

每日养老资讯

2018年2月28日·星期三

欢迎订阅



目录

养老视点	4
河北：邯郸市在全国社会养老服务体系建设工作会议上典型发言材料	4
河北：邯郸市邯山区全力推进社区养老服务中心建设	5
山东：潍坊 2018 年拟增 6400 张各类养老床位	6
山东：建医养结合服务体系应对人口老龄化	7
安徽：将加快打造 20 分钟居家养老服务圈	7
浙江：东阳市部署基层老年人协会规范化创建工作	8
浙江：我市多措并举完善养老服务	8
贵州：民政厅全省今年将增万张养老床位	9
广东：广州养老设施布局规划将修编	9
适老化改造，让老人安全居家养老	10
京津冀“养老机构内设医疗机构实行备案管理制度”政策均落地	11
迁安市养老服务体系建设成效显著	11
立足实际、着眼发展——滦南县全力构筑社会养老体系建设新格局	14
在探索中创新、在创新中前进——唐山市路北区居家养老新模式成效显著	15
政策扶持、市场运作——邯郸市峰峰矿区积极探索推进养老事业蓬勃发展	17
以“老年公寓”创建推动复兴区居家养老服务整体提高——邯郸复兴区民政局关于居家养老服务工作的调研报告	17
以社会互助共济方式筹集资金：重庆试点长期护理保险，构建失能老年人照护体系	20
“老漂族”养老如何破题，多层次养老服务体系亟待健全	21
对养老机构别只关注总数	22
致公党中央：将“积极老龄化”上升为国家战略	22
热点新闻	24
智能家电能否“适老化”？	24
四级异地就医结算系统全面建成，累计结算超过十八万人次	25
医保按病种付费推荐目录发布，个人费用负担不增加	25
老龄数据	26
老龄化加速，去年新增老年人口首次超千万	26
老龄人口峰值近 5 亿，须重视质量型人口红利	27
政策法规	28
人力资源社会保障部办公厅关于发布医疗保险按病种付费病种推荐目录的通知	28
北京市养老服务设施专项规划	29
重庆市人力资源和社会保障局重庆市财政局关于印发《重庆市长期护理保险制度试点意见》的通知	37
关于本市长期护理保险试点有关个人负担费用补贴的通知	40
养老研究	41
河北：唐山市丰润区民政局关于社会养老事业的调研与思考	41

关于临城县老龄工作的调查.....	42
养老类型	44
北京：密云今年将建 50 个村级医疗养老设施.....	44
元氏县“一顿饭”为老服务站深受社会各界赞同.....	45
养老产业	46
泰康养老李艳华：承办 8 地区长期护理保险覆盖 400 万人.....	46
智慧养老	47
智慧健康养老给老人“大幸福”.....	47
老年大学	48
江西：鼓励个人和社会组织兴办老年教育机构.....	48
班班满额！常州老年大学学员连读 8 年不愿离校.....	49
健康管理	49
乍暖还寒，最难将息！初春，该如何调养？.....	49
互动养老	50
长寿之乡里的养老“密码”.....	50
养老金融	51
张佳康：养老产业引导基金现状、挑战与建议——政策建议.....	51
社会保障	52
吉林：四平市老龄办春节期间实现百岁老人走访全覆盖.....	52
山东：济宁市任城区三项惠老民生政策惠及 16 万老年人.....	52
湖北：黄石市认真做好高龄津贴发放管理工作.....	53
经济日报：建设养老金第三支柱正是时候.....	53
养老金够发吗？异地就医结算运行如何？就业形势怎么样？人社部回应.....	54
董登新：将养老保险统账结合改制为“统账合一”.....	55
游钧：人口老龄化的加快确实对保险制度可持续发展带来了重大挑战.....	57
城市规划	58
优化工作思路、创新养老模式——唐山市路北区机场路街道深入推进居家养老服务 工作.....	58
热问快答	59
职工养老保险与城居保账户如何合并计算？.....	59
政府购买服务	60
北京：东城区东花市街道办事处本级关于开展南里东区养老服务驿站相关设备的 购置项目公开招标公告.....	60
关于我们	61
联系我们	62

养老视点

河北：邯郸市在全国社会养老服务体系建设工作会议上典型发言材料

邯郸市位于河北省最南部，面积1.2万平方公里，辖19个县（市、区）。近年来，我们始终将社会养老服务工作摆在践行科学发展观、构建和谐邯郸的高度，优先发展。针对老龄人口多（60岁以上老年人123万，占12.5%）、留守老人多（45万人，占老年人的36.6%）、特殊群体大（重点优抚对象4.1万人，农村“五保”老人2.9万，城市“三无”老人1209人）的现状，坚持领导上重视、政策上支持、资金上保障，着力构建地方特色的社会养老服务体系，取得了初步成效。我们的主要做法是：

一、实施“农村幸福”工程，补齐社会养老服务建设的“短板”

我们坚持因地制宜、因陋就简，实用为本、尽力而为的理念，充分利用闲置校舍、农户、厂房等房产资源，采取“三种模式”建设农村幸福院。互助型就是村集体建院，老人互相照顾，互相服务，费用由老人或子女负担，实行自助、互助养老。补贴型，村集体建院，并为入住老人提供一定的生活补贴。福利型就是集体经济实力雄厚的村，由村集体解决全部建院和入住费用。通过落实“八有”（有管理小组、有入院协议、有管理制度、有基本生活设施、有活动场所、有花圃菜地、有流动资金、有“一键通”呼机），让老年人进得来、住得下、过得好。截至目前，全市建成农村幸福院1412个，覆盖面达33%，2.8万名农村老年人受益，为8万余户农村家庭解决了后顾之忧。

二、实施“社区和谐”工程，提升居家养老的服务水平

在完善社区“一站四室”（社区工作服务站和图书室、棋牌室、老年活动室、党员活动室）等设施的基础上，全部设立警务室、配备治安管理员，逐户建立信息档案，服务空巢老人。新建、改建4所市级社区老年服务中心、169所日间照料中心、社区居家养老服务站，为老年人提供日托、就餐、康复、休闲娱乐、健康讲座等服务。组织社工队伍、青年志愿者重点帮扶困难老人。

三、实施“集中家园”工程，不断适应养老服务的社会需求

针对养老机构数量少、规模小、功能不完善等问题，坚持政府主导，投资2.38亿元，建成6所示范性综合型民政事业服务中心，将148所敬老院、光荣院和福利院，整合改造成布局合理、功能完善、服务配套的88所“民政事业服务中心”，床位达到2.1万张，“五保”老人集中供养率达到68%，城市“三无”老人全部集中供养；通过税费优惠、资金补助等扶持政策，鼓励企事业单位、民间组织及个人兴办养老机构56家，床位9600余张。

四、实施“普惠德政”工程，让老年人共享改革发展的成果

积极推进养老体系建设实现“四个全覆盖”：“养老保险全覆盖”就是构建覆盖城乡的养老保障网络。全市连续八年调高企业退休人员养老金，月人均达到1745元，高于全国平均水平。387.7万农民参加“新农保”，61.1万农村老人开始领取养老金。“医疗保险全覆盖”就是构建覆盖城乡医疗保障体系。175.3万人参加了城镇居民医疗保险，新农合参保率96.8%。“呼叫服务网络全覆盖”就是投资680万元，建成“一键通”居家养老呼叫服务网络，覆盖全市19个县、区（市），目前已有7.1万名老年人受益。“文化娱乐设施全覆盖”就是推进公共文化设施向农村和社区延伸，建立完善了乡镇文化站、社区文化中心、文化活动室、农家书屋、数字电影院等硬件设施，打造一批文化平台。倡导和支持老年人参与民主监督、社会治安、公益事业、民事调解等社会事务和社区工作，让广大老年人老有所为。

五、实施“全民孝德”工程，浓厚敬老爱老助老的社会氛围

孝敬父母、赡养老人是中华民族的传统美德。我们广泛开展“学习雷锋、善行河北、温暖邯郸”主题道德实践活动。通过命名表彰邯郸好人、百佳公民、“孝亲敬老之星”和“敬老文明号”，引导人们从自己做起、践行公民道德规范，在家庭生活中孝老敬老，在职业活动中爱老助老，在公共生活中尊老让老。

六、实施“综合保障”工程，确保社会养老服务的常态化推进

一是强化行政推动。市县两级成立了养老服务体系建设的领导小组，建立健全组织协调和指导运行机制，形成了党政主导、民政牵头、部门配合、社会参与的工作局面。二是强化政策导向。制定出台了《关于加快推进养老服务体系建设的意见》和《着力推进农村幸福院建设的意见》等系列专件，在土地使用、项目建设、技术培训等方面给予倾斜。三是强化资金投入。牢固树立民生财政理念，“十一五”期间全市民生投入达到550多亿元，其中养老体系建设累计投入15.8亿元，“十二五”期间将投入1000亿元，突出抓好社保扩面、扩大就业、住房保障等八大惠民工程，为社会养老体系建设提供强大的财力保障。

各位领导、同志们，我们将以全国会议为契机，认真学习借鉴先进省市经验，深入贯彻落实全国会议精神，进一步探索创新，扎实工作，不断把养老体系建设推向深入，以优异成绩迎接党的十八大胜利召开。

(来源：社会福利和社会事务处)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46724>

河北：邯郸市邯山区全力推进社区养老服务中心建设

邯山区是邯郸市的老城区，60周岁以上老年人口达4万3千余人，占全区总人口的13.2%，老年人比例居全市之首。去年，全市养老服务体系建设的推进会召开后，邯山区区委、区政府十分重视，多次召开会议，研究部署养老服务体系建设工作，将民政事业服务中心建设和居家养老工作写入政府工作报告，列入年度重点工作。根据该区实际情况，在加快养老机构建设的同时，下大力抓好居家养老服务，努力完善“六个中心”建设，全面启动社区“温暖夕阳”居家养老服务工程，为实现老年人生活“六有”目标奠定坚实的基础。

——建立日间照料中心。社区日间照料中心也叫社区居家养老中心，使老年人不出社区就可以得到照料关爱的好去处。在建设过程中，采取了三步走战略，首先是对条件较好的社区，办公及服务用房充足的，直接从服务用房中调配解决，在服务区内划出老年人专区，配备活动、娱乐器材、书籍、床褥等必要的服务设施，像邯峰、百乐苑、农林二等19个社区日间照料中心第一批建成投入使用。第二，对社区办公及服务用房拥挤的社区，采取就近整合的办法，根据两个社区相邻和区位互补、就近服务的原则，加快建设，一般在同街道内部整合，便于管理，像利民社区和鸿运苑社区，陵东社区和陵北社区，通过整合改造，建立了共用的老年人日间照料中心，第二批建成了11个，涉及22个社区。第三，政府加大投入，为老年人建设日间照料中心。因多方面因素约束，对不具备改造、整合、调配建立日间照料中心的社区，由政府出资，向上争取资金，投资600余万元，由区民政局、各街道共同谋划选址，只要是规划为老年服务设施的，建设局、规划局、财政局、土地局、市容等多家联动，集中力量开工建设。目前，全区老年人日间照料中心基本实现全覆盖。

——建立联动服务中心。老年人的生活需要照料，只有建立一个机构，形成一个机制，把全方位的服务送到家，才能够让养老变得更有意义。积极引导各类社会组织参与养老服务，以天爱、天赐、益民等社区服务组织为依托，建立联动服务。以街道为责任主体，明确了街道、社区养老服务专员，组织辖区内单位参加到为老服务行列，目前已有130余家单位备案，主动对接。益民社区服务中心投资300余万元，针对居家养老开发了集报告、GPS定位、视频家政、处理突发事件等功能于一体的联动网络控制中心，并组建专业为老服务团队。通过网络、电话、定位等多渠道接收服务信息，把便

捷、高效的家政、生活、购物、旅行、安全等服务送到家。

——建立互助服务中心。以志愿者联盟为依托，组织爱心志愿者和楼院长，开展养老“爱心来敲门”、“一对一”帮扶和休闲、探视、委托等服务。该区还建立了社区专职工作者（楼院长）网络化助老为老服务机制，按照社区干部包片，支部进楼栋、楼长走千家入万户“网络化”社会管理的要求，对辖区片内的60岁以上老人实行帮扶，履行探视、看望、互助，耐心与老人交流沟通，了解服务对象的生活、心里状况。志愿者服务还开通了爱心传递活动，接收社会爱心人士的捐赠，定时定量向困难家庭免费发放。目前，志愿者定期到空巢老年人家里帮助收拾家务、谈心和聊天，为老年人提供精神慰藉。同时，定期开展评选“寿星、孝星”和邻里节老年人专场等活动，在社区中营造养老氛围，浓厚和弘扬尊老敬老、爱老、养老的中华民族传统美德。

——建立送餐服务中心。以居民食堂为依托，采取政府补贴、民办公助的形式，以微利为原则，通过与快餐公司联办、街道社区主导等形式，建起了15家为老服务食堂，由街道和社区提供老年人信息，地场地、税收方面给予政策扶持，积极引导一大批餐饮企业参与为老年人订餐、送餐服务中，为空巢老人、残疾老人解决做饭困难的问题。

——建立娱乐服务中心。以日间照料中心为载体，组建书法、美术、球类、戏剧、棋牌等各类老年兴趣协会，每个中心都要定期举办庆七一、迎十八大、迎双节等各类主题活动，培养老年人的生活乐趣，通过老年大学、各类比赛、沙龙和交流等形式，丰富老年人的精神文化生活。

——建立健康服务中心。以社区卫生服务站、驻区医院和日间照料中心为依托，开展健康为老服务，关注老年人身心健康。社区卫生服务中心为辖区老年人建立了档案，定期义务检查和复查。几家医院在社区开办了健康小屋，定期免费为老年人巡诊。卫生服务中心和日间照料中心为老年人提供了康复器材，提供正规的康复指导。日间照料中心开办的健康讲堂把保健知识传递给老年人，深受老年人喜爱。使老年人养成良好的生活习惯，关注健康、造福后代。

通过打造“温暖夕阳”为老服务品牌，以完善“六个中心”建设为载体，深入开展居家养老服务，为辖区老年人提供专业服务和志愿服务相结合的多元化、全方位的服务，使老年人“老有所养、老有所医、老有所为、老有所教、老有所学、老有所乐”，把人文化、规范化、标准化、专业化的服务送给每一个老年人，使他们夕阳生活绚丽多彩。

（来源：邯郸市民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46734>

山东：潍坊 2018 年拟增 6400 张各类养老床位

2月27日，潍坊市召开全市民政工作会议，回顾总结2017年全市民政工作，安排部署2018年工作任务。2018年，我市继续实施养老院质量建设专项行动，对养老机构实行5A级管理，促进养老服务质量实现新提升。加快重点养老项目建设，力争全年新增各类养老床位6400张，其中护理型床位3200张。加强社工人才培养，全市新增持证社工或具备同等能力素质的社工人才600人以上。大力开发社会工作专业岗位，确保总量比上年度增长5%。会议指出，我市要不断健全社会救助体系，完善困难群众基本生活保障标准自然增长机制，提高城乡低保标准，逐步推行城乡统一、区域均衡的低保标准。大力推进优抚安置工作，落实自主就业退役士兵一次性经济补助政策，6月底前完成年度发放工作。加强退役士兵教育培训，大力开展“订单式”培训，确保有意愿的退役士兵参训率达到100%，参训合格率达到90%以上。全面落实军休干部政治、生活待遇。

2018年，我市深入推进殡葬改革，加快建设公益性公墓，年内实现城镇公益性公墓全覆盖。

（来源：潍坊大众网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46735>

山东：建医养结合服务体系应对人口老龄化

山东省计划到2020年底,全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系。这是记者26日从山东省召开的创建全国医养结合示范省启动会议上获悉的。据山东省副省长孙继业介绍,近年来,山东人口老龄化加速发展,呈现出基数大、增速快、高龄化、失能化、空巢化等趋势。截至2017年底,山东省60岁及以上老年人2100余万,约占总人口的21.3%,失能和部分失能老年人口大量增加,生活护理需求与医疗健康需求双重叠加,迫切需要推动医养结合。

山东省民政厅厅长陈先运介绍说,山东存在有效服务供给不足,医养结合覆盖不够全面,从业人员年龄偏大、专业素养不高,队伍不够稳定等问题。尤其是护理型床位缺口大、社区居家医养结合较欠缺,不能满足老年人健康养老服务需求。对此,山东省将通过开展老年人家庭医生签约服务、打造一站式居家社区医养服务平台、建立医养联动工作机制等措施提升医养结合服务能力。支持医疗机构与养老机构开展多种形式的合作,开通双向转诊、急诊急救绿色通道,促进医养服务的信息畅通和资源共享。同时,该省将以跨界融合为纽带,大力发展“旅游、体育、食品、企业+医养结合”产业。发挥山东优势建设“医养结合村”,探索城市老人乡村养老新模式,研发老年人保健食品,推进药食同源产业转型升级。山东省卫生和计划生育委员会主任裘燕指出,该省65周岁以上老人的健康管理率达到66.59%,已有920家医疗机构面向老年人开展照护服务,开放护理型床位2.6万张。

(来源:中国经济网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46721>

安徽：将加快打造20分钟居家养老服务圈

2018年,全省重点支持建设50所社区嵌入式的“示范性长者照护之家”,全力打造20分钟居家养老服务圈。23日,记者从省发改委获悉,为促进养老服务业更好更快发展,安徽印发了《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》,首次提出加快推进养老服务业供给侧结构性改革。

居家社区养老服务是一个大的发展方向,为此全省将推进居家社区养老服务全覆盖。加快构建社区居家养老服务网络,大力发展县级居家养老指导中心、街道养老服务指导中心、社区养老服务站“三级中心”,打造20分钟居家养老服务圈。鼓励以县(市、区)为单位对社区养老服务统一打包,交由社会力量投资、建设或运营,实现区域内的社区养老服务统一标准、统一运营。优先支持发展社区嵌入式中小型养老机构,2018年全省重点支持建设50所社区嵌入式的“示范性长者照护之家”。

规划到2020年,养老服务市场全面放开,养老服务和产品有效供给能力大幅提升,养老服务政策法规体系、行业质量标准体系进一步完善,服务质量明显改善。城乡社区居家养老服务网络基本成型,社会力量运营的养老床位占比不低于70%,护理型床位占比不低于30%。为了推进“互联网+”养老服务,安徽计划立足智能产业基础,推动移动互联网、云计算、物联网、大数据等与养老服务业结合,发展智慧养老服务新业态。

(来源:安徽省发改委网站)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46696>

浙江：东阳市部署基层老年人协会规范化创建工作

日前，东阳市部署基层老年人协会及分支机构规范化创建工作。深入贯彻党的十九大精神和习总书记关于加强老龄工作的重要论述，按照“三好、三有、六无”标准，落实属地管理，完善各项措施，切实做好老年人协会及分支机构规范化创建工作。

1、因地制宜抓好计划创建。今年是老年人活动小组规范创建收官之年，列入创建计划的活动小组159个，这些组织往往条件较差、困难较多，各协会应认真总结往年创建经验，因地制宜、实事求是、千方百计抓好创建工作。

2、重点推进老年电大建设。以老年电大教学点“十有”创建和“五星”评比为抓手，将小组“三有”、分会“五有”列入考评，实施一票否决；鼓励有条件的分会、小组积极申报三星、四星、五星教学点，给予表彰奖励；努力把老年电大教学点办成老年人的“乐学堂”和“充电站”，切实推进老年电大教学工作。

3、巩固深化提高规范水平。对“十二五”以来创建达标的老年人协会、分会、活动小组进行再创建、再考评，重点加强班子建设、台账登记、财务管理、安全防范应对等工作。在规范管理的常态化、持久化上做文章，在老有所学、老有所乐上求进步，在“银龄互助”、为老服务上下功夫，加强督促检查，推动基层老年人协会及分支机构规范化建设与管理水平不断提高。

（来源：东阳市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46705>

浙江：我市多措并举完善养老服务

截至2017年底，我市60周岁以上户籍老年人有92.50万、占户籍总人口25.9%。为更好满足日益增多的老年人对幸福晚年生活的需要，我市多措并举，全力推进养老服务工作，取得了不俗成绩。去年，我市被民政部等6部委确定为国家康复辅助产业综合创新试点地区，嘉兴市老龄办也被评为全省老龄工作目标考核优秀单位、全省老龄信息工作先进单位，嘉善县、平湖市被确定为全国智慧健康养老示范基地等。

去年，我市紧盯养老服务制度空白，把照料中心医养结合等内容列入市政府民生实事项目，出台了《嘉兴市社区居家养老服务照料中心医养结合指导意见》，有850家照料中心实现医养结合，占比76.5%。据统计，目前已有102家养老机构实现医养结合，其中内设医疗机构的23家、与医疗机构建立合作机制的79家，有42家养老机构被确定为长护保险定点服务机构。我市还实施了养老护理员领军人才计划，在嘉善县试点建立10家领军人才工作室等。

与时俱进，积极探索“互联网+养老服务”。以政府购买服务的方式，去年我市搭建了区域性智慧养老信息平台，贯通养老服务的“最后一公里”。嘉善县、平湖市、桐乡市的智慧养老服务中心先后进入实体化运行，老年人、养老服务机构等信息全部入库，养老服务需求评估、养老服务补贴、长护保险的家护服务、老年优待证办理等业务实现了网上审批、服务和监督，助餐、助医、助浴等服务资源实现线上线下整合。

去年，我市还全力推广智能手表、定位手环等产品，应用科技手段推动，为老人提供触手可及的智能服务。全市有4387名老年人安装“一键通”终端，海宁市实施了“121爱回家项目”，为该市1200多名失智老人发放定位手环，建立失智老人数据库，有效降低了老年人走失风险。

发挥社会力量，推动养老服务多元化发展是另一大举措。去年，我市深化机制创新，全面破除养老服务领域“公建公营”的传统机制，大力推广照料中心第三方等级评定和社会化运行，已建成3A级以上照料中心520家、社会化运行照料中心664家，全面形成长效运行机制。其中，嘉兴市东升养护院等部分新建公办项目采取PPP形式建设；海盐县老年公寓三期等15家公办机构实现公建民营改革；

经开区亲亲家园老年颐养中心等6家民办机构全面投入使用……

在深化品牌建设方面，我市大力发展连锁化、专业化、规模化的为老服务组织（企业）。据统计，全市共有服务组织（企业）近150家、就业人员近2000名，成功培育管佳、福如海、皓月朝阳等服务品牌，并引进绿康、金色年华等市外品牌。

（来源：嘉兴日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46685>

贵州：民政厅全省今年将增万张养老床位

省民政厅相关部门负责人说，预计到“十三五”末(2020年底)，全省养老床位总数累计达21万张，平均每千名老年人拥有床位数35张，比“十二五”末增加4张。

来自省民政厅的消息，今年，贵州将继续织密编牢民生兜底保障安全网，其中在应对人口老龄化方面，对法律没有明令禁止的养老服务领域，将全部向社会资本开放。同时，今年全省将新增养老床位1万张，到年底全省养老总床位将达到19.4万张，平均每千名老年人拥有床位数约34张。

按照国际通行标准，我省在2003年就已经迈入老龄化社会。10多年来我省老龄人口增长迅速，特别是自“十二五”进入了老年人口增长的高峰期。截至目前，全省60岁及以上老年人口达554.22万人，占常住人口的15.59%；其中失能和半失能老人105万人，占老年人总数的18.95%。我省是典型的“未富先老”省份，受家庭小型化和青壮年劳务输出的影响，城市空巢老人和农村留守老人比例急剧增长，城乡老龄化、高龄化、空巢化趋势明显。

“十二五”以来，我省投入社会养老服务体系建设的资金50亿元，全省投入运营的城乡养老机构有1036所，社会力量运营的养老机构占比达到20.37%；基本建成覆盖农村所有乡镇的供养机构网络，供养床位基本满足全省农村“五保”特困人员的集中供养需求。

今年，我省将深入开展医养结合试点，建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，建立养老机构内设医疗机构与合作医院间双向转诊“绿色通道”。充分发挥生态、气候、旅游等优势，建设一批集休闲旅游、度假养生、康养于一体的综合养老项目。大力发展居家社区养老服务，推动移动互联网、云计算、物联网、大数据等与养老服务业结合，创新居家养老服务模式，发展智慧养老服务新业态。开展农村居家养老服务试点，引导专业社会工作者、社区工作者、志愿者加强对农村留守、困难、鳏寡、独居老年人的关爱保护和心理疏导、咨询等服务。

省民政厅相关部门负责人说，预计到“十三五”末(2020年底)，全省养老床位总数累计达21万张，平均每千名老年人拥有床位数35张，比“十二五”末增加4张。

（来源：贵阳网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46679>

广东：广州养老设施布局规划将修编

近日，《广州市养老服务机构设施布局规划修编（2018-2025）》开始招标，将对2013年市政府审批的规划进行修编，并对2025年养老床位需求进行预测，核查各区现状床位缺口；同时将增城、从化纳入全市规划范围，形成全市养老服务机构设施的整体规划布局。

2013年市政府审批通过了《广州市养老服务机构设施布局规划（2013-2020）》，其中提出，至2020年，共在原十区范围内新选址地块53处，规划新增5.10万床，实现原十区每千名户籍老人55.6

张。在该《规划》的指导下，广州养老机构建设不断提速，床位也在增加；但实施过程中也出现了一些原址地块难以落地的问题。为保障养老服务机构设施建设用地、加快推进养老服务机构设施的建设，拟进一步开展规划统筹工作，开展本次养老设施布局规划的修编工作。

本次规划修编要编制增城区、从化区的养老服务机构设施布局规划（2018-2025），作为《广州市养老服务机构设施布局规划（2013-2020）》的补充规划，从而形成全市养老服务机构设施的整体规划布局。因为2013年原规划编制时，增城、从化尚未撤市设区，具有自主规划审批权，因此未纳入2013年版布局规划的规划范围。

招标公告要求，结合人口规模增长、老龄化率等，对2025年的养老床位需求进行预测，核查各区现状床位缺口。采取先易后难的思路，制定养老服务机构设施2025年前的实施计划。

对于原规划中难以落地的地块，对存在实施条件，但因为控规调整产生差异或局部无法落实的地块在原选址上进行红线的优化；根据规划比对分析的结果，对确实无法在原址实施的地块进行重新选址；此外，若选址地块需要进行规划调整，应给出规划调整初步建议。

（来源：大洋网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46697>

适老化改造，让老人安全居家养老

近日，家住无锡市滨湖区河埕街道水秀新村70号的居民陈赛珠给金邻居社工事务所送来一面锦旗。原来，在“金邻居”的帮助下，陈阿姨家进行了适老化改造，一家人的生活变得安全、便利多了。据悉，水秀社区此次涉及改造的困难家庭一共有5户，每户家中都加装了扶手、防撞条、防滑地砖等无障碍设施，使得房屋更适合老年人居住。

陈阿姨今年78岁，老伴中过风行动不便，还有一个40多岁身体残疾的儿子。陈阿姨要照顾两个人，格外吃力。更让她着急的是，由于家里地面铺的是瓷砖，儿子在家经常摔跤，十分不便。陈阿姨报名要求适老化改造，房屋专家上门鉴定并提出改造方案。两个多月后，陈阿姨家的卧室、卫生间都铺上了防滑垫，还加装了扶手。这样，她老伴和儿子在屋里活动就省心多了。此外，陈阿姨家住在一楼，一出门就有个下坡，虽然只有几米长，但对行动不便的人来说是个坎儿。平时陈阿姨都是用轮椅推儿子出去，这次经整个楼道居民同意，“金邻居”还在坡道旁边加装了两米多长的扶手，这样儿子就能自己拉着扶手出门走走、锻炼了。

金邻居专职社工薛明峰介绍，适老化改造是2016年底承接的省级公益创投“微孝公益”特困老人社会工作全纳帮扶项目中的内容，目的就是改善老人的居住环境，提高生活质量。通过前期调研，全社区选定71户居民作为服务对象，之后又通过走访确定改造户名单。薛明峰介绍，一开始老人对适老化改造这个概念非常模糊，问需不需要在家里安装扶手、防滑垫时，绝大多数老人都直接拒绝。而事实上，老新村的房屋和装潢很多已经不适宜老人的居住，加装防滑垫和扶手能增加老人的安全。

5户家庭参与适老化改造以后，社区其他人看到了效果，有的居民也提出了关于楼道公共空间适老化改造的提案。金邻居社工事务所负责人顾雪瑶介绍，目前共收到3个提案，有要求安装楼道灯的，有要求安装扶手的，还有要求贴荧光条的。对于居民的这些需求，公共区域将按照提案议程进行，由整栋楼居民投票决定后，居民、社区各拿出一部分资金进行改建。对于那些希望改造自己家里条件的居民，可以向金邻居提出申请。据悉，从2月份开始，“金邻居”还在全街道普及适老化改造的观念，让老人们更安全更方便地居家养老。

（来源：无锡新传媒）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46716>

京津冀“养老机构内设医疗机构实行备案管理制度”政策均落地

河北省政府信息公开专栏2月23日发布，河北省卫生计生委《关于做好养老机构内设医疗机构取消行政审批实行备案管理工作的通知》，其中明确提出，今后河北省养老机构内设医疗机构将取消行政审批，实行备案管理。

2017年11月15日，国家卫计委下发《国家卫生计生委办公厅关于养老机构内部设置医疗机构取消行政审批实行备案管理的通知》，要求各级卫生计生部门做好相关政策落实情况督导及加强事中事后监管，推动健康养老服务业的发展。随后的全国各省市先后出台相关文件落实卫计委“关于养老机构内部设置医疗机构取消行政审批实行备案管理的通知”精神。

京津冀地区最先贯彻执行这一通知精神的是天津市。该市于2018年1月24日便下发了《天津市卫生计生委关于做好养老机构内部设置医疗机构备案工作的通知》对市属养老机构内设医疗机构实行备案工作进行了部署。其后便是北京市，2018年2月22日，北京市也下发通知，对该项工作进行落实。几乎是同时，23日，河北省卫计委印发了《关于做好养老机构内设医疗机构取消行政审批实行备案管理工作的通知》(注:该文件的指定时间是2月14日)，至此这项利好消息在京津冀三地均正式实施。

今后，京津冀三地养老机构内部设置诊所、卫生所(室)、医务室、护理站的，向所在地的县(区)级卫生计生行政部门或行政审批部门备案，并提交设置单位或者其主管部门设置医疗机构的决定和设置医疗机构的备案材料。县级卫生计生行政部门或行政审批部门收到备案材料后，对材料齐全且符合本通知要求的，应当在5-10个工作日内发放《医疗机构执业许可证》(天津为5个工作日，北京、河北为10个工作日)。

(来源：直播京津冀)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46714>

迁安市养老服务体系建设成效显著

迁安市总面积1227平方公里，辖19个镇乡，1个街道办事处。人口72.7万人，其中60周岁以上老年人口10.71万人。全市共有公办养老机构6所、民办养老机构9所、乡镇居家养老管理中心19个、村(社区)居家养老服务站330个，养老机构床位数达3560张。近年来，该市委、市政府始终站在践行科学发展观的高度，全面贯彻落实河北省加快推进养老服务体系建设工作要求，超前应对人口老龄化，通过实施惠老政策、加强老年服务基础设施建设、提升为老服务水平等举措，在全市基本构建了以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系。先后荣获全国老龄工作先进市、河北省老龄工作先进市、河北省五保供养先进市等荣誉称号，5所福利院同时被河北省民政厅评为三级养老服务机构，中心福利院被民政部评为全国模范敬老院。

一、高度重视、夯实基础，将养老服务体系纳入市委、政府中心工作

迁安市委、市政府历来高度重视养老服务体系建设工作，充分认识应对人口老龄化、强化养老服务对于构建和谐社会的促进作用，将其纳入国民经济和社会发展规划，在政策制定、机构设置、人员配备、资金保障等方面给予关注和支持。该市人大常委会、政府常务会、市人大和市政协将养老体

系建设工作作为年度工作报告的重要内容，专门听取审议发展改革、民政、财政等部门工作开展情况。市委、市政府主要领导多次现场办公，及时协调解决工作中遇到的新情况、新问题；还深入到民政部门、有关镇乡（城区街道）、村（居）委会和养老服务机构就养老服务体系情况进行调研，全面了解掌握体系建设的基本情况、存在问题及发展方向，并要求全市养老服务体系逐步由补缺型向适度普惠型转变。同时，结合迁安实际，成立了以市政府主要领导为组长，财政、民政等相关部门为成员的养老服务体系建设工作领导小组；制定出台了《迁安市关于加快推进养老服务体系建设意见》，进一步明确了养老服务体系的组织机构、部门职责、目标任务和具体措施，从而在全市上下形成了党政主导、部门协作、社会广泛参与的养老服务体系建设工作新机制。

二、超前规划、资金保障，公办养老机构示范带动作用显著

近年来，迁安市投资近亿元，先后建成公办养老机构6所，其中，按照《国家老年人建筑设计规范》要求，本着资源共享、适当集中、统一标准的原则，投资7585万元建成总占地115亩、建筑面积42800平方米、设计床位1800张的省级一流的社会福利院5所，5所福利院均配备双人标准间、医疗室、社工室、健身娱乐活动场所和现代化取暖餐饮设施。投资1400万元，建成占地1万平方米、设计床位160张的集休养、医疗、健身、娱乐为一体的老年综合服务中心1所。目前，以上6所公办养老服务机构均按照五院合一要求整合改造为民政事业服务中心，在满足1439位农村五保对象、优抚对象入住需求的基础上，还面向社会招收自费养老老人106位。在管理服务方面，出台了《福利院管理服务人员绩效百分考核办法》、《院民守则》等系列规章制度，引进社会工作理念、专业知识、工作方法和技巧，实现为老服务由传统的身体照料、生活护理模式向“医疗护理、日常生活照料、康复保健、娱乐学习、心理治疗和临终关怀”六位一体的社会工作专业化服务模式的转变。

三、正确引导、落实政策，民办养老服务机构有序发展

目前，迁安市共有民办养老机构9所（其中3所经民政部门登记注册，其它6所正在办理审批手续），总投资260万元，共有床位1600张，入住老人1032人。具体工作中，该市按照《河北省人民政府关于加快推进养老服务体系建设意见》精神，明确相关部门职责，落实养老机构建设中土地供应、资金投入、税费减免、供水、供电、供热等方面的优惠政策和老年人的优待政策，正确引导和鼓励扶持民办养老机构健康发展。同时按照《河北省民政厅、河北省财政厅关于对养老服务机构实行奖补的意见》（冀民[2012]81号）规定，对已取得社会福利机构批准设置证书和民办非企业单位登记证书的社会福利机构，及时足额兑现一次性建设奖补和运营床位补贴，并将其纳入年度预算，实行专户储存、专帐管理、专款专用，此举极大调动了社会力量兴办养老机构的积极性和主动性，较好的推动了全市养老服务体系建设持续发展。

四、因地制宜、稳步推进，居家养老服务网络基本形成

迁安市委、市政府按照河北省推进农村社会养老“幸福工程”现场会精神，在学习肥乡农村养老互助幸福院经验的基础上，结合本地实际，按照统一名称、统一标准、统一标识的原则，组建了市、镇乡、村三级社区居家养老服务网络，即市级成立了迁安市养老服务体系领导小组，领导小组办公室设在民政局，负责全市社区居家养老服务的组织领导、政策制定、协调督导工作，在乡镇（城区街道）建立了居家养老服务管理中心，负责组织协调辖区内养老服务工作，在村（社区）成立了居家养老服务站，具体负责开展村（社区）居家养老服务工作，采用无偿、低偿、有偿相结合的方式，为不同对象、不同类别的老人提供分级服务。

具体工作中，通过采取以下举措，确保居家养老服务网络高效有序运转。一是通过给予适当补贴的方式，扶持市区2家民办养老机构扩大规模，建成燕阳、燕经居家养老服务中心，在招收社会养老的基础上，开展日间照料等公益性服务。同时利用社区（村）现有的老年学校、图书室、卫生室、健身娱乐等资源，开展生活照料、书刊阅览、娱乐健身等项目，为老年人提供多元化生活照料和活动场所，实现资源共享。二是探索建立老年一条街、幸福院、村级敬老院等养老新模式。如蔡园镇结合镇

域经济基础较好的实际，在刘湾子村、小石岭村、北屯村投资建立老年一条街，配齐水暖电、有线电视等基础设施，安排本村的空巢、独居老人在街内生活居住、互帮互助，并由工作人员提供日间照料、环境卫生、设施维护等服务。大崔庄镇石梯子沟村、大五里乡山叶口村结合本村实际，正在筹建村级敬老院，为本村老人提供免费养老服务。同时在其他村积极引导经济条件较好、乐于开展老年服务的家庭，为本村老人提供托老、日间照料等服务，并给予适当的资金补贴，实现个人集体双赢的目标。三是开展多样化养老服务。以社区为依托，建立为老服务热线、居家养老呼叫服务网络、一键通、电子保姆等信息沟通渠道，由居家养老服务人员根据老人经济状况和需要，为居家老人提供家政服务、生活料理、康复护理、文体娱乐和精神慰藉等专业化服务。民政部门还组建社会工作部，定期由社会工作者深入到基层指导工作人员开展社会工作；组织社会组织、便民服务网点和有一定能力及兴趣爱好的老年人组建志愿者服务队、老年人自助服务队、为老服务联盟等多种组织，不定期为老年人提供各种服务。

五、落实待遇，增加收入，切实解决老年人后顾之忧

一是在全市推行了城乡居民社会养老保险制度，规定凡参加保险的居民，年满60周岁可以按月领取养老金待遇110元，今年共发放养老金9656.19万元；同时按时足额兑现参加社会养老保险的离退休人员保险金，今年共发放4.05亿元。二是加大困难老人救助力度。全面落实财政供养型农村五保供养政策，以每人每年6000元的标准为2398位五保对象发放供养金1438.8万元，并将符合条件的农村老年人和城镇“三无”老人全部纳入低保范围。同时规定低保、五保老人优先享受医疗救助，实行医疗救助零门槛，凡住院治疗均按一定比例给予报销。还出资75万元资助2.5万名五保对象、低保对象、重点优抚对象中的老年人及其他特困高龄老年人参加了“助老健康御险”。三是建立高龄老人养老保健津贴制度，津贴标准为90-99岁的每人每月200元，100周岁以上每人每月300元。今年累计为590位老年人发放补贴金130万元。四是维护老年人合法权益。全面贯彻落实《老年人权益保障法》，为4.2万位老年人办理《河北省老年人优待证》，老年人持证可享受免乘公交车、优先就医等一系列优惠政策；还组织4万余户子女与父母签订了《家庭赡养协议书》，为老年人的日常生活提供了坚实保障。

六、结合实际，科学谋划，全力做好今后养老服务体系建设工作

结合前期养老服务体系建设工作开展情况，迁安市在充分调查研究的基础上，对今后一个时期的工作进行了认真谋划。一是大力宣传老龄和养老服务建设方面的方针政策，引导民众转变养老观念，逐步接受互助养老、机构养老等新型养老方式。二是科学谋划社会养老服务体系规划建设，结合有关部门，落实养老机构建设中土地供应、资金投入、税费减免、供水、供电、供热等方面的优惠政策和老年人的优待政策；将养老服务体系资金纳入财政预算，落实奖补资金，逐步建立投入增长机制。三是积极开展调查研究，依托正在建设的滦河生态综合开发工程和绿道建设，打造集养生、养老、旅游度假、康复疗养、医疗服务于一体的现代高端服务产业平台。拟筹资4亿元，扶持中医院迁建后与忠德公司合作建设的迁安市协和源国际怡养中心项目。四是进一步规范行业管理，按照《老年人建筑设计规范》和《老年人社会福利机构基本规范》，研究制定老年人服务机构建设、护理服务、设施管理、机构运营等各项服务标准和管理制度，做到管理服务有办法，建筑设计有标准，检查监督有依据。加强行业指导和行业自律，建立健全社会化养老服务评估、评审制度，构建服务质量监控体系。五是加大养老服务行业人才储备和培养力度，引进培养院务管理、康复保健、心理咨询、社会工作等人才，打造结构合理、知识化、专业化水平较高的养老服务业人才队伍。六是进一步加大困难老年人救助力度，谋划扩大高龄老人养老保健津贴发放范围，及时足额发放高龄津贴。通过以上努力，力争到十二五末实现“9073”养老发展模式，即90%的老年人家庭养老、7%的老年人社区养老、3%的老年人机构养老。

（来源：唐山市民政局）

立足实际、着眼发展——滦南县全力构筑社会养老体系建设新格局

唐山市滦南县辖16个镇，589个行政村，总人口57.2万，其中农业人口占85%，为48.6万。目前，全县60岁以上老龄人口已达到9.7万，占全县人口总数的17%，人口老龄化程度超过国际老龄化社会界定标准的7%。面对“白发浪潮”的冲击，近年来该县把加快养老服务体系建设和民生工程的一项重要内容，多措并举，扎实推进，取得了实实在在的成效。

一、突出重点，强化养老基地建设

狠抓“硬件”建设。近年来，该县累计筹措资金3000多万元，兴建了高标准光荣院和综合福利服务中心各1所，敬老院5所，总建筑面积2.8万平方米，医务室、娱乐室、健身房等硬件服务设施齐全，并全部实现了集中供热。以扒齿港光荣院为例，投资20万元，添置了B超机、心电图机、血糖仪、尿常规仪、室内呼叫系统等15种一般医院必备的医疗设施，对老年人的常见病、突发病做到了早发现、早治疗；投资26万元，安装了闭路接收天线，为每个老人住室安装了大屏幕彩电；投资10多万元，设置了门球场、娱乐室、卡拉OK厅、阅览室、书画室、台球室、健身房及室外多功能健身路径等服务设施，购置了脚踏车、代步车等近20种高档健身器材供老人使用，既增强了老人的体质，又为老人的生活增添了乐趣。

兼顾“软件”建设。一是实行了营养配餐制度。通过科学合理的食谱设计、烹饪原料搭配及烹饪方法的改进，为老人提供既美味可口，又营养均衡的膳食。并结合每位老人的实际情况，有针对性的安排饮食，不仅使老人们吃得饱、吃得好，还要吃得健康。二是完善各项服务制度。通过定人、定岗、定职、定责为老人提供全方位优质服务，并制定了与之相配套的检查评比制度、奖罚制度等，实现了制度与整体工作的环环相扣，有机结合。三是积极探索科学发展之路。由于孤老优抚对象逐年减少，该县实行各公办养老机构面向社会招收自费老人，有效缓解了社会养老压力，为社会化养老的可持续发展提供了资金保障。同时，利用养老院的闲置土地，建设了养殖场、蔬菜园、批发站，使5所敬老院四季蔬菜自给有余，既健康卫生，又可每年创收23万多元。

二、注重需要，抓好“幸福工程”建设

“幸福工程”建设是解决社会养老，尤其是解决农村空巢、留守老人养老问题的有效手段。2011年以来，该县认真贯彻落实省市有关会议精神，成立组织，明确任务，全力推进幸福工程建设。一是制定政策，落实责任。制定下发了《滦南县关于加快推进城乡社会养老“幸福工程”实施方案》，成立了由主管副县长任组长，县民政局、财政局、住建局、卫生局及电力公司等相关单位主要负责同志为成员的“幸福工程”建设领导小组，全面负责“幸福工程”建设的组织协调、督促检查等工作。同时，与各镇（街道办）签订了目标责任状，把“幸福工程”建设任务指标纳入了年终考核范畴。二是先点后面，逐步推进。以南堡镇镇级居家养老服务中心、南堡镇马庄子村村级居家养老服务站为试点，召开了现场观摩会议，由试点镇、村介绍经验，为推进该项工程全面开展起到了积极的示范带动作用。2011年，该县投资1355.7万元，建成居家养老服务中心7个，居家养老服务站167个，总建筑面积达3.4万平方米，农村养老互助覆盖率达到29.6%。2012年，“幸福工程”建设被纳入县委、县政府为群众办的20件实事工程之一，幸福工程建设步伐加快，截至目前，该县又建成居家养老服务中心3个，居家养老服务站195个，并做到了设施达标、活动正常，农村养老互助覆盖率提高到60%。三是明确标准，规范服务。围绕老人的所想、所乐、所需、所用，对服务制度、服务标准进一步进行了完善，逐步确立了“333”居家养老服务模式。即：“三支队伍”（管理队伍、志愿者队伍、专业服务队伍）；“三种服务方式”（上门、包护、日托）；“三项服务类型”（无偿、低偿、有偿）。确定了服务队伍，明确了服务方式，量化了服务内容，促进了服务的规范化。

三、立足发展，加快社会养老体系建设

首先，实施了民政事业服务中心建设。该项目占地80亩，总投资5500万元，包括光荣院、敬老院、社会综合福利院、优抚救助医院和绿色休闲种养园等项目，也是县委、县政府2012年为民所办20件实事之一。一方面，在现有的综合福利服务中心基础上进行扩建，兴建了6层框架结构公寓楼一栋，总建筑面积8535平方米。目前，服务中心大楼主体框架浇筑及主体认证工作已全面完成，现正在进行内外装修。项目建成后，可新增养老床位400张，能基本满足全县社会化养老需求；另一方面，在民政事业服务中心项目北侧，计划投入资金500多万元，租用土地60亩，建设集观光、采摘、养殖、游玩、休闲度假为一体的“生态观光农业示范园区”和“生态绿色环保养殖园区”。截至目前，已累计投入资金240万元，栽植各种果树4600多棵，完成了养殖场、主路修建、地下管道铺设、打井和12个沼气池建设等配套设施建设。

其次，广泛动员社会力量参与养老事业，实现投资主体多元化。一是投资5000万元，在新县医院东侧建设总面积8000平方米的东城老年公寓。二是拟在北河新区投资1.5亿元，建设占地面积113.3亩，建筑面积2.28万平方米，拥有床位1000张的高标准示范性社会养老基地。三是积极引导民间资本进入社会化养老领域，该县现已依靠个体投资2000万元，兴建了两所养老服务机构。

（来源：唐山市民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46727>

在探索中创新、在创新中前进——唐山市路北区居家养老新模式成效显著

自唐山市实施城乡社会养老“幸福工程”以来，唐山市路北区委、区政府高度重视，将其纳入到全区经济社会发展规划，从老年人的服务需求出发，探索、创新、发展，整合各种社会资源逐步形成了具有路北特色的“娱养结合”、“医养结合”、“院养结合”、“上门服务”四种居家养老服务模式。近年来，不仅全区5万余名老年人享受到了多样化的社区居家养老服务，同时有近千名下岗、失业人员解决了再就业问题，城乡养老幸福工程成效显著。

一、探索与创新四种养老模式新鲜出炉

空巢、独居老人的孤独、寂寞，父母患病后独生子女的疲惫、无助，如何能让老人的晚年生活不再凄凉，如何让他们真正活得有品质，这是路北区委、区政府的同志们经常讨论的话题。“要破解养老的难题，一定要按照‘党政主导、社会参与、全民关怀’的老龄工作方针，引导、整合、配置各类服务资源，提供相应的养老服务，满足老年人不同的服务需求。”经过反复讨论，大家形成了共识。

路北区根据自身老年人口结构特点、老年人的服务需求、社区服务场所布局，因地制宜，优化组合，先后建成1个区级养老服务指导中心、8个街道居家养老示范服务中心，62个社区居家养老服务站，为社区居家养老服务提供了有效平台。2013年，全区继续把城乡社会养老“幸福工程”建设作为重点工作之一，再投资700万元建设28个社区居家养老服务中心（站），实现居家养老服务全覆盖。在推进“幸福工程”的实践中，借助社区市民中心的服务优势，创建了集日间照料、休闲娱乐、卫生保健、精神慰藉于一体的“娱养结合”模式；充分发挥社区卫生服务站的有利资源，利用卫生服务站中的闲置空床，形成了以治疗、康复、养老等方式为境内病患老人提供服务的“医养结合”模式；依托境内养老机构，开展日托、全托服务，创建了“院养结合”模式；搭建信息化服务平台，与电信部门合作，深化“12349”便民热线，为老人提供服务的“上门服务”模式。四种养老模式，提供了多样化的居家养老服务形式，满足了各类老年群体的不同需求。

二、精神需求与物质需求如何养老自己做主

路北区现有老年人口 10.5 万人，占全区总人口的 17.9%，其中空巢老人 770 人，残疾老人 1348 人，低保老人 1022 人，老年人身体素质不同，精神、物质生活需求不同，如何满足不同身体状况，不同文化、生活背景的老人的需求，路北区一直在探索实践着合理配置服务资源，让老人按照自身需要自主选择养老方式。

借助市民中心建成的居家养老服务中心（站）免费为老人提供娱乐活动室、卫生保健室、书画、阅览室、老年课堂、精神慰藉、夕阳红影院、老年人休息室场所，主要面向身体健康，喜欢文体活动，愿意发挥特长，学有所用的老年人。让他们尽情发挥自身兴趣、展示自身特长，老有所为，老有所乐，享受极大丰富的精神文化生活。龙东街的“乐龄”居家养老服务中心，河北路街道的“老年之家”居家养老服务中心，乔屯街道的“老年乐吧”，缸窑街道的“缸窑一家亲”等就是“娱养结合”模式的典型代表。

政府主导，社区卫生服务站、民营老年公寓投资建设，向社区居家养老服务中心（站）派驻有经验，专业性护理人员，配置服务设施，建成的集医疗救治、重病护理、康复保健于一身的社区居家养老服务中心（站）主要面向无人看护、不能自理又需要进行简单康复治疗的老年人群。为他们提供全托、日托、老年餐桌等服务项目，涵盖情感慰藉、休闲娱乐、医疗护理等居家养老服务形式。既解决了患病老人子女的后顾之忧，又避免了老人在医院和养老院产生的恐惧感和孤独感，熟悉的环境、熟悉的邻居，对老人的身体和身心的健康恢复都具有积极的作用。机场路街道团结楼社区居家养老服务中心，大里街道东大里社区居家养老服务站，缸窑街道福星居家养老服务站等就是“医养结合”、“院养结合”的经典范例。

“12349”呼叫热线，架起了服务供给与服务需求间的高速通道，通过招聘话务人员，联合社会商家加盟，形成为老服务信息网。该网络主要针对不愿出门，有上门服务需求，在家享受居家养老模式的老人。为他们提供医疗保健、信息咨询、生活照料、家政服务等信息，并通过政府购买，由招聘的“4050”人员或志愿者服务队，为有上门需求的 70 岁以上空巢、独居、残疾等老人进行“上门服务”。让老人享受到了便利和实惠，提高了生活品质，实现周边商业发展与社会效益双赢。

三、上岗与就业让“4050”人员找到自我

要想把已经建成的居家养老服务中心（站）更好、更持久的运转起来，则需要大量的社会工作者参与服务。路北区着眼于“4050”人员，其具有年龄偏大，就业愿望迫切、技能单一等特点。这些难以在劳动力市场竞争就业的劳动者，他们虽在庞大的就业市场中处于弱势，但在他们身上也有着年轻人比不了的长处，生活经验丰富，成熟稳重，吃苦耐劳，是岁月赠与他们的年轻人无法比拟的财富。

路北区通过居家养老服务中心（站）就近安排“4050”下岗、失业人员 982 人，为其提供了老年餐桌、送餐到户、看护老人、卫生保洁、家政服务等多种形式的就业岗位，既满足了“4050”人员迫切需要就业的愿望，又缓解了社会就业、再就业压力，同时有效的减轻了这些家庭的经济负担。

政府的重视、支持和引导，民营资本的广泛参与，是全区城乡养老“幸福工程”建设得以顺利开展的法宝；打造精品，创出品牌，搞出特色是他们追逐的目标；在实践中发现问题，解决问题，提升养老服务品质，收获成果是路北老龄工作者一直遵循的工作定律。路北的养老服务工作必将在探索中不断创新，在前进中不断提高，全面满足老年人的生活需求。

（来源：唐山市民政局）

政策扶持、市场运作——邯郸市峰峰矿区积极探索推进养老事业蓬勃发展

邯郸市峰峰矿区总人口 50.5 万人，其中 60 岁以上老人 8.9 万人，约占总人数 17.7%，人口老龄化明显偏重。峰峰矿区从实际出发，解放思想，坚持以政府为主导，引入市场机制，依靠社会力量，加快养老服务机构的建设，努力满足老年人养老需求，使社会养老服务体系事业得到长足发展。千名老人拥有床位数 42 张，超前完成民政部 2015 年实现千名老人拥有 30 张床位的规划。

一、区域统筹、城乡联动、稳步推进。为了满足全区五保、“三无”对象及其他老年人集中供养的需求，峰峰矿区采取区域统筹，城乡联动的方法对养老服务机构的分级标准、配置内容、总体布局和选址都作了明确规定，确保了社会服务机构分局合理、有序发展。截至目前，全区发展养老服务机构 19 所，其中，政府办养老机构 2 个、床位 320 张，民办非企业单位 15 个、床位 1946 张，民办公助养老机构 2 个、床位 410 张，总床位 2676 张，总入住老年人 1437 人，床位利用率为 53.7%。

二、整合资源、政策扶持、多元参与。峰峰矿区从实际出发，除发挥政府投入的主渠道作用，积极吸引社会资本投入外，还适量利用信贷资金，多渠道解决资金难题。鼓励和扶持社会力量举办福利机构，运用市场机制，通过政策扶持，利用民间资本，发动社会力量，创办多种所有制的社会福利机构。该区政府对新建养老服务机构，从规划、建设、税费减免、用地、用水、用电等方面给予政策倾斜，减轻企业负担，促进养老机构的有序健康发展。这些养老机构在满足矿区老年人入住的同时，也吸引了周边磁县、临漳县等地的社会老人。目前，全区社会养老机构床位数达到每千名老人 42 张，超出了全市（每千名老人 25 张）和全省（每千名老人 23 张）平均水平。

三、因地制宜、分级管理、规范运营。一是严管理。为加强养老机构的管理，矿区对符合条件的社会养老服务机构依法进行登记，由区民政局发放《民办非企业登记证书》，加强对养老服务机构的日常管理服务、业务培训、年检年审等工作，及时撤销和注销不合格的机构。二是强培训。按照《养老护理员国家职业标准》的要求，对全区养老机构的主要负责人、护理服务人员进行定期培训、考核，通过培训和考核不断提高养老服务队伍的管理水平和服务质量。三是优服务。在各社区组建了由专职社会工作者和志愿者组成的养老服务工作队伍，采取政府补贴和低偿收费相结合的形式，向社区老年人提供日托、就餐、康复、娱乐等服务，让行动方便的老年人走出家庭融入社区。四是拓领域。矿院社区依托养老院平台，延伸了居家托养服务照料，实现了“机构养老”与“居家养老”的有效结合。这种“居家托养”新模式，集中了“居家养老”与“机构养老”两方面的优点，既减轻了老年人及家庭的经济负担，又节省了大量建设养老机构的资金，符合峰峰矿区特殊区情，对探索社区养老服务起到有力的推动作用。

（来源：邯郸市民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46729>

以“老年公寓”创建推动复兴区居家养老服务整体提高——邯郸复兴区民政局关于居家养老服务工作的调研报告

我们身边都可能发生过这样的事件：邻居老人突发脑血栓，由于没有及时得到科学专业的医疗护理而撒手人寰，给家人带来巨大悲痛和无尽的遗憾；身边老人心脏病突发，由于没有紧急求援设施导致错过最佳救助时间而与世长辞，给世人带来人生无常的感叹；空巢老人虽子女事业有成，却得到死于家中数日，尸体发臭却无人知晓的结局，令人唏嘘不已，更多的老年人晚景孤单落寞，生活质量亟需提高……现代经济和社会的发展以及老龄化的趋势，呼唤老年服务事业科学发展。

一、复兴区养老事业现状

经调查，复兴区60岁以上的老年人有3万余人，约占人口总数的11%，而且还在以较高的速度增长。其中，高龄老人和空巢老人达七成，生活在最低生活保障线下的老人达1600人。为解决老年人的养老问题，不断提升辖区老年人幸福指数，近年来，复兴区在深入调研的基础上，率先在邯郸市启动了亲情养老服务工程，创出了一条以政府为主导，街道（乡）、社区为依托，以亲情家园为载体、民间（自治）组织为实体，社会各界志愿者服务队伍为补充，政府、社区、家庭三位一体的亲情居家养老新模式，为老年人提供以生活照料、卫生保健、精神慰藉等主要内容的养老服务。建有4个民营养老院，4个日托式“居家养老亲情家园”，7个“亲情居家养老服务中心”，60个亲情居家养老服务站点，200余名老人全部由政府买单，享受无偿或低偿居家养老服务。全区推行的亲情居家养老服务工程，收到了显著的社会效果。一是老年人锻炼了身体、增强了体质。二是促进了社会风气的好转和邻里关系的和谐。三是为一大批子女解除了后顾之忧。老人们丰富多彩的晚年生活为子女们减轻了许多牵挂。四是解除了孤寡老人的后顾之忧，使老年人充分体会到了党和政府的温暖和关怀。五是居家养老提供了新的就业空间，展示了养老服务产业广阔的前景。复兴区居家养老工作所取得的成绩受到省、市领导的充分肯定。

二、老年公寓养老涵义

但复兴区的养老事业还远远不能满足老年群众日益增长的服务需求，养老工作亟待科学规范。为进一步推进养老服务事业，促进社会和谐，“老年公寓养老”逐渐走进我们的视野。提起“老年公寓”，很多人对于这个新事物不甚了解，也往往认为同自己关系不大。事实上，一些人对老年公寓根本就没有一个清晰的概念，往往将入住老年公寓看成是被子女家人遗弃所导致的结果。总的来说，他们是混淆了孤老院和老年公寓的概念才产生了种种负面的观点。“老年公寓”在国际上有一个通行定义，即是“专供老人集中居住的、采用居家养老与社区服务相结合模式的住宅。与敬老院、福利院不同，它是由社会投资并按市场化运作的商品住宅”。老年公寓养老主要有四种方式：一是独立型老年公寓养老，二是服务型老年公寓养老，三是护理型老年公寓养老，四是大型老年综合体养老。独立型老年公寓养老指在一个社区中，专门划出一幢楼或几幢楼供老年人相对集中居住，它的特点是：一是老年人居住采用住宅形式，住宅设施进行了无障碍设计；二是老年人生活自理，社区提供社会化服务。独立型老年公寓养老实际上采取的是居家养老加社会服务、个人自理加社区援助的养老形式，与居家养老加社区服务较为相似，不同的是老年人相对集中居住。服务型老年公寓养老也是老年人集中居住，由公寓为老人们提供日常生活有关的各种服务，包括穿衣、洗澡、吃饭、保健、喂药等等。护理型老年公寓养老实际上基本等同于医院与护理院养老，主要为老年人生命中的特定阶段或者生活难以实现自理的老年人提供服务，不仅提供各种日常生活服务，还提供护士服务、康复护理、健康监控服务等。大型养老综合体养老是老年人集中居住，但规模较大，老年设施与老年服务齐全。

三、复兴区老年公寓养老可行性分析

在复兴区发展老年公寓，它有以下几方面因素：

（一）现行的居家养老方式和服务资源难以解决老年人日益增长的服务需求。全区养老服务虽取得长足发展，但还存在一些问题。一是养老服务资源不足。复兴区的居家养老事业还处在起步阶段，从服务设施到服务项目远不能满足我区老人日益增长的服务需求。且民间注入资本相对不足。虽有四个民营养老院，也是床位少，设备简陋，无法满足大部分老人不断提高的标准和要求。而一般老年人75岁前精力还比较充沛，生活基本上可以自理，居家养老没有太大的问题。但一旦过了75岁、特别是80岁，许多老人精力和身体情况就逐渐衰退，生活自理渐渐困难，居家养老难度加大。如果孩子不在身边，问题就更多，即便现在社区有一些助老服务，也不能解决老人日常生活困难。政府为部分老人提供的每周几小时政府购买服务，相对老人生活来讲，只是杯水车薪，遇到身体不适，麻烦就更多了。如果建立老年公寓后，公寓完善的服务设施和医护人员的专业护理就可以解决以上问题。

（二）老年公寓养老有着其他养老模式都不具有的优势。养老院采用集体宿舍式的养老方式。这种方式，社会隔离程度较高，封闭性较强，容易形成“孤岛”，且由于采用宿舍形式，“私密性较差”，不适应老人的生活习惯，让老人没有家的感觉。且大部分生活自理的老人由于受习惯和传统

“养儿防老”思想的影响，一般宁可自己照顾自己也不愿入住养老院。以上因素制约着养老院的发展，也不能满足大多数老人的养老需求。而老年公寓养老由于每个老人可以居住单元楼房，“个人私密性”可得到充分保障，也符合老人生活习惯。其本身又具有开放性，老年人可聚集到一起，但并没有与社会其他部分截然分开，老年人还可以参加社会活动。老年人与社会生活与社区环境，尤其与儿童接触频繁，这对于老年人克服孤独感、失落感，大有裨益。这样老人既能享受到正常家庭生活，又能得到周到的照顾，而且适于60岁以上绝大多数老人，因此有着更大的发展优势，具有很大发展空间。

(三) 老年市场潜力巨大。我国人口老龄化来势凶猛，消费市场广阔，而目前全国养老设施远跟不上实际需求。中国1.2亿60岁以上的老年人中，患各种疾病的比例高达60%-80%。同时，独生子女的家庭情况，也会使他们更多地依赖社区服务和选择不同现在的养老方式。随着“四二一”家庭结构的到来，“空巢”老人越来越多，而且未来10年随着最早一批独生子女的父母步入老龄阶段，空巢家庭将成为老人家庭的主要形式。这批人中有许多事业有成，退休金和储蓄存款比现在60岁以上老年人都会很大的提高，相当数量的老年人消费观念和住房的需求心理正在变化。多数老年父母与成年子女更愿意分开居住，而普通住宅由于各项设施并不符合老年人身体、心理等各方面的需求。因此，随着中国人口逐步老龄化，需要建造和发展适合不同老年人各种类型的住宅，尤其是独立型老年公寓，会成为越来越多老年人的首选，成为很有潜力的“朝阳企业”。

(四) 建立老年公寓养老模式具有前瞻性、创新性。全国目前不同规模的老年公寓仅600多家，规模都比较小。初具规模的只有天津鹤童老年公寓和上海市众仁老年公寓等几家。很多城市的老年公寓建设尚处于启动阶段，许多地方还未注意到这一具有相当生命力的房地产商品新类型。就我市来讲还没有真正意义上的老年公寓。因此，实行老年公寓养老既可更好服务老年人，又有良好发展市场。

(五) 可以促进就业，推动经济增长。复兴区有一些专业护理学院毕业的学生及有护理经验的人赋闲在家，给社会和家庭造成负担。而许多老人急需专业护理却无法得到相应服务。如果建立老年公寓，展开规范化科学化服务，既可提供给老年人所需要的康复、护理、日常家政、娱乐等养老服务，还可安排一定人员实现再就业，又促进相关老龄产业的发展，推动经济增长。

四、建立老年公寓操作建议

如何结合区情，推行老年公寓养老，建议做到：

(一) 调查研究，制定科学的扶持政策。老年公寓养老既是一种社会化养老，更是一项公益事业，离不开政府的大力扶持。由于老年公寓本身开发成本高，老人的经济承受能力有限，除非政府予以大力扶持，一般开发商不愿意趟老年公寓这个“浑水”。因此，建议通过外出考察和深入基层两种方式进行深入调研，制定老年公寓开发管理办法，应在法律规定的职权范围内，在批地、引资、拆迁、税收等方面，提供优惠条件或给予政策上的引导与扶持，以降低成本，提高房产商投资老年公寓开发的积极性。同时，对于老年公寓建设制定详细的验收方案，保证各种服务设施到位。作为辅助，也可制定优惠政策，鼓励个人或企业租赁单元楼房开展老年公寓养老。

(二) 筹划开发老年公寓，注重老年公寓的特殊需求。有别于单纯商品房住宅，老年公寓具有特殊要求，一是老年公寓要按照老年人的特点和“老年人建筑设计规范”建设，从住区规划、设计到配套建筑与设施方面要符合老年人的特点和需求；二是老年公寓的道路要无障碍设计，户内有智能家居、紧急呼叫与电子安防系统。要有完备的配套设施和服务，如医院、健身娱乐、文化教育设施等，建立完善医疗保障救助系统。四是为鼓励子女与老年人同住，房屋设计上可以考虑既方便子女照顾老人，又自成一体，互相不干扰生活。

(三) 老年公寓走市场化道路。不能政府包揽一切，必须引入民间资本，走市场化运营的道路。老年公寓建立后，在小区建立社区为老服务部。为老服务部实行企业化运营，通过项目招商，由专业的人员负责建立相关老年公寓服务组织和完善服务设施。民政部门要起监督、管理、指导、扶持作用。

(四) 注重中低收入者老年公寓开发。复兴区老年人很大一部分为中低收入家庭，资金再生能力若弱，针对我区区情，鼓励兴建和发展广大中低收入者老年公寓。因此我们应予以大力发展。一是在

价格定位上要让中低收入的老年人都负担得起。老年公寓的建设规模、档次以及价位的高低，都要从我区的经济发展和人民生活水平的实际情况出发，而不是追求大规模、高档次。二是现在国家推行廉租房和经济适用房政策，我区现在就有房地产商正在施工建立。可以利用这个便利条件与房地产商商议，拨出一定的房屋尝试建立老年公寓。协调房地产商拨出几栋楼的较低层租给或卖给家有老人的家庭（不排斥年轻人与老人同住），三是我们可以制老年公寓附加规定，把针对老年人优惠政策加入规定内。如：老人或有老人的家庭可以适当降低收费。既可吸引有老人的家庭租住或购买房屋，倡导年轻子女与老人同住，也可解决困难家庭的生活困难。四是多方位解决附加投入（为老服务设施）的融资问题，可采取政府补一点、购房老人投一点和房地产商得到政策优惠后补投一点等方式建立老人无障碍设施和其他为老服务项目。

（五）搞好宣传，转变观念。人们往往认为老年公寓就是传统意义上的“敬老院”，入住的主要是“五保户”，常将其和子女不孝顺、无依无靠联系起来。认为老年人在敬老院度晚年是件很凄苦的事情。子女们让老人离开家更被认为是忤逆不道。因此，建立老年公寓的同时要加大宣传力度，宣传老年公寓与传统的敬老院、福利院的区别，房地产商更可把房屋的设计，小区的规划做大力宣传，吸引多数老人参与此种养老方式。

（六）注重老年公寓的正规化管理。一是老年公寓从设备到管理体制实现正规化。二是老年公寓医护人员的用工来源应专业。其中保健和保养知识及老人的心理护理方面的日常工作更应专业化管理，需要有较高知识水平人员完成。三是采取社会招聘或联手专业院校建立稳定的社区养老护理员队伍供应基地和来源，并利用现有的职业教育学校和劳动技能培训机构，进行定期培训考核，实现持证上岗，实现老年公寓正规化管理。

（来源：复兴区民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46726>

以社会互助共济方式筹集资金：重庆试点长期护理保险，构建失能老年人照护体系

我国高龄老人和失能、半失能老人日益增多，医养结合的养老服务需求迫切，2016年国家“十三五”规划纲要提出，“探索建立长期护理保险制度，开展长期护理保险试点”，引入社会力量构建养老照护体系。近日，重庆出台《长期护理保险制度试点的意见》，自2018年起试点将城镇职工医疗保险参保人群纳入长期护理保险保障范围。按照“先职工、后居民，先试点、后推开”原则，重庆市将探索建立以社会互助共济方式筹集资金，为长期失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的护理提供资金或服务保障，与医疗保险相对独立、互相衔接的社会保险制度。

一是保险资金通过医保基金、个人缴费、财政补助等渠道筹集。筹资标准为150元/人/年，其中医保基金补助60元/人/年，参保人个人承担90元/人/年。属于长期护理保险支付服务项目及标准的费用不设起付线，按50元/人/日标准结算。

二是当年参加长护保险且正常享受职工医保待遇的失能人员，因年老、疾病、伤残等原因长期卧床或经过不少于6个月的治疗，经评定失能等级达到重度失能标准的人员可享受长护保险。

三是长期失能人员可入住长护保险协议机构享受集中护理服务或由协议机构提供上门护理服务，偿付包括饮食、行走、清洁、照料等基本生活护理服务项目费用。

（来源：民政部网站）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46682>

"老漂族"养老如何破题，多层次养老服务体系亟待健全

今年春节期间，微博上的一条短视频让不少家庭在欢聚之余，多了一份思考。这条淘票票官微发布的视频以白描的手法，讲述了一位山东青岛籍的张阿姨在北京"老漂"的生活现实：在陌生的城市，每日操持着繁忙的家务，同时也经历着精神世界的孤独。事实上，在中国有超过1800万的老漂人群，本该颐养天年的他们，为了支持儿女的事业、照顾第三代孙辈，成为了城市"老漂族"。异乡生活的"老漂族"们，在缺乏城市归属感的同时，更面临着巨大的"心理空巢"。如何破解"老漂族"养老难题，不仅考验着"异地养老"模式的健全与完善，更是社会保障和基本公共服务改革的一道时代命题。

聚焦"老漂族"现象：劳动力转移与"老龄化"的伴生物

近年来，随着我国人口非农化和城镇化，越来越多的流动人口，特别是年轻人选择前往大城市打拼，劳动力转移和城市人口的单向流动，客观上造成了双向难题：年轻人的子女看护和老年人的空巢现象。与此同时，中国人口的"老龄化"呈现出加速迹象。全国老龄办公布的数据显示：截至2017年底，我国60岁及以上老年人口2.41亿人，占总人口17.3%。其中去年新增老年人口首次超过1000万。

在人口流向和人口结构变化的大背景下，出于为儿女带孩子以及老人自身养老的双重需求，"老漂族"应运而生。而随着城市化进程的加速和"二胎政策"的落地，"老漂族"群体的规模还将不断扩大。

当前，"老漂族"现象已经引起了社会广泛关注，究其原因，"老漂族"问题已经不是单个家庭的个例，而已成为全社会养老保障体系的全局问题，不仅关系到民生福祉的有效兑现，更关系着社会治理政策的走向。国家卫计委2016年发布的报告显示：2015年我国户籍不在原地且离开户口登记地半年以上的60岁及以上流动老年人口数量已近1800万。到今天，这个数字无疑更为庞大。

关注"老漂族"问题："心理空巢"比医养难题更难

归属感，是中国老年人最为看重的生活要素。在熟悉的环境中、与相熟多年亲友的生活交流无疑会带给老年人更为愉悦的心理感受。然而，这恰恰是当下"老漂族"最为缺乏的生活条件。夏先生是北京一家上市公司的白领，去年他迎来了自己人生的"小棉袄"，夫妻繁忙的工作状态下，他不得不把看女儿的任务交给了一直在辽宁生活的母亲。老太太来到北京后，主要的日常工作就是买菜、做饭、带小孩。在接受记者采访时她表示，在北京还没找到朋友和玩伴，感觉孤单的同时也很想家。"基本就是白天带孩子，晚上跟老伴儿视频"，谈到医疗报销的问题时，老太太坦言，自己都是从老家带着药来北京，既为了省事儿，也为了省钱。

日前，人力资源社会保障部副部长游钧介绍说，目前在国家异地就医结算平台上备案的人员已超过210多万人，近9000家医疗机构并入联网，异地就医结算极大地方便了参保人员，减轻了垫资负担并减少了"来回跑腿"。当前，我国正着力扩大基层定点医疗机构覆盖范围、备案手续和流程、明确跨省异地就医跨年度费用结算办法，随着异地养老的针对举措稳步推进，"老漂族"遇到的医疗、保险等问题有望逐步解决。然而，对生活环境的"水土不服"、缺乏倾诉对象和广泛社交、加上偶尔出现的代际冲突问题，却让"老漂族"们面临着比现实问题更棘手的处境。

破解"老漂族"困境：精神关爱与社会保障同等重要

如何养老已经成为当下中国社会不可回避的问题。党的十九大报告指出：积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。近年来，随着跨省就医结算、养老金融等举措的不断出台，养老领域"供给侧改革"有序推进。今年以来，山西、云南、安徽、江苏等地接连发文，对全面放开养老服务市场出台细则。分析表示，今年是养老服务市场全面放开的关键年，从中央到地方都将引导社会资本加大对养老服务市场的投入，未来或从供需两端同时发力，加快推出包括用房及贷款倾斜在内的一揽子支持政策。"老漂族"作为社会养老群体的特殊

一环，首先需要社会保障制度的有序改革和多元化发展。当前，进一步健全多层次养老体系，放宽社会准入、加大金融支持力度等举措亟待进一步健全、完善。

同时，社会公共服务的及时跟进、亲人的体贴和关爱，也是“老漂族”获得归属感的关键因素。北京大学经济学院教授、国民经济研究中心主任苏剑建议，成年子女要多花时间陪陪老人，平时多一些交流，周末多带父母出去逛逛；也可以教老人使用智能手机，学会网上购物、线上娱乐，比如淘票票赠送电影票、京东天猫的打折促销等，增加老人日常生活的乐趣。对于社会来说，还需要不断健全和完善医疗和保险待遇。一是，对于异地老人医保可以不回原籍，而通过异地领取的方式；二是，除了一线城市，可以考虑放开老人落户问题；三是多为老人提供一些可以交流的活动机会和场所，比如广场舞、老年活动中心、老乡群等。中国养老金融 50 人论坛学术委员会主席姚余栋认为，要从大健康角度入手，发挥政府、社会、个人等各主体作用，推动医养结合。“政府角度可以是促进健康产业；社会角度营造老年宜居宜养的社会环境；个人角度要重视自身健康，重视身体健康，主要是大健康管理。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46686>

对养老机构别只关注总数

过去 5 年，我国养老机构建设迎来快速增长。民政部统计数据显示，截至 2017 年 9 月，我国养老机构总数超过 14.46 万家，相比 2012 年年底的 4.43 万家，增长率达 226%。养老机构数量大幅增长既由于社会资本看到了人口老龄化带来的商机，也因为各级政府积极鼓励各种力量兴办养老机构，为养老机构生长发育提供了土壤。不过，总数增长并不意味着供需两端可以完美匹配。比如，在分布方面，如果多数养老机构处于城市远郊区甚至异地，这就会造成老人入住不便、亲人探望不便。理想的情况是，根据人口分布情况合理规划养老机构，但现状是，城市城区、近郊有限的土地资源，大多被其他商业项目占领。又如，在养老服务及收费方面，现有养老机构的服务供给能否满足老人需要，服务收费老人能否承受，也是必须思考的问题。

公办养老机构是政府投资建设，用以保障低收入老人养老。在现有的 14.46 万家养老机构中，公办养老机构究竟占多少？此外，非营利性养老机构并不等于公办养老机构。我国曾鼓励港、澳养老服务提供者，到内地办非营利性的养老机构，即非营利性养老机构也可以是民办。只有非营利性养老机构与营利性养老机构均处于合理比例，满足不同人群的养老需求，养老机构发展才是健康的。希望有关方面调查公布我国养老机构的结构、分布、服务等信息，以促进养老市场健康发展。

（来源：中国甘肃网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46689>

致公党中央：将“积极老龄化”上升为国家战略

2 月 26 日，致公党中央副主席曹鸿鸣表示，今年致公党中央提交全国政协十三届一次会议提案 35 篇，数量与往年差不多，35 个提案紧扣中共十九大和中央经济工作会议精神，更加强调提案的质量。根据 21 世纪经济报道记者了解，上述 35 个提案，涉及到教育、商贸旅游、资源环境、医疗体育、财税金融、经济发展等内容。其中，《关于及早谋划实施“积极老龄化”战略的提案》尤其受到关注。据全国老龄办的数据，截至 2017 年底，中国 60 岁及以上老年人口已达 2.41 亿，占总人口的 17.3%。2017 年，全国新增老年人口首次超过 1000 万。随着中国老龄化速度加快、程度加深，对社会、经济、

文化、教育等各个领域都会带来巨大影响，如何应对显得迫在眉睫。致公党中央建议，将“积极老龄化”上升为国家战略。致公党中央参政议政部调研处处长汪庆发表示，实施“积极老龄化”战略，就是要改变消极养老的局面，要让老人退休后仍可为社会做出贡献。在同日举行的人口老龄化国情教育新闻发布会上，全国老龄办副主任吴玉韶透露，今年国家将启动制定应对人口老龄化的中长期规划。

老龄化速度加快

未来谁来给我们养老？这个问题越来越迫切。吴玉韶介绍，相比西方国家，中国人口老龄化具有特殊性，表现为人口老龄化进程快，同时，西方国家是在经济发达以后进入人口老龄化社会的，中国则是在经济未发达时进入，具有“未富先老”、“未备先老”的特点。“‘人口众多、结构老化’将是未来我国可持续发展的人口基础，是我们谋划未来发展面临的新基本国情。”吴玉韶说。

数据显示，2017年末中国60岁及以上人口为2.41亿，占总人口的17.3%，比1999年净增了1.1亿。相应未来中国老年人比例和总人数还会快速增加。预计到2050年前后，中国老年人口数将达到峰值4.87亿，占总人口的34.9%。据悉，未来全国老龄化速度还会加快，主要因为在过去的1950-1958年、1962-1975年、1981-1994年，中国分别经历了三次人口出生高峰。其中1981年到1994年，全国出生率在千分之十七到千分之二十四之间，这比目前的千分之十左右的水平几乎高出一倍。而上述出生率高峰时期的出生人口，将逐步在本世纪中叶陆续进入老年。

预计2050年末中国60岁及以上人口比例有望比目前提高一倍，从目前平均每6个人中1个老人，变为平均不足3人有1个老人。南开大学老龄发展战略研究中心主任原新认为，届时，中国老龄化水平比世界平均值高13.8个百分点，比发达国家平均值高2.2个百分点，中国将跻身世界高度老龄化国家行列。老龄化程度加深对中国经济和社会将造成巨大影响。因为，老龄人比例增加，年轻人比例下降，意味着创造财富的人减少，而分享财富的人增加。21世纪经济报道记者了解到，2007年中国经济增速为14%以上，但是到了2017年经济增速为6.9%，相比十年前下降了一半，经济增速整体呈现L型。这与从2012年开始老龄化加快，劳动年龄人口快速下降，劳动力成本不断上升有关。据了解，为增强全社会人口老龄化国情意识，全国老龄办、中组部、中宣部等14个部门决定联合在全社会开展人口老龄化国情教育。

中长期战略规划有望制定

致公党中央《关于及早谋划实施“积极老龄化”战略的提案》建议，将积极老龄化上升为国家战略。所谓积极老龄化，是指老年人为提高老年生活质量，按照自己的需要、意愿和能力，仍可积极参与社会、经济、文化和公共事务，并且得到充分的社会保护。2002年世卫组织（WHO）专门公布了《积极老龄化：一个政策框架》报告，较为系统阐述了积极老龄化战略思路。

上述提案建议，提升老年人价值创造的能力，创造老年人价值创造的机会和条件，促进老年人价值创造活动。相应制订积极老龄化的政策纲领和行动计划，通过理念引领、政策支持和系统化的制度安排，使积极老龄化落到实处。同时，改变老年人的消极养老观念，通过建立老年人“弹性再就业”、“轻创业”和老年人公益志愿服务体系，使社会组织成为促使老年人参与社会活动的骨干力量。另外，构建老年人的多元社会保障和健康支持体系，进一步完善包括机构养老、社区养老、居家养老等多元化养老模式，进一步完善社会养老保险、养老服务与养老保障制度等。

针对老龄化程度加深的情况，国家有望制定应对老龄化的中长期发展规划。吴玉韶介绍，2009年全国进行了应对老龄化的战略研究，最近几年这些研究成果进行了转化，有了一些政策措施，下一步要制定应对人口老龄化中长期规划。此前国家制定了“十二五”老龄事业发展规划，“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划，但这只是应对人口老龄化的单个规划。其他涉及到经济、文化、教育等系列应对措施的战略规划还待制定。十九大报告提出，要积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。

原新认为，十九大报告提出了建立社会主义现代化强国的要求，相应过去的人口老龄化应对的战略措施都要进行新的调整。

（来源：21财经搜索）

热点新闻

智能家电能否“适老化”？

为表孝心，笔者在北京给老家父母买了一台智能电饭煲，烧饭、熬粥、煲汤，煮排骨、鸡鸭肉、牛羊肉，蒸蛋糕等功能一应俱全，还能预约时间。没过几天老人打电话过来，说电饭煲太先进了，好多功能弄不明白，根本不会用，能不能换台普通的，功能越少越好？这让笔者颇感郁闷，更换电饭煲需要从老家快递回来，不仅要自掏腰包，还很麻烦，于是到超市和专卖店寻找有没有适合老年人使用的电饭煲，走了几家，一无所获。

这已经不是笔者父母第一次在智能家电面前“无可奈何”了。前年，笔者家里添置了一台高清电视机，开机和开机顶盒换台是两个遥控，而且电视功能比较多，老人使用起来很费劲。后来干脆又返回去使用21吋的纯平电视机。其实，这种情况并非个案。笔者查阅相关报道得知，如今，90%以上的家电都有远程遥控等智慧功能，当人工智能惠及千家万户，为上班族年轻人提供便利的同时，老人家却没能跟上智能的节奏，在“聪明”的家电面前遭遇了尴尬，多功能操作复杂成为痛点。

百善孝为先。随着时代变迁，子女表达孝心的方式已经不是简单的给钱了，对于上了年纪过惯了苦日子的老人来说，即便子女给了钱，他们往往也舍不得花，还不如帮父母添置一些实物，提升一下生活质量。而送家电就是其中之一。作为年轻人，一般都认为家电越智能、越高端，功能就越强大，使用起来会越方便，而且送给父母，还很有面子。对于父母来说，这样的面子可能换来的是在智能化家电面前的无所适从。尤其对于农村高龄老人来说，因为文化水平和身体能力（视觉、听觉以及反应灵敏度等）限制，家电越智能，其操作功能也就越复杂，使用起来困难就越多。有调查数据显示，智能家电到了老人的家里，其80%的功能都被闲置不用，这不仅做不到物尽其用，反而让子女的孝心打了折扣。

在智能化产品不断推陈出新的今天，就不能研发一些“适老化”的智能家电产品吗？

据笔者所知，最先进入老龄化社会的国家在这方面早就先行一步了。比如日本，老年家电也因此成为厂商的开发重点之一。如三菱曾推出过一款超音波电饭煲，除了简化操作外，还对配置的液晶屏尺寸进行了扩大，文字的高度扩大至5.5毫米；象印热水瓶公司也开发了针对老年人的电热烧水壶，内藏传感通信系统，可以将使用者的烧水、外出和回家时间等数据通知使用者的联系人，并同时传送到该产品的服务网站的页面上，方便老人的家人随时掌握老人的情况。

根据国家统计局发布的最新统计数据，截至2017年年末，中国大陆60周岁及以上的人口为24090万人，占总人口的17.3%。如此庞大的老年人群体不仅形成了一个巨大的养老市场，适老化产品市场前景也十分广阔。早在2013年，中国家用电器协会发布的《中国老年人家电需求调研报告》就显示，我国每年产生的老年家电需求规模超过600亿元。5年过去了，我国老年人口快速增长，这种需求已不可同日而语。

然而，就在多数大品牌家电企业不惜花巨资迎合年轻人口味推进新产品研发时，“适老化”智能家电却乏人问津。让笔者更感到不解的是，就在一些企业为了争夺市场、获取生存空间而大打价格战的时候，为何不独辟蹊径，去开垦“适老化”智能家电这个“处女地”呢？

笔者以为，这至少反映出，企业和市场对于我国老龄化的严峻形势认识还不够，相关企业对银发经济的认知和开发还不敏感，政府相关部门在支持引导社会资本丰富养老服务供给方面还有不足。

消费者的需求，才是生产者的指南针。曾经的“傻瓜相机”不是很火吗！多年前出现的“老人手机”现在不是还在火吗！真希望在“适老化”智能家电领域有“敢为天下先者”，让笔者不再经历一

台电饭煲式的困惑。

(来源：人民政协网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46717>

四级异地就医结算系统全面建成，累计结算超过十八万人次

记者从人力资源和社会保障部获悉：国家异地就医结算系统运行顺畅，截至今年1月，累计结算超过18万人次，基金支付28.54亿元。我国全面建成联通部、省、市、县四级的国家异地就医结算系统，重点解决异地安置退休人员、长期异地居住人员、长期异地工作人员以及符合异地就医转诊条件的人员等四类群体的异地住院费用直接结算问题，目前已基本实现全国所有省份、所有统筹地区、主要医疗机构全覆盖，主要信息秒级传输，社会保障卡作为唯一结算载体和凭证实现跨省通用，联网结算技术标准和业务规范实现全国统一。

我国全民医保体系进一步巩固，参保人数超过13亿，参保率稳定在95%以上，职工医保和城乡居民医保政策范围内住院医疗费用报销比例分别达到80%以上和70%左右，构筑了世界上最大的健康保障工程，为全面建成小康社会奠定了扎实的基础，群众获得感不断增强。目前，我国社会保障卡持卡人数达10.88亿。

按照“待遇就高不就低，范围就宽不就窄”的原则，我国推进城镇居民基本医保和新农合整合，建立统一的城乡居民基本医保制度，初步实现了“六个统一”（统一覆盖范围、统一筹资政策、统一保障待遇、统一医保目录、统一定点管理、统一基金管理）。截至2017年底，各省普遍启动整合工作，80%以上地市已实施统一的城乡居民医保制度。城乡医保整合制度打破了城乡“二元”结构，扩大了城乡居民就医选择范围，促进了城乡公平，提升了公共服务质量。

在2012年城乡居民大病保险试点基础上，2015年全面实施城乡居民大病保险制度。目前，我国城乡居民大病保险已实现100%地区实施、100%参保人群覆盖、100%待遇支付兑现、90%左右的统筹地区大病保险业务由商保承办，大病患者住院医疗费用支付比例平均提高12个百分点。按照中央打赢脱贫攻坚战的要求，完善大病保险制度，对困难群体采取降低起付线、提高报销比例和封顶线等倾斜政策，有效减轻建档立卡贫困人员的个人负担。同时，普遍建立职工补充医疗保险，较好地解决了职工大病医疗费用负担问题。

人力资源和社会保障部医疗保险司司长陈金甫介绍，城乡居民大病保险制度和职工补充保险制度作为多层次医疗保障体系的重要组成部分，拓展了基本医保的保障功能，夯实了医保精准扶贫的制度基础，创新了医保公共管理机制，切实降低了参保人员高额医疗费用负担。

持续扩大保障范围，提高待遇水平，增强了医疗服务的公平性和可及性。我国首次开展专利独家药品医保支付标准谈判，将36种药品纳入了国家医保药品目录范围，与2016年平均零售价相比，谈判药品最高降幅达70%，平均降幅44%。颁布2017版国家医保药品目录，包括经谈判确定支付标准的药品在内共收载2571个药品，新增375个药品，增幅17%。

(来源：人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/46713>

医保按病种付费推荐目录发布，个人费用负担不增加

人社部近日公布了医疗保险按病种付费病种推荐目录，130种疾病被列入目录。按照要求，各地应

确定不少于 100 个病种开展按病种付费。人社部强调，控制不合理医疗费用增长，确保群众个人费用负担不增加。

所谓按病种付费，就是指通过统一的疾病诊断分类，科学地制定出每一种疾病的定额偿付标准，社保机构按照该标准与住院人次，向定点医疗机构支付住院费用，使得医疗资源利用标准化，即医疗机构资源消耗与所治疗的住院病人的数量、疾病复杂程度和服务强度成正比。简而言之，就是明确规定某一种疾病该花多少钱，从而既避免了医疗单位滥用医疗服务项目、重复项目和分解项目，防止医院小病大治，又保证了医疗服务质量。

人社部公布的推荐目录中共计 130 个病种，包括急性心肌梗死、白内障、肺结核、带状疱疹、食管恶性肿瘤等。其中绝大多数都是针对手术治疗的，仅有少数为非手术治疗，如儿童急性淋巴细胞白血病（ALL），治疗方式为诱导缓解化疗（初治患者）；还有几个病种的治疗方式是中医治疗。

人社部要求，各地应选择诊疗方案和出入院标准比较明确、诊疗技术比较成熟、临床路径稳定、综合服务成本差异不大的疾病开展按病种付费。根据国际疾病分类、手术与操作编码系统，确定具体病种，以住院手术病种及部分单纯性治疗项目为主，逐步将日间手术及符合条件的中西医病种门诊治疗纳入医保基金病种付费范围。在确定付费病种时，坚持专家论证机制，组织专家对病种名称、主要治疗方式开展论证，确保临床使用规范有效，标准制定科学合理。

人社部指出，《医保付费病种目录》为各地开展按病种付费的推荐性目录，主要为各地提供病种选择。各地可在此基础上，根据医保管理水平和医疗技术发展等实际情况合理确定医保付费病种范围，但应确定不少于 100 个病种开展按病种付费。

按照规定，各地确定按病种付费支付标准时，应充分考虑医疗服务成本、既往实际发生费用、医保基金承受能力和参保人员负担水平等因素，结合病种主要操作和治疗方式，通过与医疗机构协商谈判合理确定。要加强按病种付费的医疗费用管理，监测分析参保人个人负担，避免费用转嫁，增加个人负担。

（来源：北京青年报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/46702>

老龄数据

老龄化加速，去年新增老年人口首次超千万

中国人口的老龄化有加速迹象。根据全国老龄办公布的数据，截至 2017 年底，我国 60 岁及以上老年人口 2.41 亿人，占总人口 17.3%。其中去年新增老年人口首次超过 1000 万。作为应对举措之一，中国将在全国范围内开展包括孝亲敬老文化教育在内的人口老龄化国情教育。

上述数据是全国老龄办在今天（26 日）下午召开的 14 部门联合开展人口老龄化国情教育新闻发布会上公布的。人口统计数据显示，我国从 1999 年进入人口老龄化社会到 2017 年的 18 年间，老年人口净增 1.1 亿。预计到 2050 年前后，我国老年人口数将达到峰值 4.87 亿，占总人口的 34.9%。全国老龄办副主任吴玉韶表示，西方国家都是在经济发达以后，进入人口老龄化社会，而我国则是在经济尚未发达时，进入人口老龄化社会，具有“未富先老”“未备先老”的特点。“人口众多、结构老化将是未来我国可持续发展的人口基础，是我们谋划未来发展面临的新基本国情。”吴玉韶说。

他强调，全面开展人口老龄化国情教育和老龄政策法规教育，引导全社会增强接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识和增强老年人自尊、自立、自强的自爱意识非常有必要。据了解，人口老龄化国情教育主要包括人口老龄化形势教育、老龄政策法规教育、应对人口老龄化成就教育、孝亲敬老文化教育、积极老龄观教育等五个方面，重点对象是三类人群，即党政干部、青少年、老年人。计划用 3 年

时间，到2020年，我国全社会人口老龄化国情意识明显增强，关爱老年人的意识和老年人的自爱意识大幅提升，积极应对人口老龄化的社会氛围更加浓厚。

南开大学老龄发展战略研究中心主任原新将中国人口的老龄化概括为“四超”——超大规模，超快速度，超高水平、超级稳定。他判断，当快速老龄化过程结束之后，本世纪下半叶我国将呈现超高水平、超级稳定的老龄社会形态，老年人口规模保持在3.8~4.8亿，老龄化水平徘徊在36~38%，列居全球老龄化水平最高国家方阵中。面对如此老龄化进程，中国已经制定了符合中国特色基本国情的“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的养老方针。原新表示，应对快速老龄化社会的本质问题是做蛋糕，保持经济社会健康稳定和可持续发展；应对老年人问题则是分蛋糕，是项重大民生问题，需要保证公平与效率。

“树立老龄意识，全方位的调动政府、市场、家庭、个人等各方的力量，打好组合拳，是我们应对老龄化社会必然选择。”原新说。

（来源：第一财经）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/46719>

老龄人口峰值近5亿，须重视质量型人口红利

人口老龄化直接产生的影响是劳动力缺乏，社会成本全面提高，将对经济产生较大影响。2月26日，全国老龄办在京召开新闻发布会，宣布在全社会启动人口老龄化国情教育。据悉，为了增强全社会人口老龄化国情意识，全国老龄办、中组部、中宣部等14个部门决定联合在全社会开展人口老龄化国情教育。全国老龄办副主任吴玉韶出席新闻发布会并介绍人口老龄化国情教育的有关情况。吴玉韶表示，人口老龄化对中国影响最大的就是经济，下一步，即将启动应对人口老龄化中长期战略研究。

我国面临“未富先老”挑战

“人口老龄化是经济社会发展到一定程度的产物。相比西方国家，我国人口老龄化具有特殊性。”吴玉韶说，首先，我国人口老龄化进程快。截至2017年底，我国60岁及以上老年人口2.41亿，占总人口17.3%。我国从1999年进入人口老龄化社会到2017年的18年间，老年人口净增1.1亿，去年新增老年人口首次超过1000万，预计到2050年前后，我国老年人口数将达到峰值4.87亿，占总人口的34.9%。其次，西方国家都是在经济发达以后，进入人口老龄化社会，而我国则是在经济尚未发达时，进入人口老龄化社会，具有“未富先老”“未备先老”的特点。“人口众多、结构老化”将是未来我国可持续发展的人口基础，是我们谋划未来发展面临的新基本国情。

党的十八大以来，党中央、国务院更加重视老龄工作，对加强老龄工作作出一系列重大决策部署，习近平总书记多次作出重要指示，提出明确要求。2016年5月，习近平总书记在主持中央政治局第三十二次集体学习时，对开展人口老龄化国情教育提出明确要求，“全面开展人口老龄化国情教育和老龄政策法规教育，引导全社会增强接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识和增强老年人自尊、自立、自强的自爱意识”。为深入学习宣传贯彻习近平总书记关于加强老龄工作重要讲话、重要指示精神和党的十九大精神，根据全国老龄工作委员会的部署，全国老龄办、中组部、中宣部等14个部门决定在全社会开展人口老龄化国情教育。

吴玉韶指出，在全社会开展人口老龄化国情教育，是贯彻落实习近平总书记关于加强老龄工作重要讲话、重要指示精神，开展积极应对人口老龄化行动的重要举措，有利于营造全社会关心、支持、参与积极应对人口老龄化的良好氛围，激发全社会增强应对人口老龄化的主动性、针对性、自觉性，对于构建党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的老龄工作大格局，确保我国老龄事业全面协调可持续发展，确保全体老年人共享改革发展成果，确保实现决胜全面建成小康社会、夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利、实现中华民族伟大复兴中国梦的宏伟目标，具有重大而深远的战略意义。

必须重视质量型人口红利

南开大学老龄发展战略研究中心主任原新在接受中国经济时报记者采访时表示，人口老龄化直接产生的影响是劳动力缺乏，社会成本全面提高，将对经济产生较大影响。吴玉韶也表示，人口老龄化对中国影响最大的就是经济，下一步，即将启动应对人口老龄化中长期战略研究。

在原新看来，中国人口老龄化的典型特点是“四超”：一是超大规模。我国老年人口将一直位居世界首位。到2050年，世界上平均每4个老年人中就有1个生活在中国，中国老年人口比发达国家总和还多5000万。二是超快速度。2010-2050年期间老年人口净增加3.08亿，年均净增加769万，年均增长率高达2.57%。三是超高水平。2010年我国进入老龄化加速阶段，2050年老年人口将达到35.1%，从目前平均每6个人中1个老人快速变为平均不足3个人中就有1个老人。届时，老龄化水平比世界平均值高13.8个百分点，比发达国家平均值高2.2个百分点，我国将跻身于世界高度老龄化国家的行列。四是超级稳定。当快速老龄化过程结束之后，本世纪下半叶我国将呈现超高水平、超级稳定的老龄社会形态，老年人口规模保持在3.8亿-4.8亿，老龄化水平徘徊在36%-38%，列居全球老龄化水平最高国家方阵中。原新说，人口老龄化是中国的基本国情，老龄化正在改变国家的发展基础。人口老龄化无论对宏观的经济、社会发展、生态环境建设，还是微观的家庭和个人生活，都将产生全面的、深刻的和长远的影响。挑战严峻，必须高度重视。

专家称，未来夫妻双方均为独生子女的家庭，有的可能继承6套房，加上房子还在建设，未来中国最紧缺的不是房子，而是地理位置、环境条件比较好，性价比较高的养老床位。人口老龄化将导致数量型人口红利消失，人口净流出的城市和地区面临的挑战更大，但只要重视各类人才，留住人才，质量型人口红利对促进经济发展会发挥重要作用。

（来源：中国经济时报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46691>

政策法规

人力资源社会保障部办公厅关于发布医疗保险按病种付费病种推荐目录的 通知

人社厅函〔2018〕40号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团人力资源社会保障厅（局），福建省医保办：

为贯彻落实《国务院办公厅关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见》（国办发〔2017〕55号，以下简称55号文）要求，重点推行按病种付费，我部在各地已开展按病种付费工作和医保大数据聚类分析的基础上，经专家论证制定了《医疗保险按病种付费病种推荐目录》（以下简称《医保付费病种目录》），现予以发布并就有关问题通知如下：

一、高度重视推进按病种付费工作

重点推行按病种付费是55号文提出的改革任务，对于健全医保支付机制和利益调控机制、调节医疗服务行为、引导医疗资源合理配置、控制医疗费用不合理增长具有重要意义。各级人力资源社会保障部门要高度重视，在加强医保基金预算管理基础上，全面推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式，逐步扩大定点医疗机构实施范围，提高按病种付费的覆盖面。

二、因地制宜确定医保付费病种

各地应选择诊疗方案和出入院标准比较明确、诊疗技术比较成熟、临床路径稳定、综合服务成本差异不大的疾病开展按病种付费。根据国际疾病分类（ICD-10）、手术与操作编码系统（ICD-9-CM-3），确定具体病种，以住院手术病种及部分单纯性治疗项目为主，逐步将日间手术及符合条件的中西医病种门诊治疗纳入医保基金病种付费范围。

各地应确定不少于100个病种开展按病种付费。在确定付费病种时，坚持专家论证机制，组织专家对病种名称、主要治疗方式开展论证，确保临床使用规范有效，标准制定科学合理。《医保付费病种目录》为各地开展按病种付费的推荐性目录，主要为各地提供病种选择。各地可在此基础上，根据医保管理水平和医疗技术发展等实际情况合理确定医保付费病种范围。

三、合理制定医保付费病种支付标准

各地确定按病种付费支付标准时，应充分考虑医疗服务成本、既往实际发生费用、医保基金承受能力和参保人员负担水平等因素，结合病种主要操作和治疗方式，通过与医疗机构协商谈判合理确定。要加强按病种付费的医疗费用管理，监测分析参保人个人负担，避免费用转嫁，增加个人负担。

各地要建立医保付费病种支付标准动态调整机制，根据医药价格变化和适宜技术服务应用情况，以及医保基金运行评估结果，适时调整医保支付标准，积极防范基金运行风险。

四、扎实做好费用结算工作

各地应将按病种付费纳入基金总额预算控制范围内，根据绩效考核情况结果按病种支付标准向定点医疗机构结算费用，引导医疗机构主动控制成本，规范医疗行为，控制医疗费用不合理增长。建立按病种付费进入和退出机制，完善参保人员申诉处理办法。

五、精心组织实施

各地要加强领导，积极推进按病种付费工作。根据经济发展、医保基金运行、医疗服务技术应用等因素，进行综合分析和研究，周密制定按病种付费实施方案。加强业务培训，做好政策宣传，主动回应社会关切，营造良好改革氛围。做好信息系统改造工作，适应按病种付费经办管理需求。充分利用信息系统对开展按病种付费的医疗机构、患者人群、病种范围、病种费用等进行监测和分析。将定点医疗机构开展按病种付费情况纳入定点服务协议管理和考核范围，加强对医疗服务行为的监管，保证医疗服务质量，避免出现推诿患者、分解住院或治疗不足等问题。加强与价格、卫生计生等部门沟通协调，做好按病种收费和付费改革的衔接，充分发挥协同作用，控制不合理医疗费用增长，确保群众个人费用负担不增加。

各统筹地区确定的《医保付费病种目录》外付费病种，需由省级医疗保险管理部门汇总后，于每年12月底前报我部备案。《医保付费病种目录》执行过程中如遇重大问题，请及时报告我部。

附件：《医疗保险按病种付费病种推荐目录》

人力资源社会保障部办公厅

2018年2月7日

（来源：人力资源社会保障部办公）

北京市养老服务设施专项规划

1 规划背景

为深入贯彻落实国务院对北京城市总体规划的批复，“提高生活性服务业品质，努力把北京建设

成为国际一流的和谐宜居之都”，促进“人文北京、科技北京、绿色北京”建设，积极应对北京人口老龄化的严峻形势，解决当前养老服务中的突出矛盾和问题，按照市委、市政府相关工作部署，自2009年起，市规划委和市民政局共同组织编制了《北京市养老服务设施专项规划》，至2010年底基本编制完成初稿。

此后，根据市政府要求，市规划委会同区政府、市民政局、市国土局、市发展改革委、市国资委等部门，梳理和落实了2015年前有条件建设的集中养老设施用地。同时，根据国务院《关于加快发展养老服务业的若干意见》(国发[2013]35号)和市政府《关于加快推进养老服务业发展的意见》(京政发[2013]32号)、《关于加快本市养老机构建设的实施办法》(京政办发[2013]56号)对编制成果进行完善补充，进行专家评审，并征求相关委办局意见，形成了《北京市养老服务设施专项规划》最终成果。

1.1 规划依据

1.1.1 政策文件

- (1)《关于加快发展养老服务业的意见》(国办发[2006]6号)2006年2月
- (2)《北京市养老机构管理办法》(市人民政府令第63号)2000年10月
- (3)《关于加快养老服务机构发展的意见(京民福发[2008]543号)》2008年12月
- (4)《北京市市民居家养老(助残)服务(“九养”)办法》2009年10月
- (5)《北京城市总体规划(2004年-2020年)》2005年1月
- (6)《关于促进残疾人事业发展的实施意见》(京发[2009]17号)2009年6月
- (7)《老年人权益保护法》2013年7月
- (8)《养老机构设立许可办法》2013年7月
- (9)《养老机构管理办法》2013年7月
- (10)《关于加快发展养老服务业的若干意见》(国发[2013]35号)2013年8月
- (11)《关于加快推进养老服务业发展的意见》(京政发[2013]32号)2013年10月
- (12)《关于加快本市养老机构建设的实施办法》(京政办发[2013]56号)2013年10月
- (13)《北京市居家养老服务条例》2015年5月

1.1.2 规范标准

- (1)《城镇老年人设施规划规范》(GB50437-2007)
- (2)《北京市城市建设节约用地标准(试行)》(京政办发[2008]19号)
- (3)《老年养护院建设标准》(建标144-2010)
- (4)《社区老年人日间照料中心建设标准》(建标143-2010)
- (5)《养老设施建筑设计规范》(GB50867-2013)
- (6)《北京市居住公共服务设施配置指标》(京政发[2015]7号)
- (7)《关于住宅适老性规划设计有关意见的通知》(市规发[2015]164号)
- (8)《关于印发<北京市养老服务设施规划设计技术要点>(试行)的通知》(市规发[2014]1946号)

1.2 规划范围和规划期限

1.2.1 规划范围

规划范围覆盖市域16406平方公里。

1.2.2 规划期限

规划期限为2020年，与《北京城市总体规划(2004年-2020年)》期限一致。

1.3 工作重点

本次规划高度认识北京老龄化形势的严峻性和发展养老服务事业的紧迫性，在充分分析养老服务设施现状以及与建设国际一流和谐宜居之都的差距基础上，以建成“以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的，设施齐备、功能完善、布局合理”的新型养老服务体系为依据、以空间资源协调配置为基础，明确各类养老设施的规划发展对策和建设要求，提出各类养老设施的规划实施建议。

2 基本情况

2.1 北京老龄化趋势及养老需求分析

2.1.1 老龄化趋势分析

(1)老龄化速度快、老年人口绝对数量大

北京市1990年老年人口约111万，进入人口老龄化社会。至2014年底全市60岁以上常住老年人口约321.6万人，占全市常住人口的14.9%；据有关部门统计，全市老年人口正以每年15万的速度增长，预计到2020年常住老年人口将达到400万人左右。

(2)空巢化、高龄化并行，失能失智老人增多

截至2014年底，北京市户籍人口中纯老年人家庭人口约48.6万人，占老年人口总数的16.4%。按照人均寿命80岁计算，空巢期将会在20年以上。80岁及以上户籍高龄老人达到51.6万，占老年人口的17.4%；2020年高龄老人将逼近60万人，2050年突破100万人。不能完全自理的老人已占老年人口的14%，其中近一半为失能失智老人。

(来源：首都之窗)

(3)老年抚养比不断提高，城市竞争力受到不利影响

老年人口增多，导致劳动力年龄结构老化、社会保障负担加重、社会稳定隐患增大等一系列问题，将导致对城市竞争力的不利影响，老龄化问题是北京建设国际一流和谐宜居之都的巨大挑战。

2.1.2 养老需求分析

(1)养老服务需求总量日益增大

老年人口总量不断增长，占总人口比例不断上升，老龄化程度进一步加深，社会对养老设施需求总量日益增大。

(2)养老需求多层次、多样化

由于老年人家庭结构、年龄和健康状况、经济状况、养老观念等的差异，养老需求呈现养老需求全方位、养老模式多样化、养老服务提供特色化的特点。

(3)养老服务专业化、特色化

高龄老人增多、慢性病多发，导致老人对专业化长期照护服务的需求不断提高，针对特殊老人的专门性、特色化服务需求不断增长，如专门收住痴呆老人的护养院。

(4)残疾人的照护需求

残疾人，特别是60周岁以下的重度残疾人(约11万人)在基本生活照料、医疗、康复等方面的需求与老年人相近，可入住养老机构接受专业服务。

2.2 北京养老服务保障及设施发展概况

近年来，市委市政府高度重视“老有所养”工作，养老保障和服务政策不断完善、财政投入不断加大，初步形成了“居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充、社会优待为拓展”城乡一体化的新型养老服务体系。

2.2.1 养老服务和养老保障水平居全国前列

(1)多层次养老保障体系逐步建立

广覆盖、多层次、可持续的社会养老保险制度：如农村养老金和合作医疗等。

应保尽保、分类施保的老年社会救助制度：如低保、五保和慈善救助等。

分年龄段实施、适度普惠的老年社会福利制度：如高龄津贴、养老助残券等。

(2)多元化的养老服务体系初步形成

实施《关于加强老年人优待工作的办法》，65岁以上老人可享受11项社会敬老优待措施。

出台和实施《北京市市民居家养老(助残)服务(“九养”)办法》。

实施《关于加快养老服务机构发展的意见》。

2.2.2 养老设施建设大力推进、社会化程度逐步提高

全市养老服务设施建设稳步推进，2014年底全市机构养老床位约10.9万张，常住百名老人床位约3.4张。政府办与社会办养老床位比例约2:3，社会办比例正逐步上升。

截至2014年底全市已建立养老(助残)餐桌3669个，托老(残)所3727个；发展1.5万家养老(助残)服务单位，开展生活照料、家政服务、康复护理、精神慰藉、老年教育、其他服务等六大类110项服务。

2.3 养老设施存在的主要问题

虽然近年来我市加大了各类养老服务设施的建设力度，取得了较大的发展，但与日益增长的社会

养老需求还存在较大差距，主要体现养老设施硬件条件和养老设施政策管理两大方面。

2.3.1 硬件条件方面

(1) 养老设施总量不足

机构养老设施：2014年底全市常住百名老人拥有养老床位数仅为3.4张，与国外先进水平(百名老人4-8床)和北京建设国际一流的和谐宜居之都的实际需求尚有一定差距。

社区养老设施：基础薄弱，难以满足实际需求。城镇社区由于缺乏统筹、用地紧张，养老设施场地严重不足，日间照料、文体活动等设施难以满足需求；三分之二的乡村尚未健全居家养老服务设施。

(2) 养老设施空间分布不合理

城六区老年人口总量和比例均高于远郊区县，老龄化程度严重。城六区由于建设空间有限，养老设施建设难度大，导致城六区养老设施缺口较大，老人就近入住养老机构困难。

(3) 养老设施建设标准偏低

部分机构养老设施，以街道和乡镇办为主，存在床位规模偏小、床均建设标准偏低的问题，空间较为局促、缺乏足够的活动空间和绿化场地，难以满足基本养老服务功能需求。

社区托老所使用面积差异大，大部分使用面积不足500平方米，难以满足多样化的使用需求。

2.3.2 政策管理方面

(1) 定位不明确，失能失智老人得不到充分照护

根据国际经验，机构养老设施应以失能失智老人为主要服务对象，提供专业的长期照护服务。但现状机构养老设施的定位还不明确，入住机构养老设施的不能自理老人仅占30%。导致这一现象的主要原因一是缺乏引导政策、配套评估机制、专业护理人员，二是由于养老保障水平还比较低，很多失能失智老人无力支付高昂的护理费用。而社区养老服务以基本的老年餐桌、保姆式服务为主，长期照护服务更加匮乏。由于难以得到机构或社区的照护服务，也导致一些老人不得不入住医院，长期占用医疗床位资源。

(2) 机制不健全，设施建设缺乏合理引导和监督

虽然近几年国家和北京市先后出台了多项法规，但缺乏相应的实施细则和管理标准，导致设施建设引导和监督机制尚未有效落实。缺乏长期有效的行业发展指导，导致社会力量建设养老设施存在“有钱没地，有地没钱”的无序现象；配套土地政策、多元化投资机制不健全，导致养老机构在土地取得、融资经营等方面存在一定困难；养老设施建设机制不健全，存在配建缺失、建而不用、挪作他用及违规建设等现象；行业监管不到位，部分公共福利设施变相为盈利设施，如会员制、宾馆改建设施的逃税行为；税收、水电、煤气、电信等方面扶持政策不到位，导致养老机构运营负担较重。

(3) 标准不完备，养老设施服务水平难以保证

建设标准不完备：护养型养老床位不足，设施建设缺乏对老年人健康状况和自理能力的适应性；医疗服务水平差，现状部分机构养老设施未配建医务室或医务室不达标，大部分不具有医保定点资质。

准入标准不完备：缺乏有效的行业准入及退出标准，行业规范与监管相对薄弱；服务岗位专业标准和操作规范不完善，专业机构护理人员及家政服务人員匮乏。

2.4 经验借鉴

2.4.1 定位明确的养老服务发展策略

英、德、日、香港等面临老龄化社会问题的国家和城市都把大力发展“以居家养老为主、社区养老为辅、机构养老为补充”作为养老服务发展的基本策略，把失能失智老人作为养老服务的重点人群，把长期照护体系作为养老服务体系建设的重要内容。

以香港为例，香港倡导“持续照顾”的理念，建立家庭到社区、到养老机构、及至医院的“无缝衔接”的养老服务体系。针对半自理和不能自理老人建立长期护理服务系统，由社会福利署负责对老人身体状况进行评估并编配所适用的养老服务，以确保提供的服务具有公平性和针对性，使有限的养老资源充分发挥作用。政府资助的机构养老床位集中在护理安老院和护养院，这两类养老机构主要服务于生活不能完全自理的老人。主要服务于生活可以自理老人的安老院正逐步取消和转型。

2.4.2 针对性突出的护理保险制度

在已有的养老保险、医疗保险体系下，德、日、韩等国纷纷建立护理保险制度，为老年人长期照顾服务提供专门、稳定的资金支持。以日本为例，2000年4月启动以《介护保险法》为基础的护理保险制度，将老年人的护理问题纳入社会保障制度框架内，对社会福利、医疗保健等资源进行整合，以保险的形式确保了护理服务的经费来源问题，根据对老年人的身体评估提供所需的服务，提高了服务的效率。

2.4.3 多元化的投资运营模式

英国、日本、香港等地在养老服务上均采用由政府、非营利机构、营利机构等构成的多元化的投资运营方式，一定程度上缓解了政府的财政负担，也满足了老人多层次、多样化的养老服务需求。以英国为例，地方政府、志愿者、私人机构创办的护养院的比例分别为17%、21%、63%。政府在社会服务中发挥主要作用，绝大部分社会服务的支出来自政府的预算。香港养老机构床位分资助床位和非资助床位。其中资助床位采取政府补贴非政府福利机构兴办(安老院舍)、购买和改善私营院舍床位、竞投合约院舍等方式提供，约占总床位数的30%。

3 规划内容

3.1 规划目标

3.1.1 总体目标

积极落实国务院《关于加快发展养老服务业的若干意见》(国发[2013]35号)、市政府《关于加快推进养老服务业发展的意见》(京政发[2013]32号)和《关于加快本市养老机构建设的实施办法》(京政办发[2013]56号)等文件精神，以及北京市提出的“9064”养老服务发展目标(90%居家养老，6%社区养老，4%机构养老)，按照“政府保障基本，市场提供多元化选择”的原则，到2020年，在完善养老服务设施标准体系的基础上，通过加强存量改造提升，积极支持新项目建设，为建成“以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的，设施齐备、功能完善、布局合理”的养老服务体系，提供有力的基础支撑条件。

3.1.2 分项指标

(1)通过“优化提升存量、多渠道多方式保证增量”，分区分级规划设置各类养老服务设施，至2020年，全市人均养老设施用地约0.25平方米。

(2)至2020年，实现全市机构养老床位数量达到16万张，其中政府保障型床位占总床位30%、还需新建保障型床位约2.3万张(现状2.5万张)；逐步使护养型床位达到总床位的70%以上。

(3)2014-2016年，全市建设208个街乡镇养老照料中心，实现城区和城市发展区养老照料中心基本覆盖。

3.2 规划原则

(1)以人为本，适应需求

以老年人的养老需求为导向，按照“全面照顾，重点关怀”的理念，坚持服务对象公众化，为老年人提供多层次多样化的养老服务设施，促进老年人积极健康生活，安享晚年。

(2)城乡统筹，区域统筹

统筹城乡发展，关注农村老人的养老服务需求，妥善安排养老设施，保证人人享有基本养老服务；统筹区域发展，充分考虑不同区域发展特点，合理配置养老设施，促进各区域协调发展。

(3)政府主导，社会参与

坚持社会福利社会化发展，体现政府主导，发挥规划对基础性养老设施的保障作用；鼓励社会参与，发挥规划对社会办养老设施的引导作用。

(4)因地制宜，集约发展

从首都人口、资源、环境的客观情况出发，因地制宜，节约土地，充分发掘现有设施的潜力，并鼓励利用社会其他闲置设施及存量土地，兴办较大规模、服务设施齐全、具有可持续发展能力的养老设施。集约高效利用土地，在满足服务、保证环境的前提下，适当增加机构养老设施的建设强度。

(5)分类指导，突出重点

按照“以居家养老为基础，以社区为依托，以社会福利机构为补充”的养老服务体系，以空间资源协调配置为重点，对机构、社区、居家养老设施进行分类指导，促进各类设施协调发展。

3.3 发展规模

3.3.12020年老年人口规模

据有关部门统计,全市老年人口正以每年15万的速度增长,预计到2020年常住老年人口将达到400万人左右。本次专项规划按照2020年60岁以上常住老年人口规模400万人配置各类养老服务设施。

3.3.2 各类养老需求规模

按照市政府确定的2020年“9064”养老发展目标,即到2020年,90%的老年人在社会化服务协助下通过家庭照顾养老,6%的老年人通过政府购买社区照顾服务养老,4%的老年人入住养老机构集中养老,至2020年将有384万老人居住在家里,依靠家庭和社区养老设施安享晚年;将有16万老人入住机构养老设施集中养老。

3.4 机构养老

3.4.1 发展目标

集中与分散相结合,合理配置空间资源,逐步建立以“大型机构为引领,中型机构为主体,小型机构为补充”的发展模式,推进城乡机构养老设施广覆盖,实现机构养老设施“四化”建设,即机构建设科学化、投资主体多元化、服务对象公众化、管理服务标准化。

3.4.2 设施需求

依据《北京市居住公共服务设施配置指标》(即“千人指标”)建设机构养老设施。至2014年底全市有养老院、护养院等机构养老床位约10.9万张,与2020年16万张发展目标相比,还需新增养老床位约5.1万张。

各区县规划机构养老床位分解情况

区县	2014年底 (万张)	2020年目标 (万张)
东城	0.17	0.33
西城	0.27	0.38
朝阳	1.55	2.47
海淀	1.20	2.02
丰台	0.69	1.96
石景山	0.37	0.36
通州	0.75	1.34
顺义	0.66	1.30
大兴	0.76	1.90
房山	0.84	1.06
昌平	1.37	1.17
怀柔	0.32	0.45
平谷	0.49	0.55
密云	0.47	0.46
延庆	0.62	0.34
门头沟	0.41	0.31
总计	10.94	16.40

3.4.3 建设标准

(1)床位规模:一般为300-500床,最小规模不宜低于100床,超过500床应设置管理分区。人口规模较小的地区可根据实际情况参照执行,但最小规模不宜低于30床。

(2)床均用地面积:一般为20-40平方米,非集中建设区可适当提高、但不应超过60平方米。

(3)床均建筑面积:一般为35-45平方米,特殊地区或特殊设施的床均建筑面积可适当放宽。

(4)容积率：一般为1.2-2.0，集中建设区最高不超过2.5，非集中建设区最低不应低于1.0。

3.4.4 规划策略

(1)整合资源，增加总量

利用现状挖潜、其他设施改建和新建等多种途径新建机构养老床位及养老设施，加速形成一批机构养老设施，扩大全市养老机构的总量供给，以适应北京老龄化进程快速发展的形势，解决迅速增长的养老需求。

现状挖潜：对现状土地利用较低或老旧不达标设施进行挖潜改造；对与规划、土地等政策无原则性矛盾的现状设施完善手续；提高现有设施、特别是乡镇和农村地区机构养老设施的使用效率和服务水平。

其他设施利用：鼓励企业等社会力量利用自有用地或闲置设施建设养老设施，如现状一、二级医院闲置床位及闲置的市政设施、工业厂房、学校、宾馆、商业设施等。

新建设施：依托建设用地存量资源，安排新建设施，不增占城市非建设用地。可通过规划独立选址和居住区指标配建新增部分床位；与优质医疗资源结合建设；鼓励集体经济组织利用集体产业用地建设等多种方式增加床位总量。空间布局应充分考虑老年人就医、出行、环境、心理等方面因素，满足其就近养老、方便就医、交通便捷、环境宜居等需求。

(2)全面发展，完善结构

在服务类型上，优先发展为半自理和不能自理老人及60岁以下重度残疾人服务的护养型床位，兼顾为健康老人服务的生活型床位，逐步使护养型床位达到总床位数的70%。

在档次类型上，按照“低端有保障、中端有市场、高端有控制”原则，主要发展低、中端的为“三无”、“五保”、低收入老人以及残疾人服务的保障型和为工薪阶层服务的普通型床位，适度建设满足高端养老需求的舒适型床位。各级政府主导建设的养老机构，应以保障型床位为主、普通型床位为辅；政府扶持社会力量兴办的养老机构，应以普通型床位为主，适度发展满足高端市场需求的舒适型床位。

(3)分区指导，优化布局

针对北京市各地区发展的差异化特点，合理配置空间资源，依托中心城及新城街区层面控规、乡镇域规划等用地规划，优化全市养老设施空间布局，分区域明确设施规划目标和发展策略，适度引导养老服务设施向新城和小城镇转移。

中心城

旧城内充分挖掘现有设施潜力，适度新增养老设施床位，满足本地区基本养老需求。百名老人机构养老床位按2.5床配置。旧城以外地区通过规划新增与现状挖潜相结合，巩固提高机构养老设施数量和水平，基本满足本地区养老需求。中心地区和边缘集团百名老人机构养老床位按3.5床配置。绿化隔离地区按照百名老人机构养老床位按4.5床配置。

新城

以规划新增为主，充实完善本地区的机构养老设施，在充分满足本地养老需求的前提下，承担中心城区转移的服务需求。百名老人机构养老床位按4.5床配置。

乡镇和农村地区

以现状挖潜为主，适度新增机构养老设施床位，原则上每个乡镇应至少设置1所机构养老设施，至2020年实现机构养老设施全覆盖。本地常住人口中百名老人机构养老床位按4.0床配置。在优先满足本地养老需求的前提下，在交通便利、距离医疗等服务配套设施较近的区域可适度发展较大规模、服务设施齐全、具有可持续发展能力的养老设施，以弥补全市养老设施的不足。

(4)图则指引，逐步落地

本次专项规划以中心城及新城街区层面控规、乡镇域规划等用地规划为平台，以土地储备资源为基础，采用“一区一图”的形式，对中心城、新城、乡镇和农村地区机构养老设施发展方向、建设总量、建设标准及空间进行引导。规划的初步成果已纳入《北京中心城控制性详细规划(街区层面)》及新城街区控规深化方案等用地规划中，并通过中心城控规动态维护、新城地块控规审批等规划实施管理工作，逐步落地。

3.5 社区养老

3.5.1 发展目标

调动和利用各种资源，加大社区养老设施的建设，为居家老人提供生活照料、医疗、护理、康复、健康养生与精神慰藉等五大类综合持续照顾服务。至2020年，将有6%老人依托社区养老服务居家安享晚年，实现社区养老设施全覆盖。

3.5.2 设施需求

托老所(日间照料中心)、老年活动场站等社区养老设施，依据《北京市居住公共服务设施配置指标》(即“千人指标”)进行配套建设。

3.5.3 建设标准

(1)托老所：每处建筑面积约800平方米，服务人口规模约0.7-1万人。

(2)老年活动场站：每处建筑面积约200-250平方米，服务人口规模约0.7-1万人。

3.5.4 规划策略

(1)新建小区推进配置标准化

按《北京市居住公共服务设施配置指标》要求配建社区养老服务设施，相关要求列入土地出让合同，与住宅同步规划、同步建设、同步验收，同步交付使用。

(2)老旧小区多种方式补充完善

通过购置、置换、租赁等方式补充完善社区养老服务设施，社区公共服务设施出租用于商业活动的，应予以收回，优先用于社区养老服务设施标准化配置。

现有设施整合提升：充分发挥现有社区养老设施的作用，通过整合改造，提升设施水平、扩展服务功能。

发掘社会闲置资源：可利用(鼓励)社会单位、居民家庭等利用空闲房屋建立社区托老所、开办以生活互助、文化娱乐等为主的互助点，提供老年人的日常托管服务。

资源共享：与机构养老设施共享部分设施资源及服务(如日间照料床位、餐厅、活动室)，发挥机构养老设施专业优势，弥补社区为老服务的不足。

设施综合设置：鼓励建设社区综合服务中心，将托老所、社区卫生服务中心、社区服务中心等公共服务设施集中设置，分时段使用提高服务效率和节约土地资源。

(3)农村地区建设互助性养老服务设施

纳入农村公共服务设施统一规划、优先建设；依托行政村、较大自然村，充分利用农家大院、闲置校舍等建设托老所、老年活动站等互助性养老服务设施。

3.6 居家养老

3.6.1 设施需求

主要针对住房建设和社区卫生服务中心、老年餐桌、家政服务等社区公共服务，不需单独安排设施。

3.6.2 规划策略

(1)新建住宅适老化设计

新建社区和住宅需按照《关于住宅适老性规划设计有关意见的通知》和《关于印发<北京市养老服务设施规划设计技术要点>(试行)的通知》的相关要求增强适应性及灵活性，预留今后改造的条件。

(2)老旧小区加快实施无障碍改造

需按照无障碍设施工程建设相关标准和规范要求，要因地制宜、分类指导，加快实施与老年人生活密切相关的公共基础设施的无障碍改造。

(3)落实政策，提升服务

在建设社区养老服务设施的同时，以落实《北京市市民居家养老(助残)服务(“九养”)办法》为契机，从生活照料、护理康复、精神关怀等方面大力提升社区及居家养老的综合服务能力和水平。

通过居家养老券服务制度的实行，解决失能失智及高龄老人等特殊老人的生活照料、医疗、护理、康复、健康养生与精神慰藉等五大类服务需求。

通过选择有资质、有一定规模的品牌餐饮企业，政府给予适度补贴等方式，引导社会力量参与城乡社区养老餐桌的建立，为老年人提供配餐、就餐、送餐服务。

加强社区卫生服务中心对居家老人预防、保健、基本医疗、健康教育、康复等服务，并提供方

便、及时、有效的上门服务。

建立居家养老专业服务队伍，招聘居家服务养老员，加强人员培训和监管，提供专业化、高质量的居家服务。

发挥社会各类心理咨询专业组织和志愿者的作用，依托“96156”社区服务热线，为老年人(残疾人)提供电话咨询、上门服务等多方式的精神关怀服务。

4 规划实施建议

面对人口老龄化的严峻趋势及“未富先老”的基本市情，在“政府主导、社会参与、全民关怀”的老龄工作方针指导下，本次规划主要明确政府部门在养老服务体系中的主要职能，提出六项实施建议。

4.1 建立部门联动机制

由市政府组织相关部门和各区县，形成统一领导、密切配合、分工协作、严格监管的联动工作机制，研究制定养老服务设施相关配套政策、统筹协调规划实施中的相关问题，确保各项政策措施整体推进、落实到位，逐年稳步推进养老设施建设及养老服务保障目标的实现，积极引导养老产业的发展壮大。

4.2 健全财政投入机制

制定政府主导建设的各类养老设施的建设资金统筹政策；完善社会办养老设施建设经费支持政策；健全为老服务财政投入机制与增长调整机制。

各级政府要将养老设施建设和服务的资金纳入年度财政计划，保障落实。

4.3 明确设施建设机制

各有关部门共同制定各类养老设施的建设流程和职责单位，行业主管部门应参与养老设施立项、规划审批、土地供应、建设、验收与移交的全过程，加强设施规划建设的行业监管力度。

4.4 完善配套扶持政策

有关部门要深化研究投资、融资政策，鼓励和引导社会力量多渠道筹集资金、挖掘利用闲置资源兴办养老设施，研究确定各类养老设施为老服务运营扶持政策，提升养老服务和保障水平。

4.5 搭建行业管理体系

行业主管部门应健全政府服务职能，搭建养老服务标准体系与制度框架，研究养老设施使用对象、租赁期限等基础问题，推动养老服务制度化、健康化和专业化。

行业主管部门应发挥政府组织职能，凝聚养老服务行业各方力量，为养老服务发展搭建行业管理体系、构建公平竞争环境，推动养老服务多元化、精细化和特色化。

4.6 建设专业服务队伍

加快开展大规模的专业培训、建立多种类型的培训学院、开发培训教材、形成师资力量和培训基地，扩大老年护理、养老服务、养老机构管理等专业队伍，完善养老服务人员的资格认证体系。健全志愿者服务机制，壮大志愿者队伍，使志愿者服务经常化、制度化、规范化。

(来源：首都之窗)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/46698>

重庆市人力资源和社会保障局重庆市财政局关于印发《重庆市长期护理保险制度试点意见》的通知

渝人社发〔2017〕280号

各区县（自治县）人力社保局、财政局,各有关单位:

经人力资源和社会保障部和重庆市人民政府同意，重庆市作为全国首批长期护理保险制度试点城市。经研究并商民政等相关部门同意，现将《重庆市长期护理保险制度试点意见》印发你们，请结合

实际，积极稳妥推动实施。

重庆市人力资源和社会保障局
重庆市财政局
2017年12月11日

重庆市长期护理保险制度试点意见

为积极应对人口老龄化，推进健康中国建设，解决长期失能人员的长期护理和日常照料难题，按照十八届五中全会在“十三五”规划中明确的“探索建立长期护理保险制度”和十九大提出“加强社会保障体系建设”要求，根据《人力资源和社会保障部办公厅关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》（人社厅发〔2016〕80号）精神，结合我市实际，制定本试点意见。

一、指导思想、基本原则

（一）指导思想

全面落实十八大五中全会和十九大精神，深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神和治国理政新理念新思想新战略，全面落实习近平总书记视察重庆重要讲话精神，紧紧围绕统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，探索建立长期护理保险制度，加强社会保障体系建设，切实提高保障和改善民生水平，不断满足人民日益增长的美好生活需要。

（二）基本原则

坚持保障基本，合理确定保障范围和待遇标准；坚持多渠道筹资，合理划分筹资责任和保障责任；坚持“以支定收、收支平衡、略有结余”的原则筹集和使用基金；坚持全市统筹、分级管理、责任分担、持续发展；坚持政府主导、专业运作、市场服务；坚持整体设计、试点先行、逐步完善，探索创新可持续的管理服务机制。

二、主要目标

按照“先职工、后居民，先试点、后推开”原则，探索建立以社会互助共济方式筹集资金，为长期失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的护理提供资金或服务保障，与医疗保险相对独立、互相衔接的社会保险制度。力争利用1—2年时间，通过选择部分区县试点，基本形成适应我市实际的长期护理保险制度（以下简称“长护保险”）政策框架、护理需求认定和等级评定标准、长期护理管理服务规范和运行机制。

三、基本政策

（一）参保缴费

1. 参保对象。试点期间，长护保险制度覆盖城镇职工医疗保险（以下简称职工医保）参保人群，其在参加职工医保的同时，应当同步参加长护保险。随制度探索完善，逐步将城乡居民医保参保人员纳入覆盖范围。

2. 筹资方式。试点阶段，长护保险资金通过医保基金、个人缴费、财政补助等渠道筹集，接受企业、单位、慈善机构等社会团体和个人的捐助。

3. 筹资标准。长护保险资金筹集标准每年由市人力社保局、市财政局等部门根据我市经济发展水平、基金运行情况和长期护理等情况测算确定。2018年筹集标准为150元/人/年。其中医保基金补助60元/人/年，职工医保参保人个人承担90元/人/年。个人缴费部分通过职工个人账户代扣；以个人身份参加职工医保一档的参保人员由个人缴纳。

（二）待遇享受

1. 享受条件。长期失能人员同时满足以下条件享受长护保险待遇：

当年参加了长护保险且正常享受职工医保待遇；因年老、疾病、伤残等原因长期卧床或经过不少

于6个月的治疗，病情基本稳定，需要长期护理，并经评定失能等级达到重度失能标准的人员。

2. 享受时间。经评定符合重度失能标准的人员，从评定结论下达次月起享受长护保险待遇。经治疗康复后重新评定不再达到重度失能标准或参保人死亡的，从评定结论下达或死亡的次月起停止给付。

3. 享受方式。失能人员可根据自身实际选择入住长护保险协议机构（以下简称协议机构）集中护理服务或由协议机构提供上门护理服务。

4. 享受项目。长护保险支付符合享受条件的失能人员在协议机构发生的符合规定的饮食照料、排泄照料、行走照料、清洁照料等基本生活护理服务项目费用。长护保险护理服务项目及标准由市人力社保局另行制定。属于基本医疗保险、工伤保险等社会保险基金支付，以及应由第三方依法承担的护理、康复等项目和费用，长护保险基金不予支付。

5. 其他事项。参保人员经评定达到重度失能标准的，其评定费用纳入长护保险基金支付。经评定未达到重度失能标准的，其评定费用由参保人支付。

四、服务管理

（一）经办服务

长护保险由社会保险经办机构负责经办管理服务。试点区县要加强经办管理服务能力建设，规范机构职能设置，优化服务流程。在确保基金安全和有效监控的前提下，可通过购买服务的方式委托第三方机构承办具体服务工作。购买服务采购办法由市人力社保局、市财政局另行制定。

（二）评定管理

按照“公开、公正、透明”的原则，制定失能等级评估办法。探索通过政府购买服务的方式委托第三方机构进行失能等级评估。建立长护保险待遇享受人员失能等级年度复评机制，经治疗康复并复评等级不符合享受条件的，停止支付长期护理保险待遇。

（三）协议管理

辖区范围内具有护理资质的医疗机构、养老机构和有护理经营范围的法人主体，可申请成为长护保险协议机构。试点区县社会保险经办机构按照“统一规划、合理布局、总量控制、鼓励竞争、优胜劣汰”原则，与护理机构签订服务协议，并建立动态管理机制。协议机构的基本条件和管理办法另行制定。

（四）结算标准及方式

1. 结算标准。属于长护保险支付服务项目范围及支付标准以内的费用，不设起付线，由长护保险基金按50元/人/日的标准结算。

2. 结算方式。长护保险基金支付由试点区县社会保险经办机构与协议机构按月结算支付。

（五）基金管理

长护保险基金按照社会保险基金管理制度和“以支定收、收支平衡、略有结余”的原则实行市级统筹、分级管理、单独核算、专款专用，基金收支运行接受财政、审计和社会的监督。试点期间，各区县当期基金收支缺口，通过市级调剂金、本地区财政补助等渠道解决。市级调剂金管理办法另行制定。

五、工作要求

（一）加强领导，稳步推进试点

试点区县要高度重视、精心组织，在党委、政府的领导下，人力社保、财政部门要充分发挥统筹协调作用，明确工作要求，细化工作分工，强化部门联动，认真研究和解决存在的问题，及时总结相关经验和做法，确保试点工作出成效。

（二）部门联动，明确职责分工

市人力社保局负责长护保险工作的统筹管理，指导试点区县人力社保部门做好试点工作。试点区县人力社保局负责本辖区长护保险的组织实施工作，财政部门负责长护保险基金的监督和管理，明确长护保险基金的财务列支和会计核算办法。

（三）强化监督，确保运行规范

试点区县人力社保局应严格按照有关要求，落实长护保险的评定、复审机制，加强对基金筹集、评定、复审、费用支付等环节的监督管理。建立举报投诉、信息披露、内部控制等风险管理制度，有效防范欺诈行为，确保基金安全有效。

（四）加大扶持，培育护理市场。

大力发展社会化护理服务市场，支持社会资本创办各类养老护理机构。鼓励社区居家护理，支持社区居家养老护理机构建设，提高社区护理服务能力。鼓励具备条件的卫生院校、职业培训机构培养职业护理服务专业人员，提高护理服务质量。

（五）加强宣传，建立工作机制

试点区县人力社保部门牵头，会同财政、民政等相关部门建立信息沟通机制，建立定期会议制度、简报专报制度、试点工作联络员制度，按季度向市人力社保局报送试点工作进度和试点情况。加强宣传，充分调动广大人民群众的积极性和主动性，凝聚社会共识，为试点顺利推进构建良好的社会氛围。

六、其他事项

（一）建立奖补机制

根据试点区县长期护理保险运行情况，对试行良好、管理规范区县，市级通过转移支付的方式给予基金补助。

（二）出台配套文件

本意见印发后，市人力社保局、市财政局还将出台具体实施细则、失能评定及管理办法、协议机构管理办法、护理服务项目及标准、基金监督管理办法等其他系列配套文件。

（三）实施专项督导

各相关部门要高度重视，共同推进试点工作有序开展，市人力社保局定期组织督导调研，研究试点中出现的问题及应对措施。试点中遇有重大事项，要及时向市人力社保局、市财政局报告。

（四）开展试点审核

拟参与试点的区县请于2017年12月底前由区县人力社保、财政联合报经区政府批准后，书面向市人力社保局、市财政局提出申请。

（来源：重庆人社）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/46700>

关于本市长期护理保险试点有关个人负担费用补贴的通知

沪民规（2018）2号

各区民政局、财政局、人力资源和社会保障局（医保办）：

根据《上海市长期护理保险试点办法》、《上海市老年照护统一需求评估及服务管理办法》文件要求，为配合本市全面开展长期护理保险试点工作，保障困难人群的基本生活权益，现就有关个人负担费用补贴事项通知如下：

一、关于需求评估费用个人负担部分的补贴

1. 补贴对象。具有本市户籍，并参加老年照护统一需求评估的最低生活保障、低收入家庭的老年人。

2. 补贴标准。初次评估、期末评估和长期护理保险定点服务机构针对老人身体状况变化提出的状态评估中发生的个人负担评估费用予以全额补贴。

需求评估费用个人负担部分补贴资金由区财政承担。

二、关于长期护理保险服务费用个人自负部分的补贴

1. 补贴对象。具有本市户籍，享受本市长期护理保险待遇的最低生活保障、低收入家庭的老年人。

2. 补贴标准。对在社区居家照护服务和养老机构照护服务中发生的长期护理保险费用的个人自负部分予以补贴，低保家庭老年人全额补贴，低收入家庭老年人补贴 50%。

以上长期护理保险服务费用个人自负部分的补贴资金由市、区两级财政按 1:1 比例分担。在长期护理保险试点期间，各区可采用报销、记账等方式进行结算。

三、本通知有效期自 2018 年 1 月 1 日起，至 2022 年 12 月 31 日止。

上海市民政局

上海市财政局

上海市人力资源和社会保障局（市医保办）

2018 年 2 月 5 日

（来源：上海市人力资源和社会保障局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/46701>

养老研究

河北：唐山市丰润区民政局关于社会养老事业的调研与思考

人口老龄化已成为我国社会发展的一个重要特征，且程度还在不断加剧。人口老龄化对经济社会健康可持续发展带来了严峻挑战，对发展养老服务事业也提出了迫切要求。为进一步推动丰润区社会养老事业发展，有效提升全区老年人生活质量，确保他们安度晚年，近日，丰润区对全区社会养老事业发展进行了全面调研。

一、丰润区社会养老事业发展的现状

丰润区共 566 个行政村，46 个居委会，目前全区总人口 916386 人，60 岁以上老人已达 141765 人，占全区总人口 16%。近年来，该区大力推进养老机构建设，现已拥有各类养老机构 26 家，床位 3475 张。其中，公办养老机构 11 家、民办养老机构 15 家，全区每千名老人拥有的养老机构床位达到 24 张。但是，入住养老机构的老人只占全区老年人口的 1.3%。与先进地区相比，养老机构仍处于低水平运转，服务难以满足老年人的需求，管理难以维持正常运转，多数养老机构举步维艰。一方面要求入住养老机构的老年人较多；另一方面许多养老机构因服务管理水平偏低而不能吸引众多老年人入住。2011 年兴办的居家养老服务站（中心），由于缺少财政奖金的支持，基础设施不足，兴办的服务项目较少，无法为老年人提供日间照料、餐饮等长期照料服务。

二、丰润区社会养老事业发展存在问题的原因

通过调研发现存在以上问题的主要原因：一是政策支持力度不大，在养老机构和服务设施建设规划、用地、资源整合方面，缺乏更有力的支持。二是缺乏资金支持，虽然对养老服务机构建设制定了一些资金奖补政策，但标准较低，且不能一次性到位，特别是没有足够的资金支持兴建高端示范性养老机构，不能对社会办养老事业起到引领和示范作用。三是服务管理水平低，各类养老服务机构缺乏专业管理，服务人员技能偏低，专业服务人员极度匮乏，服务标准不统一、不规范，造成养老机构床位空置率较高。

三、积极推进丰润区社会养老事业发展的建议

随着经济和社会的发展，特别是人口结构和人们生活方式的变化，独生子女家庭的普遍和空巢家庭的增多，传统的家庭子女养老和社会养老机构养老已不能适应现代老年人的养老需求。为满足社会养老的需求，要大力加强政府主导，着力构建覆盖城乡的养老服务体系。

一是推进多层次养老服务体系。对高龄老人、（半）失能老人或缺乏家庭照顾等确需机构养老的老人，通过发展社会养老机构，提供多方面的照料服务，实现机构养老。对有一定自理能力的中高龄老人，以居家养老为主，除提供一定项目的上门服务以外，可依托村（居）居家养老服务站，白天在服务站接受护理和康复服务，参加各种文化娱乐活动，益于身心。对剩下的身体条件较好的老人，以自我养老为主，可依托村（居）居家养老服务站，组织他们参加各种有益的文体活动，实现老人之间的互助服务。对孤寡、残疾、特困等特殊老年群体，按照政府救助和社会互助相结合原则，保障他们的基本生活，倡导多形式的扶老助困送温暖活动，从而形成多层次、多形式、全覆盖的养老服务体系。

二是加大对社会养老事业的政策扶持力度。一是提高对民办养老机构的资金补助标准。区政府要逐步加大对养老服务体系资金投入力度，建立逐年增加财政投入的保障机制，将养老服务体系所需经费列入区财政预算。在现有基础上，进一步提高补贴标准。对民办自建养老机构每张床位给予一次性补贴应不少于2000元，对租赁的每张床位补贴应不少于500元；对已经接收老年人入住的，每年给予每个床位不少于1200元的运营补贴。二是给予街道（乡镇）、村（居）家养老服务中心（站）建设补贴。凡具备日间照料、就餐、送餐等功能的街道（乡镇）、村（居）家养老服务中心（站），分别一次性给予不少于1万元的建设补贴。同时，每年应给予不少于5000元的运营补贴。三是抓好养老护理人员的培训工作。对社会办养老服务机构和居家养老服务组织的从业人员参加养老护理员职业资格培训的，对其培训费给予补助。四是建立政府购买养老服务机制。区政府每年要安排专项资金，为低保家庭中生活无法自理的老年人以定额补贴的形式购买养老服务。民办养老机构接收安置孤老优抚对象、农村“五保”和城镇“三无”人员的，应按规定标准将其生活、医疗费等补助转入民办养老机构，用于支付其生活、医疗、照料服务等所需费用，不足部分由当地政府给予适当补助。

三是不断提升养老服务水平。一是规范管理。及时完善养老机构基础台帐，设定行业准入门槛，制订行业规范，在消防、食品、医疗、物价、维权等方面强化监管。对由政府埋单的、低价享受政府养老服务的、市场化运作自掏腰包养老的老人，要制订详细的准入标准。制订养老服务指导意见，并组织督查考核。通过试点，摸索制订养老服务标准，明确质量要求和价格，推进全区养老服务行业规范管理。二是提升质量。对养老、养生及养病服务进行一体化思考，逐步扩大养老服务的内涵，为老人提供生活照料、医疗保健、文化娱乐、精神慰藉、临终关怀等服务。遵循“无障碍”原则，根据老人身心特点设计生活设施，于细微处尽显人性化。三是加强队伍建设。对目前在岗的养老机构专兼职护理人员，由政府出资，民政、人事劳动等部门共同进行岗位培训；为“4050”人员提供公益性岗位，开展养老护理服务初级资格培训，实现持证上岗。由政府购岗，吸引大中专毕业生通过职业资格考试持证上岗，提高养老服务专业化水平。积极引导年纪较轻、身体好的老人加入志愿者队伍，通过“时间银行”、“楼道结对”等互助式的志愿者服务形式，有效建立志愿服务的长效机制。

（来源：唐山市民政局）

关于临城县老龄工作的调查

近年来，在省、市民政部门的指导和帮助下，临城县老龄工作紧紧围绕“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”目标，不断加大资金投入，不断加强基础设施建设，全县养老服务体系进一步完善，老年人的生活质量进一步提高，老龄事业健康稳步发展。

一、老龄工作现状

（一）老龄人口基本情况

截至2012年底，全县60岁以上老人共计29026人，占全县总人口的14.3%。其中：60-69岁16352人、70-79岁8428人、80-89岁3739人、90-99岁504人、100岁以上3人。60岁以上老人中，男性13189人、女性15837人，男女比例为1:1.2。按照通行的国际标准（60岁及以上人口占总人口比例达10%或65岁以上人口占总人口比例达7%）计算，临城县已进入了老龄社会。

（二）养老机构建设情况

目前，全县建有中心敬老院1所、“三院合一型”民政事业服务中心1所、光荣院1所、农村互助幸福院103所，设置床位1650张，基本满足现阶段老年人的养老需求。

（三）老年人保障情况

1、基本生活保障方面

全县共保障城乡低（五）保对象9755人，其中60岁以上低（五）保对象4789人，占保障总人数的49%，占全县老人总数的33.6%。在保障标准上，城镇低保对象月均保障207元，农村低保对象月均保障102元。农村五保对象按照全省供养标准享受全额保障，其中集中供养对象每人每年2760元、分散供养对象每人每年1920元。建立起百岁老人补贴制度，百岁老人每人每月可领取100元高龄补贴。全县老年人的基本生活水平稳步提高。

2、医疗保障方面

由县财政出资，为全县农村低保对象、五保对象和在乡重点优抚对象参保了“新农合”，参保率达100%。其中大病患者，在“新农合”报销的基础上，还可以享受医疗救助。重点优抚对象的医疗费用在医保（或新农合）报销的基础上，可以申请解决“医疗难”。

此外，从2011年起，临城县民政局还为全县60周岁至80周岁农村低保对象、农村五保对象和在乡重点优抚对象参保了“老年人意外伤害组合保险”，建立起老年民政对象意外伤害保险风险保障制度，有效提高了老年人抵御意外风险的能力。

3、老年优待制度落实方面

实行殡葬惠民政策，城乡低保对象、农村五保对象和重点优抚对象去世后凭相关证件可以减免火化（运尸）费用。认真落实老年人优待政策，及时为60岁以上老人办理《老年优待证》。60周岁以上农村籍退役士兵和烈士子女已全部纳入优抚保障，其中农村籍退役士兵的按每服一年义务兵役（不满一年的按一年计算）、每人每月发给10元老年生活补助；烈士子女补助标准为每人每月130元。

二、老龄工作存在的问题

目前，临城县人均国民生产总值和人均收入都还不算高，随着人口老龄化的高潮日益迫近，“未富先老”对经济可持续发展、社会和谐稳定，特别是对养老服务提出严峻挑战，已成为我们不得不重视的重大社会问题。

（一）应对人口老龄化面临的形势严峻

临城县老龄人口基数大、发展速度快，人口老龄化超前于社会经济的发展，属于典型的“未富先老”地区。随着老龄化加剧，老年人尤其高龄老年人中卧床老人大量增多，无人护理、照料的问题越来越突出，在当前社会保障制度尚未健全的情况下，老龄问题已成为不容忽视的重大社会问题，将直接影响家庭和睦和社会的和谐稳定。

（二）农村老年人老有所养、老有所医的问题亟需解决

由于大量青壮年外出打工，农村“空巢”家庭迅速增加，家庭养老能力日趋弱化，加上新型农村合作医疗体系刚刚建立，处于弱势地位的农村独居老年人养老、就医问题比较突出。

（三）老年人享受社会公共服务相对较少

目前，中心敬老院、民政事业服务中心和光荣院等“县建县管”的养老机构的设施比较齐全，能够满足供养人员的健身、娱乐、学习、卫生等基本要求。多数农村互助幸福院只有象棋、麻将、扑克等少数娱乐器材，活动形式单一。没有建立互助幸福院的，农村老人只是在家看电视、照料子孙，或者上街与同龄人聊天、拉家常，能享受到各种养老服务几乎是空白。

（四）老龄工作机构和经费保障机制需进一步明确

临城县设有老龄工作委员会，但一直没有明确老龄办机构的编制和经费，老龄办职能现由民政局承担；在乡镇普遍没有专职的老龄工作干部，老龄工作组织网络体系不够健全，在一定程度上影响了全县老龄工作的开展。

三、对做好老龄工作的几点建议

（一）加强对老龄工作的领导。要高度重视老龄事业，要把老龄工作纳入议事日程，纳入经济社会发展总体规划，及时研究解决新情况、新问题。坚持“党政主导、社会参与、全民关怀”的老龄工作方针，认真制定老龄工作规划，建立健全老龄工作目标责任制。做到认识、工作、组织协调三到位，以实际行动尊重、关心老年人。

（二）加强老龄组织机构和老龄干部队伍建设。一是健全老龄工作机构编制。要按照建立“上下贯通、管理有序”的工作体制要求，参照上级老龄机构设置规模，尽快落实县老龄办的编制和经费等，做到有人办事、有钱办事。二是建立上下协调的老龄工作体系。建立和完善各部门和乡镇、村级老龄工作委员会及其办事机构，形成县、乡、村三级老龄工作机构网络。三是注重老龄干部的培养和使用。采取多种形式，对各级老龄工作干部有计划地培训，提高政治和业务素质。

（三）加大老龄工作经费投入。要将老龄事业纳入国民经济和社会发展规划，将老龄事业发展经费纳入政府财政预算，根据国民经济发展水平和老龄人口增长速度，按一定的标准同步增加对老龄事业的投入，形成制度化的政府财力保障机制。同时，调动社会各方面的积极性，建立多元化的老龄事业社会财力投入机制。

（四）加强养老服务机构建设。以解决农村老人养老问题为出发点，以村为单位，采取改建、扩建、租赁或新建等多种形式，在全县范围内大力推进农村互助幸福院建设，为有需求的年满60周岁的老年人提供集中居住、互相照顾、自由生活的场所，并提供水、电、暖等必要的生活服务设施。加强各类养老机构建设，满足“空巢老人”、“三无老人”、“五保老人”及其他社会老人的养老需要；加快民政事业服务中心、敬老院、光荣院的建设和职能的转变，在向城镇“三无”老人、农村五保对象提供服务的同时，向有养老需求的社会老人提供服务。

（五）大力推进民办养老福利机构发展。按照“谁投资、谁管理、谁受益”的原则，建立公开、平等、规范的养老服务业准入机制。采取资金补贴、税费优惠、政府购买服务等措施，鼓励企事业单位、集体组织、民间组织等社会力量，以独资、合资、合作等形式兴办养老机构，形成形式多样的社会养老服务供给主体，满足不同层次、不同类型的养老服务需求，促进民办养老服务机构的发展。

（来源：临城县民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46733>

养老类型

北京：密云今年将建 50 个村级医疗养老设施

北京青年报记者从密云区日前召开的重点项目誓师动员大会上获悉，通过依托现有的幸福晚年驿站以及村级医疗机构建设工作，密云区今年将建立 50 个医疗养老相结合的村级医疗养老设施，每个设施内将配备至少一名村医，老百姓在此看病可实现医保报销。该项目已被纳入密云区 2018 年 10 项重点工程中。2020 年，密云区将建成 100 家幸福晚年驿站，并在医养结合方面建立服务机制，以方便农村百姓看病就医。

据密云区老龄工作委员会办公室副主任范长征介绍，在2014年底，密云区便针对农村高龄、独居、空巢老人多，居住分散，生活照料、护理人员和养老设施相对缺乏等诸多实际问题，在全市率先创新建立了幸福晚年驿站居家养老服务模式。2017年，幸福晚年驿站正式用于全市农村地区养老驿站的统一名称，纳入市政府重点工程，并作为农村养老服务改革试点项目，在密云区先行先试。试点过程中，部分驿站与医疗机构签订协议，定期为驿站老人提供医疗服务，已取得良好成效。今年，密云区提出“建立50个医疗养老相结合的村级医疗养老设施”，并将此项工作纳入了全区10项重点工程。

为做好此项工作，密云区民政局与区卫生计生委多次召开专题会，共同制定了《推进村级医疗养老设施建设工作方案》，确定了工作思路及工作步骤。春节前，通过各镇上报意向，到村实地走访，初步确定了50个医疗养老设施拟建清单，涉及16个镇50个村。同时，在总结近几年幸福晚年驿站建设的基础上，进一步梳理驿站建设及设施配备标准，明确驿站建筑面积不少于200平方米，采用全区标准样式配置，提升驿站的建设标准化、规范化水平。

未来医养结合村级卫生养老设施将如何建立？范长征表示，目前主要通过两种方式，一种是与村里的卫生室合作，依托现有的农村幸福晚年驿站，在条件成熟的驿站里开辟一个专门的医疗区域，把医疗和养老放在同一个地点，实现医养结合。“目前密云区有农村幸福晚年驿站55家，医养结合能不断充实和完善农村幸福晚年驿站的功能。”另一种方式则是结合区卫生计生委正在开展的标准化村级医疗机构建设工作，就近相邻建设幸福晚年驿站，村级医疗机构可辐射到周边的老年人。通过以上“共建”和“相邻建”的方式，尽可能满足老年人的医疗需求。

除了养老功能外，老年人在这种医养结合的村级医疗养老设施中可享受哪些医疗服务？范长征说，每个村级卫生养老设施中，都会至少配备一名村医，村医持有乡村医生执业证书或执业医师证书，他能够为周边的老百姓提供常见疾病的诊疗、开药、打针、输液等多种服务。“可以说，麻雀虽小五脏俱全，除了不能做手术，其他的各种看病需求在这里都将尽可能得到满足。”

未来，这个医养结合的村级医疗养老设施也是医保定点单位，老百姓在此看病可以逐步实现实报实销。范长征表示，到2020年，密云区将建成100家幸福晚年驿站，并在医养结合方面建立服务机制。通过这种基层医疗养老网点的逐步推广建设，农村老年人将享受到更多的幸福感和获得感。

（来源：北京青年报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/46684>

元氏县“一顿饭”为老服务站深受社会各界赞同

“老人一顿饭，子女得心闲。多挣一毛钱，家庭解困难。高兴一瞬间，转眼活百年。幸福一辈子，终生有温暖。”这是北苑小区居民送给“一顿饭为老服务站”的一段话。

元氏县北苑小区在元氏县民政局的倡导下建起了第一个“一顿饭为老服务站”，并受到社会各界的好评。老人们说“过去子女外出中午不回家，总是提早给我们准备午饭，从不让我们碰电气炉灶、液化气灶，就怕我们不安全，啥都不让碰，中午饭只好面包啊，烧饼啊，喝点水凉一口热一口的凑合。现在好了，有了服务站，中午可以吃上可口的热饭了，服务站真好，党的养老为老政策真是到家门口了！”。子女们说“我们中午回不了家，心里挂念的就是老人中午这顿饭。说实话，老人一个人在家，我们着实不放心。在超市给老人买点方便食品，凑顿中午饭，我们实在心疼。可不这样过，我们又有什么办法？老人得活，我们得过，谁不想让自己的老人吃的好好的。一到中午这顿饭的时候，我们就为老人揪心，一是老人体弱多病，手脚不利落，眼花文化低，怕老人为吃口热饭不正确使用炉灶而产生安全隐患。二是怕老人到外面地摊上吃饭，交通安全无保障，另外天气时好时坏，时冷时热，影响老人身体健康。这下可好了，服务站就是老人之家，小小一顿中午饭，为我们解决了后顾之忧，我们放心的把老人交给你们这些好心人来管，真得感谢党和政府的好政策！”。居民们说“这样的服务站，为老人解决了生活困难，为子女们解决了后顾之忧，应该在全县各小区推广建站，为全县

所有真正需要服务的家庭服务好，让老人高兴，让子女心安。

小小为老服务站是养老体系建设中居家养老中间薄弱环节的一根“红线”。老人一顿饭，是居家养老全过程紧密联系的纽带。元氏县民政局从解放思想，创新思路中大胆尝试、探索新的科学养老模式，创建了北苑小区“一顿饭”为老服务站。

“一顿饭”为老服务站的指导思想是：只要心存为老之念，常怀为老之心，时时处处能养老，种种方式能为老。“一顿饭”为老服务站是科学为老的新突破，是居家养老中心薄弱环节的巩固与加强，他们的办站思想是“民政倡导，小区主办，子女出钱，志愿者实施”的投资低，效益好，服务面广，老人子女双受益的运营模式。该站的服务对象是北苑小区内65周岁及以上与子女同居的独身老人，但还需要具备的条件是这些独身老人的子女因外出或因工作中午不能回家为老人做饭。

北苑小区共有居民876户3113人，65周岁及以上与子女同居的独身老人共29人。这些人都由小区严格把关审核办理老年人就餐证，服务站实行报饭制度，每天早八点半服务站将当日中午饭菜名单公布。九点半，由中午不回家子女为老人订餐，老人凭身份证、就餐证，自带餐具就午餐，就餐时间为中午十一点半至十二点半。自建站半月来，“一顿饭”为老服务站共接待老人65人次，为21个家庭进行了服务，为子女安心工作创造了条件。

(来源：社会福利和社会事务处)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46732>

养老产业

泰康养老李艳华：承办8地区长期护理保险覆盖400万人

十九大报告提出要建设全面多层次社会保障体系，长期护理保险作为应对老年失能风险的制度安排，也应该具有分层性和多样性。对此，中国保险学会会长姚庆海在第四届全国社会保障学术大会长期护理保险分论坛上表示，目前中国长期护理包括养老保障缺口巨大，需要发挥各方面力量，特别是商业保险机构的力量参与。据了解，首批试点的大部分城市均不同程度的引入商业保险机构，现代化、智能化的管理手段，也让试点工作具备了新理念、新思维。泰康保险集团执行副总裁兼泰康养老董事长李艳华在论坛上称，作为新时期大民生工程核心骨干企业，长期护理保险制度试点是泰康回馈国家和社会的重要契机。泰康将整合集团医养康护各方面资源，支持试点工作落地，成为长期护理保险制度建设的深度参与者。目前泰康已承办江西上饶、新疆石河子、四川成都、湖北荆门、黑龙江齐齐哈尔、浙江嘉兴等8地的长期护理保险，覆盖400万参保人口，协议管理170余家照护机构，培训居家照护人员千余人。失能标准体系建设和照护服务提供并非单纯的技术工程，也不可简单的借鉴国际经验，需要在科学化和运行操作的社会化两个层面下功夫。民政部社会福利中心党委书记甄炳亮认为，顺利推进长期护理保险制度，需要解决好“失能评估标准”和“照护服务提供”两个“牛鼻子”问题。

北京大学医学部护理学院副教授谢红在论坛上介绍了《失能与失能评估标准研究》课题的进展情况。该课题2016年底由泰康和社会保障学会合作启动，基于ICF框架，研究适合中国国情的失能评估标准、照护分级标准及照护保险支付标准。谢红表示，希望该项研究能为国家制定相应保险制度提供依据。

在提升照护服务的实践中，泰康亦作出了前瞻性的探索。泰康目前已在全国12个城市布局医养社区，通过引进国际先进医养服务管理经验，结合中国市场特点，形成了包括服务标准、人才培养和质量控制三维度并存的照护服务管理体系。李艳华表示，未来泰康将通过实施“溢彩公益计划”，将护理服务的经验和成果共享给全国各地的养老机构，帮助培训更多专业护理人才，为中国长护事业的发展。

展做出贡献。

(来源: 金融界)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/46703>

智慧养老

智慧健康养老给老人“大幸福”

2月7日上午,记者来到玛纳斯县玛纳斯镇康宁社区居民陈君秀家,等了很久门才开。陈君秀今年78岁,患有类风湿等疾病,腿脚不太方便。正和老人话家常,助老员曹雪萍气喘吁吁地到了。“阿姨,小区另外一位老人家里水管坏了,我刚帮着找修理工去了,所以来晚了一会儿。”她的语气里透着真诚的歉意。曹雪萍一边和记者说话,一边熟练地打扫了客厅,再进厨房清洗碗筷。陈君秀告诉记者,她和小儿子、儿媳一起生活,他们在十几公里外承包了土地搞种植,还养了十几头牛,很少能回家,起早贪黑十分辛苦。曹雪萍的到来解决了家里的很多困难,“她帮我洗澡,帮我买东西,陪我聊天,连花都是按时浇的,我和孩子们都很感激。”老人说。陈君秀感受到的社会温暖,源自玛纳斯县去年7月投资1600多万元启动的智慧健康养老项目,由县政府与通讯公司、养老服务企业一起成立了项目办,聘请了24名公益性岗位助老员,为老年居民提供洗澡、就医、做饭、助残等30多项无偿居家服务。

项目中的“智慧”,是指“互联网+养老”模式,政府免费给独居、空巢、失能和高龄老人配发了“一键通养老服务机”,老人遇到困难可以一键求助。此举解决了社区居家老人健康养老的难题,推动了玛纳斯县“智慧社区”“美丽社区”建设,减轻了子女照料负担和老人居家无助苦恼,让老人获得了幸福感和归属感,该县成为全疆第一个国家智慧养老应用试点示范基地。79岁的回族老人苏斌武盛赞党和政府的好政策:“我的眼睛13年前失明了,老伴今年77岁,偏瘫在床,我们想在家里养老,但困难很多,多亏了助老员经常来帮我们。”他拿起窗台上的圣女果给记者看,“我昨天说想吃这个,小曹很快就帮我买来洗好,就放在我手边。我们一分钱都没花,就得到了这么好的照顾,党的恩情说也说不完啊。”他说。记者了解到,该县将建立智慧养老工作统筹协调机制,加大智慧养老健康项目资金投入力度,推进政府购买服务,扩大购买服务范围,完善服务内容,还将按照企业主体、政府扶持、市场化运作的方式,培育示范企业、建设示范社区,为全县2.7万名老年人提供优质医疗、养老资源保障。

(来源: 新疆日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/46690>

老年大学

江西：鼓励个人和社会组织兴办老年教育机构

近日，江西省教育厅、省民政厅、省科学技术厅、省财政厅、省人力资源和社会保障厅、省文化厅、省体育局、共青团江西省委、省科协、省新闻出版广电局等十部门下发《关于加快推进社区教育发展的实施意见》，提出每年建设省级社区教育示范区或实验区10个，到2020年，社区教育示范区和实验区达到50%以上，建设全国社区教育示范区6个、全国社区教育实验区20个，全省开展社区教育的县(市、区)实现全覆盖。

为构建具有江西特色的终身教育体系和社区教育机制，该《实施意见》提出以人为本，需求导向；政府统筹，多方参与；示范引领，均衡发展的三项基本原则，明确了努力建成政策架构灵活开放，管理机制科学高效，教育资源开放共享，内容形式更加丰富，服务能力显著提高，居民满意度显著提升的具有江西特色的社区教育服务体系和发展模式。进一步加快学习型社区建设，创建一批国家级、省级社区教育实验区和示范区，为建设学习型城市、学习型社会奠定良好基础。每年建设省级社区教育示范区或实验区10个，到2020年，社区教育示范区和实验区达到50%以上，建设全国社区教育示范区6个、全国社区教育实验区20个，全省开展社区教育的县(市、区)实现全覆盖的工作目标。

该《实施意见》在5项主要任务中提出15分项具体工作，明确社区教育城乡办学网络是城乡一体的社区教育区(县)、街(乡镇)、社区(村)三级办学网络。要求大力发展老年教育，鼓励个人、社会组织兴办老年教育机构，建立线上线下，虚实结合，公私合营等多形式、多元化的老年教育供给模式。明确社区教育的主要内容是围绕社区特点和社区文化特色，面向社会各类群体，广泛开展社会主义核心价值观、公民素养、法治诚信、人文艺术、科学普及、职业技能、运动健身、养生保健、生活休闲等教育活动。依托各级广播电视大学(开放大学)建设社区教育优质公共数据资源库，规划建设江西省终身学习服务平台，着力开发各具特色的网络学习课件和终身教育课程。

该《实施意见》强调，要将老年教育作为社区教育的重点任务，充分利用社区教育、文化、体育、养老等公共服务设施资源，办好老年开放大学、社区老年学校，建设一批在本区域发挥示范作用的乡镇(街道)社区老年人学习场所。积极开发“教育养老、文化养心”老年教育课程，满足社区老人的学习需求。努力提高老年教育的参与率和满意度。要加强农村居民家庭教育指导，为农村留守妇女提供社会生活、权益保护、就业创业等方面的教育培训，重视开展农村留守儿童、老人和各类残疾人的培训服务。

该《实施意见》要求落实组织领导和相关部门责任、拓宽经费投入渠道、完善督查评价机制、推进学习成果积累转换、营造终身学习社会氛围的政策措施。尤其是要建立健全政府投入、社会捐赠、学习者合理分担等多种渠道筹措经费的社区教育投入机制，加大对社区教育的支持力度，不断拓宽社区教育经费来源渠道。推进社区教育领域政府购买服务的试点工作，通过项目外包、委托管理等形式，引导行业性社会组织、社区社会组织和民办社会工作服务机构参与社区教育。鼓励社会资本通过兴办实体、资助项目、提供设施、设立社区教育基金等方式支持社区教育发展。鼓励自然人、法人或其他组织捐助社区教育机构，并依法享受有关政策优惠。坚持办好“全民终身学习活动周”，活动形式应喜闻乐见，不断提高社区教育的认知度和参与度，提高社区居民的满意度和获得感。

(来源：江西省老龄办)

班班满额！常州老年大学学员连读8年不愿离校

70岁的毕菊英阿姨昨天对记者说：“下学期，学校不再允许我‘留级’了，我真不知道该怎么办。”她说的学校是常州市天宁区老年大学。

她在那里上了8年学，从62岁读到70岁。第一学期上的是声乐班，第二学期上的是锡剧班。毕菊英说，她从小喜欢锡剧，一上这个班，就再也“不想出来了”。从基础班，到提高班，再到研修班；然后，再回到基础班，再上到提高班、研修班。就这样，周而复始。毕菊英家住茶山街道。这学期，她除了到老年大学上课，每周二上午和周四下午，还赶到同济社区练习锡剧表演。这个社区有一个“我爱锡剧”组织，成员共有18人。来这里指导他们的老师，就是她在老年大学的老师史杏媛。18个人都是老年大学的学员。

毕菊英透露，18个人当中，有几个是跨区重复报班，周二在新北区老年大学，周四到天宁区老年大学，都是上史老师的课。她说：“我只报一头。”

记者了解到，史老师在两个区的老年大学和一个街道要为5个班上课。毕菊英说：“史老师教得好，我们学得也带劲。我们从不会唱到会唱，从不会动到也能动动，进步不小。我们演出过好多场节目了，不但上过常州大剧院舞台，还被选送到省里演出呢！”然而，记者从天宁区老年大学了解到，毕菊英所在的班级却让学校头痛不已。这个班“留级生”达30多位，挡住了新学员“进门”，学校只能扩容招生。而由于新进来的学员基础不同，老师不得不进行复式教学。为此，学校也只得提前与学成的老学员沟通，建议他们“毕业”。

市老年大学同样遇到这一问题，而且问题更严重。2018年春季班招生规模扩大到14000人次，却仍旧“一座难求”。原因是：老学员“留级”占招生名额85%以上。为此，校方也在设想，学员修满96学分就得荣誉毕业。毕菊英听说学校下学期不再允许“留级”后很难受。她说：“要是歇下来，待在家里大眼瞪小眼，就会很快老去的。上上老年大学，就是图个开心。”

常州大学法学院副教授、社会学专家邹卫中表示，政府举办的老年教育具有福利性，目前这一公共资源供给不足。他建议采取三种办法解决这一问题：一是政府加大投入，提高供给能力；二是运用市场手段，比如向第三方购买服务；三是对于“留级生”和“一人多班”的，实行阶梯化收费。

他说，让更多的资源进入老年教育市场，才能治本。记者昨天了解到，常州开放大学（常州电大）在这方面已经破题。上学期，该校第一次开设老年教育班，11个班招生，班班满额。本学期一举扩到31个班，也是班班满额。

（来源：常州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/46723>

健康管理

乍暖还寒，最难将息！初春，该如何调养？

春节假期一过完，北京的气温就好像是过山车一样跌宕起伏，让我们不知道该穿什么厚度的衣服，也不知道该吃什么性味的食物。早在宋朝，易安居士就说：“乍暖还寒时候，最难将息。”想来这个时节怎么调养是一个千古难题了。

春季风为主气，东风送暖，吹开了河面、吹绿了小草，可也能吹透我们的骨头，春天再暖和的天我们走在背阴处，有一阵疾风吹过的时候，都会不自觉的打个寒战，所以有“春天冻人不冻水”的说法。因此在这个季节我们穿衣服要跟着气温加减，但是最重要的是注意防风。针对北京地区日夜温差

大的问题，贴身可以穿春装，但是一定要记得外面穿件挡风的厚衣服。另外，注意踝部和膝部的保暖，因为这两个部位的脂肪、肌肉组织比较薄，相同的情况下容易受到风寒的侵袭，从而造成局部的疼痛甚至全身的受寒症状。

春季是升发的季节，万物复苏、积极向上，其五行属木、在脏为肝、在志为怒，所以春天如果升发太过的话容易出现肝阳上亢，常见的表现有：情志疾病复发、血压增高、目赤肿痛、易怒等。所以，我们应该注意水分、津液的补充，适当吃一些偏甜的食物，因为甜食和缓，容易让人开心，从而缓和易怒的情绪；另外要多吃一些水分含量高的食物，以“滋水涵木”就好像春天开始灌溉良田一样，促进我们身体的升发，补水是春天养生的关键。当然，也有一部分人，春天会觉得很疲乏，提不起精神来，建议适合吃一些偏香辛味以及偏酸味的食物，以缓解肝气不舒、促进肝阳的上涨。

此外，春天夜晚越来越短、白天越来越长，这个季节睡觉可以适当的晚一点，早晨起的要早一点，做一些和缓的运动，比如练练八段锦、做做五禽戏，让我们的身体得到舒展、拉伸、不守束缚，使身心得到愉悦。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/46718>

互动养老

长寿之乡里的养老“密码”

春节期间，广西、海南成旅居“热”地，不少老人在这些地方温暖过节。在有着“世界长寿之乡”盛名的广西巴马瑶族自治县，街头徜徉着许多带着各地口音的老人，他们悠闲地散步、打拳、爬山，就是没有节日的忙碌。这些客居巴马的外乡人被称为“候鸟”老人，他们像候鸟一样随季节移居，每年抽出一定时间来温暖的巴马休养。2017年来巴马的“候鸟”老人达20多万人次，他们大多来自山东、河南、黑龙江、北京等地。根据当地对外来人口的调查，他们中的大部分来此以养生度假为主。十几年前，率先为“候鸟”老人提供客房的甲篆镇平安村巴盘屯村民黄焕祥，在村里建起了3层高的楼房，楼下的铺面做服装和特产生意，楼上的房间则按月出租给“候鸟”老人。他告诉记者，房客里，大多是看上巴马的生态资源优势，专门来养生的，其中最长的租客已经住了8年。

踏出家门养生养老正流行

黄焕祥介绍，如今客房全租出去了，有些房客住习惯了，还在当地买了房。

“亲戚朋友经常问我，怎么还不回来？但在巴马住久后，我已经不想走了。”74岁的广东顺德老人方溢满，前不久花3.9万元在坡月村租了一间单间，租期12年，见到他时，他正和朋友在百魔洞外唱歌。“我来巴马后明显感觉心态变了，之前在顺德不爱动、性格内向，来这儿后常跟大家一起活动。”缘于在报纸上看见一篇介绍巴马的文章，方溢满和老伴儿慕名而来。第一次到巴马，夫妻俩住了1个月，喜欢上这儿的清新空气。此后，他们每年都会来巴马休养，目前已经连续住了近10个月。每天上午和朋友唱歌，下午在房间看书、上网，偶尔徒步、爬山，方溢满对这样的生活很满意，“如果让我在广东和巴马之间选一个地方养老，我还是愿意待在这里。”每月500元的房租和800元的生活费，便是这些租客的大致开销。每个单间配套阳台、厨房、卫生间，老人们结合自己的需求在这里居住，居住时长数月到数年不等。老人张福军已在巴盘屯住了整整两年，这里建筑密度小，每间房屋都能有阳光射入，且背靠青山，河水环绕，他和老伴儿都喜欢待在这里。气候和环境逐渐成为老人选择养生居所的首要考虑。城市里污染相对严重，老人们踏出家门，就想找一个清幽、无污染的地方。

在山水中体会平和的心境

“在这儿不必操心家里事，每天喝井里的水，吃当地的蔬菜。”住在巴盘屯的老人张征和介绍他在长寿村的日常，“平时用计步器计步，我每天可以走1万多步”。经朋友介绍，68岁的张征和从河南焦作来巴马已1年多，“在这儿待久了，我的糖尿病、高血压都有缓解。”介绍张征和来巴马的老人钟明珍，有心律不齐的毛病，到巴马之前一直吃药，体重70公斤。来巴马这几年，她坚持良好的生活习惯和作息，现在已经停药。和当地人一样，老太太保持低脂肪低热量的饮食习惯，现在体重保持在57公斤左右。最令老人们津津乐道的是，餐桌上，总是少不了豆制品和一种“绿色的油”——火麻油，无论火麻油还是豆制品，都有益于身体健康。当地七八十岁的老人们上山砍柴，下地摘菜，忙碌的场景随处可见，虽然上了年纪，但一刻也闲不下来，干起活来也四肢灵活，头脑清醒。客居此地的“候鸟”老人虽没有农活干，但也没闲着，村头每20分钟有一班可以搭乘的公交车，出行便捷，他们也时常结伴出去唱歌、钓鱼、爬山、徒步。经常到盘阳公主广场锻炼的王元梅说道：“平时，我每天早上准时跟许多外省朋友一起去广场打太极，有时去爬山，这里空气好，运动久了也不累，心情也舒畅。”正如126岁邓诚才老人被夸赞的那样：“惟仁者寿。”能够在山水中去体会平和的心境，是“候鸟”老人来到巴马对长寿最大的体会。

未来将打造养生养老小镇

以在巴马居住15天为界限，去年来巴马的“候鸟”老人达20多万人次，另有游客529万人次。巴马，正成为健康养老的领跑者。截至2017年5月，巴马全县总人口30.45万，其中80~89岁老人有3671位，90~99岁有679位，100~109岁有89位，110岁以上有7位。科学家经考察后，认为造就巴马长寿现象的5大因素是：地磁、空气、水、阳光、土壤。面对这些优势资源，该县县长蓝海洲介绍，目前巴马已和南京、上海、深圳等多家企业合作，利用地热、冷泉、森林等资源，共同打造具有巴马优势的旅游与养老项目，以期实现医养结合、游养结合。据悉，当前巴马正在进行大健康产业园区建设，突出健康养生。同时，养生养老小镇也正在筹划打造中，不同于家庭养老、社区养老等，“候鸟型”的养生养老，将带给老年人更多新的选择。

(来源：工人日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/622/aid/46680>

养老金融

张佳康：养老产业引导基金现状、挑战与建议——政策建议

近年来，政府与社会各界对养老产业的关注在持续升温，更有行业专家表示未来3-5年是养老产业发展的重要机遇期。与此相关，养老产业的融资问题也日趋重要。而在我国养老产业发展缺乏明确的盈利模式、市场反应不够积极、政府政策落地周期较长的背景下，更需要具有长期投资眼光、可承受长期非盈利压力的资金，政府引导资金在前期建设中理应起到更大作用。同时也要看到，养老产业引导基金作为一种公私合营的融资方式，目前仍处于起步阶段，尚未出现成熟的产业运作模式。它的发展，有大量原创性的因素，也有大量的规律和路径需要总结。从当前角度看，养老产业引导基金发展可重视以下几方面工作：

一是明确养老产业发展的顶层设计，在此基础上确定养老产业引导基金的发展原则。养老产业引导基金是养老产业的融资模式之一，为提高地方政府支持养老产业发展的决心和认识，建议在法律法规层面出台养老产业发展的全局性规划，明确产业发展的市场结构与支持重点，在此基础上分析养老产业引导基金支持的重心和方向，细化产业引导基金的发展细则。

二是要进一步明确政府在引导基金中的角色定位。养老产业引导基金的最大特点就是“引导”，政府部门除出台政策、提供初期资金之外，还需要在吸纳社会资金募集、设计基金架构等方面不断学习市场化运营经验，引导而不干预，着力在为社会资本发挥投资活力创造良好环境。

三是因地制宜，灵活运用引导基金的各种运作模式。从美国经验来看，应当注意各种政策和运作管理模式的对应性。特别是产业引导基金应在具体运作中因地制宜，充分考虑到不同产业类型、不同地域、不同项目的发展特征，具备一定的灵活适应性，才能使养老产业引导基金达到预期的效果。目前，试点省份已出现设立母子基金、细分产业专项基金等不同方式发展养老产业，可以在总结实践的基础上探讨对不同区域、不同产业项目的差异化融资方式。

四是明确行业发展标准。标准的制定是产业发展的准绳，更是产业引导基金、PPP等公私合营融资方式选择项目的重要参考。建议各地养老服务业相关监管部门统筹协调，因地制宜，在充分吸纳地方养老产业实践的基础上，努力梳理不同细分产业的准入门槛和服务规范，特别是对为老年人提供直接服务的从业人员提供职业培训，设立从业资格及企业认证机制，作为投资项目选择的基本准则。

五是在项目运营基础上持续完善产业引导基金管理文件。目前养老产业引导基金的试点省份基本均已出台相关政策及基金管理办法，这些“自上而下”的政策文本与“自下而上”的具体实践之间存在着不小距离。从2014年设立试点至今的3年里，基本上还未到基金退出时点。这既说明养老产业的长投资周期特征，也为产业引导基金机制的针对性的完善提供了更多空间。建议在地方实践进一步丰富、充实的基础上完善基金运作的操作细则，进一步促进产业引导基金良性运转。

（来源：养老金融 50 人论坛）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/46710>

社会保障

吉林：四平市老龄办春节期间实现百岁老人走访全覆盖

为更好地弘扬尊老爱老的传统美德，营造敬老、养老、助老的社会风尚，四平市老龄办、各县（市、区）老龄办在春节期间采取上门慰问、结对帮扶等形式，通过发放慰问金、慰问品，赠送春联、福字，组织志愿服务等方式进行走访慰问。

春节期间，共计走访百岁老人、高龄特困老人 140 余人，养老机构、基层老年协会 8 家，组织老年人活动 2 场，组织百余名社会志愿者走进老年人家庭进行志愿服务，共计发放慰问金、慰问品合计 10 万余元。特别是对全市 62 名百岁老人，市老龄办、各县（市、区）老龄办的工作人员逐户进行了走访，在为老年人送上节日祝福的同时，也体现党和政府对老年人的关怀。

（来源：吉林省人民政府）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/575/aid/46692>

山东：济宁市任城区三项惠老民生政策惠及 16 万老年人

为推进“孝善任城”建设，今年，济宁市任城区把实施 60—80 周岁老年人“银龄安康”工程、60—64 周岁老年人免费健康体检、80 周岁及以上老年人发放生日慰问金三项惠老民生政策列入 2018 年政府为民办好十件实事之一。今年，预计将惠及全区近 16 万老年人。

和去年相比,今年的保费标准提高了10元,这意味着,保障额度也相应提高了。任城区为常住户口且年满60-80周岁的老年人每人赠送了一份30元的老年人意外伤害保险。任城区已连续5年由区财政出资实施“银龄安康”工程。2014年起,任城区由区财政出资,为全区60—80岁老年人每人购买一份价值20元的意外伤害保险。去年,任城区又出资210余万元,为近11万名老年人免费赠送了意外伤害险。2017年,理赔案件980件,理赔金额163万元,赔付率达到78%,约900余名老年人从中受益,有效减轻了老年人因意外伤害产生的经济支出负担。

今年,任城区还首次为年满80周岁及以上的老年人每人发放200元生日慰问金。在任城区领取高龄补贴金的老年人或家属只要携带老年人身份证、户口簿及银行卡到户籍所在地的村(社区)登记信息即可。

今年的生日慰问金将在第一季度末随高龄补贴金一并发放,年内新增80周岁老年人将按照出生年月在第二、三、四季度末随高龄补贴金一并发放,确保实现惠老全覆盖。

此外,2014年起,任城区由区财政出资,在社区卫生服务中心、镇街卫生院等设立了专门查体门诊,对60-64周岁老年人进行健康查体。今年任城区继续为具有任城区常住户口且年满60-64周岁的老年人进行免费健康查体。

(来源:济宁市任城区老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46706>

湖北：黄石市认真做好高龄津贴发放管理工作

据公安部门的户籍数据显示,截止2017年12月底,全市60周岁以上户籍人口434429人,占总人口占比为16.04%。高龄津贴是一项体现政府对老年人关怀的惠老政策,黄石市老龄办高度重视高龄津贴发放、管理工作,严把申报、审批、核查关,积极整合民政资源,通过与殡葬管理所火化数据进行比对,实现动态管理,确保高龄津贴按月足额规范发放到位。截止2017年12月,黄石市已圆满完成2017年高龄津贴发放工作,全市享受高龄津贴老人由2016年的39769人增长至43159人,发放资金由2565.35万元增长至2785.48万元,现已全部发放到位。

(来源:黄石市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/46707>

经济日报：建设养老金第三支柱正是时候

随着我国社会老龄化日趋明显,劳动者自身对通过养老保险来提升养老保障水平的需求在日益增长。与此同时,近年来灵活就业、弹性就业等新型就业形式不断出现,对现行社保制度也提出了新挑战。建立以税收优惠、个人账户、多元投资为主要特征的养老金第三支柱正是时候,可使我国养老保险体系更具吸引力和保障力

近日,人社部、财政部召开会议,会同国家发改委、国家税务总局、人民银行、银监会、证监会、保监会成立工作领导小组,启动建立养老保险第三支柱工作。多部委共同推进这项工作,意味着养老金第三支柱建设即将提速。

此时提出建立养老金第三支柱,有何深意?

从实践看,我国养老保险制度是一个“三支柱”体系:第一支柱为基本养老保险,第二支柱为企业年金和职业年金,第三支柱为个人储蓄型养老保险和商业养老保险。作为第一支柱的基本养老保险

制度，已形成“城镇职工+城乡居民”两大制度平台。截至2017年底，全国参加基本养老保险人数超过9亿人，积累基金4.6万多亿元，“全覆盖、保基本”的目标基本实现。作为第二支柱的补充养老保险制度，经过十几年的发展，也具备了一定规模。截至2017年底，全国已有近8万户企业建立了企业年金，参加职工人数达到了2300多万人，积累基金近1.3万亿元。与前两者相比，作为第三支柱的商业养老保险发展相对滞后，不仅产品和服务供给不足，覆盖面也只占很小一部分，难以充分发挥对社会保障事业和经济社会发展的支持作用。

从个体看，随着我国社会老龄化日渐加深，劳动者自身对通过养老保险来提升养老保障水平的需求日益增长。与此同时，近年来灵活就业、弹性就业等新型就业形式不断涌现，对现行社保制度也提出了新挑战。由于我国现行社保制度仍是基于正规就业的框架设计，对于缺乏雇主的灵活就业者而言缺乏规范管理。同时，从缴费水平来看，灵活就业社保缴费全部由个体全额承担，对中低收入群体的确是笔不小的支出。这就可能出现一种情况：有点经济实力的不愿参保，有意愿参保的又无力承担缴费。如何将更多人纳入养老保险体系，已成为是当前养老保险制度面临的一个课题。

因此，建设养老金第三支柱可谓正是时候。建立以税收优惠、个人账户、多元投资为主要特征的养老金第三支柱，可使我国养老保险体系更具吸引力和保障力。在第一、二支柱的基础上，第三支柱将为参保人再额外增加一笔养老金收入，从而形成多层次养老保险体系。

当然，对养老金第三支柱的理解，不应仅仅视为增加养老金积累的额外补充，而是要将其作为承担养老基础保障的重要构成。从国际上看，目前发达国家养老金一、二、三支柱的替代率呈现“三足鼎立”的趋势。我国虽然初步构建了较为完备的养老体系，但第一支柱目前还是“一支独大”。如何在确保“第一支柱”基础不动摇的前提下，通过政策创新做大做强“第二支柱”和“第三支柱”，适时调整养老保障“三支柱”的结构比重，显得至关重要。

现在，人们对于养老储备的意愿比过去更加强烈，而且不少居民已经开始投资养老金融产品，这为第三支柱的建立奠定了良好基础。强化个人自我保障，让养老保障从强制缴费变为主动选择，这是提升个人养老储备水平的一个优先选择，但社会保险制度讲求灵活性和包容性，从筹资机制到待遇给付都要有合理的安排，因此第三支柱的建设不会一蹴而就。在未来的改革过程中，要形成多层次的养老保险体系，关键是要突破保险、基金、银行储蓄、不动产等产品各自封闭的现状，通过创新养老金融产品，满足不同群体的多元化需求。此外，由于个人在投资方面普遍缺乏专业知识和经验，有关机构在这方面也应加强专业咨询和指导。只有全社会共同努力，通过政策撬动个人参保意愿，才能更好地促进形成多层次养老保险制度体系，最终实现人民群众对美好老年生活的向往。

（来源：经济日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46683>

养老金够发吗？异地就医结算运行如何？就业形势怎么样？人社部回应

社保收支压力下养老金够发吗？异地就医直接结算运行情况如何？今后一个时期的就业形势怎样？在26日国新办召开的就业和社会保障有关情况新闻发布会上，人社部相关负责人回应了诸多民生热点问题。

养老金能否按时足额发放？基本养老保险去年底覆盖超过9亿人

据人社部公布数据，基本养老保险去年底覆盖超过9亿人，企业退休人员基本养老金实现“十三连调”，1亿多退休人员受益。基本医疗保险目前覆盖了13多亿人，基本实现了全民医保。基本保险+大病保险的政策报销水平已经超过80%。

资金可支付17.3个月确保发放没问题

随着人口老龄化的加速推进，我国社会保险制度的收支压力一直是热点话题。人社部表示，社保

基金收入增速在放缓，但是基金的增量并不减。基金的支出呈刚性增长的态势，但是增幅在放缓。从全国范围来看，基金的运行是总体平稳的，确保了各项保险待遇按时支付。

人力资源和社会保障部副部长游钧：特别是企业养老保险，2017年基金收入是3.27万亿，支出是2.86万亿，当期结余是4187亿，累计结余是4.12万亿，累计结余资金可以支付17.3个月，所以确保发放是没有问题的。“2016年各级财政对社会保险的支出达到1万亿，这其中主要是职工养老保险、城乡居民养老和城乡居民医保，占同期财政的支出仅仅是5.72%，比上一年增加了1.38个百分点。”游钧表示，与其他国家，特别是发达国家相比，占比并不高，所以相对负担并不重。据了解，像美国、德国、日本，财政社保支出占比都在20%以上，中国还是有潜力、有空间。

异地就医直接结算运行如何？近9000医疗机构异地就医结算并网

对于异地就医直接结算的运行情况，人社部表示，目前，在国家异地就医结算平台上备案的人员超过210多万人，近9000家医疗机构并入联网，每天在这个国家平台上实现直接结算的超过1600多人次，参保者每次住院少垫资1.6万元。

平稳有序没有出现无序就医情况

据介绍，目前异地就医秩序平稳有序。按照规定，符合条件的参保人员是四类人员，包括异地安置人员、长期异地居住人员、长期异地工作人员、符合异地就医转诊条件的人员，需要在参保地医保机构进行备案，因为异地就医直接结算并不等同于可以全国漫游。所以，按照分级诊疗的要求，能够有序就医，没有出现无序的情况。

人力资源和社会保障部副部长游钧：农民工和双创人员的就医问题，我们通过简化备案流程、扩大基层医疗机构联网服务，至少每一个区县都有一家医疗机构能够联网，并且建立快速发放社保卡机制。

（来源：央视新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46681>

董登新：将养老保险统账结合改制为“统账合一”

众所周知，1997年，我国在全国范围统一推行企业职工基本养老保险制度，形成了第一次“视同缴费”的转制成本；2014年，机关事业单位统一推行职工基本养老保险制度，又形成了第二次“视同缴费”的转制成本。尽管过去我们已进行了两轮国有资产划转来充实全国社会保障基金，第三轮划转正在进行之中，但对于做实个人账户、抵补历史转制成本来讲，仍是杯水车薪。由于基本养老保险历史转制成本无法在短时期内弥补，个人账户长期空账运行，使得“统账结合”流于形式，变成了事实上的“现收现付”，再加上个人账户“做实”难度较大，因此，有不少人主张：放弃名义上的统账结合，改制为实质上的现收现付。目前，职工基本养老保险改革的顶层设计，至少存在以下三大分歧：

分歧之一：基本养老保险“统账结合”是否有必要改制为现收现付制？

主流派认为：统账结合是中国创新、中国特色，而且已经写入了法律《社会保险法》，因此，将统账结合改制为现收现付，与法律相悖。如果改行现收现付制，这将是一场“养老金制度革命”，动作太大，他们不同意将统账结合改为现收现付制。但非主流派则认为：统账结合模式已形同虚设，流于形式，而且事实上统账结合已变成了实质上的现收现付，因此，应该明明白白地将现行统账结合改制为现收现付制。我个人赞同将统账结合改制为现收现付制，与此同时，我主张建立中国版的“储备式现收现付制”，即在剔除财政补贴后，基本养老保险必须当年收入大于当年支出，并形成基金结余的稳定增长。

分歧之二:改制现收现付后,基本养老保险个人账户如何处置?

有人认为,基本养老保险个人账户是私有产权,将“统账结合”改制为“现收现付”后,他们主张“统账分离”,将其中的个人账户并入第二支柱,也有人主张并入第三支柱,甚至还有人主张将基本养老保险个人账户并入第二或第三支柱后,继续保持其强制属性。

我认为,“统账分离”有悖基本养老保险的初心和国际惯例。我的观点是:如果将统账结合改为现收现付,那么,基本养老保险个人账户必须同时并入社会统筹账户,不可分裂剥离,更不可转账出去,但可将“统账结合”改为“统账合一”,这样做,既不改变原定缴费总水平,也不违背现收现付的国际惯例。按照国际惯例,现收现付制要求雇主与雇员必须同时缴费,基本养老保险雇员缴费8%是强制义务、法定责任,基本养老保险个人账户是“总缴费”的必要组成部分,而不是单纯的私有产权,这种所谓的“私有产权”是未来换取基本养老保险给付的筹码,因此,基本养老保险个人账户与第二、三支柱中的个人账户性质完全不同,我们不可盲目等同比照。更何况,如果将基本养老保险个人账户转入第二、三支柱后,基本养老保险就只剩下雇主单边缴费,这是不合逻辑的!因此,我建议,如果统账结合改制为现收现付,那么,基本养老保险个人账户必须并入或充公到社会统筹账户中去,唯有如此改制过渡到现收现付制,才没有重大分歧和负担,也不会带来制度的断裂与动荡。

分歧之三:第一支柱养老金定位是充分保障,还是底线保障?

对于基本养老保险而言,不管是替代率决定缴费率,还是缴费率决定替代率,最终都必须将缴费率与替代率直接挂钩进行中长期收支平衡精算。按照人社部计算并公布的数据,目前我国职工基本养老保险给付替代率为66%左右,这是与28%(=20%+8%)的总缴费率相对应的。高缴费率必然对应高替代率。

我认为,第一支柱基本养老保险应该“回归本源”:即底线保障,而非充分保障,其基本功能就是防止老年贫困。也就是说,第一支柱基本养老保险的缴费率与替代率都不宜过高,如果缴费率越高,则要求替代率越高,这样一来,全国统筹(全国统收统支)的阻力与困难就会越大,因为它所要求的中央财政补贴的规模就会越大。因此,唯有同步降低缴费率和替代率,才能让基本养老保险回归“底线保障”的本源,中央财政才不会背负太过沉重的补贴包袱,进而也才能尽快实现基本养老保险全国统收统支。很显然,我国第一支柱基本养老保险费率过高,目前正在着手社保降费的机制安排,社保降费的空间有多大?这主要取决于替代率下调的空间有多大。因为我们目前的第二、三支柱养老金计划尚未建立健全,第一支柱替代率下调不宜过快过猛。

在欧美一些发达国家,第一支柱基本养老保险替代率确实较低,比方,有的国家平均替代率甚至不足40%,其主要原因是多方面的:第一,他们的缴费率较低,对应的替代率也应该相对较低;第二,他们的男女法定退休年龄大多延迟至65岁之上,养老金支付的平均残存年龄约为22岁;第三,欧洲不少国家将第二支柱职业养老金纳入强制性或准强制性范畴,这是十分充实的补充养老计划;第四,除了第二、三支柱发达外,美国法律还规定了雇主不得强制要求雇员退休,而且美国退休后继续工作的人群占老年人的比重超过20%,这一切都是对第一支柱的重要补充与减压分担。

但对于中国城镇职工来说,除了第一支柱基本养老保险,他们大多数人并没有第二支柱的企业年金,也没有第三支柱的养老金,甚至也不愿延迟退休,按照目前法定退休年龄规定,中国女特种工退休年龄为45岁,女工人为50岁,女干部为55岁,这既是劳动力资源的巨大浪费,也是基本养老保险给付的巨大压力和社会负担。因此,我主张社保降费与替代率下调必须同步推进,否则,中央财政与地方财政将无法抗衡因“社保降费与提高养老金”而产生的收不抵支的缺口。在社保降费与替代率下调同步推进的情况下,我们还必须实施四大配套工程:其一,加大国有资产划转社保基金的力度和速度;其二,尽快实现基本养老保险全国统收统支;其三,尽快实施分期分步延长退休年龄的改革方案;其四,尽快做实做大做强第二、三支柱养老金计划。

很显然,社保降费并非是一个单纯而孤立的问题,它是一个牵一发而动全身的问题。它既涉及企业总体社保负担,更涉及第一、二、三支柱养老金体系的顶层设计与联动机制。因此,在社保降费之际,我们应该且必须及时把握历史机遇,对基本养老保险制度改革及三支柱养老保障体系进行顶层设计及制度整合。因为第一支柱基本养老保险制度改革与重新定位,将直接关乎第二、三支柱的命运,它绝不仅仅是第一支柱基本养老保险问题,只有第一、二、三支柱的有机整合设计,才是真正意义上

的顶层设计。

(来源: 搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46678>

游钧：人口老龄化的加快确实对保险制度可持续发展带来了重大挑战

2月26日国新办举行就业和社会保障有关情况新闻发布会，人社部副部长游钧介绍了有关情况。

游钧介绍，在就业方面，在经济增速放缓、结构调整深化、劳动力高位运行的情况下，就业形势稳中有进，全国城镇新增就业达到1351万人，城镇失业人员再就业558万人，就业困难人员实现就业177万人，均超额完成全年目标任务。社会保障方面，积极应对人口老龄化，以扩大社会保险覆盖范围、改革完善制度体系为着力点，民生保障网进一步织密扎牢。加快实施全民参保计划，基本养老保险去年底覆盖超过9亿人，企业退休人员基本养老金实现“十三连调”，1亿多退休人员受益。基本医疗保险目前覆盖了13亿多人，基本实现了全民医保。大病保险覆盖了全部城乡居民参保人员，保障水平稳步提高，保障范围也明显扩大。基本保险+大病保险的政策报销水平已经超过80%。

随着中国老龄化进程，养老保险的收支情况备受关注。在发布会上，游钧对相关问题也没有回避。他表示，随着我国进入经济新常态，特别是人口老龄化的加速推进，我国的社会保险，特别是养老保险也进入了一个新的发展时期。基金的收支也呈现出新的特点。

一是基金收入增速在放缓，但是基金的增量并不减。2016年五项保险基金的收入是5.36万亿，比2015年增加了7500多亿元。2017年社保基金的收入是达到6.6万亿，比2016年增加了1.28万亿。

二是基金的支出呈刚性增长的态势，但是增幅在放缓。就企业养老保险来说，2017年的支出是2.86万亿，比2016年增加了10.4%，但是比2016年的增幅下降了1.4个百分点。

三是基金积累在持续增加。五项保险2015年的总收入累计结余5.9万亿，2016年达到6.6万亿，2017年达到7.6万亿。由于我国现在社会保险制度还没有实现全国统筹，比如职工养老还是省级统筹，职工医保还是市级统筹，所以保障的负担不均衡，基金的分布不平衡问题还依然存在，所以就出现个别地区收支出现当期缺口。但是从全国范围来看，基金的运行是总体平稳的，确保了各项保险待遇按时支付。

“比如大家非常关心的，特别是企业养老保险，2017年基金收入是3.27万亿，刚才说支出是2.86万亿，当期结余是4187亿，累计结余是4.12万亿，累计结余资金可以支付17.3个月，所以确保发放是没有问题的。”游钧说，但是随着人口老龄化的加快，确实对我们整个保险制度可持续发展带来了重大的挑战。

游钧表示，人社部这几年一是实施全民参保登记计划，开展基金的投资运营，使基金保值增值，并且已经启动了划拨国有资产来充实社保基金，做强做大全国社保战略储备资金，这些都为社会保险制度的可持续发展奠定了坚实的基础。同时，各级财政也加大对社会保险的投入。2016年各级财政对社会保险的支出达到1万亿，这其中主要是职工养老保险、城乡居民养老和城乡居民医保，但是占同期财政的支出仅仅是5.72%，比上一年增加了1.38个百分点。应该说，与其他国家，特别是发达国家相比，占比并不高，所以相对负担并不重。据了解，像美国、德国、日本，财政社保支出占比在20%以上。

游钧表示，下一步，人社部将进一步增强社会保险基金的支撑能力，在发展中保障和改善民生，坚持尽力而为，量力而行，确保社会保险制度的可持续性发展，让改革发展的成果更多更公平惠及全体人民。

(来源: 证券时报网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46722>

城市规划

优化工作思路、创新养老模式——唐山市路北区机场路街道深入推进居家养老服务工作

唐山市路北区机场路街道高度重视社区居家养老工作，紧紧围绕“老有所居，老有所养，老有所乐”工作目标，把居家养老服务工作作为改善民生、构建和谐社会的民心工程，不断探索社区居家养老服务模式，形成了以点带面、逐步深化的良好态势，开创了一条符合区情、适合街情的居家养老服务新路子。

一、因地制宜，健全组织，完善居家养老保障体系。一是成立领导小组。街道将居家养老服务工作列入重要议事日程，成立了主要领导为组长，分管领导、民政办及社区负责人为成员的居家养老服务工作领导小组，并召开专门会议全力推进此项工作。二是建立服务机构。成立社区居家养老服务中心，将团结里、祥富里、和平里、时代景苑四个区作为重点，带动其他社区稳步跟进，积极推进全街居家养老服务机构建设。目前，团结里社区老年公寓已正式投入使用，全托老人达20余名；和平里社区、时代景苑社区居家养老服务中心现用房屋整理到位，配备设施完善，2012年12月份已投入使用；祥富里社区养老服务中心蓝图设计初稿已定，地勘已完成，正与住建局跑办规划手续。三是完善制度体系。制定社区居家养老服务工作方案，明确工作职责，规范服务流程，以整合社区资源、为居家老人提供生活照料、医疗保健、法律维权、文化教育、体育健身服务为工作重点，街道统一管理，有序开展养老对象申请、服务质量监督等各项活动，同时，安排专人管理文化活动中心，制定安全防范制度，为老人们创造整洁、安全的活动场所。

二、加大投入，规范管理，夯实居家养老服务基础。一是多方筹措资金，加强服务设施建设。采取财政拨款、社会集资、街道和居委会出资等方式解决社区养老服务经费问题。通过招标、改造、盘活利用现有服务设施，整合各类为老服务资源，为老年人口提供居家养老服务项目。投资340万元，建设了面积1200余平米的团结里社区养老服务中心，中心配置桌椅、电视、图书报刊、健身器材、医疗器械等专门的老年活动设施，为老年人提供生活照料、文体娱乐、精神慰藉、法律维权、医疗保健等社会化服务。二是建立老年档案，规范养老服务管理。深入社区对境内老年人情况进行详细的摸底调查，建立涵盖老人家庭状况、健康状况、经济状况、服务需求状况的基本信息数据库，做到数据准确、内容真实，以便为老年人提供更全面的服务和照顾。实施“五星平安服务”管理模式，即日报平安、周有探望、月有巡查、季有安检、年有慰问，为老人提供全天候无缝隙服务，帮助他们解决实际困难问题。

三、健全队伍，突出特色，优化居家养老服务模式。一是志愿队伍不断扩大。广泛发动社会力量，动员社区、企业、学校等各界人士组成居家养老志愿者队伍。采取定期和不定期培训形式，提高志愿者的业务水平，提升为老服务质量。志愿者利用节假日、休息日，无偿为老人们提供生活照料、精神抚慰及权益保护等方面的服务。同时，为破解“4050”人员就业难和困难老人养老难问题，街道结合实际情况，将就业困难人员安排成助老服务员，专门照顾孤寡老人，力求做到“一岗解两难”，将就业难养老难这两个长期困扰社区的难题一同解决。二是服务形式灵活多样。养老服务中心根据老年人的实际情况，将居家养老分为两种服务形式：一种以“协助锻炼”服务为主，把老年人“请出来”。动员那些能够自理、身体比较好的老年人尽量从家里走出来，到社区活动场所接受服务，参加社区组织的健身娱乐、学习培训、书法绘画、知识讲座、图书阅览等各项文体活动，不仅丰富了老年人的精神文化情感，又让老人更好地融入社区、了解社会。另一种以“上门照料”服务为主，推行“家务助理”项目，针对身体不能自理、无法出门的老人，安排居家养老护理人员到老人家里实行上

门包户服务，为老年人提供日间托老、购物、配餐、送餐、陪护等特殊照料服务和打扫、做饭、洗衣、维修等家政服务。三是服务内容推陈出新。推行“五金”服务，即：“金灵通”服务。为70岁以上老人免费安装和开通呼叫保姆业务，以便老年人在遇到意外情况时，能得到及时、快捷、有效的救助。“金保健”服务。通过社区医疗资源为老年人提供疾病防治、康复护理、心理卫生、开设家庭病床等服务。“金管家”服务，对空巢老人提供“见一面、记一笔、查一次、做一件”服务，建立定期联系制度，经常看望、关注“空巢”老人，加强对老人的帮扶联系。“金筷子”服务。在养老服务中心开办老年食堂，为老人提供营养健康的就餐服务。“金港湾”服务，提供集文体休闲、娱乐交流等功能于一体的托老服务，组织老年人参加学习培训、书法绘画、知识讲座、图书阅览等活动。近一年来，全街共开展老人主题活动10余场，组织志愿服务活动20余次，受益老人1万余人。

(来源：唐山市民政局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46728>

热问快答

职工养老保险与城居保账户如何合并计算？

案例：前几年，刘先生在一家企业打工，单位给他缴纳了8年的企业职工养老保险费。他现在与单位解除劳动合同回到农村老家，开始缴纳城乡居民养老保险费。他想知道，这两个账户如何合并计算？

解答：参保人员从城镇职工养老保险转入城乡居民养老保险，城镇职工养老保险个人账户全部储存额并入城乡居民养老保险个人账户，参加城镇职工养老保险的缴费年限合并计算为城乡居民养老保险的缴费年限。

参保人员若在同一年度内同时参加城镇职工养老保险和城乡居民养老保险，其重复缴费时段(按月计算)只计算城镇职工养老保险缴费年限，并将城乡居民养老保险重复缴费时段相应个人缴费和集体补助退还本人。

依据：人力资源社会保障部财政部关于《城乡养老保险制度衔接暂行办法》（人社部发〔2014〕17号）

第三条参加城镇职工养老保险和城乡居民养老保险人员，达到城镇职工养老保险法定退休年龄后，城镇职工养老保险缴费年限满15年(含延长缴费至15年)的，可以申请从城乡居民养老保险转入城镇职工养老保险，按照城镇职工养老保险办法计发相应待遇；城镇职工养老保险缴费年限不足15年的，可以申请从城镇职工养老保险转入城乡居民养老保险，待达到城乡居民养老保险规定的领取条件时，按照城乡居民养老保险办法计发相应待遇。

第四条参保人员申请办理制度衔接手续时，从城乡居民养老保险转入城镇职工养老保险的，在城镇职工养老保险待遇领取地提出申请办理；从城镇职工养老保险转入城乡居民养老保险的，在转入城乡居民养老保险待遇领取地提出申请办理。

(来源：山东人社)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/608/aid/46720>

政府购买服务

北京：东城区东花市街道办事处本级关于开展南里东区养老服务驿站相关设备的购置项目公开招标公告

北京国际招标有限公司受东城区东花市街道办事处本级委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对关于开展南里东区养老服务驿站相关设备的购置项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：关于开展南里东区养老服务驿站相关设备的购置项目

项目编号：0610-1841NH020079

项目联系方式：

项目联系人：胡家俊；刘富芝（女士）

项目联系电话：010-84046630

采购单位联系方式：

采购单位：东城区东花市街道办事处本级

地址：北京市东城区东花市北里西区3号楼

联系方式：宋老师、牛老师 010-67192012

代理机构联系方式：

代理机构：北京国际招标有限公司

代理机构联系人：胡家俊；刘富芝（女士）010-84046630

代理机构地址：北京市东城区朝阳门内北小街71号

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

投标产品及制造商应符合国家有关部门规定的相应技术、计量、节能、安全和环保法规及标准，如国家有关部门对投标产品或其制造商有强制性规定或要求的，投标产品或其制造商必须符合相应规定或要求，投标人须提供相关证明文件的复印件。

二、投标人的资格要求：

1.符合国家相关法律法规要求 2.投标人在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）网站查询的投标单位信用记录的查询结果无不良记录（查询日期自招标公告发布之日起，提供网页复印件加盖公章）3.本项目不接受联合体投标

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：253.943万元（人民币）

时间：2018年02月27日09:00至2018年03月06日17:00（双休日及法定节假日除外）

地点：北京市东城区朝阳门内北小街71号303室

招标文件售价：¥200.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：投标人在领取招标文件前，须在我公司网站（www.bitc.cc）完成免费注册，以便进行后续投标活动。

四、投标截止时间：2018年03月20日13:30

五、开标时间：2018年03月20日13:30

六、开标地点：

北京国际招标有限公司201会议室（北京市东城区朝阳门内北小街71号）

七、其它补充事宜

1.本项目需落实鼓励开展信用担保、节约能源、保护环境、扶持不发达地区和少数民族地区、促进中小企业发展、扶持监狱企业发展、促进残疾人就业等政府采购政策，具体落实情况详见招标文件。

2.本项目招标公告期限为5个工作日。

3.购买招标文件需携带：法人营业执照（复印件加盖公章）、法人代表授权书（法人签字及公章）

八、采购项目需要落实的政府采购政策：
落实相关政府采购政策。

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/46676>

关于我们

中国养老网

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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

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

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达