2015第四届
中国（海南）健康养老暨投融资高峰论坛

文集

前　言

刚刚召开的十八届五中全会，通过了“十三五规划”的蓝图。最近一段时间大事好事连连 . 纪念抗战胜利 70 周年的大阅兵，习主席出访英国，获得了丰硕成果。中国的股市最近进了牛市轨道。我们召开第四届中国（海南）健康养老暨投融资高峰论坛。这次论坛是在前三届的基础上，在张梅颖副主席、白书忠理事长的大力支持下，在麦芽糖养老机构的具体承办下召开的。

这个论坛的目的就是交流信息，搭建跨界融合的平台，实现共赢乃至多赢的局面。这次论坛请来了各方面嘉宾，是一次高规格的会议。希望同志们珍惜这次机会，会期只有一天，大家加强沟通交流，会后还可以多联系。为推进中国特色的养老事业做点事情。

中国老人靠什么养老？靠子女？靠单位？靠政府？靠自己？

中国老人如何养老？“居家养老”为主！可是 50% 以上的家庭是空巢家庭，随着中国快速老龄化的到来，每年新增老人近千万，而且高龄老人逐年增加，失能老人逐年增加，失独老人也在增加，谁来管老人？以我国的 500 万以上老年痴呆症患者需要大量的事业化的护理队伍，我们准备好了么？对于健康的老年人来说，我们提出“旅居养老”开展休闲、度假、旅游式养老，如何让我们“旅居”生活更加多彩。这将是一个拉动经济的巨大市场！我们是如何准备的？

当前的房地产业进入了拐点，不少房地产业已经转型，向旅游地产，向养老地产，向健康管理地产转变。在这方面，有些房地产商已经进行了有益的探索，尤其在健康管理方面，不仅仅是概念，而应是真正“以人为本”扎扎实实把人的健康管理起来。

任何产业要做大，必须和金融结合起来。我国的金融业也在深化改革，在这方面我们多数人缺乏知识，希望在这次会议上也能有所收获。

海南自从中央批准“国际旅游岛”后，发展很快。我前几年就提出：“要想身体好，常住海南岛”这里是“自然、休闲、养生的好地方。我们希望海南的健康养老论坛，每年办一次，每年应有所创新！希望成为一个品牌的会议。

——李深

目　录

组织机构 01
贵宾简介 02
论坛剪影 09
论文汇编 16
张梅颖主席讲话 16
《健康服务业政策解读》闫青春 18
《国际视野下的居家养老》杜鹏 21
《未来 5 年智慧养老的发展思考》王志良 24
《当前老龄产业企业运行状况及和深化发展建议》党俊武 31
《大力发展养老服务业》宋承敏 33
《PPP 合作模式 + 养老事业》满莉 35
《在实践中探索中国养老新模式》徐会军 41
《社会养老服务的发展》许永健 44
《乌镇居家养老服务照料中心项目实施》 韩记江 48
《自然食品品牌 DAOOM》金政鲁 53
《天宝健康智能医疗服务体系》李亦雄 55
新闻报道 58
人民日报 58
经济日报 59
中国经济网 60
光明日报 60
代表名单 61

组织机构

主办单位

中国健康促进基金会
海南省老年健康促进会
全国老龄办信息中心

承办单位

中国健康养老管理控股有限公司
中国麦芽糖养老投资管理有限公司
中国健康促进基金会老年颐养专项基金

协办单位

养老网（www.yanglao.com.cn）
海南海旅会展服务有限公司

嘉宾简介

张梅颖
十届、十一届全国政协副主席

李深
中国健康促进基金会老年颐养专项基金
主任委员、 中国生命健康促进会会长

傅征
总后卫生部原副部长

常映明
中国健康促进基金会
副理事长兼秘书长

阎青春
国家老龄委办公室副主任

贵宾简介

杜鹏
中国人民大学教授

宋承敏
国家发展和改革委员会
宏观经济管理编辑部副主任

王志良
民政部专家委员会成员、
北京科技大学物联网与电子工程教授

党俊武
中国老龄委科研中心副主任、博士

封太昌
中国生命健康促进会常务副会长、中国人民武装警察部队北京总队医院原院长、主任医师、教授

陶茂萱
中国健康教育中心、卫生部新闻宣传中心副主任

陈学明
中国生命健康促进会副会长兼秘书长、中国健康管理联合会副会长

徐会军
中国健康养老管理控股有限公司董事局主席

贵宾简介

程勇
中国生命健康促进会副会长、
全国老龄委办公室原联络部主任

范高净
海南省民政厅副厅长

李明
全国老龄办信息中心
老年人才办公室主任

满莉
管理学博士、经济学副教授、财政部财政科学研究所博士后、中国 PPP 研究院副院长、中国公私合作研究专业委员会副秘书长

陈益君
海口市民政局局长

谢池春
海南省老龄办副主任

王宏
大连市民政局副局长

谢发全
中国社会养老委员会主任

张利
三亚市发改委主任

金政鲁
Kim, jung ro
株式会社 DAOOM

金秀经
Kim, soo kyung
株式会社 DAOOM

论坛剪影

接见

大会发言

1. 张梅颖主席
2. 阎青春主任
3. 王志良教授
4. 李深会长
5. 杜鹏教授

1
2
3
4
5

1. 宋承敏教授
2. 党俊武博士
3. 徐永健主任
4. 徐会军董事长
5. 满莉教授

1
2
3
4
5

1. 韩记江董事长
2. 贺孟泉教授
3. 张世平总经理
4. 韩国代表 金政鲁
5. 付兰琴院长

启动仪式和揭牌

2015·第四届中国（海南）健康养老暨投融资高峰论坛
2015 THE FOURTH SESSION CHINA (HAINAN) HEALTH RETIREMENT AND INVESTMENT AND FINANCING SUMMIT FORUM
麦芽糖居家养老

2015·第四届中国（海南）健康养老暨投融资高
2015 THE FOURTH SESSION CHINA (HAINAN) HEALTH RETIREMENT AND INVESTMENT AND FINANCING S
麦芽糖居家养老

健康管理区
麦芽糖名医汇
MAYATOWN CARE AT HOME
麦芽糖居家养老

大会颁奖

1 2 3 4 5

1. 李深会长颁发优秀组织奖
2. 李深会长和常映明副理事长颁发贡献奖
3. 常映明副理事长总结讲话
4. 陶茂萱副主任颁发贡献奖
5. 傅征将军颁发突出贡献奖

大会会场

论文汇编

重温小平改革开放理论坚定不移推进改革再出发

张梅颖

当前中国经济社会矛盾复杂多变，社会思潮纷纭交织，尤须增强定力，避免误判。一旦误判，轻则丧失大好时机，重则难免颠覆性错误，断送改革开放的复兴之路。此时，重温邓小平改革开放理论，坚持正确的战略方向，营造国际国内良好环境，才谈得上制度创新。新中国成立六十六年来，我们在制度创新方面取得历史进步的最大手笔，应该是邓小平驱动的改革开放。在本届论坛“制度创新”的主题下，在改革开放前沿的深圳，回顾当年，总结经验，汲取精髓，坚定信念，是当前全面深化改革的必修课。我讲三个基本观点。

一、深刻认识什么是国家利益

1979 年 1 月，邓小平访美之举吸引了举世目光。那是中华人民共和国领导人第一次访问美国。在中美双方意识形态严重对立的情况下，邓小平以国家利益为重，打破“冷战”坚冰，推动中美关系正常化及其健康发展，借助美国的影响力，最大限度地争取到了国际社会对中国回归世界潮流的积极态度。《邓小平年谱》如实记载了他在西方世界表达的清晰理念——他说：“考虑国与国之间的关系，主要应该从国家自身战略利益出发。着眼自身长远战略利益，同时尊重对方的利益，而不去计较历史上的恩怨，不去计较社会制度和意识形态的差别。”语言平实，体大思精，意义非凡。承认差别，不去计较，这是中国共产党人跨越社会制度和意识形态分歧的一小步，也是改变世界格局、推动国际合作、汲取人类文明成果的一大步。面对美国总统的祝酒，邓小平又说：“我们两国社会制度不同，意识形态不同，但是两国政府都意识到，两国人民的利益和世界和平的利益要求我们从国际形势的全局，用长远的战略观点来看待两国关系。”这些高瞻远瞩、胸襟宽广的箴言，至今仍具有强烈的现实意义。不久前，习近平主席成功访美后又出访英国，与 175 年前带头侵略中国的老牌帝国主义建立了“面向 21 世纪全球全面战略伙伴关系”。作为西方大国，英国率先抛弃对中国的政治偏见，告别妖魔化中国的阵营，不仅符合两国根本利益，在全球也产生了重要影响。舆论更称中英关系进入了黄金时代。这是习主席继邓小平访美之后又一个创造历史之举，值得我们认真体味。

从改革开放到建国百年的 2049，是七十年时间。有学者借中共十八大分作两段，即“两个三十五年”。前一个三十五年里，小平启动改革的根本理由是：否定“文革”，“贫穷不是社会主义”，“发展是硬道理”。今天，习主席在营造国际有利环境的同时，在国内开启改革开放再出发，把实现社会公平正义、共享发展作为改革开放再出发的核心命题。这一点在理论上没有任何问题，但在事实上，几乎任何关于现有利益格局调整的重大改革措施，都遭到了权贵体制的强力抵制。由于政治改革和法治建设的滞后，权贵资本主义的发育造就了一大批腐败分子，死守着权贵利益及其意识形态，置国家利益于不顾，意在阻碍深化改革。因此，我们在高压反腐的同时，要下定决心进一步改革政治体制，突破权贵藩篱，建立更加民主的制度。这是全面深化改革的关键。

二、大胆借鉴人类社会创造的一切文明成果

当年，随着中国和西方国家建交，中国逐渐融入国际社会。小平认为，对外开放不是权宜之计，而是战略决策。1985 年 1 月，他说：“我国对外开放政策是一项长期持久的政策，本世纪内不能变，下个世纪前五十年也不能变。五十年以后中国同外国在经济上将更加紧密地联系起来，千丝万缕的联系怎么能断得了呢？”

在小平看来，对外开放不仅是要学习先进的科学技术和管理知识，也包括学习现代文明成果。近日看到一份联合国的全球国民素质调查报告中，涉及道德修养、文化素质、全民教育、身体素质、凝聚力等 118 项指标，我国排序靠后，有些指标倒数第二，与经济总量的“世界老二”形成巨大反差。自古以来的礼仪之邦如今斯文扫地到如此地步，值得我们深刻反思。严峻的现实教育我们，经济指标上去了，不等于社会、文化水平就能自然上去，弄得不好，

贫富两极分化的同时，还会出现社会溃败。在高压反腐的过程中，我们也确实看到一些人，甚至是党的高级干部，寡廉鲜耻，突破道德底线，为攫取财富丧心病狂。今年夏天，天津港大爆炸惨剧的深刻教训，都让我们品尝到社会道德水平普遍下滑带来的苦果。习近平总书记告诫我们，“抛弃传统，丢掉根本，就等于割断了自己的精神命脉”；“要让 13 亿人每一分子都成为传播中华美德的主体”。总书记振聋发聩的警语启示我们，中华民族伟大复兴是文明的复兴和思想道德的重建。

小平同志在 1992 年视察南方讲话中明确说：“社会主义要赢得与资本主义相比较的优势，就必须大胆吸收和借鉴人类社会创造的一切文明成果，……”所谓“一切文明成果”，既包括进行经济体制改革需要的制度资源，也包括全面深化改革所需的思想和制度资源。比如，要落实习总书记“对公权力进行有效的监督和制约、真正把权力关进制度的笼子”的要求，就可以从国际社会借鉴行之有效的理念和办法。至少从现代民主的摇篮——英国大宪章开始，人类已经探索了八百年。八百年来取得的实际效果，积累的丰富经验，属于英国，也属于世界上每一个追求文明、民主、富强、和谐的民族国家。我们有理由结合国情，借鉴过来，促进自身发展。习总书记特别强调“我们要虚心学习、借鉴人类社会创造的一切文明成果，但不能数典忘祖”。因此我们不照搬三权分立模式，而权力制衡的思路和措施，舆论监督的办法（包括适时推出新闻立法）、积极培育和发展社会组织、民意通畅和有效表达等方面，都是帮助我们进行制度创新、提高社会管理水平的重要借鉴。

三、正确判断时代发展主题

从建国初期到改革开放前，我们有过误判，曾经认为世界大战迫在眉睫，把本可用于发展的资源和工夫用于“深挖洞”的战备上，丧失了“二战”结束后长期和平状态下的发展机遇期。亚洲四小龙则乘势而上，快速崛起，与我们的对外封闭、对内运动形成鲜明对照。改革开放后，小平提出对时代主题的正确判断，全党全民一心一意搞建设、谋发展，取得了经济上的巨大成就，为今天构想和实施更长远的战略提供了坚实基础和综合国力。但是我们要清醒，经济总量虽居第二，但在人均 GDP 的国际排序中，我们还在七十名之外。按照联合国的新定标准，我国贫困人口还有 2 亿多。要完成十三五规划的贫困县全部摘帽，在 2020 年实现全面小康，还需要付出极其艰苦的努力。但近来类似“对某国必有一战”，言必喊打的声浪此起彼伏，且很有些市场。尽管强权国家以冷战思维对待正在崛起的中国，我们以强军赢得和平，无可厚非。但是，那些鼓动极端民族主义和民粹思想，那些误判形势罔顾国家利益的激进言论和行为，一旦引起摩擦、冲突，势必中断中国现代化进程。这一点，值得我们高度警惕。在这方面，小平同志也是留下了严肃嘱咐的。他把《邓小平文选》第三卷当作自己的“政治交代”，并在最后一点“交代”中说：“我的文选第三卷为什么要严肃地多找点人看看，就是因为其中讲到的事都是我们一直在做的事，不能动摇，就是要坚持，不能改变这条路线，特别是不能使之不知不觉地动摇，变为事实。”他根据一生的丰富经验，警觉到确实存在着“不知不觉地动摇”的可能性。他警告国人说：“中国要警惕右，但主要是防‘左’”。“把改革开放说成是引进和发展资本主义，认为和平演变的主要危险来自经济领域，这些就是‘左’。”（《邓小平文选》第三卷第 375 页）小平同志在其文选三卷的压卷处，在“政治交代”的最后一笔，说出如此力重千钧的话，值得我们借助建国以来的全部历史经验进行深入反思，也需要借助国际共产主义运动全部兴衰史上的历史经验进行深入反思，并始终坚守中华民族最大利益：坚持改革开放，绝不动摇。在和平与发展依然是时代主题的局面下，发展仍然是第一要务。

习近平总书记就任之后的首次外出考察，选择了深圳。笔架山上的小平塑像，见证了让中国民众内心踏实的历史瞬间——前后两个三十五年的改革开放，在这里焊接在一起。大音希声，无须多言，这是中国共产党人对改革开放再出发的庄严承诺。由此，我们对小平嘱咐的“基本路线要管一百年”应有充分信心。

“基本路线一百年不变”是小平的一人嘱咐，也是十几亿中国人的集体意志。我们的始终信守，无疑将带来国际社会的更多信任，将赢得中国在 2049 之前长足发展的最好国际环境。我衷心祝福这一局面的形成和绵延。谢谢各位。

健康服务业政策简读

闫青春

健康服务业政策解读

全国老龄办　阎青春

导　言

- 2013年9月28日，国务院颁布《关于促进健康服务业发展的若干意见》（国发〔40号文件），为积极应对人口老龄化挑战，加快发展养老服务业和健康服务业提出了一系列目标任务和政策措施。
- 2014年是政策落实年，也是健康服务业发展取得成效最多的一年。国家部委陆续推出几十项促进健康服务业的具体政策措施，影响较大。
- 分析概述，总体有以下三方面：一是健康服务业新政特点；二是健康服务业新政重点；三是健康服务业新政未来走势。

一、健康服务业新政特点

- 2013年以来，国家出台的关于健康服务业的新政策，与过去相比呈现出三个趋势：
- 一是摆脱局部，走向全局。过去，我们的政策比较零散，基本是就几个具体领域出台一些政策原则，碎片化倾向明显。而新出台的健康服务业政策则从整体规划到具体优待和实施，都作出规定，逐步摆脱局部，统揽全局；
- 二是摆脱边缘化，走向核心。2013年以前的政策基本上游离于经济社会发展主流之外，对核心的经济建设、社会发展的重大影响略显微弱。而新政则从经济社会发展的主流、大局出发谈及发展健康服务业的意义作用，并且涉及用地、融资、人才等核心问题，感觉力度明显不同。
- 三是从具体措施走向制度化构建。健康服务业新政策更注重宏观的顶层设计及制度构建，较好弥补了原来政策单一、片面化的缺陷。

健康服务业新政五大特点

- 1/顶层设计更趋全面。涉及有土地、金融、专业人才培养、机构建设、社区、居家、行政审批、管理、外资介入、医养结合、社会力量介入、政府购买服务，标准化等方面，基本覆盖了健康产业的方方面面。
- 2/发布机构权威。这些政策都是从国家层面出发，具有行政法规的效力。
- 3/政策规定刚性较强。过去出台的政策比较宏观、定性，在基层不具有操作性。新政一改以往定性、模糊的说法，具有了较强的刚性量化指标和约束力。
- 4/彰显齐抓共管。以前大多是单部门发布，新政则为多部门联合发布。在40号文件附后的任务分工中，国务院明确为职能部委规定了具体落实的任务。
- 5/体现求实创新。几十项新政策出台，除了民间资本介入健康服务业以外，其他的基本上是首次颁布，这是以前政策大多没涉及、没规定过的新条文。

二、健康新政的重点内容

- 当前，面对我国人口老龄化的严峻挑战，面对经济下行压力增大、处在三期叠加的现状（经济发展的换挡期、结构调整的阵痛期、前期刺激政策的消化期），国家加快进行经济结构、发展速度的调整，今年的经济增速调整到7%，失业率为4.5%，CPI和经济增长之间保持在合理区间，使经济发展成为健康良性的发展。
- 健康服务业2013年以来推出的几十项新政策，其定位是调结构、促改革、拉内需、惠民生。重点包括以下几个方面：

1、放宽市场准入，简化行政许可

- 建立公开、透明、平等、规范的健康服务业准入制度，凡是法律法规没有明令禁入的领域，都要向社会资本开放，并不断扩大开放领域；凡是对本地资本开放的领域，都要向外地资本开放。
- 民办非营利性机构享受与同行业公办机构同等待遇。
- 对连锁经营的健康服务企业实行企业总部统一办理工商注册登记手续。
- 各地要进一步规范、公开医疗机构设立的基本标准、审批程序，严控审批时限，下放审批权限，及时发布机构设置和规划布局调整等信息，鼓励有条件的地方采取招标等方式确定举办或运行主体。

国家简政放权的大前提

- 2014年国务院全年分3批取消下放行政审批事项247项，其中有关投资创业创新和就业的有160多项；涉社会组织、事业单位业务活动70多项。2014年底，国务院下发的审批事项达538项，总共1500项左右，要提前完成和取消下放1/3的任务。
- 制定权力清单。2014年3月17日，国务院公开了各部门的行政审批总清单。涵盖了60个有行政审批事项的国务院部门，各部门目前正在实施的行政审批事项共1235项。各部门将不得在公布的清单之外实施行政审批，不得对已取消和下放的审批项目以其他名义搞变相审批，坚决杜绝随意新设、边减边增、明减暗增等问题，努力做到让市场主体“法无禁止即可为”，让政府部门“法无授权不可为”。更加强调市场在资源配置中的决定作用，通过政府的减法来实现市场的乘法。

简化健康机构设置的行政许可

- 简化对康复医院、老年病医院、儿童医院、护理院等紧缺型医疗机构的立项、开办、执业资格、医保定点等审批手续。
- 研究取消不合理的健康服务机构前置审批事项。
- 放宽对营利性医院的数量、规模、布局以及大型医用设备配置的限制。

2、加强规划布局，保障设施用地

- 各级政府要在土地利用总体规划和城乡规划中统筹考虑健康服务业发展需要，扩大健康服务业用地供给，优先保障非营利性健康服务机构建设用地。
- 支持利用以划拨方式取得的存量房产和原有土地兴办健康服务业，土地用途和使用权人可暂不变更。连续经营1年以上、符合划拨用地目录的健康服务项目可按划拨土地办理用地手续；不符合划拨用地目录的，可采取协议出让方式办理用地手续。
- 新建居住区和社区要按相关规定在公共服务设施中保障社区医疗、卫生保健、文化体育、社区服务等健康服务业相关设施的配套。

3、加大金融支持，优化投融资政策

- 完善投融资政策。完善扶持政策，吸引更多民间资本，培育和扶持健康服务机构和企业发展；
- 各级政府要加大投入，安排财政性资金支持健康服务体系建设；引导、推动设立由金融和产业资本共同筹资的健康产业投资基金。
- 鼓励金融机构按照风险可控、商业可持续原则加大对健康服务业的支持力度，创新适合健康服务业特点的金融产品和服务方式，扩大业务规模。
- 鼓励各类创业投资机构和融资担保机构对健康服务领域创新型新业态、小微企业开展业务。
- 支持符合条件的健康服务企业上市融资和发行债券。
- 创新健康服务业利用外资方式，有效利用境外直接投资、国际组织和外国政府优惠贷款、国际商业贷款。
- 大力引进境外专业人才、管理技术和经营模式，提高健康服务业国际合作的知识和技术水平。

4、加大财政扶持，完善税费优惠

- 财政扶持：建立健全政府购买健康服务机制，由政府负责保障的健康服务类公共产品可通过购买服务的方式提供，增加政府采购类别、数量。
- 创新财政资金使用方式，引导鼓励融资性担保机构等支持健康服务业。
- 将健康服务业纳入服务业发展引导资金支持范围并加大支持力度。符合条件、提供基本医疗卫生服务的非公立医疗机构，其专科建设、设备购置、人才队伍建设纳入财政专项资金支持范围。
- 完善政府投资补助政策，通过公办民营、民办公助等方式，支持社会资本举办非营利性健康服务机构。
- 税收优惠：经认定为高新技术企业的医药企业，依法享受相关税收优惠政策。
- 企业、个人通过公益性社会团体或者县级以上人民政府及其部门向非营利性医疗机构的捐赠，按照税法及相关税收政策的规定在税前扣除。
- 发挥价格在促进健康服务业发展中的作用。非公立医疗机构用水、用电、用气、用热实行与公立医疗机构同价政策。
- 各地对非营利性医疗机构建设免予征收有关行政事业性收费，对营利性医疗机构建设减半征收有关行政事业性收费。清理和取消对健康服务机构不合法、不合理的行政事业性收费项目。
- 纠正各地自行出台的歧视性价格政策。探索建立医药价格形成新机制。非公立医疗机构医疗服务价格实行市场调节价。
- 企业根据国家有关政策规定为其员工支付的补充医疗保险费，按税收政策规定在企业所得税税前扣除。
- 借鉴国外经验并结合我国国情，健全完善健康保险有关税收政策。

5、加强人才培养，积极促进就业

- 教育、人保、民政部门要支持高校和中专增设养老、健康服务相关专业和课程，扩大人才培养规模，加快培育专门人才；鼓励社会资本举办职业院校，规范并加快培养护士、养老护理员、药剂师、营养师、育婴师、按摩师、康复治疗师、健康管理师、健身教练、社会体育指导员等从业人员。
- 制定优惠政策，鼓励大专院校对口专业毕业生从事养老、健康服务工作；
- 开放大学办好养老、健康服务专业的继续教育和远程学历教育；
- 依托院校和养老机构建立养老、健康服务实训基地；
- 加强老年护理、健康管理人员专业培训，对符合条件参加养老护理员、健康管理员职业培训和职业技能鉴定的从业人员按规定给予相关补贴；
- 在养老、健康服务机构和社区开发公益性岗位，吸纳农村转移劳动力、城镇就业困难人员从事养老、健康服务；
- 养老、健康服务机构应当积极改善员工作条件，加强劳动保护和职业防护，依法缴纳养老保险等社会保险费，提高工资福利待遇。
- 养老、健康服务机构要科学设置专业技术岗位，重点培养和引进医护、康复、健康管理、社工等具有职业资格的专业技术人员；
- 对在养老、健康服务机构就业的专业技术人员，执行与医疗机构、康复机构、福利机构相同的职业资格、注册考核政策。
- 促进人才流动。加快推进规范的医师多点执业。鼓励地方探索建立区域性医疗卫生人才充分有序流动的机制。

九部委人才新政

- 教育部、民政部、国家发改委、财政部、人社部等九部门联合出台推进养老、健康服务业人才培养的新政（2014.6.10），建立以职业教育为主体，应用型本科和研究生教育层次相衔接，学历教育和职业培训并重的人才培训体系，从12个层面确定人才政策。
- 增设专业，开展本科、研究生教育；
- 建立实训基地建设；
- 推进健康服务相关专业建设、教材建设、师资培训、国际合作，提高从业人员素质等。
- 推行双证书制度（毕业证和养老护理、健康管理员职业资格证），鼓励在获取学历的同时，取得上岗的职业资格证。

6、拓展消费市场，推进医养结合

- 引导扩大消费市场。引导和保障养老、健康消费可持续增长，加大政府对养老、健康服务领域的投入，向低收入群体倾斜，拓展养老、健康服务内容；
- 完善引导老年人、参保人员利用基层医疗、康复服务的措施；
- 着力建立健全工伤预防、补偿、康复相结合的工伤保险制度体系；
- 鼓励地方结合实际探索对经济困难的高龄、独居、失能老年人补贴等直接补助群众养老、健康消费的具体形式；
- 开发养老、健康产品用品，培育养老、健康产业集群。
- 推动医养融合发展。促进医疗卫生资源进养老机构、社区和家庭；卫生管理部门要支持养老机构设置医疗机构；开设老年病科、增加老年病床，做好老年慢病防治康护；为老年人建立健康档案，开展上门和远程医疗服务。
- 健全医疗保险机制。医疗机构内设医疗机构的保险定点；解决医疗费用异地结算报销困难；发展多种健康、护理 、意外伤害等保险产品。

医养结合新政

- 3月30日国办发布《全国医疗卫生服务体系规划纲要（2015—2020年）》，重点强调"医养结合"、"中西医并重"、"多元发展"等内容，其中"医养结合"内容，是医养结合指导性的基本原则，也是未来发展方向。
- 推进医疗机构与养老机构等加强合作。1/建立健全医疗机构与养老机构之间的业务协作机制，鼓励开通养老机构与医疗机构的预约就诊绿色通道，协同做好老年人慢性病管理和康复护理；2/增强医疗机构为老年人提供便捷、优先优惠医疗服务的能力；3/支持有条件的医疗机构设置养老床位；4/推动二级以上医院与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构、养老机构内设医疗机构等之间的转诊与合作；5/在养老服务中充分融入健康理念，加强医疗卫生服务支撑；6/支持有条件的养老机构设置医疗机构；7/统筹医疗服务与养老服务资源，合理布局养老机构与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构等，研究制订老年康复、护理服务体系专项规划，形成规模适宜、功能互补、安全便捷的健康养老服务网络。
- 发展社区健康养老服务。1/提高社区卫生服务机构为老年人提供日常护理、慢性病管理、康复、健康教育和咨询、中医养生保健等服务的能力，鼓励医疗机构将护理服务延伸至居民家庭；2/推动开展远程服务和移动医疗，逐步丰富和完善服务内容及方式，做好上门巡诊等健康延伸服务。
- 推动中医药与养老结合，充分发挥中医药"治未病"和养生保健优势。1/中西医并重充分发挥中医医疗预防保健特色优势，不断完善中医医疗机构、基层中医药服务提供机构和其他中医药服务提供机构共同组成的中医医疗服务体系，加快中医医疗机构建设与发展，加强综合医院、专科医院中医临床科室和中药房设置，增强中医科室服务能力；2/加强中西医临床协作，整合资源，强强联合，优势互补，协同协作，提高重大疑难病、急危重症临床疗效；3/统筹用好中西医两方面资源，提升基层西医和中医两种手段综合服务能力，到2020年，力争使所有社区卫生服务机构、乡镇卫生院和70%的村卫生室具备与其功能相适应的中医药服务能力。
- 鼓励多元发展。1/加强社会办医疗机构与公立医疗卫生机构的协同发展，提高医疗卫生资源的整体效率；2/社会力量可以直接投向资源稀缺及满足多元需求的服务领域，也可以多种形式参与国有企业所办医疗机构等部分公立医院改制重组；3/鼓励药品经营企业举办中医坐堂医诊所，鼓励有资质的中医专业技术人员特别是名老中医开办中医诊所；4/允许医师多点执业；5/支持社会办医疗机构加强重点专科建设，引进和培养人才，提升学术地位，加快实现与医疗保障机构、公立医疗机构等信息系统的互联互通。

推进医养结合模式的建议

- 一是政府主导，科学规划。
- 二是完善相关政策。
- 三是试点先行，探索不同类型的医养结合模式。
- 四是加强养老机构人才队伍培养。
- 五是加快推进医养结合信息平台建设，实现网络覆盖。

7、培育社会组织，鼓励公益慈善服务

- 引导公益慈善组织重点参与养老、健康服务机构建设，养老、健康产品开发，养老、健康服务提供，使之成为发展养老、健康服务业的重要力量。
- 积极培育发展为老服务、健康服务公益慈善组织；
- 积极扶持发展各类养老、健康服务志愿组织，开展志愿服务活动。倡导全社会人员参加养老、健康志愿服务活动；
- 支持老年群众组织开展自我管理、自我服务和服务社会活动。探索建立健康老人参与志愿互助服务的工作机制，建立养老、健康志愿服务登记制度；
- 弘扬敬老养老助老优良传统，支持社会养老、健康服务窗口开展"敬老文明号"创建活动。

8、健全标准规范，加强行政监管

- 完善健康服务法规、标准。推动制定、修订促进健康服务业发展的相关法律、行政法规；
- 以规范服务行为、提高服务质量和提升服务水平为核心，健全服务标准体系，强化标准的实施，提高健康服务业标准化水平。在新兴的健康服务领域，鼓励龙头企业、地方和行业协会参与制订服务标准；
- 在暂不能实行标准化的健康服务行业，广泛推行服务承诺、服务公约、服务规范等制度；
- 加强健康服务业监管。完善监督机制，创新监管方式，推行属地化管理，依法规范健康服务机构从业行为，强化服务质量监管和市场日常监管，严肃查处违法经营行为。
- 营造良好社会氛围。充分利用广播电视、平面媒体及互联网等新兴媒体深入宣传健康知识，鼓励开办专门的健康频道或节目栏目，倡导健康的生活方式，在全社会形成重视和促进健康的社会风气；
- 通过广泛宣传和典型报道，不断提升健康服务业从业人员的社会地位；
- 规范药品、保健食品、医疗机构等方面广告和相关信息发布行为，严厉打击虚假宣传和不实报道，积极营造良好的健康消费氛围。

三、健康服务业发展政策走势

- 目前，我国正处于全面深化改革的攻坚阶段，养老与健康服务任务比较艰巨。据测算，如果每个家庭一周需要一个小时的家庭养老与健康服务，全年可拉动GDP 增长0.2%。因此，我国下一步在养老、健康服务领域，最主要的任务是厘清政府、市场和社会的关系，找准各自定位：
- 1、把健康服务业作为拉动经济增长、带动就业的重要产业予以重视。如李克强总理在今年的政府工作报告中14次提到了"养老"这个关键词，其中一个亮点是养老与健康服务业的增长。养老、健康服务业将作为国民经济新的增长点好调结构、促改革、拉内需、惠民生的重要突破口，得到党和政府越来越高度的重视，投入也会更多。
- 2、加强健康服务业发展的顶层设计和制度建设。如突破制约健康服务业发展的"用地、融资、人力资源"三大瓶颈的具体措施、刚性约束；推动和扩大服务消费市场的长期照护保险制度、健康服务可纳入医保开支制度的建设；服务行政监管的法规制度建设等。
- 3、加快试点探索和普及推广的步伐。通过地方先行先试，促进政策制定和 修改完善。
- 4、深化改革，加快政府职能转变。科学定位政府职能，制定和完善市场监管规定；推动养老、健康服务业领域的社会化、专业化、规范化发展步伐。等等。

结　语

- 随着我国人口老龄化进程的不断加快和人们生活水平的不断提高，全社会养老、健康服务需求在不断增长，市场在不断扩大，客观要求养老服务业、健康服务业须有一个跨越式发展。
- 分析"两业"发展状况不容乐观，"三大瓶颈"制约发展，政策缺失和落实不到位现象比较突出，供求矛盾愈益凸显。
- 国家适应"两业"发展要求的各项新政相继出台，为"两业"快速发展提供强有力的支持，营造出宽松的社会环境。随着政策的完善配套和贯彻落实，我国养老、健康服务业必将铸造新的辉煌！

国际视野下的居家养老

杜鹏

国际视野下的居家养老

杜鹏
中国人民大学

居家养老的定位

- 居家养老是指老年人在家中居住，由社会提供养老服务的一种养老方式。
- 与机构养老和家庭养老的区别。
- 以家庭支持为核心，以社区服务为依托，以老年人生活照料、医疗康复、精神慰藉为主要内容，以上门服务和社区日间照料为主要形式。

I. 背景

- 亚洲大洋洲 人口占世界人口的 60.3%
- 5.14 /9.01亿-57.1%
- 速度增长：2050,60+
- 13.1/20.9 亿-62.5%

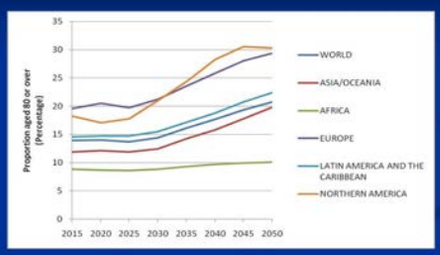
Figure 1 Population of older persons, estimated for 2015 and projected for 2050

	WORLD	ASIA/OCEANIA	AFRICA	EUROPE	LATIN AMERICA AND THE CARIBBEAN	NORTHERN AMERICA
2015	900.9	514.4	64.4	176.5	70.9	74.6
2050	2092.0	1306.9	220.3	242.0	200.0	122.7

80岁及以上人口占60岁及以上人口比例，2015年和2050年

80岁及以上

2015:11.9%
2050:19.8%



高龄老年人口最多的十个国家

BACKGROUND

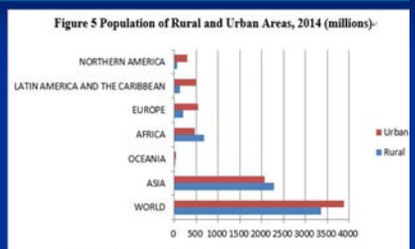
居住方式的变化

- 从2000年到 2010年：
  中国空巢老年人口比例，从39%增长到近50%

BACKGROUND

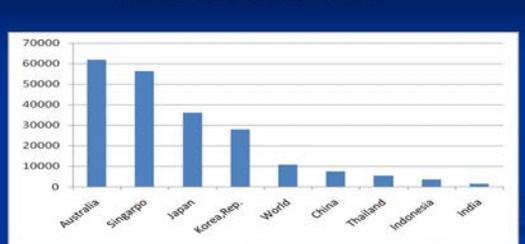
- 地区差异
- 经济与社会发展
- 产业结构
- 城市化
- 文化

Figure 5 Population of Rural and Urban Areas, 2014 (millions)



Resources：United Nations (2014) *World Urbanization Prospects: The 2014 Revison*

人均GPD，2014年（US$）



Source：The World Bank (2015), World Development Indicators

居家养老的需求持续增大

- 老年人口的高龄化、居住方式的小型化、社会经济发展水平在地区之间、城乡之间的差异都使得老年人的居家养老服务需求更加突出。

II. 国际上的动态

在政府态度和政策上

- 发达国家主张加强政府相关制度建设。
  日本、韩国将社会养老、居家照护模式通过社会保险这一社会契约形式加以规范化、社会化、制度化、专业化，且以健全法律法规为基础；
- 制定统一的养老服务评估机制和护理服务质量标准，规范养老服务的运作，并突出政府的监管责任；
- 通过确立跨部门统筹组织，充分调动多领域资源参与养老服务。

在文化传统上

- 强调通过制定和完善家庭发展政策，来实现对老年人及其照料者的支持。
- 为家庭照护者提供税收优惠或喘息服务，为老年人提供居家服务来维系家庭的养老照护作用；
- 中国政府提出“9073”方案，鼓励居家养老，地方政府开始尝试通过政府购买和服务补贴来支持社区居家照护服务。

12

巩固传统文化

- 对老年家庭照料者进行税收减免
- 发展居家养老支持服务
- 对居家养老服务进行补贴

III. 发展模式—社会服务支持下的居家照护

- “社会养老，居家照护”混合模式是指政府拨款支持社会力量提供居家养老服务。
- 申请长期护理服务资助的老人通过需求评估被确定服务资格并编配合适的长期照护服务。政府对社会力量实施严格的准入控制与质量监管。

- 服务对象
- 该模式下的长期照护服务主要面向有需求的老人及家庭照料者。对于老人的筛选，澳大利亚、日本、韩国以及中国香港采用统一的护理需求评估。评估内容主要包括老人的身体机能与认知机能，从而判定老人的失能程度，并为不同程度的失能老人配备相应级别的护理服务；一般半年/一年后会再次进行健康调查和重新评估，根据健康状况的改善程度（或恶化程度），调整护理等级。

- 服务设施及其内容
- 依据服务提供主体的不同，正式长期照护主要分为社区居家照护和机构照护。澳大利亚、日本、韩国、新加坡以及香港等国家/地区力求实现不同服务设施之间的衔接，打造医院-社区-机构的连续性服务，减少老人对正式照护机构的过度需求。

- 融资模式
- 亚洲/大洋洲地区的LTC服務主要有税收（包括澳大利亚、港澳台地区）与社会保险（包括日本、韩国、新加坡）2种融资模式。税收资助模式分为全民普及和有选择性地提供服务。

- 人力资源与质量监控
- 目前老年照护行业的从业者主要是缺乏专业护理技能的中年妇女，专业护士所占比例较低，由于薪酬待遇和工作条件不佳，亚大地区普遍面临专业护理人才短缺的问题。对此，一些国家/地区一方面引进外来照护工作者，另一方面大力培养当地的专业护理人员。

- 人力资源与质量监控
- 目前老年照护行业的从业者主要是缺乏专业护理技能的中年妇女，专业护士所占比例较低，由于薪酬待遇和工作条件不佳，亚大地区普遍面临专业护理人才短缺的问题。对此，一些国家/地区一方面引进外来照护工作者，另一方面大力培养当地的专业护理人员。

SUGGESTIONS

1 加大政府资金投入力度，逐步实现照护服务的全面普及。

全球65岁及以上老年人口长期照护服务的覆盖不足

21

SUGGESTIONS

2 重视敬老文化的保护与宣扬。

- 老年协会
- 孝道
- 老年人委员会

- 老年节
- 老年权益保护

22

SUGGESTIONS

3 在强调家庭养老照护职责的同时，加强对家庭照护者的社会支持与保护。

- 现金补贴
- 喘息服务
- 技术培训
- 资源介绍

23

SUGGESTIONS

4 撬动社会力量发展居家养老服务。

- 满足长期照护需求
- 创造就业机会

24

SUGGESTIONS

5 加强居家老年人状况和服务需求的数据收集和积累工作。

- 调查
- 数据库
- 研究分析

25

积极开展应对人口老龄化行动

- 十三五《建议》提出要“建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老服务体系，推动医疗卫生和养老服务相结合，探索建立长期护理保险制度。
- 为什么强调行动？
- 积极行动的目标是什么？

创新机制　落实政策　促进公平

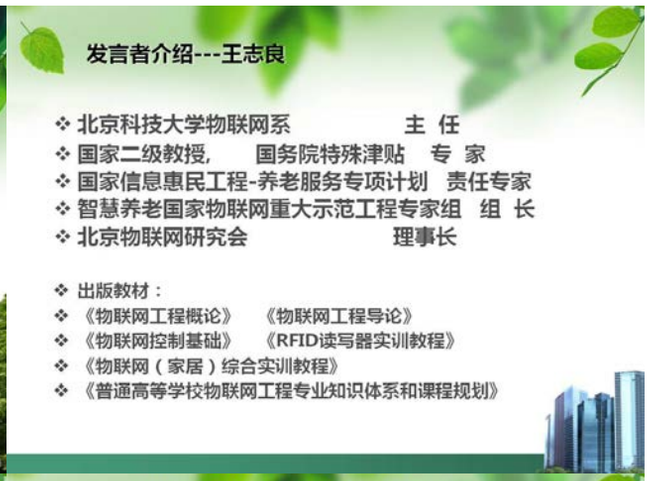
居家养老服务的发展

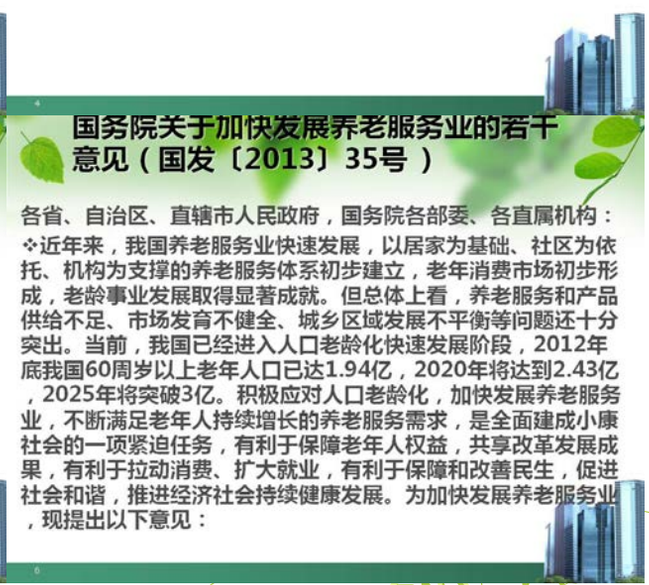
- 从投资驱动型向服务驱动型转变
- 居家养老服务与社区服务、机构养老服务的结合。
- 建立完整的服务信息体系：监管、评估、补贴。
- 服务设施规模与建设理念的变化。
- 重视城乡一体发展带来的变化。
- 对接政府购买服务。
- 整合发展资源：人才、制度、网络。
- 最重要的能力是养老服务的保障。

多谢聆听

未来 5 年智慧养老的发展思考

王志良





国家大力推进养老科技服务，解决重大民生问题

- 民政部成立养老服务业专家委员会
- 发改委-物联网重大专项，
- 发改委-信息惠民工程
- 智慧城市中的养老内容
- 科技部的现代服务业专项

民政部成立国家养老服务业专家委员会（2014-03-11）

全国养老服务业专家委员会，是为政府加快养老服务业发展提供服务的高层次咨询、智囊机构，担负着重要的职责和使命，具有政策性、专业性和全局性强特点。此次成立的专家委员会由39名委员组成。

作为唯一的电子信息和物联网领域专家，入选民政部全国养老服务业专家委员会

❖ 2014年3月11日，民政部在京成立全国养老服务业专家委员会，建立养老服务业专家决策咨询机制。民政部部长李立国参加会议并讲话。全国养老服务业专家委员会，是为政府加快养老服务业发展提供服务的高层次咨询、智囊机构，担负着重要的职责和使命，具有政策性、专业性和全局性强特点。此次成立的专家委员会由39名委员组成，

《国家智能养老物联网应用示范工程》专家组长

❖ 民政部办公厅2014年下发通知，在7家养老机构开展国家智能养老物联网应用示范工程试点工作。这7家养老机构包括：北京市第一社会福利院、北京市大兴区新秋老年公寓、河北省优抚医院、江苏省无锡市失能老人托养中心、河南省社区老年服务中心中州颐养家园、安徽省合肥庐阳乐年长者之家、四川省资阳市社会福利院。

工程以满足人民群众养老服务需求，维护老年人合法权益为出发点，应用物联网技术，在养老机构开展老人定位求助、老人跌倒自动检测、老人卧床监测、痴呆老人防走失、老人行为智能分析、自助体检、运动计量评估、视频智能联动等服务。通过示范工程建设，依托养老机构对集中照料人员开展智能化服务，研究探索养老机构对周边社区老人开展社会化服务新模式，建立健全技术应用标准体系，形成一批技术应用成果，促进智能养老物联网相关产业健康发展。

发改委2014年开展物联网重大应用示范工程区域试点

❖ （单个项目投资规模原则上不低于5000万元）

❖ 1、物联网专业服务和增值服务应用示范类项目。支持优势服务企业通过建设物联网应用基础设施和服务平台，提供工业制造、农业生产、节能环保、商贸流通、交通能源、公共安全、社会事业、城市管理、安全生产等领域的物联网应用服务。鼓励地方政府部门、企事业单位向应用服务企业购买服务。

❖ 2、物联网技术集成应用示范类项目。支持有条件的企业围绕生产制造、商贸流通、物流配送、经营管理等领域，开展物联网技术集成应用和模式创新。鼓励企业积极利用物联网技术改造传统产业，提升生产和运行效率，推进节能减排，保障安全生产，促进产业升级，带动物联网产业发展。

信息惠民工程

❖ 关于加快实施信息惠民工程有关工作的通知
（发改高技[2014]46号）

❖ 为贯彻落实《国务院关于促进信息消费扩大内需的若干意见》（国发[2013]32号）、《国务院关于印发“十二五”国家战略性新兴产业发展规划的通知》（国发[2012]28号）关于实施信息惠民工程的工作部署，增强民生领域信息服务能力，提升公共服务均等普惠水平，现就加快实施信息惠民工程的有关事项通知如下：

信息惠民工程（总体目标）

❖ 信息惠民工程实施要以解决当前体制机制和传统环境下民生服务的突出难题为核心，改变以往技术导向、项目驱动的信息化建设模式，有效整合孤立、分散的公共服务资源，强化多部门联合监管和协同服务，鼓励市场参与，创新服务模式，拓宽服务渠道，构建方便快捷、公平普惠、优质高效的公共服务信息体系，全面提升各级政府公共服务水平和社会管理能力。

❖ 信息惠民工程实施的重点是解决社保、医疗、教育、养老、就业、公共安全、食品药品安全、社区服务、家庭服务等九大领域突出问题，各行业主管部门要发挥业务指导作用，要围绕解决各领域民生服务存在的突出矛盾和制约因素，注重体制机制和政策制度创新，要以推动跨层级、跨部门信息共享和业务协同为抓手，促进公共服务的多方协同合作、资源共享、制度对接。

民政部确定首批养老服务和社区服务信息惠民工程试点单位和地区（2015-09-28）

❖ (24个省市，380家单位)

❖ 一、养老机构信息惠民试点（151家）
❖ 二、居家和社区养老信息惠民试点（134家）
❖ 三、社区公共服务综合信息平台建设试点(95家)

国家信息惠民工程-养老服务和社区服务专项计划　责任专家

中华人民共和国民政部
国家发展和改革委员会
工业和信息化部
中华人民共和国财政部
中华人民共和国公安部
国家卫生和计划生育委员会

民函〔2014〕325号

关于开展养老服务和社区服务信息惠民工程试点工作的通知

附件3

信息惠民工程养老和社区信息服务试点工作责任专家组名单

王志良　北京科技大学物联网与电子工程系　主　任
赵海然　上海一门式政务研发中心　主　任
肖　健　上海一门式政务研发中心　副主任

民政部确定首批养老服务和社区服务信息惠民工程试点单位和地区（2015-09-28）

- (24个省市，380家单位)
- 一、养老机构信息惠民试点（151家）
- 二、居家和社区养老信息惠民试点（134家）
- 三、社区公共服务综合信息平台建设试点(95家)

三、智慧养老的科技研究

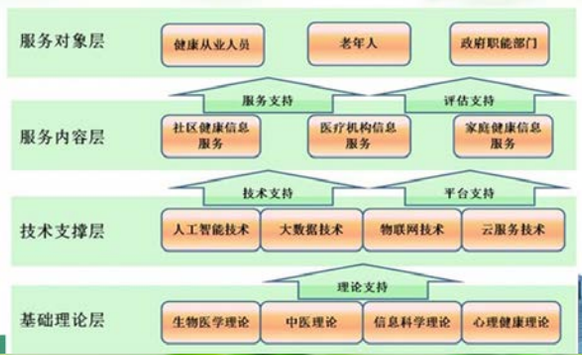
- 427次香山会议
- 科技部支撑项目
- 智慧养老创新联盟

第427次香山科学会议大会主席之一

- 主题：老年健康信息化服务的科学问题和前沿技术
- 作为大会主席之一，承担具体会议组织工作，所提出的建议为有关部门采纳。（2012年6月20-22日）

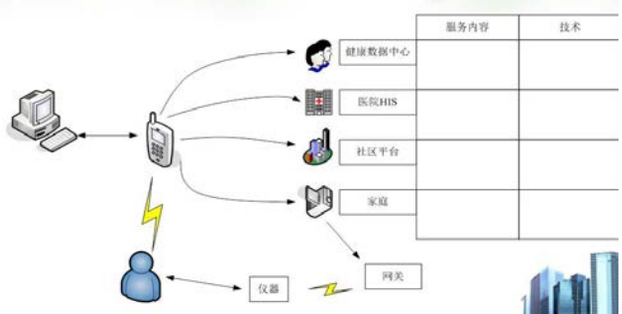
17

服务架构



技术体系结构

健康信息空间的系统框架



香山科学会议

老年健康信息化服务的支撑结构

"老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术"

建议开展研究的内容：

- 1）实施老年健康信息化服务的协同创新计划、重大基础研究计划和工程科技项目。
- 2）健康服务模式创新研究
- 3）老年健康服务的信息系统技术体系结构
- 4）老年健康的可计算信息化模型
- 5）老人生理、心理健康症候和行动的“动态、时空、移动”感知
- 6）基于多维观测海量数据的老年健康评估与理解
- 7）基于物联环境的老年生活环境增强和健康服务模式

国家科技支撑计划2015年度项目指南

- 医养结合的养老云服务平台研发及应用示范
- 研究开发基于家庭和社区的养老云服务平台和相应的智能终端，为老年人提供慢病管理、个人健康数据管理、健康咨询及紧急救助及其他生活服务。集成第三方老年健康医疗服务资源，探索医养结合的家庭和社区老年健康服务新模式和新业态，打通养老服务产业链。在若干有条件的地区，面向社区和家庭开展老年人健康服务规模化应用示范，服务用户100万人以上。

我们的一些研究

- 老人可穿戴设备（老年手杖，）
- 养老服务机器人
- 面向养老健康的智能家居系统
- 老年心理健康计算方法与技术

- 承担的养老服务项目（民政部，重点基金）
- 在国家层面的工作（香山会议，物联网重大专项，信息惠民工程）

民政部—物联网养老示范项目（2013年）

- 实施内容：为社区或老年公寓的高龄、失能老人配备电子服务装置，提供无线定位、健康监测、信息提醒和舒适家居等智慧养老服务。
- 实现对老年人的健康、居家日常活动连续的监测。以智慧养老公寓作为示范及突破口，并可推广到广泛的养老社区与机购的信息化建设中。采用物联网技术提高养老服务的智能化、网络化及个性化。

物联网智能家居中的设备实物图

服务器　数据传感器　机器人　云电视

健康测量设备　摄像头　无线路由器　智能家居子网关

养老服务机器人

作为老年人的宠物出现，可以实现提醒吃药，健康管理、家居管理，社交帮助，紧急求助等照料功能。

老人健康监护管理平台

北京科技大学老人健康监护服务平台

视频监控界面

爱老服务----示范项目实施

- 一、北京市学院路街道北科大老年活动中心;
- 二、北京市海淀区二里庄社区老年服务中心;
- 三、山东潍坊鹤翔养老院
- 四、辽宁省辽阳街道福利院;
- 五、河南省项城市福利院。。。。

服务现场

完成了民政部智慧养老物联网示范项目

- 实施内容：建立养老服务社区工作站，为老人配备电子服务装置，提供无线定位、健康监测、信息提醒和舒适家居等智慧养老服务。
- 实现对老年人的健康、居家日常活动连续的监测
- 已在北京、山东、辽宁、河南等地实施。其中的二里庄社区获得北京市“一级社区”称号。继续实施中。

四、挑战和机遇

- 国家积极推进智慧养老示范工程
- 市场呼唤实用技术和落地应用
- 呼唤老年易用产品技术
- 医疗健康与养老服务

国家智慧养老示范工程

- 智慧养老国家物联网示范工程
- 信息惠民养老服务示范工程
- 面向养老机构的远程医疗服务试点工程
- 养老服务新兴产业重大工程包
- 智慧城市工程中的智慧养老服务

34

香山科学会议

问题1

- 如何使得抗衰老理论和中医理论形式化？进而研究信息终端和软件模型，开发信息化产品，为老年健康提供信息化服务，这是信息工程技术与生物医学两大领域的学科交叉问题。事实上，大家都在做了，但是还没有重大突破，尤其如何利用信息技术发扬光大中医国粹，还远远不够，这也是中医与信息技术的如何融合问题。

“老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术”

35

香山科学会议

问题2

- 老年痴呆与老年抑郁是困扰老年生活的两大基本问题，如何利用物联网、云计算等新一代信息技术，构成智能环境，帮助老人改善记忆，延缓衰老；如何利用计算机社交网络，帮助老人加强社会交往，协作生活。不让他们感到被社会遗忘，摆脱孤独。利用人工心理和情感计算技术，减缓老年抑郁问题，促进老年心理健康。这都是我们需要讨论的科学问题。

“老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术”

香山科学会议

问题3

- 目前国家提出大力发展新一代信息技术（下一代网络、云计算、物联网），这些对老年健康信息化服务必将带来重大影响，而且，信息理论也在从（信息论、控制论、系统论）向着协同论、耗散论、突变论发展，这些都为我们提供了新的方法和手段，也带来了许多挑战.
- 我们如何应用信息新理论，描述老年健康信息化的服务模型，进而调控以老人为中心的信息系统，实现人—设备—环境一体化的和谐运行。是我们应该考虑的科学问题。

“老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术”

香山科学会议

问题4、老年易用交互技术

- 交互认知理论：
- 关于人机交互中人的研究，包括人的交互感知、情感、行为等理论和模型。以人为中心的新型交互理论和模型，交互行为的描述和分析方法，用户模型等；
- 社会交互行为：
- 基于社会计算的群体交互理论、模型、用户行为分析及分析方法等；
- 自然交互技术：
- 关于交互的新方法、新理论、新技术，包括隐含交互，有机交互等。

"老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术"

4、友好易用的养老服务关键技术

- 人体感知技术（可穿戴技术）
- 智能家居
- 大数据分析处理
- 友好服务技术（交互技术，服务机器人技术）
- 健康管理技术
- 社交管理和心理慰藉技术

香山科学会议

问题5

- 现代服务是信息技术发展的重要目标与内容，老年健康服务内容与模式的交叉研究是基本问题。
- （1）如何从医疗过渡到以健康为中心；
- （2）如何发展交互技术，实现以人为中心的服务；（3）实现家庭，社会和养老院环境一体化服务；
- （4）健康服务模式不是单一的模式，它是包涵技术，应用，商业，市场的交叉服务模式，是一个涉及到健康信息化服务能否成功的问题，要深入研究。

"老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术"

香山科学会议

5、信息处理与智能服务

- **服务模式**
- **隐形服务技术**
- **社交服务**
- **云服务**
- **信息平台技术**

"老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术"

香山科学会议

智能服务

- 智能服务是新一代信息技术驱动的新兴服务业态。
- 智能服务的转型成效和发展水平成为一个企业乃至一个国家新的命题和竞争力。
- 产业融合与分工细化不断催生新兴业态，服务业与服务经济成为转型发展的重要选择。
- 智能服务作为新一代信息通讯技术的应用创新，通过信息化手段提高行业效率、业务水平和创新能力，推动行业向高端发展，提升国家和企业的竞争力，是未来软件和服务领域的新生力量，具有广阔的发展前景。

"老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术"

香山科学会议

智能服务的技术内涵

- 我国应以服务化为核心，实现数据实时感知、资源动态灵活配置和服务的按需自动提供。
- 智能服务的最大价值在于提升用户体验。
- 智能服务必须要做好感知层的采集技术、传送层的网络技术、智能的存储与减缩，收集信息并进行行为分析、数据挖掘、实现商用。
- 从Web1.0到Web4.0，智能服务成为从电子化到网络化、信息化、智能化演进升级的最强有力抓手。

"老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术"

香山科学会议

智能服务的产业链

- 智能服务需要构建一个产业链，在这个产业链中，将有多种角色共同来打造，包括
- 硬件基础设施供应商、
- 软件平台供应商、
- 应用方案供应商、
- 运营服务商（细化分工还可能涉及到专业数据挖掘分析外包服务商）、
- 保障服务商，
- 以及政府/行业监管部门。

"老年健康信息化服务的科学问题与前沿技术"

养老科技服务的发展目标

- 以医养结合为基本服务模式，以老年健康信息学为指导，以新一代信息技术及健康监控设备为手段，依托医学、心理学、社会学、信息科学和生物医学工程等交叉学科，研究我国老年健康状态的监测、预警和干预方面的科学问题；研究针对老年功能减退（或减缓）提供生活自理能力辅助、老年行为监测与安全保障，以及独立生活能力增强等前沿技术。指导产品开发与市场健康发展， 为养老服务提供科技支撑，为国家应对人口老龄化做出贡献。

❖以上智慧养老的科学问题和支撑技术，需要我们升入系统地进行研究

智慧养老的现状与问题

- ❖ 已经形成了百舸争流，积极探索的大好局面；
- ❖ 目前，正处于养老服务十三五规划前期的重要阶段，机会多多

- ❖ 但是，
- ❖ 信息孤岛现象严重，迫切需要信息互通、数据共享；
- ❖ 没有形成技术标准，需要顶层设计
- ❖ 没有营造好养老服务产业的生态环境，迫切需要培育大企业

五、今后的发展与思考

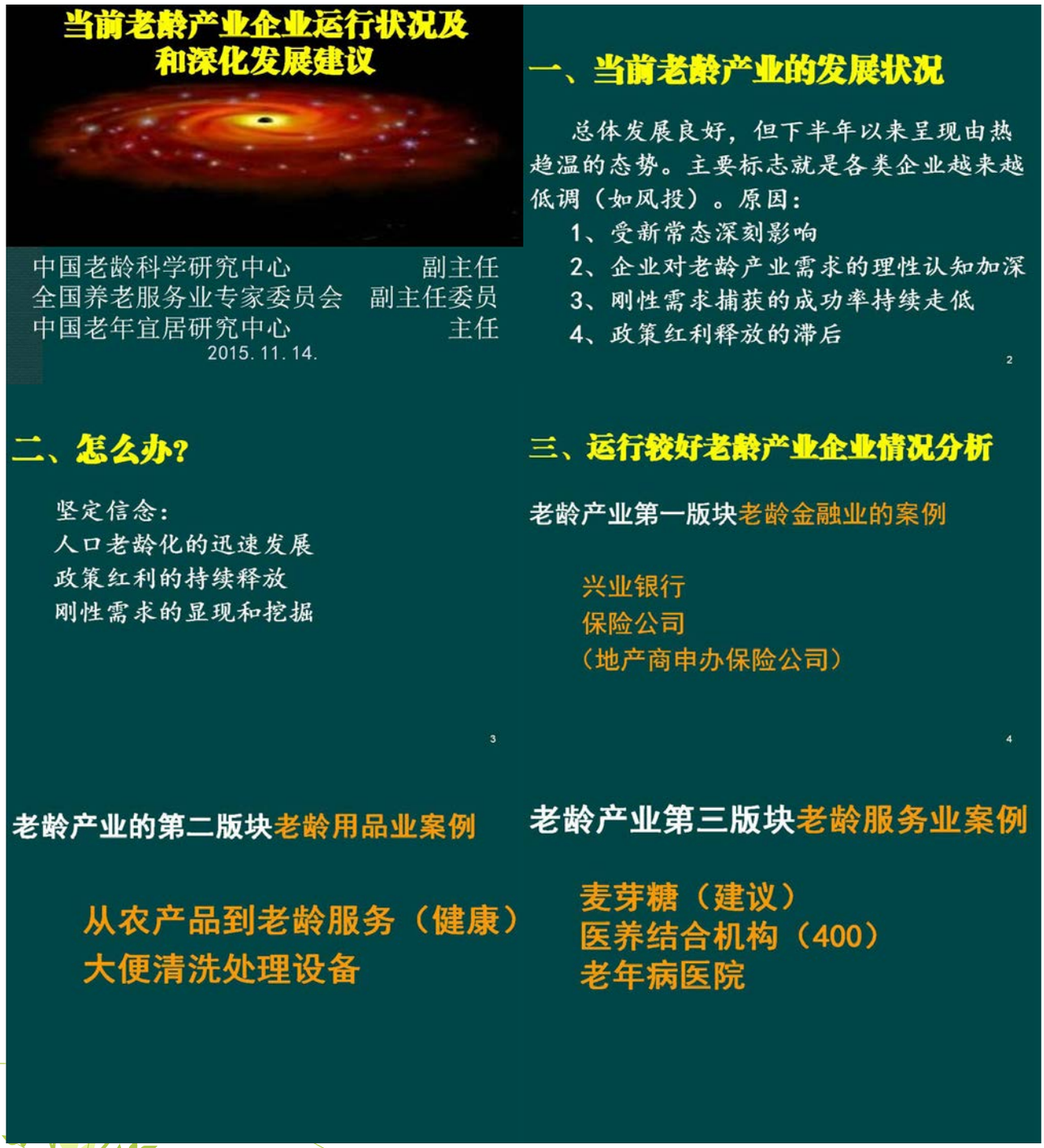
- ❖ 积极研究和参加国家的养老服务十三五规划，提出有建设性的发展建议；
- ❖ 在老龄委和民政部领导下，
- ❖ 依托国家开展智慧养老和信息惠民示范工程，进行顶层设计
- ❖ 尽快形成技术标准和建设规范；
- ❖ 积极探索，开展信息互通、数据共享工作，消除信息孤岛；
- ❖ 营造好养老服务产业的生态环境，培育大企业

谢谢聆听！

王志良 教授 北京科技大学物联网系
13910727340 wzl@ustb.edu.cn

当前老龄产业企业运行状况及和深化发展建议

党俊武



老龄产业第四版块老龄房地产业案例

总体运行十分困难，需要认真对待，也需要研究和进一步观察

总结：

主业定位清晰

混业经营

谨慎试点

关注运行的持续性（资金链持续性设计）

运营方式创新

总结论

老龄产业企业存活为先

不能贪大求快（先慢后快）

一生只能做一个大项目

祝愿各位企业家安全度过先驱风险期成长为老龄产业的领军企业家！

谢谢大家！

四、老龄产业企业深化发展的建议

- 坚守和监测战略定位（分四块谈）—主导领域
- 首要目标是先活下来（举例）
- 探索运营战略（医养地产）—混业运营
- 鱼讯（四块）

8

大力发展养老服务业

宋承敏

一、开头的话

- 非常高兴参加第四届中国健康养老暨投融资高峰论坛。感谢中国生命健康促进会李深会长的热情邀请。这个论坛非常及时，很有必要。

大力发展养老服务业

国家发改委宏观经济管理
宋承敏

二、背景

- 1、全面建设小康社会。人民群众的迫切要求
- 2、转型升级、提质增效的需要
- 3、许多行业供大于求，围绕人的质量的提高的方面，远远供不应求。
- 4、老人越来越多
- 寿命越来越差
- 消费越来越大
- 全世界没有解决
- 中国特色
- 价值观念
- 生活方式
- 人力资本
- 远大目标
- 中国制定养老产业国际规则
- 向全世界推广养老产业

三、任务

- 关键是提高质量
- 服务质量培训标准化
- 可复制，可推广，可量化，可操作
- 又简单又复杂
- 三个级别
- 一般
- 有爱心
- 懂你
- 1、城市养老服务设施
- 2、居家养老服务网络
- 3、养老机构建设
- 4、农村养老
- 5、养老服务消费市场
- 6、医疗与养老相结合

四、对策

- 1、抓质量
- 严重性、顽固性、普遍性
- 提供者、管理者、消费者
- 2、抓创新
- 科技创新
- 非科技创新
- 经营理念
- 围着消费者转
- 跟着消费者跑
- 跑到消费者前
- 销售模式
- 售后服务
- 3、抓信用
- 自己讲信用

- 让别人相信你讲信用——用简单的办法
- 现在市场最缺的就是信用
- 十三五规划
- 建设全社会信用体系
- 个人信用号码
- 4、质量、创新和信用结合

PPP 合作模式 + 养老事业

满莉

PPP合作模式+养老事业

满 莉

2015年11月
中国 · 海口

讲师介绍

- 满莉，管理学博士，经济学副教授，财政部财政科研所博士后研究员。
- 财政学会PPP专委会专家委员，副秘书长。
- 中国PPP研究院副院长。
- 住建部海绵城市建设专家委员。
- 参与财政部、环保部关于援外PPP项目与合作培训，亚行PPP项目与合作研修班培训以及财科所PPP专委会与毕马威、大岳咨询等合作项目。

2

一个借力的故事

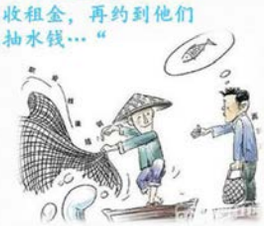
英国大英图书馆里面的藏书非常丰富。有一次，图书馆要搬家，也就是说从旧馆要搬到新馆去，结果一算，搬运费要几百万，根本就没有这么多钱。怎么办？有人给馆长出了个注意。

图书馆在报上登了一个广告：从即日开始，每个市民可以免费从大英图书馆借10本书。结果，许多市民蜂拥而至，没几天，就把图书馆的书借光了。书借出去了，怎么还呢？大家给我还到新馆来。就这样，图书馆借用大家的力量搬了一次家。

一个关于杠杆的故事

问："一根鱼竿和一筐鱼，你选哪个？"

重庆人说："我要一筐鱼。" 高僧笑道："施主肤浅了，授人以鱼，不如授人以渔。鱼你吃完就没了，鱼竿你可以钓很多鱼，可以用一辈子！" 重庆人说："我要一筐鱼之后把它卖了，可以买几根鱼竿和一副麻将。然后把鱼竿租给别人，收租金，再约到他们一边钓鱼一边打麻将，麻将可以抽水钱…"



一个关于选择的故事

香蕉？ VS 金条？

- 在猴子面前放一根香蕉和一根金条
- 启示：

- PPP概念与模式
- PPP模式+项目实施与政策
- PPP模式+养老案例
- PPP合作模式+应用前景

第一部分 什么是PPP

- PPP（Public-Private Partnership）

直译“公私合作伙伴关系”。
意译“政府与社会资本合作”

7

第一部分 PPP概念与模式

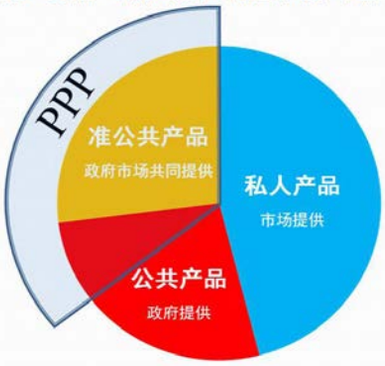
- 国办发[2015]（42号文）：

政府和社会资本合作模式是公共服务供给机制的重大创新，即政府采取竞争性方式择优选择具有投资、运营管理能力的社会资本，双方按照平等协商原则订立合同，明确责权利关系，由社会资本提供公共服务，政府依据公共服务绩效评价结果向社会资本支付相应对价，保证社会资本获得合理收益。政府和社会资本合作模式有利于充分发挥市场机制作用，提升公共服务的供给质量和效率，实现公共利益最大化。

8

政府与市场的边界

PPP的本质：领域 合作 服务 利益 风险 多赢



9

界定参与主体

- 谁可以作为政府方？
  - 政府或其指定的有关职能部门或事业单位可作为实施机构并代表政府签署PPP项目合同；
  - 政府可指定相关机构依法参股项目公司。是否控股？
- 谁可以作为社会资本方？
  - 依法设立且有效存续的具有法人资格的企业，包括民营企业、国有企业、外国企业和外商投资企业。

界定参与主体

政府究竟应该怎么管？

- 政府管太多，最好政府啥都别管？
  – vs.
- 政府失职？

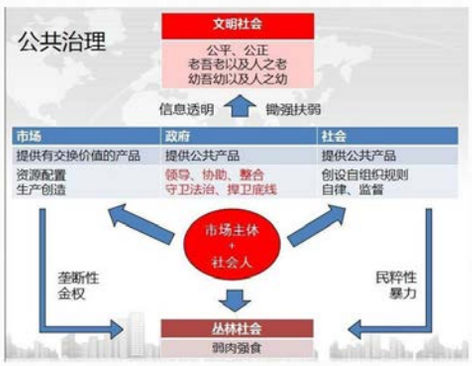
界定参与主体

公共治理

- 市场失灵
- 政府失灵

界定参与主体

公共治理



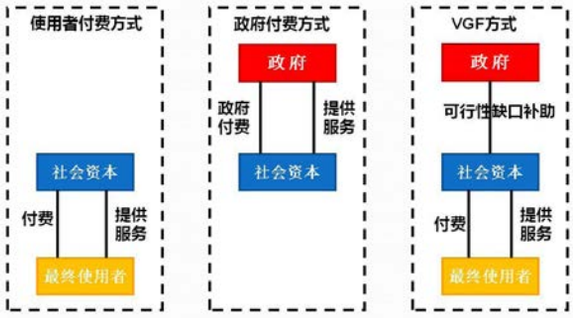
严格项目筛选

- 价格调整机制灵活
- 市场化程度较高
- 投资规模较大
- 合同关系清楚
- 需求长期稳定

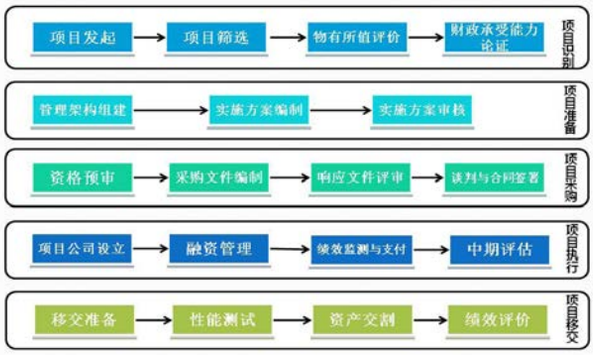
“寻宝图” PPP项目的应用范围

能源、交通运输、水利、环境保护、农业、林业、科技、保障性安居工程、医疗、卫生、养老、教育、文化等13个公共服务领域。

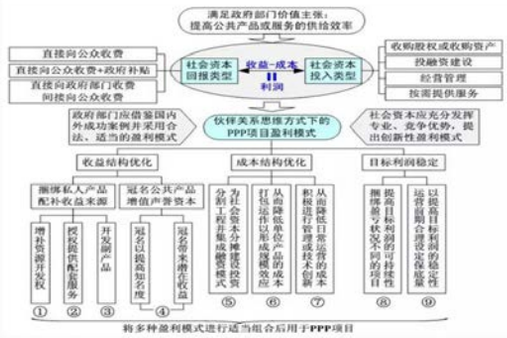
PPP项目的三种支付方式



PPP项目操作流程图



PPP项目盈利模式框架



18

推动四个转变

- 张少春副部长在贯彻落实《关于在公共服务领域推广PPP模式的指导意见》全国电视会议上的讲话
- 四个转变：
- 首先，推动政府职能从国家管理向国家治理的转变
- 其次，推动公共服务从政府供给向合作供给的转变
- 第三，推动财政管理从短期平衡到中长期平衡转变
- 第四，推动基础设施从供给不足到有效供给的转变

19

四个核心要求

- 第一，建章立制 制之有恒 行之有度 激励约束。确保公共服务优化而不退化，资本盈利而不暴利，实现各方利益最大公约数
- 第二，规范运行 高位启动 合理运行。防止走偏变异
- 第三，政策扶持 扶上马 送一程。简化审核流程，保障项目用地，完善财税支持
- 第四，财政主导 统筹协调。从明确投入方式、选择合作伙伴，确定运营补贴到预算管理、政府采购、资产管理、支出绩效评价

20

PPP模式基本特征是“非暴利，可持续”

- 中央政府要的是两个效果：融资+效率。中央希望地方使用PPP模式开展建设融资，其目的是要刹车地方政府的负债运行，换一个操作模式为社会资本增信，在管理和运行方面的资源和优势，增加公共产品、公共服务“双引擎”
- PPP模式更加适合大企业、大项目、大基金
- 拴住你的资金，拴住你的管理，美曰“全生命周期”要你陪他玩30年（结婚）
- PPP模式是慢热型经济，既无暴利，亦无快利，但可实现长期、稳定收益

21

财政部首批30个示范项目

序号	项目名称	省份	类型	行业领域
1	新能源汽车公共充电设施网络项目	天津	新建	新能源汽车
2	张家口市桥西区集中供热项目	河北	存量	供暖
3	石家庄正定新区综合管廊项目		存量	地下综合管廊
4	抚顺市三宝屯污水处理厂项目	辽宁	存量	污水处理
5	吉林市第六供水厂建设工程（一期）	吉林	存量	供水
6	国电吉林热电厂热源改造工程		存量	供暖
7	嘉定南翔污水处理厂一期工程	上海	新建	污水处理
8	昆山市现代有轨电车项目		新建	轨道交通
9	徐州市骆马湖水源地及原水管线项目		存量	供水
10	南京市城东污水处理厂和仙林污水处理厂项目		存量	污水处理
11	宿迁生态化工科技产业园污水处理项目		存量	污水处理
12	如皋市城市污水处理一、二期提标改造和三期扩建工程	江苏	存量	污水处理
13	南京市垃圾处理设施项目		存量	垃圾处理
14	徐州市城市轨道交通1号线一期工程项目		存量	轨道交通
15	苏州市轨道交通1号线工程项目		存量	轨道交通
16	如东县中医院整体迁建项目		存量	医疗

22

财政部首批30个示范项目

序号	项目名称	省份	类型	行业领域
17	杭州市地铁5号线一期工程、6号线一期工程项目	浙江	存量	轨道交通
18	杭州—海宁城市轻轨工程项目		存量	轨道交通
19	池州市污水处理及市政排水设施购买服务		新建	污水处理
20	马鞍山市东部污水处理厂	安徽	存量	污水处理
21	安庆市城市污水处理项目		存量	污水处理
22	合肥市轨道交通2号线		存量	轨道交通
23	东山海岛县引水工程（第二水源）	福建	存量	供水
24	九江市柘林湖湖泊生态环境保护项目	江西	新建	环境综合治理
25	胶州湾海底隧道一期项目	青岛	存量	交通
26	青岛体育中心项目		存量	体育
27	湘潭经济技术开发区污水处理一期工程	湖南	新建	污水处理
28	重庆市轨道交通三号线（含一期工程、二期工程、南延伸段工程）	重庆	存量	轨道交通
29	南明河水环境综合整治二期项目	贵州	新建	环境综合治理
30	渭南市主城区城市集中供热项目	陕西	新建	供暖

23

财政部第二批PPP示范项目

□ 2015年9月29日财政部发布了〈关于公布第二批政府和社会资本合作示范项目的通知〉财金[2015]109号文，确定206个项目作为第二批政府和社会资本合作示范项目，总投资金额6,589亿元。上海和西藏没有上报，河南入选财政部第二批示范项目达41个。

□ **长春市养老综合服务项目（9亿）盐城市亭湖区福利中心（2亿）镇江海绵城市（13.85、市政）丽水市人口健康信息化（1.41亿、科技）合肥高新区智慧城市管理运营（26.50亿、科技）上饶市老年福利中心（1.50亿）开封市民生养老医院（2.22亿）、南阳市金鹏老年福利中心改扩建（23亿）周口市中医院东区医院建设（医疗 8.78亿）南宁市第二福利院（3.99亿、养老）南宁市武鸣县光荣院福利院搬迁扩建（2.88亿）弥勒市中医院拆建（4.34亿，医疗）**

PPP+项目实施与政策

1、《财政部关于推广运用政府与社会资本合作模式的通知》

2、《国务院关于创新重点领域投融资机制鼓励社会投资的指导意见》

3、《国家发展改革委关于开展政府和社会资本合作的指导意见》

4、《财政部关于政府和社会资本合作项目财政承受能力论证指引》

5、《基础设施和公用事业特许经营管理办法》

6、《基础设施和公用事业特许经营暂行条例》

养老PPP模式政策汇总

第二部分 PPP+项目实施与政策

1、财金2014（76）《关于推广运用政府与社会资本合作模式的通知》（2014年9月23日）

□范围：各级财政部门要重点关注城市基础设施及公共服务领域，如城市供水、供暖、供气、污水和垃圾处理、保障性安居工程、地下综合管廊、轨道交通、医疗和养老服务设施等，优先选择收费定价机制透明、有稳定现金流的项目。

26

第二部分 PPP+项目实施与政策

2、国务院60号文件《国务院关于创新重点领域投融资机制鼓励社会投资的指导意见》（2014年11月16日）

□ **九、建立健全政府和社会资本合作（PPP）机制**

□ **（二十九）** 推广政府和社会资本合作（PPP）模式。认真总结经验，加强政策引导，在公共服务、资源环境、生态保护、基础设施等领域，积极推广PPP模式，规范选择项目合作伙伴，引入社会资本，增强公共产品供给能力。政府有关部门要严格按照预算管理有关法律法规，完善财政补贴制度，切实控制和防范财政风险。健全PPP模式的法规体系，保障项目顺利运行。鼓励通过PPP方式盘活存量资源，变现资金要用于重点领域建设。

27

第二部分 PPP+项目实施与政策

3、国家发展改革委关于开展政府和社会资本合作的指导意见发改投资[2014]2724号（2014年12月2日）

□政府和社会资本合作（PPP）模式是指政府为增强公共产品和服务供给能力、提高供给效率，通过特许经营、购买服务、股权合作等方式，与社会资本建立的利益共享、风险分担及长期合作关系。

□（一）项目适用范围。PPP模式主要适用于政府负有提供责任又适宜市场化运作的公共服务、基础设施类项目。燃气、供电、供水、供热、污水及垃圾处理等市政设施，公路、铁路、机场、城市轨道交通等交通设施，医疗、旅游、教育培训、健康养老等公共服务项目，以及水利、资源环境和生态保护等项目均可推行PPP模式。各地的新建**市政工程**以及新型**城镇化试点项目**，应**优先考虑采用PPP模式建设**。

28

□ （二） 操作模式选择

□ 1. 经营性项目。对于具有明确的收费基础，并且经营收费能够完全覆盖投资成本的项目，可通过政府授予特许经营权，采用建设—运营—移交（BOT）、建设—拥有—运营—移交（BOOT）等模式推进。要依法放开相关项目的建设、运营市场，积极推动自然垄断行业逐步实行特许经营。

□ 2. 准经营性项目。对于经营收费不足以覆盖投资成本、需政府补贴部分资金或资源的项目，可通过政府授予特许经营权附加部分补贴或直接投资参股等措施，采用建设—运营—移交（BOT）、建设—拥有—运营（BOO）等模式推进。要**建立投资、补贴与价格的协同机制**，为投资者获得合理回报积极创造条件。

□ 3. 非经营性项目。对于缺乏“使用者付费”基础、主要依靠“政府付费”回收投资成本的项目，可通过政府购买服务，采用建设—拥有—运营（BOO）、**委托运营**等市场化模式推进。要合理确定购买内容，把有限的资金用在刀刃上，切实提高资金使用效益。

29

养老PPP模式政策汇总

□ 2013年9月6日《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）

□ 2013年9月28日《国务院关于促进健康服务业发展的若干意见》（国发〔2013〕40号）

□ 2014年4月17日《国土资源部办公厅关于印发〈养老服务设施用地指导意见〉的通知》（国土资厅发〔2014〕11号）

□ 2014年9月12日关于加快推进健康与养老服务工程建设的通知（发改投资〔2014〕2091号）

□ 2015年2月3日《国家十部委关于鼓励民间资本参与养老服务业发展的实施意见》（民发〔2015〕33号）

□ 2015年4月7日《国家发展改革委办公厅关于印发〈养老产业专项债券发行指引〉的通知》（发改办财金〔2015〕817号）

□ 2015年4月22日《关于进一步做好养老服务业发展有关工作的通知》（发改办社会〔2015〕992号）

□ 《XX省社会养老服务体系建设规划（2011—2015年）》

养老PPP项目回报机制

- 回报机制：
- 一、部分政府付费（公益类）
- 二、使用者付费
- 三、可行性缺口补助

PPP概念与模式

PPP+项目实施与政策

PPP+养老案例解析

PPP+应用前景

PPP+养老案例解析

爱晚功城国际养生养老文化产业基地

名称：爱晚功城国际养生养老文化产业基地
项目模式：BOO+可行性缺口补助

- 项目位于云南省楚雄市开发区，规划总用地面积2436亩，建设总用地1503亩，建筑面积：161.67万平方米。其中一期建设用地面积：220亩，建设内容包括：
- 养老公寓（设置床位数1.8万张），爱晚中心及老年大学，商业中心自理、介助公寓、景观、道路建设。一期建设内容估算总投资费用12.16亿元。

爱晚功城国际养生养老文化产业基地项目

- 该基地将是全国首个一二三产业联动、低密度、低能耗、低污染、低排放、低运行成本的绿色生态基地，力争使来到基地内的人，体会彝族民族文化、怡人气候的同时也能体验到神奇的彝医彝药及传统养生文化；力争使住区内的老年人真正做到“老有所养、老有所医、老有所乐、老有所学”，使来到基地的客人真正做到增长知识、传播文化、健康养生、快乐休闲。
- 项目进展情况
- 该项目一期建设已经完成了项目的申报、行政审批，取得了土地，并完成了部分配套路网的建设，由企业自筹资金，完成投资0.9亿元。

总结：

- 公益性项目引入PPP模式尤其要关注以下问题：
- （1）项目选择：
- PPP项目储备、筛选、发起工作均由政府方承担。公益性项目的建设采用PPP模式解决了政府当期一次性投资过大的问题，采用分期付款的“政府购买服务方式”，拉长了财政收支期限，可降低当期财政负担。政府方均约定自项目建成后逐年回购，缓解了集中支付压力。
- 但值得注意的是，公益性项目并不是所有项目都适合PPP，如果政府当期资金不够，可以通过发行债券或PPP模式解决。
- 此外在目前逐步剥离融资平台政府融资职能的过程中，地方政府推广PPP项目过程中需要考虑财政承担能力（如阶段性项目回购资金压力等）。

（2）合同订立：

对于公益性项目，政府付费是社会资本方取得投资回报的唯一途径。在合同订立中，双方应明确约定政府购买的资金来源、偿付机制及违约处罚机制，以保证社会资本方实现合理投资回报。

反观一些类似项目，由于社会资本方在与政府的谈判中处于弱势地位，回购合同不尽完善，后期项目方遭遇市场因素导致的政府方回购意愿及能力下降，回购款落实大幅低于预期。

整体看，在合同订立环节，确保政府信用尤其要注重以下几方面：第一，社会资本方应明确项目付费来源，将回购款项尽可能依据现行制度纳入公共预算，在没有纳入预算的情况下，需要具有资产抵押、质押兜底条款；第二，双方应就付费机制，包括付费依据，进度等规则做出详尽约定，并制定违约触发及补偿机制，保障政府方履约。

（3）合同履行：政府方需构建多重监管体系，确保社会资本方履行义务，保证项目进度及质量。

□在公益性项目中，社会资本方参与项目的根本目的在于获取投资收益，而在质量、工期、成本控制、后期运营等方面仍需依靠强有力的政府监管。

□但实践中不乏一些项目可能会出现因监管不到位而引致的建设成本超支、工程进度放缓、工程劣质等的情况。因此，在合同履行过程中，政府方应注重对工程项目进度、工程质量、投资成本等方面的监督。

PPP概念与模式

PPP+项目实施与政策

PPP+养老案例解析

PPP+应用前景

第四部分 PPP+养老应用前景

41

第四部分 PPP+应用前景

□ PPP的应用领域会越来越广泛;
□ PPP将会成为公共产品和服务提供的主要方式;
□ PPP发展趋势是地方融资平台转型;政府职能、管理模式方式改变;
□ 银行将会在PPP中发挥重要作用，金融产品相应变化；
□ 不同声音：第3方；
□ 大型投资运营商“涌现”。

42

PPP项目实施与最后一公里

□ PPP的落地实现最后一公里，需要政府、技术界、产业界、学界保持开放的心态、创新的思维和市场快捷整合能力的提高。

你可以牵马到河边，但不能强迫马喝水

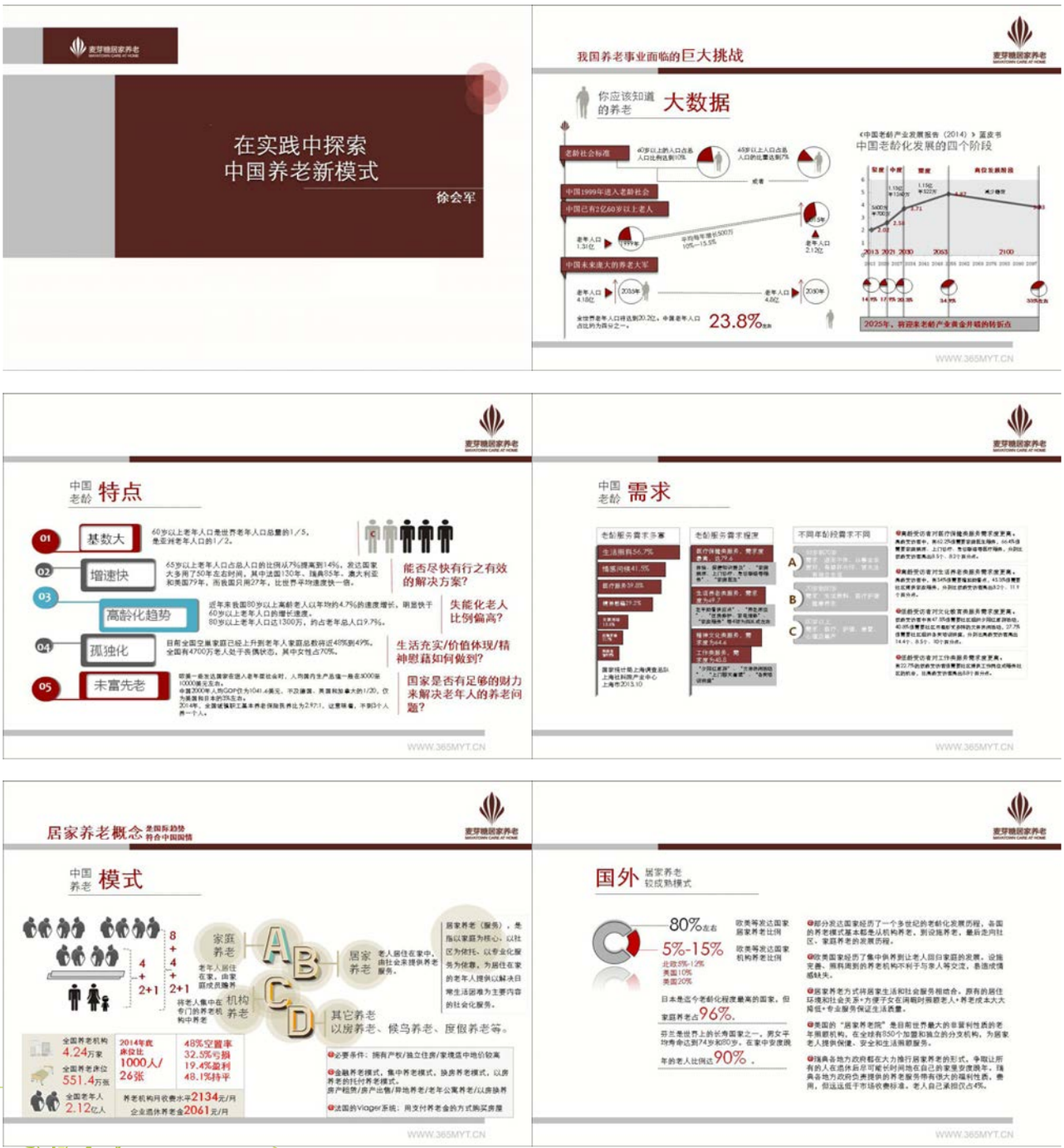
43

感谢聆听

联系方式：13691325328
邮箱：
327938089@qq.com

在实践中探索中国养老新模式

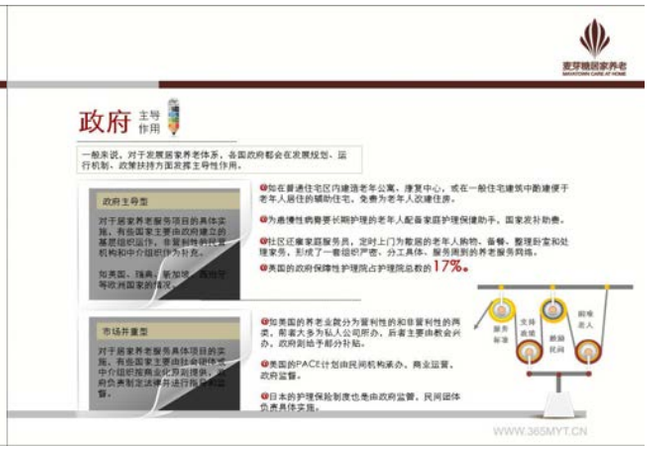
徐会军

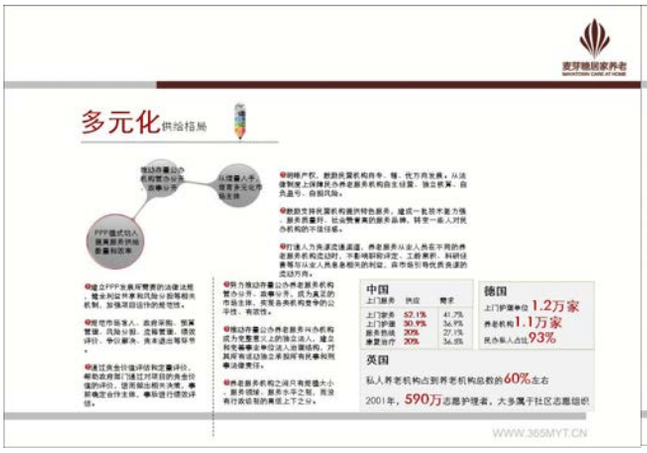


麦芽糖居家养老
居家养老模式符合 中国国情
01 环境舒适
02 情感慰藉
03 减少开支
04 社区活动
根据有关调研，选择居家养老的老年人占86%
选择机构养老的老年人只有约10%

麦芽糖居家养老
9073 养老服务格局
以居家养老为基础
以社区服务为依托
以机构养老为支撑

麦芽糖居家养老
居家养老 事业发展 需要政府和各领域支持
中国养老难题
建立健全养老保险体系
建立健全社会支持体系
建立健全养老服务体系


麦芽糖居家养老
政府 主导作用
政府主导型
市场开重型


麦芽糖居家养老
多元化供给格局
中国
德国
英国

麦芽糖居家养老
全面医疗照顾 美国
PACE
打破体制机制障碍 大力推动医养结合

麦芽糖居家养老
评估体系

麦芽糖居家养老
社会保障体制 德国 日本

麦芽糖创造的
互联网+养老模式
将为居家养老产业发展积极尝试

麦芽糖居家养老模式 互联网+养老

引进国际先进养老理念与模式，开创养老服务与互联网相接先河，以“智慧养老 真爱驻家”为己任，汇聚社会爱心力量，三分改变社会意识、六分改变老年状态、九分改变老人生活。

麦芽糖>模式 一个平台·两个人

依托互联网技术，打造云管理系统，整合日常所需并有序量入平台，老人下单，专业服务人员确认需求并提供服务。

麦芽糖>服务 一键操作·便捷快速

以互联网为基础打造云服务中枢，快捷、方便，老年用户所有操作由一键APP只需点击三次以内即可完成需求指令。

400 APP 需求
门店
加盟店
呼叫中心
提供上门服务
合作商
核实需求/提供合作商
云管理系统
建立台账
服务分配
服务管家

属性标签：全方位/标准/安全
评估流程：引入竞争
机制及资源评估制

上岗要求：信仰考证、真诚待老
通过专业培训与测试，达到标准

WWW.365MYT.CN

麦芽糖居家养老 产品

四大版块·包罗万象

麦芽糖平台搭满产品。

麦芽糖产品覆盖日常生活和精神领域，同时产品的标准与设计以能切实满足老年人的需求为要点。

在未来，麦芽糖平台上供应商会过万，产品也会是出不穷。

麦芽糖服务包括“泰·健康”“易·管家”“乐·生活”“尊·荣享”四大服务体系，涵盖健康护理检测、日常居家服务、兴趣娱乐以及一对一尊享定制服务。

泰 健康
护理健康身体安泰
健康档案 健康咨询 膳食建议 健康监测 健康体检 保健养生
陪同就医 执行医嘱 康复护理 日间照料 重病护理 医疗通道

易 管家
料理琐事关怀备至
资讯信息 随访问候 代买购物 用车服务 家政保洁 餐饮服务 家具维修
房产托管 法律援助 理财产品 适老商品 安全家居 智能居家养老设备

乐 生活
愉悦精神快乐无忧
快乐档案 快乐联盟 快乐课堂 快乐俱乐 快乐旅游 快乐竞赛 快乐餐桌
快乐公益 快乐候鸟 快乐相伴 快乐欢聚 快乐读书 快乐棋牌

尊 荣享
定制服务专属享受
旅居服务 尊享用车 私人课堂 尊享体检 智能家居 中医养生
私人秘书 境外医疗 快乐回忆录 纪念日定制 国际健康旅游

WWW.365MYT.CN

麦芽糖居家养老 产品

社区课堂

针对成婚老进修新健康学习、结交朋友、可以丰富业余生活的老年人，麦芽糖开设社区课堂，每个社区单设作为一个社区大学的服务范围，老年人能到通过课表获知课程安排，且免费即可参与课堂学习。

社区课堂中老人可以担实不同角色，学生Or老师Or班长Or活动负责人，充分发挥其自身的特长优势和性格特征，使其在任何一个角色体验中都能感受快乐，在完备的机制和流程下，课程、岗位、活动、竞赛、交流都可以给老人带去无物的乐趣。

名医汇

麦芽糖联合中国生命健康促进会成立麦芽糖名医工作室一“名医汇”，聚集了国内许多领域的中西医专家学者，在麦芽糖时间银行体系内，各地名医采取同城走出、异地共为、网上看片、定期会诊等多种方式利用空闲、差距、供需等时对闲为老人服务，开启名医新时代。

旅游旅居

麦芽糖老年旅居规划中心平台为老人专门策划旅居城市和线路，老人可以自行决定目的地、交通工具以及同行者，根据老人的需求确定各景点的停留和游玩方式，有麦芽糖旅居管家专职全程陪同，不需要老人操心时间、安全以及购物点问题，真正做到自由行、自由停的免费旅居体验。

WWW.365MYT.CN

麦芽糖居家养老 会员 管家（两个人）

麦芽糖主要采取会员制收费模式。
门店办理/电话办理/团体办理

麦芽糖吸纳对养老事业有热情、有信仰孝道、关爱老人理念的个人成为麦芽糖服务管家。

大学生创业
下岗再就业群体
社会上愿意从事麦芽糖服务事业的个人

公司统一免费培训，考前会组织，公司收取少量保证金，拥有专业管家资格，允许在门店管理区域内招募客户，并以中心店总服务平台中心作为业务服务管家。

品牌授权区域公司与机构管家合作商签订合作协议，公司提供统一培训和考前，业绩后，公司与机构管家合作商等人员组，可以在麦芽糖系统接单服务。

机构管家是在提供的基础对机构和会员服务有使用需求的会员客户，并其提供管家服务产品，获得工作提醒客户订单由系统自动派单或客户指定派单。

WWW.365MYT.CN

麦芽糖居家养老 历程

2015年3月 麦芽糖海口中心店开门迎客
2015年4月2日 麦芽糖第一名会员签约
2015年4月24日 麦芽糖签约第一家合作单位
2015年5月1日 麦芽糖第一场社区活动
2015年6月 麦芽糖大连中心店开门迎客
2015年7月4日 麦芽糖第一堂门店课程
2015年7月25日 麦芽糖第一次上门服务
2015年8月3日 麦芽糖首届“艾”汇聚
2015年9月8日 麦芽糖参展老博会
2015年9月17日 麦芽糖首届会伴商交流会
2015年9月24日 麦芽糖参加市级广场舞大赛
2015年10月 麦芽糖老年大赛第四节开赛

WWW.365MYT.CN

麦芽糖居家养老 成果

注册会员30198人
供应商606家
举办活动近百场
获得奖励国家金卡工程金蚂蚁奖
中国健康生命促进会理事单位
会员风采舞蹈社团入围海口市广场舞大赛复赛
太极社团获兴城国际武术大赛4金3银1铜

千家供应商/万家门店/千万会员

海口、大连中心店已经建立。
2016年增加15个一线城市。
2017年增加所有省会。
未来形成千家服务供应商、万家门店、千万会员的规模。

WWW.365MYT.CN

麦芽糖居家养老，献给世界的美丽人生！

THANKS!

社会养老服务的发展

许永健

【摘要】以全面建成小康社会的战略任务和“鼓励养老健康家政消费”的国民经济发展规划为指导，围绕社会养老服务的发展，从养老困境分析入手，探讨养老保障投入和经济社会发展的能量转换机制建设，探讨以社会基本护理保险制度、社会救助制度、商业保险为支持，以基本养老服务为主导，社区养老服务和休闲文化服务为基础，各类养老服务融合发展的社会养老服务体系建设。

【关键词】养老；困境；养老消费；护理保险；基本养老服务

党的全面建成小康社会的战略任务，把养老话题从家事推进国是。伴随社会养老保障体系的不断完善，社会保障货币化日渐普遍，养老健康家政消费已成社会普遍共识，把养老消费推进了新常态。在这一新常态下，以保民生、促发展为立足点和出发点，以扩大养老消费需求和经济增长为新视角的新养老观在中国大地凸现。社会养老服务的发展已经成为构建和谐社会体系，促进经济、社会发展的新课题。

一、养老方式的演变

养老问题不是外来品，也不是现代才有的问题。我国养老文化的传承和发展渊源深广。

从历史发展看，敬老、养老是中华民族的传统美德，是长治久安的国策。在中华民族的历史长河中，我国敬老、养老的社会风气在民间代代相传，逐渐形成“孝”文化，成为中华民族的传统美德。养老始于虞舜时代，西周时提出：“以保息六养万民：一曰慈幼，二曰养老，三曰振穷，四曰恤贫，五曰宽疾，六曰安富”，养老制度在社会体系建设和道德伦理规范方面臻于成型，至汉代，统治者提出以“孝”治天下，以敬老、养老净化社会风气而后安国。

从社会发展看，养老主体的演变过程都是伴随社会文明及社会分工细化而发展。中华民族传统养老文化的内涵，突出“保摄调养以延缓衰老”，包括了养老的宗旨，以及养老主体奉养老人的行为，和老人居住、调养、休闲的生活状态。原始社会由氏族全体成员共同承担对上一代老人的奉养；随着婚姻制向一夫一妻制过渡，社会劳动向家庭转变，对上一代老人的奉养由个体家庭的子女承担。虽然至今家庭赡养仍然是我国的主要养老方式，但是伴随家庭和社会一体化养老体系的形成过程，养老主体逐步向社会化养老倾移。

社会化养老，是指老年人的赡养由家庭向社会转化过程所产生的结果，建立与经济发展、社会文明水平相适应的社会保障制度和社会公共服务体系，建立老有所养、老有所依、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的社会体系。“老有所依”是老者晚年对子女伺奉的依赖，社会化养老条件下老人对社会服务的依赖不断加强。

从现实发展看，老龄化的迅猛发展不断增强养老服务社会化、市场化的紧迫性。我们应正视老龄化迅猛发展的现实。2914 年统计数据显示我国老龄化的特征发生了新的变化：一是老年人口规模庞大，60 周岁及以上人口达 21242 万，总人口中 60 周岁及以上约占 15.5%，65 周岁及以上约占 10.1%；二是老龄化发展迅猛，全国 60 岁以上的老年人口增长 6‰，高于 5.21‰自然人口增长率；三是家庭规模趋向小型化，家庭赡养功能日渐弱化；四是高龄、空巢、独居、失独、失能等老年特殊困难群体长期照护的社会服务严重匮乏。但是，老年消费并未被社会关注，2014 年新推出的产品中仅有 22% 是专为老年人量身打造，相关老年商品和服务消费仅占全国消费结构的 8%。激剧增长的“老有所依”社会养老需求，给经济、社会的发展带来了巨大挑战，也增添了新的强劲动力。党中央、国务院为积极应对人口老龄化，将老龄问题作为关系国计民生和国家长治久安的重大社会问题，将社会化、产业化确定为老年服务业的发展道路。

二、推进社会养老服务的突破性发展

社会养老服务的发展，应以何为着力点。

一是扩大养老消费，走出养老服务的新路子。新中国成立以后的养老服务，源于上世纪五、六十年代“五保”特困老人的救济型老年福利服务，至今发生了颠覆性的变化。养老消费的

长足发展，社会养老保障体系、服务体系、市场体系有机联结、相互作用，已经形成市场条件下的社会化养老社会体系模式。不断增强的养老消费枢纽功能，促进养老保障投入和经济社会发展的能量互转机制日臻成熟，促进社会养老服务更加贴近老年人，帮助老年人融入经济社会，共享改革开放的成果。

二是建立老年护理社会保险制度，保公平、促共享。当前，涉及老年人的生活照料、精神慰藉、文化休闲服务已经成为社会普遍需求，尤其涉及高龄、失能等特困老年人的持续照护服务需求呈刚性急剧增长，与服务设施和专业照护服务资源严重匮乏的供求矛盾突出，养老服务发展陷入困境，“老有所依”的问题成为政府密切关注的大事。数据显示，全国高龄、失能的老年人约 7000 万。另据人口学专家分析，截至 2000 年末，全国独生子女大致为 9872 万人，40–50 岁有独生子女的母亲约有 2224.6 万人，综合 1990 年全国人口各年龄组死亡率计算和中国计划生育协会 2006 年基线调查的数据，通过测算平均每年独生子女死亡人数估算失独母亲的增长速度，当独生子女的父母到 60 或 70 岁时，分别有 7.6% 或 10% 的子女先于父母死亡。老年人失独，尚有能力的在精神上失去了希望、寄托，无能力的则是精神、健康、经济的崩溃。高龄、失能加之失独、独居、空巢的老年人，随着年事渐高生活自理能力日渐衰弱或完全丧失，在收入水平低下、家庭照料功能弱化和社会照护资源严重匮乏多重困难叠加的重压，致使最基本的吃喝都成棘手问题，居家养老陷入困境。这一庞大老年特殊困难群体长期照护的巨大压力如泰山压顶之势扑面而来。2 亿多人口规模的养老服务问题，不分“旱、涝”地以床位为指标“漫灌”式发展，致使养老服务发展方向迷茫。没有针对性的社会需求，没有社会保障制度的支持，没有主导性的服务业态，如此发展的养老服务，只能是亚马逊森林里扇动翅膀的蝴蝶，终将导致恶性循环向老而生。要切实解决“老有所依”的困境，必须果断建立社会基本护理保险制度。建立社会保险、商业保险、社会救助并举的支持体系，发展增收、托底的基本养老服务，构筑老年人牢固的最后依靠。

护理保险，是指为因年老、疾病或伤残需要长期照护的被保险人提供护理服务费用补偿的保险，以因保险合同约定的日常生活能力障碍引发护理需要为给付保险金条件，为被保险人的护理支出提供保障的保险。建立社会保险和商业保险并举的支持体系，推动基本养老服务体系的建立和健全，诠释个人、家庭、社会、国家一体的社会化养老理念。如果说基本养老保险、基本医疗保险是支撑老年人直立的双足，那么当老人晚年体衰腿脚不便时，基本护理保险制度就是扶助老人直立行走的拐杖。不论孤老者或是有监护人者，不论贫困者或是富有者，不论居社会上层者或是下层者，所有老年公民都能在护理保险制度支持下共享基本护理服务。

三是针对多层次、多元化的养老需求，建成各类养老服务融合发展的社会养老服务体系。老年人生活状况的结构性差异显著，养老服务业应把老人安危冷暖放心上，针对多层次、多元化的养老需求，拓展多种服务业态，实施养老服务功能分类，建成各类养老服务融合发展的社会养老服务体系。

突出发展基本养老服务。基本养老服务以社会基本护理保险制度为支撑，依托养老院，针对高龄或活动功能障碍等特殊困难者的特殊需求，进行保障性的长期照护服务。养老院是社会专业照护服务资源的承载体，建有生活照护、康复保健、休闲娱乐等服务设施，配备相应专业知识和技能的服务人员，具有居住、护理、康复的功能，为高龄或生活功能障碍者提供生活照料、长期护理、康复保健、精神文化等基本养老服务。养老院的建设和经营，由国家或者社会资本投入。市场经济条件下的养老院是独立经营的经济实体，应遵照有关法律和社会保险规定依法经营。建立责权清晰的国家监督、指导机制，建立养老院建设标准、基本服务规范、基本服务项目和价格标准、入院老年人评估规范、服务评估规范等强制性规定，保障养老院的社会保障属性。养老院的主要运营资源，实行以社会基本护理保险金给付核拨为支撑、个人实名的社会救济金、专项补助金或个人缴费为补差。对个人保险金给付核拨额度低于基本费用标准而个人无力支付的，须由社会救济或政府转移支付金补齐，保障其基本照护服务的权利；对个人有更高消费需求且保险金给付核拨额度较高、个人有支付能力的，可选择设施条件优越和服务水平更高的养老院，则由个人缴费补齐相应的缴费差额，满足提升个人素质和生命质量的要求。谁能够赢得更多的消费者，谁就拥有更大的市场和巨额的注

入资金。加快基本养老服务体系建设，推动老年服务从救济贫困者向扶助功能障碍者衍生，从政府救济供养型向社会化养老消费型发展，推进积极老龄化社会体系的建设。

积极发展社区养老服务。以满足老年人的居家养老需求为立足点和出发点的社区养老服务，是为老年人提供日间照料、护理、家政、紧急援助等服务，满足居家老年人生活辅助和精神慰籍的需求的居民服务行业。社区养老服务最大程度地实践了社会化的发展道路，是自下而上发展起来的新兴养老服务模式。社区养老服务扶助居家老年人力所能及地拾掇拾掇家务、和邻里间絮叨絮叨，要比过早地把老人圈起来过度照顾，更有利于老年人延缓衰老。在政府行政监管、指导下，以社区养老服务为平台，引进公司服务实体经营模式，以服务实体与老年家庭的互动服务模式，开展居家养老服务，推进社区养老服务体系和老年福利服务体系融合发展。

大力发展休闲度假服务。2012 年在全国老年旅游学会桂林会议上，海南与会者提出发展异地养老的观点，今天老年休闲度假服务已经在全国普遍发展。有的省份和单位拨付专项资金，安排离退休人员到异地休闲度假，有的企业推进与异地旅游、地产企业合作发展休闲度假服务。

这里结合海南的实践，尝试对休闲度假式养老服务经营模式进行剖析。

（一）发展和问题

随着老年人生活方式从单一的居家养老向多样化延伸，选择第二居住地生活或休闲度假式异地养老的生活方式渐成时尚。世界卫生组织发布健康公式，100% 的健康 = 15% 遗传 +17% 环境 +8% 医疗 +60% 生活方式。休闲度假式养老服务为老年人提供了 77% 的健康保障。老年人的健康需求、精神文化需求和生活服务需求的融合，极大地增强了养老服务市场的趋向。

不容置疑，休闲养老服务的经营模式尚未成熟，产业链接和市场联合协调机制上读成熟，致使休闲养老服务的认知度不足，尤其是休闲养老服务业发展与政府国民经济发展规划及其有关部门的工作衔接不够，这些问题造成了社会资本参与的热情不足。

（二）休闲度假服务内涵

休闲度假式养老服务业以公司模式服务实体为市场主体，创建居家型社区，交集相关行业资源，创新休闲度假式养老服务业态，开发不同于传统行业的休闲度假消费服务产品，培育新的养老消费需求。

（三）休闲度假服务业态

休闲度假社区集聚地产、旅游、医疗、物业管理、职业教育等经营资源，建立暇居、漫游、休闲、文化、健康、社交多功能配套的居家型社区，突出开发精神文化服务，提供居家型系列服务产品，在更高层次上满足老年人的养老需求，诠释休闲度假的“回归自然，快乐生活”养老新境界。

（四）服务方式。

以服务实体为经营主体，集聚稀缺生态资源、小户型标准住宅、物业管理、医疗卫生设施、文化娱乐设施、环保社区环境多种经营资源，建立互利互生的产业链，开发以健康管理为骨干、休闲文化为主体、生活服务为基本的系列服务产品，组建专业服务队伍，构建休闲度假社区的服务方式。

（五）经营目标。

休闲度假社区从旅游地产物业管理向休闲消费服务转变，通过开发系列服务产品，整合消费群体，在高层次上改善消费服务结构，提升综合消费水平和服务附加值，实现稀缺资源和资产增殖最大化的营利机制。

综合以上所述，社会养老服务的发展，不是具体服务形式的叠加，而是践行、探索、改革、创新的过程，是建立积极、健康老龄化社会体系的过程。集合全社会的力量，建成以社会保障制度、社会救助制度为支持，基本养老服务为主导，社区养老服务和休闲文化服务为基础，各类养老服务融合发展的社会养老服务体系。形成各领域、各行业优待服务老年人，敬老养老的浓厚社会氛围。

三、推进发展机制建设，促进社会养老服务的持续性发展

社会养老服务的持续性发展，根本在于改革和推进发展机制建设。

建立法制保障体系，加强法规政策的顶层设计，促进政策、体系的整合，加强社会保障、养老服务的投入及其监管，促进投资和运营的法制保障。

建立社会化养老服务支持体系，加强养老、医疗、护理服务三大社会保险制度的主导，商业保险、社会救济、社会福利事业、慈善事业无间隙的衔接配套，合力支持社会养老服务的发展。

建立社会资本的公司模式投资和独立经营养老服务业的鼓励机制，不断创新服务业态，增添持续发展新动力，推进养老服务实现向现代服务业的跨越发展。

作者单位：海南省社会养老服务指导中心

于 2015 第四届中国（海南）健康养老暨投融资高峰论坛发言

2015 年 11 月 14 日

乌镇居家养老服务照料中心项目实施

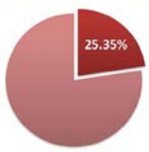
韩记江

乌镇老年人状况

近年来随着人口结构逐渐向老龄化转变，乌镇的老年人口庞大，老龄化尤为严重：

截止到2014年底，乌镇常住人口总数57212人，60岁以上老年人14501人，占总人口25.35%；80及以上高龄老人2111人；失能老人269人；老年群体低保对象238人，空巢老人908人。

与桐乡市整体情况相比，乌镇老龄化程度略高于整体水平。



60岁以上老人人口比例

80岁以上老人占老人总数比例

服务需求总结

通过实地调研，发现老人对各项服务的需求不尽相同，以下为需求度较高的服务类别：

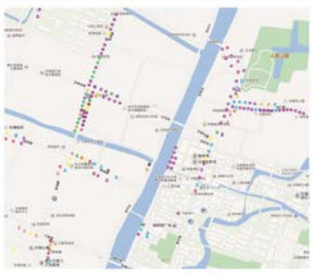
- **在健康保健类服务中**，老人的需求度最高。
- **在生活照料类服务中**，年龄高的老人比年龄低的老人需求度较高，以及对未来生活照料的关注度也比较高；有需要照护的老人家庭普遍对“专业照护”有较高需求。
- **在膳食餐饮类服务中**，老人普遍欢迎增设老年人餐厅和便利送餐服务。
- **在社交娱乐类服务中**，统计显示老年人均有比较喜欢和期待的文娱活动，例如学习兴趣班、集体活动、看书读报等...同时老人希望社区定期组织活动来丰富晚年生活。
- **在精神慰藉类服务中**，老人均表示希望有定期的拜访和慰问。

需求度

服务需求梳理

需求分类	现状	需求解读
健康保健	76%的被访者有1-3类常见疾病 甚至有被访者的确诊疾病数量达5类之多 被访者确诊的疾病类型中，以高血压人数比例最高，其次为关节炎、肩周炎和颈椎病、腰椎病	医疗保健类服务的整体需求度最高： ✓ 健康咨询与检查 ✓ 增设社区医院 ✓ 日常保健（测血压、血糖等） ✓ 老年常见疾病防治讲座等
生活照料	调查显示被访者在日常家务方面存在困难的人数比例较高 较少被访者在吃饭、穿衣、室内走动、上厕所等基本日常活动中存在困难	✓ 增设相应的生活服务 ✓ 需要专业的照护人员帮助
膳食餐饮	36%对老年餐桌/餐厅比较强和非常强烈需求 29%对送餐服务有比较强烈和非常强烈需求	✓ 增设老年人餐桌/餐厅 ✓ 提供便利送餐服务
社交娱乐	看电影电视、与人聊天是被访者最主要的两大爱好 33%以上日常主要爱好是读书看报、打牌下棋 45%被访者对健身锻炼有比较强烈的需求 28%被访者对学习兴趣班、集体娱乐活动、志愿者结对服务、看书读报等活动都有较高的需求	✓ 设立学习兴趣班 ✓ 集体娱乐活动 ✓ 志愿者结对服务 ✓ 看书读报 等社区文化活动
精神慰藉	36%的被访者担心身体状况，19%担心无人照顾，17%担心无人陪伴 年龄较大的被访者对于无人照顾，无人陪伴和身体状况担忧的人数比例更高 而年龄较小的被访者对于远离子女，生活枯燥的担忧则更为显著	✓ 需要陪聊天 ✓ 陪同游戏 ✓ 精神慰藉

社区商业资源调研



颜色标注

- 绿—老年服装店
- 橙—老年人专用店
- 粉—银行
- 黄—药店
- 红—理发店
- 蓝—超市
- 紫—食品店

经过整体调研，发现乌镇当前的养老服务资源较分散，社区商业资源只能覆盖周边人群，资源分布覆盖不均。

梳理了周边老年人有关的商铺或相关产业（集中梳理服务业和保健类，及服装服饰类、便利生活、健康器械、高龄护理类、金融类等商铺），排查了可利用的资源；

✓ 走访了80家第三方商户资源，落实了近20家有强烈意愿表示意愿提供社区及居家养老服务的商户和第三方资源；有效整合与分享社区资源。

乌镇养老服务现状总结

乌镇养老服务现状可总结为四大问题：

- 90%以上的老年人选择居家养老服务，需求分散
- 高龄老年人需要专业照护，专业服务资源不足
- 专业养老服务机构及社会组织专业化程度有待提升
- 政府照顾对象分散在城乡，难以及时了解受照顾对象情况

乌镇养老服务体系构建的优势：

- 高端养生养老项目落地
- 政府对引入社会公共服务专业化组织的观念领先

乌镇—互联网核心试验区

乌镇

世界互联网大会 World Internet Conference

乌镇智慧养老建设目标

到2017年，逐步建立起以居家为基础、社区为依托、机构为支撑，专业化服务为依靠，以物联网、互联网技术为手段的智慧养老服务体系。

60岁以上老年人	高龄、失能老年人	空巢家庭老年人	老人、家庭、社会
信息化健康管理	居家照护服务及管理	远程预警、报警服务	家庭照护社交平台

政府部门养老服务监管与审批信息化

乌镇智慧养老“1+2+1”模式

大数据平台
构建一个数据中心，建立服务需求数据跟踪与分析体系

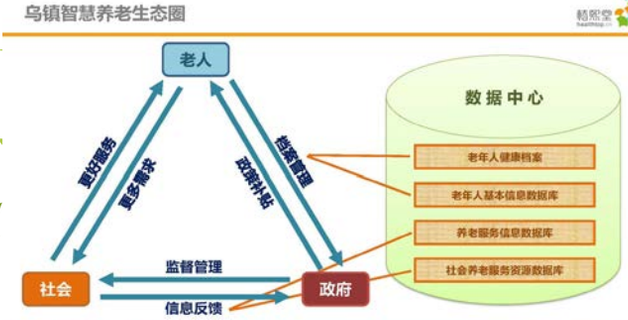
综合管理平台
建立一个具备监管、审批，信息反馈等功能的综合管理平台

1 数据中心 + 基础 2 常规服务定制服务 + 反馈 监管 1 综合管理平台

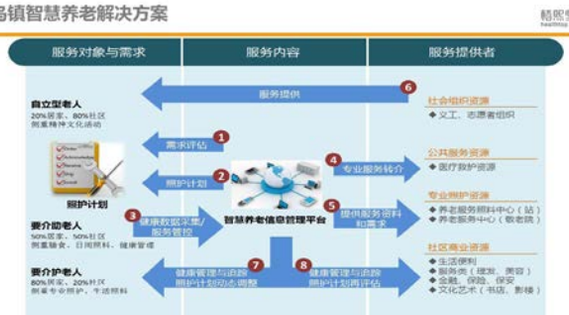
多样性选择
建立交互系统，提供常规服务，实现“有求有应”

个性化需求
安装智能照护系统，配置设备，提供定制服务

乌镇智慧养老生态圈



乌镇智慧养老解决方案



照护服务计划-介护型老人服务包（例）

服务项目		服务内容	是否提供上门（"为"是"）	备注
健康管理	健康促进	健康咨询，社区全科医生定期在社区服务中心进行现场健康问题咨询	•	在社区服务中心现场咨询免费，上门需收费
		电话咨询，通过U-CARE健康管理系统，按需预约医生电话咨询		按需收费
		生活指导，根据健康评估报告，制定个性化餐饮、运动、生活方式等建议	•	套餐内包含每月一次；家人参与，上门需收费
	持续管理	通过U-care健康管理系统，跟踪会员健康状态并更新健康评估及健康档案		套餐内包含（需额外购买设备）
	药物管理	药物提醒，电话用药提醒，包括吃药时间，吃药剂量，自我注射，挂药等提醒	•	套餐内包含（复杂情况可能不提供服务）
生活照料	生活服务	应急救助，提供24小时应急响应		套餐内包含
		智能照护，利用居家智能照护设备进行生命体征监测		套餐内包含（需额外购买设备）
		协助取药，按受委托去医院取药	•	按需收费
		生活护理，身体清洁、皮肤护理、口腔护理、足部护理、关节护理等服务	•	按需收费
		陪同就医，陪同老人就诊	•	按需收费
		电话（上门）问安，每日问候老人生活起居	•	套餐内包含每日一次
	日间照料	日托服务，提供日间照护服务		不提供服务
		助浴服务，提供协助洗浴服务		不提供上门服务
专业照护	理疗服务	物理治疗，采用声、光、冷、热等物理因子进行身体恢复治疗	•	按需收费
	康复服务	OT（集体活动）帮助老人恢复或取得正常、健康的生活方式	•	按需收费
		PT（物理康复）达到转移、重新获得功能的康复手段	•	按需收费
		ST（语言能力恢复）改善老人说、听和语言交际能力	•	按需收费
膳食餐饮	膳食定制	配合个人体质，病后术后需要按照医生建议，定制个性化康复餐食并送至上门	•	按需收费
	预定送餐	提供上门送餐服务	•	按需收费

中科院物联网研究发展中心
【物联网+养老】试验基地

中华人民共和国民政部
养老和社区服务
信息惠民工程试点单位

浙江省科技厅
科技惠民项目

老年社会服务//营运 管理 顾问 咨询

乌镇居家养老服务中心—外景

乌镇居家养老服务中心—内景

乌镇居家养老服务中心—助浴室

乌镇居家养老服务中心—洗手间

乌镇居家养老服务中心—六色养生餐厅

乌镇居家养老服务中心—健康管理中心

乌镇居家养老服务中心—日间照护中心

乌镇居家养老服务中心—多功能活动室

乌镇居家养老服务中心—多媒体教室

乌镇居家养老服务中心—文体活动室

乌镇居家养老服务中心—信息中心

目录

- 椿熙堂社区居家养老照护服务模式
- 乌镇居家养老服务照料中心
- 思考
- 关于椿熙堂

思考

- 专业队伍培养与建设，中层力量不足
- 老年人综合信息互联互通，建立信息标准化规范

目录

- 椿熙堂社区居家养老照护服务模式
- 乌镇居家养老服务照料中心
- 思考
- 关于椿熙堂

探索与实践中国本土化老年服务营运管理模式

椿熙堂 healthtop.cn

- 老年服务营运管理解决方案

益佑（上海）企业管理咨询有限公司

浙江椿熙堂养老服务管理有限公司

上海市静安区椿熙堂老年社会服务发展中心

桐乡市椿熙堂老年社会服务发展中心

老年服务—投资/营运/顾问/咨询

椿熙堂核心理念

1	2	3	4	5
乐享生活	品质管理	共生环境	社会环境	生活照料
	风险控制	社区营造	文化环境	照业照护
		公益营销	生活环境	健康管理
			健康环境	社区文化
				膳食餐饮

老年服务REVIEW价值观

R.E.V.I.E.W

Risk	风险	—理性、客观的意识
Equality	平等	—人人平等的原则
Value	价值	—对自我的认可
Inclusiveness	共融	—文化
Education	学习	—态度
We	我们	—团队精神

老年服务营运管理咨询顾问内容

0 启动	1 产业现状	2 项目定位	3 营运规划	4 功能规划	5 开发策略	6 营运成本
项目沟通	产业发展分析	区位分析	营销模式	规划建议	阶段目标	营运成本
项目启动会	政策分析	市场分析	营运模式	功能布局	开发节奏	预期收益
	商业模式分析	客户分析	服务规划	环境营造	市场策略	盈亏测算
	• 中国及海外养老行业发展的趋势 • 国内政策分析 • 政策风险提示 • 国际成功养老商业模式分析 • 国内目前养老项目的商业模式分析 • 国内外案例研究及借鉴	发展策略 • 区域核心发展价值点提炼 • 显性资源和隐性资源梳理分析 • 区域市场研究 • 目标市场客户 • 目标客户研究 • 核心价值提炼 • 发展策略选择 • 定位思考 • 总体定位	产品设计 • 国际上同类型项目领先的营销模式分析 • 国内同类型项目领先的营销模式分析 • 运营管理模式定位 • 服务体系规划 • 服务体系支持条件 • 产品规划 • 产品实施条件分析	适老设施 • 地块价值分析 • 特色功能空间建议 • 配套设施建议 • 产品细节营造 • 各产品户型面积配 • 适老化设施设备建议	• 土地运营策略 • 资源整合策略 • 项目分期策略 • 不同阶段的客群分析 • 明确项目未来主要的盈利点和辅助盈利	• 营运组织架构 • 营运成本框架 • 营运成本分析 • 预期收益测算 • 盈亏平衡测算

老年社会服务//营运 管理 顾问 咨询

浙江椿熙堂养老服务管理有限公司
椿熙堂老年社会服务发展中心

自然食品品牌 DAOOM

金政鲁

DAOOM 历史

1988 成立 SEOHAE 食品公司
1992 成立 129 自然疗法研究所
1998 （株）SEOHAE 食品公司改名为（株）GMF
2000 成立 GMF USA CORP.（芝加哥）
（株）GMF庆尚南道 泗川的冷冻干燥工厂开始正式运作
2001 （株）GMF是唯一一家在美国 Anaheim 举办的 Natural Product Expo 中参展产品的公司
（株）GMF是唯一一家在美国国家营养食品协会(NNPA) 举办的 'MARKETPLACE 2001' 中参展产品的公司
（株）GMF在美国洛杉矶成立了分公司
（株）GMF是美国 Arizona 州举办的自然医学博览会上，唯一参展产品的韩国企业
（株）GMF是美国华盛顿州举办的 Natural Product Expo 中，唯一参展产品的韩国企业
金秀经博士的第一届健康巡回讲演会在美国圆满举行

1

DAOOM 历史

2002 参加在美国 Salt Lake City 举办的 AANP 代替医学博览会
金秀经博士的第二届健康巡回讲演会在美国(芝加哥、洛杉矶、西雅图等地)圆满举行
2003 在美国 Anaheim 举办的天然食品博览会中出展产品 (Natural Product Expo)
2005 荣获"韩国信赖企业"称号（由韩国经济新闻社颁发奖状）
荣获"出口有望中小企业"称号（由韩国庆尚南道中小企业管理局颁发奖状）
（株）GMF 公司改名为（株）Daoom
2010 三款产品通过"HALAL"认证
2011 首次参展泰国国际食品博览会 " Thaifax World Food "
2012 全新推出以全天然为主体的保健食品新品牌 " NDAOOM "
2014 推出通信销售(TM)用产品 "金秀经 胚子与叶绿素"

2

DAOOM 荣誉

2011. 07 获得韩国健康产业发展研究所提供的优秀健康机能食品制造标准认证GMP
2010. 08 获得 ISO-9001(质量管理体系) 认证
2005. 04 获取'为糖尿患者调节血糖的生食食品及其制造方法' 的专利（专利编号 0439748）
获取'冷冻干燥固体豆奶及其制造方法' 的专利（专利编号 0460706）
2004. 07 获得健康机能食品专门制造业的营业许可证
2003. 09 荣获 "INNO-BIZ 企业" 称号

3

Daoom 生食

生食是指所有原料不进行任何热加工的食品，
Daoom 从自然中寻找健康的秘密。

Daoom 使用可以将材料中的营养素和生命力最大限度保存原样的瞬间真空冷冻干燥的技术，在1988年研发出了世上第一款粉末化的冷冻干燥生食，这款生食是现在所有生食的基础。

金秀经博士在1987年研发了冷冻干燥羽衣甘蓝（产品名为：Kale Green）， 在次年的1988年研发了冷冻干燥生食，这款生食的成功研发为纯天然食品打开了一扇崭新的窗。起初为了治疗食源病而研发的生食，慢慢其种类变的多样化，目前以代餐食品广为人知。

4

生食的历史，金秀经博士

毕业于高丽大学农学系 / 高丽大学食品工程学硕士
高丽大学理学博士(生命工学系)

（株）Daoom 会长
庆尚大学食品营养学科兼任教授
韩国替代医学研究所所长 / 韩国食品技术协会顾问
SAEMMUL HOSPICE 咨询委员，前京边科学技术大学 后援董事
人间开发研究院 '韩国有影响Power Elite的101人' 选定

著作
但是，糖尿病是祝福 (2005)
即鲜是吃什么生活的呢(2004)
利用植皮提取物激活新激免疫力的研究(2002)
用快步慢行(2002)
我们一定要知道的99种生食故事(2001)
有生命力的饮食习惯生食指南 (2001)

5

Ndaoom 健康食品

100% 纯天然健康食品，Ndaoom

Ndaoom一直坚持，人们必要的所有营养素都应该从天然材料中提取的原则，即使是食品中允许添加的化学添加剂也不允许被添加到Ndaoom 的产品中。Ndaoom 的所有原料一直都坚持取自自然的原则。

New Nutrition

所有食用材料中的营养素都对热非常的敏感，容易在加工过程中受热而被破坏，所以为了将原料中的营养素损失控制在最低，Ndaoom 在生产中使用真空冷冻干燥加工技术。 Ndaoom 所研发的产品都是在坚持不添加任何合成着香料、合成着色剂 、合成调味料、合成保存剂、安定剂等的原则下生产出来的。

6

自然主义药剂师严性姬

严性姬药剂师与被人们称为是冷冻干燥生食最初研发者的丈夫金秀经博士一起共同研究了近30年的代替医学与纯天然健康食品，她根据韩国人的饮食习惯调配出了多种纯天然健康食品

毕业于同德女子大学 药学专业
（株）Daoom 副会长 / 自然食品研究专家

著作
不用火烹饪的生食餐 (2003)
生食，拯救我的身体 (2009)

7

出口国家

8

生产设施

最尖端的自动化生产设施

安全又卫生的生产设施

Daoom 的生产工厂位于庆尚南道 蔚川，厂内拥有大规模的真空冷冻干燥设施，其总产量一天多达12吨左右。早在2010年Daoom就荣获了‘国际标准化质量管理体系’ISO-9001的认证，在2011年又荣获了制造过程及卫生管理都受保障的‘优秀健康机能食品制造标准’GMP 的认证，这给所有产品增加了公信力，
也让所有购买顾客可以安心使用产品。

9

银发一族 健康功能食品

天然原料 健康保健品

生食 “全家 爱”

自然食的营养生食

效能

治愈疾病 / 增进免疫力 / 比一般食品高的活力效率 / 排出毒素与促进血液循环

10

银发一族 健康功能食品

天然原料 健康保健品

天然植物酵素 “Enzyme”

天然酵素饮料

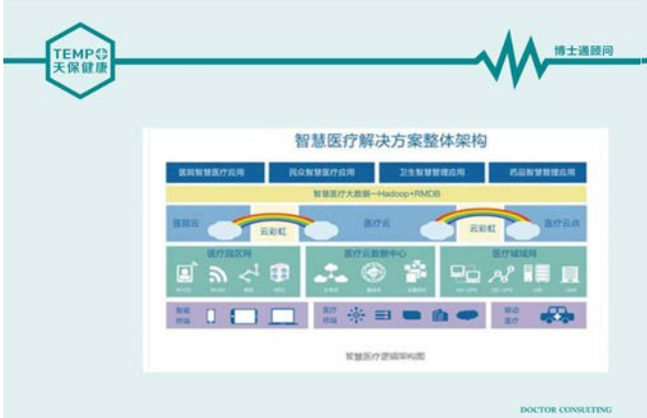
效能

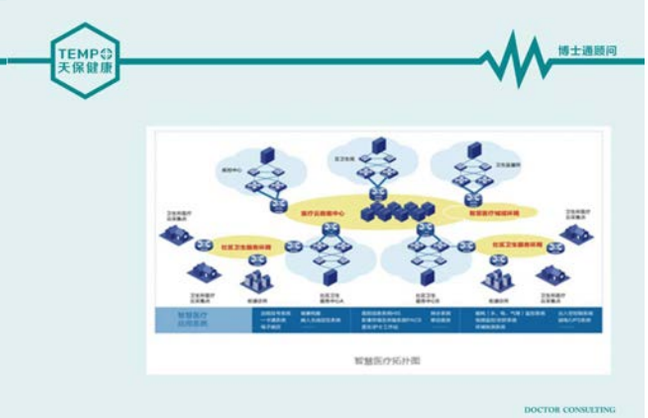
防止老化 / 各种成人病预防 / 抗癌效果 / 解毒作用 / 增强体质 / 增值肠内 的有益菌

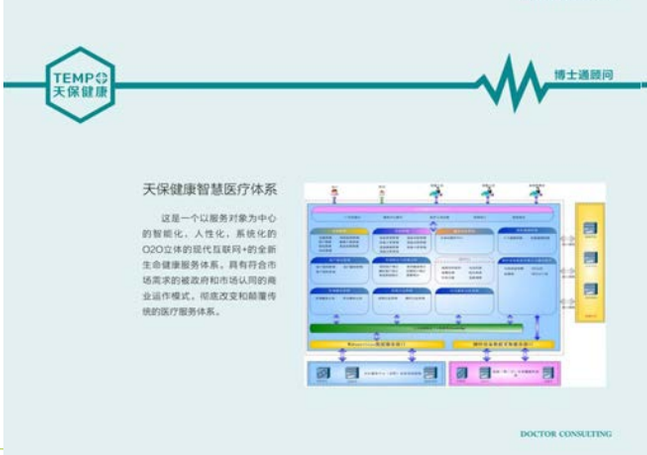
11

天保健康智能医疗服务体系

李亦雄







博士通顾问

2、生命健康4S智慧医疗养护中心（度假，养生，医疗）

我们认为智慧医疗的重点不是医疗，而是智慧。上工治未病，健康不生病是大智慧。智慧不仅仅在于某个炫目的健康产品，更重要的是针对需求的个性-定制-全面-精准-增值的客户服务。我们在打造生命4S维护中心信息平台时，不但利用最先进的物联网技术，汇集患者与医务人员，医疗机构、医疗设备之间的互动信息，而且合作建设个性定制的健康体检-健康管理-三甲医院无缝连接的O2O服务平台以及智慧家庭健康服务系统(健体健身,美体美容,营养保健,养生养老)，提供医疗-健康-家庭三位一体的生命健康4S只能医疗维护中心健康云服务。

DOCTOR CONSULTING

博士通顾问

3、家庭个人生命健康智能医疗网络服务体系

互联网+家庭私人生命健康专家智能医疗服务团队。
提供实时，及时，私密的个人生命健康医疗信息咨询服务，

DOCTOR CONSULTING

博士通顾问

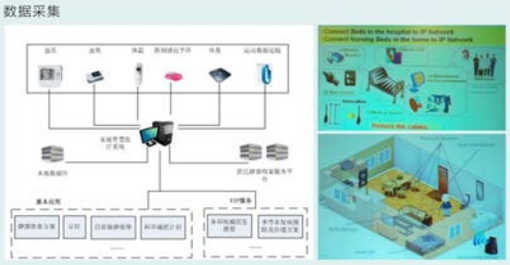
系统基本功能

a) 实现日常体征数据采集。日常体征数据包括：血压、血氧、心率、心电、体温、血糖、体重、血氧等。
b) 实现运动数据采集。运动数据包括：运动时的血压、血氧、心率等。
c) 体征数据的挖掘及应用。根据日常体征数据提供全面的健康指导及就医服务。
d) 运动数据的挖掘及应用。根据采集的运动数据提供健康指导及相关服务。如：运动手环、监测用户在运动过程中的心率，能量消耗等。该手环产生的数据、使用人员的饮食及其他各种方面参数，为肥胖人员、康复理疗人员提供合理可行的减肥或康复计划。
e) 特殊人群关怀。老年人方拌侧是为家人给予提醒，儿童防走丢（定位）等应用。

DOCTOR CONSULTING

博士通顾问

数据采集



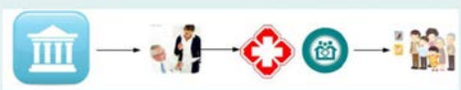
DOCTOR CONSULTING

博士通顾问

天保健康智能医疗服务与传统医院服务方式的比较和差异

● **传统医院服务模式**

患者千辛万苦去医院排队检查和看病。
传统医疗服务方式不改变，+互联网去传统的医院。
看病难，贵，累问题也不可能根本解决。



DOCTOR CONSULTING

博士通顾问

● **天保健康生命健康智能医疗服务模式**

直接移动互联网传输健康医疗数据，和私人专家团队直接沟通，
给出相应建议和方案，就近及时解决问题。私密，简洁，方便。
（ON TIME AND REAL TIME）

DOCTOR CONSULTING

博士通顾问

天保健康集团利用海南公司的自然资源养生长寿基地（空气，气候，海洋，山水，）及医疗专业团队（专家，教授，博士，名医）和富有创意的运营团队（企业，资本，市场），应用医疗资源平台管理技术，创建一个新型的生命健康4S智能医疗服务体系和生命健康维护中心，创建度假，养生，医疗三位一体的互联网健康医疗新模式。开辟和满足一个新的市场，为医疗和房地产业界的送茫提供有活力和效益的解决方案。

从信息化角度提出智慧医疗网络服务的支撑层，基础层，技术层，专业层，整合层，服务层和对象层等的7层建设和价值，遵循科学性，系统性，实用性，协调性，先进性，可预见性和可扩充性原则，提出4块重点工作（1）支撑平台；（2）综合服务；（3）标准规范；（4）价值创新。

DOCTOR CONSULTING

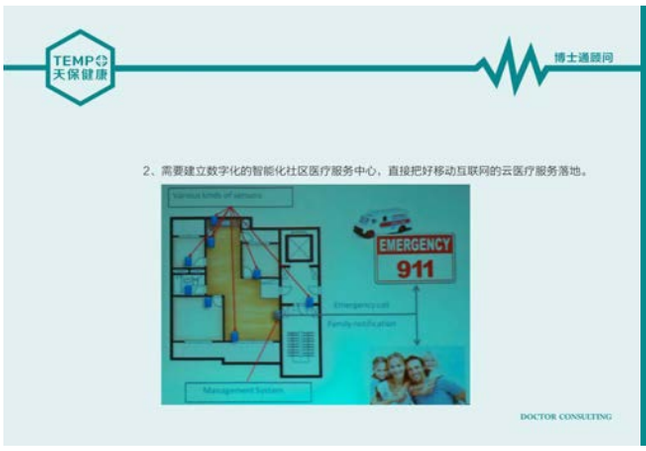
博士通顾问

天保健康生命健康智能医疗需要基础网络建设的支持

● **智能化家居+智能化养生+智能化医疗**

1、智慧医疗是智慧城市建设的必要部分，基础设施建设为智能家居和智能医疗提供了网络设施和通讯条件。

DOCTOR CONSULTING


TEMP
天保健康
博士通顾问
2、需要建立数字化的智能化社区医疗服务中心，直接把好移动互联网的云医疗服务落地。
EMERGENCY
911
DOCTOR CONSULTING

TEMP
天保健康
THANKS!

新闻报道

人民日报

社会 20 2015年11月17日 星期二

人民日报

民生调查

问诊养老院的空与挤①

记者调查发现，养老院床位空置与一床难求并存。有公立养老院——

明明有床位 为何进不来

开栏的话

城市养老院冷热不均，有民办养老院一年多没来新老人

缺乏专业护理人员，89岁老人自己给自己打针

农村养老院，五保户住不满，空巢老人想住却住不进

民生观

养老院"四大皆空"怎么破

义诊进村庄 免费查血糖

江阴推动企业参与劳动仲裁

中国健康养老高峰论坛举行

财政部发通知

单注彩票大奖额度要控制了

彩票公益金比例不得低于两成

2015吴阶平医学奖公布

经济日报

理论周刊

高度重视供给侧结构性改革

以新供给释放新需求

经济日报

2015年11月19日

第四届健康养老暨投融资高峰论坛开幕

本报讯 面对老龄社会的来临，“十三五”规划建议提出，“积极开展应对人口老龄化行动，全面放开养老服务市场。”记者在第四届中国健康养老暨投融资高峰论坛上了解到，尽管养老产业的前景为各界看好，然而眼下一些民营养老企业的日子过得并不好。如何壮大养老产业，让养老大军安度晚年是摆在政府、社会组织以及相关企业面前的难题。

居家养老是论坛的重要话题之一。与会专家学者认为，居家养老服务是经济高效的养老服务方式。道理很简单，一个家庭如果有老人需要照顾，子女势必分散很大一部分时间和精力，很难全身心地投入工作。即便雇请保姆，从经济的角度讲也会带来很大负担。居家养老服务以老年公寓、康复医院和托老所等为依托，组织医护人员将养老服务延伸到社区和家庭，为老人提供保姆式的生活照料、医疗护理、精神慰藉等服务。这不仅能切实改善这些老人的生活品质，而且能大大减轻其家庭负担，使其家庭成员可以把更多的时间和精力投入到工作中去。同机构养老相比，居家养老服务是一种投入小、经济和社会效益高的养老方式。以麦芽糖居家养老服务为例，它依托现有的医疗机构和社区资源，组织医护人员入户服务，同兴建养老院相比，这种方式大大节省了基建和各种配套费用。实际上，已经拥有3万多会员的麦芽糖居家养老服务已经成为“没有围墙的养老院”，所开创的“互联网+养老”新模式，引进国际先进养老理念与模式，依托互联网技术，打造云管理系统，汇集优质养老资源，最大限度降低家庭养老成本，为老人提供优质便捷的服务，其产品的标准与设计以能切实满足老年人的需求为着力

中国经济网

第四届中国健康养老暨投融资高峰论坛海口开幕

2015年11月16日 18:46 来源：中国经济网

[打印本稿] [字号 大 中 小] [手机看新闻]

中国经济网记者裴珍珍报道：面对老龄社会的来临，“十三五”规划建议提出，“积极开展应对人口老龄化行动，全面放开养老服务市场。”记者在刚刚举办的第四届中国健康养老暨投融资高峰论坛上了解到，尽管养老产业的前景为各界看好，然而眼下一些民营养老企业的日子过得并不好。如何壮大养老产业，让养老大军安度晚年是摆在政府、社会组织以及相关企业面前的难题。

为期两天的活动旨在推动政府、产学研及养老企业等共同探讨我国健康养老事业的健康发展。

居家养老是论坛的重要话题之一。与会专家学者认为，居家养老服务是经济高效的养老服务方式。道理很简单，一个家庭如果有老人需要照顾，子女势必分散很大一部分时间和精力，很难全身心地投入工作。即便雇请保姆，从经济的角度讲也会带来很大负担。居家养老服务以老年公寓、康复医院和托老所等为依托，组织医护人员将养老服务延伸到社区和家庭，为老人提供保姆式的生活照料、医疗护理、精神慰藉等服务。这不仅能切实改善这些老人的生活品质，而且能大大减轻其家庭负担，使其家庭成员可以把更多的时间和精力投入到工作中去。同机构养老相比，居家养老服务是一种投入小、经济和社会效益高的养老方式。以麦芽糖居家养老服务为例，它依托现有的医疗机构和社区资源，组织医护人员入户服务，同兴建养老院相比，这种方式大大节省了基建和各种配套费用。实际上，已经拥有3万多会员的麦芽糖居家养老服务已经成为“没有围墙的养老院”，所开创的“互联网+养老”新模式，引进国际先进养老理念与模式，依托互联网技术，打造云管理系统，汇集优质养老资源，最大限度降低家庭养老成本，为老人提供优质便捷的服务，其产品的标准与设计以能切实满足老年人的需求为着力点。

与会专家认为，目前居家养老是比较符合我国国情的养老模式，未来应朝五大方向发展：一要鼓励民办养老机构发展，形成多元化供给格局；二要提升上门服务质量，培养上门服务专业人才；三要打破体制机制障碍，大力推动医养结合；四要尽快建立评估体系，同时推进服务标准化；五要完善社会保障体制，从物质上满足老有所养。

据悉，本届论坛由中国生命健康促进会、中国老年保健医学研究会、中国健康促进基金会共同主办，中国健康养老管理控股有限公司承办。

（责任编辑：符仲明）

光明日报

闫青春（国家老龄委办公室副主任）：

要重视发展养老和健康服务业

本报讯（记者王丹）“据预测，如果每个家庭一周需要一个小时的家庭养老和健康服务，全年可拉动GDP增长0.2%。”在近日举办的第四届中国（海南）健康养老暨投融资高峰论坛上，国家老龄委办公室副主任闫青春表示，要把养老和健康服务业（以下简称“两业”）作为拉动经济增长、带动就业的重要产业予以重视。

闫青春指出，2013年以来国家为适应“两业”发展相继推出各种新政，与过去相比，新政无论是在简化行政许可，还是加大金融和财政支持、推进医养结合等方面，都进行了有益探索。

但他同时也提醒，制约“两业”发展的“用地、融资、人力资源”三大瓶颈依旧存在。养老和健康服业下一步该如何走？闫青春认为，最主要的是要厘清“两业”领域中政府、市场和社会的关系，同时加强顶层设计和制度建设，加快试点探索和普及推广。

代表名单

姓　名	单位及职务
张梅颖	十届、十一届全国政协副主席
傅　征	总后卫生部原副部长
常映明	中国健康促进基金会副理事长兼秘书长
闫青春	国家老龄委办公室副主任
李　深	中国健康促进基金会老年颐养专项基金主任委员、中国生命健康促进会会长
陶茂萱	中国健康教育中心、卫生部新闻宣传中心副主任
封太昌	中国生命健康促进会常务副会长、中国人民武装警察部队北京总队医院原院长、主任医师、教授
程　勇	中国生命健康促进会副会长、全国老龄委办公室原联络部主任
陈学明	中国生命健康促进会副会长兼秘书长 、中国健康管理联合会副会长
党俊武	中国老龄委科研中心副主任、博士
李　明	全国老龄办信息中心老年人才办公室主任
周国明	海南省卫计委副主任
范高净	海南省民政厅副厅长
谢池春	海南省老龄办副主任
杜　鹏	中国人民大学教授
王志良	民政部专家委员会成员、北京科技大学物联网与电子工程教授
宋承敏	国家发展和改革委员会宏观经济管理编辑部副主任
满　莉	管理学博士、经济学副教、财政部财政科学研究所博士后、中国 PPP 研究院副院长、中国公私合作研究专业委员会副秘书长
谢发全	中国社会养老委员会主任
陈益君	海口市民政局局长
张　利	三亚市发改委主任
王　宏	大连市民政局副局长
李美霖	中国社会福利基金会幸福养老基金副秘书长

嘉宾名单

徐会军	中国健康养老管理控股有限公司董事局主席
Cui,xiang hua	株式会社 DAOOM
Eom,sung hee	株式会社 DAOOM
Kim,jung ro	株式会社 DAOOM
Kim,soo kyung	株式会社 DAOOM
卜　莹	延吉长白山老年公寓
蔡世彪	浙江东航建设集团有限公司（佛山分公司）
曾　斌	锦江区医学会秘书长
陈灿利 等	锦江世纪地产
陈　强	众康商贸有限公司
陈　然	沈阳市阳光 100 养老院（联合创始人）
陈潇枫	U 糖
陈豫生	深圳市聚莲养生健康管理咨询有限公司
龙佳林 等	绵阳市涪城区人民政府
张　艳	陕西银发太阳岛老人院
付红梅	浙江东航建设集团有限公司（佛山分公司）
付兰琴	甘肃慈善康复护理院
傅祖鸿	中福聚鑫（北京）投资基金有限公司
古震天	海南卫协医疗服务中心院长、教授
韩纪江	浙江椿熙堂养老服务管理公司
何　丹	海口宏国房地产开发有限公司
贺孟泉	青岛百福健康中心
黄淦波	广东观音山国家森林公园
景秀京	中国生命健康促进会成都办事处
李海平	海南万家乘牛福马养老服务有限公司
李济林	海南可道旅游策划有限公司
李金泽	广州茜柔护肤品有限公司
李　山	深圳市前海鼎基联合资产管理有限公司
李胜利	西安胜博健康企业管理咨询有限公司
李亚东	中国青少年发展基金会
李亦雄	海南天宝健康医疗服务有限公司
林瑾文	福建生物工程职业技术学院
刘从阳	香港路德康养国际有限公司董事长
刘金平	诺盾国际集团
刘向新	贵州博为康医疗投资集团
陆　晴	文化部民族民间文艺发展中心

汪　成	河南省新芒果集团
路　通	海南路路通置业有限公司
罗格莲	福建生物工程职业技术学院
马　斐	海口联合农村商业银行个人金融部总经理
马志高（回族）	昌吉回族自治州老年保健协会副会长兼秘书长
麦文盛	中国建设银行股份有限公司海南省分行
蒲光琴	西安胜博健康企业管理咨询有限公司
乔得径	德圣集团
腾　慧	青岛百福国际健康中心
王　冲	江苏候鸟养老股份有限公司
王法全	大连星海会展旅游集团展览有限公司
王年生	海南银行董事长
王　强	海口联合农村商业银行常务副行长
王素林	成都康馨缘颐养中心
王　涛	先锋航空融资租赁（深圳）有限公司
王维林	黑龙江省齐齐哈尔市昂昂溪区爱心老年公寓
王　文	福建省茂名市云里角村农民企业家
王　悦	海口宏国房地产开发有限公司
王　振	海南省工商联副主席
吴竞择	海南银行副行长
谢志杰	敬恩集团
辛全龙	海口市农村信用合作联社理事长
徐政龙	海口联合农村商业银行企业金融部总经理
叶时斌	昆山吉宜健身器材有限公司
詹锦树	贵州中博医疗集团
张　滨	青岛元明康必硒科技有限公司
张　鹏	先锋航空融资租赁（深圳）有限公司
张碗平　等	上海威氏颐养投资有限公司
张源辉	海南上亿物联科技有限公司
赵　凤	深圳市金纬科技有限公司
赵　红	深圳港宏鹰实业有限公司
赵茂霖	康菲尔（北京）健康科技有限公司
曾伟强	中霖国际文化传媒（北京）有限公司
冷长军	和平展业（北京）国际展览有限公司
周春芳　等	湖北省武汉市江汉区社会福利院
朱德镭	海南银行行长

马福全	武警总医院
林　秋	深圳好氧巴马健康产业有限公司
贾　云	北京雷工互联网有限公司
王采瑢	成美银龄科技有限公司
杨哲宇	财新网
李　翔	人民日报
王　丹	光明日报
裴珍珍	经济日报
陈谊娜	新华社
全　伟	北京青年报
李　缨	养老网

2015·第四届中国（海南）健

健康养老暨投融资高峰论坛

2015/11/14

策　　划：李深
责任编辑：程勇
编　　辑：封太昌 陈学明 程勇 白银 潘媛媛 陈国英
设　　计：藏象集团
图片提供：陈国英 潘媛媛
承　　印：中国麦芽糖养老投资管理有限公司

编辑单位：中国健康促进基金会老年颐养专项基金管委会
中国生命健康促进会
单位地址：北京海淀区远大路 20 号宝蓝大厦 D 座 6 层
联系电话：010-88596122
邮政编码：100097