2017 丁酉年

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

每日养老资讯

中国养老网主办

2017-05-23

目录

养老视点 4
辽宁省扎实推进养老服务业供给侧结构性改革 4
江苏：“六个一”调研进社区社会养老成焦点 5
江苏省积极贯彻落实全国老龄办主任会议精神 5
江苏：解读“医养融合”扬州每千名老人有养老床位 33.2 张 6
新疆：兵团老龄办在第七师举行“敬老文明号”授牌仪式 7
浙江：打造群众住得起住得好的养老机构 8
湖北：修订《老年人权益保护法》实施办法，陪护住院父母可带薪休假 10 天 9
青海：老龄工作委员会召开第十二次全体会议 10
福建：厦门三年内将建成九大健康养老项目涵盖两大类 10
黑龙江：养老服务产业发展接地气惠民生，一系列新举措兜实底线增进福祉 11
中国老年综合评估专家共识发布 12
中国卫生经济学会老年健康专业委员会成立大会暨首届学术论坛在京举行 12
专家：休闲农业加入养老元素将是未来发展一大趋势 13
热点新闻 14
江苏：连云港加装电梯提取公积金细则出台 14
“银发经济”来袭，广场舞“神曲扰民”变千亿商机！ 16
老龄数据 17
山东：居家还是机构养老?老人最喜欢这样的养老方式 17
学者：2020 年人口结构叠加出现 60 后退休影响巨大 18
政策法规 19
国务院办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见 19
养老研究 24
朱耀垠：深化养老保险制度改革 24
养老很是烦恼，还是先来算算究竟要花多少钱 26
关于养老保险制度改革的几点思考，养老金上调达 13 年 27
我国人口老龄化的趋势、后果及应对措施 28
养老类型 33
北京：朝阳区双井街道启动三个社区养老服务驿站 33

江苏：养老院设医疗机构符合条件可纳入医保..... 33
四川：数十家养老院结盟，开启旅居养老服务..... 34
养老产业..... 35
养老行业政策利好，CHINAAID 力促中国老龄经济稳健发展..... 35
养老项目资产投资模式的转型之路：合众人寿..... 36
养老产业发展痛点及趋势：夕阳无限好，还可盼星辰..... 38
养老访谈..... 39
养老院医疗服务知多少..... 39
智慧养老..... 40
李鸿恩：金融体系下的创新，让养老更“智慧”..... 40
养老培训..... 41
山东：将在省内院校扩招养老专业学生，落实奖励政策..... 41
“贵州省黔南布依族苗族自治州养老机构管理培训班”在沪举行开班式..... 42
健康管理..... 43
老龄化加速来袭，营养不良成老年人健康隐患..... 43
养老地产..... 44
养老地产非养老产业,医养结合才是规划设计的方向..... 44
养老金融..... 46
养老基金投资应以资产配置为核心..... 46
朱海扬：天弘基金探索"互联网+金融+养老"新模式..... 48
甯辰：MOM 模式助力投资养老..... 50
社会保障..... 52
广东：深圳事业单位养老保险改革，触动到谁的利益？..... 52
中国老龄事业发展基金会来六安市开展捐赠活动..... 55
福利！2017 农村养老补贴新增四项！..... 56
延迟退休年龄引热议，未来我们拿什么养老？..... 57
2017:[保险]养老保险退休年龄新规定..... 58
政府购买服务..... 60
天津：西青区民政局机关天津市西青区民政局 2017 年居家养老服务项目..... 60
上海：养老服务包推广项目的公开招标公告..... 61
河北：2017 年中国大健康养老产业高峰论坛项目单一来源成交公告..... 63
河北：政府外债项目管理服务中心亚行贷款河北省养老服务体系建设

项目采购代理机构公开招标[变更公告]..... 64
山东：德州市德城区新湖街道办事处胜利街及青龙桥养老中心厨房设备、配饰、制服采购项目公开招标公告..... 65
福建：连江县民政局居家养老服务站购买服务项目中标公告..... 66
关于我们..... 68
联系我们..... 69

养老视点

辽宁省扎实推进养老服务业供给侧结构性改革

2016 年 9 月以来，按照《辽宁省政府关于推进服务业供给侧结构性改革的实施意见》（辽政发〔2016〕63 号）的部署和要求，全省民政系统以养老服务供给侧结构性改革为主线，把工作重心放在补齐短板、夯实基础上，围绕老年人多层次、多样化消费需求，推进养老服务业转型升级，全省养老服务业发展取得了阶段性成果。全省政府主导、部门协作、社会参与的工作机制基本形成，规划引导、政策驱动、专项检查、考核激励的推进机制正在积极发挥作用,财政资金、彩票公益金、社会资金等多元投入机制初步形成。

全省民政部门在开展养老服务业供给侧结构性改革过程中，积极出台政策，采取有效措施，致力于构建多层次、高质量的服务供给体系。

——凝聚部门工作机制合力。省民政厅发挥全省加快发展养老服务业领导小组办公室的牵头协调作用，梳理和总结养老服务业发展情况和典型经验，报请省政府于 2016 年 9 月 28 日召开了全省加快发展养老服务业电视电话会议，强调了政府部门各司其职，共同加快发展养老服务业的形势和任务，就全省加快发展养老服务业工作做了安排部署。

——完善法规政策保障体系。协助省人大、省老龄办修订公布了《辽宁省老年人权益保障条例》，将全省发展养老服务业的有效经验上升为法律制度，确保发展养老服务业各项工作有法可依、有章可循。“健康和养老产业发展政策”被写入《中共辽宁省委办公厅辽宁省人民政府办公厅关于印发辽宁省服务业产业发展政策的通知》，进一步明确推进供给侧结构性改革的产业发展政策。

——推进医养相结合发展。配合有关部门落实《辽宁省人民政府办公厅关于推进医疗卫生与养老服务结合发展的实施意见》，科学合理统筹卫生和养老两方面资源，致力于更好地满足广大老年人的医疗服务需求。配合卫生计生委向国家推荐确定了沈阳、大连、辽阳成为国家级医养结合试点单位，印发了《关于开展我省医养结合试点工作的通知》，确定了本溪、锦州、营口、朝阳成为省级医养结合试点地区，启动开展国家级、省级、市级三级医养结合试点工作。

——全面加强养老机构建设。一是推进公办养老机构改革。在全省启动开展了养老设施公建民营工作情况调研，正在研究制定辽宁省实施办法，提高养老设施的使用效率和社会效益。确定了沈阳市辽中区中心敬老院、阜新市社会养老院、盘锦市老年养护院、盘锦市馥安养护福利园等 4 所公建民营养老机构，作为全省第二批公办养老机构改革试点单位并报民政部备案。二是支持社会力量兴办养老机构。全省实行民办养老机构运营补贴、养老机构责任保险费补贴政策，支持民办养老机构运营，降低养老机构运营风险，引导社会力量兴办养老机构。三是加强养老机构安全管理。报经省领导同意，省民政厅联合省公安厅、省住房城乡建设厅、省国土资源厅向各市政府印发了《关于解决民政社会福利机构消防安全管理若干问题的意见》，推动解决机构发展瓶颈问题。印发了《关于进一步加强社会福利机构食品安全工作的通知》，指导各地加强对机构的食品安全教育和日常管理。完成了全省社会福利机构消防安全专项治理工作。持续推进实施公办社会福利机构消防设施改造工程，全省 269 家公办养老机构完成了消防设施改造。四是开展养老院服务质量建设专项行动。省民政厅联合省公安厅、省卫计委、省质量技术监督局、省老龄办印发了《全省 2017 年开展养老院服务质量建设专项行动实施方案》，启动了为期四年的全省养老院服务质量建设专项行动，开展 2017 年养老院服务质量大检查、大整治。组织各地填报录入了全国养老机构业务管理系统，建立起全省养老机构基础数据信息库，实时监控养老机构运营管理和服务质量。

——推动养老服务工作创新创制。深入发掘各地养老服务业创新发展模式，共总结出居家社区养老、医养结合等 9 类 39 个典型模式范例，在 2016 年 9 月省政府召开的全省加快发展养老服务业工作电视电话会议上向全省推广，通过门户网站公布，为社会各界有效进入养老服务领域提供了样板。省民政厅与国家开发银行辽宁分行等金融机构磋商，建立起全省有融资需求养老项目库，为破解养老服

务机构融资难题独辟蹊径。开展了农村留守老人关爱服务体系建设试点工作，在国家未出台政策前，先行先试，探索有效模式。向国家申报确定了沈阳市成为 2016 年中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区，中央财政已经下达支持补助资金 5162 万元，正在抓紧开展各项重点和特色试点工作。

——打造全省养老服务信息管理平台。2016 年 12 月以来，经过前期的研究、论证和开发，“辽宁省养老服务信息管理平台”软件系统已经通过验收，在沈阳、营口两个试点地区完成了试用，2017 年将在全省各市陆续启用。

（来源：办公厅）

中国养老网

江苏：“六个一”调研进社区社会养老成焦点

5 月 22 日上午，盘门历史文化片区管理办城市管理处处长张文渊一行三人来到竹辉社区，围绕“两聚一高”目标开展“六个一”基层走访调研。如何选择养老机构成为居民反映的焦点。

今年，姑苏区将坚持区、街道、社区三级联动、分级负责，党员干部全员参与，用一年时间对居民家庭和企业走访一遍，力争做到一户不漏、一企不落。务实开展走访调研，重在察民情、办实事、解难题，突出问题导向，扎扎实实抓好问题建议的收集整理分类和流转交办回复。同时，依托区便民服务中心，建立“六个一”基层走访调研信息平台，及时将收集到的问题意见和民情日记录入信息平台，并按要求跟踪、反馈问题和意见的办理进程。通过收集整理、分拣转办、督查跟踪、结果反馈和电话回访，切实做到件件有回复、事事有回音。

在此次入户走访调研中，居民们反映的问题有：楼下院中树木影响采光、公共楼道保洁不到位、社区活动室场地太小等。而如何选择养老机构成为居民反映的焦点。由于现代家庭结构因素，很多老年人想选择社会的养老机构养老，但面临比较现实的问题是公办养老机构床位紧张无法入住，而民营养老机构虽多，却费用太高，普通企业退休职工又承担不起如此高额的费用。因此居民们希望可以多设立几个公立养老院，以解决自身的养老问题。

张文渊每听取一户居民的诉求，都认真的将社情民意记录下来，并对居民们表达了街道的关切之意。他说“六个一”走访基层活动是非常有必要的，可以进一步深入基层、深入群众，听民情、察民意、办实事、解难题。他表示，这次走访使自己更加深切的了解了各类家庭的实际需求，竹辉社区内都是老新村，住户以老年人居多。老年人的养老问题的确是关乎他们的切身利益，

（来源：凤凰江苏）

中国养老网

江苏省积极贯彻落实全国老龄办主任会议精神

全国老龄办主任会议结束后，围绕贯彻落实全国老龄委第十九次全体会议、全国老龄办主任会议精神，江苏省高度重视、及时行动、狠抓落实，并就当前及下一步重点工作进行研究部署。

学习传达，吃透精神。及时召开全体人员专题学习讨论会，传达全国老龄委第十九次全委会、全国老龄办主任会议精神，学习黄树贤部长、王建军主任的讲话，并围绕会议精神的贯彻落实，进行认真研讨。要求全体成员认真学习，吃透精神，统一思想，激发内生动力，积极谋划全省老龄事业发展；在江苏老龄工作网、老年周报等及时发布会议信息，将全国会议精神第一时间传达到全省老龄系

统、老龄委各成员单位以及全省各老年社会组织，切实把思想和行动统一到会议精神上来。

及时汇报，主动作为。根据全国老龄办要求，及时形成会议情况报告，向省老龄委汇报全国老龄委第十九次全体会议、全国老龄办主任会议精神以及我省贯彻落实会议的意见，重点汇报了王勇国务委员、黄树贤部长的讲话精神以及当前需要实施的全省老龄事业发展重点工作任务，并积极推动党委、政府把老龄事业发展重点任务纳入政府部门责任清单和绩效考核内容。

聚焦落实，精准发力。根据全国老龄工作要求和我省实际，当前和今后一段时期重点抓好以下六项工作。

一是推动“十三五”规划实施。对《江苏省“十三五”老龄事业发展规划》各项指标、各个任务进行分解，要求各单位、各部门根据分解方案，制定具体执行措施，明确目标、明确执行时间表，确保责任到位、工作到位、投入到位、见到实效；要求各地加快推进制定本地的“十三五”老龄事业发展规划，已经出台规划的加快目标和任务分解，未出台的加紧工作进度，争取年底前全部出台。

二是调整充实老龄委成员单位。为了更好地发挥老龄办的综合协调职能，督促各成员单位积极参与老龄事业发展，根据工作需要和职能定位，对省老龄委原有的 26 家成员单位进行调整充实，新增加省高院、省消防总队、省经信委等 15 家成员单位，并对成员单位的职责进行重新明确。

三是筹备召开省老龄委第八次全委会。会议将认真贯彻习近平总书记关于加强老龄工作的系列重要指示和讲话精神，全面落实全国老龄工作委员会第十九次全体会议、2017 年全国老龄办主任会议精神，回顾总结“十二五”以来全省老龄工作的成绩和经验，分析研究新的形势和任务，安排部署当前和今后一个时期老龄工作。

四是完善老龄信息统计和发布制度。启动全省老年人口及生活状况专项统计调查，调查以县（市、区）为单位，有条件的县（市、区）开展老年人口状况普查，争取年底前完成调查任务，明年形成调查研究成果；发布《2016 年老年人口信息和老龄事业发展状况报告》，充实内容，增加信息量，在发布基础数据的同时，加强数据分析和老龄政策研究。

五是加强养老服务人才队伍建设。加大养老服务人才培训力度，继续实施养老护理员免费培训工程，举办养老护理员、营养配餐师、养老机构负责人培训班，努力解决养老专业化人才缺口；举办全省养老服务人才交流会，促进教育资源和养老企业对接；制定出台《关于加强养老护理人员培训工作的意见》，着力解决养老服务人才队伍建设的瓶颈制约。

六是加快完善老龄政策创制。围绕老龄工作和老龄事业发展的热点难点问题，进行定向研究攻关，出台针对性更强、措施更精准、效果更明显的举措，补齐老龄法规政策制度的薄弱环节。着力在家庭养老支持政策、老年人长期照护制度、养老服务人才队伍培养、老年产业发展政策上重点推进，力争突破。

（来源：江苏老龄办）

中国养老网

江苏：解读“医养融合”扬州每千名老人有养老床位 33.2 张

“医养融合”是我市建设“颐养之城”的重要举措之一。近年来，我市“医养融合”重点举措有哪些？取得了哪些成果？

记者昨天从市人大常委会专题视察中了解到，全市建成各类养老服务机构 103 家，其中，达到医养融合基本条件的养老机构 34 家；我市将鼓励社会资本投资举办康复医院和护理院，将康复、护理机构纳入基本医疗保险，探索建立长期护理保险制度。

养老护理院：由 1 所增加至 4 所

对于医养融合，我市不断强化顶层设计。市政府先后出台了相关意见，明确了医养融合发展的目

标任务和工作要求。为确保护理型床位补贴落到实处，市民政、财政部门重新修订了《扬州市城区养老机构新增床位经费补助办法》。2016 年，各地累计投入医养融合建设资金 1728 万元。保障人群覆盖到全市城市三无人员、农村五保对象和养老机构寄养老人，共计 19050 人，近两年共投入保费 203 万元。

近年来，通过与扬州大学医学院合作，免费培训养老护理员 1623 人，持证上岗率达 90%以上。对取得养老护理员职业资格证书、在养老机构护理岗位连续从业两年以上的人员，给予一次性补贴。全市养老护理院数量由 1 所增加至 4 所。

开展四个“1+1+1”：家庭医生签约服务

推行家庭医生“签约服务”是我市医养融合工作的一大亮点。据了解，结合扬州实际，创新开展四个“1+1+1”家庭医生签约服务。一是服务团队“1+1+1”。由村卫生室（社区卫生服务站）、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）和二级以上医院专科医师组成服务团队。二是转诊服务“1+1+1”。签约老年人首诊在乡镇卫生院（社区卫生服务中心），并可自愿选择一所二级医院和一所三级医院提供转诊服务。三是费用负担“1+1+1”。签约服务费用由医保基金、基本公共卫生服务项目经费和签约居民个人付费负担。四是服务内容“1+1+1”。提供基本公共卫生服务包、个性化服务包和特殊人群关爱行动包。居家老人也有了医疗紧急救助。目前，“12349”养老服务热线已覆盖整个市区，24 小时为老年人提供服务。

将康复、护理机构纳入医保

对于今后的医养融合发展，鼓励社会资本投资举办康复医院和护理院。提高城区养老机构床位和运营补助总额，将康复、护理机构纳入基本医疗保险，探索建立长期护理保险制度。倡导各地将新建卫生院（区域卫生服务中心）与养老院同步规划、紧邻建设、一体化管理。充分挖掘现有医疗和养老服务资源，引导非建制镇卫生院转型发展护理院、开设医疗护理型床位或病区。

其次，积极探索社区、居家医养融合发展路径。强化区域卫生服务中心、乡镇卫生院（村卫生室）医疗康复功能，为城乡社区居家养老服务中心和社区嵌入型养老机构提供基本医疗康复服务。

（来源：扬州网）

中国养老网

新疆：兵团老龄办在第七师举行“敬老文明号”授牌仪式

5 月 22 日，兵团老龄委委员、民政局党组成员、副局长陈武、老龄办专职副主任于锋一行前往第七师，为荣获第二届全国“敬老文明号”荣誉称号的第七师 125 团康乐社区授牌。于锋主任主持授牌仪式，陈武副局长做重要讲话。

陈武指出，老年人是社会财富的创作者，值得全社会尊重和敬仰。让广大老年人健康、幸福、有尊严的安度晚年，关系到兵团数万家庭幸福，关系到新疆社会稳定和长治久安，也关系到全面小康目标如期实现，是一个巨大而重要的社会工程。当前兵团人口老龄化形势严峻，“敬老文明号”创建活动正是有效应对人口老龄化的重要行动。本次兵团共有 7 家单位荣获第二届全国“敬老文明号”荣誉称号，他们大多来自卫生、交通、民政、教育、医院等基层一线服务单位和窗口单位，多层面、多方位提升为老服务水平，推动老年优待政策的落实，维护老年人合法权益，为社会文明风尚注入了新动力。

陈武强调，康乐社区作为全国表彰的模范单位，也是兵团敬老爱老助老模范单位，要认真总结“敬老文明号”创建活动的经验，充分发挥典型的辐射带动作用，继续在宣传推广上下功夫，在求真

务实上下功夫，在扩大创建范围上下功夫，动员更多的基层单位和组织参与“敬老文明号”创建活动，按照优待、优先、优惠老年人的要求，使老年人在生活中各个方面都能享受到更加方便、优质的服务，激发全民参与敬老助老活动的热情。

随后，第七师民政局局长、老龄办主任苏利明对于七师团场、基层社区创建工作提出要求，并介绍了师老龄办 2017 年工作思路和方法，125 团党委书记、政委王永安作表态发言。授牌仪式上，康乐社区书记张文丽对于社区老年工作好的作法和经验及社区 60 岁以上老年人的基本状况、开展活动情况做了专题汇报，社区老年协会队员热情高涨，表演了太极扇、老年快板、老年时装秀等多个文艺节目。展现出新时代老年人老有所教、老有所学、老有所乐的精神风貌。

授牌仪式结束后，陈武副局长一行看望慰问了该社区退休老党员、百岁老人和贫困老人。

（来源：兵团老龄办）

中国养老网

浙江：打造群众住得起住得好的养老机构

海盐启动为期 4 年的养老机构服务质量建设专项行动，以问题为导向，每年确定专项行动主要任务并制定实施方案，逐一解决养老院服务质量建设中的重大问题，实现养老服务质量年年有提升。这是记者从近日召开的海盐县养老机构服务质量建设专项行动暨养老机构业务管理系统操作培训会上获悉的。

会议首先传达了民政部、公安部、全国老龄办等六部委办《关于开展养老院服务质量建设专项行动的通知》精神和《浙江省实施养老院服务质量建设专项行动方案》，随后对海盐县养老机构服务质量建设专项行动进行细致部署。

此次专项行动旨在深入贯彻落实党中央、国务院决策部署，坚持以人民为中心的发展理念，按照以人为本、安全为先、诚信守法、以质取胜的工作原则，紧扣标准化建设、服务质量监测体系、服务质量评价体系等重点内容，打造群众住得起、住得好的养老机构，让养老院中的每一位老年人都能生活得安心、静心、舒心，都能健康长寿、安享晚年。

根据专项行动计划，海盐县力争到 2017 年底，全县养老机构服务质量明显改善，服务质量标准和评价体系初具雏形，50%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，涌现出一批质量有保证、服务有标准、人员有专长的专业化养老院。到 2020 年底，全县养老机构基本建立统一的养老服务质量标准和评价体系，所有养老院能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，形成一批品牌形象突出、服务功能完备、质量水平一流的连锁化养老院。

专项行动重点内容共 9 项，包括开展全县养老机构服务质量大检查、大整治活动；加快养老机构服务质量标准化和认证建设；开展医疗卫生服务；加强养老机构安全管理；提高养老机构管理服务人员素质能力；建立养老机构业务管理系统；开展养老机构服务质量万里行活动；开展“敬老文明号”创建活动；加强养老机构服务质量监督。

据介绍，2017 年养老院服务质量建设专项行动重点任务以“五查五改、对标达标”为主要内容，包括 19 项具体任务，对照影响养老院服务质量的运营管理、生活服务、健康服务、社会工作服务、安全管理等 5 个方面，分为动员部署、核查整治、巩固深化等 3 个阶段，开展养老院服务质量大检查、大整治，推进养老院服务质量大转变。

会议要求，全县养老机构要从运营管理、生活服务、健康服务、社工服务、安全管理等方面，开展养老机构服务质量大检查、大整治，5 月底前完成自查摸底工作，9 月底前完成整改任务，12 月底前完善总结专项行动；要不断提高护理员持证上岗比例，积极开展医养结合，创建敬老文明号，不断提高全县养老机构服务质量，努力为老人营造温馨舒适的休养环境。

（来源：嘉兴日报）

中国养老网

湖北：修订《老年人权益保护法》实施办法，陪护住院父母可带薪休假 10 天

年满 60 岁的父母患病住院，独生子女可享 10 天带薪陪护假；廉租房、公租房分配，优先考虑老年人家庭。昨日，《湖北省实施<中华人民共和国老年人权益保障法>办法》（修订草案）提交省人大常委会审议。

1998 年，我省进入老龄化社会。截至 2016 年底，全省 60 岁以上老年人 1072 万，占总人口比例达 18.22%，高出全国 1.52 个百分点。与 1999 年颁布施行的《老年人权益保护法》实施办法相比，修订草案新增了养老服务和宜居环境两大章节，补充调整了社会保障和社会优待章节，全方位保障老年人权益。

独生子女每年可陪护患病父母 10 天

目前，我省平均每个家庭有 3.1 人，家庭小型化和人口流动性增强，使城乡“空巢”家庭大幅增加，已接近 50%。

如何鼓励子女抽出更多时间陪护老人？修订草案规定，用人单位应当按照国家有关规定，保障赡养人探亲休假的权力。鼓励用人单位为赡养人探望老年人、带父母旅游或者照顾失能、住院老人提供休假便利。

记者注意到，与此前的征求意见稿相比，修订草案增加了独生子女对患病父母的带薪陪护假。其中规定：独生子女的父母年满 60 周岁，患病住院治疗期间，用人单位应当支持其子女护理照料，并给予每年累计不超过 10 天的护理时间，护理期间工资福利待遇不变。

廉租房公租房优先考虑老年人家庭

社会保障和社会优待方面，修订草案规定，县级以上政府在实施廉租房、公租房等住房保障制度或者进行危旧房屋改造时，老年人或老年人与子女共同居住的家庭，符合条件的，应当优先予以考虑。

此外，应逐步将老年人常用药品和医疗康复项目纳入基本医疗保险支付范围，并逐步将老年人重特大疾病、慢性病纳入门诊特殊慢性病病种范围，合理确定保障水平，减轻老年人的医疗费用负担。

县级以上政府应当全面建立和完善 80 周岁高龄老人津贴制度，并根据当地经济社会发展水平，逐步提高发放标准。提供公共服务的政府部门、企事业单位等，应当设置老年人优先窗口。

鼓励高校向老人免费开放网络课程

不仅要老有所养，还要老有所学、老有所乐。修订草案明确，增加老年教育投入，完善老年教育设施和场所。鼓励高等院校向老年人开放网络课程和注册旁听课程，供老年人免费学习。

县级以上政府应当将老年体育纳入全民建设计划，增加对老年体育的投入，将体育彩票公益金的一定比例用于老年人体育专项，建设和改造城乡社区体育活动场所，满足老年人体育健身需求。

养老服务设施与住宅同步规划建设

到 2030 年左右，我省将有三分之一以上人口为老年人。如此庞大的老年人口，必然对城市规划、

公共基础设施、社区环境和住宅设计等硬件环境提出新要求、新挑战，因此，修订草案特别新增了养老服务和宜居环境两大章节。

其中提出，养老服务设施因城市建设被依法征收、征用的，应当按照就近、就便原则，安排不低于原用地面积、适合运营的养老服务设施。

新建居住区配套建设的养老服务设施，应当与住宅同步规划、同步建设、同步交付使用。鼓励发展老年人紧急呼叫产品与服务。各级政府应当对开发老年公寓、老少同居的新社区，以及有适老功能的新型住宅，给予政策扶持。

（来源：楚天都市报）

中国养老网

青海：老龄工作委员会召开第十二次全体会议

5 月 17 日，省老龄工作委员会召开第十二次全体会议，传达学习全国老龄工作委员会第十九次全体会议精神，回顾总结 2016 年老龄事业发展情况，安排部署 2017 年重点工作。副省长、省老龄工作委员会主任匡湧主持会议并讲话，省民政厅厅长、省老龄委副主任诺卫星作工作报告。

会议指出，党的十八大以来，党中央、国务院高度重视老龄事业，提出创新性的发展理念和推动思路，在有效应对人口老龄化、加快完善养老保障服务体系、大力发展养老服务产业等方面作出了安排部署。2016 年，在省委、省政府的坚强领导和各级党委政府、各成员单位的共同努力下，我省各项涉老政策制度不断完善落实，有效促进了全省老龄事业与经济社会协调发展，老年人社会保障和公共服务水平继续提升，积极应对人口老龄化的社会共识进一步凝聚。

会议强调，当前，全省老龄工作形势紧迫、任务艰巨。人口老龄化问题的影响持续加深，一些突出问题不断显现。目前，全省 60 周岁以上的老年人口已经达到 72.5 万人，占全省总人口的 12.2%。据预测，到 2020 年，我省 60 岁以上人口将达到 81.67 万，约占全省总人口的 13.41%。除了数量的增长以外，我省人口老龄化还呈现一些阶段性的特征，一是老龄化起步晚、进程快;二是老龄化呈现出“未富先老”的特征;三是老龄化分布不均衡，西宁、海东老龄化程度高出全省平均水平，集中了全省近 70%的老年人;四是农牧区老年人口基数大且经济基础薄弱，养老问题日益突出。

会议要求，各地区、各成员单位要切实增强责任感和使命感，强化协调、主动作为，进一步聚焦重点、难点问题，突出抓好重要领域改革的总体要求，重点做好四方面工作。一要加快健全完善我省老龄政策体系，补齐涉及老年人保障、服务、优待等方面存在的薄弱环节和突出短板。二要加强对涉老政策制度执行的考核和督查，进一步完善党委统一领导、政府依法行政、部门密切配合、群团组织积极参与、上下左右协同联动的老龄工作机制。三要充分发挥专家、学者、咨询机构、社会组织的作用，组织开展应对人口老龄化的基础性、前瞻性、战略性等重大问题的研究。四要加强老龄工作队伍建设，加快培养一支业务精、专业性强、能力水平高的老龄工作者队伍。

会上，省人社厅、省民政厅、省司法厅、省住建厅围绕本部门开展老龄工作情况作了交流发言。

（来源：青海省老龄办）

中国养老网

福建：厦门三年内将建成九大健康养老项目涵盖两大类

全省健康与养老服务体系建设将再发力。记者日前从省发改委获悉，全省 158 个项目入选了我省

健康与养老服务工程重大项目，其中厦门有 9 个项目入选。这些项目将在三年内陆续建成投用，成为我市健康与养老服务的中坚力量。

厦门入选的 9 个重大项目涵盖两大类——健康服务体系和体育健身服务设施，具体项目分别是:厦门大学附属第一医院内科综合大楼暨院区综合改造项目、厦门市第三医院三期项目、厦门翔安医院、复旦中山医院厦门医院、厦门市心脏中心新址项目、厦门弘爱医院、厦门大学附属中山医院门急诊综合大楼、厦门市体育中心综合健身馆及育秀路公共停车场项目、厦门老年活动中心扩建一期等。

记者了解到，我市入选的这些重大项目都将在三年内竣工投用，发挥作用。譬如，厦门市心脏中心新址项目计划 2018 年竣工，主要建设内容包括门急诊、住院、医技、保障、行政、院内生活及大型医疗设备、教学科研、胸痛中心等用房及地下车库等;总投资 10 亿元的厦门弘爱医院也计划在 2018 年建成，项目建成后，我市将新增一所三级综合性医院，设置一般病床 1000 床及康复病床 380 床。

目前，健康与养老问题备受关注，我省正加快健康与养老服务体系的建设。按照《福建省加快推进健康与养老服务工程建设行动计划(2015-2020 年)》，到 2020 年，全省千人医疗机构床位达到 6 张;养老服务设施覆盖所有城市社区、90%以上乡镇和 60%以上村，每千名老年人拥有养老床位数 35 张以上;城市公共体育场、群众户外健身场地和公众健身活动中心将普及。

（福建：闽南网）

中国养老网

黑龙江：养老服务产业发展接地气惠民生，一系列新举措兜实底线增进福祉

为全面推进养老服务产业发展，省民政厅紧紧围绕省委省政府工作大局，把加快发展养老服务业作为保障民生的重要任务和促进经济转型发展的重要领域，大力推进养老服务业供给侧结构性改革，一些新举措的推出紧紧兜实底线增进民生福祉，并因落实养老服务支持政策积极主动、养老服务体系建设成效明显受到国务院通报表扬。

2016 年以来，我省养老服务能力稳步提升，养老服务产业供给不断丰富，养老服务人才基础不断夯实，积极探索新途径、新方法、新模式促进养老等产业融合发展，使我省养老服务产业发展更接地气、更惠民生。

养老服务能力稳步提升。我省实施社区、社工、社会组织“三社联动”，以哈尔滨、齐齐哈尔、大庆等城市为先导，在全省 140 多个城乡社区开展“三社联动”试点，发展社区嵌入式养老服务和专业化社工服务项目，构建集团化、连锁化小微养老企业联合体；实施养老院服务质量建设专项行动，促进养老服务质量全面提升。

养老服务产业供给不断丰富。大力推进医疗健康产业与养老产业紧密融合，全省 200 张床位以上的养老机构 90%内设了医疗机构，二级以上医院 90%与养老机构签订了合作协议、开辟绿色通道，社区基本卫生服务项目覆盖到 90%以上的社区居家老人；积极推动养老服务市场化改革，开展哈尔滨、齐齐哈尔市养老服务业综合改革试点，推进 38 所公办养老机构“公建民营”，推动 27 项政府闲置资产转型发展养老服务业；针对市场需求加速开发养老养生产品；不断加大养老产业投资规模，积极推动公共养老服务机构和设施建设，2016 年全省各级财政投入 12.72 亿元、吸引民间投资超过 120 亿元。全省各类养老机构可提供养老床位 21.5 万张，其中民办养老床位占比为 58.8%。全省医疗卫生机构转型和领办的医养结合床位达到 3.2 万张。

养老服务人才基础不断夯实。广泛开展养老人才队伍培训，目前全省养老机构管理服务人员近 5 万人，共有 15 所大专和中职院校开设了相关专业，依托大型养老机构建立养老服务人才培训基地 129 个，养老服务从业人员的岗前培训率达到 80%。

全省养老服务领域吸纳就业人员达到 10.5 万人；具有服务叠加功能的健康养老旅游综合经营主体 277 家，年均接待服务能力达到 40 万人次。小微型社区和居家养老服务实体 7200 多家。

养老产业融合发展形成新业态新模式。利用天赋资源优势，推动候鸟式养老产业发展，组建“黑龙江天鹅颐养联盟”，组织举办 17 场健康、养老、旅游和绿色食品宣传营销活动，使“夏季养老在龙江”的品牌走向大江南北。仅去年我省就吸引国内外旅居养老的老人达 124 万；不断促进养老产业与互联网融合，编制并实施“养老＋互联网”行动计划，推广互联网技术在机构养老、社区居家养老、医养结合式养老等方面的广泛运用；积极推动养老与文化产业融合发展，全省老年大学、各类老年教育机构超过 1 万家，社区老年文化设施、基层老年文化组织不断健全。

我省通过放开养老市场、引入投资主体，盘活闲置资产、强化宣传营销、延伸产业链条等措施，催生出“旅养结合、医养结合、文化养老、养老＋互联网、‘三社联动’社区居家养老”5 种新业态，形成了“连锁分布、服务外包、渠道分销、集成经营、垂直营销”5 种商业模式，全省养老产业开辟了新的领域。今后，我省将以提高老年人生活幸福指数为总体目标，以“创新、协调、绿色、开放、共享”为发展主线，统筹发展养老事业和养老产业，提升养老院服务质量。发展健康养老等生活性服务业，形成新的经济增长点、市场消费点和就业拉动点。推动健康养老与旅游融合发展，建设夏季健康养老基地，形成养老事业和养老产业发展质量“双提升”的新格局。

（来源：黑龙江省人民政府网站）

中国养老网

中国老年综合评估专家共识发布

5 月 19 日～21 日，第二届中国老年医学大会暨中华医学会第 14 次全国老年医学学术会议在浙江省杭州市举行。根据会上发布的《中国老年综合评估技术应用专家共识》，老年综合评估主要包括对老年人的智力评估、有无痴呆、自我照顾能力等项目。

据介绍，老年综合评估是现代老年医学的核心技术之一，是筛查老年综合征的有效手段。我国老年综合评估尚处于起步和摸索阶段，医务人员对老年综合评估认识普遍不足，也缺乏切实有效的技术指导规范。《共识》由浙江医院牵头，组织国内老年医学权威专家编写。浙江医院院长严静在解读《共识》时表示，维护和改善老年患者功能状态，提高生活质量，回归健康老龄化，不仅需要对疾病作出准确诊断，更需要把老年患者作为一个整体进行综合评估，根据评估结果给予全面的干预和管理。

《共识》提出，老年综合评估适用于年龄在 60 岁以上，已出现生活或活动功能不全（尤其是最近病情恶化者）、伴有老年综合征、老年人共病、多重用药、合并有精神方面问题、合并有社会支持问题（独居、缺乏社会支持、疏于照顾）以及多次住院者。对于合并有严重疾病（如疾病终末期、重症病人）、严重痴呆、完全失能的老人以及健康老年人可酌情开展部分评估工作。

（来源：健康报）

中国养老网

中国卫生经济学会老年健康专业委员会成立大会暨首届学术论坛在京举行

5 月 18 日下午，中国卫生经济学会老年健康专业委员会成立大会暨首届学术论坛在北京大学召开。

中国卫生经济学会张振忠副会长致辞并主持成立大会，大会选举了第一届中国卫生经济学会老年健康专业委员会。会议一致同意医学博士、社会学博士后、北京大学博士生导师王红漫教授为中国卫

生经济学会老年健康专业委员会主任委员。

王红漫教授发表就职演讲，“对中国卫生经济学会的支持、指导，委员们的信任表示感谢，她表示这既是重托也是厚望”，并指出“纵观全球，随着人口老龄化的加剧，各国先后出台了系列社会政策，学界也先后提出了‘成功老龄化’‘健康老龄化’‘积极老龄化’‘老有所为’等理念，目的都是要通过全社会的共同努力，改善老龄群体的生活和生命质量，使老年人健康幸福地度过晚年，使国家和社会更好地适应老龄化给社会经济带来的影响，实现全面、和谐、可持续发展。“健康老龄化”是近年来倍受重视的养老理念，因为学界和实务界普遍认识到，离开健康，积极老龄化、老有所为、成功老龄化均无法落地。老年健康研究大有可为，过去针对这个研究议题，已经开展了大量的人口学、社会学、统计学、临床医学、基础医学、预防医学、组织工程再生医学等研究……但研究学科比较分散，存在信息孤岛、缺乏跨学科综合研究，无法形成协同效应与合力。老年健康议题只有通过不同部门的通力合作和共同探索，才能产生更大的效用与效益，实现老年健康即经济又卫生，而不是经济不卫生、卫生不经济。中国卫生经济学会老年健康专业委员会汇聚我国著名高校、科研院所、政府部门、三甲综合性医院、老年医院、预防与康复医院等机构，从健康老龄化和老年健康相关政策的制定、政策执行到政策研究，构建了完整的链条，希望委员们齐心协力，发挥积极而有效的作用。”基此，王红漫主委提出老年健康专业委员会的战略定位、专委会工作要点。老年健康专业委员会与会委员讨论通过了《中国卫生经济学会老年健康专业委员会管理办法》。与会委员充分讨论、群策群力，拟定了 2017 年下半年老年健康专业委员会工作计划。

在老年健康专业委员会首届学术论坛上，与会专家学者就“我国和国际健康养老的现状和挑战”议题进行了主旨演讲。

来自北京大学、清华大学、中央党校、中国科学院、中国社会科学院、国家民政部、中国老龄委等高校、科研院所、部委的与会专家分别以“实施健康老龄化战略低成本应对老龄化”（吴玉韶副主任）、“中国生活不能自理老年热口总量及变动趋势研究”（王广州研究员）、“认识老年衰弱”（郭桂芳教授）、“老年健康服务卫生经济学评价的背景知识及建议”（杨兵副院长）、“生物医用材料为老年健康护航”（杨飞副研究员、王秀敏教授）、“老年健康国内外学术论文荟萃分析”（李春英副研究馆员、王红漫教授）、“健康老龄化视野下最新老龄政策发展脉络”（崔炜副主任）、“我国老年人的法律保障框架”（李晓农副教授、向春玲教授）、“对老龄化引发的全球公共卫生挑战的理性思考与现实回应”（王红漫教授）为主题进行了就老年健康与卫生经济、全球健康、生物应用材料、法律、学术文献研究动态、政策走向等议题进行了深刻的阐述与交流。

最后，王红漫主委总结，“对彭珮佩云委员长的莅临指导表示衷心的感谢，并希望专业委员会通过学科交叉讨论、领域跨界交流，碰撞出富有建设意义的新思路和新举措，为‘积极应对、科学应对、综合应对、有效应对我国人口老龄化’建言献策，共同谋求良好的愿景----HealthyAging,HealthyChina,HealthyWorld!”

来自政界、学界、实务界的中国卫生经济学会老年健康专业委员会成立大会暨首届学术论坛探讨了我国老龄健康存在的问题和对策建议，加深了对目前全球老龄化现状的认识。

（来源：人民网）

中国养老网

专家：休闲农业加入养老元素将是未来发展一大趋势

据报道，当前，我国逐渐迈入老龄化社会，养老问题受到广泛关注。与此同时，随着国家各种惠农政策的出台，乡村游发展势头迅猛，休闲农业也在此时迎来了良好的发展契机。

休闲农业的目标人群不仅仅是周末愿意自驾出行的年轻人，更重要的是渴望回归自然、随时都有时间的老年人。中国乡村之声特约评论员张子雨认为：给休闲农业加入养老元素，将是未来休闲农业

发展的一大趋势。

张子雨：农业的业态现在越来越丰富，像休闲农业这样第三产业的经营模式已经在很多地方得到了充分发展。随着老龄化的逐步发展，如何给老年人提供更好的服务，就成了很多农民朋友考虑的新课题。

养老和休闲农业，到底能不能嫁接在一起呢？当然是可以的。眼下，养老已经成为一个新兴的产业。而要让老年人安享晚年，首先得具备几个条件，比方说，环境好、生活节奏慢，还要让老年人有适当的活动空间。乡村的环境是非常适宜养老的，所以现在大家也会看到，有不少高端养老设施都选择了远离城市的乡村地区。

另一个层面而言，养老产业和休闲农业也有天生的共通性。我国城市化进程，时间还不长，这意味着，很多老人在年轻的时候都曾经在乡村生活过，或者是干过农活，对于乡村，对于土地，都有特殊的感情。对于老人来说，再次回到乡村，体验乡村生活，就像是故地重游，这也是养老产业和休闲农业在情感上的联系纽带。

具体操作的过程中，养老产业和休闲农业如何嫁接呢？我觉得可以从这么几个方面来考虑。

首先，要想有机结合，就要先从规划上入手。在建设相关项目的时候，就需要结合各方的需求。比如，在地产项目当中，可以在老人的住所旁边预留出农业用地，让老人们出门就能找到自己的一亩三分地。这样就能够更好地帮他们找到乡村生活的感觉。

接下来，既然是回归乡村，自然也少不了要种地。很多老年人原来是干过农活的，这些事情肯定难不倒他们，所以对一些有兴趣种地，而且身体状况比较好的老人，可以考虑由他们来主导这些田里的活，另外可以配备工作人员来帮助老人做一些重复性的，对体力要求比较高的活。

同时，在预留的土地上，养老机构也可以预先规划，如何利用现成的土地给老年人提供绿色无污染的农产品。这些农产品不用考虑运输问题，绝对新鲜，不但能够保证老人的健康生活，而且具有很高的附加值，可以说是一举多得做法。

在物质层面进行结合之外，养老产业和休闲农业在精神文化生活层面也可以进行大胆对接。比方说，乡村依然有大量的传统文化积淀，而有很多老年人也对传统文化、对当地的乡村风俗有浓厚的兴趣，在让老人享受田园生活的同时，也可以寻找一种复原传统文化的方式，把养老地产办成文化园，这样一来，老人们生活在乡村文化当中，自己也成了乡村文化的传承者。

总之，养老产业和休闲农业有很多共同之处，如果我们仔细寻找各个层面的契合点，就可以找到更加巧妙的结合方式。

（来源：央视网）

中国养老网

热点新闻

江苏：连云港加装电梯提取公积金细则出台

本月开始，《连云港市既有住宅加装电梯指导意见》（下称《意见》）正式实施，《意见》中明确提出可以“申请使用业主名下的住房公积金”作为加装电梯的一种资金来源方式，这也被看做是此项工作能够有效开展的一项重要保障。日前，加装电梯提取公积金的具体细则已出台，细则对提取条件、提取额度、办理流程等内容均予以明确。

限额提取手续简化一次性即可办理完毕

对于提取额度，《通知》也予以规定，出资加装电梯的产权所有人及其配偶提取公积金合计金额不得超过每户实际分摊金额，且提取上限按照实际出资额与同梯号全体产权所有人平均出资额×楼层差系数的“就低”原则确定。楼层差系数 2-3 层为 1，4 层为 1.1，5 层为 1.2，6 层及以上为 1.3。

以加装一部电梯所需总费用 20 万元为例，如一个单元楼每层两户住户，最终申请加装电梯的户数为三至六层共 8 户家庭。在实际分摊金额时，4 楼的一户住户实际分摊金额为 2 万元，而根据“全体产权所有人平均出资额×楼层差系数”得出的金额则要高出 2 万元，那么该户家庭实际提取金额最高只能为 2 万元。

在具体办理过程中，出资增设电梯的产权所有人应提供对既有住宅加装电梯工程决算评审报告、市（区、县）建设行政部门验收合格文件、特种设备安全监督管理部门出具的电梯使用登记证书、加装电梯个人分摊费用明细表（经同梯号全体出资增设电梯的产权所有人确认）以及房屋不动产权证、加装电梯个人缴款发票、身份证、本人银行借记卡到住房公积金管理中心申请提取公积金。

如需提取配偶的住房公积金，应与其产权所有人一次性办理，并提供户口簿或结婚证、配偶的身份证及其本人银行借记卡。

老楼无电梯问题逐渐暴露：加装电梯相关细则获明确

据了解，上世纪八九十年代以来，连云港市建了大量多层住宅，根据设计规范，这些住宅可不安装电梯。据统计，目前连云港市市区共有多层住宅 4557 栋、13186 个单元，其中成规模分布的住宅共 2573 栋、7895 个单元；零星分布的住宅共 1984 栋、5291 个单元。随着老龄化社会的到来，高龄老人比例正在逐年增加，而随着居家养老逐渐成为中国人养老的主要方式，能否有效解决老年人自由上下楼问题，将直接影响到居家养老的质量。

为了早日出台符合连云港市市情的解决方案，2014 年以来，连云港市便开始调研南京、北京、上海等地的工作开展情况，并对已开展此项工作的城市在实施过程中存在的问题、工作的难点和破解思路进行总结梳理，于 2015 年形成《意见》初稿。

随后，连云港市又先后多次组织住房、规划、质检等部门对意见内容进行讨论，同时，向社会各界广泛征求意见和建议，对《意见》内容不断修改完善。《意见》于今年 3 月正式出台，并于 5 月 1 日起正式实施。

提取公积金成有效筹资渠道：申请提取有明确时间限制

为确保这项便民利民的好政策能顺利实施，《意见》中对资金筹集方式予以明确,无疑提供了巨大保障。

《意见》第五条规定，既有住宅加装电梯所需资金，可通过下列方式筹集：由业主按照一定比例分摊，具体分摊比例由业主协商确定；申请使用业主名下的住房公积金；属于房改房的，可以申请使用单位住房维修基金等方式。其中，提取公积金的方式备受关注。

5 月 22 日，市住房公积金管理中心已正式印发《关于既有住宅增设电梯提取住房公积金有关规定的通知》（下称《通知》）。《通知》规定，“本市行政区域内的城市既有住宅加装电梯，出资加装电梯的产权所有人及其配偶可提取住房公积金支付增设电梯个人分摊费用。”

但需要提醒的是，出资增设电梯的产权所有人及其配偶必须无未结清的公积金贷款，且申请提取的期限为电梯使用注册登记之日起 6 个月内。

满足什么条件才能申请加装电梯？

《意见》第一条规定，本市行政区域内的既有住宅（是指已建成投入使用三年以上且无电梯的多层住宅），在符合规划、建筑结构和消防安全等方面要求的前提下，可以按照本意见规定加装电梯，且应当符合以下条件：

1.加装电梯须经本幢或本单元全体业主书面同意；加装电梯可能影响物业相邻权人通风、采光、日

照、通行等相关权益的，还应当经受影响的物业相邻权人书面同意；

2.有具备资质的单位出具的符合城市规划、建筑设计、结构安全、电梯救援通道、消防安全和特种设备等相关规范、标准的设计方案及意见；

3.加装电梯所在幢或者单元业主还应当就下列事项达成书面协议：

（1）加装电梯费用的预算及其筹集方案；须对权益受损业主进行补偿的，还应当有补偿资金筹集方案；（2）电梯运行、维护保养、修理、改造等费用的分担方案；（3）电梯使用单位主体确定；（4）其他依法应当经相关业主同意的事项。

4.法律和行政法规规定的其他条件

（来源：苍梧晚报）

中国养老网

“银发经济”来袭，广场舞“神曲扰民”变千亿商机！

母亲节刚过，父亲节又将接踵而至。在社会老龄化步伐加快的中国，这两个节日都有着远远超过其本身的经济意义。

双节来临之际，商场大打温情牌。促销活动一年比一年丰富，折扣力度也是逐年加大，也契合了消费者的需求。节日拉动销售也是应对经济淡季的一种手段，黄金珠宝、服饰等中老年人喜爱商品的销售额都会明显上升。周大生、六福、老凤祥、周大福等每个品牌，每克减 20~30 元不等。

“银发一族”催生的巨大经济链

有投资者说：“人类在 18 世纪发现了儿童，19 世纪发现了妇女，20 世纪发现了老年人。”

老年人口数量上升曾一度被认为会拖累经济增长，但“银发一族”（silvergeneration）在经济增长、生产率及创新等方面的影响被严重低估了。

民政部公布的《2015 年社会服务发展统计公报》显示，截至 2015 年底，我国 60 岁及以上老年人 22200 万人，占总人口 16.1%，其中 65 岁及以上人口 14386 万人，占总人口 10.5%。与老年人相关的商品和服务占 GDP 的 8%，约 4 万亿人民币。

同时，新时代的银发老人文化水平高，经济实力强，消费能力高，对高品质的养老更加期待，也就让老年群体存在潜在的巨大市场。一个涵盖了医疗卫生保健、家政服务、日常生活用品、文化娱乐、金融保险、教育产业等 10 多个大类的巨大经济链正在逐步形成与完善。

广场舞从“扰民”到千亿资本风口

银发经济的潜力有多大，看看广场舞市场就知道了。在过去两年间，中国广场舞人数已突破 1 亿，中国广场舞人群大致可以分为三类：领舞人群规模约为 300 万人、重度爱好者大约 2000 万-3000 万人、总的广场舞爱好者大约 8000 万-1 亿人。不知不觉中，曾经被认为是“扰民”广场舞成了高达千亿级的资本风口，备受资本追捧。

从服装、鞋子、道具到音响、歌舞视频等，广场舞衍生产业链每一个细分领域背后，都是一个庞大的市场。例如淘宝数据显示，服装、音响和唱戏机的月销售额在 2500 万元以上，保守估计线下销售额为线上的 10 倍左右。阿里巴巴大数据和第一财经商业数据中心曾共同发布《最美夕阳红——中老年线上舞蹈消费报告》，根据报告，“62 元的舞鞋、42 元的舞蹈上装或下装、90 元的舞蹈套装、50 元的配饰、151 元的演出服，可以计算得出，437 元是一个中老年‘舞’林高手的标配。”

名目繁多的广场舞 App 数量众多，有不下 60 个，如糖豆广场舞、99 广场舞、舞动时代、大福广场舞等，提供广场舞教学、直播，查找附近舞队，或是用户上传作品进行交流互动等功能与服务。广

场舞 App 下载量不容小觑，其中就爱广场舞下载量已达到 2396 万次，糖豆广场舞下载量也达到了 2214 万次。

广场舞相关 App 已经聚拢了一定规模的人群和流量，国内投资机构也看到了广场舞领域的市场商机。2016 年，糖豆广场舞获得的 B 轮融资总额达到了 2000 万美元。糖豆广场舞获得资本投资并非个例。

不仅如此，广场舞还成了一个入口，包括理财、旅游、保健品在内的很多公司，都会通过举办各类广场舞比赛，渗透到这个人群中。业内人士分析，广场舞爱好者的消费能力极强，而且大部分“广场舞大妈”掌握着家中选购、理财、旅游、保健等话语权，所以广场舞作为一个兴趣的切入点，之后的业务发展空间巨大。

相比之下发达国家，我国老年产业仍然处于起始阶段，尚未形成规模，其发展速度落后于老龄化社会的演进。在老年人超过总人口四分之一的日本，银发经济已经成为社会经济发展不可或缺的重要推动力。相关调查表明日本 60 岁以上的老年人年均网购花费约合 1.2 万元人民币，远超全社会平均水平。为了给老年人闲暇生活带来欢乐，日本开了很多“模拟赌场”，让老年人在娱乐中“赚取”虚拟货币。

此外，丰田等大公司还投入巨资研发养老机器人，日本政府也宣布允许用医疗保险来支付购买养老机器人的费用。而在智能体检、远程健康监测、智慧家居、无人驾驶汽车等高科技领域，也成为日本科技创新的新亮点。

由此看来，虽然老年人属于“夕阳人群”，但老龄事业、产业发展空间相当大，是个“朝阳产业”。有业内人士预言，老龄产业的异军突起，将引发中国产业结构的又一次重大革命。

（来源：搜狐财经）

中国养老网

老龄数据

山东：居家还是机构养老?老人最喜欢这样的养老方式

到 2016 年底，山东省 60 岁以上老年人口达 2056.97 万人，占总人口的 20.68%，65 岁以上老年人口 1307.98 万人，占总人口的 13.15%。也就是说，5 个山东人中就有一个是 60 岁以上的老年人。随着人口老龄化的快速发展，养老服务问题成为了政府和社会关注的焦点。党报君近日获悉，为了更好服务全省老年人、提高我省养老服务水平，省民政厅对全省老年人养老服务需求及养老服务机构发展情况进行了摸底调查。

通过调查结果可以发现，老年人普遍体弱多病，医疗服务需求旺盛。但目前，养老机构或者医疗结构发展还不完善，其提供的医护服务主要以简单治疗为主，无法为老年人提供疾病预防、治疗、护理、心理疏导和临终关怀等更高层次的服务。在医养结合养老机构中，由大型医院托管运营的机构少之又少，而由养老机构自办医疗机构形成的，又面临着医疗资质申请门槛高、医保报销项目有限、难招专业医疗人才等难题。此外，由于受到传统观念等影响，大部分老年人会选择居家养老，但随着空巢老人和独居老人逐渐变多，城乡社区日间照料中心需要发挥的养老作用也越来越大。

面对养老服务发展的种种问题，党报君了解到，我省已经出台了《加快发展养老服务业的意见》《山东省养老服务业转型升级实施方案》的通知，其中提出到 2020 年，全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充，功能完善、规模适度、覆盖城乡的养老服务体系。对有需求的失能、部分失能老年人，以机构为依托，做好康复护理服务，支持养老机构根据需求和能力开办老年病医院、康复护

理院和分支医疗机构，具备条件的可作为医院(含中医医院)收治老年人的后期康复护理场所，符合条件的可按规定纳入基本医疗保险定点范围，对养老机构和医疗卫生机构中的医护人员同等对待。

（来源：未来网）

中国养老网

学者：2020 年人口结构叠加出现 60 后退休影响巨大

中国人口结构的变化，已对经济发展产生明显影响，下一步应该迅速对人口政策作出再评估，通过进一步放宽生育政策，增加出生人口数量，同时通过健康老龄化、公共服务均等化等措施提高人口质量。

5 月 22 日，在北京大学经济研究所主办的“人口形势与经济发展研讨会”上，多位人口和经济学者表达了上述观点。

中国人口总量或被高估

今年 2 月，国家卫生计生委公布了《“十三五”全国计划生育事业发展规划》。根据这一规划，到 2020 年全国总人口在 14.2 亿人左右，总和生育率提高到 1.8 左右，出生人口性别比下降到 112 以下。

北京大学社会学系人口学者李建新称，人口总量已被高估，这是因为总和生育率被高估。过去，总和生育率长期被高估。目前，官方认为中国人口的总和生育率在 1.7 左右，但实际生育水平远远不到这个水平。

根据国家统计局的 1%人口抽查，2015 年中国人口总和生育率仅为 1.05。对此，人口学界存在很大争议。有人口学者认为，即使考虑到漏报等因素，总和生育率也可能只有 1.4 左右。

李建新举例说，官方预计 2030 年中国人口总量会达到 14.5 亿人，这个预测也是过于乐观了。他认为，对于人口总量过高的估计，可能会使我们对许多问题不会有前瞻性的预备，不利于社会经济的发展。

2020 年人口结构失衡“叠加”出现

目前中国人口年龄结构和性别结构失衡的情况已非常突出。早在 2015 年，习近平总书记就在《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十三个五年规划的建议》的说明中概述了中国人口结构失衡的状况：当前，我国人口结构呈现明显的高龄少子特征，适龄人口生育意愿明显降低，妇女总和生育率明显低于更替水平。

李建新认为，中国人口结构失衡的严重性体现在“叠加”上，也就是说，年龄结构的少子老龄化和性别结构的失衡，将在 2020 年出现叠加。这将给经济社会带来严重挑战。

中央党校教授周天勇就人口对经济的影响这一主题做了深入研究。他认为，2003 年中国经济增长突然放缓，人口是重要的因素之一。

周天勇的研究发现，与自然生育相比，计划生育造成人口增长率的过快下滑，使得中国人口出现一个巨大的“人口坑”。这样反常的人口变化影响了劳动力供应、消费、投资等多方面。

周天勇的研究团队在分析人口增长与经济增长相关性时发现，经济主力人口在创新创业、买房、结婚、生子方面对经济影响显著。20 多岁到 40 多岁的经济主力人口增长，经济就随之增长。由此得出结论，20 年前人口增长率决定 20 年后经济的增长率。

周天勇认为，城市化滞后正在拖累中国经济。他分析，目前全国有一亿人错过了城镇化。

“他 20 岁的时候能进来，你不让进去；60 岁的时候，你想让他进去，他也进不去了。”周天勇认

为，这些失去城镇化机会的人口将无法再城镇化，会成为阻滞经济增长的因素。

他建议，把城市土地市场和农村土地市场统一起来，形成全国统一的土地市场来增加农民的收入、增加消费需求。

如何改变现有的人口结构，充分发挥人口对经济的正面影响作用？李建新建议，首先应该想方设法增加出生人口数量，具体可以通过放开生育限制、落实鼓励生育措施。其次，要通过健康老龄化，让老年人更健康，减少年轻人的赡养压力。

他分析，由于 60 后正处于一波最大的婴儿潮时期，60 后陆续进入老年对于中国经济的影响巨大，所谓“成也 60 后，败也 60 后”。

“这拔人从队列上讲，是新中国成立以后增长量最大的一个群体，从 1962 年一直到 1973 年，每年净增长 2000 万。当这群人进入到退休年龄时，有可能因为这种结构的不合理，把 80 后、90 后、00 后压垮。我说‘成也 60 后’，意思是我们可能把这个国家推到最顶峰，一旦我们开始退休、不健康时，就影响巨大。所以，健康老龄化就非常关键。”李建新说。

（来源：一财网）

中国养老网

政策法规

国务院办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见

国办发〔2017〕44 号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

鼓励社会力量提供医疗服务，是深化医改、改善民生、提升全民健康素质的必然要求，是繁荣壮大健康产业、释放内需潜力、推动经济转型升级的重要举措，对推进健康中国建设、全面建成小康社会具有重要意义。新一轮医改以来特别是党的十八大以来，深化医改取得重大进展和明显成效，基本医疗卫生服务公平性、可及性显著提升，健康服务业政策环境明显改善，社会办医加快发展。随着我国经济社会发展和人民生活水平提高，多样化、差异化、个性化健康需求持续增长，社会办医服务内容和模式有待拓展升级，同时仍存在放宽准入不彻底、扶持政策不完善、监管机制不健全等问题。在切实落实政府责任、保障人民群众基本医疗卫生需求的基础上，为进一步激发医疗领域社会投资活力，调动社会办医积极性，支持社会力量提供多层次多样化医疗服务，经国务院同意，现提出以下意见：

一、总体要求

（一）指导思想。全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，深入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，认真落实党中央、国务院决策部署，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，牢固树立和贯彻落实创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，坚持以人民为中心的发展思想，紧紧围绕推进健康中国建设，坚定不移深化医改，以提高人民健康水平为核心，坚持基本医疗卫生事业的公益性，把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供，确保实现人人享有基本医疗卫生服务，正确处理政府和市场关系，在基本医疗卫生服务领域坚持政府主导并适当引入竞争机制，在非基本医疗卫生服务领域市场要有活力，持续深化简政放权、放管结合、优化服务改革，落实政府责任，加强规范管理和服务监管，加快推进

医疗服务领域供给侧结构性改革，培育经济发展新动能，满足群众多样化、差异化、个性化健康需求。

（二）基本原则。

以人为本、统筹推进。把提升全民健康素质作为根本出发点和落脚点，利用全社会资源加快补齐医疗事业发展短板，坚持把社会效益放在首位，努力实现社会效益与经济效益相统一，切实维护人民群众健康权益。

需求引领、供给升级。瞄准供需矛盾突出领域，以先进技术、特色服务、品牌质量为重点，充分释放社会办医潜力和活力，促进人才、资金、技术等要素合理流动、充分发展，推动社会办医服务创新、业态升级，与政府办医共同发展、有序竞争。

放宽准入、优化服务。加大力度消除社会办医的体制机制障碍，降低准入门槛，简化审批流程，提高审批效率。对社会办医疗机构在准入、执业、监管等方面与公立医疗机构一视同仁，营造公平竞争环境，促进社会力量踊跃提供多层次多样化医疗服务。

严格监管、有序发展。加快转变政府职能，把工作重心从事前审批转到加强事中事后监管，强化政府在制度建设、标准制定、市场监管等方面职责，加强指导监督，严厉打击扰乱市场秩序的行为，促进社会办医守法诚信经营、规范健康发展。

（三）目标任务。到 2020 年，社会力量办医能力明显增强，医疗技术、服务品质、品牌美誉度显著提高，专业人才、健康保险、医药技术等支撑进一步夯实，行业发展环境全面优化。打造一大批有较强服务竞争力的社会办医疗机构，形成若干具有影响力的特色健康服务产业集聚区，服务供给基本满足国内需求，逐步形成多层次多样化医疗服务新格局。

二、拓展多层次多样化服务

（四）鼓励发展全科医疗服务。发展社会力量举办、运营的高水平全科诊所，建立包括全科医生、护士等护理人员以及诊所管理人员在内的专业协作团队，为居民提供医疗、公共卫生、健康管理等签约服务。符合条件的社会办医疗机构提供的签约服务，在转诊、收付费、考核激励等方面与政府办医疗机构提供的签约服务享有同等待遇。鼓励社会办全科诊所提供个性化签约服务，构建诊所、医院、商业保险机构深度合作关系，打造医疗联合体。

（五）加快发展专业化服务。积极支持社会力量深入专科医疗等细分服务领域，扩大服务有效供给，培育专业化优势。在眼科、骨科、口腔、妇产、儿科、肿瘤、精神、医疗美容等专科以及康复、护理、体检等领域，加快打造一批具有竞争力的品牌服务机构。鼓励投资者建立品牌化专科医疗集团、举办有专科优势的大型综合医院。支持社会力量举办独立设置的医学检验、病理诊断、医学影像、消毒供应、血液净化、安宁疗护等专业机构，面向区域提供相关服务。

（六）全面发展中医药服务。充分发挥中医药独特优势，鼓励社会力量以名医、名药、名科、名术为服务核心，提供流程优化、质量上乘的中医医疗、养生保健、康复、养老、健康旅游等服务。促进有实力的社会办中医诊所和门诊部（中医馆、国医堂）等机构做大做强，实现跨省市连锁经营、规模发展。有条件的地方可相对集中设置只提供传统中医药服务的中医门诊部和中医诊所，打造中医药文化氛围浓郁的中医药服务区域，并推动从注重疾病治疗转向同时注重健康维护，发展治未病、康复等多元化服务。推进国家中医药健康旅游示范区、示范基地和示范项目建设。

（七）有序发展前沿医疗服务。鼓励有实力的社会办医疗机构瞄准医学前沿，组建优势学科团队，提供以先进医疗技术为特色的医疗服务。适应生命科学纵深发展、生物新技术广泛应用和融合创新的新趋势，稳妥有序推动精准医疗、个性化医疗等服务发展。推动经依法依规批准的新型个体化生物治疗产品标准化规范化应用。推广应用高性能医疗器械。持续推动成熟可靠的前沿医疗技术进入临床应用的转化机制建设。

（八）积极发展个性化就医服务。鼓励社会办医疗机构建立方便快捷的就医流程，营造舒适温馨的就医环境，为有需要的患者提供远程会诊、专人导医陪护、家庭病房等多种个性化的增值、辅助服务，全面提高服务品质。积极探索诊疗、护理、康复、心理关怀等连续整合的服务，进一步提升就医体验，多方位满足患者身心健康需要。

（九）推动发展多业态融合服务。促进医疗与养老融合，支持社会办医疗机构为老年人家庭提供签约医疗服务，建立健全与养老机构合作机制，兴办医养结合机构。促进医疗与旅游融合，发展健康旅游产业，以高端医疗、中医药服务、康复疗养、休闲养生为核心，丰富健康旅游产品，培育健康旅游消费市场。促进互联网与健康融合，发展智慧健康产业，促进云计算、大数据、移动互联网、物联网等信息技术与健康服务深度融合，大力发展远程医疗服务体系。促进体育与医疗融合，支持社会力量兴办以科学健身为核心的体医结合健康管理机构。

（十）探索发展特色健康服务产业集聚区。医疗资源和区位等基础条件较好的地方，可以探索以社会力量为主，打造特色鲜明、具有竞争力和影响力的健康服务产业集聚区，更好满足国内外较高层次健康消费需求。坚持合理定位、科学规划，在土地规划、市政配套、机构准入、人才引进、执业环境等方面给予政策扶持和倾斜，积极探索体制机制创新，着力打造健康服务产业集群。有条件的地方可探索医疗与养老、旅游、健身休闲等业态融合发展，健康服务与医药研发制造、医学教育相协同的集聚模式。坚持以市场需求为导向，发挥企业在产业集聚中的主体作用，地方各级政府要统筹好本行政区域内的集聚区差异化发展，并提供必要的公共服务和配套支持。坚决避免脱离实际、一哄而上、盲目重复建设，杜绝简单园区建设或变相搞房地产开发。有关部门要加强跟踪指导，及时总结经验，发挥示范作用。

三、进一步扩大市场开放

（十一）放宽市场准入。各地要统筹考虑多层次医疗需求，制定完善医疗卫生服务体系规划、医疗机构设置规划、大型医用设备配置规划，完善规划调控方式，优化配置医疗资源，促进社会办医加快发展，凡符合规划条件和准入资质的，不得以任何理由限制。对社会办医疗机构配置大型医用设备可合理放宽规划预留空间。个体诊所设置不受规划布局限制。在审批专科医院等医疗机构设置时，将审核重点放在人员资质与技术服务能力上，在保障医疗质量安全的前提下，动态调整相关标准规范。根据群众健康需求和社会办医发展需要，完善眼科医院等部分医疗机构基本标准。及时制定新型机构标准，引导和支持医疗服务新业态新模式健康发展。

（十二）简化优化审批服务。国家制定社会办医疗机构执业登记前跨部门全流程综合审批指引，各地要出台实施细则，优化规范各项审批的条件、程序和时限，精简整合审批环节，向社会公布后实施。积极推进一站受理、窗口服务、并联审批，推广网上审批，进一步优化政府服务。取消无法定依据的前置条件或证明材料，严禁违反法定程序增减审批条件，相关规划和政策要向社会及时公开。落实连锁经营的服务企业可由企业总部统一办理工商注册登记手续的政策，鼓励健康服务企业品牌化连锁化经营。加快规范统一营利性医疗机构名称。

（十三）促进投资与合作。支持社会办医疗机构引入战略投资者与合作方，加强资本与品牌、管理的协同，探索委托知名品牌医疗实体、医院管理公司、医生集团开展经营管理等模式。发展医疗服务领域专业投资机构、并购基金等，加强各类资源整合，支持社会办医疗机构强强联合、优势互补，培育上水平、规模化的医疗集团。允许公立医院根据规划和需求，与社会力量合作举办新的非营利性医疗机构。鼓励公立医院与社会办医疗机构在人才、管理、服务、技术、品牌等方面建立协议合作关系，支持社会力量办好多层次多样化医疗服务。严格落实公立医院举办特需医疗有关规定，除保留合理部分外，逐步交由市场提供。

（十四）提升对外开放水平。吸引境外投资者通过合资合作方式来华举办高水平医疗机构，积极引进专业医学人才、先进医疗技术、成熟管理经验和优秀经营模式。外资投资办医实行准入前国民待遇加负面清单管理，进一步简化优化审批核准事项。大力发展医疗和健康服务贸易，贯彻落实“一带一路”战略，加强健康产业国际合作与宣传推介，支持包括社会办医疗机构在内的各类经营主体开展面向国际市场和高收入人群的医疗和健康服务贸易，打造具有国际竞争力的医疗和健康服务贸易机构及健康旅游目的地。鼓励举办面向境外消费者的社会办中医医疗机构，提升中医药服务贸易规模和质量，培育国际知名的中医药品牌、服务机构和企业。积极发挥龙头中医医疗机构和行业组织作用，主动开展中医药服务贸易规则和标准制定，构筑面向全球的中医药服务贸易促进体系。

四、强化政策支持

（十五）加强人力资源保障。适应健康服务产业发展，调整优化医学教育专业结构，加强急需紧缺医学专业人才培养，加大健康服务人才培养培训力度，强化高层次人才队伍建设。支持医药专业技术人员出国（境）培训，提升国内医学人才培养水平。改革医师执业注册办法，全面实行医师执业区域注册，医师个人以合同（协议）为依据，可在多个机构执业，促进医师有序流动和多点执业。建立医师电子注册制度，简化审批流程，缩短办理时限，方便医师注册。推动建立适应医师多点执业的人员聘用退出、教育培训、评价激励、职务晋升、选拔任用机制。鼓励公立医院建立完善医务人员全职、兼职制度，加强岗位管理，探索更加灵活的用人机制。医师可以按规定申请设置医疗机构，鼓励医师到基层开办诊所。鼓励医师利用业余时间、退休医师到基层医疗卫生机构执业或开设工作室。在社会办医疗机构稳定执业的兼职医务人员，合同（协议）期内可代表该机构参加各类学术活动，本人可按规定参加职称评审。各地要制定具体办法，切实落实社会办医疗机构在科研、技术职称考评、人才培养等方面与公立医疗机构享受同等待遇相关政策。

（十六）落实完善保险支持政策。落实将符合条件的社会办医疗机构纳入基本医疗保险定点范围的有关规定，医保管理机构与社会办医疗机构签订服务协议，在程序、时限、标准等方面与公立医疗机构同等对待。协议管理的医疗机构条件及签约流程、规则、结果等要及时向社会公开。丰富健康保险产品，大力发展与基本医疗保险有序衔接的商业健康保险。加强多方位鼓励引导，积极发展消费型健康保险。建立经营商业健康保险的保险公司与社会办医疗机构信息对接机制，方便患者通过参加商业健康保险解决基本医疗保险覆盖范围之外的需求。鼓励商业保险机构和健康管理机构联合开发健康管理保险产品，加强健康风险评估和干预。支持商业保险机构和医疗机构共同开发针对特需医疗、创新疗法、先进检查检验服务、利用高值医疗器械等的保险产品。加快发展医疗责任保险、医疗意外保险等多种形式的医疗执业保险。推动商业保险机构遵循依法、稳健、安全原则，以战略合作、收购、新建医疗机构等方式整合医疗服务产业链，探索健康管理组织等新型健康服务提供形式。落实推广商业健康保险个人所得税税前扣除政策。

（十七）推进医药新技术新产品应用。推动企业提高创新、研发能力，实现药品医疗器械质量达到或接近国际先进水平，更好支持多层次多样化医疗服务发展。支持自主知识产权药品、医疗器械和其他相关健康产品的研制应用。推进药品医疗器械审评审批制度改革，加快临床急需的创新药物、医疗器械产品审评。对经确定为创新医疗器械的，按照创新医疗器械审批程序优先审查。将社会办医疗机构纳入创新医疗器械产品应用示范工程和大型医疗设备配置试点范围，鼓励社会办医疗机构与医药企业合作建设创新药品、医疗器械示范应用基地和培训中心，形成示范应用—临床评价—技术创新—辐射推广的良性循环。促进医研企结合，支持社会办医疗机构与国内外科研机构、医学院校、医药企业开展医学科技创新合作，搭建医学科研成果转化平台，为医疗新技术新产品临床应用提供支持，打造一批医学研究和健康产业创新中心。

（十八）加强财税和投融资支持。各地要严格按照有关规定全面落实社会办医疗机构各项税收优惠政策，对社会办医疗机构提供的医疗服务按规定免征增值税，进一步落实和完善对社会办非营利性医疗机构企业所得税支持政策。由政府负责保障的健康服务类公共产品可通过政府购买服务的方式提供，逐步增加政府采购的类别和数量。鼓励各类资本以股票、债券、信托投资、保险资管产品等形式支持社会办医疗机构融资。积极发挥企业债券对健康产业的支持作用。加快探索社会办医疗机构以其收益权、知识产权等无形资产作为质押开展融资活动的政策，条件成熟时推广。在充分保障患者权益、不影响医疗机构持续健康运行的前提下，探索扩大营利性医疗机构有偿取得的财产抵押范围。

（十九）合理加强用地保障。鼓励各类投资主体按照统一的规则依法取得土地，提供医疗服务。根据多层次多样化医疗服务社会实际需求，有序适度扩大医疗卫生用地供给。包括私人诊所在内的各类医疗机构用地，均可按照医疗卫生用地办理供地手续。新供土地符合划拨用地目录的，依法可按划拨方式供应；不符合划拨用地目录且只有一个意向用地者的，依法可按协议方式供应。土地出让价款可在规定期限内按合同约定分期缴纳。支持实行长期租赁、先租后让、租让结合的土地供应方式。

五、严格行业监管和行业自律

（二十）完善管理制度和标准。探索包容而有效的审慎监管方式，推动制修订相关法律法规、规章、规范和标准，规范提高服务质量。健全医疗机构评审评价体系，对社会办医疗机构和公立医疗机构的评审评价实行同等标准。鼓励行业协会等制定推广服务团体标准和企业标准，推行服务承诺和服务公约制度。鼓励社会办医疗机构取得医疗服务质量认证。拓宽公众参与监管的渠道，研究建立医疗服务社会监督员制度。加大知识产权保护力度，支持社会办医疗机构开展创业创新。

（二十一）加强全行业监管。建立监管主体的统筹协调机制，转变监管理念，提升监管效能，强化医疗卫生全行业监管。加强监管体系和能力建设，强化卫生计生监督机构特别是基层机构的监管能力。推行随机抽取检查对象、随机选派执法检查人员的“双随机”抽查。逐步将所有医疗机构接入全民健康信息化平台，实现信息共享、统一监管。严厉打击非法行医、医疗欺诈，严肃查处租借执业证照开设医疗机构、出租承包科室等行为，加强医疗养生类节目监管，依法严惩虚假违法医疗广告宣传等行为。加强对社会办非营利性医疗机构产权归属、财务运营、资金结余使用等方面的监督管理，非营利性医疗机构不得将收支结余用于分红或变相分红。加强对营利性医疗机构盈利率的管控。对医疗机构损害患者权益、谋取不当利益的，依法依规惩处。加强健康医疗数据安全保障和患者隐私保护。

（二十二）提高诚信经营水平。落实主体责任，引导社会办医疗机构加强各环节自律，公开诊疗科目、服务内容、价格收费等医疗服务信息，开展诚信承诺活动。建立健全医疗机构及从业人员信用记录，纳入全国信用信息共享平台，其中涉及企业的相关记录纳入国家企业信用信息公示系统，并依法推进信息公开。对严重违规失信者依法采取惩戒措施，提高失信成本。鼓励行业协会等第三方开展医疗服务信用评价。各级卫生计生行政部门要定期公开医疗机构服务质量、违法违规行为查处情况，并通过国家企业信用信息公示系统向社会公示相关行政许可、行政处罚、“黑名单”、抽查检查结果等信息，形成监管信息常态化披露制度。对进入“黑名单”的机构和人员依法依规严肃处理，情节严重的坚决曝光。

六、强化组织实施

（二十三）加强组织领导。各地各有关部门要充分认识支持社会力量提供多层次多样化医疗服务对扩内需、稳增长、促就业、惠民生、保健康的重要意义，作为深化医改、发展健康服务业、推进健康中国建设的重要内容，精心实施，密切协作，形成合力。各省级人民政府要按照本意见以及国务院已出台的促进社会办医发展相关政策精神，结合实际制定具体实施方案，明确任务分工和时限要求。要加大“放管服”改革力度，及时清理修订相关政策规定，完善配套细则。

（二十四）加强督查调研。各地各有关部门要认真对照国家促进社会办医发展的部署要求，逐项检查审批事项是否放到位、事中事后监管措施是否及时跟上、扶持政策是否有力有效等，对发现的问题要逐项整改，切实打通政策落实“最后一公里”。各级发展改革、卫生计生等部门要对政策落实情况加强监督检查、跟踪分析和通报，对出现的新情况新问题要深入调查研究，广泛听取基层意见和群众诉求，及时提出解决办法。

（二十五）加强探索创新。各地要发扬基层首创精神，针对社会办医“痛点”、难点问题，主动作为、勇于攻坚，创造积累经验，不断丰富完善促进社会办医发展的政策措施。各有关部门要营造有利环境，支持地方因地制宜大胆探索。国家发展改革委要会同有关部门及时总结推广有益经验。要建立促进社会办医发展常态化考核评价机制，畅通举报投诉渠道，对促进社会办医发展工作扎实、成效显著的地方予以表扬激励，对工作开展不力、进度滞后的及时督促整改。

国务院办公厅

2017 年 5 月 16 日

（来源：国务院办公

中国养老网

养老研究

朱耀垠：深化养老保险制度改革

深化养老保险制度改革,是全面深化改革的重要内容,是中央确定的关键性改革任务之一,直接关系到中国特色养老保障体系的定型和长远发展,关系到及时、科学、综合应对人口老龄化的成效,关系到亿万百姓福祉,关系到改革发展稳定的大局。

我国养老保险制度建设和改革取得重大进展

改革开放以来,尤其是党的十八大以来,按照中央的决策部署,我国养老保险制度建设和改革强力、稳步推进,在一些困扰多年的重点、难点问题上取得重大突破。

一是社会养老保障制度体系基本形成。全面实施机关事业单位养老保险制度,与城镇职工基本养老保险制度并轨,养老金“双轨制”走向终结。职工养老保险基本实现省级统筹。改革完善了基本养老金计发办法。第一次同步调整企业和机关事业单位退休人员养老金,1 亿多退休人员受益。合并了新型农村居民养老保险与城镇居民养老保险制度,建立起全国统一的城乡居民基本养老保险制度。基本养老保险制度实现全覆盖和可衔接,截至 2016 年底,全国参保人数增加到 8.87 亿人,参保率约 82%;企业职工基本养老金月人均达到 2300 多元,比 2012 年提高 36%;全国城乡居民养老保险基础养老金月人均水平超过 105 元,比 2012 年提高 46%,实际领取待遇人数超过 1.5 亿人。《全国社会保障基金条例》颁布实施。国务院发布《基本养老保险基金投资管理办法》,基本养老保险基金投资管理正式启动。

二是补充养老保障制度建设加快推进。出台了鼓励社会团体、基金会和民办非企业单位建立企业年金的政策。实施了修订后的《企业年金基金管理办法》,推出了扩大企业年金基金投资范围和企业年金养老金产品政策。2016 年全国参加企业年金的企业数 76298 个,参保职工数 2324.25 万人,积累基金 11074.62 亿元,基金规模首次冲破万亿元大关。鼓励充分发挥保险机构在精算、投资、账户管理、养老金支付等方面的专业优势,积极参与企业年金业务,拓展补充养老保险服务领域。国务院出台了《机关事业单位职业年金办法》,明确规定:单位缴纳职业年金费用的比例为本单位工资总额的 8%,个人缴费比例为本人缴费工资的 4%。职业年金基金采用个人账户方式管理。个人缴费实行实账积累。人社部、财政部联合出台了《职业年金基金管理暂行办法》,规定职业年金基金采取集中委托投资运营的方式管理,职业年金基金投资管理应当遵循谨慎、分散风险的原则,充分考虑职业年金基金财产的安全性、收益性和流动性,实行专业化管理。职业年金基金财产限于境内投资。人社部、财政部联合制定了机关事业单位基本养老保险关系和职业年金转移接续政策。人社部、财政部和国家税务总局联合出台了企业年金、职业年金个人所得税递延纳税政策。

三是商业养老保险和个人储蓄性养老保险政策逐步建立。国务院出台《关于加快发展现代保险服务业的若干意见》。商业养老保险刚给侧改革继续深化,商业养老保险产品和服务创新发展。个人、团体等养老保险业务积极开展。老年人住房反向抵押养老保险试点范围逐步扩大。更多有条件的企业通过商业保险建立多层次的养老保障计划,提高员工保障水平。

同时,我国养老保险制度与经济社会发展的新形势特别是人口老龄化快速发展的新趋势还存在明显不适应,制度的衔接性、协调性、公平性、可持续性需要进一步增强,各类责任主体的责任需要进一步厘清,参保率需要进一步提升,收支平衡的压力需要尽早应对。“十二五”时期,企业职工基本养老保险基金支出年均增长 18.6%,收入年均增长 12%,支出比收入增幅高出 6.6 个百分点,继续深化养老保险制度改革的任务依然繁重。

持续推动养老保险制度改革深入开展

要坚持全民覆盖、保障适度、权责明晰、运行高效,以增强公平性、适应流动性、保证可持续性为

重点,完善顶层设计,补齐政策短板,加大创新和落实力度,建立健全更加公平、更可持续的养老保险制度。

一是进一步完善基本养老保险制度。坚持社会统筹与个人账户相结合的城镇职工基本养老保险制度,稳定统账结合的基本制度模式并逐渐定型。出台完善和改革基本养老保险制度总体方案和配套方案。完善职工养老保险个人账户制度,加强个人缴费与待遇水平之间的联系,改进个人账户记账利率办法,研究完善个人账户余额继承政策,健全多缴多得、长缴多得激励机制。进一步完善基础养老金省级统筹,推动省级层面实现制度政策、缴费比例、待遇计发办法、基金使用、基金预算、业务规程等“六统一”。加快出台职工基础养老金全国统筹方案,打破地方养老金余缺调剂的障碍,建立养老金中央调剂金制度,发挥社保基金在全国范围的互济功能。适应人口和职业流动加快的趋势,建立更加便捷的社会保险转移接续机制。加快机关事业单位养老保险改革进程,全面实现制度和人员并轨,增强养老金制度的统一性。进一步完善城乡居民养老保险制度,提高参保率,实现人员全覆盖,引导更多的人参与更高档次的缴费。实施全民参保计划,促进和引导各类单位和符合条件的人员长期持续参保,重点解决部分非公经济组织员工、城镇灵活就业人员、农民工以及部分农村居民等的参保问题,基本实现法定人员全覆盖。坚持精算平衡原则,对养老保险基金收支平衡进行精算预测,为养老保险制度可持续稳定运行提供可靠依据。建立养老金正常调整机制,根据经济社会发展的各项指标,适当提高退休人员基本养老金标准。划转部分国有资本充实社保基金,拓宽社保资金筹集渠道,促进基金长期平衡。

二是加快构建多层次养老保险体系。目前,养老金三大支柱发展失衡问题突出,养老保险体系的第二、第三支柱发展滞后,占比较低、作用较弱。截至 2015 年,全国退休人员的平均养老金收入为 2278.6 元/月,其中,第一支柱提供的养老金收入为 2200 元/月,占比高达 96.55%,而第二、第三支柱提供的收入分别为 13.6 元/月和 65 元/月,仅占 0.60%和 2.85%;相应的,2015 年退休人员养老金的总替代率为 44.08%,其中第一支柱养老金的替代率为 42.56%,而第二、第三支柱的替代率分别仅为 0.26%和 1.26%。截至 2015 年底,中国商业养老保险积累的资产约为 8154 亿元,占 GDP 的 1.2%。养老金三大支柱的比重不合理,在一定程度上加重了基本养老保险的压力,造成了对公共养老金过度依赖的社会心理。必须通过制定实施免税、延期征税等优惠政策,强化对发展职业年金、企业年金和各类商业性养老保险的激励。适时适当降低社会保险费率,为补充保险留出发展空间。全面实施职业年金制度,着力扩大企业年金覆盖面。推进个人税收递延型商业养老保险试点。创新发展多种形式的商业养老保险产品,发展商业团体养老保险和养老保障管理业务,进一步扩大老年人住房反向抵押养老保险试点范围,发展独生子女家庭保障计划。促进商业养老保险与社会保险、补充保险相衔接,构建多层次养老保险体系。

三是加强养老保险制度与其他社会保障制度衔接。加强养老保险制度与经济困难的高龄、失能老年人补贴等社会福利制度的衔接,与最低生活保障、特困人员救助供养等社会救助制度的衔接,与农村扶贫开发政策相衔接。渐进式延迟退休年龄,适时适度提高城乡居民基础养老金的领取年龄。重视解决农民工、失地农民、残疾人等群体的养老保障问题。出台病残津贴、遗属抚恤政策。鼓励面向老年人开展募捐捐赠、志愿服务、慈善信托等形式多样的公益慈善活动。着力构建以社会救助为托底,社会保险为主体,社会慈善、企业年金和商业保险为补充,各层次之间相衔接的多层次养老保障体系。

四是加强社会养老保险基金投资管理和监督。严格执行相关法律法规,在确保当期养老金发放和保证基金安全的前提下,积极稳妥地推进基金的市场化、多元化投资运营。坚持长期投资、价值投资和责任投资理念,合理配置固定收益类、股票类和未上市股权类等各类资产,确保养老保险基金保值增值。完善基金风险管理和内部控制制度,进一步细化风险管理流程和措施;按照全面、全程、全员风险管理的原则,加强对各类风险的识别、衡量、评估、监测和应对。深化基金监督专项检查。

总之,要从长计议、统筹谋划,精准发力、综合施策,加快构建广覆盖、保基本、多层次、可持续的中国特色养老保障制度体系,织密筑牢我国的养老保障网,确保全体公民进入老年期后共享经济社会发展成果的权益,彰显社会主义制度的优越性。

(来源:中国经济网)

中国养老网

养老很是烦恼，还是先来算算究竟要花多少钱

不知道你有没有这么一种体会：人生就是一部戏剧或者电影，歌手李丽芬唱过的一首歌的歌词实在是把人生形容的太妙了“人生本来就是一出戏恩恩怨怨又何必太在意”！那么既然是戏，就会有谢幕的时候，而这部剧是“喜剧”还是“悲剧”真的是要看个人了~为啥子嘞？难道说自己的舞台都是由别人决定的吗？肯定绝大部分主权都是掌握在自己手里的。小沈阳曾说，人生最痛苦的莫过于两件事：人没了钱没花了，人活着钱却没了！据联合国的传统标准：只要有 10%的人超过了 60 岁，就算是老龄社会。

根据第二次全国人口普查数据，我国是全球老龄社会过亿的国家，2010 年我过老龄人口已经达到 1.78 亿，占全球老龄人口的 23.6%，到了 2050 年，每 3 个人中就有一个人是老年人，所以养老真的是谁都避不开的烦恼。

为啥说养老是个烦恼的事儿呢？咱们先来算算养老究竟要花多少钱吧！

李先生现在 40 岁，假设退休前年平均收入为 10 万元，60 岁退休，如果年收入一直不变，根据生命表算得 40 岁的人平均能再活 37.62 年，则退休后每年的生活费用为 10 万元 X（60 岁-40 岁）/37.62 年=53163.2 元，退休后的总费用为【37.62-（60 岁-40 岁）】X53163.2=936735 元。也就是说不考虑通胀因素，李先生每年养老金需求大约是 5 万多元，总需求是 936735 元，而这 90 多万元的养老金生活费，你真的准备好了吗？（当然，您也可以根据自己的实际情况来算一下你的养老所需金额，算完可别哭啊。当然了，这还没有考虑通货膨胀，考虑到通货膨胀，这数字可就真的是大了去了~

那么养老金这笔钱，又该靠谁呢？年幼靠父母，成年靠自己，那么年老靠什么呢？养儿防老已经成为中国人的普遍心理，然而随着 421 家庭的潮涌，让子女养老已经不太现实。那么何为 421 家庭呢？小两口在抚养一个孩子的同时还要赡养四个老人，这种倒金字塔的结构实在是让塔尖上的人不堪受重啊！有的人甚至连自己能不能获得“福祉”都不知道甚至说是不能够，那么还有能力去给老人养老吗？

根据一项全国十个城市的 1010 人的抽样调查，即在理财中，是否为父母养老做好准备时，只有 11%的人表示已经为父母准备好足够的养老金，而高达 52%的人明确还没来的及准备。这还不是最惨的，最惨的是爹有钱儿想花，欢欢喜喜是一家，儿有钱爹想花，哭哭啼啼闹分家！

那么子女养老不可取，国家养老怎么样？咱们还是先来看一下国家养老的口号变化吧！

1985 年，只生一个好，政府来养老；1995 年，只生一个好，政府帮养老；2005 年，养老不能靠政府；2012 年，推迟退休好，自己来养老。

在地大物博的中国城市中，39%的人能获得养老保险，这其中包括了公务员、事业职工、企业职工、还有一些喜欢自己交钱的个体户。这最幸福的莫过于公务员和教师等事业单位员工了，为啥呢？不用交养老保险，退休由国家养老，能拿到工资的 80%。如果你是他们就等着慢慢变老吧！最辛苦的莫过于企业员工，每月拿出基本工资 8%放到个人养老金账户，同时公司会拿出工资的 20%放入社会统筹金的池子里，一到退休时间就按当地工资水平逐步返还，那么问题来了，这笔钱肯定会到手吗？呵呵哒，程序上可不是这么写的。首先，你要缴够 15 年，如果未满 15 年就只能一次性获得个人账户的部分，至于工资替你缴纳的 20%就跟你没关系啦，另外啥时候领也是个未知数。相关数据显示到 2011 年，养老金账户已经有 2.5 个万亿啦，别急着高兴，目前养老金账户已经被挖掉了 2.2 万个亿元了！

为此在中国 XXX 大会上，政府提出要采用渐进式延迟退休政策，这就意味着本来到了退休年龄，反而却退不了休，还不得不继续工作，真是说不尽的辛苦。甚至说如果既没有养老金又没有工作，那就更可悲了，这里哪里是养老简直就是坑爹啊！

So，更多的人就把“苗头”放到了商业保险上。什么是商业保险呢？二十九个字：没事存钱；有事赔钱；老了领钱；欠债不还，诉讼不给，离婚不分；遗产税不交。

（来源：和讯名家）

中国养老网

关于养老保险制度改革的几点思考，养老金上调达 13 年

2016 年 12 月 14 日至 16 日召开的中央经济工作会议明确指出，推动养老保险制度改革，加快出台养老保险制度改革方案。2017 年 3 月 5 日，李克强总理在政府工作报告中再次明确指出，稳步推动养老保险制度改革，划拨部分国有资本充实社保基金。这标志着我国养老保险制度改革的必要性和紧迫性，有专家预计养老保险制度改革总体方案有望在年内出台。鉴于此，笔者就方案可能涉及的一些方面谈一下自己的粗浅看法。

第一，关于基本养老保险基金（简称基本养老金）全国统筹方面。早在 2010 年，《中华人民共和国社会保险法》中就首次提出“基本养老保险基金逐步实现全国统筹”，之后，多次会议和文件在关于养老保险制度改革方面都强调要进行基本养老金全国统筹。如今 6 年过去了，我们依然没有看到政策落地，可见该政策实施的难度和阻力之大。既然基本养老金全国统筹难以一步到位，不妨可以考虑一个过渡阶段。例如，在今年十二届全国人民代表大会第五次会议上，财政部在《关于 2016 年中央和地方预算执行情况与 2017 年中央和地方预算草案的报告》中提出：“在推进各项相关改革工作的基础上，研究制定基本养老保险基金中央调剂制度方案。”虽然中央调剂金制度的出台还不是真正意义上的全国统筹，但它是迈向基本养老金全国统筹的一个重要过渡阶段，它会加速基本养老金全国统筹的步伐。目前，各省基本养老金的结余差距越来越大。例如，东北地区有的省份，基本养老金收不抵支的规模越来越大，开始由财政拨款的方式进行养老金的支付，而有些东部沿海省份结余的养老金越来越多。差距过大显然会影响养老保险制度的公平性。改革的时间拖得越久，“尾大不掉”现象就越严重，基本养老金全国统筹的难度就越大。因此，中央调剂金方案应加快制定执行。

第二，关于基本养老金待遇调整方面。我国从 2005 年开始，已经实现了基本养老金的“13 年涨”，其中，2005—2015 年的涨幅均高达 10%，2016 年涨幅为 6.5%，2017 年涨幅调整为 5.5%。而根据国家统计局数据显示，我国 2005 年—2015 年的人均 GDP 增长率平均约为 9.2%，2016 年人均 GDP 增长率约为 6.1%。根据人均 GDP 增长率数据发展趋势，笔者预计 2017 年人均 GDP 增长率在 5.5%—6%之间。上述数据显示，我国每年养老金的涨幅与人均 GDP 增长率大致相当，这与笔者一项研究得到的结论基本一致（即在实现个人福利最大化和市场出清的条件下，基本养老金每年的涨幅等于每年的人均 GDP 增长率）。因此，笔者认为，我国养老金待遇调整数据相对比较合理。目前，人力资源社会保障部对养老金涨幅的调整主要基于工资和物价增长等因素。从目前的数据来看，基于工资和物价增长等因素对养老金待遇调整的涨幅与人均 GDP 增长率数据大致相当。因此，可结合两者对养老金待遇进行合理的调整。随着我国经济进入中高速增长阶段，人均 GDP 增长率在逐年下降，而人口老龄化程度却在不断提高。因此，在建立基本养老金合理调整机制改革方面，我国应建立制度化、常态化和动态化的养老金自动调整机制，以适应经济发展变化后的养老金调整的需要，这不仅可以稳定参保人员的待遇预期，还可以提高参保人员的积极性，扩大养老保险参保群体，从而有利于促进养老保险制度的可持续发展。

第三，关于基本养老金保值增值方面。目前，我国基本养老金存在损失与贬值问题。一是基本养老金的损失问题，即存在养老金被挤占挪用、骗保等行为，造成养老金账目上的减少，这需要监管机构进行不定期的审查和制定相关的法律，以确保养老金的账目安全。二是基本养老金的贬值问题。据《社会保险发展报告 2015》显示，2009 年至 2014 年，我国企业职工基本养老保险基金投资的平均年化收益率约为 2.3%，明显“跑输”CPI，也低于同期一年期银行存款利率，这在社会上造成了很不好的影响，对于缴费参加养老保险的人员来说，还不如个人储蓄来得划算。而同期全球养老金平均投资净收益率（剔除通胀因素后）为 4%，全国社会保障基金平均年化收益率为 8.8%。显然，各省对养老金的投资运营达不到保值增值的效果，养老金处于贬值状态。在当前要降低企业社会保险缴费费率的背景下，提高养老金投资收益对于维持养老保险制度的可持续性非常关键。目前，北京、上海、湖北、河南、陕西、广西、云南等 7 省份已向全国社会保障基金理事会委托投资资金规模达到 3600 亿元，其中 1370 亿元资金已经到账并开始投资运营，其余资金将按照合同约定分年、分批到位。但一些有结余的省份还处于观望之中，这需要积极引导这些省份委托国家投资运营，发挥养老保险基金投资

的规模优势，降低运营和管理成本，提高基金的收益率。此外，养老金的投资具有长期性特点和安全性要求，它不能低进高抛，更不能在资本市场上“兴风作浪”，它应该起到稳定资本市场和支持实体经济发展的作用。

第四，关于完善养老保险制度设计方面。我国养老保障体系有三大支柱：基本养老保险、企业补充养老保险和个人储蓄型养老保险。其中，基本养老保险是实行社会统筹和个人账户相结合的基本养老保险制度（简称“统账结合”制）。由于我国收入分配差异较大，社会统筹账户发挥着调节收入差距和改善收入分配的功能和作用，是互助共济的体现，也是最后一道“防护网”。因此，我国养老保险制度改革的方向仍然应该是坚持“统账结合”制。目前，人力资源社会保障部和财政部联合印发了《统一和规范职工养老保险个人账户记账利率办法》（人社部发[2017]31 号），它的实施对于完善个人账户和调动参保者的积极性将具有重要的现实意义。目前，我国第二支柱的发展还很落后，而第三支柱的个人税收递延型商业养老保险的养老金至今尚未实施，这是养老保险发展的“短板”。因此，养老保险制度改革的一个重要方面是考虑如何大力推动第二支柱和第三支柱的发展，构建和完善我国多层次的养老保障体系建设。另外，根据一些发达国家的经验，在三支柱养老金替代率目标设计方面，基本养老保险主要是保障退休人员的基本生活，替代率不应过高，一般为 40%左右，第二支柱的替代率为 20%左右，如果第三支柱的替代率达到 10%以上，养老金总体替代率就可以超过 70%，从而退休人员的生活质量就有了保障。

随着我国人口老龄化高峰日益临近，养老金收支压力不断增大，养老保险制度改革方案的出台迫在眉睫。然而政策的出台可能停留在“雷声大，雨点小”的阶段，贻误了政策出台的最佳时机。因此，要加快养老保险制度改革的进程。

（来源：金融界）

中国养老网

我国人口老龄化的趋势、后果及应对措施

我国人口老龄化的趋势、成因和后果如何？自 2016 年 1 月 1 日起，全面二孩政策正式替代独生子女政策，它能否有效缓解我国的人口老龄化问题？我国的人口红利是否已经走向终点？如何通过公共政策应对老龄化问题及延长人口红利？以上问题是本报告讨论的重点。

我国人口老龄化的速度越来越快，背后原因是低出生率和低死亡率的结合，其中出生率的下降以及低位徘徊是导致人口老龄化加速更为重要的因素。人口老龄化增大了养老和医疗负担，并会对劳动力市场和经济社会发展造成负面影响。为缓解人口老龄化，2016 年推行的全面二孩政策可能为时已晚，需考虑全面放开计划生育和鼓励生育措施。

人口结构变化会带来两种类型的人口红利。第一类人口红利是指低出生率导致婴儿出生的数量较少，从而适龄劳动力人口增长较快；第二类人口红利是指由于老年人占有的资本和财富较高，老年人比例提升会使人均资本和财富增加，而更高的人均资本财富有助于提高社会的劳动生产率。为延长第一类人口红利，需从四个方面入手：一、推行弹性退休年龄，通过养老金制度设计和市场机制，激励劳动者延长劳动年限；二、纠正教育错配和过度教育，重视职业教育；三、提高女性与老龄人口劳动参与率；四、推进户籍制度改革，充分发挥农村人力资源的潜力，延长农民工在城镇务工的时间，提升他们的人力资本。为发挥第二类人口红利，要做大做强养老制度中的第二支柱（企业年金和职业年金）和第三支柱（个人储蓄），避免第一支柱（基本养老金）挤出私人储蓄。

此外，养老保险统筹层次的提高、健康与照护政策的完善、养老服务的市场化和社会化改革、产业的升级以及养老产业的发展都是应对人口老龄化的改革方向。

一、我国人口老龄化的趋势及成因

按照通行标准，以 65 岁及以上的人口占总人口的百分比来度量人口老龄化程度。图 1 显示，从 1953 年到 2015 年，我国老龄人口所占百分比从 4.4%涨至 10.5%；而且我国人口老龄化的速度越来越快：1953 年到 1995 年，老龄人口占比年均增加 0.04 个百分点；1996 到 2005 年年均增加 0.14 个百分点；2006 年到 2015 年年均增加 0.29 个百分点。除了占比，整个人口基数也在上涨，显示我国老年人口的数量在加速增长。

1、从国际比较看，我国人口老龄化的速度较快

世界银行对 65 岁及以上人口占比的排名显示，在全球 200 多个国家及经济体中，我国在 1960 年排在第 75 位左右，在 2015 年排到第 60 名。因此，我国人口老龄化的速度快于国际平均水平。另外，65 岁及以上的人口比例从 5%涨到 10%，当前老龄化最严重的日本用了 35 年，第二严重的意大利用了至少 100 年，而我国只用了短短 30 年。

如果一国 65 岁及以上的人口占比达到 7%，该国被称为老龄化社会（Agingsociety）；如果达到 14%即是老龄社会（Agedsociety）；该比例达到 21%则称为超老龄社会（Hyper-agedsociety）。我国从 2000 年开始步入老龄化社会。如果未来老龄化的速度延续过去 10 年的平均速度，我国在 2027 年就会进入老龄社会，到 2047 年则将进入超老龄社会。

2、出生率和死亡率“双低”加速人口老龄化进程

我国人口快速老龄化，背后的原因是低出生率和低死亡率的结合。在一个高出生率和高死亡率的社会里，人口年龄结构呈现正金字塔形，老龄人口占比较小。在一个低出生率和低死亡率的社会里，人口年龄结构则趋向倒金字塔形，老龄人口占比较大。

直到上个世纪 70 年代初，出生率在多数年份都处于比较高的水平。随后，出生率开始快速下降，上个世纪 80 年代后进一步下滑，到 2000 年之后一直处于非常低的水平。死亡率比出生率下降得早，在上个世纪 70 年代中后期就下降到千分之七左右。最近十年死亡率略有上升，主要原因是老年人比重越来越大，而老年人是死亡率较高的群体，因此会带动整体死亡率上升。

3、计划生育政策是人口老龄化的重要原因

出生率的下降以及低位徘徊是导致我国人口老龄化更重要的因素。二十世纪七十年代我国总和生育率的骤降使得九十年代及以后的劳动力人口锐减。图 3 分别是 1990 年与 2010 年的人口金字塔。实边的条块代表实际的人口金字塔，而无边的条块则显示了无计划生育政策情形下的模拟人口金字塔。实际人口金字塔呈现底部越来越窄的趋势；而模拟人口金字塔则显示，如果我国没有实施计划生育政策，即使死亡率较低，金字塔底部依然坚实，年轻人口仍比较充足。

4、除人口老龄化外，与我国人口结构相关的三大趋势

与老龄化相伴，我国人口结构还面临着三个趋势。

（1）第一个趋势是工资上涨很快

对于所有类型的企业，工资水平从 1984 年到 2015 年都呈现出快速上涨的趋势，背后的原因之一就是劳动年龄人口的相对下降。工资水平上涨引起人工成本上升，导致沿海地区的制造业逐渐向内陆省份转移、向人工成本低的柬埔寨、孟加拉国、越南等国家转移。

（2）第二个趋势是教育水平显著上升

从 1982 年到 2015 年，我国民众的教育程度得到了很大提升，为我国产业升级创造了有利条件。但是与此同时，劳动者在劳动力市场工作的年限缩短了。例如，以前可能 18 岁就进入劳动力市场，而现在大学生毕业时已经 22 岁，还可能再读研究生，进入劳动力市场的时间大大推迟，所以工作年限缩短。

（3）第三个趋势是人口预期寿命显著提高

国民的预期寿命从 60 年代的不到 45 岁增长到了 2015 年的 76 岁。这一方面反映了我国的发展成就。现在的老年人比以前更健康、长寿，可以成为社会经济发展的重要人口资源。另一方面给社会和家庭带来了更大的养老负担。

二、我国人口老龄化的后果

人口老龄化会可能对社会发展造成以下不利后果：加重养老负担以及医疗负担、冲击劳动力市场和妨碍经济发展。这几方面是紧密结合在一起的。

1、养老负担逐渐加重

老年人口抚养比（65 岁及以上人口数量占 15 到 64 周岁人口的百分比）逐年上升。1953 年是 7.4，即平均 100 个劳动力养 7.4 个老年人。2015 年翻了一番，高至 14.4。

养老在资金支出上的负担也在加重。图 8 是城镇职工基本养老保险支出占 GDP 的比重。从 2005 年开始，养老保险基金支出占 GDP 比重持续增加，养老支出负担不断加重。

2、人口流动加剧了省份之间、城乡之间的人口结构失衡

随着老龄化问题加剧，省份之间、城乡之间的人口结构失衡也在加重。一个地区的年龄结构受该地人口出生率、死亡率及人口迁移三方面影响。在我国，计划生育政策在沿海地区和城市地区严格实施，这本该使得这些地区的老龄化进程加速。然而计划生育政策与人口迁移之间的相互作用，逆转了区域间的老龄化趋势。计划生育政策执行更为严格的地区有较低的人口出生率，因此其本地劳动力供给相对不足。在其它条件相同的情况下，这些地区对外来劳动力的需求更高。这样，计划生育政策的实施差异加速了内陆和农村人口向沿海和城市的迁移。同时，迁移的人群大多以工作为目的，年龄较低，缓解了迁入地的人口老龄化。

从 2000 年至 2010 年，安徽、甘肃、贵州、四川、重庆等地的 65 岁及以上人口所占比重上升了 2.5 个百分点以上；而北京、上海、天津的比重甚至有所下降；浙江、广东的比重增长不足 0.5 个百分点。这说明由于我国人口内部迁移，将沿海省份的人口老龄化问题转移到了内陆省份。

左侧图的阴影部分是 2000 年我国拥有城市户口居民（不包括流动人口）的人口金字塔。城市户口居民的人口金字塔呈菱形，这表明自独生子女政策出台以来，拥有城市户口的人数开始缩减。左侧图实心边框显示了城市常住人口（包括流动人口）的金字塔。相比于获得城市户口居民的人口金字塔，城市常住人口的金字塔底部更宽。图 10 的右侧图，阴影部分农村户籍居民的人口金字塔，而实心边框显示农村常住人口的金字塔。农村的情形正好与城市相反，这说明年轻劳动人口的城乡迁移将老龄化问题从城市转移到了农村。

综上，虽然沿海省份和城市地区执行了更严格的计划生育政策，但由于人口迁移的作用，老龄化问题的严重程度在内陆及农村地区反而更加大。除了年轻人口向沿海和城市流动的压力，内陆省份和农村地区的老龄化压力还源于其他方面，比如这些地区通常欠发达，而且养老等社会保障制度相对不完善，等等。

此外，省际人口结构不平衡会导致养老基金的收支失衡，部分人口净流出的省份出现了养老基金当期结余亏空。如黑龙江的城镇职工养老保险基金 2010 年结余 24 亿，而 2014 年结余负 106 亿，亏空越来越严重。

3、老龄化加重了政府和家庭在健康医疗上的负担

随着老年人口比重的增大，家庭、政府为老年人在医疗健康方面支付的费用越来越高。老年人有很多常见的健康问题，比如日常的行为障碍，身体部分或全部失能，以及高血压、糖尿病等慢性病，还有如阿兹海默症等老年病，这些健康问题的治疗以及管理需要花费较高的成本和精力。

4、老龄化会对劳动力市场造成冲击

老龄化问题加重，导致现有劳动力面临更繁重的养老负担。他们不仅需要赡养自家老人，同时还需要缴纳社会保险，参与供养当期的其他老年人。一方面，劳动者缴纳更多养老保险，自己用于消费等改善生活质量的支出就减少了；另一方面，劳动者花在照顾老年人身上的时间增多，可以自由支配的闲暇时间会变少，进而可能影响劳动者的生活质量和劳动生产率。此外，劳动力比重降低，或导致我国劳动力相对短缺，人工成本上升。

5、老龄化还会妨碍经济发展

首先，如果产业结构跟不上劳动力年龄结构的变化，就可能造成资源错配，进而影响经济效率和产业发展。其次，现有的养老保险体制是统筹账户和个人账户相结合，统筹账户由企业缴费，养老负担加重会削弱企业生产积极性。再次，从事生产的劳动者减少，而需要政府支持的老年人增加，因此政府的财政赤字可能会越来越高，诱发债务风险。

三、我国人口老龄化问题的应对措施

1、从生育政策的角度应对老龄化问题

（1）全面二孩政策

自 2016 年 1 月 1 日起，我国所有夫妇均可生育两个孩子，旨在通过提高出生率缓解人口老龄化。我们通过数值模拟，对全面二孩政策能否减轻我国老龄化进行了推断。图 11 的上侧图显示了全面二孩政策与独生子女政策两种情形下我国人口变化的对比情况。该图中假设了全面二孩政策对女性总和生育率的影响分别为 0.3、0.5 和 0.7；其中 0.3 与文献中的估计值接近。模拟显示全面二孩政策在一定程度上能够带动人口与劳动力数量的增长。然而不超过 2030 年，我国的人口很可能开始减少。图 11 的下侧图表模拟了在全面二孩政策与独生子女政策两种情形下我国 65 岁及以上人口所占比重的变化情况。我们仍然假设全面二孩政策对女性总和生育率分别为 0.3、0.5 和 0.7。结果显示全面二孩政策仍远不能缓解我国人口老龄化的问题。

（2）取消生育限制与生育鼓励政策

假设取消生育限制能使女性总和生育率提升 1（基于一些东亚国家的经验，这是一个很高的值），图 12 模拟了自 2015 年取消生育限制后我国老年人口所占比例及抚养比的变化，并将其与实施独生子女政策时的情况进行了对比。比起全面二孩政策，彻底取消生育限制能够更好地应对我国人口老龄化，但仍不足以根本缓解这个问题。

基于日本、新加坡、韩国、我国台湾地区等与国内文化背景相似的国家或地区生育鼓励政策的实施结果，未来生育鼓励政策在我国的成效并不乐观。日本和新加坡的生育鼓励政策已经实施二十年多年，但对人口出生率的影响很小。生育鼓励政策在韩国和我国台湾地区实施的时间并不长，收效还有待验证，但到目前为止相关政策对提升出生率的成效仍不明显。

如果生育鼓励政策无法有效提升我国人口出生率，而开放国际移民等一些小国常用的方法对我国这样的人口大国亦不太适用，则我国人口将不可避免地日趋老龄化。若产业结构没有得到适当的调整，我国劳动力市场很可能将面临劳动力短缺的难题。政府应该吸取以上四个国家或地区的教训，尽快就人口老龄化问题做出进一步反应。如果人口出生率长期保持在一个较低的水平，届时再采取措施将为时已晚。

2、从人口红利的角度应对老龄化问题

人口红利主要分两类。第一类人口红利，指由于出生率低导致在一定时期内生产性人口（劳动人口）增长的速度高于消费性人口（儿童与老人）的增长速度。但是一段时间后，劳动人口的增长速度放缓，甚至慢于消费性人口的增长，这时第一类型的人口红利就消失了。

（1）延长第一类人口红利的措施

要延长第一类人口红利，应从以下四个方面着手:1、取消强制退休制度、推行灵活退休年龄制度；2、纠正教育错配和过度教育，重视职业教育；3、提高女性和老龄人口的劳动参与率；4、推进户籍制度改革，充分发挥农村人力资源的优势和作用。

1）推行灵活退休年龄制度。

由于国人预期寿命的增加，延迟退休年龄在客观上成为可能，该政策之所以受到很多人反对，是因为缺乏相应的激励机制。为此政府需要出台相应的政策，改革现在僵化的退休制度，代之以灵活退休年龄制度，把退休的选择权交到劳动者手中。通过对养老保险制度等的设计，利用市场的力量，设计合理的机制，鼓励劳动者志愿延长劳动年限。

2）纠正教育错配和过度教育，重视职业教育

虽然我国国民的教育水平大大提高，但高教育水平者的劳动供给和劳动力市场需求难言匹配，存在着教育资源错配和过度教育的情况。比如很多大学的行政岗位要求博士毕业生，这是明显的过度教育和教育错配。过度教育不仅浪费了个人的青春，也浪费了国家的教育资源和人力资源。为克服教育错配，我国需要对职业教育的重要性产生足够重视。我国当前的教育基本都是普通教育，年轻人按部就班从小学念到大学，没有充分意识到社会对劳动力需求的多元化。资料显示，熟练技工工资增长速度远远高于大学生工资增长的速度，这就显示出职业教育的重要性。在各国产业升级换代的过程中，日本和德国的制造业为什么成功，因为它背后有很多高素质、高技能的工人支撑。我国最大的工人群体是农民工，无法为国家产业升级做支撑。

3）增加女性和老龄人口的劳动参与率

我国从计划经济向市场经济转变的时候，劳动参与率不是严重问题，而现在女性劳动参与率已经呈下降趋势。为此，国家应该从公共政策角度，为女性提供更全面的子女养教服务，使其从家庭责任中解放出来，有更多时间和精力参与到劳动力市场。这个政策一方面可以提高女性的劳动参与率，另一方面该政策能提高下一代的人口素质。这对于国家经济发展的持续性至关重要。同时，也应制定相应的政策鼓励老龄人口就业和创业。

4）改革户籍制度、充分利用农村人力资源

我国作为世界工厂，最重要的劳动力来源是农民工，其中很大一部分是季节性的农民工，他们过完春节到城市打工，春节时再回到家里。农民工不能定居在城市，其原因在于户籍制度造成的城市与农村、外地与当地的分割。这不仅会影响农民工的福利、家庭幸福和儿童养育，也会影响国家的经济发展。从企业的角度看，农民工工作几个月后不知道以后还会不会回来，就没有动力为其提供在职培训。从农民工角度看，在城市待不下去，就认为没有必要提高技能，导致我国的熟练工人数量短缺，满足不了产业升级的需要。同时，大部分农民工的迁移都是暂时性、短期的，多的有十几年，短的只有几个月，他们有效的劳动时间由于户籍制度而受到了很大限制，其潜能也难以充分发挥。

（2）延长第一类人口红利的措施

第二类人口红利，指成年人在工作的过程中积累了资本和财富，到老年时开始消费。由于老年人占有的资本和财富较高，老年人比例提升会使人均资本和财富增加，而更高的人均资本财富有助于提高社会的劳动生产率。为更好地利用第二类人口红利，我国需要解决以下两点困难和挑战。

1）改革养老金制度，大力发展养老金的第二支柱和第三支柱

第二类人口红利假设劳动者在工作期间进行财富积累用于老年的消费，使老年时候占有的资本和财富增加。但是，如果社会保障制度不合理，就会挤出私人储蓄和投资。我国养老保险制度设计中有三个养老支柱。第一支柱是国家负责的基础养老金，该部分养老金会对私人的储蓄投资产生挤出效应；第二支柱是企业年金和事业单位职业年金；第三支柱是个人的积蓄。我国现在的养老压力几乎都落到了第一支柱上，其直接后果是现行养老制度不堪重负，同时造成对个人储蓄的挤出。因此我国应该大力发展第二支柱和第三支柱。

2）稳步推进户籍制度改革，消除城乡二元结构

我国户籍制度造成的城乡分割，在一定程度上使得第二类人口红利在农村难以实现。农村居民收入低、储蓄低，难以依靠家庭养老。稳步推进户籍制度改革，消除城乡二元结构有助于延长第二类人口红利。

3、应对老龄化问题的其他措施

除了生育政策和人口红利的视角，我国还可以从社会保障、健康与照护、经济和产业等方面应对老龄化问题。

（1）社会与公共政策

从社会保障政策的角度看，提高养老金统筹层次或将养老金进行省际调剂，都是缓解老龄化问题的改革方向。从健康与照护政策看，既然老龄化的趋势不可逆转，公共政策就应该关注如何促进老年人的身心健康，如何改善他们的生活质量，以及如何完善健康服务的效率进而降低医疗成本。此外，充分利用市场、社会资源完善养老体系，利用社区基础公共服务体系缓解养老问题，都需要相应政策的出台。

（2）经济与产业政策

从经济和产业政策考虑，人工成本上涨带来了我国产业升级的压力；劳动者教育水平的提高为产业升级提供了条件；同时人口结构变化改变了我国人口资源禀赋，需要改变产业结构使之与资源禀赋匹配；老年人比重大必然会改变商品需求结构，为银色经济和养老产业发展提供潜在的契机。我国应因势利导，使产业转化和升级符合我国人口变化的特点，在经济新常态下找到新的增长点，保持我国经济和社会的可持续发展。

综上所述，我国已经进入了老龄化社会，并且在快速地步入老龄社会，甚至超老龄社会阶段。我国人口老龄化对养老负担、医疗负担、劳动力市场和经济发展等方面都会带来不利的后果，因此需要借助人口、社保、健康、经济等各方面的政策应对老龄化。在当前老龄化的趋势下，我国如何改革社会保障措施使老年人得到更好的支持，如何改革医疗政策使得老年人的生活质量进一步提高，如何改革经济社会政策使得经济社会发展和老龄化趋势相适应，如何利用好第一类和第二类人口红利，都是我国公共政策制定者需要持续考虑的问题。

（来源：搜狐）

中国养老网

养老类型

北京：朝阳区双井街道启动三个社区养老服务驿站

老人足不出户，即可享受到餐饮、卫生等方面的养老服务。今天上午，在北京朝阳区双井街道，3个社区“养老服务驿站”正式挂牌启动。

据悉，这 3 个驿站分别位于双井街道社区服务中心、大望社区和双花园社区。养老服务驿站将为社区老人提供日间照料、助餐服务、呼叫服务等六项基本服务，根据区域特点，三家驿站还将提供延伸服务。老人可使用“北京通—养老助残卡”在驿站享受各项服务项目。

双井街道办事处副主任张家振介绍，双井街道 60 岁以上老年人有 24539 人，占地区总人口数 27%。其中，80 岁以上老人 3642 人，60 岁以上空巢老人、失能老人 1271 人，失独老人 105 人，持证残疾老年人 699 人，地区的养老工作面临严峻的形势。

“社区养老驿站启动后，老年居民可以利用这个平台，提升文化、物质、精神生活，同时享受餐饮、卫生等方面的服务。”张家振说，养老服务驿站理论上面向 60 岁以上老人，同时也欢迎其他居民一同享受服务、参与活动。

（来源:新京报）

中国养老网

江苏：养老院设医疗机构符合条件可纳入医保

南京正在推进医养融合，让医疗融入养老生活。昨天，南京市政府办公厅公布关于推进医养融合发展的意见。到 2020 年，南京全市建成一批兼具医疗卫生和养老服务资质能力的医疗卫生机构或养老服务机构，所有医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，所有养老机构能够以

不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。

医养融合服务延伸至社区和家庭

南京将推进医养融合服务延伸至社区和家庭，以后，在家养老、行动不便的老人可能享受定期体检、上门护理等服务。

根据意见，南京将建成一批社区医养融合机构，不断提高社区居家养老服务机构的医护服务能力，为居家失能、半失能老人提供适宜的上门护理服务。2020 年底前每个街镇至少建成 1 个社区医养融合机构；加强社区居家养老服务机构与基层医疗卫生机构的协作，形成 15 分钟社区医养服务圈。同时，南京推进医养融合服务进家庭，各级医疗卫生机构和医养融合机构应为行动不便的居家老年人提供定期体检、巡诊、上门护理等服务。鼓励内设医疗机构的养老机构将专业的医养服务延伸至周边的老年人家庭。

养老院内医疗机构有条件可纳入医保

意见提出，南京支持养老机构设置医疗机构，养老机构床位数在 100 张以内的，应设立护理站或医务室；床位数 101－200 张的，应设立医务室；床位数在 201 张以上的，应设置相应的护理院；到 2020 年，养老机构医疗卫生服务覆盖率达到 90%，护理型床位占养老机构床位 80%以上。支持医疗机构与养老机构开展合作，开通预约就诊绿色通道，医疗卫生机构要积极为入住养老机构老年人提供服务，确保入住老年人能够得到及时有效的医疗救治。

在医疗保险上，意见中提出，南京将加强基本医疗保险对养老服务的支持，支持将符合条件的养老机构内设医疗机构、护理院和老年康复医院纳入医保定点。同时，完善家庭病床上门护理等服务价格标准，落实家庭病床医保支付政策，调动医疗和养老服务机构上门服务的积极性。

老年公寓“定制”养老

截止到 2016 年底，南京市 60 岁以上户籍老人已达 134.3 万。越来越多的老人改变观念，愿意选择养老机构，而记者了解到，现在很多养老机构硬件条件都提升了，都开始致力于“拼服务”，从人性化服务及精神慰藉上来吸引老人。

昨天，记者在江宁区瑞芝康健老年公寓看到，这里为每位入住老人建立了一个包括子女家属、护工和全科医生在内的微信家属群，关注关怀，24 小时呵护。南京某研究所离休的徐老夫妇是第一批入住该机构的老人，徐老虽然年事已高，但神志清醒，每天还在机构阅览室校对自己多年前担任主编的医学刊物；老伴患有阿尔茨海默病，每天躺在床上靠护理人员提供生活照料。记者进门时，护工徐女士刚给吴老太太用果汁机打好橙汁，怕老人家感觉凉，又用房间里的微波炉加热 1 分钟。

该机构工作人员介绍，院里针对每位老人建立了微信家属群，群里有护工、机构的全科医生，每天在群里发送老人的血压、吃饭服药及洗浴等“日常”，还把老人每天的微心愿也上传，为每一位老人“定制”养老。

（来源：金陵晚报）

中国养老网

四川：数十家养老院结盟，开启旅居养老服务

5 月 15 日，全国嘉乐华“走进四川”活动在我市启动。数百位来自全国各地的老人在嘉乐华的组织下来到成都，开启大美四川之旅。嘉乐华“走进四川”将依托四川丰富的旅游资源，把全国的老人

带进四川，用丰富的文艺、书画艺术、茶艺、观光、千寿坝坝宴等多种形式，让老人享受四川的慢生活、体验不一样的四川文化。当天，我省数十家养老院结盟加入嘉乐华，为来四川旅居的老人提供如家般温馨服务，开启养老院的旅居养老服务。

响应国家支持社会办医和健康旅游发展，满足老人多元化养老服务需求，中国老年学学会老年旅游专业委员会创建一个全国老年旅居养老品牌“嘉乐华”，组织老人到各地旅居养老。四川是“嘉乐华”开启国内老年旅居养老的第三站。“嘉乐华”走进四川，得到了我省养老界的大力支持。在成都老龄事业发展基金会、成都生命关爱协会的支持下，5 月 15 日，成都晚霞爱心护理院等数十家养老机构结盟加入“嘉乐华”，为全国各地来四川的老人提供如家般的旅居养老服务。

养老院开启旅居养老服务，对养老院和老人来说都有什么好处呢？养老院该如何承接旅居养老服务？当日下午，一场旅居养老服务高峰论坛在成都晚霞爱心护理院进行。中国老年学学会老年旅游专业委员会主任田定中说，在中央提出“一带一路”的前提下，我们要思考如何将养老产业贯穿其中，旅居养老便是这个概念的具体实施。以前，老人外出旅游都是住酒店，电梯、高楼，更没有专门为老人提供的营养餐、医疗服务等，且节奏比较快，旅途辛苦。但是，旅居养老就不同，是为老人设计的，是对一个地方的深度“慢游”。老人住在环境宽敞、舒适的养老院，房间一般都是一楼，且吃的是营养餐，养老机构对老年人的照护比酒店专业，且价格便宜。对养老院来说，以前主要为高龄、失能、失智老人服务，很多养老院的床位空置情况严重。参与旅居养老服务后，养老院不仅可以解决院内床位空置的难题，同时也拓展了业务范围。成都市老龄事业发展基金会理事长高文澄介绍了成都的养老情况，也表示欢迎各地的老人到成都来旅居养老，成都的养老机构也会进一步完善服务体系，做出让老人满意、放心的产品。

成都晚霞爱心护理院院长奉孝仪说，她从 2003 年开始从事养老服务工作，在十多年的养老服务中，每年都组织老人外出游玩。今年 4 月 27 日，晚霞组织了一次高龄老人春游活动，33 位出游老人中平均年龄 91 岁，最大年龄 100 岁。摘草莓、游古镇，老人好高兴。父母如此高龄还能去旅游，儿女们非常感动，专门来养老院表示感谢。当天论坛中，成都晚霞爱心护理院、成都市生命关怀协会等联合发起成立了“嘉乐华·心慈诚品康养俱乐部”，俱乐部将完善目前在国内空白的养老院参与旅居养老服务，并在中国老龄事业发展基金会、成都市老龄事业发展基金会的支持下，让全国各地更多的养老机构加入旅居养老服务，请进来送出去，开启养老院提供旅居养老服务，让老年人的生活丰富多彩，活出品质、活出尊严。

（来源:成都日报）

中国养老网

养老产业

养老行业政策利好，CHINAAID 力促中国老龄经济稳健发展

由民政部公布的《2015 年社会服务发展统计公报》显示，截至 2015 年底，全国 60 岁及以上老年人口 22,200 万人，占总人口的 16.1%。其中 65 岁及以上人口 14,386 万人，占总人口的 10.5%。在严峻的老龄化形式下，为了积极开展应对人口老龄化行动，加快发展养老服务业，民政部先公布了其和国家发改委印发的《民政事业发展第十三个五年规划》，其中提出到 2020 年每千名老年人口拥有养老床位数达到 35-40 张。

据公报显示，截至 2015 年底，全国各类养老服务机构和设施 11.6 万个，比上年增长 23.4%，其中：注册登记的养老服务机构 2.8 万个，社区养老服务机构和设施 2.6 万个，互助型养老设施 6.2 万个;

各类养老床位 672.7 万张，比上年增长 16.4%(每千名老年人拥有养老床位 30.3 张，比上年增长 11.4%)，其中社区留宿和日间照料床位 298.1 万张。民政部在稍后也召开了 2016 年第三季度例行新闻发布会，表示将建立面向失能老年人为主的医养结合服务体系，全面放开养老服务市场，推动供给侧结构性改革，进一步优化养老服务发展环境。

之后，民政部、财政部也联合发布了《关于中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点工作的通知》(以下简称《通知》)，《通知》称，中央财政决定安排中央专项彩票公益金，通过以奖代补方式，选择一批地区进行居家和社区养老服务改革试点，促进完善养老服务体系。《通知》提出试点目标为，通过中央资金引导，鼓励地方加大政策创新和资金投入力度，形成一批服务内容全面覆盖、社会力量竞争参与、人民群众普遍认可的居家和社区养老服务成功经验，形成比较完备的居家和社区养老服务发展环境和推动机制，鼓励其它地区借鉴应用，快速提高我国居家和社区养老服务发展能力和水平。

落实到各级政府，在加大社区服务设施建设投入力度的同时，通过补助投资、贷款贴息、运营补贴、购买服务等方式，支持社会力量兴办社区养老服务，大力培育发展社区养老服务组织，完善服务网络。政策还鼓励引导有条件的企事业单位兴办家庭式、社区型养老服务机构，促进居家和社区养老服务连锁化、品牌化发展。

在国家诸多政策和市场机遇的刺激下，各类资产以不同形式进入到养老行业：除社会化养老机构、配套设备家居企业外，越来越多的房地产企业、金融保险公司、生活服务机构也加入进来，整个养老行业呈现多方位、立体式的爆发。如何在眼花缭乱的养老市场摸清脉络，选择合适的切入点并稳健的发展呢?

中国国际养老、辅具及康复医疗博览会(CHINAAID)试图为解决这一问题提供途径：作为一个关注养老，搭建养老资讯、产品及技术互通的平台，自 2000 年创立以来，CHINAAID 将养老服务的各类产品划分为 6 大板块：养老服务、康复医疗、生活护理、辅助器具、宜居建筑和健康管理；紧随时代发展脉络和养老市场发展，不断引入适合中国养老市场的国内外产品、经典案例。展会现场除了展现时代新颖的、上千种的适老化产品及行业服务，可一站式满足来自养老机构、康复医疗机构、养老社区等专业买家的采购需求外，CHINAAID 还着力打造辐射行业热点的多场国际性行业主题论坛，参与者将全面领略养老产业的发展趋势，聆听行业大咖的经验与智慧，与国内外养老同仁分享行业资讯，共享行业先进技术及经验。

CHINAAID 提供供需双方展前商贸匹配、展中咨询洽谈、展后持续对接等多种服务，并配备全方位媒体报道。CHINAAID 关注老年群体的实际需求，依托政府资源，现场设置多场福祉活动，以期推广优秀的养老服务模式，推动服务创新，提升老年人的生活质量。

CHINAAID 始终紧随时代发展脉络，关注行业热点，展示福祉产业的特色内容，分享国内外高效实用的经验实践，搭建行业信息共享、资讯互通的平台。2017 年 6 月 7-9 日第 12 届 CHINAAID，诚邀您亲临现场，共享养老产业无限商机!

（来源：中国网）

中国养老网

养老项目资产投资模式的转型之路：合众人寿

合众人寿布局养老产业的策略非常具有参考意义。引进国外先进的管理经验是目前国内许多标榜高端的养老机构的策略和噱头。但是西方式的养老方式是“接力式”，而我国的养老方式是“反哺式”，这些所谓的先进的管理经验可借鉴程度值得商榷。

合众人寿经历引进经验建设大型养老社区销售不理想之后，开始探求通过收购国外运营良好的成熟的养老社区，变引入经验为深入内部学习。同时入股国内一些良性运营的养老机构，学习国内机构

的运营模式：一方面，通过对国内外经验的融会贯通来探索自己的运营模式；另一方面通过自建、收购和入股等多种方式的灵活运用实现了其养老产业海内外的布局战略。

合众人寿自建的养老社区

虽然泰康人寿是国内最早关注养老社区问题的保险公司，但是我国由保险公司投资兴建成功的第一家养老社区却是合众人寿在武汉的养老社区。

武汉合众社区现已开放运营，沈阳、南宁社区正在建设中，将于 2015 年底开放运营。目前合众人寿公司已在济南等地获取土地，与北京、青岛、苏州、郑州等地签订投资协议，基本完成华中、华北、华东、东北等四大片区的布局。合众人寿计划 10 年内投资千亿元建设 26 个养老社区，规模在 1000 亿元左右，届时可容纳 46 万人养老。此外，合众人寿公司还在洽谈上海、成都、福州、天津等地，扩大华东、华中等优势地区，扩展华南、西南等潜力地区，完成养老产业全国布局。

合众人寿养老社区选址主要锁定在二线城市，每个项目的占地面积都非常大，最小的南宁社区占地也在 400 亩以上。建成之后，合众的养老社区均可容纳上万人。对于体量如此庞大的养老社区，合众人寿都是采取重资产投资的模式来投资建设的。

合众人寿从 2014 年起即有收购海外养老社区的想法，并开始着手物色合适的社区物业。去年合众人寿完成了四批美国资产包项目投资，已收购了位于美国科罗拉多州、弗吉尼亚州、俄勒冈州、德克萨斯州、新罕布什尔州、威斯康辛州等的 17 处养老社区，总共超过 1300 张床位，平均入住率达 80%以上，运营情况良好，属于成熟社区。

2016 年合众人寿联同信泰资本、美国房地产投资信托基金 Welltower，Inc.发起一笔约 9.3 亿美元（约合人民币 63.24 亿元）的投资，与上述两家公司合共拥有美国新泽西州、宾夕法尼亚州、马萨诸塞州、新罕布什尔州、弗吉尼亚州、特拉华州、罗德岛州、西弗吉尼亚州、佛蒙特州、马里兰州、华盛顿州、加利福尼亚州、佛罗里达州共 13 个州的 39 家社区：

其中 28 个专业护理社区是由 GenesisHealthcare，Inc.承租的长期专业护理服务/急症后期护理设施，11 个独立生活社区是由为老年人提供“自理生活型”及“辅助生活型”养老服务的上市公司——BrookdaleSeniorLiving 承租的养老物业。

这 39 家社区共有逾 4500 张床位，平均入住率达 80%以上，运营状况良好。至此，合众人寿在海外已有 45 处养老社区，另有 11 处即将进入交割阶段。收购海外成熟的养老社区，除了满足寻求优质资产、追求稳定投资收益的需要，更重要的是通过对美国养老产业的发展历程作更深入了解，将值得借鉴的经验模式引入到国内的养老社区项目中。

2016 年 12 月底，合众人寿斥资 2 亿元收购了上海长青藤颐养院、上海金苹果养老院、南京欢乐时光老年公寓、南京真美好连锁老年公寓（包括瑞金北村分院、琥珀花园分院、镇江路分院、东井亭分院）等长三角地区共 7 所养老院，成为国内首家收购养老院股权的保险公司。

这 7 家养老机构均为当地知名品牌养老院，总床位超过 1200 张，部分养老机构入住率达 90%以上，运营状态良好。合众人寿希望将这 7 家养老机构打造合众养老品牌，与武汉、沈阳、南宁三地的养老社区联动，形成连锁运营。

合众人寿养老社区资产转型之路

从资产投资的角度看，合众人寿布局养老行业明显是三步走的策略：

第一步：重资产投资建设大型养老社区。此阶段，合众人寿以重资产投资模式建成运营武汉、沈阳、南宁社区，在济南等地获取土地，与北京、青岛、苏州、郑州等地签订投资协议，洽谈上海、成都、福州、天津等地，扩大华东、华中等优势地区，扩展华南、西南等潜力地区，合众人寿计划 10 年内投资千亿元建设 26 个养老社区，总投资规模在 1000 亿元左右。

第二步：轻资产收购国内外运营良好的养老社区/养老机构。经历了引进国外运营经验的水土不服之后，合众人寿开始了通过股权投资的轻资产模式收购国内外养老社区/养老机构。

一方面，从 2014 年起先后在海外收购了 45 个运营良好的成熟养老社区细致研究其运营经验；另一方面在长三角地区 7 家知名品牌养老机构打造合众养老品牌，形成国内自建和收购养老机构的连锁

运营。合众人寿轻重资产相结合投资养老产业的模型初显。

第三步：国内外养老产业联动，轻重资产融合发展。未来，合众人寿布局国内外养老产业的战略逐步落地，必将形成国内外养老产业联动，轻重资产融合发展的良性运营和协调发展。

从自建大型养老社区到收购海外成熟养老社区再到收购国内运营良好的养老机构，合众人寿正一步步完成 2020 年养老板块实现全国范围内布局，并与国外养老产业互通互动的战略。在此过程中，合众人寿也实现了其在养老产业布局方面从拿地建设投资的重资产模式到股权投资的轻资产模式的转变。最终实现轻重资产融合发展的目标。

（来源：搜狐财经）

中国养老网

养老产业发展痛点及趋势：夕阳无限好，还可盼星辰

目前中国已经进入老龄化社会的现实以及老龄人口在未来不断增长的趋势共同驱动着养老需求的持续增长，能够满足老龄人口需求的服务提供将是目前及未来较长一段时期内的投资主题。

当前我国养老产业发展痛点在于，相对缺乏的供给与快速扩张的需求不匹配的矛盾。我国失能老人、高龄老人、空巢老人数量在快速上升，而老龄人口天然对医疗保健服务需求巨大;同时，老龄人群在满足生存的基础之上，还具有提高生活质量的消费需求，从而衍生出“银发消费”的新动力。

从国内要老产业供给来看，存在养老服务占比过低、养老服务配套机构分布不均等问题。而另一方面，我国一户资源尽管在持续增长，但仍相对匮乏，并且在医疗资源相对稀缺的背景下，老龄人口获取医疗资源还存在一定障碍。此外，养老用品种类及技术上同发达国家仍有很大差距。

收入增长，观念改变，银发消费潜力巨大。我国居民可支配收入在持续增长，在社会财富的积累之下，居民(特别是老龄人口)的消费观念也正逐渐发生变化，更加注重健康、饮食、出游、娱乐方面的消费，“快乐晚年”成为新追求。

银发消费在本质上依然离不开传统的“医食住行用”，即医疗供给侧改革推动高端医疗发展，实现降药降成本提服务;食品方面营养保健品是老龄人口消费中的重要一环，同时药品需求也愈加旺盛;机构养老床位缺口尚较大;老年人有钱有闲，养老旅游潜力卓越;医疗器械与家政看护需求增加，预留出巨大的商业空间。

目前已出台的政策措施，主要围绕养老产业核心需求(护理服务及医疗需求)，构建以公办养老机构托底、民办养老机构作为主体，以家庭养老为基础、辅以社区和机构养老的多层次养老服务体系，通过发展两条主线：一是完善照顾服务产业链条作为家庭养老补充，依托现代信息技术，充分利用大数据的优势实现智慧养老;二是充分、合理利用社会医疗资源，发展医养结合机构，提高民办养老机构专业服务水平，让老人享受更专业的医养服务。

（来源：新三板在线）

中国养老网

养老访谈

养老院医疗服务知多少

我们知道，老年朋友在挑选养老机构的时候，医疗服务的好坏也直接影响了他们的选择，我们之前的几期节目也聊到了考察养老院时，内设医疗机构是比较重要的考察项目，那么养老机构的医疗服务和我们外面二、三级医院的医疗服务有什么区别呢？如何去评判养老院的内设医疗机构是不是好呢？今天我们依旧请到了上海宜川养老院的单秀芳单院长和我们聊聊养老院的内设医疗机构方便的话题。

记者：单院长，很多老年朋友对养老院的内设医疗机构是比较看重的，因为上海也是提出了医养结合，我们想了解一下养老院的医疗服务和普通的医院有什么区别么？

单院长：区别是肯定有的，养老院主要是老年常见病的诊疗和服务，而医院则是比较全面的诊疗，他们有专业的设施设备，这些设施设备是养老院不具备的。我们可以这样理解，普通的医院是专门诊疗疾病的，而养老院的医疗服务是老年生活中的一种辅助。

记者：医院看病是可以刷医保卡的，那么养老院的医疗能不能刷医保卡呢？

单院长：只要医保局有相应的批复就可以刷医保卡，我们建议老年朋友在选择养老院时，一定要问清养老院的医疗服务能不能刷医保，这样会比较放心。

记者：除了刷医保，养老院的医生有没有权利开处方药呢？

单院长：只要内设医疗机构中，科室设置齐全，医生拥有开处方药的资质，就可以开处方药。

记者：通过刚才的介绍，我们知道，养老院的内设医疗机构和普通的医院在服务上基本上是差不多的，既可以刷医保也可以开处方药，那么居住在养老院附近的老年朋友是不是也能到养老院看病呢？

单院长：这是不可以的，养老院的医疗服务只针对入住养老院的老年朋友，医疗服务并不辐射社区。

记者：很多老年朋友是比较相信中医的，那么养老院的内设医疗机构有没有中医的服务呢？

单院长：首先要确定养老院的医疗机构是否有开设中医的科目，另一方面是看有没有相应的医疗资质。一般来说，养老院开设医疗项目主要还是看养老院的老人们对医疗的需求。对于有一定医疗需求的老年朋友，如果要入住养老院前也最好问一下养老院。

记者：我们的概念当中，总认为医院的医生的医疗水平会比养老院的医生高，那事实是不是这样呢？

单院长：这也未必，我之前也提到，医院和养老院的医疗机构之间不同的只是医疗的设施设备，而从医师的资质来说，都是一样的，因为养老院的医生也必须要具备相应的医疗资质才行。我们传统的这种医师水平不一样的观念是错误的。医生一般都要具备两证，医师资格证以及职业证，而护士需要有相应的毕业证书和职业证。

记者：刚才我们聊了聊相关的服务和区别，那么老年朋友要来考察养老院内的医疗机构，主要考察哪些方面嗯？

单院长：首先是看看养老院的硬件设施设备，可以先到医务室看看医务室的规模，了解一下医生的情况，除此之外，还要看看有没有相应的治疗室，是不是有中医等自己需要的医疗科室，同时也看

看有没有药房、配药间、医疗废弃物回收间等等。同时之前也提到了，也要和院方确认是不是能刷医保，能不能开处方药等等。

记者：那么养老院的医生，日常主要做哪些工作呢？

单院长：养老院的医生工作内容基本和普通的医院医生类似，首先医生护士会分日班夜班，夜班的医生数量相应少一点，日班的会更多一点。每天医生上班后，先要和前一个班的医生做交班，完成交班后要做相应的查房工作，比如测测血压，了解老年朋友的身体情况，如果老年朋友表达不清的情况下，会询问相应的护工。

查房是主动的了解老年朋友的身体状况，除此之外，医生还要处理老年朋友的配药工作，以及 24 小时的值班，从而应对老年朋友突发的诸如心脏病、腹泻、感冒等等疾病，只要医务室的求助铃一响，我们的医生就要为他们提供服务了。

记者：经过单院长的介绍，我们对养老院的医疗服务有了一定的了解，感谢单院长参与节目，我们下次再见。

（来源：今日头条）

中国养老网

智慧养老

李鸿恩：金融体系下的创新，让养老更“智慧”

随着科技的进步、经济的发展及其人们生活质量的提高，人均寿命不断延长，老年人口数量持续增加，中国已进入老年型社会。致使老年人口成为一个有其特殊需求的庞大群体，老有所养成为每位公民关心的民生议题。

中诺集团董事长李鸿恩在中国社会老龄化进程加速的态势下，结合互联网金融打造的养老服务产品成为金融行业的一大创新。

养老金融服务产品补充和完善了中国现有以社会统筹为主的养老产业核心体系，将成为挖掘、构筑养老体系的支柱。

李鸿恩教授指出：目前家中孤独老人因为急性病突然发作，而身边没有监护人，导致失去生命很令人惋惜。开发的智能化新生活便包括了远程监控老人的生活功能。

1、如果老人走出房屋或摔倒时，智能居家养老系统中的老顽童手表设备能立即通知医护人员或亲属，使老年人能及时得到救助服务;

2、如果灶上烧着东西却长时间无人问津，那么安装在厨房里的传感器会发出警报，如果报警一段时间还是无人响应的话，这时候煤气便会自动关闭;

3、当老年人因饮食不节制、生活不规律而带来各种亚健康隐患时，智能居家养老设备的服务中心也能第一时间发出警报;智能居家养老设备医疗服务中心会提醒老人准时吃药和平时生活中的各种健康事项;

4、老人住所内的水龙头一旦 24 小时都没有开启过，那么报警系统就会通过电话或短信提醒老人的家人。最重要的是，“智能居家养老”可以在老人身上安装 GPS 全球定位系统，子女再也无须担心老人外出后走失。

监测老人的健康状况功能

“智慧养老”能全方位监测老人的健康状况。比如手腕式血压计、手表式 GPS 定位仪等，不仅能随时随地监测老人的身体状况，也能知晓他们的活动轨迹，一旦出现数据异常，智能系统会自动提醒老人及时体检。

充当老人的“隐形伴侣”

如果老人想休闲休闲，系统会告知老人当天的电视节目、社区开展的活动等内容;如果家中房门上安装了娱乐传感器，老人进门时，便会自动播放主人喜爱的音乐，并适时调节室内暖气和灯光。

老人信息管理功能

提供多级账户下的信息采集及档案管理。包含有老人个人信息的数据库管理及服务档案管理。

当智能化养老逐渐深入到老年人群当中，金融体系下的养老模式才会发挥到极致，所以这是整个社会的话题，也是我们不断进取的动力。

（来源：新浪）

中国养老网

养老培训

山东：将在省内院校扩招养老专业学生，落实奖励政策

据省政府办公厅消息，全省将引导和鼓励医疗机构、社区卫生服务机构将康复护理服务延伸至居民家庭，建立和完善长期护理保险制度，扩大省内院校养老服务与管理专业招生规模，培养养老产业发展需要的高素质应用型人才，提升全省的养老服务产业水平。

据介绍，全省将大力推进养护型、医护型养老机构建设，提高护理性养老床位的数量和比重。引导和鼓励医疗机构、社区卫生服务机构将康复护理服务延伸至居民家庭，为社区老年人建立健康档案，逐步建立与老年人家庭的医疗契约服务关系。统筹用好养老服务业发展专项资金支持养老服务业加快发展。

制定我省养老服务业发展规划，支持企业开发助行助听、康复保健、服装服饰等老年用品，鼓励大中型商贸流通企业发展老年用品连锁销售，推动商场、超市、批发市场设立老年用品专区专柜。鼓励发展养老公寓和休闲娱乐、异地养生、候鸟式养老等符合老年人身心特点的养老模式。

在青岛、东营等市开展长期养老护理保险试点的基础上，进一步总结试点经验，扩大试点范围。加快建立完善长期护理保险制度，鼓励开发包括长期护理保险在内的多种老年护理保险产品。

在全省首批选取 20 家大型家庭服务机构、各类职业技能培训机构，对护理、家政人员进行专业培训。扩大省内院校养老服务与管理专业招生规模，落实高校设立养老专业奖励、本专科毕业生从业奖励和养老护理员培训政策，培养养老产业发展需要的高素质应用型人才。

（来源:齐鲁网）

中国养老网

“贵州省黔南布依族苗族自治州养老机构管理培训班”在沪举行开班式

5 月 22 日上午，“贵州省黔南布依族苗族自治州养老机构管理培训班”在上海青年会、女青年会延安东路会所拉开序幕。来自黔南州水族、布依族、苗族、侗族、毛南族、瑶族、土家族、汉族等八个民族的 25 位学员，经过严格的遴选前来参加此次培训，其中有福利院/敬老院院长、医院临床护理、高职讲师、和相关政府部门的人员，他们每一位将肩负着对养老服务本土化探索、养老机构健康发展和养老机构从业人员培训的重任。

为响应落实党中央、国务院关于打响扶贫攻坚战的决定，2015 年国家宗教事务局与“贵州省三都水族自治县”结对扶贫。基督教青年会、女青年会是在国家宗教事务局领导下具有宗教背景的社会组织，积极参与其中并从三都县提出的扶贫项目中选取了养老护理培训项目，目标是希望以今后若干年的时间切实做好三件事：一是通过培训及其他途径协助三都有效应对老龄化的瓶颈问题；二是探索有组织的劳务输出可能性，在提高三都县一部分贫困人口收入的同时，有效地缓解大都市养老护理员的紧缺；三是以“养老护理员培训、养老机构管理者培训”为起点，在与三都县合作过程中探索促进健康养老产业发展的可能。

此次培训由中华基督教青年会全国协会、中华基督教女青年会全国协会和贵州省黔南布依族苗族自治州民政局、贵州省三都水族自治县人民政府主办，是对黔南州、尤其是对三都水族自治县《养老服务体系十三·五发展规划》中对于养老机构管理者紧迫需求的回应，也是继主办方 2016 年在杭州举办的“养老护理员国家职业资格培训”之后又一新领域的开拓。

承担此次培训的上海基督教青年会、女青年会从上世纪 90 年代就接受政府购买养老服务，积累了丰富的经验；旗下拥有为数众多的各种类型的为老服务机构；多年来以探索适合国情的老龄服务为目标，与国内与海外的学界、养老机构广泛合作，在不断提升自身服务质量的同时，成为对养老事业从业者培训的母机；基于多年来的工作实践，团体负责人运用他们在人大和政协的话语权，积极建言相关的公共政策。

上海青年会、女青年会积极参与“精准扶贫”，通过与复旦大学人口与发展政策研究所等专业机构合作，有针对性地为此次培训开发了一套集 190 课时专业理论与 80 课时实操训练课程，并为学员们在沪 36 天的学习生活进行了周密的安排。这次培训的主(承)办方一个共识是：使来自中西部欠发达地区的朋友们感受东部地区改革开放的成果，扩展视野，本身是精准扶贫的一个重要组成部分。

国家宗教事务局、上海市民宗委高度重视并支持这个培训班的筹备与实施，国家宗教事务局挂职三都县委副书记李云华在开班动员仪式上勉励学员珍惜学习机会、掌握真实本领、当好黔南州、三都县“养老服务体系十三·五发展规划”的实践者、领头羊；上海市民族和宗教事务委员会期望通过此次培训，能够把上海基督教青年会、女青年会多年来探索和积累的好的养老服务理念和做法传递到贵州大地，加强上海和贵州之间的养老服务交流，促进贵州的养老服务事业有更专业化的发展；女青年会全国协会会长金蔚代表主(承)办方表示，以精准扶贫项目来表达和寄托对“中国梦”的信心和参与，及对黔南州三都人民的爱与承诺；学员代表也在开班式上表示了更新观念、学好知识、掌握技能、回馈家乡的决心和信心。

黔南州民政局、中共三都县县委、上海市民族和宗教事务委员会、上海市青年联合会、上海市妇女联合会、中华基督教青年会、女青年会全国协会、上海基督教青年会、女青年会主要负责人参加开班式。

（来源:中国青年网）

中国养老网

健康管理

老龄化加速来袭，营养不良成老年人健康隐患

未富先老、人口加速进入老龄化后，摆在中国社会面前的是如何加快健康老龄化发展步伐。据业内人士介绍，目前，中国人口老龄化趋势严峻，中老年人不少都存在贫血、低体重等营养不良的情况，营养改善空间巨大。

在中国经济发展、社会进步的同时，人口老龄化正成为社会普遍面临的巨大挑战。数据显示，截至 2016 年，50 岁以上中老年人口为 3.5 亿，占总人口的 25%，而到 2050 年，这一比例可能达到 50%。中国疾病与预防控制中心营养与健康所副所长赵文华表示，人口老龄化是人类社会进步、发展的必然结果，老龄化也意味着平均预期寿命的延长，但如果对老龄化应对不当，将产生家庭负担，阻碍社会发展，造成不良影响。

相比于欧美、日本等国家，中国进入老龄化仅用了 18 年，中国居民可谓“跑步进入”老年。然而，在变老的同时，中国居民在营养与健康状况方面仍面临严峻挑战。研究报告显示，日本及瑞士老年人群营养不良发生率均为 1%，爱尔兰老年人群营养不良发生率为 3%。与上述国家相比，中国老年人营养不良率处在较高水平。

营养不良包括低体重、贫血等现象，赵文华向《财经》新媒体记者介绍，目前，我国高龄老年人低体重问题突出，75 岁以上的老年人低体重率为 10.1%，约为 60 岁～74 岁老年人的 2 倍，农村 75 岁及以上男性低体重率达到 16.2%。60 岁以上的老年人贫血患病率达 12%，75 岁以上的老年人总体的贫血率达 17.7%，城市 75 岁以上男性贫血率更是达到 19.5%。赵文华直言，中老年人在日常生活中应该注重均衡营养的摄入，并培养自己养成健康的生活方式。如果营养改善措施得当低体重、贫血等问题很容易被解决。

针对脑部进行合理的营养补充也将帮助减缓衰老，预防老年常见病。脑健康专家，天津医科大学公共卫生学院园长黄国伟表示，“相较于健康年轻人的大脑来说，老年人的大脑对葡萄糖的利用率减少 10%-15%。对于阿尔兹海默症的病人来说，他们对葡萄糖的利用率可降低 25%。研究表明，MCT（中链甘油三酯）能够转化为酮体，作为老年人大脑的一种替代性能量来源。”

针对“50+”的中老年人群，雀巢在 5 月 22 日向中国市场推出怡养脑力加油站中老年奶粉。雀巢大中华区奶品业务单位副总裁马丽安介绍，作为雀巢怡养系列的第四款中老年奶粉，“脑力加油站”奶粉包含了 MCT 这一能高效转化成大脑能量所需的酮来“养活”大脑，为脑力加油。

马丽安向《财经》新媒体记者表示，此前雀巢怡养已在中国上市 3 款中老年奶粉，分别针对骨骼、心脏和消化健康，“脑力加油站”将针对认知能力，这些也是 50+人群最关注的健康问题。

黄国伟认为，目前我国中老年人群大多“重治疗、轻预防”，治病意识强，但防病意识弱、保健意识差，对于慢病管理来说，预防重于治疗。随着人口老龄化进程加快，老年人更应注重预防，实现健康老龄化。黄国伟透露，在轻度认知障碍（阿尔兹海默症）发生前或得病初期可以进行干预，将对病情产生积极影响。

黄国伟表示，50+的中老年人群日常生活中应通过合理营养、合理膳食保护大脑。除了注意葡萄糖、酮体相关的营养因素，还应该注意补充 B 族维生素。最近研究发现，补充 B 族维生素，尤其是叶酸，对于预防脑组织衰老，预防老年痴呆都是有益的，而且有非常重要的作用。

（来源：传送门）

中国养老网

养老地产

养老地产非养老产业,医养结合才是规划设计的方向

中国的养老产业是从计划经济条件下那些专门为照顾“三无对象”而设立的国家福利设施的基础上发展起来的。我国传统的养老模式是家庭养老，没有家庭支撑的城市孤寡老人和农村五保老人，则是由政府兴办的敬老院或养老福利机构负责供养。

随着经济社会的发展，特别是人口老龄化的迅猛发展，家庭和政府都无力负担沉重的养老服务压力，只能求诸市场，动员广泛的社会力量为老年人提供养老服务。目前，无论是中央还是地方政府，均对养老问题高度重视。中国社科院发布的《2014 年中国社会形势分析与预测》显示，截至 2013 年末，我国 60 周岁及以上人口达 2 亿人，占总人口的 14.9%，预计未来这一数字还将不断地攀升。这是一个潜在的的养老服务需求的巨大市场，可以预见养老服务业将是未来最大的老龄产业。这个市场预计份额将由 8 万亿的盘子。

2014 年 4 月 17 日，国土资源部办公厅颁布了《养老服务设施用地指导意见》（下称“指导意见”），在养老服务设施的土地规模、用地性质、建筑面积等方面都提出了细化意见，这是对此前出台的《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》的贯彻和实施等诸多政策和市场利好激发了养老地产行业的‘全国热’，首先，地方政府可以将此作为政绩，自然鼓励各种主体的投资；其次，传统住宅开发遇到瓶颈，地产公司正在积极转型进入养老领域，此外，保险资金不能进入住宅开发领域，但可以进入养老地产。”其实，政府已经看到了养老地产发展背后存在的问题，希望发动私营机构和社会资本更多地参与解决养老问题，鼓励营利性机构投身养老产业。

截止 2013 年底，上海 60 周岁及以上的老人已经突破 300 万，老龄化比例远远高于全国水平，“老有所养”已成为当地重要的民生课题。“有需求就有市场。正是因为这样不健全的环境和巨大的市场需求，为各路资本带来了新的机会。据说光明集团旗下的农工商房产、长江总公司将共同出资形成项目公司，利用长江总公司旗下的土地资源推进崇明养生庄园项目，第一期投资约 20 亿元，其中 700 亩用于地产建设开发，1300 亩用于休闲、旅游和生态建设。还有，中国太平保险集团的手笔更大。该集团预计在 3~5 年间完成 6~10 个养老社区项目。以每个项目 20 亿~30 亿元的规模来测算，中国太平保险集团未来 5 年内在养老社区的投入约为 120 亿~300 亿元。保利地产在北京正式对外公布公司长期养老战略规划，保利计划用 3~5 年的时间使养老产业的运营率进入稳健经营阶段，基本实现盈亏平衡，同时规划用 8~10 年的时间达到发达国家的盈利水平，打通金融通道，通过 REITs 上市。

另据中国太平保险集团相关负责人透露，公司预计上海周浦项目总投资回报率大概在 5%～6%之间，只有入住率达到较高的比例，项目才有盈利空间。按照目前测算，上述养老社区约在 15 年后才能达到盈亏平衡点。位于上海浦东康桥地区的亲和源老年公寓是国内极具代表性的高档会员制养老社区，也是内地第一批起步的高档养老企业，经过 9 年实践，已形成一套较成熟的商业模式，居亲和源方面自称至 2013 年，亲和源首次实现盈利。与上述两家企业主打的高端养老不同，光明集团希望打造的是大众化的养老项目。按照庄国蔚的说法，光明集团将利用内部资源整合的优势，去打造一个可以持续盈利的项目。对于养老地产来说，最为关键的因素之一是如何获得土地，特别是在寸土寸金的上海。比如有的企业曾经通过拍卖的方式，获得了上海市中心的一块医疗用地，他们打算在此打造一个高端养老社区。其实现实是他不可能在医疗用地上盖房子然后销售，将来可能采取出租的方式，目前还未知。光明集团在土地获得方面可谓占尽优势。光明集团旗下的长江总公司在上海崇明岛拥有约 230 平方公里土地，在与兄弟公司农工商房产的合作中，长江总公司很自然成为了土地的提供方。光明集团方面向记者透露，公司的养老地产项目得到了上海市政府的大力支持，有关土地调整等方面的问题，政府有关部门正在积极帮助协调处理。

然而一则消息是：13 年 4 月，北京城建集团将其持有的北京长青国际老年公寓有限公司 80%股权及 6.2 亿元债权在北京产权交易所挂牌转让。公开资料显示，这个项目已经连续多年亏损，其中，2012 年的净利润亏损 5042 万元，2013 年亏损 4926 万元。显然，北京城建集团已经等不到项目盈利的时

候，算是已经铩羽而归。其实到目前为止，我们还没有看到可持续、可复制的成功运营模式。针对高收入老年人的养老项目因其盈利水平高而受到投资者的青睐，这类高端养老项目的成功模式在不久的将来将会呈现。但该类项目只能满足 3%~5%的比较富裕的老年人群的需求，而剩余的 95%~97%的大众消费市场才是挑战所在。”

不出五年，在国内养老地产领域，一定会出来很多烂尾项目。一方面是因为这些一哄而上的投资主体不具备专业的运营能力，另一方面是这些产品卖的人群不对。很多人现在买一些养老地产项目是为了投资，但养老地产的核心是入住率，如果一个产品推出三年，入住率可以达到 75%~80%，那么说明这个项目很成功，但是国内真正能做到的寥寥无几。相比前两年的商业地产大潮，养老地产作为当前最热的一股风潮，泡沫起来的速度会更快，能够享受趋势性市场红利的时间更为短暂。“商业地产是针对全年龄阶层的产品供给，而养老地产只锁定在 60 岁以上人群。其次，中国居家和社区养老的观念是新型养老项目最大的冲击。社会观念不转换，养老地产整体机会不大。目前中国的养老地产还处于粗放式增长阶段。在短期内政策刺激之下，大量房地产开发商对养老地产跃跃欲试，并以养老地产为名进行圈地。这样导致短期内养老床位呈现出快速增长的态势，但实际上这些养老床位基本上没有办法投入运营，仍然处于房地产开发范畴之内，而不是养老地产运营及服务。如同商业地产，新型养老地产都是需要通过长期运营才能确定成功与否的产品，目前各类模式和项目案例尚待观察，现在论成败，时间还过早。

可是，一个不争的事实是：养老产业更重要的是他要首先保持它的公益性非营利性或者说是要保持他的微利本色，这就注定了他不可能有传统地产项目的高额利润，可是目前国内的开发商、保险公司一哄而上地涌入养老地产领域，导致这个行业已经出现泡沫，但大部分企业都没有想好该如何赚钱。其实养老产业他和教育产业没有本质区别，你有能力投资一个符合重点中学标准的中学，未必你就有能力把这个中学运营成为一个各方面良性发展的重点中学。养老产业项目的运营也是如此。纯粹的养老产业和教育产业一样她首先是一个复杂的产业链，必须有好的思路、资源、团队，如果还是用开发房地产的思维去做养老产业，只盖不管，只生不教，做烂掉是迟早的事情。

但是，养老地产开发运营则不同，他首先是一个地产项目，中国的地产开发经过 20 余年的操作时间经验积累，可以说是积累的雄厚的资本和丰富的人才团队，既然如此我们为啥要以自己之长去做自己之短的事情呢？

现实情况是，目前包括招保万金在内的几乎所有大牌房企都已经涉足养老产业，而且大都是宣称要做一个纯粹的要老产业项目，坚决不做挂羊头卖狗肉的的房地产项目！或者是定位为本地化、大众化，或者是号称要主打高端养老市场为主。其实不管你是以哪种定位，你都是放弃自己擅长领域是去做自己不擅长的事业。

可是，“目前正值政策红利窗口期，毕竟属于房地产行业可以参与分享的国家鼓励性政策机会并不多，养老地产如果不能把握近五年的机会，等到市场供给泡沫形成，便基本没有机会了。”毕竟可以“通过养老概念拿地容易，但是预期的盈利其实远远没有想象的那样丰厚。”这里的没有丰厚利润是指是在有好的思路、资源、团队的前提下。

综上所展现的事实是，一个运营良好的养老地产项目要实现盈利，一般要 10 年以上，如果想要在短期内就赚钱，那就只是打着“养老”的旗号圈地卖房。

既然打着“养老”的旗号就能较为容易的圈到地、卖出去房，那么我们为啥不能像开发学区房那样，以康健社区，养老社区，宜老化适老化的概念，通过我们一个一定比例的养老产业项目来带动周边的或者带动或者促进你开发的整体的整个大盘的地产销售？即使今后如同教育配套建筑一样交给政府或者交给拥有专业团队的品牌公司来运营，即使微利甚至略赔又何妨？然后再此立场和前提之下，再来讨论和研究本身整个的养老地产地块的项目如可落地，如何消化，直至如何盈利！

这个论点的核心就是以养老产业带动养老地产的投资开发，舍得，舍得，不舍哪有得到？我想这个才是养老地产的破局之策。

（来源：晋城新闻）

中国养老网

养老金融

养老基金投资应以资产配置为核心

5 月 20 日，中国养老金融 50 人论坛 2017 国际峰会在深圳举行。来自国内外的业界精英、专家学者、我国政府部门及相关机构重要代表、知名科研学术机构专家，以及众多外部顾问专家等来宾出席并参加本次国际峰会，共同讨论分享他们对全球养老金发展的观点。

中国基金业协会钟蓉萨副会长发表主题为“穿越危机：养老基金投资的 4 个要点”的演讲。

钟蓉萨副会长认为：养老基金投资的 4 个核心要点，首先是长期。应鼓励长期持有、长期投资、更重要的是长期考核。如果实行长钱短考核，是很难有好的收益的。第二点是以资产配置为核心，锚定大类资产的配置范围及比例，才能取得更好的效益。第三点重视权益投资对资产增值的作用，同时对权益投资予以一定限制。最后，应充分考虑投资者的年龄、预期寿命、风险承受能力等特征及养老基金的领取安排，包括生命周期等产品的特点，都是符合不同年龄的投资者进行投资的。

以下为钟蓉萨讲话全文：

各位嘉宾早上好，非常高兴今天有机会来参加这个国际峰会，50 人论坛的会议，我一次都未缺席。非常高兴，今天我们讲养老金的投资。危机无法避免，但我们希望我们的养老金的投资能够穿越危机。如何穿越危机呢?我们想跟大家分享我们思考的 4 个要点，希望我们的养老金可以符合我所分析的这些要点。

首先我介绍一下全球范围内养老基金投资的现状。我们认为，养老金投资应该以资产配置为核心。OECD 国家养老金的投向主要分为股票、债券、现金和存款、另类资产 4 类，另类资产主要包括 REITs、黄金基金、贷款、房地产、对冲基金、私募股权和结构化产品等。长期来看，主要 OECD 国家的养老金投资均保持着较好的收益，尽管 2008 年金融危机时，养老金投资的业绩遭遇了很大的冲击，但是在重挫后很快开始反弹，大部分国家很快就回到了危机前的状态。

随着互联网的发展，危机是“新常态”。08 年之后，各个市场的联动、一致性越来越明显，各大市场交易联动、反应极快，影响不可割裂。近 20 年来，发生崩盘次数越来越多，卷入资金规模越来越大，有了互联网后，危机传导性会更大，从一次极端走向另一次极端的趋势极为明显。

看完国外的投资，我们看一下国内的投资。社保是国家储备基金，从 2001 年开始投资，企业年金是从 2006 年开始的。去年也开始了基本养老金的投资，职业年金在逐步落地中，个人养老金渐行渐近。我们也在推动相关的政策。在此背景下，探寻我国养老基金投资的核心要点，对于养老基金的稳健运营、提升养老基金投资的专业能力，做好危机防控，至关重要。

关于养老基金投资的 4 个核心要点，首先是长期。应鼓励长期持有、长期投资、更重要的是长期考核。如果实行长钱短考核，是很难有好的收益的。第二点是以资产配置为核心，锚定大类资产的配置范围及比例，才能取得更好的效益。第三点重视权益投资对资产增值的作用，同时对权益投资予以一定限制。最后，应充分考虑投资者的年龄、预期寿命、风险承受能力等特征及养老基金的领取安排，包括生命周期等产品的特点，都是符合不同年龄的投资者进行投资的。

细化来看，关于坚持长期，我们经常讲到，养老金投资是让老百姓享受到时间的复利。沃伦巴菲特说过，复利有点像从山上往下滚雪球，最开始雪球很小，但是往下滚的时间足够长，而且雪球黏得相当紧，最后雪球会很大很大。我们可以看到，过去 52 年，伯克希尔公司 A 股每股帐面价值年复合增长率 19%，从 19 美元增长到 172108 美元，是第一年的 9058 倍。所以这三者环环相扣的，长期考核是长期投资业绩的重要影响因素，长期业绩优异鼓励长期持有。“长期性”是养老金的核心特征，脱离长期性，资产配置也失去意义。

在国内，长期性投资的成功案例就是社保基金。中国的社保基金会坚持了长期投资、价值投资和

责任投资的理念。过去 16 年，社保基金年化投资收益率是 8.4%，最近楼部长发布的最新数据中，过去三年的年均投资收益率是 9.37%。社保基金作为国家社会保障储备基金，用于人口老龄化高峰时期的养老保险等社会保障支出的补充、调剂，具备长期性特征。在此基础上，形成了包括战略资产配置、年度战术资产配置和季度资产配置执行在内的资产配置体系。并采用中长期的考核机制以配合长期的资金属性和投资策略，每年进行考核，在组合层面综合评估一年业绩和三年业绩，看其是否超越相应的业绩基准，因此取得了很好的收益。

其次，养老金负债端资金的长期性本身就是一种投资优势。如果负债端的资产足够稳定，并把时间的周期拉到足够长，比如 20 年，那么各类资产长期的投资表现明显更加稳定，并能有效消除市场短期波动对投资业绩带来的负面影响，这样的收益特征更符合养老金的投资目标。

第二点是以资产配置为核心，也就是锚定大类资产的配置范围及比例，通过投资多元化分散风险降低资产损失概率，获取长期的稳定收益，在时间的复利下实现资产增值。战略资产配置是长期投资的锚。战略资产配置，是投资者着眼于长期投资目标制定的资产配置，时间跨度可以长达 5-10 年，从整体上平衡风险管理和长期收益目标。锚为资产配置决策提供参照基准，避免过度悲观和过度乐观造成决策失误，在复杂市场环境中保持稳定的投资方向，在投资多元化环境下，有效管理基金整体风险。坚持好战略资产配置的原则，发挥长期资金的优势，结合战术资产配置对组合的优化，顺势而为，是养老金投资的关键，也是对管理人投资管理能力的核心考验。

从全球养老金的投资来看，大家都是进行日益多元化的资产配置。北美市场的投资除公开市场的股票、债券，还投向 REITs、房地产、PE 等资产。欧洲的养老金目前正转向更加多元化的投资，低风险、有波动限制的多资产策略日益受到大家的欢迎。

另外，我们想强调，也就是第三个要点，权益投资作用的发挥以及风险控制，是养老金投资获取长期回报的关键。因为个人养老金具有投资期限长，对流动性要求不高，风险承受能力较高的特征，所以可以利用资金的长期性投资配置于更多的权益类资产而获取更高的长期收益。短期来看，权益类投资波动较大，收益具有一定不确定性，但是从长期看，股票投资收益是高于债券投资的。

公募基金到明年就是 20 年了，目前十八年来，公募基金权益投资业绩为 16.52%，同期上证指数是 7.5%，我们超过上证综指 8.77 个百分点，其实是很好的收益。但是老百姓，目前来看，好像并未享受到这么好的收益。因为销售渠道鼓励投资者买新基金，投资者也拿不住长钱，这也是为什么我们要倡导税收递延，倡导基金公司的定期定投。如果考虑投资期限 40 年，投资银行存款，与投资股票基金相比，到期后收益相差 100 倍。所以我们希望强调权益投资在养老金投资中的重要性。

海外养老金大量配置权益型资产。美国的第一支柱主要投资于特别政府债券，而体量更大的第二、第三支柱养老金主要投向资本市场，其中股票投资占比远高于债券投资。目前，养老金已成为美国股市中最主要的机构投资者之一，资产配置更加理性、长期。另一方面，养老资金的长期性对资本市场的稳定起了重要作用，资本市场的稳定性进而可以反哺养老金的投资，形成良性循环。截止 2016 年，49%的美国养老金投资于权益市场，截止 2014 年，43%的美国 401（k）计划总体配置于股票型基金，截止 2015 年，37%的美国股市市值来自于缴费确定型计划和个人退休金计划资产。

前天证监会刚发布了公募型养老基金的指引，将权益类的配置比例定为 30%。Vanguard 的目标日期基金将投资者退休十几年后的权益投资比例设定为 30%。所以我们觉得，30%的比例虽然短期内有利于控制波动风险，但对投资者而言，长期来看是过低的。

第四是希望有个妥善的投资安排。刚才外国的专家也说了，他们在 2006 年就设立了 TDF 产品，在此之前投资者要么过份保守，要么过份激进，都很难获得满意的收入。更合理的分布应该充分考虑投资者的年龄、预期寿命、风险承受能力等特征，引导投资者做出更合理的养老金资产配置。目标日期和目标风险产品实际上是在此情况下做的产品的安排。他们在 1996 年发明的，经过了十年运营，在 2006 年养老金改革法中，被美国的监管部门指定为默认模式（QDIA），在老百姓不敢选、基金太多的情况下，根据老百姓不同的年龄和风险承受能力，进行一站式解决方案。在香港、智利、英国这些地区也在逐渐推出默认模式。大家也能看到，目标日期、目标风险基金与养老金共发展。TDF 发展 20 年来，年复合增长率超过 40%，截止 2016 年末规模达 8870 亿美元，15 年 7630 亿，在一年时间内增长了一千亿的规模。Fidelity 的客户约有 40%将其全部的年金资产放入 TDF。目标日期基金、目标风险基金在私人养老金占比增加，推动养老金快速发展。昨天我们在北京有两天的培训。Vanguard、信安还

有罗素的专家都跟大家分享了自己的这两类产品是怎么去做的。

所以说，短期危机不可怕，坚持投资很重要。2008 年金融危机，401（k）计划投资者一如既往继续缴费，没有因为股市动荡而改弦更张。只有 3.7%的投资者在 2008 年中从退休账户中提款，只有 3%的人在 2008 年中停止缴费。绝大部分投资者在资产配置上没做变动，仅有不到 1/7 的投资者改变了资产配置。当时美国政府很担心，调查询问投资者是否需要政府接管个人账户的投资管理，但是 87%的被调查投资者反对由政府接管个人账户的投资管理。2000-2002 年熊市坚持参加养老金计划的员工，与投资于股市的投资者相比，亏损较小，恢复更快。

美国有这样的做法，是我们可以借鉴的，我们希望推动税收递延、个人帐户、个人选择权，给大家提供一站式的解决方案，以帮助更多人解决养老的问题。我给大家分享的就是这样，谢谢大家!

（来源：搜狐）

中国养老网

朱海扬：天弘基金探索"互联网+金融+养老"新模式

在老龄化加剧的大背景下，“谁来养老”是让不少中国人很有焦虑感的问题。记者就此对天弘基金养老金业务总监朱海扬进行了专访。这位中国最大基金公司的养老金业务掌门人，对中国养老金体系建设和投资提出了他的建议和思考。

朱海扬指出，中国目前采取的是三支柱养老金制度，该制度的核心思想在于合理分担国家、雇主和个人养老责任。但与其他发达国家相比，我国基本养老占整个养老金体系比重过高同时企业年金发展缓慢，第三支柱个人税延养老更是尚未真正建立，长此以往，难以应对人口老龄化。

他认为，在养老金的“第二支柱”职业年金和企业年金方面，目前其模式还是由单位或者社保中心作为委托人，个人并不具备选择权。按照中国国情，在第二支柱开放个人选择权的技术可能性目前还不具备。相比而言，应该大力推动建立“第三支柱”个人养老金，第三支柱不仅应该享受税收优惠，而且应该完全放开个人具备选择权。

养老金入市是资本市场高度关注的话题。朱海扬表示，在过去的 30 多年里，美国资本市场中养老金一直都是最大的机构投资者之一，直接受益者就是退休人员。但是在中国的资本市场，养老金占比不足 10%，参与度还有巨大的上升空间。

他建议，中国在发展第二和第三支柱时，应充分借鉴美国等西方国家根据个人情况提供充分的产品选择的经验，但也必须避免某些国家放开个人选择权时，投资咨询公司泛滥从而引起误导个人投资的一些情况。

对于养老金投资，朱海扬认为，首先要注重安全性、流动性和长期性相结合。养老金投资具有反人性和逆周期的特点。重点不在于追求超额收益，而在于在跨经济周期的过程中获取不同大类资产的配置收益，同时结合个人生命周期特征，进行资产的风险配置特征调整。

对于养老金产品的投资范围，他认为应不仅仅包括公募基金的投资范围，例如比较适合长期资金投资的基础设施投资产品，如房地产信托基金等都应是投资对象。养老金产品在海外更多的是以 FOF（基金中的基金）等形式体现，其关键能力是不同大类资产的动态配置能力，尤其以目标风险基金和目标日期基金为代表。目前我国的公募基金投资范围仅限于二级市场。

他介绍，天弘基金非常重视养老金业务，将其视为公司的战略业务，为此成立了专门的养老金业务体系，组建了包含多位专家在内的养老金团队。在养老金产品开发和实践方面，天弘基金在业内率先发行了养老主题基金--天弘安康养老，几年来获得了良好的收益回报。同时该公司已经完成了养老金需求模型开发，并且和海外领先的养老金公司、国内多家养老金公司形成了战略合作关系，在目标风险基金、目标日期基金以及养老保障产品等研发和实践中取得了良好的成绩。

访谈实录全文：

记者：养老是当前中国人高度关注，也很有焦虑感的问题，不能只靠社保养老基本上成了共识。但除了社保，社会上还没有形成新的、成规模的养老补充体系。您对于养老金体系有什么看法？

朱海扬：我国目前采取的是三支柱养老金制度，该制度的核心思想在于合理分担国家、雇主和个人养老责任。但与其他发达国家相比，我国基本养老占整个养老金体系比重过高同时企业年金发展缓慢，第三支柱个人税延养老更是尚未真正建立，长此以往，难以应对人口老龄化。

养老体系一方面是责任的合理分担，另一方面是投资效率的提升。我国的养老体系第一支柱实行的是统账结合的方式，目前部分省市的结余自己委托全国社保基金进行专业化管理，有望获得更合适的期望收益率。但这一块由国家兜底，未来可能影响的仅仅是个人账户记账利率，对老百姓的直接影响不大。

在养老金的“第二支柱”职业年金和企业年金方面，目前其模式还是由单位或者社保中心作为委托人，个人并不具备选择权。按照中国国情，在第二支柱开放个人选择权的技术可能性目前还不具备。相比而言，应该大力推动建立“第三支柱”个人养老金，第三支柱不仅应该享受税收优惠，而且应该完全放开个人具备选择权，既然是个人的资产，将来一定可以由个人按照自己的需求和风险偏好来选择配置什么样的产品，并且通过应用互联网技术的智能投顾，养成长期投资的习惯，从而真正提高养老金投资的效率。

记者：养老金投资这部分，是否有一些海外的经验可以借鉴？

朱海扬：社会保障的概念和建立形成于近代西方，并且养老金制度在最近几十年得到了较为完善的实践发展，因此在养老金投资这部分，我国可以较多的进行海外经验借鉴。

据了解，在过去的 30 多年里，美国资本市场中养老金一直都是最大的机构投资者之一，直接受益者就是退休人员。但是在中国的资本市场，养老金占比不足 10%，参与度还有巨大的上升空间。数据显示：截至 2015 年年底，美国人的退休资产达到 24 万亿美元（包括雇主退休计划、个人账户），已经有 60%的美国家庭至少持有雇主养老金计划或个人退休账户中的一项，美国人退休资产已构成美国家庭财富重要的一部分。

美国的养老金投资在 2006 年 PPA（养老金保护法案）颁布后日趋成熟。其特点如下：

一、通过默认加入使得参与 401K 和 IRA 计划的人数大幅上升；

二、将目标日期基金作为默认选择，提供了个性化的、因人而异的资产配置方案，有效地提升了个人默认选择下的产品收益率；

三、提供了丰富的目标风险基金和目标日基金产品，利用资产配置能力获取养老金投资收益；

四、丰富的养老金产品使得资本市场长期资金比例增加，促进资本市场更加平稳有效地发展。

我国在发展第二和第三支柱时，应充分借鉴根据个人情况提供充分的产品选择的经验，也必须避免某些国家放开个人选择权时，投资咨询公司泛滥从而引起误导个人投资的一些情况。

记者：请您谈谈养老金产品的投资有何特点？

朱海扬：养老金投资通常要注重安全性、流动性和长期性相结合。一般来说，养老金投资具有反人性和逆周期的特点。重点不在于追求超额收益，而在于在跨经济周期的过程中获取不同大类资产的配置收益，同时结合个人生命周期特征，进行资产的风险配置特征调整。对于个人来说，首先需要一个合适的模型来计算出个人的养老需求，包括根据个人的情况包括职业特征、身体情况以及消费习惯等确定积累期和领取期的均衡点年龄，其次是根据个人风险承受能力确定自身的风险收益特征，选择相匹配的产品也就是适当的投资路径达到养老需求目标。有了较为明确的目标、期限和风险承受水平，相比于财富管理，养老金投资会有较为明确的投资预期。

记者：养老金产品与其它公募基金产品的投资范围有何不同？

朱海扬：养老金产品的投资应不仅仅包括公募基金的投资范围，例如比较适合长期资金投资的基础设施投资产品，房地产信托基金等，这些不仅能提供持有资产的保值增值，其设施使用费用、租金或者分红等等还能提供养老金分期领取所需要的现金流。养老金产品在海外更多的是以 FOF（基金中的基金）等形式体现，其关键能力是不同大类资产的动态配置能力，尤其以目标风险基金和目标日期

基金为代表。目前我国的公募基金投资范围仅限于二级市场。

记者：天弘养老金业务目前的发展如何？您怎样看待养老金业务未来的发展？

朱海扬：天弘基金非常重视养老金业务，将其视为公司的战略业务，为此成立了专门的养老金业务体系，组建了包含多位专家在内的养老金团队。

首先天弘基金积极践行社会责任，在养老体系完善方面摇旗呐喊。作为中国养老金融 50 人论坛的发起单位之一，天弘基金积极支持我国养老金体系研究，尤其在第三支柱个人养老金研究和养老金资产配置研究方面走在了市场前列。天弘基金并通过自身庞大的客户基础协助完成了数万份养老需求网络调查，取得了第一手养老需求资料。

其次天弘基金在养老金产品开发和实践方面进行了积极探索。天弘基金在业内率先发行了养老主题基金--天弘安康养老，几年来获得了良好的收益回报。同时天弘基金已经完成了养老金需求模型开发，并且和海外领先的养老金公司、国内多家养老金公司形成了战略合作关系，在目标风险基金、目标日期基金以及养老保障产品等研发和实践中取得了良好的成绩。

再次，天弘基金还计划通过积极探索“互联网+金融+养老”的新模式，利用互联网思维、技术创新，实现各类养老金融产品和服务的快速发展，从而为公众提供更多选择、更好体验。一方面，天弘基金借助智能投顾平台对用户数据进行计算、分析得出养老金客户具体需求，由此得出客户的投资目标、风险承受能力和风险偏好，针对个性化需求进行专业、有效的大类资产配置，结合具备互联网特色的完整运营体系，将投资顾问的服务模式化、产品化。另一方面，天弘应用互联网技术除了解决养老投资环节的痛点之外，还能为养老服务提供良好的客户体验。天弘基金还可以做到将账户管理平台植入手机 APP，客户不仅可以将其作为申购赎回的渠道、查看余额和收益的工具，还能获取投资者教育信息，为养老客户带来快速、便捷、高频的服务。

（来源:网易财经）

中国养老网

甯辰：MOM 模式助力投资养老

我今天主要想跟大家分享的是“MOM 模式助力投资养老”，主要分为三个部分：

一、投资养老是大势所趋

董克用教授在 2013 年发表文章提出，我国应该建立起完善的三支柱的养老金体系，即政府主导的第一支柱基本养老金制度；企业和职工自愿建立的第二支柱职业养老金制度；第三支柱的个人养老金制度。然而从发展现状来看，和美国相比，中国第一支柱积累了 3.5 万亿的人民币，美国是 2.8 万亿美元；在第二支柱养老基金上，美国积累了 15 万亿美元，我们仅仅不到 1 万亿人民币；第三支柱美国积累了 7.4 万亿美元，我们现在还没开始。从国际经验来看，我国发展第三支柱通过投资来养老，是大势所趋。

我个人认为，第三支柱的最大特色就是税收优惠。虽然，这种税收优惠覆盖面可能只有小部分人口，但我个人认为这是一种理念和态度。在中国，目前全社会还没有养成一个养老规划，这是很多人面临的问题，几千年来中国的传统是宗族养老，不是靠单一一个家庭，是一个家族，家庭是第二位的，政府只是一个补充。但在目前人口老龄化的挑战下，家族养老、家庭养老已经逐步弱化，在这个过程当中，绝大部分人根本没有养老的规划意识，体现在所有的投资行为完全是短期的，以收益目标作为标的，没有按照自己的资金任务规划来做一点投资。所以，我们会看到有炒房、有炒股票，如果政府推出一个税收优惠的话，是实实在在的政策支持。

另一方面，也是一种理念的引导。现在参与了长期的养老投资，让自己来做决策，可能效率更

高。第三支柱的发展策略，一个是税优，再就是建立一个养老账户，由于工作的变更和人才的流动，不会使养老投资产生中断。总体来看，投资养老就是大势所趋。

但是，我所在的公募基金行业，以往对养老投资产品供给是不足的。本来，养老基金应该是基金公司的重要资金来源，在美国有 50%以上的个人退休账户由公募基金管理，在中国不是太理想。中国目前公募基金数量超过 3000 支，在 3000 支里边专门为养老群体来服务的产品，不超过 10 支。第一支只是 2006 年汇丰晋信推出的两支生命周期基金，再有就是在 2013 年的时候，完全是模仿社保基金理事会的产品，包括投资策略，完全是照抄安康养老的基金形式，但效果都不是很好，老百姓和社会并不认可，规模和影响力都不大。

仔细思考一下，可能跟社会习惯、理念有关系。养老金要求绝对收益，对负向波动非常敏感，在这一点上，和原来的传统公募行业产生一些影响。所以，我认为公募行业也在变化，绝对收益理念开始得到认可。包括证监会在上周推出 FOF 管理办法都是对其反思和修正。

二、我国基金业传统模式供给不足

在这种情况之下，个人投资选择权缺失，产品线太单一，不能满足不同年龄阶段的养老需求。

现在 3000 多支产品里边，大部分是叫“成长”，大都是从投资端、从基金公司自己角度去推出的产品，而不是从客户的需求来出发。2007 年、2015 年两波股灾，有人买了成长型基金很惨。年轻人看到了股灾，买了很多稳健型的产品，实际上拉低了年轻人的收益，不能像生命周期基金，为了特定目标，帮助客户，按照他的目标来进行有效配置，进行风险的控制和选择，这就是个人投资选择权缺失的问题。

规模变动和业绩波动互为因果，恶性循环。作为公募基金，要随时面对客户的突围，把基金当作股票来炒，当然是不稳定的。基金不稳定的情况之下，就会产生非常致命的问题，该加仓的时候不敢加仓，要面对资金突破重围；该减仓的时候，老百姓看到你挣 20%、100%，想大量涌进来，在最高的点涌进来，公募经理必须要进行基金配置，变成正向循环。美国的公募基金，有一大部分资金用于养老，这个时候基金经理如果能够按照配置去做一些事情，使巨大的回撤、波动降低，变成正向的循环。

三、MOM 模式的比较优势

最近，MOM 能够给我们提供解决方案，就是管理人的管理人。这就是社保基金理事会一直在用的方法，在国外也非常的盛行。MOM 管理人的方法，通过长期跟踪研究基金经理的投资过程，按照客户的目标、按照客户的需求，制定符合客户的策略，需要高风险的还是需要低风险的，按照这种策略从市场上挑选基金经理，构建一个管理人组合。所以，这是一个 MOM 多个基金管理人的一种。上周证监会推出 FOF 的管理办法，基金中的基金。这个基金专门投其他基金产品的产品，FOF 投的是优质的基金产品，MOM 投的是人。FOF 投资一个已经存在的产品，MOM 需要新设。由于这种特点，就会有第三点的区别。

FOF 基金只能是事后管理，按照证监会的监管要求，一个公募基金，只要是私募，只要持有人多的话，不是一个人，公开任何的信息应该向所有人公布，每个季度披露一次。除此之外，其他人获得信息是违法的。所以，你的管理者对 FOF 各个子产品的管控，只能是事后监管，通过看季度报表决定是加仓还是减仓。MOM 是直接对基金经理进行投资，兼顾每一个投资行为，每天都会反馈回来，随时监控投资行为和当时设置的目标、方向是否一致，如果不一致，随时可以提醒。MOM 可以随时随地监控整个组合里面的投资行为，保证它始终向着设定的投资方向发展。

MOM 的优势，一个是分散资产配置，降低组合风险。在现在市场的环境之下，单一产品的单一投资策略，不会满足于任何一个客户群体的需求。我们买房子放着，这就是单一产品，单一策略就是做多，买几年以后卖掉，但是目前环境下实现较大回报的难度很大。如果想获得绝对收益的话，必须是多品种、多策略的投资组合，才有可能为我们构建出来一个绝对收益产品。这也是 MOM 的优势，这是现在市场环境所决定的。

二是投资过程很透明，风险是可控的，非常适合追求长期、稳健收益的合作者。这一点上，在国

内外已经验证了。国内验证最好的就是全国社保基金理事会，每年百分之八点几的收益，持续稳定的。

我们先制定一个大的资产策略，有的客户可能愿意冒风险以期望获得高收益，有的客户更注重安全稳定。定完大方向以后，根据宏观经济分析，做一个组合，这个组合里对冲了多少，包括股权投资多少，根据这个再去筛选管理人，每个小组筛选管理人。再根据实时的绩效评估和投资的分析，进行风险控制，这是整个 MOM 的运营流程。

根据美国波士顿咨询公司的报告，2000 年到 2006 年，美国 MOM 从 2400 亿增加到 6400 亿，最关键从 2002 年开始美国零售 MOM 规模增速已超越机构 MOM。目前我国国内最好的 MOM 管理机构是社保基金理事会，零售、普通的机构都不接受。所以，在这个领域里边，，我认为资产管理机构供给严重不足，这也是我为什么自己从市场的从业人员跳出来做 MOM 的投资管理公司的原因。

基于 MOM 这种模式，获取长期稳定的投资收益优势，我相信这个模式将非常有助于第三支柱养老的发展，也促进我国储蓄养老向投资养老转变。

（来源：搜狐财经）

中国养老网

社会保障

广东：深圳事业单位养老保险改革，触动到谁的利益？

2017 年深圳市机关事业单位养老保险知道改革文件《深圳市政府关于贯彻落实广东省人民政府关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革的意见》正式发布。来看看你所在的机关事业单位养老金有没有变化。

此次改革事关每一位机关事业单位工作人员养老保险待遇，现将政策重点一一解析

改革遵循五大原则

为建立更加公平、可持续的养老保险制度，根据国家及省里有关规定，《深圳市政府关于贯彻落实广东省人民政府关于机关事业单位工作人员养老保险制度改革的意见》近日公布。《意见》提出，机关事业单位养老保险制度改革遵循以下基本原则：

一是公平与效率相结合，二是权利与义务相对应，三是保障水平与经济发展水平相适应，四是改革前与改革后待遇水平相衔接，五是解决突出矛盾与保证可持续发展相促进。

《意见》提到，按照公务员法管理的单位、参照公务员法管理的机关（单位），行政类和公益一类、二类事业单位及其编制内的工作人员参加机关事业单位养老保险。严格按照机关事业单位编制管理规定确定参保人员范围，编制外人员应依法参加企业职工基本养老保险。对于编制管理不规范的单位，要先按照有关规定进行清理规范，待明确工作人员身份后再纳入相应的养老保险制度。

市、区编制部门应严格按照有关规定，确定深圳事业单位分类类型；市、区机关事业单位按照规定，如实申报本单位和人员情况，市、区编制、组织、人力资源保障部门分别按照管理权限审核人员编制信息；市社保机构根据各单位申报并经审核的单位和人员情况，按照有关规定和程序，确定参保单位和人员范围。

缴费比例为本人缴费工资基数 8%

基本养老保险费由单位和个人共同负担，按月缴纳。单位缴纳基本养老保险费的比例为参加机关事业单位养老保险工作人员的个人缴费工资基数之和的 20%，计入机关事业单位基本养老保险基金；个人缴纳基本养老保险费的比例为本人缴费工资基数的 8%，由单位代扣，全部计入个人账户。

个人月缴费工资基数按照本人上年度月平均工资核定；新设立单位和参保单位新增的工作人员按照本人起薪当月的月工资核定。个人月缴费工资基数超过全省上年度在岗职工平均工资 300%以上的部分，不计入个人缴费工资基数；低于全省上年度在岗职工平均工资 60%的，按全省上年度在岗职工平均工资的 60%计算个人缴费工资基数。

机关单位（含参公管理的单位）工作人员的个人缴费工资基数包括：本人上年度工资收入中的基本工资、国家统一的津贴补贴（特区津贴、警衔津贴、海关津贴等国家统一规定纳入原退休费计发基数的项目）、规范后的津贴补贴（地区附加津贴，不含节日补贴）、年终一次性奖金；事业单位工作人员的个人缴费工资基数包括：本人上年度工资收入中的基本工资、国家统一的津贴补贴（特区津贴等国家统一规定纳入原退休费计发基数的项目）、绩效工资（不含节日补贴）。其余项目暂不纳入个人缴费工资基数。

参保人员流动不同转移也不同

《意见》提出，参保人员在同一统筹范围内的机关事业单位之间流动，只转移养老保险关系，不转移基金。参保人员跨统筹范围流动或在机关事业单位与企业之间流动，在转移养老保险关系的同时，基本养老保险个人账户储存额随同转移，并以本人改革后各年度实际缴费工资为基数，按 12%的总和转移基金，参保缴费不足 1 年的，按实际缴费月数计算转移基金。转移后基本养老保险缴费年限、个人账户储存额累计计算。

机关事业单位及其工作人员应按规定及时足额缴纳养老保险费。市社保机构应切实加强基金征缴，做到应收尽收。各级政府应积极调整和优化财政支出结构，加大社会保障资金投入，确保基本养老金按时足额发放，同时为建立职业年金制度提供相应的经费保障，确保机关事业单位养老保险制度改革平稳推进。

按照国家制定的经办规程和信息管理系统建设要求，统一建设集中式的机关事业单位养老保险信息管理系统，数据纳入省人力资源和社会保障一体化信息系统。

单位和个人分别按 8%、4%缴交职业年金

职业年金费用按月缴纳。单位缴纳职业年金费用的比例为参加机关事业单位养老保险工作人员的个人缴费工资基数之和的 8%，按照个人缴费工资基数的 8%计入本人职业年金个人账户；个人缴费比例为本人缴费工资基数的 4%，由单位代扣，直接计入本人职业年金个人账户。单位和个人缴费工资基数与机关事业单位工作人员基本养老保险缴费工资基数一致。

重要的时间节点

2014 年 10 月 1 日至深圳机关事业单位养老保险启动实施前，经组织批准调动工作且符合参加机关事业单位养老保险条件的，由调入单位办理其参保手续并补缴期间相应时间段的养老保险费。

2014 年 10 月 1 日至深圳机关事业单位养老保险启动实施前离开机关事业单位的编制内工作人员，由原单位办理其参保手续并补缴期间相应时间段的养老保险费。

最后就来看看基本养老金个人账户、基本养老金计发办法等具体政策如何制定

基本养老保险个人账户

（一）个人账户储存额不得提前支取，每年按照国家统一公布的记账利率计算利息，免征利息税。参保人员死亡的，个人账户余额可以依法继承。

（二）参加机关事业单位基本养老保险的工作人员，达到国家规定的退休年龄后，累计缴费（含视同缴费和延长缴费）不足 15 年，且未转入企业职工基本养老保险、城乡居民养老保险的，个人可以书面申请终止机关事业单位基本养老保险关系，一次性领取个人账户储存额。

（三）参加机关事业单位基本养老保险的工作人员，在达到领取基本养老金条件前离境定居的，其个人账户予以保留；达到领取条件时，按国家规定享受相应的基本养老保险待遇。其中，丧失中华人民共和国国籍的，可以在其离境时或离境后书面申请终止机关事业单位基本养老保险关系，一次性领取个人账户储存额。

基本养老金计发办法：基本养老金享受条件

本意见实施后退休，个人缴费年限（含视同缴费年限，下同）累计满 15 年的人员，退休后按月发给基本养老金。

改革后单位和个人都按本意见规定缴费的年限为实际缴费年限。符合本意见参保范围且 2014 年 10 月 1 日（简称改革时）在职的机关事业单位编制内工作人员，其改革前符合国家和省等合并计算连续工龄规定的在机关事业单位工作的年限视同缴费年限；其改革前在企业或以灵活就业人员身份参加企业职工基本养老保险的实际缴费年限予以确认，并与改革后的实际缴费年限合并计算。

机关事业单位编制内合同制工人（不含按合同制管理的原固定工）改革前参加企业职工基本养老保险的实际缴费年限予以确认，不认定为视同缴费年限，并与改革后参加机关事业单位基本养老保险的实际缴费年限合并计算。

其他情形视同缴费年限的认定，按照国家和省等有关规定执行。

基本养老金的构成

1.本意见实施前，机关事业单位编制内工作人员（含按合同制管理的原固定工，不含其他合同制工人）已经退休并领取退休待遇的，原待遇水平不降低。其中，按照国家、省等规定的项目（标准）发放基本养老金，从机关事业单位基本养老保险基金支付，同时执行基本养老金调整办法。

纳入机关事业单位基本养老保险基金支付的国家、省等规定的项目（标准）包括基本退休费、退休补贴（不含节日补贴，下同），退休补贴按管理权限批准的标准确定。

2.本意见实施后参加工作、个人缴费年限累计满 15 年的人员，退休后按月发给基本养老金。基本养老金由基础养老金和个人账户养老金组成。

3.本意见实施前参加工作、实施后退休且个人缴费年限累计满 15 年的人员，按照合理衔接、平稳过渡的原则，在发给基础养老金和个人账户养老金的基础上，再依据视同缴费年限长短发给过渡性养老金。

4.不纳入机关事业单位基本养老保险基金支付的原待遇其它项目（标准）继续按原渠道发放，所需费用由原渠道解决。

基本养老金计算办法

1.基础养老金=退休时全省上年度在岗职工月平均工资×(1+本人平均缴费工资指数）÷2×缴费年限×1%。其中，本人平均缴费工资指数=（视同缴费指数×视同缴费年限+实际平均缴费指数×实际缴费年限）÷缴费年限。

视同缴费指数根据本人退休时的职务职级（岗位）和工作年限等确定，我市执行省统一制定的视同缴费指数表，并根据省统一视同缴费指数表，制定我市薪级制人员视同缴费指数表。薪级制人员视同缴费指数具体计算办法由市人力资源保障局、财政委另行制定，报省审定后印发实施。

2.过渡性养老金=退休时全省上年度在岗职工月平均工资×本人视同缴费指数×视同缴费年限×过渡系数（1.2%）。

3.个人账户养老金=退休时本人基本养老保险个人账户累计储存额÷计发月数。其中，计发月数按国家和省统一规定执行。

关于“中人”待遇过渡

对于改革前参加工作、改革后在机关事业单位退休的“中人”设立 10 年过渡期，过渡期内实行新老待遇计发办法对比，保低限高。即：新办法计发待遇（含职业年金待遇）低于老办法待遇标准的，按老办法待遇标准发放，保持待遇不降低；高于老办法待遇标准的，超出的部分，第一年（2014 年 10 月 1 日至 2015 年 12 月 31 日）退休的人员发放超出部分的 10%，第二年（2016 年 1 月 1 日至 2016 年 12 月 31 日）退休的人员发放 20%，依此类推，到过渡期末年（2024 年 1 月 1 日至 2024 年 9 月 30 日）退休的人员发放超出部分的 100%。

新办法待遇计发标准=基本养老金+职业年金，其中：基本养老金=基础养老金+过渡性养老金+个人账户养老金。

A：2014 年 9 月工作人员本人的基本工资标准；

B：2014 年 9 月工作人员本人的职务职级（岗位）等对应的退休补贴标准；

C：按照国办发〔2015〕3 号文规定相应增加的退休费标准；

M：工作人员退休时工作年限对应的老办法计发比例；

Gn-1：参考第 n-1 年在岗职工工资增长等因素确定的工资增长率，n∈〔2015,N〕，且 G2014=0；

N：过渡期内退休人员的退休年度，N∈〔2015，2024〕。2014 年 10 月 1 日至 2014 年 12 月 31 日期间退休的，其退休年度视同为 2015 年。

2014 年 10 月 1 日至我市机关事业单位养老保险启动实施前退休的“中人”，根据国办发〔2015〕3 号文及其他配套文件规定，相应调整在职期间的工资标准，按本意见规定缴纳养老保险费，按“中人”的过渡办法重新核定养老金，基本养老金从机关事业单位基本养老保险基金支付。

职业年金制度

机关事业单位在参加基本养老保险的基础上，应当为其工作人员建立职业年金。职业年金适用范围与参加机关事业单位基本养老保险的范围一致。

职业年金费用按月缴纳。单位缴纳职业年金费用的比例为参加机关事业单位养老保险工作人员的个人缴费工资基数之和的 8%，按照个人缴费工资基数的 8%计入本人职业年金个人账户；个人缴费比例为本人缴费工资基数的 4%，由单位代扣，直接计入本人职业年金个人账户。单位和个人缴费工资基数与机关事业单位工作人员基本养老保险缴费工资基数一致。

职业年金基金采用个人账户方式管理。个人缴费实行实账积累。财政全额供款的单位和非财政全额供款的单位，单位缴费均实行实账积累。

实账积累形成的职业年金基金，实行市场化投资运营，按实际收益计息。

工作人员在达到国家规定的退休条件并依法办理退休手续后，由本人选择按月领取职业年金待遇的方式。可一次性用于购买商业养老保险产品，依据保险契约领取待遇并享受相应的继承权；可选择按照本人退休时对应的计发月数计发职业年金月待遇标准，发完为止，同时职业年金个人账户余额享有继承权。本人选择任一领取方式后不再更改。

（来源：今日头条）

中国养老网

中国老龄事业发展基金会来六安市开展捐赠活动

5 月 22 日上午，中国老龄事业发展基金会来我市专门开展捐赠活动，并在裕安区信德徐集敬老院举行“大爱无疆”资助贫困老人大型公益慈善活动捐赠仪式，将价值 30 万元的老年人意外伤害险及部分生活物资捐赠给我市，积极支持和关注我市农村敬老院转型升级改造工作和养老事业发展。

捐赠仪式上，中国老龄事业发展基金会相关负责人对我市各级民政部门加强养老事业发展、支持农村敬老院转型升级改造工作等相关做法给予了充分肯定，要求我市要进一步加强和改进老龄工作，

认真落实“党政主导、社会参与、全民关怀”的方针，加大老龄事业投入，完善老龄工作机制，从老年人最关心、最直接、最现实的利益问题入手，切实健全养老保障制度，加快养老服务体系建设，提升养老服务水平，为“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”奠定坚实基础，使广大老年人生活更有质量、更有保障、更有尊严，安享幸福晚年。

据了解，中国老龄事业发展基金会是在全国老龄办和国家民政部领导下的一个专为老年服务的社会公益慈善机构。该基金会主办的“大爱无疆”资助贫困老人大型公益活动，旨在呼吁全社会共同关注并帮助我国贫困老年人，募集善款，资助老年人，积极为我国老龄事业的发展做出新的贡献。

（来源：六安新闻网讯）

中国养老网

福利！2017 农村养老补贴新增四项！

农村老人的养老问题一直广受关注，这些老人多数子女不在身边又没有劳作能力。以前这些老人一直靠那点微薄的养老金生活，如今农村养老补贴增加了新项目，这意味着大多数农村老人的生活收入将会增加！不得不说这是一个惠民行动，快跟法律哥来看一看，别让这些补助进了别有用心之人的碗里。

1、农村贫困老人卫生护理补贴

这项补贴主要是针对年满 60 岁，子女不在身边（或无子女），且生活不能自理的农村贫困老人，这类人可以向政府申请农村贫困人口卫生护理补贴，其补贴的金额为每人每月 200 元；

2、农村老龄补贴

这项补贴顾名思义就是随年龄划分补助金额的，2017 年最新的补助规定为：70~80 岁老人每月 110 元/人，81~90 岁老人每月 120 元/人，91~100 岁老人每月 140 元/人，100 岁以上老人每月 200 元/人；

3、农村五保户养老补贴

这一项补贴是为村集体对村里的五保户老人实行养老院集中供养或分散供养，为老年人的生活提供保障而进行的。其具体金额也是跟地区有关，没有统一标准。

4、农村老人失地补贴

众所周知，在农村，土地就是农民的生活依靠，耕种是经济收入的来源。对于那些土地被征收的农村老人，为保障其晚年生活安稳，除征收方的征地赔偿外，还能得到失地经济补偿。这项补贴没有统一标准，由各地区具体经济消费水平而定。

律师提醒：新增老人补贴是个惠民举动，是为了减轻农村老人和进程打工子女的生活压力。有些地方普法宣传不到位，导致许多人对自己的利益不知情！大家要知法，要申请，钱虽少，但总比没有好啊。不要让钱白白流进别人的口袋！

（来源：今日头条）

中国养老网

延迟退休年龄引热议，未来我们拿什么养老？

现在整个社会反对延迟退休年龄，这个焦点并不是退休年龄本身的问题，而是整个社会保障体系的碎片化和社会各阶层的保障水平不公平导致的，所以我们整个社会保障改革需要的顶层设计。首先应该解决整个社会保障体系的统一的问题，就是逐渐使得企业事业单位公务员的社保账户统一，社会各阶层的账户统一，缴费水平、保障水平的差距逐渐缩小。第二个方面才是解决整个社会保障的资金来源问题，尽管今年以来我们一直在讨论社会保障养老金的缺口问题，现在确实越来越大，但是我们还有很大的潜力可挖，第一个就是中央企业作为全民所有制企业，它的发展成果和利润应该是全民所共享。全民共享最好的途径就是央企的利润直接注入全国社会保障资金，甚至每个老百姓的社会保障账户。另外一个就是地方上也有大量的国有企业，他们的利润同样可以作为地方的社会保障支出的调节资金。另外一个就是我们每年高达 30%以上的财政收入的增幅，这个中央完全可以立法，每一年的新增财政收入必须有一定的比例划入地方社保的账户；最后就是我们每一年的三万亿以上的土地出让金，中央完全可以立法把它一定比例作为社会保障的调节的资金，但是挖掘这些潜力都必须有中央政府统一的制度设计或者是顶层设计。

延迟退休究竟是不是未来社保改革唯一的可行途径呢？

从长期来看，延迟退休年龄应该是全世界的大势所趋，因为我们老龄化问题现在越来越严重，养老保障的覆盖率越来越高，因此我们整个社会面临的养老压力会越来越大。另外一个就是我们每个人的寿命应该越来越长，可工作的时间也是越来越长的，适当延长退休年龄应该是大势所趋。但是我们也应该看到，我们延长退休年龄应该是渐进式的，比如说在 2020 年人均寿命达到了 75 岁左右的时候，我们可以延长到 62 岁，2030 年或者 2040 年我们延长到 65 岁，这样才是一个比较合理的。但是在近五年内或者是十年之内我们首先应该解决我前面提到的社会保障的公平问题，就是尤其是完全由财政支出来养老的事业单位公务员的养老，应该和企业个人养老的缴费水平保障水平的差距逐渐缩小，只有这个公平问题解决了之后，我们才能谈整个社会的延长退休年龄的问题。

中国目前临近退休的劳动力群体是过渡和转轨的一代。由于历史的原因，他们的人力资本禀赋使得他们在劳动力市场上处于不利竞争的地位。延缓退休年龄以增加劳动力供给的可行前提，是老年劳动者的教育程度与年轻劳动者没有显著差别，加上前者的工作经验，因而在劳动力市场是具有竞争力的。这种情况在发达国家通常是事实，如在美国的劳动年龄人口中，20 岁的受教育年限是 12.6 年，而 60 岁反而更高，为 13.7 年。目前在中国劳动年龄人口中，年龄越大受教育水平越低。例如根据 2009 年的资料，受教育年限从 20 岁的 9 年下降到 60 岁的 6 年，而与美国的差距则从 20 岁比美国低 29%，扩大到 60 岁时比美国低 56%。

在这种情况下，一旦延长退休年龄，高年龄组的劳动者会陷入不利的竞争地位。在西方国家，由于劳动力市场需要一个追加的劳动力供给，延长法定退休年龄可以为劳动者提供更强的工作激励，而对中国来说，类似的政策却意味着缩小劳动者的选择空间，甚至很可能导致部分年龄偏大的劳动者陷于脆弱境地：丧失了工作却又一时拿不到退休金。实际上现在城市 4 到 4.3%的登记失业率，大部分是这些接近退休年龄、年龄偏大的城市劳动力。

挖掘老年人力资源的正确出发点应做到以下三点：首先，保持可持续增长，提高养老保险参与率，这比节约养老金支出更重要；其次，退休制度不要一刀切，应该实行弹性的制度，充分利用一部分高技能、高素质人员的人力资本存量，同时，也要保护受教育不够的普通劳动者；第三，为未来提高退休年龄创造条件，实施教育优先、加大培训力度。

目前延迟退休年龄的呼声很高，有人明确建议若干年后退休年龄一律延迟到 65 岁。理由是劳动力不够用，延迟退休年龄可以缓解劳动力的短缺问题。这其实是一个似是而非的问题。

建议延至 65 岁退休

面对我国人口老龄化这一不争事实，研讨会上，不少专家再次建议应逐步延长退休年龄以减缓劳

动力总量减少速度。

人国外老龄化国家多是采取利用外部机制引导劳动者自觉延长退休年龄的方式应对老龄化。他建议我国从 2016 年实行延长退休年龄的政策，并每两年延长 1 岁退休年龄。到 2045 年不论男女，退休年龄均为 65 岁。

这一目的并不是在于促进增长，而是缓解劳动力总量减少的速度，减弱对劳动力成本提高的预期。但他指出，退休时间点是非常重要的，在决策方面需要慎重。

担心没命拿养老金

前日，人力资源和社会保障部社会保障研究所所长何平在积极应对人口老龄化战略研讨会上表示，我国应逐步延长退休年龄，建议到 2045 年不论男女，退休年龄均为 65 岁。此消息一出，将延迟退休问题再次推上了“风口浪尖”，市民网民纷纷“吐槽”，新浪微博调查显示，93%网民反对退休延至 65 岁。

少拿五年退休金

对于何平的“到 2045 年不论男女，退休年龄均为 65 岁”的建议，据新浪微博调查显示，93%网友表示了反对的看法。

面对巨大的生活压力，众多网友和市民对这一建议表示“愤怒”。广州白领刘先生表示，“要真是延迟到 65 岁，我们 80 后刚好赶上了，如果我一直从事这份工作，我都不确定是否能活到 65 岁。”他甚至幽默的对表示，“要真是推迟到 65 岁，到时估计只能老伴帮我领取养老金。”

微博网友@colineer 对于推迟退休年龄表示了自己的愤怒，“就是从老百姓的兜里抢钱。要多交五年养老保险，还要少拿五年退休金，多交五年收入税。”

@Tyrant 则建议说，“应该分工作类型，可调的退休年龄。在第一退休年龄到达后，双方商议是否延长退休。”

商业保险辅助养老

近期人社部将适时提出弹性延迟领取基本养老金年龄的政策建议受到广泛的关注。如果上述建议成真，商业养老保险将成为社会养老保险最有效的补充手段。此外，近年来渐成气候的保险养老地产项目也成为消费者津津乐道的话题之一。

我国养老保险体系主要由社会养老保险、企业年金、个人商业养老保险组成。其中社会养老保险以“低保障、广覆盖、多层次”为特点，它是我国养老保险的基础，社保只能提供人们生活中最基本的保障，远远不能解决现代社会人们面临的养老和医疗压力；企业年金的替代率和参与度在农村更是严重不足，在中国老龄化日趋加重的背景下，处在经济相对落后、老年人口占据 1 亿以上的农村，如何解决养老问题，成为一个不得不面对的大问题。在农村人口众多、老年人口占比较大的农村，走商业性农村养老发展的路子是最有效的补充路径。

（来源：今日头条）

中国养老网

2017:[保险]养老保险退休年龄新规定

哪些人受到退休年龄最新规定的影响？

1、小于等于 50 岁的女性工人（1972 年以及以后出生的女性）；

2、小于等于 55 岁女性干部和男性工人（1967 年以及以后出生的人）；

3、小于等于 60 岁的男性干部（1962 年以及以后出生的男性）；

由此看出，延迟退休方案影响较大的是 70 后和 80 后，根据人社部方案将实行“渐进式”延迟退休：每年延长几个月退休年龄，知道经过相当长时间达到新拟定的法定退休年龄。

如何理解渐进式退休年龄？

以 55 岁退休为标准，假定每年延长退休时间为 6 个月，自方案实施起，逐年累计递增，直到达到新拟定的退休年龄。

假如每年延长退休时间 2 个月，1986 年出生的小伙伴退休年龄将为 58.3 岁，到达新的法定退休年龄前，渐进式的延迟退休将波及 90 后。按照现有预测，法定退休年龄有可能是 65 岁。

养老保险政策

当前的养老保险制度改革重在完善机制，而不宜进行颠覆性的模式调整，也不宜全面引入名义账户制度。

伴随着中国的市场经济体制改革，中国的养老保险制度也在整体上实现了从传统的单位保障向社会保险的转变，形成了统筹账户与个人账户相结合的基本模式。与此同时，养老保险制度也面临着地区分割、人口老龄化、就业形式多样化等带来的新挑战。面对新的形势，中央政府于 2013 年启动养老保险顶层设计工作，委托国内外 7 家机构，为养老保险制度的公平和可持续发展建言献策。

要想明确养老保险制度的发展方向，首先要准确判断当前养老保险制度面临的困境和问题。笔者认为，除了养老保险制度设计和运行中出现的问题之外，民众对于养老保险制度的不信任是最重要的外部环境。因此，养老保险制度改革绝不能局限于对养老金机制本身的研究和分析，而要从养老金改革措施与民众接受程度之间的关系入手。只有重建和稳定民众对养老金制度的信心，大家才会积极参与这个制度，有了信心的可持续，才能有制度的可持续。基于以上判断，我认为，当前的养老保险制度改革重在完善机制，而不宜进行颠覆性的模式调整，也不宜全面引入名义账户制度。

其一，模式调整会动摇国民信心。正如上文所分析的，民众对养老金制度的不信任是当前养老金制度面临的最大危机。在这样的特殊背景下，如果再进行重大的制度模式调整，即便从理论上具有激励性，但这种理论上的激励性未必能够转变为民众实际的积极参保缴费行为，反而容易增加民众对养老金制度的疑虑。一旦老百姓不信任这个制度，那么再有所谓理论基础和激励功能的制度设计都只能是空中楼阁。

其二，当前制度的个人账户部分已经具有名义账户的特征。目前我国的职工基本养老保险采取了社会统筹与个人账户相结合的模式。其中的个人账户在设计之初是借鉴新加坡和智利的模式，进行实账积累。但在运行过程中，受到转制成本以及上世纪 90 年代的亚洲金融危机及其对国内经济的影响，个人账户长期空账运行，部分地区做实个人账户的试点也无果而终。这里要强调的是，个人账户是空还是实，并不影响目前参保人的实际养老金水平。个人账户规模越大，意味着个人对自己养老承担的责任越大;反之，制度的互助共济性和社会性就越强。当前各地的空账实质上就是所谓的名义账户，已经实现了个人责任与公共责任的分担。因此，完全没有必要把社会统筹的部分也转变成名义账户。

其三，名义账户难以从根本上解决人口老龄化带来的挑战。名义账户在财务上采取现收现付的模式，也就是说，虽然从记账权益上看，缴费记录在了个人账户上，但从总体上看，资金仍然是来源于缴费的年轻人，支付给退休的老人。因此，人口老龄化对现收现付养老金制度带来的挑战是名义账户制度同样无法回避的。缴费者的缴费率、退休者的替代率以及缴费者与退休者的赡养比，仍然是现收现付制度下相互平衡的三个因素。瑞典等国家实行的名义账户制度，在维持缴费率不变的情况下，伴随着人口老龄化趋势的不断加深，其结果只能是替代率的下降，即退休人员养老金水平的下降。这在目前的改革环境下显然是无法被参保人所接受的。

其四，名义账户制带来城乡制度衔接的困境。城镇化和由此带来的城乡统筹是养老保险制度改革必须应对的基本趋势。2014 年，原先独立运行的城镇居民基本养老保险制度和新型农村社会养老保险制度合并实施，提高了基本养老保险制度城乡统筹的程度。目前，城镇职工基本养老保险制度和城乡居民基本养老保险制度也有了转移接续办法，但前提是这两个制度都遵循统账结合的基本模式，且城乡居民基本养老保险制度的个人账户是实账而非空账。因此，如果城镇职工的制度采取完全的名义账户制，就会给城乡制度衔接带来问题。

（来源： 网易）

中国养老网

政府购买服务

天津：西青区民政局机关天津市西青区民政局 2017 年居家养老服务项目

公告概要：公告信息：
采购项目名称 天津市西青区民政局 2017 年居家养老服务项目
品目
采购单位 天津市西青区民政局机关
行政区域 滨海新区 公告时间 2017 年 05 月 23 日 01:14
本项目招标公告日期 2017 年 02 月 16 日 成交日期 2017 年 02 月 17 日
谈判小组、询价小组成员、磋商小组成员名单及单一来源采购人员名单 李建和，李学文，林红伍，冯燕茹，李雨春刘晰明，栾克政
总成交金额 ￥1532.946 万元（人民币）
联系人及联系方式：
项目联系人 李老师
项目联系电话 18649100681
采购单位 天津市西青区民政局机关
采购单位地址 天津市西青区杨柳青镇柳口路 39 号
采购单位联系方式 022-27393711
代理机构名称 天津市汇广工程咨询有限公司
代理机构地址 天津市河北区五马路海韵家园底商 25-7
代理机构联系方式 022-26491095

天津市西青区民政局机关天津市西青区民政局 2017 年居家养老服务项目(项目编号:HGGP-2017-B-0053)中标公告

受天津市西青区民政局机关委托，天津市汇广工程咨询有限公司以公开招标方式,对天津市西青区民政局 2017 年居家养老服务项目实施政府采购。现将中标结果公布如下：

一、项目名称和编号
1.项目名称：天津市西青区民政局 2017 年居家养老服务项目
2.项目编号：HGGP-2017-B-0053
二、中标信息
采购结果列表

包号	中标（成交）金额(万元)	供应商名称
第 1 包	1,532.946	天津市凤和家政服务有限公司

详细商品信息列表

商品名称	规格型号	服务要求	计量单位	数量	单价(万元)	总价(万元)
天津市西青区居家养老服务项目	详见附件	详见附件	项	1.0	1,532.946	1,532.946

三、评标委员会成员名单
李建和，李学文，林红伍，冯燕茹，李雨春刘晰明，栾克政
四、项目联系人及联系方式
1.联系人：李老师
2.联系电话：18649100681
五、采购人的名称、地址和联系方式
1.采购人名称：天津市西青区民政局机关
2.采购人地址：天津市西青区杨柳青镇柳口路 39 号
3.采购人联系人和联系电话：张老师:022-27393711
六、采购代理机构的名称、地址和联系方式
1.采购代理机构名称：天津市汇广工程咨询有限公司
2.采购代理机构地址：天津市河北区五马路海韵家园底商 25-7
3.采购代理机构联系电话：022-26491095
七、质疑、投诉方式
参与本项目政府采购活动的供应商认为中标结果使自己的合法权益受到损害的，可以在中标结果公告期限届满之日起 7 个工作日内，以书面形式向天津市西青区民政局机关、天津市汇广工程咨询有限公司提出质疑，逾期不予受理。供应商对质疑答复不满意的，或者采购人、采购代理机构未在规定期限内作出答复的，供应商可以在质疑答复期满后 15 个工作日内，向西青区财政局政府采购办公室提出投诉，逾期不予受理。
八、未通过资格审查投标人的名称和其不符合项
被推荐潜在投标人名单和推荐理由
采购人和评审专家推荐意见
九、中标结果公告期限
结果的公告期限为 1 个工作日。
十、公开招标文件公告
采购文件：B-0053 天津市西青区民政局 2017 年居家养老服务项目_0203_byl.doc
天津市汇广工程咨询有限公司
2017 年 2 月 17 日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

上海：养老服务包推广项目的公开招标公告

公告概要：公告信息：
采购项目名称　　养老服务包推广
品目
采购单位　上海市民政局
行政区域　市辖区 公告时间　　2017 年 05 月 23 日 10:55
获取招标文件时间 2017 年 05 月 22 日 16:00 至 2017 年 05 月 27 日 16:00
招标文件售价　　￥500
获取招标文件的地点　　"详见原公告：公告链接地址"
开标时间　2017 年 06 月 12 日 10:00
开标地点　上海市杨浦区淞沪路 98 号平盛大厦 904 室

预算金额 ￥49 万元（人民币）
联系人及联系方式：
项目联系人 秦碧荷
项目联系电话 13917140848
采购单位 上海市民政局
采购单位地址 上海市世博村路 300 号 3 号门 6 号楼
采购单位联系方式 23111662
代理机构名称 上海申权招标咨询有限公司
代理机构地址 淞沪路 98 号 904 室
代理机构联系方式 021-65496771
招标公告

根据《中华人民共和国政府采购法》之规定，上海申权招标咨询有限公司受委托，对养老服务包推广采购项目进行国内公开招投标采购，特邀请合格的供应商前来投标。

一、合格的投标人必须具备以下条件：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商。

2、根据《上海市政府采购供应商登记及诚信管理办法》已登记入库的供应商。

3、其他资格要求：

二、项目概况：

1、项目名称：养老服务包推广

2、招标编号：SHXM-00-20170522-0566（代理机构内部编号：SQ17451）

3、预算编号：00-17-18219

4、项目主要内容、数量及简要规格描述或项目基本概况介绍：

5、交付地址：采购人指定地点。

6、交付日期：实施周期：2017 年 7 月 1 日至 2018 年 6 月 30 日。

7、采购预算金额：490000（国库资金：490000；自筹资金：0）

8、采购项目需要落实的政府采购政策情况：本项目执行《政府采购促进中小企业发展暂行办法》的通知财库〔2011〕181 号、《中小企业化型标准》工信部联企业〔2011〕300 号，对小、微型企业产品的价格给予 6%的扣除，用扣除后的价格参与评审

三、招标文件的获取

合格的供应商可于 2017-05-2216:00:00 本公告发布之日起至 2017-05-2716:00:00 截止，登录“上海政府采购网”（http://www.zfcg.sh.gov.cn）在网上招标系统中上传如下材料：

合格供应商可在上述规定的时间内下载招标文件并按照招标文件要求参加投标。

凡愿参加投标的合格供应商应在上述规定的时间内按照规定获取招标文件，逾期不再办理。未按规定获取招标文件的投标将被拒绝。

注：投标人须保证报名及获得招标文件需提交的资料和所填写内容真实、完整、有效、一致，如因投标人递交虚假材料或填写信息错误导致的与本项目有关的任何损失由投标人承担。

四、投标截止时间及开标时间：

1、投标截止时间：2017-06-1210:00，迟到或不符合规定的投标文件恕不接受。

2、开标时间：2017-06-1210:00。

五、投标地点和开标地点

1、投标地点：上海市杨浦区淞沪路 98 号平盛大厦 904 室

2、开标地点：上海市杨浦区淞沪路 98 号平盛大厦 904 室。届时请投标人代表持投标时所使用的数字证书（CA 证书）参加开标。

3、开标所需携带其他材料：

六、发布公告的媒介：

以上信息若有变更我们会通过“上海政府采购网”、“”通知，请供应商关注。

七、其他事项

八、联系方式
采购人： 上海市民政局 采购代理机构： 上海申权招标咨询有限公司
地址： 世博村路 300 号 6 号楼 地址： 淞沪路 98 号 904 室
邮编： 200125 邮编： 200433
联系人： 费弼弢 联系人： 秦碧荷
电话： 23111662 电话： 55231987*8009
传真： 23111662 传真： 55232075

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河北：2017 年中国大健康养老产业高峰论坛项目单一来源成交公告

公告概要：
公告信息：
采购项目名称大健康养老产业高峰论坛项目
品目
采购单位栾城县卫生局
行政区域栾城县公告时间 2017 年 05 月 23 日 10:01
本项目招标公告日期 2017 年 05 月 15 日中标日期 2017 年 05 月 19 日
评审专家名单王哲、曹兰斌（评标委员会主任）、马泉
总中标金额￥50 万元（人民币）
联系人及联系方式：
项目联系人李媛
项目联系电话 0311-85549999
采购单位栾城县卫生局
采购单位地址石家庄市栾城区惠源路 25 号
采购单位联系方式 0311-8550203
代理机构名称河北正点工程咨询有限公司
代理机构地址石家庄市裕华区槐岭路 29 号万达广场 A2 号商住楼 01-1101
代理机构联系方式 0311-85549999

项目名称：大健康养老产业高峰论坛项目
项目编码：HB2017053610020028
项目联系人：李媛
项目联系电话：0311-85549999
采购人：栾城县卫生局
采购人地址：石家庄市栾城区惠源路 25 号
采购人联系方式：0311-8550203
代理机构：河北正点工程咨询有限公司
代理机构地址：石家庄市裕华区槐岭路 29 号万达广场 A2 号商住楼 01-1101
代理机构联系方式：0311-85549999
本项目招标公告日期：2017-05-15
定标日期：2017-05-19
总中标金额：50 万元

合同履行日期：按照甲方要求
采购数量：1
评审委员会成员名单：王哲、曹兰斌（评标委员会主任）、马泉
供货商信息：
中标供应商名称：《中国经营报》社
中标供应商地址：北京市海淀区玉泉路 23 号院北区 7 号楼
中标供货商金额：50 万元
备注：

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

河北：政府外债项目管理服务中心亚行贷款河北省养老服务体系建设项目采购代理机构公开招标[变更公告]

公告概要：
公告信息：
采购项目名称亚行贷款河北省养老服务体系建设项目采购代理服务 X0026
品目
采购单位河北省政府外债项目管理服务中心
行政区域河北省公告时间 2017 年 05 月 23 日 08:31
首次公告日期 2017 年 05 月 09 日更正日期 2017 年 05 月 22 日
联系人及联系方式：
项目联系人韩韶
项目联系电话 0311-66635130
采购单位河北省政府外债项目管理服务中心
采购单位地址石家庄泰华街 48 号
采购单位联系方式 0311-86772525
代理机构名称河北省公共资源交易中心
代理机构地址河北公共资源大厦（石家庄市友谊北大街与石清路交叉口，沿石清路东南行 500 米路北）
代理机构联系方式 0311-66635130

首次公告日期：2017-05-09
更正日期：2017-05-22
原公告项目名称：河北省政府外债项目管理服务中心亚行贷款河北省养老服务体系建设项目采购代理机构公开招标
原公告地址：河北政府采购网
项目名称：亚行贷款河北省养老服务体系建设项目采购代理服务 X0026
项目编码：HB2017023180070001
项目联系人：韩韶
项目联系电话：0311-66635130
采购人：河北省政府外债项目管理服务中心
采购人地址：石家庄泰华街 48 号

采购人联系方式：0311-86772525
代理机构：河北省公共资源交易中心
代理机构地址：河北公共资源大厦（石家庄市友谊北大街与石清路交叉口，沿石清路东南行 500 米路北）
代理机构联系方式：0311-66635130
更正内容：1、招标文件第六部分投标文件格式，商务部分第六条“采购代理机构近 3 年来（2014 年 4 月-2017 年 4 月）承担世行或亚行贷款项目采购代理业务的业绩（包括要求的证明材料）；变更为“采购代理机构近 3 年来（2014 年 5 月以来）承担世行或亚行贷款项目采购代理业务的业绩（包括要求的证明材料）”。2、招标文件第四部分第三条评定内容及标准中的“组织机构及项目团队”项目助理部分，第 C 项“曾接受亚行就招标代理采购业务进行的专业培训，并获得亚行颁发的培训证书的，每有 1 人得 1.5 分，最高得 6 分。”变更为“曾接受亚行（或世行）就招标代理采购业务进行的专业培训，并获得亚行（或世行）颁发的培训证书的，每有 1 人得 1.5 分，最高得 6 分”。3.开标时间更正为：2017 年 06 月 08 日 09 时 00 分。
备注：

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

山东：德州市德城区新湖街道办事处胜利街及青龙桥养老中心厨房设备、配饰、制服采购项目公开招标公告

一、项目名称：德州市德城区新湖街道办事处胜利街及青龙桥养老中心厨房设备、配饰、制服采购项目
二、采购项目编号：SDJC-DZ1732
三、采购项目分包情况：
包号
货物服务名称
投标人资格要求
本包预算金额（元）
01
厨房设备、配饰、制服
1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条相关条件的规定；
2.在中国境内注册的具有独立法人资格的企业，并具有相应的生产或经营资格；
3.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；并有良好的售后服务能力；
4.有依法缴纳社会保障资金的良好记录（需提供近三个月缴费证明）。
5.法律、行政法规规定的其他条件；
6.本项目不接受联合体投标。
470000

四、获取招标文件
1.时间：2017 年 5 月 23 日至 2017 年 5 月 30 日
2.地点：网上报名
3.方式：网上下载，缴纳后获取招标文件获得投标保证金账户。

4.售价：每份 150 元
五、递交投标文件时间及地点
1.时间：2017 年 6 月 13 日 14:00 至 14:30（北京时间）
2.地点：德州市公共资源交易中心开标室（德州市政务服务中心三楼）
六、开标时间及地点
1.时间：2017 年 6 月 13 日 14：30（北京时间）
2.地点：德州市公共资源交易中心开标室（德州市政务服务中心三楼）
七、联系方式
1.招标人：德州市德城区新湖街道办事处地址：德州市德城区天衢中路 1837 号
联系人：张科长联系方式：0534-2272629
2.招标代理机构：山东嘉诚项目管理有限公司
地址：济南市高新区舜华路 750 号 10 号楼一单元 208 室
联系人：郑女士联系方式：15339983925
八、发布公告的媒介：
本次招标公告在山东政府采购网、德州市公共资源交易网、德州市政府采购网同时发布。
九、监督机构：德州市德城区政府采购管理中心监督电话：0534-2383271
十、重要说明：
1.投标企业首次在德州市公共资源交易平台参与投标的，报名前须办理企业诚信入库手续，办理程序详见德州市公共资源交易网《诚信库申报操作手册》和《关于办理企业诚信入库的通知》。因未及时办理入库手续导致无法报名的，后果自负。
2.招标文件一经在德州市公共资源交易系统发布，视作已发放给所有投标人（发布时间即为发出招标文件的时间），各投标人应随时关注报名项目信息并及时登录德州市公共资源交易系统下载电子版招标文件和各类澄清答疑，否则所造成的一切后果由投标人自负。
山东嘉诚项目管理有限公司
2017 年 5 月 23 日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

福建：连江县民政局居家养老服务站购买服务项目中标公告

公告概要：公告信息：
采购项目名称　　居家养老服务站购买服务项目
品目　　服务/其他服务
采购单位　福建省连江县民政局
行政区域　连江县 公告时间　　2017 年 05 月 22 日 17:25
本项目招标公告日期　　2017 年 04 月 25 日　　中标日期　　2017 年 05 月 22 日
评审专家名单　　陈炳丁、陈景瑞、柳庆忠、陈同熙、蔡大安
总中标金额　　￥223.3024 万元（人民币）
联系人及联系方式：
项目联系人　　小陈
项目联系电话　　0591-87587811
采购单位　福建省连江县民政局
采购单位地址　　连江县文明东路 6 号

采购单位联系方式 谢主任 0591-26123630
代理机构名称　　福建省金丰招标代理有限公司
代理机构地址　　福州市六一北路 92 号实发大厦 18 楼
代理机构联系方式 小陈 0591-87587811

福建省金丰招标代理有限公司受福建省连江县民政局的委托，就居家养老服务站购买服务项目（项目编号：FJJF20170060）组织采购，评标工作已经结束，中标结果如下：

一、项目信息
项目编号：FJJF20170060
项目名称：居家养老服务站购买服务项目
项目联系人：小陈
联系方式：0591-87587811
二、采购单位信息
采购单位名称：福建省连江县民政局
采购单位地址：连江县文明东路 6 号
采购单位联系方式：谢主任 0591-26123630
三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：
详见招标文件及投标文件
四、采购代理机构信息
采购代理机构全称：福建省金丰招标代理有限公司
采购代理机构地址：福州市六一北路 92 号实发大厦 18 楼
采购代理机构联系方式：小陈 0591-87587811
五、中标信息
招标公告日期：2017 年 04 月 25 日
中标日期：2017 年 05 月 22 日
总中标金额：223.3024 万元（人民币）
中标供应商名称、联系地址及中标金额：
序号　　中标供应商名称　　中标供应商联系地址　　中标金额(万元)
1　山东青鸟软通信息技术股份有限公司　青岛市延安三路 67 号湛山创意工厂 B07　223.3024
评审专家名单：
陈炳丁、陈景瑞、柳庆忠、陈同熙、蔡大安
中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：
中标标的名称：居家养老服务站购买服务项目
数量：2 年
总价：2233024 元
服务要求：详见招标文件要求及投标响应
六、其它补充事宜

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

关于我们

中国养老网

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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

中国养老网 cnsf99.com
网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

中国企业年金网 chinapension.com.cn
网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

公司地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓
邮编：100600
邮箱：lbss_26@126.com cnsf99@126.com
电话：010-88361812
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

编辑：

王福达