

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

2017-05-26

目录

养老视点	4
江苏：徐州加快养老服务发展，家庭医生可签约服务.....	4
江苏：医养结合，宿迁市养老服务迈入新纪元.....	4
江苏：老龄办聚焦落实，在六个方面精准发力.....	5
浙江：创新老龄工作新方式，更好地造福老年人.....	6
四川：助推养老事业健康发展，自贡市养老服务业协会成立.....	6
四川：巴中市出台“敬老爱老助老”活动项目实施标准.....	7
广东：探索“医养结合”新型养生、养老模式.....	7
广东：“长期护理险”如何才算为“老龄社会”兜底？.....	8
云南：助力 560 多万老年人，将把康复辅助器材逐步纳入医保.....	9
黑龙江：哈尔滨多角度齐发力，助力养老服务业健康发展.....	9
中度老龄化来了，机器人能代替子女来养老吗.....	11
热点新闻	12
它不是衰老现象，而是当下中国最迫切的养老需求.....	12
单身潮加剧少子化老龄化，全世界都在头疼.....	13
北京日均 500 人迈入老年，康复医疗站上投资风口.....	14
养老研究	16
加快智慧养老的创新研究.....	16
“二孩”政策难解老龄化难题.....	16
汪泓：构建和完善多层次、立体养老服务体系.....	18
养老类型	22
广东：施十大任务发力养老供给侧改革.....	22
养老产业	24
养老连锁的扩张边界及连锁优势.....	24
进军养老产业，北京同仁堂发布养老子品牌粹和.....	26
养老培训	26
曜阳关爱洒满彩云之南，养老护理员乡医培训双双结业.....	26
老年大学	27
山东：原则上县级以上全部开办.....	27
中华孝道	29
四川达州：拨出专款 10 万元慰问第二届十大孝星.....	29

健康管理	29
每年 19 万人死于“乱用药”警惕老年人用药三大误区.....	29
中国健康管理燕郊论坛发布《行业发展倡议书》.....	30
养老地产	31
养老地产盈利之路何在？.....	31
为什么说乌镇雅园是中国最成功的养老度假小镇？.....	33
养老金融	37
熊军：提高养老基金长期回报.....	37
养老型基金胎动下的冷思考.....	39
养老型基金或采取 FOF 模式.....	41
社会保障	42
人社部：去年末全国基本养老保险参保达 88777 万人.....	42
规划保险，为什么说养老险是不二的选择！.....	43
国际交流	44
机器人点亮晚年生活国外智慧养老悄然来临.....	44
热问快答	47
机关事业单位养老险改革设过渡性养老金.....	47
政府购买服务	50
陕西：西安市养老机构综合责任保险项目变更公告.....	50
湖北：亚行贷款 1.5 亿美元湖北省宜昌市养老综合服务示范项目和亚行 贷款 5000 万美元宜昌市养老综合服务 PPP 示范项目工程建设、能力 建设咨询服务（包二）（第 2 次采购）成交公告.....	51
浙江：宁波市江北区民政局江北区智慧养老政府购买服务的采购结果 公告.....	53
福建：厦门华沧-公开招标-2017-HCGK-194-嵩屿街道居家养老信息化 项目的中标公告.....	54
广东：江门市财政局市直机关事业单位基本养老保险基金财政专户资 格服务项目论证公示.....	55
广东：佛山市禅城区南庄镇社会工作局南庄镇居家养老服务的中标、 成交公告.....	56
关于我们	57
联系我们	59

养老视点

江苏：徐州加快养老服务发展，家庭医生可签约服务

记者从市卫计委获悉，为加快发展养老服务业，促进健康服务业发展，进一步推进基层医疗服务与养老服务相结合，今年我市将建立基层医疗机构和养老机构的协作机制，提供家庭医生签约服务，满足社会日益增长的多层次、多样化健康养老服务需求。

建立基层医疗机构和养老机构的协作机制。基层医疗卫生机构与区域内的养老机构，要建立健全协作机制，开展对口支援、合作共建等多种形式的协议合作，并明确双方责任。

对已经内设医疗服务机构的养老机构可以提供技术上的对口协作，加大技术指导力度。养老机构内设的具备条件的医疗机构可作为医院收治老年人的后期康复护理场所。对不具备内设医疗机构的养老机构可以根据养老机构医疗服务需求，定期委派相关专业特长的医师及专业人员在养老机构规范开展疾病预防、营养、中医调理养生等非诊疗行为的健康服务。

有条件的基层医疗机构要依法依规开展养老服务，可根据服务需求增设一定数量的康复、老年养护、临终关怀病床，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀一体化的健康和养老服务。

提供家庭医生签约服务。基层医疗卫生机构要为养老机构开通预约就诊绿色通道，为入住老年人提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医养生保健等服务，确保入住老年人能够得到及时有效的医疗救治。全面落实老年医疗服务优待政策，医疗卫生机构要为老年人特别是高龄、重病、失能及部分失能老年人提供挂号、就诊、转诊、取药、收费、综合诊疗等就医便利服务，定期为老年人开展义诊。

充分依托社区各类服务和信息网络平台，实现基层医疗卫生机构与社区养老服务机构的无缝对接。各地要进一步推进基层医疗卫生机构和医护人员与养老机构、社区、居家养老结合，与养老机构、老年人家庭建立签约服务关系，结合基本公共卫生服务的开展，为老年人建立健康档案，为老年人提供连续性的健康管理服务和医疗服务。对高龄、重病、失能以及计划生育特殊家庭等行动不便或确有困难的老年人，提供定期体检、上门巡诊、家庭病床、社区护理、健康管理等基本服务。

（来源：徐州日报）

中国养老网

江苏：医养结合，宿迁市养老服务迈入新纪元

5月25日上午，记者从宿迁市召开的“1+X”新闻发布会上获悉，近日，宿迁市出台的《关于加强医养融合发展的若干意见》（以下简称《意见》），将全面推进医养融合发展。

据悉，《意见》从提升养老机构医疗服务水平、鼓励医疗机构开展为老服务、拓展医养机构康复服务功能、强化医养机构医保制度衔接、加强医养融合人才队伍建设、确保医养融合持续健康发展六个方面，明确了医养融合发展目标任务和推进措施。同时，立足于宿迁市实际，着重于打通制约宿迁市医养融合发展的瓶颈，实质性解决了医保费用异地结算难、养老机构内设医疗机构和养老护理院纳入医保定点难、医疗机构设立养老护理院扶持、医养融合机构医护人员不足等问题。

目前，宿迁市的养老机构普遍医疗服务水平不高，在这一问题上，《意见》明确提出，要支持养老机构开展医疗服务，具体政策有：床位数在100张以内的养老服务机构，不具备条件内设医疗机构

的，要与所在辖区的医保定点的医疗服务机构签订合作协议，通过医生定期上门服务，建立应急通道，随时提供诊疗服务；具备条件内设医疗机构的，要内设医务室，为老人提供高效便捷医疗服务。床位数在100张至200张的养老服务机构，应结合自身需求，内设卫生室、医务室等，配备必要的非处方药、医疗器械、康复器具等，并聘请具有职业资格的医师、护士等医护人员，为老人提供基本的医疗护理服务。床位数在200张以上的养老服务机构，应设置相应的医疗机构或与一级以上医疗卫生机构签订合作协议，为老人提供“医院式”专业周到、优质便捷的医疗服务。

（来源：宿迁网）

中国养老网

江苏：老龄办聚焦落实，在六个方面精准发力

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。

一是学习传达，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；在江苏老龄网、老年周报、老龄工作简报及时刊登会议信息稿，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，使各单位、各部门及时掌握会议精神，了解工作动态，切实把思想和行动统一到会议精神上来。

二是及时汇报，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全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，一级抓一级，层层抓落实。

三是聚焦落实，精准发力。根据全国老龄工作要求和全省实际，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订本地的“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，真正做实大老龄工作，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、省消防大队、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。积极向省老龄委汇报，着手筹备召开省老龄委第八次全委会。会议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“十三五”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，努力做到人群细分、标准细化、政策精细、服务精准，满足人口老龄化形势发展的需要。五是加强养老服务人才队伍建设。加大养老服务人才培养力度，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：中国社会报讯）

中国养老网

浙江：创新老龄工作新方式，更好地造福老年人

近日，浙江省老龄办公布了2016年度老龄工作目标责任制考核结果，丽水市莲都区老龄办再次被评为全省2016年度先进县（市、区）老龄办，这是莲都区自2012年以来连续五年获此殊荣。这也是对莲都区创新老龄工作新方式更好地造福全区老年人的充分肯定。

近年以来，莲都区老龄办坚持“党政主导、社会参与、全民关怀”的老龄工作方针，紧紧围绕“六个老有”的工作目标，按照省、市老龄委工作部署，突出重点，狠抓落实，各项工作达到预定目标。

积极创建省“老年友好城市”。按照“老年友好城市”创建要求，不断提升城区老年宜居社区比例，从完善公共服务体系、健全老年保障制度、完善养老服务设施、健全工作推进机制入手，全面展开创建工作。大力推进为老服务建设。启动并完成了第二届“敬老文明号”的创建工作；积极推动浙江省“特殊困难老人社会服务示范项目”试点项目工作圆满完成；进一步加强了基层老年人协会规范化建设工作。深化老年电视大学办学成效。进一步扩大了老年电大教学规模，目前已实现全区老年电视大学全覆盖，在册学员人数达5356人。

深入推进“圣奥·独居老人暖巢行动”。在往年的基础上，增加了3个有条件具备的社区试点，组织开展独居、空巢老人关爱活动，切实解决老年人实际困难。继续开展居家养老服务购买服务工作。为534位高龄困难老人购买居家养老服务，共计35.9万元。启动老年人意外伤害保险工作。首次为全区1550位90周岁老年人投保意外伤害保险，投保金额3.1万元。此项工作将继续扩大投保年龄范围，更好地为老年人安度祥和的晚年提供保障。

以“敬老孝老”为主题，强化老龄宣传。精心开展形式多样的“敬老月”活动，包括高龄困难老人走访慰问活动、“孝亲敬老”模范人物评选和表彰活动、“敬老礼仪”评比活动。精心组织“孝文化”讲师团到各个村（社区）开展“孝文化”宣传，同时，打造“孝文化”主题公园2个，“孝文化”宣传墙26片，“孝老楼道”55个，并在主城区制作安放灯箱广告30台。推进老年教育基层建设规范化。发放老年活动中心建设补助资金20万元和老年电大建设补助资金30万元。做好高龄补贴发放工作。完成今年90岁、100岁高龄老人一次性奖励金发放工作，共计发放41万元，高龄补贴共计发放324万。

（来源：中国网）

中国养老网

四川：助推养老事业健康发展，自贡市养老服务业协会成立

5月26日，自贡市养老服务业协会成立大会暨养老服务新模式探索和发展论坛在汇东大酒店召开。

当天上午，自贡市养老服务协会成立大会上，市民政局宣读了《关于成立自贡市养老服务业协会的批复》，相关单位向自贡市养老服务业协会和会长、常务副会长、副会长及理事单位进行授牌颁证。

近年来，随着我市人口老龄化比例不断增大，社会养老服务事业逐渐受到越来越多的关注。据了解，市养老服务业协会将依托市民政局大数据系统建设，搭建智慧养老信息平台，并开通12349为老服务热线，构建社会、社区、家庭三位一体的养老保障体系，推动养老产业创新发展。

据会长曾迪慧介绍，协会将以养老服务人员专业技能和管理人才培养入手，提升养老服务水平和质量。协会拟设立“盐都乡村养老服务专项基金”，投放到“农村敬老院养老服务人员及管理人才培养”、“自贡市爱满千户、孝行天下”和“自贡市百村驿站、爱满人间”等项目，推动全市养老服务体系的建设。

协会还将搭建“中国梦、爱心行”公益平台，成立自贡理事会，推动关爱老人公益行动，传递爱心。

成立大会后，协会成员单位和相关从业机构还共同参加了养老服务新模式探索和发展论坛，邀请我省养老服务专家，共话我市养老服务业发展方向。

(来源：自贡网)

中国养老网

四川：巴中市出台“敬老爱老助老”活动项目实施标准

近日，巴中市老龄办深入各县(区)实地调研指导“敬老爱老助老”活动项目实施后，结合工作实际，制定并出台了《巴中市实施“敬老爱老助老”活动项目工作标准》。

《标准》紧扣四川省示范性基层老年协会创建标准、巴中市第五轮敬老模范乡(镇、街道)创建标准和全省“敬老爱老助老”活动项目实施要求，重点从基层老年协会自身建设和作用发挥两个方面，进一步细化活动项目实施内容，主要包括老年协会组织机构、场所设施、班子建设、党的建设、制度建设、孝道文化、留守老人关爱服务、居家养老服务、老年文体活动、老年教育、参与精准扶贫等16个小项，逐项设定分值，确定评分标准，由老龄办全程跟踪督查、指导项目实施，及时协调解决相关问题，确保“敬老爱老助老”活动项目着实推进，实施有成效。

(来源：巴中市老龄办)

中国养老网

广东：探索“医养结合”新型养生、养老模式

为积极响应今年10月31日联合国人居署、住房城乡建设部和广东省人民政府将在广州市举办的第四届“世界城市日”主题活动，落实“健康中国”的战略要求，推动“健康广东”和健康城市建设，5月26日，由广东省城乡规划设计研究院联合广东省城市规划协会和法国PADW建筑设计事务所共同举办的“健康城市医疗养老产业创新发展和规划设计研讨会”在广东迎宾馆举行。

作为在广州举办的第四届“世界城市日”主题系列活动，研讨会得到广东省住房和城乡建设厅及法国驻广州总领事馆的高度重视与大力支持。广东省住房和城乡建设厅主要负责同志张少康、法国驻广州总领事馆总领事傅伟杰出席研讨会并致辞。来自相关政府部门、中法多名城市规划和设计专家，以及养老机构、大型医院、高等院校、知名地产、金融投资机构和规划设计单位等代表约120人参加了

研讨会。广东省城乡规划设计研究院王如荔副院长主持研讨会，广东省城乡规划设计研究院院长、广东省城市规划协会理事长邱衍庆及法国 PADW 建筑设计事务所董事长贝乐吉分别致开幕词。

研讨会以“医养结合”这一新型养生、养老模式的发展以及健康城市建设为主题切入，分别邀请法国 PADW 建筑设计事务所、广东省城乡规划设计研究院、高立泽(北京)国际企业管理有限公司、广东省第二中医院白云院区等单位作专题讲座。中国城市规划设计研究院原院长李晓江、华南理工大学研究生导师袁晓梅等相关领域的知名专家学者围绕老龄化、健康城市、医疗产业发展、医疗护理服务、规划和建筑设计等方面进行了深入研讨。

(来源：未来网)

中国养老网

广东：“长期护理险”如何才算为“老龄社会”兜底？

广州是全国首批 15 个长期护理保险试点城市之一，也是广东省唯一试点城市。5 月 22 日，广州市人社局公布《广州市长期护理保险试行办法(征求意见稿)》(以下简称《办法》)，打算用 2 年左右的时间开展试点，探索建立为长期失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理提供服务保障的社会保险制度。试行期间，长期护理险基金纳入社保基金预算管理，筹资标准为每人每年 130 元。同时，不设起付线，按机构护理 75%、居家护理 90%比例支付，医疗护理最高支付限额为每人每月 1000 元。(《新快报》5 月 24 日)

长期护理如何“飞入失能老人家”，需求与成本之间如何平衡，其实一直是个痛点。而随着老龄化社会的到来，失能老人的看护需求必然与日俱增。这无疑会对现行医护体系提出全新的挑战，并形成不小的压力。毕竟，失能老人的护理不仅是个全新课题，其对护理资源的消耗，更是当前的医护资源结构所难以应对的。

对于长期失能人员而言，必然意味着对护理资源的长期占用。而老龄化社会恰恰同时对应着护理服务资源的愈发稀缺与昂贵，长期护理服务的高昂成本，对于失能老人而言恐怕将难堪重负。那么，失能老人长期护理服务如何建立起合理的成本分担机制，从而在覆盖合理需求的同时，不对社保基金形成过度的压力，的确是老龄社会对医护体系的重大考验。

好在，作为首批长期护理保险试点城市，广州已经开始迈出尝试的步子。从试行的细则来看，筹资标准为每人每年 130 元，不设起付线，并按照机构护理 75%、居家护理 90%的比例支付，最高支付限额为每人每月 1000 元。应该说，每人每年 130 元的筹资标准，充分考虑了绝大多数人的承受能力，而支付比例的设定，居家护理模式将比机构护理获得更高的支付比例，也充分体现了对居家护理这一模式的鼓励，毕竟，相比使用机构护理所占据的大量资源，居家护理无疑更为资源集约，也更符合养老不离家的传统。这一保险试点，要说有望让长期护理离公众不再遥远。

不过，失能老人护理通过保险机制来分担，当然不乏智慧。但保险本身仍有其规律。具体而言，长期护理保险要想有可持续性，必然意味着长期护理的费用需要由险资来覆盖，那么，长期护理保险究竟是自愿参加，还是强制收取，对于已经失能的老人，是不是可以立即参保。缺乏必要的门槛和约束，会否让长期护理险陷入福利化而难以为继。其实并非杞人忧天。

基于此，唯有长期护理险的细则真正到位，并符合了保险规律，至少保费可以自给自足涵盖开支，长期护理险才算具备了可持续性，并为老龄社会兜底。

(来源：浏阳网)

中国养老网

云南：助力 560 多万老年人，将把康复辅助器材逐步纳入医保

5月19日，记者从云南省民政厅获悉，为积极应对人口老龄化，满足残疾人的康复服务需求，云南省政府出台了《关于加快发展康复辅助器具产业的实施意见》（以下简称《意见》），其中提到云南将完善康复辅助器具工伤保险保障制度，把基本的治疗性康复辅助器具逐步纳入基本医疗保险个人账户支付范围，助推健康云南建设。

据最近的统计数据显示，全省残疾人共有 288 万、60 岁以上老年人有 560 多万。而康复辅助器材作为预防残疾，改善、补偿、替代人体功能和辅助性治疗的产品，加快其产业发展有利于引导激发新消费，促进社会投资，进一步发挥社会力量在康复辅助器具产业发展中的主体作用，更好地满足人民群众多层次、多样化需求。

《意见》提出，将增强康复辅助器具产业的自主创新能力，丰富产品供给，推动“医工结合”，通过“互联网+技术市场”等方式促进成果转化。通过推进医疗服务与康复辅助器具配置服务的衔接融合，促进康复辅助器具在养老、助残、医疗、健康等领域的应用。此外云南还将完善消费支持措施，鼓励有条件的州（市）对城乡贫困残疾人、重度残疾人基本型康复辅助器具配置给予补贴，完善康复辅助器具工伤保险保障制度。

据了解，为了确保全省康复辅助器具产业发展目标顺利实现，在下一步的工作中，云南省民政厅等多个部门将共同统筹做好产业发展规划、行业指导和监督管理工作，通过地方财政的奖励引导、资本金注入、应用示范补助等方式，支持非营利性康复辅助器具配置服务机构建设。此外，全省将建立实用性人才培养基地，加强人才队伍建设，降低市场准入门槛，健全监管服务机制，营造良好营商环境。

此外，云南省民政厅相关负责人介绍，今年来全省民政系统将以省、州、县三级民政机关和窗口单位为重点开展效能建设提升年行动。该行动将通过增强队伍能力素质、转变从业工作作风、改进工作方法手段等方式提升民政工作效能。将把基层民政工作力量建设、养老院服务质量检查、困难群众基本生活保障、社会救助兜底保障、防灾减灾减灾等工作落到实处。

（来源：云南网）

中国养老网

黑龙江：哈尔滨多角度齐发力，助力养老服务业健康发展

民政部联合全国老龄办、中国记协开展的养老院质量万里行采访报道活动近日在黑龙江省启动。报道组对哈尔滨、大庆、齐齐哈尔三市的各类养老机构进行采访。

“房间内的小厨房、饲养符合规定的宠物、为夫妇准备的套间……这些在家的生活习惯得以保留，让入住的老人能够更快适应新环境、新生活。”哈尔滨魅力花园新松茂樾山养老公寓的员工说，在社区中开辟出养老公寓，老人们在这里居住像是搬了一次家，不会让他们有脱离社会的感受。

据统计，截至 2016 年底，黑龙江省 60 周岁以上老年人口 681.62 万，占全省总人口的 17.94%，略高于全国总体水平，其中，65 周岁以上老年人口 440.71 万，占全省总人口的 11.6%。

哈尔滨市民宫毅臣把舒适的养老环境作为自己晚年生活的标准。在走访多家养老院后他发现，以现在养老机构的条件来看，实现这个愿望并不难。

一方面老人的养老观念正在转变，另一方面社会也为其提供了更多的选择空间。

“医养结合”模式解养老后顾之忧

黑龙江省民政厅的统计数据显示，目前全省各类养老床位达到 21.5 万张，其中公办养老床位 8.85

万张，民办养老机构床位 12.65 万张，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。

哈尔滨市海员爱心护理护养院是黑龙江省海员总医院所属的“医养结合”失能老人专业养老机构，以康复治疗、护理护养为核心，主要收治失去生活自理能力（失能、失智）老年人，在这里入住的老年人大多有多项慢性疾病，病情随时可能变化。护理员与陪护对象共同居住，能够在第一时间发现突发情况，把握救治的黄金时期。

88 岁李增春的老伴儿对此深有感触，“我特别感谢老伴儿的护理员，有一天夜里老伴儿他怎么也睡不着，我们家属没看出来他到底哪里不舒服。多亏了他的护理员有经验，一下就发现他在发低烧。有他陪着老伴儿，我放心。”她说。

哈尔滨市安康社会福利院作为公办养老机构入住老人达 1500 余人，区内设有配备完善医疗设施和专业医护人员队伍的民安医院，并且开通了黑龙江省医保、哈尔滨市医保、新农合，解决了老人报销难的问题。同时与三甲医院哈尔滨医科大学附属第四医院建立了合作医疗机制，设置急救设施和 120 急救车，开辟了绿色就医通道，老人们可以及时得到抢救和治疗。

据介绍，在医养结合探索方面，黑龙江省 200 张床位以上的养老机构 90%内设有医疗机构，二级以上医院 90%与养老机构签订了合作协议，开通了绿色通道，社区基本卫生服务项目覆盖到 90%以上的社区居家老人，医养结合正成为黑龙江养老服务的显著趋势之一。

服务标准化营造舒心养老环境

走进哈尔滨市安康社会福利院，可以看见老年人坐在长椅上聊天、晒太阳，树荫下喝茶、下棋。惬意的生活，让在这里生活的老人脸上自然流出笑容。

“在阳光下运行。”是哈尔滨市安康社会福利院院长陶凤军常说的一句话。该福利院摸索出了“标准管人、制度管人、品牌提升、机制保障+核心在人”的“4+1”管理模式。

自 2011 年以来，安康福利院对全院 8 个行业、45 个岗位进行定岗定责，梳理出 1000 多项服务流程，这些具体到怎样给老人喂水、如何扶老人下床的“服务标准”全部都制定了详细的文本，堆起来足有一人多高。

从护理员到院长，都是这些条例的执行者。“所有的制度都经过实践检验。‘我写我用、我用我写’，定的合理，执行力才能强。”哈尔滨市安康社会福利院院长陶凤军说。

作为公办养老机构，如何节约成本，让老人能够在有限投入中享受到更高的生活品质，安康福利院时刻精打细算。

在食品库房，只有几袋米、几箱牛奶等少量的食材。“通过精细化管控，我们实现了零库存运行模式，食物仅储备当天所用，降低了仓储成本。”陶凤军说，“仅此一项，每年就可节省 4 万余元。”省下来的钱又可以用于设施维护、更新等用途。

书画教室、钢琴房、市图书馆分馆、放映室.....都能看到老人们的身影，在这里他们能延续原本的兴趣爱好，同时又能接触学习新知识。

“安康故事多，充满喜和乐.....”86 岁的黎清林将自己在安康的生活用嘹亮的歌声表达了出来。黎清林说，他已经来到这里快三年了，现在感觉这里就是他的家。和同龄人共同生活，让他的生活变得丰富，感觉越活越年轻。

值得一提的是，每年夏季安康社会福利院都会额外筹备 150 张床位，配备专门班子照顾前来旅居养老的外地老人。

据黑龙江省民政厅副厅长魏峰介绍，黑龙江夏季旅居养老受到全国各地老年人的青睐，2016 年夏季前来黑龙江省休闲度假、旅居养老的老人达到 124 万人，比 2015 年增长 90%，候鸟养老成为黑龙江养老的主要特征之一。

据了解，目前黑龙江省养老服务领域吸纳就业人员达到 10.5 万人。全年各类机构平均入住老年人 15.6 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。

中度老龄化来了,机器人能代替子女来养老吗

5月24日,山东省政府发布消息,该省60岁以上老年人口达2056.97万人,占总人口的20.68%,表明山东已进入中度老龄化社会。这是山东省老年人口首次达到2000万人以上,这一人口也居于全国首位。此前几年,广州也已宣布进入中度老龄化社会。

山东只是全国老龄化的一个缩影,2015年,全国老年人口已经有了2.3亿。老龄化社会对我们来说意味着什么?借鉴别国经验,我们又该如何突围?来看看记者的梳理吧。

老龄化——不可避免的矛盾

何谓老龄化?就是指在一个经济体中,老年人所占的比重越来越多,年轻人所占的比重越来越少,其根本原因就是人口寿命的持续增长。

所谓养老,某种程度上就是保证社会的人口寿命不下降。经济学上有一种观点,一个经济体中的人口寿命,是与该经济体的养老能力(包括医疗能力、社保资金、养老产业)挂钩的。可以想象,如果一个欠发达的经济体没有足够的养老能力,人们四五十岁后身体机能下降却无法得到医治、照顾,其平均寿命肯定不会长,社会养老问题也不会突出。只有当该经济体有了一定的养老能力后,人口的寿命才会增加。也就是说,人口寿命的增加,其实是一个经济现象。

问题来了。当社会养老能力不断提高,人口寿命持续增加时,整个社会都是其乐融融的。但是,当该经济体的养老能力增长趋于停滞,甚至出现倒退时,人口寿命就会缩短。经济活动有进有退很正常,但在人口寿命方面却不是如此。任何一个(正常的)经济体都不会接受人口寿命出现明显的下降,毕竟所有人都希望自己活得更久。这就出现了一种几乎不可调和的矛盾,即使养老能力不足,也要硬着头皮维持对于养老的投入。

有人又会问,养老能力为何会出现下降呢?任何一个经济体或是一个产业,其增长归根结底被三个因素决定:资本、科技、劳动力,而劳动又是创造价值的唯一源泉。社会老龄化带来的年轻人的相对不足和老年人的相对增加。在绝大多数经济体已经跨过马尔萨斯陷阱之后,若科技和资本投入不变,绝对劳动力的减少一定会带来经济的下滑。若整体经济由于劳动力的减少而出现下滑,能够提供给养老产业的资源也会减少,造成社会养老能力下降。但上述矛盾有要求政府维持社会的养老能力,那只能更加削弱养老产业之外的生产能力。这也是为什么部分悲观的声音表示,老龄化会对一个国家的经济产生“毁灭性打击”。

科技+金融,看日本瑞士咋养老

说一千道一万,老龄化带来了劳动力减少,造成整个社会生产的不足。而在经济全球化的今天,社会生产不足还会带来资金的外流。毕竟当你生产不出东西来,你只能买外国的,贸易逆差就随之产生了。

说完了消极的方面,我们更应该看到积极的一点。在第一部分,我们所有的论述都有一个前提,就是科技水平没有变化,且该经济体是封闭的。如果把科技进步和经济全球化考虑进来,养老问题似乎也没有那么糟糕。

目前,世界上有两个老龄化国家充分利用了科技和全球化,为自己的养老做出了贡献。一个是日本,另一个是瑞士,别看他们都是高度发达的国家,但其实他们的经验也值得我们借鉴。

日本的老龄化进程和程度都要领先于我国。也正是由于老龄化,日本近年来的GDP增长非常缓慢,日本却用了两种方法来缓解老龄化带来的影响。

首先是大力发展自动化技术，尽可能地节约人力，将活交给机器人。其次是发展海外产业，让外国的廉价劳动力给日本人打工，日本人坐收剩余价值。不少学者认为日本并未衰退的依据，就是其GNP（国民生产总值）的增速一直不慢，换句话说，日本国内产生的价值或许不怎么增长，但是日本人在国外的产业却不少。

而瑞士则是走了一条金融养老的路子。比起日本，瑞士更是一个劳动力缺乏的国家，但瑞士发达的金融业，却能让很多人可以“躺着赚钱”。在全球化背景下，不断增值的财富可以换取来自他国的资源。富裕如瑞士，也经常可以看到白发苍苍却依然在工作的人。

让机器人来给我们养老？

对于中国来说，这也是为何我们一直在强调产业转型升级。中国改革开放近40年来的发展，很大程度上是依靠劳动力密集型的制造业，外汇储备也大多来源于制造业带来的出口。这些产业除了占用劳动力外，还有一个致命的问题，便是附加值低，很大程度上是替欧美等国打工。

未来，如果劳动力减少，那些极端依赖进出口加工产业的国家就会面临出口放缓的问题。好在，目前中国在高端产业方面已经取得了长足的进步，像大飞机这样的高附加产业也已初具规模。从这个角度上来说，中国需要这样的产业，去更“方便”地赚取外汇，相当于让其他国家来帮助中国缓解老龄化带来的影响。

人工智能、自动化也是中国必须抓住的机遇。在可以预见的未来，各种重复性、程序化的生产工作或许会被机器承包。而被取代的劳动力，则会投入到养老行业或是其他生产活动中。当然，这一过程会伴随阵痛，但这是一个大国面临老龄化时不得不面对的问题。

孟加拉国的“血汗工厂”不乏童工，这些国家正在“享受”人口红利

如果将眼光放眼到全世界，就会发现老龄化问题其实是逐渐扩散的。从最发达的日本、北欧等国，到现在的中国、韩国。未来，或许现在劳动力充足的印度、越南、印尼也会面临老龄化问题。届时，老龄化可能会成为全球性问题。而对于一个将来拥有2.5亿以上老年人的国家而言，更需要认真解决。

（来源：齐鲁壹点）

中国养老网

热点新闻

它不是衰老现象，而是当下中国最迫切的养老需求

在传统中国，阿尔兹海默症并不被视为一种需要诊断和治疗的疾病，而只是在极少数有幸活到高龄的老人中，偶尔出现的不可避免的自然衰老现象。这也是该病一直被大众称为“老年痴呆症”的原因。所幸的是，2012年，央视呼吁为该病正名，改称“阿尔兹海默症”，终于停止使用那个暗含贬义的称呼。该病在欧美民众心目中，也经历了从衰老现象到疾病的认识过程，观念的转变大大促进了政府和医疗体系对该病的关注和研究，各种公办、民办的专业护理机构随之建立，患者得到了更充分的理解和更好的照顾。

阿尔兹海默症正在成为中国增长最快的致死性疾病——至少已有950万患者，每年接近100万的新增确诊病例，并且年新增病例数呈逐年递增的趋势，预计将于2030年达到峰值。该病症可能成为对中国家庭影响最大的疾病之一，这也意味着护理领域最大的市场需要发力。更让人忧心的是，阿尔兹

海默症也是中国目前主要疾病中病人数和已有特殊医疗护理能力差距最为悬殊的。一个无法回避的事实是，随着病程的发展，该症患者在最后的几年，通常都需要专业的护理。

(来源:都市女报)

中国养老网

单身潮加剧少子化老龄化，全世界都在头疼

“单身狗”的问题，居然惊动了团中央？浙江省社科院的相关专家表示，其实，单身问题，真没你想的那么简单。因为单身潮，势必导致少子化，这将加剧老龄化。而中国即将进入深度老龄化，单身问题需要正视。

专家表示，很多人就关心团中央的说法，却没注意到，这个发布会是在解读4月份中共中央、国务院印发的《中长期青年发展规划（2016-2025年）》，这是我国第一个中长期青年发展规划。在这样一份重要顶层设计中，也把青年婚恋问题单独拎出来，作为10个问题之一做了规划，分量可想而知。

单身问题：关乎人口均衡发展等

省社科院相关专家表示，单身问题并非仅仅是个人问题，从社会学角度看，还牵涉到国家的人口政策、社会保障等等。而人口均衡发展，才能有效应对老龄化，缓解人口红利的消退。他表示，仔细看下规划，其实里面干货很多，信息量很大，大家不要只看到团中央的表态。

钱报记者梳理了新华社授权发布的这份规划，“青年婚恋”问题列在第四位。

发展措施有四条：1.加强青年婚恋观、家庭观教育和引导。2.切实服务青年婚恋交友。3.开展青年性健康教育和优生优育宣传教育。4.保障青年在孕期、产假、哺乳期期间享有的法定权益。

其中，有很多新的提法，比如：将婚恋教育纳入高校教育体系；鲜明抵制负面的婚恋观念；打造一批诚信度较高的青年交友信息平台；加大对性知识的普及力度，在有条件的学校推广性健康课程……等等。此外，明确提到，在青年中加强对国家人口发展战略和政策的宣传教育，促进人口均衡发展。

我国正经历：第四次单身潮

2007年，“剩女”成为教育部公布的171个汉语新词之一。10年过去了，单身族日渐增多。

据2010年的第六次人口普查数据显示，30岁及以上女性人口中，有2.47%未婚；而此前第五次人口普查中，仅有0.92%未婚。10年间，这一比例增加了近2倍，而主动选择单身的“单女”显著增多。

民政部的数据显示，我国单身人数近2亿，其中男女比例存在失调。根据2016年的一项调查，36.8%的中国单身女性认为不结婚也很幸福。

分析指出，我国经历过4次单身潮。第一次是在20世纪50年代，首部《婚姻法》带来了全国的离婚潮；20世纪70年代末，知青为了返城纷纷离婚，引发了第二次单身潮的出现；20世纪90年代，改革开放引发传统家庭观念的转变，为第三次单身潮；而如今，随着经济发展和女性自主意识提升，第四次单身潮已显现。

随着单身潮出现的，就是晚婚和少子化。即使近几年随着普遍二孩政策的落实，我国总和生育率提高到1.7左右，但国际上公认2.1的总和生育率才是实现和维持代际更替的基本条件。

少子化加剧着老龄化。国家卫计委预测，到2020年，我国60岁及以上老年人口将达2.55亿左右，约占总人口的17.8%，这将对社会保障和公共服务带来巨大的压力。

专家指出，单身潮、少子化、老龄化，这是一系列的连锁反应，而这已经成为一个全球性问题。

(来源: 钱江晚报)

中国养老网

北京日均 500 人迈入老年，康复医疗站上投资风口

当曾经如火如荼的互联网医疗突遇政策喊停之后，接下来谁将站上医疗投资的风口？

“我坚定地认为康复医院是一个投资机会。”泰康保险集团副总裁兼泰康之家首席执行官刘挺军 13 日对第一财经记者表示，以控费为特征的医疗支付体系变革正在倒逼医疗机构提高效率并促进分级诊疗，发展康复医院将有效降低医疗费用。

国务院总理李克强 5 月 3 日主持召开的国务院常务会议提出，大力支持社会力量提供医疗服务。鼓励社会力量举办全科诊所和独立设置的医学检验、康复护理等专业机构。

全国超过 4000 万失能半失能老人的刚性需求是康复医院发展的一片蓝海。然而，当前康复医疗体系存在人才紧缺、病床较少、康复水平低的现状，难以满足大众的需求，这为民间资本投资康复医疗留出了空间。

老龄化亟需高质量的康复产业

我国正在快步迈入深度老龄化，上海、北京等大城市的老龄化程度已经远高于其他地区，然而当前康复医疗仍处在初级阶段，不论是康复床位数还是康复医师数量，都存在严重供给不足。

华创证券的一项研报预测，当前康复医学的发展仅仅满足了小部分需求，仍有大量康复需求人群未被满足。预计到 2022 年，中国康复市场将达到 1000 亿，年复合增长率超过 18%。

上海已经成为中国最“老”的城市。截至去年 12 月 31 日，60 岁以上的上海户籍老年人口为 435.95 万人，比例达到 30.2%。上海是中国第一个进入老龄化“30 时代”的城市，老年人比例接近全国数据的 2 倍。

北京市户籍人口老龄比例在全国排第二。中国康复研究中心教授纪树荣在 13 日举行的首届泰康康复医疗发展论坛上表示，北京平均每天净增 500 余名 60 岁以上的老年人，并且仍在快速增长，老龄化形势十分严峻。据预计，2030 年北京将达到重度老龄化，户籍人口占比超过 30%，随后进入超老龄社会，这一高比例将持续 50 年以上。

中国康复医学会名誉副会长王茂斌表示，康复医学是我国医疗体系中的一块短板，康复理念落后，康复水平不高是当前康复医学存在的重要问题，这种现状难以适应老龄社会的需求。

华创证券认为，康复治疗是慢病管理中重要的环节，康复治疗可以有效防止慢病复发几率，提高治愈效果。例如，发达国家“中风”的残疾率为 30% 左右，而在中国，这一数据则高达 75% 以上，主要原因就是患者缺少康复治疗环节。

76 岁的王大爷在六年半前由于中风左半身瘫痪，经过治疗恢复了一部分机能，后来可以拄着三条腿的拐杖出去遛弯了，但最近他又摔了一跤，不得不重新坐回了轮椅。

王大爷的女儿对第一财经记者表示，她经朋友介绍来到了泰康燕园康复医院，希望能够通过康复治疗让父亲的情况好转，之前他们去过别的康复机构，但效果并不太好。

泰康之家医疗事业部助理总经理、燕园康复医院副院长王晶表示，燕园康复医院刚开业时患者以泰康养老社区的老人为主，如今却有越来越多的老年人慕名前来康复。

为了提高康复治疗的水平，5 月 13 日，泰康保险集团宣布北京泰康燕园康复医院成功引入美国健瑞仕 GRS(GenesisRehabServices)康复模式并且实现本土化落地运营。

王晶在接受记者采访时表示，在正式宣布引入之前，GRS 的 powerback(活力泉)康复模式已经在泰康燕园康复医院运行半年，从效果来看，患者通过该模式的康复治疗，能够实现尽快从急性住院治疗的阶段顺利过渡到重返家中独立生活。

刘挺军表示，泰康引入 GRS 的核心价值在于通过制定临床的服务标准来解决医生教育程度层次不齐所带来的种种弊端，从而促进整体康复水平与国际接轨，这比引入一个知名专家的价值还要大。

康复治疗有助于降低医疗费用

刘挺军看好康复医疗投资是因为他认为未来十年医疗支付体系的改变将倒逼医疗体系提高效率，首先就是要解决合理的医疗分工问题。

从国际经验上来看，昂贵的综合医院只能承担急性期救治，亚急性期和慢病则要通过支付体系向下分流。“全科医生、康复、和养老社区老年人长期护理都将是医疗支付体系的重点领域。”刘挺军说。

目前我国医疗费用支出难以下降的原因之一是缺少亚急性治疗机构，导致患者的急性期与亚急性期治疗都挤在大医院内，患者平均住院时间太长，床位周转率低，医疗资源紧张。

我国床位数比起发达国家并不少，但主要集中在三级医院内，若大力发展康复医疗，就可以形成急性期在三级医院，亚急性期转到康复医院，恢复期回社区的三级康复医疗体系，最终实现降低医疗费用的目的。

美国健瑞仕亚洲区总裁侯文璋表示，在医疗系统中，慢病应该占到医疗支付 80%，急性医疗占到整个医疗费用的不应该超过 10%。

“美国有一个研究表明，在康复每花 1 块钱，可以省掉未来 11 块钱的费用。”侯文璋说，比如一个中风病人没有给他做康复，他就是一个失能的人，长期照顾他的费用是非常高的。

泰康之家副总裁兼医疗发展事业部总经理朱正宏表示，急性期到亚急性期的转变可以极大降低医疗费用，比如，同样一个气管切开住在 ICU，在公立医院和康复医院一晚上的费用相差会很大。

康复行业迎来更多资本青睐

正是因为看到了康复治疗在降低整体医疗费用上的作用，最近两三年，从中央到地方出台了一系列文件来促进康复产业的发展。

其中，具有里程碑意义的是人社部、国家卫计委等多部门联合印发的《关于新增部分医疗康复项目纳入基本医疗保障支付范围的通知》。该通知要求从 2016 年 6 月 30 日开始，纳入医保的康复项目由此前的 9 项增加至 29 项，并且各地原已纳入医保支付范围的医疗康复项目继续保留。

这一消息对于康复医疗产业来说是一大利好。华创证券的研报称，医保政策的变革和分级诊疗将推动康复产业发展。政策、资本和技术合力推动，千亿市场即将启动。2010 版康复项目只有 1 个评定项目和 8 个治疗项目，而 2016 年 6 月 30 日第二次新增 8 个评定性项目和 12 个治疗性项目，兼顾各类康复人群。

这份研报认为，随着第二次纳入医保项目正式落实，康复行业将迎来更多机遇。同时，国家正在建立完善的三级康复医疗体系，推动双向转诊制度，助推康复医疗腾飞。

去年，北京市卫计委、市发改委等九部门联合印发了《关于加强北京市康复医疗服务体系建设的指导意见》，明确要求在规划当中的每家三级综合医院必须设康复科，每个区必须要有一家一级或者二级医院转型，并且必须至少要有一家二级医院转型为康复医院。朱正宏说，目前北京已经有 12 家二级医院转型为康复医院。

随着国家政策扶持力度的加大，康复医疗已逐渐成为医疗投资新风口。上述研报称，康复医院凭借其盈利周期短、标准化程度高和易复制扩张等特点，受到社会资本的青睞。

刘挺军认为，从中长线来看，康复医院是比较好的投资的方向，泰康作为险资投资康复医院，首先不是因为它能赚钱，而是看重它能够形成可持续的盈利模式。

刘挺军说，泰康做养老社区投资的前期调研时发现，医疗保障排在老年人所有养老需求的第一位。针对这些需求，“一个社区，一家医院”已被定为建设泰康养老社区的理念。

（来源：一点财经）

养老研究

加快智慧养老的创新研究

智慧养老是多个领域跨界、融合创新的过程和结果，根本的驱动力是技术革命和养老理念的变革，本质是互联网和智慧技术向产业及社会渗透引发的裂变和重构。在国内，智慧养老的概念来源于智慧城市概念的流行；在国外，则是以在地养老、环境辅助生活、数字养老、远距离照护等概念出现。移动医疗、整合性服务、生活实验室等项目也包括了智慧养老的内容。

在地养老的概念最早提出是在美国和加拿大，强调的是老年人不是在专门的养老机构中，而是在家中或社区内养老，老人可以获得独立和幸福的晚年生活；环境辅助生活是欧盟于2007年开始重点资助的项目，强调的是为老年人和残疾人建设一个在家、社区和汽车中生活的支持系统；数字养老、远距离照护、移动医疗则相对宽泛，主要强调了信息技术的应用；整合性服务则强调医疗服务自身和社会性服务的连续性和信息共享；生活实验室强调用户参与式和真实环境下的创新模式。世界卫生组织一直推行的健康老龄化和积极老龄化理念则主要强调预防、积极、独立和老有所为的心态、行为和社会支持对老年人健康、幸福和在构建老年友好社会中的作用。

经过多年不同的学科背景和产业环境下的探索，各个概念和创新实践间的交叉度越来越高，虽然这一过程还处在快速演化之中，但融合趋势和未来主导技术的方向已经显现，即智慧养老、基于健康老龄化和积极老龄化的整合性服务及社区居家养老相交叉和重叠的部分，应是未来养老服务的主导技术或服务模式的基本发展方向，推动原来以人员密集、集中式的机构服务朝居家化、个体化、个性化和专业化方向发展，服务的范围也应该有重大的扩展和突破。

根据创新的扩散理论，创新会经历“创新者、早期采用者、早期大众、晚期采用者、迟缓者”五个阶段，每个阶段的普及率分别为2.5%、13.5%、34%、34%和16%。到目前为止，全球范围内智慧养老创新仍然还处在第一个阶段，创新活动的主体是科研机构、高校和企业的研发与原型测试，一些单项服务开始进行商业应用，但真正得到广泛应用的产品和服务较少。不过，近两年开始加速，一些产品和服务经过几年的探索，已经具备较好的可用性，商业模式方面也有一些较成功的探索。美国最新的研究预测，2020年美国智慧养老将达到2000亿美元的市场规模。

我国在传统养老服务技术和养老机构管理信息化上与国外相比存在较大差距，需要尽快引进和提升；但在智慧养老方面，不存在根本性差距。甚至，由于我国巨大的市场优势、服务的本地化特性及后发优势，使得我国居家养老实验阶段的水平不低于发达国家，存在着培育出独一无二或能够影响世界的养老产业的跨越式发展机会。在这轮全球性竞争中，我国应跟上或率先实现突破，获得竞争优势，在产业发展上抢占先机。

（来源：人民网）

中国养老网

“二孩”政策难解老龄化难题

自2016年1月1日起，中国的独生子女政策正式被全面二孩政策所替代，即每对夫妇均可生育两

个孩子，以试图缓解中国日益严重的人口老龄化问题。

而从这一年的政策实施效果及理论模型模拟结果来看，结果并不如意，现在推出全面二孩政策可能为时已晚，中国人口老龄化问题未必会得到显著改善。

老龄化：低出生率是主因

中国老龄化问题的严峻性，可以从下面两个方面来说明。

看历史数据。1960年，中国老龄人口占比（65岁及以上人口占全国总人口的比例），国际排名在75位左右；2015年，中国在这一项的排名上升到60位左右。老龄人口占比从5%上升到10%，日本用了35年的时间，意大利用了至少100年，而中国用了30年（约为1984-2014年）。

看未来趋势。国际上对社会类型有这样的界定：老龄人口占比达到7%为老龄化社会（Aging Society），达到14%为老龄社会（Aged Society），达到21%为超老龄社会（Hyper-aged Society）。中国于2000年正式步入老龄化社会，如果按照近10年的老龄化速度延续下去，中国会在2027年前后进入老龄社会，于2047年前后进入超老龄社会。

人口老龄化有两个原因：低生育率和低死亡率。中国的死亡率在经历一个快速下降后于20世纪70年代后期维持在一个稳定低位水平，近十年有些微升高；中国的出生率自上世纪70年代初以来快速下降，在近十年维持在低位水平。所以，出生率快速下降并维持在低位水平是中国人口老龄化的关键原因。

更深一步，中国出生率快速并显著下降的一大主因是之前实行的计划生育政策。我国政府于1962年出台了计划生育政策，并于1980年开始在绝大范围内实施独生子女政策。可以说，这项政策的实施对中国包括劳动力市场在内的诸多方面产生了深远影响。

全面二孩：生育意愿难提高

计划生育政策带来的直接影响是，20世纪70年代我国总生育率的骤跌，这使得中国90年代及以后的劳动力人口锐减。在2010年，中国15~64岁的劳动适龄人口数量超过九亿七千万，占全部人口的74.5%；该比重在2010年达到最高点，并在此后呈现下降趋势。

劳动力增长的减缓已造成了劳动力短缺问题，直接影响GDP增速，老龄人口占比加大也使得社会养老负担问题加重，目前中国不少省份的养老基金已经出现缺口。

计划生育政策的诸多问题随着时间的推移一一暴露。为了从源头也就是提高生育率上解开老龄化难题，2016年1月1日全面二孩政策实施，独生子女政策终结，但效果并不明显。

从现实效果看，2014年，几乎所有省份都放开了单独二胎政策，即若夫妻双方中有一方为独生子女，则可允许其生育二胎。当时有超过1100万对夫妇符合单独二胎政策，然而截至2015年9月30日，大约只有185万对夫妇递交了二胎申请，仅占有具有资格夫妇数量的16.8%。2015年中国人口出生率为12.07%，2016年为12.95%，全面二孩政策放开第一年新出生人口数量远不达预期。

从模型模拟看，假定全面二孩政策对女性总和生育率的影响因子较大，对比我国实施全面二胎政策与独生子女政策两种情形下未来中国人口变化，以及未来中国老龄人口占比情况看，全面二孩政策下，中国的生育率在2050年会达到1.4，低于世界平均水平，老龄人口占比也预计在20%左右，情况并不乐观。

从国际社会看，日本鼓励生育政策实施二十年多年后，目前生育率方才看到缓慢增长迹象，接近1.5；而到目前为止，韩国和台湾鼓励生育政策对刺激出生率的成效仍不明显。所以，中国全面二孩政策会对提高生育率有多大影响，未来不确定性较大，即使产生显著影响，那也需要一个漫长的过程。

政策展望：鼓励生育完善社保

从以上分析来看，化解中国社会日益显现的老龄化难题，还需要多方政策配套实施，鼓励生育以提高人口增量，激发现存人口红利以应对经济发展，完善养老保险体系应对庞大的老龄群体，实现全社会“老有所养、老有所依、老有所为”。

一是全面鼓励生育。基于一些东亚国家的经验看，全面取消生育限制能将女性总和生育率提升，即平均每对夫妻会多生育一个小孩。我们模拟了自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。结果显示，比起全面二胎政策，彻底取消生育限制能够更好地应对我国人口老龄化，但仍不足以完全解决这个问题。除了全面取消生育限制外，相应部门还要深入研究当下人们生育意愿较低的原因并出台相应的辅助提升政策，如延长女性产假时间，以家庭为单位对生育多胎的家庭给予税收抵扣或者生育补助，解决一二线城市儿童入学难问题，进一步打破被户口制约的义务教育门槛等。

二是延长现有人口红利。这方面举措是多样的，目前在探讨的灵活退休政策是其一，随着人们寿命的延长以及相应的激励机制的出台，这项政策的可实施性会越来越大。其二，提高职业教育的重要性，避免教育错配和过度教育，学历不等于受教育时长，当下工作岗位对学历的过度重视使得过度教育现象突出，这就相应缩短了一个人一生的工作时长，对这一畸形现象的矫正也可释放一部分人口红利。其三，改革户籍制度，充分利用农村人口，城镇化已经在推进中，人口流动也越来越频繁，改革与多项福利制度挂钩的户籍制度可以吸引并稳定更多的农村人口流向城市，贡献出更多的劳动力并提升城市发展水平。

三是完善社保体系。一个已经看得到的现象是，沿海及经济发达省市，并没有因为之前的计划生育政策而出现老龄化的现象，原因是其经济活力吸引到更多的年轻劳动力流入，这就造成一种循环：经济发达地区→年轻劳动力流入→养老金结余，而经济不发达地区则面临年轻劳动力流出、养老金进一步亏损的恶性循环。这就需要统筹全国的养老保险账户，照顾到不发达地区的养老难题。

四是产业升级和结构调整。经济发展依靠资本、技术和劳动力，老龄人口多具有资本优势，为应对劳动力增速放缓的趋势，中国经济发展也要从依赖劳动密集型产业向依赖资本密集型产业转移，提升技术对劳动力的替代率。

(来源：和讯)

中国养老网

汪泓：构建和完善多层次、立体养老服务体系

下面汇报一下我们关于构建多层次的养老服务体系的一些想法。养老问题是我们今天论坛的一个主题，我们也看到，党中央、国务院高度重视，特别是十八大以后，我国社会保障体系改革中动作频频，最近的改革会议中明确指出，2017年要把社会保障体制的改革作为一个重点，我们今天的会议正好是非常实时来研究这个问题。

我们看到，在整个未来中国的养老体系发展当中还是会碰到很多挑战的。一方面，由于多种因素的交织，特别是老龄化的日趋加重给我们提出了挑战，养老服务多层次需求增长迅速，养老供给结构性失衡凸显，养老金供需矛盾日益尖锐；另一方面，人口老龄化通过影响劳动人口数量、家庭储蓄，对经济造成较大冲击。此外，伴随老龄化，医疗保健支出上升，医疗资源紧张加剧，传统养老模式因家庭结构变迁，面临严峻挑战。

一、关于人口老龄化现状及养老事业发展态势研判

从总体来看，全球人口老龄化有一系列特征。第一个特征，全球人口老龄化都在加速，2015年，全球有6.17亿人口年龄在65岁以上，到2050年将有94个国家的老龄化人口占比超过21%，其中有39个国家老龄化比例达28%以上。在出生率持续下降和人均寿命稳步增长双重作用下，到2050年，预计约20亿人年龄将超过60岁，约占总人口的22%。而年轻人所占比例将显著下降，2030年老年人口的占比将超过儿童占比。第二个特征，老龄化重心从发达国家逐渐向发展中国家转移。虽然发展中国家的老龄人口所占比例不高，但相对增长显著。

目前，发达国家老龄化程度均在10%以上，明显高于发展中国家，但如下图所示，发展中国家老龄化加深的速度明显比发达国家快很多。预计到2050年，世界老年人口约有82%的老年人，即16.1亿人将生活在发展中国家和地区，3.6亿老年人将生活在发达地区。2012-2050，老龄化重心正从发达国家逐渐向发展中国家转移。第三个特征，延迟退休年龄成为各国缓解养老压力的重要举措。老龄人口比例上升大大增加了养老支出的压力，养老制度可持续性面临严峻考验，延迟退休年龄也几乎成为一种必然的趋势。尽管延迟退休、提高缴费率等措施总是引起社会的广泛争议，但都成为多数国家改革选择。欧洲、北美、大洋洲的大多数国家已经将退休年龄提高到63甚至66岁以上。

就中国人口老龄化而言，具有一系列特殊性：（1）中国老年人口基数大，截至2015年底，全国60岁及以上老年人口22200万人，占总人口的16.1%，其中65岁及以上人口14386万人，占总人口的10.5%。（2）中国人口老龄化速度快，由于我国1949-1970年的第一、二波婴儿潮正逐步老龄化，而80年代计划生育政策使得新生人口数量骤降，未来20年中国老龄化进入加速期，预计2030年60岁以上人口占比将接近30%。（3）中国人口老龄化的区域差异大，我国最早进入老龄化的东部地区和最晚进入老龄化的西部相差近30年。与世界其他国家相反，发达国家老龄化一般城市高于农村，而我国农村老龄化高于城市；2020年农村老龄化率先达到20%，比城市高5%；2030年达到29%，比城市高7%，并将持续到2040年。（4）中国老年抚养比快速攀升，近年来，中国老年抚养比呈现上升趋势。随着老龄化不断加剧，老年抚养比将快速攀升，导致经济社会的发展将面临严峻的挑战。（5）部分人将面临“银发贫困”状态。一方面，未富先老，发达国家是在人均GDP5000-10000美元时进入老龄化，而我国则在1000美元时就进入了人口老龄化国家，属于典型的“未富先老”；另一方面，未备先老，养老服务体系 and 老龄产业发展滞后，养老难困扰着几代人；同时，未老先懒，就业参与不足，加之养老金增长快于低收入人群的工资增长的“倒挂”政策，很多人会陷入“银发贫困状态”。（6）养老服务需求巨大。根据全国老龄委公布的数据，目前我国城市老年人空巢家庭（包括独居）的比例已达49.7%。大中城市的老年人空巢家庭（包括独居）比例更高，达到56.1%。如果5%的空巢老人需要家政服务，则最低的家政需求岗位也超过500万个。

“健康养老”是社会养老的核心和前提，健康养老主要是为老年人提供有主的医疗、保健、康复、护理、休闲、娱乐服务。因此，大力发展健康养老服务业，是化解人口老龄化挑战的基本途径，它既是造福民生的公益事业，又是蕴含无限商机、具有广阔市场前景、推动国民经济发展的战略性支柱产业。

老龄化的人口结构带来了巨大的投资机会，按照60岁以上老人目前2亿人来计算，保守估计，需要医疗护理等高端养老服务的人群约为5000万左右，所有老人所需要基础消费+必要医养服务费，以及失能失智老人所需要的专门护理服务费，养老服务业市场空间3万亿。而这其中并没有把居住费用、休闲娱乐、重病医疗等中高端需求算进来，如果把这些也算进来，保守估计静态的养老服务业市场空间约为4万亿左右，而这一数字还将随着老龄化加速和人均收入水平的提升而呈现出级数增长的效应。

二、人口老龄化背景下养老问题面临的挑战

（一）养老服务多层次需求增长迅速，养老供给结构性失衡凸显

总体来看，我国养老床位平均水平远低于发达国家。2015年全国养老服务床位数将达到669.8万张，每百名老人拥有的床位数达到3.3张。远低于发达国家每百人5~7张的平均水平。按照国际通行5%老年人养老机构入住率标准保守估计，当前时期，机构养老床位需求约1010万张，而目前养老机构总床位数约669.8万张，缺口达340.2万张。

（二）诸多因素交织，尤其老龄化，养老金供需矛盾日益尖锐

一方面，基本养老金缺口压力增大。我国基本养老保险基金覆盖的人数也不断攀升。到2015年底，我国基本养老保险已经覆盖超过8亿人，其中城镇职工3.54亿人，参加城乡居民5.05亿人。我国的基本养老保险基金规模也大幅增加，但养老保险基金收入增长有所放缓，而支出仍稳步攀升，从而造成原本持续扩大的养老保险基金年度收支差额出现下滑。另一方面，补充养老基金作用未能充分发挥，近年来，我国以企业年金为主的补充养老基金也呈现快速发展态势。截止到2015年，我国已经建

立企业年金的企业有 7.48 万户，覆盖职工人数 2309 万人。2015 年，我国企业年金基金累计结存 9526 亿元与上述 35345 亿元的基本养老金规模相比，仍然存在很大差距，企业年金未能充分发挥“第二支柱”的作用。

（三）人口老龄化通过影响劳动人口数量、家庭储蓄，对经济造成较大冲击

人口老龄化在两方面影响经济增长。一是劳动人口减少，二是家庭储蓄下降拉低投资。对 55 个国家和地区的计算模型显示，从 2015 年到 2019 年，老龄化将造成这些国家的国内生产总值下滑 0.4%，2020 年到 2025 年减少 0.9%。（1）劳动力萎缩。在出生率没有显著提高前提下，如果不延长退休年龄，人口老龄化直接后果就是劳动力萎缩。这将造成总产量锐减，除非生产力有所提高。依照联合国标准，假定所有劳动力在 65 岁退休、生产力不变，未来几年内，人口老龄化将导致发达国家经济减速三分之一至二分之一。（2）人口老龄化与储蓄率呈现较强的相关性。从各国的历史来看，许多国家的总储蓄率和居民储蓄率的确与劳动年龄人口占比呈现正相关，从下图可以看出，自 1990 年至今，劳动年龄人口占总人口的比例与居民储蓄占 GDP 的比例显著相关。因此随着劳动年龄人口的进一步减少，储蓄余额也将继续下降。

（四）伴随老龄化，医疗保健支出上升，医疗资源紧张加剧

随着年龄的增长，人们的患病率和就诊率都会大幅上升。国家卫生和计划生育委员会统计数据示，45 岁后就诊的需求开始快速上升，55-64 岁人群的两周患病率和慢性病患病率分别为 32.3%和 42%，65 岁以上达 46.6%和 64.5%。伴随着老龄人口快速增长，我国城镇居民人均医疗保健支出逐年上升，对医疗保健行业的需求也处于不断增长状态。因此，中国略显紧张的医疗资源随着老龄化程度的加深承载着巨大压力。

（五）传统养老模式因家庭结构变迁，面临严峻挑战

随着计划生育政策的延续，出现了越来越多的“4+2+1”结构的家庭，即两个年轻夫妇要抚养 4 个老人和 1 个小孩。而目前中国的养老模式仍以居家养老为主，比重高达 90%。而社区养老和机构养老等产业发展缓慢，分别占比 6%和 4%，远低于发达国家（例如，美国和英国机构养老的比例分别为 20%和 10%）。

三、宝山区老龄事业发展规划与思考

（一）宝山区老龄化及养老事业发展现状

就宝山区老年人口及老龄化程度而言，截至 2015 年底，宝山区户籍 60 周岁及以上人口共 28.36 万人，约占全区户籍人口的 29.9%，80 岁及以上老年人口共 4.50 万人，约占户籍老年人口的 15.9%。

从全区现状养老设施基本情况来看，至 2015 年，宝山区养老设施 45 家，总占地面积 28.5 万平方米，总建筑面积 23.7 万平方米，核定床位 10088 张。其中：区级 1 家，宝山区福利院（位于长兴岛），核定 200 张床位；街镇级 44 家，总占地面积 26 万平方米，总建筑面积 23.2 万平方米，核定床位 9888 张。本区户籍 60 岁以上老年人口 28.36 万人，按照户籍老年人口 3.5%的配比，需要养老床位 9793 张，在总量上基本满足养老需求。

此外，宝山区现状老年人日间照料中心 23 家，总建筑面积 9434 平方米，940 张床位；共有现状老年人综合助餐点 23 家，其中镇办 17 家，街道办 5 家，村办 1 家；总建筑面积 4943 平方米；按社区居家养老服务设施中心城服务半径 500 米、郊区 1000 米的范围进行分析，两类设施在各个街镇都存在较大的未覆盖面。

综合来看，宝山区养老事业发展具有如下特点：（1）设施分布不均匀。最多的一个街镇有 7 个，淞南镇、高境镇只有一个，其他一般街镇为 3—5 个。大部分街镇存在一定的缺口。（2）设施规模差异大。最大的一个养老设施用地 67900 m²，最小的只有 250 m²，一般都集中在 2500--6500 m²。（3）床均建筑面积差异明显。最小的为 10 m²，最大的为 57 m²，一般都集中在 20--40 m²。（4）运营体制多样。有 24 家为社会办，在后续运营管理中如何保证本区户籍优先，保证后续市场的平稳性；有 15 家养老设施无产权证运营，难以保证持续运营。（5）社区居家养老缺口较大。布局不合理，存在较大缺口。（6）人口多样性下的规划和政策应对。现阶段的养老床位主要针对本区户籍老年人口，随着外区、外地来宝山人口的不断导入，外来老年人口对养老床位的诉求也在不断的增加，未来在养老床位

规划应预留一定的空间。

(二) 人口和设施需求预测

1. 宝山区 60 岁以上老年人口预测

参考区民政局老年人口预测和《上海市养老设施布局专项规划（意见征询稿）》中的老年人口预测，同时，考虑罗店、顾村大居作为上海市大型居住社区，将有大量本市人口导入。在上述老年人口预测的基础上对其适当修正。此次，预测了宝山本区户籍、本市户籍（本区+外区）60 岁以上老年人口。

2. 宝山区养老床位需求预测

根据人口预测，按养老床位数占户籍老年人口 3.5%，测算养老床位的需求。宝山区现有街镇级养老床位 9888 张，区级养老床位 200 张。距离未来发展需求还存在较大缺口。

(三) 对宝山区老龄事业发展的思考

1. 宝山区多层次、立体养老服务体系的基本构想

(1) 多层次、立体养老服务体系的基本框架

以养老服务供给体系、需求评估体系为基础、以保障体系、政策支撑体系、行业监管体系为支撑的立体养老服务体系，构建确保“9073”养老格局，多元化、分层次、分阶段立体养老模式，逐步形成从物质保障到生活服务，从生理健康到精神慰藉，从单一主体到多方参与，有序发展的立体养老服务内容，覆盖各年龄层、各需求层的老年人口，以真正实现“老有所养、老有所居、老有所依、老有所医、老有所乐、老有所为”。

“多元化”：是指供给主体、需求主体、资金筹措、盈利机制及经营机制、服务队伍的多元化。

“分层次”：是指按需求的不同纬度实现服务内容上的多层次，按照年龄层次和健康状况、收入水平、家庭类型等不同纬度，满足全体老年人多层次的需求。“分阶段”：立体养老服务体系构建一是采用“渐进式”发展，首先应对公众进行预告，二是要分步走，三是要迈小步，四是要同协作，发挥政府主导作用，五是要多举措，坚持家庭养老与社会养老相结合。

(2) 多层次、立体养老服务体系的实施方案

一是建立分层次的需求评估体系：引进需求评估机制，以年龄、身体状况、经济收入状况、家庭特点为维度，对老年人建立长效的需求评估机制，提供不同特点的养老服务。体系共分四个维度：按服务形式划分，物质惠老和精神助老相结合。按年龄层次和健康状况划分，低龄自助志愿为主，高龄居家家庭责任共担，无法自理老人医养结合。按收入水平划分：低端有保障、中端有供给、高端有市场。按家庭类型维度：家庭照料与社会化照料双轨并进。

二是筹划多元化的服务供给体系：供给体系的构成以政府为主体，市场、社会为支撑，家庭、自助为基础。政府主导，托底基本养老服务。政府承担“托底”和引导的作用，政策上支持社区的自我管理，多渠道筹集资金，加强管理监督职能，通过政府购买服务，推动社区养老服务的需求。

市场支撑，壮大银色产业。政府引导支持老年人生活照料、产品用品、健康服务、体育健身、文化娱乐、金融服务、旅游、高档养老地产业等养老服务业市场的发展。

社会支持，承担社会责任。引入老年基金会、慈善组织、养老产业相关企业、公共资源单位等社会化支持，整合为老服务财力、物质、人力资源，从而为社区老人提供生活照料、医疗卫生和精神慰藉服务。

家庭支持，强化家庭养老责任。通过提供丰富的社区养老服务，如对老年人赡养人或照护人员开展护理培训、志愿者与老年人结对关爱、举办老年文体活动，提升家庭养老的支撑力。

自助养老，互惠互利。开展老年人自助自救培训，组织低龄健康老年人为高龄老年人提供志愿服务（如：“老伙伴”计划），鼓励低龄老年人参与社区公益活动、完善时间银行政策。

三是政策支撑及保障体系。积极培养高素质的专业服务人员，加强养老专业化队伍建设。对社会力量兴办的养老服务设施给予在土地征用、资金补助、财政补贴、税收优惠、设施建设、市政配套、人员配备等方面提供扶持条件。完善为老服务设施，建立多层次为老服务项目。创新智能化养老服务方式，提高养老服务水平。2015 年，我区探索实施“十万老人社区居家养老服务一线通——银龄居家宝”，推进智能化养老服务平台建设，并将逐步实现服务平台的全区覆盖。

四是严格规范的监督体系。一方面，建立统一的经济状况审核体系。制定享受财政养老服务补贴

的标准，对符合标准的老人，依据享受财政养老服务补贴标准，由政府对其入住养老机构、购买助老服务、购买紧急救援服务等给予适当补贴。另一方面，严把行业准入标准，组件评估监管机制。严格实行行业准入制度，依据法律规定的基本条件和基本标准，做好养老机构的规划设置、资格申请和登记审批工作，确保服务机构的从业资格，维护行业的良性竞争。同时，规范公办养老机构供给标准。严格规范入院标准。统筹评估不同群体的养老需求，明确收费标准。为“三无”老人、高龄困难、弱勢老年群体提供适当补贴，体现政府保障的“底线公平”。可通过网站及时公布轮候的情况及入住人员信息，接受社会监督，确保公开、公平、公正。

(3) 已推进的多层次、立体养老服务体系的若干政策

第一，建立明确的养老服务需求评估体系，开展服务需求评估机制。针对宝山区各街道辖区内不同层次的老年人，依托社区，借助第三方评估平台，进行普遍式的养老服务需求登记，分类别分阶段地进行需求评估，对付费式的养老服务费用进行调研评估制定市场标准。

第二，解决全区内的“医、养、护”一体化机构养老壁垒，加强养老机构提供基础医疗服务的能力。通过联席会议解决尚未解决的“医、养、护”的问题，将内设医疗机构的养老机构纳入医保结算范围、在无内设医疗机构的养老机构中进一步加强医疗服务、推进养老机构积极申办内设医疗机构、增加养老机构的医疗设备、加强养老机构提供基础医疗服务的能力。

第三，扶持发展不同层次民办非营利性养老机构，着力优化养老机构空间布局。广泛发动社会力量形成养老服务经费投入机制，投资发展不同层次的民办非营利性养老机构，集成高端养老服务社区建设；明确养老机构建设标准和服务规范，通过第三方评估机构依据标准和规范进行评估、考核、奖惩，提升养老服务质量与公众满意度。

第四，职业培训及培养养老服务人才，加强养老专业化队伍建设。以养老机构、老年护理院、家政公司等为载体，开展养老服务专业培训。积极联合技校等相关培训机构，鼓励当地学生选择养老服务专业。

第五，成立养老服务志愿者团体，吸收各年龄层次的志愿者服务。与青年志愿者协会对接，形成青年与老年服务的联合，以社区为落脚点鼓励青年对老年人的志愿服务。成立针对低龄健康的老年人的志愿者团队，建立老年服务志愿时间积累政策，明确近期志愿服务时间与远期养老服务时间的兑换，从而鼓励低龄老年人积极参与。谢谢大家！

(来源：搜狐)

中国养老网

养老类型

广东：施十大任务发力养老供给侧改革

“禅城的10多万老人家，不能只待在榕树头、坐在小区的角落里。”5月24日，冒着小雨，禅城区领导携区直多个部门一把手、镇街主要负责同志，围绕养老服务工作召开现场会，该区宣布出台养老服务体系三年增量提质行动计划（下称“三年行动计划”）。禅城区区长孔海文透露，今后禅城新建小区在交付时须配套相应面积的养老服务设施用房，用于开展社区居家养老服务。

在禅城打造“首善之区”“幸福家园”的背景下，该区把养老服务提升到前所未有的高度。此前，该区已在全省率先编制县区一级养老服务设施布局专项规划，此次三年行动计划将推动该规划进一步落地。

根据计划，禅城将通过实施加大财政资金扶持力度、推进公办养老机构社会化改革、养老人才队

伍建设、深化医养结合、加快社区养老设施服务全面升级、养老机构安全生产能力提升建设等十大任务，强化创新驱动，深入开展养老服务体系供给侧结构性改革，打造匠心服务。在此基础上，禅城有望率先建立全面覆盖养老机构服务质量的标准化体系，助推养老机构广东省地方标准的落地实施。

保证供给：新小区须配套社区居家养老用房

“目前，禅城面临的是养老和育幼双向挤压的态势，这种局面在未来几年将会更加明显。一方面，放开二孩后，禅城要增加优质学位满足社会需求；另一方面，禅城已经迈入高度老龄化社会，现有60多万户籍人口中，60岁以上老年人已经占到20%，其中，65岁以上老人已经有9万多人。”孔海文24日开门见山说，在这个时候，禅城对养老服务提升的问题进行系统研究，其实已经是站在一个临界点，也是一个很好的时机。

按照60岁以上人口占10%就进入老龄化社会的国际标准，禅城已经迈入高度老龄化社会。禅城区副区长陈奕表示：“城市的竞争力还是要体现在以人为本上，禅城的老人和孩子能够在这座城市得到什么服务，这是建设首善之区的题中之义。”

“当我们把目光盯在孩子身上，幼儿园越建越漂亮，而老人家不能只待在榕树头、坐在小区的角落。”孔海文透露，今后禅城所有楼盘必须要配建长者服务中心，禅城要像配建幼儿园一样“标配”社区长者服务场所，接下来，禅城区将充分利用养老服务设施布局专项规划，对新建小区在交付时须配套相应面积的养老服务设施用房，及时接收盘活统筹使用，开展社区居家养老服务。他强调，“这是硬性指标。”

在机构养老方面，禅城曾先后出台多个办法，对福利机构给予床位补贴和运营补助，实现公办民办养老机构资助全覆盖。该区已累计投入扶持资金950多万元，进一步吸引社会力量兴办养老机构，提高养老服务市场供给。

“但存在的问题是，禅城所有民办颐养院全都是租赁土地、场所的形式，化解民营资本对于土地使用缺乏保障和租赁时间的限制等担忧，三年行动计划就是要以问题为导向，解决目前养老服务存在的问题。”孔海文表示。

三年行动计划指出，围绕社会化、市场化、多元化的养老服务需求，禅城将引导各类所有制投资主体进入养老服务领域，支持民间资本对企业厂房、商业设施及其他可利用的社会资源进行着整合、改造，以“大数据”信息为基础，明确片区养老服务需求定位，为社会资本进入养老服务领域增强信心，激活养老服务市场。

同时，禅城将继续对养老机构实施床位资助和运营补贴，根据社会经济发展和养老机构发展现状，对现行养老机构资助办法进行修订，按照标准看齐周边地区或略高的原则，提高优化养老机构建设的政府资助标准和条件，进一步吸引社会资本投入到禅城的养老市场。

丰富养老选择：引导社会资本进入养老服务领域

24日的现场会选择了南庄怡和之家养老院、祖庙街道居家养老服务中心和春晖颐养院三个点，陈奕现场“点题”：“每个点都代表着未来养老服务发展的方向之一，禅城要解决老人生存与生活的问题，现在禅城老人接受的服务还只是处在满足生存的状态，为老人提供更多养老模式的选择权，迫在眉睫。”

位于南庄的怡和之家养老院，是由企业家出资兴办并于今年2月刚刚开业的。事实上，曾经作为南庄镇最高建筑的电信大楼转型养老院的新闻，在禅城老人中间不胫而走。笔者24日看到，这栋十三层的建筑，集养老床位、医疗、餐饮、公园等于一体，硬件设施一流，该院目前已经有十多位老人入住。禅城区民政局局长唐伟权表示，这类养老院将是对禅城中高端养老服务市场的有力补缺。

唐伟权透露，目前，禅城区共有养老机构15家，其中民办养老机构11家，民办养老机构占比高达73.3%，民办养老机构已成为禅城机构养老主导力量。社会资本投入禅城区养老市场热情持续升温，仅近三年就新增民办养老机构6间，提供床位1400张，实现了床位数翻番，禅城当前养老床位数达到千人46张，已提前完成国家、省市“十三五”规划的养老机构床位建设任务。

同时，以信息化手段推动居家养老服务全面升级，是三年行动计划的任务之一。该区将加快区级

社区居家养老服务中心的建设，打造覆盖全区的信息化养老管理和服务平台。

“8年前，我们从深圳进驻到佛山禅城区祖庙街道的居家养老服务中心，现在，安颐通平安钟已经服务1.8万人次的老人，目前正在使用的老人有1.1万人，其中禅城区正在使用该系统的老人有6300多人。”安颐通公司负责人表示。

这就意味着，以祖庙街道居家养老服务中心为原点，安颐通平安钟的服务半径已经超出禅城区的范围，赢得顺德、南海、三水、高明等周边区域老人家的认同。该系统可以为老人提供24小时的紧急救援和非紧急救援。

提升服务水平：推进全部公办养老机构社会化改革

位于文华路大塘涌的春晖颐养院，则代表着禅城未来公办养老机构改革的方向。顺应开放养老服务市场形势，20多年不曾大规模投入提升的祖庙敬老院，2016年迎来民营资本注入后，成为广东省首批、佛山首家敬老院“公建民营”社会化改革试点，现在，更名后的春晖颐养院拥有380多个床位，软硬件服务焕然一新，成为推进养老领域供给侧结构性改革亮点。

三年行动计划提出，禅城将推进辖区全部公办养老机构实施社会化改革，鼓励辖区敬老院转变观念，积极走社会化改革的路子，引入社会资本，进一步盘活现有资源，提升管理服务水平。该区将鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式，参与公办养老机构改革，进一步深化养老领域供给侧结构性改革，激发各类市场主体的发展潜力和创新活力，提高养老服务供给的质量和效益。2017年，各镇街要各推一家公办养老机构进行社会化改革，2019年底前全面完成改革。

“要让从事为老服务更有尊严，禅城要通过激励制度和政策撬动，引导更多人愿意从事和投入到这个行业中来。”在谈到养老服务人才队伍建设时，孔海文表示，禅城还要策划养老服务招商会这类活动，需要引入民间资本进行改革或者向社会组织购买服务等，都可以在这样的平台上进行展示和沟通。

(来源:南方日报)

中国养老网

养老产业

养老连锁的扩张边界及连锁优势

自2014年11月加入佰仁健康以来，一直围绕投资开展工作，这一年半的工作让我对养老产业有了更直观的感受。从投资的角度来说，我们的核心是收购后的运营增值，然后再收购，再增值。因此时至今日，佰仁健康的投资应该清晰的定义为“扩张”。

根据古典经济学和新古典经济学的观点，企业扩张是分工的必然结果。亚当·斯密认为随着产业的复杂化、分工的细化，为了完成一项工作所需的交易越来越多，交易成本越高。武大郎只需要买面买柴就能做烧饼、卖烧饼，而一份肯德基套餐的背后是一个供应链的帝国，二者形成的市场的交易费用是不同的。

市场的交易费用大于企业内部的组织费用时，企业就是比市场更有效率的调节机制，因而企业的存在和扩大规模就是必然的结果了。而当其内部附加的交易费用等于通过市场或在其他企业中进行同样交易的费用时——也就是边际效应为零时——企业就达到了其物理的界限。而决定这个界限的就是企业内部因素和外部因素的对比。当企业内部配置资源的能力越强，外部的竞争越弱，企业的界限越大，

反之亦然。

然而对于一个创新企业，由于其相对于行业内其他企业的差异性，其绝对规模边界甚至可能是不存在的。比如智能手机与传统手机的差异使得苹果公司的扩张在相当长的时间内几乎是没有任何阻碍的，直到其他企业也推出了成熟、有竞争力的智能手机产品。佰仁健康的核心是品牌连锁运营，这本身在养老产业就是创新。我曾对合作伙伴说过：“你们干的再好也就是草，最多是一大丛草。而佰仁健康的基因就是树，或许现在矮，但终究是树，不久的将来是会长高、长大的。”

连锁运营的优势

连锁运营有两个阶段，一是跑马圈地阶段，我用大排档挤垮你的路边摊，大家的烹饪水平差不多，但是我单靠规模效应就超越你。第二个阶段就是精耕细作阶段，我是标准化的肯德基赢过你卫生不稳定，口感不稳定，服务不稳定的大排档，我就是赢在标准化，可复制的商业模式和盈利模式，赢在运营管理水平。或许第二个阶段需要一些时间，但我们撇开管理层面的东西，仅仅考虑规模，连锁经营的优势就是单体运营无法企及的。连锁运营有四个优势，推广优势、采购优势、融资优势、政策优势。

第一、推广优势。当今在商业领域里，最容易传播品牌的企业就是连锁经营企业。沃尔玛、真功夫、久久丫、可口可乐、如家等知名连锁品牌，只要经常上街的人没有不知道他们。因为其品牌的传播主要途径就是靠机构的VI（视觉识别）和SI（机构识别），靠消费者的口碑，无需广告。每开设一家新机构，就是一次品牌的推广，就是一次免费的广告。机构既是品牌宣传的受益者，本身也是品牌宣传的阵地。

第二、采购优势。一方面集中采购的成本优势随着连锁企业规模扩大而越发明显。另一方面由于连锁企业本身的“渠道”优势，供应商愿意为其周年庆、新店促销等活动提供更多支持。甚至可以贴牌生产，经营自主品牌。应该说连锁企业能获得的采购边际效应远远超出的采购成本本身。

第三、融资优势。相比单体机构，连锁机构的融资渠道要丰富的多，市场内外部融资、资本市场融资以及不花任何利息直接融资—吸收加盟，利用品牌与服务吸引投资者完成硬件投入，连锁企业进行运营管理。这在酒店业已经是非常成熟的模式。连锁企业可以把精力放在营运的标准化、体系化、模式化、规模化上。另一方面，在资本市场上，对任何投资者来说“成长性”，也就是可复制性是首要考虑的因素。连锁企业有其天然的优势。同时，这也是为什么日月星、红日这样的“伪”连锁不被资本市场青睐的原因。同时，连锁企业天然的规模优势也是资本考虑的重要因素。当模式成熟，资本进入市场时，就如同NBA选秀大会，身体素质好的，球技出众的会被优先选择，会获得更好的合同。

第四、政策优势。任何一个产业的相关标准及配套政策的形成都离不开行业领先企业的参与。当年中国乳制品几个大佬，蒙牛、伊利从自身利益出发，主导降低了蛋白含量的行业标准，推动限外乳的政策制定。撇开其不合理性，行业领先企业对政策标准的影响力可见一斑。养老产业是一个处于发育早期的新兴产业，缺乏相关标准及配套政策。在省一级，5000个床位左右就可以影响相关政策的制定，在地级市一级1500个床位以上就可以影响政策的具体实施，可操作空间是极大的，利益也是巨大的。

由于目前养老产业“多、小、散、乱、差”的特点，佰仁健康作为一家认认真真做连锁的企业，我们重视连锁经营、人才储备培养，对单体机构的优势是明显的。或许现在拿出单独一个机构比较或许我们没有优势，甚至略有不足，但是在推广、采购、融资、政策层面的获利是单体机构完全无法获得的。另一方面，只要我们拥有了规模，那运营上的提升也是完全碾压单体机构的。就算是现在，我们有三十家机构，三十名院长，几十名医生，上百名护士，上千名员工，每天改善一点点，汇总起来就是飞跃式的提高。纵然你是养老界的“诸葛亮”，也难敌连锁化的“臭皮匠”。同时越是精品越难复制，面对精品，在市场竞争中我们虽然会损失5%潜在客户。但在资本市场上，其完全不是我们的竞争对手。因此我们不怕别人做精品，我们只怕别人也跑马圈地。一个同样级别对手，会减少企业内部和外部的优势差距，极大提高扩张成本，缩小企业扩张的界限。

（来源：今日头条）

中国养老网

进军养老产业，北京同仁堂发布养老子品牌粹和

中国北京同仁堂（集团）有限责任公司5月26日在北京发布成立同仁堂养老产业基金，同时启动同仁堂北京健康养老项目，北京同仁堂养老子品牌粹和也在现场揭幕，这也标志着北京同仁堂健康养老全国战略正式实施。

据介绍，此次发布的北京同仁堂养老产业基金由北京同仁堂集团携手中原高速、太阳纸业等投资者共同设立，规模约10亿元。北京同仁堂也在发布会现场与碧桂园集团、光大永明保险、招商银行、中诚信托、中国老年保健医学研究会分别签署战略合作协议，在未来的项目落地上，北京同仁堂集团计划用5-7年时间打造北京同仁堂健康养老全国连锁运营项目。项目旨在依托同仁堂名医、名药的资源，利用中医治未病的优势，发挥中医药在养生、保健、康复中的作用，通过中医健康管理、中医慢病康复、乐活养生养老、失能失智照护四大支柱服务，为不同年龄段和不同健康状况的老年人提供健康养老服务。

据同仁堂北京健康养老项目负责人介绍，同仁堂中医特色健康养老北京项目包括中医健康养老综合体和健康生活体验馆，重点为自理老人提供中医健康管理、养生保健和乐活养生服务；为失能失智老人、术后和出院后患者提供中医慢病康复、中医护理和失能失智照护服务，从而构建居家、社区和机构的“一站式、多层级、连续性、全周期”中医健康养老服务体系。北京同仁堂集团党委书记、董事长梅群介绍，北京同仁堂的服务将依托健康生活体验馆和中医健康养老综合体两种形态的运营实体，构建以服务为核心的养老产业平台。

梅群指出，随着人们生活水平的不断提高和老龄化社会的到来，健康养老已成为整个社会亟待解决的问题。除了国企担当，此次同仁堂高层从企业发展的角度点出进军养老产业是老字号品牌北京同仁堂当前的发展战略。梅群介绍，养老产业是北京同仁堂集团“十三五”期间重点培育和拓展的新领域。北京同仁堂集团公司党委副书记、总经理高振坤同仁堂也表示看好养老产业未来的发展。高振坤还介绍到，同仁堂通过发起设立产业基金的模式进入养老领域，是同仁堂发展模式的一种创新。通过产业基金，实现同仁堂品牌及名医、名药等资源与社会资本的有效对接，实现优势互补，

北京同仁堂是一个拥有348年历史的中医药老字号品牌。目前中国北京同仁堂集团已成为拥有现代制药、零售药业、医疗服务三大板块，同仁堂股份、同仁堂科技、同仁堂国药三个上市公司，业务遍及五大洲，产品行销40多个国家和地区，年产值超过200亿元的现代化中医药集团。

（来源：北京商报）

中国养老网

养老培训

曜阳关爱洒满彩云之南，养老护理员乡医培训双双结业

5月25日，曜阳关爱行动2017年曜阳养老护理员培训班(以下简称“护理培训班”)和云南第三期乡村医生培训班(以下简称“乡医培训班”)同时在云南昆明举行结业典礼。本次护理培训班对来自云南、广

西、贵州的130名一线养老机构护理人员进行了10天的系统培训;乡医培训班对来自云南16个地州拉祜族、傈僳族、佤族等12个少数民族的104名乡村医生进行了15天的全科培训。

本次培训班由中国红十字会总会事业发展中心与云南省红十字会共同主办,得到了广西壮族自治区红十字会、贵州省红十字会、云南中医学院、云南经济管理学院等单位的大力支持,UCB健康希望基金全资资助两期培训。据了解,为办好这两期培训班,主办方组成调研小组赴云南、广西、贵州的多个地州对乡镇公共基础卫生事业和养老护理事业开展前期实地调研。在充分了解和掌握乡镇医疗机构医生和养老机构护理员实际学习需求和当地百姓实际看病、养老需求基础上,精心设计了理论学习与实际操作相结合的授课模式,受到学员们的普遍欢迎。

云南省红十字会副会长潘晓玲在结业典礼的致辞中表示,养老护理员培训班和乡村医生培训班是"曜阳关爱行动"的重要组成部分,目的就是要动员和整合基层医疗护理服务资源,提高基层医疗护理服务水平,为当地急需医疗护理服务的老人乃至周边居民提供专业化、高水平的医疗服务。据了解,省红十字会正按照总会的部署,与相关部门加强联系,加强合作,从组建养老服务志愿工作队伍、不断提高护理人员的服务水平和质量,开展居家养老和介护服务、帮扶救助失能困难老人等方面入手,探索云南红十字参与养老服务的有效模式,为云南农村医疗卫生事业和养老事业的发展做出应有的贡献。

中国红十字会总会事业发展中心李晓东部长表示,党和政府一直高度重视基层特别是边远地区和少数民族地区医疗护理事业的发展,而这项工作能否取得实际效果,离不开一支有较高专业水平的专业化队伍。今后,我们将充分发挥红十字组织优势,继续举办此类培训班,为更多基层乡村医生提供培训机会,造福更多的居民群众,为贫困、边远和民族地区的医疗护理事业发展做出更大的贡献。

结业典礼上,学员们纷纷表示,自愿加入曜阳关爱行动,"发扬志愿服务精神,敬老助老、无私奉献、勤勉尽责、服务社会,为实现美丽的中国梦贡献力量。"

中国红十字会总会事业发展中心于2013年启动"曜阳关爱行动",重点以失能老人为服务对象,组织专业护理员和志愿者走进社区,走进家庭,为失能老人提供"保姆式"的生活照料、医疗护理和精神慰藉等养老服务,以切实改善失能老人的生活境遇和生活品质。

此外,"UCB健康希望基金"为两期培训班提供了资助,并向乡医培训班学员赠送了医用急救箱、听诊器、血压表等基础医疗仪器。

(来源:昆明信息港)

中国养老网

老年大学

山东:原则上县级以上全部开办

记者从山东省文化厅了解到,今年起,山东省各级党委老干部局管理的老年大学将与各级公共文化服务机构联合开办老年大学艺术分校。原则上到2020年,县级以上公共文化服务机构全部开办老年大学艺术分校。

山东省文化厅、山东省委老干部局5月中旬联合印发的《关于在全省公共文化服务机构建设老年大学艺术分校的通知》(以下简称《通知》)指出,开办老年大学艺术分校要以中央和省有关文件精神为指导,以扩大老年教育供给为重点,发挥老年大学的示范带动作用,统筹老年大学与公共文化服务机构的经验优势、资源优势,为推进老年教育事业发展作出积极贡献。

双方合办老年大学艺术分校,有利于充分发挥老年大学经验优势和公共文化服务机构资源优势,

进一步提升公共文化服务机构的服务功能，扩大老年教育资源供给。

在建设原则方面，《通知》提出，各地要将联合共建老年大学艺术分校与公共文化机构免费开放任务相结合，在积极服务离退休干部学习的同时，面向社会开放，努力为更多不同年龄层次、文化程度、收入水平、健康状况的老年人学习提供机会。注重挖掘和培养文化系统的特长人才，充实基层老年大学师资队伍和群众文艺队伍。

《通知》同时强调，各地要根据公共文化机构的特点，科学编制特色课程，以社会主义核心价值观为引领，大力弘扬中华民族优秀传统文化和时代精神，积极为学员参与经济社会活动搭建平台，引导老年人“老有所学、老有所乐、老有所为”，发挥老年人经验优势和作用，推动全社会形成积极向上的精神追求和健康文明的生活方式。

《通知》明确，各级老年大学艺术分校以各级公共文化服务机构为建设主体，与当地老年大学共同设立，合作办学。符合条件的县级以上艺术馆、文化馆、图书馆和其他适合成立老年大学艺术分校的文化单位，要主动与当地老年大学沟通商定办学方式、课程设置、学籍管理、师资配备、安全保障等事宜。老年大学要切实加强对艺术分校的办学指导。

开办老年大学艺术分校要符合怎样的条件？《通知》指出，相关单位应具备固定办学场所和经费来源渠道，教学设施、教师队伍相对完善，且其他条件均能够满足办学需要，热心参与老年教育事业。具备办学条件且有意开设艺术分校的公共文化机构可向当地老年大学提出合作办学意向，当地老年大学实地考察后提出合作意见，签署合作办学协议后即可挂牌招生。老年大学艺术分校办学接受当地老干部工作部门和文化部门指导。

《通知》要求，山东各地要建立老年大学与公共文化建设联系机制，将老年大学艺术分校建设纳入老年大学建设布局总体安排，纳入本地区公共文化建设总体安排，制定老年大学艺术分校发展目标和年度工作计划，建立健全年度报告、信息公开、公众监督和教学评估等各项配套管理制度。

老年大学艺术分校将力争教学管理特色化。《通知》指出，各地设立用于老年大学艺术分校教学的固定教室和场地，需具备教学必需的硬件设备。本地区老年大学协助艺术分校建立与本校相统一的教材建设、课程设置、教学质量、教务管理等方面的教学管理制度。在学员录取、培养上，老年大学及艺术分校各有侧重，相互衔接，原则上参加艺术分校的学员应具备一定文艺特长，有计划地培养社区文艺骨干，为基层老年教育输送人才。

山东省委老干部局相关负责人表示，山东将建立老年大学与艺术分校的师资共享机制，建立完备的师资聘任、评价和考核制度。完善经费保障机制，按照当地老年大学的统一标准，确保老年大学艺术分校建设的各项经费，并按照标准落实资金、配备设备。老年大学艺术分校学费收缴按照老年大学标准执行，所收取资金用于老年大学艺术分校办学。

有专家表示，老年大学与公共文化机构联合共建老年大学艺术分校，是适应老干部工作转型发展的需要，对于扩大老年教育供给、构建现代公共文化服务体系具有十分重要的意义。

《通知》对经费投入进行了明确，指出各地应坚持资源共享、集约使用的原则，充分利用现有的各类公共文化服务场所和设施，为老年大学艺术分校提供固定校舍，改善学习环境和条件。老年大学艺术分校建设主体单位应广开渠道筹集办学资金。在保证财政资金投入的基础上，鼓励热心老年教育事业的社会团体、企事业单位、社会组织和公民个人捐资助学，积极吸引社会资金作为老年大学办学资金的有益补充。

山东省文化厅要求，各地要结合实际，在培育特色课程、地方课程、教研开发、数字化校园建设、教材编写、老年大学远程教育等方面积极进行探索，不断提升老年大学艺术分校办学质量。加强办学规律和教学研究，总结办学经验，积极为社会力量参与老年教育提供示范。

（来源：齐鲁网）

中国养老网

中华孝道

四川达州：拨出专款 10 万元慰问第二届十大孝星

近日，达州市拨出专款 10 万元，用于慰问达州市第二届十大孝星，每人 1 万元。

为大力弘扬孝亲敬老文化，培育和践行社会主义核心价值观，达州市老龄工作委员会组织开展了第二十大孝星评选活动。经过广泛动员、推荐申报、筛选核查、宣传展播、评审公示等环节，最终从 36 名候选人中评选出了事迹感人、影响广泛、群众公认的十大孝星。

2 月 28 日晚，“孝行天下爱满达州”达州市第二届十大孝星颁奖典礼在巴山大剧院隆重举行。市委副书记、市长郭亨孝，市人大常委会主任胥健，市政协主席康莲英，市委副书记罗冬灵等市领导观看颁奖典礼。

颁奖典礼由孝星故事展播、现场访谈、宣读颁奖辞、颁奖等环节组成。十大孝星轮流上台接受颁奖，年龄最大的 83 岁，最小的 12 岁，每一位孝星的背后，都有一段感人的故事，深深地感染着现场的每一位观众，也牵动着市委副书记、市长郭亨孝的心。颁奖典礼结束后，郭市长关切地询问孝星的相关情况，他说，敬老爱老是中华民族的传统美德，十大孝星的孝心孝行非常感人，是全市敬老爱老的先进典型，是全社会学习的榜样，要广泛宣传他们的先进事迹，帮助处于困境中的孝星家庭，营造全社会敬老爱老的浓厚氛围。

最近，市老龄办将带着市委、市政府的关心厚爱，把慰问金送到十位孝星手中，也送去市委、市政府的亲切问候！

（来源：达州市老龄办）

中国养老网

健康管理

每年 19 万人死于“乱用药”警惕老年人用药三大误区

华声在线 5 月 25 日讯药品可以救人，也可以“杀”人，因此安全用药很重要。今天上午，国家老年疾病临床医学研究中心和中南大学湘雅医院在烈士公园共同举办 2017 年湖南科技活动周系列活动“安全合理用药大型义诊”，指导市民安全合理用药。

私自停药致血压飙升

63 岁的刘奶奶 5 年前患上了高血压，刚开始吃了一一段时间的降压药，后来她发现自己的血压已降到了正常值，以为病已“治好”，便自行停药了。一个星期之后，刘奶奶又开始出现头晕的症状，血压飙升至 150mm/Hg，她只得又开始服药。这种情况，1 年里反复出现了五六次。

中南大学湘雅医院药学部主任周伯庭教授表示，一些老人家不太理解高血压这类慢性病需要长期服药，以为表观的数据降到了正常值，就可以不吃药了，但不久后又复发了。他建议，高血压患者不要随意增减用药剂量。随意加大高血压药剂量，会使降压幅度过快，血压降得太快会发生头晕、乏力，甚至导致中风和心肌梗死。

该院药学部邓晟副主任药师建议，高血压患者要密切监控动态血压分布情况，在适当的时候服用合适的药物。如果增加、减少或替换药物后，要在随后的几天内密切监测相关指标，甚至适当地还要增加一些指标检测，如肝肾功能等。

不合理用药情况严重

有媒体在2016年透露，世界卫生组织曾警告，不合理用药已成当今全球的第四号杀手，调查显示，全球1/3的人死亡原因不是疾病本身而是不合理用药。据国家药监局统计，我国每年有250万人因药物不良反应住院，每年约有19.2万人因药害失去生命，死亡率高达7.68%。

“能吃药不打针，能打针不输液。”湘雅医院的志愿者们和清水塘街道社区卫生服务中心的工作人员，为公众发放合理安全用药宣教手册，提醒大家不要过度输液，让合理用药、安全输液深入人心，共同守护“针尖上的安全”。

义诊现场，活动方特地摆放了一些假冒伪劣药品，吸引了不少公众驻足咨询。专家提醒，公众一定要到正规医疗机构和药店购买药品，否则可能引起不良后果。

(来源：华声在线)

中国养老网

中国健康管理燕郊论坛发布《行业发展倡议书》

中国健康管理燕郊论坛是由北京泰怡康成投资管理有限公司主办的健康产业高端论坛，以“健康产业的博鳌”、“健康产业的达沃斯”为定位和目标，努力打造成为政策解读的制高点、权威资讯的发源地、行业发展的风向标。同时，也努力成为政府与企业对话的窗口、企业与企业交流的平台、企业与机构沟通的桥梁，实现共商、共建、共享、共赢！

值此中国健康管理燕郊论坛第一届中国健康产业领袖峰会召开之际，向全体行业从业者发出如下倡议：

——坚守梦想，不忘初心。

中国梦，健康梦。纵观国际、国内经济发展，我国健康产业的市场潜力巨大，16万亿的健康产业蓝海经济，需要、也值得我们为之付出和努力。我们要坚守梦想，一如既往的深耕细作，传播健康知识，普及健康理念，提升健康意识；我们要不忘初心，始终如一的坚持原则，讲求奉献精神，宣传优质产品，提供优质服务。

——脚踏实地，诚信经营。

诚实是立身之本，信用是发展之基。我们要牢固树立“慢就是快，快就是慢”的辩证唯物观，坚持匠心，永怀仁心；我们要做到不知假售假，不以次充好；不虚假宣传，不虚张声势；我们要有高度的社会责任感和企业自尊心，脚踏实地谋事业，诚信经营求发展。以对历史、对社会、对客户高度负责的态度，干实事，做好事，谋大事。

——以身作则，尊医尚德。

专业是强身之本，品德是生命之源。医者是健康产业最珍贵、最不可或缺的资源。我们要以身作则，加强学习，不断提高专业水平和职业素养；我们要尊重医者，敬畏知识，自觉维护医学专家的权威和神圣，让高明的医术造福百姓苍生；我们要崇尚品德，放大格局，做一位有德、有爱、有情怀的企业家。

——真诚服务，品质制胜。

用心服务，真诚无限；品质为王，信誉为本。我们要靠好产品求生存，靠好服务求发展，靠高品质立天下。质量是产品的生命线，我们经营的是健康，关系到14亿国民的切身利益，更要严把产品质量关；我们要把最优质的产品和最优质的服务，带给我们的客户，用好产品 and 好服务，最大程度上惠

及民生，福祉社会。

——与时俱进，勇于创新。

时代在进步，科技在发展。我们要时刻保持一种空杯心态，坚持不懈，持之以恒，用最新的知识和成果武装自己的头脑；我们要时刻保持一颗年轻心态，积极乐观，阳光洒脱，用不服输的精神去迎接一切挑战；我们要时刻保持一个创新心态，追求卓越，超越极限，用最前沿、最先进的科学理论指导实践、引领发展。

——互学互鉴，互利共赢。

玉不琢，不成器；人不学，不知义。我们要以开放的格局，去吸收国外先进的健康管理理念，学习行业标杆企业的好经验、好方法、好思路；我们要以包容的胸怀，正确看待和认真对待产业和行业发展过程中存在的一系列问题，建立容错、试错、纠错、去错机制；我们要以务实的态度，加强业内合作，支持跨界合作，探索异业合作，实现互学互鉴，互利共赢。

中国健康管理燕郊论坛组委会

二〇一七年五月二十日

（来源：中国网）

中国养老网

养老地产

养老地产盈利之路何在？

面对着土地市场愈加严苛的自持限制，政策治理更多在于引导开发商从短期依靠炒热房价赚钱，转向持有运营盈利，这个过程虽然让大家很难受，但它将持续。

“谁动了我的奶酪”的道理大家都懂，与其怀念以往的富足，当环境发生变化时，主动出击尤为重要。在几个可能的选项中，养老地产因其未来广阔的发展空间又再次被众多开发商关注。

目前全国有 80 多家地产企业开始涉足养老，百强企业中有 23 家已经列席其中，保利、远洋、绿地、万科等品牌房企纷纷将目光瞄准养老市场，探索新的发展模式。但国内还没有成熟可复制的养老模式，而国外养老市场发展比较成熟，具有很强的借鉴意义。

一、老龄化加剧、养老市场潜力巨大

中国已进入老龄化人口快速增长阶段，2016 年底，我国 60 岁以上老龄人口接近 2.3 亿，约占总人口的 1/6。预计到 2020 年达到 2.55 亿左右，约占总人口的 17.8%，2030 年，中国空巢老人数量将达到 90%。

二、政策利好、带来发展新机遇

随着我国老龄化的加剧，政府鼓励民间资本进入养老市场，利好政策频出，政策不断向养老行业倾斜。

三、盈利困难、问题出在哪里？

养老市场在我国商机巨大前景较好，并且众多房企纷纷进入这一领域，但在这一领域能够盈利的企业少之又少，这主要受以下方面的影响：

1、盈利模式不清晰。据调查，万科、远洋养老项目盈利来源通常为“房租或床位费+护理费+餐饮等其他费用”，这与卖房相比利润差距巨大；

2、成本较高。配套设施、维护费用与折旧摊销、人工费用、融资成本，这些方面投入远高于普通住宅；

3、资本回收周期长。养老地产主要通过租赁和提供服务等长期运营方式获得收益，资本回收期长。

这些方面造成了养老地产投资大、成本高、周转率低，资本回收期长利润微薄。

四、借鉴实例、美国养老市场成熟

虽然我国养老市场刚刚起步，但在一些发达国家，养老市场已经非常成熟，而其中要属美国市场发展时间最长，同时市场化程度也是最高的，最具有借鉴意义。

目前，美国主流的养老模式主要为太阳城模式和 CCRC 持续照料退休社区开发模式。但随着金融市场的发展，一些金融机构也进入到养老市场，出现了第三种模式。

其中太阳城模式主要有以下特点：

1、太阳城模式的本质是住宅开发性质，其主要是销售养老概念的住宅，通过销售迅速回款；

2、精准的客户定位，太阳城项目主要针对 55~70 岁的健康老人，因为主要针对健康老人，因此，不设专门的医疗、护理等配套设施降低了成本；

3、项目多位于郊区，使土地成本较低，因此太阳城项目的房价较市区更为便宜，对老年人更有吸引力；

4、兼具旅游度假功能，由于项目位于郊区，周边生态环境优美，有不少的旅游度假客户前往。

此模式通过这种方式降低开发成本、加快回款速度、提高了资金的使用效率，从而取得成功。但总体来说，养老地产项目为典型的重资产行业，因此，行业利润较低，据了解 1993~2001 年，德尔·韦布公司的平均毛利率为 19.2%，平均净利润率约为 3%。

而 CCRC 模式则与太阳城不同，在美国 CCRC 模式中，虽然有 82% 的为非盈利组织，CCRC 模式本质上还是以赚钱为目的。

CCRC 模式有以下几个特点：

1、CCRC 项目面向的客户大多为中产阶级以上的客户；

2、通过租赁和提供服务的模式盈利，客户入住收取年费+入门费；

3、金融方式运作。CCRC 模式收取入门费用高，据了解，超过 66% 的老年人通过出售现有房屋来缴纳入门费用，而企业将这些资金在资本市场上运作取得收益，提高资金的使用效率；

4、重复销售。对于 CCRC 模式来说，核心利润点在于重复销售。对同一产品来说在相同时间里卖的次数越多，收入越高。因此，许多企业提高老人的入住年龄。

在美国该模式发展的已经较为成熟，资本收益水平较高，可以实现平均 12.5% 的资本收益率水平。近些年，随着中国养老产业的发展，CCRC 模式越来越普及，众多企业开始探索这一道路。

五、目前国内养老模式的探索

在众多项目中，为数不多已经实现盈利并且被业内广泛认可的当属万科随园嘉树——首创社区邻里式养老模式，形成一种新的邻里关系以及邻里生活方式的拓展。到 2014 年年底，随园嘉树一期 200 套房源全部完成租赁或使用权转让。2015 年 1 月至 4 月，累计 120 余户、200 多位长者入住，入住率超过 60%。

这个模式的成功主要有以下几方面：首先，该项目处在距市中心有一定距离，但具有基础的医疗和生活配套；第二，使用非住宅用地指标，控制规模和产品配饰以降低开发成本；第三，在具体项目规划、户型定位、配套空间设计等方面制定标准；第四，出售使用权和“长期租赁+服务费模式”，其出售费用和长期租赁费用可以覆盖开发成本，加快资金回流。

(来源:和讯)

中国养老网

为什么说乌镇雅园是中国最成功的养老度假小镇?

乌镇雅园是中国首个复合型健康养生园区,也是人文园林涉足养老养生地产领域的首发之作。园区规划养生养老、健康医疗和休闲度假三大主题,集养生居住区、颐乐学院、养老示范区、医疗公园、特色商业区和度假酒店区六大板块于一体。

项目保留了湖边原有的水杉群,适当加以叠石、亭、桥,精心挑选的沙朴犹如蛟龙出海。湖边驳岸线水面大量运用了鸢尾、旱伞草、再力花、荷花、睡莲等水生植物,配合岸生的亲水植物,使水生、岸生植物完美地结合。水生植物的种植不仅丰富了湖岸线,而且有效地弱化了挡墙的生硬感。

这几年,我们曾经观察过相当多的业界典型产品案例,从早期业界抄袭的美国的太阳城模式、再到上海的亲和源,再到金地健康城、杭州万科随园嘉树等一系列项目的开发操作,各种操作案例各自代表了一路产品门派。但相比之下,乌镇雅园无论是从产品力的打造还是从商业经营角度上看,都应该算是最为成功的一个。

历时两年多,我们一直在跟踪乌镇雅园这个项目的进展。

作为中国养老小镇产品开发的样本,作为乌镇全面升级的一个重点项目,雅园是绿城集团在经过曾经的蹉跎后,全面向蓝城转型的开山之作,也被宋卫平寄予了最大期望,一直都受到市场的高度关注。

为何如今才提笔分析乌镇雅园?主要是我们希望经过市场的检验。对于这个项目,我们通过亲自踩盘核实以及圈子里的口碑传播,了解到雅园这个项目不仅产品出挑,在商业方面也同时取得了巨大的成功。前期2000多套养老公寓和别墅产品已经全面售罄,售价还上涨了50%。行家都知道,只要在养老产品配套上别投入过多的成本,在地价可控的前提下(据说拿地价格不超过100万/亩),这样的销售业绩对开发方而言只是赚多赚少的问题了。

并且,近期宋卫平将乌镇雅园的模式在浙江多个地区进行了复制,高举高打推出这种养老度假小镇模式,随后诞生出桃李春风和十里风荷这样的叫好又叫座的产品,可以初步判断,这种养老度假模式在商业上已经具备了成功的基因。一个产品只有被验证商业成功之后才能被复制,否则就是个旁氏骗局。以行业领袖宋公的风范和市场信用,这种模式必成。

抱着对宋公纵横捭阖的蓝城战略的极大兴趣,我们一口气考察完了乌镇雅园、桃李春风和十里风荷这几个代表性的项目。总结下来,至少迄今为止,乌镇雅园是我们看到的最为成熟的一个养老度假小镇项目。

“情怀和工匠精神”一直都是宋卫平打造产品的利器。在传统地产开发时代,宋卫平的作品一直是品质的代名词。曾经的绿城玫瑰园、桂花园系列,以及苏州的桃花源项目(后来卖给了融创),都是宋氏最经典的品质代名词。

时过境迁,当地地产开发进入到地王时代,绿城的精耕细作的工匠精神已难敌善于营销、成本管控、资本运作和快速开发的恒大碧桂园们,因此找寻养老小镇这样的新蓝海也是不得已的“另辟蹊径”。从理念和产品模式上看,乌镇雅园整整领先了中国养老地产一个时代。

初次进到雅园,“土绅”这个词就涌入到我们的脑海里。钟灵毓秀的江南自古引时代风骚之人颇多,历史底蕴文化积淀深厚,导致雅园也汲取了当地的灵秀。

记得一年多前,我们首次探访雅园,那是个飘雨的春季午后。彼时的雅园,虽然还未取得当下的名声和业绩,产品功力却让人过目难忘。记得我们走过了一段密植的竹林,绕过蜿蜒的菜地苗圃,再走过了一个安静的湖面,才到了最终的售楼处。这样的情景切换,这样景观铺陈,这样精心的样板区设计,有着那种乌镇入园时设下的情绪营造的诡计和龙湖式的样板区造景的精巧。

一年后我们再观察雅园，很可惜的没有了那一段美妙的场景切换体验，估计是因为客户爆棚，为了提高效率，我们直接被电动车径直带入了销售中心。

除了承继了宋式风格的秀雅景观，雅园的另一个核心特点，也是其最大亮点，就是这里独树一帜的学院风。学院派的风格早期有华润橡树湾和万科的一些项目，但那只限于一些小的单体楼盘，建筑立面和部分庭院景观的意向风格仅是营销的噱头，无法真正还原大学校园都有整体意境。而真正将哈佛、剑桥小镇这种学院气质打造在一个完整的独立大规模开发项目里的，雅园还是第一个，从而它也就此树立了一个中国养老的标杆项目。

下面我们就来看下乌镇雅园是怎样依托于1500亩国际健康生态休闲产业园，在其650亩的核心区域上，打造出“健康医疗+养生养老+休闲度假”这样一个全新的养老地产模式。

1. 独具风情的学院式养老

总能听到人们满怀感情地讲起自己的学生时代有多少糗事，有多少青涩的小故事，以及他们的大学生活是如何的难忘，字里行间都透露着对校园生活的眷恋。当老之将至，人们往往最难忘的还是风情万种的大学时光。

在这个物质丰盈的时代，精神层面的满足度愈发为人所关注，尤其是那些具备高文化素质与生活格调的人。

另一方面，老人们本身也有特殊性，他们容易回忆和怀念，同时在家里和小社区的时间比年轻人也要多得多，于是为此类年长人群设计一处理想居所就需要考虑更多细节性的问题。透过乌镇雅园，宋卫平把这样一个养老地产，一个有难度但是颇有意义的课题研究得很超前又接地气，很值得借鉴。

2. 新民国学院风的整体设计风格

乌镇雅园居住单元建筑风格和室内风格整体上采用新民国风，整体给人以民国时期书院的氛围。众所周知，民国时期中国的大学教育，思想自由，不拘一格，百家争鸣，大师辈出。

为了营造这样的民国风，乌镇雅园的立面设计借鉴了清华园、复旦园、北大燕园和武大校园等著名高校的风格，沉稳、大气、厚重又充满了浓浓的文化味。设计中借鉴了校园中典型的联桥、拱廊，再借由屋檐的精巧和校园草坪那种平静祥和的意境，让人一进入社区就回想起那段理想丰满、踌躇满志的青春年少，那段人生中最美好的大学时光。

雅园项目的核心区域是围绕白马湖公园的居住区和颐乐学院，其中居住区的物业形态有单层养生别墅、多层电梯公寓、高层公寓，不同的物业形态可以满足不同需求的客群。

我们来看下图这段别墅区的公共部分设计。从建筑风格、街区尺度、景观铺陈和规划排列上来看，与杭州悦榕庄酒店这个著名项目有着异曲同工之妙。沉稳的风格、精心雕琢的景观意境、安静大气的院落，为主人们提供了难得的有质感的生活场所。

3. 何为学院式养老？颐乐学院还老年人以“大学生活”

一个充满活力的养老度假小镇与普通养老项目最大的不同点就在于其独特的功能配套。

大学之大，在于学院林立，学养丰厚，学子满堂。雅园的“学院式养老”核心配套应属“颐乐学院”，它以学校的组织方式，构成园区内老年人的日常组织形态，从而构建出一种崭新的老年生活模式。

颐乐学院占地150亩，由14栋彼此独立但又有风雨连廊联通的小建筑群构成，学院总体按照书院建筑形制布局；总建面3.5万平方米，投资2.5亿元。

学院里有能容纳400多人的大礼堂，小会堂，静休堂、棋牌楼，游泳馆，健身房、网球场和健康中心馆；有中央广场，学院内小商业街，还设置了幼儿园。

颐乐学院内餐饮娱乐、社交会展功能等一应俱全，课程设置方面更是依托杭州师范大学的教育合作支持，专业系统地设立了五大课程体系：健康养生系、人文社科系、艺术系、休闲体育系和生活系，并设有书法、绘画、太极拳、棋牌、舞蹈、电脑等活动内容，辅以学生俱乐部活动。

课程大纲是由颐乐学院和杭师大共同研发，目前已经设计了72门课。

除此以外，学院外面还租有几十亩的地做农场：老人们每年花500元，就能有15m²的小天地。其

实城市人也会有农民的理想，除了学院内提供的课程和活动项目，老人们在农场种点自己喜欢的农作物，感受“复得返自然”也很有意义。

除了在颐乐学院学习之外，还有一个更大的潜在乐趣在等着每一位老人，他们每个人都有机会成为老师，以后会有近60%的老师来自小区内有特长的业主。“授之以渔”和“教学相长”在乌镇雅园中的颐乐学院每天都发生，发挥着很好的效用，也让住户们的晚年生活更多姿多彩，银发族每天都充满活力。

一般来说，校园生活都是人一生中最美好的时光之一。所以说让退休后的老人重新回到“校园”，继续体验那种自由、无压力，相互交流的生活，同时也可以参加俱乐部组织、协会来丰富精神世界，实在妙哉；不得不说乌镇雅园为关怀老年人精神层面的需求所运用的策略足够精巧贴心。

4.关注年长者实际生活需求的各项细节设计

关于养老社区里的适老化设计，在前几年还是商业机密，如今已是这类项目的标配。

年纪渐长的人在生活中还是会有很多细节与青壮年不同，为此雅园也做了特殊的细节化设计与处理。雅园连廊的设置方便老人们行动和聊天；房间内的进户门宽，各个屋子间衔接处没有高差的设计，还有每个屋子都有的紧急报警按钮，都充分地照顾到了老人们实际生活的点点滴滴。

雅园的进户门净宽1米，方便轮椅进门；不光如此，进户门左侧还预留40cm开门空间，方便轮椅者开门。

除了通过各类细节设计与专业化课程服务业主的养老生活外，乌镇雅园还给老人们准备了家门口优质的医疗服务。具体的设计细节我们不再一一赘述，硬件系统的采购和复制相当容易，而能否将这个社区纳入良性整体运作才更考验运营功力。

5.家门口顶级医疗服务让老人们“老有所医”

对于一个养老项目，配套的医疗必不可少。雅园门口配套的雅达国际康复医院，就是这个雅园不可或缺的配套，也是一个相对独立而且具备核心技术的产品。

雅达国际康复医院占地13万平方米，引入德国高端康复医疗品牌Medicalpark，拥有350个床位，专注于康复医疗：主要提供神经系统病患、骨科疾病、运动损伤和亚健康人群健康管理等康复治疗服务。

国际养老中心则是非自理养老中心，满足养生居住老人随着年龄增长产生的护理需求，采用先进的养老护理模式提供订单式服务。

依托雅达国际康复医院和国际养老中心，雅园可以让长者人群都实现“老有所医”：健康老人可以在社区内愉悦地自己安排生活，半自理老人可以得到一部分医疗辅助，而全护理老人就可以在养老中心得到全方位照料。

6.雅园外，乌镇国际健康产业园内的其他配套高端且全面

特色商业区的规划创意来自于乌镇东栅和西栅景区的模式，延续了乌镇特有的婉约与灵动，将湿地公园与商业休闲体验相结合，营造一处具有江南水乡特色的高品质水韵风格的商业街区。

Alila精品酒店作为世界最高端的精品酒店之一，将为乌镇量身定制一款水乡风情度假酒店，一款融合公园、生态湿地环境，提供高端商务休闲和度假旅游配套服务的五星级酒店。

背靠乌镇这么一个5A级景区，配合以各种顶级设施，雅园配合乌镇国际健康生态休闲产业园可以实现让老人们在最文艺的地方养老，老有所养，老有所学，老有所医。

为了更客观且全面地了解雅园的实际销售状况，我们特意选了一个工作日去一探究竟。有点出乎意料的是工作日一大早，不在城市中心的雅园销售中心却依旧熙熙攘攘；而就在我跟销售人员交流的短短一小时过程中，又有两套房子被售出。

雅园注重为老人提供交互式的服务，在提供专业高效的医疗健康服务和舒适周到的居家生活服务的同时，设计丰富多彩的交流互动服务和精致全面的文化教育服务，与老人形成心灵上的沟通，让他们在推出社会劳动舞台后依然能感受到自己的价值。

在绿城，宋氏语录为人津津乐道，创建蓝城之后，宋卫平依旧妙语不断。在“宋氏养老”的首个

大作——乌镇雅园一期10月底交付之前，老宋不仅带着150名蓝城高管，组成浩浩荡荡的“验房团”，地毯式检查了乌镇雅园的种种细节，更对其“一辈子的事业”（养老），提出了独到的见解。如“惰性气体的人不能做养老”等妙语，完全体现了老宋的性格。

对于乌镇雅园，向来挑剔的老宋难得地表示“完全符合他的想象”，而此前只有苏州桃花源和云栖玫瑰园受过他的盛赞。与此同时，各路养老专家在考察了乌镇雅园之后，也纷纷为之点赞。

宋卫平：为中国老年人创造比较好的将来

“很多普通家庭买一套房子，他们不仅要把钱慢慢存下来，还要从父母、亲戚、朋友那里先借一点。我们有什么理由，有什么权力，忍心制造出一个很随便的、不够精致的产品呢？”

“某种程度上说，我们宁愿不赚钱，但是必须把事情做好，必须对得起别人，对得起这个城市，对得起这个社会。也许蓝天白云我们管不了，我们就管鸟语花香。”

绿城20年，老宋的精彩语录比比皆是。如今，他将精力投入到蓝城的事业，其发人深思的妙语，也转向了保障房和养老等领域。例如在谈到保障房时，老宋肺腑之言颇为感人：“过去绿城给有钱人造房子，有比较高的利润回报。现在蓝城给穷人造房子，则是最大的福报。”

对于养老，老宋曾说过“要让老人活得有自尊”，说这是他“一辈子的事业”，他还说，“丢掉了一个做传统商品房的宋卫平，但找到了一个做世界上最好养老产品的宋卫平。”

老宋有一套完整的思考模式，在乌镇雅园，他说：“发达国家关于养老护理，有着非常好的理论基础和发展历程，我们就借鉴。我们和高校合作，研究教育管理系统和健康促进系统等其他板块的设计创造，提升服务价值。我相信我们可以做成中国集中养老、居家养老第一流的水准，并非仅仅限于营造，还有服务、运营，是一个完整的颐养概念。因为我们有着第一流的理念、开发团队和护理团队……我们希望通过这种模式来探索中国乃至整个人类最好的养老方式。我们是在创造一个更加美好的世界，以我们的想象力、创造力、实践力，为中国老年人创造一个比较好的将来。”

养老的关键，是完善的服务和运营。老宋对此理解得很透彻。“惰性气体的人，不适合干养老。”此话乍听很奇怪，一琢磨却颇有道理，老宋的语录里，从此又多了一个有趣的金句。

中国房地产业协会名誉副会长朱中一：乌镇雅园提高了养老的精神高度

“乌镇雅园从建设阶段开始，就是中国老年宜居居住区建设阶段的试点项目。”朱中一说，“乌镇雅园建筑优雅漂亮，适老居住、医疗、护理、休闲、度假产品齐全，环境宜人，交通便捷，还有水乡乌镇、茅盾故居的旅游资源，适合广大的老人的居住生活，是一个设施配套的理想的老年宜居居住区。”

今年，宋卫平淡出绿城，全身心地投入养老事业之中。对于老宋的选择，朱中一表示：“2014年是中国养老政策的落地年。宋总看到了养老事业的前景，拥有企业家的眼光。他以前做商品房以高端为主，我希望他在做养老产品时，既要考虑高端的，也要考虑中端的，因为养老的中端产品市场更为庞大。”

清华大学建筑学院教授周燕珉：这是一个可以圆老年梦的地方

“我觉得乌镇雅园最让人称道的一点是它的规划顺序，它先把一些公共配套建筑建好，然后才开始造老人居住的房子。它的老年大学、健康配套设施都考虑的比较周到和全面的。”清华大学建筑学院教授、国家一级注册建筑师周燕珉如此表示。

在周燕珉看来，如果老年生活能从60岁退休到90岁，那么最适合在乌镇雅园居住的老人应该是前半段健康的“年轻老人”。

“这类老人刚退休或退休不久，有对‘第二人生’的追求，希望通过上老年大学、结交新的朋友等方式，继续体现自己的人生价值。”因此，蓝城选择了“学院式养老”这一模式，将老年人的再学习和再教育作为养老生活的重点，关注老年人的精神需求，是十分正确的。

周燕珉对于雅园建筑的外观形式也特别有感触。她说“老人普遍有很强的思乡情怀，他们希望自

已可以叶落归根。雅园的建筑外观形式是怀旧式的古色古香的民居风格，而室内又不是过去那种陈旧和黑暗的装修，有现代化的配套设施保证老人居住的安全和舒适，这正是大家所喜欢的。”乌镇雅园这种以原生态自然景观加以江南民居式建筑风格的养老园区，正是这样“一个可以圆老年梦的地方”。

（来源：搜狐财经）

中国养老网

养老金融

熊军：提高养老基金长期回报

各位领导，各位专家，我就提高养老基金的长期回报向大家汇报三个观点：第一，理性确定养老基金长期平均风险敞口。第二，理顺运营机制和管理体制。第三，坚持创新发展。

随着经济社会发展，人们生活水平在提高，对养老保障的要求也在提高。与此同时，中国也进入了人口老龄化的阶段，公共养老体系的支出压力不断加大。解决这个困境，在于调整养老结构，第一支柱比例降下来，第二支柱、第三支柱发展起来，这样也是现在总的水平稳定和提高基础上来减少压力。第二、第三支柱是积累的制度，这个时候投资就变成了核心的问题。简单的计算就表明，长期回报对养老待遇的影响非常大，这个简单的案例现在说明，6.5的回报率和3.5的回报率在40年的期限里会使得你的养老福利相差1倍以上。

大家都清楚，长期回报主要来自于三块，核心是第一块，长期平均风险敞口得到了市场回报。所谓长期平均风险敞口，就指在较长期限里面，养老基金投多少股票、投多少债券，这个跟资产配置的本质是一样的，但是更加突出风险这个概念。另外两个回报，主要来源于受托人的投资管理能力和投资管理人的投资能力，是通过社会的动态调整和选时、选股等实现的资产回报。

在养老基金的长期回报里面，第一部分是主要构成，第二部分是第三部分因为规模比较小很难支撑养老基金对较过长期回报的要求。

第一个观点，如何来理性确定养老基金的长期平均风险敞口。大家都清楚，收益率波动较大的资产，长期平均回报率是较高的，你要追求较高的长期回报，就必须承担一定的收益波动的代价。但是每个人承担波动的能力又是有限的，这种情况下理性的选择就是以可以承担的风险水平作为长期投资的基础，把可承担的风险水平具体化就是我们所说的长期平均风险敞口。

如何来确定一个长期平均风险敞口呢？就是要平衡好管理短期波动风险和提高长期回报两方面的要求。如果说你过于强调说不能波动，结果也是很清楚的，你的长期回报会下降，最后福利会下降。如果我不管短期波动，我只想追求较高的长期目标，显然也是无法实现长期回报目标的。所以两种情况都会导致我们的养老保障不可持续。

当前问题就是，现在法规里面把确定长期平均风险敞口的职责给了受托人，但这个事情影响巨大，所以说我的一个建议就是，在这个上面应该多做一些调整，委托人和受托人之间应该针对不同风险敞口之间基金的长期回报这个问题高度地重视、反复地沟通，要了解到不同的风险敞口之下最后的结果会是什么，把这个问题沟通清楚以后，后面整个基金的管理矛盾就会化解很多，否则它的资产就会被扭曲。

我给了几个案例，加拿大的CPPIB（Canada Pension Plan Investment Board，退休金计划投资委员会），过去十年的平均回报是7.3%，大家看看风险敞口，长期平均风险敞口，股票资产占了65%，本国国债30%，外国国债5%，当然它的收益率也是波动的。

大家再看看，挪威的政府养老金全球基金，它的长期平均风险敞口定义的是股票及股权 60%，固定收益 35%、房地产 5%，当然它的收益率波动也很明显。

日本的国民 GPIF（Government Pension Investment Fund，政府退休金投资基金），它的回报不是太好，2.7%，但是相对来看也是不错的，因为 2001 年以来工资增长率只有 0.1%，它的目标是战胜工资增长率。在 2012 年以前投资非常保守，所以说它的权益风险敞口加起来境内的和境外的只有 20%，其他的是固定收益率。但是它在 2012 年以后逐步地认识到这个问题所带来的危害性，做了政策上大的调整，所以现在来看，它的权益风险敞口已经提高到 50%了。当然 2012 年以后，正好赶上市场的机会，取得较好的回报，但是波动加大，在 2015 年取得了负的收益。

要提高养老基金的长期回报，第一个要深入思考的问题就是，我们现在长期平均风险敞口是否合理。多数人都把波动风险看成是已实现的投资损失，所以无论是监管部门还是委托人，都是强调不能出现年度甚至季度的负收益，但是我们要想，这样的要求是不是真的符合养老基金的利益。如果说你强调不能出现一个负的收益的话，就相当于说要把你风险资产的敞口压得很低，当期资金安全是很高的，但是长期收益率低下是无法避免的。而且市场上普遍采用的策略，我们称之为保本策略，通过固定收益做一个安全垫，看风险资产趋势出来的时候，再逐步加大风险资产的敞口，这样做正好是做成了顺周期的投资，这就是标准的追涨杀跌，结果把一个长期性的资金变成一个非常短期的资金行为，反而不利于资金的安全。而且在这种理念指导之下，大家都是相机决策，但是相机决策投资者在市場来说有多少真正的占领市场呢，也加大了主动风险。

另外一个问题，因为年金化里面有年轻人、老年人参与，他们承担风险的能力不同，有个别化的需求，因为一刀下去以后，可能有老年人难以承受风险的问题，这个问题很容易解决，分层来确定资产配置，这个时候考虑用一个基金架构，管理上不增加难度，底层资产管理组合不受影响，做一个处理就可以。

第二点观点，完善运营机制和管理体制，主要谈三点：

第一，明确委托人、受托人和监管部门的职责界限。现在能很明显地观察到，委托人直接干预或者过度干预基金运营情况是比较普遍的，出现这种情况的原因是对长期平均风险敞口本身没有定义，说把整个投资过程变成了一个相机决策的过程，当委托人和受托人对市场的理解不一样的话，就发生了分歧，分歧就要干预。

解决这个问题，我觉得最重要的应该是委托人基于受托人管理合同，应该把大量的精力放在长期合作目标、可承受风险能力、长期平均风险敞口、绩效评估办法等非常实的内容上，涉及到风险管理等一系列问题。通过这些内容来体现对基金投资的要求，监管部门也应该尽可能地减少对具体运营业务的审批，完善现有的投资运营法规，重点放在促进信息披露，促进受托人提高投资管理能力上面。避免利用现有的法规直接管到投资组合层面，因为那个是受托人职责，避免出现直接的定义和审批投资管理，因为这也是受托人职责。在法治和管理合同和相关法规明确规定的范围之内，要理顺体制、运营机制，要赋予受托人投资决策权。

第二，用相对回报体系来代替简单绝对回报。我说的相对回报，以长期风险投资敞口作为长期投资的锚，针对经济市场变化进行有限调整，有效控制养老金的风险水平。相对回报体系是将长期投资目标经资产配置转化为长期风险平均敞口，用长期平均风险敞口的市场回报作为基金的中长期投资目标，最后各类资产的市场回报落实到投资组合上去。我们说的简单的投资回报，是指预先预设中短期的投资收益目标，把事先的目标交给受托人和投资管理人来相机决策。

比较一下，相对回报体系有一个很明显的优点。第一，因为你的风险敞口明确了锚，所以资金安全有保障。第二，是用市场的回报来评价你的管理业绩的，充分反映市场的环境，客观性很强。相对回报有一个很强的内在风险控制机制，举一个例子简单说明。假如你的长期风险敞口是 30%的股票和 70%的债券，你现在股票涨了很多了，你变成了 45%的股票和 55%的债券了，这个时候所有的管理人面临的问题就是，你要用这个组合战胜你的评价基准的话，你要防的不是上行风险，而是下行风险，这个机制就会引导你把风险敞口从 45%拖到朝 30%靠近，把风险降下来。

与此相同，如果市场大跌了以后，假如跌了一半，风险敞口从 30%变成了 15%，拿 30%考核你的时候，你面临的是资产价格上行的风险，因为一旦上行考核评价机制会指引投资者去把股票的风险敞口从 15%逐步往上加，朝着你的 30%靠近。所以说这个过程是有很强的指引作用，而且和长期投资目

标联系非常密切，可操作性也非常强。简单的绝对回报我就不细说了，缺乏这一系列的优点。

第三，要学习借鉴海外公共养老金管理体制，采用适应资本市场竞争要求的管理体制。尽管养老基金的投资管理是一个属于公共服务的范畴，但是在海外研究西方发达国家的公共养老金的管理体制是明显的区别于一般的政府部门，很少去直接套用行政机关的管理体制，而是给予这些管理机构在内部设置、薪酬体系、人员录用和经费投入方面较大的自主权。这么做，就是因为公共养老金管理机构要参加资本市场的竞争，必须采用适合资本市场竞争要求的管理体制。具体的执行上面，相当一部分直接采用了公司制。还有一部分采用的是董事会受托的模式管理公募养老金，采用受托模式的时候普遍都采用的是决策职责和执行职责相分离的双层架构。决策层是依法设立的基金理事会，通常由公共养老保障利益关联方代表组成，是基金受托人，是基金管理责任主体，负责制定基金投资管理重大政策，包括投资目标、投资基准、风险政策、战略资产配置、投资指引等等。执行层面上，一般是由理事会下面组建的或者专设的资产管理机构，这些机构采用公司制，它的职责主要是来执行受托人制定的投资决策，为受托人提供意见，接受受托人的监管。

最后一个观点，关于创新投资理念。说到创新，过去我们在管理养老金的时候经常关注的是某一类资产风险，现在大家更多的是从单一资产类别放到资产整体进行考虑，理念发生转变，而且从过去说管理资产的时候严格的控制波动风险、应用风险，转变成为把风险看作是获取收益的一种资源，在既定的风险水平上去获取市场的回报。

投资模式的创新也出现了新的态势，比如说过去大家讲的是以资产类进行划分做资产的配置，现在越来越多领先的机构是从风险驱动因素划分，打开资产类别的限制，以风险驱动因素配置来解决整个基金的风险管理的问题。

投资领域的创新更是如此了，养老金的发展里程，从固定收益到股票、到PE等等，这个过程体现了体现养老金投资的时候从高效市场朝低效市场迈进，试图通过在低效市场里面取得超额回报。

投资工具创新，从过去以预期收益率为导向管理资产，逐步变成以可承受风险为导向管理资产，以适应所有人的风险偏好的要求。

投资策略的创新，更是要适合整个经济和市场变化来制定相应的投资策略。我就给大家报告这么多。谢谢大家！

（来源：搜狐）

中国养老网

养老型基金胎动下的冷思考

随着《养老型公开募集证券投资基金（试行）》（以下简称《指引》）的下发，被寄予期待的助力第三支柱养老体系的公募基金模式已现明朗，但纵观《指引》细则，还有诸多问题亟待细化，如基金经理任职资历的衡量标准、针对不同年龄人群的推介要点和规范等。另外，对于这类新型养老金融产品，未来老百姓能否买账，“非保本”养老理财的投资者教育工作如何有效推进，如何实现长期稳健投资收益率的目标，都对公募基金行业提出新的考验。

指引细节需完善

近年来，社会各界对居民养老金缺口的争议声不绝于耳，随着人口老龄化趋势的加剧，监管在各大资管行业积极试水推进第三支柱养老体系可持续发展。近期，证监会向各家基金管理人下发《指引》公开征求意见，分别对养老型基金的立法依据、产品定义、产品类型、投资策略、投资比例、子基金要求、基金管理人和基金经理要求、运作方式和费用、销售适当性、存量产品变更等多个方面做出了详细规定，公募服务养老建设在基金业内掀起热议。

不过从已经拟定的条例来看，目前业内对于公募养老金仍处于摸索阶段，《指引》中仍有很多

具体问题亟待细化。首先，《指引》对养老型基金的基金经理任职要求设限，“养老型基金的基金经理需满足五年以上担任基金经理的经验，历史业绩良好且最近三年无违规记录”。业内资深分析人士表示，规定中并没有特别说明五年以上基金经理任职期限的时间段，指在同一家基金公司还是累计从业生涯中担任基金经理的任职期限，另外对历史业绩区间、合格业绩标准等问题目前来看尚不明朗。

济安金信评价中心主任王群航(博客,微博)补充道，在基金产品的推介过程中，基金公司需根据投资人的年龄、退休日期和收入水平向投资人推介合适的养老型基金，这一点需要细化，对于某种养老型基金产品适合什么样年龄、性别需严格到一个标准，此外，开放式基金是永续存在的，那么养老基金是不是需要设定10年、20年的年限，并根据设定年限所对应的年龄和性别等问题进一步细化仍需监管考量。

“养老型基金是否可以投资于海外市场、能否运用股指期货、融资融券等还需监管出台细则进行完善。此外，养老型基金对于很多普通投资者来说属于保命钱，基金公司如何设立防火墙，是否会设立止损机制等问题也亟待解决。”盈码基金研究员杨晓晴指出。

能否买账待考

除监管《指引》上有很多细节需要进一步完善外，专业人士指出，养老型公募基金未来推向市场能否真正得到投资者充分认可，也有待检验。“想让老百姓拿出钱袋子，投入到养老型基金中，他们关心的问题，还是收益率是否足够稳健，或跑赢银行理财。”北京一位基金公司高管人士对北京商报记者坦言。

该高管人士补充道，养老型基金处于初期推动阶段，投资者需要一个较长时间的认知过程，即便是有部分产品推入市场，若没有收益率的检验，也很难得到充分的认可，这就考验着基金公司自身管理能力，尤其是股债市场综合的投研实力，尽管基金经理管理的是一只散户为主的养老型基金，但牵扯到投资者养老问题，就不能掉以轻心，未来需要拿出管理社保或服务机构客户产品的态度去做。

事实上，正如上述高管人士所说，此次证监会下发的《指引》中也设置了较高的门槛，其中“近三年公募基金资产平均管理规模（扣除货币市场基金）不低于300亿元”就将大批基金公司拦在门外，据银河证券基金研究中心数据统计显示，目前120多家基金公司和有公募资格的机构中，有80多家公司未达标。

不过，深圳一家大型基金公司市场部负责人也指出，按照监管指引给出的思路，未来的养老型基金是偏“类保本”的产品，在一定的封闭期内，以稳健投资为主。但监管也明确要求，养老型基金管理人在宣传上，不能向投资者暗示“保本”、“无风险”，所以习惯买保本理财的一部分投资者尤其是中老年人，可能仍需强化自负盈亏的认知。

另外，对于目前行业内基金经理流动性较高的问题，部分人士也提出了担忧，这可能成为投资者选投养老型基金的顾虑之一。Wind资讯数据显示，截至一季度末，今年以来全行业已有54名基金经理离职。

基金经理离职率居高不下，也间接反映在产品投资稳定性上，尽管《指引》对基金经理做出约束，但很难保证业绩良好，资历丰富的基金经理不跳槽，长久管理一只产品，可能很多老百姓就是冲着信任某位基金经理的管理能力而决定申购的。

政策助力应跟进

公募型养老基金相对于公募市场9万亿元的资产管理规模来说尚处于发展萌芽期，投研经验、可借鉴的调研数据并不完善。纵观整个基金行业，在股债双煞的大背景下，公募市场也难言起色，弱市下，养老型公募基金产品的推出或许更需要监管部门在政策层面上予以一定的支持帮助。

多家基金公司相关负责人向北京商报记者表示，目前来看，市场环境并不好，公募养老基金的推出长期来看会对市场带来利好，但是推出时点尚缺乏合适机会，且更需要监管在政策方面给予优惠。

对于监管助力的着力点，华中师范大学公共管理学院副教授孙永勇表示，政府可以从税收政策上加大对公募型基金的支持力度，从以往养老保险税收优惠政策来看，公募基金采取税收政策还是会带来一定的影响，但是税收政策出台往往效率较慢，主要是由于政府决策环节复杂，公募型养老基金属

于新兴产品，还处于探索预测阶段。不过广州市一家大型基金公司相关负责人持有不同见解，他表示，公募基金的税收本来就优惠了，税收优惠问题并不会成为太大阻碍，但是对专户影响就很大，可直接影响6%-7%的收益。

孙永勇表示，除了由政府层面加强引导外，投资者教育也是不容忽视的一环。这其中最重要的是需要强化国内教育体系中对投资理财知识的引导，从小有意识地培养普通投资者良好正确的理财习惯，此外，金融机构也有一定的责任去加强投资者教育，不过由于宣传成本高、宣传版面有限等问题往往效果不大。

有效推动恐FOF先行“稳增值保收益”成为普通投资者对公募型养老基金风险收益的基本要求，这也对基金管理人的投研能力提出了更为严苛的考验。部分业内人士表示，即将问世的公募FOF产品为市场提供了一种新的投资运作模式，更为市场带来了增量资金，或成为助力养老型公募基金长期发展的有效途径。

记者注意到，在此次下发的《指引》中提及，养老型基金可以采用基金中基金（FOF）形式进行运作，对此，广州一家大型基金公司市场分析人士认为，FOF基金在风险控制上具有相当大的优势，可以做到基金风险收益的二次平滑，养老型基金投资人的风险偏好较低，采用基金中基金能有效降低非系统风险，将养老型基金与公募FOF有机契合做养老FOF也是一种比较好的基金资产配置方式。

深圳市一家大型基金公司相关负责人也向北京商报记者表示，从产品需求端和第三支柱发展的长远规划来看，需要对第三支柱的税收激励制度、个人账户管理制度等顶层设计制度加以完善和改革，才能为养老型基金提供活水，同时，公募FOF和REITs等资产配置产品的推进和市场接受度也将在一定程度上影响养老型公募产品的未来发展。

记者注意到，证监会此前下发的公募基金申请进度公示显示，去年11月，首批公募FOF被证监会受理，截至5月12日，共有超30家基金公司上报了71只公募FOF产品，这其中有3只“养老”标识产品，为建信福安养老稳健型基金中基金、建信福盛养老进取型基金中基金、建信福顺养老平衡型基金中基金。

（来源：北京商报）

中国养老网

养老型基金或采取FOF模式

近日，《养老型公开募集证券投资基金指引(试行)》(以下简称《指引》)正式发布，从产品定义、投资策略、基金运作方式等方面，对养老型基金作了逐一规范和指导。业内人士指出，全新的公募基金品种——养老型基金有望诞生。

规范养老金投资市场

相关统计显示，按照2014年—2016年底各基金公司规模测算，有36家大中型基金公司满足《指引》中“3年非货币基金平均规模超过300亿元”的规定。由于目前各基金公司规模普遍高于2014年，按照2015年—2017年测算，满足该项规定的基金公司有40到50家。那么，为何管理层现在要提出《指引》？

国泰基金相关负责人：养老型基金的即将推出并非偶然，而是国内人口老龄化日趋严重，投资者对养老理财需求迫切背景下的必然选择。监管层发布《指引》，旨在规范养老金投资市场，让投资者真正买到合适的产品。

济安金信副总经理王群航(博客,微博):社会迈入老龄化阶段，《指引》的出台对社会发展必要而及时。过去市场上有过养老概念的公募产品，如生命周期基金、二级债基、大量不超过30%持仓仓位的

混合型基金等，这些都是对养老型公募产品的宝贵探索。针对养老型基金出台《指引》，并上升为定型化产品，可以促进养老型公募基金市场形成，同时引导其更规范运作管理，更利于保护投资者利益。

值得一提的是，鉴于养老资金的特殊性，市场就其对应基金品种的投资模式十分关注。根据《指引》，养老型基金应采用包括目标日期策略、目标风险策略及证监会认可的其他策略。

申万宏源(000166,股吧)证券研究所首席分析师桂浩明:《指引》秉承稳健投资原则，确保养老金稳步增长；百姓的养命钱对安全性要求比较高，《指引》的总原则倾向于让本身资产规模较大，有较丰富的管理经验，风格比较稳健，更讲究中长线配置的基金成为管理人。

据济安金信基金评价中心统计，截至5月18日，符合《指引》中的产品定义，且包含“养老”字样的存量基金共12只(另有10只包含“养老”字样，以相关产业或概念为主题投资的基金，不纳入统计)，一季度末合计管理规模125.62亿元。

或采取 FOF 模式

根据《指引》，养老型基金可以采用 FOF 模式，即基金中基金，也可采用普通基金形式来运作。但都对养老型基金投资股票作了限制，原则上投资股票的比例不超过 30%。

桂浩明:由于养老型基金投资人的风险偏好较低，采用 FOF 模式能有效降低非系统风险。基金本身采取多元投资策略，不直接买股票，通过买基金的方式，让基金再购买基金，通过两阶处置，能够进一步分散风险。单一股票波动大，到了某个基金波动就小了，再到一个母基金，也就是 FOF 的情况下，风险会进一步熨平，最大范围将风险控制住，同时能够实现收益。

富国基金(博客,微博)多元资产投资部总经理陈曙亮:养老型基金追求的是资产配置，更追求组合业绩长期稳定、分享资本市场增长的理念。这和 FOF 是相似的；用 FOF 来做性价比最高，最能实现养老型基金此种风险收益特征的产品形态。

王群航:养老型产品有两个关键，一是养老型基金应该设置期限，二是产品期限对投资者年龄要有准确的匹配。例如，一支期限 30 年的养老型基金，如果按照退休年龄，对应的是 30 岁左右的男性或 25 岁的女性。如果按照寿命算，对应的年龄是 40 岁上下的投资者；不论对应的是退休年龄还是平均寿命，都对年龄有准确定义，以匹配投资者的年龄和对应的产品风险；而且，退休后收入会降低，风险收益要有大的调整，若无这样的考虑，养老型基金未来发展可能存在困难。

(来源：上海金融报)

中国养老网

社会保障

人社部：去年末全国基本养老保险参保达 88777 万人

据人社部网站消息，中国社会保险覆盖范围不断扩大。2016 年末全国基本养老保险参保人员共计 88777 万人，比 2012 年末增加 9980 万人。其中领取待遇人员 25373 万人，比 2012 年末增加 4852 万人。

人社部今日发文称，党的十八大以来，覆盖城乡的社会保障体系建设取得了举世瞩目的杰出成就，社会保险覆盖范围持续扩大，待遇水平稳步提高，基金收支保持基本平衡，管理服务不断加强。

文章主要分为七大部分，分别为社会保险制度建设更加完善、社会保险覆盖范围不断扩大、社会

保险基金规模持续扩大、社会保险待遇水平稳步提高、社会保险基金监管不断加强、社保经办服务水平不断提升、社会保险信息化建设不断推进。

文章指出，中国社会保险覆盖范围不断扩大，取得的成就得到国际社会的充分肯定和高度评价。

(一)养老保险

2016年末全国基本养老保险参保人员共计88777万人，比2012年末增加9980万人。其中领取待遇人员25373万人，比2012年末增加4852万人。

2016年末全国参加城镇职工基本养老保险人员为37930万人，比2012年末增加7503万人。其中参保职工27826万人，参保离退休人员10103万人，分别比2012年末增加4845万人和2657万人。

2016年末城乡居民基本养老保险参保人员50847万人，比2012年末增加2477万人。其中实际领取待遇人员15270万人，比2012年末增加2195万人。

(二)城镇基本医疗保险

2016年末全国参加基本医疗保险人员为74392万人，比2012年末增加20751万人。其中参加职工基本医疗保险人员为29532万人，比2012年末增加3046万人；参加城镇居民(含城乡统筹)基本医疗保险人员为44860万人，比2012年末增加17704万人。在参加职工基本医疗保险的人员中，参保职工21720万人，参保退休人员7812万人，分别比2012年末增加1859万人和1188万人。

(三)失业保险

2016年末全国参加失业保险人员为18089万人，比2012年末增加2864万人。2016年全年全国共向484万失业人员发放不同期限的失业保险金，比2012年增加94万人。2016年末全国领取失业保险金人员为230万人，比2012年末增加26万人。

(四)工伤保险

2016年末全国参加工伤保险人员为21889万人，比2012年末增加2879万人。其中参加工伤保险的农民工为7510万人，比2012年末增加331万人。2016年全年享受工伤保险待遇人员为196万人，比2012年增加5万人。

(五)生育保险

2016年末全国参加生育保险人员为18451万人，比2012年末增加3022万人。2016年全年共有914万人次享受了生育保险待遇，比2012年增加561万人次。

(来源:中国新闻网)

中国养老网

规划保险，为什么说养老险是不二的选择！

人的一生可能不会生病、可能没有意外，但一定会老。

养老问题，是必须重视的问题，尤其是现在老龄化越来越严重，儿女不在身边的情况越来越常见，无论是为自己还是为父母，配置一份养老险都在很多人的规划中，养老保险的目标是实现“老有所养”。

对于养老保险你了解的有多少？下面就由小编来为您讲解什么是养老保险？

什么是养老保险？

养老保险，全称社会基本养老保险。养老险是五大险种中最重要的险种之一。养老保险的目的是为保障老年人的基本生活需求，为其提供稳定可靠的生活来源。

养老保险是政府依法建立的保障劳动者在老年丧失劳动能力、退出劳动力后的基本生活的制度，是社会保障制度的重要组成部分，我国的养老保险制度主要由三部分组成：

- 1、离休、退休、退职待遇标准，主要是针对不同的离退休条件，而区别不同的保障水平；
- 2、享受条件，主要包括年龄条件，工龄(缴费年限或视同缴费年限)条件，以及是否完全丧失劳动能力等；
- 3、退休养老金的筹措、基金管理办法以及监督检查等制度。

养老保险的作用

- 1、有利于社会的安全稳定

养老保险为老年人提供了基本生活保障，使老年人老有所养。对于在职劳动者而言，参加养老保险，意味着对将来年老后的生活有了预期，免除了后顾之忧，从社会心态来说，人们多了些稳定、少了些浮躁，这有利于社会的稳定。

- 2、有利保证劳动力再生产

通过建立养老保险的制度，有利于劳动力群体的正常代际更替，老年人年老退休，新成长劳动力顺利就业，保证就业结构的合理化。

- 3、有利于促进经济的发展

养老金的数额与在职劳动期间的工资收入、缴费多少有直接的联系，这能够激励劳动者的在职期间积极劳动，提高效率。另外，由于养老保险涉及面广，参与人数众多，其运作中能够筹集到大量的养老保险金，能为资本市场提供巨大的资金来源，通过对规模资金的运营和利用，有利于国家对国民经济的宏观调控

养老险有哪些用处？

- 1、强制储蓄，限制消费欲望，为将来留下钱。
- 2、终身领取，避免寿命过长，钱却被花光的情况。
- 3、安全性高，保险公司不允许倒闭和解散。
- 4、隔离家庭与企业财产，把养老的钱放在与企业债务不沾边的地方。
- 5、专家理财，收益相对较高，还不需要操心，可以专心提高收入，把精力放在最有效的地方。
- 6、养老的同时解决资产传承问题，把一生花不完的钱留给指定的受益人。

老有所养，老有所依，这是全体老百姓的中国梦，不应该落空！也不能落空！我们需要1个未雨绸缪的保障，拥有了保险，我们生活、才会更踏实，才能更专注于工作或创业，解决我们的后顾之忧。

(来源：搜狐)

中国养老网

国际交流

机器人点亮晚年生活国外智慧养老悄然来临

当下，传统的养老方式越来越难以满足社会发展和民众需求。“互联网+”时代的来临，为养老产业注入新的活力。但智慧养老作为新兴业态，尚处于初级阶段，其培育发展仍然面临着诸多挑战

荷兰：机器人点亮晚年生活

在荷兰南部小城菲赫特的一家养老院内，十几位坐在轮椅上的老人围成半圆，跟着一个人形机器人锻炼身体。机器人取名卓拉，看上去像一个活泼可爱的小女孩，身高57厘米，体重5.7公斤。卓拉站在一张桌子上，像健身教练一样，一边示范动作，一边讲解动作要领。老人们模仿着卓拉的动作，弯曲手指，伸展臂膀，抬腿压腿。

“新技术不是年轻人的专属，老年人也应分享新技术带来的全新体验。”养老院负责人泰尼·卡道尔在接受本报记者采访时表示，孤独是很多老年人最大的困扰，帮助老人战胜孤独是养老院的一项中心工作，“由于老人们的子女和亲属忙于工作很难经常前来探望，我们养老院便引进了这个机器人来陪伴老人们。”卡道尔同时也是比利时布鲁塞尔自由大学一位资深老年学教授。

这家养老院的老人们平均年龄达到87岁，大多行动不便。为了让老人们锻炼身体，养老院让卓拉每天给他们上一节体操课。上课时，还有一名助教站在卓拉旁边，对老人们进行个性化指导。

卓拉由比利时一家机器人公司开发生产，身上装有摄像机、扩音器和麦克风，可以模拟人的一些动作和表情，能够通过眨眼睛、眼神接触、点头摇头等简单肢体语言与人进行互动。卓拉不仅会上体操课，还会走动、说话、唱歌、跳舞。“卓拉点亮了我们老年人的生活，让我们从过去那种单调沉闷的情境中走了出来，重新对生活充满了希望。”老人凯琳娜·布内对本报记者说。

据悉，到目前为止，在比利时、法国和荷兰三国，已有超过6000多位老人与卓拉这样的护理机器人有了互动。

不过，也有批评者指出，护理机器人尽管可以为老年人提供很多帮助，但这种帮助毕竟是出自一双“冰冷的手”，而非亲人那双“温暖的手”，老年人更需要亲情的慰藉，这是机器人所不能给予的。对此，卡道尔认为，照顾老年人的最佳人选固然是其亲属，但在需要紧急护理的时候，亲属往往不在身边。这时候如果有一个能说会动的护理机器人可以及时提供帮助，对于老年人来说是至关重要的。“机器人无法完全替代亲人来照顾老人，但机器人可以在亲人不便的时候来帮助照顾老人。”

“养老不仅仅是延年益寿，更要让老年人生活得有尊严。”卡道尔表示，很多老年人由于行动不便难以独自如厕，但如厕是一件非常隐私的事情，即便是自己的子女帮助老人如厕，老人大多也会感到很难为情，所以很多老人便会尽量减少如厕，长时间这样做非常不利于健康。“护理机器人可以解决这一尴尬难题，让老人更轻松自在。”

为了提高智慧养老水平，欧盟近年来积极致力于研发老年人全职护理机器人。截至目前，所开发的机器人已具备以下主要功能：通过穿戴式检测装置进行简单的医护操作，如测量血压和体温；提供简单的家庭服务劳动，如端水送饭、传递用品和开关电视等；参与老年人“偏爱”的互动游戏；通过视频保持同医护人员与救援机构的互动等。有分析认为，这种机器人可有效降低老年人的寂寞孤独感，提高其生活自理能力。

美国：快乐养老提高幸福感

午餐时间，在美国纽约永康成人日间护理中心，老人们排队到一台触屏电脑前点餐。屏幕上显示的菜肴荤素搭配，种类五花八门，营养丰富。一位患有糖尿病的老人选择自己爱吃的菜品时，电脑程序已经把老人可选择的菜品限定在糖尿病人可食用的无糖、清淡、少油等范围内。屏幕上还清楚地显示出剩余空座和相应桌号，以及已经选择在此桌就餐的老人姓名。

目前，不少养老中心接送居家老人往返中心参加活动时都在车上安装了追踪设备。接送老人的车是专用车辆，不涉及侵犯隐私权问题。安装追踪设备是为了让老人在等车期间就可上网，即时查询车况路况，以便可以等车临近自己住所时再下楼上车，避免了埋怨司机现象的发生。

利用手机应用软件（APP）也可以实现老人和外界零距离接触。纽约永康成人日间护理中心举办了电脑培训班，让老人从零开始慢慢接触各种电子设备。在APP上的老年人论坛里，老人们在家就可点评中心服务质量，并与其他老人沟通交流。永康成人日间护理中心总经理叶罗伊对本报记者表示，考虑到目前科技和医疗领域的快速发展，未来他们也会考虑用更加先进的数字信息技术和高科技支撑的医疗手段为老人服务。

当然，这种快捷周到的服务是政府用庞大税收进行支撑的。在对每个老人的收入状况评估后，政府将月收入825美元以下的老人定为低收入老人，向他们发放“白卡”。老人可以用这张卡免费选择

相应保险公司，以极低的费用甚至免费享受养老服务或医疗服务。换句话说，享受上述服务的都是低收入老人。

美国利用社会资源共同解决社会养老问题，政府将大部分社会养老预算拨给一些保险公司，让保险公司通过企业运作的方式管理并支配养老预算。保险公司利用大数据对选择其养老保险的老人理赔情况进行了研究，发现那些积极参与人际交流、经常外出参加活动的老年人身心健康状况明显好于长期闭门不出的老年人，理赔数量也有很大不同。保险公司根据这一研究结果将政府拨给的养老预算分成三部分，将50%的预算费用用于快乐养老即预防养老，将40%的预算费用用于家庭护理，最后的10%预算费用用于老人住院治疗护理。

通过将50%的预算投向快乐养老，免费参加各种兴趣班和社交活动，交流思想，锻炼身体，预防疾病，65岁至85岁的老年人因病理赔额比以前大幅降低，有些小病也不愿去医院，许多90岁高龄的老人还能生活自理、外出活动。保险公司也因此节约了大笔理赔。而且，快乐养老成功地将老年人比较健康的状态向后延伸了很多年，因此用40%的养老预算为部分老年人进行卧床护理的时间已经被大大缩短并向后推迟。老人卧床这段时间，护理公司会派专业护士经常到老人家进行专业护理，虽然保险公司成本有所上升，但时间相对较短，所以费用也不会很高。而用10%养老预算给老人提供的基本上是老人生命最后阶段的治疗和临终关怀费用，这段时间更短，保险公司即使全额赔付也花不了太多费用。实践证明，这种养老模式既让老年人成为最终受益者，又为社会提供了大量就业机会，是目前美国比较成功的一种社会养老模式。

德国：高科技助力居家养老

环境辅助生活（AAL）系统，是指通过现代化的感应传输装置，将家里的各类仪器智能化，共同连通在一个具有扩展性的智能技术平台上，构建一个即时反应环境，对居家者的状态和环境对象进行分析，立即做出判断与反应。一旦该监测系统的数据分析显示，居家者出现摔倒、昏迷甚至呼吸困难等紧急状况，便会发出呼救，第一时间联络预设的紧急联系人，例如居家者亲属、急救中心或提供上门服务的护理公司。

这一看似“玄幻”的系统离人们并不遥远。在德国柏林马灿区的一栋办公楼内，记者参观了一处覆盖了“环境辅助生活”系统的样板房。140平方米的房间内，处处有“机关”。从卧室去往浴室、洗手间沿路的墙角边，嵌有一串长条状的“夜视灯”，以避免半夜突然亮灯让老年人晃眼。卧室墙顶装有“工”字形滑槽，吊有自动起降杆，能够让下半身瘫痪的老人，通过双手独立将自己“吊”在起降杆上，从床上“吊”到轮椅上，或到达房间的任意一处。浴室、洗手间内，也都设有老人可以支撑、拉扶或坐卧的辅助设施，随处可见求助、报警按钮。

“这样的家居设施和一个高级养老院的公寓房有什么区别呢？”面对本报记者的提问，AAL系统样板房的主要发起方、德国护理设备公司OTB的市场部负责人阿妮娅·施利希特表示：“AAL系统的目的，是完全实现老年人或生活不便者独立、安全生活的能力。”养老院设施考虑的是如何随时监测老年人身体突发状况并快速反应。AAL系统下的房屋不仅要满足这一功能，更要考虑老年人独居的便利情况。例如，房间内的大部分设施都可以通过遥控完成；床铺设计成一半为普通床铺，一半为升降床铺，避免与老伴儿分床；床上用品的布料为特殊材质，透气防水，方便老人换洗打理；如果长时间卧床未动，床垫下方的感应垫会报警联络紧急联系人；床脚边的感应毯，一旦踩上就会报警，可以防止阿尔茨海默症（俗称老年痴呆症）患者半夜下床出走……此外，自动喂食机、血压计、血糖监测仪等一应俱全。

施利希特指着客厅一个电子闹钟模样的设备说：“这就是AAL的核心，辅助平台控制中心。老人一天的起居情况都会通过各感应器传输到这里进行综合分析。即便是老人打开药盒服药的情况，都会记录于此。家属、护理员可以在手机上安装应用，远程同步查询平台存储的老人生活、活动数据。”目前，为普通家庭改装AAL系统的价格仍然不菲。为让更多经济条件一般甚至困难的老人也能在家中享受这一养老系统，很多慈善机构正在着手相关项目。德国杜塞尔多夫数字城市协会主席施特凡·施耐德告诉本报记者，他们正在和一些慈善基金合作，对贫困老人的公寓进行AAL系统改造，来自中国的中兴通讯也是这一项目的重要参与者。

本报记者采访时正好遇到柏林拉扎勒斯职业学校护理专业的学生前来参观。带队老师海德·科洛克告诉本报记者，居家养老已经成为一个护理专业课题，未来的养老模式将从集中的养老院转变为分散的上门服务，护理人员要学会与 AAL 系统协作，实现养老资源的优化配置。“我奶奶几年前独自乘坐公交时摔倒了，周围没有人帮忙。如果当时普及这类便携辅助系统的话，摔倒后会自动通知家人与护工，奶奶就能及时得到照顾，不至于一个人忍痛走回家中。”因为这件事，里奇立志学习护理，成为该专业少有的男生。对女生苏珊而言，AAL 不仅是老人的帮手，更是医护人员的帮手：“女性在护理行业中占多数，照顾老人时需要抱、扛等体力活，这也是女护工最大的工作挑战。借助 AAL 各类辅助设备，体力就不再是问题。”

AAL 并不是一个新概念。2007 年，欧盟 14 个成员国成立 AAL 研究计划。2008 年，德国联邦教研部投入 4500 万欧元，支持了 18 个与 AAL 系统研发相关的项目。同年起，德国联邦教研部与德国电气工程师协会每年合办 AAL 大会，推进 AAL 国际标准的制定，以在欧洲市场或更大范围中执行。

(来源：人民日报)

中国养老网

热问快答

机关事业单位养老险改革设过渡性养老金

【改革范围】 需要是编制管理范围内的人员

改革的实施范围为经机构编制部门批准设立纳入机构编制管理范围的按照公务员法管理的单位、参照公务员法管理的机关（单位）、事业单位及其编制内的工作人员。对于在实施范围内的机关事业单位中，符合参保条件且 2014 年 9 月 30 日前已按规定办理了退休（含退职）手续的人员，纳入机关事业单位养老保险。

《通知》要求，要严格按照机关事业单位编制管理规定确定参保人员范围。编制管理不规范的单位，需先按照有关规定进行清理规范，明确工作人员身份后再纳入相应的养老保险制度。

焦点问答

问：单位已参保企业职工养老保险的怎么办？

答：在参保范围内的单位，其中已参加企业职工基本养老保险的，应从 2014 年 10 月 1 日转为参加机关事业单位养老保险。

问：转企改制的事业单位应该参保吗？

答：目前已确定转企改制但尚未到位的事业单位，已参加企业职工基本养老保险的仍继续参加；尚未参加的，暂参加机关事业单位基本养老保险，待转企改制到位后，按有关规定纳入企业职工基本养老保险范围。

【缴费基数】包括基本工资、津贴补贴、年终奖

机关单位和事业单位参保人员的工资组成不同，缴费基数的构成也不同，《通知》详细列出了两类人员的缴费基数构成。

机关单位（含参公管理单位）工作人员缴费基数包括：

1. 基本工资：公务员为职务工资与级别工资之和；技术工人岗位工资与技术等级工资之和；普通工人为岗位工资；新参加工作人员为试用期（学徒期、熟练期）工资。

2.国家统一的津贴补贴包括：艰苦边远地区津贴、警衔津贴、海关津贴。

3.规范后津贴补贴包括：工作性津贴、生活性补贴，沈阳、大连以外地区部分机关规范津贴补贴暂时保留额。

4.年终一次性奖金。

事业单位工作人员缴费基数包括：

1.基本工资包括：岗位工资、薪级工资、中小学教师和护士提高工资标准10%部分、新聘用人员见习期（初期、学徒期、熟练期）工资。

2.国家统一的津贴补贴包括：艰苦边远地区津贴、教师教龄津贴、护士护龄津贴、特级教师津贴、警衔津贴。

3.绩效工资：指经人力资源社会保障部门批准的绩效工资，单位全部人员个人绩效工资之和不得超过批准的本单位绩效工资总量。

焦点问答

问：缴费基数是否有上限和下限？

答：上年度工资收入中的其余项目暂不纳入个人缴费工资基数。个人缴费工资项目之和超过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；低于省上年度在岗职工平均工资60%的，按省上年度在岗职工平均工资的60%计算个人缴费工资基数。

问：改革后刚入职的人员如何计算基数？

答：2014年10月1日后新进入机关事业单位的工作人员，以起薪当月纳入缴费工资项目的工资收入核定首次个人缴费工资基数。2014年10月1日至2014年12月31日期间的个人缴费工资基数，按2013年1月1日至2013年12月31日期间纳入缴费工资项目之和核定。

【特殊人群】特殊工种可折算视同缴费年限

问：启动改革前已调动或辞职的人员需参保吗？

答：2014年10月1日至启动改革期间，经组织批准从机关事业单位调动到其他机关事业单位或企业工作，或辞职、辞退、开除的，由原单位办理其参保手续并补缴其间相应时间段的养老保险费后，按有关规定转续其养老保险关系。

问：从事过特殊工种的人员有哪些政策？

答：机关事业单位养老保险制度改革之前，工作人员从事国家确定的特殊工种的工作年限可在计算过渡性养老金时折算为视同缴费年限，其折算后增加的视同缴费年限，最长不得超过5年。实行机关事业单位养老保险制度改革之后，工作人员从事特殊工种的工作年限在计发养老保险待遇时不再折算视同缴费年限。

问：曾参加过企业职工养老保险的是否可计算年限？

答：2014年9月30日前曾参加企业职工基本养老保险、2014年10月1日后退休（职）的机关事业单位人员，应按照对应年度计算其参加企业职工基本养老保险期间的实际缴费指数，并参与本人平均缴费工资指数的计算。

问：保低限高期间如发生职务变动如何计算？

答：2014年10月1日至2024年9月30日期间退休的人员，如2014年10月1日后发生职务（岗位）升降变动，在计算其退休待遇时，应按照本人退休时职务职级（岗位等级）对应的2014年9月的标准核定老办法的对应值考虑计算。

问：职业年金购买了商业保险该如何进行新老办法对比？

答：2014年10月1日至2024年9月30日期间退休的人员，如本人退休时选择用职业年金个人账户储存额购买商业养老保险产品，在计发其养老保险待遇进行新老办法对比时，新办法中职业年金待遇按本人退休时对应的计发月数计发的月职业年金待遇执行。

问：个人账户储存额领完怎么办？

答：2014年10月1日后退休（职）的人员其基本养老保险个人账户储存额领完的，由基本养老保险统筹基金继续支付个人账户养老金，直至其死亡。

问：离境定居人员账户如何处理？

答：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。

问：死亡了个人账户可继承吗？

答：2014年10月1日后机关事业单位工作人员和退休（职）人员因病非因工（公）死亡的，其个人账户的余额可以依法继承。

问：是否可享丧葬费和抚恤金待遇？

答：2014年10月1日起，机关事业单位在职和退休（职）人员因病非因工（公）死亡的，其丧葬费、一次性抚恤金和遗属生活困难补助费不列入基本养老保险基金支付，由生前所在单位按原渠道列支。单位合并、撤销的，由接收单位负责发放。

问：劳模、专家等荣誉称号退休后还可享受待遇吗？

答：2014年9月30日前获得省部级以上劳模、有重大贡献的高级专家等荣誉称号且在2014年10月1日后退休并保持荣誉的人员，退休后不再提高基本退休费计发比例，退休时给予一次性补贴，补贴标准为本人退休时职务职级（岗位等级）对应的2014年9月的基本工资标准乘以原有规定提高退休费计发比例再乘以240个月，所需资金按单位列支渠道由单位支付。一次性补贴不列入过渡期内新老办法对比计算范围。2014年9月30日前获得其他荣誉称号符合提高基本退休费计发比例且在2014年10月1日后退休的人员，按照上述办法执行。

待遇如何计发？

参加机关事业单位基本养老保险的人员，需满足四个条件可以按月领取基本养老金：

达到国家规定的退休年龄

单位和本人按规定缴纳养老保险费

缴费年限（含视同缴费年限）累计满15年

按管理权限办理了退休（职）手续

一类人群

2014年10月1日后参加工作的人员，退休后按月发给基本养老金

基本养老金=基础养老金+个人账户养老金

基础养老金=退休时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%（本人平均缴费工资指数与个人缴费基数、各年度省在岗职工年平均工资、缴纳养老保险年限有关，体现多缴多得）。

个人账户养老金=个人账户储存额÷计发月数（计发月数按国家统一规定执行）。

这类人群退休后养老金待遇的计发办法已与企业职工养老保险的计发办法大致相同，体现了“并轨”后的公平性。

二类人群

2014年9月30日前参加工作、2014年10月1日后退休的人员，发给基础养老金和个人账户养老金的基础上，再发给过渡性养老金。

基本养老金=基础养老金+个人账户养老金+过渡性养老金

其中，基础养老金计算公式基本与一类人群的相同，但其中本人平均缴费工资指数的计算方法存在差异。一类人群的计算方法体现的是多缴多得，二类人群由于涉及到视同缴费年限和实际缴费年限的问题，影响因素就不同，计算公式中，职务等级、工资水平和工作年限都会作为计算结果的影响因素。

过渡性养老金=退休时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。过渡系数全省统一为1.4%（其中视同缴费指数与工作人员退休时的职务职级（岗位等级）、工资水平和工作年限等有关）。

可以说，由于二类人群处于改革的过渡阶段，其养老金计发办法既要考虑多缴多得的因素，又要计入视同缴费年限和职务职级的因素。

三类人群

2014年9月30日前参加工作、2014年10月1日至2024年9月30日期间退休的人员

按照合理衔接、平稳过渡的原则，对于2014年9月30日前参加工作、2014年10月1日至2024年9月30日期间退休的人员设立了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，这部分人群其实属于二类人群中的一部分。

过渡期内，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；高于老办法待遇标准的，超出的部分，第一年退休的人员（2014年10月1日至2015年12月31日）发放超出部分的10%，第二年退休的人员（2016年1月1日至2016年12月31日）发放20%，依此类推，到过渡期末年退休的人员（2024年1月1日至2024年9月30日）发放超出部分的100%。

焦点问答

问：什么是新、老办法？

答：新办法待遇计发标准=基本养老金+职业年金待遇。这里的基本养老金按照“二类人群”的养老金计发办法执行，包括基础养老金+个人账户养老金+过渡性养老金。职业年金是一项补充养老保障制度，个人和单位都缴费，到退休时，职业年金个人账户储存额除以计发月数，就是对应的月职业年金待遇。

老办法在计算中，其影响因素为本人的基本工资标准、职务职级（岗位等级）等对应的退休补贴标准、工作年限、在岗职工工资增长等。

问：如2018年5月退休，退休待遇该如何计算？

答：按照规定，进行新老计发办法对比，如新办法低于老办法，则按老办法发放养老金；如新办法高于老办法，则发放老办法养老金加上超出部分的40%。

问：二类人群是否都可享受保低限高？

答：10年过渡期结束后，2024年10月1日退休的人员不再实行新老待遇计发办法对比。

待遇领取

机关事业单位工作人员缴费至本人达到法定退休年龄的当月，从次月起停止缴费。参保单位应按照干部管理权限办理工作人员退休，并及时向人力资源社会保障部门提交领取养老金的申请。人力资源社会保障部门对参保人员领取养老金条件审核确认后，社会保险经办机构按规定核算养老金，并从参保单位办理申领手续的次月起发放。

（来源：北京时间）

中国养老网

政府购买服务

陕西：西安市养老机构综合责任保险项目变更公告

西安市养老机构综合责任保险项目原定于2017年5月26日在陕西龙寰招标有限责任公司会议室进行公开招标，现将招标公告及招标文件中有关事项变更公告如下：

一、采购项目名称：西安市养老机构综合责任保险项目
二、采购项目编号：SXLHQB2017-638
三、采购人名称：西安市民政局
地址：西安市凤城八路
联系方式：029-86786715
四、采购代理机构名称：陕西龙寰招标有限责任公司
地址：西安市太白南路181号西部电子A座A区501室
联系方式：029-88228899-631
五、招标公告及招标文件变更信息：
1、开标地点变更为：西安市太白南路168号维也纳酒店顶楼会议室。
2、其他事项不变。
六、采购项目联系人：孟小君张波
联系方式：029-88228899-631
特此公告
陕西龙寰招标有限责任公司
2017年5月25日

(来源：中国政府采购网)

中国养老网

湖北：亚行贷款1.5亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目和亚行贷款5000万美元宜昌市养老综合服务PPP示范项目工程建设、能力建设咨询服务（包二）（第2次采购）成交公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称湖北宜昌市养老综合服务示范项目和宜昌市养老综合服务PPP示范项目工程建设、能力建设咨询服务（包二）

品目服务

采购单位宜昌建投康养产业投资有限公司

行政区域湖北省公告时间2017年05月26日11:34

本项目招标公告日期2017年05月26日中标日期2017年05月24日

评审专家名单柳明强（组长）、何成哲、关红安、李翎、胡小波

总中标金额¥498万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人高开华

项目联系电话0717—6485566-8032

采购单位宜昌建投康养产业投资有限公司

采购单位地址宜昌市伍家岗区沿江大道129号金江银座25楼

采购单位联系方式0717-6098155

代理机构名称宜昌市政府采购中心

代理机构地址宜昌市伍家岗区中南路35号兴发广场15号楼5楼

2017年05月26日《每日养老资讯》-中国养老网

代理机构联系方式 0717—6485566-8032

依据“宜发改审批函【2017】2号、宜发改审批函【2017】3号”采购计划要求，湖北兴焱工程咨询有限公司受宜昌建投康养产业投资有限公司的委托，于2017年05月24日就亚行贷款1.5亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目和亚行贷款5000万美元宜昌市养老综合服务PPP示范项目工程建设、能力建设咨询服务（包二）（第2次采购）采用竞争性磋商方式进行采购。现就本次磋商的中标公告如下：

一、项目名称：亚行贷款1.5亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目和亚行贷款5000万美元宜昌市养老综合服务PPP示范项目工程建设、能力建设咨询服务（包二）（第2次采购）

二、项目编号：YCZ0176-201701-01F(2)

三、采购预算：人民币500.00万元

四、采购内容：拟邀请具有国际国内养老实践经验丰富的咨询机构，对2016年2月国家批复的亚行贷款1.5亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目和2017年3月国家批复的亚行贷款5000万美元宜昌市养老综合服务PPP示范项目的工程建设、能力建设部分进行咨询服务。

五、公告发布媒体及日期：

湖北政府采购网、宜昌公共资源交易信息网，2017年05月26日

六、评标信息：

评审日期：2017年05月24日

评审地点：宜昌市公共资源交易中心（政府采购中心）9楼901室

磋商小组：柳明强（组长）、何成哲、关红安、李翎、胡小波

七、中标信息：

成交供应商名称：上海伊世特科技管理有限公司

成交供应商地址：上海市黄浦区西藏中路728号21F

成交金额(元)：人民币肆佰玖拾捌万元(4980000元)

主要成交内容：

亚行贷款1.5亿美元湖北宜昌市养老综合服务示范项目：人民币叁佰肆拾玖万元（3490000元）；

亚行贷款5000万美元宜昌市养老综合服务PPP示范项目：人民币壹佰肆拾玖万元（1490000元）。

八、成交通知书领取地址：湖北兴焱工程咨询有限公司

九、公告期限：自公告发布之日起1个工作日。

十、质疑：

各有关当事人对成交结果有异议的，可在成交公告期限届满之日起7个工作日内，向湖北兴焱工程咨询有限公司提出质疑。质疑时请提交书面质疑函一份（法人代表签字、加盖单位公章），并附相关证据材料。

十一、联系方式：

采购代理机构：湖北兴焱工程咨询有限公司

联系人：高开华

联系电话：0717-6485566-8032

地址：宜昌市中南路35号兴发广场15号楼5楼

采购人：宜昌建投康养产业投资有限公司

联系人：龚伟

联系电话：15549319903

联系地址：宜昌市伍家岗区沿江大道129号金江银座25楼

湖北兴焱工程咨询有限公司

2017年05月26日

（来源：中国政府采购网）

政府购买招标

浙江：宁波市江北区民政局江北区智慧养老政府购买服务的采购结果公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 宁波市江北区民政局江北区智慧养老政府购买服务

品目 服务/其他服务

采购单位 宁波市江北区民政局

行政区域 江北区 公告时间 2017年05月26日13:14

本项目招标公告日期 2017年05月03日 中标日期 2017年05月25日

评审专家名单 周忠慈、叶舫、袁建新、盖晓芳、张红波

总中标金额 ￥539万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 许先生

项目联系电话 0574-88251725

采购单位 宁波市江北区民政局

采购单位地址 新马路61弄

采购单位联系方式 87669302

代理机构名称 浙江国际招(投)标公司

代理机构地址 宁波市环城西路北段225号真和大酒店20楼

代理机构联系方式 87179087

宁波市江北区民政局江北区智慧养老政府购买服务的采购结果公告

公告次数：1

发布日期：2017-05-26

浙江国际招(投)标公司就宁波市江北区民政局江北区智慧养老政府购买服务进行公开招标采购，经过评标委员会评审，现将采购结果公示如下：

一、采购编号： ZJ-NB17092

二、项目名称： 宁波市江北区民政局江北区智慧养老政府购买服务

三、公告日期： 2017年05月03日

四、定标日期： 2017年05月25日

五、中标内容： 根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》及其他有关办法，浙江国际招(投)标公司就江北区智慧养老政府购买服务项目进行公开招标采购，经过评标委员会评审，现将采购结果公告如下：

一、交易登记号： 17CGJB0035 ZJ-NB17092

二、项目名称： 江北区智慧养老政府购买服务

三、公告日期： 2017年05月03日

四、定标日期： 2017年05月25日

五、中标内容：

子包号	项目名称	规格型号	数量	单价	中标供应商名称	中标供应商地址
-----	------	------	----	----	---------	---------

1	江北区智慧养老政府购买服务	/	1	/	杭州思锐信息技术服务有限公司	浙江省杭州市三墩苏嘉路华彩国际6幢11楼
---	---------------	---	---	---	----------------	----------------------

服务要求具体详见招标文件。

六、评委会名单：周忠慈、叶舫、袁建新、盖晓芳、张红波

七、其他事项：本项目公示期限自发布之日起2个工作日，公示无异议的，公示结束后1日为中

标（成交）结果公告日。

采购代理机构名称：浙江国际招（投）标公司

地址：宁波市环城西路北段 225 号

联系人：沈女士

联系电话：0574-88251725

采购单位：宁波市江北区民政局

地址：江北区新马路 61 弄

联系人：张主任

联系电话：0574-87669302

正式标书：江北区民政局智慧养老服务招标文件终稿 20170424_201753101917.doc

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

福建：厦门华沧-公开招标-2017-HCGK-194-嵩屿街道居家养老信息化项目的 中标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称嵩屿街道居家养老信息化项目

品目服务/信息技术服务/其他信息技术服务

采购单位厦门市海沧区人民政府嵩屿街道办事处

行政区域海沧区公告时间 2017 年 05 月 25 日 16:33

本项目招标公告日期 2017 年 05 月 03 日中标日期 2017 年 05 月 25 日

评审专家名单王东明张绍玲纪慧生郑国辉赵海群

总中标金额¥75 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人蔡小姐

项目联系电话 0592-6581388/6588966（传真）

采购单位厦门市海沧区人民政府嵩屿街道办事处

采购单位地址厦门市海沧区嵩屿中路 116 号

采购单位联系方式沈工 0592-6809831

代理机构名称厦门市华沧采购招标有限公司

代理机构地址厦门市海沧区沧虹路 95 号工商银行八楼/厦门市思明区七星西路 178 号七星大厦 19 楼 1903-1905 室/厦门市翔安区五权路 2665 号之 5

代理机构联系方式蔡小姐 0592-6581388/6588966（传真）

附件：

附件 1194 中标公告.pdf

附件 22017-HCGK-194 嵩屿街道居家养老信息化项目.pdf

厦门市华沧采购招标有限公司受厦门市海沧区人民政府嵩屿街道办事处的委托，就嵩屿街道居家养老信息化项目（项目编号：2017-HCGK-194）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：2017-HCGK-194

项目名称：嵩屿街道居家养老信息化项目

项目联系人：蔡小姐

联系方式：0592-6581388/6588966（传真）

二、采购单位信息

采购单位名称：厦门市海沧区人民政府嵩屿街道办事处

采购单位地址：厦门市海沧区嵩屿中路116号

采购单位联系方式：沈工 0592-6809831

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

服务期限：合同签订之日起1年。

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：厦门市华沧采购招标有限公司

采购代理机构地址：厦门市海沧区沧虹路95号工商银行八楼/厦门市思明区七星西路178号七星大厦19楼1903-1905室/厦门市翔安区五权路2665号之5

采购代理机构联系方式：蔡小姐 0592-6581388/6588966（传真）

五、中标信息

招标公告日期：2017年05月03日

中标日期：2017年05月25日

总中标金额：75.0万元（人民币）

中标供应商名称、联系地址及中标金额：

厦门智宇信息技术有限公司

厦门市软件园二期望海路17号楼201室。

评审专家名单：

王东明张绍玲纪慧生郑国辉赵海群

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

嵩屿街道居家养老信息化项目，数量：1项，其他可咨询招标公司。

六、其它补充事宜

招标代理服务费用缴交账户明细：

开户名：厦门市华沧采购招标有限公司

开户行：厦门银行银隆支行

账号：8751020109007675

保证金办理联系人及联系方式：叶小姐 0592-5333806

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

广东：江门市财政局市直机关事业单位基本养老保险基金财政专户资格服务项目论证公示

根据《中华人民共和国政府采购法》规定，受江门市财政局委托，准备就江门市财政局市直机关事业单位基本养老保险基金财政专户资格服务项目组织采购。该项目于2017年5月25日进行了招标文件（详见附件）论证会议，现就有关情况公示如下：

一、采购人名称：江门市财政局

二、采购项目名称：江门市财政局市直机关事业单位基本养老保险基金财政专户资格服务项目

二、采购预算：资格标

三、论证小组成员：郭忠民、朱慧文、吕婉雄（采购人代表）

四、论证会议基本内容：

江门市财政局市直机关事业单位基本养老保险基金财政专户资格服务项目于2017年5月25日15:00时在江门市公共资源交易中心评标室进行招标文件论证会议。

首先由采购人代表不带倾向性的介绍项目的概况，简单阐述项目建设要达到的目的和效果。

论证小组成员独立审查招标文件，主要对招标文件中投标人资格条件、采购需求、合同范本等进行查阅，并就招标文件中不清楚的内容进行讨论。

最后论证小组独立签署了审核意见，一致认为：招标文件内容均无意见。

五、采购代理机构的名称、地址和联系方式：

采购代理机构名称：江门市政府采购中心

地址：江门市堤西路88号3楼

联系人:李逸广

联系电话：0750-3509013。

传真：0750-3509006。

六、论证公示时间：2017年5月27日至2017年6月1日共三个工作日。供应商对上述内容存在异议或需要提出建议的，可在公示期间内以书面形式（加盖单位公章，电话咨询或传真或电邮形式无效）向我中心反映提出。

附件:招标文件点击打开链接

江门市政府采购中心

2017年5月26日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

广东：佛山市禅城区南庄镇社会工作局南庄镇居家养老服务的中标、成交公告

佛山市禅城区南庄镇公共资源交易中心受佛山市禅城区南庄镇社会工作局的委托，于2017年5月25日就南庄镇居家养老服务（440604-201704-10005-0001）采用公开招标进行采购。现就本次采购的中标（成交）结果公告如下：

一、采购项目编号：440604-201704-10005-0001

二、采购项目名称：南庄镇居家养老服务

三、采购项目预算金额（元）：811,200

四、采购方式：公开招标

五、中标供应商

1：中标供应商名称 佛山市南海区春晖养老服务中心 法人代表 范柳芬 地址 南海区桂城街道简平路1号天安南海数码新城4栋901室

六、报价明细

主要中标、成交标的名称	规格型号	数量	单价（元）	服务要求	中标、成交金额（元）
-------------	------	----	-------	------	------------

南庄镇居家养老服务	项	1	811200	符合采购文件要求	811200
-----------	---	---	--------	----------	--------

七、评审日期：2017-5-25 评审地点：佛山市禅城区南庄镇紫洞南路106号A1座四楼

评审委员会（谈判小组、询价小组、磋商小组或单一来源采购小组）：

负责人：高蔚成员：谢少俊、陈炳辉、戴贞标、霍丽华

八、评审意见（非标采购方式或竞争性磋商采购方式采用书面推荐供应商参加采购活动的，还应当公告采购人和评审专家的推荐意见）

投标序号	投标人名称	是否通过资格性符合性审查	技术总分	商务总分	价格总分
------	-------	--------------	------	------	------

综合总分	得分排名						
1	佛山市南海区春晖养老服务中心	是	17	65	10	92	1
2	佛山市三水区弘毅社会工作服务中心	是	13	12.5	10	35.5	3
3	佛山市三水区西南街道青岐万福颐养居	是	13	13	10	36	2

投标序号	投标人名称	是否通过资格性符合性审查	评审价格	推荐排名
------	-------	--------------	------	------

1	佛山市南海区春晖养老服务中心	是	811200	1
2	佛山市三水区弘毅社会工作服务中心	是	811200	3
3	佛山市三水区西南街道青岐万福颐养居	是	811200	2

九、本公告期限1个工作日。

中标、成交标的名称	规格型号	数量	单价（元）	服务要求	中标、成交金额
-----------	------	----	-------	------	---------

十、联系事项：

（一）采购人：佛山市禅城区南庄镇社会工作局 地址：广东省佛山市禅城区南庄镇人和路3号

联系人：李梅芳 联系电话：0757-85332770

传真：0757-85332886 邮编：528000

（二）采购代理机构：佛山市禅城区南庄镇公共资源交易中心 地址：佛山市禅城区南庄镇紫洞南路106号A1座四楼

联系人：康上华 联系电话：18306616036

传真：0757-85398859 邮编：528000

（三）采购项目联系人（采购人）：黄展文 联系电话：15975789212

采购项目联系人（代理机构）：康上华 联系电话：13450570792

各有关当事人对中标、成交结果有异议的，可以在中标、成交公告发布之日起7个工作日内以书面形式向（政府采购代理机构）（或采购人）提出质疑，逾期将依法不予受理。

附件：招标文件（竞争性谈判文件、询价通知书、竞争性磋商文件）

招标文件

发布人：佛山市禅城区南庄镇公共资源交易中心

发布时间：2017年05月26日

（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，面对快速老龄化政策安排，实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

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

