

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

2017-06-23

目录

养老视点	4
湖南：祁阳县“八个统一”建设城乡养老服务示范点.....	4
湖南：老龄办组织召开第三批社区居家养老服务信息平台项目评审会议.....	5
江西：新余市组织民政部门积极为老年人办实事.....	6
甘肃：促进中医药与健康养老结合.....	6
宁夏：全面展开老年宜居环境建设.....	7
四川：全国老龄办来宜调研老龄工作开展情况.....	7
广西：2017年老龄办主任会议在南宁召开.....	8
云南：加快推进老龄事业创新发展.....	8
云南：召开2017年度老龄工作委员会全体会议.....	9
人口老龄化加速，大庆如何打好特色养老这张牌.....	9
李克强：确保商业养老保险“救命钱”安全可靠.....	13
商业养老保险获政策支持，外部经营环境有望得到改善.....	13
保监会解读《关于加快发展商业养老保险的若干意见》.....	14
热点新闻	19
四川：成都武侯区坚持民生优先理念推进老旧电梯改造.....	19
临终关怀，温暖生命的最后一程.....	20
老龄数据	22
人社部：今年5月底养老保险覆盖城乡居民5.08亿.....	22
政策法规	23
关于印发甘肃省基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划实施方案的通知.....	23
养老研究	28
关于居家养老之我见.....	28
浅谈社区养老.....	35
机构养老深度解析.....	42
养老类型	47
“银发浪潮”来袭，养老之困如何破解？.....	47
养老产业	48
国内养老市场“钱”景美好外商投资门槛渐低.....	48
第五届中国湖南国际老年产业博览会新闻发布会召开.....	50

智慧养老	51
广东：外地老人也可享广州“平安通”	51
老年大学	52
政策落地+市场发力，有望促进老年大学发展.....	52
健康管理	52
夏季高血压病人，别自行减降压药.....	52
养老金融	53
中国养老金融 50 人论坛秘书长董克用在“基金服务养老金第三支柱建设”专题研讨会上的讲话.....	53
社会保障	55
人社部：养老保险基金在东北出现当期收不抵支.....	55
商业养老保险将为居民添实惠.....	56
个税递延型养老保险望推广，撬动个税改革加速推进.....	58
税延养老险：险企抢占养老金市场的利器？	59
个税递延型养老险有望落地险企积极布局养老产业.....	60
保监会：尽快将税延养老保险方案制定完成.....	61
保监会：鼓励商业养老保险机构为资本市场提供资金支持.....	62
郝演苏：个税递延养老保险对市场影响有限.....	63
老年说法	64
浙江：缙云县“三举措”做好防范非法集资宣传月活动和涉嫌非法集资风险专项排查活动.....	64
政府购买服务	65
北京：顺义区胜利街道办事处顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程中标公告.....	65
甘肃：高台县民政局养老救助中心粮油供应商采购项目第二次竞争性磋商公告.....	66
甘肃：高台县民政局养老救助福利综合服务中心副食调味品供应商采购项目第二次竞争性磋商公告.....	68
广东：博罗县 2017 年度低保失能老人养老购买服务采购项目公开招标公告.....	69
广东：广州市白云区金沙街社区居家养老服务采购项目公开招标公告.....	71
爱心护理工程	73
全国爱心护理工程专家志愿服务团工作会议.....	73
关于我们	74

养老视点

湖南：祁阳县“八个统一”建设城乡养老服务示范点

祁阳县老龄办为加强和规范城乡养老服务示范点建设，建立长效运行管理机制，提升养老服务品质，发挥养老服务示范作用，制定了“八个统一”城乡养老服务示范点建设标准，推动居家养老服务发展。

一是统一选址条件。各示范点统一选择设在交通便利、老年人居住集中、与社区(村)卫生服务中心毗邻的地点进行建设，方便老年人出行与就医，且设在建筑物低层部分，相对独立，有独立出入口和室外活动场所，室内面积不少于150平方米，并配有安防、消防、供电、给排水、通风、通信等基础设施。

二是统一服务标识。各示范点统一名称为“XX村老年人文化活动服务站”、“XX社区居家养老服务站”牌子，悬挂统一制作的40×60CM金黄色牌匾，并排加挂同一规格“XX村老年协会或XX社区老年协会”牌子。

三是统一服务设施。各示范点统一设立“六室一场”和附属设施，即设立休闲娱乐室、图书阅览室、健身康复室、日间休息室、用餐室、老年协会办公室、户外健身场所、浴室、卫生间。有条件可增设医务室。1、休闲娱乐室：配置液晶超薄37寸以上电视机，音箱、DVD、话筒、乐器一套，饮水机，电风扇适量，储藏柜，棋类、牌类、麻将、桌子4张以上，凳子、椅子适量等文娱设施，适宜老年人集中休闲、聚会、开展文化体育娱乐活动。2、图书阅览室：配置图书500册以上，报刊、杂志2种以上，报架，书柜(书架)，阅览桌椅适量，电风扇适量等设施，适宜老年人阅读。3、健身康复室：配置乒乓球台、球网、球、球拍、记分牌1整套，健身康复器材2件以上等设施，适宜老年人安全使用。4、日间休息室：配置床位6张以上(每间房3张服务床位)，每张床位配置实木床、床头柜、褥子、被子、床单、被套、枕芯、枕套、枕巾、蓆子；每室配置高衣柜、写字桌、靠背椅、电风扇、暖水瓶、废纸桶等。5、用餐室：配置厨柜、冰箱、消毒柜、电风扇、餐桌椅、厨具、餐具、废纸桶、洗漱池、灭火器具等设施，能够确保20名以上老年人同时就餐。6、老年协会办公室：配置办公桌椅、档案柜、电脑、打印等设施，便于协会工作开展。7、户外健身场所：配置4件以上适宜老年人的户外健身器材，拥有一定的绿化面积，原则上不少于200平方米。8、医务室：配置桌子1张、凳子2条、床1张、药柜1个、简易器械和药品，并建立好老年人健康档案。9、附属设施：设浴室、卫生间，并配置洗衣机、热水器、防滑垫、坐便椅等设施。10、建立服务热线电话。

四是统一服务信息。各示范点要建立周边社会老人基本情况、基本需求和养老服务资源的基础信息库；要掌握本地高龄、失能半失能、空巢、独居、贫困老人基本情况。

五是统一服务项目。各示范点统一提供就餐、生活照料、日间照料、日间休息、休闲娱乐、体育健身、精神慰藉、医疗保健、紧急救援等服务项目。

六是统一服务组织。各示范点统一建立健全居家养老服务工作领导小组、老年协会、老年文体队伍、为老服务志愿者队伍4个服务组织。居家养老服务工作领导小组由村(社区)支书任组长，老年协会常务副会长任副组长，老年协会宣传、维权、文体委员和文体团队队长为成员。老年协会由村(社区)支书任会长，一名热爱老年工作、有威望、有能力、低龄健康的老同志任常务副会长，一名宣传委员，一名维权委员，一名文体委员组成。老年人文体队伍由歌舞队、健身队、棋牌队、声乐队、宣传队、志愿者巡逻队组成。为老服务志愿者队伍由红领巾志愿者服务队、青年志愿者服务队、党员志愿者服务队组成。

七是统一服务模式。各示范点统一实行以村(社区)两委负主要责任、居家养老服务工作领导小组实施日常管理和运营、老年协会协管、老年人互帮互助的运营管理模式。

八是统一服务制度。各示范点按照建设标准，结合自身实际统一制定“养老服务示范点简介、养老服务示范点组织机构(1.居家养老服务工作领导小组，2.老年协会领导机构)、养老服务示范点工作制

度(1.居家养老服务主要职责, 2.居家养老服务范围, 3.示范点为老服务人员工作守则, 4.示范点为老服务工作人员值班制度, 5.日间休息室使用须知, 6.休闲娱乐室使用须知, 7.图书阅览室使用须知, 8.健身康复室使用须知, 9.用餐室使用须知, 10.户外健身场所使用须知, 11.老年协会工作职责, 12.老年协会章程)”牌子, 安装上墙公示。

近年来, 该县按照“八个统一”建设标准, 共建乡镇老年福利服务中心 10 个、社区居家养老服务站 7 个、村老年人文化活动服务站 28 个, 其中省级养老服务示范点 23 个、县级养老服务示范点 22 个, 拥有养老床位 230 张。这些示范点建成后为当地老年人提供机构养老、生活照料、日间休息、休闲娱乐、医疗保健、紧急救援等养老服务发挥了重要作用。

(来源: 祁阳县老龄办)

中国养老网

湖南: 老龄办组织召开第三批社区居家养老服务信息平台项目评审会议

6月22日, 湖南省老龄办组织召开 2017 年度养老服务信息平台项目评审会议, 这也是继 2015、2016 年来, 我省组织的第三批社区居家养老服务信息平台建设项目的评审。由省老龄办、省财政厅、省民政厅规财处、信息中心、机关党委、纪检监察等部门及平台项目开发公司等组成的项目评审专家组对拟建项目逐个进行了评审。

经过县市区推荐, 市州审查, 全省共申报了 48 个拟建项目。为保证项目资金安排的科学性、合理性, 评审严格按照程序进行。评审过程中, 各市州老龄办主任报告了项目申报筹备的相关情况, 县市区老龄办从项目建设的必要性、真实性、可靠性、充分性和效益预见性五个方面作了重点汇报, 并对评审组提出的问题进行了回答和说明。评审结束后, 评审组结合项目申报资料、评审情况等对各申报单位进行了综合考评。

评审团一致认为各拟建项目单位前期的准备工作较为充分。同时, 也对参评的县市区老龄办负责同志指出, 省级居家养老服务信息平台是我省开展“互联网+居家养老服务”的有益探索, 将进一步夯实居家养老基础地位, 为我省广大老年人提供更加便捷高效的养老服务。湖南省率全国之先由省级统筹进行养老服务平台软件开发和项目建设, 覆盖全省所有市州和县市区, 其目的是为了节省各地重复开发成本, 明确各建设管理单位职能职责, 推动信息平台标准化建设、规范化运营, 省老龄办统一管理全省养老服务信息的大数据。县市区养老服务信息平台是公共为老服务设施, 平台的有形资产(设备资产)和无形资产(数据信息)所有权归县级老龄办。县级老龄办作为项目申报建设责任单位, 要对项目申报、建设、运营、管理等情况进行全程指导和监督。作为项目承建单位的街道、社区、养老机构或民营企业, 主要负责项目具体的建设、运营、管理等工作。

评审团还对参评人员反复强调, 养老服务信息平台建设要做好四点: 一要坚持公益性原则。养老服务信息平台是公益性项目, 姓“公”不姓“私”, 建成后, 要为辖区内所有老年人及老年人家庭搭建养老服务转接平台, 特别是要起到提供政府购买基本养老服务的原始依据和发挥好监督、管理服务提供方服务质量的作用, 同时还要永远保持“政府公共服务平台”这一属性不改变, 而不能成为负责运营的某个养老机构或者养老企业的私有财产;二要摸清管理好辖区内的养老服务信息。包括老年人基础信息, 辖区内能够提供养老服务的餐饮、家政、医疗以及志愿者组织信息, 并制定出切实可行的实施方案, 以保证能发挥平台无缝链接养老服务需求和供给的作用;三要加大平台项目的宣传。要广泛宣传平台的作用和使用方法, 让老年人和服务性行业组织了解这个平台的养老服务功能并积极参与进来, 要让平台充分运转发挥好其功能。四是要加强虚拟养老的相关学习。通过这次评审发现, 个别地区对平台建设的观念还模糊不清, 还没有厘清平台、平台运营方、平台服务商之间的联系和区别, 对需要做的工作也没有系统的规划。因此下一步要集中组织县市区老龄办主任进行学习, 特别是那些新调任的老龄办主任。同时, 对于已建和在建的平台项目, 省老龄办将联合省财政厅在下半年进行督查, 确保财政专项资金落实到位并发挥其应有的作用。

(来源: 湖南省老龄办)

中国养老网

江西: 新余市组织民政部门积极为老年人办实事

为推进我市颐养之家可持续健康发展,进一步降低颐养之家运行成本,确保采购到安全、放心的物资,实现平稳安全运行。近日,新余市委组织部、市民政局与江西金土地集团举行了全市颐养之家大米、食用油等物资直供签约仪式。市委常委、组织部部长赖国根出席仪式并讲话。

赖部长要求,各级各有关部门要高度重视颐养之家物资直供工作,以敢于担当、认真负责、严谨细致的作风,切实将直供工作抓紧抓实,确保取得预期效果。县(区)组织部门要强化监督协调,及时解决在工作中可能出现的新问题,挖掘提炼和宣传各地的好经验、好做法、好典型。县(区)民政部门、乡村两级党组织是责任主体,要明确专人负责,加强与江西金土地集团的衔接,按照协议要求及时汇总物资需求,做好物资接收、清点、分配和货款清收等工作。各县(区)要召集各乡镇(街道、办事处)党委书记召开会议,专门部署颐养之家物资直供工作,研究具体举措并监督衔接落实,确保颐养之家物资直供工作在7月1日前入轨运行。

经认真严格筛选,综合评估,选定多年来一直热心支持公益事业的江西金土地集团作为直供主体,为全市颐养之家直供大米、食用油、食盐、饮品等物资。会上,各县(区)民政局与江西金土地集团签订直供协议,为全市颐养之家老年人办一件好事实事。

(来源: 新余市老龄办)

中国养老网

甘肃: 促进中医药与健康养老结合

近日,甘肃省卫生计生委、人社厅、食药监局印发《甘肃省基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划实施方案》提出,到2020年,老年人和儿童中医药健康管理率要达到65%。鼓励基层医疗卫生机构与养老服务机构开展多种形式的合作,以老年病、慢性病为重点,开展融合中医特色健康管理的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务。

《方案》要求,基层医疗卫生机构要拓宽中医药服务领域,从注重疾病治疗转向同时注重维护健康、发展治未病和康复等多元化服务。有条件的基层医疗卫生机构应开展社区和居家中医药健康养老服务。鼓励基层医疗卫生机构面向区域内的机关单位、学校、写字楼、乡镇企业等功能社区人群,创新工作机制和服务模式,开展针对性的中医药服务。注重发挥中医护理在社区护理、老年护理、家庭护理中的独特作用,提供饮食护理、情志护理、用药护理、健康宣教等中医护理服务。逐步实现每个家庭医生团队都有能够提供中医药服务的医师或乡村医生,满足居民多层次中医药服务需求。

《方案》提出,县级中医医院和基层中医馆(国医堂)要大力发展中医远程医疗等新型医疗服务模式,探索互联网延伸医嘱、电子处方等网络中医医疗服务应用,充分利用移动互联网、智能客户端、即时通讯等现代信息技术,提供在线预约诊疗、候诊提醒、划价收费、诊疗报告查询、药品配送等服务。

(来源: 健康报)

中国养老网

宁夏：全面展开老年宜居环境建设

近日，宁夏回族自治区老龄办会同自治区发展改革委、民政厅、住房城乡建设厅等25个部门联合出台了《关于推进老年宜居环境建设的实施意见》。该意见的出台，标志着宁夏首个规范老年宜居环境建设的政策制度正式确立。

《实施意见》综合考虑了宁夏全区人口老龄化的发展趋势和老年人身心特点，提出到2025年，达到安全、便利、舒适的老年宜居环境体系基本建立，“住、行、医、养”等环境更加优化，敬老养老助老社会风尚更加浓厚的发展目标。

《实施意见》明确了建设“四个硬环境”“一个软环境”的5个大项19个小项具体建设任务。一是建设适老居住环境。统筹发展城镇适老服务设施、加强老年人住宅安全建设、支持适老住宅建设、加强消防安全建设；二是优化适老出行环境。强化住区无障碍通行、发展适老公共交通。三是建设适老健康支持环境。优化老年人就医环境、提升老年健康服务科技水平。四是提升适老生活服务环境。加快配套设施规划建设、优化城镇社区服务环境、提升农村居家养老服务能力、加强公共设施无障碍改造、健全社区生活服务网络、构建适老信息交流环境、加强养老服务和老年用品供给、大力发展老年教育。五是营造敬老社会文化环境。营造老年社会参与支持环境、弘扬敬老养老助老社会风尚、倡导代际和谐社会文化。建设任务将由各相关部门结合城乡发展规划、行业发展规划负责具体实施。

（来源：宁夏自治区老龄办）

中国养老网

四川：全国老龄办来宜调研老龄工作开展情况

6月21日至22日，民政部党组成员，全国老龄办党组书记、常务副主任王建军率队来宜，调研全市老龄工作开展情况。市委副书记邓正权陪同调研。

王建军一行先后前往市康复医院、市司法局、宜宾县柏溪镇社会救助帮扶中心、宜宾县达康颐养院、市社会福利院、南溪区南溪街道、南溪区老年活动中心等地开展调研。

调研中，王建军对宜宾老龄工作开展情况给予高度肯定，特别是宜宾积极运用法律援助等司法手段保障老年人合法权益、宜宾县试点设置村(社区)民政(老龄)工作协理员等，充分说明宜宾老龄基层工作做得扎实，宜宾市老龄办作为全国老龄工作先进单位名副其实，值得全国各地借鉴学习。

王建军强调，各级政府部门要高度重视老龄工作，协作配合，关注农村老人、失能老人的赡养问题和老人遭遇电信诈骗等社会热点，扎实提升老龄工作服务水平。要加大对颐养院等疗养机构的硬件投入，改善老人养老环境；要积极开展老年文化活动，推进老年文体、教育事业发展，用心用情用力做好老年工作。

省民政厅党组成员、副厅长刘家鹏，副市长、市老龄委第一副主任张平陪同调研。

据了解，截至2016年底，宜宾市有60岁以上老人96.84万人，占总人口的17.42%。全市紧扣“六个”老有目标，扎实推进全市老龄服务体系建设，老年教育、文化、体育事业蓬勃发展，老人精神文化生活更加丰富，老龄事业发展环境进一步改善。

（来源：宜宾新闻网）

中国养老网

广西：2017年老龄办主任会议在南宁召开

6月13日，广西老龄办主任会议在南宁召开。会议传达学习全国老龄委第十九次全体会议以及2017年全国老龄办主任会议精神，贯彻落实《广西壮族自治区实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》(以下简称实施办法)，总结上一阶段全区老龄工作，部署下一阶段全区老龄工作任务。自治区民政厅党组成员、自治区老龄办主任梁丽玲出席会议并讲话，桂林市、梧州市，横县、陆川县、八步区等2个设区市，3个县(区)代表在会上作经验发言，各市、县(市、区)老龄办负责人共149人参加会议。

梁丽玲在讲话中指出，2016年，在自治区党委、政府的正确领导下，广西老龄工作系统和成员单位认真贯彻落实中央和自治区关于老龄工作的各项决策部署，坚持五大发展理念，不断改革创新、开拓进取，实现了全区老龄工作和老龄事业“十三五”发展良好开局。一是老年人权益保障工作取得重大突破，自治区人大常委会审议通过《实施办法》，将于2017年9月1日正式实施；二是老年社会保障水平不断提高，城乡居民参加基本养老保险人数不断增加，医疗保险制度基本覆盖全区城乡老年人；三是养老服务业改革发展不断深化，自治区出台《广西养老服务业综合改革试验区规划(2016-2020年)》以及15项配套政策；四是医养结合工作创新发展，自治区制定《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》，南宁、百色、贺州市被纳入国家级医养结合试点单位；五是圆满完成中国城乡老年人生活状况监测调查工作；六是老年人优待工作取得新成效，80周岁以上老年人高龄补贴制度实现全覆盖；七是基层老年协会规范化建设扎实推进，截止2016年底，全区建成示范性村级老年协会3171个；八是社区为老服务信息化建设加快发展；九是老龄工作干部队伍能力素质不断提升；十是敬老爱老社会氛围日益浓厚。

梁丽玲强调，2017年是党的十九大召开之年，是“十三五”规划实施的重要一年，也是深化供给侧结构性改革的关键之年。全区老龄工作系统要深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，准确把握老龄工作面临的新形势，深入学习宣传贯彻《实施办法》，认真贯彻落实“十三五”国家老龄事业发展和养老服务体系建设的规划，认真做好2017年中国城乡老年人生活状况监测调查工作，配合做好养老院服务质量建设专项行动，进一步加强老年优待工作，深入推进基层老年协会规范化建设，推动“银龄行动”工作创新开展，认真组织开展敬老爱老活动，推动全区老龄事业持续健康发展。

(来源：广西老龄办)

中国养老网

云南：加快推进老龄事业创新发展

6月21日，2017年省老龄委全体会议在昆明召开。

会议指出，2016年，省老龄委各成员单位和全省老龄系统扎实工作、狠抓落实，老龄法制化建设取得重大进展，养老服务业改革持续深化，全省社会保险、社会福利、社会救助覆盖面持续扩大，社会保障能力水平不断提高，老年人享受的优待项目越来越多，获得感、幸福感进一步增强。

会议强调，今年全省老龄工作要以贯彻党和国家关于加强老龄工作的重大决定和我省老龄事业发展“十三五”目标任务为主线，聚焦老龄事业与产业的发展短板，聚智推进全面深化改革，聚力解决老年人普遍关心的突出问题，加快推进老龄事业创新发展。要完善法规政策，构建老龄事业发展制度体系，深入贯彻落实《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》，统筹推动老龄事业健康发展。要推进养老服务供给侧结构性改革，深入推进养老服务业“放管服”改革，推动养老产业与有关产业融合发展，探索建立老年人保险有关制度，推动老龄事业多方参与、协调发展，办好老年大学，引进社会资本规划建设一批老年服务机构。要加强老年人社会保障和公共服务，推动公共服务均等化，依法保障老年人合法权益，进一步提升老年社会保障能力和水平。

副省长、省老龄委主任张祖林出席会议并讲话。

(来源: 云南日报)

中国养老网

云南: 召开 2017 年度老龄工作委员会全体会议

2017年6月21日, 2017年度云南省老龄工作委员会全体会议在昆明召开。省老龄委36家成员出席会议, 16个州(市)老龄办领导列席会议。会议回顾总结了2016年工作取得的成绩, 深入分析当前制约云南省老龄事业和产业发展的突出问题, 对当前和今后一个时期我省老龄工作重点任务作了安排部署; 省委老干部局、省司法厅、省财政厅、省保监局等六个老龄委成员单位作了交流发言。省人民政府副省长、老龄委主任张祖林出席会议并作重要讲话。

会议强调, 全省各级党委、政府要认真学习习近平总书记系列重要讲话精神, 深入贯彻党中央、国务院和省委、省政府关于加强老龄工作、推动老龄事业发展的决策部署, 进一步增强责任感、使命感、紧迫感, 加快推进全省老龄事业创新发展。

会议要求, 老龄委各成员单位要主动推进大老龄工作格局由单兵分散作战向统筹协调转变, 由单纯关注老龄阶段养老储备向加强全生命周期养老准备转变, 由侧重满足老年人物质需求向全面提升生活质量转变, 加快形成顺应改革发展时代洪流, 符合云南经济社会发展形势, 有效满足老年人服务需求的云南思路和云南方案。

会议指出, 全省老龄工作要以贯彻落实党和国家关于加强老龄工作的重大决定和我省老龄事业发展“十三五”目标任务为主线, 聚焦老龄事业与产业发展短板, 聚智推进全面深化改革, 聚力解决老年群众普遍关心的突出问题, 确保老年人得到更多实惠。

会议要求, 要不断提高认识, 统筹推动老龄事业健康发展; 完善法规政策, 构建老龄事业发展制度体系; 深入贯彻落实《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》; 推进养老服务业供给侧结构性改革; 进一步提升老年社会保障能力水平; 切实加大老龄工作宣传力度; 加强老龄工作组织领导; 强化老龄工作督促落实。

(来源: 云南省老龄办)

中国养老网

人口老龄化加速, 大庆如何打好特色养老这张牌

大庆市健康养老产业有多大潜力?

据粗略统计, 如果大庆市每年吸引1000万人来庆避暑养老, 那么, 至少可以带动全市吃、住、行、游、购、娱、养、医以及保健等方面的直接消费500亿元

目前中国亚健康状态者占总人口比例高达77%, 即中国处于亚健康状态的人数已超7亿, 饮食不合理、休息不足、过度紧张、压力太大以及长久的不良情绪都是导致亚健康的主要原因。因此在这一方面, 中青年对于健康及养生的需求是非常大的

发展健康养老产业有哪些优势?

大庆市发展健康养老产业至少有三个重要的基础资源, 首先是自然资源, 其次是医疗保障体系, 最后一个是扶持产业发展的政策资源

大庆市发展健康养老产业的自然资源优势很多。比如: 林甸北国温泉、杜尔伯特连环湖温泉等可

以提供蒙药养生浴、中药养生浴等服务

大庆市医疗机构众多，医疗卫生资源充足

在今年的《大庆市政府工作报告》中，大庆市也全面论述了发展健康养老产业的目标和思路

大庆市如何打好特色养老牌？

站在整合全市生态资源、医疗资源、温泉森林资源、生物医药资源和现有中高端养老项目的高度上，将健康养老服务产业进行总体布局，强化顶层设计

加强对大庆市基础设施的建设，特别是交通设施的建设，为发展健康养老养生产业提供便利的交通。加强大庆市生活娱乐基础设施的建设，特别是公众基础娱乐休闲设施的建设与完善

对大庆市传统的养生保健产品及健康产品进行重新设计及包装，将大庆市著名的旅游产品打包宣传，通过各种渠道宣传大庆市旅游环境

深解读

据国家统计局数据显示，截至2016年底，我国60岁以上老年人口达到2.3亿人，占总人口的16.1%，预计到2020年将达到2.56亿人，2025年将突破3亿人。人口老龄化加速，老年健康养老需求与日俱增，为健康养老服务业提供了巨大的消费市场，健康养老服务业由此成为我国正在崛起的“战略性新兴产业”。业内人士预计，到2030年，我国健康养老产业规模有望达到22万亿元……

健康养老产业是如此巨大的一块蛋糕，谁先出手，谁就可能占得先机。大庆市自然资源丰富，生态环境优良，可以借助发展全域旅游这个契机，大力发展健康养老产业。

作为战略新兴产业，健康养老产业具有涉及面广、产业链长、环境友好、可持续、增长空间大等优点。大庆市应该如定位和发展健康养老产业才能在这个新“蓝海”中分得一杯羹？大庆市发展健康养老产业存在哪些优势和不足？我们应该如何发展好这个战略新兴产业？

健康养老产业或将成为新“蓝海”

资本的“嗅觉”最灵敏，哪个行业有发展潜力，有钱赚，资本肯定会第一个冲上去。最近，嗅觉灵敏的资本，悄然盯上了一个新行业——健康养老产业。

大庆上善旅游服务有限公司拟投资人民币5000万元在林甸县东兴乡开发建设“上善旅游度假养老东兴观光园”。该项目利用东兴乡辖境地势平坦的优势，开发建设东兴乡旅游服务中心。该公司总经理夏宁介绍说，他们将用全域旅游的理念，打造一个集度假、旅游、健康养老于一体的产业园区。

资本为什么会盯上健康养老产业？尤其是要以全域旅游为切入点，来建设健康养老项目？这说明健康养老产业的未来成长空间大，是下一个资本追逐的新“蓝海”！

为什么要用全域旅游作为牵引？因为首先旅游可以提升本地自然资源的知名度，相当于给本地服务业做前期的“市场营销”，比如：旅游+商贸、旅游+现代物流、旅游+金融、旅游+软件和信息服务……

健康养老产业到底是一个什么样的产业？对此问题，大庆经济学会副会长范海波认为：健康养老产业必将会是下一个“蓝海”，行业发展潜力巨大。

据有关资料显示，在发达国家，健康产业已成为推动社会经济增长的支柱产业。如美国的健康产业占GDP比重超过15%，加拿大、日本等国健康产业占GDP比重超过10%，而与之相比，我国目前的健康产业仅占GDP的4%-5%。我国目前拥有2.3亿老年人口，并且随着人口老龄化的不断加深，老年人占人口比例越来越大，健康养老服务产业拥有广阔的市场前景。

光有市场，也不是资本垂青健康养老产业的全部原因，国家在政策上给予这个产业的倾斜也是资本看重行业的主要原因之一。自2013年以来，我国出台了一系列大力发展健康养老服务产业的新政策。这一系列新政策也印证了美国著名经济学家保罗·皮尔泽的断言：大健康产业会以不可阻挡的势头加速发展，很快将替代IT产业成为推动世界经济发展的新引擎。

范海波认为：健康养老服务业不仅兼具公益和市场双重属性，还是现代服务业的重要组成部分。

健康养老服务产业的发展与生态环境、生命科学、信息技术等众多学科密切相关，其产品和技术是众多学科交叉、融合、渗透的产物，既具有高技术含量、高附加值的特点，又有低能耗、低污染、低排放的低碳经济属性，还是提升区域经济竞争力，调整产业发展结构，转化生产方式的溶合剂。

健康产业由传统的医药卫生产业逐渐转变为包含了医药卫生、健康食品、健身、保健品、健康保险等多个产业服务领域，形成了一个维持健康、促进健康、修复健康的产业链和产业体系。健康养老服务产业链条长、覆盖广、辐射能力强，是一个涉及一、二、三次产业的新兴战略产业。

健康养老产业，客户全部都是老年人吗？对此问题，范海波表示，老年人的确是这个产业的主要客户群，但是绝对不能说中青年就不需要健康养老产业的服务了。相关数据显示，目前中国亚健康状态者所占总人口比例高达77%，即中国处于亚健康状态的人数已超7亿，饮食不合理、休息不足、过度紧张、压力太大以及长久的不良情绪都是导致亚健康的主要原因。因此在这一方面，中青年对于健康及养生的需求是非常大的。

据统计2016年，大庆市接待游客1650万人次，同比增长2.9%，旅游收入115.5亿元(游客人均消费700元)，同比增长19.1%，旅游收入持续保持两位数增长。随着旅游的不断发展，自然资源对外地人的吸引力不断加强，据粗略估算，如果每年吸引1000万人来庆避暑养老，那么，至少可以带动全市吃、住、行、游、购、娱、养、医以及保健等方面的直接消费500亿元。

健康养老产业正在成为资本追逐的战略性新兴产业，那么，如何才能让原有自然资源禀赋转变为产业发展优势呢？

大庆市发展健康养老产业有诸多优势

发展健康养老产业需要哪些基础的资源？对此问题，八一农大经济管理学院教授孙玉忠认为，至少有三个重要的基础资源，首先是自然资源，其次是医疗保障体系，最后一个是扶持产业发展的政策资源。

范海波也认同孙玉忠的观点。他认为，大庆市发展健康养老产业的自然资源优势很多。比如：林甸县是“温泉之乡”，目前温泉已经从初期的温泉洗浴，逐渐提档为温泉养生。林甸北国温泉、杜尔伯特连环湖温泉等可以提供蒙药养生浴、中药养生浴等服务，还可以为健康养老消费人群提供高品质的温泉养生服务。

此外，大庆市拥有70万公顷草原、27万公顷天然水面、64万公顷湿地，市区内湖泊星罗棋布，空气清新，环境空气质量优良率为87.1%，8个水源地水质100%达标……光照充足，冬长严寒，夏秋凉爽，年平均气温4.2℃，最冷月平均气温-18.5℃；最热月平均气温23.3℃，是优良的夏季避暑目的地。

在医疗保障体系方面，目前，全市已有各类医疗机构1402所，其中三级医院8所，二级医院33所，乡镇、社区卫生中心162所。全市医院床位1.6万多张，医护人员2.5万多人，50万元以上大型医疗设备1万多台套。三级甲等医院数量全省第二，每千人拥有床位数、医护人员数全省领先。此外还有华科药业、福瑞邦制药华泰制药以及众多医疗器械经营企业，在总体上，医疗卫生资源充足，只是分布还不够均衡。

大庆康复医疗集团董事长霍立光告诉记者，现在几家大的公立医院都设有康复科，油田总医院、龙南医院、人民医院和中医院以及大庆康复医院，康复医疗产业发展迅速。康复医疗总体水平在龙江西部独占鳌头，部分项目在东北三省都是领先的。完善的康复医疗基础，有助于吸引具有康复需求的健康养老游客。

此外，从国家层面来看，我国在《“健康中国2030”规划纲要》中明确：到2020年，建立覆盖城乡居民的中国特色的基本医疗卫生制度，健康素养水平持续提高，健康服务体系完善高效……结构合理的健康产业体系，主要健康指标居于中高收入国家前列。到2030年……健康产业繁荣发展，基本实现健康公平，主要健康指标进入高收入国家行列。到2050年，建成与社会主义现代化国家相适应的健康国家。

在今年的《大庆市政府工作报告》中，大庆市也全面论述了发展健康养老产业的目标和思路：依托哈医大大庆校区、大庆医专等院校，建立专业化的照护人才培养和输出基地。积极培育健康服务机

构，引进、支持大型健康服务企业重点发展社区照料、病患陪护和老年人照料、围产期母婴陪护等家庭服务业，为群众提供多样化、高质量的健康服务。着力推动医养结合，支持有条件的医疗机构发展养老服务，支持有条件的福利院、养老院等养老机构设置医疗中心，打造“一刻钟”养老服务圈。依托生态优良地区，建设综合性健康养生基地。重点推进中旭国际养老产业、中社乐龄养老产业、温泉养老花园、健康照护人才培养基地等项目建设。2020年，力争实现增加值20亿元、年均增长5%以上。

大庆市应打“特色养老”这张牌

孙玉忠认为，健康养老产业涉及范围广，大庆市发展健康养老产业，还有一些短板和不足，只适宜打好“特色养老这张牌”。

孙玉忠说，从整体来看，大庆市的健康养老产业，仍处于初级开发阶段，产业组织化、市场化程度偏低，健康养生食品的开发应用水平不高。产业结构层次偏低，如中医药产业、蒙医药产业以及瑶医瑶药产业等，都是有资源优势却无产业优势。

产业布局分散，集聚程度偏低，核心竞争力不强。与健康养老发达地区相比，尚有差距。

大庆市人口规模小，光靠本地人发展健康养老产业不行，应该大力发展旅游，吸纳外地人来本地“避暑”。我们如果能够把游客留庆时间从现在平均2-3天提升到一周以上，那么，健康养老产业前景可期。

孙玉忠说，我们要充分认识到自身的不足，通过与省内的其他城市如：哈尔滨市、伊春市等协同，在健康养老产业方面发展特色养老，这不失为一条容易实现的路子。

他举例子说，在温泉方面，我们可以努力打造蒙医药特色温泉养生、中医药特色温泉养生，让这些特色养生先成为品牌，成为吸引外地游客来庆避暑的知名品牌，然后才好进一步发展健康养老相关产业。比如：房地产、民宿、农产品精深加工、保健品、康复医疗、医疗器械、药品生产、餐饮、旅游、文化娱乐等相关产业的发展。

全域旅游是健康养老产业的导引点

孙玉忠认为，全域旅游有利于打造出大庆市的地域名片，吸纳更多的外地游客到本地短居，如果我们能够把每年1600多万人次的来庆旅游者，留庆时间提升到一周以上，就可以为发展健康养老产业提供足够的客户资源。

健康养老服务产业是一个战略性新兴产业，也是一个复合型产业，涉及部门多、产业范围广，应以生态经济理念为主导，以全域旅游为导引点，结合现有的养老产业、现代旅游业、现代农业、医药产业等行业协同发展。

孙玉忠说，可以通过加强对外联系，加强对外宣传，不断把大庆的绿水青山“广而告之”，吸引更多的人了解大庆、认识大庆、爱上大庆。

最新数据显示，大庆老龄人口已经超过42万，占总人口的15.1%，且以每年2万人的数字递增，预计2023年将达到60万人。健康养老产业的目标客户群，不能仅圈定为大庆市的老龄人口，因为大庆市老龄人口中，既有居家养老的“留鸟”，也有冬季南方养老的“候鸟”。因此借助旅游这个宣传渠道，以发展全域旅游为发展健康养老产业的导引点是一个好的选择。

以发展全域旅游为引导，站在整合全市生态资源、医疗资源、百湖资源、温泉森林资源、生物医药资源和现有中高端养老项目的高度上，将健康养老服务产业进行总体布局，强化顶层设计。

孙玉忠认为，大庆市所拥有的自然资源和生态环境是发展健康养老养生产业的重要生产要素。加强对大庆市基础设施的建设，特别是交通设施的建设，为发展健康养老养生产业提供便利的交通。另外，加强大庆市生活娱乐基础设施的建设，特别是公众基础娱乐休闲设施的建设与完善，以提升人们对自身健康养老养生的重视及关注。

范海波认为，我们要抓住当下健康养老养生市场的极大需求，积极开发研究大庆市健康养老养生新产品。对大庆市传统的养生保健产品及健康产品进行重新设计及包装，将大庆市著名的旅游产品如北国温泉、连环湖温泉、艺术邨温泉等打包宣传，通过各种渠道宣传大庆市旅游环境。

大庆市健康养老养生产业的发展，离不开地产、旅游、保健品、医疗护理等相关产业及行业的发展。

展，必须提升产业融合力度。因此，必须注重产业链的延伸及扩展，围绕“旅游度假——健康养生——医疗康复——研发制造”产业链，大力加强文化产业、旅游产业与健康养老养生产业的融合，积极发展健康养老养生产业旅游，从而拉长健康养老养生产业链，实现规模效应。

(来源：大庆网)

中国养老网

李克强：确保商业养老保险“养命钱”安全可靠

“商业养老保险资金和社保基金一样，都是老百姓的‘养命钱’、‘活命钱’，必须确保这些资金安全可靠运营。各保险机构务必守住这一底线。”李克强总理在6月21日的国务院常务会议上强调。

当天会议确定加快发展商业养老保险的措施，以完善社会保障体系，助力“老有所养”。

“‘养命钱’最重要的是‘安全第一’，这样老百姓才有意愿购买。运营这类资金，不能期望高回报。”总理明确要求，商业养老保险不能按照商业银行或开发性金融的操作方式，而是要遵循这个行业的商业化运作，实现保值和合理回报。

李克强说，发展商业养老保险要坚持以市场化原则为导向，不能通过垄断竞争“强买强卖”，或利用行政手段“拉郎配”、“乱摊派”。通过提供个性化和差异化的养老保障服务，吸引人民群众主动参保。

“对于我们这个拥有13多亿人口、每年新增城镇劳动力1500多万人的大国来说，就业的弹性和灵活性越来越大，就业的新模式也越来越多，这已成为一种趋势。与之相伴生的则是人口老龄化问题日益突出。统计显示，我国60岁以上老人已超过2亿。”总理说，“要从根本上适应人口老龄化和就业形态新变化，满足人民群众日益增长的养老保障需求，必须进一步完善社会养老保障体系，而商业养老保险是其中的重要组成部分。”

总理会上提出明确要求，各部门要加大政策扶持力度，落实好国家支持保险和养老服务业发展的相关财税政策，加快个人税收递延型商业养老保险试点，支持商业养老保险机构有序参与基本养老保险基金投资管理，为商业养老保险资金参与国家重大项目和民生工程等建设提供绿色通道和优先支持。加大监管力度，督促保险机构提高服务质量，维护消费者合法权益，切实防控风险。

“大家要认识到，这事关乎就业养老等民生大事，关乎中华民族的发展未来，各部门要相互支持、通力合作，支持商业养老保险事业加快发展。”李克强最后说。

(来源：中国政府网)

中国养老网

商业养老保险获政策支持，外部经营环境有望得到改善

随着社会经济的发展和人民生活水平的提高，我国人口老龄化的压力日趋加大，大力发展包括基本养老保险、补充养老保险和商业养老保险在内的多层次养老保险体系，已成为养老保险制度建设的一项重要内容。近日召开的国务院常务会议明确了从三个层面加快发展商业养老保险的措施，完善社会保障体系助力老有所养。

专家表示，商业养老保险经营属市场行为，其经营遵守市场逻辑

近日，国务院总理李克强召开国务院常务会议指出，加快发展商业养老保险，完善社会养老保障体系、促进养老服务业发展、更好满足群众养老保障需求。

会议确定，一是支持商业养老保险机构为个人和家庭提供差异化养老保障，发展老年人意外伤害

险、长期护理等养老保险，建立医养结合等养老服务保障体系。二是确定商业养老保险资金安全可靠运营。鼓励商业养老保险资金兴办养老机构。三是落实好国家支持保险和养老服务业发展的相关财税政策，加快个人税收递延型商业养老保险试点，支持商业养老保险机构参与基本养老保险基金管理，加大监管力度，督促保险机构提高服务质量，切实防控风险。

中国证券法学研究会常务理事曹兴权在接受《证券日报》记者采访时表示，商业养老保险经营属市场行为，其经营遵守市场逻辑，国务院的政策具有改善经营外部环境的效果。

“具体来看，支持发展意外伤害、长期护理型保险的政策，将从成本上激励保险公司开发和经营此类保险产品的积极性。而鼓励保险公司办理养老机构，一方面为保险公司保险资金的运用拓展了渠道，另一方面也打通了实物支付型保险产品经营的市场通道，可以预期，今后市场中可能出现实物支付型的护理保险，投保人购买保险，保险公司以提供护理服务的方式支付保险金。”曹兴权认为，除此之外，个税递延支持政策具有鼓励投保人购买养老保险产品的效果。前两项政策在养老保险市场中属于供给激励，后一项则属于需求激励。

中国人民大学副教授高永安告诉《证券日报》记者，商业养老保险的优势是可以刺激消费，扩大养老服务，提高养老水平，对养老生活期待较高的人可以多买。服务型养老保险，可能是商业养老保险的突破点。

中国国际经济交流中心经济研究部副研究员刘向东在接受《证券日报》记者采访时表示，与基本养老保险相比，商业保险更灵活，可让个人自主与保险公司协商决定，缴存比例也比较多样，可以满足个性化、多样化需求。在个人所得税、费用支出、养老补助等优惠政策可以支持助力商业养老保险发展。此外，商业养老保险是一种投资品，有助于增加居民投资渠道，利用好可以增加社会稳定，总体来看，发展前景较好。

(来源:中国经济网)

中国养老网

保监会解读《关于加快发展商业养老保险的若干意见》

国新办举行国务院政策例行吹风会解读《关于加快发展商业养老保险的若干意见》有关情况

袭艳春:女士们、先生们，上午好，欢迎大家出席国务院政策例行吹风会。本周的国务院常务会议研究确定了加快发展商业养老保险的有关措施。为了帮助大家更好地了解相关情况，今天我们非常高兴地邀请到中国保险监督管理委员会副主席黄洪先生，请他向大家介绍关于加快发展商业养老保险的若干意见的有关情况，并回答大家的提问。

下面就先请黄洪先生作介绍。

黄洪:新闻媒体的各位朋友，大家上午好！非常高兴参加今天的政策吹风会。借此机会，我谨代表保监会，向一直以来关心和支持保险业发展及监管工作的新闻媒体的记者朋友们，表示衷心感谢。

6月21日，国务院第177次常务会议原则通过了《关于加快发展商业养老保险的若干意见》，下面，我就有关情况向大家做个简单介绍，也非常愿意回答各位媒体记者的一些问题。

商业养老保险是商业保险机构提供的，以养老风险保障、养老资金管理为主要内容的保险产品和服务，是养老保障体系的重要组成部分。近年来，我国老龄人口占比不断提升，老龄化问题凸显，灵活就业、弹性就业等新型就业形式不断出现，养老保障压力日益加大。但商业养老保险发展仍相对滞后，产品和服务供给不足，覆盖面很小，难以有效满足人民群众通过商业养老保险提升整体养老保障水平的客观需求，难以充分发挥对社会保障事业和经济社会发展的支持作用。

十八届三中全会决定、“十三五”规划纲要、《国务院关于加快发展现代保险服务业的若干意见》等中央国务院文件都对发展商业养老保险提出了明确要求。加快发展商业养老保险，目的就是要发挥商业保险机构在风险保障、长期资金管理等方面的专业优势以及市场化运作的机制优势，扩大商业养老保险产品供给、拓宽服务领域、提升保障能力，满足不同年龄段、不同就业形式的人民群众在

基本保障之上更高水平的、更多样化的养老保障需求，健全多层次养老保障体系建设，对基本养老保险形成有效补充，适应人口老龄化和就业形态新变化，进一步保障和改善民生，促进社会和谐稳定，支持实体经济发展。

本周三国务院常务会议原则通过的《若干意见》，制定了商业养老保险到2020年的发展目标，明确了商业养老保险在完善养老保障体系、促进养老服务业发展、服务经济提质增效升级中的作用和任务，提出了加快发展商业养老保险的支持政策及地方保障措施。同时，也对保险行业遵循经营规律，强化保障功能，进一步夯实发展基础、提高管理水平、加强风险管控、确保资金安全可靠运营提出了具体要求。

下一步，中国保监会将根据国务院统一部署，加强与有关部门和地方的协调配合，切实抓好《若干意见》的贯彻落实，为更好地保障和改善民生、全面建成小康社会提供助力。

谢谢大家！

袭艳春:谢谢黄洪先生的介绍。下面请媒体记者提问，提问前请大家通报一下所在的新闻机构。

中国新闻记者:我们知道，一般来说养老金都是老百姓的养老钱和养命钱，商业养老保险缴费和领取时间跨度比较长，作为普通消费者，都很关注养老资金的安全问题。请问黄主席，保监会在确保商业养老保险资金的安全方面有哪些具体措施？

黄洪:您提的这个问题是一个非常好的问题，也是发展商业养老保险的一个核心问题、关键问题。本周三，177次国务院常务会议李克强总理在对发展商业养老保险作指示提要求的时候，特别强调了这个问题。商业养老保险，养老金是老百姓的养命钱、活命钱，作为商业养老保险公司，发展商业养老保险，商业养老金的管理不能简单地像一般商业保险业务一样，负债准备金的运用不能简单地做投资，不能简单地要求高回报，高回报就必然伴随着高风险。保险是管理风险的行业，老百姓投保商业养老保险，确保资金安全稳健是我们首先要考虑的因素。

那么如何确保商业养老保险资金的营运安全，确保老百姓的养命钱、活命钱能够得到有效、安全的保障，作为中国保监会，我们负有重大的责任使命。我们准备从以下几个方面来确保商业养老保险资金的安全稳健运营。

第一，要强化保险机构的资质要求。也就是说，经营商业养老保险和经营一般的人身保险业务，我们会做进一步强化，提出更高的资质要求。那么资质要求核心在这么几个方面：

一家保险机构要经营商业养老保险，首先要看精算技术和人才储备不符合要求。我们知道，商业养老保险的缴费和领取周期都很长，有的长达数十年，甚至将近一百年，商业养老保险受经济发展状况，特别是利率，死亡率、疾病发生率等多重因素的影响很大，所以精算技术的水平、人才队伍的储备等，这些都是我们对资质要求的核心内容。同时，我们会对保险公司的投资管理能力、风险管控能力、偿付能力，以及股东可持续增资能力等情况进行综合评估，设定较高的准入门槛。

第二，加强养老保险资金投资运作管理的监管，我们准备从以下几个方面着手：

一是加强养老保险资金运用的规章制度的建设。我们对养老保险资金运用上，除了坚持一般商业养老保险资金运用的基本规则制度之外，监管部门还将根据业务发展的进程，逐步制定一套有别于一般商业保险运用的规章制度。二是要加强商业养老保险资金资产负债匹配的管理。要按照商业养老保险资金管理周期长的特点，来强化资产负债的匹配管理，要把这样一个资本负债的匹配管理，作为保险机构经营商业养老保险的一项硬指标。三是健全定量评估、定性评估以及压力测试等一些规则制度。特别是细化商业养老保险资金重点投资领域的业务规则。四是对商业养老保险资金的运用建立投资分级管理和限额管理机制。五是强化对商业养老保险资金运用的风险监测和预警机制的建设。

从这么五个方面来确保商业养老资金的安全稳健运营。

第三，完善商业养老保险资金投资的支持政策。商业养老保险资金不能与一般的商业保险资金运用一样。比如说一些竞争性的行业，商业养老保险的资金就不宜进入，商业养老保险资金运用应该追求的是风险相对较低，回报比较稳健的。所以在这方面，我们下一步要加强与相关部委的沟通联系，研究制定商业养老保险服务实体经济的投资支持政策，完善风险保障机制，为商业养老保险资金服务国家战略、投资重大项目、支持民生工程提供绿色通道和优先支持。

通过以上这些措施，为老百姓的养命钱、活命钱实现保值和合理回报提供有力的支撑。

凤凰卫视记者:这次看到《意见》当中提到要加快个人税收递延型商业养老保险试点，这个试点之

前提了多次了，您认为这个政策落实上有什么难点？怎么样确保这个政策的落实？

黄洪：您提的这个问题也是这次《若干意见》里面明确提出来的。个人税收递延型商业养老保险是指国家给予商业养老保险投保人所得税延迟缴纳优惠政策的一种商业养老保险。开展个人税收递延型商业养老保险试点，这是党中央、国务院为应对人口老龄化、增强养老保险体系的可持续性做出符合我国国情的重大战略决策，也是一项惠民工程。在这里，我想从以下几个方面就这项政策给媒体记者做一个简要的解说。

第一，税延养老保险试点的政策指向十分明确。这项政策在我们国家酝酿已久。2009年《国务院关于推进上海加快发展现代服务业和先进制造业，建设国际金融中心和国际航运中心的意见》（国发[2009]19号文件），首次提出要适时开展个人税延型商业养老保险产品的试点。在这之后，党中央、国务院很多文件中，就税延养老保险政策试点都有过相同和相近的表述。应该讲，中央、国务院的政策指向是十分明确的。

第二，开展税延型商业养老保险试点，时机和条件都基本成熟和具备。从国际经验看，实行个人税延型商业养老保险，一般都是在一个人均GDP达到中等发达国家水平这个阶段的前后来推行这样一项政策。我们国家2016年人均GDP已经超过了8000美金。应该讲，从经济基础来看，我们已经基本具备，也就是说，人民群众有了一定的购买商业养老保险的能力，这是经济基础。这个经济基础也就决定了推行这项政策的试点条件已具备，时机已基本成熟。从法律制度建设来看，这几年，我们各方面的法律规章制度建设都在全面推进，保险监管相关法律法规制度建设也在不断完善，比如说，我们现在也正在推进保险法的修订工作。我们现在财税的法规制度建设，包括我们税收政策改革也在同步推进，这些法规制度的建设为推行这项政策提供了一个法制基础。

第三，税延养老保险试点在我们国家是一项全新的制度设计和制度安排，这项制度既要考虑税收制度的公平性问题，使尽可能多的人从这项政策中受益，又要考虑到实务操作的可行性和便捷性，实现与税收征管系统的无缝衔接。既要充分借鉴发达国家税延养老的经验，也要充分适应中国的国情。正是基于这些考量，所以我们对税延型养老保险在政策研究和制度设计过程中，采取既积极又审慎的态度。所谓积极，就是要积极加大政策设计的进度和力度；所谓审慎，税延型的养老保险，在中国来讲是一项新生事物，有很多具体问题，比如说我刚才讲的三个“既要”、“又要”，实际上就是刚才这位记者提出来的难点。还有很多的实际问题，比如说目前我们国内的税收征缴，主要是企业代扣代缴，而自由职业者是个人缴税，这些都是很现实的具体问题。这项政策在财政部的牵头下，保监会和税务总局等相关部门正在积极地调研论证，相关课题研究工作已经完成，方案正在制定之中。

下一步，我们将在财政部的带领下，与其他相关部委共同配合，共同努力，尽快将方案制定完成，上报国务院批准以后，我们希望能够尽快实施。

第四，保险业已经基本做好了税延养老保险试点的准备工作。前期有税优商业健康保险这项试点政策的基础，我们充分总结了税优商业健康保险试点过程中的一些经验和教训，在为税延养老保险试点的准备工作上，我们从以下几个方面做好了准备工作：

一是在监管规制方面，已经有了一个初步的框架。二是在对税延型养老保险产品的示范条款方面，有了一个初步的示范条款。三是在税延型养老保险的信息技术保障方面，我们已经责成中国保险信息技术公司开发了税延养老保险试点的信息系统。所以，一旦政策出台，保险业就可以比较有效地衔接这项政策的落地。我就从这四个方面介绍税延型养老保险试点政策有关情况。谢谢。

中央电视台记者：我有三个问题想问黄主席。第一，请您简单解说一下我国目前商业养老保险的发展现状。第二，国务院提出关于加快商业养老保险的若干意见，此前我们发展得并不是那么快，有人对这个有疑惑，请简单说一下发展不快的原因是什么？第三，《意见》出台以后，保监会下一步将有什么考虑？

黄洪：非常感谢你提出的这些问题。应该讲，我们国家商业养老保险发展总体是保持了持续稳健发展的态势，但是这项业务的发展，从总量来看规模还是不大。2016年，具备养老功能的人身保险（包括各类在被保险人年满55岁后向其给付生存保险金的保险产品）保费收入为8600亿元，在人身保险保费收入中的占比为25%，积累保险责任准备金约1.9万亿元；有效保单件数6140万件，有效承保人次6532万，但是严格意义上来讲，它还不完全是这次国务院文件中讲的“养老保险年金”，但这8600亿包括养老保险年金。就是大口径的有一定养老保险功能的8600亿，占到25%。我刚才报了一个有效

保单件数 6140 万，有效承保人次 6532 万，这个人次就可能是一个人买了几份保单。我们大家都知道，中国有多少人？中国有 13 亿 7 千万人口，这样一算，大家就可以看到，如果把 6532 万人次就是以人来算，大概只占到 5% 不到。在全部具有养老功能人身保险中，退休后分期领取的养老年金保险的保费收入为 1500 亿元，在人身保险保费收入中的占比仅为 4.4%，积累保险责任准备金 2600 亿元；有效保单件数只有 1348 万件，有效承保人次只有 1707 万，这个占比就更少了。

我给各位记者通报一个数字，国外具有养老保险功能的人身保险，保费收入在整个人身保险业务的保费收入里大概 50%，比如说美国、英国、加拿大，大概在 50% 左右，即使是养老年金保险，大概超过 35%。我们可以看得出来，我们国家商业养老保险现在发展还是相对滞后的，与国际上比较，差距很大，这也就是为什么国务院要专门为加快商业养老保险发展出台这样一个政策文件。我想，这几个数据实际上就点明了我们出台这个文件的必要性、紧迫性和重要性。

第二，给大家通报一下为什么我们国家商业养老保险的发展相对滞后。虽然纵向看，行业自身每年都有增长，增长还比较稳健，但是放到全球视野里面，占比还比较低。与我们人口相比，与人民群众养老保险需求相比，我们发展比较滞后。我认为发展慢的原因可从外部和内部两个方面来分析。先从行业内部的原因来分析，我认为，行业内部制约商业养老保险发展的因素是三板短板：

一是技术短板。我们知道，商业养老保险的缴费和领取期限非常长，比如一个 22 岁的大学毕业生，假如大学毕业之后就购买商业养老保险，活到 100 岁，缴费和领取就达到 78 年，如果活到 110 岁就是 88 年。现代基因技术的发展、医疗条件的改善，人的预期寿命会延长，所以大家看，就是在长达几十年、上百年的时间里，个人购买了一份商业养老保险以后，交给保险公司，这里面既要考虑长寿风险，又要考虑经济因素的变化，包括汇率、利率、国债收益率以及死亡率等这些因素的变化。分析一个市场，如果是三年以内的时间市场变化，很容易分析变化趋势是什么样的，超过十年、二十年，这就要求很高的技术。所以，这里面的技术，就是我们讲的精算技术，这是人身保险发展的核心技术。从这个来看，我们国家虽然这几年精算技术有了长足进步，但是于美国、英国等发达资本主义国家相比，要承认我们的精算技术与它们还有不少的差距。

二是人才短板。经营商业养老保险专业性非常强，这些技术既要靠人去掌握，又要靠人去开发，所以人才发展是我们的第二个短板。我也注意到了，我们的大学开保险专业的不多，开精算专业的就更少了。所以我在这里呼吁我们的大学，能够更多地开设保险专业，尤其开设精算专业，为保险业提供更多的人才，我们国内的精算人才紧缺。

三是规制短板。尤其是监管部门，尽管我们努力探索对长期风险监管的规制，但是这个探索需要一个时间过程。监管部门也存在着人才短板的问题，所以，我认为三个短板，从我们现在这个行业，比如说我们在商业养老保险方面，我们在产品设计定价上是比较保守的。这种保守当然对于稳健经营，对于防控风险有它的积极作用，但是保守的另一面是创新能力不足，产品的多样化满足不同层次人们对商业养老保险需求，就显得不够了。所以这种个性化、差异化的产品比较少，产品同质化的现象还比较严重。

从外部来看，我认为也有三个方面：

一是社会商业保险意识还不够高。我们大多数老百姓可能都认为商业保险就是一种消费，当然我们对一些纯风险保障的，比如物的方面的保险，这种保险大多是一次性的一种消费品。但是以人为标的保险，是风险保障加储蓄投资相结合的保险，就不是一个纯粹的消费品。风险保障那一块是一个消费，但是储蓄投资就是一个财富管理的范畴。不少老百姓认为这种风险不一定降临到我头上，对于未来的安排还是很遥远的事情。所以，对商业保险的认识还不够深，全社会的商业保险意识还不够强，这是影响商业养老保险发展的一个外部因素。

二是政策支持力度还不够大。从目前的商业养老保险来看，我们有一些政策支持，但是从国际经验来看，利用一定的税收政策支持，发挥税收政策的杠杆作用，来撬动商业养老保险这个大市场，这是一条国际经验。但是我们过去还没有这项政策，这次文件写进了这个政策，而且要求个人税延型商业养老保险试点尽快落地。

三是虽然人均 GDP 达到了 8000 美金，但是中国还有几千万贫困人口，低收入的人口还占有一定比例。从整体来看，我们购买商业养老保险的能力还不够强。

第三，对下一步加快发展的几点考虑。我想概括起来就是“两个落实”“两项建设”。第一个落

实，就是要抓好《若干意见》的贯彻落实，首先要把国务院常务会议通过的《关于加快商业养老保险发展的若干意见》，组织全行业认真学习，领会文件的精神实质。二是要加强对这个文件的全社会宣传和引导。三是要抓好文件精神贯彻落实到位。

第二个落实，就是抓好既定政策的落地落实。《若干意见》对发展商业养老保险提出了若干支持政策。怎么抓好这些政策的落地落实，是当前的一项紧要任务。比如刚才大家提出来的，如何加快个人税延型商业养老保险产品的试点落地，比如如何抓好商业养老保险资金运用的支持政策的落地，还比如文件中关于商业养老保险如何促进养老产业发展的政策落地等等，这成为当前发展商业养老保险的关键所在。抓好两个建设，首先第一个是要抓好保险行业的能力建设，能力建设集中是两个方面的，就是我前面讲的三个短板里面的前两项，一是技术能力建设，我们既要要对现有精算技术进行完善，又要根据商业养老保险发展的实际，不断发展新的商业养老保险的精算技术。二是人才建设，要加大引进商业养老保险的专业人才，人才既要引进又要加大培养，我们要积极与大专院校与国家教育主管部门沟通协商，争取这些部门对培养商业养老保险的人才能够加大一些力度。

第二个建设就是要抓好商业养老保险监管的规章制度建设，就是规制建设。有关规制建设的内容，我前面在回答前两个回答里面做了详细的介绍，在这里我就不重复介绍了，我的回答就到这里谢谢。

中央人民广播电台记者:我有两个问题。在我们要建立的多层次的养老保险体系当中，基本养老保险、企业年金和个人商业养老保险分别是怎样的关系？第二个问题，对个人而言，银行储蓄等金融产品也具备一定的养老功能，商业养老保险和这类储蓄金融产品之间有怎样的区别？

黄洪:您提的是两个问题。简单归纳一下是两个关系，第一个关系，就是基本养老保险、企业年金和商业养老保险的关系，第二个是商业养老保险与银行储蓄有什么关系。我想先回答第一个问题。基本养老保险和企业年金和商业养老保险之间的关系是什么。在这里，第一，先简要介绍一下国际上养老保障体系的一个基本的情况。

从国际上来看，在养老保障体系建设上，比较通行的，一般都是采取政府、企业、个人三方共同承担养老责任的一个养老保险体系，1994年世界银行把它称之为三支柱体系。第一支柱就是基本养老保险，第二支柱就是企业年金，第三支柱就是商业养老保险，当然也包括其他金融机构提供的符合养老金特征的金融产品。那么，第一支柱它主要是由政府发起并承担责任。第二支柱一般是由企业发起，并承担养老责任，通常都是由企业和企业的职工来共同缴费。第三支柱一般是个人自愿建立的养老计划，完全由个人来缴费。

从目前国际上来讲，大家认为这样一个养老保障体系是比较合理、可持续的。我们国家也是在上世纪90年代建立了养老保障体系，我们国家是先从基本保障制度建立开始的，到目前为止，实行政府、企业、个人三层次的养老保障体系。当然，我们的养老保障体系里面，基本养老“全覆盖、保基本”的目标基本实现。但是二、三支柱发展相对滞后，距离“多层次、可持续”还有一定的差距。

第二，基本养老保险、企业年金和个人商业养老保险的区别在哪里、联系在哪里？首先讲联系。基本养老保险、企业年金、个人商业养老保险的联系，它们都是养老保障体系的组成部分，它们的共同目的都是为个人提供养老保障。所以从这个意义上讲，它们的本质没有区别，是一致的。

但是从形式看，它们还是有区别的。一是发起的方式不同。基本养老保险是由政府发起，企业年金是由企业发起，比如说企业年金当前发展过程中就存在一个问题，如果这个企业不发起，这个企业的职工是不能建立企业年金的。那么，个人商业养老保险是个人发起。所以发起的方式不同。二是责任主体是不同。基本养老保险的责任主体是政府，企业养老保险的责任主体是企业，个人商业养老保险的责任主体是个人。三是缴费的方式不同。基本养老保险是由企业和个人共同缴费，但它是强制性的，是国家通过立法或者建立规章制度的方式强制。企业年金缴费也是企业和个人共同缴费，但它是自愿缴费。企业年金的缴费，企业的工资总额5%是可以税前列支，个人工资的4%的也是税前列支。个人商业养老保险的缴费是个人缴费，目前没有税收优惠政策。所以我们可以看出它们的区别。

第二个问题，我们的商业养老保险跟银行储蓄的区别和联系是什么？首先讲联系，银行储蓄和商业养老保险产品都是金融产品，本质都是为应付将来的不时之需做的一种准备，这是他们的联系。那么他们又有什么区别？银行储蓄跟商业养老保险的本质区别，主要有这么几点：

一是银行储蓄虽然也有定期，但它的期限是确定的。还有活期，活期是不确定的。商业养老保险

是长期锁定的。二是银行储蓄如果是活期，可以随时领取；如果是定期，到期可以领取。那么商业养老保险是可以终身领取的，一直伴随到一个人的生命终结。三是银行储蓄是个人财富的，这种归属非常明确。商业养老保险个人归属也是明确的，它的定价原则和基础是大数法则，所以它具有互助共济的功能。四是商业养老保险是以合同方式订立的，是一种契约关系。从这四个方面可以看出来商业养老保险和银行储蓄的区别：一是长期锁定。二是终身领取。三是互助共济。它依据的是大数法则、精算技术，银行储蓄不需要大数法则，也不需要精算技术。四是合同形式。这是商业保险与银行保险的联系和区别。

银行储蓄跟个人商业保险的区别还有一个，收益的不同。尽管银行也是保证的收益，比如存款利率是明确的，但是银行的是单利的，商业养老保险是复利的。在这里我给大家举一个例子。比如说一个人30岁投保，每个月缴1000块钱，一年12000块钱，缴到60岁，产品的保证收益是3.5%，这3.5%是个复利制计算的，如果他选择退休后按月终身领取养老保险金，那么到他60岁退休的时候，本金是36万。如果按照3.5%的预定利率，到他退休时，他账户价值是61.8万，就是相对于他的本金增加了25.8万。如果我们60岁开始领取，他一个月能够领到多少钱？领到2746块钱保险金。如果这个人活到85岁，他一共可以领到82.4万（ $2746 \times 12 \times 25$ ）这就是保险的作用。举这个例子，仅仅是为了说明以上的问题，供各位记者参考。我的问题就回答到这里，谢谢大家。

袁艳春：商业养老保险是个挺专业的领域，今天黄主席又举例子、又提供数据，从多角度来说明。如果大家还有什么问题，还可以和我们保监会新闻办来联系。再次感谢黄主席，也谢谢大家，今天的例行吹风会到此结束。

（来源：金融界）

中国养老网

热点新闻

四川：成都武侯区坚持民生优先理念推进老旧电梯改造

近日，成都武侯区多个老旧住宅小区陆续进驻了一群“特殊”的队伍：他们身着统一工装、带着专业装备，每到一个小区就直扑电梯间查维保记录、看使用状态、测运行数据……这是武侯区市场和市场监管局联合成都市特检院在该区开展老旧电梯安全评估及检查服务的一幕，标志着武侯区老旧电梯改造工程全面启动。

住宅小区老旧电梯事关民生福祉，事关稳定大局。记者了解到，截至2016年，武侯区已有各类电梯10110台，其中使用年限超过15年以上的老旧电梯有337台。为消除老旧电梯事故隐患，保障人民群众生命财产安全，武侯区将老旧电梯改造纳入共享发展的“大民生”目标，安排专项工作经费500万元，在全市率先针对10年及以上老旧电梯开展安全评估及检查服务试点，用安全指数提升幸福指数，让民生工程成为“民心工程”。

今年4月，通过公开招标、严格筛选，武侯区引入了具有强大技术实力和丰富项目经验的成都市特检院作为技术服务机构，力争用两年时间完成全区住宅老旧电梯安全评估和检查服务工作。该项目将以群众安全乘梯为目标，以解决老旧电梯突出问题为重点，采用科学方法和技术手段发现武侯区老旧电梯存在的风险和隐患，并为风险的辨识和隐患的排除提供强有力的技术支撑。

据了解，该区将在今年12月20日前，全面完成使用年限达10年及以上老旧电梯使用单位监督检查工作、维保企业维保质量抽查和电梯设备的安全评估工作。对于评估中存在问题的，依据评定风险类别和评定风险等级将安全状况分为“1、2、3、4”四个等级，数字越小代表安全程度越高。武侯区市场和市场监管局将根据评估结果进行风险防控、分级管理，提高监管的准确性和有效性。同时，评

估结果也将作为业主继续使用或者更新、改造电梯的重要依据，为老旧电梯改造提供统一规范的“衡量标尺”。

武侯区市场和质量监管局负责人表示，该区将进一步建立健全住宅电梯安全管理、运行使用、维护保养及经费保障、应急处置等长效工作机制。老旧电梯改造工程坚持公开、透明，实行阳光化运作，让广大市民真正享受到政府端出的“民生大餐”和“质量红利”。

(来源：人民网)

中国养老网

临终关怀，温暖生命的最后一程

生命的尽头景况独特，既是人生的浓缩版，也是人性的放大镜。“临终关怀”是一个略带沉重的词，但在吉林大学却有一代代朝气蓬勃的大学生在七年的时间里，用行动和传承把它从一个冰冷的概念做成了简单却不简陋的关爱，这些大学生有一个共同的名字，叫做：晚晴志愿者。

缘起非典为爱心插上翅膀

晚晴的故事要追溯到2003年的非典。在这场劫难中，看到一线医护人员奋不顾身的身影，吉大学子心中唤起了献力于医护志愿服务的一腔热血，在此后进行医护志愿服务的实践过程中志愿者们逐渐注意到，医疗的需求仅仅是一方面，对于即将离世的病人来说如何能够有尊严地走完生命最后的阶段、提高生命的质量，往往是他们更为迫切需要的！志愿者们开始有意地关注临终病人，用力所能及的关爱满足他们对陪伴、照料、及生命了无遗憾的渴望，这也成为晚晴临终关怀志愿服务的开端。

“我们所做的，不只是为临终病人及其家属送去一声真诚的问候，倒上一杯热水，打开一扇久未通风的窗，更是表达对每一个生命的尊重。”

临终关怀驻守生命的终点站

晚晴志愿者李培轩，来自新疆，是吉林大学电子科学与工程学院2009年级的学生，他从大二下学期到大四两年里，平均每周拿出5小时的时间用于宁养义工工作，共为5位癌症晚期患者及家人提供过志愿服务。

李培轩的第一个服务对象，是一位姓张的60多岁肝癌晚期的老人。由于肝部肿瘤压迫脊椎神经，老人的双腿已经失去了知觉。李培轩每周去给老人送止痛药时，老人常是无精打采地躺在床上，疼痛折磨得她难以入睡。每周给患者送一次药、陪谈，患者的情绪也会影响到李培轩，从患者家出来时，李培轩的心情或多或少都会有些波动。慢慢地，李培轩找到了一个排解的方法——跑步。因为上午课多，李培轩通常是下午去患者家。若患者家离学校近，李培轩就跑回来；若是远，乘公交车回学校后，李培轩就到操场跑上半个小时。这种方式，让李培轩觉得比较有效。

李培轩还曾为一位被称为“箭奶奶”的老人服务。除给箭奶奶送药、陪谈外，为了拉近和患者的距离，李培轩还做起了老人外孙女的家教，小姑娘上6年级，面临“小升初”，学习压力有些大。李培轩每周末义务为小姑娘辅导一次功课，每次两个多小时，他还邀请了另外3位吉林大学的学生轮班来当家教。老人感激李培轩为她家做的一切，聊天时常往小伙子手里塞水果，这让李培轩觉得“挺不好意思”。

“刘爷爷，我们又来看您啦！外面阳光很好，但是挺冷哒……”张亿萍俯下身，轻柔地说。老人的目光从天花板上拉回，慢慢掠过床前的几个孩子，已不能动的他竟努力着动了一下右脚，两行眼泪淌了下来，张亿萍为老人轻轻拭去泪水，坐在床前给老人慢慢揉起肿胀的手。

刚刚加入晚晴志愿者的张亿萍永远记得第一次见到老人时，他仰面而卧，打着吊针，一床撒黄花被子与床铺贴合得如此紧，让人一望便知这被子下的身躯有多瘦弱。当问及去临终关怀老人有没有心

理障碍、忌讳的时候，张亿萍推了推黑框眼镜，温婉一笑。“没有呀，觉得就像我的爷爷一样！”

临终关怀的对象是医生从生理角度出发判断存活时间不超过6个月的病人。这些病人，除了生理上的痛苦之外，更重要的是对死亡的恐惧。临终关怀志愿者们的工作内容，主要包括每周一次的日常慰问，就是像朋友见面一样，和病人聊聊家常、或者为他们读读报纸，陪他们听歌。另外，每个月还会安排1到2次的主题关怀活动，比如一起过节日、种多肉植物、折纸剪纸、放飞气球等等。

陪同病人进行检查，一起散步、聊天；冒着寒风为病患刘爷爷送去新衣，庆祝他和刘奶奶结婚50周年；临近春节，为病患王奶奶擦玻璃扫房梁，把小屋子收拾得亮堂堂；在吉大一院小礼堂，为不能回家过节的临终病人及家属举办“中秋情·志愿爱”小型晚会，为他们表演节目……，志愿者们就这样用一桩桩、一件件小事写就了长长的爱。

难免受挫悉心陪伴暖人心

生命终点，折射世态人心，见证人情冷暖。90后女生鄂虹延是吉大商学院财务管理专业的学生，齐大爷是她的第一个服务对象，第一次前往医院时就吃了个闭门羹。“齐奶奶看到我们非常排斥，直接就将我们赶了出去，人们的传统观念对于生死有关的事物很忌讳。”

碰了钉子，鄂虹延并没有气馁。隔了半个月，她和同学捧着花带着水果第二次来到齐大爷的病房，原来，鄂虹延在上次离去时从床头的病历卡上得知今天是齐大爷的生日。同学们唱歌祝寿，为齐大爷过了一个温馨的生日。“我们没指望马上就齐大爷熟悉，但坚持每周去，帮助取药送药做些力所能及的小事儿。”鄂虹延回忆，“一段时间过去，齐大爷有变化了，眉头不再紧锁，身体状况好点时会和我们一起唱歌、聊天。再后来，齐大爷总会打来电话，说时间长了不见我们特想念，齐奶奶也接受了我们，常常准备一些水果，像等待孙女一样的等待着我们。”

在得知齐大爷喜欢京戏后，鄂虹延叫上吉林大学艺术团的同学去前去现场表演，看到像孩子一样手舞足蹈的齐大爷她的内心满满的。“当齐大爷拉着我的手，不愿意让我走的时候，这种被需要、被认可的感觉让我感到很有动力、有意义。”

直面生死感受生命之重

“第一次见到刘爷爷，虽然有些消瘦但精神还是不错的，第二次见到他时愈加憔悴，喝水都有些困难了，听刘奶奶说前几日进行了急救，强心针就打了三针。再不久人就没了，一个跟我们聊了一年多的人，说没就没了！我们每次都和他们说再见，但是他们总是最不守约定的那个人，我们习惯了把每次见面都当作最后一次。”即使见多了生死离别，忆及此处，一直保持着微笑的张亿萍，眼睛里还是浮现出哀伤。

面临死亡，人们会因教育背景、家庭状况、个人修养等差异，有着不同的表现和诉求。对成年人来说，关于死亡的想象尚且多为纸上谈兵，更遑论涉世不深的青年学生。谁也难以在不断直面生与死的抗争时、久病床前的悲凉时，依旧保持强大的内心，输出正能量。

“我们基本每次回来后都要做心理疏导，小伙伴们相互分享经历，共同鼓励。我只是一个普通学生，也会有陷入悲痛无法自拔的时候。不过，正是因为看到太多的死亡和生命末期的挣扎，才让我明白人的生命中有比财富地位更重要的东西，有改变也有触动，更加热爱生活，也让自己有机会提前思索一些人生本真的东西。”

尊重生命让生者善别，死者善终

通过学生在临终关怀中的表现，晚晴志愿者协会指导老师、吉大商学院教授张金山对90后的看法大为改观：“以前感觉他们像襁褓中的孩子，但现在看来，可以独当一面。大学是孩子们刚刚来到步入社会的第一个环节，我希望这些孩子能够真正的理解生命，尊重生命，通过他们对老人的临终关怀，能够在老人经历、过往等上对他们有些许的启迪，让他们从尊重生命的过程得到价值和感悟。”

“临终关怀的意义，不仅仅是为即将离世的人带去身体上的舒缓和精神上的慰藉，更重要的是把死亡看成是理所当然，把死亡当做生命的一种完成。从专业角度来讲，患者需要的是倾听和陪伴，是

同理心的表达，更多地去倾听，不需要自己说太多，我们要做的就是把自己放到情境中体会，让他感受到我们理解他，愿意陪伴他走过一段非常黑暗的日子，能做到这一点就非常难得了。”

人间温暖赤子之心传递着公益情怀

自2010年5月4日，吉林大学白求恩晚晴志愿者协会正式成立，至今“晚晴志愿者”的名称突破了协会的边界，成为了更多参与、关注临终关怀志愿服务的大学生志愿者身上的一个标签，累计已有超过700位注册大学生志愿者、340位流动大学生志愿者，以及400多位社会爱心人士先后加入到晚晴志愿活动中，其中不乏受国外留学生和受到过帮助的病人或家属。一路走来，晚晴志愿者们已走访50余市、乡、镇，历经行程20多万公里，服务时长累计超过了25万小时，陪伴超过2000位临终病人舒适而有尊严地走完了生命最后的旅程。

李克强总理曾赞扬晚晴志愿者的医护志愿精神。2014年，白求恩志愿者向总理书信汇报了开展医护志愿服务的情况。不久，总理在回信中给予了他们“在临床医疗中创新方式服务患者”的肯定。时隔6个月，总理来到吉林大学视察期间，欣然在晚晴的志愿服务活动画册上签名留念，并鼓励他们继续与千千万万的志愿者一同向社会传递守望相助的正能量。

“我之所学，供之于世。以我所至，献之于身”一边是如夏花般绚烂的90后大学生，一边是走近人生终点的病患，一份关怀，延续十二载春秋，一代又一代的晚晴志愿者用赤子之心传递着公益情怀，当他们牵起手时，便若暖阳撒满冬日，枯萎的生命又多安享了一抹阳光。

(来源：中国吉林网)

中国养老网

老龄数据

人社部：今年5月底养老保险覆盖城乡居民5.08亿

6月23日，从人社部了解到，2016年，中央财政累计对企业养老保险基金投入超过4000亿元，同比增长12.9%，截至今年5月底，我国养老保险城乡居民覆盖人数达5.08亿人，领取待遇人数1.59亿人，但是由于地区间经济发展不平衡，仍存东部结余多、中西部结余少的情况。

人社部有关部门负责人介绍，为促进养老保险制度可持续发展，我国已实施全民参保计划，扩大覆盖范围。截至2016年底，职工养老保险人数3.79亿人，比2015年末增加2569万人。同时加大财政投入，增强基金收入。地方财政也在加大投入，2016年各省市县级财政投入合计668亿元，同比增长79.6%。

我国的养老保险制度从城镇扩大到乡村，建立起统一的城乡居民养老保险制度，成为世界上覆盖人群最多的养老保障计划。截至今年5月底，城乡居民覆盖人数5.08亿人，领取待遇人数1.59亿人，对保障人民基本生活，调节社会收入分配，促进城乡经济社会协调发展发挥了重要作用。

前述有关部门负责人表示，我国前5月职工养老保险基金总收入15769亿元，同比增长23.9%；基金总支出13505亿元，同比增长23.2%。但是由于地区间经济发展不平衡，存在着基金分布不均衡的结构性矛盾，特别是在东北等老工业地区，缴费人员少、退休人员多、抚养负担重的情况比较突出，基金出现了当期收不抵支。

(来源:澎湃新闻网)

中国养老网

政策法规

关于印发甘肃省基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划实施方案的通知

各市州卫生计生委、人力资源和社会保障局、食品药品监督管理局，省中医院，甘肃中医药大学附属医院：

根据国家中医药管理局、国家卫生计生委、人力资源社会保障部、国家食品药品监管总局、中央军委后勤保障部《关于印发基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划的通知》（国中医药医政发〔2016〕33号），省卫生计生委、省人力资源和社会保障厅、省食品药品监督管理局制定了《甘肃省基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划实施方案》，现印发给你们，请遵照执行。

附件：1.基层中医药服务能力提升工程行动计划考核评价指标
2.中医医疗技术目录

甘肃省卫生和计划生育委员会甘肃省人力资源和社会保障厅
甘肃省食品药品监督管理局
2017年6月5日

甘肃省基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划实施方案

为切实提高基层中医药服务能力，更好地满足城乡居民中医药服务需求，根据国家中医药管理局、国家卫生计生委、人力资源社会保障部、国家食品药品监管总局、中央军委后勤保障部《关于印发基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划的通知》（国中医药医政发〔2016〕33号），结合我省实际，制定本方案。

一、工作目标

到2020年，全省以社区卫生服务中心、社区卫生服务站、乡镇卫生院、村卫生室为主体，县级中医类医院（含中医、中西医结合、民族医医院，下同）为龙头，县级综合医院、妇幼保健机构等非中医类医疗机构中医药科室为骨干，中医门诊部、诊所为补充的基层中医药服务网络基本完善，服务设施设备明显改善，人员配备较为合理，管理更加规范，服务能力有较大提升，较好地满足城乡居民对中医药服务的需求，实现人人基本享有中医药服务。

到2020年底，所有社区卫生服务机构、乡镇卫生院和80%的村卫生室具备中医药服务能力；85%以上的社区卫生服务中心和70%以上的乡镇卫生院设立中医馆、国医堂等中医综合服务区；85%以上的县级中医医院达到二级甲等中医医院水平；85%以上的县级综合医院设有标准化中医科和中药房；所有县级妇幼保健服务机构、疾病预防控制中心和卫生计生监督机构能够提供中医药服务；基层医疗卫生机构中医诊疗量在“十三五”期间有明显提升，占基层医疗卫生机构诊疗总量比例力争达到30%；全省城乡居民中医药健康文化素养较“十三五”初期提升10%。

二、主要任务

（一）进一步加强基层中医药服务网络建设

1.加强县级中医类医院基础设施建设。县级以上地方人民政府要认真落实《国务院办公厅关于印发全国医疗卫生服务体系规划纲要（2015—2020年）的通知》（国办发〔2015〕14号）、《甘肃省人民

政府办公厅关于印发甘肃省医疗卫生服务体系规划（2016—2020年）的通知》（甘政办发〔2016〕203号），切实履行好举办县级中医类医院的主体责任，每个县级区域内原则上要设置1个政府举办的县级中医类医院，通过争取项目、政府扶持等多种渠道和方式，大力推进医院基础设施、服务能力和信息化建设。

2.加强县级综合医院、妇幼健康服务机构、疾控机构、卫生计生监督机构中医药科室建设。县级综合医院要积极加挂中西医结合医院牌子，加强中医管理学科建设，要按照《综合医院中医临床科室基本标准》、《医院中药房基本标准》、《县医院医疗服务能力基本标准》，加强中医临床科室和中药房建设。县级妇幼健康服务机构要按照《关于妇幼健康服务机构标准化建设与规范化管理的指导意见》和《各级妇幼健康服务机构业务部门设置指南》要求，加强中医妇科和中医儿科建设。疾控机构要加强中医科建设，研究中医药预防疾病的方法和措施。卫生计生监督机构要加强中医药监督科建设，监督各级医疗机构和公共卫生机构中医药法律法规和政策落实情况。

3.加强城市社区和乡村医疗卫生机构中医药服务条件建设。社区卫生服务中心和乡镇卫生院要按照《社区卫生服务中心基本标准》、《乡镇卫生院中医科基本标准》，加强中医科和中药房建设，并配备中医诊疗设备；社区卫生服务站和村卫生室要加强中医诊疗设备配备。

4.鼓励社会力量在基层办中医。鼓励社会力量在基层优先举办妇科、儿科、骨伤、肛肠等非营利性中医专科医院，发展具有中医特色的康复医院、护理院（站）。鼓励社会力量举办连锁中医医疗机构，对社会资本举办只提供传统中医药服务的中医门诊部、诊所，医疗机构设置规划和区域卫生发展规划不作布局限制。支持有资质的中医专业技术人员特别是名老中医开办中医门诊部、诊所，鼓励药品经营企业举办中医坐堂医诊所。保证社会办非营利性中医医疗机构和政府办中医医疗机构在准入、执业等方面享有同等权利。

（二）切实加强基层中医药人才队伍建设

5.夯实基层中医药人才队伍。强化以全科医生为重点的基层中医药人才队伍建设，推进中医类别全科医生（含助理全科医生）培养，继续实施农村订单定向免费医学生培养和全科医生特设岗位等人才培养、聘用工作，严格按照《乡村医生从业管理条例》要求，稳妥开展农村具有中医药一技之长人员纳入乡村医生管理工作。到2020年，基本实现城乡每万居民有0.4-0.6名合格的中医类别全科医生；中医医院中医药人员占卫生专业技术人员的60%以上；综合医院及其他卫生机构按照中医床位比例和工作需要配备中医药人员；社区卫生服务中心和乡镇卫生院中医类别医师占医师总数的比例达到20%以上；社区卫生服务站至少配备1名中医类别医师或能够提供中医药服务的临床类别医师；80%以上的村卫生室至少配备1名能够提供中医药服务的乡村医生或中医类别（临床类别）医师或乡村全科执业助理医师。

6.加强基层中医药人员在职培训和学历教育。对现有基层中医药人员通过岗位培训、外出进修、跟师学习等方式，提高岗位技能。继续举办“西医学中医、中医学经典”研究生班和3个月以上的脱产学习班，继续开展全省五级中医师承教育，为基层培养更多实用中医药人才。每个县级中医医院要建设1-2个基层名老中医药专家传承工作室，吸引、鼓励名老中医药专家和长期服务基层的中医药专家通过师承模式培养基层中医药骨干人才。加强在职基层中医药人员学历教育，提高其学历层次和水平。

7.加强基层西医人员中医药知识和技能培训。对在职在岗以西医药知识为主的全科医生和乡村医生、临床类别医师等基层卫生技术人员，加强中医药知识和技能培训，规范和提高其运用中医药诊疗知识、技术方法处理基层常见病和多发病的基本技能，鼓励基层西医人员提供中医药服务。将中医药作为乡村全科执业助理医师资格考试、岗位培训、继续教育的必要内容。

（三）进一步加强基层中医药服务能力建设

8.加强中医医疗服务能力建设。县级中医医院每个科室要建立中医综合治疗室，要加强内科、外科、妇科、儿科、针灸、推拿、骨伤、肛肠、老年病等中医特色优势专科（专病）和临床薄弱专科、医技科室建设，强化中医诊疗技术水平，推广实施至少30个以上病种中医诊疗方案，提高中医优势病种诊疗能力和综合服务能力，服务能力达到《县级中医医院服务能力建设基本标准》。县级综合医院应根据《综合医院中医药工作指南》加强中医药服务能力建设，积极推行中医会诊、查房、参与重症患者抢救等制度，提高常见病、多发病和慢性病中医规范化诊疗服务能力。县级妇幼健康服务机构应着力

提高妇女儿童常见病、多发病中医诊疗服务能力以及健康问题保健指导和干预能力。社区卫生服务中心和乡镇卫生院应根据《乡镇卫生院社区卫生服务中心中医综合服务区（中医馆）建设指南》，加强中医馆、国医堂等中医综合服务区建设，同时加强中医药特色社区卫生服务站和村卫生室建设，推广综合使用多种中医药方法和手段的基层中医药综合服务模式，充分发挥中医药在常见病、多发病和慢性病防治以及疾病康复中的作用。探索推进县乡村中医药服务一体化、中医医疗联合体等建设，进一步提高基层中医药服务能力。

9.提高中医药健康管理服务能力。各级卫生计生部门要针对基层医疗卫生机构管理人员和中医药服务团队，开展以中医药健康管理服务规范和技术规范为主要内容的专题培训，注重发挥县级中医医院、综合医院和妇幼保健院对基层医疗卫生机构的技术指导作用，提高中医药健康管理服务能力。要充分利用信息化手段组织开展国家基本公共卫生服务中医药健康管理服务项目，提高服务效率。到2020年，老年人和儿童中医药健康管理率达到65%。在孕产妇、亚健康人群和高血压、糖尿病等慢性病患者健康管理中，要充分发挥中医药的优势和作用，逐年提高重点人群和慢性病患者中医药健康管理率。基层医疗卫生服务机构应根据《健康教育中医药基本内容》开展中医健康教育，在健康教育印刷资料、音像资料的种类、数量、宣传栏更新以及健康知识讲座、公众健康咨询等方面，中医药内容应不少于40%。

10.拓宽中医药服务领域。基层医疗卫生机构要从注重疾病治疗转向同时注重维护健康、发展治病和康复等多元化服务。鼓励基层医疗卫生机构除提供常见病、多发病和慢性病中医诊疗外，积极提供中医药咨询指导和人员技术培训，向城乡居民推广中医养生保健知识和技术方法。应根据城乡居民中医药服务需求，不断完善中医药服务内容，丰富服务形式，拓展服务项目。鼓励基层医疗卫生机构与养老服务机构开展多种形式的合作，以老年病、慢性病为重点，开展融合中医特色健康管理的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务，促进中医药与健康养老结合。有条件的基层医疗卫生机构应开展社区和居家中医药健康养老服务。鼓励基层医疗卫生机构面向区域内的机关单位、学校、写字楼、乡镇企业等功能社区人群，创新工作机制和服务模式，开展针对性的中医药服务。注重发挥中医护理在社区护理、老年护理、家庭护理中的独特作用，提供饮食护理、情志护理、用药护理、健康宣教等中医护理服务。

11.推进基层签约服务。各地要认真贯彻落实《关于推进家庭医生签约服务的实施意见》（甘卫发〔2016〕325号），积极推进家庭医生签约服务，逐步实现每个家庭医生团队都有能够提供中医药服务的医师或乡村医生。在推进签约服务过程中，要注重签约服务效果，努力让居民通过签约服务能够获得更加便利的中医药服务，引导居民主动签约。同时，要积极探索提供差异化服务、分类签约、有偿签约等多种签约服务形式，满足居民多层次中医药服务需求。

（四）加快推进基层中医药信息化建设

12.加强县级中医医院信息化建设。要加强以电子病历和医院管理为重点的信息系统建设，功能涵盖电子病历、诊疗规范、绩效考核及综合业务管理等，规范接入区域人口健康卫生信息平台，按照国家和行业标准，实现电子病历、医院运营数据的规范上报，实现电子病历的连续记录与不同级别、不同类别医疗卫生机构之间的信息共享、互联互通。

13.加强基层医疗卫生机构中医药信息化建设。要加强基层中医馆、国医堂等中医综合服务区健康信息平台建设，功能涵盖中医特色电子病历、辅助开方、辅助诊断、名老中医知识库、古籍文献知识库、远程诊疗、远程教育、中医药健康管理等，并与基层医疗卫生机构现有信息系统互联互通、资源共享。

14.推动“互联网+”基层中医医疗。县级中医医院和基层中医馆（国医堂）要大力发展中医远程医疗等新型医疗服务模式，探索互联网延伸医嘱、电子处方等网络中医医疗服务应用，充分利用移动互联网、智能客户端、即时通讯等现代信息技术提供在线预约诊疗、候诊提醒、划价收费、诊疗报告查询、药品配送等服务，让群众享受到规范、便捷、有效的中医药服务。

（五）大力推广基层中医药适宜技术

15.加大适宜技术推广力度。依托甘肃中医药大学附属医院建设基层常见病多发病中医药适宜技术推广省级基地。省级基地要有计划、有针对性地对辖区内每个基层常见病多发病中医药适宜技术推广县级基地（主要为县级中医医院，下同）推广10类50项以上中医药适宜技术（具体技术类别和名称

见附件2），为每个县级基地培训至少10名县级师资，每人掌握6类以上中医药适宜技术，每个县级基地能够按照中医药技术操作规范开展45项以上中医药适宜技术。

各县（区、市）要依托基层常见病多发病中医药适宜技术推广县级基地，有计划、有针对性地对本辖区内基层医疗卫生机构推广10类30项以上中医药适宜技术，为每个基层医疗卫生机构至少培训1名适宜技术推广人员，每人掌握4类以上中医药适宜技术，每个社区卫生服务中心、乡镇卫生院能够按照中医药技术操作规范开展6类以上中医药适宜技术，每个社区卫生服务站、80%以上的村卫生室能够按照中医药技术操作规范开展4类以上中医药适宜技术。各地要加强对中医药民间特色诊疗技术的调查、挖掘整理、研究评价及推广应用。

16.建立适宜技术推广工作机制。各地要落实适宜技术推广责任制，县级基地要指定至少10名、每个社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院和村卫生室至少要指定1名适宜技术推广人员，负责县级区域内和本机构内适宜技术推广工作，做到人员相对固定；要建立适宜技术推广考核奖惩机制，将适宜技术推广工作与县级中医医院评审、基层医疗卫生机构绩效考核结合起来，并将考核结果与适宜技术推广人员年度绩效分配、评先评优挂钩。要积极发挥中医药行业协会（学会）以及民营医疗机构在适宜技术推广中的作用。

（六）切实做好基层中医药城乡对口支援工作

17.加强三级中医医院对口支援贫困地区县级中医医院。按照《关于加强三级医院对口帮扶贫困县县级医院的工作方案》的要求，对贫困县（即集中连片特殊困难地区县和国家扶贫开发重点县）县级中医医院开展“一帮一”的对口支援工作。三级中医医院要采取驻点帮扶、人员培训、技术指导、巡回医疗、双向转诊、学科建设、合作管理等方式，加强贫困地区县级政府举办的中医医院能力建设，提高受援单位中医药服务能力、综合服务能力及管理水平；支援单位与受援单位要以签订协议书的形式确定对口支援关系，在协议书中要明确对口帮扶总体目标、年度任务、支援方式、支援时间、量化考核指标和支援医院派驻人员的相关保障，明确双方的责任和权利。

18.加强二级以上中医医院对口支援乡镇卫生院。各地要结合实际，按照分类指导的原则，统筹安排辖区内二级以上中医医院开展对口支援中心乡镇卫生院和乡镇卫生院中医药服务能力建设工作。原则上中心卫生院由市级中医医院进行对口支援，每年至少4所；乡镇卫生院由县级中医医院进行对口支援，每县每年4所。根据受援中心乡镇卫生院和乡镇卫生院的实际需求，以派驻支援队伍为主、设备和资金支持为辅，充分发挥支援队员特长，在承担当地常见病、多发病中医诊疗任务的同时，培育至少5类中医药适宜技术，通过开展临床带教、技术指导、专题讲座等形式帮助受援（中心）乡镇卫生院提高中医药服务能力；指导受援（中心）乡镇卫生院规范开展国家基本公共卫生中医药健康管理服务项目。

（七）推动中医中药中国行—中医药健康文化推进行动深入开展

19.深入开展中医药健康文化推进行动。以“传播中医药健康文化、提升民众中医药健康文化素养”为主题，以完善中医药健康文化内容、搭建中医药健康文化推进平台、畅通中医药健康文化普及路径为主要内容，各地要通过制作中医药健康文化墙、健康知识展板、阅报栏等形式，开展群众“健康沙龙”、中医药文化科普知识讲座、“健康保健工具包”使用及中医药适宜技术培训等活动，宣传推广《中国公民中医养生保健素养》，普及中医药知识、养生保健理念和方法，引导城乡居民自觉养成健康生活方式和行为方式。在中医药健康文化进乡村推进中，要与联村联户、为民富民行动和精准扶贫工作开展充分结合。

（八）进一步加强基层中医药规范管理

20.进一步加强中医规范管理。各地要加强基层中医药服务质量的评估和监管，完善有关规章制度，重点对基层医疗卫生机构执行中医药行业标准和技术规范、合理用药进行监督检查。基层医疗卫生机构要严格执行中医诊疗规范，中医病历、处方等中医医疗文书书写要符合《中医病历书写规范》、《电子病历应用管理规范（试行）》、《处方管理办法》、《中药处方格式及书写规范》等相关规定，规范服务行为，提高服务质量，保证医疗安全。

21.进一步加强中药使用管理。基层医疗卫生机构中药饮片的采购、验收、保管、调剂、临方炮制、煎煮等，应按照《医院中药饮片管理规范》、《医疗机构中药煎药室管理规范》等有关规定进行管理，保证中药饮片和煎煮中药的质量；开展中药饮片处方点评工作，促进中药饮片合理应用；按照

《国家基本药物临床应用指南（中成药）》、《国家基本药物处方集》、《中成药临床应用指导原则》及医疗机构药品使用管理有关规定，规范医师处方行为，确保中成药类基本药物的合理使用。对乡村中医药技术人员自种、自采、自用民间习用中草药要加强管理，规范服务行为。

22.进一步加强中药质量管理。各级食品药品监管部门应加强中药生产和经营企业中药质量监管，进一步规范中药采购程序，指导基层医疗卫生机构通过合法途径和程序采购中药饮片、中成药，保证中药质量，确保用药安全。

三、保障措施

（一）加强组织领导

省上成立由卫生计生、人力资源和社会保障、食品药品监管等部门组成的提升工程领导小组，各地也要成立相应的组织领导机构。各级提升工程领导小组要高度重视，积极争取政府将此项工作纳入政府考核目标，建立工作协调机制，制定切实可行的实施方案并认真实施，同时加强对实施工作的宏观指导和督促检查，研究协调解决实施工作中的困难和问题。

（二）强化责任制

落实部门职责。各地区各有关部门要切实履行职责，分工协作，密切配合，合力推进提升工程行动计划实施。

——卫生计生部门要把提升工程行动计划作为一把手工程抓细抓实抓好，会同相关部门制定提升工程行动计划实施方案，指定专门的处室和人员负责工作任务的落实和组织协调工作，对各项工作目标和任务进行细化分解，明确任务分工和责任人。加强对实施工作的指导、协调和监督。同时要在基层医疗卫生机构评审评价和绩效考核中，将中医药内容列为重要指标；在对基层医疗卫生机构进行执业许可和年度校验时，要落实好医疗机构基本标准中有关中医药科室设置和人员配备等方面的要求；在基层医疗卫生机构建设、全科医生培养、基本公共卫生服务项目和基层卫生重点项目建设以及家庭医生签约服务等方面将中医药作为重要内容纳入其中，统筹考虑，统一安排。

——人力资源社会保障部门要将符合条件的中药（含中药饮片、中成药、中药制剂）和中医诊疗项目按规定纳入基本医疗保险基金支付范围，建立适应中医行业特点的人事薪酬制度。

——食品药品监管部门要制定加强基层中药质量监督管理等政策措施，指导服务医疗机构做好中药制剂注册与备案工作，保证中药质量，确保用药安全。

建立目标责任制。各市、县要围绕提升工程行动计划的主要目标和重点任务进行细化分解，层层分解任务，层层落实责任，做到每项工作都有明确的目标责任、明确的时间节点和明确的考核内容，把提升工程行动计划的重点任务落到实处。

（三）强化政策落实

落实政府对基层中医药投入补偿政策。各级政府要逐步增加基层中医药投入，重点支持基层医疗卫生机构开展中医药特色优势服务能力建设、县级公立中医类医院基础设施建设、重点专科专病建设以及基层中医药人才培养引进。进一步细化落实政府对县级公立中医类医院投入倾斜政策，研究制定有利于县级公立中医类医院发挥中医药特色优势的具体补助办法。完善相关财政补助政策，鼓励基层医疗卫生机构提供中医药适宜技术与服务。认真实施《全国医疗服务价格项目规范（2012年版）》，及时完善、调整中医医疗服务收费项目和价格，充分体现服务成本和技术劳务价值，促进中医诊疗技术的临床应用。

落实医保对中医药服务的鼓励政策。在推进医保支付制度改革中，完善差别支付政策，支付比例进一步向基层倾斜，鼓励使用中医药服务，引导群众小病到基层就诊。在推进按病种付费时，要以既往费用数据和医保基金支付能力为基础，建立谈判协商机制，在保证疗效的基础上科学合理确定中西医病种付费标准，引导基层使用中医药适宜技术，节约医疗费用。逐步将日间手术以及符合条件的中西医病种门诊治疗纳入医保基金病种付费范围。

鼓励和规范中药饮片与中药制剂使用。各地要全面落实不取消中药饮片加成、中药饮片不纳入药占比控制范围等政策。加强中药饮片合理应用管理，采取加强中药饮片处方质量管理、建立专项点评制度等措施严格控制中药饮片的不合理使用。落实《关于加强医疗机构中药制剂管理的意见》（国中

医药医政发〔2010〕39号），鼓励医疗机构按规定在基层调剂使用中药制剂。

落实完善吸引稳定基层中医药人才的激励政策。在深化县级公立中医类医院改革和基层医疗卫生机构编制、人事、收入分配制度改革中，各地要通过落实完善基层中医药人员编制备案管理、职称评聘、收入分配和发展空间等措施，鼓励毕业生、离退休老中医药专家、在岗中医药人员到基层服务。鼓励各地积极探索县乡村医疗卫生机构中医药人员一体化管理，推动人才资源下沉。

（四）强化项目带动

认真实施好国家和省上关于提升工程有关项目，加强基层医疗卫生机构中医综合服务区及其健康信息平台建设、中医药设备配置，基层中医药人员培养，基层中医药适宜技术推广，城乡对口支援中医药服务能力建设，县级公立中医类医院基础设施、中医特色优势重点专科专病、中医医疗技术推广应用能力和信息化建设等。各地要围绕提升工程行动计划明确的重点任务和国家实施的建设项目，加大资金投入，形成上下联动、共同投入、相互配合的投入机制，确保各项工作任务顺利完成。

（五）强化示范引领

各地要按照《全国基层中医药工作先进单位评审命名管理办法》和《全国基层中医药工作先进单位建设标准和评审细则》、《甘肃省中医药工作先进和示范市县建设方案》和《甘肃省中医药工作先进和示范市县建设实施方案》的要求，积极组织有条件的地区申报并开展全国基层中医药工作先进单位、全省中医药工作先进示范市县创建工作，并与提升工程行动计划实施相结合。同时要深入挖掘、总结提炼先进单位可操作、可复制的成功经验，并及时加以推广。到2020年，力争35%的县级区域建成全国基层中医药工作先进单位。

（六）强化考核督查

加强考核督查。各地要将提升工程行动计划纳入本地区“十三五”深化医改规划和年度医改重点任务，将其重点指标纳入地方各级政府、卫生计生部门的年度责任目标考核。各级卫生计生行政部门根据提升工程行动计划考核评价指标（见附件1）加强对辖区内基层医疗机构的考核。

省、市、县要围绕提升工程行动计划确定的主要目标和重点任务以及考核评价指标进行“对账盘点”，加强督促检查，“十三五”期间省级督查覆盖辖区内所有的市（地）和60%的县（市、区）、市级督查覆盖辖区内所有的县（市、区）和60%的基层医疗卫生机构、县级督查覆盖辖区内所有基层医疗卫生机构。

建立通报奖惩制度。各地要将年度考核督查结果及时向被考核督查的相关部门及所在的地方政府通报，并将考核督查结果作为基层中医药服务能力项目分配、年度工作目标考核合格、评先评优的重要依据，对工作进展缓慢、落实不力的地区要进行约谈。

（七）强化宣传引导

各地要充分利用广播、电视、报刊、网络等媒体，加强提升工程行动计划的宣传和培训，使各级卫生计生、人力资源社会保障、食品药品监管部门和基层医疗卫生机构以及城乡居民充分认识实施提升工程行动计划的的目的意义、目标任务和政策措施，调动各方参与实施的积极性、主动性和创造性，充分发挥基层中医药人员主力军作用，营造全社会共同关心和支持提升工程行动计划的良好氛围。

（来源：甘肃省卫生和计划生育委员会）

中国养老网

养老研究

关于居家养老之我见

从事养老工作十余年，如鱼饮水，甘苦自知，冷暖自晓。非常希望把自己对养老、养老行业、以

及养老现状的一些感悟和理解，和大家一起分享。不当之处，望同行、同道及各位看官，不吝指教。

养老，是人类文明的产物。人类进入文明社会后，养老，成为一种全人类达成的共识；一种全社会必须共同的担当；一种国民值得推崇的德行；一种代表民族精神的文化。孔老夫子纂定的《礼记》里说：凡养老，五十养于乡；六十养于国；七十养于学。在儒家学说强调“克己复礼”的上古时代，养老是一种嘉奖，是一种待遇，是一种人生成功的象征。恩格斯在《家庭、国家和私有制的起源》一文中说：生产力的发展，推动社会的变革。古往今来，普天之下，养老基本是三种模式：

第一种：凡是对社会、国家或者氏族作出贡献，成为财富来源、精神楷模、道德榜样，当他年老之后，动用公共财产和资源，给予优恤、表彰甚至赡养。这种模式起源于人类社会的早期，生产力低下，物质贫乏时期。但并没有因为物质昌盛而消失，其实一直沿用至今，因为这已经成为社会的共识。

第二种：作为家庭成员，年长丧失劳动力后，由家庭其他成员照料和赡养。这就是家庭养老，形成并固化于农耕文明。在以家属和家庭为生产单元的社会结构板块中，家庭基本承担了全部社会责任，从劳役到赋税，从抚养到赡养……。养老，成为家庭最基础的责任。特别是农业文明向工业文明转型时期，退休金制度的形成和社会养老保险金模式的成熟，渐渐成为家庭养老的主要的经济来源。一方面是家庭养老的重要补充，一方面也开始动摇了家庭养老的基石。

第三种：社会养老。人类完成了进化，开始了他的文明发展史，就有了社会养老。这是人类区别动物的重要标志，这是开始形成社会这个概念的重要标识。在人群中，总有这样的人，他年老力衰，没有氏族的庇护，没有家属的照料，没有养老保险，没有任何经济来源。对他们的赡养，就是社会的责任。当然，随着生产力的发展，经济社会水平的提高，社会养老的形式和水平会有所改变和提高。我国的农耕文明是高度发达的，尽管史学家对断代有争议，但根据我国养老史，家庭养老和社会养老一直是伴生的。

农耕文化已经成为我们中华文明的主流文化，特别是以儒学为主体的孝文化，已经深深植根在我们这片广袤的黄土地上。从广义的角度，从特定的历史阶段，家庭养老，也就是居家养老依然成为主体，这是符合国情的，也是符合中华文化和民族情感的。按照恩格斯在《家庭、国家和私有制的起源》一文观点：作为农耕文明的象征——家庭养老，对蛮荒时期来说，是一大进步；当进入工业文明时期后，家庭养老似乎也应该面对提升和转型。这应该是辩证唯物史观的科学判断。由农耕文明转向工业文明，这是世界大潮流。有的国家比我们早，甚至早上几百年，所以才会有发达地区和欠发达地区之分；才会形成第一世界和第三世界的区别。文明分物质文明和精神文明两大体系，它们互相制约又互相支撑。物质文明姑且不论，精神文明我以为有三大要素：一是对社会管理体系的认同；二是对主体价值观的固守；三是对主流文化的发扬和发展。养老模式的形成，当然需要物质文明的支撑；同时，也必须与精神文明的提升同步。如今，怎样养老，特别是一个老龄化的社会，这是大家共同关注的问题。

政府关心：因为这是一个关乎民生施政有效的问题；社会关心，因为这是一个社会群体如何体现和实现价值的问题；民众关心，因为这是一个关乎伦理维系亲情的问题。如何形成符合时代精神的养老体系，我认为要深刻理解三个关键词。

养老三大关键词，第一个关键词：积极。积极养老，这个词很时髦，许多做养老项目的都喜欢贴上这个标签，许诺他们的管理和服 务，都会产生积极养老的效果。其实，积极养老，是指老年人的心态。只要心态积极了，养老的状态就会积极，就会充满阳光，充满活力。无论你依然健康、健步如飞；还是沉疴缠身，坐在轮椅上，寸步难行；无论你是儿孙满堂，享尽天伦之乐；还是孤苦伶仃，举目无亲……，只要你的心态是积极的，青春就会始终陪伴着你，梦想之星，永远会在你的前方。迎接老年，首先要拥有一颗乐观、进取、热烈、包容的心，那就是积极的心。人生之路，就是一条追寻之路；只要坚持追寻，你的老年，即使行走在荒漠，也终有一天，你的身前身后都会开遍鲜花。生活需要一份宽容和理解，当你的胸襟里，荡漾着万里春风、翻滚着千层爱浪，你的老年，即使生活在陋巷深院，也一定会每一天，你的身左身右拥簇着张张笑脸。只要有积极的态度，就会拥有积极的老年，才会实现积极的人生。查了一下辞海，在“积极”一词的条目下，是这样释义的：肯定的、正面的、进取的、热心的。

养老的第二个关键词：品质。先查辞海，“品质”条目是这样释义的：1，人的行为、作风所表现

的思想、认识、品性的本质；2，物品的质量。老年，是人生最后的一个阶段，随着经济发展、物质昌明，都希望这是一个人生最长的一个阶段。养老的品质，是对老年人一生的肯定。养老的品质，体现他一生的努力、一生的追求、一生的成功、一生的段位、一生可以达到的高度。品质不是别人给的，而是每一个人，用自己的一生铸就。联合国科教文组织，提倡要实现品质化养老。于是瑞典皇家科学院做了一份调查问卷，课题的名词就是：什么样的人，容易实现品质化养老？问卷发了几千，也就是调查了几千名对象。通过整理统计，得出五个维度，也就是具备下述五个条件的老年人比较容易实现品质化养老：

1，女的比男的容易。为什么？因为女的比男的寿命长，看看全世界平均寿命统计就明白。2，这个女老太不抽烟。为什么？说明她能克制自己，对自己的生活有要求。3，这个老太太受过完整教育。为什么？通过教育，思维受过训练，逻辑会比较科学、判断会比较正确。这样，她的处世环境会比较亲和，心胸也会比较宽广，不会自寻烦恼。4，老伴还在。琴瑟和鸣，老来有伴，是人生一大幸事。当然有利于提高生活品质。5，这位老太太还住在一所大房子里。为什么？大房子空间大，便于她组织生活流，便于实现她的生活追求。结论就是：一个受过良好教育、不抽烟、老伴还在、住在一所大房子里的一位老太太，比较容易实现品质化养老。具备一定品质的养老生活，体现了社会的进步和良知。对老年人而言：实现品质化的养老生活，应该视作自己在人生舞台上最后，也是最精彩、最成功的亮相。

现代养老的第三个关键词：价值。当然，我们是在人文领域里讨论价值，而不是指物化的经济领域里的价值。我们探讨的是指人的价值，人生的价值。什么是人生的价值：价值在于利他。通俗的说法，就是对其他人有用。那什么是老年人的价值？简单的理解：老了，还有用。一个人存在的价值，在于他对社会、国家、民族、家人及一切其他人所作的贡献大小成正比。爱因斯坦说过：一个人的价值，应该看他贡献了什么，而不应该看他获取了什么。德国大诗人歌德也说过：你若在意你自己的人生价值，你就得为世界创造价值。法国哲学家、社会契约论的创导者卢梭指出：人生的价值，是由他自己决定的。在一个蒸蒸日上、朝气蓬勃，心揣梦想，撸起袖子，大踏步前进的新时代，其中的每一个同行者，肯定也包括老年人，都希望自己带着满满的正能量，融入这时代的潮流。其实，每一个时代，都有它的主流，都有它的机遇，都有它的使命。主要是取决于你对人生的价值取向，只要敢于进取、敢于奉献、敢于融入、敢于参与，就象法国大文豪雨果所号召的：必须永远朝着黎明、青春、和生命那方面看！在时代面前，包括老年，我们都不做旁观者。在社会面前，没有退休者。以积极的态度进入老年，实现品质化的养老生活，让生命的每一分钟都充满价值……。呵，那真是一种境界，一种完美。

创造符合时代精神的养老生活，体现积极、品质和有价值的老年生活；本人以为，必须具备三个基础条件：

一，让老年人有一个宜老化的生活环境和居住空间。

广义的生活环境，也就是联合国所倡导，我国也广泛开展的“友好性”城市的评选。创造一个对老年群体“优待的”、“优先的”、“优厚的”社会大环境。狭义的生活环境，是指老年人生活的区域，应该是适合老年人生理和心理特征的环境和设施。例如尽可能的行动无障碍、其他如低台阶、轮椅通道，色系辨识等。居住空间，首先要满足老年人对空间尺度的需求，满足他对生活内容的安排，同时，还要便于老人同外界信息的互换。安全性、舒适性、便利性和无障碍是必须的，总之，老年人的居住空间，应该同社会科技水平、智能水平、物质水平看齐。

二，能获得良好的、专业的照拂、照顾和照料。

老年阶段，是一个事故和意外多发阶段；有的老人已经进入失智失能状态。护理和照顾，从某种意义上理解，是人生的一种“刚需”。建立先进的全社会的老年人护理体系，不仅体现老年人养老的保障和品质，也体现社会的良知。

三，能找到“志同道合”、“情趣相投”的邻居、老友和玩伴。

换言之，具备“回归社会”的通道。在追寻“梦想”的道路上，在实现“价值”的平台上，老年人需要战友、需要伙伴、需要同行者。人生的每一个阶段，都需要“结伴而行”，特别是“工业文明”时期，社会大协作成为社会主流，每一个人都是“社会人”，难道，临老，要成为“踽踽而行”的孤独者。上述三点，应该是我们这一代老年群体共同的追求，是我们“中国梦”的重要组成部分，

也是不可或缺的部分。上文所阐述的三大基础条件，应该是实现“积极、品质和价值”养老的“底线”。三十几年的“改革开放”，使我国的经济水平，得到了快速的提升，一跃成为世界一流的经济强国。任何经济发达地区，都存在它的发展过程的短板，我国也一样，目前的状况；一是参差不齐；二是阶层固化。

养老也一样，“我的养老我作主”。从根本上来讲，养老，以及养老的方式、养老的经济支撑、养老的消费水平……是每个人自己的选择，是由每个人自己一生的贡献和积累为前提，是由每个人自己的价值取向所决定。

我们今天，很难用一种刚性的模式来规定所有老年人的养老模式。这不仅仅是物质条件的不容许；还存在传统社会和家庭结构几千年来延续的影响和养老理念的文化认同。多元化、多样化的养老模式，可能也是社会转型期的特征。养老生活方式的选择和改变，原则上是老年群体对养老生活的模式和内容产生了新的追求。有需求才会有市场，有追求才会有创新。人类各自经历了几千年的家庭养老，会有新的养老转型产品和孕出新的萌芽吗？

居家养老，其实，就是家庭养老。作为养老的基本国策，90%的老年人还必须坚持居家养老，也就是家庭养老。一个刚刚从农业文明正在向工业文明转型的社会来看，居家养老是一个必须的过渡。这既符合传统观念的惯性，也符合亲情感情的延续，更符合当今经济社会所能提供的物质基础。强调和强化家庭的养老功能和赡养老人，作为应对性措施和过渡性政策，是很有必要的。但是，从长远的养老发展前景来看，坚持属于农业文明的家庭养老模式，我们必然会陷入两难的境地。工业文明下的居家养老一方面我们需要提高养老生活品质，但是，承载养老生活的基础在发生变化，这是生产力的发展，给家庭结构发生冲击的必然；另一方面，如果我们简单的坚持并固化传统的养老模式，一味的不思“与时俱进”，那么，对养老新事物和新模式的出现将会造成障碍。

如今，既然家庭养老已经成为社会主体，我们就应该分析以及理解我国目前家庭结构的现状，以便更好的让家庭承担起养老的社会责任，更有效的推进我国养老事业的发展，更全面的实现我国老年群体实现他们积极、品质和有价值的养老生活。然而，我们经济社会的超越，用了三十年；我们进入老龄化社会，用了二十年；我们家庭主体形成小型化，只用了十年。

世界经济领域有个共识：二十一世纪世界经济的看点是什么？有两个，一个是美国的互联网技术；第二个就是中国的城市化进程。工业化和城市化是现代社会发展的两大引擎。推动农业社会走向工业社会，这是生产力发展的必然，两次工业革命之后，向工业文明转型，已经成为社会发展潮流。材料粉末技术催生了3D打印，3D打印联合信息技术，催生了工业4.0，我国也推出了中国制造2025计划……，大数据，信息化，智能革命，自动化进程，世界正沿着工业文明之路快速发展。物质文明的进步，必然会影响精神文明；两者互相支撑，又互相制约。城市为核心的社会；一个资源、财富、精英高度集中的社会；一个依靠大协作来运转的社会，它的载体、它的结构，必然有它鲜明的时代特征。

家庭日益小型化，这是全球化的普遍现象，同样，在我国也已经成为社会结构变革的趋势。尽管，已经开放了“二胎”政策，但独生子女家庭不可逆转地，在很长一段时间里，依然成为家庭结构的主流。独生子女家庭，不仅促使我国家庭小型化的形成，同时，也使我国的老龄化，具有“中国特色”：一是快速老龄化，二是家庭空巢化。目前我们的家庭结构，能承担起社会老龄化后的养老主体责任吗？家庭结构小型化，能构建起体现“积极、品质、价值”的养老平台吗？二代型家庭，能成为形成“符合时代精神、体现社会进步、匹配物质水平”的养老体系而成为主要载体吗？当然，家庭小型化，是一种社会进步，是符合社会发展潮流和趋势的。小型化家庭，其实是家庭核心缩小和下沉。使代际纽带加强，代际依赖加重，代际的信息交流、物质支撑、情感依赖以及生活环境都会有最大程度的优化；同时，小型化的家庭对社会大环境的依靠、对社会大资源的依存是根本性的。家庭小型化的进步性，在于这种家庭结构是社会大协作的产物，是工业文明催生的社会和家庭沿革的必然。

家庭之所以可能或可以缩小，在于它可能或可以把许多，原本属于它的职能和责任，移交或释放给了社会。比如，学龄前教育，越来越向它的前端延伸，就是把一部分家庭教育释放给了社会教育。

“孩子的教育，不能输在起跑线上”那是噱头。社会上所有的第三产业，也就是现代服务业，都在支撑家庭职能和功能社会化。

其实，我国家庭小型化进程，由于它特殊的客观背景，它的进程跑在了工业化转型的前面。我国

小型化家庭，它的生存条件还不成熟，它植根的土地还不丰腴。它还期待着更多的社会支持和扶持，更多的社会理解和关怀。既然，我们要把养老，这么沉重的担当，希望家庭能挑起来，社会的支持和帮助是必不可少的。社会进步到今天，养老，是社会的责任。目前，在世界范围里，普遍存在家庭小型化现象，特别是工业化程度比较高的西方国家，尤其是二战以后，追求高福利政策的国家，比如澳大利亚，子女成年后，国家每周都会发放“津贴”，这些“津贴”，足够他们离开父母，离开家庭，独立生活的开支，如果留在父母身边，反到要向父母支付房租。当然，政策都会有正负效应。发展到今天，实现“福利政策”国家，开始尝到高福利带来的社会压力，当“福利”变成了“分配”，对社会生产力不再是“推进”，而是“索取”时，社会就“叫苦连天”了；而且，福利讲的是“公平”；分配坚持的是“合理”。小到一个企业；大到一个社会，“公平”的“普惠”型的收入成为主流，那结果必然会产生一大帮“懒人”。澳大利亚的社会财富分配原则，也决定了他们的养老模式：基于子女不在身边，当夫妇俩退休之后，他们会移居到“退休村”去住，“退休村”里居住的都是健康老人，他们只是搬了个家，结了个伴，更适合他们晚年生活而已。当他们“失智失能”以后，就会搬去“机构”，也就是护理院去住了。

这种社会养老模式，还是比较符合他们国家的现实状况，同时也比较体会老年人的生活需求。所有世界公认：澳大利亚是“养老天堂”。澳大利亚的老人，尽管搬去了“退休村”居住，但并没有改变他们“居家养老”的本质。所以，养老居家不居家，是一个问题；养老的家，安放在哪里，又是另一个问题。

我国的家庭结构变迁，同我国的老龄化一样，可能整个社会都没有做好心理准备。面对我国的老龄化，很都专家学者都说：我国的老龄化是“未富先老”。用财富这把尺子去衡量我们该不该“老龄化”，似乎“有失偏颇”，因为这把尺子上的刻度太过模糊，财富需要一个对比参数才有意义。老龄化对西方发达国家同样是一个必须解决、必须面对的问题。“未富先老”听起来，好像是一声叹息，一声抱怨。现在我们必须面对已经小型化的中国家庭，因为它“责任重大”。

先为各位说个“段子”：话说，上海有个小伙子要结婚，未来的“丈母娘”就发声了：阿拉女儿也是独生女，从小是捧在手心里长大的。结婚，没有其他要求，买套“婚房”，让他们小夫妻单过。所以，上海的楼市一直很火，房价全国领跑。都是“丈母娘”闹的。也有人说，上海的楼市，就是“丈母娘经济”。当然，首先这是社会一大进步，传统家庭的“婆媳矛盾”基本缓和。因为距离产生“和谐”，惹不起，还能躲得起。

但是，这种小型的“核心”家庭，刚刚从传统家庭分离出来，还有很大的依赖性。很大一部分这类家庭，是依附着双方父母家庭或一方父母家庭生活的。所以“独立性”较差。这同西方社会的家庭小型化不同，他们是奔着“独立”去的。特别是双方都是独生子女组建的家庭，除了“独立性”较差，其结构“稳定性”也较差。我国经济发展是不平衡的，沿海经济发达地区，就比较早的接受工业文明，也会较多的接受现代一些“非主流”思潮的影响。比如婚姻关系的稳定性正在受到“冲击”。离婚率的提高和同居现象，已似乎成为社会常态，再加上独身、丁克、同性恋等，从隐形观念逐步成为显性观念……。目前，我国的家庭“小型化”，不仅仅是独立性、稳定性较差，还存在着一定的“风险性”。这种“风险性”，是社会的隐患。因为这些家庭一旦缺损失衡，它们原先承担的责任，都会转移给社会。

人生最美好的旅途是回家。----中国谚语

家，是世间唯一的乐园。----德国格言

居家养老，是目前我国关于养老的基本国策。家国情怀，难以割舍；谁都对自己的家庭有深深地眷顾，何况已进入老境。这符合中华民族的传统文化道德、伦理风尚。当然，90%老人的养老，都压在由独生子女组建的小型家庭身上，有如累卵，独木难支。政策，其实也有它的阶段性、应时性和功利性。我们目前的养老体系是：居家养老、社区养老和机构养老。按上海作为经济发达地区，它们的目标是9073；也就是，90%的老人居家养老，7%的老人社会养老，3%的老人机构养老。北京提出的目标是9064。按我国目前的财政能力，把占总人口四分之一，或三分之一的老年群体，全部纳入，还要保证其“积极、品质和有价值”养老生活的机构养老，那显然是“不切实际”的空想“乌托邦”。因为目前，机构养老还是政府主导的。

怎样来理解社区养老呢？

按我国的行政管理制度和体系，无论农村还是城市；无论国际大都市，还是所谓的三、四线城市，老年群体一定生活在某个行政管辖区内。社区就是家的载体。所以，居家养老和社区养老是密不可分的。关键是，社区是否具备了支持和支撑实现居养养老的功能。

居家养老，必须有一个对老年群体“友好型”的环境，有一个能支撑养老生活的平台，有一个实现老年人对“积极，品质和价值”追求的载体。

这个环境、这个平台、这个载体，就是家庭赖以生存的社区或者住区。

我国的养老体系里，也强调了“社区养老”模式。我以为适合养老的社区，应该在完善社会管理和服务的基礎上，特别增设支持和支撑居家养老的服务“网络和网点”，把适宜老年人生活的设备实施列为社区建设的必要配套。

只有建立和建成一大批这样的社区和“友好型”环境，才能同居家养老一起，完成我们97%以上老年群体的“老有所养、老有所乐、老有所安、老有所享”。

然而，具备这样条件和水准的“宜老化社区”，目前还没有建立起标准和细则，更谈不上推广和建设的计划。看来，居家养老和社区养老，那个该先行？是一个需要思考、需要调研、需要论证、需要尽快决策的问题。面对老龄化，这是一个系统工程：我们将面对大量的旧区改造，但一定是举步维艰。上海想试行老工房加装电梯，这对居住在五楼六楼、上了年纪的老人来说，是一大福音，但是一试三年，至今都没有成功的案例。我们将面对根本性的社区管理职能的转型和改变。管理性服务和服性管理，这是立场完全不同的逻辑和布局。养老，考验着我们的居家和社区。

老年，是人生的阶段。就算退休是老年的开始，随着人口平均年龄的提升。老年阶段也越来越长。在这个越来越长的老年阶段，对家庭、对社会、对其他人的需求和依靠也是不一样的。网上流传一则笑话：人到六十，官大官小一个样，大家都退休了；人到七十，钱多钱少一个样，都赚不动了；人到八十，房大房小一个样，都基本围着床转了；人到九十，男的女的一个样，没什么性别区别了；人到一百，死的活的一个样；这玩笑有点开大，但从另一个角度来看：年到高龄，社会交往必然少了许多，新朋友基本没有，老朋友基本“凋零”，同他（她）交流，谈的基本上是“故友”。

笑谈归笑谈，但是，很能说明一个问题：老年，每个阶段的需求不一样。居家养老，首先家庭要面对居家老人的不同需求，并且不断适应他、满足他、甚至还无法去改变他。因为老年的需求，是生命的客观演变，他是刚性的。

关于我们“从哪里来，到哪里去？”这样一个命题，最近一个“反腐热剧”有句俏皮的台词：每个人都知道，我们都是从娘胎里出来，到坟墓里去。特别是到了老年，体老力衰、老眼昏花、听力不济、记忆衰退、行动迟缓、百病丛生……，尽管都不是什么好词，但事实就是这样，上述情况，都会慢慢地伴随着年龄的脚步，一步一步地向“你”走来。这是生命的无奈。根据我们对上千个样本的调研，数据告诉我们：在人生的七十岁左右，如果他（她）生活状态是“空巢”或者“独居”，无论是他（她）的自我认知，还是第三方评估，他（她）养老的“安全系数”是最低的。养老居住环境的安全性，是第一位的。退休赋闲之后，大部分居住在城市里的老年人，他们是怎么安排生活的呢？

老人大多有早起的习惯，一般还会安排晨练。所以，城市里的公园和绿地，清晨以及整个上午，全是老年人的天下。打拳、下棋、跳舞、闲聊……。九点以后，才会渐渐散去。

下午呢？一般会有午睡，之后，超市便成了老年人的集散地，不仅那里风刮不到、雨下不着，还四季常温。在那里遛弯、品尝、小购、试穿……其乐融融、不亦乐乎。没有接学童任务的，可以盘桓到上灯时分。以至于上海徐家汇地区的“宜家家居”，发生了一件令人不愉快的事件：宜家家居，是一家大型现代家居用品商场。每个商场都有一个很宽敞的、供顾客用餐歇脚的地方。不知从何时开始，成了老年人聚会的地方。老年人成群结队，呼朋唤友，在那里大摆“龙门阵”，甚至客串“红娘”，介绍对象；还自带杯具、可以免费喝咖啡饮料。弄得店方叫苦连天，不得不下“逐客令”，惊动了“媒体”，又一时成了“街头巷尾”“饭前茶后”的大众话题。不少同行，或即将成为同行的朋友来问我，养老项目那些“配套”最重要，我以为：一是公园、二是超市。养老，不仅要老伴、还要话伴，更要玩伴。居家养老，最难的，就是要解决老年“孤独”问题。

居家养老面临的不仅是居住的安全和老人的陪伴，还有一点也很重要，就是：照护和护理。

赡养责任：在今天的中国，特别是“经济发达地区”，钱，已经不是“主要矛盾”，人力资源才是居家养老必须首先解决的困难。老年人健康和自理时，甚至还是“核心小家庭人力资源的重要补

充”，不是“家有一老，如有一宝”，但是，当他们渐渐老去，渐渐失智失能、而且，不至一位，而是两位、三位、四位……，恐怕对任何家庭都是一种压力。当然可以把对家庭老年人的照料，视作家庭劳务的“一部分”，请保姆、请钟点工呀。我国“劳动力红利期”的窗口早已关闭，特别是“进城务工群体”的子女同样接受过社会提供的“完整教育”后，当社会各阶层的交流，公平地被“鼓励”后，保姆或钟点工这一群体，必然会大大的“萎缩”，可以预言：要不了多久，就象有部电视剧演的那样，不再是一个家庭可以试用“28个保姆”；而28个家庭去争抢一个保姆。

确实，在农业文明社会里，家庭的一部分劳作，特别是比较繁重的劳作，是由非家族血统的外来人员承担，但这恰恰是工业文明的萌芽，这是社会大协作的起因。今天，尽管我们站在工业文明的转型期，一定要坚持和发展社会协作，才能得到时代的呼应和支持。居家养老，那个养老的家，一定不会是孤立的家、独立面对的家、一个无助的家、空巢的家。保姆或钟点工，“专业门槛”可能没那么高，工作的“技术含量”也没有那么难。但是，对老年人，对失智失能者的护理，却是需要有点专业，有点技术的。专业的护理，居家养老面前的“拦路虎”。护理需要专业，这是一定的。

该护理院原是一家区级医院，在上海某区规模也算是大的。现如今，一旦生病问药，都往三级甲等医院跑。一级医院（社区医院），还比较接地气，二级医院就比较“清闲”了，除非是“特色专科”。医疗资源的利用不匀，所以成了“医改”的重点。这家医院同其他区级医院一样，开设了护理院。而且在护理圈子里，有一个很有吸引力的口碑，就是治疗和预防“老年褥疮”。因为治疗褥疮本来就是这家医院的“特色”。那位老人是第二次脑梗，治疗后进入康复期，转入了这家护理院。老人神智基本不清、语言基本丧失，没有自理能力。在护理过程中，其他都能配合，就是“喂饭”是一件费时费力的事情。入住一周，老人身上一块铜板大小的褥疮痊愈了。充分体现了他们的医疗特长。

经检查，老人身体的其他脏体和器官都很健康，可以再带病生存几年。家属们也很欣慰。医院的护工基本上都由护工公司提供，不属于医院编制系列。给这位老人护理的是一位看似很有经验的老护工，夫妻俩差不多“承包”了整个楼面的护工“活儿”。一晃三个月过去了，老人除了吞咽困难，胃纳较少，其他渐趋稳定。生命在代谢低水平下维持。一天，护工主动找家属，建议给老人插胃管，她说：不是因为喂食麻烦，主要是老人需要营养，如果营养上去了，老太太康复效果会更明显……。请教了医生，医生说：也许……！家属被打动了。插胃管一周后，这位“百岁老人”走了。因为痰拥窒息。为什么会一下子“痰拥”，可能是？！可能，谁都没有责任，谁都没有错。但是，谁都明白：专业很重要。养老，会遇到无数个，或者仅仅只有一个，很重要的“节点”。居家养老也一样。

人类为了繁衍生命，为了使爱变得永恒，创造了人类最伟大的成果及一切社会资源最坚实的基础——家庭。——（法）·巴尔扎克

亲和源一直践行“家”文化，就象我们的会员作词谱曲《亲和之歌》中唱道：……家是我们幸福的港湾。在亲和源项目刚刚启动时，在国内我们找不到可以仿效的同类产品；在国外也无法找到符合我们认定的养老理念和传统文化的现代养老项目。但是，我们坚定地坚持一点：我们要给我们的老人、我们的会员一个新家，一个最适合养老的家。我们只能从最基础的概念出发，作为一个家，最核心的设施是什么？是厨房。没有厨房，这个家就没有活力，就没有勃勃生气。所以，我们亲和源是全国第一家把煤气接进老年专属公寓，接进他们的厨房。孙辈们来探望爷爷奶奶，难道要“剥夺”奶奶给孙儿“炒个鸡蛋”的“权力”吗？

尽管是一个“小家”，但也应该是一个“完整的家”。

家，有私密性。私密的代表就是“房门的钥匙”。谁掌管钥匙，谁就是真正的主人。亲和源的每一位会员都掌管着自己家的钥匙，由会员选举产生的“会员理事会”掌管着亲和源的大钥匙。我们的服务岗位叫“秘书”。其实，秘书就是老年会员身边的子女。我们希望我们的会员“打开小家的门，就是大家”。全国老龄科研中心有位领导说得好：最好的养老机构就要象个家！我们的愿望是：让老人在家养老，但这个家要适合养老。家庭，是社会的细胞。细胞有活力，身体才会健康。家庭能安宁，社会才会和谐。

家庭所承担的责任，需要社会作为母体。家庭的养老功能，起码在当下，是必须依靠、甚至是依赖社会资源。目前，我国的家庭小型化趋势，其实是不稳定的，存在着“变数”和“危机”。家庭结构一旦瓦解，家庭所承担的责任和功能，必将回归社会。就是在“农耕文明时代”，家庭作为社会的核心载体，救灾、济贫、抚孤、养老……等，一旦家庭功能缺失，社会资源是“时刻准备着的”；并

把其视为“天经地义”的社会责任。如何认定今天社区养老和居家养老的关系，这两者之间，是补充、还是依存；是互动、还是引领……。这是有关如何构建我国养老体系的大事，非常希望同大家讨论这个话题。

(来源：搜狐)

中国养老网

浅谈社区养老

社区是个外来词：**community**。社：相互有联系、有某些共同特征的人群。区：一定的地域范围。所以，社区通常是指“以一定地理区域为基础的社会群体。”社区，通过它的管理功能、服务功能、保障功能、教育功能和维稳功能，形成社区特有的价值取向和文化认同。在我国，社区是一级行政管理机构。按照我国的行政管理体系，街道（社区）和村委会，都是上级政府的下伸机构。社区承担着政府的行政管理职能。改革开放以后，房地产行业在市场化道路上“高歌猛进”。许多城市的“旧貌换新颜”，房地产立下了“汗马功劳”。在房地产开发中，形成了无数的街坊和住区。这同社区是有区别的。对这两者的区分，住建部所属的中房协老年住区委员会的专家们，专题做了研究和界定。首先，社区是一级政府行政管理机构；住区、根据规模和体量，一般是几个住区设一个“居民委员会”。严格说：街坊不等于街道。所以，社区养老的责任，落到了街道这个平台上。也只有街道这个平台，才能做好“社区养老”。才能有效的支持“居家养老”。从社会学角度，只要认同共同的价值观念和文化表现，社区是无法拒绝社区成员的。

但住区，可以通过各种“杠杆”，选择它的成员。社区，政府可以主导。现如今，政府的“推手”是强有力的。上海西部有个高档小区，会所一直闲置。街道想把会所改成养老机构，但是业主们就是通不过。从养老角度，我们衷心希望：社区，是我们可以依靠的家园。

三千年前，孔子一生“著书立说、因材施教”，弟子三千、十哲、七十二贤者，晚年修订了著名的六经：诗、书、礼、乐、易、春秋。他比较崇尚上古时期的仁义礼数，认为他生活的“当下”，已经“礼崩乐坏”，主张“克己复礼”。不管近代史学家们如何“断代”，“春秋战国”时期，应该是我国奴隶社会向封建社会的“转型期”。社会的转型，是一个过程，是一个漫长的过程。有很长的一个历史时期，会是“你中有我、我中有你”。甚至历史的进程还会有反复。所以，还会有社会发展的初级阶段、成熟阶段和高级阶段。在《礼记》中，有关养老，有这样一段话：“凡养老，五十养于乡；六十养于国；七十养于学。”首先，《礼记》所描述的时代，当然是孔大圣人所心仪的唐尧、虞舜、夏禹、成汤的“礼乐盛世”。那时，社会整体生产力低下，平均人口寿命不高，“一世人生为六十”，还是后来经济相对发达的“封建社会”的说法。在《礼记》中提出的标准：五十岁，应该退休。五十可以算作老年。那时候，人口平均年龄可能只有四十几岁。养于乡，乡是什么？乡是国家最基层的一级行政管理机构。也就是说，社会和国家从来就把“养老”看作是重要的管理“手段”；始终是把养老作为治理天下、安抚子民的“平台”；也是倡导社会“价值观”、宣扬主流文化和社会伦理的“管道”。乡，是最基层的，可以理解：在乡这一“层级”上养老，有居家养老的“总量”，也会有“社区养老”的“份额”。养于乡，是社会的一种担当。养于乡，应该是“社区养老”的雏形。

在公元前221年之前，那是一个兵连祸结、战乱不已的年代，以“克己复礼”为宗旨的孔子，在他编纂的《春秋》中，矢志不渝的创导并坚持了一种理念：“春秋责备贤者”。什么意思：贤者，就是一个时代的“先知先觉”者，或者说，是一个时期的“上位者”、“居高位者”、有权者、有机会获得知识者……，也就是这个区域的“上层建筑”的全部构成。这些“贤者”，他们应当承担起这个时代的全部责任。不管谁“犯了错”，什么原因“犯的错”，究其根源，责任至于“贤者”的失察、失职和失力。放在今天的认知：也就是“金钱越多负担越广，权力越大压力越重”。《礼记》中所说的“六十养于国”，就是在王宫的左边，建一些“楼堂馆所”，把全国六十岁以上的老人，都接到那里去养老。其实，那时的国，也就是大小诸侯，有些就是大姓家族的分封地。但是，他们也很认真的

想到了养老，想到了“国之根本”，想到了他们是贤者。王宫左边的那些“楼堂馆所”或许是最早的“社区养老”，如果，再有些周到的管理和服 务，就有些“机构”性质了。要知道，在那些“楼堂馆所”养老的老人，都是由“贤者”“埋单”的呵！毕竟，这是社会进步的产物。以年龄作为唯一标准，来决定他养老的模式，这是共产主义的萌芽。六十养于国，在我国历史上，甚至世界史上，应该只是“昙花一现”的养老模式，但，却是美好的一现。这是贤者们的良知和贡献。社区养老，在它最早出现的形式中，就有了它的根本属性—集中养老。

在我们人类有文字记载历史的早期，当我们的生产力还十分低下，家庭结构还十分脆弱，还不得不依靠和依附氏族的力量，特别是养老。就象《礼记》所记载的那样，因为家族和血亲的存在，因为情感和天性的纽带，也许、也就是物质分配原则的驱使，经济基础的局限，当时的人们，包括“有权有才”的贤者，共同决定让“老人”们，离开“界线”和结构还不十分清晰和严密的原始家庭，集中在氏族，所谓“乡和国”的平台上养老。

这是社会的选择，人类历史发展的必然。乡，是国下辖的一级行政管理机构。乡和国，从社会学角度去理解：不就是一群有共同“价值取向”的人，聚居在某一个地理区域范围里。难道这不就是今天我们理解的社区吗？当然，历史背景不一样、社会基础不一样、物质条件不一样。我们生产力发展水平、我们在精神和物质世界领域里的认知水平、以及人类本身的发展水平和积累的经验 and 知识水平，都不可同日而语。但是，有一点是“不谋而合”的。上古时代，“家庭”是萌芽状态。显得很脆弱。今天，在农业文明向工业文明“转型”，家庭小型化的趋势，使家庭同样显得“很脆弱”。波浪型前进、螺旋型上升；这是事物发展的规律。我们应该站在社会发展的潮流面前，去思考问题，思考我们的养老问题！

《礼记》中记载：“……七十养于学”。什么叫“学”，就是文人雅士聚居的地方。“往往是离城趣车十里，山清水秀、草木茂盛，结庐而居、坐而论道”。人生七十古来稀，那是农耕文明时期的标准。在上古时期，人到七十，那是“人瑞”，国之祥瑞。特别是特别讲究“礼数”的时代。一定要把这些“人瑞”供奉起来，请他们到“学”中，很文人学者一起生活，也以便随时向他们请教学识和经验。对他们的供奉水平，可能已经不是简单的“老有所养”的温饱问题，一定是优渥和礼遇得多。尊重年龄，这是对生命的敬畏；这是对人生的肯定；这是对岁月的崇拜。难怪孔老夫子要“克己复礼”，上古时期，以仁治国、以礼维稳。确实，值得后人深思和推崇。五十养于乡、六十养于国、七十养于学。应该是人类社会早期的“社区养老”。

不管是上古时期的“社区养老”，还是在当下正在“摸索”和推行的“社区养老”；有以下几点属于养老理念本原的认识，是具有先进性和值得坚持的：1，让已经“退休”的老年群体，重新回归社会。2，让老年人拥有了新的集体。3，让养老生活更便捷地获得养老资源。4，无论在精神上还是物质上，都有了更切实的依靠。5，养老，植根于社会。

以“居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为支撑”的养老体系，已经成为我国养老的“基本国策”。当然，还有一个版本是：“居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充”。从目前养老体系格局来看，似乎“机构养老为补充”比较现实些。因为同样指的是养老模式的“份额”。各地政府在落实“养老国策”时，根据各地的财政情况，都指标化了。比如上海是9073，意思是90%的老人居家养老，7%的老人实现社区养老，3%的老人进机构养老。北京的指标是9064，也就是有4%的老人可以进机构。

其实，居家和社区的概念是模糊的，主要是机构养老。因为“机构”是需要纳入计划，投资建设的。上海，是最早提出9073概念的。主要针对的，是指“贫困线”以下，需要“保障”的老年群体。政府根据财力，90%的“保障”对象，发放“低保”后，就在家原地养老，社区有养老资源的情况下，有7%的“保障”对象，可以获得社区的养老服务，有3%的“保障”对象，可以直接住进“福利院”、“养老院”等机构养老。后来，可能是“老龄化”成为社会话题，养老成了“朝野”关心的民生问题，上海的9073被“放大”了。当然，古往今来，养老，也离不开这三种模式。社区养老也“渐行渐热”，渐渐被大家所关注。我们一起来关注一下，时下有哪些“社区养老”的探索和模式。

西方有个美丽的传说：天使应该有两个翅膀，一个翅膀的天使就无法回到天堂；只有一个办法，单翼天使只能找到另一位单翼天使，搂在一起，才能飞回天堂。我们的老人，如果居家养老，当他成为“单翼天使”后，他到哪里去找寻他的另一位“单翼天使”。当然，这里指的“单翼天使”，是指

能支持他养老生活的服务、资源和平台。

无论按照联合国的划分标准，还是我国老龄人口的实际比例，我国已经进入了老龄社会。当然，老龄社会是相对年轻社会而言的。恩格斯在《家庭、私有制和国家的起源》一文中指出：人类进入私有制社会后，特别是家庭形成之后，人们都是在代际交换和代际互济的模式和框架下生存和发展的。年轻社会，由年轻群体来主导社会财富的分配和共济。老龄社会，需要在年龄平等的基础上，设计社会财富的分配和共济的原则。老龄社会的基本机制是：年轻人在年轻时，既要扶持当代老年人，又要预留一部分社会财富，为自己的老年期作好准备，防止自己老年时，成为年轻人救济的对象。

这种社会财富分配机制的改变，是有重大现实意义的。它会催生老龄社会特有的新的精神力量，从而构建新的社会共识和伦理；老龄社会，一旦形成新的社会凝聚，将会实现前所未有的代际融合和社会融合。这是社会的一大进步！

在讨论“居家养老”、“社区养老”和“机构养老”之前，其实我们应该首先厘清一个原则问题：今天，我们的养老到底靠谁？就像中国近代史所记载的，我国土地革命时期，有首沪语歌所唱的：“地主塔仔（和）农民，到底啥人养活啥人……！”在上世纪五十年代起，美国有三大举措，给世界老龄社会提供了他们的应对方法，起了很大的示范作用。六、七十年过去了，社会环境不一样了，有些正在被改良和改变。

第一，关于养老的“CCRC”模式：CCRC,就是持续、长期、照料型老年社区。对老年人来说，提供CCRC服务，也就是“一门式”服务，养老似乎有了模式上的“保障”。确实也是如此，所以在世界范围内，CCRC盛行一时。我国老龄化后，CCRC理念也被广泛引入，受到很多关心和参与养老事业和养老产业人士的“吹捧”和模仿。CCRC成了我国养老界的时尚用语。

但是，养老是一个较长的人生阶段。是一个活力、体力、能力、智力等，在这个阶段里，慢慢衰弱、慢慢老去的阶段。这个衰老的过程，根据不同的“养老需求”和不同的“护老资源”，“助老服务”还会分成不同的阶段。老去的过程很长，为此服务的“产业链”也会很长，CCRC需要的专业支撑链也会很长。五个手指按五个“跳蚤”很难。所以，澳大利亚退休村的出现、日本专为“介护保险”服务的介护机构的形成，都是养老产业链中，形成较强的养老阶段性专业能力的模式。

就是我国的养老体系，由于近年来社会力量的进入，公办的养老机构，慢慢地向“失智失能”专业转移和坚守。我认为：这是合理的科学的积极的发展趋势。美国在上世纪六十年代，开创了“太阳城模式”。在美国西南有个州，叫亚利桑那州；亚利桑那州有片荒无人烟的沙漠地区叫菲尼克斯（凤凰）。

一天，一家房地产开发公司《DEIWEBB》的老板怀特兄弟俩经过此地。他们觉得沙漠地区，房地产开发成本较低，地价差不多就是“通路、通电、通水的”配套价格。开发建成后，原本是打算卖给北方的一些农场主，用作冬季避寒度假的。开盘销售之后，非常受欢迎。购房者基本是老年人。为什么？原因有三：其一，沙漠气候又干又热，适合老年人居住；其二，购置成本较低，美国是实行房产税的，征房产税主要是支持当地的教育事业，老年居住区域，基本不需要办教育，所以、不仅购置成本较低、持有成本也较低；其三，项目规模较大，形成了市镇概念的大社区，配套设施俱全，生活便捷，宜于养老。菲尼克斯的凤凰城也叫太阳城。发展至今，已有18.5万名老人聚居在那里。渐渐地宜老化的环境和设施越来越变得合理。因为形成了规模，管理和服也越来变得成熟。太阳城，成为社区养老和社会化养老的典型案。在美国迅速遍地开花、全世界也纷纷仿效，已经进入老龄化社会的国家，基本上都建有太阳城模式的养老项目。

同时，太阳城模式，也为房地产开发，提供并形成新的开发方向和开发领域——老年地产。几十年过去了，由于经济社会的快速发展，促使物质文明和精神文明同时在“提升”。社会阶层的形成和固化，对养老“产品”的选择，已经开始打上“阶层”和“文化”的烙印。进入新世纪后，西方很多国家，也包括美国，开始转向养老项目小型化、主题化和专业化的道路发展。美国的“高尔夫俱乐部养老”和“大学校园式养老”，德国的“柏林阿尔茨海默研究所护理院”，台湾地区的“长庚养老文化村”等等，不仅成为养老界的“时尚”，而且，已经成为世界养老行业的发展方向。

美国在上世纪社会养老方面，还做了什么？就是建立了社会保障型养老保险金制度。统称“三大支柱”：一是“联邦退休金制度”。由政府主导，通过征收“社会保障税”，强制实施。其核心机制还是“鼓励工作时多存社保税、退休后多领养老金”。实行已有二百多年历史，成为美国的社会基础

保障体系。二是企业年金计划。开始于上世纪80年代，这对世界各国完善养老保障体系作出了示范和启发。在工业文明时代，每一个个体，都会依附在某个“经济体”之中，这个“经济体”，可以理解为“企业”。企业年金计划，由企业主导，是由企业和员工共同出资的企业补充养老金保险制度。在美国，企业往往出到四分之一，大部分还是由员工自己承担。三是完全由个人负责、自愿参加的个人储蓄养老保险制度。即个人退休金计划。总之，政府“这只手”，在社会建立保障体系，监管养老金制度的推行中，是始终存在的。不仅监管，还会出台一些支持政策，比如“延期纳税”、“调整税率”等。“每个人都要为自己的养老负责！”这是美国养老保险制度的核心理念。

世界各国都会有自己的养老金制度，但基本格局大都如此。日本老龄化程度比较严重，人口平均寿命比较高。所以征收基础养老金就从二十岁开始，到四十岁还要增加交“介护保险”。我国的社会养老保险金制度，大体上，也是基本如此。中外古今，政府从来就不是社会财富的“创造者”，他的职能应该是社会财富的“二次分配者”。俗话说：蜻蜓吃尾巴——自己吃自己。养老靠谁？当然靠自己。

目前，我国的城镇居民，基本实现了社会养老保险制度，也就是说，城镇居民退休以后，都是养老金的领用者；随着“新农合”制度的推行，农村也基本上实行了养老保险的全覆盖，这是“十七大”那届政府的伟大举措。为什么伟大？因为这是一个划时代的标志，我国广大农村实行了“医保和社保”，意味着我国全面进入了“工业文明社会”。尽管，还是刚刚起步，但这是从“没有”到“有”的区别，是“零”和“一”的区别。支撑居家养老的经济来源，当然主要是老年群体的养老保险金和自己和家人的财富积累和资助。社区养老应该怎样构建它的管理和服务平台呢？在整个养老体系中，社区应该做什么？

主要有三点：1，全面支撑居家养老。2，建立社区老年信息库。3，设立社区老年健康管理中心及医养结合平台。完善和发展社区养老功能，其资金及资源来源，无非也有三个渠道：1，政府财政拨款；2，社会资金进入，市场化运作；3，慈善或公益基金支持。近年来，社会各界也十分关注社区养老，无论政府还是市场，都进行了探索和试水。不管成功与否，应该说都积累了不少经验。事实摆在我们面前：社区养老，还没有形成固定的、值得全面铺开和推广的模式。

在黄河的入海口，是一片广袤的平原和湿地。那里曾经被发现地下储有石油，所以，一时间各路人马云集，石油大会战，精英大聚会，盛极一时。使这荒无人烟的滩涂，成了我国又一个新兴石油基地。

几十年过去了，现在留下的是石油下游产品加工制造业和已经初具规模、有着明显政企合一痕迹的小型城市——东营。常住居民，特别是退休群体，基本是油田职工。

所以，在油田的支持下，当地政府出台了一个政策：凡有长住户口的老人，每人每天补助一元钱，专项用作老年人的健康管理。一年365天，每位老人实际每年补助365元。所以，当地把此项举措，称作为“365工程”。

365工程以社区为平台，“街道”把原有的医疗站，划出一定空间，放置了一些基础的体检设备，配设专职人员，启动社区“志愿者”组织，形成社区内基本“全覆盖”、“有一定黏度”、“较有效、能持久”的养老服务机构。东营的“365工程”，在社区养老领域，创造了一个新模式，新探索。可以从“健康管理”着手，依托“志愿者”队伍，逐步扩大服务内容，延伸养老产业链，甚至植入“互联网+”的思路，链接“电商”平台，全方位地支持“居家养老”，如果结合已经在社区推行的“老年食堂”、“家庭病床”“托老所”等，就可以尽可能地对接居家老人的一些养老需求。社区养老，在资金方面，政府应该给予支撑，在资源方面，应该动员社会给予支持。社区养老和社会养老，还是有本质区别的。自从养老“事业”接纳了“产业”，养老“天职”从政府转向了社会；房地产行业是一个“闻风而动”、“积极响应”的。有一家很成功也很辉煌的房地产企业，据说，他们在潜心研究了十余年之后，推出了一种养老新模式、叫作：一碗汤的距离。

社区养老之我见（十三）：一碗汤的距离什么意思：也就是在一个住区（街坊、楼盘）里面，开发商会建一座老年公寓。子女买他们开发的楼盘，父母买他们的老年公寓，同住在一个小区里。距离是“一碗汤”：子女烧了一碗汤，端到父母那儿，汤还是热的。小型化的家庭和空巢化的家庭，通过在空间上拉近他们的距离，从而弥补他们各自的“短板”。孙子孙女上学有人接送、老人有个头疼脑热，子女送医问药也方便多了。不在同一片屋檐下生活，却在同一圈围墙里相邻。

理想很丰满，现实有点“骨感”。原因有三：

其一，如果三代人之间，还必须存在“依附”和“依靠”关系，那么，即使是“一碗汤”的距离，也是多余的。

其二，养老、是一种生活。现代的、品质化的养老生活；需要有三个基本前提：1，尽可能的减少或摆脱家政事务；2，形成社会交流和交往的群体和“圈子”；3，纳入有效的健康管理和生活管理体系。在“一碗汤”的距离内，有一个不具备养老支持资源的“自顾不暇”的小家庭，实在不能理解为，“这就是我们需要的社区养老”。

其三，开发商如果认为“一碗汤”的概念，是新增加的一个“卖点”，那么对市场的视角，就有点偏颇。卖点，是为了扩大市场的“受众”；而不是缩小市场的“受众”。

千万不能“打开了一扇窗户，却关上了一扇大门”。

如果，一位住在公寓里的老人，看到隔壁邻居，天天有儿孙来享受“一碗汤”的“天伦之乐”，而自己只能和老伴“形影相吊”，恐怕他不会选择那家公寓。

社区养老之我见（十四）：嵌入式养老（上）

老了那又怎么样 2017-04-23 15:11

改革开放以来，中国的房地产行业，从无到有，在市场化道路上，走得比较深远，比较扎实。但从行业本身的发展之路来说，走得却比较坎坷，比较波折。当然，有其自身的原因，也有其客观外部的原因。

房地产项目，需要有很长的专业合作链。从规划、设计、策划、建设、到销售和物业管理。充分体现了市场协作和社会协同的成果。

在房地产行业的早期，竟然有不少企业，试图一家企业“全包”了房地产的全部专业。特别是由建设施工企业转型成为房地产企业的，但是最后能形成“核心竞争力”的，或者能形成“口碑和品牌”的，或者能影响市场的，也只能是在一、两个领域和专业里。现代企业，不是做长产业链，而是做强产业链。广州有家物业管理企业，前几年一时“大放光芒”、引起业内业外“广泛关注”。他们抛出一个观点：物业管理的新时代。扬言不出三年，全国最大牌的房地产开发企业，都会主动找他们。因为凡是由他们管理的物业，再也不收“物业管理费”。

为什么“底气”那么“土豪”。因为，他们发现了自己“脚底下的金矿”，他们找到了新的盈利点。其实，他们新的盈利点：就是不再是单纯的“管物”，而是开始“管人”。他们猛然发现：他们每天面对的，不是开发商留下的一堆物业，而是每天生活于兹、消费于兹的业主。如果不把业主纳入服务“半径”，那不是守着金山去“讨饭”吗？他们天天同业主们“厮混”在一起，太白业主们生活中的“苦恼”，这种“苦恼”，不就是“服务”的缺位吗？天下苍生，熙熙攘攘、忙忙碌碌、疲于奔命：生儿育女、孩子教育、结婚成家、上班工作、伺奉老人、寻医问药……。桩桩件件，哪一样不需要找人帮把手。特别是养老服务，社会老龄化后，社区里、公园里、超市里，放眼望去，全是“白髮皓首”的身影。物业管理，首先要“嵌入”养老服务。当然，养老服务可以不“嵌入”物业管理体系，但养老服务必须“嵌入”社区服务。这种观点，受到了广泛的认同。于是，就有了“嵌入式”的社区养老。我有一位同事，“跳槽”去了一家相当了不起的房地产开发公司，为什么去？就是去“实践”开创性的养老项目：嵌入式养老。在上海西区由这家房地产公司自行开发的项目内“试行”嵌入式养老。项目开张时，也着实热闹了一番，不仅惊动了各大媒体，还惊动了市区两级领导。

过了半年，有一次我们遇到了，就有了同那位曾经同事的对话：“你们的嵌入式养老做得怎么样？”“很好呀，我们一开始，就收支平衡了。”“你们服务了几位老人？”“五位，我们请了俩位钟点工，接送、煮饭、搞清洁……。”“你们管理人员的工资和场地算进去了没有？”“那当然没有算。”“……”其实，道理很简单，任何企业行为：没有规模，就没有效益。

养老服务，也是这个规律。后来，我的这位同事又“跳槽”了。广州的那家物业公司，好像也没有了下文。服务链太长，如果每一环节，都不能形成规模，那是致命的“软肋”。特别是社会资本，从市场的固有原则来看，需要“慎之”。

社区养老既然已经成为“我国养老体系”的一部分。社区，作为政府管理体制的一级行政组织，应该把“社区养老”作为社区建设工作的一部分，视为社区管理功能不可忽视的“增量”。社区养老，是一件关乎民生的实事工程。已经不能再“犹豫”了，要尽快谋划、定位、立项、筹钱、实施、

监管和考核。不管是新建还是改建和增建，社区养老不可能是个“概念”，是个“虚拟产品”。我以为，社区养老，它的作用和功能，应该有以下几点：

1，能全面地支撑“居家养老”。家庭是社区的“细胞”，老人生活在家里，也就是生活在社区这个平台上。要体现“积极、品质和价值”的养老生活，社区要以上述目标，为老年群体创造条件。2，在社区建立家政服务机构，建立老年食堂，设立临时老年托管场所，开办老年大学分校或延伸办学和远程教育。3，建立健康管理中心，建立社区老年全覆盖的健康档案，探索居家养老的医养结合模式。给出和实施针对性的康复和护理方案。结合“治未病”理念、普及健康和养生知识。4，建立信息交流和应对体系，养老体系的“无障碍”，最根本的是信息传递的无障碍。目前，可能是财力的问题，在社区里要改造和增建助老实施，一时还无法全面铺开。所以各地才会有7%或者6%这样的“指标”。可能，社区养老是目前我国养老体系的“短板”。

社会资本怎么进入社区养老？

目前是探索阶段，还没有形成成熟的“商业模式”。“一碗汤的距离”，“嵌入式养老”等，都进行了有益的尝试，但要成为“样板”和“示范”，看来还不够成熟，还有很长的一段路要走。其实，在其他领域，特别是健康医疗领域，也都有过尝试。比如远程诊疗、佩戴式诊疗设备的跟踪服务，家庭病床的设立及巡诊，等等。建立社区养老平台，我的见解，需从两个方向着手：

一，政府。社区，相对应的是“街道”“镇”“乡”等。并且，老龄化是一个相对长期的社会现象。所以，要针对这一级行政组织，完善他们的管理职能，延展他们的社会功能，加强他们的岗位责任。从而调整他们的区域规划、增加他们的财政预算，补充他们社会资源，逐步建立配置标准，成为现代社区管理的重要组成部分。

二，市场。社区养老，一定要在政府有力的支持下，走产业化的道路。社区养老，包括居家养老和机构养老，都必将是养老产业的一部分。社会资本从何着手呢？以我之见，应该从专业着手。其实，养老服务的属性，是现代服务业。它一定同现代科技、现代金融、现代物流、现代医疗……等结合起来而形成。养老服务业的产业链，每一环，都需要很强的专业性。所以，社区养老需要社会资本的进入，更在乎的是社会资源的接驳。有很强专业水平的“资源”进入社区养老的平台，社区养老，甚至包括居家养老的品质和水平，才能得到保证。

在“互联网+”思路十分“泛滥”的今天。是不是把“社区养老”设想成建立一个“多元化平台”，当然，我们可不可以这样理解：在社区这个行政范围内：由政府或者某个企业牵头，形成一个为老服务平台，各类服务都由专业企业提供，通过这个平台，同被服务老人建立服务及被服务的关系。这个“平台”也承担着“监管、监控、考评、考核及资源接入和分配等”的责任。责任是重大的，因为面对的是老年群体，他们是“弱势群体”，因为岁月使他们体衰力弱；同时，我们面对的也是一个“精英群体”，同样是因为岁月，使他们“阅尽春秋、体察冷暖”。从事养老服务工作，思想上和心理上，首先要想明白，并坚持做到并做好“两项基本原则”：

一是敢于承担责任。老年是“弱势群体”，无论从五千年的传统孝道，还是长幼尊卑，首先基本心态是尊重和尊敬。到了老年、年老体衰，本就是“事故频发”的年龄段。“意外和事故”是正常，不发生“意外和事故”那才是意外。勇于承担责任，这是从事养老服务工作的基本素质。发生了“意外和事故”，如果同老人和家属进行交流，一开始就“分析原因，划清责任”。这场交流，十有八九会谈崩。为什么？你没有承担责任的勇气。因为，你首先让老人和老人家属感觉到，你在推诿责任。其实，今天是个法制社会，有理总是讲得清的，但不一定通过“讲”，才能分清。承担责任的心理和心态，来面对老人。建立社区养老平台，敢于承担责任是一种挑战。从事养老工作要有敢于承担责任的心态，这是其一；

其二，要有坦诚的襟怀和态度。因为我们面对的，是已进入人生“精英”阶段的群体。我们提供给老年人的一切产品、一切服务、一切“管理”、甚至一切“商业模式”，都要通过“坦诚”这座“桥梁”和“管道”，提供给老年群体。老年人是明理的，甚至是精明的；有时候还是“大智若愚”的。同老年群体交流，也没有必要象有些国家和民族，所表现出来的谦卑和刻意的恭谨。我认为，谦虚和恭敬是应该的；但是，更应该坚持和表现的是“坦诚”。坦诚，是两代人，或者三代人之间交流的“基石”。坦诚，在一个诚信的社会里，才能走得长远。一个和谐的社会，首先就应该是一个诚信的社会。社区养老服务平台的“搭建”，不仅是我国养老服务体系重要的“一环”，还是我们未来社

会结构的发展趋势，是建设和谐社会的必要组成部分。孔老夫子在描述五千年前，我们的老祖宗是怎么养老的？《礼记》就记载：凡养老，五十养于乡……。乡是什么机构？乡，就是我们今天的“社区”。上古时代的老祖宗们能做到，难道我们如此文明发达，还会做不到。上古时代的“五十养于乡”，可能还是政府“包养”。今天的“社区养老”，应该是什么体制和机制呢？

对中国老龄化社会的研究，在学术界早就有个定论，说中国的老龄化是“未富先老”。持这种观点，就是认为：中国的老龄化是中国经济的“雪上加霜”，是“不合时宜”。首先，不要把“老龄化”理解成一场“灾难”。无论在理性上还是感性上，社会的每一个成员，都不应该对“人生已经进入老年的”其他成员，构成“莫须有”的精神压力。“社会人口老龄化”是社会发展的必然趋势，也是人类社会在发展中具有生命力和动力的表现。我宁可这样认为：与其是“人口老龄化”是我们社会发展的道路上，必须破解的一道难题；还不如理解为：中国改革开放和经济发展道路上的一次机遇，而且是一次大好的机遇。

我国的经济的发展，面临着两项重大挑战。一是产业结构的调整。我国为什么还是“发展中国家”，主要原因是，第一产业（农业）生产方式还比较落后；第二产业（工业）因为产能过剩和亟待转型的原因，也处于“发展减速”的阶段；第三产业（服务业）发展严重滞后，产值占GDP比重远远落后于发达国家的平均水平。调整产业结构，其重点，就是大力发展我国第三产业——现代服务业。

二是提高国内的消费水平。国内市场和国外市场同样重要。尤其是对国内市场的广度、深度和厚度的维护和开发。老龄化社会的市场需求，给现代服务业和内需市场的发展，留下了极大的空间。存量有限，增量空间巨大。中国将成为全球最大的老龄产业市场。

老龄产业有四大产业板块组成：1，老龄房地产；2，老龄用品业；3，老龄服务业；4，老龄金融业。老龄房地产、老龄用品业和老龄服务业，是实体经济，共同构成新兴产业业态。老龄金融是老龄产业中的虚拟经济，将成为未来经济发展、尤其是虚拟经济领域的重中之重。金融的核心是跨时间、跨空间的价值交换。老龄问题，在本质上也是金融问题。进入老龄社会，也就进入老龄金融时代；老龄金融就是适应老龄社会的新经济体。现代经济就是资本经济，金融是资本的核心。

有专家认为：面对老龄化，我们主要是物质准备不足、精神准备不足、制度安排准备不足、体制机制准备不足。我却同意的是另外一种说法：千头万绪、归根到底，我们是金融准备不足。目前，我们的金融产品及衍生产品是“不给力”的。越是不给力，问题暴露得越彻底，问题解决起来，一定会更完美、更理想。“引而不发跃如也”，后发，可能“腾挪”招术更精彩。有经济学专家分析：2016年老龄产业的总量占我国GDP的8%，约4万亿。到2050年，我国老龄产业的总量，将占我国GDP总值的三分之一。市场增量空间巨大。产业调整有了空间，市场有了开发的潜力。老龄经济是我国经济社会发展的新方向、新动力、新机遇。道路可能会曲折，但前途一定光明。

在互联网+时代，信息和数据将成为现代企业运营和发展的核心竞争力。封闭，无疑是“画地为牢”；保守，一定是“自缚手脚”。工业文明，倡导的是社会协作、依赖的是专业领先。老龄产业也一样。“居家养老”和“机构养老”在“产业化”的道路上，需要进一步“打开”。打开自己的平台，热切地欢迎众多专业和行业融入。并建立良好的协作关系，这样才能让“居家养老”和“机构养老”满足老年群体对养老品质的要求，才能真正构建起我国“符合时代精神”的养老服务体系。同“居家养老”和“机构养老”相比较，“社区养老”模式，本来就比较“开放”。

就是未来的社区养老，形成了比较符合我国国情的“模式”，它的基本原则，也一定是“政府主导，专业融合”的模式。

“社区养老”完全应该在“产业化”的道路上走的更远，走的更彻底。也只有在“社区养老”的平台上，容易导入众多的养老服务专业，才能建立比较合理和科学的协作体系，才会在形成“规模”的基础上，充分汇总数据、利用信息，老龄产业也就有了科学运营的基础和持续发展的空间。“社区养老”目前在养老的“基本国策”里，仅占个位数的百分比，还仅仅是个“依托”的角色。如果它坚持产业化的道路，坚持现代企业的发展规律，坚持老龄产业的属性，它一定会有光辉灿烂的明天，它一定会在中国养老服务体系里，赢得更大的份额。

（来源：搜狐）

中国养老网

机构养老深度解析

机构养老，按上海的“养老服务目标”，有3%的老人，能争取到进“机构”养老的床位。北京是4%，因为老龄人口基数很大，尽管相差区区1%，就拿上海来说，上海老年人口将近500万，1%，就意味着5年内多新增5万张养老床位。养老，靠一张“床位”，就能解决全部？养老，难道不是一种老年人群，特有的“生活”？

全社会都有这么个基本共识：人到晚年，人人都应该拥有“养老生活”，这是“天赋人权”。这是现代文明社会的基本保障。养老，明明是生活。为什么在考量我们的养老服务体系时，会“导入”“床位”这样一个概念。根据我的生活经验，社会上使用“床位”这个“概念”，应该是两种地方：一是医院，二是监狱。

医院使用“床位”，意味着什么？

意味着“你必须进入某种流程，并且严格服从并执行这个流程”。什么时候，医生来巡诊；什么时候，你必须服药；什么时候，接受检查；甚至什么时候，你必须大小便。或许，这些流程是科学的，是合理的，但一定不按你的“意志来转移”。监狱，能给你的，一定也是一张“床位”。而且，那扇牢门的钥匙一定不会给你。那张“床位”，就意味着失去自由、失去“隐私”、失去为人的尊严。既然“床位”传递了那么多“不堪”的信息。我们就不该把美好的养老生活同“床位”联结在一起。“床位”的内涵和外延，都不能涵盖养老生活的全部。老年要的是生活，怎一张床位了得！

进入老年，从“概率”上说，身体的各个“机能”都会有逐步衰老的过程。都会慢慢地“失智失能”，最后，走向死亡。这是“理论”上的认知。对老年“失智失能”群体的护理和照拂，被称之为：为老服务的“刚需”。其实，在现实生活中，极大部分的老年人，是没有经过“失智失能”阶段，直接“走完人生”的。据2016年上海市的统计：去年全市失智失能老人一共是14.33万人，占全市老龄人口的6.65%。这还是算比例较高的。在全国范围内，按武汉的统计数据来看：去年全市失智失能的有26693人，占全市146万老人的1.83%。

应该客观地说：失智失能，是为老服务中的“薄弱”环节。老龄化、快速老龄化、空巢化等一系列问题有所重视之后，失智失能以及失独等问题，都是亟待解决的问题。好在，政府已经把“失智失能以及失独”都纳入老“保障”体系内，也就是纳入政府财政支持的、民政主导的“一亩三分地”了。目前，民政立项的“养老项目”基本上都主要“聚焦”在“失智失能以及失独”专业。即使这样，政府也在坚持探索走“公建民营”的道路。

“刚需”这个“词”，最早出现在房地产行业。衣食住行，是人们生存的必须。居者有其屋，耕者有其田。这是孙中山早就提出来的民主革命口号，所以，买房是“刚需”。其实，开发商在这里“偷换了一个概念”：住房才是刚需，买房不是刚需，因为不买可以租呀！“刚需”，在市场上，是不可“替代”的。当老年人失智失能以后，对护理的需求是不是“刚需”？要看从什么角度和立场，来认识这个问题。从失智失能老人的角度来看，护理和照拂，不仅仅是刚需，还是必需。但从市场的角度来看，就要把这种需求，进行研究、分析和判断；甚至要把这种需求进行市场定位，确定它行业属性的归类；最关键的，是它的“规模”是否最后能转化为“生产力”。政府解决不了的问题可以“市场化”。市场也完全可以，把它解决不了的问题“社会化”。对失智失能老人的护理，从专业角度来看，它可以是医疗保障体系的加强；从它的社会属性来看，它可以是依靠养老服务机构及义工和志愿者，向老人输送体现社区养老向居家养老的支持；从经济社会发展水平来看，它也可以趁我国福利事业正在从“专项”向“普惠”转型的机会，成为福利事业的组成部分。就像“住房”，不一定要“买房”。

“刚需”有两大“特征”：

一，符合社会的道德认同，社会各界都能形成共识；二，不受市场调控。走的是市场价格直线，不是走市场价格曲线。

关于“刚需”，有人举了个例子：每年到了年底，要过春节。进城务工的农民工要回乡与家人团

聚。大过年的，每家每户都盼个“团团圆圆”。这符合中华民族的传统伦理，也是全社会的共识。于是春运，也就是人口短时期内大规模迁徙，成了中国社会的一大特殊现象。据交通运输部统计：2017年春运，全国旅客发送量是29.78亿人次。我们的交通运输能力，可能还远远没能满足“返乡潮”的实际需求。因为表现出来的实际情况是：火车票“一票难求”。既然市场表现出来的是“求大于供”，那么是否可以用“价格杠杆”来“调控”春运期间火车票的供需市场呢？回答是明确的：不可以！因为农民工返乡是“刚需”。“刚需”的市场一定坚持“直线价格”原则。因为“刚需”是社会道德的共识。谁敢“冒天下之大不韪”。所以，不要轻易去“戳碰”“刚需”这条红线；特别是在市场领域里谋求发展的企业。当然，市场是需要发现的，需要培育的，也是需要引领的。

不是绝对地说，失智失能的护理工作不能市场化和产业化，只是一定要把“对失智失能的护理”理解为“刚需”！那么，我们更要“慎重”地研究它“如何融入市场的”的路径。设计好它合理的“商业模式”。有时候，市场是青睐“创新者”的。

国外流传着这样一句话，这句话，著名主持人卢秀芳在广告节目里也说过：“今天我们必须努力工作，将来，我们就可以去澳大利亚养老”。澳大利亚是养老天堂，可能是“溢美之词”。但确实，澳大利亚的气候环境、医疗水平、硬件设施、服务理念，都是世界一流的。澳大利亚是个高福利国家，孩子到16周岁，政府每周都会发一笔津贴，这笔钱足够他们上学、租房、生活的所有费用。孩子们多半“高高兴兴”地离家“放单”了。澳大利亚退休年龄是67岁，因为子女基本不在身边，夫妇俩离开工作单位后，生活会显得“落寞”。有的会选择“退休村”去居住。“退休村”是澳大利亚的一种“养老地产”。居住环境和居住空间，同一般的住宅小区一样，有的“配置”还很高，前有双车库，后有游艇泊位。只是专供老年人（退休人士）居住，价格比房地产物业相对低廉些，一般在25万澳元至35万澳元之间。如果，有朝一日要搬出“退休村”，可以把“物业”退给开发商，根据开发商不同的背景，会扣除一定比例的“购房款”，一般在10%至30%。住在“退休村”里的，一般都是“活力长者”，离开“退休村”多半是去了“养老机构”，原因基本上是“失智失能”。“机构”基本纳入社会福利体系，也可以理解为社会保障体系。当然，在入住“养老机构”时，对老人“失智失能”的情况，是需要进行专业评估的。澳大利亚同美国一样，有健全的全覆盖的养老保险金制度。在“机构”里，医疗设施、康复器械、生活护理、心理抚慰、人文关怀……都达到世界先进水平。

总体上，澳大利亚的养老体系，提供的也是院所（机构）服务和社区服务，但根本上，都是政府“购买服务”，都列入联邦及政府的预算之内。一切养老服务，也会有“盈利”和“非盈利”组成，但都在政府的宏观调控和有效监控之下。通过一百多年的努力，养老、无论是监控体系、机构设置、多元产品及社会支持等，形成合力，使养老成为社会“亮点”，所以，澳大利亚的老人自豪地说：“澳大利亚，是我的孩子！”这才是真正的“养儿防老”。

目前，澳大利亚的养老体系，所展现的管理和服务水准，是值得全世界借鉴的。特别是“机构养老”，对失智失能的老人来说，这是他们人生面对死亡，最后一条防线。尽管，在这最后一条防线上，“古来征战无回还，都成亲辈梦里人”；但是，在“规律”面前，要体现人的尊严、体现时代的精神、体现世间的温情、体现社会的进步、体现入世的功德圆满。如此意义重大，关乎人生的价值体现。所以，关注“机构养老”是全社会的责任。应该把“机构养老”纳入社会“保障体系”。保障力度有多大，体现社会的良知。

日本是世界老龄化较早，程度也较高的国家。所以，在亲和源起步阶段，我们较多的是考察和学习日本的养老模式和经验。日本65岁以上老年人口是3000万，占总人口比例为23.1%，5个人中就有一位65岁以上的老人。日本社会面对老龄化，表现出极大的积极态度。并把“银发产业”中的多项产业，例如医疗和看护产业，列为国家战略项目，视作日本经济未来的增长点。总体上，日本是从居家养老开始，渐渐地走向“社会化养老”。目前，日本的社会化养老，主要是三种模式：

一是“看护型养老院”，基本上收纳“失智失能”老人，类同我国的“养老机构”。二是“住宅型养老院”，管理方不承担“老年人生活起居的照料服务”，类同于我国的养老地产。三是“健康型养老院”，类同于澳大利亚的“退休村”。

上世纪五十年代，战后的日本，经济一片萧条，老了，也只能依附家庭。因为朝鲜战争，美国充分利用日本作为战争的“战略基地”，使日本迎来了“经济起飞”的机会。上世纪六十年代，日本颁布了《老人福祉法》，意味着：日本养老从居家养老走向社会养老，社会福利从“补缺型”走向“普

惠型”。接着，由政府出资，在日本全国陆陆续续建起了3100处健康恢复型养老设施和3700处老年疗养医疗设施。日本社会的基础文化，深受我国“儒家”思想的影响，养成了他们很深厚的“家国意识”，他们养老模式的“演变”是否体现了某种“规律”。在构建和探索我国养老模式的道路上，日本的经验，应该引起我们的思考。

日本同世界上绝大多数国家一样，实现全民养老保险金制度。但是，到了2000年，日本国内正式宣布，增设针对“失智失能”老人的“介护保险”。40岁开始缴纳，65岁以后，如果“失智失能”，经过专业机构评估，确定“介护”等级，入住介护机构后，由介护保险支付相应的费用。介护保险的实行，使日本养老彻底从“以家人照料为主的居家养老”转变为向社会提供养老照料的社会化、市场化和产业化养老。这是“介护保险”有价值和有积极意义的一面。应该说，符合日本国情，符合日本经济发展水平。我国进入老龄社会后，养老问题引起了社会各界的关注。也有不少专家提出了仿照日本，实行“介护保险”，据说，有关方面也专门组织人员赴日专题考察，还形成专题报告。于是，国内一时形成“介护保险热”。似乎马上“介护保险”就可“呼之欲出”。

其实，任何事情都有两面，重要的是“选择”。日本的“介护保险”实行将近二十年，据统计：实际使用“介护保险”的老人是3:7，也就是整个社会40岁开始，也包括70%的老人，都要为这30%的老人“埋单”。似乎，这不符合社会公平的分配原则。何况，人到四十，正是负担最重的时候：孩子初长成，父母还健在。四金必须交，还要添一金。不要说“个人”，可能“企业”也承受不起。

机构养老的发展方向，在世界大多数国家，总的趋势，都是向小型化和专业化方向努力。小型化，这点在我国尤为重要。不管“机构养老”满足的是不是“刚需”，“机构”的存在和运营，还是需要靠市场的支撑。我国的养老“产品”，从功能上区分，有“健康活力老人”和“失智失能老人”两大类。从市场“反应”来看，这两类产品是不一样的。

决策购买“健康活力型”的，基本上是老年人自己。这可能同我国几千年的文化传统有关。就是子女看好了某“养老公寓”之类，也不大会主动向父母提出，因为怕长辈“误解”。当然，这里指的是“概率”是指“大多数”。但是，“失智失能”的“机构”，决策者基本上是子女或其他家族。因为老人那张“床位”放在哪里？首先需要满足子女及其家属“探望老人”的方便和距离。谁都希望自己已经“失智失能”的亲人，就在“一碗汤”的距离或已经“嵌入”了自己小区的“机构”。要满足这种需求，一定是小型化的。

在“新建楼盘”和成熟社区建旨在收养失智失能老人的“机构”，恐怕会招致其他居民的“反对”，这类新闻见之报章，已经是屡见不鲜了。如果要建，也只能“低调行事”，小型化而已。试想，日本小小的“弹丸”之地，竟然建了近8000家“养老机构”，一定不会是“大型”的。

除了“小型化”，机构养老还呈现出另外一个趋势，那就是“专业化”。我在德国柏林参观了一家医疗研究机构，他们是专门研究“阿尔茨海默症”，也就是“认知症”，俗称：老年痴呆症。这家“阿尔茨海默症”研究所的旁边，有家他们附属的护理院，专门收治阿尔茨海默症患者。我认为：这才是真正的“医养结合”。研究所需要“病例”，患者需要最先进、最专业、最有效的“医治和护理”。这是最好的组合。这种“具有专业号召力”的机构，老人及其子女都乐于“接受”，甚至会超越“区域和距离”上的障碍。既然“机构养老”入住对象，基本上是“失智失能”者，医疗和护理就成为“机构”必要的“能力”。老年病是个特殊的医疗“板块”：心血管疾病、骨质疏松、糖尿病以及认知症等疾病，都是老年群体的多发病症。对症治疗及护理都有它们各自的专业性。即使只是针对“老年病”，也不可能指望一家“养老机构”具备那么“全而精”的医疗和护理能力！“养老机构”就变成了“医疗机构”了。但是，如果“养老机构”具备老年病中的某一、二种疾病的治疗或护理的专长，就像德国柏林的那家“阿尔茨海默症研究所”一样，那在养老市场上，一定有他的特殊号召力。“事业有专攻”，差异化、个性化和专业化，一定也是“机构养老”的发展之路。

台湾有家养老机构，是由教会资助的带有公益性质的护理机构。它在护理老年“认知症”方面，有自己独到的创新的护理的“套路”，引起行业 and 市场的关注。

老年认知症（阿尔茨海默症）是一种“退行性神经系统”疾病，病理症状是小脑萎缩，记忆力大部丧失，认知能力下降到4岁孩子水平。

患者什么都可能忘却，但是“吃饭”不会忘记，大概是“本能”在起作用。这家养老机构就根据患者的特征，设计了有利于患者生活和活动空间：围着一间宽大的厨房，安排6-8间单间，每位患者

独居一间。每天在护理人员的带领下，忙着一起煮三顿饭菜。煮好了一起有滋有味地共享劳动成果。有利于他们进入一个平静的生活氛围，有利对他们加强劳作时的信息“刺激”，再加上其他治疗手段，有利于对病情的控制和康复。当然，他们的做法，起码说明他们在努力、在探索、在创新。对待阿尔茨海默症，要战胜它、克服它、治愈它，有待于世界医疗科研的进一步努力；但我们也不要拒绝一个、二个、甚至成百上千个养老机构所作出的探索和实践，只要这种实践是能够改善患者生存状况的、有利于病情控制、缓解和好转的，我们都应该表示敬仰和赞赏。

何况，对市场来说，它还有“故事”可讲。面对老龄化社会的快速到来，政府高度重视老龄问题的妥善应对，毕竟这是关乎民生的大事。

从目前发展态势来看，主要是分三个阶段：第一阶段：本世纪初的十年时间里，政府和社会各界都开始认识到老龄社会的严重性，政府开始助推养老事业的发展，各地都围绕“以解决养老床位问题”为核心，制定“增加养老床位”的目标和计划；少数养老产业的“先驱者”开始社会化养老项目的探索并实践。第二阶段：2013年左右的5、6年时间。国务院关于大力发展养老服务业的35号文件的出台。被养老界称为“中国养老产业”的元年。也被理解为完成了中国养老体系的“顶层设计”。

事业和产业，本应该是“国家养老体系”的两大支柱，体制和机制的不同，可以在社会福利和市场领域里，出现不同的养老服务产品，但应该在国家养老总的体系里相辅相成，互为补充。可能是因为传统思维的“惯性”，在行业准入、行业监管、政策落实、业务指导等方面，出现了一些“局部问题”，要么“泾渭分明”，要么“无依无靠”，社会资本进入养老领域，往往在工商部门注册，而传统的管理条块，养老应该归口民政。而“民政”只接受“民办非赢利性企业”的注册登记。养老服务行业，还是个新兴产业，行业管理还没有形成很有效很成熟的行业协会等组织。

有些市场化的养老项目在“立项”、“建设”、“融资”、“运营”中、会遇到就像当初鲁迅先生所形容的窘境：“两间余一卒，荷戈独彷徨”。行业的发展，需要监管；养老服务业也一样，不管是哪个“妈”生的。

第三阶段：从最近这几年一直到2020年。对中国的老龄问题来说，将面对“决战”。许多社会学和人口学专家预言：尽管目前我国老龄化进程处于平台期，平均每年增加800万老人。但是，在2020年之前，我国老龄人口会激增至2.5亿，那是可以预判的老龄“峰值”。这不仅是一个“峰值”，更是一个节点、一个拐点。迎接“老龄化”，在这个节点上，考验我们动员社会力量参与养老事业的深度和广度，检验我们整合社会资源发展养老产业的力度和程度。如果，我们到2020年，能够平稳度过“峰值”，那就证明：我国的养老事业和养老产业，两手抓、两手都要“硬”的策略是正确的；以养老服务业为支撑的我国养老体系也是合理的；我们更有信心，加快我们的步伐，把我国的“老龄化”转变为我国经济发展的新增长点，这就是我国经济社会发展的“拐点”，一个积极的、加速的、英明的“拐点”。到2020年，有些信息值得我们重视：因为生育率的降低，“养儿防老”的传统观念基本改变；机构养老模式已经被普遍接受；医养结合的实践中，医疗资源尚且不足；家庭小型化、家庭内代数减少，人力资源严重匮乏；上门护理需求提升，到2020年，需求达4033.3万人；养老产业市场需求将达5万亿元。任重道远，任务重，时间又“迫在眉睫”，中国的“养老界”压力山大。2020的“决战”，只能“全胜”！这是社会的期望和重托。

以色列作家尤瓦尔·赫拉利在《未来简史》中说：“成功孕育着野心，而我们最新的成就也推动人类设下更大胆的目标。我们已经达到前所未有的繁荣、健康与和谐，而有人类过去的记录与现有价值观念来看，接下来的目标很可能是长生不死、幸福快乐，以及转身为神。”接下来赫拉利还强调说：

“在减少了饥荒、疾病和战争之后，我们现在希望克服年老甚至死亡。”据《未来简史》介绍，许多先进国家的“科学巨擘”们，特别是美国的硅谷，一大群从事基因工程、再生医学和纳米科技的科学家聚集在一起，正在“挑战死亡”。他们认为，面对死亡，有三种方式：接受死亡、拒绝死亡和对抗死亡。人类正确的态度是：对抗死亡！赫拉利认为：人类会死亡只有一个原因：人体运行出了技术问题。心脏不跳，是因为没有足够的氧气到达心肌；癌细胞扩散，是因为突变的基因改写了指令；病菌侵入肺部，是因为有人在地铁里打了个喷嚏……，一切都只是技术问题。只要是技术问题，就会有技术上的解决方案。要克服死亡，并不需要等到耶稣再次降临，只要实验室里的几个科技专家就够了。看来，人类“对抗死亡”取得决定性的胜利，已经为期不远了。作为目前人类对抗死亡的最后一道防线——护理机构，也将会历史性的赋予新的重任。也许，在不久的将来，专门接纳“失智失能”的

“机构”将会成为人类获得“生命涅槃”的圣坛。将来的“机构”，一定不会单纯的属于“养老”。今天早新闻发布了一条消息：山东省临沂沂水县居民，死后丧葬费全免。这在全国首开先河。

不管支持沂水这项举措的，是地方财政，还是集体“结余”，沂水人的社会福利走到了全国的前列。它的意义所在？在于我国的社会福利事业，从专题专项的福利财政支持，开始走向社会普惠。

福利的普惠性，是福利的基本原则，是社会福利公平的前提。三伏天战高温，企业发放“抗暑降温”物品，例如：茶叶一斤，毛巾一条，香皂一块……。全体员工一律“平等”。决不因为你是总经理而多发一块香皂。因为这是企业的“福利”。

随着我国经济社会的发展，物质水平的提高，属于社会财富“二次分配”的社会福利，也必将会加大投入，在更高层次上惠及百姓的“生老病死”。“机构养老”作为“生命守护神”的作用，将会越来越突现。“机构”从养老走向“对抗死亡”，“医养结合”这是它走出的第一步。也可以这样理解：医养结合是现代养老机构的“初级阶段”。随着机构养老“对抗死亡”功能的提升，它的社会福利属性也会越来越彰显，因为，它将成为衡量生命品质的重要指数；也将成为社会进步的标志。我们应该热切地期待“机构”的成长，就像我们热切地关注人类“对抗死亡”的每一次“突破和进展”。

人类从一出生，就面对死亡，用哲学语言来说：就是向死而生。其实人类的死亡，无非只有两种死法：一是意外死亡；二是正常死亡。不管是正常，还是意外。生老病死，应该是自然法则。

老祖宗们早就感叹：宁做太平犬，不作乱世人。谁都不希望自已会“意外”横死。死亡的形式，甚至可以上升到“因果善恶”。

渐渐衰老，免疫力下降，百病丛生，最终“难免一死”。这应该算是“功德圆满”的“人生谢幕”。这两种死法各占的百分比，会左右当时的人口平均寿命。上海目前的人均寿命是83岁，在全国排第一。这说明上海地区生活品质，医疗水平，都与国际先进水平同步。但是，面对“细菌和病毒”的挑战，也是“须臾不可懈怠”的。1988年上海“爆发甲肝”，搞得工厂停工，学校停课，工厂和学校都改作感染者的临时病房。所以千万不可小嘘“细菌和病毒”。特别是人口集中的大城市和经济发达地区。千万要守住“正常死亡”的底线，努力减少“非正常死亡”。

面对老年人的“失智失能”，当然有“身体机能衰退”的原因；也有“细菌和病毒”趁虚而入的问题。打好这一场“健康保卫战”，既是对生命的“敬重”，也是对人生的“尽责”，更是对长者的“感恩”。世界上大多数国家，都把“机构养老”纳入他们的养老服务体系，因为机构养老主要就是接纳“失智失能”的老人。这是一道生命保卫线我们要高度重视有养老功能的“机构”。养老产品的形式、模式和规模，林林总总，各有所长。但是，到目前为止世界上，不管你是事业的、还是产业的；不管你是慈善的、还是市场的。基本上可以分成两大类：

一类是为健康自理老人服务的，例如澳大利亚的“退休村”、美国的“太阳城”；还有一类是为“失智失能”老人服务的，比如日本的“介护机构”、我国医疗系统的“护理院”。从这两类养老产品的发展趋势来看：第一类养老产品会越来越市场化，只有多元化的市场竞争，才能开发出多元化的养老产品，来满足多元化的养老需求。第二类产品，因为它更依赖医疗资源和科技成果，产品也需要更多的体现“道义”、“承担”、“情怀”和“责任”。垂垂老矣、卧床不起、奄奄一息、命悬一线，难道这不是“刚需”！所以，这类产品，它的社会意义更大。日本作为老龄化社会的“先行者”，国土不大，却建立了6800多家养老机构，这究竟是“先行者”的“苦恼”；还是“先行者”的“睿智”。既然养老机构承载着那么多的社会责任，所以它的发展方向，要么认真地体现社会保障的职责；要么自豪地展示社会福利的成果。或许，机构养老，对每一个“正常死亡”的个体来说，可能是“必经之路”。因为，在养老机构，它是你生命最后的“守护神”。

近日，在《今日头条》公众号上，对居家养老、社区养老和机构养老等方面的领悟，同大家、特别是养老服务业方面的同行们，一起交流了一些观点和想法。耿耿星河欲曙天、无非一念报黎民。老人安、则天下安；老人福、则家国福。老年是人生的一个阶段，但是，折射出来的却是：人类的一段文明史、社会的一段发展史。一个国家的养老水平，既反映了社会保障的力度，也表现了社会福利的程度。一个国家的养老品质，既是经济社会发展的集中体现，也是精神领域的高度呈现。居家养老，在目前阶段，特别是社会主义的初级阶段，居家是符合“天理人伦”的，我们应该承认：老人这个概念，本来就是属于家庭。只是因为家庭结构小型化，以及代际关系的“脆弱”，社会应该创造一个支持和扶助“居家养老”的客观环境，让家庭具备养老“功能”和养老“能力”。在这一点上，居家养

老和社区养老追求的目标是一致的。居家更注重为养老“提升能力”，社区更注重为养老“搭建平台”。机构养老，是属于社会这个“段位”上，它在经济社会水平较贫乏时期，可以承担社会保障责任；也可以在物质财富充裕时期，成为社会福利的表现。

在我国，随着“医养结合”道路的走通走顺，当医疗资源和养老体系“无缝融合”的时候，它或许会成为一座堡垒；成为一条战线；一面旗帜。一座堡垒：一座守护生命的堡垒；

一条战线：一条向死亡叫板的战线；一面旗帜：一面引领人类走向光荣的旗帜！

（来源：搜狐）

中国养老网

养老类型

“银发浪潮”来袭，养老之困如何破解？

“百善孝为先”，孝是中华传统美德，是社会主旋律，但也成为很多年轻人心中的隐痛——“压力山大”的都市生活，让年轻人在向父母尽孝方面“有心无力”。中国2亿多老年人的晚年生活，摆在了全社会面前。

“银发浪潮”考验养老产业

随着社会节奏的加快，工作竞争压力加大，使得我们缺少对老人的陪伴；社会养老环境不佳，老人没有玩伴、缺少生活乐趣；加之身体因素，大多数老人常伴有急、慢性疾病，致使生活质量逐步下降。老年人口增多，特别是高龄、患病老年人众增多，对养老服务设施的需求不断扩大，对卫生医疗资源的需求也在不断增加，对医疗要求越来越高；由于老年人特殊的生理、心理和行为特征，进而产生了一定的特殊物质需求和精神需求，这意味着在社会总需求中，老年人口的需求市场比重正在逐步加大，同时为满足老年人特殊需要而形成的养老产业也在经历着全新的考验。

传统居家养老模式遇瓶颈

在当今社会中较为普遍的养老方式仍然以传统居家养老为主，老人只得以依附于子女或照看孙辈打发光阴，几乎没有私人生活空闲。

刘老先生夫妇二人都已过花甲之年，儿女忙于工作，平时基本见不到面，只有周末或节假日才能见孩子一面，这也是他们最充实的一天。可这相对充实的一天，往往是话还来不及说几句，孩子们就匆匆离开。刘老先生夫妇又开始了新一轮的漫长等待。这就是当今很多老人晚年生活的写照：在单一的生活模式中找寻一丝慰藉。

智慧居家养老模式待发展

在大健康环境下的养老行业需要的是更多的改革创新，将大健康产业与养老产业相结合，“防—治—养”一体化防治模式，将成为全新的中国化养老模式。

2017年，在全民大健康的社会背景下，中科恒健践行企业社会责任，承担起社区老人日间照料中心运营服务工作，并将精心打造的健康云管家——智慧居家养老服务驿站服务于社区老人。让老人有熟识朋友，熟悉的朋友圈，快乐安享晚年。通过健康小屋的智慧检测、绿色物理调理，让亚健康、慢病跨入无药时代；专业的护理人员，时刻陪伴着老人，让老人更舒心，让子女更放心！恒健健康小屋

还设有恒健夕阳红创客空间，为老年人发挥余热提供良好平台，让老年人再次找到人生价值及生活乐趣，充实度过晚年生活。恒健集团还为来到恒健健康小屋的老人每月提供一次去恒健康养城的体验机会，这一举动感动着每一位社区老人，让社区老人感受温暖。

王官庄社区的王阿姨，就是恒健健康小屋的受益者。老伴去世后，王阿姨一下子失去了生活重心，身体健康也随之受到影响。在得知社区有了恒健健康小屋，王阿姨就被女儿“强迫”安置进来，经过一段时间，王阿姨开始有了变化，朋友多了，快乐多了，笑容也多了！通过恒健健康小屋的物理调理，王阿姨的身体状况好了，精气神更足了！

恒健探索居家养老模式，开创恒健康养公寓。通过定期体检、电子档案、急救腕表、手机 APP 等一系列方式，将老人健康信息共享于互联网，让康养救护中心、中心医院、子女随时掌握老人健康新动态。恒健为老人提供“衣食住乐”多样化服务，只为老人提供一片安享晚年的乐土！

(来源:济南日报)

中国养老网

养老产业

国内养老市场“钱”景美好外商投资门槛渐低

随着人口老龄化愈加严重，养老市场前景越来越为投资者所看好。近期，部分地方频出新政，逐步放开养老市场。日前，河南、四川、重庆、宁夏、新疆等地纷纷出台政策，放开或拟定放开养老服务市场，并将鼓励社会资本投资。

在这种背景下，养老产业已然成为资本追捧的热门标的，除了 8 家专业养老险公司外，公募基金、外资、房企等机构同样对养老产业积极布局。尤其值得关注的是，面对中国养老市场的美好“钱”景，一些国外养老企业近年来也开始在中国开展项目。

外资突出自身优势

中国的养老市场到底有多大？据《2016-2020 年中国养老产业投资分析及前景预测报告》显示，中国养老产业具有产业链长、涉及领域广等特点。2016-2020 年，中国养老市场消费将超 10 万亿元，年均增长幅度将达 17%；未来 20 年，中国养老产业规模有望达到 20 万亿元以上。

2016 年年底，国务院办公厅印发《关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的意见》，明确提出要全面提升养老消费。

中国政府对外资进入政策也由限制到鼓励再到引导，外资进入中国养老市场的门槛正越来越低。国家发改委社会司副司长郝福庆指出，未来将进一步清除市场障碍，降低准入门槛，让各类市场主体充分发挥作用，不管是企业个人、营利非营利、内资外资都能进得来，留得住，能发展。目前，中国政府对营利性养老机构开出的土地政策、税收政策等优惠条件，外资养老机构也享有同等待遇。

可以看出，外资进入中国养老市场并不是盲目跟风，而是经过了一系列细致的调查和验证，并通过高端定位、避让竞争等多种方式突出自身优势。

近几年，外资养老企业大跃进式进入中国，与国内企业合作、项目落地的案例不在少数。其中最显眼的有三大外资主体：一支是以高丽泽、奥佩阿、多缪维养老集团为代表的“法国系”；另一支是以 Emeritus、星堡、魅力花园为代表的“美国系”；最后一支是以长乐、礼爱、木下养老集团为代表的“日本系”。

高丽泽集团是一个拥有 20 多年历史的老年护理机构，旗下拥有“熙柏乐花园”品牌，占据法国

10%市场养老市场份额，是法国第四大老年护理机构。其进入中国后建设的首个项目落地广东，高丽泽集团负责提供养老机构的设计、运营及服务，中国方面则负责提供土地、养老机构建设。

星堡投资集团背后是一家掌管约440亿美元的美国对冲基金，与中国复星集团在上海宝山区合作了一个养老项目；来自美国魅力花园养老集团进入中国后，在上海迪斯尼附近展开了一个项目；礼爱公司，一家在日本运营33家养老院的专业养老运营服务商，则和上海协通公司合作运营着一家上海养老机构。

“除了比较常见的股权投资模式以外，以合资的形式进入中国养老市场的例子有很多。另外，外资布局中国养老产业不一定要具体开展业务，可以在提供咨询服务方面，利用自身的经验优势发掘商机。”上海社科院经济研究所副研究员徐美芳在接受《中国产经新闻》记者采访时说道。

“水土不服”问题仍存在

中国养老市场虽大，钱却并不好赚。许多早于外资涉足养老市场的国内养老机构目前也只能维持微利状态，部分养老机构甚至面临长期亏损的窘境。外资进入中国养老服务市场会不会出现“水土不服”的问题呢？

养老行业是一个需要耗费巨资的产业。一个养老机构面临的支出不仅仅包括住区开发，还有医护及其他配套设施建设。在养老土地优惠政策不甚明朗的前提下，高额的费用对应的是极大的运营困难，因为要保证企业正常运转的现金流。这对于资金实力雄厚的外资企业而言，并不是难事。

但巨大的支出并不能带来立竿见影的效果，养老项目需要一个较长的运营周期。通常外资进入中国养老市场，首先考虑的是投资收益率。同时，企业还要确保高水平的管理、经营和服务。

北京工商大学保险研究中心主任王绪谨在接受《中国产经新闻》记者采访时指出，外资进入中国养老服务市场后，股东和经理人的理念是不同的，由于外资来自于成熟市场，股东需要的是利润，而中国属于新兴市场，经理人强调的是规模，所以这中间必然会出现矛盾。

中国的国情也决定了外资“捞金”之旅不可能一帆风顺。一方面是中国传统的家庭文化，西方社会里流行的家庭观念是独立自主，而中国的家庭观念是赡养老人、尊老爱幼，相比于在养老院里颐养天年，老人更喜欢子孙绕膝的感觉；另一方面是中国未富先老的社会发展现实。中国工资总量仅为世界平均水平的1/4，老龄化浪潮到来，整体收入却落后于养老需求。

“中国的老龄化非常严重，60岁以上人口远远超过国际平均水平，今后的养老问题将会非常严峻，同时养老市场的潜力也十分巨大。养老包括家庭养老和社区养老。但是从中国的传统习惯来看，社区养老会存在一些问题，一方面老年人在理念上不太能接受，另一方面老年人一般不愿意改变环境。所以总的来说，还是以家庭养老居多。”王绪谨说道。

徐美芳也表示，作为养老服务，服务主体是中国的老年人群体，必然要符合中国的文化和养老服务的需求，而不是按照外资原来的服务方式来提供，否则就会在供需方面出现摩擦。本土化是外资进入中国养老服务市场必须注意的问题。

此外，国外养老企业的盈利模式建立在本国完善的社会体制之上，拥有完善的退休金、医疗保险、护理保险、房产税等制度，投资回报和周期是可以预估的。而中国养老事业尚在初期，体制并不完善。外资养老企业进入中国，在融资、财税支持、土地使用、医保定点等方面先天不足，例如外汇管制下，外资投资额度受限；医保也只能将公办养老院纳入其中。

中国养老格局难撼动

不过，一个值得注意的问题是，在养老产业建设支出增加、养老服务市场潜力巨大的背景下，养老保险公司整体净利润却缩水了。

数据显示，2016年6家养老保险公司共计实现净利润12.09亿元，但与2015年相比缩水31.81%。其中，太平养老2016年实现净利润2067万元，同比下降85.57%；安邦养老2016年实现净利润2.22亿元，同比下降68.37%；长江养老2016年实现净利润9603.7万元，同比下降23.68%。

这与外资进入养老服务市场是否有关？对此，有专家表示，目前对外资的开放水平并不能够对中国养老服务市场的格局造成太大影响。

徐美芳认为，外资的进入会给中国的养老保险带来一定压力，但反而会促进中国养老市场的竞争，从而提高服务效率。“我国的养老保险分为社会养老和商业养老，在商业养老领域我国的服务效率还是值得肯定的，社会养老虽然存在资金缺口等问题，但是总体来讲，我国养老保险在规模和长期积累的基础数据方面还是具有很大优势。”

徐美芳表示，未来外资在中国的养老服务市场依然会处于辅助地位，不会占据主导位置，因为养老服务在中国具有好几种形式，虽然社会养老引进了民资和外资，但是目前毕竟开放的水平有限，还不足以撼动中国养老服务市场的格局。而且中资这些年来在这一领域的布局已经足够大，成果也会逐渐显现出来。

“保险市场的利润包括服务收益和投资收益，服务收益与纯粹的服务投入产出相关，但投资收益是跟整个金融业，以及投资社会平均利润率有关系。由于当前市场整顿比较严厉，在金融市场的投资会受到一定影响，因此在一定范围之内，利润有所缩水属于正常现象。”徐美芳解释道。

王绪谨也指出，一般来说，保险公司的模式是通过投资盈利来弥补承保亏损，最后综合盈利。不过由于受到资本市场不景气的影响，导致投资收益下降，因此利润缩水。未来养老市场逐渐放开，资本市场也必须要跟上去，这也就要求银行利率必须市场化，否则融资成本过高、税负过重，会使企业苦不堪言。

（来源：中国产经新闻报）

中国养老网

第五届中国湖南国际老年产业博览会新闻发布会召开

6月19日，第五届中国湖南国际老年产业博览会新闻发布会在长沙举行。本届老年产业博览会由湖南省民政厅、湖南省住建厅、湖南省商务厅、湖南省老龄工作委员会办公室、长沙市人民政府联合主办，将于2017年10月27日-29日在湖南长沙国际会展中心举行。新闻发布会主要就本次老年产业博览会举办的社会背景和社会意义，筹备情况进行通报。

第五届湖南国际老年产业博览会，是贯彻落实2017年国务院印发《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》精神的重要举措，是积极应对人口老龄化，推动老龄化事业全面协调可持续发展，健全养老体系的重要内容，对于推进我省老龄产业又好又快发展具有重要意义。

湖南省早在1996年就进入老龄化社会，比全国提前3年，且老龄化态势持续加深，人口老龄化和老年人高龄化程度明显加大。截至到2016年底，全省60岁及以上老年人口达到1201.1万，占全省常住人口总数的17.71%，较上年度上升0.54个百分点。80岁以上高龄老人150.96万，占老年人口数的12.57%。积极应对人口老龄化是一项长期的战略任务，国家为此采取了一系列重大举措，2013年7月1日，《中华人民共和国老年人权益保障法》（新修订）颁布实施，2013年9月，国务院印发了《关于加快发展养老服务业的若干意见》。湖南省委省政府也高度重视人口老龄化问题，将老龄事业纳入到经济社会发展总体规划，纳入全省十大重点产业优先发展，不断加大投入力度，着力创新体制机制，推动老龄事业取得了长足发展。2016年1月1日，湖南省实施《中华人民共和国老年人权益保障法》办法正式颁布实施，这标志着我省老龄事业发展有法可依，走上了法制化的快速发展轨道。

随着我国我省人口老龄化趋势加剧，养老产业成为社会关注热点，老年产业既是服务广大老年人的公共事业，又是前景广阔充满希望的朝阳产业，数据显示，未来十到十五年后，中国养老产业将会替代房地产业，成为中国第一大行业。老年博览会是展示我省老龄产业发展成果、交流国内外老年产品、养老经验与信息的重要载体。本次博览会以“孝亲敬老、乐享银龄”为口号，围绕老年人精神文化、宜居环境、保健养生、信息服务和养老服务机构管理、养老服务品牌推广等方面，重点宣传推广老年产业的创新理念、服务技术、管理成果，同时将融合我省首届老年服务产品设计大赛相关活动于一体，致力于搭建展示交流、贸易合作、供需对接等一站式专业化平台。新闻发布会上，主办方介绍了博览会的展会模式将转型升级为B2B+B2C的专业展会模式，以“智慧健康养老”为主题，倡导老年

群体健康生活方式，从展会规模、展会品牌、专业化程度、展会活动四个方面着力，将老博会打造成为一个“务实、专业、高端”的国际老龄产业平台和华中地区养老产业重点会展品牌，实现“行业龙头企业荟萃、优质买家云集”的盛景，并持续关注养老产业发展趋势，推动养老政策不断完善，促进养老产品应用推广，丰富老年群体文化生活。

湖南省老龄办主要负责人、长沙市政府副秘书长等出席新闻发布会，数位国内外知名学者、养老行业专家、企业界代表、主流媒体也应邀到会。

(来源：湖南政府网)

中国养老网

智慧养老

广东：外地老人也可享广州“平安通”

近日，广州市民政局、广州市财政局联合印发实施《关于进一步提升“平安通”服务的通知》，将进一步提升平安通服务力度，降低资助年龄门槛，不再限定本市户籍，资助对象从本市户籍80周岁及以上老年人，扩大到本市户籍及持有本市有效居住证的60周岁及以上的失能、独居老年人和80周岁及以上老年人。

据悉，2017年广州市《政府工作报告》将“提高养老服务水平”列入十件民生实事，明确要求“拓展平安通对社区居家养老的智能服务，资助6万名60周岁及以上的失能老年人及80周岁以上老年人使用平安通，每月资助服务费70%”。

值得注意的是，新的“平安通”不再限定本市户籍，还降低了资助年龄门槛，本市户籍及持有本市有效居住证的60周岁及以上的失能、独居老年人和80周岁及以上老年人皆可享受服务。此外，新“平安通”在紧急呼援服务核心业务基础上，明确定位、咨询转介、心理慰藉、定期关怀和提示等基本服务项目内容，还拓展健康监测、移动医疗等其他收费服务项目。将增加对独居、空巢、失能、高龄等特殊老年群体电话问候及上门探访的次数与频率，通过提供咨询和心理慰藉服务时了解到的老年人其他相关需求，通过市居家养老综合信息服务平台转介给老年人居住地的家庭综合服务中心或居家养老服务机构、医疗卫生机构。

“平安通”是什么：“平安通”服务，是运用现代通讯设备为居家的老年人提供包括紧急呼援、主动关怀、亲情通话、养老服务综合咨询及服务转介的服务项目。“平安通”服务于2005年在越秀、荔湾区试点，2008年在全市铺开，目前用户约为4.8万户。

资助对象：一是具有本市户籍的低保、低收入困难家庭中的独居老人、纯老家庭成员、1-4级持证残疾人，未入住养老机构的城镇“三无”人员和农村五保对象，以及市级以上劳模、退出现役的1-6级残疾军人、革命烈士家属。

二是本次政策调整后的新增人员，即本市户籍及持有本市有效居住证的60周岁及以上的失能、独居老年人和80周岁及以上老年人。

资助标准：以上两类资助对象的基本服务终端设备由服务机构免费提供，第二年起由政府资助其终端设备维护费用(最高不超过20元/年)。对基本项目的服务费用(最高不超过30元/月)实施分类资助，其中对第一类资助对象给予永久性全额资助;对第二类资助对象按每月70%资助。如该资助对象符合《广州市社区居家养老服务管理办法》规定的居家养老服务资助条件，其个人负担部分可使用社区居家养老服务资助额度支付。

办理流程：自费对象可登陆市居家养老综合信息服务平台或到街道(镇)社区居家养老服务部或平安通服务机构申请服务，资助对象可登陆市居家养老综合信息服务平台或向街道(镇)社区居家养老服务部

或村(居)委提交申请, 20个工作日内即可享受服务。

(来源: 南方网)

中国养老网

老年大学

政策落地+市场发力, 有望促进老年大学发展

与其对老年人的消费能力悲观, 不如花心思深挖市场

老年大学, 依然火爆。据报道, 山东某老年大学近日开始招生, 上千老人把报名大厅挤得水泄不通; 而在广东, 有七旬老人凌晨就开始排队, 只为抢到一个就读名额。为啥这么多老人不愿意享清闲, 争先恐后地要上老年大学呢? 除了求新知、培养乐趣等原因, 最主要的恐怕是为了找归属。从岗位上退休, 许多老人一下失去了社交圈子, 心里没着没落的, 感觉跟这个世界越来越远。上了老年大学, 周围都是有共同语言、共同爱好的“老伙伴”, 大家置身同一组织, 仿佛构建了一种“拟家庭”的关系, 在共同学习生活中, 心灵也有了寄托之所。这其实是一个再社会化的过程。如此看来, 老年培训机构确能满足不少老人的需求, 市场不可谓不广阔。可是, 老年培训机构为啥没能像少儿培训机构一样遍地开花, 反倒一位难求呢?

老年培训资源供给不足, 折射出投资者对市场回报的预期不够乐观。有业内人士就表示, 政府拨款有限、社会资金不足、老人支付能力较差, 让投资者对该市场望而却步。但也应该看到, 还是有不少老年培训机构, 通过控制成本、盘活资源站住了脚。缺人手, 可以请社工、志愿者; 缺师资, 可以让有一技之长的老年人充任; 缺场地, 可以利用文化场馆, 或者联系学校和机关单位在空闲时间开放场地。这些探索, 值得借鉴。除了运营者自力更生, 政府的扶持也不应缺席。事实上, 一些政策已经陆续出台, 如《老年教育发展规划(2016—2020年)》就提出, 鼓励教师和专业社工参与老年教育工作, 拓宽经费投入渠道, 形成政府、市场、社会组织和学习者等多主体分担和筹措经费的机制。让老年人交学费、掏腰包, 并非“不可能的任务”。花几百块钱学一门课, 如今对不少老年人来说并不算什么。与其对老年人的消费能力悲观, 不如花心思深挖市场, 瞄准老人的需求, 做好供给侧改革。老年大学办得质量越高、口碑越好, 就越能够培养出更多需求, 形成良性循环。据统计, 目前全国老年大学已经发展到近6万所, 在校学员有700多万人。相信随着政策落地、市场发力, 这组数字还有更大的提升空间。

(来源: 搜狐)

中国养老网

健康管理

夏季高血压病人, 别自行减降压药

夏天到来, 高血压患者在白天测量血压时往往发现血压比冬天有所下降, 有不少高血压患者认为

夏季血压低，会自行减药减量。中山大学附属第一医院心内科主任医师廖新学指出，夏季夜间血压会更高，擅自减药易发生中风等心脑血管事件。

夏夜血压升高或与减药有关

中国现有2.7亿高血压患者。廖新学介绍，人的血压有24小时的波动变化，其中4时—10点、16时—18时是一天中血压的高峰。因此，高血压患者应规律服药，并每天检测血压，建议高血压患者晨起服用降压药。

血压也有季节节律。数据显示，高血压患者的日间血压夏季低于冬季，“这可能是因为夏季出汗多，但饮水量不足，导致血容量降低，加上天气热也会让血管扩张，血压就下降了。”廖新学说，夏天细菌繁殖迅速，若不注意饮食卫生，进食不洁食品或贪食冷饮，也有可能诱发急性胃肠炎，出现呕吐腹泻，进一步降低血容量，导致血压下降。

夏季白天血压降低，不少高血压患者会自行减少一种降压药或减少剂量，然而这一举动却有不小风险。研究发现，夏季血压病人的夜间血压反而比冬季更高。廖新学指出，夏季晚上血压高可能与天气热，睡眠质量下降，精神兴奋有关。高血压患者白天减药也是导致夜间血压升高的重要原因。

高血压患者宜“日行万步”

夜间血压升高有哪些危害？廖新学指出，研究显示，夜间血压每增加10mmHg，冠心病风险增加22%，脑卒中风险增加41%。“如果患者没有出现血压过低的不适反应，如头晕、乏力等，仅仅是因为担心就自行停药或减量，可能导致血压波动，易发生缺血性或出血性脑卒中、急性心肌梗死、急性心力衰竭等急性心脑血管事件”。

廖新学指出，保持夏季夜间血压平稳是每个高血压病人安稳度过夏天的关键。他强调，高血压患者在夏季更需要测血压，有症状性低血压发生后，由心血管专科医生决定用药方案，不要擅自减少降压药物。为应对夏季夜间血压增高的情况，可在夏季将晨起服药改为临睡前服药。此外，患者应选择长效降压药物，如缓释片等，可避免夜间和晨起血压升高。

在日常生活方式上，廖新学提醒，高血压患者在夏季饮食宜清淡，每顿八分饱，不要吃太咸，多吃蔬果。此外，还要根据出汗量多喝水，喝水应分次慢慢喝，避免喝冰水引发血管收缩。在运动方面，高血压患者最好能“日行万步”，夏天天气太热，可选择早上或傍晚运动，且应避免激烈运动。

（来源：南方日报）

中国养老网

养老金融

中国养老金融50人论坛秘书长董克用在“基金服务养老金第三支柱建设” 专题研讨会上的讲话

尊敬的王理事长，金所长，洪磊会长：

感谢基金业协会邀请我来参加专题研讨会。我想用这个时间谈一点自己的想法，题目刚才洪磊会长已经讲了，深化认识，凝聚共识，加快养老金第三支柱的发展。我认为这包含两个部分，一是关于养老金相关概念的再认识；二是第三支柱的三大要点。

首先，为什么要做养老金概念的相关认识。

这些年我们做的一些研究一直在往前走，不断地吸收国外的概念，包括保险、养老保险概念，养老金概念。什么是三支柱，我们在看世界上各个发达国家已经走的这些路，他们把这些制度建立起来，我们跟在后面建，看这些东西怎么能结合中国的实践，国外发达国家已经走过的和我们已经走过

的路，这两条路我们在哪些方面是契合的，我们在哪些方面是中国特色，我们怎么把这个理顺。

如果这个不顺，如果这个概念不清晰，在政策制定和执行的时候就会产生偏差。例如，“养老收入保障”，或者养老保障的收入，老百姓的养老收入保障够不够。或者有人说养老的差异太大了，最低的二百多块钱，最高的一万多块钱。再一个大家特别熟悉的就是养老保险，我们有各种各样的养老保险，城乡居民养老保险，职工养老保险我们都谈制度，养老金也包括制度，到底这些什么关系？我觉得我们真应该好好来思考一下。这是因为，现代养老金体系及相关概念，作为外来品，理论界定是制定相关政策的基本前提。然而，目前对其理解并不一致，实践中对于相关概念的泛化理解已经影响到了制度改革与完善。因此，有必要从理论上对相关概念予以清晰界定。

其实我们讲到的养老保险，养老保障体系，只是从金融角度来谈我们的养老保障体系，因为养老保障体系，老年人还有他的相关的产品和服务。如果我们只从金融角度来讲，与金融相关的养老保障体系：包括养老金体系、商业养老保险、养老服务金融三部分，是涵盖养老资产、风险保障、老年金融消费的综合性制度体系。

首先是养老金体系，它是在提供养老资产，从年轻的时候就开始积累，一直在提供这种养老资产。同时我们有一个商业养老保险，它更多提供一种风险保障。第三，还有养老服务金融，就是老年人有一些特殊的金融服务，有一些资产要兑现，现金流没了用资产来变现。

今天我们不说养老服务金融，只说一下养老金体系和商业养老保险，这两者到底有没有区别？从定义上看也是有区别的，国外分别用 **pension**(养老金)和 **insurance** (商业保险)表示。两者的目标也不同，养老金体系注重资金积累，商业保险重在风险防范。同时，它们的政府责任也不同：与商业保险相比，政府通过财政兜底、税收优惠，介入养老金体系程度更深。

养老金体系主要指的是三支柱：公共养老金、职业养老金、个人养老金，这是发达国家走过的路，三支柱，很清晰。

第一支柱是公共养老金，包括职工基本养老保险和城乡居民养老保险，这几个概念我们在这张图上把它放在一起了，他们有非常密切的联系，这是第一支柱公共养老保险。第二支柱我们现在叫企业年金和职业年金，第三支柱是个人养老金。第二支柱和第三支柱都是一个资产积累的过程，这个过程是从什么时候开始？是从你开始就业，有了工资收入开始积累。什么时候使用？到你退出劳动的时候开始使用。

三支柱养老金模式成为各国普遍选择，通过国家、单位和个人养老责任共担，实现养老金体系可持续发展。这三个支柱有什么差异？

从发达国家来看，第一支柱是 **Publicpension**，是公共养老金，是保证国民基本养老安全，财政的安全，避免贫困，它的模式是政府主导的，它既可以是普惠制，普惠制跟你所在的公司不相关，从这种意义上讲，我们的居民养老保险这一块就是普惠的，也可以是企业和在职者缴费，就像我们现在的职工基本养老保险要缴费，这一部分公共养老金，政府负有最后的兜底责任。

第二支柱是职业养老金，各个国家也很清楚，它是两个作用，一方面是增加养老收入，另一方面是吸引员工参加。所以是雇主主导的，是双方缴费，完全积累，市场化投资运营，政府提供税收优惠。

第三支柱是个人养老金，目标是加强自我保障能力，政府责任也是提供税收优惠，员工自愿购买。它的模式区别于政府主导和雇主主导，他是个人主导，自愿参加的，完全积累，市场化的投资运营，形式多种多样，国际上的形式非常多。

所以我们说为什么要来发展第三支柱呢？我们国家的确是第一支柱一支独大，用数据说话，拿中美两大国比一比，截至到2016年底，美国第一支柱是2.9万亿美元，第二支柱15.4万亿美元，第三支柱7.8万亿美元，三者加起来是26.15万亿美元，相当于当年GDP的140%。三个支柱为美国存了大量的钱。

再来看一看我国，同样的概念第一支柱我们叫基本养老保险，第二支柱我们叫企业年金、职业年金，第三支柱原则上我们现在还没有，所以统计上还是零。我们存了多少钱？截至2015年底的数据，我们总共存了4.43万亿人民币，其中第一支柱3.5万亿，第二支柱0.93万亿，大家很清楚我们的GDP是多少，相当于我们GDP是多少呢？美国是140%，我们是6%。所以要加快发展。发展短板在哪里？短板在第二支柱和第三支柱，第三支柱就更短了，还没有建起来，要赶快建。

下面，我谈一谈第三支柱的三个要点。

建立第三支柱意义重大，能为没有参加第二支柱者提供新的养老储蓄工具，增强国民自我养老保障能力；有助形成长期资金，间接融资向直接融资转变，促进金融体系均衡发展；通过账户体系，有利于发现个人真实收入，促进社保缴费；减轻公共养老负担；养老金通过资本市场实现保值增值，同时促进创新和经济转型升级。

我概括说，第三支柱有三个大的特点，哪三个特点呢？一是政府强有力的税收递延的激励；二是以账户为核心的一个基础制度的设计；三是多渠道投资促进基金保值增值。

我们来分别看看这三大特点：

首先是税收优惠，大家可能说，我们各人收入占税收优惠的比例不大，但是你要想一想，按照3500元起征点的话，其实我们交税的人不少。美国的政策建立了税收优惠，目前美国第三支柱税收优惠额度最高为6500美元/年，达到工资的12%-15%。我们最近也推出了健康保险的税收优惠，额度是每月200元，这个老百姓说太小了，我觉得第三支柱的税收如果每个月1000起步，那还是会有一些激励效果。第二个特点是限额封顶，税收优惠不是无限制的，这种税收优惠，其实要抑制特别高收入的，面对的是中低收入人群，让中低收入人群少纳点税。

此外，还要打通与第二支柱税收的优惠。我们的企业年金覆盖率比较小，我们能不能对那些没有参加企业年金的给予更多的税收优惠，这样增加我们制度的吸引力。不管怎么说，税收优惠是建立第三支柱一个重大的推动力。

第二个特点账户制是第三支柱的核心理念。国际经验上来看，大多数国家都采取了账户制度，像美国、澳大利亚直接成立了个人退休账户。我们国家在基本养老保险里面做了个人账户，现在该与时俱进，再加以改造得更好，第二支柱也希望落实在账户制层面的，第三支柱也应该通过建立账户。账户制有利于理清政府和个人之间的关系，实现各方责任共担。通过账户制的设立，一方面可以培育个人养老责任，第二提高自我养老的清晰化，对第二支柱也是有利的。

第三个特点就是多渠道保值增值。这个账户的钱，通过各个机构都保值增值。大家可以看到美国IRA的计划，它是通过基金、银行、保险等都在投资，它是不断变化的，对第三支柱投向不做过多限制。其逻辑是，个人养老账户所有权归个人所有，应该在国家合理监管下，由参加者根据自身风险偏好自主选择投资标的，实现个人效用最大化。比如2015年美国第三支柱资产中，共同基金占比达到48%，股票和债券比例达到41%，银行储蓄占7%，商业保险产品占比为5%，体现了多元化投资趋势。

总而言之，我觉得第三支柱要做整体设计。在整体推进之前，我们必须予以认真考虑，什么是第三支柱，我们为什么要搞第三支柱，它有什么特点，有什么作用，把这些搞清楚，我们第三支柱的发展就会更加顺利。

谢谢大家！

（来源：搜狐）

中国养老网

社会保障

人社部：养老保险基金在东北出现当期收不抵支

随着经济进入新常态和人口老龄化压力日渐增大，养老保险基金运行情况一直广受社会各界关注。人力资源和社会保障部相关负责人23日称，我国养老保险基金运行总体平稳，部分地区当期出现收不抵支。

这位负责人说，今年1月至5月，职工养老保险基金总收入15769亿元，同比增长23.9%；基金总支出13505亿元，同比增长23.2%。当期结余2264亿元，累计结余4.08万亿元。

从企业养老保险情况看，随着经济回稳向好，1月至5月份基金征缴收入增幅10.4%，重回“两位数”增长，基金支出保持温和增长。按此趋势，全年养老保险基金仍将保持收大于支，基金累计结余持续增加，能够确保养老保险待遇按时足额发放。

这位负责人坦言，虽然基金结余规模可观，具备较强的支撑能力，但是由于地区间经济发展不平衡，存在着基金分布不均衡的结构性矛盾：东部结余多、中西部结余少，特别是在东北等老工业地区，缴费人员少、退休人员多、抚养负担重的情况比较突出，基金出现了当期收不抵支。

“对此，我们正立足当前，着眼长远，采取有力措施保障基金健康平稳运行，促进养老保险制度可持续发展。”这位负责人说。

一是实施全民参保计划，扩大覆盖范围。截至2016年底，职工养老保险人数3.79亿人，比2015年末增加2569万人。在保障人民群众养老保险权益的同时，加大征缴力度，增强基金收入。

二是加大财政投入，保障基金运行。从1998年以来，中央财政累计对企业养老保险基金投入2.57万亿元，其中2016年超过4000亿元，同比增长12.9%，同时地方财政也在加大投入，2016年各省市县级财政投入合计668亿元，同比增长79.6%。

三是提升统筹层次，均衡地区差异。针对部分省份基金结余少、支出压力大的情况，国家将通过提高统筹层次，在更大的范围内调剂基金余缺，均衡地区之间因抚养比差距而导致的负担不均问题。

四是拓宽筹资渠道，壮大基金规模。通过开展养老基金投资运营，推动基金市场化、多元化、专业化投资，实现基金保值增值。同时，推动划转部分国有资本充实社保基金，有效提升基金抗风险能力，保障养老保险良好运行。

五是发展多层次养老保险体系。逐步形成以基本养老保险为基础、企业年金和职业年金为补充、与个人储蓄性养老保险和商业养老保险相衔接的多层次保障体系，满足不同群体的养老保障需求，提高退休后的生活保障水平。

这位负责人强调，通过综合采取以上措施，可以实现基金中长期平衡，能够有效应对经济新常态和人口老龄化的挑战，确保养老保险制度可持续发展和广大退休人员的基本生活。

(来源：新华社)

中国养老网

商业养老保险将为居民添实惠

6月21日国务院常务会议推出重磅支持政策，不仅为我国商业养老保险发展注入强大的政策能量，也给我国居民的养老保障送上了大礼包。不过，目前保险行业品牌效应尚未形成，竞争还在初级阶段。从政策温床到潜在发展机遇充分发掘还要有一个相当长的过程。

6月21日，国务院常务会议部署了促进商业养老保险发展的多项重磅措施，包括支持商业保险机构为个人和家庭提供差异化养老保障，发展老年人意外伤害、长期护理养老保险，建立医养结合等养老服务保障体系；加快个人税收递延型商业养老保险试点，支持商业养老保险机构参与基本养老保险基金管理等。这些政策不仅为我国商业养老保险的发展注入了强大的政策能量，也给我国居民的养老保障送上了大礼包。

说需求——养老保险空间巨大

随着老龄化社会的加速到来，中国人如何养老一直是近几年的热门话题。数据显示，截至2016年末，我国65岁以上人口数量已达1.5亿，占总人口的比例高达10.8%。更有预测表明，未来20年我国平均每年新增1000万老年人。“我国老年抚养比一路走高，已从2006年的7.7%上升至2016年的15.1%，并加速逼近国际警戒线，我国人口老龄化形势将日益严峻。”中国人保寿险公司一位资深人士

如此表示。

最近，保监会原副主席周延礼在2017清华五道口全球金融论坛上也表达了同样的担忧。他说，目前中国养老保险体系中的第一支柱——基本养老保险“一支独大”的趋势明显；第二支柱企业年金参与率偏低，但稳步发展；第三支柱商业养老保险缺口较大。中国人口老龄化进程加快在倒逼养老保障体系的改革。

商业养老保险市场缺口的背后，也意味着巨大发展空间，特别是在国家已将应对人口老龄化上升到长期战略任务的大背景下，其意义更是不可低估。

从党的十八大首提“积极应对人口老龄化，大力发展老龄服务事业和产业”，到习近平总书记、李克强总理对加强老龄工作作出的重要指示和批示，再到2016年5月27日，中共中央政治局就我国人口老龄化的形势和对策举行第三十二次集体学习，同年4月14日，民政部、财政部、全国老龄办、中国保监会联合印发《关于开展老年人意外伤害保险工作的指导意见》，直至6月21日国务院常务会议部署的促进商业养老保险发展多项重磅措施，依据顶层设计和这些具体措施，可以得出一个明确的结论，即我国商业养老保险发展将进入一个黄金时代。

说探索——商业保险深入社保

从全社会角度看，养老保险是一个多维度多层次系统工程。此次国务院常务会议提出的支持政策涉及个人和家庭差异化养老保障，老年人意外伤害、长期护理产品和服务创新，养老社区投资、风险控制、税优等一系列环节，这对保险行业来说既打开了政策支持的纵深发展空间，也面临着对养老保险创新和建立核心竞争力的新课题、新问题。

近几年，保险机构一直努力开拓商业养老保险市场。以养老社区投资和建设为例，泰康人寿在北京、上海、广州等8个地区投资220亿元建立起来的1.3万户养老单元。中国人寿除了投资建设养老社区外，还出巨资加大对健康领域的投入，推动医养结合深入发展。此外，中国平安、合众人寿、新华保险、太平保险等多家保险公司也已进入上述领域。

不过，从目前情况看，商业养老保险项目中做得最有社会效益，覆盖面广泛的要数保险机构与各地政府合作推出的老年人意外伤害保险保障。记者最近在广东省实地采访了“银龄安康行动”，这可以看作是当前政企合作推进养老保险服务和产品创新的一个缩影。

广东省民政厅副厅长王长胜在接受《经济日报》记者采访时不无自豪地说，2014年广东省民政厅、省老龄办联合中国人寿广东省分公司，在全省启动了老年人意外伤害综合保险项目——“银龄安康行动”，仅用两年半时间，全省（不含深圳市）参保人数超过630万人，覆盖率达到53%。

与单纯的商业保险不同，“银龄安康行动”是通过商业保险与老龄工作的结合，将政府、保险公司和社会力量吸纳到行动中来，搭建起为老人服务的“政府显关爱、企业献爱心、子女尽孝心”三大平台，共同构筑老年人风险防范体系。这个保障方案中，保险公司通过部分让利，突破了商业保险不能覆盖65岁以上老年人的局限，弥补了社保、基本医疗在保障范围和保障程度方面的不足。在提升老年人抵御风险能力的同时，有效地减轻了个人、家庭和政府的负担。

“广州市由政府统一出资，为106万户籍老年人每人投了一份20元的老年人意外伤害保险，意在通过政府购买中国人寿的服务，引导老年人增强保险意识。”广州市老龄委办公室主任温凌飞说。

现在“银龄安康行动”又有了进一步的创新。近期，中国人寿派出了众多业务人员深入社区，成为社区保险服务驻点人员，他们的任务是为老人讲解政府的保障内容，提供现场理赔，真正解决了保险服务的“最后一公里”问题。

说发展——多维度发力解决现存问题

不过，无论是养老社区建设，还是医养结合、产品和服务开发，目前保险行业品牌效应尚未形成，竞争还在初级阶段。从政策温床到潜在发展机遇充分发掘还有一个相当长的过程。

不少专家认为，商业养老保险发展亟待提升几个维度：首先，要提升产品种类创新力度。由于我国经济发展水平存在地区差异，如何设计出科学合理，并能很好与各地社保相结合的保险条款和费率是一个新挑战。另外，保险公司还需在一些新领域展开差异化创新。比如，在老年人疾病护理领域的

创新，这将是未来几乎每一个家庭都要面临的问题。

其次，要提升商业保险专业化水平。商业保险如何更好的融入社会保险体系，如何规避风险，这对保险机构来说还是比较新的课题。目前来看，风险数据积累远远不够，养老保险专业人才还比较缺乏。

最后，商业养老保险税优问题亟待落实。“加快推进商业养老保险制度建设，尽快落实相关税收优惠制度。”周延礼一直为此呼吁，因为税优政策落实快慢直接影响商业养老保险经营。尽管还有这样那样的障碍，但商业养老保险作为我国养老产业的第三支柱，在政策、保险机构和各级政府的支持和努力下将给居民带来实实在在的福利，已经成为不争的事实。

(来源：经济日报)

中国养老网

个税递延型养老保险望推广，撬动个税改革加速推进

个人购买商业养老保险作为补充养老险箭在弦上。6月21召开的国务院常务会议指出，加大政策扶持，落实好国家支持保险和养老服务业发展的相关财税政策，加快个人税收递延型商业养老保险试点，支持商业养老保险机构有序参与基本养老保险基金投资管理，为商业养老保险资金参与国家重大项目和民生工程等建设提供绿色通道和优先支持。

随着社会经济的发展和人民生活水平的提高，以及我国人口老龄化压力的日趋加大，大力发展包括基本养老保险、补充养老保险和商业养老保险在内的多层次养老保险体系，成为养老保险制度建设的一项重要内容。

“我国之所以加快推进个人税收递延型养老保险，主要是因为基本养老保险一支独大，养老保险主要靠政府来支撑，随着我国人口老龄化加剧，养老金支付压力加重，支付缺口将逐渐放大。”中央财经大学教授谭云明对《证券日报》记者表示，通过个人税收递延型商业养老保险的激励政策，可以缓解基本养老保险未来面临的支付压力。

谭云明认为，开展个人税收递延型商业养老保险试点也将成为当前个税改革一个重要的突破口。下一步个人所得税改革中，应适当增加专项扣除，进一步降低中低收入者税收负担。

今年7月1日起，商业健康保险个人所得税税前扣除试点政策将推至全国，对个人购买符合条件的商业健康保险产品的支出，允许按每年最高2400元的限额予以税前扣除。

据记者了解，关于个人税收递延型商业养老保险试点，目前财政部已经基本形成政策建议。政策的基本思路是实施递延纳税政策支持，即由个人自愿建立个人养老账户，对在规定额度内进入该账户的收入，以及在账户中投资运营的收益暂不征税，其应缴个人所得税可延期至将来领取养老金时再征收。

财政部表示，这项政策对促进我国养老保险“第三支柱”的发展、构建多层次养老保障体系将发挥积极作用。

事实上，从2014年1月1日起，我国对企业年金、职业年金实施了个税递延优惠，加上将要试点的个人税收递延型商业养老保险，这意味着税收优惠将全面覆盖我国养老保险体系中的基础养老保险、企业职业年金、个人商业保险这三大支柱。

分析人士表示，个人税收递延政策对于地方政府而言，税收减少的压力并不明显，因此可以判断个人税收递延型商业养老保险在上海等地先行试点后，将较快地向全国推广，从而推动寿险业迎来新一轮高增长。

根据券商机构的报告测算，如果上海试点个税递延型商业养老保险，一年可以为上海带来约100亿元的保费增量，向全国铺开，每年贡献的保费增量将超千亿元。

(来源：证券日报)

中国养老网

税延养老金：险企抢占养老金市场的利器？

根据一家专业养老保险公司曾经的测算，若采用700元的税优假设，考虑到税收敏感度及递延税现金流变动等因素，在较乐观的情景下，全国范围内能够撬动约1600亿元保费收入；在中性的情景下，能够撬动约1200亿元保费收入；即使在悲观的情景下，仍然能够带动约610亿元保费收入。

6月21日，国务院常务会议明确将加快个人税收递延型商业养老保险试点，这是继税优健康险将于今年7月1日全国试点之后保险业再一重大利好消息。

催化养老金市场

个人税收递延型商业养老保险，是指投保人在税前列支保费，在领取保险金时再缴纳税款。由于在购买保险和领取保险金的时候，投保人处于不同的生命阶段，其边际税率有非常大的区别，对于投保人有一定的税收优惠，从而拉动个人购买养老保险的需求，也是拉动内需的一个催化剂。

中央财经大学保险学院学术委员会主席郝演苏表示，目前，我国相关养老保险制度建设严重滞后于人口老龄化趋势，企业和职业年金制度不完善，商业养老保险的深度、密度和资产总量严重不足，不能解决第一支柱基本养老存在的保障程度低、效率低的问题。因此，需要加快推进商业养老保险制度的建设。

“成熟市场经验显示，政策刺激是促进养老金市场发展的关键因素。随着税收优惠政策的落实以及加强养老保障体系的建设，我们预计养老金市场能够迅速发展。”某大型券商保险分析师对南都记者称。

“目前我们处于税收递延养老保险快速发展的前夜，经过10多年的演变，政策也已经明朗，不过没有落实。我们看到，政府政策支持力度空前，也是希望利用养老体系的第三支柱解决第一支柱总量不足的问题。”上述分析师称。

我国居民储蓄中，银行存款加银行理财的占比达到3/4，投资性资产合计仅占1/5，专门用于养老的资产占比不足5%。

一保险公司养老金业务负责人称，中国养老金的体系其实并没有发展起来。一直以来，居民高储蓄率与私人养老市场发展缓慢形成明显对比。他表示，缺乏税务相关的安排，同时养老产品限制，令个人养老金产品缺乏吸引力。同时，市场养老金的产品同质化严重，缺乏创新。

“税延养老金比起税优健康险，对于商业保险公司更为有利。由于国内税收系统的制约，未来年金有关的保险业务发展基于企业客户群，保险公司将建立起良好的企业客户基础，积累丰富的养老金管理经验，保险公司及其养老金子公司将在该领域获得比其余养老机构更多的市场份额。”上述保险分析师表示。

根据一家专业养老保险公司曾经的测算，若采用700元的税优假设，考虑到税收敏感度及递延税现金流变动等因素，在较乐观的情景下，全国范围内能够撬动约1600亿元保费收入；在中性的情景下，能够撬动约1200亿元保费收入；即使在悲观的情景下，仍然能够带动约610亿元保费收入。

对于该项政策，南都记者昨日咨询多家保险公司，他们均表示产品方面正在积极做准备。

会否遭遇“叫好不叫座”？

2015年底，我国达到个人所得税起征点的纳税人约2800万人，其中年收入12万元以上的自行申报纳税人约550万人，即我国年收入12万元以上的占个人纳税人总数不足20%。

郝演苏表示，在我国加快个人税收递延型商业养老保险试点存在一定障碍。如果个人税收递延型商业养老保险面向年收入12万元以下的普通纳税人，相应的产品对于提高养老保险水平的补充作用非

常有限，很有可能出现类似税优健康险面临的叫好不叫座的现象。如果以年收入12万元以上的纳税人为个税递延养老保险业务的主要客户，有可能使个税递延养老保险成为“小众”纳税人的福利，也不符合国家让税于民的初衷。

他建议，从政策设计的角度，应当对于开办商业养老保险的机构实行减税政策，为调低个税递延养老保险的保费水平创造条件。同时，要总结税优健康险出现的相关问题，努力实现税收优惠模式及标准、个人养老账户、投资产品范围、税收征管及信息平台对接和风险监管等事项的科学落地。

另外，商业养老保险资金安全可靠运营也是监管之重。目前，我国对于商业养老保险资金运用存在一些政策限制，如何通过有效的监管措施为商业养老保险资金运用开绿灯，在风险可控的环境下充分实现商业养老保险资金的保值与增值是大智慧。

(来源:南方都市报)

中国养老网

个税递延型养老险有望落地险企积极布局养老产业

随着我国老龄人口的增加，养老问题持续获得高关注。6月21日，李克强总理召开国务院常务会议，确定了加快发展商业养老保险的多项措施，明确将加快个人收税递延型商业养老保险试点。政策红利无疑给商业养老保险带来了更为广阔的市场前景。

三层面促发展

据悉，此次会议提出了多项促进商业养老保险发展的措施。会议认为，加快发展商业养老保险，可以进一步完善社会养老保障体系、促进养老服务业多层次多样化发展，有利于适应人口老龄化和就业形态新变化，满足人民群众日益增长的养老保障需求。

会议确定，一是支持商业保险机构为个人和家庭提供个性化、差异化养老保障，积极提供企业和职业年金计划产品和服务。大力发展老年人意外伤害、长期护理、住房反向抵押等商业养老保险，逐步建立长期照护、康养结合、医养结合等养老服务保障体系。探索发展针对无子女、“空巢”家庭等特殊群体的综合养老保障计划。二是确保商业养老保险资金安全可靠运营，实现保值和合理回报。鼓励商业养老保险资金以投资新建、参股、托管等方式兴办养老机构，支持发展适应养老机构经营管理风险要求的责任保险。三是加大政策扶持，落实好国家支持保险和养老服务业发展的相关财税政策，加快个人税收递延型商业养老保险试点，支持商业养老保险机构有序参与基本养老保险基金投资管理，为商业养老保险资金参与国家重大项目和民生工程等建设提供绿色通道和优先支持。加大监管力度，督促保险机构提高服务质量，维护消费者合法权益，切实防控风险。

个税递延型养老保险有望正式落地

值得注意的是，在国务院会议上强调了要加快个人税收递延型商业养老保险试点，也让人猜测，这是否传递出了加快出台个税递延型养老保险的信号。

目前，我国养老保险体系的三支柱——基本养老保险、企业年金和个人商业养老保险，其中，第二支柱企业年金和第三支柱个人商业养老保险对于个人养老的贡献都有待提高。再进一步来看，业内人士指出，个人商业养老保险以税收优惠等措施加快其发展不仅能够补充基本养老保险和企业年金的不足，还能增加居民选择，提高养老金替代率，满足个人多层次的养老需求。

据了解，我国个税递延型养老险问题从研究到现在已有10年时间，但直到2015年底，财政部、国家税务总局和保监会才联合发文，明确实施个人商业健康保险个人所得税优惠政策。“十三五”规划也明确提出，推出税递延型养老保险。

所谓个人税收递延型养老保险，即指投保人在税前列支保费，在领取保险金时再缴纳税款。投保

人在税前列支保费，在领取保险金时再缴纳个人所得税。由于在购买保险和领取保险金的时候，投保人处于不同的生命阶段，其边际税率有非常大的区别，对于投保人有一定的税收优惠。从而能拉动个人购买养老保险的需求，也是拉动内需的一个催化剂。

业内人士指出，这实质上是国家在政策上给予购买养老保险产品个人的税收优惠。考虑到这期间物价上涨因素，这一产品实际能起到个税“减负”作用。即使不考虑这期间物价上涨的因素，这一产品所起到的个税“减负”作用，还意味着迟缓缴税等好处。在国外，这种产品非常通行，可通过降低个人的税务负担，鼓励居民购买养老保险。

险企积极布局养老产业

除了个税递延型养老保险外，会议上提出的支持鼓励商业养老保险资金以投资新建、参股、托管等方式兴办养老机构也引起了业内关注。事实上，保险公司在布局养老产业方面的投入一直堪称大手笔，由其是近年来不少险企兴建养老社区，更是以定位高端为主。

就在上海，泰康斥资43亿兴建的国际标准大型综合医养社区——泰康之家·申园在上海松江已于2016年7月18日正式投入运营。作为泰康落户长三角的首个旗舰养老项目，申园养老社区总建筑面积达22万平方米，全部建成后可提供2200户养老单元，容纳约3000位居民入住。申园将泰康养老社区创新的“医养融合”、“文化养老”、“一家社区+一家医院”等特色服务逐一在上海落地，并以美国CCRC持续照护体系为蓝本，为入住的老年居民提供安全、健康、尊严的退休生活。截至目前，申园医养社区总共入住233户，350人。申园养老社区规划独立生活、协助生活、专业护理、记忆照护四个基本业态，在此基础上，配建具备二级资质的老年康复医院，以康复医学和老年医学作为重点发展方向，创新“多学科联合诊疗”方式为患者提供高质量医疗服务。

而合众人寿更是布局海外，联同信泰资本、美国房地产投资信托基金Welltower, Inc.发起一笔约9.3亿美元的投资，用于收购位于美国新泽西州、宾夕法尼亚州、马萨诸塞州、弗吉尼亚州等13个州的39家养老护理社区。

根据人社部数据显示，截至2016年底，我国60岁以上人口已达2.3亿人，占总人口的16.7%，65岁以上人口达1.5亿人，占10.8%，据预测，我国老年抚养比将由目前的2.8:1达到2050年的1.3:1。

换言之，巨大的市场给了保险公司投资养老社区的底气。然而，需要明确的是，尽管养老产业是朝阳行业，但是对于养老社区来说，由于前期资金投入巨大，盈利周期长，险企介入养老产业仍没有形成一个行业行为，目前来看或许只有大型保险公司才有实力参与。

(来源：新闻晨报)

中国养老网

保监会：尽快将税延养老保险方案制定完成

酝酿已久的个人税收递延型商业养老保险（下称税延商业养老保险）试点或将尽快落地。

保监会副主席黄洪在6月23日举行的国新办吹风会上透露，开展税延商业养老保险试点的时机和条件都基本成熟和具备。“这项政策在财政部的牵头下，保监会和税务总局等相关部门正在积极地调研论证，相关课题研究工作已经完成，方案正在制定之中。下一步我们将与其他相关部委共同配合，尽快将方案制定完成，上报国务院批准以后，我们希望能够尽快实施。”

税延商业养老保险是指国家给予商业养老保险投保人所得税延迟缴纳优惠政策的一种商业养老保险。通过延迟纳税的激励政策，可以鼓励社会公众积累几倍甚至十几倍的养老金，这样不仅有利于促进保障体系的建设，而且可以大大减轻财政负担。国泰君安此前估算，个税递延商业保险的开展有望释放2000亿元的保费空间。（详见财新网“保监会：争取提前启动个税递延养老保险试点”）

开展税延商业养老保险试点的政策已酝酿多年。早在2007年，上海市就税延商业养老保险列入上

海市 2007 年重点课题研究项目；2008 年，保监会和天津市政府联合发布《天津滨海新区补充养老保险试点实施细则》，规定补充养老保险的个人缴费部分，即个人工资薪金收入 30% 以内的部分可在个人所得税前扣除，不过该试点很快被叫停；2009 年，国务院在推动上海加快现代服务业发展和先进制造业发展的文件中，明确提出要探索发展个税递延的养老保险。2014 年《国务院关于加快发展现代保险服务业的若干意见》提出，适时开展税延养老保险试点，并计划于 2015 年开展试点。

“我记得差不多十年前，在上海、天津都有税延养老保险制度的探索。但是现在只是只听到楼上楼梯声，没有见到政策真正走下来落地。”保监会原副主席周延礼此前在“2017 清华五道口论坛”上呼吁，尽快把税延商业养老保险试点落地。

为何税延商业养老保险政策迟迟未能落地？黄洪指出，税延养老保险试点在中国是一项全新的制度设计和制度安排，这项制度既要考虑税收制度的公平性问题，使尽可能多的人从这项政策中受益，又要考虑到实务操作的可行性和便捷性，实现与税收征管系统的无缝衔接。既要充分借鉴发达国家税延养老的经验，也要充分适应中国的国情。正是基于这些考量，所以我们对税延型养老保险在政策研究和制度设计过程中，采取既积极又审慎的态度。

“所谓积极，就是要积极加大政策设计的进度和力度；所谓审慎，主要是税延商业养老保险在中国来讲是一项新生事物，有很多具体问题。”黄洪指出，问题之一在于税收征管方面，目前中国的税收征缴主要是企业代扣代缴，而自由职业者是个人缴税。

黄洪表示，保险业已基本做好了税延商业养老保险试点的准备工作。一是在监管规制方面已经有了一个初步的框架。二是在对税延商业养老保险产品的示范条款方面有了一个初步的示范条款。三是在税延商业养老保险的信息技术保障方面，已经责成中国保险信息技术公司开发了税延养老保险试点的信息系统。“一旦政策出台，保险业就可以比较有效地衔接这项政策的落地。”

（来源：财新网）

中国养老网

保监会：鼓励商业养老保险机构为资本市场提供资金支持

6 月 23 日，国新办举行吹风会，保监会副主席黄洪对《关于加快发展商业养老保险的若干意见》进行了解读。黄洪称，在确保风险可控的前提下，鼓励商业养老保险资金参与重大项目和民生工程建；发挥商业养老保险机构长期投资者作用，为资本市场平稳健康发展提供资金支持；有序推进商业养老保险资金参与全球市场，合理配置境外资产。加大偿付能力和资金运用监管力度，强化资产负债匹配管理和风险控制，切实防范风险。加快推动个人税收递延型商业养老保险试点；对商业保险机构参与养老服务业给予支持。

近年来，我国老龄人口占比不断提升，养老保障压力日益加大。发展商业养老保险，对于缓解基本养老保险和财政压力，完善养老保障体系，维护社会和谐稳定，具有重要意义。

目前，我国商业养老保险发展相对滞后，产品结构较为单一、服务供给不足、覆盖面有限，养老保障能力不强，难以有效满足人民群众通过商业保险提升养老保障水平的客观需求，一定程度制约了商业养老保险对养老服务业发展、实体经济建设和经济提质增效升级的支持作用。从国外经验看，商业养老保险一直是养老保障体系的重要组成部分，在提供养老风险保障、增加养老资金积累、完善金融市场等方面发挥了重要作用。

出台《若干意见》，有利于完善商业养老保险顶层设计，积极应对人口老龄化，适应就业形态新变化，进一步保障和改善民生，促进经济社会持续健康发展。

商业养老保险是商业保险机构提供的，以养老风险保障、养老资金管理为主要内容的保险产品和服务，是养老保障体系的重要组成部分。

《若干意见》的主要内容包括：一是明确商业养老保险发展目标。到 2020 年，基本建立产品形态丰富、服务领域广泛、专业能力突出、经营诚信规范的商业养老保险市场；商业养老保险成为个人和

家庭商业养老保障计划的主要承担者、企业发起的商业养老保障计划的重要提供者、社会养老保障市场化运作的积极参与者、养老服务业健康发展的有力促进者、金融安全和经济增长的稳定支持者。

二是创新产品和服务，完善养老保障体系。为个人和家庭提供个性化、差异化养老保障，满足个人和家庭在风险保障、财富管理等方面需求。支持商业保险机构开展个人税收递延型商业养老保险试点。大力发展安全性高、保障性强、长期锁定、满足养老金终身领取要求的商业养老年金保险。针对独生子女家庭、无子女家庭、“空巢”家庭等特殊群体养老保障需求，探索发展综合养老保障计划。支持商业保险机构参与企业（职业）年金基金管理，提供多样化保险产品和服务。支持商业保险机构参与基本养老保险基金管理，服务基金保值增值。

三是发挥商业养老保险优势，促进养老服务业健康发展。鼓励商业保险机构以多种方式投资养老服务产业，兴办养老机构，参与养老服务业综合改革试点。支持商业保险机构发展养老机构综合责任保险，为养老机构提供风险保障服务。大力发展老年人意外伤害保险、老年人长期护理保险、老年人住房反向抵押养老保险等适老性强的商业保险，完善配套服务。

四是推动商业养老保险资金安全可靠运营，服务经济提质增效升级。在确保风险可控的前提下，鼓励商业养老保险资金参与重大项目和民生工程建设；发挥商业养老保险机构长期投资者作用，为资本市场平稳健康发展提供资金支持；有序推进商业养老保险资金参与全球市场，合理配置境外资产。

五是夯实基础，提升监管和服务水平。加强制度建设，完善服务国家战略和支持实体经济发展的引导配套政策；制定完善商业养老保险服务标准，提升服务质量，加强消费者权益保护；支持符合条件的商业保险机构发起设立商业养老保险机构，拓宽民间资本参与渠道，允许专业能力强、市场信誉度高的境外专业机构投资商业养老保险机构；完善监管政策，引导强化商业养老保险产品的风险保障和长期储蓄功能；加大偿付能力和资金运用监管力度，强化资产负债匹配管理和风险控制，切实防范风险。

六是完善支持政策，推动商业养老保险健康发展。各地区、各有关部门将商业养老保险纳入养老保障体系和养老服务业总体部署；加强财税和投资政策支持，落实好相关税收优惠政策，加快推动个人税收递延型商业养老保险试点；对商业保险机构参与养老服务业给予支持；加大宣传力度，增强人民群众商业养老保险意识。

据悉，下一步，保监会将根据国务院的统一部署和要求，始终坚持风险保障的行业根基，以切实满足人民群众日益增长的养老保障需求为出发点和立足点，与有关部门加强协同，认真贯彻落实《若干意见》，不断扩大商业养老保险产品供给，拓宽服务领域，提升保障能力，充分发挥商业养老保险在健全养老保障体系、推动养老服务业发展、促进经济体质增效升级等方面的“主力军”作用。

（来源：证券时报）

中国养老网

郝演苏：个税递延养老保险对市场影响有限

随着我国老龄人口逐渐增多，养老话题也受到持续关注。昨天召开的国务院常务会议，再次确定加快发展商业养老保险的措施，完善社会保障体系助力老有所养。其中，首次明确加大财税等政策扶持，加快个人税收递延型商业养老保险试点。

对此，中央财经大学保险学院教授郝演苏先生在中国国际广播电台环球资讯广播《晚间第一资讯》节目中表示，市场上对个人税收递延型商业养老保险非常重视，事实上，十年前保监会已经提出个税递延养老保险，试点城市是上海，但是一直没有落地。其中一个原因就是，我国高估了个人所得税纳税人的数量。2016年底我国的就业人口为7亿，城镇就业人口为4亿人。因为我们要做的是个税递延养老保险，它的客户是个税的纳税人。个税起征点是3500元的月收入，目前我国达到这个标准的人群是3000万，占城市人口的比重只有7%。其中，自行纳税登记的有550万，占城镇劳动人口的

1.3%。个税递延养老保险是一个小众业务，而非大众业务。因此对于整个市场带来的影响更多是概念，而非实质。

2016年1月份，国家第一次推出的税优健康险已经开始落地，但过去18个月在全国30个城市(含京津沪广深等一线城市)投保税优健康险不足十万人。而我们有接近的3000万的纳税人。所以我们应从更大层面、更多的保险民众的需求来考虑问题。简单靠税优和税延来拉动相应的养老保险不是不可以，但是它只是整个劳动群体的一小部分。但是我们面临的老龄化问题是涉及到千家万户的，而非仅仅是纳税人，所以在政策上必须要有所调整。

(来源：东方财富网)

中国养老网

老年说法

浙江：缙云县“三举措”做好防范非法集资宣传月活动和涉嫌非法集资风险 专项排查活动

按照民政部、全国老龄办《关于开展2017年防范非法集资宣传月活动和涉嫌非法集资风险专项排查活动的通知》(民电[2017]84号)精神，我县“四举措”做好防范非法集资宣传月活动和涉嫌非法集资风险专项排查活动。

一是明确目标任务。及时转发民政部、全国老龄办《关于开展2017年防范非法集资宣传月活动和涉嫌非法集资风险专项排查活动的通知》(民电[2017]84号)文件，并层层召开会议，要求各乡镇(街道)、县属各部门和各养老机构，高度重视防范非法集资和风险专项排查工作，做好辖区内非法集资情况排查、整治、总结。

二是突出宣传重点。在《今日缙云》、缙云电视台、中国缙云新闻网等媒体上进行宣传，乡镇、村充分利用广播、墙报、标语、横幅、宣传车、微信、96345平台等多种形式，广泛深入地宣传什么是非法集资、非法集资为什么是违法行为、非法集资的特征、手段以及非法集资的危害等有关反法律法规知识，增强老年风险防范意识。

三是丰富宣传形式。深入开展系列宣讲活动。借助县司法局法律服务网络载体，组织司法人员到行政村、养老机构，开展非法集资防诈骗专题讲座。授课内容翔实，以案说法，语言浅显易懂，促进老年人涉老法律问题和案件的解决。专门印制非法集资和防诈骗宣传材料1000余份，免费赠送各养老机构、老年电大学员和各村老年群众。开展了预防非法集资和防诈骗送课下乡活动，组织县老年电大讲师团成员到舒洪村、壶镇镇老年电大教学点，请公安局专家为老年人现场讲防范解非法集资专题课。同中国人民银行合作，在各金融机构营业场所电子屏滚动播放宣传标语，并在营业场所摆放防范非法集资违法犯罪活动宣传资料，教育广大群众培养正确的投资理念。

(来源：浙江省缙云县民政局)

中国养老网

政府购买服务

北京：顺义区胜利街道办事处顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程中标公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程

品目 工程/其他建筑工程

采购单位 北京市顺义区胜利街道办事处

行政区域 顺义区 公告时间 2017年06月23日 13:15

本项目招标公告日期 2017年05月19日 中标日期 2017年06月23日

评审专家名单 巩湘军、信金玲、高建新、李长和、潘海立

总中标金额 ￥119.025949 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人 董星奇、杨奇

项目联系电话 010-89477580

采购单位 北京市顺义区胜利街道办事处

采购单位地址 顺义区新顺南大街27号

采购单位联系方式 王小杰：010-81484259

代理机构名称 北京数圣工程造价咨询有限公司

代理机构地址 北京市顺义区仁和镇北环路90号4幢103室

代理机构联系方式 董星奇、杨奇：010-89477580

北京数圣工程造价咨询有限公司受北京市顺义区胜利街道办事处的委托，就顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程项目（项目编号：BJZB2017-SG041）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：BJZB2017-SG041

项目名称：顺义区龙府社区养老服务驿站装修工程

项目联系人：董星奇、杨奇

联系方式：010-89477580

二、采购单位信息

采购单位名称：北京市顺义区胜利街道办事处

采购单位地址：顺义区新顺南大街27号

采购单位联系方式：王小杰：010-81484259

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

详见招标文件

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：北京数圣工程造价咨询有限公司

采购代理机构地址：北京市顺义区仁和镇北环路90号4幢103室

采购代理机构联系方式：董星奇、杨奇：010-89477580

五、中标信息

招标公告日期：2017年05月19日

中标日期：2017年06月23日

总中标金额：119.025949 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	北京龙泉山建筑工程有限公司	北京市通州区西集镇侯各庄村	119.025949

评审专家名单:

巩湘军、信金玲、高建新、李长和、潘海立

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求:

详见招标文件

六、其它补充事宜

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

甘肃: 高台县民政局养老救助中心粮油供应商采购项目第二次竞争性磋商公告

公告概要: 公告信息:

采购项目名称 养老救助中心粮油供应商采购项目

品目

采购单位 高台县民政局

行政区域 高台县 公告时间 2017年06月23日 11:57

获取磋商文件时间 2017年06月26日 00:00 至 2017年06月28日 00:00

获取磋商文件地点 登陆张掖市公共资源交易中心高台县分中心网站

响应文件递交时间 2017年07月05日 08:30 至 2017年07月05日 09:30

响应文件递交地点 张掖市公共资源交易中心高台县分中心 207室

响应文件开启时间 2017年07月05日 09:30

响应文件开启地点 张掖市公共资源交易中心高台县分中心 207室

联系人及联系方式:

项目联系人 万吉孝

项目联系电话 18993639728

采购单位 高台县民政局

采购单位地址 甘肃省张掖市高台县城关镇湿地新区

采购单位联系方式 6621085

代理机构名称 张掖市公共资源交易中心高台县分中心

代理机构地址 高台县城关镇湿地新区财政局办公楼

代理机构联系方式 09366678203

高台县民政局养老救助中心粮油供应商

采购项目第二次竞争性磋商公告

张掖市公共资源交易中心高台县分中心受高台县民政局的委托, 对高台县民政局养老救助中心粮油供应商采购项目采用竞争性磋商的方式进行第二次采购, 欢迎符合资质条件的供应商前来参加。

一、项目名称: 高台县民政局养老救助中心粮油供应商二次采购项目

二、磋商文件编号: GJZC2017CS--007

三、磋商内容:

序号	名称	要求	技术参数	单位	备注
----	----	----	------	----	----

1 面粉（非转基因） 特一粉 质量符合 GB1355 标准。 袋（25KG） 1. 供应期限：
2017年6月-2018年12月。

2. 结算时按实际采购量结算。

3. 为保证所采购的食材质量和新鲜，须根据需要每月配送 2-3 次。

2 东北大米（非转基因） 一级 质量符合 GB1354 标准。 袋（10KG）

3 食用菜籽油（非转基因） 三级 质量符合 GB1356 标准。 桶（5KG）

四、预算金额：叁拾玖万玖仟元整（¥399000.00）

五、评标方式：综合评分法

六、供应商资格要求：

1. 供应商符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 供应商须具有有效期内的企业法人营业执照、组织机构代码证、税务登记证、法人授权书、法人代表身份证明、被授权人身份证；

3. 供应商须具有有效的食品流通许可证或食品生产许可证、从业人员健康证等证照；

4. 供应商须提供公司注册所在地检察机关出具的近 3 年内《行贿犯罪档案查询结果告知函》；

5. 本项目不接受联合体磋商。

七、磋商文件领取时间及地点：

1、报名方式：2017年6月26日至2017年6月28日上午8:30-11:30，下午14:30-17:30 供应商请登陆张掖市公共资源交易中心高台县分中心网站（<http://ggzy.gaotai.gov.cn>）网上报名，报名时须准确填报供应商名称、资质地址、营业执照及税务登记证号、法人姓名及联系电话、联系人姓名及联系电话等信息，上传相关附件，如因未及时填报或填报信息有误，对其产生的不利因素由供应商自行承担，集采机构不再受理现场报名。

2、网上报名须上传附件(均上传原件扫描件)：

(1) 有效期内的企业法人营业执照、组织机构代码证、税务登记证、法人授权书、法人代表身份证明、被授权人身份证（三证合一的营业执照不需上传税务登记证，组织机构代码证）；

(2) 具有有效的食品流通许可证或食品生产许可证、从业人员健康证等证照；

(3) 检察院机关出具的《行贿犯罪档案查询结果告知函》。

八、递交磋商文件时间及地点：2017年7月5日09时30分之前在张掖市公共资源交易中心高台县分中心207室递交磋商响应性文件，若超过递交时间，招标方将拒绝接受。

九、磋商时间及地点：2017年7月5日09时30分在张掖市公共资源交易中心高台县分中心207室。

十、项目联系人、联系电话及地址：

项目联系人：万吉孝

联系电话：18993639728

地址：高台县南华镇信号村

十一、集中采购机构、联系人、联系方式及地址

集中采购机构：张掖市公共资源交易中心高台县分中心

联系人：蔺耀霞

联系方式：0936-6678203

地址：高台县湿地新区财政局二楼

张掖市公共资源交易中心高台县分中心

2017年6月23日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

甘肃：高台县民政局养老救助福利综合服务中心副食调味品供应商采购项目
第二次竞争性磋商公告

公告概要：公告信息：

采购项目名称 养老救助福利综合服务中心副食调味品供应商采购项目
品目

采购单位 高台县民政局

行政区域 高台县 公告时间 2017年06月23日11:58

获取磋商文件时间 2017年06月26日00:00至2017年06月28日00:00

获取磋商文件地点 网上报名获取

响应文件递交时间 2017年07月06日08:30至2017年07月06日09:20

响应文件递交地点 张掖市公共资源交易中心高台县分中心201室

响应文件开启时间 2017年07月06日09:30

响应文件开启地点 张掖市公共资源交易中心高台县分中心201室

联系人及联系方式：

项目联系人 万吉孝

项目联系电话 18793639728

采购单位 高台县民政局

采购单位地址 甘肃省张掖市高台县城关镇湿地新区

采购单位联系方式 6621085

代理机构名称 张掖市公共资源交易中心高台县分中心

代理机构地址 高台县城关镇湿地新区财政局办公楼

代理机构联系方式 09366678203

高台县民政局养老救助福利综合服务中心副食调味品供应商采购项目第二次竞争性磋商公告

张掖市公共资源交易中心高台县分中心受高台县民政局的委托，对高台县民政局养老救助福利综合服务中心副食调味品供应商采购项目采用竞争性磋商的方式进行二次采购，欢迎符合资质条件的供应商前来参加。

一、项目名称：高台县民政局养老救助福利综合服务中心副食调味品供应商采购项目

二、磋商文件编号：GJZC2017CS-008

三、磋商内容：

序号	名称	技术参数	单位	备注
----	----	------	----	----

1	小杂粮（非转基因）	GB1536KG		2017年度需用量 1300KG2018年度需用量 2600KG 1.结算时按实际采购量结算。
---	-----------	----------	--	--

2.供应期限：2017年6月-2018年12月。

3.为保证采购食材的新鲜，需根据需要多次配送（如鸡蛋，每星期需配送3-4次）。

2	调味品	GB/T8885-2008.DBS41/001	KG	2017年度需用量 150KG2018年度需用量 300KG
---	-----	-------------------------	----	--------------------------------

3	副食	KG		粉条木耳腐竹粉面海带紫菜红枣枸杞等。
---	----	----	--	--------------------

4	鸡蛋	KG		
---	----	----	--	--

四、预算金额：贰拾万柒仟伍佰元整（¥207500.00）

五、评标方式：综合评分法

六、供应商资格要求：

1.供应商符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.供应商须具有有效期内的企业法人营业执照、组织机构代码证、税务登记证、法人授权书、法人代表身份证明、被授权人身份证；

3.具有有效的食品流通许可证或食品生产许可证、从业人员健康证照;

4.须提供检察院机关出具的《行贿犯罪档案查询结果告知函》原件;

5.本项目不接受联合体投标。

七、磋商文件领取时间及地点:

1、报名方式:磋商文件请于2017年6月26日至2017年6月28日上午8:30-11:30,下午2:30-5:30(节假日除外),供应商请登陆张掖市公共资源交易中心高台县分中心网站(<http://ggzy.gaotai.gov.cn>)网上报名,报名时须准确填报供应商名称、资质地址、营业执照及税务登记证号、法人姓名及联系电话、联系人姓名及联系电话等信息,上传相关附件,如因未及时填报或填报信息有误,对其产生的不利因素由供应商自行承担,集中采购机构不再受理现场报名。

2、网上报名须上传附件(均上传原件扫描件):

(1)有效期内的企业法人营业执照、组织机构代码证、税务登记证、法人授权书、法人代表身份证明、被授权人身份证、(三证合一的营业执照不需上传税务登记证,组织机构代码证);

(2)检察院机关出具的《行贿犯罪档案查询结果告知函》;

(3)具有有效的食品流通许可证或食品生产许可证。

八、递交磋商文件时间及地点:2017年7月6日09时30分之前在张掖市公共资源交易中心高台县分中心201室递交磋商响应性文件,若超过递交时间,招标方将拒绝接受。

九、磋商时间及地点:2017年7月6日09时30分在张掖市公共资源交易中心高台县分中心201室。

十、项目联系人、联系电话及地址:

项目联系人:万吉孝

联系电话:18793639728

地址:高台县南华镇信号村

十一、集中采购机构、联系人、联系方式及地址

集中采购机构:张掖市公共资源交易中心高台县分中心

联系人:蔺耀霞

联系方式:0936-6678203

地址:高台县湿地新区财政局二楼

张掖市公共资源交易中心高台县分中心

2017年6月23日

(来源:中国政府采购网)

中国养老网

广东:博罗县2017年度低保失能老人养老购买服务采购项目公开招标公告

博罗县公共资源交易中心受博罗县民政局的委托,对博罗县社会救助专职人员购买服务进行公开招标采购,欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号:441322-201706-BLJG25-0015

二、项目名称:博罗县社会救助专职人员购买服务

三、采购项目预算金额(元):799,596

四、采购数量:21人

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

详看招标文件。

六、供应商资格:

一、供应商资格要求:

- 1、符合《政府采购法》第二十一条和第二十二条规定的供应商；
- 2、应当独立于采购人和集中采购机构；
- 3、供应商的经营范围必须满足本次招标范围；
- 4、本项目不接受关联企业投标和接受联合体投标；
- 5、本项目不允许投标人对本招标项目进行分包和转包。

二、供应商获取招标文件时需要提供的资料：

1. 供应商投标报名表（原件）（格式见本项目招标文件的投标文件格式）；
2. 法定代表人授权委托书（原件）（由法定代表人亲笔签名，格式见本项目招标文件）（附法定代表人身份证复印件加盖公章）；
3. 被授权人身份证件复印件加盖公章；
4. 有效的营业执照（副本）、税务登记证副本（含国税、地税）、组织机构代码证（副本）（复印件加盖公章，原件备查）；
5. 财务状况报告（投标供应商必须提供近一年复印件加盖公章，原件备查），依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（投标供应商必须提供近三个月复印件加盖公章，原件备查）。
6. 投标人到注册所在地或项目所在地检察机关出具的“行贿犯罪档案查询结果告知函”（复印件加盖公章）。告知函自出具之日起两个月内有效。（投标人自行登录博罗县阳光检务网（网址：<http://jcy.boluo.gov.cn>）首页点击“行贿档案查询”申请受理，申请后携带需向检察机关提供书面申请书、企业营业执照副本、组织机构代码证、单位介绍信和经办人身份证等材料，详情请咨询相关检察机关。博罗县检察院咨询电话：0752-6288135）。
7. 以上证明文件均用 A4 纸印制并加封面装订成册（封面应注明“XXXXX 采购项目投标资格证明文件”以及项目编号、投标人名称和提交时间，并加盖公章，该册需提供一式两份），要求提供复印件的均须带原件供查验。

三、投标保证金提交的要求、时间、地点：

1. 投标保证金提交的要求：提交投标保证金的供应商须已报名本项目。投标人与交款人名称必须一致，投标人必须从企业基本账户银行一次性缴交（转账）足额投标保证金，不接受现金或分批次缴款，非投标人缴纳的投标保证金无效。
2. 投标保证金为人民币：¥8000.00 元
开户名称：博罗县公共资源交易中心
开户银行：广东博罗农村商业银行
银行帐号：80020000005256812
用途：“博公易采【2017】077号”投标保证金”（请务必将本项目的采购编号写在用途一栏）
3. 投标保证金截止时间：投标保证金必须在截止时间 2017 年 7 月 13 日下午 5:00 前（以银行帐号到账时间为准）到达交易中心指定账户，逾期视为投标人自动放弃投标资格。

4. 投标保证金核对形式：投标人交纳投标保证金后，将银行对帐单复印件加盖公章在投标时与开标一览表装入同一单独信封密封提交。

七、符合资格的供应商应当在 2017 年 06 月 22 日至 2017 年 06 月 28 日期间（上午 09:00 至 11:00，下午 15:00 至 17:00，法定节假日除外，不少于 5 个工作日）到博罗县公共资源交易中心（详细地址：博罗县社会服务中心 2 号楼三楼）购买招标文件，招标文件每套售价 0 元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2017 年 07 月 18 日 09 时 30 分

九、提交投标文件地点：博罗县社会服务中心 2 号楼三楼

十、开标时间：2017 年 07 月 18 日 09 时 30 分

十一、开标地点：博罗县社会服务中心 2 号楼三楼

十二、本公告期限（5 个工作日）自 2017 年 06 月 22 日至 2017 年 06 月 28 日止。

十三、联系事项

（一）采购项目联系人（代理机构）：邓金仁 联系电话：0752-6286632

采购项目联系人（采购人）：童建鹏 联系电话：0752-6206255

（二）采购代理机构：博罗县公共资源交易中心 地址：博罗县社会服务中心 2 号楼三楼

联系人：邓金仁 联系电话：0752-6286632

传真：0752-6286632 邮编：516100

(三) 采购人：博罗县民政局 地址：博罗县罗阳镇博惠路 82 号县政府大院内

联系人：童建鹏 联系电话：0752-6206255

传真：0752-6206278 邮编：516100

附件

1、委托代理协议：委托代理协议

2、招标文件：招标文件

发布人：博罗县公共资源交易中心

发布时间：2017年06月22日

(来源：中国政府采购网)

中国养老网

广东：广州市白云区金沙街社区居家养老服务采购项目公开招标公告

广州市国科招标代理有限公司受广州市白云区人民政府金沙街道办事处委托，对广州市白云区金沙街社区居家养老服务采购项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440111-201706-1043-0002

二、采购项目名称：广州市白云区金沙街社区居家养老服务采购项目

三、采购项目预算金额(元)：2,640,000

四、采购数量：3年

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

(1) 服务内容：居家养老服务；

(2) 采购预算：88万/年，三年264万。

(3) 服务期限：三年，合同一年一签；

(4) 具体服务要求详见招标文件第二章“用户需求书”。

六、供应商资格：

(1) 投标机构必须是独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或在民政部门登记的从事社会工作服务的民办非企业单位或其它组织；

(2) 投标机构的治理结构健全，内部管理和监督制度完善；

(3) 投标机构具有独立、健全的财务管理、会计核算和资产管理制度；

(4) 投标机构具备提供服务所必需的人员和专业技术能力；

(5) 投标机构具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

(6) 投标机构前三年内无重大违法记录，通过年检或按要求履行年度报告公示义务，信用状况良好，未被列入经营异常名录或者严重违法机构名单。

(7) 符合国家有关政事分开、政社分开、政企分开的要求。

(8) 投标人须提供当地检察机关出具的无行贿犯罪记录证明复印件(原件备查)及公平竞争承诺书(原件)(模板见穗财采[2012]275号文)；

(9) 供应商没有列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关主体信用记录通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道查询；

(10) 本项目不接受联合体投标；

(11) 已登记报名并购买了招标文件。

注：(1) 符合资格的服务商携带以下资料并加盖公章前来购买招标文件，并在参加正式投标时放

入投标文件中：

1)法人登记证、营业执照等副本复印件和组织机构代码证复印件和税务登记证复印件（或三证合一执照）；

2)理事会、监事会成员备案表；章程或理事会、监事会等工作制度；

3)有设立独立的财务管理部门或工作机构的文件或证明；财务管理制度、会计核算制度、资产管理制度；

4)工作人员名单、人员劳动或聘用合同、专业资格证书、学历证书、社保缴纳证明；

5)税务登记证、机构纳税证明；

6)出具无现职国家公务员兼职的承诺函。

7)投标人当地检察机关出具的无行贿犯罪记录证明复印件（原件备查）及公平竞争承诺书（原件）

（2）潜在投标人须保证所提交资料真实、完整、有效、一致，否则自行承担由此导致的与本项目有关的任何损失。服务商参加投标应购买采购代理机构正式对外发售的招标文件，并在采购代理机构办理有关报名登记手续后才有资格参加投标。

（3）为了提高效率，服务商可先在采购代理机构网站上下载“购买文件登记表”，填写后打印并与以上资料一并携带购买招标文件。

七、符合资格的供应商应当在2017年06月26日至2017年07月17日期间（上午09:00至12:00，下午14:00至17:30，法定节假日除外，不少于5个工作日）到广州市国科招标代理有限公司（详细地址：广州市先烈中路100号科学院大院9号楼2楼接待室(进科学院大门→直走约30米→从人行天桥底下一楼大门进→左转上二楼)，联系人：黎小姐，联系电话：020-87685501，传真号码：020-87685201。如需要邮寄，另需交纳人民币50元作为特快专递邮寄费用（购买招标文件账户：广州市国科招标代理有限公司，账号：712057741941，开户银行：中国银行广州先烈中路支行），款到后即寄出。在任何情况下采购代理机构对邮寄过程中发生的迟交或遗失都不承担责任。）购买招标文件，招标文件每套售价300元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2017年07月18日14时30分

九、提交投标文件地点：广州市先烈中路100号科学院大院9号楼2楼开标室

十、开标时间：2017年07月18日14时30分

十一、开标地点：广州市先烈中路100号科学院大院9号楼2楼开标室

十二、本公告期限（5个工作日）自2017年06月26日至2017年06月30日止。

十三、联系事项

（一）采购项目联系人（代理机构）：邹先生联系电话：020-87683919

采购项目联系人（采购人）：彭小姐联系电话：020-81970419

（二）采购代理机构：广州市国科招标代理有限公司地址：广州市先烈中路100号科学院大院9号楼2楼

联系人：付利云联系电话：020-87685359

传真：020-87685201 邮编：510070

（三）采购人：广州市白云区人民政府金沙街道办事处地址：广州市白云区横沙复建街19号

联系人：梁小姐联系电话：020-81786339

传真：020-81970597 邮编：510168

附件

1、委托代理协议：委托代理协议

2、招标文件：招标文件

发布人：广州市国科招标代理有限公司

发布时间：2017年06月23日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

爱心护理工程

全国爱心护理工程专家志愿服务团工作会议

6月16日，中国老龄事业发展基金会全国爱心护理工程专家志愿服务团第二次工作会议在天津宝坻云杉镇宜老社区召开。民政部原副部长、中国老龄事业发展基金会理事长李宝库，全国人大教科文卫委员会原副主任、中国老龄事业发展基金会顾问朱万勇，中国老龄事业发展基金会副理事长章国荣，天津市宝坻区副区长陈秀华，天津市政建设集团有限公司副总经理史伟明，全国爱心护理工程专家志愿服务团团长邓德金等出席会议。来自各地的全国爱心护理工程专家志愿服务团专家、中国老龄事业发展基金会有关分支机构、专项基金及部分爱心护理院院长参加了会议。

李宝库理事长在讲话中表示，爱心护理工程专家志愿服务团由来自全国各地养老福利服务机构的专家组成，个个业务精湛。他们用自己多年的养老工作经验，通过政策、业务咨询服务、人才培养服务和托管服务等形式，为全国各地的养老机构提供各类志愿服务，提高这些养老机构的管理水平和服务水平，发挥了很好的“传帮带”的作用。

李宝库指出，爱心护理工程项目已创办十余年时间。事实证明，爱心护理工程是符合群众需要的。只要是符合群众需求，就具有生命力。中国有近2.3亿的老人，这个数字很庞大，甚至是有些国家总人口的几倍。要解决中国的养老问题不容易，中国要把养老事业做好，要给世界做示范。中国文化从孔子起，就提倡赡养老人，就有最传统的“孝道”。我们现在解决养老问题是“党政主导、社会参与、全民关怀”，要从教育、宣传上抓好，要从思想、道德上去重视，养老事业任重道远。

邓德金团长作了大会工作报告。他说，中国老龄事业发展基金会的大力支持是专家团前进的保障和动力源泉。众所周知，专家团是在宝库部长和基金会其他领导同志的关心和支持下成立起来的。专家团要牢记宗旨，不忘初心，全心全意服务于爱心护理工程。作为专家团的工作主旨，就是要充分发挥专家团的“传帮带”作用，帮助和支持各类养老护理服务机构提高管理和服务水平。

邓德金表示，一年来，专家团在中国老龄事业发展基金会的领导下，积极以各种形式、不拘一格为全国各地的有需要的养老机构和企业，特别是新建的、运营经验和人才缺乏的养老机构和企业提供指导和帮助。专家团重点指导和帮扶了新疆奎屯市生产建设兵团、黑龙江省齐齐哈尔卫生学校、陕西省榆林市靖边爱心老年公寓、江西省九江市江威老年颐养中心、广东省东莞市康湖护老院、山东省潍坊市颐盛德养老服务中心、安徽省宣城市福寿养护院等多家养老护理机构。为全国各地的政府机关、企业社团和养老护理机构提供短期咨询指导服务上百次。同时，专家团与时俱进，不断更新观念和知识，积极研究新形势和新现象，探讨和总结当下多种模式的发展和运营规律，取得了新进展。邓德金还在工作报告中对今后专家志愿服务活动的努力方向和工作目标作了阐述。

会议安排吕明晰、张媯媯等五位专家分别就“孝文化在养老事业中的运用”、“如何提高养老服务的质量”、“如何开展社区居家服务”、“农村养老模式的探索以及满足老年群体心理健康服务需求”等专题进行了深度探讨。

会议期间，章国荣副理事长宣读了中国老龄事业发展基金会关于云杉镇宜老社区申请“爱心护理工程建设基地”的批复，李宝库理事长等为其揭牌。

本次会议得到了天津市政建设集团有限公司、天津松江生态建设开发有限公司的大力支持。

(来源:中国老龄事业发展基金会)

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

