

每日养老资讯

2017 年 8 月 14 日 · 星期一

欢迎订阅



目录

养老视点	4
河南：2020 年基本建成多层次养老服务体系	4
河南：今年，洛阳市已建成 4 个政府示范性养老机构	5
河南：研究推进健康养老产业转型发展	5
山东：聊城茌平县公办和民营养老总床位数已达 3530 张	6
山东：积极应对人口老龄化？青岛实施护理保险制度	6
山东：烟台市老龄信息宣传战线“充电忙”！---全市老龄信息宣传通讯员培训班成功举办	9
山东：垦利区成立老年人管理服务中心	9
山东：老龄化迅猛！济南 60 岁以上人口超 20%，将建 50 个日间照料中心	9
山西：医疗、交通、就业、养老……点击民生新变化	10
安徽：安庆共建成养老机构 167 个床位 2.95 万张，缓解一床难求	12
安徽：政协常委会建议案构建多层次的养老服务体系	13
浙江：金华市老龄办召开全市老龄重点工作推进会	13
浙江：社会养老养得起又要养得好	14
浙江：余杭区老年活动中心“两率先”实现全面转型升级	14
《贵州省老龄事业发展“十三五”规划》出台	15
青海：省民政厅认真学习贯彻落实全国养老院服务质量推进会精神	16
福建：泉州市实施养老贴心工程，加快补齐养老服务短板	16
广东：广东将建多层次养老保险体系	17
黑龙江：补齐短板，不断推动养老服务业健康发展	18
黑龙江：两部养老服务规范公开征求意见，专业人员喘息服务让家人歇口气	18
黑龙江：我省养老产业品牌战略即将全面打响	19
陈吉宁：探索专业运营新模式提高养老服务水平	21
应对老龄化应着力构建，多层次养老保障体系	21
李克强主持召开国务院常务会议：确定促进健康服务业发展的措施，满足群众需求提高健康水平	22
三部门发文鼓励社会资本参与养老服务项目	23
热点新闻	24
适老化改造的必然性与市场机遇	24
政策法规	25
《河北省“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》解读	25
养老研究	27
如何破解农村养老保障难题	27
贾康：财税改革与农村养老	29
养老事业与养老产业概念辨析与特点把握	30
农村老人需要多少养老金？——对农村老人养老金需求数量的实证分析	32
江苏：加快宿迁养老服务业发展的几点思考	37

人口老龄化趋势严峻，保险行业投资前景分析.....	40
养老类型.....	41
北京：石景山首家医养康结合养老驿站迎客.....	41
上海：浦东农村养老睦邻互助点蓬勃发展，2020 年至少建成 500 家.....	41
湖北：没地没钱没人气？养老食堂路在何方.....	42
浙江：桐乡小区设"临终关怀"事件，最新回应：不会设太平间.....	43
养老产业.....	44
陕西：西安健康医疗养老产业基金正式成立.....	44
计划开发养老地产，碧桂园确认收购九华山庄.....	45
2017 年中国养老产业八大发展趋势.....	45
从养老服务博览会看认知症护理趋势与设施运营要点.....	48
多企业加速布局养老产业健康养老产业或将有更多政策支持.....	49
个税改革应该考虑日益显现的老龄化问题.....	50
云南：古滇名城与太平人寿开启战略合作，开创养老新体验.....	51
2 万名老龄朋友将亲临现场.....	52
智慧养老.....	53
互联网+智慧养老”沪健康养老专委会今成立.....	53
养老培训.....	53
卫生专业人才与颐养服务产业结合，开辟养老产业新路径.....	53
全国第四届养老护理员职业技能竞赛湖南省选拔赛落幕.....	54
老年大学.....	55
山东：枣庄峰城老年大学力抓政治教育巩固思想阵地党徽永放光芒.....	55
山东：潍坊市银龄家庭传媒大学面授教学活动走进高密市.....	55
四川：阿坝州汶川康养老年大学揭牌开学了.....	55
健康管理.....	56
老人如何避免消化不良.....	56
养老地产.....	57
鲁商战略转型：从品质地产到养老地产再到健康地产.....	57
互动养老.....	59
旅居养老——高品质休闲养老新趋势.....	59
社会保障.....	61
税延型养老险试点箭在弦上最快 10 月落地.....	61
政策红利下的商业养老险如何选择.....	64
中国老龄事业发展基金会.....	65
国际交流.....	66
外媒：亚洲老龄化问题将比西方更加严重.....	66
热问快答.....	67
企业补充养老保险与企业年金的区别.....	67
老年说法.....	69

涉老维权，还得拿起法律武器——南京首家民间老年人法律权益保障中心见闻..	69
“以房养老”在中国靠谱吗.....	70
公安部指挥破获特大系列涉老年人保健品诈骗案.....	75
政府购买服务.....	76
北京市房山区人民政府拱辰街道办事处养老机构内设医疗机构设置项目竞争性谈判公告.....	76
重庆：大渡口区“老吾老”居家养老服务中心标准化试点项目汇报视频制作(17C0515)采购公告.....	79
山东：邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心（北区）放射机房射线防护工程施工公开招标公告.....	80
福建：诚信招标有限公司关于石狮市社会福利中心社会化养老服务外包项目中标公告.....	82
广东省社会福利服务中心项目设施设备配套-养老配套设施（标识系统）公开招标公告.....	83
广西：荔浦县民政局荔浦县马岭镇农村养老服务中心建设项目其它.....	85
关于我们.....	86
联系我们.....	87

养老视点

河南：2020 年基本建成多层次养老服务体系

到 2020 年，居家和社区养老服务设施覆盖所有城市社区；养老床位平均每千名老人 35 张以上……近日，省民政厅、省发改委制定《河南省“十三五”养老服务体系规划建设规划》，养老服务再发力。

每千人拥有 35 张以上养老床位

《规划》提出，到“十三五”末，我省要基本建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合、多方参与、功能完善、服务优良、监管到位的多层次养老服务体系。居家和社区养老方面，到 2020 年，居家社区养老服务设施覆盖所有城市社区，90%以上的乡镇和 60%以上的农村社区建立包括居家养老服务在内的社区综合服务设施和站点。机构养老方面，民办养老机构快速发展，床位数占比达到 50%以上，全省养老床位数达到平均每千名老人 35 张以上。医疗卫生和养老服务融合发展，护理型床位占社会养老床位总数的 30%以上。

建设城市社区 15 分钟养老服务圈

根据《规划》，依托社区服务中心（站）、社区日间照料中心、卫生服务中心等资源，为社区老年人提供生活照料、康复护理、文化娱乐、精神慰藉和短期托养等服务。鼓励通过政府购买服务方式，引导社会力量为经济困难的高龄老人、失能、半失能老人上门提供服务。硬件设施上，将居家社区养老服务设施建设纳入到当地养老服务设施布局规划中，通过新建、购置、置换、租赁等方式打造 200 个示范型城市社区养老服务中心，建设城市社区 15 分钟养老服务圈。

每个县市区建 1 所护理型养老机构

根据《规划》，到“十三五”末，全省每个县(市)、区建立 1 所以上满足城乡失能、半失能特困老人集中供养的护理型养老机构。政府掏钱，让专业的人做专业的事，《规划》提出，我省将推进政府购买养老服务，为符合政府资助条件的老年人购买助餐、助浴、助洁、助急、助医、护理等上门服务，以及社区日间照料、老年康复文体活动等服务。

今年半数以上县市区试点医养结合

《规划》提出，我省将深入推进医养结合改革试点工作，2017 年，各省辖市 50%以上的县（市）、区和一半以上的省直管县（市）开展医养结合试点。2018 年底，全省所有县（市）、区开展医养结合试点。2020 年，基本建立符合我省实际的医养结合体制机制和政策法规体系，医养结合服务网络基本形成。

至少建 50 个健康养老产业示范园区

《规划》提出，到 2020 年，培育 20 家省级健康养老龙头企业，建成 50~60 个健康养老产业示范园区。

（来源：郑州日报）

河南：今年，洛阳市已建成4个政府示范性养老机构

今年以来，我市新建社会办养老机构7家，新增养老床位2246张。这是记者昨日从市民政局获悉的。

我市养老问题突出，目前全市60岁以上老年人口达116万，占总人口的17%，老龄化程度超过全国、全省平均水平。今年以来，市委、市政府把“综合提升养老服务保障能力，打造全国知名养老服务示范城市”作为单项任务列入九大体系60个重大专项之中。根据《养老服务能力提升专项任务分解表》要求，今年我市要建成政府示范性养老机构5个、社区养老服务中心23个、农村老年幸福院200个、县级居家养老服务信息平台4个、智慧社区养老服务中心18个，新增养老床位3000张，开工养老产业园区(基地)11个。

市民政局相关负责人介绍，截至目前，我市已建成4个政府示范性养老机构，分别为市本级、孟津县、新安县和嵩县政府示范性养老机构。伊川县政府示范性养老机构主体建筑已完工，正在进行内部装修和床位设置。按照要求，汝阳县此项建设任务将在明年完成，但该县已提前谋划开工，预计今年年底完工。

此外，我市已建成14个社区养老服务中心(含4个示范性社区养老服务中心)；建成132个农村老年幸福院；伊川县、栾川县、汝阳县3个县的居家养老服务信息平台已建成运营，洛宁县已完成相关服务设备设施配备工作；全市开工建设社会办养老机构16家，其中涧西区东方养老院、宜阳县恒祥老年公寓、新安县德恩老年公寓等7家已建成投用；新增养老床位2246张。

今年，我市18个县(市)区均有1个智慧社区养老服务中心的建设任务。截至目前，洛宁县、汝阳县、西工区、老城区、瀍河区、洛龙区6个县(区)已完成建设任务。在各县(市)区谋划开工的16个养老产业园区(基地)中，7个正在建设，分别是孟津津鹤养老服务中心、宜阳汉山中心颐养院项目、伊川县平泉山养老产业园、伊川县汇丰凤山养老健康产业园、栾川盐韵健康养老中心、汝阳雅文健康养老产业园区、瀍河区大同养老山庄。

该负责人表示，我市现有83家社会办养老机构，其中36家能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，约占43%，到今年年底将完成50%以上的目标任务。

(来源：洛阳日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38746>

河南：研究推进健康养老产业转型发展

在老龄化社会大背景下，如何既更好提供多样化的养老服务，又加快推进健康养老产业成为河南经济发展新的增长点？8月30日下午，省长陈润儿主持召开省政府常务会议，研究推进健康养老产业转型发展等工作。

会议审议通过了《河南省推进健康养老产业转型发展方案》和有关产业布局规划、产业转型发展若干政策、产业转型发展重点项目等四个文件。会议指出，健康养老产业是河南建设现代服务业强省着力打造的主导产业之一。近年来，人口结构的老化、收入水平的提高、保障体系的健全，为健康养老产业发展提供了巨大的空间；养老观念的变化、养老服务的社会化趋势，为健康养老产业发展带来了广阔的前景。我们一方面要看到健康养老产业作为朝阳产业的旺盛需求和巨大潜力，另一方面也要清醒认识到，传统的养老产业发展模式已经不能满足人们日益多样化、多层次的健康养老需要，必须适应养老理念、方式、产品的变化和需求，加快推进全省健康养老产业转型发展。

会议强调，在健康养老产业转型发展推进过程中，一要注重融合发展。要特别注重与医疗卫生发展相融合、与生态环境建设相融合、与保险业发展相融合、与房地产业发展相融合、与旅游业发展相融合，通过融合优化整合资源、拓宽发展路子、放大叠加效应。二要加大政策支持。要通过完善政府购

买服务，加强基础设施建设，创新用地、金融政策，探索相关制度创新等，多措并举降低养老成本、回应群众期待。三要培育市场主体。在加大对本地企业培育力度的同时，要着力引进一批有行业影响力和竞争力，具有示范性、带动性的养老服务集团，积极吸引社会资本参与，不断提高健康养老产品和服务供给的质量效益。四要加强人才培养。

要突出加强适应未来健康养老需求的医护人才队伍建设，既要立足当前，加大职业培训力度、保障养老医护人员职业待遇等，又要着眼长远，从教育结构调整和专业设置着手，为健康养老产业的可持续发展提供坚实的人才支撑。

会议要求，要以满足老年人多层次多样化的健康养老服务需求为出发点和落脚点，着力将健康养老产业打造成为全省经济转方式、调结构、稳增长的新动力、新优势和新的增长点，成为现代服务业的支柱产业。会议对增加社区养老服务设施、建设省级健康养老示范基地、打造医养结合服务网络、构建“一圈四带多点”的产业总体空间布局等也提出了明确目标。

会议原则通过了《河南省奖励和保护见义勇为人员条例（草案）》，决定提请省人大常委会审议。

会议还研究了其他事项。省领导翁杰明、徐济超、王铁、张维宁、舒庆、徐光、戴柏华出席会议。

（来源：河南日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38749>

山东：聊城茌平县公办和民营养老总床位数已达 3530 张

8 月 30 日上午，茌平县委常委、常务副县长李恩做客 12345 市长热线，现场接听市民来电并回答记者提问。李恩介绍，近年来，茌平县不断大力推进养老机构建设，截至目前，茌平县公办和民营养老总床位数已经达到 3530 张，每千名老年人拥有养老床位 38 张。

据李恩介绍，茌平县目前 60 岁以上的老年人已达到 9.2 万，占总人口的 16.5%，老年人的生活、健康和养老已经成为当前要亟待解决的一个重要课题。为做好养老服务体系建设工作，茌平县主要从三个方面入手。

大力推进养老机构建设。近年来，为切实解决农村老年人的养老问题，茌平县政府累计投资 6000 多万元，建设了 7 处中心敬老院，供养床位达到 1730 个，基本满足了全县五保老人和低收入老人的集中供养需求。同时，为满足社会中高收入群体的养老需求，建设了千岛山庄颐养中心项目，规划养老床位 4600 张，一期建设 1800 张，已投入运营 600 张，目前已经入住老年人 260 余人。截至目前，茌平县公办和民营养老总床位数已经达到 3530 张，每千名老年人拥有养老床位 38 张。

（山东：聊城大众网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38745>

山东：积极应对人口老龄化？青岛实施护理保险制度

随着人口老龄化不断加快，失能、半失能老人日益增多。医院无法养老，养老院无法就医，怎么办？为解决日益突出的社会化医疗照护问题，青岛市于 2012 年在全国率先探索建立了长期护理保险制度，目前，该制度已在青岛实现城乡全覆盖，惠及人口 820 万。

长期护理保险制度，惠及了医、患、机构三方。让参保患者得到实惠，医疗资源得到合理利用，

医疗养老机构得到发展，医保基金可持续，青岛是如何做到的？人民网记者对此进行走访调查。

失能失智老人实现“老有所护”

“这里住着比家还好。”住在青岛市福山老年公寓的老人可以享受到个人卫生清洁、穿衣、饮食、压疮预防、便溺护理等生活照料，更重要的是享受相应的医疗护理。这里除床位费、餐费等生活照料需要自费外，老人接受的长期医疗护理可以按照政策报销 80-90%。

针对身体失能老人的不同情况，青岛长期护理保险护理服务分为专护、院护、家护、巡护四种保障模式。“专护”主要针对重症失能老人，在二三级医院专护病房接受较高医疗条件的医疗护理。

“院护”主要针对终末期或临终关怀老人，入住专业护理服务机构或具有医疗资质的养老机构接受长期医疗护理。“家护”和“巡护”是指参保人根据家庭实际和本人（家属）意愿，在家庭或没有医疗资质的养老院居住，由护理服务机构（或村卫生室）医护人员定期或不定期上门提供医疗护理服务。

青岛市城阳区的王大爷今年 59 岁，两次脑出血让他的生活半径囿于一张床的大小，胃管尿管长期插在身上，因肌张力过大，双臂常年举在胸前，无法进食、无法言语……这种瘫痪的状态已经持续了两年。

同样年近花甲的妻子王大妈承担着照料的重任，谈起来苦处，王大妈眼睛红红的：“每天翻身好多次，预防褥疮，这不算麻烦。难的是每个月都要去医院换管，必须得叫救护车，几个人抬下楼，很费力。”所幸的是，如今这项“麻烦”，有村医接手了。“一年 1600 元，村医不定期上门，给换管，给量血压，还指导我们怎么更好的护理。拿药、检查都不需要出门了，方便了太多！真感谢政府的好政策！”

据城阳区社会保险事业管理中心副主任张伟介绍，王大爷享受的就是青岛市的长期护理保险中的“巡护”。“选择巡护模式的参保人可以享受医护人员上门提供的医疗护理服务，省去了在医院的床位费和生活照料费，节约了开支，也更有持续性。”

2017 年 1 月 1 日，青岛市又试点将重度失智老人纳入长期护理保障范围，青岛失智老人在全国率先得到制度保障。青岛市社保局护理保险与定点社区管理处张雅娟处长介绍到，失智又称老年痴呆，照护难度极大，是老人中最弱势的群体，急需给予制度保障。青岛将重度失智老人纳入长期护理保险保障，并试行“失智专区”管理，重度失智老人享受到了平等、有尊严、人性化的护理服务，生活质量得到明显提升。这是继 2012 年我市在全国率先建立身体失能老人长期护理保障制度后，在护理保险制度方面又一全国创新。

“失智专区”管理，即在定点护理机构内设置封闭安全、自由舒适的专门区域，用于专业照护失智老人。为满足失智老人不同层次的医疗照护需要，在“失智专区”中提供“长期照护”、“日间照护”、“短期照护”三种照护形式。“长期照护”，指失智老人入住“失智专区”长期接受 24 小时在院照护服务，重点解决家庭照料者白天晚上没有照护能力问题；“日间照护”，指失智老人在“失智专区”接受日间照护服务，重点解决部分家庭白天照护难问题；短期照护（喘息服务），为失智老人提供几天到几十天不等的全天照护，原则上一个年度不超过 60 天，旨在给长期照护失智老人的家庭照料者提供喘息休整时间，缓解长期照护压力，使其在工作、出差、生病、疲劳时得到短时间的帮助，适用于不同需求的老人，防止老人被迫长期入住机构，促使充分利用家庭照护资源。

“老哥们，来唱歌啦！”在青岛市城阳区社会福利中心圣德护养院失智专区的活动室，失智专区主任段淑萍带着护理员们鼓励老人唱歌。十几位老人坐成两排，轮流走上前，带领大家一起唱歌。

“团结就是力量……”不少老人都腿脚硬朗、口齿清晰。

记者询问一位老人，今年多大岁数、中午吃的什么。老人回答：“我 63 岁了，中午吃的面条。”但护理员却告诉记者，这位老人已经 80 多岁，中午吃的是三菜一汤。

段淑萍告诉记者，失智专区的老人比较特殊，有的看起来身体并无大碍，但其实精神方面存在诸多问题。“有的身体稳定性差，易摔伤；有的定位能力差，找不到床和厕所，大小便失禁；有的精神狂躁，离家出走；有身体或语言攻击性；有的性情乖张，无法与人交流……他们当中有解放战争中的老兵，有退休的警察和教师，但因为病患等变得不可理喻，生活质量直线下降，给亲人也带来了困扰。”

张雅娟介绍说，实行失智专区管理，目的是让失智老人有一个自由又有尊严的生活场所。在这里，老人可以享受到专业的医疗和生活护理。一方面，医生和护士医疗团队，负责老人的日常医疗护理。另一方面，经过失智专业培训的护理团队，负责提供生活照料以及精神抚慰、心里疏导等情感方面的全方位的护理。

在失智专区的病房中，每一位老人的床头卡都写明了姓名、性别、身体状况，“脑萎缩”、“心脏病”、“脑血栓”等信息提醒着护理人员注意事项；病房内的大衣柜，每位老人都有一列，老人的被褥等物品叠放整齐有序；在洗手间的墙上，老人擦脸、擦身、擦脚的毛巾分类挂放，旁边贴有老人的名字，以免混淆；在专区走廊的墙上，还张贴了护理员一天的工作流程，24小时分段展示工作内容和备注。例如：5点，老人起床前大小便、臀部护理、换尿裤、处理坐便器；7点，发放早餐、清洁餐具，备注提示：用餐时，注意观察老人面部表情有无异常，确保用餐安全；上午和下午都有康复锻炼，中午有午休，夜间还要进行4次护理，包括翻身、查被、帮老人大小便等……一位患者的女儿曾流着眼泪感谢护理员：“儿女没做到的，你们做到了！”

探索走出了社会化照护的新路子

“随着人口老龄化程度的加剧，我们身边有这样一群失能老人，他们衰老与疾病并存，压疮惨不忍睹，坏疽触目惊心，在长护制度建立前，许多失能老人面临医院不能养、养老院不能医的“两难”困境，有的被迫常年住院，不仅给患者和家庭带来了巨大的经济和陪护负担，而且给医疗保险基金带来了巨大的支付压力。”张雅娟说。

2012年7月，青岛市正式推出覆盖城镇职工和城镇居民的长期医疗护理保险制度。青岛市在制度建立之初，基于基本医疗保险体系架构，实行医、护两个方面保障适度分离。在制度保障功能上，基本医疗保险以疾病救治为主要目标，侧重保障参保人的“病有所医”问题；长期医疗护理保险以医疗照护为主要目标，侧重保障失能老人的“病有所护”问题。资金来源是制度建设的关键。青岛市从基本医疗保险基金按照一定比例划拨作为护理保险资金，独立建账，单独监管，单位和个人暂不缴费，有效解决了“钱从哪儿来”的问题，使制度的创建成为可能。2015年1月，青岛市实现医保城乡统筹，城镇职工医保、城镇居民医保、新型农村合作医疗“三险合一”，长期医疗护理保险进一步将范围惠及到广大农村居民。目前，该制度已经实现城乡全覆盖，惠及人口820万。2017年1月1日，青岛市在全国率先试点将重度失智老人纳入长期护理保障范围，失能失智老人均实现了“老有所护”。

护理保险制度的建立取得了医患保多方共赢的效果，让参保患者得到实惠，医疗资源得到合理利用，医疗养老机构得到发展，医保基金可持续。制度实施五年来，共有约4.5万名参保患者已经享受了护理保险待遇，平均年龄80.4岁，支出护理保险资金约12亿元。青岛市护理保险政策吸引了社会力量投入养老领域，目前全市护理保险定点服务机构达623家，通过开展带有精神慰藉、心理疏导等临终关怀性质的服务，让1万多名老人有尊严地走完了生命最后旅程，目前正在接受护理保险服务的失能老人约1.6万。

2015年，青岛市长期医疗护理保险制度荣获中国政府创新最佳实践奖，2016年荣获中国健康产业创新平台奇璞提名奖，同年7月，人社部印发了《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，在全国范围启动了长期护理保险制度的试点。将会用1到2年的时间，探索为长期失能人员基本生活照料和医疗护理，提供保障的社会保险制度。青岛成为国家长期护理保险制度15个试点城市之一。

关于青岛市长期护理保险制度的发展方向，张雅娟说，青岛市将继续改革创新，今年正在以建立多元化筹资为前提，对护理保险制度进行全面整合提升，着眼于国际上最新改革方向，探索建立“医、养、康、护”相结合的新型护理保障模式，更好地从制度上解决失能失智老人的基本生活照料以及与基本生活密切相关的医疗护理需求。

（来源：人民网）

山东：烟台市老龄信息宣传战线“充电忙”！---全市老龄信息宣传通讯员培训班成功举办

8 月 28-29 日，全市老龄信息宣传通讯员培训班在烟台开发区磁山国际会议中心成功举办，来自市老龄办、各县市区老龄办和老龄产业协会的 50 余名学员参加了此次培训。

市老龄办党组书记、主任郭强做了培训动员，强调指出：老龄信息宣传工作是老龄工作的一个重要组成部分，是老龄事业发展的重要推动力，是宣传、推动和引导老龄工作的重要平台，是一项重要的经常性为老服务工作。要求参加培训学员，一定要负起老龄信息宣传工作的责任担当，切实珍惜这次难得学习机会，真正“加好油”“充好电”，在学习中，要结合实际勤于思考、融会贯通，真正通过学习提升能力、促进工作，努力推动全市老龄信息宣传工作形成新气象！市老龄办党组成员、副主任蓝德强对培训工作提出了具体要求，并传达学习了全省老龄信息宣传工作会议精神，明确了下步老龄信息宣传工作的努力方向。

培训期间，省《老年生活报》总编辑曲岱青、省老龄办宣教处调研员潘思兴、省老龄办秘书处副处长李霄、烟台网络电视副总编辑丛蓉，分别做了《用好老年生活报，服务烟台老龄宣传工作》《如何写好老龄宣传报道稿件》《贯彻习近平总书记重要讲话精神，扎实创新做好老龄信息工作》和《提高新媒体传播力的探索与实践》专题授课辅导，并与学员们面对面交流，热情答疑释惑，现场气氛活跃。

培训结束后，市老龄办、烟台日报联合向参加培训的学员，颁发了“烟台市老龄信息宣传通讯员”聘书，培训班的成功举办为全市老龄信息宣传工作持久发展奠定了坚实基础。学员们纷纷表示，通过参加培训和学习交流，感到做好老龄信息宣传工作的方法更多了、途径更广了、信心更足了。

（来源：烟台市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38760>

山东：垦利区成立老年人管理服务中心

8 月 28 日，山东省东营市垦利区机构编制委员会办公室下发批复文件，垦利区老年人管理服务中心正式成立。

该区老年人管理服务中心为垦利区老龄办所属公益一类事业单位，正股级，核定编制 3 人，配备主任 1 名，经费实行财政拨款。中心的主要职责为：组织老年人积极开展文化体育活动、组织开展老年人志愿服务活动、协调开展公益性老年康复保健服务、及时更新老年人才资源信息库、引导和扶持老年社团发展等工作。

中心的成立充实了基层老龄工作队伍，对于提高为老服务水平，促进老龄事业发展具有重要意义。

（来源：垦利区老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38751>

山东：老龄化迅猛！济南 60 岁以上人口超 20%，将建 50 个日间照料中心

“济南市的老龄化来得非常突然,来得非常迅猛。”29 日,济南市民政局局长张洪武做客“直面问题

践行承诺”电视问政时这样表示。目前济南市老年人数量已经接近 130 万人,占全市人口总数的 20.3%。一方面是老龄人口还在不断增加,另外一方面是社区养老机构数量严重不足。

据了解,目前按照国际的通用标准,60 岁以上的老年人超过 10%,或者 65 岁以上的老年人超过 7%,就标志着进入了老龄化社会。“我们济南市的老年人已经达到了 20%,是一个比较深度的老龄化社会。”张洪武说。这种老龄化的迅速加深,给济南市的养老工作也带来了不小的挑战。济南是全国的 26 个社区和居家养老试点城市之一,同时我们市内 7 个区还是山东省确定的社区治理和养老创新服务的实验区。

一位来自英雄山社区的 85 岁老人李森林问,他居住的社区什么时候能有一家比较像样的老年日间照料中心呢?

张洪武表示,济南在全市已经新办了 205 家日间照料中心,“这些日间照料中心为老年人提供一些生活的照料、医疗保健,包括免费医疗的服务,发挥的效果总体来讲还是不错的。”

张洪武表示,目前市中区也在加快筹建,地点大概是在马鞍山路 70 号,建成的时间应该是在今年年底。“我们也在按照养老设施建设的行动计划,今年能够再建设 50 处日间照料中心,以便为老年人提供更好的服务。”

(来源: 齐鲁晚报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38838>

山西：医疗、交通、就业、养老……点击民生新变化

民生是人民幸福之基、社会和谐之本。带领人民创造幸福生活，是我们党始终不渝的奋斗目标。党的十八大以来，习近平总书记提出以人民为中心的发展思想，就保障和改善民生作出一系列重要论述。阐述中华民族伟大复兴的中国梦，强调“中国梦归根到底是人民的梦”；全面建成小康社会，强调“小康不小康，关键看老乡”“一个都不能掉队”；全面深化改革，强调“把改革方案的含金量充分展示出来，让人民群众有更多获得感”；全面依法治国，强调“努力让人民群众在每一个司法案件中都能感受到公平正义”；全面从严治党，强调“关键问题是保持党同人民群众的血肉联系”……

人民对美好生活的向往，就是我们的奋斗目标，让老百姓过上好日子是我们一切工作的出发点和落脚点。省委省政府认真落实习近平总书记强调的 12 件民生实事，把群众的“小事”放在心上，把增进人民福祉作为责任担当，经济下行压力下，保持各项民生指标逆势上扬，使得改革发展成果更多更公平惠及全省人民，人民群众的获得感、幸福感不断增强。从这些人民生活改善的万千故事中，充分反映出省委省政府认真贯彻落实习近平总书记系列重要讲话精神特别是视察山西重要讲话精神，为统筹做好各项民生保障和改善工作做出的努力。

民生无小事，枝叶总关情。本期，我们选取与群众生产生活密切相关的医疗保障、公共交通、创业就业、养老服务等方面，以点带面，以小见大，反映我省民生保障和改善工作取得的巨大变化，展望我省各项民生事业发展的美好前景。

A 医保惠民

改革先行托底健康

“以前没钱不敢看病住院，小病捱，大病扛，现在村里人和城市居民享受一样的医保待遇，而且可以直接结算，不用垫付，实在是太方便了。”8 月 24 日，在山医大一院老年病科病房里，来自临县的患者郭东仙告诉记者，以前住院治疗，三天两头催缴费，现在医保可以即时结算，医院也不像以前一样担心病人欠费逃费了。

郭东仙是我省 2567 万城乡居民参保人员中的一员。我省城乡居民医保参保范围覆盖除职工基本医疗保险应参保人员以外的其他所有城乡居民。

今年 6 月底，我省城乡居民基本医疗保险整合完毕，实现覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保

目录、定点管理、基金管理“六统一”，按照“就高不就低、就宽不就窄”的原则，城乡居民享受到更多的改革红利。8月2日，省政府印发了《关于进一步完善城乡居民医疗保险政策的通知》，按照改革新政，城乡居民基本医保政策范围内住院医疗费用报销比例平均提高10%，达到75%；城乡居民参保住院费用医保目录内个人自付超过1万元以上部分，由大病保险资金统一按75%的比例报销。农村居民用药目录品种从原来的1500多种扩大到2800多种，定点医疗机构从原来的2000多个扩大到7000多个，城乡居民得到更大实惠，看病就医更加方便。

8月6日，省委省政府印发《山西省农村建档立卡贫困人口医疗保障帮扶方案》，新政专门用于解决全省201万农村建档立卡贫困人口的医疗费用报销问题，通过实施“三保险三救助”，即基本医疗保险、大病保险、补充医疗保险和参保缴费救助、扶助器具免费适配救助、特殊困难帮扶救助等6项措施，基本解决农村建档立卡贫困人口因病致贫问题。其中，农村建档立卡贫困人口住院总费用实际报销比例达90%以上。其中：医保目录内费用，个人自付住院费用，县级医院个人年度负担总额不超过1000元，市级医院不超过3000元，省级医院不超过6000元，超过部分由人社部门医保基金兜底报销。医保目录外费用原则上由补充医疗保险报销85%。

医保报销是否便捷影响着城乡居民医保待遇的获得感。在医保结算方式改革方面，我省全面实现了省内异地直接结算，截至6月底，累计已有28.44万住院患者实现了省内异地就医直接结算，费用达51.82亿元。作为在全国率先实现跨省异地就医直接结算的省份，跨省异地就医直接结算“铺路织网”正在加紧推进，目前，我省城镇职工、城乡居民都已实现跨省异地就医直接结算。截至8月23日，共与16个省市完成了402人次的跨省直接结算，费用1042.21万元。

没有全民健康，就没有全面小康，我省医保

B 公共交通

更多选择顺畅顺心

“现在出行不仅路更宽了，选择也更多更顺心了。”8月25日，家住太原市小店区体育路二社区的沈鹏正准备出门，他乐呵呵地对记者说，这几年太原的交通真是发生了翻天覆地的变化。过去，道路又窄又不平，现在路不仅宽敞平整，出行的选择也多，“公共汽车干净整洁、公共自行车方便快捷，还有各种共享单车、共享汽车，未来地铁一开通就更加快捷方便了。”

从2013年开始，太原市加大快速路建设力度，优化提升市域道路综合体系。几年间，并州路、建设路、五一路、南沙河快速路……一条条快速化道路建成通车，上跨与下穿交相辉映，蜿蜒纵横。道路的快速化改造让太原由平面交通进入立体交通时代。据统计，近年来，太原市共建成快速路约213.33公里。快速化立体交通的建设，进一步完善了市域交通体系，有力地推进了“三环十线七放射，一网两纵四横两枢纽”现代综合交通网络的形成。

道路交通改善的同时，2016年太原市正式开建地铁2号线。这是太原市建设的第一条地铁线路，也是我省首次建设轨道交通。根据规划，太原市轨道交通总体布局8条线路，总长度266.2公里。其中1、2、3、4、5、6号线为中心城区的轨道交通线路，7、8号线为市域轨道交通线路。

未来，太原市将进入立体大交通新时代，轨道交通线网将呈五纵七横、方格网形格局。四通八达的线网不仅实现了太原市域的快速通行，还延伸至榆次、阳曲、清徐等地。既可以有效改善太原市交通布局 and 结构，缓解交通拥堵现状，还可以极大地提高路网运行速度和道路通行能力。

C 城乡养老

日间照料幸福晚年

8月28日，万荣县汉薛镇四望村日间照料中心，一派其乐融融的景象：这里建筑面积1000平方米，娱乐室、医疗保健室、休息室、阅览室、棋牌室、餐厅一应俱全，村里老人们有的翻阅报刊，有的看电视，有的聊天，各得其乐。说起在这里的生活，85岁的曹竹叶老人开心地说：“在这里有人照顾，有人做伴，吃饭有人操心，美得很！”如今日间照料中心已经成为像曹竹叶老人一样的农村老年人的“第二家园”。

2013年以来，万荣县大力推进农村老年人日间照料中心这一民生工程，将日间照料中心的运行经

费纳入县级财政预算，结合实际，对每个日间照料中心给予 2 万-10 万元建设补贴和每年 2 万元的运行补助。目前，万荣县农村老年人日间照料中心取得了长足发展，到 2016 年底，全县 42 家农村老年人日间照料中心全部实现顺利运营；2017 年，30 家农村老年人日间照料中心建设项目同时推进，已建成 26 家。今年底，农村老年人日间照料中心项目将达到 72 家，照料老年人千人以上。

万荣县农村老年人日间照料中心的建设是我省养老事业发展的一个缩影。截至 2016 年底，我省共建设城乡社区老年人日间照料中心 5656 个，其中城市 1207 个、农村 4449 个，越来越多的老年人在日间照料中心享受着更加温馨、更加便捷的养老服务。

今年 8 月，《山西省“十三五”老龄事业发展规划》印发，按照规划，到 2020 年，全省城市社区将全部建成老年人日间照料机构，农村日间照料幸福工程将基本覆盖千人以上的行政村。我省将打造完善“一刻钟养老服务圈”，到 2020 年，60%以上的社区建立居家养老服务中心，逐步形成以居家养老服务中心为平台和枢纽，由社会养老服务组织、服务供应商、服务人员、社区、物业公司、监管部门等组成的居家养老服务体系，为老年人提供医疗、救护、保健、康复护理、家政服务、理发助浴、餐饮配送、代购物品、精神关爱、法律服务、金融服务等项目。

养老事业

2014 年全省建立统一的城乡居民基本养老保险制度

2016 年享受生活补贴 184.7 万老年人，补贴金额 5 亿元

截至 2016 年底

各类养老机构 926 所，设床位 167862 张

建立经济困难高龄与失能老年人补贴制度，惠及 18 万老年人

养老金调整

2017 年 7 月，我省再调退休人员基本养老金，惠及——

全省 183.8 万企业退休人员

50.8 万机关事业单位退休人员

人均增加养老金 170 元，增幅达到 5.5%

（来源：山西日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38747>

安徽：安庆共建成养老机构 167 个床位 2.95 万张，缓解一床难求

近年来，我市养老服务体系建设的成效喜人，多层次服务体系初步建成，多样化服务需求基本满足，多元化市场格局已经展开，多方位政策支持比较充分，特别是城区社区居家养老服务工作走在全省前列。

据市民政局统计，截至 2016 年底，我市 60 周岁以上老年人口 93.3 万人，约占全市总人口的 17.63%，人口老龄化程度超过全国(16.7%)、全省(17.3%)平均水平。为更好地满足群众基本公共养老服务需求，我市深入推进养老服务业综合改革和城区养老服务业发展，以把城区打造成在全国有一定影响力的养老示范基地和养老服务人才培养培训基地为目标，建立了政府主导、部门协作、资源共享、服务互补、合力推进的工作机制，通过落实城市社区养老服务用房，加快标准化居家养老服务站建设，支持社会力量兴办养老机构，以及深化公办养老机构改革，今年将完成市社会福利院社会化运营工作，推进标准化居家养老服务站社会化运营等举措，有效扩大了低收入老年人基本公共服务覆盖面。

目前，全市共建成养老机构 167 个、床位 29515 张，每千名老人拥有床位数 38 张。其中，市城区养老机构 40 个、床位 4717 张。市城区 178 个社区建成居家养老服务站 119 个，养老服务“一床难求”的局面正在逐步缓解。

(来源: 凤凰网安徽)

<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38748>

安徽: 政协常委会建议案:构建多层次的养老服务体系

近日, 安徽省政协十一届二十三次常委会议通过了《关于加快构建多层次养老服务体系的建议案》, 建议省政府尽快制定实施安徽省养老服务体系建设的行动计划, 构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的多层次的养老服务体系。

安徽要提高兜底保障服务水平

大会建议, 安徽要提高居家养老的服务覆盖率和水平, 均衡配置不同功能的社区养老服务设施, 优先发展社区嵌入式养老服务机构, 支持社会资本在社区投资兴办托老所和日间照料中心。同时, 安徽也要鼓励县区为单位对社区养老服务设施统一打包, 交由社会力量运营管理。

在农村养老方面, 安徽也要加强农村留守、困难、鳏寡、独居老年人关爱保护, 建立农村联络人登记制度。

大会还建议, 安徽要提高兜底保障服务水平, 健全低收入老年人养老服务补贴, 以及低收入不能自理老年人护理补贴制度。安徽应该重点关注失能、伤残等老年人的特殊需求, 逐步实现从“补经济困难向补能力缺失”的转变。

此外, 安徽还要鼓励企业、个人等投资、捐赠养老事业, 使养老服务市场搞开放活。除此以外, 目前人工智能发展非常迅速, 安徽也将推广互联网+养老, 开发人工智能助老, 为老年人提供健康监控、远程医疗、家政辅助等。

探索建立长期护理保险制度

医养结合是目前的热点。大会也建议, 安徽要建立完善医疗卫生机构和养老机构合作机制, 符合条件的要及时纳入医疗保险定点范围, 提升医保经办服务能力。同时, 要鼓励社会力量兴办医养结合结构, 强化老年人预约就诊绿色通道建设。

安徽还要探索建立长期护理保险制度, 并加快推进安庆长期护理保险试点, 在试点基础上向全省尽快推广。据了解, 作为国家首批长期护理保险试点城市之一, 安庆市今年出台了《关于安庆市城镇职工长期护理保险试点的实施意见》, 安庆市长期护理保险试点正式进入实施阶段。

据了解, 长期护理保险制度的实施, 将为长期失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理问题探索一条新的解决之路。

(来源: 安徽网)

<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38752>

浙江: 金华市老龄办召开全市老龄重点工作推进会

为及时传达省老龄重点工作推进会精神, 布置下阶段老龄重点工作, 金华市老龄办于 8 月 29 日至 30 日在兰溪市召开全市老龄重点工作推进会。会议由市老龄办处长胡炳金主持, 各县(市、区)老龄办负责人参会。

会议主要传达了省老龄重点工作推进会的内容和精神，并开展对下阶段老龄重点工作的讨论。参会人员讨论热烈，互相学习和交流，群策群力，共同为之后的工作出谋划策。最后，市老龄办部署下阶段老龄重点工作。下阶段金华市老龄主要工作有六大块：一是做好“敬老月”、老年文化艺术周等活动。二是加强“老年友好城市”、“敬老文明号”等工作建设。三是加快各县（市、区）老龄事业十三五规划的印发和主要目标任务的责任分解。四是继续做好老年人意外伤害保险工作，逐步建立政府引导、市场运作、体现公益、投保自愿、逐步覆盖全省的老年人意外伤害保险制度。五是继续加强基层老年协会规范化建设和老年电视大学实体化办学工作。六是加强老龄宣传和统计信息，充分开展调查研究。

会后，市老龄办组织各县（市、区）实地参观学习孝文化教育基地-兰溪市黄店镇三峰殿口村，参观陈天隐、董少舒、金景文三孝子的孝文化展览堂，学习他们的孝文化，以更好地弘扬敬老、爱老、养老、助老精神，做好老龄工作。

（来源：金华市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38753>

浙江：社会养老养得起又要养得好

浙江省通过政策扶持，鼓励社会力量进入养老服务领域，提升养老服务质量，让老人不仅老有所养、而且还能养得好。

这是杭州市一个养老项目的招标现场。一次性 150 万的床位补贴，后续每年 20 万的运营补助，这样的一系列优惠条件，吸引了 12 家民办社会养老机构来参加竞标。

从 2014 年开始，浙江省通过资金补助、税收优惠、融资信贷等，引导社会资本进入养老行业，并向专业化发展。而这些民办养老机构也用自己的专业服务赢得了口碑。

在这些养老机构，老年人常见的突发疾病都能得到专业治疗，而治疗康复的项目和药品支出也都纳入了医保报销的范畴。

目前，浙江省的养老机构已有 2000 多家，其中民办的养老机构占一半以上；对于居家养老的老人，也有 3000 多家服务照料中心，为他们提供服务。预计今年年底，浙江的居家养老服务照料中心将实现城乡全覆盖。

（来源：政府采购信息网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38839>

浙江：余杭区老年活动中心“两率先”实现全面转型升级

余杭区老年活动立足本职工作，结合老年人实际需求，以全区基层老年活动中心为依托，通过“两率先”实现全面转型升级。

率先提出“学习、培训、交流、指导、安全”的工作职责，努力提升服务管理水平。一是稳扎“学习”职能，着力提升办学水平。形成老年电视教学、面授教学、互联网远程教学“三位一体”的老年示范教学体系，全区建有 1 所区级老年大学，1 所区级老年学校，1 所区级老年电大分校和 364 个基层老年电大教学点，全区接受老年教育的学员达到 49950 人，占老年人口总数的 26%。余杭区老年电视大学进行民非登记，转入实体化办学轨道。二是拓展“培训”职能，大力培养文体骨干。举办全区广场健身舞、健身秧歌、健身球操、太极导引功等老年文体项目培训班，以点带面，丰富基层老年

人文体活动。连续多年承办余杭区老年文化艺术节开幕式，编排大型文艺节目，指导、培训文艺节目骨干 1000 余人次，引领全区 177 个老年文体团队，8000 余名老年人参与到健康文明的文体活动中。三是深化“交流”职能，广泛开展老年活动。有序开展老年社团交流活动。举办元宵游园活动和重阳广场志愿服务活动；组织邱山书画社送春联下乡、书画进军营；组织乒乓球联谊赛、象棋友谊赛和桥牌邀请赛。积极组织老年人参加全国、省、市老年文化艺术节等文化交流活动。鼓励社团示范引领，打造精品节目。四是强化“指导”职能，规范管理活动阵地。规范老年活动阵地的管理工作，对全区 26 家三星级及以上老年活动中心进行全面检查，分批对二星级老年活动中心进行走访，及时总结推广好的经验做法。加强与省、市老年活动中心的工作交流，借鉴经验，扬长避短，相互促进，不断提升服务管理水平。五是突出“安全”只能，切实保障活动安全。加强安全管理的检查指导和活动现场管理。通过发文、制定应急预案，并组织专门力量进行检查，确保每一位到中心活动的老年人的安全。鼓励老年人进场活动进行办证登记，构建老年活动中心服务平台与老年人自身管理、家庭照顾呼得应的联系网。

率先建立覆盖城乡的文化养老共享体系。一是开展文化帮扶，丰富基层老年文化生活。联合老龄艺术协会开展 21 场“送戏下乡”活动，满足老年人文化教育需求，丰富精神文化生活。二是挖掘本土老年文体项目，打造文化养老品牌。通过“先凝聚一再辐射”的方式加大对余杭滚灯、高头竹马和十八班武艺等项目的推广，组织各镇街基层老年文体骨干开展集中培训，再通过他们作为“宣传使者”以点带面把项目逐步在各镇街的老年文体爱好者中进行辐射教学，推动全区文体活动的多样化。三是突出余杭特色，积极打造文化养老品牌。采用老年舞蹈编排等方式传承发扬诸如大陆花灯、高头竹马等老年人喜闻乐见的民间艺术，创作出了《打茶会》、《荷风嬉语》等优秀舞蹈作品。目前，余杭区共有老年体育团队 473 个，老年文艺团队 345 个。

（来源：余杭区老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38754>

《贵州省老龄事业发展“十三五”规划》出台

2017 年 8 月 2 日，贵州省人民政府办公厅印发《贵州省老龄事业发展“十三五”规划》（黔府办发〔2017〕31 号，以下简称“《规划》”）。

《规划》根据国务院印发的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》和《贵州省国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》，结合我省实际，提出“十三五”期间进一步推动我省老龄事业全面协调可持续发展指导思想，明确主要目标和任务。一是建立健全覆盖城乡居民的社会养老保障体系。城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达 90% 以上，城乡居民基本医疗保险参保率达 95% 以上。社会保险、社会福利、社会救助等社会保障制度和慈善事业有效衔接，老年人生活、医疗、护理和精神文化等基本需求得到切实保障。二是建立健全以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系。全省每千名老年人拥有养老床位达到 35 张，其中护理型床位比例不低于 30%；政府运营的养老床位数占当地养老床位总数的比例不超过 50%。三是建立健全老年健康支持体系。三级综合医院要设置老年病科，有条件的二级以上医院应设置老年病科，有条件的地方建立老年病医院；县（市、区、特区）至少有 1 所医养结合型养老机构；60 岁及以上老年人全部建立健康档案。四是加强老年教育文化体育活动建设。全省老年人入学率达到 9%，乡镇老年大学覆盖率达 100%；乡镇（街道）老年体育组织建立率达到 90%，经常参加体育锻炼的老年人达到 50%。五是加强老年人社会参与。城镇和农村基层老年协会覆盖率分别达到 98% 和 96%；企业退休人员社会化管理率达 81%；老年志愿者数量达到老年人口的 12%。六是加强老年人权益保障。完善老龄法律法规和维权机制，强化全民关怀老年人的思想观念和助老意识，营造浓厚的孝亲敬老社会氛围，切实维护老年人合法权益。

《规划》还提出四大保障措施：一是加强组织领导。各级党委和政府要把发展老龄事业纳入经济

社会发展总体规划,摆上重要议事日程,高度重视、积极谋划、及时研究解决老龄事业发展中遇到的新情况、新问题。二是加大经费投入。用于社会福利事业的彩票公益金,每年要将 50%以上资金支持发展养老服务业,并随老年人口的增加逐步提高投入比例。三是推进信息共享。以我省实施大数据战略行动为契机,加快搭建全国互联、上下贯通的全省老龄工作信息平台,形成省市县乡四级信息服务网络。四是健全体制机制。进一步健全完善党委领导、政府主导、部门推动、社会参与、全民行动的老年工作体制,完善老龄委议事规则和协调联络、监督检查等制度,形成上下贯通高效、部门协同有力的工作机制。

最后,《规划》还明确省老龄工作委员会负责本规划年度评估、中期评估和终结评估,监督重大项目执行情况,向社会公布评估结果,并要求全省各市、县级人民政府要于年底前制定出台地区老龄事业发展规划,并纳入绩效考核管理。

(来源:贵州省老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38756>

青海:省民政厅认真学习贯彻落实全国养老院服务质量推进会精神

8月18日上午,全国养老院服务质量建设推进视频会在北京召开,会议系统总结了第一阶段养老院服务质量建设专项行动工作开展情况,深入分析了大排查发现的问题,研究提出了整治措施和下步工作部署。

为贯彻落实会议精神,当天下午,省民政厅组织召开养老院服务质量建设专项行动推进会,认真总结分析前一阶段的工作成效和存在问题,并提出了下步深入推进专项行动有效开展的具体措施。一要抓住关键,精准发力。坚持问题导向,扎扎实实抓好消除安全、深化放管服改革、建立长效机制、提升服务质量、补齐农村养老服务质量短板五个方面的工作。二要明确责任,齐抓共管。进一步发挥好省养老院服务质量建设专项行动领导小组各成员单位的作用,压实工作责任,各负其责、通力协作,为养老院服务质量整改提升工作争取多方资源。同时要建立起责任清单,明确各级管理部门和养老机构责任人的职责,梳理各分管领域存在的主要问题,明确整改措施、时限和责任人,按照属地管理责任加大督查力度,一级抓一级。三要强化支持,落实保障措施。积极争取地方财政资金,加大对专项行动的投入,通过以奖代补、政府补助等方式,支持养老院安全设施和设备添置设施。加大专项行动的宣传力度,继续开展“敬老文明号”创建活动,通过开展评选优秀养老院院长、最美养老护理员等活动,宣传树立典型,营造有利于提升养老院服务质量的良好社会氛围。

(来源:青海民政)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38757>

福建:泉州市实施养老贴心工程,加快补齐养老服务短板

近日,泉州市委召开十二届四次全会,把养老服务纳入民生补短板工程,决定要全面放开养老服务市场,建立多元主体共同应对人口老龄化体制机制,丰富养老产品,提升服务质量,更好地满足老年群体多层次、多样化服务需求。

提升居家社区养老生活品质。结合城乡发展总体规划,统筹建设城乡养老服务设施,补足社区日间照料中心、城乡社区居家养老服务站等社区养老服务设施,到2020年每年新建150个以上农村居家养老服务站(农村幸福院),城市社区每万人拥有养老服务设施达到500平方米以上,打造“15分钟

社区养老圈”。巩固家庭养老基础地位，建立健全家庭照护支持体系，发挥社区养老服务基石作用，创新居家养老服务模式，实施“互联网+”养老工程。加大对失独老年人的关爱帮扶，建立健全经济困难的高龄、失能老年人补贴制度，80 周岁以上老年人居家社区养老基本服务纳入政府购买服务范围。

拓展机构养老服务。加强公办保障性养老机构建设，深化公办养老机构改革，实行老年人入住评估制度，优先保障特困供养人员集中供养需求和孤寡、失独、失能、高龄老年人的服务需求，切实发挥政府托底作用。鼓励支持民间资本和社会力量申办养老机构，完善和落实对民办养老机构的优惠政策，到 2020 年民营养老床位占比超过 50%。加强异地养老机构互助合作，开展异地养老、候鸟式养老等服务。依法依规加强对从事养老服务的机构和社会组织的全过程监管，限时完成已建养老机构安全达标和设立许可，推行养老服务合同制度和机构责任保险，切实保护当事人的合法权益。

推进医养深度融合。创新医疗卫生机构与养老机构合作机制，搭建双向转诊绿色通道，深入开展医养结合试点，到 2020 年护理型床位数占养老床位总数比例达 30% 以上。医疗卫生机构和医保部门在养老机构开展医疗服务，创造条件将养老机构纳入基本医疗保险定点范围。拓展医疗机构为老服务功能，采用增设、转型、新建等方式，推动老年病医院、护理院、康复医院和综合医院老年病科建设。推进医疗卫生服务延伸至社区、家庭，支持社区医疗护理和养老服务机构整合资源，重视老年人心理健康、精神慰藉、临终关怀等安宁养护服务，营造舒心健康养老环境。

培育壮大健康养老产业。建立健康养老产业生态孵化器、加速器，引导养老与医疗、保险、教育、健康、旅游、文化等产业融合发展，建成老年用品研发生产、中医养生、旅居养老等一批富有特色的产业基地。支持养老服务企业连锁化、规模化、专业化、品牌化经营，加强与港澳台地区、“一带一路”沿线交流合作，培育一批龙头企业和养老服务品牌。实施智慧健康养老产业发展行动计划，培育新技术、新业态、新模式，提升健康养老服务质量效率水平。

（来源：泉州市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38758>

广东：广东将建多层次养老保险体系

近日，《广东省促进老龄事业发展和养老体系建设实施方案》印发实施。方案围绕健全完善养老社会保障体系、健全养老服务体系、健全老年人健康支持体系等 8 个方面明确了目标任务和相关部门职责。

方案提出，到 2020 年，全省老年人社会保障、社会服务、社会优待、社会参与、家庭赡养等各项权益保障得到全面加强，以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务格局进一步完善，养老服务供给能力大幅提高、质量明显改善、结构更加合理，及时、科学、综合应对人口老龄化的社会基础更加牢固。

养老社会保障体系方面，实现社会保险法定人员全覆盖，基本养老保险、基本医疗保险参保率达到 98% 以上。特困老年人的供养标准不低于当地城乡最低生活保障标准的 1.6 倍且不低于当地现行特困人员基本生活标准。巩固基本医疗保险覆盖面，建立健全与城乡居民人均可支配收入挂钩的筹资机制，逐步提高城乡居民医保政府补助标准，适当提高个人缴费水平。加快推进异地就医结算，实现跨省异地安置退休人员住院费用直接结算。

在养老服务体系方面，符合标准的日间照料中心、老年人活动中心等养老服务设施覆盖所有城市社区、90% 以上的乡镇和 60% 以上的农村社区。全省养老床位总数达到 55 万张以上，其中民办养老机构床位数达到养老床位总数的 50% 以上，每千名老年人拥有养老床位 35 张以上。所有的养老机构建立医养结合机制，护理型床位占当地养老床位总数的比例不低于 35%。推广以慢性病管理、中医药和老年营养运动干预为主的适宜技术，65 岁以上老年人健康管理率达到 80%。

（来源：南方日报）

黑龙江：补齐短板，不断推动养老服务业健康发展

8 月 30 日，我市召开养老服务业发展暨养老院服务质量建设专项行动推进会，对近年来我市养老服务业工作情况进行了总结，安排部署了今年和今后一个时期工作任务。市民政局、公安局、卫计委等 25 个市直部门的相关负责人，以及部分养老机构负责人出席了当天的会议。

副市长、市公安局局长杜吉君出席会议。

会议指出，近年来，中央、省、市政府高度重视养老服务业发展工作，我市就全市养老产业发展多次作出安排部署，全市上下通过转变思想观念、放开市场准入、吸引社会资本、盘活闲置资产、强化宣传推介等一系列措施，加大工作力度，推动全市养老服务业取得了长足发展。目前，全市各类养老院总数已经达到 143 个，床位总数达到近 13000 张，每千名老人拥有养老床位达到 32 张，这个数字与全国平均水平基本持平。但是，数字上的增长并不能掩盖事实存在的养老机构城乡发展不平衡的问题，也不能掩盖护理人才缺乏，服务档次偏低的问题，更不能掩盖资金投入不足，发展乏力的问题。

会议强调，目前我市养老服务质量仍然不能适应日益严峻的人口老龄化形势，必须采取超常规的措施，通过专项行动大力推进，迎头赶上，才能有效应对银发浪潮冲击，确保社会平稳，确保老年人的幸福生活。

（来源：牡丹江晨报）

黑龙江：两部养老服务规范公开征求意见，专业人员喘息服务让家人歇口气

记者从省民政厅和省质监局获悉，《黑龙江省居家社区养老服务规范》、《黑龙江省医养结合服务质量规范(医疗机构)》等 2 项地方标准，已通过审定。目前，省质监局拟批准发布这 2 项地方标准，现公开征求意见。

跟家人换班，专业人员临时照料

记者从省质监局了解到，《黑龙江省居家社区养老服务规范》提出了居家社区养老服务的内容和要求，规定了居家社区养老服务的组织、从业人员、服务项目、服务流程以及服务改进等要求。标准适用于居家入户服务，以及设立在城乡社区中的社区服务中心、社区老年人日间照料中心(社区日间照料室)、居家养老服务站等居家社区养老服务组织(机构)。

居家养老服务:是指为 60 周岁以上有照料需求的老年人，在其家庭内提供或协助提供生活护理，助餐，助浴，助洁，洗涤，助行，代办，康复辅助，相谈，助医和喘息等服务。

喘息服务:由经过培训的专业人员临时替代家庭成员，为老年人提供短期照护，包括配餐就餐，身体清洁，居室清洁，康复护理等。

社区日间照料服务:在社区日间照料服务中心等设施内，在日间集中为居家生活的老年人提供日托、短托、临时托管类养老服务，包括就餐，精神文化、休闲娱乐，午间休息，协助如厕，社区日间照料个人，教育咨询和心理慰藉等服务。

设立临终关怀病房进行心理辅导

《黑龙江省医养结合服务质量规范(医疗机构)》规定了医养结合的医疗机构术语和定义、基本要求、服务类别和项目、服务接待、服务要求、服务评价和改进、服务监管等内容。标准适用于提供养老服务或向医养结合转型的医疗机构。在服务类别和项目方面,对疾病治疗、护理、康复、预防保健、临终关怀、养老服务等方面提出要求。

临终关怀服务:是为满足临终病患、老人及其家属的生理、心理、人际关系及信念等方面的需要,开展的医疗、护理、心理支持、哀伤辅导、法律咨询等服务。其中包括设立临终关怀病房。

(来源:生活报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38762>

黑龙江: 我省养老产业品牌战略即将全面打响

随着我省经济形势稳中向好,各行业都在摆脱资源依赖、挖掘新的经济增长点上持续发力。2016年以来,第三产业特别是现代服务业在我省经济结构中的比重不断增加,增加值占 GDP 权重达 53.7%。养老服务业作为现代服务业的重要组成部分,展现出前所未有的活力和旺盛需求,据测算,2015 年至 2017 年,全省进入养老产业资本突破 205 亿元,其中,社会投资 165 亿元。

省委省政府高度重视我省养老服务业发展,并将其提升到全省发展战略层面全力推进。去年以来,通过转变思想观念、放开市场准入、吸引社会资本、盘活闲置资产、强化宣传推介等手段,我省已经成功打造“旅居养老、医养结合养老、互联网+养老、社区居家养老、文化养老”和“连锁分布、服务外包、渠道分销、集成销售、垂直营销”的“5+5”发展模式,成功进行了养老服务业改革的初步“试水”,并在 2016 年落实国家重大政策措施考核中,以“落实养老服务业支持政策积极主动、养老服务体系建设和成效明显”的工作成绩受到国家有关部门肯定。

养老产业发展没有现成的模式可以照搬,我省正在用渐进式改革的方式,在实践中不断探索,在发展中不断修正。如何厘清思路,让我省养老服务业加速迈进改革的快车道?如何让全省人民在改革中切身受益?如何通过养老服务业的蓬勃发展带动整个养老产业全领域的转型升级?按照省委省政府的部署,最近成立的全省养老产业体制改革专项小组已经提出了具体路径。

科学谋划改革“蓝本”为养老产业发展“定调”

“养老产业设计领域十分广泛,横向比较各省发展现状,我省在老年产品用品开发、老年教育、养老金融、养老地产、生命科技等方面投资发展潜力巨大,2017 年,预期全省老年人用于养老机构、居家服务、医疗健康以及省外老年人旅居养老和相关衍生服务的消费支出将达到 300 亿元。因此抢抓养老服务业发展机遇,推动我省养老体制改革势在必行。”这是省民政厅副厅长魏峰对我省养老产业发展形势给出的判断。

近日,省委养老产业体制改革专项小组审议通过了《全省养老产业改革工作意见》,为当前和今后养老产业体制改革提供了指导性“蓝本”。文件围绕建立完善社会养老服务体系、发展养老服务产业、提升养老院服务质量、广泛开展居家养老服务、创新养老服务“医养”融合机制、创新“候鸟式”养老机制、打造全国竞争性养老领导品牌七大方面,提出了改革总体思路和 26 项重点任务。

较之以往,我省此次改革思路体现出五个特点:一是更加注重运用多种营销手段。努力整合推介、直邮、会展、促销、广告乃至公关等不同营销手段,广泛宣传推介哈尔滨市安康福利院服务理念和管理模式,宣传天鹅颐养联盟专营最舒适、最惬意的夏季旅居养老,宣传我省整体生态化优势。二是更加注重资源整合和效能的提升。今后,养老产业发展要与健康、旅游产业紧密结合,整合资源实现共享,特别是在推进候鸟养老产业发展的同时拓展冬季冰雪旅游、全域旅游市场,突出服务资源的整体推进。三是鼓励引导养老地产健康发展。引导盘活全省房地产市场闲置地产项目,整体打包设计进行适老化改造后引进养老投资;鼓励养老地产托管公司开展代租、代管业务,实现冬季有效利用,

拉动外部旅居、旅游消费的同时，吸引消费者由租房到买房，消化闲置地产。四是将养老产业与特色小镇发展密切结合。今后在我省11个国家级特色小镇的整体发展规划中，要更加突出文化、旅游、新生业态发展，充实城镇化功能，侧重与养老产业相结合。要以养老为主线，拉动其他产业发展，实现相对集中、规模化发展的消费服务业态。五是将农村养老纳入工作推进的重中之重。要求各层面都要加大农村养老公共服务设施建设力度，探索推广农村幸福院互助服务、农村集体经济资产运营收益支持本村老年人养老保障、农村老年人以社会服务贡献积分换服务等模式和经验，推动农村养老服务供给水平大幅提升。

倾力刻画三个品牌领跑国内养老市场

“我们要抓住既有龙江特色又有市场需求的养老产业，找准我省的差异化优势，才能在养老产业领域继续抢占全国领先地位。目前，我省养老产业改革已经找到三个切入点，即：追求一流服务品质、瞄准居家养老主流需求、占领大数据信息资源高地。”省民政厅副厅长魏峰如是介绍。

下一步，我省将继续在整合线上线下资源、养老事业单位转企、居家养老连锁等点位上率先寻求突破，将努力把“哈尔滨安康”、“天鹅颐养联盟”和“黑龙江福寿阁”打造成全国养老行业三大领导品牌，带动整个养老产业的蓬勃发展。

一是打造“天鹅颐养联盟”候鸟旅居养老品牌。2016年，来我省旅居养老的省外老年人达到124万人，同比2015年增长94%。为了更好对接快速增长的异地旅居养老需求，我省创建了“天鹅颐养联盟”，目前已经拥有全国会员300多家，平台线下企业150多家，并且产品定位精准、市场细分明确、具备较强的市场竞争力。未来，推进“天鹅颐养联盟”企业化改革是实现平台壮大发展、发挥更大社会效益和经济效益的必由之路。通过打造“天鹅颐养联盟”领导品牌，进一步提升养老产品营销水平，使“夏季养老在龙江”由一个宣传口号变为常识性认知。开发平台手机APP客户端、VR虚拟现实技术的应用，提升现场体验感，增强旅居养老产品吸引力。开通电子支付功能，增强服务便捷性，覆盖更广泛群体。委托四大运营商来代理后台服务，解决服务对接、质量控制和投诉处理等事宜。

二是打造“安康养老”优质服务领导品牌。哈尔滨市安康福利院是全省养老服务机构的龙头品牌。以其规范化、精细化的管理服务赢得了业内口碑，赢得了老年人的赞许，获得了政府质量奖提名，实现了服务管理理念、模式的商业化输出，具备了打造领导品牌的良好基础。目前，全国各地复制的“安康福利院”分支或连锁机构已经有十几家，省内也有几十家分支或连锁机构，改革后“安康”富集效应将更加突出。推进安康社会福利院在公建民营改革的基础上做大做强，并最终实现转企上市，最大限度的输出“安康”的服务理念和管理模式，实现“安康”的品牌效应、集富效应，发展成为全国领导品牌。这既是贯彻落实国务院的决策部署，为全省公办养老机构公建民营改革趟路子，也是打造全国领导品牌的重要举措。

三是打造“福寿阁”社区居家养老领导品牌。已经在我省较发达地市打下基础的福寿阁“长者照护之家”将社区闲置用房进行改造升级，打造了一种嵌入式居家养老模式，具有小型化、标准化、集中化的特点，在社区内选址更贴近需求人群。服务更及时、准确，受到了广泛欢迎，经营方式更易于快速复制。目前在哈尔滨、牡丹江等主要城市社区都在建设有直营机构，同时正在向农村社区拓展。我省有3000多个城市社区，其中65%的社区已经初步具备日间照料服务功能，为我省开展“嵌入式”社区居家养老服务提供了巨大的潜力和空间。今后，由政府提供现有闲置场所，企业投入资金装修运营，自负盈亏，可以最终实现政府搭台、企业主演、居民受益的三方共赢。力争两年内在全省建立100个嵌入式居家养老服务机构，力争成为龙江养老一面旗帜。

（来源：黑龙江省人民政府网站）

陈吉宁：探索专业运营新模式提高养老服务水平

8月30日上午，北京市委副书记、代市长陈吉宁到朝阳区调研养老工作时强调，要深入学习贯彻习近平总书记视察北京重要讲话精神，认真落实市第十二次党代会精神，完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，探索形成专业化运营新模式，通过更加专业精准的服务，不断提高养老服务水平。

朝阳区是国家级医养结合试点单位，构建起区级养老服务指导中心、街乡养老服务平台、社区养老服务驿站的三级养老服务网络。朝阳区养老服务指导中心为目前全市规模最大、功能最强的区级养老服务指导中心。在护理员培训教室，陈吉宁详细询问护理员的来源、构成、培训时间、需求量等，并了解了该指导中心利用综合信息平台为老人提供保姆、助医等线上线下服务的情况。劲松街道养老照料中心通过推进医养结合主要为失智老人提供养老服务，同时为辐射区域内的居家老人开展助餐、助浴、助洁、助医等多项服务。看到这里有安全电梯、方便老年人上下的低矮台阶、防走失手环、随叫随到的社区卫生服务，陈吉宁说，养老服务就是要在专业化、精准化上下功夫。朝阳松榆西里社区养老服务驿站是北京首家养老服务驿站，作为老年人家门口的“服务管家”，就近为老人提供日间照料、就餐以及上门家政、护理、助浴等一站式服务。陈吉宁察看了驿站服务项目、服务半径、收费标准等，指出，养老服务是有感情、带温度的行业，要严把准入关，让养老机构能够为老人提供稳定、优质的服务。在双桥恭和家园，陈吉宁详细了解了本市推进共有产权养老服务设施试点、支持引导社会资本投资建设养老机构情况。

在调研中，陈吉宁指出，人口老龄化的快速发展，对养老服务工作提出了更高要求，我们要及时转变观念和思路，不断完善市级指导、区级统筹、街乡落实、社区参与的居家养老服务网络，将工作重心转到社区居家养老服务上来，大力发展养老服务业，让老年人依托身边的养老平台，就近享受各种居家养老服务，解决老年人口的后顾之忧。

陈吉宁强调，各区各部门要切实履行好养老服务的顶层设计、政策引导、标准规范、服务监管等职责。要明确公办养老机构的服务标准，履行公办机构保基本的兜底保障功能，确保面向广大普通老年人的公益性质。新建和在建小区要规划、预留养老照料中心、社区养老服务驿站等公共服务设施用地，确保政策落地、服务于民。要吸引和支持社会力量参与，鼓励品牌化、连锁化运营，加强政策扶持，探索专业化运营模式，提升居家养老服务质量和水平，满足多样化养老服务需求。要加强监管，建立养老机构准入、规范运行和退出机制。要加强养老服务领域专业人才培养，通过学历教育和在职培训，造就一支尊老敬老、爱岗敬业、具有专业化水平的养老护理员队伍。

（来源：千龙网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/38764>

应对老龄化应着力构建，多层次养老保障体系

国研智库·中国康养产业发展座谈会暨《中国城市养老指数蓝皮书 2017》发布会日前在京举行。与会专家围绕“中国康养产业发展模式与城市养老的关键问题”等话题进行了深入探讨。

我国正在快速步入老龄化社会。同时，地区老龄化不平衡现象也在不断加剧。数据显示，截至2016年底，我国60岁及以上老年人口数接近2.4亿。据预测，到2050年中国老年人口将增至4.8亿，占全球老年人口的四分之一。“老龄化加速、老龄结构失衡、地区老龄化不平衡给我国经济发展与社会保障带来了巨大挑战。”与会专家表示。

有专家指出，我国目前的养老服务体系由于养老服务水平较低，同时由于独生子女因素、年轻人在城市工作压力、社会养老机构收费标准和服务质量参差不齐等问题，使得社会难以满足老人不同层次的需求。加之我国区域之间养老机构发展不平衡、养老服务人才匮乏的问题，造成城市养老需求和

养老供给的矛盾更加突出，客观上要求国家、地方政府部门和养老机构及相关经济主体根据老年人口特征及需求变动趋势，进行健康养老产业资源的多维配置和产品服务的有效供给。

与会专家建议，未来应构建一个多层次的养老保障体系。一是发挥市场在养老服务资源配置方面的决定性作用，通过政策引导、激发服务主体的活力和内在的动力，逐步使社会力量成为发展养老服务业的主体；二是统筹各部门的养老政策，形成合力，统筹城乡养老资源，促进城乡基本养老服务均等化等；三是将养老功能向社会资本开放，积极营造平等参与、公平竞争的市场环境；四是探索建立医养结合的长期护理照顾制度、保险制度，解决长期高额的护理费用，强化社区养老服务、农村养老服务，满足老年人就近养老的需求。

会上还发布了《中国城市养老指数蓝皮书 2017》。报告通过对全国 655 个直辖市、省会城市、计划单列市、地级城市、县级城市养老保障水平与养老负荷水平之间的相对关系比，直观反映各城市的养老水平。

该课题组组长、甲子征信总裁宋红光表示，通过对城市养老保障水平与养老负荷水平的映射关系分析，报告可为政府统筹城市养老资源配置提供决策参考。他还特别提出，构建养老服务行业信用体系有利于消灭信息孤岛，缩小信息不对称，降低交易成本，提升交易效率，促进养老服务行业中各主体交易交往；有利于简化前置审批，加强事中事后监管，帮助政府引导、规范社会资本进入养老服务行业；有利于客观反映履约、偿债能力，推动行业内主体和金融机构投融资，进而推进养老服务行业更快发展。

（来源：中国网）



WWW.CNSF99.COM

<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38765>

李克强主持召开国务院常务会议：确定促进健康服务业发展的措施，满足群众需求提高健康水平

国务院总理李克强 8 月 30 日主持召开国务院常务会议，决定推广一批具备复制条件的支持创新改革举措，为创新发展营造更好环境；确定促进健康服务业发展的措施，满足群众需求、提高健康水平。

会议指出，按照党中央、国务院部署，去年 6 月以来部分地区开展相关改革先行先试，破解创新驱动发展瓶颈制约，探索营造有利于大众创业、万众创新的制度环境和公平竞争市场环境，取得积极进展。会议决定，将目前比较成熟、已具备复制推广条件的若干项改革举措在更大范围内实施，绝大部分推向全国。主要包括：一是更有针对性加大对中小微企业创新的支持。搭建面向中小企业的一站式投融资信息服务体系，支持以从核心龙头或大型企业获得的应收账款为质押，为关联企业提供融资，发展贷款、保险、财政风险补偿捆绑的专利权质押融资新模式，提高金融支持创新的灵活性和便利性。二是更大力度加强知识产权保护。依托知识产权快速维权中心，开展集专利快速审查、确权、维权于一体的综合服务。三是允许高校和科研院所采取年薪制、协议工资制、项目工资等灵活多样的形式引进高层次或紧缺人才，建立事业单位编制省内统筹使用制度。四是拓宽外籍人才工作居留向永久居留转换渠道，简化办理手续和流程，对外国专家来华工作和入境许可实行一口受理、一窗发放。鼓励引导优秀外国留学生在华就业创业，符合条件的可直接申请工作和居留许可。五是实行国税地税联合办税。会议要求，对其他尚未推广的改革举措，先行先试地区要加快推进落实，强化督查考核，尽快取得实质性突破。要及时总结成功做法，并加以复制推广。

会议指出，加快发展健康服务业这一战略性新兴产业，是推进供给侧结构性改革的重要内容，事关全体人民切身利益。随着居民生活水平提高和老龄人口规模持续扩大，这方面需求巨大且十分迫切。2013 年以来，各地各相关部门积极贯彻建设健康中国的战略部署，推进相关政策落实，有效推动了健康服务业快速发展，医疗机构床位数、执业医师数大幅增长，社会资本已成为主要参与者，社会办医

疗机构占比达45%，群众需求较旺的中医保健、康复护理、医养结合等服务机构蓬勃发展。会议要求，要增强发展健康服务业的紧迫感，一是研究制定健康产业发展行动纲要，科学界定内涵，建立长效支持机制，推进医疗健康与养老、旅游、体育、互联网等有效融合，形成功能齐全、结构合理的产业支撑体系。二是进一步深化简政放权、放管结合、优化服务改革。发展改革委要抓紧出台社会办医疗机构、养老机构设置的跨部门全流程综合审批办法，破除制约发展的各种障碍。加快推动二级及以下医疗机构设置审批与执业登记两证合一。对养老机构内设诊所实行备案制。三是卫生计生委要牵头尽快建立综合监管制度，运用“双随机、一公开”方式，加强事中事后监管。对新型健康服务机构、跨界融合服务等探索实行包容、审慎、有效监管，营造公平公正的发展环境。四是加大医疗、护理、康复等短缺人才培养力度，支持发展重大创新药物、短缺药物、康复辅助器具等健康产品，满足市场和群众需求。五是注重利用社会力量补齐健康服务短板。调整和新增健康服务资源优先考虑社会资本。鼓励社会力量发展健康体检、专科医疗等服务。放宽外资投资举办诊所的股比限制。开展居家和社区养老服务改革试点，大力扶持专业服务机构并鼓励其他组织和社会志愿者为居家老年人提供生活照料、医疗护理、精神慰藉等服务。六是财税部门要抓紧研究调整社会办医疗、养老企业所得税政策，加大支持力度。加快建立适应医师多点执业的人员聘用退出、教育培训、评价激励、职务晋升等机制。鼓励发展保障型商业健康保险。多措并举推动健康服务业规范有序加快发展。

（来源：中国政府网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38766>

三部门发文鼓励社会资本参与养老服务项目

近日，财政部、民政部、人社部印发《关于运用政府和社会资本合作模式支持养老服务业发展的实施意见》（以下简称《意见》），鼓励运用政府和社会资本合作（PPP）模式推进养老服务业供给侧改革，加快养老服务业培育与发展，形成多层次、多渠道、多样化市场，推动老龄事业发展。

《意见》提出了优先支持的重点领域，重点引导和鼓励社会资本通过 PPP 模式，立足保障型基本养老服务和改善型中端养老服务，参与养老机构、社区养老体系建设、医养融合发展等养老服务供给。

一是鼓励政府将现有公办养老机构交由社会资本方运营管理。支持机关、企事业单位将所属的度假村、培训中心、招待所、疗养院等，通过 PPP 模式转型为养老机构，吸引社会资本运营管理。鼓励商业地产库存高、出租难的地方，通过 PPP 模式将闲置厂房、商业设施及其他可利用的社会资源改造成养老机构。

二是鼓励政府和社会资本在城乡社区内建设运营居家养老服务网点、社区综合服务设施，兴办或运营老年供餐、社区日间照料、老年精神文化生活等形式多样的养老服务。支持政府将所辖区内的社区养老服务打包，通过 PPP 模式交由社会资本方投资、建设或运营，实现区域内的社区养老服务项目统一标准、统一运营。

三是鼓励养老机构与医疗卫生机构、健康服务机构开展合作，支持打造“以健康管理为基础、以养老服务为核心、以医疗服务为支撑”的全生命周期养老服务链，兴建一批养老为主题，附加康养、体育健身、医疗、教育、文化娱乐、互联网等现代服务业的“养老+”综合新业态。

在推进项目实施方面，《意见》提到多渠道构建项目回报机制。根据项目特点，建立政府付费、使用者付费和开发性资源补偿相结合的项目回报机制，鼓励政府统筹运用授权经营、资本金注入、土地入股、运营补贴、投资补助等方式，支持养老项目建设。允许社会资本配套建设符合规定的医院、康养中心、疗养院及附属设施等经营性项目，提高项目综合盈利能力。鼓励社会资本通过“互联网+”等创新运营模式，降低项目成本，提高项目运营效率和投资回报水平。

值得关注的是，《意见》还提出创新金融服务方式。鼓励金融机构通过债权、股权、设立养老服务产业基金等多种方式，支持养老领域 PPP 项目。积极支持社保资金、保险资金等用于收益稳定、回

收期长的养老服务 PPP 项目。充分发挥中国 PPP 基金的引导带动作用，积极支持养老服务 PPP 项目。鼓励保险公司探索开发长期护理险、养老机构责任险等保险产品。

(来源：中国保险报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38767>

热点新闻

适老化改造的必然性与市场机遇

近年来，在我国人口老龄化急剧增高的背景下，面对“未富先老”的国情，必须通过政府引导，提供政策与资金支持，适时引入市场机制，盘活居家养老服务市场。因对旧社区的居家养老适老化改造具有必然性，其市场空间与市场前景不可估量。

一、居家养老适老化改造的必然性

1.经济水平：与发达国家在经济高度发展基础上步入老龄化社会不同，我国是在经济发展水平还比较低的阶段就进入老龄化社会，呈现典型的“未富先老”特征。

由于经济不发达，人均收入水平比较低，绝大多数老年人收入水平更低，而城市中七八十年代遗留下来的住宅虽然在功能和样式上已经落伍，但其结构尚且完好，对其进行适老化改造既经济又环保，更适合一般家庭的经济承受能力。

2.老龄特征：老年人感觉系统(如：视觉、听觉、触觉和嗅觉)、骨骼运动系统、排泄系统、呼吸系统、神经系统等身体器官机能在逐渐下降，因此，对于社区环境如：夜间道路、楼梯间等较暗处的照明度、主干道车辆分流、室外公共活动空间、康乐设施、道路高差、社区内部标识等提出了严格的要求和标准。

尤其是居住在较高楼层的老年人，普遍认为应该加装电梯并在社区增设休息座椅，提供室外健身场所、住宅出入口无障碍改造、楼梯踏面与楼道地面防滑处理、安装信息传感装置和紧急呼救装置等适老化设施设备。

3.角色转换：从老人的心理特征和生活习惯来看，老人难以适应新的环境不愿意离开熟悉的生活环境;老年人在退休离岗后，主要活动由社会转向家庭，这种转换会导致老人心理失衡，产生失落感和自卑感，同时由于现代家庭结构的改变，老人与子女交流的机会减少，易产生孤独感和空虚感。

而居家养老不仅很好的解决了这些问题，消除了老人的孤独感和失落感，而且能够获得社会化养老服务，在老人安全方面也有了充分保障。

二、居家养老适老化改造的市场空间

在已经确立了“9073”的养老体系结构中，90%的老年人选择通过自我照料和社会化服务实现居家养老，预计到2020年我国60岁以上老年人口将达到2.43亿，2025年将突破3亿。按照住建部的任务指标计算，到2020年，有2.187亿60岁以上的老人需要对住宅进行适老化改造。

如果两位老人一间住宅，改造一间住宅的平均价格按3万元计算，适老化改造的市场份额将会达到32805亿元;另外住宅内公共区域(如加装电梯、楼道地面防滑、出入口无障碍)和社区环境(如车辆分流改造、加设休息座椅、夜间照明及康乐设施等)的改造的市场份额远远超出室内空间的改造份额。拥

有巨大份额的空白市场必将引进大量的居家养老适老化改造服务商。

由此可见，居家养老服务在社会养老服务体系中所占的比重非常大，目前业内人士关注的焦点在于带有适老化设计的新社区的构建，而忽略了既有社区住宅的适老化改造问题。普通住宅的适老化改造服务市场尚未得到充分、有效的开发，现有的服务与老年人的需求之间仍存在较大差距。

三、品质生活适老家居迎接全球最大养老市场

成立于 2015 年的品质生活(北京)科技有限公司，母公司为兴沛冲汇通家具有限公司，注册资本 1.5 亿元，旗下品牌中礼家具是广东省知名品牌，拥有近 70000 平米占地面积的厂房，产品出口欧美各国。品质生活适老家具的诞生正是为诸多迷茫的养老社区提供全方位的解决方案，我们不仅让老人养老更有品质，还可以为养老院、养老驿站、养老社区提供整体规划、布局以及市场营销和包装。

公司多年的行业深耕，在老年人当代生活模式研究，适老化方案和适老家具研发方面均有重大突破。拥有专业适老家具产品库，满足养老社区不同户型、不同功能区需求，拥有共 105 项专利，独创研究报告 31 份，适老设计方案 11 个，是养老行业最活跃的公司之一。

品质生活致力于服务养老地产和养老机构，以养老家具与适老室内设计为主要产品与服务，立足实业，定位本土养老市场，融合互联网思想，坚持以原创产品和适老设计推动养老产业的发展。

(来源：搜狐)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/38768>

政策法规

《河北省“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》解读

一《规划》出台背景

党的十八大以来，以习近平为总书记的党中央高度重视老龄工作，先后多次就积极应对我国人口老龄化作出重要批示、发表重要讲话，全面系统阐述新形势下老龄工作的基本方针、指导思想和主要任务，提出许多新理念、新思想、新要求，为我们扎实做好老龄工作指明了方向。

“十三五”时期，我省人口老龄化仍将快速发展，并与经济发展新常态和社会转型相交织，与工业化、城镇化加速发展相伴随，与家庭小型化、少子化相叠加。预计到 2020 年，全省 60 岁及以上老年人口占比将达到 18% 左右。高龄、失能、独居和空巢老年人数量将进一步增加，全社会用于老年人养老、医疗、照护、福利等方面的支出将持续增长，应对人口老龄化的任务十分艰巨。加快发展社会养老服务业，积极应对人口老龄化，已成为各级党委政府关心、社会广泛关注、群众迫切期望解决的重大民生问题。

为贯彻国家重大决策部署，落实“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设的发展目标和重点任务，在充分评估“十二五”工作、认真分析研判“十三五”我省老龄事业发展和养老体系建设面临形势的基础上编制了本规划。

本规划是省政府部署编制的“十三五”重点专项规划之一。

二《规划》总体考虑

《规划》的编制思路是，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，全面落实《“十三五”国家

老龄事业发展和养老体系建设规划》，根据我省老龄事业发展和养老体系发展现实状况，以积极应对人口老龄化为主线，明确全省“十三五”时期老龄事业发展和养老体系发展思路、工作目标、主要任务和工作措施。

三《规划》确定的发展目标

综合考虑我省老龄事业发展和养老体系发展总体状况，《规划》提出，到 2020 年，老龄事业发展整体水平明显提升，养老体系更加健全完善，及时应对、科学应对、综合应对人口老龄化的社会基础更加牢固。

《规划》共设置 6 大项主要指标。一是社会保障体系更加完善。城乡居民基本养老保险参保人数 3490 万人；城镇职工基本养老保险参保人数 1600 万人；基本医疗保险参保人数 7200 万人。二是养老服务体系更加健全。政府运营的养老床位占比不超过 50%；护理型养老床位占比不低于 30%。三是老年人健康管理更加规范。老年人健康素养提升至 10%以上；65 岁以上老年人健康管理率达到 75%；二级以上综合医院设老年病科比例 35%以上。四是老年人精神文化生活更加丰富。建有老年学校的乡镇（街道）比例达到 50%；经常性参与教育活动的老年人口比例达到 20%以上。五是老年人权益保障机制更加健全。基层老年法律援助覆盖面 95%以上。六是老年人社会参与更加广泛。老年志愿者注册人数占老年人口比例 15%以上；城乡社区基层老年协会覆盖率 90%以上。

四、《规划》确定的主要任务

为实现上述目标，《规划》从九个方面明确了老龄事业发展和养老体系建设的主要任务。一是围绕建立更加公平的养老保障制度，完善基本养老保险制度，深化基本医疗保险制度改革，健全老年人社会救助体系，提高老年人社会福利水平。二是围绕加快老年医疗卫生保健事业发展，推动老年医疗保健机构建设，加强老年疾病防治工作，提升老年人康复保健水平。三是围绕营造老年宜居生活环境，推进老年基础设施建设，开展老年家庭关爱行动，弘扬敬老爱老助老社会风尚。四是围绕健全社会养老体系，大力发展居家养老服务，提升机构养老服务能力和质量，探索开展医养结合新模式，助力京津冀养老服务业融合发展，推进养老服务业市场化发展。五是围绕发展壮大老龄产业，进一步完善老龄产业政策，开发老年产品用品，拓宽投融资渠道，强化行业建设。六是围绕丰富老年人精神文化生活，加强老年教育，发展老年体育，繁荣老年文化，提高老年人社会发展参与度。七是围绕保障老年人合法权益，强化老年法律、法规宣传教育，加大老年人法律援助力度。八是围绕创新老年社会服务管理，建立健全各级老龄工作机制和新型老年人社会化服务管理机制。九是围绕老龄事业重大工程，实施失能老年人照护工程、养老服务专业培训工程和老龄产业培育工程。

五、落实《规划》的保障措施

为保障《规划》各项发展目标、重点任务、重大工程顺利实施，破解我省老龄事业和养老体系建设中存在的突出矛盾和问题，省老龄工作机构将会同有关部门指导、督促各地区、各有关部门制定《规划》实施方案，分解落实《规划》提出的主要任务和目标指标，及时出台相关配套政策措施。同时，建立完善目标考核制度，对《规划》的实施情况定期开展自查和监督，推动《规划》顺利实施。

（来源：河北省人民政府网站）

养老研究

如何破解农村养老保障难题

如何使广大农民实现“老有所养”的夙愿，既是维护农村社会稳定、促进农村经济社会平稳发展的重要举措，又是建设中国特色社会主义和实现中国梦的重要保障。

新型农村社会养老保险(简称“新农保”)是以保障农村居民年老时的基本生活为目的，由政府组织实施的一项社会养老保险制度，是国家社会保险体系的重要组成部分。养老待遇由社会统筹与个人账户相结合，与家庭养老、土地保障、社会救助等其他社会保障政策措施相配套，建立个人缴费、集体补助、政府补贴相结合的筹资模式。

我国农村社会养老保险制度典型

烟台:坚持“政府倡导、个人自愿、因地制宜、稳妥推进”。烟台早在 1992 年《县级农村社会基本养老保险基本方案》出台后就开始了农保制度的探索。这种模式实行个人账户完全积累制，坚持“政府倡导、个人自愿、因地制宜、稳妥推进”的原则，在农村社会养老保险基金的筹集上以收定支，类似商业保险。政府在农村养老保险的开展中只起政策倡导和推动作用，对农民参保不给予补贴(只对被征地农民视情况给予适当补贴)。这种模式缺陷非常明显，政府不补贴，农民的参保积极性不高;农民参保不设基数，缴费少的不能真正发挥养老功能。

北京:个人缴费、集体补助、财政补贴相结合。北京在经历多年的农村社会养老政策探索后，引入了政府财政责任，从 2008 年 1 月 1 日开始实施养老新政。新型农村社会养老保险制度实行个人账户和基础养老金相结合的制度模式，采取个人缴费、集体补助、财政补贴相结合的筹资方式。北京在实施农村社会养老保险制度的同时实施了《北京市城乡无社会保障老年居民养老保障办法》，使 70 多万年满 60 周岁以上的无保障城乡老年人老有所养，每月可以领取 280 元福利性养老金。从 2009 年开始，新建立的城乡居民养老保险制度更是新农保的进一步发展，做到了“城乡居民尽同样的义务，享受同样的待遇”。北京农村社会养老政策的好处是此种模式由“个人账户”和“基础养老金”两部分组成，与城镇职工的基本养老保险的结构基本一致，因此，便于今后一旦“农转居”，就可以与城镇职工基本养老保险衔接过渡。

破解农村养老保障的构想

(一)农村社会养老保险制度单独立法。

中国是一个农业大国，农业人口达 9 亿之多，这是一个庞大的群体，更为主要的是，中国城乡二元经济结构差异客观存在，由于城乡劳动者的产业依托和生活依托完全不同，导致城乡劳动者交纳保险费的能力和方式存在差别。城乡一体的养老保险体系并不适应中国目前的国情，单独立法更适合中国的具体情况。建立健全农村社会养老保险制度的法律体系，使其在实施中有明确的法律地位和高效的法律保障，使农村社会养老保险工作走上规范化、制度化、法制化的道路。一方面将以往实施中有益的制度、法规、规章，以立法的形式固定下来;另一方面根据社会经济发展状况和政策实施环境，对无效甚至有害的规定予以取缔。农村社会养老保险制度是我国社会保险制度中的重要组成部分，应当明确其法律地位和法律效力。

(二)国家加大经费投入，促进资金筹集的多元化。

逐步解决广大农民的社会养老保险问题，促进农村社会文明进步，需要政府财政的大力扶持。只有这样，才能使农村社会养老保险真正具有社会保障应有的“社会性”“福利性”，才能调动起农民参保的积极性。经济发达地区要积极帮助和扶持经济欠发达地区，帮助其吸引更多社会公益组织和其

他经济组织的参与资助。随着社会的发展,要不断提高政府和集体在养老保险基金筹集的比重,促进私有企业与社会公益资本的参与,逐步形成以家庭养老、土地养老、储蓄养老、个人养老、养老保险为核心的资金筹集方式。

(三)改革农村养老保险基金营运制度。

建立农村社会养老保险,归根结底是“钱”的问题,资金短缺成为农村养老保险的瓶颈。目前,农村养老保险基金面临两个最大问题:一是由于投资渠道单一,农村养老保险基金难实现保值增值;二是农村养老保险基金管理层级低,这样不仅使资金分散难以形成规模效益,而且容易使农保基金“缩水”,存在基金被挪用挤占的风险。因此,尽快改革农村养老保险基金营运制度十分重要。我国可以通过提高基金管理层级,设立专门的基金管理运营机构,招聘职业管理人员来实现农村养老基金的有效运作。

(四)建立多支柱农村养老保障统筹制度,探索构建具有本国特色的农村养老保障体系。

与城市相比,农村的养老保障水平一直较低,在人口老龄化背景下,如何在不增加政府财政负担的前提下提高保障水平,更好地消除贫困是农村养老保险制度面临的一个主要问题。多支柱的改革方向是世界银行和国际劳工组织近年来所倡导的,亦是农村养老保障制度改革的一个重要趋势和方向。由于多支柱模式保障层次、保障方式的多元化,有效地分散和化解了人们的养老风险。因此,建立多支柱的农村社会养老保障制度理应成为我国农村养老保障发展的一个基本方向。特别值得重视的是我国具有悠久的儒家传统文化,家庭养老一直是当前农村地区普遍的养老方式。我们在农村社会养老保障制度的建设过程中,应重视养老保障的家庭基础,不可摒弃,并根据自己的国情和特色,结合我国社会文化的传统,努力探索适应我国经济发展水平的农村养老保障之路。

(五)建立科学化的管理和监督体系。

建立以立法监督、行政监督、审计监督、社会监督、政党监督为核心的养老保险监督体系,以实现养老保险基金的合理有效利用。以前没有形成对养老保险基金的有效内外监控机制,因而私自挪用、盗用、亏空养老保险金的事件屡禁不止。因此,建立健全科学合理有效的养老保险制度尤为重要。

(六)合理提高农保水平,提高农民参保兴致。

一个合理的农村养老保险给付水平,既要保证能真正发挥保障作用,又要考虑到各地的人均财力和农民人均年收入的实际水平。因此,新农保待遇水平既要结合城镇企业职工基本养老保险、被征地农民养老保险、城镇居民养老保险、最低生活保障标准等因素,又要考虑农民养老应以农民家庭养老、土地养老为主,农村社会养老保险为辅的这一特性综合考虑确定。并且应当高于各地农村最低生活保障标准一个档次为原则,要避免“老农保”待遇只有几角、几元的尴尬境况,随经济的发展适当提高,使农保政策紧跟时代的脚步。

(七)加强队伍建设,提高办事效率。

不断提高农保经办工作人员的专业理论和技能素养,坚决打击贪污腐败人员和故意弄权人员,坚定为人民服务的办事理念,努力提高新型农保工作队伍的整体素质,为推进新型农村社会养老保险事业的可持续发展提供保障。

(八)加大宣传力度,增强农民的参保意识。

建立新农保制度是深入贯彻落实科学发展观,加快建设覆盖城乡居民社会保障体系的重大决策,是实现广大农村居民老有所养,促进家庭和谐,增加农民收入的重大惠民政策。通过大力宣传国家养老保障的政策法规,分析利弊,使农民真正了解政策的实质。通过公开政府养老保险基金运作状况,使民众了解资金流向,从而树立政府的权威,增强农民的参保意识。

老吾老以及人之老,加快建立新型农村养老保险制度是我国农村现代化进程中社会进步的一个必然要求。我国地区发展不平衡,城乡差距较大,各地经济发展水平、经济承受能力及农民的保险意识

等方面都存在诸多差异，因此需要大家携手并进，为破解我国农村养老保障体系的困境贡献出自己的力量。

（来源：荔枝网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/38770>

贾康：财税改革与农村养老

全国政协委员、华夏新供给经济学研究院首席经济学家、财政部财政科学研究所原所长贾康于2017年8月22日在深圳创新发展研究院智库报告厅发表演讲，探讨我国新一轮财税体制改革--以国家治理现代化的背景谈中国的财税配套改革。本次会议由深圳创新发展研究院理事长、深圳市委原常委张思平主持并致辞。

在现场贾康为我们解读了复杂的财税改革历史发展进程的重大意义与重要任务，指出，减税不是减负的全部，更重要的是降低税外负担，并从预算、税收、中央地方关系三大方面深化改革，从而走向“现代国家治理”的财税配套改革。演讲中把难懂的经济领域财税问题化难为易，以大众最能理解的方式阐述，得到了在场各界人士的积极回应，并就相关问题进行了热烈讨论，引起了强烈反响。

贾康在演讲中提到，市场应在总体的资源配置中发挥决定性作用，政府要更好发挥作用走向“现代国家治理”的财税配套改革，重点任务是：第一，预算改革。要把财政预算放在网上，让老百姓有知情权，再通过合理的制度安排，让公众的意愿能够形成“走向共和”概念之下的最大公约数，并落到预算文本上。

第二，税制改革。包括营改增、消费税、资源税、环境税的改革、房地产税和个人所得税改革。

第三，优化调整中央、地方体制。理顺事权、财权、税基、预算、资产、举债的体制关系，处理好钱从哪里来再用到哪里去，加上中央、省自上而下的两级转移支付和辅助性的横向转移支付。

总体来说，财税改革事关全局、事关企业及所有的社会成员，我们应该胸怀全局、认识发展大势、把握好基本思路，为中国的现代化实质性推进全面改革，力争2020年达到中央所要求的“财税改革”和十八届三中全会部署的“全面改革”取得决定性成果。

近二十年来，农村改革和发展的步伐显得落后于城市，特别是农村的社会保障制度建设有所滞后。我国有70%以上的老年人居住在农村，农村老年人口一直都是弱势群体之一，其养老状况堪忧。随着城市化进程的不断加快，农村养老问题也在不断凸显，能不能在不增加政府财政投入的前提下，进行农村养老保险基金的运营改革？

贾康对本报记者表示：“因为我们过去是城乡分治，农村养老过去是‘五保户’概念里面覆盖，自己解决、社区解决。现在看这个不行，整个城乡要走向一体化，逐渐把‘城’和‘乡’打通，希望形成一个基本的养老覆盖城乡全局。现在一下做不到，是处于减少距离的阶段。”

在目前农村地区，家庭养老、土地养老、社会保险养老三种模式是基本的养老保障方式，而社区养老模式则是一种新的尝试，以上四者共同构成了农村养老体系。

家庭养老模式是儒家文化的“孝”的强调，是中华民族绵延了几千年的优良传统，赡养老人的义务已经变成了每一个中华儿女的内在责任和自主意识，是其人格的一部分。这在农村也不例外，而且由于我国广大农村的社会经济发展水平低下，实施其他养老模式的条件不太具备，家庭在提供生活照顾和精神慰藉方面又具有无可替代性。因此，目前家庭养老仍是我国农村养老的最主要模式。

土地是广大农民赖以生活的基础。土地对农民而言，既是生产资料，也是生活资料。尤其是在家庭联产承包责任制推行以后，农村老人可以依靠土地收入解决一部分生活来源。在现有的生产力发展水平之下，用土地维持最基本的生存，土地是他们最稳定也是最后一道养老保障安全网。

民政部于1992年出台的《县级农村社会养老保险基本方案(试行)》(以下简称《方案》)，即为“农村社会保险”开了先河。在方案中，提出了个人、集体、国家三方共同付费，由社会统筹解决农村养老问题的新思路。该方案于1994年在一些农村经济发达和比较发达地区开始试点。其主要做法

是，以县为单位，根据农民自愿原则，在政府组织引导下，从农村和农民的实际出发，建立养老保险基金。保险基金以农民个人交纳为主，集体补助为辅，国家予以政策扶持，实行储备积累的模式，并根据积累的资金总额和预期的平均领取年限领取养老金。

社区(含乡镇)养老是指集体经济实力比较雄厚的乡村或乡镇企业，仿照城镇企事业单位的做法，给农村老年人发放养老金。社区养老的实施范围比较窄，往往受制于该地区的农村经济发展水平。

(来源：荔枝网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/38771>

养老事业与养老产业概念辨析与特点把握

随着我国老龄人口的快速增长和人口老龄化程度的不断加深，积极应对人口老龄化、发展养老服务业已上升为我国的国家战略。通过多年努力，我国养老服务业取得了长足的发展，但与当前我国经济社会的发展状况和老年人的需求相比，还存在若干问题，特别是对养老事业和养老产业的区别与联系研究不足、关注不够，势必对国家相关政策的出台和行业的进一步发展造成不利影响。因此，有必要对养老事业和养老产业二者的有关概念、特点和我国的相关政策及实施状况做进一步研究，以更好地服务相关实践。

养老服务业既包括养老事业，又包括养老产业。从国际经验和我国的实际来看，“养老事业”是指为老年人基本生活服务的部分，是由政府主办的以老年人为对象提供服务的公共服务事业，以法律形式保证其公平和公正性。“养老产业”是以老年人为对象，以满足他们高层次生活、文化需求为目标，提供商品和服务的营利活动的总称。养老事业和养老产业是两个界限分明的概念，前者属政府提供公共物品、公共服务的范畴，体现了保障老年人基本生活需求的政府责任，是普遍性福利概念；后者是满足老年人生活多样化、更高层次生活需求的市场模式的产业概念。二者各有侧重，同时又有有机联系，共同组成我国的养老服务业。

亟待完善养老服务业不足

当前我国现行的各类老龄政策中，对养老事业和养老产业并未作出明确的区分，这就容易导致认识上的误差、政策上的误导和实践中的误读，使得全社会在讨论养老服务业时，对政府、市场、社会、个人的责权利和各自的定位没有明确的划分，逻辑混乱；在政策的实施和相关工作实践中没有合理的统筹，出现各种偏差。要么对政府的养老责任无限放大、几乎无所不包，要么完全推给市场和个人，要么资源错配、供需错位从而导致巨大的浪费。具体表现在以下几个方面。

对养老事业的定位不够明确。从国际经验来看，不同国家养老事业的具体内容和实现方式与各国的经济发展水平、社会制度和文化传统等因素密切相关，并不是一成不变的。我国目前提出的“六养”是一种美好的愿景，但比较宏观和宽泛，应结合我国老龄化的具体情况和现实国情，突出重点、明确规划，稳步推进。从近期来看，在进一步完善包括社会救助、社会保险、社会福利在内的基本养老保障制度的基础上，应重点加强长期照护体系建设、培育社会养老力量等方面工作。

养老产业的发展缺乏科学、细致的规划。十八大以来，为了大力发展养老产业，国家有关部门出台了不少利好政策，社会各界，尤其是资本市场对养老产业的热情空前高涨。但我国进入老龄化社会的突出特点，就是“穷老龄化”、“未富先老”、老年人收入有限，且城乡、地区差异较大。同时，老年人受传统观念影响，生活中重积累、轻消费，重子孙、轻自身。上述原因决定了在对我国养老产业发展保持乐观和热情的同时，对老年市场的真实消费能力、市场前景、产业发展模式等，必须冷静分析，以免出现社会资源的巨大浪费。

养老服务业管理体制不合理。目前，我国养老服务业的管理体制机制还存在着部门分割、所有制边界分割、条块分割等诸多问题。仅以各部门出台的相关政策为例，据不完全统计，自新中国成立以

来，仅从全国层面，国务院及有关部门先后制定的涉老行政法规、规章和政策文件等就多达 100 余部。各老年政策法规体系之间缺乏统一性，对养老产业和政策区分不明，政策法规体系本身缺乏配套和衔接。

政府对养老福利资源投入不足，且投入效果不佳。以养老机构的建设为例，长期以来，由于对养老事业和产业的界定不明，我国的养老福利资源，包括政府划拨的土地、资金以及社会捐赠等几大部分都配置给了公办养老机构。民办养老机构与公办养老机构在竞争中处于不平等的地位。此外，由于管理和服务水平的差异，一些公办养老机构收住了大量健康老人，反倒是一些民办养老机构收住了不少最需要机构服务的失能失智老人。2015 年，全国老龄办巡视员闫青春指出，全国养老床位的空置率近 38%，其中 51% 的民办养老机构收支只能持平，40% 的长年处于亏损状态。

养老服务业的行业管理和服务标准需进一步规范和完善。以养老护理员的培训为例，2002 年劳动和社会保障部就制定了《养老护理员国家职业标准》，但在实际操作中，即使很多公办养老机构的护理人员都还是招聘社会上的“4050”人员，不少人并没有经过系统的职业技能培训就上岗工作了。还有不少培训仅仅是走个形式，缺乏实质内容和严格的考核。这显然不利于养老机构服务质量的提高和老人权益的保障。

养老服务业存在重社会资金、轻“社会资本”的现象。从国际经验来看，包括行业协会、基金会、民间福利机构、志愿者等在内的各种社会力量都是一个国家重要的“社会资本”，它们对社会福利事业的积极参与能有效补充政府管理的不足，为社会福利事业争取到更多的资源，营造更加规范有序、充满活力的市场环境。我国当前的社会养老福利事业还处于起步阶段，政府在推动养老社会福利事业社会化的过程中，往往强调吸引更多的社会资金投入进来，而对培育社会资本没有给予足够的重视。

养老服务业尤其是养老机构的社会监管机制有待进一步完善。目前我国政府对养老机构服务情况的监管，主要由民政部门牵头负责，同时牵涉到工商、税务、卫生、消防等多个部门，看似监管严格全面，但实际上监管权力和资源分散，而且部门协调比较困难。此外，我国养老行业目前仍处于起步阶段，行业自身的自律和监管也比较缺乏。上述原因综合起来，导致我国目前对养老机构的监管实际上是比较松散的。

应高度重视及警惕过度医疗化风险。《民政事业发展第十三个五年规划》提出，要“促进医疗卫生和养老服务相结合”，并初步出台了相关政策。但必须注意的是，即便在发达国家，医疗服务也是稀缺资源，有较高的成本，在我国则更是如此。但目前一些医养结合模式以成本更高昂的医疗化的护理服务取代成本相对低廉的长期照护服务，消耗大量医疗资源、透支医保资金，呈现出养老服务过度医疗化的趋势，而真正质优价廉、应予以鼓励的长期照护服务却难以享受政策照顾，严重违背我国“医养结合”的政策初衷。这从长远来看是极其危险、不可持续的发展模式，对此必须引起高度警惕和重视。

促进多元主体参与养老服务业

准确把握养老服务业事业和产业的属性，需明确政府、市场、社会、个人各自的责权利和定位。努力实现政府保障基本、社会增加供给、市场满足需求、个人积极参与。

完善相应工作机制。可借鉴国际经验和我国的“深改组”模式，由国家领导人牵头指导，各部委共同参与、各负其责，建立老龄工作大格局。进一步完善相关政策、法规，加大基础理论研究、基本数据的摸底统计与分析，加强基本标准规范研究与制订。

进一步完善和规范我国养老行业，大力培育行业协会等中介组织。应建立健全相应的养老行业管理和服务标准，进一步完善资源分配机制和激励机制，为“社会资本”提供更多的发展资源和成长空间。

进一步做好“医养结合”发展状况的调研和总结，促进健康发展。民政部、卫计委等国家有关部门应在国务院牵头下，针对“医养结合”开展专题调研，及时总结经验、发现不足、制定对策，努力使相关政策发挥最大绩效。

（来源：中国社会科学报）

农村老人需要多少养老金？——对农村老人养老金需求数量的实证分析

一、问题的提出

中国养老保险制度确立较晚，新中国成立以后现代意义上的养老保险制度才得以建立。虽然中国现代意义上的养老保险制度建立较晚，但并未表现出后发优势，反而因历史原因存在着严重的城乡差别。与城市相比，中国农村长期缺少现代养老保险制度。直到 20 世纪 80 年代，“以个人交纳为主，集体补助为辅，国家予以政策扶持”的农村社会养老保险(简称“老农保”)才开始在部分农村地区实行。但因为农村尚不具备普遍实行农村社会养老保险的条件，老农保在 1999 年进入停滞与整顿时期。伴随着经济社会快速发展，农村老龄化问题日益严峻，为解决农村居民老有所养的问题，国务院决定从 2009 年开始开展新型农村社会养老保险(简称“新农保”)试点。2011 年，国务院决定加快新农保试点进度，并决定启动城镇居民社会养老保险(简称“城居保”)试点。截至 2012 年 7 月 1 日，全国所有县级行政区已全部开展新农保和城居保工作。2014 年 2 月国务院发布《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》，计划实现新农保和城居保制度在全国范围内的合并。

与老农保不同，新农保采取了“个人缴费、集体补助、政府补贴”相结合的筹资方式，并且为年满 60 周岁的农村老人提供基础养老金。自新农保试点开始至今，农村地区社会养老保险的发展已取得了重大的成绩，无论推行速度还是范围都超过了老农保，而且受到了广大农村群众的好评。新农保成功嵌入农村社会，并被农民接受，成为农村多元养老模式中重要的组成部分。并且新农保的推行还对农村的养老模式、养老风险、劳动力供给、消费、贫困等产生了一定的影响。但是新农保及其之后的城乡居民基本养老保险的养老金待遇以及其养老保障能力却一直受到社会各界的质疑，甚至提出了“新农保能否满足农民的基本生活需要”的疑问。许多研究分析认为新农保的基础养老金标准与个人账户养老金待遇偏低，低于适度水平，不能满足农村居民的基本生活需求，甚至认为 60 岁以上的农村老人仅靠中央财政每月 55 元的基础养老金，只能勉强维持其生存，有时连最起码的温饱问题都解决不了。还有学者精算发现，新农保制度所提供的养老金不能满足“老人”“中人”和大部分“新人”的基本生活需要。当然也有研究从替代率的角度探讨新农保的养老金待遇水平及其养老保障能力。

已有研究表明，当前农村地区社会养老保险的待遇水平及其养老保障能力与农民的参保意愿、参保行为以及农民提高缴费档次的意愿相关。因此适度的养老金待遇事关农民的持久缴费，事关当前城乡居民基本养老保险制度的可持续发展。那么养老金待遇在何种水平才算适度呢？社会养老保险一般是为了保障老年人的基本生活需求，所以农村地区社会养老保险的待遇应以满足农村老人的基本生活需求为标准。那么农村老人到底需要多少养老金呢？满足农村老人基本生活需求的养老金数量是多少呢？这些都是当前亟须解决的问题。尽管已有研究开始从农村老人需求视角测算新农保养老金对农村老年居民基本生活的保障程度，探讨养老金的待遇调整机制，但是少有基于实地调查数据的分析，也少有对影响农村老人养老金需求数量影响因素的分析。

二、数据来源与样本特征

研究使用了华中农业大学“社会养老保险对农村老人的福利效应研究”课题组 2014 年 9 月至 12 月对湖北省农村地区的实地抽样调查数据。调查对象为 60 周岁及以上的农村老人。调查采用分层抽样的方法选取样本县(市)、乡(镇)、村，湖北省共抽取 3 个县(市)，每个县(市)随机抽取 3 个乡(镇)，每个乡(镇)随机抽取 4 个行政村，每个行政村随机抽取 24 个样本。调查共抽取了 3 个县(市)9 个乡(镇)36 个行政村的 864 个样本。调查均由华中农业大学社会学系研究生、高年级本科生组成的调查小组分赴各乡(镇)进行入户调查，调查质量较高。调查共发放问卷约 860 份，收回有效问卷 810 份，有效回收率约

94%。

样本的基本特征如下：男性比例略高于女性，为 56.9%，女性为 43.1%；年龄集中在 80 岁以下，其中 60-69 岁的比例最高，为 45.2%，其次为 70-79 岁，比例为 41.1%，80 岁及以上的比例最低，仅为 13.7%；文化程度以小学及以下为主，文盲/半文盲所占比例最高，为 44.9%，小学为 41.5%，初中为 11.0%，高中/中专/技校仅占 2.6%；身体健康状况中，“很差，不能自理”的占 1.4%，“较差，但可自理”的比例最高，为 38.8%，认为“一般”的占 30.7%，认为“较好”的占 25.3%，而认为“非常好”的仅占 3.8%。

三、社会养老保险的养老保障能力评价

这里基于抽样调查数据从客观和主观两个方面评价当前农村地区社会养老保险的养老保障能力。客观方面主要通过计算养老金对农村老人消费支出的贡献来评价，主观方面则直接询问农村老人对社会养老保险养老保障能力的评价。

1. 客观评价：养老金对农村老人消费支出的贡献

首先来看农村老人的消费支出水平。消费支出从内容上分，包括基本生活消费支出和非基本生活消费支出，基本生活消费支出一般包括“衣、食、住、行、用”等几个方面。表 1 显示的是农村老人消费支出水平各个方面的统计数据。通过对农村老人消费支出水平的统计分析发现，个人基本生活消费支出的均值为 3170.737 元/年，平均每月 264.228 元，个人基本生活消费支出包括“个人食品支出”“个人服装支出”“个人购房、建房、租房支出”“个人居住支出”“个人耐用消费品支出”“个人快速消费品支出”“个人交通通讯支出”等。在此基础上增加“个人教育支出”“个人文化休闲娱乐支出”“个人医疗支出”“个人人情送礼支出”“个人赡养及赠予支出”等形成个人生活消费总支出，均值为 6156.293 元/年，平均每月 513.024 元。可以看出农村老人个人基本生活消费支出仅占个人消费总支出的 51.5%，说明农村老人非基本生活消费支出比例过大。

表 1 进一步显示，“个人医疗支出”的水平是最高的，均值达到了 1508.736 元/年，可见医疗支出已经成为农村患有疾病老人最大的消费支出。当然，“个人医疗支出”的标准差也较大，达到了 4451.318 元/年，说明不同老人之间医疗支出的差异较大。其次是“个人食品支出”，均值达到了 1473.467 元/年，但是这一支出水平并不算高，如果按照一年 365 天计算，每人每天食品消费支出均值仅 4.037 元/天。农村老人“个人食品支出”之所以较低，与农村老人的食品消费来源高度相关。我们的调查显示，农村老人平时吃的蔬菜“全部自产”的占到了 50.7%，“大部分自产”的占到了 31.0%，另外，农村老人平时吃的主食(米、面)“全部自产”的占 35.4%，“大部分自产”的占 21.4%。农村地区极强的食品自给能力在很大程度上降低了农村老人食品消费现金支出的水平。其他接近 1000 元/年的消费支出包括“个人人情送礼支出”和“个人快速消费品支出”，均值分别为 974.710 元/年和 900.193 元/年。还有“个人居住支出”“个人交通通讯支出”“个人购房、建房、租房支出”“个人服装支出”“个人耐用消费品支出”“个人文化休闲娱乐支出”“个人教育支出”“个人赡养及赠予支出”，均值分别为 408.145 元/年、272.570 元/年、263.827 元/年、116.362 元/年、82.474 元/年、71.915 元/年、54.574 元/年、29.321 元/年。

再来看养老金收入对农村老人消费支出的贡献率。这里用社会养老保险养老金收入占农村老人个人消费支出的比重表征养老金收入对农村老人消费支出的贡献。表 2 显示了农村老人实际养老金收入以及当前 70 元/月标准基础养老金对其消费支出的贡献情况。统计显示，农村老人个人实际养老金收入占其个人生活消费总支出比重的均值为 21.5%，也即养老金平均来说可以应对农村老人个人消费总支出的 21.5%；个人实际养老金收入占其个人基本生活消费支出比重的均值为 37.3%，也即养老金平均来说可以应对农村老人个人基本生活消费支出的 37.3%，接近四成。在调查时，当地社会养老保险基础养老金的标准为 55 元/月，而 2015 年 1 月 14 日，人社部、财政部下发了《关于提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准的通知》，决定从 2014 年 7 月 1 日起，全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准在原来每人 55 元/月的基础上增加 15 元/月，提高至每人 70 元/月。因此，这里进一步按照平均每人 70 元/月的标准测算社会养老保险对当前农村老人消费支出的贡献。测算结果显示，如果按照基础养老金 70 元/月的标准计算，基础养老金收入将占农村老人个人生活消费总支出的 27.2%，占

农村老人个人基本生活消费支出的 47.0%，接近五成。

总体来看，社会养老保险的养老金并不能应对农村老人的全部生活消费支出，而对基本生活消费支出，或者说对农村老人的“衣”“食”“住”“行”“用”则应对较多。在基础养老金标准调整到 70 元/月以后，甚至可以应对农村老人近五成的基本消费支出。当然，农村老人处于生命周期的后期，随着年龄的增加消费状况会发生一定的变化。图 1 显示，农村老人的个人生活消费总支出水平和个人基本生活消费支出水平随着其年龄的增长逐渐降低。所以，这里将农村老人按照年龄分为三个群体，分别是 60-69 岁、70-79 岁、80 岁及以上，然后计算养老金对处于不同年龄段农村老人群体消费支出的贡献。表 3 显示，农村老人实际养老金收入占其个人生活消费总支出比重在 60-69 岁群体中为 15.6%，在 70-79 岁群体中为 22.0%，而在 80 岁及以上群体中达到了 40.1%；而农村老人实际养老金收入占其个人基本生活消费支出比重在三个年龄段群体中分别为 29.3%、35.2%和 70.4%。如果按照 70 元/月标准基础养老金计算，基础养老金对农村老人消费支出的贡献在农村老人的不同年龄段进一步增加，尤其是对 80 岁及以上群体，70 元/月标准基础养老金占个人基本生活消费支出的比重近九成，达到了 88.5%。也即，社会养老保险养老金对农村老人消费支出的贡献随年龄的增长而提高，尤其是对高龄老人消费支出的贡献极大。

2. 主观评价：养老金的养老保障能力

首先，农村老人对社会养老保险的认可程度很高。表 4 显示，认为社会养老保险“对农民有非常大的好处，非常有必要”的比例超过一半，达到了 53.5%，认为“对农民有一定的好处，有必要”的比例达到了 42.8%，两者合计高达 96.3%，也就是说绝大多数农村老人都认为社会养老保险对农民有好处，是非常有必要的。认为社会养老保险“对农民好处不大，可有可无”的比例仅 3.7%，且没有人选择“对农民根本没有好处，根本没必要”一项。虽然农村老人普遍认可社会养老保险实施的必要性，但是却普遍认为当前的养老金待遇偏低，认为目前养老金“待遇比较低”的比例高达 45.6%，认为“待遇很低”的占 5.3%，认为“待遇一般”的占 40.9%，而认为“待遇比较高”的仅占 8.1%，认为“待遇很高”更是仅占 0.1%，总体来看农村老人对目前养老金待遇的评价较低。

其实对于大多数农村老人来说，目前社会养老保险的养老金并不能满足其基本的生活需求，可以说“保基本”的目标并未实现。表 4 显示，认为目前的养老金“完全不能满足”其基本生活需求的比例为 11.9%，认为“很难满足”其基本生活需求的比例为 73.2%，两者合计 85.1%。也就是说绝大多数的农村老人并不认同养老金可以满足其基本生活需求。虽然绝大多数农村老人并不认可当前社会养老保险的养老金对其基本生活的保障作用，但是却比较认可养老保险在改善老年贫困人口生活方面的作用。认为当前的养老保险在改善老年贫困人口的生活方面“作用非常大”的占 10.2%，认为“作用较大”的占 48.8%，两者合计接近 60.0%，而认为“作用较小”和“几乎没有什么作用”的比例合计仅 15.3%。其实养老金满足老年人基本生活需求的情况和养老保险改善老年贫困人口生活方面的作用均是表征社会养老保险养老保障能力的具体变量，分别表示社会养老保险较高层次养老保障能力和较低层次养老保障能力。表 4 显示，虽然大多数农村老人并不认同社会养老保险较高层次的养老保障能力，但是却比较认同其较低层次的养老保障能力。

四、满足农村老人基本生活需求的养老金数量及其影响因素

1. 满足农村老人基本生活需求的养老金数量

既然绝大多数农村老人认为目前社会养老保险的养老金难以满足其基本生活需求，那么到底多少养老金才能满足其基本生活需求呢？调查统计显示，有 26.4%的农村老人认为每月 100 元可以满足其基本生活需求，有 18.8%的认为每月 200 元可以满足其基本生活需求，23.5%的认为每月 300 元可以满足其基本生活需求，4.8%的认为每月 400 元可以满足其基本生活需求，10.4%的认为每月 500 元可以满足其基本生活需求。进一步的统计结果显示(见表 5)，农村老人认为可以满足其基本生活需求的养老金均值为每月 267.259 元，标准差为 197.969 元，中值为 200 元，众数为 300 元。这一结果与前文表 2 计算的农村老人基本生活消费支出(264.228 元)接近。

(1)分析框架。影响农村老人基本生活需求的因素包括客观方面的因素与主观方面的因素。客观方面的因素主要包括个人禀赋特征、所在家庭禀赋特征以及地区特征，也可以分为人口社会特征、经济

特征、地区特征等几个维度，但实质上都是探讨具有不同禀赋特征和处在不同地区农村老人的基本生活资料消耗能力或生活质量。农村老人不同的基本生活资料消耗能力或生活质量将影响农村老人对养老金的需求数量。主观方面的因素主要为农村老人的养老风险感知。社会养老保险的目的在于应对老年人生活面临的风险，所以老年人生活面临的风险越多，其对社会养老保险的需求就越强烈。农村老人面临的风险是多方面的，包括经济支持、生活照料、精神慰藉等方面，但其中的经济支持是最基本的，是社会养老保险可以直接应对消减的。社会养老保险作为主要针对农村老人经济支持的社会政策，又会间接影响农村老人的生活照料和精神慰藉，表现在农村社会养老保险可以通过提升农村老人的经济状况，改善代际关系及夫妻关系，从而促进生活照料和精神慰藉的改善。农村老人经济支持、生活照料和精神慰藉方面的风险可以操作化为经济依赖、生活自理和决策依赖，因此农村老人的养老风险感知又可以分为经济依赖风险感知、生活自理风险感知、决策依赖风险感知三个方面。农村老人感知到的养老风险越强烈，那么其越可能需要更多的养老金去化解风险。满足农村老人基本生活需求养老金数量的影响因素的分析框架见图 2。

图 2 满足农村老人基本生活需求养老金数量的影响因素的分析框架

(2)变量选择。这里的因变量为养老金需求数量，即满足农村老人基本生活需求的养老金数量，为连续变量，来自问卷中的题目“您觉得，每个月大概多少钱(养老金)可以满足您目前基本生活的需要？”自变量包括农村老人个体禀赋特征、农村老人所在家庭禀赋特征、所在地区特征及养老风险感知。农村老人的个体禀赋特征主要有性别、年龄、受教育年限、健康状况、个人基本消费支出等；农村老人所在家庭禀赋特征主要包括常住人口数、子女数量、子女家的经济状况和居住方式；所在地区特征主要有距集镇的距离、距县城的距离和所在乡镇经济状况；养老风险感知是指农村老人对自我养老中可能存在风险的感知状态，包括经济支持、生活照料以及精神慰藉等方面。各变量的描述性统计分析结果见表 6。

(3)模型选择。因变量养老金需求数量为连续变量，所以拟建立多元线性回归模型，模型为： $y_i = \alpha + \lambda x_i + \varepsilon$

上式中， y_i 为满足农村老人基本生活需求的养老金数量， α 为常数项， λ 为回归系数， x_i 为自变量矩阵， ε 为随机误差项，代表没有观测到的因素。

(4)回归结果分析。利用 SPSS17.0 软件，对影响农村老人养老金需求数量的因素进行了多元线性回归分析。根据研究需要并结合使用逐步回归法，得到了 8 个回归模型(见表 7)。模型 1 放入了农村老人个体禀赋特征变量，模型 2 和模型 3 在模型 1 的基础上增加了农村老人所在家庭禀赋特征变量。模型 2 的居住方式变量以多代同堂为参照，而为了进一步检验居住方式变量影响的差异，模型 3 中的居住方式变量以寡居为参照。模型 4 在模型 2 基础上增加了所在地区特征变量，模型 5 在模型 4 基础上增加了养老风险感知变量，而模型 6、模型 7 和模型 8 则是在模型 4 基础上，分别增加了经济依赖风险感知变量、生活自理风险感知变量、决策依赖风险感知变量。模型变量间的多重共线性结果显示，解释变量的容差基本都在 0.6 以上，方差膨胀因子也均小于 10，说明所选择的解释变量间不存在严重的多重共线性。

第一，农村老人个人禀赋特征的影响。在不考虑其他因素的情况下，农村老人的个人禀赋特征对其养老金需求数量有一定的影响。模型 1 显示，个人禀赋特征中性别、年龄和个人基本消费支出变量通过了显著性检验。性别变量在 1% 的统计水平上显著正向影响农村老人的养老金需求数量，即相对于女性老人而言，男性老人对养老金的需求更多。可能因为在农村家庭中，男性老人基本生活资料消耗水平高于女性老人，尤其是在“食”方面高于女性老人。另外，男性老人相对于女性老人，更可能有抽烟和喝酒的习惯。调查统计结果显示，男性老人抽烟的比例为 57.0%，女性老人抽烟的比例仅 11.2%；男性老人喝酒的比例为 40.1%，而女性老人喝酒的比例仅为 12.0%。年龄变量在 5% 的统计水平上显著负向影响农村老人的养老金需求数量，即农村老人的年龄越大，那么其需求的养老金数量越少。可能因为年龄越大的农村老人相对来说对基本生活资料的消耗越低，对生活品质的要求也越低，所以对养老金的需求数量也越少。个人基本消费支出变量在 1% 的统计水平上显著正向影响了农村老人的养老金需求数量，即农村老人的消费支出水平越高，其对养老金的需求越多。社会养老保险的养老金收入很大程度上是应对农村老人消费支出的，所以消费支出，尤其是基本生活消费支出越高，其对养老金的需求自然越多。在模型 1 中，受教育水平、健康状况变量未通过显著性检验。

在农村老人所在家庭禀赋特征、地区特征以及养老风险感知变量逐渐放入模型的过程中，性别、年龄、个人基本消费支出变量的影响显著性并未消失，受教育年限变量的影响也未变得显著，说明它们对因变量的影响比较稳定。而健康状况变量的影响在模型 1 中不显著，在其他模型中则均显著。模型 2-8 显示，在控制其他变量的情况下，健康状况变量均显著负向影响农村老人的养老金需求数量，即健康状况越好的农村老人，其对养老金的需求越少，而健康状况越差的农村老人，则对养老金的需求越多。

第二，农村老人所在家庭禀赋特征的影响。由模型 2、模型 3 与模型 1 的比较可以看出，当加入农村老人所在家庭禀赋特征变量后，模型 2 和模型 3 调整的 R^2 有较大幅度的提高，由 0.054 提高到了 0.076，这就说明反映农村老人所在家庭禀赋特征的变量对其养老金需求数量有较强的影响。模型 2 和模型 3 显示，在农村老人所在家庭禀赋特征中，常住人口数、子女家的经济状况、居住方式变量通过了显著性检验。常住人口数变量在 1% 的统计水平上显著正向影响农村老人的养老金需求数量，即所在家庭常住人口越多，那么农村老人需要的养老金越多。子女家的经济状况在 5% 的统计水平上显著正向影响农村老人的养老金需求数量，也即子女家的经济状况越好，那么农村老人对养老金的需求越多。可能因为子女家的经济状况越好，那么子女对老人的经济支持可能越多，老人的生活质量可能被抬高，从而为了维持相对较高的生活质量，就需要更多的养老金。调查统计结果显示，子女家的经济状况越好，农村老人个人收入中子女及其他家庭成员供养的比例越高，农村老人所在家庭经济状况在当地老年人群中也可能处在相对较高的层次。再来看居住方式的影响：模型 2 显示，寡居变量和与配偶独居变量均在 1% 的统计水平上显著正向通过了检验；模型 3 则显示，与配偶独居变量在 10% 的统计水平上显著负向通过了检验，多代同堂变量则在 1% 的统计水平上显著负向通过了检验，也就意味着寡居的农村老人对养老金的需求最多，与配偶独居的次之，而多代同堂的最少。多代同堂的农村老人之所以对养老金的需求量最少，可能因为多代同堂情况下，子代会对农村老人进行支持，从而使老人消费支出降低。与配偶独居的农村老人对养老金的需求数量相对寡居的农村老人要低，可能因为一些消费数量因消费人数的增加而边际递减。

第三，地区特征的影响。模型 4 在模型 2 的基础上增加了地区特征变量。模型 4 调整的 R^2 相对于模型 2 有较大幅度的提高，这就说明反映地区特征的变量对农村老人养老金需求数量有较强的影响。模型 4 显示，距集镇的距离、距县城的距离、所在乡镇经济状况等变量均通过了显著性检验。距集镇的距离变量在 1% 的统计水平上显著负向影响农村老人的养老金需求数量，即农村老人居住地距集镇(经济中心)的距离越远，那么其对养老金的需求水平越低，反之农村老人居住地距集镇(经济中心)的距离越近，那么其对养老金的需求水平越高。集镇往往是农村的经济中心，农村老人的生活用品及食品大部分从集镇获得，所以距离集镇较近显然可以刺激消费，也就会提高农村老人对养老金的需求。距县城的距离变量在 1% 的统计水平上显著负向影响农村老人的养老金需求数量，即农村老人居住地距离县城的距离越远，那么其对养老金的需求水平越低，反之亦然。这可能因为农村老人居住地距离县城越近，经济水平相对更好，生活质量相对较高，另外农村老人居住地距离县城越近，农村老人更可能到县城进行消费，即更可能有较大的消费。所在乡镇的经济状况变量在 1% 的统计水平上显著正向影响农村老人的养老金需求数量，即农村老人所在乡镇经济状况越好，那么其对养老金的需求越多。所在乡镇经济状况较好，可能意味着当地农村居民生活水平较高，农村老人的生活水平也较高，所以农村老人对养老金的需求也较多。

第四，养老风险感知的影响。增加了养老风险感知变量的模型 5 相对于模型 4，调整的 R^2 进一步提高到了 0.134，说明养老风险感知变量有助于解释农村老人的养老金需求数量。养老风险感知变量在 1% 的统计水平上显著正向影响农村老人的养老金需求数量，也即农村老人对养老风险的感知越明显，那么其对养老金的需求越多。这里将养老风险感知操作化为经济依赖风险感知、生活自理风险感知、决策依赖风险感知。模型 6、模型 7、模型 8 即是在模型 4 基础上分别放入经济依赖风险感知、生活自理风险感知、决策依赖风险感知变量。这 3 个模型调整的 R^2 均高于模型 4，且经济依赖风险感知、生活自理风险感知、决策依赖风险感知变量的影响均显著，且方向为正，意味着农村老人在经济依赖、生活自理、决策依赖等方面的风险感知越明显，那么其对养老金的需求也越多。

五、结论及政策建议

了解当前农村地区社会养老保险对农村老人的养老保障能力以及农村老人对养老金数量的真实需求，有助于当前城乡居民基本养老保险的进一步完善和发展。从客观和主观两个方面考察社会养老保险的养老保障能力，并进一步分析农村老人对养老金需求的数量及其影响因素，研究结论如下。

第一，通过对农村老人消费支出水平的统计分析发现，农村老人个人生活消费总支出的均值为 6156.293 元/年，平均每月 513.024 元；农村老人个人基本生活消费支出的均值为 3170.737 元/年，平均每月 264.228 元。从客观上看，2014 年农村地区社会养老保险的养老金平均来说可以应对湖北省农村老人 21.5% 的生活消费总支出和 37.3% 的基本生活消费支出；如果以当前 70 元/月的标准计算，基础养老金平均来说可以应对湖北省农村老人 27.2% 的生活消费总支出和 47.0% 的基本生活消费支出。同时，养老金占农村老人消费支出的比重随年龄的增长而提高，尤其是占高龄老人消费支出的比重极大。从主观上看，虽然农村老人认为当前的社会养老保险对其生活产生了一定的影响，但是却普遍认为社会养老保险的养老金待遇偏低，社会养老保险的养老保障能力不足。

第二，调查统计结果显示，农村老人认为可以满足其基本生活需求的养老金均值为 267.259 元/月。多元线性回归模型显示，对基本生活资料的消耗能力或生活质量的不同导致农村老人对养老金需求数量的差异，而农村老人的养老风险感知状况也直接影响了农村老人的养老金需求数量。对基本生活资料的消耗能力越强或生活质量越高的农村老人，其对养老金需求的数量越多，而农村老人对养老风险的感知越强烈，则其对养老金需求的数量越多。

从新农保到城乡居民基本养老保险，养老金对农村老人的保障能力一直受到社会各界的质疑。本文通过对湖北省实地调研数据的分析，认为无论从客观上还是主观上当前社会养老保险的待遇尚不足以应对农村老人的基本生活需求。因此，要满足农村老人的基本生活需求，最根本的是提高当前城乡居民基本养老保险的待遇水平。自新农保在农村试点实施以来，国家层面对基础养老金待遇仅进行过 1 次调整，而且仅提高了 15 元，即基础养老金最低标准从每月 55 元提高到 70 元。但是养老金调整的幅度和灵敏度不及居民消费水平的增加，因此需要建立基础养老金调整的长效机制，使得基础养老金的调整与国家经济发展以及居民消费水平相适应。其次，创新激励机制，提高财政对居民缴费的补贴，鼓励居民选择较高档次缴费。只有这样才能保证其在达到领取养老金年龄时领取足够的养老金去应对其基本生活需要。从全国来看，农民个人具备新农保的筹资能力，但因为多种因素的影响，农民采取象征性参保缴费的策略，绝大多数农民选择了最低档次缴纳养老保险费，这将导致其在满 60 周岁后领取的养老金水平偏低。为鼓励农民缴费，需要提高财政对居民缴费的补贴，且宜将固定补贴模式改变为比例补贴模式，即根据缴费的比例进行补贴，多缴多补。

（来源：《北京社会科学》）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/38773>

江苏：加快宿迁养老服务业发展的几点思考

宿迁市于 1999 年进入老龄社会，现有 60 周岁以上老年人口 93.77 万，占户籍人口总数的 15.93%；80 周岁以上高龄老年人 12.01 万，占老年人口的 12.81%。人口老龄化呈现出增速快、空巢化现象严重、失能半失能老人比重高等特点，社会化的养老服务需求快速增长。为积极应对人口老龄化趋势，近年来，市委、市政府坚持把加快养老服务体系作为实施民生幸福工程的重要内容，聚力创新求突破，聚焦养老谋发展，着力构建以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充、医养相结合的社会养老服务体系，取得了一定的成效。

一、主要做法

（一）注重顶层设计，加强政策创制。先后制定出台《关于加快我市老龄事业发展的实施意见》

《关于建立完善社会养老服务体系实施意见》、《关于加快发展养老服务业完善养老服务体系实施意见》等一系列文件，完善用地保障、税费优惠、政府补贴、医养融合、人才激励等扶持政策，立足“顶层”设计，全力推动养老服务体系建设和发展。2016 年，出台《关于建立失能特困老人集中供养护理制度的意见》、《关于市区 12349 居家养老服务优化方案》，创新养老服务模式，妥善解决失能特困老人长期照护困难，进一步完善兜底保障服务。2017 年，出台《关于加强医养融合发展的若干意见》、《关于进一步加强农村养老服务体系建设的意见》、《民营养老服务机构提质达标实施方案》，明确全市医养融合发展、农村养老服务体系建设和民营养老服务机构提质达标等重点工作目标任务、推进措施和保障制度，推动全市养老服务业快速发展。

(二) 加大资金投入，推进载体建设。截至 2016 年底，全市建成各类养老服务机构 187 个，其中乡镇养老服务中心（原乡镇敬老院）110 个、公建民营和民办养老机构 77 个；居家养老服务中心（站）1352 个，社会养老床位总数达到 3.11 万张。近几年，市、县（区）两级财政先后投入 10 多亿元，建成和在建的公办养老机构 14 个，其中千张床位以上的 4 个，市区和各县区均建立了公办老年公寓。全面实施农村“关爱工程”，按照“三有三能六达标”要求，对全市所有敬老院进行改造，全部建成省星级敬老院，其中三星级 16 个、二星级 27 个、一星级 67 个。加强消防设施改造，市、县（区）两级财政共投入资金 2800 多万元，采取以奖代补方式，对全市养老服务机构实施物防技防改造，配置烟感报警器、消防栓、喷淋等消防设施，全面提升养老服务机构消防安全保障能力。

(三) 引入市场机制，深化重点改革。推进“公建民营”改革。利用市社会福利中心资产，引进社会主体，成立宿迁市虹枫老年公寓，建立集约化管理机构、配备专业化管理人员，开展品牌化建设，实施市场化运作，被省质监局列为“江苏省创建标准化养老服务”试点单位。整合优化市 12349 居家养老服务信息平台，引进养老经验丰富的三胞集团安康通有限公司，运用“互联网+养老服务”模式，实行“养老服务需求一平台受理”、“养老服务信息一系统集成”、“便民服务资源一站式整合”，着力打造社区居家养老“15 分钟服务圈”，开展助洁安康、助急关爱、助医代购等服务，实现线上和线下联动，进一步提升居家养老服务质量和水平。探索合作共建模式。积极探索公、民合作共建模式，采取 BT 模式、建租同步等多种方式吸引社会资本投入养老服务体系建设和发展。泗阳县采用 BT 方式建设千张床位老年公寓，目前正在洽谈引入社会主体运营。沭阳县铭和养老服务中心、宿城区老年康复中心采用建租同步模式，边建设边寻找合作方，建好后分别委托给沭阳县协和医院、宿城区人民医院运营。

(四) 创新制度建设，强化兜底保障。对于供养人员，联合民政、卫生、教育、住建等部门，建立联合救助机制，根据情况向他们提供必要的医疗救助、教育救助和住房救助。对于五保老人，创新建立“1+1”关爱照料制度，形成监护人定期上门走访服务、现场记录，重大事项及时妥善处置的动态管理机制，收到较好效果，该做法被省民政厅全省推广学习。对于失能特困老人，建立失能特困老人集中供养护理制度，以县、区为单位对特困老人中的失能老人实行集中供养，采取公建民营、政府购买服务方式为失能老人提供集中护理服务，该做法被省民政厅评为 2016 年度全省现代民政建设十大创新成果。对于城市“三无”老人、重点优抚对象、低保户、生活贫困老人、失独老人等五类群体中 60 周岁以上的失能、半失能老人，政府购买居家养老服务，每月提供一次助浴、理发、剪指甲、家庭保洁、代购服务。

(五) 开展专项行动，提升服务质量。一是开展全市养老机构服务质量大检查、大整治活动。全面排查养老机构服务质量问题与不足，明确整治方向和内容，推进养老机构服务质量大转变，夯实服务质量可持续发展的基础。二是开展基本医疗卫生服务。通过兴办医疗机构或与医疗机构开展多种合作等方式，提升养老机构医疗卫生服务和健康管理水平，增强养老机构服务失能老年人的能力。三是开展养老机构安全管理教育。树立全员风险防范意识，加强安全设施改造和设施配备，完善安全应急响应机制，提升风险防范能力，把养老机构服务质量建立在牢固的安全管理基础上。四是开展“敬老文明号”创建活动。把养老机构服务质量建设专项行动作为“敬老文明号”的重要创建内容，对在提升养老机构服务质量工作中成效明显的单位，以及组织工作得力、推进有序的部门，优先纳入“敬老文明号”推荐范围，广泛培育并宣传专项行动中涌现的先进典型，努力形成争先进位、争创一流的氛围。通过一系列活动的开展，逐步建立全市统一的养老服务质量标准和评价体系，养老院服务质量总体水平显著提升，形成一批品牌形象比较突出、服务功能比较完备、服务质量水平较高的养老机构。

二、存在问题

宿迁市养老服务业发展虽然取得了一定成效，但与经济社会的快速化发展要求相比、与广大老年人的多样化需求相比，还存在一定差距和薄弱环节，主要表现在：

（一）农村养老服务体系不健全。除乡镇敬老院外，大多数乡镇、村居没有养老服务机构及设施，缺乏面向社会老人的养老服务。乡镇敬老院人员和经费保障较为困难，院长多由退下的村居干部担任，服务人员多为临时聘用，缺乏养老机构管理经验和护理服务技能。

（二）养老机构服务能力不强。一是城市社区嵌入式养老机构较少；二是全市民办养老机构存在房屋质量等诸多安全隐患；三是养老护理员缺乏医疗保健和老年服务的专业技能。

（三）公办养老机构床位利用率不高。目前，全市 110 个乡镇敬老院共有床位 12574 张，入住老人 4747 人，床位使用率仅为 37.8%，资源闲置比较严重。

（四）医养融合发展较为缓慢。全市护理型养老机构仅有 8 家，真正具备护理功能的护理型床位仅有 2796 张，占养老机构总床位数的 12%。全市 110 个乡镇敬老院和多数民营养养老机构医疗服务能力较弱，只有少数设置了医务室，仅能为老人提供基本的照料看护，不具备护理条件和护理能力。

（五）养老机构消防验收较难。目前全市养老机构已完成消防设施实体改造 179 家，但取得消防许可手续的仅有 12 家。

三、下步打算

（一）加快农村养老服务网络建设。一是建立乡镇养老服务管理队伍。通过既有编制内调剂或设置公益性岗位，配备专兼职管理人，负责区域内养老服务机构管理、养老服务组织、指导、监管工作。二是推进乡镇敬老院改革。将乡镇敬老院改造成乡镇老年公寓、康复护理院等区域性养老综合体，通过公建民营方式，引入符合条件的社会主体运营，在优先满足特困老人集中供养需求的同时，面向社会开展市场化运营，提供社会化服务。三是加强村（居）居家养老服务站建设。通过政策引导、资金扶持，鼓励社会力量依托现有规划保留的村庄，充分利用农村社区用房、撤并学校房屋或租赁村内闲置的民房，按照就近就便、小型多样、功能配套的要求，新建 60 个居家养老服务站，为农村老人提供生活照顾、日间休息、休闲娱乐等综合性服务。

（二）加快养老机构建设。一是扶持民营养养老机构发展。进一步放开养老服务市场，落实用地、税收、审批等扶持政策，降低准入门槛，通过政策引导、资金扶持，鼓励社会力量兴办养老机构，为独居、空巢、高龄能自理的老人提供养老服务。二是推动民营养养老机构达标升级改造。通过机构承办、政府补贴，加强对薄弱民营养养老机构基本生活、消防安全、房屋质量、食品安全等设施设备改造、更新，实现升级达标，提升民营养养老机构安全服务保障水平。三是发展嵌入式社区养老服务机构。充分利用城市社区范围内的闲置房屋、厂房以及社区、小区公共服务用房，建立长者照护之家、社区居家养老服务站和老年人日间照料中心。

（三）加快推进医养融合发展。全面落实《市政府关于进一步加强医养融合发展的若干意见》，推动全市医养融合发展。一是大力发展护理院及护理型养老机构。年底前，各县（区）至少建成一所卫计部门认证的老年护理院，并实现医保定点和结算。大力发展护理型养老机构，确保年底实现以县（区）为单位护理型机构床位占养老机构总床位数达到 40% 以上。二是养老机构的医疗服务能力实现全覆盖。全面落实省民政厅、省卫计委、省人社厅和财政厅下发的《关于全面推进医养融合发展的意见》，养老机构应当根据规模设置护理院、医务室或者配置医疗器械、康复器具及专业医护人员，就地便捷地开展医疗卫生服务。对内设医疗卫生机构存在困难的，就近与医疗机构签订合作协议，通过医护人员定期上门巡诊、建立就诊绿色通道等方式为入住老人提供及时便捷的医疗服务。三是推动医疗卫生资源向社区、家庭流动延伸。主动协调基层医疗卫生机构为辖区内老年人提供健康管理服务，免费建立健康档案，免费为 65 岁以上老年人提供一般体格检查和健康指导。街道日间照料中心、社区居家养老服务中心、农村基层互助式养老服务中心等养老服务组织要与基层医疗卫生机构建立紧密协作关系，为老年人提供医疗康复护理服务。

（四）加快养老服务队伍建设。一是加快培养养老护理专业人才。紧紧依托宿迁卫校和市虹枫老

年公寓、宿豫区仁爱老年公寓等标准化试点养老服务机构，建立养老护理员培训基地，培养老年服务管理、医疗保健、护理康复、营养调配、心理咨询等方面的专业人才，为养老服务业发展提供人才支撑，全面提升养老护理服务水平。力争到 2020 年养老护理员岗前培训率达到 95%以上、持证上岗率达到 90%以上。二是严格落实人才激励政策。及时发布养老护理员工资指导价位，并落实法律规定的社会保险待遇。对取得国家初级、中级养老护理员职业资格证书的从业人员，分别给予每人每年 500 元、1000 元的岗位补贴。加大对养老机构一线护理员奖励力度，建立养老服务业专业技术人员从业奖励制度，根据其职称、从业年限等给予一定补助。

（五）加快养老机构认证许可。落实《民营养老服务机构提质达标实施方案》要求，明确部门职责，加强部门协作，共同推进养老服务机构许可认证。根据养老服务机构实际情况，规划、国土部门分别负责出具养老服务机构服务设施规划布局情况说明和用地权属证明；住建部门负责督促养老服务机构委托有资质的房屋鉴定机构对房屋质量安全进行鉴定，并出具房屋安全鉴定报告；环保部门负责对养老服务机构的环境影响评价文件进行审批，出具环评批复文件；食药监部门负责对养老服务机构食堂进行审查，核发食品经营许可证；消防部门依据规划说明、用地权属证明、房屋安全鉴定报告、环评报告和餐饮许可证，组织对养老服务机构消防设施、设备等实体功能鉴定，及其他相关消防安全要素评估，出具消防实体安全功能认定意见；民政部门依据规划、国土、住建、食药监、消防等部门提供的相关材料和其他必备材料，为养老服务机构颁发养老许可证。提请市政府将召开专题会办会，进一步研究解决办法和推进措施，彻底解决养老机构认证许可难的问题。

（来源：老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/38774>

人口老龄化趋势严峻，保险行业投资前景分析

我国正快速迈入老龄化社会，2016 年末中国 60 岁及以上人口占比为 16.6%，预计到 2020 年，老年人口达到 2.48 亿，老龄化水平达到 17.17%，其中 80 岁以上老年人口将达到 3067 万人；2025 年，六十岁以上人口将达到 3 亿，成为超老年型国家。

不断增加的老年人口，对养老和医疗的需求将明显增长，养老险和健康险将是我国寿险的主要突破领域。同时，中等收入群体崛起，是保险消费需求持续爆发的主要动力源。

据前瞻产业研究院数据显示，2000-2016 年，城镇居民人均年均家庭可支配收入从 6280.00 元增长到 33616.00 元，年均复合增速为 11.05%，作为兼具消费保障与金融属性功能的保险产品将会逐渐成为消费性替代品。

前瞻产业研究院发布的《中国保险行业市场前瞻与投资规划分析报告》指出，2011-2016 年，总资产从 5.98 万亿元增长到 15.12 万亿，年均增速为 20.37%，2017 年 Q1 达到 16.18 万亿，同比增速为 16.83%，增速下滑近 11%；净资产从 2011 年的 5566 亿元增加到 2016 年 1.73 万亿元，2017Q1 达到 1.72 万亿，同比增速为 6.90%，增速下滑近 5%。

原保费收入摆脱 2011 年的负增长泥潭，2016 年达到 3.09 万亿，年均增速为 16.64%，2017Q1 实现原保费收入 1.59 万亿，同比增速 32.50%，增速下滑近 10%；其中财险公司、寿险公司原保费同比增速分别为 12.69%（增速上升近 3%）、37.24%（增速下滑近 15%）。

行业利润从 2011 年的 668.54 亿元增长到 2016 年 2000 亿元，年均增速为 24.50%，受 2016 年资本市场波动影响，同比下滑 28.57%；2012-2016 年保险资金运用平均收益率分别为 3.39%、5.04%、6.30%、7.56%、5.66%，折射出现阶段处于转型期的保险行业在跑马圈地阶段仍倚重利差的经营模式，这与我国保险市场发展的成熟度及寿险公司的经营管理能力密切相关。

总体来说，我国保险业仍处于初级发展阶段，国内保险相比国际平均水平存在发展空间。2003 年我国保费深度为 301.19 元/人/每年，约合 36.39 美元，2016 年为 2258.00 元/人/每年，约合 339.94 美元，年均增速高达 18.75%。但仍低于 2015 年亚洲及全球均值水平，更低于国际发达地区。

随着保险行业竞争的不断加剧，国内优秀的保险企业愈来愈重视对行业市场的研究，特别是对企业发展环境和客户需求趋势变化的深入研究。

（来源：前瞻经济学）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/38775>

养老类型

北京：石景山首家医养康结合养老驿站迎客

8 月 30 日，石景山区首家医养康结合的社区养老服务驿站投入使用，吸引了不少居民前来咨询。该养老服务驿站紧邻八宝山社区卫生服务中心，可以容纳 20 位老人入住。

干净整洁的房间，一应俱全的生活设施，位于八宝山街道的四季园社区养老驿站刚一揭牌，就迎来众多居民前来参观。北京晨报记者看到，总面积达 400 多平方米的驿站目前共设有 7 个房间，分为双人间和三人间两种格局，可同时容纳 20 位左右的老人入住。除了居住，驿站还开辟了就餐、洗浴、文化、健身等专门区域。

据八宝山街道工作人员介绍，四季园社区养老服务驿站是石景山区借助社区卫生服务中心的医疗资源建立的首个医养康结合模式的社区养老服务驿站。除了为周边社区老人提供日间照料和长期护理等服务外，驿站还有呼叫服务、助餐服务、健康指导、文化娱乐、心理慰藉等多项功能，可以解决附近社区高龄、空巢、独居老人无人照顾、饮食起居困难等问题，满足老人的各项生活需求。

北京晨报记者了解到，今年石景山区计划新建 25 家社区养老驿站，并积极促进与医疗机构的合作，通过“医养康”结合的模式，更好地实现社区老人在家门口养老、接受医疗康复服务。

（来源：北京晨报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/38778>

上海：浦东农村养老睦邻互助点蓬勃发展，2020 年至少建成 500 家

8 月 30 日下午召开的浦东新区农村养老睦邻互助点建设工作推进会透露，两年多来，浦东新区的农村养老睦邻互助点呈现蓬勃发展态势，经过验收合格的区、镇二级 142 家睦邻点已经覆盖 21 个镇，新区计划每年新增 100 家。至 2020 年底，浦东计划建成睦邻互助点不少于 500 家。

据悉，农村养老睦邻互助点是浦东新区在养老服务方面的特色创新模式。目前，新区 24 个镇共有老年人口近 50 万，超过区户籍老年人口 86.6 万的一半，农村地区聚集着庞大的老年人群，但服务供给相对缺乏。睦邻点作为一种浦东农村地区繁荣起来的新型养老服务模式，在增加农村养老服务供给方面跨出了坚实的一步。农村养老睦邻互助点既是构成邻里互助圈的核心设施，又是串联起居家和居村活动圈的有效节点。睦邻点能够在有效半径内提供为老服务，得到老年人切实好评，是值得重视和急需发展的为老服务设施之一，对于多层次为老服务圈的打造、完善社会养老服务体系的建设和有着巨大的作用。

农村养老睦邻互助点也是推动社会管理创新、塑造社区精神的具体实践。养老睦邻互助点是实践文化养老载体，具有思想阵地的功能。它不仅仅是便民服务的阵地，更是老年人思想、文化的阵地。

同时，睦邻点的传统传承功能也在不断凸显。“乡田同井，出入相友，守望相助，疾病相扶持”是一种传统的社会理想，孝道文化、邻里文化都可以在农村养老睦邻互助点得到弘扬。一些睦邻点发挥了解决急难事、调解矛盾纠纷、促进社区平安的功能，增加了社区的凝聚力。

据了解，睦邻点强调自我管理、自我服务，自治精神是它的内核，农村养老睦邻点对社会建设撬动意义很大，逐渐成为推动社会管理创新的一种值得推广的工作方法。睦邻点建设作为老年宜居社区、构建养老服务非正式照料体系的重要内容，已列入上海市、区二级老龄事业发展“十三五”规划之内。到 2020 年底，上海市将建成社区养老睦邻互助点不少于 2000 家。

今年，全区将推选出 68 家申报上海市社区老年人示范睦邻点，通过以评促建，进一步提升建设水平。

（来源：东方网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/38779>

湖北：没地没钱没人气？养老食堂路在何方

一碗面条，两个馒头，不少武汉老人在家就是这样“混”过一餐，由于缺乏精力，吃饭问题，成为制约居家养老发展的重要因素，武汉在这方面也进行了多种探索了，包括医养结合、公办民营等，开办养老食堂方便老人就餐。然而不少食堂目前举步维艰，同时还有许多老人对于去食堂就餐并不“买账”，问题究竟在哪里？看看新闻 Knews 记者进行了实地探访。

在武汉市武昌水岸星城社区，原本准备开办食堂的地址，已用作其他项目。早在 2014 年起，该社区便开始筹划建立老年食堂，“我们为老年食堂投入了几十万元，蒸饭盒、橱柜、货架、餐桌等都已备齐，现在用不上了。”水岸星城物业负责人表示，项目流产，有内因，也有外因，小区不少业主担心炒菜的油烟会带来污染，影响居住环境。另一方面更重要的是，餐饮业不看好老年市场，认为老年人消费能力有限，也不习惯在外就餐，不少企业倾向于做酒店，因此寻找运营方也很困难。

为了引导产业发展，近些年开始由政府部门介入进行投入，“江汉区 12 个街道中，有 9 个街道开办了‘银龄食堂’”江汉区民政局副局长黄利民说，江汉区“银龄食堂”主要采取公办民营形式，由街道老年活动中心提供场地，社会组织负责运营，财政予以一定补贴。考虑到老人的收入，目前这些食堂收费普遍较低，收益薄，其中四成都来源于政府补贴，一旦这方面停止投入，食堂将难以为继。相关部门负责人也表示，政府只能起到引导作用，补贴只是暂时的安排。

“一是要精打细算，二是要规模效应”，道能义工幸福食堂项目负责人曾少峰告诉看看新闻 Knews 记者，2013 年他开办食堂时，武汉热干面市场价 4 元，在食堂只需 2.4 元，另外午饭和晚饭六菜一汤，有鱼有肉，每人每月只需 300 元，由于没有注意成本控制，每月都要亏损十万多元。“现在我变得特别小气”，他说，每天早上不到 6 点就到海鲜市场去买菜，为几毛钱也要砍价，这样下来，成本降低近 20%。经过一段阵痛期，目前食堂已经开到七家，有三千多名老人前来就餐，规模变大后人力成本运营成本也被摊薄，目前食堂基本能够盈亏平衡。

运营问题的解决并不代表食堂可以维持，看看新闻 Knews 记者在一些食堂了解到，口味与健康是老年人关注的重点，家住杨园电力新村的刘老先生告诉记者，之前也去过一些类似的食堂，“味道太重，接受不了”，刘老先生表示，老年人多少都有些疾病，口味偏清淡，米饭也不能太硬，之前食堂的菜品按照本地口味，时常有辣椒，也偏咸，吃过一两次就不想再来了，另外年纪大的人腿脚不方便，食堂的地点也不能太远。如果食堂能做到营养健康，又在社区附近，对于实惠又方便的养老食堂，老人们多数原意尝试。

目前我国空巢和独居老年人数量已经接近 1 亿人，传统家庭养老功能弱化，亟待社会养老补位，曾少峰表示，虽然目前的幸福食堂仍属于公益项目，之前的亏损也是靠捐赠来填补，但经过一段时间的运营，已经逐步使老人接受了这样的就餐理念，越来越多的老人将在食堂解决吃饭问题，市场在具备规模效应后，加上政府在场地等方面的支持，以及科学规范的管理，相信养老食堂具备自我造血的能力。

能力，未来也能吸引更多的人从事这方面的工作，将产业做大做强，为老年人服务。

(来源：看看新闻)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/38780>

浙江：桐乡小区设“临终关怀”事件，最新回应：不会设太平间

最近几天，一则“巴黎都市小区内建设养老护理院”的消息以疾风骤雨之势涌入桐城舆论场。

从一张流传业主群内的“医疗机构设置公示”上，业主们发现，筹划中的养老护理院即将建设在小区北侧的维莱特宫 8 幢，并设临终关怀科。甚至传言还要配套建“太平间”，消息一经传出，一石激起千层浪。传言让业主人心惶惶，有业主担心产生的医疗垃圾如何处理。更让业主气愤的是，对于小区建设养老护理院的事情此前业主都并不知情。

昨天，记者对于巴黎都市小区建设养老护理院这一事件进行了走访调查。

家住维莱特宫 7 幢的业主王先生，他的家距离将要建设养老护理院的维莱特宫 8 幢仅仅数米之隔。近半个月来，王先生经常在大清早被对面楼搬运建材的声音吵醒，但这并没有引起他太多的注意。直到小区门口一则招聘医护人员的信息被上传到业主微信群内，立即引起业主一片哗然。直到此时，王先生才意识到，半个多月来的装修声是源自哪里。

一些业主前往施工现场发现，养老护理院的建设十分神秘，整个施工进度实行封闭式建设，窗口更是张贴了白底黑字字样的“开窗者罚款 200 元”。据业主当时拍摄的施工现场照片显示，护理院施工建设正在进行，室外张贴着护理院的机制介绍，室内则堆砌着建筑装修材料，一部分类似病床的木板床已经运送到室内。

这些照片被上传到业主微信群后，犹如一枚炸弹，让业主集体炸开了锅。随后，反对建设护理院的微信群迅速建立，短短两天时间，微信群人数增加到 500 人，业主们在群内激烈讨论如何打好这场“家园保卫战”。

“这样的护理院项目建设为什么不经过业主同意？根本无视业主权益！”“公示期显示为 2016 年 12 月，我们业主根本没看到！”“原先承诺这块区域是建设大型超市的，怎么要建护理院了？！”……微信群内，业主们纷纷认为，小区管理方擅自更改规划建设，已经侵犯了广大业主的切身利益和知情权。

业主集体投票，反对率为 99.6%

8 月 20 日晚 8 点 30 分左右，记者赶到巴黎都市小区。众多业主赶来参与这场业主大会。此时在巴黎都市小区广场已聚集了上百位业主。他们议论纷纷，要求抵制护理院，并现场进行业主投票。

“我查了资料，卫生部有关于建立护理院的标准，其中一项就是要设立太平间。”业主王先生称，“太平间是停放尸体的地方，这在我们的传统民俗观念里肯定不能接受的。将来救护车甚至殡葬车在小区里开进开出，还成天有家属在门口哭，怎么受得了？”王先生显得很激动，并直言不讳地表示：“晦气、触霉头。”

“造个养老院，文件上已写明了设置‘临终关怀科’，这不就意味着会有人在这走向生命终结。”有业主表达了担忧，称这样的养老院建设将会影响未来小区的房价。

“即使没有设立太平间，也不该在小区内设立护理院。”对此，业主夏女士语气非常强硬，“护理院有医疗设施，还需要有医护用品，那么产生的带有病菌的医疗垃圾又该怎么处理？病人一多，广大业主呼吸的是病房里污染过的空气，这一切都将影响我们的生活品质。”

当天的业主大会，从晚上 8 点持续到了 10 点多，参与投票共有 727 户业主，最终现场唱票结果为 724 票不同意，3 票同意，反对率为 99.6%。

护理院施工已暂停

建设方回应：不会设太平间

那么，在建设之初，维莱特宫 8 幢的规划用途是什么？是否如业主所说，这幢楼原先承诺的开设超市？建设方是否已经将公告进行公示？项目建设是否符合相关法律程序？……这一系列疑问围绕在这群焦灼的业主身边。

据相关资料显示，巴黎都市小区于 2008 年开盘，开发商为桐乡佳源房地产开发有限公司，目前物业公司为佳源物业管理公司，而此次该项目的建设机构是嘉兴佳源养老服务有限公司。

记者联系到了桐乡佳源房地产开发有限公司，负责人表示小区早已交付，开发商并不参与小区的后续管理，对情况不清楚，不便予以回应。

记者又辗转通过电话联系上了嘉兴佳源养老服务有限公司。该公司负责人表示，在收到业主反馈后，公司也在积极寻找解决办法，已于 8 月 19 日晚上暂停了巴黎都市小区的护理院项目施工。

面对业主的质疑，该负责人表示，该护理院是一个依法设立的民办非营利性医疗机构，定位是“社区嵌入式小型养老机构”，主要为社区老年人提供生活照料、康复训练、心理慰藉等综合性养老服务，规划 80 张床位，并非网传的 260 张床位。这种社区医养结合机构是国家大力鼓励发展的养老模式，嘉兴作为全国首批 50 个试点城市，正在进行相关探索与尝试。

而坊间流传的设立太平间一事，负责人予以否认，他强调在已完成的护理院设计图纸上就没有设立太平间或临终关怀相关用房。该负责人称，护理院并非以治疗急症或传染病的场所，入院流程也会做严格的体检，不接待传染性疾病老人。对于发生重疾或危症的患者也将通过绿色通道及时送往综合性医院救治。

对于业主质疑的公告从未公示一事，该负责人解释，他们多次进行过公示，而且现在还留存着资料。

对于此次造成的业主抗议事件，该负责人承认，前期宣传工作不到位，并向广大业主致歉。他表示，正在建设中的桐乡佳源护理院遇到的争议并不是个例，杭州、上海等地早有先例，他们也注意到业主大会的投票结果。他表示，一方面公司将保留作为维莱特宫 8 幢合法使用者应有的权利，另一方面也将积极听取业主的声音，尊重他们合理的诉求，在有关部门的协调下，让问题早日得到妥善解决。

小区建养老护理院究竟是否合适，你怎么看？

（来源：钱江晚报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/38781>

养老产业

陕西：西安健康医疗养老产业基金正式成立

8 月 29 日上午，由西安市总工会、西安投资控股有限公司、北京盈谷信晔三方发起设立的西安健康医疗养老产业基金正式成立。

当前，我国正处于工业化、城镇化、人口老龄化快速发展阶段，据全国老龄委办公室统计，2015 年我国 60 岁以上老年人口数达 2.1 亿，预计 2020 年将达 2.48 亿。

今年来，按照 2016 年国务院办公厅出台的《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》。西投控股与市总工会、北京盈谷信晔多次磋商沟通，整合各方优势资源，共同决定发起设立西安健康医疗养老产业基金。西安健康医疗养老产业投资基金是由国有资本发起、社会资本参与、市

场化运作的产业基金。立足西安市养老产业发展实际情况，开展系统化布局、规范化投资、专业化运营，推动和支持西安市建立养老服务体系，满足老年人日益增长的养老医疗健康服务需求。对于完善我市健康医疗养老产业体系，提升养老产业服务质量有着重要意义。

基金成立后，将紧密围绕西安市“居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充、信息服务为辅助”的社会养老服务体系目标，一期投资完成后，基金将初步形成“机构+社区+居家”的三级养老服务体系布局，实现产业引导，优势互补，推动健全健康、医疗、养老完整产业链条，促进社会效益和经济效益的多方共赢。

（来源：华商网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38782>

计划开发养老地产，碧桂园确认收购九华山庄

8 月 30 日，碧桂园北京区域公司发布一则主题为“凤鸣九华”的海报引发了外界关注。其中，海报落款为新项目，案名“碧桂园·九华山庄”。由此，早先一直盛传的碧桂园即将收购北京九华山庄的传言终于被坐实。碧桂园北京区域相关人士表示，收购案已达成，但具体规划尚未最后确定，因此暂时无法披露更多具体信息。但北京商报记者从接近碧桂园的人士处了解到，对于九华山庄已初步计划将购入项目开发成以养老地产为主，辅以其他低密度类产品。

业内人士表示，碧桂园在旅游地产的开发方面有一定经验，但养老地产开发项目并不算多，在“大北京”区域则更是首次涉足。无论在区域特点、客户需求，还是周边竞品的研究基本均处于尝试阶段，此次收购九华山庄项目将是碧桂园正式进京后的一场大考。

今年 4 月，“碧桂园拟将收购位于北京昌平的九华山庄集团多个项目及公司”的消息在地产业内不胫而走。作为地产行业一家超过 3000 亿元级别的龙头公司，碧桂园长期以来未能跻身北京地产市场的确不太正常。碧桂园此番借道收购正式进京将改变排名前 10 位房企中惟一没有落子北京的尴尬局面。碧桂园近来在“环北京”周边接连布局。据统计，2015 以来，碧桂园以并购或合作开发的模式先后在北京周边怀柔、滦平、燕郊等地获取十多个项目。包括京南区域涿水的碧桂园·九龙湾、京北地区的碧桂园·官厅湖、金山岭长城河谷以及京东板块的碧桂园·时代城等楼盘均实现销售。资料显示，九华集团旗下主营业务涵盖酒店、会展、医疗、建筑、商贸、制造等多个领域。2012 年，九华山庄投身养老产业，将公司定位为度假、会展和养老三种酒店类型，其中养老酒店占比最大。据了解，九华集团在北京最为知名的项目为昌平区小汤山镇九华山庄，是一家综合型园林式度假村，占地 2000 多亩，也是北京北部地区知名的会议、度假、旅游项目。相关信息显示，碧桂园此番收购项目将涉及九华山庄在内的九华集团多个项目及公司。

（来源：北京商报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38783>

2017 年中国养老产业八大发展趋势

养老产业的发展事关亿万百姓福祉、事关国家发展全局，具备巨大发展潜力。鉴于市场发展需求及形势的必要性和重要性，2017 中国(广州)老年健康生活方式展览会应运而生，为壮大养老行业队伍，搭建养老行业沟通桥梁，进一步推进养老行业发展，尽最大的努力，展会主办方诚邀有兴趣投身到养老行业的志同道合者，于 11 月 10~12 日，欢聚广州琶洲国际采购中心，共同探索养老蓝海。

2017 年，随着我国人口老龄化程度的快速加深和国家经济发展水平的不断提高，养老产业领域将呈现八大发展趋势。

养老资源将向居家社区服务倾斜

2016 年，从《民政部财政部关于中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点工作的通知》(民函〔2016〕200 号)、《民政部关于确定 2016 年中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区的通知》(民函〔2016〕310 号)、《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》(国办发〔2016〕91 号)等中央文件来看，政策在推动养老资源向居家社区服务倾斜。同时，近年来，一些企业集团如万科通过"嘉园-社区嵌入式长者照料中心"、"怡园-城市养老服务综合体(城市全托中心)"和"随园-持续照料中心(适老化长者公寓)"三位一体模式的打造，现已逐渐布局北京、上海、广州、杭州、成都、青岛等一线、二线城市，进一步巩固在养老产业内已经形成的幸福家、智汇坊、橡树汇、随园嘉树等居家社区服务品牌，从实务领域推动居家社区服务养老资源的倾斜性态势。此外，随着北京、江苏、河北、苏州、合肥、乌鲁木齐等地居家养老法制化、体系化建设的不断推进，该倾斜性态势将逐渐加强。

健康养老产业将迎来快速发展契机

我国 60 岁以上老年人已达 2.22 亿人，根据第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查成果，低龄(60-69 岁)老年人口占 56.1%，达到 1.25 亿。在全国 2.22 亿老年人中，去除 4063 万失能半失能老人以及 3100 万高龄老人，全国至少有 1.5 亿中低龄健康活跃老人。与高龄失能老人不同，健康活跃老人需求更加多层次、多样化。从老年人支出结构来看，城乡老年人消费结构转型升级已显现。日常生活支出占 56.5%，非经常性支出占 17.3%，医疗费支出占 12.8%，家庭转移支出占 9.0%，文化活动支出占 3.2%，其他支出占 1.2%。2014 年，城乡老年人人均消费支出为 14764 元。以此推算，老年人年度消费市场规模就可达到 3.28 万亿，其中仅文化活动支出就可达到 1048 亿元，庞大需求市场蓄势待发。从 2016 年《"健康中国 2030"规划纲要》、《中华人民共和国中医药法》等中央文件及黑龙江、四川、贵州已经出台的"十三五"规划文件中可以发现，健康理念融入后的养老产业将迎来快速发展的契机。2017 年，随着互联网在老年人生活领域的渗透和发展，老年人的生活方式和支出结构还将发生新的变化。这种变化将进一步激发健康养老产业的发展潜力。

老年照护服务体系建设仍将是未来发展重点

第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查的相关数据显示，2015 年全国失能、半失能老年人 4063 万人，占老年人口的 18.3%;高龄(80 岁及以上)老年人口占 13.9%，达到 3100 万。他们当前的养老服务需求已经凸显，对养老设施、医疗、护理等一系列养老服务提出更高要求。预计到 2026 年，随着上世纪四十和五十年代出生的低龄老人集体迈向高龄阶段，我国养老产业将形成空前的照护压力。但是从我国老年照护体系的发展现状来看，还相当薄弱，养老机构维持在以保障基本生活为主，以健康老年人为主，以保障贫困人口为主的传统格局。截至 2015 年底我国 358.1 万张养老机构床位中，年末收住老年人 214.7 万人，接收的失能半失能老人仅 63.7 万人，占总体收住人数的比例仅为 29.7%，说明护理型床位依然不足。同时，人才队伍建设方面，全国仅 30 万养老护理人员。根据《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》(国办发〔2016〕91 号)等文件中有关"将养老资源向失能、半失能老年人倾斜，进一步扩大护理型服务资源"的要求，2017 年，我国还将实施有行动力的老年照护服务体系建设推进方略，加紧建设以养老护理人员队伍、养老护理教育培训、养老护理技术标准、养老护理设施、养老护理政策、养老护理管理体制和运行机制为内容的养老照护服务体系，满足符合老人身心特征的护理需求。

老年旅游将成为养老产业发展的重要市场

旅游在提升老年人生活品质方面发挥重要作用。第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查显示,旅游成为老年人休闲生活的新选择,2015年,13.1%的老年人明确表示未来一年计划外出旅游,9.1%的老年人表示有可能在未来一年外出旅游。以此推算,每年将近有5000万老年人选择旅游。而据全国老龄委一项调查估算,2015年老年人走出家门旅游8.24亿人次,平均每人每年达4次;结合携程网《2015年国内老年人旅行行为分析报告》中老年人每年人均旅游消费3200元的推算,2015年我国老年旅游市场消费总额已达2.6368万亿,已经成为中国旅游市场重要的“一极”。未来,随着我国经济发展水平和人口老龄化程度的不断提升,老年旅游市场规模将进一步扩大,也将逐渐成为老年精神文化领域发展的主要内容,最终成为银发族退休生活中主要的消遣方式。

县乡两级将是未来养老服务体系建设的重点

随着我国城镇化的建设,老年人口城镇化也将成为我国老龄化的一大特点。2016年9月30日,《国务院办公厅关于印发推动1亿非户籍人口在城市落户方案的通知》(国办发〔2016〕72号)出台,要求户籍人口城镇化率年均提高1个百分点以上,年均转户1300万人以上;到2020年,全国户籍人口城镇化率提高到45%。按照2015年底全国老龄化平均程度16.1%测算,每年将有200余万老年人城镇化。同时,《中国流动人口发展报告2016》显示,我国流动老人数量已占2.47亿流动人口总数的7.2%,他们向非中心城市地区的流动比例正在提升。结合我国城镇化的发展特征以及《国务院办公厅关于印发养老服务体系建设规划(2011-2015年)的通知》(国办发〔2011〕60号)等文件的有关要求,这些即将城镇化的老年人口将集中于县和乡镇,对未来我国县乡两级的养老服务提出较大需求。此外,根据《2016中国民政统计年鉴》,2015年底,全国社区养老机构和互助养老设施共8.8万个,其中农村社区服务机构和互助养老设施7.2万个,81.7%的社区居家养老服务设施分布在农村。即使在养老产业发展较为迅速的浙江省,城市社区居家养老服务设施虽已基本实现全覆盖,但功能不够完善,很多偏重文体娱乐功能,而康复护理、精神慰藉等服务功能十分不足。随着城镇化的发展,县乡两级养老服务体系发展将承受更大的服务压力,需要加大建设力度。

老年教育将成为实现积极老龄化战略组成部分

第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查显示,我国老年人口受教育程度正在大幅提升:2015年初中和高中文化程度已占25.8%,大专及以上学历文化程度占3.1%,与2000年相比,分别上升14.3%和1.1%。以他们为代表的老年群体,面对越来越迅速的时代发展大局和自身紧迫的居家养老服务需求,已经有10.3%(2288.66万人)明确提出希望得到健康教育服务。目前,全国已有7328143位老年人已经在全国52624所老年学校学习,近千万老年人通过社区教育、远程教育等各种形式参与学习,距离实际2288.66万人尚有500万人左右的需求空间。未来五年,以《国务院办公厅关于印发老年教育发展规划(2016-2020年)的通知》(国办发〔2016〕74号)、《上海市老年教育发展“十三五”规划》(沪教委终〔2016〕16号)等文件为指导,我国老年教育工作的开展将逐步成为实现积极老龄化战略的组成部分;尤其在县乡(镇)两级老年教育机构基础能力建设,老年学习资源的规范化、多样化、体系化方向发展,以开放大学和广播电视大学为主体的老年远程教育,以银龄行动、老年志愿者服务队伍为代表的老有所为计划等方面将迎来重大发展机遇。

养老类社会服务机构将呈现快速增长态势

2016年9月1日,《中华人民共和国慈善法》正式实施,原有“民办非企业单位”表述更名为“社会服务机构”;2017年,随着《社会服务机构登记管理条例》的即将正式出台,社会服务机构的管理运作机制将更为规范,更多优惠性待遇也将有望得到开发。具体到养老产业方面,《2016中国民政统计年鉴》相关数据显示,截止2015年底,我国民政部门登记的民办非企业养老服务机构总数已达11265个、年末职工人数154987人、年末床位数1512396张、年末在院人数814035人、营业利润133907.2万元,相对于政府投资兴办的编制登记的养老服务机构,还略显不足。2017年,根据《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》(国办发〔2016〕91号)等文件的有关要求

以及各地社会力量的参与力度不断加大，未来养老类社会服务机构将呈现快速增长态势。

产业发展将呈现上下游分化链接的竞争格局

《中国健康养老产业报告(2016)》显示，养老产业自 2013 年开始进入市场化以来，各类企业纷纷涉足，从 2014 年地产、保险、医疗服务、康复辅具等企业的蜂拥而入，到 2015 年地产、保险、医疗、康护、器械、互联网、大健康等产业链相关企业的群英荟萃，再到 2016 年国有大型企业和民营企业集团的资本介入与跨界涌入，逐年演变的市场竞争主角，彰显养老产业参与企业主体多元性的同时，也逐步显现着养老产业未来竞争格局。继 2016 年南京新百收购安康通后，光大控股收购北京汇晨、中金瑞金收购夕悦养老、首开与寸草春晖合作、鹏瑞利收购人寿堂等一系列收购并组事件频出，说明我国养老产业正在进入成熟发展期。未来随着各地政策支持全面放开养老服务市场的力度不断加强，我国养老产业的主体参与者将逐渐演化为两类，一是拥有大资本、大市场的民营企业集团和国有大型企业，一类则是康复护理、互联网、人工智能等将技术精炼和科技创新作为核心竞争力的为老服务企业，前者负责并购重组与资源整合，后者负责养老服务的一线垄断，两者一上一下分化链接，奠定整个养老产业的竞争格局。

(来源：养老产业研究院)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38784>

从养老服务博览会看认知症护理趋势与设施运营要点

8 月初，“第六届中国国际养老服务业博览会”在北京国家会议中心召开，本次博览会有 220 多家来自海内外的社团、机构及企业参展。身为日本专业护理——介护界的重镇企业，日医学馆在日本运营着超过 270 所的认知症养老机构，已连续 5 年参加本次展会，今年以“日医的认知症护理——认知症护理与机构运营的要点”为主题，向与会人士介绍了如何理解认知症，以及认知症机构运营的要点等内容。

通过日医展区的展板我们了解到，认知症俗称老年痴呆症，作为常见的老年病之一，是指由于各种原因造成脑细胞死亡从而引起各种障碍，最终持续影响日常生活和社会生活的病症。提到认知症，我们可能会先入为主地认为“对于认知症，老人自己是没有感觉的”。而实际上，最初意识到认知症症状的就是本人。由于认知症知识还没有达到广泛的普及，对于家中有认知症老人的家庭，家人如何去照顾老人或者是为老人找到专业又接受认知症患者的养老设施就成为一大难题。

而通过此次展会参观日医的展区，相信对认知症老人关怀问题我们得到了一些既实际又专业解决方法。对中国的养老服务的进一步发展也有着参考意义。

认知症护理的关键点首先在于我们要对认知症有一个客观正确的理解，并且能够给予老人足够的尊重，留给老人最大的尊严。一方面解析老人的心理状态，寻找最佳的诱导方式，一方面看护老人尽量使用现存的生活能力，完成自己力所能及的生活琐事。

记者还着重了解了日医在运营认知症养老机构方面的经营理念。其特点之一就是尽可能创造接近生活多年的自家环境，让老人能够放松身心愉悦生活。机构为认知症老人提供单人房间和共享空间，在属于自己的个人空间里，摆设老年人喜爱和相伴多年的生活物品，打出家的氛围；而在共享空间可以与朋友们聚会，保证了老人的社交活动。

在认知症机构的设计细节中，也能窥视出日医的专业性和科学性。为了确保认知症老人的活动安全，设施整体采取“视觉辨别设计”，设定符合老年人视觉敏感度的照明亮度。而且在机构各处都设置了不易勾到衣服的扶手，用不同颜色的地砖来标注地面的高低差等等，通过导入这些就可以有效避免摔倒事故。此外，为了老人的居住安全，外出用的门口处设有电子密码锁。介护的床头附近都有安装紧急按钮，遇到任何问题老人都可在第一时间联系到工作人员。各处的细节都能看出日医对认知

症老人的专业关怀。

最让人印象深刻的是老人房间门口的“记忆盒子”，结合老人的生活喜好及意识辨识度，在门口设置一个标志性的小盒子，里面放着花卉或者小装饰等老人比较容易记住的小物件/装饰，以便老人辨识自己的房间，真的是既温暖又贴心。

日医除了展现出专业、高品质的硬件设施之外，通过日医工作人员的讲解，我们更加信服的是日医专业的设施运营管理和人才队伍的建设。

日医认知症养老机构在护理方面最大的特点就是采用“Unit 护理”=单元护理的方式，每个“单元”由少数几位老人构成，安排固定的服务人员进行护理。这样就让单元中能够建立起一种相互信赖的亲密关系。通过与外部的配合协作形成介护、看护、医疗等多种职业相互配合、共享信息，通过团队护理保障 24 小时的安心生活。

对于入住的老人定期会进行身心状态的评估，专业人员通过细致的交流掌握老人的身心状态，以“PersonCenteredCare”的中心方式，认真倾听老人自身的想法，分析现状找出今后需要解决的课题，或是老人可能改善的，为每一位老人量身定制护理计划，确保老人能够继续所期望的像以往一样的生活，并且延迟认知症的进一步发展。

日医在提供介护服务时，原则上无论是哪位服务人员提供服务，都必须做到以统一的方法提供统一的服务内容，从而确切地实现目标。在服务的标准化过程中，非常重要的就是把服务理念，服务流程，服务要求进行文字化和手册化。并将手册普及到每一位员工，在日常工作中活用手册。服务体制标准化的建立是提供优质服务的保证，也是发达国家介护护理产业的先进之处。此外日医还有严格的服务监督体系，通过自我检查，公司内部监督与检查，第三方评价以及客户满意度调查的方式，确保日医的高品质服务。

从管理人员，介护主管到介护服务人员，根据级别权力的不同，职责分配也是非常明确的，而不管是处在什么职责上，都会通过强化研修来加强业务能力。根据级别的不同会针对人际沟通能力、概念化能力、专业能力的 3 个核心来展开。

通过实施具有系统性、持续性的培训，在力图提高公司每个职员执行业务的能力和资质的同时，注重从服务第一线培养起有能力的管理人才，从而实现各个设施的自律运营并提高组织整体的能力。

无论是从硬件还是软件，日医在认知症机构设施运营、服务项目计划、人才培养方面拥有非常丰富的实际经验和专业技术。日医在北京、上海、广州、香港设有现地法人，从 BToC 的专业的居家或设施的认知症护理服务的提供和人才培养到 BToB 的设施运营托管以及外包研修等等，在中国各地广泛开展业务。

专业的认知症护理需要专业的知识和技术来支撑，日医将这些先进的技术和知识引进中国，我们相信对推动目前养老行业的发展会带来积极的影响。

（来源：搜狐）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38785>

多企业加速布局养老产业健康养老产业，或将有更多政策支持

根据中国指数研究院 2017 年 8 月养老地产市场月报显示：截至目前，万科、万达、恒大、绿城等多家房企已跨界布局大健康产业；8 月份上海保集集团借壳毅信控股，养老地产香港上市；7 月末越秀地产进军养老产业，欲破解养老盈利困局；泰康、平安等险资巨头也加速布局广州高端养老产业。诸多企业已经布局或正在加速布局养老产业。

多企业加速布局养老产业

近日，碧桂园确认收购九华山庄，2012 年起九华山庄投身养老产业，将公司定位为度假、会展和养老三种酒店类型，其中养老酒店占比最大，相关信息显示，碧桂园此番收购项目将涉及九华山庄在

内的九华集团多个项目及公司，意味着未来碧桂园或将计划开发养老地产。

根据中国指数研究院 2017 年 8 月养老地产市场月报显示：截至目前，万科、万达、恒大、绿城等多家房企已跨界布局大健康产业；8 月份上海保集集团借壳毅信控股，养老地产香港上市；7 月末越秀地产进军养老产业，欲破解养老盈利困局；泰康、平安等险资巨头也加速布局广州高端养老产业。诸多企业已经布局或正在加速布局养老产业。

养老产业未来将获更多政策支持

8 月 30 日，国务院召开常务会议，会议要求研究制定健康产业发展行动纲要，科学界定内涵，建立长效支持机制，推进医疗健康与养老、旅游、体育、互联网等有效融合，形成功能齐全、结构合理的产业支撑体系，2017 年 08 月 31 日星期四新京报要求财税部门要抓紧研究调整社会办医疗、养老企业所得税政策，加大支持力度。

近期部分地方政府也研究加大对养老产业的支持。8 月 30 日，河南省召开省常务会议研究推进健康养老产业转型发展等工作，未来将着力把健康养老产业打造成为全省经济转方式、调结构、稳增长的新动力、新优势和新的增长点，成为现代服务业的支柱产业，要求转型过程中，注重融合发展、加大政策支持力度、培育市场主体并加强人才培养。

福建省人民政府 8 月 16 日出台《加快推进居家社区养老服务十条措施》《进一步促进养老机构健康发展十条措施》，致力解决养老服务机构建设发展面临的许可难、用地难、运营难、服务质量不高等重难点问题，促进养老机构健康发展。

（来源：房天下产业网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38786>

个税改革应该考虑日益显现的老龄化问题

第三届中国财税法治 30 人论坛“个人所得税法修改重点”研讨会，今天在北京举行。本次会议围绕“个人所得税的公平价值目的”、“个人所得税的课税模式如何完善”、“个人所得税税前扣除标准”、“个人所得税纳税主体范围”和“税收优惠政策如何正确实施”等热点议题展开。

在会有专家提出，我国日益显现的老龄化社会问题对个人所得税改革提出诉求。自 2001 年到 2014 年，我国 65 岁以上人口占总人口比重从 7.1% 上升到 10.1%，上升近 50%。一方面，不断增长的老年人口将需要政府提供更多的公共服务，特别是医疗卫生服务。与此同时，随着年龄增长该人群的平均收入水平在不断下降，导致老年人只能产生较低的税收贡献。并且老年人的收入来源从工资薪金所得转变为退休所得、储蓄利息、资本利息等，而后者的收入形式往往是免税收入，这个对个人所得税发挥筹集财政收入的功能有一定影响另一方面，在老龄化和家庭养老背景下，我国目前个人所得税对实质公平的考量缺失。

此次研讨会由中国法学会财税法研究会和中国人民大学法学院主办。来自业内的近百位学者、专家参加会议。

（来源：东方网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38787>

云南：古滇名城与太平人寿开启战略合作，开创养老新体验

2017年8月30日，“乐享旅居活力颐养”太平人寿与七彩云南·古滇名城战略合作签约仪式在昆明七彩云南·古滇名城隆重举行，双方正式宣布达成深度战略合作伙伴关系。

诺仕达企业(集团)党委书记任怀灿先生，集团董事局副主席、总裁任剑媚女士，太平人寿保险有限公司党委书记、副总经理程永红女士，太平人寿保险有限公司党委委员、副总经理郑庆红女士，太平人寿保险有限公司党委委员、副总经理王胜江先生，太平人寿保险有限公司市场总监文菊田女士以及媒体记者等200余人出席了此次签约仪式。

七彩云南·古滇名城作为国家生态旅游示范区，云南十大文化旅游名片之首，集生态环境示范、文化旅游、休闲度假、养生养老产业于一体，是“云南省旅游产业转型升级三年行动计划”的重点项目。其中，七彩云南·古滇名城的核心子项目--滇池国际养生养老度假区首期项目已全面建成并于2017年7月21日正式开园，率先在全省建成了首个大型健康活力康养社区！

中国太平拥有88年品牌历史，太平人寿作为中国太平子公司，自2014年起就开始积极探索养老产业与保险业务的互动模式，为客户高品质养老需求提供创新模式。

此次签约仪式双方就建立长效合作关系达成共识：在全国太平人寿的“渠道开拓端”、“客户来源端”凝聚双方力量，切实落地合作。七彩云南·古滇名城与太平人寿深度合作关系的达成，将有力助推云南养生养老产业发展，并在全国开创“旅居式”养老新体验。

响应国家“健康中国”战略：助推云南养生养老产业发展

“十三五”是全面建成小康社会的决胜阶段。党中央、国务院高度重视老龄及养老服务工作，习总书记作出重要指示，对及早、科学、综合应对人口老龄化作出了系列决策部署。云南省委、省政府深入贯彻习总书记系列重要讲话和考察云南重要讲话精神，主动服务和融入国家发展战略，努力推动民族团结进步示范区、生态文明建设排头兵、面向南亚东南亚辐射中心建设，为全省养老服务事业发展提供了重大历史机遇。

2017年3月，按照党中央、国务院的重要批示，同意设立中国昆明大健康产业示范区，自此，昆明开始迎来了大健康产业发展的最大契机。依托昆明独特的气候优势、生态优势和生物多样性资源优势，春城这一支“画笔”，正一笔笔勾勒出“药、医、养、健、游”五位一体的“健康蓝图”。其中，“医”和“养”成为昆明大健康生态圈构建和发展的核心，风起云涌的大健康时代已然来临！

诺仕达集团作为云南民营企业界翘楚，积极响应国家“健康中国”战略，抓住机遇，统筹规划，发挥优势，创新模式，依托项目综合优势，把云南的生态资源、气候资源、文化旅游资源、休闲度假资源等优势进一步转化为养生养老产业发展优势，依托500里滇池、1.6万亩丰盛文化旅游配套，为全国中老年朋友规划了占地3800亩，集多功能、生态化、国际化的养生养老福地--滇池国际养生养老度假区，将项目打造成一个服务全国、辐射南亚、东南亚的国际化高端养生养老休闲旅游目的地。

滇池国际养生养老度假区独具一格的将旅游休闲与居住养生相结合，带来健康活力的居家养老新体验，全面推进我省养老服务体系，让广大中老年人在共建共享中有更多获得感、幸福感。对于云南乃至全国的客户来说，既可以选择在此短期体验，实地感受养老社区的环境及服务品质，为未来的养老规划提供更多选择，也可以在符合条件的情况下选择长期入住，开始自己的健康活力养老新生活。

2017年，太平人寿结合客户对高品质养老的需求，推出与之匹配的养老保险产品，同期规划建设太平梧桐人家国际健康颐养社区，建立了“保险业务+养老社区”的新服务模式，并在原有“重资产”太平梧桐人家国际颐养社区项目的基础上，以“轻资产”模式，携手第三方养老社区，面向公司客户提供多元化养老服务体验。通过“轻重并举”的方式，加速扩展全国养老社区的布局。

此次七彩云南·古滇名城与太平人寿的强强联合，不仅是七彩云南·古滇名城加速全国养生养老战略布局的重要一步，也为云南发展大健康产业起到积极的助推作用；同时也为云南乃至全国具有养老需求的客户提供了更多元的养老服务体验！

秉承“奉若父母情同亲生”理念：打造面向全球的养生养老示范区

东经 97-105,北纬 20-28,海拔 76.4-6740 米,全年平均气温 16.5 摄氏度,气候四季如春,温暖湿润,数不尽的秀丽山川,世外桃源,看不完的民族风情。除此以外,还有专业的健康管理、周到的管家服务、丰富的文娱活动、舒适的适老化设施、老年人"朋友圈"……这样一幅理想的养老生活画卷,正在彩云之南的地面上徐徐展开……

2017 年 7 月 21 日,历经 1682 个日夜的精心筹备,凝聚 689 人的匠心缔造,滇池国际养生养老度假区养老小镇盛大开园,项目首创"居家健康活力养老"的新模式,秉承"奉若父母,情同亲生"的服务理念,度身定制"文娱、医疗、商业、餐饮、管家、物管"六重服务体系,将成为具有国际化运营服务水平,面向全球的养生养老示范区。

开园仪式上,诺仕达集团党委书记任怀灿先生还曾深情说道:"做养老产业是一件大福大德的事,把爱心和责任放在第一位,实现 25000 人的活力养老,用行动回报社会,回报家乡!",这一直都是老总和诺仕达人做养老产业的初心。

滇池国际养生养老度假区的建成,将有力推动云南旅游产业转型升级及昆明大健康之城打造,提高昆明养老产业的发展脚步,更让中老年长者感受到健康活力的养老生活方式,在七彩云南·古滇名城优美的自然环境中、在滇池山水的浸润里,乐享旅居,颐养生活!

(来源: 搜狐焦点)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38810>

2 万名老龄朋友将亲临现场

8 月 26 日,记者从 2017 第五届湖南国际老年产业博览会执行单位湖南力量之都国际展览有限公司获悉,由中国老龄事业发展基金会、湖南省民政厅、湖南省住房和城乡建设厅、湖南省食药监局、湖南省老龄工作委员会办公室、长沙市人民政府主办的 2017 第五届湖南国际老年产业博览会(以下简称“湖南老博会”)将于 10 月 20-22 日在长沙红星国际会展中心举行。

据 2017 湖南老博会组委会执行主任、长沙市老年协会会长刘晓明透露,本届湖南老博会将以“科学养老、健康养生、孝心购物”为主题,将根据老年人生活需求和养老服务业发展需求,引进国际养老服务业的科研和实践成果,搭建国内外养老服务业的学习交流、促进融合平台。同时他也表示,为改善和提高中国老年人的健康、精神文化和生活水平,本届湖南老博会还将现场展示八大类别共千余种养老产品,包含与养老有关的吃、穿、住、用、行、医等各个方面,预计将有 2 万名老龄朋友亲临现场。

数据表明,截至 2016 年底,我国 60 岁以上老年人口已经达到 2.8 亿,占总人口的 16.5%。且目前湖南省共有 60 岁及以上老年人口 1400 万人,占全省常住人口总数的 18.67%,随着人口老龄化、高龄化的加剧,老年健康服务需求日益增长,社会对养老服务产业的需求也正快速增长。“尤其是独居老人数量的增加,如何保证他们乐享晚年,是许多子女和老龄个体比较担心的问题”,刘晓明强调。

对此,湖南老博会组委会通过对当前老龄人口生活现状的调查,组织针对性招展招商,将在展会活动中合理安排切合老龄朋友生活需求的养老产品。“产品涵盖了服饰、厨具等老年生活用品,家用医疗、护理、康复器械老年医养康复用品,养老 APP、适老智能穿戴设备等旅居与智慧养老产品,共八大类千余小类”,刘晓明称,多种多样的养老产品不仅能满足老人基本生活需求,还能提升其生活质量,乐享晚年。

刘晓明告诉记者,现场除展览展示千余种养老产品外,为配合老年人精神生活需要,此次湖南老博会还将组织湖南省老年摄影、书画作品展览、湖南省老年人健身活动大赛、老年文艺汇演、老年人旗袍“T 台秀”等一系列文化活动。

据悉,2017 第五届湖南国际老年产业博览会预计展览面积达 12000 平方米,预计交易额将超过 3 亿元。

(来源: 北京时间)

<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/38811>

智慧养老

“互联网+智慧养老”沪健康养老专委会今成立

为了响应国务院“十三五”计划布局“互联网+智慧养老”体系建设的号召,更好地团结和组织上海市健康产业系统各单位,积极推动上海养老产业的有序发展,上海市健康产业发展促进协会今天正式启动成立健康养老专业委员会。

据悉,上海市健康产业发展促进协会健康养老专业委员会将组织会员单位,围绕养老产业研发和实践工作开展各项专题研讨、研究活动,为政府决策建言献策。同时,专委会将收集、分析、统计、发布养老产业领域的相关信息;开展全国范围内有关养老技术的交流与合作。在养老行业内,专委会将与政府各职能部门协调,客观反映养老领域的企业要求,维护其合法权益。实现养老产业的创新、突破与发展,为老年人健康养老工作的开展提供切实有效的帮助。

健康养老专业委员会将定期召开会议,对重大项目的立项,制定长期发展的一系列规划,并对各阶段的工作提供咨询及建议。

专业委员会还将帮助建立相同类型企业之间的合作关系,达成项目共享、共同进步的长远目标;响应政府关于加强社区养老服务设施建设、支持社会力量兴办养老机构、支持养老机构开展医疗服务的号召,积极响应并参与政府解决社会养老需求各项部署的实施。

在城市老龄化问题日渐突出的今天,养老产业能否科学、有序、健康地发展,直接影响到老年人养老生活的质量和利益。作为本市健康产业发展管理的领头羊,上海市健康产业发展促进协会成立健康养老专业委员会,是切实关心老年人健康养老生活质量的重大举措。相信该专委会的成立将对本市养老产业的进步与发展起到积极的推动作用。

(来源: 东方网)

<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/38812>

养老培训

卫生专业人才与颐养服务产业结合, 开辟养老产业新路径

8月30日上午,全国卫生人才专业技术考试中心(以下简称考试中心)与华寿之家社区养老发展促进中心颐养服务委员会的融合仪式在西安举行。此举将使全国卫生专业技术人才和职业规划得到长足发展,同时带动颐养服务事业推进实产业多元化,实现一个多赢的局面,国家养老体系、颐养服务、专业技术人才发展的多赢的产业布局的形成。

当前,我国老龄化人口不断增加,社保金已经严重超支。国家也在不断探索社会化养老、以房养老、

众筹养老等新的政策。谁先介入,谁将引领养老产业的未来方向。但是养老产业的专业服务人才又是极其稀缺的资源。7月1日中国颁布实施《中医药法》,随着中医养生保健行业的迅猛发展,持证上岗是必然的,也是趋势。持证就业是社会发展的必然要求。全国卫生专业技术考试中心培训基地的被培训对象,将会有更大的就业前景和个人发展平台。

全国卫生人才专业技术考试中心隶属于全国卫生人才专业技术委员会,后者隶属于国务院事业管理局。考试中心负责命题、阅卷、考试统筹等相关工作,其中还有一个重要职能就是与海外接轨,促使我国中医技术走出去,实现中医药文化的海外传播功能,推进"一带一路"建设。

华寿之家社区养老发展促进中心颐养服务委员会和全国卫生人才专业技术考试中心(以下简称考试中心)相融合。考试中心可面向在校生、在职医护人员、在职医疗培训人员等进行业务性培训,也可针对养老事业进行培训。培训完成后,有意向从事养老事业人员可安排在华寿之家颐养委员会体系内的机构就业。实现专业人才和颐养服务无缝连接,有效融合。全国卫生人才专业技术考试中心将实现专业人才培训、养老专业人才多元化,为不同年龄阶段的老年人诉求服务,设置不同的专业人才,实现颐养服务多元化服务体系,更好地为国家老龄化人群解决后顾之忧,体现人才价值的增值,促进养老产业的良性发展。

(来源:陕西传媒网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/532/aid/38813>

全国第四届养老护理员职业技能竞赛湖南省选拔赛落幕

2017年8月18日,全国第四届养老护理员职业技能竞赛湖南省选拔赛正式落幕,经过半决赛、决赛,来自长沙市第一社会福利院的郭益芝、田英姿、喻尚美和来自长沙市第二社会福利院的黎芳四位选手一路过关斩将,以良好的职业素养和精湛的技能最终获得参加全国养老护理员竞赛的入场券。

接下来,四位选手将在湖南国医职业技术学校的组织下进行为期13天的集中训练,训练内容为:理论知识;技能操作:生活照料、基础护理、康复训练三大模块15个操作项目;礼仪与心理素质;操作流程设计与沟通交流设计。训练将采取培训与考核相结合的方式,分3轮进行,前2轮为固化每个操作项目细节,同伴之间相互训练并录像,通过老师指导、自我纠错及小考核的方式提高理论与实践技能。第3轮进行赛前强化综合训练,在强化前2轮训练方式的基础上增加现场展示,多群体参与、多专家点评折形式,配合赛前心理辅导为参加全国竞赛作准备。

随着我国人口老龄化程度的加剧,养老问题已成为我省乃至全国的一个急需解决的问题,养老护理队伍做为我国养老事业发展的重要环节正日益受到重视。这次竞赛对进一步培育我省养老护理员队伍的能力素质,提升养老护理工作水平,推动我省养老护理事业健康快速持续发展具有重要意义。

(来源:华声在线)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/532/aid/38814>

老年大学

山东：枣庄峄城老年大学力抓政治教育巩固思想阵地党徽永放光芒

枣庄市峄城区学校一贯把学员的思想政治教育工作放在首位。在教学活动中，力抓政治教育，巩固思想阵地，把学员的思想行动统一到中央、省、市、区委的决策部署上来，结合个人的专业特长，老有所为地当好党的路线方针政策的宣传员，走好实现“中国梦”的长征路，

政治教育作为必修课，聘请区党政领导、有关部门负责人及党校老师来老年大学授课，坚持每月一课，内容主要是让学员了解国际、国内政治形势和国家大政方针及本区近期内的中心工作。组织师生集中收看全国“两会”的直播报道，集中学习中央、省、市、区各级党代会、人代会精神。每年区委区政府主要领导为全区离退休干部、老年学员做关于全区政府工作报告和“1257”规划的报告，讲课既有前瞻性，又贴近实际，引发了老年学员们的思考，提高了学员的思想认识，学员们的政治意识、组织意识、大局意识明显增强。为了提高党员学习的凝聚力，组建了区老年大学党支部，认真落实党组织“三会一课”制度，党小组建在班上，让学员永葆共产党员先进性，让党旗永远飘扬，党徽永放光芒。

（来源：枣庄市峄城区老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/38815>

山东：潍坊市银龄家庭传媒大学面授教学活动走进高密市

8月30日，潍坊市银龄家庭传媒大学邀请专业舞蹈老师在高密市姜庄镇薛二社区举行老年广场舞面授教学活动，此次活动吸引了众多老年广场舞学员积极参与。

在优美的旋律中，老年学员们学习了广场舞《年轮》，专业舞蹈老师对学员们进行细致的教导纠正。参与此次活动的每一位老年学员个个热情饱满，认真投入，氛围热烈，无不感受到学员们对老年精神文化生活的渴望与需求。大家纷纷表示非常喜欢这种现场教学活动，这样的互动教学模式有利于激发学员的积极性，能够快速提高学员的舞蹈水平。今后将借助潍坊市银龄家庭传媒大学这个平台多开展此类活动，为老年人的终身学习提供更多的方便和条件，努力实现老年人“老有所为、老有所学、老有所乐”的目标，提高老年人幸福指数。

（来源：高密市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/38816>

四川：阿坝州汶川康养老年大学揭牌开学了

为认真贯彻落实《四川省老年教育发展规划（2017-2020）》，扎实推动汶川“运动康养，生态颐养，老年文养”纵深发展，8月29日，由汶川县委、县人民政府主办的汶川康养老年大学揭牌仪式在汶川县三江镇隆重举行，标志着阿坝州首个结合康养与旅游创办的老年大学正式成立。州人大常委会主任谷运龙，州政协副主席秦开金出席会议，四川省老龄办副主任苏章辉，四川省老年大学校长何云莅临会议。汶川县委副书记、县长旺娜主持仪式。州政府办、州委老干部局、州民政局、州文广新

局、阿坝师院、卧龙管理局等州直部门领导出席会议。汶川县副县级以上领导干部、县级部门负责人及汶川康养老年大学学员共 800 余人参加活动。

仪式上，阿坝州人大常委会主任谷运龙代表州四大班子对汶川康养老年大学的成立表示热烈祝贺。他充分肯定汶川康养老年大学办学理念新，把运动、生态、文化有机结合，让老年人在运动中享受生活，在生态中愉悦心情，在文化中增长见识；办学模式新，这种面向自然面向社会的开放办学模式，能让老年人从书卷气氛中放飞自然，充分感受自然和文化有机相融互动的溢美生态；祝愿康养老年大学生机勃勃昂扬向上，以独特风格喜迎八方老年朋友，让他们在享受生态、愉悦心情的同时增长见识。

活动中，汶川县委书记张通荣热情致辞，真诚邀请全社会老年人来汶川生活到康养老年大学学习，他表示大学将把老年人的所需所盼作为学校的本质追求，将致力于以专业完备的服务，感恩博爱的情怀，以老年人的需求为导向，在科学分析的基础上，分层次分专业安排课程，让老年人能够重新回归集体生活回归真挚的友情回归生命的真谛；大学将竭尽真情真爱和真心，让老年朋友们开心，让家人们放心，让老年人拥有一段超越从前真正属于自己的华彩人生——汶川年华。

揭牌仪式后，汶川驻都江堰老年协会、南充爱友合唱团、阿坝师院、威州镇老年协会、羊角花艺术团表演了精彩的文艺节目，共同庆祝汶川康养老年大学的成立。

据悉，汶川康养老年大学将按“政府主导、市场管理、群众参与”方式运行，以老年人需求为导向，采取流动授课模式，将教学点与农家乐、农庄、民俗酒店等紧密相连，融文化下乡、文化扶贫与老年康养教学为一体，构建“乡镇即是大学，大学就在每个农家乐”的汶川特色康养文化体系。将在三江镇、水磨镇设立分校的基础上，逐步延伸至映秀、绵虬、威州等乡镇。汶川康养老年大学烟雨三江分校现已开设茶艺、手工制作、石头画、羌绣、手机摄影、老年服饰、乒乓球、藏羌锅庄、音乐等 10 个专业，将免费对来汶川旅居的老年人和本地老年人进行文化熏陶和兴趣爱好培养，让大家享受健康多样的老年生活。

（来源：阿坝州老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/38817>

健康管理

老人如何避免消化不良

老人消化不良是一个非常正常的事情，那么你知道老人要如何避免消化不良吗？

主食是种“天然消化药”。米饭、面条等主食属于碳水化合物，易被消化，而且容易让人有饱腹感，先吃可以避免吃得太多，还有利于刺激唾液分泌淀粉酶，对食物进行消化，进而刺激胃酸分泌，增强胃的消化能力。粗粮是主食首选，它富含纤维，可以促进胃肠蠕动，还能让多余的脂肪排出体外。

弯腰三次

饭后适度做一些弯腰的动作，能使胃部前倾，让食物进入胃窦，促进排空，加速消化。每天饭后缓慢 90 度弯腰 3 次，每次 1—2 分钟。需要提醒的是，患有胃食管反流病、反流性食管炎的人，不宜使用这种方法。

韭菜、葱姜、蒜苗、香菜等物，辛甘而温，气味芳香，能醒脾助运，温中开胃。《食疗本草》说韭菜能消食“利胸膈”；《本草纲目》指出蒜能“化积肉食”，蒜苗（青蒜）能“祛寒、健脾胃”。要注意的是，此类食物性味过于温热，阴虚体质多虚火的人，要少吃。还有肝肾不足，有目疾的人也不宜多吃。

古籍《寿世保元》中有句话叫：“脾好音乐，闻声即动而磨食。”意思是说音乐能够帮助消化。美妙的音乐会刺激中枢神经系统，从而对呼吸、循环、消化、泌尿、内分泌系统起到调节作用。不仅能够促进血液循环，还能增加胃肠蠕动和消化腺体分泌，有利于新陈代谢。老人如果能在晚餐后休息时，适当听些节奏舒缓、音色优美、悦耳动听的音乐，有助于更好地消化。

理气消食

很多人禁不住美食诱惑，进食过多，腹胀难受，这时候就需要理气消胀了。最理想食物，莫过于萝卜了。萝卜性味甘凉，归肺、胃经，能消食化积、下气宽中、清化热痰、散瘀止血；宜于食积胀满，消化不良，反胃吐酸，积滞泄泻，瘀血胃腹痛。冬日水果中，芳甜清冽的橘、橙、柚等令人难忘，而它们的皮却是良好的理气佳品。将橘子皮洗净切丝泡茶，是良好的饮品。

（来源：晚晴养老）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/38818>

养老地产

鲁商战略转型：从品质地产到养老地产再到健康地产

“鲁商集团把大健康作为整个集团转型的战略，充分考虑了国家关于养老服务、健康中国的产业政策导向，同时也兼顾了集团旗下各产业板块面临的转型提升和优化需求。”在鲁商置业股份有限公司总经理董红林看来，鲁商置业整合集团资源优势，抢抓中国人口老龄化趋势所带来的机遇，大健康产业布局全面拉开，不断完善养老地产产品线及相关标准，形成了鲁商特色的健康养老服务体系，真正让中国长者实现老有所养、老有所依、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐，尽享颐养天年。

一个成功的开发商不能仅仅只追求利润，还要承担很多的社会责任，做社会价值的创造者，鲁商一直将社会责任感在全企业运营过程中贯彻始终。

“双轴双翼”驱动，开创七位一体服务体系

从发展趋势上看，截止 2015 年全国六十岁以上老龄人口达到 2.12 亿，占总人口比例的 16.2%，预测 2020 年山东省老年人比例将达到 22%，2020 年-2030 年，“四二一”家庭结构将成为中国家庭主流，年青一代的养老负担将变得非常繁重。

与此同时，鲁商集团层面在推动大健康、养老养生服务方面资源优势十分明显，可以联动医药医疗、地产、医护教育、零售、金融、传媒、旅游、酒店等多类产业，构建多层次立体化养老产业体系。从 2013 年开始，鲁商集团开始养老产业研究，先后深入欧、美、日、韩、台湾等三十余个发达国家及地区，探访了几十家知名养老社区，借鉴国外先进养老理念，并根据中国国情进行改造，形成鲁商特色健康养老服务体系。

“整个大健康战略以双轴双翼为核心，总平台就放在鲁商置业。”董红林介绍说，2015 年 3 月 26 日，鲁商置业与集团旗下山东福瑞达医药集团公司、山东银座旅游集团有限公司在济南市合资设立鲁商福瑞达健康投资有限公司，主要经营范围为地产投资、养老服务机构投资，健康医疗养老服务机构的管理咨询。

记者了解到，“双轴双翼”是以健康养老地产开发和养老服务为发展轴心，以鲁商金融与鲁商大数据为发展两翼的发展战略。以鲁商福瑞达健康投资有限公司专门从事健康养老地产开发和专业养老运营服务两大业务，结合集团资源优势，开展鲁商大健康产业板块产品多样化、连锁化运营。

作为鲁商进军养老产业的开山之作，临沂知春湖国际健康生态城项目以“健康养老、休闲养生、国学文化体验、温泉度假”为主题，占地约2600亩，总投资100亿元，以社区家庭医生为支撑，以社区服务中心、健康管理中心、康复护理院为依托，为老人提供健康、快乐、生活“三个秘书”服务。

董红林表示，公司养老服务致力于打造“医、养、康、护、游、乐、教”鲁商大健康养老服务体系 and “鲁商·福瑞达”健康养老服务品牌。同时将借助集团“云生活”、“康妆大道”得天独厚的渠道优势、适时介入老龄产业工业园开发和老年用品生产或代理销售。借助“鲁商通”的客户资源，打造老年服务互联网金融平台，积极探索与教育、零售、旅游等相关产业的合作模式，增加其新业务增长点。

高精尖资源汇集，打造“大健康硅谷”

确立了“大健康”战略，鲁商集团迅速行动，承担起国企的社会责任和使命，积极探索健康养生领域，向具有互联网+思维的健康养老服务性产业进军，并把大力发展健康地产及生物健康作为战略转型方向。

8月9日鲁商集团与济南高新区进行战略签约，在高新区生命科学城落地了“鲁商新动能科技城”项目，本项目产业开发计划投资230亿，建筑面积150万平方米，建成后拟引进5000家高新科技企业。

“鲁商置业将通过科学规划，高标准开发实施，确保项目能够顺利开发、投入、运营。”董红林介绍说，新动能科技城项目整合了众多优势产业板块资源，包括国家农产品现代物流工程技术研究中心、国家企业技术中心、国家综合性新药研发技术大平台、国家山东创新药物孵化基地、济南市高层次人才发展促进会等核心优势资源，并探索通过国际间合作，将“硅谷”理念落地济南，计划引进国际干细胞联合研究中心(INCOSC)、美国高科技投资型孵化器公司PNP、韩国KAIST机器人实验室、富士康研发中心、华为云数据中心等国家、地区先进人才、技术、项目落户，通过研发总部聚集，促进新动能经济发展，推动千亿级产业在高新区快速形成。

“你可以发现这样一个特点，鲁商要寻找和引进的都是行业内、国际上顶尖的资源、技术、人才，这也是鲁商确保大健康战略能够落地和引领的根本所在。”董红林表示，像韩国KAIST机器人实验室曾获得全球机器人大赛第一名，其手术机器人研发实力国际公认；而正在洽谈的某可穿戴设备项目则可用于预防心脑血管疾病，推进大健康数据管理。这些都是鲁商从国际标准、世界眼光出发，整合全球资源推动大健康战略落地生根。同时，鲁商还布局了青岛西海岸VR产业园、即墨海洋生物科技城等相关项目。

记者了解到，下一步鲁商将进一步充分发挥企业技术、研发、资本优势，结合高新区生命科学城整体战略部署和规划，充分激发政企间紧密交流合作，通过济南市政府富有前瞻性的城市整体发展规划和高效的运营管理模式，整合区域内高科技资源，建立“产、学、研、城”协同发展的生物科技产业生态体系。

三大产品线，叫响养老地产“鲁商模式”

“这是我们膳食营养中心为老人提供的营养食谱，按照季节配置并进行周循环。”在位于济南历山路的鲁商福瑞达国际颐养中心，工作人员指着墙上的一份食谱向记者介绍说，为让每一位老人吃得健康营养，中心特别邀请了山东大学两位营养师坐镇，根据老年人入住前提供的体检报告、体质情况、平时生活习惯等进行详细评估，列出基础食谱，然后再针对每个人的具体口味设计单独的营养方案。

诸如此类用心照顾老人的细节在该颐养中心随处可见：餐厅桌椅经过特殊处理，高度适合老人起身，圆角处理防止磕碰；为了让年龄太大记性不好的老人能找到自己的房间，每个房门口精心设计了老人自己熟悉并能识别的个性小物品；为了方便做轮椅的老人洗漱，卫生间穿衣镜做了倾斜角度处理……此外，中心还配备专业的医生护理团队30余人，24小时进行照料。其中一线护理员来自鲁商集团旗下山东商业职业技术学院养老护理专业，在学校经过2年理论+实践培训后，还需要在中心实习+实操一年半才能独立上手。

“可以说颐养中心在硬件配套和软件服务方面在济南乃至山东都是一流的，基本达到了国际养老服务中心的水平。”鲁商福瑞达国际颐养中心院长张建军告诉记者，作为鲁商集团进军养老健康产业的标志性旗舰项目，颐养中心立足医养结合，集医养结合、机构养老、社区养老、居家养老四位一体，融合了专业医疗入户、个性化养老、社区养老服务，为自理、半自理、失能、失智老人提供生活起居、护理照料、医疗康复、文化养生等服务，虽然运营短短四个月，但专业热情的服务和良好的口碑已经得到老人和家属的高度认可。

“在考察借鉴欧美、日本等发达国家经验，以及结合本土国情的基础上，我们打造出居家养老、社区养老、机构养老三条产品线，并率先提出了健康地产的理念，探索出独具特色的鲁商模式。”董红林介绍说，除了福瑞达国际颐养中心为示范标杆的机构养老，以临沂知春湖项目为代表的“CCRC”持续照料社区养老地产模式，通过为老年人提供自理、介助、介护一体化的居住设施和服务，使老年人在健康状况和自理能力变化时，依然在熟悉的环境中居住并获得身体状况相应的照料服务。该项目整合鲁商产业资源，深入挖掘人文资源、温泉文化，并注入国学文化、艺术体验等功能，实现“身心灵”合一。“我们采取会员制管理，老人平时在家住，但专业的医疗服务和丰富的配套设施可以充分保障其老有所养、老有所乐。就在 8 月 23 日，我们集团倾力打造的知春湖老年大学正式启用，实现了老有所教老有所学，目前入学名额异常紧张。”

在社区养老方面，鲁商打造的泰安国际社区规划已经通过，项目定位于健康养生公寓，通过医疗+康养专项服务，将健康、养老需求与文化旅游相结合。目前鲁商以济南、青岛、临沂、泰安、威海等城市为依托发展 CCRC 全龄高端养生养老社区，深耕省内养老地产市场；同时积极开拓海南等优质养老、旅游度假目的地，建立高品质候鸟式异地旅居养老模式。

（来源：齐鲁壹点）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/38819>

互动养老

旅居养老——高品质休闲养老新趋势

“辛辛苦苦几十年，终于退休了，就走走停停，这住住那住住，慢悠悠地到处看看。”退休后的五六年时间里，北京的张阿姨和老伴住过三亚也住过哈尔滨，住过青岛威海也住过云南广西。张阿姨告诉我们：“在外面的时候经常遇见北京的，有的是养老机构组团来的，有的是几家人一起出来，还有我们这样两口子出来的，都有。”“我们不去市中心凑热闹，也不去景点边上，就找个环境好的地方，找个短租的一居室就够住了，住上几个月，租金不贵，自己买菜也便宜，算下来生活成本比在北京贵不了多少。”说起接下来的打算，张阿姨有自己的盘算：“趁现在能跑再四处看看，过三五年跑不动了，就找个山好水好空气好的地方买个房子，一年里住个大半年，过年儿子女儿让他们过来，小孩子放寒暑假也正好可以来玩，多好。”

现在像张阿姨一样的老年人越来越多，与其忍受大城市的嘈杂和四季交替、天气突变带来的身体不适，不如找个气候宜人、风景秀丽的地方，安享慢生活。这种符合老年人特点的“旅游+养老”模式，被称作旅居养老，是当下流行的高品质休闲养老新趋势。作为一种新型的养老方式，旅居养老融度假、休闲、养生、观光等旅游形式于一体，让老年人达成身体与精神的双重养护。

旅居养老的发展

旅居养老最初是自发发展起来的，一部分身体健康、收入不错的老年人开始走出去，探索自己多元化的老年生活，被人们称为“候鸟式养老”。跨地域的养老生活，不仅为老龄人口提供了高品质的休闲养老方式，也为新常态下经济增长开辟了新的途径，间接带动了相关产业发展，成为新的经济增长点。

统计显示，中国正经历全球历史上速度最快的人口老龄化进程。据媒体报道，截至去年底，全国60岁以上老年人口达2.3亿，占总人口的16.7%，到2055年有望接近4.5亿。在老年人口中，相当比例的人有较为充裕的积蓄和较强的购买消费能力，渴望提升生活质量，最主要表现在随季节和气候的变化，愿意选择环境更为适宜的地方度假。由于我国老年人口基数大，虽然大部分老人仍然选择居家养老或者社区养老，只有一部分老年人选择异地养老、旅居养老，但他们带来的市场发展机遇也是巨大的，由此将催生出一个300万亿元以上的巨大市场。并且随着经济社会的不断发展和中老年人消费观念的转变，这个巨大的旅居养老市场会迅速，迎来更加广阔的发展空间。

如何实现旅居养老

目前我们常见的旅居养老模式主要有这样几种：一种是购买房产，老人喜欢某个旅居地，就购买当地的房产，每年去居住一段时间，享受清新的空气、舒适的温度以及美好的自然环境、人文景观；第二种是通过租房的方式来实现旅居养老，现在有很多平台提供租赁服务，很多闲置的房产返租给物业公司或者某些承包异地养老的公司，由他们代为招租；第三种是机构型养老，一般是由闲置的酒店、度假村转型做适老机构。机构负责组织想要去旅居的老人一起到旅居地，在旅居地有专门接待的酒店、酒店式公寓或养老院，为组团过来的老人服务。除此之外，还有一些酒店或度假村把一间客房或一套旅游公寓的使用权分成若干个周次，以会员制的方式出售给客户，会员每年可以到酒店或度假村住宿若干天。

不过这些不同的旅居养老方式，有一个共同的问题，就是老人在一个地方长期居住，需要医疗服务时怎么办，发生紧急情况时谁来提供帮助，其他生活上的照料有没有保障。

“身体好没关系，要是万一出现头疼脑热、突发疾病的状况，就麻烦了。”许多老年人都表达了类似的顾虑。另外，在利益的驱使下，新兴的养老模式被一些动机不良的人利用，成为了忽悠老人的噱头，伺机骗取老人的钱财。面对市场上琳琅满目的旅居机构、旅居产品，老人往往是盲目的，不知道如何选择合适的项目。

如何选择旅居养老项目

现在有很多旅居养老的项目在销售，在选择时，需要倍加留意。特别是购买房产，因为牵涉到大笔的资金，一定要全面考察。首先要仔细辨别项目的基本情况。这和我们购买其他的房产是一样的，对土地产权、房地产公司资质等要有一个全面的了解。对位置的选择也是一个重要方面，交通、自然环境、生活设施等都需要考察。第二，要仔细确认项目的配套设置。“旅居养老”模式的核心要素是什么？业内人士指出，核心不是“旅”也不是“居”，而是“养老”。辨别一个旅居养老项目优劣的一个重要的方面，是看项目能否提供养老所需的医疗保健设施，是否有科学合理的配套养老服务体系。虽然现在旅居养老项目很多，但真正做到适老化的项目并不多，很多项目借养老的名义，实际上还仅仅只是卖地产。如果项目提供专业的配套管理，在服务设施、服务人员等方面有相应的投入，可以为老人提供相应的医疗服务、适老设施、介护照料等，在价值上自然是大大提升的。第三要有政策支撑。养老服务需要匹配的服务和医疗资源的介入，这些均需要政府的支撑。良好的政府关系，是项目立足的根本。第四要看公司各方面情况。由于养老服务产业是新兴产业，市场投入大，投资回报慢，培育时间长，若没有长期战略规划和资金投入，同样存在极大风险。规模不大、发展目标不明确的企业如果盲目投入，很可能没有办法健康长久发展。

以“中信国安·北海第一城”项目为例。中信国安集团有限公司（简称“国安集团”）是国内知名老牌的大型综合性企业集团，经营行业涉及金融、信息网络、旅游、资源开发、酒业、房地产、文化、健康养老等领域。截至2016末，国安集团合并总资产1900亿元，实现营业收入1009亿元。国安集团规模大、信誉高，且旗下不仅有地产品牌，还有“国安养老”这一深深扎根北京市社区的养老品

牌。“中信国安·北海第一城”项目位于广西北海市东南侧大冠沙地区，享有 7.9 公里海岸线和千顷红树林，占地面积 6676 亩，投资 300 亿元，是银滩国家旅游度假区东区规划的核心。项目融合了旅游、文化、生态等多元素，汇聚了生态红树林、主题公园、博物馆、主题酒店等多业态。园区内配套设施有东南亚商贸区、海上丝绸之路文化中心、特色商业小镇、大型海上主题乐园、滨海高级运动中心、超星级奢华酒店、高端度假住宅等功能布局，并将引进国际医疗及教育等配套资源。国安养老为其养老功能提供咨询、运营管理、资源平台搭建等业务。养老产业的工作具有特殊性，照顾老年人需要专业和耐心，必须有一支专业的人才队伍负责日常管理和操作运转。国安养老的工作人员经过专业的学习和训练，具备专业的服务技能、丰富的护理经验和良好的职业道德，能够及时妥善地处理日常及紧急情形，为老年人提供便利的护理和服务。这样高品质的项目，无疑符合旅居养老方方面面的要求。

旅居养老是养老观念、养老方式的转变，折射出来的是社会物质文明和精神文明的进步。随着时代的发展、社会的进步，旅居养老一定会受到越来越多的老年人的追捧，得到蓬勃发展。

综合来看，旅居养老是养老观念、养老方式的转变，折射出来的是社会物质文明和精神文明极大进步的表现。随着时代的发展、社会的进步，旅居养老一定会受到越来越多的老年人的追捧，得到进一步的发展。

（来源：法制晚报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/622/aid/38820>

社会保障

税延型养老险试点箭在弦上最快 10 月落地

[未来税延型养老险预计将采取 EET 模式，即允许从税前收入中扣除规定的养老金缴费额，取得投资收益时免税，但在养老金领取阶段征收个人所得税]

“十年磨一剑”，个人税收递延型商业养老保险试点（下称“税延型养老险”）终于将在今年正式落地。近日，第一财经从业内知情人士处获悉，目前税延型养老险方案已经基本成型，但仍需报国务院审议，预计最快将在 10 月正式落地。

8 月 29 日，财政部部长肖捷在向全国人大常委会作预算执行情况报告时也表示，下一步将启动个人税延型养老险试点。这一最新表态，表明税延型养老险已破局。“税收优惠在成熟保险市场中是很重要的牵引企业和个人投保商业养老保险的催化剂。相信我国商业养老险市场也会随着税延政策的落地迎来爆发，最终能够达到美国‘第三支柱’在整个养老保障体系中的占比水平。”太保寿险副总经理兼健康养老事业中心总经理郁华对第一财经表示。

税延额度、模式成关注焦点

7 月 4 日，国务院办公厅印发《关于加快发展商业养老保险的若干意见》。其中最引人关注的一点，无疑是明确酝酿了近十年的税延型养老险试点将于 2017 年年底启动。“目前，经过各方的共同努力，试点方案已基本成型。”保监会人身保险监管部主任袁序成表示。在试点方案中，税延额度、税延模式等显然是市场关注的焦点。

第一财经从业内知情人士处获悉，目前在财政部的牵头下，保监会、税务总局等部门还在就方案的一些细节问题进行讨论，预计将于 9 月将最终方案上交至国务院，最快 10 月或将迎来试点方案的正式落地。不管是 2014 年推行的“第二支柱”企业年金、职业年金个人缴费部分的递延缴税优惠，还是今年 7 月 1 日起全国推行的一年最多可以在个人所得税税前扣除 2400 元的税优商业健康险，从目前的

推行效果来看都并不十分“亮眼”，一大原因就是优惠幅度的吸引力不够，因此此次税延型养老险的优惠幅度就成了最受关注的焦点。早在2012年的“陆家嘴论坛”上，保监会就表示将选在上海试点税延型养老险，而现任证监会副主席、时任上海市金融服务办公室主任的方星海在论坛期间透露，当时上海试点方案的税延上限为1000元，其中商业养老保险账户可税前列支700元，企业年金账户可税前列支300元。而税收优惠模式方面，在按缴费阶段、资金运用阶段以及养老金领取三个阶段分别是否需要缴税而形成的8种纳税方式组合中，郁华认为，未来税延型养老险预计将采取EET模式，即允许从税前收入中扣除规定的养老金缴费额，取得投资收益时免税，但在养老金领取阶段征收个人所得税。“EET模式作为一种延迟纳税的模式是当前商业养老保险税收优惠的主流模式，因此，不同于税优健康保险，税延型养老险的税收是延后而不是抵扣，即税前列支保费，在领取时缴纳税款，从而发挥边际税率差异的优势，对投保人实现税收优惠的效果。但具体的方式还有待国家政策最终确定。”郁华表示。

如果以2012年上海试点方案税延额度及模式举例，假设一名30岁的工薪阶层，其工资计税金额（扣除三险一金等税前列支项目后）为10000元，如其每月购买600元税延型养老险，根据其收入所对应的20%最高税率来计算，税延政策将使他延后缴纳的个人所得税为每月120元，一年即为1440元。30年后其达到退休年龄，从个人账户支取商业养老金，根据30年后起征点及税率进行缴税，由于退休后的收入通常不会高于工作时的收入，因此退休后缴纳的个人所得税通常较低，再扣除通胀因素，税收负担就更轻了。“从我们在税务机关了解到的情况来看，对于养老金领取期间的个税缴纳，大家都是建议从简，可能采取简易税率或者定额征税的方式。”郁华表示。不过，他也表示，不管在税收优惠幅度、税延模式、养老保障基金形态抑或是未来缴费领取的一些操作方式上，将来都可能随着实际推行情况进行一些改进。“例如EET模式尽管是目前主流模式，但其局限性主要体现在若工资、薪金所得的纳税人规模较小，实际享受税收递延的人群就较有限，对参加纳税的中等收入人群和预计未来税负高于当前税负的群体来说激励性也较小。未来是否会将EET模式与TEE模式（缴费阶段交税，投资收益积累期间及养老金领取阶段免税）进行结合，还需要看相关部门的研究论证和综合考量来确定。”郁华表示。而在首批试点地点方面，第一财经了解到，试点将在包括上海在内的多个城市进行。业内普遍预计，此次税延型养老险从政策落地到正式推出产品不会相隔太久。

保监会副主席黄洪此前表示，保险业已经基本做好了税延型养老险试点的准备工作，包括监管规划的初步框架、初步的产品示范条款，信息技术保障方面则已经责成中国保险信息技术公司（下称“中保信”）开发了税延型养老险试点的信息系统。“我们目前已经分别准备了多种形态的试点产品条款，将根据最后方案来调整确定产品类型。内部销售系统也已准备就绪，而对接负责整个试点工作营运系统的中保信，我们这边的数据接口也已准备妥当。一旦政策落地，预计第一时间就可以正式发布产品。”郁华表示。

填补养老缺口

“现在正是税延政策适合推出的时机。”郁华表示。人社部数据显示，截至2016年底，中国60岁以上人口已达2.3亿，占总人口的16.7%，老年抚养比已达到2.8:1，而到2050年，这个比例有可能达到1.3:1。为解决养老保险问题，我国经历了从国家养老保障逐步向社会养老保障的过渡，并逐步形成了以基本养老保险为第一支柱，企业年金、职业年金为第二支柱，商业养老保险为第三支柱的三支柱养老保障体系。

但正如黄洪在国新办举行的国务院政策例行吹风会上所说的：我国商业养老保险一直以来保持着持续稳健的发展态势，但总体规模不大。据郁华介绍，作为第一支柱的我国基本养老保险替代率（养老金领取水平与退休前工资收入水平之比）从1997年的70.79%下降到了2014年的45%，已处于国际劳工组织公约划定的养老金替代率警戒线（55%）之下。随着社会老龄化程度加剧，养老统筹账户支付压力逐年增加，2015年制度赡养率（领取养老金的人数与缴纳养老保险费的人数之比）提升至34.84%，在部分地区甚至超过了50%。从企业年金来看，2016年度人力资源和社会保障事业发展统计公报数据显示，当年全国有7.63万户企业建立了企业年金，仅占企业法人单位数量的0.35%；参加职工人数为2325万人，占全国参加城镇职工基本养老保险人数的6.13%；参保企业和职工数量同比增幅

在2016年分别下滑至1.1%和0.4%。

而在商业养老保险方面，保监会数据显示，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%，有效保单件数6140万件，有效承保人次6532万，大概只占全国人数的5%。其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%。“发展以税延型养老险为代表的个人商业养老保险是有效缓解基本养老支付压力、补充企业年金参保人群覆盖率的不足，提高人民群众养老金保障水平的必然要求。”郁华表示。

事实上，我国“三支柱”的养老保障“顶层设计”在很大程度上借鉴了美国的养老保障体系。

据了解，美国养老保障体系由三部分组成：第一支柱为全国统筹的社会养老保险计划。第二支柱是指雇主支持的养老保险计划，包括以401(K)为代表的DC计划和传统的DB计划。第三支柱是以个人退休账户(IRA)为基础的个人储蓄养老保险，主要包括EET模式的传统个人退休账户和TEE模式的罗斯个人退休账户(RothIRA)。平安证券非银首席分析师缴文超表示，目前美国96%的工作人口覆盖了联邦养老保险，超过34%的美国家庭（超过4300万户）持有IRA账户，同时超过55%的家庭拥有雇主发起的养老金计划，养老体系三支柱中的每一部分都在养老保障的过程中发挥了重要作用，并都有较高的覆盖范围。其中，截至2016年，IRA账户总资产已经达到7.9万亿美元，占全美养老金总资产的31%。“从美国个人退休账户的发展过程我们可以得到以下启示，一是有效的税收政策是鼓励个人养老保险计划建立的重要制度保障。美国灵活的税收优惠政策是推动个人退休账户取得快速发展的关键因素，有效提高了个人进行养老长期规划的积极性。二是要提高商业养老保险计划的自主性和灵活性。美国参保人可根据自身实际情况选择EET模式的传统个人退休账户、TEE模式的罗斯个人退休账户或其他类型账户，个人可根据自身的风险偏好直接参与到自己资产的投资管理中，各类个人账户之间还可以相互转账。三是商业养老保险要与资本市场互为依托，互相促进。美国个人退休账户可以投资于股票、债券、共同存单、共同基金等多种投资工具，进行组合化的资产配置和专业化资产管理。”郁华分析称。

袁序成称，目前我国商业养老保险的替代率是1%左右，如果能达到10%或者更高，相信会在我国养老保障体系中发挥更大的作用，对基本养老保险形成真正有效的补充。“税延政策的初期需要有一个积累的过程。但是相信随着政策和配套措施的不断完善，税收政策的杠杆作用将得到发挥，撬动商业养老保险这个大市场，达到美国等成熟市场对整个养老保障体系的支撑作用。不过，问题的关键还是最终方案的税收优惠幅度是否有吸引力。”郁华表示。

根据东吴证券首席分析师丁文韬预测，假设3000万纳税人口（财政部财政科学研究所前所长贾康曾于2015年表示个税纳税人口约为2800万人）的60%购买，每月可抵扣保费为1000元，预计每年将带来2000亿元左右的长久期增量保费，是保险行业的重磅催化剂。受益于每年千亿级别增量保费，预计2027年个税递延养老金资产规模可达3.2万亿元，同时保守假设保险公司每年将从中获得管理费用类收入3%，则2027年保险业将获得千亿元左右的收入，大幅增厚行业利润。

保险公司面临内外竞争

不过，对于税延型养老险的落地实施，业内普遍认为仍面临不少挑战。

站在监管机构层面考虑，袁序成表示，税延型养老险的实施过程将面临三大难点：一是与税优健康险相比，税延型养老险更为复杂，税收递延是当期免税，领取时还要缴税，操作流程复杂、业务延续时间长。如何理顺简化税收递延操作流程是一个难点。二是社会公众对其认可和接受需要一个过程。从税优健康险试点的情况看，“每月200元，一年2400元”优惠力度吸引力也不强。三是在产品设计方面，如何设计符合“收益保证、长期锁定、终身领取、互助共济”的税延商业养老保险产品，提升产品销售和经营的透明度和灵活性，这些都是需要深入研究解决的问题。

而从保险公司层面来看，更多则是来自于基金公司的挑战以及产品可在不同保险公司之间转移所带来的业内竞争压力。养老金作为长期、稳定的资金，向来是各个金融机构的“兵家必争之地”，基金公司、证券公司等都在基本养老保险委托投资、企业年金等方面与保险公司争食“蛋糕”。据了解，基金公司等对于个人养老金的管理也“虎视眈眈”。

丁文韬在研究报告中表示，美国 IRA、401（K）计划等不仅可以在保险公司开设账户，同时允许共同基金、商业银行、证券等成为管理机构。截至 2016 年末，美国个人退休账户持有的资产 7.85 万亿美元，其中近 47% 资产由共同基金管理，40% 由证券公司管理，银行与寿险公司持有份额分别为 7%、5%。“若未来我国放开养老资产管理限制，银行、券商等金融机构均有望涉足商业养老资管产业，共享蓝海红利。”

此外，从目前透露出的税延型养老险方案来看，“可在不同保险公司之间转移产品”颇受业内关注。“这个设定使税延养老保险产品的吸引力增强，但同时也会使业内竞争进一步加剧。”据知情人士透露，在这样的设定下，对保险公司的服务、账户管理、投资业绩、资产配置流动性等都将形成一定的压力。“一旦投保人将账户从 A 公司转移到 B 公司，存量部分也很可能会随之转移，这对我们的资产流动性会形成一定的挑战。”

（来源：第一财经日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/38821>

政策红利下的商业养老险如何选择

39 岁的小高是省会某企业的员工，7 月以来的一条新闻让他有点坐不住了：7 月 4 日国务院办公厅印发《关于加快发展商业养老保险的若干意见》，提出到 2020 年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。

“我和我爱人除了社保都没有买商业保险，没有未雨绸缪的人未来会不会面临‘老无所依’？”小高言语中充满担忧。

疑问：有社保的需要配置商业养老险吗？

既然商业养老保险将成为个人和家庭商业养老保障计划的主要承担者，小高想有必要为自己的养老进行规划了。不过对于商业保险，他一直心存疑问：已经拥有社保了，有必要再配置商业养老险吗？每年支出不菲（几千元至几万元不等）的保费，还要坚持 10-20 年，如果分红所得和收益无法跑赢通胀，只能赔本儿赚吆喝了。

小高的顾虑并非个例，这样的顾虑也并不多余。据了解，目前商业养老保险的保障还有所欠缺。“如果只购买养老险，没有额外购买重疾险的话，即使缴了保费，一旦罹患重大疾病，也很难得到赔付。也就是说养老和重疾都得买，这样一来，每年的开支就比较大了。”小高说。

即便如此，商业保险对社保的补充作用还是不容忽视的。王海英介绍，国家基本养老保险有参加的强制性、制度模式的单一性（统账结合）和领取的制约性（缴费 15 年，达到退休年龄），商业保险投保人可以自主决策，多样化的养老保险产品选择，不依赖于企业缴费，参与门槛低，覆盖面弹性强，具有开放性和普遍性。事实上，社会基本养老保险只是保障老年人的最基本的生活水平。“社保更多的是属于一个‘包’，就是馒头咸菜我管你饱，但是想要吃好还得商业保险来补充。”王海英说。对于 50 岁以上的人来说，保险最主要的作用是应对意外残疾、大病和养老，商业养老保险是对老年人意义最大的险种。近年来，人们对商业养老保险也越来越重视。合众人寿河北分公司商业养老险近年来呈高速增长趋势，每年保费都是成倍增长。

建议：商业养老险产品需量体裁衣

近几年，商业养老保险，从最初的“社保的有力补充”到“我国社会保障体系的重要组成部分”，可见商业保险在国民保障体系中的重要作用。王海英介绍，在市场上，商业养老保险类型一般分为年金型、两全型、分红型、万能型及投连型保险。年金型保险和企业年金是一样的，按月领取收

益；两全型保险主要指的是生死两全；分红型保险是目前市场当中销售比较多、人们比较认可的一种，分红的概念是每年保险公司盈利之后再参考公司的盈利水平给客户一定的分红额度；万能型保险相对来说更为灵活一些，想交几年交几年，想什么时候取就什么时候取。当然，多投多保，少投少保；投连型保险，全称是投资连结保险，保险公司开设多个账户，客户可以自行调解，因为赔的可能性比较大，所以人们接受的程度比较低。

需要提醒的是，对养老而言，不是购买了商业养老保险，就可以解决一切问题。老年生活分成基础生活、品质生活和医疗保健几块，保险要起码解决基础生活问题，而老年生活的最大风险不是死亡风险，而是由于活得太久或健康状况不好而导致养老金不足的风险。所以，为养老准备的保险应该包含多个方面，而不仅仅只是商业养老保险。

王海英建议，选择商业养老险产品，应根据自身经济状况，量体裁衣。如果家庭经济状况一般，可以保障型产品为主；经济状况好的家庭，在配置上则可以考虑一些高端的养老产品。除了商业养老保险以外，现在有不少保险公司在尝试新的养老保障模式——养老社区。养老社区不同于普通保险，提倡医养融合的概念，主要针对于高净值家庭，起步门槛为 200 万元可分 10 年缴清，购买实物养老保障计划的客户，到了保险合同约定年龄后，就可选择入住养老社区。不论未来社区租金如何上涨，都可以保证入住。“社区养老是未来的一个趋势，合众人寿未来的规划当中也有社区养老。”王海英说。

在保险公司的选择上，王海英建议特别需要关注的是所选保险公司在品牌知名度、公众认可度及偿付能力等方面的指标是否良好。

（来源：河北新闻网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/38822>

中国老龄事业发展基金会

日前，全国老龄委员会办公室原党组成员、副主任、中国老龄事业发展基金会常务副理事长闫青春带领中国老龄事业发展基金会相关成员及爱心企业代表，来到济南市平阴县东阿镇敬老院开展“孝行天下、情暖人间”捐赠活动，将价值数万元的老人专用床、被褥、轮椅等器具用品捐赠给敬老院。县领导记朱云生、于瑞民、刘忠亮出席捐赠仪式。

捐赠仪式上，闫青春对平阴县加强养老事业发展、支持农村敬老院转型升级改造工作等相关做法给予了充分肯定，希望平阴县进一步加强和改进老龄工作，从老年人最关心、最直接、最现实的利益问题入手，切实健全养老保障制度，加快养老服务体系建设，不断提升养老服务水平。

济南市平阴县高度重视养老工作，全县已初步构建起了政府主导、属地管理、村（居）运作、以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的养老服务体系。目前，全县养老机构达到 95 处，社区日间照料中心和农村幸福院基本实现了全县 346 个行政村（居）全覆盖。

（来源：当代健康报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/574/aid/38823>

国际交流

外媒：亚洲老龄化问题将比西方更加严重

到2050年，在中国、泰国和许多其他亚洲国家，养老金领取者占总人口的比例可能会比许多发达国家更高。对于面临“未富先老”风险的国家，如泰国和中国，快速老龄化可能造成严重问题。渣打银行（StandardChartered）以联合国（UN）数据为主要依据做出预测，这些国家的人均国民年收入迈上3万美元之前，它们的人口年龄中值就已经会达到40岁。“在亚洲和拉丁美洲的发展中国家，未富先老是最大的中期结构性挑战之一，”渣打经济学家萨曼莎-阿梅拉辛哈（Samantha Amerasinghe）说，她补充道，巴西也面临相同的问题。“中等收入国家对此很担忧，（因为）这可能限制它们加入高收入发达国家行列的能力。不利的人口结构可能降低潜在国内生产总值（GDP）增长率并阻碍发展。”在围绕多数东亚国家和部分东南亚国家人口老龄化的担忧中，一个核心问题是，这些国家并不仅仅是在复制发达国家的人口发展模式——相比之下，后者或许能够更好地应对人口老龄化。一些亚洲国家不仅在更低的收入水平步入老龄社会，而且老龄化速率比西方快得多，这意味着它们的老龄化后果将甚于西方。比如，法国65岁以上人口的比例从7%翻一番至14%用了115年，瑞典用了85年，澳大利亚用了73年，美国用了69年。相比之下，预计韩国将在短短18年里发生同样的转变，泰国是21年，中国是23年，如图一所示。

人口结构发生这种剧烈变化的部分原因是生育率下降，据渣打估计，到2025-2030年，亚洲地区的生育率将降至每名妇女生育2个孩子，而在1970-1975年期间生育率还是5.1。在香港、韩国、日本和新加坡，生育率已经跌至1.4以下，在泰国为1.5，中国为1.6，都低于世代更替所需的生育率水平，连印度的生育率都降至2.3（不过我们不应忽视整体情况，据联合国预测，到2100年，受非洲人口将增长近3倍的驱动，全球人口将从去年8月时的74亿猛增至112亿）。同时，亚洲的预期寿命也在迅速上升，从上世纪50年代的42岁上升至现在的72岁，上升速度比发达国家和其他发展中地区都快。这些因素可能意味着，在未来数十年，多个亚洲国家的养老金领取者比例将超过许多发达国家，如果联合国预测的欧洲生育率将从1.6提高到1.8是准确的，就更是如此了。

联合国预测，到2050年，韩国65岁以上人口的比例将从2015年的13.1%上升至35.1%，高于新加坡的33.9%。到那时，泰国老年人口的比例将从10.5%激增至30.1%，中国的老年人口比例将从9.6%上升至27.6%。预计到2050年，这4个国家65岁以上人口的比例将比加拿大、法国、英国、澳大利亚和美国等发达国家都高，不过日本的这一比例仍将是所有这些国家中最高的，如图二所示。

“下一阶段的全球老龄化将由关键亚洲经济体的快速老龄化驱动，”阿梅拉辛哈说，“根据联合国预测，韩国、新加坡和香港的老年人口比例将是上升最多的，尽管它们的人口年龄已经相对较高。”

“泰国和中国也将处于老龄化速度最快的国家行列，它们将在下个十年的中期步入‘老龄化’（定义是65岁以上人口的比例超过14%）。这两个国家还将在2035年步入‘高龄化’，也就是65岁以上人口的比例达到21%及以上。这比加拿大、英国和美国步入高龄化社会的时间晚5年。”从绝对数字来看，影响可能更大：在2015年，中国就有1.31亿老年人，比世界上老龄化程度最高的3个大国——日本、意大利和德国的老年人口总数还高。几个亚洲经济体快速老龄化的影响还可能反映在劳动力的变化上。中国内地、香港和台湾的劳动年龄人口将在2020年前开始下降，韩国和泰国将在2020年到2025年之间出现同一情况，而新加坡则紧随其后。相比之下，预计澳大利亚和美国等发达国家的劳动力至少在2030年前将继续增长，不过日本的劳动力将减少，如图三所示。

对中国这样的经济体而言，这种情况将尤为棘手。“香港和新加坡等更小、更开放的经济体可以通过输进外来劳工来对抗老龄化的影响，”阿梅拉辛哈说。“对于大型经济体、特别是中国来说，这么做会较为困难，因为中国是世界上人口最多的国家。与世界其他地区一样，移民在该地区也是个敏感问题。”

不过，中国非常巧妙地展示了可供政策制定者选择的应对劳动力下降的一种办法。

在中国城市，蓝领女性的法定退休年龄只有50岁，白领女性为55岁，男性为60岁，大大低于多

数西方国家。然而，中国人的预期寿命已经达到 76 岁（男性为 74.8 岁，女性为 77.3 岁），仅比西方国家的平均水平低 3 岁左右。渣打表示，中国可能在今年晚些时候宣布养老金制度改革计划。据其测算，如果中国每年把退休年龄推迟几个月，到 2025 年提高至 70 岁，届时人口结构有望像 2010 年一样强劲，正如最后一张图所描绘的那样。今年 7 月，新加坡料将提高再就业年龄。该国退休年龄为 62 岁，但公司必须向 65 岁以下的合格劳动力提供再就业机会。该年龄上限预计会提高到 67 岁。阿梅拉辛哈指出，韩国也有提高退休年龄的余地，因为“韩国人一般会在 55 岁左右辞掉在公司里的全职工作”。

台湾或许也有选择空间，因为“评价很高的社会福利和退休制度经常被援引为民众退休年龄低于一般水平的原因”。2015 年，台湾工业和服务业从业者的平均退休年龄是 58.1 岁，大大低于法定退休年龄 65 岁。据渣打估算，如果不进行改革，中国要想确保公共养老金制度长期运行下去，最终将不得不把养老金缴款提高至收入的 50%。相比之下，越南的养老金缴款与收入之比最终需要达到 40%，泰国也要接近 30%。其他政策选择包括采取措施提高女性就业率和生育率，但中国和泰国的女性就业率已高于多数西方国家，而日本和韩国采取的提高生育率措施取得了“微乎其微的成功”。

渣打的研究报告揭示了一个怪异之处，所谓消费的“生命周期假说”（LCH）在多数亚洲国家似乎并不成立。西方的标准模式是，人们在参与劳动的阶段进行储蓄，在退休后动用储蓄。在亚洲大部分地区，人们在退休后，似乎不会像这样动用储蓄。“在日本、印度、菲律宾、台湾和韩国，人均私人储蓄确实会出现下降，但发生时间晚于按照生命周期假说推导出的时间。唯有印尼存在动用储蓄现象，”阿梅拉辛哈说。一个解释是，“资产收益仍然明显好于预期”，从而降低了动用储蓄的需要。此外，亚洲退休者的行为似乎受到一种希望给下一代留下遗产的愿望的驱动。鉴于许多亚洲国家的公共养老金和医疗体系的薄弱，预防性储蓄可能也是一个重要因素。

这种情况会带来一个不利的后果，随着退休者占国家总人口比例的升高，消费可能会降低。然而，鉴于到 2030 年中国 65 岁以上的人口可能将快速增多，渣打预测，这一群体的年消费额将从当前的 4000 亿美元大幅攀升至 2.8 万亿美元。

（来源：新浪综合）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/38824>

热问快答

企业补充养老保险与企业年金的区别

企业补充养老保险与企业年金的区别

1、从法律定位看，原有补充养老保险财产性质不明确，如果购买的是保险产品，补充养老保险财产成为保险公司的负债，并不与保险公司的资产相独立，当保险公司出现亏损、破产、倒闭时，这部分财产也会面临风险；而企业年金采用信托方式管理，企业年金资产被规定为信托资产，保证了年金财产与企业财产、受托人财产、托管人财产相分离，财产安全不受其他各方经营风险的影响。

2、从管理模式看，原有补充养老保险财产或由企业自行管理，或以储蓄存款和商业团险的形式交由商业银行和保险公司管理，都无法保证财产的独立性和安全性；而企业年金采用的是“钱”“权”分离的模式，强调资金与权利的分立、独立。各年金管理人各司其职，互相监督、制衡，并接受各监管部门的监督。从制度上保证了企业年金运作的规范性，减少了企业年金基金投资过程中道德风险和操作风险的发生，最大程度保证了企业年金基金的安全。

3、从实际运作看，原有补充养老保险要么由企业自行运作，由于专业能力较差，使得补充养老保

险财产面临较大风险;要么以储蓄形式存入商业银行,虽然安全性得到保证,但是收益率过低;要么购买保险产品,但由于保险产品费率不透明,因此实际收益难以保证。而企业年金各当事人提取的费用比例由相关法律法规进行了明确规定,扣除费用后的所有收益都归委托人/受益人所有,保证了企业年金基金投资运作中企业和个人的最大利益。

4、从配套政策看,与原有补充养老保险相比,企业年金的各项配套政策日益完善,对企业年金的管理模式、运作流程、投资限制、管理机构的资格认定等都有明确规定。并且,企业年金还可以享受税前列支的优惠政策。

综上所述,我们可以看出补充养老保险和企业年金有四个方面的区别,包括管理模式、配套政策等等,现在很多企业都会加大公司的福利来留住人才,因此实行补充养老保险政策的公司越来越多,国家为了方便管理,现在已经将原有的补充养老保险更名为企业年金。

企业年金与企业补充养老保险的关系

企业补充养老保险的范围包括企业年金和契约型补充养老保险等。

(1) 建立企业年金,单位缴费有税收优惠,尽管现在国家还没有统一政策,但方向应该是这样的;商业保险没有税收优惠。

(2) 企业年金是由政府制定的一项制度,通过政策去引导推动;商业保险是保险机构开发的契约型产品,通过市场手段去推销。

(3) 两者没有必然的顺序,作为用人单位,可以建立企业年金,也可只为职工投保商业保险,或者既建立企业年金,又投保商业保险。目的是提高职工退休后的生活水平,可以使退休者在满足基本生活的基础上,生活得更好一些。

一般而言,企业补充养老保险具有五个主要特征。

①由企业发起建立。

②经办方式多种多样:一是大企业自办;二是由多家企业联合或行业管理机构建立的区域性或全国性协会、基金会经办;三是由有关中介机构经办;四是由有关金融机构包括各类银行、基金管理公司、证券公司、寿险公司经办。

③国家给予一定的税收优惠政策:企业补充养老保险缴费以及基金的投资可免税。

④企业补充养老保险基金实行市场化投资运营。

⑤政府在企业补充养老保险的建立和管理中不承担直接责任,政府的主要职能是对其进行严格的监管。

什么是企业补充养老保险?

企业补充养老保险,也叫企业年金。是符合强制实施的国家养老金之外的,由企业在国家政策指导下,根据自身经济实力和状况建立的,为本企业职工提供一定程度退休收入保障的补充性养老保险制度。具体说:

(1) 企业补充养老保险既不是社会保险,也不是商业保险,不具有强制性和盈利性。而是一项企业福利制度,是企业人力资源战略重要组成部分。企业补充养老保险是社会保障体系的重要组成部分,是实施养老保障“多支柱”战略的重大制度安排,企业补充养老保险与国家养老金、个人储蓄性养老金一起构成多支柱养老保障体系。

(2) 企业补充养老保险的责任主体是企业,是企业依据自身经济状况建立的企业保障制度,企业或职工承担因实施企业补充养老保险产生的所有风险;国家或政府作为政策制定者和监管者不直接干预企业补充养老保险的管理和基金运营,其主要职责是制定规则,依规监管。

(3) 建立补充养老保险的企业必须依法参加了养老保险并履行缴费义务;必须具有相应的经济负担能力,必须已建立完善的集体协商机制。

什么是企业年金?

企业年金又称企业退休金或雇主年金。是指在政府强制实施的公共养老金或国家养老金制度之外,企业在国家政策的指导下,根据自身经济实力和状况自愿建立的,为本企业职工提供一定程

度退休收入保障的补充性养老金制度。

(来源: 社保查询网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/608/aid/38825>

老年说法

涉老维权，还得拿起法律武器——南京首家民间老年人法律权益保障中心见闻

“子女不赡养怎么办？”“投资被骗的钱还能追回来吗？”“我的遗嘱有效吗？”……8月26日，南京首家由社会力量筹办的“金陵老人法律权益保障中心”成立，7位职业律师为近百名老人答疑解惑。

吃穿不愁，维权发愁

保障中心开门当天，南京市民韩良成就带着王奶奶的嘱托上门求助。韩良成是社区志愿者，其所在的小区里有一位90岁高龄的独居老太无儿无女，只有一个侄孙。侄孙曾表示愿意为王奶奶养老送终，王奶奶便把自己名下唯一的房屋转赠与他。没想到，房子过户后，侄孙对王奶奶的态度却急转直下。“前天，侄孙还动手打了王奶奶。社区当即报警，并协调社工上门对侄孙做了思想教育。现在王奶奶只有一个想法，把房子要回来，但她一个老太太，出门都困难，要到哪里讨说法？只好央求社区帮忙。”听说有专业的法律权益保障中心，韩良成赶忙来求助。

北京市盈科（南京）律师事务所合伙人律师苏聪聪接待了韩良成。律师的解释是，根据《合同法》第192条规定，受赠人有下列情形之一的，赠与人可以撤销赠与：（一）严重侵害赠与人或者赠与人的近亲属；（二）对赠与人有扶养义务而不履行；（三）不履行赠与合同约定的义务。王奶奶是一位孤寡老人，侄孙既然与王奶奶有协议，那么就有扶养她的义务，侄孙伤害王奶奶人身安全的行为已经违反了上述第二、三条，王奶奶可以撤销对侄孙的房屋赠与，把房产恢复至自己的名下。

听了律师的一席话，韩良成表示要赶紧回去告诉王奶奶，告诉她法律能帮她撑腰。

“像王奶奶这种被‘欺负’、被‘欺骗’，甚至被‘欺诈’的情况，在我们服务的老人中屡见不鲜。”南京携才养老产业服务公司负责人郭恩斌表示，眼下很多老人吃穿不愁，生活已经能够得到较好的照料，但遇到诈骗、家庭纠纷等侵权事件，都不知道如何维权，甚至怕家丑外扬，而不愿意求助于人。携才是南京最大的老年助餐机构，年服务老人达120万人次。

老年人成被侵权的“重灾区”

79岁的刘修弟老人有6女1子，由于没有退休金，她的赡养费却要靠自己一家家上门要。她眼下一直在助餐点吃饭，遇到难事不找子女却只求助于助餐点的服务员。“好像找到了‘娘家人’，让我感觉有依靠。”老人给记者看了自己的手机，里面存了好几个助餐点服务人员的电话。

苏聪聪告诉记者，近几年，涉老案件数量正逐年上升。他们所仅今年就承接了67起老人权益受侵案件，目前已结案54起，胜诉51起；接受日常咨询、提供法律意见、参与调解共321人次；通过诉讼和非诉讼途径帮助老人挽回的经济损失高达1650万元。这些涉老侵权案件中，侵权案件占比31%，房屋纠纷、财产分配、遗嘱纠纷占比25%，金融骗局占比18%，其它类型案件占比3%-4%。“张奶奶

被骗 138 万元。因为她相信一个天津的投资项目每年能有 50% 的利息，还可成为股东，没想到投资都打了水漂。还有一位方爷爷，相信保健品能治疗灰指甲，被骗数万元。”

损害老年人权益的事件花样百出，防不胜防，老年人成权益受侵害的“重灾区”。“我们有能力‘爱护老人’，却没有能力‘保护老人’。”遇到老人如此多的求助，郭恩斌下定决心寻求专业帮助，遂与北京市盈科（南京）律师事务所联合成立老年人法律权益保障中心，希望通过专业平台，帮老人拿起法律的武器维权。

社会力量探索维权新路

刚刚在安徽省地方法庭立案的一桩涉老侵权案件让盈科（南京）律所合伙人朱殿虎印象深刻。南京一家养老院委托他们为一位 88 岁的老人维权。老人女儿在外地，其在南京白云岭的一处房产要变卖，为了方便，老人委托安徽的远房亲戚代卖。房子卖了 475 万元，但房款却打到了亲戚的账户上。老人几次三番要不回来，最后只能请养老院出面请律师。

“这类侵权案件的一大特征是，被侵害老人都是高龄、弱势、甚至失能失智。”朱殿虎表示，眼下建立一个专项的老年人法律维权中心势在必行，今后凡老人遇到居住、养老、遗产、医疗等纠纷，都可以打电话到中心，能有专业律师接受免费咨询。

“我们虽然已经出台了《老年人权益保障法》《江苏省老年人权益保障条例》等法律法规，但还缺少主动拿起法律武器的能力。”朱殿虎介绍，他们正在与南京的一些养老机构、地方银行商谈，探索三方联动的老年人权益保障机制。“比如老人的房产，可以由签约金融机构代保管、代出租，增值收益在老人有处置能力时，归老人全权处置；在老人丧失处置能力后，由签约养老机构、银行和律师事务所按照老人意愿，依法行使处置权，确保优先用于老人的赡养、健康、抢救等用途，并按照事先签署的合法遗嘱进行财产分配。”

（来源：新华日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/38826>

“以房养老”在中国靠谱吗

前段时间，北京数十位老人因轻信“以房养老”而遭遇理财骗局，导致市区房产，被赶出门。

“以房养老”作为舶来品，政府引入本意是为了提高中老年群体的晚年生活质量，是中老年群体养老保障的一种新型方式。虽然近年来，“以房养老”已不再是陌生词，但是真正了解“以房养老”政策的人并不多，这也是一些骗局得以发生的原因之一。

华中农业大学熊景维和他们的合作者钟涨宝、李奥奇在《人口研究》杂志 2017 年 1 月刊上发表了题为“保障替代、代际契约与信息引致：‘以房养老’参与意愿的影响因素——基于武汉市中老年人调查数据的实证分析”一文，文章通过引入了收入的保障替代、代际契约约束和风险决策等理论建构，阐释“以房养老”意愿的生成机制和过程，以求进一步丰富和完善影响中国老年群体“以房养老”意愿的动力机制和逻辑体系。

澎湃新闻就“以房养老”究竟适不适合中国，为什么“以房养老”在中国本土化会成为一些不法分子的犯罪工具，如何看待“以房养老”的发展等问题邮件采访了论文第一作者熊景维。

澎湃新闻：为什么在国外常见的“以房养老”，在中国很容易被认为是一种无奈之举？

熊景维：首先有必要科普一下“以房养老”的涵义。在调查中我们发现，有房产的老人“以房养老”的参与意愿是很低的。主要原因之一，就是很多老人对“以房养老”缺乏基本的了解（没听过或只知道有这个业务但不知详情）。有一些老人了解“以房养老”的粗略特征但对其具体内容存在明显的误解，觉得“以房换保”对个人来讲是个赔本的买卖。这成为老人“以房养老”的参与意愿和行动

的首道屏障，也即我们在论文中所称的“信息不充分”，而消除此屏障将显著提升老人的参与意愿，产生“信息引致效应”。

实际上，“以房养老”是“住房反向抵押养老保险”的通俗叫法，即是将反向抵押与终身养老年金相结合的养老保险业务。办理“以房养老”业务的老人，必须对所抵押的房屋拥有完全产权。抵押者以房屋的产权为置换标的物，抵押者生时可持续不间断地获得由商业保险公司给付的养老保险金；保险公司则在抵押人死后获得该房屋的处置权。房产处置所得在偿还保险公司已支付的养老保险相关费用后，剩余部分依然归法定继承人所有；如果房产处置所得不足以偿付保险公司已支付的养老保险相关费用，保险公司将承担房价不足的风险，不再向老年人的家属追偿。而抵押者在未亡故前，仍继续拥有房屋占有、使用、收益和一定的处置权（需经抵押权人同意）。

通俗地讲，就是在办理了“以房养老”后，老人并非完全丧失了房屋的产权，商业保险公司对房屋的经济权益仅以老人享受商业养老保险所需的参保费用为限；并且老人仍可以继续住在房子里住，也可以由其他人居住或进行出租。通常情况下，开办“以房养老”业务的保险公司都允许抵押者退保和赎回房子，为老人确保自身权益提供补救选项和便利。了解了“以房养老”的内涵后，对该业务有误解的老人应该可以打消部分“做赔本买卖”的心理顾虑了。

澎湃新闻：按照论文的观点，养老储蓄不足、收入较低的老年人“以房养老”的需求和意愿较强，是一个目标群体。但是对于这一部分人群而言，“以房养老”实际上是一个高风险的选择。如何让这部分群体能安全、放心地“以房养老”？

熊景维：要释放老人潜在的“以房养老”需求，仅仅从提升老人对“以房养老”业务的知晓度层面努力仍是不够的，因为从“了解”到“信任”还有一段路。这段路的疏通，在现阶段中国老人理财所遭遇的各种骗局及由此形成的金融信任危机的大环境下，不能只停留在规范金融机构执业行为、加强行业监督这个层面，可能还需要引入政府的信用，通过政府担保来重拾老人们参与“以房养老”金融业务的信心。如问题中所谈到的，“以房养老”对老人来讲是一项高风险的选择，如何最大程度规避风险，包括金融诈骗的风险、商业保险公司对老人房产权益恶意侵占的风险、抵押权人单方毁约的风险等等，在当前的国情下，最能有效防范的举措，应当是政府的信用担保和有效监管。

澎湃新闻：在上述案例中，信息不对称是老人被骗的主要原因之一。那么，如何让这一群体全面了解“以房养老”的操作流程和获益办法？

熊景维：“以房养老”成为当前少数不法分子行骗的工具，主要与老人对该业务缺乏必要了解以及相关业务行业和政策监管不到位有密切的关系。和大多数理财诈骗活动一样，不法分子就是利用了老人对名目繁多的理财产品普遍存在的“信息真空”来钻空子。而且，这一商业养老保险业务在中国仍是一个新事物。目前，我国开展过“以房养老”试点的城市也仅限北京、上海、南京、武汉四个，试点时间从2014年到2016年截止，运作范围和时间相对有限；而承接“以房养老”业务的也只有幸福人寿一家商业保险公司，故可供积累的市场运作经验也相对不足，与之相关的行业业务规程、管理制度和政府监管都远未完善。信息缺失加上监管缺位，不法分子的欺骗性营销或者干脆赤裸裸的金融诈骗能够得逞的几率就很高了。

所以要减少“以房养老”诈骗现象，还得从加强政策宣传、提高业务经办透明度以及加强行业内部和政府的有效监管两方面入手。而老人对“以房养老”业务掌握信息不充分，一方面是因为老人了解新养老途径的方式受制于传统的信息渠道，如电视、宣传展牌、银行理财咨询等是其了解的主渠道；而互联网是“以房养老”信息的主要来源，但老人对互联网的使用明显低于其他群体；所以要针对老人的信息获取途径特点，创新宣传形式，不断提升“以房养老”目标群体的信息获取质量。对“以房养老”进行有效监管的经验则须从学习借鉴已有成熟做法，并随着其业务开展范围广度、实践深度不断推进的过程中持续总结探索才能逐渐取得。

澎湃新闻：正如论文中提到的“以房养老”受制于中国的国情，经过这些年的实践，你认为这种养老模式是否适合中国？为什么？

熊景维：对于“以房养老”在中国未来的发展，我们持谨慎的乐观态度。之所以用“谨慎”，一

方面是传统观念和家庭关系对“以房养老”的强力约束，注重遗产传承和子女继嗣的社会习俗，使得老人在做决策时，面临家庭内部诸多复杂关系的考量和权衡，子女态度、子女经济条件等都可能成为老人“以房养老”的掣肘因素，使得这一行动在相当程度上是一项难由老人“单边自决”的家庭集体博弈。

另一方面，与很多新理念和新模式的引进借鉴一样，“以房养老”这一“舶来品”注定要遭遇中国特定文化背景的挑战和考验。从纯业务操作的角度讲，无论是政府监管、商业运行还是公众参与，对“以房养老”这一新型养老业务也必然有一个从学习、适应到熟悉运作的过程；业态的逐步发展和不断深化也需要时间去磨炼和孕养。例如，探究建设商业保险公司和抵押人在房价波动中达成利益共享的平衡机制、应对抵押人长寿风险造成的“剩余利润挤压”对商业保险公司的负面激励、调动老人综合性养老需求（如养老服务、医疗护理服务等）以增强其参与“以房养老”的有效激励等途径，是对“以房养老”新业态在发展过程中具有关键影响的技术难题。

因此，从近期看，不能奢求“以房养老”业务会有长足显著的发展。但从长远来看，随着中国社会保障制度的不断完善，社会养老的功能不断承接和替代家庭养老的功能，以养老为目标的传统家庭结构和代际契约将得以松动和消解，家庭内部关系约束对老人处置房产的选择影响力将逐渐下降，老人对房产的实际自决权力将不断提高，从而为挣脱“以房养老”的文化束缚奠定坚实基础。特别是随着中国人口老龄化的加剧，公共养老金缺口不断扩大，个人依靠自身资产填补养老金的不足已成为必然；而房产作为大多数民众的沉睡资产，也必将激发市民开展资产反向抵押的刚性需求，成为未来老人养老资源的重要补充。故对于“以房养老”在中国的发展，我们又抱有相当的信心和乐观。

以下为论文摘要：

近年来，中国人口老龄化现象日益加重。据《2015 年国民经济和社会发展统计公报》显示，2015 年年末中国 60 岁和 65 岁以上人口分别达到 2.22 亿和 1.44 亿，各占总人口的 15.5% 和 10.5%。而另一方面，中国现有社会养老保险债务负担沉重，难以应对老龄化背景下日益严峻的养老保障挑战。《中国养老金发展报告 2015》显示，截至 2014 年年底，城镇职工基本养老保险的个人账户累计记账额达到 4.1 万亿元，而城镇职工基本养老保险基金累计结余额为 3.2 万亿元。也就是说，即使把城镇职工基本养老保险基金的所有结余都用于填补个人账户，也仍会有接近 1 万亿的空账。

虽然当前发达国家对于“以房养老”的实践相对成熟，但由于各国在国情、社会观念等方面差别较大，中国的“以房养老”路径选择不能完全遵循别国的轨迹。具体深入地探究中国“以房养老”的发生机制，积累“以房养老”的中国经验，在理论和实践层面都具有重要的现实意义。而在学界，国内对于“以房养老”的研究远未完善，侧重国外经验介绍和政策描述的居多，而以调查数据和实证结论为支撑的经验研究成果仍然较少；既有经验研究对于老年人“以房养老”参与意愿影响因素的分析侧重于变量间简单的相关分析而疏于探究其发生的过程机理。

针对上述情况，本文在现有文献的基础上，通过引入了收入的保障替代、代际契约约束和风险决策等理论建构，以及实证研究（本文数据来源于项目组 2014 年 7 月~12 月在武汉市武昌区、洪山区、江岸区、汉阳区 4 个人口位列该市前 4 位的中心城区所做的抽样调查。各城区的抽样样本量根据 4 个城区 2013 年年底的户籍人口比例确定，即按武昌区 33%、洪山区 28%、江汉区 21% 和汉阳区 18% 的比例分层抽样。）阐释“以房养老”意愿的生成机制和过程，以求进一步丰富和完善影响中国老年群体“以房养老”意愿的动力机制和逻辑体系。

一、理论框架和假说

（一）“以房养老”的收入替代效应

美国经济学家莫迪利亚尼等人于 20 世纪 50 年代提出生命周期理论，其基本思想是一个理性的消费者应将其全部收入置于整个生命周期内进行决策分配，以实现其个人效用的最大化。“以房养老”制度作为这一理论的实际应用，可以将老人一生积累的房产财富进行平滑式分配，以改善“房产富人、现金穷人”的尴尬情况。

额外养老保障资产的引入会减小个人对既有养老保障方式的依赖，弥补传统养老保障资源的不足。房产是普通城市居民最大的固定资产，将这一资产转换为产生现金流的养老资源，能够增加老年

人当期可支配的养老财富，从而消解其因当期收入不足或长寿风险导致的养老经济压力。

“以房养老”作为一种唤醒老年人“沉睡资产”的养老工具，可以替代社会保障和家庭保障的不足，增加老年人养老保障的资产性收入。养老收入的充足性与老人对“以房养老”的需求形成互为替代关系:对收入低的老人而言，其用房产置换养老保障的需求越高，因而其参与“以房养老”的意愿也越强。

由此，提出假说 1：中老年人的收入水平对其“以房养老”的参与意愿有负向影响。

（二）“以房养老”的代际契约约束

费孝通(2002)在《江村经济》中曾对中国传统社会的代际财富传递做过经典论述。他指出，父母对孩子的义务是根据亲属关系确定财产传递的一般原则的基础。遗产继承和养儿防老应被视为两代人之间经济契约关系的主要部分:一方面是父辈留遗产给子代的传统和“子承父业”的权利;另一方面是子代反哺父辈和赡养老人的义务。

费孝通(1983)还在《家庭结构变动中的老年赡养问题》一文中提出“嗣续的实质是保证老年的赡养”。在费孝通看来，中国传统的亲子关系是父代向子代传递财产和子代赡养父代的代际互惠模式。在现代社会，房产嵌入在代际关系之中，是父代向子代传递财产的重要载体。掌握房产所有权，老年人就掌握了强化代际关系的主动权;丧失房产所有权，代际关系的维系就缺乏物质形式上的保证。“以房养老”要求老年人出让房产所有权来换取养老收入，但在此过程，父代也可能因此丧失来自子代的赡养保障。

因此，在“以房养老”中，传统的家庭内部“代际经济交换协议”约束着老年人“以房养老”的选择，使其实际上成为一个需要权衡家庭内部成员态度和利害关系的“集体决策”过程。子女对老人“以房养老”的支持增强了老人基于自身利益考量的激励，从而会提升其“以房养老”的意愿。而子女个数较多则会增加家庭成员需求权衡的难度和“集体选择”关系的复杂性，将显著降低老人“以房养老”的意愿。

由此提出假说 2：中老年人子女的支持态度对其“以房养老”的参与意愿有正向影响，子女个数对其“以房养老”的参与意愿有负向影响。

（三）“以房养老”需求的认知引致效应

行为决策理论认为人的理性是有限的，个体的决策过程会受到信息不完备、认知偏差、资源限制和环境不确定等因素的影响。决策者对待风险的态度比决策能带来的经济利益对决策行为的影响更为重要。因此，降低决策的未知风险可以对个体选择起到正向的强化作用。老年人参与“以房养老”意味着承担相应的风险。而信息是风险决策的基础，对相关信息的了解有利于老年人辨别和合理评估风险的大小，降低低风险偏好的老年人因为对未知风险的恐惧而抑制其“以房养老”需求的可能性。

因此，了解和掌握相关政策将增强老人进行“以房养老”决策时所必需的信息条件和认知基础，有利于释放因未知风险被遏阻的潜在需求，强化老年人的“以房养老”偏好。

与此同时，老年人知识结构和态度倾向通常较稳定，认知惯性路径依赖效应较强，对有悖于其传统习惯和认知的新生事物具有较低的接受度。“以房养老”这一新兴的养老模式冲击了“养儿防老”和“但有寸土留子孙”的传统观念，不容易被老年人所接受。如果老年人认准了“以房养老”这一事物属“合宜”或“非合宜”，基于这种需求的“认知强化”，即使政策实施的条件发生变化，也将显示出稳定和相近的态度倾向。换言之，其对“以房养老”需求认知的惯性和强化特征，可以较“忠实”地反映其对该计划的原本态度。

由此，提出假说 3：中老年人对相关政策信息的了解对其“以房养老”的参与意愿有正向影响，其对“以房养老”需求的认知强化对其“以房养老”的参与意愿有正向影响。

二、结论

以武汉市老年人“以房养老”参与意愿的问卷调查为基础，本文通过构建次序 Probit 和 logistic 回归模型分析了相关因素在老年人“以房养老”偏好形成过程中的不同影响作用，实证结论主要包括以下三个方面。

第一，在老人“以房养老”意愿的影响因素中，房产的保障替代效应是一个重要的作用机制。经

济状况好坏是老年人决定是否参与“以房养老”的重要因素。月收入均对老人“以房养老”的参与意愿有显著的负向影响,即收入越低,老人“以房养老”的意愿越强。这表明,养老收入低的老年人出于增加养老收入、改善生活水平的考虑,更愿意通过“以房养老”来释放其年轻时积累的住房财富;而收入高的老年人通过房产置换来弥补养老资源不足的需求相对较小,其“以房养老”的意愿也相对较弱。因此,收入低的老年人相对于收入高的老年人具有更强的“以房养老”的偏好。通过房产置换现金流,“以房养老”增加了老年人养老保障的资产收入,成为社会保障和家庭保障的替代品。

因此,收入高低与老人对“以房养老”的需求是一种基于保障的替代关系。

第二,代际关系效应在老人“以房养老”意愿的生成中具有十分重要的作用。中国是一个有着浓厚的子女继嗣和遗产继承传统的社会。子女方面的因素对老年人“以房养老”的意愿具有极为重要的影响。子女的支持态度将显著提高老人参与“以房养老”的意愿;而子女个数、子女经济状况不同程度地对参与意愿有负向影响。这是因为在家庭内部资源的交换和分配关系中,老人的房产是维系遗产继承的筹码,“以房养老”由于可能影响到代际经济契约能否正常履行,因而其在很大程度上受到子女方面因素的限制。

子女态度倾向于支持,便会减少老年人参与“以房养老”的后顾之忧,形成对其参与意愿和行为的激励,反之反是。在子女个数越少、子女经济条件较好的家庭,由于利益关系和协调难度较小,且子女对依靠老人房产改善经济状况的需求相对并不迫切,因此子女对老人“以房养老”持支持态度的可能性越大,就越有可能激励老年人参与“以房养老”。在子女态度和家庭结构有关键性影响的条件下,协调好家庭成员的利益关系,促使父母和子女达成一致意见,对“以房养老”在家庭层面的顺利实施至关重要。

第三,充分信息条件和认知强化效应对老人“以房养老”参与意愿的影响作用明显。老年人对“以房养老”相关政策及操作流程、收益办法等信息的了解和掌握对其参与意愿具有重要影响。实证结果表明,对“以房养老”相关政策越了解、信息引致作用越明显的老年人越具有“以房养老”的偏好。这是因为,充分而准确的信息是有效决策的前提,也是个体评价和规避不利风险的基础。“以房养老”的选择对于老人来讲,意味着在不同的风险之间进行选择,即以房产抵押的收入保障置换子女赡养的家庭保障。

这是一项高风险的抉择,必须在掌握较充分信息的基础上,权衡各方面利弊,才能做出一个能产生最大收益的最优化选择。对“以房养老”政策和相关信息的全面了解能为准确衡量及规避潜在劣质风险提供指引,信息充分显然将有利于形成对“以房养老”决策利弊的正确评价,促进“以房养老”潜在需求的释放。

此外,老年人认知结构趋于稳定,对于“以房养老”需求存在认知强化的效应特征,一旦认定这一选择“合宜”或“非合宜”,其态度倾向具有刚性和持续性,不容易受其他变量变化的影响。因此,即使面临开征房产税的“利空”,影响其“以房养老”参与意愿的关系效应结论仍能保持相当的稳健性。

三、政策建议

结合上述分析,笔者针对中国“以房养老”事业发展提出以下政策建议。

第一、以城市中特定收入阶层或家庭结构的群体为突破口。推行“以房养老”政策,首先要客观认识这一政策特定的目标群体指向。“以房养老”作为一种补充性的养老方式可能并不具有普适性,应主要从使政策适切于潜在目标群体需求特征着手,在政策制定和推行过程中寻求有针对性的方式实施。“以房养老”的目的是为缺乏养老资金保障的老年人盘活其固定资产,增强养老保障的现金收入。一般来说,高收入的老年人工作期间累积财富较多,其养老资金来源较有保障,因此“以房养老”需求较低;而养老储蓄不足、收入较低的老年人“以房养老”的需求和意愿较强,是一个潜在的目标群体。

另外,研究表明,子女方面的因素对老年人是否选择参与“以房养老”具有极其重要的影响,而城市中的“4-2-1”家庭和失独家庭既需要强化养老保障,且来自于子女方面的阻力较小,这一群体也是“以房养老”需求与条件相对契合的群体。在政策制定过程,应充分考虑这些群体的需求特征。

以城市中特定收入阶层或家庭结构的群体为突破口，以此为契机再探寻其扩展和发展的空间。

第二、增强“以房养老”相关政策的宣传力度，提升经办信息的透明度。实证结果显示，老年人会因为对“以房养老”政策不了解和无法及时掌握抵押房产收益信息，出于对未知风险的厌恶与恐惧而不愿参加。因此，政府应该强化相关政策的宣传，让潜在目标群体全面了解“以房养老”的操作流程和获益办法；经办“以房养老”业务的金融机构要建立健全房产抵押、收益信息的发布和披露机制，增强信息的透明度，减少人们因信息的不充分而产生的认知偏差，增加这一项新保障业务的社会认可度。

（来源：澎湃新闻）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/38840>

公安部指挥破获特大系列涉老年人保健品诈骗案

当前，保健品诈骗是针对老年人实施的最突出犯罪活动之一。不法分子利用老年人重视健康、生活孤独、容易被小便宜吸引的心理，通过“小恩小惠”、嘘寒问暖等方式获得老年人信任，再借助洗脑、话术等手法，诱使老年人购买高价保健品，让被骗老年人蒙受巨大财产损失。

记者今天从公安部了解到，公安部近日组织指挥浙江、江西、广东等 15 省市公安机关开展“6·15”涉老年人保健品诈骗案件集中收网行动，共抓获犯罪嫌疑人 70 名，破获案件 211 起，涉案价值 1062 万元。

家住浙江温州瑞安的陈某，是众多受害者中的一员。去年年底，陈某逛菜市场时看到有人发放宣传单，称当地某酒店在进行“健康讲座”，还说过去参加的老年人都可以免费领取礼品。于是，他决定过去“看看热闹”。果然，陈某一到讲座现场，就有人给他发了鸡蛋。看到有东西拿，接下去几天，陈某每天都去听讲座，陆续收到一些小礼品。的印象中，讲座大概持续了十来天，每天都是一个叫“周老师”的人介绍蜂胶，说蜂胶能够治疗很多疾病。讲座宣称“真心舍得买，我就真心舍得送”，陆续对蛇骨油、乌鸡蛋白粉、骨胶原等保健品进行“购返”活动。第一天在讲座现场认购，到旁边的生活体验馆交余款提货，第二天到讲座会场以现金返还。陈某几乎参与了所有活动，一来一去，钱全部返还回来，还拿到保健品，参加了免费参观旅游、认亲等活动，让陈某对这个所谓的“送健康送爱心”讲座更加深信不疑，欲罢不能。最后，讲座推出某品牌蜂胶软胶囊，价格 2999 元，陈某毫不犹豫地购买了 6 份。让他没有想到的是，这次真变成了“买一送一”的活动。陈某当时就懵了，但看看周围的人都没说什么，就拿着蜂胶回家了。到家后他越想越不对劲，觉得自己好像掉进一个精心设计的陷阱，对方一步一步引诱自己购买 2999 元的蜂胶软胶囊，于是就去退货。然而，此时讲座会场和生活体验馆已经人去楼空，工作人员一个也找不到了，陈某这才发现，自己真的被骗了。

陈某的遭遇并非个例。2017 年 1 月 10 日，瑞安市公安局接到受害人蔡某报案，称其在瑞安市仙降街道被一伙外地人以“举办健康讲座，买送蜂胶”为名，骗取了 3 万元。接报警后，瑞安市公安局立即组织警力开展侦查。经查，2016 年 12 月 20 日至 2017 年 1 月 9 日，该犯罪团伙在瑞安市仙降街道租赁一间店铺，每天针对居住在附近的老年人进行虚假宣传，召集老年人参加所谓的健康讲座，还送给听讲座的老年人鸡蛋、蓝莓饮料、膏药，免费提供保健按摩、免费组织观光旅游，嘘寒问暖。办案民警告诉记者，该犯罪团伙多次利用价格较低的保健品组织“购返”活动，诱导老年人形成买多少保健品返还多少现金的惯性思维，诱骗老年人大量购买进价为 195 元、售价为 2999 元一盒的蜂胶。办案民警说，该犯罪团伙骗取 40 万元后，立即终止返现活动并关闭店铺，组织人员离开瑞安，导致几十位老年人上当受骗。温州市公安局合成作战中心、瑞安市反诈骗中心联合瑞安市公安局进行深入合成研判后发现，该犯罪团伙组织结构庞大，分工严密，涉案人员 100 余人，涉案金额上千万元，作案地涉及全国多个省市。据了解，由于该专案犯罪团伙公司化运作、涉及被害人多、社会危害性大，浙江省公安厅将该案列为挂牌督办案件并向公安部汇报。公安部将其列为代号“6·15”的部督案件挂牌督办，组织浙江省公安厅、温州市公安局派出专门力量，全力开展专案侦办工作。经过近半年的攻坚克难，专案组在查清整个犯罪团伙组织架构、收集固定违法犯

罪证据的前提下,于今年 8 月 8 日开展集中收网行动,组织指挥 15 个省市公安机关集中抓捕,最终,将 70 名犯罪嫌疑人抓获归案。目前案件仍在进一步侦办中。

据介绍,近年来,随着打击治理力度不断加大,诈骗犯罪空间被大大挤压,加之大部分群众的防范意识增强,不法分子转而针对文化水平相对较低、防范意识较为薄弱的老年人群体实施诈骗犯罪。公安部刑侦局有关负责人告诉记者,涉老年人诈骗严重侵害老年人的财产权益,社会危害严重,公安机关将不断加大对此类案件的打击力度。同时提醒老年群体提高防骗意识,谨防最近比较活跃的保健品、投资养老、以房养老诈骗,做到不贪财,不轻信。

办案民警提示,老年人群体健康意识较强,对保健品情有独钟,家属应当引导他们选择正规渠道购买保健品。老年朋友需加强自我防范意识,对赠送礼品、低价换取超值商品等活动要保持警惕,不要因贪小便宜而吃亏上当。

(来源:法制日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/38827>

政府购买服务

北京市房山区人民政府拱辰街道办事处养老机构内设医疗机构设置项目竞争性谈判公告

公告概要: 公告信息:

采购项目名称 北京市房山区人民政府拱辰街道办事处养老机构内设医疗机构设置项目

品目 货物/其他货物/其他不另分类的物品

采购单位 北京市房山区人民政府拱辰街道办事处

行政区域 北京市 公告时间 2017 年 08 月 31 日 09:10

获取谈判文件的地点 北京天诚晨兴商务服务有限公司, 北京市房山区良乡西潞南大街 18 号院。

获取谈判文件的时间 2017 年 08 月 31 日 09:00 至 2017 年 09 月 07 日 16:00

预算金额 ￥166.4 万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人 王先生

项目联系电话 010-69351968

采购单位 北京市房山区人民政府拱辰街道办事处

采购单位地址 北京市房山区良乡中路 39 号

采购单位联系方式 刘女士 010-69375321

代理机构名称 北京天诚晨兴商务服务有限公司

代理机构地址 北京市房山区良乡西潞南大街 18 号院

代理机构联系方式 王先生 010-69351968

北京天诚晨兴商务服务有限公司受北京市房山区人民政府拱辰街道办事处委托,根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定,现对北京市房山区人民政府拱辰街道办事处养老机构内设医疗机构设置项目进行竞争性谈判招标,欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称:北京市房山区人民政府拱辰街道办事处养老机构内设医疗机构设置项目

项目编号:TCCX-2017-74

项目联系方式:

项目联系人: 王先生

项目联系电话: 010-69351968

采购单位联系方式:

采购单位: 北京市房山区人民政府拱辰街道办事处

地址: 北京市房山区良乡中路 39 号

联系方式: 刘女士 010-69375321

代理机构联系方式:

代理机构: 北京天诚晨兴商务服务有限公司

代理机构联系人: 王先生 010-69351968

代理机构地址: 北京市房山区良乡西潋南大街 18 号院

一、供应商资格要求简要说明:

供应商应遵守国家有关的法律、法规,并具备《中华人民共和国政府采购》第二十二条和本文件规定的条件:(1)具有独立承担民事责任的能力;(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;(3)具有履行合同所需的设备和专业技术能力;(4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;(5)参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;(6)法律、行政法规规定的其他条件;(7)在“信用中国”中列入失信被执行人、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的被执行人,在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)网站被列为失信供应商,不得参与本项目;(8)医疗器械经营许可证或备案凭证;(9)本项目不接受联合体。

二、获取谈判文件时间及地点:

获取谈判文件的时间: 2017 年 08 月 31 日 09:00 至 2017 年 09 月 07 日 16:00(双休日及法定节假日除外)

获取谈判文件地点: 北京天诚晨兴商务服务有限公司,北京市房山区良乡西潋南大街 18 号院。

三、其它补充事宜:

一、采购方式: 竞争性谈判

二、谈判文件领取时间及地点:

时间: 2017 年 08 月 31 日-2017 年 09 月 07 日(双休日、法定假日除外), 每天上午 9:00-11:00 下午 14:00-16:00(北京时间)。

地点: 北京天诚晨兴商务服务有限公司,北京市房山区良乡西潋南大街 18 号院。

三、谈判文件每套售价 500 元,售后不退。供应商必须向代理机构购买谈判文件并登记备案,未向代理机构购买谈判文件并登记备案的潜在供应商均无资格参加本次项目。

四、供应商报名时须携带以下资料的原件及加盖公章的复印件:

1.法定代表证明或法定代表人授权委托书、法人身份证复印件、经办人身份证及在该公司的社保记录证明文件(查询日期在近 3 个月内);

2.营业执照副本;

3.税务登记证副本及近六个月内任意三个月的企业纳税证明记录文件;

4.组织机构代码证副本;

5.社保登记证及近六个月内连续三个月的社会保障资金缴纳记录证明文件;

6.参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录(包括重大责任事故)的声明;

7.“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)已公布的信用记录查询结果截图打印件(查询日期应在本公告发布日期之后,否则无效)。

8.医疗器械经营许可证或备案凭证;

注:已办理三证合一的供应商只须提供营业执照副本,五证合一的供应商提供营业执照副本并另附说明。

(以上资料须携带原件备查及加盖公章的复印件代理机构留存),由代理机构审查资格合格后方可购买谈判文件(因提交虚假资料而产生的一切后果由企业自行承担)。

谈判及递交谈判响应文件截止时间、地点:

谈判及递交谈判响应文件截止时间：2017 年 09 月 20 日 09:00（北京时间）

谈判及递交谈判响应文件地点：拱辰街道维稳中心二层会议室（北京市房山区良乡中路 39 号）

逾期送达的谈判响应文件，采购人不予受理。

选择该采购方式的原因：房财政采[2017]270 号

评分方法及标准：最低评标价法

公告发布媒体：

本公告通过《中国政府采购网》（www.ccgp.gov.cn）、《北京市财政局网》（www.bjcz.gov.cn）、《房山区财政局网》（http://czh.bjfs.gov.cn/zfcg/zbzg/index.asp）（发布公告的媒介名称）对外公开发布。未经采购人、代理机构授权的任何转载，采购人、代理机构不做任何解答及承担任何法律责任。

四、项目联系方式：

项目联系人：王先生

项目联系电话：010-69351968

五、谈判方式文件及售价等：

预算金额：166.4 万元（人民币）

获取谈判文件方式：到代理机构审查资质合格后，现场购买

获取谈判文件文件售价：500.0 元

谈判文件发售起、止时间：2017 年 08 月 31 日 09:00 至 2017 年 09 月 07 日 16:00（双休日及法定节假日除外）

谈判时间：2017 年 09 月 20 日 09:00

谈判响应文件递交截止时间：2017 年 09 月 20 日 09:00

谈判响应文件递交地点：拱辰街道维稳中心二层会议室（北京市房山区良乡中路 39 号）

谈判响应文件开启时间：2017 年 09 月 20 日 09:00

谈判响应文件开启地点：拱辰街道维稳中心二层会议室（北京市房山区良乡中路 39 号）

六、采购项目需要落实的政府采购政策：

扶持小微企业、监狱企业

七、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

采购内容：

序号	项目预算（人民币）	采购内容	数量	单位	备注
1	¥166.4 万元	康复踏车	1	套	本项目不接受进口产品
2		平衡训练仪	2	套	
3		腰颈椎牵引仪	2	套	
4		热疗仪	1	套	
5		低周波治疗仪	1	套	
6		远红外治疗仪	1	套	
7		中频治疗仪	1	套	
8		治疗水槽	1	套	
9		虚拟情景训练仪	1	套	

（来源：中国政府采购网）

重庆：大渡口区“老吾老”居家养老服务中心标准化试点项目汇报视频制作 (17C0515)采购公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称大渡口区“老吾老”居家养老服务中心标准化试点项目汇报视频制作

品目服务

采购单位重庆市大渡口区民政局

行政区域大渡口区公告时间 2017 年 08 月 31 日 10:45

获取谈判文件的地点详见谈判文件

获取谈判文件的时间 2017 年 08 月 31 日 00:00 至 2017 年 09 月 05 日 12:00

预算金额¥8 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人刘老师

项目联系电话 02368830827

采购单位重庆市大渡口区民政局

采购单位地址重庆市大渡口区文体路 122 号

采购单位联系方式 02368830827

代理机构名称重庆市大渡口区公共资源交易中心

代理机构地址重庆市大渡口区春晖路 81 号附 18 号（松华阁小区室外停车场旁）

代理机构联系方式 02368173666

附件：

附件 1 大渡口区“老吾老”居家养老服务中心标准化试点项目汇报视频制作.doc

大渡口区“老吾老”居家养老服务中心标准化试点项目汇报视频制作(17C0515)采购公告

发布日期：2017 年 8 月 31 日

一、项目号：17C0515 采购执行编号：DDKGGZY-FJ17073

二、项目名称：大渡口区“老吾老”居家养老服务中心标准化试点项目汇报视频制作

三、采购方式：竞争性谈判

四、预算金额：¥80,000.00 元

五、项目详情概况

项目描述详情及简要技术要求、需要落实的政府采购政策见附件

六、供应商资格要求

详见谈判文件

七、获取竞争性谈判文件的地点、方式、期限及售价

获取文件期限:2017 年 8 月 31 日至 2017 年 9 月 5 日 12:00

文件购买费:¥0.00 元

获取文件地点：详见谈判文件

方式或事项：

详见谈判文件

八、谈判响应文件递交信息

谈判响应文件递交开始时间：2017 年 9 月 6 日 09:00

谈判响应文件递交结束时间：2017 年 9 月 6 日 09:30

谈判响应文件递交地点：详见谈判文件

九、评审信息

谈判开始时间：2017 年 9 月 6 日 09:30

谈判地点：详见谈判文件

十、联系方式

采购人：重庆市大渡口区民政局

采购经办人：刘老师

采购人电话：02368830827

采购人地址：重庆市大渡口区文体路 122 号

代理机构：重庆市大渡口区公共资源交易中心

代理机构经办人：张老师

代理机构电话：02368173666

代理机构地址：重庆市大渡口区春晖路 81 号附 18 号（松华阁小区室外停车场旁）

十一、附件

大渡口区“老吾老”居家养老服务中心标准化试点项目汇报视频制作.doc

免责声明：本页面提供的内容是按照政府采购有关法律法规要求由采购人或采购代理机构发布的，重庆市政府采购网对其内容概不负责，亦不承担任何法律责任。

（来源：中国政府采购网）


<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/38829>

山东：邹城市利民建设发展有限公司邹城利民医养结合康复养老中心（北区）放射机房射线防护工程施工公开招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称邹城利民医养结合康复养老中心（北区）放射机房射线防护工程施工

品目工程/专业施工/其他专业施工

采购单位邹城市利民建设发展有限公司

行政区域邹城市公告时间 2017 年 08 月 30 日 17:13

获取招标文件时间 2017 年 08 月 29 日 17:00 至 2017 年 09 月 20 日 14:30

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点网上下载（邹城市公共资源交易网 <http://zoucheng.jnggzyjy.gov.cn>）

开标时间 2017 年 09 月 20 日 14:30

开标地点邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第二开标室（邹城市太平东路 2666 号）

预算金额¥256.181713 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人孙玉东

项目联系电话 13605476800

采购单位邹城市利民建设发展有限公司

采购单位地址邹城市孟子湖新区

采购单位联系方式孙玉东 13605476800

代理机构名称山东至诚工程咨询有限公司

代理机构地址邹城市太平东路 2777 号

代理机构联系方式孟祥银 0537-5272266

山东至诚工程咨询有限公司受邹城市利民建设发展有限公司委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对邹城利民医养结合康复养老中心（北区）放射机房射线防护工程施工进行公

开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）放射机房射线防护工程施工

项目编号：ZC-2017-SG-111

项目联系方式：

项目联系人：孙玉东

项目联系电话：13605476800

采购单位联系方式：

采购单位：邹城市利民建设发展有限公司

地址：邹城市孟子湖新区

联系方式：孙玉东 13605476800

代理机构联系方式：

代理机构：山东至诚工程咨询有限公司

代理机构联系人：孟祥银 0537-5272266

代理机构地址：邹城市太平东路 2777 号

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

2. 项目概况与招标范围

2.1 建设地点：邹城市孟子湖新区。

2.2 建设规模：本次招标工程总投资 2561817.13 元。

2.3 计划工期：2017 年 9 月 27 日计划开工，2017 年 10 月 27 日计划竣工，施工总工期：30 日历天。

2.4 招标范围：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）放射机房射线防护工程施工图纸范围内的工程。

2.5 工程概况：邹城利民医养结合康复养老中心（北区）放射机房射线防护工程包括拍片室、X 光、数字胃肠、DR、钼靶、DSA、CT、透视机房、ERCP、牙片室等机房的射线防护及屏蔽施工，工程内容包括放射机房安装电动防护门、平开防护门、铅玻璃，墙、地面为涂抹防护材料，天棚为复合铅板吊顶（牙片室天棚涂抹防护材料），安装吸顶式排风扇及射线指示灯。

二、投标人的资格要求：

3.1 本次招标要求投标人须具备射线防护工程施工能力（其营业执照经营范围须含有射线防护类相关工程），并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。3.2 投标人提供的铅板、铅玻璃、硫酸钡、复合防护板具有卫生部门颁发的有效期内的放射防护器材检测报告单原件（或具有资质的检验机构出具的检测报告原件）。3.3 本次招标不接受联合体投标。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：256.181713 万元（人民币）

时间：2017 年 08 月 29 日 17:00 至 2017 年 09 月 20 日 14:30(双休日及法定节假日除外)

地点：网上下载（邹城市公共资源交易网 <http://zoucheng.jnggzyjy.gov.cn>）

招标文件售价：¥0.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：网上下载

四、投标截止时间：2017 年 09 月 20 日 14:30

五、开标时间：2017 年 09 月 20 日 14:30

六、开标地点：

邹城市政务服务中心二楼西区公共资源交易中心第二开标室（邹城市太平东路 2666 号）

七、其它补充事宜

6. 联系方式

招标人:邹城市利民建设发展有限公司招标代理机构：山东至诚工程咨询有限公司

地址：邹城市孟子湖新区地址：邹城市太平东路 2777 号

邮编：273500 邮编：273500

联系人：孙玉东联系人：孟祥银

电话: 13605476800 电话: 0537-5272266
传真: 传真: 0537-5272266
电子邮件: 电子邮件: zhichengzaojia@126.com

7.重要说明

7.1 施工期间与周边关系（包括同时施工的其他施工单位关系）的协调由中标单位自行处理。

7.2 各投标企业在网上报名前须办理企业网上注册手续，具体程序详见邹城市公共资源交易网《建设工程类企业注册流程》。

7.3 招标文件一经在邹城市公共资源交易网（<http://zoucheng.jnggzyjy.gov.cn>）发布，视作已发放给所有投标人（发布时间即为发出招标文件的时间），各投标人应随时关注报名信息并及时在邹城市公共资源交易网 <http://zoucheng.jnggzyjy.gov.cn> 下载电子版招标文件。否则所造成的一切后果由投标人自负。

7.4 请各投标人关注本公告下方的招标文件下载起止时间，在规定时间内及时下载招标文件，招标文件下载后才可获取投标保证金交纳账号。

7.5 本项目如有必要澄清和修改需要发布变更公告的，将在本网站及时发布。请各潜在投标人及时关注相关信息。同时，依据相关法律法规规定，变更公告一旦发布即视为以书面形式通知所有潜在投标人。

邹城市利民建设发展有限公司

2017 年 8 月 29 日

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/38830>

福建：诚信招标有限公司关于石狮市社会福利中心社会化养老服务外包项目

中标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称社会化养老服务外包项目

品目服务/租赁服务（不带操作员）/其他租赁服务

采购单位石狮市社会福利中心

行政区域石狮市公告时间 2017 年 08 月 31 日 08:40

本项目招标公告日期 2017 年 08 月 07 日中标日期 2017 年 08 月 30 日

评审专家名单汪飞跃、曾志勇、苏毅军、涂晓芹、黄水红、洪家滨、周娇。

总中标金额¥561.75 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人陈小姐

项目联系电话 0595-22507198、22507298（总机）

采购单位石狮市社会福利中心

采购单位地址石狮市永宁镇沙堤村

采购单位联系方式邱先生 0595-88605091

代理机构名称福建诚信招标有限公司

代理机构地址泉州市通港西街东海文创园中渌大厦二楼

代理机构联系方式陈小姐 0595-22507198、22507298（总机）

福建诚信招标有限公司受石狮市社会福利中心的委托，就社会化养老服务外包项目（项目编号：CXSS17106R）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：CXSS17106R

项目名称：社会化养老服务外包项目

项目联系人：陈小姐

联系方式：0595-22507198、22507298（总机）

二、采购单位信息

采购单位名称：石狮市社会福利中心

采购单位地址：石狮市永宁镇沙堤村

采购单位联系方式：邱先生 0595-88605091

三、项目用途、简要技术要求及合同履行日期：

详见招投标文件。

四、采购代理机构信息

采购代理机构全称：福建诚信招标有限公司

采购代理机构地址：泉州市通港西街东海文创园中渚大厦二楼

采购代理机构联系方式：陈小姐 0595-22507198、22507298（总机）

五、中标信息

招标公告日期：2017 年 08 月 07 日

中标日期：2017 年 08 月 30 日

总中标金额：561.75 万元（人民币）

中标供应商名称、联系地址及中标金额：

温州市红景天养老经营管理有限公司（温州市温化社区 9 幢 116 室）中标价格：人民币伍佰陆拾壹万柒仟伍佰圆整（¥：561.75 万元）。

评审专家名单：

汪飞跃、曾志勇、苏毅军、涂晓芹、黄水红、洪家滨、周娇。

中标标的名称、规格型号、数量、单价、服务要求：

社会化养老服务外包项目，运营期限 15 年；详见招投标文件。

六、其它补充事宜

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/38831>

广东省社会福利服务中心项目设施设备配套-养老配套设施（标识系统）公开 招标公告

广东省政府采购中心受广东省社会福利服务中心（广东江南医院）的委托，对广东省社会福利服务中心项目设施设备配套-养老配套设施（标识系统）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：440000-201707-178014-0048

二、采购项目名称：广东省社会福利服务中心项目设施设备配套-养老配套设施（标识系统）

三、采购项目预算金额（元）：1,463,941

四、采购数量：1 套

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）

详见用户需求书。

六、供应商资格:

1. 供应商具备《政府采购法》第二十二条所规定的条件。

2. 供应商必须是具有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其它组织，投标时提交有效的企业法人营业执照（或事业法人登记证等证明文件）等副本复印件。

3. 已登记报名并获取本项目采购文件。

4. 本项目不接受联合体投标。

5. 不接受进口产品投标。

6. 经营范围应包含有广告设计与制作、装璜设计与制作、企业形象策划、户内外广告牌匾安装内容，以营业执照经营范围为准。如营业执照上未列明，请附相关主管部门商事主体登记及备案信息查询单并加盖投标人公章。

7. 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以集中采购机构于投标截止日当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。

七、符合资格的供应商应当在 2017 年 08 月 30 日至 2017 年 09 月 07 日期间（上午 08:30 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）到广东省政府采购中心（详细地址：本项目仅接受网上报名，供应商网上报名须知：供应商可登陆：<http://www.gpcgd.com> 广东省政府采购中心网站，进行注册报名，办理步骤请点击系统内“供应商网上报名操作指南”。供应商在注册审核通过后，于采购项目公告规定的报名时间内在“广东省政府采购中心供应商报名系统”内选择需要报名的项目公告，填写好报名表并完成网上缴费后即报名成功）购买招标文件，招标文件每套售价 150 元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2017 年 09 月 20 日 09 时 30 分

九、提交投标文件地点：广州市越华路 118 号之一 303

十、开标时间：2017 年 09 月 20 日 09 时 30 分

十一、开标地点：广州市越华路 118 号之一 303

十二、本公告期限（5 个工作日）自 2017 年 08 月 30 日至 2017 年 09 月 05 日止。

十三、联系事项

（一）采购项目联系人（代理机构）：杨工联系电话：020-62791640

采购项目联系人（采购人）：钟伟华联系电话：020-84452096

（二）采购代理机构：广东省政府采购中心地址：广州市越华路 118 号之一

联系人：梁小姐联系电话：020-62791666

传真：020-83371002 邮编：510030

（三）采购人：广东省社会福利服务中心（广东江南医院）地址：广东省广州市海珠区敦和路 3

号

联系人：钟伟华联系电话：020-84452096-8620

传真：020-84451867 邮编：510300

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：广东省政府采购中心

发布时间：2017 年 08 月 30 日

（来源：中国政府采购网）

广西：荔浦县民政局荔浦县马岭镇农村养老服务中心建设项目其它

公告概要：

公告信息：

采购项目名称荔浦县马岭镇农村养老服务中心建设项目

品目工程/建筑物施工/事业单位用房施工/医卫慈善用房施工

采购单位荔浦县民政局

行政区域广西壮族自治区公告时间 2017 年 08 月 31 日 12:13

开标时间

预算金额¥380 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人韦艳华

项目联系电话 0773-7228558

采购单位荔浦县民政局

采购单位地址荔浦县滨江北路

采购单位联系方式韦国恒 0773-7222069

代理机构名称海之特工程管理有限公司

代理机构地址荔浦县荔城镇兴发巷 112 号

代理机构联系方式韦艳华 0773-7228558

附件：

附件 1 招标控制价.doc

海之特工程管理有限公司受荔浦县民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规
定，现对荔浦县马岭镇农村养老服务中心建设项目进行其他招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：荔浦县马岭镇农村养老服务中心建设项目

项目编号：LPX-GK2017017

项目联系方式：

项目联系人：韦艳华

项目联系电话：0773-7228558

采购单位联系方式：

采购单位：荔浦县民政局

采购单位地址：荔浦县滨江北路

采购单位联系方式：韦国恒 0773-7222069

代理机构联系方式：

代理机构：海之特工程管理有限公司

代理机构联系人：韦艳华 0773-7228558

代理机构地址：荔浦县荔城镇兴发巷 112 号

一、采购项目内容

见公告

二、开标时间：

三、其它补充事宜

四、预算金额：

预算金额：380.0 万元（人民币）

（来源：中国政府采购网）

关于我们

中国养老网

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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

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

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达