

# 每日养老资讯

2017年12月13日·星期三

欢迎订阅



## 目录

<b>养老视点</b>	<b>4</b>
北京一年落地 230 家养老驿站；三部门组织申报智慧养老目录	4
河北：石家庄市等 12 个地区确定为国家康复辅助器具产业综合创新试点地区	4
山东：临沂市老龄办积极贯彻落实习近平总书记，进一步纠正“四风”加强作风建设重要批示	5
山东：老龄办考核组到临沂市检查考核维护老年人合法权益工作	6
山东：青岛八类养老服务政府帮咱买单，一起来看看新政策	6
甘肃：全面放开养老服务市场，放宽外资准入标准：2020 年，实现“15 分钟养老服务圈”	9
甘肃：酒泉市老龄事业发展工作纪实	10
宁夏：社区老年人日间照料中心运营管理观摩暨老年人意外伤害综合保险推进会在银川市西夏区召开	11
江西：财政厅举办养老和城镇综合开发 PPP 项目现场观摩培训班	12
四川：达州市达川区，建立社会救助大平台，高龄津贴网上审批更快捷	13
广东：滨江区城市居家养老服务中心正式运营启动，提升老年人幸福感	13
别老说卖保健品的就是骗子，人家做的叫“关系型”服务	14
《长寿经济》：你对老龄化社会和老年人的看法，有哪些是错的	17
京港卫生研讨共谋老龄化与健康服务发展	19
农村老龄化水平高于城市，“老有所养”着力点转向农村	20
中国 60 岁以上老年人口已超 2.3 亿，预计 2050 年将达到 4.8 亿	21
深入学习宣传贯彻党的十九大精神全国老龄系统干部培训班在京举行	22
<b>热点新闻</b>	<b>23</b>
浙江：宁波入选全国老旧小区改造试点第二部加装电梯要来了	23
优势互补，开创老年神经疾病临床照护新局面	24
诺华集团（中国）总裁：医改必须应对老龄化挑战，何解？	25
健康服务升级！2020 年北京常住人口每千人将有 0.5 张护理床位！	28
<b>养老产业</b>	<b>30</b>
吴晓波：2030 年养老将成第一消费产业	30
养老市场：外商投资门槛渐低，国内格局仍难撼动	32
中国-东盟企业家论坛关注养老产业，居家养老成新模式	34
老龄事业与康养产业人才开发研讨会在西昌举行	35
广西筹措 9 亿多元支持健康养老产业发展	36
<b>智慧养老</b>	<b>37</b>
天津 212 个社区实现智能居家养老，看得见的厨房吃着放心	37
家电亟需适老化方可赢得庞大老年市场	37
<b>养老培训</b>	<b>39</b>
“养老专业”学生创办养老院遇阻，同专业同学大多已另谋职业	39
<b>老年大学</b>	<b>41</b>

山东：老年大学春季招生报名工作开始，超万人预报.....	41
<b>健康管理</b> .....	<b>42</b>
你知道缺乏维生素，该如何应对？.....	42
<b>养老地产</b> .....	<b>43</b>
北京试点共有产权养老房：每平方米约 4 万元，不纳入限购体系.....	43
住在养老院可拿产权证，购买家庭需有 60 岁以上老人.....	45
<b>养老金融</b> .....	<b>46</b>
长江养老苏罡：养老金管理公司的使命.....	46
郑功成：建立多层次养老保险体系框架.....	47
<b>社会保障</b> .....	<b>48</b>
养老似乎永远是一件重要而不紧急的事情.....	48
徐敬惠：发挥寿险业独特优势满足人民健康养老需求.....	49
养老保险全国统筹是，重大民生关切.....	51
宁夏调整城乡居民基本养老保险缴费档次.....	52
<b>国际交流</b> .....	<b>53</b>
追踪：长护险究竟如何落地？.....	53
中日合作“普济艾继”康复项目落户天津，应对老龄化社会.....	55
<b>十三五规划</b> .....	<b>55</b>
河北：承德市人民政府关于印发承德市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划的通知.....	55
<b>政府购买服务</b> .....	<b>62</b>
2017 年内蒙古自治区养老护理员地面实操培训及鉴定考试项目更正公告.....	62
辽宁：大连市社会福利院养老一、三分院空调安装及采购项目更正公告.....	63
辽宁：东辽县社会养老服务中心供热工程.....	64
青海：城西区民政局养老服务评估竞争性磋商公告 2017 年 12 月 11 日 15:16.....	66
河北：蠡县民政事业服务中心养老服务机构采购竞争性磋商公告.....	66
2018 年政府购买居家养老服务项目公开招标公告.....	68
甘肃省民政厅-甘肃省民政厅 2017 年养老护理员培训项目-公开招标第一次更正公告.....	69
<b>关于我们</b> .....	<b>70</b>
<b>联系我们</b> .....	<b>72</b>

## 养老视点

### 北京一年落地 230 家养老驿站；三部门组织申报智慧养老目录

#### 中国社会保险学会会长胡晓义：养老金投资要尽早达到万亿量级

中国社会保险学会会长胡晓义在 12 月 9 日出席中国养老金融 50 人论坛 2017 年年会时指出，目前全国基本养老保险基金合计结存超过 4 万亿元，千亿量级的投资仅是开端，要破解地方法向中央归集投资资金的体制、心理和现实障碍，尽早达到万亿量级。同时他还表示，将基本养老保险基金全部委托社保基金会投资也非长策，需要研究更多元化、专业化的养老基金投资体制。胡晓义在发言中还提出，要继续增加预算资金对全国社保基金的投入，先至少达到一年支付额（3.5 万亿）的储备量。胡晓义指出，目前全国基本养老保险一年收入、支出规模分别达到 4 万亿和 3.5 万亿，加上补充养老保险、全国社保基金，合计结存量今年可能超过 8 万亿。对这笔巨额民生资金必须实行最严格的监督，除了健全政府监管措施外，要全面构建社会监督机制。对养老基金投资运营要适应金融混业经营的趋势，实行独立的专业化综合监管。

#### 三部门关于组织申报《智慧健康养老产品及服务推广目录》的通知

为贯彻落实《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020 年)》，促进优秀智慧健康养老产品和服务推广应用，为相关部门、机构和企业采购选型提供参考依据，推动智慧健康养老产业发展，工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委将组织开展《智慧健康养老产品及服务推广目录》申报工作。《目录》申报范围包括智能健康养老产品和智慧健康养老服务。

智能健康养老产品是紧密结合信息技术，具备显著智能化、网络化特征和健康养老服务功能的新型智能终端产品，主要包括健康管理类可穿戴设备、便携式健康监测设备、自助式健康检测设备、智能养老监护设备、家庭服务机器人等五大类。智慧健康养老服务是充分利用信息技术、智能健康养老产品和创新模式，为民众提供的新型健康养老服务，主要包括慢性病管理服务、居家健康养老服务、个性化健康管理服务、互联网健康咨询服务、生活照护服务、养老机构信息化服务等六大类。

#### 北京：全市建成并运营 380 家养老服务驿站

截至 11 月底，北京全市已建成并运营养老服务驿站 380 家，其中 2017 年新建 230 家养老服务驿站，超额完成年度任务。12 月 8 日，北京市老龄委 2017 年第二次全体会议召开，副市长、市老龄委主任王宁出席并讲话。会上，北京市老龄委负责人通报了各区 2017 年老龄重点工作任务推进情况。截至 11 月 30 日，全市 16 区中，已有 6 家区级养老服务指导中心建成并运营，9 家正在建设，力争年底前投入试运营，还有 1 家已完成选址并在完善建设方案。全市已累计为常住老年人制发北京通-养老助残卡 250 万张。

（来源：北京日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43667>

### 河北：石家庄市等 12 个地区确定为国家康复辅助器具产业综合创新试点地区

为贯彻落实《国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》（国发〔2016〕60 号）精神，

按照《民政部发展改革委科技部工业和信息化部质检总局中国残联关于开展国家康复辅助器具产业综合创新试点的通知》（民发〔2017〕150号）要求，在各地积极申报的基础上，经专家评审并向社会公示，民政部、发展改革委、科技部、工业和信息化部、质检总局和中国残联印发了《关于确定国家康复辅助器具产业综合创新试点地区的通知》（民函〔2017〕266号），确定河北省石家庄市、河北省秦皇岛市、内蒙古自治区呼和浩特市、黑龙江省齐齐哈尔市、江苏省常州市、浙江省嘉兴市、江西省赣州市、山东省烟台市、山东省泰安市、广东省深圳市、四川省攀枝花市等11个市和甘肃省兰州市（兰州新区），为国家康复辅助器具产业综合创新试点地区。

此次试点的主要目标是，将康复辅助器具产业打造成为推动经济转型升级的先导产业，产业增长速度超过本地区GDP增长速度，不断满足老年人、残疾人和伤病人多层次、多样化的康复辅助器具配置服务需求，创造一批各具特色的典型经验和先进做法，形成一批可复制、可推广的政策措施和发展模式，为全国加快发展康复辅助器具产业积累经验。

试点提出5方面任务，要求试点地区围绕一个或多个方面开展试点。一是促进产业集聚发展。重点是搭建聚集发展平台，强化产业公共服务，创造良好发展环境，加强国际合作交流，形成一批具有国际竞争力和影响力的领军企业，造就一批创新性强、成长性好的企业。二是加强服务网络建设。重点是发展配置服务机构，提升配置服务能力，创新配置服务模式，形成主体多元、覆盖面广、可及性高的康复辅助器具配置服务网络。三是推进政产学研用模式创新。重点是充分发挥政府职能作用，建立资源互动共享机制，促进创新主体高效对接，着力提升研发创新能力，政产学研用协同创新能力得到增强，突破一批前沿、关键和共性技术，促进新产品开发、旧产品升级，形成一批具有自主知识产权的高品质产品。四是实现业态融合发展。重点是加强与养老服务业、助残扶残业、医疗健康业的融合，实现康复辅助器具在养老、助残、医疗、健康等领域的深度融合，发挥对其他行业发展的支撑作用。五是营造良好市场环境。重点是加强康复辅助器具质量监督管理，发挥标准导向作用，强化企业主体责任，维护良好市场秩序，形成公平竞争的市场秩序，平等保护各类市场主体合法权益。

此次试点中，试点地区人民政府是试点工作的责任主体，负责组织领导、实施推动、综合协调和措施保障，全力推进落实各项试点工作任务。省级民政、发展改革、科技、工业和信息化部、质检、残联等部门和单位负责对试点工作进行动态跟踪和工作督导，积极协调相关部门和单位帮助解决试点工作中遇到的困难和问题。民政部、发展改革委同科技部、工业和信息化部、质检总局和中国残联负责评估和总结试点工作，对试点过程中取得的有益经验和成功做法及时向全国推广。

为深入推进试点开展，确保取得最大成效，民政部、发展改革委等24个加快发展康复辅助器具产业部际联席会议成员单位，还联合下发了《关于印发支持国家康复辅助器具产业综合创新试点工作政策措施清单的通知》（民发〔2017〕151号），明确了研发创新、企业发展、服务网络、消费保障等方面30条支持政策措施。

（来源：民政部门门户网站）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43686>

## 山东：临沂市老龄办积极贯彻落实习近平总书记，进一步纠正“四风”加强作风建设重要批示

12月12日上午，临沂市老龄办召开党组会，传达学习习近平总书记进一步纠正“四风”加强作风建设重要批示的通知，随后在1707会议室召开全体党员大会，贯彻落实通知精神。

会上，党组成员、副主任朱佩清同志带领全体党员认真学习《市委办公室关于习近平总书记关于进一步纠正“四风”加强作风建设重要批示的通知》，学习了形式主义、官僚主义10种新的表现形式，并进行了认真讨论。

市老龄办党组书记、主任杨一凡结合单位实际，就如何贯彻落实通知精神，强调了三点要求：一是提高认识。全体党员干部要认真深入学习批示精神，深刻领会指示的内容和精神实质。牢固树立“四个意识”，确保纠正“四风”深入持久，扎实有效。二是抓好落实。要认真贯彻好市委办通知要求，结合民主生活会和组织生活会，把贯彻落实中央八项规定精神、转作风改作风情况作为对照检查的重要内容，认真查找“四风”突出问题特别是形式主义、官僚主义的新表现，坚决加以整改。三是率先垂范。班子成员要带头恪尽职守，改进作风。紧盯元旦、春节等时间节点，坚决防止不良风气反弹回潮。

（来源：临沂市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43702>

## 山东：老龄办考核组到临沂市检查考核维护老年人合法权益工作

12月11日，省老龄办副主任王洪杰，宣传教育处调研员杨国明，老年权益保障处副处长周刚，老年活动处副处长张学强等一行到临沂市检查考核维护老年人合法权益工作。

考核组先后考核了费县马庄镇赵庄镇65岁以上老年人健康管理和体检落实、兰山区银雀山街道东苗庄社区居家养老配套设施建设和运行、兰山区凯旋养护院医养结合和机构建设情况，现场检查了高龄老人享受高龄津贴优待和临沂市王羲之公园优待老年人门票减免情况，并听取了相关汇报。

考核采取平时工作综合评定、相关业务部门专项评定和现场评定三方面结合的办法进行。期间，考核组还查看了全市重要涉老政策文件、会议纪要、工作方案等相关材料，并进行了现场考核评分。

考核组对临沂市维护老年人合法权益工作给予了高度评价和充分肯定。近年来，为积极应对人口老龄化形势，临沂市老龄办紧紧围绕习近平总书记对老龄工作的指示精神和要求，主动适应老龄工作新形势，不断强化为老服务意识，打造为老服务亮点，加大老年人合法权益保障力度，全市老年维权服务整体水平不断提升，开创了全市老年维权工作新局面。临沂市老龄办先后获得了全国老龄系统先进集体、全省老龄工作先进单位等荣誉称号。

市老龄办主任杨一凡、副主任赵国芳、费县县委副书记张钰、兰山区政协副主席宋敬华等陪同考核。

（来源：临沂市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43704>

## 山东：青岛八类养老服务政府帮咱买单，一起来看看新政策

市民政局下发《青岛市民政局政府购买养老服务管理办法》八类养老服务可由社会力量承担

基本养老服务、养老服务保险等养老服务项目可通过政府购买服务的方式，由社会力量来承担。

昨日，记者从市民政局了解到，为进一步做好政府购买养老服务工作，我市出台了《青岛市民政局政府购买养老服务管理办法》，对政府购买养老服务的主体、条件、内容、程序等进行明确规范。据悉，承接政府购买养老服务的主体需要满足6个基本条件，可通过政府购买服务的方式、交由社会力量承担的养老服务内容包括8大类。

**【条件】承接主体需满足6个基本条件**

所谓政府购买养老服务，是指通过发挥市场机制作用，把政府直接提供的一部分养老服务事项以及政府履职所需服务事项，按照一定的方式和程序，交由具备条件的社会组织、机构和企业以及事业单位承担，并由政府根据合同向其支付费用的养老服务供给方式。

据悉，政府购买养老服务的购买主体（以下简称购买主体），包括本级行政机关和从事公益服务的局属事业单位。承接政府购买养老服务的主体（以下简称承接主体），包括在民政部门登记或经国务院批准免于登记的社会组织，以及依法在工商管理或行业主管部门登记成立的企业、机构等。

作为承接主体，需要具备什么样的条件呢？《办法》中进行了详细规定，需要满足6个基本条件，主要包括依法设立，能独立承担民事责任；治理结构健全，内部管理和监督制度完善；具有独立的财务管理、会计核算和资产管理制度；具备提供服务所必需的设施、人员和专业技术能力；具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参与政府购买服务前3年内无重大违法违纪行为，通过年检或按要求履行年度报告公示义务，信用状况良好，未被列入经营异常或者严重违法企业名单。还有法律、法规规定以及购买养老服务项目要求的其他条件。

购买主体可以根据采购事项的特殊要求，规定承接主体的特定条件，但不得以不合理的条件对承接主体实行差别待遇或者歧视待遇。

### 【内容】可通过政府购买服务的内容有8类

《办法》中提出政府购买养老服务的内容为适合采取市场化方式提供、社会能够承担的服务项目，突出公共性和公益性，以老年人基本养老服务需求为导向，优先保障经济困难的孤寡、失能、高龄等老年人的服务需求，重点安排与基层和农村老年人生活照料、康复护理、精神慰藉等密切相关的项目。

根据《办法》规定，以下这8大类养老服务可通过政府购买服务的方式，交由社会力量承担。

基本养老服务事项。居家养老服务项目，主要包括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、护理等上门服务和信息服务。社区养老服务项目，主要包括为老年人购买社区日间照料、老年康复文体活动等服务。机构养老服务项目，主要为“三无”（无劳动能力，无生活来源，无赡养人和扶养人或者其赡养人和扶养人确无赡养和扶养能力）老人、低收入老人、经济困难的失能半失能老人购买机构供养、护理服务及其他符合政策的购买养老服务机构服务事项等。

养老服务保险事项。为60岁以上老年人购买的人身意外伤害或人身意外伤害责任保险等事项。

养老安全服务事项。养老机构、社区日间照料中心、农村幸福院和社区助老食堂的安全监管辅助服务，以及消防基础设施和维护管理辅助服务等事项。

养老管理服务人才培养事项。养老服务管理和护理人员职业培训、职业教育和继续教育、心理辅导、技能提升等内容；政府委托的养老服务人才交流活动的组织与实施。

养老服务评估事项。老年人能力评估和服务需求评估的组织与实施；养老服务质量、品牌和服务机构资质、等级评估等事项。

养老服务网络信息化建设事项。养老信息化服务平台建设、管理和维护等。

养老行业管理与协调事项。行业职业资格和水平测试管理、行业投诉、行业规划、行业规范、行业调查、行业统计分析、纠纷调解等事项。

政府履职所需辅助性事项。法律服务、课题研究、政策（立法）调研草拟论证、会议经贸活动和展览服务、监督、绩效评价、工程服务、项目评审、咨询、宣传、技术业务指导与培训、审计服务等领域的养老服务事项。

### 【程序】承接单位“中标”严禁再转包

按照规定，购买主体应充分了解服务需求，精心论证和设计购买养老服务项目，制定年度购买养老服务计划，包括购买养老服务项目的名称、范围、标的、数量、质量要求、评价方法以及承接主体的条件、服务期限等内容。

政府购买养老服务原则上按照部门预算和政府采购的程序、方式组织实施。政府购买养老服务事项由购买主体随同本局预算申报年度购买计划，经财政部门批复同意后组织实施。购买主体应按照

《中华人民共和国政府采购法》等相关规定，通过公开招标、邀请招标、竞争性谈判、询价、单一来源采购等方式确定承接主体。购买主体应在符合规定的招标代理机构目录中随机选取购买服务的招标代理机构，不得人为指定招标代理机构。

通过以上方式确定承接主体后，购买主体应及时与承接主体签订购买服务合同，明确购买服务的范围、标的、数量、质量要求以及服务期限、资金支付方式、权利义务和违约责任以及绩效评价标准等内容，严禁转包行为。服务合同期限一般为1年，最长不超过3年。

### 【管理】考核不及格两年内不得再“接单”

据悉，市民政局将制定完善养老服务质量标准规范，为履行验收管理提供参考。购买主体要及时对服务标准的执行情况进行梳理，总结经验，逐步完善服务标准。购买养老服务合同履行期间，购买主体对服务事项实施动态监管，发现偏离目标的及时采取措施予以纠正，确保资金规范管理、安全使用和绩效目标如期实现。

建立健全由购买主体、服务对象及第三方参与的绩效评价机制。绩效评价以合同约定为基础，对购买养老服务项目数量、质量和资金使用绩效等进行考核评价，原则上以购买主体评价、专家评估和服务对象满意率为主。绩效评价结果不合格的，该承接主体两年内不得承接政府购买养老服务项目。对金额较大、服务老人较多的项目，可由购买主体委托第三方独立审计机构对其进行审计。购买主体要主动将购买养老服务的项目、承接主体、购买方式、资金安排、绩效评价和监督检查结果等内容向社会公开，接受财政、监察、审计等部门的监督及社会监督。（本版撰稿记者吴帅）

承接主体需满足6个基本条件：

- 1 依法设立，能独立承担民事责任；
- 2 治理结构健全，内部管理和监督制度完善；
- 3 具有独立的财务管理、会计核算和资产管理制度；
- 4 具备提供服务所必需的设施、人员和专业技术能力；
- 5 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 6 参与政府购买服务前3年内无重大违法违规违纪行为，通过年检或按要求履行年度报告公示义务，信用状况良好，未被列入经营异常或者严重违法企业名单。还有法律、法规规定以及购买养老服务项目要求的其他条件。

8类养老服务可通过政府购买：

- 基本养老服务事项
- 养老服务保险事项
- 养老安全服务事项
- 养老管理服务人才培养事项
- 养老服务评估事项
- 养老服务网络信息建设事项
- 养老行业管理与协调事项
- 政府履职所需辅助性事项

（来源：青岛早报）

## 甘肃：全面放开养老服务市场，放宽外资准入标准：2020年，实现“15分钟养老服务圈”

甘肃省人民政府办公厅日前印发《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》。《意见》指出，甘肃省加快推进养老服务供给侧结构性改革，采取降低准入门槛，放宽外资准入，精简行政审批环节等措施，到2020年，全面放开全省养老服务市场。

1.降低准入门槛、放宽外资准入、精简行政审批环节这些鼓励政策大幅度降低了社会力量和个人办理养老机构的难度，以往的限制点都从事前控制转换为事后控制。

2.规范养老机构设立前置条件、改革养老机构建设运营体制，鼓励社会力量和个人用多种方式参与养老行业发展，并减少了对小型养老机构的管制，该政策的实施将引起养老行业的高速发展，也意味着和隐患共行。

3.建立医养结合绿色通道，要求大型养老机构均设立医疗机构，且可享受医保，可以看出以往以医保为优势的养老机构将逐渐失去优势，只有在医疗领域进一步发展才能保证优势发展。

### 降低准入门槛、放宽外资准入，2020年全省养老服务市场将全面放开

甘肃省人民政府办公厅日前印发《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》（以下简称《意见》）。《意见》指出，甘肃省加快推进养老服务供给侧结构性改革，采取降低准入门槛，放宽外资准入，精简行政审批环节等措施，到2020年，全面放开全省养老服务市场。

### 降低准入门槛

设立营利性养老机构，按“先照后证”简化程序执行，在工商行政管理部门办理登记后，向县级以上人民政府民政部门申请设立许可。在民政部门许可登记的非营利性养老机构，可依法在其登记管理机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的服务网点。

营利性养老机构设立的非法人分支机构和非营利性养老机构在同一许可登记地区设立的服务网点，符合养老机构设立许可条件的，可实行“一证多址”，经民政部门核准并在《养老机构设立许可证》上签注后，纳入养老机构统一管理并享受相应的扶持和优惠政策。非本地投资者举办养老服务项目与当地投资者享受同等政策待遇，当地不得以任何名目对此加以限制。

### 放宽外资准入

在鼓励境外投资者在甘肃开办营利性养老机构的基础上，进一步放开市场，鼓励境外投资者设立非营利性养老机构。境外投资者设立的非营利性养老机构由省级民政部门实施许可，省级商务部门由审批改为备案管理，并享受与境内投资者设立的非营利性养老机构同等优惠政策。各地在政府购买养老服务、公建民营招标等活动中，不得以设定歧视性资质要求、评审标准或者不依法发布信息等方式，排斥或者限制外资参与本地养老服务相关招标活动。

### 精简行政审批环节

加强对筹建养老机构的指导服务，优化审批流程，进一步提高行政审批效率，除国家法律、法规和规章明确规定外，不得将审批许可事项设为审批前置条件。加快推行养老机构申办一站式服务，建立“一门受理、一并办理”的网上并联审批平台，审批进度及时向社会公开，进一步提高审批效率。申请设立养老服务类社会组织，符合直接登记条件的可直接向民政部门依法申请登记，不再经由业务主管单位审查同意。

### 规范养老机构设立前置条件

对1998年9月以前建设运营，且未发生改、扩建（含室内外装修、建筑保温、用途变更）的养老机构，不需要办理消防设计审核、消防验收或备案；建筑面积在300平方米以下或者投资30万元以下的养老机构、设施，不需要办理消防设计、竣工验收备案手续。1998年9月至2009年5月新建、改扩建（含室内装修、用途变更）的养老机构，应当依法办理消防设计审核、消防验收。

2009年5月以后新建、改扩建（含室内装修、用途变更）的养老机构，当建筑面积大于1000平方米的，应当依法办理消防设计审核、消防验收；建筑面积在1000平方米以下的，应当依法办理消防设计备案和竣工验收备案；对于建筑面积在300平方米以下或者投资30万元以下的养老机构、设施，不需要办理消防设计审核、消防验收或备案。

### 改革养老机构建设运营体制

鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式，参与公办养老机构改革，发展混合所有制养老机构。推动县级以上人民政府投资兴办的公办养老机构实现“管办分离”，到2020年，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%。改革公办养老机构运营方式，鼓励实行服务外包。需要政府兜底保障的特困供养对象及其他困难老年人，可通过政府购买服务方式委托改制后的公办养老机构或社会办养老机构供养。

### 建立医养结合绿色通道

建立医疗卫生机构设置审批绿色通道，支持规模较大的养老机构开办老年病院、康复院、医务室等医疗卫生机构，将符合条件的养老机构内设医疗卫生机构按规定纳入城乡基本医疗保险定点范围。

到2020年全省200张床位以上的养老机构均内设医疗机构，符合条件的纳入医保范围；100张床位以上的设立护理站并取得执业资格，护理型床位占当地养老床位总数的比例应不低于30%。开通预约就诊绿色通道，推进养老服务机构、社区老年照料机构与医疗机构对接，为老年人提供安全、可靠、便捷医疗服务。

（来源：昱言养老）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43663>

## 甘肃：酒泉市老龄事业发展工作纪实

党的十九大报告提出，必须多谋民生之利、多解民生之忧，在发展中补齐民生短板、促进社会公平正义，提到在“老有所养”等方面不断取得新进展。“老有所养”是党的十九大传递的亲民又温暖的声音，是社会幸福的直接体现。据统计，至2016年底，全市老年人口15.78万人，占总人口的14.2%。面对“银发潮”，近年来，我市上下高度重视，健全工作机制，扎实推进老龄事业。各级通过健全完善保障体系，加强设施建设，加大资金投入，加强基层老年组织建设等措施办法，使老年人社会保障取得新进展，养老服务业取得新成效，老年优待和老年维权水平不断提高，老年人晚年生活更加丰富。

### 居家养老解决后顾之忧

“叮铃铃……”玉门市居家养老服务中心呼叫台服务热线铃声响起，服务人员第一时接听电话。“您好，我是居家养老服务中心12349服务热线。请问您有什么需要帮助的？”“我叫魏春花。你们派来的李师傅把我家太阳能修好了。李师傅收了80元维修费，态度特别好。”“阿姨，您每月服务补贴标准150元，这月还没消费完，有啥需要您再打电话……”今年62岁的魏春花属三级残疾，是玉门市政府B类服务对象，月服务补贴150元。

至目前，肃州、玉门、瓜州、敦煌4县市区已建成居家养老服务信息平台，由政府提供补贴的服务对象达3500多人。同时，全市7县市区94%的城市社区为孤寡、空巢、高龄老人提供生活照料、家政服务、精神慰藉等服务。市民政局副局长、老龄办主任马顺虎说，做好老龄工作，要合理界定政府、社会、家庭和个人间养老保障责任，进一步整合完善各项养老保障制度，健全社会保障体系，打造老年人社会保障安全网，形成分工明确、各负其责的老龄工作服务大格局。

### 加大资金投入力度

冬天的农村，寒风凛冽。肃州区三墩镇临水村杨秀英家中的炉子烧得很旺，房间内暖意融融。今年67岁的杨秀英，丈夫几年前因病去世。现在，杨秀英每月能领到100元的基础养老金。今年，杨秀英住过两次医院，自己总共花费了350元，其他费用都报销了。“现在政策好，尤其是对老年人，我们衣食无忧，有病住院还能报销。”杨秀英说。城乡居民养老保险覆盖率超过98%，60岁以上城乡老年人全部领到养老金，社会化发放率和按时足额发放率达100%；新农合参保率达99%，城镇居民基本医保住院报销比例达70%；80岁以上未享受慢性病补助的退休人员每年补助2000元门诊药费，城市“三无”老人、农村五保老人和分享享受低保的老年人基本医保自缴部分由民政部门全额补助……足额到位的经费保障，有效保证了全市老龄事业发展。近年来，市、县两级财政分别按每人每年2元和3元的标准列支了老龄事业经费，并建立了自然增长机制。市委、市政府出台了《酒泉市“十三五”老龄事业发展规划》和《关于推进养老服务业发展的实施意见》等一系列文件，推动全市老龄事业迈上新台阶。

### 细微处彰显对老年人的关爱

肃州区西峰镇张良沟村的陈勤一家属城郊拆迁户，土地被征用后，到了60岁，他和妻子每月分别领950元和980元的失地农民养老金。“如今，我们生活无忧。养老金还年年涨，和过去相比，生活条件真是好太多了。镇上还建了老年日间照料中心，有时我们也去那里娱乐。”陈勤说。我市对60岁以上城乡困难老人、残疾老人每人每年分别给予150元至400元特殊生活补助。对80岁以上高龄老人每人每年发放1200元至4800元补贴。此外，肃州区、金塔县、玉门市、敦煌市、肃北县、阿克塞县落实了60岁以上老人免费乘坐市内公交车政策。“市、县财政对每个城乡老年人日间照料中心分别给予24万元和5万元建设补助，对已建成投入使用的每年分别给予4万元和2万元的运营经费补贴，有效保证了日间照料中心建设和活动正常开展。至目前，全市共建成城乡老年人日间照料中心299个。”马顺虎说。

(来源：酒泉日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/43719>

## 宁夏：社区老年人日间照料中心运营管理观摩暨老年人意外伤害综合保险推进会在银川市西夏区召开

为全面推进社区老年人日间照料中心运营管理和老年人意外伤害综合保险工作创新发展，进一步提高居家社区养老服务水平，增强老年人抵御意外风险的能力。12月5日，宁夏回族自治区民政厅、老龄办、中国人寿保险宁夏分公司在银川市西夏区联合召开了社区老年人日间照料中心运营管理观摩暨老年人意外伤害综合保险推进会议。

近年来，宁夏按照“9073”模式发展居家养老服务，先后建设了445个居家养老服务站，22个县(区)智能化社区居家养老服务信息平台。特别是2015年以来，通过中央预算投资和中央福彩公益金支

持，各地建设城市社区老年人日间照料中心 111 个。目前，日间照料中心累计达到 164 个，其中投入运营的 119 个。日间照料中心为老年人提供生活照料、健康保健、文体娱乐、精神慰藉等服务，已成为居家社区综合养老服务的重要载体，发挥了养老服务体系的基础性作用。西夏区在社区老年人日间照料中心运营管理方面，充分考虑到该区工矿企业多、退休下岗老年人多的实际，引进社会组织承办为老服务项目，将党建引领、星级评比、为老惠老作为社区为老服务的主要抓手，形成老年人喜爱的特色养老服务模式。

2015 年 6 月，宁夏正式启动老年人意外伤害综合保险工作。两年多来，老年人意外伤害综合保险工作取得了丰硕成果，累计承保约 60 万人次。累计风险保额约 100 亿元，累计赔付 8000 余人次，赔付金额约 1760 余万元，为完善老年人群体的风险保障措施发挥了积极的作用。今年，宁夏回族自治区老龄办又筹措 120 万元，为全区 3 万多名 80 岁以上的高龄老人，每人购买一份老年人意外伤害保险，这充分体现了宁夏回族自治区党委和政府老年人的关爱。

会议交流了社区老年人日间照料中心运营管理和老年人意外伤害综合保险工作作了经验，宁夏回族自治区老龄办常务副主任李作忠作了全区社区老年人日间照料中心运营管理情况的工作报告，对全区老年人意外伤害综合保险工作优胜单位进行了表彰，中国人寿保险宁夏分公司总经理刘霞作了全区老年人意外伤害综合保险情况的报告，宁夏回族自治区老龄委副主任、民政厅厅长杜正彬出席会议并作了总结讲话。

杜正彬在讲话中充分肯定了我区在社区日间照料中心运营管理和老年人意外伤害综合保险方面的工作所取得的成就。他说，做好居家社区养老服务工作，必须坚持以人民为中心的发展思想为引领，践行民政为民、民政爱民理念，进一步完善工作思路，跟进工作措施，开创老龄工作发展新局面。要准确把握习近平新时代中国特色社会主义思想对发展老龄工作的新指引。要准确把握人民对美好生活的向往对老龄工作的新向标。要准确把握我国社会主要矛盾转化对老龄工作的新要求。对下一步开展老年人意外伤害综合保险工作，他要求，一要切实提高开展老年人意外伤害保险的思想认识。二要准确把握开展老年人意外伤害保险的推进原则。三要继续完善推进老年人意外伤害保险的政策措施。持续加大推行力度，强化工作措施，创新保险方式，确保这一惠及老年人的举措深入开展，落到实处。

自治区民政厅副厅长余瑞东主持会议。各市、县(区)民政局、老龄办有关工作负责同志，民政厅有关处室及厅属单位代表，中国人寿保险宁夏分公司团体业务部、各地分公司、分支机构负责人参加了会议，西夏区乡镇(街道)以及村(居)委会负责人列席会议。会后，50 多名与会代表实地观摩了西夏区老年人综合服务中心，燕宝社区、宁华园社区、同安社区的老年人日间照料中心运营管理情况。

(来源：宁夏老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43705>

## 江西：财政厅举办养老和城镇综合开发 PPP 项目现场观摩培训班

近日，江西省财政厅在赣州市举办养老和城镇综合开发 PPP 项目现场观摩培训班。省财政厅党组成员、副厅长潘昌坤出席会议并讲话。赣州市市委常委、市政府党组副书记刘文华出席会议并致辞。

潘昌坤对我省四年来公共服务领域推广运用 PPP 模式进展情况进行了总结，充分肯定了在建立机制、完善政策、项目运作、宣传培训等方面取得的成绩，同时指出了面临的困难和挑战。潘昌坤强调，要敢于直面问题和矛盾，按照十九大部署精神和要求，贯彻新发展理念，坚定不移推进 PPP 改革，严格规范开展 PPP 事业，进一步争取更大成绩，发挥更大效益。各级财政部门的同志要进一步增强政治意识和大局意识，全面贯彻落实中央、财政部规范 PPP 工作新部署新要求，从严从实规范项目库管理，加强对 PPP 项目实施方案的审核，加速推进 PPP 项目规范落地，同时支持民营资本参与 PPP，提高民营企业参与我省 PPP 项目合作的占比，推动 PPP 模式健康发展。

当天上午，与会人员实地参观了南康区家居特色小镇项目、章贡区居家养老服务中心项目，现场了解了项目的运作模式。下午，会议组织观看了《PPP 改革创新之路》、《PPP 激活赣州发展新动

力》两个专题片，听取了赣州市、南康区、章贡区 PPP 工作经验介绍，及两个项目实施单位、咨询机构的情况介绍。

省财政厅、省住房和城乡建设厅、省民政厅等有关部门负责同志，赣州市财政局负责同志，各设区市财政局分管局长，及有养老和城镇综合开发项目的县（市、区）政府分管领导、财政部门分管局长、行业主管部门分管领导、PPP 项目实施机构负责人和项目咨询机构人员共计 170 余人参加会议。

（来源：江西省财政厅）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43674>

## 四川：达州市达川区，建立社会救助大平台，高龄津贴网上审批更快捷

“以前申请高龄津贴，要跑到社区、街道去问好几次，才晓得审批没有，什么时间开始发钱。现在好了，区上建了社会救助大平台，只需手机登录大平台微信公众号，输入身份证号码就可以直接查询审批进展情况，还查得到钱到账没有，既方便又省事！”家住达州市达川区翠屏街道新南社区的李大爷深有感触地说。

2013年7月，达川区在全市创新建立了“十大民生救助制度”。为加强相关社会救助部门的协调、联系，在救助条件、救助标准、救助主体不变的情况下，今年6月底，达川区建立了“一门受理、协同办理”社会救助大平台，由区民政局牵头实施，区惠民帮扶中心统一办理。全区民政(老龄)、惠民帮扶中心、司法、教育、住建、人社、卫计、工会、残联、红十字会、团委、妇联 12 个救助职能部门，涉及的低保、特困、高龄、法律援助等 39 项社会救助事项进行资源整合，纳入区社会救助大平台统一办理，实现了社会救助阳光救助、高效救助、精准救助、全面救助、廉洁救助。据了解，该区现有 80 周岁以上老年人 2.32 万人，全年发放高龄津贴 744 万元。

该区在各乡镇(街道)便民服务中心设立了“社会救助大平台”办理窗口，统一了标志、标识和上墙制度，所有社会救助事项由乡镇(街道)社会救助窗口统一办理，通过社会救助大平台完成信息核对、审核和审批，再由乡镇(街道)社会救助窗口公布救助结果。

办理高龄津贴的老年人(或委托代理人)，只需在所在乡镇(街道)社会救助窗口提出申请，提供身份证、银行账号等相关资料，乡镇(街道)受理后 15 个工作日内完成审批。窗口工作人员用高拍仪将审批资料拍下，上传到区社会救助大平台网络。平台在 7 个工作日内完成复核，1 个工作日内完成备案，并将复核信息反馈到乡镇(街道)救助窗口，窗口即向申请人发放审批结果告知书。

救助大平台对救助受理、核对、督办、审批、备案等每个环节规定了办结时限，并在每个环节设立了红色预警。凡未按时办结的乡镇(街道)和部门，区纪委将进行督查问责。

网上审批网上办理，这样一来，不仅增强了透明度，而且提高了工作效率。申请人通过一项救助事项的申请，即可享受到全方位的救助服务，让社会救助真正实现“一站式”、“一条龙”服务。乡镇(街道)负责救助工作的人员不需要再跑区民政局或相关部门报资料、核对信息，直接将救助对象申请资料上传到区社会救助大平台系统上就可以了，能腾出更多的时间和精力抓其他工作。

（来源：达州市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43703>

## 广东：滨江区城市居家养老服务中心正式运营启动，提升老年人幸福感

日前，滨江区城市居家养老服务暨十里亭镇城市居家养老服务中心正式运营启动。

据介绍，滨江区十里亭镇城市居家养老中心以家庭为核心，面向十里亭镇城镇户籍老人，通过组建“社工+护工+义工+智慧平台”队伍推动智慧养老，提供居家养老服务。该中心建筑面积400平方米，分别设有多媒体阅览室、文娱活动室、康复保健室、休息室、餐厅等功能区域，提供托管照顾、午休餐饮、康复理疗、娱乐健身等多位一体的综合性有偿和无偿相结合的老年日间照料服务，真正做到“托老服务在社区，老有所乐得其所”。

据了解，滨江区老年人户籍人口5万多人，占全区户籍人口的15%左右，已提前迈进老龄社会。近年来，滨江区高度重视老龄事业发展和养老体系建设，始终坚持培育发展和监管并重的原则，积极鼓励民间资本和社会力量投入养老服务业，通过全区上下的努力，滨江区养老服务业发展走在了全市前列。下一步，滨江区将以全面启动城市居家养老服务为新的起点，努力构建“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。同时，充分发挥民政部门的职能作用，会同各镇办加强监督指导和运营评估，规范镇办城市居家养老服务中心运营管理，形成推动城市居家养老服务发展的整体合力，不断提高居家养老服务水平，满足居民群众日益增长的多层次、多样化养老服务需求，持续提升老年人的幸福感和获得感。

(来源:韶关日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/43676>

## 别老说卖保健品的就是骗子，人家做的叫“关系型”服务

“保健品”这个话题不是我们第一次谈。相信大家也经常看到诸如这样的新闻：有的7旬母亲被洗脑了买了4万元的保健床；有的买了8000元的所谓保健品；还有的被拉到外地参加各种保健品宣讲会送鸡蛋……

近年来，老人买保健品被坑几万元、几十万元的报道不时见诸报端，曾有工商局长亲自暗访向老年人现身说法，也有多位老人付出了倾家荡产甚至是血泪的教训，然而，为何关于保健品的事件还是在持续上演？当今社会，保健品成为了令子女们头疼的话题。推销员大打“亲情牌”，帮做家务，陪着聊天，再忽悠几句，老人们就会心甘情愿地花大价钱，买上一堆无用的东西。

但换个角度想，对老人而言，也许值钱的并不是那些瓶瓶罐罐，而是他们对健康照护和心理慰藉的需求——这恰恰是其他“正规”服务尚不能满足的空缺。今日我们就从经济学的视角，看看这些明知是套路却依然入坑的“骗局”。小区门口经常有向老年人出售各种各样保健品的小店，比如“红外降压仪”、“电磁抱枕”、“理疗按摩椅”等诸如此类的商品，号称有病治病、无病健身，且价格高昂，动辄上万元。一般的社会观点及媒体报道将之斥责为“骗子”、“欺骗老年人”；还有一些自谓掌握“科学”道理的人士，将“上当受骗”的老人斥之为“愚蠢”、“不懂科学”、“素质低下”。但是，不论如何宣传，乃至动用行政力量加以禁止，这种现象仍然存在，且有进一步蔓延之势。那么，这些出售保健品的是“骗子”吗？购买他们保健品的老年人，真的“愚蠢”吗？经济学的常识告诉我们，没有谁是“愚蠢”的，“受骗”一次可以，“心甘情愿”地受骗，就不是“受骗”了。

### 一：“保健品”交易的背后

在一般人的印象中，购买此类产品的老年人形象应该是诸如“愚夫愚妇”之类，虽则有钱，但没有“科学知识”，容易“上当受骗”。但现实情况却和一般的印象相反，他们与“愚夫愚妇”的形象很难挂起钩来。这个群体中有退休职工，也有教授、研究员等高级知识分子，他们并不缺少“知识”。这些人中很大一部分对“保健品”的所谓功效也不是那么认可，但最后还是花费不菲的价钱买了下来。这至少表明这些老年人在购买“保健品”的同时也购买了其他给他们带来效用的东西。

售卖保健品的商家一般会雇佣一些“能说会道”、掌握了一定健康知识（但不一定精通）的店员。这些店员对前来问询的老年人态度极其和蔼与恭顺，会给老年人深入浅出地讲解各种健康知识，

在这个过程中，知识是否正确是无关紧要的，至少不是最重要的。最重要的是在这一过程中建立起来的双方之间的情感联系或关系。再进一步，当与老人建立初步的关系后，店员会与老人进行深入的交流，特别是能够俯下身来耐心倾听老年人的各种倾诉，并表达“感同身受”的感情。这样一来，就与老人建立起更深入的关系，乃至感情联系。

截止到现在，整个过程仍很少涉及到“保健品”。还有一些店员，在和老人建立起良好的关系后，会主动登门拜访，到家里帮老年人洗衣做饭、收拾房子等。等到双方的关系更加稳定后，店员才开口售卖所谓的“保健品”，而且价格不菲。到了此时，一般的老年人都会付款，虽然有点“心疼”，觉得贵，但也不好抹下面子来拒绝。这个“抹下面子”，实际上已经包含了老年人的付费意愿。之后，二者的关系有好有坏，但多数仍然维持了良好的关系。

总结一下，在“保健品”的交易过程中，老年人购买的实际上是两个东西：一个是看得见的“保健品”，另一个就是在建立关系的过程中无微不至地照顾和服务、耐心地倾听以及轻声细语地安慰、暖心地关怀等服务。这一类服务与养老服务和长期照护服务中称作“心理慰藉”的服务在性质上是一致的，可以称之为“关系型”服务。也就是说，老年人支付的保健品的费用，不仅包括保健品自身的费用，而且还包括了其中的“关系型”服务的费用。单从保健品的生产成本来看，如此高的售卖价格很不正常；但若考虑到背后的“关系型”服务，就比较正常了，这个价格中应该还包含“关系型”服务的费用。

## 二：“关系型”服务的定价与付费

那么，下面的问题就是既然老年人需要“关系型”服务，为什么商家不直接提供此类服务并收取费用，而非要通过售卖“保健品”的迂回方式来提供呢？有人说这些商家都是“骗子”，卖保健品是欺骗的一种手段；但能够通过提供如此细致入微的服务来进行的“欺骗”，成本也太高了，远超出一般“欺骗”的成本。若随着竞争的加剧，这种“欺骗”式服务还将进一步精细化，最终的结果很难说是“欺骗”。从老年人的角度，既然需要这种“关系型”服务，但为什么不直接去购买，而要通过被“欺骗”的方式来获得呢？解释这一现象，首先需要分析“关系型”服务的经济学性质。

“关系型”服务的第一个性质是其非标准化的特性。不同的老年人对“关系”的需求差异是极大的，有的需要倾听，有的需要安慰，有的需要照料，还有的需要某种“仪式感”；在“倾听”的服务中，有的需要对方只要点头颌首即可，有的还需要代入感。虽然其他的服务和商品也有非标准化和差异性需求，但如这种以差异为主要特征的还不多见。

与非标准化相关的第二个特性是感情投入。在“关系”的建立和维持中，物质的或金钱的交换虽然也很重要，但并不是最关键的，“关系”要求供需双方要有一定的感情投入。不管售卖“保健品”的店员是如何的虚情假意，总要让老人感到有“感情投入”才可以，否则仅凭那几样不怎么管用的“保健品”，是难以把老年人拉住的。用一个术语来说，就是要通过感情投入来加强双方关系的“粘性”。

在“关系型”服务中，“感情投入”又是双向的。在一般的商品和服务供给中，需方只需支付费用即可，由供方来提供具体的服务和商品；但在“关系型”服务中，作为需方的老年人也需要“感情投入”。店员在寻找潜在顾客时，应该有一个判断，即面前的这位老人，有无“感情需求”，这直接关系到后面“关系”建立过程中双方的感情投入。若没有什么“感情需求”，那是很难建立“关系”的。从这一点来说，那些父母打算去购买此类“保健品”的，可以基本上判断他们有比较强烈的“感情需求”，而子女或亲戚、朋友没有满足这些“感情需求”。

与前两个特征相关，“关系型”服务的第三个特征就是“关系”的动态性：在不同的阶段，“关系”服务的强度和广度都不相同，而且其分布没有规律可言。也就是说，“关系”更多的是一个服务的“谱系”，不服从什么所谓的“正态分布”。

在这上述三个特征下，“关系”服务的定价成本非常高昂，交易双方在谈判过程中难以就服务的质量和数量达成一致，或达成一致从而完成交易的成本太高。从普通人的角度，若一个人跑过来跟你说，为你提供“关系型”服务，你可能会认为对方“有病啊”。对老年人而言也是这样的，若一个人跑过来对老年人说，你付给我一笔钱，我给你提供“关系型”服务，那基本上是无法达成交易的。即

使需要此类服务的老年人说“我需要啊，你来提供吧”，但收多少钱又是个难题：因为这种服务差异性极强，难以进行比较；又因为这类服务涉及到双方的感情投入，感情值多少钱，这个问题就难以回答；“关系”又是时刻变动的，今天定好的价钱，明天就觉得不值了。从经济学的角度，利用市场机制对“关系型”服务进行定价的成本太高。

一方面老年人有需求，另一方面市场交易的成本太高。怎么办？一个办法就是将“关系型”服务搭载在另一种看得见、摸得着的商品上面，由这种商品来承担“交易载体”的任务。商家通过这种“交易载体”间接提供“关系型”服务。“交易载体”自身的生产成本不能太高，同时功能要多元化以进一步降低匹配成本；最好还能与老年人的其他需求沾点边。这一商品，最终就由万能的“保健品”担当了。

### 三：“关系型”服务的过去与未来

老年人的这种“关系型”需求，或心理慰藉的需求，在历史上一般都是家庭提供的。传统中国对老人的“孝”一般包含两个部分：一个是物质上的供养，第二个就是感情上的“孝”，要经常“请安”，耐心倾听和关怀，对老人要“敬”、要“顺”，所谓“孝者，顺也”。仅有物质上的供养对于“孝”而言是不够的。孔子对“孝”的定义，“今之孝者，是谓能养，至于犬马，皆能有养，不敬，何以别乎？”，指的就是这个意思。

但是，人类自进入工业化社会以来，家庭作为生产单位和服务提供单位的功能弱化了。原先由家庭提供的一些服务，比如老人和幼儿的照料，比如对老弱病残家庭成员的供养，比如心理慰藉，比如“孝顺”等，都在逐渐被剥离。在剥离过程中，工业社会也为老年人的供养提供了新的制度保障，即社会养老保险，通过社会化的筹资来保障老年人退出劳动市场后获得相应的生活保障。但是，养老保险能够提供的是现金形式的养老金，只是物质上的供养。感情上的“孝”、心理慰藉等服务，也就是“关系型”服务并没有同时完成社会化。

从中国当前的状况来看，社会养老保险实现了全覆盖，虽然养老金水平还比较低，但至少从制度上实现了对老年人的社会化物质供养。但对老年人的精神供养或心理照料，也就是“关系型”服务的需求仍然关注不多。但是，有需求就有供给。通过购买“保健品”来获得“关系型”服务就是一种选择。当然，这种做法的利弊还有待商榷。但不可否认，“保健品”交易满足了一部分老年人对“关系”的需求。

针对老年人的这种需求，一些养老服务机构提出了“融合性服务”，意在将这种心理照料和“亲密关系”融入到养老服务中。至于能否演化出一套能够合理提供“关系型”服务的制度，这不仅是一个公共政策的重大话题，也是经济学研究的一个有意思的理论课题。

延伸阅读：

业内呼声：正规的有规模的保健品会销公司，可以很好的满足养老需求

养老服务，不能不说已经是我们必须面对的话题了。在中国，敬老和孝顺已经是几千年来公序良俗，是现代社会衡量家庭幸福指数的标准。现在看到的恶保姆、恶护工现象，绝非少数，有医院的朋友说，几乎每个护工都有此行为。提高职业操守、加强培训监管？我们也知道，这基本就是糊弄鬼的说法。那么，我们的老人怎么办？我们老了怎么办？

反思一下，很多保健品企业有着很好的老年服务体系，有社区、有公寓、有旅游、有山庄，关键是都拿他们当爸爸妈妈来对待。但是这几年，跟着几个不良媒体抽风，全社会都把枪口对准了这些企业，其实说到底就是子女为省钱啊！买保健品说没用，参加旅游说是陷阱，上门做家务说叨买人心，交个旅游会员费说骗钱……拜托，天下哪有白来的午餐呢？让老人们把钱省下来不还是打着多分点遗产的主意吗？现在发现老人背地里受虐待了，像这位老人，含冤而死，家属心里就好受了吗？老人能闭眼吗？这么一传播，社会能祥和吗？

养老就是两个目的：健康和快乐。很多正规的有规模的保健品会销公司都能很好的满足。可惜，社会大众视而不见，监管部门装聋作哑，媒体报道预设立场选择性播出，搞得做保健品的尤其是直销会销企业，前一段都跟做贼似的。看吧，养老问题不会越来越少，只会越来越多，能否客观对待，能否多元尝试，能否适当鼓励大于粗暴否定，能否不再因噎废食，确实值得我们每个人思考，因为这关

乎于我们家庭的幸福、社会的进步、国人的未来。

### 当然，我们这里也有必要普及乱吃保健品的危害？

#### 1、导致不孕

多数口服的性保健品中都含有化学药物成分。针对女性的性保健品中，则含有高浓度的雌激素，如长期过量食用，会造成女性的内分泌、生理周期紊乱，甚至会导致不孕不育。

#### 2、生命危险

某些产品包装上露骨地写上了适用于高血压、心脏病患者，其实，高血压和心脏病患者随意服用保健品，对患者的身体有很大危害，甚至会有生命危险。

#### 3、继发便秘

排毒养颜产品多是以大黄和芒硝作为主要原料，绝对不可以长期使用。发生便秘的患者使用排毒养颜产品确实可以起到排泄的作用，但长期使用往往产生像吸食毒品一样的依赖性，并导致继发性便秘，而且很难在短时间内治愈。

一个完整的食物才是真正的营养

很多中国人常常有一个比较不好的习惯，那就是任何我们听不懂名字，就会认为它比较“洋气”，这种从来没有听说过的东西我们也会觉得它比较好一点。

如广告上新的化学名称就会认为它比较洋气，例如葡萄糖胺、氨基酸、酵素、抗氧化剂，此一列各种各类的化学名称，我们没听过的就认为它比较好。但对于我来说，我不认为它们不好，而是我比较关心我们是如何把这些维生素 C 从一个橘子里拿出来？

有一个问题：你要喝有咖啡因的咖啡还是没有咖啡因的咖啡？

首先，不要喝有咖啡因的咖啡！因有咖啡因的咖啡会刺激中央神经系统的，心跳速度加快，还会增加皱纹。其次，更不要喝没有咖啡因的咖啡！因为把咖啡因拿出来要用一种化学药品，此化学药品已被证明为致癌的化学药品，所以早先美国的卫生局已禁用，现在是用第二种的化学药品。所以并不是咖啡因有多么不好，而是如何把它拿出来问题。

之前美国的卫生局向国会提出一个专案，希望美国国会把维生素和矿物质的东西列为药品，让所有的人无法在市面上自由的购买到。(这是美国的政策)因为他们发现维生素带来很多的副作用，所以美国卫生现在印出很多的小册子上面写着：美国每年有 30000 多个儿童在母亲认为维生素没有副作用而大量给小孩吃，结果导致中毒现象。今天维生素的使用量是依大人的量而定，而非依小孩来定，所以小孩来吃是过量的。另外，当我们体内有过多的维生素 C 时，血液的铁质会上升，很容易得到心脏病和癌症。

同时我们也发现过多的维生素 E 会造成关节炎。过多的维生素 D 会造成肝的受损。

过多的维生素 B12 会造成中央神经系统的损坏。

(来源：综合中国社科院公共政策中心)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43668>

## 《长寿经济》：你对老龄化社会和老年人的看法，有哪些是错的

《长寿经济》应该是今年美国出版的关于老龄经济的最重要的一本书。

因为它的作者叫约瑟夫·库格林 (Joseph F. Coughlin) ——美国麻省理工学院老龄化实验室 (MIT AgeLab) 创始人和主任，著名老龄化问题研究专家，白宫老龄化咨询委员会成员，还曾经担任美国退休人员协会 (AARP，全美最大的退休人员非盈利组织) 主席。在书中，作者讲述了老龄化的美国正在经历的一些变化，以及现在美国老年人的各种生活方式。他认为现在的企业还在用陈旧的观念去定义“老年人”，认为老年人只需要休息，不会给社会创造经济价值，以至于一个庞大的老年市场

被企业忽视、误解。上周，美国《时代周刊》官网上刊载了书中的一段内容，文章以美国佛罗里达州的候鸟式养老社区为引子，深入分析了老龄化时代面临的挑战和机遇。下面是阿沐编译的文章内容，希望对大家有所启发。

很多老年人在佛罗里达创建了自己的“老年社区”，这些位于州中心的社区，住着15.7万人，几乎所有的住户都是55岁以上的中老年人。社区有自己的文化和规范，以及老年人特有的生活方式。当地的交通工具主要是高尔夫球车，数以万计的小白车辆纵横交错。因此，社区有句口号：免费打高尔夫球！（三十六个高尔夫球场构成了社区的核心地带）。住户们说，这样的生活场景，只在佛罗里达才有。佛罗里达还因为人口结构为大家熟知：65岁以上人口超过20%，50岁以上人口超过40%。但是，我们要知道，美国的婴儿潮一代正在老去，每隔7、8秒就会有人超过65岁。大约10年后，美国的人口结构将会与佛罗里达类似，那时这个国家的老龄化将进一步加深。要使这样一个老龄化国家宜居，我们所需要的远不止是高尔夫球车。这将需要我们所有人--企业家、雇主、政策制定者以及个人--都为此而做出大量努力。当世界上的50岁以上人口超过半数，我们必须用更长远、更广阔的角度来看待老年人。首先，我们要认识到，我们对老年的观念是在一个世纪前建立的。在19世纪中后期，过时的医学理论指出：保持老年人健康的唯一方式就是休息。这种想法很快就渗透到了很多与老龄化相关的组织、机构：政府推出养老金政策，企业实行退休制，专业的养老院和养老文化开始出现。

到了二十一世纪，我们认为：老年人“应该”是产品、文化等多方面的消费者，而不是生产者；他们不断地向社会索取，而不会为社会做贡献。今天，如果你去问60多岁的老人，问他/她是否愿意一辈子都坐在摇椅上，估计会被嘲笑的。关于老年人的过时评价标准依然被坚持，这些标准还在误导着我们的产品设计、政策制定和就业环境等等。然而，随着越来越多的婴儿潮一代老去，这些人的真实需求会被看到，有些东西终将会改变。设想一下，老年人活得越久可能意味着工作时间越长，或者是一生都在不断学习和自我成长中。我们可能会看到越来越多的老年人打破我们的偏见，从事零售业、制造业、教育还有医疗保健（而不是仅仅接受服务）。这些不断创造社会价值、提高个人价值的老年人，可能会成为我们最宝贵的财富之一。由50岁以上人群创办企业，有可能会成为重要的就业渠道。

佛罗里达西部的坦帕湾（Tampa Bay），50岁以上人群对经济的贡献。

对GDP贡献：548亿美元，占45%。对就业的贡献：798000个岗位，占51%。对工薪酬劳的贡献：333亿美元，占47%。对税收的贡献：48亿美元，占44%。

为老年人设计的产品，应该超越维生素、助行器和吃药提示器。老龄化社会将催生一个数万亿美元的消费市场，老年人不仅希望得到照顾，还希望实现一些过去看来老年人不可能实现的愿望。社会为老年人提供的产品、服务将成为新的经济增长点：向一个比我国更快进入老龄化社会的国家出口产品，这将使旧的经济模式转变为新经济。特别需要注意的是，技术不应再建立在陈旧观念之上，即老年人必须与社会隔离，并处于“休息”状态。考虑那些只给孩子或者911打电话的老年人，生产商将他们使用的手机进行简化：将联系人减少到两个左右——在很久以前，这种按钮的手机对许多老年人来说是有用的。但是，随着精通科技的婴儿潮一代进入70多岁甚至更高的年龄，大多数人都将要求科技产品具备完整的功能，要更实用。今天在使用iphone的人，不论到了几岁，都不会接受把智能手机换成“按钮手机”。此外，在老龄者中，老年男性比女性少，女性还是家庭购买消费的主要决策者。技术人员和其他产品设计师在为老年人设计产品时，应该首先考虑女性用户，比如她们的手型偏小，设计手机应该主要考虑手小的用户。当我们的国家变成一个“佛罗里达式国家”时，我们需要注意一点：避免产生太多佛罗里达特色的老年人社区。

这些社区本身没有问题。正因为老年人喜欢这种社区，所以它才能成功。但是如果老年人不能和外界保持接触，不能和年轻人保持沟通，这会带来另一个隐患：我们将进入一个老年人和年轻人相互隔离的时代。这种情况很容易发生。社会意识不到老年人的需求和愿望，忽视他们的存在——或者更糟糕，把老年人当作一个亟待解决的问题。我们如果让退休族与社会隔离，而不是想办法让他们参与社会，发挥他们的老年价值，那必然导致他们被社会孤立。我们承担不起这样的代价。

我们面临的挑战，是要建立一个符合老龄化时代的国家。单是美国就有一亿的老年人口，其中很多人有可能活到100岁以上。比如：住房、交通等一些基础设施必须重新设计。无障碍设计不再是一项美好的远景，而将是公共区域以及个人住宅的一个基本条件，这样才能保障每个人都不被抛弃。更

多关于“后中年时代”的仪式、活动需要被发明出来。比如搬家的派对，升级成爷爷奶奶外公外婆的仪式，中年休假，40岁以后受教育成就的庆祝，还有除了高尔夫或者游轮旅行之外的新社交活动。对于如何在一个新时代生活，我们需要更多的指引。对于企业而言，需要学会利用老年员工的独特技能和经验，并且抵制就业的年龄歧视。需要在企业和雇员之间制定新的劳务合同。各个经济组织都将面临一个困难，如何在老员工退休之后，依然能够利用自身经验为企业在关键领域获得优势。对于那些无法在劳动中弯曲膝盖的老年人来说，使用机器人可以节省他们的时间，但这些机器人不能成为替代者。要想成为一个老年宜居国家，我们要做的远不止提供方便的交通、药品、和家庭健康服务。更重要的是，我们每个人都需要重新考虑老年，不仅是为了那些比我们老的人，也是为了未来的自己。

提高未来那个老龄化国家的生活质量，对每个人都有益——如果我们足够幸运的话，那个美好的未来是属于我们每个人的。

(来源：阿沐养老)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43666>

## 京港卫生研讨共谋老龄化与健康服务发展

近日,第二十一届北京·香港经济合作研讨洽谈会在香港开幕。本届京港会的主题是“创新引领、要素互通、开放发展、共创繁荣”。香港特别行政区行政长官林郑月娥和北京市委副书记、代市长陈吉宁出席开幕式并分别发表讲话,充分肯定京港洽谈会在连接两地合作方面所发挥的桥梁纽带作用和取得的积极成效。双方共同期待在新起点上,充分利用京港洽谈会的平台,两地携手,共同发展,创造共赢。

11月28日下午,北京市卫生计生委、香港特区政府卫生署共同举行京港卫生合作高层研讨会。北京市卫生计生委主任雷海潮、香港特区政府卫生署署长陈汉仪和医院管理局主席梁智仁等两地卫生行政高层,以及两地相关卫生行政部门管理人员、专家共50余人出席会议。本次会议以“健康优先、服务优化,提升居民健康获得感”为主题,以北京香港两个特大型城市面临的卫生挑战——老龄化为切入点,分享了两地在长期照料护、慢病防控、老年医学和安宁养护等领域的最佳实践和有益经验,深入探讨提升居民健康获得感的做法,相互借鉴了两地卫生事业改革发展和居民健康改善的有效方案。

在会上,雷海潮主任和陈汉仪署长分别介绍了京港两地近期重点工作,并对京港卫生高层研讨会这一促进两地卫生长期稳定交流的机制和平台给予了高度评价。雷海潮主任在总结中表示,香港在大肠癌筛查计划、长期照护的做法和经验,对北京有较大的启发意义和参考价值,感谢香港专家的精彩分享。北京正在积极推进老年康复护理等多项重点领域工作,建议双方在三方面共同思考、推进合作:一是北京和香港作为特大型城市,都面临着应对公共卫生危机和风险的挑战。要思考如何迅速回应,采取有效措施并把损失降低到最小程度;二是如何通过有效的公共卫生政策,补齐居民健康短板。要充分考虑成本效益,并从与其它疾病类比、成熟的干预手段和文化社会成本接受度等多个角度进行衡量;三是如何在医疗服务质量效率、医院绩效管理和利用信息技术推动对患者和公众的健康教育方面深化合作。陈汉仪署长对雷海潮主任的建议给予了积极回应。她感谢京港双方为本次高层研讨会做出的努力和工作,表示会议取得了良好效果,实现了会议目的。她赞同雷海潮主任提出的建议,表示京港双方未来可在公共卫生领域联防联控、互联互通方面做好文章。卫生署即将成立大数据办公室,希望积极拓展双方在卫生信息化等领域的合作。

本次会议主题突出,相关讲者均进行了认真细致的准备,交流研讨成果丰硕,得到了与会嘉宾的一致好评,为指导今后一个时期京港卫生合作长期繁荣发展打下了良好的基础。

11月29日、30日,两地管理者和专家实地访问了邓肇坚医院、卫生署卫生防护中心、养和医院和相关私营诊所,深入交流医养结合、老年照料与康复等领域的具体举措和创新模式。

京港卫生合作专题活动至今已经连续举办了十次。十年来,京港双方围绕健康促进、社区卫生服务、药事政策与管理、卫生与服务效能评价、互联网+与卫生治理等主题进行交流研讨,并在医院管

理、新发传染病应对、舆情监测和信息会商、食品分级量化管理、药品招标采购与药物监管等合作领域取得了众多可喜成果。京港卫生合作专题活动已经成为京港两地卫生领域凝聚智慧、培养人才、互利共赢的桥梁纽带和重要载体。

(来源：北京市卫计委网站)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43672>

## 农村老龄化水平高于城市，“老有所养”着力点转向农村

有多少年轻人在异乡漂泊，就有多少老人在家中守候，农村老人尤其是空巢老人孤独的背影，同样也是这个大变革时代阔步前行的背影。

近日，民政部社会救助司原司长、中民社会救助研究院院长王治坤在一个农村养老论坛上表示，近年来，随着城镇化建设步伐加快，在城里定居人数也越来越多，然而这些人无论在城里常年打工还是后来定居成为城里人，有能力带父母一同居住和生活的还是极少数，留守老人、空巢家庭居多，使农村养老问题更加突出。

### 农村老龄化水平比城市高四个百分点

中国的养老难点在农村，短板也在农村。

有数据表明，我国有超过 5000 万的农村留守老人，随着大量农村青壮年劳动力转移进城，农村人口老龄化速度加快，农村养老特别是留守老人的养老矛盾比较突出，养老服务供给侧结构性改革迫在眉睫。“我国老年人口多，增长速度快，养老已经成为当前全社会都很关心的热门话题，老年人口的占比在不断的提高。”王治坤表示，习总书记在十九大报告当中指出“要积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展，养老事关国家发展全局、事关全面建成小康社会重要而迫切”。那么，我国作为农村大国，农村养老在整个养老事业中占有举足轻重的地位，可以说农村既是养老的重点也是养老的难点。按照统计局公布，2016 年年底全国有 2.22 亿老年人，这是按照常住人口的口径计算，全国平均老龄化水平是 16.15%，其中，农村是 18.47%，城市是 14.34%。也就是说，农村的老龄化水平比城市高出四个百分点。就此，中国人民大学副校长、民政部专家委员会委员杜鹏表示，相对城市而言，农村面临的老龄问题更加严重，同时，区域分布差距较大。“从区域分布上来看，四川、山东、河南的老年人都超过了 900 万人，西藏只有 20 万老年人，不过，单就农村人口老龄化程度而言，最高的是重庆，其次，辽宁、山东、浙江、江苏、湖北等地都是农村老龄化比较集中的地区，总体来说，四川、重庆、湖北等中部地区和山东、辽宁等地形成的农村老龄化都相对严重，北京、天津、上海的农村老人占比较小。”杜鹏表示，农村老年人的分布不同，各地遇到的挑战也会不一样。随着医疗水平的提高，人们的寿命越来越长，但是，由于受生活习惯、经济条件等因素的影响，农村地区老年人口难以随子女迁往城镇，农村老年人长期与子女分开生活，空巢比例逐渐提高，健康状况也会受到很大影响。“从 2010 年到 2015 年，我们不断深入安康地区，当地的老龄化非常突出。”西南交通大学老龄与健康研究中心副主任曾卫红曾参与了陕西等地的老年调查，她表示，陕西省安康地区是陕西贫困山区，而且是全国贫困村最多的区，将近 43.16% 老人依靠其他成员供养，没有任何收入，同时，空巢化现象严重，2017 年的数据是 17.01%，而 2015 年该数据是 33.1%。有专家预计，到 2030 年，中国老龄人口接近 3 亿，空巢老人家庭比例或将达到 90%，这也就意味着，届时，将有超过 2 亿空巢老人，而相当比例分布在农村，农村空巢老人日益成为重点。

### 养老机构入驻率低

农村老龄人口急剧增加，那么，是真的缺少养老环境和养老机构么？据记者了解，为了解决农村养老问题，国家对农村的养老机构给予大量补贴，但是，入住率依然很低。“这些年，我们把河北的养老工作列入了美丽乡村建设的重要内容，每年拿出一批单位、一批村子来进行推动，同时，国际连续几年给每个村一部分钱，然后省里配套一部分资金，这样下来，经过几年的时间，河北农村的养老机构已经覆盖了70%的村庄，达到33000多家养老院，数量不算少，但是，现在的问题是入驻率比较低。”河北民政厅党组成员、副厅长许祯科表示，养老院数量不少，最大的困难是后续运营比较困难，仅仅靠农村自身的力量很难解决。比如，肥乡县农村幸福养老院起步比较早，政府每年预算拿出3000万，基本达到每年每个老人可以补助500元的标准，但是，随着生活水平的提高，几年下来，感觉很有压力，县级财政再进一步补贴也有困难。

河北省是人口大省，是人口老龄化比较高的省份之一，到2016年年底，河北省60岁以上的老年人口已经达到1269万，占到人口比例16.9%，高于全国0.2个百分点，其中，农村老年人在全省老年人的占比达到了60%以上。

这么多的老人，这么多的养老机构，入驻率却比较低。许祯科通过调研获悉，3万多家养老院的入驻人数尚未过万。

“影响农村社会化养老机构主要三个方面：第一、传统观念影响，不少中年人、老年人认为把老年人送到养老机构是不孝，家里没面子；第二、家里缺钱，有些养老机构价位并不高，但是老年人已经觉得太贵；第三、怕花钱，一方面相对城里而言农村挣钱更不容易，但是另一方面，最主要的还是老人怕给子女添加负担。”王治坤表示，现阶段，各级政府基本能做到保基本、兜底线，大力发展养老事业，做到人人享有公共养老服务，对“三无人员”由政府提供全面保障，但是，对大多数贫民家庭或者中低收入家庭，政府还应该大力发展养老保险、社会福利、社会救助等，并不断提高各项保障水平，对那些收入水平仍然较低，个人支付能力不足，给予额外的养老或者护理补贴，使其享受居家社区或者机构的养老服务。

就此，曾卫红同样表示，农村老人养老最核心的问题是钱的问题，从其调研对象的支出结构可以看出，几乎是入不敷出。

养老是庞大的社会工程，任务繁重和艰巨，必须激发社会活力，形成社会、企业、政府、公民机制，推动养老产业、养老服务业均衡、协调、健康持续发展。

（来源：华夏时报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43678>

## 中国60岁以上老年人口已超2.3亿，预计2050年将达到4.8亿

目前我国是世界上唯一一个老年人口过两亿的国家，老年人口数量多，老龄化速度快等问题，让我国应对人口老龄化的任务显得愈发繁重。

记者从日前举行的2017年首届金砖国家老龄会议上了解到，2016年，金砖国家60岁及以上老年人口达到4.0亿，约占世界老年人口的42%，预计2030年将增至6.3亿，2050年将达到9.4亿，占届时全球老年人口的45%。而在金砖国家中，中国所面临的老龄问题挑战更为严峻。目前我国是世界上唯一一个老年人口过两亿的国家，老年人口数量多，老龄化速度快等问题，让我国应对人口老龄化的任务显得愈发繁重。

### 中国60岁以上老年人口超2.3亿

数据显示，截至2016年底，中国60岁及以上老年人口超过2.3亿，占总人口的16.7%；65岁及以上老年人口超过1.5亿，占总人口的10.8%。预计到2050年，中国老年人口将达到4.8亿，约占届时亚洲老年人口的五分之二、全球老年人口的四分之一，比现在美、英、德三个国家人口总和还要多。老龄问题将为中国社会经济发展和转型带来新挑战。全国老龄办副主任朱耀垠：发达国家它经历

上百、分步骤出现的（老龄）问题和解决的（老龄）问题。在我们国家集中地、短期地集中爆发出来，我们就面临一方面要发展经济，另一方面要保障好老年民生这样的双重压力。

### 我国构建养老孝老敬老政策体系

目前，我国已将应对人口老龄化作为国家一项长期战略任务，提出“构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”的重要战略部署，把妥善解决人口老龄化带来的社会问题，提升到了“事关国家发展全局、事关百姓福祉”的战略高度。为应对老龄化社会的发展，我国政府已建立起了世界上最大的社会保障安全网，在减少降低老龄化对经济发展影响同时让所有老年人老有所养、老有所依。

### 我国养老服务体系初步建成

人口老龄化是包括金砖国家在内的所有国家都要面对或即将面对的问题，影响着国家社会、经济、政治、文化等多个方面。作为首届金砖国家老龄会议的主办国，中国已在应对人口老龄化过程中作出积极努力。全国老龄办副主任朱耀垠：我国已初步建立了以居家为基础，社区为依托，机构为补充、医养相结合的养老服务体系，建立起了世界上最大的社会保障安全网。

### 我国已建立起世界上最大的社会保障安全网

目前我国社会保障法定人群覆盖率超过了90%；医疗保险也已覆盖13亿多人，基本实现了全民医保；每千名老年人拥有养老床位数达到31.6张，居家养老服务设施已基本覆盖城镇社区和50%以上的农村社区老年人养老服务需求基本得到满足。同时全面推行城乡居民大病保险制度和长期护理保险试点，大多数省份推行老年人健康管理和健康指导，坚持每年定期为60岁以上老年人进行免费体检，建立了健康档案并建立高龄津贴、养老服务补贴、护理补贴等制度，对老年人出行、就医等实行优先、优质服务。目前全国人口平均预期寿命已达到76.34岁。

（来源：益年养老）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43697>

## 深入学习宣传贯彻党的十九大精神全国老龄系统干部培训班在京举行

2017年12月10日至12日，深入学习宣传贯彻党的十九大精神全国老龄系统干部培训班在北京举行。

全国老龄办党组书记、常务副主任王建军作了题为“站位新时代，加快老龄事业和产业发展”的专题报告，系统梳理了党的十九大报告对老龄工作的重要论述，从新时代老龄工作的新变化、新使命和新作为三个方面对加快老龄事业和产业发展进行了全面阐述。

王建军指出，新时代我国老龄事业和产业发展既发生了历史性变革，取得了历史性成就，但也面临着发展不平衡、不充分问题，需要我们辩证看待和认识、聚焦主要矛盾和问题、统筹解决和应对。

他强调，要深刻理解做好老龄工作对践行党的初心和宗旨、决胜全面建成小康社会、开启建设社会主义现代化强国新征程中、构建人类命运共同体中的重要地位和作用，要结合学习十九大报告，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，敢于担当、主动作为，攻坚克难、锐意进取，在以习近平同志为核心的党中央的坚强领导下，不断开启中国特色老龄事业和产业发展新篇章！

中国人民大学校长刘伟、国家卫生计生委规划与信息司原司长侯岩、国家发改委社会发展司副司长郝福庆、“黄金十年智慧选择”孵化项目组组长王佰玲分别以“新时代的现代化经济体系”、“健康中国2030”、“大力发展幸福产业，培育经济发展新动能，增强人民群众获得感”、“向善向上新时代，孝老爱幼结伴行”为题进行了党的十九大精神解读辅导。

来自各省(自治区、直辖市)、计划单列市、新疆生产建设兵团、各省会城市、部分老龄办负责同志

及相关业务处长，全国老龄办机关处级以上干部及直属单位班子成员，有关涉老社会组织负责人共190余人参加了培训。

全国老龄办副主任吴玉韶、肖才伟、朱耀垠、王绍忠，党组成员、中国老年杂志社社长李耀东参加了会议。王绍忠在开班仪式上作了动员讲话，对培训班作了总结。

(来源：全国老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/43718>

## 热点新闻

### 浙江：宁波入选全国老旧小区改造试点第二部加装电梯要来了

近日，住房城乡建设部确定了全国15个老旧小区改造试点城市，我市成为浙江省的唯一入选城市。昨天，记者从市住建委了解到，针对老旧小区改造应该改什么、怎么改等问题，目前相关部门正在制定相关文件。据介绍，目前，全市已有10多部加装电梯正在走加装流程，最快在这个月，全市第二部老小区加装电梯有望启动加装。同时，海曙区已经将柳汀花园、永寿小区等列为加装电梯重点小区。

#### 全市第二部加装电梯有望本月启动

随着上个月初鄞州区白鹤街道孔雀小区加装电梯试点工程的开工，该小区作为全市首个老小区加装试点，引起了广泛关注。“小区居民打来电话咨询的很多，对有加装电梯意愿的小区，我们会现场查看是否符合加装条件。”海曙区房管处维修科姓王的工程师告诉记者。“你们来了，真是太好了！”昨天下午，记者随王工来到了海曙区西门街道北郊社区东方花园小区，该小区49号墙门的居民早已在小区等候了，并准备了厚厚一叠小区住宅施工图。6楼居民朱荣根告诉记者：“我们楼道居民心很齐，低层居民也很支持电梯加装！目前我们全体12户居民已经在加装电梯同意书上签好字了。”

居民们告诉记者，楼道内老年人多。“住3楼的沈老先生今年88岁了，他一听说楼道打算加装电梯很激动，‘谢谢你们，快点装，我还能用得上！’这是老人家的原话。”东方花园虽说是老小区，但配套成熟，出小区就有高塘菜场、宁波二院，购物、就医都很方便。“我们楼道的户型面积有120多平方，即使三代同堂也不会显得拥挤。如果要再换房，看房、装修需要花大量的精力，老年人已经折腾不起了。允许老小区加装电梯，对我们来说莫大的喜讯！”4楼一住户由衷地感叹道。随后，邻里之间还互相夸赞起来：“我们一、二楼的邻居很有大局观念，加装电梯对他们来说，没有特别的好处，但他们都十分支持。我们楼道没有出租户，二楼住户是新购买的房子，一家5口人一起住，父母都是80多了，对加装电梯也十分支持！”至于加装电梯的分摊，楼道居民也一致表示参照孔雀小区的做法。“我们楼道跟孔雀小区的户型基本一致，参照孔雀小区的分摊比例，我们居民都同意，在这方面也节省了不少时间。”仔细查看了图纸和单元楼结构，王工告诉记者：“这个墙门的基础工作做得比较扎实，从楼层结构看，具备加装电梯的条件，可采用连廊式的加装方式。”涉及通信、电缆的管线移位，王工表示还得请技术部门作进一步的认证。北郊社区书记王利平告诉记者：“从老小区加装电梯情况看，难度比较大的是单元楼内居民意愿的统一，居民都同意加装，加上首个试点已经成功，相信申请手续办理等难度不会太大，我们社区也会积极配合加装工作，争取成为海曙区首个加装电梯成功的小区。”据介绍，在政策利好的促进下，目前海曙区已经将柳汀花园、永寿小区等列为加装电梯重点小区。全市的老小区加装电梯工作也在火热推进中。市物管中心相关负责人告诉记者：“目前全市已有10多部老小区加装电梯正在走加装申请流程，最快在这个月，全市第二部老小区加装电梯有

望启动加装。”

### 老小区多层住宅加装电梯答疑

问：加装电梯如何申请？

答：根据《关于推进既有多层住宅加装电梯的实施意见(试行)》(以下“简称《意见》”)，既有多层住宅加装电梯以单元为单位提出申请，并经该单元全体业主同意并签署“加装电梯协议书”。申请人可以推荐业主代表或委托业主委员会、电梯安装企业等其他单位作为代理人组织实施。

申请人或代理人享有以下权利：向区县(市)住房城乡建设行政主管部门依法提出申请；征求业主意见，签署电梯委托加装合同及第三方监理合同；向特种设备安全监督管理部门提出电梯安装监督检验等。

问：加装电梯需要具备哪些条件？

答：《意见》(征求意见稿)明确，既有住宅加装电梯应当同时满足以下条件：

(一)既有住宅加装电梯实行负面清单管理制度。列入负面清单管理的既有住宅不纳入或有条件纳入。什么是负面清单？《意见》(征求意见稿)明确，“四层及四层以下的多层住宅”、“经房屋安全鉴定机构鉴定为D级的既有多层住宅”、“经房屋安全鉴定机构鉴定为C级的既有多层住宅(完成解危后可申请加装)”、“无桩基础、构造柱、圈梁，且楼板为多孔板的既有多层住宅”、“电梯拟加装位置已埋设有无法移位的化粪池等管线(网)”、“无合法权属证明的既有多层住宅”、“已列入房屋征收计划或棚户区改造范围”、“经排查为疑似危房，未委托房屋安全鉴定机构鉴定的”、“侵占城市道路和消防通道，影响车辆通行，不能满足消防安全条件的”、“未经原设计单位或具有相同资质设计单位出具专项设计图纸和可行性研究报告的”、“低洼易积水地段既有多层住宅”等11种情况不符合加装电梯条件。

(二)经本单元全体业主同意，签订“加装电梯协议书”，加装电梯方案经公示且无异议；

“加装电梯协议书”应当根据楼层受益等因素协商确定工程建设、设备购置安装费用、维护保养、维修更新、能耗等费用分摊方案，落实电梯加装完成后的使用管理单位。

(三)已委托原设计单位或具有相同资质的设计单位出具设计图纸和可行性研究报告。

问：社会资本如何参与？

答：《意见》(征求意见稿)支持注册地在宁波的各类金融租赁、融资租赁企业等社会资本探索参与既有住宅加装电梯的方式和途径，鼓励选用接力式、快装式、搭积木式“微梯”实施加装，完善售后服务措施，提高售后服务水平，实现加装维管一体化。

不具备加装电梯条件的住宅小区，鼓励由申请人安装楼道电梯或由物业服务企业、居家养老服务机构开展爬楼机预约等服务，并由区县(市)人民政府按照购置数量和价格实行20%的一次性补助。

(来源：新浪乐居)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/43699>

## 优势互补，开创老年神经疾病临床照护新局面

近日，“全国老年神经疾病照护联盟”大会在国家奥林匹克会议中心召开，本次会议由首都医科大学宣武医院主办，十堰市中西医结合医院成为“全国老年神经疾病照护联盟”成员单位，并被授予了联盟证书和牌匾。

据了解，全国老年神经疾病照护联盟以国家老年疾病临床医学研究中心为依托，以“优势互补、融合创新，共建共享，互利共赢，辐射基层人才队伍”为总体战略，目的在于面向老年神经疾病(脑血管病、帕金森、阿尔兹海默病)患者的护理需求，联合全国专业机构，致力于提高老年神经疾病照护临床、科研、学术水平，助力政府老龄事业的改革和发展。

十堰市中西医结合医院神经内科是中国卒中中心联盟“卒中中心”成员单位，医疗实力雄厚。科室开设有门诊、神经功能室、卒中单元康复室，开放床位45张，配备有经颅多普勒、定向软通道颅内血肿微创钻颅设备、神经康复治疗设备、脑功能治疗仪等先进医疗设备，在脑梗死、脑出血、帕金森病、头晕、中枢神经感染及神经疾病危重症等疾病的中西医结合治疗方面积累了丰富的临床经验。近年来，该科开展了阿替普酶静脉溶栓治疗急性脑梗死、定向软通道微创清除术治疗脑出血等新技术，救治了大量患者。

据悉，十堰市中西医结合医院将与国家老年疾病临床医学研究中心（宣武医院）共同申报科研课题，联合开展全国老年神经疾病照护联盟的相关研究攻关，国家老年疾病临床医院研究中心（宣武医院）将通过专科护士培训等多种形式，为十堰市中西医结合医院培养学科骨干。在联盟内部，双方将根据各自的特点和优势，共享诊疗标准和技术指南，并可优先使用对方搭建的软硬件研究平台。

（来源：十堰晚报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/43715>

## 诺华集团（中国）总裁：医改必须应对老龄化挑战，何解？

面临严峻的老龄化挑战，相关部门应切实采取行动，在实践中纳入社会性因素，以老年人健康需求为导向，以基层医疗为重点，最终实现以人为本的一体化医疗服务。

最先迈入老龄化的中国城市是上海，2015年其60岁以上户籍人口高达30.2%，从全国看，2016年中国60岁以上人口达2.3亿。老龄化带来了劳动人口减少、慢性病和共患病多发，疾病和护理负担、经济负担加重等问题。中国60岁以上人口中，约1.5亿（近70%）患有慢性病；失能、半失能老年人更是占到了老年人口的18.3%，中国约33%的疾病总负担归因于60岁及以上老年人的健康问题。

老龄化这一全球性问题，将是医改砥砺前行、纵深推进过程中必须迎接的挑战。中国政府已经针对老龄化问题进行了一系列探索和实践，比如，将老年人纳入家庭医生签约重点人群、推广医养结合、开展长期护理保险制度试点等。针对医改和老龄化问题进行了多方调研后，我们认为实现健康老龄化，需依托基层、构建一体化健康服务方案，做好个性化整合医疗，以期做到早干预、早治疗，当然，这需要一支多学科整合的团队，来实现“以患者为中心”的个体化医疗和协同用药，并辅以具有中国特色的长期护理保险制度，以此来推动和巩固“十三五”以来医改取得的成果。

中国政府正在以巨大的决心和力度推进医药卫生体制改革，我们相信未来能够破解老龄化问题，实现健康老龄化、积极老龄化。

### 以基层为依托，个性化整合医疗

老年人行动不便、慢性病多发等特点，决定了基层医疗应成为老年人预防、治疗和康复的依托。因此，以基层为依托，个性化整合针对老年人的医疗，即合理配置基层的医疗资源、提高医疗能力和提升医保保障。

目前，基层医疗在医联体建设、家庭医生签约以及放宽基层用药范围等政策的促进下，已取得进一步发展。然而，基层卫生资源缺口依旧很大。

复旦大学在上海开展了一项研究，以区域内基层医疗机构医保可支持医生数来规划基层医生，测算出医生数量应为2万人。但是医保定点基层医疗机构医生实际短缺约8000人，再考虑到区域配置上存在的不均衡，医生数相当于短缺1.4万人。经进一步的分析，在划分的上海2188个基层医疗服务圈中，1889个医保定点基层医疗机构中，医生配置数低于规划数50%以下，总体不匹配比例达93%。

这一研究还显示，基层医保定点资源配置也相对薄弱，上海4100家基层医疗机构中，医保定点2053家，定点率只有50%；各级各类医保定点医疗机构合计使用医保资金496.6亿元，其中基层医疗机构使用医保资金90.7亿元，仅占19%。因而，解决老年人口的基层就医问题，当务之急是合理配置

机构和医生数量。我们建议，可以参考上海模式，通过大数据分析等手段，按照15分钟步行区域划分基层医疗服务圈，并计算出差额，有针对性地配置机构和医生。在医药分开、处方外流的趋势下，还应合理放宽医保定点药店布点的距离限制，采取向承接社区卫生服务站处方外配的药店倾斜等措施，满足参保老人的就近购药需求。

完善配置的同时，应进一步提高基层的医疗服务能力。应规范和强化高血压、高血脂、糖尿病、骨关节病等老年常见病的诊疗指南，并考核基层医生对指南的应用；并借助大医院医生带教，提升基层规范诊疗的能力，最终实现诊疗标准化。同时，提供符合基层医生劳动价值的薪酬，改革人才评价机制，明确基层医生的晋升路径和职业前景，以吸引优秀人才到基层工作。在用药上，结合基层综合改革，优化药品资源配置，通过慢病长处方、延伸处方，提高老年人用药的便捷性。

提升医保保障应合理提高基层医疗卫生服务机构的医保定点率，优先定点提供基层居家照护服务的医疗结构，并将家庭病床、全科医生外出问诊服务中的重点医疗项目纳入医保报销范围。如江苏省2017年7月出台了相关文件，将符合推定的家庭病床、医疗巡诊等医疗费用纳入了医保支付范围。

### 预防前置，治疗及早

要想提高未来老年人的健康水平，在其40岁—60岁时做到疾病的早发现、早干预、早治疗，极为重要。如未能早发现、干预和治疗疾病，将影响患者的健康水平和生活质量，并给患者家庭和社会带来沉重负担。以老年人高发的致盲疾病为例，世界卫生组织警示，若不立即采取行动预防和治疗主要致盲疾病，2020年中国将成为全球50岁以上失明人口增长最多的国家。

北京大学的一项研究显示，致盲疾病患者人均疾病负担约为每年6万元，并估算出视力受损给患者家庭带来的终身负担高达18万至32万元。事实上，2013年中国老年人两周患病医生指导治疗率仅为49.7%。而中途放弃治疗或者仅选择保守治疗的患者也不在少数。以湿性老年黄斑变性为例，这一疾病进展迅速，如果不能得到及时治疗，患者在确诊三个月后约有50%患者失明，两年内有85.1%会发展成法律盲（视力小于0.1）。

上海某三甲医院研究显示，每年仅有30%左右的湿性老年黄斑变性患者选择真正有效的抗VEGF药物治疗，且每年平均治疗仅1.5次。而国外一些国家数据显示，接受某抗VEGF药物治疗的患者平均3年接受10次治疗。早发现，应首先提升40岁-60岁人群的早期筛查意识和行为。日本在1982年就提出了40岁保健、70岁医疗的原则，强调老人疾病的预防保健应从中年开始，并且规定凡年满40岁以上的国民都可免费享受疾病的预防诊断、检查、保健治疗等体检服务。

目前，北京、上海等城市已推出一些举措，如实现推广65岁以上老年人免费体检；中国35岁及以上人口健康检查率，也由2008年的25.9%增长至2013年的57.4%。基于已有的经验，逐步将年龄关口前移，根据各地方实际的经济情况，通过积极倡导、优惠甚至免费措施，提升40岁-60岁人口的体检比例以及体检项目，从而提升疾病的早期筛查和诊断率，将大大地减少财政用于医疗的费用。

哥伦比亚大学的研究证实，如果加强“早期诊断”，仅心血管病一项，英、德、中等国能减少医疗费用42%，美国减少36%，约1424亿美元。考虑到中国60岁及以上老年人多数生活在农村地区，人口的城乡流动造成农村地区人口迅速老龄化的具体国情，国家政策在免费体检方面应对健康意识水平相对较低的农村地区倾斜。

早干预，应加强健康教育和自我管理能力。以老年痴呆为例，美国经验显示，对40岁—64岁年龄段进行生活方式预防老年痴呆的健康教育与健康促进，可使各类型的痴呆患病率降低约20%。

早治疗，即提高患者对治疗和药品的可及性、可负担性，减少和延缓危重事件、失能失智的发生。一项针对阿尔茨海默症进行的两年药物治疗研究显示，通过卡巴拉汀治疗延缓阿尔茨海默症的进展，较安慰剂组显著减少患者照料时间和相关疾病花费；同时，越早开始治疗，就越能减少照料时间和疾病花费。

政府可有针对性地减轻重大疾病患者负担，在医保“广覆盖”的基础上，提高保障的精度，减少乃至避免有病不就医或仅选择疗效不确切的保守治疗。应依据流行病学、疾病负担数据，根据医保资金状况和卫生经济学分析，逐步扩大大病病种保障范围。

一项针对心衰患者疾病负担的研究显示，中国心衰引发的年住院次数为1.7次，一年内再住院率高

达 69%，而次均住院费用达 3.9 万元，为年人均可支配收入的近两倍。心衰用药仅占总心衰治疗费用的 8%，如果能通过优化治疗方式，并且提高药物的可及性，使更多的老年人得到有效治疗，降低重复住院，疾病负担的降低将远高于合理用药药物的支出。

在当前政策利好下，湿性老年黄斑变性患者接受一线抗 VEGF 药物治疗，从过去的全自费变为进入医保乙类目录后可报销 70%—80%，大大减轻了负担。我们期待医保目录动态调整机制的建立，也希望各省市能够根据本地特点，调整药品报销目录品种和报销比例，探索门诊慢特、日间手术、医保药店特殊用药管理等报销管理政策，进一步提高患者对更新更有效疗法的可及性。

### 实现个体化医疗和协同用药

老年人共患疾病发生率高、多重用药问题普遍存在。上海市卫生和健康发展研究中心研究显示，上海 60 岁及以上人口中，就诊原因为 4 种及以上疾病的占 51.3%。另有研究显示，中国老年人平均服用 6 种药物，其中 59.1% 为不合理用药。

多重用药可能导致健康状况的恶化，例如营养不良、骨折、跌倒等，还会加剧恶化老年人用药的依从性。以阿尔茨海默症为例，对天津医保数据库的数据研究发现，患者用口服药物治疗依从性非常低，药物持有率仅为 0.19，相当于每年仅有 70 天服用药物。解放军总医院的一项调查显示，在家服药者平均服药 6 种-8 种，其中 65.04% 的老年人有漏服、少服或多服药现象，25.22% 私下减少或增加药量。

现代医学已从传统的“以疾病为中心”的单病诊疗模式转向以“患者为中心”的个体化医疗。中国医疗目前还基本是按照专科单病种模式进行治疗，对于其他疾病及诸如跌倒、失禁、失眠、营养不良等老年综合征关注不足，难以综合全面地为老年患者制定个体化治疗方案。

针对老年人，特别是有共病、老年综合征的老年人，应大力发展老年医学，建立多学科整合团队管理模式，实现个体化医疗和协同用药，其举措包括合理设置老年医学专科、建设老年病专科医院，并推进贴近基层的二级医院转型为老年病专科医院，同时促动老年科医生、社区全科医师、临床药师组成多学科整合团队，协同发挥作用。

国内外研究表明，多学科整合是目前较为理想的模式。北京协和医院老年示范病房 2011 年 9 月至 2012 年 8 月经过多学科模式管理的患者好转率高达 97%。

美国德州的一项研究表明，多学科整合团队管理的老年患者住院、机构护理、家庭护理费用分别下降 32.7%、19.8% 和 23.8%。瑞士的一项研究显示，通过老年医学的团队合作，躯体和精神共病患者的不恰当用药减少了 58%，用药不足减少了 54%。

此外，还应鼓励药企研发适宜老年人的药品剂型，提升老年人用药依从性。例如，有研究表明，相较于口服制剂，患者更倾向于使用贴剂治疗，与服用片剂、胶囊或溶液的患者相比，漏服漏用比例要低约 16 个至 22 个百分点。

### 优化服务，建立长期护理保险制度

中国可能在 2020 年之前进入深度老龄社会，老年人口慢性病多发和失能、半失能占比高等特点释放出了大量护理需求。同时，需要护理的老人往往选择长期住在医院，占用了大量的住院床位，且增加了医疗保险基金的支付压力。建立长期护理保险制度势在必行。

青岛、上海、长春、南通等地已经开展了不同形式的试点工作，取得了经验也遇到了一些问题。如复旦大学在上海的调研显示，由于仅有 20% 的养老机构内设医疗机构，社区卫生服务中心与养老机构的签约则因各项支撑配套措施不到位，使得 42 项的长期护理服务项目沦为 27 项的生活照料服务，医疗临床护理缺失。在机构配置上，2016 年，上海护理院只有 35 家，护理床位缺口达 73%。

因而，国内在进一步推进长期护理保险的过程中，需要在筹资、服务、支付等方面进一步完善。

作为风险共担机制，长期护理保险筹资需根据各地的实际经济情况和未来的发展规划，探索如何最终形成专项护理资金保障渠道。根据发达国家经验和各试点地区筹资机制的发展趋势，应强调个人与政府的共同责任。

在服务上，应梯度化配置服务机构，并切实落实医疗服务项目。专护的部分需有部分二级以上医

院参与，社区卫生服务中心也应通过医养结合等模式，向养老机构和社区养老机构的医疗护理服务提供资质保证。上海市已经通过制定专项补贴政策，培育了千余位护理服务人员。在此基础上，还应落实护士、医疗护理养老员、养老护理员、健康照护员的梯度人员配置，并逐步规范和标准化长期护理人员职业发展、教育和培训等工作。

在支付方面，应发挥长期护理保险的引导作用。通过拉开医疗服务和护理服务的报销比例，促进长护险病人由医疗床位向护理床位分流。要实现国家的“9073”养老政策，既90%在家、7%在社区和3%在机构养老，需增大医疗机构、养老机构和社区居家的报销梯度，促进由机构向居家的分流。

经验证明，随着长期护理保险制度的逐步推进，老年人获益的同时可以缓解医疗系统和医保基金压力。例如上海正式开展长期护理保险试点以来，老人及家属获得感很强：对于社区居家的老人来说，平均每月接受长护险上门服务20小时，个人仅负担133.6元。入住养老机构的失能老人平均养老收费减低，每位老人每月平均进行补贴737元，减轻了老人负担。

日本国民医疗费自1985年至1994年间，年均增长6.1%，1995年至1999年增长率在1.4%至5.6%之间浮动，自2000年实施长期护理保险制度后，虽然人口老龄化加重、老年人对医疗服务的需求期望不断提高，日本国民医疗费增长率却能维持在2%的水平。

总之，无论是医改还是“老有所医”愿景的最终达成，均需将以三级医院为重点和基础的体系，转化为一个急慢分治、以基层为基础的立体化服务体系。严峻的老龄化挑战自上世纪末以来就已成为政府和社会的重要议题，我们期待相关部门能够切实采取行动，在实践过程中纳入社会性因素，以老年人健康需求为导向，以基层医疗为重点，最终实现以人为本的一体化医疗服务。

（来源：中华网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/43679>

## 健康服务升级！2020年北京常住人口每千人将有0.5张护理床位！

平时大家都关心就医治病，觉得找到了好医院好医生病就能治好了。然而事实上，很多病就算是医术再高明的医生来治，也不是一下子就能好，还需要很长的康复期。比如脑血管疾病、器官功能衰退、肌骨关节疼痛等慢性疾病，不同程度影响着患者的身体功能和生存质量，不可能说好就好，需要康复医疗的帮助。随着人口老龄化的加剧，再加上慢性病人、术后患者、残疾人...康复医疗的需求越来越大。今日下午，北京市人民政府新闻办公室联合北京市卫生和计划生育委员会召开北京市康复医疗服务体系建设新闻发布会。会上，北京市卫生计生委新闻发言人高小俊介绍：“据初步统计，目前北京市康复床位有近4000张，缺口1000张左右。”

### 补缺口，2020年每千人0.5张康复护理床位

康复医疗服务可以预防和减少伤残发生、减轻残疾程度、改善患者生命质量、控制疾病医疗费用、减轻家庭和社会经济负担。因此，2016年北京市卫生计生委等九部门共同印发《关于加强北京市康复医疗服务体系建设的指导意见》中明确将构建以综合医院康复医学科、康复医院、基层医疗卫生机构共同组成的连续性康复医疗服务体系。

2016第一批6家康复转型医疗机构：西城区展览路医院，朝阳区南磨房社区卫生服务中心、太阳宫社区卫生服务中心，大兴区红星医院，昌平区南口铁路医院，平谷区金海湖镇社区卫生服务中心。

2017第二批6家康复转型医疗机构：西城区广外医院、海淀区羊坊店医院、丰台区铁营医院、通州区马驹桥社区卫生服务中心（通州区第二医院）、怀柔区汤河口社区卫生服务中心（怀柔区第二医院）、房山区韩村河社区卫生服务中心。

2018年拟继续推动3家公立医疗机构向康复转型：北京市东城区第一人民医院、北京市密云区鼓楼社区卫生服务中心、北京市延庆区永宁镇社区卫生服务中心。北京市卫生计生委老年与妇幼健康服

务处（康复护理处）处长郝淑艳表示，以上这些公立医疗机构限期3年完成转型的同时，一些医院的部分治疗床位还要转换为康复床位，社区卫生服务中心的康复护理能力建设也要加强。

到2020年，实现每千常住人口0.5张康复护理床位，每张康复床位至少配备医师0.15名、康复治疗师0.3名和护士0.3名的建设目标。

### 资金、技术、人才全面支持，推动康复转型

北京市财政为每家转型机构补助1500万元，专项用于人才培养、设备设施采购或房屋维修改造。为指导转型医疗机构在发挥原有职能基础上，逐渐承担区域内康复医疗体系枢纽作用，北京市卫生计生委还遴选了北京大学第三医院、北京大学第一医院、北京康复医院、北京小汤山医院、北京友谊医院、中国中医科学院望京医院、西城区展览路医院等专家组成北京市康复医院转型工作专家组，推动康复转型工作。另外，为每家转型机构确定了一家康复技术水平高、能力强的三级医院作为对口支援医院，纳入《十三五期间北京城乡医院对口支援工作方案》。为缓解康复治疗师短缺问题，提高医疗机构康复医疗服务能力和康复治疗技术水平，北京市卫生计生委确定北京博爱医院、中日友好医院、宣武医院、北京康复医院等25家三级医院为北京市康复治疗专业人员培训医院。

同时，在2016年组织第一批向康复转型医疗机构的60名在岗康复治疗师进行培训，培训费用全部由北京市卫生计生委专项经费承担。2017年起，市卫生计生委开展康复治疗师转岗培训工作，对首批60余名学员就康复医学基本概念、康复治疗风险管理、康复评定和康复治疗技术等内容进行理论与实践培训。学员经考试合格者颁发北京市康复治疗技术培训合格证书者，同时颁发北京市卫生计生委《康复治疗师岗位培训合格证》。

### 明年要验收的康复转型医院什么样？

今年60岁的王女士几个月前，因为摔跤导致了髌骨骨折，在积水潭医院做完手术后，经朋友推荐，来到了西城区展览路医院进行康复。由于术后6周不能下地，王女士刚来的时候需要助行器才能行走。来到展览路医院经过7周的平衡、负重、协调等康复训练，已经能够慢跑400米，一天可以走8千到1万步，“到现在已经基本不影响正常活动了，”王女士说。据康复治疗师介绍，一般像王女士这种髌骨骨折的患者，如果不进行康复训练，术后13周仅能做到瘸着走，而且膝盖会疼。王女士进行康复治疗的西城区展览路医院就是上面提到的2016年首批进行康复转型的医疗机构。现在，这里的康复学科建筑面积2800平方米，康复床位148张，拥有康复医师、康复技师、护理人员三个团队97人。针对康复所需的康复功能评定试验检测、专业治疗设备也已逐步配置齐全。形成以骨关节康复为特色，涵盖心脏、脑血管病、妇科疾病等多种康复亚专业、多科室协同发展、相互促进和补充的康复服务体系。截至2017年10月31日，共收治门诊病人21655人，住院患者6557人，累计为北京协和医院、北大人民医院、海军总医院骨科、北京积水潭医院等多家三级甲等医院的骨科术后患者提供专业的康复治疗近30余万人次，治疗的患者来自全国各地。

西城区展览路医院院长王雪松表示，展览路医院自康复转型以来，医务人员队伍不断优化，基础设施和医疗设备得到更新，全院各科室运行效率增强。2016年门诊量达30万人次，较2010年增幅58.29%。出院人数增幅46.56%。病床使用率由2010年的79.15%提高到2016年的89.62%。“2018年我们将重点增加康复门诊的服务量，壮大康复治疗师的队伍。”

（来源：健康北京）

# 养老产业

## 吴晓波：2030年养老将成第一消费产业

2030年前后，中国的老龄化人口将超过30%。而步入中老的“60后”“70后”一代将成为全球规模最大的高净值群体，养老产业替代房地产成为第一大消费产业。

从1978年的徘徊苦闷，到2008年的激越亢奋，再到此时此刻的群体焦虑，四十年的中国以空前的破坏性创造，向世界证明了自己的勇气和格局。同时，也让这个国家在巨大的不确定性中，迈向更辽阔的未来。

### 企业家的选择隐含着时代变革的奥秘

当今中国既有自身成长的转型特征，同时，它也越来越融入全球现代化的普世性进程。从年广久、吴仁宝，到张瑞敏、柳传志，再到马云、马化腾，中国在不同的时代给出不同的机遇和使命，让一代代人用自己的方式承担和解答。在2018年的某个时刻，从柳传志和马化腾的办公室往下眺望，你可以清晰地看见他们的来路去途。联想控股大厦位于北京中关村。26岁那年，柳传志从珠海白藤农场被抽调入京，进入中科院计算机研究所当一名助理研究员。14年后的1984年，他在中科院的一个门卫室创办联想公司，从此展开了一段别样的人生。

十多年前，中科院把计算所的土地拿出来，交给柳传志开发，今天的联想控股大厦正是盖在这块地上。站在幕墙大玻璃前，年过七旬的柳传志会饶有兴趣地指给访客看，这排红砖老楼是中科院的宿舍区，那边绕一个弯，就是当年创业的门卫室。腾讯大厦位于深圳华侨城，从马化腾的办公室望下去，便是被一片绿意环绕的深圳大学。1990年，长相清秀的小马哥在这所学校的计算机系就读，他平日不善社交，没有加入任何社团组织，却是计算机房里的病毒高手。如今，他从那里的一位青葱懵懂的学生，成长为互联网界最有权势的人之一。就如同这两个场景所隐喻的那样，在过去的很多年里，每一个中国人都在自己的生命道路上，彻底地刷新着全部的记忆。但是同时，他们的人生轨迹并非不可捉摸，甚至在某些细节上，隐含着时代变革的延续性和命运的神秘感。未来从来不会自动地发生，它诞生在一片被击碎的旧世界的废墟上。这个地球上，总会莫名其妙地冒出一群偏执狂，他们破坏旧秩序，创造新物种，然后自己又在历史中变得不合时宜。

### 你很难说2018年的中国属于哪一代人

在今年，698万名出生于1995年的大学毕业生将进入各自的职场，而2000年出生的人则将参加全国高考。作为顶级轿车品牌的奥迪车，全年销量中的54%为“80后”。在去年年底的电商年货节上，“80后”“90后”成为线上囤年货的主力军，其消费金额占比接近八成。而全国的每一栋百货大楼，每一个服装、饮料、文化品牌，如果与这些年轻人无关，则几乎意味着死亡。

根据麦肯锡的财富报告，中国千万富翁的平均年龄为39岁，比美国至少年轻15岁，在这个全球最大的奢侈品市场上，约有45%的购买者年龄在35岁以下。也是在今年，从万科董事长位置上退休的王石，仍频繁地参与种种公益和商务活动，他每天在一张蹦床上健身一个小时，并决意在三年后70周岁的时候，再次攀登珠峰。今年的1月14日，是褚时健的90岁生日，他在云南龙陵县和陇川县征得36000亩山林地，开始营建多品种水果基地，到秋天，第一批挂果的甜橙和水蜜桃就将可以采摘。“这是现代中国的第一代人，他们被允许对其未来做出真正的选择。”《时代》周刊曾用这样的口吻描述当代中国人，换而言之，这也应该是四十年改革的最大成就。这个时代从不辜负人，它只是磨炼我们，磨炼每一个试图改变自己命运的平凡人。

在2017年中国企业500强排行榜上，排名前五的分别是国家电网、中石化、中石油、中国工商银行和中国建筑。这是一个以营业收入为指标的榜单，排名前三十的企业中，来自民营资本集团的只有

华为控股和饱受争议的安邦保险。从这个角度来看，可以清晰地看到数十年来，国有企业的强势和控制力并未削弱。

### 世界真的变了，中国也真的变了

如果换一个角度，从市值来比较的话，你会看见另外一个真相。在2007年，全球市值最高的十大公司分别是：埃克森美孚、通用电气、微软、中国工商银行、花旗集团、AT&T、荷兰皇家壳牌、美国银行、中石油和中国移动。而十年后的2017年，榜单赫然已面目全非，十家公司分别是：苹果、谷歌母公司、微软、脸书、亚马逊、伯克希尔-哈撒韦、腾讯、美国强生、埃克森美孚和阿里巴巴。

在全球商业界，七位爱穿牛仔裤的高科技企业企业家取代了传统的能源大亨和银行家，而在中国，两位姓马的互联网人取代了三个“国家队”队员。你终于发现，世界真的变了，中国也真的变了。在十年前，如果讲国民经济的基础设施，它们是电力、银行、能源、通信运营商等，基本完全被国有资本集团控制。可是在2018年，你必须提及社交平台、电子商务平台、移动支付平台、新物流平台及新媒体平台，而它们的控制人几乎全数为民营资本集团。在决定未来十年的新兴高科技产业中，人工智能、生物基因、新材料、新能源等领域，民营企业的领跑现象似乎也难以更改。这种因技术破壁而带来的资本竞合格局，不得不让人开始重新思考国有资本在国民经济中的角色、功能及存在方式。而这个课题，其实正是1978年改革开放的启兆点。由此，你惊奇地发现，貌似毫无路线预设的中国改革，实则一直有一条强大的市场化内在逻辑。如同大江之浩荡东流，其间曲折百回，冲决无碍，惊涛与礁石搏斗，旧水与新流争势，时而江平潮阔，时而床高岸低，但是，趋势之顽强，目的之确然，却非任何人可以抵挡。

### 全民共识近乎瓦解中国的自我认知亟待刷新

同时，你也必须看到，中国改革及企业成长的复杂性，一点也不会因为趋势的存在而稍有减缓。数十年前，中国改革的“假想敌”是僵化的计划经济体系，大破必能带来大立。对既有秩序的破坏本身具有天然的道德性，甚至“时间就是金钱”，“所有的改革都是从违法开始的”。然而，时至今日，“假想敌”变得越来越模糊，全民共识近乎瓦解，破坏的成本越来越高、代价越来越大，甚而改革成了一个需要被重新界定的名词。

数十年前，市场开放、产业创新可以采用“进口替代”和跟进战略，我们以“市场换技术”“以时间换空间”，通过成本和规模优势实现弯道超越。然而，时至今日，越来越多的中国公司成为全球同行业中的规模冠军，它们的前面不再有领跑者，创新的叵测与压力成为新的挑战。

数十年前，全世界都乐于看到中国的崛起。在世界银行的名单上，它是一个亟待被援助的落后国家；在欧美企业家的认知中，它是一个商品倾销和技术输出的二线伙伴；甚至在某些意识形态者眼中，它是下一场“颜色革命”的发生地。然而，时至今日，中国成为最大的外汇储备国和第二大对外投资国，至少有127个国家视中国为最大的贸易伙伴，甚至连《时代》杂志都献媚似的以“中国赢了”为封面报道的标题。

与此同时，中国资本的购买能力引起了西方国家的警惕，并予以政策性的遏制，而中国的制度特征也时时引发意味深长的猜想。于是，当改革进入下半场之后，中国的自我认知亟待刷新，世界与中国的互相了解和彼此心态，也面临新的调整。这不是一个会轻易达成的过程。

### 2018，中国的“不惑之年”

英国历史学家尼尔·弗格森在《巨人》一书中，如此评论美国：“我认为世界需要一个富有成效的自由帝国，而美国就是这个工作的最佳候选人。美国完全有理由扮演自由帝国的角色。”

而当中国在经济意义上崛起为一个足以与美国抗衡的“帝国”的时候，所有的历史学家都还没有找到适当的评价用词。

“中国是一只沉睡中的东方雄狮，最好它永远不要醒来。”两百多年前，拿破仑曾用小心翼翼的口吻如此说道。今天，当这只东方雄狮真的苏醒过来的时候，它的每一次啸叫和迈出的每一个步伐，

都让全世界屏气注目，各自揣度。

1978年，万物开泰；2008年，三十而立；2018年，四十不惑。

此时此刻，中国以新兴大国的姿态站立在历史的临界线上。回望来途，自可以在百感交集中对酒当歌，慨当以慷。瞭望未来，洪波涌动，日月之行，若出其中。回望整整一百年的中国现代化，你会发现这是一个十分漫长而曲折的历程。1918年1月，《新青年》实行改版，改为白话文，使用新式标点，由此掀起了白话文运动的热潮。在这一年的杂志上，可以读到陈独秀、胡适、鲁迅等人的名字，这些风华正茂的年轻人以激扬的文字指点江山。正是在他们的呐喊下，1919年爆发五四运动。可是，在而后的岁月中，中国往何处去，“娜拉为什么要出走”，什么是中国式的现代化道路，却一直没有达成共识，那些《新青年》上的年轻人分道扬镳，有些成为彼此终生的敌人。从1918年到2018年，我们的国家就是一艘驶往未来的大船，途经无数险滩、渡口，很难有人可以自始至终随行到终点。每一代人离去之时，均心怀不甘和不舍，而下一代人则感念前辈却又注定反叛，总是试图以自己的方式掌控和改造行程。一百年后的今天，《新青年》上激辩过的议题，有些已成历史公案，有些仍然鲜活地存在着。一个最大的进步是，当年的救亡焦虑不再困扰当代人，而大国的和平崛起则成为新的主题。在今天，所有的人，都在预测国家的未来。

### 2030年前后养老产业将成为第一大消费产业

经济学家林毅夫认为，“按照市场汇率计算，中国的经济规模最慢到2025年会超过美国。若是按照购买力平价计算，2025年中国经济的规模可能是美国的1.5倍或者是更高”。尽管他是经济学家中最乐观的一位，不过在未来的十到十二年内，中国在经济规模上超过美国，恐怕是一个共识。到2030年前后，中国的城市化将进入尾声，届时有9.4亿人口居住在城市里，由此将可能出现6~10个3000万人口级的巨型城市群。在那一年，中国的老龄化人口将超过30%。而步入中老的“60后”“70后”一代将成为全球规模最大的高净值群体，养老产业替代房地产成为第一大消费产业。

也是在未来的这十来年里，“第四次浪潮”所形成的科技进步将颠覆既有的产业秩序，甚至挑战人类的伦理。随着奇点时刻的临近，机器人智力逼近人脑；生物革命将可能让人类寿命达到100岁；中心化的互联网消失，万物联网时代到来；新能源革命，将宣告石油时代的正式终结。没有人知道，今天出现在全球市值前十大名单上的公司，在十年后还会幸存几家。在科技进步的意义上，“四十不惑”的中国，正处在大变革的前夜。而技术的非线性突变又会对中国社会造成哪些制度性的破壁，更是让人难以预测。有人叹息青春散场，历史已经结束，也有人吟唱“世界如此之新，一切尚未命名”。对于这一段尚未结束的当代史，必须摆脱历史宿命论，承认历史发展的戏剧性和人的主动性。我们更应该相信科学史家伯纳德·科恩的看法是对的，他说：“对那些与事先设计的模式不相吻合的事实，要予以特殊的注意。”创造意味着背叛和分离，也就是说，新的发生总是伴随着不适感和不确定的可能性。

（来源：新浪）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43712>

## 养老市场：外商投资门槛渐低，国内格局仍难撼动

随着人口老龄化愈加严重，养老市场前景越来越为投资者所看好。近期，部分地方频出新政，逐步放开养老市场。日前，河南、四川、重庆、宁夏、新疆等地纷纷出台政策，放开或拟定放开养老服务市场，并将鼓励社会资本投资。在这种背景下，养老产业已然成为资本追捧的热门标的，除了8家专业养老险公司外，公募基金、外资、房企等机构同样对养老产业积极布局。尤其值得关注的是，面对中国养老市场的美好“钱”景，一些国外养老企业近年来也开始在中国开展项目。

## 外资突出自身优势

中国的养老市场到底有多大？据《2016-2020年中国养老产业投资分析及前景预测报告》显示，中国养老产业具有产业链长、涉及领域广等特点。2016-2020年，中国养老市场消费将超10万亿元，年均增长幅度将达17%；未来20年，中国养老产业规模有望达到20万亿元以上。2016年年底，国务院办公厅印发《关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的意见》，明确提出要全面提升养老消费。中国政府对外资进入政策也由限制到鼓励再到引导，外资进入中国养老市场的门槛正越来越低。国家发改委社会司副司长郝福庆指出，未来将进一步清除市场障碍，降低准入门槛，让各类市场主体充分发挥作用，不管是企业个人、营利非营利、内资外资都能进得来，留得住，能发展。目前，中国政府对营利性养老机构开出的土地政策、税收政策等优惠条件，外资养老机构也享有同等待遇。可以看出，外资进入中国养老市场并不是盲目跟风，而是经过了一系列细致的调查和验证，并通过高端定位、避让竞争等多种方式突出自身优势。

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

高丽泽集团是一个拥有20多年历史的老年护理机构，旗下拥有“熙柏乐花园”品牌，占据法国10%市场养老市场份额，是法国第四大老年护理机构。其进入中国后建设的首个项目落地广东，高丽泽集团负责提供养老机构的设计、运营及服务，中国方面则负责提供土地、养老机构建设。

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

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

## “水土不服”问题仍存在

中国养老市场虽大，钱却并不好赚。许多早于外资涉足养老市场的国内养老机构目前也只能维持微利状态，部分养老机构甚至面临长期亏损的窘境。外资进入中国养老服务市场会不会出现“水土不服”的问题呢？养老行业是一个需要耗费巨资的产业。一个养老机构面临的支出不仅仅包括住区开发，还有医护及其他配套设施建设。在养老土地优惠政策不甚明朗的前提下，高额的费用对应的是极大的运营困难，因为要保证企业正常运转的现金流。这对于资金实力雄厚的外资企业而言，并不是难事。

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

北京工商大学保险研究中心主任王绪谨指出，外资进入中国养老服务市场后，股东和经理人的理念是不同的，由于外资来自于成熟市场，股东需要的是利润，而中国属于新兴市场，经理人强调的是规模，所以这中间必然会出现矛盾。中国的国情也决定了外资“捞金”之旅不可能一帆风顺。一方面是中国传统的家庭文化，西方社会里流行的家庭观念是独立自主，而中国的家庭观念是赡养老人、尊老爱幼，相比于在养老院里颐养天年，老人更喜欢子孙绕膝的感觉；另一方面是中国未富先老的社会发展现实。中国工资总量仅为世界平均水平的1/4，老龄化浪潮到来，整体收入却落后于养老需求。

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

徐美芳也表示，作为养老服务，服务主体是中国的老年人群体，必然要符合中国的文化和养老服务的需求，而不是按照外资原来的服务方式来提供，否则就会在供需方面出现摩擦。本土化是外资进入中国养老服务市场必须注意的问题。此外，国外养老企业的盈利模式建立在本国完善的社会体制之上，拥有完善的退休金、医疗保险、护理保险、房产税等制度，投资回报和周期是可以预估的。而中国养老事业尚在初期，体制并不完善。外资养老企业进入中国，在融资、财税支持、土地使用、医保定点等方面先天不足，例如外汇管制下，外资投资额度受限；医保也只能将公办养老院纳入其中。

### 中国养老格局难撼动

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

数据显示，2016年6家养老保险公司共计实现净利润12.09亿元，但与2015年相比缩水31.81%。其中，太平养老2016年实现净利润2067万元，同比下降85.57%；安邦养老2016年实现净利润2.22亿元，同比下降68.37%；长江养老2016年实现净利润9603.7万元，同比下降23.68%。这与外资进入养老服务市场是否有关？对此，有专家表示，目前对外资的开放水平并不能够对中国养老服务市场的格局造成太大影响。徐美芳认为，外资的进入会给中国的养老保险带来一定压力，但反而会促进中国养老市场的竞争，从而提高服务效率。“我国的养老保险分为社会养老和商业养老，在商业养老领域我国的服务效率还是值得肯定的，社会养老虽然存在资金缺口等问题，但是总体来讲，我国养老保险在规模和长期积累的基础数据方面还是具有很大优势。”

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

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

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

（来源：中国产经新闻）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43706>

## 中国-东盟企业家论坛关注养老产业，居家养老成新模式

随着社会发展，老龄化问题日趋严峻。数据显示，至2016年底，我国60岁以上的老龄化人口为2.3亿，占总人口的16.7%，其中失能半失能老人达4000万。国家和各省区市非常重视养老问题，2013年，国务院颁布了《关于加强发展养老服务业的若干意见》；2016年，民政部和卫生计生委下发《关于做好医养结合服务机构许可的通知》。截至今年8月，23个省共出台了33项社区养老服务相关规范化的文件，云南省也于2014年公布《云南省养老机构管理实施办法》，对养老机构的管理作出了一系列要求和安排。

与此同时，在近日举行的中国-东盟企业家论坛上，健康养老话题被多次提及。多位行业专家就养老问题和产业发展展开讨论。“中国全面进入小康社会后，对于老人来说，不愁吃不愁穿，只愁灵魂无处安放。”北京荷中养老服务股份有限公司董事长滕威林的一句话点出了新时代养老产业需要解决

的问题。而面对养老问题，在市场需求和人们观念不断转变的今天，养老产业正向多元化发展，迸发新兴活力。

### 健康是首要关注点

不管在哪个年龄段，健康是人们过上美好生活的基础，老年人也不例外。提到养老，首先会想到的是吃什么、住哪里、身体如何，然而纵观现有的养老院，大家更多注重的是环境、设施、价格，却忽略了健康。卫生部原部长张文康提出，老年人不仅需要生活照料，而且需要医疗保健服务。中国保健协会专家委员会委员于智敏认为，党的十九大报告明确提出的实施健康中国战略为健康养老提供了一个很好的理论和实践指南。他说：“健康和养老处于同等重要的位置，都是需要解决的问题，如果放在一起，健康是更重要的内容。”“上了年纪以后我很关注自己的身体状况，担心给子女添麻烦。”今年63岁的崔子平老人说。发展趋势加上市场需要，近年来，类似医疗养老的养老服务机构受到了老年人追捧。

云南省老年公寓办公室主任马俊仙说，近年来，老年人们对身体越来越注重，以云南省老年公寓为例，前来咨询的老人都首先问有无医疗设备。“也正是看到老年人的需要，云南省老年公寓打造了医养结合、康复为主、休闲娱乐并存的服务体系，让老年人想要锻炼身体的诉求得以实现。”

### 养老产业有了新模式

张文康说，在体系上，目前我国养老服务的保障体系还是一个短板，社区养老存在一些问题。“社区居家养老的标准化、专业化虽然满足老年人多元化需求，但还有很多方面的工作要做。失能、半失能老人不仅需要加强生活照料，还迫切地需要医疗、保健服务，这一切都是对当前养老服务业提出的挑战。”基于这一挑战，结合昆明市目前养老产业的发展，在博览会会场走一圈就会发现，社区养老的模式变得常见，许多养老服务机构的负责人均表示，社区养老指的是足不出户，老年人就能得到医疗护理等多方面的照料。

成立于2013年的云南金龄养老服务有限公司位于滇池国家旅游度假区内，公司董事长赵砚琼指出，当前一些老年人的观念还没有转变，大多不愿外出养老，但在老龄化趋势下，老年人的养老问题又需要解决，因此家门口的养老机构应运而生。她说，以他们公司为例，最初主要做小型社区服务，服务中心受面积影响，最多容纳20人，可小小的服务中心里每次都有50多人，显得十分拥挤，并且服务对象以老年人居多。“既然受到了老年人的青睐，不如做一个转型。”就这样，云南金龄养老服务有限公司成立了，从医疗、食品安全、生活等方面为老人提供上门服务，包括做饭、打扫卫生、日常照料、康复治疗等，为老年人提供上门服务，既解决了问题，又让老人体会到家的温暖，成功实现了“在家养老”。

“养老产业属于刚需阶段，供不应求现象明显。”在养老行业工作了10余年的合肥市夕阳红老年护理院董事长谢琼说，就目前来看，随着人们思想观念不断转变，养老已经变成了专业问题，无论是健康养老还是社区模式的轻松养老，养老产业的刚需都很足，养老产业需从单一模式向多元模式转变，并不断适应老年人和老年社会。

(来源：昆明信息港)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43661>

## 老龄事业与康养产业人才开发研讨会在西昌举行

12月9日，由中国人事科学研究院和西昌市委主办的新时代老龄事业与康养产业人才开发研讨会在西昌举行，中国人事科学研究院、老龄研究员、西南交通大学、清华大学管理学院等专家、学者

齐聚西昌，就“积极老龄化的国家人才开发战略”、“探索康养行业职业标准.提高人才开发质量”、“促进事业产业融合发展的人才开发”等话题进行了讨论交流，共同探讨老年康养产业发展前景。

截至目前，西昌共有60周岁以上的老年人12.86万，占全市总人口的17.15%，人口老龄化趋势和养老问题已经成为社会民生关注重点，西昌的老龄事业和康养产业发展面临着巨大的挑战和发展机遇。为积极应对日益凸显的老龄化问题，进一步加快西昌养老服务体系建设，近年来，西昌市委、市政府高度重视全民健康工作，立足自身优势，化问题为机遇，把康养产业作为优先发展的先导型产业，提出将西昌建设成为“国际康养胜地”和“中国长寿之乡”的战略目标，“十三五”期间，基本建成以居家为基础、社区为依托、机构为支撑，功能完善、覆盖城乡的养老服务体系。

据了解，此次研讨会邀请了中国人力资源科学研究院、中国政法大学、西南交通大学等高校、部门的专家做了主旨发言。研讨会还就“促进事业产业融合发展的人才开发”、“康养人力资源开发的产业实践”进行圆桌交流。

目前，西昌已获批2家省级森林康养基地、18家省级森林康养人家。“铂金十年”正在开启西昌全域发展的新篇章，西昌将全域打造西昌“康养+”产业蓝图，形成“康养+”产业西昌模式、西昌品牌、西昌经验，推动西昌康养产业迈上标准化、专业化、国际化的新台阶。

(来源：凉山日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43673>

## 广西筹措9亿多元支持健康养老产业发展

记者日前从广西壮族自治区财政厅了解到，2017年，广西财政累计筹措资金近10亿元用于支持健康养老产业发展和服务体系建设。

据介绍，2017年，自治区从工业和信息化发展专项资金中安排1500万元，支持医药制造、生物医药类产业企业技术改造项目。同时，通过整合财政专项资金，发挥政府投资引导基金带动作用，引入保险资金等社会资本投资健康产业。

在支持养老服务体系建设和方面，2017年自治区财政筹措资金2.36亿元，重点支持五保村、乡镇敬老院、老年公寓等养老基础设施建设。目前广西养老机构数量和每千名老年人拥有的床位数明显提高。

在推进健康旅游服务体系发展方面，2017年，自治区财政筹措资金5.34亿元，重点用于支持桂林国际旅游胜地、北部湾国际旅游度假区、巴马长寿养生国际旅游区等旅游目的地、边关风情旅游带及广西特色旅游名县等旅游公共服务设施建设，还通过自治区旅游发展专项资金安排0.46亿元用于部分景区创建和农家乐发展。此外，自治区财政厅还筹措9000多万元用于支持地方健康休闲运动服务体系建设。

(来源：新华网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/43716>

## 智慧养老

### 天津 212 个社区实现智能居家养老，看得见的厨房吃着放心

中央厨房把控食品安全、手机 APP 点餐、免费送餐上门，天津市试点智慧配餐的新模式，打造“看得见的厨房”，通过“互联网+”养老，让老人在家就能吃到安全、卫生、实惠且品种多样的放心餐。

河北区乌江南里的刘秀兰老人平时儿女不在身边，她与老伴每天总为吃饭发愁，月牙河街日间照料中心的配餐服务给她解决了难题。需要配餐服务时，她只需用手机点击 APP，查看菜谱，选择自己喜欢的菜品，下单就可以了，工作人员会很快将热乎乎的饭菜送上门。遇到天气不好老两口出不去的时候，用手机订餐特别方便，吃得比外面便宜和放心。

能让居家老人换着样儿点餐的背后，是月牙河街日间照料中心与配餐企业联合推出的智慧配餐系统。居民通过手机 APP 就可以随时看到配餐企业“中央厨房”内的所有菜品，并可随时下单。“中央厨房”通过大数据计算，每天实行定量定制；为确保食品新鲜，实行工厂化加工模式，每天都是早晨统一配送新鲜蔬菜，加工出来的饭菜经过快速降温，可以保持饭菜原有的色香味，并直接配送到社区。据这家餐饮企业负责人介绍，他们本身有自己的蔬菜基地，采摘下来的蔬菜通过低温冷藏，在冷藏的状态下进一步分餐、装箱，通过专业的冷链物流车进行运送，以达到对菜品原材料严格把控。

据了解，今年，天津市的各级政府部门探索提升老年日间照料中心功能，积极引入“互联网+”养老模式，让更多企业参与到老年日间照料中心运营中来，截至目前，已经有 212 个社区实现智能居家养老。

（来源：人民网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/43695>

### 家电亟需适老化方可赢得庞大老年市场

大尺寸液晶电视摆在面前，却不知如何用遥控器切换平台；新款微波炉有多个按键，反倒连热碗剩饭都要提心吊胆；智能洗衣机十余项功能，多半只能当成摆设……如今，家电纷纷标榜“智能化”，但这些功能繁多的“高科技”产品，在大部分老年人面前却成了“鸡肋”，因为操作功能复杂，80%功能都用不上，甚至还经常遇到尴尬的事情。

#### 家电：家电太“聪明”，难倒了老年人

说起家里的电视，家住朝阳区同心花园小区的陈阿姨有一肚子苦水。今年夏天，女儿给她买来一台大屏幕 4K 超高清智能电视，“刚开始，我女儿挨个跟我演示了这台电视的功能，说是不光能看原来的频道，还能上网看自己喜欢的节目，甚至能网上购物，听得我可激动了。”可是等到陈阿姨自己操作时，却总是感到有些力不从心，“总是记不住那些功能的使用方法，即便家里人经常教自己，但我年纪大了，很快就会忘记。”让陈阿姨郁闷的是，打开电视后，往往不是她最熟悉的直播频道，而是五颜六色的平台界面，“选项倒是不少，但有时一不留神就给按错了，也不知道怎么退出来。我只好拔下电源等女儿回来再看。”而家住南关区的吴老伯也表达了同样的烦恼：“儿子、儿媳前几天给我们老两口买了智能微波炉。但看着一个个按钮，我们却不知如何下手，其实我就是想热点剩饭剩菜，不需要太复杂的功能。”像陈阿姨和吴老伯这样的老年人在使用智能家电时面临的尴尬还真不少：智

能电压锅不会用，最后不得不又用回以前那个老式的高压锅；几千元的智能手机放在一旁，常用的还是以前那个二三百元的直板手机；手机可以遥控智能洗衣机，但老人最后竟然还是用回了以前的搓衣板。

“给我们买智能家电，这是儿女们的孝心，但对我们来说，看电视能看看新闻和电视剧，洗衣机能洗干净衣服，电饭锅能做饭就行。”在采访中，不少65岁以上的老人认为，上了年纪，接受新事物很困难，家电最好是一键式的，功能也不必太多。

### 智能家电不少，“适老”产品不多

近日，记者在红旗街、重庆路等商圈走访发现，家电市场主推各类智能电器，主要以WiFi连接、手机远程遥控、多重功能叠加为主。

以彩电为例，目前基本上是大屏幕的智能电视机当道，各厂家都在产品中增加了多种功能，如内置无线WIFI、智能遥控等功能几乎已经成为标配，这些电视机的界面设置繁多且层层嵌套，基本都是电脑的操作方式，还有一些电视机增加了无线投影、安卓系统等新配置。目前仅有几款带有语音功能的电视机比较适合老年群体使用，但是如果安装机顶盒观看的话，开关机过程中还是需要不用一个遥控器进行操控。此外，目前几乎所有的遥控器都存在按键较小的情况，老人在操作过程中非常容易出现误按。

在某国产品牌的微波炉专柜，记者看到一位头发有些花白的老人正在挑选微波炉。老人从包里掏出老花镜，戴上后仔细研究微波炉面板上的功能键，“什么光波变频、变频微波、双模变频，我哪儿分得清楚。而且，微波炉现在卖得太贵了！”看着面前动辄六七百元、上千元的微波炉，老人摇了摇头。最后，老人在柜台最底层看到一台功能相对单一的微波炉。“服务员说就剩这么一台了，处理品，也不打算再补货。”老人遗憾地叹了口气。商场导购员告诉记者：“很多功能单一的产品，不少厂家都停产了。现在市面上的家电多数是智能型的。”据业内人士分析，大厂家研发实力强、产品更新快，虽然有少数产品还保留着单一功能生产线，但产量已大不如前，以后会逐渐被淘汰。不过，记者在采访中也看到，在手机领域中，专门为老年人开发的品种较多，这些老人手机基本具备大屏幕、大字体、大按键、高音量等特点，有的还具备一键呼叫亲属或者一键报警的功能，少数高档产品还具有实时定位功能。所有老人手机都有一个共同的特点，就是其他附加功能尽可能少，尤其是没有各种热门的智能功能。这些手机价格也相对低廉，基本都在几百元上下。据销售人员介绍，老人手机目前销售势头不错，很多顾客甚至一下买走两部甚至四部，给家里老人一人一部。

之后，记者通过电商平台搜索“老年人智能电器”，出现最多的搜索结果还是老人手机、手环等，而电视机、微波炉、电饭煲等家电却并没有推出针对老年群体的专用产品。

### 需求超600亿元，老年家电市场庞大

近年来，我国人口老龄化程度日益加深，老年人口数量不断增加。据公开资料显示，2020年，中国60岁以上人口将达到2.48亿；2030年将超过3亿；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。在家电消费方面，据奥维咨询预测，仅城镇空巢老年人家庭每年的老年家电需求规模就超过了600个亿。这将是一个十分巨大的细分市场。

在采访中，记者也了解到，老年人不是不能接受智能家电产品，而是因为市场上严重缺乏符合需求的适老化产品，老年人群体欢迎的是“适老化”智能家电。

通过查阅资料，记者发现，在欧美、日本等发达国家，“老年型家电应有别于一般家电产品”的理念很早就已被提出，这些国家认为老年型家电应当安全、健康、智能、经济，并在此基础上推出了一系列产品，例如把遥控器上的按键或机体上的旋钮数量尽可能减少，并辅之以醒目易懂的说明和清晰明了的颜色标志等。

业内人士认为，现在很多厂家在研发产品时，重视了“智能化”和“高科技”，面向的也多是“80后”、“90后”的青年人，却在智能化的具体应用中忽视了“适老化”。厂家如果能从老年人实际需求出发，就能找到智能家电与“适老化”的契合点，不仅能满足老年群体对智能家电的需求，也会开辟更为广阔的市场，从而实现双赢的局面。

（来源：中国国家电网）

## 养老培训

### “养老专业”学生创办养老院受阻，同专业同学大多已另谋职业

2010年9月，北京青年政治学院老年服务与管理专业迎来了第一届19名学生。4年后，19人中有9人从事了养老工作，其中两人到河北省黄骅市创办了当地第一家私立养老院。高婷婷、张振强——这两个“90”后亲自为老人端屎端尿。然而，由于起步资金不足，各种设施不达标，养老院开办了半年多仍没有取得资质，处于“黑户”状态。

#### 同学纷纷离开养老行业：他俩选择创业服务一线

2010年9月，北京青年政治学院老年服务与管理专业第一年试招生，迎来了19名新生，教授老人的生活照护、精神照护以及养老机构管理等知识和技能，并为他们提供在养老机构实践的机会。4年以后，19名学生中一人退学、三人专升本，有人去推销保险，有人追求稳定的生活，还有9人选择养老业作为自己的职业起点。工作一年后，又有三名学生选择离开这个行业，也有的学生已经从基层护理员成为了管理人员。“和外省职业院校的情况不同，学校的生源大部分还是北京孩子，家庭条件较好，见识也多，最初的报考热情不高，毕业以后也不愿意从事辛苦伺候人的工作，留下来的孩子有的到了工作岗位，发现养老机构管理人员的理念和他们所学的相差甚远，于是选择离开。”老年服务与管理专业的李老师说。据了解，2011年以后，老年服务与管理专业定额招生40人，但基本没有招满过，多为30多人。第二届毕业生的对口就业率较第一届学生又有所降低，大约在40%到50%之间。

“工作辛苦、薪酬较低、社会认同感差，再加上之前学长学姐的示范效应，很多人可能不愿意选择这份工作。”李老师说。然而，在同学和师弟师妹们选择离开养老专业或者晋升为管理人员的时候，首届毕业生中有两个“90后”坚持选择亲手服务老人，并创办了一家养老院。

#### “90后”借钱办养老院：亲自为老人端屎端尿

张振强出生于1990年，河北黄骅人，是北京青年政治学院老年服务与管理专业的第一届学生。“当时我想我国老龄化的问题已经越来越严重，养老产业一定在未来有很广阔的市场，于是报了个专业。”张振强说。大一时，张振强在黄骅一家公立养老院实习，发现公立养老院并不接收无法自理或半自理的老人，而且黄骅当地还没有一家私营养老院。张振强说：“这是一个巨大的商机，如果能开黄骅第一家私营养老院，效益一定会很好。”那时起，他决定大学毕业后自己创业开养老院。张振强的同班同学高婷婷来自辽宁，比张振强还小两岁，虽然是“歪打正着”选了这个专业，但越学越带劲，也有了自己做一个养老院的想法。去年9月，张振强向她提出回黄骅创办养老院时，她动心了。原本在丰台区一家社区养老中心担任管理工作的高婷婷和张振强一起回黄骅开始了创业之路。去年11月，两人从家长那里借了10万块钱，租下了一个300平方米的“四合院”，成立了“仁爱老年托护中心”。三个月后，他们终于相继迎来两位生活不能自理的老人：一位51岁，车祸后成为植物人；另一位85岁，脑溢血导致半瘫痪，不分昼夜地不时大喊大叫。两个“90后”承担了照顾老人的全部工作——定期翻身、做饭喂饭、接屎接尿、擦拭身体。由于两位老人排便很不方便，他们需要时常用手抠。“干完后糊得满手都是屎。”张振强苦笑道。对于如此脏累的工作，高婷婷显得很淡定：“就是做这个的，无所谓脏不脏。”

### 资金不足，设施不达标：“黑”养老院难转正

然而，创业之路远没有想象中顺利。起初，由于宣传不到位，养老院开办后两个月都没有一位老人入住。张振强花了很多钱印传单，发动朋友和家人一起宣传，“怕没有人进来。”从过年以后，养老院始终都没有迎来第三位老人。没有顾客的根本原因是资金和资质的缺乏。虽然从家里拿了10万块起步资金，也打造了活动室，但活动器材几乎没有购置，而且消防、安全通道、楼梯宽度等达不到养老院标准要求。现在，养老院已经开了半年多，但是还没有拿到资质，处于“黑户”状态。每个月，养老院房租、设备、食物、宣传等加起来要花费4000元左右，而两个老人的收费一个1800元，一个2000元，让养老院处于入不敷出的状态。两人也考虑过专门雇一位护工来照顾，自己可以更专注于宣传和经营，但财政困难让两人多次争执，只得暂时作罢。“有充足的资金才能改善养老院的条件、购置设施，达标后才能拿到运营资质或者政府补贴，我们才敢宣传，才会有人愿意来往。”张振强说。然而现在他们陷入了一个死循环——没钱、没设施、没资质、没人住，不时还要被督查和警告。

今年4月，北京青年政治学院老年服务与管理专业的李老师和应老师来养老院看学生时，看到张振强急得嘴角满是溃疡，原本乐天派的高婷婷也变得寡言，感到很着急。“希望当地能给些政策优惠吧，孩子们办养老院真的不容易。”李老师说。虽然高婷婷还是对养老院未来的发展很有信心，但是谈到眼下的困难，她也很忧虑：“到了11月份又该交下一年30000块钱的房租了，这是一笔不小的开支，到时候也不知道是什么情况……”

### 专家观点：开办养老院门槛应降低

对于张振强和高婷婷遇到的困难，中国人民大学老年学研究所副所长姜向群教授表示，由于养老院涉及到安全、健康、卫生等问题，目前民政部门在养老院创办方面的门槛较高，一些民间自办养老机构领不到证又得不到优惠，运营成本很高。姜教授认为，为鼓励多种养老机构的运营和民间自办小型养老机构，民政方面应适当降低门槛，符合基本的安全标准即允许创办养老院。对于资金不足的问题，姜教授告诉北青报记者，希望能够调动各种资源，允许融资和风险资金的进入，“如果养老业能和科技界一样，能申请创投资金，有风投进入，允许失败，就可以大大缓解资金的问题。”

据了解，2014年底，中国老龄化人口已经达到2.12亿，占总人口比重的15.5%。按照“十二五”规划，全国需要500万持证上岗的养老护理员，而2014年底这个数字仅为5万，全国养老从业人员一共不足50万。在北京，2012年60岁以上户籍老年人口比重就超过了户籍人口比例的20%，仅养老机构的护理员缺口就达到1.5万至1.6万人。姜向群教授表示，目前养老专业比较少，专业人才本身就很少，而且人才流失率高。北京青年政治学院老年服务与管理专业的李老师告诉北青报记者，养老专业学生在选择工作时，除了初期对口就业率不理想外，二次流失率也较高。在养老机构服务，一般可以解决吃住，起薪能有3000元左右，加上加班一个月也能有近4000元，在有的养老机构待遇还可以更好，“其实这个工资不能算太低，主要还是工作辛苦，我总是鼓励学生要坚持下去，毕竟还是很有意义的。”

姜教授认为，留住养老专业人才，除了提高工资待遇外，还要从晋级、职称等多方面给养老人才职业发展的可能。

姜教授告诉北青报记者，养老人才的缺口也与养老教育体系的设置有关，一些学校的课程设置可能理论性较强，所以学生面对一线的服务工作会感到困难，所以应当多鼓励职业院校开办实践性强的课程，培养一线护理人员。

（来源：北京青年报）

# 老年大学

## 山东：老年大学春季招生报名工作开始，超万人预报

退休后干点啥?除了看娃养花，现在有越来越多的老年人喜欢到老年大学“充电”学习，不仅丰富了自己的兴趣爱好，还能交些朋友，让生活变得更加充实。记者日前从山东老年大学了解到，12月11日19时起至22日，山东老年大学2018年春季招生一年级报名工作正式开始，已经预报名的老年朋友别忘了网上报名。

### 推行网报不用彻夜排队，预报名声乐书法摄影最热

记者了解到，作为全国第一所老年大学，山东老年大学通过租赁校舍开办分校，与高校、企业等社会力量联合办学等形式，目前已发展到4个校区(大观园校区、燕山校区、颐心苑校区、山大校区)，3所分校(烟草分校、地矿分校、中信银行分校)，在校学员18000人。2015年，老年大学投资开发了学校管理软件，并对学校网站进行了升级改造，当年起所有的报名工作全部实现在网上进行，现场排队报名也逐渐成为历史，不过老年人对热门课程的需求依旧很旺，网上报名也要靠“抢”。

据了解，为满足中老年朋友丰富生活、提高修养、增长知识和技能的愿望，本报和《老朋友》杂志精心打造了“老朋友大讲堂”，今年10月中旬启动以来已经有不少老年朋友报名。首批课程几天内就已满员，其中声乐、葫芦丝等课程经过一个月的试听现在已进入正式授课阶段。据介绍，目前“老朋友大课堂”首批课程葫芦丝、声乐、摄影、钢琴已陆续开课，沙画、太极、书画等课程正在筹备中。“大学堂不仅能学到新知识，还有不少志同道合的朋友，学得好还能加入老朋友艺术团，参加老朋友嘉年华，这也是个不错的平台。”一位学员说。

现在老年人学会用网络已成为一个重要指标，据了解，在各校区专业正式开放报名前，学校已组织学员进行了网络预报名。根据相关统计，目前，已有1万余人次参与了预报名。其中，最受欢迎的专业是声乐、书法、摄影、钢琴和瑜伽。有些专业预报名人数较去年同期有了大幅增加，比如芭蕾、工笔和二胡等。

### 今年微信也可报名，新增数码后期专业

据了解，山东老年大学2018年春季招生的校区有大观园校区、山大分校和中信分校。12月11日19时起至22日，各校区专业开放报名，已提前完成预报名的老年朋友，今天起就可登录山东老年大学官方网站([www.sdlndx.com](http://www.sdlndx.com))或“山东老年大学”微信公众号进行报名了。关注公众号后，点击“招生报名”里的“自助平台”按钮，进入“我要报名”，填写相关信息资料、选择专业班级，就可以完成报名了。采访中记者了解到，为了满足老年朋友对摄影作品的高要求，2018年春招专业中，老年大学大观园校区还增加了“数码后期”专业。据介绍，数码相机在拍摄过程中可能会出现过曝、色差等现象，使得所拍摄的影像与实物出现偏差，数码后期技术可解决这些问题。

此外，还需要注意的是，12月29日前未到校进行现场实名认证、刷卡缴费的，自动取消入学资格。缴费成功后，学员需登录网站或微信公众号查询确认个人报名情况。

(来源：搜狐)

## 健康管理

### 你知道缺乏维生素，该如何应对？

有人喜欢挑食，有人为减肥狠下心来节食，有人忙于工作三餐随便应付……这些情况容易导致营养失衡，造成体内缺乏维生素，身体各种问题就来了。

一、缺维生素 A，可能引起夜盲症

1、缺乏时有什么表现：引起夜盲症，光线暗时或者大晚上看不清东西；皮肤容易干燥，长粉刺。

2、维生素 A 的功能：有助于保护视力、促进生长、增强免疫力。

3、建议补充食物：胡萝卜、核桃、金枪鱼、鸡蛋等。

二、缺维生素 C，可能引起坏血病

1、缺乏时有什么表现：引起坏血病，经常有口腔溃疡，牙龈肿胀；伤口和烧伤创面难愈合；身上莫名出现淤青；头发干枯。

2、维生素 C 的功能：对人体皮肤和牙龈的健康有重要作用，也有抗氧化跟增强免疫力的作用、保护细胞、保护肝脏等。

3、建议补充食物：可以多吃点酸味大的水果，如橙子、柠檬、猕猴桃

三、缺维生素 D，可能引起骨质疏松

1、缺乏时有什么表现：骨骼脆弱；婴儿时期缺乏容易患佝偻病，导致 X 形腿或 O 形腿，牙齿发育迟滞、稀疏、容易形成龋齿。

2、维生素 D 的功能：调节代谢，有助于促进钙的吸收，进而促进骨骼和牙齿的生长发育。

3、建议补充食物：可以多吃点鱼、鸡蛋、牛奶、动物的肝脏等。

日常适当晒太阳也可以补充。

维生素 B 的家族就壮大啦，包含维生素 B1、维生素 B2、维生素 B6、维生素 B12、叶酸等。这些 B 族维生素是推动体内代谢，把糖、脂肪、蛋白质等转化成热量时不可缺少的物质。咱接着往下具体看。

四、缺维生素 B1，可能引起脚气病

1、缺乏时有什么表现：严重缺乏会引起脚气病。不同于常见的“脚气”，脚气病是维生素 B1 缺乏症的俗称，主要会损害神经和心脏。早期症状不明显，主要有疲乏、烦躁、记忆力减退、厌食、睡眠障碍等。

2、维生素 B1 的功能：有利于促进新陈代谢、辅助消化的作用，在维持正常神经、消化系统和心肌功能方面有重要的作用。

3、建议补充食物：多吃点黑米，绿豆、红豆、小米、花生等五谷杂粮。

五、缺维生素 B2，可能引起口腔溃疡、嘴唇干裂

1、缺乏时有什么表现：口腔溃疡；嘴唇易干裂，容易烂嘴角；口舌疼痛、舌色可变为紫红，鼻周、耳朵甚至生殖器区出现脂溢性皮炎；眼睛发炎；疲倦乏力；贫血。

2、维生素 B2 的功能：又称为核黄素，促进机体的生物氧化，维持正常代谢功能。

3、建议补充食物：小米、花生、豆类、肉类、蛋类等。

六、缺叶酸（维生素 B9），易影响胎儿发育

1、缺乏时有什么表现：严重的缺乏者会出现巨红舌、味觉减退、体重减轻、抑郁、四肢震颤、肌无力等情况；影响胎儿神经系统发育，增加老年人骨折的风险。

2、叶酸的功能：可预防贫血、胎儿发育畸形。

3、建议补充食物：有叶蔬菜和柑橘类水果。

七、缺乏维生素 E，可能引起皮肤干燥、头发易分叉

1、缺乏时有什么表现：皮肤干燥、精神紧张、头发分叉，严重的会肌肉萎缩，伴有心肌病损，还可引起生殖障碍。

2、维生素E的功能：有抗氧化作用，有助于保护皮肤和增加皮肤的弹性；促进新陈代谢，增强免疫力；辅助习惯性流产的治疗，增强卵巢功能，堪称女性之友啦！

3、建议补充食物：可以多点核桃、花生、瓜子、瘦肉、蛋类、牛奶等。

八、什么情况下可能需要服用维生素补充剂？

如果你疑似出现以上缺乏维生素的表现，或者正处于以下情况，最好问问医生，看是否需要补充：

正在孕期：由于叶酸的需要量增加，也可能容易缺乏叶酸。

有不良饮食习惯或营养不良：挑食、过度节食、暴饮暴食，严格的素食者，忙于工作疏于关注饮食均衡；

有消化系统疾病：慢性腹泻、胰腺炎和胆道阻塞等疾病，可能间接影响脂溶性维生素的正常吸收。

长期服药：有部分药物会影响维生素的代谢吸收，例如某些抗惊厥药。”

（来源：健康网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/550/aid/43710>

## 养老地产

### 北京试点共有产权养老房：每平方米约4万元，不纳入限购体系

自北京确定启动共有产权养老试点至今已有三年，近期，北京同时也是全国首个共有产权养老机构试点迎来了首批入住的老人，而他们也将在不久后拿到北京发放的第一批共有产权养老居室不动产权证（房本）。12月12日，北京市民政局、北京市规划国土委、北京市住建委联合召开新闻发布会对共有产权养老新模式进行解读并介绍了试点的阶段性成果。据悉，作为目前北京惟一的共有产权养老居室试点，双桥恭和家园确定了企业与消费者按5%和95%分配50年产权的模式，且每间房必须入住一名60周岁以上老人并缴纳3000元/月的服务费。过户后，购房者可随时出租、出让，价格随行就市，买卖都不受北京现行普通商品房限购条件限制。

#### 共有产权“新成员”

共有产权是近两年各地楼市中兴起的“新热词”。与市场上的共有产权住宅不同，按照市民政局、市住建委联合印发《共有产权养老服务设施试点方案》规定，共有产权养老设施的模式则被定义为居室分割定向出售、公共服务空间持有经营、限龄人群居住。双桥恭和家园运营方、乐成集团副总裁高峻松介绍，试点项目社区由养老居室、公共空间和长期照料（医护）床位三部分构成。其中，养老居室的部分以“按份共有”的方式销售不动产权，即：投资商永续持有每间居室X%（试点项目为5%）的产权，剩余份额向符合条件的居民转让。而且，投资商持有配建的服务设施的不动产权，不得分割转让，并依据《养老机构设立许可办法》在民政部门登记设立养老机构，持续提供养老服务。

“这意味着，试点项目内的养老居室产权由养老服务企业与符合条件的购买者以按5%、95%的份额共同持有，而且每间养老居室入住前，购房者要与企业签订房屋使用协议，保证房间内必须有至少一名60岁以上老年人居住。此外，配套约占总面积的40%医疗、护理、餐饮等公共服务设施仍由企业持有经营。”北京市民政局副局长李红兵表示。而高峻松进一步介绍，在入住后，每间养老居室每个月还需缴纳3000元服务费，老人将享有公共空间的使用、医护人员24小时响应等基础服务包。据

悉，双桥恭和家园试点项目整体建筑规模为3.68万平方米，建有养老居室365套，户型在79-95平方米不等，售价约为4万元/平方米。项目于今年7月15日启动签约，10月正式竣工并投入运营。截至目前，一期已全部实现认购，认购签约养老居室143套，入住8户，老人12人，30%以上来自东城区和西城区。值得注意的是，李红兵还透露，本次试点的共有产权模式今后还将引入北京城市副中心的配套城市设施建设。

### 不纳入“限购体系”

“与一般的养老机构不同，共有产权养老居室最突出的特点就是消费者将拥有属于自己的产权，购买后可按照市场价转让、出租，只要购买方、租户符合每户入住至少一名60岁以上老人的条件即可，企业方不参与收益的分配，居室的用水用电都按民用标准来实行。”李红兵还表示，虽然现在80%以上购房人都是老人子女，但如果居室95%的产权是归入住老人所有，那么在老人去世后，子女也可依法继承产权，如继承后家中无符合条件的老人入住，企业方可协助进行出租、转让等。不过，高峻松也表示，为防止投资投机者“钻空子”购买共有产权居室，企业方将在入住协议中要求居室内不能在无符合条件老人入住的情况下入住其他人员，而且无人入住的居室也需要按时缴纳3000元/月的服务费用。“除每一任产权拥有者入住前都要签订房屋使用协议外，我们还会确保企业虽拥有5%的产权，但是与95%的产权持有者享有同样话语权，确保企业可以及时对后续房屋的转让租借有干预的权利。”李红兵表示。就此，有业内人士分析称，以试点项目4万元/平方米的价计算，一户79平方米的项目全款为316万元，50年所需缴纳的服务费为180万元，这相当于50年购房人最少需缴款496万元，合6.3万元/平方米左右，较周边同类普通商品房没有明显的价格优势。

对于试点项目养老居室的买卖，市住建委房屋市场管理处处长倪娜表示将不受北京现行普通商品房限购政策影响，“除居住老人的条件外，购房者只要符合北京户籍居民、持有北京工作居住证、在京连续缴纳五年社保或个税其中一项条件即可。而且，拥有共有产权的居民不影响继续购买普通商品房的资格；另一方面，已经在京拥有房产等也不会影响符合条件的居民购买共有产权养老居室”。倪娜表示。而在提到养老居室的付款方式时，高峻松表示，除全款外，购房者也可以使用商业贷款，目前银行已确认可为购买试点项目的消费者提供十年、50%的贷款。

### 养老引资新尝试

不可否认，随着北京的养老需求加速释放，越来越多的社会资本看中这块诱人的蛋糕，希望参与其中分一杯羹。然而，由于不少养老相关产业都存在前期投入高、回本周期过长、利润相对微薄的情况，因此，部分资金实力不够雄厚或承受风险能力相对不足的企业，始终对投资这一领域较为谨慎，浅尝辄止的情况也时有发生。有知情人士告诉北京商报记者，包括共有产权等新模式的探索，就是为了既让社会资本看到投资养老并非只能选择一条艰难的道路，同时也尽可能避免社会投资方向“跑偏”，令养老沦为噱头。“根据《关于全面放开养老服务市场进一步促进养老服务业发展的实施意见》，我国将推进老年宜居环境建设，在试点基础上，进一步完善医养结合共有产权模式相关政策。这主要源于养老服务业领域中两大问题，其中之一就是全口径投入导致资金流动性不强。”李红兵直言，养老服务领域中，投资方在土地购买、设施建设等方面的大量投入，给后续的管理服务带来较大负担，直接影响到服务质量。共有产权试点释放了社会资本的流动性，可以使投资方快速收回重资产投入，“轻装”开展养老服务，预期将激活养老服务市场，吸引更多社会资本进入养老服务业。

具体到社会资本关心的共有产权养老试点项目的土地使用方面，北京市规划国土委副主任谢俊奇表示，恭和家园项目的用地性质是养老而非房地产，享有经营性养老用地政策，不适用于房地产的土地利用政策，“可以确定的是，购房者拥有养老居室50年产权包括的是95%份额内的房屋所有权和土地使用权，不动产证办完后可以进行抵押”。谢俊奇表示。

(来源:澎湃新闻)

## 住在养老院可拿产权证，购买家庭需有60岁以上老人

我掏95%，企业掏5%，养老院的房子咱俩共有。买了养老院的房子，还能拿产权证，50年产权，能出租、能转让。昨天，来自北京市民政局的消息——共有产权养老服务设施建设试点取得阶段性成果，这是北京市养老服务设施建设模式的新突破。

2016年初，市民政局、市住建委联合印发《共有产权养老服务设施试点方案》（京民福〔2016〕73号），支持乐成老年事业投资有限公司利用朝阳区双桥地区的恭和家园养老设施建设用地，探索共有产权养老服务设施模式。昨天，市民政局在这里举办新闻发布会表示，“恭和家园集中式居家养老社区试点项目”已投入运营。截至目前，认购签约养老居室143套，入住8户，老人12人。

这个养老社区共提供365间养老居室，同时建有失能养护中心、社区卫生服务站、公共活动设施，可为老年人提供长期居住、营养膳食、医疗护理、居家服务、持续照料、康健娱乐等服务。与其他养老院或养老社区不同的是，这365间养老居室是以“按份共有”方式销售的不动产产权。即：投资商永续持有每间居室5%的产权，剩余份额可出售给家有60岁老人的居民。换句话说，养老企业与购房者共同持有房屋份额，而每套养老居室必须住一位60岁以上老人。

工作人员进一步解释说，住宅部分归企业所属的5%产权不能转卖，需由企业长期持有、运营，购房者可以购买、出售其余95%的产权，年限为50年，获得产权后可以与普通商品房一样出租、出售，价格由买卖双方自主确定，收益也将归卖方所有，但唯一的条件是，买房或者租房的人也必须要有60岁以上的老人。

此外，无论是买房者还是租房者，每月都必须缴纳3000元的“基础服务费”，这个费用不是物业费，有关负责人表示，“这笔钱用于为老年人提供膳食管理、健康管理及物业管理等基础服务，同时，提高非老龄人群的居住成本。”共有产权养老社区对户籍没有严格限制，持有《北京市工作居住证》的人员，或者连续5年以上在北京市缴纳社会保险或个人所得税的外埠市民也可购买。

### 4万元一平方米，养老院内拥有自己的家

紧邻广渠路，被杜仲公园三面环绕，双桥恭和家园位置不错。每套养老公寓面积在79平方米至95平方米之间，居室内均为无障碍设施，一期售价每平方米4万元左右，低于周边二手房价格；二期价格尚未确定。

北京市民政局副局长李红兵表示，共有产权的养老社区可通过镶嵌在养老服务设施中的居室出售，让老年人在自己家中就可以享受到医养结合的专业化服务。此外，还能缓解投资方资产投入的压力，示范带动养老服务领域供给侧结构性改革。共有产权试点释放了社会资本的流动性，可以使投资方快速收回投入资产，从而“轻装”开展养老服务，将主要精力倾注到为老服务质量上。而老人通过卖掉原有房子购置共有产权的房子，可以利用差价享受更加优质的为老服务，同时也给子女留下了房产。此次试点已选择入住的老年人30%以上来自东城区和西城区。

李红兵表示，共有产权试点模式将引入北京城市副中心的配套城市设施建设，促进“职住一体、多代共处、医养结合、持续照料”的新型社区生活方式的形成，提高完善城市副中心功能品质。

（来源：北京晨报网）

## 养老金融

### 长江养老苏罡：养老金管理公司的使命

12月9日，中国养老金融50人论坛2017年年会在北京召开。刚刚获得2017沪上金融家“沪上金融行业领军人物”奖项的长江养老保险股份有限公司总经理苏罡，作为中国养老金融50人论坛的核心成员出席此次年会，并在会议期间发表了他对养老金管理公司的使命的理解。苏罡认为，养老金公司需牢记满足人民日益增长的美好生活需要的历史使命，肩负服务实体经济发展使命，承载改善资本市场环境的改革使命。

#### 历史使命：满足人民日益增长的美好生活需要

今年是长江养老成立十周年。2007年长江养老的成立就是为了加快建设多层次社会保障体系，承接上海市政府交办的国内最大规模的企业年金移交任务，承载着为广大职工管好财、理好财，为推动社会保障事业健康发展、促进和谐社会建设作出贡献的历史使命。根据国务院近日印发的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，预计到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人，占总人口比重提升到17.8%，而老年抚养比将提高到28%。严峻的人口老龄化形势，对构成老年人退休生活物质基础的养老金制度提出了巨大的挑战，越来越多的人开始关注养老金制度的可持续性，也对于养老金管理公司在推动解决人民对于美好晚年生活需要和目前尚不充分、不平衡的养老保障体系之间矛盾发挥价值提出了更高和更紧迫的要求。成立以来，长江养老始终秉持“德奉天下、爱寄晚晴”的核心价值观，努力打造“专业、可信赖、有情怀”的专业养老金管理公司，坚持“受益人利益至上”的经营理念，聚焦养老金长期资金管理，全面服务中国养老保险三支柱体系，并积极贯彻落实十九大报告中关于加强社会保障体系建设的重要指示精神。“老有所养”是十九大传递出亲民而又温暖的声音，是社会幸福的直接体现，是长江养老作为养老金机构所承载的社会责任和使命。

#### 发展使命：回归金融属性服务实体经济

养老金管理的长期资金，长期资金的特点和实体经济的成长节奏高度匹配，可以有效服务实体经济的发展。作为国内最早一批探索养老金服务实体经济发展的养老金管理公司，围绕“金融服务实体经济”和养老金长期资金属性，长江养老不断创新实践，努力构建养老金服务实体经济的载体和渠道，创造了多个服务实体经济的“行业第一”。主要体现在三个方面：

第一是养老金投资领域的创新。2012年，经人社部批准，公司试点企业年金投资非标准化的债权投资计划；2015年，公司首家引导企业年金参与中石化销售公司的股权投资，实现了企业年金投资未上市企业股权和服务国企混合所有制改革的双重创新。第二是养老金融产品创新。2010年，公司推出国内第一批集合型企业年金计划，为广大中小企业参与企业年金创造了条件。2013年，长江养老发行国内第一批企业年金投资的养老金产品，引导养老金投向电力设施和石油管道设施建设项目。2014年以来，长江养老先后发行养老保险公司第一款债权投资计划、第一款股权投资计划、保险业第一单保单贷款资产支持计划，是养老保险公司中唯一成功发行全部另类投资产品的机构。第三是养老金融科技创新。公司推出了养老金行业内首个年金服务品牌——“长江卓尔年金服务品牌”，面向广大参保企业和职工创建了多渠道、立体化的服务平台，客户服务的在线处理比例超过80%。2017年，公司又在行业内率先实现“场外基金交易一站通”项目的投产，成为保险资管协会会员中第一家接入中国结算“机构投资者场外投资业务平台”的机构投资者，率先实现了基金场外交易的系统化、自动化。

#### 改革使命：改善市场环境建设养老保障三支柱

养老金管理的突出优势在于长期资金的管理和对应的风险管理。养老金通过资本市场为实体经济提供稳定的长期资金，充当了资本市场稳定器的角色，也有助于改善目前市场上散户投资为主，短期逐利为主的投资行为结构。截至目前，中国的制度性养老储备总体上来说还是较为不平衡、不充分的，我们的制度性养老储备大概相当于国家年度GDP的10%。再看美国，我们常常说美国人不存钱，实际上是美国人不需要存钱。因为他们的制度性养老金储备，相当于他们年度GDP的150%。再从结构性来看，中国制度性的养老金储备目前还主要集中于第一支柱，占比大概是85%，第二支柱占比大概是15%。而第三支柱，个人递延部分尚处在制度探索之中，还没有正式建立。而美国的三支柱体系之中，一二三支柱占比分别是10%、68%、27%。所以总体来说，美国的养老金体系不仅是充分，而且是总体均衡的。

中国要想跻身于一流的世界强国，必须在养老金储备，整个体系建设方面尽快地解决不平衡、不充分的问题，这也是实现中国人民美好生活，真正实现我们保险业健康、养老两大核心主题非常关键的一个保障的制度性建设。

长江养老将不忘初心，牢记使命，以党的十九大精神为指引，坚持“保险姓保”，积极参与养老保障领域的供给侧结构性改革。公司将在中国太保集团的战略布局引领下，坚持养老金管理主业，聚焦长期资金管理，全面服务养老保障三支柱建设，提升核心竞争力，坚持健康可持续发展之路，努力成为一家“专业、可信赖、有情怀”的养老金管理公司，为国家养老保障事业发展做出应有的努力！

(来源：第一财经)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/43696>

## 郑功成：建立多层次养老保险体系框架

郑功成：2016年，我国基本养老保险参保率达到85%。企业年金发展严重滞后，参加企业年金的职工比例只占城镇职工人数的7%。作为第一支柱的养老保险制度虽“一枝独大”，但“独木难支”；第二支柱则是“一块短板”；作为第三支柱的个人养老金制度建设还是“一棵幼苗”。在一个整体的多层次养老保险体系框架下，关键是要理性地界定不同层次的结构功能，统一制度、强化共济功能。

汪代华：尽快实现养老保险全国统筹，可以化解地区负担比差异，切实发挥互助共济的功能。近年来，由于一些地区出现了养老金缺口，引发社会关于养老金入不敷出的疑问。然而困扰统筹步伐最主要的原因，是各地经济发展水平的差异、地区之间存在负担比的差异，导致缴费压力轻重不一，资金余缺各有不同。出于利益保护的考量，养老金有结余的地方参与统筹的积极性和主动性不高。由于地区之间相关政策、标准和养老医疗资源不一致等因素，实现基础养老金全国统筹还面临诸多挑战，需要在利益博弈中寻求“最大公约数”。

胡晓义：目前全国基本养老保险一年收入、支出规模分别达到4万亿元和3.5万亿元，加上补充养老保险、全国社保基金，合计结存量今年可能超过8万亿元。对这笔巨额民生资金必须实行最严格的监督，除了健全政府监管措施外，要全面构建社会监督机制。对养老基金投资运营要适应金融混业经营的趋势，实行独立的专业化综合监管。

赵建：当前，金融科技成为整个金融业与监管层共同关注的热点。背后折射的不仅是对互联网金融“野蛮生长”后的技术觉醒和监管反思，还有中国金融体系下特有的制度内涵。要更加广阔和深理解中国的金融科技发展之路，必须将第四次技术革命与当前中国的金融市场化、金融深化、金融全球化联系在一起，在技术和制度两个层面上上下求索，方能找到其中的演化路径和内在逻辑，从而找到金融科技在中国的发展方向和应用前景。

王小润：从业务角度看，金融科技将创造新的业务模式、应用、流程或产品，最终推动金融服务更加高效。主动拥抱金融科技是银行业的大势所趋。中小银行要实现转型突围发展，既要探索利用新技术不断创新服务方式和服务渠道，加速拓展新兴业务，实现服务渠道协同发展和资源整合；同时，还要利用金融科技实现合作共赢，实现技术共享和平台共享，减少IT基础设施重复建设和无序网点竞

争，为再一次转型发展奠定基础。

黄志凌：大型银行应承担起发展普惠金融业务的社会责任。一方面，作为国有控股大型银行，应将信贷目光聚焦到普惠金融，大力开展小微企业和“三农”服务，努力服务大型企业“走出去”；另一方面，大型银行凭借全球化服务网络优势，借助大数据、云计算等新技术新工具，可大幅提升风险管控效能，迅速降低经营成本，不断提升风险回报水平，并将这些传统金融服务的难点领域开辟成风险可控、盈利可期、空间广阔的新兴领域。

黄季焜：当前，中国农业面临农民收入问题、可持续发展问题，靠什么解决？同样要靠制度创新、技术进步、市场改革、农业投入。未来15年到30年，中国农业90%以上的发展是来自于特色农业、可持续发展产品，但是我们在这方面的投入太少了。农业供给侧改革要“有所为，有所不为”，发挥好市场和政府的作用，由市场配置资源，生产人们所需要的农产品，满足市场需求；由政府负责改善市场环境，弥补市场失灵。

潘璠：应该在积极开展调研、广泛征求各方意见的基础上，完善乃至制定与大数据发展应用有关的法律法规。这既要通过完善立法，要求各政府部门实现信息共享，并定期发布详尽分组数据，并要求大数据企业依法向政府统计部门提供生产经营中形成的基础数据、包括第三方数据，也要通过立法和执法严格保护企业秘密和公民隐私。同时，明确保护的内容和范围，制定违反规定、泄露企业秘密和公民隐私的处罚条款。无论是政府机关还是大数据企业，违反规定都要依法严肃查处，通过严格执法震慑违法行为。

（来源：经济参考报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/43675>

## 社会保障

### 养老似乎永远是一件重要而不紧急的事情

古人说人无远虑必有近忧；现人说唯有天天远近忧虑……

工薪阶层们每天都忙于筹措未来三个月的家庭花销（房贷、车贷、养儿育女花费、还有家里老人的医疗费用），而且这些费用永远都是涨涨。但是自己正在或者即将面临中年困境了，升职加薪不易，就算保住现在的饭碗已经不宜，而且随着各种竞争的加剧，更加越发不易。即使知道，所交付的社保在未来能提供给我们的保障越来越少，但是也必须不得不缴。各地养老与医疗社保已经亏空，各种限制医疗费用的政策也层出不穷。北上广深的白领们每年都为自己的未来焦虑，哪还有时间关系其他二线省市的事情。

根据政策与理论，领导们把养老分为三个支柱：

第一支柱：社保

第二支柱：企业年金

第三支柱：自己投资（基金）

作为老百姓若想参与这个三大支柱都需要钱，问题交了社保就能安枕无忧了吗？专家告诉你，估计社保只能为你老年开销最多提供30%左右的资金。如果你有企业年金，说明你所在的公司已经是当地前10%的大公司了，自己缴付一部分、公司补贴一部分凑在一起统筹管理等你退休了再发给你。专家告诉你，估计企业年金能为你老年开销最多提供20%左右的资金，再考虑到你的社保估计有你养老所需的资金50%就有着落了，估计到此你已经优于大部分只有社保没有企业年金的兄弟姐妹了……

但是第一支柱与第二支柱都有各自天生缺陷。全国这么多省市也就有6个省市的社保是结余的，

其他都在空转。你社保里面有多少钱，这个是看着也摸不着的，但是有国家给你兜底，你要信任党国就有，不信则无。企业年金是公司统一管理的，这个钱是看的到摸不着的，因为钱都在大账户里面统一管理。如果你是企业领导，投资亏了大家都骂你，投资赚了跟你没啥好处，你会怎么办？那就存定期存款吧……铁定输给CPI……

现在轮到第三支柱了，自己的钱、自己投资、自己承受盈亏。似乎这件事我们自己干过好多年了，不久是买股票或者买基金吗？投资者也是七亏两平一赚，结果似乎还不如社保与企业年金好……但是，社保与企业年金也仅能为你养老开销提高50%的资金，而且是最多50%……如果这样估计老了就少去饭店了吃了，每天在家喝粥养生吧。但是如果开发一个账户（海外叫IRA），每月将工资的一部分转入这个账户长期投资基金，可以减免或者递延个人所得税，估计大家的兴趣就来了，这个也就是基金业协会与基金公司正在呼吁的事情。

有人说我老了就不能工作赚钱了吗？有的职业可以，有的职业不可以。例如医生、老师似乎还能继续干，你没有见过70岁的程序员吧！所以如果希望老年过的好，除非自己投资基金养老，或者就是从事一个越老越值钱的职业。

看完这篇文章，估计对于养老的三个支柱你算是知道了。但是，养老似乎永远是一件重要而不紧急的事情，因为笔者还在为下个月的饭钱寻找着落。

（来源：搜狐）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/43717>

## 徐敬惠：发挥寿险业独特优势满足人民健康养老需求

寿险业提供的保障更加安全可靠，行业更加擅长投资和管理长期资金，基于先进的资产负债管理技术，穿透经济周期、利率周期，为百姓提供长期稳定的收益，实现安全保值和合理回报，在百姓的健康养老保障中发挥基石的作用。

十九大报告指出，新时代我国社会主要矛盾是人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。这一重大判断，为新时代寿险业发展指明了前进的方向。围绕人民“追求美好生活”的目标，寿险业应当进一步提高站位，主动担当新时代发展使命，将新矛盾作为当前和未来工作的出发点和立足点，积极服务实体经济，大力发展健康养老保险事业，充分发挥长期风险管理和保障的功能，为人民群众的美好生活提供保障，与社保体系实现完美互补，为国家和社会的全面发展保驾护航。

### 一、不忘初心，担当时代使命，聚焦健康养老事业发展

随着居民财富快速积累和人口老龄化加剧，日益增长的健康养老保障需求成为新时代人民对美好生活向往的重要体现。习近平总书记在十九大报告中明确指出：“人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。”“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。”当前，寿险公司要学懂弄通做实十九大精神，进一步增强大局意识，我们要时刻牢记，保障人民美好生活是寿险业的初心，聚焦健康养老事业发展是新时代赋予寿险业的新使命。寿险公司要遵循国务院和保监会相关政策指引，拓宽自身服务领域、提升民生保障能力，服务于国家治理体系和社会保障体系建设的重要战略部署。

近年来，为了更好的促进商业健康保险和商业养老保险制度的健康持续发展，国务院先后出台了多项重要政策。《国务院办公厅关于加快发展商业健康保险的若干意见（国办发〔2014〕50号）》提出，要使商业健康保险在深化医药卫生体制改革、发展健康服务业、促进经济提质增效升级中发挥生力军作用；《国务院办公厅关于加快发展商业养老保险的若干意见（国办发〔2017〕59号）》明确了商业养老保险在完善养老保障体系、促进养老服务业发展的目标和任务。相关政策体现了国家对健

康、养老保险的高度重视，指引商业保险的承保业务重点向医疗健康险和养老保险聚集发展，从顶层设计为寿险业提供了良好的政策环境，有利于寿险公司开展业务和产品创新，拓展全方位参与养老健康领域的增量空间。面对新时代赋予的使命，寿险业不忘初心，牢记使命，把握改革红利和政策性机遇，聚焦健康养老事业发展，必将迎来更为广阔的发展空间，在社会经济格局中进一步凸显行业价值。

## 二、回归本源，发挥行业优势，满足客户健康养老需求

寿险业面临的形势正在发生深刻的变化，发展健康养老保险事业需要寿险公司增强紧迫感、责任感，真正做到“以客户需求为导向”，实现“人民有所呼，保险有所应”。同时，要深化对寿险行业属性认识，坚持“保险业姓保”，把行业优势和客户需求统一起来，发挥行业在风险管理和长期资产负债匹配管理上的核心优势，化解健康养老保障发展的不平衡不充分问题。

数据表明，客户对健康养老需求十分迫切，应对人口老龄化和全周期健康挑战刻不容缓。在养老领域，国务院《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》指出老龄事业面临的严峻形势：预计2020年全国60岁以上老年人口达2.55亿人左右，占总人口比重17.8%；高龄老年人将增加到2900万人左右，独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右，老年抚养比将提高28%左右。《国家人口发展规划（2016—2030年）》预计2030年中国60岁及以上老年人口占比25%左右，即每四个人中就有一个老年人，而届时人均预期寿命将提升到79岁。与此同时，我国养老保障三支柱发展不均衡，政府主导的基本养老保险替代率大约为40%，不仅远低于欧美发达国家75%的平均水平，甚至低于国际劳工组织55%警戒线水平。如何为退休后的生活积累一笔长期安全的养老储备，解决养老金缺口问题成为关乎亿万家庭的切身问题。在健康领域，随着大众生活方式的转变和社会进入老龄化，居民生活方式、生态环境、食品安全状况等对健康的影响逐步显现，中国居民每年因慢性病死亡的人数占总死亡人数的比例高达86.6%，造成的疾病负担已占总疾病负担的70%以上，中国癌症发病率在184个国家和地区中位居中等偏上水平，发病人数约占全球的21.8%，公众迫切希望通过健康管理提高生活保健和疾病预防能力，从根本上改善健康状况，提高全周期生命生活质量。

寿险业具有独特的专业优势，可满足客户健康养老保障需求。首先，寿险产品可以覆盖客户全生命周期，寿险公司能够利用生命表、经验数据和科学的精算技术，为客户提供覆盖全生命周期的保险保障，帮助客户有效管理健康风险和长寿风险，合理规划个人和家庭财务安排，满足百姓医疗、疾病、护理、养老金资产保值增值、定期年金、终身年金等方面个性化、差异化的需要。其次，寿险业在健康养老产业整合上具有独特优势，寿险业在健康管理、疾病预防、优质医疗服务、康复护理、健康大数据等领域已实现上下游产业链打通，能够为百姓提供包括养老、护理、医疗、康复在内的一揽子健康养老保障服务计划。第三，寿险业提供的保障更加安全可靠，行业更加擅长投资和管理长期资金，基于先进的资产负债管理技术，穿透经济周期、利率周期，为百姓提供长期稳定的收益，实现安全保值和合理回报，在百姓的健康养老保障中发挥基石的作用。另外，寿险业的健康养老产品设计、销售流程、资金运用、风险管理和偿付能力都受到严格的监管，可以有效保障消费者权益。

## 三、立足保障，加快转型升级，着力提升行业健康养老供给水平

寿险业过去行业供给的不充分，既包括“量”上的，即提供保障和补偿的不充分，也体现在“质”上，即服务意识和能力上的不充分。当前，行业转型升级关键在于聚焦健康养老领域，充分发挥保险保障专业优势，提高有效供给的能力和水平，深度融入多层次社会保障体系建设之中，为人民群众的美好生活提供有力支撑。

一是以风险保障为核心，在多层次社会保障体系建设中发挥更加重要的作用。坚持“保险业姓保”，以满足人民需要为出发点和落脚点，完善多层次社会保障体系。在健康领域，配合医药卫生体制改革，发挥保险的机制、专业、技术和网络优势，积极开展大病保险业务，加强与基本医保和医疗救助相衔接，强化医疗费用的专业管控，提高大病保险的覆盖人群、报销比例、运行效率和服务水平。积极参与以基本医保经办为代表的各类社保经办，协助政府进行基金费用管控，降低政府运营成本，提升经办服务效率。进一步加强税优健康保险的推广，探索开展长期护理保险、失能收入损失保

险等，切实提高老百姓(行情 56.71+1.43%,诊股)的健康保障水平。在养老领域，运用好国家税收优惠政策，发挥好行业在养老保障、终身保障、长期投资等方面的专业优势，进一步拓展企业年金、职业年金、个人税收递延型商业养老保险、住房反向抵押养老保险等业务，成为商业养老保障计划的主要承担者、企业发起的商业养老保障计划的重要提供者以及社会养老保障市场化运作的积极参与者。

二是以客户需求为导向，提供覆盖全生命周期的差异化、个性化的健康养老保障方案。围绕大众日益增长的健康养老保障需求，进一步丰富商业健康养老保险产品供给，大力发展贯穿客户整个生命周期的长期健康和养老保险业务，并针对特定人群、细分风险加强创新供给，织密织紧人民群众的健康养老保障网。如针对独生子女家庭、无子女家庭、“空巢”家庭设计综合养老保障计划，与企业（职业）年金领取相衔接的终身年金领取产品，针对特需医疗、药品、器械和检查检验服务的健康保险产品等，通过多样化的产品供给满足个人和家庭更加个性化、差异化的保障需求。同时，加快推进健康养老服务业发展，有效整合健康养老产业链资源，投资兴办养老社区以及健康体检、康复管理、医疗护理等健康养老服务设施和机构，提供包括健康咨询、疾病预防、慢病管理、预约挂号、就医安排、药品福利等丰富多样的健康管理服务，以及居家护理、机构护理等养护服务资源，逐步构建形成健康养老生态体系，为客户提供康养结合、医养结合等一站式综合解决方案，实现事前、事中、事后的全流程管理和服务。

三是以科技创新为驱动，提供更加普惠、专业和便捷的服务体验。当前，科技发展日新月异，为保险公司拓展保障和服务边界，优化服务流程，提升客户体验创造了新的契机。行业可以发挥自身专业优势，并利用新兴科技，特别是大数据、生命科学等技术成果，研究和分析人口结构、长寿风险和水平的新趋势，加强风险管控和个性化的产品定价，并推进疾病预防、健康管理、精准医疗等的发展。行业也可以依托移动互联、人工智能等新技术，全面整合资源，拓展服务网络，实现与社保、医院、药店、养老院等机构的互联互通，简化和优化参保群众医药费用审核、报销、结算、支付等流程，提供即时结算服务。行业还可以借助新技术探索推进远程医疗和健康服务平台，共享优质医疗资源，不断创新和丰富健康服务方式，为客户提供更加普惠、专业和便捷的服务体验。

要更好发挥寿险业健康养老保障功能，除了需要行业自身转型升级外，也需要进一步完善政策环境。近年来，国家层面支持商业健康养老保险发展的相关政策不断出台，但是行业层面的细化落实和具体牵引政策仍需进一步加快步伐。一是对行业发展健康养老业务给予更大力度的税收优惠政策，促进行业在服务社会治理和民生保障方面做出更大贡献；二是建立市场准入机制，对于健康养老准公共服务产品的提供要有准入门槛和要求，避免恶性竞争；三是优化市场主体评价体系，不能沿袭过去仅以保费收入作为唯一衡量标准，而应顺应时代发展需要，尽快建立以保障水平和参保群众满意度为核心的考核评价体系，有效牵引行业健康养老业务发展覆盖更广、保障更高、服务更优。

（来源：金融界）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/43707>

## 养老保险全国统筹是，重大民生关切

据“中国养老金融 50 人论坛”年会消息，从人社部内部人士处获悉，养老保险全国统筹方案正在制定之中，即将出台。这意味着，我国的基本养老保险将从各地各搞一套直接提升到国家层面的统一。基本养老保险关系到每一个人、每一个家庭的切身利益，实现全国统筹是一件真正的大事。虽然目前“方案正在制定之中”，但出台是相当确定的。十九大报告明确提出：“完善城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险制度，尽快实现养老保险全国统筹。”这是党和国家对人民作出的庄严承诺，制订方案就是抓落实，属于我们意料之内。

中国特色社会主义进入新时代，新时代要有新气象、新作为，实现基本养老保险全国统筹是一个

标志。老有所养是中国自古有之的一个社会理想，《礼记·礼运》讲“使老有所终，壮有所用，幼有所长，矜寡孤独废疾者皆有所养”，孟子也提出“老者衣帛食肉”的王道标准，但这些理想从未变为现实。现在中国即将全面建成小康社会，国家向人民承诺一个全国统一的基础养老金方案，是中国梦实现的一个步骤。

基本养老保险从地方统筹变成全国统筹，可以从制度的技术层面和政治层面来理解。从技术层面看，地方统筹弊端很多，目前我国基本养老保险实行省级统筹，但实际上归集为1000多个养老基金，各地都把掌握的基金当成自己的一亩三分地，无法归集投资、保值增值。而据最新统计，目前有13个省、区、市养老金结余已经告急。实现全国统筹，实现基本养老全国一盘棋，可以提高我国整体的基本养老保险保障能力。

更为关键的，是提高对基本养老保险全国统筹的政治站位。党的十八届三中全会提出，“推进国家治理体系和治理能力现代化”。加强国家与人民之间的联系，应是治理能力现代化的要义之一。对国民的教育、劳动、养老等实施保障，是世界范围内各国通行的做法。我国推动基本养老保险全国统筹，突出了国家在“老有所养”上的基本责任，使每个国民切实感受到了国家的存在及其对国民的意义，人们的国家认同有了更坚实的基础。

在这个问题上，进一步厘清并提高认识很重要。很长一段时间以来，有些经济发达地区认为养老基金是自己收上来的，不能给外省外地。环顾世界，社会保障体系基本上都是由国家出面举办的，其目的是通过国家托底使实现劳动力在全国范围的合理配置。现在沿海地区收上来的缴费多，但交钱者来自全国各地，搞“自收自支”是不合理的。

全面小康，一个人都不能落下，自然要让所有人都有养老保障。全国统筹，还意味着城乡统筹，基本养老人人有份。目前我国农民工参加养老保险的参保率只有百分之十几，根本原因就是基本养老地方统筹的框架下，流动的农民工在保险的转移接续上存在困难。全国统筹，才能化解这种民生之痛。全国统筹，才是真正的全面小康新气象。

(来源：长江日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/43664>

## 宁夏调整城乡居民基本养老保险缴费档次

记者12月12日从宁夏人社厅获悉，宁夏近日下发通知，调整城乡居民基本养老保险缴费档次，并明确了特殊群体缴费标准。

2018年，宁夏将现行的城乡居民基本养老保险缴费档次由目前的每年100元、200元、300元、400元、500元、600元、700元、800元、900元、1000元、1500元、2000元12个档次，调整为100元、300元、500元、1000元、2000元、3000元6个缴费档次。参保人每年自主选择一个档次缴费，多缴多得。

根据《自治区人民政府关于进一步健全完善特困人员救助供养制度的实施意见》，对无劳动能力、无生活来源、无法定赡养抚养义务人或其法定义务人无履行义务能力且符合参保条件的残疾人，由县级政府民政部门按照100元缴费标准代为缴费，纳入城乡居民基本养老保险，同时享受30元的财政补贴；对年满60周岁未参加城乡居民基本养老保险或缴费不足15年的特困人员，由县级政府民政部门按照100元缴费标准补缴至满15年，次月享受城乡居民基本养老保险待遇。

对重度残疾、低保家庭等特殊群体，按每人每年100元缴费标准给予全额或部分缴费补贴。对建档立卡未标注脱贫的贫困人口，三级和四级智力、精神、视力残疾人，参加城乡居民基本养老保险且未领取城乡居民基本养老保险待遇的，按每人每年100元缴费标准给予全额缴费补贴，同时享受30元的财政补贴。

按照《自治区人民政府办公厅关于解决劳务移民社会保障有关问题的通知》，对就业困难，至今仍未参加养老保险的劳务移民，由各级政府按照每人每年100元的缴费档次代为缴费，纳入城乡居民

养老保险范围。

调整从2018年1月1日起执行，特殊群体缴费补贴每年只能享受一次，不得重复享受。

(来源：宁夏日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/43660>

## 国际交流

### 追踪：长护险究竟如何落地？

据悉，2018年1月起，上海全市将全面实施长护险制度。然而面对这个“第六大险种”，不论是老人、家属，还是居家服务机构、养老院等机构都存在着许多实际问题。本站特就此展开“追踪”，希望实实在在的帮助大家认识长护险，解决操作困惑。本期我们为大家带来长期护理保险追踪系列之各国特色长护险。在其他国家都管长护险叫什么？都有什么运行模式？支付模式？

#### 宗览

目前世界上长期护理保险制度主要有四种典型模式，分别是以美国为代表的市场主导模式、以德国为代表的双轨运行模式、以新加坡为代表的公私合作模式和以日本为代表的全民社会保险模式。在这些模式中，除了美国以外，大多数国家都以政府的强制力作为保障，建立了有独立融资渠道、强制性参与、人口覆盖面广的社会性长期护理保险制度。此外，社会保险与商业保险有机结合、居家护理优先、实物给付为主、合理定义护理服务与医疗服务的边界和衔接机制也是值得我国借鉴的宝贵经验。各国的不同模式终究是由其社会传统、政治文化、社会保障制度(如医疗卫生体制)、执政理念、民众的观念和意识、经济发展水平以及社会保险与商业保险的发展情况等多方面因素决定的。

长期护理保险与医疗保险不同，它需要对申请者的失能状况进行评估，不同等级的失能程度享受不同的护理服务时间以及给予不同标准的保险金。目前以色列、德国和韩国的护理保险依据患者需护理的程度分为3个等级(德国正考虑将3个等级增加到5个等级)。法国依据失能程度的测量标准将老年人长期护理服务需求分为6个级别。日本长期护理服务分为：需要支援2级、需要护理5级，共7级。荷兰一般根据每周接受服务的时间划定8个服务等级。

#### 发展背景

1995年日本政府首次提出“关于创设护理保险”的议案。1997年5月和12月《护理保险法》分别在众议院和参议院获得表决通过。2000年4月1日，日本《护理保险法》正式实施。2005年，日本政府对2000年保险法案进行修订并颁布了《护理保险法修订法案》。日本的长期护理保险制度是一种强制性社会保险制度，建立原因主要有4个方面：

- 人口老龄化是建立长期护理保险制度的根本原因；
- 医疗保险的财政压力是实施长期护理保险的直接原因；
- 家庭结构和家庭观念的变化是建立护理保险制度的重要原因；
- 文化价值观念是建立社会性长期护理保险制度的推动因素。

#### 管理主体

政府是日本长期护理保险的管理主体，中央政府、都道府县、市町村三级政府有各自明确的责任范围。中央政府主要负责制度整体框架的设计，护理程度的审定，对护理服务种类、价格等制定统一的标准。都道府县主要负责制度运作的指导，并提供护理设施和护理人员等。市町村是长期护理保险

的具体运营主体，或称保险人。日本长期护理保险运营管理的特点是实行比较分散化的、独立的管理，目前作为运营主体的地方政府大约有 3300 个。这些运营主体的责任包括：一是，根据各自地方的情况设定保险费的等级、额度，征收保险费。二是审定护理申请人的资格、等级，并提供护理。

### 保险对象

日本长期护理保险制度的参保具有政府强制性，40 岁及以上的人员都必须参加长期护理保险并缴纳一定的保险费。根据年龄将被保险人划分为，第 1 号被保险人和第 2 号被保险人 65 岁及以上的人员为第 1 号被保险人，40-64 岁的人员为第 2 号被保险人。这两类被保险人的主要区别在，保费缴纳方式和收益对象范围。年金在 18 万日元以上的第 1 号被保险人的保险费直接从其养老金中划扣，其余第 1 号被保险人的保费由市町村个别征收。第 2 号被保险人必需终身缴费，直接从其收入中扣除。在受益对象范围方面，第 1 号被保险人只要需长期护理，经审定后自动获得护理资格。对于第 2 号被保险人，只有当他们患有初期老年痴呆、脑血管等与年龄有关的 16 种特定疾病时才能够获得护理保险提供的护理服务。

### 筹资机制

日本长期护理保险制度的筹资模式是现收现付制。为了确保稳定的资金来源，日本长期护理的保险资金由三级政府、个人共同负担，即 50%来自公费，50%来自保险费。公费部分，国家、都道府县、市町村按照 2:1:1 的比例分别承担总资金的 25%、12.5%、12.5%为了平衡各市町村的支付能力，国家将拿出其负担资金的 1/5 作为调整补助金交付给那些低收入老人或高龄老人多的市町村。保险费部分，第 1 号被保险人承担总资金的 17%，第 2 号被保险人承担总资金的 33%。此外，为了避免保险对象过度使用护理服务，被保险人在接受护理服务时需承担护理费用的 10%。

### 评估资格

被保险人提出护理申请后，市町村派调查员以全国通用的标准化调查表到被保险人家庭中访问调查。调查表涵盖生理能力、行为能力、生活自理程度、精神状况等方面的 85 项调查内容。调查结束后，需对申请者的护理资格进行两次判定。首先，将调查结果输入计算机，由特定软件程序对申请者是否需护理及护理等级进行分析，完成第一次判定。然后，护理认定审查委员会在第一次判定的基础上，做出最终评定。最终评定结果为不需护理、需支援或护理等级 1~5。

### 保险给付

日本长期护理保险制度的目标是为减轻家庭成员的护理负担，因此日本护理保险的给付方式以直接向被保险人提供护理服务为主，现金给付所占比例极少。日本的护理服务主要分为居家护理、社区护理和机构护理。为鼓励老年人在自己家里接受护理，居家护理的护理服务内容十分广泛，包括：访问服务、日间护理、短期设施护理及居家环境改善等。社区护理是以社区为载体，利用社区内的护理设施、机构为被保险人提供护理服务。如果在家中护理已难以满足老年人的护理需求，老年人可以到由都道府县指定的福利机构、保健机构或疗养医疗机构中接受专业机构护理。

### 服务类型

#### 居家护理

居家护理是上门为老人提供护理性服务，居家护理的老年人多数属于“要护理 1”，其主要护理内容为：每周进行 1 次访问护理、1 次访问看护、1 次设施康复训练；专门机构护理是老人入住特定的机构接受护理服务。

#### 专门机构护理

专门机构有“老人护理保健机构”“、护理疗养型医疗机构”等，在专门机构养老的老人可享受 6 个不同等级的护理服务，即“要支援”、“要护理 1”“、要护理 2”、“要护理 3”、“要护理 4”“、要护理 5”。每一护理等级都有具体的护理费用规定。

（来源：智库养老）

## 中日合作“普济艾继”康复项目落户天津，应对老龄化社会

记者 25 日从中新天津生态城管委会获悉，一项中日合作的“普济艾继”康复项目落户生态城。

目前，中国的老龄化程度正不断加深。截至去年底，中国 60 岁以上老年人口已经达到 2.3 亿，占总人口的 16.7%。按目前的趋势，到 2050 年左右，中国老龄人口比例会达到峰值，每 3 个中国人中就有一个老人，这给社会养老保障和养老服务体系提出了不小的挑战。

对绝大多数高龄老人而言，动作性下降、体力下降、记忆力减退等是不可避免的现象。如不及时干预，会进一步恶性循环，最终走向失能。这一介于健康期与疾病期的过渡期，也被认为是提高健康寿命的关键期。但以目前国内的机构设置来看，这种“未病、未手术、未失能”的状态，成了医养结合服务的一个盲区。

而在早中国 30 年进入老龄化社会的、目前老龄化率已达 26.7% 的日本，一种旨在维持、改善老年人身体机能，促进老年人自立的新型康复已成熟完善，为中国的老龄社会难题提供了破解之道，即日本“普济艾继”康复项目，这种项目由日本株式会社 MEDIVA 创立于 2011 年，目前已在日本开设了 6 家分支机构。

日本株式会社 MEDIVA 社长大石佳能子介绍，与疾病、残疾导致功能缺损的传统康复不同，“普济艾继”康复更侧重身体整体活动性的训练，通过轻负荷、科学的动作训练以及专属的器械定位和运动处方，不仅在自理支援、改善重度护理、减轻护理程度方面有显著效果，而且在痴呆症、脑卒中、帕金森、糖尿病等的康复治疗上也起到很大作用，其训练效果已通过日本厚生劳动省认可。

此次落户中新天津生态城的“普济艾继”康复项目坐落于中福养老社区的智慧养老服务示范区，通过设计创新和服务模式创新，将以大数据为基础，最大化地为长者提供医疗、康复、养老相结合的新型退养服务。

“这是‘普济艾继’抗老化康复项目首次进入中国，选择落户生态城中福养老社区的智慧养老服务示范区，是看中了这里优质的养老品牌。”据日本株式会社 MEDIVA 负责人透露，在项目实施过程中，不会照搬日本模式，而是根据生态城具体情况适时调整，通过优质照料和抗老化康复护理，提升老年人生活质量。

（来源：中新网）

## 十三五规划

### 河北：承德市人民政府关于印发承德市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划的通知

承市政字（2017）109 号

各县（市、区）、自治县人民政府，承德高新区管委会，御道口牧场管理区，市直有关部门：

《承德市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》已经市政府同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

承德市人民政府  
2017年12月4日

## 承德市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划

为积极开展应对人口老龄化行动，加快我市老龄事业发展，全面建成小康社会，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》和《河北省“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》制定本规划。

### 一、总体要求

#### (一) 指导思想

全面贯彻党的十九大会议精神，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的老龄工作方针，发挥我市在京津冀协同发展中的水源涵养功能区和重要节点城市的战略定位，利用国家绿色发展先行区、国际旅游城市的优势，全面放开养老服务市场，加快推进居家养老服务，着力加强农村老龄工作，提升养老服务质量，进一步壮大老龄产业，大幅增加养老服务和产品供给，满足老年人多样化需求，确保老年人生活更加幸福、更有尊严，共同迈入全面小康社会。

#### (二) 基本原则

以人为本，共建共享。把实现好、维护好、发展好老年人切身利益作为老龄工作的根本出发点和落脚点，落实好“五个老有”目标。尊重老年人的社会地位，充分发挥老年人参与社会发展的积极性，构建人人共建共享的和谐社会，让老年人有更多获得感和幸福感。

保障基本，适度普惠。切实保障经济困难、高龄、失能、失智、失独、空巢等特殊老年群体的基本生活，满足他们的基本养老服务需求。推动老龄公共服务均等化，建立健全不同层次老年人分类保障和服务制度，不断提升老年人的福利水平。

政府主导，社会参与。落实政府在老龄事业和养老体系建设中的规划引领、政策调控、资金投入、督促检查等方面的职责，充分发挥市场机制在资源配置中的作用，激发社会各方参与的积极性，形成推动老龄事业发展的强大合力。

精准发力，协调推进。坚持问题导向，针对老龄事业发展和养老体系建设的短板和薄弱环节，统筹兼顾、突出重点，综合施策，推动老龄事业全面协调发展。

#### (三) 发展目标

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。

构建更加完备的老年人社会保障体系。多支柱、全覆盖、可持续的养老保障体系更加完善，城乡老年人的生活水平和质量普遍提升。

全面建立以居家为基础、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。每千名老年人拥有养老床位40张以上，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%；护理型床位占当地养老床位总数的比例不低于30%；65岁以上老年人健康管理率达到75%。老年人多样化的养老服务需求得到更好满足。

基本建立结构合理、标准规范、竞争有序的老龄产业发展体系。老龄产业市场、产业集群初具规模。京津冀养老服务协同发展机制基本形成，三地老龄产业深度融合、协同有序，老龄产业成为我市服务业新的发展支柱。

建立基层组织完善、精神文化生活更加丰富、社会各界广泛参与、合法权益有效保障的老龄社会管理体系。基本实现村（居）老年社会组织全覆盖，全面推广“大健康”观念，积极倡导健康生活方式，老年人生命生活质量不断提升。老年文化生活更加活跃，老年人参与社会发展更加充分，敬老爱老助老社会氛围更加浓厚，老年人合法权益得到有效保护。

健全与人口老龄化发展要求相适应、职责明确、协调运转高效的老龄工作体系。老龄工作体制机

制更为健全，老龄事业发展基础更加坚实。

“十三五”期间全市老龄事业发展和养老体系建设主要指标

## 二、主要任务

### （一）社会保障体系

#### 1.完善基本养老保险制度

推进机关事业单位养老保险制度改革，做好新老制度衔接。完善社会统筹和个人帐户结合的职工基本养老保险制度。完善职工基本养老保险缴费政策，健全参保缴费激励约束机制。逐步建立覆盖全体参保人员的基本养老保险待遇合理调整机制，适当提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金标准，稳步提高保障水平。加快发展企业年金、职业年金，鼓励发展商业养老保险，推出个人税收递延型养老保险，促进商业保险与社会保险、补充保险相衔接，健全多层次的养老保险体系。

#### 2.深化基本医疗保险制度改革

一是按照国家统一部署，建立统一的城乡居民基本医疗保险制度。健全医疗保险稳定可持续筹资和报销比例调整机制，开展门诊费用统筹。改革医保支付方式，发挥医保控费作用。保持我市城乡基本居民医疗保险政策范围内支付比例达到国家要求，减轻老年人医疗费用负担。全面实施城乡居民大病保险制度，做好医疗保险关系转移接续和异地就医直接结算服务，全面实现省内异地就医直接结算，推进跨省异地安置退休人员住院医疗费用直接结算。

二是建立与经济社会发展相适应、健康可持续的城镇职工长期护理保险制度。全市城镇职工医疗保险的参保人员，应同时参加长期护理保险。长期护理保险实行市级统筹、属地经办、分级管理，全市统一政策标准、待遇水平、基金管理、经办流程和信息系统。符合条件的护理机构、养老服务机构、可申请成为长期护理保险定点服务机构。医疗保险定点医疗机构设置符合规定的护理区域和床位，并参照定点护理机构要求管理的，符合条件的社区卫生服务机构以及能够提供符合护理标准服务的企业，可申请为定点护理机构。基金按照以收定支、收支平衡、略有结余的原则筹集和使用，独立核算、专款专用。待国家政策正式出台后，长期护理保险进行相应调整。

#### 3.健全老年人社会救助体系

进一步完善城乡居民最低生活保障制度，将符合条件的老年人按规定纳入最低生活保障范围；落实特困人员救助供养制度，建立城乡一体化救助供养保障机制，强化政府托底保障职责，做到应救尽救、应养尽养。完善五保供养制度和政策法规，进一步提高供养水平，全市农村五保集中供养能力达到65%。全面开展重特大疾病医疗救助工作，对重点救助对象上的老年人优先落实相关救助政策。完善临时救助制度，按规定对流浪乞讨、遭受遗弃、因病走失等老人给予救助。落实农村最低生活保障制度与扶贫开发政策有效衔接有关政策要求，确保现行扶贫标准下农村贫困老年人实现脱贫。

#### 4.提高老年社会福利水平

落实《河北省老年人优待办法》，全面实施老年人照顾服务项目。鼓励丰富老年照顾服务内容，创新优化为老服务举措。各县（区）逐步对高龄老年人养老保健津贴制度提标扩面。支持保险机构开发针对老年人的意外伤害保险等多样化的商业养老保险产品，鼓励各级政府为老年人购买意外伤害保险或对购买意外伤害保险的老年人给予补贴。

### （二）健康支持体系

1.重视老年医疗保健机构建设。将老年医疗卫生服务纳入卫生事业发展规划。扩大老年医疗服务网点覆盖范围，加强老年病医院、护理院、老年康复医院和综合医院老年病科建设，街道（乡镇）设立老年卫生服务中心，社区设立老年卫生服务站。鼓励社会资本兴办护理院、康复医院和提供临终关怀的医养结合机构。到2020年，35%以上的二级以上综合性医疗机构开设老年病科。推进按需分级双向转诊，即在社区卫生服务中心、老年病医院、三级医院、健康养老机构间为纵向转诊，同时建立老年病医院与其他专科医院间的横向转诊，使老年患者能够在传统医学、现代医学、传染病防治、专病专治等方面得到合理、周到、优质的服务。发展社区健康养老服务和推进家庭医生签约服务制度，提高社区卫生服务机构为老年人提供日常护理、慢性病管理、康复、健康教育和咨询、中医保健等服务能力。形成“健康进家庭、小病在基层、大病到医院、康复回社区”的新格局。

2.加强老年疾病防治工作。将老年人常见病、慢性病预防纳入政府基本公共卫生服务项目。重视对健康高危老年人群的干预和监测。加强主要慢性病老年人健康指导、管理与综合干预，全市主要慢性病防治素养达到25%，高血压、糖尿病患者管理率分别达到40%和35%，提高阿尔茨海默病、抑郁等老年精神疾病的早期发现率，登记在册的严重精神障碍患者规范管理率达到70%。支持老年医学研究机构和医疗单位开展老年病的防治和康复研究，尤其是与老年人相关疾病的基础研究和临床研究。重视老年病学科建设。

3.提升老年人康复保健水平。广泛开展老年常见病及伤害、老年营养改善和健康保健宣传，提升老年人健康素养水平至10%以上。适当扩充老年人健康体检项目和内容。基层医疗卫生机构为辖区内65周岁以上常住老年人普遍建立健康档案，充分发挥中医药在保健、康复方面的优势，支持中医医疗机构提供中医药老年健康康复服务。到2020年，65岁以上老年人健康管理率达到75%以上。建立以家庭为基础、社区为依托、卫生机构为支撑，企事业单位、社会组织和社会工作者、志愿者参与的老年人精神关爱、心理疏导、危机干预服务网络，开展老年心理健康管理项目试点，重点向贫困、留守、空巢、失能、失智、失独、高龄老年人提供日常关怀和心理支持服务。鼓励有条件的地方建立老年人心理关爱组织，在社区建立老年人心理关爱站。

### （三）老年宜居生活环境建设

1.推进老年基础设施建设。将社区老年基础设施建设纳入城乡社区发展规划，继续推进街道、社区“老年人生活圈”配套设施建设，整合社区各类服务资源，为老年人提供一站式便捷服务。新开发居民小区按规定配置老年人活动场所。支持老旧住宅加装电梯。加强对居住小区、园林绿地、道路、建筑物，特别是与老年人日常生活密切相关的已建设施的无障碍改造。深入开展全国无障碍建设城市、“老年友好型城市”和“老年人宜居社区”创建活动。积极改善困难老年人居住条件，将符合条件的城镇住房困难老年人纳入住房保障范围；在农村危房改造中将符合条件的农村老年人优先纳入。

2.开展老年人家庭关爱行动。倡导家庭成员尊重、关心和照料老年人。支持子女履行赡养义务，完善家庭养老功能。支持开发老年宜居住宅和代际亲情住宅，鼓励老年家庭成员共同生活或就近居住。加强家庭美德教育，开展寻找“最美家庭”活动和“好家风好家训”宣传展示活动。组织开展“老年温馨家庭”“老年和谐社区”创建活动。

3.弘扬敬老爱老助老社会风尚。把敬老爱老助老道德教育纳入社会主义核心价值观教育，列为公民道德建设、党员干部教育、中小学德育和村规民约的重要内容。推动孝亲敬老文化进学校、进家庭、进机关、进社区。继续开展敬老爱老助老主题教育、“敬老月”和“老年节”等系列活动。选树孝亲敬老先进典型，形成全社会敬老爱老助老的良好风尚。

### （四）社会养老服务体系

#### 1.大力发展居家养老服务

一是加强社区养老服务设施建设。凡新建住宅项目要按照每百户不低于三十平方米的标准，建设养老服务配套设施，与项目同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。老旧小区没有养老服务设施或者现有设施未达到配套建设指标的，按照每百户不低于二十平方米的标准，由所在地人民政府通过购置、置换、租赁等方式逐步进行配置。加大农村养老服务设施建设力度。允许村集体经依法批准后，使用集体所有土地依规兴办农村幸福院、养老机构、老年人日间照料站等养老服务设施。鼓励社会力量参与运营，逐步向居家养老服务转变。积极培育和发展社区居家养老服务机构和组织，通过购买服务、公办民营、民办公助、股份合作等方式，支持社会力量参与社区居家养老服务。到2020年，居家养老服务中心覆盖所有城市社区和90%以上乡（镇），重点建设示范性农村互助幸福院。

二是创新居家养老服务方式与内容。以满足老年人的生活照料需求为重点，借助国家推进“互联网+”、“宽带中国”战略的有利契机，推进智慧养老社区建设，鼓励支持企业及社会组织运用物联网、移动互联网等技术，构建居家养老服务信息平台、老年人居家呼叫服务系统和应急救援系统，集成养老服务资源，为居家生活的老年人提供紧急呼叫、远程健康监护、紧急援助、居家安防、家政预约、健康咨询、物品代购、服务缴费、O2O等老年需求服务项目。

三是加强农村养老服务。推动农村养老服务机构设施建设，鼓励为低收入、高龄、独居、残疾、失能农村老年人提供养老服务。通过发展亲友相助、邻里互助、志愿服务等模式和举办农村幸福院等方式，大力发展农村互助养老服务。发挥农村基层党组织、村委会、老年协会等作用，积极培育为老

服务社会组织，依托农村社区综合服务中心（站）、综合性文化服务中心、村卫生室、农家书屋、全民健身等设施，为留守、孤寡、独居、贫困、残疾等老年人提供丰富多彩的关爱服务。

## 2.加强养老服务机构建设

一是推进公办养老机构改革。行政部门与养老服务机构管办分离，理顺公办养老机构管理体制和运行机制，建立责任制和绩效评价制度，提高服务质量和效率。公办养老机构重点供养政府全额资助的“五保”、“三无”老人及养老服务补贴对象，逐步由助养为主向助养与护理并重转变。到2020年，建立功能明确、运行高效、权责明晰、监管有力的公办养老机构服务管理体系。

二是支持引导社会资本开办养老机构。全面放开养老服务市场，落实社会办养老机构支持政策。支持采取股份制、股份合作制、PPP等模式建设或发展社会办养老机构。在资金、场地、人员等方面，进一步放宽准入条件，加强开办支持和服务指导。完善落实民办非企业养老机构的微利政策和社会办养老（护）院、社区居家服务机构等组织的优惠政策，支持民办养老服务机构开展医疗卫生服务，经审批后，可纳入城镇职工基本医疗保险定点范围。支持具备养老服务条件的家庭服务机构购买或租用其他闲置公共设施扩大养老服务规模。推动政府采购服务以补贴供给向补贴需求转变，促使政府向社会办养老组织采购养老服务。

三是重视养老机构安全管理。落实养老机构消防安全主体责任，加强消防安全“四个能力”建设，按照国家、行业标准配置消防设施、器材，设置消防安全标志，确保完好有效。

## 3.优化机构养老发展模式

一是发展护理功能为主的养老机构。按照养老机构的主体功能和医疗介入程度，实行分类管理，分为护理型、助养型和居养型三类，完善管理制度。有医护功能并提供长期照护的养老机构为护理型机构，以接收失能、失智老人为主；集中居住式并提供适当照护的养老机构为助养型机构，以接收自理老人、半自理老人为主；设有配套的护理和生活照护场所的养老机构为居养型机构，以接收自理老人和家庭式居住相结合。力争到2020年，形成以护理型为重点、助养型为辅助、居养型为补充的机构养老服务模式，满足全市失能、半失能、失智老人的服务需求。

二是合理配置养老床位资源。养老床位配置，根据区域老年人口、经济与社会发展水平，因地制宜，合理布局。社区居养型床位依托社区网络化体系建设设置养老服务设施，拓展服务类型，提高养老服务设施的综合利用效率。护理型、助养型床位依托区、中心乡镇及民办的养老机构设置，实行专业服务队伍与志愿者相结合开展养老服务。适当新建、改建城乡社区小型养老院，为老人提供就近便利的养老服务。到2020年，全市每千名老年人口拥有养老床位40张以上，民办养老机构床位数占总床位数的50%以上。

## 4.加快医养结合型养老服务机构建设

推进医疗机构和养老服务机构、城乡社区居家养老服务照料中心（站）的合作，建立集医疗、急救、康复、护理、预防、保健、科研、教学、实习、培训、健康管理、护理型养老为一体的老年健康服务机构。规模较大的护理型养老机构，设置独立的卫生医务室；规模较小的护理型、助养型养老机构，可单独设置卫生医务室，也可与周边医院、社区卫生服务机构进行签约合作。独立设置卫生医务室的养老机构，可向当地人社保部门申请定点资格，纳入当地医保定点机构，卫生、人社保部门要加强对养老机构医护人员的管理、培训和业务指导监督，将其专业技术资格评价纳入统一管理。加快推进面向养老机构的远程医疗服务试点建设。鼓励医疗机构向老年护理院、老年康复医院转型。医疗卫生资源与养老资源相互融合、相互促进，满足老年人在养老过程中的医疗卫生服务需求，进而提升预防保健、便捷就医、康复护理以及临终关怀的健康养老服务水平。持续推进爱心护理工程建设。到2020年，全市养老机构基本实现医养结合，未来更要实现“医、养、康、护”四融合。

## 5.完善养老服务需求与质量评估体系

依据统一的质量标准和评价体系，加强养老机构服务质量监管。建立健全养老机构分类管理和养老服务评估制度，通过聘请第三方专业机构与专业人士对服务对象、服务过程、服务质量等予以全面的动态评估和评审，实施建设、运营、评估“三位一体”的发展模式。各类养老服务机构及居家建立养老服务质量内评机制，推行服务与评估信息化管理，实现居家、社区与机构养老服务的有效衔接。

## 6.强化行业建设

积极培育社会养老服务行业组织，促进行业自我管理、服务和发展的。接受政府委托开展培训、研

究、交流、职业资格认定等工作，实现社会养老服务政事分开、政社分开，逐步建立政府依法管理、行业组织规范自律、服务实体自主运营的管理新格局。大力培育专业性中介机构，鼓励中介机构参与社会养老服务，提供评估、咨询和第三方认证等服务。

#### 7. 培育养老服务专业人才

鼓励和引导高校、中等职业学校开办养老护理类专业，培养养老护理方面专业人才。建立养老服务持证上岗和养老护理员资格鉴定制度。人力资源和社会保障等部门要加强对养老护理员培训、鉴定的管理，进一步提升持证上岗人员比例，对取得职业资格证书的人员实行持证上岗和等级待遇挂钩。提高养老护理从业员工工资福利待遇。力争到2020年，90%以上的从业人员取得养老护理员职业资格证书。

#### (五) 老龄产业发展体系

1. 完善老龄产业政策。将老龄用品的生产和流通纳入政府相关产业扶持政策范围。研究制定扶持老龄产业发展的金融信贷、财政补贴、土地供应等方面的优惠政策，贯彻落实税费减免政策，促进老龄产业健康发展。

2. 开发老年产品用品。围绕适合老年人的衣、食、住、行、医、文化娱乐等需要，开发适合老年人需求的用品用具和服务产品，引导商场、超市、批发市场设立老年用品专区专柜。积极拓展适合老年人的金融、理财、保险等服务项目。加强老年产品用品市场监管，健全标准规范，严厉打击侵害老年人合法权益的市场行为。

3. 发挥区位优势，打造养老服务品牌。立足承德，服务京津冀，面向国内外，建设一批特色鲜明的田园小镇、温泉水城、山庄人家等示范性度假村和养老养生基地，实现医疗、养老、康复、健身、保健等消费链式聚集，产、景、园一体化发展，打造养老产业品牌。发挥承德作为京津冀水源涵养功能区、国家绿色发展先行区、国家森林城市、国际旅游城市的区位优势，重点发展生态、旅居候鸟等特色养老服务。打造京津高端人群的“第二居所”和国际健康养老养生休闲基地。

4. 拓宽投融资渠道。金融机构要创新金融产品、服务方式和抵押担保方式，强化同业合作，统筹各类金融资源支持养老服务业发展。支持慈善公益组织参与养老服务业。

#### (六) 老龄社会管理体系

##### 1. 丰富老年人精神文化生活。

一是加强老年教育。将老年教育列入全市教育事业发展规划和终身教育体系。扩大老年教育资源供给，优先发展城乡社区老年教育。到2020年县级以上城市原则上至少应有一所老年大学，鼓励建设一批在本区域内具有示范引领作用的老年学习场所，老年大学（老干部活动中心）面积不少于2000平方米（其中老年大学不少于1000平方米），50%的乡镇（街道）建有老年学校，100%的行政村（居委会）建有农家书屋。促进各级各类学校开展老年教育，推动老年大学（学校）向社会开放。基本形成覆盖广泛、灵活多样、特色鲜明、规范有序的老年教育新格局，以各种形式经常性参与教育活动的老年人占老年人总数的比例达到20%以上。探索“医、养、体、文”等场所与学习书屋的结合。

二是发展老年体育。到2020年，人均体育场地面积达到1.8平方米，城市公共体育场、群众户外健身场地和公共健身活动中心普及，每个社区、行政村都有适合老年人的体育健身设施。建立健全老年人体育组织网络，到2020年，县（市、区）都要在民政部门依法登记成立老年人体育协会，80%街道和乡镇建立老年人基层文化体育组织，城乡社区普遍建立老年人健身活动站点和体育健身团队，逐步形成并完善老年人体育组织网络。组织参与老年体育健身项目展示交流活动，支持和指导老年人参加群众性体育比赛，广泛开展符合老年人生活习惯和生理特点的健身活动，积极倡导老年健身项目品牌活动，推动老年人体育健身常态化。

三是繁荣老年文化。把老年文化教育纳入终身教育体系，逐步加大对老年文化事业的投入，向老年人免费或优惠开放纪念馆、公共图书馆和文化馆等公共文化设施。鼓励扶持影视制作机构、出版部门制作出版更多老龄题材的影视作品、图书、音像制品和电子、网络出版物，增加老年公共文化产品供给。积极支持各级电台、电视台、报刊等新闻媒体开辟老龄专栏，加大老年文化传播和老龄宣传工作力度。支持老年人组织开展各种文化娱乐活动，丰富老年人的精神文化生活。

四是提高老年人社会发展参与度。树立“积极老龄化”理念，加强老年人力资源开发，大力支持老年人参与社会发展。将老年人才开发利用纳入各级人才队伍建设总体规划，鼓励各有关方面建立老

年人才信息库，支持老年人才自主创业。加强基层老年协会规范化建设，充分发挥其“自我管理、自我教育、自我服务”作用。到2020年，城乡社区基层老年协会覆盖率达到90%以上。深入开展“银龄行动”，支持离退休专业技术人员开展送医、送科技、送文化活动。充分发挥老年人的优势和特长，鼓励和支持老年人在开展教育下一代、科技开发、信息服务、维护社会治安、参与社区建设等方面开展社会公益活动。壮大老年志愿者队伍，建立老年志愿者登记制度，到2020年，老年志愿者注册人数超过老年人口的15%以上。

## 2.保障老年人合法权益

一是强化老年法律、法规宣传教育。深入开展“法律六进”活动。将有关涉老法规纳入全市“七五”普法规划，充分利用每年的“12.4”宪法宣传日和河北省“法制月”等活动，运用广播、电视、报刊、网络等媒体，开展《老年人权益保障法》、《河北省居家养老服务条例》和《河北省老年人保护条例》等法律法规的宣传教育，提高守法意识和依法维权意识。

二是加大老年人法律援助力度。加强老年人法律援助体系建设，健全老年人法律援助网络，搭建“阳光问法”网上法律咨询服务平台，拓宽法律援助渠道，扩大法律援助覆盖面。到2020年，老年人法律援助覆盖面达到95%以上。简化老年人申请法律援助程序，对符合法律援助条件且行动不便的老年人，电话预约上门提供办理法律援助手续服务。发挥“12348”法律服务热线、法律援助中心、法律援助工作站作用，为老年人提供免费专业法律咨询。在有条件的养老机构设立法律援助联系点。广泛开展老年人法律援助志愿服务活动，组织法律援助律师等专业人员到社区托老所等老年人比较集中的场所开展上门法律服务。健全多部门老年维权机制，加大侵害老年人权益案件的处理力度，切实保障老年人合法权益。

## 三、保障措施

### （一）加强组织领导

各级党委、政府要高度重视老龄工作和养老服务事业的发展，加强对老龄工作的组织领导，将老龄工作纳入国民经济和社会发展规划，纳入政府工作目标管理。将老龄化国情教育纳入组织人事部门培训计划。各级老龄委及其办公室要充分发挥职能作用，及时研究部署，明确发展目标，抓好责任落实。完善党委统一领导、政府依法行政、部门密切配合、群团组织积极参与、上下左右协同联动的老龄工作机制，形成老龄工作大格局。

### （二）加大老龄事业投入

把老龄事业作为重要的民生工程，加大投入力度。一是加强老龄工作队伍建设。建立健全各级老龄工作机制，明确工作责任，重点加强县（市、区）、乡镇（街道）老龄工作队伍建设，充实工作力量。保证城乡社区老龄工作有人抓、老年人事情有人管、老年人困难有人帮。二是调动发挥企业、事业单位和社会组织的作用。鼓励引导社会资金、慈善捐助投入老龄事业，逐步提高福利彩票公益金用于老龄事业发展的比例，形成政府和社会共同投入的多元化经费保障机制。

### （三）创新老龄工作宣传

积极开展应对人口老龄化行动，充分发挥广播、电视、报刊、网络等多种媒体在老龄宣传中的作用，加大对老龄工作宣传力度。坚持从保障改善民生的视角，扩大老龄宣传的社会影响力。鼓励新闻媒体做好老龄化发展形势、老龄政策、老龄工作和社会为老服务等方面的宣传报道。把敬老爱老活动与全面建设小康社会、创建文明城市、美丽乡村建设等活动结合起来，营造尊老敬老、养老助老的社会氛围，提升全社会的老龄意识。

### （四）完善老龄工作督查机制

各地各有关部门要结合老龄事业发展和养老体系建设实际及老龄工作职能，按照本规划的要求，制定本地、本部门的规划或实施方案，建立完善目标考核制度，对规划实施情况定期开展自查和监督。各级老龄工作机构要会同有关部门对规划实施情况进行中期和期末检查评估，向社会公布评估结果，使规划能科学、有效地实施，推动全市老龄事业和养老体系建设全面协调可持续发展。

承德市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划重点任务分解

承德市人民政府办公室 2017年12月4日印发

(来源: 承德政府网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/475/aid/43687>

## 政府购买服务

### 2017年内蒙古自治区养老护理员地面实操培训及鉴定考试项目更正公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称 2017年内蒙古自治区养老护理员地面实操培训及鉴定考试项目  
品目服务/教育服务/其他教育服务

采购单位北京社会管理职业学院

行政区域北京市公告时间 2017年12月11日 11:15

首次公告日期 2017年12月08日更正日期 2017年12月11日

联系人及联系方式:

项目联系人黄小姐

项目联系电话 010-57217116

采购单位北京社会管理职业学院

采购单位地址北京东燕郊经济开发区燕灵路2号

采购单位联系方式杨老师 010-61590991

代理机构名称中经国际招标集团有限公司

代理机构地址北京市东城区滨河路1号航天信息大厦7-8层

代理机构联系方式黄小姐 010-57217116

附件:

附件1 社管-更正公告.pdf

项目名称: 2017年内蒙古自治区养老护理员地面实操培训及鉴定考试项目

项目编号: CEITCL-BJ07-1712028-01

一、项目联系方式:

项目联系人: 黄小姐

项目联系电话: 010-57217116

二、原公告名称及地址时间等:

首次公告日期: 2017年12月08日

本次变更日期: 2017年12月11日

原公告项目名称: 2017年内蒙古自治区养老护理员地面实操培训及鉴定考试项目

原公告地址: [http://www.ccgp.gov.cn/cggg/dfgg/jzxc/201712/t20171208\\_9308757.htm](http://www.ccgp.gov.cn/cggg/dfgg/jzxc/201712/t20171208_9308757.htm)

三、更正事项、内容:

原公告中采购人“北京社会管理职业学院”。现更正为“民政部培训中心”，其他内容不变。

四、其它补充事宜:

详见附件

五、联系方式:

采购单位名称：北京社会管理职业学院  
采购单位地址：北京东燕郊经济开发区燕灵路2号  
采购单位联系方式：杨老师 010-61590991  
采购代理机构全称：中经国际招标集团有限公司  
采购代理机构地址：北京市东城区滨河路1号航天信息大厦7-8层  
采购代理机构联系方式：黄小姐 010-57217116

(来源：中国政府采购网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43620>

## 辽宁：大连市社会福利院养老一、三分院空调安装及采购项目更正公告

各相关单位：

大连合力项目管理有限公司受大连市社会福利院的委托，为其所需大连市社会福利院养老一、三分院空调安装及采购项目（项目编号：HL2017-1004）进行公开招标，项目于2017年11月27日在大连市政府采购网发布暂停公告，现项目重新启动，更正内容如下：

原招标公告内容：

一、原招标公告：

4.1 递交与接受投标文件的时间与地点：

(1) 投标文件递交的时间（北京时间）2017年11月30日9:00至2017年11月30日9:30；

(2) 投标文件递交与接受地点：大连市政府采购服务中心5楼第七受理区（地址：大连市甘井子区东北北路101号大连市公共行政服务中心）

(3) 开标时间（北京时间）：2017年11月30日09:30:00；

(4) 开标地点：大连市政府采购服务中心5楼第七开标室（地址：大连市甘井子区东北北路101号大连市公共行政服务中心）

(5) 评标时间：2017年11月30日09:45:00

现更正为：

4.1 递交与接受投标文件的时间与地点：

(1) 投标文件递交的时间（北京时间）2017年12月27日08:45至2017年12月27日09:15；

(2) 投标文件递交与接受地点：大连市政府采购服务中心5楼第十五受理区（地址：大连市甘井子区东北北路101号大连市公共行政服务中心）

(3) 开标时间（北京时间）：2017年12月27日09:15；

(4) 开标地点：大连市政府采购服务中心5楼第六开标室（地址：大连市甘井子区东北北路101号大连市公共行政服务中心）

(5) 评标时间：2017年12月27日09:15

二、其他内容详见更正后招标文件。

采购人：大连市社会福利院

地址：大连市中山区葵英街1号

联系人：王禹

电话：82671271

招标代理机构：大连合力项目管理有限公司

地址：大连市中山区港湾街1号15库3号门2楼B07

采购代理机构：大连合力项目管理有限公司

联系人：孙栋、刘晟男

电话：0411-82626708

传真：0411-82626772

(来源：中国政府采购网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43621>

## 辽宁：东辽县社会养老服务中心供热工程

公告概要：

公告信息：

采购项目名称东辽县社会养老服务中心供热工程

品目

采购单位东辽县

行政区域吉林省公告时间 2017年12月11日 13:56

获取招标文件时间 2017年12月11日 08:30 至 2017年12月15日 16:00

招标文件售价¥800

获取招标文件的地点（辽源市金鼎水岸一号楼三单元三楼）

开标时间 2018年01月04日 13:30

开标地点（辽源市金鼎水岸一号楼三单元三楼）

预算金额¥388.64 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人王文荭

项目联系电话 18343711167

采购单位东辽县

采购单位地址东辽县

采购单位联系方式 18343711167

代理机构名称吉林北泰建设工程咨询有限公司

代理机构地址吉林北泰建设工程咨询有限公司会议室（辽源市金鼎水岸一号楼三单元三楼）

代理机构联系方式 13604378043

东辽县社会养老服务中心供热工程招标公告

（资格后审）

招标项目编号：JLBTZB2017—64

一.招标条件

本招标项目东辽县社会养老服务中心供热工程已由东辽县政府采购管理工作办公室以采购任务通知书第 2017BM172 号批准实施，项目业主和招标人均均为东辽县民政局，资金来自建设单位自筹资金，资金已落实，项目已具备招标条件，现决定对该项目的施工进行公开招标。

二.项目概况与招标范围

2.1 项目概况：东辽县社会养老服务中心供热工程施工。

2.2 招标范围：换热站及供热外网等工程施工（工程量清单包含的全部内容）。

2.3 工程建设地点为：东辽县白泉镇。

2.4 计划开工日期为：2018年1月8日，

计划竣工日期为：2018年2月22日，总工期 45 日历天。

2.5 工程质量要求：符合国家相关施工质量验收规范合格标准。

2.6 预算金额：388.6393 万元。

三.投标人资格要求

3.1 投标人须具备住房和城乡建设行政主管部门核发的市政公用工程施工总承包三级及以上资质及

安全生产许可证（副本）原件及复印件的法人或其他组织，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。

3.2 投标人拟派出的项目经理须是具备住房城乡建设主管部门核发的二级建造师（市政工程专业）及以上执业资格，具备有效的项目负责人安全生产考核合格 B 证。拟派出的项目管理人员，应无在建工程，否则按废标处理；

3.3 本次招标不接受联合体投标。

3.4 入吉企业进入我省从事建筑活动前，应办理企业信息登记。（详见吉建管[2015]50 号、吉建管[2016]1 号）；入吉企业承接到工程项目的，在签订合同后 7 个工作日内，向工程所在地住房城乡建设主管部门申请单项工程信息登记。（详见吉建管[2015]50 号、吉建管[2016]1 号）。

3.5 拒绝政府列入取消投标资格记录期间的企业或个人投标。

#### 四.招标文件的获取

4.1 凡有意参加投标者，请于 2017 年 12 月 11 日至 2017 年 12 月 15 日(法定公休日、法定节假日除外)，每日上午 8 时 30 分至 11 时 00 分，下午 13 时 30 分至 16 时(北京时间，下同)，在吉林北泰建设工程咨询有限公司（辽源市金鼎水岸一号楼三单元三楼），投标单位持以下证件报名及购买招标文件（复印件均需加盖公章）。

- 1、营业执照副本（原件及复印件）
- 2、资质证书副本（原件及复印件）
- 3、安全生产许可证的副本（原件及复印件）
- 4、法定代表人身份证（复印件）
- 5、法人授权委托书（原件）
- 6、被授权人身份证（原件及复印件）

4.2 招标文件售价 800 元，售后不退。

4.3 邮购招标文件的，需另加手续费（含邮费）50 元。招标人在收到法人授权委托书原件及相关证书复印件和邮购款（含邮费）后 2 日内寄送。

#### 五.投标文件的递交

5.1 投标文件递交的截止时间(投标截止时间，下同)2018 年 1 月 4 日 13 时 30 分，地点为吉林北泰建设工程咨询有限公司会议室（辽源市金鼎水岸一号楼三单元三楼）。

5.2 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

5.3 投标申请人在提交投标文件时应按照有关规定交纳不少于人民币柒万元的投标保证金或投标保证金。

5.4 有效投标人不足三家时，招标人另行组织招标。

5.5 当投标人的有效投标报价超出招标人设定的最高限价时，该投标报价视为无效报价。

#### 六.发布公告的媒介

本次招标公告同时在吉林省公共资源交易信息网、中国采购与招标网上发布。

#### 七.联系方式

招标人：东辽县民政局

联系人：王永革

联系电话：13604378043

招标代理机构：吉林北泰建设工程咨询有限公司

联系人：王文荻

联系电话：18343711167

（来源：中国政府采购网）

## 青海：城西区民政局养老服务评估竞争性磋商公告 2017年12月11日 15:16

公告概要：

公告信息：

采购项目名称城西区民政局养老服务评估

品目

采购单位西宁市城西区民政局

行政区域城西区公告时间 2017年12月11日 15:16

获取磋商文件时间 2017年12月12日 09:00 至 2017年12月18日 17:00

获取磋商文件地点西宁市城西区海宏一号E区4号楼1单元28楼3室

响应文件递交时间 2017年12月26日 15:00 至 2017年12月26日 15:00

响应文件递交地点西宁市城西区海宏一号E区4号楼1单元27楼1室

响应文件开启时间 2017年12月26日 15:00

响应文件开启地点 2017-12-2615:00:00

联系人及联系方式：

项目联系人西宁市城西区民政局

项目联系电话武先生 0971-6139670

采购单位西宁市城西区民政局

采购单位地址西宁市城西区五四大街21号

采购单位联系方式武先生 0971-6139670

代理机构名称四川川咨建设工程咨询有限责任公司青海第一分公司

代理机构地址西宁市城西区海宏一号E区4号楼1单元28楼3室

代理机构联系方式张先生 0971-4384217

城西区民政局养老服务评估竞争性磋商公告

四川川咨建设工程咨询有限责任公司青海第一分公司受西宁市城西区民政局委托，拟对城西区民政局养老服务评估进行国内竞争性磋商，现予以公告，欢迎符合条件的供应商前来参加投标。

西宁市城西区财政局 0971-6105659

本次竞争性磋商公告在青海省招标投标网、青海经济信息网、青海省政府采购网同时发布

竞争性磋商

具体内容详见《竞争性磋商文件》（下载更正文件）

四川川咨建设工程咨询有限责任公司青海第一分公司

2017年12月11日

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43623>

## 河北：蠡县民政事业服务中心养老服务机构采购竞争性磋商公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称蠡县民政事业服务中心养老服务机构采购

品目

采购单位蠡县民政局

行政区域蠡县公告时间 2017年12月11日 16:08

获取磋商文件时间 2017年12月12日 09:00 至 2017年12月18日 16:00  
 获取磋商文件地点 蠡县公共资源交易中心信息发布区（蠡县电影院三楼）  
 响应文件递交时间 2017年12月26日 14:00 至 2017年12月26日 14:30  
 响应文件递交地点 蠡县公共资源交易中心第二开标厅（蠡县电影院三楼）  
 响应文件开启时间 2017年12月26日 14:30  
 响应文件开启地点 蠡县公共资源交易中心第二开标厅（蠡县电影院三楼）  
 联系人及联系方式：  
 项目联系人宋双娟  
 项目联系电话 15175763307  
 采购单位蠡县民政局  
 采购单位地址蠡县永盛南大街  
 采购单位联系方式张旭乐 0312-6238186  
 代理机构名称河北汉丰造价师事务所有限公司  
 代理机构地址石家庄市长安区中山东路466号新世纪钻石广场B座15层  
 代理机构联系方式康立栓 0311-80980022

河北汉丰造价师事务所有限公司受蠡县民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关  
 规定，现对蠡县民政事业服务中心养老服务机构采购进行竞争性磋商招标，欢迎合格的供应商前来投  
 标。

项目名称：蠡县民政事业服务中心养老服务机构采购

项目编号：HFZB-2017-135

项目联系方式：

项目联系人：宋双娟

项目联系电话：15175763307

采购单位联系方式：

采购单位：蠡县民政局

采购单位地址：蠡县永盛南大街

采购单位联系方式：张旭乐 0312-6238186

代理机构联系方式：

代理机构：河北汉丰造价师事务所有限公司

代理机构联系人：康立栓 0311-80980022

代理机构地址：石家庄市长安区中山东路466号新世纪钻石广场B座15层

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：

采购数量：1名

二、对供应商资格要求（供应商资格条件）：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的资格条件；2、投标人营业执照须具备  
 相关经营范围；3、具备检察机关行贿犯罪档案查询结果告知函。其他资格条件详见《竞争性磋商文  
 件》相关内容，经评标委员会认定不满足资格审查要求的其投标作无效处理。报名时提供下列资料原  
 件及逐页加盖单位公章的复印件一套（资料不全或不满足要求者不予受理）：营业执照副本、组织代  
 码证副本、税务登记证副本（已执行“三证合一”的供应商可提供新版营业执照）、法定代表人授权  
 委托书、授权代理人有效身份证件、检察机关行贿犯罪档案查询结果告知函。（资格后审，开标时携  
 带原件备查）。注：投标单位报名前，须先在“河北省公共资源交易服务平台”  
 （<http://www.hebpr.cn/>）进行注册并审核通过，如已完成注册的无需再次注册。若因投标单位原因报名  
 不成功并影响后续投标，后果自负。注册完成后需现场报名，若有疑问请与代理公司联系。

三、磋商和响应文件时间及地点等：

预算金额：0.0万元（人民币）

谈判时间：2017年12月26日 14:30

获取磋商文件时间：2017年12月12日 09:00 至 2017年12月18日 16:00(双休日及法定节假日除

外)

获取磋商文件地点：蠡县公共资源交易中心信息发布区（蠡县电影院三楼）

获取磋商文件方式：文本发售，售后不退

磋商文件售价：500.0元（人民币）

响应文件递交时间：2017年12月26日14:00至2017年12月26日14:30（双休日及法定节假日除

外)

响应文件递交地点：蠡县公共资源交易中心第二开标厅（蠡县电影院三楼）

响应文件开启时间：2017年12月26日14:30

响应文件开启地点：蠡县公共资源交易中心第二开标厅（蠡县电影院三楼）

四、其它补充事宜：

五、项目联系方式：

项目联系人：宋双娟

项目联系电话：15175763307

六、采购项目需要落实的政府采购政策：

《中华人民共和国政府采购法》、促进中小企业发展

（来源：中国政府采购网）


<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43624>

## 2018年政府购买居家养老服务项目公开招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称 2018年政府购买居家养老服务项目

品目

采购单位西宁市城东区民政局

行政区域城东区公告时间 2017年12月11日16:39

获取招标文件时间 2017年12月12日09:30至2017年12月18日17:30

招标文件售价¥500

获取招标文件的地点西宁市行政服务和公共资源交易中心二楼

开标时间 2018年01月02日09:30

开标地点西宁市行政服务和公共资源交易中心二楼

预算金额¥1053.7万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人西宁市城东区民政局

项目联系电话莫先生 0971-8147379

采购单位西宁市城东区民政局

采购单位地址西宁市城东昆仑东路188号

采购单位联系方式莫先生 0971-8147379

代理机构名称全信项目管理咨询有限公司

代理机构地址西宁市城西区胜利路1号招银大厦三楼

代理机构联系方式韩先生 0971-8868978

2018年政府购买居家养老服务项目公开招标公告

全信项目管理咨询有限公司受西宁市城东区民政局委托，拟对2018年政府购买居家养老服务项目项目进行国内公开招标，现予以公告，欢迎符合条件的供应商前来参加投标。

西宁市城东区财政局联系电话：0971-8175341

公告期限：自青海政府采购网发布之日起5个工作日；本公告发布于《青海省政府采购网》《中国采购与招标网》《青海省招标投标网》《青海经济信息网》《西宁公共资源交易网》。

公开招标

居家养老信息服务类、居家养老文体娱乐服务类、居家养老精神慰藉服务类、居家养老家政服务类，具体内容详见《招标文件》

全信项目管理咨询有限公司

2017年12月11日

(来源：中国政府采购网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43625>

## 甘肃省民政厅-甘肃省民政厅 2017年养老护理员培训项目-公开招标第一次更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称甘肃省民政厅 2017年养老护理员培训项目  
品目

采购单位甘肃省民政厅

行政区域甘肃省公告时间 2017年12月11日 17:04

首次公告日期 2017年11月28日更正日期 2017年12月11日

联系人及联系方式：

项目联系人柴继斌

项目联系电话 13919235027

采购单位甘肃省民政厅

采购单位地址甘肃省兰州市南昌路 1718 号

采购单位联系方式 13919235027

代理机构名称甘肃省公共资源交易局

代理机构地址 44

代理机构联系方式 13919235027

附件：

附件 1 甘肃省民政厅-甘肃省民政厅 2017年养老护理员培训项目-公开招标第一次更正公告.pdf

甘肃省公共资源交易局受甘肃省民政厅的委托对 2017年养老护理员培训项目以公开招标形式进行采购，项目编号：GJGK2017344。首次公告时间为 2017年11月29日，现对招标文件作如下更正：

一、原文件

6.获取招标文件的时间、地点、方式：

2017年11月29日至2017年12月5日,每日 00:00-23:59，请登录甘肃省公共资源交易网 (<http://www.gsggzjy.cn/>) 报名在线免费下载。投标人免费注册或办理数字证书后，登录交易系统进行投标报名、下载招标文件、保证金等业务。

更正为：

6.获取招标文件的时间、地点、方式：

2017年11月29日至2017年12月13日,每日 00:00-23:59，请登录甘肃省公共资源交易网 (<http://www.gsggzjy.cn/>) 报名在线免费下载。投标人免费注册或办理数字证书后，登录交易系统进行

投标报名、下载招标文件、保证金等业务。

二、原文件“第四章采购项目需求”

六、其他说明

每个单位最多可投标1个包，不允许联合体投标。

评分相等的情况下，由采购方选择中标单位。

更正为：

六、其他说明

每个单位最多可中标1个包，不允许联合体投标。

评审得分相同的，由采购人按照招标文件规定的方式（按照综合评分由高到低排名）确定中标人。

采购人：甘肃省民政厅

地址：甘肃省兰州市城关区南昌路1718号

联系人：丁军洲

集采机构：甘肃省公共资源交易局

联系人：柴继斌晏成明

联系电话：0931-29092512909253

甘肃省公共资源交易局

2017年12月8日

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/43626>

## 关于我们

### 中国养老网

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

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

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

我司长期从事社会保障和养老事业，是中国养老网的载体。支持国家养老示范工程的

建设，支持国家爱心护理工程的发展。

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

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

**谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！**

## 联系我们

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