

# 每日养老资讯

2018年1月12日·星期五

欢迎订阅



# 目录

<b>养老视点</b> .....	<b>4</b>
山东：济南 2020 年实现区县养老服务中心全覆盖.....	4
山东：枣庄市出台养老院安全管理制度.....	4
安徽：滁州市两项老龄工作实现“提标扩面”.....	5
安徽：要确保养老准入的公平公正.....	5
江苏：南京对困难老人家庭施行“适老化改造”.....	6
浙江：杭州老人“抱团养老”引发关注，老来结伴他们要的何止陪伴.....	6
浙江：推进文化养老，杭州有新举措.....	7
四川：达州市老龄办开展“关爱老人暖冬行”走访慰问活动.....	8
四川：达州市民政局党组中心组学习积极老龄观.....	8
福建：晋江推行居家养老上门服务，老年人乐享晚年.....	9
新疆：各地积极探索“幸福养老”新模式，打通为老服务“最后一公里”.....	10
第三届四川省“敬老文明号”创建活动启动.....	11
打通国家养老政策的“最后一公里”.....	11
养老服务将全面向社会资本开放.....	13
中国“备战”老龄化社会，2020 年无障碍出行体系将初成.....	15
十九大报告关于养老保险未重申“做实个人账户”，意味着什么？.....	15
<b>热点新闻</b> .....	<b>17</b>
北京：朝阳 3 家养老驿站上半年设护理站，输液不必去医院排队.....	17
北京：适老化电梯今年再装 200 部.....	17
黄树贤出席中国与法国关于银色经济领域合作谅解备忘录签字仪式.....	18
重磅医改“包”治百病，以后看病花钱更少了.....	18
<b>老龄数据</b> .....	<b>20</b>
老年人在养老院过得幸福吗？.....	20
<b>政策法规</b> .....	<b>27</b>
关于做好社区为老服务机构综合责任保险工作的通知.....	27
上海市民政局关于印发《养老机构护理型床位设置指引》的通知.....	29
全国老龄工作委员会办公室等关于进一步加强和改善老年人残疾人出行服务的实施意见.....	31
<b>养老产业</b> .....	<b>34</b>
“小鲜肉”马克龙不仅把“第一次”给了中国，还带来了法式养老.....	34
一家康复医院诞生记：镜鉴万科未来养老产业前景.....	36
居家养老产业风口，已经到来，万科杭州“随园养老”先机入市养成“黑马”..	39
<b>智慧养老</b> .....	<b>40</b>
张福杰委员建议：构建“互联网+老年人关怀之家”.....	40
<b>养老培训</b> .....	<b>41</b>
700 余人参加天津养老机构院长培训.....	41
我省健全养老服务人才培养培训体系.....	41

<b>养老地产</b> .....	<b>42</b>
未来养老地产收费有望更亲民.....	42
<b>互动养老</b> .....	<b>43</b>
湖北：“银发经济”拟今年打造世界老年旅游目的地.....	43
<b>养老金融</b> .....	<b>44</b>
冯丽英：我国养老社区现状、挑战与发展趋势——社会需求分析.....	44
王彦杰，胡俊英：海外养老金资产管理现状与趋势——国际经验.....	45
<b>社会保障</b> .....	<b>48</b>
山东：昌邑市老龄办完成 2017 年高龄津贴和长寿补贴发放工作.....	48
商业保险机构可开展住房反向抵押养老保险业务.....	48
<b>国际交流</b> .....	<b>50</b>
日本如何应对老龄化社会的养老困局.....	50
<b>老年说法</b> .....	<b>51</b>
中国老年人互联网生活调查显示：有文化收入高的老人更易受骗.....	51
养老院存在花式收取高额押金现象，用途并没有规定和监管.....	52
<b>政府购买服务</b> .....	<b>56</b>
浙江：象山县爵溪街道养老服务中心扩建工程与象山县贤庠敬老院工程电梯采购的采购公告.....	56
广西云龙招标集团有限公司玉林市孤残儿童救治服务标准化试点、容县社会养老服务综合标准化试点服务采购 YLZC2017-J4-2559 竞争性谈判文件更正公告.....	57
福建：福州市鼓楼区洪山镇人民政府鼓楼区洪山镇凤凰池社区居家养老服务站采购设备询价公告.....	58
<b>关于我们</b> .....	<b>61</b>
<b>联系我们</b> .....	<b>63</b>

## 养老视点

### 山东：济南 2020 年实现区县养老服务中心全覆盖

在今天举行的济南市十六届人大二次会议面复会上，济南社会福利和慈善事业促进处副处长贾继华答复了历下代表团人大代表刘永海的建议。刘永海说，希望探索养老产业模式新路径，加大居家养老的力度。贾继华答复，目前济南建成街道综合养老服务机构 14 个，城市日间照料中心 266 处，农村幸福院 802 处。到 2020 年，济南将争取实现区县养老服务中心全覆盖。

贾继华告诉记者，近年来济南社区居家养老已有所突破，历下等六区建立了区级居家和社区养老服务信息平台，并力争尽快实现市、区两级养老服务信息平台建设全覆盖。历下区和平路北社区综合养老服务中心等 14 家总额养老服务中心已投入使用。

按照“15 分钟生活服务圈”的规划，本着功能全覆盖的要求，济南力争到 2020 年实现区县养老服务中心全覆盖，街道综合养老服务机构达到 100 处、社区养老服务设施达到 500 处、农村幸福院达到 1200 处。

下一步，居家养老将委托专业机构运营。贾继华表示，按照有关文件要求，济南要加强新建住宅小区配建养老设施建设和移交与管理工作。按照《养老服务设施用地监管暂行意见》，配建的养老服务设施在无偿移交区政府后，统一委托专业机构来运营，充分发挥社会力量在养老服务工作中的作用，促进养老服务社会化、专业化。

(来源:大众网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44989>

### 山东：枣庄市出台养老院安全管理制度

为使老人能过过一个安乐祥和的晚年，互助养老院把“安全第一，生命至上”作为互助养老院安全管理的首要任务。时刻绷紧安全管理这根弦，克服侥幸、麻痹思想，切实做好互助养老院的安全管理工作，警钟长鸣。采取积极有效措施，全面做好互助养老院的防火、防盗、防交通事故、防煤气和食物中毒等工作。

1、认真落实安全防火措施。冬季取暖时院委会人员认真检查取暖设施，禁止使用明火和具有安全隐患的设施取暖。认真检查互助养老院的用电设备，防治火灾隐患。

2、认真落实防盗措施。为了保管好互助养老院公有财产和在院老人的贵重物品、财产，防治出现被盗现象，院委会制定了值班制度，推行 24 小时值班制，特别是节假日和夜间，值班人员要定期进行巡查，及时掌握安全动态，及时消除安全隐患。

3、认真落实卫生安全措施。加强互助养老院的清洁卫生工作，工作人员定期检查，防止传染病的出现。同时注意老人的饮食卫生，严禁食用变质、变霉食品，杜绝老人暴食、暴饮和酗酒现象，防止出现食物中毒。

4、认真执行老人出院请销假制度。老人要求外出时，必须要有请假手续，回来时要销假。个别老人要有人接送，并交代好安全注意事项。严禁老人在水边、公路上和无组织的出外游玩，防止出现溺水、交通事故和失踪等现象。

5、加强安全教育和防范的宣传工作。通过会议、黑板报、宣传栏等形式，对火灾等方面的安全防范、紧急救护和逃生措施进行大力宣传，努力营造“安全管理、人人有责”的良好氛围，切实做到人

人皆知。

6、加强安全设施建设和人员培训工作。我们互助养老院按照消防要求配置了消防器材。积极组织工作人员进行消防知识和技能培训，使工作人员能熟练使用灭火设备，及时应对各种突发安全事件的发生。

7、认真落实互助养老院安全管理“六条禁令”。一是严禁在居室内私自使用电炉、电热器、电水壶、电热毯等电器和明火取暖；二是要严禁在房间内堆放易燃、易爆、有毒物品；三是严禁在居室内的床上抽烟；四是严禁在院内设置拜祭场所烧香点烛；五是严禁私接乱拉电线；六是严禁私自外出。

（来源：枣庄市峰城区老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45015>

## 安徽：滁州市两项老龄工作实现“提标扩面”

近日，从滁州市民政局获悉，滁州市民政部门2018年有三项重点工作被列入全市2018年十件“为民办实事”之列，其中涉及老龄工作的有两项，分别为高龄津贴发放标准提标和免费乘坐公交车人员年龄由以前的70周岁以上降至65周岁以上。

滁州市自2012年起开始建立高龄津贴制度，2015年实现全市普惠制高龄津贴重点全覆盖，发放标准一直为80-89周岁每人每年360元、90-99周岁每人每年720元、100周岁以上每人每年3600元。今年，该市拟将滁州城区高龄津贴标准由80-89周岁每人每年360元、90-99周岁每人每年720元分别提高到每人每年720元、90-99周岁每人每年1200元，100周岁以上标准不变。

2017年以前，全市免费乘坐公交车人员年龄为70周岁以上，全省只有3个县(市、区)将免费乘车年龄降至65周岁以上，其中滁州市有全椒县、天长市。2018年，滁州市将在全省率先实现市级城市免费乘车年龄降至65周岁，新增受惠老人2.36万人。该市还将逐步落实全市范围内65周岁以上老年人免费乘车政策。

（来源：滁州市民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45016>

## 安徽：要确保养老准入的公平公正

据安徽商报报道，今年合肥市政协十四届一次会议上，民进合肥市委员会、瑶海区政协、庐江县政协的政协委员同时聚焦合肥市居家养老服务，提出了多项具有针对性的建议，呼吁推进居家养老。

### 居家养老服务，想说爱你不容易

2017年，《合肥市居家养老服务条例》正式实施，在保障孤老、优抚对象及低收入高龄老人的服务需求方面，合肥市做了大量居家养老工作，成效显著。但是，在人口高龄化、老年空巢化、家庭人口小型化的态势下，社会养老服务实际需求与为老服务供给短缺的问题依旧存在，亟待解决。民进合肥市委员会在调研中发现，居家养老服务对象入选标准不科学，以资金补助为主的服务内容与老年人的实际需求不对应，社区养老服务的护理保健功能匮乏，此外，社区居家养老服务缺乏整体统筹规划，地区发展不均衡。而瑶海区政协的调研也发现，基层养老服务设施建设场所比较缺乏，社区常态化养老服务受到制约，社区养老服务力量薄弱。“目前居家养老通常是以老人的年龄、低收入、独居

等为入选标准，存在达到规定年龄的老人可能并不需要社会化养老服务，身体不好、一定经济困难的“年轻”老人可能没有享受到政府资助服务的状况。”民进合肥市委员会认为，现有的居家养老服务通常以发放生活补贴为主要方式，服务内容仅限于助餐及一般的生活照料，服务的覆盖面和多样性还很不够，老人许多急需的服务项目还没有普遍开展。

### 开发全市统一养老服务数据库

民进合肥市委员会建议，通过制定护理站扶持政策，鼓励医疗机构和社会力量在日间照料中心等场所开设护理站，并纳入医保定点范围。民进合肥市委员会、瑶海区政协同时建议科学设定服务对象标准，政府委托机构对社区老人情况排摸，开发全市统一养老服务数据库平台，确保真正符合条件和最需要护理的孤寡老人、失能失独老人及时得到生活照料、康复护理等服务，实现养老准入的公平公正。庐江县政协则建议，合理布局居家养老机构，适应老年人多样化的养老需求，要抓紧制定《合肥市养老服务设施布点规划》，将养老服务设施建设作为与医院、学校、菜场等社区配套设施同等重要的内容纳入规划。

(来源：中安在线)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44998>

## 江苏：南京对困难老人家庭施行“适老化改造”

从今年起，南京市全面启动困难老人家庭“适老化改造”，费用由政府买单。“适老化改造”是指对失能、失独、空巢等情况特殊、经济困难的老年人家庭及南京大屠杀幸存者，给予居所相关设施的免费改造，以进一步适应老年人日常起居。其具体内容包括，对老年人家庭的通道、居室、厨房、卫生间等生活场所，以及家具配置、细节保护等作一定的调整或修改，更利于老年人通行、洗澡、如厕、休息等，缓解老年人因生理机能变化导致的生活不适应。

按照计划，今年将对政府购买养老服务的“五类老人”家庭进行“适老化改造”，重点为失能半失能老人家庭提供“适老化改造”服务，市级财政每户补贴500元，其余费用由各区统筹。各区也可视情向其他的政府购买服务老年人和70岁以上独居老人家庭拓展，其中70岁以上独居老人市级财政每户补贴250元。凡符合申报条件的老人，均可由本人或书面委托代理人向户籍地街道民政部门提出申请。

(来源：南京日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45026>

## 浙江：杭州老人“抱团养老”引发关注，老来结伴他们要何止陪伴

近期，杭州市余杭区一个“抱团养老”的故事引发全国关注。在一座200多平方米的三层农家小院里，13位志同道合的老人组成了“新家庭”，他们签署了《结伴养老协议书》，像家人一样互助互爱，互不干涉隐私，融洽相处已近半年。

73岁的王阿姨和老伴住在杭州余杭瓶窑，一幢200平方米的三层农家小院里，有鱼塘、有菜地、有果树。但因为子女工作较忙，两位老人平日里总感觉有些冷清，于是想找几对合适的老人一起“抱团养老”。从去年7月开始，经过交流、面试和相互选择，王阿姨先后招了5对老年夫妇及一位失偶

阿姨共同入住自家房子。这些老人的诉求和王阿姨老两口相似，都是因为没有子女陪伴，希望自己的老年生活能够丰富一些。

7户老人“抱团”入住后，大家签署了《结伴养老协议书》，对租金、伙食、卫生、绿化等都作了相应规定。据悉，每个房间租金在1200元到1500元不等，这些钱用于一日三餐、花木修剪、房屋保洁等开支。半年来，房内说笑声不绝于耳。“我们生活得很快乐，在一起非常有乐趣。”一位老人说。

一石激起千层浪，看到王阿姨的成功案例后，同住杭州的71岁老人范先生也萌生了“抱团养老”的想法。几年前，老范在临安买下了一座闲置的乡村小学，并将校舍改造成十几个房间，有棋牌室、餐厅、储藏间，除了老两口自住的房间外，还有四间配有卫生间的客房。如今，他也想找几个志同道合的老人一起入住。

事实上，在王阿姨之前，同住在杭州市余杭区的69岁独居老人张浩，也已进行过几个月的“抱团养老”尝试，但她的实践却并不顺利。因为老伴去世，孩子不在身边陪伴，加之身体又不太好，她的生活倍感孤独。张浩拿出自家的三居室，招募两位老人入住，但由于生活习惯差异等原因，最终没能如愿。如今，张浩老人还在继续找寻“抱团”对象。

“抱团养老”值得借鉴推广吗？浙江省社会科学院社会学所副研究员王平指出，“抱团养老”是老年人自助养老的一种新方式，反映了当今养老方式的多样化需求，是对公共养老的有益补充，契合未来互助养老的大趋势。但他指出，这种模式对于以养老院为主的机构养老和社区照料为主的社区养老有一定启示作用，但是其复制和推广也面临许多问题。

“‘抱团养老’需要一个相当大的场地，如何通过个人自筹来解决？”王平说，除了像案例中由一户老人单独提供以外，一些城市老人也考虑过合租城郊农民自建住宅，但在城郊寻找大量闲置且交通、环境等要素相对优质的农民自建住宅，并非那么容易，“不仅如此，相对于养老院等方式，‘抱团养老’也考验入住老人的自身素质和社交能力，毕竟在生活过程中面临着生活开支、相互交流、矛盾协商解决等实际问题。”

除此之外，王平还注意到，随着高龄、失能等问题在我国老年人中愈发突出，“抱团养老”虽能解决非护理型老人的养老问题，但对于失能、半失能老人的养老，却无法提供帮助，“等选择‘抱团养老’的老人年龄更大或出现健康问题后，这种模式恐难持续。”王平建议，政府应该对“抱团养老”予以支持和引导，制定规范的“抱团养老”协议，建立纠纷解决机制，这样才能让“抱团养老”走得更远。

（来源：浙江在线）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/44980>

## 浙江：推进文化养老，杭州有新举措

近日，杭州市老龄工作委员会发布《关于推进文化养老工作的指导意见（试行）》文件，从加强文化基础设施、丰富老年精神文化生活等7方面来提升老年人的精神文化生活水平。

文件中提到，新建区、县（市）级老年活动中心的建设规模应不少于5000平方米，新建街道（乡镇）级老年活动中心的建设规模应不少于2500平方米。

同时，也鼓励宣传、文化、出版等部门，多推出老年题材和符合老年人特点的优秀剧目、图书、影视片等。“其实，这些工作杭州老龄工办也一直在推进，例如每年的老年文化艺术节上，推出征文、摄影、文艺汇演，文艺活动进社区等，已连续5年举行的杭州市老年健康文化博览会以及配套论坛，每年一次的老年节庆祝大会，这些都是重视文化养老的体现。”杭州市老龄工办相关负责人介绍。

此外，对于老年人一直渴求的老年教育，文件鼓励各区县市，利用广播、电视、互联网等现代远程教育手段，打造在线学习平台，推动“互联网+老年教育”发展；鼓励社会各界开展老年教育，支持

社会力量参与举办老年教育等。事实上，拱墅区已做出了探索。去年，拱墅区老龄委积极与公羊会、幸福慈善堂等社会组织开展协商，通过“街道老龄委拨一点、社会组织筹一点、听课学员交一点”的方式，多渠道筹措资金，共同探索联合办学之路。

到2020年，60%以上的街道（乡镇）建有老年学校，经常性参加教育活动的老年人比例达到20%以上。同年，90%的街道（乡镇）建有老年人基层体育活动组织，经常参加体育健身活动的老年人达到老年人口的70%以上。

老年人该如何运用所长发挥余热、奉献社会？杭州老龄工办正在为老年朋友们搭建一个“乐龄能人堂”，通过征集、支持中老年能人和才艺项目，开展对中国文化和老年才艺的保护、推广服务，拓展文化养老内容，提高服务品质。“这个平台正在建设和完善中，希望老年人踊跃报名，不管是刺绣、剪纸、烧菜等拿手绝活都可以，在这个平台上，既可以把绝活教授给更多的人，另外也能将这些资料打造一个能人大数据库，为之后的参与公益，服务社会创造基础。”

另外，像杭州上城区、西湖区、萧山区此前均在以不同形式开展的低龄老人帮助高龄、困难老人的“时间银行”模式，也是文件里所鼓励的。“到2020年，老年志愿者注册人数达到老年人口总数的12%。我们鼓励各区县（市），因地制宜，探索建设老年才艺开发平台和数据库，拓展文化养老内容，提升文化养老品质，为老年人发挥作用创造条件。”杭州市老龄工办相关负责人说。

（来源：浙江老年报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44988>

## 四川：达州市老龄办开展“关爱老人暖冬行”走访慰问活动

近日，达州市老龄办发出通知，广泛开展2018“关爱老人暖冬行”走访慰问活动。

一是用心用情关爱困难老年人。结合正在开展的“走基层”活动，深入一线尤其是贫困地区、受灾地区，面向养老机构、老年人家庭和老年人，广泛开展走访慰问、帮扶救助、送温暖等活动，让他们温暖过冬。要把贫困、高龄、留守、病残、失能、失独老年人作为重点，帮助他们解决实际困难。对于留守病残老人、特困老年人，要指导当地完善联系帮扶机制，加强物质帮扶和精神关怀“双关爱”。检查高龄津贴政策落实情况，协调财政部门提前下拨高龄津贴资金，确保2018年第一季度高龄津贴资金在春节前足额发放到位。

二是丰富老年人节日精神文化生活。深入宣传党的十九大精神，广泛开展“贯彻党的十九大精神、大力倡导积极老龄观”系列宣传活动。充分发挥老年大学（学校）、基层老年协会作用，在春节期间开展走访慰问老年人活动，组织丰富多彩、健康有益的老年文体活动，为老年人送文化、送欢乐。

三是切实增强活动实效。抓好“五个结合”，把走访慰问活动开展与开展老龄政策调研相结合，与开展老年人防范电信网络诈骗、防范非法集资等维权宣传相结合，与精准扶贫、脱贫攻坚相结合，与推进基层老年协会建设相结合，与推进老年人意外伤害保险工作结合，使走访慰问有温度、有实效。

（来源：达州市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45013>

## 四川：达州市民政局党组中心组学习积极老龄观

1月10日，达州市民政局党组召开中心组（扩大）学习会。市民政局班子成员、机关全体党员，市老龄办，直属单位相关负责同志参加中心组学习。



党组书记、局长王跃指出，党的十九大作出了中国特色社会主义进入了新时代、我国社会主要矛盾已经转化为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等重大政治论断，对老龄工作提出了新要求。习近平总书记对人口老龄化形势以及老龄工作的地位作用、基本方针、总体原则、战略方向、思路方法、重点任务等作了全面、深刻、系统的阐述，为老龄事业和产业发展提供了最根本的顶层设计和基本遵循。全市民政、老龄系统要认真贯彻党的十九大精神，深刻理解党的十九大作出的重大政治判断、重大部署，提出的重要思想、重要观点对老龄事业和产业发展的重大指导意义，凝心聚力，主动作为，用心用力做好老龄工作，着力抓好2018年养老服务十项重点工作，推动全市老龄工作创新发展。

市民政局党组成员、市老龄办主任徐华作了题为《以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，大力倡导积极老龄观》的学习辅导。她深入解读了习近平总书记在党的十八大以来和十九大报告中关于老龄工作的系列重要论述，从“两个事关”凸显老龄工作的战略地位，“三个积极看待”倡导积极老龄观，“三个应对”“五个着力”体现应对人口老龄化的最根本顶层设计等方面进行了阐释。同时还结合达州人口老龄化的实际情况，就如何构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，加快老龄事业和产业发展提出了意见。

会上，发放了《贯彻党的十九大精神，大力倡导积极老龄观》学习资料。

(来源：达州市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45018>

## 福建：晋江推行居家养老上门服务，老年人乐享晚年

随着经济社会的发展和城镇化的加快推进，高龄、空巢、独居等老年人数量日益增多，如何让这部分群体的老年人乐享晚年？福建晋江推行的“居家养老上门服务”，让全市的老年朋友足不出户，即可享受专业化、标准化的服务，生活质量大大提高。金井镇坑口村78岁的林树同长期卧床在家，由于妻子年龄也大了，抱不动也搬不走，林树同的日常户外活动和生活照料成了难题。

正当林树同和妻子发愁时，“护理员”的到来，帮了他们的大忙。“他(护理员)给他(林树同)洗澡、理发、按摩，整个房间连卫生死角也打扫得非常干净，家里的生活环境也发生了很大的变化。”林树同的妻子说，护理员来了也不向他们要钱，服务完了才走，所以，每次看到护理员上门，她像是捡到钱了一样高兴。

据了解，林树同妻子所说的护理员是家政公司派出的。公司负责人告诉记者，护理员上门服务由公司支付，这笔费用全部由政府购买的“居家养老上门服务”项目买单。

据晋江市民政局相关负责人介绍，“居家养老上门服务”项目，是晋江市委市政府从2015年开始实施的一项为民办实事的创新举措，旨在帮助全市低保、五保、优抚、五老和空巢、独居、高龄等特殊困难老年人解决生活护理、家政保洁和安全保障等问题。据了解，“居家养老上门服务”项目是晋江市民政局通过向社会公开招投标方式，由中标的单位具体承接及提供上门服务，并且每年上门服务的项目都在不断变化。2015年，晋江在中心城区6个街道和陈埭、池店2个镇进行了试点，为近1000名老年人提供生活照料、家政护理、日常保洁、人文关怀、精神慰藉和紧急救援等多样化的居家养老上门服务。服务分为全失能、半失能和全自理三种类型，服务标准为每人每月150-400元，为全市1000多名老年人免费配备“一键通”手机及两年保底消费，设立居家养老信息服务平台，并与市便民服务中心建立共享机制，通过整合社会服务资源，全天候为老年人提供多元化、个性化的养老服务。2016年，在全市19个镇(街道)全面推开购买居家养老上门服务，为全市近2000名特殊困难老年人提供专业化的上门服务。2017年，在2015、2016年的基础上，增加近1000名的普通失能、半失能老年人，为其进行居家养老上门服务，帮助全市居家特殊困难老年人解决生活护理和安全保障等问题。

据了解，在居家养老上门服务上，服务公司严格筛选养老护理人员，制定培训考核机制，并根据

服务对象的年龄、性别、生活习性、兴趣爱好等，匹配安排最合适的护理员。同时，还设立民政、镇街和服务公司三级监督管理机制，通过对服务家庭采取不定期、不定户的方式，进行电话访问和上门巡访，听取服务对象对服务质量的信息反馈，及时改进服务质量。

接受过居家养老上门服务的家庭均表示，常年瘫痪卧床、重度残疾的老年人得到更多的康复帮助、精神关怀以及心理慰藉，精神状态比以往好了，老人们露出了久违的笑容；足不出户的个人护理服务，减轻了家庭负担，同时，也满足了老人的各项咨询与代购服务。据悉，居家养老上门服务项目已连续开展三年多，三年来累计 3000 左右老年人享受过居家养老上门服务，受到广大群众的普遍欢迎。

(来源：中新网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44990>

## 新疆：各地积极探索“幸福养老”新模式，打通为老服务“最后一公里”

党的十九大报告提出：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。眼下，我区各地积极探索老龄化社会综合保障机制，着力解决好为老服务“最后一公里”，不断提升老年人的幸福指数。

午后的阳光洒满和田县巴格其镇敬老院，十多位孤寡老人一边晒着太阳，一边聊天唱歌。82 岁的老人布阿依西罕·扎克儿告诉记者：“每天一日三餐，饭菜不错，工作人员还会给我剪指甲、洗澡、洗衣服，我生病了带我去医院看病，逢年过节组织文艺节目让我们高兴。”

在拜城县，当地建设了 1 个中心社会福利院、5 个乡镇分院，各福利院把每月每人 618 元的补贴全都用于老人们的生活起居，让孤寡老人老有所养、老有所依。拜城县社会福利院孤寡老人司马依·阿皮孜：“衣服、被子、床单，还有宿舍卫生都是他们给我们做。吃饭的勺子、筷子、缸子都给我们准备好。我们生病的话在这还有药，帮我们去医院治疗，这些钱都是政府出，把我们像亲人一样照顾。”

2017 年，玛纳斯县投资 1600 多万元，启动了“互联网+养老”智能化服务项目，将养老与保健、营养膳食、娱乐休闲等产业相融合。同时，引进专业机构，共同打造了“互联网+养老”平台。最近，玛纳斯县智慧养老服务平台还为老人提供了助残、送药等 45 项无偿服务。前两天，玛纳斯县西关社区空巢老人廖国龙患上了感冒，他拨通了智慧养老服务平台电话后，15 分钟内社区助老员徐艳梅就把药送过来了：“十九大，总书记对我们老年人非常关心，关照我们老年人。我头不舒服，就给他们打了个电话，几分钟人就到了，给我送个药呀，还给我打 120 医院过来救助我，我很感激他们。”

伊宁市 3 万多名老龄人口约占全市总人口的 11.4%，为了丰富老龄人群的精神文化生活，伊宁市以 120 个基层老年协会为载体，把“老有所教、老有所学、老有所乐”有机结合起来，成立了艺术合唱团、舞蹈队、书画摄影社等十多个社团组织。同时，通过实施文化“钟点工”，建立以专业文艺骨干为主，业余老年文艺爱好者为辅的基层文化志愿服务队伍，以点带面，编织“基层文化养老服务网”。伊宁市老龄办专职副主任石红云：“十九大报告提出，要加快老龄事业的发展。在今后的工作中，我们对他们的关爱体恤要进一步加强，构建更好的为老服务体系，进一步丰富老年人的精神文化生活。”

(来源：新疆新闻在线)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/44997>

## 第三届四川省“敬老文明号”创建活动启动

2017年底,四川省老龄办印发《关于开展第三届四川省“敬老文明号”创建活动的通知》,安排部署第三届“敬老文明号”创建活动。

《通知》指出,本届创建活动以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,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,坚持新发展理念,围绕贯彻落实习近平总书记关于加强老龄工作重要指示和讲话精神、省第十一次党代会的决策部署,结合四川实际,按照《四川省“敬老文明号”创建和管理办法》明确的五项基本条件,贯彻落实《中华人民共和国老年人权益保障法》和配套法规政策,开展人口老龄化国情、省情教育。各基层涉老部门、为老服务组织、公共服务窗口单位开展岗位创优、岗位能手活动,积极创新和改进为老服务,努力满足老年人群的需要。深入社区(村)广泛开展为失能老人、贫困老人提供物质帮扶和精神关爱的“双关爱”活动和为老志愿服务活动。大力弘扬尊老敬老传统美德,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,积极推动老年人优待政策措施落地落实,着力加强老年人服务供给,努力提升老年人生命生活质量和获得感、幸福感,为实现社会和谐、代际和谐作出新贡献。

《通知》明确,本届创建活动从2017年12月开始至2019年12月结束,按照动员部署、全面创建、评选认定、总结表扬四个阶段展开。创建范围为基层涉老部门、为老服务组织、公共服务窗口单位和养老院。各级党政机关、老龄工作部门不作为被评选单位。

《通知》要求,各级老龄工作部门要高度重视,精心组织。要把创建活动纳入本地区、本部门精神文明建设总体规划,纳入市(州)精神文明建设体系考核范围,完善跨部门的组织协调机制,推动各涉老部门把创建工作作为重要工作内容,全面组织、指导基层涉老部门、为老服务窗口行业、基层为老服务组织和养老院积极参与创建活动;要制定创建方案和考评标准,加强对创建过程的监督管理和信息公开,接受社会监督,特别是要把老年群众的评议情况作为评选的重要依据;各级老龄工作部门要组织新闻媒体加大宣传力度,讲好敬老文明故事,提高基层单位参与“敬老文明号”创建活动的积极性。定期组织“敬老文明号”创建单位开展交流,总结发掘和广泛宣传创建过程中形成的好做法、好形式和好机制,互相取长补短,提高创建水平;创建活动要以提高为老服务质量为出发点和落脚点,切实为老年人办实事、做好事、解难事,切忌敷衍塞责,搞形式、走过场,确保创建实效。

据了解,为进一步提高“敬老文明号”的“含金量”和“标杆”引领作用,增强创建活动的实效性,本次创建活动修订了《四川省“敬老文明号”创建和管理办法》,制订了《四川省“敬老文明号”考核验收标准》。《四川省“敬老文明号”创建和管理办法》由此前的5章17条修订细化为5章21条。《四川省“敬老文明号”考核验收标准》从组织领导、制度建设、环境营造、创建成效作出明确要求,共形成4大类18项46个方面的考核验收评分标准,“敬老文明号”创建管理和考核认定更为严格。

(来源:四川省老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45017>

## 打通国家养老政策的“最后一公里”

国家制定的养老行业政策,经过层层传导后,“政策红利”往往是逐级递减而不是递增,所以如何打通政策落实“最后一公里”尤为迫切。进入门槛高、投资者利益得不到保障,不利于社会资本的引入,将成为养老产业发展的瓶颈面对老龄化这一内涵庞杂而深刻的社会学概念时,很多人难以提供清晰的解答。打开搜索引擎,输入“老龄化社会”+“准备好了吗”,得到了1200多个新闻报道结果,最早的文章写于2004年。追问的对象因时而变,有时是问中老年人,有时是问资本、社会、社团组织,有时是问子女,甚至有时候是外媒问中国,既有殷切的问,也有怀疑的问。随着我国老龄化程度不断加深,“准备好了吗?”并

不能轻易地得到一句“时刻准备着”的回答,就像人不是一天变老的,社会老龄化的后果也缓慢显现。即便在学者眼中,政府、企业、父母和子女也在十几年适应过程中更新着思考和答案。

### “未富先老” “未备先老”

记者在济南一家西餐厅外的广场上看到这样有趣的一幕:三位六七十岁左右的老年人,一个吹笛,一个拉弦,一个唱戏,自得其乐。这代表年轻与商业的西方餐饮文化与传统与故旧的本土戏曲文化显得并不冲突,居住在城市里的老年人以寻找自身生活空间的方式彰显着他们的存在。其实,当下老龄化加重问题在很多学者眼里已经不是一个轻松的画面,而是关系到社会未来几十年发展的重大问题。

中国老龄协会副会长朱耀垠认为,目前,中国人口老龄化的严峻形势突出表现在三个方面:

一是老年人口规模大。中国是目前世界上唯一一个老年人口过两亿的国家。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。

二是人口老龄化增速快。从2000年到2050年,全球人口老龄化水平将上升12个百分点,而同期中国人口老龄化水平则上升24个百分点。

三是应对任务艰巨。与发达国家相比,中国是在尚未实现现代化、经济尚不发达的情况下进入老龄社会的,具有“未富先老”的特点。

同时,中国人口老龄化的快速发展,与工业化、城镇化相伴随,与家庭小型化、少子化相叠加,与经济发展新常态和社会转型相交织,应对人口老龄化的任务异常艰巨。“人口老龄化不等于社会老化。如果出现公共政策失灵,缺乏应对人口老龄化的战略;同时,社会对此认识不足,缺乏相应的准备,一个国家会提前老化。”清华大学就业与社会保障研究中心主任杨燕绥说,“反之,在有备而老的情况下,如老年人有钱(消费拉动经济)、没病(有生活质量)、会讲故事(与青年一代沟通),老龄社会仍然充满生机。”

杨燕绥认为,目前,中国存在“未富先老”“未备先老”的双重难题:老龄人口的养老资产不足、消费和购买能力不足;养老服务体系 and 老龄产业发展滞后。因此,部分早退休领取最低养老金的老年人群进入高龄失能阶段后,很多人将因无力购买护理服务而陷入“银发贫困状态”。76岁的杨明杰是一名家住济南的退休工人,由于妻子过世,儿子在外打工,他决定搬到养老院,“起码有个人照应”。但在市区找了一圈后,每月只有不足3000元退休金的杨明杰发现多数养老院他都承担不起,“条件稍微好点的每月都要2000多元,条件太差的还不如住家里。”

中国社科院人口与劳动经济研究所所长张车伟认为,当前中国老年群体普遍存在收入来源匮乏,财产性收入、生产性收入、工资收入等偏低的现象。无钱养老、养老消费低迷,成为制约养老产业发展的一个重要因素。“消费需要财力作支撑,如果老人的经济承载力低的话,养老产业发展就是无源之水。”中国社会福利基金会的一份报告显示,在世界范围内横向比较,可以看出中国存在着明显的“未富先老”现象。西方国家的老龄化程度虽然高于中国,但是它们的富裕程度也远远高于中国。

### “一床难求”和“吃不饱”

老年人口群体不断扩大给社会带来更大的养老压力的同时,也给养老产业带来了机遇。有机构预测,到2050年中国养老产业规模将达22万亿元,成为拉动GDP增长的重要力量。但在现实中,当前我国养老产业尚处起步阶段,仍面临着老年人口有效需求总体不足、产业盈利模式模糊、政府扶持政策还须落地、产业链条不够成熟等问题。

据民政部去年公布的数据显示,我国每千名老年人拥有养老床位27.2张,还远不能满足养老需求。但“一床难求”的另一端,却是高空置率。中国老龄科学研究中心发布的《中国养老机构发展研究报告》指出,我国养老机构空置率较高,全国平均达到48%。由山东大学第二医院负责运营管理的济南养老服务中心,目前设有500个医养结合床位。据医院相关负责人介绍,养老服务中心已经有2300多名老人登记排队,真正是“一床难求”。相比于济南养老服务中心的“挤破头难入住”,另一些养老机构则有些“吃不饱”。红夕阳老年公寓是济南最早的一批民办医养结合型养老院,目前院里配有数十名专业医护人员,还有两辆救护车,公寓里的心电监护仪、吸痰机等设备也比较齐全。但良好的软硬件条件却没有换来高入住率。据红夕阳院长张萍介绍,目前400多个床位才入住了40多人,入住率仅有一成多。

一位北京民办养老机构的从业者告诉记者,他曾想在济南开设一家连锁养老机构,但因找不到合适场

所只能作罢。多位业内人士表示,当前城市土地寸土寸金,民办养老机构很难取得政府划拨用地,养老机构没有土地就意味着要面临着房租水涨船高、土地出让、房屋拆迁等重大经营风险。

一些民办养老院的负责人表示,由于养老机构投资大、风险高、回报慢、收益低,包括银行在内的社会融资机构,对养老机构申请贷款多是避而不谈的,不愿意放贷。民营资本进入门槛高、投资者利益得不到保障,就不利于社会资本的引入,成为整个养老产业发展的瓶颈。“国家制定的养老行业政策,经过层层传导后,‘政策红利’往往是逐级递减而不是递增,所以如何打通政策落实‘最后一公里’尤为迫切。”山东省老龄办一位相关负责人说。此外,业内人士认为,除了养老用地难,融资、运营以及政策落实等方面的困难外,像养老专业人员匮乏、养老机构运营不规范等因素,同样制约产业健康快速发展。

### “活到老,干到老”现实吗

除了健康负担、养老负担,人口红利锐减、冲击劳动力市场也被一些专家认为是人口老龄化的后果。但也有专家提出,无论是从老年人本身需求还是社会发展观念转变来看,未来会有更多老年人或退休者重新走向社会。中国劳动学会薪酬专业委员会秘书长孙群义认为,当社会发展到一定程度解决衣食无忧的问题以后,参加社会生产、给社会继续提供财富,其实是一种责任和需求。现在,很多退休的人不需要别人抚养,他们本质上是劳动人口而非抚养人口。采访中,一些老年人确实希望在退休后从事一些志愿工作,他们觉得这不仅有利于创造社会价值,对老年人的身心健康也有益。济南一位退休干部表示,“一个不只是靠退休金,而是有日常收入和消费能力的老人群体,他们可以带动就业,产生正面影响。”“长远来看,延迟退休是一个必然趋势。目前,世界上很多国家普遍都在65岁或者更高年龄退休。在美国,大学教授没有退休年龄,只要能上课,80岁、90岁都可以继续工作。未来,基本上年轻劳动力会普遍减少,会进入深度老龄化进程。”复旦大学人口研究所所长彭希哲说。

专家介绍,在老龄化严重的国家,老人参与工作,不仅仅是自助自救,也有缓解社会危机的作用。“活到老、干到老”“发挥余热”,过去通常是对晚年生活的积极鼓励,而在老龄化社会,却有非常现实的意义。

(来源:新华每日电讯)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/44977>

## 养老服务将全面向社会资本开放

全面放开养老服务市场、实现医养无缝对接、开辟老年人服务绿色通道……1月10日,省政府发布《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》。到2020年,我省将全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合、功能完善、覆盖城乡的养老服务体系。养老服务市场全面放开,养老服务和产品有效供给能力大幅提升,供给结构更加合理,养老服务政策法规体系、行业质量标准体系进一步完善,市场监管机制有效运行,服务质量明显改善,推动社会力量成为养老服务业发展主力军。

### 鼓励外埠资本进入

《意见》表明,我省将全面放开养老服务市场,降低准入门槛。按照规定,将实行“先照后证”,法律法规没有明令禁止的养老服务领域全部向社会力量开放,支持社会力量投资养老服务业。

申请设立养老服务类社会组织,符合直接登记条件的可以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。且能够提供服务设施产权证明的,不再要求提供建设单位的竣工验收合格证明。还将鼓励外埠资本进入,非本地投资者(含外资)举办养老服务项目与当地投资者享受同等政策待遇。

### 规范养老服务收费

按照规定，原则上今后新建的、已建成尚未投入使用的和运营效果不好的公建养老机构要实行公建民营模式。到2020年，全省养老机构中，民办养老机构和公办民营养老机构占70%以上。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。按照“谁主管谁负责”和属地管理的原则，确保国有资产不流失、养老用途不改变、服务水平明显提高。

同时，将建立以市场形成价格为主的养老机构服务收费管理机制，规范养老服务收费行为。其中，政府投资兴办的养老机构要区分服务对象实行不同收费政策。如“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）老年人入住政府投资兴办的养老机构，按照相关规定实行免费政策。

### 创新农村养老发展，落实补贴

《意见》明确，以满足城镇社区老年人养老服务需求为出发点，通过用地保障、民办公助、政府补贴、购买服务、信贷支持等多种措施，激发各类服务主体活力，引导和支持养老服务企业与社会组织建立社区日间照料中心、老年餐桌、家庭养老院等多种形式的社区居家养老服务网点，为老年人提供助餐、助洁、助行、助浴、助医等上门服务，逐步实现城镇居家社区养老服务全覆盖。

同时，创新农村养老发展模式，实施分类管理，落实运营补贴。多渠道探索农村老年人日间照料中心长效运行管理模式，探索在农村老年人日间照料中心设立公益性岗位。探索开展照料中心设置老年协会，实行自我管理、自我服务。探索开展社会组织、企业与照料中心“一对一”帮扶活动；探索设立农村养老服务救助基金。

### 鼓励大型医院兴办养老机构

《意见》指出，今后我省将加快医疗卫生和养老服务融合式发展，实现医养无缝对接，让养中有医、医中有养。鼓励有条件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。鼓励大型和综合医院依托现有医疗资源兴办养老机构、开设老年病科或到养老机构设点等方式，积极开展医养融合服务。

还将鼓励养老服务机构、社区老年照料机构与医疗机构建立协议合作机制，开通预约就诊绿色通道。鼓励符合条件的执业医师到养老机构、社区老年照料机构内设的医疗卫生机构多点执业。探索建立长期护理保险制度，形成多元化的保险筹资模式，推动解决失能人员基本生活照料和相关医疗护理等所需费用问题。

### 支持PPP模式建设运营养老院

《意见》强调，我省将以国民经济和社会发展规划“十三五”规划、城乡规划、土地利用总体规划等规划为依据，分级制定养老服务专项规划，全面提升服务能力和水平。各地要进一步扩大面向社区、农村失能半失能老年人的服务资源，到2020年护理型床位占养老床位总数的比例不低于30%。

支持在国家政策范围内采取政府和社会资本合作（PPP）模式建设运营养老机构，鼓励银行、证券等金融机构在市场化、商业可持续、风险可控的前提下，创新融资机制，为社会资本投资参与养老服务业提供服务。且在原有土地扶持政策的基础上，对在养老服务领域采取政府和社会资本合作（PPP）方式的项目，可以将国有建设用地使用权作价出资或者入股建设。

完善财政支持政策，将建立经济困难的高龄、失能老年人补贴制度与我省社会经济发展相适应的联动机制，逐步提高补贴标准。落实将50%以上的福利彩票公益金用于发展养老服务业的政策要求。

（来源：山西晚报）

## 中国“备战”老龄化社会，2020年无障碍出行体系将初成

中国政府正在尝试推动一个对老年人、残疾人更友好的公共服务体系，用以应对逐渐逼近的老龄化社会。

1月11日，交通运输部会同住房城乡建设部等七部委印发了《关于进一步加强和改善老年人残疾人出行服务的实施意见》（以下简称《意见》），意见提出到2020年，交通运输无障碍出行服务体系基本形成。根据国家卫计委此前的预测数据显示，到2020年，我国60岁及以上老年人口将达2.55亿左右，占总人口的17.8%左右。

“无障碍设计”的概念始见于1974年，是联合国组织提出的设计主张。主旨是在公共空间内各类建筑设施、设备的规划设计，都必须充分考虑生理伤残缺陷者、正常活动能力衰退者（比如残疾人、老年人）。根据此前由中国消费者协会与中国残疾人联合会发布2017年百城无障碍设施调查体验报告结果显示，目前中国各行业无障碍设施普及率仅有四成。

按照《意见》的内容，2020年交通运输无障碍出行服务有以下几个具体的目标：新建或改扩建的铁路客运站、高速公路服务区、二级及以上汽车客运站等交通枢纽无障碍设施实现全覆盖；500万人口以上城市新增公交车辆全部实现低地板化；邮政对老年人、残疾人的信件、印刷品、汇款通知等实现邮件全部按址投递等。

为了配合这一目标的实现，《意见》要求在综合交通运输体系规划及各专项规划中，明确各领域无障碍交通基础设施建设和改造的重点任务和配套政策。同时，各地要落实扶持政策、建立配套制度、完善标准体系，不断优化无障碍出行政策体系。

值得关注的是，《意见》中要求各地区、各有关部门要将老年人、残疾人无障碍出行服务工作纳入目标管理绩效考核内容。加大政府购买服务力度，拓宽资金来源渠道。充分发挥社会公众监督作用，强化监督检查。

（来源：经济观察报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/44991>

## 十九大报告关于养老保险未重申“做实个人账户”，意味着什么？

党的十九大报告明确提出，要加强社会保障体系建设。很显然，社会保障体系的建设完善，与增进人民福祉、满足人民日益增长的美好生活需要也是紧密相关的。养老保险制度，是社会保障体系中的重要组成部分。历经多次改革后，我国养老保险制度逐步完善，形成了城镇职工养老保险制度和城乡居民养老保险制度并存的格局。其中，城镇职工养老保险又称为“基本养老保险”，是成立最早、基金规模最大的制度，该制度以企业和员工缴费为主要资金来源，目前覆盖了大约65%的城镇就业人口。十九大之后，我国养老保险改革也进入新阶段，在人口老龄化日益严峻、人民生活需要日益增长的背景下，需更加重视养老保险基金的可持续发展。

### 养老金增速超过CPI，应该不会有疑问

从基本养老保险的制度目标看，养老保险基金可持续发展需要满足几方面的需求：一是提供适度的养老保障，消除老年贫困；二是促进养老金水平合理增长，使得老年群体可以分享经济增长的成果；三是保证养老金水平可持续，提升参保人对未来退休后养老金水平的信心，增加制度的吸引力，吸引更多人参保。

最近的十多年中，我国基本养老保险的养老待遇上涨较快，2015年全国养老金月平均水平约2352元。平均看，参保人员退休第一年的养老金为社会平均工资的约60%，这是一个较高的水平。之后的待遇主要取决于养老金每年的增长速度。根据国务院文件规定，基本养老保险的养老金根据每年在岗

职工工资和物价变动，但实际操作时较为灵活。2005-2015年间养老金年均增长率超过10%，2016年开始随着经济增速放缓，养老金增长有所放缓，2017年在2016年基础上增加5.5%，同期居民消费价格指数(CPI)约为3%。可以预见，我国退休人员养老金增速超过CPI，应该不会有疑问。

但另一方面，在人口老龄化背景下，养老保险基金平衡受到严峻挑战。我国养老保险参保人人均基金收入从2000年的1673元增长到2015年的9104元，年均增长率约为12%。养老保险结余逐年增加，到2015年底增加到了近4万亿。但需要指出的是，每年基金收入中包含了财政补贴，2015年各级财政对养老基金的补贴高达4716亿元，占到养老保险基金收入的20%。若剔除财政补贴，当年收支在很多省份已经呈现赤字。因此，未来养老金水平的进一步提升还依赖于养老保险基金的可持续发展。

### 如何促进养老保险基金可持续发展

促进养老保险基金可持续发展的途径无非是开源和节流两个方面，开源是更需要挖掘的方面。从我国现状看，增加养老保险基金收入仍具有潜力，包括提高基金收益率、扩大覆盖面、提高统筹层次、增加财政补贴等几个方面。

1、提高养老保险基金收益率。一直以来，我国基本养老保险基金面临两难困境，一方面养老基金缺乏投资管理，个人账户收益率长期低于通货膨胀率，基金保值增值压力巨大；另一方面资本市场不成熟，投资风险对基金保值增值构成威胁。今后加强养老基金运用是大势所趋，目前采取的做法主要是委托全国社保基金投资运营。全国社保基金自2001年到2015年年均收益率高达8.82%，社保基金理事会为养老基金投资运用提供了良好的平台。但需要指出的是，在人口老龄化趋势下，养老基金的投资收益率也会趋于下降。另一方面，提高年轻一代的劳动生产率是关键，如果年轻一代生产力和创造力下降，即使到老年的时候攒了很多钱，这些钱终将贬值，实际购买力有限。这次十九大报告中并未重申“做实个人账户”这一提法，这也意味着，今后通过提升年轻一代人力资本水平，从而提升养老保险基金实际收益率是更值得重视的长远战略。

2、尽快实现全国统筹。目前，全国层面看养老保险基金的累计结余超过4万亿，而且未来如果能更好地运用养老基金结余，提高收益率，则养老保险基金的供款能力将进一步提升，但这只有在全国统筹的框架下看才有意义。我国地区间差异较大，当前养老保险基金只在省级层面统筹，有些省份有较多盈余，有些省份则需要大量政府补贴。这主要和各地区人口老龄化程度差异有关，例如，从职工人数和退休人数之比看，全国是2.87，即2.87个在职人员供养1个退休人员，但东三省这个比例不超过2，黑龙江只有1.37，广东省为9.78，北京市也高达5.02。十九大报告特别指出，要尽快实现养老保险全国统筹。明确这一改革方向对于缩小养老保险缴费、待遇的地区差异、发挥养老基金在地区间风险分担的作用具有重要的促进作用。

3、持续扩大基本养老保险覆盖面。我国人口城市化水平较低，基本养老保险覆盖更多劳动力人口仍有较大空间。2000年以来，覆盖面持续扩大，参保职工占城镇就业人员的比重从2000年的45%逐步扩大到2015年的65%。然而，超过2.5亿的农村转移劳动力中大约只有15%被这一体系覆盖。通过进一步扩大覆盖面，可能在未来相当长时间内增加基金收入，为改善基金平衡提供更多的时间。研究表明，若到2030年基本养老保险逐步覆盖到全部城镇就业人口的80%，在其他参数不变的情况下，可将基金收支不平衡的赤字降低30个百分点。

4、提升参保和缴费积极性。我国养老保险的遵缴率趋于下降，城镇职工基本养老保险缴费人数占参保职工人数的比例，从2010年的87.22%下降到2015年的80.93%。最近发布的《中国企业社保白皮书》的调查发现，社保缴费基数完全合规的企业不足1/4。参保成本过高是其中一个重要原因。绝大多数省份养老保险缴费率合计28%，其中雇主为20%，雇员为8%，无疑属于高缴费水平的国家之列，比高收入的OECD(经合组织)国家要高出至少5-10个百分点。尽管我国的实际缴费基数较低，很多地区以当地社会平均工资的60%作为缴费基数，但即使打6折后，缴费率仍然还是比较高的。而且，对于工资较低的群体而言，高的缴费水平影响到当前消费，实际上也会降低福利。未来看，适当降低缴费率不仅不会影响基金收入，还可能通过提高遵缴率和参保率，增加基金收入。

5、增加财政补贴。各级政府对养老保险基金的补贴每年稳定增长，财政对社会保险补贴最近10年每年以22%的速度增加。那么，未来政府补贴是否还有空间？应该是有的。一方面，虽然每年财政补



贴一直增长，但占财政总支出的比重，基本不超过4%，从调整财政支出结构的角度看，仍有增长空间。另一方面，可以考虑的是利用国企红利补充社保基金，从而对养老基金可持续发展提供长期支撑。从取之于民，用之于民的角度出发，这一建议学术届和政策层已经提了多年。2007年国企开始上缴红利，最初是10%、5%和免收三档，从2013年开始国有资本收益上缴公共财政比例有所提高，并提出到2020年提到30%。对于社保基金而言，这是一项稳定的收入，也是我国社会主义社会保障体系优越性的体现。

（来源：上海观察）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45002>

## 热点新闻

### 北京：朝阳3家养老驿站上半年设护理站，输液不必去医院排队

今年上半年，北京市朝阳区将在3家养老服务驿站增设护理站，附近老人输液将不必去医院排队。

朝阳区是国家级医养结合试点区。今天(1月12日)上午，在朝阳区十六届人大四次会议新闻发布会上，朝阳区民政局相关负责人介绍，今年朝阳区将尝试把专业护理项目植入社区养老设施开展服务，在3家社区养老驿站设立护理站，按标准配备专业设施和工作人员，为老人提供基础医疗、专科护理门诊，居家护理、护理资源调配、转介家庭医生或专科医生等服务。相关负责人解释，每家护理站将至少配备3人，目前全区有五六家养老驿站具备条件，正在办理相关手续，区民政局将择优选择3家增设护理站，上半年就会陆续开业。这位负责人说，护理站是社区医疗和居家养老的一种深度融合，护理站开业后，社区老人在家门口就可以享受到康复训练、家庭病床等慢病护理，疾病诊疗、床旁化验检查等基础医疗服务，用药指导、远程会诊等特色医疗服务，有需求的老人无需再到医院排队。对于有需要转诊就医的疾病，护理站也将开通转诊绿色通道。

另据介绍，近几年，朝阳区已经建成130家养老服务驿站并投入使用，今年还将新增10家养老服务驿站。

（来源：新京报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45022>

### 北京：适老化电梯今年再装200部

昨天，北京航空航天大学家属区老居民楼加装的新型适老化电梯已经基本安装完毕，即将正常运行。

海淀在全市率先开展既有多层住宅增设电梯工作，2017年，已有214部电梯开工建设，有31部通过验收可以使用。今年，全区计划再完成200部电梯的安装，实现29个街镇全覆盖。这是昨天记者从海淀区社会建设办公室了解到的。

昨天，在位于花园路街道的北京航空航天大学家属区内，又有21部适老化电梯完成安装，等待验收。在现场可以看到，加装的电梯设施由连廊和电梯井两部分组成，像积木一样“贴”在老楼外侧，

尤其电梯井部分，三面都是透明玻璃，在阳光下闪闪发光，现代感十足。“我家住6楼，小外孙女刚两岁，天天上下楼连背带抱，我都60岁了，走一趟累得够呛。”家住104号楼5单元的居民贾廷珍说，“现在好了，电梯马上就能用了，再也不为上下楼犯愁了。”

在北下关街道大柳树5号院试点成功的基础上，按照“政府引导、业主自愿、免费安装、有偿使用”原则，2017年3月，海淀全区启动了既有多层住宅增设电梯试点工作。通过招标方式，确定了华龄安康、城建汇友、首开鸿城、海房投、中迅龙臣5家单位作为实施主体。

5家单位在街镇及社区的配合下，深入到29个街镇和居民面对面，开展政策宣传、政府资金补贴及加装电梯的方式、安全性、收费方式等内容宣讲。在广泛宣传动员的基础上，全区共有490余个楼门有加装电梯的意向。截至2017年6月底，共有296个楼门4500余户业主与实施主体签订了委托安装电梯协议。

2017年8月7日，建设工作正式启动，全区共有214个楼门陆续开工。截至2017年年底，安装完成并投入使用的电梯有31部，包括大柳树5号院1部，清河街道的毛纺北小区2部，牡丹园社区6部，海洋社区22部。有21部完成电梯吊装工作，有160余部完成管线改移。

“通过去年一年的工作，我们也发现了一些不足和问题，比如，加装电梯的数量在全区各街镇分布不均、点位分散，一栋楼只有一个单元门加装电梯的情况比较多；对管线改移、燃气切改、电力增容等问题统筹协调力度不够等。”海淀区社会建设办公室副主任吴希才表示，通过汲取经验，今年，海淀区力争再完成200部适老化电梯安装，点位包括北科大、清华大学、石油勘探学院、北理工、二里庄小区、牡丹园小区等，实现29个街镇全覆盖。同时，今年将再增加3家实施主体，确保工程进度。

（来源：北京日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45025>

## 黄树贤出席中国与法国关于银色经济领域合作谅解备忘录签字仪式

1月9日下午，在国家主席习近平、法国总统马克龙的共同见证下，民政部部长、全国老龄工作委员会办公室主任黄树贤与商务部部长钟山同法国社会团结和卫生部部长阿涅斯·比赞、经济和财政部部长勒梅尔、欧洲和外交部部长勒德里昂在人民大会堂共同签署了两国关于银色经济领域合作的谅解备忘录。该备忘录旨在落实两国领导人关于推动养老领域合作的共识，进一步加强两国在养老服务领域法规制定、经验分享、技术交流和人员培训方面的交流合作，鼓励两国企业开展银色经济领域的贸易投资合作等。

1月9日上午，黄树贤在民政部会见了来访的法国社会团结和卫生部部长阿涅斯·比赞女士一行。双方回顾了两部在老龄领域的友好合作，并就应对人口老龄化、加强儿童保护等领域合作达成了共识。

（来源：民政部门户网站）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45006>

## 重磅医改“包”治百病，以后看病花钱更少了

以往去医院看病，心里总有些打鼓，不知道到底会花多少钱、担心多做了一些检查，多用了一些药品或耗材。

以后就不用担心啦！近日广西、浙江、四川、河南等多个省份密集发布扩大按病种收付费范围的通知。据不完全统计，全国近三分之二省份已经实施或正试点实施按病种收费。专家介绍，每个省约百余种病种，是按病种收费，即“打包收费”。也就是，患者就医发生的全部费用，一次性“打包”交了。正可谓“包”治百病！改革后医保如何支付，看病能不能少花钱？按病种收费能否切实提高基金使用效率，杜绝医患双方的过度医疗？

### 按病种收费，是啥意思？

按病种收费，即从患者入院起，按病种治疗管理流程接受规范化诊疗，达到临床疗效标准后出院，整个过程中发生的诊断、治疗、手术等各项费用，都一次性打包收费。医院按此标准收费，医保基金和参保患者按规定比例付费。其实按病种收费不是什么新事物，多年前，有些医院对于一些诊疗过程相对固定的疾病都已经实行了按病种收费，只不过，当时叫“包干治病”，比如针对剖宫产、阑尾炎等疾病。在国外，按病种收费的实践也证明，能降低整体的医疗费用。

### 举个例子：广西腰椎间盘突出术治疗，最高限价 15000 元

广西卫计委等多个部门联合试行按病种收费，把 127 个病种诊疗、诊断等产生的全部费用各自打包，实行最高限价，来控制医疗费用的不合理上涨。据了解，这项规定主要在广西二、三级公立医疗机构实施，涉及神经系统、呼吸系统、消化系统、中医等 19 个临床专业的 127 个病种。以三级公立医疗机构收费标准为例，腰椎间盘突出症进行腰椎间盘突出术治疗，最高限价 15000 元；结肠癌术后辅助治疗最高限价 13680 元；二级公立医疗机构最高收费标准以三级公立医疗机构为基准，下浮 5%。

《通知》还规定，在涵盖的这些病种里，除输血费用（含血液费用）、患者出院带药、住院床位费超出普通床位费标准的部分，可单独进行收费外，医院不得另收其他费用。如果参加基本医疗保险的患者，在治疗过程中出现严重并发症等情况，经患者（或家属）同意，并经社会保险经办机构批准后退出现临床路径的，诊疗费用另行计算。

### 医疗费，要降了？

按病种收费的目的就是控费。病人住院的总费用包括诊断、治疗、手术等各项费用，主要由床位费和护理费、检查和检验费用、药品及耗材费用、医生的诊疗费和手术费等部分组成。其中，床位费、护理费与医生的诊疗费和手术费相对固定，且有可能随着医改的深入出现上涨。所以，按病种收费主要针对的是检查和检验费用、药品和耗材费用。通过减少过度的检查和检验费用与不必要的药品和耗材费用，达到控制医疗费用的目的。目前的医疗环境下，医生最怕漏诊，完善检查和检验是减少漏诊的一个重要的方面。这部分费用只能在部分医院有减少的可能，对于一些大的医院，检查和检验很正规，尤其是经过近几年临床路径规范下的医院来说，检查和检验都有明确的规范，检查和检验的费用下降的空间其实不大。

当然，有部分医院存在过度检查和检验的现象，按病种收费会明显压缩检查和检验的费用。药品费用是病人住院的费用支出比较大的一部分。由于制度原因，医院普遍存在以药养医，以药补医的现象，随着药品零加成的推行，药品费用总体下降也是大势所趋。而耗材费用，对很多病人尤其是外科病人来说，占到住院总费用的很大一部分。通过按病种收费，这两部分费用也有望降下来。

“按病种收费有利于患者，可降低患者看病负担，同时对治疗费用也能提前预知。”山东已试行按病种收费的某公立医院一位医生表示，以急性单纯性阑尾炎为例，此前济南公立三甲医院的治疗费多在 12000 元以下浮动，而按病种收费则降到了一万元。“在这种打包收付费方式下，病人使用的药品、医用耗材和检查检验都成为诊疗服务的成本，而不是医院获得收益的手段。”深圳南山区人民医院网络技术科主任朱岁松说。这种收付费方式将倒逼医院降低服务成本，规范医疗服务，优化费用结构，从而实现遏制医疗费用上涨的目标。

目前，各省推出的看病“打包”套餐均覆盖百余病种，且多为常见病。

### 专家解读：如此医改，可抑制过度医疗

财经评论员刘戈：标准化就是在一定程度上的确能够去减少这个过度医疗的问题，因为在治疗过程当中，有很多地方不是非黑即白的，甚至有很多选择的。

比如说同样的有疗效的药，进口药和国产药有的就差很多，或者是所用的这个医疗的材料，或者是其他的辅料，那么这个时候在没有约束的情况下，医生和这个患者更愿意我们用更好的最好的那个治疗方式，最好的治疗方式，那么这个时候它的整体花费可能就上升比较多。那么对于患者来说，有的人来说，他可能看这个病，说治一个阑尾炎他有可能是一万块钱就下来了，有可能是到了一万五，对于患者来说的话，他可能有的就多付了这个费用，那么对于我们医保基金的话也多付了这个费用，但是在这个过程中，医院和医生可能他有一种在个别的这样一些医院里面就产生这样的一种驱动，所以他解决这个问题。十九大报告指出，深化医药卫生体制改革，全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系。长期以来，医保大多实行按服务项目付费，支付方式是后付制，患者按收费单据报。

这种支付方式容易造成过度治疗，刺激医院引入尖端诊疗设备和推销高价格药物，使得医疗费用难以控制，医保基金不堪负重。而老龄社会的逼近，收少支多将成为医保基金的新常态。对于医保部门而言，费用控制也就成了医改一条必经之路。

（来源：央视财经频道）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/44979>

## 老龄数据

### 老年人在养老院过得幸福吗？

为了了解养老院入住老人的基本情况、入住老人的入住动因、老人对养老院收费的承受程度、对养老服务的满意程度以及精神慰藉的满足程度等方面的具体信息，我们于2015年8-12月先后赴山东、浙江、河北、河南等地，对10多家养老院的入住老人进行了随机访谈。总共访谈了250位老人（不包括拒访者，言语不清、思维紊乱，以及正处于护理过程中因而访谈无法进行者），其中有效访谈问卷234份，有效率为93.6%。

#### 一、被访老人的基本情况

在全部234位被访老人中，男性94人，占40.2%；女性140人，占59.8%。男性和女性入住者所占比重相差这样大，同我们的预料是大体一致的。因为女性平均预期寿命高于男性，丧偶的女性所占比重也高于男性。同男性老人相比，女性老人更愿意入住养老机构。

从入住者入住时的年龄看，60岁以下的6人，占2.6%；60-65岁的11人，占4.7%；65-80岁的112人，占47.9%；80岁及以上的有103人，占44%；说不清楚自己年龄的有2人，占0.85%。其中，入住时年龄最小的只有43岁，年龄最大的为99岁，年龄全距为56岁，平均年龄为77.72岁，中值为79岁，众数为81岁。

60岁以下入住者中，有因为意外受伤、久治不愈、瘫痪在床而送到养老院照护的，也有本来就是残疾人的，他们并不是我们通常讲的入住老人。从我们的调查中了解到，许多养老院都收养了一些流浪乞讨人员、孤儿以及残疾人。事实上，65岁以下的老人就入住养老院的也不多，绝大多数入住者入住时的年龄都将近80岁（均值77.72岁，中值79岁）。

从入住者现在的年龄看，60岁以下的2人，占0.85%；60-65岁的4人，占1.71%；65-80岁的81人，占34.6%；80岁及以上的147人，占62.8%。其中，年龄最小的为46岁，年龄最大的为100岁，年龄全距为54岁，均值为80.61岁，中值为81岁。从入住老人看，65岁以下的不多，所占比重很低，占比最高的是80岁以上的老人。

从入住老人的婚姻状况看，配偶双全的有71人，占30.3%；丧偶或离婚（多数为丧偶）的有144人，占61.5%；从未结婚的有16人，占6.8%；其他状况的3人，占1.3%。其他婚姻状况的3人，为丧偶后与他（她）人居住在一起，但并没有办理结婚手续。我们没有想到的是，在全部入住老人中，居然有6.8%的老人从未结过婚。因为涉及隐私，也实在不愿触及老人心中的痛处，我们没有追问他们没有结婚的具体缘由。

从老人入住养老院之前的居住情况看，同老伴居家的有65人，占27.8%；自己一个人独居的有92人，占39.3%；同子女共同居住在一起的有74人，占31.6%；其他居住形式的有3人，占1.3%。可见，只有不到三分之一的老人，在入住养老院之前是同子女共同居住在一起，三分之二的老人在入住养老院之前是空巢老人或独居老人。这实际上也从一个侧面说明了他们入住养老院的原因，即家中无人照料而“机构化”。

入住老人的身体健康状况，直接决定了他们在养老院的养老生活能否自理以及自理的程度，也决定了他们对养老院的养老服务需求的差异性，特别是决定了他们对养老院的医疗护理和康复服务需求的差异性。这次访谈，我们向老人询问了两个问题，一是“您的身体有哪些残疾？”由访问员询问老人有没有上肢残疾、下肢残疾、听力残疾、视力残疾、其他残疾，根据老人的问答记录下来，然后统计老人患有残疾的种数；二是“您患有什么样的慢性病？”根据老人的回答记录下来，然后统计老人患慢性病的种数。

从是否患有残疾及患残疾的种数看，没患残疾的有187人，占全部被访谈老人总数的79.9%；患有1种以上残疾的44人，占18.8%；不清楚自己是否患有残疾的有3人，占1.3%。也就是说，在入住老人中，有近五分之一的老人患有一种以上的残疾，其中1.7%的老人患有3种残疾。

从患慢性病的情况看，只有35人，即占全部被访者15%的老人没有患慢性病，另有3人即占全部被访者1.3%的老人不清楚自己是否患有慢性病，其他83.7%的老人都患有慢性病，其中：患有1-6种慢性病的老人，分别有75人、70人、30人、10人、7人和4人，分别占全部被访老人总数的32.1%、29.9%、12.8%、4.3%、3.0%和1.7%。

从以上的分析我们可以清晰地看到，入住养老院的老人中，女性居多，年龄在80岁以上的高龄老人居多，丧偶的居多，入住养老院之前空巢和独居的居多，患有各种慢性病的居多。这基本上也是我国养老院入住老人大致写照。

## 二、入住养老院的自主性与动因

在我国，90%以上的老人愿意选择居家养老，通常都不会轻易选择入住养老院。那么，已经入住养老院的老人，他们当初选择入住养老院是自己主动要求的，还是被动选择的呢？换言之，老人们入住养老院养老的自主性程度有多高？之所以选择入住养老院，最主要的原因又是什么呢？就这些疑问，我们询问了老人们。

入住养老院的自主性，可以从他（她）当初入住养老院时是自己主动要求来的，还是子女先提出来的，或者其他动员来的作出判断。前者属于主动型，后者则要具体分析。

从调查的结果看，自己主动要求来的有110人，占47%；子女提出来的有92人，占39.3%；其他人动员来的有19人，占8.1%；其他的有14人，占6%。自己主动要求来的占到近一半。子女先提出来的占到三分之一多，这一部分老人虽然不能说是完全自主性的，但多数都是自己同意的，属于主动半主动型。

其他人动员来的这一情况比较复杂，从老人的回答中就可以看到情况很不一样，如“儿媳妇提出来的”，“老伴先来，听说不错，我就来了”，“朋友推荐的”，“医生建议的”，“与老伴一起来的”，“自己和子女想到一块了”，“吃五保，政府安排的”等。

从选择入住养老院的最主要原因看，“生活不能自理，家里没有人照顾”的有94人，占40.2%；

“生活能自理，但养老院养老更好”的有113人，占48.3%；“政府和社区安排入住养老院的”的7人，占3%；其他原因的有22人，占9.4%。超过四成的老人是因为生活不能自理，家里没有人照顾才选择入住养老院的，这是失能半失能老人一种无奈的选择。

生活能自理，认为养老院养老更好，所以选择入住养老院的占到近一半，这一结果尽管并非出乎预料，但也说明我国养老机构的定位是存在偏差的。目前我国养老机构尽管有了很大的发展，但同老年人的实际入住需求还存在相当大的差距，尤其是失能半失能的、生活不能自理的老人入住养老院难的问题还相当突出，但目前有限的养老床位却大量被生活能够自理的老人所占用。政府和社区安排入住养老院的，主要是“三无”老人和“五保”老人。因为“其他”原因而入住养老院的，情况也很复杂，比如“家里装修，暂时住一段”，“家庭闹矛盾，在家里没法住”，等等。

老人已经入住养老院了，但如果可以选择，是选择继续住在养老院，还是会作出其他选择？这是一个蕴含丰富信息的问题。从调查结果看，选择“住在养老院”的占绝大多数，有201人，占85.9%；选择“回家同子女住在一起”的有9人，占3.8%；选择“住回自己家里”的有13人，占5.6%；选择“其他”的有9人，占3.8%；有2位老人不愿意回答这一问题，占0.9%。问题的关键在于绝大多数老人选择继续住在养老院，而是后面的几种少数人。如果可能，如果居家养老服务能够满足老年人的养老服务需求，老年人是愿意住在自己的家中或同子女住在一起的。至于“其他”，从老年人的具体回答看，更是令人心酸。有2位老人回答“看子女的情况”，有1位老人说“愿意在家，（但）儿媳打老人”，有2位老人回答“不好说”，有1位老人说“住住看”，有1位老人想“换个便宜的”，还有1位老人说“村里拆迁，回去没有地方住了”。

### 三、入住费用与承受感

公办养老院的运营是政府财政拨款来维持的，民办养老院的运营则主要依靠收取入住费用来维系，政府的建设补贴、运营补贴和社会捐助只能起到补充的作用。一些研究机构、课题组的调研和我们开展的相关调研都得到一个相似的结论，民办养老机构的收费出现了明显的两极分化，一些高端的养老院收费很昂贵，大多数老人无法承受，床位空置率很高；一些低端的养老院收费又很低，但收费低带来的问题就是服务跟不上，经营发展面临困境。

从对入住老人的调查看，老人每月缴纳的入住费、伙食费、护理费等所有费用加在一起（如果询问老人的单项收费，很多老人实际上是分不清楚的），1500元及以下的有49人，占20.9%；1501-2000元的有48人，占20.5%；2001-2500元的有35人，占15.0%；2501-3000元的有25人，占10.7%；3001-4000元的有33人，占14.0%；4001-4500元的有6人，占2.6%；4501-5000元的有6人，占2.6%；5000元以上的有4人，占1.7%；不知道自己每个月交多少费用的有28人，占12.0%。

费用总额是多少“不知道”的情况比较复杂，其中一部分是费用由子女去交的，自己不清楚，或工资卡交给子女，自己不知道具体费用是多少；另一部分则是政府兜底的“三无”和“五保”老人，他们不清楚政府每个月替他们交了多少钱。

从调查结果看，老人每人每月缴纳的各种费用在3000元及以下的，占到全部被调查老人总数的67.1%；4000元以上的仅占6.9%。应该说多数老人的缴费并不高。我们在中部某省A养老院和B养老院调研时还了解到的一个情况，这两家养老院的入住老人都是自理和半自理老人，收费标准均为每人每月800元，包括入住费和伙食费，只有特殊的护理（比如住院护理、临终护理）另行收取少量的费用。

从老人入住养老院的费用来源看，“完全自己承担”的有115人，占49.1%；“完全是子女承担”的有64人，占27.4%；“自己承担一部分，子女补贴一些”的有36人，占15.4%；“政府给的，个人不用承担”和“养老院免费”的各有9人，分别占3.8%。要说明的是“政府给的，个人不用承担”与“养老院免费”，老人有弄不清楚、区分不出来的情况，反正是自己不用交。

入住养老院的费用完全是老人自己承担的，占到全部被调查对象的近一半，这部分老人主要是城市的离退休职工，他们用自己的离退休金和积蓄支付入住费用，通常不愿意给子女增加负担，只有在自己的离退休金或积蓄不足以支付入住费用时才会让子女给予支持。

入住养老院的费用完全是子女承担的老人，也占到将近三成，这部分老人则主要是农村老人，他

们只有很低的养老金，又基本上没有什么积蓄，入住养老院的费用基本上靠子女承担。

入住不同性质的养老院的老人，对养老院收费的感受或评价存在比较大的差别。

五保集中供养机构入住的老人，是由政府承担入住费用的，免费的占89.5%，但这类养老机构在床位有空余时也会接收社会托养老人，但“五保”集中供养机构的条件相对来讲也比较差，接收社会托养老人的收费标准也是比较低的。

在其他几类养老院中，认为“收费不高，可以接受”的老人所占比重，医院附设的老人护理院居第一位（71.4%），民办养老院居第二位（67.5%），社区养老院居第三位（61.5%）。这三类养老机构入住老人认为收费不高、可以接受的比重都超过60%，尤其是老人护理院甚至超过70%。

入住老人护理院的老人，基本上都是生活完全不能自理的老人，普遍高龄，身患多种疾病，有的是刚刚从医院救治后转入护理院的，护理院为他们提供了全方位的生活护理和医疗护理，但其费用比在家请人照护或在医院照护要低得多，认为护理院收费不高的感受更加明显。

认为“收费高了，承担不起”的老人所占比重看，公建民营养老院高居榜首，达46.7%，远远高于社区养老院和老人护理院，更高于民办养老院，这是我们事先没有想到的。公建民营养老院是公办养老院通过改制而来的，软件和硬件都相对比较好，改制前主要承担政府养老服务的兜底职能，改制后虽然仍承担了部分政府兜底职能，但主要是面向社会老人开放。

我们在调研中也发现，部分公办养老院在实行民营后收费标准大幅度提高，超过了入住老人的承受能力和心理价位。这是值得我们思考的一个问题。另外，分别有4.9%和3.3%的民办养老院和公建民营养老院入住老人认为“收费高，但能接受”；分别有7.7%、3.3%和1.8%的社区养老院、公建民营养老院和民办养老院入住老人认为“收费略低，可以适当提高一点”。

入住老人对养老院收费水平的评价存在比较大的分歧，对同一性质或类型的养老院，都有认为收费高了的，也有认为收费不高甚至还可以适当提高一点的，但总体来看，医院附设的老人护理院入住老人对收费水平的认可度最高，社区养老院和民办养老院次之，对公建民营养老院收费水平的评价最低。

#### 四、接受养老服务的情况及其满意度

入住老人需要养老院提供的养老服务，同他们的生活自理能力密切相关。生活能自理和半自理老人，需要的主要是一般生活照料和精神慰藉，生活不能自理的失能半失能老人则除了一般的生活照料和精神慰藉外，对医疗护理有着特殊的需求。

从调查结果看，在入住养老院的老人中，“完全能够自理，不需要护理人员照料”的有98人，占41.9%；“基本能够自理，有些事情需要护理人员照料”的有87人，占37.2%；“不能自理，基本上是靠护理人员料理”的有47人，占20.1%；“完全不能自理，靠护理人员照料”的有2人，占0.9%。生活完全能够自理，不需要护理人员照料的老人占到全部入住老人的四成以上，这一比例确实过高，这部分老人本来是可以居家养老或社区养老的，但因为种种原因而入住养老院，既给老人及其家属带来了不必要的经济负担，又加剧了养老床位的紧张。

当然，“不能自理，基本上是靠护理人员料理”和“完全不能自理，靠护理人员照料”的老人，特别是后者，在全部入住老人中所占的比重，实际上要更高一些，主要是因为如前我们所说的，一些言语不清、思维紊乱的老人，以及正处于护理过程中的老人，没有办法进行正常的访谈，访谈到的失能老人占全部访谈老人的比重实际上低于失能老人在全部入住老人中所占的比重。

养老院为入住老人提供的养老服务，主要包括一般生活照料、医疗服务和娱乐服务等，但每个老人实际接受的服务是不同的。

从“养老院为您提供了哪些生活服务”看，接受了打扫卫生服务的有226人，占96.6%；接受洗衣服务的有154人，占65.8%；接受送餐服务和洗澡服务的各有134人，占57.3%；17人还接受了其他服务，占7.3%。从老人的回答看，其他服务主要包括保姆做饭、打开(热)水、换热水、泡脚、清理大小便、人工排便、代买、上门问候、出门交通等。

从“养老院为您提供了哪些医疗服务”看，居第一位的是养老院的医疗门诊服务，143人，占61.4%；140人接受了养老院的定期体检和保健，占60.1%，居第二位；130人接受了有病时送医院的

服务，占55.8%，居第三位；118人接受了安排按时服药打针的服务，占50.6%，居第四位；接受健康咨询服务和健康知识讲座服务的分别有45人和35人，分别占19.3%和15.0%；还有15人接受了养老院提供的其他医疗服务，主要包括不定期看病、不定期体检保健、测血压、请专家来看病、医生上门检查看病等等，占6.4%。

从“养老院为您提供了哪些文化娱乐服务”看，146人参加了健身活动，占62.4%，居第一位；居第二位的是棋牌活动，有135人，占57.7%；读书读报的有117人，占50.0%；参加文化活动的103人，占44.0%；接受陪同聊天服务的有99人，占42.3%；参加旅游、垂钓、摄影等活动的分别有12人、6人和5人，分别占5.1%、2.6%和2.1%；另外，有16人参加了养老院提供的其他文化娱乐服务或活动，包括看电视、看电影、听收音机、外面坐坐、做操、散步，占6.8%。

老人对养老院提供的服务，137人表示“很满意”，占58.5%；59人表示“比较满意”，占25.2%；表示“一般”的有27人，占11.5%；分别有7人和1人表示“不太满意”和“很不满意”，分别占3.0%和0.4%；有3人表示“不好说”，占1.3%。

“很满意”和“比较满意”两者合计高达83.7%，而“不太满意”和“很不满意”两者合计只有3.4%，可见，入住老人对养老院提供的养老服务的满意度是相当高的。这一方面说明我们的养老院总体上办得还是不错的，为入住老人提供了比较好的服务，其实，另一方面也说明入住老人对养老院提供的养老服务的要求并不高，比较容易得到满足。这在同老人的交谈中也得到了验证。

虽然从总体上看入住老人对养老院养老服务的满意度相当高，但不同性质或类型的养老院入住老人的满意度也存在比较明显的差异。医疗附设的老人护理院“很满意”的比重为100%，满意度最高。

为便于比较，我们把“很满意”和“比较满意”两项合并为“满意”，把“不太满意”和“很不满意”两项合并为“不满意”，“五保”集中供养机构的满意率为94.8%，没有不满意的老人，总体满意度仅仅低于老人护理院，居第二位；民办养老院满意率为86.5%，不满意率为3.0%，居第三位；社区养老院满意率为84.6%，不满意率为7.7%，居第四位；公建民营养老院满意率最低，只有65.5%，且不满意率也达到6.8%。

那么，老人对养老院提供的服务满意的是什么呢，不满意的又是什么呢？

我们在访谈时请老人说出对养老院满意的是什么呢，不满意的又是什么呢。但不论是满意的，还是不满意的，最多列举三项。

根据选择的人数及其所占比重排序，对养老院满意的方面，163人回答是“护理员的服务好”，占69.7%，居第一位；86人回答是“养老院的伙食好”，占36.8%，排第二位；83人回答是“院长和其他管理员尽职尽责”，占35.5%，排第三位；81人回答是“养老院的居住条件好”，占34.8%，排第四位；73人回答是“收费合理”，占31.3%，居第五位；分别有66人、24人和22人回答是“养老院的自然环境好”、“养老院的医疗条件好”和“在养老院结识了好多朋友，大家相处很融洽”，分别占28.2%、10.3%和9.4%，依次居第6、第7和第八位。此外，有11位老人回答的是其他方面或服务，主要是比在家自由、不用买柴买米、理发方便、交通方便、每天有人问候等。

对养老院不满意方面的回答，一是比较分散，另一方面也多少出乎我们的预料。选择“养老院的伙食不合口味”的有43人，占18.4%，居第一位，这同在对养老院满意的方面或服务中居第二位的“养老院的伙食好”，形成了鲜明的对比。养老院的伙食在老人的满意和不满意评价中，都居前列，这看似矛盾，其实不然。因为老年人的饮食习惯、口味很不一样，他们的身体状况不同导致对饮食的要求也存在很大的差异，对一部分老人很合口味的饭菜对另一部分老人来讲可能很不合口味。其实，这也恰恰反映了养老院的饮食很难调理，很难满足所有老人的要求的现实。

另一个出乎我们预料的，是在我们预设的选项之外，选择“其他”不满意的方面或服务的，竟然居第二位，有42人回答的是我们预设的选项之外的方面或服务，占17.9%。这些“其他”方面或服务还很不相同，如电视频道太少，经常停电，收快递不方便，超市太远，交通不方便，上下楼有限制，娱乐活动不适合老人特点，收取押金多等。

另外，还分别有6.9%、6.8%、4.7%、3.4%、3.0%和0.4%的老人对“收费高”、“养老院的医疗条件差，看病不方便”“院长和其他管理员的工作不到位，不负责任”“护理员的服务不好”“养老院的居住条件不好，太拥挤”和“养老院的自然环境差”等方面或服务不满意。进一步比较老人满意和不满意的方面或服务，就会发现这样一个现象，养老院养老服务的几乎任何一个方面或项目，都有



一部分老人满意，也有另一部分老人不满意。

## 五、家人和其他相关人员的探望情况

老年人对精神慰藉的需求本来就很强烈，老年人入住养老院，最渴求、最期望的事情就是子女能经常来看看，子女或其他人来看望是老人最开心、最高兴的事情。我国《老年人权益保障法》也明文规定，“家庭成员应当关心老年人的精神需求，不得忽视、冷落老年人。与老年人分开居住的家庭成员，应当经常看望或者问候老年人。”

那么，老人入住养老院后，子女一般多长时间会去看望一次呢？

126位老人的子女会每周看望一次以上，占55.5%；40位老人的子女会半个月看望一次，占17.1%；18位老人的子女会一个月看望一次，占7.7%；8位老人的子女会两三个月看望一次，占3.4%；有14位老人的子女基本上没有到养老院看望过，占6.0%；7位老人回答“不好说”，占3.0%，这部分老人其实是有难言之隐的，子女很少来或基本上就没有来看望过。

另外，21位老人没有子女，占9.0%。从看望老人的频率看，“每周一次以上”“半个月一次”和“一个月一次”大体上可以看作是子女去养老院看望老人的正常频率，“两三个月一次”“基本上没有来过，很少来看我”和“不好说”则大体上可以看作是子女去养老院看望老人的不太正常的频率，超过12%老人子女看望老人的次数实在太少了。

对老人来讲，子女到养老院看望自己是高兴的事，其他人来养老院看望也是一件很开心的事。在访谈中，我们询问了老人一个问题：“您在养老院，有没有志愿者、政府、社区工作人员来看望过？”91人回答“很多，主要是志愿者”，占38.9%；62人回答“有，但不多，主要是过年过节时”，26.5%；58人回答“很少”，占24.8%；13人回答有其他人来看望过，包括原单位工作人员，区红会的领导、朋友、学生、艺术团、京剧团等等，占9.8%。

## 六、结论与讨论

根据对养老院入住老人访谈数据的上述分析，以及近年来我们对养老机构和养老院院长等调查，我们可以得出如下几个方面的结论。

### (一)养老院入住老人大多是失能半失能老人、高龄老人

在我国，90%以上的老人愿意选择居家和社区养老，通常都不会轻易入住养老院。选择入住养老机构的老人，多数都是失能半失能老人、高龄老人和空巢老人。

调查发现，超过四成的老人正是因为生活不能自理，家里没有人照顾才选择入住养老院的，这是失能半失能老人的一种无奈选择。65岁以下的老人就入住养老院的并不多，所占比重很低，绝大多数入住者入住时的年龄都将近80岁。

在入住老人中，有近五分之一的老人患有一种以上的残疾，近84%的老人都患有慢性病。养老机构入住的失能老人、高龄老人所占比重这样大，如何满足他们对医疗服务的强烈需求，是养老机构必须面对的一个现实问题。

养老机构要根据自身的条件和入住老人的需求，有条件的应该内设医疗机构开展医疗服务，医疗卫生部门要为养老机构开展医疗服务提供应有的支持，国家有关方面则应该把符合城镇职工（居民）基本医疗保险和新型农村合作医疗定点条件的养老机构内设医疗机构纳入医保定点范围，入住的参保老年人按规定享受相应待遇。

但是，我们并不主张所有的养老机构都要附设医疗机构，所在地附近的医院，特别是社区医院能够为其提供医疗服务的养老机构没有必要设立医务室（院）。

### (二)入住老人对养老院的选择是理性的

我们在同入住老人的访谈中了解到，老人选择养老机构（政府兜底对象基本上没有选择的余地）主要考虑的因素是三个：

一是就近，不愿意离开自己熟悉的社区环境。我们这次调查的社区养老院，长期床位紧缺，希望

入住的老人只能排队轮候。但是，目前许多养老机构都建在城市的郊区甚至远郊区，尽管那里的自然环境不错，养老服务的硬件也不错，老年人就是不愿意选择这样的养老机构。实际上，目前养老床位空置率比较高的，很多就是远离城市中心区域的远郊区养老院。

二是收费。从调查结果看，老人每人每月交纳的各种费用在3000元及以下的，占到全部被调查老人总数的67.1%，其中1500元及以下和1501-2000元的都占20%多。应该说多数老人的收费并不高，但是也确有一部分老人觉得收费高了，承受不起。总体来看，多数老人愿意选择收费相对较低的养老院，这类养老院入住率高；而一些民间资本，尤其是一些房地产企业建设的豪华型的、超大规模的“高大上”养老院，因为收费高，绝大多数老年人只能望而却步，入住的老年人很少，出现大量的养老床位空置。

三是医疗。养老院是不是附设有医院，或者周边附近有没有医院，看病是不是方便可及，是老人选择养老院的一个很重要因素。如前所述，医疗附设的老人护理院“很满意”的比重为100%，满意度最高，就说明了这一点。

从实地调查看，医院附设的老人护理院，以及其他离医院比较近的养老院，都是入住老人的首选。“一床难求”与供不应求的现象说明，在今后一段时期的养老服务体系建设中，既要加大养老床位的投入，更要加大养老床位供给侧结构性改革力度。

目前的600万张养老床位同实际的需求相比还有相当大的差距。但是，高端养老床位有一定的需求，也应该满足这部分老人的需要，但要适当限制高端养老机构和养老床位的发展，重点发展面向社会大众的中低端养老机构，为老年人提供就近可及、满足入住老人基本医疗和日常生活护理的养老服务。

### (三) 公办养老院入住的并非都是政府“兜底”的老人

在我国相关法律中，政府对老年人养老服务的“兜底”对象规定是明确的，即主要是城市的“三无”老人和农村的“五保”老人。政府对“三无”和“五保”老人养老服务的“兜底”职能，目前主要是通过公办养老机构实现的。公办养老机构只有在床位有空置时，才会提供托养服务。

本项调查数据表明，政府主办的“五保”老人集中供养机构近90%的入住老人是政府免费的，但也有近10%的入住老人属于社会托养对象。这同现行政策规定是一致的。国家对公办养老机构建设投入了大量财力和物力，无论是设施设备还是护理人员水平，特别是医疗康复条件相对绝大多数民办养老机构要好得多。同时，公办养老机构收养社会托养老人的收费水平，明显低于民办养老机构。因而，公办养老机构“一床难求”现象相当普遍，个别公办养老机构轮候床位的老人甚至排到了三四十一年后。

### (四) 护理是关键

老人入住养老院，最需要的是服务，即生活照料和医疗护理，这也是养老机构的最主要职责。特别是养老机构作为医院医疗救治后的老人的后期康复护理场所，要为老年人提供康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀等健康和养老服务。

从调查结果看，生活完全能够自理，不需要护理人员照料的老人占到全部入住老人的四成以上，这部分老人本来是可以居家养老或社区养老的。其所以出现这种自理老人“机构化”，同目前我国居家养老服务和社区养老服务不健全、没有发挥应有的作用有很大关系。

除这部分自理老人不需要护理人员的照料（事实上并不是完全不需要照料）外，其他老人，特别是失能老人，既需要护理人员提供全方位的生活照料，更需要护理人员提供医疗护理。

从总体上看，入住老人对养老院提供的包括生活照料和医疗护理等在内的养老服务是比较满意的（“很满意”和“比较满意”两者合计高达83.7%），其中医院附设的老人护理院入住老人满意率最高，“很满意”的占100%，这显然同老人护理院的医疗护理服务水平和质量有很大关系，更同他们对医疗护理服务的强烈需求能够得到满足有很大关系。

### (五) 精神慰藉很重要

入住养老机构的老人是一个很特殊的群体，许多老人基本的生活都不能自理，体弱多病甚至长期

卧床，容易产生不同程度的失落感和孤独感，患有焦虑、抑郁等心理疾病的老人占比较大的比重，精神慰藉的需求非常强烈。

老人在养老机构过得是不是快乐、开心，很大程度上取决于精神慰藉的需求能否得到满足。从实地调查和数据分析，为入住老人提供精神慰藉的主要是四个方面：

一是护理人员。护理人员在为老人服务的过程中，同老人聊天拉家常，是老人很乐意的事情。许多老人同护理人员都建立了很深厚的友谊，他们愿意把同子女都不愿意说的心理话，毫无保留地同护理人员说。

二是入住老人相互之间的慰藉，这一点往往被研究人员和养老机构管理者所忽视。养老机构开展的健身、读书读报、电视、看电影、旅游、垂钓、摄影、做操、散步等文化娱乐服务，为入住老人提供了相互交流的场所和机会，老人们相互安慰、解心结、出主意，甚至化解家庭矛盾，能起到很好的精神慰藉作用。

三是子女的看望，这是入住老人最开心、最高兴的事情。但是，调查发现，尽管有超过半数的老人子女会每周看望一次，但也有超过12%的老人子女很少甚至几乎没有到养老院去看望过。我国老年人权益保障法明文规定，“与老年人分开居住的家庭成员，应当经常看望或者问候老年人。”对入住养老机构的老人，子女更应该经常看望和问候老人，这既是子女的义务，也是子女应该履行的法律责任。

四是其他亲朋好友、地方政府和社区工作人员、原来的同事或领导，以及志愿者。调查发现，志愿者是为入住老人提供精神慰藉的一支重要力量，近40%的老人回答有志愿者来看望过。我们在访谈过程中还了解到一种做法，一些大专院校组织大学生陪聊志愿者陪同老人聊天，很受老人欢迎。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/45027>

## 政策法规

### 关于做好社区为老服务机构综合责任保险工作的通知

沪民老工发（2017）23号

各区民政局、老龄办：

为提高社区为老服务机构的抗风险能力，促进社区为老服务健康有序发展，市民政局、市老龄办依据《上海市社区养老服务管理办法》，联合相关保险公司在全市统一推行上海市社区为老服务机构综合责任保险项目。现就有关事项通知如下：

#### 一、基本原则

（一）政府主导。通过政府资助，在全市推行社区为老服务综合责任保险项目，有效化解社区为老服务中的风险，推动社区为老服务健康可持续发展。

（二）多方参与。政府推动，保险公司、社区养老服务机构等多方参与，形成政府与社会组织、企业等各司其职、协调配合、合作共赢的良好机制，提升社区为老服务能力和养老保障水平。

（三）统一投保。制定相对统一的保险方案，统一投保，使保障范围更全面，保险费用更合理。确保一定区域内的社区养老服务机构所获赔付标准相对一致，实现共同受益。

（四）市场运作。按照市场化运作方式，由专业保险公司设计方案、统一招标，中标保险公司承保，为投保的社区养老服务设施和机构提供综合责任风险分担机制。

## 二、保险范围

本市非营利性的社区养老服务设施和机构，具体包括：

- 1.社区老年人日间照护机构；
- 2.居家照护服务机构；
- 3.社区综合为老服务中心；
- 4.社区老年人助餐服务点（不含委托餐饮公司运营）。

## 三、保险责任

在保险期限内应由被保险人承担经济赔偿责任的意外事故，保险人负责赔偿。具体包括：

（一）服务人员保障。服务人员在上述养老服务设施内提供服务期间，或社区养老服务机构的服务人员在为服务对象提供上门服务期间（含往返途中），发生意外事故导致服务人员的人身伤害，以及服务人员突发疾病死亡或在48小时之内经抢救无效死亡的。

（二）服务对象及其他第三者保障。在上述养老服务设施内发生的，或社区养老服务机构中的服务人员在为服务对象提供上门服务期间（含往返途中），因疏忽或过失导致服务对象的人身伤害，或导致其他第三者的人身伤害或财产损失的。

（三）其他责任保障。本项目需保险人扩展承保火灾和爆炸责任、广告及装饰装置责任、食品、饮料责任、公共卫生设施缺陷责任，罢工暴乱民众骚乱或恶意破坏责任、电梯、升降机责任、护理职业责任、提供物品及服务责任等导致的服务对象或其他第三者的人身伤害，同时需承保救火费用和急救费用等相关费用。

## 四、职责分工

市民政局为本项目投保人，与中标保险公司签订保险合同。市老龄事业发展中心受市民政局委托，组织实施和协调做好社区为老服务综合责任保险项目的相关工作。

各区民政局、各街道（镇、乡）负责细化落实区域内社区为老服务综合责任保险项目。要明确专人负责，加强与承保公司沟通协调，做好宣传发动，统计更新，组织培训等工作。

各保险公司负责编印保险宣传资料，开展项目培训，提供保险项目的日常咨询及理赔服务，做好理赔情况的统计工作，并提供相关书面分析报告。

## 五、区域划分

本项目通过公开招投标，由中国平安财产保险股份有限公司上海分公司、安信农业保险股份有限公司、中国人民财产保险股份有限公司上海市分公司三家共同运营。区域划分如下：

中国平安财产保险股份有限公司上海分公司负责黄浦区、杨浦区、宝山区、崇明区和浦东新区的项目运营；

安信农业保险股份有限公司负责徐汇区、闵行区、金山区、松江区和奉贤区的项目运营；

中国人民财产保险股份有限公司上海市分公司负责静安区、普陀区、长宁区、虹口区、嘉定区和青浦区的项目运营。

## 六、经费安排

本项目由市民政局安排的财政预算资金全额资助保险费，年度总金额约150万元。市民政局按照合同约定向保险公司核拨保费资助金。

## 七、工作要求

(一) 高度重视, 加强领导。各区要统一思想, 高度重视社区为老服务机构综合责任保险工作, 结合本区实际, 制定工作方案。要加强组织领导, 明确专人, 层层落实。

(二) 加大宣传, 有序推进。各区要通过多渠道宣传, 扩大项目知晓率, 鼓励社区养老服务设施和机构参保, 提高其抗风险能力, 力争实现本市社区为老服务机构综合责任保险全覆盖。

(三) 组织实施, 细化落实。各区要加强与所在片区保险公司的沟通协调, 细化方案, 抓好落实。要掌握本区项目动态情况, 强化项目监管和指导。

上海市民政局  
 上海市老龄工作委员会办公室  
 2017年12月29日  
 (来源: 上海市民政局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/45037>

## 上海市民政局关于印发《养老机构护理型床位设置指引》的通知

### 沪民福发〔2017〕44号

各区民政局, 市社会福利中心、上海市众仁慈善服务中心:

根据《上海市养老机构条例》和《养老机构设施与服务要求》(DB31/T685—2013), 为落实《上海市养老设施布局专项规划》和《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》(国办发〔2016〕91号)等精神, 推进养老机构护理型床位设置工作, 市民政局制定了《养老机构护理型床位设置指引》(试行), 现印发给你们, 请参照执行, 并做好养老机构和人员的培训指导。

上海市民政局  
 2017年12月14日

### 《养老机构护理型床位设置指引》(试行)

#### 一、定义

养老机构护理型床位是指在养老机构内部面向失能、失智老人照护服务需求, 体现基本生活照护功能和与生活密切相关的医疗护理服务功能的床位设施。

#### 二、养老机构要求

(一) 已取得养老机构设立许可证且符合对外执业要求。

(二) 养老机构建设与室内装修符合 DB31/T685—2013《养老机构设施与服务要求》。

(三) 纳入长期护理保险定点服务机构范围。

(四) 内部设置有医疗机构且符合执业规范要求, 或与医疗机构整合、邻近设置, 能够满足养老机构内基本的医疗、护理服务需求。

#### 三、设施设备要求

##### (一) 规模与区域要求

1. 护理型床位规模总数不少于 30 张。

2. 护理型床位设置在单体建筑内或单独楼层, 或设置在相对独立的功能区域。

##### (二) 各类用房及配置要求

1. 卧室

(1)有自然通风和采光，不设在地下层。

(2)每间卧室床位布置不大于8张;应配置使用护理床;床位长边离采光外墙的墙面间距不应小于0.60m;床与床的长边间距不小于0.80m;靠通道的床位端部与墙面间距不小于1.05m。

(3)床与床之间设有隐私隔断(帘或其他)设备。

(4)室内有保暖和降温设备。

#### 2.卫生间、沐浴间

(1)与卧室邻近设置，宜设置卧室卫生间。室内地面无高差，平面布置便于轮椅进出，留有助厕空间。便器为坐式，便器旁设距地面高度为0.70m的安全扶手。应安装冲淋设备并应设高为0.70m的水平抓杆和高1.40m的垂直抓杆。

(2)公用沐浴间就近设置(宜设在同一个层面)，平面布置便于轮椅进出，留有助浴空间。设高为0.70m的水平抓杆和高1.40m的垂直抓杆。配备老年人使用的专用助浴器具。

(3)水龙头把手不应使用旋转式开关。

#### 3.洗衣房

(1)操作场所布局合理，洁污分开。通风良好。

(2)设置污染衣物预洗和消毒水池并符合相关规定。

#### 4.污物处理间

(1)污物间就近设置，并靠近污物运输通道。

(2)设有污物处理机消毒设施。

(3)各类洁具清洗、消毒有专用水池且有分类放置的空间。

#### 5.医务用房

(1)至少设有治疗室、处置室，每室独立且符合卫生学布局及流程。

(2)医疗废弃物存放点与治疗区域隔开。

(3)基本医疗设备符合相应医疗机构的相关配置要求。

#### 6.康复室

(1)设有康复室且配备与康复需求相适应的物理治疗、作业治疗等设备。

(2)康复室地面平整，表面材料具有防护性，地面布局适应不同康复设施的使用要求。

#### 7.照护台

每个层面设置照护台并连接呼叫信号装置终端和满足照护工作需求的橱柜等。

#### (三)配套设备

1.卧室、卫生间、沐浴间、公共活动用房安装呼叫装置且触摸方便。安装呼叫显示屏做到视线可及。

2.二层及以上配备一部医用电梯。

3.主要出入口及老年人公共活动区域配备监控设备。

4.失智老人区域安装门禁系统。

5.敷设线路，满足信息化管理以及视频传输的需求。

#### (四)标识

1.通用符号符合GB/T10001.1规定。

2.无障碍符号符合GB/T10001.9规定。

3.安全标识符合MZ/T032—2012DI5.7规定。

4.服务应用标识符合DB/T813—2014规定。

5.标识设置应醒目且有一定的导向作用。

### 四、人员配备要求

(一)医护人员:至少配备2名注册护士(其中1名为主管护师)。每增加100张护理型床位需增1名护士或中级养老护理员。

(二)社工人员:至少配备1名社工或心理咨询师(可兼职)

- (三)康复人员:至少配备1名。
- (四)营养师:至少配备1名。
- (五)护理人员:护理人员与护理型床位数配比符合 DB31/T685—2013《养老机构设施与服务要求》。

## 五、服务要求

根据照护等级确定生活照料、医疗护理、康复等内容且制定照护计划。

### (一)生活照料

- 1.内容包括进食(水)、修饰洗浴、穿脱衣、排泄如厕、移动、膳食、洗涤、清洁卫生、物品整理。
- 2.服务频次、要求符合 DB31/T685—2013《养老机构设施与服务要求》的规定。

### (二)膳食服务

- 1.内容包括提供一日三餐、特殊饮食(流质、半流质)。
- 2.营养平衡且符合老年人疾病特点需求。

### (三)医疗护理

- 1.内容包括口腔护理、鼻饲、吸氧、静脉血标本采集、生命体征监测、肌肉注射、皮下注射、血糖监测等常用临床护理。

### 2.药事服务

符合药事服务的相关规定

- 3.服务流程及注意事项需符合相关规定。

### (四)安全照护

做好走失、坠床、跌倒、烫伤、误吸(食)、噎食、压疮、感染等防护。

### (五)康复训练

- 1.提供包括语言功能、吞咽功能、肢体功能、认知功能的训练。
- 2.保护并改善其残存功能，减轻后遗症功能障碍程度。

### (六)健康管理

- 1.建立健康档案且对健康状况变化有动态跟踪记录。
- 2.建立慢性病管理制度，将高血压、糖尿病、慢性呼吸系统疾病等纳入管理范畴。
- 3.开展预防保健知识教育。

## 六、管理要求

符合护理型床位设置条件的养老机构向区级民政部门提出申请，各区民政部门负责本行政区域内养老机构设置护理型床位的认定和日常管理，定期将相关信息报送上海市民政局;市民政局作为本市养老机构的行政主管部门，加强对各区养老机构设置护理型床位的统筹、指导、标准制定、监督管理等工作。

(来源：中国上海)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/460/aid/45024>

## 全国老龄工作委员会办公室等关于进一步加强和改善老年人残疾人出行服务的实施意见

各省、自治区、直辖市、新疆生产建设兵团交通运输厅(局、委)、住房城乡建设厅(建委、规划国

土委)、邮政管理局、残疾人联合会、老龄工作委员会办公室,各地区铁路监督局,民航各地区管理局,中国邮政集团公司:

老年人、残疾人是社会主义大家庭的重要成员,当前,我国60岁以上老年人约2.3亿人,残疾人8500多万人。为数量庞大的老年人、残疾人提供出行便利,进一步加强和改善老年人、残疾人出行服务,是推进基本公共服务均等化、全面建成小康社会的重要任务,是推动交通运输改革发展成果更好惠及人民群众、满足人民美好生活需要的重要举措,是弘扬敬老助残的社会风尚、积极应对人口老龄化的迫切要求。为深入贯彻党中央、国务院关于老年人、残疾人工作有关决策部署,落实《国务院办公厅关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》(国办发〔2017〕52号)等文件及相关法律、行政法规要求,加快推进交通运输无障碍环境建设,加强和改善老年人、残疾人出行服务,保障老年人、残疾人出行权益,现提出以下实施意见:

## 一、总体要求

### (一) 指导思想。

全面贯彻党的十九大精神,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引,按交通强国建设的总体要求,以加强和改善老年人、残疾人无障碍出行服务为核心,积极推进理念创新和手段创新,补齐发展短板,加快无障碍交通基础设施建设和改造,鼓励推广应用无障碍出行新技术、新设备,提升服务水平,完善政策保障,不断满足广大老年人和残疾人安全、便捷、舒适、温馨的无障碍出行服务需要。

### (二) 基本原则。

人民为本,服务为先。着力践行以人民为中心的发展思想,切实保障和改善老年人、残疾人交通出行权益;以提升无障碍出行服务品质为核心,创新服务模式,统筹服务资源,倡导志愿服务,为老年人、残疾人提供优质出行服务。

需求导向,因地制宜。科学把握老年人、残疾人出行需求和特征,根据不同运输方式服务特点,结合当地经济发展水平等因素,因地制宜,稳步推进无障碍出行服务体系建设。

政府主导,社会参与。既要突出政府责任,又要广泛动员行业协会、残疾人组织等社会各方力量,充分发挥市场机制作用,满足老年人、残疾人等群体多层次、多样化出行需求。

### (三) 总体目标。

到2020年,交通运输无障碍出行服务体系基本形成,无障碍出行服务水平、出行服务适老化水平和服务均等化水平明显提升,无障碍交通设施设备不断满足出行需要,无障碍交通运输服务的“硬设施”和“软服务”持续优化,老年人、残疾人出行满意度和获得感不断增强。

具体目标是:新建或改扩建的铁路客运站、高速公路服务区、二级及以上汽车客运站、城市轮渡、国际客运码头(含水路客运站)、民用运输机场航站区、城市轨道交通车站无障碍设施实现全覆盖,引导辅助服务覆盖率有效提升;邮政对老年人、残疾人的信件、印刷品、汇款通知等实现邮件全部按址投递;鼓励具备条件的城市新增公交车辆优先选择低地板公交车,500万人口以上城市新增公交车辆全部实现低地板化。

到2035年,覆盖全面、无缝衔接、安全舒适的无障碍出行服务体系基本建成,服务环境持续改善,服务水平显著提升,能够充分满足老年人、残疾人出行需要。

## 二、加快无障碍交通基础设施建设和改造

(四) 完善设施布局。各级交通运输主管部门要充分考虑人口老龄化发展因素,根据人口老龄化发展趋势、老年人口和残疾人口分布特点,加强无障碍建设和适老化改造,在综合交通运输体系规划及各专项规划中,明确铁路、公路、水路(含港口)、民航、邮政、城市客运等各领域无障碍交通基础设施建设和改造的重点任务和配套政策。积极会同有关部门,将无障碍交通基础设施改造纳入无障碍环境建设发展规划,不断完善无障碍交通基础设施布局。

(五) 加大建设改造力度。各地新建、改建、扩建铁路客运站、高速公路服务区、二级及以上汽车客运站、客运码头(含水路客运站,下同)、民用运输机场、城市轨道交通车站、城市公共交通枢纽



等，应落实《无障碍环境建设条例》相关要求，并符合《无障碍设计规范》《铁路旅客车站无障碍设计规范》《民用机场旅客航站区无障碍设施设备配置》等有关标准规范。加大高速公路服务区、普通国省干线公路服务区无障碍服务设施建设改造。完善陆岛交通客运码头、轮渡渡口和客运船舶无障碍设施设备和标志标识。因地制宜逐步推进现有二级及以上汽车客运站、有条件的邮政营业场所等设施无障碍改造。推进客运列车、客运船舶、民用航空器、公共汽电车、城市轨道交通车辆等交通运输工具逐步完善无障碍设备配置。

### 三、提升出行服务品质

(六) 创新服务模式。加大为老年、残疾乘客的贴心服务力度，加快服务模式创新，进一步提升服务的系统化、精细化水平。具备条件的地区，要在铁路客运站、汽车客运站、客运码头、民用运输机场等人流密集场所为老年人、残疾人设立优先无障碍购票窗口、专用等候区域和绿色通道，提供礼貌友好服务。在醒目位置设置老年人、残疾人等服务标志，鼓励采取专人全程陪护、预约定制服务、允许亲属接送站等措施，提供服务车、轮椅等便民辅助设备，保障行动不便乘客安全、便捷出行。要充分考虑到不同交通运输方式的无障碍衔接换乘，做好点对点服务配套。鼓励对老年人、残疾人实行快递门到门服务，有条件的地区开行服务老年人、残疾人的康复巴士。

(七) 建设出行信息服务体系。加强无障碍信息通用产品、技术的研发与推广应用。在铁路客运站、汽车客运站、客运码头、民用运输机场、城市轨道交通车站、城市公共交通枢纽等场所及交通工具上提供便于老年和残疾乘客识别的语音报站和电子报站服务，依据相关标准要求完善站场、枢纽、车辆设施的盲文标志标识配置、残疾人通讯系统、语音导航和导盲系统建设，积极推广应用微信、微博、手机APP、便民热线预约服务等创新方式，为老年人、残疾人提供多样化、便利化的无障碍出行信息服务。

(八) 提高服务水平。鼓励运营企业制定完善老年人、残疾人等乘坐交通工具的服务细则。组织开展从业人员面向老年人、残疾人服务技能培训，提升服务标准化水平。鼓励地方残联、老龄委牵头会同交通运输主管部门，组建志愿者团队，组织开展专题培训和宣传教育活动，建立服务老年人、残疾人出行的预约门到门志愿服务团队。坚持用心服务、优先服务，积极鼓励社会力量参与，开展专业化、多元化无障碍出行服务，使老年人、残疾人等行动不便的乘客能够安全出行，便利出行。

(九) 保障安全出行。各地交通运输主管部门要强化部门联动，密切分工协作，督促运营企业严格落实安全生产主体责任，提高安全出行服务保障水平。引导老年人、残疾人合理安排出行计划，鼓励错峰出行，避免客流拥挤对行动不便乘客出行造成安全隐患。加强无障碍交通设施安全运行维护和管理，提升信息化和智能化管理水平，做好对无障碍交通设施设备使用的合理引导，建立完善无障碍交通设施安全检查制度，及时发现安全隐患，妥善处理，为老年人、残疾人提供安全可靠的无障碍出行服务。

### 四、优化出行政策体系

(十) 落实扶持政策。积极争取各级人民政府政策支持，在旧城改造和新城规划建设中，结合邮政及快递、城市公共交通、出租汽车等的实际需求，配合有关部门加快配套建设必要的无障碍设施，对铁路客运站、高速公路和普通国省干线公路服务区、民用运输机场等，在方便位置施划残疾人专用停车位，并设置明显标识。积极争取对因用地原因无法进行无障碍环境改造的老旧汽车客运站、客运码头、公交枢纽等项目优先立项审批，支持三级以上汽车客运站建设、完善无障碍设施。要积极配合财政等部门，对运营企业更新无障碍铁路列车车辆、无障碍客运船舶、低地板城市公交车辆、无障碍出租车辆和改扩建客运码头等给予资金支持。进一步贯彻落实铁路残疾人旅客专用票额、残疾人航空运输管理等有关规定要求，做好残疾人铁路、航空运输服务。

(十一) 建立配套制度。支持城市公共交通为老年人提供优惠和便利，鼓励铁路、公路、民航等交通运输工具为老年人提供便利服务。各级残联、老龄委要会同相关部门，积极争取城市人民政府支持，对老年人、残疾人优惠乘车予以补贴补偿。各级交通运输主管部门、残联要研究制定出台导盲犬乘坐城市公共交通工具等配套政策，保障持残疾人证、导盲犬工作证、动物健康免疫证明等相关证件

的视障人士携带导盲犬进站、乘车，完善交通运输场站、设施导盲犬服务配套制度建设。督促各运营企业按有关标准规定在交通运输工具上设置老幼病残孕优先座椅和轮椅专用停放区，对老年人、残疾人购检票乘车等实行专人引导、优先办理。

(十二) 完善标准体系。加紧完善铁路、公路、水运、民航、邮政、城市客运等相关领域的无障碍服务标准体系建设。推动落实《铁路旅客车站无障碍设计规范》《民用机场旅客航站区无障碍设施设备配置》《无障碍低地板、低入口城市客车技术要求》等标准要求，推进公路服务设施设计规范、汽车客运站级别划分和建设要求等行业标准的制修订。充分考虑老年人和残疾人安全、便利出行的实际需要，促进运输工具设计、生产的规范化。鼓励各地因地制宜制定相关地方标准，进一步规范和强化无障碍设施设备的建设、管理和维护。指导各地加强对相关标准规范的宣贯实施工作，鼓励相关单位积极实施应用。

## 五、保障措施

(十三) 加强组织领导。各地区、各有关部门要充分认识到做好老年人、残疾人无障碍出行服务工作的重要意义，加强统筹协调，明确责任分工，将其列入议事日程和民生实事，纳入目标管理绩效考核内容。不断健全交通运输无障碍环境建设工作体制机制，充分发挥政府引导、社会治理、公众参与等不同层面的作用，推进交通运输、城市规划建设、技术装备等不同领域和部门协同合作。

(十四) 加大资金投入。创新和优化无障碍出行服务提供方式，加大政府购买服务力度。鼓励采用政府与社会资本合作等模式，吸引社会资本参与交通运输无障碍设施建设和改造，拓宽支持无障碍环境建设的资金来源渠道。

(十五) 强化监督检查。各地区、各部门要加大对提升交通运输各领域无障碍出行服务水平的指导力度，明晰工作任务，建立检查机制。要充分发挥社会公众监督作用，有效提升交通运输无障碍出行服务水平。

(十六) 加强宣传引导。充分发挥舆论引导作用，利用电视、报纸、网络、新媒体等多种媒介，在学校、社区、企业、公共场所等开展无障碍交通出行宣传活动。继续通过“公交都市”创建、“公交出行宣传周”等载体，积极开展无障碍出行文化建设，爱护无障碍设施设备，不随意占用盲道，营造服务老年人、残疾人安全、舒适、便捷、温馨出行的良好社会氛围。

交通运输部住房和城乡建设部  
 国家铁路局中国民用航空局  
 国家邮政局中国残疾人联合会  
 全国老龄工作委员会办公室  
 2018年1月8日

抄送：各省、自治区、直辖市、新疆生产建设兵团道路运输管理局（处），部政策研究室、法制司、综合规划司、公路局、水运局、科技司、海事局，中国船级社。

（来源：交通运输部）

 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/459/aid/45007>

## 养老产业

### “小鲜肉”马克龙不仅把“第一次”给了中国，还带来了法式养老

此次访华之行，法国总统马克龙重点推了一把法国的养老产业和服务，再次引发了对中国养老市

场的关注。1月9日，由两国元首的见证下，中法共同签署了关于在银色经济领域合作的谅解备忘录。该备忘录旨在落实两国领导人关于推动养老领域合作的共识。根据该备忘录，双方拟成立银色经济合作指导委员会，加强政策沟通和专家互访交流，鼓励两国企业开展银色经济领域的贸易投资合作。

养老当然不是暮气沉沉。图为巴黎郊外一所养老院引入陪伴型机器人。“跟中国一样，我们在法国也要应对老龄化问题，中国人口的老龄化比法国来得晚一些，但老龄人口规模比法国大得多，我看到的的数据是差不多10倍。”1月10日，此次随马克龙访华的法国国会议员、神经学家和智慧医疗领域的总统特别顾问奥利维尔·弗朗在接受第一财经专访时表示。十九大报告指出，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。根据中国社科院2016年发布的《中国养老产业发展白皮书》，预计到2030年中国养老产业市场可达13万亿元。可以预期的是，在中法两国高层达成合作共识之后，双方在银发经济领域的合作水平将显著提升，有望将法国养老产业的管理模式及养老机构等，逐步引入中国市场。换句话说，中国的老人，未来将能享受到源自法国模式的更多更好的养老服务。

### 在老龄化上法国有“百年经验”

根据世界卫生组织(WHO)定义，一个国家65岁以上人口占总人口7%以上即为老龄化社会(aging society)，该比例达到14%即为老龄社会(aged society)，到20%则为超老龄社会(hyper-aged society)。联合国的划分标准与此相仿。2000年中国65岁以上人口比例达7%，已正式步入老龄化国家行列；民政部《2016年社会服务发展统计公报》显示，截至2016年底，我国60周岁及以上人口2.3086亿人，占总人口16.7%；65周岁及以上1.5003亿人，占总人口10.8%。由于各年龄层次的分布不均衡，中国还将加速“老去”。根据光大证券研报，预计2050年65周岁以上人口比例将达24.41%。而世卫组织2016年发布的《中国老龄化与健康国家评估报告》提出，中国人口老龄化进程明显快于其他中低收入国家。到2040年，60岁及以上人口的比例将从2010年的12.4%上升至28%。

从中央政府、地方政府到企业，各方均意识到了养老问题的紧迫性以及养老产业的巨大空间。放眼全球，法国是全球最早进入老龄化社会的国家。早在19世纪中叶，法国65岁以上人口的比例就高达10%，瑞典则是第二个，如今这两个国家都是超老龄社会。英国和德国则是在1930年进入老龄化社会，美国在1945年进入老龄化社会。“在应对老龄化问题上，法国已经有了一批专业的企业和研究所，也掌握了一些技能和经验。”弗朗表示，“毕竟，法国已经在这方面探索了20年，在如何面对人口老龄化问题这个议题上，法国已经比中国有了更多成果。”

### 注重预防，认同中医理念

法国从2007年开始便制定了和养老产业相关的全境政策，促进各地区、各方协调合作。公共机构和私营诊所在此基础上组成网络，为全法老年人口提供社会护理和医疗护理。法国政府还为此加强了资金补贴，减少失能老人的家庭负担，并引导社会形成“预防是养老政策的关键”这一共识。弗朗还对第一财经记者介绍了法国养老产业的理念，以及他对中医的兴趣。“对法国的社会保障和医疗政策来说，如何预防是最大的挑战，包括对慢性病、吸烟引发的疾病和肥胖的预防。”他表示，希望法国在多年经验的基础上，总结探索出台更好的疾病预防体系。“在这个方面，中医也是以预防为基础的，在法国，我们对中医的这一特点十分感兴趣。”中法健康产业联盟主席、高利泽集团(COLISEE)中国区总经理杜立伟(Olivier Dessajan)此前曾对媒体表示：“法国养老服务的优势主要体现在慢性病治疗、养老和医疗跨界合作方面，新型药物和‘非药物疗法’的研发十分发达。此外，法国的公共政策很关注养老，也出台了很多保护性政策，使得这一产业得以健康发展。”显而易见，法国养老产业的一个共识是：应对老龄化问题，社会及各行业需要提前布局并进行政策调整。也就是说，把预防问题放在比解决问题更加重要的位置去看待。

业界人士既看到了中国养老市场巨大的潜力，也观察到中国市场在养老产业投资上愈发开放的姿态。他们认为，中国的养老产业目前多为地产商投资，未来需要引入更多由政府主导的战略投资，促进中国养老产业的长远发展。杜立伟2016年曾对媒体表示：“我们在华的发展思路，并非建几座养老院、让里面住满人。我们希望把欧洲先进的养老标准、制度介绍给中国人，这才是我们的长远目

标。”由此可见，中法在养老领域培训和标准化方面的合作将是共同开发银发经济的一个重要的准备动作。

### 银色经济将带动产业与就业

就在中法宣布加强银发经济合作的同时，企业层面早已开始在中国银色经济市场试水。1月9日，欧洲知名的养老康复集团欧葆庭(ORPEA)在巴黎总部确认了将在中国建造养老院的业务布局。

其实，这并非欧葆庭首次进军中国养老产业。早在2013年，欧葆庭就已入驻中国，并先后在上海和南京设立子公司，也是首家在中国内地开展实体运作的外资养老企业。2016年1月，欧葆庭的在华首个项目——位于南京的欧葆庭仙林国际颐养中心开始营业。去年下半年，欧葆庭又首度与中国本土企业合作在长沙推出养老项目。

欧葆庭是首家在中国内地开展实体运作的外资养老企业。“例如 Cancé集团、Europea Santé集团这周也来到中国。此外，Korian-Medica集团在法国也拥有差不多1000家养老院。”说起法国的养老产业“明星”，弗朗如数家珍。他表示，这些公司不仅开设养老院，也研发了许多方法，让老人们更多地在家中养老和医护，这样也能大幅降低养老费用。

“我觉得可以跟中国交流这方面的经验，毕竟我们的目标是一致的。”弗朗所提到的 Korian-Medica，是欧洲第一大养老院经营公司。同样看好中国银色经济潜力的法国公司，还有养老集团 DomusVi(多慰)和 COLISEE(高利泽)等。一个社会进入老龄化阶段，在社会分工上，意味着需要大幅提高养老院的接纳能力。相对应地，整个社会需要通过培训，增加数以百万计的护理人员、护士和服务人员来满足相应需求。弗朗认为，“银色经济”可以创造很多的就业岗位。此外，养老产业也与最新科技应用甚至人工智能(AI)相关联，产业联动的效应明显。比如，法国的一些养老院，已引入陪伴型机器人，解决人手不足的问题。2015年，在法国巴黎近郊的一所养老院中，首度启用了机器人来服务退休的老年人，它甚至带着老人们跳《江南 Style》。养老院的管理者强调，这位名叫“Zora”的机器人只能执行简单与重复性的工作，如，朗读报纸新闻、气象与时间播报，或带领体操等，是无法取代专业的医护人员的。

“一方面，是直接跟老年人接触的护工岗位；另一方面，还有创新领域出现的就业机会，例如，如今法国已经出现了一种高科技病房，里面配备了门类齐全的许多传感器。所以，在健康领域会产生很多就业机会。”弗朗对第一财经记者总结道。

(来源：第一财经网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/45028>

## 一家康复医院诞生记：镜鉴万科未来养老产业前景

“三九”严冬时的北京，室外凌冽的北风直吹得人睁不开眼。但若走进位于东北三环内的光熙康复医院，明亮、干净、温馨的接待大厅，让人迅速切换到另一个温暖的世界。

1月10日，由万科和北控联合运营的光熙康复医院正式开门迎客。他的普通之处在于，这是一家二级现代化的民营综合性康复医院，初期以盆底康复的综合治疗为重点与特色，同时开设中医科、口腔科。未来将会逐步开展骨科康复、运动康复、神经康复等特色专科，发展成全方位的康复医院。这家医院的特殊之处在于，光熙康复医院与去年落成的“怡园光熙长者公寓”相依而存，二者不仅地理位置紧邻，而且功能上组成整体的“医养结合中心”。在业内看来，这家医院是万科和北控对于医养结合养老产业的积极探索和大胆尝试。运营方之一的万科称，这家医院的诞生意味着万科养老业务进入医养结合的新阶段，打破了养老与医疗相脱节的行业困局。从另一个侧面也折射出，万科这家曾经“宇宙最大的房企”，向城市配套服务商转型的力度和决心。对于处于老龄化社会到来前夜的我国人口发展期，该医院自诞生可能就具备了特殊的意义，可能为社会提供可供参考的、重要的医养样本。

### 具备自我进化与颠覆的能力？

走进光熙康复医院进入接待大厅，正中设置的环形接待中心给人简约便捷的现代感。顶棚采用全明玻璃天窗设计，辅以绿叶造型的配饰，整个接待大厅显得绿意盎然。与中医诊室相配套的是，针灸、熏蒸等4间不同的治疗间。该院药剂科医生告诉人民网记者，医院可提供送药到家服务，通过与可提供冷链技术的顺丰快运合作，可实现运送过程中药物的全程冷冻。

据了解，光熙康复医院最早期将以盆底康复治疗为重点特色，针对此类治疗需求，该院除了配备从法国进口世界最先进的诊疗设备外，还配备了独立的洗澡间和卫生间，可以让患者“沐浴干净后再离院”。此外，消毒后的衣服被单、不被打扰的独立私密诊断空间也都是这家医院的标配。而高大上的全英文导诊服务，贴心的母婴室、儿童游乐园等让人“意外”的服务菜单，这家医院都能如数提供。该医院院长杨立春告诉记者，该院致力于为患者提供最优质的诊疗服务和环境，“从技术到服务都将高端化”。杨立春说，她对医院的医务工作人员提出了一个要求，就是不论是在诊前、诊中、诊后，都要提供好的服务，更希望“患者诊后能与医院工作者们成为家人和朋友一样的亲密关系”。这与传统意义上人满为患，就诊者在嘈杂喧嚣中等待的医院接待大厅截然不同，光熙康复医院所提供的诸多服务选项，传统医院很难甚至基本不提供。除此以外，她强调“光熙康复医院将打造一个平台，成为集学术研究、人才培养等于一体的医学实体”。在业内人士看来，光熙康复医院的另一特别之处，是因为背后站立的是万科和北控两家资源整合能力极强的企业。万科将服务基因根植于其中，通过高品质、人性化的服务，以及全面的健康管理提高患者满意度，培养医患粘性。另一方面通过与权威专家、学协会合作和学术交流，提高专业技能，在学术界树立品牌。从另一个角度理解，光熙康复医院还可以通过强大的医院合作关系，将国内外知名的医生邀请到医院来进行会诊，是该院未来的一个重要服务方向和范围。记者所了解到的是，目前光熙康复医院已经与北医三院、北大人民医院、中华预防医学会、国际妇产技术研究中心、法国国际骨盆康复学校等机构建立合作。记者注意到，医院成立当天的仪式上来自国内多所知名医院的著名医生，都来到了现场。该院的医疗平台资源整合能力也由此可见一斑。

### 万科与北控携手后的价值逻辑

前身为“远方饭店”的光熙康复医院以及怡园光熙长者公寓，是北控和万科两大企业强强携手后的第一个落地项目。开业多年后，先后入住长者公寓的100多名耄耋老人在这里找到了他们的幸福晚年生活。在北京，2005年重组成立的北控集团可谓是家喻户晓。作为北京市政府直属的国有企业，北控的业务涵盖着燃气、公共事业、啤酒、公共交通等领域。用北控置业集团党委书记赵建锁的话说“北控跟首都广大市民的生活是息息相通的”。赵建锁介绍，2012年为响应国家老龄委和北京市委市政府的号召，着眼于进入老龄社会，北控进入了健康养老产业，“要成为一家健康保障者角色的企业”。

至于2017年销售额已经突破5000亿元大关的万科，早在数年前就曾在内部提出，并积极孕育养老产业的发展计划。7年前，时任万科北京公司总经理的毛大庆就曾多次在公开场合向媒体宣讲万科的养老产业，并表示要保持万科在该领域的领军地位。对养老行业有过深度思考的万科集团高级副总裁刘肖说，人类历史上这么长时间以来，从来没有像今天一样有这么多的老年人。“人类诞生到现在300万年，种植粮食，能够吃饱也就是1万多年的事。但在过去的几十年、一百年里面，随着医学的发展人越来越长寿。”在刘肖看来，对于老年群体而言，他们生命最后的5-10年时间里，黄昏期如何能拥有美好生活，值得社会反思和重视。“家庭的养老、社区的养老，是我们不加思索得到的答案。”但刘肖的答案有前提，“第一要健康，第二要能自理，才有可能做家庭养老、社区养老。”

刘肖认为，衰老和死亡是每个人都必须要面对的问题。在面对身体不断变化和记忆思维能力加速下行的最后一段时间怎么样让老年生活更美好？万科高层管理者们思考后的答案是“延续”。“跟老年人交流时他们希望延续现在的生活状态，他们进入老年社区很多是因为身体机能下降。”刘肖说，但这并不等于他们愿意改变原来生活方式，因此老年社区成为了必然选择。“比如社交关系需要延续、亲情需要延续、兴趣爱好需要延续。”刘肖说，老人晚年的生活习惯、处于对自身身体权利的规

划、对生活的选择，是值得社会去尊重的。基于此，医养结合的社区型养老中心就成为了这个群体最真切的需求。有数据显示，预计2050年我国老龄人口将达到全部人口1/3。对于数以亿计的银发群体而言，这个群体迫切的需求带来的市场想象空间，是巨大的。据全国老龄办《中国养老产业规划》报告显示，到2030年我国养老服务业市场的总产值将突破10万亿元大关。正是基于在价值观一致的思考范畴下，北控与万科这两家企业的“南北合作”3年前就开始了。2016年8月，长者公寓项目在北京正式落地。这个让老人成为“主人”的项目，背后正是北控与万科对邻里型养老未来图景的一次成功尝试。

### 医养结合或将成万科式养老战略高地

刘肖坦言，光熙康复医院如期顺利开业，是北控和万科再度联手探索的结果，尽管顺利，但对双方而言却特别不容易。“光熙康复医院是之前我们服务的延续，经过一年多的服务迭代，通过实践我们可以走到下一步，也是必经之路。”刘肖认为，长者公寓在护理能力提升是第一阶段的累积，而培育专业医护能力的第二阶段已经到来。在舆论看来，光熙康复医院对万科养老事业而言，显然是具有战略意义的。尽管之前万科在广东开业过一家医院，因为条件限制并没有实践医养结合的具体战略构想。开业仅仅是第一步，对于民营企业定位的光熙康复医院而言，仍然存在经营上的挑战。成功与否，对北控和万科乃至全行业对医养领域的探索，具有非常意义。尽管以全科为支撑的光熙康复医院能否形成“光熙模式”尚不得而知，但失败显然是研究养老产业多年的刘肖和万科所不能接受的。根据规划，接下来光熙康复医院将从5个方面入手，包括配备相关的发展业务、搭建三甲医院资源、实现全医科业务、护工专业培训等方面。以护工专业的人才培训方面为例，成熟的人才梯队的培养机制，或将对服务见长的万科养老产业的发展具有决定性意义。北京万科首席拓展业务合伙人王峭告诉记者，光熙康复医院一旦形成模式化运营，将具备可复制的价值和意义。“能复制服务产品、理念。比如我们标准的医护流程、餐饮模块、康养板块等都可以复制。”但王峭强调，他所说的复制概念的并不是物理方面，养老需要的是服务属性的复制，比如人才和团队。

在万科内部，养老产业被管理者和团队视作一次创业。形成价值观一致的运营团队，成为万科当下亟需解决和面对的问题。王峭说，不是所有的养老院都能解决医疗的问题，需要从建筑法规、消防、环评、环保，包括周边社区的人进行综合性解决。他认为，社会对养老院在接纳方面其实难度挺高，存在门槛。“万科并不会自我设定养老、医疗产业地理属性硬性条件，而是会循着人口分布的规律布局。”目前，万科北方区域的养老业务已率先进入北京、天津、济南、青岛、沈阳五个城市，是万科养老业务进入城市最多、发展最迅速的区域。并计划以北京为核心，用两到三年时间形成10-20个项目的养老初步布局。从全国范围看，万科在上海、广州、深圳、杭州城市开业运营的养老项目超过80个。万科方面透露，目前已初步形成三大养老类型：以怡园光熙长者公寓为代表的机构型，以护理型老人为主，对专业的护理康复甚至医疗有较强需求；以嘉园长阳长者中心为代表的社区型，主要服务社区周边的客户，以自理型老人为主；持续照料的全龄型，主要提供全龄长者的照料方案，代表是计划今年落地的随园项目。十九大报告提出，要求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。专家认为，除了家庭成员的互帮互助外，建立一套完善的社会养老机制必不可少。而作为企业，推出符合市场实际需求的服务模式，是实现“老有所养”愿景的重要力量和补充。近年来，包括远洋、北控等企业在内的多家房地产企业都已经涉及养老产业，并取得了一定的成就和经验。目前来看，定位为城市配套服务商、美好生活场景师的万科，在该领域的探索，已经取得了他们所希冀的领先者地位。

不可否认的是，这个产业巨大的市场前景，将为大胆的先行者提供更多的回报。

（来源：人民网）

## 居家养老产业风口，已经到来，万科杭州“随园养老”先机入市养成“黑马”

鼓励外资进入养老、健康等专业业务领域；鼓励运用政府和社会资本合作模式（PPP），加快养老服务业培育与发展……近几年，国家高度重视养老产业的发展，相关部门已经出台超过100项政策法规鼓励发展养老产业。政策密集落地的背后，似乎预示着养老产业的风口已经到来。

### 风口时期资本纷纷布局养老

1月10日，万科“城市配套服务商”杭州实践交流会上，分享了一组数据：九年时间，布局长三角5个城市，拓展养老公寓、康护医疗、养护照料、居家养老四大类产品系列。其中，居家养老系列已拥有100余个站点，遍布杭州、宁波、南京、苏州，服务覆盖10万名老年人，呈现遍地开花的局面。这是万科杭州旗下随园养老的最新业绩，也从侧面反映了我国养老行业的庞大市场。数据显示，我国正处于人口老龄化快速发展期，截至2016年底，全国60岁及以上老年人口达2.3亿，占总人口的16.7%，到2030年，占比将达25%左右。而根据中国人民大学副校长杜鹏早前提供的一组数据：中国老龄人口预计到2025年将突破3亿。中国老年人口的高龄化、失能化趋势日趋严峻，预计到2050年，80岁以上高龄人口将突破1亿，约占老年人口总量的1/4，此后将长期保持在1亿左右。失能和半失能人口也将从2017年的约3900万上升至2050年的约8200万。有专家表示，目前中国养老市场的商机约4万亿元，到2030年有望增至13万亿元，其中占据97%的居家养老赶超10万亿元市场。地产、保险、金融、互联网……各路资本纷纷谋划布局，开战抢占这份“大蛋糕”。而早料“先机”的“万科杭州”9年前就已抢先入局养老市场，孵化了这匹领头“黑马”——随园。

### 抢占先机深入实践多种养老模式

2009年，万科杭州开始试水养老业务；2011年，万科首个养老社区随园嘉树落地良渚，并于2013年亮相，随园养老公寓系列就此发源，成为养老行业的标杆项目之一。次年，康护医疗系列随园护理院面世，成为随园的医养赋能中心。此后几年时间，随园聚焦居家养老需求，深入社区，与政府合作，创新了以社区日间照料点“随园之家”与开放型社区嵌入式养老机构“随园智汇坊”相结合的居家服务模式，开展居家照护、健康管理、康复理疗、老年旅游、老年餐饮、特色家政、精神慰藉等多项业务。以居家照护业务为例，随园从去年2月正式启动业务运营，聚焦生活照护、个人卫生、饮食健康、慢病管理、康复护理、心理抚慰、急救响应等七大模块服务，主要针对80岁左右的慢病老人。区别于规模不等的家政公司，随园建立了居家养老的专业择人及培训机制：面试筛选10:1，培训后录取率3:1，择人比率近30:1；经过近50小时专业培训后方可上岗，执证上岗率达100%。一线照护师背后，随园组建了医疗保健、康复、护理、健康管理、心理、饮食、家政等七大岗位超20人的指导专家团，在服务品质管控、专业技能提升等方面下了重本。仅半年时间，随园居家照护业务就获得了良好的客户服务口碑。据介绍，居家养老将是随园今年业务发展的重点，“随园之家”将立足杭州，进一步拓展布局宁波、南京、苏州等城市的异地市场；同时，随园智汇坊系列在宁波的鼓楼、东钱湖落地开花；杭州的杭钢南苑、府苑社区、萧山山水苑、三墩白马尊邸四大社区的随园智汇坊，也将在年初启动运营。

### 规模复制“城市版”随园嘉树即将亮相

今年3月，萧山奥体公园边，随园养老公寓、康护医疗组团随园·海上明月将开放示范区，“城市版”的随园嘉树、随园护理院预计下半年面世。该项目地理位置优越，周边生活、医疗配套设施齐全，公共交通出行便利，能够让老年人享有优质养老服务的同时，延续原有社交圈、生活圈，丰富精神生活。交流会上，随园养老负责人余芳表示，未来3年，随园养老将持续在泛长三角城市群发力布局。养老产业正处于国家政策推波助澜的风口处，万科杭州能否领头起飞，且拭目以待。

(来源：都市快报)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/45003>

## 智慧养老

### 张福杰委员建议：构建“互联网+老年人关怀之家”

针对河北省人口老龄化的实际，张福杰委员提出，河北省应以“政府主导、社区为主、多方参与、共建共享”为原则，构建“互联网+老年人关怀之家”，通过建立线上线下相结合的立体化服务，最大限度解决老年人养老问题。

据统计，到21世纪中期，我国将有近5亿人口超过60岁，老年人口将占全国人口的三分之一。“银发潮”正在对经济、社会等各方面的可持续发展产生深远影响。河北省是全国较早进入人口老龄化的省份之一，如何实现“老有所养”，成为河北省亟待解决的重大民生问题。张福杰委员认为，构建“互联网+老年人关怀之家”，就是要提升多层次服务的能力和质量，实现从有形服务向有效服务的转变。

以社区为依托，搭建信息化养老平台。张福杰委员建议，政府主管部门首先应厘清养老服务对象及需求，以社区为依托，采取政府购买服务的方式，建设运行“互联网+老年人关怀之家”，提高社区养老服务的智能化、信息化水平，为区域内不同情况的老年人差异化需求服务提供平台支撑。

打通线上线下服务，提高立体化服务能力。张福杰委员认为，应推动居家养老信息化服务与线下服务的互联互通，打造以“养老服务云平台客户端为主干、以智慧养老社区为分支”的社区居家养老信息化服务体系。推广社区老年日间照料中心模式，通过线下服务商为社区居家老年人提供生活照料、家政服务、法律维权等服务；通过互联网、物联网、VR等技术应用，全面提升服务能力。

依托“互联网+老年人关怀之家”，拓宽医养结合养老模式服务手段。张福杰委员呼吁，建立“互联网+老年人关怀之家”家庭医生巡回服务机制，利用社区已有的公共服务设施空间，搭建医养结合服务平台，开展家庭访视、实施基础评估和筛查、提供专业心理辅导等服务。建设社区居家老年人电子健康档案，实现与基层公共卫生服务项目信息的交换共享。开发推广具有紧急救援、自动报警等功能的居家养老服务信息呼叫终端，通过在线实时监测，为居家老年人提供上门或者在线健康管理服务。

培育发展社会组织，提高服务能力和水平。张福杰委员提出，鼓励支持社会力量参与社区居家养老服务，推进服务供给社会化、多元化、市场化。此外，还应积极引入市场竞争元素，发挥市场在资源配置中的决定性作用，推进社会养老产业健康发展。

(来源：河北新闻网)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/45020>



## 养老培训

### 700 余人参加天津养老机构院长培训

韩爱青“给老人洗澡，不可以先洗头，而是要最后洗，这个顺序，也许你觉得没什么，可实际上弄错了会影响老年人健康。”这是本市一家民营养老院的业务主管院长，在对护理员们进行技术讲解。而中层主管的专业技能，来自于高标准、有针对性的培训——天津职业大学与市民政局合作举办的“天津市养老机构院长培训班”。天津职业大学对养老院院长及中层管理人员进行的培训，是由政府购买、市民政局委托开展的项目。目的是让养老行业的管理者及从业者适应本市养老机构建设走“医养结合、人性化服务、机构安全”的方向，为做好培训工作，学校遴选了来自高校和行业的优秀师资为学员授课。系统讲授养老机构经营与风险管理、国际养老服务前沿、老年常见病及用药知识、老年社会工作、老年心理学、老年营养与膳食、老年康复等方面的学习和实践。目前，培训已经累计培训 700 余人。

（来源：天津北方网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/532/aid/45023>

### 我省健全养老服务人才培养培训体系

从省民政厅获悉，我省将进一步健全养老服务人才培养培训体系，提升养老服务人才的整体素质。

在健全养老服务人才培养培训体系工作中，我省将支持高等院校和中等职业学校增设养老服务相关专业课程，鼓励社会资本创办养老服务培训机构，加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作等方面的专门人才。通过福彩公益金购买服务方式，重点培养养老机构负责人、养老护理员和消防安全员等养老服务从业人员。完善养老服务人员薪资待遇保障机制，市县要制定落实养老从业人员入职奖补政策，对大中专毕业生在养老机构从事养老服务工作的，给予一定比例助学贷款代偿和学费补偿，或给予一次性奖励并逐年返还全额学费。对符合条件的参加养老护理职业培训和职业技能鉴定的从业人员，按规定落实相关补贴。完善职业技能等级与养老服务人员薪酬待遇挂钩机制。对在养老机构就业的专业技术人员，执行与医疗机构、福利机构相同的执业资格、注册考核政策。鼓励养老机构和社区开发养老服务公益性岗位和社工岗位，对从事养老服务的就业困难群体和大中专院校对口毕业生，按规定给予岗位补贴和社会保险补贴。开展养老护理员职业技能大赛，建立养老服务人员奖惩机制，提升其职业素养。积极开发老年人力资源，为老年人的家庭成员提供养老服务培训，倡导“互助养老”模式。

（来源：甘肃民政）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/533/aid/44982>

## 养老地产

### 未来养老地产收费有望更亲民

老龄化社会催生的“银发经济”促使众多保险企业和房企纷纷掘金养老地产项目，通过跨界合作、资源共享创新养老地产运作模式。经历几年的摸索，万科、远洋、保利等多家房企养老产业的运营模式已初具雏形。加速布局的同时，房企也将触角延伸至医疗行业，打通“医疗+养老”的产业链。公建民营的新模式、REITs资金的引入都预示着，未来房企养老机构收费价格有望更接地气儿。

#### 医养结合，打通服务产业链

据全国老龄办《中国养老产业规划》报告显示，到2030年我国养老服务业市场的总产值将突破10万亿元大关。

“现在的养老市场仅仅是在青铜时代。20年后的中国，市场一定会诞生一家万亿市值的养老企业。”一位不愿透露姓名的业内人士称，占中国高净值人群多数的60后、70后等到他们进入后，中国养老才可能迎来黄金时代。经历几年的摸索，万科、远洋、保利等多家房企养老产业的运营模式已初具雏形。完成初步试水后，多家房企加速在国内养老市场的布局。以万科为例，万科北方区域已开业运营的养老项目有怡园光熙、嘉园长阳、窦店幸福家和青岛（楼盘）怡园，计划以北京（楼盘）为\*\*，用两到三年的时间形成十到二十个项目的养老初步布局。一位万科相关人士指出，养老被视为万科真正的转型计划，它不仅涉及到北京万科的创新、资源整合、金融与存量改造，更肩负着为整个集团开疆拓土的重任。与此同时，房企也将触角延伸至医疗行业，打通“医疗+养老”的产业链。1月10日，由北控和万科共同运营的光熙康复医院正式对外亮相。作为二级现代化综合性康复医院，今后将同怡园光熙长者公寓组成整体的医养结合中心，为老人提供持续性的护理服务。对此，北京万科养老相关负责人表示，团队将积极践行将其打造成“医养结合”的标杆，探索出城市人群更需要、更想要的养老医疗服务模式。

#### 公建民营，降低行业运营成本

产品虽好，价格却让普通人群望而却步。据记者了解，市场上养老机构的收费模式通常为“房租或床位费+护理(服务)费+餐饮等其他费用”，完全能自理的老人费用最低，然后依据老人需要增加护理的程度相应调整，护理费为500元-3800元/月不等，而需要特殊护理的失智老人每月费用要到一两万元。虽然定位高端，但开发商运营的这些项目目前基本都是一房难求，想要入住的老人大多需要进行排队，开发商运营的养老机构，对于老人来说，无论从时间还是\*\*上，都还是奢侈品。在这种大环境下一种新的养老机构模式——公建民营正在崛起。即政府出资修建养老机构，再通过委托管理、合作运营、购买服务等方式进行社会化运营。加大民办公助的力度，对规模较大、服务和管理比较规范的大型民办养老机构给予必要的资助。

保利安平养老产业投资管理有限公司助理总经理郭延洲告诉记者，公建民营是养老行业未来发展的一大趋势。目前，养老机构面临最大的支出便是房租。对于企业而言，办养老也需要合理的利润，当成本越低时，才能将床费降低。据郭延洲透露，保利首家公建民营的养老机构预计今年5月在浙江嘉善县开放。“目前无论房企还是险资做养老都瞄准的是高端市场。未来当成本能下降时，一定会向人口基数最多的中端消费人群放开。”万科养老相关负责人表示，万科也将尝试更多“公建民营”的养老项目。积极展开和政府养老领域的合作，努力提升公建养老项目的产品品质及服务水平，通过企业的精细运营和模式创新实现项目可持续的良性发展。

#### REITs 资金或进入养老产业

有观点认为，我国养老地产的突破口是 REITs，任何产业链的形成都是一个完整的资本循环，养老产业也不例外。REITs 模式非常有可能成为中国养老地产的发展之路。只要养老地产能够长期稳定的\*\*给 REITs 投资者，REITs 就能够为养老地产提供低成本的资金支持，快速形成专业化的养老产业链。2017年10月23日，国内首单央企租赁住房 REITs、首单储架发行 REITs——中联前海开源-保利地产租赁住房一号支持专项计划（简称“保利租赁住房 REITs”）获得上海（楼盘）证券交易所审议通过。本单 REITs 产品总规模为 50 亿元，产品结构的设计方面，以保利地产自持租赁住房作为底层物业资产，包括位于广州（楼盘）、重庆（楼盘）、北京、大连（楼盘）、沈阳等区域的瑜璟阁商务公寓、诺雅服务式公寓、N+青年公寓、和熹会四大租赁物业品牌；这些物业分别由保利地产旗下租赁住房管理运营平台“保利商业公司”、“安平养老公司”负责运营。值得注意，作为养老产业的和熹会作为此次保利 REITs 的主体之一。一位接近保利的业内人士告诉记者，保利已建成的其他养老机构，未来或将继续引入 REITs 资金。易居研究院智库中心研究总监严跃进称，从本质上说，包括养老公寓、租赁公寓等，背后的现金流的特征是很像的，都是采取月租金的方式来回笼租金的，而且也是当前政策层积极关注的内容。对于此类 REITs 来说，实际上也说明企业需要金融创新，进而形成更大的资金来源。

（来源：华龙网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/559/aid/44986>

## 互动养老

### 湖北：“银发经济”拟今年打造世界老年旅游目的地

我国老年人的消费品购买能力一年已经达到 3000 到 4000 亿元，预计 2025 年可以达到 14000 亿，2050 年将达到 50000 亿，“银发经济”前途不可限量。湖北省老龄产业协会第一届第三次会员大会今天在武汉召开。记者在会上了解到，湖北将发展老年旅游产业，打造世界老年旅游目的地。

湖北省老龄产业协会会长张丽群在工作报告中指出，湖北旅游资源丰富，境内有世界闻名的三峡水利工程、神农架、武当山等丰富的旅游资源，还有李时珍、孙思邈等中国医圣的中医养生资源，因此，旅游业也是湖北老龄产业发展的重点。据了解，今年，省老龄产业协会将会同省内旅游资源，发行湖北老年旅游手册，争取每季度推出一本有特色的湖北老年旅游产品手册。今年下半年，还将建立湖北老年行业旅游标准。

为了让世界老年人走进湖北，为湖北旅游走向世界牵线搭桥，湖北省老龄产业协会还将组织会员单位参加国家旅游局世界旅游目的地申报，并争取在省旅游委的支持下，申报 3—5 个国家老年旅游目的地。

（来源：国家旅游地理网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/622/aid/45008>

# 养老金融

## 冯丽英：我国养老社区现状、挑战与发展趋势——社会需求分析

随着我国人口老龄化趋势不断加剧，老年人口数量快速增长，带动相关消费需求的快速增长，对养老社区形成巨大需求。基于此，《中国养老金融发展报告（2017）》对我国养老社区进行了研究，并形成了“我国养老社区现状、挑战与发展趋势”的课题成果。本课题分为七部分：养老社区概述；养老社区的社会需求分析；养老社区发展的相关政策盘点；国外养老社区发展现状与借鉴；国内养老社区发展现状与问题；我国养老社区发展趋势展望；金融支持养老社区发展路径探讨。

### （一）老龄化与家庭结构变化催生养老社区需求

截至2016年末，我国60岁及以上人口达2.31亿，占全国总人口16.7%；65周岁及以上人口1.50亿，占10.8%。据联合国预测，我国的老龄化率将不断攀升，到2060年65岁及以上人口将达到顶峰约4.2亿人，意味着我国将进入深度老龄化社会阶段。与此同时，随着物质生活和医疗卫生水平的不断提高，我国人均寿命也随之延长。据第六次人口普查数据，2010年中国人均预期寿命为74.9岁。预测表明，到2030年我国人均预期寿命将达79.0岁。赡养时间增长，使老年人口不同年龄阶段的需求更加细化。另一方面，我国家庭在“4-2-1”结构下家庭规模呈小型化趋势，家庭养老功能逐步弱化，这使传统家庭中子女养老的负担成倍增长，也使空巢老人、独居老人的比重增加，代际分离更是增加了传统居家养老模式的难度。在这种形势下，亟待发展养老社区，以弥补家庭养老护理功能的缺失。

### （二）收入提升与观念转变助推养老社区多元化发展

目前已步入老年阶段的人群，是我国经济体制改革的第一批受影响者和受惠者，也是目前养老社区的主要需求群体，具有一定的财富积累和支付能力。尤其在北京、上海等老龄化程度最高的一线城市中，高收入人群相对集中，对高端养老社区的需求显现，这将促进养老社区向有支付能力的有效市场转化。与此同时，持续新增的低龄老人普遍具有较高的收入及教育水平，对养老住宅硬件及配套设施提出更高要求。同时对于家政、医疗、养生、娱乐等服务需求更加关注。另一方面，现代家庭模式下，子女也愿意让老人在养老机构获得更加专业照顾和精神上的满足，这推动了老年人对养老社区专业化服务的消费需求。预测表明，2020年我国老年消费市场潜力将达3.3万亿，2050年达106万亿元左右，潜力巨大。针对不同阶段老年人口特征的多元化、差异化养老服务将成为未来养老社区的发展趋势。

### （三）养老服务设施需求巨大

我国养老服务设施面对巨大社会需求，发展仍然滞后，但潜力巨大。据民政部数据，截至2016年末，我国各类养老机构共37.4万个，养老床位698万张，每千名老年人拥有养老床位数30.2张。但是，相比“十三五”规划每千人35-45张床位的目标仍有30%至50%的缺口，与发达国家每千人拥有50-70张养老床位的水平更是落后不少，且养老服务设施与机构多集中在发达城市，资源分配不均。同时，当前全国持证养老护理员仅为5万余人，根据民政部印发的《全国民政人才中长期发展规划（2010—2020）》要求，到2020年要实现养老护理员达600万人的目标，中国的专业养老护理员处于严重供不应求的状态。

（来源：养老金融50人论坛）

## 王彦杰，胡俊英：海外养老金资产管理现状与趋势——国际经验

养老金资产管理是实现养老金保值增值的主要渠道。了解海外养老金发展现状，研究国外养老金投资运作方式以及不同类型养老金的资产配置特点和趋势对完善我国养老金资产管理具有重要意义。基于此，《中国养老金融发展报告（2017）》对海外养老金资产管理进行了研究，并形成了“海外养老金资产管理现状与趋势”的课题成果。本课题分为四部分：海外养老金发展概况；海外养老金资产管理国际经验；海外养老金资产管理发展特点与趋势；对我国养老金资产管理的启示。

### （一）公共养老金的资产管理

#### 1、公共养老金投资运营与管理方式

养老金的投资运营必须兼顾安全性、收益性和流动性，在保证基金安全的基础上提高基金的收益率，同时确保其流动性需要。公共养老金是多支柱养老金体系中最基础的部分，具有强制性，并覆盖全民，旨在防止老年贫困，是国民养老保障的警戒线，因此，公共养老金投资的安全性至关重要。另一方面，公共养老金的筹资方式以现收现付制为主，现收现付制是在职的一代赡养已退休的上一代，在职的缴费直接用于支付当期退休者的退休金，在养老金积累资产规模有限情况下，对流动性要求也较高。

虽然养老金的构成、所受的管制和约束、资本市场完善程度、风险偏好有所不同，但大多数国家公共养老金采用市场化投资运作的方式，通过大类资产配置组合投资于股票、债券、基金、货币等各类金融资产，实现养老金的保值增值。运作方式上，通常会成立专门的机构作为受托人来运营管理，如加拿大成立养老金计划投资委托会（CPPIB）作为受托机构、日本公共养老金的受托机构是日本政府退休金投资基金等，主要人员由政府任命，受托机构负责基金的资产配置等重大决策，如制定投资目标、业绩基准、战略资产配置，并对投资管理人定期进行绩效评估等，具体投资管理交由投资能力较强且经验丰富的资产管理公司担任。成立专门机构的目的是使投资决策制定机构和投资具体执行机构分离，让公共养老金的投资管理可以实现专业化，减少政府对投资运营的干预。

投资方式上，公共养老金投资采取直接投资和委托投资相结合的方式，以委托投资为主，对债券、货币市场工具、银行存款等，一般采用直接投资的模式，对于股权、股票、对冲产品等委托外部管理人进行投资，具体的委托投资比例根据自身情况各不相同，以达到扬长避短，综合效益最优的目的。

#### 2、资产配置现状

各国之间养老金投资运营差别较大，主要体现在对投资工具的选择及投资比例上，其本质上是资产配置的差异，这与各国养老金体系的完整性、风险偏好的差异、资本市场的投资工具和发达程度，以及法律法规的规定等制度差异有关。

20世纪90年代至今，养老金资产配置呈现国际化和多元化的趋势，养老金投资品种和比例的限制逐渐被放宽，养老金投资逐渐扩展到股票市场、金融和企业债券、抵押贷款、基础设施和不动产等领域。根据2014年OECD公共养老基金的调查报告，通过对19个OECD公共养老基金（含养老储备基金）的资产配置数据来看，截至2014年末，固定收益类（含存款）资产配置占比为56.2%，权益类资产配置占比为30.3%，另类资产配置占比为12.4%，基础设施类资产配置占比为1.7%。为满足流动性和安全性需求，固定收益类（含存款）依旧是公共养老基金资产配置的主要领域。

从国别来看，截至2014年末，瑞典公共养老基金权益类资产的配置比例最高，平均50%左右，日本公共养老基金对权益类资产的配置比例也在40%以上，加拿大公共养老基金对权益类资产的配置比例也在30%左右。葡萄牙、日本等国家公共养老基金对固定收益类资产的配置比例均在50%以上，其中葡萄牙固定收益类资产的配置比例在80%以上。另外，加拿大、瑞典等国对另类资产的配置比例也超过10个百分点，同时还配置了私募股权。整体而言，公共养老基金由于受现收现付制等影响，资产

配置相对保守，但有些国家已经开始重视权益类资产和另类资产，增厚收益。此外要指出的是，美国第一支柱的联邦公共养老金没有进行市场化投资，仅仅用购买联邦政府发行的特种国债。

### 3、投资收益情况

从投资收益来看，13个公共养老基金2010~2014年期间均取得了正收益，同时资产配置差异基本解释了各国公共养老基金收益差异。13个公共养老基金当中有6个最近5年的年化收益率在8%以上，包括加拿大的魁北克退休金计划、加拿大养老金计划和瑞典的ARI-AR4，其中加拿大魁北克退休金计划对权益类资产和另类资产的配置近80%，加拿大养老金计划和瑞典的公共养老基金计划对权益类资产和另类资产的配置也超过60%。5年年化收益率在5%-8%的有5个公共养老基金计划；收益率分布在5%以下的有2个。整体来看，权益类和另类资产配置比例较高的公共养老基金计划收益率较高。

## （二）养老储备基金的资产管理

### 1、养老储备基金投资运营与管理方式

为了应对公共养老金日益严重的收支压力，部分国家成立养老储备基金，由于仅在公共养老金出现收支缺口时才有支付需求，养老储备基金对流动性要求不高，有较强的风险承受能力，其投资灵活性也相对较强。

从投资方式来看，养老储备基金大都采用市场化投资运作的方式，与公共养老基金类似，养老储备基金通常成立专门的受托机构或者是由财政部作为受托人，如法国成立国家养老储备基金监管委员会作为受托机构，澳大利亚的受托机构是未来基金监管委员会等。主要成员由政府机构（一般为财政部）任命。投资也采取直接投资和委托投资相结合的方式，以委托为主。在投资管理人的选择上，一般是由投资管理人提出申请，然后受托人通过多项指标筛选出符合一定要求的机构公开竞标，委托合同一般有3-5年甚至更长，会结合投资管理人的评估结果、市场情况等进行适时调整。

### 2、资产配置现状

从OECD组织8个国养老储备基金来看，挪威权益类资产的配置比例最高，超过60%，芬兰、澳大利亚对权益类资产的配置比例也在40%以上；比利时、西班牙、智利、波兰、阿根廷等国家固定收益类资产的配置比例均在50%以上，其中比利时、西班牙固定收益类资产的配置比例均达到100%；另外，澳大利亚、新西兰对不动产、基础设施、私募股权、对冲基金等另类资产的配置比例均超过20%，芬兰对另类资产的配置比例也超过10%，墨西哥对私募股权的配置则超过50%。整体来看，由于养老储备基金支付压力较少、流动性要求不高，配置相对于公共养老基金更为积极，对另类资产也更为偏好。

### 3、投资收益情况

从投资收益来看，OECD国家8个养老储备基金2010~2014年期间均取得了正收益，其中新西兰的超级年金、澳大利亚的未来年金和挪威的政府养老基金最近5年的年化收益率分别为14.8%、10.7%和9.7%。挪威对权益类资产的配置比例超过50%，新西兰和澳大利亚的权益类资产的配置比例也均超过40%。另外澳大利亚对另类资产的配置比例近40%，新西兰对另类资产的配置比例也超过20%。智利、西班牙、波兰和墨西哥的5年年化收益率也在5%以上；波兰由于全部资产配置在固定收益类资产，收益率为4.1%。

整体来看，养老储备基金因为其长期属性更加突出，资产配置相对于公共养老基金更为积极，旨在通过配置更多的权益类资产和另类资产来获取更高的长期收益。

## （三）补充养老基金的资产管理

补充养老金是多支柱养老金体系的重要组成部分。为缓解公共养老基金的支付压力，大部分国家均通过税收优惠激励等政策来鼓励建立补充养老金，近二、三十年来，补充养老金取得了长足的发展。数据显示，截至2015年末，35个OECD国家或地区的补充养老基金规模达到24.8万亿美元，2010-2015年期间年复合增长率为4.52%。

从整个养老金的构成上看，有些发达国家补充养老基金规模已经超过公共养老基金的规模，如澳大利亚、瑞士、爱尔兰、巴西、荷兰、香港、墨西哥、英国、加拿大、美国、智利、德国等国家或地

区。而发展中国家建立补充养老金的时间较短，大多是公共养老金的资产规模大于补充养老金的资产规模。

### 1、补充养老金投资运营与管理方式

与公共养老金采用现收现付制不同，补充养老金一般采用基金积累制，即参与者在职期间通过自己和雇主的缴费建立，并通过投资逐年积累，退休后再以积累的养老基金和投资收益作为养老金补充，以提高退休后的保障水平。

投资管理是补充养老金运营的关键环节，直接关系到参与者的退休待遇。在投资运作上通常采取市场化运营的方式，来提高投资管理效率，控制风险，以获得较好的长期投资收益。其中，第二支柱主要采用委托投资的方式，第三支柱由于是个人自愿性养老安排，参与者可以自由选择不同投资工具，个人对于第三支柱的产品具有完全的自由选择权，不受雇主或者任何机构的控制，国家会出台相关政策予以引导和监管，同时一些国家的投资顾问制度在第三支柱投资运营中发挥了较大的作用。

### 2、补充养老金资产配置现状

补充养老金可配置的大类资产包括权益类资产、固定收益类资产、现金或存款等流动性资产、另类资产。截至2015年底，从31个OECD国家的加权平均数据来看，补充养老金资产中51.2%投资于固定收益类资产，24.08%投资于权益类资产，15.93%投资于其他另类资产，8.79%投资于现金或存款。

从国别来看，波兰权益类资产的配置比例最高，达到82.3%，澳大利亚、美国、比利时对权益类资产的配置比例也在40%以上。31个国家中除澳大利亚、韩国和波兰外，其余28个国家固定收益类资产的配置比例均在30%以上，其中捷克和匈牙利固定收益类资产的配置比例分别高达88.6%和81.6%。14个国家的固定收益类资产的配置比例在50%以上。28个国家对流动管理现金类工具的配置比例在20%以下，韩国配置相对保守，对现金流动管理类工具的配置比例达到52.6%；31个国家中有7个国家对另类资产的配置比例超过30%，其中日本对另类资产的配置比例最高，高达49.1%。整体来看，OECD国家补充养老金资产配置侧重于固定收益类资产，但依然各不相同，呈现多样性的特点。

### 3、补充养老金投资产品情况

从海外成熟国家补充养老金市场来看，大部分国家没有专门设立养老型产品，通常投资于市场上现有的金融产品，但也有部分国家或地区为引导投资者选择适合的长期养老投资产品，出台了相应的制度安排，如美国、香港、智利和我国台湾等地区。

比如美国401(k)计划中，一方面可选产品过多投资者往往难以理解产品的风险收益特征导致投资者难以抉择使得养老金闲置，另一方面投资者因行为偏差等因素导致养老金投资与生命周期阶段不符等诸多问题，致使参与率较低，发展缓慢，未充分发挥补充养老功能。为此，美国劳工部于2006年出台的《养老金保护法案》中推出了养老金合格默认投资选择(Qualified Default Investment Alternative,以下简称QDIA)，QDIA帮助投资者克服“惰性”和“选择困难”，引导将长期养老资金投资于长期养老投资产品，以提高参与率。QDIA主要包含目标日期基金、目标风险基金和这两种策略相结合的一些特殊形式的产品。目标风险基金是指投资人根据不同风险承担能力进行资产配置，在持有期间，投资组合基本固定不变。根据风险等级不同，目标风险基金可分为积极型、稳健型和保守型。从积极型到保守型，目标风险基金的风险依次递减。目标日期基金则是根据不同投资者的退休年龄为时间节点，随着退休日期逐渐临近，其持有的权益类资产占比逐步下降，而固定收益类资产占比逐步增加。截至2016年末，目标日期基金、目标风险基金资产规模分别为8870亿美元、3720亿美元，成立以来年复合增长率分别达到40.4%和22.9%。

目标风险基金是结合不同相关性的资产类别，达成风险分散的效果，将投资组合的波动率维持在相对稳定的水平。宏利金融集团一项十年(2004-2013)的研究显示，目标风险基金能便于投资者有效评估风险。目标风险参与者较倾向于选择适于他们年龄的投资策略，而非目标风险参与者无论年龄分组均较倾向于选择风险两极的(保守型与积极型)投资。同时研究也显示将所有缴费投入单一目标风险基金的参与者(目标风险参与者)，比选择其他投资策略的参与者获得较好的投资回报。在十年研究期内，目标风险参与者的平均年回报率高出非目标风险参与者1.72个百分点。这样的回报差异，在40年的养老储蓄期间，期末累积的养老金差异将超过50个百分点。

台湾的第三支柱个人自愿养老金对私立学校的教职员工试运行一个平台，开立三个账户，主要为目标风险基金，分为积极、稳健、保守三个投资组合。

#### 4、投资收益情况

从投资收益来看，根据《PensionMarketsinFocus2016》统计，2015年31个OECD国家补充养老金计划大多取得了正收益。同时，因资产配置比例的不同个人养老金收益率差异较大。冰岛、澳大利亚和加拿大补充养老金收益率居前三，分别为9.6%、8.0%和6.8%，仅有波兰和美国收益率为负，分别为-6.7%和-0.4%。其中，波兰补充养老金股票类资产配置占比超过80%，因此受权益市场影响，收益率表现最差。整体看，权益类和另类资产配置占比较高的国家收益率表现也较好。

整体来看，22个国家的补充养老金收益率分布在1%-4%，占比为88%。5个国家补充养老金收益率在5%及以上，其中冰岛收益率高达9.6%，收益率分布在3%（含）-5%期间的有7个国家，收益率分布在1%（含）-3%的国家有15个，收益率分布在0%（含）-1%的国家有2个，另外2个国家收益率为负，包括美国和波兰。

（来源：养老金融50人论坛）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/45005>

## 社会保障

### 山东：昌邑市老龄办完成2017年高龄津贴和长寿补贴发放工作

日前，昌邑市老龄办对全市90-99周岁高龄津贴和百岁老人长寿补贴发放工作全部完成，共计发放185.49万元。

为更好的服务好老年群众，方便高龄老年人的生活，昌邑市2017年对90-99周岁老年人高龄津贴和百岁老人长寿补贴发放形式由原来的季度发放改为按月发放，由此保障了老年人的基本生活和合法权益，提升了老年人的幸福感。

（来源：昌邑市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/575/aid/45014>

### 商业保险机构可开展住房反向抵押养老保险业务

1月11日，省政府办公厅下发《关于加快发展商业养老保险的实施意见》，要求扩大商业养老保险产品供给，拓宽服务领域，推动养老服务业发展。今后，大家除了缴纳基本养老保险外，又多了一些选择。多元化养老模式让老有所养不再是难题。

#### 建立商业养老保险体系

《实施意见》指出，商业养老保险要更好地满足人民群众多样化、多层次养老保障需求。我省要依托商业保险机构专业优势和市场机制作用，扩大商业养老保险产品供给，拓宽服务领域，提升保障能力，充分发挥商业养老保险在健全养老保障体系、推动养老服务业发展、促进经济提质增效升级等方面的生力军作用。未来几年，商业养老保险要发展成什么样呢？《实施意见》给出了明确目标：到2020年，基本建立运营安全稳健、产品形态多样、服务领域较广、专业能力较强、持续适度盈利、经



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

### 推动商业保险机构提供年金计划

产品单一无法满足人们需求怎么办？《实施意见》明确，我省要支持商业保险机构开发多样化商业养老保险产品，满足个人和家庭在风险保障、财富管理等方面的需求。积极发展安全性高、保障性强、满足长期或终身领取要求的商业养老年金保险。针对独生子女家庭、无子女家庭、“空巢”家庭等特殊群体养老保障需求，探索发展涵盖多种保险产品和服务的综合养老保障计划。允许商业养老保险机构依法合规发展具备长期养老功能、符合生命周期管理特点的个人养老保障管理业务。同时，开展老年人住房反向抵押养老保险试点。鼓励商业保险机构面向灵活就业、个体工商户等特殊就业群体，提供适应需求的商业养老保险产品。鼓励商业保险机构针对建档立卡贫困户开发商业养老保险产品，适当降低承保条件和保险费率，并开辟理赔绿色通道。此外，推动商业保险机构提供企业（职业）年金计划等产品和服务。鼓励商业保险机构发展与企业（职业）年金领取相衔接的商业保险业务，强化基金养老功能。

### 鼓励商业保险机构投资养老产业

《实施意见》还给出了多项利好政策。其中，鼓励商业保险机构投资养老服务产业。针对老年人养老保障需求，逐步建立老年人长期照护、康养结合、医养结合等综合养老保障计划，大力发展老年人意外伤害保险、老年人人身健康保险、老年人长期护理保险、老年人住房反向抵押养老保险等适老性强的商业保险。加快推进我省长期护理保险试点工作。此外，探索商业保险机构与各类养老机构合作模式，发展针对社区日间照料中心、老年活动中心、托老所、互助型社区养老服务中心等老年人短期托养和文体休闲活动机构的责任保险，提升养老机构运营效率和稳健性。

### 加大政府购买商业养老保险力度

为给商业养老保险创造良好的政策环境，《实施意见》明确要求，加大政府购买力度。各市人民政府、各有关部门要积极采取项目补助、以奖代补、政府购买服务、利用福利彩票公益金等方式，购买商业养老保险等服务。同时，支持商业保险机构依法依规在投资开办的养老机构内设置医院、门诊、康复中心等医疗机构，符合条件的可按规定纳入基本医疗保险定点范围。支持商业保险机构在我省开展住房反向抵押养老保险业务，在房地产交易、登记、公证等机构设置绿色通道。此外，推进养老保险信息系统建设，逐步打通养老服务信息共享渠道，建立全省养老综合服务平台，接入商业养老保险信息。

（来源：山西晚报）

## 国际交流

### 日本如何应对老龄化社会的养老困局

由于老年人越来越多,全国整体的医疗支出也就越来越多,在职人员的缴费负担也在增加,日本的健康保险体制面临的困难越来越大。为解决老龄化导致的劳动力不足以及养老金入不敷出,日本一直在促进老年人就业。日本厚生劳动省去年12月22日公布的“人口动态统计数据估算值”显示,当年日本新出生人口数仅为94.1万人,创下1899年有统计数据以来的最低值,而死亡人数估算为134.4万人,比上年增加3.6万人。这意味着,日本人口将自然减少40.3万人。这一消息使人们不由得再次关注起日本严重的老龄化问题。

实际上,老龄化已经是日本社会经久不息的话题,甚至被称为“国难”。老龄化问题是日本经济陷入停滞的重要原因之一,影响极为深远,老龄化不仅导致劳动力短缺、消费低迷、通货紧缩、地方凋敝等严重后果,最为直接的表现之一还有养老的困境。虽然日本从政府到民间都在采取各种措施应对,但是仍看不到根本解决的眉目。显然,相比于“先富后老”的日本,“未富先老”的我国更应该对老龄化问题予以足够重视。根据日本国立社会保障和人口问题研究所的推算,老年人比例今后还会上升,第二次婴儿潮(1971年至1974年)出生的一代到2040年将超过65岁,届时,老年人所占比例将达到35.3%。也许只能用“超超老龄社会”来形容了。老龄化加剧导致养老设施严重不足。护理和医疗专家长冈美代在去年11月号的《中央公论》的论文指出,随着老龄化时代的到来,等待入住“特别养护老人院”的老人达到52万人。护理领域的人手严重不足也导致养老设施举步维艰。由于日本社会排外情绪一直很强烈,向外国人大规模开放护理市场还看不到眉目。从破产的行业种类内容来看,从2013年1月到2015年6月,由于人手不足而破产的最多的就是与老年人福利事业有关的19个项目。长冈美代调查了日本全国120个地方政府,这些地方都指出“老人院整体上处于危机状态,今后,护理业界是否能够继续存在都是个问题。”众所周知,护理工作是个辛苦活,工资本身又不高,并非一个受欢迎的工作。日本严重缺乏劳动力,护理业这种没什么人气的工作更是严重人手不足。为此,不少人即使暂时在护理业工作,有了其他工作也常常会跳槽。京都女子大学客座教授橘木俊诏指出,虽然护理业的岗位数是求职者人数的3.56倍,但是却难以获得人才,而且能长期坚持干护理的人也很少,护理市场面临严重的人手不足。

松下公司生产革新本部机器人项目推进中心主任技师河上日出生指出,预计2025年日本将有100万名护理师的缺口。为此,日本政府、企业和研究机构都走大力研发护理机器人,并尝试通过建设智能社会来应对老龄化课题,但是仅凭科技显然并不能完全解决老龄化课题。不过,如同日本的工业农业自动化率已非常高依然面临劳动力不足一样,完全依靠机器人并不能解决养老设施人手紧缺的情况。

随着老龄化的高涨,领取养老金的人越来越多,缴纳的人越来越少,难以为继,开始领取养老金的年龄越来越晚,而金额却越来越少。这样,老年人的生活也面临很大压力。而由于日本的养老金制度无以为继,所以日本政府还制定了延期支付养老金的法案。按目前的法案,每3年提高1岁,到2025年时,满65岁才能够领取养老金。由于并非所有老人都有经济实力入住老人院,因此,越来越多的单身老人“孤独死”,化为白骨后很久才被发现。实际上,总务省的统计显示,从保健医疗来看,保健医疗的支出比例非常高,10年时间里,老年人家庭的网购上升到了2.9倍,其中的医药品和健康食品的支出比例也非常高。老龄化社会首先导致社会福利体系难以为继,由于老年人越来越多,全国整体的医疗支出也就越来越多,在职人员的缴费负担也在增加,日本的健康保险体制面临的困难越来越大。

为了解决老龄化导致的劳动力不足以及养老金入不敷出,日本也在积极采取各种手段,其中一项是促进老年人就业。总务省的统计显示,老年人就业人数连续13年增加,达到770万人,创历史最高。其中男性占30.9%,女性占15.8%,连续5年比上一年增加。就业者总数中,老年人比例达到11.9%,创历史新高。

而老年就业者中,每4人中就有一人是非正规就业的职员和从业人员。乐于从事非正规就业的主要理由部分男女都是表示“希望在自己合适的时间工作。”日本的老年人就业率在发达国家中是最高的。随着老龄化加剧,“银发人才”开始活跃起来,各地的独特服务取得了不少成果。以“银发人才中心”为例,该团体是以市区町村为单位设置的社团法人,地方政府行政区范围内的60岁以上的老人都可

以登记,并且以较低价格承担一些工作。2015年底日本已经有1324个“银发人才中心”,约72万人登记。

埼玉县川越市因为妖怪传说而出名,该市的银发人才中心1986年成立后,开始提供“妖怪传说之旅”的导游服务。老年人要想成为导游需要“一年时间无报酬培训,内部考试合格后才能上岗”,还要通过严格面试,目前有36名80岁以下的老年导游承担导游服务。兵库县芦屋市的银发人才中心则为那些充满烦恼却无处诉说的人提供“倾听服务”。此外,银发人才中心还举办修剪庭园树木的讲座,提供语言培训等,让从第一人生中解放出来的老人们有机会重新聚在一起,有的老人还能够通过轻微劳动赚点零花钱。

庆应义塾大学教授清家笃认为,战后婴儿潮一代到2025年都将超过75岁以上,由于社会保障费增加和劳动力不足,建立“终生工作社会”不可或缺。他认为“首先应该将退休年龄提高到65岁,然后根据本人的意愿、能力和适应性,以各种形式在社会中工作。”2004年12月,《老年人雇用安定法》得到修正,要求企业从2006年4月1日开始,无条件地确保雇用年龄至65岁。但是,老年人就业只能量力而行,难以弥补因年轻就业人口减少而带来的劳动力供给不足,虽然有助于减轻养老金负担,并且有助于增进老年人健康,但是也引发了几方面的问题,一是增加企业负担;二是不能及时给年轻人腾出位子,影响年轻人就业;三是企业不能及时补充新生力量,影响企业的创新能力,削弱企业的竞争力。从长期来看会阻碍人力资源的维持和提高。

要想根本扭转日本老龄化势头,只能促进生育或增加移民,不过日本从1995年度就正式开始采取措施鼓励生育,包括制定促进生育的法律,提供育儿补贴等,但是并未取得明显效果。而日本社会排外情绪很强烈,目前并未看到大规模开放移民的可能。

(来源:新华每日电讯)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/44992>

## 老年说法

### 中国老年人互联网生活调查显示:有文化收入高的老人更易受骗

日新月异的科技时代,不少年轻人常因长辈在互联网生活中被骗而忧心。中国社科院前不久发布的2018年社会蓝皮书——《2018年中国社会形势分析与预测》就指出,目前互联网时代老年人上当受骗出现了新特征:有文化、收入较高的老年人甚至更容易受骗。

#### 半数老年人使用手机支付

蓝皮书课题组针对使用微信的老年人群,开展的一项“中国老年人互联网生活调查”显示:36.4%的被访者表示偶尔使用手机支付,17.4%的人表示经常用。而老年人是否使用手机支付与是否绑定银行卡有很大关系:在绑定银行卡的老年人中,高达92.4%的人都用手机支付,其中41.5%的人经常使用,50.9%的人偶尔使用;而未绑定银行卡的老年人中,则只有28.5%的人使用手机支付,其中仅有1.7%的人经常使用,26.8%的人偶尔使用。调查发现绑定银行卡能够促进老年人使用手机支付,当然也可以理解为,乐于用手机支付的老年人大多对相关账号进行了银行卡绑定。

此外,超过半数的被访老年人绑定的银行卡额度在5000元以下,主要集中在501至1000元和1001至5000元这两个区间。绑定额度在1万元以上的人数较少,约占7.9%。

绑定银行卡的老年人还是比较独立的,58.2%是自己独立绑定的;还有近四成由子女帮忙。除此之外,银行卡涉及财产安全和隐私,从朋友、亲戚那里获取帮助的情况不多,但是银行或手机营业厅服

务人员这样的“陌生人”，由于其专业身份，还是获得了一部分老年人的信任，部分老人选择从他们那里寻求帮助。

### 老人受骗渠道主要是微信

老年人在使用互联网的诸多功能方面进步明显，但是在网络安全方面防范能力仍相对薄弱。如果将上当受骗涵盖到钱财、感情、谣言、虚假宣传等多方面，被访老年人表示在互联网上当受骗过或者疑似上当受骗过的比例高达 67.3%。老年人受骗的主要渠道是朋友圈、微信群以及微信好友。老年人受骗的信息类型前三位是：免费领红包、赠送手机流量和优惠打折团购商品。

值得注意的是，被骗的老年人中很大一部分社会经济地位较高并且具有经济自主性。在有被骗经历的老年人中，文化程度集中在初中和高中/中专/职高学历，分别占 39.4%和 37.7%，小学学历仅占 12.3%；中等收入和高收入老年人人居多，分别占 67.1%和 24.3%，低收入老年人仅占 8.6%；99.4%的老年人都有医疗保险。从经济自主性来看，有受骗经历的老年人中 41.1%表示家里的重大支出由自己决定，37.5%的老年人表示是共同协商决定，仅有 16%和 5.4%的老年人表示是由配偶和子女决定。

### 老人不应被网络“边缘化”

针对“中高等收入老年人受骗居多”的现象，中国老年人互联网生活调查报告作者、中国社科院社会学研究所副研究员朱迪表示，“被骗或者说行骗的主要对象不局限于受教育程度低、生活保障程度低的老年人，很大一部分有文化、收入较高并且经济自主性较强的老年人被拖下了水，这样的调查结果也出乎研究者的意料。”朱迪随即解释，这一方面是由于调查对象是使用微信的老年人，本身排除了一部分收入低、受教育程度低的老年人；另外，这些中等收入、经济自主性较强的老年人通常对自己的判断更加自信，一旦发生经济损失也更为严重。“他们有经济自主权，在支付或者点击链接时较少与家人商量，但警惕性和网络安全意识上还存在着欠缺。”

此外，朱迪还指出，目前网络上老年人更偏好的“鸡汤文”、“养生文”也是其受骗上当的一大“来源”。“喜欢养生保健类文章的老年人当中 66.6%曾经在互联网上受骗上当，并且在免费领红包、赠送手机流量、优惠打折团购商品方面被骗的比例较高，超过 50%的老年人表示被这些信息骗过。”

朱迪认为，老年人不应被当做新科技的“边缘人”，在老年人的互联网生活中，离不开政策和机制的保护以及政府、社区和家庭的支持与引导，“针对老年人的养生保健类信息、尤其是与营销相关信息的监管也需要强化。”

(来源：北京晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/45019>

## 养老院存在花式收取高额押金现象，用途并没有规定和监管

近日怡养爱晚（北京）养老实业发展有限公司被媒体曝光，卷走千余名老人上亿元养老钱跑路，而这些钱是老人以会员投资的形式交给养老院的。北京青年报记者随即对北京的养老市场展开调查，发现主要服务于高端人群的高档养老院的“吸金”方式多种多样。对此，有法律专家呼吁，目前高端养老机构收费方式处于法律监管空白点，成了他们的吸金法宝，但这会让社会上最孱弱人群失去最后一笔养老钱，从而面临血本无归、老无所依的危险境地，因此亟待政府监督管理。

### 事件：“怡养爱晚”老板卷走上亿养老钱

据媒体爆料，从去年开始，“怡养爱晚”主推经营养老基地，为老年人提供所谓“零风险”的养老投资和“零费用”的养老服务，投资的年化收益率最高可达16%，合同期满后，养老服务的缴费还能全额返还。在销售人员们的说服下，陆续有1300多名老年人成为会员，有的老人为了入会甚至卖掉了家里唯一的房产，公司募集资金上亿元人民币。但是在今年5月21日，该公司负责人发表《告养老会员、基金客户书》，承认公司销售业绩下滑，4月收入同比下滑94%，5月至今没有销售收入。目前该公司北京门店全部关闭，那些已经入会的老人们不仅养老钱血本无归，而且投资居住的养老基地也停止了各种服务，食堂关闭、水电费自理，80多岁的老人们只能自己买菜做饭。昨天北青报记者拨打其两部客服电话，全都处于无法接通状态。在“怡养爱晚”官网可以看到，该公司对外主打服务的确是迎合了老年人群的需求：度假式养老、候鸟式养老，夏天避暑去庐山，冬天过冬住海南。17个养老基地分布在全国各地甚至韩国的风景宜人地区，“健康养生、专车接车、专业医护”等字眼格外引人注目，该公司还承诺，会员可以申请在任何一个基地免费饮食居住。但条件是，老人需要交纳至少10万元的本金成为会员，交得越多，享受到免费服务的时间越长、体验项目就越多。

### 调查高档养老院入住收费花样多

北青报记者调查发现，现在北京民办养老院的收费方式可谓是花样百出，除了“怡养爱晚”的入会投资理财产品外，还有交纳高额医疗保障金、购买老年公寓25年使用权、回购房屋产权等，都是养老院经营者们的吸金法宝。

#### 花样一：医疗保障金每人10万

在位于天通苑的一家养老院，行政主管小庞介绍，他们养老院的特点是“城市墅境、澳洲式管理”，每位老人入住前要先交纳至少10万元的医疗保障金，用于老人突发疾病时就医使用，房租每月7000元—9600元不等，服务费和伙食费每人每月3800元。针对医疗保障金，有参观者质疑：“老人都有医保，为什么还要交这么多？”而小庞的解释很难让人心服口服：“这是必须交的项目，所有养老院都这样。”对此北青报记者计算了一下，该养老院对外声称可以接纳250位老人入住，那么以每人缴纳10万医疗保障金计算，养老院仅仅医疗保障金这一项就可以募集到资金2500万元人民币。同时，北青报记者对养老院收取的医疗保障金进行调查，结果显示，小庞说的没错，北京所有高档养老院都要求老人交纳医疗保障金，但都是各自为政，没有统一额度标准，有每人2万元的，每人5万元的，也有每人10万元的。

#### 花样二：趸交150万即可免费入住

在北七家的一家养老院，老人可以享受免费入住的待遇，但前提条件是一次性交纳150万元人民币。如果老人不住了，可以如数返还本金。看到有老人面露难色，“钱不够也没关系。”销售人员小高立即推荐另外几种床位费打折套餐：如果趸交50万元，床位费每人每月可降至3100元（原价每人每月5000元）、趸交100万元，床位费每人每月可降至1500元。“您可以量力而行。”北青报记者估算了一下，如果该养老院入住的200名老人都采用趸交150万的方式，那么他们将能吸纳资金3个亿，资金筹集数量相当惊人。据调查，京城其他一些高档养老院也存在这种趸交押金，免费或打折入住的市场经营方式。比如，交纳押金47万，可以免费住5年；交纳押金78万，可以免费住10年等，只不过这种入住方式，最后养老院不返还本金。

#### 花样三：160万购买养老公寓使用权

位于昌平温榆河畔的一家养老机构，“老来宝”C栋养老公寓正在预售当中。项目销售人员称，老人只要一次性付清160万元人民币，就可以购买到老年公寓一套80平方米两居室的25年使用权，也就是说，老人可以在老年公寓免费住25年。25年之后，可以选择不续租，届时养老院将会把老人当初交纳的160万元全额返还。老人入住期间，需每月交纳2000元服务费，服务内容包括每天打扫卫生、每半个月清洗一次床单被罩、智能监控、健康管理等。

#### 花样四：老人买下房子后开发商回购

这种经营方式是投资老年公寓。老年家庭买房的方式按揭或付清房款，一经交付即可入住。开发商从次年起，逐年向业主回购部分产权，以解决老年家庭养老金、医疗保健费。如果业主较早过世，而开发商还没完全回购产权，子女可继承住宅的部分产权；如果业主健康长寿，而开发商已经全部购回了产权，开发商承诺老人可以无限期免费居住下去。

### 分析民营养老院押金“用途”是盲区

全国律师协会会员、北京市京师律师事务所高级合伙人、房地产交易法律事务部主任王琮玮律师指出，我国已经慢慢进入老龄化社会，养老需求也越来越大，但是却面临着严重的供需矛盾：老人多，而公立养老机构数量少，一床难求的局面时有发生；而依靠市场力量迅速发展起来的民营养老机构，却因相对高昂的费用面临床位空置的状况。此外，多数民营养老机构会收取押金，押金越高，意味着养老机构可能服务的条件也高一些，这已经成为行业默认的规则。然而，押金的收取问题目前国家并没有明文规定，具体收多少要以双方协商的数额为准，依照合同来确定；目前的法律法规中，对于民办养老院的资金监管范围是他们的运营资金费用，但押金的用途，并没有规定和监管，处于“盲区”。一般来说，养老机构主要收费项目包括：床位费、生活照料费、膳食费、医疗护理和康复服务费、个性化服务等。民办养老机构服务收费标准由市场形成，政府投资兴办养老机构区分服务对象实行不同收费政策。公办机构一般没有押金一说，主要在民办机构中存在押金问题。根据《养老机构管理办法》第十九条规定，养老机构应当依照其登记类型、经营性质、设施设备条件、管理水平、服务质量、护理等级等因素确定服务项目的收费标准。养老机构应当在醒目位置公示各类服务项目收费标准和收费依据，并遵守国家 and 地方政府价格管理有关规定。无论公办，还是民办养老机构都需要公示收费依据，并且遵循国家和地方标准收取费用，以实际满足养老需要。

### 观点：“零成本”押金涉嫌非法集资

王琮玮律师认为，老年人在入住养老机构期间，生病在所难免。押金作为养老机构和入住老人之间的约定，从行业来讲是需要的，但是这种需要不应当成为养老机构投资其他金融运营的“零成本”，以赚取巨额利润。建议可以由民政部门加强对养老机构押金部分的监管，做到专款专用，确保用于医疗、应急等用途。

养老院的老人，一般都是一住很多年，这部分押金就会在经营者手中保存较长时间，让他们用于投资金融；还有的采用会员制，要求老人交纳上百万元费用的，更多的是一种金融运作方式。这种方式，一旦资金链条断裂，将给老人带来很大的影响，也有可能属于非法集资。现在很多养老院打着福利的旗子，比如说以投资养老院的形式，将大笔资金无息为己所用；预订养老床位享受优先优惠入住，或者收取高额押金不用于其所承诺的服务需要和医疗应急需要等。而这种形式是否能够判定为犯罪，还需要根据收取人数的多少、金额、资金用途、造成的后果等因素综合考虑确定。

目前我国刑法关于非金融机构面向不特定多数人以及各种形式收取公众资金的，可能会涉嫌两个罪名：一是非法吸收或者变相吸收公众存款行为。这种行为只有具备一定的数额或情节才能构成犯罪。2010年5月7日最高人民检察院公安部制定发行的《最高人民检察院公安部关于公安机关管辖的刑事案件立案追诉标准的规定(二)》“第二十八条[非法吸收公众存款案(刑法第一百七十六条)]非法吸收公众存款或者变相吸收公众存款，扰乱金融秩序，涉嫌下列情形之一的，应予立案追诉：(一)个人非法吸收或者变相吸收公众存款数额在二十万元以上的，单位非法吸收或者变相吸收公众存款数额在一百万元以上的；(二)个人非法吸收或者变相吸收公众存款三十户以上的，单位非法吸收或者变相吸收公众存款一百五十户以上的；(三)个人非法吸收或者变相吸收公众存款给存款人造成直接经济损失数额在十万元以上的，单位非法吸收或者变相吸收公众存款给存款人造成直接经济损失数额在五十万元以上的；(四)造成恶劣社会影响的；(五)其他扰乱金融秩序情节严重的情形。”

二是非法集资行为。所谓非法集资，是指公司、企业、个人或其他组织未经批准，违反法律、法规，通过不正当的渠道，向社会公众或者集体募集资金的行为，是构成本罪的行为实质所在。即《刑法》192条规定：【集资诈骗罪】以非法占有为目的，使用诈骗方法非法集资，数额较大的，处五年以下有期徒刑或者拘役，并处二万元以上二十万元以下罚金；数额巨大或者有其他严重情节的，处五年

以上十年以下有期徒刑，并处五万元以上五十万元以下罚金；数额特别巨大或者有其他特别严重情节的，处十年以上有期徒刑或者无期徒刑，并处五万元以上五十万元以下罚金或者没收财产。

### 提示：高押金使养老钱面临风险

中国老年人口数量快速增长，老龄化程度不断加深。与此同时，中国也加快了老年服务业发展步伐，2000年全国养老床位刚达到120万张，2014年便达到554.1万张。中国老龄产业一直被视为“朝阳产业”，但发展却步履维艰。中国老龄科学研究中心2015年7月发布《中国养老机构发展研究报告》中显示，被访的257家养老机构中，养老服务床位空置率高达48%，48.1%的养老院收支基本持平，32.5%亏损，仅有19.4%稍有盈余，民办养老机构生存尤为困难。养老机构存在定位不清、结构失衡、服务滞后、监管乏力等问题。

### 建议：选养老院还要看口碑好坏

对于如何规避养老市场上的各种“坑”，中华遗嘱库管委会主任、北京中凯律师事务所律师陈凯，北京市京师律师事务所高级合伙人、房地产交易法律事务部主任王琮玮律师都给出了很好的建议。

一是子女加强风险意识，多与老人沟通。非法集资犯罪手法层出不穷，需增强风险意识，谨慎选择投资渠道。按照国家民政部《养老机构设立许可办法》规定，养老机构应当取得许可并依法登记。合法的民办养老机构必须有两个证件：一是民政局颁发的养老机构设立许可证，二是依法登记的民办非企业单位登记证书或工商营业执照。因此，对投资养老项目，要关注养老机构的合法性、项目合理性以及是否符合金融管理法律规定。

二是合理选择养老机构，服务与口碑并重。子女应当根据老人的身体条件状况，选择合适的养老院。比如说，身体好的可以选择外部环境好的；如果是失能老人，对外部环境就不必有太高要求，而要选择医疗服务好的。子女应当事先了解养老机构服务口碑。养老院大多是长期经营，口碑好坏需要长时间积累，子女们在为老人选养老院时最好多转转多看看，选择口碑好的养老院。

三是签订养老协议与押金协议，保障老人的合法权益。养老协议服务协议应当载明下列事项：养老机构的名称、住所、法定代表人或者主要负责人、联系方式；老年人及其代理人和老年人指定的经常联系人的姓名、住址、身份证明、联系方式；服务内容和方式；收费标准以及费用支付方式；服务期限和地点；当事人的权利和义务；协议变更、解除与终止的条件；违约责任；意外伤害责任认定和争议解决方式；当事人协商一致的其他内容。一般都有合同范本，在签订时可以比对，以免上当。对于押金的使用，也应当有协议，主要约定押金的用途为老人应急、医疗所需，做到专款专用；也可以约定在第三方银行开立联名账户，以保护老人的权益。

（来源：北京青年报）

## 政府购买服务

### 浙江：象山县爵溪街道养老服务中心扩建工程与象山县贤庠敬老院工程电梯 采购的采购公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称象山县爵溪街道养老服务中心扩建工程与象山县贤庠敬老院工程电梯采购

品目货物/通用设备/机械设备/塑料压制液压机/起重设备/电梯

采购单位象山县爵溪街道办事处

行政区域象山县公告时间 2018年01月11日 16:47

获取招标文件时间 2018年01月11日 00:00 至 2018年01月18日 00:00

招标文件售价¥0

获取招标文件的地点 1、投标保证金：每标段人民币伍仟元整（开标前以转帐、电汇、网上银行等形式汇入招标人账户，提供银行回单到四楼财务 410 室开具收据，以收据为准）。2、获取招标文件方式：网上下载，下载网址：<http://www.nbzfcg.cn>3、开标地点：象山县公共资源交易中心开标室（二）（象山港路 300 号）。

开标时间 2018年02月01日 13:50

开标地点象山县象山港路 300 号四楼。

预算金额¥90 万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人乐老师

项目联系电话 65733022

采购单位象山县爵溪街道办事处

采购单位地址象山县爵溪街道

采购单位联系方式 15158333159

代理机构名称象山县公共资源交易中心

代理机构地址象山县象山港路 300 号四楼

代理机构联系方式 65733011

象山县爵溪街道养老服务中心扩建工程与象山县贤庠敬老院工程电梯采购的采购公告

公告次数：1

发布日期：2018-01-11

象山县公共资源交易中心就象山县爵溪街道养老服务中心扩建工程与象山县贤庠敬老院工程电梯采购进行公开招标采购，现邀请合格供应商参加投标。

一、采购编号：2017XSZFCG574G

二、项目概况：象山县爵溪街道养老服务中心扩建工程与象山县贤庠敬老院工程电梯采购

三、采购预算（最高限价）：子包 1：400000.00 元；子包 2：500000.00 元

四、供应商资格要求：（1）符合《政府采购法》第 22 条的规定,且未列入"信用中国 [www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)"网站失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信记录名单在禁止参加采购期限的供应商；（2）其它特定条件：①具有独立法人资格、具备投标产品的制造及供货能力的制造商和代理商；②投标品牌电梯制造商必须有特种设备（电梯）产品的生产许可证 A 级或 B 级（提供复印件加盖制造商公章）；③制造商必须有特种设备（电梯）产品安装维修许可证 A 级或 B 级（提供复印件加盖公章）；④本项目不接受联合体投标。符合以上条件均可参加投标。

五、标书发售日期：自公告刊登日起至 2018 年 01 月 18 日止（节假日及法定假日除外）。



六、标书售价、地点及方式：1、投标保证金：每标段人民币伍仟元整（开标前以转帐、电汇、网上银行等形式汇入招标人账户，提供银行回单到四楼财务410室开具收据，以收据为准）。2、获取招标文件方式：网上下载，下载网址：<http://www.nbzfcg.cn/3>、开标地点：象山县公共资源交易中心开标室（二）（象山港路300号）。

七、投标截止时间：2018年02月01日13时50分

八、投标地点：象山县象山港路300号四楼。

九、开标时间：2018年02月01日13时50分

十、开标地点：象山县象山港路300号四楼。

十一、公告期限：公告之日起5个工作日

采购单位：

象山县爵溪街道办事处/郑裕浩/15158333159/象山县爵溪街道

象山县贤庠镇人民政府/徐爱军/15869573466/象山县贤庠镇人民政府

采购机构：象山县公共资源交易中心

联系人：乐老师

联系电话：65733022

传真：65733060

联系地址：象山县象山港路300号四楼

附件：574G 象山县贤庠镇敬老院工程电梯采购、象山县爵溪街道养老服务中心扩建工程电梯\_2018111161211.doc

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/44999>

## 广西云龙招标集团有限公司玉林市孤残儿童救治服务标准化试点、容县社会养老服务综合标准化试点服务采购 YLZC2017-J4-2559 竞争性谈判文件更正公告

项目名称：玉林市孤残儿童救治服务标准化试点、容县社会养老服务综合标准化试点服务采购

项目编号：YLZC2017-J4-2559

一、项目联系方式：

项目联系人：详见公告正文

项目联系电话：详见公告正文

二、原公告名称及地址时间等：

首次公告日期：2018年01月08日

本次变更日期：2018年01月11日

原公告项目名称：玉林市孤残儿童救治服务标准化试点、容县社会养老服务综合标准化试点服务采购

原公告地址：[http://www.ccgp.gov.cn/cggg/dfgg/jzxtpgg/201801/t20180108\\_9453369.htm](http://www.ccgp.gov.cn/cggg/dfgg/jzxtpgg/201801/t20180108_9453369.htm)

三、更正事项、内容：

各供应商：

一、采购项目名称：玉林市孤残儿童救治服务标准化试点、容县健康养老服务标准化试点服务采购

二、采购项目编号：YLZC2017-J4-2559(YLYLJ20174103-YL)

三、采购人名称：玉林市民政局

地址：玉林市凯旋路35号

联系人及电话：谭伯模，0775-2692300。

四、采购代理机构名称：广西云龙招标集团有限公司

地址：广西玉林市双拥路39号东盛大厦17楼

项目联系人：李典蔚，联系电话：0775-2690161、2690131

五、首次公告日期：2018年1月8日；

六、更正日期：2018年1月11日；

七、现对竞争性谈判文件部分内容做出如下更改：

1.本项目谈判供应商资格要求原为：“2.国内注册（指按国家有关规定要求注册的），满足本次服务采购经营范围（经营范围包含标准化咨询服务），具备法人资格的供应商”，现更改为：“2.国内注册（指按国家有关规定要求注册的），满足本次服务采购经营范围（经营范围包含标准化咨询服务），具备合法资格的供应商”。

2.本项目竞争性谈判文件的获取方式原为：“须由供应商法定代表人或授权委托人[携授权委托书原件(委托书必须明确委托权限及起止时间)、法定代表人有效的身份证正反面复印件]持本人有效的身份证、单位介绍信原件、有效的营业执照复印件、检察机关出具的供应商、法定代表人的无行贿犯罪档案查询记录资料复印件等资料[复印件加盖单位公章，并提供原件核查，委托代理时法定代表人身份证原件除外]前来购买竞争性谈判文件，资料合格有效方可购买”，现更改为：“须由供应商法定代表人（负责人）或授权委托人[携授权委托书原件(委托书必须明确委托权限及起止时间)、法定代表人（负责人）有效的身份证正反面复印件]持本人有效的身份证、单位介绍信原件、有效的营业执照复印件、检察机关出具的供应商、法定代表人（负责人）的无行贿犯罪档案查询记录资料复印件等资料[复印件加盖单位公章，并提供原件核查，委托代理时法定代表人（负责人）身份证原件除外]前来购买竞争性谈判文件，资料合格有效方可购买”。

3.本项目竞争性谈判文件发售时间原为：“2018年1月8日公告发布之时起至2018年1月11日止（工作日，双休日和法定节假日不办理业务）”，现更改为：“2018年1月8日公告发布之时起至2018年1月16日止（工作日，双休日和法定节假日不办理业务）”。

4.本项目响应文件递交截止时间原为：“2018年1月12日上午10时30分后”，现更改为：“2018年1月17日上午10时30分后”。

5.本项目谈判时间原为：“2018年1月12日上午10时30分后”，现更改为：“2018年1月17日上午10时30分后”。

6.本项目谈判保证金到账时间原为：“2018年1月11日下午17时30分前”，现更改为：“2018年1月16日下午17时30分前”。

7.更正理由：根据采购项目要求调整。

其他内容不变。

特此公告。

广西云龙招标集团有限公司

2018年1月11日

四、其它补充事宜：

五、联系方式：

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/45000>

福建：福州市鼓楼区洪山镇人民政府鼓楼区洪山镇凤凰池社区居家养老服务

## 站采购设备询价公告

公告概要:

公告信息:

采购项目名称鼓楼区洪山镇凤凰池社区居家养老服务站采购设备

品目货物/通用设备/电气设备/生活用电器/其他生活用电器,

货物/家具用具/组合家具

采购单位福州市鼓楼区洪山镇人民政府

行政区域福州市公告时间 2018年01月12日 08:49

报名时间 2018年01月12日 09:00 至 2018年01月16日 17:30

报名地点福建博文招标代理有限公司【福州市鼓楼区西洪路149号西洪广场2层】

开标时间 2018年01月19日 14:30

预算金额¥5.935万元(人民币)

联系人及联系方式:

项目联系人黄冰洁

项目联系电话 0591-22855515

采购单位福州市鼓楼区洪山镇人民政府

采购单位地址福州市鼓楼区洪山镇凤湖路81号

采购单位联系方式小池 0591-83771074

代理机构名称福建博文招标代理有限公司

代理机构地址福建博文招标代理有限公司【福州市鼓楼区西洪路149号西洪广场2层】

代理机构联系方式黄冰洁 0591-22855515

附件:

附件1 售卖版.doc

附件203-采购公告.doc

福建博文招标代理有限公司受福州市鼓楼区洪山镇人民政府委托,根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定,现对鼓楼区洪山镇凤凰池社区居家养老服务站采购设备进行询价招标,欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称:鼓楼区洪山镇凤凰池社区居家养老服务站采购设备

项目编号:FJBW-1181235001

项目联系方式:

项目联系人:黄冰洁

项目联系电话:0591-22855515

采购单位联系方式:

采购单位:福州市鼓楼区洪山镇人民政府

采购单位地址:福州市鼓楼区洪山镇凤湖路81号

采购单位联系方式:小池 0591-83771074

代理机构联系方式:

代理机构:福建博文招标代理有限公司

代理机构联系人:黄冰洁 0591-22855515

代理机构地址:福建博文招标代理有限公司【福州市鼓楼区西洪路149号西洪广场2层】

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍

二、供应商资格要求简要说明:

(1)凡有能力提供本询价通知书所述货物及服务的,具有法人资格的境内供货商或制造商均可能成为合格的供应商。(法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人)(2)供应商应当具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件并须提供下列证明材料:2.1 供应商营业执照副本复印件。2.2 提供单位负责人授权书原件(若供应商代表与单位负责人为同一人,无需

提供此件); 提供单位负责人及供应商代表身份证复印件(正、反两面)。2.3 财务状况报告: 提供2016年或2017年的财务报表; 或者提供基本开户银行出具的资信证明; 或者提供财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函。2.4 依法缴纳税收的相关材料: 提供报价截止时间前六个月(不含报价止时间的当月)中任一月份缴纳税收的凭据; 或者提供依法免税的相应证明文件。2.5 社会保障资金的相关材料: 提供报价截止时间前六个月(不含报价止时间的当月)中任一月份缴纳社会保险的凭据; 或者提供不需要缴纳社会保障资金的相应证明文件。2.6 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料: 提供相关设备的清单以及技术人员的职称证书或用工合同。2.7 ①参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法、不良、失信记录的书面声明; ②提供本项目采购公告发布之后通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询其上述信用记录的信用信息查询结果网页打印件或截图(均须注明网址)。2.8 报价产品资格证明文件: ①供应商所报价产品具有国家强制性认证(CCC)或属于《信息安全产品强制性认证目录》内的信息安全产品的, 必须附上产品的相关证明文件, 加盖供应商单位公章, 否则视为无效报价。②供应商所报价产品是财政部、国家发改委最新《节能产品政府采购清单》内产品的, 需提供最新一期《节能产品政府采购清单》中产品所在页的复印件并标明报价产品所在位置, 加盖供应商公章, 作为证明材料, 否则视为无效报价。(3) 供应商须提供有效期内《检察机关行贿犯罪档案查询结果告知函》。注: (1) 若告知函未注明“复印件无效”, 供应商可提供原件或复印件; (2) 原件须附在响应文件技术商务部分正本中, 副本附复印件。(3) 若从检察机关指定网站下载打印或截图告知函, 则告知函应为从前述指定网站获取的查询结果原始页面的打印件或完整截图。【请各供应商认真研读本须知“一、说明3.3条”及第五章响应文件格式中关于告知函的规定】(4) 根据《福建省财政厅关于福建省省级政府采购货物和服务项目招标文件编制指引和实施指引的补充通知(四)》文件中关于“集中采购目录内信息技术及信息管理软件的开发设计、修缮及装饰工程项目采购预算金额在100万元以下的; 家具、印制项目采购预算金额在50万元以下的, 应当专门面向小微企业采购”的规定。本项目合同包一属家具品目只接受小微企业前来报价。须提供小微企业声明函等证明材料, 具体详见第二章附件A评标方法(格式详见第五章“响应文件格式”), 否则按无效报价处理。(5) 本项目不接受联合体报价。注: 供应商必须提交以上文件或证明的复印件, 所有文件应是最新(有效)、清晰并加盖供应商公章, 复印件应注明“与原件一致”, 否则资格审查不合格。

三、报名和审查时间及地点等:

预算金额: 5.935万元(人民币)

报名时间: 2018年01月12日09:00至2018年01月16日17:30(双休日及法定节假日除外)

报名地点: 福建博文招标代理有限公司【福州市鼓楼区西洪路149号西洪广场2层】

审查时间(审查资质的时间): 2018年01月19日14:30

审查地点(审查资质的地点): 福建博文招标代理有限公司【福州市鼓楼区西洪路149号西洪广场2层】

四、开标时间: 2018年01月19日14:30

五、询价方式和询价时间及地点等:

获取询价文件的时间: 2018年01月12日09:00至2018年01月16日17:30(双休日及法定节假日除外)

获取询价文件地点:

福建博文招标代理有限公司【福州市鼓楼区西洪路149号西洪广场2层】

获取询价文件方式:

购买询价通知书需携带以下材料: ①供应商开具的介绍信; ②购买人身份证复印件; ③供应商盖章的营业执照副本; ④网上下载版的采购公告。注: 以上材料需加盖供应商公章, 并注明“与原件一致”, 未带齐相关材料, 我司将不予发售询价通知书。

获取询价文件文件售价: 50.0

六、响应文件时间及地点等:

响应文件递交时间: 2018年01月19日14:15至2018年01月19日14:30(双休日及法定节假日除外)

响应文件递交地点:

福建博文招标代理有限公司【福州市鼓楼区西洪路149号西洪广场2层】

七、其它补充事宜:

无

八、采购项目需要落实的政府采购政策:

节能产品、环境标志产品

(来源: 中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/45001>

## 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