

# 每日养老资讯

2018年1月25日·星期四

欢迎订阅



# 目录

<b>养老视点</b> .....	<b>4</b>
重庆：养老产业将迎来全新发展期.....	4
山东：枣庄市出台《关于加快养老服务业转型升级的实施意见》.....	5
山东：淄博市淄川区西河镇扎实有效助推孝善养老工作.....	6
山东：济宁市委市政府向全市离退休干部发出慰问信.....	6
安徽：建立养老机构设置医疗卫生机构审批绿色通道.....	7
江苏：政协委员建议加大文化养老建设.....	7
江苏：扬州增老年人优待政策，养老设施用水用电等优惠.....	8
江苏：泰兴市民政局：实施养老机构集中约谈，守护老年人舌尖上的安全.....	9
四川：资阳市全面完成涉老民生工程.....	9
四川：达州市老龄办，念好“一二三四”诀做好 2018 年重点工作.....	10
福建：实现了社会化居家社区养老服务在县级全覆盖.....	11
福建：建设老年社区，发展高端养老，养老成今年厦门两会热点.....	11
福建：榕逐步提高 80 岁以上老人补贴，打造 15 分钟养老圈.....	12
广东：鼓励建设小型社区养老院.....	12
人口老龄化加剧医疗压力，专家呼吁打造“中医+养老”模式.....	13
办养老机构可享多项优惠政策.....	14
养老：动员社会力量培养养老护理的专业人员.....	15
群众代表呼吁增加服务供给满足养老新需求.....	15
2020 年政府运营养老床位数不超过 50%.....	16
要防止扎堆开发高档养老项目.....	17
养老项目高档化存在隐患.....	17
生不起孩子的中国人，将来靠什么养老？.....	18
养老服务市场：要开放，更要杜绝投机炒作.....	20
以人力资源升值应对老龄化.....	21
破解养老困局需打好“组合拳”.....	22
<b>热点新闻</b> .....	<b>23</b>
2018 沈阳老旧小区安装电梯持续推进，开展精准化改造.....	23
<b>政策法规</b> .....	<b>24</b>
国务院办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见.....	24
上海市人民政府办公厅关于印发《上海市老年照护统一需求评估及服务管理办法》的通知.....	27
《上海市老年照护统一需求评估及服务管理办法》政策解读.....	30
<b>养老类型</b> .....	<b>31</b>
江苏：沐阳开展养老机构冬季安全大检查.....	31
“文化养老”：创造绚丽多彩老年生活.....	31
免费安装适老化扶手，这些老年宜居社区有了红色物业管家.....	35
<b>养老产业</b> .....	<b>36</b>

广东：第三届中国（深圳）国际老龄博览会 8 月开幕.....	36
<b>智慧养老</b> .....	<b>36</b>
河南：智慧养老新业态，今年我省将新增养老床位 2 万张.....	36
<b>养老培训</b> .....	<b>37</b>
九三学社建议：提高养老护理员待遇和社会地位.....	37
<b>老年大学</b> .....	<b>37</b>
武冈市老年大学：让老年人与时俱进.....	37
<b>健康管理</b> .....	<b>38</b>
国家卫计委：健康促进县(区)试点建设成效显著，今年全面铺开.....	38
我国心血管病患者已达 2.9 亿，在低龄化、低收入群体中快速增长.....	39
<b>养老地产</b> .....	<b>40</b>
警惕养老项目高档化背后的“养老地产化”.....	40
<b>养老金融</b> .....	<b>41</b>
何少锋，孙博：我国企业年金理事会发展趋势探索——转型路径探索.....	41
徐熙：今年将继续上调居民养老待遇.....	46
<b>社会保障</b> .....	<b>47</b>
广东省企业职工养老保险基金可支付月数达 50 个月.....	47
城乡居民基本养老保险迎新政，基础养老金如何正常调整.....	48
<b>城市规划</b> .....	<b>49</b>
建议在京津周边城市建养老城镇.....	49
<b>老年说法</b> .....	<b>51</b>
消费养老保险屡成传销噱头，专家：审慎推广加强监管.....	51
江西：宜丰县依托公证办理着力保障老年人权益.....	53
<b>政府购买服务</b> .....	<b>54</b>
福建省星云大数据应用服务有限公司福建省机关事业单位养老保险信息系统增补项目单一来源公告.....	54
<b>关于我们</b> .....	<b>55</b>
<b>联系我们</b> .....	<b>57</b>

## 养老视点

### 重庆：养老产业将迎来全新发展期

1月22日，重庆日报记者从2018年全市养老服务工作暨“千百工程”推进会上获悉，今年我市将打造养老服务大数据平台等三大平台，同时推进公办养老机构进行市场化改革，到2020年全市50%以上公办养老机构将交由社会运营。系列养老政策的变化，将促使我市养老产业迎来一个全新的发展期，重庆日报记者就此特为读者进行深度解读。

#### 我市每千名老人拥有养老床位数达30张

目前我市共有养老机构1400所，其中公办福利院67所、敬老院948所、社会办养老机构385所，养老床位数达21.2万张，每千名老年人拥有床位数达30张。其中，开展医养结合的服务机构473家，占养老机构总数的33.8%。城镇社区养老服务设施增至1000所，各区县均建立了社区居家养老服务信息平台。同时，我市建立养老机构综合责任保险制度，全面提升养老机构运营风险防控能力，为280所依法成立的养老机构购买了保险，切实保障入住老年人的合法权益。此外，我市积极实施养老院服务质量建设专项行动，对1084家养老机构进行整改，关停不合格养老机构64所。

我市还出台《重庆市养老机构服务管理标准》《重庆市社区养老服务规范》《重庆市社区养老服务设施建设规范》等行业标准，委托第三方对社区养老服务设施进行绩效评价，督导社区养老服务设施建设和运营。严格养老护理员从业资格，加强养老服务设施消防安全、食品安全、卫生防疫、管理服务、人才培养等方面的监督管理。成立重庆市养老服务协会，强化行业自律，规范服务秩序。截至目前，全市建成国家养老综合改革试点区2个、国家医养结合试点区县3个，国家级居家和社区养老试点改革区1个，国家级示范养老机构2家，全国健康智慧养老企业2家，健康养老产业聚集区3个，医养结合示范机构5家。全市新增社会办养老机构74家，养老机构市场化运营比例达27.5%，社区居家养老服务企业新增25家，社区养老服务中心社会化运营比例达46%。

#### 打造三大平台助推养老产业发展

尽管去年我市养老工作取得了一定成绩，但离老年人对美好生活的向往还有较大差距。如农村养老服务设施建设明显落后于城镇，居家和社区养老服务的有效性明显滞后于机构养老，机构养老中面向失能失智老人的医护康复服务功能较弱等问题依旧存在。据统计，目前我市老年人口达704万，失能、半失能老年人超过了54万，城市空巢老年人家庭有65万户，农村留守老年人家庭有61万户，这些老年人在基本生活、医疗、护理、住房等方面还存在不少困难。有鉴于此，市民政局计划打造养老服务大数据平台、行业自律平台、政府监管平台三大平台，以期解决上述问题。

按照计划，我市打造的三大平台将全面汇总全市老年人的基础信息和服务需求，掌握养老机构发展现状，公布养老机构基本情况、床位信息和价格水平，促进供需信息对接和共享，提升养老机构智能化服务质量。同时还将实施智慧养老工程，打造“智慧健康养老+互联网”系统平台，将居家、社区、机构养老整合在老人活动、物品配送、家政服务、医疗护理等信息化平台中。为确保行业自律，将发挥刚刚成立的全市养老服务协会的作用，建立养老机构等级评定制度，推动制定养老服务行业标准，完善养老机构管理规范、服务标准等重点领域标准体系。建立行业信用评价体系，促进养老服务行业规范发展。与此同时，我市还将全面规范养老机构设立许可、登记管理、服务标准和监督检查。加强养老机构消防安全、服务质量等监督管理，建立养老机构综合责任保险制度。监测养老服务业发展情况，规范养老机构管理服务，精准扶持养老机构发展，建立养老服务业发展社会责任报告制度，全面落实养老服务发展政策。

### 2020年50%以上公办养老机构将交社会运营

据市民政局透露，按照国家统一部署，政府原则上不再通过直接运营养老机构的方式面向社会老人服务，逐步以公建民营等方式委托社会力量参与运营，还必须确保资产不流失、服务用途不改变、服务水平不降低、监督管理不缺失。因此，我市即将推进公办养老机构进行市场化改革，其目的在于不断提高公办养老机构的服务质量，增强公益保障能力，提升参与市场经济的核心竞争力。

据介绍，市民政局为此制定的时间表是，今年开始我市将对公办养老机构进行体制改革探索，到2020年全市50%以上公办养老机构将交由社会运营。同时，按照国家对医养结合工作的要求，到2020年所有的养老机构都必须以不同形式提供医疗卫生服务，护理型床位要达到30%以上。

因此，结合本地实际情况，在打造重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心的基础上，市民政局和重庆医科大学附属第一医院签订医养结合备忘录，与中国四联集团、重庆医药集团等单位一道，共同打造医养联盟运营平台，探索医养结合运营新模式，满足老年人的医疗卫生和养老服务需求。与此同时，社区养老服务“千百工程”要求各区县调动社会各方面力量参与社区居家养老服务，采取“公建民营”“民办公助”等方式，支持养老机构或养老服务企业运营社区养老服务中心，实施规模化、连锁化、集约化运营模式，探索建立多样化的养老平台，不断丰富养老服务供给。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45655>

### 山东：枣庄市出台《关于加快养老服务业转型升级的实施意见》

为积极应对人口老龄化，适应新时代养老服务需求。最近，枣庄市政府出台《关于加快养老服务业转型升级发展的实施意见》，着力打造医养相结合、功能完善、覆盖城乡的新型养老服务体系。

《意见》要求：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、规模适度、覆盖城乡的新型养老服务体系。民办和公建民营养养老机构占比达到85%以上，每千名老年人拥有养老床位40张以上；提供就业岗位约4.5万个。

《意见》指出：倾力打造“健康养生·安养枣庄”服务品牌，统筹区域发展、城乡发展。推进市场化、产业化、社会化发展。到2020年底，全市各类养老床位达到3.2万张，城市社区老年人日间照料设施达到200处以上，农村幸福院、日间照料设施达到600处以上。突出居家养老、医养结合、人才培养、基本养老。护理型床位达到9600张，占养老床位总数的30%以上。

《意见》要求：十三五期间，根据市政府确定的养老服务体系建设任务，按照每张床位50平方米的标准，安排养老服务设施专项用地指标，应保尽保。创新政府对养老机构扶持方式，研究利用市级股权引导基金，引导社会资本投资发展各类养老服务机构，促进养老服务业健康快速发展。市政府将持续加大老龄事业资金投入力度，提高养老机构运营补贴标准，鼓励养老机构购买银龄安康惠民保险，对符合条件的养老机构购买银龄安康惠民保险，市级将按核定的投保人数给予每人每年20元的投保费用补贴。

(来源：枣庄市峰城区老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45694>

## 山东：淄博市淄川区西河镇扎实有效助推孝善养老工作

淄博市淄川区西河镇 4554 名贫困人口中 60 岁以上老人占比 50.7% 以上。为巩固脱贫攻坚成果，改善老龄贫困人口的生活质量，西河镇采取有效措施，扎实推进孝善养老工作，实现养老、助老与促进脱贫双丰收。

面对面核实，心贴心服务。按照制定的服务对象认定程序，组织全镇党员干部按片区深入扶贫一线，对全镇所有 2018 年建档立卡贫困人口中 70 周岁以上，没有子女或子女常年在外不在身边的孤寡老人进行入户走访慰问，实地了解其身体状况、生活条件等相关情况，询问其需要的服务内容。

以贫服贫，实现双赢。建立孝善养老服务队，队伍构成首先考虑 60 岁以下有就业意愿和劳动能力的年龄偏大贫困人群、留守妇女等转移就业能力弱的农村贫困人口，既能促进贫困人口就业，获得稳定收入实现脱贫，同时在帮扶贫困老人过程中，让双方在交流中相互激发脱贫积极性，实现“扶贫”与“服贫”双赢效果。

严格选人，规范管理。孝善养老服务队由试点村根据实际情况建立，每名队员服务 2-3 名贫困老人，工资从敬老爱老基金中提取，按照 100 元基本工资、200 元绩效工资发放。服务人员要求身体健康、无传染疾病、品德良好、敬业勤恳，服务内容主要是“六助”“三访”，“六助”即上门帮助洗衣、帮助送餐做饭、帮助打扫卫生、帮助外出代购、帮助就医问药和帮助心理疏导，“三访”即服务队队员每天早、中、晚为贫困老人各上门服务一次，保证每天巡防三次，及时发现贫困老人所需并提供服务，有事需及时请假，不得影响所照顾贫困老人的生活。

（来源：淄博市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45695>

## 山东：济宁市委市政府向全市离退休干部发出慰问信

盛世开元，辞旧迎新。日前，中共济宁市委、济宁市人民政府向全市离退休干部发出慰问信，向他们和他们的家人致以节日的问候和新年的祝福，祝愿全市离退休干部节日快乐、身体健康、阖家幸福。

慰问信指出，刚刚过去的 2017 年，是实施“十三五”规划的重要一年，是实现济宁“全面建成小康、全面转型振兴”奋斗目标的关键一年。工作成绩的取得，关键在于习近平新时代中国特色社会主义思想的科学指导，在于中央及省委省政府的坚强领导，在于全市上下团结一心、苦干实干，同时也饱含着老同志们的热情关心和鼎力支持。长期以来，全市广大离退休干部以高度的政治意识，坚决拥护、积极响应市委市政府的决策部署，献计出力，奉献余热，为推动济宁经济社会发展发挥了应有的作用、作出了新的贡献。市委市政府向你们表示衷心的感谢，并致以崇高的敬意！

2018 年是贯彻党的十九大精神的开局之年，是改革开放 40 周年，是决胜全面建成小康社会、实施“十三五”规划承上启下的关键一年。新思想引领新时代，新使命开启新征程。广大离退休干部是党执政兴国的重要资源，是党和国家的宝贵财富，是全面建成小康社会、推进中国特色社会主义伟大事业的重要力量。新的一年，我们将一如既往地贯彻落实好中央及省委对老干部工作的各项方针政策，用心用力为离退休干部办实事好事，让离退休干部有更多政治荣誉感，有更多组织归属感，有更多生活幸福感。希望广大离退休干部珍惜光荣历史，不忘革命初心，永葆政治本色，在保重好身体的前提下，继续发挥政治强、觉悟高、党性好的优势，一如既往地关心支持济宁发展，不遗余力地帮助市委市政府做好各项工作，积极投身为党和人民的事业增添正能量的活动，为决胜全面建成小康社会、开启社会主义现代化建设新征程、实现济宁人民对美好生活的向往贡献更多智慧和力量。

（来源：济宁市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/45706>

## 安徽：建立养老机构设置医疗卫生机构审批绿色通道

为促进养老服务业发展，安徽省近日发布《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》提出，将鼓励社会力量兴办医养结合机构，建立养老机构设置医疗卫生机构审批绿色通道，建立医养结合绿色通道，鼓励发展智慧养老服务新业态。

记者从安徽省发展改革委获悉，着眼于安徽省老龄化进程加快的严峻形势，安徽省政府办公厅印发了《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》。实施意见要求，建立医养结合绿色通道，进一步扩大护理型服务资源，支持养老机构开办老年病医院、康复医院、中医医院、护理院、医务室等医疗卫生机构，建立养老机构设置医疗卫生机构审批绿色通道，符合条件的医疗卫生机构按规定纳入城乡基本医疗保险定点范围。鼓励社会力量兴办医养结合机构，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。支持一、二级医院和专科医院转型为老年人护理院。

实施意见强调，要着力降低准入门槛、精简行政审批环节。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设立的服务网点，符合养老机构设立条件的，经民政部门核准后，可以实行“一照多址”。制定养老机构设置跨部门全流程综合审批实施细则，实施网上并联审批。同时，实施意见明确，到2020年，安徽省养老服务市场全面放开，养老服务业成为促进经济社会发展的新动能，城乡社区居家养老服务网络基本成型，社会力量运营的养老床位占比不低于70%，护理型床位占比不低于30%。

（来源：新华社）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45703>

## 江苏：政协委员建议加大文化养老建设

在南京，60岁以上的老人占户籍的比重超过了20%，总人数达到140万人。按照联合国的标准，比重超过10%即迈入老龄化社会，南京的现状已属于深度老龄化社会。养老问题越来越成为社会的热点问题之一，也是今年南京市两会上代表、委员们热议的重点内容之一。

### 委员拿出“文化养老”提案：关注老人的文化、精神养老

江苏勤善堂健康产业有限公司的卞开勤多年来一直从事文化养老行业，他今年拿出的提案也是关于这方面的。他认为，目前南京的养老开发应该多层次和多样化。“这种多层次和多样化不仅是物质条件衡量出的高中低端养老机构，而且要倾向于精神和文化方面的养老。”卞开勤说，如今男性60岁（女性55岁）退休之后，大多数人身体状况很好，还不特别需要身体方面的专业护理。“他们更需要的是健康知识的学习和精神生活的充足，需要既养身又养心的养老服务。”卞开勤提到老年大学非常抢手的现象，“这跟老年人退休后热衷交友、找圈子、延续上班时规律的生活有很大关系。尤其是居家养老的老人，儿女又不在身边，他们其实是非常孤独的。一个人一旦孤独，过去上班时规律的作息、熟悉的朋友圈子又突然消失，他就很容易情绪低落，调整不过来可能会诱发疾病。”他建议可以由政府提供硬件场所的方式，由社区或社会机构介入，给老年人提供文化养老。他提案中的文化养老主要包括举办适合老年人群的文艺活动、开办老年人旅游，或者老年人学习班，帮助老人重新建立交友圈，使他们退休后在生活节奏、文化生活等方面仍然有自己的一个圈子，保持精神生活愉快，以此来提高晚年生活的质量。卞开勤说，目前文化养老的市场是巨大的。

### 有委员提议建立专门针对老人的健康教育平台

政协委员、江苏泰乐城医疗投资股份有限公司王华今年的提案中也有养老的内容。她的关注点在于对老人健康教育的系统培训。

王华说，以往和现在的养老，主要是老人失智失能了以后如何照顾，其实帮助他们推迟失智失能的健康普及教育更为重要。而这一块，不仅老人们自身所知不多，负责照顾老人的子女们也往往一头雾水。据王华了解，如今社区里也有健康教育普及，但比较零星，教学上也缺乏系统性。她建议政府和社会资本结合，成立一个专门针对老年人的健康教育平台，由公立医院或社区医院的专业医务人员对老人和所在家庭进行健康普及，普及之后还可通过家庭医生体系，直接对老年人的健康情况进行跟踪和干预。“就拿慢性病管理来说，不是上一次课就能了解的。它需要有一个完善的课程体系，从认知、评判，到后期的急救、术后的护理等，都需要系统地学习了解。”王华举例说。

### 南京市民政局副局长：南京老人家门口就能居家养老

“南京是全国比较早地进入老龄化社会的城市，比全国平均速度提前了十多年。”南京市民政局副局长赵军在南京市政协会议分组讨论上告诉南京晨报记者。在南京，高龄老人的增长速度尤其快，这对全社会也提出了挑战。“南京是提前探索养老的城市之一，前段时间解决了每千名老人拥有床位不足的问题，当前着重解决居家和社区养老的问题，旨在让老人在家门口也能享受到养老服务。这主要靠政府引导，社会主办，也靠老人和家庭共同努力，才能构成一个比较好的养老体系。”赵军介绍。他说，居家养老服务中心提供的服务，原来有“5助”（助餐助医助洁助急等），现在扩展到“7助”“10助”，甚至“14助”！“就是因为老人的需求是多样化的，提供的服务也要跟上需求，得多样化！”记者了解到，南京的居家养老中心也在不断升级。“10年前南京没有居家养老服务机构，现在已经达到了1000多家，居家养老机构也开始升级，最好的机构已经达到了五星级。目前由社会力量办的助餐点，也超过了500个。”赵军说，使生活在南京的老人在家门口、在小区里就能享受到居家养老的服务，就是我们希望构建的让老人比较满意的、和谐的养老服务体系。

（来源：南京晨报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45671>

## 江苏：扬州增老年人优待政策，养老设施用水用电等优惠

记者昨从市民政局获悉，《扬州市老年人优待办法》（修订稿）目前已出炉。与2003年颁布实施的《扬州市老年人优待办法》（试行）相比，修订稿在原来的基础上增加了3个条款，并完善了部分条款，使之适应新形势下老年人优待工作的需要。

### 为何要修订？

原《办法》不能适应老年人优待工作新需要

市老龄办主任江洪斌告诉记者，随着我市老龄化步伐加快，老年人优待方面出现了一些新情况：一是人口老龄化快速发展。2003年底，60周岁以上老年人口占总人口比例为14.5%；2017年底，老龄化水平提高到25.4%。二是老龄事业迅速发展。三是原《办法》颁布实施已近15年，远远不能适应新形势下老年人优待工作的需要。

### 如何去修订？

听取收集社会各层的意见和建议

去年6月，市民政局启动修订工作，听取和收集了社会各层对修改老年人优待办法的意见和建议，于7月上旬完成了修订稿的征求意见稿。此后，市民政局通过专家评审、中国扬州门户网站公示、3

次发函到相关部门、市老龄委全会专题研究等形式，广泛征求相关部门、人大代表、专家学者、老龄工作者等各方面的意见，并进行修改完善。同时，开展修订稿的制度廉洁性评估、社会风险性评估、性别平等咨询评估，对修订稿作了进一步充实完善。在此基础上，又将修订稿的相关资料提交市政府法制办进行合法性审查，对审查中指出9个方面的修改意见，逐条研究和修改完善，形成了此修订稿。

#### 有哪些变化？

增加外地老人在扬参观游览、乘公交同等优待

据悉，现修订稿共22条，从政务服务、卫生保健、交通出行、文体休闲、为老服务、维权服务等六个方面对老年人社会优待作了明确规定，比原《办法》增加了3条。市民政局相关负责人向记者介绍，养老服务设施用水、用气、用电、用热优惠问题，是老年人最关心、最直接的生活实际问题，修订稿依据《江苏省养老服务条例》，经过多方研究论证，增加了第十八条“养老服务设施用水、用气、用电、用热等方面的优惠政策”。其次，修订稿还完善充实了现行参观游览、乘坐公共交通、医疗服务、最低生活保障条件等方面对老年人给予优待和照顾的内容，全面保障老年人的日常生活。此外，为了倡导全社会优待老年人，修订稿还在我市行政区域内的外地老年人在享受优待方面做出了一定突破，其中第六条、第七条明确规定我市行政区域内的外地老年人在参观游览、乘公交车实行同等优待。

(来源：扬州日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45700>

## 江苏：泰兴市民政局：实施养老机构集中约谈，守护老年人舌尖上的安全

为进一步加强全市养老机构食堂食品安全管理工作，预防集体性食物中毒事故发生，确保入住老人饮食健康和生命安全，1月23日下午，泰兴市民政局联合市场监督管理局对该市仍未取得食品经营许可证的5家养老机构进行食品安全责任集中约谈，养老机构负责人签订了食堂食品安全主体责任约谈记录。

会上，市场监督管理局结合“五常”管理法，对养老机构食堂食品安全管理标准进行了全面细致的讲解。市民政局副局长孔德亮强调了养老机构食堂食品安全的重要意义，同时对养老机构的日常监管提出了明确要求，要求进一步提高对养老机构食堂食品安全管理工作重要性的认识，切实增强抓好机构食堂食品安全工作的责任感和紧迫感；进一步建立健全养老机构食堂食品安全管理制度，不断加强管理，狠抓各项制度和措施的落实；进一步重视养老机构食堂从业人员的培训工作，全面推广“五常”管理法。

下一步，泰兴市民政局将联合市场监督管理局，在养老机构全面推广“五常”管理法，启动“明厨亮灶”工程，强化社会监督，切实保障养老机构食品安全，让老人吃的安心、放心。

(来源：泰兴市民政局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45685>

## 四川：资阳市全面完成涉老民生工程

2018年1月23日，资阳市老龄办邀请市电视台《新闻快车》栏目一同前往雁江区资溪街道办事处

处，对基层落实 2017 年涉老民生实事完成情况进行督导和采访。

督导采访组一行先来到鸿丰社区王月书老人家中，王月书老人今年 85 岁高龄，长年瘫痪。市老龄办工作人员对该老人的高龄津贴发放情况进行了详细询问，并嘱托社区工作人员对这样的高龄困难老人多给予关心和帮助。王月书老人的儿媳接受媒体采访时说，每月的 50 元高龄津贴都是按时足额到账，钱虽不多，但还是可以补贴一部分家用。有了党和政府的关心，她一定好好照顾婆婆，乐观生活，坚强地挑起家中的大梁。

随后，督导采访组又来到黄泥井 3 组李素珍老人家中走访，李素珍老人今年 83 岁高龄，独自一人生活。当问及老人政府为其购买意外伤害保险一事时，老人立即伸出了大拇指，连声说好！并说：“上次我住院后，都是居委会的同志帮我跑手续，最后还把报销的钱送到我手里，还是党的政策好，党的干部好啊！”

据统计，自 2017 年 1 月起，县区政府就对符合条件的 80-89 周岁低收入老年人高龄津贴实行上卡直发，每人每月 50 元，全市全年共发放 55533 人次，发放金额 277 万余元；2017 年 7 月 1 日政府为全市 104430 位特殊困难老年人购买的意外伤害保险正式起保，财政投入经费 400 余万元。2017 年在市老龄办、各县区政府和相关部门的大力推进下，两项涉老民生实事已经圆满完成。

（来源：资阳市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45704>

## 四川：达州市老龄办，念好“一二三四”诀做好 2018 年重点工作

2018 年是贯彻落实党的十九大精神的开局之年。达州市老龄办以党的十九大精神为指导，深入贯彻习近平总书记老龄工作系列重要论述，紧紧围绕“党委领导、政府主导、社会参与、全民关怀”的老龄工作方针，着力攻坚克难，奋力追赶跨越，下足绣花功夫，以钉钉子精神抓好各项工作落地落实，努力开创新时代全市老龄工作改革发展新局面。在做好日常工作的同时，重点抓好以下工作。

（一）制定一个规划。已形成《达州市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》送审稿，报市政府审定后下发。

（二）推进两项创建活动。一是抓好敬老模范县（市、区）创建活动。按照市政府办公室《关于开展第五轮创建四川省敬老模范县（市、区）工作和达州市敬老模范乡镇（街道）工作的实施意见（2016—2019 年）》（达市府办函〔2017〕6 号）和市老龄委考核验收标准相关要求，抓好创建工作，召开创建工作推进会，开展交叉检查。二是抓好“敬老文明号”创建活动。按照市老龄委《关于开展第三届“敬老文明号”创建活动的通知》，深入开展“双关爱”活动，提高创建工作水平。

（三）出台三份重要文件。一是推动市政府出台制定和实施老年人照顾服务项目的实施意见，对高龄津贴调整、优待项目等提出可操作性建议。二是贯彻国家、省老年教育发展规划，推动市政府出台加强老年教育工作的实施意见。三是推动市政府出台放开养老服务市场、提升养老服务质量的实施意见。

（四）强化四项重点工作。一是抓好党的十九大精神宣传贯彻。广泛开展“学习党的十九大精神、倡导树立积极老龄观”系列宣传活动，通过报告会、培训班、学习研讨会等多形式多维度加大宣传力度，增强全社会积极应对人口老龄化意识。二是加强老龄宣传教育工作。办好达州老龄网。深入开展“两教两增”主题教育。广泛宣传《老年人权益保障法》《四川省老年人权益保障条例》，开展老年人防范电信网络诈骗、防范非法集资宣传教育。结合养老院服务质量专项行动，开展十佳养老机构、最美养老院院长、最美养老护理员评选活动。结合纪念改革开放 40 周年，组织开展敬老月活动，积极营造养老、孝老、敬老的社会环境。做好第二届老博会参会参展工作。加强老年教育工作，做好老年大学（学校）评估定级工作。三是开展基层老年协会建设突破年活动。实施好省“敬老爱老助老”项目。市民政局、市老龄办联合下发基层老年协会参与居家养老服务设施管理的文件，支持基层老年协会参与养老服务。运用好《城乡社区老年协会工作手册》，开展基层老年协会培训。创建市级

示范性基层老年协会 50 个，召开基层老年协会建设推进会。四是推动老年人意外伤害保险工作。保险对象扩大到 80 岁以上，不设年龄上限。召开老年人意外伤害保险工作推进会。做好“五保”“三无”等特殊困难群体和重点优抚对象等老年人统保工作，鼓励人寿继续为部分精准扶贫对象中的老年人赠送老年人意外伤害保险。制定人寿参与老龄工作推进方案，鼓励人寿与基层老年协会共助互促。

(来源：达州市老龄办)



## 福建：实现了社会化居家社区养老服务在县级全覆盖

25 日上午，省政协第十二届一次会议开幕。记者从会上获悉，福建省 2017 年通过购买服务、共建民营、民办公助等多种方式，引导社会力量成为养老服务市场主体，努力构建更为多元化的养老新格局，实现了社会化居家社区养老服务在县级全覆盖。

据介绍，在省委省政府出台的《关于加快养老事业发展的实施意见》中，对鼓励社会资本投资运营等予以明确，提出到 2020 年民营养老服务占比超过 50% 的目标任务。相关省直部门出台 19 份配套政策，在降低养老项目用地成本、提高护理型床位运营补贴标准、加快养老人才队伍建设、完善养老机构服务合同制度等方面出台多项政策措施，合理推进为老服务工作。

2017 年，福建省强化政府引导，形成多元化投入，福彩公益金 80% 以上用于养老项目，是全国最高的省份；在加大政府投入的同时，采取一系列措施吸引、撬动更多的社会资本加大投入，通过承包、委托、合资合作等共建民营的方式，将乡镇敬老院交由社会组织或企业运营，各县(市、区)均引进或培育 1—2 家专业化组织，实现了社会化居家社区养老服务在县级全覆盖，扶持培育了金太阳、智宇科技等一批专业化养老服务龙头企业。省外贸、能源集团等一批国企投资建设了中高端机构养老项目，三盛、万科等一批民营企业涉足养老社区、养老公寓建设，康泰、人保等保险公司探索建立老年人长期护理保险，构建多元化的保险筹资模式。

(来源：东南网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45690>

## 福建：建设老年社区，发展高端养老，养老成今年厦门两会热点

随着人口老龄化进程的加快，养老是每个人必须面对的问题，也成为今年厦门两会上高频出现的热词。

### 建议 1 规划建设老年社区

政协会议上，民盟厦门市委提交的《关于进一步发展和完善我市社区居家养老事业的建议》提案中提到，随着厦门市高龄化人口比例逐年递增，独居、空巢、半失能、完全失能老人的居家养老需求日益增加，发展小规模（20 个床位左右）、多功能、综合型、医养护相结合的社区“嵌入式养老院”就显得尤为重要。提案建议，落实老旧小区适老化改造，特别是加装电梯问题，建议研究出台更优惠的办法、措施，采取多种建造运营和补贴方式，应用多种升降技术手段，将老旧社区加装电梯落到实处。同时，建议规划建设老年社区，将建设老年社区纳入政府政策性住房发展规划。扶持培育老人配餐中心，同时建议学习山东青岛的做法，由医保涵盖老龄长期护理险，并探索建立金融保险助老制度，可考虑在老年医疗急救方面，率先开展医疗保险服务。

### 建议 2 发展高端养老产业

随着生活水平的不断提高，人们对中高端养老综合服务的需求日益旺盛。民建厦门市委提交的《促进我市中高端（现代）养老产业供给侧改革的建议》的提案中分析，厦门市养老产业仍存在着中高端养老供需错配矛盾突出、民营养老机构经营困难、专业护理管理人才缺乏、用地供应缺乏等问题。提案建议：着力推动横跨一、二、三产业的养老产业集群发展，打造独具魅力的我国东南沿海高端健康养老产业集群，培育一批养老龙头企业，建设养老产业孵化中心，打造养老产品的展销示范区，培育数个规模较大的养老服务集团和连锁服务机构，并开发中高端老年产品用品，开发适合老年人的金融产品等。导报记者了解到，作为厦门市核心城区，思明区今年将有6个居家社区养老服务照料中心投入使用，惠及六个街道，计划到2020年，每个街道都将设有一个养老照料中心。同时，正在引进中高端养老机构入驻思明区，此外，还为一批孤寡老人、低保低收入老人及困难家庭老人安装了智能家居宝。

（来源：厦门新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45689>

## 福建：榕逐步提高80岁以上老人补贴，打造15分钟养老圈

日前，市政府正式下发《福州市老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划》，预计到2020年，全市老年人口将达到151万人，占总人口的17%。“十三五”期间，我市将新建67个居家社区养老服务照料中心，每千名老年人拥有养老床位数36张以上。《规划》指出，统筹推进基本养老保险制度和基本医疗保险制度建设，到“十三五”期末，基本养老保险参保率达90%，城镇职工基本养老保险参保人数达195万人，城乡居民基本养老保险参保人数达213万人，基本医疗保险参保人数达600万人。逐步提高80周岁以上高龄老人补贴标准，对其中的低保老年人，按每人每月100元的标准增发高龄津贴。

统筹规划居家社区养老服务设施布局。对居家社区养老服务设施进行网格化布局、标准化建设，打造“15分钟养老圈”。2019年底前，全市建成67个居家社区养老服务照料中心，覆盖所有街道、中心城区和重点乡镇。

（来源：福州晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45666>

## 广东：鼓励建设小型社区养老院

广东省政府办公厅印发《广东省人民政府办公厅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》（下称《意见》），明确广东将放宽市场准入条件，鼓励境外投资者设立营利性、非营利性养老机构，并出台养老机构设置的跨部门、全流程综合审批办法，全面清理、取消不合理的前置审批事项。在居家养老方面，广东今后将鼓励建设小型社区养老院，支持提供助餐、助洁、助行、助浴、助医等上门服务。

### 鼓励境外投资者办养老机构

《意见》中明确，广东鼓励境外投资者设立营利性、非营利性养老机构。香港、澳门的组织、个

人独资或者采取合资、合作的形式，在广东省举办养老机构的，应向所在地的县级人民政府登记主管部门或者不设区的地级以上市人民政府登记主管部门提出申请。《意见》要求各地建立养老服务领域公平竞争审查制度，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，境外投资者设立的非营利性养老机构与境内投资者享受同等优惠政策。

《意见》还明确，今后应优化养老服务项目的报建流程，精简行政审批手续，包括将出台养老机构设置的跨部门、全流程综合审批办法，全面清理、取消不合理的前置审批事项。

在社区居家养老方面，《意见》明确，广东将引入社会力量改造一批居家养老服务中心、日间照料机构、星光老年之家、老年人活动中心等居家养老服务网点和社区综合服务设施，鼓励建设小型社区养老院，支持提供助餐、助洁、助行、助浴、助医等上门服务。

《意见》还提出，鼓励和支持社会力量利用旧城区闲置物业或在新建住宅区内建设社区嵌入式养老机构，推进机构养老与社区居家养老融合。

### 建行业信用体系覆盖养老服务从业人员

在医养结合方面，《意见》指出，广东今后将重点支持社会力量举办医养结合服务设施、护理型养老机构。医养融合型机构在取得养老、医疗服务设立许可后，可同时挂养老机构及医疗机构牌，享受医疗行业和养老行业的双重优惠政策。符合条件的养老机构内设医疗卫生机构将按规定纳入城乡基本医疗保险定点范围。《意见》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。

随着老龄化的发展以及社会的重视，今后将有越来越多的人投身到养老服务行业中。为此，《意见》明确将建立覆盖养老服务行业法人、从业人员和服务对象的行业信用体系。建立多部门、跨地区的联合奖惩机制，将信用信息作为各项支持政策的重要衡量因素，对诚实守信者在政府购买服务、债券发行等方面实行优先办理、简化程序等支持激励政策。建立养老服务行业黑名单制度和市场退出机制，加强行业自律和监管。

《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》重点任务（部分）

#### 养老机构

鼓励境外投资者设立营利性、非营利性养老机构。设立养老服务类的社会组织，符合直接登记条件的可以直接向民政部门依法申请登记，不再经由业务主管部门审查同意。建筑面积在5000平方米以下的养老机构免于环评。简化对养老机构内设医疗机构以及康复医院、老年病医院、护理院等为老服务型医疗机构设立的审批手续。养老机构从事餐饮服务活动，可依法先取得营业执照等合法主体资格后，再申请食品经营许可证。

#### 社区养老

2020年底前，每个地级以上市至少培育一家品牌连锁社区老年照料机构。到2018年，老年人的家庭医生签约率达到60%以上。各地新建住宅小区按每百户20至30平方米的标准配套建设社区居家养老服务用房，已建成的住宅区要按每百户15至20平方米的标准调剂解决。

（来源：大洋网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45670>

## 人口老龄化加剧医疗压力，专家呼吁打造“中医+养老”模式

随着老年人口进入快速增长期，与之相伴的是健康风险的递增与医疗负担的加重。昨日，由中国老年学和老年医学学会科学养生专业委员会主办的“全球健康高峰论坛暨上医慈行全民健康工程年会”在汉开幕。会上有专家表示，中医与养老服务相结合将发挥医疗保健服务的优势，成为提升养老服务水平的重要发展方向。

据介绍,今年我省60岁及以上老年人口将突破1200万,占总人口的比重达20.09%,进入中度人口老龄化社会。“随着我国人口老龄化进程的加快,如何提高老年群体的生活质量和生命质量,已逐步引起全社会的重视。”中国老年学和老年医学学会科学养生专业委员会主任那国宏介绍,近年来,老年人的寿命总体在不断延长,但身体健康情况却令人担忧,“长寿而不健康”的现象严重影响了老年人的生活质量,也加剧了就医压力,将医疗和养生结合起来,是健康养老的保障。

那国宏建议,发挥中医养生保健、治未病的特色优势,提供个性化、有针对性的养老服务,增强老年人健康素养;各级政府、社会组织、民间人士携手构建具有中医药特色的健康养老模式,把健康老龄化的理念转化为老年人人都能享受到的健康管理服务和医疗服务。

(来源:楚天都市报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45705>

## 办养老机构可享多项优惠政策

记者昨日获悉,近日广东省政府办公厅印发的《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》(下称《实施意见》)提出,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%,护理型床位占当地养老床位总数比例应不低于35%。《实施意见》还在土地、税费、人才队伍建设等方面提出了多项优惠政策,同时加强监督管理,通过开展专项行动、利用信息化手段提升养老服务质量。《实施意见》明确深化养老服务放管服改革。

在放宽市场准入条件方面,《实施意见》明确,设立非营利性养老机构,可以依法在其登记机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的养老服务设施网点。在精简行政审批手续方面,《实施意见》要求,出台养老机构设置的跨部门、全流程综合审批办法,全面清理、取消不合理的前置审批事项。值得注意的是,在消防审查、食品安全许可审验手续以及四层以上可以建设老年居所方面有较大突破。《实施意见》提出,对符合消防、食品等相关安全标准要求但因不动产登记、土地规划等行政手续问题不能通过消防审验、食品安全许可的养老机构,由县级以上民政部门会同有关部门报同级人民政府集中研究处置措施,采取一事一议的方式,在确保安全的前提下优化审验手续。除进一步精简行政审批手续,《实施意见》还在土地、税费、人才队伍建设等方面提出了多项优惠政策。

《实施意见》明确落实土地支持政策。各地要将各类养老服务设施建设用地纳入土地利用总体规划和年度用地计划,按照养老床位建设目标,预留养老服务设施建设用地。利用社会闲置资源兴办养老机构,经有关部门批准临时改变建筑使用功能从事非营利性养老服务且连续经营1年以上的,5年内土地使用性质可暂不作变更。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,可以利用国有建设用地使用权作价出资或者入股建设。

《实施意见》提出,各级政府要加强财政支持力度,切实落实养老机构相关税费优惠政策。加大融资服务支持,给予养老企业上市奖励扶持。

此外,《实施意见》要求,制定广东省养老服务人才队伍建设实施意见,鼓励各地对养老护理工作从业人员给予补贴。将养老护理从业人员纳入紧缺职业目录,在积分制入户、子女入学、公租房申请等方面给予倾斜政策。在提升养老服务质量方面,《实施意见》要求,制定全省统一的养老服务需求和质量评估标准,建立养老服务需求评估信息管理系统。推广和使用广东省居家养老信息化服务平台,培育和扶持合格供应商。在提升社区居家养老生活品质方面,《实施意见》明确,引入社会力量改造一批居家养老服务中心、日间照料机构、星光老年之家、老年人活动中心等居家养老服务网点和社区综合服务设施。

“十三五”期间,每个地级以上市至少培育一家品牌连锁社区老年照料机构。

(来源:金羊网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45693>

## 养老：动员社会力量培养养老护理的专业人员

目前我市已步入老龄化社会，尽管社会上有许多养老机构，但服务质量良莠不齐，对此，市人大代表李锦奇建议，动员社会力量，培养养老护理的专业人员，并出台行业服务质量标准及与之配套的违法行为行政处罚裁量基准，以此更有效的规范养老服务行业。李锦奇表示，2017年6月大连市统计局汇总报告《大连市人口老龄化现状分析及对策建议》指出，根据2015年1%人口抽样调查数据显示，在大连市698.7万常住总人口中，60岁及以上老年人口143.75万人，占20.6%，其中65岁及以上老年人口92.05万人，占13.2%，分别高于该标准10.6个和6.2个百分点，由此可见，我市早已步入老龄化社会。相比老龄化的严重程度，我市虽出台各项社会养老机构管理办法，鼓励构建多种形式的养老服务体系。但就目前来讲各类养老机构在服务质量上良莠不齐，缺乏统一规范单纯依赖行业标准，出了问题很难界定责任，只能进一步激化矛盾。

“养老服务软件条件匮乏。我市目前养老服务机构一般护理人员的缺口大约在30%至40%左右。”李锦奇表示，由于专业人才匮乏，很多养老机构的服务项目比较单一，多数养老机构提供的服务仅限于清扫保洁、洗衣、用餐服务等日常生活照料，而精神慰藉、康复理疗、休闲娱乐、老年文化、教育、体育、临终关怀、心理咨询等专业化服务内容却很少，满足不了老年人的多样化需求。对此，李锦奇建议，动员社会力量，培养养老护理的专业人员。社会办学，尤其是职业学校，应当本着社会需求的方向做出人才培养方案的调整，同时也应该进一步够疏导像专业康复治疗师、保健师、营养师、心理咨询师、护士、高级护理员、技师等这些专业人才向社会养老服务机构流动。

(来源：天健网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45667>

## 群众代表呼吁增加服务供给满足养老新需求

我国正在快速步入老龄化社会，同时，地区老龄化不平衡现象也在不断加剧。对此，今年山东省“两会”上，省政协会议旁听群众代表张静在接受中国山东网记者采访时指出，解决人口老龄化带来的社会问题，在专业护理人员短缺、农村空巢老人养老问题方面都需要我们充分考虑。

### 人口老龄化加剧，专业护理人员短缺

“我们应该提高为老服务工作人员的社会地位和认可度，让其找到归属感和重要性。”张静指出，社会多提倡以家庭为基础的志愿者服务于养老院，全方面支持养老护理人员需求，全面提升养老机构服务质量。应该加强对专业人才的培养及重视，企业对专业人才做好职业规划及培训支持。重视人才、提高服务，让老年人晚年得到专业的服务。张静坦言，专业化服务，让老龄事业发展整体水平明显提升，使养老体系更加健全完善，这有助于综合应对人口老龄化的问题。

### 农村空巢老人养老问题

农村老人子女外出打工，收入低，空巢老人养老问题日益凸显。农村40800个乡镇、61.2万个村更差，有80%的乡镇和少数的村（自然村）建有简陋的为老服务设施和场所，居家养老设施仅占34%左右。张静表示，绝大多数乡、村处于空白状态。这样就使得居家养老的老人所需要的各种上门包护服务或是很难找到，或是服务单调粗放，很难满足多种需求。她建议，推动农村特困人员供养服务机

构服务设施和服务质量达标，在保障农村特困人员集中供养需求的前提下，积极为低收入、高龄、独居、残疾、失能农村老年人提供养老服务。互助服务：通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式和举办农村幸福院、养老大院等方式，大力发展农村互助养老服务。在设施建设方面，张静建议，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。让农村群众对养老、孝老有所认识和了解。

（来源：中国山东网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45663>

## 2020年政府运营养老床位数不超过50%

日前，省政府办公厅印发《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》。该实施意见提出，深化养老服务放管服改革，放宽市场准入条件，优化项目报建流程，精简行政审批手续，完善服务价格机制，加快公办养老机构改革。

实施意见提出，鼓励境外投资者设立营利性、非营利性养老机构。香港、澳门的组织、个人独资或者采取合资、合作的形式，在本省举办养老机构的，应向所在地的县级人民政府登记主管部门或者不设区的地级以上市人民政府登记主管部门提出申请。

实施意见提出，采用政府直接投资或资本金注入方式的养老服务项目，经政府及规划主管部门批准的养老服务专项规划、区域布局规划中已经明确的项目，部分改扩建项目以及建设内容单一、投资规模较小、技术方案简单的项目，可以简化相关报建文件内容和审批程序。

实施意见提出，出台关于养老机构设置的跨部门、全流程综合审批办法，全面清理、取消不合理的前置审批事项。设立养老服务类的社会组织，符合直接登记条件的可以直接向民政部门依法申请登记，不再经由业务主管部门审查同意。建筑面积在5000平方米以下的养老机构免于环评。简化对养老机构内设医疗机构以及康复医院、老年病医院、护理院等为老服务型医疗机构设立的审批手续。养老机构从事餐饮服务活动，可依法先取得营业执照等合法主体资格后，再申请食品经营许可证。

实施意见提出，民办营利性养老机构服务收费项目和标准由经营者自主确定。民办非营利性养老机构服务收费标准由经营者合理确定，政府有关部门对其财务收支状况、收费项目和调价频次进行必要监督。政府运营的养老机构，按照非营利性原则扣除政府投入、社会捐赠后的实际服务成本后，实行政府定价或政府指导价管理，具体收费标准由相关地级以上市、县（市、区）人民政府或其价格主管部门制定。以公建民营方式运行的养老机构，采用招投标、委托运营等竞争性方式确定运营方，具体服务收费标准由运营方依据委托协议等合理确定。

实施意见提出，社会救助对象的养老服务，必须由公办养老机构提供。在确保公办养老机构公益性质和履行兜底职能的前提下，各地要因地制宜设置改革过渡期，加快推进具备向社会提供养老服务条件的公办养老机构转制成为企业或开展公建民营。创新社会力量参与公建民营方式及运营模式，出台养老机构公建民营的指导意见，完善公建民营养老机构管理办法。支持社会力量参与公办养老机构运营体制及运营方式改革，加强对运营机构的监督和指导。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%。

（来源：南方日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45659>

## 要防止扎堆开发高档养老项目

随着老龄化时代的到来，越来越多的人开始关注养老项目，包括万科、光大、远洋、北控、保利等在内纷纷布局高端养老机构。但记者调查发现，高端养老项目价格动辄每月过万元甚至数万元，高档化趋势明显，这让许多对养老项目有需求的普通市民望而却步。

包括房企在内的大型资本企业纷纷投资养老机构，既是因为房地产市场开始降温，也是因为养老产业是公认的朝阳产业。目前，包括北上广深在内的不少城市，养老床位存在一定缺口。而很多大型资本企业投资养老机构，在增加养老床位供给的同时，还将提升部分老人的养老质量。高档养老项目一般地理位置优越、设施服务较好，无疑能给入住老人带来更好的养老体验。不过，由于高档养老项目服务价格高昂，只有极少数老人能够承受，绝大部分老人望而却步。在这种情况下，养老项目高档化或者高档养老项目越来越多，并不是什么好事，相反有不少隐患。

譬如，养老项目高档化有可能拉升养老市场总体服务价格。目前，公办养老机构基本服务收费一般由政府定价。而民办养老机构收费普遍是市场定价。当养老项目高档化，不但高档项目之间会互相攀比，其他项目定价时也会参考高档项目。这与豪宅项目拉升整体房价有一定相似性。

再如，有可能出现养老床位结构性过剩造成浪费。养老床位缺口与结构性过剩之前就并存，比如位置偏远、收费过高等原因造成部分养老床位闲置。如果高档养老项目没有合理控制，也很可能出现过剩，而一旦闲置浪费，受损失的不仅是养老项目投资商、开发商，还有公共利益。又如，可能会把养老项目从微利变暴利。养老产业是公认的微利行业，而高端养老项目开发商估计图的恐怕不是微利。一旦养老项目高档化后从微利变暴利，我们就要为这种暴利埋单。另外，还可能把普通养老项目和普通老人逼向“边缘化”。当城区地块被高档养老项目占领，普通养老项目只能向远郊化、异地化发展，普通老人也会被迫到远郊或者异地养老机构去养老，这会增加各种折腾成本，尤其是不方便子女看望老人，还会给老人留下“被边缘”的印象。因此，有关方面不仅要看到养老项目高档化这种苗头，更要及时采取措施控制高档养老项目。目前，养老项目一般涉及项目审批、用地审批、规划许可等方面，如果合理控制高档养老项目，显然在审批、规划等方面是完全可以做到的，关键在于相关部门是否严防养老项目高档化。

毫无疑问，高档养老项目有一定需求，也能分流部分养老人口，完全禁止不符合常识，唯有进行总量控制、科学引导，才能防止开发商跟风、扎堆开发高档养老项目，继而避免各种隐患。同时，商业银行等金融机构，在审批融资贷款业务时，也要高度重视高档养老项目市场风险。除了控制高档项目总量，还要重视普通养老项目、经济型养老项目以及公益型养老项目的培育。虽说公办养老机构带有公益色彩，但公办养老机构床位数量极其有限，远远不能满足需求。在扩大公办养老机构数量和规模的同时，还应借鉴多层次住房保障经验，让养老更有保障。

（来源：羊城晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45651>

## 养老项目高档化存在隐患

随着老龄化时代的到来，越来越多的人开始关注养老项目，包括万科、光大、远洋、北控、保利等在内纷纷布局高端养老机构。但记者调查发现，高端养老项目价格动辄每月过万元甚至数万元，高档化趋势明显，这让许多对养老项目有需求的普通市民望而却步。包括房企在内的大型资本企业纷纷投资养老机构，既是因为房地产市场开始降温，也是缘于养老产业是公认的朝阳产业。目前，包括北上广深在内的不少城市，养老床位确实存在一定缺口。很多大型资本企业投资养老机构，在增加养老床位供给的同时，还能提升部分老人的养老质量。

高档养老项目一般地理位置优越、设施服务较好，无疑能给入住老人带来更好的养老体验。不

过，由于高档养老项目服务价格高昂，只有极少数老人才能够承受，绝大部分老人只能望而却步。在这种情况下，养老项目高档化或者高档养老项目越来越多并不是什么好事，相反有不少隐患。首先，养老项目高档化有可能拉升养老市场总体服务价格。目前，公办养老机构基本服务收费一般由政府定价，民办养老机构收费则由市场定价。当养老项目高档化，不仅高档项目之间会互相攀比，其他项目定价时也会参考高档项目。这与豪宅项目拉升整体房价有一定的相似性。

其次，有可能出现养老床位结构性过剩而造成浪费。养老床位缺口与结构性过剩之前就并存，比如位置偏远、收费过高等原因造成部分养老床位闲置。如果高档养老项目没有合理控制，也有可能出现过剩，而一旦闲置浪费，受损失的不仅是养老项目投资商、开发商，还有公共利益。再次，可能会将养老项目从微利变至暴利。养老产业是公认的微利行业，而高端养老项目开发商或许图的不是微利而是暴利。这又与豪宅有一比，不少开发商之所以开发豪宅，主要是因为豪宅利润率比普通项目高很多。一旦养老项目从微利变暴利，我们就要为这种暴利埋单。最后，还可能将普通养老项目和普通老人“边缘化”。当城区地块被高档养老项目占领，普通养老项目只能向远郊、异地发展，普通老人也会被迫到远郊或者异地养老机构去养老。这会增加各种成本，尤其是不方便子女看望老人，还会让老人感觉被“边缘化”。因此，有关方面不仅要看到养老项目高档化这种苗头，也要及时采取措施控制高档养老项目。目前，养老项目一般涉及项目审批、用地审批、规划许可等方面，如果要合理控制高档养老项目，在审批、规划等方面是完全可以做到的，关键在于相关部门的态度。

毫无疑问，高档养老项目有一定市场需求，也能分流部分养老人口，对其完全禁止不符合常识。唯有进行总量控制、科学引导，才能防止开发商跟风扎堆开发高档养老项目，继而避免各种隐患。同时，商业银行等金融机构在审批融资贷款业务时，也要注意高档养老项目市场风险。除了控制高档项目总量，还要重视普通养老项目、经济型养老项目以及公益型养老项目。当下，公办养老机构床位数量是有限的，远远不能满足需求。在扩大公办养老机构数量和规模的同时，还应借鉴多层次住房保障经验，让养老更有保障。

（来源：法制日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45652>

## 生不起孩子的中国人，将来靠什么养老？

1月20日，国家统计局披露了2017年我国“全面二孩”政策实行情况。据公布的数据，去年全年，大陆二孩数量进一步上升至883万人，比2016年增加了162万人，二孩占全部出生人口的比重达到51.2%。然而，在对普通家庭开放二孩的情况下，全国总体的人口出生率却在下降。相比2016年全年出生人口1786万人，中国在2017年的人口出生率有所下降。实际上，数据表明，二孩政策已经阻止不了中国人生不起孩子的趋势，未来的人口结构老化的趋势不可逆。与此同时，中国的各大城市也在相继提高养老金的水平。例如北京就连续25次提高离退休人员养老金。整个社会的养老金支出越来越大。这不免引发人的担心：一方面，老年人数量越多，开支不断增大，但愿意生孩子的人越来越少。等到现在三四十岁的人们到退休年龄，需要养老的时候，整个社会已经成为遍地老年人的“银发社会”，到时，根本没有足够的就业人口来供养不事劳动的老年人。

### 一，“少子化+老龄化”让中国人走上养老困途

去年二孩比重占新生儿人口一半以上，并非因为现在适龄夫妇喜欢生第二个，而主要是很多人连一孩都没有生育。整体生育率的降低，使得二孩成为了新生儿中的“主力”。这个趋势发展下去，对中国的人口结构有重要影响。实际上，中国早在新世纪之初就已经进入“低生育时代”。据统计，2000年到2010年中国的人口出生率仅为0.6%，相比1990年到2000年减少了一半，而今天的人口出生率，又比2000年的时候大为减少。这个趋势的结果就是，人口结构在2020年以后会呈现较为明显

的“倒三角结构”，底部日趋萎缩的年轻人口支撑着顶层不断增多的65岁以上老年人口。于是，两个极端的数据摆在我们面前：严重的人口少子化与快速的人口老龄化。

根据国家统计局数据，从1982年到2000年，再到2015年，中国0到14岁占人口的比例从33.6%降到22.9%，再降到16.5%。与此同时，60岁及以上的人口比例则从7.63%升到10.5%，再升到16%。长期的“低生育率”和“预期寿命延长”的趋势十分明显。据推测，未来中国的0到14岁人口比例会继续走低至10%以下，而到2050年前后60岁以上人口的比例会直线上升到接近40%的水平。到这个阶段，中国就会成为非常严重的少子化和长寿化国家，人口状况变得酷似日本，甚至比日本还严重。要知道，现在被称为严重老龄化的国家日本，该国65岁以上的老年人口大概3514万人，占总人口的比例为27.7%。未来的中国将在几十年的时间内超过这个数字。从今天算起到2050年期间，差不多就是八零后这一代从工作到退休的时段。这段时间恰恰是中国生育率“断崖式下降”，老年人口报复性增长的时期。整个社会的养老体系和社会保障体系将会受到人口结构“少子化+老龄化”所带来的影响，很可能入不敷出，甚至可能彻底崩盘。最为关键的问题在于，这个趋势不可逆转。尤其是作为一个生活在中国境内的人，你只能想法子靠自己规避风险，却永远无法改变社会发展的趋势。

人口结构不可逆转的因素有两个。一是中国人的生育愿望会长期被不断增高的生活成本所打压，无法明显提高。“中国人不愿意生孩子”，这是媒体常用的一句话，也就是所谓的低出生率。然而，中国人究竟是“不愿意”还是“生不起”生孩子，恐怕才是问题重点所在。这绝对不是传媒和舆论鼓励一下就能解决的问题。假如“生不起也养不起”是目前大部分二三十岁中国人的真实感受，那么我们根本就不可能期待未来的人口生育率会出现从下降转为上升的“拐点”。第二个因素在于，“银发社会”的人口结构决定了经济需要依靠不断刺激来获得增长（例如日本的低利率、刺激消费政策），但这样做的副作用是资产价格的同步增长将导致劳动工资收入过低。社会的整体工资收入过低，意味着中国的在职人员供养退休人员的能力非常低下。中国未来的劳动力负担有多重，可以通过一组数据来观察。据统计，退休人口与劳动人口的比值到2030年将会攀升至40:100，到2050年则会高达64:100。这意味着届时100个劳动力将必须供养64个退休人口。未来的劳动者和企业要么为此背上沉重的社会负担，要么就是两者联合起来通过各种方法规避这种负担。实际上，这已经成了劳动者、退休者以及社会保障制度之间的一场存量博弈。中国人的这场养老之战，已是不可避免。

## 二，自主养老或成无奈之举，不同地区养老的“贫富差距”增大

养老的“人在囧途”其实已经迫在眉睫，但如果今天的八零、九零后还对此漠视，不做任何准备，那么未来当你年老退休的时候就必定会受到最严厉的惩罚。所谓的“漠视”和“不做准备”有两个表现：第一是盲目相信现行的社会养老金制度，第二是盲目相信凭借资本市场的力量可以彻底解决这个问题。中国主管养老的机构是人力资源与社会保障部，从官方文件中你根本看不出有任何问题。养老金貌似不存在缺口，整体情况永远在良好的可控范围内。但实际上，根据中银研究小组的报告，在2010年，中国养老金的缺口已经是16.48万亿元，在目前养老制度不变的情况下，往后的年份缺口会逐年放大。假如GDP年增长率为6%，到2033年，养老金缺口将达到68.2万亿元，预计占该年GDP的38.7%。这意味着整个国家的经济，都将被老年人拖着后腿无法前行。当然，以上只是估算值，由于测算期限长，加上利率、死亡率、工资增速等因素或有意料外之变化，到时的具体数值可能与此有出入。但未来总体的趋势现在是可以确定的：养老金缺口扩大对财政造成巨大负担。

这种不可避免的“缺口”，其根本原因就在于前文所说的基本人口结构以及经济增速的减缓。这不仅是中国面临的问题，同时也是全球趋势。据预计，受到全球人口持续老龄化的影响，全球养老金缺口在2050年将达到400万亿美元。在人们无法直接从经济层面解决这个问题的情况下，求助于资本市场是否也是最好的选择呢？答案很可能让人们又一次失望。把养老基金社保基金交给资本市场，怎么看都有点羊入虎口的意思。最后的结局是“洗具”还是“杯具”，真的不好说。说来也是悲哀，中国人的文化基因中迷信“大政府”，认为有关部门有能力解决一切。而在另一层面，中国人又有一个根深蒂固的“投机基因”，认为资本市场可以解决一切，赌一把就能成功。在养老的问题上，也是如此。两种基因的作用下，中国普通人脑中存在着关于养老的诸多一厢情愿的看法，这些看法缺乏风险意识，很可能将自己的未来置于危险之中。实际上，中国人既不可能完全依靠国家养老金，也

很难复制美国过去的路子，通过常年稳定增长的股票市场来负担一部分的社会养老成本。

美国人之所以能用股市分担养老负担，其实是因为其更优化的商业制度使得股市起到了类似于“固定收益产品”的作用，让投资的养老基金能有常年固定收益。而中国的股市和投资市场，其风险程度和稳定成长的程度都与美国有较大差异，过分寄望于此，并不现实。中国人的养老，最后恐怕还是回归到最现实的方法：一切靠自己（例如购买商业保险、依靠个人投资等等）。这是被逼无奈的选择。如果自主养老在未来成为逼不得已的选择，那么可以预见，养老的“贫富差异”和“地区差异”也会像中国的人均收入和财富总量一样，在不同地区呈现非常大的差异。

根据一份全国范围的人口研究，中国的老龄化差异呈现内地和沿海、东部和西部两极分化的趋势。年轻人多去往沿海、东部地区，内陆地区人口的年龄结构偏大。那么，内陆落后城市未来的养老负担必然会更重，这些地方年轻人少、中老年多，也就是说吃救济的人多，干活的人少。东部和沿海地区对于年轻劳动力的吸引力更强，其未来的养老格局也会比西部与内地更合理一些。并且我们还注意到，以东部地区的11个省市为样本，会发现各区域内部的人口年龄分化非常明显，大城市周边的小城镇，其老龄化现象也很严重。

当年年轻人从内陆欠发达地区来到东部发达地区工作时，往往首先会去有吸引力的大城市就业生活，也就使得同一地区内的人口年龄分化加剧。实际上，近几年中国发达城市之间掀起“抢人大战”，其连锁反应也将在养老的问题上得到最终的体现。未来，中国各城市和地区的财政、经济独立性会越来越强。因此，越是在那些就业人口多、税源丰富、经济有活力的城市工作生活，人们在未来养老的问题就越有出路。养老最终还是看一个“大数原则”，道理和买保险差不多，只有当缴费总人数足够多的时候，个体的利益才有保障。

（来源：百家号）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45662>

## 养老服务市场：要开放，更要杜绝投机炒作

在大中型城市，高企的房价使得不少家庭背负着巨额的房贷，高房价同时也限制了养老服务事业的用地需求。传统的家庭养老模式将不堪重负，急需创新养老服务模式。

2018年是我国养老事业发展的扩大开放年。国家人社部门和民政部门为了促进我国养老服务市场发展，正在紧锣密鼓地制定各项政策措施。包括但不限于：实施基本养老保险基金中央调剂制度，制定养老机构登记划分与评定标准，探索建立老年人长期护理保险制度，支持以乡镇为中心健全养老设施和服务网络，建立农村留守老年人关爱制度。地方各级政府也及时跟进，如重庆将新增社区养老服务站200个，上海试点长期护理保险，服务老人300万人次，吉林长期护理保险制度试点覆盖全省80%的统筹地区。在政府的积极引导下，养老市场全面向社会资本开放已经是全国的大趋势。包括陕西、上海、江苏等地政府已经为社会资本参与养老服务提供了强有力的政策支持。

市场开放吸引了民间资本进入养老服务，养老服务产业也随之火爆起来。然而，不完善的养老服务市场，给一些投机者可乘之机。早在2016年广州审理的一宗以养老床位买卖为名、行非法集资为实的案件中，涉事人宣称“高达24%的年利率作为回报”，成功非法吸取了485名受害人的逾4000万元存款。无独有偶，日前有媒体报道上海市民政局在调研“养老机构服务质量与规范运营情况”的过程中，发现上海凯晨实业公司及其出资举办的上海康乐福养老院，通过所谓的“预定养老服务”合同，以“会员费”的名义吸收资金，并向公众承诺凡是养老院的“投资者”年回报率都将达到9%-12%，高回报许诺使得短期内筹资达到2819万元，涉及239人。有舆论甚至担心，养老服务也会重蹈炒房的覆辙。养老服务供给市场投机行为发生的背后，是我国养老服务基础设施建设严重滞后的不利局面，可供老年人口享用的社会资源极其有限。国家民政部公布的数据显示，2016年底全国65岁及以上老年人口15003万人，占总人口的10.8%。而同年全国各类老年活动室为35.9万个，相当于每418名65岁及以上老人共用一个活动室；2355.4万老年人享受高龄补贴，40.5万人享受护理补贴，282.9万人享受养

老服务补贴。提供住宿的养老服务方面，每千名老年人拥有养老床位 31.6 张，比上年增长 4.3%，其中社区留宿和日间照料床位 322.9 万张。随着我国人口老龄化进程的加快，养老床位供给增加的数量难以在未来满足老年人的需求，尤其是照料与医疗护理相结合的服务需求。

随着人口结构老龄化的不断发展，社会各群体面临越来越大的养老负担。尤其是中低收入阶层将在收入增长乏力的局面下，不得不面对父母养老问题和子女抚养问题的双重夹击，结构性矛盾突出。在中西部广大农村地区，青壮年人口为谋生计而流动到发达地区就业，而留守老人极度缺乏照料；在三四线城市地区，城市发展和收入增长乏力，而受独生子女政策影响的家庭很快将面临两个青年人养四个老人的境地；在大中型城市，高企的房价使得不少家庭背负着巨额的房贷，高房价同时也限制了养老服务事业的用地需求。传统的家庭养老模式将不堪重负，急需创新养老服务模式。

未富先老是我国今后很长一段时期内将不得不面临的难题，人口出生率的下降对我国老龄化事业的发展增加了更多不确定性。国家统计局 1 月 18 日公布的数字显示，2017 年我国出生人口和出生率出现了双降，全年出生人口 1723 万人，比上一年减少了 63 万人，人口出生率也比上一年下降了 0.52% 到 12.43% 的低水平。可以预见的是，未来提供养老服务的从业人员也将以中高齡劳动者为主。

总的来说，我国养老服务市场是在供需矛盾越来越尖锐的时间点而扩大开放的。在市场主体的发展培育中，受支持政策不完善和监管制度不健全的制约，养老服务市场发展有所缺陷在所难免，但不能因噎废食。要坚持市场在养老资源配置中的决定性作用，有效增加养老服务供给，满足不同层次的养老需求。要更好地发挥政府社会兜底和保障公平的职能，创造性地增加中西部地区和农村地区的公共养老服务。只有很好地引导市场力量，并充分履行了政府职能，才能在不伤害市场积极性的前提下，杜绝养老服务市场的投机行为，从而为发展我国养老事业、实现健康中国的战略目标奠定坚实基础。

（来源：中国网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45673>

## 以人力资源升值应对老龄化

1 月 23 日，全面深化改革领导小组会议召开，连续审议通过了十四项改革意见和报告，其中尤其值得关注的是《关于提高技术工人待遇的意见》，这一意见是具体落实了十九大报告关于培养人才和人力资源精神，也是针对老龄化作出的积极应对之策。

上周国家统计局公布的人口出生率不仅不如预期，而且还未能达到去年 1800 多万的新增人口。中国人口年龄中位数 2015 年已经达到了 35.2 岁，老龄化已经是一个非常明显的趋势。少子化苗头已现和老龄化加速，这是目前中国人口的两个基本状况，也是中国人力资源宏观结构状况。

与一般的宏观经济结构层面不同，人力资源属于国家资源禀赋条件，虽然不同于先天性的自然资源的禀赋结构，但是也不是一般的制度约束，可以通过政策短期内调整的。随着劳动力供给的减少，人力作为中国的禀赋比较优势也在发生变化。而同时老龄化的加速，老龄人口抚养比增大，社保开支等压力也在相应增大。而目前我国虽然已经是中等收入国家，但是尚未跨入发达国家的行列，未富先老是更有可能成为现实，但是人口开始老龄化并不意味着就不能变富！除了鼓励生育之外，进一步提高全要素生产率，提高劳动效率和劳动附加值，增强养老金弹性，适当调整，都是非常有效的结构调整的政策方向。所有这些问题中，可预见的收效最快，政府最可以有作为的，就是推动产业技能劳动力成长，提高劳动附加值，从而推动劳动效率。

中国产业技能型人才长期匮乏已是一个结构性问题。据 2016 年清华大学调查，目前技能劳动者数量占全国就业人员总量的 19% 左右，高技能人才仅占 5%。日本高级技工在其总劳工占比为 40%，德国的高级技工占比则在 50% 以上。比较让人担忧的是 2005 年的类似调查，中国高等级技术人员在劳工占比为 5%，当时发达国家占比为 35%。十二年过去了，中国高等级技术人员仍然维持在 5% 的水平，而发达国家则提高到了 40% 的水平。这一数字背后显示的是产业分布情况，可以说过去十二年间，中国

大量承接了中低端的产业，而发达国家则继续占据高端高附加值的产业，而且其高端产业占有率还有所提高。某种程度上，技术工人在某一个国家产业工人的占比，是该国产业层次的一个测量标准。韩国在1970年代实现经济起飞之后，就提出了工业发展两个轮子计划，即发达的工业制造的劳动力配比，5%为科学家，15%为工程师和其他技术人员，85%为技术工人。技术工人和其他技术人员构成了工业发展的两个轮子。同时韩国官方专门做了调查，发现40%的技工认为工资水平是其职业选择的关键。为了推动技术工人薪酬水平和社会地位的提升，韩国专门设立了技术员奖，技术工人评价和科研人员评价同级，韩国最高的奖励总统奖，对技工和科学家一视同仁。正是得益于高水平的技术工人，从1990年开始，虽然屡次遭遇外部环境变化，但是韩国产业一直非常稳定的升级。

具体到中国的本身情况而言，我国在计划经济时代形成了一套技术职称评价体系，在市场经济转型之后，这套评价体系依旧在发挥作用。这套体系本身对技术工人的评级偏低，已经导致了工人的劳动力附加值的价格发现不及时。其结果，工人提高劳动力水平，提高技术能力所得收益有限，提高自己劳动能力的热情度也不够。特别是作为后发国家，科研教育集中在国家需求，而较少顾及企业需求。高等教育的重要性被人为提高，职业教育被忽视，这些是目前限制中国工人技术能力提高的枷锁。进一步更新技术劳动评价体系，首先要从收入体现技术劳动的附加值，对于高等级技能型人才要有一定的政策倾斜，从而抵消目前社会评价机制导致的技术工人评价失衡状况。

从长期而言，提高技术工人的待遇的根本依靠还是市场。结合中国的实际，政府在具体的产业升级推动政策中，更应该增强企业对高技能人才的重视，推动企业注意力从资本设备等要素转移到人力资源要素上，从而保证高附加值劳动生产不断增长。政府更应致力于增强社会总体对技能型人才的评价提高和重视，致力于职业教育水平的提高，积极推动企业需求和职业教育体系的对接。当前中国科教人力体系过度重视高等教育，高科技，这类制度缺憾需要彻底扭转。

(来源：和讯网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45688>

## 破解养老困局需打好“组合拳”

过去5年，养老保险制度改革总体方案制定，养老保险基金投资运营启动，我国基本养老保险覆盖人数超过9亿人。2018年，在“老有所养”这个重要民生领域，全国层面会有哪些新行动？人社部有关负责人近日表示：今年要全面实施全民参保计划。实施基本养老保险基金中央调剂制度。在加快发展养老服务业方面，民政部门拟制定养老机构等级划分与评定标准，研究建立全国统一的养老机构服务质量评价体系。探索建立老年人长期护理保险制度。制定“互联网+养老”政策措施，推进智慧养老。今年将持续开放养老服务市场，支持养老产业发展。这是利好消息，说明在养老这个重要的民生领域，措施和力度都将加大。以互联网+为例，近年来，我国互联网普及率不断提高，点开人社部、民政部等官方网站互动区，可以看到不少网友提问养老保险、低保资质等问题。如浙江省舟山市嵊泗县洋山镇的老人，面对这些烦恼更要操不少心。尤其是像洋山镇这样的地方，由90个岛礁组成的，老人办事十分不便，而哪怕风浪再大，只要预约好，就能即时报销。而互联网+，仅是多种措施之一。去年年初国务院就印发了《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，这是“十三五”时期国家级22个重点专项规划之一，事关2亿多老年人幸福晚年生活，也涉及10多亿年轻人口的未来。目的是形成多元化的养老格局。多元化养老，在我国的确很必要，这是依据我国国情而定。

我国的养老确实特殊，层次很多且情况复杂，需打“组合拳”解决，走这条路无疑正确。既然是“政府主导、社会参与、全民行动”，就必须厘清政府、市场、社会、家庭和个人的责任边界。这就需要在监管的同时放权，如此才能形成市场化和产业化机制。就是说，只有靠深化改革，创新驱动，才能形成统一开放、竞争有序的市场体系，培育出老龄产业新业态。

既然政府在养老上不能全部包揽已成事实，那么养老的很多具体问题就需靠市场解决，因此，就必须做出符合市场规律的行动，而不是遇到问题就靠行政手段。例如，要想公平竞争，自由竞争，政

策上就不能管得过死，否则，就会给竞争带来阻碍，使政策落实造成“肠梗阻”。可见，想要达到预期目标，就必须先转变职能，在落实各项措施过程中下放权力，以激活社会养老主体的潜在动能，这样才能使“组合拳”奏效。

国家提倡以“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更加健全”，这样的思路很对头。“居家为基础”是因为它涉及到老人健康、收入状况、子女愿望、家庭伦理，以及社会观念的变化产生的变数等，这些都将影响到家庭养老的质量、比例、效果。而就其他养老方式来看，占比仍将很小。因此，形成多元化机制，如何扩大机构养老、医养等，就需要大量投入。政府投入仅是一个方面，社会力量的投入显得更重要，但这需要规范运行，一定要给社会力量提供一个更畅通的渠道才行。

即便需要靠市场竞争调节，其实那也是政府在管理和规范，不然，再好的设想和措施，都将成为水中月、镜中花。自我国就进入老龄社会以来，老龄人口比重一直呈现加快发展趋势，比世界老年人口增加的平均速度要快两倍多。更复杂的是，我国城乡发展极不平衡，农村养老问题突出，养老问题集在从养老观念到养老手段和措施的方方面面，措施也大都没有与老龄化现实相对接。无论是政府主导还是市场调节，目前看都不尽如人意，压力重重。所以，破解养老困局需打好“组合拳”，如此才能使更多的老人老有所养。

(来源:长江网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45701>

## 热点新闻

### 2018 沈阳老旧小区安装电梯持续推进，开展精准化改造

沈阳装修网从沈阳市质量技术监督局了解到，沈阳市今年将持续推进老旧小区加装电梯工程，物联网升级可实现24小时“体检”，此外，沈阳检验检测公证服务平台运行，家具是否达标可上网查。今年，沈阳将继续推进老旧电梯改造工作，同时对电梯重点部件实行精准化改造；积极推进老旧小区电梯安装备用电源，重点推进物联网电梯工作，可实现对电梯24小时“体检”；沈阳检验检测认证公共服务平台将纳入500至800家机构，市民上网便可检测家具、衣物等是否达标。1月23日，在沈阳市第十六届人民代表大会第一次会议上，沈阳市质量技术监督局局长张局长就今年工作，接受了记者专访。

#### 老旧电梯精准化改造

两年前，沈阳市对2000多部老旧电梯进行系统的评估和排查，排查出510部电梯并进行了改造。“当时的排查标准是使用15年以上的电梯，如今两年后，又有达到15年期限的电梯。”张局长表示，对于这些新问题的出现，今年还将开展新一轮的排查，同时边排查边改造，将隐患逐个消除。除了排查改造已到使用年限的电梯外，沈阳还将开展对电梯的精准化改造。比如电梯的重点部件、重点指标及易出现问题的地方，都要进行改造。

#### 老旧小区电梯或安装备用电源

电梯停电，因处理不当往往造成一些严重的后果。而其中一个重要原因是没有备用电源。据了解，目前沈阳总计6万部电梯，包括商场、写字间及小区等等。一些房地产商考虑成本问题，往往忽略了电梯备用电源。目前，老旧小区的电梯，有很多没有备用电源。针对于此，沈阳今年也将其作为重点工作，推进老旧小区电梯备用电源安装工作。张局长表示，目前，沈阳正在研究电梯管理办法，

将电梯备用电源纳入考虑范围，推进老旧电梯安装备用电源，同时将结合沈阳安全生产大排查工作，摸排相关情况。

### 物联网电梯 24 小时“体检”

“今年，我们将抓紧推进物联网电梯，预计上半年会有所突破。”张局长表示，通过引入物联网，为电梯安装“火眼金睛”，可实现对电梯的 24 小时“体检”。据了解，物联网电梯就是为了解决目前电梯的安全问题，数据采集部分、数据传输部分、中心处理部分以及应用软件共同构成了完整的电梯物联网监控系统。届时电梯的 106 项安全数据都可实时监控，数据异常就会提前报警，不仅维修及时，而且也避免了电梯突然故障而卡人的情况。

(来源：沈阳晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45683>

## 政策法规

### 国务院办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见

#### 国办发〔2018〕3号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

全科医生是居民健康和控制医疗费用支出的“守门人”，在基本医疗卫生服务中发挥着重要作用。加快培养大批合格的全科医生，对于加强基层医疗卫生服务体系建设、推进家庭医生签约服务、建立分级诊疗制度、维护和增进人民群众健康，具有重要意义。为贯彻党的十九大和全国卫生与健康大会精神，落实《“健康中国 2030”规划纲要》要求，经国务院同意，现就改革完善全科医生培养与使用激励机制提出如下意见：

#### 一、总体要求

(一) 指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，按照党的十九大提出的有关战略部署和工作要求，认真落实卫生与健康工作方针，以问题和需求为导向，遵循医疗卫生服务和临床医学人才成长规律，坚持政府主导，发挥市场机制作用，立足基本国情，借鉴国际经验，完善适应行业特点的全科医生培养制度，创新全科医生使用激励机制，为卫生与健康事业发展提供可靠的全科医学人才支撑。

(二) 工作目标。到 2020 年，适应行业特点的全科医生培养制度基本建立，适应全科医学人才发展的激励机制基本健全，全科医生职业吸引力显著提高，城乡分布趋于合理，服务能力显著增强，全科医生与城乡居民基本建立比较稳定的服务关系，城乡每万名居民拥有 2—3 名合格的全科医生。到 2030 年，适应行业特点的全科医生培养制度更加健全，使用激励机制更加完善，城乡每万名居民拥有 5 名合格的全科医生，全科医生队伍基本满足健康中国建设需求。

#### 二、建立健全适应行业特点的全科医生培养制度

(三) 医教协同深化院校全科医学教育改革。高等医学院校要高度重视全科医学学科建设，面向全体医学类专业学生开展全科医学教育和全科临床见习实习。鼓励有条件的高校成立全科医学教研室、全科医学系或全科医学学院，开设全科医学概论等必修课程。依托全科专业住院医师规范化培训

基地和助理全科医生培训基地，建设一批全科医学实践教学基地。加强全科医学师资队伍建设和，制订建设规划，在人员配备、职称评聘、工作量考核等方面给予支持。鼓励医学院校在全科医学实践教学基地聘请有教学潜质的全科医生承担教学任务，符合条件的可聘任相应的教师专业技术职务。

2018年起，新增临床医学、中医硕士专业学位研究生招生计划重点向全科等紧缺专业倾斜。继续实施农村订单定向医学生免费培养，推进农村基层本地全科人才培养。改革完善高职临床医学、中医学等相关专业人才培养模式，推进教育教学标准与助理全科医生培训标准有机衔接。

(四) 建立健全毕业后全科医学教育制度。合理分配各专业住院医师规范化培训招收名额，扩大全科专业住院医师规范化培训招收规模，力争到2020年全科专业招收数量达到当年总招收计划的20%，并逐年增加。将全科专业招收任务完成情况纳入住院医师规范化培训基地考核，并与财政补助资金挂钩。继续开展助理全科医生培训。农村订单定向免费培养的本科医学生毕业后全部纳入全科专业住院医师规范化培训。对于单位委派参加住院医师规范化培训和助理全科医生培训的人员，委派单位应与其签订协议，就培训期间待遇、培训期满后服务年限、违约处理办法等进行约定。

认定为住院医师规范化培训基地的综合医院(含中医、中西医结合、民族医医院，下同)要加强全科专业基地建设，增加全科医疗诊疗科目，独立设置全科医学科，以人才培养为目的，开展全科临床、教学和科研工作，与基层医疗卫生机构联合培养全科医生。在培训基地内部分配中，合理确定全科医学科医务人员绩效工资水平，适当加大倾斜力度，吸引和稳定优秀专业人员。以县级综合医院为重点，加强助理全科医生培训基地建设，完善教育教学设施设备和学员住宿条件。严格培训基地动态管理，将全科专业基地建设和作用发挥情况作为培训基地考核评估的核心指标。

制定全科医学师资培训标准，实行双导师制，遴选建立一批全科医学师资培训基地，加强骨干教师培训，提高带教师资的教学意识和带教能力，将教学业绩纳入绩效考核，带教经历和教学质量作为职称晋升的重要因素。支持具有临床医学或中医硕士专业学位授予资格的高校与住院医师规范化培训基地建立协同教学关系，积极探索和完善全科专业住院医师规范化培训人员取得硕士专业学位的办法。稳妥推进全科专业专科医师规范化培训制度试点工作。

(五) 巩固完善全科继续医学教育。制定全科医学继续教育指南，加快网络数字化课程、课件、教材开发，大力发展远程继续教育，普及全科适宜技术，实现全科医生继续医学教育全覆盖。积极开展基层全科医生进修培训和学历提升教育。强化继续医学教育基地建设，充分发挥县级综合医院在农村基层全科医生进修培训中的作用。加强对全科医生的中医药和康复医学知识与技能培训，将中医药作为其继续教育的重要内容，鼓励提供中医诊疗、养生保健康复、健康养老等服务。

扩大全科医生转岗培训实施范围，鼓励二级及以上医院有关专科医师参加全科医生转岗培训，对培训合格的，在原注册执业范围基础上增加全科医学专业执业范围，允许其在培训基地和基层医疗卫生机构提供全科医疗服务。实行乡村医生全员全科基本知识技能培训，并有计划地安排乡村医生到乡镇卫生院、县医院等上级医疗卫生机构进修学习，鼓励具有执业(助理)医师资格的乡村医生参加全科医生转岗培训。

### 三、全面提高全科医生职业吸引力

(六) 改革完善全科医生薪酬制度。推进医疗服务价格改革，体现包括全科医生在内的医务人员技术劳务价值。按照“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”要求，合理核定政府办基层医疗卫生机构绩效工资总量，提升基层医疗卫生机构全科医生工资水平，使其工资水平与当地县区级综合医院同等条件临床医师工资水平相衔接。鼓励基层医疗卫生机构聘用经住院医师规范化培训合格的全科医生，地方要根据实际，在核定绩效工资总量时给予其进一步倾斜。建立基层医疗卫生机构绩效工资水平正常增长机制。完善绩效工资分配，调动基层医疗卫生机构医务人员工作积极性，内部绩效工资分配可设立全科医生津贴。

推进家庭医生签约服务，签约服务费作为家庭医生团队所在基层医疗卫生机构收入组成部分，可用于人员薪酬分配。将服务对象健康状况和居民满意度纳入考核指标，加强签约服务质量考核，考核结果与家庭医生团队的签约服务收入挂钩，确保签约服务质量。

(七) 完善全科医生聘用管理办法。政府办基层医疗卫生机构在核定的编制内要保证全科医生的配备,对本科及以上学历医学毕业生或经住院医师规范化培训合格的全科医生要优先安排,简化招聘程序,可采取面试、组织考察等方式公开招聘。对经住院医师规范化培训合格到农村基层执业的全科医生,可实行“县管乡用”(县级医疗卫生机构聘用管理、乡镇卫生院使用)。对经助理全科医生培训合格到村卫生室工作的助理全科医生,可实行“乡管村用”(乡镇卫生院聘用管理、村卫生室使用)。

(八) 拓展全科医生职业发展前景。基层医疗卫生机构在临床医师队伍建设中,对经住院医师规范化培训合格的本科学科学历全科医生,在人员招聘、职称晋升、岗位聘用等方面,与临床医学、中医硕士专业学位研究生同等对待,落实工资等相关待遇。

增加基层医疗卫生机构的中高级专业技术岗位比例,重点向经全科专业住院医师规范化培训和全科专业专科医师规范化培训合格的全科医生倾斜。本科及以上学历毕业、经全科专业住院医师规范化培训合格并到基层医疗卫生机构工作的,可直接参加中级职称考试,考试通过的直接聘任中级职称。基层全科医生参加中级职称考试或申报高级职称时,外语成绩可不作为申报条件,对论文、科研不作硬性规定,侧重评价临床工作能力,将签约居民数量、接诊量、服务质量、群众满意度等作为职称评审的重要依据;申报高级职称实行单独分组、单独评审。

(九) 鼓励社会力量举办全科诊所。落实国家关于促进社会办医加快发展的政策措施,医疗机构相关规划布局不对全科诊所的设置作出限制,实行市场调节。支持符合条件的全科医生个体或合伙在城乡开办全科诊所,为居民就近提供医疗保健服务。鼓励二、三级综合医院与辖区内全科诊所建立双向转诊机制,畅通转诊渠道。加强政府监管、行业自律与社会监督,促进全科诊所规范发展。

对提供基本医疗卫生服务的非营利性全科诊所,在人才培养等方面执行与政府办基层医疗卫生机构同等补助政策,政府通过购买服务的方式,引导其参与当地基本医疗和基本公共卫生服务提供以及承接政府下达的相关任务,并逐步扩大购买范围;对符合条件的,按规定纳入医保定点范围;对具备条件的,可认定为全科医生基层实践基地,承担全科医生培养任务。对全科诊所基本建设和设备购置等发展建设支出,有条件的地方可通过财政补助等方式给予适当支持。

(十) 增强全科医生职业荣誉感。坚持精神奖励与物质奖励相结合,实行以政府奖励为导向、单位奖励为主体、社会奖励为补充的全科医生奖励办法,提升全科医生职业荣誉感和社会地位。对长期扎根基层、作出突出贡献的全科医生,按照党和国家有关规定给予表彰奖励。在享受国务院政府特殊津贴人员推选和全国杰出专业技术人才、全国先进工作者、全国五一劳动奖章、全国优秀共产党员等评选工作中,向基层全科医生倾斜。鼓励各地按照有关规定开展全科医生表彰奖励工作。组织开展全科技能竞赛等活动,对优秀全科医生给予适当奖励。

#### 四、加强贫困地区全科医生队伍建设

(十一) 加快壮大贫困地区全科医生队伍。对集中连片特困地区县和国家扶贫开发工作重点县(以下统称贫困县)加大农村订单定向医学生免费培养力度。有关省份可结合实际,以贫困县为重点,订单定向免费培养农村高职(专科)医学生,毕业生经助理全科医生培训合格后,重点补充到村卫生室和艰苦边远地区乡镇卫生院。充分利用远程教育等信息化手段,面向贫困县免费实施国家继续医学教育培训项目。各地要加强县级以上医疗卫生机构对口支援农村基层医疗卫生机构力度,县级以上医疗卫生机构要通过远程教育等方式加强对基层的技术指导和培训。

(十二) 扩大全科医生特岗计划实施范围。继续推进全科医生特岗计划试点工作,到2020年,逐步将试点范围覆盖到所有贫困县的乡镇卫生院,所需资金由中央和地方财政共同承担并适当提高补助标准。鼓励有条件的地区结合实际实施本地全科医生特岗计划,引导和激励优秀人才到基层工作。

(十三) 职称晋升政策向贫困地区进一步倾斜。对长期扎根贫困县农村基层工作的全科医生,可突破学历等限制,破格晋升职称。全科专业住院医师规范化培训合格、取得中级职称后在贫困县农村基层连续工作满10年的,可经职称评审委员会考核认定,直接取得副高级职称,取得的副高级职称原则上应限定在基层医疗卫生机构聘任,由基层医疗卫生机构向上级医疗卫生机构流动时,应取得全省(区、市)统一的高级职称。

## 五、完善保障措施

(十四) 加强组织领导。各地各部门要充分认识改革完善全科医生培养与使用激励机制的重要意义,将其作为深化医药卫生体制改革、建设健康中国的关键环节和重大任务,加强组织领导,强化部门协同,明确任务分工,确保各项改革举措落实到位。2018年3月底前,各省(区、市)要按照本意见精神制定出台实施方案,综合医改试点省(区、市)和有关试点城市要率先落实。

(十五) 深化医保支付方式改革。依托基层医疗卫生机构推行门诊统筹按人头付费,有条件的地区可以探索将签约居民的门诊基金按人头支付给基层医疗卫生机构或家庭医生团队,对于经基层向医院转诊的患者,由基层医疗卫生机构或家庭医生团队支付一定的转诊费用。总结推广地方成熟经验,对纵向合作的医疗联合体等分工协作模式可实行医保总额付费,并加强考核,合理引导双向转诊,发挥全科医生和家庭医生团队在医保控费方面的“守门人”作用,推动医疗卫生服务由以治病为中心向以健康为中心转变。

(十六) 加强经费保障。各级政府要落实投入责任,通过政府投入、单位和基地自筹、社会支持等多渠道筹资,进一步加大对全科医生培养与使用激励的支持力度,各项补助经费专款专用,不得截留、挪用、挤占。

(十七) 强化督导评估。国家卫生计生委、国务院医改办要会同有关部门加强政策培训,强化督导检查 and 第三方评估,认真总结经验,推广好的做法,推出一批全科医生培养与使用激励机制改革创新典型示范地区和单位。各地要将全科医生培养与使用激励等政策措施落实情况纳入医改目标责任考核,建立定期调研督导机制,及时研究解决实施中出现的问题和困难。

(十八) 加强宣传引导。通过多种形式宣传解读全科医生培养与使用工作的重大意义和政策措施,广泛宣传全科医生成长成才典型事例和在基本医疗卫生服务中发挥的重要作用,增进医学生、医务人员、医学教育工作者和社会公众对全科医生的了解,为加快培养大批合格全科医生营造良好舆论环境。

国务院办公厅  
2018年1月14日

(此件公开发布)

(来源:国务院办公厅)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/459/aid/45692>

## 上海市人民政府办公厅关于印发《上海市老年照护统一需求评估及服务管理办法》的通知

各区人民政府,市政府各委、办、局:

经市政府同意,现将《上海市老年照护统一需求评估及服务管理办法》印发给你们,请认真按照执行。

2016年12月市政府办公厅印发的《关于全面推进老年照护统一需求评估体系建设的意见》(沪府办〔2016〕104号)同时废止。

上海市人民政府办公厅  
2018年1月5日

**上海市老年照护统一需求评估及服务管理办法**

### 第一条(目的)

为规范本市老年照护统一需求评估工作,根据《上海市老年人权益保障条例》,特制定本办法。

### 第二条(定义)

本办法所指的老年照护统一需求评估(以下简称“统一需求评估”),是指对具有照护需求且符合规定条件的老年人,按照全市统一的评估标准,依申请对其失能程度、疾病状况、照护情况进行评估,确定评估等级。评估等级作为申请人享受长期护理保险待遇、养老服务补贴等政策的前提和依据。

### 第三条(适用对象)

本市60周岁及以上老年人,符合下列条件之一的,可申请老年照护统一需求评估:

- (一)本市职工基本医疗保险参保人员;
- (二)本市城乡居民基本医疗保险参保人员;
- (三)未参加本市职工基本医疗保险和城乡居民基本医疗保险的本市户籍人员。

### 第四条(部门职责)

市人力资源社会保障局(市医保办)是统一需求评估工作的主管部门,负责制定完善评估办理流程,对定点评估机构实施协议管理,参与统一需求评估标准和操作规范的制定完善。

市卫生计生委会同市民政局对评估机构进行行业管理,制定完善统一需求评估标准和操作规范,对评估质量进行监管。

市民政局、市卫生计生委负责制定完善养老基本公共服务管理标准,组织服务供给和轮候。

各区人民政府负责本办法在其行政区域内的具体组织实施。

### 第五条(评估机构要求)

评估机构为依法独立登记的社会服务机构或企事业单位,应具有稳定的评估人员、办公场所、良好的财务资金状况,具备完善的人事管理、财务管理、档案管理、评估业务管理、质量控制管理等制度。

评估机构评估人员人数不少于10人,其中专职评估人员人数不少于5人。评估机构负责人和评估人员必须无相关违法违规等不良记录。

符合条件的评估机构按照本市有关规定签订评估服务协议,成为定点评估机构。市人力资源社会保障局(市医保办)向社会公布定点评估机构名录并动态调整。

### 第六条(评估人员)

评估人员是指具备相关专业技术背景,由评估机构聘用,经全市统一培训合格后,具体实施统一需求评估的专兼职人员。

评估人员按照专业技术背景,分为A、B两类。A类评估员指具有养老服务、医疗护理或社会工作等实际工作经验,且具有中专及以上学历人员。B类评估员指取得执业医师或执业助理医师资格人员。

### 第七条(评估行为规范)

评估机构应严格按照全市统一的评估标准和操作规范,组织实施评估工作。

上门评估人员不得少于2人,其中1人必须为B类评估员。上门评估时,原则上应有评估对象的代理人或监护人在场。

评估行为应客观公正,独立开展,任何组织和个人不得干预。评估机构对评估结论负责。

### 第八条(评估方法)

评估人员使用《上海市老年照护统一需求评估调查表》进行现场评估,经过相关程序后,得出评估结论。

### 第九条(评估申请)

符合本办法第三条规定的人员,需要申请享受长期护理保险待遇、养老服务补贴等政策的,可由其本人(或其监护人、代理人)向就近的社区事务受理服务中心或分中心提出书面申请,同时提交相关材料,并选择意向服务机构。

### 第十条(受理和审核)

经审核,符合申请条件的,由人力资源社会保障部门安排定点评估机构实施评估。不符合申请条

件的，社区事务受理服务中心将结果告知申请人(或其监护人、代理人)。

#### 第十一条(评估开展)

定点评估机构在收到评估指令后委派评估人员完成上门评估、录入评估记录、出具评估结论等评估工作，并将评估结论反馈至社区事务受理服务中心。

#### 第十二条(结论告知)

社区事务受理服务中心将评估结论代为告知申请人，由申请人(或其监护人、代理人)确认。

#### 第十三条(评估结论)

评估结论包括评估等级和其他情况。评估等级分为：照护1级、照护2级、照护3级、照护4级、照护5级、照护6级。其他情况是指未达到照护1级和建议至医疗机构就诊。

评估机构可依据评估等级出具服务计划建议，作为服务机构制定服务计划的参考。

社区事务受理服务中心应采取适当方式，将统一需求评估等级有关内容公示，接受社会监督。

#### 第十四条(结论有效期)

评估结论有效期不超过2年。

评估结论有效期内，申请人生活自理能力发生变化的，可以重新申请评估。

评估结论有效期届满前60日内，申请人应重新申请评估。

#### 第十五条(结论的复核和终核)

申请人(或其监护人、代理人)对评估结论有异议的，可在收到评估结论之日起30个工作日内，向其原申请评估的社区事务受理服务中心提出复核申请。人力资源社会保障部门(医保部门)安排评估机构进行复核评估，参与初评的评估机构应予回避。开展复核的评估机构应在15个工作日内完成复核，并将复核结论反馈至社区事务受理服务中心，社区事务受理服务中心代为告知申请人(或其监护人、代理人)。

申请人(或其监护人、代理人)对复核结果仍有异议的，可通过原申请渠道提出终核申请，由市卫生计生委、市民政局确定的市级评估机构进行终核评估。终核结果为最终结果。

#### 第十六条(评估费用)

统一需求评估费用的收费标准按照本市有关部门规定执行。

参保人员评估费用由参保人员和长期护理保险基金共同支付，基金支付比例和办法由市人力资源社会保障局(市医保办)会同有关部门另行制定。非参保人员评估费用由个人承担。

低保、低收入等经济困难对象个人承担的评估费用可申请财政补贴，补贴办法由市民政局、市人力资源社会保障局、市财政局另行制定。

#### 第十七条(服务提供)

经过统一需求评估，符合条件的申请人向意向服务机构登记确认并享受服务。意向服务机构无法满足需求的，申请人可按照有关规定另行选择服务机构或申请服务轮候。

民政、卫生计生部门应按照职责，为符合条件的申请人选择服务机构、申请服务轮候等提供便利和服务。

#### 第十八条(服务计划)

申请人确定服务机构后，该服务机构根据申请人评估等级，结合评估机构出具的服务计划建议制定服务计划，并告知申请人可享受的长期护理保险待遇和养老服务补贴政策。

服务计划由申请人(或其监护人、代理人)确认，并可根据服务对象的具体情况适时调整。服务计划的调整应由申请人(或其监护人、代理人)确认。

#### 第十九条(服务费用)

社区居家养老服务、机构照护服务等服务收费，按照本市社区养老服务管理和养老机构服务收费管理等有关规定执行。其中，符合长期护理保险支付范围的费用，由长期护理保险基金支付；符合养老服务补贴发放范围的费用，由财政给予补贴。

#### 第二十条(评估和服务监管)

市人力资源社会保障局(市医保办)、市卫生计生委、市民政局按照职责分工，加强对评估机构、服务机构的监管和指导。

#### 第二十一条(信息系统)

统一需求评估的申请、受理、评估、服务、结算、监管等相关工作，通过信息系统实施。有关部门应不断完善信息系统，实现信息的互联互通和共建共享。

#### 第二十二条(信息保密)

评估过程涉及的个人隐私，受法律保护。任何机构和个人不得泄露或者违法查询、使用申请人信息。

#### 第二十三条(其他)

本办法自2018年1月1日起施行，有效期到2022年12月31日。本办法施行后，如果已有文件有关统一需求评估的规定与本办法不一致的，以本办法为准。

(来源：上海市人民政府网站)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/461/aid/45669>

## 《上海市老年照护统一需求评估及服务管理办法》政策解读

### 1、什么是老年照护统一需求评估（以下简称“需求评估”）？

2014年起，本市将原民政、卫生、医保等三套针对老年人照护需求的评估标准进行整合，形成一套统一的评估标准和照护等级。通过第三方评估机构，对老年人身体状况开展评估，根据评估结果，为老年人提供相应的照护服务。

### 2、为什么要施行需求评估？

老年照护统一需求评估制度是本市养老基本公共服务和长期护理保险的共同“守门人”。通过评估，实现照护服务与老年人照护需求合理匹配，促进养老服务资源的公平有效配置。

3、《上海市老年照护统一需求评估及服务管理办法》（以下简称《管理办法》）主要包括哪些内容？

《管理办法》分为23条。主要包括评估对象、评估工作的部门职责、评估机构及评估人员管理、评估流程、评估救济渠道、评估费用和服务供给等内容。

### 4、哪些人可以申请需求评估？

本市60周岁及以上，满足下列条件之一的老年人，均可申请需求评估：一是本市职工基本医疗保险参保人员；二是本市城乡居民基本医疗保险参保人员；三是未参加本市职工基本医疗保险和城乡居民基本医疗保险的本市户籍人员。

### 5、如何申请需求评估？

符合规定的人员，需要申请享受长期护理保险待遇、养老服务补贴等政策的，可由其本人（或其监护人、代理人）向就近的社区事务受理服务中心或分中心提交书面申请，同时提交相关材料，并选择意向服务机构。

申请人在社区事务受理服务中心申请。评估机构将与符合条件的申请人联系，并按约定时间派评估人员上门进行评估。评估完成后，社区事务受理服务中心将评估结论告知申请人。

### 6、评估结论有哪些等级？

评估结论包括评估等级和其他情况。评估等级分为：照护1级、照护2级、照护3级、照护4级、照护5级、照护6级。其他情况是指未达到照护1级和建议至医疗机构就诊。

### 7、评估结论出来后，如何享受相应的服务？

经过统一需求评估，符合条件的申请人向意向服务机构登记确认并享受服务。意向服务机构无法满足需求的，申请人可按照有关规定另行选择服务机构或申请服务轮候。

申请人确定服务机构后，该服务机构根据申请人评估等级制定服务计划，并告知申请人可享受的长期护理保险待遇和养老服务补贴政策。

### 8、需求评估要收取费用吗？

参保人员申请长期护理保险待遇发生的符合规定的评估费用，由长期护理保险基金支付80%。非

参保人员评估费用由个人承担。

低保、低收入等经济困难对象个人承担的评估费用可申请财政补贴，补贴办法由市民政局、市人力资源社会保障局、市财政局另行制定。

9、申请人对评估结论有异议怎么办？

申请人（或其监护人、代理人）对评估结论有异议的，可在收到评估结论之日起30个工作日内，向其原申请评估的社区事务受理服务中心提出复核申请。人力资源社会保障部门将安排评估机构进行复核评估，开展复核的评估机构应在15个工作日内完成复核，复核结论由社区事务受理服务中心告知申请人（或其监护人、代理人）。

申请人（或其监护人、代理人）对复核结果仍有异议的，可通过原申请渠道提出终核申请，市级评估机构进行终核评估。

10、评估结论的有效期是多久？

评估结论有效期为2年。

评估结论有效期内，申请人生活自理能力发生变化的，可以重新申请评估。

评估结论有效期届满前60日内，申请人应当重新申请评估。

（来源：中国上海）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/461/aid/45669>

## 养老类型

### 江苏：沭阳开展养老机构冬季安全大检查

为进一步强化全县养老机构安全保障，确保老人们度过一个安全、温暖的冬天，沭阳县民政局于近日成立专门的安全检查组，有针对性的对各养老机构进行一次整体拉网式冬季安全大检查。

检查组以“不定时间、不打招呼、不听汇报、直奔现场、直接检查”的方式，确保看到各养老机构“最真实的一面”。此次检查内容包括养老机构的整体建筑、院内及周边的安全管理是否符合要求；消防和卫生防疫等设施是否符合行业标准；工作人员的职责和工作制度等是否完善落实，应对突发事件是否有应急措施；养老机构是否对入住人员进行规范登记，老年人的健康状况和既往病史是否有监护人的签名；养老机构是否落实好24小时值班制度，并做好书面巡查记录。冬季来临期间杜绝室内吸烟，杜绝私下使用电热毯、电水壶等大功率电器，尤其对电气、炉具进行严格管理，增加夜间和取暖期间的巡查密度，加强房间通风，严防意外事故发生。

（来源：沭阳民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/45686>

### “文化养老”：创造绚丽多彩老年生活

中华文明孕育了丰富的孝亲敬老文化并形成了独特的养老模式。中国已进入老龄化社会的关键时期，努力让老年人安享晚年已成为全社会共识。作为湖南教育报刊集团旗下的核心企业，康乃馨养老产业集团（以下简称康乃馨）努力创新现代养老文化，探索构建“文化养老”模式，以引领现代养老

事业。这篇采自康乃馨的报道真实记录了他们的探索和实践。现代老年生活差不多占人类寿命的四分之一。创造积极健康的老年生活对于人的一生来说至关重要。康乃馨创新的现代养老文化，以及与之相适应的“文化养老”模式，开启了一种全新的尝试。

### 引思：我们究竟需要一种什么样的养老文化？

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”，这是新时代党中央向全社会发出的开创养老事业新局面的要求，也进一步增强了康乃馨不断探索和完善文化养老模式的信心和决心。2017年3月上旬，副省长向力力专程调研湖南教育报刊集团，对康乃馨探索构建以文化为内核的健康养老模式给予充分肯定。向力力说：“湖南教育报刊集团是省管国有文化企业，是康乃馨的母公司，一群文化人出来搞养老产业，一定要体现文化的内涵、品位，既承担老有所养的社会责任，又实现老有所乐的追求，走出一条超越传统养老企业的路子，形成并不断拓展康乃馨的核心竞争力。”作为康乃馨文化养老产业的积极推动者，湖南教育报刊集团总经理熊名辉表示：“我们主要从两个方面着力，一是通过‘文化+养老’，推动文化与养老产业融合发展，有利于教育报刊集团转型升级、拓展主业领域，打造文化服务产业链。二是通过‘养老+文化’，提升健康养老的服务品位和质量，让老年人充分乐享老年生活，形成中国特色的敬老孝老养老体系。”“康乃馨始终围绕构建现代养老文化并以此推进‘文化养老’新模式这一核心问题的探索，逐步形成了以观念创新为先导，以养心、养性促养身三者协调发展的文化养老雏形。”康乃馨集团董事长叶仁波这样告诉笔者。康乃馨作为全国最先提出“文化养老”的社会养老机构，通过老年再教育推进老年再社会化，重构老年人的世界观、价值观、人生观，重新燃起老年人对生活的热忱和希望，提升老年人的意义感、价值感和幸福感，因而成为了中国“文化养老”事业的先行者与开拓者。在长者国旗班赴京升旗、陪长者看世界、“奔跑吧，轮椅、韶山孤老助养等一系列孝老敬老主题文化活动中，我们数次被闪耀在杨伯坚、陈永恒、欧阳清芳等老人眼神中那永不褪色的希望所震撼；在彭正华、杨序九、刘永红等老人的感人故事中，我们看到了曾珍珍、张玉、陈胜男、郭美术等康乃馨员工对老人毫无保留的爱与关怀，更被他们身上大写的孝道所折服……康乃馨的“文化养老”开创了一种全新的老年生活。

## 一、“文化养老”纪实

### 为老年人创造快乐生活

“大家积极性高，只要身体允许，肯定会来叠纸，哪怕是和老伙计们坐在一起聊聊天，也很开心。”82岁的杨序九奶奶和伙伴们围坐在一起，开始叠纸。十几年前她不幸得了肾癌，治疗期间偶然接触了叠纸艺术，之后叠纸便陪伴她抵抗病痛。如今，管家帮杨奶奶开办了老年叠纸课程，叠纸成了老人们的一项文化活动。“简单的造型要叠一天，复杂的就要更长时间。叠纸时我们全然忘记了年龄、忘记了病痛。你看我现在的状况多好！我们仿佛回到了孩童时代。”杨奶奶笑着讲述她的“快乐经”，完全看不出她曾是一名患癌病人。活动室传出悠扬的歌声，老人们载歌载舞，82岁的欧阳清芳奶奶一曲京剧选段博得全场喝彩。2016年，她和老人们自编自导的《梨花颂》登上了湖南大剧院的舞台。当时面对主办方的质疑，她和老人们铆着劲连夜排练。登台前一天晚上，完整的表演以录像带的形式呈现在主办方眼前，和着康乃馨老年艺术团“不老松”乐队的伴奏，老人们精湛的表演折服了主办方，临时决定将《梨花颂》排在晚会黄金时段。这对于老年人来说是一个很‘励志’的故事！康乃馨的老人用自己的行动树立了老年人不服输、敢追梦的典范。”主办方夸赞道。以《梨花颂》的成功演出为契机，康乃馨成立了老年艺术团，让老人们的才华有了新的展示平台。开叠纸班、进艺术团、开生日会……在康乃馨，老人生活在快乐中。

### 帮老年人找回自我

“康乃馨如同它的名字一样，非常温馨。第一天来时，我就感觉回到了一个久别重逢的大家庭。这里属于我，我也属于这里！”86岁的周荷素奶奶原本不想住进养老院，但和儿子来康乃馨看过后，便不想回去了。现在她主动学习剪纸，还和老师说：“老师，我是新来的学生，什么都会剪，但我

会认真学。”老师则手把手地教，不断鼓励道：“奶奶，您剪得很好啦！”听到夸赞，周奶奶笑得眼睛眯成一条缝。“一个人不仅要乐于学习，而且还要善于学习，不然就会变成‘活宝’（长沙话：大傻瓜）。我在康乃馨交了新朋友，学了新技能，入住才一个多月，我完全变了个样。”周奶奶说，她几乎是“重生”了。刘永红阿姨也在康乃馨涅槃重生。因中风偏瘫26年，她初来康乃馨时，一听到与人生、时间相关的话题，总会感伤。得知刘阿姨酷爱唱歌，管家便推着她在各类文艺活动中展示歌喉，帮她重新找回自信。刘阿姨的房间里挂着一排参加文艺活动的照片，作为领唱者的她神采奕奕。“管家们千方百计为我创造唱歌的机会，让我在歌唱中重拾希望，让我的生活有光芒照进来……”谈起“演艺生涯”，她难以抑制内心的激动。康乃馨文化养老最忠实的实践者、用音乐带领老人们寻求“重生”的陈永恒奶奶每逢周二、周四上午弹琴为老人们伴奏，教唱歌曲，连续5年编写《康乃馨中老年朋友喜欢的100首歌》，因而被亲切地称为“陈老师”。她用歌声鼓舞大家，也用歌声驱除自己的悲痛。7年前，她和遭遇车祸的老伴一起住进康乃馨，她一边照料老伴，一边为丰富老人们的文娱生活而奔忙；3年前老伴过世，就在大家以为她不会再教唱歌时，她却勇敢地敲开了那扇门。“那一刻，陈老师是那么美丽！”社工服务中心主任姜乐怡动情地说。在康乃馨，老人们“重生”的例子远不止这些，挥别过去的遗憾与疼痛，夕阳下，他们的笑靥令人动容。

### 成为老年人的知心朋友

在康乃馨，护理员、社工、管家等认真践行“为社会解忧，帮子女尽孝”的企业宗旨，铸成了一道虽温柔却有万钧之力的文化养老战线。护理员郭美术照护因脑梗昏迷10余年的彭正华老人，每天准时为她做鼻饲，定期翻身擦洗、修剪指甲。卧床一年，老人没生过一次褥疮，头发总是被打理得干净整齐，皮肤也被护理得十分光洁。郭美术经常一边给老人按摩，一边唠叨家长里短，她说：“虽然老人整天躺着，除了手指偶尔动一下，没有其他任何反应，但我还是希望她能早一点醒来。”有一次，当郭美术说到彭正华马上要当奶奶时，老人的眼角溢出了眼泪。郭美术明白了老人是有意识的，从那以后只要有空她就在病床前跟老人说家里最近发生的故事。后来，老人还是走了，郭美术强忍悲伤为老人净身、穿衣、烧纸……她说：“我也有老去的一天，孝敬老人是我的义务。”老人的儿子赶到康乃馨，在郭美术和管家曾珍珍面前长跪不起：“谢谢你们，是你们代我向我母亲尽孝，是你们陪伴我母亲走过了人生最后的岁月，你们是我的亲人！”护理长陈胜男直言“文化养老”的精髓，“老人有自己的生活圈，需要深入交流才能理解他们的世界。由于缺乏安全感，刚接触时老人会有防备心理，但从照料日常生活到走进他们心里，这个过程可能一个星期，可能一个月。但无论多长时间，我们都要保持足够的耐心、细心、贴心，努力成为老人安全感的港湾。”张玉永生难忘2014年3月20日，这一天她完全接受了养老工作。自从2010年入职康乃馨，她见证了太多老人被抬着进来，经过悉心照顾恢复自理的例子，每每见到这些，她都备感喜悦与自豪。张玉说：“康乃馨践行了对老人无尽的爱与关怀，对企业文化的认同驱使我工作越来越起劲。文化养老、医养结合的养老模式，让我与老人成为了亲人。”社工服务中心主任姜乐怡在2010年调查时发现，大多数老人的心态十分消极，这与文化养老格格不入，她下定决心要改变老人的这种状态，让老年生活有质量、有尊严。7年来，她带领社工团队共策划了1000余场文化活动，“陪长者看世界”等大型公益助老活动更是得到了全社会的关注。橘子洲头的“奔跑吧，轮椅”，失能老人从轮椅上站起来一步步走向亲人，那一幕，没有人不为之动容；在康乃馨长者国旗班的升旗仪式上，失智老人的军旅记忆被唤起，向国旗庄严地行军礼，那一刻，他再次成为一名军人，在场的人早已热泪盈眶……

### 传递现代“孝”道

凭着满腔的爱、责任感与一流的专业技能，康乃馨让老人享受到了全新的幸福晚年生活，拓展和延伸了传统文化关于“孝”的含义。在家属纪先生看来，“康乃馨交通方便，硬件、软件条件都好，环境宜居；护理人员专业，服务态度好。遇到突发疾病能迅速处理，这让家属很放心。此外，整个护理区没有异味，说明康乃馨很好地解决了老人大小便失禁造成的问题。”纪先生的母亲在康乃馨度过了最后的岁月，如今父亲也住在这里。“康乃馨的文化养老模式，是帮助老人重塑一种健康幸福的老年生活样式。”纪先生由衷地说，“我老了以后也会到这里来养老。”2015年，王奶奶的女儿陈女士考察了康乃馨后，毫不犹豫将母亲从其他养老院转到了这里。“康乃馨的文化养老理念独树一帜。”

她母亲每次春节回家后，住不了几天就吵着要回康乃馨。“白天大家锻炼身体，做手工，下午管家陪我们晒晒太阳，聊聊天，多惬意自在。”王奶奶大声地对笔者说。如今，陈女士经常告诉她的朋友，“康乃馨的文化养老重构了老人的生活和观念，让老人拥有了更多快乐和活力，也让我真正领会了‘孝’的现代意蕴。”《快乐老人报》记者谢玉斌采访了康乃馨后认为，康乃馨的文化养老理念新，可操作性强，效果好，真正让老人开始了一种全新的生活。康乃馨总经理王树槐认为，康乃馨的文化养老特色主要有：一是文化养老有规模，文化养老项目丰富，如老年大学、老年艺术团等。二是大型公益助老活动作为其文化养老的重要组成部分，品牌影响力巨大。三是康乃馨有一批专业的文化养老带头人，他们本身多才多艺，步入老年后依然发光发热，影响更多的老人重构老年生活方式与价值观。四是康乃馨的高层高度重视文化养老，主推社工服务中心的发展，并将其作为公司的重大特色进行推广。

## 二、“文化养老”之道

2015年，中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于加快构建现代公共文化服务体系的意见》，明确提出将老年人作为公共文化服务的重点对象。最新修改的《老年人权益保障法》也把老年人的精神慰藉作为规范性要求。现代养老事业急需解决老人的“精神空巢”问题，8年来，康乃馨积极倡导在继承中国传统敬老孝老文化合理内核的基础上，依托现代养老科学知识，构建一种以观念重塑为起点，以多元文化体验活动为载体，以养心、养德、养身三者协调发展为目标的全新养老模式，让老人在现代养老文化的涵养中优雅地、有尊严地老去。

### 重构老年人和谐生活圈

康乃馨的“文化养老”是传统“物质养老”向更高层次养老方式的拓展，其不单注重让老人老有所乐，更依托先进的设施和服务管理重构老年人的生活圈。杨伯坚等老兵的“长者国旗班”、杨序九等老人的叠纸手工、康乃馨老年艺术团……都展现了老人乐观豁达的人生观、价值观和生活观。通过举办各类学习型、交往型、娱乐型的文化体验活动，康乃馨极大地满足了老年人的精神文化需求，成功地跳出了传统养老企业忽视“精神养老”的窠臼。在鼓励老人与时代接轨的过程中，康乃馨借由智能技术、互联网新媒体等工具，让他们主动接受新鲜事物，体验新的生活方式，不断赋予晚年生活流行色彩，最终让老年生活重新迸发青春的活力。康乃馨这种极具群体性与互动性的老年生活方式，促使老人逐步走出封闭的自我空间，重新融入社会，在现代养老文化的浸染中满足心灵和情感的需要，在生活圈重构中使晚年生活更有品质与内涵，大大提升了晚年生活的幸福指数。

### 引导老年人养成平和心理素质

古语曰：“未知生，焉知死。”中国传统社会过多地把关注重心置于生命的起始阶段，却忽略了人生的谢幕过程。事实上，老年与其他年龄段的生活相比，时间可能更长，而且会面临健康恶化、收入减少、社会影响力减弱、亲友离世等各种生活变故。正因为如此，康乃馨强调老年期是人生最重要一段旅程的开始，每个老人都应该在张扬个性与享受生活中坦然面对生活带给自己的波折，在追求独立与愉悦精神的过程中重构自身的行为方式，时时更新自我，学会以崭新的面貌拥抱未来人生旅途中的种种美好。康乃馨集团副总经理李正军说：“把养心、养德置于优先地位，使养心、养德促养身，并实现三者的高度统一，以此重构老年人的行为方式，这正是康乃馨能够高质量地满足老年人养老需求的关键所在。”康乃馨的“文化养老”特别注重帮助老人培养坚强的心理品质，鼓励其乐观面对生活中的转折与变故。此外，还主张老人们应该学习一些必备的老年生活知识和技能，包括养生特别是养心知识，让其能够自觉消解内心的失落、孤独、恐惧与迷茫，并学会从生活中发现与创造乐趣。采访中，每位老人的眼神中都充满了对未来生活的憧憬，这足以证明康乃馨的“文化养老”不仅让老人能够老有所依、老有所为、老有所乐，还让老人的老年生活更乐观、更从容。

### 再塑老年人自我效能感

康乃馨集团总经理王树槐曾说：“康乃馨‘文化养老’最大的魅力在于大大提升了老年人的‘获得感’。我们竭尽全力地弱化乃至消除过往人生经历带给老人们的不良影响，让其在康乃馨能够不断

获得丰富的精神文化体验，获得新的自我价值与社会认可，获得积极健康、乐观向上的生活态度与生活方式，获得拥抱未来的希望和信心，老人的这种‘获得感’正是我们对其最真诚的呵护与人文关怀。”康乃馨鼓励老人们利用自己丰富的人生经验或者专业特长去发挥余热并反哺社会。像杨伯坚、陈永恒、欧阳清芳等才华横溢的老人，康乃馨都会鼓励他们参与各类社会活动，展示当代老年人应有的阳光活力。而在彭正华、刘永红等人的感人故事中，我们看到康乃馨会帮助老人树立一种全新的老年生活观、健康观、生死观和孝道观。渐渐地，老人们重新看到了晚年生活的希望与意义，幸福再次洋溢在他们脸上。康乃馨的“文化养老”真正实现了对中华传统孝道文化的推陈出新，不仅有益于老年群体的生活品质和身心健康，更充分调动了他们参与文化生活的信心与热情。康乃馨对老年人的观念重塑与文化再造，让他们更多地参与到现代养老体系的构建中来，成为现代养老文化的创造者以及文化养老事业的实践者，而不再仅仅是文化养老的被动接受者。康乃馨与各位老人一道，以自己的亲身实践与执着追求，丰富和完善着现代养老文化的新内涵，初步勾勒出了一幅“文化养老”的和谐图景。

后记

岁月如流，历久弥新。“引导老年人把生活过得有乐趣、有意义、更有价值”是文化养老无法逾越的主题。面对逝去的青春岁月，康乃馨通过对老年人价值观念与生活方式的重塑，引导每位老人不再害怕老去，学会积极地创新生活，鼓励其在现代养老文化的浸染中沉淀真正的人生。康乃馨的文化养老故事才刚刚开始……

(来源：湖南日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/45665>

## 免费安装适老化扶手，这些老年宜居社区有了红色物业管家

“红色物业”正在为老年宜居社区创建添砖加瓦。1月11日，记者从江岸区民政局获悉，该区39个老年宜居社区已全部引入“红色物业”。

每天早上10点左右，江岸区四唯街袁家社区86岁的邱奶奶便会前往社区居家养老服务中心。在那里，邱奶奶与社区老年学校学员一起唱歌、跳舞，还能听“红色物业”大学生任静读报。“物业师傅在我家卫生间里安装了适老化扶手，安装费都没收。”

“他们来了以后社区变化很大，给老人带来很多便民服务。”袁家社区24号楼的袁爹爹，清楚地记得去年11月28日傍晚发生的一幕。当天，为解决24号和26号楼停水问题，物业师傅陶敢和程博云上下跑了三四趟为两栋楼手动补水。第二天一大早，陶敢和程博云再次对地下室水泵、水箱等供水设施进行检查，修好了导致两栋楼停水的水泵控制箱。为方便两位师傅今后上楼检查和维修水箱，袁爹爹将24号楼顶楼的钥匙交给了社区“红色物业”负责人。“他们就像是我们的管家，这把钥匙代表24号楼居民对他们的信任与支持。”袁爹爹说。

据介绍，袁家社区为江岸区首批创建的老年宜居社区，在区民政等部门的指导下，去年5月，社区引进百步亭“红色物业”公司参与老年宜居社区创建，让社区老人享受到了每日读报、每月生日会、更换水龙头、疏通下水道、维修门窗等诸多为老服务。

去年，江岸区系统集成以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为支撑、家庭养老和企业养老为补充的“五位一体”养老服务体系，在辖区内建设为老服务街道中心食堂(社区食堂)、洗衣房、理发室、孝老义工站、社区健康管理站，该区从区级财政和中央试点资金投入近2500万元完成39个老年宜居社区建设项目。同时，通过融入“红色物业”，让“百步亭经验”走进老年宜居社区，在社区内添置公共休闲椅、爱心扶手等适老化设施，为高龄、孤寡、独居老人安装报警铃、定位系统，并为失能老人赠送洗澡安全椅，开展老年生日会等文娱活动，这些为老服务有效充实了“互联网+居家养老”服务内容。

(来源：长江网)

## 养老产业

### 广东：第三届中国（深圳）国际老龄博览会 8 月开幕

昨日从第三届中国（深圳）国际老龄博览会新闻发布会上获悉，第三届中国（深圳）国际老龄博览会暨“首届助老助残机器人展与高峰论坛”将于8月24日至26日在深圳会展中心8号馆、9号馆举行。

据了解，深圳国际老龄博览会（以下简称老博会）受市民政局、市老龄办等指导，由中国高科技产业化研究会、中国老龄产业联盟、深圳市企业联合会等共同发起主办。科技服务老龄生活将成第三届老博会的亮点，展会期间，组委会将和香港多家机构共同发起主办首届助老助残机器人展与高峰论坛，展示为老人服务的各种高科技产品和设施。

（来源：深圳政府在线）

## 智慧养老

### 河南：智慧养老新业态，今年我省将新增养老床位 2 万张

早上拨打“12349”养老服务热线，预订两斤小米和一瓶滴眼液，下午4点养老服务中心的工作人员就把货送到了家里。洛阳市涧西区重庆路办事处第三社区83岁老人王曼英高兴地说：“智慧养老就是好，在家就能享受到各种便民服务，省事又省心。”

1月19日，洛阳市民政局局长张书卿在全省民政工作会议上发言说：“让专业的人，干专业的事。”洛阳市通过政府购买服务的方式，委托民资建设运营“12349”居家养老服务信息平台，已有83万名老人像王曼英一样“入网”，享受由服务中心提供的“互联网+上门服务”“互联网+健康管理”“互联网+老年金融”等智慧养老服务。

去年，省政府出台《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》等政策性文件，以洛阳市民政局为代表的各级民政部门，通过“放管服”改革，充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，激发市场活力，用市场“这只看不见的手”有效解决了养老资源分配不均、养老服务水平不高等突出问题。目前，全省养老机构发展到3200多家，每千名老人拥有床位33.2张，建成城市社区养老服务设施1845个、农村幸福院8639个。养老服务、医疗卫生服务加速融合，医养结合机构发展到260多家。

今年我省将继续推进健康养老产业转型发展，加强健康养老产业示范园区（基地）建设，深化养老服务业“放管服”改革，促进医养结合，发展智慧养老服务新业态，落实养老服务优惠扶持政策，新增养老床位2万张。

同时，今年我省还将大力发展社区居家养老服务，加大政策支持、资金投入力度，落实社区养老服务设施配建规定，新建社区日间照料中心500个，有效改善养老供给，推动全省养老消费。

省民政厅厅长鲍常勇说：“现在的养老模式是‘9073’，即90%的老人居家养老、7%的老人在社区养老、3%的老人进机构养老。社区养老是今年我们工作中要抓的重点、打造的亮点、突破的难点。”

（来源：河南日报客户端）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/45698>

## 养老培训

### 九三学社建议：提高养老护理员待遇和社会地位

在人口老龄化的大背景下，必须要有高素质的护理人员与之相匹配。然而目前，护理人员的短缺，专业化水平不高，成为制约养老事业发展的瓶颈。九三学社天津市委会就发展壮大养老护理员队伍、提升养老护理员综合素质提出建议。

九三学社市委会认为，天津市的养老护理员队伍，从总量看，难以满足老年人的实际需求；从服务水平看，缺乏高层次专业人才；从地区看，养老专业护理队伍多集中在城市，农村养老护理员短缺更加严重。留人要留心，建议提高养老护理人员待遇和社会地位，借鉴杭州、青岛等地经验，结合天津市的实际情况，建立养老护理人员从业档案，对参加养老服务培训的给予补贴，对参与继续教育的也给予补贴，鼓励养老护理人员自我提升，并以此作为评优评先门槛，同时畅通基层护理人员的上升通道，明确其职业前景，给予对应工资待遇、执业权利和责任义务，体现出社会对养老从业者重视以及尊重。加大养老护理人员职业培训，精准培养复合型人才，提高准入门槛，打造高品质养老服务。

（来源：天津日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/532/aid/45680>

## 老年大学

### 武冈市老年大学：让老年人与时俱进

“学员们都已经放寒假了，但是我们管理员是没有寒暑假的。”1月22日下午，在武冈市老年大学，副校长张治宜正逐一对教室进行巡查。武冈市老年大学创办于2004年7月，2009年被授予湖南省示范老年大学，2016年被授予全国示范老年大学。

#### 办学条件优越，办学规模逐步扩大

多年来，武冈市委市政府、市委组织部及老干部局对武冈市老年大学的办学非常重视和关心支持。该校由市委副书记任名誉校长，市委常委、组织部长任校长，另指派两名退休处级干部分别担任

常务副校长和主管教学的副校长，下设教务处、办公室、财务处，均配有专职负责人。学校由市委组织部、宣传部、老干部局、财政局、人社局等11个单位的主要负责人组成校务委员会，每年召开1至3次会议，听取汇报，研究部署办学工作。该校教学设施完善，现有图书室、电子琴室、电脑室等标准化教室，各教室均配有电子讲台、投影仪、饮水机等设备，达到了现代化办学标准。此外，该校制订了教务工作、财物管理、安全保卫等十余项制度，并编印成册，基本实现管理信息化、制度化、规范化。目前，在校学员已发展至1600余人，教学建筑面积达2700平方米，校舍占地面积达26亩，宽阔优雅，校园绿化好，树木花草四季长青。

### 教学水平颇高，学术理论研究扎实

武冈市老年大学坚持“以人为本”的教育理念，遵循老年教育的办学宗旨，从实际出发，从学员的需求出发，科学开设专业课程。为顺应时代的发展，该校自创办以来，一直持续不断地加大现代科技课程的开发力度，打造特色课程和精品课程，由2004年的6个专业扩展到现今的18个专业，各专业都制订有教学大纲，每学期各专业班均有相应的教学计划。重视师资队伍的建设。该校教师素质良好，教学水平、教学质量较高，22名任课教师中15人具备大专以上学历文凭，8人为高级讲师；教师队伍稳定，有8名教师已在校任教10年以上。在采用武汉、长沙等地区优秀老年大学编写的教材的同时，该校还自编了普通话、武冈丝弦、汉语言文学、摄影等专业的相关教材。重视老年教育的学术理论研究。该校教务处自备研究课题和研究方向，积极参加《老年教育·老年大学》杂志开展的理论研讨。此外，该校于2014年建立了远程教育网站，并创建实验区，逐步扩大基层老年教育的覆盖面，完善教学机制。

### 学校管理得当，社会影响甚佳

武冈市老年大学始终坚持政治立校原则，把政治思想教育贯穿于办学的全过程。每年均请市委、市政府领导来校作政治报告，请宣传部、党校等相关部门负责人来校作形势报告，启发学员树长者风范做风范长者。确立了“厚德、博学、求真、创新”的校训和“乐学、励志、健康、文明”、“争一流、创名校、出特色、育良才”的校风，并设置了校园文化长廊供学员参观学习。该校坚持以教学为中心，每学期办学4个月左右，每期教学50至100课时，该校始终坚持把握第一课堂，搞活第二课堂、拓展第三课堂，三个课堂活动紧密结合，经常开展观摩、公开课活动，不断创新教学方法，确保教学效果落实。该校始终坚持高标准建校，规范化管理，办学效果与日俱增，社会影响越来越大，多次被评为湖南省先进老年大学。十余年来，先后有常德、怀化、永州、张家界等市(州)组织部、老干部局、老年大学的领导和同仁来校参观考察，彰显了该校良好的社会影响，起到了引领和示范作用，受到了社会的广泛赞誉。

(来源：邵阳新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/45687>

## 健康管理

### 国家卫计委：健康促进县(区)试点建设成效显著，今年全面铺开

1月24日上午，国家卫计委召开例行新闻发布会，国家卫计委新闻发言人宋树立在介绍健康促进县(区)建设有关情况时表示，国家卫计委从2014年起在全国组织开展健康促进县(区)试点建设，目前已经开展了三批试点，在全国建设399个健康促进县(区)，其中包括196个国家级试点。2018年，国家卫计委将进一步加大建设力度，在前三批试点基础上，全面铺开健康促进县(区)建设。

“习近平总书记曾经引用过一句话‘郡县治，天下安’。县区在发展经济、保障民生、社会稳定等方面，都有着非常重要的作用。”宋树立指出，县区是实现健康和可持续发展的重要基础，健康促进县（区）建设，就是通过县区这个平台，推动“将健康融入所有政策”。它是提高居民健康水平的一项重要举措。

宋树立表示，自试点工作启动以来，各地高度重视，取得了显著成效。通过试点发现，试点地区人群健康素养水平显著高于所在省的平均水平，群众的积极性也得到有效激发。健康促进县（区）已经成为全面加强健康促进与教育、推动健康中国建设的有力抓手。发布会上，天津市南开区卫生计生委主任纪明章介绍了南开区开展试点的经验。他指出，自2016年全面创建全国健康促进区项目启动以来，南开区牢牢把握“健康南开”建设主线，着力深化医药卫生体制改革，以提高全区人民健康水平为核心，提升基层医疗服务能力，落实基本公共卫生服务项目，提高养老服务水平，推进爱国卫生及计划生育各项工作，努力为百姓提供持续可及的健康服务。通过以上举措，2017年南开区居民健康素养水平达到32.6%，成人吸烟率控制在12.8%，经常参加体育锻炼的人口比例33.1%，92.8%的学生体质健康达到合格以上。健康人群不断扩大，健康促进效应不断显现。

山东省东营市垦利区副区长佟建方介绍，垦利区在开展全国健康促进县（区）建设工作过程中，重点打造了七个工程：一是实施示范引领工程。确定了292个示范创建单位；二是实施“三联”便民工程。包括医联体工程、健联体工程、互联体工程；三是实施康乐工程。成立89个家庭医生式服务团队，投资4000万元建设了9000多平米的医养结合康复医院；四是实施健康育苗工程。设立孕妇学校，组织中小学生免费健康体检；五是实施民生改善工程。投资400万元安装灭蚊蝇灯近2000盏，建成215个美丽乡村示范村；六是实施健康扶贫工程。确定了10处健康扶贫定点医疗机构，对278户农村贫困人口实施精准扶贫；七是实施志愿服务工程。成立了126个志愿者服务队。中国健康教育中心副主任吴敬表示，在健康促进县（区）建设过程中，各地都有很多好的做法。如湖北省宜昌市西陵区将健康融入所有政策，积极开展了健康影响评价；四川省成都市新津县重点推进健康环境建设和健康学校、健康社区等健康细胞建设，对所有健康促进医院、学校、机关、企业、社区进行督导和培训；四川汶川县注重健康促进县（区）的制度保障，建立健康委员会，制定了汶川全民健康示范县的总体规划，并将全面健康建设上升到法定程序。这些都是基层在实践中探索出的好的经验，但有很多地方还在进一步探索和不断创新，因此需要社会各界给予更多的支持、鼓励和帮助。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/45674>

## 我国心血管病患者已达2.9亿，在低龄化、低收入群体中快速增长

尽管我国心血管病防治工作已取得初步成效，但仍面临严峻挑战。国家心血管病中心近日发布的《中国心血管病报告2017》推算，我国心血管病患者人数已达2.9亿，其中脑卒中1300万，冠心病1100万，肺源性心脏病500万，心力衰竭450万，风湿性心脏病250万，先天性心脏病200万，高血压2.7亿。

《报告》指出，总体上看，中国心血管病患病率及死亡率仍处于上升阶段，且今后10年心血管病患者人数仍将快速增长。随着社会老龄化和城市化进程加快，居民不健康生活方式流行，我国居民心血管病危险因素普遍暴露，呈现在低龄化、低收入群体中快速增长及个体聚集趋势。

《报告》显示，目前心血管病死亡占居民疾病死亡构成40%以上，居首位，高于肿瘤及其他疾病。不仅如此，近几年，农村居民的心血管病死亡大幅增加，农村心血管病死亡率持续高于城市。2015年，农村、城市居民心血管病死亡占全部死因的比例分别为45.01%和42.61%。同时，心血管病负担日渐加重，从2004年至今，心脑血管病住院费用年均增速远高于国内生产总值增速。《报告》认为，这种增长主要来自住院服务需求的增长，以及不合理用药占比长期居高不下。

据了解，国家心血管病中心自2005年以来，每年组织心内科、心外科、神经内科、肾脏科、糖尿病科、流行病学、人群防治、卫生经济学和卫生统计学等相关学科的专家编撰《中国心血管病报告》，旨在为心血管病防治研究提供技术指导与权威评价；为政府制定相关政策与策略提供技术决策依据；为开展国际交流与合作提供信息交流平台。

(来源：健康报网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/45675>

## 养老地产

### 警惕养老项目高档化背后的“养老地产化”

随着老龄化时代的到来，越来越多的人开始关注养老项目，包括万科、光大、远洋、北控、保利等在内的地产巨头都纷纷在各地布局高端养老机构。但调查发现，高端养老项目价格动辄每月过万元甚至数万元，高档化趋势明显，这让许多对养老项目有需求的普通市民望而却步。

老龄化时代的到来，使养老服务成为新的产业风口，包括很多知名的地产企业涉足养老领域，开发养老项目并不意外，从某种程度来说这也是健全社会养老体系不可或缺的重要力量，但由此也催生了养老贵的话题。理性来说，这些企业开发的养老项目是纯粹的商业养老服务项目，在商言商，无论是其高端养老的定位，还是高档化服务的设计，都可以归到市场的范畴内讨论，供需匹配，盈亏自负，自有市场规律支配，不能简单等同于公共养老供给来讨论。像一线城市这样寸土寸金之地，高端养老每月过万的费用，并不缺少具备消费能力的客户。

当然，如果所有养老项目都一味地追求高档化，超出大多数普通市民的承受能力，恐怕并不是一件善事，而更关键的是消费能力能否反过来倒逼项目供给结构的调整。显然，这一点令人担忧。不得不说，当下的养老地产项目，具有核心价值的仍是地产而非服务，如果养老服务经营收益的预期低于其他商业用途的价值，显然还有待价而沽的空间，即便转型也是上优之选。在大城市一房难求的背景下，地产依然是稀缺资源。

发展社会化乃至商业化养老，自然少不了地产项目的支撑，但养老终究属于服务供给，地产作为基础资源配置，不能喧宾夺主。养老服务市场化的确存在高端服务的商机，但始终都是小众市场，如果这些地产项目纯粹是市场化的结果，一哄而上只会使得养老项目名不副实。

而随着人口老龄化的加快，许多城市相继着手制定诸多优惠政策，鼓励企业、社会组织和社会资本兴办养老服务项目，其中少不了地产方面的政策优惠。诸多地产企业进入养老项目，真正需要警惕的并不是养老高端化的设计，而是养老的地产化倾向，防止养老成为地产商住开发的外衣与噱头，成为低成本、低门槛获得土地资源、市场资源的筹码。

避免地产企业高端养老开发的虚火，既要扬汤止沸，更要釜底抽薪。一方面在养老服务地产项目方面，要细化政策设计，激励扶持与从严约束并举，让拿地办养老容易，变更设计、改变用途以及上市交易变得艰难，阻断地产交易的冲动；另一方面，要细分让利于市场和让利于民生的关系，在降低养老服务兴办成本的同时，充分利用资源的价值杠杆，通过股份、政府购买等形式，调节养老资源的分配，引导养老项目提供更多普适的养老产品，更多地向民生释放红利。

(来源：中国商网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/45699>

## 养老金融

### 何少锋，孙博：我国企业年金理事会发展趋势探索——转型路径探索

理事会是我国企业年金行业中，与法人受托并列的两大受托模式之一。近年来，随着资本市场和年金行业不断发展，理事会模式面临一系列困境与挑战，导致理事会数量和受托规模占比连续下降。在此背景下，理事会转型势在必行。基于此，《中国养老金融发展报告(2017)》对我国企业年金理事会进行了研究，并形成了“我国企业年金理事会发展趋势探索”的课题成果。本课题分为三部分：企业年金理事会发展历程与现状；企业年金理事会存在的问题与挑战；企业年金理事会转型路径探索。

企业年金要在未来复杂的市场环境中实现稳健增值，运营管理模式与年金管理规模必须相匹配。如前所示，由于理事会模式存在诸多劣势，不改变就难以应对未来企业年金保值增值与风险防控等方面的挑战。职业年金市场化投资运营中，受托人仅限于法人受托机构，理事会模式已经取消。这在一定程度上反映出理事会模式发展遇到瓶颈，因此其改革势在必行。

理事会模式由于法律上“先天不足”，无法建立有效的治理结构和激励约束机制，不能有效应对未来的发展和挑战，要确保企业年金长期安全、稳健增值，必须以专业化、市场化和国际化为目标推动年金受托系统转型。专业化是指参照法人受托机构，建立独立机构，配备充足专业从业人员进行管理。市场化是指建立与法人受托机构一致的评价考核激励制度和机制。国际化是指着眼未来，面向全球配置和运营管理。

要实现以上目标，理事会必须进行转型，主要有以下四个方向可供选择：一是理事会转为法人受托，二是成立行业理事会，三是成立养老保险或养老金管理公司，四是成立相互制保险机构。

#### （一）转为法人受托

法人受托机构是经过国家监管部门批准，具有完善的法人治理结构及履行受托人职责的条件的金融机构，主要是符合国家规定的养老保险公司、养老金管理公司以及部分银行、信托机构。目前年金行业共有11家法人受托机构，经过十多年发展，法人受托机构培育了一大批专业人员和团队，在受托管理、系统建设、投资监督等方面，积累了丰富经验，受到市场认可，受托规模持续增加，截至2016年底，法人受托规模6928亿元，占年金总规模的62.5%。从宏观环境来看，随着经济步入新常态，资产投资回报率有下行趋势，投资风险加大，对资产配置能力要求越来越高。同时随着养老金产品不断发展，产品选择和评价难度不断增加。对小型年金理事会来讲，受制于财力支持、人员配备、系统建设等方面的制约，难以适应年金行业新变化和新发展。在此背景下，可以考虑将理事会模式转为法人受托模式，借鉴法人受托机构的专业优势，改善自身发展体制性困境。

##### 1 优势

理事会受托转为法人受托这种方式，优势明显：第一，在现行监管框架下，理事会受托转法人受托不存在政策障碍，对已有业务几乎没有影响，适用面广；第二，法人受托机构作为独立于企业之外的第三方法人实体，不存在建立年金企业与理事会的受托人职责缺位或越位的问题；第三，法人受托机构的注册资本和净资产都有严格规定，赔付能力强，有助于提高年金资金安全性；第四，法人受托机构在组织架构、人员配备、制度规章、系统建设等方面积累了丰富经验，专业化水平较高；第五，法人受托机构拥有完善的系统和专业的风险监控人员，监督效力更强，更有助于控制年金投资风险，受托监督职责能够最大程度做实。

##### 2 难点

第一，年金理事会作为企业内部机构，容易为企业员工了解。与此相反，员工对于市场中的法人受托机构了解有限，转为法人受托模式来管理员工的年金计划，员工的信任感减弱；第二，运作机制

来看，法人受托人基于信托义务赚取管理费，与理事会基于自身利益去进行管理方面存在差异。比如法人受托机构兼任投管人的情况下，在某些时候可能出现受托人与委托人利益诉求的背离；第三，在信息沟通方面，理事会作为企业的一部分，在与企业和职工沟通交流时效率更高更为顺畅，而法人受托机构作为第三方机构，对于企业和员工了解相对不足，在与员工沟通方面也存在劣势。第四，如果从理事会转为法人受托，还可能导致计划的精细化管理不足，对企业职工服务针对性可能会下降。此外，法人受托增加管理财务成本。目前理事会模式不存在受托管理费支出，但是如果理事会管理模式全部转为法人受托，按照0.08%费率计算，每年受托管理费超过3亿元，运营成本明显增加。

## （二）成立联合理事会

联合理事会是指不同企业年金理事会在自愿性的前提下按照一定原则，成立的理事会共同体，属于独立于企业之外的社团法人机构。建立联合理事会旨在通过业务协同与集成效应，提高理事会的专业化水平，更好实现年金保值增值。

从我国年金市场来看，年金理事会具有显著行业特征，比如中石油、中石化、中海油作为石油行业都采取了理事会模式。工行、农行、中行、民生等大型国有银行及股份制银行也采取了理事会模式。除此之外，国家电网系统、各地铁路局系统也是理事会模式。对于这类行业，企业职工在收入水平、年龄结构等方面具有一定相似性。因此可以在自愿基础上考虑成立行业性质的联合理事会，激发理事会活力，实现专业化发展。

### 1 运作架构

联合理事会作为多家企业年金理事会的联合体，应该在民政部门注册成为非营利社团法人机构。联合理事会仍然采取理事制度，自愿加入的各个企业作为理事单位，并根据年金资产规模份额派驻理事，同时也可以设立外部理事。理事会采取理事长负责制，由理事投票选举理事长，按照市场化机制建专业受托架构，并选聘管理层，包括执行委员会、风控委员会、各职能团队，分别负责资产配置、风险控制、投资监督、受托服务等工作。

在计划管理方面，由联合理事会对年金资产统一进行大类资产配置，投资监督等受托管理层面的工作。但是在具体运作过程中，各企业年金资产相互独立，采取分账运作模式。

此外，为实现联合理事会的专业化规范化发展，一方面联合理事会应该按照法人受托机构的标准，定期做好信息披露工作，增强运作透明性。另一方面，联合理事会作为年金资产管理机构，应接受人社部及相关部门的监管。同时建议人社部应定期对理事会进行类似法人受托机构的资格评估，促进联合理事会的长远健康发展。

应该指出，联合理事会的专业化运作需要人力、物力、财力等方面的持续投入，才能实现专业化发展与成功转型。而目前理事会不能收取管理费，对此有两种解决方式：一是争取政策试点，允许联合理事会按照法人受托模式收取受托管理费，以此作为运营管理的财务保障，同时应当明确，其费用收取应该符合非营利组织相关要求，不以盈利为目的。但是此方式面临政策突破，需要监管层予以支持。二是联合理事会不收取受托管理费，而是由各家理事单位根据年金资产规模占比分配，编入各自单位财务预算分别出资。但是由理事单位预算出资，从长远考虑，不利于保持行业理事会的独立性，也不利于实现行业理事会的专业化发展。因此，建议以第一种方式为优先选择。

### 2 优势

一是联合理事会仅仅是若干个企业理事会的联合体，本质上仍然是理事会架构，与当前企业理事会运作模式类似，制度衔接比较顺畅。同时各个企业的年金资产分账运作，保持了一定的灵活性，各方接受程度高。二是联合理事会能发挥多家企业主观能动性，具有协同优势和规模效应。同时，联合理事会在人财物等方面也具有较大施展空间，能够引入专业人才，加强系统建设等，可以有效提高理事会专业水平。三是联合理事会在专业性方面向法人受托机构发展的同时，能继续保持理事会与委托人利益一致，克服了法人受托机构利益与委托人利益可能背离的弊端。此外，联合理事会成为法人机构，独立于各个理事单位，能在一定程度上减少企业理事会模式下容易受到企业影响的不利因素，明显改善理事会运作独立性。

### 3 难点

一是联合理事会突破了现有年金政策框架，设立需要一定的政策突破。比如，根据11号令，理事会“依法独立管理本企业的企业年金基金事务”，成立联合理事会突破了管理本企业年金范围的限制。二是联合理事会需要在国家民政部门注册成立社团法人机构，这在年金行业尚属先例，属于全新尝试。三是联合理事会对成员理事单位要求较高，比如加入各个企业年金规模、风险收益偏好、对年金投资的理解和认知等必须具有一定相似性，才能形成合力，发挥协同优势。

### （三）成立养老险或养老金管理公司

养老保险公司或养老金管理公司作为专业的养老金资产管理机构，在国内发展相对成熟，在业务流程、人员配备、受托管理、信息披露、风险管理等方面积累了丰富的经验，对于一些大型年金理事会来说，可以考虑联合成立或者收购养老险、养老金管理公司作为转型目标。

#### 1 运作框架

理事会转型为养老险公司，运作模式比较清晰，遵循一般的公司治理架构，由建立年金计划的企业以股权形式出资设立，或者收购已有养老金受托机构。同时设立董事会，建立股份制企业经营管理架构，进而下设管理层及各个业务职能团队，确保专业化运行。

#### 2 优势

一是转型为养老险或养老金管理公司，成为独立法人受托机构，在机制上能破除当下理事会面临非法人机构、非专业机构、非常设机构的“三非”困境，确立理事会专业化独立化发展的根本路径；二是养老险或者养老金管理公司经过多年发展，相关政策规定相对明确，设立路径比较明晰；三是行业发展较为成熟，人才团队储备丰富，可以通过在市场上引进成熟人才，建立法人受托机构专业化团队，实现理事会的专业化发展；四是长期来看，通过市场化运作实现企业年金资产专业化管理和保值增值的同时，还能通过开展第三方外部服务，增加收入来源。

#### 3 难点

一是可能存在委托代理问题及利益冲突。委托代理问题是指由于企业所有权与经营权的分离产生的股东与管理层之间、股东与债权人之间的代理问题。虽然企业年金受托管理遵循信托义务，但法人受托机构作为市场化主体，必然追求管理效率最大化和企业盈利最大化，可能与职工（受益人）利益最大化和服务精细化的利益诉求相冲突。二是盈利难度大，需要长期投入。我国企业年金经过十多年发展，法人受托管理规模近7000亿元，目前受托管理费率在0.08%以下，总受托费在5亿元以内。而市场上有11家法人受托机构，平均每家每年受托收入不到5千万，从运营成本来看仅依靠受托业务实现盈利难度较大。三是法人受托机构设立和业务资格获取难度较大。年金行业是典型的混业监管模式：银监会、证监会、保监会负责机构监管，包括机构设立的审批许可等。人社部则负责年金业务监管，包括业务资格管理等。因此，年金理事会改为专门的养老保险公司或养老金管理公司，首先需要到对应的金融监管部门申请机构设立。公司成立后，还需要到人社部申请受托人管理资格。从我国年金行业的实际情况来看，获取受托人业务资格在政策层面和操作层面难度都较大。

### （四）成立相互保险社

#### 1 相互保险概述

##### （1）相互保险的概念与特点

相互保险指具有同质风险保障需求的单位或个人，通过订立合同成为会员，并缴纳保费形成互助基金，由该基金对合同约定的事故发生所造成的损失承担赔偿责任，或者当被保险人死亡、伤残、疾病或者达到合同约定的年龄、期限等条件时承担给付保险金责任的保险活动。相互保险社实际是投保人基于相互保障的原则设立并共同拥有，为投保人自己经营保险业务的法人组织。包括一般相互保险组织，专业性、区域性相互保险组织等组织形式。

相互保险的会员分为主要发起会员和一般发起会员。主要发起会员负责筹集初始运营资金，一般发起会员承诺在组织成立后参保成为会员。会员拥有参加会员（代表）大会，并享有表决权、选举权、被选举权和参与该组织民主管理、按照章程规定和会员（代表）大会决议分享盈余、按照合同约定享受该组织提供的保险及相关服务等权利。保险合同终止则会员资格终止。相对于传统公司制保险

机构，相互保险的主要特点如下：

一是出资来源和形式方面，在设立之初，相互保险组织需要筹集初始运营资金用于负担设立的费用、保证金和营业基金。从初始运营资金的来源来看，既可以来自相互保险组织的成员，也可以来自非成员；从提供形式来看，既可以来自借贷，也可以来自捐赠。由于相互保险企业缺乏股本融资的手段，因此在其发展过程中，需要通过发行参与性凭证或者次级债的方式来筹集公司的资本；

二是所有权结构方面，会员与组织的关系不同于传统保险公司，其带有自保性质，购买相互保险的投保人，会自动成为组织会员，并享有参与组织管理监督的权利。

三是经营目标与利润归属方面，相互保险不以利润为追求目标，理念是“互助共济、风险共担”，发生赔付事件时，由会员共同承担。同时，与股份制公司利润归属股东不同，相互保险组织利润归全体会员共享，会员除了获取保险赔付之外，可以参与二次利润分配。

四是在出资人与管理层、发起人的关系方面，传统股份制保险公司中，股东产生的董事会对管理层拥有决定权，而在相互保险组织中，债权出资人可不参与董事会，对管理层无决定权，保证了组织的独立性。同时，在股份制保险机构中，出资人与发起人一致，公司资产负债表纳入控股发起人公司合并报表，而在相互保险组织中，债权出资人可与发起人分离，发起人具有控制权，公司资产负债表不纳入发起人公司合并报表。

## （2）相互保险发展历程

世界上第一家相互型保险公司诞生于19世纪20年代的德国——科达生命，该机构强调成员的民主自治权利。德国的相互保险制度也影响了日本，日本最大的保险公司——第一生命保险相互公司的创始人矢野恒太在考察研究德国相互保险之后，在日本积极倡导相互型保险机构的设立，并在1902年创立了日本第一家相互保险机构——第一生命保险相互公司。

根据2013年ICMIF对各国保险市场中互助保险市场份额的统计，澳大利亚相互保险的市场份额最高，超过60%，荷兰、丹麦、法国、日本等国家的相互保险市场份额也高于40%，而美国的相互保险市场份额也占到36%左右。截至2014年，全球相互保险收入1.3万亿美元，占全球保险市场总份额的27.1%，覆盖9.2亿人。

从国内来看，改革开放初期我国就进行了相互保险的初步探索。1984年经国务院批准成立的中国船东互保协会（中船保），就是典型的非营利性的船东互相保险组织，其宗旨是维护与保障会员的信誉与利益。截至2017年2月20日，中船保已由1984年成立之始的3家会员、47万总吨发展成为拥有150多家会员、约4,900万总吨的国际性保赔协会，也是我国最大的保赔险保险人，位居全球同业第12位。此后的2005年，经国务院同意，中国保监会批准，我国唯一一家相互制农险公司——黑龙江阳光农业相互保险社成立，其是以农民为对象，以涉农保险为主要产品的相互保险机构。险种包括水稻、玉米等种植业保险，奶牛等养殖业保险以及财产保险、责任保险等。

在前期试点基础上，2015年，中国保监会颁布了《相互保险组织监管试行办法》（保监发[2015]11号），标志着相互保险组织得到政策层认可，也激发了社会机构举办相互保险组织的热潮。据《中国保险报》统计，截至2015年底，共有21家机构向中国保监会提交相互保险组织筹建申请。2016年6月22日，保监会正式宣布批准众惠财产相互保险社、信美相互人寿保险社及汇友建工相互保险社筹建，标志着相互保险这一国际传统、主流的保险组织形式将在我国开启新一轮实践探索。

## 2 运作模式

年金理事会发起相互保险社，在初始资金募集方面，相互保险社是可以由主要发起会员以债权形式出资，也可以由发起人从外部募集债权资金获得。考虑到相互保险社建立初期，外部筹资难度相对较大，建议由理事会所在企业以主要发起会员的身份，通过债权形式出资筹措运营资金。

在组织架构方面，可以由年金理事会所在企业作为主要发起会员，企业年金参保职工作为一般会员参与。相互保险社的最高权力机构——会员（代表）大会，可以考虑以企业职工（代表）大会为基础，进行适当完善。在相互保险社中，由会员代表大会决定董事会构成，同时选举监事会，监督董事会。这一点上，可以借鉴目前年金理事会组织架构，考虑以理事会成员为班底，组建相互保险社董事会，也可以选聘外部董事。

在业务开展方面，相互保险社仍然属于保险机构，必须为会员提供保险服务，具体分为一般相互保险组织、专业性、区域性相互保险组织等。因此，年金理事会应定位于成为专业性的相互保险组

织，一方面要以年金受托为核心，立足本源，并逐步参与投资管理、投资顾问等养老资产管理业务。另一方面，应结合年金业务实际，围绕会员的养老和健康需求，发展长期寿险和健康保险等业务，将业务生命周期延长，外延扩大。比如在参保职工达到退休年龄后，通过合适的年金保险产品满足其养老需求同时，也能够将原本要支付的年金待遇转化为相互保险社的业务收入。

在经营层面，由董事会按照市场化机制聘任管理层——类似股份制养老金公司的经营架构。具体包括两大部分，一是养老金业务事业部，包括受托管理、投资监督、资产配置、风险管理等团队。二是保险业务事务部，包括年金保险、健康保险、资金管理、产品精算等业务团队。同时，根据业务发展需要，可以申请设立经营同类业务的分支机构，并实施统一管理。

### 3 优势

一是相互保险与年金资金属性高度契合，是理事会专业化的最好选择。相互制保险社作为由保监会批准成立的金融机构，与养老保险公司及养老金管理公司具有相同的牌照价值，但其利益绑定的治理模式与股份制公司有着本质上的区别。相互制保险作为保险业特有的一种组织形态，其自愿联合、相互扶助的理念，与理事会治理结构和年金资金属性具有天然的契合性。相互制保险社没有股东利益，有利于以年金受益人利益为唯一导向，可切实贯彻年金“安全至上、稳健增值”的投资原则。

二是相互保险组织发起人与出资人可分离，为实现理事会专业化提供了新路径。年金理事会转型为养老保险或养老金管理公司，都是采取股份制，需要企业出资并控股。如果是国企，还需要按国资委相关要求履行决策程序，未来还要纳入企业合并报表，在现有形势下实现难度较大。而相互制保险社允许以债权形式设立，无论企业是否出资，均不构成股权投资，还能够通过章程约定实现有效控制（不满足会计准则关于控制的三要素，不需要合并），决策程序相对简化。因此，在现有条件下，相互制保险社是实现企业年金理事会专业化最便捷的途径。

三是相互保险非盈利属性能够较好的解决委托代理中的利益冲突问题。现有企业年金法人受托机构均为股份制公司，股东、管理层和受益人三者利益难以统一，股东和管理团队的博弈很容易损害受益人利益。而年金理事会没有股东和管理层利益，只有受益人利益，这是理事会的重要优势。这种优势在相互制保险社中能够得到保留。相互制保险社不以盈利为最终目标，重视互助和分红，在满足团队市场化运营和长期发展所需费用后，其余盈利均回拨会员。这种制度安排，化解了股份制公司所存在的由委托代理关系形成的利益冲突，也弱化了所有权人对经营的干预。

四是相互制保险能够确保年金资产独立，实现与原企业风险隔离。人社部11号令规定，企业年金基金财产独立于委托人、受托人、账户管理人、托管人、投资管理人和其他为企业年金基金管理提供服务的自然人、法人或者其他组织的固有财产及其管理的其他财产。企业年金理事会依法独立管理本企业的企业年金基金事务，不受企业方的干预。以债权形式出资建立的相互制保险社，与集团公司没有股权关系，也不合并报表，取得年金管理资格后，可以独立受托管理集团公司企业年金，能够实现企业财产与年金有效分离和风险隔离。

五是相互制保险社作为法人机构和依法成立的金融机构，有利于实现年金管理的专业化和市场化。相互制保险社是保监会监管下的金融机构，监管部门比照保险公司对其机构设置、运营管理、专业人员和信息系统等专业化设施有特定的要求，为专业化、市场化受托机构建设提供了必要性条件。理事会转型为相互制保险社成为第三方法人机构，收入来自年金受托费用，管理团队可以完全市场化招聘，不受原企业工资总额约束，也不存在编制问题，有利于建立市场化机制，吸引优秀人才充实年金管理团队，提升管理水平和长期投资收益。

### 4 难点

一是机构获得设立许可的难度较大。尽管相互保险组织在国外发展历史悠久，是保险行业重要组成部分，但是在我国仍然属于新生事物，从2015年《相互保险组织监管试行办法》颁布至今，只有三家相互保险社获批筹建，还有20余家在等待批筹。而年金理事会转型为相互制保险社，具有一定的特殊性和专业性，在国内尚未有相互制保险社成功运营的实践背景下，想要获得监管部门批筹专业性更强的年金相互制保险社存在较大难度。

二是年金受托业务资格获批前景不明。前面所述的成立行业理事会和转为法人受托机构，这两种机构获得年金受托管理业务资格相对而言已有路可循。但是目前受托管理牌照分布在养老险公司、银行、信托、养老金管理公司等传统金融机构，而对于我国金融行业新生事物——相互制保险社来说，能

否获得年金受托业务资格，目前政策上没有明确，还需要进一步观察。而且，保险业监管部门是否允许相互保险组织参与年金资产管理业务也需要进一步明确。

三是专业管理团队和人才相对缺乏。如前所示，一方面相互保险在我国属于新生事物，从业人员非常缺乏，在此背景下，年金理事会成立相互保险社，首要的问题就是专业人才缺乏。此外，年金理事会转型的相互保险社要兼顾养老资产管理业务和相互保险业务，这对管理层也提出了较高要求，总体来看行业较缺乏这种符合双重背景要求的管理团队。

### （五）小结

综合考虑以上几种方式的优劣势及适用性，我国年金行业现状及理事会发展情况，不同规模、不同行业、不同专业能力的理事会可以采用不同的转型方式：第一，对于规模偏小、专业水平不足、人员配置缺乏的小型理事会可以通过转为法人受托迅速提升专业性，提高管理效率；第二，对于部分具有相似特性的理事会，比如行业特色明显的电力、铁路可以考虑成立行业理事会，集中行业优势、优选管理团队，形成规模化、集约化效果，同时，对原有理事会模式的改变最小，保留理事会的优势；第三，对于年金规模较大，已经达到上百亿量级，未来还将持续稳定增长的特大型理事会，成立时间一般较早，专业能力相对较强，可以考虑成立专门法人机构。由于其资产规模较大，转型后在财务上也有一定程度的保障，可以通过聘任专业的管理团队解决年金资产规模过大所带来管理压力和投资压力，提升专业性。在具体形式上，如果政策允许，相对养老险或者养老金管理公司而言，成立相互保险社是更为理想的选择。

（来源：养老金融 50 人论坛）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/45678>

## 徐熙：今年将继续上调居民养老待遇

系统做好民生工作，持续改善人民生活是市政府工作的重中之重，就业、社会保障等方面的议题也是代表、委员关心的热点话题。昨日，新京报记者专访了正在出席此次政协会议的北京市政协委员、北京市人力资源和社会保障局局长徐熙。他表示，北京今年将从就业、社保、人才等多方面加强各项工作。在提到城乡居民普遍关心的养老金问题时，徐熙介绍，2018年，考虑到领取城乡居民养老保障待遇的人群多为年龄大且收入低的人员，为提高低收入群体收入水平，将继续上调北京市城乡居民养老待遇。

### 谈医保：去年医保基金保持平衡并略有结余

新京报：去年北京市统一了城乡居民医保，这项政策惠及了多少农村地区居民？目前政策实施效果如何？

徐熙：城乡医保统一后，首先是医保待遇水平整体有了较大的提升，二是近330万城乡居民统一参保，持卡就医实时结算，三是城乡居民就医范围进一步扩大。在待遇方面，城镇居民和农村居民的住院封顶线由原来的18万元提高到了20万元，大病保险报销比例提高了10个百分点。农村居民区外门诊报销提高了15个百分点左右，区外住院提高了20-30个百分点。农村居民持卡实时结算后，就医流程与之前相比更加便利、快捷，不用先垫付后报销。此外，原新农合833所非医保定点医疗机构全部纳入基本医疗保险定点协议管理，城乡居民定点选择范围扩展为近3000家医保定点。

新京报：去年，北京市进行了医药分开综合改革，从医保方面，有哪些变化已经改变了市民的生活，尤其是给社区医疗带来了哪些影响？

徐熙：在医药分开综合改革中，我们着力促进分级诊疗体系建设，引导医疗资源配置，使得群众在社区就医用药更加便捷。首先，在医保报销政策上向社区倾斜。对基层和大医院差异化医事服务费报销政策，比如普通门诊医事服务费医保报销后，个人负担在基层卫生机构、二级、三级医院分别为1元、2元和10元，患者在基层医疗机构的个人负担明显低于大医院；社区报销比例高，比如城镇职工在社区门诊报销比例为90%，比大医院高20个百分点。其次，扩大社区用药报销范围。通过政策调整，社区医保药品报销品种近3000种，凡大医院能报销的药品，在社区也都能报销。

同时，加大医保基金使用向基层卫生机构倾斜力度。去年，在医药分开综合改革过程中，人社部门主动承担了医事服务费改革、新增医保药品报销等重要任务，并继续实行医保总额控制、严格监管，取消违规医保定点机构资格，确保改革顺利进行，在保证民众受益的基础上，使医保基金当年保持平衡，并略有结余。

### 谈养老金：已建立社保待遇联动调整机制

新京报：北京连续25次提高企业退休人员养老金，去年已经提高到了月均3770元。退休职工也非常关心今年养老金还涨不涨，如何涨？

徐熙：北京已经建立社会保障相关待遇标准联动调整机制，即养老保险待遇、最低工资标准、失业保险待遇同时调整的机制。可以说，这已经成为北京市的一个社保品牌，也是一项重要的民生实事。从2017年1月1日起，北京为企业与机关事业单位退休人员调整了基本养老金。2018年，我们将按照国家要求，积极构建基本养老保险、职业(企业)年金与个人储蓄性养老保险、商业保险相衔接的养老保险体系。

新京报：去年北京市居民养老金涨了100元。除企业退休人员养老金之外，居民养老待遇今年还会上调吗？

徐熙：北京市城乡居民养老保障待遇(包括城乡居民养老保险的基础养老金和老年保障的福利养老金)，也将随六项保障待遇同步调整。去年，北京市两次调整城乡居民养老保险基础养老金和老年保障福利养老金待遇标准。城乡居民养老保险领取的基础养老金提高到了每人每月610元；老年保障的福利养老金提高到了每人每月525元。2018年，我们考虑到领取城乡居民养老保障待遇的人群多为年龄大且收入低的人员，为提高低收入群体收入水平，将继续上调北京市城乡居民养老待遇。

声音

贯彻好市政府的文件，不是简单的涨工资、增加收入，而是通过激发技能人才、新型职业农民、科研人员、小微创业者、企业经营管理人员、基层干部队伍、有劳动能力的困难群体等七类重点群体的活力，扩大中等收入群体，形成橄榄形的收入分配格局，带动城乡居民实现总体增收。——北京市政协委员、北京市人力资源和社会保障局局长徐熙

(来源：新京报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45697>

## 社会保障

### 广东省企业职工养老保险基金可支付月数达50个月

广东省企业职工养老保险省级统筹成效显著。资料显示，2017年12月底全省企业职工养老保险参保5600.1万人，比2017年6月底增长4.7%，基金可支付月数达50个月。

根据省十三届人大一次会议参阅资料，企业职工养老保险省级统筹以来，全省扩面征缴稳中有升、收支运行平稳有序、待遇按时足额发放、企业缴费成本有效降低、经办管理有序开展，基金统筹共济能力进一步增强。

2017年12月底全省企业职工养老保险参保5600.1万人（其中含离退休536.1万人）、缴费3121.8万人，分别比2017年6月底增长4.7%（其中离退休参保人数增长2.4%）和4.3%；去年12月基金征缴收入25.9亿元，比去年6月增长9.8%；截至去年12月底基金累计结余8648.3亿元，比去年6月底增长8.2%；去年7~12月，全省共归集省级统筹调拨资金100.4亿元，完全弥补68.3亿元的缺口，基金可支付月数达50个月；去年7~12月全省企业共减少缴费33.4亿元，职工共减少缴费15.8亿元。

（来源：广州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45696>

## 城乡居民基本养老保险迎新政，基础养老金如何正常调整

个人缴费收入仅占25%，待遇不到农村低保的一半……城乡居民养老保险的这些问题将通过改革得到改善。据记者了解，2016年城乡居民基本养老保险基金收入中，个人缴费732亿元，约占基金总收入的25.0%；财政补助收入则高达2065亿元，约占70.4%，连续两年高于七成。人社部数据显示，到2017年6月底，城乡居民基本养老保险参保人数为50865万人，其中领取待遇人数为15375万人，人均养老金122元。还不到2016年全国农村低保平均标准的一半。1月23日，中央全面深化改革领导小组第二次会议通过《关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的指导意见》，有望改善这项社会保险面临的居民缴费能力有限、保障水平较低等问题。会议指出，建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制，要按照兜底线、织密网、建机制的要求，建立激励约束有效、筹资权责清晰、保障水平适度的待遇确定和基础养老金正常调整机制，推动城乡居民基本养老保险待遇水平随经济发展逐步提高，确保参保居民共享经济社会发展成果。

上海财经大学教授郑春荣向记者表示：“建立稳定的定期养老金调整机制，一方面，有利于老年人与年轻人共享经济发展成果，有利于老年人对未来的基本养老金增长情况有稳定、明确的预期，这样当经济增长放缓时，老年人也不至于因养老金待遇上调幅度同步减少而埋怨；另一方面，财政部门能够较为明确未来的支出压力，做好预算安排。”

### 中央标准三年未调整

城乡居民基本养老保险制度目前正处于完善期。

这项制度先后经历了2009年建立新型农村社会养老保险（下称“新农保”）试点、2011年建立城镇居民养老保险（下称“城居保”）试点，2014年才建立了统一的城乡居民基本养老保险制度。

根据《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》（下称《意见》），2020年前，要全面建成公平、统一、规范的城乡居民养老保险制度，与社会救助、社会福利等其他社会保障政策相配套，充分发挥家庭养老等传统保障方式的积极作用，更好保障参保城乡居民的老年基本生活。2016年，城乡居民基本养老保险基金收入2933亿元，比上年增长2.8%，其中个人缴费732亿元。基金支出2150亿元，比上年增长1.6%，累计结存5385亿元。两项试点制度建立之初，中央确定的基础养老金标准都为每人每月55元。2014年7月1日起，全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准提高至每人每月70元。尽管《意见》提出，根据经济发展和物价变动等情况，适时调整全国基础养老金最低标准，但过去三年，这一标准都未调整过。与此相比，城镇职工基础养老金2015年、2016年、2017年分别以10%、6.5%、5.5%的水平上调。

武汉科技大学教授董登新告诉21世纪经济报道，城乡居民基础养老金最好和城镇职工基础养老金同步调整，且按照统一公式，以保障养老保险体系的制度公平。“各地的城乡居民基本养老保险基础

养老金水平，根据当地的财政实力，在70元的最低标准之上进行提高，地区间差异较大。”郑春荣表示。虽然中央财政对中西部地区按中央确定的基础养老金标准给予全额补助，对东部地区给予50%的补助，但记者查询地方2017年调整情况发现，欠发达地区基础养老金待遇仍较低，与经济发达地区存在一定差距。2011年起，北京市城乡居民养老保险待遇就与城镇职工同步调整，目前基础养老金提高到了每人每月610元。北京市人社局局长徐熙1月24日接受媒体采访时表示，2018年将继续上调北京市城乡居民养老待遇。上海市自2014年新农保和城居保两项制度合并以来，每年与职工养老保险同步调整养老金，综合考虑职工养老保险调标比例、城乡居民属于低收入群体等因素，提高基础养老金标准，2017年上调100元至每人每月850元。

而中部地区的河南省，仅由78元上调至80元，宁夏则从每人每月115元提高到120元。

### 鼓励参保人提高个人缴费

领取待遇的参保人除了基础养老金，还有个人缴费、缴费补贴和资助构成的个人账户养老金。与企业职工养老保险基金以个人平均工资为基数按比例缴费不一样，城乡居民个人缴纳养老保险有一年100元到2000元12个档次，地方可自增档次，原则上不超过当地灵活就业人员参加职工基本养老保险的年缴费额。根据人社部统计数据，2016年全国城乡居民基本养老保险人均缴费231元，约为2015年农村居民人均纯收入10772元的2.1%。具体到地方，高者如上海，人均个人缴费金额达1053元，江西、河北、河南、广西、福建等地则不到150元。

个人账户的资金积累是提高养老保险待遇的重要途径，那么，应该怎样引导参保居民多积累、多缴费呢？

人力资源社会保障部2017年8月20日作出的《对十二届全国人大五次会议第5113号建议的答复》中提到，将进一步完善缴费激励约束机制，根据城乡居民收入增长情况，建立个人缴费档次调整机制。同时，地方人民政府要根据经济发展、个人缴费标准提高和财力状况，调整缴费补贴水平，引导城乡居民多缴费。对此，董登新表示，城乡居民对缴费金额比较敏感，现阶段大幅调整“低缴费低给付”的机制还不成熟。可以鼓励有缴费能力的参保人提高缴费档次。据记者了解，根据制度设计，参保人选择更高的缴费档次，缴费积累越高，政府给予的缴费补贴越高，由此个人账户储存额越高，能领的养老金也就更高。“制度建立时期不长，多缴多得的好处还没体现出来。人社部门应多做宣传，拿出直观的公式给参保人看，让其感受到不同缴费档次下领取的养老金的差距。”董登新建议。

为了提高个人账户基金的给付能力，人社部还提出，要按照国务院关于基本养老保险基金投资管理方法的要求，开展城乡居民养老保险基金委托投资，实现基金保值增值。“基金的委托投资是完全可行的，也是十分必要的。当前的基金主要以存银行为主，收益率偏低，容易导致参保人的积极性受挫。”郑春荣说。不过，董登新认为，目前城乡居民养老保险基金委托投资的可能性不大。5亿多参保人积累的基金仅5385亿元，且分散在全国各地，尚不具备托管的规模效应和必要性。“如果要提上议事日程，结余有500亿以上的地方可以尝试自行委托投资。”董登新补充说。

（来源：21世纪经济报道）



WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45656>

## 城市规划

### 建议在京津周边城市建养老城镇

政协委员田洁认为，在我省毗邻京津地区建设养老城镇，可舒缓京津人口老龄化压力，也会带动

我省经济发展。昨天，政协河北省第十二届委员会第一次会议在省会开幕。记者从大会提案组获悉，截至当天18时，提案组共收到338份提案，涉及环境、医疗、教育、交通、扶贫等多个领域，其中，许多委员把目光投向了京津冀协同发展，并从生态、人才、金融、养老等方面提出了意见和建议。

### 建立京津冀协同发展生态安全屏障

昨天，翻看委员提案时，记者注意到，省民革和省民进的关注点不谋而合，都认为绿色发展是京津冀协同发展的根本命脉和必由之路，建议打造京津冀生态资源环境协调发展新模式，建立京津冀协同发展生态安全屏障。省民革在提案中建议，京津冀应建立奖惩制度，加大对林业、农业等绿色产品生产企业的扶持力度和对破坏生态环境的惩戒体系，普遍建立绿色生产企业、绿色生产方式、绿色产业体系，为京津冀建立绿色增长极奠定基础。同时，进一步挖掘和整合京津冀优势生态资源，加强生态保护，构建适合生态环境承载力的生态休闲产业体系，使京津冀地区绿色协同发展的内生动力得到真正激发。提案认为，京津冀协同发展的关键在于河北绿色崛起。因此，河北应进一步集聚创新型产业集群，促进高新技术成果产业化和充分保障科技创新链条的畅通。此外，京津冀区域合作应突出机会公平，突出利益分享，协调发展，通过地区间的差异互补机制，让地区间的比较优势充分发挥出来，形成地区间按照比较成本和比较利益原则进行分工合作共建的新格局。

省民进认为，在京津冀协同发展中，河北省应坚持把京津冀生态环境支撑区建设作为推进协同发展的头等大事抓紧抓好。因此，提案建议应加快《环首都国家公园体系发展规划》地方配套规划的编制，注重体现河北特色，各个森林公园应建立统一的规划、区划和管理政策，服务、服从环首都国家公园体系整体规划，并注重建立健全保障体系框架，形成自然生态保护的新体制新模式，保障京津冀地区生态安全。同时，加快制定《河北省国家公园管理条例》和《河北省森林公园管理条例》，建立京津冀协同发展生态安全屏障投入长效机制，规范京津冀协同发展生态安全屏障的经营机制，推动生态文明建设与文化建设有机融合，积极培育具有时代特征、河北特色的森林生态文化，把森林生态文明的理念贯穿经济社会发展全过程。

### 定期举行京津冀三地人才招聘交流会

“人才作为第一生产要素，对其他要素具有巨大的带动性作用。构建京津冀人才协同发展机制，将为京津冀协同发展重大国家战略的落实与推进提供重要支撑。”省民建在提案中指出，经过努力，京津冀人力资源协同发展取得了一定成效，然而，三地人力资源的整体质量仍需提高，且分布不均衡，地区差距较大，合作层次不高。对此，提案认为，若要促进京津冀人力资源协同发展，首先要大力提高人才的综合素质，适应京津冀区域发展的需要。我省教育部门应该结合当前京津冀地区产业发展的需要，了解人才培养的方向，根据我省高校的专业特长，在高校里开设相应的课程，来培养专业性的人才。其次，我省必须加强完善公共服务设施，给来我省发展的人才更好的医疗教育服务、更加便捷的交通服务、更为完备的社会保障体系，让高素质的人才看到职业发展和长久生活的美好前景，“还要鼓励人才前往企业发展，与经济发展方向相吻合，并且定期举行京津冀三地人才招聘交流会”。省政协委员郑文凯建议，我省应充分利用京津相邻优势，最大限度“共享”，并大力推进人才合作交流，切实解决专业技术职称互通互认，人员资质无障碍。“我省要切实制定人才引进战略，为河北大发展储备优质人才。”郑文凯说，多年来，河北到京津进修学习是惯例，但与新时代的要求和发展相差甚远。因此，郑文凯建议由省相关部门结合相关地方、相关情况制定“人才赴京津培训学习规划”，避免人才等资源的重复、浪费。

### 在京津周边城市建设养老城镇

“我国现已跨入了人口老龄化国家行列，尤其是大中城市老龄化问题更为突出。”省政协委员田洁说，据预测，目前北京、天津市老龄人口正以每年5%左右的速度增长。到2050年，仅北京市的老龄人口就将超过650万人，占北京市总人口的比例将超过30%。而城市养老的各种现有模式也给政府投放养老资源和资金带来众多不便，管理成本较高。因此，田洁建议，在京津周边城市建设养老城

镇。

田洁分析了在我省的京津周边城市建设养老城镇的可行性。她认为，这不仅可以拉动当地第三产业发展，为当地提供更多就业机会、助力脱贫攻坚，而且还可以借助养老城镇的设施和条件顺势解决周边群众的养老问题。同时，城市老龄人口进驻养老城镇还能促进城乡文化交流，把北京、天津的现代文明、信息、技术等带到城镇中来，促进周边城镇现代化。“集中规模化养老有利于提高社会养老资源使用效率，有利于吸引社会资金和资源投向养老产业，促进我省养老产业快速发展。”田洁说。

“政府及民政部门应组织专家学者开展调查研究和论证，就建设养老城镇的优缺点、运行机制，可能遇到的困难以及推动策略等集思广益，为行政部门决策提供更加详实的参考建议。”田洁说，建设养老城镇应该在严密论证的基础上，开展试点建设，通过试点建设发现问题、探索解决问题的路径、总结经验，为推进更大范围建设提供先导性样板。然后，在试点基础上，调整相关政策，编制规则和规范，组织我省各城市进行选址、规模设定等约束性规划，避免一哄而上等局面出现。同时，把用于城市养老事业的政府财政投入适当向养老城镇倾斜，给予优惠政策吸引和鼓励社会性投资参与建设，促进养老产业发展。“在我省毗邻北京、天津周边城市建设养老城镇，必将从根本上舒缓北京、天津人口老龄化压力，同时也会带动我省城镇农村经济的快速发展。”田洁满怀信心地说。

### 尝试在中关村、天津自贸区设立“河北发展区”

在递交的众多提案中，省民建有一份题为《创新区域金融合作模式推动京津冀金融协同发展》的提案引起了记者注意。提案分析了京津冀协同发展中存在的主要问题，并提出了相关建议。

提案认为，京津冀在金融协同发展中，存在着经济协同发展程度低、金融发展程度不平衡、金融竞争大于金融合作、金融资源配置存在壁垒等问题。对此，提案建议，应该按照金融服务实体经济的本质要求，实现地方治理与金融发展的相互促进，加强京津冀金融合作，推动京津冀金融协同发展。提案建议，应结合我省的区位、产业特点，争取将天津滨海新区可复制、可推广的金融政策延伸至我省的曹妃甸、黄骅以及环渤海地区；支持我省具备条件的地区申请设立综合保税区。“具体方式上可以用‘请进来’和‘走出去’两种方式。”提案指出，“请进来”是以中关村海淀园秦皇岛分园为模板，开发多个北京中关村、天津自贸区驻冀园区，建立良好的协作关系，获取外溢金融资源。而“走出去”则是尝试在中关村、天津自贸区设立“河北发展区”，打包推进河北企业享受京津当地优惠的金融政策，更好地实现三地协调发展。

“要引导和支持股份制商业银行、城市商业银行、农村商业银行在京津冀地区拓展经营网络，特别是要鼓励金融机构在经济发展潜力大但目前金融服务资源相对不足的区县设立网点、延伸服务。”提案建议，鼓励京津冀区域内金融机构间的互动，实现相互代理、业务合作、客户共享、技术合作和战略联盟等。三地金融管理部门要统一金融基础设施的建设标准，加快区域支付的清算、异地存储、信用担保等业务的统筹发展，降低跨行政区域的交易成本。积极搭建京津冀以雄安新区、廊坊、保定等为节点的同城清算体系，推动京津冀城市一卡通系统对接，推动建立“京津冀金融产业园区”。

（来源：石家庄日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45664>

## 老年说法

### 消费养老保险屡成传销噱头，专家：审慎推广加强监管

随着老龄化问题日益严重，我国养老保险事业开始面临前所未有的挑战。记者了解到，目前，天

津、山东、四川等多个省市开始探索试点“消费养老”保险模式，而这一模式也日渐显出其养老资金来源“第四支柱”的功能。不过，由于缺乏科学和规范的管理，部分地方试行的“消费养老”也同时陷入了传销、违法私募基金等泥潭。专家指出，“消费养老”作为个人养老金制度方面的一种尝试，可以在现有的法律和政策框架范围之内进行探索和试点，取得一定成效后再逐步扩围。同时，必须加强制度建设和行业监管，依法保护参与“消费养老”模式的广大消费者的合法权益。

### 多地积极试点

人社部数据显示，截至2016年底，我国60岁以上人口达2.3亿人，占总人口的16.7%；65岁以上人口达1.5亿人，占总人口的10.8%。根据联合国的人口预测，我国将于2027年前后进入“深度老龄化”社会(65岁及以上老年人口占比超过14%)。“日益严峻的人口老龄化问题，给养老保险事业和改革带来了挑战。‘消费养老’模式正在成为应对人口老龄化的一项新举措。”世界新经济研究院院长陈瑜近日在“2018消费养老创新模式高峰论坛暨世界新经济研究院年会上”上表示。所谓“消费养老”，是指消费者通过日常消费，将消费资本利润转化为养老金的新型养老保险机制。即商家在销售商品过程完成后，按照销售收入的一定比例以奖励积分的名义返还给消费者，这部分资金将会自动划拨到个人养老金专用账户上，该账号由保险公司提供增值和保值的服务。

据了解，“消费养老”保险模式目前已经在天津、山东、四川等多个省市展开探索和试点。当前，各国在养老保险制度的实践过程中，形成了一定的模式，主要是国家拨款、企业和个人强制缴费作为社会养老保障制度的资金来源，并形成了现收现付、完全积累和部分积累三种财务模式。在陈瑜看来，这三种财务模式都是以单一货币模式作为支撑，难以解决养老保险存在的融资困难、资金短缺等问题，难以实现养老保障制度的预期目标。而“消费养老”模式开辟了增加养老金的新渠道。在这种养老保险机制下，消费者、被保险人将由传统保险制度下被动的参与者转化为新型养老保险制度的积极主动参与者和主力军。

中国老龄事业发展基金会常务副理事长阎青春在上述年会上指出，应对老龄化挑战、推动养老事业发展需要两条腿走路，一方面要扩大内需，扩大老年人消费，另一方面，要推进养老服务和养老保障体系的供给侧改革。通过不断创新养老服务方式和养老保障方式扩大消费，通过消费产生的利润进入保险，从而给老年人积累一部分养老保险金，进而为老年人开辟更多的收入来源。扩大供给侧改革方面，需要提供适销对路的养老产品和服务，通过老年人的消费利润储备起来进行保险积累，使其拥有更多的养老金供给。

### 望成养老资金“第四支柱”

中国劳动和社会保障科学研究院院长、研究员金维刚在前述年会上表示，目前我国多层次养老保障体系仍然存在发展不平衡问题。协调推进多层次养老保障体系的发展，非常重要的一点就是尽快建立和发展第三支柱，即个人养老金制度。目前一些行业也在自发进行探索。在此背景下，消费养老作为多层次养老保障制度的一种探索，有很大发展空间。保监会副主席黄洪此前指出，第三支柱的首要属性应当是保险属性，应从具备收益保证、长期锁定、终身领取、互助共济等独特功能的商业养老保险起步。在商业养老保险保障形成一定积累后，再适时拓展商业养老金融产品的范围。通过发展商业养老保险，可以在第三支柱中建立覆盖广泛的养老资金安全垫，增强养老保障体系的稳定性和可持续性。著名保险专家、清华大学公共管理学院教授杨燕绥则将“消费养老”模式看作是我国养老资金来源的“第四支柱”。杨燕绥说，当前养老金的“三大支柱”都面临不同程度的挑战，比如来自政府的养老金替代率不断下降，来自雇主的企业年金还没有发展起来，“消费养老不是通过减少当前消费为将来积累养老金，而是先消费后养老，解决了当前消费和未来养老之间的矛盾。既拉动了消费，又促进了养老的积累。”

中国保险学会会长姚庆海指出，保险和消费结合起来，将进一步促进保险业服务实体经济，保险业回归长期稳定风险管理保障的本源，回归养老和民生保障，回归医疗健康保障等领域，将给保险业发展创造极大的空间。通过消费进一步激活保险市场，从而促进保险为经济社会发展服务，为满足人民群众的美好生活服务。

“‘消费养老’符合我国创新、协调、绿色、开放、共享的五大发展理念，符合我国未富先老的国情。”在人社部农村社会保险司司长刘从龙看来，“消费养老”在农村同样大有作为。我国有4万乡镇，每个乡镇超过1万人，目前给农民发放养老金是通过乡镇和村里的小卖部。消费养老保险可以与之相结合。如果能和农村服务体系相结合，和农村电商相结合，“消费养老”前景可期。

### 专家建议合理规范加强监管

值得一提的是，由于缺乏科学和规范的管理，消费养老领域也出现了一些乱象，陷入传销、违法私募基金等泥潭，背离了“消费养老”的初衷。据了解，以养老保险返利为名的传销模式主要是，以买养老保险的名义诱惑老人，推行类似“三养合一”的消费养老模式，要求投资者进行消费投资。投资者加入后可注册成为会员，并可得到公司提供的等价产品。如果会员发展新投资者，就会成为新投资者的推荐人，并获得相应返利，老会员再把新投资者注册成为新会员，让其继续发展新投资者，发展的投资者越多，获利就越多。曾经轰动一时的上海家帝豪集团就是以“消费养老”为幌子，声称消费者在网站购买产品可享受返利，满十年即可提现，消费多就回报多，同时，在全国范围内发展代理商，按层级返利，从而演变为利用线下加盟商来进行传销活动，最终受到法律制裁。对此，全国政协委员柯希曾指出，消费养老具有跨区域、跨时间、跨行业的碎片化特征，消费群体分散，发生消费返利企业众多，涉及的利益相关人繁杂，因此存在市场失灵。

金维刚对记者指出，消费养老作为个人养老金制度方面的一种尝试，可以在现有的法律和政策框架范围之内进行探索，并逐步建立和完善相关制度和政策法规，建议对消费养老的理论探讨和实践探索应引起政府相关部门的关注。如果这种探索在一定时期内取得成效，通过实践检验和科学论证，具有推广价值，建议由有关部门研究制定相关政策，包括一些监管办法。同时，由国家相关部门组织开展消费养老模式的试点，在试点基础上总结经验，逐步推广，“特别是，在消费养老方面还需要加强制度建设和行业监管，从而依法保护参与消费养老模式的广大消费者的合法权益。”

(来源：经济参考报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/45660>

## 江西：宜丰县依托公证办理着力保障老年人权益

2017年来，江西宜丰县公证处通过提高公证法律服务水平和办事效率、优化完善公证程序和工作环境，提升公证服务满意度，切实保障广大老年人合法权益，得到人民群众广泛赞誉。2017年中共办理老年人各类公证336件，其中赡养类126件、遗嘱类132件、遗赠类78件，合计减收或免收近万元费用。同时，该县公证处还为老年人上门办证和外出调查89次、解答群众涉老咨询210余人次。

严守质量，保障公证公信力。为耐心、细致帮助老年人知晓公证业务，该县公证处把提高质量作为替老年人公证的生命，开展了每月定期和不定期地对公证质量进行自查自纠。从办证流程的各个环节入手，拒绝不符合条件的申请，完善有瑕疵的证明材料；认真做好笔录和调查，杜绝掩盖非法目的虚假公证、恶意公证；通过平台上传有办证污点的申请人信息，净化公证法律服务环境。该县公证处组织全体人员认真学习领会《司法部办公厅关于加强公证质量监管严防错证假证问题的紧急通知》，开展全面质量自查，取得零假错证的成果，保障了公证公信力。据统计，一年来，该县公证处面对面地帮助340多名老年人解决了不少实际困难、回答了疑难困惑。

倾心服务，提升公证服务满意度。为真诚、实意关心来办公证的每一位老年人，该县公证处从转变观念、提高认识、发扬传统入手，切实强化为老服务意识，创新业务办理新形式，向上勤请示、向下多学习，将“江西省公证业务办理平台”的办证手段逐渐运用娴熟，做到绝大多数公证申请均在平台办理。年内，共为行动不便的老年人上门服务67次，让老年人舒心；为困难老年人免费公证93起，让弱势群体称心。

大力宣传，拓展业务新空间。为使公证业务家喻户晓，尤其是让老年人接受，该县公证处充分依托司法行政部门法律宣传的职能作用，主动把公证宣传纳入普法体系中；加强重点业务和领域的热点宣传，与时俱进地推广热点业务；加强在宣传手段和形式方面的创新，努力向老年群体推送喜闻乐见的宣传新平台，如重点通过涉老案例宣传吸引老年群体知晓公证优势等，该县公证处在网络、手机报和微信等新媒体登载、解读了相关涉老热点宣传信息 87 篇。

（来源：宜丰县老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/607/aid/45702>

## 政府购买服务

### 福建省星云大数据应用服务有限公司福建省机关事业单位养老保险信息系统 增补项目单一来源公告

福建省天海招标有限公司受福建省星云大数据应用服务有限公司委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对福建省机关事业单位养老保险信息系统增补项目进行单一来源招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：福建省机关事业单位养老保险信息系统增补项目

项目编号：FJTH-320180117

项目联系方式：

项目联系人：杨女士

项目联系电话：0591-87663122 转 828

采购单位联系方式：

采购单位：福建省星云大数据应用服务有限公司

采购单位地址：福州市梅峰路 302 号华信培训中心 10 层

采购单位联系方式：苏燕婷 0591-38287902

代理机构联系方式：

代理机构：福建省天海招标有限公司

代理机构联系人：杨女士

代理机构地址：福州市鼓楼区湖东路 99 号标力大厦 12 层

一、拟采购的货物或者服务的说明：

根据福建省机关事业单位养老保险信息系统的新增需求及分析，详细的规划

全省十多年试点期间，以县级统筹为主，试点政策不统一，各地系统在建设初期未统一规划，数据指标和系统架构各异；全省机关事业单位养老保险信息系统按照省局“五个统一”要求，及时调整全省统一信息系统，以衔接各地经办机构原系统；由于福建省本地政策调整新增了部分开发需求；根据经办的需求，需要进一步对原部版系统进行本地化改造和优化。：

二、采用单一来源采购方式的原因及相关说明：

福建省机关事业单位养老保险信息系统增补项目是在原系统上新增功能开发，将子系统与原来的机关系统数据对接，新增基金独立、对账对抵及将数据补给福州市局和原系统推广应用等，同时按“五个统一”要求及时调整全省统一信息系统，以衔接各地市统办机关原系统，为便于原系统的调整，新增开发与原有系统的数据衔接，为了能在规定的时间内完成项目建设，福建省本地政策调整福建省机关事业单位养老保险信息系统增补项目申请采用“单一来源”政府购买服务形式委托给原开发单位东

软集团股份有限公司承办。其服务的内容及要求是唯一能够符合我单位需求的，且也符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条规定。

三、开标时间：2018年02月01日09:30

四、拟定的唯一供应商名称及其地址：

东软集团股份有限公司--沈阳市浑南新区新秀街2号

五、其它补充事宜

购买招标文件联系人：前台：0591—87623955

项目联系人：吴立鋈 0591-87663122 转 820

开户行：中国民生银行股份有限公司湖东支行

帐号：1501014170012067

收款单位：福建省天海招标有限公司

六、预算金额

预算金额：291.42 万元（人民币）

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/45681>

## 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