

# 每日养老资讯

2018年1月26日·星期五

欢迎订阅



# 目录

<b>养老视点</b>	<b>4</b>
北京：养老驿站越建越多，但专业运营缺失	4
重庆：民政局四方发力推进 2018 年养老服务事业纵深发展	5
重庆：民政局推行养老机构综合责任保险	6
山东：2018 年菏泽将新增养老床位 3500 张	6
山东：日照出台“十三五”老龄事业发展规划	7
河南：郑州市完善养老机构补贴办法，多举措助推养老机构快速发展	7
安徽：将加快打造，20 分钟居家养老服务圈	8
江苏：老龄化进程加快，荆州将规划医养结合养老综合设施	8
四川：汶川康养书院古韵羌山威州分院开班	9
福建：今后 15 年家庭呈现多样化趋势，老龄化程度不断加重	9
黑龙江省老龄办举办学习贯彻《黑龙江省老年人权益保障条例》培训	10
养老机构能不能收高额押金？代表委员呼吁明确管理	10
2017 年大连老龄事业产业大事记	11
养老项目高档化，夕阳能否无限好？	14
以平常心看待高端养老机构	14
你该如何为自己的未来 20 年规划？	15
应对老龄化需要“中国特色”解决方案	16
时间银行存下的不只是时间，还有对养老的期盼	20
<b>热点新闻</b>	<b>21</b>
临终病床，能再多些吗？	21
全科医生培养要多打“组合拳”	23
既有住宅加装电梯改造，能不能提速？	24
<b>老龄数据</b>	<b>24</b>
京沪粤江浙徽渝：大数据显现养老新发展	24
江苏：苏州老龄化程度再创新高，一年增加了 7.5 万老年人	26
<b>养老类型</b>	<b>26</b>
“驿站式”养老面临五大困境，陈晓烽建言六举措	26
<b>养老产业</b>	<b>27</b>
陈东升：养老，应该是一种生活态度，更是一种对生命的追求	27
<b>智慧养老</b>	<b>29</b>
推进智慧居家养老服务，增强老人幸福感安全感	29
<b>健康管理</b>	<b>30</b>
冬季养生从“不”开始	30
<b>养老地产</b>	<b>31</b>
2017 年中国养老地产市场发展年报	31
养老地产“成长”困局	35

<b>养老金融</b> .....	<b>37</b>
朱海扬，浦鹏举：互联网+下的养老金资产管理——引言.....	37
<b>社会保障</b> .....	<b>38</b>
人社系统推进社会保险扶贫，为困难群体代缴养老保险.....	38
人社部：将实施企业职工基本养老保险基金中央调剂制度.....	38
企业年金助力多层次养老保险体系建设.....	39
人社部：2017年基本养老保险覆盖超9亿人，全民医保基本实现.....	39
<b>国际交流</b> .....	<b>40</b>
日本女子大学专家：日本养老问题的经验教训值得中国借鉴.....	40
<b>老年说法</b> .....	<b>42</b>
6部门联手加强老年人法律维权.....	42
防范“骗老”，合力拧紧“安全阀”.....	43
中消协：警惕“感恩答谢会”专坑老年人.....	45
<b>十三五规划</b> .....	<b>45</b>
广东省卫生计生委等13部门关于印发广东省“十三五”健康老龄化规划的通知.....	45
<b>关于我们</b> .....	<b>51</b>
<b>联系我们</b> .....	<b>52</b>

## 养老视点

### 北京：养老驿站越建越多，但专业运营缺失

今年两会，已是第六年担任市人大代表的北大教授陆杰华带了一份长达16页的养老调研报告和一份养老建议上会。第六年当代表，第15年研究养老，这位“老代表”对于养老问题的研究同样“老资历”，每年两会上都少不了他为养老问题的发声。虽曾因对养老问题的发声被曲解，经历过一次舆论风波，但这并不影响他对养老问题的持续研究和再一次发声。今年，他带着自己的调研，建议提高养老照料中心、社区养老驿站的专业运营水平。他认为，养老也应该有像便利店“7·11”一样的专业连锁品牌。

#### “养老驿站虽多，但运营却无法满足老人需求”

陆杰华带上会的这份长达16页的《首都特色的养老服务管理体制调研》报告，基于他过去一年的研究以及跟随人大到社区养老驿站的多次调研。在调研中，他发现虽然北京已有一定数量的养老照料中心、社区养老驿站，但是由于运营水平、照料人员的专业能力十分不足，社会力量进入难，难以形成知名的养老连锁品牌，无法满足老人们真正的需求。“大家一谈起便利店，像‘7·11’、物美，都很熟悉，但要说起养老，一个知名的品牌都不清楚，而在国外有很多知名的养老品牌。”说起今年带上会的建议，陆杰华解释说，居家养老条例实施两年多了，投入也很大，但是从调研来看，养老驿站的使用率和利用率并不高，专业性也较差，且尚不匹配老年人真正的需求，“居家养老，重要的是对失能、半失能老人提供一些照料，但我们现在没有这方面人才，只是建了个像活动场地一样的地方，不是老年人真正需要的。”

#### “新街口的养老驿站令我印象最深”

今年政府工作报告中，对于北京养老服务体系的建立被重点提及。过去五年，本市建成街乡镇养老照料中心208个、社会养老服务驿站380家。今年，还将新建社区养老服务驿站150家，并将加强农村地区互助性养老服务设施建设，深化政策性长期护理改革试点。北京的养老驿站虽然建了不少，但实际运营水平如何？社会效果如何？是否真正满足老人的需求？陆杰华说，在对养老驿站的多次调研后，他认为这些问题今年应该被关注，“我们有关于养老的政府行政绩效，包括建了多少驿站、招投标是否合规，但却没有真正对现今运营情况、社会效果的第三方绩效评估。”“我们应该建立起一套这样的考核机制”，陆杰华认为，虽然各部门之间明确了市、区、街/乡、居/村四级养老服务责任体系，但街道乡镇在抓总统筹、资金投入等方面还不足，缺乏积极性和主动性，“上面给什么政策，就做什么工作”。去年，在调研西城区新街口社区的养老照料中心和养老驿站时，令陆杰华印象深刻。“有一个新建的驿站，‘店长’是从日本回来学社会福利专业的人士，他们那护理、助餐、设计都做得很细，更像一个多功能小型日间照料中心，和日本的模式很像，条件非常好。因为日本在养老方面做得还是比较先进的。这个驿站的入住率和使用率还是比较高的，而且还有些连锁的性质，在另一个社区也做了。新街口还有一个社区的日间照料中心，也做得比较好，有四五十张床，是对工厂腾退空间的再利用，由世纪坛医院的退休护士长在做，也比较专业。”但是，像这样有专业运营水平的驿站并不多。用陆杰华的话来说，新街口这个街道，是属于“比较奇怪”的，他在调研其他社区驿站时发现，多数驿站的运营水平都比较不专业，虽然按“上头”政策要求有社会力量介入，但这种“力量”五花八门，难以形成专业的队伍。

#### “北京需要关注人口结构”

加强农村地区养老、深化政策性长期护理保险试点……今年的政府工作报告里，对于养老的新政和陆杰华多年研究提出的养老问题不谋而合，“长期护理保险是必须要做的。没有长期护理，怎么谈养老”，“应该更多关注农村养老。农村的养老是缺失的，我们过多地关注城市，但实际上短板在农村”。跟随人大调研、参与发改委的政策研究，作为北京大学健康老龄与发展研究中心副主任、中国老年学和老年医学学会副会长、中国人口学会常务理事兼副秘书长、北京市人口学会副会长……很多政策的出台，背后都离不开像陆杰华这样的大咖级学术型专家。

这位常年致力于养老研究的北京市人大代表，15年前就开始研究中国的养老问题，近10年进入对北京养老的研究。他说，自己去年一年在国外参加的11场会全都是关于养老的话题，在国内各省市参加的养老会议更是数也数不清。两会结束后，他又将赶往印度参加一个老年会议，介绍中国的经验。作为市人大代表，今年他带上会的这份调研报告只是他无数研究报告中的一份，且还不是众多“巨制”型的量化研究。他通过在北京和大连两地开座谈会、实地走访、资料梳理等途径，研究分析首都特色的养老服务管理体制，来反思面临的现实问题。作为北大的社会学教授，主攻人口学专业，为何对于养老问题研究如此热衷？说起这个问题，陆杰华很坦然，他说在人口的学术研究领域，养老问题是最能申请到项目的，也是国际学术上“最认”的，但这也在反映中国的养老问题，“很多国家都在面临老龄化问题，研究老龄化的应对。而中国的体量很大，2.3亿老年人口，是欧洲所有老年人的总和。这样的体量，在国际养老问题的探讨研究上

，如果没有中国列席，就跟这个养老会议没开一样。”近十年他对于北京养老的关注和研究，也源于对人口结构的担忧，“假设到2035年，2300万人口里有35%是老年人，那就很可怕了，给我们的发展带来很大问题。”

### 市政协委员杨立萍：养老服务综合体模式应在街道推广

市政协委员、东城区妇联主席杨立萍建议，应支持养老服务综合体模式在街道推广。

杨立萍此次带来的提案之一关注居家养老问题，她建议大力推进医养结合，完善社区养老服务，支持养老服务综合体模式在街道推广。“尽管北京市出台了一系列政策推进养老服务工作，但在政策推进过程中依然面临一些问题和困难，比如医养分疗问题依然比较突出；社会化养老助残的服务空间和资金来源有限，发展速度较慢；养老服务人才总体匮乏等。”杨立萍说。因此，杨立萍认为应大力推进医养结合，完善社区养老服务。她建议进一步加强对社区医养结合服务建设运营的指导和支持，以深化服务业供给侧改革、提升生活性服务业品质为契机，在养老服务业方面培育具有全国影响力的连锁服务机构。同时，可以以北京市大力开展疏解整治促提升工作为契机，支持养老服务综合体模式在街道推广，协调解决场地、医疗资源有效接入等问题。此外，杨立萍还建议针对不同层级的养老从业人员提供梯次分明的养老培训，制定标准化、规范化的人才培训标准，对开设养老服务培训类机构给予政策扶植。在日常运营方面，明确政府购买养老服务的项目标准、支出渠道，使社会化养老机构能够长期稳定地运营，完善养老公共服务体系。

（来源：北青网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45709>

## 重庆：民政局四方发力推进 2018 年养老服务事业纵深发展

一是深化公办养老机构市场化改革，培育发展一批创新型养老服务企业，增加养老产品和养老服务供养，全年新增养老床位 1.2 万张。

二是启动实施“千百工程”，新建社区养老服务站 200 所、市级示范社区养老服务中心 20 所，打造健康养老智能信息服务平台。

三是推进医养融合深度发展，建设医养联盟运营平台，全面实施养老机构综合责任保险和老年人

意外伤害保险，开展长期护理保险试点。

四是深入开展“银龄行动”，建立老年专家数据库，依托区域性养老服务机构和农村基层老年协会，打造100个农村留守老人关爱示范点；依托社区老年协会和社区便民服务中心开办社区老年教学点300个。

（来源：市民政局）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45726>

## 重庆：民政局推行养老机构综合责任保险

1月初，为降低重庆市养老机构运营风险，提高抵御意外风险的能力，切实维护入住老年人的合法权益，市民政局全面推行养老机构综合责任保险。据了解，保险费用共计350万元，市财政对保险费用给予100%补贴。据了解，在重庆市范围内的城镇公办福利机构，包括民政直属的福利院、福利中心、儿童院（儿童收养部）、荣军院（光荣院）、康复医院、精神病院等，以及已取得设立许可的民办养老机构都是被保险对象。

据统计，全市约280所，床位约4.6万张，入住约3万人。在保险费用方面，2018年度全市养老机构综合责任保险服务保险费用共计350万元，市财政对保险费用给予100%补贴，投保的养老机构不承担保险费用。需要注意的是，在保险期间无论入住率是否增减，保险费用均不作调整。另外，保险期限将从2017年12月31日零时起，至2018年12月31日24时止，养老机构综合责任保险服务项目原则上服务期限为一年。对于养老机构综合责任保险的保险范围，市民政局介绍，拟保险范围包含但不局限于意外身故、伤残（骨折、住院津贴、就转诊交通费、死亡丧葬赔偿）、法律费用、第三者责任险等。

（来源：华龙网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45736>

## 山东：2018年菏泽将新增养老床位3500张

日前，2018年全市民政工作会议召开。会议通报了2017年全市养老服务机构消防安全排查工作情况，印发了《2018年全市民政工作要点（征求意见稿）》，市民政局局长赵斌做了工作报告，副市长高荣国代表市政府与各县区签订2018年殡改目标责任书。

据悉，今年菏泽民政将重点做好社会救助工作。全力实施兜底脱贫，加强困境儿童生活保障。加强农村低保制度与扶贫开发的有效衔接，进一步提高社会救助标准，着力治理“微腐败”，落实补差发放；加快建立社会救助综合管理信息系统，完善医疗救助“一站式结算”；协调公安机关建立流浪乞讨滞留人员DNA采集常态化机制。

在养老服务工作方面，加快推进养老服务设施建设，大力发展医养结合，2018年实现全市新增养老床位3500张，新建城市社区老年人日间照料中心20处，农村幸福院266处。加快中心敬老院改革步伐，统一资源配置、管理方式和管理标准，探索敬老院多样化管理，提升服务规范化水平；推进全市民政医养服务中心PPP项目建设。

另外加大退役士兵安置力度，加强退役士兵就业培训，推进县级区域优抚精细化服务模式；开展政府购买优抚服务，规范“两参”身份认定；推进荣军医院市场化、社会化运营；推进“智慧陵园”建设，将市烈士陵园打造为红色文化主题纪念园区，将冀鲁豫边区革命纪念馆打造为国家AAAA级旅

游景区。

加快推进城乡社区治理暨养老服务创新试验园区建设，配合市委、市文明办开展好“孝贤之星”、“新乡贤”评选；依法开展村（社区）“两委”换届选举工作，推进村（居）务公开民主管理，推动建立健全村务监督委员会；推进乡村“微自治”、社区肩负和“四社联动”；狠抓殡葬管理改革，加快公益性公墓（骨灰堂）基础设施建设和供给。加强城区地名规范管理，大力推进地名标志设置、规范居民区命名。

（来源：齐鲁壹点）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45732>

## 山东：日照出台“十三五”老龄事业发展规划

近日，日照市印发《“十三五”日照市老龄事业发展和养老体系建设规划》（以下简称《规划》），提出到2020年，老龄事业发展和养老体系建设整体水平达到全面建成小康社会的要求，全社会应对人口老龄化的能力显著提升，全市老年人同步迈入全面小康社会。

《规划》更多体现了日照优势和特色，如：大力推进“互联网+养老”，依托养老服务平台，整合人力资源社会保障等部门数据资源，实现研发、应用和资源共享，形成养老服务大数据；加快宜居日照、健康日照建设，整合“仙境海岸”“莒文化”“龙山文化”等大文化旅游目的地品牌资源，发展集生活居住、文化娱乐、休闲体验、康复训练、医疗保健、医疗护理等为一体、多业态融合的养老养生社区和大型养老综合体，推出健康养生、快乐游学和休闲养老的老年旅游系列产品等。

《规划》提出，基本养老保险参保率达90%；落实最低生活保障制度与扶贫开发政策有效衔接的有关政策要求，确保到2018年现行扶贫标准下农村贫困老年人全部脱贫；加快推进公共法律服务体系建设，开通老年人法律援助绿色通道，到2020年全市乡镇（街道）、村居（社区）全部建有法律援助服务工作站，老年人法律援助服务实现全覆盖。

（来源：青岛全搜索电子报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45748>

## 河南：郑州市完善养老机构补贴办法，多举措助推养老机构快速发展

为推进养老服务业放管服改革，加快养老机构发展，调动社会力量参与养老机构建设和运营的积极性，提升养老机构服务质量和水平。近日，郑州市修改完善了《郑州市资助民办养老机构实施办法》，加大了养老机构扶持和奖补力度，取消了诸多限制条件，全方位助推养老机构发展，呈现出六大亮点。

一是大力提升养老机构建设补贴标准，新增床位补贴提高了2倍，自建房屋由原来的每张床位3000元提高到9000元；改建房屋由原来的每张床位2000元提高到6000元。

二是鼓励养老机构开展介护、介助服务，对收住失能、半失能老年人的养老机构，床位运营补贴由每人每月200元提高到300元。

三是增加了奖励补贴，鼓励养老机构争先创优，发挥引领示范作用。对管理服务规范、老年人满意度高并获得市级以上表彰的养老机构，给予5—10万元奖励补贴。

四是为稳定养老护理人才队伍，增加了养老护理员岗位补贴。对从事养老护理员满1年不足5年的，每人每月补贴100元；满5年不足10年的，每人每月补贴150元；满10年以上的，每人每月补

贴 200 元。

五是取消了床位运营补贴的两项限制条件。床位运营补贴取消郑州市户籍限制，凡面向社会收住老年人的养老机构，均可享受床位运营补贴；缩短时间限制条件，入住时间由满 3 个月减少到当月入住满 15 天以上。

六是落实放管服改革要求，对养老机构的各项补贴政策全部取消了营利非营利限制，凡在郑州市行政区域内，取得《养老机构设立许可证》并依法经营的机构都可享受相应的补贴政策。

（来源：郑州市老龄办）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45754>

## 安徽：将加快打造，20 分钟居家养老服务圈

2018 年，全省重点支持建设 50 所社区嵌入式的“示范性长者照护之家”，全力打造 20 分钟居家养老服务圈。23 日，记者从省发改委获悉，为促进养老服务业更好更快发展，安徽印发了《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》，首次提出加快推进养老服务业供给侧结构性改革。

居家社区养老服务是一个大的发展方向，为此全省将推进居家社区养老服务全覆盖。加快构建社区居家养老服务网络，大力发展县级居家养老指导中心、街道养老服务指导中心、社区养老服务站“三级中心”，打造 20 分钟居家养老服务圈。鼓励以县（市、区）为单位对社区养老服务统一打包，交由社会力量投资、建设或运营，实现区域内的社区养老服务统一标准、统一运营。优先支持发展社区嵌入式中小型养老机构，2018 年全省重点支持建设 50 所社区嵌入式的“示范性长者照护之家”。

规划到 2020 年，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，养老服务政策法规体系、行业质量标准体系进一步完善，服务质量明显改善。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%。为了推进“互联网+”养老服务，安徽计划立足智能产业基础，推动移动互联网、云计算、物联网、大数据等与养老服务业结合，发展智慧养老服务新业态。

（来源：合肥晚报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45710>

## 江苏：老龄化进程加快，荆州将规划医养结合养老综合设施

荆州市政协委员提出《关于加快推进我市医养结合的建议》自纳入今年的重点提案后，目前，该提案办理顺利，获得委员的满意答复。

目前，荆州公办养老机构医养结合全覆盖；民办养老机构医养结合效果显著，80%以上的社会办养老机构与周边医院、社区医疗中心签订有医疗协议，少数养老机构设立有医务室和卫生室。

今年，市级财政首次将养老服务体系建设资金纳入预算，共计安排 1200 万元福彩公益金支持养老事业发展。同时，还上调社会办养老机构建设补贴和运营补贴标准，中心城区新建每张床位补贴不低于 1500 元、改造和租赁用房每张床位补贴不低于 1000 元。运营补贴按入住对象每人每年不低于 1000 元。

据悉，荆州当前老龄化率高于全国和全省平均水平。尤为突出的是，80 岁以上的高龄老人有 14.7 万人，失能半失能老人达 15 万人，高龄老人和失能半失能老人的医疗和养护问题日益突出。市民政局

计划利用民政存量土地，采用PPP形式，引入社会资本，投资20亿元左右，打造高中低多层次兼容的医养结合的养老综合设施，该设施正在规划之中。

(来源：湖北省人民政府门户网站)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45750>

## 四川：汶川康养书院古韵羌山威州分院开班

1月23日，汶川康养书院古韵羌山威州分院开班仪式在汶川县博物馆举行，标志着汶川创新探索康养产业和老年教育工作迈出了坚定的一步。

随着我国人口老龄化程度日益加深，健康养老产业成为“十三五”规划发展的战略性新兴产业，前景广阔。为承接发展形势变“危”为机，汶川县创造性地将应对人口老龄化问题与地方经济发展的谋篇布局相结合，立足生态优势探索创新汶川康养创新型经济实践路径，大力发展“银发”产业，积极推动“运动康养、生态颐养、老年文养”向纵深发展，在此背景下汶川县康养书院应运而生。

据了解，汶川康养书院主要承担来汶旅居老年人群和本地老年人的公共服务职能。立足于运动康养、生态颐养、老年文养”的定位，在创办模式上，突破过于依靠政府投资、过度依赖财政资金的瓶颈，激发市场活力，在加大政府投入的同时，完善政府购买服务机制，引导多方社会力量积极参与；在授课模式上，按照一校多点原则，成立汶川康养书院及烟雨三江、丹青水磨、福地漩口、天地映秀、大禹故里、古韵羌山分校，采取“总部基地+一户一品”的流动授课模式，将老年大学的教学点与农家乐、农庄、民宿酒店等紧密相连，融文化下乡、文化扶贫与老年康养教学为一体，构建“乡镇即是大学，大学就在农家”的汶川特色康养文化体系，走出一条有特色、可持续、多元化的康养产业发展新路。

(来源：阿坝州老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45753>

## 福建：今后15年家庭呈现多样化趋势，老龄化程度不断加重

福建省发改委今天正式向社会发布了对《福建省人口发展规划(2016-2030年)》的政策解读。据悉，今后15年福建省人口变动将呈现：人口数量增长惯性减弱，人口素质进一步提高；劳动年龄人口占总人口的比例下降，老龄化程度不断加重；出生人口性别比逐渐回归正常，家庭呈现多样化趋势；人口流动保持活跃势头，人口城镇化水平持续提高等趋势。

据了解，今后15年，福建省人口发展将进入深度转型阶段，面临一系列问题和挑战：实现适度生育水平压力较大；劳动力变化与产业转型升级不相适应的问题较为突出；老龄化加速的压力增大；家庭发展能力不足的问题仍较突出；人口与资源环境不平衡问题将长期存在；人口合理有序流动的体制机制尚不完善；出生人口性别比综合治理仍存在困难。

在人口发展总体思路方面，到2020年，全面两孩政策效应充分发挥，生育率提高到适度水平，人口素质不断改善，人口结构逐步优化，人口分布更加合理，全省常住人口城镇化率达到67%，构成规模等级结构合理的城市群，基本形成城乡发展一体化格局，全面建成小康社会。

到2030年，基本形成人口均衡发展态势，人口与经济社会、资源环境的协调程度得到进一步提升；基本实现新型城镇化与城乡统筹示范区功能定位，促进城乡融合发展；全面建成适应城乡经济社会发展的基础设施体系，实现城乡居民公共服务均等化；全面构建海峡西岸城市群和大都市区多城联动、协同

发展格局，缩小城乡居民收入差距。

(来源：福州新闻网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45752>

## 黑龙江省老龄办举办学习贯彻《黑龙江省老年人权益保障条例》培训

《黑龙江省老年人权益保障条例》(以下简称《条例》)2017年10月13日由省第十二届人民代表大会常务委员会第三十六次会议全票通过，已于2018年1月1日起施行。为切实做好《条例》的宣传贯彻落实工作，1月8日至10日，黑龙江省老龄办在哈尔滨市举办全省《条例》培训班。在8日的开班仪式上，省老龄办党组副书记、专职副主任李淑梅做了贯彻落实《条例》动员讲话。

黑龙江省法制办政法文卫立法处副处长姜涛作了题为《黑龙江省老年人权益保障条例立法设计与执法实践要求》的专题授课，对立法背景及意义、修改思路和篇幅构架、制度设计和依据参考、需要理解的法律规范、执法检查的实践要求等内容作了讲解。为了更好地指导老龄工作机构依法开展老年人权益保障工作，姜涛对《条例》执法主体资格、18项执法检查实践要求及执法检查的监督和贵任进行了重点解读。

黑龙江省人大常委会法制工作委员会二处处长李启祥作了题为《老年人权益保障条例的几个问题》的专题授课，全面介绍了黑龙江省《条例》的立法情况，尤其是对具有地方特色的降低老年人优待年龄、错峰出行以及陪护假的有关规定进行了重点解读，同时还概要地介绍了预防老年人上当受骗、倡导赡养人为老年人配备定位手环等防走失物品、反家庭暴力、帮扶救助失独老年人等规定。

1月9日，黑龙江省民政职业技术学校牛洋副教授、崔东艳讲师将分别结合案例对《条例》的全文进行解析。10日，省老龄办副主任于学臣将对培训班学习情况进行总结。为检验培训效果，本次培训还将进行考试。

黑龙江省老龄委各成员单位联络员，市(地)老龄办负责同志、维权处(科)长，县(市)老龄办负责同志，专家学者及省老龄办工作人员共170多人，参加了8日的开班仪式及专题培训。

(来源：人民网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45202>

## 养老机构能不能收高额押金？代表委员呼吁明确管理

押金、入会费、预订服务费，营利性养老机构用各种名目向老人收取高额费用，这种做法在养老行业由来已久，性质却始终暧昧不明，它有时候是正常的商业模式，有时候是危险的敛财手段。今年上海“两会”期间，多名代表委员呼吁政府对营利性养老机构的高额收费给出明确意见。

不久前，上海一家养老院违规收取数千万费用并向“投资者”允诺投资回报，有关部门认为这家机构涉嫌非法吸收公众存款，勒令其清退全部资金。市政协委员、上海金福养老院董事长徐兵在提案中谈及此事，建议政府对这类大额费用的收取标准、监督方式出台规定，为老年人规避风险。

徐兵说，以各种名义向老人收取大额资金的情况在养老行业并不少见，金额少则几万，多则几十万、几百万，对于这类费用目前没有监管渠道，一旦企业出了问题无法偿还，吞掉的都是老人的养老钱、救命钱。

市人大代表、上海颐和苑老年服务中心生活管家部主管胡叶说，上海民营养老机构中，中档实惠的机构供给不够充分。民进上海市委在提案中指出，以企业资质开办的养老机构多数走“高端服务”路线，以中高收入老年群体为目标消费者。政府对企业投资回报、管理费用收取的指导性意见不明确，

“事前”管理不够完善。

根据《上海市养老机构服务收费管理办法》，养老机构服务收费实行分类管理，保基本养老机构的基本养老服务收费实行政府定价或政府指导价，其余收费实行市场调节价；其他养老机构的服务收费实行市场调节价，收费标准由养老机构合理制定，并向社会公示后执行。民进上海市委认为，“合理制定”措辞较为模糊，什么是“合理”的价位？“向社会公示后执行”，是不是意味着机构定价并不需要通过相关部门的审批或备案？

民进上海市委建议政府对营利性养老机构能否收取押金给出明确意见，“如果认为存在合理性，就应该尽快建立押金收取标准、使用规范、风险防控、监督管理的政策和机制，充分保障入住老人的权益。”

徐兵认为，对实体养老机构可以根据民非注册和工商注册的不同性质分别形成风控标准。对于公寓类或老年社区类房产型养老产业，并且土地性质是福利用地或根本没有产权房屋的，要严格控制一次性买卖使用权，严防开发商借机一次性收取投资成本。对以会员制形式签约入住的养老项目要严格把关，防止卖空买空、变现集资，政府应该严格监管这部分资金，凡不符合标准的一律禁收。

徐兵还建议：“所有收取押金、会员费等费用的企业或机构，都应该在显眼的公共位置张贴风险告知书，并用书面形式告知家属或老人，获得老人或家属签字同意，双份存档。”

民进上海市委表示，政府既要办好保基本类的养老机构，还要鼓励、引导社会力量参与开办低、中、高不同层次养老机构，满足老年人的多元化需求，“营利性养老机构最需要的是土地、金融方面的扶持，建议政府加强土地规划，明确养老服务用地比例，并根据上海老龄化进程动态调控。通过政府与机构的共同努力，达到降低企业成本的目的，最终惠及百姓。”

（来源：文汇报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45740>

## 2017年大连老龄事业产业大事记

### 大连市首个帕金森病老年群体数据库正式启动

2017年12月1日，大连帕金森病老年群体数据库启动仪式暨帕金森病老年群体大型讲座举行。大连红旗福利中心承接大连市民政局扶持社会组织购买社会工作服务采购项目中的帕金森病老年群体筛查及介入服务，将通过社区向我市老年人提供免费筛查和基本护理指导。推送单位：大连棠梨养老企业管理有限公司

### 甘井子区全面开展2017年养老院服务质量建设专项行动

甘井子区制定专项行动实施方案，对标哈尔滨安康福利院，委托第三方社会组织进行服务质量评估，组织消防等相关部门进行检查，提出并上报本地区整治方案。随后在大连市养老院服务质量建设工作推进会上做了经验介绍。甘井子区民政局、区养老福利协会联合编印了《甘井子区养老机构服务质量指导手册》，包括《工作流程》《部门职能及岗位职责》《安全管理》《规章制度》《入住协议书》和《入住协议书附件本》等，进一步规范了养老机构日常管理。推送单位：甘井子区民政局

### 甘井子区完成36个社区居家养老服务中心建设任务

甘井子区全年完成36个“林海模式”社区居家养老服务中心建设任务，超额完成市政府下达的14个建设指标。推送单位：甘井子区民政局

### 高新区凌水街道打造全区首家社会化运营综合养老示范中心

高新区凌水街道与麦芽糖居家养老结盟，在庙岭中心社区打造全区首家社会化运营综合养老示范中心，并成立首家紧急疏散体验中心。推送单位：高新区社会事业管理局

### 麦芽糖养老承办、老龄联合会协办的第三届中国银色经济论坛在连举行

由麦芽糖养老承办、大连老龄联合会协办的第三届中国银色经济论坛在连举行，这次论坛集合了国内外产业、经济学家，拓展了大连老龄产业从业人员的事业，是大连市养老产业中首个由企业搭建学习平台，论坛在规格、嘉宾权威性、学术水平以及涉及行业领域和参与度方面，均达到前所未有的高度。推送单位：大连麦芽糖养老服务有限公司

### 大连职业技术学院受聘“中国健康养老职业教育集团”副理事长单位

由于大连职业技术学院在养老人才培养方面的突出贡献，2017年11月、12月，该校先后被聘为“中国健康养老职业教育集团”副理事长单位和中国职业教育技术学会健康与养老服务专委会的副主任委员单位。推送单位：大连职业技术学院

### 康复医学介入大连养老产业

大连港医院依托康复中心医疗品牌与学科发展优势，致力于探索城市“医康养”结合养老发展模式，以解决出院患者回归社区、家庭照护问题。2017年与日间照护机构达成战略合作协议，针对需要继续康复及照护的老年脑卒中、帕金森、骨折、晚期肿瘤患者出院后，开展上门专业评估、随访、康复及护理，并建立养护档案，平台共享。为提高养护人员专业能力及素养，双方组建专家团队，建立专业培训实践基地，首期招收学员30人，经过严格考核取得资质方可进入康复中心及照护机构。推送单位：大连港医院

### 棠梨养老管理尝试“医养结合”新模式

大连市甘井子区棠梨养老护理院与大连甘井子区辛吉综合门诊就医养结合相关事宜达成合作意向。2017年12月1日，德澜医疗集团携万科养老公司赴棠梨进行实地考察，为今后合作奠定了更加坚实的基础。这一合作将突破现有护理院针对住区老人服务的局限，服务范围扩展到辖区所有老人。推送单位：大连棠梨养老企业管理有限公司

### 优意（大连）尝试老年用品研发及配套服务模式

优意（大连）养老产业有限公司是艾德集团旗下定位为老年用品研发及配套服务的先行者。该公司在适老化产品研发、设计及施工配套方面，走在东北的前列。推送单位：优意（大连）养老产业有限公司

### 华亿建设集团尝试建设“没有围墙的养老院”

大连华亿养老院是大连华亿建设集团旗下的首家高端养老机构，提出打造“没有围墙的养老院”模式，即以机构为依托，将院内的食堂、活动室及康复诊疗室向社区和居家方向延伸，以便让周边小区内更多的老者得到关爱和便利，进而为更多的家庭解决养老护理难题。推送单位：大连华亿养老院

### 沙河口区荣获“全国智慧健康养老示范基地”称号

2017年11月，沙河口区作为全市唯一一区一级获评单位，被国家工业和信息化部、民政部、卫计委评为“全国智慧健康养老示范基地”荣誉称号。沙河口区春柳街道、白山路街道被评定为“全国智慧健康养老示范街道”。推送单位：沙河口区民政局

### 2017大连国际老龄产业博览会增加产学研交流研讨功能

大连老博会承担着大连及东北地区产业助推剂和国内外信息交流平台的重要角色，本次老博会又增加了产学研交流研讨功能，结合国家供给侧结构性改革的深化，联合省社科院，大连工业大学等众多科研院所进行老龄消费市场研究。依靠博览会资源向更多关联产业延伸，深化养老服务的内涵，并计划从明年起共同推出《大连老龄事业发展情况年度报告》。推送单位：大连老龄产业联合会

### 沙河口区全区社区养老服务中心50%实现社会化运营

按照政府引导、市场运作的有关要求，引入市场机制，引进具备资质的社会组织参与社区养老服务中心运营管理，继续推行社会化运营，全区社区养老服务中心中 50%实行了社会化运营。推送单位：沙河口区民政局

#### 东北财经大学、大连医科大学医养结合研究成果引起中央重视

2017年7月12日，中国社会保障学会《民生专报》刊载了东北财经大学刘晓梅教授与大连医科大学张莹副教授合作完成的研究成果“我国医养结合面临的问题与政策建议”。该期专报由全国人大常委会委员、中国社会保障学会会长郑功成教授呈报国务院有关领导同志，引起高度重视。2017年12月5日，全国老龄工作委员会办公室召开“医养结合专家研讨会”，两位大连专家受邀参会并作发言，为我市社会科学成果转化作出重大贡献。推送单位：东北财经大学、大连医科大学

#### 大连枫叶职业技术学院成立老年服务与管理专业建设指导委员会

专业建设指导委员会的成立，不仅仅对于推动教学改革、开展应用型人才培养起到了积极的促进作用，也预示着未来老年服务与管理专业将在专家和校领导的指导下，通过行企校三方的紧密合作进一步推动专业建设，培养出更加适应社会需求的高素质专业人才，也开创了养老人员培养的新模式。推送单位：大连枫叶职业技术学院

#### 中国人寿大连分公司推出老年人意外保险

中国人寿大连市分公司深入贯彻省、市老龄办的决策和部署，紧紧围绕“关爱老人、保障民生”这一根本宗旨，率先在我市推出老年人意外保险。并首推高龄老年人意外伤害、意外残疾、意外医疗保险业务。填补了我市老年人意外伤害保险市场的空白。推送单位：中国人寿大连市分公司

#### 和悦居尝试社区专业照顾、助浴、助医新模式

中合新桥“和悦居”打造社区专业照顾、助浴、助医新模式。2017年“和悦居”西南路社区长者日间照料中心正式启幕，目前已与中山区、西岗区、沙河口区的多家街道建立了合作关系。推送单位：中合新桥

#### 东润（大连）集养老技术人才培养、康复辅具制造、养老康复于一体

东润（大连）养老产业发展股份有限公司是东北地区首家集养老技术人才培养、康复辅具制造、养老康复中心连锁于一体的综合性集团公司。在国家政策指引下，为机构服务，解决大连养老产业机构需求。推送单位：东润（大连）养老产业发展股份有限公司

#### 援通智能化助老承接“老年认知症预防康养护理服务”“失独家庭关爱”项目

2017年是大连市援通智能化助老服务中心综合成长的一年，平台用户突破3万户家庭，年救助老人上千次。在大连市政府购买社会工作“老年认知症预防康养护理服务”“失独家庭关爱”两个项目中分别对4000个老人实施了认知症健康讲座、介护课程服务，并培训了200名专业护理员；对100户失独家庭实施了心理辅导、健康监测、文化活动、礼品关爱等服务，得到了良好的社会反响。推送单位：大连市援通智能化助老服务中心

#### 椒金山养老中心尝试养老、护理、医疗、康复结合模式

大连椒金山养老中心将养老、护理、医疗、康复结合，打造成具备专业“医养护康”的特色养老机构。中心为每位老人配备专业的医疗呼叫设备，依托全院医疗资源，面对突发状况，做到“30秒就医”。推送单位：大连椒金山养老中心

（来源：地铁时报）

## 养老项目高档化，夕阳能否无限好？

“世界之大，能容我躺下的那张养老床在哪？”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、保利等在内纷纷在北京布局高端养老机构。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。

养老行业是一片待开发的蓝海，其发展前景令人看好。资本青睐养老市场是好事，有助于满足人们养老服务的刚性需求。只是，随着大型地产企业资本的进入，养老项目趋向高档化之后，夕阳还能否无限好？

答案自然是因人而异，对中高端收入人群而言，“夕阳将更加绚丽”。因为地理位置优越、环境优美、设施先进、服务一流的高端养老项目，无疑能给有条件入住的老人带来更好的养老体验。纵使这些高端养老机构动辄每个月几万元的收费，也不会门可罗雀、无人问津。如记者探访的光熙长者公寓发现，130张床位目前仅剩10个，说明医养结合、环境幽美、服务上乘的特色、高端养老项目还是有一定市场需求的。房企做高端养老项目，是资本投资的选择自由，况且高收入人群的更高质量的养老需求，不能被漠视，也应当得到市场的满足。

但，这对普通老百姓来说，“夕阳可能就没那么美好了”。每月收费过万甚至数万元的高端养老项目，无福消受不说，还会遭受它负面效应的波及：一旦养老项目过度“高价化”，一方面会普遍带高养老价格，一些原本做“平价”养老机构起家的企业也开始向高端化的路线转型，导致“平价”养老机构将越来越少。另一方面，养老项目过度“高价化”很有可能出现养老床位结构性过剩导致浪费，造成养老床位缺口与结构性过剩并存的尴尬。这么一来，受损失的将不仅是养老项目投资商、开发商，还有公共利益。此外，养老市场价格居高不下，还会加剧养老焦虑，尤其是对家里有4位老人的独生子女而言，焦虑更甚。老人有老无所养的恐慌、年轻人因压力山大而惴惴不安，严重影响家庭和睦与社会安宁。

所以说，养老项目过度“高价化”偏离普惠方向，终究不是什么好事。对此，政府不能袖手旁观、听之任之。要看到养老项目日趋高档化这种苗头，审时度势，对其进行总量控制、科学引导，防止资本跟风、扎堆开发高档养老项目，以避免各种隐患。同时，政府还要加大公益性、普惠性的养老机构建设，为中低收入家庭老人入住养老机构承担起兜底功能，并加强对养老机构服务质量、标准的监管。只有服务优质、价格亲民的“平民化”养老项目，才能真正让夕阳无限好。

（来源：深圳特区报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45712>

## 以平常心看待高端养老机构

据报道，最近万科、光大、远洋、北控、保利等公司纷纷在北京等大城市布局高端养老机构。这些高端养老项目价格动辄每月过万元甚至数万元。

高端养老项目收费高昂，引来诸多质疑之声，许多人认为这样的“天价”养老机构会让大多数普通市民望而却步。不过，笔者认为，应该以一种宽容、开放的态度，来看待高端养老机构的出现。

首先，高端养老机构的出现，既是一种自发的市场行为，也是一种市场选择的结果，它本身的定位就是满足高端养老市场的需求，无可厚非。反过来说，一些高收入群体有条件和能力享受高端养老服务，却找不到这样的养老机构，那反而是违背市场规律，让人难以理解的。

其次，高端养老机构即便收费高，但只要物有所值，能够提供与价格相匹配的服务，就不该被随意质疑。如果一家高端养老机构环境、位置优越，且由全科医生24小时全天候监护提供基础治疗，由职业化护理团队负责日常护理工作，还能定期开展丰富的文娱活动，那这样的服务就物有所值。毕

竟，提供这些服务都是需要付出很大成本的。

最后，高端养老机构的出现，并不会妨碍普通养老机构的发展。从市场角度来看，高端化还是平民化，不过是为满足市场不同需求所做的市场定位。如果说前者满足高端人口的养老需求，算是养老产品中的“奢侈品”，市场利润高，那么后者通过“薄利多销”一样可以生存和发展。两者互相补充、互不妨碍，共同构成了养老市场的多元生态，有助于满足人们多样化的需求。

对于政府部门来说，可以像建设保障性住房一样，探索“保障性养老”来满足社会低收入群体的基本养老需求。目前，北京等一些地方已经开始探索保障性养老模式。养老社区建有失能养护中心、社区卫生服务站、公共活动设施，可为老年人提供长期居住、营养膳食、医疗护理、居家服务、康健娱乐等服务，这些做法值得其他地区借鉴。

(来源：经济日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45713>

## 你该如何为自己的未来 20 年规划？

从人力资源和社会保障部了解到，我国 2016 年全年基本养老保险基金收入 37991 亿元，比上年增长 18%，全年基本养老保险基金支出 34004 亿元，比上年增长 21.8%，年末基本养老保险基金累计结存 43965 亿元。未来养老金支付压力必然加大。面对这一巨大压力，加快养老保险全国统筹，有助于为养老金拧紧“安全阀”，增强我国基本养老保险制度的可持续性。欧美国家那种从“摇篮到坟墓”的福利制度，国人怕是无福享受了！保监会副主席在出席中国养老与健康保险 50 人论坛成立仪式时指出，中国作为老龄化速度快、未富先老的发展中国家，不能简单复制发达国家的福利制度。而且进一步指出，要推动商业养老保险在多层次养老保障体系中发挥更大作用。

### 养老不能靠国家

我国现在的养老形势犹如泰山压顶、非常非常严峻，只不过大多数人尚未到退休年龄，还感受不到这种危机而已。

其一，我国已经进入老龄化社会，需要领钱的人实在是太多了，养老金支出大幅增长；根据统计数据，预计到 2020 年，老龄人口达 2.48 亿，老龄化水平达到 17.17%，其中 80 岁以上老龄人口将达到 3067 万人；2025 年，60 岁以上人口将达到 3 亿，成为超老年型国家。考虑到 70 年代末，计划生育工作力度加大，预计到 2040 年我国人口老龄化进程将达到峰值。未来养老金支付压力必然加大。面对这一巨大压力，加快养老保险全国统筹，有助于为养老金拧紧“安全阀”，增强我国基本养老保险制度的可持续性。当下全国平均 2.8 个成年人供养一个老人，而大陆 31 个省市中，居然有 23 个低于全国平均水平。而且每年有将近 800-1000 万迈入老年人之列，而随着退休老人的快速增加，基本养老保险基金支出年均增长 18.6%，增长迅猛。

其二，因诸多原因，使得养老金缺口高达 4.7 万亿，个别省市开始入不敷出。我国当下的养老保险制度是在 1997 年开始改革，那么之前没交钱退休的人怎么办呢？政府就只能拿相当于在职的年轻人的养老金去养退休老人。而在 2013 年时，我国又将机关和事业单位的养老金与企业养老金并轨，使得养老保险覆盖人数直接增加 8000 万。所以，我国的养老金一直处于一个寅吃卯粮的状况，甚至造成当下超过 90% 的个人养老金账户是空的（被政府挪用支付给退休老人了），亏空额高达 4.7 万亿；虽然，今年国家决定将所有的国有控股大中型企业、金融机构的 10% 股份划拨给社保基金，每年能产生 2000 亿的收益。但是考虑到缺口巨大，而且老龄化在加速，这部分资金也仅是保证养老金能正常发放而已。

其三，在养老金的支配上，地方各自为政，极度不平衡，中央统筹也是治标不治本。我国养老金区域不平衡、部分地区收不抵支的情况加剧，最充足的广东、北京、江苏等人口流入地区，而像黑龙

江已经开始入不敷出。全国养老金平均支付月数为17个月，其中，20个省市低于平均水平，黑龙江仅可支付3个半月。虽然十九大报告提出，要尽快实现养老保险全国统筹，通过转移支付和中央调剂基金在全国范围内进行补助和调剂，但也指出了中央调剂制度不是全国统筹的“终极版”，并不能从根本上解决养老金危机。

其四，人老花钱多。总所周知，人已上了年纪，身上的病就开始一天天多起来了，胳膊腿儿疼、腰疼、高血压、糖尿病……都找上门来了，花销也开始一年比一年大；看到上面这些数据，你觉得你的养老国家还指望的上么？

### 养老能指望谁？

虽然老年人的花销欲望看似没有年轻时大，但养老、就医、旅行、学习等，都需要有充足的资金来支撑。未来，真正解决这一问题的方法是拓宽养老收入来源的渠道，通过进一步发展完善商业养老与商业医疗保险体系等措施，增强老年人对自己的经济供养能力。

第一根支柱，即是社保养老金

未来的基础养老金即使能按时发放，也是少的可怜。现在的替代率（相当于上班工资水平）都已经降到45%，可以肯定这个水平会进一步下降。当然，基础养老金还是能解决你的温饱的，但也仅仅是能保障“衣可遮体、食可果腹”而已。

第二根支柱，便是企业年金

这个普罗大众都不要想了，因为企业年金一直以来都是国企、事业单位的专属福利，而且还是中高层才有的福利。而且现在随着改革，企业年金这两年的规模也停滞不前了。

第三根支柱，商业养老保险

商业养老保险，恰是政府想要大力推进的。证监会副主席在昨日的讲话中，说的就比较明确，其指出，商业养老保险的定位不应只是“锦上添花”，更应是“雪中送炭”。而且加快商业养老保险的市场发展，弥补第一支柱替代率缺口和第二支柱覆盖率短板，形成稳固可持续的社会养老保障体系。说白了，就是政府把养老的责任甩给了市场，如果退休后想过的好一点，就去买商业养老保险。

第四根支柱，子女

国人通常说的“养儿防老”，其实，这样是中华民族的传统美德；然而，毕竟世道变了，即使是“养儿防老”，未来也有了很大的不确定性。首先，如果你的子女都很优秀，就更指望不上你老了后，他们会围在你身边。现在清华大学里就住着几百名子女都在国外的“空巢”老教授，因为子女太优秀，基本都在国外，他们的养老、护理问题反而更加急迫。这也是前阵子，《你爸躺在地上，而你在通讯录里》这篇文章刷爆朋友圈的原因。其次，如果子女能力一般，自己过得都很将就，那么，你的养老就更是个问题。“久病床前无孝子”，这句话不是没有原因的。看看农村那些被子女冷漠对待乃至虐待的老人，他们当初何尝不是想的“养儿防老”。所以，指望子女来养老也是很不可靠的。

小结：“靠山山会倒，靠人人会跑。”

在我们的个人养老上，国家、子女不如钱可靠，不如自己可靠！所以，努力吧！不然就不是买不起房、买不起墓地那么简单的事儿了，而是连老你都会“老不起”了。

（来源：中国养老策划师）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45730>

## 应对老龄化需要“中国特色”解决方案

21世纪是全球人口老龄化的时代——继法国1865年首先进入人口老龄化社会以来，欧、美、日等发达国家和地区陆续“老龄”。本世纪以来，大批发展中国家也纷纷加入人口老龄化社会的行列。

据统计，2010年全球人口老龄化国家和地区为76个，预计2050年将增至157个。中国无疑也面

面临着严峻的“老龄化”挑战——国家统计局最新数据显示，2016年底，中国60岁及以上老年人口数量达到2.3亿，占总人口的16.7%。放眼全球，中国的“老龄化”挑战到底有多严峻？《瞭望东方周刊》就此专访了知名人口和社会政策专家、复旦大学教授彭希哲。彭希哲用了三个“最”来描述中国的“老龄化”：“在全球人口老龄化社会中，中国人口老龄化进程最快，老年人口规模最大，面临的挑战最为艰巨。”

### “未备先老”是核心问题

《瞭望东方周刊》：从全球范围来看，中国的“老龄化”到底有多严重？彭希哲：在全球老龄化的国家中，中国人口老龄化进程最快，老年人口规模最大，面临的挑战最为艰巨。面对这个巨大的挑战，我们要对以下问题特别关注，并进一步形成共识。首先，中国正处于人口老龄化的急速发展期，“未备先老”或“慢备快老”是其核心问题。2015~2050年间，中国老年（60岁以上）人口总量将从2.2亿激增至4.3亿左右，之后的老龄化速度有所放缓，进入所谓“高位平台期”，至2100年老年人口比例仍将维持在30%左右的高水平。在这一过程中，2015~2035年是老龄化增速最快、波动最大的时期，但也是未来社会抚养比相对较低、老年人口结构相对年轻的时期，尤其2018~2021年还将出现暂时的“底部老龄化”和“顶部老龄化”同时弱化的现象，应对老龄社会的战略和战术储备应在在此期间完成。从目前来看，影响这一目标实现的主要障碍不是“未富先老”，而是“未备先老”或者说是“慢备快老”，现有制度安排对这些变化仍缺乏结构化和系统性的反应及适应。

其次，老年人口增加是影响未来抚养比上升的主导因素，生育政策调整虽必要但效果有限。中国60或65岁及以上老年人口的规模预计分别于2020~2025年和2030~2035年超过0~14岁少儿人口，且2030年之后老年人口自身结构的老化开始凸显，中国劳动年龄人口的抚养重点将明显向老年人口倾斜，2050年的老年抚养比将增加至现在水平的3倍以上。虽然两孩政策的调整会带来近期少儿人数增加和未来劳动年龄人口比重的上升，但现有调整至少要到2030年前后才会对老年抚养比产生有限影响，主导总抚养比上升的依然是老年人口增加和老年抚养比提高。生育政策调整不会改变老龄化的整体趋势。第三，家庭模式变迁将增加未来养老制度安排的不确定性。中国家庭户规模在不断缩减、家庭结构的不断简化、老年人居住模式出现结构转变、非传统类型家庭大量涌现，在人口变迁和社会转型的双重影响下家庭养老功能呈弱化趋势，家庭在未来养老制度安排中的作用机制有待深入研究。第四，老年人口健康水平和预期寿命不断提升，形成新的“长寿风险”。

2010年，中国男性和女性老年人口（60岁以上）的预期余寿分别为20.04岁和23.14岁，相比2000年均稳步提升。老年人口健康状况的改善和预期寿命的稳步提高会给涉及老年人口的公共服务带来不断增长的压力，并可能由此形成所谓“长寿风险”问题，突出反映出社会保障系统建设和老年科技和产业发展的滞后性，对相应的养老制度和政策项目的改革提出了紧迫要求。

### 社会保障面临多方面挑战

《瞭望东方周刊》：“未备”而老，是否会对现有的社会经济制度安排带来一定的冲击？彭希哲：挑战是多方面的，就社会保障而言，主要有以下几点。

首先，这会对养老保障制度产生影响。中国人口老龄化过程是在正式养老制度相对不健全的情况下发生的，尽快健全和完善多支柱的养老保障制度特别是社会养老体系是我们全面深化改革的最重要的任务之一。养老金的平衡与可持续发展是中国未来较长时期内面临的主要挑战，也是实现老有所养的难点所在。从全世界范围看，没有一套养老保险制度方案能放之四海而皆准，中国在学习其他国家经验的同时需要寻找自己的制度方案。

其次，医疗保障制度也会受到影响。人口老龄化进程将进一步推动中国民众整体健康状况和疾病谱的变化。研究表明在医疗服务价格不变的条件下，人口老龄化会导致医疗费用负担不断递增。而随着医学科学和医疗技术的快速发展，老年人医疗费用将大幅度增长，人口老龄化将给医疗保险制度的持续稳健运行带来巨大挑战。由此尽快改变生物医学模式、花大力气推进新的公共卫生模式就显得格外紧迫。

第三，服务保障体系需要完善。在“长寿不健康”的背景下，老年人口失能风险较高，会导致形

成规模庞大的失能老年人群体。老年人口的长期照护问题是中国应对人口老龄化挑战长期面临的难点和焦点问题。当家庭不能提供完善的照料服务时，迫切需要建立社会化的长期照护体系，包括长期照护服务的供给和资金的筹措。在应对老年人失能风险的制度建设方面，中国发展较为滞后，虽然已经开始试点长期照护保险，但建立正式的长期照护服务保障体系还需时日。

### 应对老龄化须有“中国思考”

《瞭望东方周刊》：比中国先进入人口老龄化社会的西方国家，有经验可以借鉴吗？

彭希哲：为解决人口老龄化带来的问题，世界各国都根据各自社会经济发展和政治文化传统等基本国情建立各种制度安排和政策项目。发达国家的养老金制度有长期的历史也不断地改革，长期照护制度也在不断完善，为中国积极应对人口老龄化挑战提供了丰富的借鉴经验。同时，涉老制度改革是一个持续的过程，既具有一定的共同趋势，也表现出显著的个性特征，我们无法简单地模仿引用。

中国独特的政治体制、文化传统、家庭观念、人口经济大国等是我们在应对人口老龄化挑战时必须关注的特征。比如，中国政府具备强大的组织能力和资源配置能力，通过制定和落实中长期发展规划，中国具备选择和发展符合中国具体国情的老年福利和保障体制的有利条件。国有资产划转社保基金就是这样一个重要的制度安排，这是发达国家所没有的。中国具有悠久的养老、孝老、敬老的历史文化传统，家庭在中国养老主体中始终是可依赖的中坚力量，传统文化使我们的养老资源和政策选择比西方发达国家更加多样和持久。

大国的区域差异与规模优势，也可以为中国解决老龄问题提供便利。以户籍人口计算的中国人口老龄化的地区差异呈现东高西低、城高乡低的特征。但人口流动迁移和中国城镇化进程的快速推进，将老龄化的压力通过人口流动传导至中西部地区。利用各地老龄化程度和劳动力供求关系的差异，采取相应的错位发展策略，有可能使得各地区均可延长人口机会窗口的开启时期，最大限度地为国家层面收获“人口红利”。因此，中国应对人口老龄化必须基于中国的基本国情，必须有中国思考。

### “中国特色”解决方案

《瞭望东方周刊》：能否详细谈谈“中国特色”的老龄问题解决方案？

彭希哲：首先，应重新定位老年人的社会角色。目前老年人口更多被视为社会负担而非重要的人力资源，老年人难以全面持久地参与社会发展并共享社会发展成果，有必要改变或弱化对人口老龄化的过度悲观态度。延长老龄人口领取全额养老金的年龄、尽可能充分地发掘利用老年人口中蕴藏的人力资本和社会资本，是实现代际平等的重要途径。终生学习系统的建立和完善、就业政策和社会参与环境的改进都需要切实进入老龄政策的设计理念。

其次，“全生命周期”是应对老龄化的重要视角。基于“全生命周期”的观点，老龄只是个体生命周期的一个阶段。老龄社会是一种社会形态，满足老年人口不断增长的对美好生活的需求和全人群共同应对老龄社会面临的挑战是两个紧密相关的层面。老龄社会的应对不是一种应急策略，必须考虑到经济社会的可持续发展，将短期目标和中长期发展战略结合起来。而每个人，也都可以在人生的不同阶段为自己和家庭应对老年时期可能面临的经济和健康等风险早作准备。

第三，让制度发展适应人口变化。在传统制度框架中应对老龄化，大多是通过干预人口发展（例如出生率等）让“人口变化适应制度发展”。事实上，人口年龄结构发生重大改变必然影响现行的相关制度或政策效率。从这个意义上讲，人口老龄化所带来的挑战并不完全来自于老年人或者老龄化本身，而更多源于现有的社会制度或政策体系不能满足老龄社会的发展需求，从而要求“制度发展适应人口变化”。传统的制度和政策操作的空间已越来越小，必须深化改革不断创新。

第四，将“整体性治理”模式植入公共管理和政策体系。中国老龄化的长期进程是与中国实现社会主义现代化强国的进程基本同步的，也就是说“中国梦”的实现是以老龄化为时代背景的。老龄化的影响已经渗透到中国社会的各个领域，并由此形成一个超复杂的系统问题——所以对其干预绝不能仅仅是局部的、静态的政策调节或调整，需要转变思路、更新理念，从整体的、动态的视角来重新思考战略布局。

第五，通过有效的家庭政策提升家庭发挥功能的能力。养老问题是人口老龄化的核心命题之一。

尽管政府和市场等将不可避免地承担越来越大的养老责任，但任何社会养老政策都无法完全取代家庭的价值与功能。家庭伦理根植于中国的传统文化土壤，关键在于政府及政策的有效引导与支持，需要通过有效的家庭政策（包括经济激励和道德引导）给予家庭必要的支持，以提升家庭发挥功能的能力。

第六，善用最后的“人口红利”，重视区域均衡。中国尚处于收获人口红利的最后窗口期，新型城镇化和户籍制度改革可以有助于城乡和地区解决劳动力供需矛盾和充分就业的问题，尽可能地延长人口红利机会窗口开启的时间，为最大程度地收获红利创造有利环境。此外，还需要特别指出，在过去30多年中，发达国家借助对外直接投资等方式从中国的人口红利中获益巨大，在未来的几十年中，我们要认真思考，如何才能有效地通过带动当地经济发展从其他国家的人口红利中获益，实现双赢。目前劳动力资源丰富的国家大多在中南亚、非洲和拉丁美洲，与西方国家相比，中国在这些地区的长期投入已逐渐产生影响，“一带一路”倡议也将为此提供一个良好的环境。总而言之，通过全社会的广泛参与“满足老年人美好生活需要”和社会经济的长期持续发展是中国应对人口老龄化挑战的长期目标。

### 少子老龄化缘何成为日本“国难”

日本首相安倍晋三1月1日发表新年感言，就日本现状强调，日本“正面临少子老龄化这一应被称为‘国难’的危机”。他还同时表示，今年将开始实行他在去年众议院选举中承诺的“全年龄层型社会保障”。由此可见，为应对少子老龄化这一问题，日本政府可谓使尽浑身解数。那么，少子老龄化缘何已成为日本的“国难”？

第一，日本人口结构持续老龄化导致劳动力缺乏，直接影响农林渔业以及第三产业发展。据了解，日本农业就业人口平均年龄已近67岁，全国8%的农田已经放荒。同时，不少地区山林也已荒废，无人保养，甚至还有一些海岛成为无人岛。由于劳动人口减少，且劳动力不断向东京、大阪和名古屋等几个大城市集中，导致很多小城市人口半数都是老人，经济萧条，有的地方因人口过少，车站都被取消。据日本学者分析，日本目前的1800个自治体中，到2040年将有898个倒闭。

第二，日本年轻人晚婚、不婚，进而导致晚育甚至不育，使日本人口难以正常增长，形成社会少子化现象。究其原因，一方面日本年轻人价值观多元化，不少人乐于享受，却不愿承担家庭负担。而且，年轻人收入普遍过低，无力结婚。另一方面，日本的养老金等福利制度负担沉重，难以为继，让青年人倍感悲观，不愿承受更多社会负担。尽管日本政府对此也采取了一些措施，比如建立育儿休假制度、普及对伤病儿童的护理休假制度、扩大幼儿园、增强对婴幼儿和孕妇的保健服务等，但是低生育是一个结构性问题，在教育、社会保障、女性独立等方面的问题没有得到妥善解决时，单纯靠政府宣传引导，或者只从一方面入手解决是难以奏效的。周而复始，少子化问题也就越来越严重。

第三，少子老龄化带来消费低迷，对日本经济也带来很大冲击。日本内阁府2014年的推算数据显示，在日本人口以目前速度逐年递减、生产效率也得不到改善的情况下，2040年后日本经济将陷入负增长。比如，在日本一些地方城市可以看到街道冷冷清清，即便人口相对集中的地方也满是白发老人，商店饭馆更是罕有顾客。一些地方商店因无法维持生意而关门，老年人也很难驾车去远处，购物十分困难。

第四，少子老龄化持续，衍生出新的社会问题。日本自20世纪80年代末经济泡沫破灭，便驶入少子老龄化的快车道，衍生出的社会问题不断增多，其中“孤独死”和“老龄化犯罪”已成为日本社会之痛。“孤独死”是日本创造出来的词语，特指那些在独居生活中因疾病等原因死亡，且在生前死后得不到及时援助和殡葬处理的人。以东京都为例，据统计，“孤独死”老人的数量从十余年前的千余例增长到2016年的4287例，而该年度日本全境“孤独死”者也突破4万人，上升态势明显。此外，老年人的犯罪案例也越来越多。日本官方2015《犯罪白皮书》数据显示，与20年前相比，该年度的老人犯罪人数翻了4.6倍。在该年度嫌犯中，65岁老人占了20%；被判入狱的老人中竟有40%是“惯犯”，平均入狱6次。更令人意想不到的是，许多老人的犯罪动机就是想要入狱，一来可获安居之所，二来可得一日三餐。

第五，少子老龄化给日本就业市场带来潜在危机。在适龄劳动人口持续减少的背景下，要保持经

济增长，就必须提高员工的人均附加价值即劳动生产率。2016年，在经济合作与发展组织的35个成员国中，日本的人均劳动生产率仅排在第21位。日本媒体称，日本要想在今后保持经济增长，形成任何人都能轻松工作的劳动惯例，运用人工智能和机械替代人类从事生产等来提高生产效率，将显得尤为重要。然而，这样将可能导致劳动力过剩。日本的失业率尽管目前处于24年来最低水平，但到2025年有可能再次大幅上升，届时很多企业都将出现人员过剩。有分析认为，日本如果能够改变就业市场环境，使人才容易跳槽至增长性更高的领域，或将能够缓解人才流动不足的难题，企业的盈利能力也才不会出现下降。自安倍第二次执政以来，面对日趋严峻的少子老龄化问题，日本政府推出数个增长战略，内容涉及促进女性就业、解决入托难、扩大不需要偿还的给付型奖学金以及讨论应对超长寿社会等，显示出日本政府对解决少子老龄化这一“国难”的急迫之情，但目前尚未见到重大起色。2017年，日本经济展现出缓慢复苏态势，国内失业率也持续下降。但是，鉴于日趋严峻的少子老龄化问题，私人消费料将持续低迷，财政和金融问题一时难以得到解决。比如，日本企业职工的实际工资收入并未因“安倍经济学”而见涨，这导致个人消费意愿仍然不足。因此，占日本GDP约六成的私人消费的低迷态势也就没能得到改善。从长远看，日本经济形势仍不容乐观。

（来源：《瞭望东方周刊》）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45737>

## 时间银行存下的不只是时间，还有对养老的期盼

时间都去哪儿了？如果有人这样问，你不需要再用“时光一去永不回”来作答，可以拿出一本时间存折。时间也能像钱一样存起来吗？这听起来很像是科幻小说的情节。当然，你也别想多了，时间银行不是时光倒流，你也不可能存下青春长生不老，现实生活中的时间银行，只是一种互助服务的方式。年轻时，你可以将参加志愿服务的时间存储起来，到了需要时，再从时间银行中支取同样时间的志愿服务。目前，南京、成都、上海等不少城市已经有了时间银行。正在进行中的广东省“两会”上，也有政协委员提出在广东推广时间银行。

人的劳动能力总是年轻时优于年老时，将年轻时多余的劳动时间存起来，用于支付年老时的需求，我为人人，人人为我。这样不仅可以解决养老服务人员不足的问题，而且，以服务换服务而不是用钱来支付，也降低了养老的经济成本。在老龄化加剧的大背景下，时间银行将志愿服务与居家养老相结合，可以说是一个解决养老难题的好办法。

时间银行在制度设计上很美好，可是付诸实践，有两个问题亟待解决，一是需求匹配，二是银行信用。先看需求匹配，我们知道，银行要稳定运转，需要保持收支平衡。同样，时间银行也需要收支平衡，同一时间提供的志愿服务和需要的服务时间需要保持大致相当。可是中国进入老龄化社会，老人越来越多，也就意味着需求越来越大，志愿服务能否跟得上？

再来看银行信用。我们之所以选择把钱存进银行，就是因为银行有信用，让人有安全感。即使经营出现问题，也有完善的制度能够保证用户权益。时间银行的信用也需要靠长期运行来保障，否则，二十岁存下的时间，到了70岁却用不了了，也是白搭。

目前运行的时间银行大多是在某个社区开展，规模小，参加的人员也相对较少。人一少，在需求匹配上可能就会存在较大偏差。比如，需要按摩服务的老人很多，但是能够提供此项服务的人很少，老人们可能要轮候很长时间。再比如，中午12点需要送餐服务的老人很多，有可能在这个时间段抽出时间服务的志愿者却很少。而且，一旦需求不匹配的情况多了，可能愿意参加时间银行的人就会越来越少，时间银行也很难持续运行下去。

要保证时间银行的健康持续运行，不妨在目前一些地方成功经验的基础上，建立更大规模、更广范围的统一运行的时间银行平台，通过互联网手段，能够更有效地对接需求，也能方便更多的人加入进来。时间银行，存下的不只是时间，更是对养老无忧的期盼，希望越来越多的人能够从中获益。

（来源：广州日报）

## 热点新闻

### 临终病床，能再多些吗？

**临终患者需界定标准：当生命体征不能逆转，比如癌症晚期扩散不可治愈，就应确定为临终患者。如果没界定，易造成医疗资源浪费**

家住湖南省邵东县的王秀林去年底因结肠癌去世。她从确诊为中晚期结肠癌到去世仅1年多时间。在确诊结肠癌前1年，王秀林先后在镇卫生院、县医院、市医院住院治疗，一直没有查出确切的病症，身体却越来越差。儿子曾俊把她接到成都某大医院检查，最终确诊为结肠癌，此间的检查、治疗等费用就花了好几万元。确诊后不久，王秀林便在医院接受了癌变组织切除手术，手术费用近6万元。这次手术比较成功，她的病情得到初步控制。王秀林的女儿考虑到大医院住院费用高，弟弟上班忙，将她接到湖南邵阳市某二级医院住院治疗。10个月后，王秀林的病情出现恶化，医生认为癌细胞已扩散，建议转大医院。曾俊将王秀林接到成都大医院，希望能控制病情。“医生表示，妈妈的癌症已是晚期，再治疗没有意义，但我不想放弃，现代医学技术这么发达，可能有奇迹。”曾俊说。王秀林在大医院住院近3个月，一共花费近20万元，其间还接受了第二次癌变组织切除手术，病情却继续恶化。曾俊回忆说：“妈妈接受化疗，不久头发全部掉光，肚子胀得像个篮球，四肢瘦得皮包骨头。那段时间她半夜都会喊疼。妈妈遭受了巨大的痛苦，我们做儿女的无比心疼。”最后，曾俊收到医院下达的王秀林病危通知。曾俊接受现实，将王秀林送到家里照顾。5天后，王秀林去世。为了给王秀林治病，家人不仅花光了所有积蓄，还借了债。“临终患者的界定需要标准。”中国老龄事业发展基金会北京松堂关怀医院院长李松堂分析，当生命体征不能逆转，比如癌症晚期扩散不可治愈，就应确定为临终患者。如果没界定，医生和家属坚持对患者使用昂贵的药品、进行各种检查和ICU抢救，易造成医疗资源浪费，还给家庭和社会带来很大负担。“患者如果被确诊为临终病人，就可转到临终关怀病房或者临终关怀医院，得到及时关怀，不仅花费大大减少，还能在生命最后一段时间生活得相对轻松，走得也更从容。”中国抗癌协会副秘书长刘端祺认为，我国每年有近300万疼痛的癌症晚期患者，都需要临终关怀，制定临终关怀服务标准非常重要。有些机构做的临终关怀服务比较低端，主要照顾患者的生活，护理员的专业水平有限，没能给患者好的医疗照护；还有些机构打着临终关怀的幌子，实际上仍给患者进行昂贵治疗和检查。“临终关怀要以关怀为主，让患者临终前舒服，治疗手段主要是给患者吃止痛药、24小时护理、输液、心灵关怀和营养支持，很少做手术。”

**临终病床需医保支持：医保应将临终关怀的药物和服务项目纳入报销范围，已纳入的应提高报销比例。这样医院才有动力去发展临终关怀事业，家属更愿意将临终患者转到临终病房**

去年3月，北京市海淀区医院设立安宁病房：一间男病房，一间女病房，一共6张床。海淀医院安宁病房主任秦苑介绍，安宁病房目前能接受的临终患者数量有限，打算今年扩建成独立的病区。“安宁病房的规模大小，取决于政府和医院的支持力度有多大。”秦苑解释说，安宁病房运营亏本，资金不足，成立后规模就很小。“临终关怀需要政府介入，做好引导。”秦苑介绍，去年下半年，北京市有关部门开始在不同级别的医疗机构试点，探索为临终关怀服务科学定价，制定各级医院临终关怀服务的标准。去年2月，国家卫生计生委出台了《安宁疗护中心基本标准（试行）》和《安宁疗护中心管理规范（试行）》，但北京只有个别的临终关怀机构能达到标准。北京大学首钢医院设立了临终关

怀中心，是独立的科室，规模约18张病床，但目前也是在贴本运营。刘端祺认为，大医院做临终关怀必须得到国家政策扶持。从成本收益看，做临终关怀没经济收益，医院普遍缺乏动力。他建议政府对设立临终关怀病房的医院按照病床数量进行补贴，同时改变收费体系，让从事临终关怀的医务工作者的劳动价值得到体现。“临终患者如果不做临终关怀，而做各种不必要的治疗，费用昂贵，无论是患者还是国家都难以承受。”刘端祺分析，现在临终关怀所需的药物有的不报销，有的报销比例太低，而临终患者接受昂贵的化疗等治疗，医保却给报销，相当于间接鼓励过度治疗。他建议，医保将临终关怀的药物和服务项目纳入报销，已纳入的提高报销比例。这样医院才有动力去发展临终关怀事业，患者家属更愿意将临终患者转到临终病房。刘端祺介绍，一些发达国家的医保政策规定得很细。以肿瘤为例，患者早期抗肿瘤治疗有效，就全力救治，医保报销，如果证实患者治疗无效，还进行抗肿瘤治疗，医保就不给报销，但患者接受临终关怀，医保都报销。秦苑认为，医院做好临终关怀服务，离不开专业的团队。大多数临终患者同时遭受身体上的痛苦和精神上的恐惧，单纯靠医生和护士还不够，需要一个专业的、跨学科的团队，包括医生、护士、心理师、社工、营养师、康复师、药师等。秦苑介绍，海淀医院的临终关怀团队主要包括医生和护士，编制内没有人文关怀人员，只能靠医生和护士自学人文关怀知识，再把人文支持带进工作中。社工和心理师都是以志愿者的形式加入团队，医院不给报酬。志愿者相对固定编制人员，不够专业、持久、稳定。医院要想做好临终关怀，一定要把专业团队建立起来。“临终关怀的人才供给不足。”秦苑建议，医学院在本科和研究生阶段设置临终关怀相关必修课程，有条件的可开设临终关怀专业，以培养更多的专业人才。为了增加临终关怀人才供给，国家卫生计生委家庭司启动临终关怀人才培养，去年12月已举办第一期培训。

### 社会办医需优惠政策

临终关怀医院有一定的公益性，政府可对其免税或者降低税率，同时按照实际床位数进行补贴。对于非营利性医院，无论公办民办，政策都应一视同仁。北京通州的王大妈今年75岁，半年前在北京某三甲医院被诊断为乳腺癌骨转移，医生认为已无治疗意义，建议出院回家。王大妈的女儿将她接回家，并准备后事。王大妈的老伴在2016年12月去世，女儿在企业担任中层管理人员，工作忙，没有时间照顾她。6个月前，女儿将她送到北京松堂关怀医院。“当时害怕自己很快就要死在医院。”王大妈笑着说。王大妈现在病情稳定，除了双手经常疼痛，已能下床走动，生活基本能自理。记者到病房采访时，王大妈正在帮助照顾病情更重的老人吃饭。护理员说，王大妈现在恢复得不错，是个奇迹。“待在家里太闷。邻居没有老人，都是上班的，白天连个说话的都没有。”王大妈说，她在医院受到了很好的照顾，饮食规律，营养均衡，有小病还能得到及时治疗。记者谈及死亡时，王大妈并不忌讳。“我不怕死，下辈子想做个男人。”王大妈笑着说。原来，医院提供了心理治疗，心理师经常对她进行死亡教育和心理抚慰。“前几天，女儿来医院接我回家，我不想离开。”王大妈说，她与病友已成为好朋友，舍不得离开。医院偶尔还会举办一些娱乐活动，比如护理员和志愿者表演节目、播放电影等，自己感觉过得很快乐。李松堂说，政府应鼓励更多社会资本举办临终关怀医院，提供多样化、多层次的临终关怀服务。临终关怀医院有一定的公益性，政府可对其免税或者降低税率，同时按照实际床位数进行补贴。对于非营利性医院，无论公办民办，政策都应一视同仁。

“政府应出台更多优惠政策，鼓励发展临终关怀的配套产业。”刘端祺说，一台进口洗澡机需花费100万元，但很方便，患者不需大幅动作即可完成洗澡，在洗澡的同时还能接受按摩。这种设备技术难度并不大，但我国市场上没厂商生产，只能进口。很多临终患者长时间在床上躺着，需要各种形状的特制枕头来垫身体一些关键部位。比如患者平躺着，两腿的皮肤靠在一起，很容易生褥疮，在中间垫个特制的枕头就能防止。“这类枕头由中药材、荞麦和一些特殊化学材料填充，可针对不同的病症。然而，市场上很难买到这样的枕头，很多患者用的都是家人缝制的枕头。”

(来源：人民日报)

## 全科医生培养要多打“组合拳”

1月25日，国务院新闻办公室召开新闻发布会，邀请国家卫生计生委有关负责人，教育部、国家中医药管理局相关司局负责同志，就《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》的有关情况进行解读。

### 国家卫生计生委：为百姓建立“熟人医疗”

心脏支架植入肯定不是全科医生的职责，但全科医生要能够判断什么情况下需要植入心脏支架。全科医生与内科医生、外科医生一样也是专科医生，知识结构更加宽泛；而且全科医生还有一个重要特点，就是要特别善于与患者沟通，体现人文关怀。全科医生最主要的工作场所是在基层、在社区、在乡村，就在老百姓身边；最主要的特点就是能够为居民提供长期、连续的健康照料，知道每个家庭的情况、熟悉居民的生活习惯、了解社区患者的病史。百姓遇到健康问题可以首先向全科医生求助，由全科医生在掌握上述信息的基础上，为患者提供更准确的诊疗服务。这可以称之为“熟人医疗”。

截至2016年年底，我国培训合格的全科医生为20.9万人，每万人口拥有全科医生1.5人，较全科医生制度实施前增长了近1倍。但与人民群众的健康需求相比，我国的全科医生从数量、质量、职业发展等方面仍有较大差距，其中仍有不少问题需要解决，其中一个突出问题就是全科医生岗位的吸引力不足。《意见》从改革完善绩效工资制度到增加收入来源，从加大职称晋升倾斜力度到提高职业荣誉感，制定一系列措施的目的，就是通过激励机制提升全科医生的岗位吸引力。同时，通过住院医师规范化培训、助理全科医生培训、订单定向免费培养、全科医生转岗培训、专硕研究生教育等多种途径，扩大全科医生的培养规模；同时加强培训基地和师资队伍建设，不断提高人才培养的质量。

### 教育部：探索“全科住培等同硕士”

“全覆盖、补短板、提层次，打出了一套漂亮的‘组合拳’。”总结我国近年来在加强全科医生培养方面出台的各项政策时，教育部高等教育司负责人做了一个形象的比喻。

从2010年开始，教育部联合5个部委启动实施订单定向免费医学教育。订单定向免费医学教育已为中西部的乡镇卫生院培养了4万多名本科医学生，实现了中西部每一家乡镇卫生院都有一名本科学历全科医生的目标。我国从2012年开始招收全科医学硕士研究生，这首先是为了将全科医生培养的层次从本科提升到硕士，其次是为了给全科医学专业培养师资。截至目前，我国76所高校招收全科医学研究生，有800多名全科医学研究生已经毕业。该负责人指出，在今后的全科医生培养中，要加强服务基层的针对性和适应性。订单定向培养的医学生要着重培养能医、会转、善管3个方面的能力，能医就是多发病、常见病的诊疗能力，会转就是及时转诊疑难杂症的能力，善管就是慢性病能够管理好的能力，具备这3个方面的能力才能真正让老百姓享受到全科医生的高质量服务。要在招生、培养、就业、使用等方面实行四方联动，实现招生计划和定向就业岗位精准对接，确保全科医生“招得来、回得去、有岗位”。

《意见》中，有关全科医学专业硕士研究生与全科医生规培“对接”的内容备受关注。该负责人表示，探索和完善全科专业住院医师规范化培养的人才取得硕士学位的办法，必须积极稳妥。两者相当，不仅要待遇相当，还应做到水平相当，真正实现“实质等效”。此外，需要在国家相关法律法规框架下进行循序渐进地探索；规培全科医生与硕士研究生同等待遇，这个改革的方向是坚定不移的。

### 国家中医药管理局：加大中医全科人才培养

中医药学的学术体系中有丰富的全科医学理念，中医药“简便验廉”在承担基层常见病、多发病诊疗等方面有十分明显的优势，中医全科医生也是全科医生队伍的重要组成部分。

截至2017年，我国共培养、培训中医全科医生2.8万余人。为加强中医全科医生队伍建设，国家中医药管理局会同国家卫生计生委、教育部采取了多种措施。出台中医全科医生规范化培训标准、助理全科医生培训标准等相关政策文件，建立健全中医全科医生培训制度；在国家中医药管理局中医药

重点学科建设工作中，专门设立了9个中医全科医学重点学科，通过学科建设提升中医全科医生服务水平；在中医住院医师规范化培训工作中，批准设立185个中医住培基地，招收中医全科医生。“做居民健康的‘守门人’要有技术和责任心。”国家中医药管理局人事教育司负责人表示，培养中医全科医生要进一步发挥中医药师承教育的优势和作用，“在县级医疗机构普遍建立基层名老中医药专家传承工作室，遴选一批具有丰富学术思想和临床经验的名老中医药专家，依托这些工作室来加大对中医全科骨干人才的培养，提升中医全科服务能力和水平”。

国家中医药管理局联合相关部委实施了基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划，加强基层医疗卫生机构的中医药服务能力，搭建中医全科医生服务平台，鼓励中医全科医生牵头或参与家庭医生团队，拓展中医全科医生的服务范围 and 职业发展空间，稳定基层中医全科医生队伍。

（来源：健康报网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45734>

## 既有住宅加装电梯改造，能不能提速？

今年沈阳要在提升城市品质上下功夫，在推进居家养老服务改革试点上有作为。1月22日，在分组协商讨论政府工作报告时，市政协第五组的委员针对一份“加快推进既有住宅加装电梯改造工程”的提案，展开讨论。委员们表示，沈阳已进入中度老龄化社会，预计到2019年，沈阳老年人口约占总人口的25%。随着老龄化现象的日益凸显，沈阳老年人对完善既有住宅的使用功能、提高居住质量的呼声越来越大。其中，对既有住宅加装电梯，解决上下楼困难的“出门问题”，成了关系老年人居家养老、养病、生活，增加幸福感、获得感和安全感的头等大事。

据了解，去年6月份，辽宁省相关部门出台了此方面指导性意见，但沈阳落地效果不明显。目前北京、上海、南京等城市的既有住宅加装电梯工程实施较快，越来越多的老年人和行动不便的人受益。委员们建议，应建立政府主导、市场运营、居民自治的共同缔造模式。成立深入推进组，创建操作便利化、快捷化的审批等一站式流程；提高补贴标准，变“后补”为“先补”，提前下放补贴资金，消除百姓疑虑。引导市场成立中介服务机构，为广大需求者提供便利，保证电梯安装工程质量。

（来源：沈阳市政府网站）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45742>

## 老龄数据

### 京沪粤江浙徽渝：大数据显现养老新发展

3800万：人社部最新披露的数据显示，目前全国参加长期护理保险制度的人数已经超过3800万。其中，上海在徐汇、普陀、金山3区试点一年来，共有2.5万名老人申请服务，正式获得护理服务的老人达到1.4万。广州自2017年8月1日试点来，长护险制度覆盖684万职工医保参保人员，累计受理了10批共3007名参保人员长期护理需求鉴定评估申请，有2580人可享受长护险待遇，其中包括25名百岁老人，年龄最大的老人107岁，平均年龄为86岁；长护险基金累计支付约792.9万元，人均支付4242.4元，符合规定的长期护理费用基金支付率为76.4%。

4.9万：上海市市长应勇在上海市第十五届人民代表大会第一次会议上作政府工作报告时表示，上海初步建立服务供给、需求评估、服务保障、政策支撑、行业监管“五位一体”的社会养老服务体系，五年新增养老床位4.9万张，社区综合为老服务中心新增100家，329.7万老年人享受老年综合津贴。2018年上海将进一步完善“五位一体”社会养老服务体系，新建50家社区综合为老服务中心、80家老年人日间服务中心，新增7000张养老床位，改造1000张失智老人照护床位，加快建设15分钟社区养老服务圈。

150家：2018年，北京市将再新建150个社区养老服务驿站。同时，还将出台养老服务驿站运营补贴政策。开展“老字号”进驿站工作。推进养老机构辐射社区居家养老服务，组织200家养老机构(养老照料中心)开展750个居家养老服务项目。另有数据显示，截至2017年底，全北京60周岁及以上户籍老年人口超过350万，占户籍人口总数的22.5%，每日新增400名北京户籍老年人口。预计到2020年，户籍老年人口将超过380万，占户籍人口的25%，每4个人中将有1人是老年人。

90%：最新数据显示，截至2017年底，浙江省社保基金累计结余5938亿元，社会保障卡持卡人数5251万人，正常缴费的企业退休职工人均每月领取养老金3085元，2018年要确保浙江户籍法定人员的基本养老保险参保率达到90%。另据2018年浙江省民政工作会议获悉，浙江省今年将开展敬老院布局规划调整，计划新增养老机构床位2万张以上；会同卫计部门在养老机构内设医疗机构，实现更加紧密的医养结合；打造社区居家养老服务设施升级版，计划建成300个具有日托、全托、康复护理等功能的街道(乡镇)养老服务中心，通过兴建老年食堂、中央厨房配送和邻里协助等多种途径，实现养老助餐服务覆盖一半以上的城乡社区；进一步扩大老年人意外伤害保险，县(市、区)覆盖率达到95%以上。

430元：1月19日，江苏省民政厅召开了2018年全省民政工作会议，会议指出，2018年江苏省民政厅将进一步提高城乡低保水平，城乡低保标准分别提高5%和8%以上，农村低保最低标准提高到每人每月430元；此外，2018年，江苏省将新建100个街道老年人日间照料中心、2000个社区老年人助餐点，城市社区助餐点实现全覆盖。深入推进医养结合，每个县(市、区)至少建有一所老年护理院，护理型床位占养老机构床位总数的比例达到45%以上。据悉，在2010年至2016年间，江苏省共建成街道老年人日间照料中心239个、社区老年人助餐点6088个；养老床位增加26.2万张，达到63.7万张，其中社会力量举办或运营的床位占比超过60%；并组织全省2463家养老机构开展了质量提升专项行动。江苏省多个地区还建立了长期护理保险制度，护理型养老床位占养老机构床位总数的比例超过40%，通过开展养老护理员免费培训工程，江苏省成功培训5万余名合格的护理员。

70%：安徽省近日出台意见，到2020年，养老服务市场将全面放开，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%。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。安徽省还鼓励开发适老标准按摩设备和机器人，为老年人提供按摩理疗康复服务。同时开展智能物联网应用居家养老试点，为经济困难的空巢、独居、高龄老年人装配家庭智能安防设备。

704万：当前重庆市老年人口达704万，失能、半失能老年人超过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。全市共有养老机构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，养老床位达21.2万张，每千名老年人拥有床位数达30张。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。重庆市计划在2018年-2020年新增1000个社区养老服务驿站，重点打造100个市级示范社区养老服务中心；到2020年，社区养老服务中心(站)要覆盖全市80%的城市社区和60%的农村社区，全市还将新增1万名养老服务一线的护理人才，培育1000名优秀的养老服务管理人才。

(来源：上海养老网)

## 江苏：苏州老龄化程度再创新高，一年增加了 7.5 万老年人

记者从苏州市民政局获悉，根据最新人口统计数据显示，2017年底苏州市户籍人口达到6910682人，其中老年人口1783296人，占户籍总人口的25.8%。与近几年每年增长约5万老年人相比，2017年同比增长了74480人，苏州老龄化程度再创新高。其中，60-69周岁老年人98.54万人，占老年人口数的55.2%，比2016年增加了33574人；70-79周岁52.87万人，占老年人口数的29.65%，增加了32440人；80-89周岁23.59万人，占老年人口数的13.22%；90-99周岁3.28万人，占老年人口数的1.8%；100周岁以上老年人583人，占老年人口数的0.03%。和2016年相比，60-69周岁的老年人增幅从18620人增加到33574人，出现了一个增长高峰。

从全市看，常熟市、太仓市、姑苏区的老龄化程度都已超过30%，进入重度老龄化阶段。除工业园区外，其他市区的老龄化程度均超过20%，进入中度老龄化社会。

（来源：现代快报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/45747>

## 养老类型

### “驿站式”养老面临五大困境，陈晓烽建言六举措

在近日召开的北京市政协十三届一次会议上，北京市政协委员、澳门恒邦集团董事长陈晓烽带来了提案《关于加强养老驿站供需服务的建议》。他认为，养老驿站存在供给与需求脱节、网点获取难度较大、服务质量不够到位、缺乏规范化长期可持续发展的基础、服务监管不够到位等五方面问题。为此，陈晓烽提出了六个方面的举措解决这些问题。

#### 北京试点“驿站式养老”

“驿站式养老”是近年来新兴的一个词汇。2015年5月1日，《北京市居家养老服务条例》开始实行。《条例》将居家养老和机构养老放在同等重要的地位。朝阳区作为北京市养老服务社会化示范区以及全国的养老服务业综合改革试点区，在当年就开始推行“驿站式”养老服务模式。这是一种新型的养老模式，为附近社区老人按需制定特色居家养老服务项目，满足老人的各项生活需求。朝阳区提出机构养老“保基本、退普惠、引高端”、社区养老“小规模、多功能、专业化”、居家养老“网格化、零距离、驿站式”的发展思路。今年1月，北京市首家智慧养老示范驿站顺义石园北区利都智慧养老服务驿站正式揭牌投用。老年人家庭通过手机APP就可实现在线预约服务、在线观测老年人健康、保障老人安全等功能。今年，北京市初步计划建设10家智慧养老服务驿站。

#### 五方面问题阻碍“驿站式”养老发展

陈晓烽认为，养老驿站存在五个方面的问题：

供给与需求存在脱节现象。他发现，目前运营的中小型驿站占80%以上，中型以上占比很少，未能实现按所在地域社区需求特点来量身定制、提出服务的构想。养老驿站网点获取难度较大，存在城区内网点和可利用场地有限等问题，对于中小型养老驿站来讲，大多数床位相对少的日间照料项目没有开展起来。服务质量不够到位，驿站里的一些助医、康复服务，理疗无资质的服务人员较多，有些驿站服务商没有运营服务经验，服务人员素质参差不齐，基层护理员基本没有上岗证，并且短缺，招

到的人员基本年龄偏大、学历较低，存在服务风险问题。同时，部分运营商由于资金等问题，只局限于眼前的生存，缺乏规范化长期可持续发展的基础；现有养老驿站运营主体，服务内容较单一，效率不高，运营服务缺少标准化。而且，驿站服务监管还不够到位，尚未完善建立健全优胜劣汰的监管机制，有单位或企业凭借自身渠道或资源，从政府免费获取场地运营养老驿站，但没有相应的运营服务能力，造成社会资源浪费。

### 从筹备到运营加强养老驿站供需服务

在驿站运营前期网点布局调研、准入等前期准备工作方面，陈晓烽建议，完善、制定统一规范的驿站准入、竞标标准与评估方法。同时，要根据社区老人需求情况进行特色服务布局。对于已建驿站，陈晓烽认为，可以从多个方面对运营服务体系进行完善与提高。首先，建立较低收入老人养老保障机制。在陈晓烽看来，养老驿站承担更多的社会公益职能，需要解决部分贫困群体的养老问题。对于一般企业退休的失能、半失能空巢或高龄老人，政府可根据评估情况，按照居家养老、社区养老、驿站照护等相应配套的补贴政策，完善适当固定补贴（强调有针对性的补个人）的保障机制，明确资金等各项补贴标准、监管审核制度。此外，陈晓烽希望民政部门尽快协调出台在驿站进行康复治疗可进行医保报销的政策，满足老年人可就近在驿站进行康复照护的需求。

在监督方面，要加强养老驿站各项政府补贴服务项目实施的监督检查力度。对于相关审计部门监管不到位造成资金损失的应逐级追究监审责任，不断强化监督工作。而针对不少老人把驿站当成养老院，把居家养老和以往的家政服务混淆起来的问题，陈晓烽建议政府定期对驿站运营情况进行巡查、纠偏指导；对于住了不走超入住期限的老人，提高收费标准，有特别需要的则引导其入住养老机构。另外，还要建立长效的养老驿站动态评估考核监督机制。陈晓烽认为，驿站运营方应与所在社区居委会和志愿者团队建立联动机制，每月召开驿站运营研讨会，就服务内容、服务需求、服务标准、服务质量、政府补贴项目资金使用情况、服务效果等问题进行探讨，将社区百姓对驿站服务的满意度以及政府对驿站的监督检查评价作为对驿站星级考评的重要依据。对于违反民政项目补贴资金使用的机构或社会组织服务商，可拉入信誉失信名单，今后不可再享受政府项目及任何优惠政策。政府相关部门还要建立考核和优胜略汰机制，加大定期考核制度，对不能达标、不诚信的运营商，政府应回收其运营权，并重新在社会上竞标，择优选用服务商。

陈晓烽认为，要通过引入市场化机制，培养一批拥有资金实力、专业的养老服务运营企业，促进社区居家养老整体市场的成熟和发展。同时，引入有实力和品牌企业参与养老驿站的建设运营，可以提供高标准的规范运营服务，激发市场活力、促进产业发展。

（来源：中国网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/45743>

## 养老产业

### 陈东升：养老，应该是一种生活态度，更是一种对生命的追求

作为世界上老年人口最多的国家，中国也是人口老龄化发展速度最快的国家之一。据联合国统计，到本世纪中期，中国超过60岁的人口将有近5亿，超过美国人口总数。随着老龄化日益严重，「当你老了，头发自来，走不动了，如何养老？」成为全民话题。而传统「居家养老」「子女养老」的模式，因为丁克家庭增多、儿女不在身边等各种现实情况开始逐渐转向。新的养老理念和养老模式进入大众视野。就像泰康保险集团董事长兼CEO陈东升所言，「养老，应该是一种生活态度，更是一

种对生命的追求」。

养老寻求的是一种保障，对老年生活中的意外、疾病等风险的保障，而这同以风险保障为使命的保险业有着天然契合。正是因为这一契合点，保险业走在我国「大养老、大健康」事业的最前端。

在前些天举办的「2018中城联盟论坛」上泰康保险董事长陈东升分享了泰康医养模式的探索与创新，我们一起来看看：我跟大家分享一下泰康医养的模式。

我们先聊聊未来，今年主席的新年致辞就是谈未来。主席这次的新年致辞，用老百姓的语言来讲就是接地气，另外通篇都在谈民生。心中装着人民，其实就是民生。民生既是最大的政治，更是最大的经济。养老、医疗、健康、教育、环保都是大产业，而且都是工业化社会完成后社会的核心部分。工业化社会解决的是衣、食、住、行；后工业化社会里，我们进入的产业核心是娱乐、教育、医疗和养老。所以我特别高兴，我觉得主席讲的为人民服务，以人民为中心，就是把大民生产业做好。民生产业就是健康产业，就是我们讲的幸福产业。

### 泰康做健康产业的缘起

2007年的时候，看到沈南鹏他们做携程，后来是机票、酒店，又做了连锁的低价位的商务酒店，我觉得受到了启发。我当时想是，能够把国内的很多养老院和敬老院经营好。所以我们第一次在望京做了一个养老院。但望京是一个年轻的社区，所以不太成功。我们就出去看一看，去日本看，去台湾看，后来去美国。

2008年2月24日，我去美国北卡的一个养老社区，按今天的标准讲是一个中档的养老社区。进去半个小时就被震撼了。这不就是我们说的共产主义生活吗？老人在那里其乐无穷。我说我一定要把这个商业模式带到中国来。就这样一个动议和想法，没有想到今天走出一条宽阔的大道。

### 泰康的模式

人寿保险从事的行业其实就是生、老、病、死。生、老、病、死就是从摇篮到天堂。把这样一个「从摇篮到天堂」变成现实的商业模式，这个商业模式实际上就是对老年生命链这个产业进行整合。这个整合我们国内叫养老协助或者是护理，最后到临终关怀，我们是一条龙，就完成了这样一个四位一体。也就是今天我们讲的活力养老，高端医疗，卓越理财，终极关怀。人寿保险公司是一个经营企业，销售的是一个虚拟的金融产品。客户买了我的养老保险，买了我的健康保险，但客户的医疗和我没关系，再看病和我没关系。我们就做一件事，客户买我的养老保险，在我这儿养老。我们实际上就是把虚拟的金融保险和现实的医养结合起来。这一结合，就走出了一条光明大道。泰康商业保险就是把虚拟的保险和现实的医养结合，产生了「活力养老、高端养老、卓越理财、终极关怀」四位一体的商业模式。这其实是其实我们创新的核心，是全世界没有人这样做，我们这样做了。创新，不是所有的创新都是断崖式的。创新有时候就是一张纸，你把它捅破就会产生一个意想不到的结果。

四位一体的模式又形成了一个「金三角」的销售模式：高职、高管、高干和企业主，就是「三高一主」。我们的目的是终极关怀的产品，产生新的销售模式。所以泰康现在在国内，未来也是国际上创造了一个新的职业，叫「健康财富规划师」。我们跟武汉大学开发了一整套的教材，现在已经有两批，大概有800个「健康财富规划师」，来销售四位一体虚拟和实体服务。我们有了这样一个销售的职业，同时创造了一个新的销售模式，我们叫「极致体验式销售」。这个「极致体验式销售」很了不起。曾经互联网让我们很焦虑，但我们是反互联网来走的。客户到我的养老社区看，买我的养老产品，不是因为互联网的关系。在养老社区，我们有医院、养老院、康复医院、纪念园。比如，在广州罗浮山纪念园，有一个唐代的庙。我们在这里有一个禅修社。高端客户到这里禅修，净化心灵，同时买了墓地，也买了保险。这就是一个极致体验式销售的方式。所以泰康创造了一个过去世界上任何一个保险公司都没有的模式，虚拟和现实相结合，形成四位一体的「金三角」。

大家知道，客户40岁左右买我们的养老产品，75岁到我这里养老，剩下的这笔钱是不拿走的。未来10年，作为养老花掉，还买我的墓地。现在，我们在北京、上海的养老社区马上就要开了。还有大概10个城市我们都拿到土地了，今年下半年，还有7个城市会拿到土地。17个城市联动。所以我讲，做到这个程度，世界上没有像我这样的。你们做生意，我们叫长长的坡，宽宽的道。又投资，又健康，又有终极关怀，四位一体。过去5年时间里，我们已经有了将近5万个高端客户，平均资产在3

千万以上。大家知道，现在中国银行也只有9万个高端客户，我现在是5万个高端客户，已经和招商银行一样多了。我们还以每年2万个高端客户的速度在增长，形成了一个完整的商业模式。

最后，我想跟大家分享的是：

第一、保险做医养是一个天然的结合，这是一个天然的资金。做地产资金要回流。而寿险资金是几十年的长期资金，所以我们做养老我觉得资金的配合是很好的。

第二、客户买的就是养老、医疗的产品，我们叫资金协同、产品协同，还有客户销售体系。很多人不太理解保险模式，把保险公司看成拿钱做投资。但其实保险公司是一个销售公司。泰康保险有70万销售大军，40万个销售网点。我觉得保险公司的本质是销售，打造一个伟大的销售公司，是一切生意、一切创新的基础。

所以今天我卖什么东西都可以，帮房企卖房子一定能卖得好。要知道，我们的保险推销员是世界上最有销售能力的。现在，泰康养老院一床难求，40%是保险推销员销售来的，这是一个完美的资金整合，是一个客户的协调，销售的协调。所以我可以跟大家讲，泰康的医养模式是一个世界性的创新，而且是一个了不起的创新。

这样正好说回来，我们泰康保险集团做的这件事情，符合主席讲的「人民群众对美好生活的向往」的部分，以及填补和改善「我们社会发展的不平衡、不充分的矛盾」。我也经常讲，泰康养老社区的产品到今天讲就是一个超级的供给侧结构性改革的伟大产品。我们所有人都会老，老了都会病。现在很多企业也在转型做养老，这是跟衣食住行一样的产品，是一个无穷的产业。希望大家都能够参与这个产业，只要更多的企业和人才参与这个产业，这个产业就能够有竞争，就能够繁荣发展。

（来源：搜狐）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/45729>

## 智慧养老

### 推进智慧居家养老服务，增强老人幸福感安全感

今年市《政府工作报告》明确提出：2018年，我市要全面构建新型产业体系，高质量发展实体经济。包括要高起点发展现代服务业。加快服务业升级发展，高起点规划建设省现代服务业次中心，培育发展总部经济、信息经济和服务经济，推动传统服务业向现代服务业升级。推进公共文化体育服务均等化，培育智慧居家养老服务。23日，记者从市民政局了解到，霞山区推进智慧养老服务工作专题会议近日召开，就“智慧居家养老服务过程”及“养老服务热线12349”进行了解读。

#### 措施：搭建12349服务信息平台

赤坎区民主街道一位68岁的阿婆在家中洗菜，水龙头突然坏了，自己又处理不了，阿婆非常着急，但子女一时赶不回来。她看到智慧居家养老的相关宣传资料时，就抱着将信将疑的心态，拨通了12349服务热线。系统迅速弹出了老人的相关信息，接线员了解到阿婆的具体情况后，安抚好老人，耐心指导她做一些临时的处理办法，然后迅速联系维修服务商，15分钟内便赶到阿婆家进行后续的维修工作。2016年5月，湛江成功学习借鉴了河南洛阳智慧居家养老体系模式并引入我市，成立了湛江市智慧居家养老服务中心，搭起了12349服务信息平台，开通了12349养老服务热线，与多个服务供应商签订了家政、家电、医疗、护理、法律咨询等相关的服务协议。湛江智慧居家养老服务是一项得民心、顺民意的民生工程，主要开展以紧急救助、健康管理、生活帮扶、心理慰藉、法律咨询与援助为主、以互联网+照护、互联网+健康管理、互联网+上门服务、互联网+代购配送、互联网+养老金融为

辅的一整套服务。首先，“12349”智慧居家养老服务呼叫平台的作用，主要体现在老年人紧急救助方面，即在突发事件发生时，老年人可以实现自救。当入网老人突发疾病，不能说话、或是由于慌张无法清楚表述自己的详细地址和现场情况的时候，服务中心就会将入网老人的详细信息迅速、准确地传递给120，为救助争取到更多的宝贵时间。同时，急救系统自动地向老人亲属发送紧急急救的短信，并且监听老人现场的声音情况，帮助老人子女和120实现三方通话，协调指挥救助。其次，当老人拨打“12349”热线需要服务项目时，“12349”呼叫中心客服人员会协调医院、家政公司、律师事务所、生活超市等社会服务机构，为老年人提供医院名医在线坐诊服务、法律咨询援助、心理慰藉、生日祝福等。“12349”服务平台将数以万计的居家老人与各行各业服务机构及时、准确地对接，一对一服务满足了老人的个性化要求，社会资源也得到了高效利用。

此外，为了实现主动关怀服务，综合运用电话、短信等通信手段，12349平台可以将天气状况、保健护理、疾病预防等主动发送给老人，让老人感受到关爱。

### 进程：展开老人信息采集工作

“老有所养”一直是全社会关注的话题，特别是近年来，独居老人不断增多。

据介绍，当前，我市60岁以上的老人高达约117万人，养老、健康、服务等需求不断增长，但是让所有的老人都入住养老机构是不现实的。为了更好地让全市的老人更有获得感、幸福感、安全感，推动湛江养老服务体系的发展，民政部门在智慧养老领域进行了积极的探索。市民政局党组成员、调研员杨坚平表示：“国家民政部提出了‘9073’养老模式，即居家养老、社区养老、机构养老人数分别占90%、7%、3%。而目前，湛江养老机构真正的养老床位数量，还满足不了湛江庞大的老人群体的需求。加上老人一般不愿意离开自己家去养老院，离不开故土、子女和亲戚，所以‘智慧居家养老’是非常值得推广的，符合一般老人的意愿和习惯，十分得民心，顺民意！”“在大数据智能化时代，信息采集工作非常重要。目前，全市正在火热展开老人信息采集工作，开通了‘湛江市智慧居家养老服务中心’微信公众号，拍摄了专题片，全力进行多方宣传和推广。还和洛阳方面牵手，启动了组织洛阳老人来湛江休闲养老等一系列的活动。”为使更多的社区老人顺利填写信息采集登记表，2018年1月开始，霞山区不定期地举办10场相关的公益宣传和推广活动。以各街道办为基础，把相同兴趣爱好好的老人组织在一起，让他们沟通交流。活动中，会对“智慧居家养老服务过程”和“养老服务热线12349”进行解读，还将增加“老人简单体检”公益项目。

同时，拟在霞山海头街道办建社区服务中心示范点。社区服务中心里设有体检一体机（测量血压血氧，体检数据同时上传数据库及老人或子女手机APP，及时掌握老人身体健康状况）；远程视频问诊，连接12349签约副主任以上医师进行问诊；长者食堂，低偿提供适合老年人的健康餐饮；生活配送小超市，生活用品低于市场价格并免费送货上门。

（来源：湛江新闻网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/45714>

## 健康管理

### 冬季养生从“不”开始

冬天是生机潜伏闭藏的季节，是一年的结束，亦是下一年的开始，所谓“春生，夏长，秋收，冬藏”，因此做好冬季养生对来年的健康至关重要。改革开放以来，我国发生了翻天覆地的变化，人民生活水平发生了巨大的变化，从“吃不饱、穿不暖”，到现在的衣食无忧，经历了从无到有、从有到

精的变化。人们生活条件的改变也改变了中国人民的疾病种类，从营养不良到富贵病的“质飞跃”。很多人都疑惑平时应该多吃些什么，其实现在的人们已经不缺乏什么了，已经过剩了，好多病其实是吃出来的，所以，冬季养生应该从“不”开始。

### 不妄补

很多人认为冬季是一个进补的黄金季节，在冬季到来时各种补品大量食用，也有不少商家为了迎合消费者的需求推出了各种“套餐”“搭档”。其实冬季适当进补就行，冬季主要在于闭藏，不是外泄。过量进补反而会导致身体平衡被打破而形成病态，尤其是过量使用补阳、补气之品反而导致体内精气的外泄，造成“冬不藏精”。所以冬季应该适当进补，不可妄补，尤其是人参、鹿茸等这样的补气、补阳“利器”更应慎重。

### 不妄吃

冬季天寒地冻，吃上一顿麻辣火锅，出一身汗，好多人会感到很舒服，殊不知这是在耗散人体的阳气。在冬季应该以补养阴精为主，切不可妄用大热之品。当然在冬季更不能吃一些寒凉之品，以免损伤脾胃，影响脾胃运化，破坏消化系统。总之，在冬季应以平和而滋润的饮食为主，如多喝一些粥类，适当放一些大枣、枸杞子、桂圆、银耳、百合，酌加少量生姜，可以补而不腻，润而不燥，为冬季进补之佳品。禁忌大量大热之品如羊肉、辣椒等，大量大寒之品如水果、冰激凌等。

### 不妄喝

在冬季很多人都喜欢喝点白酒暖暖身，其实适量饮酒是有益健康的，可以温通血脉、祛风散寒，产后常用方生化汤就是以白酒煎服。但是白酒毕竟属于温热之品，过度饮用会耗散人体阳气，另外过量饮酒还会生湿生痰，令人痰多、眩晕以及精神不振。现在好多年轻人喜欢喝饮料，这些饮料含有大量的糖类容易导致发胖，在冬季，过多饮用饮料会损伤脾胃，导致消化不良。同时有些饮料还含有大量气体，饮后容易导致腹胀。故在冬季不可过量饮用白酒，不可多喝寒凉饮料。其实红酒作为最天然的健康饮品，具有美容养颜之功，可作为冬季养生佳品。另外红茶味甘，性温，善蓄阳气、生热暖腹，可以增强人体对寒冷的抗御能力，还具有祛油腻、开胃口、提神之功，非常适合冬季饮用。

### 不妄作劳

冬季不应该熬夜，要早睡早起，保证充足的睡眠时间，以利阳气潜藏，阴精积蓄。冬气之应，养藏之道，在冬季锻炼身体应当适当，不能像其他季节一样挥汗如雨，微微出汗即可；在冬季应该适当减少洗澡的次数，更不能长时间泡热水澡，经常洗桑拿，以免耗散人体阳气；同时在冬季应该注意节制房事，调养生息，使精气藏。总之冬季养生应遵循一个“藏”字，养精蓄锐，为来年春季的“春生”做好充足的准备。

（来源：中国中医药报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/45755>

## 养老地产

### 2017年中国养老地产市场发展年报

截至2016年底，我国超过65岁的老龄人口突破1.5亿，占总人口的10.8%。而各类养老床位合计730.2万张，每千名老年人拥有养老床位31.6张。随着我国老龄化进程的不断加快，养老产业需求将持

续高速增长，而养老市场的供需不均依然难解，未来市场发展空间仍较为广阔。2017年养老产业政策环境向好，“十三五”国家老龄事业规划落地，未来以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系将更加完善。养老企业紧跟国家战略方针，布局、产品等也实现了创新发展。

## 01 政策环境

### 发展规划：逐步完善顶层设计，明确发展方向

明确养老产业发展方向，健全健康支持体系。2017年3月国务院出台的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，为提升我国新时期老龄事业发展水平、完善养老体系进行了顶层设计。《规划》提出着力于建设更加完善的社会保障体系，健全和完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，完备有利于政府和市场作用充分发挥的制度体系以及支持老龄事业发展和养老体系建设的社会环境更加友好等四个方面出发来及时、科学的应对我国人口老龄化问题。实施健康中国战略，加快老龄事业发展。10月，十九大报告中明确指出，要实施健康中国战略，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。行动计划出台，智慧养老喜迎风口。2月，工信部等三部委联合出台《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020年）》，要求充分发挥信息技术对智慧健康养老产业的提质增效支撑作用，丰富产品供给，创新服务模式，促进现有医疗、健康、养老资源优化配置和使用效率提升，满足家庭和个人多层次、多样化的健康养老服务需求。

### 政策支持：土地、金融等主体全覆盖，为养老地产发展助力

盘活农村存量闲置用地，实现土地有效供给。2月，中央一号文件《中共中央、国务院关于深入推进农业供给侧结构性改革加快培育农业农村发展新动能的若干意见》公布，指出在控制农村建设用地总量、不占用永久基本农田前提下，加大盘活农村存量建设用地力度，允许通过村庄整治、宅基地整理等节约的建设用地采取入股、联营等方式，重点支持乡村休闲旅游养老等产业和农村三产融合发展。激活市场参与主体，各项政策逐渐完善。3月，民政部等八部门联合出台《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》，进一步调动社会力量参与养老服务业发展的积极性，降低创业准入的制度性成本，营造公平规范的发展环境等。9月，保监会副主席陈文辉在召开的外资保险公司座谈会上指出，对于已进入中国市场的外资保险公司，鼓励其进入健康、养老、巨灾保险等专业业务领域，参与保险业经营的新模式，支持其参与国家和保险业的各项改革，促进其健康快速发展。加大金融支持力度，拓展融资渠道。8月，财政部等三部委联合发布《关于运用PPP模式支持养老服务业发展的实施意见》，要求地方政府运用授权经营、土地入股、投资补助等方式对养老项目进行支持，允许社会资本配套建设符合规定的医院、康养中心、疗养院及附属设施等经营性项目，提高项目综合盈利能力。9月，河北省发布相关政策，探索允许营利性的养老、教育等社会领域机构以有偿取得的土地、设施等财产进行抵押融资。养老改革持续推进，居家和社区养老成主流。11月民政部联合财政部发布《关于确定第二批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区的通知》，共同确定北京市西城区等28个市（区）为第二批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区。相较于第一批，2017年试点开展居家和社区养老服务改革的地区数量有所增加。另外，福建、江苏、黑龙江等省市纷纷出台相关政策法规，来保障居家和社区养老稳定健康发展。

## 02 市场变化

### 市场供需：老龄化加速，供需矛盾突出

65周岁及以上老龄人口突破1.5亿人，占比持续增加。根据国家统计局数据显示，2016年我国65周岁及以上老龄人口突破1.5亿人，占总人口的10.8%，新增老龄人口连续两年超过600万人。

从全国各省（市、自治区）65岁及以上人口占比来看，31个省（市、自治区）中已有15个超过我国整体老龄化水平，其中重庆老龄人口占比高达14.0%，居全国首位；四川、江苏等省市占比亦在13%以上，各省市面临的老龄化压力逐渐显现。全国各类养老服务机构和设施、床位数量继续增长，

但明显不足。据民政部统计数据，截至2016年底，全国各类养老床位合计730.2万张，比2015年增长8.6%。从老龄人口以及市场供应的养老床位来看，每千名老年人拥有养老床位31.6张，比2015年增长4.3%，供需不均局面仍然待解。

### 布局方式：合作、并购等仍为主要布局方式

#### ①合作提升企业产品竞争力

面对万亿养老市场，合作有助于实现优势互补，提升企业产品竞争力。2017年，企业通过合作来布局养老地产的动作甚为频繁。5月16日，复星地产旗下大健康投资和运营平台星健与澳洲蓝宝石控股集团签订合资协议，双方共同成立合资公司，共同打造北京七叶香山照护型养老项目。该项目是星健在北京落地的首个照护型养老机构，由澳方提供专业的人才、技术、培训以及管理输出，中方进行本土化整合及服务落地。同一天，碧桂园与中科慧康签署了战略合作协议。

#### ②并购助推企业切入养老事业快车道

对于越来越热的养老地产市场，企业并购相关养老企业也是其布局的重要手段，有助于其快速切入养老市场。2017年年初，合众人寿斥资2亿元收购了上海长青藤颐养院、上海金苹果养老院、南京欢乐时光老年公寓、南京真美好连锁老年公寓等长三角地区共7所养老院，成为国内首家收购养老院股权的保险公司。6月9日，南京新百耗资1.122亿将禾康智慧养老收入麾下。

发展方向：健康养老、智慧养老持续深化，产业链布局加强

#### ①银发生活，更需要健康依托，健康养老发展加速

恒大：把握大健康产业蓬勃发展契机，恒大养生谷正式对外亮相

恒大积极把握国内大健康产业蓬勃发展的绝佳契机，专门成立恒大健康产业集团。产业板块涵盖健康地产、国际医院、社区医养和医学美容及抗衰老等多个业务领域。12月14日，其旗下的恒大养生谷正式对外亮相。恒大养生谷围绕全龄化健康管理首创了颐养、长乐、康益、亲子四大园，提供852类设施867项全方位健康管理服务。此次通过整合全球医疗技术、人才、设备等资源，有助于打造符合中国国情的全方位全龄化健康管理体系。

华润置地：迎合国家政策，医养结合深化发展

华润集团将“养老及大健康产业”作为重要战略发展方向。华润置地快速推进康养业务，其以养老服务、养老地产、养老科技、养老金融四大板块13个服务产品为主，致力于打造服务大众的健康管理系统方案以及医疗保健、养老服务提供商。3月华润置地与辽宁金秋医院签署战略合作协议，9月与华润集团旗下的凤凰医疗签订战略合作协议，12月与深圳龙城医院就深圳龙城医疗健康城签署战略合作协议，这一系列动作，尤其是与医院相关的战略合作有助于促进地产与医疗融合发展，这不仅有利于地产业务的增长，也将进一步强化华润置地在医养结合方面的探索。

#### ②政策加码，智慧养老项目加速落地

随着一系列智慧养老政策落地，其市场空间也逐渐被激活。6月16日，鲁能集团与微医签署战略合作协议，围绕“互联网+家庭医疗+地产”领域开展深度合作。鲁能地产通过引入微医全科中心的品牌及服务入驻项目，有助于其打造新型健康社区，提升项目配套和服务水平。在智能化、信息化浪潮中，智慧养老从单项趋向整合，为老年人提供了一键式、一站式和智能化的服务模式，在维护老年人的安全和健康同时，让老年人在日常生活中不受时间和地理环境的束缚。此外，随着养老产业持续推进，围绕上下游布局也成为企业关注的焦点，以便于完善其整个养老产业链条。

### 行业创新：养老模式实现新突破，金融支持新探索

#### ①项目创新：共有产权养老住房破局，嵌入式养老项目加速推进

体面养老，共有产权养老住房来助力。随着养老地产模式探索的持续深入，养老住房的模式也越来越多样化。12月12日，北京市民政局对外公布称推出共有产权养老住房——恭和家园，这是北京首家共有产权养老住房，也是全国首创。

养老不离家，社区嵌入式养老服务提升。早在2014年，上海万科便开业了其首家社区嵌入式养老项目，为老年人提供日间托付、长期照护、居家护理等标准服务。2017年3月7日，同样为国内大型

房企的保利地产也开业其首个“嵌入式”社区养老机构——“保利·慧享福”长者照护之家，该项目主要为自理、半失能、失能老人，提供1-3个月短期寄养、日间8小时照护服务以及专业人员定期上门照护等服务。

#### ②金融创新：PPP、产业基金助力养老产业发展

政企合作养老模式再探索，公办养老机构PPP项目试点

2016年底，万科随园嘉树与深圳市福田区民政局签署福田区福利中心PPP试点项目协议。2017年初，万科正式接管福利中心，接收原有运营服务团队，负责现有老人的日常照护服务，这是深圳首家公办养老机构PPP试点项目。此次万科借助自身优质的养老运营经验，打造集托养、日间照料、居家养老、医养结合“四位一体”的“没有围墙的养老院”。从参与PPP养老项目的进程来看，无论是传统房企还是专业养老运营机构，均在积极借助PPP进行养老模式的新探索。

#### 健康养老投资基金再助力

5月15日，南宁市与中国民生投资股份有限公司签署战略合作协议，计划设立健康养老基金，在南宁开展金融服务、健康养老社区服务业等方面的投资。5月26日，同仁堂发布成立养老产业基金，启动同仁堂北京健康养老项目。11月29日，云南城投牵手中国人寿以及中吉金投共同出资50.1亿元设立健康养老投资基金——国寿云城（嘉兴）健康养老产业投资基金（有限合伙），该基金资金将用作对运营健康医疗、养老养生等健康养老休闲旅游行业的企业进行投资。企业通过一系列金融创新，来打通资源与社会资本的有效对接，有助于实现优势互补，加速其在养老市场的布局。

### 03 趋势展望

#### 政策：依托顶层设计，政策将更加细化、有针对性

随着《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》的落地，未来养老产业发展趋势也逐渐明晰。实际操作层面的政策也越来越细化，且以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系的主基调仍是未来发展重点。另外，随着信息化的发展、养老产业发展的持续深入，智慧养老等方面也是未来政策的侧重点。

#### 金融：创新金融模式，助推养老产业化发展

整体来看，大力推动金融业与养老产业的有机结合，不断强化金融创新对养老产业发展的支撑，是解决养老问题、推动养老产业健康发展的重要途径。金融模式的创新，需要不断向多元化、多层次方向探索，积极创新养老产业金融组织服务形式，开展多种形式的养老领域金融业务。未来，养老产业基金、养老保险基金、养老地产REITs或许成为金融创新的重点方向。

#### 土地：整合社会闲置资源，创新土地利用模式

面对巨大的养老供给缺口，政府亟需在土地供给方面进行创新。无论是中央政府或是地方层面，都在积极探索土地供给方式，盘活社会闲置资源，以增大养老设施的供给。未来，随着养老产业的持续发展，集体建设用地、共有产权用地等土地供给模式也将会是未来养老地产探索的热点。

#### 产品：内涵多元化、服务精细化

作为市场参与的主体之一，企业布局养老市场的热情不减。在产品方面，随着健康养老、智慧养老等相关产品逐步推出，其相关的配套也更加优化。2020年我国高龄老年人将增加到2900万人左右，独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右，这一庞大的老年群体，不仅在硬件方面需要配套升级，对于高龄老人的专业护理服务以及空巢老人陪伴暖心服务等精细化服务方面更需要升级。随着养老服务体系的逐渐完善，企业的养老产品不仅要在硬件方面与时俱进，同时优质的服务内容也是其未来抢滩养老市场的重要筹码。

（来源：搜狐）

## 养老地产“成长”困局

2017年9月5日，一位老人从燕郊某养老院二期的宣传板走过。当时该养老院已经入住1600余位老人。养老产业这一概念在整个地产行业里并不算新潮，很早之前就有房企项目主打过“老年社区”的概念。不过，最近两年在国家政策支持下，养老地产又取得了较大规模的发展。开发商一方面视这一产业为蓝海，在鼓励之下“潜入”；可另一方面，又与长租公寓“千帆竞发”的趋势不同，在养老产业领域，房企表现堪称谨慎，甚至是踟蹰……

### 1 房企“摸着石头过河”

“房企做养老，不好做……”一位曾在北京某养老服务公司担任过项目负责人的从业者表示，养老地产有很大的潜力，但是也存在着相当多的问题。比如长期重资产运营带来的资金压力；比如人们养老观念的转变不及预期；再比如市场刚刚起步，竞争无序，缺乏成熟的商业模式等，这一系列问题都是阻滞房企规模发展的原因。国泰君安证券一份研究报告显示，目前养老市场上活跃的企业主要分为三类，一类是传统养老机构。一类是以险资为主的养老地产项目。而第三类才是以房企为主的养老地产项目。从目前的情况来看，市场上多数房企虽然表现出了进军养老产业的兴趣，但大多止步于尝试。仅有万科、远洋、保利、绿地等几家大型地产公司在这方面做出了规模化布局。目前万科已建立起三条养老产业产品线：偏重于照顾半自理老人的城市机构型产品“怡园”、持续照料型的“随园”以及社区嵌入型的“嘉园”。远洋也在2013年正式推出养老服务品牌椿萱茂，提供全生命周期的各层级服务，尤其是失智照护是椿萱茂的一大特色。而保利也推出和熹会、西塘越等纯养老项目。而一些企业，比如当代，则将其常青藤 Wholelife 全生命周期养老模式放在国际区域公司的框架下，希望通过国际运营，积累更多的养老产业运营经验。

对这些实力雄厚的房企来讲，布局养老地产也依然是在摸着石头过河。比如，北京万科品牌部门就向记者表示：“万科养老业务遵循的是小马过河式的实践，走一步，看清下一步，再走一步，如果发现是错的，马上就停下来、退回来。”万科集团高级副总裁、北京区域本部首席执行官刘肖把养老比作“万科的彼岸”——看得见河水的波涛汹涌，又看得到彼岸宽广的世界。刘肖说：“所以（养老）值得下闲棋赌一把。”他觉得，养老地产赌赢成为万亿市值企业的前景概率是很大的。“既不着急，又非常坚定，摸着石头过河。”这是刘肖的心态。

### 2 居家养老仍占主流

“养老观念的改变不及预期使得目前养老行业的发展遇到了一定的阻力。”魏斌（化名）是一位同时有着房地产行业 and 养老行业从业经验的资深从业者。在他看来，如今的养老结构还是以居家养老为主，无论是我们的孝道文化还是养老行业的发展情况，都决定了这一结构：“90%提倡居家养老，6%-7%是社区养老，3%-4%是机构养老。”不过他也表示，机构养老在未来十年之内应该会迎来第一次的高速发展期，70后家庭结构基本是421型。一个小孩供养6位老人，抛开孝道文化的影响，一个人的确不太具备那样的财力和精力。北京万科养老负责人透露：“中国50后的高净值财富人群，还没有进入养老的阶段，所以，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。占中国高净值人群多数的60后、70后，将需要一些有特色的、有尊严的、有享受的、有交流的养老，等到他们进入后，中国养老才可能迎来黄金时代。”“在黄金时代来临之前，养老产业的商业化尝试还只能是小众化市场，行业缺乏规范，政策缺乏引导，从业者则充满困惑。率先进入这个行业的企业，都将经历艰难的探索与反复。万科也不例外。”

当代置业国际区域公司 CEO 李莹则表示：“预计到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右，占总人口比重提升到17.8%左右；高龄老年人将增加到2900万人左右，独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右，老年抚养比将提高到28%左右；用于老年人的社会保障支出将持续增

长；农村实际居住人口老龄化程度可能进一步加深。”

### 3 “不卖房很难盈利”

养老住区的项目不同于传统房地产开发。有业内人士表示，在日本，养老由政府扶植；在美国，则有医保、养老保险的覆盖，而在中国都不具备。在中国，如何制约房企将养老项目全部“地产化”是政府所面临的问题，而如何解决服务与盈利之间的平衡则是房企面临的困境。

全联房地产商会创会会长聂梅生曾对外公开表示，由于缺乏有效的投融资政策支持，养老产业普遍存在贷款难、投资期长、收益率低、企业生存困难；而在需求端激活老年人的存量资产，反向贷款（押金众筹以利息养老）、以房养老等方面也缺少政策性引导。“不卖房很难盈利，而卖房又背离了做养老产业的初衷。”如今养老地产就不尴不尬地卡在这样的窘境。在如今的房地产市场上，养老地产细分为两大类，第一种是针对活力型老人的健康地产；第二种是针对有刚性养老需求的银发社区，两种产品都是以销售为主。而持有型的产品，因为需要典型的重资产运营，一般企业负担不起。所以才会出现只有资金实力雄厚的险资和品牌房企涉及养老产业，并且没有规模化发展。一个典型的持有型养老项目是泰康燕园，凭借着险资机构泰康人寿，配建医院。运营模式是和保险产品捆绑，客户趸交200万购买保险产品，获得入住燕园的资格。入住后再交房租和护理费。而这种模式也被泰康在全国扩张。“不过200万的养老入门门槛，对于一般老人来说不是一笔小数目。”北京一养老项目负责人坦言，如今比较受市场欢迎的仍然是以月为单位，缴纳一定费用的养老模式。目前来看，房租+护理费+餐饮等其他费用是养老机构的主要收益来源。而房企的养老项目，即便不考虑回报率的问题，一般对于现金流也有一定的要求。这两年地产企业投资的高端地产养老价格都不低。比如位于东三环的恭和苑，平均每月养老费用都在1万-3万元。远洋·椿萱茂老年公寓单人自理老人月费平均是9600元（不含护理费）。这些项目在市场上供不应求。高净值人群希望送家里的老人养老。但也有大量有养老需求的老人无法负担高额的养老费用。

上海易居研究院智库中心总监严跃进则认为，针对不同需求提供相关产品，是降低养老地产业务成本的一个重要途径。对房地产市场来说，积极针对养老群体提供24小时的社区型服务，是扩大养老服务背后盈利点的一个重要的机会。此外，当前渴望摆脱以往销售模式的养老产业依然面临行业缺乏标准、服务缺乏经验、人员流动过快等问题困扰，也未找到一条适合大众企业的商业模式和盈利模式。

### 4 痛点是获取项目及服务

无论是养老产业自身的发展、还是养老产业的市场化、抑或是开发商所希望的，将地产和养老相结合，孕育出养老地产这样的新生事物，目前都远远算不上发展完善。不少从业者都认为，项目获取是养老产业的行业痛点。北京万科首席拓展业务合伙人王晓指出，做养老公寓、养老院是特别专业的事情，不是说将闲置资产改造一下就能做的。目前万科和北控合作的光熙门养老医院算得上是一个改造成功的案例，只可惜这样的项目还太少。不过，在政策的支持之下，这种情况也正有所改观。未来，养老、医疗、教育、租赁等产业是地产投资扶持的重点。

如今，政策对于养老产业的支持在土地市场上已经开始显现效力。记者根据北京市规土委公开资料统计数据显示，2017年在昌平北七家、丰台区王佐镇以及平谷夏各庄地区均有养老用地出让，而从今年起，这些地块也将相继进入市场。一位业内人士表示，做养老难，不仅难在资金与盈利。这个行业的痛点，一是受养儿防老等传统观念的影响，社会缺少养老服务方面的经验；二是居家养老占据主流，政府保障性机构提供的又是基础服务，因此，对于中高端的养老需求，没有与之匹配的市场化标准。所以对于涉足养老产业的房企来讲，如何做好服务，吸引更多的人进入自己的养老项目就成为其获取稳定、持续现金流的必由之路。“养老地产核心仍然在于服务运营，而中国养老服务运营公司的流程体系、人才培养方面较为薄弱，各区域经济发展水平、人群消费层次和服务需求不尽相同。”李莹说：“因此选择适配产品与运营模式，将决定项目成败。”而刘肖也表示，万科养老将继续在服务链条上进行完善。“如果说在护理能力提升是第一阶段的话，培育专业医护能力的第二阶段已经到来了。”

## 5 未来潜力可期

对于以往习惯高利润和高周转的房企而言，坚持做下来，看中的是其未来发展的前景。

有业内人士表示：“房企逐利，无可厚非，地产公司的很多账不能单从一个项目的盈亏上来计算，还包括拿地成本、品牌效益、社会责任等。”“对于房企来说，适当参与养老地产项目，也能够更好地把握此类市场的拿地规律。”严跃进分析认为：更重要的是，能从此类拿地过程中培育开发经验和运营模式。李莹也表示，养老产业可挖掘的潜力极大。“现如今，传统资金端口已开始将向实体经济以及由实体经济依托的产业地产倾斜，以养老、医疗、教育等作为投资重点，持有型物业成为未来地产发展的必然目标与阶段。”她指出，由于养老服务项目具有持续稳定的现金流，后期由于运行成本远低于取费，盈利能力强，因此在具备成熟稳定现金流后，可通过股权市场和债权市场两个通道变现，股权市场即养老运营服务公司或基金上市，通过一级市场或二级市场实现原投资人的退出，也可直接向原投资人认购拟上市公司股份等方式，债权市场退出模式则为现行通用的REITS、ABS、经营性物业贷等模式。

（来源：新京报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/45731>

## 养老金融

### 朱海扬，浦鹏举：互联网+下的养老金资产管理——引言

互联网技术的发展给养老金资产管理行业带来了深刻的影响，养老金资产管理机构应紧紧抓住互联网技术发展和养老保险制度改革的历史机遇，充分借鉴国外资产管理行业在智能投顾、互联网运营服务方面的经验，应用云计算、移动互联和大数据技术，建立和完善互联网+养老金资产管理生态链。基于此，《中国养老金融发展报告(2017)》对我国的互联网+与养老金资产管理进行了研究，并形成了“互联网+下的养老金资产管理”的课题成果。本课题分为六部分：引言；互联网+对资产管理行业的影响；互联网+给养老金资产管理带来的机遇；海外养老金资产管理中互联网技术的发展；国内养老金资产管理在互联网+方面的探索与展望；推动养老金资产管理在互联网+方面发展的建议。

通俗的说，“互联网+”就是“互联网+各个传统行业”，是利用信息通信技术以及互联网平台，让互联网与传统行业进行深度融合，创造新的发展生态。2015年7月4日，国务院发布《国务院关于积极推进“互联网+”行动的指导意见》，该意见指出“互联网+”是把互联网的创新成果与经济社会各领域深度融合，推动技术进步、效率提升和组织变革，提升实体经济创新力和生产力，形成更广泛的以互联网为基础设施和创新要素的经济社会发展新形态。因此，“互联网+”已经提升到国家战略层面。

那么怎么理解互联网+资产管理呢？根据中国证券投资基金业协会2015年6月25日发布的《资产管理行业“互联网+”行动计划》（以下简称《行动计划》）的界定，“互联网+资产管理”是指将“互联网+”摆在资产管理行业创新驱动、发展转型的核心位置，将“网、端、云”作为机构发展的战略目标、基本条件和发展方向，充分利用云计算、移动互联和大数据技术，统筹和发展资产管理行业基础设施、商业模式、组织架构、业务流程和产品设计实践，持续拓展从线下到线上的资产管理平台，构建更加透明、高效和多元的资产管理行业生态链，满足民生金融、普惠金融、创新金融的“草根”诉求。

应该说，《行动计划》对“互联网+资产管理”的定义是非常全面的，主管部门或者监管部门鼓励

资产管理机构将互联网技术全面应用到资产管理与经营的各个环节，构建资产管理的生态链。因此，资产管理行业的从业机构只有紧跟“互联网+”的发展趋势，加快与其融合，才能够牢牢地抓住资管行业的发展机遇，实现“换道超车”，抢占发展先机。

(来源：养老金融 50 人论坛)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/45738>

## 社会保障

### 人社系统推进社会保险扶贫，为困难群体代缴养老保险

近年来，银行卡被盗刷、买理财遇飞单的案例屡见不鲜，金融消费者维权举步维艰，新浪金融曝光台将履行媒体监督职责，帮助消费者解决金融纠纷。

记者韩秉志报道：人力资源和社会保障部 25 日发布消息称，各级人社部门要努力推进贫困人员应保尽保和法定人员全覆盖。对建档立卡贫困人口、低保对象、特困人员等困难群体参加城乡居民基本养老保险时，代缴保险费。

在 25 日举行的全国社会保险扶贫工作推进暨经验交流会议上，人力资源和社会保障部副部长游钧表示，人社系统全面推进社会保险扶贫工作，是贯彻落实党中央、国务院打赢脱贫攻坚战决策部署的重要举措，是进一步织密扎牢社会保障“安全网”的重要内容，是提升社会保险工作科学化、精细化的重要途径。

游钧表示，当前及今后一段时间做好社会保险扶贫工作，要聚焦深度贫困地区和特殊困难群体，扎实推进社会保险扶贫工作落细落实。一是在“入口处”降低门槛。对建档立卡贫困人口、低保对象、特困人员等困难群体，参加城乡居民基本医疗保险时，给予缴费补贴，帮助其跨过缴费门槛，尽快将其纳入社会保险制度覆盖范围；二是在“出口处”提高待遇。要按政策规定适当提高社会保险待遇水平，让困难群体享受到扶贫政策的真实惠；三是在“过程中”优化服务。要通过加强贫困地区基层经办平台建设，创新管理服务手段，提高管理精度，打造方便快捷的一站式服务。

(来源：中国经济网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45727>

### 人社部：将实施企业职工基本养老保险基金中央调剂制度

人力资源和社会保障部 2017 年第四季度新闻发布会 2018 年 1 月 26 日举行。发布会上，卢爱红表示，下一步人社部加强社会保障制度建设。实施企业职工基本养老保险基金中央调剂制度。全面推进机关事业单位养老保险制度改革。落实企业年金办法，推动完善多层次养老保险体系。完善统一的城乡居民基本医疗保险制度和大病保险制度，完善职工医保门诊保障机制，深化医保支付方式改革，全面推行医保智能监控，完善医保医疗服务管理政策，积极推进生育保险和职工基本医疗保险合并实施试点、长期护理保险制度试点。修订实施失业保险条例，建立费率调整机制，推动职业人群全覆盖。扎实推进工伤保险基金省级统筹和待遇规范调整，全面启动铁路、公路、水运、水利、能源、机场工程按项目参加工伤保险，全面推开工伤预防工作。完善落实基金监管政策措施。稳步提高社会保障待

遇水平。

(来源: 凤凰网财经)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45735>

## 企业年金助力多层次养老保险体系建设

“建立多层次养老保险制度体系,合理区分政府、单位和职工的养老责任,是积极应对人口老龄化、促进养老保险制度可持续发展的迫切需要,也是我国社会保障制度改革的重要任务和目标,同时也是世界上多数建立社会保障制度国家的普遍选择。”近日,人社部养老保险司司长聂明隽如此表示。

目前,我国已基本形成了基本养老保险、企业年金(职业年金)和个人储蓄养老保险三大支柱构成的养老保障体系。据悉,第一支柱包括城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险,特点是强制性、广覆盖、保基本。第二支柱企业年金(含职业年金)制度,其特点是由企业和个人共同缴费建立。第三支柱商业养老保险的特点是非强制性,由个人自愿缴费建立。

据人社部社会保障研究所所长金维刚公布的数据,总体上看,三大支柱在养老保障体制构成比例上是失衡的,其中第一支柱大概占养老金总量的78%,第二支柱占总量的18%,而第三支柱只占4%。而相对成熟的养老保障体系中三大养老支柱所占的比例通常为5:3:2或4:3:3。

一位来自国开证券的分析师昨日对《证券日报》记者表示,目前我老养老保障体系中第一支柱占据主要地位,虽然第二支柱正在发展,但还难以取代第一支柱,而第三支柱即将开始试点,尚难测试。

值得关注的是,2017年12月18日人社部、财政部印发《企业年金办法》,并于2018年2月1日起施行。新规对企业年金缴费上限、领取方式等方面进行了重新规定。其中,新规将企业和职工个人缴费合计控制在本企业上年度职工工资总额的12%之内,企业缴费控制在本企业上年度职工工资总额的8%之内。

业内人士认为,企业年金可以更好地保障企业职工退休后的生活,是完善社会保障体系而建立的一种补充养老保险。对于职工个人来说,参与企业年金可使未来的退休收入更加多元化,能够提高退休后的收入水平和收入稳定性。

在武汉科技大学金融证券研究所所长董登新看来,企业年金和职业年金的雇主与雇员的缴费率相对统一,有利于制度的公平及统一监管。

(来源: 证券日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45719>

## 人社部: 2017年基本养老保险覆盖超9亿人,全民医保基本实现

人力资源和社会保障部新闻发言人卢爱红今日在新闻发布会上表示,2017年我国基本养老保险覆盖人数超过9亿人,全民医保基本实现。

此外,卢爱红还具体介绍了2017年我国社会保障事业发展的情况:

一是社会保险覆盖范围进一步扩大。截至2017年底,基本养老、基本医疗、失业、工伤、生育保险参保人数分别达到9.15亿人、11.77亿人、1.88亿人、2.27亿人、1.92亿人;五项基金总收入为6.64万亿元,同比增长23.9%,总支出为5.69万亿元,同比增长21.4%。

二是社会保障制度体系进一步完善。积极推进机关事业单位养老保险制度改革，出台实施机关事业单位基本养老保险关系和职业年金转移接续办法、统一个人账户记账利率等政策。修订实施企业年金办法。城乡居民基本医疗保险制度整合取得积极进展。出台实施深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见。深入开展生育保险与医疗保险合并实施试点、长期护理保险制度试点，落实和完善大病保险精准扶贫措施。实行工伤保险基金省级统筹，出台实施工伤预防费使用管理暂行办法。降低养老、失业、工伤、生育保险费率，进一步降低企业成本。

三是保障水平进一步提高。企业退休人员基本养老金水平实现“十三连调”，企业和机关事业单位退休人员基本养老金同步调整，1亿多退休人员受益。城乡居民人均月养老金超过120元。提高城乡居民医保补助标准，达到人均450元。新版国家基本医疗、工伤和生育保险药品目录发布实施，进一步扩大保障范围，首次开展国家医保药品目录准入谈判，谈判药品价格平均降幅44%。印发调整失业保险金标准的指导意见，明确逐步将失业保险金标准提高到城镇职工最低工资标准的90%。

四是经办管理服务进一步提升。跨省异地就医住院费用直接结算工作稳步推进，截至今年1月20日，跨省异地就医直接结算定点医疗机构达到8624家，备案人数207万人，累计结算18万人次，基金支付28.54亿元。全面推进社保卡发行和综合应用，社保卡持卡人数达10.88亿人。全民参保计划基本完成登记任务，全国全民参保登记信息库已基本建设成型。

五是基金投资运营稳步开展。基本养老保险基金投资运营稳步推进，北京、安徽等9个省(区、市)签署了4300亿元的委托投资合同，2731.5亿元资金已经到账并开始投资。江苏、浙江、甘肃、西藏4省(区)政府已审议通过委托投资计划。深入开展全国社保基金监管和监督检查。

卢爱红表示，下一步人社部将在以下几个方面做出努力：

一是加强社会保障制度建设。实施企业职工基本养老保险基金中央调剂制度。全面推进机关事业单位养老保险制度改革。落实企业年金办法，推动完善多层次养老保险体系。完善统一的城乡居民基本医疗保险制度和大病保险制度，完善职工医保门诊保障机制，深化医保支付方式改革，全面推行医保智能监控，完善医保医疗服务管理政策，积极推进生育保险和职工基本医疗保险合并实施试点、长期护理保险制度试点。修订实施失业保险条例，建立费率调整机制，推动职业人群全覆盖。扎实推进工伤保险基金省级统筹和待遇规范调整，全面启动铁路、公路、水运、水利、能源、机场工程按项目参加工伤保险，全面推开工伤预防工作。完善落实基金监管政策措施。稳步提高社会保障待遇水平。

二是加强社会保险经办服务。全面实施全民参保计划，加快推进全民参保登记数据动态管理，深入开展登记数据应用，对新业态从业人员等重点人群实施精准扩面。推进包括农民工和外来就业创业人员在内的各类人员跨省异地就医住院医疗费用直接结算工作。开展社保卡线上身份认证与支付结算服务。强化社会保险大数据应用。推动社保经办服务标准化，推进全国统一的社会保险公共服务平台建设。

三是加强社会保险基金监管。加强基金风险预警防控，开展专项检查，强化监督执法。加强年金基金管理，规范市场运行。推进企业职工基本养老保险基金投资运营，启动城乡居民养老保险基金委托投资运营，推动落实划转部分国有资本充实社保基金实施方案，增强社保基金支撑能力。

(来源：中国网财经)

## 国际交流

### 日本女子大学专家：日本养老问题的经验教训值得中国借鉴

当国内面临着人口老龄化挑战，越来越多的人关心养老问题时，早已进入严重少子化困境的邻国

日本在解决养老问题方面的经验和教训或许可供中国借鉴。为此，人民网记者日前专访了在日华人学者、日本女子大学社会福祉学科教授沈洁，她对日本社会养老问题进行了介绍，并就其对于中国的借鉴意义谈了自己的看法。

### 老龄化对东亚地区的冲击比欧美国家更大

沈洁上世纪80年代末前往日本留学，研究社会福祉相关问题，她所在的日本女子大学是日本最早开设社会福祉专业的高校。沈洁称，养老问题是当前世界各国社会福祉领域的一个主要问题。从人口结构上来讲，老龄化社会是此前人类社会从未经历过的一种社会状态，即便是像中国这样有着数千年文明史的国家，此前也没有经历过。人口老龄化是工业化发展到一定阶段必然出现的社会现象，它让人口结构、社会结构及经济结构发生全面的转型，而这种转型通常会带来各种社会问题。沈洁称，人口老龄化首先会增加社会负担。从公共政策方面来讲，老龄人口的增加使得政府必须加大对于养老、医疗的投入，增加财政负担。有统计数据显示，人在临终前花费的医疗费用占人一生医疗费用的比例超过三分之一。同时，抚养老人还加大了家庭中年轻人的负担，而这种负担不仅仅是经济方面的，还有精神方面的。此外，人口老龄化还使得社会劳动力减少，社会经济活力降低。日本作为东亚地区的发达国家，其少子老龄化问题已经出现多年，且日益严峻。日本政府总务省的统计数据显示，截至2015年9月，日本65岁以上的老龄人口数量为3384万人，占其总人口的26.7%，老龄人口总数和比例均创下历史新高。而且老龄人口中75岁以上的达1637万人，占人口总数的12.9%，80岁以上的达1002万人，首次超过1000万人大关。对此，沈洁指出，人口老龄化问题在东亚地区非常明显，这与东亚的工业化进程有关。欧美国家的工业化进程经历了很长时间，其老龄化是伴随着工业化进程慢慢发展的。但是东亚地区的工业化发展较多地汲取了西方的经验，具有后发性特点，用很短的时间走了欧美国家花费很长时间走过的路，东亚地区的老龄化发展也表现了这一特征。我们通常把这它成为东亚压缩性发展模式。因此，老龄化问题带给东亚地区的冲击要比欧美国家更加强烈。

### 福利政策和工业化发展让日本养老模式发生巨变

伴随着严重的人口老龄化问题，日本养老体系也经历了曲折的发展历程。据沈洁介绍，上世纪70年代，日本在对国家发展政策进行调整的时候，选择了福利国家模式，政府在育儿养老问题上承担很大一部分责任，即所谓的“从摇篮到坟墓都由政府承担”。沈洁称，在上世纪70至80年代，日本政府确实做到了这一点，老人看病、住养老院都不花钱。以至于有一段时间，日本老人把医院当作社交场所，因为医院有便宜的食堂等设施，且老人比较多，老人们喜欢在医院相互交流，打发时间。通常人都是看病才去医院，但是那时日本老人可能会说，“今天有人没来医院，他是不是生病了”。

福利国家模式的建立，对日本传统家庭模式带来了冲击。沈洁称，过去，三世同堂的日本家庭占有相当的比例，家庭在抚幼养老上承担着非常重要的作用，社会上“养儿防老”的观念非常普遍。但是，工业化发展带来了生活方式的多元化，家务劳动的社会化，同时，福利国家对家庭提供了比较全面的福利服务，这些因素弱化了家庭在抚幼养老方面的功能。

沈洁称，除了福利政策以外，工业化进程也给日本传统家庭模式带来了巨大冲击。日本经济高速发展时期，大量农村人口进入城市，人口流动的自由度越来越大，人们生活方式的选择越来越多。一方面有人不愿意结婚组建家庭，另一方面，城市中生活成本太高，这都使得几世同堂的家庭模式难以继，以父母和孩子两代人为主体的家庭模式成为主流。

伴随着家庭模式的转变，日本社会福利制度也在不断变化。过去日本的福利制度以家庭为单位，比如一个家庭中妻子的养老金挂在丈夫的养老金帐户上，称为家庭帐户。近年来的改革，正在将家庭帐户逐渐转向个人帐户。妻子即使没有工作，也拥有独立的社会保险账户。沈洁称，传统家庭模式的解体、家庭养老功能的弱化让日本养老体系压力陡增，政府财政非常吃力，尽管不少日本学者反对“养儿防老”的观点，但是日本的社会政策仍在极力引导家庭养老，防治家庭功能弱化的趋势。为了减轻政府在养老支出上的压力，日本政府一方面在2000年推出了护理保险这样一种社会互助制度。如今日本40岁以上的人基本上都要买这个保险，但它与养老保险不同，如果购买者早逝，家属并不能拿到相关的费用。沈洁称，这是一个不得已的选择，因为日本家庭已经无法承担养老重担，只能通过社会

互助来减轻压力。此外，为了恢复家庭的养老功能，日本政府还对三世同堂的家庭在购建房等方面给予一定的优惠政策。沈洁还指出，养老问题过度的市场化也给日本一部分老人群体带来了不利影响。比如当前颇受关注的“老后破产”问题就是如此，日本金融业面向一部分有相应经济能力的人推出了养老相关的金融产品，但随着日本金融业的不景气，尤其是雷曼兄弟公司破产危机的发生，不少购买这些金融产品的老人出现亏损。沈洁称，老人在市场经济中处于弱势地位，养老相关行业过度市场化将对老人不利。

### 日本在养老问题上的经验教训值得借鉴

沈洁说，中国人口众多，且贫富差距较大，围绕养老应该选择适合中国国情的方式，但中国和日本在工业化发展进程上比较相似，因此日本的养老体系发展的经验和教训还是有很多值得中国借鉴的地方。她表示，养老体系应该包括公助、互助、自助三个方面，即政府、社会、家庭和个人都应该承担相应的责任。首先，政府应当做好制度设计，构建一个上述三者可以有机结合的养老体系。在家庭方面，中国应当借鉴日本的教训，不能让传统家庭模式完全解体，尽量保留家庭的抚幼养老的功能。沈洁称，中国解决养老问题的另一个关键是在养老行业中培育一个社会性市场。不能完全把养老问题交给市场来解决，让市场完全主导养老行业，理想的状况是既有市场刺激产业，又有政府实施适当的调控，营造社会市场。她称，目前中国正在进行相关的尝试，比如一些地方政府试着向老人发放“养老券”。这些“养老券”不同于现金，如果政府发现金，则这些福利支出不一定流入养老行业，先进可以用来购买普通的食物衣服等养老以外的商品，而“养老券”可以仅限于在养老介护相关领域购买服务。这样既为老人提供了福利，也培育了与养老相关的社会性市场和产业。社会性市场可以使得收入居于社会中下水平的老人受益，而对于收入相对较高的老人来说，他们可以购买更加市场化的商品或服务。此外，沈洁还认为日本在老人看护等方面的人才培养机制值得中国借鉴。人才培养虽然也是一个产业，但是它和其它产业不一样，它是一个人对人的服务，是对老人晚年生活和生命负有责任的产业，因此这个产业的培育也需要采用适合于产业特征的方式。沈洁也在积极推动中日在看护人才培养领域的交流，邀请日本的相关方面的学者、或者行业内的从业人员到中国讲学，她希望把日本好的经验传播到中国去。人口老龄化虽然会给社会带来各种各样的问题，但是有挑战就有机遇，沈洁认为人口老龄化也能为经济发展、就业带来新的机会。她称，如今各个国家都在研究，如何让养老产业成为一个创造更多产出的产业。

（来源：日本中文网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/45728>

## 老年说法

### 6 部门联手加强老年人法律维权

近日，省老龄办、省法院、省检察院、省公安厅、省民政厅、省司法厅联合印发《关于进一步加强老年法律维权工作的实施意见》，提出老年法律维权工作的26条主要任务，不断增强老年人晚年生活幸福感、获得感、安全感。

《意见》要求，各级人民法院设立老年人诉讼绿色通道，对老年人追索赡养费、扶养费等提出的诉讼，做到案件快立、快审、快结、快执、速裁；落实对生活困难老年人的司法救助制度；建立老年合议庭制度，到2020年，全省每个基层人民法院至少设立一个“老年维权合议庭”。

《意见》明确，老年人随赡养人迁移到全省各地，可在当地申请登记常住户口，并依法依规享受

迁入地基本公共服务;对城乡特困老年人、重点优抚对象老年人和八十周岁以上老年人,减免办证等相关费用;社区(驻村)民警每年应为本区域老年人开展1次至2次法律法规知识讲座;老年人办理转账、汇款业务或者购买金融产品等业务时,全省各金融机构应提示相应风险;建立健全生活困难高龄、失能老年人养老服务补贴和护理补贴制度;扩大老年人法律援助事项范围。

(来源:江西日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/607/aid/45751>

## 防范“骗老”，合力拧紧“安全阀”

在互联网快速发展、人口加速老龄化的趋势下，针对老年人的骗局花样翻新、层出不穷。“骗老”陷阱五花八门，老人被骗原因复杂，“坑老”“骗老”危害社会。对此，应当如何筑起安全防线，帮助广大老年人识破“骗局”、远离伤害？敬请关注本期报道。

### “博导楼信箱塞满了保健品传单”：社会共治，消灭“骗老”滋长的温床

做了一辈子医生的何芳珍没想到，自己有一天也会成为保健品骗局的受害者。何芳珍曾是华中师范大学校医院内科的主任医师，退休后她常到老年大学讲课。一次，她碰上某公司到老年活动中心宣传“某某素”保健品。虽然学医，但何芳珍对“孢子粉”“基因技术”这些新产品、新概念并不了解，很多名词都是第一次听说，加上自己退休金不算少，便和亲戚合买了一些，后来才发现上当。

北京致诚律师事务所律师张志友建议，防范各种“骗局”，老年人自身要时刻绷紧“安全弦”，世上既没有“灵丹妙药”，也没有“免费午餐”。“对于免费讲座、免费旅游、免费参观活动等要谨慎，不能贪图小便宜。尤其是在大额购买和决策方面，要多和家人商量。对于高息理财、高额借款等新‘骗局’，老年人只要谨记高回报伴随高风险，投资或购买产品前多和家人商量，就可以规避大部分的骗局。”何芳珍认为，社会也需拧紧防骗的“安全阀”。作为华师大老龄问题研究中心研究员，何芳珍表示，要防范“骗老”，需要社会共治，消灭“骗老”滋长的温床。比如：

——一些正规的报纸、广电节目刊发不少夸大疗效的“保健品”广告，一些机构的办公活动场地经常对“保健品”经销商开绿灯，在这些地方做宣传，自然能增加老人的信任度；

——政府相关部门提出的健康管理、健康工程，普遍缺乏宣传普及，反而让不法分子“拉大旗作虎皮”，动辄打着“中国某某健康行”的旗号开展活动，名实不符却少有人过问；

——不少省市甚至全国的涉老群众组织，还会接受保健品不法企业的赞助，给其“背书”。

何芳珍说，保健品市场缺乏常态化规章制度及相应法律法规，让不法经营者有机可乘。正规的保健课想听却听不到，虚假宣传乘虚而入。“老年人常犯的关节软骨毛病需要通过药物治疗，没必要买保健品，但不少人还是照买不误。为啥？就是因为骗子经常上门给老年人‘免费’测骨密度并进行宣讲，让很多老人深信不疑。如今连博导楼的信箱里都塞满了保健品的传单。”何芳珍很无奈。专家建议，针对涉老“骗局”的主要特点，政府应加强对老年人商品和服务尤其是保健品市场各环节的管理。在源头上，工商、食药监等部门应明确保健品市场的准入门槛，对生产厂家和产品的资质、质量严格审查，防止不合格产品流入市场；对保健品的宣传内容及其真实性进行常态化审核，对于夸大、欺骗式宣传，除“文责自负”外，媒体也要担一定的连带责任；对保健品公司营业执照的发放，应制定明确的审批标准，防止假挂靠某些协会、学会；对保健品公司办公地点应有具体规定，不宜混在居民小区内；酒店出租会议厅给保健品公司，应有申报制度，对骗局要负连带责任等。

### “事后老人报案，公安机关才会介入”：加强监管，净化老年人投资消费的市场环境

受访专家表示，帮助老年人筑好安全防线，必须进一步净化老年人投资消费的市场环境，监管不

能缺位，有效服务与供给也要跟上。

张志友介绍，由北京市民政局、老龄办和致诚律师事务所共同发起的北京市老年维权服务工作站自2016年7月开通咨询热线至今，共接待来电来访超过3000人次，其中涉及“投资理财”“消费维权”的咨询较多。根据他们的调查，这些案例中，涉众型经济犯罪占比逐渐上升，占老年人咨询案例的21%。当事人年龄最大的已92岁，涉及金额单笔单人最高逾300万元，可能涉及的罪名有非法吸收公众存款、集资诈骗、传销、非法销售未上市公司股票等，且被害人往往是不特定多数人。工作站负责人刘晓颖表示，近年来，涉众型经济犯罪除了继续打着敬老、爱心、公益、福利旗号引诱老年人投资消费外，又呈现出一些新特点。如涉案主体绝大多数是公司，以有限财产承担责任；多数涉案主体和受骗老年人签订合同，即使存在欺诈成分，也难以进入到刑法的调整范围；这些公司的财务、管理比较混乱，法定代表人更换频繁，公司员工流动性大，给调查取证带来一定的难度；受骗老年人持有的证据相对薄弱，一旦发生法律纠纷，即使胜诉或刑事立案，也很难执行或退赃，经济损失很难挽回。

“在涉众型经济犯罪方面，存在监管滞后问题。大部分涉众型经济犯罪案件，一般只能是事后由老人报案，公安机关才会介入。”张志友表示，公司具有自主经营权，对其经营内容和经营方式不宜过多干预，因而对公司实际运营情况难以做到同步监管。“尽管不能同步监管，但可以通过提高准入门槛、设置保证金等手段加强监管。”张志友建议，工商行政管理部门应对投资理财类公司登记事项严格审查，发现虚报注册资本、虚假出资的应给予相应处罚；在公司经营过程中，应加强对公司经营范围、注册资本及税收等方面的监管；对融资企业进行项目管理，建立严格审批准入制，缴纳保证金，设立专门账户，同时对融资过程、项目进展情况、账户资金流向进行实时监控，并定期向社会公众发布。

对于“骗老”重灾区的保健品市场，同样存在监管滞后现象。“长期以来，我国对保健食品的监管主要集中在生产环节，对销售环节缺少明确的规则，但出问题较多的偏偏集中于销售环节。”何芳珍建议，有关部门应有针对性地补短板、堵漏洞，加强销售环节监管。此外，对于老年人急需的健康、投资理财等服务，专家呼吁有关方面要重视起来，增加有效供给。“我国进入老龄化社会，老年人的消费市场非常庞大，他们有需求，也有消费能力，就是缺乏有效供给。要组织真正适合老年人的健康讲座、理财课堂，相关机构和企业也要细分市场，研究老年人消费习惯与需求，开发出真正适合老年人的产品，这方面前景广阔。”何芳珍说。国家老龄委的数据显示，我国老年人消费需求在2010年就已超过1万亿元，而且还在不断增长。

### **“我如果被抓进牢里，你们一分都拿不到”：完善法规，帮助老年人依法维权**

随着法治观念深入人心，老年人的维权意识也在提高，多数老年人在权利受到侵害后，会主动寻求帮助，但现实中却又困难重重。

首先是立案难。基于“有的案件仅有一两名被害人前来报案，如何证明对方一定是诈骗行为或非法集资行为而不是民事纠纷”的审慎，公安机关往往在报案人达到20人以上才会立案侦查，因此会出现报案人数不足难以成案的情况。由于其“欺骗性”，这类案件犯罪过程暴露较慢，潜伏期长。有的被害人对诈骗行为很难立即发现，或者发现后抱有侥幸心理，愿意相信公司说的“等我们经营好转一定补偿或退还给你”。有的被害人担心公司负责人所说的“我如果被抓进牢里，公司不经营了，你们一分都拿不到”，不仅自己不报警，还阻挡其他被害人报警，从而丧失抓获犯罪嫌疑人和追缴涉案款物的有利时机。其次是罪与非罪的界定难。有的老年人被骗后向公安机关报案，被告知“属于民事纠纷，不属于刑事案件”。犯罪者往往利用真实项目与虚假承诺相交织、正常交易与违规操作相混合的方式作案，导致侦查过程中对案件定性的困难。再次是挽回损失难。近年来高发的涉众型经济犯罪的犯罪嫌疑人一般都有较强反侦查能力，善于伪装和隐蔽、转移自己的财产。侦查机关往往因为无法判断财产是否属于犯罪嫌疑人所有及是否与案件有关而束手无策。由于证据不足或不充分而对犯罪数额做出低认定，给被害人造成严重经济损失，即便案件经法院审理做出了生效判决，被害人也难以全部要回被骗资金。

刘晓颖认为，涉众型经济犯罪活动与经济生活紧密相连，涉及的法律法规多、环节多、领域多，

往往披着“合法外衣”而行违法犯罪之实，在司法实践中难以分辨到底是投资失败还是遭受诈骗。张志友建议，当前亟须完善法规，细化制度。一方面要推进专业治理，强化金融领域司法保护，同时加大对涉众型经济犯罪的惩罚力度和对理财类企业的执法稽查力度；另一方面要建立各部门协调、配合、沟通、协作机制，构建齐抓共管的工作格局，形成打击防范非法吸收公众存款和集资诈骗犯罪活动的长效管理机制，在社会上形成群防群治、综合治理的好局面，让“骗老”行为无处遁形。

（来源：人民日报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/45718>

## 中消协：警惕“感恩答谢会”专坑老年人

据中国之声《央广新闻》报道，2018年春节将至，又迎来消费高峰。23日，中国消费者协会根据全国消协组织近两年春节期间受理的相关投诉情况，发布了2018年春节消费提示。

警惕“感恩答谢会”专坑老年人。岁末年初，一些无良经营者往往以“感恩答谢”、“回馈老客户”的名义，通过频繁组织老年人参加免费的招待会、恳谈会、健康讲座、专家义诊、免费旅游、赠送礼品等会销活动，诱骗老年消费者购买质次价高甚至是“三无”保健品；有的甚至打着“无效退货”或“交付订金就可终生免费享用”的幌子，在骗取老人钱款后即逃之夭夭。“天下没有免费的午餐”，请广大消费者、尤其是老年消费者务必远离此类“感恩答谢会”活动，避免上当受骗。

此外，春节临近，在超市门口、大型购物中心等，总有很多赠送牛奶、食用油、食品、工艺礼品等活动，但有些“赠送”需要消费者扫描二维码关注微信、填写身份证号、手机号及点头视频等，这些涉及个人信息的“赠送”往往是经过“精心”包装的新型诈骗，骗子利用所取得的信息开通账号进行贷款等，让消费者不知不觉间背负巨额债务。在此提醒消费者一定莫贪便宜，时刻提防个人信息泄露。

（来源：央广网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/45741>

# 十三五规划

## 广东省卫生计生委等13部门关于印发广东省“十三五”健康老龄化规划的通知

各地级以上市卫生计生局(委)、发展改革局(委)、教育局、经济和信息化主管部门、民政局、财政局、人力资源和社会保障局(社会保障)局、国土资源主管部门、住房城乡建设局(委)、体育局、中医药局、残联、老龄办：

为贯彻落实十九大精神和国家卫生计生委等13部门印发的《“十三五”健康老龄化规划》，积极应对人口老龄化，维护老年人的健康功能，提高老年人的健康水平，特制定《广东省“十三五”健康老龄化规划》。现印发给你们，请结合各地各部门的工作实际，认真贯彻执行。

广东省卫生计生委

广东省发展改革委  
广东省经济和信息化委  
广东省教育厅  
广东省民政厅  
广东省财政厅  
广东省人力资源和社会保障厅  
广东省国土资源厅  
广东省住房城乡建设厅  
广东省体育局  
广东省中医药局  
广东省残联  
广东省老龄办  
2017年12月25日

### 广东省“十三五”健康老龄化规划

“十三五”时期，是全面建成小康社会的决胜阶段，也是中国特色社会主义进入新时代的关键时期，更是推进健康广东的最佳战略机遇期，但同时也是人口老龄化程度不断加深、老龄化压力日益增大的时期。为积极应对人口老龄化，实现健康老龄化社会，根据《广东省国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》《广东省卫生与健康“十三五”规划》《“健康广东2030”规划》等规划要求，制定本规划。

#### 一、规划背景

健康老龄化是指从生命早期开始，对所有影响健康的相关因素进行综合、系统的干预，营造有利于老年健康的社会支持和生活环境，全面提高老年人的健康水平。

(一)“十二五”期间取得的成就。

1.初步构建以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的城乡社会化养老服务体系。截至2015年底，全省共有城乡社区养老服务设施3.2万个，比“十一五”期末增长542.4%，城乡社区养老服务设施覆盖率分别达到95%和83.7%；全省每千名老人拥有床位28.6张，比“十一五”期末增加18.3张，增幅178%。养老服务多种模式不断涌现，养老服务多样化供给形式不断创新，社会力量参与养老服务体系建设的局面逐步打开。

2.健全完善医疗服务体系，医疗卫生服务能力显著增强。2015年全省各类卫生计生机构4.8万个，医疗机构床位数43.6万张、执业(助理)医师22.9万人和注册护士25.4万人，较2010年分别增长45.2%、31.0%和51.4%。医疗机构20分钟服务圈覆盖全省96%以上家庭，县域内住院率达到78.6%，医疗卫生服务可及性明显改善。

3.健全基本医疗保险体系，高度重视老年群体的健康保障工作。强化政府对贫困老年人参加城乡居民医疗保险的责任，将符合条件的困难老年人由政府资助纳入城乡居民医疗保险保障范围，实现应保尽保。对退休人员住院医疗费用政策范围规定的报销比例适当倾斜，全面实现基本医疗保险异地就医直接结算。将老年人高发的疾病纳入门诊特定病种范围，通过免除起付线和享受住院报销比例，方便老年人门诊治疗及减轻费用负担。强化大病保险精准扶贫功能，明确向困难人群倾斜性报销政策。按照国家统一部署，将广州市纳入全国首批长期护理保险制度试点城市，保障长期失能人员的基本生活照料和必要的医疗护理。

4.健全养老相关人才培养体系，加快养老人才队伍建设。截至2016年，全省共有十几所技工院校开设老年服务与管理等专业，并把康复护理类专业技术人才纳入知识更新工程高级研修、急需紧缺人才培养、岗位人才等“三类”重点培训项目。大力开展养老护理员鉴定工作。

(二)“十三五”时期面临的挑战。

1.老龄化速度呈现不断加快的态势，老年健康服务需求不断增长。“十三五”时期，全省人口老龄

化程度将持续加深。预计到2020年，60岁及以上老年人口将达1539万，占比升至15.9%以上。与此同时，失能老人、半失能老人、残疾老人逐年增加，老年人对于医疗保健、康复护理等服务的刚性需求日益增加。此外，家庭结构呈现小型化、老龄化、高龄化、空巢化趋势，流动老人和留守老人规模不断增加，越来越多的家庭面临照料者缺失的问题。

2.老年健康政策保障体系尚不完善，多层次老年健康保障体系亟待加强。医养结合长效机制仍有待完善；基本养老服务与基本医疗尚未接续；长期护理保险政策体系尚未构建。

3.区域老龄健康服务体系差异较大，老年健康服务供给能力亟待提升。养老服务供给总量不足且结构不合理，养老床位总量不足与空置现象并存的问题突出；养老服务和医疗卫生资源配置存在区域之间、城乡之间发展不平衡问题。

4.老龄健康信息化水平明显滞后，基层老龄健康服务供给严重不足。大数据等新兴信息技术快速发展，客观对老年人健康档案的建立和评估、老龄健康大数据的形成提出更高要求。老年健康服务水平和运营治疗效益不高，基层老龄健康服务人才较为匮乏。

## 二、指导思想、基本原则和发展目标

### (一)指导思想。

全面贯彻党的十九大精神，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，按照“四个坚持、三个支撑、两个走在前列”的要求，把人民健康放在优先发展的战略地位，将维护老年健康权益和满足老年健康服务需求作为出发点和落脚点，推动健康服务体系由以提高老年疾病诊疗能力为主向以生命全周期、人群全覆盖、健康服务全覆盖为主转变，显著提高老年人健康水平，进一步改善健康公平，为建设卫生强省、打造健康广东提供有力坚实的健康基础。

### (二)基本原则。

1.规划先行，健康优先。把健康老龄化规划摆在优先发展的战略地位，加快形成有利于老年健康的生活方式、生态环境，实现健康老龄化与经济社会良性协调发展。

2.以人为本，突出重点。本着以人为本的原则，充分考虑老年人的健康特征和诉求，满足老年人不断增长的健康需求，重点做好对有需求的经济困难的失能、失智、计划生育特殊家庭老年人的健康保障和服务关爱工作。

3.政府引导，社会参与。既要发挥政府在制定规划、出台政策、引导投入、规范服务、监督管理等职能，还要发挥市场在资源配置中的决定性作用，激发社会活力，增加老年健康服务资源供给。

4.立足省情，因地制宜。立足省情，结合“粤东西北加快发展、珠三角优化发展、广深形成医疗卫生高地”的区域医疗卫生事业发展新格局，分类别、多层次、有针对性地开展为老健康服务。

5.整合资源，创新驱动。统筹城乡资源，发挥社区基础性作用，加快医疗卫生服务与养老服务相结合；推动老年健康服务模式转变，更加注重预防为主和健康促进，进一步提升老年人健康生活质量。

### (三)发展目标。

“十三五”期间，围绕国民经济和社会发展目标，建立覆盖全省城乡老年人的基本医疗卫生制度，优化老年医疗卫生资源配置，加强宣传教育、预防保健、医疗救治、康复护理、医养结合和安宁疗护工作。到2020年，老年人健康水平持续提升，平均预期寿命达到77.8岁，推动卫生强省和健康广东取得显著成效。

——公平可及、兼顾质量的老年公共卫生服务体系日趋成熟，老年健康服务水平不断提升。

——有序衔接、综合连续的老年健康服务体系持续完善，打造整合型服务模式，基本满足老年人健康服务需求。

——更加公平、更可持续的基本医疗保障制度体系不断完善，探索构建长期护理保险制度。

——老年健康相关政策制度体系更加完善，健康老龄化各项工作全面推动、持续发展。

表1 “十三五”期间健康老龄化主要发展指标

序号	指标	目标值
1	65周岁及以上老年人健康管理率	80%
2	65周岁及以上老年人中医健康管理率	65%
3	二级以上综合性医院设老年病科比例	40%
4	医疗机构设置老年人绿色通道	100%
5	老年人健康素养	10%
6	护理型养老床位占比	35%

### 三、主要任务

重点围绕广东省老年健康工作的重点难点与薄弱环节，进一步优化老年健康与养老资源配置与布局，优化存量、补齐短板，加快推进全省整合型老年健康服务体系建设。

(一)推进老年健康促进与教育工作，进一步提升老年人健康素养。

1.进一步加强老年健康教育。深入开展老年健身、老年保健、老年疾病防治与康复、科学文化、心理健康、职业技能、家庭理财等内容的教育活动。建立健全健康知识与健康技能核心信息发布制度，充分整合卫生计生系统的健康教育资源，依托健康中国行、广东省农民健康促进行动、健康知识进万家等平台，借助主流媒体和新媒体，精心设计和推出针对老年人特点的健康教育项目、活动和适宜工具、技术，积极宣传适宜老年人的中医养生保健方法，加强老年人自救互救卫生应急技能训练，普及老年健康保健知识技能。积极发展社区老年健康教育，特别要发挥社区卫生服务机构、乡镇卫生院、计划生育服务机构等基层卫生计生机构主阵地作用，结合大数据、移动互联网等信息技术，提高健康教育服务的可及性、针对性与有效性，面向全社会宣传健康老龄化的新理念，倡导积极健康的生活方式，营造老年友好的氛围。

2.加快构建健康素养与环境健康监测评估体系。建立健全覆盖县区的健康素养监测系统，加强老年人健康素养监测，为制定健康政策提供依据。建立健全健康影响评价评估制度，开发健康影响评价评估工具，科学评估各项经济社会发展规划和政策对健康的影响。加强健康危险因素监测与评价，深入开展城乡环境卫生整洁工作，尤其加强农村改水改厕、环境卫生整洁工作。

(二)加强老年健康公共卫生服务工作，进一步提高老年健康管理水平。

3.进一步做好老年疾病预防工作。做好国家基本公共卫生服务项目中的老年人健康管理服务工作，适当调整老年人健康体检的项目和内容。促进中医药与老年疾病防治结合，推广老年痴呆、跌倒、便秘、尿失禁等防治适宜技术，开展老年常见病、慢性病、口腔疾病的监测评估工作，针对可控健康危险因素确定优先领域，深入开展健康筛查干预和健康指导，促进老年人功能健康。

4.进一步推动开展老年人心理健康与关怀服务。启动老年人心理健康预防和干预计划，为贫困、空巢、失能、失智、计划生育特殊家庭、高龄独居老年人等特殊人群提供日常关怀和心理支持服务。建立老年精神障碍患者社区康复服务体系，加强对老年严重精神障碍患者的社区管理和康复治疗，鼓励老年人积极参与社会活动，促进老年人心理健康。

(三)健全老年医疗卫生服务体系，进一步提高服务质量和可及性。

5.进一步加强医疗卫生服务体系中服务老年人的功能建设。加强康复医院、护理院和综合性医院老年病科建设，争取全省建立至少5所老年病专科医院或老年病科医疗优势明显的综合医院。完善社区卫生服务网络，社区医疗服务中心重点加强社区护理与康复病床设置，鼓励城市二级以上医院的医师到社区医疗卫生机构多点执业。加强粤东西北地区基层医疗卫生服务能力建设，推动基层医疗卫生机

构积极开展老年人医疗、康复、护理、家庭病床等服务，提高老年人医疗卫生服务的可及性。推动安宁疗护机构发展，加快安宁疗护人才培养，逐步提升安宁疗护能力。倡导为老年人开展义诊，为行动不便的老年人提供上门服务。

6.进一步加强老年健康相关科研工作。加强医学院校与医院医学教育科研合作，加强老年病科学学科建设，推进临床老年病科研究创新。研究大样本下判定与预测老年健康的指标、标准与方法，研发可穿戴老年人健康支持技术和设备。探索老年综合症和共病的发病过程与规律，研发综合防治适宜技术、指南和规范，构建老年健康管理网络。

(四)积极推动医养结合服务，进一步提高社会资源的配置和利用效率。

7.大力推进医养结合服务。建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，鼓励多种形式的签约服务、协议合作。支持有条件的养老机构按相关规定申请开办各类康复医院、护理院、中医医院、安宁疗护机构等，重点为失能、失智老人提供所需的医疗护理和生活照护服务。推进医疗卫生服务延伸至社区、家庭。推进基层医疗卫生机构和医务人员与居家老人建立签约服务关系，为老年人提供连续性的健康管理和医疗服务。提高基层医疗卫生机构为居家老人提供上门服务的能力。鼓励社会力量以多种形式开展医养结合服务。研究出台老年人健康分级标准，健全相关服务规范、管理标准及监督评价机制，研发相应的质量管理办法。

8.积极推动居家老年人长期照护服务的发展。强化基层医疗卫生服务网络功能，探索推广家庭医生签约服务，为老年人提供综合、连续、协同、规范的基本医疗和公共卫生服务。充分利用社区卫生服务体系，培育社会护理人员队伍，为居家老年人提供长期照护服务，为家庭成员提供照护培训，探索建立从居家、社区到专业机构的比较健全的长期照护服务供给体系。

(五)加强医疗护理保障体系建设，进一步夯实服务老年人健康的基础。

9.进一步稳步提高医疗保障水平。全面实施城乡居民大病保险制度。实现符合条件的跨省异地住院老年人医疗费用直接结算。鼓励发展与基本医保相衔接的老年商业健康保险，满足老年人多样化、多层次的健康保障需求。有条件的地区可为特困人员和最低生活保障对象中的老年人、80岁以上的老年人购买老年人意外伤害综合保险。鼓励有条件的地区，在地方试点基础上，按照国家部署，积极探索建立长期护理保险制度。

10.进一步加大对贫困老年人的救治救助力度。全面落实医疗救助政策，将符合条件的贫困老年人全部纳入医疗救助范围，加大对特困供养人员、低保、低收入家庭中老年人的救助力度，对患大病和慢性病的农村老年人进行分类救治，对符合条件的计划生育特殊家庭老年人给予相应医疗救助。

(六)充分发挥中医药(民族医药)特色，进一步提升多元化的老年健康服务水平。

11.开展老年人中医药(民族医药)健康管理服务项目。运用现代科学技术与传统中医药方法，推进中医药理论与技术创新，扩大中医药健康管理服务项目的覆盖广度和服务深度，不断丰富老年人中医健康指导的内容，根据老年人不同体质和健康状态提供更多中医养生保健、疾病防治等健康指导。加强中医院、中西医结合医院临床研究能力建设，提高急危重症、疑难杂病的中医诊疗服务能力;加强中医护理人员配备，提高中医辨证施护和中医特色护理水平。

12.积极探索中医药(民族医药)特色医养结合服务模式。鼓励新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，有条件的养老机构设置以老年病、慢性病防治为主的中医诊室。推动中医医院与老年护理院、康复疗养机构等开展合作。推动二级以上中医医院开设老年病科，增加老年病床数量，开展老年病、慢性病防治和康复护理。促进中医医疗资源进入养老机构、社区和居民家庭。支持养老机构开展融合中医特色的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务。鼓励社会资本进入(新建)以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，探索建立一批中医药特色医养结合服务示范基地。

(七)以老年人多样化需求为导向，进一步推动老年健康产业发展。

13.大力发展老年健康产业。大力推动生活照料、健康养生、健康体检、咨询管理、基因检测、运动康复等多样化健康服务。大力提升药品、医用食品、医疗器械、康复辅助器具、保健用品、保健食品、老年健身产品等研发制造技术水平。鼓励发展老年健康服务新业态，积极推动多样化的商业健康保险服务发展。积极拓展第三方老年健康服务，引导发展专业、独立的医学检验、卫生检测、医学影像、病理诊断和消毒供应机构，扩大健康服务相关产业规模。

14.以发展智慧健康养老新业态带动健康养老发展。充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术

手段,创新健康养老服务模式,开展面向社区、家庭的智慧健康养老应用示范,提升健康养老服务覆盖率和质量效率。搭建智慧健康养老服务平台,对接各级医疗卫生及养老服务资源,建立老年健康动态监测机制,整合信息资源,实现信息共享,为老年人提供健康指导、慢病管理、安全监护等服务。推进医疗机构远程医疗建设,为机构养老人群提供便利服务。

(八)全面推进适老健康支持环境建设,进一步营造老年友好社会氛围。

15.进一步推动老年宜居环境建设。建设老年人社会参与支持环境,以老年健康为中心,推动“把健康融入所有政策”落到实处,从与老年健康息息相关的各方面入手,优化“住、行、医、养”等环境,营造安全、便利、舒适、无障碍的老年宜居环境体系。推进老年人住宅适老化改造,支持适老住宅建设。强化住宅区无障碍通行,构建社区步行路网,发展适老公共交通,进一步完善老年友好交通服务。加强公共设施无障碍改造,优化老年人就医环境。优化居家养老社区环境,大力发展老年教育,弘扬敬老、养老、助老、爱老的社会风尚。

(九)加强专业人员队伍建设,进一步提高队伍专业化、职业化和规范化水平。

16.进一步加强老年健康服务人员队伍建设。将老年医学、康复、护理人才作为急需紧缺人才纳入全省卫生计生人员培训规划,全面加强专业技能培训,大力推进养老护理从业人员职业技能鉴定工作,努力培养一批有爱心、懂技术、会管理的老年人健康服务工作者。允许医护人员多点执业,探索放宽执业注册限制,研究护理人员独立开设护理机构政策。采取积极措施保障养老护理人员的合法权益,合理确定并逐步提高其工资待遇。支持高等院校和职业院校开设相关专业或课程,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业人才。鼓励医养结合服务机构参与人才培养全过程,为学生实习和教师实践提供岗位。重点建设一批职业院校健康服务类与养老服务类示范专业点。

#### 四、保障措施

(一)全面加强组织领导,落实规划实施的评估监测。一是各地要强化老年健康工作的部署,将健康老龄化纳入社会经济发展总体规划,要把健康老龄化与健康广东、健康促进、民生改善相衔接。二是要健全政府主导、部门协作、社会参与的工作机制,加快老年人健康服务体系建设,及时解决老年人健康服务体系建设中的重大问题。三是建立健全监测动态评估机制,对规划实施情况进行督导检查。

(二)强化部门间协调,加大政策支持力度。一是加强相关部门协调,落实政策。强化各级卫生计生、发展改革、教育、工业与信息化、民政、财政、人力资源社会保障、国土资源、住房城乡建设、体育、中医药管理、残联、老龄等部门间协调合作,共同为实现健康老龄化规划目标提供政策支撑。二是出台相关扶持政策,进一步加大财政保障力度。在投融资、土地供应、税费优惠、人才培养、政策保障等方面对老年健康工作予以支持和倾斜,出台政府购买服务的具体政策。

(三)培育社会力量,深化健康交流合作。一是支持社会资本进入老年健康产业市场,鼓励社会力量积极兴办健康服务机构。二是鼓励社会组织发展,积极引导和支持社会服务机构、公益慈善组织和志愿服务组织等各类组织开展老年人健康关爱服务活动。三是继续深化与港澳台乃至其他国家的老龄健康交流合作。积极参与“一带一路”沿线国家的老年健康交流合作,深化与世界卫生组织等国际组织以及欧美、东盟、南太平洋地区等区域国家交流合作。

(四)创新人才激励机制,加强老年健康事业人力资源建设。一是创新人才使用评价激励机制,健全多层次人才评价激励模式。建立符合老年健康事业特点的人事薪酬制度,创新人才使用、流动与服务提供模式,建立人才柔性流动机制。二是加强医教协同,建立完善老年健康人才培养供需平衡机制,加强老年健康事业人力资源建设。

(来源:广东省卫生和计划生育委员会)

## 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