

每日养老资讯

2018 年 1 月 29 日 · 星期一

欢迎订阅



目录

养老视点.....4

北京：养老投入每年增长 10%，免费公交约 3.4 亿次.....4

辽宁：盘锦跻身全国居家和社区养老服务改革试点市.....4

江西：宜丰县委组织召开老同志喜迎新年会议.....5

福建：构建多元养老服务新格局，破解发展难题.....5

广东：今年居家社区养老服务将融入心理慰藉等内容.....7

云南：社会力量发展养老服务可享最高 200 万元贷款.....8

构建医养结合，提升云南养老机构养老的服务能力.....8

加大政府闲置资源整合老旧空闲房地产转做养老.....9

养老服务的标杆模式:医养结合.....9

地方两会：如何养老更幸福?代表:建公办机构.....10

全国老龄办：8 省份落实独生子女带薪陪护老人.....10

别让“消费养老”陷入泥潭.....11

地方两会密集召开，养老成关注热点；今年将持续开放养老市场.....11

杨燕绥：中国进入深度老龄化打造个人养老金合格计划.....13

随迁老人规模日渐庞大：融入城市难，公共服务压力大.....14

九三学社上海市委：建议开展失智筛查，列入大病医疗托底救助范围，培育失智照护个案管理师.....15

新型城镇化、医疗养老将成政府投融资主要方向.....16

热点新闻.....17

既有住宅加装电梯改造，能不能提速？.....17

国内外老人临终关怀现状分析.....17

让全科医生沉得下留得住，中西部每个乡镇都有了居民健康“守门人”.....18

政策法规.....19

福建省人民政府关于印发福建省人口发展规划（2016—2030 年）的通知.....19

养老类型.....20

“时间储蓄”养老志愿服务双赢.....20

北京延庆城乡养老让老人吃好吃饱.....20

养老机构“武汉标准”走向全国.....21

养老产业.....23

2030 年前后，养老产业将成为第一大消费产业.....23

养老社区会演变成富人和资本的游戏吗？.....24

保险业加速布局养老社区.....25

智慧养老.....25

福建：漳州智慧养老，“互联网+”把养老院搬回家.....25

服务有“智慧”养老更贴心.....26

经济·城乡智慧养老研究院成立新闻发布会在京举行.....28

老年大学.....29

山东：寿光市两处学校获潍坊市首批老年大学规范校..... 29

健康管理.....30

 拿出高血压防治的中国处方..... 30

 老年人安全服药应避免擅自停药和随意加减药量..... 30

养老金融.....32

 朱海扬、浦鹏举：互联网+下的养老金资产管理——对资产管理行业的影响..... 32

社会保障.....33

 养老金投资再增 4 省份，人社部鼓励中小企业建立年金..... 33

 2018 年新政策农村养老保险的实施，对你有影响吗..... 35

 逾 2700 亿元地方养老金到账并开始投资，基本养老保险基金投资运营稳步推进 35

 9 省养老金已开始投资，31 省已召开两会..... 36

 基本养老保险基金已签署 4300 亿元合同..... 37

 社保扩围再提速，全民参保进入最后“攻坚期” 38

国际交流.....38

 日本老龄化的今天，可能就是我们的明天！ 38

快乐生活.....41

 第六届“中国人寿”杯江苏老年春晚在南京举行..... 41

老年说法.....41

 国家食药监总局：去年查处保健品违法案件 1.2 万余件..... 41

政府购买服务..... 42

 广西：浦北县开发投资集团有限公司浦北县越州养老护理院电力设备工程更正公告..... 42

关于我们.....43

联系我们.....45

养老视点

北京：养老投入每年增长 10%，免费公交约 3.4 亿次

市民政局局长李万钧昨天在做客“市民对话一把手”访谈时表示，截至目前，本市已为常住老年人制发北京通-养老助残卡 253 万张。据介绍，去年本市民政惠民举措成绩明显，全市共建设乡镇养老照料中心 252 个，社区养老服务驿站 380 家，全市 215 家公办养老机构中已有 112 家实现了公办民营，占 46%。同时，去年本市为常住老年人制发北京通-养老助残卡 253 万张，全市老年人享受免费公交约 3.4 亿次。本市还完成 4519 户困难家庭适老化改造。全市低保对象 72725 户 120462 人，低收入家庭 3907 户 8883 人，城乡特困人员 5377 户 5481 人，累计投入资金 14.28 亿元。

李万钧表示，北京老龄化程度严重。数据显示，本市 60 岁以上老人已有 300 多万人，到 2020 年，北京老年人将占户籍人口四分之一，位居全国第二。为应对老龄化带来的挑战，本市投入了大量工作。在老龄事业投入上，本市已连续五年每年保持增长 10%，去年仅市财政投入就达 12 亿元。

对于有网友质疑，老年人持北京通卡乘公交会不会和乘车高峰形成矛盾的问题，大数据监测表明，老年人免费乘车未影响城市交通。李万钧解释说，目前各类民生福利工作都有严谨的大数据研究支撑。目前，根据对已发放的 250 多万张养老助残卡进行数据统计显示，真正每天刷卡乘车的老年人不到 50 万人。这部分老年人的乘车路线主要跟公园、超市等目的地联系在一起。而且，大数据也对老年人乘车时间进行了分析，老年人持卡乘车的高峰为上午 9 时 30 分至 10 时 30 分，晚上没有明显高峰，和上班族乘车时间完全错峰。

去年，全市共有 2032 个社区通过社区议事厅协商议事，16 个区的 25 个街道开展社区协商与街道协商联动机制的试点工作。社区居民议事厅在市民的日常生活中发挥着越来越重要的作用。东城区史家社区居委会主任赵博言表示，现在社区的居民议事厅早就成了大伙儿的“胡同茶馆”，每当社区有事，就会通过微信、信息栏等渠道邀请大家来“茶馆”议事，大家坐在一起直接沟通，节省了大量中间环节，问题可以快速有效地解决。

李万钧表示，截至目前，本市城市社区的所有居委会已全部覆盖建设“社区议事厅”。现在的议事厅议事范围不断扩大，如社区电梯、治安、环境秩序等问题都包括在内。去年，本市开展疏解整治促提升工作，社区腾退出的房间干什么，很多居民也提供了不少建议。社区搭建平台之后，把大家的意愿收集起来反馈给政府，由政府依据职能来帮助社区落实，实现了政府治理跟社区自治的有机结合。

（来源：北京日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45760>

辽宁：盘锦跻身全国居家和社区养老服务改革试点市

养老服务水平的全面提升，切实增加了老年群体生活的幸福感和获得感。数九寒冬，盘锦市兴隆台区社会福利院里处处洋溢着春天般的温暖。老人们有的兴致勃勃地玩着棋牌，有的三五相聚有说有笑地聊天，有的安静地坐在大床上翻看老照片……采访中大家说，“啥是幸福？对于我们来说，安度晚年就是最大的幸福！”

盘锦市委、市政府始终把老龄事业放在国计民生的重要位置，坚持“老有所养、老有所为、老有所教、老有所学、老有所乐、老有所医”的工作目标，不断改善和提高老年人生活质量。据统计，盘锦市目前户籍总人口数 129 万，60 岁以上老年人 26.1 万人，占 20.2%。其中，80 岁以上约 1.8 万人，

90 岁以上高龄老人 2577 人，百岁老人 46 人。目前，盘锦市已经构筑起以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为支撑的服务体系框架，全市养老服务水平全面提升。

盘锦市为推进养老服务供给侧结构性改革，加快投资多元化、建设标准化、管理智慧化、服务优质化的养老服务体系的建设进程，先后出台了一系列实施意见，为加快养老事业发展提供了顶层设计。在此基础上，全市城乡公办养老机构和社区养老服务设施建设进一步完善。2014 年以来，盘锦市不断加大养老设施投入力度，相继对城乡养老设施进行了新建、改扩建和维修改造，设施功能和服务管理水平显著提高。与此同时，盘锦市对标国际化，学习借鉴先进地区经验做法，积极搭建市养老服务信息平台。目前，全市居家养老服务平台已正式上线试运行，通过吸纳社会各种养老服务资源和信息，对接养老服务需求和供给，为全市老年人提供了更加便捷、高效、个性化的养老服务。

截至 2017 年底，盘锦全市已经建成养老服务机构 32 家，其中市、县级公办社会福利机构 5 家，农村敬老院 16 家，民办养老机构 11 家；社区日间照料中心发展到 189 个，其中双台子区、兴隆台区全域和大洼区 4 个主城区街道实现 100% 覆盖；农村互助幸福院达到 164 个。全市养老服务体系的建设令人瞩目，城乡社区养老服务设施覆盖率在全省名列前茅，盘锦市已正式获批为全国第二轮居家和社区养老服务改革试点市。

（来源：辽宁日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45768>

江西：宜丰县委组织召开老同志喜迎新年会议

在 2018 年新春佳节即将来临之际，中共江西宜丰县委在该县政府接待中心多功能厅召开老同志迎新茶话大会，喜迎 2018 年新春佳节。该县委张俊书记、县政府解驾县长等县领导与离退休老干部、老同志欢聚一堂，畅叙发展成就，共话美好前景。

张俊书记首先通报了 2017 年，该县主动对标中央、省、市决策部署，全力推进以科技创新为主导的生态“3+1”转型发展模式，倾力建设“大美生态、科技文明”新宜丰，工业经济、绿色产业、财政收入、三农工作、旅游服务业和民生实事及老龄工作等各项事业所取得的新成绩。他说，全县老干部、老年人都是党和人民的功臣，德高望重、经验丰富，是推动改革发展稳定的重要力量。过去的一年，老干部们、广大老年人积极发挥聪明智慧，勇于责任担当，为宜丰的建设发展做出了重要贡献。新的一年，希望大家一如既往地为宜丰经济社会发展加油鼓劲，贡献力量。全县各级党组织要带着感情、带着责任做好老干部工作，竭尽全力为他们办实事、办好事、解难题。

会上，解驾县长通报了 2017 年该县经济社会发展情况、老龄工作推进情况和 2018 年工作打算，县委副书记高小平主持茶话会，县委常委、纪委书记李国刚介绍了我县党风廉政建设情况，老同志代表闻栋梁、何欠元分别作了发言。

（来源：宜丰县老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45804>

福建：构建多元养老服务新格局，破解发展难题

1 月 12 日，大田县闽中康养服务中心工作人员在为晒太阳的老人讲故事。党的十九大报告中提出，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。让老年人老有所依、老有所医，不仅是子女的义务，也是全社会的责任。五年来，福

建省多措并举补齐养老短板，从顶层设计、出台相关政策制度作为保障；夯实发展平台，构建多层次养老服务体系；积极探索创新机制，破解发展难题；努力实现让老年人快乐地生活、健康地长寿、优雅地老去。

有这么一组数据：

2016年，全省各级政府购买社区居家养老服务资金超过9480万元；

2017年，全省建设100个社区老年人照料中心、完善提升200个居家养老服务站、新建300个农村幸福院；

2018年，全省将新建150个居家社区养老服务照料中心、400个农村幸福院；

最后一组数据是今年福建省两会上，省政府报告最新指出的，这也是福建省连续五年将养老服务工程列入为民办实事项目。全面小康关键在民生，民生攻坚重点在“补短板”。福建省委明确提出将养老作为补短板的四大重点领域之一，在今年福建省两会会场内外，养老问题更是各位代表、委员热议的话题。

加强顶层设计：健全政策机制补齐养老事业短板

福建省养老事业存在短板，主要体现在居家社区养老服务供给不足、机构养老发展缓慢、医养结合不够紧密、养老服务人员匮乏等。数据显示，目前福建省有532万老年人口，80岁以上失能、空巢、政府兜底的老人总数在200万人左右；到2020年，老年人口预计达到615万人，约占总人口的15%。截止2016年12月，福建省现有养老机构从业人员7081人，其中护理人员4072人，福建省养老机构护理员队伍建设专业人员缺口较多。福建省老龄办分析，未来福建老龄化发展不仅规模大，而且流量大，养老担子将显著加重。对此，福建高度重视老龄工作，出台一系列惠及老年人的政策，去年3月1日起施行《福建省老年人权益保障条例》，后又出台《关于加快推进居家社区养老服务十条措施的通知》、《关于加快养老事业发展的实施意见》等文件，在全国属于政策完备程度较高的省份。其中，省委、省政府出台的《关于加快养老事业发展的实施意见》（以下简称《意见》），明确提出加快实施居家社区养老服务、机构养老服务等八大工程。

到2020年，福建省养老服务事业将实现以下目标：一是服务设施将更加健全，每千名老年人拥有养老床位数达35张以上；居家养老服务照料中心覆盖全省所有街道和中心城区乡镇，农村养老服务设施覆盖率超过60%；基本养老服务覆盖全体老年人。二是医养资源深度融合，65周岁以上老年人健康管理率达75%；所有养老机构能够以不同形式提供医疗卫生服务；护理型床位占比超过30%。三是服务队伍不断壮大，养老相关专业在校生超过3万人，每万名老年人拥有管理人员超过5人、护理人员超过25人。四是市场活力充分激发，民营养老床位占比超过50%；培育一批在全国具有较大影响力的服务型龙头企业。1月12日，大田县均溪镇福塘村签约医生陈美该在林爱叶老人（右）家为她测量血压。

夯实平台：构建多层次养老服务体系破解发展难题

2016年，福建设立省级养老产业投资基金，总规模60亿元，首期30亿元，由省民政厅、省财政厅、福能集团共同出资6亿元，作为引导基金，同时吸收银行、保险、企业等社会资本24亿元。基金主要投向养老基础设施建设、养老综合体建设、养老服务类以及养老产业相关项目。

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，扶持培育了一批专业化养老服务龙头企业。此外，福建省不断深化闽台合作，提升发展水平。允许台湾养老服务提供者以独资或合资民办非企业单位形式开办养老机构，加强与台湾养老护理转诊合作。建立闽台养老护理人员培训基地，聘请台湾养老服务专业人才来闽传道授业。今年两会上，省政府报告指出，加快养老服务设施建设，今年将新建150个居家社区养老服务照料中心、400个农村幸福院，实施乡镇敬老院转型升级工程；全面放开养老服务市场，引导和鼓励更多社会资本参与养老，壮大养老专业化服务组织，

新增养老床位 1 万张以上，6 月底前完成已建养老机构安全达标和设立许可；统筹推进城乡老年教育，加快发展社区老年教育和远程教育。

省两会代表、委员热议养老话题带来不少“金点子”

“我已经连续多年关注养老问题，目前政府也非常重视养老服务。从居家养老、家庭医生签约等，出台了一系列的举措和政策，助推了福建省养老事业的发展。”省人大代表陈展弘对记者如是说道，他建议，建立完善高龄老年人生活补贴制度，将高龄津贴纳入城乡居民基本养老保险待遇发放范围；对于没有领取职工保险、养老保险的高龄的老人，领取的条件划分要更清晰和明确。省政协委员杨京钟今年带来的提案是《关于推广长者食堂和抱团养老服务模式的建议》，“长者饭堂”是居家养老创新举措。民以食为天，让老人们能够方便地吃上一口热饭，对于走出老龄化、高龄化与空巢化叠加的养老困境，有着重要意义。杨京钟建议，将“长者饭堂”纳入公共养老服务体系，在小区会所划定专门区域，创办“长者饭堂”。一方面加大政府财政扶持力度，落实“长者饭堂”相关补贴制度，着重解决老有所养等问题。另一方面，开展亲情牵手活动，鼓励大学生、部队官兵、爱心团体等群体，与老年人结对子，为他们提供精神慰藉和亲情抚慰。

(来源:东南网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45780>

广东：今年居家社区养老服务将融入心理慰藉等内容

2018 年广州市民政工作会议近日召开，广州今年将继续推进居家和社区养老服务改革试点和“3+X”创新试点，完善“中心城区 10-15 分钟、外围城区 20-25 分钟”的助餐配餐网络，融入社区护理(工作)站、生活照料、心理慰藉等服务内容。另外，还将制订《广州市养老服务机构管理条例》(暂定名)，修订《广州市老年人优待办法》等。

今年广州民政工作的重点将是推动民政公共服务转型升级，提升服务质量和效益。其中，在提高社会救助质量方面，将修订分类救济等政策文件，完善特困人员供养制度，提高低保救助标准。还将开展交通事故困难补助等核对业务。并深化适度普惠型儿童福利制度建设，加强农村留守儿童关爱保护。修订《广州市老年人优待办法》。建立福彩公益金动态监管机制。今年还要推广“一事一议”和“分层议事”协商机制，实现村(居)议事厅全覆盖。

另外，广州今年将修订《广州市地名管理条例》，加大流浪乞讨人员街头主动救助和寻亲送返力度。同时全面铺开婚姻登记“全城通办”，探索婚姻登记跨省市异地便捷办理试点。在全面深化养老服务改革方面，广州将继续推进居家和社区养老服务改革试点和“3+X”创新试点，完善“中心城区 10-15 分钟、外围城区 20-25 分钟”的助餐配餐网络，融入社区护理(工作)站、生活照料、心理慰藉等服务内容。同时出台社区居家养老服务清单等文件；优化“关爱地图”，拓展“平安通”智慧养老服务。还将制订《广州市养老服务机构管理条例》(暂定名)，编制《广州市养老服务机构设施布局规划修编(2018-2025)》，出台养老机构服务管理规范；深化公办养老机构社会化改革，与法国在海珠区试点开展养老服务合作。

数说

2017 年，广州低保标准从每人每月 840 元提高到 900 元，发放低保资金 4.44 亿元。为 83.55 万人次，提供医疗救助金 4.84 亿元。孤儿养育标准，提高至每人每月 2143 元。全市设有长者饭堂 846 个，实现街(镇)、村居全覆盖。、区公办养老机构护理型养老床位占比达 78%。7.74 万名资助对象，享受“平安通”智慧养老服务。全市建成街道(镇)、社区(村)两级议事厅 2267 个，村级议事厅实现全覆盖。“羊城慈善为民”行动，认捐款物 5.45 亿元。138 个公益慈善组织，入驻“广益联募”平台。326

个公益项目上线，累计募集善款达 3.38 亿元，捐款人数近 18.5 万人次。免除基本殡葬服务费 5692.46 万元。

（来源：南方都市报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45788>

云南：社会力量发展养老服务可享最高 200 万元贷款

支持融资需求、加大财政补贴、给予税费减免……云南省多举措鼓励、支持社会力量参与养老服务体系建设，提出社会力量发展养老服务可享最高 200 万元贷款，以此激发养老服务市场活力。云南省民政厅副厅长张良玉 27 日在此间召开的云南省两会上介绍，云南支持社会力量通过股份合作制、PPP 模式整合改造城镇现有空闲厂房、学校、社区用房等社会资源发展养老服务，符合条件的五年内不增收土地年租金或土地收益差价。“云南统筹公办民办养老同步发展，努力引导社会力量成为养老服务供给主体。”张良玉说，个人和合伙创办养老服务机构的，可分别申请最高 10 万元和 50 万元的创业担保贷款；小微养老服务企业可申请最高 200 万元的创业担保贷款。担保贷款给予 2 年财政贴息。

据了解，“十三五”期间，对社会力量建成投入使用的养老机构，云南每年给予每张床位 600 元运营经费补助。云南明确各级将 50% 以上福彩公益金用于支持发展养老服务业，用于支持社会力量兴办养老服务机构的比例不低于 30%。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45771>

构建医养结合，提升云南养老机构养老的服务能力

当前我省已进入老龄化社会快速发展阶段，老年群体的养老和医疗问题日渐凸显。云南省政协委员据坚调查后发现，云南当前大部分养老机构实行的是医养分离模式，使资源难以有效整合，服务供给效率不高，导致老年人在养老和医疗两方面的支出都较为沉重。

据坚认为，一般来说，医养结合中的“医疗服务”既包括对疾病的诊治，也包括对慢性病的护理、临终关怀等内容，而“养老服务”主要涉及生活照料、文体娱乐等内容。针对老年人不同时期身体健康状况不同，对其实施“医”和“养”的侧重点也不应相同：当他们身体状况良好时，应主要为其提供生活性照料，以“养”为主，适当预防疾病即可；当身体状况不佳时，及时就医；当生病转好后，侧重于为其提供康复护理照料。

预计到 2020 年，全省 60 岁以上老年人将达到 607 万，占总人口 12.4%。其中，约有 3.6% 的失能老年人生活完全不能自理，32% 的（包括半失能）老年人需要适度照护。老年人的医疗卫生服务需求和照料需求叠加的趋势越来越显著，医养结合供需矛盾亟待解决。

据坚表示，云南确定了昆明市、曲靖市、西双版纳州为国家级医养结合的试点地区，以及昆明市官渡区等 19 个省级试点地区（以县区为单位），并取得了一些成绩和经验。但是，受经济社会发展水平等多方面因素制约，我省的医养结合工作起步晚、起点低，同时，未富先老、未强先老、未备先老、渐富快老等全国共性问题在我省尤为突出。

针对我省现存的养老事业发展不足，难以满足广大老年人的需求等问题，据坚提出，应实现医疗机构与养老机构证照“双证合一”；政府要加大投入，分类分层配置资源，同时也要调动市场与社会

力量，既要确保公共资源对“三无”、“空巢”、高龄等老人的养老医疗服务供给，也要满足低龄、中高龄普通健康老人的养老及医疗的需求；培养高素质的照护人员，除了日常生活照料，还应该将精神和心理方面的关爱和呵护提升到相应地位；更重要的是要将医疗保健、康复、慢性病管理及急重症绿色通道植入，以保障老年人安度晚年。最后，应积极探索中医治疗和养生植入养老机构得新模式成为“医养结合”实践的新路径。让每一位老人都能“老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐”。

（来源：云南网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45792>

加大政府闲置资源整合老旧空闲房地产转做养老

各地老旧、空闲房地产，可以运用做养老服务用房。基层社区的闲置房间，也可直接用于嵌入式的老人日间照料。政协辽宁省第十二届委员会第一次会议期间，民建辽宁省委员会对养老相关工作提出了建议。相关部门的统计数据显示，截止到 2016 年底，我省共有各类养老机构 1797 家，其中公办养老机构 777 家，民办养老机构 1020 家。社会养老床位总数 26.39 万张。每千名老人拥有养老床位 30.02 张。养老机构的平均入住率在 50%~60%之间。其中开业时间较长、交通便利、月收费 2000 元左右的养老机构入住率相对较高，月收费 3500 元及以上的养老机构入住率相对低一些。

目前全省养老机构的经营状态是，60%左右亏损，10%左右微利，30%左右持平，属于较低收益现状的产业。从我省养老服务的发展现状来看，推动养老服务业的健康发展，需要处理好多方面的关系。

政府和市场之间的关系。过去我省养老机构以政府公办为主，几乎没有营利性，现在鼓励社会力量来参与社会化养老服务。社会力量参与养老服务业，至少存在三个障碍：一是社会资本能进不能出；二是养老服务的盈利模式尚不清晰；三是发展养老产业人才匮乏。营利和非营利之间的关系。非营利性养老机构既不是完全福利性的，也不是完全市场化的，因为不可以分红，企业就面临艰难的选择。非营利性养老机构可以获得政府各种补贴、免税，甚至划拨土地等优惠政策，但同时要面临融资难的问题。非营利性与营利性养老机构存在的意义和价值、定位、准入、评价及监管等问题亟待找到答案。民建辽宁省委员会在建议中提出，从加大政府闲置资源的整合利用力度、加大养老支持政策的落地落实力度、加大重点龙头企业的支持支撑力度三个方面加强养老相关工作。建议指出，目前省市政府都有很多老旧、空闲房地产，面积规模不大，可以运用做养老服务用房。基层社区的闲置房间也可直接用于嵌入式的老人日间照料。

（来源：华商晨报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45787>

养老服务的标杆模式:医养结合

“政府工作报告提出了未来五年的具体奋斗目标，其中谈到社会文明程度和人民生活水平两方面明显提升。这对于老百姓来讲无比重要。”张跃霞代表说，民生是大计，提高人民幸福指数，打造百姓幸福港湾，是她的心愿，也是她作为人大代表的责任。

“我省在构建以居家养老为基础、社区为依托、养老机构为支撑的社会化养老服务体系方面取得了一些显著成效，部分满足了全省城乡社会养老需求。但是，由于人口老龄化增速加快，程度不

断加深,我省养老服务体系建设和现实需求仍存在较大的差距。”张跃霞指出,我省医养结合尚未形成体系和规模,“医”与“养”双向互通衔接不足,医养结合服务所需的人力资源不足,医养结合保障体系尚未形成,大部分医保基金较难直接与养老机构进行结算。

张跃霞建议,应加大对弱势医养机构的扶持力度。民营、小型、社区养老或医疗机构的服务对象大多是低收入老年群体,各方面的条件均处于弱势。建议省政府从政策和资金等方面加大对此类机构的扶持力度。依据相关政策,积极引入社会资本对其进行提质改造,充实和完善医养结合条件。切实加强医养结合专业队伍建设,着力转变养老服务就业趋向。“将养老服务明确为特殊行业,制定专项政策提高养老服务从业人员的社会地位和福利待遇,以吸引更多人才从事养老服务业。鼓励职业院校开设养老服务和老年护理等相关专业,与养老机构开展校企合作,支持与帮助养老机构培养和储备医养人才。”张跃霞相信,在不久的将来,医养结合将成为吉林省养老服务建设中的标杆模式,为百姓打造优质的幸福港湾。

(来源:中国青年网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45761>

地方两会: 如何养老更幸福?代表:建公办机构

本周进入地方两会时间,如何完善现有的养老服务体系,让老年生活更有幸福感的话题,备受各地人大代表关注。不少上海市人大代表对“老人照护评估体系”颇感兴趣。统一需求评估是2014年整合卫生、民政等领域各自执行的老年人身体状况指标,形成的一套统一的老年照护需求评估参数和照护等级标准。截至2017年底,老年照护统一需求评估累计申请8万多人,已评估7.5万人。“相比本市的实际老年人数,这个评估申请涉及人数还只是很小的一部分。”上海市人大代表陈麟显然对这个数据不太满意,他说,根据评估体系,如果照护等级在二级以上,可以享受一周三次的上门照护,可是很多老人根本不知道这个政策,也就谈不上评估申请,如何让老人以及老人的家属知晓这些养老政策和福利,有待跟进。

在社会养老服务体系中,公办和民办养老机构是主要力量,两者互为补充。然而,由于民办老年公寓具有公益性,投资大,利润薄等特点,导致部分民办养老机构规模小,设施简陋,难以应对不同层次、不同特点老年人的多样需求。部分老年公寓还存在入住率低的问题。广东省惠州市人大代表谭宇杰就提出,惠州公办的养老机构以农村“五保”老人为主,相比之下,市、县一级的综合性社会福利机构较少,对城市“三无”老人的集中供养能力不足。针对此,谭宇杰等代表建议惠州加快公办养老机构的建设步伐,提高对城市“三无”老人的集中供养能力。

浙江省宁波市十五届人大三次会议上审议了《宁波市居家养老服务条例(草案)》,宁波市人大代表刘建丽表示,相对于机构养老,居家养老成本低、受益面广、服务方式灵活,据有关调查分析,96%以上的老人会选择居家养老。这说明,这部法规与绝大多数老人及其家庭有关系。刘建丽代表希望政府在制定相应实施办法时,能够结合不同地区的实际情况出台实施细则,确保该条例在各地真正得到贯彻落实。

(来源:中国新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45767>

全国老龄办: 8省份落实独生子女带薪陪护老人

据国家老龄办官方网站消息,近日国家老龄办在京揭晓2017年全国“十大老龄新闻”:到2017年底,已有8个省份通过地方立法建立了独生子女家庭老年人护理假制度,包括黑龙江、福建、河南

等。

9 月 1 日起施行的《广西壮族自治区实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》规定，独生子女父母年满 60 周岁的，患病住院期间，用人单位应当给予其子女每年累计不超过 15 日的护理假。护理期间的工资、津贴、补贴和奖金，其用人单位不得扣减。10 月 13 日通过的《黑龙江省老年人权益保障条例》规定，老年人患病住院期间，子女所在单位应当给予其陪护假，独生子女的陪护假每年累计 20 日，非独生子女的陪护假每年累计 10 日，陪护期间工资福利待遇不变。截至年底，黑龙江、福建、河南、湖北、广东、广西、海南、重庆等 8 个省（区、市）通过地方立法，建立独生子女家庭老年人护理假制度。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45762>

别让“消费养老”陷入泥潭

目前，天津、山东、四川等多个省市开始试点“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”陷入传销、违法私募基金等泥潭。“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。在目前我国养老金的“三大支柱”都面临不同程度的挑战，多层次养老保障体系仍然存在发展不平衡的背景下，作为一种新的探索，这种先消费后养老，既拉动消费，又促进养老积累的模式，无疑来得正是时候，不仅契合民意需求，且有很大发展空间。

然而令人不安的是，由于缺乏科学和规范的管理，“消费养老”领域出现了一些乱象，背离了初衷。上海家帝豪集团就是以“消费养老”为幌子，利用线下加盟商来进行传销活动，致使多人上当受骗。尽管相关人员最终受到了法律制裁，但教训是深刻的。如何引导和规范“消费养老”健康发展，而不至于陷入泥潭，成为重要课题。

一方面，“消费养老”作为个人养老金制度方面的一种尝试，虽然前景可期，但其具有跨区域、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，存在市场失灵可能。这不能光靠商家自律或“摸着石头过河”，要严格界定在现有的法律和政策框架范围之内进行探索，否则，应以违法违规论处。另一方面，既然“消费养老”优势明显，利好各方，那么除了地方积极探索试点，国家相关部门也应有针对性地组织开展试点，总结经验，逐步推广。而要实现这样的预期，还需要加强配套制度建设和行业监管，规范和促进行业健康有序发展，防止某些商家打着“消费养老”的幌子图谋不轨，从而有效保护消费者的合法权益，为我国养老事业开创新天地。

（来源：健康报网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45765>

地方两会密集召开，养老成关注热点；今年将持续开放养老市场

1 月下旬，地方两会密集召开。两会期间，各地政府均就 2018 年老龄事业发展提出各自的规划搜集了几个重要省市的相关信息，供大家参考。

北京：坚持养老服务事业与产业协同推进、居家养老与机构养老统筹发展，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。推进新建小区养老设施配置标准化，年内新建社区养老服务驿站 150 家，加

强农村地区互助性养老服务设施建设。加大政府购买基本养老服务力度，建立综合性老年津贴、居家养老巡访探视等制度，推进养老护理师改革试点，扩大社会敬老优待内容。推进医养结合，深化政策性长期护理保险试点。持续提升养老服务质量，更好满足多元化养老需求。——北京市政府工作报告

上海：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。同时，上海将全面实施养老服务质量提升行动，扩大医养结合覆盖面。健全多层次社会保障体系，全面推行长期护理保险试点，统筹提高养老金、低保等保障水平，启动第三代社保卡换发工作。——上海市政府工作报告

江苏：今后对所有新建的、政府投资举办的养老机构，全部实行公办民营；已经建成的公办养老机构，也要逐步实现公办民营。对不同社会主体投资兴办的护理院和护理型养老机构，实施同等的建设补贴、运营补贴和医保进入等政策，力争到2020年，社会力量举办或经营的床位占养老床位总数的70%以上。鼓励引进外资在省内建设、运营养老机构和社区居家养老服务中心。——江苏省民政厅

浙江：加强城乡社区养老服务机构建设，全省建成300个兼具日间照料与全托服务功能的示范型居家养老中心，助餐、配送餐服务覆盖50%以上的城乡社区。——浙江省政府工作报告

重庆：2018年，重庆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。以养老服务大数据平台为例，该平台将全面汇总当地老年人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。根据规划，重庆市还将构建公办养老机构市场化改革体系，到2020年重庆50%以上公办养老机构将交由社会运营。同时构建医养联盟运营体系，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。此外，构建社区居家养老服务连锁体系，到2020年，社区养老服务中心(站)将覆盖重庆80%的城市社区和60%的农村地区。——重庆市民政局

云南：个人创办养老服务机构的，可申请最高10万元的创业担保贷款；合伙创办养老服务机构的，可申请最高50万元的创业担保贷款；小微养老服务企业，可申请最高200万元的创业担保贷款。担保贷款给予2年财政贴息。对于符合条件的社会力量兴办福利性、非营利性养老机构，可免征企业所得税、房产税、城镇土地使用税、征耕地占用税、养老服务增值税等；对于符合条件的养老服务企业可获增值税、所得税优惠。——云南省民政厅

人民日报：今年将持续开放养老服务市场

以下为摘取文章部分内容：

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。截至2017年11月底，我国医养结合试点工作取得较大进展，全国93.4%的养老院不同形式提供了医疗服务；养老院护理型床位占比由2015年低于30%提升到了46.4%。今年将继续推进医养结合试点。支持以乡镇为中心健全养老设施和服务网络。推动省级层面全面建立经济困难的高龄失能等老年人补贴制度。截至2017年9月，我国注册登记的养老机构达2.8万余家，养老床位近700万张。民办养老机构为1.25万余家，同比增长7.8%。今年将持续开放养老服务市场，支持养老产业发展。

诚和敬2018慰老迎新会在鸟巢举办

1月26日，在北京市国有资产经营有限责任公司指导下，由北京诚和敬养老健康产业集团（以下简称：诚和敬养老集团）主办的诚和敬2018慰老迎新会在北京鸟巢文化中心盛大开演。本次盛会以“新时代新养老新生活”为口号，将时代强音与养老健康相结合，旨在搭建一场属于老年人自己的春晚。北京国资公司党委副书记范月仙女士，北京市老龄产业协会副会长张宪平女士莅临现场与诚和敬养老集团主要领导，以及来自养老健康相关的和组织单位代表及演出团体等400余人在现场一起品尝

了这“敬老之本，创新在先”的文化盛宴，同一时间，场外的近百家诚和敬养老驿站和机构的老人通过直播观看了本次盛会。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45774>

杨燕绥：中国进入深度老龄化打造个人养老金合格计划

“中国进入深度老龄化，一个切实可行的个人养老金合格计划势在必行。”在近日举行的“怎样打造中国个人养老金合格计划”主题演讲中，清华大学公共管理学院、医院管理研究院教授杨燕绥指出。“建立一个社会保障计划并不难，就是筹集资金、确定资格标准，然后发钱。但要在战后重建一个家园，解决社会中存在的肮脏、懒惰、疾病等问题，才是最难的。”她引用了福利大师贝弗里奇在 1942 年的《社会保险与服务的报告》中提出一个观点，指出了中国社会在养老方面面临的问题和挑战。

培育老龄人口红利，积极推动大健康投资

“什么是个人养老金，什么叫合格计划。一个国家建立个人养老金合格计划的时候，必然发生一次巨大的社会进步。”杨燕绥说到。中国从 1992 年就开始发动农村居民建立个人养老金计划，凡是满 16 岁的居民都要参与。但是，在杨燕绥看来，这个计划办得很挫折，管理也不是很好，主要依赖当时的银行保值储蓄高利率（12%），在 1998 年就停止了。目前，大众已经意识到健康投资的重要性，但是依然存在两个问题，一是健康长寿的消费需求，需求是驱动市场的主要动力；而是两个人口红利的约束。对于两个人口红利，杨燕绥指出，第一个人口红利是投资创造的价值，也就是劳动人口红利，通过提高人力资本、科技创新提高生产力拉动经济。当进入老年要有良好的资产结构，有了一定的抗风险能力就要消费，用消费拉动经济，这叫第二人口红利。所以我们的战略是怎么延续第一人口红利，怎么培育第二人口红利。联合国发布的 1950 年—2050 年的《世界人口老龄化报告》指出，美国、德国在 1950 年进入老龄化，分别在 2015、1975 年进入了深度老龄化，并在 2010 年进入超级老龄化。中国在 2005 年便已进入老龄化社会，而发展为深度老龄化则需要 30 年时间，而欠发达国家进入老龄化社会则是在 2050 年之后。报告显示，美国进入老龄社会时人均 GDP 超过 1 万美元，深度老龄社会经过了 65 年，有足够的时间做到有备而老。中国 2000 年进入老龄社会，人均 GDP 只有 800 美元，未富先老已成定局。“虽然社会对于个人养老金帐户怎么建立、资产怎么组合提出了挑战，但是出于转型其中的中国能够适应金融机构的创新和变革，不可错失良机”，杨燕绥表示，2007 年，世界卫生组织进一步提出投资健康，建设安全的未来。这样一个带有信号性的建议，告诉人们第三大财富波来了，要投资健康。2015 年，中国也加入了发展大健康的行列。

信托与保险优劣并重，风险和投资收益共存

“作为第三支柱的个人养老金计划，是个人养老资产管理的金融账户，不仅指买银行理财、买基金和买商业保险产品，应该是一个合格计划。”杨燕绥表示。但是，从目前的现状来看，主要面临两大挑战：一是投资风险加大，包括市场风险和道德风险。二是投资收益低，那就降低成本，提高效率，获得稳健收益。对于信托和保险，谁更适合做养老金理财？杨燕绥分析称，信托和保险都是养老型产品，但是却有很大的不同。简单来说，信托就是将自己的财产托付于自己信任的人，而购买保险就是买了一个承诺，合同到期后才能看结果。具体来说，主要表现在三个方面的不同，就产权归属来看，信托对个人所有，而保险归保险公司所有。简单来说，信托有两个帐户，一个是给客户的帐户，一个是自己的资产负债表，所以客户养老金的资产，一直是在客户手里。对于保险而言，产权归保险公司，资产变成了保险公司的保费收入，进入保险公司的资产负债表，产权不归你。从信息披露来

看，投资信托时，产权在自己手中，所以信托型计划要及时给客户信息披露，如支付宝理财每天告诉客户净收益。投入保险变成了保险公司的保费收入，不需要定期给客户信息披露，有的产品分红、有不分红，有分红但没有红利。从风险责任问题的角度看，信托讲风险共担。比如在 2011 年全球都在亏损，养老金市场全球都在亏损，波动率不超过 4%就是很好的机构了，所以客户要接受这个亏损。对保险来说，保险的优势就是保险公司承担风险，不想承担风险的人可以买个保险。她同时也强调，客户买了保险公司的产品，即获得一个承诺，关键在于客户是否相信这个十年二十年才兑现的承诺，“这是个很严肃的问题”。对于养老金是做信托还是做保险，杨燕绥称，“信托型产品要做好信息披露和客户教育；保险型产品要做好信誉，‘那些欺骗客户和违规操作的公司和个人，不能进入养老金市场，一旦发生欺骗老年人的案例，要追查责任人、责任公司和监管机构的责任’”。

养老机制亟待变革，资产管理要三方发力

养老金是养老的现金流和生存年金。它有一个锁定帐户到退休后来解决稳定收入问题特点，所以，养老金要跟家庭消费支出这样的指数挂钩，而且是生存年金。美国 1974 年就开始搞职业养老金，还有个人养老金。在美国，转移支付、劳动收入和资本利得各自占三分之一，这是最理想的状态。2010 年中国第六次人口普查发现，49%的人说靠孩子养老，20%的农民说劳动养老，24%的说领养老金，5%的说领低保，2%的人说有养老准备，可见老年人口的资产结构是进入老龄社会的软实力。从养老金结构看，美国约有 23 万亿美金，政府养老金交给非营利的信托基金管理，占 12%；美国的 401（K）计划和雇主 DB 计划占 64%；个人养老金占到了 24%；有三份养老金的人，替代率是工资的 102%。同期，中国约有 5 万亿人民币，75%是社会养老保险；企业年金占 21%，个人养老金占 4%。对此杨燕绥指出，进入老龄社会时，劳工组织说养老金替代率可以是配置前工资的 45%，OECD 的国家都超过 60%，做大第一支柱，全覆盖，保基本，让老人没有后顾之忧，这是国家必须做的事。其实早在 2004 年，中国就推出了企业年金，只是中国企业年金变成国有企业和银行的专利，银行做得也不太多，覆盖 6%职工。最后杨燕绥还表示，一方面，中国的第三支柱养老金，要发展个人养老的资产帐户，我们就要走合格计划的路，要抓住时机，发动群众，实现老百姓、政府和金融机构的多赢。最重要的是做好国民教育，提高老百姓管理养老资产的能力。另一方面，打造服务型政府，政府要建设国民养老金帐户系统。同时，要建立严格的监管、监督机制，以及第三方机制和社会共同监督。针对有过欺诈行为和违规记录的机构和人员，在限期之内不允许它碰养老金业务。要抓住时机，启动一次老百姓参与的金融机构的创新与改革。

（来源：蓝鲸财经）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45790>

随迁老人规模日渐庞大：融入城市难，公共服务压力大

最近两年，户籍在他乡，来城市与子女一起生活的老年群体——随迁老人的规模日渐庞大。国家卫计委新近发布的中国流动人口发展报告显示，举家迁移已成当前人口流动的主流趋势，流动老人数量不断增长，已占流动人口总量的 7.2%。这其中，照顾晚辈比例高达 43%，为与子女团聚或自行异地养老的比例为 25%。记者调查显示，相当一部分随迁老人面临融入城市难的问题，而大量老年人从农村、小城镇涌入一线城市，也带来了一定的公共服务压力。

家庭关系是道坎

从农村老家来到大城市，随迁老人与在城市生活多年的子女及子女配偶之间，往往观念并不一致，这导致了家庭关系成了一道坎。孙阿姨今年 70 岁，来自山东农村。孙子上小学一年级后，她来京

照顾已 5 年了，每天任务就是给孙子做饭并接送上下学。儿子经常加班，晚了就住在单位，儿媳是本地人也总不在家，而是常住在娘家。很多时候每天就她跟孙子住在家里。前年，老伴在老家生病了，儿媳没同意让她回家去看看。“幸亏老家还有个女儿，不然我都不知道老伴一个人能不能挺过去。”前两年，孙阿姨听说外地来京老人年满 65 周岁可办优待证，于是就想办证，办老年证需先有暂住证，而办暂住证需要居住证明，儿媳却不愿给她房产证。有时一个人去接孙子时为了省钱，宁愿走着去。孙阿姨说，想起这些她心里就不是滋味，来自河北邯郸 59 岁的刘阿姨则经历了另一番周折。她唯一的儿子在北京买房结婚生子。孙子出生前，她从老家赶来照顾儿媳，伺候月子。不曾想，来自南方的儿媳对她的照顾总不满意。不是嫌她做的饭菜不合口味，就是嫌她家务做不好。孙子四个月时，儿媳带着回娘家住了一段时间，回来时当她的面说，姥姥比奶奶照顾得好，回娘家住了几天，她和孩子都胖了。这让刘阿姨特别憋屈，一气之下回老家了。

融入社区比较难

随迁老人由于生活背景不同，有时很难融入新的社区，被本地老人所接纳。61 岁的李老先生最近心情比较低落。一年多前，他退休后跟老伴一起从西北老家来北京随女儿居住，然而一直不太适应这里的生活。他喜欢戏曲，年轻时学过二胡，在老家志同道合的票友一起交流消遣。来京后他也想找一个圈子，每天一起拉拉二胡唱唱戏。来京一年多，他只是夏天时偶尔与几位在公园邂逅的老票友一起唱过两次。孙阿姨则曾遭遇另一种尴尬。她刚来北京时，因为方言太重，很长一段时间没法跟邻居沟通。出去买菜很少有人能听懂她讲话，碰到老师或其他孩子家长也很难交流。这让她一度很苦恼，感觉孤独，只能打电话给老伴和老家亲戚倾诉。越来越多的外地老年人进入社区，本地常住居民的接纳过程也并不顺利。“很多外地口音的老年人在小区花园里随地吐痰，而且不是悄悄地吐，是走着路就喷出来，口音不通也没法沟通。”在北京某小区居住的孙先生说，希望随迁老人的子女，能够帮助老人适应城市的生活和守则。在中央财经大学社会与心理学院宋晓星看来，文化和教育程度差异，让来自城乡不同的老年人群体出现隔阂，也使得随迁老人社会关系出现断裂。

（来源：工人日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45794>

九三学社上海市委：建议开展失智筛查，列入大病医疗托底救助范围，培育失智照护个案管理师

上海的代表委员对于失智症问题的思考越来越系统。今年“两会”，九三学社上海市委提交提案，建议申城系统性地设计失智老人家庭照护体系，在已有的 65 岁以上老年人免费体检服务基础上，增设失智筛查项目；培育社工为主体的养老服务人才担任“个案管理师”，全程跟进失智老人服务，量身定制照护方案。

医护及养老机构收住失智症不到 1 万人

失智症俗称“老年痴呆”，是老年群体的高发疾病。九三学社提案引用 2017 年出版的《上海蓝皮书：上海经济发展报告》数据称，沪上失智失能和半失智失能老人约占沪籍老年人口的 6.7%，其中失智老人总数 17 万，他们中有 50% 的人患病程度达到中度和重度。社会能给失智症家庭的支持实在太少。九三学社调研获悉，失智症专业诊断机构不多，上海只有 15 家医院设有记忆门诊，疾病诊断率和社会知晓度都不高；专业的照护机构不好找，沪上养老机构收住失智老人仅有 4757 名，医疗护理机构收治 5215 名，两者相加不到 1 万名失智老人，据统计上海市每 12 位失智老人仅拥有 1 张护理床位。

失智症病程漫长，患者家庭的经济支出和精神压力是长年累月的。放到整个社会来看，失智症的

医疗和照料成本相当惊人。据国际失智症协会发布的《2015 全球失智症报告》，2015 年全球用于失智症医疗和照护的成本占 GDP 总量的 1.09%，且处在上升趋势。失智症患者的照护难度很大，提案指出，约有 70%到 90%的失智老人到了疾病发展的某个阶段会出现精神行为症状，“照护过程漫长而艰辛”；目前失智症没有被纳入按病种付费或其他特殊项目支付范畴，暂时也不被长期护理保险覆盖。

对失智人群养老要系统规划

近年来，失智症慢慢得到政府、社会等各方关注，上海陆续出台了一系列支持家庭照护的服务，比如早期的防走失定位及紧急援助服务、老伙伴计划，新近的家庭护老者培训、短期托养服务、喘息服务、社区睦邻点服务等等——这些服务或多或少能帮到失智症家庭，但总体来说是碎片化的，九三学社指出，这些项目受益标准粗泛，服务对象的筛选、服务群体的覆盖、服务内容的优化组合等很多方面都面临挑战，难以形成政策合力。九三学社认为，现行养老体系对失智老人家庭照护体系的支持很薄弱，主要体现在没有根据失智老人的不同病程阶段，提出对本人及家庭具有针对性的服务目标、服务内容和方式；也没有明确当失智老人的病程发生变化后，该如何顺利地在照护体系内获得及时的转介。对于完善支持失智老人家庭照护系统，九三学社提了一组具体建议：把老年人，尤其是失智老人视为社会保障体系中的特殊群体，其养老、医疗、长期照料以及住房等社会保障项目应当作为一个系统整体规划，逐步扩大照护保障范围；在长期护理保险试点过程中，服务项目应纳入针对失智老人的基本生活照料和常用临床护理。将失智症筛查纳入公共卫生服务项目，纳入医保，成为常规体检的项目；针对重度级别的失智老人，应考虑作为大病医疗的托底救助范围加以覆盖。

培育社工担任个案管理师

提案建议完善失智症的筛查、评估和预防工作，“在上海已经推进的每年针对 65 岁以上老年人免费体检服务的基础上，增设失智筛查项目。完善失智症评估鉴定工作，在老年照护统一需求评估标准中，增设针对失智症评估标准的项目。完善失智症预防工作，在老年宜居社区建设和老年友好城市建设试点中，加强失智症的科普和预防工作，倡导建立‘失智症友好社区’。”九三学社还设想为失智老人开展养老定制服务的“个案管理师”角色，“在现有的护老者培训项目中，增设专门针对失智老人的照护内容。建设社区综合为老服务中心，应梳理专门针对失智老人的服务包，通过个案管理手段，完善失智老人家庭照护的资源整合和转介机制。培育社工为主体的养老服务人才担任个案管理师，全程跟进失智老人服务，根据老年人照护需求的评估结果、家庭内外的照护资源，设计度身定制的照护方案。提案还指出，应扶持社区失智症专业照护机构，继续发展社区长者照护之家、老年人日间照料中心等小微型养老设施，设置失智症照护专区。

（来源：文汇报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45795>

新型城镇化、医疗养老将成政府投融资主要方向

日前，中国财政科学研究院(以下简称“财科院”)发布了《政府投融资报告 2017》。在由中国财政科学研究院、中国财政学会共同举办的成果发布会暨地方政府债务研讨会上，业内专家表示，我国政府投融资体制改革不断深化，不过依然存在碎片化等系列问题，应协调整合推进。

报告预计，新型城镇化、医疗养老、区域发展将成未来政府投融资主要方向。具体而言，一是加强新型城镇化建设，提高社会主义新农村建设水平，缩小城乡发展差距。二是改善医疗、养老服务等民生产业，不断提高人民生活水平，实现共同迈入全面小康社会的目标。三是促进区域发展战略实施的基础设施建设，塑造主体功能约束有效、基本公共服务均等、资源环境可承载的区域协调发展新格局。

此外，报告建议，政府需要加快职能转变，进一步明确自身与市场的边界，降低民间资本进入基

基础设施和公共事业领域投资的门槛，加强政府公共投资的阳光决策，构建以财政为枢纽的政府投融资预算约束机制和评估体系，加快改革政府会计制度，提高财政透明度。

财科院院长、中国财政学会副会长兼秘书长刘尚希指出，当前我国政府投资计划、融资计划仍存在碎片化、部门管理分散化的问题，建立投融资体制，突破部门之间的障碍是关键，应将部门之间协调作为一个主体。在他看来，投融资体制是一个改革问题，也是制度创新的问题。

（来源：经济参考报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45808>

热点新闻

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://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45805>

国内外老人临终关怀现状分析

2017年2月9日，国家卫计委印发了《安宁疗护中心基本标准和管理规范（试行）的通知》，对安宁疗护中心基本标准和管理规范做出了规定。并对此发出解读公文。自此，临终关怀的政策得到了进一步的完善，在养老产业的舞台上，临终关怀开始崭露头角。截至2015年，全国设有临终关怀科的医疗机构共有2103家，提供临终关怀等服务的老年（关怀）医院7791家、护理院289家。从床位、科室、人员设置方面提出标准要求，此举让疾病终末期患者更有尊严的离去，做到身体、心理、精神上不留遗憾。“临终关怀”并非是一种治愈疗法，它不促进也不延缓患者的死亡。而是一种专注于在患者将要逝世前的几个星期甚至几个月的时间内，减轻其疾病的症状、延缓疾病发展的医疗护理。临终关怀团队通常指由医生、护士、心理师、社工和义工等多方人员组成。服务对象为无救治希望、存活期限不超过3到6个月的临终患者，也包括对临终者家属提供身心慰藉和支持。

今天小编为大家说说国内外临终关怀的现状并进行简单分析。由于受到我国传统伦理道德观念的

影响，人们对于老年临终关怀始终处于一个待接受的尴尬境地。人们总觉得如果老人生病了患了绝症不送去医治，就是对亲人的不孝敬，即便浪费钱财、浪费国家的医疗资源，花再多的钱也无所谓。每当面对这一问题时，大多数人都不再理智的解决问题，总以为让亲人躺在冰冷没有人情味的病房里就是最好的方式。一定程度上家属对临终者进行积极甚至是过度的治疗，有些老年临终患者在死之前都还要接受医疗手术，这样反而会给临终者带来更大的生理与心理上的痛苦。正因为这些传统观念的存在，致使我国老年临终关怀起步较晚，发展也相对缓慢。

国内专门为临终老人提供的关怀机构不多，且发展不平衡，相对集中在沿海、北京等等发达的一线城市；临终关怀机构的资金来源不足，到目前为止，国内尚未有专项资金用于支持临终关怀机构建设；临终关怀的机构工作人员缺乏专业知识，有些是临床护士转型而来，没有接受专门的学习训练。有些医护人员对临终关怀的概念都模糊不清；多数人受到传统观念的束缚，临终关怀的概念尚未得到普及，还不能坦然面对生老病死。

对于英国而言，自1967年世界上第一家临终关怀院在伦敦建立以来，无论是制度上还是形式上，英国的临终关怀事业都取得了长足的进步，并且日趋健全，规范和高效。英国现代临终关怀创始人桑德斯夫人信仰基督教，她认为照顾和关怀临终者是“上帝之爱”的体现。英国作为一个基督教国家，公众对于临终关怀的参与度很高。每年都有大量的公众直接捐款捐物给临终关怀机构，或者通过慈善基金会间接捐赠；完善的志愿者制度使得普通公众能够有机会直接为临终者提供服务，比如为临终者清洁卫生，陪临终者聊天等。临终关怀工作职责分工不同。经过专科医生确诊后，病人确实无法治愈，需要转到医院临终关怀病区，然后临终关怀机构的医生会为临终者制订照护方案。临终者可以选择在医院接受服务，也可以选择在家中接受服务。无论在哪里接受服务，都会为临终者配备专业关怀团队。团队中的所有医护人员即使持有专业资格证件，也需要接受临终关怀专业技能培训。培训的内容为英国国家卫生医疗质量标准署推荐的关怀方法，除了团队中的工作人员外，志愿者也需要参加医疗机构组织的培训，了解基本的护理知识，掌握护理技巧。经过专业的培训后，临终者接受的关怀才能细致入微。

因此，针对我国存在的传统观念阻碍发展、对临终关怀机构定位不清及管理不规范、及资金来源不足、临终关怀医务人员综合素质不高、基本医疗保险制度不完善等情况，应借鉴相关经验，结合我国自身特点，从临终关怀服务机构的准入标准、临终患者的资格审核、临终关怀服务的适用对象、程序、操作规范标准化和内容等方面进行立法完善。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45772>

让全科医生沉得下留得住，中西部每个乡镇都有了居民健康“守门人”

1月25日，国新办举办新闻发布会，邀请国家卫生计生委副主任曾益新、教育部高等教育司司长吴岩、国家中医药管理局人事教育司司长卢国慧就深化全科医生教育培养、提高全科医生职业吸引力、加强贫困地区全科医生队伍建设等方面改革举措回答记者提问。

党的十九大报告提出“加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设”。针对当前全科医生队伍建设中的突出问题，国家卫计委、教育部、国家中医药局会同有关部门，在深入调研、广泛听取各方建议的基础上形成了《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》，日前国务院办公厅正式印发。

全科医生是综合程度较高的复合型临床医学人才，主要在基层承担常见病、多发病诊疗和转诊、预防保健、病人康复和慢性病管理等，为居民提供连续性、综合性、个性化的医疗卫生服务，被称为居民健康的“守门人”。

曾益新介绍，全科医生是医疗卫生系统里重要的基石和基础。当前一个最突出的问题是全科医生岗位吸引力不足，要提升吸引力，才能提高全科医生的人数和服务质量。在举措上，一是要改革完善

基层医疗卫生机构绩效工资政策，提升全科医生工资水平；二是拓展全科医生在基层的职业发展空间，在招聘流程、职称评定上进行简化和改革；三是鼓励专科医生进行转岗培训，增加全科医学专业执业范围，进一步扩大全科医生来源。

吴岩表示，教育部门在全科医生教育培养上做了三方面工作：一是全覆盖。所有医学生在校期间都要接受全科医学相关知识和能力的培养培训。二是补短板。通过订单定向免费医学教育，为中西部乡镇定向培养了 4 万多名本科医学生，实现了中西部每个乡镇卫生院都有一个本科学历全科医生的目标。三是提层次。培养高层次全科医生，培养全科师资力量。目前已有 800 多名全科医学研究生毕业，有 76 所高校招收全科医学研究生。

他说，下一步将在已有基础上做好提质、联动、协同工作。在提质上，将发布医学专业类教学质量国家标准，要求有条件的高校成立全科医学院系和教研室，建好全科专业住院医师规范化培训基地，鼓励探索全科医学博士生教育；在联动上，对招生、培养、就业、使用等方面进行联动，把招生计划和定向就业岗位精准对接，探索实行“县管乡用”，加强服务基层的针对性和适应性；在协同上，全面对接全科医学教育与全科医生规范化培训，探索并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等。

卢国慧表示，中医有着丰富的全科医学理念，中医全科医生是全科医生队伍的重要组成部分。为加强中医全科医生队伍建设，国家中医药局出台了中医全科医生、助理全科医生规范化培训标准；设立了 9 个中医全科医学重点学科；批准设立了 185 个中医住院医师规范化培训基地。通过规范化培训、助理全科医生培训、转岗培训、订单定向培养等途径，至 2017 年共培养中医全科医生 2.8 万余人。

今后，国家中医药局将重点做好三方面工作：一是进一步扩大中医全科医生队伍规模；二是在县级医疗机构普遍建立名老中医药专家工作室，提升服务水平；三是探索建立中医全科医生在基层服务的长效保障和激励措施。

据介绍，全科医生队伍从 2012 年到 2016 年人数已经翻了一番，取得初步成效。当前全科医生数量为 20.9 万人，距离 2030 年每万人拥有 5 名全科医生的目标还有约 50 万人的缺口，有关部门将继续努力，多渠道充实全科医生队伍，改善薪酬待遇，让大家有积极性、有热情从事全科工作。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45783>

政策法规

福建省人民政府关于印发福建省人口发展规划（2016—2030 年）的通知

闽政〔2017〕59 号

各市、县（区）人民政府，平潭综合实验区管委会，省人民政府各部门、各直属机构，各大企业，各高等院校：

现将《福建省人口发展规划（2016—2030 年）》印发给你们，请认真贯彻执行。

福建省人民政府
2017 年 12 月 28 日

（此件主动公开）

附件：福建省人口发展规划（2016—2030 年）的通知

（来源：福建省人民政府）

养老类型

“时间储蓄”养老志愿服务双赢

未富先老、空巢空心、护工难找是养老的三大难题，同样也是社区养老的难题。昨天，记者获悉，本市北辰区率先创新养老服务模式。该区佳荣里街瑞达里社区为解决养老难题，近期建立了以“时间储蓄所”为核心的“以老养老”服务模式，使志愿者在实现自己人生价值的同时，能够为将来高龄后储蓄时间，解决自己养老的后顾之忧。同时也壮大了志愿服务的力量，为高龄老人开展多样化志愿服务。“刘萍对我真的是特别好，像亲人一样，我年纪大了，腿脚不方便，孩子又不在身边，她每天都来看我，给我送饭，对我嘘寒问暖，真心感谢她。”社区 80 多岁的空巢老人马奶奶说。刘萍是一名志愿服务者，也是社区“情暖夕阳、以老养老”服务站的一员，今年 60 岁，自从加入以来，她成为马奶奶的“生活管家”，每天负责对方的日常生活，推她到楼下散心，给她送菜送饭，陪她聊天，排解她空巢的寂寞。

瑞达里社区老年人口占总人口的 32%，其中 75 岁以下老人占 86%，75 岁以上高龄老人占 14%。社区有健康低龄老年志愿者 120 人，高龄老人 134 人，空巢老人 35 人，失能、半失能老人 11 人，失独老人 3 人，残疾老人 7 人。经走访调研发现，有超过 80% 的老人倾向于由周围知根知底的熟悉人员对其进行日间照料。而另一部分低龄老人由于刚刚退休，很容易失去精神支撑，找不到生活的方向和目标，也需要积极为其提供参与社会活动来发挥余热的平台，实现自我价值。以“时间储蓄所”为核心的“以老养老”服务模式同时解决了高龄和低龄老人的需求，获得了肯定。

（来源：每日新报）

北京延庆城乡养老让老人吃好吃饱

北京市延庆区城乡齐推动，老有所养不断取得新进展。村级老年餐桌、慈善“1+1”关爱空巢助老项目和养老机构公建民营，让农村养老无后顾之忧；在城区，“中央厨房+社区配餐”服务体系、“六位一体”养老核心区提升城区养老服务质量。

四海镇前山村的王景龙今年 71 岁了，他和老伴每天都到村里的老年餐桌去吃饭。“早饭是两菜一汤，午饭是三菜一汤，既卫生又可口，比自己在家吃得还好、还全乎。”王老汉磕着烟斗悠闲地聊着天，“我们一起吃饭的有 20 来个人，都是村里的老家伙，大家都熟，吃着饭聊着天，大伙都高兴。”

2017 年 10 月，延庆区四海镇前山村开办了老年餐桌，70 周岁以上老人每月交纳 120 元钱，65-70 周岁的老人每月交纳 180 元，其余的钱由村集体补贴一部分，政府补贴一部分。像这样的村级老年餐桌，延庆一共有 20 家，覆盖全区 10 个乡镇，为 1200 余名像王景龙这样的老年人提供用餐、助餐服务。

不仅是吃饭不愁了，王景龙老人的生活还发生了不少变化。小到理发、洗衣、清理过期药品，大到收山货、劈柴、糊窗户，都有人来给他帮忙，这些变化多亏了延庆慈善“1+1”关爱空巢助老项目。

2016年4月,该项目在大庄科乡试点启动,通过延庆区慈善协会与乡土志愿服务资源的联合,为农村高龄空巢特困老人提供生活照料和心理慰藉等服务。目前已推广至11个乡镇107个村,650名志愿者上门为885名困境老年人提供志愿服务。

在提升农村养老自身造血能力的同时,延庆区还引进具有丰富养老工作经验的专业社会力量,采用养老机构公建民营的形式,激发乡镇养老院的活力。在延庆首家公建民营的养老机构——康庄镇瑞康缘老年养护中心,服务人员高标准的服务,让老人的幸福感和获得感爆棚。年纪最长的任有说,“护理人员每周给我们洗一次澡,还把衣服给换了、洗了,不光身上干净、舒服了,屋里也干干净净的,一点异味都没有。”除了做好收住老人的养护外,瑞康缘老年养护中心还为周边老人提供送餐、助医、助浴、助洁、日间照料、精神慰藉等服务,整个康庄镇的老人都可以享受到这里专业的服务。

与农村老人居住分散不同,城区老人相对集中,养老服务也相对集中。去年3月,延庆区民政局与区饮食服务总公司合作,联合街道、社区共同在城区建立“中央厨房+社区配餐”服务体系,由“中央厨房”统一制作餐食,通过专用车送到社区老年配餐服务站,老年人凭证件享受8折优惠。中午11点,儒林街道温泉南区东里社区老年配餐服务站,十余位老年人在排队购买午餐。张大妈高兴地说,“饭菜有保证,很可口,最重要的是方便,省了我们老人的麻烦,给你们点个赞。”延庆区民政局还根据“中央厨房”服务老人数量予以服务补贴,保障城区用餐服务体系持续发展,解决更多城区老人的吃饭难题。据悉,延庆已设立8个社区老年配餐服务站,可以辐射居家老年人近5000人。

为提升养老服务的质量,延庆区民政局还在城区打造了“六位一体”的养老核心区。养老核心区内,区级养老服务指导中心、区级养老院、区光荣院、区军队离退休干部活动中心、湖南社区养老服务驿站、南菜园社区卫生服务中心“六位一体”,成环形分布,占地约2.5万平方米。“我们的养老核心区规模大、配套完备,实现了机构、社区以及居家养老的融合,以“互联网+”实现智慧养老,以医养结合实现健康养老,发挥引领示范作用,不断推动延庆老有所养工作质的提升。”延庆区民政局局长胡玉民介绍。养老涉及民生,健全老年人关爱服务体系,才能使老人更有获得感、幸福感和安全感。

今年,延庆将持续加大养老工作的力度,城乡共同发力,新增10家村级老年餐桌,慈善“1+1”关爱空巢助老项目实现15个乡镇全覆盖,社区老年配餐服务站新增10个,充分发挥养老核心区的示范引领功能,促进延庆养老跨越式发展。

(来源:千龙网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/45779>

养老机构“武汉标准”走向全国

1月26日,由武汉市江汉区社会福利院和武汉市标准化研究院等单位组织编写的《养老机构标准化建设实用手册》正式发行,成为全国养老服务机构标准化建设的实用范本,并被中国社会福利与养老服务协会列为全国养老服务指导丛书。标志着武汉在养老服务领域系统集成的经验正走向全国,老人在养老机构享受的各项服务从此也有了国家标准。

参与制定此标准的市标准化研究院标准研究应用中心副主任曾伟说,在江汉区社会福利院管理运行新模式下形成的《养老机构标准化建设实用手册》,是服务和实践的成果,在全市推广实施,有助于提升全市养老机构服务质量和标准化建设。这是专业养老机构编写的标准化管理类书籍,是从事养老服务实务工作者自己所写的书,内容全面、细致、范围涉及养老机构服务和管理各方面,对全国养老机构如何有效地开展标准化建设具有较高的借鉴意义。

“在标准化建设引领下,江汉区社会福利院成功探索出公办养老机构在坚持公益性的前提下,实现企业管理运行新模式,其养老服务标准化、信息化水平名列全国同行业前茅,成为全国养老机构的一面旗帜。”中国社会福利与养老服务协会会长冯晓丽说,在养老服务业开展标准化建设是养老服务业发展的必然要求,《养老机构标准化建设实用手册》方便养老机构借鉴和操作执行,是一本非常实用的标准化管理指南,“希望该书为养老服务业标准化试点单位提供来自一线养老服务机构实务工作

者的经验，在全国养老服务标准化建设中发挥引导作用”。

2014 年，江汉区社会福利院被中国社会福利与养老服务协会确定为全国首批养老服务业标准化试点单位后，该院以自身管理经验及服务内容、服务标准和服务流程为蓝本，整合国家、行业、地方标准，邀请国内大批专家、学者和养老实务工作者参与编纂，最终编写出了 100 万多字的《养老机构标准化建设实用手册》。

此后，该院将书中的服务标准细化到全院 13 个部门的 85 个岗位，共计 110 个服务流程，通过院长办公会、院务会、老人民管会、部门会议、职工大会等 5 个会议贯彻落实，使得老人享受的各项服务有了标准。2016 年，该院被评为全国“民政标准化示范单位”，同时也是武汉市唯一一家“民政标准化示范单位”，短短两年从试点单位成为全国示范单位。

据了解，目前，江汉区社会福利院正在参与民政部社会福利中心牵头的民政行业标准《养老机构生活照料服务规范》（MZ/T）起草工作，现已通过民政部立项完成了文本编制。江汉区社会福利院在标准化建设上贡献的这项新智慧，将填补该领域国内无统一服务标准的空白。

24 小时服务均有标准老人们“生活得很惬意”

“不论是老人出入院的大循环，还是日常生活起居 24 小时的小循环均按服务标准、服务流程进行规范化操作，并根据服务工作中出现的问题及时调整，制定有针对性的措施方案，对日常工作严格按照要求进行记录。”江汉区社会福利院介绍，用标准化的服务和爱心去关注、护理老人，才能不断提高养老服务的工作效率、服务质量和水平。

将老人从床上转移至轮椅前，轮椅应与床呈 30°~45° 夹角固定；给老人翻身预防压疮时，失能老人每 2 小时需翻 1 次身，压疮高危风险老人 1 小时翻 1 次身，极高危风险老人每 0.5 小时要翻 1 次身；为老人修剪指甲后，指甲留存长度应约为 1.5 毫米……分为服务提供标准体系、服务保障标准体系上下两篇的《养老机构标准化建设实用手册》，共 27 章，从老年人能力评估、生活照料、膳食、物业、质量、护理、医疗、文化娱乐、咨询、安全保护、心理和精神支持等服务流程全部都有细致的标准。

“在这里生活得很惬意。”在该院已居住了 3 年的 85 岁祝亚英和 88 岁的孙爱群夫妇说，家也在市区，住在江汉区社会福利院不用买菜做饭，即使有事要到家里，办完事就会很快回到这里。逢年过节、生日，院里都会组织活动，还发放礼包。去年金婚时，院里还专门为老人免费拍了金婚照。迎新会、春游等，让他们感觉到在这里天天都是重阳节。院里的工作人员从来不给他们脸色看，总是嘘寒问暖。

83 岁的罗尚莲老人正在楼道里散步，她来这里已有三年，“儿女上班没时间照顾她，没有人陪她说话，在这里比在家里还温暖。工作人员热心、贴心，送零食感谢她们都被婉言谢绝，很规范。每天可以听唱戏、听唱歌，还参加各种活动，很充实。”

“早上炒粉，中午蛋烧肉，晚上就这个豆米炒肉丝。”随着服务员吴梦婷在平板电脑上的点击，住在江汉区社会福利院 15 楼的陈巧英老人在房间里就选定了次日的一日三餐。福利院里的老人足不出户就享受了网上点餐配送、网上办理入院登记、签订入院合同协议、缴纳费用等诸多便捷服务。

“有了标准化，老人吃的红烧排骨都能做到大小统一、分量和重量相等。”江汉区社会福利院膳食部负责人说。

在每个楼层都设有服务站，除了按照标准照料老人饮食起居外，每当老人情绪有变化时，服务员、社工如何介入疏导老人情绪都有一套标准化的流程。标准中，明确各部门和相关人员工作职责、工作分工，细化各阶段工作任务和工作标准，从根本上切实保障标准化管理工作的顺利开展。服务员吴梦婷说，院里对每位员工，从每天到每月再到每季度都有考评。

集养老、医疗、康复、教育、休闲娱乐等功能为一体的江汉区社会福利院，现入住的近 800 名老人，平均年龄为 84.7 岁，不同状态在不同护理区域的老人们均能享受到标准化服务。

去年，江汉区社会福利院被确定为我市创建“全国质量强市示范城市”示范点。该院将摸索总结出的服务和管理经验回馈到整个行业，不仅对辖区养老服务质量的提升起到了带动作用，每年还接待了近 800 批次来自美国、瑞士、日本等同行前来考察学习。

(来源：长江日报)

养老产业

2030 年前后，养老产业将成为第一大消费产业

经济学家林毅夫认为，“按照市场汇率计算，中国的经济规模最慢到 2025 年会超过美国。若是按照购买力平价计算，2025 年中国经济的规模可能是美国的 1.5 倍或者是更高”。尽管他是经济学家中最乐观的一位，不过在未来的十到十二年内，中国在经济规模上超过美国，恐怕是一个共识。到 2030 年前后，中国的城市化将进入尾声，届时有 9.4 亿人口居住在城市里，由此将可能出现 6~10 个 3000 万人口级的巨型城市群。在那一年，中国的老龄化人口将超过 30%。而步入中老的“60 后”“70 后”一代将成为全球规模最大的高净值群体，养老产业替代房地产成为第一大消费产业。也是在未来的这十来年里，“第四次浪潮”所形成的科技进步将颠覆既有的产业秩序，甚至挑战人类的伦理。随着奇点时刻的临近，机器人智力逼近人脑；生物革命将可能让人类寿命达到 100 岁；中心化的互联网消失，万物联网时代到来；新能源革命，将宣告石油时代的正式终结。没有人知道，今天出现在全球市值前十大名单上的公司，在十年后还会幸存几家。

在科技进步的意义上，“四十不惑”的中国，正处在大变革的前夜。而技术的非线性突变又会对中国社会造成哪些制度性的破壁，更是让人难以预测。有人叹息青春散场，历史已经结束，也有人吟唱“世界如此之新，一切尚未命名”。对于这一段尚未结束的当代史，必须摆脱历史宿命论，承认历史发展的戏剧性和人的主动性。我们更应该相信科学史家伯纳德·科恩的看法是对的，他说：“对那些与事先设计的模式不相吻合的事实，要予以特殊的注意。”创造意味着背叛和分离，也就是说，新的发生总是伴随着不适感和不确定的可能性。

那么养老到底需要多少钱呢？

人这一辈子衣食住行医都得花钱，到了晚年这些项目都需要一定的支出。在穿衣方面可以节约，今天就忽略不计了；在出行方面，如果要出去旅游就需要很多钱，不出去旅游也是可以的，也暂且不计。今天主要谈论食、住和医方面的费用。俗话说“民以食为天”，假如老两口退休吃盒饭，20 块钱一盒儿两个人吃，一天 3 顿，一年 365 天，从 60 岁退休活到 85 岁，还要吃 25 年。这些数字乘到一起，你会惊奇地发现：我们需要多少盒饭钱呢？答案是 1095000 元。还有什么要花钱呢？就是住！一套房子一个家，水费、电费、煤气费、取暖费、物业费等等，一年 2—3 万支出很正常，25 年就是 50 万到 75 万。还有什么要花钱呢？就是医！一旦送到医院，如果是重大疾病，医疗费支出 10 万、20 万、30 万都很正常，这样粗略一算，你会发现我们一对老夫妻，养老需要 100 万至 150 万甚至 200 万这个区间，这绝不是危言耸听，而是每个人都必须做到的最基本准备，才能保持我们晚年的尊严。当然，这里面包含我们拥有社保能支付的，也包含有一个好的子女能提供一部分，如果把这些抠掉差额部分就需要自己做提前准备。

刚才的算法是基于 60 岁退休活到 85 岁，生活 25 年的费用，那么因为将来的延迟退休，如果 65 岁退休活到 85 岁，需要 20 年的生活费，我再教各位一个简单的算法，就叫“21900 工程”算法，什么意思呢？就是人 65 岁退休活到 85 岁，再活 20 年，要吃多少顿饭呢？就是 $365 \times 3 \times 20 = 21900$ （顿）假如一顿需要 10 块钱就需要 21 万；如果需要 20 块钱，就需要 40 多万。按照这个逻辑计算，你就知道一对夫妻也是同样需要 100 万左右的养老金，如果要生活好一点就需要 200 万；如果是住别墅有保姆有司机那恐怕需要 1000 万也是正常的。

养老产业本质上属于社会福利事业的一种，政府在整个养老产业中始终占据重要位置，与其说养

老产业是朝阳市场，不如说是一项政府主导事业。政府在整个产业的发展进程中一直处于“托底”的角色，各种政策的出台，搅动了市场的热情与活力，各类型企业纷纷参与，跑马圈地。2013 年被誉为中国养老产业元年，2017 年则是新时代的开端之年，是养老产业将集中爆发的一年，自此地产、保险、医疗、康护、器械、互联网、大健康等产业链相关企业竞相角逐，彰显养老产业参与企业主体多元性的同时，也逐步显现着养老产业未来竞争格局。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/45770>

养老社区会演变成富人和资本的游戏吗？

近年来由于老年化的言论甚嚣尘上，也引发了养老地产的热潮，越来越多的人开始关注养老地产项目。在北京，万科、光大、远洋、保利这些地产龙头都开始纷纷的入住养老地产项目。其中，万科在北京区域已运营的养老项目有 3 个，在建的有 4 个，另外还有 10 个在洽谈中，未来两到三年时间，万科在北京区域将拓展约 20 个养老项目，基本完成养老初步布局。保利地产也通过**建设和熹会老年**进军中高端养老市场，目前保利地产在北京、上海、广州、成都、三亚等城市已有 6 个养老地产项目。龙头地产纷纷入局养老地产，显示出对国内养老地产行业的看好。相比房地产业被挤压的利润空间，医疗养老行业利润丰厚，成长看好，于是医疗健康行业吸引了不少地产资本。

但是最近网上爆出的一则关于养老地产的消息，引发了不少的讨论。网上爆出消息称目前的养老社区趋向高端化，很多养老项目价格动辄每月过万元甚至数万元，这让很多具有养老需求的人望而却步。目前有消息称，北京现在养老项目床位价格普遍在 4000-6000 元每月，如果在加上餐费、护理费等其他费用每月过万那就是很普遍的了。还有最开始在北京进行养老项目的泰康，收费标准为泰康人寿保险客户和非保险客户两类情况。其中，一次性缴纳 200 万元泰康人寿保险的客户，可以保证在 18 个月之内入住，如果再办理 100 万~300 万元的乐泰卡，每月的基础月费就能享受一定额度的**。不办卡的保险客户，基础月费在 10500~32900 元之间，根据不同户型大小而定。非保险客户需要一次性缴纳 20 万元入门费，此外还需要办理 120 万~320 万元的乐泰卡，每月缴纳 6000~19400 元的基础月费。“200 万的入门门槛”，在开业之初就被不少媒体认为是富人的游戏。

养老市场在中国未来是一个巨大的市场，统计显示，2016 年我国 60 岁以上老龄人口达到 2.2 亿，已经成为世界上老年人口最多的国家，也是人口老龄化发展速度最快的国家之一。未来这一数据将会更快速增长，现在的 90 后、00 后未来一个家庭赡养四位甚至八位老人是很正常的事情。而且随着他们的成长环境而言，并不希望与老人住在一起生活，那就不言而喻，未来的养老市场会是一片蓝海了。

但是，虽然市场巨大，但是不能让他成为资本赚取高额利润的领地，不能让它成为只为富人服务的市场。目前不仅是房企争相进场占据市场高位，更有险资也进入市场进行“圈地”布局养老地产。但是目前的养老地产项目，虽然看起来很美，但是目前养老地产项目的盈利模式还未非常清晰，很多还只是通过高价进行盈利。如何让更多的老人住的起养老社区，让养老社区真正的看起来是为社会谋福利的一项举措将是未来zf需要进行探索的方向。

- 1、加强监管，规范市场，不能让养老地产成为资本赚取高额利润的场所；
- 2、整合资源，对开发养老项目的开发商进行补贴，并限制养老项目价格；
- 3、联合开发，政府通过提供资源和地产开发商进行联合开发，这样可以避免开发商变相把养老项目当成纯住宅项目进行出售；北京近期推出了共有产权房养老模式，通过政府与入住家庭共同持有房产的模式，减轻家庭的负担。

（来源：乐居号）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/45782>

保险业加速布局养老社区

1 月 18 日，泰康保险集团斥资 23 亿元在西南地区投资兴建的国际标准医养社区——泰康之家·蜀园在成都落成，有关保险养老社区的话题再度引发关注。

近年来，谋转型、调结构成了保险业发展的重要内容，而健康养老这种与民生紧密相关的领域则是成了众多保险公司的主攻方向之一。其中，如何将保险产品与养老社区结合，将虚拟保险产品与实际养老服务结合，从而打造全生命周期的保障，成为不少保险机构比较关注的发展模式之一。据不完全统计，目前大约有 10 家保险公司投资了 20 多个保险养老社区，投资额超过千亿元。

泰康保险集团算得上是这一领域的先行者。早在 2009 年，泰康保险率先获得保监会批准，成为第一个用保险资金投资医疗养老的试点机构。经过近 10 年努力，泰康已经着手在北京、上海、广州、成都、武汉、三亚、苏州、杭州等 11 个核心城市投资建设医养社区，覆盖了华北、华东、华中、华南、西南、东北等区域。今年伊始，泰康加快了在大健康产业上的投入，1 月 12 日泰康获得了天府新区医疗用地，将打造医教研一体化的泰康西南医学中心；同期，泰康医养社区又接连在南昌、厦门、沈阳三地布局。近日，泰康保险集团董事长兼 CEO 陈东升接受经济日报记者采访时表示“是加速布局全国医养社区的时候了”。

看中这一领域的并非只有泰康，且不说早有合众人寿、新华保险、中国人寿在不同城市建有各具特色的保险养老社区，就在泰康之家·蜀园落成之际，中国人寿和太平保险也开始选址成都温江开建保险养老社区。2016 年 10 月份，更有太平人寿、太平洋养老产业投资、新华养老等 11 家保险公司联手签约加入了“中国保险养老社区联盟”。

有市场需求，就会引来资金投入。据预测，2014 年至 2050 年间，老年人口消费潜力将从 4 万亿元左右增长到 106 万亿元左右，占 GDP 比重将从 8% 左右增长到 33% 左右。不过，就目前保险机构在各地已经建好的养老社区看，入园的各种费用并不经济。陈东升表示：“我现在也在思考，能不能通过不断创新，不断降低成本，让更多的人能够享受这种生活？这是我们的挑战和使命。”

为此，他提出了四个建议：一是创新产品，降低成本，开发小户型，鼓励老人去公共空间活动；二是鼓励年轻人早买保险，早投资、早积累，储备养老金；三是通过时间银行、自助居民委员会进行互利、自助服务，年轻的老年人帮年老的老年人，义工时间可以存储在时间银行，未来也能获得别人的服务，这也能降低成本；四是利用高科技、人工智能，用技术驱动来提高效率，降低成本。这样更多的人就能够享受到高品质的养老生活。

（来源：经济日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/45806>

智慧养老

福建：漳州智慧养老，“互联网+”把养老院搬回家

“陪医陪行陪聊天，代办代购小体检，理发洗身剪指甲，翻晒清洗助起居……”一部手机，几个特殊按键，一个个助老“达人”即时“上线”，以上是他们必须掌握的基本技能，也是漳州市区近 4000 名老人能享受到的“福利”。“随着‘白发浪潮’来袭，传统养老面临难题，而‘智慧养老’服

务，24 小时‘不打烊’。”漳州禾康智慧养老公司运营中心经理廖亚冰介绍，2016 年 10 月，漳州市民政局以龙文作为居家养老服务试点，引进禾康智慧养老服务中心项目，通过 968962 服务热线，社区服务站点、网站等，以居家养老、助残服务为切入点，提供线上线下联动服务。

漳州市龙文辖区内 60 周岁及以上特困供养人员（含农村“五保”、城市“三无”人员）、城乡低保对象（含建档立卡的贫困人口）、重点优抚对象、计生特殊家庭成员（失独人员）、重度残疾人和 80 周岁及以上高龄老人等六类对象，即可到当地村（居）委会免费领取手机，每月政府还“买单”送 20 元话费和服务时长 90 分钟、价值 50 元的养老实体服务，包括上门助洁、助餐、助浴、助残、助行等。“全区现有服务对象 4000 名左右。”龙文区民政局局长吴启明说，2017 年，龙文区委、区政府把这一项目列入了为民办实事项目，并拓展了养老实体服务范围，实现线下养老实体服务全覆盖。老人家轻点“一键呼叫”，定制服务送上门，“好似把养老院搬回家”，特别是遇到紧急情况时，可直接用 SOS 紧急呼叫按键与养老中心取得联系。

目前，禾康智慧养老服务中心因地制宜，组建了 37 人的实体服务队伍。“对于服务对象集中区域，按片区每 100 个服务对象配备 1 名实体服务人员；服务对象比较分散、位置偏僻的地区，则就近招聘养老服务员。”廖亚冰说，助老服务员每月都要接受一次岗位技能培训，并分期分批参加省民政厅举办的初、中级护理员培训。此外，每个村（居）配备 1~2 名紧急救援人员，实现紧急服务区域全覆盖，打造 15 分钟救援服务圈。

与此同时，禾康中心已纳入“110 联动”“120 联动”体系，与漳州市第三医院、市福利院、漳州市致尚社会服务中心社工签订合作协议。区司法局在中心设立法律援助工作站，区残联为残疾老人免费发放辅助器材，提供家庭无障碍适老改造。中心还与漳州市物业管理站紧密合作，推动物业公司加盟，提供“轻装修、轻维护”服务；初步整合乡村医生、理发、修锁、水电工、便利店、家电维修、代办代缴点等 7 种行业商家加盟；与电信公司签订战略合作协议，引入 118114 便民线下加盟商家 5208 家。从紧急救援到生活照料，截至去年 12 月底，该中心已上门服务实体对象 37973 人次；线上服务平台接听来电 26799 通，话务员均第一时间根据应急操作流程进行处理，并及时知会其家属；电话回访 87452 多人次，测评满意率达 100%。其中，通过手机 SOS 紧急呼叫，成功挽救了 3 名老人的生命。

龙文区主要领导表示，下一步龙文将继续大力发展居家社区养老服务，2018 年底前完成《漳州市龙文区社会福利设施专项规划》修订编制工作，统筹规划设立居家养老服务照料中心等社区为老服务设施，为老年人提供日间照料、临时托养、康复护理以及近家集中养老服务。推广使用 968962 居家养老专用客服短号，健全服务监测评估体系。今年底，专业化、市场化居家养老服务照料中心覆盖全区所有镇（街），新建公共设施和养老场所无障碍率达到 100%；农村养老服务设施到 2020 年覆盖率超过 70%。

（来源：福建日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/45781>

服务有“智慧”养老更贴心

香坊区香大社区 72 岁的唐平国每天都参加社区的“欢乐颂”活动。在聚集了百余位老人的社区居家养老照护服务中心“欢乐颂”里，唐平国笑着对记者说：“在这里我们不仅能参加活动和锻炼，还可以随时监测身体状况，健康信息也被及时记录，我们特别满意。”采访中记者了解到，从 2017 年起，香坊区通过政府和社区的鼓励、引导、扶持，引入社会力量搭建集“医养康护服管评”于一体的智慧型养老平台，提供居家养老和社区养老相结合的服务模式，三年内，全区 117 个社区将全部完成升级改造。

“互联网+” 搭起新体系

据介绍，香坊区城市退休职工多、农村空巢老人多，在全区 92 万人口中 60 岁以上的户籍老年人达到 16.5 万人，占户籍人口总数的 17.2%，已全面进入老龄化社会。该区民政局局长朱宝军说：“香坊区委区政府把养老服务工作作为最重要的民生工作之一，全力打造老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安、老有所为的社会环境。”该区采取政府主导、社会化运作的方式，整合为老服务资源，探索以居家养老为基础、社区日间照料为依托、机构养老为补充、旅居养老为切入、特色养老为突破的养老格局。同时，通过社会组织、养老服务业的信息化管理，组建社会服务的专家智库，引进独立运营的第三方评估组织实行督导、评估管理的互联网+养老实体的养老服务新体系。据了解，香坊区养老服务产业发展促进会于近日成立。该促进会将推进搭建、落地应用“香坊区智慧养老云平台”，平台包含了医、养、康、护、服、管、评七大工作领域，通过这样的一个平台来促使全区养老服务产业互动，使养老服务受众得到更好选择和满足；还将研发、应用“指尖上的养老党建”和“指尖上的养老服务”，社会各界通过手机添加关注，随时随地都能了解和掌握全区养老服务工作党建引领和为老服务工作在线的实况，使老年人的养老生活随时随地与子女进行交流互动。

整合资源开展试点

据了解，香坊区由民政部门牵头，统筹区域内可利用的各类资源，调动社会各方面的积极性，构建适合区情实际的养老服务体系。

据介绍，在建立香坊区老年人基本信息统计系统，准确掌握全区各年龄段老年人群体基础数据的基础上，该区构建起居家社区养老服务网络。建立区、街道、社区日间照料中心、小区为老服务点的四级居家社区养老服务体系，按照时间、空间合理配置养老服务资源。开展社区嵌入式养老服务驿站，将原有社区日间照料站(室)通过升级改造成为社区日间照料服务驿站和社区居家养老服务照护中心，形成品牌化、连锁化、规模化；发挥龙头养老服务组织的优势，打造社区居家养老照护服务中心。

朱宝军表示，按照政府主导、社会参与的原则，利用社区服务用房或新建小区配建的养老服务用房，在街道和社区确定南福、聚合缘、欢乐颂等 5 家社会组织为社区居家养老照护服务中心试点，服务面积达 5000 多平方米，3 万多老人受益。采访中记者了解到，随着生活水平的提高和养老观念的转变，为满足旅居养老活力型老年人多元化养老的新选择，香坊区开发了养老服务与旅游休闲相结合的特色养老服务，规划设计了具有香坊特色的休闲度假游、现代农业观光游、娱乐休闲游、养生度假游等 4 条品牌旅游线路。在省内打造了 10 家旅居养老示范基地，并为全区老年人提供“享文化、慢生活、细品味”全国合作基地 50 余家。寿之源老年公寓、天赐老人公寓、朝阳老年关怀院等候鸟旅居式养老院带动全区候鸟旅居式养老产业初具规模，几年来，南北旅居养老达到 5 万人次。

新模式提高为老服务水平

“智慧型养老服务新模式真正实现生活困难有人管、实际需求有人帮、生存状况有人看”。朱宝军对记者说。

采访中记者了解到，为把养老工作打造成为香坊区新的公共服务“名片”，香坊区在完善养老服务体系建设的同时，不断开拓思路、创新载体，逐步构建起集线上平台建设和线下标准服务相结合、“医养康护服管评”于一体的复合型多方联动的智慧型养老服务新模式。据了解，该区充分利用“智慧城区”资源，建立“互联网+养老”服务云平台，为居家养老服务提供数据支持。目前正在进行调试阶段，即将投入运行；利用哈市 12349 助老公益服务平台，延伸香坊区为老服务向多元化发展；搭建香坊区为老服务创客平台。引入社会力量，以社区云服务和社区大数据为核心，研发了基于“互联网+”的服务型商品电子商务平台——创客平台，重点为老年人提供网上便利店、居家养老、全面体贴的家政服务等诸多服务。目前以健康路街道办为试点，拟向更大范围推广；启动智能化空巢老人关爱计划。积极引入南福养老服务中心，拟对全区约 100 户空巢老人家庭免费安装家庭智能监控设备，该设备不仅可以对老人的健康状况、生活能力进行实时监测，其智能化养老服务平台和服务人员还会提供 24 小时紧急救援和生活求助服务。“医养康护服管评”一体化智慧型养老平台，提供居家养老和社区养老相结合的服务新模式。

(来源：黑龙江日报)

经济·城乡智慧养老研究院成立新闻发布会在京举行

2018年1月26日，由经济日报社（集团）《经济》杂志社主办，中经翰苑（北京）文化艺术发展有限公司、中民国泰健康产业有限公司承办，《经济》杂志社城乡智慧养老研究院、全国产业创新研究院、中民五洲（北京）国际养老服务有限公司协办，爱融天下（北京）文化有限公司支持的“2018引航未来”经济·城乡智慧养老研究院成立启动签约新闻发布会在北京人民大会堂宾馆隆重举行。

《经济》杂志社社长兼总编辑陈志强；交通部原副部长、国务院办公厅原副主任忻元校；中科院软件中心副主任胡德华；全国卫生产业企业管理协会会长窦熙照；全国老龄工作委员会办公室原副主任、直属机关党委书记、中国老龄事业发展基金会常务副会长阎青春；国务院新闻办人事局原局长汪兴明；《经济》杂志社副社长、中经翰苑（北京）文化艺术发展有限公司总经理赵琬姝；国家科技教育领导小组科创养老专家、经济杂志社城乡智慧养老研究院院长李卿等近200位领导嘉宾及四十多家媒体代表出席本次会议。

《经济》杂志社社长兼总编辑陈志强在致辞中表示，《经济》杂志社城乡智慧养老研究院是由《经济》杂志社统一管理的科技创新养老研究型学术性智库平台，以打造我国养老服务体系及养老模式的建设为主导，秉承“为养老服务，为政府分忧”的公益精神，旨在以创新和推广具有中国特色的智慧型养老模式为出发点，在拉动我国养老产业可持续发展，构筑我国完善养老服务体系，搭建稳定的养老服务渠道，建立一支高素质的服务队伍，打造生态旅居医养、智慧养生养老国际品牌中发挥不可替代的作用。

交通部原副部长、国务院办公厅原副主任、全国产业创新研究院院长忻元校对研究院的成立提出了三点希望和建议，一是要坚持共享原则，二是创新发展原则，三是“双向”服务原则。他衷心祝愿并相信全国产业创新研究院与经济城乡智慧养老研究院建立良好的沟通服务通道，切实发挥好桥梁纽带作用，共同努力，为“智慧创新”服务于养老产业更加灿烂美好的明天而贡献力量。

会上，全国老龄工作委员会办公室原副主任、直属机关党委书记、中国老龄事业发展基金会常务副会长阎青春对养老产业的现状和养老工作的开展进行了全面剖析，对研究院的成立给予了肯定。他说，研究院的成立对当前养老服务系统工作起到了至关重要的作用。

中央机关老干部康乐文化中心秘书长凌建军从自身经历出发，对我国智慧养老产业的发展给予了高度肯定，并明确表态，中心将大力支持经济城乡智慧养老研究院的发展。

《经济》杂志社城乡智慧养老研究院院长李卿做主题演讲，他不仅阐述了此次成立城乡智慧养老研究院的意义，而且表示将通过具体做法打造以养老文化产业为引领，居家为基础，社区为依托，机构为支撑，城乡智慧养生养老示范基地为补充，生命纪念馆为人生里程碑的中国养老模式。同时，他指出，研究院将秉承“世界养老看中国”为目标，励精图治、与时俱进、锐意进取，加快智慧养老服务体系步伐，加快科研人才培养，加快科研能力建设，积极营造健康生态旅居医养的氛围，以更大的热情，更多的智慧和加倍的努力，为中国养老事业的发展，创建一流科研院所、服务健康养老强国战略而努力奋斗。

发布会上，《经济》杂志社社长陈志强，宣布《经济》杂志社城乡智慧养老研究院院长任命及授牌于李卿院长。并且经济·城乡智慧养老研究院分别与全国产业创新研究院、北京春德堂肿瘤医学研究院、爱融天下（北京）文化有限公司、中民国泰健康产业有限公司签署了战略合作协议。

最后，《经济》杂志社社长陈志强、《经济》杂志社城乡智慧养老研究院院长李卿、全国老龄工作委员会办公室原副主任阎青春、中科院软件中心原负责人胡德华、交通部原副部长、国务院办公厅原副主任忻元校、国务院发展研究中心《经济要参》主任申耘、全国政协党工委书记李清贤、国务院新闻办人事局原局长汪光明、中民国泰健康产业有限公司总裁周浪东、《经济》杂志社副社长陈颖

等领导上台共同启动了城乡智慧养老研究院成立仪式。并向顾问代表经济学家、双院士陆德；中科院软件中心副主任胡德华；全国政协机关工委原书记李清贤；国务院新闻办人事局原局长汪兴明现场颁发了城乡智慧养老研究院顾问证书。向国务院政策研究中心《经济要参》申耘主任；全国老龄委办公室原副主任、中国老龄事业发展基金会常务副会长阎青春；中国房地产协会住宅技术委员会李萍秘书长颁发了城乡智慧养老研究院智库专家证书。

《经济》杂志社社长陈志强、《经济》杂志社城乡智慧养老研究院院长李卿向全国老龄工作委员会办公室原副主任

据了解，《经济》杂志社城乡智慧养老研究院院长李卿接受采访时表示，研究院的成立意义重大，主要体现在：一是将起到养老服务体系建设中的引领作用。将紧紧围绕和认真贯彻 2016 年 12 月 7 日国务院下发的《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》文件精神为指导，发动一切可以发动的力量，整合一切可以整合的资源，搭建相关的养老产业和个人机构资源共享平台，共同建立一条稳定的服务渠道，努力构筑一支相对完善，懂专业、高素质的服务队伍，起到实现“一面红旗带八面，八面红旗带全县”的引领示范作用。二是利用政府政策性资金扶持助推养老产业发展。三是利用金融杠杆诚信服务助推养老产业的发展。四是利用国企、央企经济建设主力军的作用，带头引导民间组织社会力量参与养老服务体系建设，实现养老全民参与。五是通过公益慈善基金助推养老服务体系的建设，让非专业的人士机构尽社会责任支持专业的人士机构做好养老服务工作。

（来源：中华大教育）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/45789>

老年大学

山东：寿光市两处学校获潍坊市首批老年大学规范校

寿光市老年大学按照潍坊市“市级老年大学规范校”创建实施方案要求，把 2017 年定为“规范提升年”，从办学条件、党建工作、教学管理、办学效果等方面全面规范提升。经积极申报和现场考核，寿光市老年大学被授予“潍坊市级老年大学规范校”，寿光市老年大学屯田社区分校被授予“潍坊社区（村）级老年大学规范校”。

2017 年，寿光市老年大学在各级领导的关心支持下，服务为先，主动作为，内树品质，外树品牌，以争创省级、潍坊市级规范校为契机，不断提升办学质量和服务管理水平，社会公益度和影响力不断增强，有力地提升了寿光市老年教育现代化水平。寿光市老年大学已发展到 2 个校区、3 处社区分校和夕阳红学院，共 60 个教学班，学员 2000 人次，形成了多学科、多层次、多功能的县级老年教育中心。2017 年，寿光市委书记朱兰玺接受《老年教育》采访团专访。《山东寿光：“五化”并进，提升老年教育现代化水平》在《中国老年报》刊发。8 月 23 日至 24 日，全省老年大学书画教师培训班暨全省老年大学书画展在寿光市老年大学举行。2017 年寿光市老年大学获得“全国老年远程教育实验区”、“寿光市敬老模范单位”等荣誉称号。

下一步，寿光市老年大学将以此为契机，认真贯彻《老年教育发展规划（2016—2020 年）》，不断扩大办学规模，提升办学水平，提高办学质量，争创全国、省级老年大学示范校。

（来源：寿光市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/45791>

健康管理

拿出高血压防治的中国处方

当前我国有 2.9 亿心血管病人，其中高血压患者 2.7 亿。总体上看，我国心血管病患病率及死亡率仍处于上升阶段。高血压是心脑血管疾病最大的诱因。以高血压防治为抓手，将有效推动我国心脑血管疾病防治进程。

我国高血压患者多数不只血压高，同时伴有同型半胱氨酸高，最新研究称之为 H 型高血压，这正是导致高血压患者脑卒中高发的最大帮凶。受西方研究的影响，我国高血压指南对此重视不够，研究更少。高血压防治总跟着欧美指南走，亦步亦随的思路行不通。中国人有自己的特点，没有自己的证据，就永远不知道哪些策略适合中国人。

1985 至 1991 年，专家对河南林县 3318 名研究对象分为每日补充叶酸等的治疗组和补充安慰剂的对照组，观察叶酸等对食管癌的疗效。经过约 6 年观察，发现组间食管癌的发生率没有明显差别，但很意外的是，补充叶酸等的治疗组脑卒中死亡率比对照组竟然降低了 37%。

这是什么关系呢？我们团队对 1996 年至 2006 年全球八项共计 1.6 万人参加的随机对照试验的结果，做了荟萃分析，得出的结论是：在没有进行食物叶酸强化的地区，补充叶酸降低同型半胱氨酸可使脑卒中风险显著下降 25%。对于伴有同型半胱氨酸升高的高血压病人，需同时考虑控制血压和同型半胱氨酸水平，单独降压对于病人所带来的获益是不充分的。

美国多年前就在面粉里强制添加叶酸，其叶酸水平远高于中国，而同型半胱氨酸远低于中国。这也能解释，中国高血压患者“走脑”，脑卒中发生率远远高于心肌梗死，美国高血压患者“走心”，更多罹患冠心病。从怀疑同型半胱氨酸是脑卒中的帮凶，到最终确认它是心脑血管病独立风险因素，这需要立足本土的研究，探索出一条符合国情的有中国特色慢病防控之路。

研究显示，我国人群叶酸水平低，同型半胱氨酸水平高，服用既降压又可降低同型半胱氨酸的叶酸类复合药物（含 0.8 毫克叶酸，未合用维生素 B12），要比单纯服用降压药可以额外多降低脑卒中发生风险 21%。

通过叶酸治疗来降低同型半胱氨酸水平进而降低高血压患者脑卒中发生的风险，无疑具有重要的公共卫生方面的意义。对 H 型高血压的有效识别和治疗，不仅是应对我国当前脑卒中高发和持续发展的重要策略，同时也是我国科学家依照国际标准，针对中国人群，领跑国际，为全球贡献出的“中国处方”。

（来源：人民日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/45785>

老年人安全服药应避免擅自停药和随意加减药量

一大把药吃下，导致胃出血；自服降压药，搞到头晕恶心呕吐……阿公阿婆吃药可要悠着点啦！记者从各大医院了解到，身患多种慢性病的老人家需要长期服用多种药物、容易造成混乱，自行减量、误服、漏服等情况时有发生；过于关注药物不良反应而擅自停药、迷信各种保健品等现象在医院临床中也不少见。需要长期服用多种药物的老人家怎样安全用药？广州日报全媒体记者邀请药师专家教路，同时提醒您：如今很多医院都有药学门诊，有问题不妨挂个药学门诊号多问问。记者了解到，自去年年底省药学会正式发文推进医疗机构成立药学门诊以来，广州多家医院都先后开设了药学

门诊，由药师坐诊接受患者咨询用药问题。

老人用药易陷两大误区

南方医科大学第三附属医院药学部主任、药学门诊主任药师陈文瑛介绍说，该院药学门诊开诊两个多月来，八成以上咨询内容都是与老年慢性病患者药物不良反应相关。临床上老人家的不合理用药主要体现在依从性不足，容易产生两个极端：一是自行加量、为追求疗效追加药物种类；二是因过分关注药物不良反应而自行减量、停药。其次，因为记忆不佳导致的漏服、重服也很普遍。

误区一：过度关注不良反应不愿长期服药

陈文瑛说，老人家会特别关注药物的不良反应，很多时候不愿意长期服用降压、降脂、降糖等药物。很多时候，高血压高血脂、高血糖等慢性病引起的综合病症是慢慢日积月累下来的长期才能看到，反而没有药物不良反应来得那么明显、迅速，从而容易被忽视。因为肝肾功能减退，代谢减慢，血浆蛋白比例下降等，导致机体对药物的吸收和代谢能力减退，体内游离药物成分增多，老年人对药物的不良反应确实比青壮年更为明显。因此，老年人服药最好从少剂量逐渐增加，一般来说增加到青壮年人群的 75% 左右。不过，实际上大部分的药物不良反应是很快就能耐受的，不适症状也很快会在耐受后消失。同时，医生用药也都会考虑老年人的身体状况，提前做好剂量的设计，只要在用药方面增强依从性，跟医生和药师都有良好的沟通，就能降低安全风险，不用太过担心不良反应的问题。

误区二：过度自信“久病成医”随意停药

有些老年人觉得自己是“老病号”，“久病成医”，对自己的病情了解很有自信，容易不按医嘱用药，病情稍有好转就擅自停药。他们还偏向认为血压、血糖的指数偏高可能是短期的，希望可以单纯通过饮食控制或者服用非药物的保健品来调理身体、调节各项健康指标。实际上，很多慢性病恰恰是只能通过药物长期进行控制，一旦停药，必然会导致各项健康指数的反弹，随意停药只会引起病情恶化、加速病情发展；另外有些感染性疾病患者使用抗生素，擅自停药就会导致病情复发甚至产生耐药性。

个案：阿伯自行用药降压，血压坐上“过山车”

73 岁的陈伯（化名）患有高血压，平时都在服用医生开的氨氯地平片控制血压。元旦期间因为跟老朋友聚会情绪比较兴奋，又有点劳累，导致血压飙升身体不适，到南医三院就诊时收缩压已经达到 180~190mmHg。医生在陈伯原来服用药物的基础上为他加开了缓慢调整降血压的培哚普利。然而在服药一个星期后，每天都监控血压的陈伯发现血压依然没有降到正常水平，就自行到药店买了快速降低血压的中枢性降压药可乐定服下。第二天，血压倒是马上降到了正常水平，但陈伯却出现了头晕、恶心、出汗等症状，赶紧就医。原来，长期血压偏高的患者，身体各器官适应了高度灌注状态，血压骤然下降，导致出现了交感神经系统兴奋的多种症状。医生介绍说，这还不是最危险的，短时间的急速降压，还可能引发器官急性缺血从而发生脑卒中危险。这也是医生开具药物时所考虑的因素。

同时服用多种药应注意错开时间

老年人常见身患多种疾病，在医院多个科室就诊取药，同时服用的情况。药师介绍，药物之间混用会产生化学上、物理上的变化。有的会互相抑制疗效；有的药物在胃肠道中混合起来，比如中药中的鞣酸会和西药的成分螯合在一起，结成块状，导致不能吸收。所以，在同时服用多种病种药物的情况下，尤其需要对医生说明情况或特别征求药师意见，供医生开方参考，避免药物相互作用，导致毒性增加或互相抑制疗效的情况。

医生提醒，服药要严格遵照医嘱，按时按量；服用中药和西药最好隔开一个小时以上。

临床中，常见的不良药物相互作用有几种：阿司匹林与心脑血管疾病药物银杏叶制剂同服、与镇痛药布洛芬同服，易增加胃肠道出血风险；地高辛与双氢克尿赛合用，会造成低钾、低镁和洋地黄中毒；降糖药与心得安同服，会掩盖低血糖征兆。

省内多家医院已开设药学门诊

陈文瑛建议，长期服药的慢性病老年患者要多向药师咨询；药房药师或医院药学门诊都是不错的选择。“医生会更多关注本专科的用药情况和疗效，但患者本身可能服用多种疾病的药物，同时更关注不良反应，从药师的角度来说，更有机会结合病人的当前的整体用药情况、既往的用药史进行综合性评估和正确判断，从而也为患者、医生调整用药提供有用的参考意见。”陈文瑛说，在慢病管理方面，药学门诊目前看来是能够发挥很好作用的。目前省内多家大医院均已开设药学门诊，有需要的街坊可前往就诊。

部分开设药学专科门诊医院：

中山大学附属第一医院、广东省人民医院、中山大学附属第五医院、何贤纪念医院、南海人民医院、南方医科大学珠江医院、广东省中西医结合医院、南方医科大学南方医院、南方医科大学第三附属医院、东莞第三人民医院、暨南大学附属第一医院、东莞人民医院、深圳中医院、佛山第一人民医院、顺德中医院、粤北人民医院、汕大一附院

发现错服药怎么补救？

漏服：时间在半个小时、1个小时之内，可以补服；如果已经错过了一个服药时间，到了下一个服药时间发现漏服一次，务必不能将两次药量叠加，只能继续按照原定剂量服用。长期服用某种药物的情况下，药物在体内的浓度一般不会因为偶尔一次漏服而下降到最低有效浓度以下，而加量服药则容易出现体内药物浓度瞬时超过最低中毒浓度，从而发生危险。重服：偶尔一次重复服药也不用特别担心，可以多喝水尽快代谢，或者喝牛奶减少肠胃对药物的吸收。不必马上想到采取洗胃一类的措施。到了下次服药时间也可照常服药。

别忘定期清理药箱

由于慢性病需要长期服药，不少老人家会囤积药物，减少去医院开药的麻烦。药师提醒，囤药也不是不可，但务必要注意药品的有效期。有的老人家图方便收纳，把药物外包装丢掉，这样会导致看不到有效期，实不可取；其次要注意，薄膜衣被剥掉的药片一类，无论有效期多久，都必须在半年内使用。囤积药物还要注意仔细阅读说明书，看清楚各类药物的储存条件，包括温度、湿度、是否需要避光存放等。最重要的是，子女最好协助老人家定期清理药箱，清除过期、不明日期药物和储存不当发生变化的药物。

（来源：广州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/45812>

养老金融

朱海扬、浦鹏举：互联网+下的养老金资产管理——对资产管理行业的影响

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。

（一）互联网+对投资者的影响

互联网技术，尤其是移动互联网和社交媒体的广泛使用，已经使得信息传播的途径由 PC 端向移动端大规模转移。移动互联网可以使每个人都成为信息的源头，各种各样的信息通过移动客户端突破时间和空间的限制使其传播的速度和广度迅速放大。一些网络大咖及“网红”在网上的评论及看法都会对投资者的投资行为产生较大的影响，从金融行为学的角度来看，可以加剧投资行为的一致性，某种程度上也会影响投资者对资本市场的预期。如果互联网信息失真或者失实，甚或某些谣言的迅速扩散会给资本市场带来较大的风险，给投资者带来无法挽回的经济损失。

另一方面，互联网技术的发展除了能为投资者提供大量及时的资讯外，也为投资者购买投资产品及获取后续服务提供了极大的便利，投资者通过手机等移动设备就可以在理财产品平台上进行买入和卖出，在一些第三方平台甚至可以实现跨资管行业的产品配置。

（二）互联网+对资产管理机构的影响

互联网技术的发展是不可阻挡的，未来将深度融入我们的日常生活和工作之中，并成为一种常态，消费者或者投资者对互联网技术带来服务体验和要求也会越来越高。因此，资产管理机构也必须顺应这种需要和发展趋势，通过移动互联、大数据、云计算等手段，在市场需求、产品设计、交易平台、资产配置和运营服务等方面构建高效透明、便捷多元的“互联网+资产管理”生态链。同时也能够利用互联网平台，建立丰富的应用场景，使产品和信息快速、透明、精准的触达到投资者，增强客户的粘度。当然，作为资产管理机构也需要及时做好互联网技术给投资管理带来的挑战，规范经营、合法经营、防范风险，牢固树立持有人和受益人利益第一的观念和原则，把为投资者创造长期价值和保护投资者利益放在重要位置。

（三）互联网+对行业监管机构的影响

由于互联网技术给资产管理行业，包括投资者和资产管理机构都带来了上面所述的重大影响，行业监管机构也需要紧跟互联网发展趋势和需要，在行业监管过程中也要具备互联网思维，在传统的监管方式基础上，也要充分利用互联网手段进行监控和监管。包括：加强对信息披露的监管，严厉打击利用互联网传播虚假信息；采用大数据和云计算技术严查内幕交易和操纵市场行为；规范资产管理机构互联网投管产品经营行为，严禁误导和欺骗投资者等等；完善监管法律法规应对已经或即将出现的互联网资产管理创新产品、互联网销售平台以及智能投顾平台等创新服务。

（来源：养老金融 50 人论坛）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/45793>

社会保障

养老金投资再增 4 省份，人社部鼓励中小企业建立年金

1 月 26 日，2017 年社会保险数据出炉。在当天的人社部 2017 年第四季度新闻发布会上，新闻发言人卢爱红介绍，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。

2017 年五项社会保险基金总收入为 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%。对比历年数据可以发现，这是 2012 年以来基金总收入增幅首次超过基金总支出。过去这些年，人社部在养老保险制度上的工作重点主要集中在改革完善基本养老保险制度方面。而当天新闻发

布会上的消息表明，养老保险第三支柱的建设将有多部门组成的工作小组，共同推进制度建设。

2731.5 亿元资金已到账并开始投资

卢爱红表示，2017 年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。据 21 世纪经济报道记者了解，人社部基金监管局副局长汤晓莉曾于 1 月 3 日的“《中国养老金精算报告 2018-2022》发布式”上表示，从目前收到的财务报告来看，2017 年底达到 5% 或者超过 5% 的收益率是不成问题的。卢爱红还表示，江苏、浙江、甘肃、西藏 4 省（区）政府已审议通过委托投资计划。据了解，四地可以增加投资金额大概 1500 亿元。根据人社部社保管理中心编制的《中国社会保险发展年度报告 2016》，2016 年江苏、浙江、甘肃、西藏的累计结余分别为 3366 亿元、3225 亿元、371 亿元和 59 亿元。其中，江苏已公布委托投资计划。江苏《省政府办公厅关于归集企业职工基本养老保险基金委托投资运营资金的通知》显示，江苏省企业职工基本养老保险基金委托投资运营额为 1000 亿元，采取保底收益方式委托投资，投资期限 5 年。投资资金由留足 12 个月备付期后结余 100 亿元以上的省本级、设区市级以及结余 50 亿元以上的县（市）筹集。2018 年一季度归集资金 700 亿元，三季度归集 300 亿元。

目前来看，广东、北京、江苏、浙江、山东、四川、上海、山西、安徽这 9 个 2016 年养老金累计结余超千亿的省份中，仅四川和山西还未有委托投资的计划。四川省人社厅去年 6 月公布未来五年重大改革措施中曾提到，推进养老保险基金投资运营，推进城乡居民养老保险基金省级集中管理。从已委托和计划委托规模来看，委托投资规模难以达到万亿元级别，不及市场预期。对此中国人民大学教授董克用向 21 世纪经济报道记者分析：“养老保险基金 3 万多亿元的积累分散在各省，有些省还分散在各市，归集起来有难度。”而且，过去几年养老保险基金总收入增幅一直低于总支出增幅。各地还要“保发放”，有些省结余不多必须留存。养老保险第二支柱方面，卢爱红表示，第二支柱运行了十多年，也取得了一些进展。到 2017 年底，全国已经有 8 万多户企业建立了企业年金，参加职工人数达到了 2300 多万人，企业年金基金也达到了 1.3 万亿元左右，同比增长 16.3%。对比 2016 年的 7.63 万户企业和 2325 万名参保职工，2017 年在扩面上表现平平。不过，企业年金 16.3% 的基金积累增幅结束了 2012 年以后的增幅放缓。

推动完善多层次养老保险体系

卢爱红表示，下一步，将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。卢爱红并未透露中央调剂制度具体操作细节。记者从《党的十九大报告学习辅导百问》一书中了解到，作为过渡方案，中央调剂的主要思路是按各省职工平均工资和在职应参保人数确定上解的基础，按各省退休人数和全国人均拨付额向省级统筹基金下拨中央调剂基金，适度均衡省际负担。2 月 1 日起，《企业年金办法》将施行。人社部养老保险司司长聂明隽曾在 1 月 23 日的官方在线访谈中表示，下一步要“鼓励和引导更多具备条件的用人单位包括中小企业建立企业年金制度，扩大企业年金覆盖面”。对此，董克用分析称，对于利润率不高的中小企业来说，不降低五项基本社会保险负担，很难再有能力建立企业年金。不过，对于有条件的企业，比如一些高科技创新型或高收入中小企业，可以通过建立企业年金计划吸引高科技人才。“在国外企业年金即是退休后养老金来源之一，也是企业用于吸引劳动力长期工作的手段。过去劳动力供大于求，企业不太在意员工去留。现在不仅高科技人才，一般人才都短缺，那么企业年金就可以作为一种留人手段。”董克用说。

中小企业要建立企业年金计划，需要找受托人谈判，这样太费精力。董克用建议：“中小企业可通过行业建集合账户，几十个企业一起找一个受托人就没那么费力了，这都是发达国家的经验。”而对于第三支柱，个人储蓄型养老保险和商业养老保险方面，卢爱红表示：“近期我们按照国务院的部署，会同财政部，协调相关部门，共同推进养老保险第三支柱的建设。目前正在积极筹建工作小组，开展相关工作。”

（来源：21 世纪经济报道）

2018 年新政策农村养老保险的实施，对你有影响吗

一、农村养老保险基础养老金上调

农村老人的基础养老金之前已经有过调整，预计明年还会再次上调 15 元左右，具体的上调幅度要结合当地的经济水平发展和最低生活标准而定，部分地区已经调整至 180 元每月。

二、农村老人养老保险缴费档次调整

养老保险的缴费档次进行调整，调整为 12 个，养老保险实行多缴多得的原则，养老保险档次从 100 元到 2000 元不等，总而言之就是农民缴纳的越多，60 周岁后领到的养老金就越多，农民朋友可根据自身的经济情况决定缴纳金额。值得提醒的是，农村养老保险要求最低累计缴纳 15 年，所以按照时间推算，越早缴纳越好，必须在 45 周岁以前进行缴纳。

三、农民一次性缴纳养老金政策继续

之前有小道消息称养老保险一次性缴纳政策将会结束，但是政策导向农民一次性缴纳养老金的政策将会继续，只是此项政策个别地方还尚未实行，具体要向当地咨询。一次性缴纳政策也是多缴多拿的原则，以农民的个人养老金账户为基准，另外男性必须在 45 周岁以上，女性必须在 40 岁以上才可以补缴，补缴年限不超过 10 年。一次性补缴 10w 元左右，60 周岁后每月可领取 1300 元左右的养老金。

（来源：搜狐）

逾 2700 亿元地方养老金到账并开始投资，基本养老保险基金投资运营稳步推进

人社部基金监管局副局长汤晓莉此前在《中国养老金精算报告 2018-2022》发布式暨社保基金投资管理研讨会上透露，新增的 4 个省份可以增加的投资金额约为 1500 亿元。

武汉科技大学金融证券研究所所长董登新在接受上证报记者采访时认为，既有资金加上即将委托投资的 1500 亿元，未来基本养老保险基金委托投资规模将达 5800 亿元。但是，“与接近 4 万亿元的基金总结余相比，目前委托投资规模还是偏少。地方养老金分散在全国 2000 多个管理单位，归集的难度比较大。”在董登新看来，要实现基本养老保险基金更大规模的入市，最好的办法是尽快实行职工基本养老保险基金全国统筹，也就是由中央政府来统收统支。从长远来看，全国统筹之后统一托管投资的规模将会扩大，对资本市场的支撑作用和贡献也会更大。

卢爱红在谈及下一步工作安排时表示，人社部将推进企业职工基本养老保险基金投资运营，启动城乡居民基本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。

此外，卢爱红还提到，要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。人社部数据显示，截至去年底，全国已有 8 万多户企业建立了企业年金，参加职工人数达到了 2300 多万人，企业年金基金规模达到 1.3 万亿元左右。

董登新认为，未来企业年金和职业年金将快速增长，并成为资本市场最重要的支撑、最主要的机构投资者和长期投资者。未来养老金入市的主体应该是企业年金和职业年金，其次才是全国社会保障基金和职工基本养老保险基金。

（来源：上海证券报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45759>

9 省养老金已开始投资，31 省已召开两会

2017 年作为地方养老金进行委托投资运营的首个年度，其动向一直备受瞩目。近年来，随着经济转型和人口老龄化加速，我国的养老保险基金收入增速放缓，支出增速加快，收支的压力越来越大，为了实现养老保险基金的财务平衡、确保我国养老保险制度可持续发展，养老金投资运营势在必行。目前，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。昨日，人社部举行 2017 年第四季度新闻发布会。人力资源和社会保障部新闻发言人卢爱红在会上表示，基本养老保险基金投资运营稳步推进。并就社会各界普遍关注的问题回答，重点如下：

企业年金办法将实施企业退休收入将再提升

完善社会保障制度，对于增添老百姓的“幸福感”与“获得感”有重要意义。众所周知，我国的养老保险制度呈“三只柱”体系，其中，第一个是基本养老保险，第二个是企业年金和职业年金，第三个是个人储蓄型养老保险和商业养老保险。为了建成多层次社会保障体系，近年来，我国在发展第一支柱的同时，二、三支柱也在逐步推行。到 2017 年底，企业年金、职业年金这方面，全国已经有 8 万多户企业建立了企业年金，参加职工人数达到了 2300 多万人，企业年金基金也达到了差不多 1.3 万亿元，同比增长 16.3%。

近期，人社部、财政部联合发布《企业年金办法》将于下月正式实施。为了强化第二支柱保障功能，此次发布的《企业年金办法》弱化了自愿性质，降低了筹资规模上限，将促使企业参保比例进一步提升。养老金逐步提高加上企业年金扩围，意味着我国企业职工退休收入将再上新台阶。据了解，今年以来，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。

我国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%。未来，人社部将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。

跨省异地就医直接结算定点医疗机构扩大

医疗保障方面，跨省异地就医住院费用直接结算方面也有了进一步提升。数据显示，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。全面推进社会保障卡发行和综合应用，社会保障卡持卡人数达 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。此外，人社部还提高了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%。下一

步将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。

与此同时，人社部还将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。截至 1 月 26 日，全国 31 个省市自治区均已召开两会。针对老龄化趋势，北京、上海、广东等多省份均在今年的政府工作报告中对养老进行布局，并提出具体措施。具体内容如下：

多省份建养老照料中心。京沪建 15 分钟社区服务圈

部分省份在政府工作报告中提出建养老照料中心。比如北京 2017 年就已建成 208 个街乡镇养老照料中心，380 家社区养老服务驿站。今年年内新建社区养老服务驿站 150 家，建立综合性老年津贴和居家养老巡视探访制度。建设 200 个“社区之家”示范点，实现“一刻钟社区服务圈”覆盖 90% 以上城市社区。天津市在政府工作报告中提出，今年新建社区老年人日间照料中心 30 个。上海市在政府工作报告中提出，建五位一体的社会养老体系。新建 50 家社区综合为老服务中心，80 家老人日间服务中心；新增 7000 张养老床位，改造 1000 个失智老人照护床位，建设 15 分钟社区养老服务圈。

多个省份在政府工作报告中提出养老保险全覆盖，并继续提高退休人员养老金。广东省政府工作报告提出，2017 年养老医疗保险基本实现全覆盖，养老保险全面实行全省统筹统支统管。今年将继续提高退休人员基本养老金，城乡居民基本养老保险覆盖率达 98% 以上。天津市在政府工作报告中提出，实施全民参保计划，推进养老医疗保险人员全覆盖。推进社会保险转移接续和医保异地就医联网直接结算。同时继续提高企业退休人员养老金、居民医保政府补助标准。河北省在政府工作报告中提出，今年将着力实施社区和居家养老工程等 20 项民心工程。鼓励社会资本兴办养老机构，社区和居家养老服务设施覆盖 80% 的城市街道。吉林提出提高参保职工报销比例，全面实行跨省异地就医联网即时结算，养老机构医养结合率达 80% 以上。

（来源：中国新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45773>

基本养老保险基金已签署 4300 亿元合同

人力资源和社会保障部今天召开新闻发布会，通报 2017 年人力资源和社会保障工作进展情况及下一步工作安排。发言人卢爱红说，目前，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。

发布会同时通报，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。另外，全面推进社会保障卡发行和综合应用，社会保障卡持卡人数达 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。

（来源：中青在线）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45763>

社保扩围再提速，全民参保进入最后“攻坚期”

继 2 亿多农民工逐步纳入社保保障后，特殊贫困群体、新业态从业者开始成为社保扩围的新发力点，全民参保进入最后“攻坚期”。人社部新闻发言人卢爱红日前在 2017 年第四季度新闻发布会上指出，目前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。下一步将全面实施全民参保计划，稳步提高社会保障待遇水平，特别是对新业态从业人员等重点人群将实施精准扩面。

社保扩围、全民参保仍将成为 2018 年社保工作的重中之重。特殊贫困群体、新业态从业者正在成为社保扩围的下一个发力点。人社部党组成员、副部长游钧日前指出，当前及今后一段时间，社会保险要聚焦深度贫困地区和特殊贫困群体，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养老保险时，代缴保险费；参加城乡居民基本医疗保险时，给予缴费补贴，帮助他们跨过缴费门槛，尽快将其纳入社会保险制度覆盖范围。而此次卢爱红在新闻发布会上表示，将对新业态从业人员等重点人群实施精准扩面。“在全民参保中，最大的难点也是最大的突破口，就是灵活就业和农民工群体，其中又以新业态从业人员为重点。”中国社科院世界社保研究中心执行研究员张盈华对《经济参考报》记者表示，包括电商、快递、各类私人顾问、职业游戏玩家等自由职业者，以及大量存在于餐饮、住宿、文娱等行业的自雇就业者等新业态就业群体规模正在快速扩大，这些群体就业灵活性高、连续性弱，分散而隐蔽，已有的社会保险参保规则很难适应。

“比如，失业保险要求最低缴费年限是 1 年，很多新业态职业没有雇主，个人收入也不稳定，参保存在难度。这对我国社会保险制度和管理能力提出很大挑战。”张盈华认为，新业态从业人员精准扩面，关键在“精准”，一方面，制度要精准，对那些阻碍新业态从业人员参保的制度内容要细化、分解和补充；另一方面，对象要精准，新业态从业人员就业分散、隐蔽、不连续，需要加强社区管理和经办服务，引导他们参保，在这点上，全面参保登记有助于精准扩面的展开。

（来源：经济参考报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45811>

国际交流

日本老龄化的今天，可能就是我们的明天！

人口老龄化已成为许多国家共同面对的难题，比中国早 50 年面对老龄化问题的日本，已经建立起较为完整的政策体系，并在实践中卓有成效。而相比于“先富后老”的日本，“未富先老”的中国面对的老龄化危机可能更为严峻，日本的今天或许可以成为我们明天解决养老问题的一面“镜子”。中国和日本在老龄化问题上有八大共性，通过中日对比可以说明中国养老问题的紧迫性和未来解决问题的方向。

一、少子老龄化

今天的日本：少子老龄化已经被日本首相安倍晋三称为“国难”。截至 2017 年 9 月，日本 65 岁以上老人达 3514 万，占总人口的比例达 27.7%，高居全球第一位。与此同时日本“少子化”现象也非常严重。截至 2018 年 1 月 1 日，日本 20 岁新成人为 123 万人，连续 8 年在日本总人口的比例不到 1%，仅占 1.266 亿人中的 0.97%。另据日本厚生劳动省 2017 年 12 月 22 日公布的人口动态统计预测，2017 年，日本国内出生的婴儿为 94.1 万人，是自 1989 年开始统计以来的最低值。

明天的中国：相比于日本，中国老龄化将会更迅速，更庞大。截至 2016 年底，全国 60 岁及以上老年人口 23086 万人，占总人口的 16.7%，其中 65 岁及以上人口 15003 万人，占总人口的 10.8%。

《国家人口发展规划(2016—2030年)》提出，中国60岁及以上老年人口到2030年占比将达到25%左右。与此同时，0-14岁少儿人口占比下降，到2030年降至17%左右。

二、延迟退休

今天的日本：上世纪70年代，日本规定的退休年龄为55岁，到了80年代，被延长到60岁，而今则进一步延长到65岁。2013年《高龄者雇用安定法》修正法正式实施，企业有义务继续雇用面临退休但有工作意愿的65岁以下员工。

明天的中国：针对人口老龄化加速发展的趋势，中国也正在研究出台渐进式延迟退休年龄等应对措施。国家人社部表示，延迟退休方案将在2018年正式出台，会有5年左右的过渡期，或到2022年正式实施。

三、养老金多元化

今天的日本：日本养老保险金的形式主要有三种：一是国民养老金，日本法律规定凡处于法定年龄段的国民均须加入国民养老金。凡入保25年以上，且年龄超过65岁的老年人均可领取国民养老金；二是与收入关联的厚生养老金和共济养老金，在参加国民养老金的基础上，企业雇员和公务员等依据身份不同分别加入厚生养老金和共济养老金；三是不同类型的企业养老金和商业养老金，企业与个人可自由选择加入，属于私人养老金。

明天的中国：由于中国现行的养老保险体系其本质是当下的年轻人缴费养当下的老人。当年轻人和老人的比例失调后，这种体系将会越来越难以运行。2018年1月3日，中国社会科学院世界社保研究中心发布的《中国养老金精算报告2018—2022》中指出，2018年全国将由超过2个缴费者来赡养1个退休者，而到2022年则不到2个缴费者赡养1个退休者。为应对基本养老保险基金不足等问题，中国通过划转部分国有资本充实社保基金，还加快发展职业(企业)年金，鼓励发展个人储蓄性养老保险和商业养老保险。不少学者认为“不能单纯依靠国家养老”，总体上是靠谱的。

四、延迟领取养老金

今天的日本：由于日本的养老金制度无以为继，所以日本政府还制定了延期支付养老金的法案。从2013年4月开始，日本领取养老金的年龄提高到61岁，之后每3年提高1岁。按照日本现行公共养老金制度，开始领取养老金的年龄以65岁为基准。根据领取人的意愿，原则上可选择在60岁至70岁之间开始领取。若把开始领取的年龄定在65岁以后，每月金额将会增加，提前领取则相应减少。而据日媒最新消息，日本政府针对高龄者制定的中长期方针《高龄社会对策大纲草案》中指出日本民众可选择在70岁以后领取养老金。

明天的中国：近年来，中国建议延迟领取养老金的呼声日渐高涨。清华大学养老改革体制方案提出，从2015年开始逐步延迟领取养老金，2030年之前完成男女职工和居民65岁领取养老金。但此举目前尚有争议，有观点认为，每个人身体状况差异很大，是否延长退休或领取养老金年龄可根据自愿，采取“弹性”政策，不应成为强制性或“一刀切”。人社部明确表示在广泛征求各方面意见基础上适时提出弹性延迟领取基本养老金年龄的政策建议。

五、照护险

今天的日本：“介护”是介于照顾和护理之间的一种服务。在日本，65岁以上需要护理或帮助的老人及40岁以上未满65岁的特定疾病需要护理者，均可享受该保险。介护一共被分为7个等级，针对每一等级，都设有由介护保险支付费用的上限。在上限范围内的部分，由个人支付10%，国家承担90%；超过上限的部分，由个人全额承担。介护险的筹资模式是“保险+福利”，即保险支出一半来自政府财政，另一半来自保险费。公民从40岁才开始缴纳保险费。但介护险给日本带来的经济压力也日趋明显，至2015年末，介护保险总费用已经达到约10兆1110亿日元。目前日本正积极尝试一些解决办法。如考虑降低介护保险费收缴年龄、扩大被保险人范围、提高个人自负比率，还有尝试引入民间资本，通过民间资本来疏散介护保险费用的压力。明天的中国：2012年，青岛市率先建立了长期医疗护理保险制度。2016年3月，“十三五”规划明确将“探索建立长期护理保险制度”。上海、南通、成都、广州等15个城市被列为试点，先后开始实施。2017年年底，人社部披露的数据显示，全国参加

长期护理保险的人数已经超过 3800 万人。目前中国“长期护理保险制度”在各省市的侧重点和模式各有不同。以青岛为例，青岛市的医疗护理保险制度，将失能老人在医养结合机构发生的医疗护理费纳入护理保险基金支付范围。参加基本医疗保险的人，均可参加护理保险。

六、孤独死

今天的日本：“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。日清基础研究所调查显示，过去 10 年，“孤独死”的日本人数增加了 3 倍，现在每年约有 3 万人“孤独死”；而 30 年后，日本每 3 个家庭中就有一个是单身家庭，“孤独死”人数还将增多。

明天的中国：随着人口结构老龄化趋势和家庭结构模式缩小化的趋势，近年来中国“空巢老人”的比例在不断增大。2016 年第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查报告指出，中国空巢老年人(老年夫妇户、独居老人)占老年人口的比例为 51.3%，其中农村为 51.7%。预计到 2050 年，中国无子女依靠的老年人数量将超过 7900 万，独居和空巢老人占 54%以上。目前，中国空巢老人“孤独死”的现象已经出现，未来或许会更加严重。

七、智能化养老

今天的日本：近年来，日本大力扶持养老领域机器人的研发，重点研发移乘搬运、移动辅助、步行助力、自动排泄处理、健康监测、走失监视等产品。不仅可以解决劳动力问题，也培育出了新经济增长点。在日本，拐杖、护理床、护理轮椅、护理洗浴用品、护理搬运吊车等“介护”产品已获得国家认可。更重要的是，这些非低值易耗品主要采用租赁形式，可以消毒后循环使用。另外，不论是“介护”，还是生活照顾、健康管理方面的器械，科技化程度很高。比如老人运动方面，有广播体操机器人，带领老人活动身体；也有运动机器人，可以通过摆动机械臂，带动老人活动四肢。另外，老人吃饭方面，有喂饭机器人，老人吃药有监视用药机器人。

明天的中国：为加快智慧健康养老产业发展，2017 年 2 月 20 日，三部委共同发布了《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020 年)》。中国智慧健康养老产业目前还处于初级阶段。现阶段智慧健康养老领域系统集成企业，主要利用“互联网+”推动养老产业的创新和发展。不过，目前中国智能养老产业还面临着盈利模式不清晰、养老项目融资困难、养老人才匮乏短缺、医疗资源匹配不均、扶持政策难以落地、政府购买体量小、老人支付能力弱、市场化服务占比低等问题。

八、生育补贴

今天的日本：日本的育儿补贴力度很大，在生育的不同阶段发放“生育一次性给付金”、“生育补助金”、“育儿休假补助金”。其中“生育一次性给付金”有 42 万日元(25000 人民币)，可以一次性领取。各地方政府为提高生育率，也有不同的福利。如东京港区在政府提供的生育补贴的基础上自主追加提供 18 万日元。

明天的中国：2017 年中国出生人口 1723 万人，比 2016 年减少了 63 万，但 2017 年二孩数量进一步上升至 883 万人，比 2016 年增加了 162 万人，占比达到 51.2%。首次出现二孩出生数超过一孩出生数的情况。出生人口的下降，并非因为适龄夫妇二孩生育意愿不够，而是很多夫妇连一孩都没有生育。有专家表示，当既有的堆积生育被释放后，中国生育率会缓慢下降。因此呼吁财政补贴鼓励生育。

(来源：环球网)

快乐生活

第六届“中国人寿”杯江苏老年春晚在南京举行

1月27日，由江苏省民政厅、省老龄办、中国人寿江苏分公司主办的江苏省第六届“中国人寿”杯老年春晚在南京市五台山体育馆举行。江苏省副省长、省老龄委主任陈震宁，全国老龄办党组成员、副主任吴玉韶，中国人寿保险股份有限公司副总裁赵鹏，省民政厅厅长、省老龄委副主任侯学元，省老龄办主任夏春青等出席了晚会。

江苏省已连续举办六年老年春晚，本届老年春晚历时4个月，在全省13个设区市开展了海选活动，共1000多支老年艺术团队、30000多名老人积极参与，有力地丰富了老年人精神文化生活。本场晚会的参与面广、影响大，为老年人提供了追求艺术、展现自我的平台，也展现了当代老年人热爱生活，积极向上的精神风貌，是传承中华民族孝道文化、弘扬社会主义核心价值观的有效载体。

晚会以“黄金时代，霞飞满天”为主题，分为《吴韵汉风》、《流金岁月》、《多彩绽放》三大篇章，包含歌舞、喜剧、朗诵、评弹等19个精彩节目。来自江苏省各地的老年艺术团、老年大学的表演者们和省内知名戏剧表演艺术家，联手为台下3000多名观众，呈现了一场视听盛宴，全方位、多侧面反映了江苏老年人丰富多彩的晚年生活和老有所为的精神面貌，展现了江苏民政和老龄事业的新发展、新作为，讴歌了十九大精神和新时代风貌。

在江苏期间，吴玉韶一行还赴扬州市对颐养社区建设工作进行了专题调研，实地考察了试点社区的建设情况，并与试点社区相关负责人进行了座谈交流。

（来源：全国老龄办事业发展部）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/599/aid/45813>

老年说法

国家食药监总局：去年查处保健品违法案件 1.2 万余件

日前在国家食药监总局的新闻发布会上，该局特食注册司稽查专员张晋京提醒消费者：“保健食品不是药品、不能代替药品、不能治疗疾病，否则延误病情。”

截至去年底，全国共检查食品、保健食品生产经营单位87万家，查处违法案件1.2万余件，涉案金额3.6亿元，罚没金额1.8亿元，而整治目标主要就是“欺诈和虚假宣传”。食药监总局提醒，春节前是高发期，谨慎参加“知识讲座”“专家报告会”。

实际上，去年初食药监总局就曾发布《2017年食品药品监管总局重点抽检食品生产企业名单的通告》，涉及包括保健食品、特殊膳食食品等在内的28大类共774个企业，数十家保健品“大户”全都被纳入了重点抽检名单中，包括汤臣倍健、北京同仁堂等行业龙头。保健品到底是什么？其全称为保健（功能）性食品，更多的是食品而非药品，不能直接用于治病，属于营养补充剂的范畴。

相关数据显示，2016~2021年中国保健品销售额将从2600亿元增长到4000亿元。记者留意到，不少药企的主营业务——传统医药受原料价格上涨、医保管控趋严、管理和营销成本增加等因素影响而利润摊薄、业绩下降，去年部分中药上市公司净利润下滑明显，越来越多上市药企开始扎堆掘金保健品，而且新的一年或还会不断加码。

“药品和保健品看似一墙之隔，其实就销售模式、渠道拓展、市场培育等方面来说，彼此千差万别，可以说拓展思路和运营团队都不兼容，所以并非传统药物卖得好，就能轻松赚到保健品的钱。”业内人士认为，保健品营销模式更接近快消品，而对于不少药企来说，还得从头再学。

（来源：广州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/45784>

政府购买服务

广西：浦北县开发投资集团有限公司浦北县越州养老护理院电力设备工程更正公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称浦北县越州养老护理院电力设备工程

品目货物/其他货物/其他不另分类的物品

采购单位浦北县开发投资集团有限公司

行政区域浦北县公告时间 2018 年 01 月 26 日 17:05

首次公告日期 2018 年 01 月 22 日更正日期 2018 年 01 月 26 日

联系人及联系方式：

项目联系人陈工

项目联系电话 0777-8218788

采购单位浦北县开发投资集团有限公司

采购单位地址浦北县开投大厦一楼

采购单位联系方式林工联系电话：0777-8215132

代理机构名称陕西中金华项目管理有限公司

代理机构地址广西钦州市新华路 329 号

代理机构联系方式陈工 0777-8218788

附件：

附件 1 浦北县越州养老护理院电力设备工程更正公告.docx

项目名称：浦北县越州养老护理院电力设备工程

项目编号：GXZC2017-G2-QZZJH-058

一、项目联系方式：

项目联系人：陈工

项目联系电话：0777-8218788

二、原公告名称及地址时间等：

首次公告日期：2018 年 01 月 22 日

本次变更日期：2018 年 01 月 26 日

原公告项目名称：浦北县开发投资集团有限公司浦北县越州养老护理院电力设备工程

原公告地址：详见更正公告

三、更正事项、内容：

详见更正公告

四、其它补充事宜：

详见更正公告

五、联系方式：

采购单位名称：浦北县开发投资集团有限公司

采购单位地址：浦北县开投大厦一楼

采购单位联系方式：林工联系电话：0777-8215132

采购代理机构全称：陕西中金华项目管理有限公司

采购代理机构地址：广西钦州市新华路 329 号

采购代理机构联系方式：陈工 0777-8218788

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/45775>

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