

每日养老资讯

2018年1月30日·星期二

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京：民政局回应养老服务质量关切，让专业的人做专业的事.....	4
北京：市民政局养老服务指导中心将覆盖 16 区.....	5
北京：运用 PPP 模式提升养老服务质量受赞誉.....	6
河北：沧州探索农村养老新型模式，老人免费就餐.....	6
河南：郑州大幅提高民办养老机构补贴标准.....	7
山东：蓬莱市民政局召开“幸福来敲门”社区服务项目推进会.....	8
山东：滕州“银龄安康”工程为老人搭建就医平台.....	8
山东：青州市“五老”志愿者关爱宣讲团召开全体成员会议.....	9
浙江：南湖区老龄办四项举措做好全区老人抵御低温雨雪天气工作.....	10
甘肃：人口老龄化呼唤“医养结合”养老模式.....	10
福建：今年宁德市养老服务业将投 2.49 亿元，新增养老床位数千张以上.....	11
内蒙古：增强社区蒙医药中医药健康养老服务能力.....	12
民建云南省委：建立计划生育特殊家庭成员养老专项基金.....	13
省人大代表袁洪度：发展农村养老院让“留守老人”老有所依.....	13
转发支持：用身份证等有效证件替代“老年优待证”.....	14
符合条件家庭进行适老化设施改造.....	14
切实放开养老服务市场.....	15
当你老了，愿被温柔以待.....	16
报告：老年网络消费潜力巨大，这些数据你要知道！.....	17
中民未来王晖：2020 年中国将进入深度老龄化时代.....	18
周天勇：时间不多了，严峻老龄化来临之前改革的紧迫性.....	18
政协委员陈照玉：创新养老工作机制让老年朋友享有关爱和幸福.....	20
独家专访诺华尹旭东：迎接老龄化挑战深化医改建立长期护理保险制度.....	21
中国已进入深度老龄化，未富先老成定局，个人养老势在必行.....	22
养老这件事，代表委员们开出了“药方”.....	23
热点新闻	24
北京两会公布医改最新进展：节省医药费用 67 亿元，分级诊疗成效显现.....	24
计生特殊家庭可享优先服务.....	26
临终关怀还是过度医疗？临终患者需界定标准.....	27
政策法规	29
国家卫生计生委办公厅关于进一步做好计划生育特殊家庭优先便利医疗服务工作的通知.....	29
养老类型	30
建立“楼宇管家”模式：打造有温度居家养老.....	30
“住在自家的养老院里，踏实！”.....	31
混龄养老新模式值得期待.....	32
养老产业	33

鼓励不是纵容，放活也非放纵：如何看待市场化高端养老？	33
中国养老产业发展面临的投融资困境	34
智慧养老	36
安徽发展智慧养老服务：两年后机器人可护理老人	36
老年大学	37
山东：枣庄峰城老年大学多形式多角度传播十九大好声音唱响新时代主旋律	37
健康管理	38
薛伯寿：养生靠自己	38
养老地产	39
北京第二家共有产权养老院落户通州	39
养老金融	41
“百万美元贫穷陷阱”，发展养老金融迫在眉睫	41
社会保障	42
山东：枣庄市推广孝善养老扶贫模式奖励被赡养老人每人每月 10—30 元的孝善养 老金	42
山东：东营垦利区集中走访生活困难老年人	42
山东：2017 年寿光市“银龄安康工程”总保费突破 600 万元	43
浙江：镇海区独生子女家庭老年保障工程已惠及 1.7 万人	43
2018，养老改革你知道吗？	44
如何建立养老保险“第三支柱”	44
快乐生活	45
山东省东明县老年书协开展“百村千户”书法文化下乡活动	45
政府购买服务	46
贵州省省级机关事业单位养老保险资金分账核算代理银行选择项目采购公告	46
关于我们	48
联系我们	49

养老视点

北京：民政局回应养老服务质量关切，让专业的人做专业的事

目前，北京建成380家养老驿站并投入运营，2018年还将有150家以上的驿站投入运营。今年，养老驿站将聚焦建设数量和提供专业服务质量。29日，北京市十五届人大一次会议举行以“贯彻‘七有’要求保障和改善民生”为主题的新闻发布会。北京市民政局副局长、新闻发言人李红兵介绍了北京民政工作，并就《北京市居家养老服务条例》的落实情况，以及2018年的重点举措进行介绍。

“三边四级”养老服务体系基本建立

《北京市居家养老服务条例》（以下简称《条例》）自2015年5月1日起实施以来，北京通过创新服务方式，由政府直管包办养老服务，向政府购买服务、引导市场服务、激活社会服务转变。谈及养老服务体系建立方面，李红兵介绍，“三边四级”养老服务体系基本建立。目前，朝阳、房山、顺义、怀柔、密云、延庆6区已建成本区养老服务指导中心并试运营，其它区正加快推进。全市共建设街乡镇养老照料中心252个，每年辐射开展居家养老服务项目1000多个。两年共建成运营社区养老服务驿站380家，其中农村幸福晚年驿站140家。“三边四级”体系模样初显，建设已按部就班走上正轨。1月29日，北京市十五届人大一次会议举行新闻发布会聚焦“贯彻‘七有’要求保障和改善民生”。市教委、市住建委、市人力社保局、市卫计委、市民政局相关负责人介绍情况并回答记者提问。图为北京市民政局副局长、新闻发言人李红兵介绍《北京市居家养老服务条例》实施情况并回答记者提问。

让专业的人做专业的事

“大家已经关注到，包括人大代表也提出来，驿站建设的专业性亟待解决，这也是2018年将要重点突破和重点解决的问题。”李红兵透露，今年北京市民政局工作不仅仅在养老驿站建设的数量上予以关注，提升养老服务人员的专业服务质量也是2018年的工作重点。据悉，市民政局今年将通过发展养老驿站品牌连锁化，实现让专业的人做专业的事。同时通过对驿站服务人员开展职业培训，包括“驿站要干什么，面对的对象是谁，他们需要什么”等一系列问题，提升服务人员的专业素养。此外，北京市还将进一步加强对养老服务行业从业人员及服务对象监管。“目前，全市养老机构是500家，社区养老服务驿站也会迅速发展500家，对上门提供居家服务的照料中心的流量监测、服务过程的监测已经全面展开，全面掌握从业人员和服务对象在居家服务、驿站服务中的实际情况与数据，通过数据为财政精准支持提供支持，对服务流程与质量提供全面分析，从而建立诚信体系，建立对养老机构、养老驿站的综合星级评定体系。”李红兵说。

形成幸福晚年驿站与邻里互助的“老人圈”

“老年人盼望有‘三点’，天天有饭点、一块热闹点儿、心理踏实点。”李红兵说，满足老人的“三点”，就是要做实民政工作的助餐服务、心灵慰藉、保障安全三个方面。据介绍，北京将通过农村幸福晚年驿站以及抱团取暖和邻里互助形成“老人朋友圈”，实现养老服务全面覆盖。“2020年计划在农村建设458个农村养老服务驿站，不过这是针对规模较大的行政村而言。在解决农村相对分散的养老服务方面，将采用抱团取暖和邻里互助的方式，解决老年人紧迫需求。”

此外，北京在围绕农村老年人的养老需求方面，将设置就餐服务、健康指导、呼叫服务、照料服务、休闲娱乐等五个功能，并要求与乡镇卫生院、村卫生室建立绿色通道，由医疗机构为驿站内老年

人挂号就诊、药物服务、综合诊疗、转诊提供便利，并派出人员到驿站提供巡诊、健康指导、集中康复护理等服务。同时，将农村的独居老人、生病老人、重残子女老人等5万名以上老人纳入巡视探访体系中。

(来源：千龙网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45822>

北京：市民政局养老服务指导中心将覆盖16区

北京市朝阳区、房山、顺义、怀柔、密云、延庆6区已建成本区养老服务指导中心并试运营，其它区正加快推进。此外，2017年完成经济困难老年人家庭适老化改造4682户。今天，北京市第十五届人代会第一次会议《贯彻“七有”要求保障和改善民生》新闻发布会上，北京市民政局副局长李红兵介绍，今年是《北京市居家养老服务条例》实施三周年。该《条例》自实施以来，本市调整养老服务工作重点，明确了居家养老服务社会化、产业化、信息化、体系化发展思路；转变了投入重点，由建设养老机构、完成床位任务、短期增强“硬实力”，向发展居家社区养老服务、完善综合服务体系、长效增强“软实力”转变。

养老服务指导中心6区建成并试运营

《条例》颁布实施以来，制定了一系列的配套政策措施，“三边四级”养老服务体系也基本建立。其中，“三边四级”养老服务体系是在政府主导下，通过构建市级指导、区级统筹、街乡落实、社区参与的四级纵向对接、层次丰富、功能互补服务网络，依托区级养老服务指导中心、街乡养老照料中心和社区养老服务驿站等区域性养老服务平台，实现老年人在其周边、身边和床边就近享受居家养老服务。目前，朝阳、房山、顺义、怀柔、密云、延庆6区已建成本区养老服务指导中心并试运营，本市其它区正加快推进。全市共建设街乡镇养老照料中心252个，每年辐射开展居家养老服务项目1000多个。两年共建成运营社区养老服务驿站380家，其中农村幸福晚年驿站140家。

失能老人康复护理业务规模年增长50%

在居家养老重点领域，本市加强了社区养老服务设施规划。东城、西城等区通过公开征集等方式，建立本区居家养老服务机构库，涵盖各类服务商；朝阳区大力推广“一址多点”“以院统站”模式，养老照料中心、社区养老服务驿站连锁化率分别达到62%和75%；发布“北京养老”品牌标识，引导各类养老场所推广使用，逐步实现统一品牌形象、统一服务标准提供专业服务；“中央厨房、集体用餐配送单位+社区配送+老年人家庭”的养老助餐模式基本建立；青松康护、慈爱嘉、关爱惟士、傲堂集、家福宁、清檬、龙振等专业机构，向失能老年人提供康复护理服务。越来越多的家政服务企业开始增加此类服务，业务规模年增长率约为50%。

经济困难家庭适老化已完成改造4682户

适老化设施改造方面，2017年，市住建部门牵头，全年开工建设459部电梯，年底全市已完成电梯安装并投入使用274部，其余185部延续到2018年完成。通过打“组合拳”的方式来解决老人上下楼不便的问题。推进老年人家庭适老化改造，2017年完成经济困难老年人家庭适老化改造4682户。

(来源：北青网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45833>

北京：运用 PPP 模式提升养老服务质量受赞誉

1月30日上午，国家发改委、民政部、全国老龄办和社科文献出版社在京发布《走进养老服务业发展新时代》一书，披露北京第一个采用 PPP 模式运行的养老项目——朝阳区恭和养老公寓，运营至今已有 51 位老人办理了入住手续。

“2017年6月28日试运行至今，北京朝阳区恭和养老公寓已有 51 位老人办理了入住手续。”该书课题组专家介绍说，北京市整合机构、社区、居家各领域横向福利政策，逐级打通纵向服务体系，保障各项政策能够最终惠及老年人，着力探索构建市、区、街、居四级养老服务体系。以北京恭和养老公寓为例，该项目位于朝阳区茂兴西路 7 号，占地面积 5600 平方米，总建筑面积 20881 平方米，设计养老床位 469 张。其中，政府保障床位 94 张，主要面向保障城市“三无”老人，农村五保户、低保户高龄老人、失独老人。按照养老居住设计规范，该公寓配有生活医疗保障设施、公共服务设施、室内文娱设施、多功能厅、屋顶花园和院区活动场地等。

北京恭和公寓前期由政府进行固定资产投资 19145.45 万元，占项目总投资的 92%；社会资本出资约 1668.99 万元，占项目总投资约 8%，进行适老化改造。运行期间，政府不出资，将养老设施经营权转让，全部由社会资本出资进行运营，减轻政府在运行期间的财政支出压力。据测算，该项目 10 年预计可减少 3.26 亿元财政资金投入。

“北京深化改革创新、科学顶层设计，运用 PPP 模式发展养老服务，这是践行以人民为中心的发展理念的生动体现。”该书课题组专家认为，北京市通过创新实践证明，政府从过去深度参与项目中脱身，由经营者变为监管者、合作者，把更多的精力用于发挥宏观调控、统筹协调方面，把更多注意力放到加强监管、确保社会福利最大化上，有利于切实推进政府职能转变。

（来源：千龙网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45856>

河北：沧州探索农村养老新型模式，老人免费就餐

造型别致的寿桃香甜可口，馅大皮薄的水饺热气腾腾，荤素搭配的烩菜香味四溢……1月25日，献县垒头乡苑垒头村的 40 多位老人来到村里的老年互助幸福院，高高兴兴地吃起志愿者做的“爱心饭”。从此，村里的空巢、孤寡、病残等老人都可以来爱心互助食堂就餐，不必再为一日三餐担忧。村里计划将这些老人的土地集中流转，所得收入除了能作为爱心互助食堂的运行资金来源之外，还能给这些老人分红。据悉，这是全省的首家爱心互助食堂。这种农村养老模式的创新以及长效机制的探索，引起北京、石家庄等地志愿者的关注。

村里建起爱心食堂，老人可来免费就餐

得知村里老年互助幸福院的爱心食堂要在 1 月 25 日正式启动，苑垒头村民苑世锤当天早早就赶了过来。没有老伴也没有儿女的他一直和 83 岁的老母亲相依为命。他想亲眼看一看这幸福院怎么个互助法，这爱心食堂的饭菜香不香，哪些人才能吃上。苑世锤进了院子，看到从沧州市区、保定、廊坊、石家庄、北京等各地赶来的志愿者送来的洗衣机、电视、棉鞋、水果、米面油以及衣服等各种爱心物资堆了近半个院子。院子外面，志愿者组织的演出节目一个比一个精彩，引得现场掌声不断。临近中午，红花绿叶的寿桃和热气腾腾的饺子首先端上了桌。“真香！”“好吃！”……苑世锤和村里的 40 多位老人被请上桌围坐在一起，吃着香喷喷的饺子夸个不停。这时候，院里两口大锅里的肉烩菜即将做熟，做饭的志愿者刚打开锅盖，诱人的香味随着热气一起溢出来，飘满了整个院子。接过志愿者盛好的饭菜，老人们脸上洋溢着满足和幸福的笑容。

村干部腾出自家房子，爱心人士捐3万多元

记者采访时得知，苑垌头村爱心互助食堂的成立，离不开河北省爱心互助协会沧州分会筹备委员会志愿者以及众多爱心人士的努力。最先提出建立爱心互助食堂建议的是原省司法厅巡视员任建庆，他曾在献县进行4年扶贫工作。任建庆发现，农村的扶贫问题很多时候是“扶老”问题，这些老人的养老问题急需解决并建立长效机制，他便提出建立爱心互助食堂的倡议。一直致力于助老、助贫、助学、助残等公益活动的志愿者在实地调研时得知，献县苑垌头村有40多位空巢、孤寡、病残老人，便萌生了帮村里建起爱心互助食堂的想法。志愿者的建议得到村干部和众多爱心企业的支持。志愿者李彦蒲告诉记者，协会的志愿者以及爱心企业家共为爱心互助食堂捐款3万多元，还捐献了大量爱心物资。其中，垌头乡爱心企业家秦德桥为爱心互助食堂捐款1万元，有机葵花籽油100公斤。苑垌头村党支部书记苑洪涛更是腾出自家的12间房子作为老人的互助幸福院。

爱心食堂“自我造血”，创新农村养老模式

记者了解到，村里的爱心食堂主要对村里的空巢老人、孤寡老人、病残老人等开放。他们有的因年龄太大、身体不好无法做饭，或者生活中有其他困难。村里通过互助幸福院把这些老人聚在一起互助养老，能做饭的老人为大家做饭，能刷锅洗碗的老人就为大家刷锅洗碗，能洗衣服的老人就为大伙儿洗衣服……大家做一些力所能及的事情，通过团结互助来解决一日三餐等基本的生活问题。

苑垌头村党支部书记苑洪涛告诉记者，除了帮助这些老人解决温饱问题，幸福院还为老人准备了象棋等，丰富他们的生活。如果老人累了，还有床铺可以临时休息。爱心互助食堂当天的食用材料，全部由志愿者和爱心人士、爱心企业捐献，但爱心互助食堂的运行不能长期依赖志愿者和爱心人士，还需要建立一个可持续发展的模式。所以，村里和志愿者几经探讨，计划将这些老人的土地集中流转，成立老年人合作社，除了为老人按股分红外，还能将其中的一部分收入作为爱心互助食堂的运行资金。此外，村里规划出12亩地，让这些闲不住的老人种植蔬菜或者养殖鸡鸭等，实现老有所养，老有所乐，老有所为。苑垌头村这种农村新型互助养老模式的创新和探索，引起了北京、石家庄、廊坊等地志愿者的支持和关注，他们特意在爱心食堂启动仪式当天赶到现场进行体验，并为老人送上捐款和爱心物资等。

河北省爱心互助协会沧州分会筹备委员会会长王东纪和副会长任永杰表示，如果苑垌头村爱心互助食堂能运行成功，他们将把成立爱心互助食堂的这种互助养老模式引鉴到其他乡镇，希望能通过大家的努力，为更多的老人解决养老问题。

(来源：沧州晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45828>

河南：郑州大幅提高民办养老机构补贴标准

1月30日消息，记者从郑州市政府获悉，为全方位扶持民办养老机构发展，近日新修订的《郑州市资助民办养老机构实施办法》大幅提高了对民办养老机构的补贴标准，并取消了多项补贴限制条件。按照新办法，民办养老机构的新增床位补贴标准提高了2倍。其中，自建房屋的新增床位补贴由原来的每张床位3000元提高至9000元；改建房屋的新增床位补贴由每张床位2000元提高至6000元。对于收住失能、半失能老年人的民办养老机构，新办法规定，床位运营补贴由每人每月200元标准提高至300元。同时，新办法还新增了奖励补贴和养老护理员岗位补贴等两项补贴政策。对管理服务规范、老年人满意度获得市级以上表彰的养老机构，将给予5万至10万元的奖励补贴。对从事养老护理员满1年至5年的，每人每月补贴100元；满5年至10年的，每人每月补贴150元；10年以上的，每人每月补贴200元。

补贴政策的限制条件也进一步放宽。新办法取消了床位运营补贴的户籍限制和60周岁以上老人数量限制，即今后面向社会收住老年人的养老机构，均可享受床位运营补贴。此外，对于享受各项补贴政策的养老机构，新办法还取消了营利和非营利限制。凡郑州市行政区域内，取得《养老机构设立许可证》并依法经营的机构均可享受相应的补贴政策。

(来源：中国证券网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45842>

山东：蓬莱市民政局召开“幸福来敲门”社区服务项目推进会

为进一步提升蓬莱市城市社区服务质量，积极开展有针对性的社区服务，持续创新社区服务模式，2018年1月26日下午，市民政局在海梦苑社区召开“幸福来敲门”社区服务项目推进会，市民政局分管领导、政权科、老龄办全体人员，相关街道分管领导、民政助理，各城市社区主任、项目志愿者40余人参加会议。

“幸福来敲门”是由蓬莱市委组织部发起，市民政局组织实施的社区服务类项目。项目服务对象主要是本地户籍、居住在我市城市社区内80周岁以上的空巢、独居、失能、半失能、家庭经济困难的特殊群体，采用政府购买服务形式，为他们提供“实物关怀”的同时融入“精神慰藉”，链接多种社区服务资源，提供精准化、专业化、多样化社区服务。

会上，市民政局分管领导对“幸福来敲门”的项目背景、目标人群、项目分工、项目内容、项目目标及相关要求进行了详细解读，征求了与会人员对项目实施的意见建议。要求相关街道、社区及项目工作人员要提高重视，认真负责，努力做好项目实施的各项工作，切实让社区老年特殊群体增强归属感和幸福感。随后，政权科工作人员对项目志愿者进行培训，仔细讲解了项目志愿者选用标准、各社区需求数量、服务内容及服务要求等，并就项目实施的相关问题进行了讨论。

(来源：蓬莱市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45848>

山东：滕州“银龄安康”工程为老人搭建就医平台

为进一步弘扬敬老爱老传统风尚，提升老人晚年生活质量，保障老人身心健康，近年来，山东省滕州市大坞镇党委、政府高度重视、积极组织、深化宣传、细化职责，在辖区内大力实施了“银龄安康”工程。

工作机制有理有序：至山东省“银龄安康”工程实施十年以来，滕州市大坞镇成立了专门工作组，下设8个小组，以老龄办、财政所、各办事处工作人员为成员。

宣传氛围异常浓厚：工作中，镇老龄办、财政所在各村两委干部配合下，从宣传入手，利用悬挂标语、逐户发放宣传材料、召开村民会议、与村民座谈、村广播宣传等形式，向广大村民讲解“银龄安康”工程的意义、目的、好处，提高群众的认识度，在全镇范围内营造爱老的良好氛围。

工作措施细致入微：镇老龄办积极做好服务保障工作，提高群众对这项工作的认可度和信任度，引导有条件的村为老人免费办理意外伤害组合保险，鼓励和提倡子女为父母加大投保力度，采取多份投保方式，增加保额，提高老人抵御意外伤害的能力。

理赔工作及时周到：在开展好投保工作的同时，更加注重理赔。做好理赔工作，是推动“银龄安康”工程不断深入开展的重要环节。理赔工作中，工作人员主动去协调人寿保险公司，为受到意外伤

害的老人进行理赔，及时解决老人的后顾之忧，让全镇的老人能够放心就医，摆脱过去小病不就医，大病看不起的困境。周到细致的服务、优质快速的理赔，有效的推动了全镇银龄安康工程的健康发展。

最终效果非常显著：截止目前，全镇共上交保费7万余元，占全镇应参保老人的80%，累计受益老人1万余人。

（来源：滕州市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45859>

山东：青州市“五老”志愿者关爱宣讲团召开全体成员会议

1月29日，青州市“五老”志愿者关爱宣讲团全体成员会议召开，市关工委副主任王美林，副主任、“五老”志愿者关爱宣讲团团长李鸣飞参加会议并讲话。

李鸣飞充分肯定了过去一年来宣讲团取得的成绩，他指出，青州市“五老”志愿者关爱宣讲团是在市关工委充分准备的基础上成立的，团员整体素质高，为工作顺利开展打下基础；将菜单式选题、讲课与青少年关爱培训中心这一平台有机结合，扎实做好宣讲工作，取得了良好效果，社会评价高。宣讲团自成立以来，涌现出了一批党性高、素质强、热心执着、不辞劳苦的先进典型，为青少年综合素质提高贡献了正能量。全年共宣讲43场，受教育青少年2万多人。他指出，宣讲团一年来的工作呈现出四个特点：一是始终与党中央保持高度一致，与党的十九大精神、习近平新时代中国特色社会主义思想保持高度一致，围绕中心，服务大局；二是选题准确，符合青少年的所需所求；三是讲课形式生动活泼，青少年乐于接受；四是形成了一批精品课程，如国学教育、法治教育、孝文化教育、青州党史教育、战斗英雄事迹报告会等等，深受青少年喜爱。

李鸣飞对2018年宣讲团工作进行了安排部署，并对宣讲团成员给予了希望和要求。一是要始终保持与党中央高度一致，讲政治、顾大局，以对青少年高度负责的态度，从培养社会主义合格建设者和可靠接班人的角度开展宣讲工作；自我约束，谨言慎行，为青少年健康成长作出表率；二是要继续发扬对工作的激情和热情，保持良好态势，将宣讲工作做好做细做实；三是要继续探索新的宣讲模式，在完善菜单式宣讲的基础上，探索聘任制宣讲和充分利用青少年关爱培训中心进行宣讲的模式，不断完善宣讲内容，丰富宣讲形式，增强宣讲效果；四是扩大宣讲团成员试讲环节的听课人员参与范围，集思广益，进一步增强宣讲的针对性；五是市关工委办公室工作人员要做好协调工作，密切与宣讲团成员、宣讲学校、社区、企事业单位的沟通联系，确保每次宣讲活动的顺利进行。

王美林在讲话中指出，市“五老”志愿者关爱宣讲团成立以来，每位成员对宣讲团的工作都非常支持，付出了时间和精力，对青少年的思想道德教育表现出极大的热忱，作了巨大的努力，过去一年取得了很大的成绩，得到了各级领导和学生、家长、学校、社会的一致好评。2018年，希望各位成员再接再厉，不断研究并提出符合青少年成长需要的新课题、新内容，真正服务于青少年的健康成长，共同推进市“五老”志愿者关爱宣讲团工作健康持续发展。

会上，宣讲团成员结合自身实际和宣讲经历，总结了经验做法，分析了问题不足，对下步工作提出了意见建议。

（来源：青州市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45854>

浙江：南湖区老龄办四项举措做好全区老人抵御低温雨雪天气工作

临近春节，寒冷天气侵袭，气温骤降。面对近期出现的持续强降雪和冰冻天气，南湖区老龄办迅速行动，全面部署老年人防雪抗冻工作，确保全区老年人平安过冬。

一是“点对点”全面排查。要求各镇（街道）思想到位、人员到位、工作到位，组织各村（社区）干部对辖区独居、高龄、残疾等特殊困难老人进行上门摸底，将真正需要关注的、易出意外的老年人纳入重点关爱对象，切实防范低温冰冻天气引发的各类突发事件，确保辖区内老年人平安渡过冬季。

二是“分对策”优化措施。继续深入开展“红色同心圆·关爱空巢居”党员志愿服务活动，有针对性地做好关爱帮扶工作。对于一般独居、高龄空巢老人，以落实“每日一敲门”为主；对于独居、孤寡、残疾等特殊困难老年人家庭，采取“一人一策”办法，强化具体措施，重点上门走访，为其送上防寒物品和生活必需品。

三是“多渠道”强化宣传。各村（社区）通过张贴公告、电子显示屏、短信等方式，提醒老年人在冰冻天气期间减少外出，提前做好生活必需品，如发现危险情况及时与村（社区）联系。积极发挥家属、亲友在保障老人安全方面的积极作用，提醒他们密切关注老人的居家安全问题。

四是“统条线”及时沟通。区各级老龄工作条线上下协调，针对近期的冰冻天气情况，要求各镇（街道）、村（社区）相关工作人员手机24小时开机，随时待命，确保及时有效处理突发情况，为做好特殊气候条件下的“平安老龄”工作提供支持。

（来源：嘉兴市南湖区老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45846>

甘肃：人口老龄化呼唤“医养结合”养老模式

目前，医养结合已经成为解决社会养老问题的重要举措，但我省医养结合养老模式尚处于试点阶段。尽管各地出台了相关政策，但大部分养老机构由于发展资金缺口大、医疗条件不达标、医疗保险支付限额偏低等问题，已满足不了老年人养老就医的综合需求。

医养结合受困于投入不足

“目前我省养老产业仍处于起步阶段，大多数养老机构规模较小、设施陈旧、功能单一，社会参与程度较低，特别是医养结合养老模式尚处于试点阶段。尽管各地出台了相关政策，对新建养老企业给予资金奖励和床位补贴，在税收、事业性缴费等方面给予优惠，但大部分养老机构特别是民营养老企业，由于医疗条件不达标，从医人员素质偏低，医保进不了养老机构等问题，满足不了老年人养老就医的综合需求。”政协十二届一次会议上，民革甘肃省委在一份提案中指出了我省在医养结合养老服务方面存在的问题。与此同时，农工党甘肃省委针对“一带一路”甘肃丝路段“康养”产业现状、工作进展、存在的问题及对策开展了中长期调研。他们提出，当前养老机构内设医疗机构很难获得医保定点资格，长期护理保障制度尚未建立护理补贴保障水平低受益面窄，基本医疗保险和基本养老保险急需扩展至需要长期护理的经济困难老年人。全省医养结合发展资金缺口大，公共财政投入不足，政府购买养老服务水平低，养老机构内设医疗设施的比例不足10%，一些地方政府没能将养老服务设施建设资金列入财政预算，仅靠争取中央预算内投资和省级福利彩票公益金补助，远远不能满足医养结合机构的发展。

医保支付限额亟待提高

农工党甘肃省委提出，目前我省入住医养结合医疗机构的患者和老人，80%以上处于失能、半失能状态，需要长期治疗和康复，所需费用明显超出常规医保支付限额，但是这些人群普遍收入较低，无力承担。这归于全省医疗保险支付限额偏低，不能满足托养人员的诊疗、康复需求。在我省出台加快发展养老服务业实施意见的一年里，具体的残疾人托养补贴标准尚未及时跟进出台。全省养老机构服务队伍数量严重短缺、素质不高。由于劳动时间长、强度大、报酬低、长期处于超负荷运转，工作没有晋升空间，养老服务队伍极不稳定。民革甘肃省委也就我省医养结合发展缓慢的主要原因进行了分析，他们举例，兰州市目前老龄化程度已达到17%以上，60多万老年人只有床位4000张左右，而用于医疗的床位不足2000张，养老机构发展与老年人规模完全不成比例。养老机构先天不足，没有能力提供医护服务，导致养老机构覆盖人群出现结构性缺陷。医疗机构参与养老服务的程度不够，大型医院由于自身医疗资源紧张，不愿参与养老领域。

多方联动实现老有所养所医

建立政府引导，社区、机构、家庭和社会各方共同参与的“医养融合”型服务体系，是未来养老的发展方向。

民革甘肃省委建议，应将养老服务业作为服务业经济的重要发展战略，将医养结合服务机构建设纳入国民经济和社会发展规划、卫生规划和医疗机构设置规划，尽快出台医养结合发展人才培养实施意见。开发医养老年管理服务系统，搭建方便、快捷的信息服务平台。鼓励医疗机构创办养老院，或养老院引进医疗机构联合办医院，也可将有一定医疗优势，但病员少、无法维计的厂矿企业医院或难以生存的区属医院、中小型专科医院，升级改造为医养结合医院。农工党甘肃省委还建议，应借鉴省外发展养老产业的经验，成立“省长绿色通道”。在康养产业中“医”和“养”结合发展问题由一名副省长亲自牵头负责此项工作，针对“医”和“养”扶持政策不到位、投资放宽准入不彻底、服务不到位问题进行专项协调解决。省社保、省卫计委等部门通力协作，在建立健全长期护理保障制度的基础上，先行先试，特事特办，给予省上确定的试点单位及民营养老院予以定点医保资格。将养老服务设施建设资金列入地方财政预算，支持符合条件的养老机构取得内设医疗机构许可证。

民革甘肃省委建议，应加快开展社区“医养结合”试点工作，鼓励民间资本开展专业医疗养老服务，顺应老年人养老医疗需求。积极探索实践养老、医护、康复、临终关怀四位一体相互衔接的养老模式，促进老年人在养老机构与医疗机构之间的便捷对接，真正实现老有所养、老有所医，全面提升我省养老服务水平。

(来源：甘肃经济网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45860>

福建：今年宁德市养老服务业将投 2.49 亿元，新增养老床位数千张以上

2018年，宁德市计划投资2.49亿元，续建社会福利中心4个、居家养老服务照料中心15个、农村幸福院175个……记者从26日召开的2018年全市民政工作会议上获悉，今年宁德市将加快推进养老事业发展，创新城乡社会治理机制，推动社会组织健康发展。

今年新增养老床位数 1000 张以上

据介绍，2017年，宁德市完成养老服务业投资2.184亿元。福鼎、古田社会福利中心一期主体工程、寿宁县福利中心完成康乐楼建设工作，福安、霞浦福利中心完成“公建民营”招标。全市新建10个居家养老服务照料中心、39个农村幸福院，改造提升16个社区居家养老服务站；培训养老护理员172人，改造护理型床位2470张，同比增长635%。宁德市城市社区居家养老服务实现全覆盖，2.3万

名特定对象享受到专业化组织的服务。福鼎市龙安敬老院在全市率先实现“公建民营”。蕉城区江南水景项目与央企成功签约，共同开发，建成后可新增床位2200张。2018年，宁德市将加强养老服务工程包建设，建立挂图作战机制，实行清单式管理，针对不同项目推行可操作、可预期、可持续的建设模式。今年宁德市将改造提升居家养老服务站20个，整改达标乡镇敬老院61个，培训养老护理员195个，改造护理型床位1613张，民营养老项目5个，新增养老床位数1000张以上。宁德市将制定出台养老设施建设专项规划，把新建养老服务设施与医疗服务设施、居家养老专业化服务建设相融合。同时，积极对接三都澳开发中相关组团的养老布局，鼓励包括国企在内的社会资本参与养老工程包投资建设和运营管理。此外，宁德市将推进以老年人意外伤害保险为主要内容的“银龄安康工程”，力争老年人意外伤害保险覆盖全市80周岁以上老年人。

发展壮大社会工作者队伍

据介绍，去年以来，宁德市城乡社区建设不断加强，社会组织监管机制不断健全，新建3个社区综合服务站、招募55名高校毕业生到社区服务。第二批行业协会商会与行政机关脱钩率达97.26%。宁德市探索建立“3446”社会组织党建工作机制，全市社会组织的党组织组建率达72%，党的工作覆盖率达100%。今年，宁德市将创新公共服务提供方式，通过购买社会组织服务、增加公益岗位、引进社工、志愿者等形式，利用社会资源充实基层力量。同时，培育发展社会组织，实行行业协会商会等四类社会组织直接登记，稳步推进行业协会商会与行政机关脱钩后续工作，推动市级社会组织孵化基地建设。此外，宁德市将加快社工专业人才队伍培养，选派20名中级优秀社会工作者参加“宁德市优秀社会工作专业人才高校教育培训班”，组织选派100名社会工作一线基层服务人员和机关、企事业单位、人民团体的人员举办专业能力提升班。同时，发展壮大社会工作者队伍，通过政策宣讲、专题培训、考前辅导、设置社会工作专门岗位和服务站等方式，实现持证社工达300人。

(来源：宁德网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45831>

内蒙古：增强社区蒙医药中医药健康养老服务能力

近日，内蒙古自治区卫生计生委、老龄委办、发改委、财政厅、教育厅、科技厅、经信委、民政厅、人社厅、工商局、食药监局联合发出《关于推进蒙医药中医药健康养老服务发展的通知》。《通知》提出，全区要增强社区蒙医药中医药健康养老服务能力，到2020年，所有社区卫生服务机构、乡镇卫生院和50%的村卫生室均能为65岁以上老年人提供蒙医中医健康干预和管理服务。

全区二级以上蒙医中医医院均应指导基层医疗卫生机构开展面向老年人的蒙医中医健康管理、养生保健、康复、居家照护、健康教育等服务，应用蒙医药中医药适宜技术，开展蒙医中医健康干预，提供蒙医药中医药健康养老服务。促进优质蒙医药中医药资源向社区、家庭延伸辐射。在老年人健康档案中增加蒙医中医体质辨识内容并不断扩大覆盖率。充分发挥家庭医生签约团队在蒙医药中医药健康养老中的作用，为老年人提供蒙医中医基本医疗、基本公共卫生服务和个性化的蒙医药中医药“治未病”服务。鼓励蒙医中医医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院与养老机构、社区养老服务中心、基层老年协会等合作，开展蒙医中医健康体检、健康评估、健康干预以及药膳食疗科普等活动，推广太极拳、八段锦、五禽戏等蒙医中医传统运动项目，加强蒙医药中医药健康养生养老文化宣传，培养健康科学的生活方式和理念。

(来源：自治区卫生和计划生育委员会)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45843>

民建云南省委：建立计划生育特殊家庭成员养老专项基金

计划生育特殊家庭主要是指由于疾病、意外事故等原因导致独生子女发生伤残或死亡、未再生育或收养子女的家庭。这些人除了经历子女伤残不能自理或“白发人送黑发人”的中年丧子之痛，还将面临老无所养、病无所医、终无人送的晚年之困。应专门为年龄在60周岁以上的计划生育特殊家庭购买“住院护理综合保险”，适度为他们提供一定的住院护理保障。由社区居委会、村委会人员对这些特殊家庭定期上门看望，为他们提供家政服务。相关政府部门应高度重视计划生育特殊家庭的养老问题，建立计划生育特殊家庭成员养老专项资金，完善社会养老模式和救助机制，让这些家庭在社会关爱的大家庭中安享晚年。

云南推进“医养结合”需克服的困难

- 1 机构准入受现有的医、养政策制约，相关政策尚不完全配套
- 2 医养结合医保支付政策较为保守，当前基本医疗保障体系中缺乏针对老年人健康特点的保障模式
- 3 医养结合机构定性定位不明确
- 4 医养结合产业尚未真正成形、缺乏专业人才

（来源：都市时报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45862>

省人大代表袁洪度：发展农村养老院让“留守老人”老有所依

“农村老人生活不能自理时，如果在外打工的儿女不能回村照料，老人的生活境况很悲惨。”省人大代表、常州市天宁区郑陆镇牟家村党委书记袁洪度在省两会上提出，应加大对农村养老机构的扶持力度，让养老资源向农村倾斜。

随着我国城镇化进程的加快，大量农村青壮年劳动力转移到城市，农村人口老龄化提前到来，目前我国大约有60%以上的老年人口在农村，农村养老问题越来越突出，大约60%以上的农村老人特别是留守老人养老条件差、缺乏日间照料、精神生活贫乏。“农村养老需求越来越迫切，但目前专为农村老人提供服务的养老院几乎没有。即使有这样的养老机构，在农村也是举步维艰。”袁洪度动情地说，他也是穷苦出身，从小亲眼目睹了父辈们的艰辛不易，后来办企业，生活富裕了，他每年都自掏腰包，去敬老院、独居老人家中看望他们。来到村里任职后，10年里，每逢重阳、中秋、春节等节日，他都要去慰问孤老、杀猪、宰大青鱼、订制新鲜月饼。

在袁洪度的“张罗”下，牟家村投资千万元，建设了全市唯一一家村级星级颐养院。袁洪度把颐养院建在了东邻牟家村农业旅游观光园、西接文体公园的黄金地段，建筑面积3千平方米，床位达100多张，还配备健身、娱乐、医疗等设施。在牟家村，60岁以上老人能免费办理意外伤害险，70周岁以上的老人每年生日获赠蛋糕。“我很想把牟家村老年人能享受的福利，推广到我省更多的农村地区。”

但是他调研发现，由于乡镇经济承受能力有限，有些地方根本没钱建养老院，即使建了因为缺钱运营，无法安排老人入住，即使住进来老人也缺乏照顾，诸如此类的问题还有很多。他建议对农村养老机构运营的税收、征地、水、电、物业管理费等方面制定相关减免政策，让养老资源向农村倾斜。同时，设立农村养老机构运营专项奖补资金，针对农村养老机构的基础设施、护理人员、管理运行情况进行评估，审核发放奖励补助资金。农村养老院的用地也是一大难题。他建议进一步支持农村养老产业发展用地需求，对非营利性的农村养老服务项目用地实行划拨供地，对营利性项目按照相关政策优先安排土地供应。

(来源:中国江苏网)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45857>

转发支持：用身份证等有效证件替代“老年优待证”

用身份证能证明的事情，不知道为啥一定要再去专门弄个证件，比如说，老年证。感觉某些人如果不办证，就不知道工作该怎么样做了。

1月28日，重庆市人大代表邓明鉴建议，用身份证等有效证件替代“老年优待证”（简称老年证），以便让老龄群众少跑腿，减少人力、物力资源的浪费。

邓明鉴认为，重庆市老年证在办理过程中主要存在两大问题：一是办理手续较为繁琐，需要提交户口本、身份证等材料，还需要填写表格，一些文化程度不高的老人对此感到头疼。虽然部分区县针对行动不便的老人已开始提供上门办理或网上办理，但享受该服务的老年人少之又少。二是因偏远区县办理老年证的宣传力度不够，导致很多老年人无法享受优惠政策。有时一些老年人因为忘记携带老年证也无法享受应有的政策优惠。

邓明鉴介绍，目前部分省市已经开始用居民身份证等有效证件替代老年证。比如山西去年就不再办理老年证，该省老年人凭本人身份证即可享受社会优待。重庆不妨借鉴这些省市的做法。他建议，市政府适时制定以居民身份证等有效证件替代老年证的相关政策，让居民身份证、驾照、护照等法定有效证件替代老年证。

(来源：重庆日报)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45824>

符合条件家庭进行适老化设施改造

截至28日下午，记者看到，在市十五届人大一次会议代表议案中，有11份议案针对社会老龄化后的养老问题。其中，适老化设施建设与护理人员培养的意见占比最为突出。

老年人居住空间缺乏对生活习惯和宜居需求的考虑，存在摔、滑、绊、掉等安全隐患。根据卫生部《老年人跌倒干预技术指南》显示，我国每年有4000多万老年人至少发生1次跌倒，其中有一半发生在家中。跌倒已成为我国65岁以上老年人伤残、失能、致死的首要原因。

该议案代表们提出，将加快推进适老化改造工作作为2018年本市一项重要惠民工程，一方面，通过加大财政补贴，对更多符合条件的老年人家庭进行适老化改造；另一方面，在全市的社区养老服务驿站建设中嵌入适老化改造体验馆，将其作为大力推广和普及适老化改造理念与服务的重要载体。同时，选择社区中主动要求适老化改造的家庭，做适老化改造的示范户，现身说法，带动周围老人更多地参与进来。

《关于推进居家养老加快适老化设施建设的议案》中，代表也表示建议结合全市老旧小区改造补齐居家养老服务设施短板，在适老化改造、加装电梯和无障碍环境建设方面继续加大力度和投入。

患有慢性病的老年人群体也是代表们关注的重点。代表建议，通过社区医院和家庭医生建立对慢性病居家养老药物配送机制，作为居家养老医养结合的有效突破口。根据大数据智能系统判断老年药物需求，定期将药物配送至社区医院、家庭医生或老人家里。

居家养老护理，居家养老服务人员需6万名

截至2016年底,全市户籍老年人口329.2万,按20%的失能比例测算,大概有失能、半失能老年人60万左右。按照1:10的服务人员配比,这就需要6万左右居家养老服务人员。

针对这一问题,市民政局等部门开展培训,希望通过为期2年的居家养老护理员培训试点工作,培养一批具有职业素质、专业知识和技能的居家养老服务工作者。截至试点工作结束,培训的1500余名学员在理论和实操培训考核工作中,仅242人取得结业证书。

代表建议,首先要降低补贴门槛。由民政局、人保局、财政局、老龄办等四委办会商研究降低培训补贴领取门槛的办法,并尽快完善出台关于延续或扩大培训试点工作的通知。

其次是要简化培训方式。鼓励采取线上线下相结合、考培分开等灵活多变的培训与考核方式,从提高学员实际业务能力出发,尽量减少脱产学习对其工作的干扰。最后还要建立评价机制。支持行业协会按照即将出台的《北京市居家养老服务标准》对居家养老护理员开展服务能力动态评价,以此作为考核居家养老服务单位和服务人员的依据。

(来源:法制晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45841>

切实放开养老服务市场

随着人口老龄化的加剧,养老问题已成为全社会关注的焦点,在湖南省政协第十二届一次会议上,政协委员王小清的提案也关注了养老问题,她建议切实放开养老服务市场。

王小清表示,通过对冷水滩、祁阳等县区及业务主管部门全面放开养老服务市场进行调查发现,虽然地方政府高度重视老龄事业和养老服务体系,服务质量有所提高,但仍无法满足老年人口的多元需求,特别是已有政策难以落地、机构人才匮乏、配套设施不到位、服务质量不高等问题普遍存在。“问题主要体现在几个方面,包括部分政策落实不到位,难以吸引社会资本投入养老事业,养老机构设施不完善,医疗服务保障差,养老床位供给数量严重不足,养老服务专业人才匮乏,养老服务市场监管不到位等。”

对此,王小清建议从五个方面着手应对。首先,推动政府供养、养老服务补贴、民办公助等制度进一步落实和完善。各地根据不同地域、不同收入人群和健康状况,实行无偿服务或有偿服务。对于有偿服务的应出台不同优惠政策与补贴措施,明确具体的补贴标准和补助金额,确保民营企业的合法利益。其次,加强政府监管,引导、鼓励社会力量多形式参与养老服务。鼓励社会资助与捐赠,鼓励社会义工服务,引导公益基金会等社会资金援助养老机构,推进养老服务市场的发展。行业主管部门应当加强政策与资金跟踪监管,提高养老资金使用效益。同时,建立以村、社区为依托的多层次养老服务体系。一是加强公办养老机构建设。保障“三无”老人、“五保”老人、低收入老人、失独老人及经济困难的失能、半失能老人得到政府养护,发挥公办养老机构托底作用;二是支持民间资本对闲置厂房、商业设施、学校及其他可利用的社会资源进行整合和改造,兴办养老机构;三是支持个人兴办家庭化、小型化的养老机构。

不仅如此,还要加强养老服务业人才培养,鼓励和支持高等院校开设老年服务学科,加快培养养老服务专业人才,对养老院管理人员及养老服务员工可采取定向委培等形式提高素质,鼓励和支持专业社工人才参与养老事业。除此之外,大力推行医养结合,提高养老人员的健康水平。可采取养老机构与医院机构挂钩结对,由医院派医生驻在养老机构提供医疗服务或者定期派医生上门提供医疗服务,提高养老人员的健康水平。

(来源:红网时刻)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45826>

当你老了，愿被温柔以待

家家有老人，人人都会老。养老问题，触及民生热点，始终是历次省两会上代表委员们密切关注的热点话题。据统计，目前，我省老年人口数量已逾千万，每五个浙江人中就有一个老年人。如何积极应对人口老龄化？十九大报告指出，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。政府工作报告中提出，2018年我省要认真办好十方面民生实事，其中就包括加强、完善养老服务的内容。当你老了，期盼怎样的老年生活？哪些养老服务亟待完善？在省两会审议、讨论现场，代表委员们就此展开深入交流，热烈探讨。

打破城乡藩篱，养老质量需均衡

让同一片蓝天下的城乡老人共享同等质量的养老服务，浙江一直在努力。

“近年来浙江养老事业加速发展，社会各界参与热情很高。”两会期间，省政协委员、民政厅副厅长苏长聪带来了好消息：去年，我省新建和优化提升农村社区居家养老服务照料中心1811个，目前共建成居家养老服务照料中心2.36万个，实现城乡社区全覆盖。但苏长聪委员坦言，目前照料中心总体水平不高，居家养老服务项目相对单一，服务功能较匮乏。省人大代表、瑞安市高楼镇岙口村支部书记杨小秋对此深有感触。岙口村位于瑞安西部山区，是温州市著名侨乡之一。“村里大多数年轻人都在国外打工谋生，家里只剩下留守的老人和儿童。”杨小秋代表说，村中常住人口约350人，老人占比40%左右。为了完善农村养老服务，近年来村里将老年活动中心改造提升为居家养老照料中心，配备图书室、电视休闲区、康复健身室、午间休息室等基础设施。“每天都很热闹，不少老人喜欢聚在一起看电视聊天。”杨小秋代表说，照料中心的建成，让老人们闲暇之余有了去处。“老人们很恋家，不愿离开村庄去外面养老。村里经济能力有限、又缺乏专业人才，无法满足孤寡老人三餐照料、失能老人护理等问题。”在杨小秋代表的理想图景中，村里要有自己的养老院，“不需要多大，但要满足老人的生活需求。”政府工作报告中提到，加强城乡社区养老服务机构建设，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。“希望这样的好政策能多照顾偏远山区。”杨小秋代表说。苏长聪委员认为，我省在养老硬件设施提高的基础上，也需同步提升养老服务的质量。城乡社区居家养老服务照料中心的转型升级，需要从乡镇层面进行统筹规划。“以老年人配送餐服务为例，每个照料中心都办一个食堂不符合实际、经济投入过大，还容易造成资源闲置。示范性中心可以辐射周边，更好地实现各类养老服务的全覆盖。”

强化资源整合，医养结合要同步

老有所养、病有所医，是每一个人的期盼。

医养结合，是我省目前应对人口老龄化的重要举措。政府工作报告提出，大力发展养老服务业，积极推进医养护一体化和护理保险制度全覆盖。2016年，省卫计委、省民政厅和省人社保厅联合下发的《浙江省推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》正式实施，全面开放养老服务市场。目前，我省40%以上的照料中心已实现医养结合，初步建立了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。“2016年，金东区率先出台医养结合实施方案，为老年人提供医养护一体化服务。我们与区残联合作，在敬老院增设康复器材、建设康复站点，在区中医院着手建设老年病区，同时以居家养老服务中心为阵地，将一站式医疗保健服务、免费健康体检、健康讲座等服务送上门。”省政协委员、金东区副区长朱茂丹告诉记者，去年金东区共发放“医养结合”特扶补助资金330余万元，各基层医疗机构向养老机构和居家养老服务中心提供医疗保健服务4.1万人次，慢病随访近5.6万人次，义诊97场。朱茂丹委员认为，医养结合融合现代医护技术与养老服务，满足了老年人群的特殊需求，提高了老年人生活质量。这次两会，朱茂丹委员带来推进医养融合发展的提案。他认为，目前医养结合工作存在多头管理，职责边界不清、专业护理人员紧缺等问题，导致养老机构“养老缺医护”、医疗机构“治病不养老”。“养老机构由民政部门管辖，医疗机构隶属卫计部门，

而涉及医疗保险费用报销又属于各地人社部门主管，导致老人难以同时获得足够的生活照料和相应的医疗服务。”为此，朱茂丹委员建议，医疗机构与养老机构应统一规划、同步建设。根据不同类型，分类明确医养结合机构姓“医”或姓“养”的问题。鼓励照料中心与社区医疗卫生服务机构毗邻而建，协议合作，优势互补。此外，建议系统化培养基层医养结合专业技术人才，鼓励医疗人员与养老人才流动执业，并出台激励政策。

紧跟老人需求，全社会共同守护

近年来社会经济加速发展，我省涌现“抱团养老”、“旅居式养老”等多种养老服务形式，代表委员们的关注视角也紧跟养老服务的新变化。

“能否帮助‘老漂族’在城市建立新的朋友圈？”省人大代表、浙报集团杭州分社社长吴雅茗为城市“老漂族”发声。据国家卫计委数据统计，2015年60岁及以上的流动老年人口数量接近1800万，其中超过40%是为了照顾孙辈，这些老人被称作“老漂族”。“由于子女忙于工作、家庭，未纳入居住区服务管理的‘老漂族’们很容易在城市里陷入‘孤岛’状态，来自农村地区的老人尤为如此。”媒体人遇到问题便要刨根问底，吴雅茗代表走访杭州各大社区调查发现，由于当前社区管辖以本地户籍人口为主，加上社区管理事务本身十分繁杂，鲜有社区主动统计区域内“老漂族”数据，也极少对他们的需求进行专门研究。她建议，可借鉴杭州市文新街道嘉南公寓社区“幸福家园工作室”模式，通过政府、社会各界合力，将“老漂族”纳入各地社区公共服务管理体系。

省人大代表、浙江斯凯瑞机器人股份有限公司总工程师陈荣昌带来的建议，与“华侨养老”相关。“老一辈华侨已经到了退休年龄，他们渴望落叶归根，但回国养老却有不少顾虑。”陈荣昌建议，在丽水建立华侨养生养老基地，让熟悉的乡风民俗吸引华侨回国养老，培养第二代、第三代华侨与祖国的感情，让传统文化在华侨心中永续绵延。“婴幼儿生活用品比比皆是，而老年人专用的生活产品却并不常见。”省政协委员、宁波市慈善总会副秘书长陈海英指出了一个新问题。“当我们老了会变成什么样？你觉得老年人的冰箱应该是什么样子？”陈海英的问题，让我们陷入了思考。

（来源：浙江在线）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45825>

报告：老年网络消费潜力巨大，这些数据你要知道！

中国国际电子商务中心内贸信息中心和京东战略研究院日前发布《2017年老年网络消费发展报告》显示，随着社会保障水平的提高和自身财富的积累，我国老年人消费观念逐渐发生变化，老年网络消费潜力巨大。报告显示2017年上半年，京东平台老年群体网络消费额高速增长，同比提高78.0%；老年商品销售额同比增长61.8%，高于平台整体销售增速。

“老年用户消费方式正变得越来越多元化，在网络消费这块表现得十分突出”，中国国际电子商务中心内贸信息中心分析师齐喆接受《经济日报》记者采访时指出，京东数据显示，超过六成的老年用户通过京东客户端、微信、手机QQ等移动端进行网购，京东客户端的销售额已经远超PC端。不仅如此，2017年使用微信购物的老年群体用户数与2015年同期相比，增加近4倍，“近10%的用户通过微信在京东购物”。

2013-2017年，最终消费支出的年平均贡献率为56.2%，消费已成为拉动我国经济增长的主动力。这一背景下，老年网络消费的快速增长，折射着我国老年消费种种新特征的出现。

“除了消费方式更为多元，还表现为买用分离、更加注重身心健康、年轻化和时尚化趋势明显等特点”，齐喆表示，所谓买用分离，是指老年消费表现出明显的购买者与使用者相分离特征，既有年轻人为父母以及长辈朋友购买商品和服务，也有老年人为子孙一代消费。如2017年前三季度，老年人购买童书在图书类商品中的销量占比由2015年的不足1%增长到17%，位列老年图书品类销量榜之

首。此外，医药保健用品成为消费者最关注的老年商品，老年人消费心态趋于年轻化和时尚化，具有明显的补偿性特征。

不过，我国企业在满足老年消费特别是老年网络消费的市场需求方面，仍存在不小的差距。比如，适合老年人需求的商品有限、品种单调、科技含量低，抑制了老年消费需求。2016年底，北京市老年用品展示中心成立营业，展示的老年用品包括12大类3000余个品种。相比而言，日本现已开发并投入销售使用的老龄用品超过4万种。以轮椅为例，中国已经成为世界上最大的生产国，年产量在400万辆以上，但产品性能单一，缺乏创新，高端产品如电动轮椅技术水平与国外相差很大，运动轮椅则主要依靠进口。此外，流通效率不高的问题也抑制了老年消费需求。

齐喆表示，对于生产企业而言，既要注重老年人理性和求实的消费特点，也要符合老年消费者购买力差距较大的客观实际。通过大数据技术对老年群体进行细分，有针对性地开发设计老年产品，不断拓展种类和款式，丰富老年用品市场。对于流通企业来说，在销售渠道上，应借鉴孕婴专卖经验，将具有老年特色的商品集于一店，满足老年商品的一站式购物需求；电商平台可以创建老年商品及服务专栏，推出专为老年用户量身定制的APP，为老年消费者浏览下单购买提供充分便利。

（来源：中国网财经）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45818>

中民未来王晖：2020年中国将进入深度老龄化时代

中民未来董事长王晖在1月23-26日举行的瑞士达沃斯论坛期间表示，2020年中国将进入深度老龄化的时代，这意味着15岁—59岁的年龄增长的人口，将会低于60岁以上人口的增长。

王晖表示2020年对于中国来说只有三年的准备时间，现在国家把养老也提到了国家战略的问题。2018年，国家率先已经开始在上海、青岛、南通这三个城市推出长期照护险，长照险是国家、企业、个人各承担一部分，目的是要解决中国老百姓的养老支付问题。在德国和日本，这些都是强制性的，40岁以上的人都在强制性的必须要去做。

从国家层面来说，现在围绕着中国传统的养老习惯，已经发生一些潜移默化的变化。其中，政府率先推出的就是“9073”养老的模式，就是90%的是居家养老，7%是社区养老，3%是机构养老。王晖认为，到2050年，围绕着养老的产品和服务将会占到中国GDP整个增长里头的1/3，所以，应该说未来谁抓住了老人的心，提前做布局，在未来的发展里才能够顺势而为。

王晖表示，中国养老大有可为，有非常好的前景。不论是养老还是大健康，中民投已经在这方面做了布局，以社区为土壤和基础，目前已经管控了7.63亿平米，覆盖155个城市，服务2千万人口。

（来源：网易财经）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45827>

周天勇：时间不多了，严峻老龄化来临之前改革的紧迫性

未来只有大力度和突破性的改革，才能摆脱人口老龄化的羁绊，顺利进入高收入国家行列。未来经济和社会较紧迫的形势就是少子化、经济主力人口收缩、老龄化。农村人口从年轻时期到老年，不能进入城市成为市民，也就是说农村人口的城市化有其窗口期，不能在农村中，或者青年时出来，老年时又回去，等到三十年以后他就不能城市化了。生育也有窗口期，二胎、三胎过几年很多人就生

育不了了，而且下一代又减少了，生育资源又收缩了。现在还不放开生育，不鼓励生育，又会使人口收缩程度加大。

紧迫期是什么原因？进入高收入国家行列，人口进入老龄化阶段会产生劳动力不足、创新和创业人群收缩，养老金缺口、财政紧张、金融体系不稳定等很多问题。现在老龄化的情况还不是特别严重，人口老龄化特别严重以后，还说要进入高收入国家行列，那就没有经济增长的推动力量了。我们还得积累对应付老龄化的财富；要提高居民富裕程度、生活水平，缩小收入差距；还需要通过经济发展消化不良债务；还要建设适应老龄人口社会的基础和设施体系，比如电梯等；国防实力也要在老龄化之前建设得更强一些。因而，严峻老龄化时代来临之前的改革和发展，给我们留出来的时间不多了。

从历史的经验看，1978年以来经济增长速度四次下行，三次上行，第一次下行70年代末，后来1979年、1980年开始上行；第二次80年代中期往下行，90年代初又往上行；第三次90年代末，后半期往下行，2000年，特别2001又上行。这三个阶段看一下体制改革推动经济增长速度的作用。第一次是农村农民联产承包，允许计划外发展乡镇企业，东部广东等地高“三来一补”和出口创汇，传统的体制外增量因素推动了经济增长速度的上行。第二次经济增长速度下行后，1992年承认个体私营经济是社会主义基本经济制度的组成部分，不抓傻子瓜子老板了，个体私营企业发展合法化；再就是颁布了鼓励外资投资中国的三部法律，大量的外资进来，与农村劳动力的转移，推动了国民经济高速增长。第三次经济增长速度上行，是废除了19000条法律法规，整个制造业全面向外资放开，欧美跨国公司进入中国投资建厂，中国用市场换技术提升了产业的技术水平。推动了21世纪初到2007年的经济增长上行。可以看出，每次经济增速上行都是大力度和突破性的改革启动的。前两次增长从下行扭转为上行，我们不会用经济政策，如财政政策、货币政策都没有用。只有第三次将经济增长下行扭转为上行时，1998年朱镕基总理用了赤字，发行国债，上基建项目，稳住了增长速度。但是经济增速真正上行，还是2001年加入WTO，外资大规模的进来以后加速的。所以，每次经济增速从下行扭转为上行，都是大力度和突破性的改革启动的，每次改革对经济增速的边际推动力是下降的，每一次改革也不是一劳永逸的。这是我们用改革推动经济增长速度的三个启示。

还有一个启示，那是的存量改革与增量改革，体制内内涵式改革和体制外扩张式改革之间互动的，1978年联产承包土地也没增加，劳动力也没增加，就是在集体经济之外，搞了个“联产承包”；在国内经济外，搞了个“三来一补”和出口创汇；再计划内的国有经济外，搞了个计划外的乡镇企业。传统体制是，计划经济壮大城镇国有企业，限制发展计划外的乡镇企业。乡镇企业发展起来，城市里的一些机器设备转移下去，星期日工程师下乡等等，农村乡镇工业额外发展了一块。新经济增长动力就是这么获得的。从第二次和第三次上行看，也是先在体制外，国有经济外，大力发展了个体、私营和外资，在存量之外增加了很大一块发展的增量因素；而且放开制造业，在原来存量的基础上，欧美、日本、韩国的资本、技术、管理和市场渠道进入中国，加上中国大量的剩余劳动力相结合，形成了增量的生产能力。成为强劲推动经济增长速度的增量性动能。

20世纪80年代末和90年代初关于适度经济增长速度在经济学界有一次争论。80年代末，90年代初有一批经济学家论证经济增长速度9%及9%以上太高，5%刚刚合适。这是主流经济学家们的论证和结论。最近有些经济学家提出不要赶超型速度了，不要GDP了，似乎感觉似曾相识。

紧迫性就是必须得有赶超型增长速度。老龄化之前是很紧迫，有劲儿的时候，壮年的时候要快跑，老年了就跑不动了。国民经济没有赶超型速度，想进入高收入国家行列是根本不可能的。现在学术办许多学者较为乐观，有些学者说我们现在已经超过美国了，有的说我们进入高收入国家行列毫无悬念。但是，从中国目前的人均GDP水平、经济主力人口收缩、老龄化速率、高收入国家门槛动态提高、金融可能面临的风险等因素看，不保持超过高收入动态门槛提高速率的经济增长，没有金融体系长期稳定的状态，能不能进入高收入国家行列，存在着很大的不确定性和风险。

就消化金融体系中的不良资产看，经济增长速度快一些，良性资产多了，不良资产的比例就会下降，实际是国民经济杠杆率降低。经济增长速度慢，不良资产就会难以消解。就如骑自行车一样，快一些，不容易翻倒；而速度慢了，则容易翻倒。

因此，在人口严重老龄化之前，保持一个赶超型经济增长速度非常重要。还需要保持金融的稳定性，人民币一贬值一下掉下来，垂直下降，或者离高收入国家越来越远，或者进入高收入国家行列后又跌出来。

需要指出的是，财政和货币政策工具，其提高潜在经济增长能力的作用不大；而改革，则通过体制创新和增量方面，提高国民经济潜在的增长能力。

改革和发展以及经济宏观调控和方法上要有平衡和对冲的思路。什么意思呢？即现在的改革、发展，经济政策有时可能总体上是收敛性的。比如去短板、去僵尸企业是收敛性的，去杠杆是收敛性的，开征环保税是收敛性的，煤改气也是收敛性的；如果没有扩张性的改革和扩张性的经济政策去对冲，经济增长速度放慢的压力会加大。

存量性改革一定要和增量性改革相结合。如国有企业这样的存量改革一定要推进，否则，效率太低。但是，需要以民营经济混改，增量改革与存量改革相结合。也需要更大的关注放在体制外的增量改革方面。比如，结合增加淡水技术和工程，推广土地改造新技术，通过增量土地产权改革，谁投资改造土地，土地在国有或者集体不变的情况下，土地使用财产权归土地改造者拥有，并配合以一定的建设用地、设施建设等政策，扩大耕地、林业、小城市、人口转移、旅游业等方面的发展空间，给国民经济增长带来增量性的强劲动能。

最后讲讲改革的逻辑和内容。首先企业要休养生息，减税，降低成本，比如能源、交通、土地这些要通过政策把成本降下来。第二个逻辑是产权，不光存量产权，比如农村土地，要把造林、未利用土地改造这些增量的产权改革放开。举个例子，那儿有一块可改造的沙漠你去改造，土地使用财产权一百年归你。有没有这种增量性的大力度的突破性的改革？比如知识产权，大专院校、科研院所的知识产权50%、60%的股份发明人，可以拿到市场上交易，强制向社会开放等等。这些都是突破性和大力度的改革。

另外，土地制度、户籍制度、城市教育、医疗体制要配套改革，让人口流动起来。美国30年代的经济增长1/4的速度来自人口迁移，我们现在反而造成了大量的错过城市化人口，人口城市化有窗口的，现在不让他进来他就变成错过城市化人口了。我们在农业领域窝了一亿劳动力，两亿多农民按照墨西哥、土耳其、印尼这些国家农业就业的标准多了一亿，农业劳动生产率低下。需要让资金、劳动力、项目、人口、技术、土地等在城乡之间双向流动盘活，成为经济增长的动力。

再一个是放开生育，而且要鼓励生育。现在为什么还对三胎要控制，一胎生育意愿者下降了。另外，你得鼓励了，生下来幼儿园、托儿所国家义务办，房价降下来，教育费用降下来。使中国恢复人口生机，积累消费，增强经济增长的动力。

只有用这些大力度突破性改革，在未来形成国民经济增长速度上行的两三个冲刺，隔几年上个发展的台阶，才能在未严重老龄化之前富起来，并顺利地进入高收入国家行列。

（来源：凤凰财知道）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45832>

政协委员陈照玉：创新养老工作机制让老年朋友享有关爱和幸福

连日来，人民网福建频道推出的“福建两会民声调查”，引发网友强烈关注。@网友们，你们关心的话题，福建省人大代表、政协委员们也关心着，并且都提出相关建议、议案、提案了。福建省政协委员陈照玉28日走进人民网福建演播厅，介绍有关养老问题的调研成果，建议政府加强对养老事业的引导，创新养老工作机制，使老年朋友人人享有充分的关爱和幸福。

最近，有网友转发个别独居老人缺乏关爱的消息令陈照玉唏嘘不已。他表示，“空巢老人”是亟待破解的社会问题。福建人口的流动性较大，不少老龄人居住在老家，儿女在其他城市工作生活甚至远赴国外，大量独生子女家庭中的老人，即便是住房、经济等条件允许，到子女身边养老也往往面临背井离乡、很难融入异乡生活的尴尬境地。

陈照玉在调研中还发现，不少地方医疗养老供给能力不足，在养老院养老，意味着许多抱有传统观念的家庭和老年人必须改变生活方式，一时难以接受；如果雇佣家政人员到家中照顾老人，对一些中低收入家庭来说，费用往往负担不起。

一些年纪大的老年人表示，自己生活尚能自理且精神状态良好，不需要“打包式”的照顾，希望采取居家养老方式，最大限度地延长自我照顾能力，以节约社会资源，减少家庭负担，甚至继续发挥余热，继续贡献社会。当然这部分老人也需要定期关怀和一些必要的生活照料，在身心突发意外情况时，在外子女能及时赶回关照呵护。

这些零碎的问题都与养老制度相关。陈照玉建议各地进一步出台政策，完善机制，对养老事业进行统筹引导管理，搭建政府信息平台，引导具有照料能力的家庭(老年人的宗亲家庭为首选对象)和老年人家庭“结对子”形成帮扶式托管协议;由社区家庭医生签约团队、基层社区政府人员(民政部门人员和计生协管员)、志愿服务者、老年人赡养人组成养老服务督导团队，对服务技能、服务质量进行定期培训指导和监督;制定老年人家庭托管服务量化标准和服务收费指导价格，健全服务付费机制。

陈照玉认为，政府在养老事业发展中应该扮演重要角色，建议将养老工作列入主要政府工作绩效指标，强化行政措施，创新建立政府主导、部门协作、全社会参与的养老工作机制。

(来源：人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45834>

独家专访诺华尹旭东：迎接老龄化挑战深化医改建立长期护理保险制度

国家统计局发布的最新老年人口统计数据显示，截至2017年末，我国60周岁及以上人口24090万人，占总人口的17.3%，其中65周岁及以上人口15831万人，占总人口的11.4%。老龄化带来了劳动人口减少、慢性病和共患病多发，疾病和护理负担、经济负担加重等问题。如何破题老龄化问题也成为政府、企业等重点关注的方向。近日，诺华制药亚太、中东和非洲区负责人兼诺华集团(中国)总裁尹旭东博士在接受21世纪经济报道记者专访时指出，应对老龄化问题，将是我国医改砥砺前行、纵深推进过程中必须解决的挑战。在尹旭东看来，医改破题老年化问题，需要以基层为依托，为针对老年人的个性化整合医疗打牢基础，并注重40-60岁劳动人口的疾病早发现、早干预、早治疗，实现“以患者为中心”的个体化医疗和协同用药，逐步建立具有中国特色的长期护理保险制度。“中国医保基金由政府统筹，相对于其他很多国家有很多优势，可以从付费机制、医院结构、用药预防合理性等很多方面进行改善。未来将切掉低效/无效药品、提升仿制药质量，降低专利过期药价格，把这三部分省下来的钱放到专利创新药，让更多患者受益。”尹旭东向21世纪经济报道记者指出。

老龄化

尹旭东向21世纪经济报道记者指出，目前学术界和政府的高层都已经认识到老龄化带来的诸多问题，而且也在密切关注并积极探索解决之道。据了解，2017年初尹旭东职务从诺华集团大中国区主席调整为诺华制药亚太、中东和非洲区负责人兼诺华集团(中国)总裁时，管理的区域扩展至亚太、中东和非洲90个国家，涉及50亿人口，全世界超过一半的人口都在这个范围内。这也让尹旭东看待中国老龄化社会的问题更具国际视野。“中国老龄化威胁日益严重，相比中东、非洲等国家，中国的经济发展较为迅速，但那些国家的人口远比中国的人口结构年轻；而较为发达的日本，虽然已经进入老龄化，但由于基础设施建设比较合理，在医疗方面，日本早诊断、早治疗的概念非常普及，而且医保体系支持所有人口，40岁以上就密切进行疾病排查，及早治疗和预防，使得老年人的健康水平较高。”尹旭东向21世纪经济报道记者分析指出。尹旭东认为，在进一步推进长期护理保险的过程中，需要在筹资、服务、支付等方面进一步完善。作为风险共担机制，长期护理保险筹资需根据各地的实际经济情况和未来的发展情况，探索如何最终形成专项护理资金保障渠道。根据发达国家经验和各试点地区筹资机制的发展趋势，应强调个人与政府的共同责任。经验证明，随着长期护理保险制度的逐步推进，老年人获益的同时可以缓解医疗系统和医保基金压力。日本国民医疗费自1985年至1994年间，年均增长6.1%，1995年至1999年增长率在1.4%至5.6%之间浮动。日本自2000年开始实施长期

护理保险制度，此后虽然人口老龄化加重，老年人对医疗服务的需求期望不断提高，但国民医疗费增长率基本保持在2%的水平。除了需要加强基层医疗外，老年人共患疾病发生率高、多重用药等问题亦需要解决。解放军总医院的一项调查显示，在家服药者平均服药6~8种，其中65%的老年人有漏服、少服或多服药现象，25.2%私下减少或增加药量。多重用药可能导致健康状况的恶化，例如营养不良、骨折、跌倒等。

尹旭东认为，针对老年人，特别是有共病、老年综合症的老年人，应大力发展老年医学，建立多学科整合团队管理模式，实现个体化医疗和协同用药。

早预防

多项研究也发现，如未能早发现、干预和治疗疾病，将影响患者的健康水平和生活质量，并给患者家庭和社会带来沉重负担。以老年人高发的致盲疾病为例，世界卫生组织警示，若不立即采取行动预防和治疗主要致盲疾病，2020年中国将成为全球50岁以上失明人口增长最多的国家。“比如湿性老年黄斑变性，这一疾病进展迅速，如果不能得到及时治疗，患者在确诊后三个月约有50%患者失明，两年内有85.1%会发展成法定盲。北京大学的一项研究显示，致盲病患者人均疾病负担约为每年6万元，并估算出视力受损给患者家庭带来的终身负担高达18至32万元。”尹旭东向21世纪经济报道记者举例称。据了解，随着医保目录更新以及准入谈判的完成，湿性老年黄斑变性患者接受一线抗VEGF药物治疗从过去的全自费变为进入医保乙类目录后可报销70%-80%，大大减轻了患者负担。未来医保目录动态调整机制的建立后，有望调整药品报销目录品种和报销比例，探索门慢门特、日间手术、医保药店特殊用药管理等报销管理政策，进一步提高患者对更新更有效疗法的可及性。

与此同时，在尹旭东看来，应首先提升40-60岁人群的早期筛查意识和行为，这也将大大减少国家用于疾病的医疗费用。此外，“从药物经济学的角度看，创新药的使用在最终结果上可以大大降低医疗费用支出，让更多患者受益。”尹旭东向21世纪经济报道记者指出。

(来源：21世纪经济报道)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45836>

中国已进入深度老龄化，未富先老成定局，个人养老势在必行

“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。”近日，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。

一次巨大的社会进步

“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。”从1992年，中国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;二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。中国已进入深度老龄化，未富先老成定局，个人养老势在必行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。第三大财富波--投资健康“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。“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。”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。对保险来说，保险的优势是保险公司承担风险，不想承担风险的人可以买个保险。但杨教授同时也强调，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

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23万亿美元，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：蓝鲸新闻)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45861>

养老这件事，代表委员们开出了“药方”

老吾老以及人之老。在人民网福建频道推出的“福建两会民声调查”中，“养老”高居网友投票榜单第6名。针对养老问题，代表委员是怎么替网友们发声的呢？作为“加快补齐民生重点领域短板”之一，如何有效保障老年人服务需求，特别是加强养老服务从业人员的队伍建设，今年受到了不

少代表委员的关注与讨论。“养老机构供给不足，缺乏医疗服务，居家养老医疗服务功能不完善，从事老年人医护的专业人才少。”福建省政协委员、南平市人民医院副院长潘丽贞总结概括了目前福建省的养老事业现状。福建省政协委员、莲花集团董事长陈照玉来自农村基层，他深有体会，“老年群体中的高龄化进一步显现，特别在农村，‘空巢’化特征越来越明显，应对人口老龄化挑战更加严峻。”据不完全统计，福建省有养老机构1200余个，其中公办养老机构950余个，民办养老机构270余个。面对日益增长的养老服务需求，福建出现了公办养老机构“一床”难求、民办养老机构“收费高、接收标准高”的尴尬局面。“养老事业还存在政府部门重视和规划协调不够、医养结合服务规范不够、社会力量参与不够等问题。”福建省人大代表、省人大常委会研究室副主任陈书侨说。到2020年，福建省60岁以上老年人口将超过615万，到2030年这一数字将达到740万，养老问题严峻，而目前福建养老服务业总体较为薄弱。今年福建省两会上，委员代表们纷纷开了详细的“药方”。

潘丽贞认为，应该推动养老服务队伍能力建设。她建议，依托福建专业院校，定向委培老人和老年病护理专业人员，建立老年人医护人才储备库。还可以探索建立养老服务志愿者积分制，对志愿者进行量化管理，实行服务积分“兑换”，逐步完善以精神鼓励为主、物质奖励为辅的激励机制，来促进社会养老事业可持续发展。“要高度补齐养老事业短板、放宽放活医养相关政策，大力培养从业人员，鼓励社会组织发展养老产业。”陈书侨建议。“可以结合美丽乡村建设，有效利用农村的闲置资源，在具备旅游等资源的乡村开发康养中心，推进康养产业的发展。”福建省政协委员、民革福建省委专职副主委董良瀚经过基层调研后，已经形成完整的可行性研究报告。

福建省人大代表、永安市燕西街道新安社区党委书记、居委会主任王清芳建议，提高社会治理创新、社区队伍建设及服务水平，完善落实社区养老服务支持政策，建立社区助老护理员公益培训制度。还有委员建议，政府把养老问题作为主要工作绩效指标之一，政府搭建信息平台，引导老年人居住地、具有照料能力的家庭和老年人家庭形成双方协议的帮扶式托管。照料家庭人员根据双方合同协议事项为老年人提供照料服务。老年人及其赡养人根据双方合同约定支付照料人报酬。

今年福建省政府工作报告提到，2018年福建将新建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。同时，全面开放养老服务市场，引导和鼓励更多社会资本参与养老服务，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。

(来源：人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45869>

热点新闻

北京两会公布医改最新进展：节省医药费用67亿元，分级诊疗成效显著

2017年4月8日零时，作为医改首批国家级示范城市，北京开始了酝酿多年的医药分开综合改革，全市3700余所医疗机构参加。他们取消药品加成和挂号费诊疗费，设立医事服务费，规范调整435项医疗服务价格，组织实施药品阳光采购。至今，医改9个多月，成效如何？

在今天的北京两会上，北京市卫生计生委公布了医改最新数据：改革以来，全市三级医疗机构门急诊量下降12%，一级医院及基层医疗卫生机构增长了16%，城区部分社区卫生服务机构诊疗量增加25%左右；医药费增幅不到3%，为2000年以来最低，9个月已累计节省医药费用67亿元。大家对医改内容最熟悉的部分可能就是取消药品加成、挂号费诊疗费，那其他的具体改革内容你知道多少呢？快跟着健康北京一起来看看吧！

1 取消药品加成、挂号费诊疗费，设立医事服务费

此次参与医改的3700余所医疗机构全部取消药品加成（不含中药饮片）和挂号费、诊疗费，设立医事服务费，所有药品实行零差率销售实现了医疗机构补偿机制转换。这其中，医事服务费的设立，可能是医改后每个患者最先感受到的变化。同样的普通门诊号，三级医院50元，一级医院20元，刨掉医保，前者自付10元，后者仅1元。而普通门诊和知名专家，又是50元与100元的差别。北京老年医院消化科主任医师付万发认为，医事服务费带来了患者的自然分流。“以前挂主任医师号自己只出几块钱。老年人胃肠病多，有的老人长期吃药，挂不上普通号，就挂个专家号开药。”而医改后，面对这样的差价，付万发那些长期吃药、病情稳定的患者，渐渐走了。从医改全局的角度看，医事服务费主要用于弥补医疗机构运行成本，体现医务人员技术劳动。运行情况表明，医事服务费改善了医疗机构补偿状况，促进了分级诊疗制度建设。在北京实行了61年的医疗机构药品加成机制不复存在。

2 实施药品阳光采购

此次医改全面落实国家和北京市政府医药产品阳光采购要求，药品采购全部在政府搭建的平台上实行网上采购。也就是说，全北京市参与医改的医院，不论是基层医疗机构，还是二三级医院，都将在“北京市药品阳光采购平台”进行药品采购。社区与大医院在可采购品种上实现了统一，社区能够采购到大医院的所有药品。

多知道点：社区医院能采购到大医院的所有药品，并不等同于所有药品均能在社区使用。药品的使用在满足患者需求的基础上，还必须符合相关规定和社区卫生服务机构的功能定位，开具药品的医师也必须具备相应的资质。药品阳光采购平台在价格方面动态联动全国省级药品集中采购最低价，按照有利于降低药品虚高价格、预防和遏制腐败行为的原则，鼓励和规范集团采购、医疗联合体采购和区域联合采购，提高医疗机构在药品采购中的参与度。医疗机构药品采购品种、采购价格、采购数量和药品调整变化情况都在药品阳光采购平台公开，确保各环节在阳光下运行，公众在平台上也可以进行查询。另外，平台还初步建立了短缺药品登记配送和调剂机制。

3 继续推进医疗卫生服务价格改革

北京医改按照总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位的原则，完善医药价格调节机制，理顺医疗服务项目比价关系。此次医改，首先选出结构矛盾比较突出的435个价格项目进行有升有降地调整。降低大型医用设备检查项目价格，提高中医、护理、手术等体现医疗技术劳务价值和技术难度高、执业风险大的医疗服务项目价格，并逐步建立起了动态调整、多方参与的价格形成机制。

4 健全分级诊疗制度

此次医改的主要目标之一，就是逐步推进分级诊疗，逐步形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗秩序。北京市卫计委新闻发言人高小俊介绍，2016年，北京门急诊量2.49亿，其中相当一部分为慢病患者，在北京市属三级综合医院中，有三至五成患者门诊挂号仅为取药。这样的情况如得不到调整，宝贵的专家资源被浪费，来自全国各地的疑难重症患者，仍将面临挂不上号的困境。而医改至今，门急诊就诊挂号方面，副主任、主任医师门急诊人次分别减少8.6%和23%，这意味着挂专家号难得到缓解，专家们和每位患者交流的时间更多了。

在引导患者下沉社区的同时，北京市还注重提升基层医疗服务能力。目前，各区以医联体核心医院及其他综合或专科医院为骨干，已成立26个紧密型医联体，包括26家核心医院和95家合作医院，并完善医疗卫生机构分工协作机制，加强基层绩效考核，调动工作积极性，以多劳多得、优绩优酬的原则逐级考核。吸引大医院医生和返聘专家参加基层医疗工作，增加服务供给。

同时，完善家庭医生签约服务，对高血压、糖尿病、冠心病、脑血管病等四类慢性疾病稳定期105种常用药品，统一大医院与社区的药品采购和报销目录，符合条件的患者在社区可享受2个月的长处方便利，已开出2个月长处方近3万张。家住方庄的刘女士就是长处方的“受益者”。今年65岁的她，有20多年的糖尿病史，并患有高血压等其他慢性病。刘女士家离方庄社区卫生服务中心步行仅5分钟，且多年前就签约了“家庭医生服务”，但由于社区没有胰岛素与格华止等药品，她仍要每月乘

一个多小时的公交车前往位于崇文门的北京医院开药。而现在，社区可以一次开全两个月的药品，她跑腿的时间也节省了一半。此外，北京市还推进标准互联，加快北京市分级诊疗信息化建设。构建会诊平台，方便基层诊断，提升诊疗效率。建立以内科四类慢病、肿瘤、骨科、儿科及眼科等专科重点疾病的远程临床会诊中心和以影像（X-平片、CT、MRI、超声）、血液检测、心电图监测与诊断、病理四类医技为主的远程医技会诊中心。

5 加强公立医疗机构监督管理

实施改善医疗服务行动三年计划，加强医疗机构医疗服务监管，改善医疗服务质量。重点优化诊疗环境，推进非急诊预约诊疗服务和知名专家团队服务，落实应急救助制度。发挥信息技术优势，优化诊疗流程，改善患者就医体验。开展抗生素使用检查和处方审核点评，规范诊疗行为，提高服务质量。大力推进临床路径，推进京津冀检查结果互认。

6 强化公立医疗机构成本和费用控制

除了建立起新的医疗机构运行补偿机制，北京医改还要求健全公立医疗机构医疗费用监测体系和控制考核机制，对费用增长提出严控目标并对公立医疗机构关键绩效指标进行评价。严格把控单体规模，严控中心城区公立医疗机构扩张，积极推进优质医疗资源向郊区和新城等资源薄弱地区转移。采用信息化手段，加大对异常、高额医疗费用的预警和分析，严格控制高值医用耗材的不合理使用。强化公立医疗机构内部绩效考核，突出质量，改善服务，提高效率。加强新技术、新项目、特需服务的准入和管理。加强人力成本控制，推进岗位管理，严控人员膨胀，规范收入分配制度。加强节能减排降耗，开源节流，进一步降低运行成本。加强大型设备购置的可行性论证，提高医疗设备的使用效益。

7 加大医保保障力度

加大医保保障力度，控制参保患者费用负担。在医保基金总额预算管理框架下，探索复合型付费方式。发挥各类医疗保险对医疗服务行为和费用调控引导与监督制约作用，全面实施城乡居民大病保险，推进商业健康保险加快发展。加大对低收入群体的医疗救助制度，门诊和住院费用报销比例提高10个百分点，封顶线提高一倍，防止因病致贫和返贫。据健康北京了解，医药分开综合改革实施以来，分级诊疗制度建设成效显著，医药费用总体平稳，医疗机构新的补偿机制基本建立，医保患者负担平稳，困难群众得到有效救助，中医、妇幼等部分短板专业得到发展支撑，居民就医体验得到提升。医改后最为明显的是大医院专家接诊数量有所减少。

（来源：新京报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45840>

计生特殊家庭可享优先服务

国家卫生计生委1月29日印发《进一步做好计划生育特殊家庭优先便利医疗服务工作的通知》，指出要将计划生育特殊家庭成员作为重点对象，优先纳入家庭医生签约服务。

《通知》明确，省、地市、县三级卫生计生行政部门要分别指定本级至少一家综合性公立医院，作为向计划生育特殊家庭成员提供优先便利医疗服务的定点医疗机构。计划生育特殊家庭成员持相关凭证就诊时，定点医疗机构应当提供挂号、就诊、转诊、取药、收费、综合诊疗等优先便利服务；对需要紧急救治的计划生育特殊家庭成员，应当开通急诊绿色通道。

《通知》强调，各地要出台更加方便、灵活、优惠的政策措施，切实帮助解决计划生育特殊家庭成员在就医方面的实际困难。各级卫生计生行政部门要把计划生育特殊家庭优先便利医疗服务工作纳入卫生计生目标管理责任制，定期考核评估，强化督促检查。

(来源: 健康报网)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/45867>

临终关怀还是过度医疗?临终患者需界定标准

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：健康界)

政策法规

国家卫生计生委办公厅关于进一步做好计划生育特殊家庭优先便利医疗服务工作的通知

各省、自治区、直辖市及计划单列市卫生计生委，新疆生产建设兵团卫生局、人口计生委：

为贯彻落实中共中央、国务院《关于实施全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的决定》（中发〔2015〕40号）、国家卫生计生委等5部门《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的通知》（国卫家庭发〔2013〕41号）以及国务院医改办等7部门《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》（国医改办发〔2016〕1号）精神，切实帮助解决独生子女伤残、死亡家庭（以下简称计划生育特殊家庭）成员在就医方面的实际困难，现就进一步做好计划生育特殊家庭优先便利医疗服务工作通知如下：

一、服务对象

计划生育特殊家庭成员，即纳入计划生育家庭特别扶助制度的独生子女伤残或死亡家庭的夫妻。计划生育特殊家庭成员持《计划生育家庭特别扶助证》等相关凭证享受优先便利医疗服务。

二、服务内容

（一）优先纳入家庭医生签约服务。要将计划生育特殊家庭成员作为重点对象，优先纳入签约服务。要充分发挥基层计划生育组织网络的作用，做好家庭医生签约服务的政策宣传和组织发动。基层医疗卫生机构要为签约对象提供约定的基本医疗、基本公共卫生和个性化健康管理服务。多措并举，不断提高签约服务的吸引力，使有意愿的计划生育特殊家庭成员应签尽签，实现签约服务全覆盖。

（二）提供优先便利的医疗服务。省、地市、县三级卫生计生行政部门要分别指定本级至少一家综合性公立医院，作为向计划生育特殊家庭成员提供优先便利医疗服务的定点医疗机构。计划生育特殊家庭成员持相关凭证在定点医疗机构普通门诊就诊时，定点医疗机构应当为其开通优先便利就医“绿色通道”，提供挂号、就诊、转诊、取药、收费、综合诊疗等优先便利服务；对需要紧急救治的计划生育特殊家庭成员，应当开通急诊“绿色通道”。有条件的医疗机构可安排医务社工和志愿者，为计划生育特殊家庭成员提供就医引导、陪诊等服务。

（三）明确施行手术等医疗服务的签字程序。医疗机构在对计划生育特殊家庭成员施行手术、特殊检查或者特殊治疗时，如无法取得患者本人意见又无法取得患者家属或者关系人意见时，经治医师应当提出医疗处置方案，在取得医疗机构负责人或者被授权负责人签字同意后实施。

三、工作要求

（一）加强领导。各级卫生计生行政部门要从保障和改善民生、维护社会和谐稳定的大局出发，切实加强领导，确保各项优先便利医疗服务政策落到实处。各地要注重加强对独居的计划生育特殊家庭成员的联系服务。各地要在国家政策的基础上，出台更加方便、灵活、优惠的政策措施，切实帮助解决计划生育特殊家庭成员在就医方面的实际困难。

（二）明确责任。各级卫生计生行政部门要做好政策宣传和解读，及时将优先便利医疗服务内容和定点医疗机构名录告知计划生育特殊家庭成员，将相关凭证发到计划生育特殊家庭成员手中。各定点医疗机构要全面落实计划生育特殊家庭成员优先便利医疗服务政策，及时报告患者就医遇到的有关

问题。

(三) 严格管理。各地要采取有力措施，做实做细计划生育特殊家庭成员家庭医生签约服务，确保签约服务的质量和效果。要将本辖区提供优先便利医疗服务的定点医疗机构名录逐级上报到省级卫生计生行政部门医政医管处、家庭处审核备案。计划生育特殊家庭成员优先便利医疗服务相关凭证在本省（区、市）范围内使用。各地卫生计生行政部门要按照要求，加强对优先便利医疗服务相关凭证的管理，有序规范地做好计划生育特殊家庭成员优先便利医疗服务工作。

(四) 强化督查。各级卫生计生行政部门要把计划生育特殊家庭优先便利医疗服务工作纳入卫生计生目标管理责任制，定期考核评估，强化督促检查，推动工作落实。国家卫生计生委将组织开展联合督查，并通过第三方调查等形式对工作情况进行评价，适时通报督查和评价结果。

国家卫生计生委办公厅

2017年11月8日

(信息公开形式：主动公开)

(来源：国家卫生计生委办公厅)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/459/aid/45863>

养老类型

建立“楼宇管家”模式：打造有温度居家养老

未来5年，上海60岁以上老龄人口将以平均每年20万速度增加，2018年预计达到500万，2020年将超过540万。本市建立和完善以居家为基础、社区为依托、机构为支撑、医养相结合的社会养老服务体系。大会发言中，陈丽委员建议，在沪建立“楼宇管家”模式，通过退休人员再就业开展养老服务，打造一个有温度的居家养老模式。

据调查，上海有将近一半以上的退休老人希望可以重新走上工作岗位，回归社会，为社会发展贡献力量。“我们以楼为单位，招聘上海退休人员充当养老服务的楼宇管家。”陈丽说，政府可委托居委会或业委会对退休人员情况排查摸底，招聘有此意向的退休人员，通过一系列家政培训，成为整个楼层的“楼宇管家”，提供上门养老服务。

“楼宇管家”具体管些啥？她说，“楼宇管家”只需负责帮助老人做饭、聊天、接送等服务，外来务工人员可负责洗衣、拖地等服务。有养老需求的家庭可向居委会或业委会支付报酬，居委会或业委会建立一定价格标准和分配标准，公平、公开地对工作人员支付报酬。

在陈丽看来，居家养老作为一项惠及百姓的系统工程和民生工程，一方面应明确政府责任，另一方面要引导更多的社会团体加入居家养老体系。她建议，可鼓励更多行业协会或社会组织进入社区，在“楼宇管家”平台发挥作用，为更多老人乃至市民提供“上门服务”。陈丽建议，政府或相关部门可设立相关民生专项资金，委托居委会或业委会等相关机构对社区老人情况排查摸底，以社区为单位，开发养老服务信息网络平台，确保有需要的老人能够简单、及时呼唤到养老服务，对于养老服务质量进行评价和监督。

(来源：解放日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45823>

“住在自家的养老院里，踏实！”

戴上VR眼镜“打篮球”“骑行”“体验海底世界”……1月20日，是北京市居家养老社区恭和家园举办VR体验周的一天。这一天，社区里的老人陆续来到多功能厅体验。这是恭和家园为住户提供的公共娱乐活动之一。这家位于北京市朝阳区双桥附近的居家养老社区，是北京市刚刚推出的第一个共有产权养老试点项目，也是全国首家。对于每一个养老居室，购买人拥有95%的产权。住在养老居室的老年人都觉得：“住在自家的养老院里，踏实！”

“在这儿，自己是主人”

中午12时，入住的老人陆续到餐厅吃饭。由于是周末，来吃饭的老人并不多，很多人被子女接回家去了。76岁的王爷爷边打菜边告诉记者：“你看这儿，四个热菜、两个凉菜，两荤两素，还有汤，吃得很好！”由于目前入住的老人较少，老人们可以提前给餐厅打电话预约订餐，餐费不含在每月3000元的服务费里。“这儿多好啊，不用自己跑出去买菜再做饭，清闲多了。”王爷爷说，这里的配餐每天都不一样，而且是根据老年人的饮食习惯科学搭配的。王爷爷和老伴儿是元旦前刚搬进来的。这个养老居室是老两口和孩子共同出钱买的。过去他们住在香山附近，现在那儿的房子还在，偶尔也会回去看看。“这儿服务挺好，跟住一般的养老院比，我们心里的感觉不一样。虽然每月也交服务费，但在这儿，自己是主人。”王爷爷觉得，毕竟自己是有产权的，这种感觉就像是在自己家里养老。由于养老居室5%的产权归养老企业所有，社区的日常运营都由企业负责。如果购房者准备出租或转让养老居室，运营企业也要参与管理，出租或转让对象也需满足住房人中必须至少有一位60周岁以上老人的条件。2016年，北京市民政局与北京市住建委联合印发《共有产权养老服务设施试点方案》，支持养老企业利用朝阳区双桥地区的恭和家园养老设施建设用地，探索共有产权养老服务设施模式。这种模式以“居室分割定向出售、公共服务空间持有经营、限龄人群居住”为主要内容，将居家养老、机构养老和社区养老融合起来。

“小房子、大社区”

在恭和家园的公共长廊里，摆放着老年人制作的各类手工作品。练书法、读书、下棋、做手工、听讲座……入住老人在公共长廊里能做的事情有很多，每周更换活动表，例如记者采访的那周，每天上午都有半个小时的八段锦舒心平血功，周二下午有丝网花的手工课堂，周五上午有网络叫车服务的智能产品课堂。在2000平方米的室内公共空间内，记者留意到，有卫生服务站、运动室、家庭厨房等。此外，社区配有生活管家，直接为老人提供帮助和服务，配套医疗、护理、餐饮等公共服务由运营企业持有经营。养老居室的面积大多七八十平方米，实际使用面积约为50平方米。与普通住宅楼相比，适老化设计使得得房率稍低。“我们的理念是‘小房子、大社区’，鼓励老年人多走出家门参加活动。”恭和家园投资运营方的工作人员告诉记者，这是一个养老项目，而不是商品房，社区40%的公共面积作为公共服务空间，由企业完全持有经营。至于每月3000元的服务费，有人质疑，入住老人已经交钱买房了，这个价格太高。对此，这位工作人员表示，每月3000元是每户交的钱，如果一户有两位老人，比起北京市的养老费用标准，这个价格可以说是较为划算的。“如果将3000元每月理解为物业费，那是误读了，这其实涵盖了专门提供的医疗、管理、娱乐等各项服务。”

适老化设计的“家”

走到恭和家园一间养老居室的门口，记者看到其与普通住宅不一样的设计：子母门，双门打开时可以让轮椅通过；门上一高一低两个猫眼，坐在轮椅上也能看；门边有一块置物板，开门前可以把东西搁在上面。工作人员介绍，为了全方位方便老年人生活，这里的养老居室都是适老化设计。在这间使用面积50余平方米的日子里，外墙做了圆角处理，开关面板上的字体格外大，插座、面盆的高度都比正常的低，卫生间有可坐着淋浴的沐浴设施，每扇房门都可以双向打开，墙上安装了与养护中心连通的双向呼叫紧急电话……这个专为老年人设计的共有产权养老房，限定60岁以上老人居住。恭和家

园工作人员介绍，购买者须符合北京市户籍居民，或持有北京市居住证、连续在京缴纳5年以上社保，或连续在京缴纳5年以上个税的条件。此外，他们还会对入住老人做一个健康评估。采访当天，看房者不在少数。一位来看房的女士说，在此之前她也考察了几家养老机构，相比之下更认可共有产权养老房的模式，正在考虑给父母购置一套共有产权的养老居室。

（来源：工人日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/45835>

混龄养老新模式值得期待

媒体报道，杭州市最大共建民营养老机构滨江绿康阳光家园最近住进几位年轻人，他们都有本职工作，下班回到园内就切换角色，成了志愿者，每个月完成至少20个小时的志愿者服务，就可以抵扣相应房租。这是由该市滨江团区委和区民政局共同开展的“陪伴是最长情告白”志愿服务中的一项新模式。志愿服务形式多样，教学类服务如教老人使用智能手机和App，陪伴类服务如和老人们一起看电视看电影，文娱类服务如给老人过生日，专业支持类服务如智慧养老服务等。

随着老龄化进程不断加快，“老有所养”正成为越来越迫切的社会问题，当前我国面临养老资源相对紧缺和传统养老模式较为滞后的双重挑战。有着2000张床位的阳光家园，目前使用中的床位大约是400多张，腾出8个房间给年轻志愿者，既符合民营养老机构的运营需求，又通过抵扣房租减轻年轻人的住房压力，更满足了老年人的精神需求和情感需要，可谓一举三得。

受传统“养儿防老”思维影响，加上对目前社会养老机构设施、服务水平的不信任，老人更倾向于家庭养老和社区居家养老，但家庭养老儿女压力大，社会养老机构发展又不均衡：一边是公办养老机构“挤破头”，另一边是民营养老机构“吃不饱”。面对养老机构资源相对短缺的现实，一条可行的路径是，让公办养老机构提供最基本的养老服务，解决失能、半失能老人的问题，鼓励民办机构在提供多元化、高质量的养老服务上作出更多探索。提升养老质量，根本要“软硬兼施”。既要提供过硬的养老设施和条件，还要提供愉悦人性化的养老服务，而这正是传统养老机构的“短板”。通过志愿服务和经济补助，吸引青年人入住养老院，实现混龄养老和代际良性互动，减轻养老机构医护人员工作压力，让他们把更多精力投入到专业护理上。青年人固有的青春气息和活力，给养老机构带来清新、生机与活力，让老人们生活得更充实、更幸福。

“青年+老年”的混龄养老模式是对传统养老模式的创新，但能否成为潮流尚需观察。实现混龄养老模式下的多赢局面，首先，养老机构必须充分考虑自身的承受能力，避免“鸠占鹊巢”，不要挤占相对紧缺的养老资源。其次，办养老机构不能一阵风，而要通过深入调研明确市场定位。再者，要根据青年人流动快、变动多等特点，结合技能、素养和性格等因素，遴选出合适的入住人选，让这种抱团互助式养老真正成为可持续、可复制的养老模式。

（来源：安徽日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/45858>

养老产业

鼓励不是纵容，放活也非放纵：如何看待市场化高端养老？

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、保利等在内纷纷在京布局高端养老机构。但调查发现，高端养老项目价格动辄每月过万元甚至数万元，高档化趋势明显，这让许多对养老项目有需求的普通市民望而却步。

一、支持

高端养老院收费昂贵，不必用酸葡萄心理吐槽。诚然，大家都希望养老院环境优美、服务诚挚、价格亲民，都希望能被有尊严地养老。可是，养老资源与需求呈现的关系是僧多粥少，优质养老资源更为稀缺。究其原因，还是养老的需求量太大，政府兜底的公共普惠性养老院，还难以满足大众化需求。这样的状况下，政府一边增加养老投入，一边吸引民营资本进入社会化养老领域，布局多样化的养老，不失为一步好棋。逐利是资本的目的，民营资本进入社会养老领域，初衷不是做善事，而是为了赚钱。毕竟，他们不是慈善机构。当然，这些民营企业不是傻瓜，他们会平衡好价格与入住率的关系，将利润最大化。动辄每个月1-4万元的收费，这些高端养老院会不会吓退所有老人？不会。普通人或许会对高昂的收费咬牙切齿，但高收入的老人则期待能有高端的养老院。

民营资本进入高端养老领域不是坏事，同样能缓解社会养老的压力。试想，如果没有高端养老，高收入的老人也必定与低收入者竞争养老床位。目前，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，目的就是利润，大家不必诧异。当高端养老机构饱和后，他们自然还会把目光投向低端养老，只是前提是能确保盈利。

二、反对

动辄每月上万元的项目价格，显然非一般人所能承受。其实，企业参与养老市场的开发，推出养老服务项目，一方面还要结合老年群体的经济实力，多层次、多渠道增加供给，毕竟能够享受高端养老服务的只有少数人，大多数老年人的经济条件并不允许；另一方面，养老服务项目的定位应当进一步明确，应当推动养老服务项目的多层次、多元化发展。特别是要满足众多中低收入群体的需求，防止今后在养老服务项目上奢华化、攀比化。值得注意的是，去年3月，国家卫生计生委、国家发展改革委、教育部等13部门就已经联合发布了《“十三五”健康老龄化规划》，这一规划，对于我国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，助力实现健康中国战略目标将发挥重要作用。但是目前来看，一些房地产等大型资本企业投资养老机构，基本上都将主要消费人群锁定在了中高端以上，收费动辄上万元甚至几万元一个月已经屡见不鲜。而一些原本做“平价”、“平民”养老机构起家的企业也开始向高端化的路线转型。如此一来，显然会产生一种错误的导向，促使养老项目上的高档化，加剧养老市场发展的不平衡。

基于此，发展养老项目也需要政策指导，需要切好养老市场这块“大蛋糕”。毕竟，让更多的老年人老有所养，并且有适合自己的养老服务项目选择，才是养老产业发展的方向。因此，在一些高档养老项目上，不宜一哄而上，尤其是要大力增加中低端养老项目的供给，防止养老项目上的竞相攀比。不然，高档化的养老服务机构和项目越来越多，而众多普通老年人却只能望“养”兴叹，显然将会引发那些经济条件不太优越的老年群体的心理不平衡和更大的失落感。

三、提醒

在商言商，民营资本要从高端养老项目上实现利润最大化，原本做“平价”的养老机构也向高端

转型。事实上养老机构豪华化不仅北京有，别的地方也有，不同的只是价格因地而异。今天养老机构大致分为两类，一类是民政部门的公立养老院，另一类是民间资本投资的市场化养老机构，豪华型养老都出现在后者。公办养老院享受财政补贴，公益性收费，质优价廉，如果公立养老院数量足够多，那么大多数有养老需求的老人都会选择公办养老院。但现实是公办养老院数量有限，根本无法大开院门，因此很多地方的公办养老院都设置了入住门槛。以北京为例，就明确规定公办养老机构只接收特困或五保老人，困境家庭和优抚对象中失能或高龄老人以及计划生育困难家庭中失能或70周岁及以上老人四类群体。公办养老机构“兜底线”，只为“穷老人”雪中送炭，理所当然。对于“富老人”而言，愿意出高价进豪华养老机构享受优质服务，也不存在障碍。真正的困惑是，“夹心层老人”怎么办？

所谓“夹心层老人”，就是中等收入的大多数老人。“夹心层老人”面广量大，2016年底我国60岁以上人口已达2.3亿人，其中65岁以上人口达1.5亿人。这些人绝大部分是“夹心层老人”，有着巨大的养老需求，然而进不了公办养老院，进不起豪华养老院，养老成了绕不过的难题。十九大报告指出，必须多谋民生之利、多解民生之忧，在发展中补齐民生短板、促进社会公平正义。而老有所养正是十九大报告中一个庄严承诺。中国的老龄化与其他国家有别，中国的养老问题有中国国情，要义在于不会也不能只有一个模式，而更是因地制宜。如何化解“夹心层老人”缺少合适养老机构的难题，需要顶层设计、政策倾斜、机制保障、社会合力。

四、建议

在市场决定的规律下，引导和激活社会参与的积极性，能从根本上优化和改善时下养老机构结构性问题。但养老服务和养老设施具有高度的民本性和公益性，如同“房子是用来住的而不是用来炒的”，养老设施也要体现“用来住的”这一核心原则与定位，让普通人真正能住得起，还能住得好。总的就是收费相对合理，但又能获得相对优质的服务。为此应把握“管放结合”的原则，并寓管于放，于放中严格管理。具体来说，主要是提供优惠的政策，给投资与建设养老设施创造良好的环境，比如对相关项目开辟绿色通道，给予土地、税收、金融、信贷方面的优惠，或者采取民办公助的形式，给予必要的财政补贴，以此吸纳更多社会资源参与，从而达到“四两拨千斤”的效果。

但鼓励不是纵容，放活也非放纵。强化管理才能正本清源，把好事办好，实事办实。高价不是养老，普惠才是王道。一方面，虽然价格由市场决定，企业具有自主定价的权利，但合理的利润空间和成本区间，还得由政府来管控，不能由企业任性而为。在这方面有很多教训，比如房价的虚高、药价的泡沫，都已成为民生之痛。另一方面，要避免养老设施的高档化和收费的高昂化，离不开标准的制定与实施，并在综合评定的基础上，对社会化养老机构进行分级打分，像酒店一样评定星级并控制收费上限，对乱收费的行为给予严惩。

最为关键的是，实现老有所养是政府的基本职责，体现公益性应兼顾公平与效率，并最终体现政府的托底之责。于此，公共服务的触角应延伸到基础保障上来，通过新建一批优质的养老设施，不断提升总量并满足需求，或者整合既有的养老资源，让其发挥最大的优势，多管齐下才能最终破题。

（来源：老龄金融）

中国养老产业发展面临的投融资困境

2018年1月20日，第12期中国养老服务业专家沙龙在京举办。新年伊始，本次专家沙龙以“2018，产业与资本对话”为主题，遍邀政府主管部门官员、专家学者、资深产业投资人、养老企业代表，深度交流产业与资本各方的诉求与困惑，深刻探讨资本进入行业的路径与机制，以期寻求破解困境的解决之道。

马贱阳认为，养老领域会是未来金融服务的一个重点，这主要是由“三个转变”决定的：一是社会矛盾的转变。养老压力变大是社会矛盾的主要变化；二是经济由中高速向高质量发展转变。高质量的体现就是人民群众的获得感，最大的获得感就是养老。三是养老领域是目前金融领域防范风险和服务实体、深化改革最佳的重叠点。金融是跨期配置的一个工具，而养老是一个跨期配置的产业，是一个非常好的衔接。

他指出，我国债券市场从目前的弱担保阶段接下来可能迎来一个资产信用+主体信用担保的阶段，类似普亲这样的规模化连锁机构，可以把已有的资产，尤其是未来的现金流或者应收账款进行信用担保，进行融资，这是未来养老领域融资很大的一个空间。

唐文湘指出尽管前景很好，但过程依然备受煎熬。发改、财政、国开行等部门每年对养老的投资都不小，国寿等金融资本也在往里投，但产业发展最不可或缺的一线服务队伍却拿不到钱。

张昊岩对此也感同身受，他指出，以养老专项债为例，因为担保的问题，民营企业很难贷到，利率也在不断上升。除了股权和债权融资，面向机构或者客户的融资目前政策没有放开，而险资有牌照优势，通过大资管实现了资金回笼，但民企没有牌照就做不了。

同在一线摸爬滚打的王艳蕊也表示在一线做服务的人确实融不到钱，而一些没有真正提供服务和创造收入的企业却反而融到了钱，为此她感到困惑。此外，她指出投融资难题背后的实质是养老最大的核心问题没有解决--缺乏支付能力，国际上是靠社会保险解决支付，她认为迈过这个鸿沟才能真正实现金融和养老的深度融合。

乌丹星认为，资本对产业的认知不足，心理预期过高。资本投资的前提是追求利润，追求回报的，这一点无可厚非，但是对养老产业的特殊性、长周期、慢盈利，资本的认知不足，心理预期过高，要求快速复制，一年的利润达到多少，养老没办法做到，企业的压力非常大。企业要考虑估值，如何获得更多的资本支持，被迫有一些造假甚至一些违规的行为，或者为了追求速度放弃质量，放弃它坚持的信念和宗旨，这是资本对行业造成的冲击。

乌丹星同时指出，传统的商业逻辑和估值法则对养老都不适用，现在一个床位有估10万，有估30万，有估50万，缺乏一个公认的估值依据。

罗佳结合前几位嘉宾的发言指出，现阶段金融和养老产业相互之间没有深刻的理解，仍然找不到交集点。随后，她从宏观层面系统阐述了关于养老产业投融资的看法：

首先，她站在金融的角度谈到如何看待产业。她认为，如果把服务当成养老产业的全部，经济模型是有问题的，因为收入不可能一直上升，而人力成本一定是上升的，因此产业自己要考虑用什么样的手段比如人工智能等来提升服务效率以使得经济模型成立。她指出，产业自己要认真的分析什么是养老产业观，产业包括了什么，怎么构成的，这几个相关的要素之间应该是一个什么样的逻辑关系，怎样融合才能解决效率问题、成本问题、收益问题，必须把这个搞清楚。

随后，她又站在产业角度谈到如何理解金融。她认为，金融领域也做了很多努力和创新支持养老，金融工具非常多，只要有稳定现金流，能算过来账就有产品支撑，从政策导向上是支持的，而且审批很便利，但是需要金融的人和产业的人深度融合之后把产品设计出来，否则就对应不到产品，债权也对应不到产品，ABS也对应不到产品。

最后，她认为解决方案就是要找到消费者、参与者、金融机构，管理者之间的最大公约数。目前，金融面对的问题是去杠杆，以往很多创新的结构化的设计现在都不能做；而产业面对的问题是产业本质不能逾越，养老产业不能把一二三产融合就没法解，不能回避。此外，养老产业的发展需要提高对技术的关注，要研究信息对产业的影响，房地产领域的租售同权做金融模型也不太行，靠信息化就找到了解法。

王德文对罗佳的观点表示认同，他认为科技发展会改变所有要素的相对价格，美国MIT的教授研究显示在高度智能化的产业里，一个机器人大概替代6到7个人，人工成本就不是一个问题了。但在养老产业短期内实现不了，因为养老服务是个性化的服务，长远看无法判断，人工智能的发展有好多东西目前无法看到。

唐钧回应罗佳时指出，用宏观的数字进行经济模型测算未必准确，因为采集的数据可能有问题。宏观来看养老床位数很多，但空置率很高，空置率高的原因一是房企和险企投资的所谓的高端项目占了相当大的比例，而高端的市场在中国不可能太好，因为有钱人可以请人去家里做服务，未必要去养

老院；二是中国的城镇离退休职工平均每个月养老金只有 2362 元，如果没有第三方支付，大部分老人是用不起服务的。他进一步指出，如果服务覆盖率要达到 90%，政府一定要参与，通过长期照护保险或者护理补贴来支持。他认为做养老是能够挣钱的，否则无法解释很多民营企业甚至小规模的企业做了多年后依然活着，现在往往是国企、政府办的动辄几千床甚至数万床的大型养老院不挣钱，国际经验最佳的经营规模是 100—300 张床位，事实上国内这种规模的养老院通常三年就能盈亏平衡，五年后就开始挣钱了。

刘明认为，服务业是一个有半径的产业，任何一个有半径的产业在高速增长期，80%的现金流来自于外部融资，如果养老一线服务企业想高速增长，必然要依靠于外部融资。他指出，国内的养老服务企业谈 AI 还早，现阶段很多东西都没有达到标准化、流程化、体系化，第一个要补的应该是运营课。

关于估值，刘明认为目前行业用床位数作为估值依据并不合理，因为床位是负债不是资产，应该用预期收入来估值。

此外，他指出养老行业目前的投资热度还远远比不上医疗行业，应该集中扶持几个龙头企业，如果有一天有一批类似普亲这样的企业有足够高的估值，资本会蜂拥而入追着来投养老企业。

张振粤谈了几点体会：一是资本和企业都要想清楚为什么要投（融）资；二是作为政府、资本、企业，都得有自己的基本的逻辑。政府应该是一个什么样的逻辑？政府最大的政策就是没有政策，退一步也许是蓝天。养老服务企业应该是什么逻辑？让别人看得懂企业。企业往往有这样的问题，在非常低端的平台上打造自己，当跟资本对话的时候，不知道谈什么。企业现在最重要的一个事情就是让别人看的懂，知道干什么，知道能赚钱，不挣钱资本肯定不愿意投；三是资本要高度关注投后管理，一来通过投后管理来校验投资逻辑，二来项目协同，投资是多元化的，是一二三产业高度融合的，不仅仅是服务；四是资本和政府的立场应该是高度统一的，政府是通过行政手段去配置资源，资本流动性配置资源，什么东西能赚钱，政府可能不知道，资本已经先知道了。

关于 AI，张振粤认为，不应该仅考虑降低人工成本，而是应该考虑当 AI 这个技术出现的时候如何围绕这个技术配置资源，设计服务。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/45872>

智慧养老

安徽发展智慧养老服务：两年后机器人可护理老人

到 2020 年，机器人可用于陪老年人聊天、读报、打电话，还可为老年人提供按摩理疗康复服务……日前，记者从安徽省发改委获悉，经安徽省委、省政府研究同意，安徽省政府办公厅印发了《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》。到 2020 年，我省养老服务市场全面放开，智慧养老服务新业态将成养老市场主要趋势。

超七成养老床位由社会力量运营

《实施意见》明确，到 2020 年的发展目标，养老服务市场全面放开。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%；同时强调降低准入门槛，设立营利性养老机构，按“先照后证”的简化程序执行。记者了解到，为加快公办养老机构改革，需盘活公办养老机构、医疗机构的闲置床位，扩大社会养老服务资源。通过改革公办养老机构运营方式，鼓励实行服务外包；鼓励社会力量通过独资、合资等方式，参与公办养老机构改革。

打造 20 分钟居家养老服务圈

今年，安徽省将推进居家社区养老服务全覆盖。在城市，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”；在农村，全面搭建农村留守、高龄、空巢老年人联系走访网络、老年人居家养老自助互助服务网络、不能自理老年人集中照护网络“三个网络”。值得一提的是，《实施意见》中将养老资源重点向居家社区服务、农村和失能、半失能老年人倾斜，优先支持发展社区嵌入式中小型养老机构，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。

发展智慧养老服务新业态

眼下，安徽省养老服务业正与移动互联网、云计算、物联网、大数据等不断融合。今后，安徽省养老机构将不断开发推广智慧养老机构服务管理系统，进而发展智慧养老服务新业态。

《实施意见》提出，将鼓励机构开发为老服务机器人人机对话、鼓励开发适老标准按摩设备和机器人、鼓励将基本的治疗性康复辅助器具逐步纳入医保支付范围。运用机器人为老年人提供聊天、读报、说书、打电话、报警、巡查等服务；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。此外，安徽省还将在远程医疗和远程养老服务上发力。开发多元、精准私人订制服务，支持适合老年人的智能化产品、健康监测可穿戴设备、健康养老移动应用软件(APP)等设计开发；同时促进老年产品用品升级，调整完善康复辅助器具配置目录，将符合政策规定的工伤辅助器具纳入工伤保险基金支付范围，鼓励将基本的治疗性康复辅助器具逐步纳入医保支付范围

(来源:中安在线)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/45816>

老年大学

山东：枣庄峰城老年大学多形式多角度传播十九大好声音唱响新时代主旋律

枣庄市峰城区依托老年大学学习教育主阵地，积极开展互联网+学习教育活动，多形式多角度，传播十九大好声音，唱响新时代主旋律。

一是通过老年大学开设电脑课程，参加学习的学员全面掌握电脑知识和基本操作技能，打开电脑，浏览网页，足不出户，就能随时上网查找时政新闻、社会风情、生活爱好、养生保健、理家常识，特别是能及时学习了解掌握党的十九大精神，关心关注国家大事以及党的方针政策等。

二是创新学习教育方式，通过“老干部之家”网上党建学习平台，扩大学习教育的覆盖面。为方便学习交流，利用互联网提供十九大精神大政方针、先进模范事迹等方面的学习材料。

三是利用“网上党支部”、共产党员微信和易信等平台，开展网上十九大精神学习大讨论，积极点击键盘，唱响时代主旋律，互相学习各种见解想法和心得体会，传播社会正能量，弘扬社会新风尚。

(来源：枣庄市峰城区老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/45849>

健康管理

薛伯寿：养生要靠自己

国医大师薛伯寿现已82岁高龄，平常出诊看病，有良好生活规律、淡泊名利、精力充沛、坚持太极运动，对养生防病保健有着自己独到的体悟。

清静无为，养性为先

现代社会压力大，过大的压力会使人长期处于高应激状态，而被焦虑、烦恼、忧愁等不良情绪困扰，长此以往便会影响脏腑协调，气血运行失常，导致很多内伤疾病。中医自古就重视心身和谐，讲究性命双修。那么，如何做到“形与神俱”呢？薛伯寿说，要认真学习老子《道德经》。《道德经》凡五千言，是道家哲学思想的重要源头，辞简义奥、包罗广博，其论述的天地自然规律准则之“道”与为人处世之“德”，对于处理好与世界、社会、人类、自我的关系具有深远的启发与影响。其中“圣人无常心，以百姓心为心”“水善利万物而不争”“既以为人己愈有，既以与人己愈多”等思想尤为精彩。对于道家常说的“清静无为”，薛伯寿说，天地生育、滋养万物而不居功亦不求回报，天地无为而无所不为，这就是“清静无为”的内涵。做人也应向天地学习无私奉献的精神，在生活中和为人处事等方面应当摒弃个人杂念，存公道、秉公心，以人民和集体的利益为先，助人为乐，知足常乐。养性的核心在于“静”，静可健脑，减少私欲，调节生理七情活动，使之无太过不及。薛伯寿在临床诊疗中，十分注重调整患者的心理状态，劝导病人保持平和心态。薛伯寿常说，良医给患者看病不应仅处方开药，要提高患者思想境界，纠正不正常行为，引导良好生活方式，还要引导他们将消极心态转为积极乐观，并传授给他们未病先防基本知识，既病防变的观念，有了这些“思想基础”打底，再配合针药治疗，身体自然容易康复。

饮食有节，适宜为度

社会经济发展较快，人们的生活水平不断提高，物质丰富了，不少人贪求膏粱厚味、海鲜野味、嗜好烟酒。对此，薛伯寿说，饮食养生首重饮食有节，“节”既指三餐有节制、规律，亦指膳食结构合理。《黄帝内经》载：“膏粱之变，足生大疔。”从字面理解为，进食肥甘厚味之品会导致足部（或身体其他部位如头面口唇等处）产生疔疮。薛伯寿根据其多年的临床实践说，这句话的深层理解当是：贪求膏粱厚味美酒、海鲜野味等，足以引起高血压病、冠心病、糖尿病、高脂血症、高尿酸血症等，这些疾病会带给患者很大的痛苦，甚至危及生命，“大疔”实指严重的疾病。

采访中，薛伯寿反复强调“饮食自倍，肠胃乃伤”的严重性。他说，不少人误以为只要是营养价值高的食物吃进去就一定有益于健康，但是很多疾病恰恰是“吃出来”的。因此，高营养食品的摄入要因人而异。首先应看此人的消化功能如何，食物能不能被消化并化生气血；其次应看是不是有必要进食。如老年人，脏器功能衰退，高营养的食物吃进去不能化生精血，反倒会滋生痰浊，不利于健康，故不值得提倡。另外，因为老年人脾胃功能衰退，厚腻、炙烤、辛辣、生冷等食物都应该慎食或少食；老年人气血衰弱，需要滋补，但不能以温热药峻补；有病需要驱邪，但不宜猛药峻攻。

对于小儿的饮食，薛伯寿反复倡导“若要小儿安，常带三分饥和寒”“味不众珍，衣不焯热”的生活习惯。薛伯寿说，当前小儿病以食积与外感者为多，一则由于营养过剩，饮食不节；二则因过食生冷，导致脾胃损伤而出现食积。最后，薛伯寿指出，饮食养生也要“因人而异”，如火热体质者或热病之人应当忌食辛辣油炸之品，阳虚形寒者或寒病之人当忌食生冷瓜果，脾胃湿热重者则应当少吃肥甘油腻的食物。平常饮食以清淡素食为主，适当辅以营养，精神愉快潇洒，助人为乐者健康长寿。养生保健，是一个综合而长期的过程，绝非某一种食品，某一个药方可以一蹴而就的。怀着一颗恬淡愉快的心，遵从大自然的规律，饮食有节、起居有常、劳逸结合自然健康少病。“气以通为补，血以

和为补。”薛伯寿倡导调畅气血，对许多无证可辨的亚健康患者，薛伯寿善用黄芪赤风汤，他认为此方药味虽少，但配伍奇特，有益气助阳、活血行滞、祛风通络之功效，能使周身之气通而不滞，血活而不瘀。薛伯寿曾主张用越鞠保和丸合黄芪赤风汤作为保健处方之一。

起居有常，动静相宜

薛伯寿如今每周依然坚持出6~7次门诊，同时还承担首长保健和会诊工作，此外还有各种会议及讲学，如此紧张的工作节奏，很多年轻人都疲于应对。但他依然精力充沛、思维敏捷，这与他持之以恒的太极养生运动有很大的关系。薛伯寿年轻时曾因劳累患上浸润性肺结核，在治疗的同时，他每天都坚持太极运动，结果竟使得一般疗程在半年到一年的疾病在一个月内奇迹般钙化而愈，由此，感悟到运动能恢复人体正气以促进疾病的好转。时至今日，薛伯寿每日早晚坚持太极运动，自创“清静无为养生太极功”。

薛伯寿说，太极运动和健身锻炼的形式有多种，但都需要注意全身放松，身动而心静，肢体动静结合，刚柔相济，注意开阖升降协调。现代社会尤其学生、知识分子、白领阶层等，多缺乏运动，而又心力操劳不宁，太极拳、太极剑、八段锦、易筋经等都可以根据自己的情况选择练习。散步是较为简便的运动，有节律地散步还可以安神健脑，消除紧张情绪，促进消化吸收等。散步、爬山等有氧运动有益于身心健康，时间允许应当常为之。读书、著书也是薛伯寿人生一大乐事，亦是工作和使命。薛伯寿是中医大家蒲辅周先生的入室弟子，曾跟随蒲老学习长达十三年之久。蒲老在晚年时依旧勤奋研读，案头医书甚多，《伤寒论》更是翻阅过数十遍。如今薛伯寿教授亦好读书，提倡读书为乐。他认为，适当的脑力劳动可增强思维能力，提高领悟水平，常读书、常用脑，不仅使脑筋灵光还可增长智慧。养生保健，是一个综合而长期的过程，绝非某一种食品，某一个药方可以一蹴而就的。怀着一颗恬淡愉快的心，遵从大自然的规律，饮食有节、起居有常、劳逸结合，少私寡欲，淡泊名利，精神内守自然健康少病。

（来源：中国中医药报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/45868>

养老地产

北京第二家共有产权养老院落户通州

共有产权养老院敲定在京扩围方向。日前，在北京市十五届人大一次会议的小组会期间，市人大代表、乐城老年事业投资有限公司总经理高峻松向北京商报记者透露，继此前北京确定了全市首个位于朝阳区双桥的共有产权养老院试点后，日前本市正式确定了这类试点项目的下一步扩围计划，即在通州区半壁店区域建设全市第二家共有产权养老院，预计今年开工建设，2020年实现入住。据悉，备受消费者关注的新试点产权分配方式基本确定，即复制现有试点的模式，由企业和购房者分别占有5%和95%，购房者将拿到50年的共有产权不动产证。

产权

2016年，市民政局、市住建委联合印发《共有产权养老服务设施试点方案》（以下简称《方案》）曾明确北京首个也是当时唯一的共有产权养老院试点为位于朝阳区双桥的恭和家园项目，该项目是乐成公司利用自有土地修建的。1月29日，市民政局局长李红兵在市十五届人大一次会议保障和改善民生主体新闻发布会上进一步介绍，截至目前，该项目已经认购签约养老居室143套，入住了8

户12位老人。而对于新试点，高峻松介绍，位于通州区半壁店地区的新试点已经通过了“一会三函”中的“一会”。据悉，所谓“一会”是指市政府召开会议集体审议决策，“三函”则包括前期工作函、设计方案审查意见以及施工意见登记书三份文件。“目前，半壁店试点规划占地8万平方米，其中2万平方米的独立养老机构及6万平方米的共有产权养老院，分别可以向社会提供300多张养老机构床位和800-900套养老居室。”高峻松表示，此外，新试点还将建设6000-7000平方米的社区卫生服务中心作为养老配套的医疗机构，以及4000多平方米的幼儿园。

价格

对于新试点的房价，高峻松预计应该会比双桥项目稍高一些，基本等同于半壁店周边一般商品房价格，不会形成价格洼地。据悉，目前试点所在区域周边新建商品房售价普遍在6万元/平方米左右。在高峻松看来，最终决定半壁店项目的售价主要包括建设成本、周边市场价格以及对于共有产权模式的接受度等。在此基础上，半壁店试点的户型规模及每户总价也会拉开一定的差距，两居室、一居室和单户户型各占1/3。“通过对双桥试点项目的研究我们发现，购买共有产权养老院的老人普遍倾向于选择两居室的户型，因此半壁店的两居室项目占比有所提高。”高峻松表示。此外，共有产权养老院每间房必须居住一位60岁以上老人的规定，以及每月必收的服务费仍然延续，但价格是否维持3000元/月的水平还需要进一步论证再确定。实际上，在双桥试点刚刚公布售价时，价格低于周边房地产市场新房均价且不计入购房记录、不限购政策等优势确实激发了不少购房者的投资意愿。据悉，双桥项目一期售价为4万元/平方米，比周边类似项目低了2万元/平方米左右。不过，随后也有分析人士算了这样一笔账：双桥项目一户79平方米的项目全款为316万元，50年所需缴纳的服务费为180万元，这相当于50年购房人最少共需缴款496万元，合6.3万元/平方米左右，较周边同类普通商品房已没有明显的价格优势。李红兵表示，从现有的限制条件来看，如果不是老人入住，养老居室对于一般的购房者来说成本还是相对较高的。高峻松也表示，为防止投资投机者“钻空子”购买共有产权居室，企业方将在入住协议中要求居室内不能在无符合条件老人入住的情况下入住其他人员，而且无人入住的居室也需要按时缴纳3000元/月的服务费用。“除每一任产权拥有者入住前都要签订房屋使用协议外，我们还会确保企业虽拥有5%的产权，但是与95%的产权持有者享有同样话语权，确保企业可以及时对后续房屋的转让租借有干预的权利。”

土地

近两年，共有产权已成为各地房地产市场中兴起的“新热词”。根据《北京市共有产权住房管理暂行办法》，共有产权住房是指政府提供政策支持，由建设单位开发建设，销售价格低于同地段、同品质商品住房价格水平，并限定使用和处分权利，实行政府与购房人按份共有产权的政策性商品住房。相较之下，《方案》规定，共有产权养老设施的模式则被定义为居室分割定向出售、公共服务空间持有经营、限龄人群居住。李红兵表示，共有产权养老试点，确实缓解了投资方重资产投入的压力，共有产权试点释放了社会资本的流动性，可以使投资方快速收回重资产投入，“轻装”开展养老服务。另一方面，购置养老居室房产，既解除了老年人子女留下不动产遗产的后顾之忧，又通过房屋销售差价换取了养老服务。具体到社会资本关心的共有产权养老试点项目的土地使用方面，北京市规划国土委副主任谢俊奇表示，双桥试点项目的用地性质是养老而非房地产，享有经营性养老用地政策，不适用于房地产的土地利用政策，“可以确定的是，购房者拥有养老居室50年产权包括的是95%份额内的房屋所有权和土地使用权，不动产证办完后可以进行抵押”。谢俊奇表示。还有知情人士向北京商报记者表示，与双桥项目是企业自持用地不同，半壁店项目的土地是国企的存量用地，是经过公司协议出让的。未来北京可能将会研究探索土地“有条件”地通过招拍挂市场出让，建设共有产权养老院的新模式。

(来源：北京商报)

养老金融

“百万美元贫穷陷阱”，发展养老金融迫在眉睫

最近，美国一篇“百万美元贫穷陷阱”的文章十分风行，文章说的是，长久以来，100万美元的养老储蓄(nestegg)都是保证人们安稳退休的基准水平。可惜如今，它只能满足你的部分需求了。

《财政自由倒计时》一书的作者、注册理财规划师 Avallone 提出“百万美元贫穷陷阱”的观点：100万美元的养老储蓄，在其退休的第一年，一名现年67岁的“婴儿潮一代”（1946年至1964年间出生的美国人）退休老人，她将可以支出40000美元的生活费；对于一位现在42岁的X世代（1965年至1980年间出生的美国人），只能为其提供19000美元；而一个32岁的千禧一代如果打算在67岁退休，她的100万美元养老储蓄只能让她的生活水平保持在贫困线以下。

类似美国退休后100万美元能养你多久的话题，在我国也是社会热点话题之一，就是安心养老究竟需要准备多少钱。其实，由于通胀等因素，相对静态的养老金就是多少才能满足退休生活只能是一个“巴赫歌德猜想”。但“百万美元贫穷陷阱”不在于计算出具体的数字，背后所揭示的问题远比具体的数据更具现实意义，即公共养老金以及个人养老储蓄增值的迫切性，而我国相关养老金融亟待弥补短板。

生命周期消费理论将人分成两个不通的阶段，第一阶段参加工作，有收入；第二阶段纯消费而无收入，用第一阶段的储蓄来弥补第二阶段的消费。实际上，在现代经济中，由于通货膨胀、平均寿命延长、经济周期性等因素影响，这种理想状态下的“自给自足”是很难实现的，个体在社会的抗风险能力十分脆弱。

因此，公共养老金作为社会保障体系的重要组成部分，是为公众老有所养编制的一张社会“安全网”。虽然说公共财政应担负“最终付款人”角色，即政府为养老金兜底，但公共养老金的资金池同样也会面临“百万美元贫穷陷阱”的问题，即除了公共财政支出、划拨国有资产等方式以外，也需要借助投资、金融等工具来实现增值，起码对冲部分货币未来的折现效应。

近年来，养老金通过金融工具、投资等来实现增值一直是我国养老金改革的重要方向。1月3日，人社部基金监管局副局长汤晓莉在公开场合表示，除此前与全国社保基金理事会签署委托投资合同的9个省份以外，目前西藏、甘肃、浙江、江苏也打算委托投资运营，由此可以增加大约1500亿元的投资金额。此前，北京、安徽等9个省（区、市）政府与全国社保基金理事会签署的委托投资合同总金额4300亿元，其中1800亿元资金已经到账并开始投资。

不过，相比累计结余突破4万亿养老金而言，通过金融等工具保值增值的压力一直很大。有媒体报道，由于只能存在银行或是购买国债，大部分养老金结余的收益跑不过CPI，只有百分之二点儿，实际处于不断“缩水”中。有专家测算，过去20年全国养老金扣除通胀后贬值接近1000亿元。这与我国养老金融体系不健全密切相关。

正如“百万美元贫穷陷阱”所揭示的，即便是看上去比较“巨额”的养老储蓄，也难以抵挡通货膨胀等侵蚀。养老金离不开金融媒介的融通作用，即公共养老金需要通过成熟的金融市场；个人的养老储蓄也同样需要成熟的理财等金融产品，实现保值增值。

美国等发达国家进入老龄化的时间相对较早，很早就认识到发展养老金融在应对人口老龄化的重要作用。一方面，养老金体系与资本市场进行了很好地结合，有效实现了养老金的保值增值；而这个方面我国仍处于起步阶段，一些制度建设亟待探索拓展。另一方面，发达国家的资本市场相对稳定，种类繁多的针对不同群体需求的金融产品给养老金融服务的发发展开辟了道路；而我国缺乏成熟的理财等养老金融产品，“中国大妈们”往往在黄金市场、股市损失惨重，甚至由于缺乏理想的投资渠道，成为ICO（首次代币发行众筹）、钱宝网等非法金融市场中。

当然，养老金融不仅包括第一支柱养老金金融，还包括养老服务金融和养老产业金融等第二、三支柱，分别针对养老金资产保值增值、老年金融消费需求以及养老产业投融资的需求。而我国养老金融过于依赖第一支柱，养老金持续能力较弱；养老金融产品仍集中于银行储蓄类产品，保险类产品有了一定开发，但证券类产品相对稀少，基金类和信托类产品几乎还是空白，房地产类产品（如以房养老）正在酝酿试点。

与此对应的是，我国正在经历全球规模最大、速度最快、持续时间最长的老龄化过程。如何更好的发展养老金融，避免类似“百万美元贫穷陷阱”现象及社会焦虑，变得尤为迫切和重要。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/45870>

社会保障

山东：枣庄市推广孝善养老扶贫模式奖励被赡养老人每人每月10—30元的孝善养老金

枣庄市在“十三五”脱贫攻坚规划实施中，积极推广孝善养老扶贫模式，各村建立“家庭养老孝善基金”，奖励被赡养老人每人每月10—30元的孝善养老金。孝善养老金主要来源：1.募集爱心企业和人士的捐助资金；2.村集体经济收入列支部分。

对需要照顾的农村贫困老人，对有子女的，要坚持德治法治结合，促使子女尽好孝道，履行赡养义务；对无子女或因需照料老人而使家庭成员劳动时间受限的，通过建立村级幸福院、敬老院，实行集中供养或邻里互助等社会化助老、助病、助残模式，由政府购买服务，把贫困户的劳动力解放出来。

（来源：枣庄市峄城区老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/45847>

山东：东营垦利区集中走访生活困难老年人

山东省东营市垦利区高度重视困难老年人生活，在把老年人生活救助金标准普调100元的基础上，又将集中走访困难老年人生活纳入全区春节送温暖布局。1月29日，由32名县级干部带队，深入基层走访100名困难老人，为每位老人发放500元慰问金及节日用品，面对面了解该区困难老人生活状况，为老人送去党和政府的关爱。

（来源：垦利区老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/575/aid/45853>

山东：2017年寿光市“银龄安康工程”总保费突破600万元

2017年寿光市老龄办认真落实省市文件精神，精心安排部署，认真组织实施“银龄安康工程”。据统计，2017年寿光市“银龄安康工程”总保费突破600万元，同比增长15.38%，全市60周岁以上老年人实现了“银龄安康工程”全覆盖。2017年全市老年人理赔人数4359人次，理赔金额367.4万元，极大的减轻和缓解了老年人因意外事故致贫、返贫的问题，确保了老年人的基本生活保障。

一是领导重视，政府推动力度明显加大。2017年，我市统一部署，各镇街区结合实际，制订出台了一系列推进措施，为加快推进“银龄安康工程”的实施创造了良好的政策环境。实践证明，“银龄安康工程”是一项得民心、顺民意的惠老工程和公益事业。寿光市老龄办和中国人寿寿光支公司通过各种会议的形式，调度通报各镇街区“银龄安康工程”实施进展情况，强化工作推进措施，加强了督导力度。各镇街区坚持把实施“银龄安康工程”作为一项惠及20多万老年人的民生工程，列入议事日程，落实工作措施，主要领导亲自过问，分管领导靠上抓，推进力度进一步加大。

二是市县财政持续支持，充分发挥了示范引领作用。为加快实施“银龄安康工程”，潍坊市财政从专项彩票公益金中拨出专款资助“银龄安康工程”，为3.2万名80周岁以上老年人每人赠送一份“老年人意外伤害组合险”。寿光市财政为19万名60-80岁老年人购买了老年人意外伤害保险。同时，注重发挥集体经济优势，积极发动经济较好的村（居）社区也为老年人购买了老年人意外伤害组合险。在社会上产生了良好的引领和示范作用，大大激发了老年人及其子女参保的积极性。

三是工作机制运转良好，服务水平显著提升。全市各级老龄组织和中国人寿寿光支公司持续把实施“银龄安康工程”作为“一把手”工程，加强协调配合，联合调查研究，对带有倾向性和普遍性的问题，认真协商研究解决，形成密切协作、共同推进的工作机制。目前中国人寿服务大厅专门设立了“银龄安康服务专柜”，在镇街区设立“银龄服务专员”，从而进一步提高了理赔效率和服务水平。

（来源：寿光市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45852>

浙江：镇海区独生子女家庭老年保障工程已惠及1.7万人

据统计，2017年，镇海区独生子女家庭老年保障工程共惠及17219名老年人，该区为此落实专项资金2066.28万元。

2016年，镇海区率先推出独生子女父母老年保障工程，并纳入政府实事工程，以政府购买服务、市场化运作的方式，面向独生子女家庭老年父母提供人身综合保险、日常照护金保障服务、特殊照护保险基金，建起独生子女父母养老保障网。该项老年保障工程由政府政策性保险和照护基金两部分组成。60至69周岁的保障对象和母亲年满45周岁（含）的未婚独生子女，由政府买单提供人身综合保险，最高可获赔6万元保险金。70周岁（含）以上的保障对象，每人每年可获1200元老年日常照护金，直至亡故。老年特殊照护基金涵盖46种重大疾病，保障对象在社保定点医院住院治疗的，可享受每日100元、每年度最多50天的住院护理津贴。

（来源：镇海区老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/575/aid/45845>

2018，养老改革你知道吗？

去年10月10日，北京市再次调整城乡居民养老保险基础养老金和老年保障福利养老金待遇标准，北京市享受基础养老金和福利养老金待遇群体每人每月再增加50元。这是北京市今年第二次调整城乡居民养老保险基础养老金和老年保障福利养老金待遇标准，在今年每人每月已增加50元养老金的基础上，再次增加50元，本次待遇调整后，今年北京市享受基础养老金和福利养老金待遇群体累计每人每月增加100元，惠及约85万城乡居民养老金领取人员。据《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》(国发【2014】8号)规定，年满16周岁(不含在校学生)，非国家机关和事业单位工作人员以及不属于职工基本养老保险制度覆盖范围的城乡居民，可以在户籍地参加城乡居民养老保险。

那么，你知道领取养老保险待遇需要符合什么条件吗？

参保人在新农保或城居保制度实施时，已年满60周岁，在《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》(国发〔2014〕8号)发布之日前未领取国家规定的基本养老保障待遇的，不用缴费，自该意见实施之月起，可以按月领取城乡居民养老保险基础养老金；距规定退休年龄不足15年的，应按年继续缴费，也允许补缴，但最多不能超过15年；距规定退休年龄超过15年的，只能按年缴费，累计缴费不少于15年才可以退休。城乡居民养老保险待遇领取人员死亡的，从次月起停止支付其养老金。有条件的地方人民政府可以结合本地实际探索建立丧葬补助金制度。社会保险经办机构应每年对城乡居民养老保险待遇领取人员进行核对；村(居)民委员会要协助社会保险经办机构开展工作，在行政村(社区)范围内对参保人待遇领取资格进行公示，并与职工基本养老保险待遇等领取记录进行比对，确保不重、不漏、不错。

免费领取的基础养老金有多少？

国家规定最低不低于70元，地方人民政府根据实际情况可以增加，而各地由于经济水平差距导致基础养老金差距还是很大的。

上海基础养老金全国最高，每人每月850元。北京基础养老金每人每月560元。青海每人每月155元；浙江每人每月135元；江苏每人每月125元；宁夏城乡居民基础养老金每人每月120元；内蒙古基础养老金每人每月110元；河北城乡居民基础养老金每人每月90元；河南基础养老金每人每月80元。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45844>

如何建立养老保险“第三支柱”

中国社会科学院在日前发布的《中国养老金精算报告(2018—2022)》指出，目前我国老年人口占比为16.7%，2030年会升至25%；与此相对应，现在我国赡养比为2.8:1，到2030年将降至2:1。

为了应对赡养比下降，我国采取了由基本养老保险、年金养老保险与商业养老保险共同组成的“三支柱”养老金管理模式。据世界银行的测算，养老金的替代率(一个人退休后领到的第一个月养老金除以其退休前最后一个月所领到的工资之比)如果不低于70%，老年人的退休生活跟退休前就不会有明显的下降。目前OECD(经济合作与发展组织)成员国养老金的平均替代率为70%-75%，我国只有45%，折射出“三支柱”的确存在许多不尽人意的地方。

在基本养老保险方面，目前超90%的法定人群覆盖率，的确不小，而且还有4万多亿元的余额。但必须面对的是，按照人社部官方的最新说法，目前养老保险基金面临着收入增速放缓、支出增速加快、部分地区基金面临耗尽风险等多重问题的叠现。虽然全国企业退休人员基本养老金已经连续上调12年，但现在“第一支柱”替代率只有35%，且呈现逐年下降趋势。不仅如此，基金累计结余的地区差距越来越明显，未来3年“收不抵支”的省份将会增加。

企业年金方面，虽然倡导性实施了13年，但建立年金计划的企业数只有7.9万户，占比只有0.35%；同时，1.24万亿元的基金累计规模仅是GDP比重的1.7%。更令人担忧的是，最近3年参与年金制度建立的企业数量与员工人数呈现出逐年递减趋势，增幅在去年创下了近10年来最低值，企业年金结余规模因此陷入停滞期。同时，中国社保协会的调查报告显示，企业年金充足度指数和企业保障程度指数由2015年的58.7下降到2017年的56.5，显示出企业对年金计划的动力正在削弱。

至于“第三支柱”的商业养老保险，虽然整体市场规模已达10254亿元，但其中属于养老年金保险原保费的部分只有469亿元，体量几乎可以忽略不计，同时，去年新增在售的年金保险产品也仅有10%真正具备养老功能。此外，作为政策提倡的税优健康险自2016年7月全国推展开来至今，最终录得的保费余额只有1.26亿。不仅如此，按照国务院的计划安排，税延商业养老保险的试点也不尽如人意。

全面地看，目前我国养老保险体系存在着结构性失衡的软肋，其中“第一支柱”一统天下，“第二支柱”身躯瘦小，“第三支柱”基本没有树立起来。因此，如何在赡养比不断下降的前提下确保“第一支柱”的基础不动摇，做大“第二支柱”，通过政策创新建立起“第三支柱”，至关重要。

除了通过划转国有资产充实社保基金之外，要将参保者的缴费水平、缴费年限以及整个职业生涯期间的工资收入等因素更多地联系在一起，建立并明确退休后养老金待遇的指数化调整机制，使参保者能够一目了然其中的精算关联，这既有利于明确对未来待遇水平的预期，也有利于增强对制度的信心，以防止赡养比的进一步下滑。

此外，目前9省养老金的委托投资规模只有4300亿元，商业体量太小，距离我国养老保险基金投资运营达到万亿级别存在很大差距，而且5%的年化收益率并不能让委托主体满意。因此，接下来怎样在确保安全的基础上优化投资标的，以提高基本养老金的投资收益至为关键。

在企业年金推进方面，2月将实施《企业年金办法》，运作过程中可动态观察市场反应与效果。倘若依然波澜不惊，可以通过增加企业年金税收优惠幅度的政策供给予以刺激，也可以效仿美国建立个人退休账户(IRA)制度，扩大个人税收优惠的办法鼓励员工购买。同样，去年我国企业年金基金投资的加权平均收益率仅为3.03%，这一结果创下了过去7年的新低，因此，适当提高权益类和另类资产的配置比例，放开投资视野以适度加大全球化资产配置，可成为企业年金提高收益率的投资指向。从长远考虑，接下来还须适时适当降低企业缴纳基本养老保险费率，为企业年金的拓展打开更广的空间。

为防止税延养老险重蹈税优健康险的覆辙，首先应当保证有充分吸引力的税延限额，时机成熟后，可考虑在税延的基础上启动免税等多种形式的优惠政策，以有效增加税延养老的覆盖面，全面提升商业养老保险的市场需求。

(来源：中国财经报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/45871>

快乐生活

山东省东明县老年书协开展“百村千户”书法文化下乡活动

在2018年春节即将到来之际，东明县老年书协组织100余名书协会员开展“百村千户”书法下乡活动。近日，活动在渔沃办事处启动，书协会员们现场挥毫泼墨，为群众写春联，送祝福。

“百村千户”书法文化下乡活动将在春节前这段时间走遍全县15个乡镇、办事处，通过书法艺术的形式热情讴歌、大力弘扬十九大精神，活动以想基层群众之所想，帮基层群众之所需，力求多角度、多层面地满足广大基层群众日益增长的书法文化要求，让广大基层群众共享社会精神文化的新成

果。活动现场，书法家们泼墨挥毫，尽抒情怀，一幅幅高雅飘逸的书法作品，一句句崇德向善、平安和谐、吉祥如意的春联，为即将来临的春节增添了浓浓的喜庆氛围。

(来源：东明县老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/601/aid/45850>

政府购买服务

贵州省省级机关事业单位养老保险资金分账核算代理银行选择项目采购公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称贵州省省级机关事业单位养老保险资金分账核算代理银行选择项目
品目

采购单位贵州省财政厅

行政区域贵州省公告时间 2018 年 01 月 29 日 16:47

获取磋商文件时间 2018 年 01 月 30 日 09:00 至 2018 年 02 月 08 日 17:00

获取磋商文件地点贵州省公共资源交易中心网上报名

响应文件递交时间 2018 年 01 月 30 日 09:00 至 2018 年 02 月 08 日 17:00

响应文件递交地点贵州省公共资源交易中心（贵州省贵阳市遵义路 65 号，具体开标室于当日在贵州省公共资源交易中心开标区获取）

响应文件开启时间 2018 年 02 月 09 日 09:30

响应文件开启地点贵州省公共资源交易中心（贵州省贵阳市遵义路 65 号，具体开标室于当日在贵州省公共资源交易中心开标区获取）

联系人及联系方式：

项目联系人罗滢

项目联系电话 0851-85226520

采购单位贵州省财政厅

采购单位地址中华北路 242 号

采购单位联系方式 0851-86892873

代理机构名称贵州贵财招标有限责任公司

代理机构地址贵州省贵阳市观山湖区金阳北路 233 号贵州产业投资（集团）有限责任公司大楼 412

室

代理机构联系方式 0851-85226520

1、项目名称:贵州省省级机关事业单位养老保险资金分账核算代理银行选择项目

2、项目编号:GZGC-2017-C06

3、项目序列号:S520000000013629001

4、项目联系人:罗滢

5、项目联系电话:0851-85226520

6、采购方式:竞争性磋商

7、采购货物或服务情况:（具体要求详见附件）

（1）采购主要内容:

贵州省省级机关事业单位养老保险资金分账核算代理银行选择项目

- (2) 采购数量:1 批
- (3) 采购预算:1 元
- (4) 最高限价:1 元
- (5) 简要技术要求、服务和安全要求:

具体内容详见招标文件

- (6) 交货时间或服务时间:合同约定
- (7) 交货地点或服务地点:合同约定
- (8) 其他事项(如样品提交、现场踏勘等):无

8、投标供应商资格要求

- (1) 一般资格要求

凡符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之供应商资格条件要求并根据《政府采购法实施条例》第十七条的要求提供相关材料且有能力提供采购服务的银行(必须是各银行的贵州省分行)均可参加投标,响应文件中需提供有效的工商营业执照、税务登记证、组织机构代码证(或三证合一,均需副本复印件加盖公章)、授权代表身份证(复印件加盖公章)及有效授权书(原件)。

- (2) 特殊资格要求

必须是贵州省省级财政社保基金专户开户银行(由贵州省财政厅提供相关证明材料)。

9、获取招标文件信息:

- (1) 购买招标文件时间:2018-01-30 09:00:00 至 2018-02-08 17:00:00
- (2) 购买招标文件地点:贵州省公共资源交易中心网上报名
- (3) 招标文件获取方式:贵州省公共资源交易中心网上报名,报名成功后在网站上下载(交易中心电话:0851-88309675,交易中心网址:<http://www.gzsggzjyzyx.cn/>)
- (4) 招标文件售价:300 元人民币(含电子文档)

10、投标截止时间(北京时间):2018-02-09 09:30:00(逾期递交的投标文件恕不接受)

11、开标时间(北京时间):2018-02-09 09:30:00

12、开标地点:贵州省公共资源交易中心(贵州省贵阳市遵义路65号,具体开标室于当日在贵州省公共资源交易中心开标区获取)

13、投标保证金情况

- (1) 投标保证金金额(元):20,000
- (2) 投标保证金交纳时间:2018-01-30 09:00:00 至 2018-02-08 17:00:00
- (3) 投标保证金交纳方式:转账
- (4) 开户银行及帐号

单位名称:贵州省公共资源交易中心

开户银行:贵州银行股份有限公司贵阳展览馆支行

帐号:0109001400000182

14、PPP项目:否

15、采购人名称:贵州省财政厅

联系地址:中华北路242号

项目联系人:王女士

联系电话:0851-86892873

16、采购项目需要落实的政府采购政策:已落实

17、采购代理机构全称:贵州贵财招标有限责任公司

联系地址:贵州省贵阳市观山湖区金阳北路233号贵州产业投资(集团)有限责任公司大楼412室

项目联系人:罗滢

联系电话:0851-85226520

附件:贵州贵财招标有限责任公司

(来源：中国政府采购网)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/45819>

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，面对快速老龄化政策安排，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