

每日养老资讯

2018年2月5日·星期一

欢迎订阅



目录

养老视点	4
河北：数百万人将受益！涉及养老、医保等多方面.....	4
河北：将为约 300 万贫困人员代缴养老保险费.....	5
山东：市老龄委召开全体（扩大）会议.....	5
山东：枣庄出台养老新政：65 岁以上老人将免费查体.....	6
安徽：我市养老服务业发展迈上“快车道”.....	7
安徽：合肥新站高新区积极构建现代化养老服务体系.....	7
江苏：宿迁市加大四项宣传提高老龄工作水平.....	8
湖北：召开 2018 年全省民政工作会议.....	9
四川：广元市老龄办开展“走基层、送温暖”春节慰问活动.....	10
福建：泉州市召开 2018 年全市民政老龄工作会议.....	11
福建：泉州丰泽创建居家养老示范城区，养老服务业社区全覆盖.....	11
95%的老人愿在家安度晚年，居家养老这些新惊喜您要知道.....	12
建议建立养老行业完整服务体系和监督机制.....	13
养老服务业咋发展？.....	14
去年全国排查整治 4 万余家养老院，今年推十项民政惠民政策.....	14
民政部：供需矛盾仍较突出，将全面开放养老服务市场.....	15
养老社会化新趋势.....	16
养老也能坐上“时光机”时间银行受关注.....	17
我国每 5800 位老人只有一个养老机构.....	18
担心给儿女添麻烦：春节，养老院老人九成不回家过年.....	19
民政部：将出台分级养老院标准；第二家共有产权养老院落户通州.....	20
坚持“四个转变”创新农村养老保险.....	21
老龄数据	22
重庆老龄人口 2035 年将达 871 万.....	22
养老研究	23
着力构建农村留守老人养老服务体系.....	23
养老类型	25
“保险系”养老院，难进吗？.....	25
智慧养老	27
河南：我市推进“互联网+”，让养老更“智慧”智慧养老，仍需开拓和强化.....	27
这养老院没有一张床位，却能满足上万老人的养老需求，牛不？.....	28
养老培训	29
重庆：养老护理员缺口 1.5 万，5 所学校新增养老护理专业.....	29
甘肃：政府购买服务，开展养老护理员技能培训.....	30
健康管理	30
春节将至，专家支招老人健康过节.....	30

养老地产	31
你们一直拼命模仿保利、万科等养老模式！为啥没成功？.....	31
养老金融	33
朱海扬，浦鹏举：互联网+下的养老金资产管理——建议.....	33
社会保障	34
养老保险第三支柱建设将提速，商业养老险发展迎利好.....	34
长江养老总经理苏罡：应发挥养老金公司聚焦长期资金管理的核心优势.....	35
以低保和养老制度提供基本生活保障关系扶贫政策效果.....	36
鼓励企业建“年金”缓解老龄化压力.....	37
国际交流	38
日本后老龄化时代走向何方？资源与财政负担加重.....	38
中国少子老龄化问题或比日本还糟糕.....	40
热问快答	41
社保中的养老保险和医疗保险各种基础知识.....	41
政府购买服务	44
广西平果县城市建设投资有限责任公司平果县养老服务中心工程项目公开招标公 告.....	44
关于我们	45
联系我们	47

养老视点

河北：数百万人将受益！涉及养老、医保等多方面

近日，省人社厅、财政厅等四部门联合发布《关于切实做好社会保险扶贫工作的实施意见》，提出自2018年1月1日起，我省开始实行新的社会保险扶贫政策。预计全省将有数百万贫困人员受益。

具有河北户籍的建档立卡贫困人口（包括已脱贫人口和未脱贫人口）、低保对象、特困人员等困难群体，在城乡居民基本养老保险、城乡居民医疗保障、工伤保险、失业保险等方面给予优惠政策。其中，医疗保障救助扶贫政策覆盖范围按照省政府有关文件执行。

城乡居民基本养老保险，为贫困人口按最低标准代缴

2020年前，对贫困人员参加城乡居民基本养老保险的，地方政府按最低缴费标准为其代缴养老保险费，目前标准为每人每年100元。代缴费用所需资金由省、设区市、县（市、区）按1:1:1的比例分担，省财政直管县（市）所需资金设区市负担部分由省级财政负担。如遇我省提高最低缴费档次，贫困人员仍保留100元档次缴费。这些人未参保的，不再补缴费用。对60周岁及以上建档立卡贫困人口，未参加城乡居民基本养老保险的，不再补缴养老保险费，由本人提出申请，当地经办机构为其办理待遇领取手续，自办理手续次月起按月计发待遇。政府代缴每人每年仅享受一次。政府代缴城乡居民养老保险费每年每人只能享受一次。以上优惠政策到2020年前有效。

贫困人员范围界定

适应城乡居民基本养老保险按年缴费的特点，同一个自然年度内，有过贫困人员身份经历的参保人员，均应纳入政府代缴养老保险费范围。适时适度提高养老金标准研究建立城乡居民基本养老保险待遇确定与基础养老金最低标准正常调整机制，完善城乡居民基本养老保险筹资和保障机制。根据经济发展、居民收入水平增长情况，适时适度逐步提高城乡居民基本养老保险最低缴费标准和基础养老金标准。完善缴费补贴政策。强化多缴多得、长缴多得的激励约束机制，完善缴费补贴政策，引导城乡居民主动参保缴费。

提高养老保险基金收益

逐步实现城乡居民基本养老保险基金省级管理，制定并完善基本养老保险基金投资运营政策，加强风险管理，增加投资回报率，提高基金收益。这些情况养老金不计入家庭收入。加强城乡居民基本养老保险与特困人员救助供养、农村最低生活保障等社会救助制度的统筹衔接，“十三五”期间，在认定农村低保和扶贫对象时，中央和地方政府确定的城乡居民基本养老保险基础养老金暂不计入家庭收入。

城乡居民医疗保障，减轻贫困人员缴费负担

参加城乡居民基本医疗保险的，建档立卡贫困人口（含2016年8月1日后按照贫困退出程序退出的建档立卡贫困人口）、特困供养人员个人缴费部分由财政给予全额资助；其他困难保障救助对象个人缴费部分，财政按个人缴费标准的60%予以资助。农民工纳入生育保险。依法将包括农民工在内的合同制工人纳入生育保险，由用人单位缴纳生育保险费，职工个人不缴费。

全面落实贫困人口医疗保障救助

各地要按照河北省人民政府办公厅《关于提高贫困人口医疗保障救助水平解决因病致贫返贫问题实施方案（试行）的通知》（冀政办字〔2016〕131号）和河北省人力资源和社会保障厅《关于切实做好医疗保障救助扶贫工作的通知》（冀人社字〔2017〕242号）要求，切实抓好医疗保障救助政策落实

工作。根据省统一部署，适时推开其他贫困群体医疗保障救助工作。减轻分娩医疗费用负担。切实减轻参保妇女住院分娩医疗费用负担。参加城乡居民基本医疗保险的非就业妇女，符合国家计划生育政策的住院正常分娩医疗费用，城乡居民基本医疗保险基金按规定给予定额报销。

县域内住院先诊疗后付费

进一步完善农村建档立卡贫困人口基本医疗保险、大病保险、医疗救助“一站式”报销结算，农村贫困患者在县域内住院实行先诊疗后付费，个人无须缴纳押金，出院结算时只缴纳个人应自付的费用，切实减轻贫困人员垫资压力。

未来可通过微信、支付宝缴纳社保

创新“互联网+人社”服务模式，利用网上银行、微信、支付宝、银行自助终端等技术手段，构建多元化的城乡居民基本养老和基本医疗保险费社会化征缴渠道，争取三年内实现无现金社会化征缴全覆盖。

刷脸领取社保基金有望实现

建立以人脸识别为主、多技术手段并存的待遇领取资格认证系统，社保基金监控系统，严厉打击死亡冒领及欺诈、骗取社会保险基金的行为，确保基金安全。各地社会保险经办机构要按规定支付参保人员社会保险待遇。

为好政策加油点赞！

(来源：秦皇岛日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46051>

河北：将为约 300 万贫困人员代缴养老保险费

记者日前从河北省政府新闻办获悉，河北省 2018 年将为参加城乡居民基本养老保险的贫困人口按最低档次代缴养老保险费，预计全省将有约 300 万贫困人员受益，各级政府每年补贴资金共 3 亿元。为进一步织密扎牢社会保障“安全网”，提高保障和改善民生水平，河北省人力资源和社会保障厅、省财政厅、省民政厅、省扶贫开发办公室联合印发《关于切实做好社会保险扶贫工作的实施意见》，自 2018 年 1 月起，河北开始实行新的社会保险扶贫政策。本次实行的社会保险扶贫政策范围是具有河北户籍的建档立卡贫困人口（包括已脱贫人口和未脱贫人口）、低保对象、特困人员等困难群体，在城乡居民基本养老保险、城乡居民医疗保障、工伤保险、失业保险等方面给予优惠政策。其中，医疗保障救助扶贫政策覆盖范围按照省政府有关文件执行。

《意见》提出，60 岁以上建档立卡贫困人员，未享受城乡居民养老保险待遇的，不再补缴，可直接享受城乡居民养老保险待遇。“十三五”期间，贫困人员可叠加享受农村低保和城乡居民养老保险待遇。

(来源：保定新闻)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46073>

山东：市老龄委召开全体（扩大）会议

今天上午，市老龄委召开全体（扩大）会议，认真学习宣传贯彻党的十九大精神，总结 2017 年全

市老龄工作情况，部署今年重点工作。市委副书记苏树伟出席会议并讲话，副市长王桂英主持会议。

截至2017年底，我市60岁以上户籍老年人口达134万人，占户籍总人口的20.72%。苏树伟指出，过去一年全市老龄事业实现了新的发展和突破，老年民生保障水平不断提高，惠老政策制度更加完善，文化教育事业、养老服务功能进一步增强。同时，也存在人口老龄化形势日益严峻，养老服务业整体水平不高，居家养老、社区养老配套实施和服务工作不完善等困难和问题。

苏树伟要求，各级各有关部门要增强做好老龄工作的紧迫感、责任感，提高认识、扎实工作，努力推动全市老龄事业加快发展。要着力学习宣传贯彻党的十九大精神，全面落实党的十九大关于“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”的新部署、新要求；要着力保障和改善老年民生，落实好各项惠老政策措施，在制定养老、医疗、住房保障、社会救助等政策措施时加大倾斜力度，加强对老年人的精神关爱，维护好老年人的合法权益；要着力加快养老服务体系建设和夯实居家、社区养老服务基础，积极推动社会化养老服务业发展，大力发展老龄产业，加快公办养老机构改革；要着力加强老龄宣传教育工作，发挥好新闻媒体的积极作用，组织开展好创建活动，继续办好家庭老年大学。

苏树伟强调，要着力加强对老龄工作的组织领导。各级党委政府要把老龄事业摆上重要议事日程，及时研究解决工作中遇到的困难和问题，不断提高服务供给能力水平，力争年底实现全市城乡社区老年协会全覆盖，推动全市老龄事业健康快速发展，努力为“打造四个中心、建设现代泉城”作出新的更大贡献。

(来源:济南日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46044>

山东：枣庄出台养老新政：65岁以上老人将免费查体

近日，《枣庄市人民政府办公室关于促进老龄事业发展和养老体系建设的实施意见》公布，提出了下一步山东枣庄的相关领域发展目标，其中基本养老保险参保率“十三五”期间要达到90%。件提出，要逐步建立覆盖全体参保人员的基本养老保险待遇合理调整机制，适当提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金标准。建立更加便捷的养老保险转移接续机制。将健全基本医疗保险稳定可持续筹资和报销比例调整机制。继续完善医保关系转移接续办法，实现跨市异地安置退休人员住院费用直接结算。将完善临时救助制度，加强老年人“救急难”工作，对流浪乞讨、遭受遗弃及遭遇突发性、临时性生活困难等生活无着老年人给予救助。落实最低生活保障制度与扶贫开发政策有效衔接的有关政策要求，确保到2018年我市现行扶贫标准下农村贫困老年人全部脱贫。常住外埠老年人可与本地户籍老年人享受交通出行、文体娱乐、旅游休闲、维权服务等优待的同等待遇。到2020年，城市社区老年人日间照料中心、农村幸福院分别达到160处、400所以上。到2020年，80%以上的公办养老机构实现公建民营或转制为企业、社会组织。将推进养老服务设施建设，城市规划时必须按照人均用地不少于0.2平方米的标准分区分级规划设置养老服务设施。新建小区按每百户不少于20平方米的标准配套建设社区养老服务用房，已建成的住宅小区按每百户不少于15平方米的标准调剂解决。到2020年，农村幸福院或日间照料设施服务功能也将覆盖全部农村社区。

还将加强老年人健康促进和疾病预防，落实65周岁及以上老年人免费健康查体制度。到2020年健康管理率达到75%，实现区级以上养老机构医养结合全覆盖，全市护理型养老床位占养老床位总数的30%以上。

(来源:大众网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46075>

安徽：我市养老服务业发展迈上“快车道”

合肥市通过夯实社区养老服务平台，扶持和引导社会力量开展居家养老服务，加快推动养老服务业快速发展，初步建立了以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为支撑的覆盖城乡、规模适度、形式多样的养老服务体系。

社区养老用房有序落实

六部门联合印发《合肥市新建住宅小区配建养老服务用房和设施建设、移交和管理办法》，对配建养老服务用房和设施提出明确要求。2017年全市城市社区养老服务设施应建面积259362平方米（共有1296808户，按照每百户配建20平方米计算），实际配建309913平方米，配建率达到119.49%，每百户配建面积达到27.25平方米。其中，配建达标社区201个，占市区城市社区的50.12%。推进居家养老服务中心（站）建设，2017年市区新建52个。

推进社区养老食堂建设

探索“中央厨房+社区养老服务设施”、“中央厨房+社区助餐点+义工送餐”等符合我市实际的老年助餐服务模式。市区社区养老食堂达到88个，覆盖率达到21.95%。发放一次性建设补贴，补贴100家新建居家养老服务中心（站）2000万元。发放日常运营补贴，补贴260个居家养老服务中心（站）520万元。

继续实施政府购买居家养老服务

截至11月底，累计服务415.25万人次，产生服务金额7537.65万元，完成结算金额7356.82万元。推广政府购买居家养老服务电子支付结算系统，所有服务数据实时产生，并保存至市政府数据中心，每月自动生成服务及结算信息。实施政府购买居家养老服务第三方监理。

加大机构养老管理力度

全市共有各类养老机构182家，床位32150张（实际启用床位30033张），护理型床位14540张，占比达到48.41%；全市共有150张以上床位养老机构97家，内设医务室或护理站等医疗机构的97家，占比达到100%；全市养老机构入住老人16185人，入住率达到53.89%，其中失能老年人5904人，占入住老人的36.48%。

不断提升五保供养水平

我市农村五保对象基本生活保障财政补助标准由每人每年3266元提高到6448元，新增照料护理补贴，标准为每人每年1505元。全市五保供养对象37747人，累计发放五保供养资金32286.19万元。全市各级均对五保供养经费实行专户管理，专款专用，“一卡式”发放。进一步规范全市农村五保供养服务机构运行维护管理，提高供养机构管理运营水平，全市9所农村五保供养服务机构提升到更高等级，全市建设18个农村五保供养服务机构“特护区”。

（来源：合肥晚报）

安徽：合肥新站高新区积极构建现代化养老服务体系

“跟着视频和社区工作人员每天学做养生保健操，我感觉越活越年轻！”今年70岁的王奶奶，家

住新站区北岗花园，平时子女都上班，独自在家的她每天都会到居委会的日间照料室报到，学做养生保健操。类似王奶奶的辖区老人不在少数，这主要得益于新站高新区为顺应养老服务的社会需求而积极构建的现代化养老服务体系。

顶层设计，加快养老服务设施建设

为优先发展养老事业，加快社区养老服务设施建设，新站高新区对全区的养老服务设施建设进行了全面规划布局，截至目前，已建成养老服务设施37个，基本实现了15分钟社区居家养老服务圈，同时探索建设老人日间照料中心和虚拟养老中心项目，为辖区老年人提供生活代餐、休闲娱乐、文体活动等养老服务，各社区与辖区社区卫生中心联合建立了老人健康档案，定期上门为老人服务，积极为辖区老人提供基本公共卫生服务。为加强顶层设计，新站高新区先后制定出台了《新站高新区社会养老服务体系建设实施办法》等相关文件，从政策上给予养老服务体系支持。大力支持居家养老服务体系建设，对符合条件的社区居家养老服务站（中心）给予适当建设补助和必要的运营经费保障；对符合条件的社会办养老服务机构给予一次性建设补贴和日常运营补贴等。

树立标杆，探索“养老+”服务模式

今年56岁的张金玲是新站高新区九久夕阳红居家养老服务中心的一名家政服务员，从业近五年，她用爱温暖了她照顾的每个老人。像张金玲一样的家政服务员在新站高新区还有很多。通过多方调研，新站高新区将坐落在辖区的九久夕阳红老年城打造成医养结合示范点，开创了“医、养、护”三位一体的新式养老模式，护理型床位达1260张，配备CT室、B超室、内科、外科、输液大厅、各种康复器材等，引入了专业的医疗及康复团队，方便老人及时就医，实现了“小病不出门，常病不出园，大病直通车”。养老项目的最终落脚点在于提供优质的养老服务。在“航母”的带动下，目前，辖区共建成4家养老机构，总床位2051张，入住老人1347人，全区养老机构床位数达到每千名老年人89张。同时，新站高新区计划建设一所500张床位的区级养老示范公寓，投资约2.1亿元，占地约35亩，并已纳入政府性投资计划。

规范有序，打造养老“社区服务管家”

日间照料室是空巢老人和周边附近小区有需要老人的临时休息场所，同时为老人提供量血压、推拿按摩等健康服务。对于不方便到日间照料室享受服务的老人，服务中心的工作人员还会上门为其提供家政保洁、生活照料、医疗保健、家电维修、精神慰藉、紧急救助等各类服务，旨在打造辐射周边15分钟生活圈的“社区服务管家”，让越来越多的老人在熟悉的社区环境中享受更多健康的养老服务。为使居家养老服务规范有序，为老人提供专业服务，从2017年9月开始，新站高新区正式启用了讯飞系统进行政府购买居家养老服务电子结算。同时，先后投入300多万元，通过政府购买服务的方式，引入社会组织开展公益创投、购买老少活动家园服务和购买基本公共服务，为辖区老人提供文体娱乐和健康教育等服务，提高了养老服务专业化和质量化的水平。

（来源：合肥晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46078>

江苏：宿迁市加大四项宣传提高老龄工作水平

一是加大省级平台投稿宣传。积极向省老年周报、江苏老龄工作简报、江苏民政网等媒体报送信息宣传稿件。搞好宣传策划，加大典型案例宣传，实现老龄宣传工作新突破。

二是加大老年法律维权宣传。在活动场地发放《老年人防诈骗50例》、《老龄知识100问》等宣传材料近4000份。在主城区的城市社区分别设立了老年法律援助中心，建立6个“老年维权岗”、5个老年法律法规政策咨询服务站，去年办理老年人法律援助案件58件，接受老年人法律咨询153次，

接听老年人法律咨询电话 85 个，帮助代写法律文书 16 件。

三是加大敬老月活动宣传。出台“敬老月”系列活动方案，走访慰问百岁老人、重点优抚对象、低保户等；开展“生态人瑞奖”评选表彰活动，表彰 20 位百岁老人；举办全市第十届“中国人寿杯”老年门球比赛、全市第八届老年象棋比赛；开展 65 岁以上老人骨密度免费筛查、健康体检等系列义诊活动、“老有所为、老有所乐”主题征文活动等；组织退休干部游宿迁看变化、老年书画展等。

四是加大“老年春晚”宣传。举办全市第二届“中国人寿杯”老年春晚海选活动，进一步点燃全市老年人老有所学、老有所为、老有所乐的激情。（黄东）

徐州市出台养老护理岗入职奖励政策

随着徐州市人口老龄化加剧，养老护理员缺口越来越大，为鼓励更多人从事养老服务行业，日前，市民政局、市财政局、市老龄办联合出台文件：从 2018 年 1 月 1 日起，对于在市区范围内连续从事养老护理岗位工作满五年的本科、大专及中专院校养老护理及相关专业毕业生给予一次性入职奖励。

徐州市是江苏省人口大市，也是老年人口大市，人口老龄化呈现基数大、增速快、寿龄高和空巢多等特点。预计 2018 年全市老年人口将达到 200 万人，至 2022 年将保持这一增速，达到 230 万左右，老年人口占比达到 21%。

相对于徐州市飞速增长的老龄人口，养老护理员却存在队伍不稳定、高龄化、技术水平偏低的普遍特点，为改变这一局面，市民政局、市财政局、市老龄办近日联合出台《关于进一步明确城区养老服务补贴有关事项的通知》，对于从事养老护理员的人员给予一次性入职补贴。补贴对象为在市区范围内连续从事养老护理岗位工作满五年的本科、大专及中专院校养老护理及相关专业毕业生。补贴标准：符合上述条件的本科、大专及中专院校养老护理及相关专业毕业生，分别给予 15000 元/人、10000 元/人、8000 元/人的一次性入职奖励。

对于养老护理员职业资格补贴文件也作出规定。补贴对象：市区范围内取得国家养老护理员技师高级、中级、初级职业资格证书，在养老机构护理岗位连续从业两年以上的护理人员，分别给予每人 3000 元、2000 元、1000 元、500 元一次性补贴。同一对象按取得的最高职业资格领取一次性补贴，不重复计发。对于已享受过一次性的补贴的对象，之后又取得更高级别职业资格证书的，可按照等级差额申请补差。养老护理员职业资格补贴和入职奖励可同时享受。

（来源：江苏老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46090>

湖北：召开 2018 年全省民政工作会议

2 月 2 日，湖北省 2018 年全省民政工作会议在武汉召开。会议深入学习贯彻落实党的十九大和中央、省委系列工作会议、全省“两会”精神，传达全国民政工作会议精神，总结工作，分析形势，部署 2018 年工作任务。省民政厅党组书记、厅长彭军出席会议并讲话。厅党组成员结合党的十九大精神安排部署重点工作。

会议认为，五年来，在省委、省政府坚强领导下，全省民政系统不断提高政治站位，牢固树立“四个意识”，坚定“民政为民、民政爱民”理念，紧紧围绕建设创新务实现代民政目标任务，扎实推进党的民政事业湖北实施，全省民政事业发展取得新的重大成就。着力密织救助保障网，民政服务对象保障水平跃上新台阶。争取到中央和省级财政资金 750.47 亿元投入民政事业发展。着力完善顶层设计，民法规创制形成新格局。共争取省人大出台（修订）地方性法规 3 部，争取省政府出台地方政府规章 3 部，提请省委、省政府或“两办”制定政策文件 39 个，出台部门规范性文件 20 个。着力推进创新发展，民政改革开创新局面。着力夯实基层基础，五年筹资 70 余亿元，实现民政综合服务能力提升。着力推进全面从严治党，民政队伍建设展现新风貌。

会议指出，2018 年，全省民政事业发展要以习近平新时代中国特色社会主义思想为统领，深入贯

彻落实党的十九大和中央、省委系列会议精神，坚持以人民为中心的发展思想，坚持稳中求进工作总基调，牢固树立“民政为民、民政爱民”工作理念，把握新时代、聚焦新矛盾、找准新定位、立足新起点，突出问题导向、目标导向和效果导向，补短板、固底板、促改革、抓落实，奋力开创新时代党的民政事业湖北实施的新局面。

会议强调，全省各级民政部门要回应民政服务对象日益增长的美好生活需要，着力实施“三提工程”。着力实施“提标工程”，使民政对象更有获得感。着力实施“提质工程”，使民政服务对象更有幸福感，进一步提升养老院服务质量，全力开展“幸福帮扶”计划，全面开展“幸福公益”行动，以全面落实中央、省委关于加强新形势下优抚安置工作的意见为抓手，进一步完善军人抚恤、优待、褒扬、安置、休养等制度，健全服务保障体系。完善专项社会事务管理服务体系，让民政公共服务更有质量。着力实施“提能工程”，使民政事业更有成就感。要提升民政干部防范化解风险的能力，提升干部业务能力，进一步提升基层民政服务能力。

会议强调，全省各级民政部门要回应民政事业发展不平衡不充分的问题，着力推进“八大改革”。要着力深化民政领域“放管服”改革，推进防灾减灾救灾体制改革，推进社会组织管理体制的改革，推进养老服务综合改革，推进殡葬综合改革试点，推进低保审批改革试点，推进福利彩票销售管理体制机制改革试点，推进基层社会治理改革创新。

会议强调，全省各级民政部门要对标十九大“抓重点、补短板、强弱项”的要求，着力补齐民政短板、加固民政底板。补齐加固民政基础设施薄弱，补齐加固民政政策创制滞后的短板，补齐加固政策落地落实不够的短板，确保党中央、国务院和民政部、省委、省政府以及省厅党组的决策部署不折不扣落地落细落实。

会议强调，全省各级民政部门要以永远在路上的执着把全面从严治政引向深入，打造忠诚干净担当的民政干部队伍。要加强政治建设，打造忠诚干部队伍；要加强廉政建设，打造干净干部队伍；要加强作风建设，打造担当干部队伍。

厅党组成员、纪检组长黄贵新，党组成员、副厅长赵显富、叶景丽、杨昌斌、刘四海，党组成员、省老龄办党组书记、主任尹本武出席会议。各市、州、直管市及神农架林区民政局局长、办公室主任；各县（市、区）民政局局长；省厅机关各处室、省纪委驻省民政厅纪检组主要负责人；省厅直属事业单位主要负责人等参加了会议。（根据湖北省民政厅信息整理）

（来源：办公厅）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46093>

四川：广元市老龄办开展“走基层、送温暖”春节慰问活动

2月2日，广元市老龄办常务副主任廖晓蓉带领老龄办及老年大学帮扶责任人，赴旺苍县普济镇大池村，深入精准扶贫户家中，开展“走基层送温暖”走访慰问活动。

在慰问活动现场，廖晓蓉主任发表了热情洋溢的讲话，她回顾了近年来的帮扶工作，感谢大池村组干部、贫困群众对市老龄工作的理解、支持、配合。鼓励贫困群众坚定信心，早日脱贫致富。老年大学的张蕊老师现场为贫困户撰写了春节对联。随后，大家为贫困户送上了慰问金和慰问品。

集中对接后，廖晓蓉主任看望慰问了李英老人，并为老人送上了慰问品、慰问金和新春的祝福。其他帮扶责任人也分别深入贫困户家中，了解生产生活及致富规划落实等情况，向他们拜年，祝福新春。

（来源：广元市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46091>

福建：泉州市召开 2018 年全市民政老龄工作会议

2月2日，泉州市民政老龄工作会议召开。会议传达贯彻全国、全省民政老龄工作会议精神，回顾总结2017年工作情况，分析存在问题，安排布置2018年工作任务。各县（市、区）老龄办负责人与会。市民政局局长、老龄办主任杜朴生、市老龄办副主任商黎霖、李国松出席会议并讲话。

商黎霖副主任就2017年老龄工作作全面总结。她指出，2017年，泉州市委市政府出台一系列助推老龄事业发展的政策措施，老龄工作迎来了前所未有的发展契机。一年来，全市老龄工作从加长养老事业短板、加大社会参与力度、加码维权便老举措、加速基层平台成型、加深老龄事业根基五个方面取得突破性进展，成效显著，市老龄办获评“先进五好党支部”，安溪县老龄办获评省老龄工作先进单位，市老龄办副主任商黎霖获评全国老龄系统先进工作者，蔡永志、柯红星获评全省老龄工作先进个人。商副主任同时要求，下阶段，全市老龄系统要不忘初心，牢记使命，从顶层设计、宣传调研、队伍建设等方面发力，开创老龄事业发展新局面。2018年主要完成几项重要工作，包括贯彻落实“十三五”老龄事业发展规划、扩面实施居家养老专业化购买服务、持续完善“特困失能老人护理补贴制度”、全面铺开老年人意外伤害保险工作、培育建立居家社区养老服务示范点、推动基层老年协会规范化建设等。

杜朴生主任在讲话中对全市2017年老龄工作给予肯定。他强调，要贯彻落实十九大报告关于“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”的要求，推动市、县两级建立养老服务联席会议制度，统筹规划和指导养老事业发展。各地民政老龄不分要加强沟通协调，互相配合、互相支持，共同推进城乡居家社区养老服务设施网格化规划布局，建设布局合理、种类齐全、功能多样的养老设施网络。

会上，丰泽区老龄办和台商投资区老龄办负责人分别就居家社区养老服务工作及老年人福利事业两方面作典型发言。

（来源：泉州市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46080>

福建：泉州丰泽创建居家养老示范城区，养老服务业社区全覆盖

“您老血压又有些高了，要注意饮食调节，少吃油腻食物，适当运动减轻体重。”上周五，在丰泽区城东街道浔美社区居家养老服务照料中心，来自街道卫生服务中心的责任医生为75岁的万老伯进行定期体检，并提供健康指导。浔美社区近300名65周岁以上老人都能享受到医养结合带来的便利服务，这也是丰泽区发展社区居家养老医养结合服务的一个缩影。丰泽区是泉州中心城区，对人口老龄化这一问题，丰泽区委区政府高度重视，多年来加快发展养老服务业，持续推进居家养老，延伸“医疗+养护”服务，实现了全区78个社区居家养老全覆盖，让更多老年人在丰泽区“老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐”，生活过得幸福美好。

典型示范，提升养老服务水平

日前，记者走访浔美社区居家养老服务照料中心。在崭新的社区居委会一楼，前侧宽敞明亮的老人活动中心内有休闲娱乐室、棋牌室、乒乓球室、科技活动室等众多娱乐健身设施。一楼后侧的老年服务保健站，正值街道责任医生定期前来坐诊，老人们排队进行了测血压、血糖等常规检查，责任医生对于每位老人的身体情况都相当熟悉。据介绍，浔美社区在居家养老服务方面基础较好，最近两年来又持续进行提升，建立居家养老服务照料中心，成为全区居家养老服务工作的典型示范。服务照料中心链接城东街道社区卫生服务中心，每周二、周五医生进社区，为辖区老人免费测量血压、血糖，

提供医疗保健服务。浔美社区还先行一步，探索养老照料服务，于2016年年底接纳第一批3位困难独居老人无偿入住服务照料中心，目前第二批也准备入住。“在这里住得好，活动方便，也不会无聊。”3位老人中的万细肥老人笑着说起日常生活。今年，浔美社区居家养老服务照料中心还将进一步提升，一方面改造活动设施，突出养老服务，一方面进行平台运营，引入专业养老服务机构，实现专业服务提升。

社会参与

“社区一些退休阿婆上午去买菜，回来经过社区文化广场，正好参加广场音乐班，唱完红歌情绪高昂再回家准备午饭。”丰泽街道源淮社区主任谢秋妹笑着说起社区老人的文化生活。

源淮社区是全国文明社区，居家养老服务也是红红火火。几年来，社区多方筹资，建立面积约2400平方米集文化娱乐、生活照料、医疗保健、心理咨询、法律援助为一体的社区居家养老服务设施，设有爱心超市、阳光调解室、老年学校、南音社等15个实用性服务项目。社区结合“美丽社区”建设云谷小区中央文化广场，满足小区老少同乐的文娱需求，每月举办一场以上的文化活动。由市老龄办购买服务的禾康智慧居家养老服务中心，在社区设立服务示范点，实现24小时无缝隙服务。值得一提的是，源淮社区依托丰泽街道卫生服务中心、共建单位、社区律师会客厅和社区助老服务等力量，常年定期开展活动，构建优质服务平台，整合社会多方优质资源，做好居家养老服务。

为民办实事

2017年，丰泽区专门下发了《加快养老事业发展实施意见责任分解表和2020年前养老事业补短板主要指标责任分解表的通知》，加快补齐养老事业发展短板。区政府把居家养老工作列入为民办实事项目，为推进居家养老工作奠定良好基础。丰泽区注意加强专业化与志愿者相结合的居家养老服务队伍建设，在每个街道、社区都有工作人员，集中扶持居家养老服务工作。同时，加大力度向社会力量购买养老服务项目，并逐年加大购买的“数量”，利用社工力量做好居家养老服务。2018年，丰泽区创建居家养老示范城区工作还将继续推进，养老制度日益健全，社会救助体系不断完善。一系列养老福利也已推出：全区将为80周岁以上的老年人提供高龄营养补贴，为65周岁以上老人提供免费体检，为特困失能老年人实施政府购买服务，为全区4416名80周岁以上老人购买“银龄安康”意外保险。

（来源：泉州晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46086>

95%的老人愿在家安度晚年，居家养老这些新惊喜您要知道

在北京市十五届人大一次会议各小组讨论会上，养老问题是代表热议的焦点之一。政府工作报告提出，“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”，今年将推进新建小区养老设施配置标准化，新建社区养老服务驿站150家，更好满足百姓多元化养老需求。记者在会场看到，代表们所提出的多份议案，都聚焦提高养老服务能力，引发代表关注。

对小区、居室进行适老化改造

根据市统计局、国家统计局北京调查总队数据，截至2016年末，北京60岁以上人口348.4万人，约占常住人口数的16%；65岁以上人口230.4万人，约占常住人口数的10.6%。“从社区调研情况看，95%以上的老人都更愿意在自己家里安度晚年，但现有住宅普遍忽略了适老化设计与配置，没有考虑老年人的生活习惯和宜居需求，给他们带来了各类风险隐患，大量老人在家中摔、滑、绊倒。”市人大代表、房山区西潞街道苏庄三里社区党总支书记兼居委会主任邵雪松在议案中表示，所在社区

已试点为 17 户老人家庭完成适老化改造服务，为其家中安装扶手、防滑垫、助力架、求救警报器、感应灯等设施，让老人在家更方便、安全、放心。邵雪松等 11 名代表联名提出议案，建议一方面通过加大财政补贴，对更多符合条件的老年人家庭居室进行适老化改造，另一方面，在建设社区养老服务驿站时，嵌入适老化改造体验馆，普及相关理念及服务，“让老人在家门口享受到全方位的居家养老服务。”此外，元晓梅等 15 名代表也就居家养老及适老化设施建设提出了议案，建议加快推进老楼加装电梯的计划并落实，引导社会资本，推动形成老楼加装电梯管理服务的市场化机制。

为居家老人配送慢性病药物

政府工作报告提出，今年将推进医养结合，持续提升养老服务质量。北京市人大代表、市老龄产业协会秘书长臧美华介绍，在其调研的 4 个街道社区近 4 万老年人中，最普遍的需求是简化购买慢性病药物问题。“老人难以在社区医院通过社保购买所有慢性病药物，需要反复到医院购买相同药物，开药过程麻烦，也增加了大医院诊疗压力。”为此，臧美华等 16 名代表联名提出议案，建议通过社区医院和家庭医生建立对慢性病居家老人群的药物配送机制。建立健康档案，通过大数据监测老人病情、用药处方和用药量，定期将药物配送至社区医院、家庭医生或老人家中。

养老机构建立“照护分级评估”

老人的健康状况不同，所需的护理服务也有所差别。对养老机构入住老人的照护等级评估是开展养老服务的基础。“经初步调研，目前评估内容主要基于现有‘老年分级护理标准’以及‘老年人生活能力评估标准’，能够初步解决照护等级分级问题，但还不能做到有效指导具体照护工作。”臧美华介绍，同一等级的老人由于个体情况不同，应照护的内容完全不同，完善的照护评估可以成为照护服务指导书，指导照护人员进行服务。臧美华等 16 名代表联名提出议案，建议建立第三方认证评估机构，并通过评估认证养老服务机构的服务质量进行财政奖励，引导更多服务机构将更多的关注度放在服务本身，而不仅是规模和硬件，加快行业服务质量的快速提升。

（来源：京城新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46060>

建议建立养老行业完整服务体系和监督机制

在市五届人大一次会议期间，市人大代表陈良玉提出了关于进一步规范养老行业，建立完整服务体系和监督机制的建议。陈良玉说，目前我国养老人口数据统计显示，2016 年我国 60 周岁及以上老年人口已达 23086 万人，占到总人口的 16.7%。随着老龄人口的增长，国家对养老产业投入了大量资金，民营资本也积极参与，但现有的养老体系，更多的是针对生活尚能自理的，能基本保证他们老有所养、老有所乐、老有所依，却忽视了老有所终的问题。尤其是那些部分失能和完全失能的老人。养老院不愿意接受失能老人，劝家属接回家照顾。家属一方面不放心将老人交由养老院，另一方面也没有时间来照顾老人。这一社会矛盾将会随着老龄人口的增长日益突出。

陈良玉说，整体来讲，目前养老院存在以下几个突出问题：缺口大，等级差别大，尤其是条件设施较好的公立养老院更是一床难求，导致高价抢床位仍一床难求的现象出现。为了让老人得到更好的照顾，家属私下给护工送红包。护工之间相互攀比，老人却未得到更好的照顾。缺乏标准的行业规范，从管理人员到护工，没有经过专业的培训，甚至缺乏基本的医疗常识，一旦老人突发疾病，很容易因救治不及时发生意外。政府监督体制机制不到位，许多养老机构存在隐患。

陈良玉建议，要推进多层次养老机构建设，形成公益性、营利性，互相促进、互为补充的格局，真正满足不同层次的养老需求。政府干预出台行业规范性标准，根据其环境、设施、设备、管理、人

员素质等各方面，由老人和家属打分进行等级评、挂牌，由政府监督备案管理，并以此确定其服务范围及收费标准。政府规范监督机制并具体落实到相关单位，根据备案情况定期不定期对各养老机构进行年审和抽查，及时发现问题。对运营良好管理完善的可给予政策性或资金方面的扶持；对不按行业规范标准执行存在隐患的予以取缔。情节严重者，应追究管理者的法律责任。养老院需专业针对部分失能和完全失能老人，提供把老人看护到终老的养老服务。以政府为主导，依靠专业的医疗机构建立养老院从业人员配训考核机制，免费提供各项培训及考核，提供就业平台，持证上岗，为养老院输送人才的同时也解决了部分社会就业问题。对于表现优秀的养老院工作人员，其家属或本人可优先享受养老福利政策。

(来源：今日川南)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46079>

养老服务业咋发展？

2012年底，《中华人民共和国老年人权益保障法》修订案经全国人大常委会审议通过，于2013年7月1日起正式施行。新修订的《老年人权益保障法》从家庭赡养和扶养、社会保障、社会服务、社会优待、宜居环境、参与社会发展、法律责任等方面，对积极应对人口老龄化、保障老年人权益做出了全面的法律部署。

2013年9月，《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》对养老服务业发展做出了顶层设计和全面部署。

2016年3月，《国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》对积极应对人口老龄化首次单设一章，提出建立以人口战略、生育政策、就业制度、养老服务、社保体系、健康保障、人才培养、环境支持、社会参与等为支撑的应对体系，以促进人口均衡发展和健全养老服务体系。

2016年12月，为促进养老服务业更好更快发展，国务院办公厅印发了《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，对进一步放开准入条件、优化市场环境、提升居家社区养老生活品质、建设优质供给体系等方面提出明确的任务要求，并提出17项重点任务分工。

2017年2月，国务院印发《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，提出了8个方面主要任务，夯实“十三五”时期老龄事业发展和养老体系建设的制度、物质、人才、技术和社会基础。

(来源：人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46040>

去年全国排查整治4万余家养老院，今年推十项民政惠民政策

2017年，全国养老院服务质量建设专项行动全面启动，4万余家养老院得到排查整治，养老服务和设施和服务质量明显改善。在国新办今天举行的新闻发布会上，民政部部长黄树贤介绍了2017年民政事业改革发展取得的显著成就。黄树贤指出，目前全国所有县（市、区）农村低保标准均已达到或超过国家扶贫标准。全国城乡低保平均标准较上年分别增长9.4%和14.9%。全国所有县（市、区）建立困难群众基本生活保障工作协调机制。国家大幅提高中央财政自然灾害生活补助标准，启动国家救灾应急响应17次，帮助地方紧急转移安置500余万人，实施冬春救助5100余万人，有效应对各种重特大自然灾害，全面完成2016年因洪涝灾害倒损民房恢复重建任务。

黄树贤指出，残疾人两项补贴制度全面实施，分别惠及1000多万残疾人。农村留守儿童“合力监护、相伴成长”专项行动扎实推进，帮助76万名无人监护的农村留守儿童落实监护措施、18万名无户籍农村留守儿童登记落户、1.6万名失辍学农村留守儿童返校复学。养老服务体系加快构建，全国民办养老机构同比增长7.8%，社区养老服务设施和互助型养老设施同比分别增长41.3%和22.9%。城乡社区治理水平和服务能力进一步提升，“村霸”整治工作扎实推进。全国社区综合服务设施达到16.4万个。

黄树贤强调，去年，强力推进退役士兵安置政策落实，帮助退役士兵解决实际困难，退役士兵合法权益得到有力维护。此外，还对全国救助和托养机构进行全面排查整改，实施“寒冬送温暖”专项行动，全年共救助流浪乞讨人员300多万人次。

黄树贤说，2018年，民政部将推出十项惠民政策，包括进一步提高城乡低保标准，统筹城乡低保制度，增强特困人员供养机构的服务保障能力，提高生活不能自理特困人员的集中供养率；高效有序做好重特大自然灾害的应急救援工作，推动从注重应急救援向日常防灾减灾转变；推动省级层面全面建立经济困难的老年人高龄、护理、服务补贴制度，加快建立农村留守老年人关爱服务体系；全面放开养老服务市场；研究重度残疾人集中或者是社会化照料护理服务的政策；发展慈善事业，让社会爱心、社会力量、社会资源充分发挥作用；加大退役士兵就业工作的力度，拓展退役士兵就业渠道，全面落实退役士兵的安置政策，继续做好双拥工作；创新社区治理，发展社区协商，扩大居民参与，增强城乡社区的自治与服务功能；推进社会组织管理制度改革；进一步落实农村留守儿童关爱服务与困境儿童的保障政策，形成动态管理和监测机制。

（来源：法制日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46041>

民政部：供需矛盾仍较突出，将全面开放养老服务市场

据经济之声《天下财经》报道，截至2017年底，我国老年人口超过2.4亿人，“老有所养”成为每个人必须考虑的问题。在昨天（2月1日）召开的国新办新闻发布会上，民政部表示，目前我国养老服务的供需矛盾依然比较突出，将全面放开养老服务市场。截至2017年9月，我国注册登记的养老机构超过28000家，养老床位将近700万张。不过面对老龄化程度的加速，养老服务的供需矛盾依然比较突出。对此，民政部部长黄树贤表示，将全面放开养老服务市场。“继续深化养老机构的‘放管服’改革，全面放开养老服务市场，适应老龄化社会的需要。对于PPP项目，我们是支持的、放开的，是鼓励其发展的。”去年8月份，民政部、财政部和人社部联合出台意见，鼓励社会资本以PPP模式参与到养老服务工作中，目前遴选了第三批、34个养老类项目，总投资376亿元。社科文献出版社发布的报告预计，到2020年，社会力量办养老机构占养老机构总数比例将超过50%。

民政部副部长高晓兵说，公共服务领域推动政府和社会资本合作的模式，有效地调动了社会加入养老服务体系建设的积极性。下一步民政部将配合财政部的总体安排，进一步完善相关措施，吸引更多社会资本投入养老。目前，各省市也都出台文件，放开养老服务市场，降低准入门槛。不过准入门槛降低了，服务质量要求却并没有降低。2017年，民政部启动了全国养老院服务质量建设专项行动，对全国4万多家养老院进行排查整改，养老服务设施和服务质量明显改善。在排查整改的基础上，我国养老机构服务质量管理的首个国家标准也在去年年底发布。高晓兵介绍，在“门槛”规范后，下一步将出台分级标准，在更高标准上建设养老院。

（来源：央广网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46043>

养老社会化新趋势

据调查，中国老年人口空巢率大概在50%—70%之间，而且有升高的趋势。空巢老年人往往容易陷入孤独抑郁的心理黑洞和缺乏支持的生活困境。老年空巢化、老年高龄化和老年失能化交织在一起，已经成为长寿时代的大趋势。

在少子老龄化时代，要维系捉襟见肘的家庭养老功能，就要促进“养老在地化”和“养老就近化”的结合。

“养老在地化”是指健康活跃的老年人最好能在熟悉的、有归属感的地方养老。老年固化现象告诉我们，老年人不适宜长期异地养老，容易“水土不服”，产生矛盾和烦恼，所以居家养老模式从情感上是适合老年人特点的，这也是绝大多数老年人首选的养老模式。客观上，异地医保难以结算也是一个重要原因。当然，如果是居住处在空巢状态，居家养老也存在着很多风险。对高龄老人、独居老人、脆弱老人和失能老人而言，困守孤城的居家养老未必是最好的选择，恰恰可能有很多无奈和风险。

针对居家养老的风险，应对的策略至少有二：一是未雨绸缪，选择护理型的养老机构，完成养老方式的转型。二是完善社区助老服务，以社区助老之长济居家养老之短。但社区助老服务能否开展起来，取决于诸多因素，如社区中需要服务的老年人口规模，他们需要什么样的服务以及这样的服务是否符合规模经济的原则或者说是否有利可图，等等。社区服务包括工具性和情感性两个方面，前者可以是有偿，后者可以是公益慈善。中国在社区助老服务方面还有很大的提升空间。

“养老就近化”是指亲子关系在居住方式上最好保持有距离的亲密，代际分开居住模式契合“端过一碗汤去不凉”的亲情距离，老人通过迁徙投靠儿女或者相反，老人和儿女可以也最好同在一个地方生活，但各有各的生活方式和生活圈子，保持距离以示彼此尊重；同时距离还不能太远，否则影响亲密度。但现实往往比想象来得复杂和严峻，即使子女在身边，脆弱的“4-2-1”家庭结构也常常是心有余而力不足。回望过去，家庭养老不仅是制度化的传统，而且是人性化的安排，作为最贴近人类情感、最能满足老人心愿的养老模式可惜如今已经渐行渐远。

“养老社会化”是一个必然的趋势，对应于不同类型的老人，需要提供具有不同功能的养老院和养老服务

根据《中华人民共和国老年人权益保障法（修订版）》，国家提出以居家为基础、以社区为依托、以机构为支撑的养老方针以及9073（90%的老人居家养老，7%的老人实现社区养老，3%的老人进机构养老）或者9064（90%的老人居家养老，6%的老人实现社区养老，4%的老人进机构养老）或者XYZ的养老格局。“养老社会化”反映了养老在家庭和社会之间分工的变化，就是在养老市场的分工体系中，家庭并没有放弃养老的责任，但向社会转移了养老的职能，所以是“社会化养老”而非“社会养老”。

今后，中国要高度重视社区助老和机构养老的发展，但这两方面的亏空实在太多，所以我国不仅是众所周知的“未富先老”，而且是令人担忧的“未备先老”。以我之见，当下我国机构养老面临的问题主要有三：其一是床位数总体上供不应求和结构性闲置现象并存。口碑好的公立养老机构皆有排队现象，而成长中的民办养老机构还缺乏市场信誉和公信力。其二是在养老产业化和高端化的风潮下，机构养老的市场价格被不断推高，有些入院门槛奇高，将很多想去机构养老的老人无情地挡在了门外，导致资源供给与有效需求的脱节和错位，叫好不叫座。其三是养老机构的内部管理水平与服务品质还有待提高。有些机构的老年人被集中管理，缺乏表达个人意志的机会、自由的空间和欢愉的氛围。由此，提出“去机构化”和“居家化”的改革方向。

对应于不同类型的老人，需要提供具有不同功能的养老院和养老服务。对活跃老人而言，老年公寓或许是合适的选择，关起门是小家，打开门是大家。对失能老人而言，老年护理院则是必然的选择，老年人在这里可以获得专业的护理，过有品质的失能生活。对一般老人而言，生活在不同档次的养老院或者福利院，只要一日三餐无忧，日常生活有人照料，也有一起闲话的朋友，不至于太孤独寂寞，就基本可以安养、乐活和善终了。

我认为，考虑到中国老年人口规模巨大，养老任务极其繁重，是一个人类社会史无前例的人道主义问题。我国是社会主义国家，所以要坚持“共享”：一方面追求“养老的适度福利”，体现养老的国家支持和社会反哺责任；另一方面要追求“养老的公平共享”，维护老年人安全，避免老无所养和老无所依。

（来源：北京日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46053>

养老也能坐上“时光机” 时间银行受关注

目前，我国老龄化的速度正在逐步加快，据官方预测，到2020年，全国60岁以上老年人口将占总人口比重提升到17.8%左右，与此同时，养老成本逐步提高，相关的服务人员却日益短缺。在广东省“两会”期间，就有广东省政协委员围绕健康中国提出多条提案，其中有一条就关乎养老，建议推广“时间银行”模式养老。

听说过商业银行、投资银行，这个“时间银行”又是什么呢？据悉，“时间银行”借鉴商业银行的储蓄模式和管理方式，鼓励低龄老人和其他志愿者为社区高龄老人提供志愿服务。每个服务人员必须与“时间银行”签订服务合同，合同到期时后，工作时数将被统计出来，并领取“时间银行卡”。当服务人员有需要时，可凭“时间银行卡”去“时间银行”支取“时间和时间利息”，申请其他服务人员为其服务。通俗点说，“时间银行”就是大家趁着年轻的时候，去照顾其他老年人的起居生活，陪他们聊聊天吃吃饭，以此来赚取“时间卡”，等自己老了以后，再叫别人来照顾自己，是一种公平等价的服务易服务。其实在中国一些地区以及某些国家，已经开始实施“时间银行”政策，高福利国家的代表之一瑞士，“时间银行”亦是其养老模式之一。这种养老方式能否接中国地气，是否适合全国铺开呢？

中国多地开始试点“时间银行”

南京、广州、南昌、淄博等城市已经在某些社区试点“时间银行”。以南京为例，志愿者可以“存储”自己的志愿服务时间，在自己需要的时候兑换其他志愿者提供的服务，也能兑换物品和现金，目前南京养老互助志愿者已有5000多人。据相关负责人介绍，2017年3月，南京成立“南京市养老志愿服务联合会”，通过“联合、规范、通兑”3个方面加以推进发展“时间银行”。一方面，搭建沟通交流的平台，催生更多的时间银行；另一方面，指导各个时间银行在志愿者的管理、技能培训等方面进一步规范，确保可持续发展；此外，支持各时间银行之间相互签订合作协议，力争在南京全市范围内通存通兑。

短评：“时间银行”填补养老空缺

随着“空巢老人”的数量在不断增长，正逐渐发展成一个社会问题。当前很多中国老年人的精神生活十分匮乏，他们的社交活动，要么是跳跳广场舞，要么就是打打牌，越来越缺乏感情沟通，生活质量有待提高。笔者认为这种“时间银行”养老模式或许是一个很好的解决方式，而且还有成熟的国外经验可以借鉴。“时间银行”养老虽然需要一定的资金支持，但可以很大程度上减轻社会负担，形成一种良性循环。现在，中国公共养老资源在资金、基础设施、服务人员等方面都面临着很大压力，而“时间银行”养老恰恰能填补这个空缺，充分发挥社会资源。不仅如此，这种帮助他人就是帮助自己的养老方式，还可以促进共赢互助精神的建立，对社会保障制度的完善也能起到一定的推进作用。不过，想要全面铺开“时间银行”，还是需要建立严格的规章制度，搭建资源整合共享的平台，着眼于未来发展，良好解决“服务兑换”周期长的问题，保障“时间银行”的权威性和持续性，这样才能防止它成为一张空头支票。

延伸阅读：“时间银行”的由来和发展

“时间银行”的倡导者是美国人埃德加·卡恩，他是伦敦经济学院的资深研究员，他创立了“时间银行”这种模式，他希望这种模式能为社会变革带来一些经济和精神效益。起初，“时间银行”并非只针对养老，它倡导劳动不分贵贱，每个人的工作时间都是平等的。“时间银行”的宗旨是用支付的时间来换取别人的帮助，而银行是时间流通的桥梁。自愿添加“时间银行”的客户在需要时拿出自己的时间和其他成员交换服务，既解决了一时的困难，又彼此联络了感情，克服了现代社会人们互不往来的缺欠。

在上世纪80年代，美国失业率最高达到10%，在债务压力下，美国人的“省钱攻略”大为流行。没有钱没关系，可以用时间抵换。在美国一些社区出现了“时间银行”这样的组织，顾客可以用计时劳动换取所需，既化解经济窘境，又有助邻里团结。一边存钱，一边存时间，这是经济危机阴影下美国人生活的新时尚。然后随着社会发展，“时间银行”逐渐成为了一种新的养老模式。在瑞士的“时间银行”，人们在退休以后，在身体状况良好的情况下，去照顾需要帮助的老人。其服务时间将会存入社保系统的个人账户内，“时间银行”会将参与人员的服务时间统计出来，并颁发一张“时间银行卡”，在未来自己需要他人照顾时，可取出使用。“时间银行”一方便会在核实信息后，指派义工前去照顾，提供服务。另外，对于那些已经把时间存起来，但最后由于种种原因（如住进养老院等）不使用“时间”的老人，“时间银行”便把义务服务的时间折合成一定的金钱或物质奖励，返还给老人。

（来源：天津北方网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46055>

我国每5800位老人只有一个养老机构

2月1日，民政部副部长高晓兵表示，中国养老问题的供需矛盾非常突出，养老服务质量还不高，不能满足多层次、多样化的需求。他还指出，目前养老服务的政策制度还需进一步完善，一些临时性的措施不能从根本上解决问题。那么，中国养老服务的供需矛盾究竟如何呢？根据国家统计局的最新数据，截止2017年底，中国60周岁以上的人口达到2.4亿人，占总人口的17.3%。2.4亿的老年人口，比世界人口排名第六的巴西总人口还多，目前巴西全国总人口约2.1亿人。

与此同时，中国的人口老龄化像一辆不断加速的列车，速度越来越快。在过去十年时间里，中国60岁以上的老年人口增加了约1亿人。根据北京师范大学发布的《2017年中国养老服务人才培养情况报告》预测，未来20~30年是中国人口老龄化加速期，老年人口将每年以3%以上的速度快速增长，到2030年，中国老年人口将占到总人口的25%。然而，中国虽然拥有世界最庞大的老年人群体，养老服务供给却非常滞后。

根据民政部数据，目前全国仅有养老院41700多个，养老床位700万张。这就是说，大约每5800个60岁以上的老人才拥有一家养老机构，每千名老年人拥有养老床位30.3张。中国养老服务的从业人员也严重短缺。《2017年中国养老服务人才培养情况报告》显示，我国失能半失能老人约有4063万，若按照失能老人和陪护人员的国际标准3:1来算，我国至少需要1300多万养老护理人员。但目前，全国各类养老服务人员不足50万人。此外，虽然市场需求看起来很大，但目前中国市场上超过六成的民营养老机构处于亏损状态。“中国人未富先老，现在需要养老服务的老年人支付能力并不强，哪怕有需求，他们更愿意把钱花在自己的孙子、孙女身上。”广东省养老服务业商会会长许晓玲告诉时代财经。“此外，由于受到敬老、爱老的传统文化影响，老年人入驻养老机构往往有一种被抛弃的感觉，子女也会受到‘不孝’的非议，因此超过96%的老年人更希望在家里养老，享受天伦之乐。”

鉴于更多的老年人选择在家养老，高晓兵表示，“现在我们特别需要居家养老服务，目前我们开展了一些试点，今后将加大居家养老服务工作。”所谓的居家养老服务，实际上是把老年人在家庭居住和照料、保健的上门服务结合起来的养老模式，这被称为新型养老模式，目前多地正在鼓励发展。

截止目前，包括北京、广州、石家庄等数十个城市提出要在2020年实现“9064”的养老服务格局，即90%的人居家养老，6%的人在社区养老，4%的人享受机构养老服务。许晓玲表示，居家养老市场很大，但由于国内养老服务市场还在起步阶段，相关法律制度还不完善，一些进入养老行业的企业缺乏制度保障和更匹配的扶持政策。对从业者来说，2017年人社部取消了养老护理员考试制度，这导致养老服务从业人员素质低，待遇也低，因此她提议建立新的考核培训制度，并设立和待遇挂钩的行业晋升等级制度，以便让从业者有职业追求。许晓玲指出，早在2016年人社部在广州等15个城市设立了长期护理险试点，以广州为例，70%的老人护理费已纳入社保体系报销，这对居家养老是一个很大的推动。“如果民政部要大力推广居家养老，那么长期护理险应该向全国推广”。她说。

(来源：时代财经)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46057>

担心给儿女添麻烦：春节，养老院老人九成不回家过年

春节的脚步近了，忙碌了一年，人人都期盼回家团聚。与热热闹闹过大年的各家各户相比，养老院是个特殊的地方。2月3日，沈阳晚报、沈报融媒记者走访夕阳之家养老院了解到，今年有九成的老人将在养老院里过年。院长刘春介绍，虽然春节期间院里为老人们准备了丰富的饭菜和文艺活动，竭尽所能让老人们开心，但还是希望做子女的能多来院里看看老人，因为对于老人来说，最幸福的事莫过于能与子女团聚。

敬老院九成老人春节不回家

尽管团圆是春节永恒不变的主题，但在养老院中，绝大多数的老人依然因为各种原因无法回家过年。刘春告诉记者，该院共有45位老人，从目前统计的情况来看，将有九成的老人选择留在敬老院里过年，即便是回家过节，也有不少是吃完年夜饭就回来，不在儿女家过夜。“每年春节，许多护工放弃回家，把温暖留给院里的老人们，陪他们过年。而不回家，是因为我们被需要。”刘春表示，自从从事养老事业以来，不仅平时一直尽心尽责照顾着敬老院的大小事务，为了护理老人们，她主动放弃与自己家人团圆的机会，连续11年来陪养老院的老人们一起过年。尽管无法在春节和家人团圆，但能给老人们带来一丝温暖，她认为值得了。“因为各种各样的原因，大部分老人是不能回家过年的，在这里我们就是他们的儿女，那我们得让老人有个过年的氛围啊，饺子是必须得有的，年夜饭还得整几个硬菜。”刘春说。

为何老人选择在敬老院里过年？

为何老人选择在敬老院里过年？问起不想回儿女家过年的原因，老人们的回答各种各样，但有一个共同点是“不想给儿女添负担”。90岁的姜大爷是夕阳之家敬老院的“老住户”，护工们都亲切地称呼他“姜爹”。走进姜大爷的房间，柜子、床、电视应有尽有。姜大爷告诉记者，今年他还在敬老院过年，孩子们都有自己的家，有自己的事在忙，咱做老人的不能给他们添负担。刘春则表示，有些老年人在心理上还是愿意回家过年的，只是住惯了敬老院，回到家后会有种种不适应，觉得不自由。当然，还有些老人不能回家过年是因为子女在外地或者国外。

过年了，别忘了敬老院中的父母

尽管护工和志愿者们竭尽所能地希望老人们开心，但在他们看来，养老院只是提供养老照护服务，不管服务有多好，也满足不了老人心中的那份对家人的情感需求，更带不来那份家人共享天伦之乐的幸福。当天，来自省工商联的爱心人士来到该敬老院，为老人们包饺子并送来年货，希望带给老人们一个惬意的周末。虽然时间短暂，但是老人们很开心，很快乐。有时候，快乐就是如此简单，一次陪伴，一次交流，也足以让人记在心田。“事实上，子女给予的精神关爱是工作人员无法替代

的，呼吁儿女在忙碌之余，多关心自己的父母，这种亲情抚慰才能使老年人生活幸福。”刘春说，这两年微信转账很方便，有半数老人的儿女直接通过微信支付敬老院费用，这样一来，看望老人的机会就更少了，有的老人自打被送过来，儿女就再没出现过。“不管是在家还是在敬老院，家人的陪伴都是最重要的，春节如此，平常也是一样。”心理专家杨子表示，每个老人在说出不想回家过年以后，其实内心都在渴望子女否定的回答，然后把他们接回家。所以作为子女，更要关注父母深层次的情感需求，在节日将老人接回家照顾几天，让老人感受天伦之乐。如果因为这样那样的原因，无法把老人接回家一起过春节，那么，就带着全家人，大大小小一起来敬老院里看一看老人，说说话，老人也会感到欣慰的。

(来源：沈阳晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46069>

民政部：将出台分级养老院标准；第二家共有产权养老院落户通州

民政部：去年民办养老机构增长 7.8%。将出台分级养老院标准

2月1日，国务院新闻办公室就2017年民政事业改革发展情况举行新闻发布会，会上，民政部部长黄树贤表示，2017年是我国民政事业发展极为重要和具有变革意义的一年，国家对提高养老院服务质量等24项民政工作做出部署，养老服务体系构建加快，全国民办养老机构同比增长7.8%。

2017年民政部、公安部等部委联合开展养老院服务质量专项行动，对全国41700多个养老院进行了拉网式排查，“一地一案、一院一策”进行整改，共整治隐患19.7万个。经一年整改，2017年养老院发生安全问题情况下降24.9%。目前，养老供需矛盾依然突出，主要表现在供给方养老服务质量还不高，不能满足人民群众日益增长的多层次多样化需求。老年人有效需要满足不足，老年人支付能力还不高。养老服务政策制度应进一步完善。对于养老服务，有些整改工作还不到位。比如消防安全是养老院、养老机构的最基本需要，但因为所需投入较大，设备改造有待推进。通过大检查，有关部门出台养老院基本规范。下一步，还要出台分级养老院标准，引导养老院在更高标准上建设，为人民群众提供更好服务。

北京第二家共有产权养老院将落户通州

日前，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，北京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。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。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。据了解，养老院周边还将建设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。相关负责人表示，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必须居住一位60岁以上老人的规定，同时每间房每月都必须缴纳3000元的“基础服务费”，这个费用不是物业费，而是用于为老年人提供膳食管理、健康管理及物业管理等基础服务。以此，提高非老龄人群的居住成本。

泰康医养社区第12城落地长沙养老单元总量逾1.5万户

泰康在湖南长沙成功获得湘江新区梅溪湖国际新城二期地块，该地块占地约197亩，将打造成湖

南省首个大规模、全功能、国际标准的高品质医养融合社区——泰康之家·湘园。随着泰康之家·湘园项目落地，泰康已完成北京、上海、广州、三亚、苏州、成都、武汉、杭州、南昌、厦门、沈阳、长沙 12 个核心城市医养社区布局，总地上建筑面积超 180 万平米、可提供逾 1.5 万户养老单元。泰康养老服务实体已全面覆盖京津冀、长三角、珠三角、华中、西南、东北区域。

日本：札幌市一养老中心发生火灾，共造成 11 人死亡

据日本 NHK 电视台 2 月 1 日报道，1 月 31 日晚，札幌市一家养老中心发生火灾，共造成 11 人死亡，3 人受伤。日本近年来养老院火灾事故频发，引发媒体思考。报道称，该养老中心是一家旅馆改建的，是一座有 50 多年历史的三层木质建筑，共有 16 名中老年人入住，年龄从 40 岁到 80 多岁不等。当天晚上 11 点 40 分左右，目击者看到浓烟自养老中心蹿出，大火烧了约 6 个小时。大火熄灭后，警方共找到 8 具男性遗体及 3 具女性遗体。被救出的 5 人中有 3 人在医院接受治疗，无生命危险。日本共同社报道称，入住该养老中心的老人或者经济不宽裕，或者没有亲人照顾，多是领取最低生活保障的人。入住者需要用自己的低保费等支付每月 3.6 万日元(约合人民币 2070 元)的入住费。该养老中心白天有工作人员值班，但夜间没有。

日本养老中心近年来火灾事故频发：去年 8 月时，秋田县横手市一家养老中心发生大火，造成 5 人死亡；去年 5 月在北九州市小仓北区，一起火灾事故造成 6 名老人死亡；2013 年 2 月，长崎市一家养老中心失火，5 人死亡；2010 年 3 月，札幌市另一家老年痴呆症患者护理中心发生火灾，7 名老人死亡。

媒体认为，养老中心火灾多发和管理人员不足、特别是夜间看护人员少有关。日本法律规定，居住 9 人及以上的建筑，夜间必须有至少 1 名工作人员值班。然而，有些大楼的管理者为了节约成本，就自作主张地裁减了值班人员。同时，一些养老中心设备陈旧，容易引发火灾。多家发生火灾的养老中心都是木质结构，同时没有配备消防喷淋系统，这就加大了发生火灾的概率。此外，近年来也出现过养老中心的工作人员蓄意纵火的案件。德岛县三好市的一家养老中心“敬寿庄”，2016 年多次发生室内衣物、被子着火事件。警方调查后发现，该中心的一名女性临时职员因与其他职员沟通有问题，心情烦躁，因此纵火泄愤。

(来源：环球时报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46081>

坚持“四个转变”创新农村养老保险

习近平总书记曾指出，要适应时代要求创新思路，推动老龄工作向主动应对转变，向统筹协调转变，向加强人们全生命周期养老准备转变，向同时注重老年人物质文化需求、全面提升老年人生活质量转变。这是创新和发展农村养老保险的根本指针和基本遵循，我们必须深入贯彻。

第一，向主动应对转变。我国自 1992 年建立农村养老保险制度至今已 25 年，农村养老保险制度的“设计环境”发生了深刻改变。一是城乡互动日益频繁。改革开放以来，农村向城市转移了 3 亿人口，城市劳动工资、保障体系渐成农村参照系。二是农民的民生预期逐渐增高。现代农民区别于传统农民的标志之一，就是伴随着权利意识增强而带来的民生预期走高，以 2005 年农业税的取消为标志，农民的民生诉求变得更加多元化和具体化。三是农村老龄社会程度逐步加深。据测算，以前一对农村青年夫妇到 60 岁时，与子一代、子二代人数之比大约为 2：25，现在则减少为 2：12，即 60 岁以上老龄人口比重上升了一倍，这个比重还有扩大趋势。

因此，创新农村养老保险机制要主动应对上述变化。农民对养老保险有“三盼”，第一盼是解决养老金的作用大小问题，第二盼是解决农民进城后养老金的接续问题，第三盼是解决养老金如何到农民手上的“最后一公里”问题。一要创新宣传普及工作，运用多媒体展示、乡镇养老工作协理员上门

服务、组织村民熟悉养老保险运作流程等方式，把尽可能多的年满16周岁的青年农民吸引到参保行列中，做到“应保尽保”，使养老保险的“老”不仅是“正在进行时”，而且是“未来进行时”；二要设计出更倾斜于民生预期的农村养老保险制度，努力使养老金跟上物价水平、农村养老系统跟城市养老系统对接、养老金领取手续简便；三要加大对农村老龄人群体服务的力度，工作网站应点多面广，让基层养老保险服务重心由乡镇进一步分散和下移到中心村，做到足不出村就能轻松享受服务。

第二，向统筹协调转变。未来农村养老保险的统筹协调有三个重点。一是参保对象。在城市化背景下，有的参保户既是农民又是市民，要么已经参加了“农保”不能转续为“城保”，要么得双重缴费，前者增加了农民困难，后者则增加了农民负担。向统筹协调转变，就是使两个养老保险系统有机衔接，使两个系统数据互认共享。二是养老协理员。现在很多从事乡镇养老保险工作的人员或是从乡里临时抽调出来的，或是干一两年就会调走，缺少接受过专门业务培训的专职人员。应统筹协调调配养老协理员，由县劳保局统一任命下派到乡镇，实行垂直管理、双重领导，增强协理员的归宿感、责任感。三是多“保”合一。目前农村养老保险与新农合医保甚至工伤保险等是多卡分行，随着农民“福利包”增多，统筹协调很有必要。

第三，向加强全生命周期养老准备转变。我国农民参保年龄不断前移，从60岁到45岁，再到现在的16岁，体现的正是离覆盖人的全生命周期愈来愈近。

用全生命周期养老的理念来创新农村养老保险机制需要解决三个问题。一是参保农民缴费年限和获益年限如何保持合理比例。农民参保理想预期是获益最大化，即缴费年限短、获益年限长，而全生命周期养老必然使缴费年限向“少龄”延伸，此时获益年限是维持不变还是相应延长，延长多少为宜，值得探讨。二是用于财政支出的补贴资金如何筹措。现行新农保实行的是个人缴费、政府补贴的资金筹措方式，如果引入全生命周期养老，加上全面放开“二胎”后人口基数的扩大，若干年后政府补贴资金将大量增长，这需要中央和地方财政慎密规划，制定切实可行的方案未雨绸缪。三是相关配套机制创新成果如何更有效地推开。近些年来，农村土地、宅基地使用权质押贷款，农民参加义务工和其他公益活动抵扣缴费，政府购买社会服务等都已在试点，下一步应解决试点成果的推广，为全生命周期养老提供有力支撑。

第四，向同时注重老年人物质文化需求、全面提升老年人生活质量转变。文化越来越成为丰富老年人生活的“精神家园”，这就亟需拓宽养老保险的内涵与外延，树立包括文化在内的大养老保险理念。因此，要积极开发文化保险项目。保险机构要积极创新产品，可采取政府补助、农村个人自愿购买的方式，提高文化保险产品参保率。同时，政府或社会力量要为文化公益机构或项目投保，诸如农家书屋、农村公益图书馆等。这些都将为农村文化养老事业插上腾飞的翅膀。

(来源：《农民日报》)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46089>

老龄数据

重庆老龄人口2035年将达871万

近日，市民政局党组书记、局长江涛表示，按照“十三五”规划，到2020年，社区养老服务中心（站）要覆盖全市80%的城市社区和60%的农村社区。2035年，我国老龄人口将达到4.18亿，重庆老龄人口将达到871万；2050年，我国老龄人口将达到4.87亿，重庆老龄人口将接近1000万，人口老龄化对我国社会发展和经济增长都会带来严峻挑战。全面实施社会救助兜底保障，修订救灾应急工作流程，建成投用中央救灾物资储备库，实现救灾物资储备保障40万人紧急转移安置目标。全面促进老

龄事业和养老服务发展，打造100个农村留守老人关爱示范点，新建社区养老服务站200所、市级示范社区养老服务中心20所。

全面推进城乡社区建设，全年城乡社区综合服务设施覆盖率达80%，综合信息平台覆盖城乡社区分别达到20%、10%。全面培育发展社会组织和社会工作，全年新增社会工作专业人才4000人，新增社会工作专业岗位3000个。建设一批社会工作服务创新创业基地，举办首届社会工作服务创新创业大赛。全面提升优抚安置水平，制定出台《重庆市退役士兵安置办法》，落实义务兵家庭优待金和自主就业退役士兵一次性补助标准自然增长机制。加强退役士兵职业技能培训，提升培训就业质量。

(来源：重庆商报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/46056>

养老研究

着力构建农村留守老人养老服务体系

当前，农村地区青壮年劳动力大量流失，使得农村地区旧有的传统家庭养老模式被打破，大量农村留守老人的养老问题日益严峻。解决农村留守老人的养老问题，既关乎家庭和睦幸福，也关乎社会和谐稳定。必须着力满足农村留守老人各种养老服务需求，着力营造和谐老龄化、健康老龄化、积极老龄化的社会氛围，促进老龄事业与经济社会协调健康发展。

创新投入机制，保障养老机构健康发展

财政要加大对养老机构及场所的投入。在养老机构建设方面，省级项目投入预算要结合现行工程造价配套比例资金，各县市财政要及时足额配套同级承担的项目配套资金。在养老机构及场所运转方面，各级财政要把农村敬老院正常运转经费纳入同级财政预算。对集中供养的五保老人，要通过提高供养经费标准来提升供养水平；对生活无法自理的高龄老人和空巢老人，要给予适当的供养费用补助。纳入新农村建设规划。以新建、改扩建和购置等多种方式，重点建设村级老年活动中心、活动室，推进保障型养老服务基础设施建设，着力构建符合各县市实际需求的养老服务模式。规划部门应将老人服务设施纳入新农村建设规划，对纳入建设规划的养老服务设施建设项目，有关部门优先审批。完善养老服务设施建设。按照就近便利、小型多样、功能配套的要求，依托社区综合服务设施，加强农村日间照料中心、托老所、社区老年活动中心等养老服务设施建设。另外，在行政村和较大自然村，充分开发利用因教育资源优化撤并的学校房屋、村委会空闲办公室或租赁村内闲置的民房，通过政府、集体、社会和个人出资，建立小型互助式老年托老所和幸福院，不断扩大农村养老服务机构覆盖面，全面提升养老服务水平。

创新供养机制，保障老人安享晚年

拓宽服务对象。在确保满足特困、五保、“三无”等特殊老人群体养老服务需求的同时，积极拓宽农村敬老院的服务对象与服务内容，一方面解决农村养老服务需求的矛盾，另一方面缓解养老机构经费紧张的局面。为农村空巢老人、留守老人提供短期托养、日间照料、康复护理、精神慰藉等生活服务，满足不同层次、不同类型的养老服务需求。推进居家养老服务网格化管理。加快农村（社区）居家养老服务中心建设步伐，积极为分散供养的五保老人、留守及空巢老人、有精神慰藉和娱乐需求的老人提供居家养老服务，大力推进城乡社区居家养老服务建设。围绕老人需求，加快建立县、

乡镇和社区（村）三级居家养老服务网络，加强社区养老服务设施建设和运营管理，让老人“养老有机构、活动有内容、精神有寄托”。

创新管理服务机制，提高养老机构管理服务水平

完善机构建设，理顺管理体系。县、乡（镇）、村要设立专门的老龄机构，明确职能、编制、人员、经费。公立敬老养老服务机构要在社会福利机构管理中心及全县社会福利机构统一监督管理的基础上，依法进行事业法人登记，聘请服务人员，开展管理服务。创新管理模式，优化管理效果。要改变政府自建自办、直管直营的方式，依据现实的养老服务需求采用公建民营、公办民营、委托管理、购买服务、合资合作等多种方式，激活绩效管理，优化管理效果。加强队伍建设，提高服务水平。建设专业化和志愿者相结合的养老服务队伍。把建设养老服务队伍与促进社会就业结合起来，将养老服务技能培训与技能鉴定纳入城乡就业培训与鉴定体系中。逐步提高养老服务人员工资水平，落实社会保障待遇，维护养老服务队伍稳定。

完善社会保障制度，建立多层次的养老保障体系

建立健全覆盖城乡的老年社会保障制度。加快推进新型农村社会养老保险工作，“十三五”期间实现全覆盖，全面发放农村老人养老金，增强农村养老功能。探索城镇居民养老保险和高龄老人的养老补贴制度，不断提高和改善老人的生活水平。健全完善多层次的老年医疗保障体系。建立健全新型农村合作医疗制度，进一步提高老人在新型农村合作医疗的参合率。建立和完善以农村社区卫生服务为基础的老年医疗保健服务体系，加强社区老年卫生工作，做好65周岁以上老人健康管理，为老人提供疾病预防、医疗、护理和康复等多种服务。建立完善城乡老人社会救助制度。按照分类施救的原则，探索高龄老人、空巢老人、失能老人和特困老人等特殊老年群体的救助制度。不断完善低保制度，在逐年扩面提标基础上，把农村贫困老人全部纳入低保范围，使他们共享经济发展成果。完善五保老人和“三无”老人及其他贫困老人的救助制度，确保他们的生活水平不低于当地居民的平均生活水平。进一步建立和完善城乡一体化的医疗救助制度，做好与相关社会保障制度的衔接工作。对通过借贷等方式缴纳养老保险、享受养老保险金后生活仍然困难的特困老人，要本着实事求是的原则，通过核实认定后让其享受城乡低保等社会救助待遇。建立健全适度普惠型的社会福利制度。以政府为主导，积极探索公办民营、民办公助、政府购买服务的新路子，推进养老服务社会化、服务主体多元化、服务类型多样化和服务队伍专业化，进一步提升养老服务机构保障水平。

引入社会资本，发挥多元主体共建养老事业

鼓励社会力量发展养老产业。鼓励支持社会力量兴办养老服务机构，推动养老服务产业发展。在农村社会福利院推行经营方式改革，通过建设资金补贴、税费优惠、政府购买服务等扶持政策，鼓励支持社会组织、慈善机构及个人，以独资、合资、合作等形式兴办养老服务机构，培育多种服务方式和不同收费水平的服务行业供给主体。拓宽供养渠道。积极鼓励、支持社会力量参与养老事业。采取社会团体或个人自主出资供养或政府购买服务、资金补助、提供场所等扶持措施，引导和鼓励社会团体组织、非营利性机构、爱心企业等广泛参与到集中供养、居家养老服务中。不断扩大社会养老服务组织规模。鼓励个人和组织创建专门为留守老人提供支持、保护和服务的慈善机构，加大社会筹资引进力度。加大政策扶持力度，鼓励支持民间资本参与养老服务事业。农村可以依法将未承包的集体所有的部分土地、山林、水面、滩涂等作为养老基地，收益供老人养老。各级政府要建立多来源、有固定渠道的筹资长效机制，养老服务的财政性资金应重点向农村倾斜，同时整合多部门相关资金，统筹使用农村养老资金。加强城乡养老合作，鼓励城市资金、资产和资源投向农村养老服务。

（来源：陕西民政）

养老类型

“保险系”养老院，难进吗？

投资养老，保险业为何兴致高？

国家给政策、行业有动力，“保险系”养老院加速扩张

刘葆锴老人再有3个月就满80岁了。2015年6月，他和老伴卖掉自家房子，成为泰康保险集团投资建设的专业养老机构泰康之家·燕园的第一批住户。燕园的软硬件比一般养老机构好很多。园区分为独立生活区、专业区以及失忆老人区，有多个户型，居民可把平时用惯了的家具家什搬来，独门独户营造自己的小空间。公共活动区整洁宽敞，室外是花园绿地，室内有泳池、图书馆、电子高尔夫室、小影院以及多间教室。在一楼大厅，还有一间近300平方米的挑高阳光房，冬暖夏凉，绿植葱郁。阴雨天，老人们就去那里锻炼、上网、聊天、喝茶。社区派专人打扫房间，一日三餐饭菜挺可口。不做家务，老人们也不闲着。“书法、绘画、养生、声乐，都请名师授课，还组织外出参观。”刘葆锴的老伴孟阿姨说。最让老两口满意的是医疗条件。每两层楼就派一名专职大夫，每周定期巡诊。社区里到处是24小时响应的按铃，突发急症有医生处置，有对口医院绿色通道接诊。“社区里也有医院，头疼脑热能就近把病看了。以前住在家里，去最近的医院路程也得半小时，去了还要排大队。”孟阿姨说，去年10月份，刘葆锴身体不适，找到社区医生，服用急救药物后马上转送到附近大医院。“是脑梗！幸亏发现得早，否则后果不堪设想。”泰康人寿是国内最早投资养老机构的保险公司之一。目前已在北京、三亚等11个核心城市投资建设大规模的医养社区。“康复、保健和急救系统比较完善，仅2017年燕园社区康复医院就实施了上百次危急抢救，绝大部分都很成功。”泰康之家首席执行官刘挺军说。保险公司对投资医疗领域也兴致颇高。如阳光人寿投资建设阳光融和医院、中国人寿收购南阳南石医院，等等。阳光保险集团董事长张维功表示，未来10年，阳光集团在健康医疗产业将投资千亿元资金。

中国平安借助互联网，搭建“平安好医生”移动医疗平台，提供家庭医生、消费型医疗等服务。截至2017年底，平安好医生人工智能辅助自有医疗团队的医疗人员888名，日均在线咨询量37万次。随着我国迈入老龄化社会，各路资本纷纷逐鹿养老健康市场。保险资金周期长、规模大、稳定性强，与养老健康产业有天然契合点。一直以来，保险业投资养老健康产业的意愿都比较强烈。另一方面，国家连续出台各项涉及养老健康服务业的政策，更是推动险资在相关领域大手笔投入的关键。

2015年10月，国家发改委、保监会联合印发《关于保险业支持重大工程建设有关事项的指导意见》，提出要充分发挥保险资金长期投资和保险业风险保障的独特优势，支持包括养老、医疗、健康在内的民生工程和重大工程建设。

2017年5月发布的《中国保监会关于保险业支持实体经济发展的指导意见》进一步明确提出“支持保险资金参与医疗、养老和健康产业投资，支持保险资金以投资新建、参股、并购等方式兴办养老社区，增加社会养老资源供给，促进保险业和养老产业共同发展。”“目前保险业已经成为投资养老、健康产业的重要力量。”保监会人身险监管部主任袁序成介绍，截至2017年末，国内共有8家保险机构在国内18个省区投资30个养老社区项目，占地面积1150万平方米，实际投资金额299亿元，设计床位数43435个。多个养老社区项目已进入运营阶段。除了直接投资兴建养老社区，不少机构还以股权基金、收购等方式涉足养老产业。

优质服务供给缺口怎么补？

“草根”养老市场前景广阔，亟待保险资金服务“下沉”

入住泰康燕园前，刘葆锴一家先交了90万元的押金。“算下来我俩每个月伙食费、房租、服务费要1.2万元。这个价格是2015年合同上约定的，按约3年一个周期，还会调价。我私下里打听了，下一个租期要上调3%，这个价格我们还能接受。”不过对工薪阶层来说，燕园的养老“门槛”仍然太高。“我翻过泰康燕园的资料，确实让人动心。可先交100来万元的押金不说，我们老两口每月的退休金加起来都不够伙食费和房租，住不起啊。”北京通州的海爽今年68岁，他考虑过机构养老，考察住家附近的公办养老院，不是一床难求，就是环境服务差，都不称心。“保险系的高档养老社区，只是满足了很小一部分家庭的需要。”南开大学保险系教授朱铭来指出，相对于广阔市场需求，优质养老服务供给还远远不足。泰康保险集团董事长陈东升表示，接下来将创新产品，开发一批小户型养老社区，让更多的人享受到高品质的养老生活。

2017年10月，合众人寿在武汉的国内首个CCRC社区（持续健康退休社区）开业，融居家、社区和机构三种养老方式于一体，最低每月1500元就能入住。君康人寿相关负责人向记者透露，今年将通过资本运作收购专业养老服务机构，在全国开展连锁经营。“中国老人还是更喜欢居家养老，我们想为普通居民提供标准化的养老和医疗保健上门服务。”袁序成认为，保险业积极参与养老医疗产业发展，能形成社会、企业、居民的多赢格局。“由保险资金投资的养老社区具有以下特点：一是长期持有和运营，不追求快速销售和资金回笼；二是全部采用适老化设计，针对老年人提供服务，满足老年人多元化养老需求；三是由专业养老服务供应商提供医疗、护理、康复、休闲娱乐等服务。”他认为，这种慢工出细活的做法，能打造出一批较好品质的养老机构。“保险公司投资养老产业，从保险机构来看，这是自身产业链的延伸，可以扩大品牌影响力，使其从事后经济补偿转变为事前管理，摆脱单纯依靠利差盈利模式；从养老产业来看，丰富了养老供给的主体，促进保险业和养老产业融合发展；从宏观政策来看，可以完善多层次社会保障体系，在一定程度上分担政府压力。”中央财经大学保险学院副院长徐晓华说，保险公司应该逐步打通养老、健康、护理等与主业相关产业的链条，建立大保险生态圈，更好地实现“保险姓保”。

商业养老发展能否更有力？

弥补人才短板，配套政策要到位，强化跨行业、跨领域合作

不过，“保险系”养老、医疗机构，也面临一些依靠自身无法解决的难题。

——人才短板

“全科医生、专业护理人员短缺是目前医养社区发展面临的巨大挑战。”刘挺军说，我国有全科医生20.9万人，占整个医生队伍总数的6.6%，而欧美等发达国家这个比例为30%—40%。国内现有养老护理人员不到30万人，按国际照护比，养老护理人员缺口1000多万人。“全科医生和专业护理人员的培养和培训力度不足、教学体系不够完备，以及养老从业人员文化程度低、工作强度大、整体收入少等问题，都是横在养老产业面前的难题。这些问题不解决，医养社区服务质量会跟不上扩张节奏。”

——配套政策不到位

按规定，保险养老社区的养老服务收入可以减免税费，但租金收入无法享受税收优惠，而且保险养老社区还需要缴纳房产税、土地使用税等相关税费。此外，部分地方政府对非营利性养老机构给予一次性建设补贴、床位补贴及运营补贴等，由于保险机构投资的商业养老社区无法享受上述配套政策，与新建非营利性养老机构相比，成本差异很大。“根据现行民政部规定，养老机构用电、用水、用气等能源价格按照居民生活类执行，但向相关部门申请及具体操作落实仍存在困难。同时，养老社区开发建设审批流程较长，也缺少便捷审批的举措。”朱铭来说。

——跨行业的政策衔接、标准统一问题

保险资金开展养老、健康产业投资，涉及专业人员培训、医疗服务配套、医保定点支持、行业标准指导等事项，目前各部门之间还缺少协调联动。“比如，很多养老社区医院的医疗费用还不能医保

报销。再如，保险公司开发产品时需要养老院、医院等外部机构提供数据支持，是否允许双方精算、财务合作，涉及现有各部门监管规则的调整。”朱铭来认为，支持保险业投资养老医疗产业，相关制度改革和创新还要提速。袁序成表示，保监会将进一步研究支持保险资金投资养老、健康服务业的具体政策，支持保险机构根据主业发展规划和投资规模，制定适合自身特点的养老、健康服务业投资模式；支持保险机构加强与专业医疗机构和养老运营商合作，通过股权方式，共同发起设立养老服务企业和健康管理机构，构建以养老社区为依托的养老、医疗、康复、临终关怀等服务相衔接的新型服务模式，不断探索完善适合我国国情的商业养老产业投资模式、运营模式和盈利模式。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/46047>

智慧养老

河南：我市推进“互联网+”，让养老更“智慧” 智慧养老，仍需开拓和强化

将智能手杖作为紧急呼救工具、用手机购买家政服务、通过“空中医院”预约远程医疗诊断服务……如今，这些“高大上”的智慧养老方式正走进我市，为城乡居家养老注入新活力。互联网为老年人的生活带来了哪些新变化？如何借助互联网推进我市养老服务转型升级？记者对此进行了采访。

家门口享受智慧养老服务

“坐在这把椅子上，就能知道血压、血糖？真稀罕！”近日，60岁的吕贻略来到老城区智慧养老服务中心，现场体验智能健康体检一体机。

这是一把经过特殊设计的椅子，坐上去，戴好相关设备，只需片刻工夫，便可采集到血压、血氧、血糖、体温等数据。这些数据会在电子屏上的“健康体检系统”实时显示，并被传送至签约医院。如果指标超标，医生将提出治疗建议，或通过“空中医院”远程会诊。

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

目前，我市建设运营了12349居家养老信息服务平台，建成18个智慧社区养老服务中心，配备一批智能手杖、助行车、智能体检一体机、智能腕表等智慧健康养老产品，为老人们提供自助智能体检、远程医疗、线上代购、家政、紧急救助、健康数据管理等服务，打造了以“互联网+”为特色的10分钟智慧养老服务圈。

服务有待完善市场尚需规范

随着“互联网+”概念的提出，智慧养老逐渐走进人们的视野，然而，其在探索过程中仍面临一些问题。

近日，在涧西区西苑社区智慧幸福云服务中心，67岁的雷琼苗饶有兴致地听工作人员讲解智能体检一体机的使用方法。“家属要关注一个微信公众号才能查看我的体检结果，而老年人大多不懂微信，用起来不方便。”雷琼苗说。

“我想加入12349居家养老平台，成为入网用户，向社区咨询却被告知不能办理。”家住西工区的张女士说。目前我市所有社区都已经实现了12349居家养老平台的网络全覆盖，但部分基层工作人员对此项工作不了解，不知如何办理。

还有业内人士表示，由于目前市场准入门槛较低，缺乏相应的监管，导致相关企业“良莠不齐”。如果不及时规范这些企业，将对正在起步阶段的智慧养老行业造成负面影响。

智慧养老不能止步于科技

涧西区西苑社区智慧幸福云服务中心负责人翟振宇建议，企业应充分了解老人的心理、身体状况，设计出以语音交互系统等为主的符合老年人特点的产品；相关部门应进一步加大推广力度，倡导通过志愿者上门服务、邻里互助、子女教导等方式，帮助老年人使用智能产品，提高老年人对智慧养老的接受度。

“大数据应用是养老服务业发展的重要支撑。”市居家养老服务中心理事长翟红伟认为，在保障信息安全的前提下，应加快推进民政、公安、社保等系统数据的融合，使养老服务商依托互联网大数据，分类管理老年人的健康信息、医疗护理信息、膳食偏好信息、家政需求信息等，为老年人推荐相关性或互补性服务。

“老年人需要情感的支持和心灵的慰藉，必须关注他们丰富多彩的生活需求。”涧西区郑州路办事处民政所所长赵洋表示，智慧养老不能止步于冰冷的科技，应是心理关怀、医疗服务、护理服务等人文关怀，和紧急呼叫、日常生活资讯、安全健康监测等科技服务的融合。因此，应进一步推进“互联网+”养老服务创新，统筹考虑老年人的医疗卫生、文化娱乐、交通出行等需求，不断提升养老服务水平。

日前出台的《洛阳市健康养老产业发展实施方案》提出，我市将通过建立综合养老公共服务平台，实现民政、公安、卫计、社保、交通等系统数据的融合及养老服务商的融合，推动智慧养老服务平台、养老机构信息服务平台、社区公共服务综合信息平台与居家养老服务的互联互通，全力打造面向居家老人、社区及养老机构的物联化、互联化、智能化的智慧养老模式。

（来源：洛阳日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/46088>

这养老院没有一张床位，却能满足上万老人的养老需求，牛不？

近些年来，一种名叫“虚拟养老院”的产品悄然兴起，这家养老院没有一张床位，却能承载上万老年人的养老需求。在甘肃兰州，一家虚拟养老院注册的老人就有10万，几乎占了整个兰州市城关区60岁以上老人的一半多。这究竟是什么样的养老院？让我们来一探究竟。

虚拟养老院是由当地政府建立的一个信息服务平台，当老年人有服务需要时，拨一个电话给信息服务平台，平台就会按照老年人的要求，派服务员工上门为老年人提供服务，同时对服务质量进行监督。虚拟养老院实现了居家专业化养老。目前兰州、苏州、沈阳等地已经展开了试点，虽然几家虚拟养老院在服务细节上略有不同，但是大体上都包含了以下几大特点：

不提供床位只提供服务

虚拟养老院没有一张床位，而是通过电话、网络等信息管理系统，在接收到居家老人发送的需求指令后，为老人提供洗衣、做饭、修理水电、陪同就医、文化娱乐等多项具体服务，由加盟合作的养老服务企业和人员赶到现场，为老人提供服务。

沈阳首家“虚拟养老院”的服务清单

家政服务类：房屋清洁、做饭、洗衣服、晒被子、擦玻璃、除毛除味、中医康复师入户、上门理发、洗澡等

维修服务类：家电维修、管道疏通、暖气清洁、地热清洗等

代购服务类：代购粮油米面、蔬果生鲜

代缴生活费：代缴水电费、话费、网费

咨询服务类：生活常识咨询、健康咨询、心理咨询、医疗咨询、旅游咨询、交通线路咨询等
餐饮配餐类：营养配餐、上门送餐等
辅助器具类：轮椅、电动代步车、按摩椅

大数据让服务更智能

虚拟养老院会采集老人的信息，将分散居住的老年人纳入虚拟的养老院。数据库带给老人最大的便利是，可以在老人身处不同情况，第一时间为他们提供不同服务。

举个例子来说：在老人入院的第一时间，告知老人护理、医疗报销等服务信息；在老人生日、金婚的第一时间，送去祝福；在老人满60岁、65岁、80岁、90岁前，提醒他们办理老年证、老年优待证，领取养老助残券、高龄补贴，让老年人第一时间享受优惠政策。

打个电话就有人上门服务

虽然服务的载体是智能化、信息化，但是老人使用的方式却是传统的，比如最熟悉和常用的是打电话。虚拟养老院设立一个电话服务专线。届时，如果老人需要服务，只需拨打电话，在支付相应的费用后，就可以享受到便捷的上门服务。在此期间，一些虚拟养老院的指挥平台还会记录工作人员的出发时间、到达时间和工作用时，并在服务完成后与老人通话，做满意度调查。

轻松实现居家养老

很多老人对自己居住多年的家有感情，舍不得住在附近的老朋友，因此不愿意离开自己原先居住的环境，但是自己又上了年纪，很多活都做不来，虚拟养老院提供的上门服务就很好的解决了这个问题，有人搭把手，帮忙干一些重活累活，生活一下子轻松了很多。另一种现实情况是越来越多的老年人，养老院的床位根本满足不了巨大的需求，有的地方甚至出现了“一床难求”的局面。而虚拟养老院没有床位的数量限制，可以容纳更多的老年人，为日益加重的老龄化，提供了解决问题的一条出路。“虚拟养老院”可以说是“社区居家养老”模式的升级版，打破了原有的现实社区范围，由互联网构建了一个更为庞大的“虚拟社区”，通过智慧居家养老信息化服务平台建立的服务体系，为老年人进行服务。虽然目前虚拟养老院仍在试行阶段，但我们相信，随着信息技术的进步和社区硬件设施的加强，虚拟养老院将在未来中国养老服务产业中发挥巨大作用。

（来源：中国老干部）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/46067>

养老培训

重庆：养老护理员缺口1.5万，5所学校新增养老护理专业

27日，记者从市人社局获悉，今年我市5所技工学校新增养老相关专业。重庆五一高级技工学校新增护理（养老）专业，重庆市商务高级技工学校新增健康服务与管理专业，南桐矿业有限责任公司技工学校新增老年服务与管理专业，重庆市机电工程技工学校新增护理（养老）晋级专业，重庆市联合技工学校新增护理（养老）专业。

据了解，当前我市老年人口达704万，失能、半失能老年人超过54万，城市空巢老年人家庭有65万户，农村留守老年人家庭有61万户。相对应的，目前，全市共有养老机构1400所，其中公办福利院67所、敬老院948所，社会办养老机构385所，养老床位达21.2万张，每千名老年人拥有床位数达30张。

市民政局相关负责人介绍，在过去一年里重庆市养老工作取得了一定成效，但离老年人对美好生活的向往还有较大差距。养老服务人才队伍短缺仍是养老服务业发展的瓶颈问题。目前，全国养老护理人员总数只有几十万人，缺口达200多万，重庆市也有1.5万护理员缺口。医生、护士、营养师、康复师、心理咨询师、社会工作者等专业人才匮乏，取得专业资质的护理员占比不到30%。因工资待遇低、劳动强度大、社会地位低、工作风险大等原因，养老机构护理人员年流失率达到30%以上。

针对“用工难”这一普遍难题，民政部门采取发展专业教育、强化职业培训、完善薪酬和奖励制度等措施，力争到2020年，全市新增1万名养老服务一线的护理人才，培育1000名优秀的养老服务管理人才，满足养老服务业的人力资源需求。

“市场就是就业风向标。重庆各技工学校紧跟护理行业发展动向，新开设护理（养老）及相关专业，并从课程设置、师资搭配、实训基地打造等方面进行优化，让学生能学到专业的理论知识，也能学到过硬的护理技能，为未来养老服务业的发展培养更多优秀的人才。”市人社局相关负责人称。

（来源：重庆晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/532/aid/46066>

甘肃：政府购买服务，开展养老护理员技能培训

近期，甘肃省民政厅通过政府购买服务形式，委托相关机构开展养老护理员培训工作，培训从今年1月初开始分批次有序展开。

省民政厅采取公开招标方式，确定了甘肃省第三人民医院等机构分别承办此次全省初、中级养老护理员培训班，培训共分为5期进行，每期100人。培训以职业道德、生活照料、基础护理、康复护理、老年常见疾病护理等国家职业标准规定的要求内容为主，组织具有丰富教学经验和多年实操经验的养老护理专家集中授课，对学员进行全面系统的培训。培训结束后，将组织相应的理论和实际操作技能测试，为合格者颁发结业证书。

（来源：甘肃日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/532/aid/46052>

健康管理

春节将至，专家支招老人健康过节

每年春节前后，多家医院收治的病人中老年人所占比重往往会有所增加。专家提醒，老年慢性病患者更应该重视节日保健，过一个愉快又健康的春节。

成都市第二人民医院心内二科副主任医师杨雷说，患有高血压、糖尿病、冠心病及慢性消化道疾病的老年人节日过多吃高脂肪、高热量、高盐的饮食，可引起血液黏稠，容易导致冠心病发作、血压、血糖波动等。因此，老年慢性病患者一定要特别注意，油腻的荤菜不可多吃，每餐都应吃些蔬菜，以七八分饱为宜。通常老人都有自己的饮食习惯，节日期间最好能保持。

过年了大家都高兴，最高兴的是老人与孩子，因为老年人最盼望全家人团聚。然而，“过喜伤

心”，长时间的情绪激动，会导致心率加快，血压升高，使不少患心血管疾病的老年人诱发心脏病发作或中风。杨雷说，节日期间，老人更应保持情绪稳定，劳逸适度，精神放松。

杨雷还提醒，打乱原有的生活节奏、停止锻炼和擅自停用药物，是老年慢性病节日复发的重要原因之一。老年慢性病患者在节日期间一定要坚持平时的生活节奏，坚持平时的治疗，坚持平时的体育锻炼。出于“过年吃药不吉利”等思想而擅自停用药物，往往会造成严重后果。尤其是，降压药、降糖药等许多必须连续服用的药品，一旦停用再加上不注意饮食和情绪的调控，会引起血压、血糖的明显波动，导致急性心肌梗死、中风等严重后果。因此，正在用药治疗的老年病人，在节日期间千万不可擅自停药，一定要坚持治疗。

(来源：新华网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/46068>

养老地产

你们一直拼命模仿保利、万科等养老模式！为啥没成功？

房企 2018 年 1 月销售榜单：“三巨头”冲上 600 亿，恒大略显掉队；保利力压融创挺进前四，华夏幸福第 7，绿地第 10，招商蛇口 12，新城 15。整个地产行业在加速洗牌。按照地产界的说法是：不进则退，大变小，小变没。在地产快速升级过程中，养老地产是趋势，是转型升级要抓的方向。

各家房企如何做养老，我们以保利、万科、远洋乐城为例，具体如下：

保利地产：独创“微利盈利模型”

2010 年，涉水养老地产，2013 年，重新定义了养老产业在集团发展的战略地位，将其作为企业创新升级的重要领域进行培育，称未来 10 年要打造 50 个养老机构。保利通过不同产品的实验，建立了自己的“微利盈利模型”：居家养老收取一定的服务费用补贴成本，社区养老采取使用权限时租赁费和四大社区配套服务收费，机构养老以会籍收入平衡运营成本。保利试图通过专业养老机构去带动居家养老，社区养老。

万科：自持社区养老配套

自 2010 年起，万科在杭州、北京已有多个项目进行了养老地产相关的尝试。万科始终强调在养老地产上做的是服务，而非开发，即涉及的“养老”更多是提供养老服务支持方面的服务属性，不是地产属性。早在 2010 年，万科就在北京房山窦店试点了养老地产项目“万科幸福汇”，采用租售并举的模式，为其养老地产开发铺路。目前，万科的养老地产业务集中在建设养老住宅和提供养老社区服务等方面。

远洋地产：做半护理服务机构

2013 年，远洋地产创建了养老品牌“椿萱茂”。远洋地产董事长李明表示，现阶段单纯做养老的获利空间极小，因此，远洋决定操作能盈利的养老机构，其盈利模式就是做半护理的养老服务机构，规模适度，靠网点布局扩张，主要在一线城市复制。其次就是多点布局。远洋地产目前成立了专门的养老地产业务发展中心，3-5 年内，远洋将完成北京、上海、大连等一线或热点城市在养老领域内的多点布局，未来养老在战略上或会成为远洋地产的主要业务之一。

乐城地产：共有产权养老公寓

共有产权养老房，是由北京市民政局和住建委共同试点推出的共有产权养老项目—恭和家园，入住老人的房子有自己的产权证：企业与消费者按5%和95%分配50年产权的模式，且每间房必须入住一名60周岁以上老人并缴纳3000元/月的服务费。过户后，购房者可随时出租、出让，价格随行就市，买卖都不受北京现行普通商品房限购条件限制。目前一期全部出售二期筹建中。共有产权等新模式的探索，就是为了既让社会资本看到投资养老并非只能选择一条艰难的道路，但目前来看，恭和家园的特殊性较大，难以复制。想要进军养老地产是否就可以照搬地产开发模式呢？其实还有以下问题亟待解决。

养老地产成长的“困局”

1、“摸着石头过河”

“房企做养老，不好做……”，养老地产有很大的潜力，但是也存在着相当多的问题。比如长期重资产运营带来的资金压力；比如人们养老观念的转变不及预期；再比如市场刚刚起步，竞争无序，缺乏成熟的商业模式等，这一系列问题都是阻滞房企规模发展的原因。对这些实力雄厚的房企来讲，布局养老地产也依然是在摸着石头过河。比如，北京万科就表示过：“万科养老业务遵循的是小马过河式的实践，走一步，看清下一步，再走一步，如果发现是错的，马上就停下来、退回来。”

2、居家养老仍占主流

养老观念的改变不及预期使得目前养老行业的发展遇到了一定的阻力。如今的养老结构还是以居家养老为主。现在的养老市场仅仅是在青铜时代。占中国高净值人群多数的60后、70后，将需要一些有特色的、有尊严的、有享受的、有交流的养老，等到他们进入后，中国养老才可能迎来黄金时代。在黄金时代来临之前，养老产业的商业化尝试还只能是小众化市场，率先进入这个行业的企业，都将经历艰难的探索与反复。

3、不卖房很难盈利

养老住区的项目不同于传统房地产开发。在中国，如何制约房企将养老项目全部“地产化”是政府所面临的问题，而如何解决服务与盈利之间的平衡则是房企面临的困境。就会出现不卖房很难盈利，而卖房又背离了做养老产业的初衷。如今养老地产就不尴不尬地卡在这样的窘境。在如今的房地产市场上，养老地产细分为两大类，第一种是针对活力型老人的健康地产；第二种是针对有刚性养老需求的银发社区，两种产品都是以销售为主。而持有型的产品，因为需要典型的重资产运营，一般企业负担不起。所以才会出现只有资金实力雄厚的险资和品牌房企涉及养老产业，并且没有规模化发展。

4、痛点是获取项目及服务

无论是养老产业自身的发展、还是养老产业的市场化、抑或是开发商所希望的，将地产和养老相结合，孕育出养老地产这样的新生事物，目前都远远算不上发展完善。不少从业者都认为，项目获取是养老产业的行业痛点。做养老公寓、养老院是特别专业的事情，不是说将闲置资产改造一下就能做的。做养老难，不仅难在资金与盈利。这个行业的痛点，一是受养儿防老等传统观念的影响，社会缺少养老服务方面的经验；二是居家养老占据主流，政府保障性机构提供的又是基础服务。因此，对于中高端的养老需求，没有与之匹配的市场化标准。所以对于涉足养老产业的房企来讲，如何做好服务，吸引更多的人进入自己的养老项目就成为其获取稳定、持续现金流的必由之路。曾经红极一时的养老地产日前被称“已偏离路径”，大部分只是制造卖点，本质与传统普通住宅无异，小部分“真正”的养老地产也因回报率低、服务费高，恶性循环导致经营步履维艰。看起来需求全面爆发的养老地产行业发展为何“雷声大、雨点小”？地产商要做养老地产，需要先研究怎么做养老，再把地产的优势嫁接进去。养老地产的本质是重体验、重服务。养老带给地产的实际上是延长地产的产业链条。或许在社区服务行业发展成熟，养老地产才可能走向盈利。

(来源：搜狐)

养老金融

朱海扬，浦鹏举：互联网+下的养老金资产管理——建议

（一）加快完善养老保险政策，提升个人在养老金资产管理方面的责任

互联网技术服务养老金资产管理主要是满足个人投资者在养老金资产管理及服务方面的需求，因此建议加快第三支柱个人养老金制度的研究与建设，并采用国际流行的个人退休账户（IRA）的做法，允许个人通过个人退休账户直接选择投资产品。在第二支柱企业年金方面，尽快开放个人账户投资选择权，确定投资产品选择范围和标准，建立产品选择和信息披露平台，并通过修改相关政策来免除委托人（雇主）在放开个人投资选择权后的责任。只有进一步改革和完善养老保险政策，允许和鼓励个人在养老金资产管理方面承担起应有的责任，才能为互联网技术在养老金资产管理上的应用提供广阔的舞台。

（二）做好投资者适当性管理，规范信息披露工作

2016年5月份，中国证监会出台了《证券期货投资者适当性管理办法》，要求资管机构向投资者销售证券期货产品过程中，全面了解投资者情况，深入调查分析产品或者服务信息，科学有效评估，充分揭示风险，基于投资者的不同风险承受能力以及产品或者服务的不同风险等级等因素，提出明确的适当性匹配意见，将适当的产品或者服务销售或者提供给适合的投资者。做好投资者适当性管理一方面要求资产管理机构严格执行政策要求，另一方面资管机构必须认真履行信息披露的法定义务，才能使投资者能够及时充分了解产品或者服务，并根据自身能力审慎决策，独立承担投资风险。这就需要监管部门制定明确的信息披露规范与要求，加大对瞒报、延报和误报信息行为的惩治力度。只有资产管理机构做好投资者适当性管理，才能减少或避免销售误导行为。投资者适当性管理和健全的信息披露制度是互联网时代做好养老金资产管理的重要前提。

（三）资产管理机构要树立互联网思维，做好互联网时代养老金资产管理的各方面准备

养老金资产管理机构必须适应和紧跟互联网技术的时代发展，培养和树立客户思维、平台思维、生态思维等互联网思维方式，以资产配置为导向打造涵盖产品开发、业务运营、投资管理、客户服务的资产管理全链条的场景化运作平台，并与其他资产管理机构、第三方电子商务平台对接，通过发展智能投顾，降低运营成本和客户成本。资产管理机构应积极研究大数据和云计算在投资管理和业务运营中的作用，通过应用云计算平台、大数据分析等技术手段，优化资产配置，提升业务运营效率，改善客户服务体验。资产管理机构只有具备了上述互联网技术的软硬件条件才能为做好养老金资产管理打下良好的基础。

资产管理机构还应大力发展 FOF 产品，通过发展量化对冲产品，提高养老金绝对收益产品的管理能力；研究和布局目标风险基金和目标日基金，研究设立养老型公募基金产品，满足未来第三支柱个人养老金和企业年金个人选择权放开后资产配置的产品需求。2017年5月中旬，证监会向一些公募基金管理人下发了《养老型公开募集证券投资基金指引（试行）》（征求意见稿），并在指引起草说明中指出，推出“养老型”基金对于公募基金行业服务个人投资者养老投资，推进养老金市场化改革，促进公募基金行业健康长远发展，具有非常重要的基金意义和必要性。因此，资产管理机构应紧紧抓住互联网和养老金行业发展机遇，顺势而为，做好各方面的准备工作。

（四）监管政策应紧跟互联网资产管理业务发展的需要

目前，国内资产管理行业实行分业监管，证券、基金、保险及银行、信托等接受不同的监管政策，导致智能投顾无法实现资产管理和理财服务一体化。国内的资产管理和投顾也是适用于不同法律

法规。目前在政策层面，受《证券投资顾问业务暂行规定》（中国证券监督管理委员会公告〔2010〕27号）、《证券、期货投资咨询管理暂行办法》（国务院证券委员会证委发[1997]96号）等法规约束，投资顾问业务均基于人对人的服务，未能根据市场环境的发展及时界定智能投顾这项新资产管理技术是否具备合法性。希望未来能够在这些方面有所完善。

互联网技术也涉及到投资者信息的保护和信息安全，投资管理机构的互联网运营能力及运营风险防范，这些除了投资管理机构做好软、硬件建设外，也都需要从监管的角度提出监管要求。监管部门也需要紧跟互联网发展的趋势和需要，在行业监管过程中具备互联网思维，充分利用大数据和云计算等互联网手段进行养老金资产管理的监管。

（来源：养老金融 50 人论坛）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/46077>

社会保障

养老保险第三支柱建设将提速，商业养老险发展迎利好

随着全球老龄化趋势发展，“三支柱”模式正成为各国养老金体系改革的主流选择。在近日召开的新闻发布会上，人力资源和社会保障部新闻发言人卢爱红介绍说，按照国务院部署，人社部近期会同财政部，协调相关部门，共同推进养老保险第三支柱建设。何为“三支柱”体系？“在我国现行的多层次养老保险体系中，第一支柱是政府主导的基本养老保险制度；第二支柱是补充养老保险制度，以企业年金、职业年金为主；第三支柱是商业养老保险，以个人储蓄型养老保险为主。”中央财经大学社会保障研究中心主任褚福灵解释说。卢爱红表示，按照先解决重点难点问题和 3 个支柱逐次推进原则，近年工作重点主要集中在改革完善基本养老保险制度方面。截至 2017 年底，我国基本养老保险参保人数达到 9.15 亿人。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。与此同时，城乡居民人均月养老金超过 120 元。“目前，作为第一支柱的基本养老保险制度，其‘全覆盖、保基本’的目标已经基本实现。作为第二支柱的补充养老保险制度，经过十几年的发展，也具备一定规模，但作为第三支柱的商业养老保险发展相对滞后。”褚福灵说。

“应该看到，中小微企业已经成为吸纳城镇就业的主力军，这其中包括大量的灵活就业者、个体工商户、非全日制劳动者。同时，日益兴起的去组织化的新就业形态，打破了雇主与劳动者之间传统的用工关系，这对目前已有的劳动和社保等政策也提出了挑战。”中国人民大学教授董克用指出，目前，第一支柱和第二支柱覆盖的主要是有工作单位的职工。但广大灵活就业群体的养老权益同样应该得到保障，这也是建设第三支柱的应有之义。褚福灵表示，“三大支柱”共同组成我国养老保险制度体系，彼此之间应是互补关系，同时，三大支柱之间也并不能相互替代。“基本养老保险作为法定的、普惠的、面向全体劳动者的社会保障制度，具有收入再分配和促进社会公正与团结的功能，是整个养老保险制度的基石，其责任是第二、第三支柱都无法承担的，基础养老金所享受的税前扣除优惠也是第二、第三支柱所不具备的。”褚福灵说。董克用认为，单靠某一支柱或过分倚重某一支柱都是不可持续的。从国际上看，目前发达国家养老金第一支柱的替代率在 40% 左右，加上第二、三支柱，替代率最终达到 70% 到 80% 左右。但在我国，目前第一支柱还是“一支独大”。如何在确保“第一支柱”的基础不动摇的前提下，通过政策创新做大做强“第二支柱”和“第三支柱”，适时调整养老保障“三支柱”的结构比重，至关重要。如何建强第三支柱？受访专家表示，首先需要政府强有力的税收递延的激励。“这种税收优惠政策，既可以面向个体劳动者，也可以放宽范围，比如收入较高的企

业职工，在参加单位企业年金或职业年金的同时，也可以自愿参加个人储蓄型养老保险，这样他们就可以多一份额外的个人储蓄养老金收入。”褚福灵说。

除了税收优惠政策外，“个人账户”是第三支柱的另一个关键词。董克用说：“在税收递延的激励下，第三支柱应该以个人账户为核心展开基础制度设计。这样账户里的资金无论是领取还是运营，都可以实现封闭管理，有很高的透明度，同时也能避免国家税收的流失。”

在董克用看来，建设第三支柱，还要多渠道投资促进基金保值增值，使参保人拥有足够多的投资选择权。“比如一名即将退休的职工，他在购买商业保险的时候，更多考虑的应该是资金的安全性。而一名25岁左右的年轻人，在投资时可能更关注资金的增值空间。”董克用认为，在第三支柱建立的过程中，应该让保险、基金、银行储蓄、不动产等突破封闭格局，多渠道提供产品，让参保人能够选择最适合自己的投资方案，从而引导居民将更多资产投入到养老储备中。

“商业保险公司应提高管理服务水平，特别是在拓宽服务领域、增加服务供给的同时，要确保基金安全，确保产品能助力实现‘老有所养’目标，使投资者更放心。”褚福灵说。

（来源：经济日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46074>

长江养老总经理苏罡：应发挥养老金公司聚焦长期资金管理的核心优势

2月1日，人社部、财政部印发的《企业年金办法》正式施行。人社部养老保险司司长聂明隽近日表示，建立多层次养老保险制度体系，合理区分政府、单位和职工的养老责任，是积极应对人口老龄化、促进养老保险制度可持续发展的迫切需要，是我国社会保障制度改革的重要任务和目标，同时也是世界上多数建立社会保障制度国家的普遍选择。长江养老总经理苏罡在接受《每日经济新闻》记者专访时表示，“职业年金的起步，会推动企业年金的提高，给养老金增量带来新的发展空间。”此外，职业年金累积基金存量近5000亿元，将有利于加大对实体经济的投资力度。

同时，苏罡认为，应发挥养老金公司聚焦长期资金管理的核心优势，全面服务养老保障三支柱。

聚焦长期资金管理

党的十九大报告指出，“中国特色社会主义进入新时代，我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾”。而养老保障体系面临的巨大挑战，则是人民日益增长的美好退休生活的需要与我国养老金体系不平衡不充分的发展之间的矛盾。苏罡表示，当前我国养老金体系不平衡不充分的发展主要体现在三个方面：一是发展不平衡。目前，我国三支柱养老金体系，第一支柱独大，规模占比达到85%，第二支柱企业年金新业务发展停滞，第三支柱缺乏制度性安排。二是储备不充分。2016年底，我国养老金储备7.5万亿人民币，只占我国GDP的10%。三是覆盖不全面。从2007年到2016年，中国企业年金的参与人数从929万人提升到2325万人，但相对于城镇职工的庞大基数，员工参与率仅在8.4%左右。“养老金是资金期限最长的资金，而定期持续的缴费与给付进一步强化了养老金的长久期特征。”在苏罡看来，这正是养老金管理的竞争力所在，而通过不断累积可以管理的长期资金，将使养老金公司在行业内越来越有竞争力。截至目前，国内专业养老保险公司共有8家。随着2004年企业年金制度的确立，平安养老、太平养老、国寿养老、长江养老、泰康养老、安邦养老、新华养老、人保养老先后成立。其中，定位于信托型专业化养老保险公司的长江养老成立于2007年，从承接上海市政府交办的国内最大规模的企业年金移交任务起步，公司始终坚持养老金管理主业，在太保集团转型2.0战略指引下，是集团“大健康大养老”战略的重要版块。

年金或将迎来新契机

养老金资金体量庞大、缴费来源稳定、负债成本较低、投资周期较长、安全要求较高等特点，使其对接实体经济享有天然优势。与此同时，养老金支持实体经济发展，对于拉动中国经济发展的投资、消费、出口三驾马车都有很好的促进作用。如在拉动投资方面，为“一带一路”国际合作、长江经济带、粤港澳大湾区等国家战略提供资金支持。苏罡坦言，与其他类型保险资金相比，目前养老金参与实体经济的程度还较低。长江养老正在探索并实践长期资金服务实体经济的道路。此外，“职业年金的起步会推动企业年金的发展，给养老金增量带来新的发展空间。”在其看来，目前我国有4000万人将缴纳职业年金，高于缴纳企业年金的纳税人口总数。此外，雇主应提供合理养老金对社会是一个正信号，一是激发了编外人员对于养老金的需求，二是能够推动更多的企业将年金作为员工重要福利来源，从而进一步激活企业年金市场。不过，相比同样具有长期资金属性的保险资金，企业年金在投资范围上仍有进一步扩大的空间。目前，企业年金仅限于境内投资，投资范围包括银行存款、国债、证券投资基金、股票等金融产品。苏罡告诉《每日经济新闻》记者，“下一步放开企业年金参与全球性的资产配置，比如先行试点投资港股通，都是可以探讨的”。

（来源：每日经济新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46054>

以低保和养老制度提供基本生活保障关系扶贫政策效果

2月1日，在国新办新闻发布会上，民政部部长黄树贤介绍，2018年我国将进一步提高城乡低保标准，全面放开养老服务市场。此外，还将聚焦深度贫困地区，加大资金、项目和政策支持力度。

1997年我国开始在城市建立低保制度，对于家庭人均收入低于当地最低生活保障标准的非农业户口的城市居民，均纳入城市居民最低生活保障范围，所需资金由地方各级人民政府列入财政预算。当然，仅针对城市居民的低保制度为人所诟病，因此，近年来全面建立农村低保制度工作也在不断推进。由于我国低收入群体和老年群体的保障问题比较突出，低保制度对于低收入群体的基本生活保障起到了积极的作用。

不过，近年来的情况显示，低保制度也面临诸多挑战。首先，中西部一些地区仍未建立全面的农村低保制度，因为自己筹措困难，短期内只能寄望于中央财政转移支付以及省财政应进一步提高农村低保专项补助资金比例。其次，低保制度仍面临像养老制度一样的统筹工作，城市与农村低保标准需要并轨才能彰显全民低保制度应该包含的公平正义。最后，低保制度类似以往的经适房制度，经常会遇到较大的道德风险，由于存在信息不对称，地方的违规低保现象时有发生，这需要对低保户申请建立更为严格的审查机制，建立畅通的监督渠道，以及完善的信息公示机制。

尽管低保制度仍不完善，但是其对低收入人群的基本生活保障具有雪中送炭的作用，据统计，目前已享受农村低保和特困户救助待遇的人员中，近三分之一的是老年人、残疾人、未成年人。因此，可以说低保制度是养老保险制度的一种补充。不过，随着人口老龄化的深入发展，随着家庭养老保障功能的日益弱化，我国养老保障的供需矛盾日渐突出。黄树贤指出，2018年我国将继续深化养老机构的“放管服”改革，全面放开养老服务市场，适应老龄化社会的需要。

养老保险体系的三个支柱应该同时推进。首先是由政府主导的基本养老保险金，采取现收现付模式；第二是企业年金和职业年金，由国家提供一定税收优惠，由企业和个人共同缴纳；最后是尚在发育但极为重要的商业养老保险。建立完善的养老制度，首先需要政府做好本份，提供最低限度的养老制度与服务，完善好属于政府责任范畴的最低限度的养老制度，完善个人账户制度、提高统筹层次、划拨国有资产、提高退休年龄等领域的改革需要尽快推进。第二，在企业层面，需要提高企业年金的职工参与率，当然这首先需要解决好动力机制问题，即调动企业与个人的参与度，包括切实为企业减负，做好平台的统筹与运行。至于商业保险，是短板但也是最有前景的，它应该与政府养老互为补充。

此次民政部也指出，要在统筹城乡低保制度的基础上，提高生活不能自理特困人员的集中供养

率。由于生活不能自理的人员大多为老年人和残疾人，因此，社区养老值得一提，它是一种现实中较好的养老方式，以公立养老机构的床位数与需求为例，缺口都十分明显，在家门口的社区养老无疑是一种很好的补充。同时，在医改领域，我国还在推进分级诊疗体系以及家庭医生服务，试图以分级诊疗与家庭医生来激活基层医疗资源，这从某种程度上正好契合了社区养老以及医养结合的需求，在社区，全科医生的进入使得老人们以及残疾人的日常养老与医疗需求得到了很好很方便的满足。

当然，社区养老以及提高集中供养率，最大的挑战是场地与资金。场地方面，社区缺乏养老机构用房，因此也有学者建议，国家应出台法规，要求所有住宅项目开发，均应规划一定比例的“公共养老用房”；保险公司也应依托商业养老保险，积极参与社区养老基础资源建设。资金方面，一些地方在探索以资金补贴鼓励社区养老以及医养结合的做法，但同时也需要公共财政的支持，经济发达的地区地方财政可以多出资，而经济较不发达的地区，需要中央财政加大支付转移力度。

目前，我国扶贫工作进入攻坚战，低保制度以及养老制度都已经超越了制度原本应有的涵义，其制度意义与公平向度从而变得更为深远，它们不仅关系到低收入人群以及老年人等人群的基本生活，也关系到扶贫工作的政策效果，如果能够通过这些保障制度、医改、促进就业、收入分配制度改革等扶持这些特定人群，那么就会为扶贫工作助力，最终全面建成小康社会。

（来源：21世纪经济报道）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46046>

鼓励企业建“年金”缓解老龄化压力

据报道，2月1日，新修订的《企业年金办法》正式实施，人社部称鼓励中小企业建立企业年金。截止到2017年9月底，全国已经有7.9万户企业建立企业年金，参加职工人数为2329万人，企业年金基金积累额1.24万亿元。企业年金作为补充养老保险，目的是为职工的基本养老保险以外多一个渠道筹集退休金，其制度设计思路也是自愿原则、多缴多得，财政不为其兜底，由企业自愿设立、员工自愿参保，采用基金积累原则，不存在再分配。一般来说，国家财政和强制缴费构成的基本养老保险，无法同时满足高标准和广覆盖。因此，养老三支柱的制度设计中，基本养老保险一般是低标准、广覆盖。职业年金或企业年金起到了很好的补充作用。

但由于中国劳动力长期供给充足，和企业的谈判能力较弱，一般企业没有动力为员工缴纳年金。现存的企业年金缴费单位，主要是垄断行业的国有企业。近些年，中小企业和竞争性行业竞争压力较大，普通企业缴纳法定基本社保的负担已经很重，所以更是没有动力缴纳年金了。即使劳动力相对企业的竞争优势越来越大，很多企业也没有能力设立年金。另外，企业年金的制度设计本身也有一些天然的障碍，如员工跳槽导致的年金转移接续困境、员工无法选择投资组合、待遇领取渠道较少等，使得员工的权益难以保障，或者相对鸡肋，导致员工没有积极性向单位要求设立企业年金，更倾向薪酬等实际的好处。这些都限制了企业年金的发展。需要注意的是，世界人口老龄化的现实，使得许多政府兜底养老的模式都难以为继。企业年金这种强调自愿、自力更生的模式，将来可承担更重要的角色。

但要让企业年金担当重任，需要先减轻企业和员工的负担，明确不同层次养老保险的功能和角色：政府主导的基本养老保险只保基本，同时下调费率，让企业和个人有余力参加企业年金；或将个人账户从基本养老中剥离，与企业年金合并，强调自愿缴纳，多缴多得。另外，企业年金也需要朝更市场化的方向发展，如让员工可以配置投资组合。

（来源：阳江新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46063>

国际交流

日本后老龄化时代走向何方?资源与财政负担加重

为解决医疗费财源不足问题并抑制过度医疗,日本政府从上世纪80年代中期开始取消老年人免费医疗制度,逐步提高自付比例。几位家庭妇女利用自治会免费提供的铺面创建社区食堂,以成本价格向老年人提供午餐,不仅解决了老年人就餐问题,也为一些独居老人提供了交流场所。

少子老龄化日趋严重资源与财政负担加重,后老龄化时代,日本走向何方

日本横滨市若叶台居民自治会定期开会,群策群力商量事情。日本是世界上人口最长寿的国家之一。最新统计显示,2016年男性平均寿命80.98岁,女性平均寿命达87.14岁。不过,与世界各国老龄化速度相比,日本也是最快的。老龄化不仅导致日本劳动力短缺、消费低迷、通货紧缩、地方凋敝等后果,而且其社会资源、财政资源越来越不堪重负。因此,观察并分析日本老龄化状况和应对策略,具有一定借鉴作用。

2025景象:飞速步入后老龄社会

日本政府政策及社保制度规定65岁以上为老龄人口,75岁以上则称为后老龄人口。原来60岁退休即可领取的养老金体制正在分步后移,到2025年所有老人须到65岁才能领到社保养老金。根据日本厚生劳动省的统计资料,2010年日本65岁以上老年人口为3000万,后老龄人口为1419万,到2025年老龄人口将增加到3500万,后老龄人口将达2179万,相当于前者的1.54倍。这意味着2016年已达到27.3%的人口老龄化比例到2025年将超过三分之一,且五分之一为后老龄人口。另据日本总务省的人口统计及预测,1990年时每一位65岁以上老人由5.1个20岁至64岁的劳动人口供养,2010年减少到2.6人,2025年将减少到1.8人,2060年将减少到1.2个劳动力供养一位老人。不久前,日本老年学会提议,将老年人的定义从目前的65岁提升至75岁,意在改变全社会的意识和观念。上世纪80年代以后,日本人口出生率急剧下降,造成人口比例出现倒金字塔结构。据日本厚生劳动省的人口动态估算值,2017年出生人口仅为94.1万人,创1899年建立统计制度以来的最低值。与上世纪70年代每年新出生人口200多万相比,生育率之低可见一斑。同年,死亡人数为134.4万,相当于人口自然减少40万以上。因此少子老龄化被称为日本的“国难”。有关资料显示,15岁至64岁的劳动年龄人口1995年为8700万人,但20年时间减少了1000万人。为弥补劳动力不足,日本政府提出了“劳动方式改革”的新政策,重点吸引妇女和老年人就业。虽然日本人口总量不断减少,但得益于全民医保体制的普及和医疗水平提高、饮食结构优化等,国民平均寿命大大延长。不过,“长寿幸福”如今成了日本财政的巨大负担。与世界各国老龄化速度相比,日本是最快的。1970年日本65岁人口为7%,24年后1994年达到14%。其他国家达到这一比例的时间分别是:德国42年,英国46年,意大利55年,美国69年,瑞典82年,法国则耗时114年。日本社会的老龄化速度之快可见一斑。

应对:全民医保与社会化护理结合

最大的医院行业组织日本病院会会长、长野县相泽医院院长相泽孝夫介绍了日本的医疗保险和社会保险制度。他说,日本从1961年开始普及全民医保制度,保险类型分为个人及自由职业者加入的国民健康保险、行业组织的行会保险、企业保险等主要类型。个人按收入比例缴纳保险,并享受医疗费保险制度。目前,国民健康保险的自付率为个人收入的9.7%,保费约占保险收入的60%,其余为国家

及地方政府的公费负担。医院收取理疗费时对个人只收取自付比例部分，其余直接与医保机构结算。在上世纪70年代至80年代初，依托日本经济高速增长，国家财力充裕，1973年制定的“老人福利法”曾规定老年人免费医疗。目前的医疗费负担比例为一般人员自付30%，学龄前儿童及70岁以上老人自付20%，75岁以上老人自付10%。

从2000年开始，为解决老年人生活不便，日本引入了护理保险制度。一方面，随着社会老龄化发展，需要护理的老年人逐年增加，同时由于寿命延长，护理期限也相应拉长。另一方面，由于生育率下降，家庭人手不足，子女难以完全承担护理老人的义务，因此社会护理机制应运而生。该制度规定，40岁以上人员均强制加入老年护理保险，等到自己年老体弱，生活不能自理时，经审核可按不同等级享受护理服务，相关费用从护理保险中报销。相关保险费占到保险机构财源的一半，其余由国家、都道府县、市町村三级按比例投入。此后，经各地方政府指定或审查合格的养老机构开始兴办日托或整托老年公寓，也有通过考试获得护理师资质的人员上门提供护理服务。

诚然，日本的全民医保制度，为提高国民健康水平、延长寿命发挥了重要作用。任何人不必为治疗费用担心发愁。同时，社区诊所、地方医院、中心医院等分级医疗体制也较好地解决了不同病症的就诊需求。但是，全国自由结算也导致了一些病人向城市大医院集中，使城市医疗资源更加紧张。老龄化带来的慢性病、老年病治疗费用增高，医保体制难以承受，也使国家财政雪上加霜。目前，世界上施行社会化老人护理制度的国家并不多，仅有欧洲的德国、荷兰以社会保险方式实行市场化运作，瑞典和英国则以地方政府为单位提供社会服务。日本的强制护理保险制度不仅补助额较高，且评定细则更具体，对护理人员的资格、能力要求也更高。老人们在得到审查认定可以享受护理服务后，入住老年公寓者保险机构会直接向公寓转移支付，居家老人则可在保险标准范围内通知护理人员上门服务。记者所在的小区内就经常看到一辆护理服务车每周定期来访，为老年人提供洗澡、做家务等护理服务。

制度虽然优越，但财政负担巨大。本来这种护理保险是为生活不能自理、家庭内无力照顾的老人提供的一种生活服务，但在实施过程中发现，有的老人虽然子女有能力照顾，却经常外叫护理人员上门服务，因为存在自己交了保险，不用白不用的心态。长此以往，护理保险的财源也面临困难局面。2016年度日本的老年护理费用已超过10万亿日元，2025年后老龄时代预计将超过21万亿日元。

挑战:资源和体制面临考验

朝日新闻资深记者、生活项目室主任佐藤阳长期报道日本多个地区的老龄化问题，对老龄化带来的医疗、财政资源和管理体制难题作了深入研究。佐藤阳认为，随着老龄化社会的到来，医疗、护理资源及体制面临着严峻考验。一方面，老年病、慢性病患者长期占用医院床位，造成医疗机构床位资源不足，一些急诊、急救患者面临等床位局面。同时，过度医疗现象较为普遍，由于从道德和制度规范层面无章可循，医院里靠呼吸机和鼻饲给养维持生命的无意识病人逐年增多，占用大量医疗、财政资源。另一方面，养老院规模不足。据预测，2025年“待入托老人”将达52万人。由于老年人行动不便，需要大量护理人员，但这一行业不仅需要国家资格考试，而且工资低、工作时间长、劳动强度高，愿意从事这一工作的人员不多，预计2025年护理人员缺口将达38万人左右。

与此同时，国家和地方自治体的财力负担也面临着考验。虽然日本较早普及了全民医疗保险和老年护理保险制度，但是个人承担部分仅为保险制度的一半，另一半靠国家和地方政府的财政补贴。近年来，日本的医疗、护理支出逐年提高。据统计，45岁至64岁的中年人人均年医疗费达27.7万日元，但75岁以上老人年医疗费达到89.2万日元，相当于中年人的3倍。为此，2016年日本全国支出医疗费用37.9万亿日元，预计到2025年将达到54万亿日元。此外，由于日本的财政制度是以市町村为单位的独立核算体制，人口基数少、财力弱的地方村镇面临的财源问题比城市更加严峻，城市则面临着医疗资源被全国民众占有的窘境。不仅如此，各地方对老年人的重视程度不同、应对方略有差异，也造成了地区之间的不平衡。

当然，老年人并非都是社会负担。据日本厚生劳动省的一项调查，2016年老年人在岗人数达770万，10年增加50%。2017年1月至7月新签就业合同或参与钟点工等临时性工作的65岁以上老人有65万人，其中30%是正式职工，24%是定期合同工，43%是钟点工。从行业领域看，出租车等运输

业，保安、保洁等服务业占多数。

东京目前运营的出租车包括公司和私人出租共计45300台，一般出租车公司的司机退休年龄为67岁，但体检合格，且无违章记录的优秀司机可适当延长退休年龄。根据媒体统计，东京75岁至79岁的出租车司机有2522人，80岁以上出租车司机有442人。一些优秀司机退休后又开始经营驾驶私人出租车。其中，一部分人是为赚取收入养家糊口或积攒养老金，更多的人似乎是为老有所乐，使自己的生活会更充实、更有价值。记者多次乘坐银发司机的出租车，一路听老司机侃侃而谈，感觉他们不仅是活地图，更是日本历史、社会的活字典。显然，老司机接触社会，也收获了工作的喜悦和人生的价值。

出路：依靠国家和社会共同解决

为应对老龄化问题，减轻社会资源、经济财政面临的压力及增加劳动力，日本政府、地方自治体和社会组织开始探讨解决之策。作为中长期应对老龄化问题的对策，日本政府有关部门开始着手修订“高龄社会对策大纲”，主要内容包括促进老年人再就业、鼓励延期领取养老金、提高生活品质、增强健康寿命等内容，并提出具体数值目标。将60岁至64岁的就业率从2017年的63.6%提高到2021年的67%以上，鼓励老年人从事更多的兼职、副业等，对有创业意愿的老年人，要求日本政策金融公库等提供融资支援。鼓励老年人延期领取公共养老金，并允许延迟到70岁以后。目前的制度规定65岁开始支取的养老金可以延期到70岁，每延期一个月领取额增加0.7%，即如果66岁开始领取，养老金额将提高8.4%，如果延迟到70岁，每月领取额将提高42%。新制度将允许这一期限延迟到70岁以后，并进一步提高加权比例，以此鼓励老年人就业，并减轻国库的养老金负担。为解决医疗费财源不足问题并抑制过度医疗，日本政府从上世纪80年代中期开始取消老年人免费医疗制度，逐步提高自付比例。如今，年收入超过370万日元的高收入老年人甚至不能享受老年人医药费优惠，须与一般社会人员一样支付医药费的30%。为弥补养老服务人手的不足，正在探讨提高护理人员的工资标准，加快研发普及护理机器人。记者专程采访了横滨市若叶台住宅区利用社会化管理解决人口老龄化问题的尝试。这个住宅区是上世纪80年代初城市化进程中建设的大型住宅区。74栋10层至14层建筑最多时居住人口超过2.5万人。中小学、商店、诊所、公交线路一应俱全，属于典型的卫星城住宅区。如今，随着出生率下降、青年人外出就业等，人口降至1.5万人。居民中65岁以上老年人口占40%，预计10年后这一比例将超过50%。

为应对老龄化问题，若叶台居民自治会近年来开展了一系列新尝试。持续组织广播体操、门球、徒步等多种文体活动，广泛动员老年人参加，老年人因此接触社会，同时提高了健康水平。几位家庭妇女利用自治会免费提供的铺面创建社区食堂，以成本价格向老年人提供午餐，不仅解决了老年人就餐问题，也为一些独居老人提供了交流场所。2016年3月份开始邀请相关医生开设家庭病床，开展居家治疗与护理的一体化服务。此外，为吸引年轻人口，该自治会征得横滨市政府的财政支持，对新迁入的年轻人提供住房补贴和房屋装修补贴，动员社区老人与托儿所交流。近年来，该社区不断向横滨市政府和铁路公司请愿，呼吁将地铁或轻轨电车线路延长至此社区，期待以此提高社区活力。

(来源：江西网络广播电视台)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/46059>

中国少子老龄化问题或比日本还糟糕

中国某日本问题研究中心近日连续发表了几篇评论日本的文章，指出日本少子老龄化问题将决定日本走向衰退，并为此指出方向：日本要走出运衰退的困境，必须与中国友好合作。在微信群里，几位群友跟我讨论这一个问题，我是觉得，研究中心的这几篇文章写的很不错，但是有一种光着屁股笑别人的疑惑。为什么这么说呢？因为在“少子老龄化”问题上，我们中国的日子也不好过。

我跟大家聊了以下数据:日本一位育龄女性的生育率目前是 1.4, 而我们中国是 1.2, 比日本还低。2017 年, 中国新出生人口比 2016 年减少了 60 万, 而原来预期放开二胎政策后, 是可以增加 300 万。总体来看, 生二胎的大多是 80 后, 而“90 后”大多不愿意生。“90 后”为什么不太愿意生孩子? 他们的说法有二: 一是, 我自己好不容易一个月挣了 1 万元钱, 为啥还要给别人花? 二是, 现在有房是因为有父母, 而自己生了孩子之后, 根本无力在将来买一套房子送给孩子。以此下去的话, 中国生育率有可能会跌破 1.0。日本政府为了提高生育率, 正在制定特殊的政策, 一是改革劳动制度, 修改劳动法, 限制加班时间, 让更多的人有时间去谈情说爱、去早早回家照顾妻子孩子。二是对生孩子和孩子成长提供更多的现金补助。

(来源: 新浪博客)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/46058>

热问快答

社保中的养老保险和医疗保险各种基础知识

一、社会保险

社会保险是由国家规定的具有社会性, 强制性, 互济性和福利性的一种制度。社会保险是公司按照规定为员工代扣代缴。公司未依法为劳动者缴纳社会保险费的, 并应当向劳动者支付经济补偿; 员工拥有对公司未缴社保费永久追溯权。社会保险一共是五险, 主要项目包括: 养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险、生育保险

二、养老保险

(一) 养老保险的含义

养老保险: 全称社会基本养老保险, 是国家和社会根据一定的法律和法规, 为解决劳动者在达到国家规定的解除劳动义务的劳动年龄界限, 或因年老丧失劳动能力退出劳动岗位后的基本生活而建立的一种社会保险制度。

(二) 养老保险的缴纳规定

(三) 养老险的办理流程

1、增减保流程: 整理增/减人员名单——单位审批盖章——导入社保系统——社保处审核——生成次月的缴费花名册。

2、年审流程: 社保局发文——计算最低与平均缴费基数——发文公司调整基数档次——审批审核——整理所有人员缴费基数——审批盖章——社保处年审审核——年审合格。

(四) 养老保险关系转移接续

个人跨统筹地区就业的, 其基本养老保险关系随本人转移, 缴费年限累计计算。基本养老金(各统筹区域)分段计算、统一支付。办理退休时, 同区域内同一身份证的社保关系可以合并计算, 养老保险个人账户上的金额可以继承。跨区域社保关系转移, 需在单位的社保客户端打印个人缴费证明, 到转出社保经办处加盖社保业务章, 交给转入社保管理处办理社保关系登记。

(五) 退休的相关规定及流程

1、办理退休要求: 领取退休金的最低缴费年限为 15 年。职工达到法定退休年龄但缴费不足十五年的, 可以在缴费至满十五年(一次性补缴或者继续缴费均可)后享受基本养老保险待遇; 缴费累计

不满15年的，不享受退休待遇，其个人账户的储存额一次性发给本人。

2、退休办理审批流程

(1) 正常退休：

①由单位填写《企业职工退休待遇核定表》一式三份(盖公章)，于职工退休当月5日前调取档案，一并报送市社会保险事业管理处审核，同时缴纳600元档案代管费；

②缴纳退休人员当月的社保费。

③当月月底到退休办领取《退休待遇核定表》(2份)，其中1份原件给档案管理科，另1份原件给退休者本人，并缴纳600元办理医保退休费；

④次月20日左右把《档案代理证》原件交给档案管理处，并领取退休人员的发放退休金银行卡。

(2) 如果是提前退休

A、特殊工种提前退休

①职工提前3个月到退休办理登记审批手续。

②单位填写《特殊工种记录表》一式二份、《企业职工退休待遇核定表》一式三份、《提前退休审批表》一式四份；

③职工退休前一个月的5日前将档案材料(职工人事档案、本企业的《提前退休工种认定书》、企业职工特殊工种档案)报送市行政服务中心南昌市劳动和社会保障局窗口退休审批；

④合格档案次月1日后取回，送市社会保险事业管理处计发待遇；不合格档案当月25日取回，《退按(补)件书》要求补齐材料后次月5日前报送，当月20日取回。

B、军转干部提前退休

C、因病或非因工致残退休(病退)

①单位填写《企业职工退休待遇核定表》一式三份、职工本人申请及单位的报告；

②每月10日前将已审核材料(职工人事档案、职工劳动能力鉴定书)报送市行政服务中心南昌市劳动和社会保障局窗口退休审批；

③每月20日到窗口取回退休审批材料送市社会保险事业管理处计算待遇后由企业发放，办理停止缴纳养老保险费手续。

3、影响退休金的因素

(1) 个人累计缴费年限；

(2) 缴费工资；

(3) 当地职工平均工资；

(4) 个人账户金额；

(5) 城镇人口平均预期寿命。

4、退休金计发月数

个人账户养老金计发月数，是指个人养老金发放时，根据退休职工的年龄来计算的发放养老金的月数，我国有一个统一的个人养老金计发月数表。

三、医疗保险

(一) 医疗保险的含义

医疗保险指为补偿劳动者因疾病风险造成的经济损失而建立的一项社会保险制度。通过用人单位和个人缴费，建立医疗保险基金，参保人员患病就诊发生医疗费用后，由医疗保险经办机构给予一定的经济补偿，以避免或减轻劳动者因患病、治疗等所带来的经济风险。

(二) 医疗保险的缴纳规定

(三) 医保卡

1、医保卡的含义

医保卡：“劳动和社会保障卡一卡通”常被称作为“医保卡”，是医疗保险个人账户专用卡，以个人身份证为识别码，储存记载着个人身份证号码、姓名、性别以及账户金的拨付、消费情况等详细资料信息。

2、医保卡的办理

(1) 办理新卡:

①填写《劳动和社会保障卡制作确认交接单》一式四份(盖公章),准备需办医保卡的职工照片1寸红/蓝底彩照。

②至医保办卡处打印采集卡。

③给经办人核查照片是否合格。

④按照姓名把照片张贴在采集卡背面。

⑤到信息部导出办理医保卡相关信息(即导盘)。

⑥缴费30元/人。

(2) 销磁换卡, 掉卡补办。

3、医保卡的用途及报销标准

(1) 医保卡内的个人账户余额(相当现金): 支付门诊医疗费(除挂号费以外)。支付零售药店购药费。支付住院医疗费中个人自负部分。

(2) 基本医疗保险基金支付: 参保人员住院医疗费用。参保人员特殊病种门诊及特定检查项目的医疗费用。

(3) 基本医疗保险统筹基金支付的标准为按规定可报销费用减去各级医院的门槛费(南昌市如一级300元;二级500元;三级700元)。

(4) 基本医疗保险年度内支付限额不高于10万/年(南昌市)。

(四) 医保基金不予报销的费用

主要包括:

1、就(转)诊交通费、急救车费;

2、空调费、电视费、电话费、婴儿保温箱费、食品保温箱费;

3、陪护费、护工费、洗理费、门诊煎药费;

4、膳食费;

5、文娱活动费以及其他特需生活服务费用。

(五) 医保费用结算的类型

1、直接结算制度: 参保人员医疗费用中应当由基本医疗保险基金支付的部分, 由社保经办机构与医疗机构、药品经营单位直接结算。

2、异地就医: 指参保职工(含退休人员)在自己所在的统筹地区外的中国境内地区就医, 建立异地就医医疗费用结算制度。包括省内异地和省外异地就医。

3、异地就医结算:

(1) 参保人员短期出差、学习培训或度假等期间, 在异地紧急诊治的医疗费用由个人全额垫付, 本人或亲属应在入院3个工作日内向参保地经办机构申报, 在医疗终结后按规定向参保地经办机构补办相关手续, 并依规定报销。

(2) 长期居外人员向参保地经办机构申请, 参保地经办机构对异地就医申请进行审核登记, 确认参保人员选择的就医地定点医疗机构, 核发江西省异地就医卡。异地就医人员持异地就医卡到定点医疗机构治疗, 执行参保地政策, 经参保地经办机构审核后, 由所在设区市经办机构依省社保中心提供的报表支付给异地就医定点医疗机构。

(六) 城镇职工大病医疗保险

城镇职工大病医疗保险费用由企业和个人承担, 每年缴纳96元/人, 缴纳对象是企业在职员工及企业办理退休人员, 报销比例为90%, 补充基本医疗保险。以南昌市为例, 报销的额度是10万元/年<支付≤32万元/年。

(七) 特殊病种

1、办理对象: 特殊病人群。

2、办理条件: 参加了城镇职工基本医疗保险的人员。

3、申办材料:

(1) 《南昌市城镇职工基本医疗保险特殊病门诊申请审核表》(医院医保办领取);

(2) 出院小结或三级医院出具的相关病种《疾病证明书》;

(3) 申报病种的连续诊疗记录、相关检查报告(如磁共振、CT、彩超、病理组织报告单等)。

4、办理流程:

参保人在医院医保科(办)申请——医院医保科(办)初审——每月1—5号交医保业务窗口复审——经办部门组织专家小组评审——业务科对核准的结果录入微机——评审结果返回医院医保科(办)——医院医保科(办)通知参保人审核结果。

5、办理时限:25个工作日。

(八)灵活就业人员的医保。

1、医保连续3个月缴费后,从第4个月起享受基本医疗保险待遇。

2、中断缴费又重新开始缴费的,必须将中断缴费期间的基本医疗保险费(含利息和滞纳金)一并补齐,并从第4个月起享受待遇,中断缴费期间不享受基本医疗保险待遇。

3、医保第二次中断后,中断缴费的视为自动退出基本医疗保险,不再补办医疗保险缴费手续。

4、达到退休年龄,连续缴费不足男30年女25年的,须以统筹地区上年度在岗职工平均工资为基数,一次性缴足所差年限的医保费,方可享受医保待遇。不补足的,不享受医保待遇,其个人账户资金一次性退还。

(来源:搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/608/aid/46085>

政府购买服务

广西平果县城市建设投资有限责任公司平果县养老服务中心工程项目公开招标公告

中经国际招标集团有限公司受广西平果县城市建设投资有限责任公司委托,根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定,现对平果县养老服务中心工程项目进行公开招标,欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称:平果县养老服务中心工程项目

项目编号:CEITCL-GX-CZGC-171012

项目联系方式:

项目联系人:黄晓丹

项目联系电话:0776-5828672

采购单位联系方式:

采购单位:广西平果县城市建设投资有限责任公司

地址:广西百色市平果县铝城大道龙景世家25楼

联系方式:黄晓丹 0776-5828672

代理机构联系方式:

代理机构:中经国际招标集团有限公司

代理机构联系人:谭佳艳 13307865081

代理机构地址:南宁市青秀区双拥路42号宁汇富仕园1602C

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍:

包括光荣楼、食堂、1#-7#楼二次装修；2#、4#楼、光荣楼围墙拆除 680.71 m²，外立面改造 3931.84 m²；土石方工程 45847.60m³；新建养老服务中心围墙 930m，卫生院围墙 128m，新建食堂遮阳隔热棚 324.20 m²、大门 51.43 m²、门卫室 14.75 m²、配电房 76.38 m²；新建进院市政沥青道路 250m 及其配套工程（绿化、电气、排水）；院内沥青道路 4790 m²及生态停车场约 540 m²；地面铺装 8217.28 m²；室外景观绿化面积 31707.28 m²；1#-7#楼洗衣机安装方案改造工程，室外水电安装 45966.4 m²等工程。

二、投标人的资格要求：

3.1 本次招标要求投标人须符合《广西壮族自治区建筑市场诚信卡管理暂行办法》（桂建管〔2013〕17号）和《关于加强广西建筑业企业诚信信息库日常维护管理的通知》（桂建管〔2014〕25号）的规定，已办理诚信库入库手续并处于有效状态，具备建筑工程施工总承包叁级（含叁级）及以上资质【备注：招标人应根据国家法律法规对企业资质等级许可的相关规定以及招标项目特点，合理设置企业资质等级，不得提高资质等级要求；资质设置为施工总承包已可满足项目建设要求的，不得额外同时设置专业承包资质】，并在人员、设备、资金等方面具备相应的施工能力。其中，投标人拟派项目经理须具备建筑工程专业贰级或以上注册建造师执业资格和中级及以上职称【备注：招标人应根据项目规模，按照注册建造师执业工程规模标准，合理设置注册建造师等级，不应提高资格要求】，具备有效的广西建筑市场诚信卡和安全生产考核合格证书（B类）。本项目不接受有在建、已中标未开工或已列为其他项目中标候选人第一名的建造师作为项目经理（符合《广西壮族自治区建筑市场诚信卡管理暂行办法》第十六条第一款除外）。3.2 业绩要求：？无要求□有要求。3.3 本次招标不接受联合体投标。3.4 各投标人可就本招标项目的所有标段进行投标，并允许中标所有标段。但投标人应就不同标段派出不同的项目经理和项目专职安全员，否则同一项目经理或项目专职安全员所投其它标段作否决投标处理（符合桂建管〔2013〕17号和桂建管〔2014〕25号文除外）。3.5 投标人信息以广西建筑业企业诚信信息库为准

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：246.147713 万元（人民币）

时间：2018年02月05日08:30至2018年02月09日17:30(双休日及法定节假日除外)

地点：中经国际招标集团有限公司（南宁市青秀区双拥路42号宁汇富仕园1602C）

招标文件售价：¥250.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场报名

四、投标截止时间：2018年03月06日15:00

五、开标时间：2018年03月06日15:00

六、开标地点：

平果县住房和城乡建设局建设工程交易中心（平果县铝城大道东段金山嘉源旁环保办公楼大楼二楼会议室）

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

见招标文件

（来源：中国政府采购网）



WWW.CNSF99.COM

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/46064>

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