

每日养老资讯

2018年2月7日·星期三

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京：居家养老出新政，子女带薪护理政策年内出台.....	4
山东：新建住宅小区未建养老服务设施不予验收.....	7
山东：寿光市老龄办，及早谋划 2018 年“银龄安康工程”工作思路.....	7
四川：遂宁市召开居家和社区养老服务改革试点工作会议.....	8
贵州：毕节市老龄事业发展“十三五”规划正式印发实施.....	9
广西：坚守梦想，永不言弃.....	9
2018 年四川将制定养老机构等级评定等 4 项评估标准.....	11
推进区域，医疗康养中心城市建设.....	11
居家养老更有保障！山东支持大型养老机构成立社区服务部.....	12
城乡低保再度提高，养老服务持续升级.....	13
养老服务业发展路漫漫.....	14
解决养老难题需要全社会共同发力.....	15
“十三五”养老市场潜力巨大.....	16
国家这些政策的部署，必将加速养老市场重新洗牌.....	17
预计 2020 年中国社会力量办养老机构占比将超 50%.....	19
打通国家养老政策的“最后一公里”.....	20
空巢老人“社会化养老”而非“社会养老”.....	22
老龄化已走近，“带薪陪床”还有多远.....	24
社会学专家告诉你，中国的老龄化社会有哪五个特征？.....	25
热点新闻	26
全国老龄办机关举办 2018 年离退休干部新春团拜会.....	26
政策法规	27
山东省人民政府办公厅关于支持社区居家养老服务的若干意见.....	27
养老研究	29
养老保险制度体系改革与税收扶持机制研究.....	29
养老产业	33
广东：广州市建设机构养老标准化体系应对老龄化社会需求.....	33
孙荫环：智慧化转型有助于养老问题的进一步解决.....	34
继广场舞之后，养老产业愈发受资本亲睐？.....	35
发展养老产业需要运用 PPP 机制.....	37
老龄化趋势下房子为什么越来越贵？.....	40
养老访谈	48
发挥民政在保障和改善民生中的兜底作用——人民日报访民政部党组书记、部长黄树贤.....	48
智慧养老	50
用智慧养老驱动银龄经济健康快速发展.....	50
“互联网+”破题居家养老民生难题.....	51

养老培训	52
浙江：杭州养老护理员缺口 1 万名，政协建议实施“最低薪酬制”	52
健康管理	53
人变老时间表.....	53
养老金融	55
张岚 PPP：供给侧改革下养老产业融资新路径——PPP 支持养老产业概述.....	55
社会保障	56
社科院研究：人口老龄化加剧，今年养老金缺口将达 1260 亿元.....	56
养老保险制度体系“三支柱”，你了解吗？	57
国际交流	57
经济日报：日本后老龄社会的应对、挑战和出路.....	57
泡沫经济和老龄化致日本经济停滞，英媒：向中国发出的警示.....	60
这个发达国家“少子老龄”跟日本有一拼，已成政坛“雷区”	66
热问快答	67
天津市乡村医生养老政策方案已报请市政府研究.....	67
老年说法	67
轻信虚假回购承诺，七旬老人被骗巨款.....	67
政府购买服务	69
大连市旅顺口区得胜街道低保老年人居家养老服务招标公告.....	69
北京市西城区人民政府德胜街道办事处德胜街道养老照料中心护理设备采购项目 公开招标公告.....	70
关于我们	71
联系我们	72

养老视点

北京：居家养老出新政，子女带薪护理政策年内出台

北京正研究居家养老子女带薪护理政策，年内出台管理办法。据介绍，居家养老子女带薪护理主要针对有困难的失能、失智老人，预计有60万人左右。1月24日，市十四届人大四次会议举行了第二次全体会议，市人民政府在会上就《北京市居家养老服务条例》的实施情况进行了书面报告。同时，本次大会召开第二场新闻发布会，详细介绍了本市目前养老事业发展情况。异地养老的人群，在河北定点医疗机构发生的医疗费用可按照北京的政策报销，目前京津冀三地正在进行系统对接。

现状：养老服务队伍总量不足

为了满足居住在家老年人的社会化服务需求，去年5月1日起，《北京市居家养老服务条例》正式实施。在实施居家养老服务的过程中，本市仍然存在着一些问题和不足。比如，目前，北京存在着养老服务设施欠缺的问题，城六区1600个老旧小区养老服务场所严重不足，适老性无障碍设施改造尚未开展，还没有出台对闲置国有资产和设施用于居家养老服务方面的政策。已建成的街乡镇养老照料中心运营不善，服务功能不适，提供的居家养老项目有限。此外，养老服务队伍总量不足。全市近300万居家老年人需要与之相应的养老服务人才，但总量严重不足，居家养老服务人才缺口大，特别是为近60万失能、半失能老年人服务的专业护理人才基本还是空白。

如何缓解人手紧？今年推子女带薪护理政策

2015年，在养老照料中心推动针对家中有长期卧床老年人的短期托管服务，也就是常说的喘息服务，给这类家庭提供支持。今年，将会探索居家养老子女带薪护理政策。《报告》中提出，北京将研究居家养老子女带薪护理政策。这样，今后政府将出钱“聘请”子女在家照顾老人，既能弥补养老护理员的数量不足，又能满足失能老人的情感需求。市民政局副局长李红兵介绍，居家养老子女带薪护理政策，在南京有类似探索，“在家中提供相应护理的时候，监管体系怎么设计、如何确保有效和简洁，是目前正在做的事”。“今年相关的管理办法会出台，随后将进行试点。”李红兵说。办法的最主要内容是考虑到监管，如何确保这些政府发补贴、给薪金的子女能真正回家照顾有需要的老人，真正保证老人养老问题，这些监管办法必须要做到，目前相关的办法正在研究，年内具体的方案将出台，并选择合适的区先行试点，并进一步推广。市人大副秘书长刘维林称，探索子女“带薪”护理父母，不是鼓励“赡养父母还得先给孩子钱”这样的观念，只是政府对在家护理老人的子女的一点补贴，与孝顺父母的传统不冲突。北京今后在探索中会出台详细规定，这不是要混淆子女的孝顺父母责任，而是两码事，家庭有老人的，子女自愿担负护理老人职责，政府给补贴就相当于政府购买服务的意思，补贴并不见得多，主要起到鼓励作用。据介绍，居家养老子女带薪护理主要针对有困难的失能、失智老人，预计有60万人左右。

家庭病床医疗费将纳入医保

《报告》提出，北京准备对家庭病床发生的医疗费用项目进行细化，将符合规定的项目纳入医保报销范围。同时，调整本市基本医疗保险报销范围中护理费、医疗康复项目，提高报销水平。

北京市人力资源和社会保障局副巡视员徐仁忠介绍，未来，市人社局还将促进社区卫生机构和养老机构资源共享，对社区卫生服务机构在养老机构和养老照料中心内设置分支医疗机构，开辟医保定点“绿色通道”。针对老年人生病多、用药多且行动不便的情况，为进一步方便老年人在居家附近就医用药，市人社局在医保社区用药报销范围中进一步增加了224种常见病、慢性病、老年病的药品，使社区医保可报销药品达到1435种。徐仁忠表示，本市老年人在社区卫生机构就医，使用医保目录内药品发生的相关费用都可以纳入医保报销。同时，本市将进一步完善家庭病床医保报销政策，减轻老

年人负担。如将本市老年人在大医院住院期间的医疗护理费、物理康复治疗费等纳入医保报销范围的基础上，考虑到居家养老的老年人行动不便的实际困难，市人社局出台政策鼓励和支持社区卫生机构为患病老年人建立家庭病床，并将家庭病床医疗费用纳入医保报销范围。包括家庭病床建床费、家庭病床查床费、治疗医药费，此外还将报销起付线降低50%。果老年人出院后24小时内建立家庭病床的，医疗费用按连续住院计算，无需再支付起付线。徐仁忠表示，这样将进一步减轻居家养老患病老年人的医药费负担。此外，关于扩大医疗和康复项目问题，徐仁忠表示，按照现行医保制度，在治疗方面的护理费目前已经全部纳入报销，而大部分康复项目也在报销范围之内。徐仁忠表示，有关部门正在研究规范医疗服务项目，下一步，医保将会逐步将康复项目纳入报销项目中。

开展社区家庭医生式服务

《报告》提出，在有条件的二级以上综合医院开设老年病科，推进6家医疗机构康复功能转型。在医联体内部逐步统一核心医院与社区的药品目录和品规，减少为社区老年人配送药品环节。

市卫计委副主任耿玉田介绍，在城六区每个区选择一家二级医疗机构，向康复功能转型。目前，市卫计委在社区卫生服务机构为居住在家中的老年人建立健康档案，按照有关规定提供定期免费体检服务，提供疾病预防、伤害预防、自救及自我保健等健康指导；开展社区家庭医生式服务，老年人常见病、慢性病进行综合管理，开展医疗、护理、康复服务指导；提供优先就诊和与其他医疗机构之间的双向转诊等服务；根据需要与社区托老所开展合作，为老年人提供签约式医疗卫生服务。今后，还将建立家庭病床，实行“三优先”服务，免收老年人普通门诊挂号费，对享受城乡居民最低生活保障待遇和生活困难补助的老年人免收家庭病床查床费，每年为辖区内65岁以上老年人提供一次健康管理服务，包括生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导。

老小区咋解决上楼难？加装电梯政府将拨款补贴

市政府提出，北京将开展既有多层住宅楼房增设电梯试点。这次试点将由住建部门牵头，在城六区启动试点，目前补贴款已经划拨试点区。下一步，北京将制定申请主体、审批手续、补贴申报、产权归属、后续运维等一系列详细的方案，对建设小型液压外挂式电梯等创新方案进行论证评估。市住建委副主任赵成介绍，所有纳入老旧小区环境整治，平房区、棚户区改造的项目都在全面推开无障碍改造、适老改造，老旧楼房加装电梯正在推进并且有阶段性进展，财政部门目前已确定了城六区试点的资金方案，40%安装费用由政府承担。老楼装电梯面临的问题是，第一安装位置不能影响消防通道和公共安全；第二电梯设计方案要保证楼房的结构安全；第三是资金还需要筹集，可以产权单位、居民自己出，也可以有其他社会资金支持；四是涉及到相关业主和居民的同意。为了保证相关资金使用透明和公正，城六区加装电梯试点工作的方案正在征求意见，之后会全面铺开。

两类人群“河北看病北京报销”

提到异地养老的问题，李红兵介绍，去年开始，作为试点，中标集团在河北高碑店建设大型养老设施，马上封顶，这让北京的政策能够出北京。徐仁忠介绍，北京市人社局已和河北省人社厅签订了相关协议。在北京退休后在河北居住、在北京工作在河北居住的两类人群，在河北就医时，只要是定点医疗机构发生的医疗费用都可以按照北京的政策报销。同时，河北人在北京看病也有相应的政策安排。但目前，异地就医的结算问题面临困难，因为河北和北京的医保政策不一样，河北有11个统筹地区，北京为市级统筹，政策不一样。因此，现在看病的时候需要先现金垫付，回北京后再报销，报销时间长一点，不能实现实时报销。不过目前，北京市和河北省、天津市的系统进行对接，“这是大的系统改革和完善，需要时间，但是我们也在加快速度，北京已经做好了准备。”

信息化居家养老模式将全市推广

昨天下午，北京市民政局发言人李红兵在参加海淀团小组审议前，接受京华时报记者专访时透露，在推行居家养老模式的过程中，最大的难点是摸准老年人分层次的需求。李红兵表示，未来信息化居家养老模式将在全市范围内推广。

首先满足失能老人需求

京华时报：我们北京现有的养老床位，并不能满足所有老年人的多样化需求，未来我们将如何做？

李红兵：首先我们要回到一个问题上，到底什么人适合去住养老机构，按照我们原来的观点，我们没有对人群进行划分。很多老百姓好像认为，退休就可以住养老机构。但实际上，真正的要住养老机构的人群，应该是在居家养老服务中，生活周边已经很难有适合老年人需求的服务。并在居家养老成本很高的情况下，通过集中的方式来降低成本，从而选择住到养老机构，所以养老机构首先要满足的是失能老年人的需要。健康老年人可以自行选择养老模式，就近选择或者通过其他途径选择养老模式，这些老年人可以根据自己的需求和性价比，综合考虑选择怎样的方式。此外，在服务的供给当中，有些是政府应当承担的责任，尤其是在人口非常集中的中心城区。各种居家服务，还是要依托一个平台才能上门服务。而服务平台需要用房，用房实际上占目前居家养老很大的一个成本比例。为此，政府也在思考，今年政府将免费或低偿为服务平台提供设施，平台只需要负责专业化的运营和服务。服务成本降低了，费用也就不会转嫁到老年人身上。

摸准老年人分层次需求

京华时报：北京在推居家养老模式的过程中，朝阳区推行老年人“一键呼求”的试点模式。未来，是否会全市推广？

李红兵：这是肯定的，信息化一定是未来解决居家养老模式非常重要的必经途径。居家养老一个很大的特点就是分散，居住地分散、需求分散，这种需求的分散对于提供者来讲，是一个非常难解决的问题，也将会带来很高的成本。因此，只有通过信息化的方式，把分散化的需求整合在一起，变成不同的几大问题。比如，老年人只需要找人上门来擦玻璃，而不是需要一个保姆，这时老年人可以通过这个平台满足需要，这就是细化问题。这样才能切身解决成本高，需求分散的问题。朝阳推广的这种方式，目前也在摸索经验，但一定要做的就是细化老年人的需求。在“细化”过程中，最大的困难是要摸准居家老年人分层次的需求。真正困难的老年人被两道门挡住了，一个是家里的门，不进家门了解不到老年人的困难。另一道门是心里的门，老年人表达不出来，我们要把困难找出来。需求不清就不会有好的供给，供给侧改革也是要调整这些问题，最主要的问题是抓需求，所以失独老年人的需要更是重中之重，这是我们上半年的重点工作。

盘活城乡社区现有闲置设施

在养老服务设施建设方面，本市已出台了《养老服务设施专项规划》、《居住区无障碍设计规程》等相关文件。今年还将结合非首都功能疏解，对城乡社区现有闲置设施进行全市普查、整理和信息收集，出台相关支持性政策，整合盘活存量资源，缓解社区居家养老服务设施不足的问题。

特殊老人可获商业服务

在老年人优待服务方面，在既有优待服务基础上，2015年将优待服务内容扩展到六大类44项。在政务服务、卫生保健、商业服务等方面对有特殊困难、行动不便的老年人新增了提供上门服务的内容。

试点居家养老服务综合改革

市民政局局长李万钧表示，还将加强对居家养老服务体系建设的顶层设计，将《条例》实施提升到新水平。同时，增加东城、海淀为居家养老服务综合改革试点区，并在朝阳和海淀试点推进驿站建设。开展农村地区养老服务试点、居家养老与医疗服务相结合试点。资金方面，加大市级资金对居家养老服务的投入，发挥其在养老服务方面的统筹引领作用。建立与老年人口增长趋势联动的财政投入增长机制，明确区级在居家养老服务中的责任和投入要求。此外，整合为老服务信息平台资源，建设全市居家养老服务业务管理平台。推进养老助残卡的广泛应用，把养老助残卡打造成为集社会福利、出行优待、消费优惠、服务便捷为一体的老年人专属“金卡”，实现对老年人服务满足情况的智能分析和精准管理。

基层敬老院将进行改造

李万钧表示，北京机构养老床位在“十二五”期间发展迅速，去年底养老床位12万张，在全国属于顶尖水平，应对老年人入住机构的需求没有问题。“十三五”期间养老床位还要增长，按照现在的发展速度，保守估计在15万张左右。床位的增长主要依靠市场调节，政府的则是把重心继续放在支持社会力量兴办养老机构，以及已建成的养老机构的功能完善上。例如，如何把医疗完全引入养老机构、郊区养老机构怎么提供像城区一样的医疗服务等。此外，政府还要专门支持基层对现有的敬老院进行改造。

(来源：京华时报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46172>

山东：新建住宅小区未建养老服务设施不予验收

山东日前出台意见支持社区居家养老，要求完善社区居家养老服务设施，建设老年宜居环境。未按规定要求配建、不能同步交付使用养老服务设施的住宅小区，住房城乡建设部门不予办理竣工综合验收备案。2018年，每个县（市、区）建成2处示范性社区养老服务中心，至少引进或培育1家社区居家养老专业服务组织落地。支持单位、团体、家庭、个人利用自有房产和其他资源设立养老互助点，开展多种形式的互助养老。支持公益慈善组织发挥自身优势，通过小额定向公益慈善项目等形式引导企业、团体、个人捐资，为特定老年群体购买专业化居家养老服务。落实财政补贴政策。对符合条件的城市社区老年人日间照料中心和农村幸福院，给予一次性建设补助和开办补助。对连锁经营达到一定规模、上门服务居家老年人数量多、群众满意度高的养老专业服务组织，择优给予一次性奖补，具体奖补办法由省民政厅、省财政厅另行制定。

加快推进“互联网+养老”和医养结合。大力推进以养老管理平台、养老服务平台（呼叫中心）、养老服务信息网为主要内容的“两网一平台”建设应用，2018年年底实现省市县联网运行，以信息化手段整合老年人需求信息和各类社会服务资源，形成线上线下相结合的社区居家养老服务体系。支持开展老年人家庭医生签约服务，所需资金主要由基本医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费分担，到2020年，社区日间照料中心等社区养老机构与周边医疗机构实现“嵌入式”发展或签约全覆盖，家庭医生签约服务覆盖所有常住老年人群，所有医疗机构为老年人提供就医绿色通道，养老机构为入住老年人提供医疗护理服务，二级以上综合医院设置老年病科的比例达50%以上，二级以上公立中医类医院开设老年病科的比例达60%以上。

(来源：齐鲁网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46171>

山东：寿光市老龄办，及早谋划2018年“银龄安康工程”工作思路

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”。通过15个镇街和市直各部门共同努力，“银龄安康工程”取得了显著成绩。但是，在实施“银龄安康工程”方面，还存在镇街区之间发展不平衡等问题。对此，在2018年中重点抓好以下措施，搞好理赔服务，以服务带动参保率的提高。

一、进一步提高思想认识，加大工作力度。认真学习领会习近平总书记加强老龄工作的重要讲话和指示精神，自觉围绕“全面建成小康社会”的目标，把推进“银龄安康工程”全面实施，作为老龄工作的一项重要任务，抓住不放，攻坚克难，推向深入，确保全市老年人参保全覆盖任务目标按时完

成。要在现有工作基础上,进一步改进工作方法,完善工作措施,建立长效机制,推动“银龄安康工程”的科学发展、创新发展、健康发展。继续发挥政府主导作用,争取党委政府的支持和领导,把实施“银龄安康工程”纳入党政工作的议事日程;继续把财政为60岁以上老年人购买老年人意外伤害保险纳入政府购买服务内容之中,并形成长效机制;要进一步利用各种媒体加大宣传力度,广泛发动社会各界为老年人做好事、赠安康。通过加大对理赔案件的宣传,加大对理赔对象的关爱,进一步增强广大老年人主动参保、积极参保的意识。主动改进工作方式方法,克服急躁情绪,注意做深入细致的思想工作,避免和杜绝因方法简单带来的不良反映,切实把好事办好,真正做到使老年人满意,为社会认可,让政府放心。

二、进一步提升服务水平,完善工作措施。将继续实施“银龄安康工程”确定为老龄办和中国人寿寿光支公司的“一把手”工程,加强沟通协调,积极研究新情况、解决新问题、形成新共识、谋划新举措,确保工作顺畅有力。双方进一步完善工作举措,坚持合规运作,建立银龄安康运作长效机制。“银龄安康工程”涉及到全市老年人的保障权益,与群众的切身利益息息相关,做好服务是持续推动“银龄安康工程”建设的重中之重。要牢固树立“老年人利益至上”的服务理念,从讲政治的高度深入强化服务意识。根据老年人的特点,落实“人性化、便捷化”的服务要求,在宣传咨询、业务承保、出险赔付等方面制定和完善各项便民服务措施,切实履行各项服务承诺。

三、进一步拓宽渠道,确保全市老年人参保全覆盖。要进一步整合公共资源,充分发挥乡镇党委、城市社区、宣传媒体、各种救助系统的作用,确保全市老年人一个不落,应保尽保。继续按照“政府赠、社会捐、子女送、个人买”的思路,积极提幅扩面,为更多老年人提供抵御风险保障。一是继续推进政府赠送制度。各级党委、市直部门要继续在财政购买赠送的基础上,鼓励更多的集体和企业为老年人赠送银龄安康保险,不断扩大银龄安康的社会影响,进而带动社会捐助比例和参保老年人参保份数。二是积极开展为老年人献爱心活动。结合开展“敬老、助老、爱老”主题实践活动,引导社会力量为老年人赠送银龄安康保险,形成自觉关心老年人健康、关注老年人生活质量的浓厚氛围。三是充分利用银龄安康服务专柜和公开服务热线,热心解答和积极解决参保老年人遇到的问题。让更多老年人了解银龄安康、信任银龄安康、支持银龄安康。不断提高其社会信誉度和影响力。

目前,“银龄安康工程”已成为寿光市养老敬老的一个品牌,下一步,寿光市将继续以此为契机,以积极的态度合力推进,以务实的作风、创新的理念不断提高“银龄安康工程”的知名度,持续开创老年人保障事业的新局面。

(来源:寿光市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46183>

四川：遂宁市召开居家和社区养老服务改革试点工作会议

2月5日下午,遂宁市居家和社区养老服务改革试点工作会议在环岛商务中心市政府会议室召开,市委常委、市政府副市长罗晖出席会议并讲话。会议由市政府副市长袁冰主持,市民政局,市委市府目督室、市文明办、市公安局、市司法局、市财政局、市人社局、市老龄办、各县(区)人民政府、园区管委会等20余部门参加。

会上,市政府副市长袁冰宣读成立遂宁市居家和社区养老服务改革试点工作领导小组的通知,明确各成员单位职能职责。市民政局局长冯蓉志就遂宁市居家和社区养老服务改革试点工作做了安排部署,就重点任务进行了分工,明确工作任务、负责单位和完成时限。

市委常委、市政府副市长罗晖发表讲话,对试点工作提出要求,她指出,养老服务改革是事关群众生活、经济发展、社会和谐的一件大事,时间紧、任务重、要求高,各级各部门要迅速行动起来,按照会议精神和试点方案要求有序推进,不断提升我市养老服务综合水平,不断增强老年群体的获得感、幸福感、安全感。她强调,一是要提高政治站位,充分认识试点工作的重要意义,解决好“老有所养”的问题,是当前民生工作领域的十分紧迫的任务,也是我市决战决胜全面小康的一项重要任

务，更是居家和社区养老服务改革的着力点出发点;二是要抓住关键任务，扎实推进试点工作取得积极进展，加紧完成政策法规制度的研究制定，摸清全市老龄人口状况的底数情况，加强养老服务场地的供给保等;三是要强化统筹协调，确保试点工作落地见效，要坚持协同合作、责任推进、严格督查，提高工作能力。同时，要严格遵守资金使用纪律和廉政要求，做到专款专用。

(来源：遂宁市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46186>

贵州：毕节市老龄事业发展“十三五”规划正式印发实施

1月29日，经市人民政府研究同意，市人民政府办公室正式印发《毕节市老龄事业发展“十三五”规划》。《规划》在全面总结“十二五”期间毕节市老龄事业发展成就的基础上，对“十三五”期间积极应对人口老龄化、加快发展全市老龄事业进行了系统部署。从老年社会保障、养老服务、老龄产业、老年宜居环境、老年人精神文化生活、老年人权益保障、老龄科学研究等9个方面，对我市“十三五”期间老龄工作进行了全面规划。

《规划》的一大亮点，是对重点工作任务进行责任分解，对涉及的10个大项52小项任务，均明确了牵头单位和责任单位，确保目标任务落到实处。据悉，按照市政府重大行政决策程序规定，《规划》从草拟到出台，经过了广泛的意见征求、专家评审、合法性审查、市政府专题会研究、市政府常务会研究等程序。下步，市老龄办将牵头抓好《规划》的督促落实，让《规划》能够落地生根，惠及每一位老年朋友。

(来源：毕节市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46185>

广西：坚守梦想，永不言弃

自从2011年2月，南宁12349服务热线成功开通以来，谢惠波（谢惠波，广西12349社区为老服务信息平台主任。）主任就与广西的居家养老事业结下了不解之缘。

为老服务项目多关爱老人充满正能量

让我们先来关注以下这些数据：开通全国首条12349防走失热线、开通区内首个社区老年大学、建立近30个坐席、7×24人工值班制为老服务平台，首家引进全国老龄办华龄健康365工程，开通全国首条“跨省养老养生热线”。开通的专业热线有：便民服务热线、求助热线、看病热线、移车热线、防走失热线、婚介热线、法律咨询热线、养老养生热线八条热线。提供的服务有紧急救援、家政服务、日间照料、维修装修、餐饮送餐、卫生医疗、搬运物流、法律援助、娱乐生活等10大类百余项社区便民服务。广西12349平台在为老人服务工作中，实行咨询免费、上门服务不收服务费、不收加盟费。实行无偿、低偿服务两种方式。这就是谢惠波主任创办的广西12349虚拟养老院。

免费发放蓝手环，公益路上充满爱

自从开通全国首条防走失热线，平台为11万多的老年人免费发放“防走失蓝手环”并免费提供服务。发放“一键通”老人终端6000多部。通过蓝手环和“一键通”终端共找到走失老人1000多人，从死神手中夺回了几十位老人的生命，得到了老同志及其家属的好评。不但如此，谢惠波主任一

直在坚持向社会有需求的老人免费发放蓝手环，乃至全国的有需求的老人都可以邮寄。特别是建军节、儿童节，走进军休所、学校，社区加大赠送力度。12349 公益旗帜飘扬在上空，让员工感到公益路上充满了愉悦和幸福。

看病不难不贵，才是最大的敬老爱老

老年人在健康状况和生活自理能力面临困境时，不能得到及时有效的治疗，不得不经常往返家庭、医院和养老机构之间，既耽误治疗、增加费用，也增加了家属的负担。那么，当老年人面临高龄失能、慢性疾病、骨折伤残等困难时，应该如何解决呢？“整合社会的各种医药资源，打造虚拟的医院，是解决看病难、看病贵、看病不方便的出路”谢惠波主任表示，在未富先老及养老、医疗、长期照料服务等社会保障制度不完善的情况下，12349 热线率先与健康管理和医疗机构携手走进社区，可以实现资源共享、优势互补，探讨老年群体居家养老和医疗帮助的问题，12349 积极探索的“电话医生”服务模式广受欢迎。

电话一通，养老轻松

12349 开通以来，平台免费接听各地来电、回访及咨询电话超过 50 万人次，接待来访及上门服务 5000 多人/次，帮助了许多老年人、残障人士解决生活上的困难，给予心理上的抚慰，特别对高龄、孤寡、特困、空巢老人予以特别的帮助，提高他们的生活质量；12349 热线一直坚持 7×24 小时值班服务，节假日和晚上从不间断。同时，整合各种社会资源，协调政府相关部门，为老年人提供全方位服务，目前，平台已采集老年人信息数据近 40 万份，加入 12349 的志愿者团队已达 30 多个，累计公益服务时间超过 5 万小时。广西 12349 “没有围墙的养老院”关心照顾着 97% 的老年人，老人电话一通，养老无忧。

广西 12349 平台列入国家居家和社区养老信息试点

2015 年，为加快实施信息惠民工程，国家民政部、发展改革委、工业和信息化部、财政部、公安部、卫生计生委按照《关于开展养老服务和社区服务信息惠民工程试点工作的通知》要求，组织专家组对全国各地开展养老服务和社区服务信息惠民工程工作进行了评估，确定了首批开展养老机构信息惠民试点，广西 12349 平台参与服务的城市南宁市、柳州市、桂林市全部榜上有名；直接参与服务的城区桂林市七星区上榜，并成为广西在全国中唯一上榜的智慧社区建设试点；桂林市七星区毛塘路社区居家养老服务中心、南宁市江南区二桥南社区居家养老服务中心成为全国的试点社区。

荣誉背后为老服务任重道远

2013 年，广西 12349 中心获全国首届“敬老文明号”称号。

2013 年度，广西 12349 中心被授予“全国城乡社区数字化学习示范基地”。

2015 年南宁的二桥社区、桂林七星区的毛塘社区获全国民政部试点单位。

2016 年度，广西 12349 平台再获全国城乡社区数字化“教育实训基地”和“学习示范基地”两称号，成为目前全国为数不多的城乡社区数字化教育实训基地之一。

广西 12349 平台运营五年来，投入近 1000 多万元，既不收老年人一分钱，也不收加盟商家一分钱，使 12349 真正成为了老年人生活的“110”。平台入不敷出，运营举步维艰，但是谢惠波主任仍然以一种乐观积极的态度，为广西的居家养老事业全力以赴，为实现平台的服务宗旨：替世上老人解难，帮天下儿女尽孝，为党和政府分忧而努力拼搏。

（来源：老龄办）

2018年四川将制定养老机构等级评定等4项评估标准

2月6日上午，2018年四川省民政工作会议召开，会议对今年全省民政工作进行了部署和要求。让我们一起来看看，扶贫、养老、灾害应对……你所关心的民生领域，在未来一年都有哪些新举措。

精准扶贫：关注深度贫困人口中的严重精神障碍者

今年，全省将开展重性精神疾病专项救治行动，对45个深度贫困县建档立卡贫困人口和城乡低保对象中的严重精神障碍患者，在住院治疗重性精神疾病期间的医疗费用和生活费用，给予特别救助，减少因病致贫和返贫。另一方面，鼓励和引导社会组织参与脱贫攻坚，省厅将组织全省性社会组织与45个深度贫困县结对开展“一对一”帮扶。

养老服务：制定4项评估标准

会议提出，要聚焦供给侧改革，以农村养老服务体系建设和突破，力争形成一批可持续、可复制、可推广的成功经验，进一步建立健全农村留守老人关爱制度。今年还将启动《四川省养老机构条例》。落实全面放开养老服务市场、提升养老服务质量的相关政策。此外，还要加强养老服务规范化管理，制定居家养老服务管理规范、社区老年人日间照料中心等级分化、养老机构等级评定、养老机构入住老年人评估4个标准。今年，全省将继续大力发展养老产业，启动“老年友好型城市”和“老年宜居社区”创建工作。

灾害应对：汶川、茂县、松潘将开展防灾减灾演练

今年是“5·12”汶川地震发生十周年，全省将以开展“5·12”汶川地震十周年纪念活动为引领，增强全省防灾减灾救灾能力。一是举办第九届“综合减灾与绿色发展论坛”，专设“四川论坛”，展示我省防灾减灾救灾工作成果。二是组织汶川、茂县、松潘三县，开展防灾减灾综合演练，检验《四川省自然灾害救助应急预案》。三是拍摄汶川地震10周年专题纪录片。

(来源:华西都市报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46198>

推进区域，医疗康养中心城市建设

中共十九大报告提出实施健康中国战略，明确“要完善国民健康政策，为人民群众提供全方位全周期健康服务”。随着我国老年人口持续快速增长，老龄人群康养需求在我国全方位全周期健康服务中的比重日益增大，而“积极应对人口老龄化，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”，更是提升人民获得感、幸福感的重要举措。为此，温州市委十二届三次全会报告提出，要“全面推进健康温州建设，加快打造区域医疗康养中心城市”，可以说是给温州实施健康中国战略明确了路径。

为了让老年人有品质地安享晚年，近年来，温州市委、市政府积极应对人口老龄化带来的严峻挑战，高度重视居家养老服务工作。2014年温州获批全国养老服务业综合改革试点，2016年获批第二批国家级医养结合试点单位，2017年成为我国第二批获得中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点的28个市（区）之一。在此背景下，温州区域医疗康养中心城市建设提出“双下沉、两提升”，全面深化医联体建设，做实家庭医生签约服务，加快构建有序的分级诊疗格局，推动优质医疗卫生资源不断向基层辐射，使温州老人居家养老实现医养结合获得有力保障。

一直以来，温州居家养老面临医养结合难的问题，主要原因包括：基层养老医疗人才缺乏，现有的卫生人力资源满足不了社区老年人对医疗护理保健服务的需求；基层卫生服务中心医疗卫生资源不足，涉老服务内容有待丰富与完善；全科医生人数不足，家庭医生服务还没落到实处。区域医疗康养中心城市建设，将三级医疗机构的资源下沉到基层去，发挥三甲医院的品牌效应，不仅能推进医养结

合居家养老服务工作，还将促进整个温州老龄事业和产业的发展。为此，笔者建议在区域医疗康养中心城市建设过程中，结合温州居家养老服务，重视以下几方面工作。

一是深化全科医生培养。全科医生可作为社区居家老年人全生命周期的一个健康守护者，签约家庭医生，提供上门助医、护理、体检、康复等服务，推动医疗护理保健服务延伸至家庭、社区。此外，可通过适当提高基层社区卫生服务人员的待遇，吸引专业人才投身养老服务业，使社区居家养老服务更高效地开展。

二是丰富医养结合服务内容。随着老年人在社区居家养老中对医疗护理保健服务的需求逐渐增加，养老服务要在传统养老服务内容的基础上，丰富医疗、护理、保健等服务，以满足老年人的多样化需求。社区卫生机构不仅要发展现有的基础医疗及预防保健工作，还要发展护理服务，不断拓展服务项目。同时，社区卫生基础设施建设也要跟上步伐，配套相应的必要设备，发挥辐射带动作用。

三是推行医养结合智能化。依托现代信息技术，与物联网、移动互联网相融合，加大信息化建设力度，在养老信息化平台的基础上融入医疗护理保健信息，发展远程医疗，将远程诊断、远程医学信息服务等医学活动引入社区居家养老服务中，建立社区老年人动态健康档案，更好地满足养老服务和社区服务需求。如基层医疗机构与医疗中心可合作实现慢病监测管理，借助智能医疗设备观测老人日常生理数据并反馈给医院及子女，实施紧急呼叫，实现及时诊治。

四是落实分级诊疗。社区居家养老服务不仅要关注老年人的日常生活，也要关注老年人的医疗护理保健需求，将医疗资源与养老资源之间进行多方式的有机结合，达到资源共享、优势互补。在此基础上推行家庭医生制、社区首诊制和分级诊疗，让老年人在社区内就可享受医疗护理保健服务，让小病在社区、大病去医院真正得到落实。

五是大力发展中医药事业。一方面，中医药具有“简、便、验、廉”的特点，对老年人预防保健和康复具有独特的优势。另一方面，中医药多是天然药材，不良反应少，适合老年患者长期服用，且传统的针灸、推拿等对解除老年人的病痛也有一定积极作用。可以说，中医药社区卫生服务是具有中国特色的社区卫生服务新模式。然而目前我市社区卫生服务中心提供中医药服务的覆盖范围还不够广泛，服务水平和质量还不够理想，基层中医药工作的开展意识仍较薄弱。因此，应当加大对中医药的扶持力度，大力发展中医药事业，扎实推进社区居家养老中医服务，这也是对十九大报告中提出的“坚持中西医并重，传承发展中医药事业”的积极响应。

（来源：温州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46199>

居家养老更有保障！山东支持大型养老机构成立社区服务部

随着人口老龄化快速发展，养老问题成为社会关注焦点。2月6日，山东省政府办公厅发布《关于支持社区居家养老服务的若干意见》（以下简称《意见》）。《意见》明确，我省将加快建设以家庭为核心、社区为依托、信息化为手段、专业化服务为支撑的社区居家养老服务体系。2018年，我省每个县市区都要建成2处示范性社区养老服务中心，至少引进或培育1家社区居家养老专业服务组织落地。

“虽然我国养老模式日趋多样化，但受传统观念及养老机构建设水平等影响，居家养老仍是我国最主要的养老方式。因此，推动社区居家养老服务高质量发展，满足老年人就地就近养老的愿望和需求具有重要意义。”省民政厅社会福利和慈善事业促进处相关负责人介绍，《意见》从完善社区居家养老服务设施、培育壮大养老专业服务组织、提升社区居家养老服务质量等方面给出了明确规定。

加强社区居家养老服务，首先要解决社区养老服务设施的建设和管理问题。《意见》要求，未按规划要求配建、不能同步交付使用养老服务设施的住宅小区，住房城乡建设部门将不予办理竣工综合验收备案。对于配套建设和调剂配备的社区居家养老服务用房，与政府已经资助建成的公有社区养老服务中心、社区日间照料中心等，在不变更产权关系的前提下，由县级民政部门统一登记管理，通过

招标、委托等方式，根据实际无偿或低偿提供给养老专业服务组织使用，未经民政部门同意不得改变用途。因城市拆迁或其他原因无法保留或改变用途的，由相关单位在本区域内提供不少于同等面积的养老服务用房。

开展社区居家养老服务离不开养老专业服务组织。《意见》提出，要以老年人需求为核心，支持大型养老机构成立社区服务部，支持养老专业服务组织跨地区发展，支持家政服务、物业管理企业拓展服务领域，规模化承接、连锁化运营社区居家养老服务设施，培育和打造一批知名养老龙头品牌专业服务组织。对连锁经营达到一定规模、上门服务居家老年人数量多、群众满意度高的养老专业服务组织，择优给予一次性奖补。对民办非营利性养老专业服务组织支持实施一次注册、多点运营，在注册地辖区内运营多个服务站的，由运营地县级民政部门参照社区日间照料中心的管理办法实行备案制，不再另行注册登记。

此外，我省还将加强社区居家养老服务质量评估和监督工作。《意见》明确，我省将制定全省统一的星级评定标准，根据设施设备、人员配备、服务管理、用户评价等情况，对社区养老服务中心、社区日间照料中心、农村幸福院开展星级评定。对使用政府提供服务用房、落地后3个月内不开展服务、转让转包服务或经评估服务质量不达标、内部管理不规范、服务对象不满意的养老专业服务组织，及时予以调整清退。

(来源:新锐大众)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46168>

城乡低保再度提高，养老服务持续升级

今年，南阳市将进一步提高社会救助标准，城乡低保月人均补助水平由不低于250元、142元提高到不低于262元、154元，特困人员生活费标准按照不低于低保标准的1.3倍发放。这是记者从2月6日召开的全市民政工作会议上获悉的。

提升养老服务水平，“十三五”末实现县（区）级公办养老机构全覆盖

今年，南阳市将深入推进农村低保制度和扶贫开发政策有效衔接，强化社会救助在深度贫困地区脱贫攻坚中的兜底功能。健全社会救助申请家庭经济状况核对机制，落实低保审核审批长期公示和近亲属备案制度。推进农村敬老院综合提升，打造一批示范性中心敬老院，提升一批标准化乡镇敬老院，转型一批向社会老年人开放的敬老院，推动敬老院转型发展。完善医疗救助制度，加强与其他医疗保障制度的衔接，加快推进“一站式”结算，提高重特大疾病医疗救助水平。完善流浪乞讨人员救助管理制度。深入推进养老服务业“放管服”改革，全面放开养老服务市场，支持社会力量开办养老服务机构，培养发展一批创新型养老服务企业。加快推进市养老中心公建民营试点，切实提升公办养老机构服务质量。加快推动市、县（区）两级“12349”养老服务平台建设，确保市级平台年内建成并投入使用。积极探索开展市级政府购买养老服务工作。扎实推进公办养老机构项目建设，县（区）建设一所公办综合性养老机构，确保“十三五”末实现县（区）级公办养老机构全覆盖。

提升儿童福利服务水平，今年力争新建200个以上儿童之家

加强社会福利机构建设，进一步强化10个县级社会福利中心的运营服务和管理，充分发挥综合服务功能作用。大力推动社会福利园区建设，对市社会福利院、市未成年人保护中心、市养老中心、市救灾储备仓库进行整体规划，进一步增强全市社会救助能力。提升儿童福利服务水平，力争新建儿童之家200个以上。落实困境儿童保障制度，依法做好收养工作。加强残疾孤儿康复工作，将“明天计划”覆盖到全市散居孤儿。增进残疾人福利，完善残疾人“两项补贴”制度；加快推进市精神病人社会福利院项目建设，逐步完善社会福利机构设施类别。大力促进慈善事业发展。依法开展慈善组织认定登记、公开募捐资格许可，加强和改进对慈善组织、慈善活动的监管。加强慈善超市和捐助站

(点)建设,完善经常性捐助服务网络。

(来源:搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46213>

养老服务业发展路漫漫

从市民政局近期开展的调研可以发现,受传统观念和现有经济发展状况的影响,家庭养老模式根深蒂固,家庭养老仍是最基本、最主要的养老方式。过去一年,我市通过加大政策支持和财政投入力度,落实建设和运营补贴发展全市养老服务业;通过加强城市社区养老服务中心、农村幸福院等城乡养老服务设施建设,努力提高设施覆盖率;通过开展医养结合试点、提供医疗卫生服务和护理型床位,促进养老服务与医疗卫生的紧密对接和资源整合等。然而,市民政局不久前开展的调研显示,在发展养老服务业的漫漫长路上,依旧有不少困扰因素。

养老观念相对保守落后

“我老了,就去养老院。”从小在市区长大的“90后”独生女孩小赵轻松地说。和她态度不同的是,小赵已经年过半百的父母却担心女儿以后的生活压力。“即使对象不是独生子,即使我们都有养老金,也解决不了需要照顾的问题。”小赵的父亲迷惑地说,“虽然不十分乐意,不过最后应该还是得去养老院。”而此时小赵的奶奶却在老家独自生活,几个儿女不定期前去探望。坚持在老家生活,既有儿女们感觉老人入住养老院显得子女不孝的原因,也有老人不愿意的原因。“都是一些没有子女的人才去养老院。”这是小赵奶奶的看法。采访中发现,和小赵的家庭相似,面对养老问题,老中青三代各持不同态度的家庭数量不在少数。随着城市化进程的进一步加快,这种情况会越来越多。从市民政局近期开展的调研可以发现,受传统观念和现有经济发展状况的影响,家庭养老模式根深蒂固,家庭养老仍是最基本、最主要的养老方式。“群众对民办养老机构存在偏见。”我市一家养老机构负责人告诉记者,“其实是没有弄清民办养老机构和公办敬老院、福利院的区别。”除此之外,由于子女担负着养老的主要责任,而相对于人均收入,民办养老机构收费较高、养老服务的需求对象支付能力不足,特别是农村赡养老人负担太重等一系列因素导致我市社会化养老尚处于起步阶段,这一现象很可能继续存在。

养老机构软、硬件发展滞后

“得知民生养老院要在年底建成,我们一群老人十分欣慰。再往后拖,我们这群高龄老人可能等不上了!”近日,居住在火电厂社区的姚老太太给记者发信息如此说。原来,像她这样钟情于公办养老机构的老人还不少。然而,由于目前公办养老机构绝大多数为农村收住“五保”老人的敬老院和城市收住“三无”老人的福利院,而这两种机构很少对社会老人开放,因此他们这群老人入住公办养老院的心理需求很难实现。记者从市民政局获悉,目前我市每千名老人拥有床位尚未达到河南省养老服务体系“十三五”规划要求的35张以上。另外在养老机构的组成方面,城区呈现出公办少、民办多,乡镇呈现为公办多、民办少;公办机构政府自营多、委托社会经营少;与城市相比,农村养老设施不足,服务功能不完善;不同县、区之间发展不平衡,有的县、区居家和社区服务设施覆盖率高、功能完善,有的县、区还处于起步阶段等。在姚老太太的短信中,她还透露出自己的需求:可设助浴、剪指甲、理发等单项有偿服务,装修细节考虑周全,如坐便器高一点,尤其医疗方面如老人针灸、推拿按摩不可少。然而在目前的养老机构中,医养结合方面的建设还需加强。同时,养老服务机构人才队伍建设比较薄弱,专业技术人员比例低、数量少;护理人员工资待遇低、流动性大,持证上岗率有待提高。在居家养老方面则显得运营困难,主要体现在社区居家养老服务设施建设场地紧张、

老社区基础设施不配套、新建社区无规划等，并且由于缺乏资金来源，这些机构即使成立了也运营困难。

政策落实有待加强

近日，一份由市城市管理局回复的《关于民办养老机构使用燃气享受优惠价格的复函》让新成立的市老龄协会会员们兴奋不已。“对用气价格优惠的政策落实，将大大增添我们的干劲儿和提高我们的投资热情。”一位养老院负责人这样表示。但不可回避的是，市民政局前不久组织的养老服务业发展调研显示，由于历史欠账问题，很多优惠扶持政策难以落实。在采访中记者也发现，由于政府财政投入限制，公办养老机构床位明显不足，只有依靠加速发展民办养老院来弥补。与此同时，市政府文件规定的针对养老机构的用水、用电、用气、取暖、有线电视等减免政策，在有些县、区得不到有效落实；养老机构经营利润低、风险大、投资回收期长，机构发展所需中长期低成本融资支持缺乏；正在运营的福利机构缺乏流动资金，而福利机构的设施及划拨用地不能抵押贷款等一系列政策的限制也困扰着养老服务业的进一步发展。

(来源：开封网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46177>

解决养老难题需要全社会共同发力

“我们国家的老年人是全世界国家中人数最多的，我们碰到的养老问题也是最为复杂的。要想解决我们国家所面临的养老问题，仅仅靠出台一些好政策是远远不够的，还需要全社会共同努力，我们每个人也都应该发挥聪明才智来满足这个需要。”日前，中国人民大学荣誉一级教授、中国老年学和老年医学学会名誉会长邬沧萍在接受记者专访时表示。

积极应对人口老龄化需完善社会保障体系

据民政部公布的《2016年社会服务发展统计公报》（以下简称《公报》）显示，我国正处在人口老龄化快速发展期。截至2016年年底，全国60周岁及以上老年人口有2.3亿人，占总人口的16.7%。国务院印发的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》（以下简称《规划》）预计，到2020年，全国60周岁及以上老年人口将增加到2.55亿左右，占总人口比重提升到17.8%。邬沧萍介绍，由于早期人口政策的原因，我国20世纪70年代以前出生的高峰人口，在2010年以后陆续进入老年期，成为庞大的新一代的老年人。而随着社会的不断发展和医疗水平的不断提高，随着我国社会老龄化、城镇化的发展，目前我国老年人口正以年均千万的速度快速增长。很明显，这是一个严峻的挑战。党的十九大报告提出，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。邬沧萍表示：“养老问题关系到国计民生，积极应对人口老龄化，意味着我们需要做大量的工作，不仅要依靠市场经济这只‘看不见的手’，更要发挥社会主义制度优越性，用政府这只‘看得见的手’充分发挥积极作用。我们要双管齐下，两只手一起抓。”据了解，自2012年新修订的老年法颁布以来，我国又相继出台《关于加快发展养老服务业的若干意见》《养老机构设立许可办法》等一系列法规和政策性文件，同时，逐步健全以基本养老、基本医疗、最低生活保障为重点的社会保障体系。我国人均预期寿命已从1981年的67.9岁提高到2016年的76.5岁。“重要的是，要保证各项政策能够落实到位。像这次福建、湖北、黑龙江等8个省市区通过地方立法建立了独生子女家庭老年人护理假制度，这当然是一件好事、一项好政策，但是在执行过程中面临多方博弈，如果没有后续的配套政策跟进，很可能跑调走样。除了靠用人单位自觉遵循外，有关部门还应建立配套制度，让护理假成为子女的真正权利，成为老年人的真正福利。”邬沧萍说。

充分发挥居家社区养老的重大作用

《公报》显示，截至2016年年底，全国有各类养老服务机构和设施14万个，其中注册登记的养老服务机构2.9万个，社区养老服务机构和设施3.5万个，社区互助型养老设施7.6万个；各类养老床位合计730.2万张，其中社区留宿和日间照料床位322.9万张。邬沧萍表示，对很多老年人，尤其是对很多生活比较困难的老年人来说，在家养老是最合适的选择。“解决养老问题，要求是多方面的，不只是单纯地从老年人的身体健康方面入手，也要关注老年人的心理健康。很多老年人倾向和家人生活在一起，这样可以从很大程度上减轻他们的孤独感。”记者梳理发现，自2016年以来，北京市“三边四级”养老服务体系已基本建立。所谓“三边四级”，指在政府主导下，通过构建市级指导、区级统筹、街乡落实、社区参与“四级”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，统筹区域内企事业单位和社会组织提供的各类专业服务和志愿公益服务，实现老年人在其周边、身边和床边的“三边”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。全市共建设街乡镇养老照料中心252个，建成运营社区养老服务驿站380家。邬沧萍表示，《规划》提出健全养老服务体系。夯实居家社区养老服务基础，推动养老机构提质增效，加强农村养老服务。“这不是一朝一夕的事情。我们不能仅满足于把体系建起来，而是要不断探索实现居家社区养老模式的可持续发展。”

“但目前我们还面临一个严峻问题：养老产业人才培养不足，养老行业也缺乏高素质专业人才。这意味着我们未来需要加大在相关专业领域的投入，强化养老与家庭服务人才培养的地位，比如政府可以给予一定政策倾斜，完善养老与家庭服务人才补贴政策，并提高相应工资标准。同时，企业、高校等也可以共同发力，自觉参与到养老与家庭服务人才队伍培养的过程中。”邬沧萍说。

老年人也要再社会化

邬沧萍告诉记者，自己今年就要96岁了，“每天我都会抽出一定的时间外出做一些身体锻炼。闲暇时间我主要用来看书读报纸。但是我发现，我所在的社区为老年人组织的活动并不多。而且，和很多上了年纪的女同胞喜欢跳广场舞不同，很多岁数大的男同胞往往不参加任何社会活动，这样其实是不利于养老的”。“我始终认为，养老问题要想解决，不仅需要政府、子女、社会组织等出力，我们老年人自己也要保持乐观的、开朗的心态，要多和社会接触，进行‘再社会化’，培养我们老年人的独立性和自主性。”邬沧萍介绍，《规划》明确提出，丰富老年人精神文化生活。发展老年教育，繁荣老年文化，加强老年人精神关爱。培育积极的老龄观，加强老年人人力资源开发，发展老年志愿服务，引导基层老年社会组织规范发展。在传统社会，老年人凭借自身的经验、阅历等可以畅通无阻，但在科学技术日新月异的今天，互联网对我们的生活方式产生了重大影响，很多老年人出现了不同程度的不适应。近年来，老年教育、老年大学的逐步兴起和发展为老年人提供了广阔的社会活动舞台，有很多老年人纷纷参与进来。“很多老年人退休后难免产生边缘感、失落感等不好的情绪，这都是不利于养老的。开展老年学习的主要目的在于获得生活和精神的归属。尤其是现在社会的新知识、新技能不断发展进步，老年人也要继续学习，才能更好地融入现代生活，避免与社会脱节、疏离。”邬沧萍说。

（来源：光明日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46165>

“十三五”养老市场潜力巨大

“目前是人口老龄化快速发展的时代，中国已经是世界第一的老龄人口大国，现有规模下人口老

龄化发展速度越来越快。”中国宏观经济研究院发改委社会所社会事业研究室副主任李璐在日前由社会科学文献出版社举办的《走进养老服务业发展新时代》研讨会上指出，2050年中国老龄人口将达到峰值4.7亿到4.8亿，全球老龄人口大约会到20亿。报告指出，随着各类市场主体和社会力量的进入，养老服务的消费市场潜力被不断激发，养老产业产值在GDP中所占比重迅速上升，稳增长、扩消费、惠民生的作用日益凸显。李璐表示，高龄老龄人口、失能半失能人口、失智人口以及患有慢性病的老年人口的规模会不断增加，人口老龄化是未来影响全局的一个基本国情。国家统计局的数据显示，2017年底老龄人口已经达到了2.4亿，占总人口的17.3%，65岁以上的老龄人口将近1.6亿，占11.4%。

上述报告指出，养老服务业既是涉及亿万群众福祉的民生事业，也是具有巨大发展潜力的朝阳产业，养老产业规模不断扩大。希望各地各有关部门进一步简化行政审批程序，改进审批方式，并鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式参与公办养老机构改革，为社会力量进入养老服务业创造有利条件。据了解，到2015年末，全国社会力量办养老机构数占养老机构总数的比例上升至41.5%。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%。目前，养老产业业态日益丰富。医养结合绿色通道加快建立，养老产业与健康、养生、旅游、文化、健身、休闲等产业融合发展趋势日益突出，养老产业新模式、新业态加快涌现。老年用品市场日渐繁荣，老年用品制造业创新发展，适合老年人的食品、药品、服装等供给逐步丰富，相关企业研发的康复辅助器具、健康促进、健康监测可穿戴设备、智能看护等产品的安全性、可靠性和实用性不断提高。

(来源：中国经济时报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46167>

国家这些政策的部署，必将加速养老市场重新洗牌

2017关停2122家养老院，持续4年强措施倒逼养老服务升级

1月2日在京召开的2018年全国民政工作会议上，民政部部长黄树贤说，截至2017年9月，我国注册登记的养老机构已达2.8万余家，养老床位近700万张。全国民办养老机构达到1.25万余家，同比增长7.8%；社区养老服务设施和互助型养老设施分别达到3.8万家和7.8万家。截至2017年11月底，我国医养结合试点工作取得较大进展，全国93.4%的养老院不同形式提供了医疗服务，提前完成50%的预定目标；养老院护理型床位占比由2015年低于30%提升到了46.4%。

2017年，民政部还联合多部门开展全国养老院服务质量建设专项行动，对全国4万余家养老院进行排查整治，处理隐患近19.7万处，依法取缔、关停、撤并养老院2122家。

2月1日，据民政部副部长高晓兵介绍，提高养老院的服务质量是2016年底在中央第14次财经领导小组会议上习总书记亲自部署的涉及到人民群众生活的6件实事中的1件，这件事是由民政部牵头。

2017年3月，经过调研和准备，民政部和公安部等几个部委一起联合启动了养老院服务质量专项行动。这个专项行动计划开展四年。2017年主要工作：

第一是对全国41700多个养老院进行了拉网式排查。无论是经过有关部门登记的，还是没有经过登记的，都一一进行了排查，并按照“一地一案、一院一策”的要求进行整改，共整治隐患19.7万个。经过一年的整改，2017年养老院发生安全问题的情况大幅度下降，下降了24.9%。

第二，提供养老服务的产品进一步得到了丰富。

第三，养老院服务人员的素质有了很大的提升。养老问题的供需矛盾还是依然非常突出的，主要表现在供给方，我们提供的养老服务质量还不高，还不能满足人民群众日益增长的多层次、多样化的需求。同时，老年人有效的需要还是不足的，老年人的支付能力还是不高的。养老服务的政策制度还需要进一步完善。

2018年，民政部要继续抓好这项工作。对发现的问题进行了整改，但是有些问题的整改还不到位。比如消防安全，消防安全是养老院、养老机构的最基本安全需要，但因为现在需要大量的投入，需要对设备进行改造，现在采取的一些措施有的还是临时性的，不是从根本上解决的。日前，从天津市民政局获悉，养老院服务质量建设专项行动对全市420余家养老院进行了全面排查，已经关停了30余家“小散乱”养老院，关停的养老院，多数是具有较长历史的敬老院，这些敬老院的房屋、设施较为陈旧，难以满足老年人多元化需求。下一步，天津市将推动全市养老院自我变革，提高管理和服务水平。从重庆市民政局了解到，2017全市对1084家养老机构进行整改，关停不合格养老机构64所。关停的养老院要么是没有许可证，要么是消防要求不达标。笔者认为这些措施将增加养老项目的部分投资成本，实力小运营不好的企业将会难上加难，助推了市场优胜劣汰的速度，使养老机构从数量建设迈进质量时代，单体项目是否能盈利将是考验企业经营水平的唯一标准。

高晓兵副部长：出台养老院分级标准，大力支持居家养老

现在特别需要居家养老服务，中国人养老习惯还是大多数人愿意在家养老。居家养老需要社区给予支撑，这个方面民政部做了一些工作，开展了一些试点，在一些地方也取得了成功，我们要推广这些做法，进一步加大居家养老服务的工作。2017年通过大检查，通过整改，我们出台了养老院基本规范，我们称作“门槛式”规范，只有达到这个规范才能称作为养老院。下一步，还要出台分级养老院标准，引导养老院能够在更高标准上建设，为人民群众提供更好的服务。“十三五”规划当中对养老有要求，我们也要认真地实施。这里面主要还是要加大养老院的投入，大家都知道养老院的护理员、服务人员的社会地位是不高的，收入还是比较低的，所以这支队伍的稳定性不太好，人才的流失很大，我们也希望在养老院的服务队伍上能够加强建设。

加大财政投入，完善家庭支持政策，精神障碍社区康复需求将得到释放

我国精神障碍社区康复服务工作总体上仍处于起步阶段，消费需求尚未大量释放，服务供给不足，区域发展不平衡，医疗康复衔接不畅。近日，民政部联合中央综治办、财政部、卫生计生委、中国残联召开视频会，部署贯彻落实《关于加快发展精神障碍社区康复服务的意见》。会议强调，2018年各地各有关部门要认真落实《意见》要求，全面摸清康复对象、社区康复资源等工作底数，建立工作任务清单，细化分解任务；要加快培育服务机构，完善服务网络，发挥社会力量主体作用和专业机构支持作用，切实增加服务供给，提高服务覆盖率；要打通精神卫生专业机构、社区康复机构、患者家庭、就业服务机构之间的衔接障碍，着力做好转介工作。要不断完善家庭支持政策，强化家庭监护主体责任，健全社区支持网络；要加强相关政策统筹，形成社会救助、残疾人两项补贴、严重精神障碍患者监护以奖代补、长期护理保险等政策合力。各级民政部门将提请各级党委和政府建立健全精神障碍社区康复服务工作领导协调机制，推动将精神障碍社区康复工作列入党委和政府重要议事日程，纳入本地区经济社会发展规划和相关专项规划，加大财政投入及相关保障力度。相关部门要充分发挥职责作用，加强协调配合，促进资源统筹、信息共享和政策联动。要及时总结各地实践经验，扶持一批示范性服务机构和服务项目，推动精神障碍社区康复服务加快发展。2月1日，全国老龄工作委员会副主任兼老龄办主任，民政部部长黄树贤表示，2018年将大力推进养老服务业“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。研究重度残疾人集中或者是社会化照料护理服务的政策，缓解家庭照料负担；深入推进居家养老、康复辅助器具产业；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。

延伸：需要警惕的不是养老高端化，而是地产化

据报道，随着老龄化时代的到来，越来越多的人开始关注养老项目，众多企业纷纷布局高端养老机构。记者调查发现，高端养老项目价格动辄每月过万元甚至数万元，高端化趋势明显，这让许多对养老项目有需求的普通市民望而却步。老龄化时代的到来，养老服务成为新的产业风口，包括很多知名的地产企业涉足养老领域，开发养老项目并不意外，某种程度上来说这也是健全社会养老体系不可或

缺的重要力量。由此也催生出“养老贵”的话题，理性来说这些企业开发的养老项目，是纯粹的商业养老服务项目，在商言商，无论是其高端养老的定位，还是高档化服务的设计，都可以归咎于市场的范畴内讨论，供需匹配，盈亏自负，自有规律支配，不能简单等同于养老公共供给来讨论。当然，如果所有养老项目都一味地追求高端化，超出大多数普通市民的承受能力，恐怕并不是一件好事，而更关键的是消费能力能否反过来倒逼项目供给结构的调整。显然，这点令人担忧。不得不说，当下的养老地产项目，具有核心价值的仍是地产而非服务，如果养老服务经营收益的预期低于其它商业用途的价值，显然还有待价而沽的空间，即便转型也是上优之选。发展社会化乃至商业化养老，自然少不了地产项目的支撑，但养老终究是服务供给，地产作为基础资源配置，不应喧宾夺主。养老服务市场化的确存在高端服务的商机，但始终都是小众市场，如果这些地产项目纯粹是市场化的结果，一哄而上只会使得养老项目名不副实。随着人口老龄化的加快，许多城市相继着手制定诸多优惠政策，鼓励企业、社会组织和社会资本兴办养老服务项目，其中少不了政策优惠。诸多地产企业进入养老项目，真正需要警惕的并不是养老高端化的设计，而是养老的地产化倾向，成为低成本、低门槛获得土地资源、市场资源的筹码。避免地产企业高端养老开发的虚火，既要扬汤止沸，更要釜底抽薪。一方面在养老服务地产项目方面，细化政策设计实行激励扶持与从严约束并举，让拿地办养老容易，变更设计、改变用途以及上市交易变得艰难，阻断地产交易的冲动；另一方面细分让利于市场和让利于民生的关系，在降低养老服务兴办成本的同时，充分利用资源的价值杠杆，调节养老资源的分配，引导养老项目提供更多普适的养老产品，更多向民生释放红利。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46174>

预计 2020 年中国社会力量办养老机构占比将超 50%

近日，社科文献出版社和国家发改委、民政部、全国老龄办发布的《走进养老服务业发展新时代》一书中披露一组最新数据称，2015 年末，全国社会力量办养老机构数占养老机构总数的比例上升至 41.5%，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%。据公开数据显示，截至 2017 年底，我国老年人口已达 2.4 亿，占总人口的 17.3%，其中 65 岁以上的老龄人口也将近 1.6 亿，2055 年我国老龄化达到峰值，65 岁以上老人达 4 亿。

养老服务需求日益旺盛，到 2050 年中国老年人口将增至 4.8 亿

目前，中国已成为世界第一的老年人口大国，在 2020 年前后，我国还将迎来老龄人口进一步快速增长阶段。国家发展和改革委员会社会发展研究所副研究员李璐向央广网记者分析称，目前我国人口老龄化的快速上升期伴随着我国家庭结构小型化、少子化的趋势，全国亿万老年人及其家庭对养老服务业发展的需求也在不断上涨。同时，60 年代出生的人即将迈入 60 岁关口。“他们的养老观念、消费观念和消费能力将明显区别于 50 年代的人，对各层次养老服务业发展的需求将更加旺盛。”李璐说。记者还从会上获悉，2025 年，中国老年人口将突破 3 亿，2040 年，将突破 4 亿，2050 年将达到峰值的 4.8 亿左右。届时，全世界老龄人口约为 20 亿，中国老龄人口将占其四分之一。而随着各类市场主体和社会力量的广泛进入，养老服务的消费市场潜力也被不断激发，养老产业产值在 GDP 中所占比重迅速上升。记者了解到，目前，我国养老最大需求量在于 96% 的社区居家老人。那么，社区养老到底需要为老人提供什么服务？此前有报告称，目前来说，对于社区养老的需求底数没有摸清，比如社区老年人低龄、高龄、超高龄各有多少；自理、半自理、不自理各有多少等等。“当前社区居家养老服务供求相对失衡，进一步提高社区居家养老服务比重是解决养老问题的关键所在。”李璐认为。

资源向失能半失能人群倾斜，2020 年护理型床位占养老床位总数比例将不低于 30%

根据预测,在未来相当长的一段时间,超高龄老年人口、失能半失能老年人口、失智老年人口,以及患有慢性病的老年人口规模将持续快速增加。国家发改委宏观经济研究院社会发展研究所副研究员顾严谈到,随着养老需求的不断加大,扮演着补充角色的机构养老,这些年也发展迅速,养老服务机构在数量上快速增加。顾严还向记者提供了这样一组数据,一是养老服务机构快速增加。截至2016年底,全国各类养老服务机构和设施14.0万个,比上年增长20.7%,其中注册登记的养老服务机构2.9万个。二是养老床位数不断增加。截至2016年底,全国各类养老床位合计730.2万张,比上年增长8.6%;每千名老年人拥有养老床位31.6张,比上年增长4.3%。除了数量的增加,养老机构的服务质量也有明显改善。越来越多养老服务机构目前不仅提供生活照料、膳食供应等服务,还提供医疗保健、康复护理及文化娱乐活动等服务。根据中国老龄科学中心《中国养老机构发展研究报告》(2015年)的抽样调查统计,87.6%的养老机构有室外活动场地,84.2%的养老机构有文化娱乐设施,61.5%的养老机构有体育健身设施。不仅如此,该书表示,养老机构的结构更加合理。机构养老服务资源进一步向失能、部分失能老人倾斜,护理型服务资源进一步扩大,护理型床位占比明显提高。预计到2020年,护理型床位占养老床位总数比例将不低于30%。

(来源:老年福祉学院)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46175>

打通国家养老政策的“最后一公里”

面对老龄化这一内涵庞杂而深刻的社会学概念时,很多人难以提供清晰的解答。打开搜索引擎,输入“老龄化社会”+“准备好了吗”,得到了1200多个新闻报道结果,最早的文章写于2004年。追问的对象因时而变,有时是问中老年人,有时是问资本、社会、社团组织,有时是问子女,甚至有时候是外媒问中国,既有殷切的问,也有怀疑的问。随着我国老龄化程度不断加深,“准备好了吗?”并不能轻易地得到一句“时刻准备着”的回答,就像人不是一天变老的,社会老龄化的后果也缓慢显现。即便在学者眼中,政府、企业、父母和子女也在十几年适应过程中更新着思考和答案。

“未富先老” “未备先老”

记者在济南一家西餐厅外的广场上看到这样有趣的一幕:三位六七十岁左右的老年人,一个吹笛,一个拉弦,一个唱戏,自得其乐。这代表年轻与商业的西方餐饮文化与传统与故旧的本土戏曲文化显得并不冲突,居住在城市里的老年人以寻找自身生活空间的方式彰显着他们的存在。其实,当下老龄化加重问题在很多学者眼里已经不是一个轻松的画面,而是关系到社会未来几十年发展的重大问题。中国老龄协会副会长朱耀垠认为,目前,中国人口老龄化的严峻形势突出表现在三个方面:

一是老年人口规模大。中国是目前世界上唯一一个老年人口过两亿的国家。预计到2050年,中国老年人口将达到4.8亿,约占届时亚洲老年人口的五分之二。

二是人口老龄化增速快。从2000年到2050年,全球人口老龄化水平将上升12个百分点,而同期中国人口老龄化水平则上升24个百分点。

三是应对任务艰巨。与发达国家相比,中国是在尚未实现现代化、经济尚不发达的情况下进入老龄社会的,具有“未富先老”的特点。同时,中国人口老龄化的快速发展,与工业化、城镇化相伴随,与家庭小型化、少子化相叠加,与经济发展新常态和社会转型相交织,应对人口老龄化的任务异常艰巨。“人口老龄化不等于社会老化。如果出现公共政策失灵,缺乏应对人口老龄化的战略;同时,社会对此认识不足,缺乏相应的准备,一个国家会提前老化。”清华大学就业与社会保障研究中心主任杨燕绥说,“反之,在有备而老的情况下,如老年人有钱(消费拉动经济)、没病(有生活质量)、会讲故事(与青年一代沟通),老龄社会仍然充满生机。”杨燕绥认为,目前,中国存在“未富先老”“未备先老”的双重难题:老龄人口的养老

资产不足、消费和购买能力不足；养老服务体系 and 老龄产业发展滞后。因此,部分早退休领取最低养老金的老年人群进入高龄失能阶段后,很多人将因无力购买护理服务而陷入“银发贫困状态”。76岁的杨明杰是一名家住济南的退休工人,由于妻子过世,儿子在外打工,他决定搬到养老院,“起码有个人照应”。但在市区找了一圈后,每月只有不足3000元退休金的杨明杰发现多数养老院他都承担不起,“条件稍微好点的每月都要2000多元,条件太差的还不如住家里。”中国社科院人口与劳动经济研究所所长张车伟认为,当前中国老年群体普遍存在收入来源匮乏,财产性收入、生产性收入、工资收入等偏低的现象。无钱养老、养老消费低迷,成为制约养老产业发展的一个重要因素。“消费需要财力作支撑,如果老人的经济承载力低的话,养老产业发展就是无源之水。”中国社会福利基金会的一份报告显示,在世界范围内横向比较,可以看出中国存在着明显的“未富先老”现象。西方国家的老龄化程度虽然高于中国,但是它们的富裕程度也远远高于中国。

“一床难求”和“吃不饱”

老年人口群体不断扩大给社会带来更大的养老压力的同时,也给养老产业带来了机遇。有机构预测,到2050年中国养老产业规模将达22万亿元,成为拉动GDP增长的重要力量。但在现实中,当前我国养老产业尚处起步阶段,仍面临着老年人口有效需求总体不足、产业盈利模式模糊、政府扶持政策还须落地、产业链条不够成熟等问题。据民政部去年公布的数据显示,我国每千名老年人拥有养老床位27.2张,还远不能满足养老需求。但“一床难求”的另一端,却是高空置率。中国老龄科学研究中心发布的《中国养老机构发展研究报告》指出,我国养老机构空置率较高,全国平均达到48%。由山东大学第二医院负责运营管理的济南养老服务中心,目前设有500个医养结合床位。据医院相关负责人介绍,养老服务中心已经有2300多名老人登记排队,真正是“一床难求”。相比于济南养老服务中心的“挤破头难入住”,另一些养老机构则有些“吃不饱”。红夕阳老年公寓是济南最早的一批民办医养结合型养老院,目前院里配有数十名专业医护人员,还有两辆救护车,公寓里的心电监护仪、吸痰机等设备也比较齐全。但良好的软硬件条件却没有换来高入住率。据红夕阳院长张萍介绍,目前400多个床位才入住了40多人,入住率仅有一成多。一位北京民办养老机构的从业者告诉记者,他曾想在济南开设一家连锁养老机构,但因找不到合适场所只能作罢。多位业内人士表示,当前城市土地寸土寸金,民办养老机构很难取得政府划拨用地,养老机构没有土地就意味着要面临着房租水涨船高、土地出让、房屋拆迁等重大经营风险。一些民办养老院的负责人表示,由于养老机构投资大、风险高、回报慢、收益低,包括银行在内的社会融资机构,对养老机构申请贷款多是避而不谈的,不愿意放贷。民营资本进入门槛高、投资者利益得不到保障,就不利于社会资本的引入,成为整个养老产业发展的瓶颈。“国家制定的养老行业政策,经过层层传导后,‘政策红利’往往是逐级递减而不是递增,所以如何打通政策落实‘最后一公里’尤为迫切。”山东省老龄办一位相关负责人说。此外,业内人士认为,除了养老用地难,融资、运营以及政策落实等方面的困难外,像养老专业人员匮乏、养老机构运营不规范等因素,同样制约产业健康快速发展。

“活到老,干到老”现实吗

除了健康负担、养老负担,人口红利锐减、冲击劳动力市场也被一些专家认为是人口老龄化的后果。但也有专家提出,无论是从老年人本身需求还是社会发展观念转变来看,未来会有更多老年人或退休者重新走向社会。中国劳动学会薪酬专业委员会秘书长孙群义认为,当社会发展到一定程度解决衣食无忧的问题以后,参加社会生产、给社会继续提供财富,其实是一种责任和需求。现在,很多退休的人不需要别人抚养,他们本质上是劳动人口而非抚养人口。采访中,一些老年人确实希望在退休后从事一些志愿工作,他们觉得这不仅有利于创造社会价值,对老年人的身心健康也有益。济南一位退休干部表示,“一个不不只是靠退休金,而是有日常收入和消费能力的老人群体,他们可以带动就业,产生正面影响。”“长远来看,延迟退休是一个必然趋势。目前,世界上很多国家普遍都在65岁或者更高年龄退休。在美国,大学教授没有退休年龄,只要能上课,80岁、90岁都可以继续工作。未来,基本上年轻劳动力会普遍减少,会进入深度老龄化进程。”复旦大学人口研究所所长彭希哲说。专家介绍,在老龄化严重的国家,老人参与工作,不仅仅是自助自救,也有缓解社会危机的作用。“活到老、干到老”“发挥余热”,过去通常是对晚年生活的积极鼓励,而在老龄化社会,却有非常现实的意义。

(来源：新华每日电讯)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46195>

空巢老人“社会化养老”而非“社会养老”

随着中国社会人口老龄化程度加剧和人口流动性的加速，以及生活习俗的改变，中国几千年延续下来的几代同堂的传统家庭模式已经一去不返。原来的“四世同堂”、“子孙绕膝”的传统家庭生活模式正在消失，“空巢老人”数量正以前所未有的速度增长。“我们一生中还能见到父母多少次？”一道看似平凡无奇的亲情计算题曾在网上引发极大的共鸣。很多飘在异乡的网友直言被“看哭”。近日，全国老龄办政策研究部副主任李志宏披露，2020年中国失能老年人将达到4200万，80岁以上高龄老年人将达到2900万。伴随老龄化进程，失能、高龄、空巢和独居等养老服务重点对象也将大幅增加。根据测算，失能老年人将持续增长到2020年的4200万，2030年的6168万，2050年的9750万；80岁以上高龄老年人持续增加到2020年的2900万，2030年的4300万，2050年的1.08亿；空巢和独居老年人则持续递增至2020年的1.18亿，2030年的1.8亿，2050年的2.62亿。

空巢老人“社会化养老”而非“社会养老”

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。据介绍，缺少精神慰藉将成为困扰中国空巢老人的主要问题之一，这其中既有想念子女的孤独感，也有精神生活得不到满足的空虚感。与此同时，近年来，空巢老人受到电信诈骗、非法集资、保健品销售欺诈等案件侵害的比例明显上升。而在农村地区、特别是在经济欠发达的农村地区，空巢老人的生存现状堪忧。他们通常居住房屋透风漏雨，院落破败不堪，院门房门形同虚设。加之年老体衰，在遇到不法侵害时，缺少应有的防御能力和抵抗能力。故而成为有些不法之徒首选的侵害目标。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。

空巢老人“社会化养老”而非“社会养老”

国外如何面对养老的：

日本：有大量与老年人有关的养老设施，包括可以利用“护理保险”的“特别养护老人院”和“护理老人保健设施”，以及民间运营的“收费老人院”和“带服务的老年人住宅”等，服务内容、居住目的、入住条件等各不相同。

荷兰：荷兰政府鼓励所有老年人居住在自己家里。无论是老人拥有房产还是租房，国家都会在其偿付能力基础上给予不同程度的资金补贴。对于完全失去自理能力或者患有严重疾病需要有人专门护理的老年人，养老院成为荷兰养老体系的集中保障。

新加坡：新加坡的中央公积金体系首要功能是养老保障，并在此基础上衍生出医疗保障和住房、子女教育等功能。一般家庭养老主要靠老人自己的公积金，也有少数是老人住房的“反向抵押”，即将住房抵押给政府，换取每月支取的款项。

美国：最为人们熟悉的一类养老服务是“护理服务设施”。除了一日三餐、个人照料等服务，更关键的是可为那些不需要住医院、但有更高护理需求的老年人提供长期专业级别的医护服务。设施内配有医疗人员值班，也分别受到联邦或州政府的认证、监督甚至定期检查。值得注意的是，这类设施服务价格不菲，但也是接受美国政府医保项目资金的“大户”。

加拿大：最为普遍的是各种档次的“独立生活”老年人公寓，接收的住户是生活能完全自理的退休老人。这类老年人公寓楼中除了一般公寓楼所拥有的私密生活空间和各种锻炼活动设施外，还提供医疗监测和应急支持、餐饮、清理房间、洗衣、组织社交和娱乐活动等老年人所需的服务。

(来源：搜狐)

老龄化已走近，“带薪陪床”还有多远

在北京一家传媒公司工作的90后女孩小栾，是一名独生子女。她的爱人也是一名独生子女。小栾刚结婚不久，如今生活在北京。小栾告诉记者：“我的老家在山东，爱人老家在山西。现在我们两家的老人都还身体健康，我们会趁节假日回两家看看。可是日后有了自己的孩子，我们需要照顾孩子，几位老人又远在外地，将来一旦老人生病了，我们平时工作又忙，没有足够的护理时间，想想就让人发愁。”像小栾这样的家庭全国还有许多。专家表示，由于此前人口政策的原因，造成了如今很多年轻家庭将会面临多个老人需要抚养的严峻问题。日前，全国老龄办发布2017年全国“十大老龄新闻”，其中提到，截至2017年年底，黑龙江、福建、河南、湖北、广东、广西、海南、重庆等8个省区市通过地方立法，建立了独生子女家庭老年人护理假制度。新闻一出，立即引发全社会广泛关注。“出台‘带薪陪床’制度当然好，这样照顾老人会方便很多。可是能否落实呢？”小栾有些担忧。

让老人得到来自子女的照顾

记者梳理发现，福建、黑龙江、湖北3省在护理老人的时间长短以及护理期间是否带薪等问题上规定各不相同。

2017年3月1日起施行的《福建省老年人权益保障条例》第二十七条规定：独生子女的父母年满60周岁，患病住院治疗期间，用人单位应当支持其子女进行护理照料，并给予每年累计不超过10天的护理时间，护理期间工资福利待遇不变。

2017年12月1日起施行的《湖北省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》第十一条规定：对赡养人、扶养人照顾失能或者患病住院老年人的，用人单位应当提供便利，并给予每年累计不少于10天的护理时间；对独生子女照顾失能或者患病住院老年人的，每年护理时间应当累计不少于15天。

2018年1月1日起施行的《黑龙江省老年人权益保障条例》第十二条规定，老年人患病住院期间，子女所在单位应当给予其陪护假。独生子女的陪护假每年累计20日，非独生子女的陪护假每年累计10日。陪护期间工资福利待遇不变。湖北省老龄办有关同志告诉记者：“由于各省面临的实际情况不同，我们在最初调研的时候，就有很多企业员工表示，希望延长护理时间。因此我们在《办法》里只设下限时间，没有设上限时间，这样就充分保证了子女护理时间，减轻了老人怕耽误子女工作的不安和自责。也正因为如此，和福建、黑龙江等省份提出‘护理期间工资福利待遇不变’不同的是，我们充分考虑到企业的情况后，在这方面没有作出硬性规定。”“家庭是老年人生活的主要场所、精神的重要依托和养老的基本单元，在解决老年人的生活照料和精神慰藉上具有不可替代的作用。家庭赡养、扶养不仅是法律义务，更是道德要求。为使更多老人能得到来自子女的亲情照顾，而且为避免用人单位对独生子女就业的排斥，我们今后也将继续努力，进一步维护老年人合法权益，提高老年人社会保障水平。”湖北省老龄办有关同志表示。

“带薪陪床”抓住了老龄问题的焦点和痛点

据黑龙江省老龄办有关负责人介绍，目前，黑龙江省60周岁以上老年人口有705万，占全省总人口的18.5%，且呈高龄化、空巢化、失能化、少子化四化并发态势。黑龙江省独生子女家庭比例高，留守、空巢老年人患病住院的护理问题已成社会性难题。“我们在调研过程中，各方面普遍认为，设立陪护假有利于缓解独生子女在父母患病住院期间的后顾之忧，减轻这一部分人的医疗护理负担。”这位负责人说。据统计，截至2016年年底，全国60周岁及以上老年人口有2.3亿人，占总人口的16.7%。对此，中国人民大学教授董克用表示，随着我国老龄化速度逐步加快，老年人问题在今后很长一段时期都会是社会热点问题。此外，由于我国老年人口数量大，遇到的养老问题也更多。“以此次设立护理时间为例，老年人生病住院有两种情况，一种是短期治疗，一种是长期治疗。然而无论哪种情况，在入院之初都急需家庭成员或者子女的照顾。并且，随着年龄的增长，今后老年人入院治疗的可能性和次数都会增加。法律规定带薪护理老人的想法是很好的，体现了人文关怀。但是，实际执行

起来将面临不小难度。另外，为了保障落实，一方面当事人需要开具准确的老人住院证明，另一方面用人单位也需要认真准确地进行核查。这样又在无形中增加了用人单位的人工成本。”

中国老龄科学研究中心副主任党俊武表示，此次8个省区市的做法，抓住了当前老龄问题的焦点和痛点，通过立法提出解决方案，是补齐老龄工作短板的一个重要举措。“此外，从中央财政到地方财政都要作出相应适当补贴安排。这样做也可以缓解企业的部分压力。”解决老龄化问题、推进老龄工作，根本上要靠制度安排。独生子女家庭所面临的养老问题和相应困难，政府应该及时予以解决，这是落实执政为民、为民负责的具体体现。“此次8个省区市的做法既是老龄立法的创新，也是关切制度安排，相信通过今后的不断健全完善，独生子女家庭失能老年人的问题可以得到妥善解决。”党俊武说。中国人民大学荣誉一级教授、中国老年学和老年医学学会名誉会长邬沧萍表示，更重要的是，要保证各项政策能够落实到位。

多措并举减轻独生子女负担

随着部分省份护理假制度逐步出台，人们开始关注，对即将到来的老龄化社会，独生子女家庭乃至全社会又该如何应对？董克用建议，作为独生子女一代，在遇到老年人抚养方面的问题时，更需要采取社会化的解决方案，“例如在发达国家，亲人住院是不需要家属陪护的，甚至连探视时间都有严格规定。老年人住院后，由医院全权照顾，包括医疗和生活起居。这一点值得我们认真学习，出台更为合理的医院管理制度，减轻独生子女家庭负担”。党俊武表示，对独生子女家庭来说，社会化养老是很重要的一个选择。中国人的传统观念是养儿防老，但现实生活中，很多子女无法在父母身边工作，时间和空间都出现错位。据民政部数据，截至2017年9月，我国注册登记的养老机构已达2.8万余家，养老床位近700万张。同期，全国民办养老机构达1.25万余家，同比增长7.8%；社区养老服务设施和互助型养老设施分别达3.8万家和7.8万家。截至2017年11月底，我国医养结合试点工作取得较大进展，全国93.4%的养老院不同形式地提供医疗服务；养老院护理型床位占比由2015年的低于30%提升到了46.4%。“其实机构养老、社会化养老是一种进步，对独生子女家庭来说，无论老年人进行何种选择，都是老人的自由。要知道，我们的目标是一致的，就是让老年人能够安度晚年。”党俊武说。邬沧萍说，除了一味关心老年人的身体健康，还应该关注他们的心理健康，“现在有很多独生子女家庭的父母，由于过去并没有接受过良好的、完整的教育，因此文化程度比较低。在社会发生日新月异变化的今天，他们很可能跟不上时代的发展。因此除了对老年人进行更多的陪护以外，还应该鼓励、帮助老年人‘再社会化’，培养老年人的独立性和自主性，从而真正减轻独生子女家庭面临的负担”。

（来源：中工网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46206>

社会学专家告诉你，中国的老龄化社会有哪五个特征？

当前，我们赖以生存的老龄特征逐渐强化的社会具有一些什么特点呢？我尝试着回答如下：

第一个特点是快速老龄化过程中可能“断裂”的特点。我们知道，从成年型社会到老龄型社会，西方经历了几百年，美国经历了200多年，而中国只用了几十年。中国人口转型的这种宏大叙事，书写的是压缩式、超越式发展的历史，可能不到20年。2016年，我们60岁以上人口超过16.7%，65岁以上人口超过10.8%，是世界上老年人口最多的国家。在这样庞大的老龄人口影响下，又发生着波澜壮阔的城镇化运动，大多数老龄人口难以进入城市，给这个时代打上很强的断裂特色。这种断裂表现为双重断裂：一是子女与父母之间的区位断裂与代差断裂，二是城市与乡村之间现代与传统的断裂。为此，我们必须加强社会流动、户籍制度改革等方面的研究，以期找到一些解决办法。

第二个特点是老龄化社会与少子化社会共生的劳动力人口缩减的特点。中国的老龄社会是老龄化

与少子化并存的社会，也是政策性老化与社会经济发展所引发的老化形成的双重老化社会。2015年底实施“全面二孩”政策之后，计生改革的制度红利并没有完全释放出来，老龄化与少子化共生的现象将长期影响我们，未来劳动力人口数量还会持续下滑，但持续的下降，正在逐步瓦解传统型“中国制造”的劳动力基础。中国如果不在近期完成经济转型，提升技术水平，以后很难提高竞争力。现在还有人认为中国的劳动力人口取之不尽，其实农村已经很难找到40岁以下的劳动力了！解决这些问题，必须开展社会学、人口学、经济学等方面的综合研究。

第三个特点是老龄化中的血亲社会向姻亲社会转变的特点。不管是城市还是农村，养老资源更多借助的是老年夫妻互养，而非子女。传统社会，老年人会选择跟随某个儿子完成养老过程，孝道从文化结构上支持这种养老安排。但现在，子女离开父母进入城市打工，家庭中血亲关系的养老功能逐步弱化，姻亲关系被赋予了更为重要的养老功能。这种家庭制度的体制性变迁在两千多年有详实文字记录的历史中，应该是第一次。这个新变化，也正在更为深重地影响老龄社会逐步深化过程中最基本的社会结构。在少子化过程中，年轻夫妻更多地使用的是姻亲关系来教育子女或互助养育子女与养老，在城市，丈母娘比婆婆有更多的家庭决策权，这也是中国的一个重要特点。我们不能简单说这个现象好不好，而应该将这个现象当做社会事实去研究，站在传统与现代的十字路口，看看中国的现在与未来，可能会是什么样？

第四个特点是老龄社会中老年政治显现的特点。传统社会的政治是老人政治，现代社会曾经有所消解。但在老龄社会，老人政治会重新进入我们的生活。我们注意到：老年人集体锻炼身体、练气功、跳广场舞、旅游等，这个现象说明老年人更易于组织起来，他们的组织成本低。不要认为老年人只关心社保，研究过老龄化历史的人知道，美国的“灰豹党”曾经非常厉害。美国的总统竞选，老年人的投票率高于青年人，法国也是。为什么？他们有时间，有思想，他们在变老的过程中强化了对政治及对未来命运的关心感，逐渐生产出了与老年权力相关的政治意识并形成了他们的政治表达。我国环保、抵制日货等社会运动案例显示，老年人的参与比例也在显著提高，我们应该研究一下它的变化过程。

第五个特点是老年空巢和青年空巢并生的特点。原来说在老龄化过程中，由于子女数量的减少，父母亲会在45-50岁就进入到空巢时期，研究者更多地关注了老年空巢所带来的社会影响问题。但在今天的现在化过程中，青年人也开始晚结婚或不结婚，由此也形成青年空巢家庭，客观上形成了老年空巢和青年空巢并生的社会。这也是传统社会根本没有碰到的一种全新的社会组合现象。而且在老年空巢的过程中，老年丧偶者越来越多，女性老年空巢越来越多，老年人的再婚问题凸显出来。子女因为财产继承等原因，反对老年父母再婚，这使老年同居问题，或者老年不同居但“约会”问题越来越多。于是，代际之间的矛盾与老年同代人的矛盾开始彰显。

（来源：《中国民政》）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46215>

热点新闻

全国老龄办机关举办2018年离退休干部新春团拜会

2018年2月5日，全国老龄办举办机关离退休老干部新春团拜会。全国老龄办党组书记、常务副主任王建军，办党组成员吴玉韶、肖才伟、朱耀垠出席团拜会，在京离退休老干部及机关各部门负责同志参加会议，办党组成员、副主任王绍忠主持会议。

团拜会上，人事部汇报了2017年的老干部工作情况，办领导为积极参加离退休党支部政治学习的

老党员颁发了“带头学习奖”，老干部代表发了言。老干部对老龄办党组在过去的一年里对离退休人员的关心关爱表示衷心感谢，对2017年机关离退休老干部工作给予了充分的肯定，对做好老龄工作、改进老干部工作提出了中肯的建议。

办党组书记王建军代表办党组向老同志们拜年。王建军主任详细介绍2017年全老龄办重点工作情况，希望老同志一如既往地关心关注老龄办工作，要求机关各部门用心用情做好老干部工作。

（来源：全国老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/46187>

政策法规

山东省人民政府办公厅关于支持社区居家养老服务的若干意见

鲁政办字〔2018〕18号

各市人民政府，各县（市、区）人民政府，省政府各部门、各直属机构，各大企业，各高等院校：

为全面贯彻党的十九大精神，加快建设以家庭为核心、社区为依托、信息化为手段、专业化服务为支撑的社区居家养老服务体系，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推动社区居家养老服务高质量发展，满足绝大多数老年人就地就近养老的愿望和需求，经省政府同意，现就支持社区居家养老服务提出如下意见：

一、完善社区居家养老服务设施

（一）落实规划目标。各地要认真落实《山东省人民政府关于印发“十三五”山东省老龄事业发展和养老体系建设规划的通知》（鲁政发〔2017〕21号）、《山东省人民政府办公厅关于印发山东省养老服务业转型升级实施方案的通知》（鲁政办字〔2016〕22号）有关要求，完善社区居家养老服务设施，建设老年宜居环境。未按规划要求配建、不能同步交付使用养老服务设施的住宅小区，住房城乡建设部门不予办理竣工综合验收备案。2018年，每个县（市、区）建成2处示范性社区养老服务中心。

（二）加强统一管理。配套建设和调剂配备的社区居家养老服务用房，与政府已经资助建成的公有社区养老服务中心、社区日间照料中心等，在不变更产权关系的前提下，由县级民政部门统一登记管理，通过招标、委托等方式，根据实际无偿或低偿提供给养老专业服务组织使用，未经民政部门同意不得改变用途。因城市拆迁或其他原因无法保留或改变用途的，由相关单位在本区域内提供不少于同等面积的养老服务用房。

二、培育壮大养老专业服务组织

（三）加大引进培育力度。养老专业服务组织是指经政府有关部门依法批准成立，以为高龄、失能、空巢、独居等重点老年人群提供紧急救援、生活照料、康复护理、精神慰藉等社会化市场化生活援助服务为中心，兼顾广大老年人其他生活需求的社会服务组织和企业事业单位。2018年，每个县（市、区）至少引进或培育1家社区居家养老专业服务组织落地。支持有条件的养老机构加挂社区养老服务中心牌子，向社区老年人开放公共服务设施，提供社区居家养老服务。

（四）发展龙头品牌组织。以老年人需求为核心，支持大型养老机构成立社区服务部，支持养老专业服务组织跨地区发展，支持家政服务、物业管理企业拓展服务领域，规模化承接、连锁化运营社

区居家养老服务设施，培育和打造一批知名养老龙头品牌专业服务组织。

(五) 支持开展互助养老。支持单位、团体、家庭、个人利用自有房产和其他资源设立养老互助点，开展多种形式的互助养老。支持公益慈善组织发挥自身优势，通过小额定向公益慈善项目等形式引导企业、团体、个人捐资，为特定老年群体购买专业化居家养老服务。发展志愿服务组织，弘扬志愿服务精神，完善志愿服务记录制度，建立为老年人志愿服务时间储蓄和反馈激励机制。

三、完善和落实扶持政策

(六) 优化行政审批服务。支持民办非营利性养老专业服务组织一次注册、多点运营，在注册地辖区内运营多个服务站的，由运营地县级民政部门参照社区日间照料中心的管理办法实行备案制，不再另行注册登记。针对特殊困难群体、重点优抚对象等政府支持、优待的老年人开展的社区居家养老服务项目，经履行相关程序，可采取政府购买服务方式，优先交由养老专业服务组织承担。

(七) 落实财政补贴政策。对符合条件的城市社区老年人日间照料中心和农村幸福院，省财政继续按照《山东省人民政府关于加快发展养老服务业的意见》（鲁政发〔2014〕11号）、《山东省人民政府办公厅关于印发山东省养老服务业转型升级实施方案的通知》（鲁政办字〔2016〕22号）规定，给予一次性建设补助和开办补助。由专业机构和服务组织托管运营的城乡社区养老服务设施，按照鲁政办字〔2016〕22号文件规定继续给予经费奖补。县级可视当地农村幸福院运营状况，按入住老年人数量给予一定扶持。

(八) 实行激励奖励办法。对连锁经营达到一定规模、上门服务居家老年人数量多、群众满意度高的养老专业服务组织，择优给予一次性奖补，具体奖补办法由省民政厅、省财政厅另行制定。将优秀社区居家养老服务品牌纳入山东省品牌建设规划，按照《山东省人民政府关于加快推进品牌建设的意见》（鲁政发〔2016〕24号）规定和相关实施办法，对符合条件的给予奖励扶持。

四、提升社区居家养老服务质量

(九) 加快推进“互联网+养老”。大力推进以养老管理平台、养老服务平台（呼叫中心）、养老服务信息网为主要内容的“两台一网”建设应用，2018年年底实现省市县联网运行，以信息化手段整合老年人需求信息和各类社会服务资源，形成线上线下相结合的社区居家养老服务体系。积极推广智慧健康老年用品，保障失能失智老年人需求。

(十) 加快推进医养结合。支持开展老年人家庭医生签约服务，所需资金主要由基本医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费分担，具体标准和分担比例由各市根据签约服务内容、签约居民结构以及基本医保基金和基本公共卫生服务经费承受能力等确定。到2020年，社区日间照料中心、老年人活动中心、托老所等社区养老机构与周边医疗机构实现“嵌入式”发展或签约全覆盖，家庭医生签约服务覆盖所有常住老年人群，所有医疗机构为老年人提供就医绿色通道，养老机构为入住老年人提供医疗护理服务，二级以上综合医院设置老年病科的比例达50%以上，二级以上公立中医类医院开设老年病科的比例达60%以上。

(十一) 加快标准化建设。加快制定社区居家养老服务标准规范，建立设施、服务、管理全流程标准体系，推进居家社区养老服务标准化试点示范建设，加快养老服务标准的推广和应用，促进社区居家养老服务组织诚信、规范运营。指导养老专业服务组织加强服务合同管理，公开服务项目和收费标准，与从业人员、消费者签订服务劳务合同，明确服务清单和服务要求，鼓励推广使用社区居家养老服务合同示范文本，规范三方权利义务关系。

(十二) 加强质量评估监督。制定全省统一的星级评定标准，根据设施设备、人员配备、服务管理、用户评价等情况，对社区养老服务中心、社区日间照料中心、农村幸福院开展星级评定。加强对政府购买社区居家养老服务项目的监督管理，规范服务内容和标准，开展第三方绩效评估，建立准入和退出机制。对使用政府提供服务用房、落地后3个月内不开展服务、转让转包服务或经评估服务质量不达标、内部管理不规范、服务对象不满意的养老专业服务组织，及时予以调整清退。

各级、各有关部门要加强对本意见贯彻实施的组织领导和监督检查，确保各项措施落到实处。

山东省人民政府办公厅

2018年2月3日

(此件公开发布)

抄送：省委各部门，省人大常委会办公厅，省政协办公厅，省法院，省检察院。各民主党派省委。

山东省人民政府办公厅 2018年2月3日印发

(来源：山东省人民政府办公厅)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/46169>

养老研究

养老保险制度体系改革与税收扶持机制研究

内容提要：在我国养老保险制度体系中，基本养老保险制度“一枝独大”，第二支柱企业年金、第三支柱个人储蓄养老保险发展缓慢。税收优惠政策是推动养老保险制度全面发展最直接有力的工具变量。在当前个人所得税改革的重要机遇期，从改善我国养老保险制度体系结构、实现可持续发展的大局出发，应改革基本养老保险统账结合制度，充分发挥税收优惠政策调控经济和资源配置的功能，推动养老保险第二、第三支柱的建立和完善，以达到养老保险制度体系优化和更加公平可持续的目的。

截至2016年底，全国60岁、65岁及以上老年人口分别为23086万人、15003万人，占总人口的16.7%和10.8%，人口老龄化已经成为中国社会的常态。面对沉重的养老负担，在当前家庭养老功能日渐削弱的形势下，社会养老保险被寄予厚望。

当前我国养老保险制度发展失衡，第二第三支柱发展滞后，总体覆盖范围较小，整体上难以起到重要补充作用。在人口迅速老龄化的背景下，提高养老金水平和企业降费的双重压力使得几乎是单一支柱的养老保险制度更加“难支”，制度的可持续性和公信力受到挑战和质疑。税收优惠政策是推动养老保险制度全面发展最直接有力的工具变量。

在当前个人所得税改革的重要机遇期，从改善我国养老保险制度体系结构、实现可持续发展的大局出发，全面深化养老保险制度改革，充分发挥税收优惠政策调控经济和资源配置的功能，补齐养老保险三支柱功能短板，合理调整制度结构，优化养老保险制度安排，有利于建立更加公平可持续的养老保险制度。

一、我国养老保险及税收优惠政策发展现状

当前我国多支柱养老保险制度体系发展并不均衡，基本养老保险制度“一枝独大”，造成第一支柱挤压第二第三支柱发展、第二第三支柱发展缓慢又不得不做大第一支柱、三大支柱之间无法有效衔接的恶性循环局面。从税收角度看，税收政策通过影响不同支柱养老保险的支付成本以及预期的未来净收益率来改变各经济参与主体的积极性和养老保险需求。根据养老保险在缴费、投资和养老金给付这三个阶段是否征税，可以将养老保险征税模式分为EET、TEE、ETT、TTE、EEE、TTT六种（E代表免税，T代表征税）。当前我国多支柱养老保险制度体系税收政策还不完善，对我国养老保险制度提高覆盖率和养老金水平形成了掣肘，在全面深化改革的背景下，养老保险与税收制度改革正当其时。

第一支柱基本养老保险逐步完善，但由于统账结合，公私不分，问题重重，亟需全面深化改革。

随着老龄人口比重不断上升，第一支柱基本养老保险制度负担沉重，养老金平均替代率下行趋势

明显，这其中关键症结就在于其简单地将个人账户引入基本养老保险制度，继而引发了一系列不良后遗症。“统账结合”是一个在所有制、财务机制、责权关系上的混合制度。李珍教授等对个人账户的评估显示，个人账户微观不经济，保障水平被显著拉低；宏观无效率，社会福利损失较重；产权不明晰，政府和社会被绑架；有负外部性，治理环境趋于复杂，已经被实践证明是个无效的制度。如果继续将个人账户放在基本养老保险制度的框架内，无论做实还是实行名义账户都不能解决问题。在国家相关文件规定下，虽然我国基本养老保险征税模式为 EEE，但 28% 的缴费率使得企业不堪重负。实践是检验真理的唯一标准，我们不能再沉溺于那些本应舍弃的早期制度设计，不能再对制度设计时希望利用两种制度优势的良好愿望抱残守缺，必须对“统账结合”制度进行改革。在供给侧结构性改革背景下，企业降税减费，仅靠降低其他几个险种的费率是远远不够的，应当将基本养老保险制度中的个人账户加以剥离，利用税收优惠政策支持建立自愿型的个人养老储蓄账户。如此，既可以根治基本养老保险制度公私产权不分问题，又有利于降低费率减轻企业负担。关键是统账分离有助于优化我国养老保险制度安排，建立覆盖全民的平衡的多支柱养老保险制度体系。

第二支柱发展缓慢，企业年金计划覆盖面小、参与率低、整体规模小、补充养老功能不足。2016 年末全国有 7.63 万户企业建立了企业年金，参加职工人数为 2325 万人，分别比上年增长 1.1% 和 0.4%，年末企业年金基金累计结存 11075 亿元，而同期基本养老保险基金累计结存 43965 亿元，占比较低。在已经建立企业年金的企业中，国有企业和垄断行业占主要份额，民企占比很小，与企业年金补充养老保险的身份不相符合。为了促进企业年金的发展，从 2004 年颁布实施的《企业年金试行办法》和《企业年金基金管理试行办法》，到 2013 年《关于企业年金、职业年金个人所得税有关问题的通知》（财税〔2013〕103 号）的发布，正式确立了中国养老保险制度体系第二支柱企业年金制度税收优惠政策采取 EET 模式，即企业年金和职业年金在缴费环节和年金基金投资收益环节暂不征收个人所得税，将纳税义务递延到个人实际领取年金的环节。经过近几年的实践，EET 税收优惠模式对企业年金的发展起到了一定的推动效果，但成效并不明显。除经济大环境等外部条件发生变化的因素以外，主要是由于年金制度税收优惠政策的不完备与政策长期效应不足导致的，进一步完善税收优惠政策是扩大企业年金制度参与率的根本动力。

第三支柱个人储蓄养老制度发展几乎为空白，我国尚无真正意义上的个人储蓄养老账户，但发展潜力巨大。在我国，商业养老保险被认为是补齐第三支柱短板的主要实现方式。但当前我国居民仍倾向于传统银行储蓄，对购买商业养老保险认知不深，这一方面固然是由于第一支柱缴费对第三支柱投入造成了挤出效应，关键还是针对个人投保商业养老保险，国内这些年尚未出台实质性的税收优惠政策，征税模式为 TTT，这是导致商业养老保险投保积极性不足的重要原因之一。个人税收递延型商业养老保险已讨论多年，为加快推进个人商业养老保险政策落地，2017 年 7 月 4 日国务院办公厅印发《关于加快发展商业养老保险的若干意见》（以下简称《若干意见》），指出，“支持符合条件的商业保险机构积极参与个人税收递延型商业养老保险试点。落实好国家支持现代保险服务业和养老服务业发展的税收优惠政策，对商业保险机构一年期以上人身保险保费收入免征增值税。丰富商业养老保险产品供给，为个人和家庭提供个性化、差异化养老保障。”《若干意见》确认了商业保险在养老保险体系建设中的地位，凸显商业养老保险的“风险管理和资产管理”专业作用，通过个人税收递延鼓励人们购买商业养老保险，从而为不同群体提供补充的养老金制度选择。

由上观之，税收制度优化设计是促进养老保险制度发展和市场发育的关键，全面深化改革养老保险制度体系离不开税收优惠政策的支持，要充分认识到税收政策的重要性及其巨大影响。通过税收激励来促进第二第三支柱的发展，不仅可以解决短视和道德风险问题，增强自我养老积累进而减少老年贫困，从而降低政府在养老金上的支出，而且从当前供给侧结构性改革的背景看，有利于降低企业基本养老保险缴费率，减轻企业养老支出负担。同时，也有利于统筹解决政府在养老保障领域的“错位”与“缺位”问题。此外，寿险市场的培育，引导储蓄流向资本市场，为我国资本市场提供长期稳定的资金来源，被视为股市的“压舱石”，也有助于推动我国资本市场不断完善。

二、美国养老保险制度体系发展及税收优惠政策经验借鉴

二十世纪七十年代以来，在西方福利危机引发的以“紧缩”为标志的福利制度改革背景下，美国

充分运用税收优惠政策建立并完善了本国养老金第二第三支柱，使得美国建成了兼顾公平和效率的名副其实的养老金三支柱，且长期而稳定的养老基金使得美国资本市场成为世界上最发达、最活跃的资本市场之一。我国养老金三支柱的发展现状与其构建多支柱养老保险制度体系满足居民养老需求的目标相去甚远。因此，有必要借鉴美国的先进经验，合理制定我国养老保险税收优惠政策，推动我国养老保险制度全面深化改革。

第一支柱是强制实施的联邦公共养老金，即老年、遗属及残障保险（Old-Age, Survivors, and Disability Insurance Federal Program, 即 OASDI 计划）。OASDI 计划在三支柱体系中居于基础地位，面向全社会提供最基本的养老保障，是保障美国老年人生活水平的第一来源。OASDI 计划资金筹集通过《联邦保险缴费法案》和《自雇人员缴费法案》规定，以社会保障税的方式征收，在联邦政府层面进行全国统筹，由美国国内收入局（Internal Revenue Service, IRS）统一进行强制性收缴并交由社会保障信托基金运营管理。雇主和雇员共同缴纳，税率远低于我国的基本养老保险费率，长期以来公共养老金税率保持为雇主和雇员分别缴纳 6.2%（共 12.4%），雇主和雇员负担较轻，为其第二第三支柱私人养老金发展留出了空间。

第二支柱为企业年金，由雇主和雇员共同缴费，主要包括适用于私营部门员工的 401（k）企业年金计划，适用于政府公务员和非营利性事业单位员工的 457 和 403（b）职业年金计划，其中以 401（k）计划最为著名。401（k）计划是指依照 1978 年美国《国内税法》第 401 条第 K 项条款，对既定供款（Defined Contribution, 简称 DC）型养老金作出的关于享受延期税收优惠的规定而命名的确定缴费计划。此计划下，在缴费和纳税方面，退休金缴费由雇主缴纳并从雇员的应税收入中扣除，直到雇员领取退休金。为促进 401（k）计划的快速发展，美国政府规定满足一定条件的 401（k）计划享受税收优惠，实施 EET 模式，允许雇主和雇员从其税前收入中扣除养老金额，在投资阶段免除投资收益所得税，而在待遇领取阶段需要征收个人所得税，这实际上降低了个人的纳税负担。EET 型税收模式下，缴费阶段和长达几十年的股息、利息收入等复合递延税收的综合作用起到良好的激励作用。美国 401（k）计划中，个人和企业分别享受 15% 和 6% 以内额度税收递延，两者合计最多达到 21%。2006 年以来是 401（k）计划新发展时期，《2006 年养老金保护法案》持续加大税收激励的力度，继续提高 401（k）计划的缴费上限总额，每年根据生活成本指数进行调整，2016 年雇员缴费上限额为 18000 美元，雇主和雇员总缴费额不超过 53000 美元；为雇主设置的自动加入机制提供法律免责保障，并通过设立“合格默认投资选择”（Qualified Default Investment Alternative）为雇主建立免责保障，免除雇主的财务责任。美国劳工部规定三种主要的投资方式为合格默认投资选择，分别为生命周期基金、平衡基金和管理基金。401（k）计划因强大的税收递延优惠获得长足发展，已发展成为美国退休者收入保障计划的重要支柱。

第三支柱是个人储蓄养老制度，包括个人退休账户（Individual Retirement Account, IRA）和商业养老保险，税收递延以 EET 为基本模式，辅以 TEE 模式。IRA 为退休计划提供税收优惠，是 1974 年《雇员退休收入保障法案》引入的提供税收递延的退休安排，起初是为了覆盖没有就业雇佣基础的退休计划的人员。经过 IRA 的逐渐发展，即使已参加雇员退休计划的纳税人也可以选择参与个人退休账户计划。由于 IRA 可灵活设立、转移便捷以及享受税收优惠等优势，资产规模迅速扩大，已超过以 401（k）为代表的 DC 计划，成为美国养老金资产的最大组成部分，是美国居民退休后重要的收入来源之一，极大地缓解了公共养老金体系的压力。经过几十年发展，IRA 账户类型目前覆盖面最广的是传统 IRA（Traditional IRA）和罗斯 IRA（Roth IRA）。

在传统型 IRA 中，缴费在税前扣除，所有的交易费用和账户收益无税收效应，在退休时领取资金以收入加以抵扣，即 EET 模式；罗斯 IRA 采用税后缴费模式 TEE，在资金领取环节享有税收优惠，个人税后收入缴费，账户资金的投资收益免税。个人可以在一定条件下，将职业年金转入 IRA，并享受税收减免。但个人必须遵守 IRA 运作规则，提前撤回、从事禁止交易、超过规定的缴费金额及不能满足其他领取条件将面临税收罚款。上述类似税收惩罚措施，有效地保证了 IRA 资金的长期积累。

综上所述，税收政策是优化美国养老保险制度体系安排和发展的关键政策工具，对其养老保险制度体系发展功不可没。从税收立法保障法案到统筹考虑各支柱之间的税收优惠具体政策，美国用强大的税收优惠制度设计极大地促进了养老金三支柱的发展与完善。当前我国养老金第一支柱发展不堪重负，第二支柱企业年金发展缓慢，税收优惠与执行力度较小，对企业和个人的吸引力不足，且尚无真

正意义上的个人储蓄养老账户的情况下，有必要借鉴美国三支柱协调发展税收优惠经验，改革第一支柱，实施税收递延促进第二第三支柱发展势在必行。

三、全面深化养老保险制度体系改革离不开税收政策的支持

党的十八届三中全会通过《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》后，社会各界对养老保险制度体系的建设与完善更加关注。我国养老金三支柱的基本构想的实现仰赖于基本养老保险制度改革以及相关税收优惠政策的完善，当前我国税收制度在促进养老金第二第三支柱发展方面还有所欠缺，必须进行相应的改革和调整，以促进我国第二第三支柱的真正建立和稳健发展，有利于建设更加公平可持续的多支柱养老保险制度体系。

（一）重构我国养老保险制度体系，统账分离为第二第三支柱留出发展空间

如前文所述，基本养老保险统账结合，公私不分，基本养老保险费率为28%，企业缴费负担过重，影响了企业竞争力以及建立年金计划的积极性。统账分离，剥离基本养老保险个人账户，厘清产权，让政府的归政府、市场的归市场，建立自愿型的个人储蓄养老计划，不仅可以降低费率助推供给侧结构性改革，也有助于促进第二第三支柱的发展、促进我国养老保险制度体系优化与功能整合。统账分离后重构我国多支柱养老保险制度体系主要包括：零支柱，为非就业和低收入老年人提供普惠制的政府津贴；第一支柱为现收现付制的基本养老金制度，由基本养老保险中的社会统筹部分构成；第二支柱为基金积累制的企业年金计划和职业年金计划，由雇主和雇员共同缴费构成；第三支柱为自愿型的个人储蓄养老计划。从我国家庭储蓄率居高不下以及居民个人依据自身的效用函数来决定何时和多少用于养老储蓄以增加其个人的终生福利的情况看，自愿型养老储蓄账户更符合国情和民众需要。养老保险体系从强调纵向多层次到横向多支柱的发展，从“锦上添花”到“雪中送炭”，多支柱模式充分考虑制度对不同人群的可及性，有利于满足不同群体的养老保障需求，进而实现“人人享有基本保障”的目标。

（二）充分运用税收优惠政策助力第二第三支柱建设与完善

当前我国企业年金制度发展缓慢，并且尚未建立个人储蓄养老账户制度，商业养老保险制度目前虽是其实现方式，但发展滞后，第二第三支柱的建设与完善迫切需要税收优惠制度的支持。

1. 提高第二第三支柱相关税收优惠政策的立法层次。长期以来，我国的年金制度及年金税收相关规范性文件立法层次较低，它们均是以“决定”、“通知”、“试行办法”等政策性文件出现的，我国立法机关对相关税收优惠政策没有明确出台法律文件。相比之下，美国《国内收入法典》、《雇员退休收入保障法案》、《2006年养老金保护法案》等均为国家法案，都从法律层面作了制度设计和安排，为年金的长期发展提供了法律保障。目前我国企业年金发展已有十多年，职业年金即将开始运作，商业养老保险的个人递延纳税将进入试点阶段，有必要提高相关税收优惠政策的立法层次，采用账户制作为税收优惠的基本运行载体，明确征税模式、税收优惠比例和最大限额等指标，规定税延养老金领取方式，明确未按规定领取养老必须缴纳的所得税比例，以及对相关违法乱纪行为的惩罚措施等，配套可操作性强的实施细则，提高立法的执行力度。

2. 采用EET与TEE相结合的税收递延模式，提高税收优惠比例及其激励力度，并持续发力。目前我国企业年金的税收递延采用EET模式，优惠范围是个人缴费4%以内，企业缴费5%以内，大大低于美国401(k)计划个人15%、企业6%的税收递延优惠比例。为扩大企业年金参与率，建议将企业缴费税收优惠比例从5%提高到8%，同时员工在缴费阶段享受的税收优惠比例能达到12%，以充分调动两个缴费主体参与年金的积极性，并引入自动加入机制和建立“合格默认投资工具”，以推动企业年金的发展。第三支柱无论是建立自愿型个人储蓄养老账户，还是发展商业养老保险，均可采用EET与TEE相结合税收递延模式。EET型个人账户非常适合纳税群体，可由单位“代扣代缴”。但在中国，绝大多数劳动者是非纳税人，TEE型个人账户可离开雇主单独建制，每月由个人独立缴纳“本金”，几十年后，在达到退休年龄领取养老金时，账户内所有资产均免税，且灵活方便，更适合我国庞大的非正规就业群体。而且税收优惠政策调整得当，每个公民可同时持有EET和TEE两个账户，两个账户的资产也可以相互转换。运用长期税收优惠政策支持可以达到多支柱养老保险制度体系真正搭建并稳健发展的目的。

3.提高税收优惠制度设计能力，确保税收优惠政策的公平性。税收优惠政策的倾斜性使其具有一定的成本，不仅涉及宏观层面的税收损益问题，还涉及在不同群体之间养老金利益的平衡问题，因此在税收优惠政策出台之前，必须进行充分的讨论和论证，以达成广泛的社会共识。必须对税收优惠制度进行合理设计，在宏观上与我国财政负担能力相适应，对税收优惠采用限额制，既可以对享受税收优惠的工资总额设置上限，对税前扣除额设高限，也可以设置养老金税收递延金额上限，并随着社会经济的发展而作出调整，以促进我国养老金二三支柱的长足发展，并建立享受养老金税收递延计划的企业及个人的监督审查机制，防止税收优惠政策被不当运用，最大限度地避免使其成为高收入者进行逃税或避税的工具，从而保证资源分配的公平性。

4.重视配套措施建设。一是第三支柱个人税收递延养老金计划参与意愿的充分调研。2017年，“中国养老金融调查（CAFF50Survey）”项目调查数据显示，将近八成（78.9%）的调查对象表示愿意参加第三支柱个人税收递延养老金计划，但是存在人群差异，中青年群体、受教育程度高的群体以及中高收入群体表现了对第三支柱个人税收递延养老金计划更高的参与意愿，与此同时，有意愿的参保者缴费意愿多集中在每月1000元以内。对于我国即将落地的第三支柱个人税收递延养老金计划而言，精准实施税收递延优惠的制度安排就至关重要。二是加强公民养老储备、养老金融认知的教育，加深公民对个人储蓄养老账户以及税收递延政策的认知和关注，逐渐转变传统养老观念，形成对第三支柱个人税收递延养老金计划的认可。三是税收递延要打“组合拳”才能效果更佳。储蓄性养老账户能否成功的关键在于制度和人员覆盖率，因此必须对养老保险制度体系缴费率组合进行调整，为储蓄性养老账户发展留出空间。另外，必须完善养老保险税收优惠制度、基金管理等配套机制，夯实费基，提高基本养老保险2017年，中国养老金融50人论坛和中国家庭金融调查与研究共同发起“中国养老金融调查（CAFF50Survey）”项目。调查数据成果在2017年9月份《中国养老金融发展报告2017》成果发布会上发布。

（来源：《税务研究》）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/46204>

养老产业

广东：广州市建设机构养老标准化体系应对老龄化社会需求

截至2016年底，广州市60岁及以上老年人口达154.61万人，占户籍人口的比例为17.76%，且呈现出老龄化、家庭小型化、高龄化、空巢化、失能化“五化叠加”的态势。据了解，广州现有179家养老机构，从2011年至2016年，全市养老机构床位增长了110%，每千名老人拥有床位数增长了66%，居全国和广东省前列。

但随着养老机构和床位数的日益增多，管理服务水平参差不齐、各区之间存在较大差异、管理和标准不够健全等问题日益凸显，养老服务亟待建立规范化、系统化的服务标准体系。

推动养老机构服务标准体系建设成为提升养老服务的有效途径。广州市质监局与市民政局通过将778份标准文件贯穿于通用基础、服务保障、服务提供3个标准体系中，涵盖了医疗、护理、康复、社工、行政管理和后勤保障，实现了养老服务全过程标准化管理，既提高了服务质量，也规范了的服务行为。

在此基础上，广州市质监局和民政局积极推动广州市养老院的标准化体系建设。尤其是该院依据《服务业组织标准化工作指南》建立了由基础通用标准、服务保障标准、服务提供标准构成的完整标准体系，使养老院细到保证老年人的起居生活和清洁卫生；从食物的采购、处理、储存到烹饪、供应

过程，按照特殊情况合理配餐，保障了老年人的膳食营养。在标准实施过程中，该院为作好标准宣传贯彻培训，将制定的标准编印成册发放到各部门进行学习，定期进行自我评测。首先是通过核查和抽查，每月一次集中通报的方式，要求各部门形成记录台账，确保标准体系实施的可追溯，加大了标准实施监督力度。其次是通过建立月评会讨论审议标准制修订的制度，对实施进行全程监督。

通过系列标准化建设工作，广州市养老院服务不断得到规范，在服务品质、管理效能、人才培养、功能引领上得到提升。

一是基础设施进一步完善，服务品质逐步改善。按照标准化的要求，配齐公共服务保障设施设备，实现无障碍适老化设施全覆盖。同时邀请高校共同参与扩建工程，使服务功能更加健全。一方面，全面照顾理念先行，标准建设从老人入院到离院，服务覆盖全面，实现医养高度融合。另一方面，同“三甲”医院合作，建立了医疗联合体，提升医疗服务质量。同时，试行个人照顾计划，在标准化托底的基础上，全面提升服务的人性化、个性化水平。实施标准化建设后，老人整体满意度保持在95%以上。二是理清管理职责和办事流程，管理效能不断提升。通过搭建5大服务中心和7大保障中心的服务架构，理清了各中心的职能分工和权责关系。完善了权责体系以及重大事项决策程序，对责任和法律风险进行监控。三是培养一批标准化骨干，人才储备日益充分。重点培养了一批既懂专业又懂标准的业务骨干，储备了一批管理骨干。选拔培养了懂标准、会管理、精业务的管理骨干力量，为未来发展和业务输出奠定了良好的基础。四是积极参与上级标准制修订，引领示范功能凸现。通过参与行业、地方标准的制修订工作，使养老标准化体系得到规划和推广应用，并尝试建立居家——社区——机构一体化综合服务体。

据了解，今后广州市将会通过养老院的标准化示范作用，在市一级层面建立养老服务业标准体系架构，进而推动制定养老机构服务评估、服务价格、服务项目和管理等系列标准，让养老机构在设施、服务、管理等方面均有标准可依，促进全市机构养老服务规范化发展、全面提升机构养老服务质量，应对“五化叠加”的社会化问题。

（来源：中国质量新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46193>

孙荫环：智慧化转型有助于养老问题的进一步解决

随着2017的挥手远去，2018已经迈着矫健的步伐向我们走来。在这个崭新的一年里，行业发展也将迎来一个崭新的高度。全国政协常委、全国工商联副主席孙荫环认为，中民投作为一个投资财团，集结了各方资源，并以绝对的资金优势开创了产融结合的新模式。在这种大环境下，智慧化的转型也将有助于养老问题的进一步解决。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。

孙荫环认为，互联网+双创+中国制造2025将助力各行各业转型升级。全国政协常委、全国工商联副主席孙荫环表示，制造业要想转型就要突破思维，发展产融结合的新模式，而中民投在金融资本方面是强项，但中民投需要一些产业来配套。所以，股东跟中民投高度结合起来，可以各做各的强项。目前经济进入过剩时期，单个民企经济体量太小，很难有竞争力。

之所以中民投有实力支持产融结合的新模式，是因为与普通的投资公司不一样，中民投定位于全球化大型产融公司，汇聚了各方实力的投资财团。中民投是由全国工商联组织、59家民营企业发起成立的首家民营大型投资公司。中民投是我国新时期出现的中国特色财团经济，是中国改革开放三十多年来的经济发展的必然产物，是市场经济发展的成熟表现，是中国经济转型升级的重要途径，也是中国经济未来发展的希望所在。

在资源共享的时代，企业大多选择合作一起面对激烈的竞争。事实上，现在中民投所做的事情，是任何一家企业单枪匹马都无法做到的。孙荫环说，中民投投资的产业都是代表未来的趋势，正在发

挥引领作用，为中国民企自身成长发挥方向性的、标志性的作用。对这一轮经济转型中民营企业的困境，孙荫环认为，改革开放30多年，前人是解决需求问题，很多是在发挥资源优势，这一轮要有很大的变化。这一轮经济发展的特征是传统的被现代的所取代，经济发展的质量越来越重要，向人的智力、人的创造力转型。孙荫环以其前瞻性的创新思维对于未来新兴产业的发展趋势有独到的见解，他认为，经济发展到现在的程度，会产生大量新的需求。孙荫环认为，在老年化社会趋势到来之际，老年人人口数量更是在不断的加大，养老任务极其繁重，如何解决则成为了社会需要面的大问题。所以要坚持共享方式以维护老年人安全，避免老无所养和老无所依。全国工商联副主席孙荫环认为，未来，我国养老问题一定会得到妥善解决。

(来源:中国网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/46205>

继广场舞之后，养老产业愈发受资本青睐？

近日，我国北京、上海等地区居民表示公立养老机构已经“一床难求”。据统计，从我国人口总量和老年人占比来看，2014年底中国60周岁以上人口已经占总人口的15.5%，到本世纪中期将上升将近一倍。不仅如此，按照一个区域的“常住人口+流动人口”常量计算，上海、北京等大城市由于常年人口净流入，所以一线老龄化还不是最严重的，许多中西部地区，如四川、重庆等地的老龄化问题更加突出。可以说我国已经处于加速老龄化的道路上。与此同时可以看到的是养老市场潜力巨大。老龄人口急剧增加，带来增长新引擎，在未来5-10年内养老产业将实现井喷式的发展。

一方面，首批中产老龄化、退休潮将为养老市场带来变革，城市中已逐步出现消费能力较强的老年人。这个群体本身文化水平较高，经济实力好，并且长期呆在大城市，接受新事物能力强，对新型养老方式接受程度高，改善养老生活条件意愿强。另一方面，城市新中产的崛起，将带来新的养老消费增长。近年来，我国的国民经济发展水平不断提高，高净值人群数与日俱增，2016年达到134万人，同比增长10.7%。对于动辄几千甚至上万的每月机构养老费用，高净值人群拥有足够的支付能力，但是他们在面临工作巨大压力的同时，还要兼顾赡养老人和照顾子女的双重负担，时间和精力都不能很好的平衡。因此这一代人对养老产业将有两重效应：其一是“老年人口红利”效应，即老年人口增多，他们往往没有时间和精力亲自照顾老人，急需养老机构和社区的帮助；其二是个体消费能力上升效应，这个群体的经济实力强，能负担高质量、高起点的居家养老、社区养老和养老机构。在这两方面的影响下我们可以看到我国养老服务行业发展将迎来黄金时期，这批中产阶级也将倒逼养老行业的高速发展。然而，养老产业虽然潜力巨大，互联网化渗透却不是很深。在2.3亿人的养老需求面前，市场却一直没有爆发，这又是为什么呢？

2017年虽然养老政策的集中落地。国家对居家养老、智慧养老等养老模式的做出指示政策改革预期强烈，象征养老市场发展进入快车道。但这一年就资本的反应来看，2017年的养老行业投融资可以说是降到了“冰点”，截止至2017年11月1日，全领域融资仅3起，且规模较小，总额仅3500万人民币。创业公司仍处于对成熟商业模式的持续探索中，为什么说这个行业亟需互联网模式开发？主要是由于一下几方面原因。

在商业模式上欠缺互联网思维

目前商业盈利模式太重，商业地产、专业养老机构、保险公司的运营都不能很好的解决市场需求，并且盈利模式尚未经过验证。例如养老地产，一方面万科、保利等房地产开发商布局养老地产多年，养老地产、尤其是高端地产的投资已经趋于饱和；另一方面，大多养老地产仍以“养老”作为房产销售的噱头，而忽略了真正的核心盈利点——养老服务。这类地产物业收费较高，但房地产开发商缺乏养生、护理和治疗等技术资源，物业管理和服务的巨大潜力尚未被开发。保险类养老产品销量倒

是良好，但是以泰康人寿为例，截止17年3月还尚未盈利有望在2018年开始盈利，更不用说专业养老机构亲和源总投资额近6亿元，截止2015年亲和源亏损超过3000万。因此在调整战略思维、开发商业结构的过程中，养老产业的试水者需要植入新的“互联网思维”——用户思维、流量思维等等，以广大老龄群体的需求为根本，让老人自己参与到养老产业的建设之中，并能快速推向市场，不断更新迭代新产品和服务，吸引更多的用户形成不断上升的流量，最后伺机在其他方面寻找赢利点，或主动创造收费渠道。

在受众范围上欠缺互联网科技

首先在从业人员上，目前养老陪护人员不仅从业经验低、专业性不强，而且还面临同期青壮年人口将出现快速下滑态势，在2030-2050年期间将下降尤为明显。25-64岁人口数量将由2015年的10.08亿人，下降至2055年的约7.3亿人。因此，人员的短缺迫切需要互联网科技和人工智能、大数据等科技手段的辅助手段助力发展智慧养老，降低人工消耗和人工成本。其次在低收入消费人群上，现在的三四线城市，受限于经济发展水平和消费水平，暂时没有养老地产的进入，养老需求难以释放。不仅如此，农村的养老环境更为恶劣，大量农村青壮年劳动力通过各种渠道外出求学、工作，最终定居在城市，大部分老人成为留守老人，随着年轻劳动年龄人口的流迁规模与幅度提高，未来农村的人口老龄化程度还将进一步超过城市。这一部分的人群没有养老社区甚至家居养老的条件下，亟需物联网支持下的可穿戴设备等远程监控、身体情况实时监测等手段帮助其改善其养老条件，一定程度上减轻这些群体的养老压力。

在生态运营上欠缺互联网模式

老龄群体有很多种类，有60岁以上身心健康，对未来生活充满活力和正能量，没有不良嗜好，有一定积蓄和购买能力的人群；还有老人健康状况较差的需要上门护理服务的需求的一类；还有27.6%的老年人日常生活中最大的开支为“看病吃药”的一部分……因此布局养老产业，企业需要利用互联网模式重新思考自己的组织形式和商业模式，或是尝试开发平台模式。养老平台的核心群体不仅是老人，同时还有围绕老人的其他群体，如老人子女、医疗服务机构、商业服务机构、金融服务机构、老人活动中介服务机构、老人用品供应商等，以及可能由其他群体延伸出的关联群体，都可以同时开发成为产业链。将养老产业商业模式的基础是核心从老人转变为养老的场景模式，那么就会吸引更多的有其他群体流量进入平台，最终形成体系化的养老生态圈。纵观整个养老产业链，不仅要满足老年人的医疗护理需求，也需要满足他们的精神追求。养老产业具有医护以及消费双重属性，需围绕这个养老产业链构筑一个完整的养老产业生态圈，让老年人老有所医、老有所养、老有所乐。也因此我们探索出了几个互联网养老的创业方向。

未来互联网创业公司砥砺前行，智慧医疗就在前方

我国养老产业虽然叫做“夕阳产业”，留给市场的印象却是“慢、贵、不赚钱”。但可以看出这其实是名副其实的朝阳产业，例如按照“5%老年人需要进入机构养老”的国际通行标准，我国至少需要1000多万张床位，而现在只有约550万张，缺口达450多万张。可见我国的养老产业才刚刚进入起步阶段，甚至尚无真正成熟的发展模式，与庞大的老龄客群的迫切需求不相匹配，还有非常大的市场潜力可以挖掘。我们也探索出了一下互联网养老方向供参考。1、互联网养老社区服务平台，也就是养老领域的生活服务平台。从老年人的垂直细分入口切入，囊括专属老年人的一系列日常——包括订菜送菜服务、厨师服务、清洁卫生服务、病人看护服务、家庭保姆服务、收费钓鱼服务、收费娱乐服务、收费社区活动服务等。做好居家养老。这就需要互联网公司整合餐饮、家政等优质公司，依靠驿站平台进行收单派单，并对他们进行严格的监督管理，产生多赢的局面。

2、打造线上专业养老服务课程培训，对于非自理以及术后康复老人，他们需要专业的医疗护理，这是真正的刚需。养老机构可自建护理团队，或可考虑与社区卫生院进行合作，医养融合是社区养老入住率的保证。未来居家养老的供给缺失是行业先见者的机遇所在一方面在“医养结合”的背景下，

需要更多懂得老年健康知识和护理知识的专业护工持证上岗；另一方面，护工的培训市场也将是前景广阔之地。未来老年人支付能力逐渐增强，护工的时薪将会逐步提高，更有利于专业性高的高技能护工获得青睐，这将强有力地推进老年照护行业和更上游的培训行业的发展。

3、智能化居家设备为老人远程养老。智能养老设备可以提高有限的专业养老人员对庞大的老年人群的覆盖效率。设备能够借助信息技术手段，远程完成实时定位、家政服务呼叫、健康监测、紧急救助呼叫等服务内容，同时帮助老人的子女远程实时了解老人的最新生活状态。形成大数据管理模式，提供慢病管理、健康管理的新商业模式，不仅节省护工资源帮助老年人独立居住。还与医疗机构运营、养老社区运营以及医疗养老后勤服务形成全面的互动，形成新型养老社区。

4、互联网养老居家一站式智能改造帮助老人自主生活。家中进行适合老年人的改造，将极大方便老年人在家的自主活动能力，同时减少老年人的独居在家的风险。目前国内老年家居改造仍然没有引起足够重视，但随着老龄化的日益深入，居家养老中的适老居家改造必定将成为一片新的蓝海。

5、老年人在休闲娱乐上的消费潜力不容小觑，可以挖掘在线老年娱乐项目。这一代老年人接入互联网，接受信息更为丰富，乐于尝试新鲜事物。目前的老年人接收信息与年轻人相差无几，多数都可以从互联网和社群中获知信息，新一代老年人更加地乐于尝试他们信任的娱乐和消费项目。例如去年获得A轮和B轮融资的“糖豆广场舞”和获得A轮的“99广场舞”，都是以老年人的日常兴趣爱好——广场舞，作为切入点，挖掘老年人的消费潜力。又如同程的老年旅游品牌“百旅会”中，“较年轻”的老年人是消费主力。根据百旅会的数据，62%的消费者为51至60岁的人群，也有33%的人群在61至70岁之间。未来的5-10年内，这62%的人群很可能仍然是老年旅游市场的主力。百旅会的中老年用户在邮轮旅游、极地旅游等细分市场表现活跃，尤其是在线用户，对于非标住宿等新鲜事物的接受度甚至较年轻群体更高。总而言之，我国老年健康服务市场的年均复合增长率已经达到23.94%。尽管中国老年健康服务目前仍处于初始发展阶段，但随着近年来国家出台的一系列扶持政策，市场空间已经逐渐打开。一旦企业革新自己的传统思维，利用新的互联网商业模式抢占蓝海，宏大的市场规模带给养老产业的利润空间，势必将不容小觑。

(来源：创业邦)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/46179>

发展养老产业需要运用 PPP 机制

如何引导社会资本参与养老服务，是老龄化社会无法回避的重大问题。通过 PPP 的模式可以缓解地方财政压力，但其意义又绝不仅限于融资模式，它还必然带来管理模式的创新，并匹配于国家治理模式现代化的创新。PPP 作为一种制度机制创新，通过风险共担、资源共享、优势互补和提质增效，在伙伴合作关系中可形成公共工程、基础设施等项目建设中的综合优势。合作伙伴间的彼此信任，关系到养老产业 PPP 项目中相关专业知识的整合、责任的确定性、方法的一致性，以及 PPP 成员资格的稳定性。每个合作伙伴都有获得一致公认的合法性角色，尽管伙伴们的权能以及影响力存在差异，但没有任何一个合作伙伴可以独断地支配一切。中国人口老龄化的迅速演进，使养老产业的发展成为当务之急。而在养老产业发展方面，PPP（公私伙伴关系，即政府与社会资本的合作）应成为大有可为的一个创新重点。

运用 PPP 机制势在必行，发展养老产业是民生的需要

国务院印发的《国家人口发展规划(2016-2030年)》揭示，我国老龄化程度不断加深，少年儿童比重呈下降趋势。“十三五”时期，60岁及以上老年人口平稳增长，到2030年占比将达到25%左右。0—14岁少儿人口占比下降，到2030年降至17%左右。人口老龄化将给社会带来严峻挑战。老年人的养老问题牵涉到整个家庭，会影响儿女的工作、孙辈的教育。支撑养老的产业包括医疗服务产业、生

活服务产业、家庭年轻成员的教育产业、适合老年人的文化娱乐产业等等。养老方式并不局限于传统上的居家养老，以及养老院式的机构养老，还有社区养老、园区养老、养生养老一体化的养老小镇。以上都会涉及公共工程、基础设施乃至连片开发。养老产业的不断发展及其水平的升级提高无疑是民生的需要，其中积极运用 PPP 的机制创新势在必行。

倒逼 PPP 创新

传统上，我国政府在公共服务供给方面一直都居于主导者地位，然而其中产生的各种问题也不容忽视。一是以税收方式筹资来支付公共服务相关的项目建设开支，往往资金紧张，继而导致供给不足。而以政府债务方式融资支付公共服务，往往导致代际负担不公和债务风险的累积。二是财政统筹拨付的难度较大。从纵向上说，上级政府一般而言很难细致了解下级政府的真实需求；从横向上说，地方政府间“争先恐后”的竞争现象又可能加大原有的区域差异和不平等。要满足我国养老产业发展的需求，无疑需要大量资金，仅靠财政支付无法实现。在进入中等收入阶段和老龄化社会之后，我国养老服务的需求进一步被激活，要求充足、公平、托底、多样化的养老服务的社会压力趋于升级，必须在供给机制上寻求创新。现阶段，政府亟待拓宽传统筹资、融资渠道和提高资金使用的质效。因而政府与社会资本合作，合乎逻辑地受到广泛关注。如何引导社会资本参与养老服务，是老龄化社会无法回避的重大问题。通过 PPP 的模式可以缓解地方财政压力，但其意义又绝不仅限于融资模式，它还必然带来管理模式的创新，并匹配于国家治理模式现代化的创新。

PPP 的优势来源于制度机制创新

PPP 作为一种制度机制创新，通过风险共担、资源共享、优势互补和提质增效，在伙伴合作关系中可形成公共工程、基础设施等项目建设中的综合优势。第一，风险共担和利益共享。在 PPP 实施过程中，任何一个项目建设和运营都必然存在的风险因素，是由合作伙伴以优势互补的分担机制共同承担。即由政府、企业、专业机构分别牵头处理最适合于由其处理的风险防范与控制问题。优势互补、强强联合式的风险分担的另一个侧面，就是利益的共享，体现为共赢、多赢的激励兼容机制。之所以说 PPP 的作用绝不限于融资模式的创新便缘于此。第二，因机制创新而产生的“1+1+1>3”的绩效提升。由于 PPP 的机制创新特点是强强合作式优势互补，所以会产生政府、企业、专业机构“1+1+1>3”的绩效提升的结果。在 PPP 框架下可发挥伙伴间各自的比较优势，以合理分工、风险分担、利益共享的方式提升合作效率，实质上共享了彼此的专长、专业技能和知识，必然有利于提升公共服务供给的数量、质量、效率和合理性。大量的 PPP 案例很好地证明了这一点。这种机制性的绩效提升用于发展养老产业所必须做的建设项目，可使好事做实，实事做好，建设加快，质量提高。第三，提高公共资源配置的“合法性”。PPP 可以在提高公共资源配置总体水平的同时，增进公众知情、参与和监督，增进公共资源配置的“合法性”。总之，政府如果能与社会资本合作提供养老服务，可以在融资、管理、治理等多个方面带来绩效提升。

用 PPP 合作模式发展养老产业的可行性，养老产业 PPP 项目的具体选择模式

养老产业的 PPP 主要适合于那些有一定现金流的机构养老项目和园区养老项目的建设运营。

BOT（建设—运营—转让）：此为政府规划认可的养老项目（如某养老院或养老社区）交由民间投资兴建并经营一段时间后，再由政府回收的一种模式。

BOOT（建设—拥有一运营—移交）：此种模式在 BOT 框架中多了社会资本方的拥有环节，项目公司在特许期内既有经营权又有所有权，可认为是 BOT 模式具体表现方式中的一种。

TOT（移交—运营—移交）：此为政府将已由自己建成的项目，以一定对价移交给社会资本方，给予特许经营期，期满后项目再按照合同无偿移交回政府的模式。初始移交之后的运作机理，与 BOT 完全一致。

ROT（重构—运营—移交）：这是政府购买服务、养老机构重组重构的模式。以引入的社会资本方为主，在养老机构中建立以理事会为运行决策机构的现代法人治理结构，实行“管办分离”的养老

PPP模式。这类模式的运作要点是：改变决策机制，实现所有权、决策权、执行权和监管权的四权分立；改变运行机制，由传统医院、养老院管理制度向现代医院、养老院管理制度转变，实现政事分开；改变监管机制，由原来单一的行政监管模式转变为政府、监事会、第三方共同组成的多元监管体系；改变投入机制，由原来的政府投入转变为政府和社会资本共同投入。

RC（区域特许经营，即连片开发）：养老产业中具体项目的多元相关性决定了其会带动上下游相关产业的蓬勃发展。养生养老小镇已是当前PPP的建设热点之一，是融健康、医疗、幼儿园、学校、娱乐、旅游、餐饮、住宿和该区相关各种配套基础设施为一体的大型连片开发模式。这种模式在国际上不被看重，但在中国却成为兴奋点。

养老PPP可对接金融产品创新

PPP的发展运行可以得到投融资机制创新和资本市场的支持。在养老产业PPP项目可对接的众多融资渠道中，包括银行、保险、信托、债券市场、私募基金、融资租赁。其中成本较低、期限较长的类固定收益金融产品能够合理优化PPP的融资结构。在一些地方政府的实践中，有关PPP的融资已有以下几种方式：发债筹资；发展PPP建设基金；为吸纳银行、保险资金而成立省级政策性担保基金等。

2015年8月和9月，保监会连续出台了《资产支持计划业务管理暂行办法》、《关于设立保险私募基金有关事项的通知》等规范性文件。从此保险资金参与PPP合作项目的途径从债权、股权扩展到了基金、证券化等形式，丰富了保险资金的投资手段，有利于满足各类PPP项目的融资需要。在保险业的实践开拓中，已有商业性保险机构以寿险、健康险品种对接养老服务的案例，相关经验也可融合于PPP养老项目中。

把握好政府与市场的关系

如何设定政府与市场的关系是PPP模式得以顺利运行的要旨所在。政府与市场主体的关系应表现为一种“螺旋式上升”的新境界。这是一个概念范式演变，体现着改革与发展中相关认识不断深化的“否定之否定”，是政府和社会资本在更高层面上的创新。我们知道，每一个PPP项目都要经过识别、过滤、筛选、确定。在锁定合作项目以后，政府和社会资本要起草和签订作为伙伴关系的项目合同，其中要包括所有相关的收益与风险分担方案，然后就进入实际的建设运营过程。总体上看，在不同的环节，政府的身份既是裁判员又是运动员。在前期的国土开发规划项目识别、信息发布、政策研讨、合作方式选择等方面，政府显然是裁判员的身份。作为公共事务的管理者，政府需要给出关于辖区国土开发的通盘规划，还要牵头负责规划水平达标，使规划经得起时间的考验，这些是政府必须要承担的责任。而一旦通过所有程序推进到合作伙伴自愿签约的环节，作为平等身份的地方政府与社会资本方都是运动员的定位，这时裁判员在哪里呢？裁判员在法那里。在履约后PPP的全生命期内，双方同样要在法律的约束下守约、履约，如果违约、毁约，都将面临依照法律的问责与制裁。这当然包括深刻的政府自身改革的内容。

构建现代商业文明与共赢文化

伙伴关系在制度创新问题之外，还涉及如何构建互信以及求同存异、妥协让步的现代商业文明与共赢文化。其成功运行应该注重以下几个方面。

第一，愿景聚焦。一个成功的养老产业PPP项目应当具备下列几个条件：清晰完备的产业战略规划、符合战略愿景，且方向一致的总目标和个体行动目标、执行环节的透明公开、共同利益优先于伙伴们的个体利益。合作需要完全自愿，并在合作中培养共同价值观。

第二，互信合作。合作伙伴间的彼此信任，关系到养老产业PPP项目中相关专业知识的整合、责任的确定性、方法的一致性，以及PPP成员资格的稳定性。每个合作伙伴都有获得一致公认的合法性角色，尽管伙伴们的权能以及影响力存在差异，但没有任何一个合作伙伴可以独断地支配一切。

第三，激励共生。基于彼此信任，伙伴的共同目标或互补性目标可以在相互间形成共生互赖关系，即对一方的有利结果在一定程度上对另一方也有利。这种有别于竞争性关系的激励共生关系归根于对共同利益的分享。

第四，科学分类，因类施策。根据养老 PPP 每个具体项目自身的市场化程度可大体将其区分为纯公益类项目、准公益类项目、市场化项目。对于纯公益类项目，一般需将其与另两类项目中的至少一类“打包”捆绑；对于准公益类项目，应明确项目功能的开发边界，平衡好公益职能与经营职能之间的关系；对于市场化项目，应力求项目招投标过程中公平、公正、公开的充分竞争，保证项目特许经营权的稳定，为社会资本方保险资金获取“非暴利但可接受”的合理回报预留适当的空间。

第五，遵守法律、法规规章制度，合理规避风险。在政策环境上，与各级政府部门积极沟通，保持优惠政策以及相关权利的稳定持续，遵守项目约定和承诺，对原先未预料到的情况应通过 PPP 协议中未尽事宜的处理约定，寻求妥善处理。

第六，以规范的购买服务形成专业咨询团队的支持。政府和社会资本方之间较为顺利地缔结契约展开合作，通常离不开专业机构提供的设计规划服务，注册会计师与律师提供的咨询服务。

第七，做好监督与问责。问责制对于保障绩效、防范腐败至关重要，以阳光化、规范化为特征的 PPP 全流程有望提供一种新型的责任机制并调动和匹配一定程度的公众参与式民主潜力，为问责监督创造新的境界和为民众参与治理提供一种新渠道。参与养老 PPP 项目的各方都会接受服务对象的检验与监督。

第八，在养老产业 PPP 实践中，需要继续鼓励创新。从一般意义来看，稳定与创新是一对博弈力量。只有兼顾稳定与创新这两个因素，才能逐渐丰富 PPP 发展过程中的可选项，充分发挥 PPP 支持养老产业的潜力。

（来源：上海证券报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/46164>

老龄化趋势下房子为什么越来越贵？

老龄化社会的投资机会可以从供给端和需求端来分析：

供给端：不利于劳动力密集型行业，利好人工智能。

能外移的会被转移出去或者淘汰，转移到其他人力成本和自然资源丰富的地区，甚至出口型制造业因为人力资本过高被淘汰。不能外移的又分为能否被人工智能取代的，能被机械和人工智能取代的，被取代，这些行业本身不会有太大变化，在人工智能普及的初期可能会有一波行情，但是主要的机会在人工智能领域。不能外移且不能被人工智能取代的，在增加教育以后，劳动力逐渐向高端服务业聚集。但是这些行业的投资机会还要看需求，在供给紧缺同时需求旺盛的行业中，也存在投资机会。

需求端：投资类的养老地产，养老金融，消费类的日常消费、文化娱乐消费、医疗保健等。根据日韩台的经验来看，老龄化社会消费板块收益高、风险小，但是警惕过度高估“银发市场”。人工智能领域存在超预期爆发的可能。不能被人工智能替代的文化娱乐领域的消费也是未来较好的投资方向。养老金融方面要结合我国的老年人投资特点，演化路径是“银行—保险—多元金融”。未来我国人口最大的问题是老龄化，2050年我国老龄化人口（60岁以上）比例是26.31%，远远超过国际标准10%，进入深度老龄化时代。

总体人口老龄化的大势下，我国人口的分布呈现严重的“两极分化”。

各省根据人口流动情况可以分为：净流入地区、动态平衡地区和净流出地区。然后我们以上海和河南为例分析了人口流动对各地区人口结构和比例的影响，提出我国人口流动方向是“从中到东”而非“从西到东”。同时人口净流入地区虽然总数较大，会面临过度密集、交通、环境等问题，但是在抚养比方面相对压力较小，人口流出地区如果继续流出，到本世纪末人口会大量减少，且青壮年劳动

力流出比例高，人口抚养比压力大。人口是影响一个国家和地区的重要因素，是构成社会的最根本要素，一方面人的需求就是社会需求，另一方面人提供的劳动力是重要的生产要素（人力和资本），直接影响社会供给。

供需的匹配过程就是产业转型的过程，所以人口的变动中酝酿着大量的投资机会。本文作为人口专题的第三篇，我们将重点分析老龄化社会的投资机会。

一、老龄化的国际趋势

老龄化是一个国际问题，根据世界发展的历史来看，造成老龄化的原因主要是两个方面：

一是生育率的降低，随着女性受教育程度的提高和幼儿死亡率的降低，女性的平均生育年龄延后，不必为担心幼儿夭折而增加生育等原因的综合作用下，女性生育率明显下降。根据联合国数据，如图表【2】所示，世界的总和生育率从1950~1955年的4.96下降到2010~2015年的2.52，意味着从半个世纪前的每个妇女生5个小孩下降了一半，从长期来看我国的生育率在1.84上下浮动。

二是人均寿命的延长。随着医疗水平的进步和生活条件的改善，国际人均寿命也在不断延长，根据世界卫生组织公布的数据，2015年世界人均预期寿命是71.4岁，比2000年5年间增加了5岁。

所以，如图【3】所示，“少子高龄”导致老龄化问题已经成为世界性的趋势。

具体看国家之间的情况，如图【4】所示，根据MIF的数据，90年代开始，欧洲国家开始进入老龄化阶段，1990年，世界老龄化比率最高的是瑞典、挪威和英国，德国、意大利、法国等也紧随其后，90年代后日本的老年人口比例开始突飞猛进，2000后各国的老龄人口比重都明显升高。

根据联合国65岁以上人口和总人口数据，我们得出各国65岁以上老龄人口占比，在2015年世界老龄化人口占比最多的国家是日本，其次意大利、德国，我们筛选出世界上几个典型的老龄化程度大于中国的国家或地区，可以看到欧洲是世界上相对较早进入发达国家的地区，这些国家从上世纪八十年代到九十年代，纷纷进入老龄化，目前老龄化程度最大，另外还有北美洲的美国、亚洲的新加坡、香港等。老龄化的趋势是历史的必然，然而在这种情况下有什么投资机会可以把握呢？

二、老龄化社会下的投资框架

人口是社会的基本组成单位，人口结构对一个国家的影响非常深远，无论从经济上、产业结构上还是生活方式上，所以老龄化对产业格局会产生什么影响，这其中酝酿着怎样的投资机会呢？

老龄化对产业格局的影响可以从供给和需求两个方面展开。

（一）供给端：劳动力减少劳动力密集型行业受影响，利好人工智能

劳动力生产要素的供给减少，利好资源密集型、资本密集型和技术密集型行业，尤其是人工智能。老龄化意味着劳动力减少，尤其是伴随着人口数绝对值减少的时候，老龄化意味着从事劳动生产的人口直接减少，从而生产所需的劳动力生产要素供给减少，对劳动力密集型产业的影响尤其大。根据索洛增长理论，生产的三个要素分别是劳动、资本和技术，所以各行业根据这三个要素的占比优势分为：劳动密集型、资本密集型和技术密集型三种。劳动密集型产业主要是指技术装备程度低，生产大量依赖劳动力，单位资本占用的劳动力较多，劳动力成本在总成本中占比较大的行业。我国劳动力密集型行业除了服务业，工业行业主要集中在中游的造纸及纸制品业，印刷业记录媒介的复制，橡胶和塑料制品业，非金融矿物制品业，金属制品业和下游的农副食品加工业，食品制造业，皮革、毛皮、羽毛及其制品和制鞋业，纺织服、服饰业，木材加工和木、竹、藤、棕、草制品业，家具制造业，文教、工美、体育和娱乐用品制造业13个行业，集中在日常消费领域。

从2015年开始的农民工返乡潮，珠三角倒闭潮时，劳动力密集型行业确实首当其冲，其中以家具、纺织、电子、纸品包装、LED、陶瓷、玩具等行业尤甚。

老龄化导致劳动力匮乏，没有人就没办法开工，“巧妇难为无米之炊”，这些行业怎么办？一般有两个方向：

一是产业外移，寻求人力替代。上世纪60年代日本就就开始产业转移，原因比较复杂，产业结构调整、日元升值和地震等自然灾害、自然资源匮乏等都是日本产业转移的动因，随着70年代进入老龄化时期，工人工资提高产业转移进一步加快，1989年日本对华投资达到675.4亿美元，年均增幅高达

53.3%。从投资产业来看，上世纪90年代以前，日本对中国的产业转移主要集中在非制造业，其中1979~1983年非制造业的投资总额是0.53亿美元，制造业投资是0.11亿美元，比例是7.2:1.5。1984~1990年制造业的比重开始上升占到接近2成，直到1990年制造业首次超过非制造业，在此之前，日本对中国的产业转移大部分都集中在劳动力密集型产业方面。本世纪以来日本对华投资的类型产生了较大的转变，增加了资本密集型和技术密集型制造业的转移，其中化工、电子信息产业、汽车业等行业的投资都明显加快，形成了“研发—生产—当地销售—售后服务”的一条龙服务，充分利用我国的劳动力、自然资源的基础上也很好地挖掘了中国作为产品市场的潜力，节省了运输成本。当前我国已经进入老龄化时代，“人口红利”逐渐消失，也开始将资源密集型和劳动密集型产业转移，比如非洲拉丁美洲和东南亚，比如刚过去的十九大再一次提到“一带一路”，提出“要促进我国产业迈向全球价值链中高端，培育若干世界级先进制造业集群”，其中重点关注建筑、建材、纺织服装、电力和交通运输等行业。所以从理论上讲，容易外移的产业不会受到老龄化影响太大，所以这些外移产业的投资机会在“政策红利”而非“老龄化红利”。

二是发展自动化和智能化，进行机器替代。人工智能可以替补老龄化社会中缺失的生产力。世界老龄化的加深倒逼机械自动化和人工智能的发展，在老龄化社会中机械制造和人工智能的优势会更凸显。作为“最老”国家的日本在机械制造和人工智能领域始终走在世界前列就是最好的说明。到目前为止，人工智能发展过程中每一个里程碑的事件能引起全世界的关注：根据《福布斯》编辑 GilPress 整理的人工智能发展过程中的重要事件，如下所示：尤其是最新一代的 AlphaGoZero 不是根据既定的人类经验，而是根据当前棋局的信息输入，计算出落子的位置和对应的赢率，通过自我对弈数据不断迭代逼近最优解，这个过程是一个自我训练的过程。

在我国，人工智能的应用领域研究也如火如荼，从国家方面，今年7月20日国务院颁发《新一代人工智能发展规划》，10月13日发改委发布《关于组织实施2018年“互联网+”、人工智能创新发展和数字经济试点重大工程的通知》，表明国家资金直接支持投入人工智能建设。此外在企业界包括信息技术方面的人工智能芯片 GPU，智能安防，无人便利店（方案提供商 YITunnel 主打 AI 新零售，通过图像识别、人脸识别、动作语义识别等技术，打造无收银机低成本的无人超市，目前已或百度风投、峰尚资本跟投），自动驾驶、智能投顾和智能医疗都是比较受关注的领域。

所以从理论上讲，容易被自动化和人工智能取代的行业也不会受老龄化影响太大，这时候的投资机会在人工智能。还有一些不能外移又不能被机械和人工智能取代的行业呢？目前的人工智能还是存在技术瓶颈的，根据 CarlBenediktKrey 和 MichaelA.Osborne（2013）的研究指出，随着人工智能的发展，最容易被取代的是“套路化（inroutine）”的工作，最不容易被取代的是具有这三类特性的工作：

需要感应知觉和作出相应反应的工作（Perceptionandmanipulationtasks），比如外科医生，目前的机器人很难感受人的知觉并作出反应。需要创造力的工作（Creativeintelligencetasks），比如诗人、音乐家、科学家等，这些需要灵感、艺术和创作的工作。需要情感交流等社交类的工作（Socialintelligencetasks），比如销售经理等，这些工作需要讨论、说服和关心别人，目前的技术达不到或者人本身也很难与机器做情感沟通。当然技术总是在向前推进，这篇论文是2013年发表的，目前这三个特征也被部分技术突破，但是总体上来说技术的进步是有一个过程的，我们不能说未来这些一定会怎样，但是在一段时间内，具有这三个特征的行业更加不容易被取代的。

CarlBenediktKrey 将这三个存在技术瓶颈的职业特性分解成9个变量，然后对702个职位分级测算，列出了这702个职位不能被人工智能取代的概率，从列表上来看，不能被替代的岗位职业在三个大类里最多：医疗，包括生理比如外科医生和心理比如心理咨询师等；艺术，比如舞蹈家、编舞；需要社交和情感沟通的服务业，主要在教育行业、社会服务行业、咨询行业，也包括娱乐和保健行业的营养师、健身教练等，详见附录。最容易被取代的行业多见于低端制造业比如流水线上的操作工人，基础服务业比如货运司机、录入、审查、统计、编制、开户等的登记员、信贷审查员、税务员、保险理赔、法务助理等保险、银行、会计、法律等行业中的基础工作人员。

从这个职位能取代程度的列表上来看，最容易和最不容易被取代的行业中，都存在劳动力密集型的服务业，区别在于，在服务过程中如果面对的对象更多是人，并且服务的过程中更多用到感情交流，这种工作更不容易被取代，如果面对的对象更多是物，做资料审查、信息录入、基础统计、审批等这些“有套路”的工作，则相对容易被取代。

所以从理论上讲，那些不容易被机械和人工智能取代的行业，尤其是劳动力密集型的服务业，从生产端上来看，随着老龄化的进程和生产供给的下降，产能会受到影响，如果需求端又没有萎缩，那这些行业也是有投资机会的。这其中尤其有价值的行业包括：医疗、娱乐、艺术、社会服务和教育。

然而关于机器取代人力会让人没饭吃的危机感，从机器诞生之日起就有，前不久《纽约客》杂志的一期封面引起了不少的关注。

对此我们认为，机械化将劳动力从农田上解放出来，进入城市从事工业劳动，与之相似的是智能化将劳动力从“套路化”的工作中解放出来，在一些制造业和基础服务业中取代人力，让剩余的劳动力进入更高端的、需要创造力、情感交流的活动里去，实现产业转型升级。比如当今城市人的生活压力大，存在焦虑、抑郁和失眠等心理问题，但是心理咨询服务的普及率低、收费高，还有较大的发展空间，未来更多劳动者被解放出来以后有望提高普及率比如原来中国心理咨询师的普及率每100个成年人不到1个，以后就可能每10个成年人就有1个，让更多人民受惠。

当然这个转换的过程是痛苦的，每当产业调整和变动的时候，就会有一波产业工人经历下岗——再就业的艰难过程，而且这个过程也可能让资源分配更集中，资本投入研发人工替代，可以在人力淘汰中获益。

综上，我们按照能否外移和能否被机械取代进行分类。能外移的会被转移出去或者淘汰，转移到其他人力成本和自然资源丰富的地区，甚至出口型制造业因为人力资本过高被淘汰。不能外移的又分为能否被人工智能取代的，能被机械和人工智能取代的，被取代，这些行业本身不会有太大变化，在人工智能普及的初期可能会有一波行情，但是主要的机会在人工智能领域。不能外移且不能被人工智能取代的，在增加教育以后，劳动力逐渐向高端服务业聚集。但是这些行业的投资机会还要看需求，在供给紧缺同时需求旺盛的行业中，也存在投资机会。所以，分析完生产端我们要继续从需求端来分析老龄化对社会产业格局的影响。

（二）需求端：利好“银发消费”消费、医疗、养老金融

老龄化意味着老年人的消费需求将会增加，而老年人的消费需求形成产业规模需要几个条件：

一是老年人数量多，根据联合国数据，2015年我国有1.35亿65岁以的老年人，是世界上老年人最多的国家，预计2050年这个数目会达到3.6亿，届时，我国依然保持老龄人口最多国家的记录。

二是老年人有足够的购买力，这个购买力的来源一般是两个方面，私人收入和公共福利。私人收入方面，首先是私人储蓄，根据生命周期理论，人一生的生产和消费是有波动的，为了保证不同时期的消费水平比较平稳，所以，老年人需要从年轻的时候开始储蓄，而且根据亚洲国际的文化传统，居民的储蓄率普遍偏高，近年来，我国的储蓄率略有下降，但是仍然是世界上储蓄率最高的国家。

私人储蓄的方式有很多，银行存款、养老保险、养老基金和信托等。其次是其他收入，包括劳动收入和财产收入（比如不动产租赁收入等），另外还有亲属供给（养儿防老）。

公共福利方面，包括退休金、养老金和社会救助等。在欧洲福利国家，老年人收入的逾70%来自公共年金，美国、加拿大等福利国家的老年人超过60%的收入来自公共年金。

亚洲国家中，日本作为“超老龄化”国家，早在20世纪60年代就开始对老年人福利制度进行探索，同西欧福利国家类似，形成了“年金-医疗-护理”为核心的养老服务体系，老年人收入来源主要是公共收入；而韩国与中国的情况类似，仍是以传统的家庭依存型和自立型的养老方式为主，私人收入来源所占比重远高于公共收入来源。

我国的老年福利制度是以基本养老保险制度为核心，辅之以最低生活保障制度。在城乡二元制的基础上，不同情况的老年人获得的政府的保障力度也有差异。

城镇老年人的主要收入来源是退休金及养老金（保障性收入），占79.4%，根据全国老龄办2014年发布的《十城市万名老年人居家养老状况调查》显示，89.2%的城市老人以离（退）休金为主要收入来源，以子女为主要收入来源的仅占5.2%，月均离（退）休金达到2532.8元。而农村的情况则大不相同，尽管老年人的保障性收入相比2000年提高了21.7个百分点达到了36%，但是农村养老保险的基础养老金最低标准是在100元~200元左右，劳动收入及家庭抚养等非保障性收入仍是其收入的主要来源，以2009年为例，当年农村地区60岁以上人口为城镇的1.69倍，但城镇养老保险支出却是农村的117倍。

根据2015年的一项调查显示,2014年城镇老年人人均收入是农村老年人的3.1倍,而这一数据在2000年是4.5倍,城乡老年人收入水平仍有很大差距,但是这一差距在逐渐缩小。

所以,目前来看真正有购买力的老年人是城镇老年人,根据2015年我国抽样调查统计数据,我国城镇中60岁(60岁退休)以上老年人数是171.5万,以1%估计,总数是1.715亿,占60岁以上老年人总数的49.8%。随着年轻人成家立业需要父母补贴,老年人随年龄增长消费需求减弱,不易于接受新事物,实际具有消费能力的老年人还要少一些。在这种情况下,老龄化社会可能会存在“产能过剩—降低产能—减缓研发—技术落后—在国际上失去竞争力”的困境。但是这一代中年人群体与经历过战争年代的老年人一代有区别,随着时间的发展,新进入老年的人会越来越容易接受新事物、讲究生活品、有较大的消费需求,所以未来还存在一些不确定性。那,这些有消费能力的老年人又会进行哪些消费呢?这个领域就是所谓的“银发市场”。研究显示,我国老年人消费占比较大的分别是:

投资类,养老地产,尤其是以房养老的部分老年人。养老金融,以储蓄、私人养老保险、信托、养老基金等形式为老年人提供金融规划等的咨询和服务的金融机构。

消费类,日常消费,主要是食品、服装、营养保健品等。文娱消费,包括老年人旅行服务、娱乐健身器械、老年人学习培训机构和各种文化艺术活动。医疗保健,尤其是肿瘤、三高、糖尿病、慢性肾功能衰竭等目前尚不能治愈的慢性病。综上,老龄化的进程,劳动力会减少,劳动力密集型行业受到影响较大,生产效率和产能都可能会下降,从这个逻辑上,老龄化社会利好资源密集型、资本密集型和技术密集型行业。但是劳动力密集型行业中的情况也有所不同,能被转移和替代的,会被转移或被人工智能替代,甚至被淘汰,不能被转移且不能被替代的,产能降低,供给减少,是否有上涨机会还需要看需求。其中,老年人需求较高的行业包括:养老金融、养老地产、医疗保健、消费(包括各种文化娱乐)。这些行业都是不可转移的,其中文化娱乐方面的消费是情感沟通,最不容易被替代。

养老金融的初级录入、开户、登记、统计、审批等容易被人工智能替代,养老地产的地产经纪等初级销售也容易被人工智能替代,智能医药方面目前技术上也有进步,通过病患信息的大数据进行智能诊断准确率已有大幅提高,日常消费中无人超市等已经从概念走向实践。所以综合生产端和需求端,我们认为未来有机会的投资领域包括消费(包括文娱)、医疗保健、人工智能、养老金融、养老地产。

三、以日、韩、台为案例验证老龄化社会的板块机会

为了验证我们的结论,我们从老龄化程度高于中国的国家或地区中,筛选出同是亚洲的日本、韩国、中国台湾作为代表来进行分析。

2016年我国65岁以上人口占总人口的比重首次突破10%,韩国和台湾分别在2005年和2007年相继达到这个水平。2016年韩国和台湾65岁以上老人占总人口的比重分别是13.44%和13.55%,

2016年我国65岁以上人口首次突破10%,预计2025年左右我国老龄化会达到13%,所以韩国和台湾的老龄化进度早于中国10年。所以我国未来十年“银发”板块的投资机会可以参考韩国和台湾。

根据wind数据显示,如图表【13】过去十年,韩国和台湾的wind一级行业涨幅都比较高的板块分别是可选消费、信息技术、材料和日常消费。可选消费板块在台湾和韩国中涨幅相对表现最好的是耐用消费品与服装,其次是汽车与汽车零部件。日常消费中家庭与个人用品、食品与主要用品零售都涨幅较大。可见过去十年日本和韩国随着老龄化的进程和消费升级,对耐用消费品、汽车、服装、食品等物质消费的需求都越加旺盛。信息技术板块中韩国涨幅最好的是软件与服务,其次是技术硬件与设备,台湾涨幅最好的是技术硬件与设备,其次是半导体与半导体生产设备,在韩国和台湾,信息技术都是较好的板块,但是具体细分行业的情况却又加大差异,这个部分主要是因为两国工业的技术和资源禀赋的差异造成的。

房地产板块韩国的数据较少,台湾的涨幅较高。金融板块的涨幅不高,从细分行业来看,保险板块都普遍偏高,多元金融也较好,银行板块表现不尽如人意,尤其是韩国的银行行业,10年间银行的涨幅只有1%。所以养老金融板块的涨幅未必能跑赢其他板块,其中较好的是保险和多元金融,说明韩国和台湾的老年人选择养老投资的方式更多是保险和其他金融类投资,而非储蓄。

医疗保健板块台湾和韩国的差异较大,在韩国是涨幅前三的板块,制药、生物科技和生命涨幅是

222.7%，其中三家四家涨幅最高的公司中，3家从事西药，1家从事生物科技。但是在台湾医药板块涨幅只有27%，其中较好的是医疗保健设备与服务，制药、生物科技和生命只有5.8%。所以对于刚进入65岁以上老年人超过10%时期的国家或地区来看，老龄化特征鲜明的养老地产、养老金融以及医疗板块的涨幅并不突出，但是消费和信息技术板块却表现较好。我们认为这其中主要有几个原因：一是消费观念的改变，老年人的消费能力逐渐提升已经成为趋势，当然在过去十年是各个国家的物质文化需求急速增长的时代，消费板块的增长不全是“银发消费”的贡献，但是可以说明，老龄化社会的消费能力没有大幅减弱，大消费仍然是较好的投资方向。

当从初期老龄化进入深度老龄化以后呢？我们可以通过日本来管中窥豹。从2006年开始，日本65岁以上人口占总人口的20%，开始进入深度老龄化时期。此后十年，日本的股市涨幅最好的板块分别是材料、工业、日常消费、能源和可选消费和金融。

老龄化板块的医疗保健业（43.8）、房地产业（60.1）、公用事业（77.5）等实际涨幅却不大，是除负增长的电信服务业（-34.9）以外涨幅最小的行业。

整体大类的行业还是比较粗糙，我们进一步将行业细分，如图【15】所示，所有行业中涨幅最好的是能源行业中的石油与天然气的存储和运输（761.4），其次是工业中的铁路运输（499.4）和材料中的金属非金属（479.9）。消费领域涨幅高且细分行业方差小，意味着消费行业收益高、风险低，尤其是其中的家用电器（397）、食品分销商（381.4）、纺织品（374.9）和消费品经销商（373）。整体来看，深度老龄化时期的日本，大消费是长期趋势。其中涨势最好的四级行业是金属非金属（479.9）和林木产品（412.7）；工业中涨幅最高的是铁路运输（499.4）和建筑与工程（448.7），日常消费中涨幅最高的是食品分销商（381.4）、个人用品（314.9）和食品加工与肉类（311）。涨幅较低的行业中分化比较严重，医疗保健行业中西药（115.4）涨幅最好，其次是医疗保健用品（94.9），涨幅最低的是医疗保健技术（-49.9）、生命科学工具和服务（-45.2）和生物科技（-40.1）。房地产行业涨幅最好的是房地产经营公司（152.2）和多样化房地产投资信托（66.4），涨幅最低的是房地产开发（-20.9）和房地产服务（-13.9）。信息技术中半导体设备一枝独秀（318.9），其次是电子设备、仪器和元件（127.6，包括电子设备和仪器、电子元件、电子制造服务、技术产品经销商）。另外金融行业的分化最严重，银行业（227.7）尤其是区域性银行（243.3）和多元化银行（112.5）在金融行业中异军突起。这些板块的增长可能是整体国际经济发展形势的原因，不一定是老龄化导致的，所以在这种情况下，我们需要一个对照组，就是中国。我们将韩国、台湾和中国的同时期板块涨跌幅标准化后，用韩国和台湾分别减去中国，再求和，得到韩国和台湾相对中国的超额涨跌幅。如图表【16】所示，综合来看，韩国和台湾相比中国有超额涨幅的板块分别是可选消费、信息技术、材料、能源和工业。将日本与中国的各板块涨跌幅标准化后相减，得到如图表【17】所示，日本相比中国有超额涨幅的板块分别是材料、工业能源、日常消费、可选消费和金融。综合上述分析，我们得到以十年的视角看待老龄化社会中的投资机会，在所有板块中，我们首推大消费，无论是韩国、台湾还是日本的老龄化社会中，消费都是收益高、低风险的板块。

第一，在老龄化初期的韩国和台湾，可选消费是所有板块中涨幅最好的。但是在深度老龄化的日本消费就落后于材料、工业和能源领域，这说明，随着老龄化的深入，社会的消费能力确实有所下降，尤其深度老龄化时期。

第二，人工智能的技术发展会呈现指数型的形态爆发，所以虽然在日韩台的板块上没有突出，但是人工智能领域在未来有可能成为影响老龄化社会至关重要的因素，形成重要的投资机会。

第三，不能被人工智能替代的劳动力密集型行业，尤其还是老龄化社会的高需行业，比如文娱消费包括、老年人健身、旅游、教育等行业都有较好的机会。

第四，在养老金融方面不同细分行业分化明显，日本更倾向于存款，所以银行业涨幅高，而台湾和韩国更倾向于买保险，所以保险业相对涨幅高。

中国的情况应该根据我国的国情和老年人的投资习惯选择合适的细分行业，按照不同时期老年人的特点，我们认为随着老年人从储蓄、到保险，再到其他多元化的投资方式转变，我国养老金融的演化路径是“银行—保险—多元金融”。

第五，从日韩台的经验来看，材料、能源和工业都是有超额涨幅的板块，这说明工业发展还是社会的主要推动力，也是老龄化社会中重要的投资机会，尤其在深度老龄化时期。

从韩国、台湾与日本的对比来看，老龄化初期消费更强，老龄化后期工业更强。但是这种情况下我们仍需要警惕几点：

第一、警惕高估我国的“银发消费”市场。我国的情况较为特殊，警惕过于高估我国的“银发消费”。

一是，私人收入占所有收入比重最大，根据世界的普遍经验，公共福利收入占比越高的老年人消费能力越强，欧洲福利国家的老年人“银发消费”已经占据全社会消费的重要部分，日本、韩国老年人的收入中分别有73.1%和44.7%来自公共福利收入，而中国只有29.7%。

二是，我国虽然老年人总数大，但是分化严重，超过一半的老年人生活在农村，养老保险不高，城市老年人还要补贴子女买房、成家立业。

第二、不能忽略老龄化的循序渐进过程和时间弹性。老龄化是一个循序渐进的过程，韩国和台湾用10年时间增长了3.5%左右，在这个过程中，社会会逐渐适应老龄化，并做出反应，比如随着老龄化的深入妇女会更多进入工作、部分老年人会重新进入工作，以替补减少的劳动力。这个过程中消费结构、产业结构都会逐渐进行调整、反应在股票市场上的预期也会相应调整。

股票市场的涨跌幅反应的是预期差，而老龄化是一个缓慢，并且可以比较准确预期，所以在没有超预期表现的情况下，警惕高估老龄化板块。人工智能板块可能会因为“突进”的技术进步带来超预期的成长机会。第三、老龄化社会劳动力减少是必然，但是劳动生产率不一定会降低。随着社会发展、技术进步和教育普及，劳动力的素质会提高，每一单位的劳动力资源所能创造的价值会提高，一定程度上可以弥补劳动力减少带来的损失。综上所述，老龄化是国际化趋势，在我国尤甚，在老龄化社会中工业发展仍是社会进入的主要动力，消费是较好的投资板块，尤其是老龄化初期。老龄化趋势下，房子反而会越来越贵？中国的人口情况正发生着突变。少子化、老龄化、劳动力递减，成为不可逆转的趋势。人口结构是国情的基础，人口结构又决定着社会百态。截至2016年底，全国60岁及以上老年人口23086万人，占总人口的16.7%，其中65岁及以上人口15003万人，占总人口的10.8%。到2025年前后，我国60岁及以上老年人口占总人口的比例将超过20%，65岁及以上老年人口比例将达到14%左右，进入到深度老龄化社会。也就是说，从2000年进入老龄化社会算起，中国将仅用25年左右的时间走完西方发达国家上百年的老龄化路程。

如此快速的老龄化，使得政策体系和相关能力建设缓冲时间大为减少，从而极大地增加了应对难度。老年公寓、养老院的缺乏，老年人房产继承问题，都急需解决。同时，老龄化对房价的影响，究竟是怎样的？我们是否做好足够准备？

老龄化会改变供需？

目前，市面上有一种说法：将来的孩子根本不缺房子，每个人都能从老人手中继承多套房产，住房会出现过剩。因此房价供大于求的影响，肯定会大跌。也就是传说中的“4-2-1”结构。

事实真的会是这样么？房子真的会过剩么？并不会。因为老龄化，并不代表着人就立刻死去。不是说爷爷奶奶到了60岁就把房子过户到孙子名下，腾出房子了，他们依然是要住房的。而且由于老龄化的发生，户数可能还会增加。以德国为例，德国是世界老龄化程度最高的，同时德国是全世界经济最发达的国家之一，1960年的时候7300万人，那个时候有1900万个家庭，每个家庭有3.76个人。到了2010年，最近的统计数据是8100万人，增加了1/10，家庭户数翻了一倍变成4000多万。人没增加多少，但是户数增加了，原因就是虽然老龄人越来越多，但老龄人还需要住房。我们会面临着和德国类似的情况，于是出现了一种特殊情况，每一个家庭的人数越来越少。就像任大炮说的：“如果要继承这么多房子，就必须老人全部死光，这样中国人口要死一半。”房子并不会因为老龄化而供给变多，相反，很可能还会因为老龄化，带来更多需求。同时，还有一个非常尴尬的局面，现在的老人，正越来越长寿。想等他们去世释放房源增加供给的，很大概率等不到他们去世，自己已经老了。

被低估的独居趋势

我们的老龄化问题非常严重，但被人们忽视的，更严重的是年轻人的独居问题。中国独居的增加和过去传统计算是完全两个概念，家庭人口数在大幅度下降，从1984年的3.9下降到现在的2.8，北京上海已经降到2.3-2.4。全世界一人家庭占比高达25%。在欧洲很多国家，年轻人独居比例达到40%。

父母有房子我也不住，单独住。中国未来的独居发展趋势是什么？中国的房子还得盖多少年？

预计中国未来城市里最少有一亿五千万套商品住房。仅仅满足独居人口的家庭需求，大概要再干25年，别的还不算，结婚、生孩子的还不算。从1990年开始建到现在，一共建了一亿五千万套住房，但商品房只占住房总量的40%，或者还不到，像北京、上海还不到40%。城市中的住房需求还是巨大的，中国的房地产，还有很大发展空间。有没有想过有一天，我们的孩子，也变得越来越独立，要出去住，没什么理由，就是想一个人，就是想独立。或者，因为这是他们认为的潮流。

两难的境地

不论老龄化还是独居化，都不是为了证明房价未来是涨还是跌。而是我们要不得不面对一个两难处境。持续城镇化的困境：

一方面，我们的房价确实已经非常高了，高到让人绝望，因为房价引起的民怨和愤怒，正引发越来越多的民生事件。我们看到的幼儿园事件、控制人口事件，本质都是由于大城市化引发的社会结构失衡。都想有更多机会，就意味着都没有机会。相互竞争的结局，就是弱者的苦难。弱者的苦难，就是一次次人性悲剧。

一方面，我们的人口结构，也支撑不起过去的大规模疯狂基建。从2011年开始劳动力人口下跌，已经充分影响到了各个领域。制造业难招人，智能化又进展缓慢。传统企业干惯了野路子，现如今效率迟迟上不去。

房子的需求困境：是的，房子还远远不够，因为我们可能低估了老龄化和独居化的严重性。未来我们需要的房子，可能是越来越多，而不是越来越少的。

那么，问题来了：抑制房地产？好，那么未来的房子谁提供？如果不提供，房子数量不够，房价还要涨！放开建房子？可以，放开房子那价格就很可能控制不住，民怨势必会更大。有时候，当我们在谩骂房价时，冷静的思考一下，会发现，我们每一个人也是助推房价的罪魁祸首。因为我们每一个人，都参与了供需。甚至我们每天的努力，都是在增加土地价值。提出问题总是简单的，如何解决问题才最难。是的，建租赁住房能解决上面两个问题。那么问题又来了：房住不炒提出来了，您那边的租赁房，开建了么？

老龄化：是挑战，也是机遇

几个基本判定

中国正处于人口老龄化的急速发展期，“未备先老”是其核心问题。

2015-2050年间，中国老年（65+）人口总量将从1.4亿激增至3.65亿左右，预计在2055-2060年达到峰值（4亿以上），之后的老龄化速度有所放缓，进入所谓“高位平台期”；至2100年，老年人口比例仍将维持在30%左右的高水平。在这一过程中，2015-2035年是老龄化增速最快、波动最大的时期，也是未来社会抚养比相对最低、老年人口结构相对最年轻的时期，尤其2017-2021年还将出现暂时的“底部老龄化”和“顶部老龄化”同时弱化现象，应对老龄社会的战略和战术储备应在此期间完成。

老年人口增加是影响未来抚养比上升的主导因素，生育政策调整虽必要但效果有限。我国60或65岁及以上老年人口的规模预计分别于2020-2025年和2030-2035年超过0-14岁少儿人口，且2030年之后老年人口自身结构的老化开始凸显。最迟由2030-2035年开始，我国劳动年龄人口的抚养重点将明显向老年人口倾斜，2050年的老年抚养比将增加至现在水平的3倍以上。目前按传统概念推算的劳动力供给已经出现拐点，潜在劳动力总量将持续缩减且结构趋于老化。虽然生育政策调整也会带来少儿人数增加和未来劳动年龄人口上升，但现有调整至少要到2025-2030年才会对老年抚养比产生有限的影响，主导抚养比上升的依然是老年人口增加和老年抚养比提高。

家庭模式变迁将增加未来养老制度安排的不确定性。

无论中国还是外国，居家养老都是最主要的养老形式之一，几乎所有的老年人或多或少地通过家庭或社区得到相应养老服务。但随着我国家庭户规模的不断缩减、家庭结构格局的不断简化、老年人居住模式出现结构转变、非传统类型家庭大量涌现，家庭在未来养老制度安排中的作用机制有待重新研究。

老年人口健康水平不断提升，政策价值有待挖掘。2010年，我国男性和女性老年人口（60+）的预期余寿分别为20.04岁和23.14岁，生活自理预期寿命为17.22年，平均带残存活时间约为2.53年，相比2000年均稳步提升。不同口径的老年人口失能率区间为10.48%-13.31%，其中重度失能老人比例不会超过3%（1.55%-2.99%）。

现有的制度安排模式尚未对老年人口健康水平提升这一现实进行必要的调适，对其益处未有效利用，对其可能带来的压力也未及时反应。这尤其反映出社会保障系统和老年科技发展的滞后性，并可能由此形成所谓“长寿风险”问题。

几项中国“优势”

为应对银发浪潮的危机，发达国家纷纷建立长期照护制度。如英国倡导社区照顾模式，德国、日本、韩国相继确立长期照护保险制度。与西方发达国家相比，中国特殊的文化传统、家庭观念、地理区位在应对人口老龄化挑战问题上可以发挥独特的优势。中国具有悠久的养老、孝老、敬老的历史文化传统。

孝文化奠定了中国养老的价值理念基础。在此基础上，孝伦理所强调的尊敬父母、长辈，反哺父母、长辈的养育之恩并扩及其他老年群体，在现代社会仍然具有非常积极的价值和意义。而由孝伦理延伸的邻里互助意识，也有助于拓展养老服务资源。从各国应对人口老龄化的发展实践看，社区居家养老是主要的养老方式。当家庭成员不能及时提供老年人需要的帮助或服务时，邻里间的相互扶持尤为重要。中国有句俗语叫“远亲不如近邻”，特别是在农村地区，熟人所形成的小范围生活社区，为人们相互之间的帮助提供了便利。

家庭在中国养老主体中始终是可依赖的中坚力量。进入新世纪以来，随着人口的变迁，中国家庭结构发生变化，家庭结构的变动主要表现为核心家庭比例明显下降，单人户显著上升，直系家庭数量略有增加。老年人独居、与已婚子女共居是两种并存的状态，表现出“传统”和“现代”居制交织的特征，可知家庭在中国养老制度安排中依然发挥重要作用。

大国的区域差异与规模优势为中国解决老龄问题提供便利。中国人口老龄化的地区差异呈现东高西低、城高乡低的特征。随着中国城市化进程的快速推进，人口老龄化的区域差异进一步加剧，老龄化的压力将通过人口流动传导至中西部地区。这将导致人口老龄化问题的复杂化，但同时也为东部地区延长了人口红利窗口期，创造了政策腾挪空间。利用各地老龄化程度的差异，采取相应的错位发展策略，有可能使得各地区均可延长人口机会窗口的开启时期，最大限度地收获“人口红利”。而与此同时，大国规模优势也可为应对人口老龄化提供宏观战略与资源配置聚合能力。我国经济总量已跃居世界第二位，具备一定的经济实力和基础，为从经济层面应对人口老龄化挑战提供了产业结构和经济结构调整的空间；随着我国市场机制的不断完善，国家宏观调控能力和资源配置能力进一步增强，为我国统筹配置国内外资源、分散人口老龄化风险提供了条件。

（来源搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/46216>

养老访谈

发挥民政在保障和改善民生中的兜底作用——人民日报访民政部党组书记、部长黄树贤

结合学习贯彻十九大精神及实际工作谈体会、谈收获、谈打算，近日记者专访民政部党组书记、

部长黄树贤。

记者：党的十九大把习近平新时代中国特色社会主义思想确立为党的指导思想，请问您如何认识这一思想对民政工作的重要指导作用？

黄树贤：习近平新时代中国特色社会主义思想源自于我们党对“三大规律”的认识不断深化，源自于中国特色社会主义的伟大实践，源自于习近平总书记巨大的理论勇气、卓越的政治智慧、非凡的洞察能力。这一思想具有鲜明的继承性、创新性、时代性、指导性，是当前和今后一个时期我们党做好一切工作的根本指南。这一思想博大精深，其中包含着丰富的民生民政思想，对民政工作具有极其重要的指导作用，如坚持以人民为中心的发展思想，为正确确立民政工作的宗旨、理念提供了根本遵循；坚持把保障和改善民生作为发展的根本目的，为民政事业改革发展提供了有力保证；坚持社会政策要托底的基本定位和坚守底线、突出重点、完善制度、引导预期，为民政工作提供了基本工作原则；坚持对困难群众格外关注、格外关爱、格外关心，为民政工作标明了重心。习近平总书记在有关重要讲话中，还对民政工作的宗旨作了直接而深刻的阐述，对社会救助、防灾减灾救灾、养老服务、社会福利、儿童保护、慈善事业、基层群众自治、社区建设、优抚安置、社会组织管理、行政区划、志愿服务等民政工作提出了具体要求，这也是习近平新时代中国特色社会主义思想的重要组成部分，是我们做好新时代民政工作的根本指引。为抓好习近平新时代中国特色社会主义思想的学习领会贯彻，民政部党组专门汇编了《习近平关于民生民政工作重要论述摘编》，我们组织民政系统干部职工认真学习领会，深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想。

记者：党的十九大作出了中国特色社会主义进入了新时代的重大论断，请问您如何认识新时代对民政工作的重大影响？

黄树贤：新时代是我国发展新的历史方位，标志着当前和今后一个时期我国发展处于新起点、新征程、新阶段，党的十九大对此提出了新目标，做出了新部署，制定了新举措，为做好新时代民政工作提供了根本遵循。在总体思路上，我们要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，以适应人民群众对美好生活的向往为目标，以高质量发展为要求，以全面深化改革为动力，按照统筹区域和城乡、既尽力而为又量力而行的要求，科学谋划部署推进民政事业改革发展，实现基本民生保障能力明显增强，相关社会治理水平显著提高，服务国防和军队建设更加有力，提供专项社会服务更加高效。

在发展定位上，必须更好地发挥民政在保障和改善民生中的兜底作用，让改革发展成果更多更公平地惠及广大困难群众及每一个民政服务对象，确保在全面建成小康社会的伟大事业中，在基本实现社会主义现代化和建设富强民主文明和谐美丽的社会主义现代化强国的“两步走”中，没有一个困难群众掉队；必须更好地发挥民政在社会治理创新中的基础性作用，将党的领导贯穿于相关社会治理创新的全过程，在基层群众自治等工作中更好地推行民主选举、民主协商、民主决策、民主管理、民主监督，实现政府治理和社会调节、居民自治良性互动，促进社会和谐稳定而又充满活力；必须更好地保障退役军人和重点优抚安置对象权益，推进相关制度的改革完善和有效衔接，密切军政军民团结，为实现强军目标、全面推进国防和军队现代化提供更大支持；必须以群众需求为导向，建立布局合理、功能齐全、管理有序、方便可及的养老及相关民政公共服务网络，不断提升民政基本公共服务能力和整体服务水平。

记者：学习贯彻党的十九大精神是当前全党首要政治任务，民政部将如何抓好十九大精神在全国民政系统的贯彻落实？

黄树贤：民政部党组按照党中央和习近平总书记对学习贯彻落实党的十九大精神的部署要求，已经先后组织了部党组和直属机关干部传达学习、部党组理论学习中心组学习交流、部机关全员轮训；派出32个蹲点工作组，由部领导和各司局主要负责人带队，向全国31个省区市和新疆生产建设兵团民政部门宣讲了党的十九大精神并就贯彻落实工作进行调研；邀请中央宣讲团成员作了宣讲报告，初步兴起学习贯彻党的十九大精神的热潮。下一步，我们将在学懂弄通做实上下功夫，强化“四个意识”，坚定“四个自信”，将党的十九大各项决策部署转化为具体的工作部署、政策措施，落实到增强广大困难群众的获得感、幸福感、安全感上。要深入研究民政工作在新时代的机遇挑战、定位使

命、重大任务。要认真贯彻落实十九大关于民生民政工作的新部署新要求，努力做到在民生兜底保障上有新进展，在发展老龄事业和社会养老服务上有新突破，在推进基层政权和社区治理创新上有新提升，在退役士兵安置、优待抚恤、双拥工作上有新气象，在社会组织管理服务和发挥社会组织作用上有新成效，在社会福利和慈善事业及专项社会事务管理服务上有新提高，在加强民政基层工作和基础工作上有新进步，在全面从严治党上有新面貌，让党的十九大精神在全国民政系统落地生根、开花结果，在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下开创民政事业改革发展新局面。

（来源：人民日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/526/aid/46188>

智慧养老

用智慧养老驱动银龄经济健康快速发展

党的十九大报告指出，“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”。这是习近平总书记站在决胜全面建成小康社会和全面建设社会主义现代化强国的全局和战略高度，对老龄工作提出的创新发展的新部署、新要求，为加快发展老龄事业和老龄产业指明了方向。

中国进入老龄化时代已成为不争的事实，而且老龄化程度越来越严峻，据《慈善公益报》记者从国家统计局了解：当前我国60岁以上老年人口已经突破2.3086亿，占总人口的16.8%。每年还在以1000多万人数量递增，到2050年达到最高峰值将超过5.3亿。

国家近年来十分重视养老产业的发展，密集出台了多个重要文件，对养老服务标准、养老服务市场放开、医养结合、养老互联网建设等做出了明确的规定和说明。2017年，国务院出台《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，提出到2020年，多支柱、全覆盖、更加公平、更可持续的社会保障体系更加完善，居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系更加健全，有利于政府和市场作用充分发挥的制度体系更加完备，支持老龄事业发展和养老体系建设的社会环境更加友好，及时应对、科学应对、综合应对人口老龄化的社会基础更加牢固。

然而，我国对养老问题的认识还存在一些误区，有人提到养老就误以为是建国以来延续下来的光荣院、敬老院。更有甚者，认为老年人是国家的负担，这些观念是不正确的。还有一个非常严峻的问题，目前我国很多民营企业介入投资养老机构都叫好不叫座，很多机构运营举步维艰，官办养老机构一床难求。针对这种局面，全国人大原常委会委员、全国人大教科文卫委员会副主任委员桑国卫认为，一定要从思想观念上转变，打造的是养老服务体系，形成抱团取暖，资源共享，带动产业跟进，达到互动联动的局面才能实现规模化运营，增加抗风险能力，才能够步入良性循环，走可持续发展之路。

中国城乡养老两委会领导小组组长、经济杂志社城乡智慧养老研究院院长李卿在接受记者采访时说：“我在前不久城乡智慧养老研究院成立仪式上就说过，目前的养老架构是9073，也就是说90%的人是居家养老，7%的社区养老，只有3%的人半自理或不能自理的才到养老机构去，也就是说97%的人是活力老人，老年人有经验、有阅历、有时间、有精力、有人脉、有财富的积累做基础，是取之不竭的资源财富，下一个50年将是老年人带动经济发展的主要生力军，怎么会是政府的负担？通过我国老年人口不断增长的数据可以看到我国大力推动养老工作势在必行。”

李卿表示，养老不仅仅是个产业，更是一个体系，他建议要形成以养老文化产业为引领，居家为基础，社区为依托，机构为支撑，城乡智慧养生养老示范基地为补充，生命纪念馆为人生里程碑的中

国养老模式。积极培育养老市场为主体，探索新的商业模式。要汇聚社会各方面的资源力量，充分利用国内外优秀的养老运营商资源，培育形成一批具有“走出去”能力的市场主体和商业模式，努力形成政府、企业、市民共同参与、协调推进城乡智慧养老的良好局面。

“发动一切可以发动的力量，整合一切可以整合的资源，发挥科研机构生力军的优势，搭建相关的养老产业和个人机构资源共享平台，共同建立一条稳定的服务渠道，银龄经济引领未来我国经济的大发展、形成自己的特色和竞争优势。”李卿说。

（来源：慈善公益报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/46208>

“互联网+”破题居家养老民生难题

随着城市的发展，高层住户间关系生疏以及“421”家庭结构产生的压力，都已成为居家养老亟待解决的新课题。蜀山区笔架山街道学林轩社区积极探索社会养老服务体系建设民生工程项目，创新借助“互联网+”，为辖区老年人建立信息动态数据库，并结合“志愿服务+互助+自雇”模式，为他们的晚年生活添彩。

“大数据”支撑老年人信息动态库

2015年4月份新成立的学林轩社区内新建高层小区较多，目前辖区内年龄集中在60—80岁之间的老年人有163人。如何更好服务居家养老？社区成立之初，便明确思路。通过信息化服务理念，学林轩社区组织人员对辖区老年人的家庭、身体、需求等状况建立基本信息数据库，逐步为他们完善个人服务需求档案，实行动态管理，及时掌握服务需求。“前段时间我老伴动手术住院，社区听说后就把卫生服务站的医生请到家，教我帮老伴康复，社区服务很贴心！”家住恒大华府小区的石秀莹说道。社区开通了为老服务热线（0551-65553500），老年人可随时打电话，享受全方位的专业服务，真正做到“小事不出社区，大事有人帮扶。”

采取“志愿服务+互助+自雇”模式

随着新小区的交付，社区工作人员人数与居民数量差距日益加大。“目前，每位社区工作人员的平均服务对象已达1033人。”该社区相关负责人介绍。为了缓解人力紧张，社区推行“志愿服务+互助+自雇”模式，服务居家养老。该负责人介绍，学林轩社区吸纳辖区单位在职党员、居民党员和卫生服务中心医师参与志愿服务。目前，已成立了党员志愿者服务队和医疗志愿者服务队，并经常为空巢、孤寡、病残的老年人开展上门、义诊等服务。下一步，社区还将引入专业社工组织，提供专业度更高的服务。社区还把部分提前退休的人员组织起来，采用“自雇”模式，组织他们担任社区居家养老服务人员。目前，该服务队的队员数量已由先前的10人壮大到现在的30多人。除了人员配备，社区服务中心还开辟了230平方米的居家养老服务中心。“社区提供的条件这么好，可以洗澡、吃饭、还可以看病就医，服务中心连墙角都用软塑料包了边，我和老伙伴们在这儿每天过的很充实。”家住发能太阳海岸小区的老年人费艺耘笑着说。

牵手“互联网+”提供精准化养老服务

据悉，社区服务中心已经实现了无线网络全覆盖，并开通了微信公众号，及时发送和老年人相关的养生、医疗知识。该中心相关工作人员介绍，“目前，社区正在积极联系，希望把网络平台与线下居家养老服务相结合，引进智能化服务系统，扩展老人档案功能。”未来，通过系统后台，老年人的

电子健康档案将直接传递给他们的亲属、邻居以及义工组织、社会照料组织等。社区更计划进一步拓展辐射范围，对接 119、110、120 等公共服务平台，形成完备的讯息传播网络。老人只要发出自己的需求，后台就会将信息迅速传达给相应的组织。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/46209>

养老培训

浙江：杭州养老护理员缺口 1 万名，政协建议实施“最低薪酬制”

“截至 2016 年年底，全杭州从事养老服务的从业人员有 15849 人，其中，有资质的养老护理员仅 5466 人。” 市政协委员洪波为此忧心不已。

“根据杭州失能、半失能老人 8.7 万的数据，养老护理人员与失能老年人比例为 1：9。而国际公认 3 名失能老人要配备 1 名护理人员（在英美国家，优质养老机构甚至做到一名失能老人配备 1.5 名护理人员）。即使参照国内常见的养老护理机构护理人员与失能老人比例 1：4 来计算，也还存在 1 万名养老护理员的巨大缺口！” 洪波了解到，由于养老护理和养老机构专业人员的工资待遇与家政服务、医疗服务行业的平均工资差距较大，不少养老护理人员“一有机会就转向收入高的家政和保姆等行业”，最近几年人员流失严重。

洪波提出，要想方设法增加养老护理人才数量。比如，在高等、高职、中职院校中，为就读相关专业或方向的全日制学生减免学费，优先安排工作，以及在职称评定、职务晋升方面给予政策倾斜等。更重要的是提高养老护理员待遇。

“对承接政府购买服务或享受政府扶持的养老服务机构一线护理人员，实施‘最低薪酬制’，全日制就业劳动者的最低薪酬（不含加班费）不低于当年度我市最低工资标准的 1.5 倍；非全日制就业劳动者的小时工资不低于我市非全日制职工小时最低工资标准的 1.5 倍。” 洪波还建议，将外地户籍符合条件的养老护理员，也纳入市公共租赁住房保障范围。

养老问题人人关心，委员狄海波提出构建“长期护理保险支持下的集中管理模式”的设想，把杭州地区几千名最极致的失能患者——植物人作为服务对象，纳入长期护理保险，集中进行精准护理及治疗，减轻他们家庭的沉重负担。

市政协委员吴江达则关心社区居家养老服务体系中的“吃饭问题”。“现在杭城大大小小的老年食堂有 1000 家左右，但既没有统一的管理模式，就餐人群以及消费模式也参差不齐，” 他建议，“在每个区都设立一个中央厨房，对周边实施社区配送，解决不具备开办老年食堂条件的社区难题，只需有一个就餐场所就行，同时民政局及市场监管局对老年食堂的监管也可以更完善。”

（来源：都市快报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/534/aid/46163>

健康管理

人变老时间表

我们无一例外会认为，白发和皱纹是衰老的早期迹象，实际上，人体一些部位在我们外表变老之前功能就开始退化，以下就是人体一些器官的衰老退化时间表。

大脑：20岁开始衰老

随着我们年龄越来越大，大脑中神经细胞(神经元)的数量逐步减少。我们降临人世时神经细胞的数量达到1000亿个左右，但从20岁起开始逐年下降。到了40岁，神经细胞的数量开始以每天1万个的速度递减，从而对记忆力、协调性及大脑功能造成影响。英国伦敦帝国学院健康照护健保信托机构顾问、神经学家沃基特克·拉克威茨表示，尽管神经细胞的作用至关重要，但事实上大脑细胞之间缝隙的功能退化对人体造成的冲击最大。

肠：从55岁开始衰老

健康的肠可以在有害和有益细菌之间起到良好的平衡作用。巴兹和伦敦医学院免疫学教授汤姆·麦克唐纳表示，肠内友好细菌的数量在我们步入55岁后开始大幅减少，这一幕尤其会在大肠内上演。结果人体消化功能下降，肠道疾病风险增大。随着我们年龄增大，胃、肝、胰腺、小肠的消化液流动开始下降，发生便秘的几率便会增大。

乳房：从35岁开始衰老

人到了35岁，乳房的组织和脂肪开始丧失，大小和丰满度因此下降。从40岁起，女人乳房开始下垂，乳晕(乳头周围区域)急剧收缩。尽管随着年龄增长，乳腺癌发生的几率增大，但是同乳房的物理变化毫无关联。曼彻斯特圣玛丽医院乳腺癌专家加雷斯·埃文斯表示，人体细胞随年龄增大受损的可能性更大，如此一来，控制细胞生长的基因可能发生变异，进而引发癌症。

膀胱：从65岁开始衰老

65岁时，我们更有可能丧失对膀胱的控制。此时，膀胱会忽然间收缩，即便尿液尚未充满膀胱。女人更易遭受膀胱问题，步入更年期，雌激素水平下降使得尿道组织变得更薄、更无力，膀胱的支撑功能因此下降。人到中年，膀胱容量一般只是年轻人的一半左右。如果说30岁时膀胱能容纳两杯尿液，那么70岁时只能容纳一杯。这会引来上厕所的次数更为频繁，尤其是肌肉的伸缩性下降，使得膀胱中的尿液不能彻底排空，反过来导致尿道感染。

肺：从20岁开始衰老

肺活量从20岁起开始缓慢下降，到了40岁，一些人就出现气喘吁吁的状况。部分原因是控制呼吸的肌肉和胸腔变得僵硬起来，使得肺的运转更困难，同时还意味着呼气之后一些空气会残留在肺里导致气喘吁吁。30岁时，普通男性每次呼吸会吸入2品脱(约合946毫升)空气，而到了70岁，这一数字降至1品脱(约合473毫升)。

声音：从65岁开始衰老

随着年龄的增长，我们的声音会变得轻声细气，且越来越沙哑。这是因为喉咙里的软组织弱化，影响声音的音质、响亮程度和质量。这时，女人的声音变得越来越沙哑，音质越来越低，而男人的声音越来越弱，音质越来越高。

眼睛：从40岁开始衰老

随着视力下降，眼镜成了众多年过四旬中年人的标志性特征远视，影响我们近看物体的能力。英国南安普顿大学眼科学教授安德鲁·罗特表示，随着年龄的增长，眼部肌肉变得越来越无力，眼睛的聚焦能力开始下降。

心脏：从40岁开始老化

随着我们的身体日益变老，心脏向全身输送血液的效率也开始降低，这是因为血管逐渐失去弹性，动脉也可能变硬或者变得阻塞，造成这些变化的原因是脂肪在冠状动脉堆积形成：食用过多饱和脂肪。之后输送到心脏的血液减少，引起心绞痛。45岁以上的男性和55岁以上的女性心脏病发作的概

率较大。英国一家制药公司的一项新研究发现，英国人心脏平均年龄比他们的实际年龄大5岁，可能与他们的肥胖和缺乏锻炼有关。

肝脏：70岁开始老化

肝脏似乎是体内唯一能挑战老化进程的器官。英国莱斯特皇家医院的肝外科顾问大卫·劳埃德解释说：“肝细胞的再生能力非常强大。”他称手术切除一块肝后，3个月之内它就会长成一个完整的肝。如果捐赠人不饮酒不吸毒，或者没有患过传染病，那么一个70岁老人的肝也可以移植给20岁的年轻人。

肾：50岁开始老化

肾过滤量从50岁开始减少，肾过滤可将血流中的废物过滤掉，肾过滤量减少的后果是，人失去了夜间憋尿功能，需要多次跑卫生间。75岁老人的肾过滤血量是30岁壮年的一半。

前列腺：50岁开始老化

伦敦前列腺中心主任罗杰·吉比教授称，前列腺常随年龄而增大，引发的问题包括小便次数的增加。这就是良性前列腺增生，困扰着50岁以上的半数男子，但是，40岁以下男子很少患前列腺增生。前列腺吸收大量睾酮激素会加快前列腺细胞的生长，引起前列腺增生。正常的前列腺大小有如一粒胡桃，但是，增生的前列腺有一个桔子那么大。

骨骼：35岁开始老化

英国利物浦安特学医院风湿病学教授罗伯特·穆兹解释说：“在我们的一生中，老化骨骼总是被破骨细胞破坏，由造骨细胞代替，这个过程叫骨转换。”儿童骨骼生长速度很快，只消2年就可完全再生。成年人的骨骼完全再生需要10年。25岁前，骨密度一直在增加。但是，35岁骨质开始流失，进入自然老化过程。绝经后女性的骨质流失更快，可能会导致骨质疏松。骨骼大小和密度的缩减可能会导致身高降低。椎骨中间的骨骼会萎缩或者碎裂。80岁的时候我们的身高会降低2英寸。

肌肉：30岁开始老化

肌肉一直在生长，衰竭；再生长，再衰竭。年轻人这一过程的平衡性保持很好。但是，30岁以后，肌肉衰竭速度大于生长速度。过了40岁，人们的肌肉开始以每0.5%到2%的速度减少。经常锻炼可能有助于预防肌肉老化。

听力：在55岁左右开始老化

英国皇家聋人协会的资料显示，60多岁半数以上的人会因为老化导致听力受损。这叫老年性耳聋，是因“毛发细胞”的缺失导致，内耳的毛发感官细胞可接受声振动，并将声振动传给大脑。

皮肤：25岁左右开始老化

据英国布拉德福国民保健信托的皮肤科顾问医生安德鲁·莱特博士介绍，随着生成胶原蛋白(充当构建皮肤的支柱)的速度减缓，加上能够让皮肤迅速弹回去的弹性蛋白弹性减小，甚至发生断裂，皮肤在你25岁左右开始自然衰老。死皮细胞不会很快脱落，生成的新皮细胞的量可能会略微减少。从而带来细纹和薄而透明的皮肤，即使最初的迹象可能到我们35岁左右才出现(除非因为抽烟或阳光损害加快皮肤老化)。

味觉和嗅觉：60岁开始退化

我们一生中最初舌头上分布有大约10000个味蕾。到老了之后这个数可能要减半。过了60岁，我们的味觉和嗅觉逐渐衰退，部分是正常衰老过程的结果。它可能会因为诸如鼻息肉或窦洞之类的问题而加快速度。它也可能是长年吸烟累积起来的结果。

(来源：扬子晚报)

养老金融

张岚 PPP：供给侧改革下养老产业融资新路径——PPP 支持养老产业概述

伴随着供给侧改革、新型城镇化建设和人口老龄化日趋严重的三层叠加效应，中国养老产业前景广阔，将是国家政策的重要着力点。养老产业一般具有投入较大、回报周期长、利润率较低、公益性等特点，我国传统的以“公办”为主、“民营”为辅的养老供给模式给政府造成了较重的财政负担，且并未真正形成带动社会资本积极参与养老产业建设发展的良性格局。基于此，《中国养老金融发展报告(2017)》对我国的 PPP 与养老产业进行了研究，并形成了“PPP：供给侧改革下养老产业融资新路径”的课题成果。本课题分为五部分：PPP 概述；PPP 支持养老产业概述；PPP 支持养老产业的现状；PPP 支持我国养老产业发展的积极意义与当下困境；促进 PPP 支持养老产业的建议。

（一）PPP 支持养老产业的背景

自 2014 年《新预算法》和《国务院关于加强地方政府性债务管理的意见》（国发[2014]43 号）文件公布以来，地方政府举债融资机制日益规范，对公益性项目资金的筹措进行了区分。一是对没有收益的公益性事业项目，如其确实需要政府举借一般债务的，由地方政府发行一般债券融资，主要以一般公共预算收入偿还；二是对有一定收益的公益性事业项目，第一种解决方式为举借专项债务，由地方政府通过发行专项债券融资，以对应的政府性基金或专项收入偿还；第二种解决方式为推广使用 PPP 模式，由政府通过授权经营、土地注入、投资补助、基金注资、担保补贴、贷款贴息、合理定价等方式，支持并引导社会资本参与 PPP 项目。近日，财政部印发《关于坚决制止地方以政府购买服务名义违法违规融资的通知》（财预[2017]87 号），目的在于排除近年来地方政府因绕道政府购买服务模式而给 PPP 模式的快速发展带来的“挤出效应”。至此，PPP 已成为政府通过商业化运作的方式支持公共事业发展的唯一合规途径。借助 PPP 模式，可以有效化解我国财政支出收紧与养老产业领域巨大的投资需求两者之间日益激化的矛盾。

展望未来，伴随着供给侧改革、新型城镇化建设和人口老龄化日趋严重的三层叠加效应，中国养老产业前景广阔，将是国家政策的重要着力点。中国当前的养老服务供给模式为“公办”或“民营”两大类，公办养老起到托底作用，受益对象是基层弱势群体；而民办养老的目标群体是有购买能力的富裕老人。针对庞大的中产阶层、工薪阶层的养老服务和产品相对匮乏，PPP 则能有效填补这一缺口。因此，PPP 支持养老产业，是一件利国利民的大好事。在国家一系列顶层政策支持和带动下，PPP 模式将带动社会资本加大投入、共同促进养老产业发展。

（二）PPP 与养老产业融合机制

养老产业既是涉及亿万群众福祉的民生事业，也是具有巨大发展潜力的朝阳产业，是为老年人提供满足其特殊需要的硬件服务设施、生活照顾和健康护理服务、以及其他老年人专属产品用品的，贯穿老年人衣、食、住、行、用、医、养、康、体、娱、学、财等物质文化财富生活的一条综合性产业链。

产业的发展升级离不开金融的助力，金融发展壮大也离不开产业的支撑。换言之，一方面，PPP 是促进政府加大公共服务建设力度、满足社会大众改善民生需求的重要金融手段；另一方面，养老产业的培育发展也会不断增大 PPP 表达的方式和空间。

PPP 适用于具备公用属性且适宜市场化、合作周期长且投资体量大的养老项目，与整个养老产业链中的运营和服务板块较为契合。该板块一般持续时间较长，现金流持续、稳定等特点，能够与 PPP 强调全生命周期运作、注重合同管理、以及政府和社会资本方利益共享、风险共担的制度设计等特点有效结合。因此，运用 PPP 模式可重点支持保障型基本养老和改善型中端养老服务发展，优先支持投

入较大且市场化程度较强的机构养老、大型社区养老、综合“医养健”照护服务、专业化养老服务培训、旅养结合及农村养老服务等领域。

(来源：养老金融 50 人论坛)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/46214>

社会保障

社科院研究：人口老龄化加剧，今年养老金缺口将达 1260 亿元

随着中国人口年龄结构老龄化，养老金未来或将成为地方政府的最大债务负担。学者表示，现在大量政府债务是由于政府基础设施投融资形成，而下一步可能更多的政府债务会来自于养老金缺口。中国大量基础设施项目融资近年形成的地方债务，让中国各级政府头痛，但随着人口老龄化加剧，与未来潜在的巨额养老金缺口相比，目前的地方政府债务问题可能只是小巫见大巫。中国全国社会保险基金决算显示，从 2014 年开始，全国企业职工基本养老保险当期保险费收入与支出总额累计后已经出现赤字，当年“亏空”逾 1000 亿元（人民币，下同，210 亿新元），2015 年升至近 2000 亿元，2016 年又跃升至 3375 亿元。2017 年的数据尚未公开。

中国社科院财经战略研究院研究员汪德华测算，2018 年该项缺口将高达 6000 亿元（1260 亿新元）。养老金发放属于含有政府承诺的刚性开支，社保基金自身收支出现亏空，只能由财政弥补。近年来，财政补贴养老金缺口支出连年增长，从 2014 年的 3200 亿元，迅速增至 2016 年的 4291 亿元。随着中国人口年龄结构老龄化，养老金未来或将成为地方政府的最大债务负担。

中国财政科学研究所所长刘尚希说：“现在看，大量政府债务是由于政府基础设施投融资形成的，而下一步可能更多的政府债务会来自于养老金缺口。”刘尚希进一步指出：“现在已经有多个省份养老金当年入不敷出，到 2020 年很多省份老本都吃完了，那时这个债务就会快速增长。”汪德华则直言：“中国财政最大的风险就是养老金的风险。和养老金相比，现在地方基建融资形成的地方债基本不足为虑。”“如果职工养老保险必须要依赖高额的财政补贴才能维持运转的话，说明这个体系存在很大问题。”据汪德华测算，在维持目前养老金收付体制的情况下，2020 年、2050 年养老金缺口将分别达 8900 亿元和 39.11 万亿元。养老金缺口占国内生产总值（GDP）的比率到 2065 年前后将达到 GDP 的 10% 左右。

目前，中国各级政府的全部财政收入仅占 GDP 约两成，拿出半数用于弥补养老金支持显然并不现实。从中国全国范围来看，养老金当年收支缺口虽大，尚有财政兜着，且账户尚有余额。不过，具体到各个省份，形势显然更紧迫。特别是东北老工业区等退休人口负担重，劳动年龄人口流入的省市，基金收入缺口尤为突出。这意味着，未来中国将不得不寻求通过提高退休年龄、变现国有资产、增加地方政府债发行或增加税收收入等手段，平衡这一缺口。面对如此严峻的形势，中国金融 40 人论坛高级研究员张斌认为，应当激励个人为养老做更多的投入，帮助政府减轻负担，因为这件事不可能靠政府一方承担这个压力，建议推动税收优惠的个人养老金账户发展。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46207>

养老保险制度体系“三支柱”，你了解吗？

近日，人社部举行2017年第四季度新闻发布会。人社部新闻发言人卢爱红回答记者关于养老保险制度体系的问题，一起来看看——

记者：我国养老保险制度体系是三个支柱来构成的，第一支柱的基本养老保险制度正在进一步完善，第二支柱方面，近期修订了企业年金办法，请问这次修订有什么特点？在第三支柱方面，请问有什么考虑，怎样进一步完善？

答：我国养老保险制度是“三支柱”体系。我国养老保险制度是一个“三支柱”的体系，党的十九大报告明确提出，要全面建成多层次社会保障体系。三个支柱为：第一个支柱基本养老保险、第二个支柱企业年金和职业年金、第三个支柱个人储蓄型养老保险和商业养老保险。按照先解决重点难点问题、三个支柱逐次推进原则，这些年来，人社部工作的重点主要集中在改革完善基本养老保险制度方面。

养老保险第二支柱取得了一些进展。第二支柱运行了十多年，取得了一些进展。到2017年底，企业年金、职业年金这方面，全国已有8万多户企业建立了企业年金，参加职工人数达到2300多万人，企业年金基金也达到约1.3万亿元，同比增长16.3%。近期，人社部会同财政部印发了企业年金办法，与2004年的办法相比，有这么几个特点：

- 1 弱化了企业年金自愿性，鼓励引导符合条件的企业建立企业年金。
 - 2 修订了筹资规模，企业缴费不超过年度工资总额的8%，企业和职工缴费之和不超过年度工资总额的12%。
 - 3 对企业缴费分配差距作出限制，企业当期缴费分配到职工个人账户的最高额不得超过平均额的5倍。
 - 4 增加了企业年金方案变更、终止，以及中止和恢复缴费的内容。
 - 5 明确了职工企业年金个人账户中企业缴费及其投资收益的归属规则。
 - 6 适当放宽了待遇领取的条件，职工完全丧失劳动能力可以领取企业年金。
 - 7 完善了待遇领取的方式，职工达到领取条件后，可以按月、分次或者一次性领取企业年金，也可以购买商业养老保险产品。
 - 8 扩大适用范围，参加企业职工基本养老保险的其他用人单位及其职工，都可以建立企业年金。
- 共同推进养老保险第三支柱建设。近期，人社部将按照国务院的部署，会同财政部，协调相关部门，共同推进养老保险第三支柱的建设。目前正在积极筹建工作小组，开展相关工作。
- 下一步工作下一步，人社部将按照党的十九大提出的全面建成多层次社会保障体系的要求，推动企业职业年金更好地发展，并研究提出第三支柱制度建设的意见和建议。

（来源：光明网）

国际交流

经济日报：日本后老龄社会的应对、挑战和出路

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协会会长、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：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/578/aid/46173>

泡沫经济和老龄化致日本经济停滞，英媒：向中国发出的警示

英媒称，日本的越后汤泽似乎具备一切有利条件：从东京乘坐1小时15分钟的高速火车即可抵达。这座迷人的山区小城以温泉和极佳的滑雪场闻名，也是日本最优质稻米和清酒的产地。据英国《金融时报》网站1月31日报道，如今，这座小城体现了日本农村经济面临的关键挑战：不利的人口结构。就此而言，这样的事情不仅与日本这个全世界第三大经济体相关，也与面临类似情况的国家相关。报道称，在越后汤泽，迹象首先出现在市中心。许多店面已经用木板封住，大多数餐馆冬季只在周末营业，因为从东京来的滑雪者都是当天往返的。

与20世纪80年代末和90年代初泡沫时代的高峰期相比，周边山谷里的公寓价格已经下跌95%以上。据房地产经纪人估计，该地区有75%的公寓处于空置状态。大约在30年前达到顶峰的住房和建筑泡沫规模极大，所以此地和日本农村其他地区的房地产价格可能再也恢复不到原来的水平了。由于人口老龄化和居民迁入城市，当地尽管没有供应过剩的问题，但需求还是在不断减少。

2017年，日本人口减少了40.3万人，按照目前趋势，到2115年将从1.265亿人减少到5100万人。泡沫经济和人口减少的后果导致了持续数十年的停滞。日本历届政府努力想要让经济摆脱滞涨，但在过去30年的大部分时间里，国内生产总值增长率一直在0到2%之间徘徊。报道称，日本面临的挑战向亚洲其他经济体（尤其是中国）发出了警示。尽管中国在2015年年底取消了实行数十年的独生子女政策，但2017年出生的婴儿总数是1723万人，比2016年减少63万人。从1980年到2012年，劳动年龄人口增加了大约3.8亿人，而这可能是中国在过去几十年里实现惊人经济增长的最主要原因。

尽管中国的总人口正在缓慢增长，但劳动人口的数量从2012年开始不断减少。美国银行美林金融管理部的分析师们估计，到2050年，劳动人口将减少2.12亿人，大约相当于当前总劳动人口的1/3，约等于世界第五人口大国巴西的人口总数。报道称，这样的人口下滑将发生在住房和建筑繁荣之后，而中国的这种繁荣将使日本的泡沫时代相形见绌。在2012年到2016年的短短5年里，中国生产的水泥总量是美国在整个20世纪总产量的将近3倍，其中相当一部分水泥用于建设公寓楼。

报道称，如今，乘客可以在北京乘上一列线条流畅的高速火车穿越中国，透过车窗会看到大部分行程中不少建了一半或者空置的公寓楼。越后汤泽阴森可怖的空置酒店和公寓是日本泡沫时代和人口

减少的纪念碑。再过几十年，中国的这些楼房会不会成为同样的见证？

日本老龄化加剧：老人因医院缺乏病床选择在家中去世

据路透社11月21日报道，今年9月，日本白血病患者斋藤胜男在搬进临终安养院2天后去世。生前他花费数月时间才找到这家安养院。“大概有20人排队等着入院”，89岁的斋藤先生表示。自从7月被查出罹患白血病之后，他决定不治疗，而是采取姑息疗法。斋藤先生独自一人在东京一栋公寓内居住。想在医院或安养院找到床位十分困难，因此斋藤先生决定在家度过最后的日子。目前很少有日本人愿意在家中去世，一是觉得医院能提供更专业的服务，二是不想麻烦家里人。但是，日本厚生劳动省的官员表示随着老龄化进一步加剧，预计到2030年全国短缺的床位将达47万个。目前，日本每4个人中就有1人超过65岁。在这种情况下，或许会有更多人选择在家中去世。安井医生表示：“如果有专业医生为那些选择在家中去世的老人提供指导，他们能更坦然地在熟悉的环境中度过最后时日”。自2013年起，安井医生指导并送走了超过500名在家去世的老人。他创办诊所就是为了给更多患上绝症的人提供临终安养服务。为了尽可能多地陪伴孙子及爱犬，69岁的新沼满选择在家中度过最后的日子。

他表示：“家庭临终护理让人们能发挥余热到最后”。“在医院就不行。我很开心我能在家里做事到做不动为止。”随着老龄化加剧，医疗支出不断攀升。这样的现实引发了不少焦虑，有人担心日本有朝一日将不得不控制医院的床位数量，尽管厚生劳动省的官员否认了这一点，并表示民众担心的事情不会实现。床位短缺的部分原因在于病人住院时间比较长。根据经济合作与发展组织(OECD)2015年的调查，日本人平均住院达16.5天，而英国平均才6天。此外，超过80%的日本人选择在医院去世，这在35个受到调查的国家中比例最高。只有特殊情况下日本的国家医疗保险才会提供医院私人病房，因此对靠养老金生活的佐藤曾根来说不可能负担得起。佐藤先生是东京人，今年75岁，是一名肺癌晚期的患者。“政治家或者歌手那样的有钱人能用钱解决一切问题。他们才住得起私人病房”，佐藤先生在7月的采访中表示。没有家人、也没有朋友的佐藤先生独自一人生活。来拜访他的只有护理人员。9月13日他去世时，在场的只有医生、助手及殡仪馆的人。“一个人住很好。不会麻烦任何人，”佐藤先生说。“我死也是独自一人平静地死去。”

日本老龄化严重社会无奈出现了7大新生事物

据日本《BUSINESS》网站报道，日本的一些经济学家日前指出，人口危机是高悬在日本上空的“定时炸弹”，日本正在陷入“经济越衰退，人口越下降，经济越衰退”的恶性循环之中。从日本社会在加速老龄化的进程中出现的一些新生事物中，可以看到日本人对于社会整体老化的忧虑和无奈。政府干起了婚姻介绍所的活。日本政府最近几年来花了很大投入在全国各地举行各种形式的婚介活动，政府十分希望年青人能够找到伴侣最终结婚生子。有的地方还设有“结婚促进委员”这样的专业人士来帮助年青人找对象。面向单身男性开设家务课程。以大阪市为开端，“爸爸培训班”已经成为日本各地十分普及的一种社会服务，参加培训的“准爸爸”们要穿上“怀孕体验服”感受怀孕的艰辛，还要学习换尿布、喂奶等婴儿服养技能。开设这些机构的人士称，这样做是为了进一步培养男人们的责任感，让他们明白地知道“我已经长大了，需要担负家庭和社会责任了”。企业踊跃研发机器以缓解社会劳动力的不足。近年来，日本劳动力逐年减少，特别是体力劳动者更是稀缺，导致很多行业的机器人替代率大幅上升。比如日本羽田机场就与CYBERTIE科技公司合作研发了一款助力机器人，以减轻机场货运工人的工作负担。这种机器人佩戴于使用者的腰部，能够通过读取腰部肌肉的电信号减少使用者做动作所需的力量，研发者称，穿上它以后，一个体重50公斤的人可以轻松举起20公斤的箱子。空巢老人专用护理机器人开始进入家庭。日本的家用护理机器人迅速普及，而且功能越来越强大。新一代护理机器人不但能够进行健康指标监测，提醒老人吃药等工作，还能做简单家务和与老人进行交流，以减轻老人的孤独感。据日本家用机器人厂家“梅里尔·林奇(音译)”公司透露，他们在2015到2018年间共卖出了1.24万台护理机器人，而且这个数字在今后20年里还将大幅上升。监狱正在变成养老院。日本目前有五分之一的犯罪者是老人，他们大都是因为小偷小摸进了监狱，而且很多人都已经成了惯犯。这些人的涌入给监狱的管理带来了大问题，监狱还不得不为他们配

备专门的护工帮助照顾他们的生活起居，甚至有的法律专家提出，日本监狱的条件太好也是日本犯罪率高的原因之一。火葬场不足导致出现“遗体宾馆”。由于火葬场不能满足需要，日本还出现了“遗体宾馆”以帮助那些死者的家属临时存放排队等候火化的亲人遗体。保存时间有的可达一周以上。这种新出现的“行当”也正在增多并规范化。骨灰存放出现新方法。去世者的增加随之而来的就是墓地紧缺，以及墓地价格，管理费用等一系列的上涨。昂贵的费用已经到了让一些逝者家属难以承受的地步，一些墓地也开始探寻新的埋葬方法。日本新宿区的琉璃殿墓地位于市中心，该墓地推出了一种新的方法，即把逝者的骨灰放在一个玻璃佛像里，然后排列在骨灰堂之中，墓地提供33年的保存服务，这个期限过后，墓地就将把它埋入地下，转入被称为“永代供养”的状态，而骨灰堂中空出来的位置则可以再提供给新的逝者。

越老越爱投票日本老龄化下的决策对年轻人不利

人民网讯日本老人对政治的影响力愈来愈大，最近3次众议院选举，20至29岁选民的平均投票率为39%，60至69岁者为75%。预计到2025年，约有6成选民都年过半百。日本所采行对老人较优惠的“银发民主主义”政策使财政恶化，但有研究显示，年轻人比老人更不愿增税，只希望增加福利。所谓“银发民主主义”政治现象，是指人口因少子、老龄化，高龄选民比例增加，对政治的影响力也水涨船高。高龄选民多希望政客推动有利于高龄者的政策，却忽略年轻人的需求。庆应大学教授鹤光太郎等人针对日本全国6128人调查有关税制和社会保障的想法，其中，20至29岁者有29%、60至69岁者则有40%认为，应该增税来加强社会保障。这项调查可看出愈高龄愈支持增税，银发族可能因已受到社会保障的恩惠，故选择增税和充实社保的配套办法。相对的，20至29岁者最支持“不增税但要扩大社会保障”，占35%。此外，财政总合研究所的广光俊昭针对477名10至79岁的人，进行有关假想的国家财政政策之二选一的调查。一是，30年后增加负担，30年后将消费税从10%提高到25%，年金给付从月领10万日元降到5万日元。二是，两代人共同负担，将消费税提高到20%，年金给付额一直维持为7万日元。结果67%30至39岁的人及54%60至69岁的人支持不同世代共同分担。广光表示，“政策选择是以个人利害得失和公共判断存在的”。不过，也有分析人士指出，政治家只是任意地揣测银发族的想法，如果好好说明的话，银发族也愿意接受某种程度的增加负担。

劳动力短缺成为日本经济增长瓶颈加剧经济结构不均衡

战后日本经济发展中曾出现过三次劳动力短缺，分别发生在经济高速增长时期、泡沫经济时期、经济长期低迷时期。劳动力短缺对经济发展的影响体现在经济增长和经济结构两个层面，随着经济发展阶段以及劳动力短缺的演变而呈现出不同的特点。劳动力短缺越来越成为日本经济增长的“瓶颈”，也加剧了日本经济结构的不均衡和脆弱性。文章中指出，在经济发展中，劳动力既是供给的主要来源，又是需求的主要承担者，因此劳动力与经济发展可以说是互相联系的，经济发展是引发劳动力短缺的主要原因，同时劳动力短缺又会对经济发展造成一定的影响。随着日本进入老龄化社会，劳动年龄人口以及总人口不断减少，劳动力供给在数量上不断减少已经成为不可避免的事实。在此前提下，劳动力需求稍有增加，劳动力供给不足就会凸显。可以说，随着经济的纵深发展，日本所面临的劳动力短缺问题愈发严峻，劳动力短缺日益成为日本经济发展的“瓶颈”。一国经济的发展既包括经济增长，又包括整个社会经济结构的不断完善。经济发展不仅意味着国民经济规模上“量”的扩大，更要求经济和社会结构上“质”的提升。因此，本文拟从经济增长与经济结构两方面着手，分析劳动力短缺对日本经济发展的影响。

战后日本经济发展中出现的劳动力短缺

衡量日本经济发展中的劳动力短缺，主要是通过有效求人倍率的两种表现形式来实现的。第一种情况，有效求人倍率大于1，说明实际招工人数多于求职者人数，劳动力供给不足。在经济高速增长时期，有效求人倍率一路上升并超过1；在泡沫经济时期，有效求人倍率在1988—1991年均大于1，分别是1.01、1.25、1.40、1.40。由此可以判断，在这两个时期，日本出现了劳动力短缺现象。

第二种情况，尽管在有些年份有效求人倍率小于1，但是如果连续四年不间断地呈现递增态势，即表示即将迎来有效求人倍率大于1的劳动力短缺局面。纵观战后日本的经济发展历程，共出现过四次这样的情形，分别是1965—1970年的五年间上升0.7%（年均0.15%）、1986—1990年的四年间上升0.78%（年均0.20%）、2002—2006年的四年间上升0.52%（年均0.13%）、2009—2015年的六年间上升0.73%（年均0.12%）。其中，在泡沫经济崩溃后的经济长期低迷时期，劳动力短缺呈现出随经济景气的变化而变化的波动状态。所谓劳动力短缺的波动，即劳动力短缺与劳动力过剩并存，在经济状况好的时间段呈供不应求之势，在经济状况不好的时间段劳动力短缺隐性化并出现劳动力供过于求的状态。随着日本的劳动年龄人口、劳动力人口和总人口分别于1995年、1998年、2005年达到峰值并开始减少，日本的总人口和劳动力人口在数量上逐年减少已经成为难以改变的现实状态。但是，劳动力人口减少并不能直接导致劳动力短缺，劳动力短缺受劳动力供给和需求两方面的影响，而劳动力供给又主要受人口规模、结构和劳动力参与率的影响，劳动力人口减少体现为劳动力供给的不足，经济发展状况则决定了劳动力需求。因此，劳动力短缺问题必须嵌入经济发展当中进行研究才更具有实际意义。

结合经济发展状况来考察日本劳动力短缺的实际情况发现，日本的劳动力短缺主要出现在三个时期：经济高速增长时期（1955—1973年）、泡沫经济时期（1987—1991年）以及经济长期低迷时期（1992年至今）。在经济高速增长时期，虽然劳动年龄人口有所增加，但劳动力参与率不足，而经济的高速发展使劳动力需求极其旺盛，因而出现了劳动力短缺。在泡沫经济时期，人口增长缓慢，以“1.57冲击”为代表，日本的少子老龄化加速发展，人口结构开始发生改变。同时，经济发展模式努力向内需主导型转变，宏观经济的不断发展带来劳动力需求增加，从而产生了劳动力短缺。而在经济长期低迷时期，劳动年龄人口和总人口的实质性减少使日本进入人口减少型社会，劳动力供给也呈现出日益减少的趋势，此时的劳动力短缺越来越转变为“人口减少型”短缺，即自然性短缺。加之经济逐渐好转使劳动力需求增加，劳动力短缺在双重“压力”下日益严重。

劳动力短缺对战后日本经济发展的影响

劳动力短缺包括社会性短缺和自然性短缺，社会性短缺是指由于人口流动而造成的劳动力短缺（对于人口流出地来说），自然性短缺则是指由于人口年龄结构变化如出生率下降、人口老龄化等因素所造成的劳动力短缺。随着劳动年龄人口持续减少，劳动力就会从社会性短缺逐渐转向自然性短缺。日本在经济高速增长时期的劳动力短缺主要以劳动力流动引起的社会性短缺为主，随着少子老龄化的不断发展，泡沫经济时期以及经济长期低迷时期的劳动力短缺主要以劳动力规模缩小的自然性短缺为主。劳动力短缺在经济发展过程中产生，形成后又对经济发展造成一定的影响。而经济发展是一个兼具“量”与“质”的概念，在“量”的方面体现为经济增长。“质”的方面则要求促进经济结构升级。

首先，利用增长核算模型分析日本劳动力短缺对日本经济增长的影响。从各要素对经济增长的贡献度可以发现，劳动生产率的提高对各个时期的经济增长都发挥了重要的积极作用，而劳动力参与率和劳动年龄人口比例的变化对各个时期经济增长的影响存在很大差别。经济高速增长时期，劳动力参与率较低，并对经济增长带来了负面影响，但是劳动年龄人口比例对经济增长保持着正面影响，只是程度相对较低。泡沫经济时期，劳动力参与率和劳动年龄人口比例虽有所增加，但对经济增长的拉动作用相对较弱。经济长期低迷时期，劳动年龄人口比例对经济增长的阻碍作用急剧增强，成为拉低经济增长的主要因素。

其次，分析劳动力短缺对经济结构的影响。在经济高速增长时期以及泡沫经济时期，劳动力短缺对经济结构的影响主要是通过劳动力在地区间和部门间的转移带来的，表现为正负面影响并存。其中，经济高速增长时期，劳动力短缺加剧了区域结构不均衡发展，促进了产业结构和就业结构的改善，推进了城市化进程。而在泡沫经济时期，由于其持续时间相对较短，劳动力短缺对经济结构的影响主要体现为促使区域结构向“东京单极化”发展、就业结构开始“软化”等特点。在经济长期低迷时期，劳动力短缺对经济结构的影响主要表现为负面影响，因为在这一时期，劳动力短缺在劳动年龄人口减少的基础上，与劳动力需求增加“相遇”，在双重原因的影响下，劳动力短缺对经济结构的影

响多是负面的，主要体现为劳动力短缺使城市圈与地方圈区域结构差异化继续发展、经济社会结构脆弱化以及财政收支结构难以为继。

日本面对劳动力短缺对经济发展带来的诸多影响，采取了相应措施。在经济高速增长时期，由于劳动力问题初步显现，一系列相关措施处于在摸索中前进的状态。这个时期，日本针对劳动力短缺，主要采取发展科技以节省劳动力、以提高劳动力参与率为目的鼓励老年人继续参与经济社会活动等措施，完善就业管理制度等，但是并未从真正意义上涉及扩大女性就业的相关措施。在泡沫经济时期，应对劳动力短缺的相关措施进一步丰富，但仍以提高劳动力参与率为主，开始着眼于提高女性劳动力的参与率，增加了扩大女性就业的相关措施，同时进一步完善了促进老年人就业的相关措施。值得注意的是，这个时期针对扩大女性和老年人就业的相关措施，主要是从福利政策、人权以及企业社会责任的角度出发，同时继续深化发展科学技术，提高劳动力质量，通过科技发展来缩小劳动力需求。在经济长期低迷时期，随着少子老龄化的不断加剧，日本劳动力短缺问题日益严重，应对措施主要是以全民参与社会劳动为目标，以提高女性劳动力就业比例为重点。针对扩大女性就业的措施在这个时期呈现出不同于以往的特点，被定位为提高企业活力的经营战略和搞活经济的经济政策的重要一环。

对中国的启示

首先，对待劳动力短缺问题要以辩证的态度去审视，劳动力的社会性短缺与自然性短缺对经济发展的影响是不同的，因而采取的针对性措施也应该有所区别。在当今的背景下，劳动力短缺问题对经济发展的影响以负面影响为主，但在日本经济发展的进程当中，劳动力短缺对经济发展也曾产生过正面效应，这种作用在以社会性短缺为主的情况下更为明显。在日本经济高速增长时期，劳动力的短缺促使劳动力在区域间以及不同行业和产业间合理流动，促进和改善了日本的城市化进程以及产业和就业结构。正如经济学家配第所论述的，劳动力在比较经济利益存在差异的情况下做出的流动使区域结构更加合理，同时也利于产业结构的转变。不过，随着经济的不断发展，劳动力由社会性短缺为主逐渐转向自然性短缺为主，这时，其对经济增长以及经济结构等方面的负面效应就会越来越明显，并逐渐成为制约经济发展的“瓶颈”因素。

其次，以劳动力短缺对经济增长的消极影响日益增强为契机，日本对劳动力短缺的应对措施有“继承”也有“发展”。“继承”的是以扩大劳动力供给和减少劳动力需求为主要指导思想和方式，“发展”的是在具体方式上更为扩展深入。简言之，提高劳动力供给的相关措施从长远来看存在一定的局限性，但降低劳动力需求有更广阔的拓展空间。在当前科技迅猛发展的时代背景下，应更加注重提高劳动者素质与科学技术的纵深发展相结合，这种结合不仅体现为劳动力素质的提高促进科技发展、科学技术的发展有利于劳动力素质的再提高，更应该体现在“人力”与“机器”的良性循环上。作为以技术的深化来解放“人力”的后果，除了解放一批劳动力以外，还可能带来一批劳动力的失业。因此，更要促进劳动力素质的普遍提高，以人力的智慧来控制技术创造的设备。目前，日本正在致力于无人化操作机器等尖端技术和设备的开发，这样的发展趋势和思想既是在劳动力短缺制约经济发展的背景下应对劳动力短缺问题的探索，是解决方式上的一种新转变，同时也是日本以技术创新带动经济发展、将科技成果贯彻到经济领域所面临的问题中的一个缩影。这也正是以研究经济发展中的劳动力短缺问题为契机所带来的收获，在未来的研究中应该继续深入挖掘。

最后，中国在经济的发展进程中也将面临劳动力短缺问题，日本的经验和教训可以提供一些有益的启示。中国目前面临的更多是劳动力社会性短缺问题，根据日本的经验，这个时期采取适当的政策、措施，劳动力流动造成的劳动力短缺会对经济发展产生一定的积极效应。但是，随着人口和经济的发展，劳动力短缺将向自然性短缺转化，对此必须有清醒的认识。中国在“十三五”规划的开局之年即提出“放开二胎”的政策，从长期来讲，这是对劳动力短缺问题的“未雨绸缪”，从短期来看，这也反映出中国在经济的发展过程中开始面临劳动力短缺问题，并以“提高劳动力供给”作为应对之策。中国在面对劳动力短缺问题时，也要将应对劳动力短缺问题与促进经济发展相结合，以“促发展”为目标去应对劳动力短缺问题。2017年中国提出了“供给侧结构性改革”的政策，劳动力作为“供给侧”重要的要素之一，也正是结构性改革的题中之义。

日本经济长期停滞的“罪魁”

民间部门存在的过剩债务造成了日本经济长期停滞。上世纪90年代初，日本经济增长率和TFP增长率大幅下滑，并不是经济景气循环周期因素之类的短期问题，而是日本长期的经济结构性问题引起的。

日本陷入经济长期停滞的“泥潭”

上世纪90年代，日本经济发生的具有代表性的变化，是新进入企业数量减少、退出企业数量增加。80年代末至90年代乃至进入本世纪初，退出企业数一直高于新进入企业数。其次，专利申请件数能直接反映技术进步。进入本世纪，专利申请件数呈现出减少的态势。

新进入企业减少、专利申请增长停滞等现象表明：在日本，结构性因素导致的技术进步停滞正在发生。导致这些问题的结构性因素之一，可以认为是过剩债务（从贷款人的立场看则是不良债权）。泡沫经济崩溃后的上世纪90年代，民间自行处理的不良债权约为50万亿日元，利用政府注入公共资金进行处理的额度约为50万亿日元。根据金融厅公布的数据，90年代初期泡沫经济崩溃、土地价格暴跌，大多数银行贷款变成了不良债权。

银行搁置对不良债权的处理具有经济合理性

如果过剩债务不断积累，借款人的经济活动将变得效率低下。如果过剩债务达到一定水平，借款人的低效率经营将成为持久性状态，有可能致使经济长期停滞。对于不良债权，银行不仅不收回那些企业无法偿还的贷款，反而进一步将必要的资金放贷给那些企业，这种“追加贷款”实际上是对生产率偏低的企业提供补贴。在日本经济界人士眼中，“追加贷款”亦视为“僵尸贷款”。银行搁置对不良债权的处理具有经济合理性，一是如果过剩债务达到一定的水平，企业的无效率生产经营状态将长时间持续，甚至在某种情形下会成为永久状态；二是即便借款人因为持有过剩债务而陷入无效率状态，银行暂时维持现状、搁置削减借款人不良债权的做法有可能获得较大利益；三是借款人因为背负过剩债务而陷入生产经营无效率状态时，政府推行促进银行处理不良债权的政策，能够推动企业的生产经营活动恢复（既往）效率，推动经济增长。

经济长期停滞是日本经济长期态势

首先，债务过剩可能是经济增长出现长期性停滞的原因。金融的中介功能不健全，金融危机后日本的经济长期停滞，但在金融危机发生前后，金融中介的技术并没有发生变化。根据简单理论模型所开出的政策“处方”，将与既往研究所提的建议完全不同。简单理论模型得出结论是，削减债务即推进不良债权处理，能够使宏观经济体系恢复（既往）效率，进而直接提升TFP增长率和经济增长率。具体的政策建议则包括：一、通过向贷款人发放补贴，促进不良债权的处理；二、推行有利于降低不良债权处理成本的规制改革。如果预判未来25年的日本经济走势，债务问题导致经济长期停滞这一难题在以下两个层面具有重要意义：首先是公共债务层面。众所周知，日本的政府债务余额与GDP之比已逾240%，是当今发达国家中情况最糟糕的。因此，有必要将债务问题导致经济陷入长期性停滞的可能性慎重地纳入考虑并尽早加以解决的范畴；其次是泡沫成分消减过程中经济风险可能再次出现这一层面。目前，日本首都及周边城市房地产市场呈现出泡沫化活跃的迹象。假如泡沫存在的话，以2020年东京奥运会结束为契机，泡沫或将会破灭。在对这种风险进行探讨时，应考虑到，债务问题和经济长期停滞不应仅仅视为短期性问题，而应看作市场经济体制内长期存在的具体实际问题。

（来源：参考消息网）

这个发达国家“少子老龄”跟日本有一拼，已成政坛“雷区”

如今，老龄化和移民问题俨然已经演变为影响德国政治走向的重大课题，由老龄化引发的社会福利和退休年龄问题更是以选票为导向的德国政治人物不敢轻易触碰的雷区。

根据联合国2015年发布的数据，德国的人口老龄化程度在全球各国中仅次于日本。自1972年起，德国的人口死亡率就持续超过出生率。德国联邦统计局测算，2017年在德国8180万总人口当中，年龄在65岁及以上者约为1770万，接近总人口的22%。到2050年，这一比例将攀升至30%，届时德国总人口也将减少到7610万。人口老龄化以及与之相伴的人口减少势必给以制造业为经济支柱的德国带来全方位的挑战。1月18日，德国央行行长延斯·魏德曼就此发表了一番“盛世危言”。他说，虽然近年来德国经济增长率持续走高，失业率降至两德统一以来最低水平，但2020年后，人口老龄化可能严重制约德国经济增长。魏德曼说，未来10年，德国在职人口与退休人口的比例将从2:1降至1:1；如果不能采取全面措施加以应对，德国经济的增长潜力将显著下降。老龄化问题危及德国经济基础，这是德国各界的共识。针对这一问题，德国历届政府主要从因与果入手加以应对。

发放“父母金”减轻育儿负担

针对因，即低出生率，德国政府主要通过调整社会福利政策来减轻父母育儿的经济负担，从而达到鼓励生育的目的。从2007年起，德国夫妻在生育后可申请领取名为“父母金”的育儿假津贴。根据夫妻在生育前一年的工资水平和产后休假的时间，生育一个孩子可领取的“父母金”在每月300欧元到1800欧元（1欧元约合7.85元人民币）之间。夫妻双方如果都休育儿假，则总计可领最多14个月津贴。如果夫妻已有一名不到3岁的孩子或两名不到6岁的孩子，那么再次生产，“父母金”则可在通常标准上再增加10%，增幅不少于75欧元。为帮助父母更好地协调工作和育儿，德国政府又从2015年7月起实施了“附加父母金”制度。该制度鼓励父母在休育儿假期间打零工，即每周工作25到30小时。“附加父母金”额度为普通“父母金”的一半，但领取时间延长了一倍。德国对育儿假的规定也非常灵活。在孩子3岁之前，父母和祖父母都可以向单位申请休无薪育儿假。育儿假最长3年，且可分段使用。在此期间，工作单位不得与休假职工解除劳动关系。此外，德国立法机关还在探讨通过税收优惠等其他手段来减轻家庭的育儿负担。德国一些地方政府也出台了相关措施。例如，柏林市政府规定，孩子从8个月起即可入托，且从2018年起，柏林所有幼儿园全部免收入托费，只向家长收取基本的伙食费。

上述措施多少起到了一些作用。自2012年起，德国出生率连年增长。根据德国联邦统计局2017年发布的数据，2016年德国新生儿为79.2万人，比2015年增长7.4%。但2016年德国死亡91.1万人，人口仍然净减少。

现有退休福利难以为继

从长远看，德国人口减少的大势不可逆转。因此，德国政府采取了多种措施为社会福利系统减负并维系经济增长动能，争取消化掉老龄化带来的苦果。

2012年，德国将法定退休年龄从65岁提高到67岁，延长了社保缴纳时间。同时，为了保障社会福利体系资金安全，德国联邦政府决定到2023年之前将负债率降至国内生产总值的60%以下。此外，德国还从2002年起就建立了国家补贴型私人养老保险制度，用国家补贴的方式鼓励已缴纳国家法定养老金者再额外购买一份私人养老保险。

遗憾的是，不少专家认为上述措施仍然无法扭转社会福利体系在现有水平上难以为继的趋势。德国经济研究所所长马塞尔·弗拉茨舍尔2017年9月表示，德国到2030年必须将退休年龄从67岁提高到70岁，才能填补养老金的缺口。德国经济专家委员会2017年也发布报告称，为填补资金缺口，到2030年社保缴费占毛收入比例有必要从当前的39.95%增至43%，到2040年更须增至44%。而这将给青年一代带来沉重的经济负担。当然，从另一个角度说，只要德国的经济增长能持久强劲，那么未来几十年就业人口缴纳的社保仍然有可能保障退休者享受较好的福利。为了在人口减少的大势下保持经

济潜力，德国政府一方面加大教育和科研投入，鼓励科技创新，另一方面，德国政府也出台了一系列人才引进政策，吸引外国高素质人才和专业技术人员来德国就业。2015年，德国总理默克尔向难民开放边境自然也有这方面的考量。上世纪60年代初，处在战后“经济奇迹”中的西德出现用工荒，于是从土耳其等国引进了数十万劳工。2004年5月欧盟大幅东扩后，又陆续有数十万东欧劳工涌入德国。虽然外籍劳工为德国经济发展提供了人力保障，其中不少人也一定程度上融入了德国社会，但大量外籍常住人口也给德国带来了若干社会和政治问题。根据德国联邦统计局2017年发布的数据，2016年有移民背景者占德国居民总数的22.5%，其中半数具有外国国籍。这也就是说，外国人在德国常住人口中的比例超过10%。

在去年德国大选期间，德国选择党的一幅竞选海报给记者留下了深刻印象：一名德国孕妇的照片上写着“新德国人？我们自己来造”的口号。德国选择党正是凭借这样的宣传在大选中得票大幅增加，成为议会下院第三大党。如今，老龄化和移民问题俨然已经演变为影响德国政治走向的重大课题，由老龄化引发的社会福利和退休年龄问题更是以选票为导向的德国政治人物不敢轻易触碰的雷区。

（来源：参考消息网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/578/aid/46196>

热问快答

天津市乡村医生养老政策方案已报请市政府研究

《政民零距离》栏目网民“李先生”留言：天津市乡村医生年满60岁享养老补助政策何时落实？

天津市卫生和计划生育委员会回复：为加强我市乡村医生队伍建设，天津市人民政府办公厅转发《市卫生计生委市发展改革委市人力社保局市财政局关于进一步加强我市乡村医生队伍建设实施意见的通知》（津政办发〔2015〕56号），进一步完善了乡村医生和村卫生室的补偿保障政策。对于年满60周岁的乡村医生，区县人民政府要结合实际，采取补助等多种形式，进一步提高其养老待遇。针对老年乡村医生问题，市卫生计生委分别组织涉农区卫生计生委负责同志讨论会和相关委办局讨论会，草拟了相关工作方案和实施方案，召集相关部门征求意见，在对方案进行修改后已报请市政府研究，目前，具体措施正在研究推进中。

（来源：天津北方网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/608/aid/46203>

老年说法

轻信虚假回购承诺，七旬老人被骗巨款

年过七旬的沈姓老人因听信某收藏品销售公司升值回购的承诺，先后筹款20余万元高价购买了儿

童邮票、民国邮票、钓鱼岛电话卡等收藏品。交易完成后，老人多次要求公司回购藏品却屡遭拒绝和拖延，老人以欺诈为由诉至法院，要求撤销合同、退货退款并支付利息。北京市海淀区人民法院判决撤销涉案买卖合同、被告返还原告货款 23 万余元并支付相应利息。

原告诉称，自 2012 年 12 月以来，由于其年事已高、视力残疾、思维及判断能力下降，轻信被告公司管理及销售人员购买该公司产品后可以回购升值的虚假承诺，先后筹款 20 余万元在被告处购买了邮票、书画、电话卡等产品。但交易完成后，被告却屡屡以各种理由推诿兑现回购的承诺，且经原告多次交涉无效。被告这一行为导致原告蒙受巨大经济损失。原告认为，被告以欺诈的方式让原告在违背真实意思表示情况下订立合同，请求法院撤销合同并予以赔偿。

被告公司辩称，原告在 2012 年 12 月至 2013 年 5 月期间购买的上述藏品被告已经交付完毕，双方买卖合同符合法律规定，双方当事人意思表示真实、内容合法，相关回购承诺与买卖合同没有关系。被告向每一位顾客包括原告予以说明，投资收藏品有一定市场风险，并告知其可以自己收藏也可以回购，但是价格需双方达成一致。其公司是正常盈利性公司，如果藏品价格上涨其愿意回收。请求法院依法驳回原告诉讼请求。

法院经审理查明，被告公司经理在与原告交涉过程中，多次向原告提及藏品回购的承诺，但是一直未予兑现。被告公司在庭审中也认可其在销售时对原告予以回购藏品的承诺，但是前提是藏品有所升值或者行情好。法院经审理认为，被告公司向原告出售藏品时承诺予以回购，但并未告知其回购系附加条件，其在签约时向对方隐瞒重要事实，构成欺诈，使原告在违背真实意思情况下与被告公司成立买卖合同关系，被告公司对此具有过错。合同法第五十八条规定，被撤销合同自始没有法律约束力，合同撤销后因合同取得财产应予返还，有过错一方应当赔偿对方因此遭受的损失。根据以上事实和法律，海淀法院一审判决撤销涉案买卖合同、被告返还原告货款 23 万余元并支付相应利息。

被告公司对一审判决不服，提出上诉。二审法院认为，虽然上诉人（原审被告公司）承诺对涉案藏品予以回购，但是回购的时间以及条件关乎买卖合同当事人的重要权利与义务，应当予以明确说明与告知，上诉人未能提交证据证明其对回购承诺所附条件予以说明，考虑到被上诉人（原审原告）年事较高，视力不好，识别力和判断力较低，因此认定上诉人存在欺诈行为，最终维持了一审法院的判决。

法官提醒

1. 回购承诺勿轻信。在购买收藏品时，若销售公司予以回购承诺，双方应就回购的条件、流程、标准等具体事宜予以商议并形成书面约定或协议。买卖双方商议达成的书面协议应经双方签字盖章后，方对双方产生相应的法律约束力。

2. 权利受损留证据。本案中，原告在向被告公司主张回购时将双方交涉过程予以记录，为其主张被告欺诈提供了有力证据。因此一方面应当积极维权，另一方面要留个心眼，留存相关权益受损和维权的证据。

3. 维权法律有保障。在购买商品时，若原告能举证证明被告在销售期间存在欺诈，则双方订立的买卖合同为可撤销合同。合同被撤销后，依据合同法相关规定，卖方应向买方退回货款并赔偿因此遭受的损失，如资金占用损失等。

（来源：老友网）

政府购买服务

大连市旅顺口区得胜街道低保老年人居家养老服务招标公告

大连西地建设工程咨询有限公司受大连市旅顺口区得胜街道办事处委托，对其大连市旅顺口区得胜街道低保老年人居家养老服务项目进行公开招标，欢迎符合资格条件的投标人报名参加谈判。

一、项目名称：大连市旅顺口区得胜街道低保老年人居家养老服务

二、招标单位：大连市旅顺口区得胜街道办事处

三、项目概况：

1、项目地址：大连市旅顺口区得胜街道

2、服务内容：为旅顺口区得胜街道低保 60 周岁以上老年人提供生活照料、家政服务 etc 居家养老服务（详见招标文件第三章）

3、资金来源：财政资金

4、采购预算：13 万元（投标报价超出采购预算的，视为无效投标）

5、服务期限：1 年（自合同签订之日起计）

四、投标人的资格要求：

投标单位参加本次政府采购活动除应当符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定外，还必须具备：

1、在中国境内注册的独立企业法人，经营范围包括居家养老服务、家政服务及本次招标相关的服务；

2、提供居家养老服务的养老护理员至少 10 名；

3、外地投标单位须具有在大连设有分支机构。

注：1、本项目不接受联合体投标；

2、经检察机关查询三年内有行贿犯罪记录的不得参加本次招标；

3、截至 2018 年 2 月 26 日，经“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“信用辽宁”网站(www.lncredit.gov.cn)失信黑名单、“信用大连”(credit.dl.cn)大连市重大税收违法案件信息公示平台、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录，被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的不得参加本采购项目。

五、报名要求：

购买招标文件的投标人须携带营业执照副本、提供居家养老服务的养老护理员至少 10 名的身份证及健康证复印件、外地投标单位须具有在大连设有分支机构的营业执照、法定代表人身份证或授权委托书身份证和法定代表人授权委托书，以上材料复印件一套并加盖公章。

六、报名时间：

2018 年 2 月 6 日至 2018 年 2 月 13 日，上午 8:00~11:30，下午 13:30~17:00，在大连西地建设工程咨询有限公司（大连市沙河口区鞍山路 80-1-5-2 号）

七、招标文件售价（人民币）：500 元/套，售后不退。

八、投标文件递交的时间与地点：2018 年 2 月 27 日 13 时至 13 时 30 分（北京时间）在旅顺口区公共资源交易中心（旅顺口区新城大街 7-1 号）

九、开标时间与地点：2018 年 2 月 27 日 13 时 30 分（北京时间）在旅顺口区公共资源交易中心（旅顺口区新城大街 7-1 号）第一开标室

十、保证金收取（投标保证金须于开标前三天交到旅顺口区公共资源交易中心。）

收款单位：大连市旅顺口区公共资源交易中心

账号：中国银行股份有限公司大连旅顺支行 290862754244

联系人：曲女士

联系电话：62685848

十一、招标人：大连市旅顺口区得胜街道办事处

招标人联系人：张女士 联系电话：0411-39360029

十二、招标代理公司：大连西地建设工程咨询有限公司

(来源：中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/46161>

北京市西城区人民政府德胜街道办事处德胜街道养老照料中心护理设备采购项目公开招标公告

中招国际招标有限公司受北京市西城区人民政府德胜街道办事处委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对德胜街道养老照料中心护理设备采购项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：德胜街道养老照料中心护理设备采购项目

项目编号：TC18040S6

项目联系方式：

项目联系人：尚玮

项目联系电话：010-62108055

采购单位联系方式：

采购单位：北京市西城区人民政府德胜街道办事处

地址：北京市西城区教场口街9号

联系方式：010-62011187

代理机构联系方式：

代理机构：中招国际招标有限公司

代理机构联系人：010-62108055

代理机构地址：北京市海淀区皂君庙14号院9号楼

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

数量：1批

简要技术参数：ABS床头全制动脚轮双摇床等

二、投标人的资格要求：

1 投标人须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条关于供应商条件的规定：（1）具有独立承担民事责任的能力；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（6）法律、行政法规规定的其他条件；2 投标人需提供以下产品（货物名称中序号2护理床、序号13电动沐浴推床、序号18药品柜、序号29腰椎牵引床）的“中华人民共和国医疗器械注册证”；“国家医疗器械产品注册登记表”（正本原件的复印件），加盖公章；3 如为代理商投标，提供“医疗器械经营企业许可证”复印件加盖公章；4 本招标项目不接受联合体投标。5 已购买招标文件。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：77.044万元（人民币）

时间：2018年02月06日09:00至2018年02月12日16:30(双休日及法定节假日除外)

地点：中招国际招标有限公司417室

招标文件售价：¥200.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：招标文件售后不退。购买文件时需携带法人授权书原件及被授权人身份证复印件加盖公章。

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/46178>

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