

每日养老资讯

2018年3月6日·星期二

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京：养老院内医疗机构实行备案制，每年现场监督.....	4
北京：老人“入冀养老”有了可选处.....	4
辽宁：盘锦市养老服务水平跃上新台阶.....	5
山东：建医养结合服务体系应对人口老龄化.....	6
河南：洛阳发力供给侧，推进养老服务多元化.....	6
江苏：无锡太湖街道试水居家养老社会化运作全覆盖.....	7
湖北：应城市老龄办开展送书下乡活动.....	9
广西：南宁启动家庭“适老化改造”试点.....	9
海南：修改城镇从业人员基本养老保险条例实施细则.....	9
掌握重庆人口老龄化的发展趋势，还建立了信息发布制度和信息共享机制.....	10
养老产业第一个风口三到五年后出现，凭什么 60 后是主力?.....	11
张琳：落细落实社区居家养老，开展长期护理保险.....	11
提高医生待遇，推进全龄化养老.....	13
田刚委员：探索社区养老模式，提高养老生活质量.....	14
人大代表黄细花：养老压力大，建议设立独生子女陪护探亲假.....	15
破解“中国式养老”困局：老有所医+老有所养.....	15
高杰委员呼吁“单位养老”模式，解决老年人心理孤独.....	17
两会养老话题受关注，安防技术大有可为.....	17
全国人大代表耿学梅：推动养老服务各类扶持优惠政策落到实处.....	18
国家卫计委副主任崔丽：人口老龄化比例逐渐加大推进健康老龄化需多方努力..	19
罗秀荃：老龄精准照护从评估开始.....	20
委员建言养老新模式.....	21
正视“老漂族”难题，从容应对老龄化.....	22
热点新闻	23
政府工作报告十大民生亮点.....	23
徐汇这个老旧小区的电梯改造玩起了“全民众筹”.....	25
全国老龄办党组传达学习党的十九届三中全会精神.....	26
老龄数据	27
江苏：南京今年投 5400 万元补贴养老，补贴权重倾向于居家养老.....	27
政策法规	27
山东：淄博市人民政府关于印发淄博市老龄事业发展和养老体系建设规划（2018—2020 年）的通知.....	27
养老研究	28
引导社会资本理性进入养老服务业.....	28
精细化服务在老年公寓管理中的应用.....	30
养老类型	31
辽宁：沈阳 7 家医疗机构能看病也能养老.....	31

河北：衡水探索多种医养结合模式，推动实施健康老龄化.....	32
养老访谈	34
政协委员揭秘为何个别省份养老基金穿底：原因不神秘.....	34
智慧养老	35
智慧养老真“智慧”吗？.....	35
养老培训	37
全国政协委员章晓联建议：提高养老服务从业人员福利待遇.....	37
老年大学	38
殷福星委员：及早应对，别让老年大学“摇号报名”.....	38
健康管理	38
老年人自我调适的妙招.....	38
养老地产	40
楼市“高烧”渐退，养老地产或成盈利新出口.....	40
养老金融	40
养老投资有了新选择.....	40
公募基金积极准备，迎接个人养老投资新时代.....	41
养老目标基金来了，证监会鼓励投资人长期持有.....	42
顶层设计应对老龄化长期护理保险试点成效显现.....	43
养老目标基金指引发布，公募助力养老金第三支柱建设.....	43
社会保障	45
河南：商丘市将实行城乡居民养老保险激励机制.....	45
养老基金迎来多重利好.....	46
热问快答	47
山东机关事业单位人员流动就业时，养老保险关系这样转移.....	47
老年说法	48
退休后查出职业病谁应负责.....	48
政府购买服务	49
河北：玉田县林南仓镇新张官养老公寓建设工程招标公告.....	49
关于我们	50
联系我们	51

养老视点

北京：养老院内医疗机构实行备案制，每年现场监督

近日，市卫计委下发《关于做好养老机构内部设置医疗机构取消行政审批实行备案管理工作的通知》，北京青年报记者获悉，在养老院内设置诊所等医疗机构，由行政许可转为备案管理。与此同时，监督检查也相应调整，养老院内的医疗机构开业后3个月内，卫生监督部门需进行第一次现场监督检查，每年现场监督检查不少于2次。

北青报记者了解到，为进一步促进医养结合发展，优化政务服务、提高管理效率，本市养老机构内部设置的诊所、卫生室（所）、医务室、护理站等医疗机构，且是为其内部服务对象提供有关诊疗服务的，取消了医疗机构行政审批，实行备案管理。备案实施电子化备案管理，在市卫计委官网设置养老机构内设医疗机构电子化备案服务模块，备案人在线填写医疗机构备案基本信息，在线提交备案申请。

网上备案材料齐全且符合《通知》要求的，卫生计生行政部门应当在10个工作日内完成《医疗机构执业许可证》制证，并将发放证件通知通过系统告知备案人，同时备案结果应进行公示。网上备案材料不全或者不符合《通知》要求的，卫生计生行政部门应当在5个工作日内通过系统一次性告知备案人需要补正的全部材料及内容。

实行备案制后，如何对养老院内的医疗机构进行监督？市卫计委相关负责人在接受北青报记者采访时介绍说，实行备案制意味着原医疗机构准入的设置审批和执业登记两个许可环节合并为备案一个环节，因此管理的重点由事前审批转为事中事后监管。具体来说，本市将加强监督执法，辖区卫生计生监督机构应在医疗机构开业后的3个月内进行第一次现场监督检查，每年现场监督检查不少于2次。同时，还将指导养老机构内设医疗机构与周边医疗机构建立转诊协作机制，提升医疗服务能力，保障医疗质量安全。

此外，强调信用管理。备案人应当对网上备案材料的真实性及电子材料和纸质材料的一致性作出承诺并承担主体责任；对于以欺骗等不正当手段进行备案的，卫生计生行政部门撤销发放的《医疗机构执业许可证》并进行不良行为记录；不良记录信息记入北京市医政医管电子化注册管理平台与信用系统联通，作为有关部门开展联合惩戒的依据。

对养老院内医疗机构的不良行为，如以欺骗等不正当手段进行备案的，各区卫生计生委可在医疗机构注册系统的行政管理端对医疗机构的不良行为进行录入，主要录入医疗机构的名称、地址、设置单位、法人姓名、不良行为事项、不良行为事由等。区卫生计生委在收到有不良记录的设置单位申请办理养老机构内设医疗机构备案时将予以提示。各区卫生计生委也可在不良行为验证栏目输入设置单位名称或身份证号进行不良行为验证。

（来源：北京青年报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46910>

北京：老人“入冀养老”有了可选处

“入冀养老”的北京老人过得咋样，86岁的“老北京”戴百祺奶奶伸出一只手比划道：“这么说吧，用一句话总结就是，不在北京，胜在北京；不在家里，胜似家里。”

耄耋之年的戴奶奶，唯一的女儿移居国外，不适应国外生活的她，为找到一个能养老的地方，几年来筛选了北京近40家养老院。最终，戴奶奶选择了位于河北廊坊燕郊的燕达金色年华健康养护中

心。“在这里是衣食住行样样方便。”戴奶奶说，“生活方面，中心定时为我们整理床铺、洗涤衣物，还有服侍饮食、穿衣等很细致的照料。饮食方面，有专业餐饮团队根据老年人饮食特点，结合科学合理的膳食搭配做到低油少盐、荤素都有。精神方面，中心建有老年大学，开展了好些个课程，满足我们的精神文化需求。”

据了解，作为京津冀协同发展首批跨区域养老试点机构，燕达金色年华健康养护中心一期 2300 张床位，目前已全部住满，其中 98% 左右为京籍老人，这对缓解北京养老压力发挥了积极作用。养护中心总经理周素娟表示：“燕达二期规划设置 8000 张床位，计划于今年下半年陆续开放，二期项目将融合互联网优势，采用多项智能化设置，让爷爷奶奶享受到更先进智能的智慧养老。”

(来源：新华网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46918>

辽宁：盘锦市养老服务水平跃上新台阶

我市始终把老龄事业放在国计民生的重要位置，坚持“老有所养、老有所为、老有所教、老有所学、老有所乐、老有所医”的工作目标，不断改善和提高老年人生活质量，养老服务水平得到了全面提升。

据了解，我市目前户籍总人口数 129 万，60 岁以上老年人 26.1 万人，占 20.2%。其中，80 岁以上约 1.8 万人，90 岁以上高龄老人 2577 人，百岁老人 46 人。目前，全市已经构筑起以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为支撑的服务体系框架，全市养老服务水平跃上新台阶。

为推进养老服务供给侧结构性改革，加快投资多元化、建设标准化、管理智慧化、服务优质化的养老服务体系进程，先后出台了一系列实施意见，为加快养老事业发展提供了顶层设计。在此基础上，不断加强养老设施建设。城乡公办养老机构建设取得新突破。双台子区社会福利院新建项目投资 6000 万元，建筑面积 13000 平方米，床位 300 张，配备了全省首家智能化养老服务管理平台，已全面建成并投入使用。争取省财政农村敬老院改造资金 283 万元，确定了 8 个农村敬老院消防改造项目，目前正在施工。市级居家养老智慧服务平台建成并投入使用。平台由医疗服务、家政服务、日常养老、情感服务、老年用品、法律援助、临终关怀等 7 大板块组成。目前，已在鹤乡等 3 个社区注册了部分老人，签约并与 30 多家主要养老服务商家实现了技术关联，老人注册后可在网上直接下单向商家购买养老服务和商品，实现了养老服务的智能化、现代化。

全面深化养老服务改革。我市老年养护院已争取到中央和省财政资助 1100 万元，目前项目已完成消防改造工程。兴隆台区采取公开竞争谈判的方式，引进社会资本对区社会福利院实行社会化运营。通过购买服务方式，引进社会组织在创新街道鹤乡、鹤鸣社区开展社会化运营试点，对辖区内老年人提供“八助”服务。从引入市场机制深化改革入手，大力加强养老服务体系的建设，提出了一系列促进养老服务业发展的政策措施，使曾经困扰养老机构投资人的卫生许可、开业前消防检查等问题，已经得到完全解决，养老机构的审批程序更加清晰简化。公办养老机构的激励措施有了政策支持，并得以制度化、长期化。民办养老机构可以依法设立服务网点，获得了更广阔的发展空间。

与此同时，养老服务标准化建设蓬勃开展，老龄事业取得新成就。全市的老龄工作领域进一步拓展，工作内容不断丰富，老有所养得到更好解决，老有所学取得新进步，老有所乐形成新氛围，老有所医取得新改善。

我市还对标国际化，学习借鉴先进地区经验做法，积极搭建市养老服务信息平台。目前，全市居家养老服务平台已正式上线试运行，通过吸纳社会各种养老服务资源和信息，对接养老服务需求和供给，为全市老年人提供了更加便捷、高效、个性化的养老服务。

截至 2017 年底，盘锦全市已经建成养老服务机构 32 家，其中市、县级公办社会福利机构 5 家，农村敬老院 16 家，民办养老机构 11 家；社区日间照料中心发展到 189 个，其中双台子区、兴隆台区全域和大洼区 4 个主城区街道实现 100% 覆盖；农村互助幸福院达到 164 个。全市养老服务体系建设令人

瞩目，城乡社区养老服务设施覆盖率在全省名列前茅，盘锦市已正式获批为全国第二轮居家和社区养老服务改革试点市。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46936>

山东：建医养结合服务体系应对人口老龄化

山东省计划到2020年底，全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系。

这是记者26日从山东省召开的创建全国医养结合示范省启动会议上获悉的。据山东省副省长孙继业介绍，近年来，山东人口老龄化加速发展，呈现出基数大、增速快、高龄化、失能化、空巢化等趋势。截至2017年底，山东省60岁及以上老年人2100余万，约占总人口的21.3%，失能和部分失能老年人口大量增加，生活护理需求与医疗健康需求双重叠加，迫切需要推动医养结合。

山东省民政厅厅长陈先运介绍说，山东存在有效服务供给不足，医养结合覆盖不够全面，从业人员年龄偏大、专业素养不高，队伍不够稳定等问题。尤其是护理型床位缺口大、社区居家医养结合较欠缺，不能满足老年人健康养老服务需求。对此，山东省将通过开展老年人家庭医生签约服务、打造一站式居家社区医养服务平台、建立医养联动工作机制等措施提升医养结合服务能力。支持医疗机构与养老机构开展多种形式的合作，开通双向转诊、急诊急救绿色通道，促进医养服务的信息畅通和资源共享。

同时，该省将以跨界融合为纽带，大力发展“旅游、体育、食品、企业+医养结合”产业。发挥山东优势建设“医养结合村”，探索城市老人乡村养老新模式，研发老年人保健食品，推进药食同源产业转型升级。山东省卫生和计划生育委员会主任裘燕指出，该省65周岁以上老人的健康管理率达到66.59%，已有920家医疗机构面向老年人开展照护服务，开放护理型床位2.6万张。

(来源：中国新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46953>

河南：洛阳发力供给侧，推进养老服务多元化

随着经济不断发展和生活水平提高，养老市场需求也呈现多元化趋势。近年，我市着力打造新型养老服务模式，丰富了养老服务市场。业内人士表示，让更多老人能老有所养、老有所乐，需要从供给端发力，推进养老方式多元发展，健全养老服务体系，为老人提供多元化、专业性的服务。

微型养老院成“老年乐园”

近日，在涧西区兴隆花园小区，我们见到了正在晨练的冯先生。冯先生今年76岁，老伴去世后一直独居。2016年，他住进了兴隆花园老年公寓，以往单调的生活变得丰富起来。“早上出来锻炼锻炼，锻炼完和大家一起唱唱歌、下下棋，不愁吃不愁喝，还有人照顾，很舒服。”冯先生说。兴隆花园老年公寓是今年我市打造的社区微型养老院之一。记者了解到，社区微型养老院介于居家养老和机构养老之间，是社区养老服务中心在开展社区养老服务的同时，依托现有资源，利用社区养老服务用房或租房(房屋面积小于300平方米)，在社区内开设10张到15张床位的微型养老机构。“新建一个养

老院不仅成本高，时间跨度也很长。”市民政局相关负责人说，作为社区养老服务中心服务的延伸，社区微型养老院能让老人在衣食住行等多方面感受到家一样的关怀，而且更便于服务和管理。

该负责人表示，社区微型养老院是我市借助社会力量发展养老事业的有益尝试和探索，对今后我市借助社会力量发展养老事业将起到积极作用。

旅居型养老渐兴起

近几年，每到夏季，栾川县庙子镇庄子村随处可见消暑度假的游客，其中不少是老年人。依托丰富的旅游资源以及海拔高、空气优良、夏季气候清凉等特点，近年，庄子村着力发展以旅居型养老为特色的旅游业。该村通过招商引资，打造出怡景园、途家斯维登公寓等一批旅居型养老社区，吸引了省内外的游客来此养老、度假。河南科技大学经济学院院长刘溢海表示，近年随着人们生活水平的不断提高、养老观念的不断转变，一些老年人已不再选择单纯的居家养老、机构养老等。旅居型养老为老年人口提供了高品质的休闲养老方式，越来越受欢迎。鸡冠洞景区将打造集旅游观光、休闲度假、康复疗养等于一体的养生旅游度假区；白云山景区着力发展山地度假、温泉养生等项目，打造旅游度假目的地；重渡沟景区将重点发展度假旅游、健康旅游，打造中原康体养生示范区……记者从市旅游部门获悉，我市将加快推动健康养老旅游产业融合发展，大力发展休闲度假、中医药养生、温泉疗养等一系列旅居型养老新业态。

推进养老服务业多元发展

业内人士表示，当前我市养老服务业还处于发展阶段，应进一步从供给端发力，推动养老服务业从单一供给向多元供给转变，为老年人提供充分的养老保障，真正实现老有所养、老有所为、老有所乐。“随着生活水平的不断提高，老年人对养老服务的需求日趋多元，这就需要不同的养老模式来为他们提供服务。”刘溢海建议，应鼓励养老服务多元发展，推动养老与健康、养生、旅游、休闲等融合发展，让不同的老年人群在多元化供给中实现高品质养老。同时，还应充分发挥政府主导作用，引导社会力量参与养老服务业发展，对于前景较好、市场急需的养老服务模式，可适当加大扶持力度。积极探索发展养老新业态，完善养老服务体系，推动养老服务业持续健康发展。日前出台的《洛阳市推进健康养老产业转型发展实施方案》提出，我市将加快推进养老服务业供给侧结构性改革，让广大老年人享受优质的养老服务；推进“养老+”融合发展，依托我市资源优势，统筹要素，规划建设各具特色的养老产业示范基地(园区)，开展养老服务标准化建设，提升养老服务质量，满足老年人多元化养老服务需求；推进以医养融合型、康养旅游型、多业融合型为重点的基地(园区)建设，培育发展避暑度假、休闲体验和保健养生等新业态。

(来源：洛阳网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46965>

江苏：无锡太湖街道试水居家养老社会化运作全覆盖

昨从太湖街道获悉，目前辖区17个社区级居家养老服务中心和1个街道级居家养老服务中心，均委托江苏乐康养老运营管理有限公司进行社会化运作，在全市率先实现居家养老社会化运作全覆盖。乐康相关人士表示，运行街道一级这么大体量的居家养老，无锡没有先例，对他们是巨大挑战，需要摸着石头过河，走上正轨还需一段时间。

规划：线上线下服务将惠及2万老人

自双方在2月签约以来，各项工作都在有序推进中。目前设置在太湖养老服务中心的“呼叫中心”正在建设，各个社区居家点也在统一布置、增添设备，各类人员招聘同步进行，预计3月中下旬在社区试运行，到8月份所有硬件、软件配套都将到位。据了解，街道60周岁以上户籍老人有2.2万人，老龄化率超过25%。为了让更多老人享受到居家养老服务，统一、规范服务标准，街道以打包的形式，将所有服务交由江苏乐康养老运营管理有限公司，而这一公司的负责人同时也是太湖养老服务中心的总经理秦贤。“正因为有养老中心做基础，才敢把街道老人的整体服务需求都接纳过来。让老人在家也能享受到与养老院等同的各种服务。”太湖养老中心院长沈雪芳介绍。社会化运作以后，所有的居家养老服务分为线上线下两块。线下将所有的居家养老中心统一包装、管理，老人可以在社区享受规范各类养老服务；线上主要采用智慧养老模式，针对需要上门服务的老年人，通过智能手环和手机APP来联络老人和子女。“具有一键呼叫功能的智能手环由老人佩戴，APP则装在子女手机上，这样一来，老人有什么需求、做过什么服务，子女一目了然，同时子女也可以用APP为老人定制专属服务。”开发设计这些软件的陈超君介绍，“通过信息采集后，老人只要一按呼叫，后台就能知道是谁、住在哪里，可为突发事件作出预判。”

试水：运营只能“摸着石头过河”

首次运营一整个街道的居家养老，对于乐康公司来说“压力山大”，因为许多事情需要改变，却又很难改。拿餐费来说，此前为了方便老年人就餐，街道分别在周新苑二期和太湖养老中心设置“中央厨房”。周新苑日常有250多人前往就餐，太湖养老中心除有七八十位老人就餐外，还要给一百多名老人配餐。更重要的是，因为有政府补贴，所以老人用餐费用很便宜，只要4元钱。

而社会化运作以后，对于餐费如何定价，街道和乐康反复进行了讨论。“不太可能维持原价。目前为8个社区配餐，人数相对少一点”，沈雪芳表示，几百份的餐费政府还能补贴得起，而一旦范围扩大到17个社区，用餐人数增加到几千人，这么大的数字政府将难以承担，不会有那么多补贴。而根据街道民政办的建议，餐费或将分年龄段收取，60周岁-70周岁的收费提高一点，年龄越大收费更低，但具体采取什么方式，目前还没有定论。同时各个社区站点的人员招聘也是一大难题。社会化运作以后，乐康需要派驻工作人员到各社区驻点，实行统一管理，所以现在很缺人手。此前，部分由志愿者或者热心居民来管理老年活动室，开关门时间相对没那么固定，而出台管理办法以后，各项工作都有相应规范，“这样一来，居民就不一定愿意受约束，而我们的工资也不可能开太高”，沈雪芳表示，之前在部分社区招人时就没什么收获，“虽然签了约，但是具体怎么操作，都是摸着石头过河。”

趋势：在惠民的同时，实现自我造血

按照乐康的规划，线下的居家养老服务与其它社区一样，均是免费的，而线上的服务，则根据服务种类不同，收取相应费用。陈超君表示，“按照当下老年人的消费习惯，短期内想要盈利是不可能的，最要紧的是把服务做到位，让他们感受到方便，老人的子女也是潜在的消费人群，未来的老年人消费观念肯定跟现在不同，或许将来公司会实现自我造血。”

滨湖区民政局老龄福利科相关人士介绍，居家养老社会化运作属于起步阶段，大大小小的运营公司进到滨湖区的有十来家，但目前哪家都没有盈利，仍处在“抢占山头”的阶段，大家都知道养老领域大有前景，但是谁也不能准确预测这个“未来”还有多久，所以很多公司都靠着一点补贴硬撑着。滨湖区一直希望养老服务公司能够自我造血，而不是靠政府补贴来存活。“希望有三五家大的品牌公司能够连锁化运营居家养老，一方面对他们而言可以节约成本，对老百姓而言公司之间存在竞争，价格相应也会降低”，该人士表示，连锁化运营是区里提倡的，太湖街道这个试点尽管目前还存在这样那样的困难，但今后应该是一种趋势。

（来源：江南晚报）

湖北：应城市老龄办开展送书下乡活动

近日，湖北省应城市老龄办借着文化科技卫生“三下乡”活动的春风，深入每个乡镇农村，将《心理健康·快乐老年》免费赠送给广大中老年朋友，受到广大老年人的一致好评。

《心理健康·快乐老年》系湖北大学徐学俊教授和吕莉老师主编，近50位知名专家、教授参与编写。本书以心理健康的基本原理和方法为主线，以老年人对象，全面介绍了老年人心理健康及保健知识。该书内容简明扼要，表述通俗易懂，案例典型实用，对帮助老年人了解自我和中青年人开展为老服务有非常积极的作用。

（来源：应城市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46966>

广西：南宁启动家庭“适老化改造”试点

地面太滑导致跌倒、如厕后起身困难、发生意外求助困难等问题，使得老年人在居家养老过程中存在着极大的安全隐患。近日，南宁市老龄委将启动家庭“适老化改造”试点活动，为辖区内53户有需求的老年家庭提供厕所免费“适老化改造”。

据了解，从3月6日起至26日，凡居住在南宁市区内并具有该市户籍的60周岁以上，享受城乡低保或城市“三无”的高龄、贫困、病残、独居、空巢、失能老年人，可致电广西12349公共服务热线，或到市12349公共服务平台，申请家庭厕所免费改造服务。

符合条件的家庭需提交相关证明并填写申请表格，入选名单进行公示后，将可免费享受政府提供的蹲厕改坐厕马桶1个、安装12349紧急一键呼叫器及防摔扶手、厕所防滑改造所需材料等配备器具，以此增强老年人居家养老的安全性、便利性。

（来源：广西日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46949>

海南：修改城镇从业人员基本养老保险条例实施细则

近日，海南省政府常务会议审议通过《海南省人民政府关于修改〈海南省城镇从业人员基本养老保险条例实施细则〉的决定》。修改后的《实施细则》取消了对海南本省农业户籍人员以灵活就业人员身份参保的限制，修改了女职工退休年龄的有关规定等内容。

修改后的《实施细则》取消了对海南省农业户籍人员以及灵活就业人员身份参保的限制，明确具有海南户籍的非全日制从业人员以及灵活就业人员可以参加基本养老保险。

此次修改还调整了海南省属部分用人单位的养老保险业务属地化经办。《实施细则》明确，驻海口地区的在省级以上工商部门登记的用人单位的基本养老保险业务由省社保经办机构办理，其他用人单位的基本养老保险业务由所在市县社保经办机构办理。

《实施细则》修改了女职工退休年龄的有关规定，明确企业女职工退休年龄为：退休前从事生产岗位的，退休年龄为50周岁；退休前从事管理或技术岗位的，退休年龄为55周岁。

新修改的《实施细则》在完善离退休人员办理社保待遇资格认证手续方面做出了规定：社保经办机构每年定期开展离退休人员享受基本养老保险待遇资格认证工作，对未按期办理资格认证的离退休人员，由社保经办机构暂停其享受基本养老保险待遇的资格；离退休人员补办认证后，基本养老保险待遇恢复正常发放。另外，要求社保经办机构应通过社区认证、入户认证、手机APP认证、互联网认证等多种形式为离退休人员提供便捷的认证服务。

《实施细则》还取消了因病或者非因工致残人员提前退休审批权，对补充明确一次性补偿金的计算等方面做出了修改。

（来源：海南省人社厅）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46959>

掌握重庆人口老龄化的发展趋势，还建立了信息发布制度和信息共享机制

记者3日从重庆市人大常委会办公厅获悉，《重庆市老年人权益保障条例》(以下简称条例)已在重庆市四届人大常委会第四十二次会议通过，将于2018年3月1日起施行。该条例明确，将重庆市老年人免费乘坐公共交通工具、免购门票进入公园和旅游景区的年龄下限从70周岁降低至65周岁。

该条例共九章六十九条，明确了政府、社会、家庭和个人的责任，涵盖了老年人权益保障的各个方面。重庆市人大常委会法工委副主任张山认为，条例立足重庆老龄化发展实际，围绕家庭赡养与扶养、社会保障、社会服务、社会优待、宜居环境、参与社会发展等内容在多方面体现了制度创新。

张山透露，条例强化了对该市老龄工作的顶层设计。为掌握重庆人口老龄化的发展趋势，还建立了信息发布制度和信息共享机制。

“赡养人看望问候是老年人最渴求的亲情慰藉，条例将孝亲敬老的道德规范转化为法律规范，有利于督促赡养人‘常回家看看’。”张山称，为防止消极、恶意的“啃老”行为，为老人拒绝“啃老”增加底气，条例规定“有独立生活能力的成年子女或者其他亲属要求老年人给予其经济资助的，老年人有权拒绝。”

“根据全国第四次抽样调查重庆数据显示，重庆失能老人占全市老年人口的7.74%，已超过50万人。”张山说，失能老年人的长期护理已由家庭责任演变为社会问题，为此条例规定，该市将“探索建立符合本市实际的长期护理保险制度，保障失能老年人的长期照料护理需求。”

条例还指出，该市独生子女可享受护理假。条例第三十条提出“老年人是独生子女父母的，如患病住院治疗且需要二级以上护理时，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十天的护理时间，护理期间工资福利待遇不变。”

为规范养老机构健康发展，张山介绍，条例除了规定养老机构向入住的老年人收取保证金或者押金，不得超过老年人入住养老机构每月服务费的六倍之外，还从建立存储专户、信息公开和相关部门加强监管等方面对保证金、押金的监管进行了完善，同时也对养老机构违规收取和使用保证金、押金的法律责任进行了规定。

老年人免费乘坐城市公共交通工具是增进老年福祉，让老年人共享改革开放和经济社会发展成果的重要举措，在社会上有着很高的关注度。

记者了解到，条例规定，该市将老年人免费乘车年龄由70岁降低到了65岁。条例指出“65周岁以上老年人免费乘坐城市公共汽车、轻轨、地铁、过江索道等城市公共交通工具。”同时，为丰富老年人旅游、休闲和精神文化生活，条例还指出，在收费的公共文化场馆、公园、旅游景区，65周岁以上老年人免购门票。60周岁以上但不满65周岁者，在收费的公共文化场馆、公园、旅游景区可半价购买门票。

（来源：北京日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/46960>

养老产业第一个风口三到五年后出现，凭什么 60 后是主力？

据民政部发布的《2016 年社会服务发展统计公报》显示，截止 2016 年底，全国 60 岁及以上老年人口将达到 2.3 亿，占全国总人口的 16.7%，而随着时间的推移，中国老龄化人口还将继续攀升，在这样大的基数下，可以预见，未来中国的人口红利一定是老人。

从全球发展的视角来看，老人无论是财富积累，还是经验积累，在这个社会当中都是最丰富的，但是，现在做养老的人会觉得，这个行业不怎么赚钱，想进入的人，也在犹豫，什么时候进入合适？

下面就谈谈我的看法。

从我们对这个行业的认识来判断，中国养老产业第一个风口会在三到五年后出现，并且 60 后会成为主力。

为什么这么说？

首先从中国人口出生率总和来看，1949 年建国之后，中国人口才来到一个相对比较高的峰值，这个高峰一直延续到中国开始实行计划生育的 70 年代左右。

这也是为什么 60 后，为什么会有这么大基数的原因。

与此同时，60 后不仅人口基数大，也是中国财富的聚集者，归其原因，这是由几个重要的历史机遇造成的。

其一，60 后正好赶上“恢复高考”，这使得一批 60 后有机会完善知识储备。

其二，在改革开放的风口上，60 后正值而立之时，心智已经成熟，同时又具备一定的社会、工作经验，从而在投入那场浪潮后，完成了人生财富的积累，有了稳定的经济实力，所以当步入老年时，有了相对富裕的养老储蓄。

其三，60 后的子女，尤其是一线城市，全部都是独生子女，我们现在说的 80 后，其正是 60 后的子女，因其独生子女的家庭结构，让其 60 后很少会选择依赖子女解决养老问题。

基于我们整个时代的变革和以上几个特点，所以我们判断，60 后一定会成为第一个养老产业风口的主力消费军，而大家现在所说的养老不挣钱，是因为 60 后之前的老人，没有钱或者不愿意花钱，但是 60 后的价值观不一样，他们中有有相当大的一部分，有主动性选择的需求。

另外，从西欧、日本等国家发布重大养老政策的时间节点上来看，在整个国家步入老年化社会后的 30 年左右，国家则会颁布重大法律法规，推动整个社会对养老事业的重视和投入，中国是 99 年进入老龄化社会，虽然现在有一些养老保险政策在实施，但并没有全面铺展开，预计到 2020 年至 2025 年，将是政策的时间节点。

所以，从社会发展这方面来看，3 到 5 年之后，养老产业的风口，也将出现。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46909>

张琳：落细落实社区居家养老，开展长期护理保险

“社区居家养老服务是大势所趋，更是民之所需，应加大养老服务业供给侧改革，落细落实政策，真正实现养老关怀。”3月5日，第十三届全国人民代表大会第一次会议开幕，国务院总理李克强作政府工作报告，全国人大代表张琳对报告中提及的“开展居家、社区和互助式养老，推进医养结合”深表赞同，同时她建议，尽快打造社区居家养老智慧平台，并在推进医养结合政策时尽快开展长期护理保险。

机构养老床位增多了，空置率也在递增

张琳一直关注养老行业，她曾在担任湖南省政协委员期间时便多次建议，从战略高度注重养老服务产业发展的顶层设计，在人才培养方案、机制体制建设、立法、政策等方面制定相应的规划，还曾提出联合高校成立养老护理学院。张琳回顾了这几年的养老产业进程。2013年在国务院35号文、40号文的鼓舞下，中国养老产业正式启动。2014年政府密集出台了20多项政策，2015年政策出台速度减缓，以消化吸收落实为重点，2016年开始走向法制法规建设及“十三五规划”。在地产开发商、险资、国企央企和地方政府的通力合作下，中国的养老床位数一路高歌猛进，从几年前的不足300万迅速增加到了670万张。“养老机构的养老床位高歌猛进，但伴随而来的还有高空置率。”张琳说，中国的基本养老策略是“9073”，即90%居家养老，7%社区服务，3%机构养老。按照3%入住机构的判断，床位慢慢达到标准。但不能忽视的是，大部分中等收入群体，不够政府保基本，企业高大上的又住不起，逐渐成为中国养老产业凸显的深层次问题。

张琳说，单靠继续加大投入建设床位没有意义，必须加大90%的老年人最需要的社区居家养老供给，大力发展社区居家养老服务。

日间照料资金受限，医养结合还需体制顺畅

社区居家养老服务是国家养老资源配置的主战场，是大势所趋，更是民之所需，但就目前来说，社区居家养老还存在许多困境，亟待解决。

张琳总结了社区居家养老服务四大困境。首先是投入不足，“十二五”期间国家投资了很多的政府公办养老院，出台了很多居家养老服务政策，但受地方经济和财政能力等诸多因素制约，投资于社区日间照料中心的资金很少，寸土寸金之下难有足够的场地用于日间照料。其次，社会资本投资非盈利养老机构困难，存在资产不能抵押、收益不能分红，社会资本能进但不能出的尴尬，导致其无法介入。

同时，医养结合存在着体制上的困扰。张琳说，医养结合的主管部门有三个，医疗服务由卫生部门负责，医疗保险由社保负责，养老归民政部门负责，三者之间的主导、权力、责任、资源、支付体系怎样融合？一旦有障碍，同时服务于养老的三类人，分别在三个不同的体系内，他们在同一个养老机构服务同一个老人的时候，在一体化连续性照护服务过程中就会发生职责划分不清、边界模糊的问题。“到底谁负责把各种相关资源整合在一个体系里，统一规划统一实施，这个问题不解决，医养结合推进就会出现困难。”“此外，没有足够的专业人员为居家养老服务。”张琳说，由于观念限制，开办了养老服务专业的高等院校、职业技术学院不少，但是招生困难，生源不足，毕业生有些被高端养老机构聘走，有些做了医药代表，普通的养老机构很难招聘到专业的毕业生。民政系统开展了不少培训，培训机构能够提供一些人才，但是由于观念和薪酬待遇不高，人员很不稳定。

打造智慧养老平台，实现社区养老资源高效匹配

“十二五期间及2017年，国家和各省政府出台了很多支持养老服务的文件，现在需要将这些文件一一落实，实现承诺，不能欠账。”如何解决这些困局，张琳有自己的思考，她提出了四条建议。

首先，建议政府投资建设互联网养老信息平台，避免撒胡椒面式投资，让有限的资金发挥更大的效益。有了智慧养老平台，各地可以利用互联网和手机移动端开展共享养老，将老年照护、医疗保健、家政服务、物流服务集结起来，实现老年人个性化需求，实现养老人才精准匹配，提高人员利用效率。其次，支持民营资本投资养老服务业。民营资本可以以注册公司和民营非营利组织（民非）的形式进行协同投资，将重资产的部分放入公司，公司的资产具有融资能力，运营可以以民营非营利组织形式实现，提供养老服务，争取国家政策和资金支持及社会捐赠，以解决民非不能盈利的问题。

身为湖南大学风险与保险精算研究所所长，张琳更加明白保险的重要性，因此建议尽快在全国范围开展长期护理保险。她说，医养结合并非将医保的资金用于养老，医保是用于治病的资金，而养老需要的资金主要是老年护理和老年康复的资金。在养老院应该是协助老人的健康管理，慢性病的康复

和重度失能的医护工作，而不能“医”大于“养”。“只有尽快开展长期护理保险，才能真正解决养老护理的资金瓶颈问题。”对于行业人才，张琳建议，集全社会力量加大养老服务人员的培训，可像师范生一样免学费、免培训费、定向培养等，并为从事养老服务的人员提供税收优惠政策以留住人才。“同时，还可以组建活跃老人志愿服务团队。发挥活跃老人的余热，组成志愿服务机构，探索养老服务志愿者用义务服务时间换取今后获得养老服务的时间和服务项目的方案，以鼓励更多的人投入养老服务。”

(来源:红网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46919>

提高医生待遇，推进全龄化养老

在全国两会召开之际，多位来自深圳的全国政协委员聚焦民生议题，就“提高医生待遇”“推进全龄化养老”等提交相关提案。其中，全国政协委员陈红天认为，进一步增加医生收入，提高职业吸引力，可聚集更多人才投身医疗行业。他建议各级财政加大对医生待遇的投入，“使医生平均收入水平逐步超过金融、互联网行业从业者”。全国政协委员翟美卿则建议，鼓励探索全龄化养老模式，对全龄化养老社区开发或运营企业给予政策支持和指导。

全国政协委员陈红天：让医生收入逐步超过金融互联网从业者

2018年1月9日，中国医师协会发布《中国医师执业状况白皮书》，其中有调研结果显示，超过六成医师认为执业环境没有改善，五成医护人员认为工作没有得到社会认可。正在召开的全国政协十三届一次会议上，全国政协委员、深圳祥祺集团有限公司董事长陈红天建议提高医生待遇和社会地位。陈红天说，随着诊疗人次逐年增长，加班加点已经是医生工作的常态。有调查显示，三级和二级医院医师平均每周工作时间超过51小时，仅有不到1/4的医师能够休完法定年假，医师的休息权没有得到保证。此外，医学生训练时间长，以普通五年制的临床医院本科为例，从5年本科学习、3年硕士阶段学习、3年博士研究生阶段学习，到3年规范化培训，从一名大学生成长为一名正式医师至少需时14年。“从18岁读本科到正式工作已经是32岁。而在此阶段的医生还面临购房成家生子的压力，最基本的生活需求显得尤为迫切。”陈红天说。陈红天建议，进一步增加医生收入，提高职业吸引力，聚集更多人才投身医疗行业。各级财政加大对医生待遇的投入，医院根据医生的技术水平和工作量确定收入，提高绩效收入的比重和收入总额。“使医生平均收入水平逐步超过金融、互联网行业从业者，成为真正的高收入群体。”

从医疗专业细分领域来看，陈红天注意到，低收入、高工作强度和压力、医患矛盾的频频发生导致我国儿科医生数量骤减，“但是我们的应对措施不是提高儿科医生的薪酬和待遇，而是降低职业医师执照分数的门槛从而增加儿科医生的数量，此种做法本末倒置。”他说。陈红天还建议，客观评价和报道医疗纠纷，为医生执业创造良好的社会环境。尤其应通过正常法律手段解决医疗纠纷。

全国政协委员翟美卿：拓宽融资渠道鼓励探索全龄化养老

全国政协委员、全国妇联常委、香江集团有限公司总裁翟美卿提交了四份提案，其中三份提案聚焦养老、慈善监管等民生领域。

“全龄化养老是我国养老事业发展过程中的有效探索。”翟美卿指出，目前，社会上主要的养老机构 and 养老社区多采取集中养老的方式，小区内全部都是老年人。集中式养老带来的结果是老年人对家庭归属感缺失，容易让老年人产生被遗弃感，心理失衡。然而，发展全龄化养老是一个系统性工程，涉及医疗护理、健康管理、文体娱乐、餐饮服务等众多产业，需要企业投入大量的资金和配套，

回报周期较长。绝大部分的配套投入和维持经费需要企业自筹。尽管国家在养老产业发展方面出台了一系列鼓励措施，但全龄化养老社区一般以地产企业为开发主体，并不享受相应的政策支持，让许多企业望而却步。为此，翟美卿建议政府有针对性地对一些发展全龄化养老的区域进行前瞻性规划，鼓励企业通过自持和部分自持的方式以低于市场价获得土地，政府则可对建设全龄化养老社区所需要的软、硬件条件提出具体要求。同时，对于一些老龄化程度较高的城市，在新增土地供应上，建议对社区嵌入式老年公寓提出明确要求，打造老、中、青年龄层次均衡的全龄化社区，并逐步进行推广。

此外，翟美卿还建议对全龄化养老社区开发或运营企业给予政策支持和指导，探索“以房养老”与传统居家养老的对接，并拓宽融资渠道鼓励探索全龄化养老模式。

全国政协委员薛光林：加快建立和发展天然气战略储备

全国政协委员、光汇石油董事局主席薛光林提交了《关于加快建立和发展天然气战略储备的提案》，希望国家重视加强天然气储备能力。

薛光林表示，天然气是一种清洁能源，我国天然气战略储备发展相对滞后，近几年“气荒”屡次出现。目前我国没有一个统一的天然气战略储备体系，从保障国家能源安全出发，建议参照国家石油战略储备模式，统筹考虑，尽快建成一定规模的国家天然气战略储备，形成国家、资源企业、城市燃气企业三级储备主体，以及战略储备和商业储备相结合的天然气储备体系，同时增加储气规模、形成地下与地上相结合的储库系统。

他建议，相关部门尽快建立适合我国实际的天然气战略储备管理模式，比如成立国家天然气储备中心，负责国家天然气储备基地规划、建设和管理，承担天然气战略储备收储、动用任务；尽快出台建设天然气储备的相应法规，明确支持政策；并逐步放开储备调峰设施的建设和投资主体，鼓励有能力的民营企业参与建设和投资；同时，利用金融工具，提升战略储备体系商业化运营管理水平；发挥储气库的商业和金融功能，逐步放开价格管制，建成储气服务交易市场和天然气现货、期货交易市场。

(来源:南方日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46916>

田刚委员：探索社区养老模式，提高养老生活质量

在全国政协十三届一次会议民盟界别分组会上，田刚委员谈到，我国当前人口老龄化趋势明显，越来越多的地区和城市逐步进入老龄化。目前我国的养老事业还处在起步阶段，问题主要表现在养老形式单一，养老与居家不能兼顾；大量有生活自理能力的老年人的养老服务需求得不到满足；养老机构和服务种类、数量少，专业程度不高，养老服务质量有待提升；养老事业需要的专业护理、医疗、家政、管理人才比较匮乏。

田刚委员建议，丰富养老模式，探索社区养老新途径。一方面，对于大多数具备生活自理能力、希望实现居家养老的老年人，可由社区组织，提供家政、餐饮、护理保健等养老服务，在此基础上再逐步提供休闲文化娱乐服务。另一方面，对那些失去或部分失去自理能力、子女照料能力有限、有全托管需求的老年人，可考虑以社区为单位，建设可提供住养服务的养老机构，使老人离家不离社区，既保留原来的朋友圈、生活圈，也能方便子女探望，提高他们的养老生活品质。

(来源:千龙网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46917>

人大代表黄细花：养老压力大，建议设立独生子女陪护探亲假

作为一名履职已进入第16个年头的全国人大代表，黄细花有很多“身份”，广东省第八批援藏队副领队、西藏林芝市鲁朗景区管委会主任、网红“花姐”等等。今年她又准备了不少建议，其中，包括一份关于《关于设立独生子女陪护假完善探亲假的建议》。

养老压力加大，四年一次的探亲假早已难以满足需求

自从上世纪70年代，我国开始全面推行计划生育政策，产生了大量独生子女家庭，伴随而来的，是这些家庭日益增长的养老压力，父母生病时，独生子女往往有些分身乏术。1981年3月，第五届全国人民代表大会常务委员会第十七次会议批准了《国务院关于职工探亲待遇的规定》，明确规定，异地工作已婚子女探望父母可享受每四年一次20天的探亲假。但鉴于当时独生子女家庭极少，规定没有顾及独生子女家庭情况。可2016年1月全面放开二胎后，独生子女的父母年纪越来越大，而子女与父母分隔较远，客观上形成了儿女不能尽孝、父母牵挂儿女，相互不能照顾的社会现实问题。

黄细花认为，四年一次时间间隔太长，如今已难以满足独生子女家庭的需求，设立独生子女陪护探亲假迫在眉睫。但其实，设立独生子女陪护探亲假也可在一定程度上刺激市场消费，尤其是第三产业，为很多人创造就业机会。黄细花在接受央广网记者专访时还特别强调称，“放假”并不是好吃懒做，一定要改变这种观念。

建议创新探亲休假机制，设立独生子女陪护探亲假

目前，全国大部分地方没有建立独生子女护理假。“如果家里父母生病，企业员工也无法安心工作。”在黄细花看来，从制度设计角度，独生子女护理假的出台必然是一件好事，但好政策能否落到实处还有待观察。另外，她今年还提出建议称，人社部还需创新探亲休假机制，除按国家、省的有关探亲休假办法执行外，出台政策，凡是成家后的独生子女，工作满一年以上且与父亲、母亲都不住在一起，不能在公休假日团聚的，又没有寒暑假的，均可每年享受带薪探望父母假一次，假期20天。

(来源:澎湃新闻)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46922>

破解“中国式养老”困局：老有所医+老有所养

我国60岁及以上的老年人口有2.3亿，占总人口的16.7%，其中失能、部分失能老年人约4000万人，占老年人口的18.3%，空巢老年人占老年人口的51.3%。——这是一组截至2016年底的数据。

面对我国已逐渐进入老龄化社会的现实，真正实现“老有所养”“老有所医”，关系到我国上亿老年人安享晚年，也是每个家庭对美好生活的向往。如何让老年人活得更“有尊严感”？近年来，“有病治病、无病疗养”的医养结合新型养老模式在多地兴起，但“中国式养老”仍处于困局之中。怎样解决医养结合工作中存在的诸多“痛点”呢？《医学科学报》记者就此采访了相关领域的全国人大代表、政协委员。

解决医养结合“痛点”加强顶层设计是关键

全国老龄办提供的数据显示，到2020年，中国的失能老年人将达到4200万，80岁以上高龄老年人将达到2900万，这对我国的养老服务和社会保障体系提出了巨大的挑战。有专家指出，医养结合机构缺乏准入标准，医养结合管理及监督评估体系不够健全。比如新设立的医养结合机构仍沿用90年代医疗机构设立标准，其中诸如儿科、产科等与老年人毫无关系的科室仍是设立的刚性要求，原有医疗机构改成医养结合的，因应付年检必须保留，表现为标准过高；另外，一些养老机构，临时聘用一个医生就变成医养结合机构，诸多诊疗任务不能完成，服务标准过低。

第十三届全国政协委员、中国中医科学院西苑医院院长唐旭东表示，要想解决医养结合的“痛点”，从国家层面出发，加强顶层设计、整合社会资源、制定行动计划是关键。“我认为顶层设计应由国家中医药管理局领导牵头，结合国家体育总局、国家扶贫机构、社会保障机构以及住建部等一起，具体来商讨医养结合在各个领域中以何种形式进行，做一个好的顶层设计是必要的。”唐旭东坦言，我们希望把顶层设计做成养生、康复、健康教育、运动为主的社会性福利事业。

解决医养结合“痛点”急需补齐人才短板

第十三届全国政协委员、中国中医科学院广安门医院院长王阶曾提出，医养结合服务所需的人力资源不足。当前，我国老年医疗、护理、康复机构的从业人员数量不足，质量不高，不能满足老年人口不断增长的多元化需求，供需失衡突出。并且，从业员工资低、工作量大、流动性大，一定程度上制约了长期医养结合管理模式的形成与发展。

据了解，我国养老行业极缺乏医疗护理等专业人才，然而许多医护人员宁愿转行也不愿进入养老机构。

为此，有专家提议，应加强对养老护理人员社会认可度的宣传，让他们切实感受到社会的尊重。建立健全培训、使用、激励机制，探索制定养老护理员特殊岗位津贴制度，不断提高养老人才的社会地位、工资收入和福利待遇，制定养老服务人员的最低工资、法定工作时间、强制性带薪休假制度。建立养老服务人才职称评聘制度，打通与其他相关行业的职称互认通道，吸引更多具有专业护理知识的院校毕业生进入到养老服务业。同时，加强养老服务人才培训和职业教育投入，对就读养老服务专业的学生，免除在校期间的学费、住宿费，鼓励开设养老服务专业的院校开展订单式培养等。

互联网+医疗智能化居家养老

受中国传统文化影响，很多老人普遍喜欢居家养老，如何把居家养老与医养结合相融合是社会关注的重点。“医院—社区—居家”联动的居家养老模式，利用医疗机构的技术、专业健康管理公司的团队服务，与社区家庭综合服务中心和社区卫生服务中心合作开展医养结合居家养老服务，是对当前社区健康管理服务功能不全的有益补充，有利于真正实现医养结合。

除此之外，将现代医疗服务技术与养老有效结合，也是我国医养结合的重点。

第十三届全国政协委员、泉州市政协副主席骆沙鸣在调研中，对福建晋江梅岭街道晋阳社区的智慧型居家养老服务站十分推崇。这家养老服务站借助互联网、云计算、大数据、智能硬件等技术，开发应用智能终端和居家社区养老服务智慧平台等，实现个人、家庭、社区、机构与健康养老资源的有效对接和优化配置，提供紧急援助、生活照料、家政服务等基本服务。养老服务站还为社区的高龄失能、失独老人提供智能腕表，随时测心率、计步、定位，如遇紧急情况可按键求助。

智慧型居家养老服务站以社区为依托，有效整合社会服务资源，推动健康养老服务业智能化升级。“利用远程医疗服务技术和‘互联网+’技术，扩大有限的优质医疗资源服务和医养结合养老机构的半径，开启‘互联网+’医养结合服务新模式。”骆沙鸣说。

声音

第十三届全国政协委员、民建广西壮族自治区委主委钱学明：未来的养老模式，应当实现两个“一体化”，即医养结合，实现医院和养老院一体化；居家养老、社区养老与机构养老相结合，实现三种服务一体化。

第十三届全国人大代表、河北省邯郸广平县南阳堡镇后南堡村乡村医生刘桂芳：希望国家能够集中供暖，减轻群众负担。探索医养结合新模式，给老年人一个温暖的家！

第十三届全国政协委员、上海市政协副主席周汉民：当前我国医养结合体系建设存在养老机构医疗卫生资源配置不足与老年人过度医疗之间的矛盾。

（来源：科学网）

高杰委员呼吁“单位养老”模式，解决老年人心理孤独

根据全国老龄办公布的数据,截至2017年底,我国60岁及以上老年人口2.41亿人,占总人口17.3%。其中去年新增老年人口首次超过1000万。随着老龄化人口快速增长,关于如何更好的推动养老事业以及提升养老服务是大家关注的重点。

全国政协委员、中国科学院高能物理研究所研究员高杰提议“单位养老”。

什么是“单位养老”?高杰介绍,这个单位是广义性的,可以自由选择。比如同一个单位、熟悉的这些人都逐渐变老了,但是他们老了还能住在一块。因为养老本身最痛苦的就是离开亲人,没有亲人的陪伴,孤独的生活。进了养老院,还是孤独的生活,就谈不上养老了。他需要一个熟悉的人一块老去,需要一个熟悉的环境一块老去。养老最重要的是解决心理孤独问题。

前不久,有媒体报道我国首个“抱团养老”案例:浙江省杭州市13位老人在一个屋檐下共同生活近半年。引起社会各界人士的关注,成为了老年人羡慕的养老方式。而何为抱团养老?为何成为老年人喜欢的养老方式?抱团养老是一种会员制养老模式,帮助全国老年人:老有所养、老有所为、老有所学、老有所乐。老年人是抱团养老平台的主体,共同分享乐趣与人生阅历,并自主自导地组织与形成聚乐团和老年学堂,更大程度地丰富晚年精神生活。而“抱团养老”这种新模式融合了居家养老、社区养老和机构养老的优势。但“抱团养老”协议缺乏法律层面的保护和约束。

关于如何更好的提升养老服务产业,2017年,工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委制定了《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》。智慧健康养老利用物联网、云计算、大数据、智能硬件等新一代信息技术产品,能够实现个人、家庭、社区、机构与健康养老资源的有效对接和优化配置,推动健康养老服务智慧化升级,提升健康养老服务质量效率水平。而在民政部社会福利中心调研宣传部副主任崔炜的一篇文章指出,智慧健康养老从地方实践来看,各地都非常重视智慧养老产业发展,在模式设计、资金投入和服务提供方面进行先行先试,取得了一定的成绩;但也普遍存在三个亟待解决的瓶颈问题。一是数据资源共享难,二是需求供给对接难,三是服务模式运营难。

(来源:未来网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46925>

两会养老话题受关注，安防技术大有可为

两会召开前,中青舆情监测室依托中青华云大数据,对采集到的与两会相关的12859条微博用户言论分析发现,90后关注的话题为养老服务、人才立法、收入分配。

伴随着我国老龄化程度进一步加深,养老成为一大民生问题。尤其是老年人对养老、医疗的需求不断增长,这种医疗卫生服务需求和生活照料需求叠加在一起的趋势越来越明显。在2018年两会上,养老话题再一次引发全国人大代表热议。

3月4日,多位参加两会的全国人大代表接受采访时建言,解决健康和养老问题有效的手段就是医养结合,各地应当积极探索多元智能化“医养结合”养老模式,大力发展智慧养老,通过信息技术将居家老人、社区、政府、服务提供者联系起来,搭建老年服务热线、紧急呼救系统、数字信息管理等平台,实现对老年人健康管理、应急救助、生活照料等全方位服务。

据全国老龄办新公布,截至2017年年底,中国60岁及以上老年人口已达2.41亿,占总人口的17.3%。2017年,全国新增老年人口首次超过1000万,预计到2050年前后,中国老年人口数将达到4.87亿的峰值,占总人口的34.9%。

为加快智慧健康养老产业发展,2017年2月,工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委颁布了《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》。其中,《行动计划》几项重点任务中涉及多项安

防技术产品，对安防产品技术进一步拓展养老领域的应用具有重要指导意义。

那么，安防行业作为智慧养老产业的践行者，在“科技养老”趋势下将迎来哪些机会呢？

首先是可以监测老年人健康的可穿戴设备。监测和追踪人体健康的设备在各个年龄段人群中越来越流行，而对于老年人尤其是家中没有看护人员的老年人来说，这类设备具备挽救生命的效果。例如，对于65岁以及年龄更大的老年人来说，摔跤是导致死亡的主要原因。警报作为一种存在多年的流行生物技术，现在得到了完善。这种简单的技术在老人摔倒时，会自动拨打报警电话或者联系家庭成员。可穿戴技术还可通过智能手表等设备收集健康数据，诸如心率和步数等，对于监测老年人健康十分重要。

家庭传感器技术也有利于老年人在家中养老，并且越来越受欢迎。它们可以被放置在门、橱柜、窗户等地方，追踪老年人在住所内的活动轨迹，并将记录发送给看护人员或者亲人。如果传感器几天内没有监测到活动迹象，相关人员会收到警报并尽快赶来检视老人情况。

另外，大多数家居设备可以通过手机上的应用程序运行，为老年人带来方便：智能灯用于不扰人的照明，智能安全摄像头可放在家里供护理人员监控，此外类似于AmazonAlex和GoogleHome的人工智能助手也具有提醒吃药等功能。这些新兴技术在现有基础上进行了改造，能够为老年人创造出一个更加舒适的居住环境。由于老人记性不好，非常容易忘带钥匙或忘记密码，所以融合生物识别技术的智能锁在养老市场将大有可为。

最后，虽然通过硬件产品切入养老领域，对安防企业来说是一条可行之路，放眼整个养老市场，安防系统才是智慧养老的基础，单品的功能需要在系统中才能更好的发挥效果。其实上文所提到的这些产品加以结合，就形成了家庭安防系统，家庭安防系统主要是通过各种传感器、摄像头、门窗磁、读卡器、门禁控制器和其它安防监测设备等系统结合，为住宅提供随时监控、环境感知、入侵报警、紧急求助等安防功能的综合性服务系统，安防系统可以增强老人家居生活的安全性。

不可否认，养老领域确实给安防企业带来了巨大的市场机遇，但是，安防企业想要切入养老市场，同时也面临着巨大的挑战。众所周知，老年人对于新产品的接受力明显弱于年轻人。对于一件复杂的科技产品，要想老年人能够迅速的学会并记住如何使用，这是不现实的。因此对于安防企业来说，怎么将一件复杂的高科技产品，做到“傻瓜”都能使用，也是一个不小的挑战。对于安防企业来说，靠魄力与眼力进入养老领域，用智慧和谨慎填平养老市场的坑，才能真正吃到自己的那口市场蛋糕。

结语：“老有所终，壮有所用，幼有所长，鳏寡孤独废疾者，皆有所养。”是孔子对大同世界的理解。以孝为先的中华文化，传承至今。未来，和智能手机的普及一样，智能养老会走入更多寻常百姓家。安防产品技术作为电子信息技术重要一部分，找准时机迅速进入养老领域，才能从智慧健康养老产业发展中分一杯羹。

（来源：中国安防展览网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46935>

全国人大代表耿学梅：推动养老服务各类扶持优惠政策落到实处

十八大以来，国务院、中央部委牵头出台的各类养老服务发展政策有80余项，涉及发展规划、扶持政策、行业管理等各个方面。“但也存在一些问题，比如基本养老公共服务体系建设相关政策不明晰等。”全国人大代表、安徽省民政厅副厅长耿学梅建议，加大核心政策的创制力度，比如制定基本养老公共服务发展指导性意见或规划，明确基本养老公共服务概念内涵、目标对象、服务内容、支出责任等；加大社区居家和农村养老服务发展相关政策制定，推广成熟的发展模式、明确扶持政策。

“在我国以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系建设思路中，居家和社区养老服务发挥着基础作用。”耿学梅说，在实际发展中，目前的居家和社区养老服务明显滞后于机构养老服务，发展路径、扶持政策均不明晰。农村养老服务是当前养老服务体系中的短板领域，而广大

农村留守、高龄、失能失智老年人恰恰是养老服务供给的重点目标人群。农村养老服务亟须强有力的政策指引和扶持。

耿学梅表示,要加大社区居家和农村养老服务发展相关政策制定,推广成熟的发展模式,明确扶持政策;健全行业管理规范、标准体系,有序推进养老服务体系建设和。

同时,耿学梅还建议将养老服务政策落实情况列入国务院大督查范围,强化各地区各有关部门职责,采取自查、督查、社会第三方评估并举方式,开展年度和相关规划中期评估检查。针对土地供应、税费减免等政策无法落地的问题,加强政策修订和部门协调力度,推动各类扶持优惠政策落到实处。

除了养老服务政策,耿学梅还关注特困人员的供养服务问题。“近年来党和政府高度重视民生,在扶贫开发和保障困难群众生活方面做了大量工作,但受限于地区经济社会发展水平,对特困人员供养服务机构投入往往难以满足需求。”

耿学梅建议,对符合《事业单位登记管理暂行条例》规定条件的公办公营特困供养机构,应依法申请和办理事业单位法人登记,解决机构法人地位不明确的问题,促使机构管理人员安心工作。此外,还要建立完善从业人员培训机制,提高特困供养机构工作人员的参训率和持证上岗率,培育发展农村志愿者队伍,补充服务力量。在高校中针对加强老年人护理,专门设立专业课。并加大对失能、半失能特困人员集中照料护理经费上的投入等。

(来源:手机人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46937>

国家卫计委副主任崔丽：人口老龄化比例逐渐加大推进健康老龄化需多方努力

“这是一个鼓舞人心的报告，也是一个反应人民改革的创新的报告。”昨日，听完国务院总理李克强所作的政府工作报告后，全国政协委员、国家卫生计生委副主任崔丽在接受媒体采访时表示。崔丽说，无论是对过去工作的总结，还是对2018年工作的建议，此次都是近年政府工作报告中涉及卫生领域内容最多的一次。崔丽指出，中央与地方对医疗卫生事业改革给予了很大投入与支持，所以取得的成效也是越来越明显，人均预期寿命不断提高是重要的体现之一，同时也应该积极应对人口老龄化的问题。她告诉《每日经济新闻》记者，健康老龄化是国家文明进步非常重要的标志，我国对此高度重视。推进医养结合还需要多方更大的力量。

医保完善促人均寿命提高

政府工作报告显示，5年来，人民生活持续改善。社会养老保险覆盖9亿多人，基本医疗保险覆盖13.5亿人，织就了世界上最大的社会保障网。崔丽指出，到2017年我国人口为13.9亿人，而目前基本医疗保险已经覆盖了13.5亿人。从2009年国家正式推出新型农村合作医疗政策到现在，将近10年的时间，就基本实现了全覆盖的成就。值得注意的是，全面深化医改以来，居民基本医保人均财政补助标准逐年增加。5年来，居民基本医保人均财政补助标准由240元提高到450元，大病保险制度基本建立、已有1700多万人次受益。政府工作报告提出，2018年，居民基本医保人均财政补助标准再增加40元，一半用于大病保险。在崔丽看来，医疗保障的不断完善，也促进了我国人均预期寿命不断提高。卫计委发布的数据显示，我国多项主要健康指标已优于中高收入国家平均水平，人均预期寿命从2010年的74.83岁提高到2016年的76.5岁。这一成就的背后，崔丽表示，中央对此有很大的投入，各地也对医疗卫生事业改革给予了很大的支持，所以取得的成效越来越明显。

各方应加大医养结合投入

人均预期寿命不断提高的同时，关于老龄化的问题也愈发引起关注。全国老龄办发布的数据显

示，截至2017年底，我国60岁及以上老年人口有2.41亿人，占总人口17.3%。老龄办预计，到2050年前后，我国老年人口数将达到峰值4.87亿，占总人口的34.9%。崔丽表示，老龄化是不可避免的，而且会越来越多影响家庭生活乃至社会生活的运行。这种情况下，应积极应对人口老龄化，实现健康老龄化。“健康老龄化是国家文明进步非常重要的标志，我国对这方面也是高度重视。”崔丽对《每日经济新闻》记者表示，在推进健康老龄化过程中，目前卫计委和民政部等部门正在推进医养结合，为有需要的老年人提供医疗服务。地方对此也是高度重视，现在这些养老机构，包括社区养老的一些条件和设施，都在逐步改善。在看到成效的同时，崔丽还指出，健康老龄化的路还很长。“因为我们面临着人口老龄化的比例还是逐渐地在加大，即使我们有了一些投入、支持，也还有很长的路要走。需要多方努力，来妥善解决好这样一个问题。”崔丽说。政府工作报告在对2018年政府工作的建议方面，也明确提出，积极应对人口老龄化，发展居家、社区和互助式养老，推进医养结合，提高养老院服务质量。崔丽建议，推进医养结合还需要更大的力量。政府在这方面应该有更多的投入，社会资本应该有更多的关注。

加强重大疾病防治攻关

作为卫生领域的一项重要工作，医改持续向纵深推进。崔丽对《每日经济新闻》记者表示，通过医疗、医保、医药三医联动改革、分级诊疗、医药卫生体制改革，实现了医疗卫生为百姓服务的良性互动，为群众提供了安全高质量的医疗服务。国家卫生计生委副主任、国务院医改办主任王贺胜在2月12日的国新办新闻发布会上表示，通过取消药品加成，挤压药品耗材虚高价格水分，降低大型医用设备检查治疗和检验价格，开展医保支付方式改革等多种举措，医疗费用不合理过快增长的势头得到了有效遏制。居民个人卫生支出占卫生总费用的比重下降到了28.8%，比新一轮医改前下降了12个百分点。此外值得注意的是，政府工作报告指出，国家科技投入要向民生领域倾斜，加强雾霾治理、癌症等重大疾病防治攻关，使科技更好造福人民。作为医疗卫生方面的重要研究领域，癌症等重大疾病防治攻关被放在了国家科学技术投入与发展这样一个非常重要的位置，凸显出政府高度重视。崔丽说，“我们也很受鼓舞。”

(来源：每日经济新闻)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46939>

罗秀荃：老龄精准照护从评估开始

都在谈养老，都在说养老市场规模有万亿级，但是，是不是所有人都需要养老？真正需要养老的人是哪些人？由谁去评估？如何去评估？评估哪些方面？评估的重点是什么？带着这些问题，神怡新媒体的小编采访了大庆公信养老服务评估中心的罗秀荃主任。

众所周知，日本在养老方面不管是从政策还是模式都比国内要先进很多，在所有应对老龄化的措施中，以德国为范本制定的、2000年4月开始实施的《介护保险法》更是让日本老年人受惠无穷，这里面就有明确规定老龄介护的7个等级的认定标准和服务标准，所有老年人在申请介护服务时，必须先接受介护等级的认定，可见等级认定的重要性。

现在，国内很多养老机构在接收老年人时，首先要做的也是老年人能力评估，并且有着“自己”的一套体系，先不管评估是否合理，能被认可，越来越多的人认识到评估的重要性是既定的事实。

作为被以“服务社区”为主的由中国老龄事业发展基金会—社区居家养老项目管理委员会主导与支持的“悠优畅养”智慧社区管理系统选定的、专业的评估与培训机构，大庆公信养老服务评估中心的罗秀荃主任对老龄照护的精准评估有着独特的见解。

“老年能力评估是精准服务的基石。通过评估可以鉴别老年人的养老服务需求，依据评估结果，优化机构特色服务项目，可以帮助老人优选养老服务，制定照护计划，实现科学照护，帮助老年人更加积极健康的生活。”罗秀荃讲到，通过科学判断老人健康和自理能力，合理分配有限的养老资

源，这在现阶段的中国至关重要。

“评估的重点是放在老年人的服务需求和生活能力方面。由民政部门或老年人本人(或代理人)进行申请，由第三方社会组织、专业评估机构、养老服务机构的评估员来实施评估，后经评估小组组长审核、确定结果，并出报告，相关部门备案既可。”罗秀荃在介绍评估的流程时说道，“我们是依据民政部2013年8月发布的《老年人能力评估》(MZ/T039-2013)行业标准来进行评估的，评估体系的各项指标定量的多，主要以分值来计算。”

评估标准有：

目前，大庆公信养老服务评估中心主要是对养老机构服务质量、居家老年人服务需求、老年人能力、养老辅具配置、适老化改造等进行评估，并在评估后帮助老年人优选养老项目，制定科学的照护计划。

高端的养老机构入住费用昂贵，由政府主导的基本都要排队，民办的中小机构大多又在郊区，再加上中国人受传统观念的影响，大多数老人都想在家或者是离家近的社区度过晚年，如何在社区居家服务方面开展评估?护理员能提供的居家照护服务有哪些呢?

“政府部门要组织辖区内的老年人进行老年人能力评估，评估工作是一个动态的过程，当老年人身体出现大的变化时，可以申请老年人能力评估，在此评估的基础上，护理员上门或在日间照料中心开展社区居家精准照护服务。服务内容概括起来大致有‘十助’服务，即为助医、助浴、助行、助洁、助餐、助聊、助乐、助安、助学、助办;健康管理;日间照料;康复训练;老年健康评估等。”罗秀荃讲到，这种由政府主导的、先评估后接受服务的模式，既能科学照顾老人的身体健康，又在很大程度上减轻了费用负担，同时对护理员的专业性也有了更高要求。因此，护理员一定要经过职业继续教育和岗位培训，具备理论知识和实操技能。

要做到科学评估少不了评估师，评估师需要具备哪些条件呢?凭什么你出的评估结果就能得到认可呢?这是大家普遍关心的问题，关于这一点，罗秀荃还是很有自信的，“首先，我们招收的学员都具备医学或护理学学历背景、获得社会工作者资格证书或获得高级养老护理员资格证书者。其次，我们的培训内容是民政部行业标准《老年人能力评估》(MZ/039-2013)，由专业的老师通过理论教学和实操技能传授、集中培训2天的模式进行。并且经过考核合格后颁发中国老龄事业发展基金会的老年人能力评估员培训证书。”

仅2017年，大庆公信养老服务评估中心就召开了3期、共110人的老年人能力评估员培训班，组建了98人的评估员队伍;中期养老护理员培训班14期、共356人，组建了262人护理员队伍;实战型养老院长培训班1期、共15人。目前这些护理员和评估员队伍，已被派往北京、天津等地参与养老护理和评估工作。

除了开展培训课程外，大庆公信养老服务评估中心还根据《养老院服务质量大检查》编写了养老院各项管理制度及实用表格，并对大庆市112家养老机构进行了服务质量评价及服务质量提升帮扶。

养老已然成为一个社会问题的现在，如何科学确定老年人服务需求类型、照护等级及养老服务补贴领取资格等，就需要由专业人员依据相关标准，对老年人进行综合的分析评估。为完善养老服务机构，需要建立健全相应的评估监督体系，为老人、家属及各级养老机构提供真实有效的养老照护范围和方案，确保养老服务质量，使养老服务业更加科学、规范。罗秀荃对未来养老领域的评估业务发展充满信心，“我们要做的就是培训更多方面的专业人才，输送到全国各地的社区，为有需要的人群提供精准专业的服务。”

(来源：楚北网)

委员建言养老新模式

今年的政府工作报告中明确提出，积极应对人口老龄化，发展居家、社区和互助式养老，推进医

养结合，提高养老院服务质量。

两会上，养老新模式成为政协委员关注的焦点。做好农村养老一直是难点，来自江西新余的全国政协委员陈文华带来了当地的破解之道。过去一年，通过改建闲置的村级活动场所，新余已经建成了600多个颐养之家，基本覆盖了所有行政村。除了解决老人的一日三餐，还搭建起文化娱乐、相互照料、情感交流的平台。

全国政协委员陈文华表示，在运行成本上，资金来源多方筹集。一部分来源于市和县，乡级承担少量资金，一部分老人自己本人支付，一批爱心人士和企业家也会捐赠，如此构建了一个四元格局。这种政府引导、乡村主导、部门支持、社会参与的模式财政够得着，乡村担得起，老人也愿意。她认为有可推广的价值。

而从事医学研究的全国政协委员章晓联关心的则是“医养结合”“康养融合”。她告诉记者，目前，养老机构设置医疗机构的标准和成本相对较高，她建议加快养老机构纳入医保定点范围，以降低医养成本，建立健全养老机构与医疗机构之间的双向转诊机制。同时，她还提出推进乡村康养生态圈建设。

章晓联表示，将养老与休闲旅游、与农业、与教育等多方面构成一个联合体，将城市的优质资源、资金还有医疗，城市的优势资源迁移到农村，包括远程智能医疗，迁移到农村，这样有助乡村振兴，有利于增加就业机会，也有利于促进新的经济增长点的发展。

(来源：央视网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46958>

正视“老漂族”难题，从容应对老龄化

今年春节期间，微博上的一条短视频让不少家庭在欢聚之余，多了一份思考。这个视频以白描的手法，讲述了一位山东青岛籍的张阿姨在北京的生活现实：在陌生的城市，每日操持着繁忙的家务，同时也经历着精神世界的孤独。

“张阿姨”的身后站着—个群体，本该颐养天年的他们，为了支持儿女的事业、照顾第三代孙辈，成为了城市“老漂族”，异乡生活的他们，在缺乏城市归属感的同时，更面临着巨大的“心理空巢”。而这个群体的规模相当庞大，据国家卫计委发布的《中国流动人口发展报告2016》显示，全国2.47亿流动人口中，流动老人有将近1800万，其中，专程为照顾晚辈而流动的老人比例高达43%。

“老漂族”的出现有两个重要推力。—方面，城镇化与人口流动大背景促使无数年轻人在城市成家立业，父辈老人投奔子女以满足其养老需求，另—方面，在城市中打拼的年轻人无法为照看下一代付出太多时间和精力，老人缘于强烈的传统责任伦理，愿意尽最大努力减轻子辈的生活负担，哪怕自己做出牺牲。鉴于在可预见的将来，这两个推力还将继续发挥作用，因此有专家预测，随着城市化进程的加速和“二孩政策”的实施，“老漂族”群体的规模还会不断扩大。

国人习惯安土重迁，对老年人来说，在异乡生活的不适感只会更加浓重。在陌生城市里的水土不服、生活方式的变化、和儿孙之间的代际冲突、乡愁的难以排遣以及社会保障的缺乏，都会对“老漂族”构成巨大的困扰。而“老漂族”现象之所以日益引起社会广泛关注，“何处安放老漂族的晚年与幸福”之所以是值得探讨的问题，就是因为“老漂族”并非单个家庭的个例，而是不可忽视的社会人口现象。

就此而论，“老漂族”现象及其背后的一系列问题，既关乎老年民生、民权和民意，实际也关系到社会政策和公共服务的走向。在老龄化社会已是客观现实的背景下，如果“老漂族”养老的问题得到顺利破解，中国应对老龄化无疑会从容得多。

在物质层面，“老漂族”面临的主要问题集中在公共服务与保障覆盖上，反映了基本公共服务欠均等。从制度来看，目前的相关公共服务与社会保障政策仍具有明显的户籍分割痕迹，平等服务社区内常住人口的政策理念有待进一步落实。近年来，异地就医结算、老人投奔子女可落户等政策在一些

地方都取得了不错的效果，但面对“老漂族”群体迅速扩大的现实，相关措施尚需进一步推进才可满足需求应该是一个共识。

而在精神层面，由于老年人离开原有的生活环境就意味着必须经历再社会化的过程，从头建立社会关系网络，这对老年人来说往往是一个巨大的困难，因此“无聊”、“孤独”就成了描摹“老漂族”状态最常用的词语。解决这一问题，家庭的作用不言自明，而除此之外，社区的角色也非常重要。最近媒体报道，杭州西湖区文新街道阳光社区于2017年10月挂牌成立的“老漂族”幸福家园工作室，为老人们提供了一个聊天平台，大家可以就怎么化解家庭矛盾、如何有效开展隔代教育等畅所欲言、各抒己见。此外，工作室还会邀请专业人士来上课，内容包括剪纸、手工制作、工艺美术、茶道、花道、古琴等。杭州的做法是一个创新也能提供一些启示。把居家养老需要与社区服务的供给进行良好的对接，这是老龄化社会中一种主流的养老方式，有鉴于此，如何通过有效途径拓展社区服务项目、提高社区服务质量便成为了一个亟须面对的问题。

人民日报最近有文章指出，“如何破解‘老漂族’养老难题，不仅考验着‘异地养老’模式的健全与完善，更是社会保障和基本公共服务改革的一道时代命题。”而要答好这道命题，显然需要多方的努力和协作。

(来源:南方都市报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/46962>

热点新闻

政府工作报告十大民生亮点

继续减少农村贫困人口，取消流量“漫游”费，提高个税起征点，加强托幼全程监管……今年的政府工作报告直面民生热点、焦点、难点，一系列惠民政策令百姓感到温暖和振奋——

亮点扶贫：今年再减少农村贫困人口 1000 万以上

报告提出，加大精准脱贫力度。今年再减少农村贫困人口 1000 万以上，完成易地扶贫搬迁 280 万人；开展扶贫领域腐败和作风问题专项治理，改进考核监督方式。全国政协委员、中山大学教授刘昕说，5 年来，脱贫攻坚取得决定性进展，贫困人口减少 6800 多万，贫困发生率由 10.2% 下降到 3.1%。下一步应继续推进精准扶贫、精准脱贫，攻克深度贫困地区的脱贫问题。他表示，目前，扶贫领域还存在一些贪腐和责任落实不力等问题，要进一步加强监督，改进考核方式，让脱贫工作得到群众认可、经得起历史检验。

亮点就业：城镇调查失业率涵盖农民工等城镇常住人口

报告提出，2018 年城镇新增就业 1100 万人以上；城镇调查失业率涵盖农民工等城镇常住人口，今年首次把这一指标作为预期目标，以更全面反映就业状况，更好体现共享发展要求。2017 年全国农民工总量达 28652 万人，2018 年需在城镇就业的新成长劳动力在 1500 万以上。“随着中国城镇化的进程加快，劳动力的构成也发生了明显变化。城镇调查失业率涵盖农民工等城镇常住人口，是对全国就业情况更加科学、合理的掌握，也是对农民工为社会发展所做贡献的肯定。”全国人大代表、河南金顺劳务派遣有限公司总经理张全收说。他期待，未来的社会保障制度更加完善，让农民工群体在城市中获得更多更好的公共服务，拥有更强的融入感和获得感。

亮点养老：建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度

报告提出，深化养老保险制度改革，建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度；继续提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金。全国人大代表、天津市人社局局长杨光说，人口老龄化已成为我国经济社会发展面临的重要挑战。建立养老保险基金中央调剂制度，将在全国范围内对养老保险基金的结余与缺口进行有效调剂，减轻部分养老保险基金收支缺口地区支付压力，为稳步提高基本养老金打下坚实基础。

亮点医疗：居民基本医保人均财政补助标准再增加 40 元

直面百姓看病难、看病贵的问题，报告提出深化公立医院综合改革，协调推进医疗价格、人事薪酬、药品流通、医保支付改革；提高基本医保和大病保险保障水平，居民基本医保人均财政补助标准再增加 40 元。全国政协委员、农工党江西省委主委史可说，公立医院的改革要坚持问题导向，破除以药养医，调整服务价格，合理体现医务人员技术劳动价值。要注重医院综合服务能力持续增强，并减轻群众就医负担。过去 5 年，居民基本医保人均财政补助标准由 240 元提高到 450 元，大病保险制度基本建立、已有 1700 多万人次受益。

亮点教育：着力解决中小学生学习负担重问题，加强对儿童托育全过程监管

报告提出，着力解决中小学生学习负担重问题；要多渠道增加学前教育资源供给，运用互联网等信息化手段，加强对儿童托育全过程监管，一定要让家长放心安心。全国政协委员、湖北省第二师范学院院长胡仲军说，解决课业负担重这一问题，关键是改变应试教育模式，改变对学生的评价体系，提高课堂教学质量和效率，尊重学生兴趣，并规范课外培训班。中国教育科学研究院研究员储朝晖认为，构建安全的幼教体系，需要政府部门、幼教机构等各方构建闭合的责任链，综合运用多种手段，把责任落实到人。

亮点住房：加快建立多主体供给、多渠道保障、租购并举制度

报告提出，启动新的三年棚改攻坚计划，今年开工 580 万套；加大公租房保障力度；加快建立多主体供给、多渠道保障、租购并举的住房制度，让广大人民群众早日实现安居宜居。全国政协委员、南开大学金融学院副院长范小云说，过去一年，我国住房制度改革取得实质性进展。棚户区改造加速推进、住房租赁市场加速布局、老旧小区改造持续推进、“房子是用来住的、不是用来炒的”定位逐步实现。

亮点环保重点地区 PM2.5 浓度继续下降

报告提出，巩固蓝天保卫战成果，今年二氧化硫、氮氧化物排放量要下降 3%，重点地区细颗粒物（PM2.5）浓度继续下降。过去五年，我国重拳整治大气污染，重点地区细颗粒物（PM2.5）平均浓度下降 30% 以上。全国人大代表、天津市宁河区委书记王洪海说，要巩固蓝天保卫战成果，建设天蓝、地绿、水清的美丽中国。在基层工作中，我们将持续实施大气污染综合治理攻坚行动，做好“散乱污”企业治理后续工作，严格落实控车节油、治污减排、清洁降尘、秸秆禁烧等措施，确保空气质量持续改善。

亮点个税：提高个税起征点

报告提出，提高个人所得税起征点，增加子女教育、大病医疗等专项费用扣除，合理减负。目前我国个人所得税 3500 元的起征点，是 2011 年调整后确定的。全国政协委员石文先说，提高个税起征点，增加专项扣除，意味着充分考虑纳税人家庭构成、生活支出等因素，给予减税实惠，在推进个税改革中是非常关键的举措。全国人大代表阎志表示，推进个税改革会达到拉动消费升级、调节收入分配等综合效果。

亮点新型城镇化：建设菜市场、停车场、电梯、排涝管网等设施

报告提出，提高新型城镇化质量。今年再进城落户 1300 万人，加快农业转移人口市民化。优先发展公共交通，健全菜市场、停车场等便民服务设施。有序推进“城中村”、老旧小区的改造，完善配套设施，鼓励有条件的加装电梯。加强排涝管网、地下综合管廊等建设。“新型城镇化的核心在人。

加大对便民服务、社区改造等方面的投入，可以提升市民的幸福感。”全国人大代表、抚州市市长张鸿星说，对一批老旧小区、农贸市场、城市公厕、社区养老设施等进行改造，能够提升城市公共服务的优质化与均等化，让居民生活得方便、舒心。

亮点消费：网费、过桥费、景区门票等都要降，新能源汽车车辆购置税优惠政策再延长三年

报告提出，明显降低家庭宽带、企业宽带和专线使用费，取消流量“漫游”费，移动网络流量资费年内至少降低30%；深化收费公路制度改革，降低过路过桥费用；降低重点国有景区门票价格；将新能源汽车车辆购置税优惠政策再延长三年，全面取消二手车限迁政策。全国人大代表兰念瑛说，推动多领域降费，有利于降低生活成本、释放消费活力。她建议在降费的同时，改善服务质量，创造新的消费增长点，激发市场活力。

（来源：安徽日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/46963>

徐汇这个老旧小区的电梯改造玩起了“全民众筹”

日前，家住徐汇区裕德路92弄江南裕德小区的王阿姨遇到了件高兴事，她所住的1号楼终于迎来了新电梯的正式运行。说起这部新电梯的最终“落地”，过程用“繁琐”二字形容再合适不过，因为它可能是上海第一部靠居民“众筹”更换的电梯。江南裕德小区竣工于1998年，属于售后房与商品房混搭小区，王阿姨所住的1号楼是一幢24层的高层，建筑内的两部客运电梯使用年限均已超过18年，时常会发生“电梯困人”、“轿厢下沉”等突发事件，居民对此怨声载道，虽然早有更换电梯的想法，但是每次都因为缺乏维修基金，加上居民意见不统一而“告吹”。

随着电梯故障的频发，2016年末，要求更换电梯的呼声达到顶峰，“那时候负责维修电梯的师傅就差24小守在电梯旁了”，严峻的形势让的陈家宅居民区党总支书记李亚军意识到更换电梯的行动迫在眉睫，“我赶紧向街道反映了这件事，虽然此前小区的电梯问题街道早有关注，‘满意在徐汇’走访团也认为电梯有更换的必要性，但因为各种因素最后不了了之，这次居民呼声如此高，我觉得是时候拿出实际行动了。”徐家汇街道在收到李亚军和居民的反映后，迅速作出行动。2017年初，一只由街道牵头，联合区房管局、街道管理办、自治办等部门的工作小组成立，随即开始商讨解决方案。因为江南裕德小区的维修基金几乎为零，所以第一步要解决钱的问题，“按照区里政策，小区更换电梯政府最高补贴10万元，虽然江南裕德小区满足这个条件，但还远远不够，剩下的钱需要居民自掏腰包，然而直接以更换电梯的名义告诉居民的话，肯定收不上来”，李亚军说道。鉴于其它小区此前出现过类似情况，工作组决定以小区维修基金续筹的名义告知居民。他解释道，“这样可以有效避免底层住户，尤其是底楼住户的抵触心理。”确定好方案后，小区业委会建立了一个由1号楼190户居民组成的微信群，并把工作组确定的方案告知居民发起投票，虽然方案得到了大多数居民的支持，但真的想把钱收上来可不是一件容易的事。

“我们按照住户的实际居住面积进行收费，最低交费2450元，最高3194元。最开始，许多居民都抱着观望的态度”，经过一段时间的僵持，收费进度依旧非常缓慢，李亚军觉得这样肯定不行，便组织了大楼内的21名党员和业委会成员率先交齐了维修基金。然而事情没有李亚军想象的那般顺利，“很多上了年纪的居民认为大楼电梯出了问题需要更换，这笔钱就该政府掏，凭什么让他们出”，李亚军把这个情况向工作组反映后，大家决定在公寓楼下“摆摊”，对居民进行政策宣传，同时向居民解释更换电梯的费用组成。在此基础上，挨家挨户对楼内居民进行上门劝说，“当时先和底楼的居民谈，希望他们能起到表率作用，好在大部分都非常配合，他们也认为自己住在楼里，有必要出一份力。”家住五楼的王阿姨说：“虽然我不是党员也不住底楼，但安全无小事，别的事可以省钱，关乎居民生命安全的事决不能，希望自己的行动也能带动其它居民”，居民的表率起到了非常好的效果，楼上居民见状后纷纷主动交款。

就算如此，1号楼内还是有小部分居民“握得很牢”，李亚军介绍：住在7楼的一位离休老干部，已经95岁了，平时进进出出基本都靠轮椅，按理说像这样的情况应该最需要一部安全可靠的新电梯，可就是这样一位老人迟迟“握着”不肯交。我就和工作组一起多次上门走访做思想工作，最后由老人的女儿代为交费。

最终，江南裕德小区1号楼的维修基金续筹收集到了177户住户的补缴款，总计49万余元。“针对剩余13户没有缴费的住户，一方面我们还是打算以劝说为主，假如迟迟不交的话，再由业委会出面走司法途径解决，还其余居民一份公平”，李亚军透露。

更换电梯的费用到位了，接下来的工作就是选电梯，李亚军告诉记者：“因为是居民自筹的钱，选电梯这个工作自然就交给居民决定。”在江南裕德小区业委会的牵头下，居民对众多电梯品牌进行投票筛选，考虑到楼层较高、老年人人居多，最终决定采用运行速度快，轿厢较为平稳的，然而由于起初厂家要价非常高，几乎把居民筹集的维修金用尽，居民自发决定组成价格谈判小组和厂家进行谈判，经过3个多月的“鏖战”，最终电梯厂家做出了一定让步，同意以46.1万元的价格出售。

因为小区房型较为老旧，加上旧电梯需要拆除，整个过程耗费了近3个月的时间。今年1月27日，新电梯终于和居民见面。已经在江南裕德小区做了两年多物业经理的蔡越也是这场“换梯风波”的亲历者，他告诉记者，“以前旧电梯三天两头发生故障，有时候我一天要接好几个电话，全部都和电梯故障有关。尽管现在新电梯已经启用，但我也不能放松，有时候居民还是会因为一些小问题来找我，不过相比之前的情况已经好太多了。”对于这部新电梯，居民们可谓爱护有加，王阿姨就表示，“电梯就和我们老年人一样，有小毛小病就要及时保养，不能等到意外情况发生了再作打算，以前居民还会推着自行车上电梯，现在无论是居民还是保安看到就会及时制止。”

如今，作为“居民众筹”换电梯的试点，新电梯已安全运行在江南裕德小区1号楼内，徐家汇街道管理办沈锦巍透露，“根据相关法律规定，维修基金的续筹金额不得少于首期维修资金缴纳的数额，由于1号楼的情况特殊，当初分为三期进行，现在第一期的工作已经完成，下一步将根据实际情况逐步推进第二、第三期的收费，让1号楼另一部老旧电梯的改造可以实现。”

（来源：东方网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/46948>

全国老龄办党组传达学习党的十九届三中全会精神

党的十九届三中全会胜利闭幕后，全国老龄办党组召开扩大会议，第一时间传达学习全会精神。办党组书记、常务副主任王建军主持会议并提出贯彻落实要求。

会议指出，党的十九届一中全会以来，面对复杂多变的国际形势、艰巨繁重的国内改革发展稳定任务，以习近平同志为核心的党中央高举中国特色社会主义伟大旗帜，勇于创新、扎实工作，全面推进社会主义经济建设、政治建设、文化建设、社会建设、生态文明建设和党的建设，在决胜全面建成小康社会、开启全面建设社会主义现代化国家新征程上迈出新的步伐，推动党和国家各项事业取得新的成绩，大家倍受鼓舞和激励。

会议认为，党的十九届三中全会是在党的十九大后党中央召开的一次十分重要的会议。全会听取和讨论了习近平总书记受中央政治局委托作的工作报告，审议通过了《中共中央关于深化党和国家机构改革的决定》和《深化党和国家机构改革方案》、中央政治局拟向十三届全国人大一次会议推荐的国家机构领导人员人选建议名单和拟向全国政协十三届一次会议推荐的全国政协领导人员人选建议名单，习近平总书记在会上作了重要讲话，这次全会对于开好2018年全国“两会”、推进党和国家机构改革、做好当前和今后一个时期党和国家各项工作，具有重大现实意义和深远历史意义。

会议强调，习近平总书记在全会上作的重要讲话，系统回顾了新中国成立以来我们党推进机构改革的历程，深刻阐述了新时代深化党和国家机构改革的重大意义，从指导思想、目标任务、工作要求等方面对做好这次深化党和国家机构改革工作作了全面部署，具有很强的政治性、思想性、指导性、

针对性、前瞻性，为全党统一思想和行动，周密部署安排机构改革工作指明了前进方向、提供了根本遵循。

会议要求，要增强“四个意识”，坚定“四个自信”，做到“四个服从”，切实把思想和行动统一到总书记重要讲话精神和全会决策部署上来，坚决维护以习近平同志为核心的党中央权威和集中统一领导，以抓改革举措落地作为重大政治任务和重要政治责任，坚定不移、不折不扣落实好中央确定的改革任务。要坚决服从和执行党中央深化机构改革的决定，全面履行各项职责，扎实做好当前工作，不断推进老龄事业改革创新，奋力谱写新时代老龄工作新篇章。

办党组成员、各部门及直属单位主要负责同志参加会议。

(来源：全国老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/455/aid/46938>

老龄数据

江苏：南京今年投 5400 万元补贴养老，补贴权重倾向于居家养老

记者昨天在南京市民政局公布的 2018 年经常性保障性支出预算中看到，南京市对养老行业的补贴每年都在递增，今年将拿出 5400 万元补贴机构和居家养老。

南京今年将拿出 2400 万元补贴机构养老，其中养老机构运营补贴 1400 万元，新增床位、改护理型床位、新增护理型床位补贴 1000 万元。而考虑到 95% 以上老人选择居家和社区养老，政府补贴的权重尤其倾向于居家养老补贴：居家养老 3000 万元中，为五类老人购买养老服务(照护和信息呼叫)1500 万元，其中市区各承担 50%，市级承担 1500 万元；全市 3A 级以上居家养老服务组织综合补助 1200 万元；助餐组织补贴 300 万元(市区各承担 50%，其中市级承担 300 万元)。

(来源：扬子晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/46944>

政策法规

山东：淄博市人民政府关于印发淄博市老龄事业发展和养老体系建设规划 (2018—2020 年) 的通知

淄政发(2018)7号

各区县人民政府，高新区、经济开发区、文昌湖区管委会，市政府各部门，各有关单位，各大企业，各高等院校：

现将《淄博市老龄事业发展和养老体系建设规划(2018—2020年)》印发给你们，请认真贯彻执行。

淄博市人民政府
2018年2月24日

(此件公开发布)

附件：淄博市老龄事业发展和养老体系建设规划（2018—2020年）

(来源：淄博市人民政府)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/46961>

养老研究

引导社会资本理性进入养老服务业

随着我国逐渐步入老龄化社会，养老问题日益突出，给政府工作带来沉重压力，单纯依靠政府解决养老问题，将会使政府不堪重负。因此，必须引入社会力量参与，发挥市场资源优化配置作用，将养老服务全面推向市场，通过社会资本参与，以购买服务、多元化经营形式，弥补政府提供养老服务不足的困境。

养老服务需求和政府政策支持是推动社会资本参与养老服务业的动力

当前我国社会资本参与养老服务动力主要体现在内在动力和外动力两方面。内在动力体现在我国养老服务需求不断加大，市场经济前景广阔。据有关市场调查分析，当前我国养老服务产业每年有1万亿市场经济规模，且仍在不断扩大，预计到2020年前后将达到5万亿规模之巨，到2030年养老服务总产值将达10万亿，我国也将拥有世界上最大的养老经济市场，投资养老服务具有广阔经济增长空间。社会资本中保险、房地产、个人资本竞相进入养老服务业，使我国养老服务业在短期内得到迅速发展，成为社会资本投资的重要领域。

政府政策的支持成为社会资本注资养老服务的外在动力。在市场经济没有深化之前，政府仍是主导我国养老服务业的单一主体，由于养老市场没有放开，受政策影响制约，社会资本对养老服务投入热情不高，加之养老服务前期需投入大量资金，回报周期长、缺乏利润保障等一系列因素制约，导致社会资本参与养老服务业缺乏动力。在政府出台相关政策，鼓励支持社会资本投入养老服务，并以减税和现金补偿等优惠措施影响激励下，社会资本投入养老服务业活动政策和资金有了双重保障。大量社会资金投入养老服务，不仅进一步促进我国产业结构的合理调整，使养老服务产业成为我国经济新的增长点，而且可以有效缓解政府公共养老服务压力，更有助于提升社会养老供给量和养老服务质量，优化养老服务资源配置。

社会资本参与养老服务，在发展态势上呈现高端化或低端异化现象

注重高端养老服务效益。社会资本参与养老服务业，更多注重的是经济效益，从养老服务上更倾向于高端优质老年群体，为此，这些社会资本会以高投入创建高品质老年服务基础设施，以较高价格、高水平多元化服务吸引高收入老年人。而对于一些资金不足的社会资本，难以参与高端老年服务竞争，只能选择低端化，以服务收入较低的老年人为主。这些低端化老年服务在设施上比较简单，服务项目单一，价格自然低。社会资本的分化使老年服务业呈现两极特征，这也是市场经济自然选择的结果。伴随着我国国民生活水平不断提升，高端养老市场不断扩大，与此同时，由于收入较低的老年人基数仍很大，低端养老服务也具有很大市场空间。由于社会资本进入高低端养老服务，对地方政府

有一定的减压帮扶作用，特别是高端养老服务能使社会资本对服务项目进行一系列投资，有效改善了地方基础设施建设，且完善的服务在减少政府投资同时，还会活动高额利益回报，这也使各地政府偏好支持发展高端养老服务，在土地审批、税收、补贴上给予大量扶持。低端化养老服务虽然无法与高端相比，但由于低收入老人基数大，也具有养老服务需求，支持社会资本进入低端养老服务供给，也是地方政府的次优选择。

社会资本养老服务发展中的异化背离现象。当前我国人口老龄化问题日趋突出，虽然高收入老龄群体需求高端养老服务，但如果整个养老行业都采用高端服务模式必将难以支撑。毕竟还有众多低收入老年人需要低端化适合养老服务，由于低端社会养老服务项目少、供给水平低，不但绝大多数低收入老年人不满意养老服务，社会资本从业者由于经济效益低，大多不愿意从事低端养老服务。如果长期无法获得经济效益，有可能在服务上产生异化，从而背离养老服务所产生的社会意义宗旨。除了降低服务标准、节省资金投入外，社会资本希望政府能加大资金补偿力度。值得注意的是，有的社会资本从一开始就是以养老服务为口号，实则是利用养老骗取国家养老补贴，还有的社会养老资本看到养老收益不高，干脆直接退出养老服务，影响了我国社会养老供给，损害老年人社会养老服务权益。

社会资本参与养老服务的路径优化策略

完善养老服务政策体系建设。社会资本参与社会养老服务业，有助于政府科学调动社会资源参与社会建设，政府必须以优惠政策调动社会资本参与社会养老服务积极性，为此政府要进一步降低社会资本参与社会养老准入门槛，同时也要加强地方政府管控能力，进一步落实完善相关配套政策措施。地方政府相关部门要相互协作，克服部门间私利行为，强化社会资本参与养老服务政策的执行，提升政策的精准性。同时要进一步完善社会资本参与社会养老行为监管，在简化办理审批手续同时，强化监管力度，实现由政府单一监管向社会、媒体等多元化监管方式转化，防止在社会养老服务过程中行为异化。同时推动全国性社会养老行业组织建设，强化同行业间交流合作，以行业标准约束从业者自律，减少异化行为，有效保护老年人养老服务权益，增强公众对社会资本办养老服务的信任，为整个社会养老服务发展构建良好的发展环境。养老服务具有社会福利属性，但同时也要与市场经济接轨，不能排斥社会资本在养老服务上的利益追求。为激活社会资本对养老事业的关注，地方政府可制定相关福利政策，以保障社会资本在养老事业上获利。政府要帮助社会资本建立完善的养老服务体系，使经济利益、养老服务间形成良性循环。

以社会养老需求为导向，优化养老服务水平。社会资本投资社会养老服务业，要想真正获得合理经济效益，这需要社会资本对养老服务的精准把握，以满足养老服务需求为主，要不断优化服务水平，才能获得合理的社会资本回报。在养老服务体系建设中要在思想上摒弃养老服务只走高端、低端的异化思想，端正服务态度，以老年人服务需求为己任。只有这样才能获得老年人肯定，在激烈的市场竞争中获得政府支持和经济利益。不断优化养老服务水平，以老年人需求为导向，才能推动养老服务全面提升、健康发展。因此要强化社会资本在社会养老事业对服务的精准意识和定位，在此基础上进行优化服务，养老服务水平才能得到有效提升。

以多元化构建社会养老体系。社会养老体系的完善，必须依靠政府、家庭、社会、公民、市场之间形成有效责任关联，通过多元化社会支持，构建良好的养老外部社会环境，促进社会资本进入养老服务中来。当前我国90%养老服务机构依靠每月收取老人交的养老费运营，资金来源单一，使养老服务过度依赖老人，导致老人缴费高低决定了所享受养老服务水平的差异，这种形式不利于我国社会养老服务业良性发展。因此，要通过多元资金支持养老服务，积极推动“养老服务+”融合发展形势，使老年人养老与医疗、保险、旅游相结合，增加社会资本获取利益。政府也可购买社会资本投入的养老服务方式进行财政税收补贴支持，还可通过公益慈善提供资金来源，使社会养老服务水平得到全面提升。这种社会资本参与，多元化资金支持的养老服务业，有利于社会形成良性养老生态，提升老年人养老服务质量，促进养老服务健康发展。

（来源：人民论坛网）

精细化服务在老年公寓管理中的应用

老年公寓管理是特种物业管理的一种，其服务对象比较特殊，有生活能自理的，有生活半自理的，还有生活不能自理的。老年公寓社区不仅仅向老年人提供最佳居住环境，而且要根据老年人生活特征，为他们提供全方位的养老服务。养老业最重要的不是建筑而是服务。老年公寓的服务主要包括三个方面：一是生活照料服务，二是医疗康复服务，三是精神慰藉服务。如何让每一个入住者过得幸福，需要服务人员为他们提供精细化服务。

人事行政整章建制，规范服务

针对当前老年公寓存在的制度缺失、责任不明、职责不清、管理粗放等问题，从整章建制、规范服务入手，通过建立长效机制，把精细化管理作为经常性工作抓紧、抓细、抓实。明确各工作节点，做到岗位有职责，办事有程序，工作有标准，奖罚有依据，形成制度管人，标准做事的管理格局；做到执行有标准，运转有流程，检查有依据，服务有模式，从机制上推进精细化管理有序开展。

精细化始于管理者。实施精细化管理要求公司有明确清晰的职责体系，要求管理者对工作精益求精，敢于承担责任。项目负责人要全面了解掌握员工的兴趣、爱好、性格、特点、家庭、简历、社会关系、社会交往、现实表现，甚至不易察觉的心理、生理、性情反应等。要培养员工正确的世界观、人生观、价值观，竭力提高整体综合素质。要坚持日检查、周考核、月讲评、年评比考评制度。实行部门主管、综合部门和院领导三级检查监督机制，一级抓一级，一级对一级负责。部门主管负责本部门日常工作检查，综合部门负责全院日常工作的监督，院领导随时抽查各部门人员工作情况，并填写检查登记，及时发现问题，解决问题，堵塞管理漏洞，提高执行力。

护理康复细微关怀，亲情服务

在老人护理方面，要制定24小时护理流程，细化到具体时间，明确规定每个时间段的工作内容、要达到的标准。护工每日查房、与老人沟通、与家属沟通，工作中发现的问题，都要有详细的记录备查。护士、护工按规定程序交接班，重点事项重点交接，确保无缝对接、零差错。培养护理人员的“四心”，即同情心、爱心、耐心和责任心。开展“微笑服务，温馨服务”，用一言一行温暖病人的心。责任护士分床到人、责任包干，护士站前移到病房床旁。以人为本，保护入住者的隐私，充分尊重他们的人格和权利。在个性服务上做到精细化。对所有老人全部建立生活档案，管理员对老人生活习惯、爱好、文化、特长、疾病等进行7日评估，做到了如指掌。根据每个老人的实际情况，界定服务区域，提供个性化服务。为糖尿病老人和信佛老人专门设置低糖餐桌和素食餐桌，为伊斯兰教老人设立回民灶和回民间。老人过生日，服务人员在送上生日祝福的同时还有一碗热气腾腾的长寿面。要开展临终关怀活动，让进入弥留状态的老人入住专设房间，由家人、亲属和服务人员陪伴，让老人在温馨、安详的氛围中走完人生的最后一程，有尊严地离开人世。

后勤保障方便及时，用心服务

提高后勤服务质量，就要有一支拥有良好技术业务素质和思想道德素质的职工队伍。要注重思想教育和培训工作，增强后勤员工爱院敬业的意识，热情服务于全院各个部门和入住者。后勤工作的主要职能概括为“管理、保障、服务”，管理是核心，保障是目标，服务是基础，三者相互联系、相互促进。精细化管理的后勤保障是走动式管理。不是只坐在办公室里，而是要走进每家、每户和每室。及时发现问题，及时解决，不留后遗症。从一些小事和细节上，让入住者感受服务人员的用心。这不仅要求管理者做到，而且要教育全体员工做细做精。

娱乐活动丰富多彩，督导服务

老年活动中心是一个集学习、娱乐、休闲保健为一体的多功能老年人活动中心。中心应设有老年人学校，老年人求助中心、谈心室、阅览室、健身房、文化娱乐室等。面向辖区老年人开展健康知识、书法等讲座、培训，接受各类老年人求助服务，提供家政、婚姻中介、法律咨询等服务。老年人

是一个特殊的群体，拥有大量的空余时间，精神生活需求旺盛。组织开展的文化休闲娱乐活动要有持续性和周期性，要想方设法培养和调动老年人的文化娱乐爱好兴趣。一是重视心理关爱。关注老年人心理和精神健康问题，在文化教育、舆论宣传、心理咨询、疾病康复、志愿者服务和精神产品提供等方面进行积极的探索和实践。二是丰富文化生活。依照老年人不同的兴趣和爱好，经常组织开展科学、健康、形式多样的老年文化体育活动，丰富老年人的精神文化生活。三是发挥优势特长。鼓励老年人参与护理院和公寓的管理，发挥老年人的优势和特长，鼓励和支持老年人参与社会公益事业和社区建设等活动，营造“老有所为”的社会环境。搭建老年人才服务平台，拓宽老年人参与社会的渠道。四是加大设施投入，进一步建立完善文体设施。

(来源：陕西民政)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/46945>

养老类型

辽宁：沈阳 7 家医疗机构能看病也能养老

在人口老龄化形势日益严峻的今天，健康和养老已成为全社会关注的焦点。做好医养结合工作，关系到千家万户，任重而道远。在沈阳，一些医疗机构除了提供医疗服务，还尝试开设养老病床，更好地满足老年人对医疗、护理的需要，为医养结合注入了新元素。日前，沈阳市卫生计生委出台相关规定，从机构设置、管理服务到医疗、护理队伍建设，对开设医养结合床位作出明确要求。

社会需求：医院开设养老病床

“您好，我听说咱们医院有养老床位，想咨询一下具体情况。”3月2日下午，在辽宁省肿瘤医院中西医结合大东医院(大东中医院)，沈阳市民王先生特意前来打听养老病床的事。王先生的父亲今年76岁，身体一直不好，不仅心脏装了起搏器，还伴有糖尿病并发症，目前处于半自理状态。“照顾生活起居还好，关键还要时刻注意病情，我又不太懂。”王先生告诉记者，听人说起医院有养老病床，既能看病，又能养老，他就赶紧过来咨询。医养结合是近几年逐渐兴起的一种新型养老模式，其将现代医疗服务技术与养老保障模式有效结合，实现了“有病治病、无病疗养”的养老保障模式，成为社会关注的焦点。不过，以往的医养结合模式多是由医院选派医生入驻养老院，为养老院注入医疗元素。目前，沈阳的一些医疗机构除了能提供医疗服务，还开设养老病床、增加了养老服务，为医养结合注入了新元素。“这种模式与以往的医养结合看似刚好反过来，但并不矛盾。在医疗机构里增加养老服务、开设养老病床，也是医养结合模式的一种。”沈阳市卫生计生委医养办主任徐卫华说，医养结合工作包括医疗机构医养结合床位服务、为养老机构提供医疗服务、为老年人家庭开展家庭医生签约服务3种服务模式。事实上，从去年开始，沈阳在继续推进“为养老机构提供医疗服务、为老年人家庭开展家庭医生签约服务”，促进全市各级医疗机构全面开通老年人就医绿色通道的时候，就已经在试水医养结合服务。沈阳先后建立了大东中医院、沈阳市红十字会医院、中置盛京医养结合机构、沈阳市安宁医院、沈北新区中医院(沈阳四圣心源中医院)等7个医疗机构试点平台。经过一年多的实践，沈阳逐步摸索出医疗机构开设医养结合床位的标准路径。3月1日，沈阳市卫生计生委出台《医养结合医疗床位(病房)评估标准(试行)》，进一步规范和推动医养结合床位(病房)认定工作，从机构设置到管理服务乃至医疗、护理队伍建设，评估标准都做了明确要求。今后，沈阳医疗机构开设医养结合床位将有据可依。

为养员提供全面的医疗护理服务

作为试点平台之一，大东中医院的医养结合日臻完善。记者在大东区中医院看到，医养中心床位与其他病房并没有太大的区别，但在原先的基础上增添了一些生活设施。

据大东中医院医养中心主任张顺喜介绍，医养结合中心不仅配有专业的技术医师、护士以及护理人员，为养员提供全面的医疗、护理服务，而且还能做到“小病不离床、大病不转院”。

大东中医院虽是一家二级医疗机构，但却能提供三甲医院的医疗服务。据介绍，大东中医院已与一家三甲医院建立紧密医联体，平时有三甲医院的专家轮流坐诊，并且三甲医院还会根据实际情况，直接派专家前来救治病患。这种以医院为依托的医养结合模式一经推出，就受到了市民的欢迎。张顺喜告诉记者，从去年10月医院开设医养床位，迄今已接收养员40余人，以失能、半失能、失独等老年人为主，他们中绝大多数人患有各种慢性病、心脑血管病、糖尿病并发症等疾病，对医疗服务依赖性更强，部分长期卧床、需要全面照护。他们选择到医院养老，更多的是看重医院完善的医疗设施和服务。既能解决失能、半失能的高龄老人的就医问题，又兼具养老功能，以医院为依托的医养结合模式不仅备受百姓欢迎，也被越来越多的基层医疗机构所认可。

当前，全国普遍存在一个现象：一些大的三甲医院人满为患，二级以下的中小型医疗机构床位使用率偏低，部分床位长期闲置。中小型医疗机构增加医养结合服务，不仅解决了养老对医疗的需求，也有利于中小型医院的效益。据介绍，沈阳市今年将扩大医养结合床位试点范围，协调推进中置盛京老年病医院等10家具有引领示范作用的医养结合机构和健康养老产业项目建设。以创建国家老年友善医院为契机，以“全人、全程”为目标，探索慢病管理、中长期照护、临终关怀、安宁疗护等特色护理模式。

需做好管理监督等三方面工作

眼下，尽管沈阳已经出台相关政策，对医养结合床位(病房)认定作出明确要求，但仍有许多环节需要加强和完善，包括从上到下一以贯之的体系以及与之相配套的政策瓶颈问题仍需突破。

在徐卫华看来，医院医养结合的推广，需要重点做好三方面工作：第一是建立完整的行政管理体系；第二是建立更为专业的医疗服务体系，有专门的医疗人员从事这项服务；第三是有质量监督体系对此进行监督管理。医院提供养老服务，同样涉及成本问题。在调查中，记者了解到，入住医院医养床位，除了床位费，还须有医保才能入住，一旦养员需要医疗治疗，可直接启动医保，减轻家庭和医院的负担，但仅有医保远远不够。医院开设医养结合床位不能享受政府对社会办养老机构给予的一次性建设补贴和日常运营补贴。除了医疗治疗，一切费用都出自养员缴纳的床位费。然而，入住医院医养中心的养员多为失能、半失能人员，除了需要有护理人员照料生活起居，还需要医院提供一定的康复治疗服务，而康复、护理成本高，给开设医养结合床位的医疗机构带来一定的压力。

徐卫华说，当前，医养结合还处于起步阶段，除了建立起从上到下一以贯之的体系，还特别需要全面建立长期照护保险制度。长期照护保险制度是以社会互助共济方式筹集资金、为长期失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理提供资金或服务保障，是医养结合工作持续发展稳步推进的重要保障。医院增设医养结合服务，能更好地满足老年人对医疗、护理需要。推动医院医养结合工作科学发展、可持续发展，更好地服务老年人，还需要更多配套政策的出台和落地。

(来源：辽宁日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/46932>

河北：衡水探索多种医养结合模式，推动实施健康老龄化

日前，记者从衡水市政府获悉，去年以来，衡水市积极整合各类资源，把医养结合作为实施健康

老龄化的重要措施，探索实施多种医养结合模式。

为确保各项工作顺利推进，去年，衡水市卫计委、市民政局等9个部门联合制定下发了关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见，要求今年50%以上的养老机构要实现以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，80%以上的医疗机构要为老年人开设优先挂号、优先就医等便利服务的绿色通道，65岁以上老年人健康管理率要达到70%以上。通过采取公立医院开展养老服务、养老机构开展医疗服务、养老机构和医疗机构结对子、优化居家养老等方式，力争让老年人安享晚年。

公立医院开展养老服务

衡水市人民医院作为全市医疗行业的龙头，开设了老年人养护专区，打造家属无陪护病房，充分利用老年病专业和现代医疗技术优势，为老年人提供全面医疗和康复护理，对于失能、半失能老人，由生活护理员喂药、喂饭、帮助大小便和洗澡等，切实保障老人健康和生活质量。阜城县医院和武邑县医院成立了医养服务中心，实现了医疗、养老、康复和临终关怀四位一体。服务中心每个房间都配备了电视、空调、绿植、护理床和呼叫、供氧等系统。在护理上，他们将老人分为自理、半自理、不能自理、临终陪护几个类别，分别建立健康档案，实行医师定点查房和生活护理制度。中心设有营养食堂、书画室、棋牌室、多功能活动室，定期组织健康讲座、健身指导及各种文娱活动。平时老人在中心居住生活，一旦发生病情或急危重症，迅速转入相关科室救治，康复后再转回医养服务中心，实现了医、养无缝对接。目前，衡水市中医院、安平县中医院、饶阳县中医院、枣强县医院等也在抓紧规划或建设医养服务中心。

养老机构开展医疗服务

武强县的朗瑞尔老年服务中心虽地处农村，但顾客盈门，原因之一就是配套建起了一家综合性医院。医院按照二级甲等标准，设有6个医技科室和10个临床科室，引进了全身螺旋CT、呼吸机、新生儿恒温箱等国内外先进的诊疗设施，不仅为老人开放，也对外提供医疗服务。医院与老年服务中心连接在一起，总建筑面积5300平方米，医养床位320张。安平县新建成的春晖园养老医疗康复中心，总投资3000万元，面积1.1万平方米，融医疗、预防、保健、康复、咨询于一体。冀州区康乐养老院、深州市如家养老院、阜城县光荣院等，也基本采取此种模式，为老年人提供居住、养老、托管、护理、康复、娱乐、健身等系列综合服务。目前，全市开展医养结合的机构达到20家，基础设施和服务能力不断增强。

养老机构和医疗机构结对子

目前，衡水市有86家养老院与医院签订协议，开通老年人就医诊疗绿色通道。按照协议，养老院的老人患病后，第一时间与签约医院联系，医院根据患者的病情安排接诊，并通知相关科室做好准备。临床科室提供服务，协助老人或养老院负责人办理各种手续，在床位紧张的情况下，可优先、快速安排住院。同时，各医院在平时接诊时，也会根据老人不同的需要，为其推荐相应的养老机构。这一模式，不但有效解决了困扰养老业的“就医难”问题，而且可以统筹协调本地医疗养老资源，提升床位设施的周转率和利用率。

优化居家养老

衡水市充分发挥基层卫生院和社区卫生服务中心的作用，开展家庭医生签约式服务，对老年人常见病、慢性病进行综合管理，定期上门巡诊，完善用药制度，提供日常医疗、护理、康复服务和指导。社会各界也不断进行多种有益尝试，涌现出一批新型医养社区。衡水市区的和湾香颂小区建有“香颂+”社区医院，为业主提供日常保健、远程会诊、双向转诊等医疗服务，积极建设无忧养老的幸福社区。

(来源：河北日报)

养老访谈

政协委员揭秘为何个别省份养老基金穿底：原因不神秘

全国政协委员、中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文养老金全国统筹越早实现，改革阻力就越小。郑秉文认为，统筹层次低是养老保险制度中最主要的问题，很多其他问题都是由此派生出来的。设立调剂金制度作为一个过渡，一定要设置过渡期的时间表。实现全国统筹的时间越早，改革阻力就越小。3月5日，第十三届全国人大一次会议开幕，国务院总理李克强作政府工作报告。报告提出，今年将深化养老保险制度改革，建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度。“十三五”规划提出实现职工基础养老金全国统筹，而中央调剂制度就是第一步。根据人社部的设想，要进一步巩固省级统筹，从建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度起步，通过转移支付和中央调剂基金在全国范围内进行补助和调剂。在此基础上，尽快实现全国统筹，逐步形成中央与省级政府责任明晰、分级负责的基金管理体制。全国政协委员、中国社会科学院世界社保研究中心主任郑秉文在接受21世纪经济报道（下称《21世纪》）专访时表示，实现全国统筹的时间越早，改革阻力就越小；改革越晚，利益就越固化，改革的阻力就越大。

统筹层次低是主要问题

《21世纪》：2016年企业养老基金收不抵支省份增加，甚至个别省份基金已穿底，这一现象曾引发舆论的广泛关注。为何会出现这一极端情况？

郑秉文：原因并不神秘，就是人口外流。该省（个别省份）大量就业劳动力外流，使其制度赡养比全国平均水平高出一倍多，也就是说该省一个参保职工要赡养的退休者，是全国平均的两倍多。劳动力自由流动是市场经济的必然结果，是经济增长的重要有利条件，但也导致人口空间分布不均。对养老保险的影响表现为，人口输出地抚养比太高，基金不可持续。而人口流入地青年人多，他们常年缴费，领取养老金时就回原籍了，使得企业养老基金抚养比低且资金池庞大。如果养老保险实现全国统筹，这一矛盾自然就被吸纳消化。

《21世纪》：全国统筹指什么？

郑秉文：统筹层次是社会保险基金流的管理、核算、收入、支出的层级，就是我们平时说的大收大支的层级。如果大收大支的层级发生在省级，就是省级统筹；如果发生在中央层面，就是全国统筹。全国统筹后，由中央统一负责养老保险基金的收入、计发、管理等，地方经办机构只负责记录追踪、待遇核算、转移接续、基金征缴等工作。

《21世纪》：养老保险统筹层次低是问题的关键所在？

郑秉文：可以说，统筹层次低是养老保险制度存在的诸多问题中的最主要问题，很多其他问题都是由统筹层次低派生出来的。所以解决好这个问题，其他派生问题便能迎刃而解。2016年底，养老保险基金的投资运营实施工作正式启动。目前，全国32个统筹单位（含新疆建设兵团），仅北京、安徽等9个省（区、市）签署了4300亿元的委托投资合同，到账投资资金2731.5亿元，在4万亿元职工养老保险基金当中，占比太少。统筹层次低，资金分散在上千个实际统筹县市那里。要把资金上解到省里，由省里统一跟全国社保基金理事会签约，链条太长，地方意愿不高，形成了固化的利益。另外，有的县市统筹资金数量不多，上解成本太高。这就是制度运行一年多给我们的教训。资金沉淀多的省份，归集上来对地方利益冲击比较大；资金沉淀少的省份很愿意交上来投资。结果就是，“贫者”愿意投资，“富者”反而不愿意。

建立投资体制之前，大家普遍认为是“米”很多，问题在于没有“巧妇”，没有投资体制。但这

一年的实践显示，“巧妇”来了，却没有足够的“米”下锅。3.5万亿元不愿意进入投资体制，收益率就要受到损失，最终受损的还是参保人。财政风险也是统筹层次低带来的重要后果。统筹层次低，收不抵支省份必须依靠财政转移支付来确保每年养老金的发放，支撑养老保险基金的持续发展。因为有大量资金沉淀的省份属于地方的利益，不可能用于横向调剂。由于人口流动等诸多原因，各省之间的不平衡是绝对的，所以在统筹层次低的情况下，财政转移支付就是必须的，并且财政补贴的规模越来越大。根据人社部数据，各级财政对城镇职工基本养老保险基金的补贴，在1998年到2016年的19年间，累计4万亿元。其中，1998年仅为24亿元，占GDP仅为0.03%，而2016年则高达6511亿元，占GDP约为0.9%。当然，财政补贴规模不断提高的原因还有包括养老金上调等其他因素。

需设置过渡期时间表

《21世纪》：统筹层次低还不利于转移接续，所以企业养老保险转移接续时，单位缴费形成的统筹基金，只能转移12%？

郑秉文：是的，若20%的统筹基金全部转移的话，基金转出地没有积极性扩大参保覆盖面，而转入地也没有积极性，这就不利于养老金的异地转移接续，各统筹地区形成分封格局，将影响劳动力自由流动。所以，将统筹基金转移接续一部分，大部分钱随人走，也给转出地留一部分，这是一个调动转出地和转入地两个积极性的办法。当然，如果实现全国统筹，就不存在这个问题。

此外，统筹层次低还导致一些问题，比如，各省养老保险制度严重不一致，包括缴费基数、费率、待遇调整、征缴政策等方方面面。比如2016年降费率后，广东企业养老保险单位缴费比例在13%-15%之间，而上海则是20%。这里要指出的是，统筹层次低并不是制度设计内生缺陷，与制度设计的关系不是很大，而主要是外生的执行过程中出现的问题，所以应当在执行过程中解决它。

《21世纪》：2018年政府工作报告提出，要建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度，怎么理解？

郑秉文：从理想状态来说，一步到位实现全国统筹，这才是上上策。其实，工伤保险已有先例，西部有一个省的统筹层次从县市级提高到省级，在一两年就基本完成，没有设立省级调剂金来过渡。

设立调剂金制度作为一个过渡，我认为一定要设置过渡期的时间表。可以想见，中央调剂金建立之初，各省拿出来的比例比较小，当期用于支付，余额恐怕剩不了多少，第二年、第三年更多一点，那什么时候28%的缴费能最终实现全部统筹上来？因此，要明确时间表和路线图，使老百姓有预期，对决策部门也是个约束。当然，提高统筹层次要克服一些困难。入不敷出的省份愿意提高统筹层次，同时也愿意把包袱交给国家；基金量越大的地区，越不愿意实现全国统筹。这种情况说明，实现全国统筹的时间越早，改革阻力就越小；改革越晚，利益就越固化，改革的阻力就越大。

（来源：21世纪经济报道）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/526/aid/46915>

智慧养老

智慧养老真“智慧”吗？

作为一种新型养老方式，“智慧养老”近来屡见报端。不少机构尝试借助信息化网络平台，为老人提供紧急支援、生活帮助、健康管理等服务。75岁的陈大爷在广东珠海市乐百年护老中心住了4年。他刚住进养老院的2014年，珠海市通过政府购买服务方式探索开展智能化居家养老服务。如今4

年过去了，当记者提及智能化养老时，陈大爷表示，他在报纸上了解过，但目前仍能自理，计划等年纪再大些，生活难以自理时再考虑。国家统计局珠海调查队近期对珠海 21 家社区（村）居家养老服务站、日间照料中心等开展调查，发现许多老人不习惯使用信息化设备，很多服务站表示只对高龄、独居、失能老人提供专门服务，智能设备未得到有效利用，信息化养老未充分发展。生活能够自理的老人认为自己无需智能服务，而生活不能自理的老人却无法使用智能服务。智慧养老究竟“智慧”吗？珠海市养老机构、前山颐乐园院长张佩如告诉《工人日报》记者，目前市场上不少智慧养老设备不完善，设备研发机构并不了解养老需求。

自理老人不需要，不能自理老人不会用

珠海市乐百年护老中心目前在住老人 160 位，大多是要全护理的老人。“受传统观念影响，若不是在家无法料理，老人一般不会到养老院养老。”院长黄细苹说。在黄细苹看来，智能化养老设备更适用于生活能够自理老人。她介绍，为方便老人，中心曾安装对接医务室的呼叫器。但自此后，医务室呼叫铃响不停。许多老人找护工按铃，水龙头坏了按铃，灯泡不亮了也按铃，患老年痴呆症的老人更是按不停——可能他觉得这个按钮有趣，一按就有人来。后来，中心就只在生活能够自理老人的床头安装呼叫器了。黄细苹坦言，目前中心没有引入智能化养老设备，有不少企业上门推销“一键通”等，可以监测血压、心率，并且生成有关调控药物、饮食、锻炼等专业评定数据，“对生活不能自理老人而言，智能化设备还是要专业人士操作，否则操作失误，数据错了，岂不吓着老人？”记者随机询问了 3 位老人，他们均未听说过多数智能产品，经介绍后也表示自己不需要用这些设备。针对市场上防止老人走失手环等定位器，黄细苹说，老人戴上没多久，就会把它们摘下来丢掉。他们不喜欢戴，没电了也不知道，作用不大，“防走失，没必要都用智能设备，对养老院而言，做好门禁更重要。这些设备对居家养老可能用处更大些。”

智能产品与养老需求不对等

前山颐乐园目前配备了一些智能化养老设备。在医务室有一台一体机，记者从护士的操作展示中了解到，该一体机可进行血糖、尿常规、血压等检测，并形成健康报告。此外，还有检测、体检、随访等记录。数据上传至系统后，家属可通过手机客户端查看。“医院登陆系统，也能查看老人身体状况。我可以通过随访记录查看医务人员是否跟进老人的情况。”张佩如说。

张佩如试用过不少智能养老设备，令她苦恼的是，不少设备不完善，有框架而无内容，“研发机构人员不了解实际需求，产品的许多功能用不上。”在推动智慧养老方面，前山颐乐园根据自身需求，找研发公司设计、改进产品，以适用于养老院。“目前我们在开发厨房系统，旨在从监控、入称、材料进出等无需人工，且能盘点库存，节省人力成本。”张佩如介绍，接下来，前山颐乐园还计划做一个系统，护工巡房直接在系统签字，无法补签，这样能避免纸质版签字的弊端，有利于完善管理。在张佩如看来，“智慧养老”确实更有利于养老院贴心服务与照护，但这对养老院而言更多是锦上添花，对居家养老则是雪中送炭。

设备购置、运营和维护费用高

居家养老虽需智能设备，但价格也是不容忽视的因素。老年人的消费观比较传统，偏向节俭，舍不得买智能化养老设备。国家统计局珠海调查队调查显示，许多农村或来自农村的老人不习惯使用信息化设备，他们甚至认为不需要使用信息化设备。其实养老机构也存在成本投入问题。即使可以 2 元租用一台设备，黄细苹还是不敢贸然尝试，因为设备的维修也是要面对的难题。

“一个监测仪要上万元，摔坏了，谁来赔？”黄细苹告诉记者，设备公司表示若非人为破坏，公司维修，若人为损坏，使用者承担。黄细苹给记者算了一笔账，老人每人每月助养费 3000 元~5000 元，护工工资每个月 3500 元，每月租金 5 万多元，水电支出 2 万多元，餐饮开支近 10 万元，“珠海人均工资不高，若因购置设备提高助养费，家属与老人都不太接受。”

张佩如坦言，智能养老设备的购置者每年要缴纳上万元的运营费，“若让家属分摊，家属宁愿不

用。”从2014年珠海开始探索智能化居家养老服务到目前，全市已有11112名老年人安装了信息化服务终端。从国家统计局珠海调查队调查的情况看，18家社区居家养老服务站中，使用智能化居家养老设备的不足3成，而且信息化设备功能并未有效推广。“做好智慧养老产业，能高效地解决养老问题。”业内人士建议，要提高智慧养老的智能化水平，既要做好对现有成果的推广和利用，又要加大研发力度和资金投入，为老年人提供更多更先进的智能化服务。

（来源：工人日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/46914>

养老培训

全国政协委员章晓联建议：提高养老服务从业人员福利待遇

全国老龄办今年2月26日宣布，截至2017年底，我国60岁及以上老年人口有2.41亿人，占总人口17.3%。预计到2050年前后，我国老年人口数将达到峰值4.87亿，占总人口的34.9%。

在这样的大背景下，全国政协委员、致公党湖北省委会副主委，武汉大学医学院免疫系主任章晓联为今年的全国两会带来了一项与之相关的提案。她建议，加快助推医养、康养融合养老新模式，提高养老服务从业人员福利待遇。3月5日，章晓联在接受澎湃新闻采访时介绍称，很久以来，我国的养老院“医养分离”，使养老院里的老人经常要奔波于家庭、养老院和医院之间，不仅得不到及时救治，还给家人和社会造成极大负担，所以发展医养融合的养老新模式非常急迫。

她认为，医养融合超越了单一提供养老服务的观念，提供全类型医养服务，满足养老机构内老人的“养老”与“医疗”需求，提高养老水平，减轻老人家属的精神压力和经济负担，让他们将精力更多地投入到学习和工作之中。而在一些生态好的宜居乡村城市，将医养和康养结合，还能助推乡村振兴，助推康养生态圈建设，部分解决乡村看病难、看病贵的问题，有效减少因病致贫、因病返贫，稳固扶贫成果，解决老年人口日益增长的刚性需求。

然而，据章晓联介绍，当下，推进医养融合面临的短板主要是人才稀缺。她表示，“按每千人口中至少有2名健康服务专业人员的标准计算，我国至少还缺口230万健康护理人员。市场需求与供给脱节，服务设施不足，全科医生不足。”

为此，章晓联建议，大力加强医养专业人才培养及其监管、远程医疗电子服务等，开展医养专业人才集中培训等方式，不断培养拥有国家职业资格证书的养老护理员；鼓励大中专毕业生到养老服务机构和社区就业，并在养老服务业中设置社会工作岗位，纳入民政部门统一管理，提高养老服务从业人员福利待遇。

（来源：澎湃新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46920>

老年大学

殷福星委员:及早应对,别让老年大学“摇号报名”

目前,我国人口老龄化加快。随着社会发展进步,老年人更加注重追求高层次文化娱乐,也更渴望参加社会交流和培养个人兴趣爱好,于是老年大学成为众多老年人自我提升的重要选择。

殷福星委员表示,由于目前老年大学的办学规模及办学条件的限制,我国大部分城市的老年大学,已远远不能满足日益增长的老龄人口的需求。以河北的老年大学为例,2009年报名人数为1000-2000人,2015年达到4000-5000人,在2017年的春季招生中,计划招收3000多人,报名人数达到20000多人,只得采取摇号报名的方式。老年大学的供需矛盾问题日益突出。

“针对老龄人口的继续教育,既是终身教育的重要载体,更是一项重大的民生工程。”殷福星说,主管部门应提高对办好老年教育的重要性、必要性的认识,给予多方支持,确保老年大学得到健康持续发展。他建议,加大政府资金投入力度,按照一定配额将成人教育经费拨付老年教育使用,使老年大学成为国民教育链条的一部分。同时,运用市场力量,多渠道筹集教育资金,充分调动社会、个人办学积极性,形成多元的投资格局。另外,增强老年大学的自我发展能力,广泛吸纳退休专家、教授、文艺工作者、老年大学的优秀毕业生,形成庞大的志愿者队伍,为老年大学发展提供人才支撑。

对于如何提高老年大学办学质量,殷福星提出,应按照区域内老年人口基数,合理配备老年大学资源,可充分整合已有较为成熟的社区资源,利用社区老年大学、文化活动中心建立老年大学分校,在基础设施配备及师资力量方面统筹建管。此外,可以挖掘现有普通学校、职业学校等各类学校和文化馆、体育场等单位潜在的教育资源,采取联合办班、委托办班等多种教育形式,开展适合老年人的多样化教育。

在网络时代,殷福星建议,探索建立省、市、县三级老年大学远程教育网络,有效解决基层老年大学高层次师资匮乏、专业教学水平难以提升等问题。通过优质资源辐射带动作用,为更多老年人提供就近、高品质学习机会。

(来源:大众网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/46950>

健康管理

老年人自我调适的妙招

据统计,到2020年,我国65岁以上的老年人口将达到1.67亿,比例将占到世界老年人口的24%(6.89亿),我国将进入老年化社会。这些老年人,如果缺少足够的家庭关爱和社会支持,就可能诱发各种精神障碍和心理疾病,比如神经衰弱、焦虑症、痴呆、强迫症等。而随着社会的进步与发展,医疗水平的提高,躯体疾病可以得到良好的救治,但老年人的心理疾病却是医学更容易忽视的隐患。在此我们将介绍一些常见的老年人心理问题和老年期精神疾病的早期识别的方法知识希望可以帮助大家更好的了解老年人的精神健康。

（一）认识抑郁，科学应对

老年人群是抑郁症的易感人群，老年人因为机体能力下降，容易受到各种身心疾病的侵害。抑郁症的出现与老年期的各种丧失有较大的关系，这些丧失包括工作的丧失、收入的降低、交往的圈子变窄，人际互动减少，以及亲友，尤其是配偶的去世，使老人缺乏感情支持。另外，随着年龄的增大，老人患慢性疾病的增多，如高血压、心脏病、老慢支、胃溃疡、糖尿病等，这些疾病往往是迁延时间长，治疗效果不明显。这些都会使老人觉得无能为力、力不从心、心情沮丧、无可奈何。当然，抑郁症并不是那么可怕，而是可防可治的，老年人抑郁症的预防主要有如下方式：

培养和谐的家庭气氛：家人应该尽其所能为老年人建立一个温馨和谐的家庭气氛，老人也应该多与青年人沟通。多一些人际交往：老人退休后应多参加社区劳动，不仅可以扩大朋友圈子，还可以找到兴趣爱好相同的伙伴。老年人要注重自己和家人的健康，但不能过分地关注自己和家人的健康。老年抑郁治疗，主要是药物与心理治疗并重。药物治疗以中西医结合为佳。心理治疗以加强疏导、预防自杀为头等大事。

（二）没病找病，不益身心

许多具有一定文化素质的老人，发现自己患了一种病，哪怕是出现了一种症状，便会对照医学书籍或科普文章进行比较分析。由于其对医学知识了解得不够深入，通常会机械地对号入座，越比照感觉越像，从而表现出高度的敏感、关切和紧张，周而复始地为莫须有的症状焦虑不安，由此而产生恐惧、悲观的消极情绪，给家庭生活带来阴影。疑病是老年人常见的一种心理现象，患者平时往往对自己的身体状况或身体的某一部分功能过分关注，对自己身体的变化特别警觉，以致身体功能出现任何微小的变动都会引起他们高度注意，并不自觉地夸大或曲解，把这些微小的变动当做严重疾病的证据。

老年人常见的疑病症状：怀疑有泌尿系统疾病：疑有前列腺炎、阳痿及性病者，其症状感和痛苦强烈，但与实际病情相差甚远。老年继发性疑病：患者对一些没有致命威胁的疾病过分担忧，固执地认为患了绝症。怀疑有心血管病：怀疑有高血压、冠心病、心肌梗死的患者有明显的症状感，如头晕、失眠、心慌、胸闷、胸部紧缩疼痛等。

摆脱疑病痛苦的方法：心理治疗是应采取的主要方法，药物治疗来稳定病情，更多的参加户外活动、与同龄人交流，家人应常伴患者左右，给患者信心和关心。

（三）从“心”开始，战胜空巢

“空巢”是指无子女或者子女成年后相继离开家庭，剩下老年人独守空巢，特别是老年单身家庭，西方国家称之为“空巢”。空巢综合征是指老年人生活在“空巢”环境下，由于人际关系疏远而产生被分离、被舍弃的感觉。常出现孤独、空虚、寂寞、伤感精神萎靡、情绪低落等一系列心理失调症状。这种症状属于“适应障碍”，他不同于器质性疾病，而是老年人群的一种心理危机。

空巢老人的自我调适五妙招：一笑补营养；二看“话疗”特显著；三个朋友胜“仙丹”；四用宽容来调试；五要淡泊以增强免疫力。

（四）调整心态，适应离退休

离退休综合征是指老年人由于离退休后不能适应新的社会角色、生活环境和生活方式的变化而出现的焦虑、抑郁、悲观、恐惧等消极情绪，或因此产生偏离常态行为的一种适应性心理障碍。

离退休综合征有心理症状和躯体症状。心理症状包括焦虑、紧张、易怒、抑郁、恐惧等。躯体症状主要表现为头晕、头痛、失眠多梦、听力减弱、手足多汗并发冷，颜面潮红或苍白，还常伴有软弱无力，关节疼痛，四肢震颤或麻木，皮肤瘙痒或蚁走感等，但到医院检查又无阳性体征。易患离退休综合征的老人的特点：事业心强、严谨和固执的老人；退休前除了工作无特殊爱好的老人；人际交往不良，不善交际，朋友少的老人；离退休前拥有实权的领导干部。另外，男性较女性更难适应离退休

综合征。

预防离退休综合征的方法：开放视野，回归自然：去景区旅游，让美丽的大自然净化心灵陶冶情操。发挥特长：根据自己的特长选择体育活动，培养自己的爱好。经常参加群体活动：保持社交活动，充实生活。加强学习：可重温自己熟悉的专业，又可学习新的专业。淡泊名利：“心底无私天地宽”，凡事从大处着眼。做好离退休计划和心理准备。

（来源：北京精神卫生）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/547/aid/46924>

养老地产

楼市“高烧”渐退，养老地产或成盈利新出口

老龄化社会产生的“银发经济”促使房企将养老地产视为多元化业务中的重要一环，目前，万科、保利等企业已经涉水试验。

养老地产布局策略

联合国数据显示，到2025年，中国超过60岁的老年人口数量将突破3亿，到2050年，这个数字将达到5亿，潜力背后蕴藏着巨大的商机。恒大、万科在养老地产业务上持续加码，恒大在内部专门成立健康产业集团，内容涵盖健康地产、国际医院、社区医养和医学美容及抗衰老等多个业务领域。“养老及大健康产业”已经成为未来房企发展的重要战略方向之一。

养老地产或遇阻碍

市场上多数房企虽然都在积极布局养老地产业务，但大多只是浅尝辄止，开发商擅长的快周转开发模式并不适用于养老业务。并且目前市面上的养老业务大多针对高端市场，受众面狭窄，缺乏具有普适性的养老地产产品，养老产业的商业化尝试还只是小众化市场。随着各地政策的颁布，政企之间探索合作养老模式已成为可能，共同打造PPP养老项目已在实践，不过仍未得到大规模的推广，养老地产还有很长的路要走。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/46951>

养老金融

养老投资有了新选择

经过征求意见后的多次论证和修改，证监会近日正式发布养老目标证券投资基金指引（试行）。业界认为，该指引将有利于发挥公募基金专业理财在居民养老投资中的作用，形成专门进行养老投资

的基金产品类别，有利于养老目标基金长期持续健康发展。

证监会新闻发言人高莉说，指引于2017年11月3日至11月18日向社会公开征求意见，并对合理修改建议予以吸收采纳，主要包括完善对养老目标基金的基金管理人的要求，优化基金经理任职条件，强化养老目标基金选择子基金的要求，取消养老目标基金具体费率限定等。

通读指引可以发现，养老目标基金具有4方面的特点，投资的长期性、稳健的资产配置、灵活调整权益类资产和非权益类资产配置比例、投资者的适当性。

基金行业业内人士解释说，关于养老基金投资的核心要点，首先是长期，应鼓励长期持有、长期投资、更重要的是长期考核。第二是以资产配置为核心，锚定大类资产的配置范围及比例，才能取得更好的效益。第三是重视权益投资对资产增值的作用，同时对权益投资予以一定限制。最后，应充分考虑投资者的年龄、预期寿命、风险承受能力等特征及养老基金的领取安排。

目前来看，随着我国加速进入老龄化社会，养老金第一支柱承担的支付压力重，第二支柱“企业年金”发展缓慢。因此，顶层制度尚在设计中的第三支柱“个人账户”被市场寄予厚望。国际经验显示，“个人账户”可广泛投资各类资产和金融产品，养老目标基金就是重要投资标的之一，且被证明已成为投资者养老投资的主要方向。

美国养老资金投资的历史表明，投资者由于缺乏专业知识、面临产品太多等原因导致养老金配置不合理，投资收益往往不尽如人意。在此背景下，目标日期基金、目标风险基金等养老金投资的一站式解决方案应运而生，受到养老资金和其他投资者的普遍欢迎。

另有分析指出，成熟市场公募基金和养老金的发展经验表明，服务养老金是公募基金发挥制度优势、践行价值投资、服务实体经济、实现普惠金融的必由路径。

业内人士认为，未来，我国公募基金将建成“多元化资产配置-专业的基金投资工具-优质的基础资产”的资产管理三层架构，推动构建三支柱养老金体系，建设长期投资生态链条，为管理养老金做好充分准备。

(来源：重庆日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/570/aid/46908>

公募基金积极准备，迎接个人养老投资新时代

近日，中国证监会正式发布《养老目标证券投资基金指引(试行)》(以下简称《指引》)，自发布之日起施行。基金公司纷纷表示，未来将顺势而为，在《指引》的指导下加大对养老金目标基金的研发，打造更完善的养老金产品线，为养老金投资发挥更大作用。

重视权益投资

《指引》规定，养老目标基金定期开放的封闭运作期或投资人最短持有期限不短于1年、3年或5年，基金投资于股票、股票型基金、混合型基金和商品基金(含商品期货基金和黄金ETF)等品种的比例合计原则上不超过30%、60%、80%。对此，中欧基金表示，权益投资正是养老金投资获取长期回报，让老百姓过上体面老年生活的关键。个人养老金具有投资期限长、对流动性要求不高、风险承受能力较高的特征，所以可以利用资金的长期性特征，投资配置更倾向于权益类资产，从而获取更高的长期收益。数据显示，当前银行1至3年定期存款的年收益率约为1.5%至2.75%，债券基金过去十年滚动持有平均收益率约为5.2%，而权益基金过去十年的年化平均净值增长率则将近15%。泓德基金业表示，应重视权益投资对资产增值的作用，同时对权益投资予以一定限制。权益投资作用的发挥及风险控制是养老金投资获取长期回报的关键。短期来看，权益类投资波动较大，收益具有一定不确定性，但是从长期看，股票投资收益高于债券投资，可以利用资金长期投资配置于更多的权益类资产而获取更高的收益。借鉴海外经验，美国的个人养老金(IRA账户)就主要投资于权益基金。截至2017年二季

度末，IRA 账户有 47.83% 的资产投向公募基金，规模接近 4 万亿美元；在这些资金中，权益基金占比达到 55.28%。公募基金运作透明度高、流动性好、申购便捷，尽管权益基金的年度净值波动看似较大，但从跨越数十年的投资纬度考量，这样的波动并不会造成长期投资的亏损。

基金公司纷纷发力

养老目标基金的资产配置是《指引》聚焦的另一核心问题。《指引》规定，养老目标基金应当采用基金中基金形式或中国证监会认可的其他形式运作。中欧基金认为，养老目标基金初期主要采用基金中基金形式运作，有助于基金经理通过大类资产配置的方式，实现产品的养老投资目标。为此，基金公司等机构纷纷发力，助力养老金第三支柱建设。工银瑞信基金建议，公募基金公司应顺势而为，为养老金投资发挥更大作用。首先，认清 FOF 和养老目标基金特点，明确定位。其次，遵守客观规律，借鉴国际经验，结合中国特色，形成 FOF 和养老目标基金的最佳实践。再次，坚持稳起步，重视业绩和质量，避免规模至上。第四，继续完善底层产品线，为 FOF 和养老目标基金投资提供更丰富的底层产品供给。第五，持续做好投资者教育，做好投资者适当性管理。

泰达宏利基金表示，公司已相继推出了两只目标风险公募基金和国内首批公募 FOF 产品。未来在《指引》的指导下，泰达宏利基金会推出更多的养老目标基金，为居民养老保障提供更多选择，以长期稳定可持续的回报为居民养老金保值增值持续贡献力量。易方达基金表示，将在《指引》的指导下加大对养老金目标基金的研发，打造更完善的养老金产品线，给投资者更多选择，尽心尽力为不同类型的养老金投资者谋求优秀、稳健的长期收益。盈米财富机构业务负责人刘文红建议，FOF 业务目前处于起步阶段，基金公司把精力放在做好产品设计、招募投研团队之余，可以根据产品进度同步考虑基金交易商、运营支持和投研支持等相关服务体系的搭建，避免 FOF 产品出现运营支持不足的情况。

（来源：中国经济网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/46912>

养老目标基金来了，证监会鼓励投资人长期持有

经过征求意见后的多次论证和修改，证监会近日正式发布养老目标证券投资基金指引（试行）。业界认为，该指引将有利于发挥公募基金专业理财在居民养老投资中的作用，形成专门进行养老投资的基金产品类别，有利于养老目标基金长期持续健康发展。证监会新闻发言人高莉说，指引于 2017 年 11 月 3 日至 11 月 18 日向社会公开征求意见，并对合理修改建议予以吸收采纳，主要包括完善对养老目标基金的基金管理人的要求，优化基金经理任职条件，强化养老目标基金选择子基金的要求，取消养老目标基金具体费率限定等。

指引提到，养老目标基金是指以追求养老资产的长期稳健增值为目的，鼓励投资人长期持有，采用成熟的资产配置策略，合理控制投资组合波动风险的公开募集证券投资基金。养老目标基金应当采用基金中基金形式或证监会认可的其他形式运作。

通读指引可以发现，养老目标基金具有 4 方面的特点，投资的长期性、稳健的资产配置、灵活调整权益类资产和非权益类资产配置比例、投资者的适当性。

基金行业业内人士解释说，关于养老基金投资的核心要点，首先是长期，应鼓励长期持有、长期投资、更重要的是长期考核。第二是以资产配置为核心，锚定大类资产的配置范围及比例，才能取得更好的效益。第三是重视权益投资对资产增值的作用，同时对权益投资予以一定限制。最后，应充分考虑投资者的年龄、预期寿命、风险承受能力等特征及养老基金的领取安排。

目前来看，随着我国加速进入老龄化社会，养老金第一支柱承担的压力重，第二支柱“企业年金”发展缓慢。因此，顶层制度尚在设计中的第三支柱“个人账户”被市场寄予厚望。国际经验显示，“个人账户”可广泛投资各类资产和金融产品，养老目标基金就是重要投资标的之一，且被证明

已成为投资者养老投资的主要方向。

美国养老资金投资的历史表明，投资者由于缺乏专业知识、面临产品太多等原因导致养老金配置不合理，投资收益往往不尽如人意。在此背景下，目标日期基金、目标风险基金等养老金投资的一站式解决方案应运而生，受到养老资金和其他投资者的普遍欢迎。

另有分析指出，成熟市场公募基金和养老金的发展经验表明，服务养老金是公募基金发挥制度优势、践行价值投资、服务实体经济、实现普惠金融的必由路径。

业内人士认为，未来，我国公募基金将建成“多元化资产配置-专业的基金投资工具-优质的基础资产”的资产管理三层架构，推动构建三支柱养老金体系，建设长期投资生态链条，为管理养老金做好充分准备。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/46941>

顶层设计应对老龄化长期护理保险试点成效显著

2月26日，由中国社会保障学会主办、泰康保险集团协办的第四届全国社会保障学术大会在京成功举办。由泰康承办的长期护理保险分论坛围绕“长期护理保险”这一重大民生课题，分享经验、碰撞观点，带来了一场前沿与深度并存的智慧盛宴。

中国老龄科学研究中心数据显示，目前我国高龄老年人口已经达到2500万，失能老年人口规模突破了4000万，老龄化及相伴而生的失能人员的照料和护理问题，成为事关国家发展、百姓福祉的重要课题。长期护理保险制度作为应对老龄化趋势的重要顶层设计，迅速成为政府、学界和企业关注的民生焦点。

中国保险学会会长姚庆海表示，目前中国长期护理包括养老保障缺口巨大，需要发挥各方面力量，特别是商业保险机构的力量参与。据了解，首批试点的大部分城市均不同程度的引入商业保险机构，现代化、智能化的管理手段，也让试点工作具备了新理念、新思维。

泰康保险集团执行副总裁兼泰康养老董事长李艳华指出，作为新时期大民生工程核心骨干企业，长期护理保险制度试点是泰康回馈国家和社会的重要契机。泰康将整合集团医养康护各方面资源，支持试点工作落地，成为长期护理保险制度建设的深度参与者。目前泰康已承办江西上饶、新疆石河子、四川成都、湖北荆门、黑龙江齐齐哈尔、浙江嘉兴等8地的长期护理保险，覆盖400万参保人口，协议管理170余家照护机构，培训居家照护人员千余人。

(来源：十堰晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/46942>

养老目标基金指引发布，公募助力养老金第三支柱建设

近日，中国证监会正式发布《养老目标证券投资基金指引（试行）》（以下简称《指引》），自发布之日起施行。业内专家表示，《指引》一方面为公募基金服务于第三支柱养老金投资管理提供了依据，有利于发挥公募基金专业理财在居民养老投资中的作用；另一方面为公募基金如何开展养老目标基金业务提出了高标准、严要求。作为养老金投资的中坚力量，公募基金将进一步发挥专业投管和产品研发的优势，为个人养老金账户提供专业顾问服务。

四大关键点

《指引》指出，养老目标基金是指以追求养老资产的长期稳健增值为目的，鼓励投资人长期持有，采用成熟的资产配置策略，合理控制投资组合波动风险的公开募集证券投资基金。泓德基金表示，“养老”并非噱头，其实质在于长期性、资产配置、重视权益投资和适当性。首先是长期性，养老目标基金应鼓励投资者长期持有、长期投资；其次，养老目标基金以资产配置为核心，锚定大类资产配置范围及比例，通过投资多元化分散风险，降低资产损失概率，获取长期稳定收益，在时间的复利下实现资产增值，取得更好效益；第三，重视权益投资对资产增值的作用，同时对权益投资予以一定限制，权益投资作用的发挥及风险控制是养老金投资获取长期回报的关键；第四是适当性，即应充分考虑投资者的年龄、预期寿命、风险承受能力等特征及养老基金的领取安排。

大成基金称，养老目标基金从产品结构、投资策略、投资者定位等多方面进行优化，规定封闭运作周期，引导投资者关注养老目标，鼓励和强调基金的长期持有，能匹配真实的养老投资需求，减少投资者选择困难，提高养老投资的积极性，解决投资者因短期波动引起的投资焦虑。中银国际证券曹阳分析，《指引》在三方面帮助投资者优中选优。首先，严选养老目标基金管理人；其次，严选养老目标基金的基金经理；第三，严选养老目标基金的子基金。《指引》要求，养老目标基金投资策略包括目标日期策略、目标风险策略以及中国证监会认可的其他策略。对此，广发基金表示，目标日期策略和目标风险策略在海外发展最为成熟，具备投资风险较为可控、投资策略易于理解、投资目标明确等特点，是非常适合大众投资者进行投资的产品。

养老金投资的主力

业内专家认为，公募基金早已成为养老金投资的主力军。博时基金表示，养老金的特点在于规模大、期限长，对投资稳定性要求高。其对金融市场有稳定器和压舱石的作用，追求长期利益，要求减少投资波动，追求风险调整后的收益是其核心目标。鹏华基金表示，《指引》一方面为公募基金服务于第三支柱养老金投资管理提供了依据，有利于发挥公募基金专业理财在居民养老投资中的作用；另一方面为公募基金如何开展养老目标基金业务提出了高标准、严要求。嘉实基金也表示，基金行业经过20年发展，已经通过规范的投资运作、透明的信息披露、丰富的产品序列，在资产管理和财富管理领域积累了丰富的经验。公募基金行业理应发挥优势，更为积极主动参与个人养老金投资管理。《指引》的出台，将进一步指导与鼓励基金公司，丰富养老金产品类型，提高资产配置能力。在《指引》的规范指导下，公募基金开发养老主题产品，进一步丰富个人养老投资的基础资产池，并为个人养老金账户提供专业顾问服务，助力我国养老金第三支柱建设。南方基金援引OECD统计数据指出，截至2016年底，比利时、瑞典、瑞士、荷兰、卢森堡等国家养老金投资公募基金的比例均超过50%，特别是比利时的投资比例高达71.5%。同时，公募基金也是美国、英国、加拿大养老金资产的第一大投资品种。

提升资产配置能力

《指引》指出，养老目标基金应当采用基金中基金形式或中国证监会认可的其他形式运作。华夏基金表示，养老目标证券投资基金发展初期主要为FOF，吸取了境外特别是美国第二支柱的经验。美国的默认模式(QDIA)中，主要用于养老的目标日期基金和目标风险策略基金绝大多数为FOF。

易方达基金表示，FOF产品追求长期稳健收益，与养老资金的投资目标契合，通过FOF的形式去做资产配置，分散投资，可以有效降低资产的波动性，更加适合我国市场特点。

泰达宏利基金表示，FOF本身具有两个层面的结构特性：一是在最上层环节中通过一套投资策略方法来做资产配置，同时随着市场变化做出相应调整；二是在已经确定的资产配置比重之下帮投资者选择合适基金。FOF的结构特征与养老金投资属性不谋而合。去年9月发行的首批公募FOF在市场波动中也体现出其稳健和低波动的特征，凸显出公募基金专业的资产配置能力。

展望未来发展，工银瑞信基金表示，应遵守客观规律，借鉴国际经验，结合中国特色，形成FOF和养老目标基金最佳实践。此外，要坚持稳起步，重视业绩和质量，避免规模至上。同时继续完善底

层产品线，为 FOF 和养老目标基金投资提供更丰富的底层产品供给。还要持续做好投资者教育，做好投资者适当性管理。

(来源：中国证券报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/46943>

社会保障

河南：商丘市将实行城乡居民养老保险激励机制

为加强和完善社会保障体系，提高城乡居民养老保险制度吸引力，推动制度可持续健康发展，近日，我省出台了《关于建立健全多缴多得激励机制完善城乡居民基本养老保险制度的意见》（以下简称《意见》）。

3月5日，记者从市人社局农村社会保险科了解到，截至2017年年底，我市城乡居民养老保险参保人数为3469260人，参保率达97.9%，基本实现了全覆盖，领取待遇人数为1023000人。“此次《意见》的出台涉及多项政策，归纳起来主要呈现四大亮点。”市人社局农村社会保险科科长李河说，“一是补贴力度增大，二是增加个人账户积累，三是长缴多得，四是提高基础养老金最低标准。市人社局将会同财政部门，尽快贯彻落实《意见》要求。”

亮点一：政府加大了对参保居民缴费的补贴力度，多缴多补。据介绍，《意见》明确指出，对原政策的15个缴费档次，相应设立补贴标准，政府按个人选择缴费档次的高低进行补贴，多缴多补。比如：对年缴费400元的，政府补贴从原来的30元增加到50元，与原缴费补贴政策相比，提高67%；对年缴费5000元的，政府补贴从原来的60元增加到340元，提高467%。

亮点二：调整城乡居民基本养老保险最低缴费档次，增加个人账户积累。作为此次政府加大缴费补贴的配套政策之一，从今年1月1日起，我省将调整城乡居民基本养老保险最低缴费档次标准，取消原来的每年最低100元缴费档次，将城乡居民基本养老保险最低缴费档次调整为每人每年200元。

同时，政策规定对建档立卡未标注脱贫的贫困人口、低保对象、特困人员等贫困人员以及重度残疾人、长期贫困残疾人等缴费困难群体仍保留现行政策规定的每人每年100元的最低缴费档次标准以及政府给予每年不低于30元的缴费补贴。

亮点三：建立缴费年限养老金制度，增发缴费年限养老金，长缴多得。对参加城乡居民基本养老保险的，在逐年连续缴费满15年后，再逐年每多缴一年，到满60周岁领取养老金时，每月再增发缴费年限养老金3元，李河说：“通过此项政策，旨在引导和激励居民早参保、长缴费，进一步提高保障能力。”

比如，某居民年满16岁开始参保并逐年缴费，到60周岁时，缴费年限可达44年，除去领取基础养老金的15年缴费年限后，剩余29年可作为领取缴费年限养老金的年限，按每年3元计算，每月可以领取87元的缴费年限养老金，60岁后预计每月可以领取300元左右的养老金。

亮点四：再次提高城乡居民养老保障水平，将基础养老金最低标准提高至98元。据了解，根据省委、省政府2018年河南省重点民生实事工作方案要求，从2018年1月1日起，我省城乡居民养老保险基础养老金最低标准每人每月增加18元，增加后，全省城乡居民养老保险基础养老金最低标准达到每人每月98元，提高比例达22.5%。这是我省自2009年实施新型农村养老保险试点以来第四次提高城乡居民养老保险基础养老金最低标准，也是提高幅度最大的一次，进一步拉动了我省城乡居民收入增长。

(来源:商丘日报)

养老基金迎来多重利好

3月2日，中国证监会发布《养老目标证券投资基金指引（试行）》（以下简称《指引》），自发布之日起正式施行。《指引》的发布，预示着养老目标公募基金的面世发行正式进入倒计时。

应当说，在我国人口老龄化趋势日益加速、养老金第三支柱建设刻不容缓之际，在公募基金行业发展进入第20年的时点，此次《指引》的推出毫无疑问将成为基金行业服务个人养老金体系的里程碑，也为基金行业带来巨大的发展机遇。

首先，海外经验表明，养老金体系建设与基金行业发展相辅相成，互相促进。以美国的养老金三支柱体系为例。美国养老金体系由三大支柱（政府、企业和个人）组成，其中个人养老金制度以个人退休账户制度（简称IRAs）为主。截至2016年底，DC计划（美国养老金体系第二支柱的重要构成）与IRAs账户持有共同基金的资产分别为3.9万亿美元与3.7万亿美元，占各自资产总额的比重分别为55%与47%。与之相对应的，DC计划与IRAs等长期养老资金所持有的7.6万亿美元占共同基金资产净值总额的比例达46%。因此，共同基金在推动美国养老金体系发展过程中发挥了极其重要的作用。

其次，基金行业自身特点也决定了，公募基金可以在养老金体系，尤其是第三支柱养老体系建设中承担重要的角色。养老目标公募基金的问世与发展，将让更广大投资者享受中国养老金第三支柱建设的红利。与此同时，公募基金风险收益特征更灵活多元且长期财富增值效应显著。自开放式基金成立以来，公募基金累计向持有人分红达1.66万亿元，为长期信任公募基金的投资者创造了可观的回报。

可以看到，公募基金行业经过20年的持续发展，已经充分具备了参与中国养老金体系建设的能力与水平。《指引》的问世，为养老目标公募基金的设计指明了发展方向：通过更鼓励长期投资、更注重资产配置，更强调稳健收益，更优惠费用结构等产品要素设计，让养老目标公募基金成为个人养老产品的绝佳选择。

再次，《指引》的问世，为整个基金行业的发展注入了一针强心剂，打开了行业发展的新天地。一方面，根据《指引》要求，养老目标公募基金发展初期将主要以基金中基金（FOF）的模式运作。这为具备优秀资产配置能力、投资风格清晰、长期业绩优秀的基金管理人有望迎来难得的发展机遇。另一方面，养老目标公募基金的问世，对基金管理人提出了更高的要求。可以预见，优秀基金管理人作为FOF子基金备选品种，可凭借中长期稳健的收益和风格特征的稳定性获得更多资金偏好，为更大投资者持续创造价值。

（来源：中国经济时报）

热问快答

山东机关事业单位人员流动就业时，养老保险关系这样转移

从机关事业单位流动到外省或企业，养老保险关系和职业年金要如何转移?近日，山东省人社厅制定了《山东省机关事业单位基本养老保险关系和职业年金转移接续业务经办规程》，以保证参保人员流动就业时基本养老保险关系和职业年金顺畅转移接续。

《规程》适用于参加基本养老保险在职人员在机关事业单位之间、机关事业单位与企业之间流动就业时，其基本养老保险关系和职业年金、企业年金转移接续的业务经办。

参保人员在2014年10月1日后符合以下条件的，应办理基本养老保险关系和职业年金的转移接续：

- (一)在机关事业单位之间流动的;
- (二)在机关事业单位和企业(含个体工商户和灵活就业人员)之间流动的;
- (三)因辞职辞退等原因离开机关事业单位的。

值得注意的是，参保人员在同一统筹范围(指设区的市，含省直)内机关事业单位之间流动的，只转移基本养老保险关系，不转移基本养老保险基金。

《规程》规定，参保人员在机关事业单位之间跨省流动的、从机关事业单位流动到企业的，基本养老保险关系转移接续按以下流程办理：出具参保缴费凭证、转移接续申请、发联系函、转出基本养老保险信息表和基金、基本养老保险关系转入。参保人员从企业流动到机关事业单位的，在转移基本养老保险关系的同时，转移基金。转移基金包括个人账户储存额和统筹基金(单位缴费)。

《规程》明确，参保人员因辞职、辞退、未按规定程序离职、开除、判刑等原因离开机关事业单位的，应将基本养老保险关系转移至户籍所在地企业职工社会保险经办机构。

此外，参保人员转移接续基本养老保险关系前本人欠缴基本养老保险费的，由本人向原基本养老保险关系所在地补缴个人欠费后再办理基本养老保险关系转移接续手续，同时原参保所在地社会保险经办机构负责转出包括参保人员原欠缴年份的单位缴费部分;本人不补缴个人欠费的，社会保险经办机构也应及时办理基本养老保险关系和基金转出的各项手续，其欠缴基本养老保险费的时间不计算缴费年限，个人欠费的时间不转移基金，之后不再办理补缴欠费。

在职业年金转移接续方面，《规程》规定，参保人员在省内机关事业单位之间流动时，只转移职业年金关系，不转移基金。其中，在同级财政全额供款的机关事业单位之间流动时，转出人员如存在采取记账方式管理的单位缴费无需记实，继续由转入单位采取记账方式管理;在非同级财政全额供款的机关事业单位之间流动、或由财政全额供款单位流动到非财政全额供款单位时，转出人员如存在采取记账方式管理的单位缴费，需按规定记实后再办理转移接续。

参保人员跨省机关事业单位之间流动、或由机关事业单位和建立企业年金制度的企业之间流动时，在转移职业年金关系的同时，转移基金。转出人员如存在职业年金个人账户记实情形的，需按规定记实后再办理转移接续;如存在职业年金补记情形的，根据改革前本人在机关事业单位工作的年限长短补记职业年金后再办理转移接续。

(来源:新锐大众)

老年说法

退休后查出职业病谁应负责

工人叶天,退休后被检查出尘肺病,经认定为工伤,而其退休单位被认定为用人单位。该公司觉得很委屈,因为叶天来公司之前,在煤矿干了很多年,而该公司的业务不可能让员工得肺病,就因为在公司退休,公司就必须为他的工伤负责吗?

据了解,叶天曾是一名工人,1958年至1964年在某煤矿从事井下工作,1964年至1966年从事建筑工作,1966年又在另一家煤矿从事井下工作,一干就是十年。1976年,叶天调入新疆维吾尔自治区某公司,先后在炸药车间、供销科、生活服务公司工作,干过杂工、搬运工及后勤,1989年4月在后勤岗位退休。

2016年,叶天觉得胸部不适,医生检查后发现其肺部病变,当年7月,新疆职业病医院出具《职业病诊断证明》,列明用人单位为叶天退休的公司,诊断结论为职业性煤工尘肺贰期。随后,叶天向新疆乌鲁木齐市人力资源和社会保障局提出工伤认定申请。不久,乌市人社局作出《认定工伤决定书》,认定叶天患职业病为工伤。

公司接到决定书后,认为叶天在公司从事的劳动岗位有杂工、搬运工及后勤工作,从未接触过煤尘,因此,叶天患有职业病(职业性煤工尘肺贰期)与该公司无因果关系,公司不应承担相应责任,遂向新疆维吾尔自治区人社厅申请行政复议。今年2月,新疆人社厅维持工伤决定。

今年8月,公司向乌鲁木齐市水磨沟区人民法院提起行政诉讼,请求撤销乌市人社局作出的认定工伤决定;撤销新疆人社厅作出的行政复议决定。

法院审理后认为,职业病医院出具的《职业病诊断证明》,列明的用人单位即为原告公司,该公司也未能举证证明叶天退休后有从事接触职业病危害作业,因此乌市人社局可以不再进行调查,直接认定叶天患职业病为工伤,其认定事实清楚,程序合法,适用法律法规正确。

据此,法院判决驳回了公司方的诉讼请求。

人社部门可依诊断证明作出决定

以案释法

法院在判决书中指出,《工伤保险条例》第十九条第一款规定,社会保险行政部门受理工伤认定申请后,根据审核需要,可以对事故伤害进行调查核实,用人单位、职工、工会组织、医疗机构以及有关部门应当予以协助;职业病诊断和诊断争议的鉴定,依照职业病防治法的有关规定执行;对依法取得职业病诊断证明书或者职业病诊断鉴定书的,社会保险行政部门不再进行调查核实。

审理此案的法官李欣玫介绍,由于职业病的诊断具有医学专业性,社会保险行政部门对包含在因果关系在内的职业病诊断相关问题的调查和判断能力极为有限,因此《工伤保险条例》第十九条第一款明确规定,依法取得职业病诊断证明的,社会保险行政部门不再进行调查核实。本案中,新疆职业病医院出具的《职业病诊断证明》明确的用人单位是新疆某公司,叶天患煤工性尘肺是否与公司有因果关系不是乌市人社局判断能力所及,法律亦未赋予其进行此项判断的权力,因此乌市人社局根据《职业病诊断证明》明确的用人单位作出工伤认定决定,符合法律规定。

李欣玫庭后表示,作为劳动者,从事类似高危职业时,应当购买保险,选择正规的用人单位,留存相应的证据。如不幸发现身患职业病后,应当立即进行鉴定并申请职业病工伤,同时向相关部门提供证据协助,保障自身权利。而作为用人单位,除了接收新员工和老员工退休时,都应进行详细的体检,此外每年还应安排员工体检,这样才能对员工的身体状况有一个全面的了解,如果发现意外情况,也可以提前准备,这对员工和用人单位的利益都是一种保障。

(来源:老友网)

政府购买服务

河北：玉田县林南仓镇新张官养老公寓建设工程招标公告

开标时间：2018年04月03日09时30分

项目名称：玉田县林南仓镇新张官养老公寓建设工程

机构项目编号：HB2018024830020001

项目联系人：李桂英

项目联系电话：15533582865

采购人：玉田县林南仓镇人民政府

采购人地址：玉田县林南仓镇

采购人联系方式：15533582865

代理机构：玉田振兴工程建设管理与招标有限公司

代理机构地址：唐山市玉田县华阁小区D05号

代理机构联系方式：0315-6187694

预算金额：106.571376万元

投标截止时间：2018年04月03日09时30分

获取招标文件开始时间：2018-03-06

获取招标文件结束时间：2018-03-12

获取招标文件地点：登陆河北省公共资源交易平台下载招标文件等资料

获取招标文件方式或事项：其它

招标文件售价：600元

开标地点：玉田县公共资源交易办公室第二开标室

供应商的资格要求：1 本次招标要求投标人具备独立的法人资格；2 具有建筑工程施工总承包叁级及以上资质，拟派项目经理须具备建筑工程专业贰级（含贰级）以上注册建造师资格，并持有有效的安全考核合格证书且未担任其它在建工程项目的项目经理；3 具有安全生产许可证；4 财务状况良好；5 在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力；6 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项目的投标；7 本次招标不接受联合体投标。

采购数量：见公告正文

技术要求：详见招标文件，施工招标

备注：

（来源：中国政府采购网）

关于我们

中国养老网

中国养老网建立得到民政部、国家老龄委、中国老龄事业发展基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播老年资讯、促进老年建设发展为己任，充分发挥互联网特性，增强吸引力、可读性、亲和力，力求打造成为中国养老信息的网络传播中心。

中国养老网致力于宣传党和国家关于老龄事业的政策和制度；传达党和国家及各级政府老龄工作的资讯；宣传建党以来老龄工作的历程；宣传国家对老龄化社会的指导方针；促进各级老龄工作、养老机构关于老龄化信息的研究支持，为读者提供政治、经济、文化、健康、生活等方面的知识。

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批养老机构、集中一批专家学者，面对快速地老龄化的政策安排，实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

我司长期从事社会保障和养老事业，是中国养老网的载体。支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，是由北京来博颐康投资管理有限公司发起。支持养老研究及养老标准建立，表彰优秀养老专家学者；支持国家建立海滨养老、虔诚养老、健康养老、社区辐射支援居家养老等模式的建立和实施；支持养老示范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加专业！我们会将来稿择优发布到中国养老网或其会刊资料。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

网站地址：北京市海淀区三里河路一号
办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓
邮编：100600
邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com
电话：010-68316105/6
传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达