

每日养老资讯

2018年3月9日·星期五

欢迎订阅



目录

养老视点	4
天津：全国养老改革试点，河东率先建设老年宜居社区	4
山东：淄博市印发《淄博市老龄事业发展和养老体系建设规划》	4
山东：潍坊市六个强化助推养老服务业创新发展	5
广东：鼓励将闲置社会资源改造成养老设施	6
部署未来三年民政工作，力争养老机构 100%参保	6
关注全国两会：系列养老政策提升老人幸福指数	7
谢红委员谈农村养老问题：应当完善赡养老人政策和机制	8
应对全龄化养老社区前瞻性规划	8
老龄化提速，建议国家制定独生子女父母养老政策	9
做好老龄化社会的人才储备	9
农村留守老人需要，家门口的“幸福养老院”	10
推动农村地区养老服务健康发展	11
建设养老体系关键在两个一体化	11
加快构建新型养老模式政策体系	12
养老机构究竟如何走好医养结合路	12
开展老龄化国情教育，积极应对老龄社会	14
人口老龄化时代“医养结合”怎么做？全国人大代表齐献策	15
养老服务供需矛盾突出，民政部部长谈如何保障老有所养	17
政府工作报告 14 次提及养老关键词，“医养结合”模式备受关注	17
人大代表谈养老：人才、政策、资金一个都不能少	18
重视社区治理，打通养老服务业的“最后一公里”——专访全国人大代表、江苏省民政厅厅长侯学元	19
提高『医养结合』服务能力为老年人带来健康和幸福	21
全国人大代表、省民政厅副厅长耿学梅：建议制定国家养老服务政策清单	22
全国政协委员王海京：让社会组织在老年人能力评估中发挥枢纽作用	23
全国政协委员朱晓进建议：为农村留守老人提供更好的关爱服务	23
全国政协委员焦斌龙：建议切实解决老年人口贫困问题	24
关爱老年困难群体，建立“三老”养老服务机制	25
全国政协委员、河南省政协副主席张亚忠：基层设专人从事老龄工作，加强老年人权益保护	26
热点新闻	27
“小巷代表”朱国萍：别让智能时代把老年人落下	27
全国政协委员张丽莉：加强无障碍设施建设，让残疾人走出家门融入社会	28
养老研究	28
哪些问题阻碍了养老服务体系建设？	28
养老类型	30
居家养老也需要社会帮助	30

居家养老虽好，子女负担太重.....	30
养老产业	31
继广场舞之后，养老产业又成新风口?.....	31
养老访谈	32
翁国星代表：积极应对老龄化促进生育要让人“生得起、生得好”.....	32
智慧养老	34
孙丕恕：老有所养，需要大数据帮帮忙.....	34
老年大学	35
四川：成都老年大学开在大学里，老人和普通学生一校生活.....	35
倪闽景委员：将老年教育纳入基本公共教育范畴.....	36
中华孝道	37
张其成委员建议：设立中华父亲节母亲节彰显国家的价值观.....	37
健康管理	38
我国自主研发人工心脏成功应用临床.....	38
养老地产	38
人口老龄化，未来盖好的房子谁来买?.....	38
互动养老	39
异地养老，哈尔滨人来打个样儿.....	39
养老金融	40
刘建宇、张学成：银行养老理财产品年度报告.....	40
社会保障	46
速看！“五险一金”又有新变化，这些和你息息相关.....	46
热问快答	47
养老保险的视同缴费从什么时候算起?.....	47
老年说法	48
北京一 90 岁老人半夜上厕所被摔伤，子女告养老院未尽责.....	48
政府购买服务	49
广东：佛山市顺德区北滘镇人力资源和社会保障局北滘镇 2018-2020 年居家养老服务公开招标公告.....	49
广西云龙招标集团有限公司兴宁区澳华社区、燕子岭社区城市养老服务中心公建民营运营方招标项目 GXYLG20174005-NXN-1 公开招标公告.....	51
关于我们	53
联系我们	55

养老视点

天津：全国养老改革试点，河东率先建设老年宜居社区

近日从市民政局获悉，作为全国首批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点区，我市河东区将进一步加强养老机构、日间照料等为老服务建设，在市内六区中率先建设“老年宜居社区”。

据介绍，今年，河东区将在富民路街道雍景湾社区，筹建4500平方米的养老机构，预计下半年实现入住。同时，依托鲁山道街道皓林园新建小区，拓展和提升日间照料服务功能，建立皓林园日间照料中心，并提升改造10个日间照料服务中心。将探索建立乐龄康养社区，实现养老服务规模化。乐龄康养社区改造，将依托现有社区资源，从硬件设施、信息化建设和社区服务三个方面入手，通过对小区公共设施、居民住宅实施适老化改造，加强社区日间照料中心等为老服务机构的功能发挥，采取政府引导、市场化运营、由社会组织企业等第三方托管的管理模式，健全完善社区日间照料和居家养老服务体系，将老旧生活区改造成为适合老年人居住、舒适自在，同时切合实际、低投入、高效益的“老年宜居社区”。

（来源：天津北方网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/47111>

山东：淄博市印发《淄博市老龄事业发展和养老体系建设规划》

2月24日，淄博市政府印发《淄博市老龄事业发展和养老体系建设规划(2018—2020年)》(以下简称《规划》)，努力推动老龄事业和养老体系建设全面协调可持续发展，让广大老年人共享全面建成小康社会成果。

《规划》1.9万余字，共分规划背景，指导思想、基本原则和发展目标，健全完善老年人社会保障体系，健全完善养老服务体系，健全完善老年人健康支持体系，大力繁荣老年消费市场，推进老年宜居环境建设，丰富老年人精神文化生活，扩大老年人社会参与，加强老年人权益保障工作，强化工作基础和规划实施保障11章。《规划》以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面分析新形势下淄博市老龄事业发展和养老体系建设面临的机遇和挑战，以问题为导向，突出重点，破解短板，统筹谋划，对提升淄博市新时期老龄事业发展水平、完善养老体系进行顶层制度设计，在突出居家社区养老、医养结合、农村养老、老年人健康支持、老年人消费市场、老年宜居环境建设、培育积极老龄观、老年人精神关爱、老龄工作体制机制等方面均作出了具体明确，围绕着力增强全社会积极应对人口老龄化的思想观念，着力完善老龄政策制度，着力加强老年人民生保障和服务供给，着力发展养老服务业、老龄产业，着力发挥老年人积极作用，着力健全老龄工作体制机制等方面提出了2018—2020年老龄事业发展和养老体系建设“十项工程”，形成了《规划》实施的主线。

《规划》明确，到2020年全市老龄事业发展和养老体系建设整体水平达到全面建成小康社会的要求并确保走在全省前列。全社会积极应对人口老龄化的思想认识有较大提高，老龄事业发展和养老体系建设社会参与度显著提升，老年人尊严、权益得到更好维护和保障。多支柱、全覆盖、更加公平、可持续的养老保障体系更加完善，老年人医疗保障水平进一步提升，社会保险、社会福利、社会救助等社会保障制度和公益慈善事业更加完善。全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，养老服务供给能力大幅提高、质量明显改善、结构更加合理，多层次、多样化的养老服务更加便捷。老龄事业发展和养老体系建设的法治化、信息化、标准化、规范化程度明显

提高, 养老服务和产品供给主体更加多元、内容更加丰富、质量更加优良。公共文化、教育、体育的为老服务功能显著提升, 老年人精神文化生活更加丰富。老年宜居环境建设的政策法规和标准规范体系基本形成, 老年人生活更加安全、便捷、舒适。老龄事业发展环境和支撑条件得到显著改善, 老龄工作体制机制更加健全。养老服务标准制定、实施和监管水平明显提升, 养老服务业社会化、市场化、产业化水平显著提升。敬老养老助老社会风尚更加浓厚, 老年人参与社会发展的条件持续改善。

《规划》更多体现了淄博优势和淄博特色, 如: 推进“互联网+”老年健康服务, 打造“智慧养老”急救服务新模式; 打造“孝润鲁中·颐养淄博”服务品牌; 探索老龄产业孵化机制; 利用南部山区自然环境和北部平原河湖、温泉资源, 开发老年人休闲度假基地, 发展养老养生社区和大型养老综合体; 把老龄问题纳入各级党校党员干部培训内容; 挖掘淄博孝文化资源, 加强“孝德”文化建设; 充分发挥各级人大、政协的监督和政府的督查作用, 建立完善老年法规政策落实情况定期检查、督查、视察等制度; 加强市及区县维护老年人合法权益律师服务团建设; 开展法律助老等专项法律服务活动; 建立老龄信息采集、分析数据平台; 实施老年人精神文化工程, 培育老年文化活动品牌; 定期举办淄博市老龄产业博览会和老龄产业发展论坛等等。

为完成目标任务, 《规划》还从加强组织领导、推进信息化建设、完善投入机制、完善标准化建设、壮大人才队伍、加强基层工作、加强科学研究和调查统计、加强宣传和对外交流合作、加强督促检查等方面提出了保障措施。

(来源: 淄博市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/47118>

山东: 潍坊市六个强化助推养老服务业创新发展

为积极应对人口老龄化, 潍坊市持续深化“放管服”改革, 加快构建养老、孝老、敬老的政策体系和社会环境, 不断满足老年人多样化养老服务需求。

一是强化政策扶持。认真贯彻落实《山东省人民政府关于加快发展养老服务业的意见》《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》和《潍坊市人民政府关于加快发展养老服务业的意见》, 从土地供应、资金补助、税费优惠、金融支持等方面, 持续加大对养老服务业的政策扶持。

二是强化改革发展。全面推进公办养老机构改革, 按照新建公办养老机构实行公建民营, 原有公办养老机构逐步改制的“两步走”思路, 加快推进公办养老机构改革。寿光、奎文、昌乐、高新、滨海、临朐等社会福利中心均实现了公建民营。并在寿光市开展了农村幸福院社会化管理运营试点, 在峡山区开展了敬老院社会化运营试点。

三是强化设施建设。实施城乡社区日间照料中心建设三年行动, 统筹推进城乡养老服务设施建设, 累计建成城市社区日间照料中心 328 处, 实现了城市社区全覆盖; 建成农村幸福院 689 处, 覆盖 80% 的农村社区; 以县市区为单位, 累计建成 15 处养老服务信息平台, 为老年人提供便利化服务。

四是强化标准化建设。加快养老服务标准体系建设, 在市社会福利院开展了养老服务标准化试点, 建立了 ISO9000 质量管理体系; 在潍坊鹤祥安养中心开展了医养结合标准化试点工作, 被中国社会福利协会确定为第二批全国养老服务机构标准化试点单位, 被省民政厅确定为第一批民政标准化(养老服务标准化)建设试点单位。制定了《潍坊市养老机构等级管理及评定办法》, 对养老机构实行 5A 级管理, 推动服务质量提升。

五是强化医养结合。制定出台了《关于加快推进医养结合工作的实施意见》(潍政办字〔2017〕34 号), 建立起了医疗卫生机构与养老服务机构融合发展机制。目前全市 121 家养老机构中, 已有 45 家养老机构内设立了医疗机构, 63 家养老机构与周边医疗机构建立了协议合作关系。

六是强化对外开放。充分利用第 23 届鲁台经贸洽谈会, 组织召开了两岸健康养老产业合作洽谈会, 签约项目 3 个, 达成合作意向 5 项; 成功举办了 2017 中日韩健康养老产业高峰论坛, 签约项目 4

个。引进台湾浩鑫股份有限公司和中财汇投资基金管理有限公司，联合成立了山东力鑫养老产业发展有限公司，充分发挥人才和技术优势，打造涵盖居家、社区及机构的多层次、多元化养老服务体系。

(来源：潍坊市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/47119>

广东：鼓励将闲置社会资源改造成养老设施

昨天,广东省住建厅官网转发的《广东省人民政府办公厅转发国务院办公厅关于制定和实施老年人照顾服务项目意见的通知》(下称"通知")指出,鼓励结合已开展和计划近期开展的"城市双修"工作,集约建设各类社区养老服务设施,鼓励采用租赁改造、合作运营等方式将现有闲置厂房、旧办公楼、社区用房等闲置社会资源改造成养老设施。

在县(市)域乡村建设规划和村庄规划编制中,合理配置县(市)域内乡村敬老院(养老服务站)、家庭服务中心、康复中心等适老服务设施,确定配建等级和规模,明确空间布局。在推进养老服务设施建设方面,各级住房城乡建设主管部门要会同有关部门分期分步推进建设一批可供老年人体育锻炼和休闲健身功能的社区体育公园。在市政建设中,统筹考虑和同步建设涉老公共服务设施,增强老年人生活的便利性。

在实施城市公共设施无障碍改造方面,通知指出,应加强对银行、商场、超市、便民网点、图书馆、影剧院、博物馆、公园、景区等与老年人日常生活密切相关的公共设施的无障碍改造,适当配备老年人出行辅助器具,完善无障碍设施相关信息或指示标志,方便老年人群体出行。加强城市道路无障碍改造,重点对大型交叉路口的安全岛、隔离带及信号灯进行适老化改造。遵循安全便利原则,加强对社区道路系统、休憩设施、标识系统的综合性无障碍改造。

老年人住宅适老化改造方面,通知指出应结合老旧小区(微)改造和城市更新等工作,完善老年人住宅防火和紧急救援救助功能,安装楼道、楼梯等安全设施和标识,推进有条件的老旧小区尤其是老年人居住比例高的住宅加装电梯。加强老年人住宅公共设施无障碍改造,重点对坡道、楼梯、电梯、扶手等公共建筑节点进行改造,满足老年人基本的安全通行需求。

通知提到,鼓励在住房供应政策中,对开发老年公寓、老少同居的新社区和有适老功能的新型住宅提供相应政策扶持。在公共租赁住房建设和分配入住中,优先对包括老年人在内的特殊人群进行轮候分配。在保障性住房和商品房销售过程中保障老年人群体的知情权和优先选择权。在农村危房改造中,优先照顾符合条件的老年人。

(来源：新快报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/47100>

部署未来三年民政工作，力争养老机构 100%参保

昨天下午，佛山市召开 2018 年全市民政工作会议。记者在会上获悉，在全省 2017 年民政重点工作评估中，佛山排名位列全省第三名，连续第四年被评为“优秀”并获通报表扬。会上，佛山还对民政未来三年工作进行了部署，将全面推进 21 个重点工作项目落地，包括新增收养性床位 13800 张，力争养老机构参保率达 100%等。

救助：去年共发放低保救助金 1.97 亿元

昨天下午召开的 2018 年全市民政工作会议上，市民政局局长陈浩斌作全市民政工作报告。陈浩斌

在报告中称，在全省 2017 年民政重点工作评估中，佛山排名位列全省第三名，连续第四年被评为“优秀”并获通报表扬。2017 年，全市最低生活保障标准统一提高到每人每月 900 元，全市城乡低保补差水平不低于每人每月 530 元，同比分别增长 42.9%和 16.5%。全年共向 12262 户 20868 名低保对象发放低保救助金 1.97 亿元，同比增长 27.9%。全市特困人员供养标准平均达到每人每月 1711 元，同比涨幅 11.5%。全年共向 3431 户 3434 人发放特困人员供养金 6812 万元。此外，去年，全市共救助困难对象 54713 人次，支付医疗救助金额 3767 万元，同比增长 36.2%。全市孤儿最低生活养育标准提高到每人每月 1800 元，同比增长 9.1%；共对 696 名孤儿安排生活保障金 1441 万元，同比增长 2.2 倍。按照每人每月 1000 元的标准发放事实无人抚养儿童生活补贴。

养老：去年共发放老年人津贴 1.8 亿元

养老服务上，去年佛山推动新社会福利院和佛山市颐养院两个项目建设，拟投资总额近 4 亿元。到年底全市收养性床位数达到 3.3 万张，每千名老人拥有床位数 46.5 张。全年共发放老年人津贴 1.8 亿元。今年，提升养老服务发展水平仍是重点工作之一。据悉，佛山今年将加快推进新社会福利院和佛山市颐养院两个项目建设，实现年底前开工建设。另外，将继续推动居家养老服务信息化和标准化建设，督促各区加快完善居家养老服务信息平台建设，并通过平台的信息化推动居家养老服务标准化建设。据悉，目前南海区、三水区居家养老信息平台建成并投入运行，禅城区居家养老信息平台完成开发建设。在加强养老机构收养性床位建设上，今年佛山将力争全市新建收养性床位 3800 张以上，同时推动建设不少于 60 家社区居家养老服务中心。此外，佛山还将制定并实施社区及居家养老服务设施建设三年计划，力争用 3 年时间实现每千名老人收养性床位数 56 张。

（来源：大洋网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/47089>

关注全国两会：系列养老政策提升老人幸福指数

3 月 5 号，李克强总理在政府工作报告中提出要发展居家、社区和互助式养老，推进医养结合，提高养老院服务质量，深化养老保险制度改革。这一系列养老政策受到市民尤其是老年人的期待。

艾兰木巴格街道北苑社区马素英今年已 83 岁，她很关注全国两会，每天都要坐在电视机前收看大会相关消息。看到政府出台了这么多养老方面的政策，让老人很激动。马素英说，政府的养老政策非常好，我们老人如今还有这么多人关心，我们吃得饱，穿得暖，还有热热的房子住着，太幸福了。居民贺新荣说，现在每个月领着退休工资，家里有困难社区干部也会上门帮忙解决，现在的日子越来越好。这次政府工作报告又提到了强化为老服务，让她对今后的生活更加充满了期待。强化为老服务措施一直以来也是北苑社区的重点工作之一，为了更好地服务辖区老年人，社区于 2015 年 11 月专门成立了居家养老服务中心，为辖区老人提供各类服务。今后，社区还将在为老服务方面做更多的工作。北苑社区党支部副书记妥秀珍说，李克强总理在政府工作报告里提到了很多养老方面的政策，在今后的工作中，我们要真正地发挥老年服务中心的作用，让它真正服务于老年人。让老人真正做到老有所养，老有所乐，老有所依。

（来源：伊宁市广播电视台）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/47090>

谢红委员谈农村养老问题：应当完善赡养老人政策和机制

“扶贫攻坚中农村养老问题值得重点关注。”全国政协委员、山西省科学技术厅厅长谢红在接受记者采访时说,为了确保老年人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安,应当完善赡养老人的政策和机制,出台单独的赡养老人的法律规定,将养老纳入法治轨道。

“随着大量的青壮劳动力涌入城市,在外务工的年轻人没有时间照顾身在农村的老人,农村留守老人、空巢老人逐渐增多,这些老人劳动力丧失、失去固定经济来源,成了一些子女眼里的负担。”谢红说。

在调研过程中,谢红发现,部分农村地区弃养老人现象严重。例如,有的子女与在一起居住的父母分开户口,让老人成为贫困户以享受国家扶贫政策,由此导致过度分户、把养老负担甩给政府、不尽赡养义务等现象;有的子女在外务工经商,让老人独自留守,逃避赡养老人责任等。

对此,谢红建议,完善赡养老人的政策和机制,出台单独的赡养老人的法律规定。“我国相关法律规定了子女对老人有法定赡养义务,但内容较为分散,所以应制定一部专门关于赡养老人的法律,在法律层面规范养老。”谢红说,比如对故意遗弃老人、不尽赡养义务的,建立黑名单制度,列入征信系统,对其从事其他工作或活动进行限制;建立“父母养老金”缴纳制度,子女每年按一定比例交纳“父母养老金”;建立赡养老人扶持机制,对家庭条件确实贫困,又尽力赡养老人的,给予奖励和支持。

谢红还建议,严把贫困户精准识别关。贫困户的识别认定应与子女共同认定、共同扶持、共同脱贫。特别是将老人单独立户的,要进行精准识别,厘清政策边界,把握好度,防止子女把养老的责任完全推给政府。此外,在全国持续推出“孝老爱亲”“事亲行孝”等专题宣传,通过宣传教化、榜样引导,强化道德教化作用,加大对遗弃子女、不赡养父母、骗取惠民政策福利的打击和曝光力度。

(来源: 正义网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47085>

应对全龄化养老社区前瞻性规划

目前我国养老行业存在如下问题:首先“全老化”现象普遍,老年人的社会化属性被忽略。与“全龄化”相反的是“全老化”。目前,社会上主要的养老机构和养老社区多采取集中养老的方式,尽管普遍都具有良好的适老化硬件和服务,但其实质则是将老人从社会群体和家庭中分隔出来。集中式养老带来的结果是老年人对家庭归属感缺失,容易引起老年人恐慌,产生强烈的被遗弃感,心理失衡。长期生活在全老社区里,不少老人易患抑郁症,其健康状况和生活质量都不理想。

其次,居家养老模式认可度高,但适老硬件和服务往往不匹配。居家养老模式能很好地照顾到老年人的心理需求和社会化属性。目前,世界主要发达国家如瑞典、日本等都大力推广居家养老。在国内,居家养老还有更深层次的意义,那就是中国人关于“家”的传统价值观。几世同堂的大家庭制度,在中国延续几千年,大家庭所造就的养老观念,成为维系中国养老制度最强有力的精神纽带。

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。因此建议:

首先,对全龄化养老社区的建设进行前瞻性规划。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,对地块建设全龄化养老社区所需要的软、硬件条件提出具体要求。

其次,对全龄化养老社区开发或运营企业给予政策支持和指导。建议对全龄化养老模式出台相应的指导性文件,在此基础上,对符合条件的全龄养老社区开发或运营企业给予相应的政策支持和补贴。

再次,探索“以房养老”,实现与传统居家养老的对接。建议开展“以房养老”体系的建设,老人可通

过自有房屋出租或未来出售的收益，支付全龄化社区的居住成本。

最后，拓宽融资渠道，鼓励探索全龄化养老模式。建议以发展养老产业为目标，由国家金融监管机构统一管理，鼓励银行、基金等金融机构为全龄化养老社区的开发和运营提供低成本、多元化融资渠道，助力养老产业发展。

（来源：中国企业报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47087>

老龄化提速，建议国家制定独生子女父母养老政策

2018年全国两会上，全国政协委员、中国社会科学院世界历史研究所研究员俞金尧向全国政协十三届一次会议提交了《关于制定独生子女父母养老政策的提案》。《提案》中建议，从国家层面制定专门的独生子女父母的养老政策，以国家的人口和计划生育法等为依据，把与计划生育相关的养老规定和政策系统化、具体化。

具体包括以下几个方面：

1 规定全国统一的独生子女老年父母的养老补助。补助金与国家统计局发布的物价涨幅相联系，每两年调整一次，全国标准的补助费用由国家财政负担。鼓励各地根据实际情况在全国标准的基础上，上浮养老补助金，上浮部分费用由地方财政负担。无论是全国标准的养老补助，还是地方上浮部分的养老补助，都实行城乡统一。

2 以财政、税收、土地使用优惠等方面的政策，鼓励兴办独生子女父母养老院。对于接纳独生子女老年父母的社会办普通养老院，以接纳的老年人的独生子女父母数量为依据，适当减免税费。

3 适当提高独生子女父母的退休金。在政策所规定的退休金的基础上，上浮5%-10%的退休金。在政府财政支持下，适当提高农村独生子女老年父母的养老保险金。

4 大幅提高独生子女费和独生子女父母退休时的奖励金。几十年不变的5元独生子女费和1000元独生子女父母退休奖励金，必须大幅提高。提高的幅度可根据这些经费首次发放以来的物价涨幅确定。

5 把各地实践中的行之有效的独生子女养老办法上升为国家政策，例如“独生子女护理假”，或适当延长独生子女探亲假的时间。

6 允许已达到退休年龄的独生子女父母投靠异地工作生活的独生子女。打破地区分割，允许年老的独生子女父母（不论原来是农村居民还是城镇城市居民）跨省区投靠有稳定职业、固定居所子女，在子女的工作生活地落户，并且享受到与当地居民一样的待遇。他们享受与当地老年人一样的社保、医保权利不应受到歧视，而且也应有申请落户地的保障房的权利。

（来源：山西新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47092>

做好老龄化社会的人才储备

最近几年，我很关注养老问题，每年均有与“养老”有关的提案。今年的政府工作报告提出，“支持社会力量增加医疗、养老、教育、文化、体育等服务供给”，我感觉很振奋。民政部的统计数据显示，截至2016年年底，全国60周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%，空巢老人占老年人口的51.3%。

《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》提供的数据预计，2020年我国60周岁以上老年人口将达到2.43亿，2025年将突破3亿。如何照顾好这些老年人，使他们能健康、幸福地生活，不仅是其子女的责任，更是国家的责任。党和政府非常关心老年人，《中共中央、国务院关于加强老龄工作的决定》《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》《养老机构服务质量基本规范》等一系列国家政策相继出台，为保障老年人权益作出了顶层设计和细致部署。但养老工作特别是养老服务需要人来干。目前，我国养老服务从业人员明显短缺，已成为中国养老服务行业发展的瓶颈之一。同时，虽然我国部分高校培养了一批老年学相关专业的硕士和博士，但他们主要是从社会学和人口学角度研究人口老龄化问题，属于研究型人才，且在数量上远远不能满足社会对养老服务专业人才的需要。

因此，从长远来看，要加快发展我国的养老服务业，必须培养一大批较高层次、熟悉了解老年学学科、热心老年事业管理、对老年人群充满爱心并愿意为他们服务的专业人才。为此，建议国家选择不同类型的高校，如综合型大学、医学院校等，先行试办“老年服务管理”本科专业或专业方向，逐步组建教师队伍，明确培养目标，完善教学计划，编写适用教材，站在做好人才储备的战略高度，着力培养一大批养老服务专业人才，落实老年人群服务与管理工作，以适应我国快速走向老龄化社会的需要。

解决养老服务从业人员不足的问题，则应继续开展养老护理员职业培训，精准培养复合型人才。政府有关部门应为下岗人员提供技能培训，拓宽就业渠道，为养老机构和家庭服务保驾护航。同时，应进一步畅通基层护理人员的上升通道，明确其职业前景，给予相应的工资待遇，赋予规范的执业权利和责任义务等。此外，我们还应为家庭服务行业工作人员，包括养老护理员、医院护工、育婴师、月嫂、保育员等提供劳服咨询、心理疏导、法律援助。参与、推动护理员职业管理体系规范建设，明确服务范畴，为机构、医院、家庭提供更加完善的服务保障。

（来源：光明日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47093>

农村留守老人需要，家门口的“幸福养老院”

“我在农村发现，有些老人八九十岁了还在家里做饭、打扫，生活上主要靠自己‘撑’，这部分人群非常需要一个建在村里的养老院。”全国人大代表、晋中市昔阳县大寨镇大寨村党总支书记郭凤莲8日说。“农村养老的确是个大问题，有的村虽然建起了日间照料中心，但是缺少资金运营，医疗、护理水平都跟不上。”全国人大代表、山西省临汾市尧都区贺家庄乡东下庄村党支部书记张建国补充道。

政府工作报告提出，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。不少基层代表表示，和城市一样，乡村的老龄化速度正在加快，同时又面临劳动人口向城市流动的“空巢化”问题，养老问题对农村而言更加迫切。针对这一问题，郭凤莲代表建议，首先应把帮扶资金精确“对准”因家庭贫困而选择居家养老的老人，其次规范养老制度，为农村养老服务建立一个长效机制。“政策上‘扶’一把，依照村子人口、位置的实际情况就近建设规模适当的养老院，甚至‘微型’养老院，再动员更多社会力量参与其中。”郭凤莲说。

有代表建议，整合农村现有资源，加强养老服务基础设施建设：充分利用闲置的村委会办公楼、文化活动室等，把养老服务站、医疗站尽快建设起来，为农村留守老人提供一个家。此外，还应关注留守老人的精神护理，变“孤独养老”为“热闹养老”。

（来源：《青海日报》）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47094>

推动农村地区养老服务健康发展

今年的政府工作报告中提出，要在发展基础上多办民生实事，多解民生难事，兜底民生底线，不断提升人民群众的获得感、幸福感、安全感。可以说这深刻回应了基层群众的诉求和关切，讲得非常实在。我国现今正处于人口老龄化“发展速度快、数字规模大”阶段，二元经济体制的长期存在，使得城乡之间无论在整体生活水平还是精神文化条件上均存在较大差异。在农村整体水平落后于城市的情况下，农村养老问题更不容忽视。

据统计，中国60岁以上老年人口已近1.5亿，其中近六成分布在农村。到2035年老年人口将达到4亿人，失能、半失能的老人数量会进一步增多。当前，农村社会养老保障不够完善。我国社会保障中绝大部分用于城镇居民，对农村的财政投入少，农村老人的养老金水平低，基层养老院数量少，基础设施差，从业人员专业性差和待遇低。加之农村养老服务机构的运营成本相对较高而且利润少，社会资本投入较少且积极性不高，即使是民办的养老机构，高额的收费标准也让没有多少经济来源的农村老人望而却步。因此，应加大政府对农村养老的财政投入，提高农村老人的基本养老保障水平。

针对上述问题，提出如下建议：

第一，在增加基层养老院的同时，加强职业院校老年养护专业的设置，加大对从业人员的专业化培养，并提高待遇，吸引更年轻、更专业化的人才加入到农村养老工作中。

第二，借鉴一些地方的成功经验，比如居家养老服务站的建设，利用农村闲置的校舍和大队等公有资产，由村委会具体运作，重点为高龄、空巢和失能的老人提供生活、医疗、护理和文化方面的帮助。

第三，国家有关部委应加大力度引导社会力量加入养老机构序列，通过政策倾斜，适当给予土地、房屋、资金补贴、税费减免、贷款和税收等方面的优惠，鼓励吸引有社会责任感的企业到农村办养老院。同时，开辟国家、集体、社会组织和个人的投资渠道，鼓励企事业单位、社会团体和个人等社会各界对农村养老服务提供资金帮扶。

(来源:中国产业经济信息网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47095>

建设养老体系关键在两个一体化

当前我国养老模式主要有三种，即居家养老、社区养老、机构养老，以居家养老为主。三者的作用各有侧重，各有利弊。居家养老、社区养老能满足情感慰藉，但生活照料困难、服务不完整；机构养老能满足生活照料，但缺乏情感慰藉，而以上三者都缺乏医疗服务。它们彼此独立、没有形成融合，无法同时满足养老服务的三大需求。为了满足老年人对养老服务的需求，社会化养老服务体系应该做到两个一体化：一是医养结合，医院和养老院一体化；二是机构养老、社区养老与居家养老相融合，实现三种养老服务一体化。

为此建议：一是建设医养融合进社区服务体系，满足老年人三大服务需求。建设具有养老功能的大型综合性医院，以医院为依托，开展养老服务，形成医养融合服务机构，承担医疗和养老服务功能。

医养融合服务机构设置分支机构进驻社区，实行连锁经营、集团化管理。通过分支机构将服务送进社区，让老年人不出社区即可获得专业的养老服务和日常医疗服务。同时，将医疗和养老服务延伸进入家庭，提供中国特色的“家庭医生”服务和居家养老服务。老年人一旦生病需要住院，进驻社区的医养融合分支机构可方便地将老年人转送至总部就医，并负责日常照料，减轻家庭负担。一旦病情好转，进入康复期，则转回社区分支机构，减轻医院的床位负担。

二是建设养老型小区，适应医养融合进社区需要。顺应老龄化社会的居住需求，按照《国务院关

于加快发展养老服务业的若干意见》(国发〔2013〕35号)要求,在住宅小区规划布局"深度医护区"、"老年公寓区"、"小户型住宅区"、"大户型住宅区"、"社区公共服务核心区"。

三是理顺社保管理制度,适应医养融合需要。政府明确人社部门作为医养融合需求侧管理的职能主体。人社部门应强化对社保基金的使用管理,与医养融合服务供应方之间形成供需双方的谈判议价机制,促进养老服务业健康发展。通过建立科学的管理制度,为老年人提供方便可靠的社会保障,促进养老服务质量的提升,确保"好钢用在刀刃上"。

(来源:中国企业报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47096>

加快构建新型养老模式政策体系

扑面而来的"银发社会"、"未富先老"的严峻形势,已受到中央层面的高度重视,也受到社会各个方面的格外关注。

2013年,国务院常务会议研究制定《深化改革加快发展养老服务业的任务措施》,确立了政府保基本、发挥社会力量主体作用、建设多元化健康养老服务体系的政策框架。与此同时,一些借鉴国外、富有创意的新型养老模式在我国悄然兴起,引起了人们的极大关注。但是,由于我国养老事业尚处于起步阶段,社会上对这些新型养老模式也存在种种担忧。如"时间银行"存储的"时间"未来能否兑现,"抱团"养老再过10年乃至20年如何持续,共有产权的养老房在以后如何继承或租售等等。从长远来看,这些忧虑不是没有道理的。

因此,要发挥市场的配置作用,推广各种类型的养老模式,改变养老全靠政府的不合理局面,有一点不容忽视,那就是政府要加快养老配套"政策体系"的构建,让各种社会力量真正成为养老产业的主角,以提供更加全面、多样化、细分化的养老服务。

一是以建立法律制度为先导,促进政府对养老服务业的依法监管。一方面,建立健全养老服务业相关的法律法规制度,使之有法可依,有法必依;另一方面,积极规划一些新型养老模式的产品服务标准,对一些可能发生的问题事前作出规定,尽可能减少事后纠纷。

二是以振兴乡村为契机,切实解决好农村"散居养老"的现象。要策划完善"土地养老"办法,帮助进城务工人员解决未来养老的后顾之忧。

三是以鼓励民间资本兴办居家养老服务专业机构为基础,积极引导养老服务企业实行规模化、网络化、品牌化经营。以居家为基础、社区为依托、机构为支撑,把居家养老、"抱团"养老等纳入服务网点,为老年人提供紧急呼叫、家政预约、远程医疗等服务项目。

四是以配置社会养老资源为杠杆,积极提供政府购买的养老服务。按照公开、公平、公正以及量力而行、尽力而为、可持续的原则,政府统筹协调,引入第三方评估机构,向社会组织购买职责内的养老服务,不断创新养老服务供给模式,较好地满足人民群众的养老服务需求。

(来源:中国企业报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47097>

养老机构究竟如何走好医养结合路

据民政部统计数据显示,截至2017年9月,我国养老机构总数超过14.46万家,相比于2012年底的4.43万家增长达226%。医养结合背景下,新增养老机构应如何走好医养结合路?

缺少医疗服务的养老体系不完整

民政部统计数据显示，我国60岁及以上老年人口在2012年底达1.94亿人，占总人口的14.3%；而到2016年底，这一人数已达2.3亿，占总人口的16.7%。总体来看，我国老年人口数量和占比呈逐年上升趋势。由此可以看出，我国老龄化趋势正在日益加剧。为了应对这一趋势，近年来，我国养老机构建设力度和提质升级力度不断加大，养老服务水平持续提升。而民政部相关人员在接受某媒体采访时表示，医养结合是提升养老院服务质量的一项重要举措。他表示，经过多年大力推进，截至2017年7月底，全国78.6%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%。“从国务院‘35号文件’提出医养结合、‘84号文件’专题要求进一步推进医养结合，到医养结合写进党的十九大报告，这说明医养结合对于应对老龄化、发展养老服务业具有非常重大的战略意义。越来越多的养老机构从业者也已经认识到医养结合的真正含义和重要意义。”中国社会福利与养老服务协会医养结合分会会长、绿康医养集团董事长卓永岳在接受本报记者采访时称，如果说几年前很多养老机构从业者对养老的概念仍旧停留在照顾老人生活、为老人提供丰富多彩的精神娱乐活动上，那么现在大家已经认识到，老年人的医疗护理需求和生活照料需求往往是叠加的，所以，如果养老院没有医疗服务，那么这家养老院的养老服务体系就是不完整的。

在卓永岳看来，医养结合的“医”主要指符合老年人实际需求的基本医疗、康复护理、长期照护、精神慰藉、舒缓疗护等。开展医养结合，能够有效地解决老龄化进程中的这些社会痛点。

中国健康养老产业联盟产业研究中心主任曹卓君直言，如今医养结合主要有医疗机构兴办养老、养老机构自办医疗、医疗养老机构合作等多种模式，适合不同规模、不同定位的养老企业，对于养老企业来说，医疗是技术与资金门槛较高的行业，因此，选择适合自己企业的医养结合模式，能够达到两者间相互助力发展，对于养老机构想要做好医养结合是最关键的。

这些年来，医养结合从提出到现在，曹卓君认为主要有两大变化：第一是行业内更加认同了这一理念，并对于医养结合是中国养老产业的主要发展方向达成了基本的共识，更加积极地在这一范畴探索中国养老产业的出路与未来；第二是一系列相关政策的提出，解决了之前希望实现医养结合的很多障碍，比如取消养老院内设医疗机构的审批，实行备案制等等一些措施落地，让养老企业在医养结合方向上进行实践时方便和容易了许多。不过据某业内人士直言，今天的养老机构在实现医养结合的过程中，仍旧会遇到些许困难。

全面实现医疗和养老无缝对接尚待时日

提及医养结合，从字面上理解就是医疗和养老的有机结合，而这四个字，说起来容易，做起来却很难。举例来说，如果一家养老院和某医疗机构签订了医疗服务合约，但是当老人真正需要医疗服务时，却因为种种原因得不到及时有效的诊治，那么医养结合就变成了一句空话。而这也正是有的人口中所说的医养分家，医与养没有做好无缝对接。所以想要让医养结合真正落地，那么一家养老机构是与其它医疗机构合作也好、是自己建设有一套完整的医疗服务系统也罢，这家养老机构必须做到24小时随诊随查，让老人的身体健康从真正意义上得到保障。

“在养老机构，一般失能老人和半失能老人较多，很多老人都处于一个多病共存的状态，所以对于他们来说，更需要综合能力较强的全科医生，缺乏从业经历的新医生是很难胜任这一工作的，所以对于养老机构内全科医生的培养，必须要有一套规范的培训体系和晋升机制。”燕达金色年华健康养护中心总经理周素娟称，因为集团旗下拥有自己的三级综合医院，所以医院老年病科的服务功能可以直接延伸到养老中心，这样不仅医生、护士的执业合法性可以得到保障，而且养老中心的老人一旦遇到急危重症可直接通过医院为养老中心开设的绿色通道进行救治。所以在她看来，想要实现养老与医疗的无缝对接，设有属于养老中心自己的专业的医疗机构，至关重要。

想要让养老机构内的医疗机构更具专业性，最好的办法无疑是让养老机构内的医疗机构与本地地区的三甲医院能够形成良好的共建机制，使三甲医院的全科医生能够定期帮助养老中心的医疗团队进行远程会诊、业务指导和专业培训，使三甲医院的医疗资源慢慢渗透到养老机构中来，从根本上让养老

机构的医护人员在业务能力水平上得到提升，使更多老人受益。

不过在业内人士看来，想要让养老机构与三甲医院实现真正意义上的共建合作，那么政府的政策支持无疑是必备条件，否则共建机制的实现，对于养老机构来说无疑是一个可望而不可及的愿望。

医疗人才稀缺困扰养老机构

在实现医养结合的过程中，人才队伍建设可以说是实现医养结合的基石。据了解，人才稀缺问题这些年来一直困扰着很多养老机构从业者。

“想要配备强大的医疗力量，我们就需要为养老院配备足够多的专业的医生、护士、康复师、心理咨询师，然而充实专业人才数量这件事做起来并不简单。”卓永岳直言，在今天绝大多数的年轻医务人员心里，与医院相比，养老院并非择业的最佳选择，这种观念从根本上尚未得到转变。他认为，从中国现阶段老龄化趋势日趋严重、养老机构前景愈发广阔、养老服务需求日益加大的层面讲，其实养老机构对于年轻人来说，择业前景是非常良好的。但是观念的转变并非一朝一夕可以完成，这还需要行业的推动与努力。

另外据周素娟介绍称，尽管如今政府允许并鼓励社区医疗机构可通过签约家庭医生提供上门服务，但是由于社区患者群体基数大，社区医务人员配置有限，社区医生很难走入养老机构实现上门巡诊，但是对于养老院的那些失能与半失能老人而言，走出养老中心，前往医疗机构进行诊治也实属困难。

据了解，很多由综合类医院转行进入养老机构的医务人员，在进入养老机构就业的初期，也会由于角色的转变而有所不适。卓永岳说：“服务群体和服务对象改变了，在养老机构，尽管有些老人需要慢病康复和护理，但他们不是病人，而是一群来养老的老年人，医护人员应尊重他们的作息时间和生活习性，不能像在医院一样将老人当成患者。而且在养老机构，不论是医生还是护士，大家都要同样参与到照顾老人的行列中来，角色的转变很重要。”

为了让医护人员们更好地适应养老机构的服务群体与工作模式，如今越来越多的养老机构开始设立自己的培训系统，例如绿康养老，他们会建立自己的院长培训班和医护人员岗前培训班，帮助大家专业系统地掌握医护技能。人才建设是养老行业不可或缺的一环。

（来源：北京晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/47101>

开展老龄化国情教育，积极应对老龄社会

敬老爱老是我们中华民族的传统美德，为营造全社会孝亲敬老的良好风尚，增强全社会人口老龄化国情意识，近日，全国老龄办在京召开新闻发布会，宣布在全社会启动人口老龄化国情教育。据《慈善公益报》记者了解，此次启动的人口老龄化国情教育由全国老龄办、中组部、中宣部等14个部门联合开展，以共同促进老龄事业和产业全面协调可持续发展，不断增强广大老年人获得感、幸福感、安全感为根本目的。

据了解，人口老龄化国情教育主要有五项内容。一是人口老龄化形势教育，全面阐释和深入分析我国人口老龄化的基本情况、主要特点、发展历程、深刻影响等，引导全社会准确把握人口老龄化对我国经济、政治、文化、社会、生态发展带来的机遇和挑战，正确看待我国人口老龄化的发展规律，进一步增强全社会及时应对、科学应对、综合应对人口老龄化的共识和观念；二是老龄政策法规教育，重点宣传和解读《中华人民共和国老年人权益保障法》《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》及《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》等重要老龄政策法规，宣传各级党委、政府出台的老龄政策法规，加大老龄政策法规的执行力度，推动促进各项政策制度有效衔接；三是应对人口老龄化成就教育，积极向国内外宣传我国在老年人社会保障、养老服务业发展、健康老龄化、老年

宜居环境、老年维权、老年优待、老年文化教育以及社会参与等诸多方面的积极进展;四是孝亲敬老文化教育,开展具有民族特色、时代特征的孝亲敬老文化教育,把弘扬孝亲敬老纳入社会主义核心价值观宣传教育,激励人们向上向善、孝老爱亲;五是积极老龄观教育,倡导全社会树立积极老龄观,积极做好全生命周期养老准备,充分发挥广大老年人的积极作用,对老年人进行自尊、自强教育,引导广大老年人增强自爱意识。通过开展主题宣讲、进行集中宣传、举办文化活动、组织文艺创作、创新教育形式等五项具体措施扎实抓好教育活动的深入有效开展。

14部门要求各地各有关部门建立健全开展人口老龄化国情教育的领导和工作机制,将人口老龄化国情教育纳入年度工作计划,列为年度工作考核和《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》评估重要内容。各级老龄部门作为人口老龄化国情教育的牵头单位,要切实履行综合协调职能,抓好统筹推进。各有关部门要加强协同配合,根据任务分工,发挥各自优势,形成工作合力,共同推动人口老龄化国情教育扎实有效开展。

全国老龄办副主任吴玉韶在会上指出,在全社会开展人口老龄化国情教育,是贯彻落实习近平总书记关于加强老龄工作重要讲话重要指示精神,开展积极应对人口老龄化行动的重要举措,有利于营造全社会关心、支持、参与积极应对人口老龄化的良好氛围,激发全社会增强应对人口老龄化的主动性、针对性、自觉性,对于构建党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的老龄工作大格局,确保我国老龄事业全面协调可持续发展,确保全体老年人共享改革发展成果,确保实现决胜全面建成小康社会、夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利、实现中华民族伟大复兴中国梦的宏伟目标,具有重大而深远的战略意义。

人口老龄化国情教育面向全社会,重点对象是党政干部、青少年和老年人三类人群。到2020年,我国全社会人口老龄化国情意识明显增强,关爱老年人的意识和老年人的自爱意识大幅提升,积极应对人口老龄化的社会氛围更加浓厚。

(来源:慈善公益报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47112>

人口老龄化时代“医养结合”怎么做?全国人大代表齐献策

政府工作报告在对2018年政府工作的建议方面提出,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。“医养结合”这个词也成为了今年全国两会上代表关注的话题。如何做?做到什么程度?为此,全国人大代表、开普电器检测研究院院长李亚萍,全国人大代表、柘城县人民医院护理部主任(南丁格尔奖获得者)宋静,全国人大代表、中国社会科学院学部委员周弘,以及全国人大代表、河南中医药大学科技成果推广中心主任司富春,4位河南团全国人大代表就“医养结合”分别提出了自己的建议。

全国人大代表李亚萍:幼儿园+养老院打通医养结合的任督二脉

老龄化的不断加快也给医养结合提出了一些挑战,如疾病模式会发生改变,心脑血管疾病、肿瘤、高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病将成为主要疾病负担。康复和护理需求以及就近服务、上门服务需求都会大幅度增加。李亚萍表示,考虑到中国老年化越来越严重,这也是一个重大社会问题,医养结合并不是简单问题,如果仅仅建医院,也有解决不了的问题。“养老与医疗的结合,不是先有养老机构,再建家医院,医养就结合了。”她认为,要实现两者的结合,养老院本身就要设置医护团队,以解决养老者的基本需求,医养两者是互补的。此外,对于探索医养结合方面,李亚萍建议,在养老院旁边设立幼儿园,将所在社区的老人和小孩集中照顾。老人可以教孩子唱歌、给孩子讲故事,小孩可以陪老人玩。“推行‘幼儿园+养老院’这样的新型养老模式模式,不仅有效提升了养老服务质量,也可以让老年人的精神生活更加丰富。”李亚萍坦言,孩子们的笑声会感染老年人。“祖孙乐”的小天地,对老对小都有好处。

全国人大代表宋静：依托医疗机构建立居家养老，医疗资源同时兼顾养老院和公寓

国家老龄化时代已经到来，全国60岁以上的老人占到16%，宋静来自基层县级医院，来北京前她曾调研了农村某地的人口结构，大概60岁以上老人占到13.6%。宋静表示，生老病死是每人都要经过的阶段，养老问题越来越突出，依靠子女养老的方式已经不太现实，矛盾也比较突出。因为独生子女孩子在身边的机会少，依靠国家养老拖地，全部纳入养老也有一定困难和压力。因此，她十分赞同政府工作报告中提出的医养结合，“我认为可以依托当地的医疗机构，建立居家养老模式，老人的床头就有呼叫，呼叫铃一打医院就可以有人员接电话，解决实际需要。”宋静说，这样老人如果有小的病情医护人员就上门就诊，如果病情严重就马上接到医院治疗。医疗资源可以同时兼顾到养老院和公寓，而且让护理人员、医生、护士共同参与养老公寓的生活照料，以及健康教育和其他的一些服务，例如慢病的管理，用药的指导，老人不用再跑路，护士在家就可以实现。

全国人大代表周弘：医养结合可参考“长期照顾”模式和抱团养老模式

周弘表示，从我国目前人口结构来看，马上面临大量医养结合的需求。有些病应该在社区看，但现实中有些社区医院有待规范，人们不得不去大医院看小病。她认为，要解决医疗资源紧张的问题，医养结合的“青岛模式”值得借鉴。“普遍的医疗系统是不区分病人的，同样在ICU，有的是短期病号，有的患的是难以治愈的病，都放在里面，极大浪费了医疗资源。‘青岛模式’把这部分人分出来，在专门的养老机构里接受长期照顾。这些人需要的不是手术或者急诊大夫，而是像护士这种能打针输液的基本医护人员。”周弘介绍，“医养结合”模式应有一个通道，平时老人一边养老一边接受照顾，如出现急症可通过通道直接去医院接受治疗，在这样的体制下，费用降低了、家庭安心了。推广这种“长期照顾”，费用谁来承担仍是绕不开的话题。周弘介绍，青岛从医保中拨出资金成立“长期护理险”，保障卧床护理和失智照料等失能老人。“所以推动养老改革，需要各方政策的配套。”周弘认为，抱团养老也是一种好方法。她告诉记者，有个医务人员，请了老无所依的亲戚住在她家，老人们相互扶持，有一个保姆给大家做饭。“这样的养老模式应当有配套的鼓励，但是国家的政策却与其不匹配。例如在阶梯电价政策下，人多了电超过了规定电价后，电费单价就提高，让这些老人付出更高的电费，这样就打击了‘抱团养老’的积极性。”周弘建议，无论医疗、社会、住房政策，都应更加融汇贯通，让百姓真正享受到便利。

全国人大代表司富春：建立“医康养融合”信息库,推动养老信息化

司富春表示，中国进入并将长期处于老龄化社会已是不争的事实，养老问题，已经成为人们关注的焦点，各级政府及社会团体也在积极探索新型养老模式。党的十九大报告又指出实施健康中国战略“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”。他认为，医养结合是条好路子，是实施健康中国战略的重要举措，就目前我国各地医养结合试点运营情况看，呈现服务需求高，工作协调繁、实际推广难的局面。在实施过程中医疗、养老、康复和保健机构衔接不畅，人才及技术资源分配严重不均，各自提供的康复保健服务不能满足当前市场需求，不能有效保障老年人的生活质量。

司富春建议，要明确权责，优化政策协同力度，医康养结合涉及卫计、民政、人社、财政等多部门，明确各部门职责界定；建立“医康养融合”信息库，共享优势资源搭建开放式、共享的大平台，建立“医康养融合”信息库,推动养老信息化进程；政策引导，鼓励社会资本参与，对养老机构设置的医疗机构纳入城乡基本医疗保险定点范围时适当降低标准；增加诊疗护理服务许可项目和用药类别，提高报销额度；健全合作机制，实现利益共享，支持养老机构按规定开办康复医院、护理院、临终关怀机构和医务室、护理站等；允许公立医院资源丰富的地区将部分公立医院转为康复、老年护理等连续性医疗卫生机构。

（来源：映象网）

养老服务供需矛盾突出，民政部部长谈如何保障老有所养

两会期间，民政部部长黄树贤做客新华网、中国政府网《部长之声》，回应社会关切。黄树贤表示，目前养老服务领域面临的主要问题是一些老年人生活比较困难，需要加大救助保障力度，尤其是对一些失能、半失能老年人的护理照料不够；一些养老院设施落后、服务类型单一、服务质量不高；放开养老服务市场、鼓励社会力量参与的政策落实不到位；养老服务从业人员待遇偏低、人才流失严重，队伍十分短缺；相关法规政策还有待进一步健全等。

主持人：养老服务关系到每个家庭、每个老年人的切身利益，请问在发展养老服务方面，您关注的重点是什么，目前还存在哪些问题，将采取哪些新举措？

民政部部长黄树贤：民政部门作为发展社会养老服务的主管部门，近年来主要在完善法规政策、构建养老服务体系、开展居家和社区养老改革试点上下功夫。联合有关部门发布养老服务标准体系建设指南，公布了全国养老院服务质量标准框架。联合有关部门启动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了排查整治，处理隐患近19.7万处，依法取缔、关停、撤并养老院2122家，养老院基本安全设施得到改造，行业质量意识不断增强，服务质量明显改善。启动了两批居家和社区养老服务改革试点。截至2017年底，全国60岁以上老人达到2.41亿人，占总人口的17.3%。各类养老服务机构15.4万个，养老床位714.2万张。

下一步，民政部将推动中国特色养老服务业加快发展，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。重点做好以下工作：继续实施“十三五”养老相关规划，加快健全养老服务体系。深化养老服务业“放管服”改革，推动取消养老机构设立许可，完善事中事后监管机制。深化居家和社区养老服务改革，推进建立农村留守老年人关爱服务体系。制定“互联网+养老”政策措施，推进智慧养老、医养结合试点工作。继续开展提高养老院服务质量专项行动，确保排查出来的问题全部整治到位，全面提升养老院的管理服务水平。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47120>

政府工作报告 14 次提及养老关键词，“医养结合”模式备受关注

我国正逐步迈入老龄化社会，“养老”问题成为政府牵挂的焦点，全国两会召开期间多位代表、委员更是对养老问题积极建言献策。回看2018年政府工作报告，其中14次提及“养老”关键词，涉及养老制度、养老服务、养老供给等诸多方面，其中明确提出推进医养结合，以积极应对人口老龄化，以泰康为代表的企业在养老产业发展中已取得诸多突破。

政府工作报告 14 次提及养老

资料显示，2016年全国60岁以上老龄人口达到2.2亿，预计到2030年将达到3.71亿，占总人口比重将从现在的16.7%上升到25.3%。“养老”是民生关注焦点，也是政府工作报告关注焦点。与2016年政府工作报告8次提及“养老”关键词、2017年政府工作报告6次提及“养老”关键词相比，2018年政府工作报告已经增加至14次提及“养老”关键词，并且直言在养老、医疗等方面，群众还有不少不满意的地方。

国务院发展研究中心金融研究所保险研究室副主任朱俊生对中国网财经记者表示，2018年政府工作报告中指出，“社会养老保险覆盖9亿多人”，这表明我国基本养老制度已经基本实现全民覆盖。

另外，2018年政府工作报告中还提到，“加强养老保险领域改革”、“建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度”。朱俊生对此表示，在全国统筹有难度的情况下，中央调剂金制度有助于解决老龄化背景下一些地区的养老金支付压力。

代表委员积极建言献策

针对“养老”政策、服务等问题，全国人大代表和全国政协委员积极建言献策。在养老政策方面，全国人大代表、安徽省民政厅副厅长耿学梅建议，制定基本养老公共服务发展指导性意见或规划，形成国家养老服务政策清单。同时，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。全国人大代表、湖南大学风险与保险精算研究所所长张琳从配套措施出发，建议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。农村养老问题也被多位代表、委员关注。全国人大代表、山东鸢都英合律师事务所主任高明芹则针对农村养老问题表示，要推动农村地区多元化养老服务，借鉴居家养老服务站建设的成熟经验，并建议大力引导鼓励社会力量加入养老机构虚列，适当给予政策倾斜。全国政协委员、宁夏回族自治区卫生和计划生育委员会主任马秀珍建议相关部门考虑适当政策倾斜，解决农村独生子女家庭的养老问题。另外，全国政协委员安阿玥建议，将农村养老问题的好坏纳入村镇干部的考核。

医养结合再成关注焦点

对于养老问题，李克强在2018年政府工作报告中再提医养结合，同时明确表态支持社会力量增加医疗、养老等服务供给，扩大医疗、教育、养老等领域开放。在医养结合这条路上，泰康已经做出诸多突破，其积极践行医养结合理念，在全国重点城市布局连锁养老社区及配套康复医院，以老年医学、康复医学、健康管理作为重点发展方向，可为患者提供全人全程的个性化康复服务。

早在十年前，泰康在业内率先提出发展养老产业，建设养老社区，其秉承“医养融合”理念，目前在养老、医疗产业的投资金额达200多亿元。截至目前，泰康已经完成北京、上海、广州、三亚、苏州、成都、武汉、杭州、南昌、厦门、沈阳、长沙的全国12城养老社区的布局。泰康相关负责人向中国网财经记者表示，“尊重生命、关爱生命、礼赞生命”是泰康的核心价值观，我们致力于改变中国老人的生命态度，让人生的每一个阶段都流光溢彩。据悉，泰康在21周年司庆庆典上宣布启动“溢彩公益计划”，持续支持生命和大健康公益行动，在全国陆续捐助养老院，让更多的老人安享快乐、幸福的晚年。未来，泰康还将持续推进一场养老革命，让高品质的养老服务，走进普通大众家庭，让泰康服务于人民日益增长的美好生活需求。

(来源：中国网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47121>

人大代表谈养老：人才、政策、资金一个都不能少

政府工作报告指出，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。两会期间，多名人大代表接受中新社记者采访，以自己亲身经历，讲述基层养老工作。“高龄残疾人和失能失智老人需要更加专业的护理服务，而我们也重点在这方面探索。”全国人大代表、唐山市截瘫疗养院院长杨震生说，要提升养老服务水平，需要加强养老服务产业人才队伍建设。

1976年7月28日凌晨6时出生的杨震生，是唐山震后废墟上出生的婴儿。出于自身特殊的经历，杨震生大学毕业后主动要求参与民政工作，并最终如愿以偿，成了唐山市截瘫疗养院的一名工作人员。

自从来到唐山市截瘫疗养院，十七年如一日，杨震生用心呵护截瘫伤者，把他们当成自己的长辈和朋友。杨震生说，这些截瘫伤者年事已高，其中年纪最大的已经93岁了，如果不加强学习新的职业技能，很难满足这些老人们新的护理需求。在杨震生看来，养老产业发展关键在于培养专业的护理人才，提高从业人员的薪酬待遇和社会地位，不断加强培训管理，此外，还应积极探索社工、志愿者及相关社会组织在养老服务中的作用。“现在养老服务市场还处于探索阶段，需要在政策方面给予支持。”全国人大代表、邯郸广平县刘贵芳爱心敬老院院长刘贵芳这样描述自己的观点。刘贵芳从18岁

起就担任乡村医生，在乡村行医的过程中，农村孤寡老人、空巢老人严峻生活状况让她下定决心筹建了一家医养结合的敬老院，为此她卖掉了儿子的婚房和汽车。在国家政策允许的范围内，刘贵芳进行了一些创新和突破，比如和镇里的卫生院合作，在居家养老延伸上，和周边村子379名老人签约，提供健康指导、预约诊疗、定期体检、上门巡诊等服务。全国人大代表、河北涿州刁四村卫生室乡村医生周松勃表示，养老产业是“阳光产业”，但是目前养老产业面临的困境有很多，其中之一就是资金问题。大部分的养老机构是公益性质的，收入微薄，很难维持正常运转。而一些私人养老机构收费较高，工薪阶层和农民收入较低，难以承担。

对此，周松勃深有体会，30余年行医过程中他积攒了几千张村民欠条，累计欠账几十万元人民币，而这些欠款周松勃根本没打算讨要。周松勃呼吁社会爱心人士、慈善机构和公益养老机构进行合作，提供资金帮扶，让医养结合在农村中推广。多名来自医疗界的人大代表表示，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已经写入政府工作报告，相信未来“人才、政策、资金一个都不会少。”

(来源：中国新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47135>

重视社区治理，打通养老服务业的“最后一公里”——专访全国人大代表、 江苏省民政厅厅长侯学元

今年全国两会上，李克强总理在政府工作报告中提出：“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。”

江苏省是全国最早进入老龄化的省份，也是老龄化程度最高的省份之一。近年来，江苏省把加快发展养老服务业、完善养老服务体系作为保障和改善民生的重要举措，大力推进居家社区服务、医养融合、产业发展和养老院服务质量建设等，养老服务业总体呈现快速、健康发展的良好态势，老年人幸福感、获得感和满意度不断提升。为此，记者专访全国人大代表、江苏省民政厅厅长侯学元，探究养老服务业快速发展的有效经验。

医养结合+居家养老=提高养老服务质量

“我认为做好养老工作，要重点抓两头，一是通过医养结合照顾好失能半失能老人，二是大力发展居家养老服务。”专访刚开始，侯学元就直接阐明了自己的观点。

侯学元今年全国两会带来的建议是进一步提升医养结合服务水平。他认为，医养结合以老年人健康为中心，整合了医疗、护理、康复、生活照料、精神慰藉等各类服务，有利于把养老服务中所需要的各种专业服务融合在一起，有利于降低老龄化、高龄化带来的失能风险，积极应对人口老龄化具有重要战略意义。我国是全世界老年人口数量最多、人口老龄化速度最快的国家之一。截至目前，全国60周岁以上老年人口超过2.3亿人，其中，慢性病患者接近1.5亿，失能半失能老人接近4000万。

“做好医养结合，让老年人老有所养、病有所医。”侯学元说，“解决失能和半失能老人的养老困难，亟须完善护理院费用纳入医保范围的相关政策，积极探索医疗护理服务进家庭，加强医养结合人才队伍建设，推进长期照护保险制度。未来我们要朝着这个方向继续推进，提供专业化的医养结合养老服务。”“我个人的想法是，要花大力气发展居家养老。因为我国老年人群体数量很大，都到机构养老并不现实，95%以上的老人还是倾向于居家养老。因此，要解决我国养老问题，就要先解决好大多数人的问题，所以要投入更大的精力发展以社区为依托的居家养老。”侯学元告诉记者。

为了巩固居家养老的基础地位，江苏省近年来作了一系列有益探索，已建成城乡社区居家养老服务中心2万多家、街道老年人日间照料中心239个、社区老年人助餐点6088个。着力改善养老床位结

构，过去五年该省新增养老床位 26.2 万张，达到 63.7 万张，其中，护理型养老床位占养老机构床位总数的比例超过 40%。“居家养老必须要强化社区的作用，完善养老服务体系，进行标准化建设，让老人能离家不离社区享受公共服务，安心养老。”侯学元认为，突出居家养老的基础性地位，必须给予多种政策优惠支持。“政府购买公共服务，社区基础设施完善，养老服务人才动员起来，既让老人得到了高质量的养老服务和关怀，又能够节省财政资源。”养老市场同样存在资源分配不均衡的现象，以护理院为例，如何让真正有护理需求的老人及时享受到相应的养老服务，让养老更为公平公正，侯学元认为，要尽快推进养老标准化评估建设。“一是评估老人的经济状况，是否需要补贴。对经济确实困难的老人，政府提供养老补贴。二是评估老人身体状况，让真正有护理需求的老人住进护理院，优先分配护理资源和床位。”先定标准，再来评估。江苏省全面开展养老机构标准化工作，各地根据自身实际制定并实施居家养老服务中心等级评定标准，推动养老服务管理的科学化、规范化。同时，鼓励社会力量参与第三方评估。“政府购买服务，哪些养老组织、机构有资质？提供的养老服务是否达到标准？这些都需要进行评估。”侯学元提出，只有真正建立养老标准化，实现第三方评估，政府工作报告中提出的“提高养老服务质量”才能得到规范，形成完善的机制。在被问及下一步江苏养老工作的重点安排时，侯学元透露，江苏将探索采用公共浴室+送浴上门两种模式，解决老人特别是独居老人的洗澡难题。“助浴问题在前几年没有得到足够重视，但是现实中老人的需求非常强烈。政府出钱，为每个街道买一套专业的助浴设备，放置在某个适合的社区嵌入式养老机构里，由专业的机构队伍运作，这样对社区有好处，对老人有好处，对养老机构也有好处。”侯学元表示。

社区治理“1+1+1>3”

社区居家养老和加强社区治理，是一组关系紧密、无法分割开来的话题。在谈到政府工作报告中提出的“打造共建共治共享社会治理格局。完善基层群众自治制度，加强社区治理。促进社会组织、专业社会工作、志愿服务健康发展”时，侯学元认为，社区治理应当是法治、自治和德治三者结合。

“社区治理工作有三个发展方向，一是纵向上政社互动，二是横向上‘三社联动’，三是建立智慧社区，开展网格化信息化管理。”侯学元表示。

他认为，政社互动是要明确政府和社区之间不是上下级的领导关系，而是平等的伙伴关系，是购买服务的合作关系。“基层政府赋予社区哪些权力，给予多少经费，社区提供哪些服务，都要予以明确，即权随责走、费随事走，把过去的责任状，变成如今的合作书。”

而“三社联动”的方式，是让社区、社会组织、专业社工相互协调发展，达到“1+1+1>3”的效果。鼓励支持专业社会组织、养老服务机构连锁经营社区居家养老服务中心，促进社区居家养老服务中心实体化、社会化。“社区治理需要专业的社会组织参与，提供专业的社工服务，这样居民的生活品质才能得到提高，获得感和幸福感才会切实提升。”侯学元表示。

关于建设智慧社区，侯学元提到了“社区+”的概念，通过搭建基层社区平台，让更多的公共服务和惠及民生的举措在社区平台上落地生根。“养老可以在社区开展，困难群众救助可以在社区开展，留守儿童可以在社区开展活动，包括文化体育等都可以在社区平台上大有可为。因此，要重视社区治理，强化社区的服务功能，让它的张力更强。”

社区是服务老百姓的“最后一公里”。侯学元总结道：“只有把社区这个终端平台建设好，老百姓才会有获得感。通过把社区平台做活，把社会组织做强，把养老优抚救助低保等惠民措施做实，这样形成的一个立体化体系，才能实现强化民生兜底保障的目标。”

（来源：中国社会报）

提高「医养结合」服务能力为老年人带来健康和幸福

党的十九大报告明确指出“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”“实施健康中国战略，为人民群众提供全方位全周期健康服务”。2015年，国务院办公厅转发国家卫计委、民政部、发改委等九部委《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》。2016年，民政部、国家卫计委发文《关于做好医养结合服务机构许可工作的通知》《医养结合重点任务分工方案》，“医养结合”逐步落地。近年来，随着高龄化、失能化、空巢化老年人的增多，对医疗、养老的双重需求日益增加，“医养结合”也逐步成为将传统养老与现代医疗有机结合的一种新的养老模式。“医养结合”在发展过程中能带来哪些好处？当前正面临哪些问题？将怎样增强老年人群体的幸福感？记者3月4日在全国政协十三届一次会议小组讨论的间隙，采访了部分全国政协委员，向他们问计寻策。

困境所在：需求大成本高定位有偏差

中国养老90%是社区居家养老，机构养老相对很少。而随着中国老龄化速度的加快，即使有4%的老年人进入机构养老，养老床位仍然紧缺，远不能满足实际需求。“对于有医护需求的老人，好的养老机构一个月上万元费用，一般的养老机构只能提供生活照料，子女又不放心。”全国政协委员、农工党海淀区委主委徐风芹向记者介绍，她经过大量基层调研后发现，养老机构里存在许多失能失智的老人，大多有医护需求，而医护专业人才匮乏、护理人员不专业，导致服务老年人的能力有限，因而失能老人有褥疮的情况一定程度上存在。医药卫生界别小组讨论的间隙，徐风芹接受记者采访时表示，不论是居家养老、社区养老还是机构养老层面的“医养结合”，在现实中尚存在一些问题，这包括，一方面社区卫生服务中心本身数量就不够，医护人员入户成本很高。另一方面社区卫生服务中心功能需重新定位，对医生的评价标准有误区。此外，养老、医疗、社保的主管部门分别是民政、卫计、人社部门，各部门分工不同，各管一块，统筹协调力度不够。还有，国家鼓励发展医养结合的優惠扶持政策尚未出台，如目前老年人长期护理险并不普及。

前景展望：没有医疗的养老就不是养老

“医养结合”在居家社区养老中，就像胡同里的民警管自己的片域，提供家庭医生上门服务，老人有医疗需要时就来了。全国政协委员张俊廷风趣地比喻道。社区养老主要针对的是到一定年龄的空巢老人怎么办。张俊廷说：“养老院设到哪儿，肯定要配备医疗服务。社区医务站也是为社区老人服务。比如，社区老人需要住养老院，档案自然也带去养老院。现在联网不成问题，用心电卡一刷，医疗健康数据就出来了。关键是老年人在哪儿就得有人管他：大医院为老年人治疗，像做保健、量血压之类的，到社区医务站就可以。”“没有医疗的养老就不是养老。”在全国政协委员王阶看来，社区对养老的服务大部分是“医养结合”的服务。老年人大多有病痛和伤痛，在衣食住行以外，要让伤、病痛得到缓解，才会有健康的身体状态，老年人才会获得健康感和幸福感。

委员支招：当好老年人健康的守门员

要重视“医养结合”在社区养老中的作用。一些地方的养老驿站形式非常好，但是并没有医疗服务在内。徐风芹建议制定与“医养结合”相关的培训方案和日常照料护理标准，使依托于社区卫生中心的“医养结合”更便捷。对医院、护理院承接失能老人的养老机构，进行“医养结合”十分有必要。徐风芹坦言，通过“医养结合”，医生、护士才具备资格进养老机构工作。目前规定几名护理人员配一名护士的做法其实还远远不够，仍然需要对养老管理人员、养老护理人员进行培训，建立医养结合人才培养机制，全面提升从业人员素质。在徐风芹看来，机构养老中不是设立了医务室就“医养结合”了。医务室医生开药后，老人能不能报销，还涉及社保问题。甚至对老人进行慢性病管理，还涉及医保问题。如果不能报销，对老年人而言会很麻烦。她还介绍，“青岛的老年长期护理险比较成熟，老年人只需自费一点儿费用。北京目前也在试行。”此外，王阶建议进行薪酬制度改革，对社区医生不应以看病人多少、开药多少来评价，而在于建立社区健康率、为居民普及健康知识的多少，以及所服务居民不得病、少得病、更健康的评价机制。要让医生当好老年人健康的“守门员”，有精力

为更多失能老人服务。多位全国政协委员在采访中表示，要树立“医养融合”发展理念，民政、卫计、社保等部门应加强养老与医疗、社保、康复等公共服务资源的融合，推进部门联动的沟通协调和工作推进机制，发展集生活居住、康复医疗等为一体、多业务融合发展的养老社区和养老综合体。

（来源：中国社会报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47137>

全国人大代表、省民政厅副厅长耿学梅：建议制定国家养老服务政策清单

[养老政策体系]制定国家养老服务政策清单

耿学梅认为，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，可以说十分丰富，涉及发展规划、扶持政策、行业管理等各个方面。但其中也存在一些问题，比如基本养老公共服务体系建设相关政策不明晰。“拿概念界定来说，现行政策多以经济困难为标准确定基本养老公共服务的供给对象，但是对真正需要照顾服务的失能失智群体关注不足。”

此外，社区居家和农村养老服务发展政策相对滞后，特别是社会资本对农村养老参与的积极性不高，亟需强有力的政策指引和扶持。

她建议，要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。“建议中央有关部委根据职责分工，对照规划文件开展对养老服务现行政策的清理、修订和整合工作。重点针对政策互为前置、互相矛盾、无法落地的问题进行清理修改，形成国家养老服务政策清单。”

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。

[特困人员供养]培育发展农村志愿者队伍

谈到特困人员的供养服务问题，耿学梅认为，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。权威数据显示，截至2017年底，全省共有农村特困人员40.2万人，供养服务机构1813家，机构工作人员1.1万人。这其中存在着机构性质不明确、法人登记困难，以及机构管理服务人员工资、福利、保险等缺乏系统保障等问题。超过50%的工作人员年龄超过60周岁；60%的工作人员月工资低于1500元，且基本没有养老、医疗等社会保险，留不住人才。

她为此提出了几点建议，比如对公办公营的特困供养机构，符合《事业单位登记管理暂行条例》规定条件的，应依法申请和办理事业单位法人登记。同时，保障特困人员供养服务机构工作人员的工资待遇不低于当地社会平均工资标准，并为其办理相应的养老、医疗工伤等社会保险；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的同时，在高校中针对加强老年人护理，专门设立专业课，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等。

（来源：中安在线）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/47140>

全国政协委员王海京：让社会组织在老年人能力评估中发挥枢纽作用

老年人能力评估是开展老年服务的第一个环节，是由专业人员依据相关标准，对老年人生理、心理、精神、经济条件和生活状况等进行的综合分析评价工作。老年人能力评估为准确量化老年人真正需求和合理配置养老服务资源提供了科学依据。

全国政协委员、中国红十字会副会长王海京表示，我国老年人能力评估工作起步较晚，很多方面都仍在探索中，还存在一些不完善的地方，如缺乏部门联动、评估标准和内容不统一、社会组织参与评估还缺少整体规范、评估结果的应用较单一、信息化手段支撑不足等问题。

王海京建议，在民政部门制定的评估制度基础上，出台多部门共同参与、与养老体系更匹配的评估政策，形成民政、卫生计生、人力社保、财政等相关部门协调统一的评估体系，解决与养老相关的政策衔接问题，形成全国统一的老年人能力评估标准，将现有的民政行业标准《老年人能力评估》上升为国家标准，完善评估指标和实施。引入红十字会等有一定综合实力的社会组织参与老年人能力评估工作的顶层设计，并在具体工作中发挥枢纽作用和骨干力量。建立一套协调协作机制，科学合理运用评估结果，完善信息化评估手段，扩大评估结果应用范围。培训一定的老年人能力评估专业人员，包括医生、康复师、护士、社工、心理咨询师等相关职业专门人才参与到老年人评估工作中。

(来源：中国社会报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47142>

全国政协委员朱晓进建议：为农村留守老人提供更好的关爱服务

随着城市化进程的推进和农村转移人口的增多，农村留守老人问题日益突出。据统计，目前我国农村留守老人已超过 5000 万人，留守老人在经济供养、生活照料、精神慰藉、生产劳动和医疗保障等方面都出现了很多问题，亟须建立农村社会养老服务体系，为农村留守老人提供关爱服务。全国政协委员、南京师范大学副校长朱晓进认为，目前农村留守老人关爱工作还处于起步阶段，农村留守老人关爱服务体系还有待进一步完善。

朱晓进经大量调研后发现，目前存在的主要问题有：农村留守老人的服务关爱工作缺少政策法规。目前有关老年人权益保护的立法散见于老年人权益保障法、民法通则、婚姻法、继承法、刑法以及相关的诉讼法之中，还没有比较系统的保障农村留守老人权益的法律。新修订的《老年人权益保障法》，虽然明确规定“家庭成员应当关心老年人的精神需求”，但规定比较笼统，缺乏程序性保障。还有，农村留守老人动态信息管理机制尚未完全建立。老人动态档案主要针对五保老人，即使摸底排查后，也缺少长期的动态维护，无法准确掌握农村留守老人的数量规模、分布区域、结构状况以及家庭组成、生活照料、精神状况等信息，难以了解留守老人的基本需求，更难为关爱服务工作提供数据支持。农村留守老人关爱行动涉及民政、社保、医疗卫生、扶贫、财政等部门，虽然各部门在职能范围内为农村留守老人做了大量工作，但部门之间联动较少，各自开展关爱服务工作，在资源整合和人力配合方面仍需进一步加强。

农村养老服务体系不健全也是问题所在。农村养老服务体系由机构养老、居家养老和社区养老三个部分组成。以江苏为例，目前，苏南地区农村养老服务体系相对完善，苏中、苏北地区农村养老服务体系还没有实现全面覆盖，不仅不能为留守老人提供上门服务，也难为老人提供文化娱乐活动的设施和场所。此外，家庭养老观念和孝道文化有待加强。有的子女把养老看成负担，更有甚者出现打骂虐待老人的现象，导致老年人的基本生活无法保障。

农村留守老人的关爱服务工作是一项复杂的社会工程，必须有具体的实施细则和方案进行指导。针对这一问题，朱晓进建议，由国务院办公厅牵头，民政、社保、卫生、扶贫、财政等部门协助，出台“农村留守老人关爱服务工作的工作指南”，各地结合指南制定实施细则，为各地开展农村留守老

人关爱服务工作提供可操作性的指南。他还建议，建立动态信息管理机制，实行建档立卡。借助“互联网+信息化”手段开展农村留守老人关爱服务。以乡镇为单位，对留守人员进行调查摸底，造册登记，分类管理，制订《留守老年人关爱服务建档立卡工作方案》《留守老年人关爱服务建档立卡指标体系》和《留守老年人关爱服务工作机制实施方案》，全面掌握留守老人的基本情况，建立农村留守老人乡（镇）、村台账和县动态信息库。建档后采取巡查机制，每月一次，巡查人员对巡查结果进行书面记录，并对档案进行适时更新。应加强民政、社保、扶贫、统计等部门之间合作，建立统一的农村留守老人数据信息共享平台，共享农村留守老人的信息资源，提高工作效率，避免重复帮扶。应建立统筹协调的工作机制，强化职责分工和责任落实，形成多部门自上而下的工作合力，加强资源统筹、信息沟通、工作协调和优势互补，形成各司其职、分工协作、齐抓共管、整体推进的工作格局。

在朱晓进看来，加强农村养老服务体系建设和创新关爱工作机制很有必要。要创新农村留守老人关爱服务的工作机制。建立村级农村留守老人关爱驿站，为留守老人提供无偿、低偿和有偿服务；建立由村干部、党员、村老年协会会员组成的帮扶队，采取“一帮一”“一帮多”的工作机制，为留守老人提供精准化、个性化服务；建立邻里互助小组，发挥邻里在留守老人日常生活照料方面的作用。

朱晓进还建议，加强农村社会组织建设，提供专业化养老服务。在实施农村留守老人关爱工作中，要充分发挥社会组织的作用。一是要采取培育和引进相结合的办法，每个行政村至少有1个养老服务组织。二是采取政府购买服务、集体经济支持、募集社会资源等方式，为社会组织提供经费和场所。三是发挥专业社工和志愿者的作用，针对留守老人的特点和需求，开展个别化养老服务。

此外，弘扬孝道文化，强化家庭养老的责任。朱晓进呼吁，加强农村年轻人的孝道教育，增强子女的“孝”文化意识；强化子女的赡养义务，经常与父母保持联系；通过开展“五好家庭”和“敬老好儿女”等评选活动，宣传先进典型，弘扬社会正气，从而形成全社会关爱老年人的良好风尚。

（来源：中国社会报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47144>

全国政协委员焦斌龙：建议切实解决老年人口贫困问题

随着脱贫攻坚深入推进，老年贫困人口成为不容忽视的群体。3月3日，全国政协十三届一次会议在北京召开。会议期间，来自民进界别的全国政协委员、山西省政府发展研究中心副主任焦斌龙提交了题为《关于切实解决老年贫困的建议》的提案。焦斌龙指出，打好精准脱贫攻坚战、实现全面小康一个不落目标，必须解决失去劳动能力老年人的贫困问题。从山西情况看，贫困人口中老年人占比正逐年增高。2016年底，全省144.2万贫困人口中，60岁以上的38.66万，占26.8%。2017年底全省89.99万贫困人口中，60岁以上的26.9万，占29.89%，较2016年底增长3.08个百分点。预计今年再有61万人脱贫，剩余贫困人口中老年人比例会进一步提高。

焦斌龙还提到，老年人贫困程度在逐年加深。随着年龄增长，疾病治疗支出快速增加，年龄越大越容易陷入贫困。许多老人因有子女赡养难以享受低保或扶贫政策，而国家对农村老年养老保险补贴过低，导致农村老年人容易成为边缘贫困群体。此外，焦斌龙认为，赡养敬老不到位也加速了老年贫困。实际生活中，多数贫困老年人的子女本身经济条件有限，更多的精力、财力投向下一代身上，形成实际上的“厚小薄老”、“重扶养弱赡养”等问题，农村孝亲敬老、家庭赡养的好传统面临新的挑战。焦斌龙注意到，针对农村老年贫困问题，一些省市也在进行积极探索。比如西安市，在国家补助的基础上，给农村65周岁至69周岁丧失劳动能力的老人和贫困老年人发放生活补贴，每人每月补贴50元。

山东省一些县针对农村贫困老人老无所依的实际，积极探索实行“互助”养老新模式，建立农村互助养老服务站，村里将相关收入集中起来，建立互助养老基金池，主要用于农村贫困老人请保姆的费用、承担伙食费就医费等。山东省烟台市有贫困人口的村都要成立扶贫理事会，设立农村贫困老人扶贫孝德基金，主要奖补给农村60周岁以上建档立卡贫困老人。对子女及时足额交纳赡养费的贫困老

人，在赡养费基础上给予10%—20%奖补。借鉴这些好的做法和经验，焦斌龙提出以下建议：

一是建议中央财政适度提高农村养老保险中基础养老金的补助标准。根据经济发展水平、消费水平和物价水平等变化适时调整具体金额，确保农村老年贫困人口的基本生活质量不因物价等因素的变化而降低。

二是建立农村老年贫困人口生活特殊补贴制度。建立全国统一的、以财政为基础的、非缴费型的农村老年贫困人口生活补贴制度，建议以年龄、收入、支出等为标准，对农村贫困老人给予经济上的帮助，以缓解他们的贫困状态。建立专项的财政预算，通过转移支付的方式，对其给予直接补贴，确保农村老年贫困补贴具有充足的资金来源。

三是完善精准帮扶措施。重点要按照农村贫困老人的不同情况，给予具体的帮扶措施。比如对于有完全劳动能力的，可提供合适的就业岗位，增强其自我照顾能力；有部分劳动能力的，可提供公益性岗位，依托社区照顾实现自主服务；完全丧失劳动能力但有家庭成员照顾的，可通过政府购买服务、直接补助等形式加强家庭支援力度；对完全丧失劳动能力且无家庭成员可依靠的，可通过农村幸福院、乡镇敬老院、县级社会福利中心等公立养老机构进行兜底托养。

四是制定科学的扶贫考核机制。加大对农村老年贫困人口数量较多地区脱贫解困指标的考核力度，促使地方政府将帮助贫困老年人脱贫确立为工作任务的重中之重。

五是建立综合性帮扶政策体系。鉴于农村贫困老年人致贫原因复杂、贫困程度深、脱贫难度大，无法依靠某一单扶贫措施脱贫解困，建议应建立综合性的帮扶措施。例如一方面通过实施养老保险、农村低保、贫困人口生活救济、参与农村集体收益分配和就近就业等政策增加农村贫困老年人的收入，另一方面通过医疗保险、大病救助、社会救助、教育补助、住房保障等政策降低农村贫困老年人的支出。

（来源：澎湃新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47145>

关爱老年困难群体，建立“三老”养老服务机制

近日发布的《中华人民共和国2017年国民经济和社会发展统计公报》显示，截至2017年末全国大陆总人口13.9008亿人，比上年末增加737万人。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2017年新增老年人口首次超过1000万。对比2011年，2017年中国总人口净增3.17%，60岁及以上人口同期增幅则高达30.22%，是总人口增幅的10倍，可见老龄化形势之严峻。其中，失独、农村留守、城市空巢、失能失智四个老年人群体的养老问题更为突出。带着对这几个群体老年人养老服务的关注，记者专访了全国政协委员、中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文。

建立“三老”群体养老服务四机制

郑秉文表示，在这四类老年人群中，针对失能失智老人，人社部在2016年印发指导意见，在全国15个城市部署开展了长期护理保险制度试点。而失独、农村留守、城市空巢老年人群体近年来增长速度很快，却还没有形成顶层上的制度设计。郑秉文把这三个群体简称“三老”群体，“事实上，做好农村留守、城市空巢老人的养老服务，在我国经济转型的当下，可以进一步释放出老年人家庭里的劳动力，增加潜在劳动力，从而促进经济发展。”他表示，可以在老龄办层面设立一个“三老”服务协调机构，进一步推进“三老”群体的养老服务。同时，建立4个机制来解决“三老”养老服务困境。一个是与快递行业合作，建立“快递员顺访报警”机制，通过和快递公司签约，发挥快递员的“触角”作用，预防“三老”群体出现无人关注而发生意外的情形。第二个是与养老服务机构签约，建立社区登门服务机制，通过专业养老服务机构对接社区居家养老服务，提高服务质量。第三是与基层政府街道、社区合作，建立家庭医生巡诊制度。第四是与物业公司签约，建立“三老”子女亲属定时联

系机制。通过这四个机制的建立，让“三老”群体不再被忽视，并能享受到关爱和服务。对于养老服务的资费问题，郑秉文认为失独老人这个群体具有特殊性，有国家政策性因素，因而应对他们提供一些无偿政策性服务。

京津冀养老服务一体化从“三老”服务切入

谈及京津冀养老服务一体化，郑秉文认为京津冀协同发展目前最急迫的是还缺少一些顶层设计，三地养老服务一体化可以从“三老”服务切入进行尝试。河北省有较丰富的家政业服务和从业人员供给，北京、天津有大量的养老服务需求，三地在这方面能够很好地形成资源互补。他建议三地可以在“三老”的养老服务标准化、信息化、网络化等方面下功夫，即建立数据库，筹建行业协会组织向京津冀地区“三老”人员提供服务信息，提高服务的可及性等，在三地形成养老资源共享网络，推动区域行业标准化服务。“养老服务行业内部差距很大，既有世界级的高端养老院，也有普通的家庭式养老院。同时，社区养老机构在收费、服务上也有很大的不同，目前还缺乏相应分类标准。京津冀三地在在这方面可以先行先试。”

养老服务业需鼓励社会力量积极参与

拥有经济学博士学位的郑秉文长期关注养老金、养老保险问题，他认为相对于社会认知和基础研究更好的养老金融业，我国养老服务较为落后。“有钱买不了服务，养老服务行业的‘缺腿’需要社会力量来补齐。”他表示，应该鼓励包括社会组织在内的社会力量、民间资本进入到养老服务业中。“在养老服务提供上，以往政府大包大揽，承担很多，但资金缺乏以及市场信号传递不准确，导致养老资源配置有误，所以我们能看到很多养老驿站、托老所建起来了，床位有了，但却空置起来没人进，因为服务不能有效对接实际需求。”他表示，政府在养老服务业托底的对象是“三无”老年群体，即无劳动能力、无生活来源、无赡养人抚养人。除此之外，政府应运用市场信号，积极发挥市场调节机制作用，补齐短板。对公办养老院要积极推进2013年国务院《关于加快发展养老服务业的若干意见》中提出的改制试点，逐渐通过公建民营等方式进行运营，或通过PPP、委托管理等方式尽快推进改革，为民间资本和社会组织的进入营造一个良好的养老服务业市场环境。目前，养老服务业还缺少政策杠杆，在这方面应注意防止政府越位和不到位的情况发生。郑秉文认为，建立“三老”服务机制是一个重要契机，重要的是，“三老”群体亟须公共的干预和帮扶，这是积极应对人口老龄化最前端的任务。

(来源：中国社会报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47146>

全国政协委员、河南省政协副主席张亚忠：基层设专人从事老龄工作，加强老年人权益保护

截至2017年底，60岁及以上老年人口比例为17.3%，我国已进入人口老龄化快速增长时期。

全国政协委员、河南省政协副主席张亚忠接受记者采访时谈了对加强老年人权益保护的看法。他表示，在我国未富先老矛盾凸显的当下，养老政策的协调不足、社会养老产品单一、矛盾突出的农村养老问题等都要求进一步加强我国老年人权益保护机制。作为九三学社中央常委、河南省委主委，他和九三学社河南省委员会社员组成的团队以老年人权益保护机制为主题进行了调研，发现老年人防范维权意识普遍较低。针对老年人的诈骗案、虐待案，以各种方式诱导老年人购买昂贵保健品、治疗仪等层出不穷。加之“精神赡养”的长期缺失，老年人极易上当受骗。他建议，政府发挥主导作用，推进科学、健康、高效的现代老年人保健品市场管理，同时加大打击力度，使保健品市场逐步规范健康。在法律法规方面，张亚忠认为，老年人权益保障法有待进一步完善。他举例表示，修订后的老年

人权益保障法要求家庭成员应当关心照顾老人，但我国计划生育背景下的家庭结构，如果老年人口主要依靠家庭照顾，就意味着平均一个成年的独生子女要照顾两个老年人口，“这对大部分家庭来说负担沉重，势必影响法律执行效果。”

他认为，我国现有保护老年人口特殊权益的立法尚未形成完整完备的法律法规，缺乏完整性、系统性。老年人法律保护的强制性条款和指导性条款划分界限模糊，使得对不按照法律规定执行的行为约束和惩戒力度不足。张亚忠建议，进一步完善老年人权益保障法，并加大对老年人权益保障法的宣传教育，使尊老爱老、维护老年人合法权益成为全社会的共识和良好风尚。

目前，老龄化形势严峻，老龄工作任务越来越繁重，而负责老龄工作机构的人手又不足。张亚忠建议，应加强各级老龄工作建设，特别是在基层设置专人从事老龄工作。加强对老龄工作者的专业培训，增强老龄工作队伍的综合素质，不断提高为老服务水平。进一步加大对为老服务志愿者队伍、老年人协会的培育和建设力度，为老年人解决更多的实际生活问题。

(来源：中国社会报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47147>

热点新闻

“小巷代表”朱国萍：别让智能时代把老年人落下

二维码点菜、手机抢票、移动支付……当一项项新技术颠覆式地改变着我们的日常生活，老年人却在其中平添几分尴尬。全国人大代表、上海市长宁区虹桥街道虹储居民区党总支书记朱国萍6日建议，社会要帮助老年人拥抱智能时代，让他们也能享受到信息化带来的便捷。

作为一名从事基层社区工作的代表，朱国萍常说，小区就是社会晴雨表。她对小区居民的开心事、忧心事都记挂在心上。这次在十三届全国人大一次会议上海代表团媒体开放日上，朱国萍道出了老年人“迷失”智能时代的烦恼：打开手机应用市场，面向老人的APP寥寥无几；外出打车，由于不会用打车软件，站在路边打不着车干着急；儿女把智能家电买回家，老年人却无所适从，让电器成了摆设；看病就医的时候不会网上预约，挂不上专家号……朱国萍指出，当年轻一代正享受智能时代带来的便捷时，老年人却觉得生活越来越不方便，心里生出越来越多的“迷失感”。

有关数据显示，截至2017年底，中国60岁及以上老年人口有2.41亿人，占总人口17.3%。而“银发一族”能否适应移动互联新生活也成为社会关注的一大问题。朱国萍为此建议，民生类信息化工程要有托底预案，保留一定比例的传统渠道，比如“老年人绿色通道”；各种智能应用在使用步骤、操作提示等方面应照顾到老年人的习惯和感受，“希望我们的政府企业研发部门多为老年人想一想，让他们别在信息化时代掉队。”

朱国萍指出，老年人的学习能力和适应能力相对比较弱，建议居委会发动年轻干部、志愿者多帮助老年群体学习新知识、新技术，让他们赶上信息化潮流，在方便、智能的生活中安享晚年。

(来源：新华网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/47138>

全国政协委员张丽莉：加强无障碍设施建设，让残疾人走出家门融入社会

“全国五一劳动奖章”“全国三八红旗手”“全国优秀教师”“全国道德模范”……这一长串荣誉称号的获得者是一名今年新履职的80后全国政协委员、佳木斯市残联副理事长张丽莉，她曾经因救学生而受重伤，双腿截肢，因而也被网友称为“最美女教师”。2017年11月，习近平总书记对“厕所革命”作出重要指示，强调坚持不懈推进“厕所革命”，努力补齐影响群众生活品质的短板。

张丽莉在接受记者采访时表示，无障碍厕所可以为残疾人、老年人以及妇幼等群体提供方便。只有上厕所这种最基本的生理需求得到满足后，残疾人才能有更高的追求和更积极的生活态度。她今年提交的一份提案就着眼于无障碍厕所话题，希望让厕所成为残弱群体的方便之所。

她表示，目前不少无障碍厕所的设施设计存在明显不足，比如缺少指示标识，无盲道坡道、无扶手抓杆、无呼救按钮等人性化设施，入口过窄，缺乏统一监管标准等。她建议，要规范无障碍厕所的建设标准，打造便捷、舒心的如厕环境，增加无障碍厕所的覆盖率。“无障碍设施建设不好，残疾人出门就会很困难，没办法走出家门，很难融入社会找到工作，最后只能变成依赖救助，在家吃低保。”张丽莉告诉记者，残疾人自身其实是很希望自食其力、积极参与融入社会、减轻家庭负担的，所以，必须加强无障碍设施建设，让残疾人走出家门，共享幸福美好生活。

（来源：中国社会报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/47143>

养老研究

哪些问题阻碍了养老服务体系建设？

人口老龄化问题已成为当前中国不得不面对的社会现实。受传统与现实诸多因素影响，中国老龄化带来的老年人生活保障问题日益突出，养老服务体系建设尚未完善，养老服务所涉及的资金、人员、资源、物流问题亟待整合解决。养老服务体系是一项社会系统工程，包含多种形式，需要长期不断完善更新，以保证养老服务能够跟上时代变化。

当前养老问题已经对我国体制改革和社会发展带来压力，妥善解决人口老龄化带来的社会问题，改善人口结构变化造成的一系列社会影响，事关百姓福祉，国家发展。为此，党的十八大、十九大都对社会人口老龄化及社会养老服务体系建设提出了具体工作要求，国家各行政部门纷纷出台相关政策文件，落实养老服务体系中相关社会保险、社会福利、社会救助、老年人权益等政策，养老服务体系完善建设工作已在全国迅速开展。

我国养老服务体系已取得长足发展

我国目前养老体系格局主要由居家养老、社区养老和机构养老组成。居家养老是主体，社区和机构养老是补充，这种养老格局体现了我国传统文化与现代社会发展相结合的特点。随着社会生活水平提升，养老服务产业也得到迅速发展，庞大的“银发群体”催生出的“银发产业”，已成为转化市场经济产品升级的新动力。

政府与养老服务相关的社会力量不断加强合作，不断加大对养老服务投资支持力度，广泛吸引社会力量参与建设，在市场机制运作下，已形成多层次养老服务体系，获得丰富详实的实践经验，现代科技的普及推广，为我国养老服务体系建设带来新的变化，特别是互联科技智慧型养老服务的引入，

不断推动改善养老服务行业产品定位升级，加之人文理念的注入，养老服务也从生理性养老，逐渐延伸至老年人心理和社会需求上，也让老年人在养老过程中获得更多优质服务体验。养老体系服务水平的提升，更多体现在养老机构建设所实施的安全护理的标准化、制度化、程序化的制定上。

在完善养老体系建设的同时，养老服务市场规模也在不断扩大，相关服务从业人员数量也在增多，这都为社会提供了大量工作岗位，解决了社会上部分人的就业问题。同时，随着养老服务事业发展，高品质养老服务需要高素质人才，这样的社会需求也让一些高校或职业院校人才培养结构发生变化，开始重视对养老服务行业的培养。我国养老服务体系虽然取得长足发展，但存在的相关问题也不容忽视，需要从服务体系建设上进行进一步完善，使我国养老服务体系符合社会发展需求。

养老服务体系建设中存在的突出问题

养老服务体系理念建设存在不足。养老服务作为新兴产业、“银发产业”，有着较高的产业附加值，增长潜力巨大。在人口老龄化加重，市场需要日益扩大的前提下，养老服务产业异军突起，一些产业集团和个人资金纷纷注入其中，极大推动了养老服务产业发展。在养老服务产业规模不断扩大之时，不规范和过度商品化服务模式值得警惕。

其中，主要表现为养老服务供给引导需求偏离，从市场经济学角度来说，所有商品都需建立在需求基础上，养老服务也应从老年人需求上建立。但实际上，由于过度受市场供给影响，有些养老建设并不与老年人生命历程发展相符，老年人在购买养老服务过程中，并没有获得身心愉悦的生活体验。养老服务过于注重商业利益，对入住的老人收取高额养老费用，而老人获得的服务远低于每月上缴的养老费用。有些养老机构为增加老人数量，收取更多养老金，盲目扩大养老人数，导致老人居住、活动环境空间狭小，生活质量下降。

有些养老机构为达到标准指标和程序化建设，在养老服务上过度程序化，这样导致老人一切活动安排都被固定，没有考虑老年人生活习惯和心理特点，限制了老年人的生活自由。这种养老服务虽然看似规范，实则降低了老人生活舒适度，老年人更喜欢休闲随意，不适应过于刻板的起居方式。

养老服务体系结构不完善。当前，我国养老服务体系以居家、社区、机构为主，虽然国家在政策和资金方面进行大力投入扶持，但仍存在养老服务低水平徘徊现象。主要体现在居家养老服务体系不健全；社区养老建设缺乏资金设备投入，发展滞后；民办机构养老服务水平较低，标准化服务不足，难以实现舒适养老需求。同时还存在养老服务资源与养老需求不契合，导致一面人满为患，一面设备空余闲置，形成资源浪费的局面。

如何做适合中国国情的养老模式？成为各方争议的议题。三种养老模式各有优势和不足，三种模式相互依存优势互补，必将推动养老服务体系均衡发展。在养老平台发展上，一种观点是将社区养老看成居家与社区养老之间的对接平台，另一种观点是社区养老用于更完善的体系，应该独立于其它两种方式之外。国家也对三种养老模式之间的关系做了定位，那就是依托社会力量，以社区为基础，为老人提供护理、看护、健康维护等养老服务。从国家长远规划看，社区养老是未来发展主体，依托社区完善的医疗、公共空间、管理系统、专业管理，能为养老服务提供更完善的保障支撑。

养老服务体系不完善。我国虽然是法治社会，但相关养老服务的法律法规远远滞后于养老服务业发展，养老服务法治环境不成熟，合法权益得不到法律保障。并且，当前我国养老服务体系中相关配套制度不健全。养老服务涉及社会上诸多服务机构多个方面的参与，要不断完善与之关联的配套制度环境，养老服务才能保持良性长久发展。从目前来看，我国养老服务体系建设制度大环境仍未成形，需要一定时间进行整合完善。

养老服务体系建设的有效策略

在建设理念上确保合理性。养老体系建设，应注重人文需求和经济效益相结合，注重服务效果，体现出尊重、情感、人文和社会性。要在服务中为老人提供生活所需，让老人感受到身心愉悦，养老服务要从老年人体验角度进行养老服务体系设计，从生理、心理、社会参与和自我需求上建立科学指标体系，要让老人在自尊的同时获得他尊。以敬老为主题，倡导老人融入现代社会生活。工作人员要积极体察老人心态，同时促进老人子女和老人的情感交流，为老人提供完善丰富的文化娱乐活

动。面对社会的发展变化，养老服务体系也要随着社会发展不断完善，改变传统以机构为主集中养老思路，更多以社区养老服务为主策略，可在分片区域内选择位置、基础服务设施较好的地点作为养老机构，以人性化养老服务让老人离家不离土。同时，也要根据市场需求，鼓励发展高端商业养老服务，使养老体系满足不同人群需求。

不断优化养老服务系统结构。当今社会已经迈入信息时代，可借助网络科技力量，进一步整合养老服务所涉及资源，将零散养老服务资源通过互联科技进行高效配置、优化管理，实现专业资源整合共享，让养老服务体系智慧化运行，以满足老年人养老服务需求。为确保养老服务体系达标，积极推动平台准入机制，只有在达到专业考评合格、服务达标、质量安全得到保障前提下，老年人才能享受到安心、舒适、人性化养老服务，养老服务机构才能被社会认可。政府要进一步加大对养老服务体系支持建设力度，最终实现老年人“老有所养”，养老机构也会在政府支持下获得经济效益，实现双赢。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/47102>

养老类型

居家养老也需要社会帮助

根据我国国情和现实情况，居家养老仍是目前最主要的养老方式。中国的传统观念是“养儿防老”，在此观念下形成了家庭养老的传统模式。我国普通家庭的老年人，特别是农村老人，大都不愿离开自己的家庭去养老院。这里面有三个原因：一是受陈旧观念的羁绊，认为去养老院就是被家人抛弃了，儿女们也怕被人指后背说不孝。二是入住养老院有诸多选择上的难题：公立条件好的，没床位；高档的，条件好，太贵；低档的，条件不好，服务质量差，不敢住。三是在家里相对自由，特别是夫妻都健在，而且能够自理的，绝对不愿去养老院受憋。

居家养老适用于生活能自理的老年人，而且子女住得相距不远，可以经常来看望。对于子女不在身边或是身体有病的老人，特别是独居老人，居家养老就存在一些现实的问题了。首先是做饭、吃饭，一个人懒得做，做多了净吃剩饭，做好的，鼓捣半天，累得够呛，做完连吃饭都没劲儿了，于是就凑合。其次是孤独寂寞，没有说话唠嗑的人，尤其是担心有病没人照顾，更担心夜间突然发病，连个叫120的人都没有。所以，这些老人就需要面对现实，选择一家相对满意的养老院。对那些实在不愿去住养老院的，社区、街道应给予妥善照料。为此，社区要建立养老服务中心、组建助老志愿服务队，为独居老人提供各种生活和精神照料服务。此外，社会层面也应多关注老龄化问题，加大力度培训养老服务护理人员，提高养老护理人员的待遇，以提高现有各养老院的服务质量。

(来源：环渤海新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47099>

居家养老虽好，子女负担太重

乌鸦反哺、羊羔跪乳，古往今来，受传统观念的影响，中国人早已习惯了居家养老，在绝大多数

老年人的心目中，哪好不如家好，去再高档的养老院，也不如在自己家中享受儿孙绕膝、阖家团圆的天伦之乐。然而对众多的独生子女来说，让老人居家养老，的确有些力不从心。

一对独生子女夫妻，面对的是四位日渐老去的父母，且不说他们每天要面对繁忙的工作以及孩子的抚养，单是照看四位老人，就会忙得焦头烂额，要是再有老人失去自理能力，那更是雪上加霜。由此看来，居家养老不仅要有儿女们的孝心，更离不开社会的力量。

随着老龄化社会的到来，我国许多地方借鉴国外经验，开启了社会化养老的新模式，不仅是敬老院里的老人，就是独自在家的老人，也能享受到社会送来的关爱，老人有了需要帮助的地方，只要按一下电铃，拨一个电话，就会有人来到家中帮助做饭、洗衣、打扫卫生，这种做法，有效地解决了独生子女们照顾老人精力不够的问题。

居家养老和社会养老，二者各有所长，也各有所短，如果能把两种养老方式结合起来，居家养老便不再是难事。

(来源：环渤海新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/47098>

养老产业

继广场舞之后，养老产业又成新风口？

导读:近年，我国的老年人口已超过1亿，且人口老龄化有逐渐严重的趋势，导致公立养老机构现在是一床难求。据联合国统计，中国在本世纪中期超过60岁的人口将有5亿，这么庞大的养老市场，却迟迟没有爆发，这个行业未来方向在哪里？

养老行业未来方向在哪里？

- 1.我国老龄人口急剧增加，处于加速老龄化的道路上，这为养老市场增长提供了内在动力。
- 2.随着养老意识的逐步改变，新一代的老年人对于新型养老方式接受度越来越高。
- 3.新一代的老年人和他们的子女消费能力较强，有较高的养老费用支付能力。

以上这些因素决定了养老市场是一个潜力巨大的市场，但去年养老行业只有3起融资，且融资总额仅为3500万，养老市场为什么得不到资本的青睐？

1.商业模式太重

从目前来看，养老市场商业模式太重，包括商业地产、专业养老机构、保险公司等都没法很好地满足养老需求，也尚未摸索出合理有效的盈利模式。对于养老市场的先入者来说，急需为商业模式注入新思维，包括用户思维、流量思维，以消费者需求为中心，不断更新迭代产品和服务，寻找新的盈利点。

2.缺少互联网科技

由于养老市场尚未爆发，养老陪护人员十分短缺，从业经验丰富、具有专业性的就更少了。随着科技的进步，希望人员短缺可以逐步借助于互联网科技、人工智能等手段，降低人工消耗以及人工成本，以及通过可穿戴设备等远程监控、身体情况实时监测等方式，帮助到那些没有条件进入养老机构养老的人群。

3.缺乏生态运营

不同的老年人群有不同的需求，不仅有医疗护理需求，也有精神需求；养老平台不仅仅是围绕老人群体，也包含了老人子女、医疗服务机构、商业服务机构、金融服务机构等，养老产业需要构建完整的、体系化的养老产业生态圈。

互联网养老的方向在哪?

综上所述,我们认为这个行业亟需互联网模式开发,那么互联网养老的方向在哪?

1.互联网社区服务平台

打造一个针对家居养老的生活服务平台,提供包括订菜送菜服务、厨师服务、清洁卫生服务、病人看护服务等。

2.线上专业养老服务培训

养老陪护人员十分短缺,未来养老产业需要更多专业护工持证上岗,因此线上专业养老服务培训,将推动养老产业的发展,同时养老产业的发展又能为培训行业注入活力。

3.智能化居家设备远程养老

智能养老设备能够实现实时定位、家政服务呼叫、健康监测追踪、紧急救助呼叫等功能,为老人提供居家养老的工具,这是对养老资源的节省以及养老产业的补充。

4.挖掘在线老年娱乐项目

随着互联网的普及,老年人在互联网上的时间也越来越长,从互联网获取的信息也越来越多,通过互联网为老年人提供娱乐项目,是对养老产业的一个补充,或能摸索出更多的盈利点。

(来源:搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/47086>

养老访谈

翁国星代表:积极应对老龄化促进生育要让人“生得起、生得好”

中国网:各位网友大家好,欢迎收看中国网《中国访谈》2018全国两会特别报道。在正在召开的十三届全国人大一次会议上,我们采访到全国人大代表、福建省立医院副院长翁国星。他就如何积极应对老龄化、推进医养结合等问题,回答了记者提问。

中国网:翁院长您好,非常感谢您接受中国网的采访。数据显示2017年我国新增老年人口超过一千万,随着老龄化社会的到来,一系列类似于养老服务、健康服务等问题已经凸显。对于应对老龄化社会,您有怎样的建议呢?

翁国星:我们国家已经进入人口老龄化社会,国家的统计数据显示,60岁及以上老年人口占总人口的比例已经超过13%,65岁及以上的也已经超过了6%,所以不得不认真考虑(人口老龄化的问题),我们国家对此也很重视。我作为医生,接触这类人群比较多,所以这次就带了相关的建议,以积极应对老龄化社会。

我提出的应对措施主要分为两类,一个是被动的应对措施,一个是主动的应对措施。被动的应对措施包括,第一,建议对老年人重新定义。我查到的官方对老年人的正式定义是在1996年颁布的《中华人民共和国老年人权益保障法》。它定义60周岁以上的公民为老年人,而当时的人均预期寿命是70岁多一点。根据今年总理的政府工作报告,我们的人均预期寿命已经达到76.7岁,比当时增长了快7岁,而且根据国家卫计委今年1月份的报告,不仅人口平均寿命增长了,而且人的健康指标也已经达到了中高收入国家水平。显然,原来把60周岁作为老年人的定义应该与时俱进,考虑重新定义。

第二个建议,要适当延长特殊专业技术人员的退休年龄,特别是那些我们社会急需的、培训周期又长的、技术性又强的这些人的退休年龄,因为他们大多是非体力劳动者,他们的经验积累随着工作年限的增加对社会发展更有利,也能带动年轻人的培养跟成长。

第三个建议，要在法律上对《老年人权益保障法》当中的一些法律条款做出修正。现在已经出现了很多新事物，比如说以房养老，因此对老年人住宅的保护非常关键。社会上不断有老年人被骗，对他们权益的保护都要有详细的重新界定。我认真看了一下这个保障法，有些条款比较粗略，这些都没有涉及到，需要进一步进行修订。

第四个建议，国家要加大在养老方面的投入，总理的政府工作报告当中也提到这一点。我们国家过去执行的是“低收入，低消费，高积累”，国家积累了很多财富，这些财富都是由这些人创造出来的。他们现在老了，需要这些财富为他们最后的生命周期作支持，政府应该在这方面加大投入，而且应该成立相应的国家机构来保证老年人权利保障工作的实施和国家政策的落实。主动的措施主要是要促进生育，提高人口的生育率。根据国家的统计数据，2017年我国出生人口数量比2016年略有降低，减少了约63万人，人口出生率也有所下降。现在我们国家发展除了面临着人口老龄化的问题，还有劳动力短缺的问题。促进生育，这是主动应对老龄化社会的一个措施。因为人口老龄化跟低生育率是老龄化社会互为因果关系的因素，所以国家一定要在促进生育方面加大力度。

这其中要解决几个问题，第一是生不起的问题。现在年轻人都提到说生不起，生育过程对年轻人负担很重。整个生育过程，从怀孕到分娩完成的整个过程都需要很好的保障，包括保险系统的支持。第二就是养不起的问题。大家也都知道，随着观念的改变，现在养育一个小孩显然跟我们父辈养育一个小孩有天壤之别，所以要解决这个问题。我很高兴总理的政府工作报告也提到要减免税收，再为企业和个人减税8000多亿元，希望这些税收减免能对鼓励生育方面产生影响。

第三，企业单位或者公司应该支持国家鼓励生育政策的落实，进行生育的父母，特别是母亲，她的工作、福利不但不应该受到影响，而且应该获得物质的奖励。

第四，需要提高生育小孩的质量，做好产前的胎儿筛查。保证生育的下一代的健康水平，这不但对家庭非常重要，对国家也非常重要。特别是二胎政策推行之后，由于产妇的年龄都偏大，超过35岁就叫高龄产妇，她们胎儿的畸形概率在正常5.6%的基础上又增加2%，因此开展产前筛查对保证下一代的健康非常重要。我建议政府应该与保险公司建立免费的强制的产前筛查制度。最后，要保证公平的教育。保证下一代人口的质量，教育是非常关键的。现在农村的生育意愿比城市要高，如果教育不公平的话，对下一代国民的素质显然会产生很大的影响。

中国网：作为来自医疗行业的全国人大代表，您对健康中国有怎样的理解和定义呢？

翁国星：从医务工作者的角度来讲，健康中国应该包括两个方面的健康，一个是身体健康，还有一个精神健康。这两个健康都非常重要。总理也提到了，健康中国对社会发展具有重要意义。我们现在的人均预期寿命已经从50年代的50几岁提高到现在的超过76岁，发展得非常快。所以我很期望，不单单人的寿命得到延长，人们机能的健康和精神的两个都要实现，这才是我们期望的健康中国。

中国网：您如何看待十八大以来我国医改所取得的成绩，在您看来有哪些比较明显的改善和变化？

翁国星：医改最大的贡献应该是实现了医保的基本覆盖。特别是当时提出来的“低水平，广覆盖”的方针，以及新农合和城镇居民的医保，做得非常好，覆盖率超过了98%。今年的政府工作报告又提出，医保人均财政补助标准再增40元，对于我们这个有着13亿人口的国家来说，这个投入是非常大的。这方面工作做得非常好。

第二个方面就是对重大疾病的医疗补助也是有很大的进步。原来医保只是针对普遍的疾病，现在大病医保和大病补偿防止了因病致贫、因病返贫。今年的政府工作报告也提到，有一千多万人口享受到了大病补偿的红利，这是政府做的第二件医保最大的成就。

第三个方面是分级诊疗制度的建立和全科医生的培养。这个制度建立起来应该对解决看病难、看病贵的问题有很大的帮助。

当然现在还有一些有待改善的方面，就像总理报告里提到的，全科医生的培养缺口还比较大，针对重大疾病的保障还要加大力度。因为大病造成的因病致贫、因病返贫的占贫困人口的将近40%，所以应该加大力度去解决这个问题。

(来源: 中国网)

智慧养老

孙丕恕: 老有所养, 需要大数据帮帮忙

戴上手环, 贴上贴片, 绑上袖带, 架上眼镜, 在智能可穿戴设备的帮助下, 老人不出家门便可得到体重、血压、血糖、心率、睡眠等各项生理指标, 即时的数据分析还可通过云服务迅速反馈给家属或医生。这一连串动作不再是想象, 而是不断刷新的技术呈献给老年人的晚年生活图景, 也是国内大数据“巨头”、浪潮集团董事长孙丕恕看好的技术。这位全国人大代表的建议中, 有一条便与此相关。与传统养老相比, 以人工智能、大数据等新技术为底色的“智慧养老”从人工化逐步走向智能化、自动化。在孙丕恕看来, 当前越来越火热的“移动医疗”便是典型代表。

老龄化和区域医疗资源的不均衡加大了当前医疗供需的缺口, 这一缺口为移动医疗带来了机遇, 而移动互联网和大数据的高速发展又为移动医疗的发展提供了必要条件。显然, 可穿戴医疗健康设备是健康数据的重要采集来源, 为疾病的早期干预、医疗资源的配置、决策分析等提供了有力的数据支撑。但孙丕恕认为, 当前国内以数据为核心的可穿戴设备相关产业尚未从“好看”走到“好用”阶段, 他建议制定相关的数据、传输、管理等行业标准, 为加快该行业发展铺平道路。智慧养老本身是利用物联网技术, 依靠传感器来远程维护老人生活状态的平台, 它的核心是先进的IT手段, 可以把医疗机构、社区、政府和老年人连接起来, 而大数据正担当着连接的桥梁作用。孙丕恕认为, 现阶段, 数据共享还需要打通“堰塞湖”, 一是各级各地政府开放数据的主观意愿不强, 担心开放后造成泄密等问题。二是哪些数据可以开放? 哪些不可以开放? 以什么样的格式展现? 没有统一标准。他认为, 以大数据为手段建设智慧养老, 必须注重基础设施建设, 通过打造大型、开放的平台实现数据共享。

未来的智慧养老是什么样子? 或者说如何建设面向未来的“智慧养老”? 孙丕恕提到了“养老大数据云平台”和“新型养老社区”。

搭建“养老大数据云平台”是以大数据治理和分析为抓手, 在现有区域卫生信息平台基础上, 全面对接省市县区的养老机构、民政、人社、卫生行政机构、医疗机构、公共卫生机构、中医药等有关部门数据及医疗急救、药店、智能可穿戴设备等数据。以政府主导、因地制宜的建设基于大数据分析技术的新型养老社区, 通过线上平台、远程医疗和物联网, 通过人工智能、大数据分析模型等手段, 为老年人提供全方位的安全防护和智能的健康监测, 通过新型社区养老模式, 让老年人安度晚年, 减轻家庭负担。

(来源: 科技日报)

老年大学

四川：成都老年大学开在大学里，老人和普通学生一校生活

选课修学分、修满拿毕业证，住在大学校园，和大学生共用操场图书馆……老年大学已不新鲜，但设置在高校里的老年大学，你见过吗？近日，西南财经大学天府学院在成都新开设了一所由高校举办的“天府老年大学”。

由高校举办的老年大学

老年大学不少见，但在大学里开设老年学校，天府老年大学算是一个新鲜事儿。对此，西南财经大学天府学院党委副书记黄琳表示，天府老年大学是学校成立的产业综合体和二级学院，和普通养老院和老年大学不同。“这是省内首个由高校举办的老年大学，老人和大学生是在同一个校园进行生活和学习。”黄琳说，老年大学的宿舍是由原学生宿舍改建，同在校大学生的生活区的距离不到100米，老年人基本和普通学生无异。老年大学学生也像普通大学生一样，可通过4~6年的学习计划，必修选修结合，学员可自行安排，修满规定学分，获得荣誉毕业证书及荣誉学位证书。

预设课程超100种

对老年人来说，和读大学一样，课程设置显然也是“择校”的重要看点。记者从天府老年大学的招生指南上注意到，这里预设的课程超过100种，有戏曲鉴赏、老年金融学、投资与理财、《黄帝内经》养生要诀等通识教育类课程，还有网球、太极拳、高尔夫球、数码摄影等兴趣类活动及公益讲座和实践活动。“像计算机、法律、理财、心理学等通识类课程，都是和西南财经大学天府学院的教室共享，基本和大学的教学没有差别。”黄琳透露，学校还为老年人针对生活英语的听说读写课程，帮助老年人扩大国际视野，同时方便出国旅游的语言沟通问题。

按学分或床位收费

至于老年人关心的学费问题，学校介绍，对走读生和住校生有两种不同的收费方式。走读生按学分制收费，一门课程的学分为2~4分，每个学分收费200元；住校生按照床位收费，根据住宿条件不同，每月床位费从3800元起，而上课及吃住等将免费。最便宜的课程大约一学期400元，最贵的课程则为一学期800元。“例如中医食疗与营养健康，是所有课程中最贵之一，但这门课每周将比大部分课程多两个课时，平均下来一节课也就12.5元。”学校工作人员表示。

低龄老年人“职业培养”将是切入点

天府老年大学所在的成华区龙潭街道，也在与学校探索一条对低龄老年人进行教育的“职业培养”之道。在龙潭街道办事处党建科科长赵珣看来，社区与校方的合作，强化了智慧养老体系，将为老年人的生活提供更多选择。“老年教育本就不是单一的吃住行，而是对养老品质的提高。”赵珣表示，天府老年大学与社区共同建立了天府老年康养示范基地，首先将社区老人的健康情况科学建档，进行智慧管理，从而根据需求为他们提供再学习的机会，丰富老年生活。据赵珣介绍，此次天府学院的开学招生中，不少学员就来自于附近的龙潭街道。学校方面表示，未来40~50岁年龄段老年人可以通过学校进行职业化培训，例如社工、护理等专业，毕业后也可以进行再就业，以及更好地进行家庭照顾等。

学校：从资质上看，天府老年大学属于西南财大天府学院的继续教育范畴

杨涓此前是西南财经大学天府学院康养护理学院的工作人员，随着天府老年大学的筹办，她被调至这里负责招生事宜。“每天都有很多人来询问，有的是到现场，有的是电话咨询。”杨涓说，来报名的老年人中不少是夫妻档，还有一些是闺蜜团相约来报名的。由于是首年开放报名，天府老年大学

的名头吸引了不少人。学校方面称，从资质上来看，天府老年大学属于西南财经大学天府学院的继续教育范畴。“今年3月是入学教育月，老年人在此期间可前来旁听，再做选择。”该人士称，任何新学校的出现，都需要时间来检验。

观点：市老龄办事业发展处处长高学伦：“校中校”将是成都老年大学办学新思路

在市老龄办事业发展处处长高学伦看来，天府老年大学是高校根据自身的专业特色来开办老年大学。他认为，接下来，“校中校”将是成都老年大学办学新思路。“这样的老年大学，实际上是养老机构和老年大学的组合。”高学伦表示，通过天府老年大学实践，在蓉高校未来也可以进行相应尝试，既为老年人的求学需求提供了平台，同时也为高校学科建设建立实训基地，推动学科与实践的双向发展。

上海已设有9所高校老年大学

在今年的全国两会上，全国政协委员殷福星提出，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。目前，上海已设有9所高校老年大学。利用高校资源开办老年教育和文化活动现场，正在成为全国继续教育的一大特色。

（来源：成都商报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/47123>

倪闽景委员：将老年教育纳入基本公共教育范畴

当前我国已经进入老龄化社会，老年人养老、医疗的需求已经引发社会广泛关注，但对其旺盛的教育需求却没有给予足够重视。全国政协委员、上海市教育委员会副主任倪闽景对记者表示，他今年的提案是建议政府加大投入力度，切实落实国家此前颁布的老年教育发展规划。

据了解，我国60岁以上老年人口超过2.2亿，预计2020年老年人口将达到2.43亿，增长速度比其他国家快1.5倍。我国老年教育经历了30多年的发展历程，目前各级各类老年大学和老年学校已达5.97万所，在校学员超过700万人，入学率约为3%左右。“但这远远不能满足老年人对学习的需要，‘一座难求’的现象比较突出。”倪闽景表示，2016年国务院办公厅下发的《关于印发老年教育发展规划（2016—2020年）的通知》（以下简称《规划》）明确提出“到2020年，以各种形式经常性参与教育活动的老年人占老年人口总数的比例达到20%以上”，目前来看，完成这个目标仍有诸多困难。

倪闽景介绍，《规划》下发后，大部分省市出台了相应的地方性老年教育规划或实施意见，对推动各地老年教育发展起到了推动作用。但老年教育仍存在如发展还不平衡，政策不配套，社会化程度不高等问题。为全面落实《规划》明确的各项任务，倪闽景呼吁建立健全老年教育管理体制和工作机制。建议在国家层面成立由教育、民政、文化、老龄部门牵头的老年教育领导机构，定期以联席会议等形式研究解决老年教育发展中的重点、难点、热点问题；指导各地方政府建立相应的老年教育统筹协调部门，明确相关职能部门的工作职责，从顶层设计上强化老年教育工作的领导体制，加强老年教育的组织实施。同时推动老年教育纳入基本公共教育范畴。“建议在‘基本公共教育’部分的‘继续教育’重点任务中，逐步将‘普惠性老年教育’纳入地方性基本公共教育的服务清单。”倪闽景表示。

此外，倪闽景认为，鼓励各级各类学校以多种方式支持和参与老年教育，吸引优质社会资源向老年教育开放等措施也都有助于《规划》明确的各项任务落到实处。

（来源：经济参考报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/47141>

中华孝道

张其成委员建议：设立中华父亲节母亲节彰显国家的价值观

中华民族是一个重孝的民族，孝道文化源远流长。然而，由于缺少像端午节、中秋节这种国人独有的孝亲节日，孝道的传承和弘扬缺少稳固的文化载体。为此，全国政协委员、北京中医药大学国学院院长张其成建议设立中华父亲节、中华母亲节，并将其设为国家法定节假日，各放假一天，以弘扬孝道文化，强化身为子女者孝敬双亲的思想意识，并让子女有时间回到父母身边行孝、尽孝。

“作为西方舶来品的父亲节母亲节大行其道，尤其在互联网时代，相关的推送营销更是铺天盖地。几千年中华文明提倡的敬老孝亲传统却要通过西方的节日来彰显，太过单薄，既是一个遗憾，更是其无法承受的文化之痛。虽然我们有重阳节，但重阳节弘扬的是敬老的传统文化，不专门针对孝亲。继往开来的中国和她的人们需要自己的节日、自己的仪式来承载自己的文化。”张其成委员指出，我国自古以来就注重通过在仪式性节庆活动中祭天、祭祖等形式实现道德教化。春节起初只是中原地区的节日，后来经过广泛推广才成为整个中华民族共同欢度的节日，清明、端午、中秋，也莫不如此。可是近年来，在部分省份和地区，中秋节、腊八节等传统节日的影响力日渐势微，在一定程度上沦为“月饼节”与“喝粥节”。相比之下，在广大地方政府的重视和支持下，在中国龙舟协会等社会组织的推动下，各地在端午节期间赛龙舟的活动却迅速兴盛起来，使得赛龙舟活动一方面有力地弘扬了爱国主义优良传统，另一方面起到了激发合作精神、凝聚民心的重要作用。现如今，美国哈德逊河上的龙舟比赛已成纽约华人社区每年最盛大的活动之一。可见，节日能成为民族优秀传统文化与民族精神的集中体现和重要传承载体。在中国从农业文明进入工业文明，从自给自足的传统社会进入现代化社会，灵魂时常跟不上经济社会发展脚步的今天，植根优秀文化传统，因时制宜地设立中华父亲节、中华母亲节这两个新节日意义重大，利在千秋。

“黄帝和嫫祖是中华民族的人文始祖，轩辕黄帝不仅是五千年中华文明史的开创者、奠基人，而且是中华民族最重要的精神信仰之一，是凝聚海内外炎黄子孙的精神纽带。习近平总书记也曾说，‘黄帝陵是中华文明的精神标识。’”张其成委员说，“近年来，‘三月三，拜黄帝’日益成为中华民族一年一度寻根拜祖的重要活动。嫫祖的生日争议较大，至今尚无定论。中原大地流传‘六月六，闺女给娘掂块肉’的民谣。晋南地区也将六月六作为‘回娘家节’。因此，我建议以黄帝生日即阴历三月三为中华父亲节，以嫫祖与黄帝成婚的日子即阴历六月六为中华母亲节，以唤起人们对孝亲敬老文化传统的敬重。”

张其成委员强调，节日承载着悠长的历史和民俗，蕴含着厚重的情感，通过节日的设立和仪式的创设，可以有力地唤醒文化自觉，弘扬民族文化与价值观、提升文化自信、凝聚社会群体、彰显伦理道德。没有节日作为文化符号，没有特定的仪式作为载体，人们的民族文化情感就会淡化，优秀文化传统就会衰微，直至被消失，孝亲敬老也不例外。就像结婚宣誓一样，设立中华父亲节和中华母亲节，能彰显国家的价值观，提升历史文化认同和孝亲敬老的神圣性，提升子女对于孝亲敬老的重视程度。此外，设立这两个节日不但能丰富老人的生活，还能增强老人的幸福感。就像春节和中秋节一样，不只是这一天，一个月甚至更早的时候就使天下父母内心产生美好的期待和向往。时间越临近，老人就会觉得越幸福，节日过去了，老人还会念念不忘，回味无穷。

“2016年5月29日，习近平总书记在参加中共中央政治局第三十二次集体学习时强调，要推动老龄事业全面协调可持续发展，要把弘扬孝亲敬老纳入社会主义核心价值观宣传教育。在十九大报告中，习总书记指出：‘文化兴国运兴，文化强民族强。没有高度的文化自信，没有文化的繁荣兴盛，就没有中华民族伟大复兴’。为了彰显国家孝亲敬老的价值观，重塑中华民族孝亲敬老的文化信仰，

当前设立中华父亲节和中华母亲节，并将其设为国家法定假日十分必要！”在采访结束时，张其成委员再次呼吁。

（来源：中国社会报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/542/aid/47134>

健康管理

我国自主研发人工心脏成功应用临床

记者近日从中国医学科学院阜外医院获悉，该院使用我国自主研发的第三代全磁悬浮人工心脏成功救治3名危重患者，其中一名患者将于近期撤除人工心脏，完全恢复正常生活。该技术填补了国内人工心脏领域空白，标志着我国心力衰竭治疗已达国际先进水平。

心力衰竭是心脏病患者的主要死因之一，据统计，目前中国心衰患者约有1000万人。心脏移植是心衰最佳的治疗方法，但因供体不足，我国每年心脏移植手术量仅300例左右。心室辅助装置亦称人工心脏，已成为国际指南推荐的心衰标准化治疗方式之一，但由于技术操作难度大，中国一直未开展。

第三代心室辅助装置以磁悬浮无接触轴承为特点，具有体积小和生物相容性好的优点。目前人工心脏主要有3个方面临床应用：作为等待心脏移植的过渡，为患者争取更多时间等到合适供体；为急性心衰患者提供短期替代支持，待心脏功能恢复后撤除；为终末期心衰患者提供长期替代，支持患者携带人工心脏长期生存。

据悉，过去，该技术一直被发达国家垄断。自2014年起，心血管疾病国家重点实验室与相关企业联合攻关，于2017年6月完成中国食品药品检定研究院要求的6例存活60天大动物报备实验，产品达到临床应用标准，并进入国家创新医疗器械特别审批“快通道”。

2017年6月26日，阜外医院胡盛寿院士团队通过伦理审批，并在国家和北京市两级卫生计生委备案登记，为该院一名心衰患者实施了国内首例第三代全磁悬浮人工心脏植入术。该患者目前已回归正常生活。此后，胡盛寿院士团队又为两位情况类似的患者进行了同类治疗，均恢复良好，其中一位患者在植入人工心脏后第192天等到了合适的供体，进行了心脏移植术。另一位将于近期撤除人工心脏，完全恢复正常生活。

（来源：健康报网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/47114>

养老地产

人口老龄化，未来盖好的房子谁来买？

中国人口红利期已经过去了这是不争的事实，就算现在全面放开二胎限制，但是新增的人口数量

依旧呈现出下降的趋势，在这样的背景下中国的老龄化现象越来越严重。另外在过去人口一直都是支撑房价上涨的最大基础，现在人口老龄化现象加剧、以及人口出现下滑这些现象无疑都会让房价出现下跌，在笔者看来如果中国的人口老龄化不断加深的话，那么未来就算鼓励大家买房也不会有人买房了。

根据官方公布的最新中国人口年龄数据显示，中国即将步入到全面的人口老龄化社会，预计到2050年前后中国老年人数将在2017年2.4亿的基础上上涨一倍达到4.87亿的峰值，届时60岁以上的老年人将占据总人口数的34.9%，中国将成为全球老年人口最多的国家。不仅老年人口数量多，就连老年人的增加速度也很快，快到房地产根本就难以做出有效的应对，届时在老龄化的冲击下，房地产会出现巨大的改变。

从现在的老年人口数量来看的话，60岁以上的老年人口已经达到了2.4亿，占据了中国人口的17%左右，而未来这一数据还将继续上涨，这样一来社会的整体消费能力会被削弱很多，特别是在当前家庭结构下未来家庭主要劳动力的负担会变得更加重。因为计划生育政策的影响，目前中国普通家庭都是一个孩子要赡养两个老人，养老负担十分大，自然不可能有多余的钱用来购买房产。

人口老龄化会给楼市带来巨大的变化，房价肯定会受到人口利率的影响而出现下跌。一来前面说过会因为老龄化的影响房产难卖出去，二来是现在大部分家庭都拥有了足够的房子，特别是在目前的家庭结构下，独生子女的家庭格局会让一对夫妇接受三套以上的住房。所以未来也不需要去购买额外的住宅了，那么现在开发商还在盖的房子最后还有可能会卖不出去。

根据数据显示，目前中国的平均空置率达到了20%左右，而且房屋空置率还在不断的上涨中，市场已经慢慢的出现供过于求的特征了。而且截至到2016年中国的空房数量就能够满足3亿人口的居住，这其中有大量的开发商盖好没卖出去的房子。这是一个十分大的数据，按照中国人均2.6人一套房的数据来算的话，那么就是说中国的空置房屋数量大概在1.4亿套左右。

再一个，目前我国在售的建筑面积加上开发商正在建设的建筑面积已经达到了132亿平方米，一旦这些房子都卖掉的话，那么也将足够满足3亿人的住房需求了，现在中国还有3亿人缺乏房子住吗？肯定是没有的。更重要的是开发商还在大量的拿地囤地用来开发盖房子，也就说说未来中国的房子会变的越来越多，在住房市场逐渐饱和的背景下，未来这些房子要卖给谁是一个大问题。

如果目前的楼市还不改变的话，那么在人口老龄化不断严重的背景下未来房地产将长期处于一个供过于求的状态，再加上未来持有房产的成本会越来越高，到时候别说还要实施限购政策了，就算鼓励大家买房大家也不一定会买房。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/47116>

互动养老

异地养老，哈尔滨人来打个样儿

在三亚，有这样一群哈尔滨老人，他们快乐认真地做志愿者、帮助他人、组团旅游、唱歌跳舞，年轻人都觉得辛苦、劳累的事，他们却干得精气神十足。这群活力四射的哈尔滨人吸引着众多到三亚养老的外地人加入，一起开心快乐和满满的正能量。

A 唱歌跳舞，从冰城“火”到三亚

2010年，哈尔滨人战丽荣第一次到三亚过冬。可是只生活了一个月，她就飞回了哈尔滨，用她的话说“太没意思了。”没想到，8年后，她和哈尔滨老乡居然成立了三亚小有名气的民间合唱团，并成了

当地养老人群中"明星"。今年67岁的战丽荣是一名退休教师，她还有一个身份--哈尔滨大坝合唱团团长。她对这个身份非常看重，尽心尽力组织一群中老年人每天在大坝上唱歌跳舞，一起开心快乐。她和团员们聊起三亚之行，发现有些团员和她一样去过三亚过冬，同样感到无聊。战丽荣萌生了一个想法：去三亚咱们接着唱。2011年冬天，10多名团员在三亚相聚，每天大家都聚到大榕树下，像在哈尔滨一样尽情歌唱。2012年，去三亚过冬的大坝合唱团团员猛增到六七十人。有人在演出地点周围租了房子，有人每天坐着轮椅来参加活动，还有人即便不表演也跟着台前幕后忙活。后来，演出地点搬到了三亚白鹭公园，这里也有其他城市来的民间演出团，可就数这群哈尔滨人的人气旺。

B 三亚美景里有他们一份功劳

"有人对东北候鸟老人印象不好，觉得我们不文明。我们就要用实际行动告诉所有人，我们来三亚不仅是寻找快乐健康，也为这里的美丽作出一份贡献。"战丽荣说。由于人气最旺，观看演出的人太多，为了不影响其他人，团里每天都派人轮流值班维持秩序，如不践踏草地、不占用行车道等。近两年来，在有关部门的组织下，团员们参加了多次志愿者活动，在海月广场捡拾垃圾、规劝不文明行为。三亚的冬天最高气温也经常在三0℃左右，这群六七十岁的老人背起水壶、举着劝导牌，来到人流密集的海月广场开展志愿服务。据介绍，老人们每10天就搞一次志愿活动，每次都有10多名志愿者参与。在炎炎烈日下，大家要在海月广场走上两个小时，虽然又累又热，可大家都非常开心，因为他们觉得三亚的美景里也有自己的一份功劳。

C 从"哈尔滨团"晋级为"全国团"

哈尔滨人骨子里就是热情善良的，团员们之间友爱互助。有人行动不便，有团员帮着租带电梯的房子；有人不会用手机，有团员就手把手教她；有人因患病肢体留有后遗症想登台，所有人都热情相助，搀扶他登台表演……很多外地人看在眼里，心里头都默默地感动，纷纷加入，原本是哈尔滨人的合唱团，如今外地人激增。乐队里，有湖南人的笛子、吉林的笙、贵州的萨克斯和哈尔滨人的电子琴。歌唱演员和舞蹈演员更是来自五湖四海，四川、贵州、河南、河北、湖南、上海、山东等地的老人都有。92岁的管奶奶是团里年龄最大的"明星"。她是江苏人，几年前在大榕树附近散步，偶遇三亚分团在演出，管奶奶听得挪不动步，成了分团的铁粉。当年4月，分团回了哈尔滨，管奶奶非常舍不得。第二年，由于演出地点的改变，管奶奶在附近找了一个多月，终于在白鹭公园找到了，竟然激动得哭了。从此，她成了团里的一员，每次演出都积极参加，大家教她用微信、发朋友圈，她非常开心。今年过年，管奶奶按照家乡的习俗煮了80个茶叶蛋带给团员们，希望能为大家带来好运。

每当大坝合唱团三亚分团的歌声响起，总有不少外地人加入。战丽荣说，"团员最多时达到200人。除了唱歌跳舞，我们一起旅游、聚餐、网购、做志愿者，哈尔滨人的真诚善良给大家打个样儿，养老就该这么养。"

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/622/aid/47122>

养老金融

刘建宇、张学成：银行养老理财产品年度报告

概述

发展养老服务金融，本质是为了解决零售客户养老储备资产有效配置的问题，以资产保值增值

为目标,保障居民退休后的生活质量,核心是做好居民个人的养老资产管理。目前商业银行提供的养老理财产品是最重要的工具之一。我国银行养老理财产品起步较晚,在监管层面尚未形成标准的产品监管制度,虽然部分商业银行围绕创新养老理财产品开展了有益的尝试,但尚未形成成熟的产品体系。基于此,《中国养老金融发展报告(2017)》对我国的银行养老理财产品进行了研究,并形成了“银行养老理财产品年度报告”的课题成果。本课题分为五部分:银行养老理财产品概述;银行养老理财产品发展历程与现状特点;银行养老理财产品面临困难与挑战;银行养老理财产品的趋势展望;银行养老理财产品的未来发展建议。

(一) 概念

目前我国的养老理财产品是指由商业银行设计发行的,以追求养老资产长期稳健增值为目的,鼓励客户长期持有的银行理财产品。其通常采用成熟的资产配置策略以合理控制产品风险,主要面向有养老资产储备需求的客户进行销售。

对于养老理财产品,市场上并没有形成专门的细分门类,但部分商业银行在养老理财产品的发行上已经开始着手进行相关的定义,主要有以下几个特征,一是投资期限较长,三年以上的居多,短期没有流动性设计;二是投资金额总量较大,部分产品为累积型的,鼓励客户长期持有;三是追逐长期收益,会根据客户的年龄结构设计差异化的风险投资策略。

从市场发展预期看,我国人口与财富结构的变化,客观上造成财富向中老年人群聚积,商业银行基于对未来目标市场与客户定位的判断,加快发展养老理财产品将是大势所趋。从内部经营管理看,养老理财产品长期限的结构特征对于优化商业银行自身资产负债结构也能够发挥积极的作用,这将是商业银行未来发展养老理财产品的内在动力。

(二) 养老理财产品兴起的背景

1、基本养老保险存在缺口,国家保障不足

在我国现行养老保障体系下,我国退休人员的养老待遇主要依赖第一支柱基本养老保险。但基本养老金替代率处于较低水平,退休职工基本生活保障面临较大风险,生活质量无法保障。并且由于整体制度设计的问题,大部分省市存在“寅吃卯粮”的情况,个别省份基本养老金缺口问题愈发严重。例如2015年,已有东三省、陕西、青海、河北等6个省份出现当年养老保险收不抵支的情况,其中黑龙江省已经花光历史节余,开始向全国社保基金申请中央补助金,这是全国社会保障的最后一道防线。基本养老保险保障的不足促使居民通过银行等主要金融机构进行养老资产配置,为银行养老理财业务的发展提供了市场空间。

2、补充养老金体系发展滞后

相比第一支柱基本养老保险,第二支柱企业年金只有部分有实力的企业能够运作。截至2016年底,全国有7.63万户企业建立了企业年金,参加职工人数为2324万人,绝大多数职工无法享有企业年金;企业年金基金累积结存1.11万亿元,人均企业年金资产4.76万元,对于参保职工的养老保障作用相当有限。职业年金也在2016年刚刚起步。全国第二支柱企(职)业年金参与总人数相对于庞大的就业人口而言,覆盖面严重不足。同时,目前我国尚未建立第三支柱个人税优递延制度,居民养老金来源相对单一,退休后的生活保障面临严峻挑战。

3、居民的养老资产储备意识逐渐增加

随着老龄化社会的不断加剧,加上我国长期计划生育以及近期全面二孩政策形成独特的“四二二”家庭结构,即一对夫妻赡养四个老人和二小孩,年轻人面临越来越严重的养老压力,基于赡养父母与子女教育等促使居民逐渐关注到自身养老资产储备的问题。另一方面,国家改革开放已经三十余年,国家经济的发展让社会大众享受到了切实的红利,多数的民众已经从小康向中产过渡,具备相应的闲置资产,使得提前开始进行养老资产配置成为可能。

4、商业银行战略转型发展需要

人口加速老龄化是未来数十年国内商业银行需要面对的社会现实,国民经济与产业结构会随之发生重大改变,老龄金融方兴未艾,在养老金融领域谋求转型与突破将是商业银行战略转型的必然,也是实现可持续健康发展的重要支柱。传统以产品为中心的差异化营销已不能满足客户养老资产储备日益多元化的诉求,商业银行的经营策略必须从以产品为中心转变为以客户为中心。而在全社会老龄化程度不断加深的大背景下,提供契合老年客户需求的金融服务将是商业银行不可忽视的重要方向,养

老理财产品正是商业银行发展养老金融的有效切入点。另一方面，养老理财产品投资周期长、追逐相对收益的特性，不仅能够发挥商业银行在风控管理体系上的优势，而且对于优化自身资产负债结构、降低运营成本、平滑因经济周期性波动而带来的阶段性风险，也能够发挥积极作用。

5、养老理财产品的经济和社会效益显著

大力发展养老理财产品业务，不仅是商业银行落实普惠金融，在强化合规经营的背景下稳步推进业务创新的一次有益尝试，更是在党中央提出积极应对人口老龄化战略的基础上，为建立健全与老龄社会相匹配现代金融体系的一项具体措施。相对于基础类与综合类理财业务而言，养老理财产品期限更长，更有利于发挥商业银行在资产管理方面的优势。商业银行创设养老理财产品，通过市场化手段以及差异化产品设计，在满足中老年客户对资产配置以及保值增值需求的同时，能够为创新居民养老金融产品，完善国家养老保障体系设计发挥积极的作用，能够收到良好的社会与经济效应。

发展历程与现状特点

发展养老服务金融，本质是为了解决零售客户养老储备资产有效配置的问题，以资产保值增值为目标，保障居民退休后的生活质量，核心是做好居民个人的养老资产管理。目前商业银行提供的养老理财产品是最重要的工具之一。我国银行养老理财产品起步较晚，在监管层面尚未形成标准的产品监管制度，虽然部分商业银行围绕创新养老理财产品开展了有益的尝试，但尚未形成成熟的产品体系。基于此，《中国养老金融发展报告(2017)》对我国的银行养老理财产品进行了研究，并形成了“银行养老理财产品年度报告”的课题成果。本课题分为五部分：银行养老理财产品概述；银行养老理财产品发展历程与现状特点；银行养老理财产品面临困难与挑战；银行养老理财产品的趋势展望；银行养老理财产品的未来发展建议。

(一) 养老理财产品的发展历程

近十年来，商业银行的理财产品经历了从无到有、从小到大的发展历程，截止当前余额已经超过30万亿，约占国内居民可支配资产的30%。养老理财产品在理财产品发展初期就已经出现，回顾其发展历程，总体上可以划分两个阶段：

1、萌芽阶段（2009-2012）：产品差异化是养老理财产品发展的最初动力

经达十年的发展，商业银行理财产品品种繁多，形态各异，但大多为一年内的短期产品，收益率的高低是衡量各家银行产品竞争力的主要指标。随着市场对客群的细分，老年客群对理财产品的需求特点日益明显，一是为养老资产储备而进行的长期限的产品投资，二是对产品的流动性有一定要求，以备不时之需，三是风险偏好较低。正是基于老年客群对理财产品的需求和偏好，商业银行在理财产品中开始细分养老理财产品，通过提供差异化的产品设计以提高竞争力。

市场上首支银行系养老金产品是交通银行于2009年推出的得利宝·久久添利理财产品，产品通过引入专业投资机构运作，借助中长期稳健投资为客户带来稳定收益，满足客户个人养老的中长期理财的需求。产品存续期客户资金灵活进出，充分满足流动性需求，进一步拓宽了投资者的理财视野，是对养老理财产品市场的有益试水。产品的差异化是商业银行开始养老理财产品细分的第一步。随后，工商银行、光大银行、招商银行、兴业银行、上海银行等机构也陆续发行了具备养老资产配置为特征的理财产品。总体来看，这一阶段的养老理财产品仍以纯粹的银行理财面目出现，主要关注老年人储蓄需求，尚未与老年人其他的金融需求相整合。

2、探索阶段（2012至今）：客户差异化经营是养老理财业务发展的第二个阶段

随着市场推广工作的深入，为满足老年客群对于综合金融服务的整体诉求，单纯的差异化产品已无法满足老年客群对于综合金融服务的整体诉求。为此，商业银行积极探索出路，在原有产品的基础上向老年客户提供综合的增值服务，如兴业银行于2012年初推出“安愉人生”老年客户服务品牌，集成了“产品定制、健康管理、法律顾问、财产保障”四项专属服务于一体，设计了“安愉养老财富1号”非保本浮动收益开放式人民币理财产品、“安愉百富2号”开放式净值型理财产品等。这种面向老年客群销售差异化的金融产品，一经推出，即得到市场与老年客户的追捧。随后，上海银行、广发银行等机构进一步针对老年人需求，探索养老理财发展新途径，也陆续推出了综合性养老理财业务。

此时，养老理财产品的特性已经比较鲜明，期限更长、低风险、追逐长期收益等等，并且还针对

老年客户提供个性化的增值服务。但是相对于保险、基金领域对于养老产品的细分而言，商业银行养老理财产品在前端产品形态与后端投资管理等方面的分化还不够充分，产品的特征与边界有待进一步明晰与规范。

（二）养老理财产品发展现状

随着我国老龄化程度的日益加剧，包括银行业在内的金融企业开始陆续关注养老领域，“养老金融”这一概念逐渐成为业内热点。目前，我国金融体系的特点是以银行业为主导，以间接融资为主要融资方式。因此，我国要发展养老金融，就无法忽视银行业的重要地位和作用。近年来，各家商业银行开始将各自的养老理财产品推向市场，国有大型银行、股份制银行及部分城商行相继推出了养老型理财产品。与保险业、基金业相比，银行推出养老金融产品相对较晚，目前还处在尝试探索阶段，但整体发展状况良好。经过近十年的发展，养老理财产品的市场规模已逾千亿元。截至目前，根据不完全统计，在国有四大行和全国性股份制银行中，共有九家发行过养老理财产品，具体情况如下表所示：

典型案例介绍 1：光大银行“颐享阳光”养老理财产品

（1）产品主要要素：个人投资者 10 万元起存，产品存续期 15 年，每月 1 日分红，分红方式分为红利再投资和现金分红两种；产品设置 6 个月的封闭期，产品成立满 1 个月的封闭期内每月 15 日开放申购，但不开放赎回，封闭期后的每月 15 日，开放产品的申购、赎回业务。

（2）产品特点：

①安全性：以固定收益产品为核心，根据长周期进行资产配置；采用保本策略，控制组合波动性；产品设立初期全部投资于固定收益，累计收益达到一定水平后，根据市场情况，适度进行多元化配置，追求产品收益实现稳健增长。

②流动性：每月开放，为养老客户提供充足流动性；产品设立半年后，开放定期赎回功能，保证养老客户现金流的需要；为已老客户设置现金分红型（颐享阳光 B）产品，弥补养老日常支出。为老客户设置红利再投型（颐享阳光 A）产品，追求长期收益。

③收益性：战胜光大养老 CPI 指数；战胜中短期银行理财产品；当投资收益低于业绩比较基准时，以当年业绩报酬进行回补，实现银行与客户利益一致。

④长期性：产品长期存续，契合养老客户长期需求；为养老客户提供长期资产配置的一站式服务；以长周期视角对于大类资产进行配置，追求长期稳健收益，不追求短期市场排名和收益率。

典型案例介绍 2：兴业银行安愉系列理财-安愉百富 2 号

（1）产品主要要素：兴业银行“安愉百富 2 号”开放式净值型理财产品共三款，均为非保本开放式净值型产品，低风险，投资起点 50000 元，以 1000 元整数倍递增；业绩比较基准为兴业银行一年期定期存款利率+1.85%（每个投资周期会调整）；产品期限三年，三个月开放一次，客户可在预约申购期或预约赎回期进行申购或预约赎回。如果客户在一个投资周期的预期赎回期内未提出赎回申请，则该投资周期终止后，客户的理财资金继续进入下一个投资周期进行理财运作。

（2）产品特点：

①低风险：安愉百富 2 号开放式净值型理财产品为老年客户专属理财，主要投向银行存款、债券回购、货币基金、国债、政策性金融债、央行票据等低风险资产，属低风险理财产品

②收益高：安愉百富 2 号理财收益率高于同期限普通理财产品

③投资方式灵活：本理财产品按投资周期开放申购，客户可以在一个投资周期的预约申购期内提出申购申请，兴业银行于申购确认日确认客户申购；本理财产品按投资周期开放赎回，客户可以在一个投资周期的预约赎回期内提出赎回申请

④投资渠道多样：客户可通过兴业银行各营业网点或金融自助通渠道办理认购、预约申购和预约赎回手续

⑤按期支付收益：兴业银行按每个投资周期持有的理财产品份额在收益支付日支付本投资周期的理财收益，满足客户日常生活所需资金

（3）产品规模：截至 2016 年末，兴业银行安愉百富 2 号产品客户保有量逾三十亿。

（三）养老理财产品的特点

通过对目前商业银行发行的养老理财产品梳理，可以发现该类产品有以下几个共同特征：

从产品期限上看，养老理财产品的期限较长，有的存续期甚至超过十年，如光大银行颐享阳光系列养老理财产品，产品期限15年，基本可覆盖客户由中老年向老年过渡的资产储备需求。又如兴业银行的安愉百富二号养老产品，产品期限三年为一周期，既保证中长期持有又兼顾流动性。

从产品类型上看，大部分为非保本浮动收益型产品，只有极少产品保证收益。与普通理财相比，养老理财产品的收益相对于同期发行的理财产品而言具有一定的竞争力，目前大部分非保本的产品收益维持在4.3%-4.9%之间，部分产品针对贵宾及大额客户收益有所上浮。所有产品的风险较低，契合老年客户稳健的投资特性，在获取较高收益的同时保证资金的安全。

从流动性上看，养老理财产品的存续期较长，部分产品通过短期赎回降低收益或收取赎回费的方式鼓励居民长期持有；同时，为满足客户因生病等突发的大额资金需求，产品存续期大于两年的产品都为定期开放产品，设置开放周期，供客户申购或赎回，同时定期支付收益。

从产品市场接受度来看，受国民养老储备意识不断增强影响，老年客户对养老理财产品的接受度不断提高，养老理财产品逐步占据了一定的市场地位。以兴业银行为例，截至2017年4月，其安愉系列产品市场保有量超300亿。

面临困难与挑战

发展养老服务金融，本质是为了解决零售客户养老储备资产有效配置的问题，以资产保值增值为目标，保障居民退休后的生活质量，核心是做好居民个人的养老资产管理。目前商业银行提供的养老理财产品是最重要的工具之一。我国银行养老理财产品起步较晚，在监管层面尚未形成标准的产品监管制度，虽然部分商业银行围绕创新养老理财产品开展了有益的尝试，但尚未形成成熟的产品体系。基于此，《中国养老金融发展报告(2017)》对我国的银行养老理财产品进行了研究，并形成了“银行养老理财产品年度报告”的课题成果。本课题分为五部分：银行养老理财产品概述；银行养老理财产品发展历程与现状特点；银行养老理财产品面临困难与挑战；银行养老理财产品的趋势展望；银行养老理财产品的未来发展建议。

客观来说，由于监管体系等方面的差异，与保险、基金业相比，商业银行养老理财发展相对滞后，无论从销售规模还是从产品丰富性上来看，商业银行养老理财产品仍处在发展的初级阶段。其中原因是多方面的，既有监管方面的原因，也有商业银行自身的问题。

（一）商业银行养老理财产品存在监管的制度空白

中国人民银行等五部委联合出台的《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》（银发[2016]65号）中明确提出：要积极发展服务居民养老的专业化金融产品。鼓励银行、证券、信托、基金、保险等各类金融机构针对不同年龄群体的养老保障需求，积极开发可提供长期稳定收益、符合养老跨生命周期需求的差异化养老金融产品。目前，保险与证券行业已经完成了对养老金融产品的细分，并建立了相应的管理制度。例如：保监会于2015年出台了《养老保障管理业务管理办法》（保监发〔2015〕73号）；证监会也于2017年5月份下发了《养老型公开募集证券投资基金指引（试行）》，旨在规范养老保障产品及养老型公募基金产品的规范化运行，但在银行业务领域中尚未对此进行细分。

（二）养老理财产品的制度体系有待完善

养老理财产品是以满足客户的养老需求为目标而定制的理财产品，因其特殊的属性及客群的特殊需求，对产品的稳定性及收益要求较高。目前，大部分的养老理财产品投资范围对照基本养老保险基金、年金的投资范围，投资品种大多局限于银行存款，保证收益类和保本浮动收益类的银行理财产品，投资范围受限，收益相对较低，产品的吸引力不足。

（三）居民对养老金融产品的认知不足，养老储备意识有待进一步提升

受国民养老观念影响，传统“养儿防老”的意识固化，家庭养老仍为具有中国特色的养老模式。与西方发达国家相比，由于我国金融业发展相对滞后，国民整体金融意识薄弱，尤其是50-60年代以前出生的老人，其中的相当一部分仍然把储蓄存款、国债作为唯一的投资标的，使得商业银行在开发多元化养老理财产品时面临有效需求不足的局面。

（四）我国养老理财产品业务起步晚，产品供应不足

从经济学角度看，需求是决定产品供给与价格的主要因素。随着居民养老意识的增加，近年市场上才有了养老金融产品的概念，但整体上还处于过渡时期。因此，由于起步较晚，商业银行开发养老理财产品的经验尚显不足，而且由于投资范围的限制，产品缺乏很好的投资标的，产品种类难以丰富，产品规模也无法扩大。大多数的养老型产品与普通产品相比，仅仅体现在收益略高、期限较长上面，其它并无实质性差异。同时商业模式有待探索，养老服务金融的专业化有待进一步提高。

（五）养老理财产品的创设形式不一，商业模式有待探索

商业银行发行的养老理财产品主要分为两种，一是自营产品，即商业银行自行开发创设的产品，目前市场上的大部分理财都属于该类模式；二是联合开发，即与其他机构合作开发，如商业银行与信托公司联合创设的信托计划产品，前端通过理财产品的形式募集资金，后端投向信托计划。与此同时还有通过下属机构或子公司创设产品，如建行通过建信养老金公司发行的养老保障产品或通过代销的模式销售其他机构的养老保障产品（如养老保险产品等），产品的组织形式各异，尚未形成一套清晰的商业模式。

（六）基于自身考核压力，商业银行对养老理财产品的积极性不高

基于经营的压力，商业银行通常会把一个会计年度作为考核周期，还会将其细分为季度考核和月份指标。基于财务指标的考核压力，促使商业银行的具体经营部门更愿意去做周期短、见效快的业务，对于长周期的资产业务，也会通过错配的方式追逐短期收益最大化，以促成对经营部门有利的业绩指标。而养老理财产品具有明显的长周期资产的特性，回报周期较长，导致商业银行的经营部门对于创设养老理财产品的意愿不强。

趋势展望

（一）养老理财产品市场前景广阔

从市场需求端看，随着我国居民养老理财意识的不断加强，加上我国长期计划生育以及近期全面二孩政策形成独特的“四二一”、或者“四二二”家庭结构，导致年轻人面临越来越严重的养老压力，个人为养老资产储备而开展养老理财业务的需求也越来越强烈。从产品的供给端看，商业银行是个人资产配置的主体，居民养老储备需求的增加促使越来越多的商业银行关注到养老理财市场，部分商业银行已经对产品的整体市场做出了有效尝试，产品的特征明显，较好的契合了中老年客户养老资产储备的金融需求，取得了较大的收益。

鉴于此，养老理财产品业务客户的认可度高，市场关注度高，产品的发展前景广阔，潜在市场巨大，养老理财产品将会是今后商业银行一个重要的产品门类。

（二）产品和服务体系日益丰富

目前，大多数的国有大型银行和股份制商业银行都尝试推出了养老型理财产品，从效果上看，得到了中老年客户的认可，特别是对于有养老储备需求的客户，养老理财产品成为一种主流的资产储备工具。受市场需求的影响和自身转型的需要，越来越多的商业银行，包括中小城市商业银行会对养老理财市场的需求把握更加全面和到位，养老理财产品的产品类型更加丰富，服务体系更加完善。

（三）净值型产品可能成为市场主流产品

对于市场上大部分预期收益型产品而言，由于刚性兑付的压力，产品投向不得不选择风险极低的标的，以至于产品创新的可能性及其丰富性都有极大的限制。同时，低风险带来的是较低的收益，产品的收益率节节下滑，产品吸引力会大打折扣。为此，大力推进净值型产品的创新，丰富产品的投资范围，打破理财产品刚性兑付的瓶颈，用较高的收益去提高养老理财产品的竞争力将是一种趋势。

（四）跨界合作会进一步深化

受到政策法规与业务领域的限制，银行、保险、信托等金融行业机构在经营策略、产业领域、业务范围上既有很大的重合之处，又具有各自独特的优势。银行在销售渠道与客户认知方面具备天然优势，保险、基金行业在投资范围与资产管理能力方面的优势亦十分明显，商业银行与保险、基金等行业通过跨界合作，相互补充，能够为养老理财产品的发展带来新的发展机遇。

此外，新一代的信息技术正推动整个社会的变革，“互联网+”时代，金融服务的创新使得互联网金融蓬勃发展，传统金融与互联网金融在资金、风控技术及金融创新等方面的合作更加密切，养老理

财业务也不例外，比如引进智能投顾的方式，为客户进行专业的养老资产配置等，预计这也会是一个新的突破点。

（五）大型银行养老理财潜力更大

与城商行相比，大型商业银行发展养老理财业务具有得天独厚的优势：一是体量及客户基础庞大。经过几十年甚至上百年的发展，大型银行拥有庞大的客群规模，这为养老理财业务的发展提供了强有力的基础客户，特别是大型银行，中老年客户的占比较高；二是产品优势明显。大型商业银行在理财产品的管理及创新方面存在优势，尤其是在后端资产的供给、投资、风控等方面优势明显，更有利于发挥养老资金长期投资的优势；三是品牌影响力。大型商业银行的网点遍布全国各地，业务受众多，产品细分后容易形成竞争壁垒。当然，城商行业务的区域特征比较明显，虽然客群总体规模无法与大型银行相匹敌，但在个性化产品设计中易于把握当地客户的偏好，在区域竞争或个别产品推广方面存在一定的优势。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/47128>

社会保障

速看！“五险一金”又有新变化，这些和你息息相关

“五险一金”，是除了工资外，职工最关心的待遇。根据2018年《政府工作报告》，你的“五险一金”又将有新变化、新进展。和工人君一起来看看。

2018年《政府工作报告》提出：继续提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金。受国务院委托，财政部3月5日提请十三届全国人大一次会议审查《关于2017年中央和地方预算执行情况与2018年中央和地方预算草案的报告》，其中规定，从2018年1月1日起，提高企业和机关事业单位退休人员基本养老金及城乡居民基础养老金水平。预计将有8900多万企业退休人员、1700多万机关事业单位退休人员因此受益。目前，西藏、北京、上海、青海等地企业退休人员月均养老金已超过3000元。

2018年《政府工作报告》提出：继续阶段性降低，企业“五险一金”缴费比例。2018年《政府工作报告》提出，大幅降低企业非税负担。继续阶段性降低企业“五险一金”缴费比例。全年要为市场主体减轻非税负担3000多亿元，不合理的坚决取消，过高的坚决降下来，让企业轻装上阵、聚力发展。

《关于做好2017年降成本重点工作的通知》明确，允许失业保险总费率为1.5%的省(区、市)将总费率阶段性降至1%。阶段性适当降低企业住房公积金缴存比例。此次下调失业保险费率，期限执行至2018年4月30日。下调失业保险费率不会影响到失业保险金的发放和逐步提高。住建部发布的《全国住房公积金2016年年度报告》透露，截至2016年末，全国缴存比例上限已全部规范至12%。

2018年《政府工作报告》提出：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，一半用于大病保险。当前，我国基本医保参保人数超过13.5亿，参保率稳定在95%以上，城乡居民大病保险制度覆盖了10.5亿人。基本保险+大病保险的政策报销水平已经超过80%。人社部表示，将全面统一城乡居民基本医保制度和管理体制，实现经办服务一体化。深化支付方式改革，建立完善适应不同人群、疾病、服务特点的多元复合支付方式。将通过加强基本医保、大病保险和医疗救助的有效衔接，实施综合保障，切实提高医疗保障水平，缓解困难人群的重特大疾病风险。

2018年《政府工作报告》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。据人社部消息，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。

2018年《政府工作报告》提出：扩大跨省异地就医直接结算范围，把基层医院和外出农民工、外来就业创业人员等全部纳入。跨省异地就医直接结算，是指基本医保参保人员跨省异地住院诊疗时，只需要支付按规定由个人承担的住院医疗费用，其他费用由就诊医院与当地医保经办机构进行结算。按照规定，符合条件的参保人员是四类人员，包括异地安置人员、长期异地居住人员、长期异地工作人员、符合异地就医转诊条件的人员，需要在参保地医保机构进行备案，按照分级诊疗的要求，能够有序就医。人社部表示，目前，在国家异地就医结算平台上备案的人员超过210多万人，近9000家医疗机构并入联网，每天在这个国家平台上实现直接结算的超过1600多人次，参保者每次住院少垫资1.6万元。人社部表示，将完善国家异地就医管理和费用结算平台，为群众提供高效便利服务。

据媒体报道：截至2017年12月31日，京津冀跨省异地就医住院医疗费用直接结算定点医疗机构达到1093家。其中北京683家，天津147家，河北263家。陕西省城乡医保已实现异地就医住院费用直接结算，省内外异地就医直接结算网持续扩大，目前共实现省内507家、跨省254家医疗机构联网结算，覆盖31个省份。新疆今年把外出务工者、外来就业创业人员纳入跨省异地就医直接结算范围。内蒙古已确定154家跨省异地就医定点医疗机构，其中三级医疗机构53家，是全国三级医院全部接入跨省异地就医系统的13个省区之一。

(来源：工人日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/47115>

热问快答

养老保险的视同缴费从什么时候算起？

虽然我们现在对身边的养老保险、医疗保险都习以为常了，但其实养老保险实行到现在也还不到三十年。在当地实行社保制度前按国家规定计算的连续工龄就是视同缴费，我们今天来讲讲这部分。

养老保险到底哪年开始的？养老保险制度各地开始的时间各不相同，最早1992年开始有养老保险个人账户，最晚可以到1998年。由于各地实施的时间不一样，导致视同缴费年限转移时产生了混乱，直到16年才正式出台文件规定结合档案和转出地的年限计算。

视同缴费对养老金的影响有多大？视同缴费的计算有专门的公式，将影响养老金的计算： $\text{过渡养老金} \approx \text{全省上年平均工资} * (1 + \text{养老金指数}) \div 2 * (96 \text{年以前工龄}) * 1.3\%$ 。

另外，视同养老金同样也算为养老金的年限，影响每年养老金的上涨。举个例子：假如在北京有20年缴费年限10年视同缴费年限，在去年的养老金上调中这根据工龄上涨的部分就是按30年计算，可以涨60元。值得注意的是，在个人缴费制度实施之后，工龄和养老金的计算就没有关系了。只有缴费了才能够影响将来养老金的多少，也就是： $\text{养老金计算的年限} = \text{缴费年限} + \text{视同缴费年限}$ ，不要弄错哦。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/608/aid/47113>

老年说法

北京一 90 岁老人半夜上厕所被摔伤，子女告养老院未尽责

90岁的付老先生入住养老院2个星期后，在夜间上厕所时摔伤，自称躺在地上2个小时都没有人管，最后爬到楼道才获救，认为养老院未尽到照顾义务，为此付老先生将某养老院告上法院，要求赔偿各种损失共计13万余元，在一审期间，付老先生去世，一审法院认定养老院有过错，应该按照30%的责任赔偿付老先生的4个子女损失共计1.5万余元，养老院不服，提起上诉。

3月6日上午，二中院开庭审理此上诉案。

90岁老人半夜上厕所被摔伤，子女告养老院

90岁的付老先生住房山区，2015年1月30日，付老先生入住养老院，交纳了床位费、伙食费、护理费等，至2016年11月6日，原告共计向被告交纳了8万余元。2016年11月，付老先生在夜间起夜时摔伤，导致腰椎压缩骨折，原告于2016年11月22日至2017年5月19日入住北京市房山区第六医院治疗，期间共计支付了医药费、护理费等。原告认为，原告在被告处摔伤，完全是由于被告没有尽到护理义务造成的，因此诉至法院，要求被告返还向原告收取的一切费用，并赔偿此次摔伤事故支付的医疗费等所有费用及精神抚慰金等共计13.7万元，在一审审理期间，付老先生去世，法院随后将付老先生的4个子女列为原告。

被告：老人摔伤和养老院无任何关系

一审时被告养老院表示，因为服务合同的所有义务都履行到了，付老先生摔伤是因其在自己的居室内摔的，是意外，和养老院无任何关系。要求驳回原告所有诉讼请求。被告养老院称，当时付老先生入住时是全自理，有一些老人慢性病，老人摔伤后只是说腰疼，养老院检查后从外表看不出来，因此养老院只是帮助买了膏药贴上，后来老人说疼的厉害了，才通知其家人，家人将老人送进医院。

一审判决：养老院承担30%的责任

2017年12月5日，房山法院作出一审判决，法院认为，付老先生选择的服务项目为全自理项目，被告依约定履行了约定的义务。付老先生夜间上厕所并不需要被告提供专人负责，故付老先生并非在被告提供服务过程中受伤，付老先生对其受伤具有过错。但鉴于付老先生系90多岁的高龄老人，被告理应尽到较高的注意义务，而不仅仅局限于服务内容，在付老先生受伤居住在养老院期间，被告亦未提供更高级别的护理或者送医院诊治，故被告具有一定过错，理应承担一定的责任，法院酌定被告承担30%的责任。房山法院一审判决被告养老院赔偿付老先生的4个子女共计1.5万元，驳回其他诉讼请求。

二审称养老院不负责任

一审宣判后，养老院不服，提起上诉。3月6日上午，该上诉案在二中院开庭。养老院方表示，付老先生的死亡是一个意外，老人住院治疗的所有费用不是因为摔伤，治疗别的病的费用不应该由我方承担，住院前后3次，后续的住院是否因为摔伤没有证据，一审判决事实不清，交纳的部分票据没有原件。“我方没有任何违约，没有任何过错，一审认定我方设施不全，因此有过错，我方每年都要经过有关检查，完全符合相关的标准和规定”养老院的代理人说。付老先生的儿子则不认可养老院的说法，“我父亲入院时身体很好，没有任何病，半夜起来上厕所，坐马桶坐空了，尾骨摔伤后竟没有管，在厕所里待了2个小时也没有人管，最后爬到楼道里才被救，厕所里都没有扶手，房间里只有一

个呼叫器还是放床头，我父亲住进养老院才半年就死了，摔伤后没有及时就医，入院后长期卧床，最终导致多脏器衰竭死亡。这全部是养老院的责任，因此应该赔偿。”付老先生的儿子说。对此养老院称事实不是这样，老人摔伤后他们曾要求老人去医院，但是老人不同意，10多天后，老人疼痛加剧，才通知家人送进医院。

该案未当庭宣判。

(来源:法制晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/47091>

政府购买服务

广东：佛山市顺德区北滘镇人力资源和社会保障局北滘镇 2018-2020 年居家养老服务公开招标公告

广东普信项目管理有限公司受佛山市顺德区北滘镇人力资源和社会保障局的委托，对北滘镇 2018-2020 年居家养老服务进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440606-201801-20041019-0001

二、采购项目名称：北滘镇 2018-2020 年居家养老服务

三、采购项目预算金额（元）：3,147,600

四、采购数量：2 年

五、采购项目内容及需求：(采购项目技术规格、参数及要求，需要落实的政府采购政策)

中标供应商为指定的服务对象提供平均每天一小时的居家养老服务，服务内容除严格执行顺德区人力资源和社会保障局的相关政策、规定要求的服的内容外，还希望中标供应商提供其他创新服务内容（如组织志愿者上门为老人提供各项服务）。服务期间，中标供应商必须围绕服务内容，结合服务对象实际需要，与其约定服务内容和签订服务协议，并按协议提供服务。服务对象分布于北滘镇 20 个村（社区）内（含北居、碧江、碧桂园、林头、西海、三桂、广教、顺江、三洪奇、槎涌、黄龙、莘村、水口、马龙、上僚、西滘、高村、桃村、君兰和设计城）。服务对象总人数：每年约 250 人（其中全额服务 180 人，半额服务 70 人）。具体要求详见采购项目需求。

服务期限：两年，具体时间以双方签订的合同为准。

六、供应商资格：

（一）投标人资格要求

1. 投标人必须满足《政府采购法》第二十二条规定的条件。

- 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. 具备独立法人资格的具有良好诚信的合法经营单位,且经营范围包含（含同义）家政、或居家养老、或养老、或社会工作服务；或具备承接相关（居家养老）政府职能转移和购买服务资质的社会组织。

3.本项目不接受联合体报名。

4、已在采购代理机构登记报名并购买了招标文件。

(二) 获取招标文件时, 须提供以下资料:

1、工商营业执照副本的复印件加盖公章;

2、法定代表人证明书原件、法定代表人身份证复印件或法定代表人授权委托书原件、授权委托书代表身份证复印件。

注意事项:

(1) 采购代理机构对投标人提交的报名资料核对, 不代表其投标资格的确认。投标人的投标资格最终以其投标文件中提交的相关资料作出的评审结论为准。

(2) 根据广东省政府采购网的要求, 供应商参加广东省政府采购活动须在广东省政府采购网(www.gdgp.gov.cn) 首页左侧“用户登录”-“立即注册”进行注册登记, 否则由此造成的信息发布延误等影响由供应商自行承担。

(三) 采购代理机构在招标文件发售期内通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn) 查询供应商信用记录。采购代理机构对供应商信用记录进行甄别, 对列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商, 拒绝其参与政府采购活动(处罚期限届满的除外)。

七、符合资格的供应商应当在2018年03月09日至2018年03月15日期间(上午08:30至12:00, 下午14:00至17:30, 法定节假日除外, 不少于5个工作日)到广东普信项目管理有限公司(详细地址: 佛山市顺德区大良近良居民委员会延年路顺德雅居乐花园35座1梯901、902)购买招标文件, 招标文件每套售价300元(人民币), 售后不退。

八、投标截止时间: 2018年03月28日09时30分

九、提交投标文件地点: 佛山市顺德区大良近良居民委员会延年路顺德雅居乐花园35座1梯901、902

十、开标时间: 2018年03月28日09时30分

十一、开标地点: 佛山市顺德区大良近良居民委员会延年路顺德雅居乐花园35座1梯901、902

十二、本公告期限(5个工作日)自2018年03月08日至2018年03月15日止。

十三、联系事项

(一) 采购项目联系人(代理机构): 何先生 联系电话: 0757-22313232

采购项目联系人(采购人): 方小姐 联系电话: 0757-26675913

(二) 采购代理机构: 广东普信项目管理有限公司 地址: 佛山市顺德区大良近良居民委员会延年路顺德雅居乐花园35座1梯901、902

联系人: 何宇健 联系电话: 0757-22313232

传真: 0757-22313231 邮编: 528300

(三) 采购人: 佛山市顺德区北滘镇人力资源和社会保障局 地址: 广东省佛山市顺德区北滘镇工业大道10号

联系人: 方惠梅 联系电话: 0757-26675027

传真: 0757-26675029 邮编: 528311

附件

1、委托代理协议: 委托代理协议

2、招标文件: 招标文件

发布人: 广东普信项目管理有限公司

发布时间: 2018年03月08日

(来源: 中国政府采购网)

广西云龙招标集团有限公司兴宁区澳华社区、燕子岭社区城市养老服务中心 公建民营运营方招标项目 GXYL20174005-NXN-1 公开招标公告

广西云龙招标集团有限公司受南宁市兴宁区民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对兴宁区澳华社区、燕子岭社区城市养老服务中心公建民营运营方招标项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：兴宁区澳华社区、燕子岭社区城市养老服务中心公建民营运营方招标项目

项目编号：GXYL20174005-NXN-1

项目联系方式：

项目联系人：邓轶珉、杨丽敏

项目联系电话：0771-2618199、2618118

采购单位联系方式：

采购单位：南宁市兴宁区民政局

地址：南宁市厢竹大道63号507号房

联系方式：暨裕波：0771-3290788

代理机构联系方式：

代理机构：广西云龙招标集团有限公司

代理机构联系人：邓轶珉、杨丽敏 0771-2618199、2618118

代理机构地址：南宁市新民路34-18号中明大厦12楼D座

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等规定，经财政部门批准，现就兴宁区澳华社区、燕子岭社区城市养老服务中心公建民营运营方项目进行公开招标采购，欢迎符合条件的供应商前来投标：

一、项目名称：兴宁区澳华社区、燕子岭社区城市养老服务中心公建民营运营方招标项目

二、项目编号：GXYL20174005-NXN-1

采购组织类型：部门集中采购

三、采购方式：公开招标

四、采购预算（人民币）：不少于160万元

五、采购需求：对澳华社区（A分标）、燕子岭社区（B分标）城市养老服务中心招公建民营服务商，具体内容详见附件：采购需求。

六、合格投标人的资格要求

1.国内注册（指按国家有关规定要求注册的），生产或经营本次招标采购内容，具备法人资格的供应商；

2.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动；

3.对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合法律规定条件的供应商，不得参与采购活动；

4.本项目不接受未购买本招标文件的投标人投标；

5.本项目不接受联合体参与投标。

七、本项目需要落实的政府采购政策：

1.《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2011〕181号）。

2.政府采购支持采用本国产品的政策。

- 3.《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）。
- 4.《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）。

八、招标文件公告期限和招标文件发售时间：

1.报名要求：凡有意参加投标者，请于公告发布之日起至2018年3月15日在南宁市公共资源交易平台（<http://www.nnggzy.net/gxnnhy>）完成网上报名，具体操作方法参见南宁市公共资源交易中心门户网站办事指南中的“投标人网上报名指南”。

2.购买招标文件方式：

（1）现场获取招标文件：凡通过上述报名者，由潜在投标人登录南宁市公共资源交易平台，通过广西北部湾银行网上支付系统支付购买招标文件费用，潜在投标人支付成功后，请于公告发布之日起至2018年3月15日（法定公休日、法定节假日除外），每日上午9时至12时，下午1时至5时（北京时间，下同），凭“投标报名确认单”、“网上缴费回执”到南宁市公共资源交易中心发售招标文件窗口领取招标文件。（操作指南详见《南宁市公共资源交易平台统一发售招标文件管理办法》及门户网站办事指南）。

3. 招标文件每套售价300元，售后不退。

九、公告期限：2018年3月8日至2018年3月15日，自招标公告发布之日起5个工作日。

十、投标保证金：

投标保证金（人民币）：A分标：壹万伍仟元整，B分标：壹万伍仟元整，须足额交纳，否则投标无效。

投标保证金应于投标截止时间前一工作日下班前到达专用账户，到账时间以银行确认的到达专用账户时间为准。供应商提交的投标保证金仅限当次投标项目（标段）有效，不得重复替代使用。账户名称：南宁市公共资源交易中心

开户银行：广西北部湾银行股份有限公司南宁市公共资源交易中心小微支行

A分标银行账号：8000947765666617015014

B分标银行账号：8000947765666615810687

具体操作方法参见南宁市公共资源交易中心门户网站办事指南中的“投标保证金缴纳指南”。

评标时，评标委员会根据南宁市公共资源交易中心出具的《项目投标保证金到账信息表》查验投标保证金缴纳情况。

南宁市公共资源交易中心咨询电话：0771-2856770

注：投标人必须于在规定时间内完成网上报名，按规定支付购买招标文件费用，并缴纳投标保证金后方可参加投标，否则投标无效。

十一、投标截止时间和地点：

投标人应于2018年3月29日9时30分前将投标文件密封送交到南宁市良庆区玉洞大道33号9楼南宁市公共资源交易中心开标厅（具体详见9楼电子显示屏场地安排），逾期送达或未密封将予以拒收（或作无效投标文件处理）。

注：投标人的法定代表人（或其委托代理人）凭个人有效身份证明原件签到后递交投标文件，到截标时间止，投标人法定代表人未能出示有效身份证明原件（含营业执照及身份证明）[或委托代理人未能出示有效身份证明原件（含授权委托书及身份证明）]，其投标文件不予接收。

十二、开标时间及地点：

本次招标将于2018年3月29日9时30分在南宁市良庆区玉洞大道33号9楼南宁市公共资源交易中心开标厅（具体详见9楼电子显示屏场地安排）开标，投标人可以派授权代表出席开标会议（授权代表应当是投标人的在职工工，并携带身份证等有效证明出席）。

十三、网上查询地址：

www.ccgp.gov.cn（中国政府采购网），www.gxzfcg.gov.cn（广西壮族自治区政府采购网），www.purchase.gov.cn（南宁市政府采购网），www.nnggzy.net（南宁市公共资源交易中心网）。

十四、业务咨询：

1、采购人：南宁市兴宁区民政局；

联系人：暨裕波；联系电话：0771-3290788

联系地址：南宁市厢竹大道63号507号房

2、采购代理机构：广西云龙招标集团有限公司；

项目联系人：邓轶珉、杨丽敏；联系电话：0771-2618199、2618118 传真：0771-2808596；

联系地址：南宁市新民路34-18号中明大厦12楼D座。

3、政府采购监督管理部门：南宁市兴宁区财政局政府采购监督管理办公室；联系电话：0771-3290927；联系地址：南宁市厢竹大道63号。

2018年3月8日

二、投标人的资格要求：

详见公告正文

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：160.0万元（人民币）

时间：2018年03月08日09:00至2018年03月15日17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：详见公告正文

招标文件售价：¥300.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：购买

四、投标截止时间：2018年03月29日09:30

五、开标时间：2018年03月29日09:30

六、开标地点：

详见公告正文

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

详见公告正文

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/47110>

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