

每日养老资讯

2018年3月19日·星期一

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京：政协委员建议加快社区和家庭适老化改造：建居家适老改造体验馆提供套餐式养老服务.....	4
山东：烟台市出台“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划.....	5
山东：烟台放开养老服务市场照顾老人子女有望“带薪休假”.....	5
安徽：发布构建多层次养老服务体系行动计划.....	7
江西：宜丰县 2017 年民政和老龄工作均创佳绩.....	8
四川：遂宁市老龄办调研指导全市老龄和养老服务工作.....	8
广西：南宁适老化改造试点将开始，困难家庭可免费改造.....	9
内蒙古：从三方面促进养老服务业健康发展.....	10
居家养老新模式落地，医养结合“青岛模式”享誉全国.....	10
养老规划出炉，到 2020 年烟台人均预期寿命将达 79 岁.....	13
养老服务业能“共享”——代表建议多种养老方式结合.....	13
每个社区都有“居家养老中心”了.....	14
养老和医疗改革的突破顺应新时代发展要求.....	15
6 名人大代表建议：构建多层次医养结合养老长期照护保障体系.....	16
除了陪护假还要有养老保障.....	16
骆沙鸣委员：探索共享发展的养老服务体系.....	17
全国人大代表郑功成：快速老龄化是挑战也是机遇.....	17
老年居住环境整备，适老化改造的重要性.....	19
代表委员建言：加大农村留守老人关爱力度.....	21
亟待抓住“十三五”难得机遇期构建养老服务体系.....	21
郑功成：中国老龄化速度之快、规模之大，世界前所未有.....	22
怎样积极应对人口老龄化？代表委员建言献策：多措并举，让居民老有所养.....	24
姚卫海委员：建议医养结合推广长期护理保险制度.....	25
全国政协委员、广西政协副主席钱学明：建设社会化养老服务体系关键在于一体化.....	26
织牢养老保障网，百姓吃下定心丸.....	27
医养结合在加速，“痛点”还在康护.....	27
多措并举建立医养结合的养老服务体系.....	28
6 名人大代表建议：构建多层次医养结合养老长期照护保障体系.....	29
独生子女陪护假引热议独生子女父母养老会有优惠条件吗？.....	29
代表积极建言献策应对人口老龄化，多措并举确保老有所养.....	32
热点新闻	32
老楼装公交式电梯值得推广.....	32
王大明教授：社区养老的配套服务要跟上.....	33
老龄数据	33
今年四川拟改造农村公办养老机构 3 万多张床位.....	33

养老研究	34
毛莉：尽快制定独生子女父母养老政策.....	34
养老类型	35
泰和县推出医养结合新模式.....	35
养老产业	35
中国人寿联合远洋养老打造健康养老护理产业链.....	35
新时代催生大健康第三龄养老产业--专修学院走出一条跨界发展之路.....	36
智慧养老	38
黄改荣委员建议：加快建设智慧养老平台步伐.....	38
程京代表：建议设立国家级智慧养老研究中心.....	39
大力推广“互联网+社区养老”模式.....	39
老年大学	40
开学季上海老年大学报名火爆，凌晨三四点排队.....	40
健康管理	41
长寿五个关键因素.....	41
养老地产	42
老龄化社会促绿地香港三管齐下：布局医康养产业.....	42
养老金融	43
养老目标基金为居民一站式服务.....	43
养老基金有力量最大的机构投资者要来了.....	44
反向抵押养老保险“南京模式”渐入佳境.....	47
社会保障	48
上海：营造商业养老保险良好发展环境.....	48
上海：尽快启动个人税延型商业养老保险试点.....	49
上海：积极研究保险机构兴办养老服务机构的扶持政策.....	50
沪出加快商业养老保险政策，启动个人税延养老险试点.....	51
税延养老险试点箭在弦上、保险公司积极迎战.....	52
养老型大病险的3大作用.....	53
泰康养老董事长李艳华：税延养老险有助于建立健全多层次养老保障体系.....	53
国际交流	54
韩国社会面临窘境：老龄化加速，国家竞争力“原地踏步”.....	54
国内外养老背景及模式分析.....	55
热问快答	56
如何将城镇职工养老保险转移至城乡居民养老保险？.....	56
军休干休	57
中科院机关召开退休老同志代表座谈会.....	57
老年说法	57
老人装心脏起搏器后去世医院需担责.....	57
政府购买服务	58

禹会区社区居家养老服务项目皖 C-2018-ZF-CG-Z-025-1 招标公告.....58

[关于我们](#).....[60](#)

[联系我们](#).....[62](#)

养老视点



北京：政协委员建议加快社区和家庭适老化改造：建居家适老改造体验馆提 供套餐式养老服务

本市老龄化程度日益提高，为提升老人居家生活的自理能力和居家生活品质，市政协委员、民建北京市委副主委赵亚洲建议，加快社区和家庭适老化改造，可以在社区的养老服务驿站建设居家适老改造体验馆，让大家对家庭的适老改造有直观认识。

阶梯补贴居家养老服务

卫生间、厨房的地面是否防滑，卫生间坐便器高度是否合适？适老化改造其实就是对老年人家庭的通道、居室、厨房、卫生间等生活场所，以及家具配置、细节保护等做一定的调整或改造，以更有利于老年人通行、洗澡、如厕、休息等日常生活。北京60岁以上人口数量正在迅速增长，平均每天净增450人。而跌倒已成为60岁以上老人伤害死亡的头号杀手。为推动社区和家庭适老化改造，赵亚洲建议，继续开展政府购买居家养老服务，托底保障高龄困难老人的安居生活。对更多的老人按照年龄、健康状况、自理能力等级别阶梯进行补贴，委托具有专业资质的第三方机构或医院评级，适当向高风险社区及家庭倾斜。“现在有许多家庭、老人还停留在老观念，不愿意出资进行适老化改造。”赵亚洲说，因此要研究制定一系列优惠政策，调动家庭也适当出资，把适老化改造大规模地推动起来。此外，还可以邀请专业人士下社区、进街道进行宣传讲解，把适老化改造的相关政策和好处传递给老人和他们的亲属，唤起家庭主动进行适老化改造的意识。

养老驿站应设置更多无障碍设施

赵亚洲建议，由主管部门牵头，配合我市正在开展的社区养老服务驿站建设工作，尽快研究制定完善、统一的适老化改造标准和技术规范。充实、完善社区养老服务驿站关于适老化标准的功能内涵，设置更多的无障碍通道及设施，从而更全面更精准地为老年人及其家庭提供居家社区养老服务。“还可以将社区养老服务驿站作为普及居家适老化改造理念与服务的重要载体，将二者进行有机结合并大力推广。”赵亚洲建议，在社区养老服务驿站建设中嵌入居家适老化改造体验馆。还可以选择社区中主动要求适老化改造的家庭做适老化改造的示范户，以带动周围老人更多地参与进来。有关机构还可以针对不同社区的不同老人，根据其不同阶段的不同需求，提供既标准化又可定制的套餐式、持续化的居家适老改造服务。

鼓励扶持适老化改造样板项目

如何推动适老化改造在广大家庭和社区广泛普及？“通过鼓励和扶持适老化改造样板项目和标杆企业。”赵亚洲建议，根据企业资质、企业实力和社会公信度选拔一批高水准、规范化、专业化的适老改造样板项目和标杆企业。由现行的政府审批制改为备案制，搭建适老化改造企业平台，科学合理地选择适老化改造服务商。赵亚洲还建议，由市老龄委牵头设立居家适老化改造协会，在改造结束后进行验收，验收成功后发放政府补贴，并对后续服务进行监管。政府通过建立一整套的备案、评估、遴选、监管体系，带动适老化改造在社区和家庭广泛普及。

（来源：北京日报）

中国养老网

山东：烟台市出台“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划

3月15日，记者从烟台市老龄办获悉，近日，烟台市政府办公室印发《烟台市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》，《规划》共涉及全市老龄事业发展和养老体系建设工作任务36项，提出了到2020年，烟台市老龄事业发展整体水平明显提升，养老体系更加健全完善的奋斗目标。

社会保障体系更加完善

“十三五”期间，逐步形成多支柱、全覆盖、更加公平、更可持续的社会保障体系新格局。实现城镇职工和城乡居民基本养老保险、医疗保险基本全覆盖，社会保障制度和公益慈善事业有效衔接，老年人的基本生活和医疗等需求得到切实保障。生活质量普遍提升，老年人健康素养提高，人均预期寿命79岁。

养老服务体系更加健全

构建起以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务架构基本格局，建设国家级医养结合示范市。实现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方便可及。每千名老年人拥有养老床位40张以上，政府运营的养老床位占养老床位总数的比例不超过20%。护理型床位占养老床位总数的40%以上。65岁以上老年人健康管理率达到75%以上。

制度体系更加完备

形成有利于政府和市场作用充分发挥的运行机制。实现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。使得市场活力和社会创造力得到充分激发，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。

社会环境更加友好

形成支持老龄事业发展和养老体系建设的社会氛围浓厚。增强全社会积极应对人口老龄化的意识意愿，使敬老养老助老社会风尚更加浓厚，安全绿色便利舒适的老年宜居环境建设扎实推进，老年文化体育教育事业更加繁荣发展，老年人合法权益得到有效保护，老年人参与社会发展的条件持续改善。为强化督导考核，确保工作实效，烟台市老龄委专门印发了《烟台市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》的任务分工方案，将各项任务分解到各成员单位和有关部门以及各县市区老龄委。下一步，烟台市老龄办、烟台市民政局、烟台市发改委将同有关部门加强对各县市区执行规划的指导、督促和检查，及时向政府报告工作进展情况，适时对本级规划的执行情况进行评估。

（来源：齐鲁壹点）

中国养老网

山东：烟台放开养老服务市场照顾老人子女有望“带薪休假”

在健全养老服务体系方面，《烟台市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》中指出，烟台将全面放开养老服务市场，积极探索多元化养老模式，推进养老服务设施建设，农村养老服务也将实现农村“全覆盖”。

照顾失能老人，子女有望享受“带薪休假”

逐步建立支持家庭养老的政策体系，支持成年子女与老年父母共同生活或就近居住，履行赡养义

务和承担照料责任。研究子女照顾失能老人带薪休假、经济支持、喘息照顾等政策，简化老年父母随子女迁移的落户政策。开展子女照料护理老年人培训，提升家庭成员的护理技能。推动扶持残疾、失能、高龄等老年人家庭，开展适应老年人生活特点和安全需要的家庭住宅装修、家具设施、辅助设备建设、配备、改造工作，巩固家庭养老基础地位。支持城乡社区发挥供需对接、服务引导等作用，定期上门巡访独居、空巢老年人家庭，帮助老年人解决实际困难。加强居家养老服务信息汇集，引导社区日间照料中心等养老服务机构，依托社区综合服务设施和统一研发的居家养老服务平台，打造线上线下相结合的服务模式，提升质量效率，为老年人提供精准化个性化专业化服务。大力推行政府购买服务，推动专业化居家社区养老机构发展。聚焦城乡社区居家养老，探索社区养老服务中心运营模式。引导企事业单位、社会组织、医疗机构、家政物业企业等，开展助餐、助洁、助行、助浴、助医、日间照料等服务。鼓励专业机构和社会组织托管运营城乡社区居家养老服务设施，打造涵盖日间照料、短期托养、上门服务、文化娱乐等功能于一体的养老服务中心，形成“十五分钟生活圈”。鼓励社区嵌入式和连锁型养老机构发展。鼓励老年人参加社区邻里互助养老。加强社区养老服务设施与社区综合服务设施的整合利用。到2020年，城市社区老年人日间照料中心、农村幸福院基本全覆盖。

此外，依托省级政务云平台，推广应用山东省养老管理平台、养老服务平台和养老信息宣传网(简称“两台一网”)，形成养老服务大数据。支持社区、养老服务机构、社会组织和企业利用物联网、移动互联网和云计算、大数据等信息技术，开发应用智能终端和居家社区养老服务智慧平台，建设虚拟养老院。到2017年年底，全市实现“两台一网”全覆盖。

两年后烟台 80%以上的公办养老机构转制

建立和完善公办养老机构管理体制，盘活国有资源，创新发展模式，发挥公办养老机构在养老服务体系中的基础性、保障性和示范性作用。鼓励民间资本通过收购、委托管理、公建民营等方式参与公办养老机构改革。实行老年人入住评估制度，公办或具有公办成份的养老机构优先保障特困供养人员集中供养需求和其他经济困难的孤寡、失能、高龄等老年人的服务需求。到2020年，全市80%以上的公办养老机构转制为企业、社会组织或实现公建民营。加快推进养老服务业“放管服”改革。对境外资本、民间资本和社会力量申请兴办养老机构进一步放宽准入条件，加强开办支持和服务指导。落实好对民办养老机构的投融资、税费、土地、人才等扶持政策。鼓励采取特许经营、政府购买服务、政府和社会资本合作等方式支持企业、慈善组织、金融机构及境外资本兴办养老机构。允许养老机构依法依规设立多个服务网点，实现规模化、连锁化、品牌化运营。健全以机构为主体、社区为纽带、满足老年人需求的社区居家服务网络，推动居家、社区、机构无缝对接、良性运转、一体化发展。发挥社区养老设施功能，提供日托、半托等喘息服务。提升养老机构辐射功能，鼓励成立社区居家养老服务组织，托管运营日间照料设施，将专业化服务延伸到社区居家老年人。鼓励企事业单位、商业设施、培训中心、疗养院或休养机构转型用于养老服务。到2020年，每千名老年人拥有养老床位数40张，完善10处县级社会福利中心，建成10处城市养老服务综合体。

加快建立统一的服务质量标准和评价体系，完善安全、服务、管理、设施等标准，加强养老机构服务质量监管。建立健全养老机构分类管理和养老服务评估制度，引入第三方评估，实行评估结果报告和社会公示。加强养老服务行业自律和信用体系建设。支持发展养老机构责任保险，提高养老机构抵御风险能力。

到2020年，农村幸福院服务覆盖全部农村社区

整合养老资源，探索亲情互助式等居家养老服务模式，盘活土地承包经营权、宅基地使用权和住房所有权等资源资产，依托风景区和生态旅游地，开展“候鸟式”“旅游式”“度假型”“安家型”和“互助型”等异地养老。制定和落实养老服务设施专项规划，将养老服务设施专项规划纳入城市总体规划和土地利用规划。按照“发展增量、盘活存量”原则，大力推进城乡基础养老服务设施建设。强化规划约束，各地在制定城市总体规划、控制性详细规划时必须按照人均用地不少于0.2平方米的标准分区分级规划设置养老服务设施。新建住宅小区按每百户不少于20平方米的标准，配套建设养老服务设施，在规划条件和开发建设条件意见书中予以载明，与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。已建成的住宅小区按每百户不少于15平方米的标准调剂解决。老旧居住区没有养

老服务设施或现有设施达不到建设指标要求的，通过购买、置换、租赁等方式开辟养老服务设施，由当地政府统筹解决。

探索农村幸福院、老年人居住区、小型化养老机构、互助养老院等养老服务模式，积极为低收入、高龄、独居、残疾、失能农村老年人提供养老服务。到2020年，农村幸福院或日间照料设施服务功能覆盖全部农村社区。加大敬老院改革力度，在保障特困供养人员的基础上，向全社会老年人开放。鼓励养老企业(机构)托管乡镇敬老院。打造农村区域性养老服务中心，推动其连锁化、品牌化发展。通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式和举办农村幸福院、养老大院等方式，大力发展农村互助养老服务。发挥村民自治功能和老年协会作用，督促家庭成员承担赡养责任。探索通过子女缴纳、社会捐赠、集体经济支持等方式设立孝德基金、养老基金，解决老年人生活困难。发挥农村党组织、村委会、老年协会作用，积极培育为老服务社会组织，依托农村社区综合服务中心(站)、幸福院、卫生室、农家书屋、健身设施，为农村留守、孤寡、独居、贫困、残疾等老年人提供关爱服务。

(来源：搜狐)

中国养老网

安徽：发布构建多层次养老服务体系行动计划

床上配备生命体征监测床垫，在老人不知不觉中，实时、准确地掌握老人的心率、呼吸、睡眠质量、离床状态等各项数据，甚至连老人睡觉翻个身，电脑都能感应到……在合肥市，一系列智慧养老的新兴应用，正在给老人们带来更加舒适、便捷的服务，养老服务变得更加科学、精细。近日，我省发布构建多层次养老服务体系(2018年~2020年)行动计划，其中明确指出，在全省“创新发展智慧养老”，“总结推广合肥市居家养老物联网应用试点成果”。

智慧应用让老人更加健康舒适

乐年龚大塘长者照护之家地处合肥市三孝口街道龚湾社区，面积仅300多个平方米，是合肥首家社区嵌入式养老“微机构”，也是结合该市老城区实际打造“小而全”、“小而精”护理型养老“微机构”的积极探索，将养老、为老服务送到了老人的家门口。这个照护之家主要服务社区失能失智老人，共有12张床位，目前入住了近一半，护理人员能实现1:1的精细护理、服务。照护之家提供“全天候”护理照料，并通过日托、助餐、送餐等方式，辐射到社区其他有需要的老年人群体，从而实现机构服务的家庭化、家庭照护的专业化。值得注意的是，在这里，每个老人的床上都配备了生命体征监测床垫，能够在老人不知不觉中，实时、准确地掌握老人的心率、呼吸、体动信息、睡眠质量、离床状态等各项数据。“老人睡觉翻个身，电脑都能感知到，在夜间离床20分钟就会触发电脑系统报警，心率、呼吸率都有报警，以免老人发生意外。同时，还能根据老人的身体不同状况，来设置参数。”乐年长者之家物联网技术负责人介绍说，将原本高深的物联网技术用最简单的方式应用到养老服务中，以此来保障老人安防、便捷老人日常生活等。庐阳区乐年长者之家的“互联网+”养老服务创新，是国家民政部开展的国家智能养老物联网应用示范工程试点之一，全国仅有7家。

行动计划全省推广合肥试点成果

近日，我省发布构建多层次养老服务体系(2018年~2020年)行动计划，针对我省养老服务体系建设现状，有重点、有针对性地提出7项行动任务，其中之一就是“创新发展智慧养老”。根据计划，我省将实施智慧养老机构创建工程，提高养老机构智慧化服务水平，推广配置智能设备，为老年人提供智慧养老服务；在入住老年人中推广应用适老化智能产品、健康监测可穿戴设备、移动应用软件(APP)等；鼓励研发应用为老年人提供亲情陪护、康复理疗等服务的人工智能产品和设备。实施智慧养老院创建工程，力争在全国率先建成智慧养老机构。到2020年，全省打造50家以上全国一流的智慧养老院。

同时，推进居家养老服务智慧化，统筹整合各级养老服务信息平台，实现基础数据、服务渠道、服务终端等资源共享，对接餐饮、家政、健康等为老服务主体，提供助餐助医助急等服务。总结推广合肥市居家养老物联网应用试点成果，2018年起，全省每年选择不少于1000户经济困难的空巢、高龄等老年人家庭，为其安装智能安防设备，合肥、芜湖、马鞍山、铜陵、安庆市每年各不少于100户。据悉，今年，我省将首次开展省级智慧健康养老应用试点示范，合肥市庐阳区逍遥津街道、双岗街道，以及蜀山区南七街道，被列入首批智慧健康养老应用示范街道名单。

(来源：中安在线)

中国养老网

江西：宜丰县 2017 年民政和老龄工作均创佳绩

近日，来自江西宜丰县民政、老龄工作会议消息，该县两项工作 2017 年均创出了新佳绩，圆满完成了全年预定的各项目标任务，实现了“全国全省争先、工作全面提质”的工作目标，有力推动了全县民政老龄事业转型发展、创新发展、健康发展。

全国全省争先：一是民政工作受到全国全省表彰。该县桥西乡城西社区被国家减灾委、国家民政部评为全国综合减灾示范社区；宜丰县民政局被省民政厅授予全省民政信访工作“三无”县称号。新昌镇耶溪社区被省民政厅授予全省“绿色社区”称号；棠浦镇集镇社区和潭山镇集镇社区被省减灾委、省民政厅评为全省综合减灾示范社区，二是民政老龄工作全市创先。县民政局被市民政局评为 2017 年度全市民政工作综合评估优秀单位和全市基层民政能力建设优秀单位。老龄工作也被市老龄办评为全市老龄工作综合评估优秀单位。

工作全面提质：一是民政口脱贫攻坚工作成效显著。县民政部门把脱贫攻坚工作作为重大政治任务来落实，切实抓好农村低保与扶贫开发两项制度衔接，全力实施好社会保障扶贫工程，全年新增 615 名农村低保对象中有建档立卡贫困人口 610 人，提高了重叠率，低保保障更符合农村贫困实际。二是民生保障救助水平明显提升。坚持以人民为中心的发展思想，积极向上争资争项，全年争取中央和省民生资金 6000 多万元，组织实施社会救助、老龄等民生工程，持续解决困难群众普遍关心的突出问题。全面建立了困难群众基本生活保障工作协调机制，稳步提高社会救助保障标准和补助水平，全县共保障城乡低保 1.8 万人、农村五保 1693 人、优抚对象 0.22 万人，城乡医疗救助 1.1 万人次，临时救助 354 人次，“过年难”生活紧急救助 265 户 650 人，残疾人“两项补贴”290.52 万元惠及 3825 人，居民家庭经济状况信息比对 2 万人次，接收退役士兵 107 人，救助受灾群众 0.5 万人次，充分发挥了民政在社会建设中的托底作用。

得到上级资助：全年争取上级扶助资金 80 万元，资助民政基础设施建设项目 3 个。充分发挥政府公共财政的主导作用、福利彩票金的公益作用、民间资本的促进作用，全县新建社区居家养老服务中心示范点 5 个，新改扩建农村敬老院 5 所，新增养老床位 200 张。县流浪乞讨人员救助站(未成年人救助站)建成投入使用，同安乡敬老院项目一期工程全面完成投入使用。

同时，该县聘用基层老年协会骨干和村(社区)干部为老年人意外险协保协赔员做法还得到宜春市老龄办大力推广。

(来源：宜丰县老龄办)

中国养老网

四川：遂宁市老龄办调研指导全市老龄和养老服务工作

为提高老龄工作水平，加快推进居家和社区养老服务改革试点工作任务，近日，遂宁市民政局党

组成员、市老龄办主任罗琼华带队到各县(区)、园区调研指导全市老龄和养老服务工作推进情况。

调研组一行，深入到各地养老机构，基层老年协会，老年学校等，通过实地查看，翻阅资料，听取介绍的方式对全市基层老年协会建设、老年教育、居家和社区养老服务改革试点、养老服务信息平台、养老机构安全生产等工作落实情况、存在问题等进行详细了解。

我市各地老龄和养老服务工作发展思路清晰，推进有力，成效明显。船山区打造“和谐船山，幸福驿站”品牌，每一个街道(乡镇)建立综合性日间照料中心，交由社会组织运营，深受老年人欢迎。安居区“八大路径”推进农村养老服务体系，率先建立养老助残信息管理平台，实现信息助老功能。射洪县通过基层老年协会+日间照料中心+志愿服务的模式，充分整合各类资源建成为老服务的专属活动场地，为老年人居家养老、老年教育、文化娱乐等提供全方位服务。罗琼华高度肯定各地工作并提出下一步工作建议，她指出，一是站位要高，要认真贯彻落实党的十九大精神和习近平总书记老龄工作思想，准确把握老年人的需求，务实抓好各项老龄和养老服务工作，加快老龄事业和产业发展。二是工作要实，按照我市“1183计划”，以各项创评活动为载体，营造养老、孝老、敬老社会环境。适度控制养老机构床位发展规模，将现有床位充分利用，满足多层次养老需求，提升为老服务质量，继续开展养老院服务质量提升行动，不断延伸服务空间。三是效果要好，结合本地实际，认真做好居家和社区养老服务改革试点工作，立足需求，尽快出台切实可行的改革试点工作方案，把资金用在刀刃上，务实推进，突出亮点，形成可复制，可推广，可持续的模式，加强对养老机构监管力度，形成量化的考评体系予以严格考核，真正实现老有所依(医)，老有所安，不断增强老年人的幸福感、获得感、安全感。

市老龄办综合科，福利慈善科，各县(区)老龄办陪同调研。

(来源：遂宁市老龄办)

中国养老网

广西：南宁适老化改造试点将开始，困难家庭可免费改造

随着老龄人口不断增加，普通家庭设施在居家养老过程中存在的安全隐患问题愈加突出，不少老年家庭都有对家庭设施进行适老化改造的需要。3月5日南国早报记者获悉，由南宁市老龄办委托民政12349公共服务平台实施的适老化改造试点活动即将启动，特困、孤寡等困难老年家庭，将可享受免费适老化改造的服务。

地面湿滑易摔倒、如厕后起身困难等问题，使得老年人在居家养老过程中存在安全隐患，尤其是独居老人。如果在屋内走廊上安装扶手、将蹲厕改成坐厕，对行动不便的老年人来说会安全不少。给房屋内装上适合老年人使用的各种辅助设施，一般被称为适老化改造。适老化改造的费用少则数百元，多则数千元，对困难、孤寡老人家庭来说也是一笔不小的数目。为帮助困难老年家庭开展适老化改造，民政12349公共服务平台从今天起至3月26日，征集53户困难老年家庭，免费为他们的家庭进行蹲厕改马桶、安装防摔扶手、安装紧急呼救按钮等项目在内的适老化改造。免费改造已包括材料和人工费。

报名参与免费改造的老人，须具有南宁市户籍且居住在南宁市区、年龄在60周岁以上。报名需提供低保、残疾、失能等相关证明材料。

(来源：广西新闻网)

中国养老网

内蒙古：从三方面促进养老服务业健康发展

近日，内蒙古自治区人民政府办公厅出台《关于加快发展商业养老保险的实施意见》。《实施意见》提出，要积极支持商业保险机构做好养老机构风险保障服务。

一、完善养老机构综合责任保险制度，支持商业保险机构发展针对社区日间照料中心、老年活动中心、托老所、互助型社区养老服务中心等老年人短期托养和文体休闲活动等机构的责任保险，鼓励各类养老机构积极参保，不断扩大保险覆盖面。落实国家关于发展养老服务业配套政策，提升养老机构抗风险能力。建立完善老年人综合养老保障计划。针对老年人养老保障需求，坚持保障适度、保费合理、保单通俗原则，大力发展住房反向抵押养老等适老性强的商业保险，完善保单贷款、多样化养老金支付形式等配套金融服务，提高老年人可支配收入，提升老年人养老水平。

二、鼓励商业保险机构投资养老服务产业。鼓励商业保险机构以新建、参股、并购、租赁、托管、资产证券化等方式，在自治区积极兴办养老社区以及养老养生、健康体检、康复管理、医疗护理、休闲康养等养老健康服务设施和机构，为相关机构研发生产老年用品提供支持，促进医养融合发展，增加养老服务供给。

三、支持商业保险资金参与公办养老机构改革。支持商业养老保险资金参与公办养老机构改组改制，鼓励商业养老保险资金参股或控股公办养老机构。积极运用政府和社会资本合作（PPP）模式，推动商业养老保险机构与公办养老机构共同建设和运营养老机构。

（来源：自治区卫生和计划生育委员会）

中国养老网

居家养老新模式落地，医养结合“青岛模式”享誉全国

做强十强产业推动新旧动能转换

《山东省新旧动能转换重大工程实施规划》中提出，深入实施“健康山东”战略，促进医疗、养老、养生、体育等多业态融合发展，打造全方位、全周期健康服务产业链，创建国家医养结合示范省。到2022年，医养健康产业增加值力争达到11500亿元，占地区生产总值的11.5%。作为首批国家级医养结合试点城市，青岛在医养结合上不断探索，按照“以基本养老服务为基础，以防医康护为重点，以护理保险为保障”的工作思路，建立了“政府主导、部门联动、融合发展、全面覆盖”的医养融合服务模式，形成了“医中有养、养中有医、医联结合、养医签约、两院一体、居家巡诊”六种医养结合类型，初步实现了防、医、养、康、护一条龙服务。在城市社区和农村，青岛的医养结合养老模式让越来越多的老年人受益。医养结合“青岛模式”被国家媒体在全国进行宣传推广。

样本1 专护病房解后顾之忧

在市南区人民医院六楼，有一个特殊的病区和普通住院病区分开，这就是专护一病区。这个病区目前收治了92名老人，他们的平均年龄在80岁左右，其中年龄最大的老人已经100岁。74岁的孙秀英老人7年前因膝关节手术后突发肺栓塞造成呼吸衰竭，在几家三甲医院的重症监护室及普通病房治疗了近七个月，病情无明显改善，一直处于植物人状态。手术后需要长期保留气管插管、胃管、尿管，普通的家庭护理和养老院无法完成日常的照料。老人患病当月就花光了当年医保统筹26万元，之后的几个月，家里承担了高昂的自费医疗项目。像孙秀英这样的失能老人，普遍面临“医院不能养，养老院不能医”的困境。老年患者具有治疗周期长、对生活护理依赖性强的特点，长期占用重点医疗机构的病床，挤占社会非常稀缺的医疗资源，不利于医疗机构加快床位周转，另一方面高昂的医疗费也让很多家庭承担不起。2011年，青岛在全国率先推出的覆盖城乡长期医疗护理保险为孙秀英老人一家解决了这一难题。作为我市长期医疗护理保险第一家试点机构，市南区人民医院成立专护病房，实

现了医疗服务、护理服务、安养服务的有机结合，经过运行，每床日结算标准仅为三甲医院重症监护的10%左右，是二、三级医院日平均费用的50%以下。护理保险不设起付线，其中参保职工报销90%，城镇居民报销80%，按每床日170元标准结算，医疗费用大大降低。转入市南区人民医院专护病房后，孙秀英老人每天接受专业的医疗护理和生活照料。每年医保只需支付10万元左右，个人自费1万元左右，大大减轻了个人和医保压力。“如果没有专护病房的模式，我们家的老人可能早就不在。”孙秀英老人的家人表示，长期护理保险制度的实施，真正为他们解决了后顾之忧。

样本2 居家养老新模式落地

居家养老作为一种新的养老模式正在青岛落地。2017年4月，青岛言林健康产业管理有限公司与荷兰博组客居家养老服务公司战略合作正式签约，标志着青岛将引进国际先进的养老理念，更好地实现“老有所养”。目前，市北区开设了第一家“言林博组客居家护理站”，一种与国际接轨的新的养老模式正逐步在青岛落地。家住市北区的王常友老人今年86岁，患膀胱癌长期卧床，而且要靠长期留置的尿管来导尿。他的老伴李秀兰今年89岁，患有冠心病、肺心病等多种慢性病，大小便失禁，生活完全不能自理。这对老夫妇常年卧床，平常由他们的儿女轮流照顾生活起居，但儿女并没有专业的医疗护理能力，王大爷每个月都要更换尿管3到5次，每次需要子女联系救护车将老人送到医院，从医院返回时要雇佣专门的病患运送车，非常不方便。老人的儿女们得知言林博组客有专业的医护人员可以上门提供医疗护理服务后，第一时间办理了签约。从那以后，两名老人有需要时医生随叫随到，并且老两口的常用药都由护士每周两次直接送到家里，儿女们再也不需要为拿药跑医院了。像王大爷换尿管这类事情，也不需要全家人兴师动众去医院了，专业的医护团队会定期上门为老人更换，并根据两名老人的失能情况制订相应的康复计划。不仅如此，给老人更换尿管的材料费用及护理费用，都可以通过医保报销，家庭需负担的部分几乎可以忽略不计。荷兰博组客成立于2007年，每年可为超过8万位客户提供优质高效的社区照护服务，是全欧洲规模最大的社区照料护理公司。青岛言林健康产业管理有限公司以医养结合为鲜明特色，2014年初以“公建民营”的形式，承接了平度市社会福利中心的管理运营，实现了政府机构与社会力量在养老事业上的强强联合。言林博组客主要开展居家康复护理服务，他们设计了针对中国国情的社区关爱中心模式，运用先进的信息技术和创新的服务方式，与社区全科医生相结合，从居家老人的需求出发，提供他们所需要的高质量的社区照护服务。其照护对象将涵盖各年龄层次的出院康复、老年慢性病、慢性精神疾病、失智失能直至临终关怀等群体，让更多的老人能够享受到标准化、高质量、有温度的社区护理服务。

数字新闻

截止到2017年底，青岛市医养结合服务机构近700家，共服务老年人20余万人次，通过康复治疗帮助1万余名老年人恢复或部分恢复自理能力，有500多家医疗机构开设了老年绿色通道，为老年人提供医疗服务。

模式：医养结合青岛先行

近日，山东省创建全国医养结合示范省启动会议召开。会议公布了全省医养结合示范先行市和全省医养结合示范先行县（市、区）名单，并发布了《山东省创建全国医养结合示范省工作方案》，提出到2020年底，以居家为基础、社区为依托、机构为补充的医养相结合的服务体系全面建成。青岛与济南、烟台、潍坊、济宁、威海6个市被选为医养结合示范先行市，市南区、市北区、李沧区、城阳区、西海岸新区、胶州市和即墨区创建医养结合示范先行县（市、区）。近年来，我市在医养结合上不断探索，按照“以基本养老服务为基础，以防医康护为重点，以护理保险为保障”的工作思路，建立了“政府主导、部门联动、融合发展、全面覆盖”的医养融合服务模式，形成了“医中有养、养中有医、医联结合、养医签约、两院一体、居家巡诊”六种医养结合类型，初步实现了防、医、养、康、护一条龙服务。2015年12月，全国医养结合工作会议在青岛召开，中央电视台新闻联播报道了青岛的医养结合新模式。为支持医养结合发展，2016年上半年，青岛市出台了《青岛市关于促进医养结合服务发展的若干政策》，在医养结合机构功能用途、促进医疗卫生和养老资源融合、规划土地、投融资和人才等多方面进行了政策规定。因为在医养结合上做了有力和富有成效的探索，青岛在2016年

6月成功跻身“第一批国家级医养结合试点单位”。2017年8月14日，央视《新闻1+1》栏目对青岛医养结合模式进行了深度解读。医养结合“青岛模式”叫响全国。我市要加快推进医养结合工作，开展防、医、养、康、护一条龙服务，形成医养结合“青岛模式”，确保率先走在全国、全省前列；深化引医“三优”工程，大力支持社会办医，积极引进国内外高水平医疗机构，加快建设具有国内先进水平的医学中心城市；大力发展大健康产业。要加快健康医疗与互联网、养老、旅游、体育、食品等多业态融合发展，培育中医药特色、康复疗养、休闲养生等健康服务新业态，支持崂山湾国际生态健康城建设国家健康旅游示范基地；要加快推进智慧医疗建设，建设全市健康医疗大数据中心，发展精准医疗、人工智能辅助医疗。

规划：推动中医药与养老结合

根据《山东省创建全国医养结合示范省工作方案》，到2018年底，我省建立起较为完善的医养结合政策体系、标准规范、管理制度和专业化人才培养制度，健康养老服务体系不断健全，患病老年人得到有效治疗。培育200个左右的省级智慧健康养老示范社区，50个左右的省级智慧健康养老示范基地，50个左右的省级智慧健康养老示范企业。到2020年年底，以居家为基础、社区为依托、机构为补充的医养相结合的服务体系全面建成。家庭医生签约服务力争覆盖所有常住老年人群，所有医疗机构为老年人提供就医绿色通道，所有养老机构为入住老年人提供医疗护理服务。建成50个左右国家级智慧健康养老示范社区、10个左右国家级智慧健康养老示范基地、10个左右国家级智慧健康养老示范企业，打造一批健康养老知名品牌和健康养老产业集群。《青岛市“十三五”卫生计生事业发展规划》中提出，要推进医养结合，统筹医疗卫生与养老服务资源，创新健康养老服务模式，推动医疗卫生与养老服务融合发展。建立健全医疗机构与养老机构之间的业务协作机制。医疗机构为养老机构开通预约就诊绿色通道，推动二级以上综合医院与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构、养老机构内设医疗机构等之间的转诊与合作。支持养老机构按规定开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院和临终关怀机构等。加大政府对农村地区医养结合体系建设的扶助和支持力度。推动中医药与养老结合，充分发挥中医药“治未病”和养生保健优势。

专家访谈

打造居家养老服务国际品牌

李言涛说，通过调查发现，受到“老不离家”观念影响，不少中国家庭在养老方式的选择上，更倾向于居家养老。在这种情况下，政府、社区、养老机构如何把养老服务延伸到老年人的家中，满足他们对社会化养老服务的需求，是必须着力解决的一个现实问题。近年来，我市把社区居家养老摆到突出位置，建立了以居家为基础、社区为依托、机构为补充的养老服务体系，形成了“9073”养老服务格局，九成老人将居家养老。养老机构社区化、小型化、连锁化，社区、居家、机构多种模式融合发展是青岛市“十三五”期间的发展方向。

日前，国家工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委三部委评选并公布了全国智慧健康养老应用试点示范名单，青岛言林健康产业管理有限公司作为青岛唯一一家入选单位榜上有名，也是山东省内唯一一家入选的养老企业。青岛言林健康产业管理有限公司做到了医疗、养老、护理、康复过程的全天候无缝连接，形成了以机构为支撑、以社区为依托、以居家为发展的养老产业布局，打造了“言林健康汇”的智慧健康养老服务平台，形成了“旅居、养生、医疗、养老、居家、产品”六大业务板块，实现了从活力型老人的旅居、养生、到失智失能预防、脑血管病预防、治疗、康复、居家服务、社区养老、机构养老、精神慰藉，临终关怀的一条龙服务，将打造成为有国际影响力的居家养老服务品牌。

(来源:青岛早报)

中国养老网

养老规划出炉，到2020年烟台人均预期寿命将达79岁

近日，烟台市政府办公室印发《烟台市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》（以下简称《规划》），共涉及全市老龄事业发展和养老体系建设工作任务36项，包括健全完善社会保障体系、养老服务体系、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、保障老年人合法权益等八个方面内容，为全市老龄事业发展和养老体系建设引航定向。规划显示，到2020年我市人均预期寿命将达到79岁，每千名老年人拥有养老床位40张以上。

《规划》明确提出了“十三五”老龄事业发展和养老体系建设奋斗目标，即，到2020年，烟台市老龄事业发展整体水平明显提升，养老体系更加健全完善，达到“走在前列”的要求，及时应对、科学应对、综合应对人口老龄化的社会基础更加牢固。

到2020年，社会保障体系更加完善，形成多支柱、全覆盖、更加公平、更可持续的新格局。城镇职工和城乡居民基本养老保险、医疗保险基本全覆盖，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有效衔接，老年人的基本生活、基本医疗、基本照护等需求得到切实保障。生活水平质量普遍提升，老年人健康素养提高，人均预期寿命79岁。

养老服务体系更加健全，构建起以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务架构基本格局。建设国家级医养结合示范市。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方便可及。

（来源：水母网）

中国养老网

养老服务业能“共享”——代表建议多种养老方式结合

今年的政府工作报告明确提出，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。代表们纷纷建议，要根据老年人的不同情况，推行多种养老方式结合，让老年人老有所养、养有所“归”。

共享养老，有空就做志愿者有事就找志愿者

当全国人大代表、柘城县人民医院护理部主任宋静在人民大会堂听到总理在政府工作报告中提到“互助式养老”时，不禁眼前一亮，自己参会带来的正是一份施行积分制互助养老的建议。“能不能像献血一样，互相帮助，参加照顾老人的志愿者服务可积累积分，到志愿者的父母、配偶乃至本人需要照顾的时候，可以用积分来兑换服务。”宋静建议。互助式养老也被称为共享养老模式，去年已在陕西省一社区出现，由政府购买服务，社会组织牵头，志愿者服务可以储存服务时间，以后供自己选择服务。说白了就是有空就做志愿者，有事就找志愿者。全国人大代表、省政协副主席龚立群认为，对互助式养老的各种探索值得肯定。但操作起来较为困难，在服务水平、可操作性上还有待商榷。

社区养老，未来新建住宅小区应配套社区托老所

老龄化的“银色浪潮”来袭，养老压力日益凸显。预计2020年我国60岁及以上老年人口比重将提升到17.8%，总量达到2.55亿。龚立群了解到，郑州市二七区在一些小区建立了居家养老服务中心，服务方式有三种：日托式，老人白天入托解闷，晚上回家；临时式，子女临时有事，老人无人照顾而入托；长期式，老人住在托老所里，托老所负责照顾。“如今，贫困地区的农村老人更需要这样的‘托老所’。各地对于条件成熟，老人相对集中的农村，应支持养老服务场地建设。”龚立群说，同时，在住宅开发中，应出台财政扶持政策，像配套建幼儿园一样建社区托老所。

医养结合，亟待顶层设计让医养“无缝对接”

“十三五”期间，我省将深入推进医养结合改革试点。全国人大代表、河南中医药大学教授司富春谈到，目前，医养结合的最大问题就是政策衔接不畅，养老机构往往享受不到与社区卫生服务机构相应的财政支持。司富春认为，医养结合涉及多个政府部门，这些部门的主导、权力、责任、资源、支付体系怎样融合，都需要政府在顶层设计方面做好统筹，明确权责，优化政策协同力度，让医疗和养老“无缝对接”。“养老院的护理人员工资低还没有保障，很难吸引医疗人才。”龚立群说，一方面，养老机构人员的工资待遇和医院护士要同等对待，为其缴纳各项社会保险；另一方面，要让护理人员像护士一样接受职业培训，建立一套职业技能标准。

(来源：河南日报)

中国养老网

每个社区都有“居家养老中心”了

你知道吗?儿女不在身边，而你需要订餐、洗澡、看护、聊天，请直接向最近的社区养老服务中心求助。扬子晚报记者采访获悉，为让超过130万老人在家附近享受到多样化的养老服务，南京市民政局牵头、社会组织积极参与，依托全市1200多个社区铺设了1213个2A级居家养老服务中心，其中包括317个3A级站点。

家门口就有助浴、助餐等服务

“俞奶奶，您血压符合要求，可以让护理员周女士陪您进去洗澡了。”13日，南京的气温蹭地一下蹿到25度，老人洗澡开始成为日常。记者在雨花台区君子兰花园里的南京市温馨居家养老中心宁南小区站点探访，遇到住在小区的俞老太太来洗澡。因为她属于自理老人，澡资在20元内。而90岁的李老先生，需要护理员全程陪护和帮助，澡资在25元左右。不仅是洗澡，中心每天还为老人提供助餐、文娱活动等服务。温馨宁南居家养老服务中心是温馨老年公寓为解决老人日间无人照料而开设的居家养老服务站点，其日间照料床位与机构养老床位很像，屋内有液晶电视、空调、护理床位和橱柜，独立卫生间24小时供冷热水。居家养老服务中心有多种康娱设施，供老人日常活动。这里还有专业医护人员，社区老人从日间照料到长期寄养，甚至节假日临时托养等，都可以解决。

“这是响应政府号召，把专业养老机构向社区延伸的服务。”该站点的负责人陈立告诉记者。

日托老人、机构老人都可聚在一起玩

轻度智障的吴老太太，在温馨养老公寓住了11年，早已习惯养老院的生活起居。2017年8月温馨老年公寓开出宁南居家养老服务站点后，她调整了一下自己的生活习惯和活动场所：白天在居家中心与几个老友打牌看电视聊天，中午吃过饭回到同一个小区的温馨养老公寓休息一下，下午来居家中心，帮厨房择菜，做点力所能及的事，有时也洗个澡。“我喜欢人多，虽然住的地方也能天天洗澡吃饭，可这里有很多老人一起玩。”像吴老太太这样住在公寓里的老人有70多位，其中有不少是失能或失智老人。而来居家站点的二三十位老人多半是小区里的高龄独居老人，他们除了吃饭、洗澡、娱乐，主要是排遣内心孤独和生活单调。陈立说，居民家门口的养老公寓和居家站点服务相得益彰，日托老人每天像上幼儿园，机构老人每天都有人上门聊天。

体验日间照料床位后，住进老年公寓

王老先生是湖南人，退休后来南京与儿子一家生活。眼下儿子也快70岁，身体不是很好，也需要人照顾。王老先生去年冬天起每天来温馨居家中心吃饭。家里空调效果不好，他先在居家养老中心办理临时日间照料床位体验一下，渐渐接受了公寓式养老服务，就办了手续住进温馨老年公寓。儿子媳妇每天做饭压力小了，家就在附近，来看望老爸随时可以，也愉快地让老父亲住在机构里了。不知家门口养老组织在哪可拨打12349咨询记者在2017年发布的《南京市社区居家养老服务中心评定标

准》中看到，眼下在全市几乎所有社区推出的“居家养老服务”，主要为老人提供助餐、助浴、助洁、助急、助医、护理、探望、助行、助购、助乐、助聊、助学、开设家庭养老床位、精神慰藉等14项服务，服务的内容依据各养老社会组织在民政部门评定的3A、4A、5A级来制定，服务从助餐助浴到开设老年大学，全面贴近老人的需求设置。“政府牵头，社会组织参与，确保老龄化社会下每位老人在自己家门口或楼下，就近就便享受到自己迫切需要的养老专业服务。”南京市民政局相关负责人介绍，针对很多老年市民不知家门口养老服务组织在哪里，有关部门设立了12349南京市养老服务专线，平台工作人员接到电话，会根据全市居家养老服务地图迅速定位。

(来源：搜狐)

中国养老网

养老和医疗改革的突破顺应新时代发展要求

周成洋认为，改革，就是啃“硬骨头”。虽然过程曲折，但是要坚信未来是充满希望的。养老和医疗改革的过程，就是建立在社会现实需要的基础上，不断实现突破，不断满足人们对美好生活的需要的过程，是响应时代、惠及民众、顺应发展的大事。

2018年政府工作报告提出，稳步提高居民收入水平。继续提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金。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。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，提高医疗卫生服务质量，下大力气解决群众看病就医难题。毫无疑问，养老和医疗改革一直都是民生领域的重要方面，在这一关键领域有所突破，将是我国深化改革的重要一步。

据数据显示，我国1999年60岁以上的人口占到总人口的10%，进入了老龄社会。到2017年底，这个占比已经提高到17.3%，65岁以上的人口在2000年的时候占总人口的7%，去年底已经到了11.4%。同时，规模方面，2017年底60岁以上的人口达到2.4亿人，65岁以上的人口达到1.58亿人。去年新增60岁以上的人口首次超过1000万，今后（每年）将按照1000万、1000万的（规模）往上增长。

可以看出，我国人口老龄化现象正在加剧。随之而来的是养老和医疗服务需求增大，这是摆在我们眼前亟待解决的现实问题。从宏观层面来看，我国的人口结构发生了较大变化，社会发展也进入到了新阶段。如果要前进得更远，我们就要把随时可能滚落挡在路上的石头挪走，而不是绕着走，更不是往回看、开倒车。改革需要勇气，尤其是要有破釜沉舟的魄力，要有“只许成功不许失败”的决心，勇往直前突破前面的阻力，为人民群众创造更加幸福美好的生活环境。但是，改革更要有智慧，尤其是对准备突破的领域要有调研的基础，要深刻把握事物发展变化中的新矛盾和主要问题，只有推出具有实践性普及性的政策、制定具有社会共性和可持续性发展的战略路线，改革才能更有成效。

有舆论声音指出，我国基本医疗保障制度的保障水平还是相对较低，人民群众个人医疗费用负担仍然较重。结合我国愈渐庞大的老年人口规模再看待这一问题，解决问题的急迫性就显得更加明显。可见，养老和医疗改革，这两者之间也是有密切关联的。养老和医疗改革同步突破，相互配合，可以推动改善我国老年人的生活状况。

社会要发展，不能忘记关心和爱护老人，要为他们提供制度性的保障，满足他们对养老和医疗服务的迫切需要。2018年政府工作报告提出，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。必须强调，提高养老院服务质量，关系2亿多老年人口的晚年幸福，也关系到他们子女工作生活，以及整个家庭生活质量和发展的稳定。

我们的改革不是无的放矢，而是切实考虑到了我国社会民生领域的现实需要，尤其是人民群众面临的一些具体问题和阻碍。改革，就是啃“硬骨头”。虽然过程曲折，但是要坚信未来是充满希望的。养老和医疗改革的过程，就是建立在社会现实需要的基础上，不断实现突破，不断满足人们对美好生活的需要的过程，是响应时代、惠及民众、顺应发展的大事。

(来源: 经济日报)

中国养老网

6名人大代表建议: 构建多层次医养结合养老长期照护保障体系

“我国是在经济尚不发达、社保体系建设还不够完善的情况下步入到老龄化社会的, 老龄化进展速度与经济实力水平不匹配, 呈现出“未富先老”的特征。”郭玉芬等六名全国人大代表在今年两会期间的建议中写道。

从全国人大网获悉, 甘肃省卫计委主任郭玉芬等提交了一份名为《关于构建多层次医养结合养老长期照护保障体系的建议》(以下简称“《建议》”)。

《建议》提及, 我国自2000年以来已达到国际公认的老齡化社会标准。截至2016年底, 全国60岁及以上老年人口占总人口的16.7%, 其中65岁及以上人口占总人口的10.8%。作为全世界唯一的老齡群体数量超过1亿人的国家, 我国老齡群体的绝对人数已相当于整个欧洲的老齡群体人数的总和。

《建议》指出, 我国社会呈现出“未富先老”的特征, 社会保障体系仍不能满足老齡化需要。此外, 目前针对老年人的社会服务能力不足。

为此, 郭玉芬等代表建议逐步完善与健全相应的保障制度与机制, 加强政府部门联动, 在组织实施、机构编制、经费投入和人员配置等方面给予积极支持。

首先, 在机构保障上, 可以通过社区虚拟养老院集中用餐、社区医院送医到家、养老机构上门护理的方式, 提高居家养老的社会化服务程度。对于不便居家养老的人群, 由政府主导, 引入社会资本, 通过建设高、中、低档养老机构来解决养老照护问题。

在资金保障上, 根据我国实际情况, 由政府、单位和个人三方共同来缴纳长期护理保险基金。

具体来说, 《建议》提出: (1) 对于就业前(0-22岁)人群, 可由家庭或个人购买商业长期照护保险。(2) 对于在职职工, 可采取由个人、单位、政府三方进行筹资。(3) 对于已达到退休年龄或条件自然退休的人员, 建议增加财政交费比例或由子女代缴一部分保险来弥补照护基金的不足。

针对养老服务队伍严重不足的问题, 《建议》指出, 护理学院(校)、职业技术学院尽快建立养老照护专业, 加快专业人才培养。同时加大对各类照护服务人员的培训和资质认证, 建立多层次的养老服务专业人员队伍, 不断提高服务质量和水平。

中国养老网

除了陪护假还要有养老保障

记者注意到, 在众多关于独生子女父母养老政策的议案、提案中, 设立“独生子女照料陪护假”成为关注点之一。

前几天, 同事聊天时谈到这么一件事情: 一位住院治疗的大妈, 看见同病房其他患者都有子女照顾探望, 不禁哭了起来。问其原因才知道, 由于孩子在外地工作, 无法回来照料自己, 特殊时刻却得不到亲情慰藉, 心里发酸就没有控制住自己的情绪。

事实上, 跟这位大妈有着相似境遇的老人, 又何止一个两个。据国务院公布的《“十三五”国家老齡事业发展和养老体系建设规划》预测, 到2020年, 全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右, 独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右, 养老形势严峻。一亿多的独居和空巢老人, 的确是一个庞大的群体, 他们的日常生活、生病护理等, 都是绕不开躲不过且必须解决好的问题。无论是独居老人还是空巢老人, 这都说明子女平时不在身边。如此语境下, 代表委员积极关注独生子女父母的养老问题, 在议案、提案中建言为独生子女设立照料陪护假制度, 着实让人欣慰。而且, 有人大代表建

议，在取得成功经验后进行全国范围推广，让更多的人享受到这一制度红利。于情于理来讲，也确实很有必要。目前，已有8个省份通过地方立法建立了这项制度。其中，广西和黑龙江规定，独生子女父母患病住院期间，其子女可享受最多15日和20日假期，陪护期间工资福利待遇不变。但问题在于，老年人的需求多种多样，包括经济供养、生活照料、精神慰藉、医疗保障等方面。一二十天的假期看似不短，可去掉来回时间加上两边分摊后，真正用于陪护的不过是毛毛雨，根本解决不了父母的亲情饥渴。

30多年前，独生子女父母响应国家号召，作出了很大的家庭牺牲。如今，他们的养老问题正日益凸显，国家理应在经济上、政策上给予全力支持。比如，建立独生子女家庭养老补贴制度，建立失能老人长期照顾保障制度，出台独生子女父母入住养老机构优惠政策，鼓励社区开办老年人之家，组织志愿者开展上门义诊、助老陪聊等服务。总之，各级政府要肩负起责任与担当，切实发挥兜底性作用。

当然，我们希望国家处理好独生子女的历史遗留问题，并不是说，子女就可以当甩手掌柜，可以不履行赡养义务。恰恰相反，独生子女无论工作有多么忙，无论路途有多么远，都应该经常回家陪陪父母。毕竟，他们只有你这一个孩子，填补他们的精神空虚，缓解他们的亲情饥渴，别人再努力也取代不了子女在父母心中的地位。

(来源：东方网)

中国养老网

骆沙鸣委员：探索共享发展的养老服务体系

2035年，中国60岁以上人口将突破4亿，而目前中国养老机构床位才730万张，护理型的床位难满足各形态的人群。新时代如何破解我国“老有所养”的新命题？全国政协委员骆沙鸣认为，应将创新发展、协调发展、绿色发展、开放发展、共享发展等新的发展理念贯穿于老有所养、弱有所扶之中，探索建立推动共享发展的一系列养老服务体系，形成城乡养老服务全民共享、全面共享、共建共享、渐进共享的体制机制，解决好人民群众普遍关心的积极健康养老问题。

“我国老龄事业与老龄产业的发展也存在不平衡、不充分的问题。”骆沙鸣建议，通过改革创新促进其质量变革、效益变革、动力变革，将银色社会负担转化为老龄红利和银发产业；通过社会救助、社会保险、社会福利、慈善事业、优抚安置，更有效地运用公共政策和公共资源来撬动市场资源和社会资源共同投入我国养老服务业。

骆沙鸣表示，中国的养老政策还应取向立足于社区服务居家养老为重点，鼓励社会力量参与多元化的医养结合养老服务，支持台商和台湾社会组织来大陆兴办养老机构，并借鉴美国纽约养老服务注重契约合作的做法，通过政策指导、服务外包以及监督管理等方式与有关的社会养老机构进行契约合作，利用各自优势共同完成社会养老任务。

(来源：人民政协网)

中国养老网

全国人大代表郑功成：快速老龄化是挑战也是机遇

养老，这个听上去距离年轻人遥远的事情，出人意料地成了90后最关切的问题。年轻人对养老的关注在中国青年报连续两年的两会民意调查中居于首位。年轻人对养老的担忧，全国人大代表、中国社会保障学会会长郑功成表示十分理解，“对这一代独生子女而言，父母长辈的养老问题已近在眼前。”我国社会正面临一个严峻现实——少子、高龄化。“过去家里老人少，孩子多；现在反过来，

老人多，孩子少。”不仅如此，高速发展的中国形成了流动性很强的开放型社会，“你有子女，也未必在身边。”因此，对20多岁事业刚起步的年轻人而言，父辈能不能够“老有所养”，成为其难以割舍的牵绊，“如果国家的养老保障制度解决不好，年轻人会压力很大”。今年国务院总理李克强作的政府工作报告中10次提到“养老”。目前，我国社会养老保险覆盖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。今年还将持续深化养老保险制度改革，大力发展养老产业等。然而人们对“老有所养”的保障仍有期待。

中国老龄化速度快、规模大举世罕见

听到李克强总理在作政府工作报告时说，“继续提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金”时，27岁的王晓洁赶紧给老家的爸妈发了个微信，“退休金又要涨了！”跟着点了一个大笑的表情。屏幕这边，她却有些笑不出来。刚刚过去的春节，王晓洁的奶奶和姥姥相继住院，父母和亲戚轮着去医院照顾，没想到她父亲又突发脑梗，一家人手忙脚乱。结婚不久的王晓洁很是发愁，“将来我们有了孩子，还要照顾4位老人，经济压力大，一旦谁生病更是分身乏术。”王晓洁的忧心，击中了当下很多年轻人的痛点。今年两会期间，中国青年报社会调查中心对1992名18~35周岁的青年调查显示，87.9%的受访青年关注养老问题。照顾老人时间和人手不够、收入和储蓄恐难支撑开销、“空巢老人”紧急求助，是受访青年最担忧的问题。93%的受访青年认为有必要从国家层面制定专门的独生子女父母养老政策。“中国社会老龄化速度之快、规模之大，在全世界范围，没有先例。”郑功成用一组数据来说明，我国1999年60岁以上的人口占到总人口的10%，进入了老龄社会，只用8年时间就提高到17.3%。2000年，65岁以上的人口占总人口的7%，去年底到了11.4%。2017年底，65岁以上达到1.58亿人，60岁以上的人口达到2.41亿人，且以每年1000万的数量增长。老龄化社会来势汹汹，“我们还没来得及准备好”。郑功成说，现有的财力和能力，能不能满足需求，都是个巨大的难题：这么多老年人，谁来供养？养老的钱从何而来？如果不积极、科学应对，可能会错失窗口期，甚至会造成危机。近年来，人口老龄化问题受到高度关注。郑功成说，近5年来，国务院发布的关于养老服务发展的政策性文件多达几十件，养老改革紧锣密鼓地推进。

让每个人“老有所养”，已经不再是一个家庭问题，郑功成认为，“必须有社会保障机制，需要政府、社会和市场多方发力，同时不能丢了家庭养老的传统。”从社会进步视角看，老年时代快步到来，是一个国家发展进步的结果，“大家都希望更长寿，这是好事。”郑功成不赞成用消极的态度讨论老龄化问题。放眼世界，很多发达国家都已经成为“老年型国家”。他以人均预期寿命最长的德国和日本为例分析，德国的创新力、制造力和生产力，“依旧风景这边独好”。而日本创新力也不容低估，且国民的幸福指数很高，“老龄社会其实并不可怕，要事在人为，积极应对，消极应对必定陷入被动。”

设中央调剂金给每个人吃了定心丸

养老金实现14连涨，是今年政府工作报告中释放的民生利好。人力资源和社会保障部统计显示，自2005年我国提高退休人员养老金以来，全国人均退休金从每月714元提高到2016年的2373元，增长了232%。然而，养老金在地区间的收支差异却大得惊人。去年我国有十余个省份当年养老金收不抵支，有老百姓担心，将来国家会不会支付不起自己的养老金？对此，郑功成表示，“现在全国基本养老保险基金的节余在4万多亿元人民币，收大于支，还有战略储备基金。我们国家基本养老制度的财政从总体来看是十分可靠的。”分析部分地区出现养老金收不抵支的现象，郑功成指出，这是由于地区分割造成的，“加快全国统筹步伐是必由之路。”我国养老制度是地方分割统筹管理，也就是说，广州的归广州，湖南的归湖南。碎片化分割管理造成地区间养老保险负担差异巨大，“人口净流入多的地方，负担轻；人口流出的地方，负担重。”不同地区养老金收支压力苦乐不均，损害了制度的公平性，也影响其可持续性。郑功成谈到，这种巨大的落差在我国已持续多年，并有不断加剧之势。近年来，推进养老金全国统筹的呼声越来越高。然而，改革难以一蹴而就，“会影响不少地方既得利益。”2017年我国确定了全国统筹的过渡性措施——中央调剂金制度，目的就是让改革再向纵深推进。

中央调剂金制度的意义，在于将地方化的基本养老保险制度重新回归到国家层面的养老保险制度。郑功成介绍，这个基本养老金全国统筹的目标，在2010年出台《社会保险法》时就明确提出，但一直没能实现。党的十九大明确提出“要尽快实现养老保险全国统筹”，今年的政府工作报告作出政策性回应。设立中央调剂金，就是从各个省征集的社会养老保险费中提取一部分由中央来支配，这一部分资金加上中央财政对地方养老保险的转移支付，可以在全国各省市之间统一调剂使用，“一些收不抵支的地区，或是有困难的地区，可以缓解养老金的危机。”这是走向全国统筹迈出的重要一步。郑功成认为，“这是国家的制度而不是地方的，维护的不仅是全民利益，更是国家利益，是国家的信用在担保，所以从这个角度来看，可以让所有人吃了定心丸。”他希望能加快全国统筹的步伐，希望中央调剂金的幅度能够大一点，发展的步伐能够快一点，“这是基本养老保险制度从过去试验性改革状态走向成熟、走向定型迈出的关键一步”。

不要光盯着养老金却丢了养老服务

郑功成认为，现在人们对养老的认识普遍存在误区，“认为养老金高了就好，可年年涨大家为什么还是不满意？”他讲起一个令人心痛的故事。曾有一位名校的退休教授，自己在家无人照顾，意外去世后好几天才被人发现，“他的养老金很高啊，每月达到了1万多元，但问题出在，没有相应的养老服务。”他直言，光提高养老金，却没有养老服务、老年医疗制度的同步发展，老年人的生活质量仍难以得到保障，老有所养的目标难以达到。“不要只盯着养老金。”郑功成认为，当下发展养老服务是重中之重。确实有不少老人，手里有钱，晚年生活质量却并不尽如人意。近年来，他一直呼吁国家增加对养老事业的投入，但目前看来，一方面政府公共投入总量仍有不足，另一方面有限的投入却“没用在刀刃上”。眼下，各地大规模建起养老院、老年公寓，而很多愿意居家养老的老年人却无法获得相应的养老服务，供给和需求之间存在着脱节的结构性矛盾，“我们能不能把更多的钱投入到社区养老服务中，投入到改善老人的家庭设施里。”他非常赞同政府工作报告中提出的“积极应对人口老龄化，发展居家、社区和互助式养老”，然而从目前来看，实现居家养老还有很长一段路要走。由于老年人多年形成的性格和生活习性等都千差万别，分层分类的服务显得尤为重要。郑功成曾到一个敬老院调查，一位老人向他诉苦，“这里别的都好，就是同屋打呼噜声音太大，我半年都没法睡好觉。”他认为老年人更需要的是把服务送到家门口，应把养老机构开到社区里，并精准地针对不同社区老人的实际需求，建立包括兼具老年公寓、托老所、老人寄养中心等功能的综合型养老服务中心，同时还应提供家政、餐饮、医疗以及精神文化等服务。而政府应用多种优惠政策，撬动民间资本投入养老服务产业。对于政府工作报告中提出的“今年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”。郑功成认为是向老百姓释放了利好消息。

他认为政府应做好顶层设计，合理配置资源，同时正确引导社会预期，“基本养老金只是基本生活来源，而不是老年医疗保健和护理等支出的来源”，应建立多层次的养老保险体系和综合型养老保障体系。特别是现在有很多老年人出现失能、失智的情况，应建立长期的护理保险制度，让政府、市场和家庭形成合力，有机协同。沉重的养老压力背后，郑功成也看到了庞大养老市场的巨大潜力。正如政府工作报告中称，加强新一代人工智能研发应用，在医疗、养老、教育、文化、体育等多领域推进‘互联网+’”。他认为，通过科学技术的创新发展应对人口老龄化，将有广阔前景，“实现老有所养，不要看作是负担，更是动力与机遇。”

（来源：中青在线）

中国养老网

老年居住环境整備，适老化改造的重要性

是指，对于老年人或者身体障碍人士，为了实现能够让其在自己家中进行自立的日常生活，或者通过介助护理在自家生活的目的，对现有的居住环境进行改造或者改修。

老年人，随着年龄的增长，身体各项机能衰退，出现各种障碍，这些问题都会对其日常生活带来影响。特别是由于身体老化带来的体力及肌肉力量的衰退是谁也无法避免的。以前一直生活中经常使用的楼梯、浴缸的高度等，都逐渐地对日常生活的行动产生了障碍及限制。就像人的年龄在不断增长一样，住宅也会老化。但是人类的老化是不可逆的，而住宅则可以通过改造、改修等方式，让其恢复舒适、便利。有人会根据自己的生活阶段不同，而更换不同的住宅。但是从配合身体老化变化的居住环境角度来看，很多人并不重视。而且对于以有能力的一代为中心的市场经济社会环境之下，面向老年人的银发产业确实有一定的限制，这一点也是有影响的。但是，对于目前不断发展的老龄化社会而言，重要的是让老年人能够充满活力且自立生活。因此，居住环境是重要的板块，是老年人的生活中心。

居住环境的改善方针

居住环境改善的方针，要从使用者的身体机能状态、可能的ADL(日常生活动作)、介助·护理条件、建筑条件、家族关系、经济状态、生活目标等几大方面进行综合考虑及判断，主要分为四个大类。

1.改变整体状态

具体来说，通过家具等的移动，安装扶手、确保使用空间、护理床的导入、地板的改造等消除高度障碍等。

2.活用辅具用品

例如，使用轮椅、洗澡用椅子、在浴缸安装简易扶手等。

3.住宅改造(改修)

通过工程等消除台阶的高度、安装扶手、拓宽房屋框架、变更地板材料、去除墙壁等确保护理空间、改变门的方向、更换门的扶手、安装厕所扶手等。

4.住宅改造及辅具用品的活用

消除台阶高度障碍、安装扶手、改变地板材料、建筑空间的改良等基础之上，再使用轮椅、护理床、移动升级机等设备用品。

那么对于被护理的老年人及护理一方的家人或者工作人员来说，住宅改修的要点可以简单概括几点：

1.居室·出入口：居室及出入口采取方便轮椅顺利通过的地板材料及宽度。

2.门厅(玄关)：通过在合理的位置设置扶手及座椅，方便老人安全进出，这样外出的机会也会增加，对身体机能的康复及保持有促进作用。

3.走廊：在走廊安装扶手，能够拓展老人活动的区域，确保其行动的便利及安全。

4.楼梯：如果家中有楼梯，要安装楼梯的扶手或者升降装置。

5.浴室：如果家中有浴缸的话，在合理位置安装扶手及其他防滑措施。

6.厕所：在坐便处安装框架式扶手，或者周边安装可调整式固定扶手，方便如厕。

7.屋外：如果屋外有台阶，要安装扶手，以及方便轮椅上下的斜坡等。

适老化改造(居住环境整備)的利处：

特别是对于要护理程度的老年人本人及其家人或其他周围人群来说，适老化改造主要有以下三点利处：

1.帮助本人提高精神方面的自立性及积极性

通过适老化改造的实施，对于日常生活中的用餐、排泄及洗澡等生活基本行为能够自己主动实施，对于老年人的人格尊严的保持及精神自立性的建立有重要的联系。

同时由于活动范围扩大，也能够提高其生活整体的积极性。

2.护理工作量的减轻及解放

对于需要接受护理的老年人，其日常生活的一些基本行为可以实现自立，让护理人员能够解脱出来。

即便是重度需要护理的情况，也能够减轻一定的护理工作量。

3.家族关系更加圆满

通过对居住环境的改造，护理工作量有所减少，护理人员身心负担及疲劳也有所减轻，而被护理老人由于被照顾而产生的愧疚感及压力也逐渐减轻。

对于承担护理工作的其家人来说，护理工作量的减轻及有无与家庭关系的圆满有着必要的联系。

(来源：搜狐)

中国养老网

代表委员建言：加大农村留守老人关爱力度

朱晓进委员：为农村留守老人提供更好的关爱服务

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。

郭凤莲代表：农村留守老人需要家门口的“幸福养老院”

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；其次要规范养老制度，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。”

雷温芳代表：解决好农村留守老人养老问题

针对农村留守老人的日常生活，雷温芳代表建议，国家应出台更多政策，加大资金投入力度，支持农村建设幸福互助院等场所，让留守老人有一个好去处，通过丰富的文娱活动排解他们内心的孤寂。

(来源：中国社会报)

中国养老网

亟待抓住“十三五”难得机遇期构建养老服务体系

2018年的政府工作报告，充分体现十九大的精神，对惠民生方面着墨更多，对就业、扶贫、收入、教育、医疗、住房、社保等人民群众关心的问题都有具体的要求和安排。这体现了社会主要矛盾变化后政府工作重心的调整，不断满足人民群众对美好生活的需求将是政府的关切焦点。

我国养老体制面临养老服务及保障两大难题，60岁以上人口将出现“十三五”末达2.43亿后以年均800-1000万速度爆发式增长态势，“十四五”末将骤升至3亿，亟待构建服务全覆盖、各方积极参与、群众普遍认可的养老服务体系。

一、明确社区养老为基本公共服务的重要内容。调查显示，近95%的老人更愿意在家养老。要实现以家庭养老为主，必须建立社区养老机构，为家庭老人提供日常服务，白天社区提供日托和上门服务，晚上老人回到家庭由子女陪伴，建立“互联网+”居家和社区智能养老服务模式，形成社区和家庭联动的养老机制。

社区养老属于基本公共范畴，属于政府职责，通过中央资金引导，地方给予资金投入和政策创新，充分发挥政府在居家和社区养老服务中的主导作用。一方面，加快社区村养老服务设施及老年人活动场所建设。纳入财政和土地及社区村配套设施建设规划，按划拨方式供应土地，同时，整合闲置资源，城市通过购置、置换、租赁等，农村依托敬老院、卫生室等完善养老服务设施；另一方面，社区村养老服务机构作为公益性、非盈利组织，需引入社会资本，采取公建民营、购买服务、PPP模式、基金投资等方式，将产权归政府所有的养老服务设施委托社会组织、企业等运营，政府投资兴办

的敬老院、养老院等机构开展延伸服务，通过提供住房及运营补贴给予扶持，以保证每个家庭老人都能享受得起最基本的公共服务。

二、机构养老重点发展失能半失能及高龄老人养老机构。与社区养老的基础性相比，机构养老设施及服务更加专业，价格也更高些。目前我国失能半失能老人3700万、高龄老人2400万，而家庭平均仅为3人，使传统家庭养老模式难以为继，这6000万老人急需进行专业护理。因此，亟待大力发展政府提供扶持和补贴的接收失能半失能、高龄老人的养老机构。

今年政府工作报告提到放开养老服务市场。政府在切实履行好基本公共服务职责的同时，把非基本公共服务更多地交给市场，通过搭建平台、购买服务、公办民营、民办公助、股权合作等方式，实施准入、金融、财税、土地等优惠政策，打造品牌、连锁、规模化的龙头组织和企业，使社会力量成为提供机构养老服务的主体。

针对备受关注的高价养老、养老“房地产化”等问题，政府需加强监管，坚持营利和非营利分类管理，确保养老补贴和优惠真正用于社区及非营利机构，真正惠及普通及广大百姓。

三、养老服务体系建设的核心是建立长期护理保障制度。养老服务体系建设的核心是解决失能半失能、高龄老人高额护理费用问题，“十三五”迫切需要建立长期照料保险制度。建立40岁以上人员法定缴费政策，护理等级发放制度，大大减轻财政、家庭负担和养老服务机构成本，真正使老年人获得保障，有力调动社会参与积极性，是切实推动养老服务体系快速发展的治本之策。

同时，调整社保五大制度为养老、健康、长期护理保险三大制度。将医疗、生育、工伤保险合并为健康保险，失业保险与最低生活保障合并，回归救助性质，最大程度降低个人、企业缴费和财政支付费用。

四、创新“医养结合”新思路新模式。改变“医养结合”就是将养老院建在医院旁的认识。医院以看急症、疑难杂症为主，而老年人普遍患慢性、常见病，医院更不可能提供专业护理。因此，真正实现“医养结合”，一方面亟待建立适合老年人需求的社区医院、中医医院、康复中心、临终关怀等系列老年医院，使老人接受医院诊治、康复训练后，回到社区疗养；另一方面整合社区医疗和养老资源，让老年人居家或在社区就能得到日常监护、保健、诊治、康复、护理等方便、快捷、适宜的医疗卫生服务。

五、超常规加大培养养老服务人力资源。人力资源严重匮乏是养老服务体系建设中不可逾越的又一重大难题。目前我国护理从业人员22万，有资质的仅2万，与1000万的需求相差甚远，老年医院、养老服务亟待培养老年病主治医师、家庭医生、护士、护理员等专业人员和家政等服务组织、人员。因此，亟待建立养老服务技能人才紧急培养计划，提高投入效率，除补上全科医生短板和解决大学生就业结合，加大住院医师、在职转岗培训，实行医师区域、电子注册制外，必须更加注重农村的职业教育及农民工、4050人员培训，快速扩大养老服务专业队伍。

（来源：参事室网站）

中国养老网

郑功成：中国老龄化速度之快、规模之大，世界前所未有

下午，十三届全国人大一次会议举行记者会。围绕“人大监督工作”的有关议题，邀请十二届全国人大财经委副主任委员尹中卿、教科文卫委副主任委员吴恒、环资委副主任委员袁驷、内司委委员郑功成，全国人大常委会预算工委副主任刘修文、常委会办公厅秘书局巡视员傅文杰逐一回应媒体关切。

中国国际广播电台、国际在线记者：我的问题是提给内司委的郑委员的。当前我国已经进入老龄化社会，请问全国人大将如何积极应对人口老龄化以及在具体的监督工作中来提升监督实效？谢谢！

郑功成：谢谢你的提问。人口老龄化应该是举国上下都高度关注的社会发展现象，我们国家对老龄化有着一些自己的显著特点，就是速度快、规模大，同时还伴随着“少子”老龄化、高龄化、空巢

化、家庭结构小型化和家庭保障功能快速弱化的现象。我这里有一组数据，我国1999年60岁以上的人口占到总人口的10%，进入了老龄社会。到2017年底，这个占比已经提高到17.3%，65岁以上的人口在2000年的时候，占总人口的7%，去年底已经到了11.4%，这个速度之快在世界上是没有过的现象。

第二个指标，我们的规模。2017年底60岁以上的人口达到2.4亿人，65岁以上的人口达到1.58亿人。去年我们新增60岁以上的人口首次超过1千万，今后将按照一千万、一千万的往上增长，所以老龄化的速度之快、规模之大，世界前所未有的。正是在这样的背景下，十二届全国人大内司委在常委会的统一部署下，紧紧抓住养老保障这一民生的热点、难点问题开展监督工作。

从2015年到2017年进行了连续三年的跟踪监督，我给大家简要介绍一点情况。2015年上半年内司委针对养老服务情况开展专题调研，为编制国家经济和社会发展的“十三五”规划提出相关建议。调研组深入天津、河南两地实地调查，同时还委托吉林等九个省区市人大内司委协助调研，我们听取有关部门的意见，邀请专家学者进行论证，还考察了韩国、意大利的养老服务情况。于2015年6月向常委会提交专题调研报告，针对实践中养老服务的重点难点问题，提出要把加快发展养老服务纳入到国家“十三五”规划，要发挥政府的主导作用，切实为居家养老提供良好的社会服务，要建立长期照护保险制度，要大力推进农村养老服务业的发展，应该说许多内容在国家“十三五”规划以及近年出台的相关政策中得到了体现。

2015年下半年，内司委协助常委会，牵头组织开展老年人权益保障法的执法检查，这次执法检查有四位副委员长分别带队到山东等六个省市进行检查，同时委托其他25个省区市人大常委会进行自查，检查的重点是各级政府实施老年人权益保障法，完善老年人合法权益保护机制，社会养老服务建设，老年人社会救助和老年人参与社会发展的情况。这个执法检查在2015年12月份十二届全国人大常委会第十八次会议报告，这个报告连同常委会组成人员的审议意见一并提供给国务院。国务院在2016年8月底，在第十二届全国人大常委会第二十二次会议上，专门报告了关于研究处理老年人权益保障法执法检查报告及审议意见的情况，对执法检查中提出的问题、提出的建议进行了全面地回应。

在国务院反馈情况以后，内司委为了进一步了解情况，并督促有关方面做好相关工作，内司委领导和组成人员又先后走访老龄办、民政部、人社部、财政部等6个部委，大家面对面地在一起，对老年人权益保障方面还有什么问题、采取哪些改进措施进行交流。同时还赴北京、宁夏再次进行调研，最终形成了一个总报告、五个分报告组成的应对人口老龄化、发展养老服务的专题报告，并且上报了全国人大常委会。这五个专题报告分别是：大力发展居家养老服务，支持社会力量参与养老服务，推进医养结合，建立长期照护保险制度，加快养老服务人才的培养。这次报告介绍了基本情况和现实问题，提出了具体建议，针对性、操作性很强，为相关政策的制定与完善提出了很有价值的指导性意见。

2017年内司委又再次组织专题调研，这次专题调研主要是针对全国养老院的建设情况，分别到山西、浙江、湖南实地调研，并且召开四次专题会议，听取发改委、民政部、老龄办、卫计委等部门的情况介绍，以及北京、上海、河南、山东、江西等有关地方的情况介绍，在全面了解我们国家养老机构的分类状况、公办民营情况、社会力量举办情况、医养结合情况、服务的规范和质量等重点难点问题的基础上，再次提出具有针对性的意见，并督促有关部门加以改进。所以，从2015年至2017年连续三年跟踪监督，包括一次执法检查，三次深入的专题调研，提出多个针对性很强的调研报告，以及与多个相关部门密切交流与互动，对于推动老年人权益保障法的全面贯彻实施和一系列相关制度的完善，起到了重要的促进作用。

（来源：中国青年网）

中国养老网

怎样积极应对人口老龄化？代表委员建言献策：多措并举，让居民老有所养

郑功成代表：要建立多层次的养老保险体系。除了基本养老保险，还要健全企业年金或职业年金和纯自愿的商业养老金制度。益西达瓦委员：进一步推进简政放权，精简审批环节，降低养老服务市场的准入门槛，让养老服务业成为促进经济高质量发展的新动能。黄玉林代表：建议国家针对经济困难的高龄、失能老人制定专门补助政策，并做好与长期护理保险的衔接。

深化养老保险制度改革，强化第一重保障

基本养老保险基金是老百姓的“救命钱”，是实现老有所养的重要保障。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。代表委员们认为，这意味着居民的养老保障水平将进一步提升，养老保障网织得更牢固。“基本养老保险是养老的第一重保障，政府的责任是要确保其公平可靠，能切实保障退休人员的基本生活，给居民吃下养老的‘定心丸’。”中国社会保障学会会长、中国人民大学教授郑功成代表说。随着经济社会发展和老龄人口的增加，如何管好用好养老资金？郑功成说，当务之急是根据实际工作中遇到的问题，深化养老保险制度改革。政府工作报告提出，建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度。这一制度是指从各省登记的社会保险费或者养老保险基金里提取一部分由中央支配，形成中央调剂金。这部分筹集资金加上中央财政转移支付，在全国各省区市间调整使用，可用来缓解收不抵支地区、困难地区的养老金支付困难。四川省民政厅厅长益西达瓦委员认为，应继续采取多种方式，为养老金拧紧“安全阀”：划转部分国有资本充实社保基金，增强基本养老保险制度的可持续性；建立职工基本养老保险基金投资机制，实现养老保险基金的保值增值。让所有劳动者都有养老金，是我国养老保险制度的发展目标。当前仍有不少灵活就业人员、新业态从业人员以及部分中小企业人员没有参保，如何实现全民参保目标？郑功成建议，一是要加快全国统筹的步伐，打破地区分割的碎片化状态，促进制度的统一性。二是要降低基本养老保险费率，减轻企业和参保人员的负担。三是要从缴费方式、缴费渠道等方面，创新养老保险经办机构，建立适合个体劳动者、灵活就业人员的代扣代缴方式。

增加养老服务供给，提供更加多元化的服务

代表委员们认为，实现老有所养，应增加有效供给，提供更加多元的养老服务。受传统文化影响，老人们更愿意选择居家养老，养老院入住率偏低。但儿女们大多有自己的工作和家庭牵绊，难以兼顾。加之老年人多患有疾病，需要专业照护，传统家庭养老方式难以为继。重庆市渝中区委书记黄玉林代表认为，可以依托社区力量，结合居家养老和社区养老的优势，构建居家社区养老模式。社区可为居家老人提供康复保健、家政服务、短期托养、精神关爱等多样化养老服务。增加养老服务供给，还需要激发社会力量的积极性。黄玉林说，养老服务行业回报周期较长，企业普遍处于微利状态，影响了投资积极性。建议政府在水、电、气、房租等方面，对民营养老机构给予优惠，为企业减轻负担。在信贷政策上予以倾斜，解决其融资难题。益西达瓦建议，进一步推进简政放权，精简审批环节，降低养老服务市场的准入门槛，让养老服务业成为促进经济高质量发展的新动能。“亲朋好友对老年人的情感关怀是无法代替的。要督促家庭成员尽责，倡导老年人互助，把城镇社区和乡村养老机构、社会组织等专业化服务与老年人居家生活紧密联系在一起。”郑功成说。

促进养老服务优质化、精细化，满足不同群体需求

养老服务不仅要解决“有没有”的问题，还要解决“优不优”的问题。益西达瓦表示，应尽快制定养老机构等级划分与评定标准，加快建立全国统一的养老机构服务质量评价体系，加强养老院服务质量监督，改善养老院服务质量。应不断丰富完善服务项目，推动服务内容从单一生活保障，向提供医疗护理、文体娱乐、精神慰藉等全方位照护转变。代表委员们认为，养老服务要更加精细化，提供更有针对性的服务，能精准满足不同群体的需求。截至2016年底，我国失能和半失能老人超过4000万人，7%的家庭有需要长期护理的老人。黄玉林说，他们的护理工作大部分由配偶、子女或亲戚承担，提供专业照护服务的第三方机构比较少，且收费较高。建议国家针对经济困难的高龄、失能老人制定专门补助政策，并做好与长期护理保险的衔接。“政府应合理引导社会预期。”郑功成说，不能

把基本养老金当成老年医疗保健支出、长期照护支出的经济来源，应完善医疗保险制度，建立长期护理保险制度。最终，要建立多层次的养老保险体系。除了基本养老保险，还要健全企业年金或职业年金和纯自愿的商业养老金制度。郑功成认为，养老产业的发展应立足于老年人的数量与结构变化趋势，以老年人需求为出发点，走社会化、市场化、多元化并举的道路，政府要夯实制度基础，同时主导社会化、促进市场化、助力多元化。

（来源：人民日报）

中国养老网

姚卫海委员：建议医养结合推广长期护理保险制度

“医养结合模式将医疗资源与养老资源相结合，实现社会资源利用最大化。”全国政协委员、首都医科大学附属北京中医医院急诊科主任姚卫海综合分析国内外医养结合的经验 and 现状，建议将医养结合保险纳入社会保障体系，积极推广长期护理保险制度。2016年，卫计委和民政部先后公布了两批国家级医养结合试点单位，要求各省（区、市）积极探索地方医养结合的不同模式，积累经验，逐步推开。在姚卫海看来，医养结合就是集医疗、康复、养生、养老等为一体，把老年人健康医疗服务放在首要位置，将养老机构和医院的功能相结合，把生活照料和康复关怀融为一体的新型养老服务模式。姚卫海通过实地调研发现，试点中的医养结合缺乏有效的监管体系，行业标准体系混乱；医疗资源分布不均，医疗服务水平有待提高；专业护理人员数量不足，专业水平不高；养老费用过高，家庭负担过重。

综合分析国内外医养结合的经验 and 现状，姚卫海提出了完善我国医养结合养老模式的五条建议：

第一，明确各部门职能，制定医养结合相关政策。目前解决养老机构纠纷仅有消费者权益保障法可参考，应制定适用于养老机构的相关法律，明确养老机构和入住人员的权利和义务，并以法律形式将医养结合保险纳入社会保障体系，使参保对象和医养结合保险的各主体机构权益得到法律保护。

第二，借鉴国外经验，积极推广长期护理保险制度。长期护理保险是指在未老期交纳一定资金，老年失能后由长期护理保险支付相应的专业养老护理费用，是对城镇职工医疗保险、城镇居民医疗保险、新型农村合作医疗保险以及社会医疗救助的有益补充。长期护理保险的设计应重视服务品质和资金安全，鼓励实行居家及社区护理模式，可在现有试点基础上逐步推广。

第三，合理优化资源配置，打造层级式服务模式。对一、二级医疗机构运行情况、床位情况及所辖区域内专业护理养老的需求进行全面摸底。推进医联体与养老机构一一对接签约，使辖区内的老人无论在养老机构还是居家养老，都能第一时间享受双向转诊、预约就医、绿色急救通道等服务。鼓励养老机构涉及家政、保洁、护理业务，在条件许可的情况下销售一类医疗护理器械。引导社区医疗机构和养老机构加强合作，有条件的医疗机构可以采取远程医疗、委托管理、健康管理咨询等多种形式，提高对居家失能失智老人的服务能力。

第四，培养专业人才队伍，构建多层次人才体系。建立人才培养机制，将老年医学、康复、护理人才作为急需紧缺人才纳入医疗卫生人员培训规划，对养老和医疗机构的一线护理人员进行老年护理和管理专业再培训；鼓励各类社会培训机构参与养老服务人员培养；完善薪酬、职业资格培训等激励机制，同等对待养老机构和医疗机构的医务人员。此外，还可以鼓励医疗机构的专业人员为辖区内养老机构和居家养老的老年人进行巡诊，弥补养老机构专业医疗服务的不足。

第五，发挥中医治未病特色，推进中医药与养老深度融合发展。为老年人提供中医保健、中医养生服务，让老年人少生病、甚至不生病，减轻老年人自身痛苦和家庭、社会经济负担。完善“卡、包、岗”三结合的中医药健康养老服务模式，形成中医药健康养老服务圈，推动中医药健康服务优化升级。

（来源：中国网）

中国养老网

全国政协委员、广西政协副主席钱学明：建设社会化养老服务体系关键在于一体化

“多数老人不愿意离家去养老院，好像去了亲情就没了，离开了隔壁邻居，离开了那棵大树，离开了那个凳子，心里是失落的。”针对困扰许多家庭的老年人赡养照料难题，全国政协委员、广西壮族自治区政协副主席钱学明近日接受记者采访时形象地说道。“老年人对养老服务的需求表现在三个方面：一是最基本的情感慰藉；二是生活照料，这是不可或缺的；三是医疗护理，这是不可替代的也是最为关键的。”在钱学明看来，理想的养老模式，应该同时满足老年人这三大需求。钱学明坦言，当前我国居家养老、社区养老、机构养老三种养老模式，作用各有侧重，也各有利弊。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；而这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。

社会化养老服务业发展呈现多重矛盾现象

有着丰富履职经历，且连任三届全国政协委员的钱学明，在充分调研的基础上发现，目前社会化养老服务业发展呈现多重矛盾现象：一方面养老床位不足，另一方面养老院入住率不高；一方面社会普遍认为养老服务是朝阳产业潜力很大，另一方面却没有大机构资金全面进入行业；一方面医院医疗资源十分紧张，另一方面老年人长期占用医院床位，有些公费报销的老年病人甚至占用医院床位数年。而在医养没有充分融合的背景下，即使是专业的养老机构，一旦老年人生病，仍然需要送医院。对此，钱学明指出，老年人的家属仍然肩负着沉重的照料负担，医院的医疗资源过多被占用。养老与医疗的脱离，这在一定程度上也降低了养老机构的服务能力，不利于养老服务业的发展。

建立符合国情的社会化养老服务体系

那么，如何能满足老年人对养老服务的需求？对此，钱学明认为，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。钱学明认为，建设医养融合进社区服务体系，可以满足老年人三大服务需求。大型综合性医院是承担医疗和养老服务功能，以医院为依托开展养老服务的医养融合服务机构。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服务机构能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。为顺应老龄化社会的居住需求，养老型社区建设要适应医养融合进社区的需要。为此，钱学明为住宅小区规划布局开出了“四菜一汤”的“菜谱”，分别是“深度医护区”“老年公寓区”“小户型住宅区”“大户型住宅区”和“社区公共服务核心区”。其中，“四菜”分别面向失能、半失能老人，以及具有一定自理能力的老年人或老年夫妇、小型家庭和两代以上结构家庭。“一汤”可为全体社区居民及老年人提供各类社区公共服务。“这种‘四菜一汤’社区便于医养融合分支机构进驻，方便满足不同年龄老年人的不同需求。这样，老年人在不同阶段不出社区就可以选择所需的住房和服务，维持稳定的社会交往和亲情慰藉。”此外，科学的管理制度能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，以确保“好钢用在刀刃上”，钱学明表示。

（来源：中国社会报）

中国养老网

织牢养老保障网，百姓吃下定心丸

基本养老保险基金是老百姓的“养命钱”，是实现老有所养的重要保障。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。代表委员们认为，这意味着居民的养老保障水平将进一步提升，养老保障网织得更牢固。

人口老龄化是现代发展的必然趋势，也是当今世界各国共同关注的问题。作为世界上老年人口最多的国家，快速发展的人口老龄化对民生保障、经济发展、社会治理等都产生了深刻而持久的影响，养老已成为牵涉面非常广、人民群众非常关心的重大民生问题。数据显示，我国从1999年进入人口老龄化社会到2017年，老年人口净增1.1亿，其中2017年新增老年人口首次超过1000万，2017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%。

积极应对人口老龄化事关国家发展全局，事关亿万百姓福祉。伴随着我国经济的快速发展和社会结构的加剧转型，人口老龄化和家庭结构小型化趋势愈加明显，城乡居民的养老问题越来越突出，养老保障问题备受党中央、国务院的重视。特别是党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视我国老年人养老问题，就加强老龄工作、积极应对人口老龄化作出了一系列新理念新思想新战略，有力地提升了居民的养老保障水平，为居民吃下养老的“定心丸”提供了坚实的支撑。经过近几年的发展，我国养老行业快速进步，养老保险覆盖超过9亿人，企业退休人员基本养老金实现“十三连调”，城镇职工基本养老保险月平均水平已经超过了2300元，城乡居民基本养老保险水平已经超过了120元，1亿多退休人员获利，世界上参保人数最多、受益面最广的基本养老保险安全网成形。

人民对美好生活的向往，就是我们的奋斗目标。党的十九大报告指出，我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。随着我国经济社会持续快速发展，人民生活需要日趋多样化、多方面、多层次，对美好生活的向往更加强烈。针对社会保险面临的居民缴费能力有限、保障水平较低等问题，今年的1月23日，中央全面深化改革领导小组第二次会议通过《关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的指导意见》提出，建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制，要按照兜底线、织密网、建机制的要求，建立激励约束有效、筹资权责清晰、保障水平适度的待遇确定和基础养老金正常调整机制，为的就是推动城乡居民基本养老保险待遇水平随经济发展逐步提高，确保参保居民共享经济社会发展成果。

保障和改善民生没有一劳永逸的终点，只有连续不断的起点。让所有劳动者都有养老金，是我国养老保险制度的发展目标。环顾现实，当前仍有不少灵活就业人员、新业态从业人员以及部分中小企业人员没有参保。基于此，党的十九大强调，要全面实施全民参保计划，尽快实现养老保险全国统筹，健全老年人关爱服务体系，加强人口发展战略研究，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。今年政府工作报告还提出，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。桩桩件件就旨在把就业和社会保障工作做得更好，更多地增强人民群众获得感和幸福感。

(来源：南方网)

中国养老网

医养结合在加速，“痛点”还在康护

3月13日上午《国务院机构改革方案》公布，其中方案提出，将国家卫生和计划生育委员会、国

务院深化医药卫生体制改革领导小组办公室、全国老龄工作委员会办公室的职责，工业和信息化部牵头《烟草控制框架公约》履约工作职责，国家安全生产监督管理总局的职业安全健康监督管理职责整合，组建国家卫生健康委员会，作为国务院组成部门。

保留全国老龄工作委员会，日常工作由国家卫生健康委员会承担。民政部代管的中国老龄协会改由国家卫生健康委员会代管。

此次成立国家卫生健康委员会，统筹医疗和养老，预示着医养结合将进入加速。

当前现状，国内养老服务和医疗服务割裂，养老机构“养老不医护”，医疗机构“治病不养老”的状况导致老人常常难以同时获得足够的生活照料和相应的医疗护理服务。随着年龄增长、机体机能下降，老年人疾病罹患率增加，门诊和住院需求高，花费的医疗费用更多。发展医养结合成了大势所趋。

另一方面，据权威数据统计，截止2016年底，我国患有慢性病的老年人总数接近1.5亿人，其中失能、半失能老人近4000万。不仅数量庞大，而且有些老人甚至会患有三、四种病症，其中三分之一的老人会出现，因躯体功能减退，而腿脚不灵活的情况，这也是为什么在护理老人时，要反复注意一些常识问题。

在政策逐渐利好，市场需求如此之大的情况下，当下和未来，中国老龄化社会，老年人的需求到底是什么？痛点又是什么？

通过整合我们发现，从50岁到85+，每跨过一个年龄段，身体、心理情况都会出现大幅变化，按不同阶段身体情况，可以将老人划分为：活力老人、自理老人、介助老人、介护老人等，所以针对不同年龄、身体、心理等情况的老人，提供的服务也不一样。

其实，养老并不只是单纯提供服务，而是根据需要从医康养护四个领域，全方位的照顾，因此，养老是一个综合性行业，更需要有一个从多方面高度融合的状态。

从未来的趋势来看，我们会觉得康护是中国养老行业的痛点，因为现在说养老的问题，更多还是养的问题；人老之后，必定伴有老年病，但因为国家康护配套缺失，供需严重不平衡，所以政府提出要医养，现阶段养老只能和医结合起来。

而医养结合目前，既不是纯的养，也不是纯的医，还处于养老保障和基本医疗的中间地带。这种长期照顾的成本，让单个家庭会长期承受很大的负担。

我们希望未来，有一些中间的机构，比如像康复院、护理院的机构越来越多，有疾病的部分，突发情况的部分，大病的部分去医院，如果不是这种情况的话就在护理院甚至康复院。

只有这样，才能解决供需之间错配的状态，老人去医院看病难等问题。

俗话说，“打蛇要打七寸”，养老行业的“七寸”就在中段，所以未来应着重解决中段问题。

（来源：搜狐）

中国养老网

多措并举建立医养结合的养老服务体系

为积极应对人口老龄化，切实保障老年人合法权益，锦州市目前正加快健全以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次、智能化养老服务体系。

据了解，锦州依托社区嵌入式养老机构，为有需求的居家老年人提供配餐、送餐、助浴等助老服务，并逐步向其他服务拓展，做到物质保障、精神关爱相兼顾。在加强养老服务信息系统建设与应用方面，到2018年底，锦州将建立起全市统一的养老服务信息平台，实现“一个平台、服务全市”，把线上的信息流有效转变成线下的专业化服务。

同时，锦州深入推进了医养融合发展。基层医疗卫生机构与社区居家老年人家庭建立了签约服务关系，为老年人提供连续性的健康管理服务和医疗服务。在加强老年医学专业特色医院、康复医院、护理院建设方面，锦州通过支持建立养老医疗联合体等方式，整合养老、医疗、康复和护理资源，为老年人提供一体化的医疗、健康和养老服务。

另外，锦州正尝试引导更多的社会力量进入养老服务领域。积极支持采取股份制、股份合作制、PPP(政府和社会资本合作)等方式发展养老机构。并且，鼓励社会力量通过独资、合资、租赁等方式，参与公办养老机构改革。同时，全面建立政府购买养老服务制度，重点解决好城市“三无”老年人、农村五保老年人以及城乡经济困难老年人的基本养老服务需求。

(来源：辽宁日报)

中国养老网

6名人大代表建议：构建多层次医养结合养老长期照护保障体系

“我国是在经济尚不发达、社保体系建设还不够完善的情况下步入到老龄化社会的，老龄化进展速度与经济实力水平不匹配，呈现出“未富先老”的特征。”郭玉芬等六名全国人大代表在今年两会期间的建议中写道。

从全国人大网获悉，甘肃省卫计委主任郭玉芬等提交了一份名为《关于构建多层次医养结合养老长期照护保障体系的建议》(以下简称“《建议》”)。

《建议》提及，我国自2000年以来已达到国际公认的老龄化社会标准。截至2016年底，全国60岁及以上老年人口占总人口的16.7%，其中65岁及以上人口占总人口的10.8%。作为全世界唯一的老龄群体数量超过1亿人的国家，我国老龄群体的绝对人数已相当于整个欧洲的老龄群体人数的总和。

《建议》指出，我国社会呈现出“未富先老”的特征，社会保障体系仍不能满足老龄化需要。此外，目前针对老年人的社会服务能力不足。

为此，郭玉芬等代表建议逐步完善与健全相应的保障制度与机制，加强政府部门联动，在组织实施、机构编制、经费投入和人员配置等方面给予积极支持。

首先，在机构保障上，可以通过社区虚拟养老院集中用餐、社区医院送医到家、养老机构上门护理的方式，提高居家养老的社会化服务程度。对于不便居家养老的人群，由政府主导，引入社会资本，通过建设高、中、低档养老机构来解决养老照护问题。

在资金保障上，根据我国实际情况，由政府、单位和个人三方共同来缴纳长期护理保险基金。

具体来说，《建议》提出：(1)对于就业前(0-22岁)人群，可由家庭或个人购买商业长期照护保险。(2)对于在职职工，可采取由个人、单位、政府三方进行筹资。(3)对于已达到退休年龄或条件自然退休的人员，建议增加财政交费比例或由子女代缴一部分保险来弥补照护基金的不足。

针对养老服务队伍严重不足的问题，《建议》指出，护理学院(校)、职业技术学院尽快建立养老照护专业，加快专业人员培养。同时加大对各类照护服务人员的培训和资质认证，建立多层次的养老服务专业人员队伍，不断提高服务质量和水平。

(来源：澎湃新闻)

中国养老网

独生子女陪护假引热议独生子女父母养老会有优惠条件吗?

在刚刚过去的这个春节里，一波又一波的亲情故事在网络上刷屏。在人们的观念里，过年这事跟孝顺父母似乎已经划上了等号，因为一年当中，他们往往只有这几天才得以跟父母团聚，让父母享受短短几天的天伦之乐。尤其是独生子女家庭，儿女能够回家过个年，更是一年到头老人们盼星星盼月亮似的念头。如果作为独生子女的上班族们平时也有假期，能够“常回家看看”，春节就不至于成为他们一年当中仅有的一次团聚机会。

政协委员建议被八省份采纳

梳理关于独生子女护理假的消息可以看到，公众对此呼声很高。在去年的全国两会上，全国政协委员、中国中车北京二七机车有限责任公司原副总经理李海滨曾建议，国家为独生子女公民设立带薪年假，让他们能有时间照顾日渐衰老和多病的父母，这也体现国家对履行了计划生育的公民义务而成为独生子女父母的老人的关爱。李海滨建议，通过修改《职工带薪年休假条例》，确定独生子女职工增加照顾老人带薪年假的天数和使用方法。例如，父母65岁以上，每年可有2天或3天；父母70岁以上，可有3天或5天；父母75岁以上，可有5天或7天；最多8天至10天，适当考虑照顾双方父母的情况。子女可以把假期拆分开使用，也可以将年假累积起来使用。“近期恰好赶上父亲住院，请了两周的假了！忙里忙外就一个人，都快累死了！”“早就应该出台这个福利了，不然让年迈的父母如何享受子女孝心？难道非要等到他们站在病榻前？”李海滨委员的建议被媒体报道后，引来一片支持的声音，这原本是条波澜不惊的新闻，在网易上竟然引来了几十万网友的关注、4000多人的留言。公众的呼声得到了官方的回应。据国家老龄办官方网站消息，前不久国家老龄办在京揭晓2017年全国“十大老龄新闻”，其中一条就是：到2017年底，已有8个省份通过地方立法建立了独生子女家庭老年人护理假制度。

建立这项制度的省份包括黑龙江、福建、河南、湖北、广东、广西、海南、重庆。今年春节前，又有一个省份传来消息——在甘肃省卫计委召开的新时代人口计生工作启动贫困人口因病致贫返贫状况摸底调查视频会上，甘肃省卫计委表示，2018年作为人口计生工作的能力提升年，将在政策制度上实现四大突破，除协调制定独生子女家庭父母住院护理假制度外，还将同步提高计生特殊家庭有关扶助标准度。

实际落地仍然面临多重障碍

政策虽然是振奋人心的，还有省份规定了罚则，但真要贯彻执行起来，恐怕也没有想象当中那么顺利。中智北京的人力服务智询师认为，独生子女护理假“看上去很美”，实际落地仍面临多重障碍。

首先一个问题就是，独生子女认定难。2015年，国家卫计委就提出了取消独生子女证的发放。在全面二孩的政策大环境下，各项计划生育奖励优待政策也在逐步收紧。告别了传统的凭证认定独生子女的方式，企业员工在主张享有“独生子女护理假”这一权利时，不可避免地会遇到认定难的问题。第二，独生子女护理假是否“假尽其用”也难以认证。该项假期提出的原意是为了帮助独生子女抽出更多时间来照顾年迈的父母，但随着医疗健康水平的提升，这一需求的迫切性逐渐降低。用人单位难以界定假期的真正用途到底是回家照顾父母，还是被挪作旅行等其他用处。假期的实施恐难实现原本预期的效果。第三，“因企制宜”也会导致假期落地难，这个从“探亲假”上就看得出来。“探亲假”是一个已经存在多年的政策，可实际上，用人单位或企业员工出于各种顾虑“不愿”或“不敢”落实这项假期。恐怕独生子女护理假的落地也逃避不开这些顾虑，因此落地的难度较大。

专家同时认为：“独生子女护理假的成功落地离不开企业、政府、社会三方的协同和配合。从政府层面，应强制与激励并举；社会层面，要持续营造尊亲、孝亲的陪伴文化；在企业层面，要提升对员工的人文关怀，帮助员工合理地履行休假权。”

这八个省份的具体规定如下：

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

黑龙江：《黑龙江省老年人权益保障条例》中规定，老年人患病住院期间，子女所在单位应当给予其陪护假，独生子女的陪护假每年累计20天，非独生子女的陪护假每年累计10天。

海南：《海南省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉若干规定》明确，自愿终身只生育一个子女家庭的老年人患病住院治疗期间，用人单位应当支持其子女进行护理照料，并给予每年累计不超过15天的护理时间。

广西：《广西壮族自治区实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》中规定，独生子女父母年满60周岁的，患病住院期间，用人单位应当给予其子女每年累计不超过15天的护理假。

广东：《广东省老年人权益保障条例》规定，独生子女父母60周岁以上的，患病住院期间，独生子女所在单位应当对其护理照料父母给予必要照顾。

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

重庆：《重庆市老年人权益保障条例》规定，老年人是独生子女父母的，患病住院治疗且需要二级以上护理时，用人单位应当支持子女进行护理照料，并给予每年累计不超过10天的护理时间。

河南：《河南省人口与计划生育条例》规定，凡领取独生子女光荣证，年满60岁后，住院治疗期间，给予其子女每年累计不超过20天的护理假。

独生子女父母，养老问题引关注

我国的老龄化进程在加速,在老年人口中,独生子女父母占了绝大多数。如今,国家不再继续推行一对夫妇只生一个孩子的政策,但独生子女的政策及其后续影响还将长期存在。独生子女父母的养老问题,一直受到党与国家的关注。就此,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告诉记者,政府目前着手制定独生子女父母的养老政策,是有充分的理论和法律依据的。解决好占老龄人口绝大多数的独生子女父母的养老问题,也就基本上解决了一般层面上的老有所养问题。为此,俞金尧委员建议,树立包括养老在内的计划生育国策和政策观,使与计划生育相关的老人赡养,成为计划生育国策和政策的内在组成部分。树立计划生育国策和政策的整体观念,是解决好独生子女父母养老问题的前提条件,这个观念需要在全社会进行广泛的宣传。俞金尧委员认为,应着手准备以独生子女父母的养老为目的的人口普查,着力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,以及党的相关文件为依据,把与计划生育相关的养老规定和政策系统化、具体化。

规定独生子女父母的养老补助

“比如,规定全国统一的独生子女父母的养老补助。”俞金尧委员建议,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。

鼓励兴办独生子女父母养老院

俞金尧委员建议,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。对于接纳独生子女父母的社会普通养老院,以接纳的独生子女父母数量为依据,适当减免税费;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,上浮一定比例的退休金。在政府财政支持下,适当提高农村独生子女父母的养老保险金。

适当延长独生子女探亲假的时间

俞金尧委员向记者谈到,建议把各地实践中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。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、固定居所的子女,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,而且也有申请落户地保障房的权利。加强对已进入老年阶段的失独父母的关爱,对于他们的养老,政府应另有专门的规定。

(来源:中研网)

中国养老网

代表积极建言献策应对人口老龄化，多措并举确保老有所养

“当前养老问题已经成为全社会普遍关注的焦点。”辽宁省沈阳市人大常委会主任潘利国代表认为，应对人口老龄化是一项复杂的系统工程，涉及社会养老体系建设、养老保险、医疗康复、家政服务等方面，关键是要构建以居家养老为主体的多层次社会化养老服务体系。

潘利国建议，全国人大把推动居家养老服务体系作为监督工作重点，适时听取国家部委相关专项工作报告，促进政府加快构建与百姓需求相适应的多层次社会化养老服务体系，满足居家老年人多元化服务需求。

“老年人在家养老，既能得到家庭的温暖，也能和街坊邻居相互走动。但家庭养老面临一些问题，例如缺乏专业的护理人员，老人得不到专业照料等。”安徽省蚌埠市市长王诚代表说。

王诚建议，大力发展社区居家养老。这种模式集传统家庭养老和机构养老的优点为一体，以政府为主导，以社区为依托，以家庭为核心，为居家老年人提供专业的服务。应发展县区级居家养老指导中心、街道养老服务指导中心、社区养老服务站三级中心，实现区域内社区养老服务统一标准和运营。

“没有全民健康就没有全面小康。”昆明医科大学第一附属医院神经内科医生许虹代表认为，目前老年人整体健康状况不容乐观，对医疗与养老相结合服务的需求大。

许虹建议，将医养结合作为推进健康中国战略的重要举措。尽快出台和完善医养结合相关的配套政策，明确将符合条件的养老机构中的内设医疗机构纳入医保定点范围；加强财政支持，完善医养结合支付体系建设，对医养结合型的养老机构、老年病医院等给予整体的资金扶持；加强老年医护服务人才队伍建设。

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。福建省医学科学研究所所长翁国星代表表示，应出台保障居家养老的相应配套政策，比如，要求新住宅小区规划、住房建筑设计等符合居民养老需求，建立便捷的现代化与自动化设施。“解决了‘最后一公里’问题，才能让居家养老更好地实现。”

翁国星建议，再次修订老年人权益保障法，补充、完善老年人的社区服务、住宅保护及福利等，进一步适应社会需要，保障老年人合法权益。

（来源：人民网）

中国养老网

热点新闻

老楼装公交式电梯值得推广

目前，全国许多城市都在推进老旧楼房加装电梯工作，但遇到不少困难。主要不是技术问题，而是资金的筹措。如果平均负担，低层住户有意见，不愿出钱，有关人员多次上门都谈不拢，只有暂停安装工作。

免费安装，不要任何预收费用，像乘坐公交车一样刷卡使用……据媒体报道，日前北京大兴区首个老楼加装电梯工程完成施工并投入使用。这也是北京市首个采取计次刷卡模式运营的“公交电梯”。

随着人口老龄化的不断加剧，在老旧小区加装电梯已经成为许多老年人的现实需求。目前，全国许多城市都在推进老旧楼房加装电梯工作，但遇到不少困难。主要不是技术问题，而是资金的筹措。如果平均负担，低层住户有意见，不愿出钱，有关人员多次上门都谈不拢，只有暂停安装工作。

该老旧楼房加装电梯，享受增设电梯补贴政策，实施主体可享受电梯安装最高补贴24万元，管道改造最高补贴40万元。居民不用缴纳建设和维护费用，根据个人实际，刷卡使用，单人单次0.2元。这样，首先解决了资金来源问题，资金到位，“一河滩水都开了”。住户使用电梯也显得很公平，多坐多付费，少坐少付费，不坐不付费。如此，把为民、惠民、便民的政策和好事就落到了实处。

老旧楼加装“公交电梯”无疑具有推广意义。据悉，这个旧楼装“公交电梯”是大兴区老旧楼加装电梯试点，工程完成后，有关方面将会充分用好这一“样板”，总结得失，完善方案，把解决试点中的个性问题和攻克面上共性问题结合起来，从而提供可推广与借鉴的经验。

(来源：河南日报)

中国养老网

王大明教授：社区养老的配套服务要跟上

我在北京医院工作，北京医院是国家老年医学中心，中国目前绝大多数，有人说80%，有人说90%，有人甚至说将近95%。就是说将近也只有5%左右的可能在机构养老，大多数还在居家养老。但是目前的老人，可能他们有子女，有的还有两个三个，但是再过一些年就变成独生子女了，两个老人下面可能就一个孩子，孩子结婚以后又加了两个老人，当然得面临四个老人，所以养老就越来越成问题，这也是国内外发达国家的一种趋势，我们国家这一块还是很薄弱，现在才开始。比如说以北京医院为例，国家老年医院中心，我们现在已经和怀柔区有这种意向协定，准备搞一个医养结合的医院。那么除了北京医院以外，我想其它各个相关部门，各地都得有，不同层面上都得有。我们国家可能很多老年人，由于受过去传统影响，还是喜欢居家养老特别是子女在身边，但是以后恐怕孩子们工作的年限也是越来越延长，甚至有的退休以后还得从事多方面的一些工作。所以可能很多人将来会逐渐到机构养老，会到养老院，在这方面国家还要大力发展。

作为北京医院，作为国家老年医学中心也在这方面进行探索。建议关于第一方面，就是医改的话，不如在医改政策进行要求，这一点从国际上也是如此。不把他(她)的报销比例纳入的话，老人们总是往大医院来。所以在医保政策上应该配套，配套好了，说多少话，不如这一个政策有效，我觉得我们国家也在这方面努力着。关于这个医养结合的事情，目前还是一个起步探索阶段。我觉得我们国家可以考虑社区，鼓励大家在社区养老。

另外还有一种，就是如果一下达不到大家都到大医院和社区进行养老的话，可以提供一些社区对老年人养老的服务。从这个角度可能目前也比较现实，也符合我们的实际情况。

(来源：搜狐)

中国养老网

老龄数据

今年四川拟改造农村公办养老机构3万多张床位

记者3月13日从省民政厅获悉，今年我省将对341个农村公办养老机构(敬老院)30058张床位进行改造提升，改善养老服务基础条件，增加护理型床位，满足农村老年人多元化养老服务需求。

2017年底，全省60岁及以上老年人口1750万人，其中，农村60岁及以上老年人口1080万人。去年，我省安排资金5401万元，在绵阳、眉山2个市，金堂、剑阁等7个县(市、区)开展农村养老服务

务体系建设试点。在此基础上，我省把农村养老院建设列入经济社会发展总体规划。2018年，省级拟补助资金2.1亿元，择优确定新建一批农村公办养老机构。针对大部分敬老院达不到养老院建设标准的现状，省委、省政府将农村公办养老机构（敬老院）床位改造提升行动纳入了2018年我省20件民生实事，计划用3年时间，投入资金10亿元，适老化改造床位10万张。

（来源：四川日报）

中国养老网

养老研究

毛莉：尽快制定独生子女父母养老政策

“我国社会的老龄化进程正在加速，这与推行了30多年的独生子女政策是紧密相关。在我国老年人口中，独生子女父母占了绝大多数，在上海这个比例已超过八成。”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近日向记者表示。他呼吁国家尽快制定独生子女父母养老政策。

俞金尧表示，独生子女父母的养老问题一直受到党和国家的关注。早在1980年，《中共中央关于控制我国人口增长问题致全体共产党员共青团员的公开信》就已经预见到了由计划生育引起的人口老龄化及养老问题，指出“将来生产发展了，人民生活改善了，社会福利和社会保险一定会不断增加和改善，可以逐步做到老有所养，使老年人的生活有保障”。新修订的人口与计划生育法也规定“国家建立、健全基本养老保险、基本医疗保险、生育保险和社会福利等社会保障制度”。可见，目前着手制定独生子女父母的养老政策，是有充分理论和法律依据的。

俞金尧认为，现实也到了必须以独生子女为特征的计划生育政策，从重在控制出生，到重在关怀养老转变的时候了。实现这一转变，能够充分体现党和国家对独生子女老年父母的独特关怀；体现计划生育国策的长期性、稳定性和延续性；也是政府继续推行其他形式的计划生育政策的信誉保证。实施上，解决好占老龄人口绝大多数的独生子女父母的养老问题，也就基本上解决了一般层面上的老有所养问题。

俞金尧提出了制定独生子女父母养老政策的三点建议。第一，树立包括养老在内的计划生育国策和政策观，使与计划生育相关的老人赡养，成为计划生育国策和政策的内在组成部分，避免计划生育国策和政策在一代人的身上出现断裂或碎片化。既然全社会分享了独生子女政策带来的红利，那么全社会也理应积极分担由此而引起的独生子女父母的养老责任。树立计划生育国策和政策的整体观念，是解决好独生子女父母养老问题的前提条件。这个观念需要在全社会进行广泛宣传。

第二，建议着手准备以独生子女父母养老为目的的人口普查。在2020年进行第七次全国人口普查时，可以设计一个以独生子女父母为调查对象的子项目，以此摸清独生子女父母人数、年龄结构、子女工作生活地等基本信息，为制定相关政策做好基础性准备。

第三，建议着力从国家层面制定专门的独生子女父母养老政策。以人口与计划生育法，以及党的相关文件为依据，把与计划生育相关的养老规定和政策系统化、具体化。例如，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；通过财政、税收、土地使用优惠等方面政策，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，以接纳的独生子女老年父母人数为依据，适当减免税费；适当提高独生子女父母的退休金。在政策所规定的退休金基础上，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；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；把各地实践中行之有效的独生子女父母养老办法上升为国家政策，可设置“独生子女护理假”或适当延长独生子女探亲假时间；打破地区分割，允许年老的独生子女父母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同等待遇；加强对已进入老年阶段的失独父母的关爱，对于他们的养老，政府应另有专门规定。

（来源：中国社会科学网）

中国养老网

养老类型

泰和县推出医养结合新模式

泰和颐康医院是经吉安市卫计委、泰和县卫计委和泰和县民政局批准2016年开办的一所非营利性一级综合性民营医院，该院与泰和县福利院联合开办的一所“医养结合”型医院，形成泰和县医养结合新模式。日前，江西省民政厅副厅长刘立松一行在市、县有关同志陪同下专程考察调研该院，并给予了充分肯定。

据了解，该医院设备先进，技术力量雄厚，各科常见病和多发病，部分疑难病都能在我院得到很好的诊治，目前该医院开设了门诊、住院、护理康复中心，现有床位30张，预计床位68张、护理床位100张。刘厅长指出：为积极应对日益增长的人口老龄化问题，提高老龄人口健康服务能力，满足“老有所医、老有所养”的基本需求，应积极探索“医养结合”服务模式，同时对我院医养结合模式充分肯定。

肖明柱院长介绍我院医养结合模式，专为老年人、残障人士、慢性病患者等需要长期照护、医疗、康复患者提供专业一站式服务。

刘立松副厅长一行先后参观了该院门诊大楼、功能科室设施、住院部、特护康复中心，详细了解了病人就诊，科室运行、仪器设备、医养结合等方面情况，并认真听取了泰和颐康医院院长肖明柱对医养结合开展情况的工作汇报。他指出，“医养结合”是一种有病治病，无病疗养，医疗和养老相结合的新型养老模式，集医疗、康复、养生、养老等为一体，把老年人健康医疗服务放在首要位置，将养老机构和医院的功能相结合，把生活照料和康复关怀融为一体的新型养老服务模式。

（来源：泰和县老龄办）

中国养老网

养老产业

中国人寿联合远洋养老打造健康养老护理产业链

3月15日，中国人寿保险股份有限公司（以下简称“中国人寿”）与远洋养老运营管理有限公司（以下简称“远洋养老”）在京举行框架合作协议签约仪式，双方将发挥各自在健康保险业务、养老

行业、医养结合领域的优势与实力，联合打造国内一流养老护理产业链，共同参与国家长期护理保险制度试点工作，成为服务民生的又一重大举措。

中国人寿在大力发展健康保险的同时，积极参与国家医疗卫生体制改革，探索和实践多层次医疗保障体系的构建。自2003年以来，中国人寿与各地政府主管部门紧密合作，以受托和保险契约等多种形式，为基本医疗保险、大病保险、精准扶贫等政策落地提供各类经办服务和保险保障，积累了丰富的实践经验，形成了强大的竞争优势和专业能力。2016年6月人社部出台《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》（人社厅发〔2016〕80号）以来，中国人寿已承办了青岛、成都、安庆、广州等9个国家试点城市项目，管理基金规模超过5亿元，承办项目数量、基金管理规模位居行业前列，在地方政府长期护理保险制度试点中发挥了积极作用，已为1000多万人提供了护理保障，累计支付数千万元，惠及万余名失能困难群众。中国人寿积极推进北京、天津、苏州、深圳、三亚等城市“三点一线、四季常青”的养老养生产业战略布局。创设大健康产业股权投资基金，探索打造“保险+医疗”创新模式，积极推进医养结合，为广大客户提供延伸服务。

此次，在中国人寿市场先发、专业管理、机构网络、信息技术、养护服务等优势基础上，结合远洋养老在评估鉴定、失智照护、养护机构运营等专业技术领域的经验，全力支持地方政府长期护理保险制度试点工作，切实将“老有所养、病有所医”的民生工程做实、做好，为国家长期护理保险制度的实施贡献一份力量。

（来源：金融界）

中国养老网

新时代催生大健康第三龄养老产业--专修学院走出一条跨界发展之路

中国成人教育协会第三龄(老年服务)教育培训联盟是在全面贯彻国务院办公厅“老年教育发展规划(2016-2020)”的通知精神中应运而生的。当前我国已进入老龄化社会，预计到2020年老年人口将达到2.43亿，未来20年我国人口老龄化形势将日趋严峻，“未富先老”的特征日益凸显。如何养老存在三个问题：一是对老龄人口判断简单化，即把60岁以上的人口无一例外的归于老龄人，由于判断的偏颇导致政策制定缺乏针对性；二是养老产业中盖房建楼的多，涉老专门人才的培养没有引起足够的重视，涉老机构的管理人才、专业服务人才严重缺乏；三是受世俗观念的影响，“老年服务与管理”类专业招生难，一批高校有了计划却开不了班。针对这些问题，中国民办高等教育专业委员会、中国成人教育协会培训工作委员会从2014年开始组织并指导一批优质专修学院开展了“新时代催生大健康第三龄养老产业”课题研究，以课题研究促进专修学院等民办非学历高等教育机构的转型升级。

2017年11月“中国成人教育协会第三龄(老年服务)教育培训联盟”工作推进会在重庆经贸管理专修学院召开。

1：“第三龄”新概念催生中国养老新思维

以2016年6月成立的“中国成人教育协会第三龄(老年服务)教育培训联盟”为标志，提出了第三龄中国概念。“第三龄”涵盖了60岁以后的慢病老人、活力老人和失能老人，这一概念的意义，一是不能把60岁后的庞大人口群体推向医院、推向社会，导致在涉老人才培养方面将护工与护理混淆，影响涉老专门人才的培养；二是启动各类社会组织的丰富资源，在政府指导下，有目标、有计划、规范地对老人的健康干预已迫在眉睫，在加快涉老硬件投入的同时，加强对涉老人才的培养；三是能进一步发挥第三龄人群对社会的贡献度，通过健康干预，改善生活品质，促进老有所为，延缓整个社会老龄化速度，有效改变目前入不敷出的医疗费用的窘境。“第三龄”养老新概念向现行养老体制提出了积极而富有深远意义的挑战。“第三龄”联盟理事长俞建明提出了现代养老新理念，“健为先、护为辅、学为魂、医为助”。贯彻这一全新的理念必须从人才培养着手，一手抓老年人健康干预与健康教育，一手抓健康产业人才的培养。俞建明表示，加快培养老年健康管理专门人才势在必行，参照国际公认的标准，3位

老人需1名专业护理人员，从国情出发，如果我国能做到20位老人配一个健康管理师，也需要1000万健康管理人才，而现实是我国目前这方面从业的专门人员只有30多万人，持证上岗的不足5万人。涉老专门人才的培养已成为当务之急，谁来培养，传统的世俗观念束缚着年轻人的选择，涉老专业在各级各类高校成为无人问津的冷门，中国民办教育协会高等教育专业委员会大胆地引导专修学院等机构开启涉老人才培养的大门。

2: 专修学院在转型中破解大健康养老产业人才培养的瓶颈

专修学院等高等教育机构是我国高等教育的最初形态，过去40年为快出人才、多出人才作出了积极贡献。随着我国高等教育结构的大变革，专修学院抓住了老龄化社会对人才需求的契机，把自身的转型与社会需求紧密结合起来。2013年12月25日，《人民政协报》教育在线周刊刊登了两篇文章，一篇是中国民办教育协会监事会主席胡大白的《“专修学院不会消亡，但须经历脱胎换骨式的改革”》，另一篇是中国民办教育协会高等教育专业委员会副理事长俞建明的文章，题目是《专修学院应纳入开放大学教育体系》，明确了专修学院转型发展的方向，提出了“用好专修学院的教育资源，服务于老龄化社会的总体设想”。

第一步，调查研究、摸清家底。

中民协高专委历时18个月对全国专修学院等机构进行了深度调研，2016年3月8日，《人民政协报》在两会特刊上整版刊登了关于专修学院的调研报告，这可以说是自专修学院建立以来，第一次在官方媒体的正面发声，为我们推进专修学院转型创造了重要的舆论氛围和基础条件。

第二步，跨界发展、搭建平台。

如何将专修学院纳入国家开放大学教育体系，迫切需要我们解决跨界发展的问题，国家开放大学与行业协会合作开办行业学院是国开改革的重要举措，专修学院纳入行业协会是与国家开放大学合作的必要前提，浙江新世纪经贸专修学院承担了中国成人教育协会“养老服务与健康管理专业”的开发和建设。围绕中国化养老的问题，2016年6月15日，浙江新世纪经贸专修学院、河北沧州渤海专修学院、陕西九三培训学院、北京工商管理专修学院、江苏南洋文理研修学院、珠海市工贸管理专修学院、重庆经贸管理专修学院、浙江三联专修学院、陕西三和专修学院等优质专修学院联合发起成立中国成人教育协会第三龄(老年服务)教育培训联盟，并在国家商标局抢注了商标登记，为使专修学院纳入国家开放大学教育体系迈出了重要一步。这一平台的搭建也进一步拓宽了行业内资源共享、跨区域合作的空间。2017年3月8日，《人民政协报》两会特刊以图文并茂的形式报道了专修学院进军养老健康产业的最新进展。2017年9月，国家人社部在公布的国家职业资格目录清单中增加了我们所建议的“健康管理”项目。所有这一切更增强了我们的自信。

中成协培工委和国家开放大学实验学院成立了“老年服务与健康管理”专业建设专家组，承担了教育部学分积累与转换课题研究，2016年11月29日，浙江新世纪经贸专修学院等第三龄联盟发起单位牵头的“老年服务与健康管理”专业人才培养方案通过了国家开放大学专家论证。

第三步，突破体制，以混合所有制的形式建立国家开放大学实验学院学习中心。

国家开放大学是部属院校，与民办专修学院的合作属于不同体制学校的合作，党的十八届三中全会决定“鼓励混合所有制办学”的新政和教育部“学分银行改革试点”，为我们破解体制束缚找到了出路。2017年9月，国家开放大学实验学院领导在中成协领导的陪同下实地考察了第一批国家开放大学学习中心的申办院校，经过严格认真的考评，国家开放大学确定浙江新世纪经贸专修学院、河北沧州渤海专修学院、陕西九三培训学院、珠海市工贸管理专修学院等院校为首批国开实验学院学习中心，签署了国开、中成协、专修学院三方协议，纳入2018年春季招生，专修学院承担了老年服务与管理专业的试点，在服务于老龄化社会的结合点上成功转型，迈出了实质性的步伐。

第四步，构建“技能+素养”人才培养新模式。

如何培养能满足老龄化社会需要的专门人才，就必须以需求为指针，改革传统的教育模式、教学内容。在提升“技能”和“素养”上下功夫，国家开放大学与中国成人教育协会，在首批学习中心中实施了“技能+素养”试点项目，为积极推动试点工作，引进了“双元整合、学做一体”的人才培养模式，以国开学分银行作为桥梁，以学习中心为依托，将学历教育与职业教育融为一体，以认证单元设计并组织模块

教学、改变传统的教学模式，促进学历、技能、素养的融通，产教研的衔接，培养真正能满足老龄化社会需求的专门人才。

3:新时代"第三龄"养老产业新模式

中国成人教育协会副会长汪春慧、第三龄联盟理事长俞建明在认真学习党的十九大精神后表示，第三龄养老产业应紧紧围绕新时代中国社会的主要矛盾，切实解决老年人日益增长的对美好生活的向往和养老产业发展不均衡不充分之间的矛盾，规划了新时代第三龄养老产业的蓝图，一是在2020年前建立一批国家开放大学实验学院学习中心，年培训"技能+素养"双证制学生10万人，以满足养老产业发展的需要;二是在每个学习中心所在地建设若干家养老机构，打通学习中心与养老机构人才输送渠道;三是加强养老机构与各地的老龄委、老教师、老科技工作者协会等行业协会的联系，建立养老需求网络;四是在第三龄所属的养老机构建立"工分银行"，以解决老人在养老机构的生活费用，老人们以对社会的贡献积累"工分"，"工分"可以在各养老机构转存使用;五是以第三龄联盟为平台，将各个学习中心和养老机构形成一个可循环的整体，以满足老人们的各种不同需求。多年前，在英国出现了第三龄大学，而今天中国成人教育协会第三龄(老年服务)教育培训联盟赋予众多的"第三龄"中国元素和丰富的新时代内涵。

(来源: 搜狐)

中国养老网

智慧养老

黄改荣委员建议：加快建设智慧养老平台步伐

如何应对老龄化趋势，实现健康养老？3月15日，全国政协委员、河南省人民医院老年医学科主任黄改荣与《法制日报》记者谈及此话题时说，她今年提交的提案就与此有关，建议加快建设智慧养老平台的步伐，实现七八成老人可以在社区养老的目标，其余约占两三成的失能老人则可以住在养老院得到全面护理。

“政府工作报告中提出，实施健康中国战略。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。”黄改荣说，作为医生，自己非常清楚老百姓在健康养老方面的需求。

黄改荣认为，根据目前我国的发展状况，要让老百姓健康幸福养老，单靠养老机构是远远不够的，社区养老应该成为我国城镇居民养老的主要形式，而打造社区多功能服务平台是助力社区养老的好办法。

黄改荣建议，在软硬件建设方面，可以以社区管理为基础，联合住建、规划、通信、医疗等部门，对现有社区进行改造升级，对新建社区按照标配要求做出规划，建立综合服务场所和多功能服务互联网平台，使其具有家政预约、智慧购物购药、健康管理、就医预约、看护预约、绿色转诊等多项网络服务功能。

在社区多功能服务平台的建设方面，黄改荣建议，政府对社区的下岗待业人员进行专业培训，再加上从社会上招录的相关人员，组建一支具备专业素养的服务队伍，给社区居民提供家政、餐饮、看护等各种钟点服务。同时，设立老年文化娱乐场所和综合便民超市。

“建设社区多功能服务平台，可以让老人收获在家养老的幸福、楼上居住楼下就医的便利以及病后转诊的快捷，实现‘大病就医不困难，小病慢性病足不出户有人管’。”黄改荣认为，社区多功能服务平台建设，智慧养老服务平台是重要组成部分，需要技术支持和政策配套。

在运作模式上，黄改荣建议，鼓励企业积极参与平台建设，费用支付由个人、医保、商业保险和政府财政补贴等共同负担。打造社区智慧养老服务平台要坚持政府主导、企业参与、市场化运作及社区监督考核。

(来源：法制日报)

中国养老网

程京代表：建议设立国家级智慧养老研究中心

“如果我国不能从根本上解决慢病防控问题，则很难实现全面脱贫，甚至很多人将因病返贫，全面小康也很难实现。”全国人大代表、中国工程院院士程京认为，如何引导“人口红利”向“健康红利”转变，打造全民健康管理服务体系实现“健康中国”战略，成为当下最严峻的挑战。

为此，程京建议，应立足基层和社区，中西医并重，结合大数据和人工智能等现代科技手段，联动政府、医院、企业和社区，共建全方位的全民健康管理服务体系。

面对众多老年慢病患者，程京认为，应加强顶层设计，推动政府主导的“医养结合”行动计划，协调统筹多个部门，形成医养结合的组合拳。“立足基层，依托家庭、社区，打造共建共享的医养联合体，加大对慢病防控的大众科普，加强‘医’与‘养’的结合。”

同时，针对不同人群“治未病”的需求，建立面向普通大众和高端人群的“哑铃模式”管理体系，一方面开启普通社区的大规模重大慢病防控项目，另一方面为有更高健康管理需求人群提供高精尖的全方位健康管理服务。

此外，还要推动大数据、人工智能等技术与健康医疗产业的全面融合。程京还建议，联合国内健康养老领域的优势企业，共同探讨设立国家级智慧健康养老研究中心，鼓励创新型智慧养老技术、产品、服务模式的转化与落地，并建立以此为依托的智慧健康养老示范基地。

(来源：科技日报)

中国养老网

大力推广“互联网+社区养老”模式

“社区养老是个巨大产业，涉及家政、物业、餐饮、物流和医疗等诸多行业，而‘互联网+’可以将行业资源有效地整合起来，形成新型的养老方式，为老人带来方便。”全国政协委员、湖南省政协副主席张大方建议，引入互联网、大数据等信息技术，建立健全多层次、规范化、信息化和智能化的“互联网+社区养老”服务体系。

张大方委员认为，可以运用“互联网+”建立“智慧社区”，满足老人“居所提供”需求；以全天候、实时在线的服务交互系统满足老人“生活照顾”需求；通过智能手环和社区养老综合服务平台，满足老人“医疗护理”需求；利用互联网通信工具组织文娱活动满足老人“精神慰藉”需求。张大方委员建议，加强政府宏观管控，规范“互联网+社区养老”服务市场准入制度，适时出台城市社区养老相关管理办法。凡是法律法规没有明令禁入的领域，都应向社会资本开放，并不断扩大开放领域。外地资本与本地资本享受同等待遇，民办非营利性机构享受与同行业公办机构同等待遇。

(来源：中国医药报)

中国养老网

老年大学

开学季上海老年大学报名火爆，凌晨三四点排队

学习热情不输给在校学生，比很多白领生活还丰富多彩，比很多同龄人更有活力，甚至你很难猜出他们的年龄。3月开学季，申城各级各类老年大学又火热起来。开学第二周，新民晚报新民网记者走进老年大学的课堂，这些老年学员中有的为了秒杀名额凌晨三四点就来排队，有的则周一至周五都排满课。

为圆梦她一周五天都上课，变开朗她比上班时更漂亮

上午9点，悠扬的合唱声从市群众艺术馆老年文化艺术大学歌曲演唱班的教室中传出来，几位学员正在台前演唱，体态优雅的她们让人很难与传统印象里的“退休阿姨”划上等号。

鹅黄色粗针高领毛衣、黑色毛呢短裙、过膝高跟皮靴，55岁的黄玉玲总被人说“最多四十来岁”。小时候考上艺术院校却因家人反对而放弃，为了实现儿时梦想，退休后黄玉玲在多个老年大学报了名，工作日的课程都排满了：周一学声乐演唱，周二形体芭蕾，周三朗诵，周四京剧，周五时装表演。在她看来，“生活不止有工作，还有诗和远方”。

73岁的沈伟珠退休前在科研院所工作，与黄玉玲一样，她小时候也有歌唱梦。跟着老师从最基本的发音嘴型学起，一边洗衣服做家务一边练习记歌词，现在不仅歌唱的越来越好，人也更加开朗了。“同事们都说我比上班时候更漂亮了呢。”沈伟珠笑着说。市群艺馆在徐汇区古宜路，很多学员却并不住在附近，有虹口的、浦东金桥的、松江的、闵行吴泾的，单程都超过1小时。“每周就一次课，必须风雨无阻呀。”家住虹口的伏敏之今年61岁，除了学唱，她还加入了社区合唱团，排练、参加演出，大家一起出去农家乐、去KTV，过得比上班还充实。家人很支持她，班级学员们的演出鞋都是孩子帮忙网购的。为圆梦，为充实生活，为锻炼身体，为有机会登台演出，退休后上老年大学的目的各有不同，还有人开玩笑说“少得抑郁症”“防老年痴呆”。而在声乐班老师仲婉看来，学习的结果，不一定要唱得多好，最重要的是开心，“人越来越年轻，还建立起了友谊”。教老年人声乐演唱11年，已经76岁的仲婉还时常会被学员们的热情感染。现在她每周要教11个中老年班、500多名学生，最大年纪82岁。

抢手：凌晨三四点排队报名，丰富英语美妆烘焙都能学

记者在采访中了解到，收费低、内容好，一些热门老年大学的课程报名堪比购买网红食品排队。“一点不夸张的，新报名的凌晨三四点就要排队。”63岁的刘龙妹幸运地报上了上海老年大学普陀分校的钢琴班，完全没接触过钢琴的她梦想着“在家优雅地弹上几首曲子”。为此，她还特意买了两台琴，自己学了一段时间，带动外孙也学琴，“他学得比我快，但是他弹得对不对，我能听得出”。

近年来老年人对继续学习、提升自我的需求不断增强，申城很多老年大学的上课人数持续增加。以上海老年大学普陀分校为例，自2011年搬迁新址后，报名人次从过去的一千多增加到现在的5281人次，报名人数3736人，这意味着很多老人报了不少课程。有限的资源、居高不下的需求，为了让更多人受益，一些学校不得已下了“限令”，以文化艺术为特色的群艺馆老年文化艺术大学从去年起规定每人每学期最多报两个课程，每个课程最多学两个学年。为了满足老年人多样化需求，各校出奇招。比如普陀分校增设了中西点烘焙、肚皮舞、出国英语、化妆等课程，很多课程还开出了意想不到的效果。出国英语会话班不从ABC学起，直接学基本交际、酒店入住、就餐等最实用的内容；中老年护肤美妆班，起初只教化妆技巧，后来发现很多老年人拿来的化妆品都是国外买来的，于是老师特意加了一节课，专门介绍化妆品中英文对照。老年学员的学习热情相当高，一些看似冷门的课程也能满班开课。萨克斯演奏班、中国画班的学员大多都是“零基础”。要学得像模像样，离不开课后不

懈的练习。中国画“零基础”的姚恩德说，课后他在家基本上每天都要画几个小时，“老师点评作业，才能慢慢有进步嘛”。“是不是我们老年大学的学员，是新来报名的还是老生，一看谈吐，我们就知道的，会有不一样的。”上海老年大学普陀分校教务处王老师自信地说。

（来源：新浪网）

中国养老网

健康管理

长寿五个关键因素

健康长寿是人类共同追求。日前，美国加利福尼亚州大学（以下简称“加州大学”）公布了一项历时15年、涉及约1700名长寿老人的追踪研究。该研究显示，生活习惯对健康的影响可能超过遗传因素，成为决定寿命的关键。研究人员总结，长寿有五个关键因素：保持微胖身材、每天坚持两小时业余爱好、每天喝两杯咖啡、适量饮酒、坚持运动。

保持微胖身材

俗话说，“千金难买老来瘦”，但科学证明，老年人身体有一定比例的脂肪，更有利于健康。加州大学的研究发现，年轻时体重稍微超重，但未达到肥胖程度的人，过早死亡的几率降低3%。加州大学神经学家克劳迪娅·卡瓦斯表示：“虽然年轻时偏瘦有利健康，但老年时太瘦却很糟糕。”2016年，英国牛津大学研究人员对欧洲和北美地区近100万人进行调查发现，BMI（身体质量指数）在23~24之间的人群寿命最长，BMI正常范围为18.5~24.9。与欧美不同，中国人的BMI正常范围是18.5~23.9，将BMI保持在正常范围内偏高的水平更有利于健康。中国健康教育中心教授沈雁英告诉《生命时报》记者，人体有一定的能量储备可以提高耐寒、抗病能力，患重大疾病之后康复也更快。如果中老年人体型过瘦，体内脂肪不足，会造成新陈代谢减缓，免疫力下降，对饥饿和劳累的耐受力变差，甚至导致骨质疏松等一系列疾病。女性体内的脂肪有助保持雌激素水平，调节内分泌。过瘦的女性雌激素水平偏低，容易出现月经紊乱、闭经、不孕等一系列问题。沈雁英表示，身体过瘦的老人要注意饮食均衡，增加食物种类，多补充蛋白质，如鱼肉、羊肉等，多吃果蔬。超重老人需注意饮食清淡，避免暴饮暴食，还应适量增加运动。

每天坚持两小时业余爱好

该研究发现，每天保持两个小时的业余爱好，早亡风险降低21%。美国哥伦比亚大学长达14年、涉及6000多人的研究也发现，生活有具体目标、有业余爱好的人群，死亡风险比得过且过者低15%。西南大学心理学部教授汤永隆解释，人们做感兴趣的事时，能够触发大脑杏仁核，分泌多巴胺，激活奖赏机制，给人带来刺激或快感，形成心理上的正向激励。这种奖励机制如同恋爱或运动一样，给人带来幸福感。喜欢安静的老人，不妨闲暇时下下棋，参加书画培训班等。喜欢热闹的老人，可以约上好友一起跳舞唱歌。长期坚持业余爱好可让大脑保持活性，降低老年痴呆症风险；可以愉悦心情，让老人保持开朗、豁达的心态；还可以增加老人的存在感，使老人的各项特长得到展现。

每天喝两杯咖啡

近年来，越来越多人喜欢用一杯咖啡开启新的一天。加州大学的研究表明，每天喝两杯咖啡的人，早亡风险降低10%。此外，多项研究证实，咖啡可减少肠道对葡萄糖的吸收率，降低患2型糖尿病风险。经常喝咖啡还有助降低女性患卵巢癌的风险，预防老人认知能力下降。此外，咖啡还有促进消化、预防便秘等效果。美国《临床肠胃病学与肝脏病学》杂志2013年刊登的一项研究发现，每天喝

咖啡有助于肝细胞修复，可使原发性肝癌的患病风险降低40%。沈雁英表示，咖啡刺激大脑皮质，使人产生兴奋感。每天早晨一杯咖啡可提振身心，提高工作和学习效率。但傍晚最好不要喝咖啡，以免影响睡眠。此外，咖啡会刺激胃酸分泌，过量饮用易引起胃部不适，出现心率和呼吸加快等症状，每天饮用1~2杯为宜。

适当喝点酒

研究还发现，每天喝两杯啤酒或葡萄酒，过早死亡的几率比普通人低18%。沈雁英解释，红酒中的红酒多酚是一种抗衰老物质，有助于降低血液黏稠度，保持血液畅通。啤酒中的黄酮类物质有助缓解因久坐导致的肌肉力量下降。啤酒中还含有抗氧化物质，有助降低心脏病风险。白酒一般酒精浓度较高，易刺激胃黏膜，加重肝脏负担，患有胃溃疡、肝脏疾病的人最好别喝。适量饮酒有益健康，过量饮酒会增加患心脏病、中风和高血压风险。心脏病、高血压、肝肾脏疾病等患者尤其要注意饮酒适量。建议每天喝红酒量别超过2两，白酒别超过1两，啤酒每天最多1斤（约1瓶）。

坚持适量运动

英国剑桥大学医学研究理事会流行病学研究所2015年公布的一项涉及33.4万人、为期12年的研究发现，每天快走20分钟，就能大大降低过早死亡的风险。北京体育大学运动医学系教授陆一帆告诉《生命时报》记者，积极运动有助提高生命质量：生得好，活得长，病得晚，死得快。体育活动中，智力、体力和社会交流等多种因素都可帮助老人实现这一目标。需要提醒的是，老人运动应量力而为，尽量避免运动风险，可从以下三方面加以注意。1.运动形式上，针对身体条件选择适合自己的运动，如骨质疏松患者多做力量锻炼，呼吸疾病患者选择耐力锻炼等。2.平衡运动风险。需综合考虑环境、场地、装备、天气等因素，避免关节损伤，将运动风险降至最低。还应注意控制运动量，以不出现酸痛症状、不影响正常生活为宜。游泳、散步等运动损伤小，比较适合老人。3.持之以恒，量力而行。老人不需要每天运动，一周2~3次即可。老年人尽量不要尝试挑战自己能力的运动，运动中要特别注意保护关节。

（来源：人民网）

中国养老网

养老地产

老龄化社会促绿地香港三管齐下：布局医康养产业

随着中国老龄化社会的来临，越来越多房地产企业开始布局医康养产业。近日，绿地香港控股有限公司正式发布医康养产业发展战略，调配国内外尖端医康养资源，打造生命健康服务平台。绿地香港董事局主席兼行政总裁陈军向记者介绍说，当前绿地香港医康养产业布局将三管齐下，一是在云南昆明投资建设复合型国际康养旅居示范基地，其中包括运动康养休闲基地、中医汉方养生基地、康养护理培训基地等医、康、养、学、游为一体的健康、生活示范区等，主要服务成熟年龄段客群；二是与澳洲养老机构莫朗国际健康集团、国内顶尖医疗机构上海国际医学中心共同投资，在上海发起首家阿尔兹海默症专业照看护理机构，为有认知症的国内老年患者量身定制具有国际顶级标准的照护服务模式；三是在长三角地区投资建设康养国际社区，以丰富养老护理项目设计与高端居住体验，为老年客户提供多元化养老服务。

他坦言，之所以与莫朗国际健康集团合作，主要源于这家机构在澳洲开发并经营多家优质且高端的养老机构，具有丰富的养老护理运营经验。此外，莫朗国际健康集团计划针对中国养老市场的现状，探索出了一条以先进技术引导和国际顶级标准为规范的医养服务新模式，创建中国养老服务技术

制高点，弥补中国高端养老市场的短缺。

在业内人士看来，房地产公司涉足医养产业，首先面临的就是收益挑战。长期以来，全球不少医养地产类项目一直存在初期投资额大、回报周期长，年化回报偏低等问题。近年不少保险公司开始涉足医养地产项目投资建设，主要依靠其融资成本较低的长期保险资金投入，才能创造相对可观的回报率。

陈军对此坦言，医养地产类项目投资建设之所以会出现上述问题，主要原因是项目方精细化管理程度不够高，造成很多额外的“损耗”，这也是绿地香港与莫朗国际健康集团开展合作的原因之一，希望引入后者逾60多年的高端养老看护管理经验，提高整个医养地产的精细化管理程度，从而提升项目回报率。

记者了解到，随着国家持续出台支持医养产业发展的政策，这个领域也越来越受到资本青睐。尤其是成熟医养地产项目能创造长期稳健的租金回报，还能带来REITS与资产证券化运作的新空间，让投资方顺利实现项目退出。

值得注意的是，为了提升医养地产项目的资本运作能力，绿地香港近日还设立了绿地香港健康投资公司，通过涵盖护理、康养、医疗门诊、智慧医疗等板块，构建完善的医养产业链，为未来进一步资本运作奠定基础。

去年6月，绿地香港积极抓住国家“康养产业”发展契机，与云南省昆明市政府共同合作发展大健康医疗及旅游产业，签署了“绿地春城·滇池国际健康示范城项目”合作协议，致力于把握时代风口，打造大健康产业新高地。

陈俊透露，未来绿地香港还将加快对国内外尖端康养资源的调配，积极推进品牌战略合作，引入康复中心、基因测序、健康管理等医疗资源，通过资源匹配形成产业协同效应。

（来源：21世纪经济报道）

中国养老网

养老金融

养老目标基金为居民一站式服务

近日，证监会正式发布《养老目标证券投资基金指引(试行)》（以下称《指引》）并自公布之日起施行。《指引》将给普通老百姓的生活带来什么改变呢？业内人士指出，在国内人口老龄化加深和居民金融财富日渐积累的背景下，促进养老金保值增值的需求也在提高，不过此前普通投资者很难找到一款直接面向个人养老理财需求的证券投资基金。《指引》的发布，将公募基金历练多年的社保基金、企业年金投资管理经验向个人投资者敞开，使得个人选择养老型产品的便捷性大大提高，有利于我国居民养老一站式服务方案的形成和第三支柱制度的落地。

充分考虑养老资金需求

《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的证券投资基金。养老目标基金具有几大特点：一是采用成熟稳健的资产配置策略，控制基金下行风险，追求基金长期稳健收益；二是采用定期开放的封闭运作期以及设置投资人最短持有期限，引导投资者长期投资；三是设置优惠的基金费率，支持投资者进行长期养老投资。可以说，养老目标基金既充分发挥了长期资金消化短期波动的优势，也充分考虑了养老资金的需求。这些特点保证了养老目标基金成为真正意义上为个人提供养老资金的产品设计。工银瑞信基金表示，养老资金由于其特殊的用途，一般情况下投资者的支取

行为具有比较强的可预测性，负债端相对稳定，且具有很强的长期性特征。股票资产虽然波动性较强，风险较大，但是长期来看，股票资产的收益几乎确定好于波动相对较小的债券资产。《指引》中规定，养老目标基金最少封闭1年，封闭期限越长，高风险资产（包含股票型基金、混合型基金和商品基金）的上限越高，最多可以达到80%（需封闭5年）。鹏华基金也表示，从国外的养老目标基金管理经验看，养老目标基金提供一站式解决方案，能有效克服投资者产品选择困难、投资行为不稳定以及资产配置缺乏动态调整等问题，同时可以降低短期投资频繁的交易成本、基金费率等。目前国内公募基金数量众多，已超过4000只，风格各异。《指引》明确了养老目标基金的形式，同时在运作方式、投资策略、投资比例等方面做了相关安排，有利于形成专门的养老基金产品类别，便于投资者识别和选择。

提供多种选择

根据《指引》，从产品类型上看，养老目标基金采用基金中基金（FOF）形式或证监会认可的其他形式运作，投资策略包括目标日期策略、目标风险策略以及证监会认可的其他策略。据记者了解，目标日期基金以投资者退休日期为目标，根据不同生命阶段风险承受能力进行资产配置，随着产品到期时间的临近，产品的风险水平逐渐降低。目标风险基金则是根据特定的风险偏好来设定权益类资产、非权益类资产的配置比例，或者按照某一特定波动率来进行资产配置，并采取有效措施控制基金风险。银河证券基金研究中心表示，大量实证研究表明，主动调整组合风险水平所进行的组合管理，并没有带来超额收益的明显提升，相反让投资人承受了更高风险，所以近年来，在海外资本市场，目标风险策略越来越受到投资人喜欢。对于投资者来说，目标风险策略将产品运作过程中的风险直接呈现在面前，投资者可根据自身的风险偏好，选择适合的产品，为居民在财富管理过程中的资产配置提供了最便捷的方案。不过，银河证券基金研究中心也指出，对居民理财而言，目标风险策略也存在一定缺陷。居民在财富管理过程中考虑的因素除了风险偏好以外，还需要考虑投资期限，而目标风险策略没有考虑投资期限。从这一角度看，目标日期策略在运作过程中动态调整组合的风险等级，更好地保护投资者在长期投资中取得的收益，同时避免在投资快到期时短期波动可能形成的较大损失。目标日期策略的缺点则是没有考虑投资者风险偏好差异。

有业内人士认为，对自己养老金投资需求清晰、风险偏好明确的投资者，可以考虑目标风险基金。没有投资经验或者无暇顾及账户资产管理的投资者，可以考虑目标日期基金，将市场判断交给专业的投资管理人士。

（来源：中国证券报）

中国养老网

养老基金有力量最大的机构投资者要来了

“海外基金经理问得最多的一句话是中国养老金何时能持续流入市场。”作为QDII基金经理，程成（化名）经常接触到一些国际机构投资者。他告诉记者，海外投资者之所以非常关注中国养老金入市的节奏，一个重要原因是著名的“401(K)计划”（业内俗称“美国养老金计划”）入市后，源源不断地为美国资本市场输送长线资金，奠定了美国长达20年大牛市基础。“这一天终于要来了！养老基金定将成为中国资本市场的‘活水’！”程成兴奋地说。3月2日，备受期待的《养老目标证券投资基金指引（试行）》（下称《指引》）正式发布，并从即日起施行。此举不仅意味着百姓日夜盼望的个人养老投资方式终于有了“一站式”解决方案，而且更重要的是，在养老金第一、第二支柱入市后，“吸金”潜力巨大的第三支柱产品有望不久入市。上证报记者查阅大量资料并采访业内人士后发现，美国著名的先锋基金公司（Vanguard）正是通过多个制度创新，吸引了大量投资者的养老金，最终成为美国最大的养老基金管理人。那么，先锋基金是怎样运作的？庞大的美国养老金是如何入市的？配置了什么标的？对我国刚出台的养老目标基金又有何启示？

搭建养老金入市新桥梁

受访的基金经理认为,《指引》的出台意义重大,为“吸金”潜力巨大的养老金第三支柱提供了真正的入市渠道。《指引》共13条,分别对养老目标基金的产品形式、投资策略、投资比例、运作方式、子基金要求、基金管理人、基金经理要求、销售适当性及存量产品等多方面作出了详细规定。值得关注的是,《指引》对养老目标基金投资范围的定义。具体来看,养老目标基金的主要投资策略包括目标日期策略、目标风险策略。采用目标日期策略的基金,应当随着所设定目标日期的临近,逐步降低权益类资产的配置比例,增加非权益类资产的配置比例。而采用目标风险策略的基金,应当根据特定的风险偏好设定权益类资产、非权益类资产的基准配置比例。《指引》同时强调,上述的权益类资产包括股票、股票型基金和混合型基金。程成认为,养老目标基金可投资权益类资产就意味着其可直接参与二级市场投资,而作为主要对接“第三支柱”的基金,养老目标基金的入市实际上就等于个人养老金入市。“这一天很快就会到来,目前第三支柱——个人储蓄性养老保险已进入了制度建设启动阶段。”《指引》的另一看点是,养老目标基金管理的是老百姓的“养命钱”,肩负着特殊的使命。对此,监管层设置了相关条款,鼓励长期投资。众所周知,股票资产波动性较强,风险也较大,但从长期来看,股票资产的收益率远远好于波动率相对较小的债券等资产。《指引》第5条规定,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年的,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%。这表明,养老目标基金的投资封闭期限越长,高风险资产的投资比例上限越高,最高可达到80%,充分发挥了长线资金消化短期波动的优势。

养老基金的力量

养老金入市的影响力有多大?国际经验表明,养老基金是资本市场的中流砥柱,而公募基金又是养老金投资的主力军。美国401(K)计划(美国第二支柱养老金中占比最大的计划)落地时间是在20世纪80年代初,推出后,由于401(K)计划在税收、账户转移等方面拥有多个优势,且可以用于投资多种资产,很快成为美国诸多雇主首选的社会保障计划。401(K)计划在大步向前发展的同时,也对美国基金业发展产生了巨大的推动作用。据美国投资公司协会发布的《2016年度美国投资公司发展报告》,美国的共同基金(相当于的我国公募基金)继续维持其在养老金中的主要地位:在缴费确定型退休计划——DC(美国第二支柱养老金)中,共同基金的资产占55%;在个人退休账户——IRA(美国第三支柱养老金)中,共同基金的资产占47%。也正因此,养老基金迅速发展成为美国资本市场的中流砥柱。公开数据显示,在过去30多年里,美国股票总市值中养老基金一直都是最大的机构投资者,占总市值的比例在40%至55%。美国养老基金巨大的影响力使得基金人士对中国养老基金发展的前景充满了期待。汇丰晋信基金总经理王栋此前在接受上证报记者采访时表示,401(K)入市后,养老金在美国资本市场中的地位不断提高,最终成为“压舱石”。所以,公司很早就开始布局以养老、教育等为目标的生命周期基金。王栋称:“现有我国养老金(指第一、第二支柱)入市条件苛刻,且增量有限。而随着第三支柱加速建设,未来股市增量资金的前景可期。”

那么,我国养老金的发展潜力到底多大?据了解,我国提出的多层次养老保险体系属于国际上普遍采用的三大支柱体系:第一支柱是基本养老保险,第一支柱的补充是全国社会保障基金;第二支柱是补充养老保险,主要指企业年金和职业年金;第三支柱是个人养老保险。国开证券发布的一组对比数据很有说服力:我国第一支柱、第二支柱合计的养老金规模在2016年底约有5.5万亿元,占当年GDP比重7.39%,占股票总市值比重10%。而截至2016年底,美国养老金总规模26万亿美元,占GDP的比重达140.89%,占股票市场总市值比重达95.93%。可见,与美国相比,我国养老金总量无论是相较于GDP还是股票总市值都偏低,未来具有非常大的发展空间。而在养老金三大支柱中,第三支柱潜力最大。据了解,我国目前第一支柱一枝独大,第二支柱发展滞后,第三支柱尚未建立。随着我国人口老龄化程度的加深,作为个人储蓄性养老保险,第三支柱的建成可极大缓解养老压力,是大势所趋。美国的经验也表明,第三支柱地位举足轻重。截至2016年底,美国第三支柱的个人养老金规模达7.85万亿美元,占养老金总资产比重高达30%。还需指出的是,即便发展了30多年,美国养老金

每年仍然以万亿美元级别不断递增。截至2016年底，美国养老金资产规模合计26万亿美元，较2015年大幅增长1.4万亿美元，增长率为6.1%。这直接反映出，美国养老金增长的持续力之强，规模之大，潜力无限。

养老基金的投资策略

如此来看，作为对接养老金入市的基金，我国养老目标基金未来掌握的资金已不能以千亿元级别来衡量，可能达到万亿元级别，甚至在更遥远的未来会达到十万亿元及以上级别。面对庞大的资金洪流，养老目标基金将如何设计？最有可能投向哪类资产？这些话题无疑牵动着市场的神经。《指引》明确，养老目标基金主要有两大投资策略，即目标日期策略和目标风险策略。上证报记者查阅大量资料了解到，这一概念并非我国首创。招商证券最新发布的研报称，目标日期基金（Target-Date Fund），也被称为是生命周期基金（Lifecycle Fund），兴起于20世纪90年代中期，是美国当时的新型基金产品。经过20余年的发展，这类基金逐渐成为美国养老金市场，尤其是以401（K）计划为代表的第二支柱参与者最主流的投资选择之一。而先锋基金（Vanguard）已经成为美国最大的生命周期基金管理人。显然，先锋基金的运作对我国基金公司管理养老目标基金极具参考意义。一位养老基金研究人士告诉记者，按照通俗的理解，生命周期基金会根据人生不同生命阶段的风险收益特征，设计一套可不断调整资产配置比例的组合，以满足投资者不同年龄段的配置需求。早年供职于银河证券基金研究中心的王阳向记者介绍道，为抢占养老金市场，先锋基金推出了先锋目标退休基金系列。其以FOF的形式运作，随着目标退休日临近，投资组合的风险特征趋于保守，属于典型的生命周期基金。先锋目标退休基金系列共包含11只独立运作的子基金，从“目标退休2060”、“目标退休2050”、“目标退休2040”……一直到“目标退休2010基金”。所针对目标人群从18岁到69岁，产品设计细化到几乎可以满足任何年龄段的养老储蓄需求。

而从约定的投资组合资产配置比例来看，先锋目标退休基金主要配置于权益类和固定收益类两大类资产。举例来看，针对18岁到19岁的年轻人，其将在65岁前后退休，先锋基金为他们打造的是名为“目标退休2060”的基金。前25年，这只基金组合中，权益类资产配置都在90%左右，债权类资产约在10%。25年后，也就是投资人44岁以后，随着目标退休日期的临近，投资者的风险承受能力也会下降。因此，权益类资产的配置比例逐年下降，固定收益类资产的配置比例逐年上升。而等到投资者65岁时，权益类资产配置已下降至45%，固定收益类资产比例则上升为55%。

需要指出的是，针对目标退休人群60岁至69岁，先锋基金还帮他们增加一项“先锋通货膨胀保值证券基金”的资产配置。针对69岁以上已经退休的人群，先锋基金专门设计了两款产品，均以FOF的形式运作，分别是“先锋目标退休收入基金”和“先锋支出管理基金”，前者的权益类投资配置比例会下降至30%。针对生命不同阶段风险承受能力进行人性化的设计，让先锋的目标退休基金系列迅速成为美国养老金市场中的主力军。资料显示，自2014年之后，先锋基金已经超越富达基金（Fidelity）成为美国生命周期市场管理份额最大的机构。在养老基金的帮助下，先锋基金也顺利成为美国第一大基金公司。

启示：选基金不如选指数

那么，除了上述提及的大类资产配置策略，先锋目标退休基金系列买入的具体标的是哪些？又将给市场带来怎样的启示？

“由于《指引》规定养老目标基金应当采用基金中基金形式，这意味着未来最有潜力的FOF基金即将诞生。我们在渠道上都在力推自家基金产品。”一家基金公司销售人士告诉记者。

上证报记者注意到，基金研究的权威机构——银河证券基金研究中心发布了详细的点评报告，把市场上4000多只基金及100多家管理人与《指引》中的规定进行了对标，并筛选出了符合标准的基金白名单。银河证券基金研究中心最后得出的主要结论是，满足条件的主动股票基金数量严重不足，反映了过去2年股票基金发展严重滞后；满足条件的混合基金最多，但混合基金本身进行大类资产配置，和养老目标FOF的大类资产配置存在冲突。换言之，虽然市场上基金品种众多，但符合条件的产品依然略显不足。

那么，继续增加基金品种是否是好的选择呢？一位基金投资总监在与记者交流时，表达了并不看好 FOF 去选基金的想法。他认为，FOF 基金的基金经理要想在数百只甚至数千只基金中，选出好基金来投资并非易事。决定一只基金好坏的变量因素太多，除了需要跟踪回撤、业绩回报等量化指标，影响基金的因素还包括基金经理的变动、公司文化的变化。即便基金经理不变，其投资风格也会随着时间推移而有所有调整。“所以，我认为，选基金并不比选股票来得容易。这样的话，想要实现养老基金稳健收益的难度会大大增加。”在此背景下，作为美国第一大基金公司，先锋基金的选择标准或许值得我们借鉴。王阳表示，从实际的持仓来看，先锋目标退休基金主要的配置只有先锋基金旗下的 3 只指数型基金，包括先锋全股票市场指数基金、先锋全海外市场指数基金、先锋全债券市场指数基金。这意味着，所有的先锋目标退休基金配置的标的几乎一模一样，且都是指数型基金，唯一不同的只是上述提及的各个生命阶段的配置比例。

为何要配置指数型基金？先锋的创始人约翰·博格曾说过，如果投资者选择主动型基金，隐含的原因是其认为基金经理会提前采取措施应对市场下跌，而其不会期待指数基金做这件事情。所以，不管市场如何，指数型基金都能给予投资者合理的市场回报。然而，在危机实际发生时，主动基金经理很多时候并没能保护投资者。指数型基金有多厉害？若将时间拉长来看，指数型基金将跑赢大多数主动型基金。一个可以作证的案例是，著名投资大师巴菲特在 2008 年金融危机期间，与美国资产管理公司 ProtegePartnersLLC 的创始人设下 100 万美元的赌局，巴菲特押注 10 年后领航标普 500 指数的表现将超过诸多对冲基金。今年初 10 年赌约到期，这家资管公司精选的 5 只 FOF 基金无一跑赢标普 500 指数，巴菲特倡导的被动投资效果不言而喻。以史为鉴可知兴替。因时代背景不同、各国文化不同，我国养老基金未来要走的路会有别于美国，但国际经验能给人以启迪，给人以智慧，其中的变化规律值得我们深思和借鉴。

（来源：上海证券报）

中国养老网

反向抵押养老保险“南京模式”渐入佳境

家住江苏南京市雨花台区 75 岁的老人金大爷，于 2017 年 8 月 23 日办理“幸福房来宝”产品之后，成为南京反向抵押养老保险首单客户，他每月可领取养老金 5028.48 元，加上 3000 元的退休金，每天上午可以和好友一起到公园打太极拳，晚年生活其乐融融。

数据显示，截至 2018 年 2 月，“幸福房来宝”已经签约 5 户，共计发放养老金 94264.86 元。不仅如此，经江苏保监局、南京市金融办以及江苏幸福人寿等联手持续推进，反向抵押养老保险从质疑、不了解到逐渐了解、信任，并且主动来电咨询，目前已接待前来咨询的老人一百余人，还得到街道社区、养老院的热捧，反向抵押养老保险“南京模式”渐入佳境。

据南京市民政局发布的信息显示，南京 65 岁以上老人达 88.8 万人，占户籍人口的 13.3%；高于全国 16.7% 的老龄化水平，南京进入老龄化社会。为应对老龄化浪潮，南京市政府发文推动反向抵押养老保险，成为全国首个反向抵押养老保险城市。

记者获悉，自 2014 年以来，江苏保监局精心组织，联手相关部门积极开拓，重点对支持政策、保险产品等进行宣导。江苏保监局主要领导要求南京的试点保险公司在前期要打好基础，做好服务，尤其是后续服务；选择一两个社区做试点，将养老服务和“反向抵押养老保险”相结合，形成一个比较成熟的模式再进行推广；和高校志愿者合作，为老人提供助医、陪护等附加值服务；积极探索反向抵押养老保险在“互联网+”方面的应用，把反向抵押养老保险从养老产业中重要的一环变为一个重要的链条。

南京市金融办多次会同江苏幸福人寿实地调研，细化有关南京市老年人房产持有等方面的大数据，细化政策方面的需求，建立投诉保障机制；还与江苏保监局、南京市民政局、司法局、土地局等部门沟通，出台了“南京市住房反向抵押养老保险试点工作方案”，住房反向抵押养老保险试点工作

顺畅推进。

反向抵押养老保险得到街道社区欢迎，反向抵押养老保险项目组坚持将业务宣传与街道社区的民生服务相结合，主动走访了南京市建邺区、鼓楼区、玄武区的16个街道、12个社区。结合“幸福家庭日”活动和“幸福客服节健步走”等主题活动，通过组织失独孤寡空巢老人座谈会、参与志愿者服务、上门慰问孤寡空巢老人等多种活动，将反向抵押养老保险宣传到小区里，宣传到有需要的老人身边。幸福人寿通过帮助街道社区分担老年人的养老问题，与街道社区建立了良好的互动关系，受到了街道社区的欢迎。

家住建南京邺区的周安庆，今年71岁，妻子20年前就去世了，一个人带大两个女儿，现在两个女儿都已成家，他独自一人居住。周大爷有一套69.13平方米房子，刚开始办理“幸福房来宝”产品，两个女儿有些想法，经过沟通，女儿尊重父亲的决定，陪同父亲一起到公司办理了手续。如今，周大爷每月可领取养老金6143.28元，加上退休工资3000多元，这样一个月收入可达万元。老人家现在把工资卡放在女儿处保管，这样女儿管着经济，经常带着东西过来看望老人，对老人的生活比以前关心多了，促进了父女之间的感情。

江苏幸福人寿将反向抵押养老保险打造成为南京养老保险市场品牌，得到南京养老机构和公益组织广泛参与，江苏省老龄产业协会、江苏养老产业投资基金、南京福康通养老集团、江苏省老龄事业发展基金会、江苏悦华养老、银城地产旗下东方颐年养老机构等十余家机构与江苏幸福人寿洽谈养老产业合作项目，探索“保险金+服务”的产品给付形式；金融服务与养老地产、养老社区良性互动；并为老人提供一站式养老服务，实现了养老服务的有效对接和功能互补。目前，该项目组还借助信息技术与“我的南京”APP、“爱南京”APP共同研讨，希望通过互联网为老年人提供专业、便利的养老服务，用政策红利和新型金融工具提升了老年人生活质量。

（来源：金融界）

中国养老网

社会保障

上海：营造商业养老保险良好发展环境

3月14日，上海市政府官网发布上海市人民政府办公厅贯彻《国务院办公厅关于加快发展商业养老保险的若干意见》的实施意见（以下简称《实施意见》）。《实施意见》明确，将营造商业养老保险良好发展环境，提升商业养老保险发展水平。

第一，加强法制建设。加强商业养老保险前沿性法律问题的研究，建立、完善有关规章制度。支持保险监管部门履行监管职责，健全商业养老保险合同纠纷多元化解决机制，维护商业养老保险消费者的合法权益。加强对商业保险机构合法经营活动的保护。

第二，强化监督管理。坚持底线思维，立足金融安全，积极配合国家金融管理部门，切实承担地方政府监管责任，维护商业养老保险市场秩序和社会稳定。督促商业保险机构严格执行有关监管政策，建立健全风险监测预警和信息披露机制，加强监督检查，严厉打击商业养老保险领域的违法违规行为，防范化解金融风险。

第三，推进行业信用体系建设。完善商业养老保险行业诚信体系建设，推动落实守信联合激励和失信联合惩戒机制，建立政府采购黑名单制度、违规机构和个人行业禁入制度。建立健全商业养老保险及相关领域的定期数据采集和监测机制。加强上海市公共信用信息的应用，推动上海市人口、养老、医疗、税务等信息与商业养老保险信息的共享互通合作。支持商业保险机构开展养老、医疗、照护等领域的“一站式”结算服务，提升客户体验。

第四，营造良好舆论环境。坚持客观公正的舆论导向，加大对商业养老保险的宣传力度。政府、媒体、商业保险机构等共同努力，通过开办专题栏目、保险进社区、公众宣传日、新媒体推送等方式，普及商业养老保险知识，提升企业、个人的养老意识和保险意识。鼓励开展多种形式的行业交流和国际交流，提升上海商业养老保险影响力。

第五，提升服务水平。完善上海市养老、康复、护理、医疗等服务保障体系，满足多样化养老需求。提升养老服务产业和商业养老保险机构的人才储备，提高从业人员的职业道德和专业素质。鼓励商业保险机构运用新技术手段不断改进服务质量，制定完善上海市商业养老保险服务标准，建立符合上海市特点的养老保险服务评价体系。

第六，加强组织协调。各区、各有关部门要建立商业养老保险发展的沟通协调机制，加强对商业养老保险工作的指导、推动、协调和监督，认真总结开展商业养老保险工作中的经验和做法，促进上海市商业养老保险持续健康有序发展。

(来源:中国证券网)

中国养老网

上海：尽快启动个人税延型商业养老保险试点

按照国家部署，上海将尽快启动个人税收递延型商业养老保险试点，并制定上海试点方案和实施细则。3月15日，上海市政府官网发布人民政府办公厅贯彻《国务院办公厅关于加快发展商业养老保险的若干意见》的实施意见（下称《实施意见》）。《实施意见》鼓励商业养老保险机构积极开展相关创新和试点，包括在全国率先开展个人税收递延型商业养老保险试点。近日有报道称，保监会副主席黄洪3月6日在政协经济界别联组讨论后接受媒体采访时回应：个人税收递延型养老保险已经获有关部门通过，具体实施办法正在走流程。只要是符合条件的保险公司都能试点。《实施意见》称，要优化涉税申报流程，为投保和个税申报提供便利。加强公众宣传，推动企业和个人积极投保个人税收递延型商业养老保险。还要稳步提升个人税收递延型商业养老保险的覆盖面，探索可复制的先进经验。个人税收递延型商业养老保险是指国家给予商业养老保险投保人所得税延迟缴纳优惠政策的一种商业养老保险。开展该项试点，是应对人口老龄化、增强养老保险体系可持续性的重大战略决策。

个人税收递延型商业养老保险的政策酝酿已久。2009年国务院《关于推进上海加快发展现代服务业和先进制造业，建设国际金融中心和国际航运中心的意见》，首次提出要适时开展个人税收递延型商业养老保险产品的试点。直到2017年6月，国务院办公厅印发《关于加快发展商业养老保险的若干意见》，酝酿了近十年的个人税收递延型商业养老保险正式诞生。个人税收递延型商业养老保险试点的启动，一方面是因为我国人均GDP超过8000美元，已经有了一定的购买商业养老保险能力，另一方面，则是因为构建一个多层次养老保障体系的迫切性。截至2016年底，我国60岁以上人口已达2.3亿人，占总人口的16.7%。预计到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右，占总人口比重提升到17.8%左右。老年人口的持续增加，使得老年抚养比迅速降低。目前我国老年抚养比是2.8:1，到2050年会降低到1.3:1。抚养比越低，养老负担就越重。而上海是深度老龄化地区，截至2016年12月31日，上海全市户籍人口1449.98万人，其中60岁及以上老年人口457.79万人，占户籍总人口的31.6%。从抚养系数来看，上海户籍人口中每1.8个15-59岁劳动力，就要负担1个60岁以上老年人。但是，我国养老金的三大支柱——基本养老保险、年金、个人商业养老保险，情况却是一一第一支柱独大，第二支柱覆盖面有限，第三支柱滞后。

这种结构，导致第一支柱的负担非常重，资金的可持续性存在压力。同时，由于退休人员生活依赖于基本养老保险的保障，而基本养老保险的目标就是“全覆盖、保基本”，也导致替代率（劳动者退休时养老金领取水平/退休前工资收入水平）较低。有研究称我国养老金替代率已经从1997年的70.79%，下降到了2014年的45%。因此，构建一个多支柱、全覆盖、更加公平、更可持续的社会保障体系就显得非常迫切。在推动个人商业养老保险创新试点方面，《实施意见》还提出，要发展创新型

个人长期养老保险产品和融资服务。鼓励商业保险机构提供多样化、创新性的养老保险产品和服务。探索发展具有抵御通货膨胀风险功能的长期商业养老保险、生命周期型养老保险等产品，设计符合上海特点、适老性强的综合养老保障计划，鼓励创新养老金支付方式、提供长期养老保险产品短期融资服务等，满足人民群众多层次、个性化的养老保障需求。同时，支持商业保险机构参与建设多层次长期护理保险制度。鼓励商业保险机构开发与长期护理保险制度相衔接的商业保险计划。适时开展商业保险机构经办护理保险试点。此外，还要推动商业保险机构针对失独家庭等特殊群体，开发涵盖人身意外、重大疾病、老年护理、住院津贴、医疗费用报销等责任的综合养老保障计划。推动老年人住房反向抵押养老保险发展。

(来源：第一财经)

中国养老网

上海：积极研究保险机构兴办养老服务机构的扶持政策

3月14日，上海市政府官网发布上海市人民政府办公厅贯彻《国务院办公厅关于加快发展商业养老保险的若干意见》的实施意见（以下简称《实施意见》）。《实施意见》明确，支持商业保险机构助力养老服务产业，促进商业养老保险资金推动上海经济社会发展，其中包括积极研究保险机构兴办养老服务机构的扶持政策。

具体来看，《实施意见》明确，支持商业保险机构投资养老服务产业。鼓励商业保险机构积极参与上海养老服务业综合改革试点，支持商业保险机构投资兴办养老社区以及其他多种形式的养老健康服务机构。进一步落实用地保障政策，优化审批手续，允许商业保险机构在不改变土地性质的前提下，按照国家有关规定，合理利用存量物业兴办养老服务机构。按照鼓励社会力量参与养老服务业的要求，积极研究商业保险机构兴办养老服务机构的扶持政策，加大扶持力度。

其次，发展专项综合责任保险。支持商业保险机构发展适合养老机构、社区养老服务机构、护理院（站）、老年人文体休闲活动机构等的综合责任保险。发挥财政政策扶持作用，支持护理服务机构和养老服务机构参加综合责任保险，全面覆盖并有效降低服务机构运营风险。鼓励商业保险机构为老年用品研发、生产和销售企业开发专项责任险，丰富老年用品供给。

第三，引导商业养老保险资金服务上海经济社会发展。充分发挥商业保险机构长期稳健投资者的作用，鼓励商业养老保险资金通过多种投资形式，积极参与上海地方重大项目和民生工程建设。坚持“风险可控、商业可持续”的原则，支持符合条件的商业保险机构投资新兴服务科技型企业、中小微企业、战略性新兴产业、生活性服务新业态等领域，鼓励利用商业养老保险资金参与国有企业混合所有制改革，服务实体经济发展。

第四，审慎开展商业养老保险资金对外投资与合作。在依法依规和风险可控的前提下，为符合条件的商业养老保险资金通过自贸试验区开展境外市场投资提供便利条件。鼓励商业保险机构结合自贸试验区资本项目可兑换和外汇管理制度改革进程，提高商业保险机构的资产配置能力。

第五，促进商业养老保险与上海各金融要素市场协调发展。支持符合条件的商业保险机构通过设立私募基金和发行资产证券化产品等创新形式，加强与上海保险交易所、上海证券交易所、上海联合产权交易所等金融要素市场的联动。研究探索通过金融要素市场，分散商业养老保险的长寿风险、巨灾风险、利率风险、信用风险和再投资风险等，促进商业养老保险长期稳健运营。

(来源:中国证券网)

中国养老网

沪出加快商业养老保险政策，启动个人税延养老险试点

按照国家部署，上海将尽快启动个人税收递延型商业养老保险试点，制定上海试点方案和实施细则。呼应国务院出台的加快商业养老保险发展的要求，上海市政府近日发布《上海市人民政府办公厅贯彻〈国务院办公厅关于加快发展商业养老保险的若干意见〉的实施意见》。其中提出，将尽快启动个人税收递延型商业养老保险试点，制定上海试点方案和实施细则，这项养老保险领域的创新政策终于迎来叩门声。

众所周知，养老保险被称为老百姓的“养命钱”。从分类看，养老保险可以分为基本养老保险、企业年金和商业养老保险，三者分别由政府、企业、个人三方承担。在国际上也被称为养老保险的三支柱体系。我国上世纪90年代建立了养老保障体系，如今基本养老“全覆盖、保基本”的目标基本实现，但是二、三支柱发展相对滞后，距离“多层次、可持续”还有一定差距。

这次上海《实施意见》就是要弥补二三支柱的短板，构建起良性发展的三支柱体系。《实施意见》明确提出，要按照“市场为主、政府引导，鼓励创新、优化服务，管控风险、加强监管”的原则，推动商业养老保险创新发展。到2020年，基本建成与上海经济社会发展相适应的商业养老保障体系，形成产品多样、保障全面、诚信规范的商业养老保险市场。推动商业养老保险成为社会基本养老保障的重要补充，企业发起的养老保障计划的主要内容，家庭和个人养老储备的有效途径和实体经济长期投资资金的有益来源。更好支持上海老龄事业和养老服务业发展，更好实现“老有所养、老有所医”，助力上海建成令人向往的卓越的全球城市。

在推动个人商业养老保险创新试点上，《实施意见》提出，发展创新型个人长期养老保险产品和融资服务；开展个人税收递延型商业养老保险试点；支持商业保险机构参与建设多层次长期护理保险制度；推动建立特殊群体综合养老保障计划；推动老年人住房反向抵押养老保险发展。

其中，个人税收递延型商业养老保险（税延养老保险）最为外界关注，这项政策对促进商业养老保险的发展意义重大。所谓税延型养老保险，是指个人缴纳的保费在一定金额之内可以在税前工资中扣除，而在将来退休后领取保险金时再缴纳，这和个人收入纳税后才能购买商业保险有所同。由于个人购买商业养老保险在个税缴纳时可获得一定的优惠，因为在许多发达国家已经是一个比较成熟的政策。对个人购买商业养老保险予以税收优惠，有利于满足居民多层次的养老需求，亦将大大加快我国保险业发展步伐。

《实施意见》明确提出，将尽快启动税延养老保险这项试点。具体来说，将优化涉税申报流程，实现保险行业与税务部门的信息直接交互，为投保和个税申报提供便利。督促各参与试点的商业保险机构加强队伍建设，优化业务流程，为消费者提供优质便捷服务。同时，加强公众宣传，推动企业和个人积极投保个人税收递延型商业养老保险。稳步提升个人税收递延型商业养老保险的覆盖面，探索可复制的先进经验。

深化企业（职业）年金发展上，《实施意见》指出，要发挥企业（职业）年金的作用，服务国家养老保险制度改革。包括：鼓励商业保险机构参与职业年金基金管理和社保基金投资运营；鼓励商业保险机构衔接企业（职业）年金领取；支持在沪发起设立商业养老保险机构和申请企业（职业）年金相关资质；鼓励商业保险机构为创新创业企业就业群体提供专项产品和服务。

同时，《实施意见》提出，要拓宽服务领域、优化资产配置。包括：支持商业保险机构投资兴办养老社区以及其他多种形式的养老健康服务机构；发展针对各类为老服务机构的专项综合责任保险；鼓励商业保险机构为老年用品研发、生产和销售企业开发专项责任险；引导商业养老保险资金服务上海经济社会发展；审慎开展商业养老保险资金对外投资与合作；促进商业养老保险与上海各金融要素市场协调发展。

（来源：上观新闻）

中国养老网

税延养老险试点箭在弦上、保险公司积极迎战

近日，保监会副主席陈文辉、黄洪均在两会期间表态，称个人税收递延型商业养老保险（税延养老险）试点方案已通过国务院批准，具体实施办法正在走流程。这给业界带来很高期待。上海亦在日前提出，要尽快启动个人税收递延型商业养老保险试点。证券时报记者了解到，保监会此前已就税延养老险业务在一定范围内征求意见。从记者掌握的这份征求意见稿以及业界反馈情况看，更多关于税延养老险方案的细节正浮出水面。此外，针对即将推出的税延养老险试点，不少保险公司已在积极备战，对照征求意见稿的相关要求进行资质自查和内部工作架构调整。

险企须满足多项要求

3月6日，保监会副主席黄洪表示，国务院已通过税延养老险试点方案，具体实施办法正在走流程，凡是符合条件的保险公司均可实施。什么样的公司能参与税延养老险试点？据征求意见稿，险企需要满足的资质多达14条，包括资本实力、偿付能力、养老年金保险与养老资金管理业务经验、精算技术能力、投资管理能力、信息管理系统、分支机构和网络布局等多方面。例如，需在中国境内连续经营养老年金保险、养老资金管理业务三年以上，具备完善的个人税延养老保险信息管理系统，最近三年内未受到重大行政处罚等。据征求意见稿，保险公司应根据办法向保监会提出经营申请，报送开展个人税延养老保险业务的报告，并附中保信出具的信息系统验收合格证明，保监会将公布符合要求的保险公司名单。按照上述要求，开展税延养老险的公司将不限于养老险公司，具备资质的寿险公司也可参与。目前，已有大型寿险公司表示在系统、人才、产品方面做好了准备。值得注意的是，一位养老险公司人士称，在目前8家专业养老险公司中，很可能有一些不会直接开展这一业务。比如国寿养老、长江养老，这两家养老险公司目前的业务属于信托型，定位更趋近于养老资金的资产管理机构，而税延养老险是契约型保险业务。类似的还有新成立的新华养老、人保养老。据记者了解，这两家公司的定位也与国寿养老、长江养老相近。不过，这4家养老险公司都有同一集团下的寿险公司，包括中国人寿、太保寿险、新华保险、人保寿险，或将在税延养老险业务上配合作战。其他4家养老险公司，包括平安养老、泰康养老、太平养老、安邦养老，目前都在开展契约型保险业务，在满足要求时，或会开展这一业务。

产品收益分不同类型

税延养老险的个税递延额度有多大，一直是业界和民众最为关心的问题之一。此前业内流传的版本是税延保费限额为每月1000元，其中700元用于个人养老保险免税，300元用于企业年金免税。但由于企业年金税延政策提前出炉，这一分配办法显然不可能再实施。记者目前从业内了解到的情况是，递延缴税额度或仍为每月1000元，或每年1.2万元。“这样的额度比较高，对退休后的养老应该能起到一些作用了。”一位养老险公司人士称。据多位保险业人士分析，此次保监会为投保人争取来的是个人养老保险账户的个税优惠，针对税延养老险这一险种的缴费可以税前列支，而非广义的个人养老账户。

对于其他类型金融产品参与第三支柱的税收递延，业界普遍传闻，税延养老险先试点一年，根据试点情况，逐渐将基金等其他金融产品的递延政策放开。据征求意见稿，税延养老险产品按照缴费期间的收益类型，分为A、B、C三种类型，分别是收益确定型产品、收益保底型产品和收益浮动型产品。参保人在开始领取养老年金之前，可进行产品转换，即将产品账户价值部分或全部转移到另一产品，转换的范围可在同一保险公司内，也可以跨保险公司。税延养老险可以提供养老金给付、全残保障和身故保障等保险责任。征求意见稿亦显示，投资方面，税延养老险资金的投资管理应遵循“安全可靠、长期稳健、回报合理”的原则，避免全部或大部分投向高风险资产。

上海将尽快启动试点

由于税延养老险的开展涉及众多部门，税延养老保险从酝酿到正式确定试点，历经十年。听闻试点将近，不少业内人士欣喜感叹，相关准备工作已进行多年，而今“靴子”终于要落地了。关于税延养老险的推进方式，业界此前传过多个版本，包括在上海等地和部分保险公司率先试点。不过经过多

年讨论和修订，多位业内人士告诉记者，目前尚没有在部分公司先行试点的风声。记者采访到的多位养老险公司和寿险公司人士表示，非常关注税延养老险的实施进程，已对照意见稿的相关要求进行资质自查和内部工作架构调整。不过，一家养老险公司人士表达了担忧，认为该税延政策的影响和效果如何，最终还是要看政策力度。近期，上海市政府亦在官网发布贯彻《国务院办公厅关于加快发展商业养老保险的若干意见》的实施意见，提出推动个人商业养老保险创新试点，满足多元化养老保障需求。其中工作之一就是尽快启动个人税收递延型商业养老保险试点，制定上海试点方案和实施细则。根据该意见，相关工作包括优化涉税申报流程，实现保险行业与税务部门的信息直接交互，为投保和个税申报提供便利。督促各参与试点的商业保险机构加强队伍建设，优化业务流程，为消费者提供优质便捷服务。加强公众宣传，推动企业和个人积极投保个人税收递延型商业养老保险。稳步提升个人税收递延型商业养老保险的覆盖面，探索可复制的先进经验。随着税延养老险即将开闸，对于个人、保险业和社会来说将是多赢。根据长城证券此前的报告测算，如果税延型养老保险试点在上海实施，每年将带来保费收入 108 亿元，如果在全国试点，每年将带来保费收入 2160 亿元。

(来源：证券时报网)

中国养老网

养老型大病险的 3 大作用

现今，随着疾病率的上升，人们的保险意识也在逐渐增强。一些对于保险还存有疑惑的消费者也纷纷开始购买大病险来提高自己的保障。而目前我国市面上的大病险种类繁多，其中养老型的大病险得到了不少消费者的青睐。

养老型大病险的 3 大作用：为什么会有许多消费者选择购买养老型的大病险呢？最主要的，还是因为养老型的大病险作用巨大。小编今天就来和大家说说，养老型的大病险究竟有哪些作用让消费者动心。

1、保障不愁：众所周知，大病险已成为了人们不可缺少的一类商业保险，而养老型的保险不仅保障自己在罹患大病时所遇到的风险，还可以保障自己今后的养老生活，可谓是两全其美。

2、看病不愁：很多人都在抱怨如今“看病难，看病贵”的现象，进一次医院就得花不少钱。而普通的家庭是难以支撑这种医疗费用的，更别提如果罹患大病后的治疗费用，在拥有养老型的大病险之后，不仅可以拥有更加优越的医疗条件，还可以不用担心后续的医疗费用。

3、生活不愁：现今，我国人们的生活水平随着经济发展也在逐渐提高，但是有些地区的贫富差距还是相当大的。富人毕竟还是少数，而普通家庭的经济状况面对这类疾病风险是难以抵抗的，及时购买养老型大病险可以在罹患大病时获得一笔巨额保险金，不仅让自己得到了及时治疗，后续的生活也有了依靠。

综上所述，养老型的大病险作用还是非常大的，不过在购买之前，消费者还需多注意合同条款上的保障范围、免赔范围以及赔付条件等重要因素，以免日后出险时产生纠纷问题导致被保险公司拒赔。

(来源：搜狐)

中国养老网

泰康养老董事长李艳华：税延养老险有助于建立健全多层次养老保障体系

养老问题在我国愈发受到关注，连续多年成为两会的热点话题，政府工作报告多次提及“养老”，保监会副主席陈文辉、黄洪均表示税延养老险即将推出。所谓税延养老险，是指投保人在税前

列支保费，等到将来领取保险金时再缴纳个人所得税，这样可略微降低个人的税务负担，并鼓励个人参与商业保险、提高将来的养老质量。泰康保险集团执行副总裁、泰康养老董事长李艳华称，税延养老险政策实施，无论从国家层面还是从百姓层面讲，都有益处。目前，基金等其他金融行业也在推动自身参与养老第三支柱的力度。李艳华认为，养老市场空间很大，无论哪类金融机构参与进来，保证所管理的养老资金的安全、增值，都是核心要求。与作为养老第一支柱的社保、第二支柱的企业/职业年金相对，税延养老险是一种商业养老保险，是养老第三支柱的一部分。

李艳华表示，具体的税延养老产品形态、延税额度、销售资质等问题，要等监管层最终发布的方案；不过从养老保险的本质来判断，产品的收益、账户资金的安全等问题应该是核心。这一要求也适用于其他参与到养老第三支柱的金融机构和产品。“把老百姓个人账户的养老钱管好，实现稳定增值，是每个来管理养老资金的机构必须做到的。”李艳华称。她表示，通过税收激励加快发展养老第三支柱，是国际上的通行做法。实施税延养老政策，在不同层面都将发挥作用。从国家层面上讲，将对弥补养老资金缺口起到积极作用，有助于建立健全多层次养老保障体系，进而提高养老金替代率。对普通百姓来讲，当下税前列支保费，将来领取时再缴纳个税的方式，可以降低个人税务负担，同时，能帮助投保人进行养老规划，有助于提高将来的养老质量。

李艳华介绍，泰康养老有意愿参与税延养老险业务，并已积极响应试点工作，在产品、系统、政策研究上做了不少工作。

(来源：经济日报)

中国养老网

国际交流

韩国社会面临窘境：老龄化加速，国家竞争力“原地踏步”

据韩联社报道，韩国统计厅3月11日公布统计数据显示，2017年韩国20-29岁的经济活动人口为406.3万人，同比持平，而60岁以上经济活动人口猛增至421万人，首次超过20多岁的青年人口。

在韩国，经济活动人口是指15周岁及以上，在调查期间为取得收入工作1个小时以上的就业人口和积极寻找工作的失业人口之和。2017年，韩国60岁以上人口同比增加49.5万人，总人口和经济活动人口均首次达到了1千万和400万人以上。与此相比，20-29岁经济活动人口同比持平。数据表明，韩国20多岁的人口达636万人，同比增加6.4万人，增幅创下2000年开始进行相关统计以来的最高值，但其中只有非经济活动人口大幅增加。报道分析称，去年20-29岁经济活动人口被60岁以上赶超主要原因是人口老龄化加速。

此外，2017年韩国青年待业人口为66.9万人，创下历史新高，增幅超过2008年金融危机时期。报道援引统计厅方面分析认为，青年经济活动人口增幅低于青年人口增幅，表明非经济活动人口增幅更大，折射出去年年轻人就业形势的严峻态势。

值得关注的是，韩国人口老龄化趋势持续加速。据韩国《亚洲经济》早前报道，韩国行政安全部1月9日消息称，韩国满65岁以上的老年人口比重在持续增长，0-14岁的少儿比重在减少，且增幅较减幅更大。2016年老年人口比重（13.5%）首次超过了少儿（13.4%）。2017年少儿人口比重为13.1%，同比下降了0.3个百分点，同时期，老年人口的比重从13.5%增长到14.2%，上涨了0.7个百分点。

韩国行政安全部数据显示，以2017年底为基准，韩国登记人口为5177.8544万人，比上年（5168.6216万人）增长了8.2328万人（0.16%）。2010年韩国人口增长数量为74.2万人，达到2008年进行相关统计以来的峰值。其后降至人口增长降至20万人左右。2011年为21.9万人（0.43%），2014年为18.6万人（0.36%），2016年为16.7万人（0.32%），2017年急剧锐减。

一国人口的变化对该国在国际市场的竞争力起到关键作用。世界经济论坛 2017 年 9 月 26 日发布了对 137 个国家和地区竞争力排名的最新报告，韩国连续 4 年“原地踏步”，排名第 26 位。有专家分析称，如果韩国老龄化趋势加速，未来韩国的国家竞争力将难以摆脱停滞不前的窘境。

(来源：人民网)

中国养老网

国内外养老背景及模式分析

一、国内养老

1、养老背景：

我国老年人口的绝对数量大：我国老龄人口绝对值为世界之冠，占世界老龄人口总数的 1 / 5。到 2 0 5 0 年，我国老年人口总量将超过 4 亿。

高龄化趋势显著：随着我国经济持续发展和人民生活水平的提高，我国人均预期寿命大大延长。我国人口老龄化已经表现出明显的高龄化趋势。

“未富先老”：发达国家在进入老龄化社会时，人均国民生产总值基本上在 5 0 0 0 美元至 1 万美元，目前平均达到 2 万美元左右。而我国在进入老龄化社会时，人均国民生产总值尚不足 1 0 0 0 美元。“空巢”老人迅速增加：关于老年人居住情况调查结果显示，“三代同堂”式的传统家庭越来越少，“四二一”的人口结构（一对夫妇同时赡养 4 个老人和 1 个小孩）愈加明显。随着城市化的发展和生活方式的变化，空巢老人的比例还将进一步增加。城乡老龄人口差异被填平，农村养老问题严重：农村青年劳动力大量外出，导致家庭养老功能降低。人口流动已经填补了城乡在老龄化程度上的差异：乡村年龄在 65 岁及以上人口的比例达到 8.1%，已经高于镇 6.0%和城市 6.7%的水平。

2、机构养老模式：

养老院：政府兴办，政府出资，为三无及五保老人提供服务，设施简单，提供生活及简单的医疗服务

养老公寓：社会力量兴办，企业及个人出资，为社会老人提供单人间及双人间居住空间，提供生活及简单的医疗服务

养老社区：企业出资兴办的多功能养老综合体，养老住宅、医疗设施、生活配套、娱乐实施及教育实施等

国内案例：泰山国际养老养生城

国内外养老背景及模式分析

国内外养老背景及模式分析

二、国外养老

1、养老背景

建立在“未富先老”基础上的养老模式，社会发达的生产力水平让老人有了一定的经济基础，同时良好的社会保障体系，填补了需要帮助的养老群体，从而解决了社会养老机构长期永续发展的问题等。

养老产品的设计从关注老年人的心理感受出发，建立在经济与科技的发展，关注个性化发展的文化教育环境下。

2、养老模式

美国养老背景：60 年代末美国进入老龄社会，截止到 2002 年，60 岁及以上的老年人口比重已占

美国总人口的16%。经济实力强，70年代中开始社会养老设施的兴建和老年社区的开发。据统计，家人同居的老人很少，75%的老人拥有自己的住宅，因此只是到年龄高到生活无法自理时才进入社会养老设施。

美国养老模式：老年公寓（集合住宅） 养老院 护理院 老年养生社区（综合老年人住宅小区）

日本养老背景：截止到2002年，60岁及以上的老年人口比重已占日本总人口的24%，日本是世界上人口老龄化速度最快的国家之一。

目前，90%以上的老年住户现有居住的住宅标准高于政府规定的日本最低居住水平，95.5%的老人在家中养老，4.2%的老人住在疗养院和老人中心等老人福利设施中。日本虽有与子女同住的习惯，但近些年在逐步降低。

（来源：搜狐）

中国养老网

热问快答

如何将城镇职工养老保险转移至城乡居民养老保险？

办理条件

用人单位(档案托管机构)网上办理减员手续后，参保人达到领取城乡居民养老条件的，持相关资料到经办机构办理。

所需材料

- 1.身份证，社保卡；
- 2.《终止职工养老保险关系告知书》。

办理渠道

荣成市社会保险服务中心

办理流程

1.参保人携带资料到经办机构提出城镇职工养老保险转移到城乡居民养老保险的申请，经办人员录入相关信息，打印《参保缴费凭证申请书》，办事人员签字确认；经办人员扫描上传纸质资料后，打印《基本养老(基本医疗)保险参保缴费凭证》；

2.待收到转入地经办机构发出的《基本养老保险转移接续联系函》后，向转入地机构邮寄《城镇职工养老保险关系转移接续信息表》及社保转移基金；

3.接续转出完成后电话告知参保人转移业务办理完成，提醒及时到转入地查询。

办理时限

资料齐全，即时受理，即时打印《缴费凭证》收到《联系函》后，15个工作日内发回《信息表》和基金，完成接续业务。

（来源：荣成市人力资源和社会保障局）

中国养老网

军休干休

中科院机关召开退休老同志代表座谈会

3月14日，中国科学院机关召开退休老同志代表座谈会，听取老同志意见建议。中科院离退休干部工作局相关负责人参加会议。

离退休干部局机关退休处处长薛承会就2017年主要工作向老同志做了详细汇报，并提出了2018年工作设想。老同志对离退休干部局工作给予充分肯定，认为机关退休处的同志们工作任劳任怨、服务细致周到，各项活动设计用心、考虑周全，主动帮助解决实际困难，感到非常满意。老同志表示，中科院党组高度重视离退休干部工作，中科院党组副书记、副院长刘伟平在2017年3次召开全院视频会，向老同志宣传党的十九大精神、全国老干部“双先”表彰大会精神、通报中科院改革创新形势；离退休干部局精心组织老同志“畅谈十八大以来变化、展望十九大胜利召开”、“建言十九大”、参观“率先行动砥砺前行——‘十八大’以来中国科学院创新成果展”成果展等活动，让老同志充分体会到党组织的温暖。老同志还就创新党支部工作形式、参观交流活动、老年大学信息发布等方面提出了意见建议，并希望进一步帮助老同志向有关部门呼吁，设法解决高龄老人餐饮、老楼加装电梯等居家养老方面的问题。

离退休干部局局长黄向阳在总结讲话中指出，老同志们的发言充分体现了大家的政治优势和情感优势，体现了在思想上、政治上、行动上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致，体现了对院党组的深厚感情，让人深受感动和教育。离退休干部局取得的成绩，离不开老同志们的积极参与和大力支持。全局职工要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，贯彻落实好院党组的指示精神，用求真务实的作风，坚持落实全面从严治党要求，并将加强党建和落实“五位一体”（党支部工作、老年大学工作、老科协工作、文联体协工作、志愿者工作）总体部署结合起来；坚持顺应形势创新工作方式，对接落实《国务院办公厅关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》，充分利用院拨资源，寻求引进和汇集政府及社会资源；坚持研究老龄社会、中科院老同志面临的行动困难和问题，以精准服务理念和信息化手段，继续用心用情、敬爱致恭地开展服务工作，尽力解决好老同志的困难，努力为老同志提供更加优质的个性化、亲情化服务。

会议由离退休干部局副局长曹以玉主持，离退休干部局各处负责人列席会议。

（来源：离退休干部工作局）

中国养老网

老年说法

老人装心脏起搏器后去世医院需担责

87岁的董老先生因突然晕厥到北京积水潭医院治疗，在安装心脏起搏器手术后，病情反而加重，最终因肺炎身故。司法鉴定认为医院存在医疗过失，董老先生的死亡与安装心脏起搏器有一定关系。西城法院判定积水潭医院负有一半责任，赔偿家属各项损失21万余元。几年前，董老先生因支气管肺炎发作入住积水潭医院，医院曾向家属建议为老人安装心脏起搏器被家属拒绝。一年后，老人又突然晕厥，再次被送到积水潭医院急救，被诊断为脑梗。医院认为老人有严重的心肺疾病，安装心脏起搏器十分必要。家人最终同意了。家属称，术后老人暴发急性左心功能衰竭等问题。两个多月后，董老

先生终因重症肺炎死亡。

董老先生去世后，他的老伴儿和子女将积水潭医院起诉，并申请进行司法鉴定。医院则辩解说，老人的死亡是其自身疾病转归所致，与院方治疗不存在任何因果关系。在全面分析病历资料后，鉴定机构认为，董老先生在治疗上可安装起搏器。但老人也有不适合装起搏器的问题，比如高龄、存在多类型心律失常、具有多种心脏器质性病变等。

鉴定显示，医院的病历中，对老人安装起搏器的好处多次建议和告知，但对安装单腔起搏器的不利方面和风险并未全面告知，存在医疗过失。安装心脏起搏器后，患者病情反而明显加重且一直未能明显改善。鉴定最终意见是，积水潭医院对董老先生的诊疗行为存在过错，该过错与老人死亡具有一定的因果关系。至于因果关系程度则难以把握。根据鉴定报告的分析，法院认定积水潭医院的医疗过错对患者死亡有50%责任，并按比例赔偿董老先生家属丧葬费、死亡赔偿金、精神损害抚慰金等各项损失共计21万余元。

（来源：老友网）

中国养老网

政府购买服务

禹会区社区居家养老服务项目皖 C-2018-ZF-CG-Z-025-1 招标公告

蚌埠市政府采购中心受蚌埠市财政局委托，现对禹会区社区居家养老服务采购项目进行国内公开招标，欢迎具备条件的国内投标人参加投标。

一、采购项目名称及内容

- 1、项目名称：禹会区社区居家养老服务采购项目
- 2、项目编号：皖 C-2018-ZF-CG-Z-025
- 3、项目性质：服务
- 4、项目实施地点：蚌埠市禹会区社区
- 5、项目实施时间：招标完成后，具体实施时间以合同签订时间为准
- 6、项目预算：333.6万
- 7、资金来源：财政
- 8、项目内容、范围及规模：养老信息服务平台建设及居家养老服务。详见采购需求。

二、投标人资格：

- 1、符合《政府采购法》第22条规定；
- 2、企业资质要求：投标人营业执照（或民办非企业单位登记证书）的业务范围必须包含居家养老或家政服务等相关内容；
- 3、企业业绩要求：需提供2013年1月1日至今不少于150万元居家养老服务业绩合同一份；
- 4、本项目不允许联合体投标
- 5、法律、行政法规规定的其他条件。
- 6、在“安徽蚌埠公共资源交易服务网”注册登记并通过验证的供应商，且必须符合投标人资格要求。

三、公告发布时间、开标时间及地点：

- 1、公告发布时间：2018年3月16日
- 2、开标时间：2018年4月10日9时00分
- 3、开标地点：蚌埠市公共资源交易中心三楼，具体见三楼电子显示屏

四、投标截止时间：2018年4月10日9时00分

五、招标文件发售办法：网上自行下载。

1、下载时间：2018年3月16日以后

2、下载地址：安徽蚌埠公共资源交易服务网站 <http://www.bbztb.cn>

投标人投标前在“安徽蚌埠公共资源交易服务网”注册登记，并通过验证后；登录“<http://www.bbztb.cn>”，点击“投标人登录”，进入蚌埠公共资源交易系统，查阅下载相关文件。投标人如不及时下载，后果自负。

3、本项目招标文件费用开票所需的纳税人识别号，以投标人注册登记时填报的统一社会信用代码为准，投标人需确保其真实有效，否则后果自负。

说明：

1、投标保证金、招标文件费用必须从投标单位基本账户上转出，否则投标无效。

2、招标文件价格：每套人民币400元，售后不退；以电子档形式出售。

3、投标人在分别往投标保证金指定账户和招标文件费用指定账户提交投标保证金和缴纳招标文件费用时，务必要要求转出银行必须在交易附言中注明：皖C-2018-ZF-CG-Z-025项目投标保证金，皖C-2018-ZF-CG-Z-025项目招标文件费用，以确保转入银行进账单中能完整反映出交易附言的内容。否则，造成无法识别投标人的交易项目时，产生的一切后果由投标人自负。

4、被各级行业监管部门限制投标的供应商不得参与该行业项目的投标；被依法设立的各级公共资源交易综合管理部门限制投标的供应商不得参与本项目投标。投标人存在上述情形，参与本项目投标的，记不良行为记录，并予以公示。

5、政府采购货物预算100万元及以上的标包、服务预算50万元及以上的标包，投标人（供应商）及其法定代表人（联合体投标的包括联合体各方及其法定代表人）开标前有行贿犯罪记录，投标人（供应商）被列入政府采购严重违法失信行为记录名单且被限制投标的、重大税收违法案件当事人、失信被执行人或在国家企业信用信息公示系统列入严重违法失信企业名单，有上述情形之一的将否决其投标。行贿犯罪记录查询以检察院出具的查询结果为准，投标人投标时须提供查询结果；其他不良行为信息由评标委员会通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、国家税务总局网站（www.chinatax.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、最高人民法院网站（www.court.gov.cn）、国家企业信用信息公示系统网站（www.gsxt.gov.cn）官方渠道查询相关主体信用记录，并将查询结果写入评标报告。

除行贿犯罪查询结果由投标人自行提供外，其他有关投标人不良行为信息以及质量、安全生产事故信息由评标委员会自行登录官方网站查询，不接受投标人自行提供的证明。

6、省属企业、单位政府采购项目，投标人必须在中标（成交）以后、签订采购合同前成为安徽省政府采购网供应商会员库的会员。

7、网上招投标项目特别说明

(1)本项目采用网上招投标方式，请投标人在“安徽蚌埠公共资源交易服务网”下载电子标书制作工具，具体见“下载专区”栏目下的资料，仔细阅读招标文件要求和相关操作手册。如有技术问题请联系4008503300。

(2)资格审查材料必须上传到投标企业系统对应栏目，并提交审核，系统会自动审核通过。制作技术投标文件时插上数字证书，从投标企业注册信息中挑选审核通过的相关材料，未上传到投标企业系统对应栏目的材料不予采信。

(3)投标人须用数字证书签章和加密投标文件，建议使用主锁。如未办理数字证书请及时到安徽蚌埠公共资源交易中心CA证书办理窗口，联系电话：0552-2078835。

(4)本项目投标人需采用最新版投标文件制作工具，具体请在“安徽蚌埠公共资源交易服务网→下载专区”中下载，软件运行需在国际互联网络通畅状态，各投标人需注意更新，以免造成标书制作错误，如因此导致无效投标，责任自负。

8、投标人所属分公司、子公司有不良行为记录的，不影响投标人的投标资格。

9、本项目如有以举报形式反映违法违规行为的，必须在中标（成交）公示结束前提出（经复审改变评审结果的，在复审公告结束前提出），否则不予受理。

六、联系方法：

招标人：蚌埠市禹会区民政局

地址：蚌埠市涂山路 437 号

联系人：王娅

电话：18155227897

蚌埠市公共资源交易中心

联系人：杨化电话：0552—2072395；传真：0552-2072395；邮箱:1669690600@qq.com(邮件不得署名)

七、本招标公告在安徽蚌埠公共资源交易服务网、“中国蚌埠”党政门户网、蚌埠市信息公开网、安徽省招标投标信息网、安徽省公共资源交易监管网、安徽省政府采购网、中国政府采购网、中国采购与招标网上同时发布。

(来源：中国政府采购网)

中国养老网

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