

每日养老资讯

2018 年 3 月 29 日 · 星期四

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京：海淀区民政局举办 2018 年老龄工作培训	4
山东：以优良作风保障济宁老龄事业又好又快发展	4
山东：青州市老龄办、青州市知识产权局联合开展 2018 年度“法律宣传进万家”为民服务乡村行活动	5
山东：烟台市老龄办做客市广播电台“民生热线”	5
青海：制定出台养老服务机构和养老服务设施星级评定管理暂行办法	5
湖北：人民政府召开湖北老龄工作和老龄事业发展情况新闻发布会	6
湖北：2018 咸宁市老龄工作重点确定实现“五个老有”	6
湖北：应城市召开市长常务会议研究部署老龄工作	7
四川：民政厅党组成员、省纪委监委驻厅纪检组长彭先君到省老龄办等单位开展习近平总书记来川视察重要讲话精神“进基层”专题宣讲	7
福建：厦门将推动医养结合类高端养老机构落地	8
广东：东莞将试点建设，虚拟养老服务中心	9
云南：老龄办开展学习贯彻落实十九大精神有奖征文活动	10
叶县打造“没有围墙的养老院”：政府买服务，养老不离家	10
中国式养老，适用才是最好的	12
国家推出养老新模式，要让农村老人“老有所依”，“以地养老”	12
建好没有围墙的养老院	13
奔波各地找答案，三位委员政协大会聚焦医疗养老	13
养老服务需要多样化尝试	14
建统一养老管理机构推进智慧健康养老服务	15
两部门印发《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》	16
日媒称中国促进创新面临诸多挑战，老龄化加剧成为课题	18
热点新闻	18
辽宁：探索中医药养老新模式	18
江苏：南京一小区内拟建养老护理院，因设临终关怀科遭居民反对搁浅	19
年底养老机构全部提供医护服务，全市医疗机构开通就医绿色通道	20
老小区改造加装电梯众口难调，街道想出这一招完美破解！	20
医改释放积极信号，“健康红包”如何“兑现”	21
老龄数据	23
上海：人口预期寿命 83.37 岁，老龄化程度稳步提升	23
2017 年上海市老年人口和老龄事业发展信息发布会	24
贵州：毕节市百岁老人总人数创历史新高	25
政策法规	25
人力资源和社会保障部、财政部印发《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》	25

关于印发《青海省养老服务机构和养老服务设施星级评定管理暂行办法》的通知27

养老研究.....28

 对“以房养老保险”的误读和法律属性厘清.....28

养老类型.....31

 出门一刻钟就到养老服务机构，石景山已建社区养老服务驿站 40 家.....31

 近百名京冀老人入住武清养老社区.....31

养老产业.....32

 沪港合办养老综合社区可服务 1700 人.....32

 2017 年我国养老行业现状分析.....32

智慧养老.....33

 老龄化进程加速，智能家居为养老助力.....33

老年大学.....35

 浙江：温州“五招”破解老年教育的发展难题.....35

 黑龙江：哈尔滨老年教育集团成立.....36

健康管理.....36

 政府工作报告新加鼓励中西医结合.....36

养老金融.....37

 鲁晓明：“以房养老”或可破解中国养老困境.....37

社会保障.....38

 内蒙古：将利用 2000 万元福利彩票公益金购买居家养老和社会服务.....38

 农村、城镇养老保险和商业养老保险的区别.....39

 四川：泸州将为困难群体代缴养老保险，不需要个人申请.....40

 商业养老保险更应“雪中送炭”.....41

 延迟退休、老龄化催热商业养老保险.....41

 浙江：东阳市首例老年人意外伤害保险获赔.....42

 税延养老险试点最快上半年推出，上海有望首批试点.....43

老年说法.....44

 全国老龄办携手养老驿站讲解防诈骗常识.....44

政府购买服务.....45

 安徽：桐城市政府购买居家养老服务及呼叫平台建设运营项目招标公告.....45

关于我们.....46

联系我们.....48

养老视点

北京：海淀区民政局举办 2018 年老龄工作培训

为推动我区老龄工作进一步发展，区民政局老龄办于3月28-29日举办了为期两天的全区老龄工作培训，各街镇民政科科长、社区服务中心主任共60余人参加培训。此次培训重点对海淀区养老服务整体形势及2018年重点任务进行了深入解读，就社区养老服务驿站建设、应建未建空白区域街镇养老照料中心建设、辐射社区居家养老10项服务、养老助餐、老年宜居社区试点建设、失能护理互助保险、独居老人巡视探访、高龄老人家庭适老化改造工作等工作明确了工作要求和责任分工。培训还针对各街镇海淀区老龄工作面临的问题进行了讨论，对突出问题进行了解答。

2018年，老龄工作将重点推进社区养老服务驿站建设、街镇养老照料中心建设、辐射社区居家服务、养老助餐、老年宜居社区试点、精准帮扶需求调查、深化护理保险试点、独居老人巡视探访、养老服务指导中心建设等工作，并采取签订老龄工作任务书的形式，进一步明确相关工作责任单位和工程进度，扎实推进各项重点任务的落实。

（来源：北京海淀）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48095>

山东：以优良作风保障济宁老龄事业又好又快发展

3月26日，济宁市召开老龄系统党风廉政建设会议。会议邀请市纪委监委派驻纪检组组长安国华就加强思想作风建设做工作指示，市老龄办主任孙山连对加强作风建设工作进行安排部署。

会议要求，全市老龄干部要统一思想、振奋精神、明确目标、狠抓落实，确保作风建设再上新台阶，保障全市老龄事业又好又快发展。今年的作风建设，要以“撸起袖子加油干，凝心聚力抓落实”为主题，以开展“思想境界大提升、纪律作风大整治、服务环境大优化”活动为载体，以永远在路上的坚韧执着，更大力度推进干部作风建设，为改革发展稳定和党的建设提供坚强的思想和作风保证。要深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，进一步增强全面从严治党的责任感使命感紧迫感，始终怀有居安思危的忧患意识、保持永远在路上的冷静清醒和坚韧执着，推动全面从严治党从宽松软走向严紧硬，切实解决好“最后一公里”问题。要扎实做好今年的党风廉政建设和作风建设各项工作，旗帜鲜明讲政治，全面加强党的政治建设；勇于担当，压实党组的主体责任、党组主要负责人和班子成员的主体责任、各科室主要负责人的主体责任等“四个责任”；加强作风建设，持之以恒正风肃纪。要以群众满意为标准，切实提高干部作风建设活动的针对性和实效性，不断增强责任意识、实干意识、团结意识，在全市老龄部门和老龄干部中间，形成真抓实干、比学赶超的浓厚氛围，达到“思想境界大提升、服务环境大优化”的预期目标。每位老龄工作者都要不忘初心，砥砺奋进，为加快建设孝德济宁、扎实推进老龄发展作出积极贡献。

（来源：济宁市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48072>

山东：青州市老龄办、青州市知识产权局联合开展 2018 年度“法律宣传进万家”为民服务乡村行活动

2018年3月28日，青州市老龄办、青州市知识产权局先后到邵庄镇南辛店、谭坊镇东吴等村联合开展“2018年度‘法律宣传进万家’为民服务乡村行”活动。在当地村委的大力支持下，现场共发放《山东省老年人防范电信网络诈骗知识手册》、《青州市老年人防诈骗手册》、《银龄安康工程政策须知》宣传彩页等一千余册(份)，现场解答老年人防诈骗、银龄安康老年人意外伤害保险相关问题 20 余个，得到广大群众的一致好评。

(来源：青州市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48082>

山东：烟台市老龄办做客市广播电台“民生热线”

3月29日上午,烟台市老龄办党组成员、副主任蓝德强带领有关科室负责人做客市广播电台《民生热线》直播间，就 2018 年烟台市老年人社会保障工作、老年人文化养老、发展老龄产业和老年人防范电信网络诈骗等维权工作与广大听众特别是老年听众进行了互动交流，并对烟台市“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划进行了解读。

直播期间，市老龄办有关负责同志还接受了老年听众关于老年人如何享受数字电视优待、如何报名参加老年大学、小区老年活动室建设、老年人加强防范远离“保健品”陷阱、如何选择入住养老院等方面问题与咨询，听取有关意见和建议并一一进行了详细答复。

(来源：烟台市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48074>

青海：制定出台养老服务机构和养老服务设施星级评定管理暂行办法

为认真贯彻落实《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》和《青海省人民政府办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》，进一步加强青海省养老服务机构和养老服务设施规范化和标准化管理，近日，青海省民政厅制定出台《青海省养老服务机构和养老服务设施星级评定管理暂行办法》（以下简称《暂行办法》）。

《暂行办法》分为条文和星级评定细则两部分。条文部分明确规定了养老服务机构和养老服务设施的适用范围、评定等级、评定程序、终止评审和取消星级的情况。星级评定细则部分细化了各星级养老机构、社区日间照料中心和互助幸福院的评定指标、评分标准和评定方法。

《暂行办法》的出台是青海省认真贯彻落实党中央、国务院、省委省政府关于养老服务工作有关要求，积极推动养老服务业更好更快发展的具体举措，标志着青海省提升养老服务质量工作长效机制的初步建立，将有力推动青海省养老服务机构和养老服务设施规范化和标准化管理水平迈上新台阶。

(来源：办公厅)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48059>

湖北：人民政府召开湖北老龄工作和老龄事业发展情况新闻发布会

3月27日，湖北人口老龄化形势新闻发布会在省政府新闻发布中心举行。发布会由省委宣传部新闻发布处张修富处长主持，省老龄办主任、党组书记尹本武介绍了我省人口老龄化形势和老龄事业发展状况，省老龄办副主任、党组成员彭文洁就相关问题回答了记者的提问。

会议指出，湖北省2017年的人口老龄化程度进一步加剧。截至2017年底，全省常住人口达到5902万，其中60岁及以上人口1107.85万，占总人口的18.77%，高出全国平均水平1.47个百分点；65岁及以上人口715.64万，占总人口的12.12%，高出全国平均水平0.72个百分点；100岁及以上人口2091人，我省年龄最大的老人为114岁。

湖北省老龄政策体系进一步完善。省十二届人大常委会第三十次会议于2017年9月29日表决通过了新修订的《湖北省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》，同年12月1日起正式施行。省政府先后出台了《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》《湖北省老龄事业发展和养老体系建设“十三五”规划》《关于加快发展商业养老保险的实施意见》等10多个涉老文件，推动老龄事业和产业政策体系逐步完善。

养老保障水平进一步提高。到2017年底，全省参加城镇职工基本养老保险人数1378万人。低保对象中60周岁及以上老年人有60.8万人。80岁以上老年人高龄津贴制度全覆盖，129.05万老年人领取高龄津贴，年发放津贴8.38亿元。

养老服务水平进一步提升。全省各类养老机构1935家，养老床位总数34万张，每千名老年人拥有养老床位达到32张。城乡社区居家养老服务设施分别达到3294个和11176个，覆盖率分别提升到75%和46%。全面建立经济困难的高龄、失能老年人补贴制度。

老年人优待范围逐步扩大。全省17个市、州、直管市及神农架林区和70%县市落实了65周岁以上老年人免费乘坐公交优待政策。已享受初装燃气优惠的22714户，享受安装有线电视优惠的69141户。免收普通门诊挂号费医院3764所。门票半价或全免景区景点356个、纪念馆254个、宗教活动场所1767个，体育场(馆)165个。

全省老龄事业和产业加快发展。2017年，争取中央预算内投资36个项目，投资资金1.5亿元，安排省级配套投资1800万元。省级财政和福彩公益金共安排养老服务体系建设和对下一般性转移支付资金3.03亿元。省级设立了6亿规模的政府引导基金，基金总规模39.25亿元，实际到资6.84亿元，已投资省内养老项目8个，投资金额3.27亿元。

全省养老、孝老、敬老的社会氛围更加浓厚。2017年，各地各部门走访慰问高龄、特困、留守老人近100万人次，发放慰问金2.8亿元，物资折款近0.2亿元。组织志愿者20多万人次，提供志愿服务30余万人次，送医送药减免费用价值3000多万元。全省各地表彰杰出老人、敬老楷模等先进典型近千名，敬老先进单位100多个。

湖北日报、楚天都市报、长江商报、中央人民广播电台、湖北经视、荆楚网等媒体的记者参加了新闻发布会。

(来源：湖北老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48069>

湖北：2018咸宁市老龄工作重点确定实现“五个老有”

日前，咸宁市召开2018年全市老龄工作会，市老龄办全体干部职工、各县市区老龄办主任及相关工作人员参加会议。会议首先通报了2017年各县市区老龄办量化考核结果，并对去年全市老龄工作取得的成绩和存在的不足进行了分析总结。随后，各县市区老龄办主任汇报了2018年老龄工作打算。

会上，市老龄办主任邬传来对今年全市老龄工作进行了周密部署，他要求全市老龄工作要站在新的起点上，深入贯彻落实党的十九大和中央、省委、市委系列会议精神，着力推进《湖北省实施〈老年法〉办法》贯彻实施，抢占机遇、乘势而为，履职尽责，克难奋进，自觉对标调焦，增强责任担当。

邬传来强调，在今年的工作中，要坚持一个引领、构建二个大格局、健全三个老龄政策体系、开展好四个二活动、推进八项工作思路，着力打造爱心老龄、法治老龄、智慧老龄、合力老龄，在实现“五个老有”目标上，深化老龄事业和产业改革创新、补足短板上下功夫，为满足老年人对美好生活的需求和向往而不懈努力，为实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴梦作出老龄工作者应有的贡献。

（来源：咸宁新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48083>

湖北：应城市召开市长常务会议研究部署老龄工作

3月26日，应城市委副书记、市长徐长斌主持召开市政府九届十九次常务会议，专题研究老龄工作，对当前及今后的老龄工作作了周密安排。市老龄工作委员会各成员单位主要负责人参加了会议。

会议首先听取了市老龄办主要负责人的工作汇报，市长徐长斌同志对市老龄办的工作给予充分肯定。他指出，市老龄办在人员少、经费少、工作担子重的情况下，依然精神饱满，工作兢兢业业，默默无闻奉献，在去年积分制考核中被孝感市评为优秀单位，为全市老龄事业作出了贡献。

会上，市长徐长斌同志要求老龄委成员单位立足全市老龄事业发展和养老体系建设的现实基础，着眼于“四区五城”建设的要求，增强工作的责任感、使命感和紧迫感，采取有效措施，创新工作方式，增强发展能力，以科学务实的精神谋划好老龄事业，以务实的工作作风，奋力开创老龄事业发展新局面。

为了进一步推动老龄事业正常开展，会议决定增加10万元老龄事业费并纳入预算，老龄事业费主要用于特困高龄老人救助、开展孝子孝星评选、组织老年才艺大赛、老年协会建设、城乡老年人生存状况调查等。

（来源：应城市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48081>

四川：民政厅党组成员、省纪委驻厅纪检组长彭先君到省老龄办等单位开展

习近平总书记来川视察重要讲话精神“进基层”专题宣讲

3月27日上午，民政厅党组成员、省纪委驻厅纪检组组长彭先君同志率驻厅纪检组副组长杨明元、驻厅纪检组综合处处长梅贞等同志前往省减灾中心学术交流厅，向省老龄办等六个单位开展习近平总书记来川视察重要讲话精神“进基层”专题宣讲。会议由省老龄办副主任苏章辉主持。

彭先君同志首先详细介绍了习近平总书记视察四川凉山州彝族贫困村、考察地震灾区 and 成都市、听取四川省委工作汇报、慰问在川解放军指战员等过程。其次，强调了习近平总书记来川视察指导的重要意义，还对重要讲话的精神实质和核心要求进行了辅导。最后，他就落实习近平总书记重要讲话精神提出五点要求：一是要持续深入学习贯彻党的十九大精神。要在学懂弄通上下功夫，全面地理解党的十九大精神，并与十八大以来四个伟大实践贯通起来，做到知行合一、学以致用。二是要坚定不移抓

好机关党的政治建设。要牢固树立和践行“四个意识”、坚定“四个自信”，把握政治方向、站稳政治立场、提高政治站位，始终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。三是要扎实做好脱贫攻坚工作。要切实增强民政兜底保障能力，确保完成居家养老服务补贴、农村公办养老机构床位改造提升等7项省委省政府民生工程和民生实事。四是要把重要讲话精神落实到民政工作各方面。围绕省委“一二三”宏伟蓝图、“一个愿景、两个跨越、三大发展战略、四项重点工程”战略谋划，推动“五个民政”建设，实施“能力提升年”工程，不断增强“八种本领”。五是要强化看齐意识促进党员干部不断改进优化作风。要强化看齐意识，努力向习近平总书记学习，不断改进和优化作风，争做人民满意的勤务员。

专题宣讲结束后，彭先君同志对如何加强党风廉政建设工作，如何推进党风廉政建设向纵深发展，如何正确面对机构改革以及机构改革期间的纪律要求等提出了具体要求；传达了中央纪委近期印发的有关确保深化党和国家机构改革顺利进行的通知精神；传达了厅党组关于民政系统全体干部职工在机构改革中要确保思想不乱、干劲不松、人心不散、队伍不乱、工作不断、目标不变的要求。

省老龄办、省减灾中心、省低收入家庭认定指导中心、晚霞报社、四川老年大学、省养老实训示范基地筹建处的干部职工近百人参加此次宣讲会。

（来源：四川老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48073>

福建：厦门将推动医养结合类高端养老机构落地

记者近日从厦门市民政局获悉，作为2018年市委市政府为民办实事项目之一，厦门将进一步推动社会资本投资建设医养结合的高端养老机构落地，并新建社区老年人日间照料中心9个、农村幸福院30个，满足多样化养老服务需求，构建基础有保障、中端有市场、高端有选择的养老服务格局。

今年初，厦门市首次公开挂牌出让一宗营利性养老设施用地，由泰康人寿保险竞得。该地块位于环东海域新城，成为我市首宗医养结合的高端养老项目。虽是营利性，政府依然对其有监管职责。据监管协议，项目应在土地交付之日起一年内开工，开工之日起三年内竣工、建成并投入使用。须在运营两年后取得省养老服务五星级标准，并优先保障厦门户籍老年人、有厦门户籍子女的老年人及厦门常住老年人等群体。

去年11月，厦门出台《厦门市关于社会资本举办高端养老服务机构的指导意见》，提出引导社会资本投资建设高端养老服务机构，也对项目运营方提出明确要求。市民政局有关人士表示，今年我市高端养老市场将全面发力，采取招拍挂方式出让用地，引进社会资本通过PPP项目模式参与养老服务工程包建设，目前已有多个项目在谈。其中，环东海域康养产业园、江南茗居等养老PPP项目将尽快促进生成落地。未来两三年，全市拟建高端养老服务机构不少于5个，床位不少于4000张。到2020年末，全市新增高端养老服务的床位数占我市养老床位总数的比例力争达到15%。

今年厦门将进一步深化养老服务体系改革，积极发挥试点示范作用，着力构建基础有保障、中端有市场、高端有选择的养老格局。大力发展智慧养老，做好12349养老信息平台运营；整合资源，建设全市老年人基本信息库；推进居家社区养老专业化服务，推动助老员进驻村改居社区；培育壮大一批居家社区养老专业化服务组织，指导各区加强对专业服务组织的质量评估和日常监管；通过奖励、补助等方式，扩大养老工作队伍。

厦门将按保基本、托底线、补短板、调结构、惠老年的要求，实施机构养老服务、医养结合、精神关爱、智慧养老、养老服务队伍建设等“八项工程”，补齐养老事业短板。

（来源：央广网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48031>

广东：东莞将试点建设，虚拟养老服务中心

到2020年，东莞60周岁以上的户籍老年人占户籍总人口比例将超过17%。伴随老龄化同步出现的高龄化、家庭小型化、纯老家庭增多现象，养老服务需求总量显著增加，养老任务艰巨。近日，东莞市老龄委印发了《东莞市老龄事业发展“十三五”规划》（以下简称《规划》），东莞将按照区域建设多个护理型老年照顾中心，并试点建设“虚拟养老服务中心”，完善养老设施和服务。

全市现有养老床位 8302 张

目前，全市有养老床位8302张，每千名老人床位数达30.1张，民办养老机构建设及新增床位可获10000元/张的一次性补贴。“人口老龄化进程快，养老工作任务艰巨”，《规划》认为，这是东莞“十三五”期间老龄事业面临的主要特点。全市目前养老面临的不足，包括设施建设缺乏统筹规划、对家庭养老的基础性作用重视不足等。从数据上来看，2015年，东莞市60周岁以上的户籍老年人有29.24万人，占全市户籍人口的15%。“十三五”期间，东莞市户籍老年人口数将呈加速增长态势，预计到2020年，60周岁以上户籍老年人占户籍总人口比例将超过17%，其中80周岁以上老年人占老年人口比例超过12%；纯老家庭占老年人口比例超过25%。伴随老龄化同步出现的高龄化以及家庭小型化、纯老家庭增多现象，以及可预见的慢性疾病患病率、失能失智发生率上升，养老服务不仅需求总量显著增加，而且呈现多样化、复杂化和快速上升特征。

将制定家庭病床、上门医疗医保标准

《规划》提出，东莞将结合医养结合养老模式的建立、推广和研究工作，进一步健全完善职工、居民医疗保险相关制度规定，提高老年人医疗保障待遇水平。到2020年，基本医疗保险参保率稳定在98%以上。在医保政策的调节下，东莞将强化分级诊疗，促进家庭医生签约服务和社区医院健康跟踪服务，优化老年人就医、诊疗服务环境，并建立家庭病床、上门医疗服务中医保报销的内容和标准。

逐步提高老年福利，从2015年起，独生子女死亡的家庭，扶助金发放标准为每人每月1000元，独生子女伤残的家庭，扶助金发放标准为每人每月800元；逐步扩大敬老优待服务范围，鼓励有条件的单位进一步扩大对常住本市的外地老年人给予同等优待服务范围等。为了完善社区养老服务设施，

《规划》提出，今后新建小区将按照要求配套养老服务设施，与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用；老城区和已建成的小区没有养老服务设施或达不到要求的，要通过购置、置换、租赁等方式建设。到2020年，符合标准的日间照料中心、老年人活动中心等养老服务设施覆盖所有城市社区、乡镇和90%以上农村社区。

将发展社区短期托养服务

对于一些家有高龄、患病、失能老人的市民来说，工作和照顾家人占用了大量的时间。《规划》提出，东莞将发展社区短期托养服务，为社区内因家属白天工作、短时间出差等原因导致临时无人照顾的老人提供日托或短期托养服务。《规划》提出，积极支持和鼓励各类养老服务机构、社会中介组织、民办非企业、医疗卫生单位、家政服务、公益慈善组织参与社区养老照顾，多形式、多渠道兴办各类老年短期托养服务实体。同时，还将在东莞市推行智能化的居家养老系统，开展“虚拟养老服务中心”试点建设，结合社区养老服务信息系统建设，整合辖区内的养老院、医院、商家、家政、司法、水电气等服务单位，结合社区内实体养老服务机构，运用互联网、物联网等技术手段，为社区内生活的老人提供支援服务，开展远程医疗监护、诊疗咨询服务。

按区域建设多个护理型老年照顾中心

在优化机构养老发展模式方面，《规划》提出，东莞明确把养老机构分为护理型、助养型和居养型三类，并将按照“一中心四组团”的城市格局，每个区域建设一个护理型老年照顾中心，逐步建成以护理型为重点、助养型为辅助、居养型为补充的机构养老服务体系。同时，东莞还将扶持民办养老

机构发展，对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，重点支持民办护理型、助养型和提供临终关怀服务的养老机构，到 2020 年，政府运营的养老床位占比不超过 50%，护理型养老床位占比不低于 35%。在发展医养结合创新模式上，东莞将要求综合性医院开设老年病科，到 2020 年，35% 以上的二级以上综合医院设立老年病科。此外，东莞将探索建立无围墙康复养老床位管理系统，并且在家庭医生签约服务工作、社区养老支持照顾体系逐步建立完善基础上，探索建立社区、医疗机构和家庭共同管理的家庭康复照护床位，合格床位纳入本市机构养老床位数计算，到 2020 年每千名老年人口拥有养老床位达 42 个以上。

（来源：南方日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48032>

云南：老龄办开展学习贯彻落实十九大精神有奖征文活动

为深入学习宣传贯彻党的十九大精神 and 习近平新时代中国特色社会主义思想，唱响“新时代、新使命、新思想、新征程”大背景下老龄工作的最强音，充分展现改革开放 40 年来老龄事业和产业发展取得的新成就，探索思考新时代积极应对人口老龄化的新实践、新理论、新路径、新举措，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，始终发挥老龄宣传工作引领正确舆论导向、激发干事创业精气神的重要作用，云南省老龄办将于 2018 年 3 月 21 日——9 月 20 日，开展“奋进老龄事业新时代·奋斗老龄工作新征程——贯彻落实十九大·喜迎改革开放 40 年”有奖征文活动。

此次征文活动主题：以习近平总书记关于加强老龄工作系列重要讲话、重要指示和十九大报告关于老龄工作的重大部署为指引，紧扣“奋进老龄事业新时代·奋斗老龄工作新征程——贯彻落实十九大·喜迎改革开放 40 年”主题，突出迈进新时代、展现新气象、干出新作为的自豪感、紧迫感、责任感，准确把握人口老龄化的基本情况、主要特点、发展历程、深刻影响等，引导全社会正确理解、深刻认识、积极应对人口老龄化对经济、政治、文化、社会、生态发展带来的机遇和挑战；坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的老龄工作方针，在创新发展养老服务业、老年人社会保障、健康老龄化、老年宜居环境、老年维权、老年优待、老年教育、老年文化体育、老年社会参与、老年社会组织、老年志愿服务等方面取得的积极成效和理论实践方面思考探索的新成果。

本次征文活动要求：政治方向正确，时代感强，主题鲜明；文题自拟，除诗歌外，题材不限，字数控制在 3000 字以内；稿件必须是原创，不得抄袭。本次活动本着“公正、公平、公开”的原则，共设置一等奖 3 名，二等奖 7 名，三等奖 10 名，优秀奖数名，单位最佳组织奖 5 名，对获奖作品及最佳组织奖颁发证书并给予一定奖励。评委会对获奖作品等次具备最终评定权。

本次征文活动范围：全国各级老龄工作者、关心支持云南老龄事业产业发展的企事业单位、大专院校、社会组织及各界人士。此次征文活动不收取任何费用，投稿请在左上角注明“有奖征文”字样，稿件限 word 电子文档，底稿自留，投稿邮箱：ynllzz@163.com，联系电话：(0871)65631009。

（来源：云南省老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/48079>

叶县打造“没有围墙的养老院”：政府买服务，养老不离家

“要不是居家养老服务呼叫中心的孩子们，我这只脚恐怕就废了。”3 月 28 日上午，叶县昆阳街道南大桥村的朱闯法老人躺在床上，指着刚做完手术的左脚感激地说。今年 69 岁的朱闯法长年独居，

生活困难，是叶县居家养老服务对象。一周前，老人不慎摔伤，情况危急。在联系上居家养老服务呼叫中心的工作人员后，他被及时送往医院救治，避免了失血过多可能产生的严重后果。

朱闯法老人只是叶县居家养老社会化服务工作的许多受益者之一。当下，由政府购买、社会化运作的居家养老模式正在该县如火如荼地展开，只要是符合条件的老人，都可以享受专业机构提供的生活照料、家政服务、医疗救助、精神慰藉等免费上门服务。

据统计，叶县60岁以上老年人口约15万，占总人口的16.9%，养老压力巨大，特别是“三无”老人（无劳动能力、无生活来源、无赡养人和扶养人）、高龄老人、空巢老人更需要贴心的养老服务。然而，由于传统观念等因素的影响，许多老人对机构养老存在排斥心理。如何破解这一养老难题？2014年，叶县出台了《居家养老社会化服务工作实施方案》，在全市率先启动居家养老社会化服务工程。

“居家养老是以家庭为核心、以社区为依托、以专业化服务为依靠，让老人足不出户就能享受舒适惬意晚年生活的一种新型养老模式。”叶县居家养老服务中心主任常文娟介绍说。

今年80多岁的唐枝家住叶县明清街，常年患有腰椎间盘突出、风湿性关节炎、心脏病等多种疾病，但没有儿女照顾，生活困难。在被确定为居家养老服务对象后，她每个月可以领到民政局发放的免费服务券。“每天服务人员来为我洗衣服、打扫卫生、买菜，还陪我看病、说话，照顾得可周到了。使用政府发放的服务券，我一分钱也不用花。”老人高兴地说。

为进一步推进居家养老服务的专业化、规范化，去年6月，叶县按照“政府主导、社会参与、民办公助”的指导方针，引入第三方社会机构南阳一家家政服务公司参与养老服务。民政部门负责核定审批政府资助的居家养老服务对象，为第三方社会机构提供政策、资金方面的扶助；第三方社会机构负责为服务对象提供专业化服务，同时接受民政部门的指导和监督。

“引进第三方社会机构，一方面改变了过去政府大包大揽的状态，有效减轻政府负担，另一方面与政府合作，又提升了社会机构参与养老的积极性。另外，社会化养老还可以使老人享受到更专业、更高质量的服务，实现了‘三赢’。”叶县民政局党组成员赵国晓说。

在叶县，每位居家养老服务对象只要通过免费领取的“一键通”手机，按下“SOS”键，年龄、位置、电话、健康情况等基本信息就会在居家养老服务呼叫中心的电脑上直接显示，中心会根据老人的需要，及时派出工作人员上门，提供助洁、助浴、助行、助餐、助医、助聊等几十项规范化服务。目前，叶县共有152位老人享受到这种贴心的居家养老服务，其中140位“三无”老人享受了政府全额补贴。

除了上门为老年人开展照料服务，去年12月，叶县还投资180万元，创办了面积达1700多平方米的老年人日间照料中心，中心设有心理疏导室、阅览室、影视放映室等15个活动区域，全部免费对老年人开放。85岁的王乾德老人此前儿女在外地工作，半年前老伴去世后他更加孤独。老年人日间照料中心建成后，他经常到这里来下棋、看电影、锻炼身体，还能和一群老伙伴聊天。慢慢地，久违的笑容又重新回到了他的脸上。据统计，目前，日间照料中心每天的人流量都在200人以上。

“党的十九大报告指出，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。我们要以人民为中心，不断健全社会保障体系，让老年人能够老有所养、老有所帮、老有所乐，不断提升获得感、幸福感、安全感。”叶县县长徐延杰说。

据了解，目前，叶县新建了三个城区老年人日间照料中心，将于年底全部建成。同时，还将在乡（镇）、村老年工作站、老年协会的基础上，建设农村居家养老服务中心，使“没有围墙的养老院”向乡村延伸，满足更多群众对美好生活的向往。

（来源：河南日报）

中国式养老，适用才是最好的

周末阳光很好，抽了点时间去看母亲。母亲年近八旬，生性要强，父亲6年前去世后，就坚持要求单独生活。我只要有空，每个周末都奔波在探望母亲的途中。6年了，目睹母亲逐渐衰老的过程，从能干地里的农活，能在村口较远处走走，到活动范围渐渐只局限于房间里，身材慢慢佝偻。我还一直觉得母亲还是我小时候那个母亲，能干、坚强。直到前几天见面，母亲说门口围墙外有邻居送来的半桶油，要我帮她拿到厨房。我到围墙脚一看，一小桶油，最多3斤重。曾经上山砍柴，下地插秧的母亲，为了搬动这3斤的油，居然等了儿子一周。我突然意识到母亲真的衰老了。

衰老不是种疾病，但如何应对衰老，却比对付疾病更重要。母亲渐渐会行动不便，渐渐会记不住自己的儿子，渐渐会忘记关掉煤气，渐渐会不能自己穿衣上厕所。而我们这些儿子们还在自己的岗位工作。那么，这些母亲们的养老问题何去何从？世间安得双全法，不负母亲不负儿女？

中国已经全方位进入了老年社会。中国60岁以上的老年人口已经达到2.4亿，将近总人口数的五分之一。最新美国发布的“彭博夕阳指数”显示，中国在全球人口老龄化风险最严重的国家中名列第五，大约3.5个劳动力负担一名老人。如何解决中国的养老问题，已经是国家卫生健康的头等大事，直接影响到国民生产和社会稳定。

中国的老龄化问题，和世界其他国家有明显的不同之处。中国老龄化来势凶猛，老龄化速度快，时间紧迫。

未富先老、独生子女、中国儒家尊老孝顺传统、现代养老理念，这些冲突，是其他国家不可能碰到的难题。中国问题，中国解决。我们不能一味模仿其他国家的养老经验。我一直主张，中国由于传统因素，毫无疑问，要优先鼓励有条件的老人在家里安度晚年，以居家养老为主。其次是日间照料，结合居家养老的模式，社区工作人员上门照料或者日间社区统一照料晚上回家居住。机构养老是中国养老的托底办法。政府要鼓励各级养老机构建设，改变传统养老理念。但不管是哪种方式，首先考虑的是老人的意向、尊严，保障的是老人的身体健康，所以，基础医疗、康复、护理必须延伸到这些养老场所。这就是医养结合。

世界上没有一种最佳的养老模式，只有最适合的养老模式。中国老龄化模式，和世界上所有的国家都明显不一样，所以决定了中国不能简单套用、复制世界上其他国家的模式，中国必须创建适合中国的养老模式。在养老领域，不存在弯道超车，因为中国老龄模式的特殊性，前无古人，旁无可完全借鉴的同行者，中国正在走进养老领域的无人区，前面所有的道路，必须要中国人自己探索。

（来源：钱江晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/48033>

国家推出养老新模式，要让农村老人“老有所依”，“以地养老”

众所周知，我国的老龄化现象十分严重，老龄人口与新生人口的比例严重失衡。据有关部门统计，再过几年，我国60岁以上的老人数量将达到3亿。尤其是在农村，老人上了年纪腿脚就不利索，劳动能力大大减弱，种地挣不了钱，打工也没人要，也就意味着没有了收入来源。因此，农村老人养老形势将会更加严峻。就目前来说，我国对农村老人的养老模式还不够完善，仅仅发放每个月75元的养老金，在如今物价飞涨的年代，这点钱无疑是微薄的。虽然高龄老人还有高龄津贴领取，但很显然，这点钱是很难保障农村老人的日常生活开支的。

为了解决农村老人养老的大难题，国家推出了新的养老方式：“以地养老”。意思就是鼓励农民通过退出承包地和宅基地的方式来将手里的这些“死资产”变成活钱，这样一来，土地资源得以盘活，农民养老也不用再愁。早在去年年底，就有农民通过这种方式获得了18万的养老钱，养老问题得以解决。如今家庭养老的模式已严重弱化，而且这几年务工农民日子也不好过，子女的收入不稳定，

那老人的生活也就会变得很艰苦。所以，为了让农村老人“老有所依”，“以地养老”未必不是一种好办法。农民朋友们，如果让你退出宅基地和土地换 18 万养老金，你愿意吗？

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/48034>

建好没有围墙的养老院

以居家养老为基础，在社区内整合和调动各种医疗、养老资源，就近、就便发展互助养老。

我们从今年两会了解到，积极应对人口老龄化，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。现阶段最优化的养老模式，是以居家养老为基础，在社区内整合和调动各种医疗、养老资源，就近、就便发展互助养老。这种模式被形象地称为“没有围墙的养老院”“居家养老护理”。

以居家养老为基础，是我国养老模式的必然选择。从率先老龄化国家的实践看，养老最终要回归家庭。一方面，我国老年人多、增长快，在现有机构养老资源不足的情况下，更需要居家养老的支撑。另一方面，“孝亲敬老”“老吾老以及人之老”“邻里守望相助”等优秀传统文化的深远影响，选择以居家养老为主，以社区为依托顺理成章。

这样的养老模式一旦涵盖绝大多数老人，将成为社会养老中最节约、最有效的资源利用形式，也最有利于政府主导、社会参与。

老人在家庭这种熟悉的环境中会感到安全、温馨、舒适。居家养老有利于老年人独立自主，发挥功能，实现个人价值，促进社会进步，也有利于代际关系和谐与社会安定。需要注意的是，老年人情况各异，为满足多样化的养老需求，医养结合和机构养老也不可或缺，可以跟居家养老互相促进，互为补充。

居家养老应该以老年人有较好的经济、医疗、居住等保障为前提。从现实看，经济社会的快速发展，已经为居家、社区、互助式养老提供了前提条件，但仍有短板。比如，养老的基础设施和养老产品相对不足、质量不高，限制了养老资源在硬件上的丰富性。与之相比，养老人才和服务等软件方面的资源更加短缺，特别是各种养老主体资源有效的组合机制、体制能力不足，是明显的短板。同时，防止孝亲敬老思想滑坡，社会助老、敬老氛围也需要大大加强。

因此，发展和完善居家、社区和互助式养老，应该在发展中加强养老服务保障；在调整产业结构时，应加强对生活服务业，特别是养老产业和养老服务业的扶持。加大投入培养服务人才，完善体制机制，提高服务人员的长期待遇保障。对全民开展老龄国情教育，提高孝老、养老、助老的政策体系和社会环境。鼓励老年人自主、自强、自立，主动参与社会发展和建设，在安度晚年中发挥正能量。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/48037>

奔波各地找答案，三位委员政协大会聚焦医疗养老

三位政协委员，用了 14 分钟的时间，为 9 万老人疾呼一个难题的破解——昨天下午，市政协十一届二次会议第二次全体会议上，陈娅莉、翁遵沿、何金彩 3 名市政协委员共用 14 分钟，不约而同聚焦医疗养老，呼吁合力解决难题。

奔波各地找答案

在大会的6分钟委员发言环节里，陈娅莉抛出一个问题：“又能养老又能治病的机构在哪里？”这个问题最早并问得最多的，是向她咨询的一群老人。从事社会福利工作的陈娅莉说，自己经常遇到老年人向她咨询能养老又治病的照料机构，但她却给不出“答案”。为求索答案，从2014年开始，陈娅莉走过青岛、上海、杭州等外地城市，学习、借鉴它们的医疗养老先进做法；她又把温州11个县(市、区)走了一遍，掌握温州实情，找出对症下药的基础所在。4年时间、几十万的步数，陈娅莉将自己的答案在会上与大家分享：“建议政府投资建立大型‘医养结合’服务机构，允许多种形式兴办‘医养结合’体，把条件成熟的乡镇卫生院与敬老院进行资源整合，转型升级为新型的‘医养结合体’。”

亲历见闻思解答

当举起话筒，翁迺沿觉得，要为“未来的自己”和“现在的老人”共同发声——希望建设更多高质量的养老照料机构。这番建议，源自他亲身经历。翁迺沿有一名老年亲戚，住在我市一家知名养老院，但他在探望时发现，该养老院服务方面有不少不足之处；但即便如此，很多老人排队都进不去。这一问题，他在多次对身边不同人群的走访、调研中屡屡出现。

翁迺沿将履职的目光聚焦在此。带着“我们老了以后会有好养老院吗？”这一“担忧”，这一年多来，他加快了求解的脚步——先后走访我市各类养老机构、医院以及民政部门，调查的结果让他坐不住：“目前，全市有9万多老人需专业护理，而护理型养老床位数不到2万张，缺口巨大。”为了更美好的将来，翁迺沿将自己的思索带到了昨天的大会上：“我建议，用好温州作为全国养老服务业综合改革试点城市的牌子，在增加保障型养老机构建设的同时，鼓励社会力量创办以护理型为重点的中高端养老机构，推进养老细分市场的充分发展，满足市民多层次的养老需求。”

普及理念唤健康

当何金彩抢到“珍贵”的即席发言机会时，谁也没想到，她会向大家普及一个理念：防病更甚于治病。

在来到大会堂之前，身为温医附一院神经内科医生，何金彩每年都在单位看到许多脑中风等病人，“仅仅我们科室一年就接诊3000多相关病患。”这一现象引起了她的重视。何金彩“倒果溯因”——查病人的生活习惯、查医保报销资金开支情况、去各大医院咨询接诊情况，连续地走访、交流，“只需改变平时不抽烟、勤量血压就能避免脑中风等疾病”的结果令她在大会现场“不吐不快”——“如果说照料失智失能老人是‘已病’，那么树立健康的医疗理念，改变自己的不良习惯，这就是防病。”何金彩说，“在大会上说这个，就是希望能够引起更多人的关注、唤起大家对健康的正确理解。”

(来源：温州网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/48057>

养老服务需要多样化尝试

江苏省无锡市一家养老公寓从去年年底推出房屋以旧换新的模式后，引起很多购房者的关注。一对老夫妇近期就通过这种方式住进了养老公寓。业内人士表示，目前很多企业都瞄准了养老市场，房屋以旧换新是一个值得肯定的创新销售方式，对双方都有利。

这一推出老房以旧换新政策的养老公寓来自荷兰，是一个集生活、娱乐、护理、医疗为一体的居家型养老社区。这正是其吸引老人的地方所在。很多老人居住的地方并不适合养老，比如住在老式居民楼、没有电梯，或离医疗机构、子女远等。入住养老公寓，能够得到更为专业的护理与医疗服务，能够满足老年人的多层次需求，这样的老房以旧换新，也能带来养老服务的提升，让养老生活更有保

障。

类似的尝试不少，比如湖北省武汉市江汉区民族街老年人服务中心推出“共享房屋”养老模式，还有“抱团养老”、以房养老、共有产权养老房等。我国老年人口已达到 2 亿多，快步走入银发社会，老人空巢化、独居化现象严重。要满足老年人养老的多样化需求，就需要多进行一些尝试，多想一些办法来解决养老难题。房屋以旧换新养老模式或许并没有太多普及性，毕竟对于很多老人来说，房子还要留给子孙后代，他们并不愿拿房子作为养老的交换品，但这并不妨碍可能会有少数老人青睐这种养老模式。

对于类似的涉及老人财产的项目，也要能保护好老人权益，避免老人被坑。比如，通过独立的第三方评估、合同也要侧重于保护好老年人权益等。这样才能消除老年人的后顾之忧，让类似的养老新尝试更好推行下去，让更多老年人受惠。

（来源：健康报网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/48067>

建统一养老管理机构推进智慧健康养老服务

截至 2016 年底，广东省 60 岁及以上的户籍老年人口达 1334 万，占户籍总人口的 14.5%。其中，80 周岁及以上的高龄老人约 204.9 万，占老年人口的 15.4%，广东人口结构已进入老龄化阶段，且老年人口仍以较快的速度增长，预计到 2020 年，广东 60 岁及以上老年人口将达到 1539 万，占比升至 15.9% 以上。人口老龄化加速、“空巢”老人比例不断上升，使广东老年健康保障服务的需求急剧增加。广东养老资源供给不足的现状已很难满足人民群众对健康养老日益增长的需求。如何破解这一难题？民盟广东省委提案建议，落实一系列国家关于推动智慧健康养老服务发展的政策措施，尽快出台广东的实施意见和相关配套政策，用“智慧健康养老”迎接老龄社会的到来。

广东智慧养老服务处起步阶段

2017 年 2 月，国家工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委联合印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2017—2020 年）》（下简称《行动计划》），将智慧健康养老提升至国家战略层面。广东智慧健康养老服务目前还处于起步阶段。民盟广东省委提案指出，缺乏统一的强有力的管理部门、推广力度的不足等都是广东推进智慧健康养老存在的问题。目前，安徽、江西、上海等省市已下发智慧健康养老产业发展工作方案或行动计划，并积极开展智慧健康养老试点示范工作。而广东尚未发布有关智慧健康养老产业发展的相关政策文件，试点示范工作进展相对较慢。2017 年 12 月，国家工业和信息化部公布《2017 年智慧健康养老应用试点示范名单》中包括智慧健康养老示范企业 53 家、街道（乡镇）82 个，示范基地 19 家，广东仅有深圳龙华区观湖街道入选应用试点示范街道，无一家入围应用试点示范基地，与浙江、山东、上海等省市相差较大。同时，广东对智慧健康养老服务的推广力度不够，工作进度缓慢。以广州市为例，截至 2016 年底，全市 60 岁及以上老年人口已达 154.6 万人，自 2005 年起力推的智能养老“平安通”服务截止到 2017 年底也仅覆盖 6 万户。事实上，在珠三角城市多种智慧健康优质产品完全可以大范围推广，使更多老人受益，但目前却仅仅覆盖一小部分人群。此外，健康养老服务信息平台的建设缓慢；智慧健康养老服务市场供求对接不充分，老年人接受度不高也是当前存在的问题。

建立统一的养老管理机构

为了破解上述难题，民盟广东省委建议，优化整合民政、经信、卫计、社保等部门与养老相关的职能，组建专门的养老管理部门，专职负责统筹协调、规划管理、指导推进所有与养老相关的工作，完善老年健康政策保障体系，促进现有医疗、健康、养老资源的优化配置和使用效率提升，抓好养老工作，满足数量日益庞大的老年人群体对美好生活的向往和健康养老服务需求。

建议：推动健康养老服务需求对接

在推广智慧健康养老服务中，重点探索以“平台+医生+老人+检测硬件”为切入点的互动模式，推动健康养老服务需求对接。落实国家和省有关医养结合的政策，加快构建长期护理保险制度，推进各级健康信息系统和养老服务平台的对接，采用医疗机构与社区合作、家庭医生签约服务、医疗机构义务支援等方式，借助各种健康监测产品和智能化终端设备，根据居家老人的身体状况和需求，有针对性地提供安全监测、定期体检、医疗巡诊、健康指导、慢病管理、康复照护、应急干预等全方位健康服务，将医疗、养老、康复等一体化服务延伸到家庭，进一步提升老年人健康生活质量，使智慧健康养老服务的模式得到更多老人和家庭的认可。

建议：出台省级智慧养老相关政策

落实《行动计划》等一系列国家关于推动智慧健康养老服务发展的政策措施，尽快出台广东的实施意见和相关配套政策。大力推进国家、省级智慧健康养老服务试点示范工作，充分发挥智慧健康养老示范企业、示范街道（乡镇）、示范基地的示范引领作用，围绕重点细分领域应用，实施一批试点示范项目，推动智慧健康养老技术、产品、服务创新。加大对健康养老产品科技研发的支持力度，建立智慧养老产业园区，以智慧养老终端低功耗微型化智能传感技术、健康状态实时分析及健康大数据趋势分析等智能分析技术、基因工程技术、3D打印修复技术、健康管理终端的健康生理检测监测技术等为重点，打造一批具有品牌影响力和较长产业链的智慧养老制造业集群。

推动养老服务信息平台建设

民盟广东省委还建议，结合省政府大数据平台建设，打造广东健康养老服务信息平台，做好顶层设计，并将其纳入到各级政府采购目录，统一平台建设标准，给予专项资金扶持。从广东目前智慧健康养老服务的建设情况和各地实际出发，建议从社区试点做起，分阶段逐步推进到市、省级平台建设。通过健康养老服务信息平台和物联网系统，整合区域内养老服务资源，广泛引入各类服务资源对接需求。可以从开发健康服务平台做起，逐步实现将医疗机构、康复中心、家庭医生服务与个人、家庭随时随地连通对接，为居家老人提供健康状况的实时监测、分析预警和实时跟踪服务，并不断升级服务功能，最终建立包括紧急救援、生活照料、家政服务、精神关怀、健康管理、医疗照护等服务内容的健康养老服务信息平台，为老年人提供分类别、多层次、广覆盖的智慧健康养老服务保障。

在平台开发建设中，要坚持养老的公共服务属性，坚持政府主导，吸引社会广泛参与，确保老人能享受到公平、合理的基本养老服务，并满足多样化的养老需求。平台建设要确保服务对象的数据安全。尤其是在建设省、市互联互通的信息平台，务必坚持财政投入为主，以确保建成后的信息平台由政府管理监控。通过平台的构建，逐步完善广东省老年人健康档案和信息数据库，为广东制定老年公共服务政策、提升健康管理和服务水平提供依据。

（来源：羊城晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/48087>

两部门印发《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》

根据党中央和国务院关于改革和完善基本养老保险制度的要求，为进一步完善城乡居民基本养老保险制度，经党中央、国务院同意，人社部和财政部于3月26日印发了《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》（以下简称《指导意见》）。

《指导意见》提出，要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大精

神，紧紧围绕统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，牢固树立和贯彻落实新发展理念，坚持以人民为中心的发展思想，不断增强参保居民的获得感、幸福感、安全感，促进城乡居民基本养老保险制度健康发展。

《指导意见》强调，要按照党的十九大兜底线、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，推动城乡居民基本养老保险待遇水平随经济发展而逐步提高，确保参保居民共享经济社会发展成果。

城乡居民基本养老保险制度是我国基本养老保险制度的重要组成部分，这项制度建立以来，在保障老年居民基本生活、助力扶贫脱贫、调节收入分配、促进社会和谐稳定、强化党在基层执政基础等方面发挥了积极作用，受到亿万群众的真心拥护。截至到2017年12月底，城乡居民基本养老保险参保人数51255万人，其中，领取待遇人数15598万人，月人均待遇125元。同时，城乡居民基本养老保险制度建立时间不长，还存在着保障水平较低、待遇确定和正常调整机制尚未健全、缴费激励约束机制不强等问题。

党中央和国务院高度重视城乡居民基本养老保险工作。2017年，中央全面深化改革领导小组将制定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政策文件列入重点改革任务，督促有关部门加快完善制度建设步伐。人力资源社会保障部和财政部经过深入调研，广泛征求各方意见，研究制定了这一政策文件。

《指导意见》明确，要完善和建立四个机制，实现个人账户基金保值增值。主要内容：一是完善待遇确定机制。城乡居民基本养老保险待遇由基础养老金和个人账户养老金构成，明确了基础养老金和个人账户养老金确定机制。中央根据全国城乡居民人均可支配收入和财力状况等因素，合理确定全国基础养老金最低标准；地方根据当地实际提高基础养老金标准，对65岁及以上参保城乡老年居民予以适当倾斜；对长期缴费、超过最低缴费年限的，应适当加发年限基础养老金，激励个人长期缴费。个人账户养老金由个人账户全部储存额除以计发系数确定，个人账户储存额由个人缴费、集体补助、政府补贴和投资收益等构成。明确各级人民政府、集体经济组织和参保居民等各方面的责任。二是建立基础养老金正常调整机制。明确人社部会同财政部，参考城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况，适时提出全国基础养老金最低标准调整方案，报请党中央和国务院确定；地方基础养老金的调整，应由当地人社部门会同财政部门提出方案，报请同级党委和政府确定。既明确了基础养老金正常调整依据因素，又明确了调整决策机制。坚持党领导下的政府决策，发挥职能部门的作用。三是建立个人缴费档次标准调整机制。明确各地要根据城乡居民收入增长情况，合理确定和调整城乡居民基本养老保险缴费档次标准，供城乡居民选择。最高缴费档次标准原则上不超过当地灵活就业人员参加职工基本养老保险的年缴费额。对重度残疾人等缴费困难群体，可保留现行最低缴费档次标准。四是建立缴费补贴调整机制。明确各地要根据经济发展、个人缴费标准提高和财力状况，合理调整城乡居民基本养老保险缴费补贴水平，建立缴费补贴动态调整机制，引导城乡居民选择高档次标准缴费。鼓励集体经济组织提高缴费补助，鼓励其他社会组织、公益慈善组织、个人为参保人缴费加大资助。五是实现个人账户基金保值增值。各地要按照《国务院关于印发基本养老保险基金投资管理的通知》（国发〔2015〕48号）要求和规定，开展城乡居民基本养老保险基金委托投资，实现基金保值增值，提高个人账户养老金水平和基金支付能力。

《指导意见》要求，各地要根据指导意见的精神，建立和完善适合本地区情况的城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金调整机制，加强政策宣传，全面准确解读政策；各级人力资源社会保障部门、财政部门要加强组织领导，加强协调配合，精心制定工作方案，合理确定标准，尽力而为，量力而行，将惠及亿万民众切身利益的政策落实到位，形成合理稳定的社会预期，在发展中不断增强城乡居民基本养老保险参保人员的获得感、幸福感和安全感。

（来源：人社部）

日媒称中国促进创新面临诸多挑战，老龄化加剧成为课题

《日本经济新闻》3月28日刊登题为《中国政府政策促进产业创新提速》的文章，作者为日本东京大学副教授伊藤亚圣。文章称，中国政府实施政策促进创新的原因在于，包括新知识和新创意在内的创新具有公共财富的特点，具有超出个别企业获益范畴的正面影响。特别是自2015年以来，中国政府一直积极采取措施推动创新。

文章称，2015年发布的“中国制造2025”是旨在实现制造业与互联网产业相融合、通过加强创新促进产业升级的计划。中国政府号召“大众创业、万众创新”，鼓励民众创业促进创新。

文章还称，2016年，中国政府制定《国家创新驱动发展战略纲要》，提出到2020年进入创新型国家行列。为此，中国政府制定了到2020年使研究与试验发展经费支出占国内生产总值比重达到2.5%、到2030年使研究与试验发展经费支出占国内生产总值比重达到2.8%的目标。中国政府2017年还制定了野心勃勃的计划，提出到2030年中国人工智能产业竞争力达到国际领先水平，带动相关产业规模超过10万亿元人民币。

文章认为，不过，中国的创新促进政策还面临很多课题。许多政府部门和地方政府的政策并存，有些效果并不明朗的政策也在实施。笔者根据企业级别的数据进行推测发现，从整体上说，政策使专利申请数和新产品开发数有了增加，但补贴政策也带来了被称为道德风险的负面影响。今后，随着少子老龄化的加剧，投资效率下降，在此背景下，创新能在多大程度上发展起来也成为课题。

文章称，从中国这样的新兴人口大国开始产生新的创新，这些是重要的论点。与此相关的论点是，今后在印度和非洲是否有可能出现类似的机制。

（来源：中国网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/48093>

热点新闻

辽宁：探索中医药养老新模式

辽宁省卫计委与省民政厅近日联合下发了《关于开展中医药健康养老服务试点和示范基地建设工作的通知》，计划在未来3年内建设30个中医药健康养老示范基地，引领带动中医药健康养老服务快速发展。

统计数据显示，辽宁省60岁以上老年人口占总人口的21.7%，高出全国5个百分点，老龄化形式日趋严峻。

辽宁省卫计委负责人介绍，2018年，辽宁省将贯彻落实国家中医药管理局相关文化精神，充分发挥中医药在老年人保养身心、预防疾病、改善体质、诊疗疾病、增进健康方面的优势作用，通过医疗机构拓展服务领域和创新服务方法、养老机构引入医疗保健康复服务等方式，实现中医药服务与养老服务有机结合，探索形成形式多样的中医药健康养老服务模式。

预计到2020年，辽宁省将建成30个中医药健康养老示范基地，引领带动中医药健康养老服务快速发展，推动中医药在增进健康、发展经济、服务社会等方面发挥更大作用，对满足老年人的养老需求、保障和改善民生、拉动内需、引领消费、推进供给侧结构性改革等都具有重要的意义。

（来源：科技日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/48094>

江苏：南京一小区内拟建养老护理院，因设临终关怀科遭居民反对搁浅

核心提示：南京某区民政局老龄工作科负责人告诉澎湃新闻，民办养老机构由民政部门审批，养老机构设医疗机构的则同时需卫生部门审批许可。澎湃新闻查询发现，内设临终关怀的老年护理院开进小区遭居民反对的案例，在南京市鼓楼区、杭州等地都曾发生过。

李展成（化名）是南京市玄武区红山街道“营苑新寓”的一名业主，刚作为小区业委会成员与相关部门进行了一场谈判——为什么会设“太平间”的老年护理院要建在幼儿园门口、小区里面？

3月21日，业主们在小区门口张贴的落款“玄武区卫计局”的公示上发现：去年底施工的13幢综合楼（原物业用房）要改建成老年护理院，公示里“临终关怀科”的字样让他们陷入焦虑。

3月21日，南京市玄武区卫计局贴出“医疗机构设置许可前公示”。本文图均为业主供图公示显示，这家“南京玄武尽孝道老年护理院”的申请设置人是南京尽孝道仁爱养老服务有限公司，将设59张床位，诊疗科目包括内科、中医科、康复医学科、临终关怀科等。公示中并没有“太平间”字样，可原卫生部印发的《护理院基本标准（2011版）》要求，作为为患者提供长期医疗护理、康复促进、临终关怀等服务的医疗机构，护理院应至少设内科、康复医学科、临终关怀科，同时设太平间。“一墙之隔就是幼儿园，怎么能把太平间设在这儿？”除了心理上接受不了，居民们还担忧孩子们的心理健康，小区公共资源会被占用，卫生和噪音问题，房价下降……“如此关乎切身利益的事情，项目方却不提前告知业主。”有业主向澎湃新闻表示。们先向区卫计局投诉，因为这份“医疗机构设置许可前公示”表示“有意见可以书面方式反映”；随后拨打12345政府服务热线投诉，接着向负责养老设施审批的民政部门反映。南京某区民政局老龄工作科负责人告诉澎湃新闻，民办养老机构由民政部门审批，养老机构设医疗机构的则同时需卫生部门审批许可。

26日，玄武区卫计局医政科相关负责人告诉澎湃新闻，鉴于社区居民反对较多，将充分尊重民意，不予批准“尽孝道老年护理院”的设置许可，处理意见已告知居民。玄武区民政局老龄工作管理科负责人表示，“尽孝道”目前还没到民政部门审批这一步。他表示，项目刚开始建，民政局只是在前期给予筹建指导，告诉企业办养老机构要哪些手续等，“一般步骤是先办消防、环评等前置许可，这些都办完了，养老院也基本建好了，才会到民政部门申请养老机构设立许可。那时，我们会在小区进行许可前公示或开听证会，充分考虑居民意见。”他说，如超过2/3的居民不同意建设养老机构，项目就要终止，“所以我们一开始就提醒企业做好前期摸排工作。”该负责人介绍，不同于“公建民营”养老机构，尽孝道老年护理院属“民建民营”，即护理院所租建筑物并非国有资产，“如果养老机构是公建民营，民政部门就要全程介入，综合考虑，但民建民营项目的前期摸排要公司来做。”

26日，南京尽孝道仁爱养老服务公司法人代表杨辉向澎湃新闻确认，因居民意见太大，区卫计局、民政局已告知他们将重新审核、考虑这一项目。他说，居民意见主要集中在“设太平间”上，但开始他们就没打算设“太平间”，项目图纸也未考虑。他表示，“将老年护理院开进小区”是让老人在熟悉的地方自然老去，也方便子女照顾；同时，在传统的“只管吃住”之外提供“医养结合”的医疗服务，提供慢病管理等服务也是未来养老的一大需求。至于居民担心的影响孩子身体健康等，他说，德国等发达国家已有先例，且鼓励将幼儿园与养老院建在一起，老少同乐，“我们会建老年大学，也会确保老年护理院的卫生安全等问题。”杨辉表示，眼下只能放弃项目中的医疗服务，承诺重心是养老、托老等服务，不设临终关怀等科室。但李展成等业主依然反对——不同意修建任何形式的养老机构，担心“一旦把养老院开进来，里面建什么就由不得我们了”。澎湃新闻查询发现，内设临终关怀的老年护理院开进小区遭居民反对的案例，在南京市鼓楼区、杭州等地都曾发生过。“归根到底还是沟通不够。”江苏省老年产业协会会长张建平告诉澎湃新闻，一方面居民确实有“医养结合”的需求，另一方面，老年护理院附近的居民在公共资源、心理上可能会受些影响，“政府鼓励民间力量参与兴办养老机构，但老百姓对民办机构不太信任。这种情况下，民政部门、街道人员应当出面向居民耐心解释，做思想工作，征得他们同意。”

（来源：浙江网络广播电视台）

年底养老机构全部提供医护服务，全市医疗机构开通就医绿色通道

近日，市政府办公厅印发了《济南市建设全省医养结合示范先行市工作方案》。到今年年底，全市 100% 医疗卫生机构为老年人提供就医绿色通道，所有养老机构提供医疗护理服务，市级三级综合性医院全部设置老年病科。

第一份大礼：医疗机构年底全开绿色通道

近年来，不少老年人面临着“医院里不能养老、养老院又不方便看病”的尴尬境地。

力推医养结合，济南也已定下了多个“小目标”。上述工作方案中提出，到 2018 年年底，全市 100% 医疗卫生机构为老年人提供就医绿色通道，所有养老机构提供医疗护理服务，市级三级综合性医院全部设置老年病科。据了解，济南将以基层医疗卫生机构为平台，以二、三级医院为依托，加快老年人家庭医生签约服务全覆盖进程。根据老年人健康状况和服务需求，分层分类设计签约服务包，为居家老人提供“五保障四优先四重点”的居家健康养老服务。记者了解到，这里所说的“五保障”，指的是一个常见病、多发病健康咨询、用药指导的专业医护团队，一份老年人健康档案，一次年度免费健康体检，一份年度健康管理方案和一个慢性病处方；“四优先”，指的是：优先就诊、优先转诊、优先预约专家、优先保障用药；而“四重点”，则指的是：对居家重病、失能及部分失能老人提供家庭病床、家庭巡诊、长期护理康复、安宁疗护服务。上述工作方案里还提出，60 岁及以上老年人家庭医生签约服务费每人每年原则上不低于 130 元，所需资金主要由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费分担。

第二份大礼：养老院内设医疗，将纳入医保

据了解，济南将鼓励老年人日间照料中心、活动中心、托老所、幸福院等养老服务机构与周边医疗机构“嵌入式”发展或签订合作协议，在社区养老服务机构配备护理人员、康复护理设施设备和器材，具备条件的社区卫生服务中心(站)可设立托老科、安宁疗护床位。不仅如此，还将积极推进镇卫生院与敬老院、社区卫生服务中心(站)与日间照料中心、村卫生室与村幸福院有机结合。到 2020 年年底，实现镇卫生院与敬老院全部结合，社区卫生服务中心(站)、村卫生室与养老服务机构结合率达 80% 以上。镇卫生院和社区卫生服务中心全部设置康复医学科。医保扶持力度也会进一步加大。按照上述工作方案，济南将把符合条件的养老机构内设医疗机构按规定纳入城乡基本医疗保险定点范围，实行协议管理。在建立健全长期护理保险制度方面，济南将把符合条件的基层医疗卫生机构纳入长期护理保险定点，扩大险种覆盖范围。研究探索开展面向城乡居民的长期护理保险试点。并且，将偏瘫肢体综合训练、认知知觉功能康复训练、日常生活能力评定等医疗康复项目纳入基本医疗保障范围，为失能、部分失能老人治疗性康复提供相应保障。

(来源:济南时报)

老小区改造加装电梯众口难调，街道想出这一招完美破解！

家住海淀区花园路街道牡丹园社区 15 号楼的居民最近很高兴，再过两天，他们这栋 6 层老楼加装

电梯工程就要开工了，最快年底前，大家就能坐着电梯上下楼了。速度这么快，多亏了街道开展的“协商善治”工作：在社区、网格建立两级居民议事制度，通过议事厅，收集民意，大事派给街道干，小事居民自己解决。在老楼加装电梯过程中，通过网格议事厅，一栋楼里的居民相互做工作，让同意安装电梯的签约率达到100%。2016年下半年，花园路街道在5个社区试点“协商善治”工作，成立居民议事厅，问需于民。牡丹园社区是试点之一。问需表发下去，居民呼声最大的就是为老楼加装电梯。2017年，全市出台政策，“既有多层住宅加装电梯”工作在各区铺开。盼了多少年的政策终于有了，但居民意见不一致，成了最大的拦路虎。“安装电梯要求一栋楼的居民百分之百同意，有一户反对，就装不了。”牡丹园社区书记兼主任张秋萍说。15号楼就遇到了这样的问题，一层有一户居民反对：一层居民用不到电梯，还可能受到遮光、噪音的影响。为了不让楼上的老人错过这好政策，社区找这户居民做工作，可好说歹说，就是说不通。

怎么办？有居民议事厅。15号楼一共6层，一层3户，共18户。其中，四楼、五楼、六楼都住着七八十岁的老人，上下楼困难，一直盼着装电梯。在社区的指导下，由一名党员牵头，15号楼召开议事小组会，讨论解决方案。最后大家决定，派代表亲自去跟一层的居民谈。代表由楼门党员和住高层的老人共同组成。代表们一起敲开了一层居民家的门。老人们说了自己希望安装电梯的迫切心情；党员则表示，一层居民有什么实际困难，大家可以一起帮着解决。没想到，只谈了一次，一直持反对态度的一层居民同意签字了！“楼上楼下住了20多年，都是有感情的。因为他一户耽误了全楼门的人，以后还怎么见面！”一位代表说。

不只15号楼。2017年，牡丹园社区有14个楼门签完了安装电梯协议书，有6部电梯已经投入使用。今年，还将有6部电梯开工建设。居民工作，都离不开居民议事厅。“老旧小区问题多，政府每年都投入不少物力财力，但常常得不到居民的认可。为了破解这个难题，我们决定以居民自治为突破口，问需于民，该政府解决的政府解决，需要居民协商自治的交给居民，在解决的过程中政府再给予支持。”花园路街道办事处主任胡宗江表示。2016年下半年，“花园路协商善治”项目启动，首批选择了5个不同类型的社区北太、牯牛桥、牡丹园、塔院四园、北航进行试点。当年，5个社区建立了5个社区议事会，推选社区议事代表101人；建立网格议事会29个，推选网格议事代表170人。发放问需表7046份，回收3716份，经过筛选、梳理、分类、合并等程序，共办理社区级项目33项，网格级项目22项。受到居民好评。2017年，“协商善治”工作在街道26个社区全面推开。

“每年，街道要为每个社区至少办一件实事。开展‘协商善治’工作以后，这些实事项目就通过居民议事厅来征集。”胡宗江告诉记者。年初，通过居民议事厅发放问需表，征集实事项目。根据解决问题的性质，划分为三类：A类由街道来实施，B类由社区负责，C类由居民自己解决。小广告少了，社区环境卫生明显改善，楼下绿地居民认养……2017年，通过居民议事厅，全年办实事91件，居民满意度大幅提高，居民和政府间的矛盾明显减少。“邻里之间有感情。居民做居民的工作，比政府做居民的工作更有效。”花园路街道社区建设科科长梁微霞说。从开始提出问题到解决问题全程参与，让居民更有成就感。“协商善治”工作开展以来，培养了一批社区工作的积极分子。回归园广场改造，北影社区；粉刷新影小区活动室，牯牛桥社区；铺装小花园地面，志新村2号院社区……眼下，花园路街道2018年度为社区办实事项目刚征集完，居民议事厅今年又给街道派了25个实事项目。同时，居民自我管理的项目还在征集中。

（来源：北京日报）

医改释放积极信号，“健康红包”如何“兑现”

在不久前闭幕的全国两会上，健康领域的民生“红包”备受关注。针对“病有所医”的需求，今年的政府工作报告提出了深化公立医院改革、推进分级诊疗、提高基本医保和大病保险保障水平、支持社会力量增加医疗供给、扩大医疗领域开放、支持中医药事业传承发展等诸多举措。面对医改难

点，“健康红包”如何送到每个百姓手中？这成为未来医疗领域深化改革的关键所在。

公立医院要啃“硬骨头”

公立医院改革是医改的“硬骨头”。今年的政府工作报告提出，深化公立医院综合改革，协调推进医疗价格、人事薪酬、药品流通、医保支付改革，提高医疗卫生质量，下大力气解决群众看病就医难题。近年来，中国实施医疗、医保、医药“三医联动”改革，全面推开公立医院综合改革，取消长期实行的药品加成政策，药品医疗器械审批制度改革取得突破。但看病贵、看病难的痼疾依然存在，仍需继续深化体制机制改革。改革举措迅速铺开。日前，已有30个省份的68个城市全面启动公立医院薪酬制度改革试点。国家卫生健康委员会副主任王贺胜说，将逐步健全绩效考核制度，做到多劳多得、优绩优酬，严禁将医务人员的收入与药品、耗材、检查等业务收入挂钩，科学控制医疗费用不合理增长。北京大学党委副书记、医学部党委书记刘玉村表示，应提高医务人员待遇，让人事薪酬制度改革来得更快、更彻底一些。他指出，中国医疗卫生体制改革仍面临一些难题，包括有限的财力投入和日益增长的多元化需求之间的矛盾；社会评价和个体感受有差异；不同社会群体之间的利益平衡问题等。对于公立医院改革，中华医学会副会长兼秘书长饶克勤认为，改革的目的是建立现代医院管理制度，这一制度的核心是政府宏观治理、医院法人治理和医院内部管理三方面机制。必须多部门联动，改革才能实现突破。

基层医疗要过“人才关”

实现全民健康覆盖，就要求基层医疗服务可及性更加均衡。对此，今年的政府工作报告提出，加强全科医生队伍建设，推进分级诊疗。

有专家指出，缓解大医院的“堵点”，家庭医生签约和医联体建设是深化改革的“一体两翼”。数据显示，为让老百姓能够在家门口看上病，疏通优质医疗资源的“神经末梢”，中国所有三级公立医院和1000余家社会办医疗机构已参与医疗联合体建设，2017年下转患者483万例次，同比增长91.2%。与此同时，通过开展家庭医生团队签约服务、增加基层药品种类、推行长处方和延伸处方等措施，“小病基层首诊、康复回社区”的合理就医秩序正在逐渐形成。基层医疗卫生机构诊疗量和县域内就诊率进一步提升。刘玉村表示，推行分级诊疗制度，加强基层卫生服务体系建设，争取让老百姓在家门口就有签约医生、家庭医生，享受最便捷、最直接的服务。今后要继续完善与医联体相适应的动态化绩效考核机制，形成主动控费的内在动力，真正做到急慢分诊，让患者在基层享受到系统化、连续化的健康服务。壮大全科医生队伍、推进分级诊疗，人才问题是一大掣肘。如何让更多高素质的医疗人才下沉基层、扎根基层，是改革的关键。

吉林大学白求恩第一医院院长华树成认为，基层全科医生人员少、工作强度大、待遇较低。有效的激励约束机制和科学的绩效考评机制有利于全科医生队伍的壮大。对此，相关部分负责人此前表示，要进一步改革基层人才职称的评定办法，逐步提高基层医务人员的收入待遇，实施一些像“县管乡用”这样的人才政策，促使人才在贫困地方、在基层能够留下来，能够安心工作。

社会办医要用“强心剂”社会资本办医作为中国医疗服务体系中的重要组成部分，其发展一直颇受关注。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，扩大医疗等领域开放。国务院总理李克强也在记者会上表示，在养老、医疗、教育、金融等领域，会加大放宽准入力度。

近年来，中国相继出台一系列政策法规，推进社会资本办医发展。从2015年起，民营医院数量已超过公立医院，并连年攀升。但在诊疗量上，却远远不及公立医院。数据显示，民营医院的患者数仅占总数的16%，“多而不强”的现状始终没有得到解决。专家指出，社会办医目前面临着准入门槛高、经营压力大、监管机制不健全等问题。而从自身而言，社会办医的服务内容和模式有待拓展，社会信誉低、服务能力弱是其难以与公立医院“双足鼎立”的主要原因。对此，相关部门通过诸多措施，为社会办医“松绑”。今年年初，国务院常务会议决定在上海浦东新区试点取消社会办医乙类大型医用设备配置许可证核发等审批，并对社会办营利性医疗机构床位数逐步实行自主决定。对于中国社会办医的发展，波士顿咨询公司今年年初发布报告称，社会办医在政策、资本、支付、人才和技术影响下呈现出新趋势，未来10年将发生重大改善。其中，社会办医的重点正在向“技术化”和“规模

化”发展。例如，综合性医院明确自身的定位与发展特色实现差异化，更多复杂专科医院开始兴起。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/48086>

老龄数据

上海：人口预期寿命 83.37 岁，老龄化程度稳步提升

今日，记者从上海市政府新闻办公室官方微博获悉，上海市民政局、上海市老龄办、上海市统计局联合召开信息发布会，发布了最新统计的上海市老年人口和老龄事业发展信息。据悉，截止到 2017 年 12 月 31 日，上海市人口预期寿命为 83.37 岁，人口预期寿命继续攀升；上海全市户籍人口 1456.35 万人，上海 60 岁及以上老年人口已达 483.60 万，比上年增长 5.6%，占总人口比重增加了 1.6 个百分点。

据经济日报-中国经济网记者了解，上海目前老龄化程度在稳步提升。数据显示，近三年来，与上一年同期相比，上海市 60 岁及以上老年人口增速分别为 5.6%，5%，5.3%，城市人口老龄化程度稳步提升。

据介绍，上海高龄老年人口增速持续放缓，2017 年，上海 80 岁及以上高龄老年人口 80.58 万人，比上年增加了 0.92 万人，增长 1.2 个百分点；占老年人口的比重则下降了 0.7 个百分点，占总人口比重与去年接近持平。值得注意的是，2017 年，上海市 16 个区 80 岁及以上人口占本地区 60 岁及以上人口比例较 2016 年相比首次全部下降，这显示了本市高龄老年人口数量的增长速度要低于老年人口的增速。

据相关单位介绍，上海市老年人口抚养系数再创新高。15-59 岁劳动年龄人口负担 60 岁及以上老年人口的抚养系数 2017 年达到了 58.8%，比 2016 年增加了 4.7 个百分点；从总抚养系数来看，这个比例已经达到了 77.1%，即每 1.29 个 15-59 岁劳动力要负担 1 个 60 岁及以上或 0-14 岁人口。

记者了解到，上海在养老方面的政策一直是先行先试，不断在完善老龄事业和产业政策体系，成效也十分显著。数据显示，截止到 2017 年底，上海市 60 岁及以上老年人领取城镇基本养老金的人数共计 385.50 万人，占老年人口的 79.7%；领取城乡居民基本养老金的人数共计 48.38 万人，占老年人口的 10.0%；领取征地养老补贴的人数共计 14.25 万人，占老年人口的 2.9%。

上海在养老服务、老年医疗、老年精神文化生活以及老年人权益维护方面也在不断完善和改进。据经济日报-中国经济网记者了解到的数据，截至 2017 年底，上海市养老机构共计 703 家，床位数共计 14.04 万张、比上年增加 5.7%；养老机构中，内部设立医疗机构数共计 283 家；与医疗机构签约数 536 家。上海市共建设老年教育机构 292 个，参加各类老年学校学习的老年学员 36.69 万人；上海市共有标准化老年活动室 5667 家，日均活动人数 26.59 万人。

（来源：中国经济网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/48090>

2017年上海市老年人口和老龄事业发展信息发布会

2018年3月29日，市民政局、市老龄办、市统计局联合召开信息发布会，发布了最新统计的本市老年人口和老龄事业发展信息。

一、老年人口和老龄事业发展信息

（一）老年人口信息

依据《上海市老年人口和老龄事业监测统计调查制度》统计，截至2017年12月31日，上海全市户籍人口1456.35万人，其中：

60岁及以上老年人口483.60万人，占总人口的33.2%；比上年增加了25.81万人，增长5.6%；占总人口比重增加了1.6个百分点。

65岁及以上老年人口317.67万人，占总人口的21.8%；比上年增加了18.64万人，增长6.2%；占总人口比重增加了1.2个百分点。

70岁及以上老年人口197.71万人，占总人口的13.6%；比上年增加了9.09万人，增长4.8%；占总人口比重增加了0.6个百分点。

80岁及以上高龄老年人口80.58万人，占60岁及以上老年人口的16.7%，占总人口的5.5%；比上年增加0.92万人，增长1.2%；占老年人口比重下降了0.7个百分点，占总人口比重增加了0.04个百分点。

（二）上海人口老龄化的特征

老龄化程度稳步提升。2017年上海60岁及以上老年人口已经达到483.60万，比上年增长5.6%。近三年来，与上一年同期相比，本市60岁及以上老年人口增速分别为5.6%，5%，5.3%，城市人口老龄化程度稳步提升。高龄老年人口增速持续放缓。2017年上海80岁及以上高龄老年人口80.58万人，比上年增加了0.92万人，增长1.2个百分点；占老年人口的比重则下降了0.7个百分点，占总人口比重与去年接近持平。此外，全市16个区80岁及以上人口占本地区60岁及以上人口比例较2016年相比首次全部下降。这显示了本市高龄老年人口数量的增长速度要低于老年人口的增速。老年人口抚养系数再创新高。15-59岁劳动年龄人口负担60岁及以上老年人口的抚养系数2017年达到了58.8%，比2016年增加了4.7个百分点；从总抚养系数来看，这个比例已经达到了77.1%，即每1.29个15-59岁劳动力要负担1个60岁及以上或0-14岁人口。人口预期寿命继续攀升。2017年，本市人口预期寿命为83.37岁，其中男性80.98岁，女性85.85岁。本市人口预期寿命继续攀升。

二、本市老龄事业发展的状况

养老保障方面：全市60岁及以上老年人领取城镇基本养老金的人数共计385.50万人，占老年人口的79.7%；领取城乡居民基本养老金的人数共计48.38万人，占老年人口的10.0%；领取征地养老补贴的人数共计14.25万人，占老年人口的2.9%。

养老服务方面：全市养老机构共计703家，床位数共计14.04万张、比上年增长5.7%；养老机构中，内部设立医疗机构数共计283家；与医疗机构签约数536家。

全市共有长者照护之家127家（其中2017年新增54家），床位数共计3430张；社区综合为老服务中心共计100个（其中2017年新增68个）；老年人日间照护机构共计560家，月均服务人数2.30万人，比上年增长13.3%；社区养老服务组织共计334家，服务对象中获得政府养老服务补贴的人数12.02万人；社区老年人助餐服务点共计707个，月均服务人数8.10万人，比上年增长6.6%；社区示范睦邻点共计500个（其中2017年新增400个）。

老年医疗方面：全市老年医疗机构（老年医院、老年护理院）共计39所；老年护理院床位数1.17万张，比上年增长29.6%；全市共建家庭病床5.23万张；65岁及以上老年人口健康管理人数225.30万人，占同年龄组人口比重70.9%。

老年精神文化生活方面：全市共有老年教育机构292个，参加各类老年学校学习的老年学员36.69

万人；全市远程老年大学学习点共计 5447 个，老年学员人数全年共计 41.58 万人。全市共有标准化老年活动室 5667 家，日均活动人数 26.59 万人。

全市街道、乡镇级以上老年协会共计 180 个，居（村）委老年协会 2000 个；老年文艺团队 1.52 万个，参加人数共计 34.37 万人；老年体育协会 467 个，参加人数 55.80 万人；老年体育团队 1.61 万个，参加人数 47.20 万人；老年志愿者团队 10146 个，参加人数 35.61 万人。

老年人权益维护方面：全年共办理涉老法律援助案件 750 件，比上年减少 13.5%；受理老年人来信、来访、来电总数 4.08 万人次，其中调解处理 4.03 万人次。

（来源：上海市老龄科研中心）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/48091>

贵州：毕节市百岁老人总人数创历史新高

2018 年 3 月底，毕节市完成本年度百岁老人统计审核申报工作，根据统计，2018 年度毕节市共有百岁老人 255 人，连续 7 年保持增长。据统计资料，2012 年度，全市百岁老人共有 127 人，本年度比 2012 年净增 128 人，同比增长 100.79%，再次突破历史记录。

据统计，本年度年龄最大的百岁老人有 117 岁，111 岁以上的百岁老人有 4 人；106-110 岁的有 28 人，100—105 岁的有 223 人；女性百岁老人 193 人，占百岁老人总数的 75.69%，男性百岁老人 62 人，占百岁老人的 24.31%。

（来源：毕节市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/48080>

政策法规

人力资源和社会保障部、财政部印发《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》

近日，人力资源和社会保障部、财政部印发了《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》，并发出通知，要求各地区各部门结合实际认真贯彻落实。

《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》全文如下。

党中央、国务院高度重视城乡社会保障体系建设，2014 年在全国建立了统一的城乡居民基本养老保险制度，在保障城乡老年居民基本生活、调节收入分配、促进社会和谐稳定等方面发挥了积极作用。同时，还存在着保障水平较低、待遇确定和正常调整机制尚未健全、缴费激励约束机制不强等问题。根据中央关于改革和完善基本养老保险制度的要求，为进一步完善城乡居民基本养老保险制度，经党中央、国务院同意，现就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提出以下意见。

一、总体要求

全面贯彻党的十九大精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧紧围绕统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，牢固树立和贯彻落实新发展理念，坚持以人民为中心的发展思想，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，推动城乡居民基本养老保险待遇水平随经济发展而逐步提高，确保参保居民共享经济社会发展成果，促进城乡居民基本养老保险制度健康发展，不断增强参保居民的获得感、幸福感、安全感。

二、主要任务

（一）完善待遇确定机制。城乡居民基本养老保险待遇由基础养老金和个人账户养老金构成。基础养老金由中央和地方确定标准并全额支付给符合领取条件的参保人；个人账户养老金由个人账户全部储存额除以计发系数确定。明确各级人民政府、集体经济组织和参保居民等各方面的责任。中央根据全国城乡居民人均可支配收入和财力状况等因素，合理确定全国基础养老金最低标准。地方应当根据当地实际提高基础养老金标准，对65岁及以上参保城乡老年居民予以适当倾斜；对长期缴费、超过最低缴费年限的，应适当加发年限基础养老金。各地提高基础养老金和加发年限基础养老金标准所需资金由地方负担。引导激励符合条件的城乡居民早参保、多缴费，增加个人账户资金积累，优化养老保险待遇结构，提高待遇水平。

（二）建立基础养老金正常调整机制。人力资源社会保障部会同财政部，统筹考虑城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况，适时提出城乡居民全国基础养老金最低标准调整方案，报请党中央和国务院确定。地方基础养老金的调整，应由当地人力资源社会保障部门会同财政部门提出方案，报请同级党委和政府确定。

（三）建立个人缴费档次标准调整机制。各地要根据城乡居民收入增长情况，合理确定和调整城乡居民基本养老保险缴费档次标准，供城乡居民选择。最高缴费档次标准原则上不超过当地灵活就业人员参加职工基本养老保险的年缴费额。对重度残疾人等缴费困难群体，可保留现行最低缴费档次标准。

（四）建立缴费补贴调整机制。各地要建立城乡居民基本养老保险缴费补贴动态调整机制，根据经济发展、个人缴费标准提高和财力状况，合理调整缴费补贴水平，对选择较高档次缴费的人员可适当增加缴费补贴，引导城乡居民选择高档次标准缴费。鼓励集体经济组织提高缴费补助，鼓励其他社会组织、公益慈善组织、个人为参保人缴费加大资助。

（五）实现个人账户基金保值增值。各地要按照《国务院关于印发基本养老保险基金投资管理的通知》（国发〔2015〕48号）要求和规定，开展城乡居民基本养老保险基金委托投资，实现基金保值增值，提高个人账户养老金水平和基金支付能力。

三、工作要求

（一）加强组织领导。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是党中央、国务院部署的重要任务，是基本养老保险制度改革的重要内容，关系到广大城乡居民的切身利益，各级人力资源社会保障部门、财政部门要高度重视，加强组织领导，明确部门责任，切实把政策落实到位。

（二）完善机制建设。各地要根据本指导意见的精神，逐项落实各项政策，尽力而为，量力而行，建立和完善适合本地区情况的城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金调整机制。

（三）强化部门协同。各地人力资源社会保障部门、财政部门要切实履行职责，加强协调配合，精心制定工作方案，共同做好基础养老金、个人缴费档次标准、政府补贴标准等测算和调整工作，相关标准和政策报上级人力资源社会保障部门和财政部门备案。

（四）做好政策宣传。要采取多种方式全面准确解读政策，正确引导社会舆论，让参保居民形成合理的预期。

（来源：新华网）

关于印发《青海省养老服务机构和养老服务设施星级评定管理暂行办法》的通知

各市（州）民政局：

为认真贯彻落实《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）、《青海省人民政府办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》（青政办〔2018〕5号），加强我省养老服务机构和养老服务设施的规范化和标准化管理，全面提升养老服务机构和设施管理水平、服务能力，发挥星级养老机构和设施的示范引领作用，根据民政部《养老机构管理办法》《养老机构基本规范》（GB/T29353-2012），我厅制定了《青海省养老服务机构和养老服务设施星级评定管理暂行办法》。现印发给你们，请遵照执行。

青海省民政厅
2018年3月22日

青海省养老服务机构和养老服务设施星级评定管理暂行办法

第一条为加强我省养老服务机构和养老服务设施的规范化和标准化管理，全面提升养老服务机构和设施管理水平、服务能力，发挥星级养老机构和设施的示范引领作用，根据民政部《养老机构管理办法》、《养老机构基本规范》（GB/T29353-2012）等相关规定，结合我省实际，制定本办法。

第二条本办法适用于：

（一）青海省范围内取得《养老机构设立许可证》，同时取得《工商营业执照》或《民办非企业单位登记证书》或《事业单位登记证书》，并运营一年以上的养老服务机构；

（二）青海省范围内的社区老年人日间照料中心、提供日间照料服务的托老所（站）和农（牧）村级互助幸福院、老年之家等连续开展服务工作三个月以上的养老服务设施。

第三条养老服务机构星级评定工作依照《青海省养老服务机构和养老服务设施星级评定细则（试行）》开展，养老服务机构星级等级从低到高分为一星级、二星级、三星级、四星级、五星级五个等级。养老服务设施星级评定分为一星级、二星级、三星级三个等级。

符合本办法第二条规定的养老服务机构，由其设立许可部门直接认定为一星级。一星级养老机构和服务设施不授证书、牌匾和奖励资金。

第四条省民政厅成立养老机构和设施星级评定工作领导小组(以下简称评定小组)，主要负责评定工作的组织协调监督、评定结果审核、评定争议裁决等。

第五条养老服务机构和服务设施星级评定程序依次为：养老机构或服务设施申报、材料初审、第三方机构评估、评定小组审核、评定结果公示、授予星级评定证书、牌匾和奖励资金。

第六条养老服务机构和服务设施申请星级等级评定，需按照谁审批谁管理的原则，向民政部门递交以下申报材料（一式两份）：

- （一）青海省养老服务机构和服务设施星级评定申请书。
- （二）青海省养老服务机构和服务设施星级评定自评报告。
- （三）评审规定提交的其它材料。

第七条各级民政部门对所属养老服务机构和服务设施申报材料进行初审，初审合格后，按程序逐级报送省级评定小组进行评定。

第八条评定工作应当委托具备养老服务机构和服务设施评估资质的第三方评估机构（社会组织），组成专业评审小组实施评审。对于二星级、三星级养老服务机构和服务设施的评审，评审人员应不少于3人；对于四星级、五星级养老服务机构和服务设施的评审，评审人员应不少于5人。

第九条第三方评估机构组成的评估小组，应当按照《青海省养老服务机构和服务设施星级评定实

施细则（试行）》进行全面、准确评估，评估表要经评估人员和受评机构负责人签字，并向省评定小组提交评定结果报告。

第十条省级评定小组依据第三方机构的评估报告、市州民政部门意见和民政厅主管部门意见综合终评结果，并向社会公示。

第十一条省级评定小组负责评定结果的公示，公示期为 7 个工作日，对公示结果无异议的养老服务机构和服务设施由省民政厅同意授予星级证书和牌匾。对公示结果有异议的养老服务机构和服务设施，自公示后 7 个工作日内向评定小组提出复核申请，评定小组应在 15 个工作日内给予复核答复。

第十二条养老服务机构和服务设施星级评定每年集中开展一次，有效期为三年（自颁发证书之日起计算）。有效期内运行满一年的养老机构可申请晋级评定，晋级评定程序与首次评定相同。

第十三条各级民政部门应建立健全评审档案，妥善保管、备查。

第十四条各级民政部门应当加强对养老机构星级评定工作的监督管理，确保做到公平、公正评审，使评审结论具有社会公信力。

第十五条养老服务机构和服务设施在评审过程中有下列情形之一的，应终止评审：

（一）存在重大安全责任事故行为的。

（二）提供虚假评审资料，有伪造、涂改有关档案资料等弄虚作假行为的。

（三）违反评审纪律，干扰评审工作的行为。

（四）法律、法规、规章规定的其他违法违规行。

第十六条养老服务机构和服务设施在星级评定有效期内，违反《养老机构管理办法》等相关规定的，由省民政厅取消评定星级，收回证书、牌匾和奖励资金并向社会公布，取消星级的养老机构和服

务设施，三年内不得申请星级评定。

第十七条本办法由省民政厅负责解释。

第十八条本办法自发布之日起施行。

附件:1.二星级养老服务机构评定细则

附件:2.三星级养老服务机构评定细则

附件:3.四星级养老服务机构评定细则

附件:4.五星级养老服务机构评定细则

附件:5.社区老年人日间照料中心评定细则

附件:6.互助幸福院评定细则

（来源：办公室）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/48060>

养老研究

对“以房养老保险”的误读和法律属性厘清

有统计显示，“以房养老保险”试点推开以来，参保情况不尽如人意：目前仅有幸福人寿一家保险公司开展了该业务，其他经营规模占据优势的中国人寿等保险公司均持观望态度。截至 2017 年 6 月 30 日，共有 154 人(108 户)投保。从区域来看，一线城市(北上广)相较于二线城市(武汉等)对该产品需求和认知度高；从家庭构成来看，无子女老人占到 40%，主要是孤寡、失独老人；从月领养老金来看，以月领养老金 5000-10000 元居多，最高的一户月领养老金近 3 万元。[ii]该险种发展不尽如人意的原因多样，其中包含对这一险种的法律属性的误读，有几个关乎以房养老保险本质法律属性的问题需

要厘清：

一、保险公司可以在被保险人身故后取得房屋所有权吗？

保险公司经营以房养老保险的目的，并非是为了取得被保险人身故以后房屋的所有权，而是取得房屋的处分权，即将房屋变卖折现的权利，被保险人“抵押房产延期支付趸交保费”。以房养老保险是以房屋所有权为基础，以房屋所有权涵盖的处分权中的处分利益为运营基础的保险行为以及金融行为的总和。被保险人抵押房屋的行为实质，并非为其向保险公司的贷款提供担保，而是对其死亡时(出险时)缴纳保险费提供的担保。

保险业经营的一般规则是投保人先行缴纳保险费，保险公司对未来期间内的危险承保，出险时保险公司给付保险金。这一顺序并不必然是保险公司经营的所有模式，作为具有诺成合同特质的保险合同，保险人可以以承诺未来承担风险为对价出售保险产品，被保险人也可以以未来支付保险费的承诺作为购买保险商品的对价。在以房养老保险中，保险人先行向被保险人支付保险金，出险时再收取保险费。被保险人将其房屋抵押，作为未来支付保险费的担保。养老金并非被保险人抵押住房获得的贷款的分期给付形式，而是在获得被保险人给付保险费承诺的对价基础上，保险公司向其支付的保险金。

可见，以房养老保险是被保险人向保险公司抵押房屋，作为对其死后支付保险费的担保，保险人预先支付保险金，并以被保险人生命表为保险费厘定基础的人寿保险。这一本质属性也可以解释在我国银行与保险分业经营的法制环境下，保险公司被授权经营以房养老保险的原因(我国《保险法》第八条规定：“保险业和银行业、证券业、信托业实行分业经营、分业管理，保险公司与银行、证券、信托业务机构分别设立。国家另有规定的除外。”)。

保险费和保险金的对应关系，为以房养老保险的本质属性作出进一步诠释。在特定的以房养老保险合同中，被保险人以房屋交换价值形式向保险人支付的保险费与保险人以养老金形式向被保险人支付的保险金之间并不总是等同。当房屋交换价值高于保险人支付养老金总额时，房屋交换价值=养老金+受益人利益，此时，养老金与被保险人缴纳的保险费相等。当房屋交换价值低于保险人支付的养老金总额时，养老金=房屋交换价值+保险人超出支出部分，此时房屋交换价值和被保险人缴纳的保险费相等。观察房屋交换价值低于保险人支付的养老金总额的情况，可以明晰地看出以房养老保险的风险转嫁本质。通过以房养老保险，被保险人将长寿风险、房价下跌风险以及费率风险转嫁给保险人。

二、购买以房养老保险是将房屋使用权让与保险公司吗？

从以房养老保险存在的核心要素——房屋的角度，以房养老保险是保险人运用房屋交换价值进行金融活动的一个链条。以房养老保险中，房屋权属的变化过程显现出这一金融属性：被保险人生存期间，房屋所有权归属于被保险人，保险人拥有房屋抵押权。被保险人死亡时，房屋处分权归保险人，受益人获得房屋价值填补保险人支付的养老金后的剩余部分。这样，在以房养老保险中，房屋的使用价值和交换价值分别归属于被保险人和保险人。如果被保险人生存期间选择解除以房养老保险合同，则房屋的使用价值和交换价值复归被保险人所有。保险人获得房屋所有权的目的是，不在于取得房屋的使用价值，而在于取得该房屋的交换价值，并以该交换价值作为其投资金融市场、获取金融收益的基础。

可见，在以房养老保险中，房屋的使用价值和交换价值分离，对于保险人而言，以房养老保险是其参与金融行为的前置行为。作为一种以保险的形式设计出来的金融养老模式，以房养老保险并非真正意义上的以房养老，区别于自有住房抵押贷款、购入多套住房收取租金等典型意义上的用房屋换取养老金的以房养老方式。在房屋、资金的运营和转换上，属于保险公司为主导的金融活动的组成部分。

实务中将以房养老保险冠名为“住房反向抵押养老保险”，与反向抵押贷款(reverse mortgage)或称为“倒按揭”混同。这种称谓容易产生以房养老保险的法律属性为房屋抵押贷款的谬误，从而陷入与房屋抵押贷款同质的误区。住房反向抵押贷款起源于20世纪早期的欧洲，在美国、英国、法国、加拿大、新加坡等国家发展多年。在资金流向上，以房养老保险与房屋抵押贷款相逆：通常意义的房屋抵

押贷款的借款人按照约定的期限归还欠款，欠款逐期减少，借款人对抵押房屋的权益逐期增加；借款人(被保险人)逐期领取现金(保险金)，而其住房权益逐期递减。这也就是为什么以房养老保险常常被称为“倒按揭”的原因。

但是，从法律关系实质上，以房养老保险并非简单的与传统房屋抵押贷款相逆的过程。前文对以房养老保险的本质属性分析可知：由保险公司经营的以房养老保险并非被保险人以房屋为抵押物向保险公司的贷款，而是以房屋在被保险人死后的出售价值缴纳保险费的保险。从风险转嫁角度，按揭贷款法律关系中，贷款人不承担房屋价格降低的风险，如果抵押房屋折现价格低于贷款人发放的贷款和利息数额，贷款人有权向借款人追偿差额部分。以房养老保险中，房屋折现价格低于保险人支付的养老金数额的风险由保险人承担，保险人无权向被保险人或受益人追偿超出房屋折现价款的养老金。以房养老保险和房屋抵押贷款的区别具体还包括以下几个方面：

第一，以房养老保险的承保机构是保险公司，房屋抵押贷款的贷款机构是银行等其他金融机构。第二，以房养老保险无须被保险人定期向保险公司缴纳费用，而是定期从保险公司处获得养老金。房屋抵押贷款银行通常一次性将款项支付给贷款人，然后贷款人定期返还本金和利息。第三，以房养老保险中被保险人无须在其生存期间实施房屋变现的行为，被保险人在生存期间有权一直居住和使用该房屋。保险公司在其生命终结时将房屋销售折现。房屋抵押贷款中，如果贷款人到期不能偿还贷款，贷款人必须面对银行将其房屋出售折现，自身无法继续居住该房屋的状况。第四，以房养老保险中，被保险人死亡的，房屋处分权归保险公司所有，收益权归保险公司和被保险人指定的受益人共同所有。折抵保险金以后剩余的价值归受益人所有。房屋抵押贷款中，被保险人死亡的，银行将房屋变卖折现，扣除贷款本金和利息，其余部分按照《继承法》的规定处理。第五，以房养老保险中，被保险人如果想出售房屋，可以通过解除保险合同的方式进行。其承担的义务包括：偿付已经从保险公司获得的养老金本金和利息，支付解除合同的相关费用(保险合同生效五年以内的，被保险人解除合同的，保险公司收取手续费，保险合同生效超过五年的，被保险人解除合同的，保险公司不收取任何手续费)。房屋抵押贷款中，贷款人如果要出售房屋，必须还清贷款的本金和利息，解除房屋抵押以后才可以实施。第六，以房养老保险的养老金利息和房屋抵押贷款的贷款利息不同，前者目前是5.5%，后者根据贷款年限不同而有差异，基准利率从4.35%-4.90%不等。

三、以房养老保险中的“抵押”与物权法中的流质禁止规定冲突吗？

我国现行以房养老保险的经营用语中包含“抵押”字样，如果将这种保险行为的本质归结为抵押，就涉及与《物权法》中有关流质抵押禁止性规定相互协调问题(我国《物权法》第186条规定：“抵押权人在债务履行期届满前，不得与抵押人约定债务人不履行到期债务时抵押财产归债权人所有”)。

以房养老保险与流质抵押合同并不相同，区别有二：第一，在流质抵押合同中，房屋抵押提供的是抵押人向抵押权人贷款的担保；在以房养老保险合同中，房屋抵押实质是提供被保险人死后支付保险费的担保，并非以房屋为抵押物向保险公司的贷款担保。第二，在流质抵押合同中，抵押权人取得房屋的所有权，房屋的全部权益归属于抵押权人，并无其他权利人存在；以房养老保险合同中，保险人取得房屋变现的处分权，如果折价变现后仍存在剩余利益，该利益归属于事先在保险合同中指定的受益人。

有鉴于此，笔者对我国保险实务中“住房反向抵押养老保险”的称谓并不赞同，比较而言，“以房养老保险”更能体现该险种的本质，也易于将其和房屋抵押贷款相互区别。

(来源：中国保险报)

养老类型

出门一刻钟就到养老服务机构，石景山已建社区养老服务驿站 40 家

老人走出家门，不超过一刻钟时间，便能到达最近的养老服务机构。昨天，石景山区民政局对外发布，该区共建成养老机构 8 家，街道养老照料中心 9 家，以及社区养老服务驿站等养老设施，率先实现居家养老设施基本全覆盖。

昨天上午，石景山杨庄南区社区养老服务驿站内，十余位老人围坐一圈，在志愿者的带领下，做着锻炼手脑协调能力的健康游戏。旁边还有健身设备和为老人检查身体的各种仪器设施。养老驿站还专门开设了一间讲述室，这个房间布置得有点像电视台访谈空间。据驿站工作人员介绍，这里是讲述者口述历史小站。社区老人在这里可以讲述属于自己的故事，留下文字和音像资料。这种形式既是对老人的一种心理慰藉，也可以为社会和家人留下难得的记忆。北京晨报记者了解到，杨庄南区社区养老服务驿站通过配置就餐区、活动区、康复区、日间照料室、心理咨询室等为社区老人提供日间照料、呼叫服务、助餐服务、健康指导、文化娱乐、心理慰藉等服务。可辐射周边杨庄中区、杨庄南区、八角北路特钢等社区，能够服务老年人 4000 余人。驿站于 2017 年 8 月正式运营，截至目前服务量达两万余次。

截至目前，石景山区共建成养老机构 8 家，街道养老照料中心 9 家，9 个街道全覆盖。社区养老服务驿站 40 家，其中已运营 26 家，在建 14 家，另外今年还要新增两家养老驿站。

（来源：北京晨报网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/48058>

近百名京冀老人入住武清养老社区

四年来，天津市武清区抢抓京津冀协同发展重大历史机遇，以合作共建、信息共享、资源共用为方向，在教育、医疗、养老等领域主动对接，深入合作。近年来，武清与北京、河北主动对接，促进三地组建了 10 个基础教育共同体，建立了职业学校联盟和幼儿园联盟，在学校管理、师资培养、课程建设、资源共享、学生活动等方面开展交流合作，已举办“合唱教学展示”、“聚焦教师核心素养、构建高效幸福课堂”主题教研活动、“皇家唱诗文艺汇演”等一批合作项目。

在卫生计生事业方面，武清与通州、廊坊签署了区域卫生计生事业协同发展合作协议，健全完善了重大传染病疫情与突发公共卫生事件联防联控机制，确定了推进三地医学影像、检验结果和医师护士资质互认，建立医疗质量控制经验交流平台和中医药技术交流发展平台等合作项目，武清部分医院已与北京同仁医院、北京东方医院、北大人民医院等 5 家知名医疗机构建立医疗联合体。

同时，为加快推进养老服务协同发展试点建设，武清积极落实床位运营、综合责任险等补贴政策，武清养老社区已入住北京籍老人 90 名、河北籍老人 5 名。

在积极推动社会服务机构加快发展方面，武清与北京、河北组建了专家组开展社会服务项目评审，武清和平之君社会工作服务中心等 7 个社会服务项目已启动实施。同时，在“通武廊”三地组织的全民健身广场舞交流展示大会中，武清积极协调区内各舞蹈队参加；“纸上飞花——武清剪纸艺术展”在廊坊博物馆举办；“通武廊”名家精品展、三地美术展正在积极筹备中。

（来源：每日新报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/48084>

养老产业

沪港合办养老综合社区可服务 1700 人

新东苑·快乐家园与香港东华学院签约仪式暨沪港两地养老产业交流活动在香港举办。此次养老产业交流会由上海市闵行海外联谊会作为指导单位，上海市新的社会阶层人士联谊会、上海闵行港澳沙龙、中国太平人寿保险有限公司等作为支持单位。

会上，上海新东苑投资集团有限公司总裁陈星言女士作为本次活动主办方代表，重点介绍了新东苑·快乐家园养老项目的整体规划和运营模式。沪港两地各界嘉宾充分交流了对未来养老产业发展的理念和想法。新东苑·快乐家园是由上海新东苑投资集团有限公司投资、开发建设的高品质绿色健康养老综合社区。项目位于上海大虹桥商务区附近，坐落在闵行区华漕金丰国际社区内，占地面积 100 亩，建筑面积 15 万平方米，可以为约 1700 位长者提供一站式健康养老服务。

新东苑·快乐家园在 2016 年被评为“中国十大养老品牌”、“最佳养老机构”，“优秀绿色养老建筑”。2017 年荣获“中国生态养老推荐品牌”，快乐家园护理院项目也荣获“2017 年 IIDA 国际医疗室内设计大赛”专业护理设施类大奖。养老问题是关注的热点。新东苑·快乐家园以“海派文化、智慧养老”为理念，积极践行“医养结合”，同时注重丰富长者的精神文化生活，让长者“老有所医、老有所乐、老有所为”，优雅幸福地乐享金色晚年。通过沪港两地养老产业交流，并建立在沪养老护理人才培训基地，将为养老产业人才储备增添新的力量。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/48064>

2017 年我国养老行业现状分析

据相关数据统计，我国老龄化问题严重，养老便也成了一个问题，但是随着政策的不断助力，养老行业未来市场会是巨大的。具体请看以下内容，以下是 2017 年我国养老行业现状分析：

养老产业迎政策风口

人口老龄化是全球性的问题，因此要理性的看待这个问题。近些年，国家连续出台了有关促进养老产业发展的相关政策文件，说明国家已经将老龄化提升为国家战略。

2015 年，十八届五中全会通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十三个五年规划的建议》指出，建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老服务体系，推动医疗卫生和养老服务相结合，探索建立长期护理保险制度。全面放开养老服务市场，通过购买服务、股权合作等方式支持各类市场主体增加养老服务和产品供给。这为今后一段时期全国老龄事业的发展指明了方向。

2016 年 10 月 11 日，在北京召开的中央全面深化改革领导小组第二十八次会议指出，养老服务业既是关系亿万群众福祉的民生事业，也是具有巨大发展**的朝阳产业。要紧紧围绕老年群体多层次、多样化的服务需求，降低准入门槛，引导社会资本进入养老服务业，推动公办养老机构改革，提升居家社区和农村养老服务水平，推进养老服务业制度、标准、设施、人才队伍建设，繁荣养老市场，提升服务质量，让广大老年人享受优质养老服务。另外，《国务院关于鼓励和引导民间投资健康发展的若干意见》（国发〔2010〕13 号）、《民政部关于鼓励和引导民间资本进入养老服务领域的实施意

见》（民发〔2012〕129号）、《关于鼓励民间资本参与养老服务业发展的实施意见》（民发〔2015〕33号）等文件明确提出：为了充分发挥市场在资源配置中的决定性作用和更好地发挥政府作用，逐步使社会力量成为发展养老服务业的主体，鼓励民间资本参与养老服务业发展。由此可见，养老产业如今正站在政策风口之上，并鼓励民间资本进入行业，可以预见的是，今后来自社会的资本投入将成为养老领域的中坚力量。

鼓励并呵护民间资本

从我国当前养老产业构成来看，主要包含养老服务、养老地产、养老金融与养老用品四方面内容，其中，地产是载体，相关服务、金融等是重要的延伸内容，它们相辅相成，相互融合。当前进入该领域的以房地产企业居多，不乏万科、远洋、保利、绿地、新城控股等品牌房企的身影。一位长期研究养老产业领域的专家认为，养老行业在国内属于朝阳产业，但国内尚未有成功案例，大家都在摸着石头过河，在这一过程中已经有很多人倒下，或者正在倒下。做养老产业的人需要情怀与坚守，因为市场阶段使得行业在5-10年内可能都看不到开花结果，长期的高投入低回报将是所有养老企业必须面对的现实，而民间资本的这一片情怀同样需要政策的呵护。以过往的经验出发，从汽车、家电、通讯等产业发展来看，前期较高利润率的支撑是今后上述能为广大老百姓生活提供良好服务商品得以普适化的前提，除非养老机构定位为类似学校、医院的设置，否则营利性的养老机构将是我国今后养老机构发展的主流形式。

在养老机构税费**政策方面，对于很多民办养老机构来说，由于缺乏操作层面的执行细则，如申请补贴的材料、发放补贴的周期、补贴发放形式等具体条文规定不足，导致实际能申请到补贴的民办机构寥若星辰。使得民办养老机构的投资成本远远高于福利性养老机构，提升了民办养老机构入住价格，导致竞争力不足。业内纷纷建言，从长远角度来看应给予非营利性与营利性机构统一的税收及行政事业性收费，才能更好地起到鼓励民间资本投入养老产业发展的作用，最终实现以市场化方式解决养老发展难题的目的。

对于养老产业，国家应该大力支持养老产业，加强建设养老服务体系，加快发展社区养老服务等基础设施建设。更多相关养老行业分析请查阅由中国报告大厅发布的养老行业市场调查分析报告。

（来源：报告大厅）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/48043>

智慧养老

老龄化进程加速，智能家居为养老助力

随着社会老龄化结构加深，养老问题逐渐受到国家的重视，同时催生出丰厚的养老市场，得益于物联网、大数据、人工智能等新技术的加持，智能家居产业在解决智慧养老这一问题占有绝对优势。老龄化已成为21世纪不可逆转的世界性趋势，当前世界各国都在努力解决人口老龄化所带来的一系列养老问题时，这也催生了巨大的养老市场，而处于行业风口的智能家居产业或许可以优先占领高地。

所谓老龄化社会是指老年人口占总人口达到或超过一定的比例的人口结构模型。按照联合国的传统标准是一个地区60岁以上老人达到总人口的10%，新标准是65岁老人占总人口的7%，即该地区视为进入老龄化社会。

2000年11月底第五次人口普查，中国65岁以上老年人口已达8811万人，占总人口6.96%；60岁以上人口达1.3亿人，占总人口10.2%。而到2013年，中国65岁以上人口占总人口比重从上一年的9.4%升到9.7%。按国际标准衡量，均已进入了老年型社会。

2016年1月，人社部新闻发言人李忠指出，中国已经逐渐进入老龄化社会，截止2014年，60岁以上老年人口达到2.1亿，占总人口的比例15.5%，2.1亿的人里有将近4000万人是失能、半失能的老人。

另据最新统计数据显示，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%。根据预测，到2030年，这一人口占比将达到25%左右，这一切数据都表明中国将提前进入超级老龄化社会。根据老年人的特点，养老服务主要在于安全与健康两大核心领域。得益于物联网、大数据、人工智能等智能化技术的加持，针对家庭、社区、机构等不同应用环境需求，目前我们看到各种养老相健康管理类可穿戴设备、便携式健康监测设备、自助式健康检测设备、智能养老监护设备、家庭服务机器人、智能化养老管理平台等等产品与解决方案不断涌现，满足社会多样化、个性化养老需求。

安全监控

老年人由于身体机能的下降，大部分都会出现行动不便，体弱多病等问题。需要家人密切关注或陪护。而目前大部分亲人子女因工作原因，无法时时刻刻陪伴在老人身边，通安全监控摄像头则可以通过手机远程监控家里情况。而且，随着智能语音、智能视频等智能分析技术的应用，当出现异常情况，如老人摔倒等，智能监控设备会主动报警，提醒监护人，采取紧急救援措施，防止意外发生。另外，老人失忆走失也是常见的安全问题。只要给老人佩戴具有定位和报警功能的手环或手表等智能设备，其子女或监护人即可通过手机，实时了解到老人所在位置。或是发生意外时，老人只需按一下按钮，即可发出求救信号。这对于防走失或意外事故紧急处理都有很好的保护作用。

健康监测

随着科技的进步，各种适用于智能健康养老终端的低功耗、微型化智能传感技术，室内外高精度定位技术，大容量、微型化供能技术，低功耗、高性能微处理器和轻量操作系统等等都会得到长足发展。这将使得大量养老智能终端设备变得越来越小巧、易用、便宜，如智能血压计、智能血糖仪、智能体重计等等健康监测设备都将走进寻常百姓家。而且，所有的这些智能监测终端，都具备联网与智能分析功能。能够对老人的各项健康指标进行监测、统计、分析、提醒，如提醒老人按时喝水、吃药等。除了异常提醒与建议之外，还可以与各种专业医疗机构对接，提供更多专业增值服务。

舒适便捷居住环境

当气温降低时，空调将会自动开启并调节气温；当光线变暗时，灯光自动打开；当刮风下雨时，窗户会自动关上；当空气质量不好时，空气净化器自动开启……所有这一切看似科幻的场景，其实已经逐步走进我们的日常生活。老年人由于年老体衰、行动不便，对于居住环境温湿度等都有着较高的要求。因此，未来无论在家庭、社区、养老机构等场所，智能家居的应用将越来越广泛。

陪伴护理

当前，除了老年人总数的增加之外，空巢老人、失独老人数量也在不断增加，大部分老年人由于子女经常不在身边，绝大部分时间都是独自一人度过。越来越多的企业和养老机构开始重视这个问题，各种家用型服务机器人，如养老陪伴机器人等陪伴产品逐步成为养老服务企业未来研发的重点产品方向。当老人独处时，机器人可以陪伴老人，聊天、播放娱乐节目等等，对于老人来说有个情感的寄托；甚至未来的家庭服务机器人可以在老人摔倒时，能够把老人扶起来或抱起来。随着技术的进步，服务机器人将变得越来越智能，功能越来越强大，价格也会变得越来越亲民。尽管当下的服务机器人还不完美，但似乎也有可爱之处。目前大部分陪伴机器人都可以和孤独老人对话，甚至还可以和老人跳舞和玩游戏等等。例如，机器人Pepper能阅读，还能能识别人的情绪。老龄化已成为21世纪不可逆转的世界性趋势，当前世界各国都在努力解决人口老龄化所带来的一系列养老问题。同时，这也催生了巨大的养老产业市场，各种养老相关服务机构、养老产品将不断涌现。尤其是智能化技术的快速发展与普及应用，智慧养老逐渐成为当前资本市场关注重点领域。

（来源：千家网）

老年大学

浙江：温州“五招”破解老年教育的发展难题

自1983年山东省创办了第一所老年大学至今，中国的老年教育的作用日益显现。老年人退休后上老年大学，不但消除了无聊和孤独，丰富了晚年生活，更是有了新的寄托，子女也可安心地工作了。而有些地方对老年教育的重视程度不够，以及投入经费不足等原因，致使老年教育的内容和形式较为僵化，供给也无法有效满足老年人学习需求的矛盾在各地也越来越显现。

据《慈善公益报》记者了解，在浙江省温州市，面对曾经的“上老年大学比上名牌大学还难”的困境，温州市通过整合资源、优化布局、拓展服务、激发活力，极大提升了老年教育覆盖面和服务质量，用供给侧结构性改革的思路走出了老年教育新路子。

一、管办分离，构建老年教育顶层设计新框架。温州在这方面较早地理顺了关系，克服了很多地方存在“五龙治水、管办不分”等问题。一方面，统筹了“管”，搭建了老年教育管理的顶层框架。另一方面，强化了“办”，把办学职能交给专业教育机构，确定温州城市大学承担全市老年教育总校职能。为推进温州市社区老年教育的建设和发展，增挂了浙江省老年电视大学温州分校牌子，承担市民政局(老龄办)系统的老年电视大学的办学运作和指导。

二、重心向下，整合推动老年教育资源下基层。近年来，温州采取“地瓜教育”的思路，坚持在城乡基层大力推进“家门口的微型老年学校”建设，先后整合了教育系统的100个社区老年学习苑和民政老龄系统1000多个老年电视大学网点，构筑了“覆盖基层、上下联动、资源共享”的老年教育四级网络。温州老龄办和温州城市大学还借鉴了连锁经营的一些做法，在基层老年学习网点推广统一的视觉系统、招生宣传、教务系统、教学支持和质量标准。2017年，温州城区有近3万名老人在基层老年社区学习苑圆了老年大学梦，有超过10万老人通过老年电视大学基层网点参加老年课程学习，基层已经成为温州老年教育的主阵地和主战场。

三、信息惠民，探索现代老年教育供给新方式。温州市依托老年教育网络三大平台，构建了老年教育多媒体全终端的网上学习圈，大大提高了老年教育覆盖面。2017年温州市老年教育网学习人次突破50万。手机版的“温州老年教育网”，其内容、排版乃至字体都贴近老年人的需求。另外，还建立ITV老年电视频道，通过电视将老年学习资源送进社区、送入基层。

四、专业引领，打造温州老年教育质量升级版。2012年，温州市委市政府整合有关教育办学资源，组建国内首所专事于市民终身教育的地市级开放型大学——温州城市大学，承担了包括老年教育、社区教育等在内的终身教育总校职能，为富有温州特色的老年教育办学之路提供了坚实保障。温州城市大学作为老年教育总校，为基层老年教育发展提供了强有力的保障和服务；同时，温州城市大学还在区域老年教育发展进行了大量规律探索和总结，推动了国内老年教育理论和实践的发展。温州老年教育科研团队还入选浙江电大系统重点科研团队，并成为温州十大社科研究基地之一。

五、多元融合，促进养老服务的多业态共融发展。目前，国内养老服务业开始呈现多业融合的趋势，医养整合正加快推进，温州在医养融合的同时，还出现“医养教”的进一步融合的趋势。温州以温州养老服务文化平台的IPTV应用模块为切入点，力推老年教育与居家养老医养服务共融，实现物质养老、精神养老一站式服务。在温州老龄办的推动下，温州城市大学、温州电信共建的IPTV养老服务文化平台正加速推进，中佳健康养老公司、颐园社区、元墅养老公司等养老机构也积极参与。目前平台已经完成了瓯海、鹿城、龙湾三区全覆盖，温州全市正在分批覆盖加快推进。

老年教育的发展，离不开国家政策的支持，老年教育的管理归口问题、资源配给问题、规划协调问题等都需要通过政策法规予以宏观统筹。除了要健全政策法规，保障老年教育顺利推进，还要培养老年人的参与意识，在全社会创造鼓励老年人参与教育的氛围。只有有效提高老年人的自豪感和价值感，才能提升老年人的生命质量和生命意义。

（来源：慈善公益报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/48075>

黑龙江：哈尔滨老年教育集团成立

27日，哈尔滨老年教育集团在哈尔滨老年人大学成立。大会通过了《哈尔滨老年教育集团章程》，选举产生了哈尔滨老年教育集团第一届理事会。

据了解，哈尔滨老年教育集团是依托哈尔滨老年人大学牵头，充分发挥其“国家级示范校”的引领辐射作用，在全国率先推出的老年教育集团化办学模式，由市广播电视大学、哈尔滨学院、各区县社区教育学院、各区县老年大学等55个成员单位组成。推进实施“1+X”办学模式，建立健全市各级老年教育机构及网点布局，统筹全市老年教育的研究、业务指导、培训服务等工作，为全民终身学习提供学习服务平台。

（来源：黑龙江日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/48077>

健康管理

政府工作报告新加鼓励中西医结合

“支持中医药事业传承创新发展。鼓励中西医结合。”这是3月22日新华社播发的《政府工作报告》全文中对中医药工作修改后的表述。相较于此前的“支持中医药事业传承发展”，修改后增加了“创新”和“鼓励中西医结合”两方面内容。修改的原因何在？又将产生怎样的影响？本报记者邀请多位代表委员进行了解读。“几千年来，中医药哲学内涵是相对守恒的，但是在对疾病认知、处方用药及针灸推拿等技术层面，每天都在进步，可以说创新是中医传承发展的内生动力，只有创新才能更好传承发展。增加‘创新’二字是非常有必要的。”中国工程院院士、中国中医科学院院长、天津中医药大学校长张伯礼代表在审议报告过程中就曾针对这一问题提出修改建议。他告诉记者，十三届全国人大一次会议审议通过的《政府工作报告》共修改了86处，充分吸收了代表委员的意见建议，也更好地反映了人民的心声。“中医药的传承与创新是不可分割的，中医药自身的发展就是一个不断吸收当代先进技术的过程。”江苏省政协副主席、南京中医药大学校长胡刚委员告诉记者。我们在继承的同时，也应该把现代生命科学和技术融入中医药的科学研究，解决中医药的重大科学问题，进一步提升中医药的服务水平。

“虽然这次修改只是增加了9个字，但是意义十分重大。在强调传统和现代的辩证关系基础上，报告新增加的内容凸显了传承和创新、中医和西医的辩证关系，这将使得发展中医药的内涵更加丰富，也有利于中医药事业更加全面的发展。”上海中医药大学教授蒋健委员告诉记者。

此次修改还将“鼓励中西医结合”写进报告，这与习近平总书记在十九大报告中提到的“坚持中西医并重，传承发展中医药事业”要求相契合，也对新时代中医药工作者提出了新的要求。

“中医学和现代医学是站在不同角度去观察、认识人体健康和疾病，二者不能互相替代，但可以优势互补。”张伯礼说，“中西医结合发轫于临床，几十年来取得了长足的进步，成为了具有中国特色的临床诊疗体系和学术体系，也是中医药队伍的一个重要方面军，鼓励中西医结合研究有利于中医药的传承创新发展。这在中医药法中已有明确规定。”中国工程院院士、中国中西医结合学会会长陈香美代表在审议报告时也提出了相关修改意见，并写了建议案。她表示，中西医结合是中国特有的医学体系，要贯彻好中西医并重的卫生健康方针，首先就是要提高对中西医结合的政策支持力度，在国家层面做好中西医结合的发展规划。同时应该加强中西医结合人才队伍建设，完善中西医结合教育体系，促进中西医两方面人才的相互交流和合理流动。还要发挥中西医结合在全科医师培养中的作用。“看到将‘鼓励中西医结合’写进政府工作报告，我感到十分振奋。”中日友好医院副院长姚树坤委员在接受采访时说。自幼跟随家人学习中医的姚树坤曾经当过乡村医生，后又进入西医院校接受西医系统知识教育，对于中西医结合，他格外有感情。他认为，中西医结合是一种医学模式，而不仅仅是一种方法学。真正的中西医结合要能够做到在理论层面上融汇贯通，在实践层面上优势互补。鼓励中西医结合，对于健康中国建设具有非常大的促进作用。

“无论中医还是西医，都是着眼于疗效。中医和西医各有优势，可以取长补短，针对不同疾病和同一疾病的不同阶段，选择更优化的治疗方案，应该鼓励中西医结合。”蒋健说。张伯礼表示，随着中西医结合基础、临床研究的不断深化，中西医结合医学学科体系已逐步完善，但在毕业生专业出口、执业岗位等问题上，一些体制机制的瓶颈尚有待进一步完善。“正因为如此，报告中关于‘鼓励中西医结合’的修改显得尤为重要。”

（来源：中国中医药报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/48041>

养老金融

鲁晓明：“以房养老”或可破解中国养老困境

到2017年底，我国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，中国进入老龄化社会速度之快、规模之大在世界上是没有过的。但伴随中国快速老龄化，而中国家庭又进入小型化、家庭代际人口不断减少，一对成年夫妻需要赡养和抚育的人员数量庞大，传统家庭养老已不堪重负。因此，如何提升社会养老服务水平和家庭保障能力，是中国进入老龄化社会亟待解决的社会民生热点问题。

就国家和社会而言，尽管近年来我国经济迅速发展，总体上实现了小康。但“我国仍处于并将长期处于社会主义初级阶段的基本国情没有变，我国是世界上最大发展中国家的国际地位没有变”。国家即便只负担最基本的养老费用，亦是一个庞大的天文数字。因此，在养老资金入不敷出的情况下，发挥老年人自身力量筹措补充养老费用，是解决养老困境的一个重要出路。同时，由于缺乏工作能力，老年人若想在增添家庭和社会负担的情况下实现较高质素的生活，盘活自住房产也几乎是唯一可行性的选择。

2014年中国保监会出台《关于开展老年人住房反向抵押养老保险试点的指导意见》，肯定了以房养老中住房反向抵押保险的意义，并决定在北京、上海等城市开展住房反向抵押保险试点。在实践中，南京、上海、广州等地亦开展了多种形式的以房养老试点，形式包括住房反向抵押、售房养老、

租房养老等，但试点效果均不理想。导致这一结果的原因，除了盘活住房资产这一理财方式与老年人普遍存在的“但有方寸地、留与子女耕”观念抵触的因素外，缺乏国家层面的强烈支持亦是重要的原因：其一，对于以房养老重要意义的宣传远不到位，社会上普遍存在对于以房养老的误解，个别媒体对于以房养老一知半解，在报道时主观负面的东西占据主流，更加重了老年人的怀疑情绪。其二，缺乏相关的配套法律保障，城市房屋受制于所立基土地使用权 70 年期限的限制，农村房屋受制于流转的限制，房地产远期预期不明确，且大量房屋被排除在以房养老适格标的之外。其三，由于以房养老产品通常是产品的推出者先行给付资金，风险集中于产品开发一方，在缺乏国家强烈支持的情况下，开发机构只能通过严格的限制和严苛的合同条款控制风险，导致养老产品缺乏吸引力。而纵观世界，在以房养老开展得比较好的国家，以房养老往往能够得到国家层面从制度到税收与财政补贴等政策方面的强烈支持。

如何找到一条适合中国国情和社会发展阶段的以房养老发展之路，笔者以为可从以下方面着力：

加大以房养老的宣传力度。将盘活资产，自我筹措资金作为移风易俗的重要组成部分，通过政府、媒体、教育机构等多方协作，大力宣传以房养老对于老年人、家庭、社会和国家的重要性，在全社会达成以房养老的共识。

完善相关法律制度。稳定房地产预期，修改《物权法》中关于土地使用权 70 年期限的规定，构建长效住房产权机制。利用民法典编撰的有利契机，规定居住权制度。允许老年人以低于房屋价值出售房屋，但保留居住权至去世之时，以在实现以房融资之时，亦不至于因出售房屋而失去基本居所；允许老年人以获取居住权这一较低投资方式投资分时度假酒店、异地房产，避免单一异地购房这一高昂的候鸟式养老方式，实现以较小的投入达到异地养老之目的。利用民法典编撰的有利契机，创新农村房屋流转制度，为未来实现农村房屋的流转创造条件，为农村房屋纳入以房养老消除制度障碍。

出台专项税收减免、财政补贴政策，加大对住房反向抵押等以房养老产品的支持力度。在广泛调研的基础上，出台住房反向抵押、售房养老等产品的免税措施，对于参与以房养老的房产给予免税或减税支持，切实减轻以房养老产品成本；对于风险较大的以房养老产品，给予一定的财政补贴，切实减轻以房养老产品的风险，刺激金融机构开发以房养老产品的积极性。

我国住房自有化率极高，只要从顶层设计层面设计好针对房屋的高价值性和弱流通性特点，实现有效融资为目的的以房养老产品，或是解决养老危机的必由之路。

（来源：人民政协报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/48055>

社会保障

内蒙古：将利用 2000 万元福利彩票公益金购买居家养老和社会服务

记者 29 日从内蒙古自治区民政厅获悉，今年内蒙古将利用 2000 万元福利彩票公益金购买居家养老和社会服务，各地福利彩票公益金的 50% 都将用于养老和老龄服务工作，以此加大政府购买养老服务力度。

截至 2017 年底，内蒙古 60 周岁以上老年人口已达 436 万人，占总人口的 17.4%；80 周岁以上老年人 58.8 万人，占老年人口的 13.5%，且高龄、失能、半失能老年人逐年增多。全区初步形成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，但与老年人日益增长和多样化的养老服务需求相比仍有较大差距。

据介绍，内蒙古坚持以老年人基本养老服务需求为导向，将政府购买服务与满足老年人基本养老

服务需求相结合，由社区组织、社会组织、社会工作者及企业提供居家养老服务，通过竞争择优的方式选择承接政府购买养老服务的社会力量，优先保障经济困难的孤寡、失能、高龄等老年人的服务需求。

内蒙古将逐步拓展居家养老服务范围，为老年人提供社区老年餐桌等用餐服务、体检护理等医疗卫生服务、家庭保洁等家政服务以及生活照料服务；为失能老年人提供家庭护理服务；为失能、高龄、独居老年人提供紧急救援服务和精神慰藉服务。

内蒙古鼓励专业服务机构、社会组织或个人为居家老年人提供生活照料、医疗护理、精神慰藉等服务，鼓励和支持社会组织和相关机构为失能老人提供临时或短期托养服务，对提供养老服务的养老机构、社会组织和家政、物业等企业用电、用水、用气、用热按居民生活类价格执行。

据了解，内蒙古自2014年以来通过政府购买服务的方式选定189家社团组织为社区居家老年人提供照顾服务，累计投入资金达2800多万元，不断满足老年人持续增长的养老服务需求。

（来源：新华社）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/48096>

农村、城镇养老保险和商业养老保险的区别

经常看到很多网友提问：XX省YY市ZZ县的农村养老保险该怎么交，怎么领？其实笔者看到这种问题，就是非常头大。为何呢？因为国家社保是不同区域是有不同政策的。例如经济情况好的地方，那么政府补贴多些，购买时候选择的档次高点儿，到年龄拿的钱就多些。

原则上，你交养老保险交的多就拿的多

我们国家在不同时间，出台了不同的农村养老保险政策。因此，档次很多，从一年交100多到一年交3000多都有。你一年才100多元，有什么理由和一年交几千元的拿一样多呢？所以，在农村一年交100多，或者几百块的，养老了，你每年拿不到多少钱回来。一个月拿个几十块钱，还不及孩子们给你买件衣服的钱多。当然，养老金是国家政策变动的，国家说多发点儿，就多发点儿，国家是通过政策来调整养老金的开支。所以农民说是为国家贡献了一辈子，但是你的后半辈子国家也不会为你贡献多少的。更多时候请多靠自己。靠天靠地最终只有靠自己。城镇居民养老保险，通常比较容易算出来。笔者写文章，大家都知道，不喜欢谈那些冠冕堂皇的话。城镇居民养老保险，有个速算方式，只要政策没有大的变化，你这样可以快速算出你现在购买养老保险，那么以后能拿到多少呢？看当地的社会平均工资，然后乘以百分之四十。得出的答案差不多就是养老金。不信，家里有退休且购买的是城镇职工养老保险的，可以算算，是不是和这个数据差别浮动不是很大？

总结：无论农村养老险，还是城镇养老险，都是国家按照政策统筹举办的养老保险，是国家稳定的重要工具。目前国家养老政策是每年都在小幅度的变化。而对于绝大多数老百姓来说，10年20年30年后的养老政策到底如何，恐怕政策制定者也不知道。

商业养老险

商业养老险在交的多拿的多这块表现最为突出。商业养老保险是商业保险公司销售的保险产品。用保险合同来确定未来的利益。商业养老保险目前阶段有三种形式：

1、企业年金养老保险：目前国家大力推动这个业务，但是企业动力不足，因为企业和个人会在多一笔开支。就是企业和个人各投入一笔钱，去保险公司买养老保险。但是现在企业还要承担一笔五险也含有养老险，并且压力还比较大。因此，企业年金购买的动力不足，很多公司或者个人甚至不知道有这么个东西。

2、确定领取型养老保险：这种产品设计就是你在投保前就确定自己 XX 岁开始领，然后至少领取 YY 年，每年或者每个月领取 ZZZ 元，甚至更多。然后通过上面的设定，在根据现在年龄和缴费时间来确定你每年交多少钱。这种确定型的养老保险优点在于，能够明确的知道自己以后能拿多少钱。即使设定了领取的 YY 年后，还健在，依旧可以按照年或者月继续领取到死亡；而即使没有领满这个 YY 年，也可以把未领取年份的部分直接给赔付给家人。

举例说明：假设我想在 60 岁开始领，保证领 20 年，每年领 5 万。那么我在 60 岁的时候，就可以每年保证领取到 5 万，如果不小心领了 15 年人就走了，保证领 20 年就还有 5 年没有领到，这 5 年的 25 万就一次给我的家人。同样，医疗技术先进，领满了 20 年后，我还能到处跑，到处旅游，那么我每年依旧可以拿到 5 万，一直到我离世。我的梦想是活到超脱宇宙不死。

产品的优点就是，确定领取保证领取，不会有亏损。自己钱多就为未来多买，钱少就未来少买。缺点就是，未来的消费水平不能确定。而且年龄越大投保购买的话，杠杆不怎么高。推出的公司也不多。

3、年金保险型养老险：年金保险很多人听过，也有很多人没有听过，但是它的另外一个变异的名字“理财险”，几乎人人皆知。年金保险的本质是：通过长期缴纳保费，用来保障未来特定时期的必要开支，例如，教育金，养老金！不会因为我们有没钱，孩子到了上大学就要钱，我们老了也要钱。所以，年金保险严格意义来说也是一种保障型保险。而不是理财型。因为年金保险是长期型的准备，无法达到理财投资短期快速收益的目的。因此只能当成是保障多年后的必要必备开支的准备。这种养老险特点就是，买的多未来预期就拿得多，具体拿多少，就要看保险公司的经营了。经营稳健的，能跑赢持平通胀，经营不稳健的，就只有执行保险合同的保底结算利率。因此通过年金型养老保险的，首先要看合同的保底利率，第二个看公司经营的稳健（查看既往结算利率波动大不大），第三个就是看其它利益了。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/48044>

四川：泸州将为困难群体代缴养老保险，不需要个人申请

今年，泸州将为困难群体代缴城乡居民养老保险费用，惠及全市 13.14 万人，3 月底前将实现符合政府代缴条件的贫困人员参加城乡居民养老保险全覆盖，6 月底之前实现所有符合条件的贫困人员参保全覆盖。

据了解，城乡居民养老保险代缴已纳入 2018 年十项民生工程及 20 件民生实事，享受人群包括未标注脱贫的建档立卡贫困人口，以及低保户、重度残疾、五保户、三无人员等困难群体。代缴城乡居民基本养老保险，今年的标准为每年 100 元，同时享受每年 40 元政府补助。其中，已享受其他代缴政策的人员不累加享受。

市社保局相关科室负责人告诉记者，“办理由社保局进行统一办理，不需要个人申请，如果有些因为身份信息有误或者是登记掉了的，可以主动与社保局联系，也可以到乡镇（街道）或者社区（村、社）的劳动保障基层服务平台查询，看看是否已经被纳入进了这个代缴的范围。”

（来源：大听网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/48045>

商业养老保险更应“雪中送炭”

“一直在关注商业养老保险市场，但一直没有找到合适的产品。保障额度大的太贵，买不起；买得起的保障额度太小，感觉意义又不大。”一年来，这样的反馈不绝于耳。对商业养老保险，老百姓的购买意愿并不强，原因也无非以上两个极端：一是金额大，缴费压力大；二是金额少而保障不足。在一些人看来，商业养老保险在理解和操作的便捷性、收益的直观性等方面都不及传统投资方式。

“我还不如买个房子放在那儿呢，能升值、保值，将来卖了应该也足以养老。”省会赵先生的说法颇具代表性。

另一方面，商业养老保险公司的发展势头不错。2004年，太平养老和平安养老作为第一批商业养老保险公司，正式成立并进入养老金管理市场。2007年，国寿养老、长江养老和泰康养老等三家养老保险公司先后成立，至此，五家养老保险公司共同构成了养老金管理市场上一类特殊的机构主体。这之后，2013年成立的安邦养老和2016年成立的新华养老由于未获得企业年金管理资格，尚未直接参与养老金管理市场竞争。此外，人保养老于2017年1月获批筹建。养老保险公司伴随着企业年金市场化进程一起成长，目前已经成为企业年金受托和投资两大核心领域的主要力量。2016年12月，四家具有企业年金投资管理资格的养老保险公司中，长江养老、国寿养老和平安养老入围基本养老保险基金首批证券投资管理机构，养老保险公司的市场地位进一步得到巩固。

这无疑显示出我国社会发展的不平衡以及人们对保障需求的多层次性。

数据显示，我国60岁及以上人口达2.3亿，占总人口的16.7%，但人均GDP仅为8100美元。作为老龄化速度快、未富先老的发展中国家，不能简单复制发达国家的福利制度。在这种情况下，第三支柱在多层次社会保障体系的定位不应只是“锦上添花”，更应是“雪中送炭”。基于我国阶段性特征，第三支柱不应只是成为额外增加养老金积累的简单补充，而是要承担起一定的基础保障功能。比如针对独生子女家庭、无子女家庭、“空巢”家庭等特殊群体养老保障需求，探索发展各类综合养老保障计划，加大社会特殊人群、弱势群体的风险保障力度；比如面向创新创业企业就业群体的市场需求，发展多样化商业养老保险产品等。

随着越来越多的消费者了解保险知识，人们的消费选择将更为理性，从而带动保险机构展开更为规范和有序的竞争，最大限度地开发和挖掘商业养老保险这一市场，持续并不断做大蛋糕，推动行业的整体发展。对老百姓来说，期望商业养老保险公司在兼顾利润和公平的前提下，能给大家提供更多选择。

（来源：河北日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/48046>

延迟退休、老龄化催热商业养老保险

近日，人社部有关人士在公开场合多次提及，针对人口老龄化加速发展的趋势，适时研究出台渐进式延迟退休年龄等应对措施。渐进式延迟退休一旦实施，意味着不少人领取退休金的时间也将顺延。除了延迟退休，加快发展养老服务业也是积极应对人口老龄化的战略选择，而养老服务业的发展离不开保险的支持。事实上，近一年以来，一些险企都在尝试商业养老保险的创新。2017年12月，人社部、财政部印发《企业年金办法》，并于2018年2月1日起施行。如果你既参加了基本养老保险，又参加了企业年金，那么意味着退休后可以多领一份养老金。

商业养老保险不断创新

2017年，关于税延型养老保险的话题从未间断。3月份，财政部相关负责人表示，对个人税收递延型商业养老保险试点涉及的相关政策和技术问题，已基本形成政策建议。6月份，保监会副主席黄洪表示，“保险业已经基本做好了税延养老险试点的准备工作”。7月份，国务院印发的《关于加快发展

商业养老保险的若干意见》明确指出，2017 年年底启动个人税收递延型商业养老保险试点。虽然目前试点依然没有动静，但税延型养老险方向确定无疑。除了税延型养老险，长期护理保险也被认为是应对人口老龄化的一大重要举措，是社会保险制度的重大创新。2017 年 7 月，人社部印发了《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，保险制度主要覆盖试点职工基本医保参保人群，计划利用 1—2 年时间，探索建立为长期失能人员的基本生活照料和医疗护理提供保障的社会保险制度。

最近，跟商业养老保险相关的新闻也有不少：杭州正式开展老年人住房反向抵押养老保险试点、保险版“以房养老”在大连推出、河南省探索创新“商业保险+养老机构”模式。当然，最热的还是企业年金。说到企业年金，很多人可能是一头雾水。所谓企业年金，是指企业及其职工在参加基本养老保险的基础上，通过集体协商自主建立的补充养老保险制度。

在人口老龄化和延迟退休的大背景下，很多险企纷纷看中商业养老保险这块大蛋糕，进行多种创新和尝试。

个人商业养老保险替代率水平较低

我国于上世纪 80 年代启动养老保险制度改革，国务院 1991 年发布《关于企业职工养老保险制度改革的决定》，首次明确提出建立多层次养老保险制度。目前我国养老保险由“三支柱”构成：城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险组成第一支柱，企业年金制度形成第二支柱，商业养老保险则是第三支柱。据世界银行测算，养老金替代率（一个人退休后领到的第一个月养老金除以他退休前最后一个月的收入之比）如果不低于 70%，则老年人退休生活跟退休前就不会有明显下降，而欧美发达国家养老金的替代率一般到了 75% 的平均水平。我国养老年金保险保费收入的占比为 35%，目前基本养老保险替代率大约为 40%。同时，因企业年金税收优惠政策力度有限、门槛较高及协商机制不畅，企业年金最终替代率不到 5%。另外，我国个人商业养老保险的替代率水平更不足 1%。这样，“三支柱”加起来的综合替代率不足 50%。“这说明我国养老保险服务供给严重不足，急需在稳定第一支柱和做大第二支柱的同时，重点做强第三支柱。”一位业内人士说。

鼓励开发多样化商业养老保险产品

我国老龄人口占比不断提升，老龄化问题凸显，灵活就业、弹性就业等新兴就业形式不断出现，养老保障压力日益加大。但商业养老保险发展仍相对滞后，产品和服务供给不足，覆盖面很小，难以有效满足人民群众通过商业养老保险提升整体养老保障水平的客观需求，难以充分发挥对社会保障事业和经济社会发展的支持作用。因此，需要大力发展商业养老保险。采访中，多位专家表示，需要构建符合中国国情的多样化的养老保险体系。同时，要发挥专业优势，平衡养老保险金管理的各个阶段，覆盖投保人在缴费之日起整个生命周期。由于养老保险管理周期长达几十年，既要考虑汇率利率等经济因素对投资收益率的影响，又要考虑长期风险。“以商业养老保险为主的第三支柱，完全是个人自主参加、自愿缴费，个人是用自己的钱为养老储备，因此对资金的安全性要求更高，更追求稳定有保证的收益。”一位不愿具名的险企管理层人士说。该人士提醒，在提供差异化养老保险产品同时，还应切实保障养老金的保值增值，建议建立产品准入制度，投资类型和产品需经授权机构进行评估，参保人员可以在符合自身风险偏好的范围内自行选择。

（来源：河北日报）

浙江：东阳市首例老年人意外伤害保险获赔

日前，东阳市城东街道 85 岁的张老太意外摔伤骨折，获得老年人意外伤害保险理赔金 3710 元，这是该市首例老年人意外伤害保险理赔。

一是组织宣传告知。东阳市 2018 年老年人意外伤害保险采购项目，经公开招标，2 月 1 日正式生

效，印发《告知书》3.5万份，对享受政府全额补贴的老年人及市老龄委成员单位进行宣传告知。

二是组织培训辅导。组织各镇乡街道老龄干部、村居老年组织负责人及部分老年人代表培训辅导18场1000多人次，对政府补贴对象、保险理赔标准、理赔需提供资料等内容进行辅导。

三是组织理赔工作。该市老龄办从媒体获悉老人意外摔伤的消息后，及时联系中标公司派人上门调查、核对相关信息、告知索赔方法，人寿公司根据被保险人申请和合同约定给予理赔。

（来源：东阳市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/48078>

税延养老险试点最快上半年推出，上海有望首批试点

多家公司已准备就绪

至于何时推出？目前，已有多家寿险公司表示在系统、人才、产品等方面做好了准备。从公司层面上来说，他们已经做好了上半年出单的准备，一旦“发令枪”响，试点产品和监管规则一经发布，马上可以有效衔接。中国人寿上海市分公司相关负责人表示，目前，全国层面的系统平台已经搭建完毕，由中保信统一搭建，并与税务部门实时对接，老百姓一旦购买，系统可以自动减免相应税收。另一家大型寿险公司也表示，“已完成信息系统对接测试，会尽快完成模拟出单，但具体出单时间，还要看政策何时发布。”

据上述人士透露，税延养老险产品可能没有过渡期，发文之时就是正式销售之日，为此，保险业必须要提前做好准备。这些准备工作包括：优化涉税操作，简化投保流程，确保资金运用安全性等。

据了解，税延养老险的产品标准，可能将围绕“收益保证、长期锁定、终身领取、精算平衡”这四个原则来厘定。对于经营规则，有业内人士建议，应从负债和资产两端同时考虑，互相兼顾，要把安全性要放在首位，应明确遵循安全性、效益性和流动性的基本原则。至于试点操作模式，业内人士认为，为提高投保人的投保积极性，税延养老险很可能参照税优健康险的操作模式，即虽为个人业务、但由企业代办。具体来说，在缴费时由企业代扣代缴，领取时保险公司代扣代缴个税。从上海地区的投保方式上说，目前中保信与上海税务系统有系统对接，未来凡是在保险公司购买个人税收递延型养老保险的投保信息会推送到税务局，企业也只需根据税务机关提供的名单进行确认，比较简便。

节税投资收益颇丰

据劳动报记者了解，备受关注的税延养老险缴费限额，此前有1000元和2000元两个版本，具体要等国务院方案公布。同时，监管部门有可能统一示范条款，各家保险公司的产品以两个大类为主，以退休后终身领取为主。其中一类是固定收益类的产品，类似于传统的养老金产品，还有一类是投资收益分享类的产品，分红不一定。太平洋保险健康养老事业中心总经理助理夏明艳此前表示：“作为国家层面的政策性的产品，保本微利应该是它跟现有的商业产品的差别，它会最大程度地让利于民，从政策层面对整个老百姓的养老利益会有切实保障。”税延养老保险究竟能优惠多少税收？劳动报记者粗略估算，假如一名职工目前月工资为8000元，个税起征点为2000元，则应纳税工资为6000元，假如税率为20%，每月应纳税额为1200元。如果该职工拿出1000元购买个人养老保险的话，这1000元将不在当下纳税之列，也就是说，应纳税工资变为5000元，相应当期所缴个人所得税为1000元。因此每月可节税200元。

再假设该职工是从45周岁开始缴纳，并将节税用于投资理财，按年化5%的市场收益率水平，到60岁时，一共可获得约52964元。夏明艳表示：“在我们年轻时期，相对税赋是比较高一些的。而我们进入老年之后，我们的税赋会相应低一些，通过这样的税收的递延，可以让老百姓有更大的意愿去做个人养老金的储备计划。”

近6成职工有购买意愿

在我国已经建立“三支柱”社会养老保障体系的基础上，税延型养老保险加快落地已成必然。该项税收优惠政策也会带给个人、政府以及保险业很多实实在在的好处。对职工个人来说，税延型养老保险实施后，将大大提高未来养老质量；对于政府而言，税延型养老保险的试点及发展，必将对弥补养老资金缺口起到积极的作用。这不仅将促进保险公司收益增加，上缴的营业税和所得税大比例增长，同时还能弥补财政个税减少的部分。对保险公司来说，相比其他保险产品，个人税收递延型养老保险的保费是低成本资金，不需要产品说明会等销售手段，不需支付那么多佣金，销售成本较低；同时，这类产品的退保率会很低，对保险公司而言是一笔稳定的保费收入，吸引力比较强。除此以外，消费者的购买意愿无疑是决定税优方案能否真正刺激商业养老保险购买率的一个关键因素。中保协发布的《2017年中国大中城市职工养老储备指数报告》结果显示，如果国家推出税延型养老保险，36个大中城市有购买意愿的职工人数比例将达到57.8%，足以体现出税延型养老保险市场未来可期。

业内初步测算，借力税优政策，试点能直接刺激个人缴纳保费的积极性，从而撬动国内商业养老保险市场巨大的保费增量需求。未来5年，商业养老保险的保费规模将超过3万亿元，有望成为保险市场的最大增量来源。

（来源：劳动报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/48089>

老年说法

全国老龄办携手养老驿站讲解防诈骗常识

3月16日下午，全国老龄办人事部党支部携手交通社区养老服务驿站，邀请中国人民公安大学研究生导师周延东，给社区的老年人上了一堂防诈骗知识讲座，以切实提高老年居民的警惕意识和分析应变能力，20余名居民参加。老龄办人事部党支部主任王珣也出席了此次活动。

中国人民公安大学治安学院院长宫志刚表示，老年人是社会上主要的受骗对象，他们平时接收信息的渠道较少，成为了诈骗分子实施诈骗的主要目标。近年来针对老年人的诈骗案件呈高发、多发态势，诈骗手段不断推陈出新，电话诈骗、保健品诈骗、金融理财诈骗等形式五花八门。据介绍，中老年人互联网受骗的信息类型最常见的是免费领红包、赠送手机流量和优惠打折团购商品。在有被骗经历的老年人中，中等收入和高收入老年人居多，中老年人与人交流的信息通讯能力较强，具有一定的网络安全意识，但信息交易能力和信息辨别能力偏低，信息甄别能力也较弱，容易成为被骗对象。

“我们希望通过这次讲座，进一步提高老年人的法律知识和防诈骗意识，做到三思而后行，防止受骗。”活动负责人介绍说。“现在大家都玩微信，我孙子也给我下载了一个，但是根本不敢用，走到哪里都让扫一扫，我怕自己弄不明白，把钱都丢了，这个讲座能够让我增加防诈骗的知识，我觉得很有帮助。”今年78岁的赵阿姨说道。

（来源：和平里街道办事处）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/607/aid/48076>

政府购买服务

安徽：桐城市政府购买居家养老服务及呼叫平台建设运营项目招标公告

一、招标条件

本招标项目桐城市政府购买居家养老服务及呼叫平台建设运营项目，资金来源为政府资金，项目出资比例为100%，相关资料已齐备，招标人为桐城市民政局。项目已具备招标条件，现对该采购项目进行公开招标。

二、项目概况与招标范围

- 1、项目编号：TCCG(2018)026号
- 2、项目名称：桐城市政府购买居家养老服务及呼叫平台建设运营项目
- 3、招标人：桐城市民政局
- 4、项目内容：

本项目为桐城市政府购买居家养老服务及呼叫平台建设运营项目招标，建设并运营居家养老服务呼叫中心平台，为服务对象按需提供生活照料服务、医疗保健服务、送餐服务、家政服务。

(1) 呼叫平台建设运营：结合桐城市实际情况，平台建设运营项目预算费用：软硬件一次性建设预算费用为39.23万元，网络运营补贴为10.3796万元/年，运营管理补贴36万元/年，合作期限5年，最高限价为271.128万元。

(2) 居家养老服务内容：主要以具有桐城市户籍且实际居住在桐城本辖区范围内的70周岁以上身边无人照料的城市、农村低保老人作为购买养老服务对象，城市低保老人每人每月可享受100元居家养老服务补贴，农村低保老人每人每月可享受50元居家养老服务补贴。截至2018年元月15日，其中农村70岁以上低保人员1889人，计113.34万元，城市70岁以上低保人员366人，计43.92万元，共计157.26万元/年，中标后合同期内将根据市民政局低保动态管理调整情况确定具体的服务对象，中标人以桐城市民政部门审批确定的正式名单据实结算，每季度结算一次。

- 5、最高投标限价：人民币贰佰柒拾壹万壹仟贰佰捌拾元整（¥2711280.00）

- 6、采购方式：公开招标
- 7、资格审查：资格后审
- 8、包别划分：1个包
- 9、服务范围：桐城市辖区内（见附表）

三、投标人资格要求

- 1、符合《政府采购法》第二十二条规定；
- 2、在工商部门注册的独立法人企业，或者在安徽省内民政部门登记注册的社会组织或民办非企业单位；

- 3、业务范围须包含居家养老服务或老年人服务等内容；

- 4、本项目不接受联合体投标。

四、招标文件的获取

1、本项目只接受桐城市公共资源交易中心诚信库中已审核通过的网员报名，未入库的单位请尽快在桐城市公共资源交易中心网站申报加入投标企业诚信库，以便进行网上报名，详见桐城市公共资源交易中心网站（网址：http://www.aqzbcg.org/front_tc/），联系电话：0556-6699187，联系人：孙明。因未及时办理入库手续导致无法报名的，责任自负。

2、投标企业诚信库的投标人可于2018年4月20日9时前登陆桐城市公共资源交易中心网站（网址：http://www.aqzbcg.org/front_tc/）进行网上报名和工本费缴纳。缴费成功后直接下载招标文件及其它资料（含澄清和补充说明等）。

- 3、招标文件及相关资料工本费：人民币400元/套，售后不退；

五、投标文件的提交

- 1、投标文件提交地点：桐城市公共资源交易中心二号开标厅（文昌大道政务服务中心三楼东侧）
- 2、投标文件提交截止时间：2018年4月20日9时00分。
- 3、投标人须按招标文件约定的投标文件提交地点及截止时间提交投标文件。
- 4、逾期送达或者未送达指定地点的投标文件不予受理。

六、发布公告的媒介

本次招标公告同时在本次招标公告同时在桐城市公共资源交易中心网

（http://www.aqzbcg.org/front_tc/）、安庆市公共资源交易中心网（<http://www.aqzbcg.org/>）、安徽省政府采购网（<http://www.ahzfcg.gov.cn/>）上发布和推送。

八、其他说明

1、本次招标投标须在桐城市公共资源交易中心网站进行网上报名，否则其投标无效。

2、投标人网上报名后，必须在报名截止日期前完成网银在线支付招标文件工本费，逾期系统自动关闭，报名不成功。

3、本项目招标的补遗、答疑等内容将在桐城市公共资源交易中心网站

（http://www.aqzbcg.org/front_tc/）发布，请投标人及时主动关注，因未及时关注而对投标造成的不利影响，由投标人自行承担。（如有技术问题请联系 0556-5991180）。

九、投标保证金

投标保证金人民币伍万元整（¥50000.00元），须从投标企业基本账户以转账方式汇至如下指定账户：收款人名称：桐城市公共资源交易监督管理局；开户银行：安徽桐城农村商业银行股份有限公司商城支行；账号：20000236106310300008262

注：投标保证金必须在投标截止时间前按照本次招标文件规定要求汇至指定账户，否则将拒绝其投标。

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/48048>

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