

每日养老资讯

特别鸣谢：
香山颐养健康管理有限公司
幸福颐康养老产业投资公司

欢迎订阅



目录

养老视点	4
山东：潍坊市老龄办到高密调研老龄工作	4
山东：社区养老的德城探索	4
湖北：黄石市老龄办传达省老龄办主任工作会议精神	5
湖南：长沙出台养老机构管理办法，4月30日正式实施	6
广东：梅州市对符合条件的民办养老机构给予资金资助	7
内蒙古通州市启动居家养老试点	8
营造尊老敬老养老氛围，推动老龄工作健康发展	8
破解老龄化社会难题，河南省医养结合研究会成立	8
激发市场活力，让养老更幸福	9
建设优质养老服务供给体系	10
离退休干部局多举措开展人口老龄化国情教育	10
老龄协副会长吴玉韶：树立积极老龄观，全民老龄教育正当时	11
老龄委划归国家卫生健康委员会，医养结合将加速？	13
热点新闻	14
《医疗质量安全核心制度要点》发布	14
“临终关怀”还欠火候，年轻人务必“关怀”！	14
从年年黑榜到全区样板，和谐嘉园小区实现电梯大改造	16
老龄数据	17
浙江：全省老人大数据，温州老龄化程度最低，百岁老人不少	17
政策法规	19
安徽：人民政府办公厅关于加快健康产业发展的指导意见	19
安徽：关于印发2018年健康产业工作要点的通知	24
福建省民政厅等三部门关于落实养老服务补短板正向激励机制的通知	25
福建省民政厅、福建省财政厅关于做好完全失能老年人护理补贴发放工作的通知	27
养老类型	29
养老院公私两重天，公办的一床难求，民营的门前冷落	29
4类老年人可申请轮候入住公办养老机构	31
养老产业	32
推动养老产业发展，西南首个老年医学培训中心落户成都医学院	32
切入万亿市场，助力“互联网+养老”，颐约要做养老界的“携程”	32
杜绝黑心养老护工，管家帮完善养老体系建设，提供高质量养老服务	33
智慧养老	34
浙江：“一键呼叫”，杭州发放11.6万台居家养老“神器”	34
养老培训	35
萧县培训养老护理员	35
老年大学	35

开设公益讲堂，镇江扬中移动助老年人赶上时代潮流.....	35
中华孝道.....	36
山东：枣庄市全面启动第四届“十大孝星”评选表彰活动.....	36
山东：蒙阴弘扬传统美德倡树文明新风.....	36
健康管理.....	37
老龄化社会刚刚来临，老年健康需要长期管理.....	37
健康管理蓝皮书：“只检不管”的单一服务仍是主流.....	39
养老金融.....	39
郭金龙等：实行个税递延商业养老保险将带动千亿保险市场.....	39
忠于所托，为民养老--江西建行助力全省职业年金启动运营蓄势待发.....	40
社会保障.....	42
上海：今年养老金继续增加 5 月 18 日将发放到位.....	42
产品主导是储蓄养老的主要特征，专业服务机构亟需同步发展.....	42
河北一季度 11.74 万名企业职工参加基本养老保险.....	43
从养老保险金并轨，看国人养老问题的严重性.....	44
买税延养老险怎样享优惠.....	45
如何看待个税递延商业养老保险限额？以后会提高吗？.....	47
广东：惠州拟为贫困人员代缴养老保险费，有意见快提.....	48
热问快答.....	49
城乡居民养老保险如何办？怎么办？你想知道的都在这里！.....	49
老年说法.....	49
八旬老人遭遇讨薪难，“超龄劳动者”权益如何保障.....	49
保健品骗局升级暴露社会化养老短板.....	50
这位老人育有四子女，养老却成烦心事.....	51
政府购买服务.....	52
安徽：裕安区社区居家养老康养中心社会化服务采购项目招标公告.....	52
关于我们.....	53
联系我们.....	55

养老视点

山东：潍坊市老龄办到高密调研老龄工作

4月24日，潍坊市老龄办副主任寇建辉一行3人到高密调研老龄工作。高密市老龄办就老年教育、孝德文化建设、信息宣传工作做了详细情况汇报。调研组对高密市通过建立完善骨干学员微信群、拓宽报名服务渠道、完善学员奖励机制等8项举措打造银龄家庭传媒大学教育平台，不断提高老年人受教育覆盖面，提升老年人的学习质量和水平；通过制定老龄信息报送办法、加强信息资源共享、提升工作人员自身能力和文字能力3项措施提高老龄工作宣传时效及对各村(居)精心打造孝德文化一条街，在主要景观道路凸显新二十四孝图的做法给予了高度评价。

(来源：高密市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49117>

山东：社区养老的德城探索

出门5分钟就能到市民大食堂用餐、随时能监测身体状况指标、冬季可入住颐养中心避寒……在德城区新湖街道胜利社区，依托心湖阳光颐养中心，越来越多的养老服务嵌入社区，越来越多的老人在家门口享受到专业化的养老服务。“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。国务院关于加快发展养老服务业的意见中明确提出，到2020年，全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的，功能完善、规模适度、覆盖城乡的养老服务体系。近几年，德城区积极探索社区嵌入式的医养结合模式，积极建设、打造2处社区养老综合服务中心，为社区能养老、好养老提供了示范样本。”德城区民政局福善科科长安宝辉说。

兼具机构托老、上门照护功能

作为全省15个养老服务创新实验区之一，德城区分别在胜利社区、青龙桥社区投资建设心湖阳光颐养中心、青龙桥养老服务中心，目前，青龙桥养老服务中心正在积极筹建中。心湖阳光颐养中心早已竣工，并采用市场机制，引进德州阳光颐养养老服务有限公司负责运营。半年多来，得到了越来越多老人的认可。心湖阳光颐养中心共有床位68张，已入住老人43人。80岁的社区居民李庆兰表示：“起初心存疑虑，抱着试试看的心态住了3天，感觉这里的环境很不错，硬件设施先进、护理员对我们很耐心，各项工作做得很细致。我就毫不犹豫地签了一年的入住合同。”

医疗服务需求是居家养老的首要问题。为此，心湖阳光颐养中心与德州市立医院建立医养结合合作关系，开辟老人就医绿色通道，并定期安排专家来中心为老人义诊。与顺城(胜利)社区卫生服务站建立合作，为老人查体，建立健康档案。现实中，大部分老人更希望居家养老，不少地方政府因此提出“9073”或“9064”的养老服务体系建设目标，即90%的老人居家养老，7%或6%的老人在日间照料中心等社区养老，3%或4%的老人在养老院、护理院等机构养老。心湖阳光颐养中心设立了居家养老服务站，整合借力社区市民大食堂、卫生服务站、美容美发、志愿服务等社区资源，为老人提供上门送餐、紧急救助、上门理发、助浴、修脚、按摩等居家服务。不同于入住、居家形式，社区居民张世英选择了日托的养老模式。每天早上9点，她来到中心，健身、与朋友聊天、吃饭，晚上7点回家。王淑芬则选择冬季入住。“很多老人的需求是碎片化、多样化的，因此，中心床位、设施等总不会闲置，这也降低了服务成本，提高了老人选择养老院的意愿。”心湖阳光颐养中心副总经理魏佳莉

说。

标准化让养老服务提档升级

如何为入住老年人提供精准服务？如何让他们“住有所值”？

心湖阳光颐养中心设置了一套完整的老年人能力评估流程。老人向中心提出入住申请后，评估员会了解老人日常生活能力、精神状态、社会交往能力，确定护理等级、照护计划、入住区域，匹配相应的服务。“不同于过去的吃饱穿暖，如今，老人养老需求更加多样化，同时，质量要求也更高。标准化养老被提上日程。”安宝辉说。今年1月，由武汉市武汉区社会福利院和武汉市标准化研究院等单位组织编写的《养老机构标准化建设实用手册》发行，成为全国养老服务机构标准化建设的实用范本。心湖阳光颐养中心正是按照这一“国标”进行建设管理的。

建立食品留样备查制度，留样时间不少于48小时；老人房间床位平均使用面积不低于6平方米；给老人翻身预防压疮时，一般每2小时翻一次身……记者看到，在心湖阳光颐养中心养老服务质量自查表中，老人生活照料、护理、饮食、文化娱乐、心理慰藉等都有细致的标准。心湖阳光颐养中心聘请了由专业康复师、护士、社工、健康护理师、营养师和失智症引导师组成的养老服务团队，护理制度、护理应急预案、安全管理制度、餐饮管理制度等均按照国家养老机构相关制度流程、行业内标准化规范设立。各岗位均按照职责要求，制定绩效考核指标，每月考核一次。开展标准化建设是养老服务业发展的必然要求。下一步，我市将积极参与省级标准化试点建设，通过试点示范带动养老服务标准的推广，实现养老服务提档升级。

社区养老仍需“爬坡过坎”

“养老产业是一片‘蓝海’，尤其是嵌入式社区养老，面对体量最大的养老群体，产业前景广阔。”德州阳光颐养养老服务有限公司总经理杜卫东对未来养老业的发展充满信心。

杜卫东也有隐忧：心湖阳光颐养中心自理老人月收费标准为1800元，一级、二级、三级护理老人月收费标准分别为2300元、2900元、3700元。相较同等服务水平的养老机构，这样的收费标准虽不算高，却足以让收入水平较低的老人“望而却步”。他认为，要解决这个问题，养老机构必须全力“强筋壮骨”，扎扎实实做好标准化服务，打响品牌，走稳走好市场化发展之路。同时，希望政府加大养老机构智能养老、养老护理员培训等方面的扶持力度。有针对性地为老年人提供福利服务。例如对低收入的失能、半失能老人，可通过政府购买服务的方式，满足其养老需求。“养老产业兼具社会公益性和市场性两种属性，只有在两者之间找到平衡点，才能实现产业可持续发展。”安宝辉表示。今年我市明确提出要发挥政府和市场两个作用，重点突出居家养老、医养结合、基本养老和机构责任保险等工作。推广全省养老服务创新实验区经验，加快社区居家养老服务体系建设和，力争年内新增各类养老床位4000张，新建城市社区日间照料中心15处。安宝辉表示：“对政府来说，在加快居家、社区和机构养老建设步伐的同时，要采取多种扶持方式，释放政策走向、未来资源投资方向等信号，推动社区养老逐步走向市场，并且走得稳、走得好。”

（来源：德州新闻网）

湖北：黄石市老龄办传达省老龄办主任工作会议精神

4月23日上午，黄石市老龄办组织召开会议，迅速传达学习省老龄办主任工作会议精神。

会议传达学习了省民政厅党组书记、厅长柳望春《站位新时代，践行新思想，努力推动老龄事业产业创新发展》的重要讲话。讲话强调一是要站位新时代，充分认识做好老龄工作的重大意义。二要践行新思想，努力推动老龄事业产业创新发展。三要扎实做好当前工作，确保全年目标任务完成。

会议还传达学习了省民政厅党组成员、省老龄办主任、党组书记尹本武的讲话精神。他提出：全

省老龄系统干部职工要始终坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神为指导，在省委省政府坚强领导下，以毫不懈怠的精神状态、勇往直前的奋斗姿态，抓重点、补短板、强弱项，奋力推进我省老龄工作。一是要深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神；二是要大力推进《湖北省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》贯彻实施；三是要努力推动老龄事业产业创新发展；四是要广泛开展养老孝老敬老宣传教育；五是全省老龄系统干部职工要服从和服务于大局，以良好的精神状态和工作作风抓好工作落实。

在认真学习会议讲话精神之后，市老龄办主任强调：全市老龄系统要按照柳厅长和尹主任的讲话要求及工作安排部署狠抓落实。时值改革之年，要以讲政治，守纪律，懂规矩的要求，准确把握当前老龄事业发展面临的新形势新任务，在深化机构改革中履职尽责，积极实施重点工作痕迹管理，利用考核积分制体系，努力开创黄石市老龄事业发展新局面。

(来源：黄石市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49115>

湖南：长沙出台养老机构管理办法，4月30日正式实施

养老机构的护理人员、社工等有何配备标准？养老机构应如何确定入住老人的护理等级？记者昨日获悉，市民政局近日正式印发《长沙市养老机构管理办法》，将对全市养老机构管理进行全面规范。新办法将从4月30日起正式实施。

不同老人配备不同人数护理人员

一直以来，护理人员配备是否充足，都是市民选择养老机构的“标准”之一。该办法明确要求，养老机构应当配备与服务、运营相适应的服务与管理人员。根据规定，护理人员应根据照料护理等级配备，其中，护理员与三级(自理)老年人配置比例为1:15至1:20；护理员与二级(半自理)老年人配置比例为1:5至1:10；护理员与一级(不能自理)老年人配置比例为1:3.5至1:5；护理员与专护(完全不能自理和瘫痪)老年人配置比例为1:1.5至1:3.5。该办法还规定，每100名入住老年人配置1名社工，不足100名老年人的，配置1名社工。养老机构内设的医疗机构应按照卫生行政部门要求配置医务人员；未内设医疗机构的，至少应配置1名有合法资质、5年以上临床经验的医务人员为老年人提供卫生保健和健康管理服务。此外，养老机构可根据实际需要配置营养师、心理咨询师、厨师和其他工勤人员。

根据老年人身体评估状况确定护理等级

在长沙一些养老机构，老年人入住前，会先进行身体、精神、心理等各方面的评估，确保老年人入住后享受不同等级的护理。该办法对此也进行了明确规范。根据规定，今后，养老机构应当根据本市护理等级评估标准，对收住老年人的身体状况进行评估，确定护理等级，经老年人或者其监护人、代理人、担保人确认后，在服务协议中注明。老年人身体状况发生变化，需要变更护理等级的，养老机构应当重新评估，经老年人或者其监护人、代理人、担保人确认后，变更服务协议的相关内容。鼓励养老机构、入住老年人或者其监护人、代理人、担保人委托第三方专业机构进行护理等级评估。该办法还指出，养老机构应当按照服务协议载明的护理等级及其他约定内容，为收住的老年人提供相应的基本生活照护、营养膳食、医疗保健、心理/精神支持和文体娱乐等服务。

将建立养老机构评估机制

养老机构的服务是否到位？定期的评估制度将起到“紧箍咒”的作用。该办法指出，民政部门应当建立养老机构评估机制，定期组织有关方面专家及社会人士或者委托第三方机构，对养老机构的人员配备、设施设备条件、管理水平、服务质量、社会信誉等进行综合评估，并将评估结果向社会公布。

同时,根据该办法规定,今后,市、区县(市)民政部门应当建立辖区养老机构诚信档案,记录其设立许可与变更、日常监督检查、违法行为查处、综合评估结果等情况并通过养老机构信息服务平台,接受社会查询;对有不良信用记录的养老机构,应当增加监督检查频次,加强整改指导;对整改不力、不达标的养老机构降低或取消政府资助。此外,市、区县(市)民政部门应当通过设立投诉、举报电话或者养老机构信息服务平台等渠道,受理对养老机构的投诉、举报。

4类老年人可申请轮候入住公办养老机构,相关管理办法本月底实施

记者昨日从市民政局获悉,从4月30日起,《长沙市公办养老机构入住评估与轮候管理办法》将正式实施,面向四类老年人开展评估与轮候,并重点保障需要照料的困难老年人优先入住公办养老机构。该办法所称的评估与轮候是指申请入住公办养老机构的老年人,经审核符合入住条件的,按规定进入轮候,通过评估后安排入住公办养老机构。办法要求,公办养老机构应按照公开、公平、公正原则,面向本市户籍的老年人开放,优先保障所属行政区域内经济困难、生活不能自理、无人照料的特殊困难老年人的养老服务需求。长沙市第一社会福利院承担市级公办养老机构入住评估与轮候管理工作职责,负责提供轮候床位信息,对申请人进行资料复核及入住评估轮候日常事务性工作。根据规定,公办养老机构轮候面向以下4类老年人:重点优抚对象,指领取定期抚恤金或补助金的残疾军人、复员军人、带病回乡退伍军人、参战部队退役人员、参核部队退役人员、烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属;失独人员,指独生子女死亡,且再生育、不能再生育和未收养子女的个人;市级以上劳模或市级以上“见义勇为”称号获得者;无子女低收入家庭老年人,指没有子女且本人收入低于长沙市上年度企业退休金平均水平的老年人。符合以上4项条件中任意一项,年满60周岁的重度失能老年人或年满80周岁的中度失能老年人可以申请轮候。

(来源:长沙晚报网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49125>

广东:梅州市对符合条件的民办养老机构给予资金资助

近日,梅州市印发《梅州市民办养老机构运营补贴实施办法》,规定符合条件的养老机构收住本市户籍年满60周岁以上的老年人,且老年人一次性入住期限不低于30天的,按照每人每月100元的标准给予运营补贴。

根据《办法》,政府投资兴建并委托社会力量经营管理的非营利性养老机构,享受本办法规定的运营补贴。同时,凡企事业单位、社会团体、个人或其他社会力量利用非财政性资金在本市兴办,符合特定条件的非营利性民办养老机构可申请补贴。这些条件包括:依法办理法人登记手续,取得养老机构设立许可证和民办非企业单位登记证书;符合《老年人社会福利机构基本规范》和老年人居住建筑设计规范标准;开业运营满一年以上;资助年度内无严重责任事故与重大服务纠纷,无严重违法记录,服务对象满意率达80%以上;养老机构院长持证上岗,养老护理员持证上岗率达到90%以上,养老机构内养老护理员数与生活能自理的入住老年人比例达1:10以内,与生活不能自理老年人的比例达1:3以内;开立专门的机构银行账户,有专业的财务人员和完善的财务制度,按申请时段向民政部门报送财务报表;依法与其员工签订劳动合同,并依法参加社会保险,保护工作人员的合法权益;与符合条件的服务对象(代理人、监护人)签订服务协议;按规定购买养老机构责任保险。

符合补贴要求的民办养老机构可向各县(市、区)民政部门和财政部门提交相应的申请材料,经审核通过和实地勘察后,符合条件的,给予资金资助。

(来源:财政部)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49119>

内蒙古通辽市启动居家养老试点

截至2017年,我国60岁及以上老年人口已达2.41亿人,目前的机构养老和社区养老的模式已经比较成型,但是“居家养老这个难题怎么去破解?”“居家老人养老服务需求如何解决?”“空巢老人如何安心养老?”等一系列现实的问题摆在了老人、家庭、政府的面前。

近日,内蒙古通辽市启动的一个居家养老试点工作,让人们眼前一亮。据统计,截至目前,通辽市老年人口数量达到50万之多,占人口比例的16.8%,其中有近45万老人选择的是居家养老这种方式。经过多方市场调研、评估,借鉴北京的养老先进经验,在通辽经济技术开发区建设“网上养老院”,开展居家养老服务试点,摸索经验,打造养老服务业发展特点的居家养老服务新模式,并逐步在全市推广。试点期间,具有通辽经济技术开发区户籍、70周岁以上、不享受退休金的5065名老年人,每人享受200元试点补贴。通辽经济技术开发区民政局将对试点工作进行业务指导,实施全程监管和监督。

(来源:人民政协网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49112>

营造尊老敬老养老氛围,推动老龄工作健康发展

4月20日上午,忻州市召开老龄工作会议。参加会议的有各县(市、区)老龄办主任、市老龄办全体人员。会上,各县(市、区)老龄办主任对2017年的工作亮点及2018年的工作计划进行了汇报;市老龄办主任安美琴回顾总结了2017年全市的老龄工作情况,安排部署了2018年的工作任务。

会议就落实党风廉政建设提出明确要求:新时代催生新动力,新时代要有新作为。做好老龄工作不仅需要市老龄委和各级各部门的共同努力,更需要全社会的积极参与。要增强政治意识,始终绷紧政治意识这根弦;提高政治站位,层层压实党风廉政建设的主体责任;提高政治自觉,严格执行党风廉政建设各项规定;强化自觉接受监督的意识,长抓不懈,久久为功,全力推动全市老龄事业和产业再上新台阶、再谱新华章。

据悉,2017年,忻州市60岁以上老年人口达56.7万,约占总人口的18.4%。在市委、市政府的坚强领导下,全市各级各部门特别是涉老机构和部门积极应对人口老龄化,不断完善老年人社会保障和养老服务体系,依法维护老年人合法权益,大力发展老年文化教育事业,在全社会形成了尊老爱老的良好氛围,推动了老龄事业的快速发展。工作主要体现在:保障水平不断提高,优惠政策得到有效落实,合法权益得到较好维护,老年文化教育事业稳步推进,养老服务功能进一步增强,全市初步形成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充的社会养老服务体系。

(来源:搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49144>

破解老龄化社会难题,河南省医养结合研究会成立

4月22日,河南省医养结合研究会第一届一次会员代表大会在郑州郑东新区的阜外华中心血管病

医院召开。大会选举出了河南省医养结合研究会领导机构，并宣布河南省医养结合研究会正式成立。

河南省科协党组书记曹奎在致辞中指出，随着中国老龄化社会的进程加快，社会各界对医养结合行业关注的高度关注，为和谐促进河南省医养结合养老事业有序发展，河南急需建立一个探讨老龄社会服务、解决老龄社会医养结合的平台。河南省医养结合研究会的成立，对推进河南医疗服务和养老保健服务相互融合、社会健康管理事业和养老保健服务业科学发展具有重要的意义。

河南省卫生计生委副主任谢李广在致辞中表示，医养结合是当前养老服务中呼声最强烈、需求最迫切、社会关注度最高的问题，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，能够实现养老机构、医疗机构互动交流、资源共享，实现社会资源利用的最大化。河南省医养结合研究会成立后，应团结河南从事医养结合理论与养老服务模式研究的行业精英，主动承担起社会责任和义务，充分体现社会公益的特点，在应对河南省人口老龄化、健康老年化、实现健康中国的道路上扎实工作，做出自己的贡献。

大会以无记名投票的方式，选举出了河南省医养结合研究会第一届理事和会长、副会长、秘书长。河南省人民医院首席专家杨玉秀当选为会长，阜外华中心血管病医院副院长高传玉等人当选为副会长，司丕蕾当选为秘书长。

(来源:人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49140>

激发市场活力，让养老更幸福

中国社会老龄化加速，养老话题备受关注。养老服务，如何才能让老人们感到幸福美满，是一个亟待解决的现实问题。

居家养老作为符合中国国情的养老解决方案，各地的助餐服务、老人饭堂一直很受欢迎。可是，与社区助餐点的热闹相比，助浴助行助急就是居家养老服务中心的冷门服务了。日前，扬子晚报记者在南京一些社区中心走访了解到，吃饭之外，不花钱的娱乐设施很抢手，而一旦需要付费便少有老人问津，形成社区服务很热闹，居家养老服务很冷清的现象。比如，120元的助浴服务，一年到头都没有人点单。南京的情况只是中国养老服务市场的一个缩影，正如南京民政部门相关负责人所说，居家养老服务如同“新手上路”，需要一段时间“磨合”。

中国社会老龄化速度之快、规模之大，需要引起高度重视。1999年，我国60岁以上人口占到总人口的10%，标志着我国已经进入老龄化社会。从1999年到2017年短短18年间，这一比重就上升到了17.3%。根据国家统计局最新数据，中国60岁以上人口已经超过2.4亿。除了少数失能老人需要机构养老之外，居家养老服务市场潜力巨大。

中国的养老服务因为起步较晚，加之老年人群基数很大，一直无法充分满足急速增加的养老需求。而究竟要发展怎样的养老服务，把资源投入到养老机构还是社区有关机构？也进行了很长时间的摸索。明确大力发展居家养老，也不过是近几年的事。老人们对于购买助浴助医这样的服务还没有形成消费习惯，也在情理之中。需要通过养老服务市场的进一步完善与发展来培育和开发。

近年来，在国家一系列利好政策推动下，以社区为依托的居家养老服务快速发展。2008年1月，全国老龄办等10部委联合出台了《关于全面推进居家养老服务工作的意见》，为居家养老服务的发展提供了有力指导。2013年以来，居家社区养老服务步入发展的快车道。今年全国两会的政府工作报告中，十几处提到养老，民政部也把“继续深化养老机构的‘放管服’改革，全面放开养老服务市场”明确列为2018年重点工作任务之一。连日来，山西、云南、安徽、江苏等地接连发文，对全面放开养老服务市场出台细则，长沙等地也拿出“真金白银”，支持居家养老服务发展。

相信这一系列利好政策的出台，对于作为五大幸福产业之一的养老产业，会起到明显的推动作用。全面放开养老服务市场，有利于让各类市场主体充分发挥作用，激发市场活力，扩大养老服务的有效供给，把养老消费市场做大；通过支持服务机构向规模化、专业化、连锁化、品牌化的方向发

展，有利于提升养老服务的水平和质量，形成养老服务的品牌；用好互联网+手段，可以利用大数据，实现养老服务的精准化，更好地满足老人的需求。

养老是“夕阳工程”，但却是“朝阳产业”。政府一方面通过简政放权，将社会力量发展养老服务“扶上马送一程”；另一方面，通过加强监管，营造更好的环境。各方发力，相信幸福“养老产业”一定能越来越红火，实现经济发展与民生改善的双赢，让所有老年人都能老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安。

（来源：广州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/49091>

建设优质养老服务供给体系

4月21日，由中国社会保障学会、西安交通大学等联合主办的养老服务质量理论与实践论坛在西安举行。来自高校的专家学者与陕西省民政系统、部分养老机构负责人等150多人，围绕养老服务的提升与责任分担、完善农村地区养老服务机制、医养结合等议题展开研讨。中国社会保障学会会长郑功成表示，人口老龄化对国计民生具有全面、深刻、持久的影响，而我国在应对人口老龄化方面还存在养老服务需求日益高涨和养老服务业发展滞后的矛盾。他提出，新时代我国养老服务发展应以维护老年人的体面与尊严为根本目标，在加大投入、优化结构的条件下分层分类应对，将失能、半失能老人作为重点群体，着力提高养老服务社会化程度与服务质量，促进养老服务体系更加完善。西安交通大学公共政策与管理学院教授张思锋提到，党的十八大以来，从中央到地方用于养老机构及其设施建设的财政投入持续扩大，公办养老机构、各类养老服务设施数量快速增加。基于新时代人民日益增长的美好生活需要，在养老服务业快速发展的同时，养老服务质量问题也迅速凸显。提升养老服务的关键在于，明确界定家庭成员、社区管委会、机构经营者、各级政府等各自的主体责任。

对于提升我国养老服务的主要路径，南京大学教授林闽钢提出，一是全面放开养老服务市场；二是大力提升居家社区养老生活品质；三是全力建设优质养老服务供给体系；四是切实增强政策保障能力。

（来源：中国社会科学网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/49108>

离退休干部局多举措开展人口老龄化国情教育

近日，为进一步贯彻落实全国老龄办等14个部门联合下发的《关于开展人口老龄化国情教育的通知》，增强工业和信息化部系统广大干部职工对我国人口老龄化形势的认知和了解，部离退休干部局多举措开展人口老龄化国情教育活动。

召开专题会议学习研究。部离退休干部局召开专题会议全文传达了《关于开展人口老龄化国情教育的通知》，并就当前我国人口老龄化的发展历程、现状、应对举措及工业和信息化部离退休干部工作面临的新形势、新任务等进行了学习和研究。与会人员一致认为开展人口老龄化国情教育是积极应对人口老龄化的重要举措，会议对今后一个时期在部系统、部机关和部离退休干部局开展人口老龄化国情教育作出了安排和部署。

开展业务培训传达交流。部离退休干部局于4月11-12日在山东济南举办了工业和信息化部离退休干部工作业务培训班，并邀请了《中国老年报》总编辑张民巍以“我国人口老龄化形势及战略应

对”为主题，围绕我国人口老龄化发展态势、主要特点、重大影响、存在的突出问题、主要措施和经验等方面进行了深入辅导。工业和信息化部离退休干部局及各直属单位离退休干部工作部门负责人同志共80余人参加了培训。

全方位加强宣传和引导。部离退休干部局积极运用已有的信息宣传平台，如局内外网、《工作交流》简报、“工信银铃之声”微信公众号、《老干部之友》杂志等载体，以《老年人权益保障法》《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》等为基本依据，面向部机关、部属单位、全体离退休干部、机关在职干部，就人口老龄化形势、老龄政策法规、应对人口老龄化举措、孝亲敬老文化、积极老龄观教育五项内容开展全方位的宣传、教育和引导。

通过以上多层次、多举措、全方位、立体式的宣传和引导，基本实现了工业和信息化部系统人口老龄化国情教育全覆盖，对广大离退休干部、部机关干部职工正确认识我国当前的人口老龄化形势，形成积极的老龄观，弘扬尊老敬老的中华民族传统美德起到了积极的作用。今后一个时期，工业和信息化部离退休干部局还将继续开展多种形势的宣传教育工作，深入开展好人口老龄化国情教育活动。

(来源：工信部网站)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/49109>

老龄协副会长吴玉韶：树立积极老龄观，全民老龄教育正当时

众所周知，吴主任是位老民政，热血青春、最美好的记忆全在民政工作线上；05年，他将老龄工作作为研究关注的核心主题，每年大量时间都在各地走访调研，先后发表了超过150万字的论文论著。吴主任走访过那么多养老企业，小编特别想打探，那些优秀的养老企业有没有必须具备的“成功共性”？

情牵养老，坚持付出

回顾过去，吴主任表示：

养老是一个很容易让人爱上的行业，刚接手老龄工作时，许多人还分不清“老龄”与“老干”的两个概念，想推广老龄工作、加大宣传，还得四处呼呈，“求”媒体们多关注，工作可谓筚路蓝缕、举步维艰；直到最近几年，老龄产业形势才逐步转好，行业氛围不断升温，不管何种场合提及“老龄”、“养老”大家都纷纷侧目，媒体对老龄工作更是密集关注、频频报道，老龄工作的环境才有所改善。不知不觉，这么多年过去了，经历了许多波折、看过了许多地方，完成了许多任务，有劳碌、有辛苦、有成就、有自豪，若再要追述一个“坚持老龄工作”的理由，竟只剩下“热爱老龄工作”、“喜欢干”这两个最朴实的词了。众多养老人把身家性命、甚至整个家族的未来全都压在养老事业中；他们很少关注政府政策、市场需求，像个孩子一样全身心付出，不亦乐乎，偶尔同行分享时，提及现实心酸，会伤感挥泪，转过身之后，擦干眼泪，还和昨天一样，依旧不亦乐乎地投入工作。吴主任感叹，或许有为老情怀、热爱养老、带着浓厚情感、坚持付出才是他们获得成功最重要的原因吧。

乐观投入，迎难而上

细心的朋友不难发现，吴主任近年对社区居家养老关注度比较高，对各地居家养老创新实践进行调研，先后主持了多个居家养老课题研究，发表了“补齐居家短板的思考”、“家庭是最好的养老模式”、“新时代居家养老的认识”等论文。近年，许多企业都试图从社区居家介入养老，为此小编特意向吴主任请教，请他为新晋企业指出社区居家的机会所在。

吴主任表示：十二五期间国家和地方养老扶持政策更多体现在机构方面，进入十三五以后，则向居家养老倾斜；近些年，中央部门先后出台近百个养老相关文件，但关于居家养老的却不多；尽管专

项政策比较少，但各地政府探索的积极性都很高，企业也在不停地试水；社区居家养老的原理大家似乎都知道，但却不知道应朝哪个方向发力，更不晓得该如何做。对比西方发达国家用大社区服务解决“社区居家养老”问题的方法，中国的社区居家发展尤为滞后。因而，社区居家业务落地更加艰难，甚至成了正在攻克的难点。对于社区居家养老的问题，政府、企业、社会三者之间的界限需要进一步厘清，养老基础公共服务所包含的内容与范围也需要进一步明确；养老企业进行积极尝试与探索的同时，政府应当担负起主要责任，积极推动。

老年人的需求很难通过调研问卷“问”出来，往往需要进一步“试错”，用服务测试出他们真实有效的需求。比如，填定调研问卷时，老人们会因为“便宜、方便”勾选助餐、清洁类的项目，表面上看需求很高，待到企业项目真实落地后，会发现真正来办卡“吃饭”、“请保洁”的老人不足原来需求数据的零头。分析需求背后的内容，研究需求，精准分类，筛选可持续、可买单的、具有商业价值、能进行转换的需求十分重要。在此方面，对于老年人的需求要进行仔细的甄别。关注社区居家养老的企业进入市场之前，应该积极地寻找需求的逻辑、市场的逻辑，从中理出社区居家业务的逻辑，顺应逻辑、顺应需求做事情。中国的养老服务业发展既需要政府主导和扶持，也需要真正发挥市场在资源配置中的决定性作用，目前政府与市场的责任边界划分还不够清晰，特别哪些是基本养老服务、非基本养老服务，哪些是养老公共服务、市场性养老服务，养老公共服务保障哪些人群，保障哪些服务项目，保障到什么水平，这些最基本的东西还不是很清晰。另外，养老服务放管服改革还有空间，一些制约养老服务业发展的制度性、体制性、政策性障碍仍然存在，社会力量进入养老业还有一些实际困难和问题，比如各地普遍遇到的许可和消防问题等。但从政策导向和发展趋势看，对社区居家版块而言，业务发展的环境会更加趋于利好，有意投入此方面的企业也应抱以乐观的态度，积极投入，相信必能获得良好的发展。

树立积极老龄观，全民老龄教育正当时

大家都说，养老产业是一片蓝海，发展机会多多。小编一直很纠缠，这个“传闻”到底是不是真的？我们期待的“机会”啥时候才会出现？鼓起勇气向吴主任求证。吴主任表示，对比过去，现在的养老产业已有了很大的发展与进步，但距离真正意义上、能形成“产业化”效应的“养老产业”，还需要经历五年到十年的发展时间。一方面，中国的长照制度从试点到建立，政府购买服务以及养老支付环境的改变还需要一定的时间；中国老年人有自己的消费特性，对于补贴的应用更为谨慎、珍惜、不舍得，以“钱”补贴养老服务，对改善老年人生活、拉动老年人消费的效果十分有限，实施“服务兑换式”养老补贴是未来的发展方向。另一方面，老年人群也在发生变化；现在的老年人多是上世纪40-50年代生人，经历过苦难岁月，他们的观念很难改变，大多数人宁留遗产给子孙，也不舍得花钱让自己过得好些；外国人“大房”换“小房”，保障舒适晚年生活的做法，在现在老年人身上很难实现。在老龄战线工作多年，干了半辈子养老工作，待吴主任老了，他会变成什么样的老人？听到这个问题，吴主任笑了，和小编分享，等他老了，最感兴趣的事依旧是老龄工作，估计会做一些与养老相关的事，比如教老年人积极养老，用同等的钱、或少花钱更好养老；希望自己可以更长时间过上“散养”的养老生活，身体健康时居家养老，身体不能自理时进养老院。

吴主任认为：中国老年人对“老”文化的认知比较少，积极参与的理念也比较薄弱，不太喜欢“折腾”，不太愿意参与，子女们意识中的“孝”观念，也制约了老人们走出来，去“折腾”。老人们缺乏健康老龄化、积极老龄化的理念，许多人都将“养生”作为老年岁月的最大“事业”，社会上大量地出现过度“养生”现象；有调查显示，我国约有一半老人营养不良，盲目吃保健品、添加剂、吃素、减肥的同时，瘦到皮包骨头，越是刻意，越难如意。联合国老年人原则倡导独立、参与、照顾、自我充实、尊严的五项原则，倡导积极乐观、独立自主的老年生活观。研究表明，专注力是对抗岁月的力量，工作学习参与是最好的养生养老。2018年2月26日，全国老龄办召开了国情教育专题新闻发布会，发布了《关于开展人口老龄化国情教育的通知》。该文件由14个党政群部门联合组织，公布将面向全体公民开展连续三年的人口老龄化国情教育工作；虽不解决具体养老问题，但与解决每一个养老问题息息相关，是应对老龄化基础性、全局性的文件，一经发布，便引发了全社会的广泛关注。近期吴主任受邀代表全国老龄办对该文件进行详细解读；其中，关于“树立积极老龄观”内容，

对老龄工作者、养老小伙伴的工作帮助良多，大家一定要多多关注。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/49126>

老龄委划归国家卫生健康委员会,医养结合将加速?

根据3月13日公布的《国务院机构改革方案》，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。全国老龄工作委员会于1999年10月经党中央、国务院批准在北京成立，办公室设在民政部，日常工作由中国老龄协会承担。2005年8月，经中央编委批准，“全国老龄工作委员会办公室与中国老龄协会实行合署办公。在国内以全国老龄工作委员会办公室的名义开展工作；在国际上主要以中国老龄协会的名义开展老龄事务的国际交流与合作”（中央编办发[2005]18号）。2017年1月1日列入中央财政一级预算单位。

全国老龄工作委员会办公室的职责是办理全国老龄工作委员会决定的事项，研究提出全国老龄工作发展的方针政策和规划，拟订实施办法，督促、检查全国老龄工作委员会决定事项在有关部门和各地的落实情况并综合上报，负责各成员单位的联系、协调工作，开展调查研究，收集、整理老龄工作的有关情况和信息，总结推广先进经验，承办全国老龄工作委员会交办的其他事项。此外，国家中医药管理局由国家卫生健康委员会管理。不再保留国家卫生和计划生育委员会。不再设立国务院深化医药卫生体制改革领导小组办公室。国务委员王勇表示，作出上述调整是因为“为推动实施健康中国战略，树立大卫生、大健康理念，把以治病为中心转变到以人民健康为中心。”而此次国务院机构改革，也预示着医养结合将加速。

据了解，国家卫生健康委员会的主要职责是：拟订国民健康政策，协调推进深化医药卫生体制改革，组织制定国家基本药物制度，监督管理公共卫生、医疗服务、卫生应急，负责计划生育管理和服务工作，拟订应对人口老龄化、医养结合政策措施等。目前，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。”接受记者采访的专家表示。发展医养结合成了大势所趋。民政部2016年6月公布的《民政事业发展第十三个五年规划》，便提出了要重点发展医养结合。《规划》指出统筹医疗卫生与养老服务资源布局，支持养老机构开展医疗服务。重点发展医养结合型养老机构，增加养护型、医护型养老床位，提高养老服务有效供给。到2020年每千名老年人口拥有养老床位数达到35~40张，其中护理型床位比例不低于30%。此次成立国家卫生健康委员会，统筹医疗和养老，制定医养结合的政策，医养结合将迎来重大利好。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/49143>

热点新闻

《医疗质量安全核心制度要点》发布

国家卫生健康委员会日前印发《医疗质量安全核心制度要点》，旨在保障医疗质量与医疗安全，筑牢医疗安全底线。医疗质量安全核心制度共18项，包括首诊负责制度、三级查房制度、急危重患者抢救制度、术前讨论制度、信息安全管理等。

首诊负责制度指患者的首位接诊医师在一次就诊过程结束前或由其他医师接诊前，负责该患者全程诊疗管理的制度。明确患者在诊疗过程中不同阶段的责任主体。三级查房制度指患者住院期间，由不同级别的医师以查房的形式实施患者评估、制定与调整诊疗方案、观察诊疗效果等医疗活动的制度。医疗机构实行科主任领导下的三个不同级别的医师查房制度。三个不同级别的医师可以包括但不限于主任医师或副主任医师—主治医师—住院医师。医疗机构应当严格明确查房周期。工作日每天至少查房2次，非工作日每天至少查房1次，三级医师中最高级别的医师每周至少查房2次，中间级别的医师每周至少查房3次。

急危重患者抢救制度指对急危重患者进行抢救并对抢救流程进行规范的制度。紧急情况下医务人员参与或主持急危重患者的抢救，不受其执业范围限制。术前讨论制度指在患者手术实施前，医师必须对拟实施手术的手术指征、手术方式、预期效果、手术风险和处置预案等进行讨论的制度。除以紧急抢救生命为目的的急诊手术外，所有住院患者手术必须实施术前讨论，术者必须参加。

(来源：人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/49139>

“临终关怀”还欠火候，年轻人务必“关怀”！

临终关怀：临终关怀也称“安宁和缓医疗”、“善终服务”、“安宁疗护”、“姑息疗法”，通常是针对癌症末期患者使用的治疗方法，由于物理治疗对末期患者逐渐失去效果，反而只会令患者的性命延长，从而使他们饱受更多的痛苦，因此便提倡以临终关怀的方式对患者进行护理，令患者能够以更安详和有尊严的姿态离开人世。得了绝症的老年人，因为多数生活不能自理，且需要一定的医护治疗，养老院一般没有能力也不愿意接收他们，其他医院也几乎不会收治绝症患者。对于这些人而言，临终关怀科的存在，仿佛是一棵“救命”稻草。

先来看一个关于临终关怀的故事~

崔林(化名)爱人的故事:

时间:2011年10~2012年4月

地点:北京市西城区德胜社区卫生服务中心临终关怀科

这里的22张病床住着各种被绝症宣判了“死刑”的人，崔林(化名)的爱人便是其中之一。2011年10月，他爱人被诊断为肺癌晚期肝转移，“回到家里，我始料不及的是她的剧烈疼痛，每天尖叫、大声呼喊。当时为了减轻她的疼痛，止疼药从1片加到2片、5片、10片、15片、25片……仍不能减轻疼痛，直到后来她24小时坐在床上，几乎不能动。”崔林说，“这对于一个家庭来说，简直是灾难。”

最后，崔林不得不辞去工作，全职在家照看妻子。他们唯一的儿子当时正在备战高考，母亲的状态让他无法专心学习。崔林后来跑了很多三级医院求助，得到的结论均是“肺癌晚期不可治愈”，没

有一家医院愿意收治。除了剧烈的癌痛，癌症晚期患者还会有皮肤溃烂、恶臭、大量的腹水、大面积的浮肿、严重的黄疸等问题。走投无路之时，崔林无意中知道了德胜社区卫生服务中心有临终关怀科，便抱着“病急乱投医”的心态来到了这里。经过崔林和他爱人的同意，德胜社区卫生服务中心临终关怀科的医生和护士到家里对患者进行了全面评估，后来又邀请了北京人民医院疼痛科的专家进行了会诊，对麻醉止痛药和多种药物的联合使用进行了规范指导。曾经让崔林爱人痛不欲生的癌痛终于得到了缓解，一家三口一起度过了最后一个平静的春节。春节过后，由于病情进一步恶化，崔林爱人不得不从家里转到了临终关怀科的生命关怀病区住院治疗。住院以后，为了减轻药物对胃部的刺激，之前口服的麻醉止痛药换成了口服与针剂联合使用，这样不仅增加了患者的食欲，同时也减轻了呕吐。

在住院期间，崔林爱人终于能下床简单地活动了，“她很兴奋”。在医务人员的提示下，崔林把家里的相册拿到了医院，和爱人一起回忆过去美好的日子。儿子每天放学以后，也会来到医院和妈妈交流学习情况，汇报摸底考试成绩等，“她脸上浮现出难得的笑容”。2012年4月，崔林的爱人在医院平静地离开了人世。

中国的临终关怀在哪个阶段？

德胜社区卫生服务中心临终关怀科自2010年5月成立以来，共服务了389位临终患者，患者在德胜社区卫生服务中心临终关怀科的平均住院天数约为28天，费用约为9000元--基本上相当于住三甲医院ICU一天的花费。目前患者零投诉，他们还收到患者赠送的20多面锦旗。一般找到我们这儿的，都是找了一圈三级医院，没有被收治的患者。而我们提供的服务就是在不增加患者痛苦的基础上，延缓疾病的发展，帮助患者止痛，解决他们吃不下饭、睡不着觉、大便困难、褥疮、皮肤破溃等问题，让患者心理得到安慰，生活质量得以提高，生命得到尊重。

德胜社区卫生服务中心临终关怀科主任王友青

德胜社区卫生服务中心是北京市第一家、也是目前唯一一家设立临终关怀科的社区医院。在它成立的当月，北京市老年医院也成立了临终关怀科，该医院是北京市第一家成立临终关怀科的三级医院，据该医院临终关怀科主任姜宏宁回忆，刚成立时有21张病床，在几乎没怎么宣传的情况下，成立半年之后，就开始出现床位供不应求的状况。这些年，北京老年医院临终关怀科的病床数增加到了70张，但是供不应求的状态仍然没有得到缓解。经济学人智库在对全球80个国家和地区进行“死亡质量”指数调查后，发布《2015年度死亡质量指数》报告，结果显示公民死亡质量英国位居全球第一，而中国大陆则排名第71。“死亡质量”指数的测算，涵盖了五个维度的评价，分别是姑息与医疗环境、人力资源、医疗护理的可负担程度、护理质量，以及公众参与水平。

2017年3月，北京市遴选出了15家医院进行临终关怀试点工作，北京老年医院和德胜社区卫生服务中心均在其中。据杨爱民介绍，中国生命关怀协会曾在2009年做过一项城市老年人口临终关怀需求现状的调查，其中50%左右的被调查晚期肿瘤患者表示愿意放弃积极的治疗，进行临终关怀护理。据了解，除了专门成立临终关怀科的医院，北京还有一些肿瘤专科医院，以及一些综合医院的肿瘤科也有提供临终关怀服务的病床。此外，各大综合医院虽然没有专门的病房和病床，但是像北京协和医院以老年科宁晓红为主的临终关怀团队，也在为患者提供临终关怀的服务。而放眼全国，截至2015年，全国设有临终关怀科的医疗机构共有2103家，提供临终关怀等服务的老年(关怀)医院7791家、护理院289家。其中做的比较好的上海有76个临终关怀科室，2012年起在全市范围内全面推进临终关怀，在所辖18个县区各确定一所社区卫生服务中心设立临终关怀病区，并把临终关怀纳入医保报销范围。而目前临终关怀事业的发展也面临着一些困难:比如床位供不应求，存在“压床患者”，患者流转不出去(“压床”是指本应出院的患者要坚持住院--记者注)，缺乏临终关怀患者的强制准入标准，发展未成熟，医护定位多尴尬等。

临终关怀事业发展的方向在哪儿？

姜宏宁认为，临终关怀服务也需要分级诊疗，“如果只需要口服镇痛药就能止痛的患者，就不应该再来我们这样的三级医院住院了。这就像普通感冒也要去北京协和医院挂专家号一样，是一种资源

的浪费。”

杨爱民：北京老年医院舒缓治疗与临终关怀专业管理委员会主任

发展临终关怀事业，社区医院应该发挥主力军作用，绝大部分病人应该在社区医院和自己的家中接受临终关怀服务。除了保证资源的有效利用，社区医院离家比较近，患者住院之后，家属探望照顾相对也比较方便；另一方面，社区医院医生也可以上门提供居家临终关怀服务。但是由于北京市绝大部分社区医院连病床都没有，所以开展临终关怀的基础很薄弱。在推动临终关怀事业发展过程中，政府政策起到了一个指挥棒的作用。以临终关怀开展得比较好的上海为例，上海的一些社区医院每收治一位临终病人，政府会给一定金额的补贴。

北京市老年医院临终关怀科主任姜宏宁

据了解，2012年，上海市政府就在社区卫生服务中心推出“临终关怀”政府实事项目，2014年，上海开展临终关怀试点的医疗机构增加到76家，其中除了1家社会办医院和2家独立建制的老年护理院，其余全都是社区卫生服务中心。

发展临终关怀事业，青年和社会组织不缺位

在临终关怀这个事上，不只是政府在努力，民间的力量也同样在积极探索。比如一些社会组织和志愿者。在北京、南京、长沙、厦门、广州等城市，一些社会组织进入养老机构、社区和老人家庭，提供较具专业性的心灵呵护服务。

01 长沙“十方缘”爱与陪伴老人呵护中心

作为湖南长沙“十方缘”爱与陪伴老人呵护中心的义工，很多青年会定期到医疗机构、社区和老人家庭，为老人提供心灵呵护服务，通过用心倾听、经典诵读、音乐沟通等方式来慰藉走向生命尽头的老人。

02 宁波海曙“北斗心灵”关怀社

海曙“北斗心灵”关怀社有近百人，他们都是志愿者，有外企白领、机关事业单位工作人员、医护人员，还有在校大学生。开展过数场音乐治疗团体服务和一对一减压等服务，陪伴了一个又一个老人走过生命的最后一段旅程。

03 深圳生命彩虹-临终关怀社工服务计划

这个公益项目借助专业社工服务，以深圳市4家公立医院及其周边社区为重点服务区域，开展临终关怀服务，为临终患者及其家属提供“身心社灵”全人照顾，提高和改善临终患者生存质量，使其安然离世，协助病患家属早日走出伤痛，回归正常生活。

（来源：中青在线）

从年年黑榜到全区样板，和谐嘉园小区实现电梯大改造

每到年初，杭州市质监局都会发布《电梯安全状况白皮书》，其中“年度电梯黑榜小区”一直是江干区江锦社区主任谢国荣心头上的痛。连续多年，和谐嘉园小区都是榜单常客。然而就在今年，这个过去四年间，电梯故障率高居全市第一的小区，悄无声息地从榜单上消失了。这意味着一年多的电梯改造工程，大获成功。

年年黑榜，平均每天3起故障

和谐嘉园小区是一个回迁安置小区，多数住户都是在2013年初入住的。“据说，这还是杭州最高

的安置小区之一。”记者了解到，小区分南苑、东苑、北苑三块，共43个单元4726套房，基本都是34层的高层住宅。住在这里的18000多名住户，每天进出都仰仗着小区里的86台电梯——哪怕它们故障不断。沈老今年70岁了，与年近九旬的母亲一起，住在南苑小区某单元23层。进出电梯，他一直提心吊胆。“有一次，母亲坐到十几楼时，电梯突然停住，随即滑落到4楼，对老人的膝盖和心脏都造成了影响。”回忆起那一幕，沈老的心里仍有些发慌。谢国荣告诉记者，这个小区的电梯故障率一直高居全市第一，像电梯困人、抖动、滑层、异响、钢丝绳磨损断裂、桥门无法关闭等问题，时有发生。“2015年，小区共发生电梯故障近1000起，平均每天3起。”不仅故障多，小区的电梯维保费还高得吓人。据物业统计，小区平均每年电梯维保费约156万元，大大超出了回迁安置房物业的承受能力。居民怨声载道，投诉纠纷逐年增多。

投入千万资金：电梯改造工程启动

尽管经过多次协调，四季青街道党工委、办事处也一直责成物业公司、维保单位尽最大努力消除不稳定因素，和谐嘉园小区的电梯事故依旧频发。2016年10月，四季青街道办事处决定：协调落实资金，由街道与小区建设方联合投入资金约1000万元，对和谐嘉园电梯进行彻底的提升改造。由街道纪工委对电梯提升改造进行全程监督，确保资金使用过程公开透明。其中，对东苑、北苑电梯进行全面维修，对故障率最高的南苑电梯则采用公开招投标方式，更换了原有品牌厂家，实现了系统的提升改造。2017年10月，为期一年的提升工程宣告结束，住户乘梯无论是在安全性还是舒适度上，都得到了明显改善。

组织志愿者：对电梯进行日常维护

谢国荣告诉记者，如今，小区的电梯维保上了“双保险”。第一道保险，是各自品牌的日常精调维保，其中东苑、南苑由维修人员在小区内进行驻点。第二道保险，是社区自发组织的240多名志愿者，通过楼道安全巡查、文明劝导等方式，对电梯进行日常维护。他们中大多为党员，包括社区民警、网格员、物业人员等。住户谢先生说，过去常常被关在电梯内十几分钟，送孩子上学不得不提前半小时出门“以防万一”。现在，这样的顾虑再也没有了。

便民充电桩：将电瓶车“拦”在电梯外

“以前，一些居民将电瓶车在电梯里搬进搬出，磕磕碰碰，对电梯造成了一定破坏。（电梯）故障那么多，和这也有关系的。”谢国荣说，为了减少电梯的意外损坏，江锦社区还做了更多的努力。2017年5月，便民充电桩进入了和谐嘉园。“我们在各单元的地下自行车库，共安装了84个便民充电桩，每个充电桩分设24个充电接头。同时，在地下室充电区域增设了115个高清监控，并对地下自行车库的大门使用了自动闭门器。”谢国荣说，这一系列举措，引导了居民把电动车放心地停到地下室进行充电，大幅减少了安全隐患，同时也减少了电梯因电动车进出所导致的损坏故障。

（来源：新蓝网）

老龄数据

浙江：全省老人大数据，温州老龄化程度最低，百岁老人不少

近日，浙江省发布2017年老年人口和老龄事业统计公报。按户籍人口统计，截至2017年末，全省60岁及以上老年人口1080.08万人，占总人口的21.77%。

10年老年人口净增381.48万人

统计资料显示,近年来浙江老年人口持续快速增长。老年人口总数由2007年底的698.52万人,增长到2017年底的1080万人,老龄化系数由2007年底的15%提高到2017年底的21.77%。10年间老年人口净增381.48万人,年均增长4.45%。80岁及以上的高龄老人总数由2007年底的101.04万人增长到2017年底的165.09万人,10年间净增64.05万人,年均增长5.03%,高龄老人增速明显快于老年人口增长。

60岁及以上老年人占总人口21.77%

按户籍人口统计,截至2017年末,全省:

60岁及以上老年人口1080.08万人,占总人口的21.77%,比上年同期增加49.46万人,增长4.80%。65岁

65岁及以上老年人口704.92万人,占总人口的14.27%,比上年同期增加26.57万人,增长3.92%。70岁

70岁及以上老年人口449.01万人,占总人口的9.09%,比上年同期增加20.40万人,增长4.76%。80岁

80岁及以上高龄老人165.09万人,占老年人口总数的15.28%,比上年同期增加3.84万人,增长2.38%。90岁

90岁及以上高龄老人19.28万人,占老年人口总数的1.79%。

舟山、嘉兴、湖州老龄化程度最高

老龄化程度居全省前3位的是舟山市、嘉兴市和湖州市,老年人口分别占总人口的26.44%、25.95%和24.88%。老龄化程度最低的温州市,老年人口占总人口的17.56%

百岁老人2379人,最年长者111岁

截至2017年末,全省共有百岁老人2379人,比上年同期增加72人。其中:男性742人,占总数的31.19%;女性1637人,占总数的68.81%。

杭州市百岁老人人数居全省之首,有409人;其次为温州市和台州市,各有407人和332人。全省最年长者是宁波市海曙区111岁的施杏月(女)老人。

纯老家庭249.00万人

纯老家庭是指家庭全部人口的年龄都在60周岁以上的家庭。全省纯老家庭人口数为249.00万人,占老年人口总数的23.06%。纯老家庭人口数列前3位的依次为宁波市、金华市和杭州市,分别为47.15万人、35.40万人和28.28万人。纯老家庭人口数占老年人口数比例居前3位的依次为衢州市、丽水市和舟山市,分别为42.76%、38.62%和38.61%。

养老金月均水平超过3085元

近年来,各地全面实施城乡居民社会养老保险制度和高龄补贴制度,截至2017年底,企业基本养老保险参保人数为2500.66万人(其中企业离退休人数为684.23万人),正常缴费人员养老金月均水平超过3085元。

老年人医保基本达到应保尽保

享受高龄补贴的老年人有138.83万人,80—89岁老年人月人均均为43.87元,90—99岁老人月人均均为90.3元,百岁及以上老人月人均均为513.27(含长寿保健金)。不断完善医疗保障和医疗救助制度,全省城镇基本医疗保险参保人数达到5251.64万人,其中城镇职工医保2117.44万人、城乡居民医保3134.20万人,参保率达98%以上,老年人基本达到应保尽保。老年食堂14208个。。截至2017年末,享受政府购买养老服务的老年人达到33.2万人,各级政府补贴总额达3亿多元。656.54万老年人经常参加体育活动。截至2017年末,全省已建立老年电大分校及教学点14897个(所),比上年同期增

加2000个(所),增加13.43%。注册学员人数92.69万人,本年止累计毕(结)业学员479.67万人次。全省老年大学及分校超过216所,在校学员19.07万人;老年学校1873所,在校学员19.17万人。各类老年文艺团队1.73万个,参加活动老年人达50.35万人;老年体协3.29万个,有会员378.85万人,经常参加体育活动的老年人有656.54万人。

(来源:浙江发布)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/49107>

政策法规

安徽：人民政府办公厅关于加快健康产业发展的指导意见

皖政办〔2017〕24号

各市、县人民政府，省政府各部门、各直属机构：

健康产业是以生物技术和生命科学为先导，为全人群、生命全周期提供健康服务、商品和设施的产业集合，主要包括医疗服务、现代医药、健康养老、休闲旅游、健康体育、健康食品和养生等业态。加快健康产业发展，是坚持以人民为中心的发展思想，深入推进健康安徽建设的重要举措，是深化医改、改善民生、提升全民健康素质的必然要求，对加快建设“五大发展”美好安徽、全面建成小康社会具有重要意义。为加快我省健康产业发展，经省政府同意，提出以下意见：

一、总体要求

(一) 指导思想。

全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中全会精神，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话特别是视察安徽重要讲话精神，按照全国卫生与健康大会和省第十次党代会要求，全面落实五大发展行动计划，以打造万亿级产业为目标，在切实保障人民群众基本医疗卫生服务需求的基础上，充分发挥我省健康产业资源优势 and 基础优势，转变政府职能，加强政策引导，大力引入社会资本，着力增加供给、创新模式、扩大消费，不断满足人民群众多层次、多样化的健康服务需求，努力将健康产业培育成为我省的支柱产业。

(二) 基本原则。

政府引导，市场为主。强化政府保障和维护人民群众健康权益的责任，加强政府在政策制定、标准建设、行业监管等方面的作用。发挥市场在资源配置中的决定性作用，大力引导社会资本进入健康产业领域，充分利用市场机制实现健康产业资源的有效配置。

突出优势，融合发展。科学确定产业发展重点，引导优势产业优先发展和集聚发展。大力促进医疗服务和健康养老养生、体育健身、休闲旅游、药械研发等产业融合发展，实现全产业链发展。

改革引领，创新驱动。强化改革对健康产业发展的推动作用，充分激发社会资本热情，有效释放人才资源活力。着力强化科技创新，促进信息技术、生物技术等新兴技术应用，推动业态创新、模式创新，提升健康产业核心竞争力。

(三) 发展目标。

——产业体系逐步完善。到2020年，基本形成覆盖全生命周期、特色鲜明、布局合理、具有安徽特色的健康产业体系，医疗服务、现代医药、健康养老、休闲旅游、健康体育、健康养生和健康食品等产业快速发展，健康产业总产值达到8000亿元，健康产业竞争力、影响力、渗透力和辐射力不断增强，相关产业的融合发展不断推进，健康产业成为全省重要的支柱产业。

——产业布局日趋合理。到2020年，基本形成“一核两翼多园多极”的健康产业布局，即：以合肥为中心的合芜蚌国家自主创新示范区为全省健康产业核心区，以黄山、池州为中心，覆盖宣城、安庆的皖南国际文化旅游示范区和以亳州为中心，覆盖阜阳、宿州的中华药都中医药健康养生产业集聚区为“两翼”，在全省范围内建设100个重点园区、打造100个健康小镇、实施100个重大项目、培育100家骨干企业和品牌产品、创建20个人才培养基地。

——发展环境不断优化。到2020年，健康产业政策支持体系逐步健全，行业规范与标准体系不断完善，政府服务和行业自律机制更加有效，社会活力充分激发，人民群众的健康意识和素养明显提高，形成有利于健康产业可持续发展的良好环境。

二、重点任务

（一）全面发展医疗卫生产业。

1. 鼓励社会力量办医。鼓励社会资本以多种形式投资医疗服务业，全面形成多元办医格局。严格规划增量、科学调整存量，优化区域医疗中心布局，发挥合芜蚌优质医疗资源集聚优势，打造多层次区域医疗中心和基地。推行精准医疗，发展高端医疗，引导非公立医疗机构向老年护理、康复等薄弱领域发展，满足多元化服务需求。大力发展健康体检、健康咨询等服务，普遍开展健康教育和心理健康辅导，加强疾病预防，提升全民健康意识。加强专业化体检机构、心理咨询和辅导机构建设，鼓励开展连锁经营。

2. 发展第三方服务。引导发展专业的医学检验中心、卫生检测中心、影像中心和病理中心、制剂中心、消毒供应中心等第三方服务机构。支持第三方服务企业做大做强。推进二级以上医疗机构检验对所有医疗机构开放，推动大型设备共享和检查结果互认。支持生物医药研发服务外包和健康中介服务机构发展。

3. 推动“互联网+”医疗。推进健康信息与医疗服务相结合，实现居民健康管理和医疗服务一卡通。实施健康安徽云服务计划，建立省级远程服务中心、全省影像检验云中心、慢病管理云中心，积极应用移动互联网、物联网、云计算、可穿戴设备等新技术，促进健康医疗行业与互联网行业融合和健康医疗大数据开发应用，推动惠及全民的健康信息服务和智慧医疗服务。

（二）创新发展生物医药产业。

1. 促进医药产业集聚。强化要素支撑，优化应用环境，激发产业创新活力，引导产业集聚发展。打造以合肥、阜阳、亳州为中心，辐射周边区域的集原料供给、产品研发、精深加工、物流配送于一体的医药产业集聚区，推动产业智能化、服务化、生态化，实现产业中高速发展和向中高端转型发展。

2. 推动医药产品研发。坚持技术创新、科技引领，充分发挥合肥国家创新型试点城市的科研优势，把生命科学前沿、高新技术手段与传统医学优势结合起来，研发适应多发性疾病和新发传染病防治要求的创新药物，突破应用面广、需求量大的基本医疗器械关键核心技术，形成以创新药物研发和高端智能医疗设备制造为龙头的医药研发产业链。

3. 完善医药产业体系。依托合芜蚌自主创新综合试验区，大力开发预防、诊断重大传染病的新型疫苗和诊断试剂，加快在基因工程、细胞工程、酶工程、发酵工程等方面形成一批拥有自主知识产权的生物创新药物，形成以生物制药、化学药、中药为主，医疗器械、健康食品等为辅的具有安徽特色的健康医药产业体系。

（三）积极发展健康养老服务产业。

1. 推动医养融合发展。推进医疗机构与养老机构深度融合，建立协议合作关系，鼓励通过建设医疗养老联合体等多种方式，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀一体化的健康和养老服务。积极推进养老机构开展医疗服务。鼓励社会资本举办养老机构或医养结合机构，以开展市场化养老服务产业试点为契机，推动我省市场化养老服务业发展。

2. 发展基层健康养老服务。依托社区卫生服务中心、乡镇卫生院实施健康养老基本公共卫生服务项目，建立健全健康管理服务制度，加强老年人健康档案信息动态管理。推进社区卫生服务机构为老年人提供日常护理、慢性病管理、康复、健康教育和咨询、中医养生保健等服务。

3. 培育养老产业集群。重点开发养老服务产品和培育养老服务品牌，发展养老科技、产品研发与装备产业，创新养老健康服务内容，打造一批各具特色、管理规范、服务标准的养老服务龙头企业。培育发展适老化的养老地产，拓展房地产业态，支持开发老年宜居住宅和代际亲情住宅。积极开发安全有效的休闲养生食品、功能性保健食品，康复辅具、日常照护等老年人用品用具和服务产品。支持数字化健康养老服务产品和适用于个人及家庭的健康检测、监测与健康养老物联网等产品的研发，打造一批医养结合数据服务中心、产品用品研发中心。“十三五”期间，全省抓好6个省级医养结合综合示范区、20个医养结合示范基地（园区）、100个医养结合示范项目、300个社区医养结合示范中心建设。

（四）提升发展休闲旅游产业。

1. 培育健康旅游产品。发挥我省丰富的生态旅游资源和中医药养生文化资源优势，整合养生、文化、健身等优势资源，促进旅游业与中医药、体育、养老等相关产业融合发展，培育发展多种形式的健康休闲旅游产品。

2. 发展健康旅游服务。大力发展运动休闲游、养生文化游、山水休闲游等健康休闲旅游服务，建成一批集旅游、健身、文化、自然体验于一体的多功能健身生态休闲旅游区，促进健康休闲旅游产业科学化经营和规范化发展。

3. 建设健康旅游基地。不断开拓国内外健康旅游市场，结合本地文化和资源优势，整合各地健康养生旅游资源，推出系列养生概念、养生活动和养生产品，加快建设池州生态禅修养生中心、巢湖半岛国际健康城、宣城大桃花潭文化生态养生度假旅游示范园区，亳州、大别山扶贫片区（金寨、霍山、岳西）中医药旅游基地等全国中医药健康旅游示范基地。鼓励优质医疗机构、旅游服务机构和旅游休闲基地合作，积极开发医疗美容、中医药养生旅游等健康旅游产品。充分发挥我省农业大省的资源优势，以美丽乡村建设为载体，引进社会资本，建设一批休闲农业与乡村旅游示范点，积极拓展休闲农业旅游。

4. 创新健康旅游业态。以园区景区化为目标，依托现代高效农业示范园区，升级打造一批健康产业园，逐步形成花海风情、茶乡美景、农耕体验、健康养生、农旅一体化的旅游新业态。支持有条件的森林公园及其他类型森林旅游目的地积极发展森林康养产品，提供集体验、保健、医疗于一体的森林养生服务。加强养生旅游和观光旅游、度假旅游、生态旅游、乡村旅游等旅游业态的融合，提高休闲养生旅游在旅游业发展中的份额，实现旅游产品之间的资源和设施共享，促进养生旅游和其他旅游业态共同发展。

（五）大力发展健康体育产业。

1. 发展运动休闲产业。依托山水资源优势，重点发展户外康体等运动休闲产业，规划打造环巢湖、环太平湖、大别山等运动休闲产业带，建设一批体育主题公园、体育特色小镇、森林康养基地、山地户外（水上运动）基地和城市体育服务综合体。

2. 丰富健身市场供给。鼓励引导社会力量参与体育场馆建设和运营管理，鼓励有条件的机关事业单位体育场馆向社会开放。积极培育健身休闲、竞赛表演、场馆服务、体育中介等体育服务业，打造一批具有重要影响力的体育俱乐部和品牌体育赛事活动。从标准研制、技术研发、市场推广等方面支持体育企业开发新产品，丰富体育健身市场供给。推行体育消费券发放，促进体育健身消费。

（六）大力发展中医药健康服务。

1. 发挥中医药优势。发挥中医医院在中医养生保健中的技术指导作用，支持社会力量发展中医养生保健。发挥中医药治未病的主导作用，实施中医治未病健康工程，加强中医医院治未病科室建设，探索建立以慢病为重点的中医特色健康管理模式。发挥中医药在疾病康复中的核心作用，完善中医康复服务体系，提升中医康复服务能力。

2. 推动中医药融合发展。推动中医药与养老、旅游、互联网、休闲、饮食等深度融合。发展中医药健康养老、养生保健、健康旅游等新业态，鼓励依托当地中医药资源和自然生态资源，研发具有中医药特色的健康产品，建设一批各具特色的中医养生保健基地，组建3—5个中医优势病种健康管理联盟，建成10个中医药医养结合示范基地、30个国家级和省级中医药健康旅游基地（示范区）。

3. 打造皖药品牌。保护、开发、利用中医药资源，建立健全现代中药材产业体系，建设“十大皖药”产业示范基地，开发药食同源产品，打造一批知名中药企业和皖药品牌。加快推进现代中药产业

聚集区建设。建立5个以上具有新安医学和华佗医学文化、体现皖药道地性、具有地域特色的中药文化科普基地。

(七) 壮大发展健康食品产业。

1. 开发健康食品种类。大力发展健康方便食品、功能性食品、有机食品、绿色食品等各类健康食品，以及天然、绿色、环保、安全的保健食品和特殊膳食食品。开发适合不同人群的营养强化食品，孕妇、婴幼儿及儿童、老人、军人、运动员、临床病人需要的特殊膳食食品，以及用于补充人体维生素、矿物质的营养素补充剂。壮大食品精深加工业。加强药食同源中药材的种植及产品研发与应用，开发适合当地环境和生活习惯的养生保健产品。

2. 推动产业转型升级。在具有资源优势、物流和消费集中的地区，依托经济实力好、发展潜力大、带动能力强的食品骨干企业，发展一批上规模、上水平的现代食品工业园区，推动健康食品产业集约化、规模化发展，形成功能完善、布局合理、资源节约、特色突出的现代健康食品产业集群。遵循“产出高效、产品安全、资源节约、环境友好”的发展理念，大力发展无公害农产品、特色林产品、绿色食品、有机食品及农产品地理标志产品，实施全程质量安全控制，保障健康食品供给。

(八) 积极发展健康保险产业。

1. 丰富健康保险产品。在稳步提高基本医疗保障水平的基础上，推进商业保险公司提供多样化、多层次、规范化的健康保险产品和服务，建立多层次医疗保障体系。鼓励商业保险公司发展与基本医疗保险相衔接的商业健康保险，积极开发长期护理商业险以及与健康管理、养老等服务相关的商业健康保险产品。

2. 创新医保服务模式。支持商业保险公司与医疗、体检、护理等机构合作，为参保人提供健康风险评估、健康风险干预等服务。大力推进以政府购买服务的方式委托具有资质的商业保险机构开展各类医疗保险经办服务，探索推进商业保险机构参与各类社会基本养老保险经办和养老服务业综合改革，支持保险机构以投资新建、参股、并购、租赁、托管等方式兴办养老社区等服务机构。

三、保障措施

(一) 加强组织领导。

建立由卫生计生、发展改革、教育、科技、经济和信息化、民政、财政、人力资源社会保障、国土资源、环保、住房城乡建设、农委、水利、林业、商务、地税、体育、统计、工商、食品药品监管、旅游、国税等部门组成的省推进健康产业发展联席会议，负责做好健康产业规划推进、政策制定和重大问题、重大项目协调工作，联席会议办公室设在省卫生计生委。各成员单位要加强协作、密切配合，各地要切实抓好工作落实，全力推动我省健康产业发展。

(二) 强化规划引领。

紧紧抓住健康中国重大战略和全国健康产业发展机遇，做好产业发展顶层设计，编制出台“健康安徽2030”规划纲要及健康产业“十三五”发展规划，明确健康产业发展目标、发展路径、重点任务和保障措施，合理规划全省健康产业发展布局，引导市场主体投资健康产业领域。依托规划积极搭建发展平台，谋划储备重大项目，加大招商引资力度，发挥规划在引领健康产业加快发展中的作用。健全评估和监督机制，推进规划落地，鼓励各地根据意见和规划制定实施方案，推动健康产业成为全省重要的战略性新兴产业。省有关部门要开展定期或专项督查，确保规划和相关优惠政策落实到位。

(三) 加强要素保障。

充分发挥财政资金的激励引导作用，整合同类财政资金，按照轻重缓急，对基础条件好、产业优势明显、发展规划清晰的重点区域、重点园区和重点企业优先予以扶持，打造健康产业示范区并逐步延伸产业链条。统筹利用省产业发展基金、健康养老服务业投资基金等基金，以市场化方式，由专业管理团队进行投资管理，支持健康产业发展。强化政银企合作，引导各金融机构加大对健康产业贷款的投入，积极打造具有创新性、针对性的金融产品和服务，支持商业保险公司提供多样化、多层次、规范化的健康保险产品和服务。鼓励使用PPP模式、利用外资发展涉及公共服务领域的健康产业重点项目。在土地利用总体规划和城乡规划中统筹考虑健康产业发展需要，扩大用地供给，优先保障非营利性机构用地。

(四) 鼓励研发创新。

依托中科大等高校、科研院所及各类重点实验室和工程中心等，加强源头创新和重点项目研发，建设一批高端医疗器械、药物等生产研发基地，形成与健康产业发展相配套的研发支撑体系。鼓励企业加强自主研发，完善企业技术创新体系，强化企业核心技术能力，整体提升我省健康产业的国际竞争力。鼓励健康产业企业、研发机构、服务机构联合开展重大技术攻关，加快健康领域科技成果转化与应用。继续实施“外专百人计划”等引智工程，吸引高端人才创新创业。强化职业教育和技能培训，建设一批应用技术教育和实训基地，规范并加快培养护理员、家庭服务员、养老护理员、心理咨询师、公共营养师、按摩师、康复治疗师、健康管理师、健身教练、社会体育指导员、健康旅游引导员等从业人员，打造技艺精湛的健康服务技能人才队伍。

(五) 注重平台搭建。

加快建设一批省级健康产业基地和示范园区。鼓励支持各地积极申报创建试点示范园区和战略性新兴产业基地。充分利用互联网发展健康产业，大力发展互联网医院，加快发展智慧健康养老、休闲旅游和康体养生服务业，建立运行健康产业综合服务网络，推动健康产业大数据应用。支持成立健康产业联盟和专业协会，实现行业自律和集聚发展。组建国际性健康产业专家指导团队和技术服务团队，推动产业国际化发展。筹划国家级、省级健康产业发展峰会、博览会、交易会，支持举办健康中国（池州）论坛，提高认知度，培育知名度，营造健康产业发展的良好社会氛围，打造安徽健康产业整体形象。

(六) 优化发展环境。

放宽市场准入，按照“非禁即准”原则，全面清理和修改不利于健康产业发展的政策规定。实施“负面清单”管理，凡是法律法规没有明令禁入的领域，都要向社会资本开放；凡是对本地资本开放的领域，都要向外地资本开放。落实权力清单和责任清单管理制度，进一步规范审批标准、审批程序，下放审批权限，严控审批时限，研究取消不合理的前置审批事项。全面精简工商登记前置审批项目，严格执行“先照后证”工商登记制度，促进工商登记制度便利化。推进政务公开，向社会公布涉及健康产业企业和机构的政策目录清单，保障企业依法享受优惠政策。

附件：加快健康产业发展重点工作及责任单位

安徽省人民政府办公厅
2017年3月20日

(此件公开发布)

附件：加快健康产业发展重点工作及责任单位

序号	重点工作	责任单位
1	编制出台我省健康产业“十三五”发展规划。	省卫生计生委、省发展改革委。
2	“十三五”期间，在全省范围内建设100个重点园区、打造100个健康小镇、实施100个重大项目、培育100家骨干企业和品牌产品、创建20个人才培养基地。	省卫生计生委、省发展改革委、省财政厅、省经济和信息化委、省人力资源社会保障厅、省科技厅、省民政厅、省农委、省商务厅、省体育局、省旅游局，各市人民政府。
3	开展健康安徽云服务计划，促进健康医疗大数据开发应用和健康医疗行业与互联网行业融合。	省卫生计生委、省经济和信息化委、省发展改革委、省财政厅。
4	打造以合肥、阜阳、亳州为中心的医药产业集聚区。	省经济和信息化委、省发展改革委、省卫生计生委，省食品药品监管

		局，合肥、阜阳、亳州市人民政府。
5	“十三五”期间，全省抓好6个省级医养结合综合示范区、20个医养结合示范基地（园区）、100个医养结合示范项目、300个社区医养结合示范中心建设。	省民政厅、省卫生计生委、省发展改革委、省商务厅，各市人民政府。
6	建设皖南国际文化旅游示范区和皖北中医药养生文化城，建设池州生态禅修养生中心、巢湖半岛国际健康城、亳州中医药旅游基地等一批健康休闲旅游基地。	省旅游局、省卫生计生委、省中医药管理局、省发展改革委、省经济和信息化委，相关市人民政府。
7	重点发展户外康体等运动休闲产业，规划打造环巢湖、环太平湖、大别山等运动休闲产业带，建设一批体育主题公园、体育特色小镇、森林康养基地、山地户外（水上运动）基地和城市体育服务综合体。	省体育局、省卫生计生委、省发展改革委、省林业厅，各市人民政府。
8	实施中医治未病健康工程。建设“十大皖药”产业示范基地，建立5个以上具有新安医学和华佗医学文化、体现皖药道地性、具有地域特色的中药文化科普基地。	省中医药管理局、省卫生计生委、省经济和信息化委、省食品药品监管局，各市人民政府。

（来源：安徽省人民政府办公厅）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/49133>

安徽：关于印发2018年健康产业工作要点的通知

各市及直管县卫生计生委，委直属单位、省属各医院，委机关各处室：

根据《安徽省人民政府办公厅关于加快健康产业发展的指导意见》和省现代医疗和医药产业发展领导小组的工作要求，经研究，制订了《2018年健康产业工作要点》，现印发给你们，请结合实际，认真组织实施。

安徽省卫生计生委
2018年3月22日

抄送：省现代医疗和医药产业发展领导小组

2018年健康产业工作要点

2018年全省健康产业工作总体要求是：深入贯彻落实党的十九大精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，围绕建设“健康安徽”主线，培育健康产业新业态，以推进现代医药产业发展为重点，建机制、搭平台、抓项目、促发展。

1.建立健全工作机制。在省现代医疗和医药产业发展领导小组的领导下，建立医药健康产业创新平台工作组和专家咨询库，规划和指导健康产业发展，协调重大事项。

2.研究制定《安徽省健康产业发展行动计划（2018-2020年）》，建立健康产业重大项目库。

- 3.会同有关部门制定出台支持现代医药及健康产业发展的政策措施。
- 4.组建安徽省医药健康产业创新平台，纳入合肥综合性国家科学中心统一管理，重点解决技术创新、成果转化和要素对接等问题。
- 5.深化“放管服”改革，落实鼓励民间投资政策措施，加大社会事业等领域开放力度，积极组建健康产业发展基金，建立健康产业重点企业、重大项目联系人制度。
- 6.拓展健康服务新业态，推进健康养老、医养结合、健康旅游和养生保健示范区（基地）建设。
- 7.推动智慧医疗和基层智医助手应用试点。支持国家健康医疗大数据区域中心和合肥离子医学中心项目建设。
- 8.组织制定健康产业示范园区（基地）、健康小镇等项目建设标准，遴选一批省级示范园区（基地）、健康小镇等。
- 9.大力发展中药产业，以“十大皖药”为重点，推进中药标准化建设和重点品种的深度研发，打造皖药品牌。支持亳州打造世界中医药之都，实施中药材产业扶贫计划。
- 10.支持合肥生物医药、亳州现代中药和阜阳现代医药三大战略新兴产业集聚发展基地建设，重点提升产业集聚度和外向度。
- 11.举办四省一市健康产业峰会和第十届世界养生大会，打造健康产业要素对接平台。
- 12.召开全省健康产业发展推进会，建立全省卫生计生健康产业管理体系和统计报告制度。

（来源：安徽省卫生计生委）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/49134>

福建省民政厅等三部门关于落实养老服务补短板正向激励机制的通知

闽民养老（2018）40号

各设区市民政局、发改委、财政局，平潭综合实验区社会事业局、经济发展局、财政金融局：

为落实省政府办公厅《关于对促进经济社会发展和落实有关重点工作成效明显地区给予激励支持的意见》（闽政办〔2017〕118号）要求，客观、全面、准确地反映地方工作成效，充分体现鼓励真抓实干、主动作为的政策导向，现制定养老服务补短板正向激励机制如下：

一、考核指标

指标1（权重：15%）：每千名老年人拥有的养老床位数与全省“十三五”目标值（35张）的比值。重点考核养老服务体系基本床位供给情况。

指标2（权重：10%）：当年项目建设完工率。具体指当年居家社区养老服务照料中心和农村幸福院项目的建设完工率，重点考核年度项目建设任务实施进展和完成质量情况，两项目权重各5%。

指标3（权重：10%）：居家社区养老服务照料中心信息化智慧养老程度。具体指辖区内能够提供智慧养老信息化服务的居家社区养老服务照料中心，占已建照料中心总数的比例。智慧养老信息化服务是指依托信息服务平台，为老年人提供无线定位求助、跌倒监测、夜间监测、老人行为智能分析、老年痴呆症患者防走失、视频智能联动、门禁系统联动、移动定位、消费娱乐等。

指标4（权重：15%）：本地区新增民办养老机构数量。原则上每个设区市（含平潭综合实验区）新建不少于1所民办养老机构。

指标5（权重：5%）：本地区民营养老机构数（含公建民营）在养老机构总量中的占比。重点考核社会力量参与程度情况。

指标6（权重：5%）：民营养老床位在总床位数中的占比。具体是指民营（含公建民营）养老床位数占当地养老床位总数的比例。

指标7（权重：10%）：已建养老机构设立许可率。具体指已建养老机构安全达标并取得设立许可

的数量占已建养老机构数量的比例，原则上要求全省2018年6月前要全面完成已建养老机构安全达标和设立许可工作。

指标8（权重：15%）：乡镇敬老院床位使用率。具体是指乡镇敬老院实际入住人数占现有乡镇敬老院核定床位数的比例。

指标9（权重：5%）：护理型养老床位占比。具体是指护理型养老床位数占各类养老床位（包括养老机构床位和日间照料场所床位等）总数的比例，重点考核养老服务资源结构合理情况。护理型床位指能够为失能、半失能老人提供医疗、康复等专业服务的养老床位（含养老机构床位和日间照料场所床位）。

指标10（权重：10%）：医养结合的养老机构比例。具体是指按照《关于加强养老机构医疗服务能力的意见》（闽民福〔2014〕435号），通过明确配套设置、独立设置、协议合作等三种形式实现医养结合的养老机构数，占有养老机构总数的比例。

二、评价办法

共设置10个指标，总分100分。

指标4中，各地新建1所民办养老机构得基本分5分，每新增1所加2分，最高分不超过该指标权重分值15分。

其余各项指标，得分等于该项指标具体数据（%）×总分（100分）×指标权重（%），得分保留小数点后两位，得分不超过权重分值。各地总得分等于各项指标得分之和。

三、奖励办法

（一）名单表彰

省民政厅、发改委、财政厅将依据以上考核办法，计算各地具体指标分数，相加得出各地总分，按照分值高低依次排序。同时，每年遴选出前3名地市报送省政府办公厅通报表扬。

（二）资金奖励

省财政厅、民政厅将在安排下一年度部级、省级彩票公益金补助地方老年人福利类项目时，对受表彰地市予以资金或项目倾斜。省发改委将在安排下一年度养老服务体系设施建设预算内投资计划时，对受表彰地市予以资金或项目倾斜。

四、申报要求

请各地民政部门牵头，会同发改、财政部门按照要求，统计汇总本地区指标完成情况，于每年1月底前填写《养老服务补短板数据指标考评表》（见附件）报送至省民政厅，同时抄送省发改委、财政厅。2017年情况由省民政厅负责统计通报。

五、监督管理

省民政厅、发改委、财政厅将持续做好指导服务和监督检查工作，督促各地加强领导，确保数据真实、及时上报。评选过程中如发现地市把关不严、弄虚作假等问题，将取消当年评选资格，并予以通报批评。该办法自2017年度考评起实施，省民政厅、发改委、财政厅、将根据实施情况适时调整相关内容。

附件：养老服务补短板数据指标考评表

福建省民政厅、福建省发展和改革委员会、福建省财政厅
2018年3月19日

（此件主动公开）

福建省民政厅办公室2018年3月20日印发
（来源：福建省民政厅）

福建省民政厅、福建省财政厅关于做好完全失能老年人护理补贴发放工作的通知

闽民养老〔2018〕39号

各市、县（区）民政局、财政局，平潭综合实验区社会事业局、财政金融局：

根据省政府办公厅《关于加快推进居家社区养老服务十条措施的通知》（闽政办〔2017〕67号）和《关于进一步促进养老机构健康发展十条措施的通知》（闽政办〔2017〕68号）要求，从2017年起，以老年人服务券（卡）的方式向全省低保对象、计划生育特殊家庭中的完全失能老年人每人每月发放不低于200元护理补贴。现就做好完全失能老年人护理补贴（以下简称“护理补贴”）发放工作通知如下：

一、发放对象和标准

发放对象：具有本地户籍，年满60周岁及以上的最低生活保障对象、计划生育特殊家庭中的完全失能老年人。

发放标准：护理补贴原则上每人每月不低于200元。

二、简易确定程序

为提高政府兜底保障的工作效率，低保对象、计划生育特殊家庭完全失能老年人护理补贴试行简易确认程序：

（一）村居入户评估（4月前）。各村（社区）要成立“老年人生活自理能力评估小组”，成员由各村（社区）两委主干1名、驻村干部或社区专干1名、村卫生所或社区卫生服务中心医务人员1名组成。鼓励有条件的地方委托医疗卫生机构或第三方专业机构开展老年人生活自理能力评估。由评估小组入户对辖区内的所有低保、计生特殊家庭老年人进行当面核实，对是否属于“完全失能”进行认定、建档，并填写《老年人生活自理能力简易评估表》（附件1）。按照直观、简便、易操作的原则，运用是否具备自主吃饭、穿衣、上下床、如厕、室内行走、洗澡能力等6项指标进行评估。6项都能自主完成的，认定为“全自理”；有1~3项不能自主完成的，认定为“半失能”；有4项及以上不能自主完成的，认定为“完全失能”。

对属于完全失能的低保、计生特殊家庭老年人，可自愿填写《低保、计生特殊家庭完全失能老年人护理补贴申请表》（附件2），并提交低保或计生特殊家庭有关证明、身份证、户口簿原件及复印件。评估小组要指导其或委托代理人填写表格，并做好对非现金形式护理补贴制度的政策解读。

（二）乡镇（街道）初审（5月前）。乡镇政府（街道办事处）依申请，对补贴发放对象有关材料进行初审、公示。对公示无异议的对象，向县级民政部门提交符合条件盖章确认后的申请表，同时统计填写《完全失能老年人护理补贴发放人数统计表》（附件3）。对公示有异议的对象，由乡镇（街道）养老救助协理员1名，会同计生办专干1名、乡镇卫生院或街道社区卫生服务中心医务人员1名共同进行二次评估确认。

（三）县级审批（6月前）。县级民政部门要会同卫计部门、相关村（社区）人员，对乡镇（街道）申报的享受护理补贴的人员身体状况，按照不低于20%比例入户抽查。经审核、抽查无异议的，县级民政部门作出审批意见，自审批当月起发放护理补贴。护理补贴不计入城乡最低生活保障家庭的收入。

三、政策衔接

加强与其他群体护理补贴、服务补贴等政策的衔接，避免政策交叉、重复补助，造成社会不公。对目的相同的同一类型政策，按就高不就低原则执行；政策内容类似、存在交叉或者包括与被包括关系的，不重复享受。依据《关于做好困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴工作的补充通知》（闽财社〔2016〕40号）精神，已享受重度残疾人护理补贴的老年人不可重复享受完全失能老年人护理补贴，对象可自主选择享受重度残疾人护理补贴（现金）、完全失能老年人护理补贴（非现金）之一。

四、发放渠道

护理补贴原则上以老年人服务券（卡）的方式发放，按户籍所在地实行属地化管理，各县（市、区）人民政府作为工作责任主体。针对偏远山区服务券（卡）无法落地的问题，各市、县（区）民政部门可会同财政部门议定具体发放方式，并将实施细则报上级民政、财政部门备案。但无论选择何种发放方式，都应做到及时、公正、透明、便捷、安全。

老年人服务券（卡）是以养老机构、养老服务企业和老年协会等单位或组织为依托，通过政府购买服务方式构建养老服务保障网络。根据老年人及其家庭意愿，到养老机构或医疗机构接受服务的，其补贴由县（市、区）民政部门或乡镇政府（街道办事处）支付给相应的养老机构或医疗机构，用于支付老年人入住养老机构或医疗机构的部分基础护理费或床位费，以及老年人接受专业护理康复等服务费用；居家接受服务的，支付给提供服务的居家养老服务机构、服务企业、专业化社会组织或老年协会等单位或组织，用于支付居家老年人接受服务主体提供上门护理服务的费用。

五、经费保障

各地要多渠道筹集完全失能老年人护理补贴资金，将本级负担资金足额安排到位。省级财政补助资金将采取“一年一决算”的方式进行管理。具体如下：

（一）所需资金非县级基本财力保障补助县由当地财政承担，县级基本财力保障补助县按省、市、县3:3:4比例承担。省级财政补助资金从省级财政及省级留成的福彩公益金中统筹安排，各市、县（区）承担的经费从本级财政公共预算或福彩公益金中安排。厦门市所需护理补贴资金由厦门市筹集。

（二）各设区市民政部门、财政部门（平潭综合实验区社会事业局、财政金融局）应于每年9月底前汇总填报《完全失能老年人护理补贴发放人数统计表》（见附件），表格采用每年前9个月的算术平均数据，省民政厅、财政厅将参照低保信息系统录入数据审核并按实际发放人数下达省级财政补助资金。

六、有关要求

（一）高度重视。各地要根据经济社会发展等因素，因地制宜地做好完全失能老年人护理补贴的发放工作，提高补贴政策的实效。正确引导舆论，有效回应社会关切，倡导公共财政公平与效率的理念，推动基本服务均等化。

（二）建立机制。各相关部门应分工协作，明确目标任务，确保补贴政策的顺利实施。民政系统养老、福利、救助等业务管理机构要加强内部协调，并积极会同卫计部门摸清对象底数，建立完整的发放台账并做好动态管理；财政部门要建立稳定的经费保障机制，足额安排补贴资金和工作经费。要建立动态管理机制和核查制度，乡镇人民政府（街道办事处）对享受完全失能老年人护理补贴的，每年核查一次；对不符合条件或死亡的老年人要及时停发护理补贴。

（三）加强监督。各级民政、财政部门要加强监督，建立事前、事中、事后相结合，日常监督和重点抽查相结合的监管体系，确保补贴政策落实到位，补贴资金使用规范、安全、有效。县级民政部

门要设立举报电话,公布申报和发放程序,接受群众、媒体和有关部门的监督检查。对虚报冒领、截留挪用补贴资金等行为,依据《财政违法行为处罚处分条例》等有关法律法规严肃处理。对相应责任人员要依法依规追究党纪政纪责任。

- 附件: 1.老年人生活自理能力简易评估表
2.低保、计生特殊家庭完全失能老年人护理补贴申请表
3.完全失能老年人护理补贴发放人数统计表

福建省民政厅福建省财政厅
2018年3月15日

(此件主动公开)

福建省民政厅办公室 2018年3月19日印发
(来源:福建省民政厅)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/462/aid/49136>

养老类型

养老院公私两重天,公办的一床难求,民营的门前冷落

公办的,要求高还得排队等;民营的,价格高还不知护理水平咋样……在选择医养结合型养老院时,不少老年人都面临着如此难题。记者调查发现,济南的公办养老院“一床难求”,大都只接收失能、半失能老人,而且需要排队等待;许多民办养老院则空床率很高,有的甚至难以为继。养老行业专家认为,公办与民办养老机构应通过服务质量的提高而不是所有制的差别,平等地获得政府支持,促进养老行业的全面发展。

老人犯难:要么进不去要么住不起,找家称心养老院不容易

“我们老两口到底该到哪儿养老?挺愁人。”近日,一想到找养老院的问题,75岁的贾桂芬就不由眉头紧皱。贾桂芬和82岁的老伴在甸柳新村七区居住。4月19日上午,喂完老伴吃饭,见天气晴好,便用轮椅推着老伴来到小区文化广场散步晒太阳。7年前,贾桂芬的老伴脑血栓突发中风,再加上原有腿疾,导致偏瘫,生活完全不能自理。“以前没事还跳舞唱歌,活动活动筋骨,现在得全职照顾老伴。我现在年纪大了,去年还做了心脏支架手术,越来越没法照顾老伴了。”“儿子都让我们搬到他们那去住,可他们哪有时间照看我们啊?”贾桂芬说,平日里儿子工作非常忙,隔三差五就得出差,“儿媳妇也上班,还得看孩子,我们去了只是添乱。”近段时间,经过综合考虑,老两口决定选择一家医养结合型养老院安享晚年。可打听来打听去,贾桂芬犯难了:“公立的,只接受半自理和不能自理的老人,而且还得排队等,最长的排到1000人以外了,我俩又不想分开。找民办的,像我这种生活能自理的每月要三千块钱左右,老伴这种失能的要四五千。价格高不说,护理水平也让我们犯嘀咕。我和老伴的退休金一个月才5000多元,还不够俺俩支付养老费的,这要是再遇到大病怎么办?”20日下午,在历下区佛山苑街角花园,十来位饭后休闲的老人与记者谈起养老院的话题。虽然他们都倾向于社区居家养老,但如果选择机构养老,老人们全都选择医养结合型养老院。当被问及选择公办养老院还是民办养老院时,他们一边倒地选择了公办养老院。“听说公办的养老院都有医院,哪家民办的能有这条件?”一位老人表示,只要条件还允许,宁愿排队多等几年,也不考虑民营养老院。

公办养老院:有时好几个月,等不到一张床

“床位已经满了,我们根据报名顺序依次安排入住。”提及是否还有床位时,济南市养老服务中心工

作人员如此回答。自济南养老服务中心 2016 年运营以来,一直备受关注。有入注意愿的老年人自建设之初就开始登记,累计已有 2000 余人。“每天都有来咨询床位的市民,你只能排队等待。养老护理床位一床难求,在我们这儿也不是这一两年的事了。”在济南市历下区人民医院住院楼的托老病房,当问及有无床位时,工作人员表示,“除了去世的,老人极少主动出院,有时好几个月也等不到一张空床。”“我们收治的都是失能和半失能老人,不少人身上连着医疗管路,数病缠身,普通养老院没有能力收治。”托老病房护士长许靖华说,有一位老人来这里入住前,原来所在的养老院几乎每周都要打 120,最多的时候一周打了 4 次,实在没办法处理各种突发情况。济南市历下二院养老公寓也是类似情况,目前养老院床位虽略有剩余,但大都是三人间病房,整个公寓的总入住率已超过了 90%。“如果住两人间,估计还得等一段时间。”公寓工作人员说。据历下二院养老公寓护工介绍,目前养老公寓主要接收失能、半失能老人。老人们享用的服务以生活护理为主,医疗保健为辅,除了护理员,大夫和护士也在这里上班,天天像病房一样查房。“平常给老人吸痰、插导尿管等,每半个月每位老人要测一次基本生命体征。”该护工介绍,在护工日常生活照料基础上,医生准时监测老人的身体情形,并有护士来输液、送药。记者又探访了其他几家公办养老院,得到的答案大同小异,要么需要排队等待,要么床位紧张。

民营养老院:有的难以为继,最后无奈关门

根据统计,早在 2015 年底,济南全市 60 岁及以上老年人达到 123 万人,占总人口的 20%。预测到 2020 年,老年人口总量达到 160 万人,占总人口的 25%。“庞大的老年人口基数,仅仅 7 家公办养老院,怎么能不‘一床难求’?”养老专家吕月英说。然而,“一床难求”的同时,却是民营养老院的高空床率。作为济南最早一批医养结合型养老院之一,济南红夕阳养老院依托于济南市皮肤疮疡医院建成。“院里配有数十名专业医护人员,还有两辆救护车,公寓里的心电监护仪、吸痰机等医疗设备也比较齐全。”提及养老院的医养条件,院长张萍十分自信,但说到入住率,她则有些无奈:“养老院 400 多张床位,入住不足百人,大部分床位都空着。”高达 80%的空床率,除了距离市区较远的交通劣势外,张萍认为,医保的诸多限制也影响了养老院的入住率。“成为医保定点单位已经好几年了,但医保报销还是个问题,像省直医保的,就不能报销。”为了维持养老院的正常运营,张萍只能拿出医院所赚的钱来补贴养老院。记者咨询了济南富祥养老院、济南市颐养家园老年公寓等 5 家医养结合养老院,其中只有一家达到 70%入住率,其余则大都维持在 30%—50%之间。也有一部分医养结合型养老院因高空床率陷入资金困难,最终关门。如曾与济南市立三院合作成立医养联合体的济南市夕阳美悦养老院,便因 1/30 的超低入住率而被迫关门;济南金象山森海颐养苑,曾因配备豪华的医养条件而在济南名噪一时,但因入住率低、长时间亏损而导致资金链断裂和拖欠房租,最终倒闭。

经营场地制约养老服务发展

“办养老机构一要有闲钱,二要有爱心。”这是济南众多养老院经营者的共识。据悉,办养老机构投资大,资金回收周期较长,盈利微薄甚至赔钱,资金和土地问题一直是制约养老服务事业发展的“瓶颈”。记者调查发现,民营、个人出资租房的养老机构大都有些“举步维艰”。一些养老机构的负责人表示,养老机构的经营场所最好有独立小院,还要交通便捷,以方便老人就医。市区的人流量大,不用宣传,口口相传便可推广,可实际上,这样合适的经营场所很难找到。“主要是租金太贵。”一位养老机构负责人表示,如果是租赁场地经营的话,一家养老机构每月的租赁费至少十万元甚至几十万元,“前期还要有几百万元的投入,如果经营运转良好,盈利差不多需要六七年的时间。”付不起高额租金,许多养老院只好选择在郊区经营。位于荷花西路的一家养老院,每年都会投入好几万元做宣传单或者投广告,但效果微乎其微。“远离市区,最容易导致无法吸引老人入住,造成高空床率。”山东大学社会学专家张洪英说。张洪英认为,民政部门应制定更加合理到位的补助政策,给养老院以切实补助。此外,老年人树立正确的消费观念,也有利于郊区老年公寓入住率的提高,“服务就是应该花钱购买的,而不应舍不得。”张洪英说。

避免同质化竞争,拓展市场空间

截止到 2018 年 3 月,祝甸社区养老院经营刚满一年。作为一家社区医养结合的养老院,如今的入住率已接近 70%,但院长苏志伟还在为如何更多地吸引老年人住进养老院而犯愁,因为即便这么高的入住率,也难挡亏本的现实。“3 月份的收入减去当月支出,稍有盈余;但是按照 2017 年的年周期来计算,我们是

亏损的。”苏志伟称,2017年养老院经营亏损60多万元,“我们一直坚持着,公司有几个股东,别的业务挣到的钱补投到这一块。”苏志伟称,他始终相信养老行业是朝阳产业,谁实力强,谁把服务做好,就能做大,做成品牌。“许多市民电话咨询,先问你是公办的还是民办的。”济南慈爱老年公寓院长张纪元坦言,一提及民办养老院,不少市民便持不信任态度。“有时候光靠我们自己宣传,反而适得其反。政府既然鼓励社会资本投入养老行业,相应的扶持政策就应该尽快落地实施。比如,如何提高民办养老院的社会公信力等等。”面对上述种种问题,业内人士建议,做强民办养老机构,需要政府部门切实转变观念,落实优惠扶持政策。在办好公办养老机构的同时,政府应该进一步加大对民办养老机构的资金投入,加强机构监督管理。“最终使公办与民办机构通过服务质量的提高而不是所有制的差别,平等地获得政府支持,促进我国养老机构的全面发展。”中国老龄产业协会副会长张恺悌说。此外,张恺悌认为,从当前国内养老形势上来看,民办养老机构在盼望国家政策扶持的同时,需要从自身定位、专业服务及人员培训上寻求突破。可以通过发展看护、保健、康复等专业服务提升民办养老服务能力,避免与公立养老机构同质化竞争,拓展市场空间。

(来源:齐鲁晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/49092>

4类老年人可申请轮候入住公办养老机构

记者昨日从市民政局获悉,从4月30日起,《长沙市公办养老机构入住评估与轮候管理办法》将正式实施,面向四类老年人开展评估与轮候,并重点保障需要照料的困难老年人优先入住公办养老机构。

该办法所称的评估与轮候是指申请入住公办养老机构的老年人,经审核符合入住条件的,按规定进入轮候,通过评估后安排入住公办养老机构。办法要求,公办养老机构应按照公开、公平、公正原则,面向本市户籍的老年人开放,优先保障所属行政区域内经济困难、生活不能自理、无人照料的特殊困难老年人的养老服务需求。长沙市第一社会福利院承担市级公办养老机构入住评估与轮候管理工作职责,负责提供轮候床位信息,对申请人进行资料复核及入住评估轮候日常事务性工作。

根据规定,公办养老机构轮候面向以下4类老年人:重点优抚对象,指领取定期抚恤金或补助金的残疾军人、复员军人、带病回乡退伍军人、参战部队退役人员、参核部队退役人员、烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属;失独人员,指独生子女死亡,且不再生育、不能再生育和未收养子女的个人;市级以上劳模或市级以上“见义勇为”称号获得者;无子女低收入家庭老年人,指没有子女且本人收入低于长沙市上年度企业退休金平均水平的老年人。符合以上4项条件中任意一项,年满60周岁的重度失能老年人或年满80周岁的中度失能老年人可以申请轮候。

(来源:长沙晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/49111>

养老产业

推动养老产业发展，西南首个老年医学培训中心落户成都医学院

记者 24 日从成都医学院获悉，在第四届老年医学与科技创新大会开幕式上，成都医学院由中国老年医学学会认证为全国首批“老年医学培训中心（西南）”，时间自 2018 年 4 月至 2020 年 4 月，这是西南地区唯一的老年医学培训中心。成都医学院院长樊均明参加了授牌仪式，并领取了证书和牌匾。

“老年医学培训中心”由中国老年医学学会与国家老年疾病临床医学研究中心(解放军总医院)联合成立，其招收培训的对象是基层卫生单位、医养机构的从业人员，包括全科医生、护士、照护师等；培训内容主要围绕老年医学、老年照护相关知识与技能；并在培训实践中，构建逐级老年医疗与照护三级培训体系，制订老年医学与照护培训体系建设方案。

据成都医学院院长樊均明介绍，学校被认证为“老年医学培训中心（西南）”后，将持续推进老年医学、老年照护、健康事业管理等专业的人才培养，同时拓宽培训方式，利用互联网+模式，围绕养老和老年健康行业的热点问题，面向全国，展开线上线下相结合的定期培训班、继续教育等项目，为养老和老年健康事业输送高水平人才。

（来源：封面新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/49093>

切入万亿市场，助力“互联网+养老”，颐约要做养老界的“携程”

调查表明，中国已经进入老龄化社会，老龄人口比例快速递增，预计到 2050 年，65 周岁以上人口比例将达 24.41%，近 5 亿人次，中国或将成为全球老龄化最严重的国家。意识到人口老龄化问题的严峻性，上到国家政府，下到创新企业，纷纷把视线转移到这一社会问题上。政策上，养老问题受到中央政府的关注，各地支持力度加强，不断出台新的养老政策；创新产业上，众多企业相继布局养老产业链，社科院曾发布的《中国养老产业发展白皮书》数据显示，预计到 2030 年中国养老产业市场规模将达 13 万亿元。

颐约养老创始人黎皓认为，相较于日本、欧美等发达国家，中国的养老产业发展缓慢，且仍有很多不足。其中最突出的就是供给不足和信息不对称，比如养老机构床位缺口巨大，又比如找老年护工难上加难。可以看出，国内养老产业还有巨大的发展空间。

抓住痛点，颐约养老于 2017 年底正式成立，是一家养老综合服务平台，也是一个以养老产业为核心的产业集群，主要为用户提供养老机构、护理服务的搜索、查询和预订平台。产品功能方面，颐约养老作为养老行业的大数据平台，以国际养老理念为依托，结合中国实际，将全国养老资源加以整合，致力于打造中国养老产业信息、交易、交流的平台。简言之，借助互联网，让老人通过颐约养老平台找到合适的养老机构和护工；反过来也让养老机构和护工找到有需求被服务的老人。

在平台，C 端用户输入系统内的基础资料（包括入住需求、护理级别、价格承受区间等属性），系统将根据信息智能匹配，并推送相应要求的养老机构和护工公司。同时，用户也可直接在平台浏览所有机构的价格、房型、评价和服务费等信息。商业模式上，颐约养老主要以 B2B2C 的模式对外提供服务，据了解，目前颐约养老已与广州 3 家护工公司以及超 20 家养老机构达成合作，累计服务了 20 余个家庭，共签约 5000 多个床位。值得一提的是，颐约养老的合作方包括广州市民政局、招商局集团、松鹤养老院、广州市社会福利服务协会等企业。

关于盈利，平台免费为C端用户提供信息和咨询服务，获利来源于B端养老机构的定床佣金，为10%的一次性付费或1-2个月的服务费。此外，和护工公司的成交付佣也是颐约养老的另一收入来源，约5%—10%的护工服务扣点。另一方面，颐约养老还通过线下咨询销售和机构的推广宣传来向B端机构收取一定的费用。针对下一步颐约养老的发展规划，黎皓透露，接下来公司将完成广州、深圳、佛山的覆盖布点，规划签约300+养老机构、5万+床位，并完善护工预约体系。与此同时，颐约养老计划与民政系统接入轮候系统和配餐系统，以落地养老服务标准化、专业化。此外，颐约养老未来也会考虑开拓医疗保健品业务。

团队规模方面，目前颐约养老团队共有10余人，团队在养老行业拥有多年从业经验。创始人兼CEO黎皓，广州市世德养老服务公司总经理；广东省房地产协会养老专家委员会副秘书长；广州市居家养老协会副会长；中山大学房地产EMBA同学会理事。据了解，项目目前正在寻求600万元天使轮融资，目标完成广东区域布局，并形成盈利模型。

(来源：猎云网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/49097>

杜绝黑心养老护工，管家帮完善养老体系建设，提供高质量养老服务

编者按:党的十九大报告提出，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。今年政府工作报告十几次提到“养老”字样，强调要“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”。中国快速进入老龄化社会，整个社会对家政服务的需求和家政从业人员供给之间形成了巨大反差，尤其是在北、上、广、深、津等一线城市，甚至出现保姆难求的局面。供需失衡不仅体现在家政从业人员薪酬的快速上涨上，还出现在整个家政服务行业野蛮发展上。由于中国家政市场方兴未艾，鱼龙混杂。大量具有“小，散，乱”特质的家政企业快速涌入市场，给雇主及其家庭成员人身安全和财产安全带来隐忧。近期，网络上出现了一则“老人3个半小时内遭护工掌掴57次”标题的新闻。护工居然这样虐待老人，让人痛心疾首。事情是这样的:张家老父亲今年77岁，在大连市甘井子区吉祥街一居民楼独居。因为老人曾患脑梗，常年坐轮椅，生活不能自理，张家姐弟三人平时工作很忙，所以决定花钱请护工到家里来照顾老人。通过某中介公司的介绍，一位姓岳的男护工来到张家。不料张家二姐一次查看监控设备时，眼前的一幕让她颇为震惊，“他正在喂老人吃饭，态度非常不好，还出手打了老人一耳光。”当时张家二姐电话告诉弟弟张先生，张先生立即回到了家。回家后他质问了护工岳大哥，并提了解聘。第二天岳某电话关机失联。张家人重新翻看了当天的监控视频，让他们不敢相信的是，从当天8时20分到11时50分，在短短的3个半小时内，老人遭男护工疯狂掌掴了57次。张家姐弟说，他们知道24小时照顾老人辛苦，所以对护工岳大哥一直是感激的。“除了工资之外，我姐总额外再给他红包。”“如果老人不好伺候，他完全可以跟我们提出来，或者辞职，没有必要虐待老人。”张家人至今仍想不通，老实厚道的岳大哥为何会做出如此举动。目前家政公司也联系不上岳某。家政公司表示，得知老人挨打的事儿后，他们同样建议家属报警，公司会积极配合警方调查。多么可怕的一件事，本是好意给家里老人请护工照顾，没想到的是居然成了虐待老人，多么让家庭寒心，每个人都会老去，要有同理心和职业素养，必须对这样的恶性事件严厉打击，严惩不贷，社会和家庭呼唤合格、专业的养老护理员。

家政服务安全引全社会关注

护工虐待老人值得深思，如何保证“家政服务安全”成为了雇主们最关心的话题。对此，中国家政服务行业领军品牌管家帮董事长傅彦生说:“如何确保家政服务安全，几乎牵动每个家庭的神经。选择一个品牌家政公司，不失为一个好的选择。“大品牌，才有保证”傅彦生给出一个既简单又高效的

消费辨识理念。雇主把握好这一条，基本能够解决找到“好家政人员”的刚需问题。作为家政平台，管家帮至少连接着两个家庭，“雇主家庭”和“家政服务人员家庭”。作为中国家政互联网第一品牌管家帮，始终把安全性放在第一位，这不仅包括家政从业人员的人身安全，更包括雇主及其家庭安全和财产安全。”

免中介费，为养老服务工作推进打牢基础

伴随着我国老龄化进程的加速，社会对养老服务的需求也急速增长。面对旺盛的需求，扩大完善养老服务体系成为当务之急。2018年2月1日，管家帮发布重磅消息：即日起免收家政行业中一直存在的中介费和服务费，此举将大幅度的降低家政养老服务的费用，激活养老服务市场活力，不仅使得养老市场的供给得到满足，对提升养老服务的品质效果也非常明显。根据国家统计局最新数据，中国60岁以上人口已经超过2.4亿，占比达到17.3%。预计到2030年将达到3.71亿，将占总人口的25%左右。与此同时，老年人支付能力有限，大多数节约了一辈子，面对家政服务费用，降低了老人使用家政服务的数量和频率，尤其是安全、优质、便捷的养老服务普遍短缺。洞察到这些问题，经过长时间的深入研究，管家帮决定率先推出了免除中介费的措施，实实在在的为老人省钱，这项创新措施将大范围的惠及对养老服务有需求的家庭和老人，并将引导家庭到正规家政公司寻找养老服务。管家帮的养老护理员，都是经过专业、系统的技能培训，并为不同身体状况的老人制定不同的服务方案，让老人享受优质的家政服务，安享晚年。

供给侧改革，助力新时代养老体系建设

党的十九大报告提出“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。”管家帮积极响应落实党的方针政策，采取免家政服务人员管理费的措施，这将提高家政养老护理员的薪资水平，进而带动更多的人员尤其是贫困地区的人员，进入养老市场当中，从很大程度上缓解养老市场当中供需不平衡的状况。管家帮还与各级政府合作，针对贫困地区开展了精准扶贫的项目，并通过管家帮商学院对每个学员进行技能培训，实施无证不上岗的措施，从根本上保证了管家帮高质量的养老服务。目前，管家帮还推出了让老人先消费后付款的方式，享受优先预约服务的同时，并以最优惠的价格享受管家帮的各式服务：如保洁服务、陪护服务、生活照料等服务，以及“候鸟式养老”和“度假式养老”相结合的旅居养老服务，这种养老服务是极其有利于老年身心健康养老的方式。老人还可以通过管家帮直接购买有机蛋奶、粮油等生活物品，实现足不出户，享受一站式整体养老服务。可以说，管家帮养老服务已成为供给侧改革的典范。

(来源：中华网科技)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/49129>

智慧养老

浙江：“一键呼叫”，杭州发放11.6万台居家养老“神器”

在杭州，很多老人免费领取了这样一套呼叫装备：一个红键一个绿键，分别代表了“紧急呼叫”与“生活服务”，老人无需拨号，只要按下按钮，即可享受专业的养老服务。16日，记者从杭州市民政局了解到，今年以来，杭州通过政府购买服务的方式，已为老年人派发呼叫终端11.6万台，串联起居家养老智慧平台。目前，杭州已有上万商家加入到居家养老服务平台。通过智能呼叫终端，老人们在家就能享受包括废旧品回收、上门推拿、理发等各种服务。除此之外，呼叫终端还能协助老人在突发情况下进行紧急求助。

截至今年6月，杭州60岁以上户籍老年人达167.18万，占户籍总人口的22.16%。老年人口快速增长，使得杭州养老服务需求不断变化，并向着多样化、高要求的方向发展。作为全国养老服务业综合改革试点城市，从2017年起，杭州统筹实施新一轮“智慧养老”综合服务，推进“智慧养老”项目转型升级，呼叫终端的配备就是杭州养老信息化建设的一部分。据了解，下一步，杭州还将在养老机构探索采用融合互联网、大数据技术的管理系统，使现有闲置的养老机构和资源得以有效利用。

(来源：新华社)



养老培训

萧县培训养老护理员

为进一步加强养老服务管理工作，提高居家养老服务水平，4月9日，萧县2018年第二期养老护理员培训班正式开班，100名建档立卡有劳动能力的贫困人员参加培训。

此次培训为期15天，由徐州市护理医院高级养老护理师授课，内容涵盖职业道德素质、相关法律法规知识、老年人生理和心理特点、护理特点、常见疾病、营养需求、生活照料方法等方面。培训旨在为贫困人员提供一个提高就业竞争力的平台，帮助其掌握一技之长。

(来源：拂晓新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/533/aid/49141>

老年大学

开设公益讲堂，镇江扬中移动助老年人赶上时代潮流

信息时代，老年人渴望学习使用智能手机，同步感受社会发展。镇江扬中移动志愿者走进老年大学，开设《老年人智能手机使用》系列公益讲堂，让老年人享受到智能手机给生活带来的便捷和快乐。

镇江扬中移动为课程配备了两位志愿者，“讲师”提前做好功课，针对老年人最想了解的手机基本应用，如何上网，如何使用微信、QQ，手机应用程序的下载安装使用等，在课堂上用老年学员们听得懂的语言进行讲解，根据年龄和对智能手机的认知程度的不同，随时调整讲课深度，从实用性出发，用自己的手机作示范，与老年学员互动，老年学员们一边认真记笔记，一边拿着手机同步操作，遇到问题随时提问，“助教”手把手操作，认真细致解答，课堂上学习热情高涨。

镇江扬中移动在老年大学开设《老年人智能手机使用》课已经持续了两年，每学期都有很多老年人前来，渴望学习与社会交流的最新鲜的方法。已经“毕业”的王大爷，在课堂上学会了用微信发送语音、视频、朋友圈，还通过移动志愿者教授的防范通讯信息诈骗秘籍，为朋友挽回了损失。为表示感谢，今年他特地带着几位老年朋友一起来听课，老伙伴们听完课后纷纷表示意犹未尽：“移动公司

这个系列课程我们盼望已久，我们老年人也希望赶上时代潮流，成为新潮老人、时尚老人。”镇江扬中移动志愿者肩负社会责任，面对人民群众日益增长的美好生活的需要，送服务进基层，助力和谐社会发展。

(来源:东方资讯)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/49098>

中华孝道

山东：枣庄市全面启动第四届“十大孝星”评选表彰活动

为深入贯彻党的十九大精神及习近平新时代中国特色社会主义思想，大力弘扬中华民族尊老敬老的传统美德，传承齐鲁孝德文化，促进和谐家庭、和谐社区、和谐社会建设，营造敬老、爱老、养老、助老的良好社会氛围。近日，枣庄市老龄办下发《通知》，在全市全面启动第四届“十大孝星”评选表彰活动。

《通知》确定了此次“孝星”的评选条件：(一)孝敬、护理父母、公婆、岳父母、继父母或其他长辈，事迹感人至深的；(二)长期义务赡养社会老人，事迹典型，广为传颂，有一定社会影响的；(三)在为老服务岗位(至少3年)上勤勤恳恳，无私奉献，做出突出贡献，受到所在单位和社会公众一致好评的；(四)关心、支持老龄事业，捐助老年公益事业或投资老年福利事业，具有显著成绩和广泛社会影响的；(五)热心救助特困老年人，积极为老年人做好事、办实事，事迹特别突出的；(六)其他在为老服务方面做出突出贡献的。原则上近三年已被省、市评为“十大孝星”(含提名奖)的不再参加此次评选。

《通知》指出：各区(市)要切实加强组织领导，细化评选推荐审核程序，严格按照评选条件确定推荐对象，坚持做到公开、公正、公平。要充分利用各类新闻媒体，采取多种形式，广泛宣传评选活动的重要意义和尊老敬老先进典型事迹，大造声势，扩大影响，调动社会各界参与的积极性，要把评选过程真正变成广大群众接受尊老敬老教育的过程，营造敬老、爱老、养老、助老的舆论氛围。要坚持走群众路线，候选对象要注重向基层、社区及农村倾斜，向孝亲敬老事迹突出的个人倾斜，使枣庄市“十大孝星”真正成为老百姓身边事迹感人、影响广泛的孝亲敬老典型。

(来源：枣庄市峄城区老龄办)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/542/aid/49118>

山东：蒙阴弘扬传统美德倡树文明新风

近年来，蒙阴县秉行“以孝治村”理念，把孝德建设作为乡村治理和振兴的切入点与突破口，依托丰富的历史故事、民间传说，深入挖掘、整理、传承传统孝道理论与文化，大力推进孝文化实践和四德工程建设，广泛弘扬小孝持家、中孝敬业、大孝爱国的现代孝德孝义，用理论营造舆论、以文化涵养文明，努力促进“两论”“两文”同频共振，提高全县干部群众孝老、爱老、助老、养老责任意识，提升农村德治水平，使“厚养孝道”蔚然成风，逐步实现了以孝为先、传承孝道、共建文明和谐“绿富美”新蒙阴的良好局面。

唱好思想教育“重头戏”，广泛开展孝德宣传教育，使孝道文化深入人心。孝文化场馆“建”起

来。常路镇以“齐风鲁韵、孝和常路”为主题，建设了孝和文化园、道德广场，耳濡目染、润物无声地影响教育群众。坦埠镇东西崖村修复了孝妇祠，建设了孝德文化广场，实现了村中有泉、墙上有画、心中有孝。孝文化精髓“讲”起来。扎实开展孝文化“四进”活动，即进村庄、进企业、进校园、进机关，通过讲故事、讲典籍、讲典型、讲法制等方式宣讲孝德文化。同时在全县广泛开展经典诵读、好家风好家训评选等活动，让广大群众在参与中知孝、行孝、弘孝。孝文化故事“演”起来。举办了全县第一届孝文化节，连续四年举办老年文化艺术节，开展丰富多彩的文化活动，在活动中传播孝道文化。创作了微电影，用新媒体形式宣讲到年轻人群体，扩大了孝文化的影响力感染力。孝文化典型“树”起来。积极开展道德模范、身边好人、十佳敬老楷模等评选表彰活动，先后有142位孝德典型被评各级好人和道德模范，群众学有榜样，赶有目标，在全社会形成了学习典型、争当典型的浓厚氛围。

念好孝老爱亲“紧箍咒”，建章立制抓好民风，督促子女履行赡养义务。建立服务组织。各行政村都成立了孝老敬老理事会，深入各户宣传发动，准确把握老年人家庭和生活情况，对农村老年人全部建档立卡，建立老年人信息档案，使每一位需要子女赡养的老人都纳入孝老敬老理事会管理范围。签订赡养协议。各村孝老敬老理事会因村制宜制定老人赡养标准，与每个家庭签订赡养协议，明确规定各位赡养人应履行经济保障、生活照料、医疗保障、精神慰藉等义务的具体内容和方式方法。理事会还加强日常监督，定期督促检查，发现问题及时协调解决。制订村规民约。各村普遍制订孝老敬老村规民约，统一印发到户，发动村民互相监督。各村还定期组织群众开展“晒、比、看、评”活动，对评选出的“孝老好儿女”大张旗鼓表彰，上“四德榜”宣传，发挥先进典型的示范带动作用。

筑好尊老弘孝“新高地”，大力实施孝德工程，促进孝老敬老事业发展。聚合各方力量，满足不同养老需求，让老年人生活得更有保障。按照“五室一厅一场所”的标准，建设配有阅览室、娱乐室、休息室、卫生室、院长室、餐厅和室外活动场所的农村幸福院，方便农村老人就近养老，实现了不离家、不离亲、不离村和老有所养、老有所医、老有所乐、老有所为。目前，全县已建成农村幸福院120处，吸纳老人3360人。投资400多万元，对10处乡镇敬老院全部进行了标准化提升，鼓励“五保”老人和“三无”失能特困人口进敬老院，为老人提供更好的养老服务。引入社会资本，实行民办公助，发展社会养护院，目前已建成3家民办养老机构。多方筹集资金，凸显政府关怀，让老年人生活得更温暖。积极推行家庭孝心养老基金，县里制定了实施方案及管理办法，各村孝老敬老理事会，负责基金的募集、管理和发放，监督赡养协议的履行情况。健全老年人特殊群体关爱机制，落实长寿补贴、高龄津贴，为贫困老人代缴新农合费用、免费安装有线电视、赠送银龄安康保险、发放“健康医疗优惠卡”，最大程度地向特殊老人群体给予政策倾斜和精神关爱。倡导“厚养薄葬”，健全养殡葬服务机制，让老年人生活得更尊严。倡树“有钱多尽孝”理念，充分发挥红白理事会作用，推动村民自治，“有钱多尽孝，丧葬不铺张”已成为广大农民群众的自觉行动。加快公益性公墓建设，全面落实殡葬惠民政策。目前，全县已建成公益性公墓26处，在建12处，建成墓穴5418个。

(来源：蒙阴县老龄办)

健康管理

老龄化社会刚刚来临，老年健康需要长期管理

一个国家要说进入老龄化社会，有一个比较硬气的衡量指标：大多数人的平均期望寿命要超过75岁。我国目前这个指标是76.6岁，可以说老龄化社会刚刚来临。4月21日在太原召开的第四届中国老年医学与科技创新大会上，国家卫生健康委员会医政医管局局长、《中国医院》杂志特邀策划和顾问

张宗久做大会主题演讲。他指出，老龄化社会不是每一个国家都能说的，大多数人均期望寿命没有超过75岁的国家，不合适谈“老龄化社会”。我国“十二五”期间，人均期望寿命还没有达到75岁，真正进入老龄化社会还是这一两年。

老龄化社会是一种社会结构，反映社会发展到了水平。老龄化社会，要让老年人具有丰富的社会和文化生活，能让老年人融入到社会生活当中，这样一来，老年仍然是社会经济力量的活跃分子和文化力量的活跃分子，是社会稳定的关键因素。张宗久认为，我国老龄化社会的到来，是社会经济发展的结果，是我们国家不断通过改革开放给人民群众带来的福祉，也就是人均期望寿命的普遍提高，城乡差别更加平衡，是我们国家在党的领导下，通过不懈努力，社会发展进步的结局。许多团体都加入到老年医学和老年康养的服务当中来，是一个非常好的工作局面。

“健康中国”的推动落实，一个非常重要的内容，就是建设健康的老龄化社会。张宗久指出，健康的老龄化，不单单是说要把老年人的健康做好，预防要从孩子做起，管理应在每一个年龄段都做，最终才能达到健康的老龄化。心脑血管疾病、糖尿病、高血压等等一系列慢性病和病毒性肝炎等等一系列慢性传染性疾病，这些疾病在老年人中造成很多疾病负担，但很多是从年轻的时候就应该管理起的，健康管理是一个全过程的管理。他举例说，慢阻肺给很多老年人带来很严重疾病负担，甚至有些病人整个冬天都不能出门，实际上，慢阻肺是有长期积累过程，同时也与吸烟等一些生活行为有关，需要长期的健康管理，才能使老年人能够达到一个健康的老年期状态。减少老年的疾病负担，关键是要从全民的“健康中国”战略抓起。“健康老龄化，关键是全民健康教育素质的大幅度提高，全民健康教育的水平和自我健康管理水平的提高”。将医疗机构、养老保障力量等有效组织起来，就可以为老年人提供高水平的健康服务。而要传递健康教育的信息，要培养专业化的队伍，就要建立优秀的保障制度和服务设施、服务机构、服务措施的不断改进。张宗久表示，建立老年医学照护的评定标准非常重要。老年医学照护涉及到各个阶段，要参照残疾人的一些评级方式方法，建立老年医学照护的评定标准，根据不同的脏器、系统功能情况，确定其健康的状况等级，以此制定相应的住院治疗、康复等相关技术标准、服务流程、承担机构和保障政策。另外，培养各层次、各阶段的专业技术人员，明确谁来照护也是非常重要的。目前国内针对疾病诊断、康复治疗阶段的专业队伍已经建立并逐步完善，但存在医疗、康复、护理服务总量的不足，要进一步加强老年医学、康复医学、护理专业人员和社会养护队伍的人才培养。

相关工作将在前阶段的基础上，依托医疗队伍的教学实践资源，加强养老护理员、老年营养、心理照护队伍建设，完善培训、准入和规范管理。第三方面就是确定承担各层次、各阶段老年医学照护的具体机构，在此工作基础上，进一步完善老年医学照护服务体系，加强综合医院老年病科、康复科和老年专科医院康复中心和护理中心等机构建设，推进家庭病床服务试点，结合分级诊疗制度，整合医疗、康复、护理资源，逐步建立起老年医学照护体系。第四方面，要完善老年人医疗费用和长期护理保障的机制，明确谁出钱来照护。老年医学照护费用主要包括两个方面，一是在医疗机构门诊就诊、住院期间产生的医疗费用，二是在院外长期护理康复的费用。要做好这方面的工作，就要逐步研究定额医疗方案，既每个人每一年付一定的金额，来支撑自身的医疗费用，其他部分由基本医疗保险的经费来承担，并且逐步补贴以上保障制度不足的部分，建立工作机制和筹资机制，做好老年医疗保障的经费安排。另外，还应当学习、借鉴不同地方的先进经验，比如说我国很多城市做出了长期医疗照护险、照护基金等方案，避免过度医疗和盲目就医，保障资金管理的可持续，要进一步摸索出成熟、成功的经验，保障经费的可持续分配和供给。

老年人健康问题是一个长期需要关怀和管理的问题，它和长期的照护管理、保障老年人长期处于一个健康状态很有关系，这是由多部门进行协商和协同的保健措施，让养老的服务机构、医养结合的服务单位深入到每一个社区和家庭当中，如有需要的时候，能够服务得上，创造出新的居家养老、社区养老和机构服务一整套工作模式，要保障每一个老年人能够以自己适合的方式，在社会当中从事养老，同时给社会提供力所能及的贡献。

(来源：搜狐)

健康管理蓝皮书：“只检不管”的单一服务仍是主流

近日，由中关村新智源健康管理研究院、中南大学健康管理研究中心与社会科学文献出版社共同发布的《健康管理蓝皮书：中国健康管理与健康产业发展报告（2018）》指出，与医院、病床及病人总量或增量持续增长相比，2017年我国健康管理（体检）机构发展的速度及服务人群增速开始趋缓。

蓝皮书分析，一方面受国家相关政策的影响，社会资本主要投资办医院及养老康复机构；另一方面由于三级甲等医院具备设备、技术、专家及品牌优势，健康体检的优质客户资源被公立三甲医院占有，民营健康管理（体检）机构仍然处于劣势，即使走连锁经营之路与投入大量资本运作，短时间内也很难有大的发展。加之全军医疗机构改革深入推进，部队医院、疗养院对外有偿服务受到较大影响，健康管理（体检）服务规模普遍缩小。蓝皮书指出，截至2017年末，全国各级各类健康管理（体检）机构超过万家，其中90%为公立医疗机构设置的（包括军队医疗机构办的），10%为民营或社会资本办的独立或连锁健康管理或体检机构。蓝皮书还指出，全国绝大多数健康管理（体检）机构仍以单纯提供体检服务为主，做检前咨询服务、检后健康评估与干预跟踪服务的很少。在整个健康管理（体检）行业，单纯体检或“只检不管”仍占主流。2017年我国医疗服务的门诊量估计超过80亿人次（2016年为79亿人次），而健康管理（体检）量只有5亿人次；而且健康管理服务提供单一，95%以上的健康管理服务仍以体检为主，缺少检后服务。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/49114>

养老金融

郭金龙等：实行个税递延商业养老保险将带动千亿保险市场

5月1日起，在上海市、福建省(含厦门市)和苏州工业园区实施个人税收递延型商业养老保险试点将正式启动。该项政策实行了比例限额和定额限额相结合的缴费机制并采用了部分免税的税收递延模式。从缴费阶段税收优惠的设计初衷来看，一方面是充分发挥税收递延的激励作用，通过税收政策撬动个人税收递延型商业养老保险的“杠杆”。另一方面是保障相对公平，绝对数的形式设定优惠限额是为避免使个税递延商业养老保险成为高收入群体的避税手段。如果最高个人缴费限额设定过低，则无法实现增加养老储蓄、优化养老金结构的政策目标；如果最高个人缴费限额设定过高，则会大幅减少政府个人所得税收入，给当期财政收支平衡造成较大压力。而且，从产业发展角度来看，实行个人税收递延型商业养老保险非常必要，对行业影响更是深远，带动千亿规模的市场大爆发。

“十三五”时期，得益于我国宏观经济的平稳增长和国家层面的各种政策红利，保险行业发展进入了提质增效的黄金机遇期。2017年，人身保险实现原保险保费收入26746.35亿元，同比增长20.29%。从寿险业务结构看，普通寿险业务规模保费占比47.2%，较去年底上升11.1个百分点；万能险19.95%，下降16.9个百分点；分红险31.05%，上升7.3个百分点。从我国商业养老保险来看，发展空间大、速度快，但发展水平较为滞后。截至2017年底，我国商业养老保险积累的资产规模约为1.1万亿元，仅占GDP的1.33%。从养老金产品备案情况来看，截至2016年底，21家投资管理人登记备案并获得确认函的养老金产品已有398只，但市场上已投资运作的养老金产品比例仅为45%。同时，我国个人养老年金产品单一，保值增值能力不强，已难以满足多样化的养老金融市场需求。

随着养老理念逐渐从家庭保障转向社会保障再转向自我保障，开展个人税收递延型商业养老保险

试点恰逢其时。

首先，开展个人税收递延型商业养老保险将推动我国保险行业市场规模呈爆发式增长。

在基本养老金替代率逐年下降，企业年金发展缓慢的情况下，个税递延型商业养老保险有助于将巨额银行存款“转换”为个人养老账户中的长期投资基金，给保险市场扩容，为保险行业带来新的利润增长点。假设该政策在全国范围施行，纳税人将其工资收入税前列支1000元用于缴纳个人商业养老保险，在乐观、中性、悲观的市场销售情景下，我国近3000万纳税人中参保率分别为50%、40%、30%，则每年新增保费规模可达1800亿元、1440亿元和1080亿元。由此可见，开展个税递延型商业养老保险在短期内都将带来上千亿元的增量市场，中长期内将在我国养老金融市场中进一步为保险业开疆拓土，扩大行业规模，建立养老理财规划的服务品牌。

同时，个税递延型商业养老保险的推广还将使国内寿险行业产品结构从短期储蓄型产品向长期保障型+投资型产品倾斜，提高商业养老保险的供给效率，对保险业回归“保险姓保”的本源产生正面影响。

其次，开展个人税收递延型商业养老保险有助于优化我国保险行业资产配置结构。从全球范围来看，商业养老保险在追求保障功能的同时，更注重资产的投资属性。由于其资产规模大、投资期限长、对流动性要求低等特征，对风险收益匹配和大类资产配置的要求较高，这使得开放式公募基金在养老金市场中发挥了重要作用。以美国为例，截至2016年末，个人退休账户计划(IRAs)的总资产达到7.9万亿美元，其中公募基金占比46.8%，高达3.7万亿美元，股票、债券等资产占比40.5%，银行储蓄占7.6%，商业保险产品占比5.1%。值得庆幸的是，我国公募基金也具有较强的长期收益能力。根据中国证券投资基金业协会统计，截至2017年6月，偏股型基金和债券型基金的平均年化收益率分别为16.18%和7.64%，均超过同期上证综指平均涨幅。

伴随着3月2日证监会《养老目标证券投资基金指引(试行)》的颁布，商业养老保险将拉动我国目标日期基金、目标风险基金和指数基金等的市场需求，推进养老金可投资产品的丰富化，进而优化保险行业资产配置结构。

(来源：中新经纬)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/49128>

忠于所托，为民养老--江西建行助力全省职业年金启动运营蓄势待发

建设银行江西分行本着服务民生、服务社保的强烈意愿和情怀，怀着高度的责任感，围绕职业年金做好深入、全面的综合金融服务，砥砺奋进，力争成为全省各级社保经办机构职业年金归集账户开户以及职业年金受托、托管和投资管理的的首选银行。

根据江西省人社厅刚刚转发人社部关于职业年金基金归集管理办法的文件，我省地市应于2018年6月底全部完成职业年金归集户的开立工作，这意味着全省机关事业单位的职业年金开始步入实际操作阶段。

作为机关事业单位基本养老保险的补充，从本质上看，职业年金是职工工资的延期支付，目的是为职工未来的退休养老做准备，以避免基本养老保险不足导致生活水平下降，同时有利于机关事业单位吸引、留住人才，促进人才流动。

就职业年金的相关事宜，记者采访了独家中标中央国家机关职业年金基金归集户管理人的中国建设银行相关专业人士。“职业年金的参加范围涵盖了参加机关事业单位基本养老保险的单位及其工作人员，基金由单位缴费、个人缴费、职业年金基金投资运营效益、国家规定的其他收入组成，其中，单位缴纳工资总额的8%，个人缴纳工资的4%，缴费基数与机关事业单位工作人员基本养老保险缴费基数一致。”建设银行江西省分行营业部副行长陈忠福介绍道。建设银行是国内最早向机关事业单位提供年金服务的机构之一，也是目前业内少数具有职业年金管理全牌照管理资格的金融机构之一，还是国内唯一成立专业养老金管理公司的商业银行。陈忠福介绍道“现阶段，建设银行以第一名的成绩

独家中标中央国家机关职业年金基金归集户管理人，并为中央国家机关养老保险管理中心搭建职业年金归集托管系统，成为中央国家机关事业单位养老保险和职业年金的唯一结算银行，独家中标北京、上海、湖南、广西等多个省份的省、市职业年金归集户管理人，同时建设银行依托新一代核心系统实现托管业务系统的全部自主开发研制，为社保机构职业年金计划系统的开发提供了强大的支持。充分体现了各地政府和社保管理机构对建设银行社保金融服务能力的认可和信心。”

江西省机关事业单位职业年金参保单位多、管理机构层级多、业务涉及面广，职业年金业务经办流程复杂，从基金归集到账户管理、投资运营，再到参保单位服务、业务咨询、信息查询等，对职业年金工作提出了极高的效率性要求，即高效率征缴资金、高效率归集资金、高效率建立计划、高效率管理计划、高效率运行计划。职业年金业务的高效运营，一方面需要强大而且专业的服务团队作为保障，另一方面需要功能强大、理念先进的业务信息系统作为支撑。

据悉，建设银行江西省分行营业部已成立了专门的“职业年金基金归集业务工作领导小组”，全面统筹资源配置，集中所有分支机构的人力、物力和财力，切实做好服务及支持工作。工作领导小组下设系统保障组和业务支持组，其中系统保障组下设技术开发团队、接口维护团队和信息数据接收团队，业务支持组下设业务对账团队、单据传送团队、结果反馈团队、专门应急团队，各团队之间明确各自职责，指定专人，协力配合，做好对接，共同完成养老保险职业年金基金归集业务的日常服务、沟通和联系工作，并严格执行首问责任制，确保及时满足各项服务需求。建设银行依托领先于同业的新一代核心业务系统，搭建起安全先进的资金支付清算系统：一是通过银社直连搭建的资金管理系统，能及时、准确、安全地实现养老保险职业年金基金本行、跨行的收付等资金归集、管理需要；二是能实现本行、他行账户养老保险职业年金基金资金收支数据与各级社保各级经办机构业务系统、财务系统的无缝对接；三是为省社保局对各级社保经办机构养老保险职业年金基金账户实现真正的精细化归集监管；四是支持各级社保经办机构的养老保险职业年金基金按时、高效、实时地归集到省社保局职业年金基金归集账户；五是作为一家实力雄厚的国有大行，有能力协调其他国有或国有控股银行高效率地完成职业年金基金归集管理工作。

据悉，建行江西省分行同时还是省内最大的企业年金基金账户管理人和基金托管人，参与服务管理多种模式的年金计划近百个，是南昌铁路局、江西省电力公司、省投资集团、省邮政、江铜集团、洪都航空、昌河飞机、中航信托、中电投、江西银行、机场集团、江西民爆、江西建工集团、铁路投资集团、高速公路投资集团、水业集团、公交集团、南昌市政集团下属企业等大型企业集团年金账管和托管的主要服务银行，管理企业年金个人账户总数 19 万户，托管总资产超过 85 亿，每年业务增长和存量份额在省内银行业均位列首位。

出色的业绩源于建行一贯卓越的全流程综合化服务能力。江西建行是省内协助国资委监管企业推进年金工作介入最早、服务响应最及时的国有银行之一。近年来始终积极为广大省、市、区县国资委出资监管企业职工代表进行年金知识专题辅导，全过程参与各企业年金推进的咨询顾问工作，提供有价值的参考意见，同时与各企业开展了全面的战略合作。

敢为人先的市场敏锐度更是建行领先同业的秘诀。江西建行是省内唯一专门设立专业年金管理部门的国有银行。江西建行 2008 年就成立了一支强大的属地化年金服务专业团队，在省内首家也是唯一单独成立正处级企业年金管理部门——“养老金业务部”的银行机构，人员队伍稳定，管理经验丰富，运营服务高效，与各主要养老保险受托机构配合默契，风险防控措施严密，获得客户的一致口碑。

无论是过去、现在还是未来，建设银行江西分行均将本着服务民生、服务社保的强烈意愿和情怀，怀着高度的责任感，竭诚与全省各级社保经办机构一起，携手广大机关事业单位，凭借集团全牌照优势，围绕职业年金做好深入、全面的综合金融服务，砥砺前行，为全省社会保障事业，特别是机关事业单位养老保险改革贡献力量，力争成为全省各级社保经办机构职业年金归集账户开户以及职业年金受托、托管和投资管理的的首选银行。

（来源：江西网络广播电视台）

社会保障

上海：今年养老金继续增加 5月18日将发放到位

记者从市人力资源和社会保障局获悉，根据国家和本市规定，本市从2018年1月起，对企业退休人员（含按规定纳入职保的原镇保按月领取养老金人员）、城乡居保领取养老金人员增加养老金，将于5月18日发放到位。

本市对2017年底前已按规定办理退休手续并按月领取基本养老金的企业退休人员，增加月基本养老金。具体办法为：一是每人定额增加60元；二是按本人职保缴费年限（含视同缴费年限）每满1年增加2元，不足30元的按30元计算；三是以本人2017年12月的基本养老金为基数增加2.1%。另外，为体现对高龄人员的关怀，本市今年继续对企业退休人员中2017年底男满65岁、女满60岁的高龄人员在以上三项的基础上再增加20元。

与此同时，本市还将从2018年1月起，增加城乡居保基础养老金，每人每月增加80元。增加后，本市城乡居保基础养老金标准（含中央确定的基础养老金最低标准）为每人每月930元。上述增加的养老金将于5月18日通过相关银行、邮局发放到领取养老金人员的账户中。对本市机关事业单位退休人员，也将从2018年1月起增加养老金。按惯例，机关事业单位退休人员增加的养老金，将比企业退休人员晚1个月左右发放，于6月20日发放到位。

（来源：解放日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/49130>

产品主导是储蓄养老的主要特征，专业服务机构亟需同步发展

2018年4月11日，财政部、国税总局、人保部、银保监会和证监会5部委联合发文：《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》（以下称《通知》），自5月1日起，在上海市、苏州工业园区和福建（含厦门市）实施个人税收递延型商业养老保险试点，试点期限暂定1年。虽然只在三个地区试点，1000元的门槛略低于预期，但税收递延作为政策的重大突破意义非凡，养老金作为长期机构投资者将再次助推金融市场的业态新变革，同时催生相关专业服务机构的同步发展。

一、政策突破是个人储蓄养老发展的强心剂

养老金投资究其本质属于个人财富的跨期投资与储备问题，一二支柱通常是由国家制度进行的强制性跨期配置，而第三支柱通常是个人自愿行为，由国家通过政策或制度给予鼓励与引导。养老体系三支柱模式是国际上为了应对人口老龄化惯用的模式，第一，二支柱旨在实现收入替代功能，第三支柱旨在实现补充养老，提高养老合意水平的目的。目前，我国养老体系的三个支柱发展极不平衡，第一支柱占比大，第二支柱弱，第三支柱缺失。而此次五部委联合发的《通知》正是国家为建立发展第三支柱储蓄养老的重要制度安排。此前，证监会发布了《养老目标证券投资基金指引(试行)》，在某种意义上实现了储蓄养老的产品端拉动，而此次通知则是储蓄养老的正面推动，符合国际惯例，采用税收递延及优惠，采用EET模式，长期封闭(退休方可提取)完全匹配养老金长期资金属性;同时，一人一户，具有可携带性，在形式上类似美国的IRAs账户，虽然1000元的门槛低于预期，但是税收递延作为政策的重大突破意义非凡。

二、产品主导型将是第三支柱储蓄养老的主要特征

产品主导型(或称产品选择型)对应于集中管理型(企业主导型),我国企业年金采用的就是企业主导型管理模式,由企业委托企业年金受托机构,集中管理企业年金账户基金,受托机构代替个人制定基金投资决策,向所有缴费人支付相同的投资回报,缴费人共同承担投资风险,企业年金受托管理机构制定投资决策,要求受托机构拥有很强的专业投资优势,即资产配置能力,在此集中管理下,企业年金资金的安全有了一定的保障,但是缴费人也因此而失去了承担高风险获得高收益的机会。而第三支柱储蓄养老,由个人缴费,自行决定缴费金额,缴费人可根据自己风险偏好自主选择产品(产品需要满足监管部门的要求,目前相关的产品指引还未出),同时自行承担风险,因而属于产品主导型。产品的质量、丰富程度、风险匹配度等等决定了个人储蓄养老市场的发展深度与广度。

三、产品结构优化和长期资金的稳健投资要求金融业态新变革

产品主导型的储蓄养老与企业主导型的企业/职业年金在投资逻辑与流程上大不相同,产品主导型下,投资管理人位于最上端,其职责是根据自己的专业投资优势发行、成立并运营管理好符合长期资金性质的、自己最擅长的产品,由储蓄养老缴费人自行投资。在此逻辑下,金融业态需要迎来新的变革,这个变革不仅仅局限在保险业,而且延伸到银行业、证券基金业等整个金融业态。试点初期产品发行方为保险公司,未来将延伸至整个资产管理机构。对于整个资管行业来说,对应于储蓄养老需要的产品结构优化和长期资金的稳健投资是其最基本的变革要求,也是资管行业转型升级的契机与动力。除此之外,可以预见到的就是FOF的大力发展。

四、储蓄养老的个人谈判能力弱,因而专业服务机构必须同步发展

前面提到,我国企业年金采用的是企业主导型,委托人是企业、盈利的企业,绝大多数是央企、大企业,在年金管理运作中,是机构作为甲方代表,其谈判实力将远超个人储蓄养老中的缴费个人。另外,同样是跨期储备和投资问题,当个人作为企业年金计划的参与者时,基本不需要自己参与决策,而在储蓄养老体系中,个人作为缴费主体同时又是投资主体,既要面临如何跨期储备,即缴费多少?又要面临如何跨期投资,投什么?对于非专业的个人来说,既面临双重困难,又不具备谈判能力,倘若要储蓄养老体系能健康、有效且可持续发展,相应的专业服务机构必须同步发展。

1、跨期资产的储备与投资需要专业的养老金顾问予以指导

“养老”强调跨期,让投资者理解其长期属性的特点,将投资行为引导为年轻时合理投资金融资产,年老时适当置换出资产,以满足退休后的合意消费水平。道理说起来容易,但是对于不专业的老百姓(603883,诊股)来说,做起来太难。如何缴费,什么时候开始缴费,缴费多少,如何投资,风险资产如何匹配,个人家庭经济状况如何,个人的生命周期特点如何?等等诸如此类的问题都需要考虑,制定科学合理的养老规划需要专业的养老金顾问进行专业指导。养老金顾问业务的发展亟待同步。

2、独立、客观与公平的第三方评价将有助于培育健康的市场竞争环境,提高个人储蓄养老的投资效率

独立的第三方评价机构需要对储蓄养老的投资产品进行客观有效地评价,为储蓄养老的缴费人或养老金顾问提供公正有效地投资选择依据。独立的第三方评价机构需要对储蓄养老的服务机构进行评价,为储蓄养老的缴费人进行用脚投票提供选择依据。这样不仅有助于培育健康的市场竞争环境,而且可以提高个人储蓄养老的投资效率和服务体验。

(来源:金融界)

河北一季度 11.74 万名企业职工参加基本养老保险

近日,河北省人社厅发布河北省一季度民生主要工作进展。一季度,河北省在社会保障体系建

设、工资收入分配制度改革等民生工作方面取得了积极进展。社会保障体系进一步完善。截至3月底，全省企业职工基本养老保险、城镇职工基本医疗保险、失业保险、工伤保险、生育保险参保人数分别为1229.88万人、996.71万人、530.2万人、867.37万人、747.86万人，比年初分别增加11.74万人、9.78万人、0.48万人、6.7万人、10.04万人。城乡居民基本养老保险参保人数达到3460.14万人，城乡居民基本医疗保险参保人数达到5822.87万人，参保率均在98%以上。

工资收入分配制度改革不断深化。省人社厅会同有关部门扩大公立医院薪酬制度改革试点，推进2016年省属国有企业负责人薪酬清算兑现工作，并研究拟定调整提高企业最低工资标准方案。劳动关系总体和谐稳定。一季度，全省共检查用人单位5221家，为4.97万名劳动者追发工资等对待5.16亿元，补签劳动合同1.4万份，督促用人单位为1.1万名劳动者补缴社会保险费232.8万元。

(来源：河北日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/49110>

从养老金并轨，看国人养老问题的严重性

公务员一直都是让人很羡慕的一个职业，当了公务员，也就意味着今后可以享有国家超好的待遇。其中一个就是不用交养老保险金，全部由国家来交，当我们老了以后同样可以享有养老金。但是，这样的好日子可能要一去不复返了。2014年12月，机关事业单位养老保险制度改革方案经国务院常务会议和中央政治局常委会审议通过。这也标志着机关事业单位和企业职工在退休养老制度上存在的双轨制开始并轨，那么具体的改革是如何推进的呢，我们来回顾一下。可以看出不是所有人都会受到很大的影响，改革前已经退休的人员维持原待遇不变，并参加今后的待遇调整。而决定实施之日，也就是2014年10月1日后参加工作的新人，直接参加城镇职工基本养老保险。要说影响大的，可能就是除老人新人以外的在职中人。

对于改革前已经参加工作，改革后才退休的这些人，称之为中人。这部分人群一方面要参加改革，进行缴费，另一方面由于他们视同缴费的这些年，过去实际上是没有这种单位和个人缴费的积累，所以要给他们实行一些过渡性的方法。数据统计中人大约包括700万在职公务员以及超过3000万事业单位工作人员，为避免这些人改革后养老金出现较大幅度降低的情况，决定中明确，对于在职人员，以2014年10月1号之前的工龄都将视为视同缴费年限。这也意味着这些人员在决定实施之日起的工龄，都被看做是已经参加基本养老保险，在发给基础养老金和个人账户养老金的同时，再依据视同缴费长短等因素发给过渡性养老金。这主要是本着平稳过渡，待遇衔接的原则，来推进的改革。视同缴费也就意味着账户中实际并没有这笔钱，这也引发不少的担忧。3700万人携带长短各不相同的视同缴费年限参加社保，会不会给本就存在一定支付压力的城镇职工基本养老保险带来风险呢？为了避免这种风险，决定中明确：改革初期，机关事业单位养老保险基金单独建账，与企业职工基本养老保险基金分别管理使用。总的要求就是省级统筹，单独建账，自求平衡。就是不和职工的在一起，相对独立，这样的好处是有利于分清责任，有利于空账自我平衡，而不至于占压和挤压现有的职工养老保险基金。

从养老金并轨不难看出，国家在很多年前就已经发现，自己承担不起未来国民的养老所需资金了。同样从近段时间国家频繁抛出养老亏空数据，宣导“养老还得靠个人”，也可以看出这点。

根据目前形式来看，未来养老替代率继续下降也势在必行了(养老替代率=月养老金/月社平工资)，2016年的替代率大概在45%左右，低于国际劳动组织公约的55%(我们爷爷那一辈，70多岁，是在70%以上)。所以，养老还得靠我们个人，尤其是我们这一代人，如果我们老了靠仅有的养老金过日子，那生活得成啥样生活简直无法言语啊!

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/49105>

买税延养老险怎样享优惠

买商业养老险可以延迟缴税了！继国家税优健康保险之后，为解决中国老龄化社会的养老问题，财政部近日再放“大招”，以实际税收优惠提升个人消费者购买商业保险的积极性。经过前后10年多的论证准备，国家财政部等五部委4月12日联合发布《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》（以下简称“通知”），明确自2018年5月1日起，在上海市、福建省、苏州工业园区将实施个人税收递延型商业养老保险（以下简称“税延养老保险”）试点，试点期限暂定一年。按照试点政策，我国税延养老保险将采用EET模式，即允许购买商业养老保险的投保人在个税前列支保费，等到退休领取保险金时再缴纳个税，即缴费和投资环节不缴税，领取环节再缴税。按照现行试点政策，投保人通过这一政策每年最高可享受12000元的税延优惠。通俗地说，对于试点地区的职工而言，国家将养老保险费从税前工资中扣除，应税工资由此降低，应缴个人所得税也随之降低。这部分降低个税的延迟缴纳可以通过配套商业保险实现长期增值，也就是说以税收延迟的时间为个人投保人换来收益的增长。据业内人士透露，这一政策将惠及个税累计税率达到10%的商业养老保险消费群体。

个人税前最高抵扣12000元/年

自税延养老保险即将试点的消息传出，“个人缴费税前扣除标准”就成为了此次新政最受关注的核心问题。根据《通知》，在3个试点地区，对于取得工资薪金或连续性劳务报酬所得的个人，税前扣除限额按照当月工资薪金、连续性劳务报酬收入的6%和1000元孰低扣除；对于个体工商户业主、个人独资企业投资者等，税前扣除限额按照不超过当年应税收入的6%和12000元孰低确定。计入个人商业养老资金账户的投资收益，在缴费期间暂不征收个人所得税。待到个人开始领取商业养老金收入时，其中25%部分予以免税，其余75%部分按照10%的比例税率计算缴纳个人所得税。也就是说，对于个人购买符合国家规定的商业养老保险产品的支出，可在税前扣除的标准为月工资的6%，但是最大抵扣金额不能超过1000元，这部分抵扣保费支出不用缴纳个人所得税；此外，由此产生的投资收益，也不用缴纳个人所得税，而是等到消费者要领取商业养老金的时候再一次性缴纳7.5%（75%×10%）的个人所得税。如果以2017年度上海市职工平均工资标准7132元进行测算，则投保人可享受的个人缴费税前扣除为427.92元。当投保人个人月收入超过16666.67元时，税前扣除限额达到1000元/月（12000元/年）的上限。

月入1万可少缴个税1018元/年

根据现行试点政策，个人购买符合国家规定的商业养老保险产品的缴费税前扣除标准最高为12000元/年。那么，在实际的购买阶段，投保者对应可享受的税收优惠究竟又有多少呢？如果同样以2017年度上海市职工平均工资7132元为例进行测算，扣除1248元“五险一金”后，应税工资约为5884元，所需缴纳的个人所得税约为133元。实行个人税延养老保险试点后，如个人购买相应的商业养老保险，则每月约可少缴纳税金42.79元，一年延迟缴税金额约可达513.48元。假设再以1万元作为收入测算的标准，则该上海职工在未购买税延养老险的情况下每月应缴个税约为394.6元，税延后每月应缴个税约可下降至309.8元，即每月约可少缴纳税金84.8元，一年延迟缴税金额约可达到1017.6元。假设月收入达到税前扣除上限的16666.67元，则该职工在购买税延商业养老保险的情况下，每月可少缴的个税约可达到250元，一年延迟缴税金额约可达到3000元。

个税累计税率达10%以上适宜投保

按照税延养老保险的设计原理，延迟缴税金额购买个人税优养老保险之后，可通过保险公司将保费用于投资并获得的回报实现长期增值。统计数据显示，2017年中国人寿、中国平安、中国太保、新华保险的总投资收益率分别为5.16%、6%、5.4%、5.2%。根据业内精算人士的测算，在不考虑工资增长以及税款时间价值的情况下，如果在30岁时购买税延养老保险，账户按4.5%利率累计，60岁退休

时以累计账户价值一次性领取养老金，月收入达16666.67元临界线的职工如每年支付12000元商业税延养老保险保费，退休时可领取的商业养老金本息合约可达76.5万元。按照《通知》中对养老金收入25%予以免税，其余75%部分按照缴纳10%的个税政策缴税，此时一次性应缴税款约为5.7万元，30年后共可领取养老金70.8万元。考虑到养老保险的实际税率是7.5%(75%×10%)，泰康养老产品精算部相关负责人表示，根据《通知》关于领取商业养老金时的规定，目前参照7级个税累进税率，累计税率达到10%的消费群体就适合购买税延商业养老保险。另有分析人士指出：“目前领取税延养老保险时的实际税率是7.5%，包括对投资收益征税，此税率约等同于现行10%的个调税税率。如果考虑到后续个税起征点上调的可能性，20%的个调税率在起征点上调后可能会降至10%，因此只有个调税累计税率达到25%以上或更高购买此类保险才有意义。”

配套商业养老保险产品即将开售

面对养老这块“大蛋糕”，各家保险公司的表现都很积极。随着试点政策细则以及各项解读的出台，具体可匹配试点政策的产品也在加紧筹备之中。根据试点政策要求，试点期间的产品是指由保险公司开发，符合“收益稳健、长期锁定、终身领取、精算平衡”原则，满足参保人对养老账户资金安全性、收益性和长期性管理要求的商业养老保险产品。未来一年内，符合标准的保险公司根据监管指引开发税延养老金产品，经监管部门批准后，才能上市销售。此外，《通知》也对税延养老保险的领取时间以及领取方式作出了规定：个人达到国家规定的退休年龄时，可按月或按年领取商业养老金，领取期限原则上为终身或不少于15年。对于很多人关心的“早逝”问题，《通知》也作出规定，个人身故时可一次性领取，与此同时，如发生保险合同约定的全残或罹患重大疾病时，投保人也可一次性领取商业养老金。据了解，目前中国太保、中国平安、泰康养老等多家保险机构已在积极着手进行相关产品的各项配套筹备，包括产品设计、信息平台搭建等，待监管部门批准后即可开始销售。

在具体的投保方面，未来个人购买符合规定的税延养老保险产品、享受递延纳税优惠时，可通过商业养老金账户进行操作，该账户将在中国保险信息技术管理有限公司信息平台上登记，并做唯一性校验，确保不会出现重复购买的情况。根据《券商中国》的相关报道梳理，具体操作流程如下：

第一步，你需要一个银行账户。账户的专业名字叫“个人商业养老资金账户”，这是由你指定的、用于归集税收递延型商业养老保险缴费、收益以及资金领取等的商业银行个人专用账户。该账户封闭运行，与居民身份证件绑定，具有唯一性。

第二步，到保险公司购买符合条件的产品。养老保险将按稳健型产品为主、风险型产品为辅的原则选择，采取名录方式确定。试点期间的产品，需要符合“收益稳健、长期锁定、终身领取、精算平衡”原则，满足参保人对养老账户资金安全性、收益性和长期性管理要求的商业养老保险产品。具体商业养老保险产品指引由中国银行保险监督管理委员会提出，财政部、人社部、税务总局共同发布。

第三步，将购买凭证交给公司税前扣除。买完产品后，你会得到一个来自中保信平台出具的税延养老扣除凭证，把它交给公司，你的公司应该为你办理税前扣除的有关事项。

第四步，领取的时候保险公司代扣个税。个人按规定(退休或者大病)领取商业养老金时，由保险公司代扣代缴其应缴的个人所得税。对于个人达到规定条件时领取的商业养老金收入，其中的25%部分予以免税，其余75%部分按照10%的比例税率计算缴纳个人所得税，税款计入“其他所得”项目。在这里还要特别提醒的是，目前市面上在售的养老金保险产品均不属于此次税延养老金政策规定的产品范围，试点地区职工如果购买亦无法享受个人所得税递延优惠。此外，即将试点的税延优惠也并非完全静态的。业内人士普遍预测，参照美国IRA等发达国家个人退休账户政策的演变，随着社会平均工资的提高和增加，我国未来个人缴费税前扣除标准也有望实现进一步动态提升，税延力度也有望进一步扩大。

(来源：理财周刊)

如何看待个税递延商业养老保险限额？以后会提高吗？

近日，财政部等五部委联合发布《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》。要求自2018年5月1日起，在上海市、福建省(含厦门市)和苏州工业园区实施个人税收递延型商业养老保险试点，这标志着我国多层次养老保障体系的第三支柱正式启动。新出台的个人税收递延型商业养老保险制度的主要亮点有以下几个方面。第一，实行了比例限额和定额限额相结合的缴费机制。规定个人缴费税前扣除标准按照当月工资薪金、连续性劳务报酬收入的6%和1000元孰低办法确定。第二，采用了EEpT税收递延模式(免税记为E(exempt)，课税记为T(taxed)，部分免税记为pT(partiallytaxed))。对缴费阶段和投资阶段免征个人所得税，当个人达到规定条件时，对其中25%部分予以免税，其余75%部分按照10%的比例税率征收个人所得税。第三，提高了养老保险的透明度。不仅建立个人专用账户，且由唯一的中保信平台提供账户管理、信息查询、税务稽核、外部监管等基础性服务。在制度设计上具有产权独立性、税收激励性、参保可及性和信息透明性等特点。

哪些人投保最划算？

目前，我国养老保障体系中第一支柱的缴费率是28%(个人8%+单位20%)，实行EEE全程免税模式；第二支柱是12%(个人4%+单位8%)，实行EET征税模式；第三支柱是6%(个人，最高1000元—相当于月收入为16667元)，实行EEpT征税模式。以上海为例，假设2018年首个投保人为40岁男性，60岁退休时按15年分期领取养老金，2018年月平均工资分别为8000元、15000元、25000元、30000元(2017年度上海市职工平均工资为7132元)，2008-2017年上海市平均工资增长率9%，个人账户收益率为5%(参照我国企业年金平均收益率)，且投保人同时拥有三险二金(社会保险10.5%+企业年金4%+住房公积金7%，2018年上海市住房公积金月缴存额上限为2996元)。按照我国实行的七级超额累进税率计算(结果如下表所示)，若个税起征点保持3500元不变，参加个税递延商业养老保险对8000-16667元中等收入阶层的减税效应最为明显，且在16667元时达到最大。若个人应税收入超过17196元，则边际税率的提高将使得减税效应大幅下降。这充分表明，短期内该制度对中等收入阶层的吸引力更大。但从长期来看，由于个人账户收益率低于在岗职工平均工资增长率，个税递延型商业养老保险的首年养老金替代率呈现逐步下降趋势，对增强中低收入阶层退休收入充足性的保障力度反而更大。

全面落地后限额多少合适？

未来，随着我国个人税收递延型商业养老保险的全面落地，税优限额到底应该设置为多少才恰当呢？从国际经验来看，税优限额的设计主要有四种模式：(1)比例限额。例如爱尔兰，雇员缴费为每月应税所得额的4%。(2)定额限额。例如日本，雇员缴费为每月23000日元，自雇者为每月68000日元。(3)比例限额和绝对定额限额相结合。例如荷兰个人养老金计划，雇员缴费为年收入的13.8%+100000欧元减去公共养老金的门槛。(4)比例限额和相对定额限额相结合。例如法国PERE(popularretirementsavingsplan)计划，自愿养老储蓄限额为上一年个人总收入的10%+当年社会保障缴费上限的8倍。此外，对于允许超出限额自愿缴费的个人养老金计划，绝大多数国家对超额部分按照个人边际所得税税率征税。由此可见，第四种模式更为灵活，可以在保障相对公平的基础上避免制度朝令夕改。在我国东中西部的经济发展水平相差悬殊、个人收入两极分化严重、城乡养老结构倒挂的现实背景下，如果实行全国统一的税优限额(应税收入的6%或最高1000元)显然不能同时兼顾公平与效率。应当根据第三支柱养老金的目标替代率、当地的居民收入水平和地方财政的承受能力制定不同标准的税优限额，以增加个税递延商业养老保险全国范围内施行的可行性及公平性。从英美等发达国家的实践经验来看，第三支柱养老金的替代率在10%-20%最为合适。鉴于我国目前尚处于起步阶段，可将其目标替代率设置为10%。根据当前制度设计测算，我们发现均难以实现，未来可将比例限额再提高一到两个百分点，最大限度鼓励中等收入阶层参保。以上海为例，2018年度社会保险缴费基数上限为21396元，假设比例限额分别为6%、7%、8%，则定额限额分别为1284元、1498元、1717元。

因此，以1000元作为个人税收递延型商业养老保险的最高税优限额还是偏低的，可以调整到1200元-1500元的区间。

(来源：中新经纬)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/49095>

广东：惠州拟为贫困人员代缴养老保险费，有意见快提

惠州精准扶贫将实施一项新政策，拟为贫困人员代缴城乡居民基本养老保险费。23日，东时记者从市人力资源和社会保障局获悉，该局发布的《惠州市为贫困人员代缴城乡居民基本养老保险费实施办法（征求意见稿）》（下称《实施办法》），我市未参加职工基本养老保险的困难群体（包括未脱贫的贫困人口、低保对象、特困人员等），由辖区政府全额代缴养老保险费。根据《实施办法》，年满16周岁，具有本市户籍未参加职工基本养老保险的建档立卡未标注脱贫的贫困人口、低保对象、特困人员等困难群体（不含在校学生），参加城乡居民基本养老保险的，由县、区人民政府按不低于最低缴费标准全额代缴养老保险费。但是，已享受其他政府代缴政策的困难群体不重复享受此代缴福利，例如一、二级重度残疾人、精神智力残疾人、农村五保供养对象等困难群体。同时，我市为贫困人员提供政策倾斜。《实施办法》提到：对建档立卡未标注脱贫的贫困人口、低保对象、特困人员，年满60周岁但缴费年限未满足按月领取基本养老金条件，不继续逐年缴费的，可选择一次性缴费至规定的缴费年限后，按月领取养老金。一次性缴费费用原则上由本人负担，不享受政府缴费补贴，有条件的县区可以为其代缴。此外，我市在认定农村低保和扶贫对象时，城乡居民基本养老保险基础养老金暂不计入家庭收入。据了解，《实施办法》的具体实施，需要各县区人社、扶贫、财政、民政、公安等部门联动与配合，建档立卡未标注脱贫贫困人口名单由扶贫部门提供，低保对象、特困人员名单由民政部门提供，社保部门则为贫困人员办理参保，财政部门则根据参保人数及代缴标准下拨资金。

市民可提意见和建议

据介绍，结合中央、省、市有关精准扶贫等文件精神及我市实际，市人力资源和社会保障局草拟了《实施办法》，并已征求了惠东县、博罗县、龙门县政府及市财政局、民政局、扶贫办等部门的意见。广大市民可通过登录惠州市人力资源和社会保障局网站查阅《实施办法》的具体内容，并以信函、电子邮件等书面方式提出意见和建议。即日起至4月27日，可以以信函、电子邮件等书面方式向市人社局农村社会保险科提出意见和建议。

五类人群住院可享“一站式”医疗救助

日前，东时记者从市社会保险基金管理局、市民政局获悉，市医疗救助一站式服务系统已上线，城乡最低生活保障对象、特困供养人员、孤儿、在册建档立卡扶贫对象等5类人群，可以享受“一站式”医疗救助，住院时只需提供身份证即可，不用再为住院报销而奔波，即时在该服务系统结算，即时救助。据悉，此政策将惠及全市8万余人，实施以来，已累计救助6018人次，救助金额达968万元。“贫困人员不需要申请，不需要来回奔波，只需刷身份证即可享受‘一站式’医疗救助。”市民政局社会救助科有关负责人说，而对于城乡最低生活保障对象、特困供养人员、孤儿、在册建档立卡扶贫对象和县级以上人民政府认定的其他特殊困难对象（下称“五类人群”）名单的收集，由各县区民政、扶贫部门负责，并实行动态管理。同时，市社会保险基金管理局医疗科有关负责人也介绍，上述五类人群的参加基本医疗保险和大病保险费用，也是政府代缴。据了解，上述五类人群因病（含符合计划生育政策生育和意外伤害）在我市就医发生的住院医疗费用，但不涉及普通门诊和特定门诊费用，由市、县（区）及乡镇医疗机构先行垫付保障对象的医疗救助资金，再与人保财险惠州分公司核对账单后予以拨付资金。根据《惠州市医疗救助保险服务的工作方案》：从2018年1月起，我市对五类人群年度政策内住院医疗费用，经基本医疗保险和大病保险报销后，个人自付比例部分费用

(含住院起付标准, 但不含特定门诊) 按 100% 比例予以救助; 年度政策外住院自费费用超过 5000 元以上部分, 按 50% 比例予以救助, 每人每年救助不超过 5 万元。

(来源: 惠州日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/49142>

热问快答

城乡居民养老保险如何办? 怎么办? 你想知道的都在这里!

“养老保险”一直是大家十分关心的话题。今天一起来看看城乡居民养老保险待遇领取和资格核对的知识——「涨姿势」城乡居民养老保险如何办? 怎么办? 你想知道的都在这里!

问: 按月领取城乡居民养老保险待遇基本条件有什么?

答: 参加城乡居民养老保险的个人, 年满 60 周岁、累计缴费满 15 年, 且未领取国家规定的基本养老保障待遇的, 可以按月领取城乡居民养老保险待遇。

问: 如何办理待遇领取手续? 到哪里办? 需要携带哪些资料?

答: 符合待遇领取条件的参保人员应到户口所在地村(居)委会办理待遇领取手续, 在《城乡居民基本养老保险待遇领取申请表》上签字、签章或留指纹确认。办理待遇领取手续时需携带户口簿、居民身份证原件和复印件等材料。

问: 对待遇领取标准有异议怎么办?

答: 城乡居民养老保险待遇领取人员对待遇领取标准有异议的, 可向户口所在地县社保机构提出重新核定申请。社保机构会及时受理, 重新核定, 并将核定结果书面反馈待遇领取人员。确需调整的, 待遇领取人员需签字、签章或留指纹确认。

问: 为什么要开展城乡居民养老保险待遇领取人员资格核对?

答: 开展资格核对可以防止冒领及重复领取养老待遇行为的发生, 维护参保人员的合法权益, 保障社会保险基金安全运行。

问: 未通过资格核对对城乡居民养老保险待遇领取人员有什么影响?

答: 社保机构对未通过资格核对的城乡居民养老保险待遇领取人员将进行暂停发放的处理, 待其补办有关手续后, 从暂停发放之月起补发并续发养老保险待遇。

(来源: 溧水普法)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/608/aid/49094>

老年说法

八旬老人遭遇讨薪难, “超龄劳动者”权益如何保障

近日, 江苏盐城市阜宁县 81 岁老人薛春勤讨薪事件被媒体报道后引发热议。超过退休年龄的劳动者

被拖欠工资究竟能不能讨回?此类“超龄劳动者”的劳动权益又该如何保障?

八旬老人 10 个月工资遭拖欠一年多

今年 81 岁的薛春勤因为没有养老保险也没有退休养老金,为补贴家用,2014 年他开始在当地一家名为江苏富建集团的公司里做门卫。“当时只是和公司进行了口头协商,没有签订劳动合同,每月工资 1000 元。”薛春勤告诉记者,2014 年和 2015 年这两年的工资都是正常发放。但是到了 2016 年,他只领到了一月份和二月份的工资,后 10 个月的工资公司就没有再发。为拿到被拖欠的 1 万元工资,薛春勤从 2016 年年底开始讨薪,“当时公司老板对我说‘马上处理,回去研究研究’。”此后,薛春勤几乎每个月都打电话询问一次,“2017 年下半年开始,他们不再接电话。”薛春勤说。讨薪无果,薛春勤曾找到当地劳动监察大队,但工作人员却告知他由于超过了退休年龄不予受理。此后,薛春勤开始拨打政府热线、联系媒体来反映问题。阜宁县劳动监察大队大队长郭为春告诉记者,此前薛春勤未曾到劳动监察部门反映情况,而是上周在接到政风热线时,按照“劳动者达到法定退休年龄的,劳动合同终止”这一相关规定予以回复。郭为春称,由于薛春勤超过法定退休年龄,所以他的劳动合同终止,不属于劳动监察处理范围,属于正常回复,“同时也告知他可以通过司法等途径进行维权。”江苏富建集团一嵇姓负责人 23 日告诉记者,当时因人员调动,公司不再经营了,但薛春勤还在那里上班,“后来我们也把工资做了统计,只是还没有给付,我们打算这周就把钱给他。”24 日上午,阜宁县委宣传部相关负责人告诉记者,媒体报道介入后当地政府积极协调了有关方面,江苏富建集团已将拖欠的 1 万元工资还给了薛春勤。

“超龄劳动者”的劳动权益该如何保障?

记者了解到,对于超过法定退休年龄用工问题,主要依据的是《最高人民法院关于审理劳动争议案件适用法律若干问题的解释(三)》,该司法解释规定用人单位与其招用的已经依法享受养老保险待遇或领取退休金的人员发生用工争议,向人民法院提起诉讼的,人民法院应当按劳务关系处理。北京市同创律师事务所律师王殿明认为,在目前的司法实践中,确实存在“超龄劳动者”遭欠薪、维权难的现象。但是,根据已有的司法判例,只要未违反法律禁止性规定的有劳动能力的人员,应参照劳动关系处理。

专家:相关法律规定待明确

相关法律界人士告诉记者,针对出现像薛春勤这类超过法定退休年龄但没有养老保险或领取退休金的人员与用人单位发生劳动争议的问题,该如何作出处理,上述司法解释并未作出统一规定。王殿明注意到,虽然国家法律并未对此作出统一规定,但《江苏省劳动人事争议疑难问题研讨会纪要》对此问题,已作出只要双方之间用工情形符合劳动关系特征的,应按劳动关系特殊情形处理的规定。对于上述纪要郭为春表示,纪要是劳动仲裁的规定,不属于劳动监察的相关规定。劳动监察是行政行为,不是司法行为,所以劳动监察大队在这件事中不能引用相关的规范性文件。有关法律专家认为,阜宁县劳动人事部门应尽量与江苏省级相关规定一致,避免同一省(区范围内),劳动纠纷的处理方法和结果各行其是,导致法律政策指导功能的丧失。王殿明建议,可以在江苏省的处理办法上制定更为完善的统一标准,尽快从国家层面出具文件对相关问题进行处理。此外,法律专家还提醒广大劳动者,按照法律要求,与用人单位签订相关劳动合同有助于保障自身的合法权益。

(来源:新华每日电讯)

保健品骗局升级暴露社会化养老短板

据《北京青年报》4月22日报道,面向老年人推销保健品的骗局,今年又有了最新套路。推销者为逃避官方打击,开始变换经营场所,通过电话先与老人约定,再派车将他们送至某地,然后集体前往郊区的观光园,利用封闭的环境,借以销售高价产品。从电话营销骗局,到直接推销保健品,再到

老年证升级、组织低价游等形式推销保健品，坑老年人的骗局防不胜防。令人感到气愤的是，当一种骗局被揭穿和打击以后，保健品推销骗子不仅没有退出，反而研究出最新的套路，骗人的手段更新换代和升级了。保健品推销套路似乎没有最新只有更新。于是乎，保健品推销套路成了专门针对老人的“城市牛皮癣”，骗了一拨又一拨老年人，骗走了老年人的养老钱，害人不浅。老年人总是被保健品推销骗局“钓”上，原因是多方面的，包括老年人身体走向衰落，老年疾病如影随形，健康堪忧，而老年人又不甘心，于是迷信各种保健品，希望健康长寿。由于一些保健品经销商把准了老年人的“脉”，专门冲着老年人“做生意”，潜心研究出一套诱骗老年人上当的推销套路，几乎成了行业的“成功心法”，且屡试不爽。各种保健品推销骗局就是这么来的。保健品推销套路层出不穷，老年人一次又一次被骗，不完全因为骗子有几把刷子，也不只是骗子太缺德和无耻，还在于老年人不懂保健常识，缺少正确保健的知识和方式，容易被骗子忽悠。同时，养儿防老的传统观念深刻地影响着老人们，养老仍以家庭为主，社会化养老服务观念淡薄，社区养老配套服务严重欠缺，满足老年人的公益性保健服务几乎为零，老年人的渴求被保健经销商利用。加之老年人空虚、寂寞，缺少精神寄托，保健品的推销套路恰恰抓住了老年人的弱点，攻心为上，老年人抵挡不住。所以，要防止老年人陷入保健品推销骗局，社会化服务短板要补上。正因为服务于老年人的社会性短板较多，满足老年人的保健服务需求严重不足，骗局才一再发生。所以，要防骗必须补齐短板，否则，保健品推销套路没有最新，只有更新。首先，针对常见的老年病开展经常性保健常识宣传介绍，帮助老年人掌握一些常用的保健知识，提醒老年人正确保健和购买正确的保健品，防止老年人被忽悠。其次，完善社区医疗服务中心的建设和服务，关注和关心老年人的健康，为老年人提供必要的健康检查和服务，防止老年人步入保健误区。最后，多开展社区服务活动，满足老年人的文化和娱乐活动需求，让老年人的精神获得寄托，防止老年人精神空虚、寂寞，避免因感情空虚被保健品推销商利用，打感情牌戳老年人的软肋。同时，子女要关心父母的疾患和身体健康，有针对性的开展保健常识介绍，提醒老人防骗。防老年人被骗买保健品，必须立法规范保健品经销，严禁设骗局骗钱害人，坚决反对策划“套路”骗人的保健品推销方式。同时，监管部门要严厉打击非法的保健品经销商，不让骗子获利，防止骗人的保健品推销抬头。

(来源：法治周末)

这位老人育有四子女，养老却成烦心事

“老人家，我们给您送执行款来了。”4月18日，李沧法院执行法官来到年近九旬的李老太家里，将4000多元赡养费送到老人眼前，老人拉着执行法官的手说：“青年，真是‘得亏’（多亏）你，我这个老婆子总算去了这桩大心事，俺知足了！”一起因养老矛盾纠纷数年的赡养案不到十天的时间顺利执结。

老人育有四子女，养老却成烦心事

古人云，常思舐犊之情，莫忘反哺之义，可生活中难免有一些磕磕绊绊，造成亲子间的隔阂。李老太今年87岁，共生育子女四人，丈夫去世后，不愿麻烦子女的她一直独自居住。2016年以来，老人身子骨越来越弱、急需有人照料，当年7月，本想叫来子女商量商量，却不成想因老人住哪家、生活费用等问题，子女们争得不可开交还动了手。怕老母亲寒心，小儿子把老人接回自己家照料：“母亲快九十了，腿脚不方便，也患有常见地‘老年病’，只有大哥常来看母亲，二哥和三姐一次没来过”。

“老太太自己有工资，还用我们养老？”

一提起赡养的事，老二、老三很不能理解：“我们现在也有家庭也有孩子要照顾，她自己有工资，花钱请个保姆就行，还用我们养老？”2017年5月，李老太一气之下将次子和女儿起诉至李沧法

院，要求二人履行赡养义务、支付赡养费，法院经审理判决二被告应自2017年5月起每人每月支付李某赡养费200元。判决生效后，二被告拒不履行义务。见子女仍不知悔改，老人只得向法院申请执行。

不图钱，老人只想儿女“常回家看看”

“赡养纠纷案件执结并不难，难在修复受损亲情。”执行法官孙海翔利用查控平台发现被执行人在银行均有存款，但没有立即扣划。“老太太表示自己在意的不是赡养费，而是子女们别再置气，能常去陪陪她。我们不能机械办案激化矛盾，应使劲把这几个兄弟姊妹的心拉回到一起。”执行法官将二被告传唤至执行局，给他们讲清老人心愿，释明法律规定，之后又将老大、老四叫来，让兄弟姊妹四人说尽心中想法、彻底解开误会。“法官说得在理！我们不光该给老母亲钱，我们还欠了老母亲情！当着法官的面，我们保证每周都去看老人！”最终，老二、老三主动将所欠近一年的赡养费交到法院，兄妹四人也重归旧好。“陪伴是最长情的告白”，尊老敬老孝老既是中华民族的传统美德又是每个公民应尽的法律义务，随着经济社会的持续健康发展，人民生活水平的日益提升，老人对子女的需要也从过去单纯地物质照料转变为更多地精神依靠。近年来，李沧法院在审判执行赡养纠纷等家事案件过程中，积极顺应民生诉求，回应社会关切，始终坚持法理情相结合，全力化解矛盾，用心让亲情归位，维护家庭和睦，促进社会和谐。

（来源：大众网潍坊）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/49099>

政府购买服务

安徽：裕安区社区居家养老康养中心社会化服务采购项目招标公告

受六安市裕安区民政局委托，六安市裕安区政府采购中心就下列所需服务进行公开招标采购，欢迎符合相关条件的投标人参加。

一、项目名称：裕安区社区居家养老康养中心社会化服务采购项目

二、项目编号：裕采 G2018F153

三、项目概况：《六安市人民政府办公室关于开展社区居家养老康养中心建设工作的通知》（六政办秘【2017】144号）提出，康养中心作为居家养老服务的基础，是政府为社区老年人提供基本养老服务的重要载体和主要途径，是构建四级养老服务体系的基础，是加快养老服务业发展的重要举措。康养中心分为长期住养型和日间照料型，采取公建民营的方式。本次招标采购服务，通过引入有资质有经验的社会养老服务团队，对社区康养中心提供管理和运营，服务期限为三年（合同一年一签），并对社区康养中心内部功能区设置提出合理建议。

一标：小华山街道香樟社区和平桥乡金马社区康养中心管理运营（香樟社区常住人口约3562人，60岁以上老年人口约800人，金马社区常住人口约20891人，60岁以上老年人口约2169人）；

二标：西市街道五牌里社区和鼓楼街道下龙爪社区康养中心管理运营（五牌里社区常住人口约4023人，60岁以上老年人口约672人，下龙爪社区常住人口约6390人，60岁以上老年人口约896人）；

三标：鼓楼街道庆安社区和城南镇东方红社区康养中心管理运营（庆安社区常住人口约9400人，60岁以上老年人口约2800人，东方红社区常住人口约7560人，60岁以上老年人口约80人）。

四、服务内容：康养中心充分利用社区资源，就近为有需求的居家老年人提供生活照料、长期住养、陪伴护理、心理支持、社会交流等服务。

五、资质要求：

- 1、供应商必须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，
- 2、投标人必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力，在民政部门登记注册，具备三年以上养老服务资质的社会组织；
- 3、具有较好的经济实力（康养中心运营方中标后需缴纳风险保障金每个标段10万元整，合同期内不予退还）；
- 4、未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。
- 5、本项目一个投标人可以同时投3个标段，但最多只能中标其中一个标段（按标段开标顺序，前一个标段中标，下一标段参与评标，但不得做为预中标候选人）
- 6、本项目不接受联合体投标。

六、招标文件的获取：

- 1、本项目采购文件（答疑澄清等相关文件资料）均需使用CA锁从六安市公共资源交易电子服务平台下载。
- 2、投标人注册、办理CA联系电话0564-5150928、5150935。
- 3、投标人在下载招标文件（答疑澄清等相关文件资料）过程中若遇到问题，请与何工联系，电话：0564-5150926。

七、投标文件接收：

- 1、投标文件递交截止时间及开标时间：2018年5月3日上午9:00整；
- 2、投标文件送达地址：裕安区公共资源交易中心开标大厅（六安市齐云西路与嵩寮岩路交叉口区地税大楼15层）

八、联系事项：

- 1、招标人：六安市裕安区民政局 0564-3302754
- 2、招标代理机构：安徽金科建设项目管理有限公司 0564-3382728

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/49138>

关于我们

中国养老网

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

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

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批养老机构、集中一批专家学者，面

对快速老龄化政策安排，实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

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

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达