



北京中民养老事业促进中心
BEIJING ZHONG MIN PENSION CAREER PROMOTION CENTER



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

每日养老资讯

2018 年 5 月 11 日

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
北京：将按运营情况补贴养老驿站	4
河北：八成街道将有养老设施	4
山东：烟台市老龄办召开省级资金奖励扶持优秀养老机构风险防控会议	5
安徽：滁州市全力构建医养结合型养老服务新模式	5
青海：我省开展人口老龄化教育活动	6
甘肃：人大调研组在酒泉市调研老年人权益保障工作	6
浙江：舟山市全面推行养老服务机构综合险取得进展	7
广东：江门市以评星助推养老机构服务质量提档升级	8
搭平台、提质量、建网络，汉中市构建农村养老服务体系，满足老人多元需求	8
养老服务标准化建设与服务认证大有可为	10
提供便捷养老设施，老年宜居社区长这样	10
养老服务认证提升服务机构标准化建设落到实处	11
热点新闻	11
四川：阿坝州驻都江堰涉老协会举办“5.12 汶川特大地震十周年·感恩奋进”系列主题活动	11
临终关怀科，这里是离死亡最近的地方	12
一句简单的问话，让身为老漂的母亲得了抑郁症	14
老楼装电梯，老人“秒上楼”	15
国家卫生健康委员会 2018 年 5 月 10 日例行新闻发布会文字实录	16
政策法规	23
人力资源社会保障部财政部关于 2018 年提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准的通知	23
人社部、财政部印发通知，提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准	24
安徽：2018 年社会养老服务体系建设的实施办法	25
养老研究	27
河北：石家庄市养老服务体系建设的驶入快车道	27
养老类型	28
推动以机构养老为主的个性化服务	28
养老产业	29
资本抢滩布局养老产业，回报周期长盈利模式不明朗	29
法式养老瞄向 22 万亿，中国银发市场本土化运营成重点	31
两专业养老险企接连增资，夯实“家底”欲抢占银发市场先机	32
第十三届中国国际养老辅具及康复医疗博览会 6 月开展	34
老龄化进程加速，绿地康养产业联盟在沪启动	35
太阳神朱厚丞：健康城市须重构健康老龄化	35
养老产业链五大专题探讨——居家养老服务与环境	37
养老访谈	46

应对人口老龄化，加快养老服务事业发展——访鄂尔多斯市民政局副局长赵志忠46

智慧养老	48
安徽：滁州市积极探索互联网+民政工作新模式	48
高科技设备助推智慧养老	48
智慧养老多元化服务，河东将建两个老年宜居社区	49
养老培训	49
2.3 亿老龄人口 VS350 万护士队伍！当你老了，谁来护理？	49
老年大学	52
老年大学婴幼儿护理专业受捧，老人为带孙辈恶补知识	52
健康管理	53
国内首款 6 年保证续保百万医疗险问世	53
社会保障	55
税延养老险设计开发原则出台，凸显“让利于民”三大亮点	55
税延养老险成为老有所养新选择	56
税延养老险有利于改善养老金体系结构失衡	57
银保监会出台税延养老保险细则	58
长三角四省市签署民政事业合作备忘录，研究养老补贴异地结	59
税延养老保险咋买？月缴千元，60 岁后月领 2746 元	60
国际交流	62
法中养老服务业合作伙伴关系进入新阶段	62
瑞典未来十年老龄人口将大幅增长	62
老年说法	63
江西省老年法律维权工作联席会议召开第一次全体会议	63
法律规定里老年人的监护人有哪些？	63
关于我们	65
联系我们	66

养老视点

北京：将按运营情况补贴养老驿站

“在北京，常有一些中小型养老机构，习惯了借助地理优势‘靠天吃饭’或者等政府分配的项目维持运营，很少主动针对市场需求提供高质量的服务供给。”5月10日，在2018年中国国际养老服务业博览会的社区居家养老主题论坛上，有养老企业如此“抱怨”道。对此，北京市民政局副局长李红兵在接受北京商报记者专访时透露，为改变有养老机构看似人气较旺但提供的服务质量不高、针对性不强的问题，近期北京将出台针对养老驿站市场“流量”进行补贴的政策，即凡是北京的养老驿站，除政府性的项目外，运营方纯粹从市场上获得的收入将按照五成甚至更高的比例获得财政补贴。

具体来说，李红兵介绍，北京即将出台的、关于社区养老服务驿站运营支持办法中，将对养老驿站获得的服务流量进行支持，“这意味着，驿站开始提供服务过程后，除从政府承接的项目外，通过市场运营产生的收入，将成为获得补贴的‘流量’，政府将按照收入的50%甚至更多对这部分流量进行支持”。李红兵表示，这项政策实际上是对运营方提出一个潜在的要求，即驿站必须面对市场需求提供服务，并且服务后要能够“变现”。据悉，这项政策出台后，将以三年为时间节点，三年后经过评估再决定是否继续或进行调整。李红兵还强调，这类补贴的发放将“不论出身”，营利性、非营利性机构，抑或是国企、民企只要符合要求，就可以拿到这笔钱。

“现在，北京有部分养老驿站，只讲究所谓的人气，没有针对刚性需求将服务落地，只追求表面的‘服务’形态，这类机构一定活不长久。”李红兵直言。

近几年，为引导更多老人选择居家、社区养老，北京迅速布局了大量贴近老人、深入社区街道的养老驿站、养老照料中心。目前，这类机构正以每年几百家的速度在北京落地生根。而根据市民政局印发的《社区养老服务驿站建设规划（2016-2020年）》，“十三五”期间，北京全市总共将建设1000个驿站。

有资深养老驿站运营企业负责人告诉北京商报记者，经过一段时间的“站点争夺战”，现在，北京东城、西城、朝阳、石景山等区的养老驿站数量已接近饱和，覆盖率已经达到较高水平，“然而，在实际经营中我们发现，不少驿站确实存在坐等政府项目、靠天吃饭的情况，甚至有相当一部分驿站每年最主要的收入来源就是政府购买服务”。该负责人坦言，目前，市级、区级层面对于养老驿站的补贴力度比较大，多个部门对于政府兜底购买的基本养老服务，比如助浴、助行、助医等都有补贴，因此，在这种情况下，中标政府项目的驿站有时就没有太大的动力去针对市场的实际需求提供更有针对性、更多元化的服务。

上述负责人表示，北京出台“市场化补贴”政策后将会有效倒逼驿站运营方主动设计、提供很多付费服务，尤其是对老年人黏性较强的刚性服务。

（来源：北京商报）

河北：八成街道将有养老设施

记者从河北省政府新闻发布会上获悉：今年全省将大力扶持专业服务机构、其他组织和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。到2018年底，社区老年人日间照料中心等养老服务设施将覆盖80%的城市街道办事处。

民政部、财政部于2017年开展了中央财政支持第一批居家和社区养老服务改革试点工作，试点任

务包括开展试点地区特殊和困难老年人筛查摸底工作，探索建立居家和社区养老服务清单制度，筹建一批居家和社区养老服务设施等。石家庄市作为首批国家居家和社区养老服务改革试点工作单位，经过一年努力探索，目前已经建成 74 个街道级综合居家养老服务中心和 242 个社区级标准化居家养老服务中心。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49756>

山东：烟台市老龄办召开省级资金奖励扶持优秀养老机构风险防控会议

5 月 9 日，烟台市老龄办召开省级资金奖励扶持优秀养老机构风险防控会议。会议公布了 2018 年省级以奖代补养老机构名单，会上市老龄办同相关县市区老龄办及受奖励扶持的优秀养老机构签订了《财政扶持项目(资金)管理与使用风险防控责任书》，相关县市区老龄办和受奖励扶持的优秀养老机构做了表态发言，并提出了很好的意见建议。市纪委监委驻第七纪检组副组长张仁波、市老龄办主任郭强出席会议并讲话。会议由烟台市老龄办党组成员、副调研员白同林主持。

市纪委监委驻第七纪检组副组长张仁波指出，开展廉政风险防控管理是落实我市反腐倡廉建设的重要举措，希望大家一定充分认清开展廉政风险防控管理工作的重要意义，积极推进廉政风险防控管理，确保廉政风险防控工作落地落实，省级奖励扶持优秀养老机构资金要做到专款专用，确保资金使用安全，提高资金保障效能，共同推动全市老龄事业再上新台阶，再创新佳绩，为全市经济社会又好又快发展做出新贡献。

市老龄办主任郭强强调，召开省级资金奖励扶持优秀养老机构风险防控会议，是落实党风廉政建设责任制要求，实现今年办党组党风廉政建设目标任务，建设廉洁机关的实际行动，也是推进党风廉政建设和反腐败斗争的重要保证，必须要旗帜鲜明抓好财政扶持项目(资金)管理与使用风险防控，努力在扎紧编密财政资金支持项目建设风险“防控网”中，编好编实老年人的“幸福网”。坚持有权必有责，要坚定不移推动风险防控责任落实，做到监管“零距离”，责任“终身制”。要热情主动搞好服务保障，认真按照“放管服”改革要求，将工作重心放在服务上，更好地为基层、为养老机构服好务，使其成为老龄行业建设的标兵，高质量发展的标杆，共同为烟台老龄事业的健康发展保驾护航，努力增强全市老年人的获得感、幸福感和安全感。

（来源：烟台市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49767>

安徽：滁州市全力构建医养结合型养老服务新模式

近年来，滁州市积极探索医疗卫生和养老服务相结合的新模式，建立以医办养、以养促医、医养结合等多种服务模式，目前全市医养结合机构 27 家，其中公立医院有 18 家，私立医院有 9 家，医养结合机构床位总数 4373 张，其中医疗床位 980 张。有效促进医疗卫生和养老服务的有机融合，使老年人的生存质量和幸福指数日益提高，受到老年人特别是失能、半失能老人及其家属的普遍欢迎，取得良好的社会效果。

构建“家庭医生”模式。发挥社区(村)卫生计生小组长优势，与社区(村)医生、护士一起组成家庭医生团队，定期开展上门巡诊服务，开展健康知识宣传，做到对辖区老年家庭服务全覆盖；依托家庭医生团队，对 65 岁以上老人建立健康档案，为老人提供社区护理、家庭病床、心理咨询等健康服务。截

止目前，全市建立 65 周岁以上老年人健康档案 49.9 万余份，对辖区内 65 周岁以上老年人健康管理率达到 39.8%，家庭医生签约率 53.8%。

开通“绿色通道”模式。对老年人看病就医实行优先照顾，先后出台《开通老年人就医绿色通道细则》和《关于进一步做好计划生育特殊家庭就医提供优先便利工作的通知》，全市 25 家二级及以上综合医院、中医院等医疗卫生机构，为老年人开通就诊“绿色通道”，设立老年人优先窗口，在挂号、就诊、收费、取药、住院等窗口明显位置设置“老年人优先”标志。今年 1-4 月，共为全市 3533 名计划生育特殊家庭，实施减免普通门诊挂号费、120 救护车免费接送等提供优先就医便利。

推进“医养融合”模式。市福利院与西方寺社区卫生服务中心携手打造全市首家医养结合养老院，全市所有 150 张以上床位养老机构全部建立医务室(或护理站)，实现住院老人可根据病情随时在“养老”和“医疗”两种模式中动态切换的医养结合养老模式，让老人享受无缝隙衔接的医疗服务。全市 118 家养老院和 25 家社区(乡镇)小型养老机构均与社区(乡镇)同级卫生医疗机构签订合作协议，定期开展门诊和巡诊服务，为老人提供日常护理、慢性病管理、康复、健康教育和咨询、中医保健等服务。

启动“医养联运”模式。在滁州市第一人民医院、滁州市中西医结合医院等 10 多家医院开设老年病科和老年病房，主治老年心血管系统疾病、脑血管疾病、呼吸系统疾病、多器官系统疾病等老年人为主的慢性病，并为老人提供住宿、医疗、康复、护理、精神慰藉等全方位服务。目前，全市共有老年康复型护理床位 2912 张，为老年人提供中医药健康养老服务。

(来源：滁州市卫生计生委)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49770>

青海：我省开展人口老龄化教育活动

近日，省老龄办、省委组织部、省委宣传部等 14 个部门联合下发《关于开展人口老龄化国情省情教育活动的通知》，决定在全省开展人口老龄化国情省情教育活动。

《通知》指出，我省人口老龄化国情省情教育活动要面向全社会，重点对象是党政干部、青少年和老年人。总体目标是到 2020 年，人口老龄化的国情省情意识明显增强，关爱老年人的意识和老年人的自爱意识大幅提升，积极应对人口老龄化的社会氛围更加浓厚。

《通知》强调，我省人口老龄化国情省情教育主要有六项内容，即人口老龄化形势教育、老龄政策法规教育、应对人口老龄化成就教育、孝亲敬老文化教育和积极老龄观教育。开展教育的具体措施是主题宣讲、集中宣讲和组织文艺创作。同时提倡创新教育形势，结合传统节日、“敬老月”“老年节”等，针对不同的教育对象和活动阶段，广泛运用知识竞赛、主题征文、文艺演出、书画创作、摄影展览、体育健身等有效途径，创新开展特色鲜明、吸引力强的人口老龄化国情省情教育主题活动，提高活动的参与性、实效性和针对性。

(来源：青海新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49751>

甘肃：人大调研组在酒泉市调研老年人权益保障工作

5 月 8 日至 9 日，甘肃省人大常委会委员、省内务司法工委主任李世红、甘肃省民政厅党组成员、省老龄办主任卢琼华带领调研组，到酒泉市肃州区对老年人权益保障工作进行专题调研。

调研组一行先后深入肃州区部分乡镇、社区及养老机构，现场了解城乡养老服务机构建设及养老服务质量提升、老年人的生产生活情况，倾听基层干部群众对实施《中华人民共和国老年人权益保障法》和《甘肃省老年人权益保障条例》、养老助老工作方面的意见建议，并召开了由酒泉市人大代表、市区两级老龄委成员单位负责人参加的酒泉市座谈汇报会。

酒泉市人大常委会副主席李如檀参加调研，并主持召开了酒泉市座谈汇报会。调研组听取了酒泉市政府和肃州区政府关于老年人权益保障工作开展落实情况的汇报。相关部门和单位负责人、人大代表座谈交流了做好老年人权益保障工作问题的对策和建议。

李世红在座谈会上对酒泉市老年人权益保障工作取得的成效给予了充分肯定，指出做好老年人服务管理工作要注意五个方面：一是进一步提高认识，转变观念，“坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合，坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合，坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合”，要把老龄事业当做产业来做；二是整合养老服务资源，发挥社会各类资源的整体功能和作用，拓展平台的服务功能；三是多措并举，强化市场参与，活跃养老服务市场；四是注重养老质量，提升服务、保障水平；五是创制新机制，创新特色模式，探索酒泉模式，建立为老服务良性机制；六是重视农村养老，解决城乡发展不平衡的问题。

卢琼华在座谈会上强调，今后要在政策落实上下功夫，政府、社会、企业要各负其责，推动养老服务业健康发展，特别是政府要对民营养老机构给予最大力度的政策和资金支持，全方位提供服务。社区的日间照料中心和老年协会要进一步发挥作用，真正起到解老人之所急、帮老人之所需的作用，酒泉市更要把自己的好经验好做法多向其他市州宣传，起到以点带面的作用。

（来源：酒泉市老龄办）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/456/aid/49769>

浙江：舟山市全面推行养老服务机构综合险取得进展

为充分发挥养老服务机构综合保险托底作用，切实降低养老服务机构运营风险，进一步维护养老服务机构老年人合法权益，近日浙江省舟山市在全市范围全面推行养老服务机构综合险，实现基本覆盖。

养老服务机构综合险保险对象包括全市所有的福利院、敬老院、老年公寓、养老服务中心（托老所），街道、乡镇及以上的综合性社区居家养老服务机构以及城乡居家养老服务照料中心（站）。在该养老服务区域和服务过程中发生意外事故，造成老人、老人家属、参观人员及访客人身伤亡或财产损失的，当事人均可获得赔偿，最高赔偿限额为30万元。

养老服务机构综合险由舟山市政府部门和养老服务机构共同出资“买单”：对非营利性养老服务机构，省级财政和县（区）财政分别补助平均保费的三分之一；对营利性养老机构减半补助，其余部分由养老机构承担。为顺利推进工作开展，全市财政共投入资金达50多万元。截至4月，舟山全市85家养老机构入住的4000多位老人、298家居家养老照料中心享受服务的老人，均获得了免费投保，全市养老服务机构综合险已基本覆盖。（根据浙江省民政厅信息整理）

（来源：浙江省民政厅）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/456/aid/49781>

广东：江门市以评星助推养老机构服务质量提档升级

近日，广东省江门市对1家五星级、3家四星级、4家三星级、5家二星级、3家一星级共16家获评全省星级的养老机构举行挂牌授牌仪式。该市养老机构星级评定报名数量和获星数量均位居全省第二，这标志着全市养老机构服务质量提升工程取得重要成果和阶段性进展，养老机构院容院貌、护理服务、服务对象满意度发生显著变化。

列入年度督办重点，注重前期指导

列入年度重点工作挂牌督办。经市政府同意，该市制定下发《关于印发江门市养老机构服务质量提升工程实施方案的通知》，在市养老服务业发展联席会议领导下，组织开展养老机构服务质量提升工程，把向省民政厅申报养老机构星级评定作为重要抓手。为确保星级评定工作落到实处，市民政局将养老机构星级评定列入年度重点工作挂牌督办，市民政局主要领导、分管领导还多次深入养老机构检查指导督促，以督促评，以评提质。委托第三方先行摸底评估。江门市安排30万元专项资金，委托第三方社工机构逐间逐项对照民政部《养老院服务质量大检查指南》和《广东省养老机构质量评价技术规范》，对养老机构的合同管理、人力资源、卫生环境、医养结合、护理质量、生活照料等方面进行全方位摸底预评，为择优向省推荐申报养老机构奠定了基础。

内强护理服务，外树良好形象

完善制度，规范流程。各养老机构积极组织自查自纠，结合各级民政、消防、食品药品监管、卫生计生等部门的监督检查和第三方社工机构评估情况，建立问题台账，开展“销号行动”，建立健全内部管理和护理服务制度，完善规范工作流程和服务记录，配好配足消防设施设备、服务护理人员，“让我提高服务质量”变“我要提高服务质量”成为普遍共识和自觉行动。

传播行业主流声音。组织参加“福彩杯”2017年广东养老院服务质量建设专项行动之“老有所依天使在身边”大型公益活动，开平市福利院谭美仲、新会区会城怡园敬老院副院长陈美兰分别荣获广东省最美养老护理员提名奖、广东省优秀养老院长提名奖。新会区幸福寿星安老之家（民办）获得“全国敬老文明号”荣誉称号。江门市社会福利院院长吴占求当选省政协委员、幸福寿星安老之家院长督导陈芬华当选新会区人大代表，提交提案建议，为养老行业发声，助力养老服务业发展。

营造良好氛围，强化巩固提升

营造评星舆论环境。建立申报养老机构星级评定长效机制，把其作为深化开展养老机构服务质量提升工程抓手，积极营造评星制度和舆论环境，有效地解决了养老服务发展不平衡不充分的深层次问题。建立健全行政监管、保险监管和社会监管“三位一体”服务质量长效监管机制，推动养老机构今年内全部参加责任保险统保项目。对因历史遗留问题无法申报消防审验的养老机构，经市政府召集相关部门召开专题协调会研究决定，采取县级民政部门会同有关部门报同级人民政府的方式集中研究处置措施，在确保安全的前提下优化审验手续。对经济基础较为薄弱、服务质量不高的市（区）敬老院，探索通过整体打包模式，开展供给侧社会化改革，提升服务供给质量。争创星级再结硕果。督促获得星级的养老机构珍惜荣誉，对标一流，树立标杆，紧盯扣分点主动查漏补缺，以老人需求为导向，切实满足人民对美好晚年生活的需要。指导获得较低星级的养老机构向更高星级的养老机构迈进，未申报参加星级评定的养老机构积极创造条件申报，争创更多更高星级的养老机构，再结丰硕成果。

（来源：中国社会报）

搭平台、提质量、建网络，汉中市构建农村养老服务体系，满足老人多元需

求

近年来，陕西省汉中市通过搭建汉中市智慧养老平台，提升敬老院、居家养老服务工作质量，发挥“一个智慧养老中心、多个居家养老服务站点、N个农村互助幸福院”三级养老服务网络的作用，着力构建农村养老服务体系，农村养老服务能力和水平得到大幅提升。

出台优惠政策，强化政策保障

汉中市出台《关于进一步加快发展养老服务业的实施意见》《加快发展家庭服务业实施意见》等8个方面的政策文件，使经营主体在土地使用、税费减免、金融支持、医养结合、专业技术人员职称评定和薪酬待遇等方面得到了实惠。市、县两级按全市人口年均1元标准，将养老事业经费列入财政预算。每年拿出不低于50%的福彩公益金用于养老体系建设。在民办养老机构设施改造、政府购买服务、农村互助幸福院建设等方面投入补助资金1.84亿元。成立汉中市老龄服务业协会，加大对各类养老机构协调管理力度。统一将54所敬老院全部纳入事业单位统一管理，落实事业编制133个，11个县区中心敬老院设为正科级事业单位。部分县区将农村互助幸福院运行补助纳入财政预算，并在公益性岗位设置方面给予支持。根据去年考核结果，有681个农村互助幸福院运行良好，占建成总数的91%。

注重示范引领，高点规划养老

汉中市结合实际，提出“打造全国知名养生养老基地”工作目标，将养老服务工作纳入“十二五”和“十三五”经济社会发展规划，制定《民政事业发展规划》等，有计划、分步骤推进城乡养老事业发展。为打破传统养老模式，丰富养老内容，该市采取公建民营、民办公助方式，招商引进陕西东方投资集团有限公司，投资5000多万元搭建了汉中智慧养老平台，建成汉中智慧养老中心。目前，该平台养老服务业务已经在5个县区32个镇（街）设置了智慧养老中心和服务站点，服务涵盖了家庭保洁、助餐等20多项内容，特别是今年推出的每天1元钱的健康养老服务，受到城乡老年人的欢迎。

坚持多元发展，满足养老需求

近三年来，汉中市累计投入5.4亿元，建成养老服务机构880个，总床位数25117张，老年人人均拥有床位数达37%。其中，社会福利院和光荣院6个，县级中心敬老院11个、区域性敬老院50个、社区养老服务站31个、日间照料中心49个、农村互助幸福院748个，发展民办养老机构13个、居家养老服务中心6个。农村养老覆盖50%以上中心村。在农村五保供养服务机构建设上，该市重点围绕敬老院创星达标评议活动，全市8所敬老院被评为省级星级敬老院。在农村互助幸福院建设上，坚持以政府为主导，以村集体为依托，尊重农村老人的传统生活习惯，组织老年人开展互帮互助、以老助老等活动，丰富了老年人精神生活，特别是为留守、空巢老人提供了互助帮助和精神慰藉，受到了普遍欢迎。同时，该市坚持监管和服务并重原则，在设立许可登记上，实行网络化服务，资助17家民办养老服务机构完成设施改造、政府购买服务等660万元，撬动2.56亿元社会资本进入养老服务业发展。培育发展107个各类公益性社会组织，建立4万余人的社区志愿者服务队，以“四社联动”为载体，整合各类资源，以日间照料、农村互助幸福院为平台，引进社会组织、志愿者和社工为社区老人提供居家养老服务。

规范管理方式，提升服务水平

汉中市民政局还对养老机构的设立程序、许可管理等作出规范，明确农村五保供养对象、工作人员等政策标准，引导规范社会各界兴办多元化的养老机构。在养老机构设立许可上，实行网络化服务，规范办理流程，简化养老服务项目申请审批手续，降低养老服务业准入门槛。13所民办老年公寓全部办理了许可登记手续。积极组织各类机构管理服务人员参加培训、外出考察先进经验，不断提高管理服务水平。全市共培训各类养老机构的院长、管理人员和护理员760余人次，650余人取得资格证书。积极指导汉中职业技术学院，落实省级护理员培训基地，将面向全省开展养老机构管理人员培训，今年已组织培训108人。基本实现每名从事养老护理人员持证上岗、规范服务。该市还委托第三

方专业机构，对全市养老机构开展评估。对16个养老机构下发问题整改通知书。市政府对全市21个“为老服务先进集体”、12个“先进基层老年协会”、20名“老龄工作先进个人”、22位“孝亲敬老之星”和20个“最美养老护理员”给予表彰奖励。

(来源：中国社会报)



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/456/aid/49783>

养老服务标准化建设与服务认证大有可为

由中国社会福利与养老服务协会、中国职工旅行社总社主办的第七届中国国际养老服务业博览会于5月9日至11日在北京国家会议中心召开。博览会期间，由中国社会福利与养老服务协会主办，中国标准化协会、中国认证认可协会支持，中福协养老服务评估与标准化建设工作委员会与润标天泽国际认证服务有限公司承办的“养老服务标准化建设与服务认证主题论坛”于5月10日举行。

论坛秉承博览会“感恩关爱服务发展”的宗旨，围绕开展养老服务标准化建设与服务认证主题，邀请来自海内外养老服务标准化建设和服务认证领域资深专家、学者，积极探讨养老服务标准化建设和服务认证的理论支撑和实践路径，共同分享研究成果、创新模式、实践经验；通过研讨，引导各养老服务机构将标准化建设落到实处，为提高养老服务质量和管理水平、提升机构入住老年人的生活质量做出贡献。

当前，我国养老服务业快速发展，产业规模不断扩大，服务体系逐步完善，但仍面临供给结构不尽合理、市场潜力未充分释放、服务质量有待提高等问题。随着人口老龄化程度不断加深和人民生活水平逐步提高，对扩大养老服务有效供给提出了更高要求。

“作为新型认证制度的服务认证，在助推服务业供给侧改革、助力人民美好生活方面大有可为。”国家认监委认可监管部巡视员赵宗勃表示，认证行业在认证过程中，要考虑管理和市场机制，深入研究服务认证给相关方的价值和意义，创新增值服务，尤其是认证项目要让消费者、行业协会、大中小企业有参与感和获得感。同时，用现代信息化的手段，提升宣传和推广力度，才能使服务认证逐步得到行业和消费者的认可。可喜的是最近一段时期，不断涌现如养老服务认证等一批新的认证项目，越来越多的服务行业开始探索采用服务认证这种工具和手段来提升供给水平，满足消费需求。

(来源：经济日报)



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/454/aid/49740>

提供便捷养老设施，老年宜居社区长这样

日前，河东区成为全国首批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点区，要率先建设老年宜居社区，那么老年宜居社区是什么样子？老年人能享受到什么服务呢？昨日记者来到了东新街凤岐里社区。

乐聆智慧养老服务中心的工作人员正在入户为顾大爷发放助老爱心设备，该设备兼具一键呼叫功能，老人一旦发生意外情况，只需按下按钮，家人的手机就会响起警报。中心还为老人们准备了烟感报警器和燃气泄漏报警装置，这些装置都与中心的后台服务系统相连，一旦报警，中心也会同步接收到呼叫信息，可第一时间与老人或者老人家属取得联系，必要时会入户施救，并与120联动，老人在家中的安全可以被远程监控。当他们走出家门，中心同样能提供日间照料和医养结合的全面照顾。

中心内设有一台多功能体验机，张大娘正在进行体检，结果被测量出血压偏高，来自东新街社区

卫生站的医生将会针对检查结果为老人进一步诊断。医生每周会来到中心，为老人做随访和体检。据介绍，像凤岐里这样的社区智慧养老服务中心目前在河东区落地了8家，服务了近万名老年人。据介绍，该区今年要打造两个老年宜居社区，希望通过多元化的为老服务，在社区为老年人提供便捷的养老设施、智能穿戴设备等，解决他们生活中的一些实际困难。

（来源：北方网）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/456/aid/49750>

养老服务认证提升服务机构标准化建设落到实处

由中国社会福利与养老服务协会、中国职工旅行社总社主办的第七届中国国际养老服务业博览会于5月9日至11日在北京国家会议中心召开。博览会期间，由中国社会福利与养老服务协会主办，中国标准化协会、中国认证认可协会支持，的“养老服务标准化建设与服务认证主题论坛”于5月10日举行。

论坛秉承博览会“感恩关爱服务发展”的宗旨，围绕开展养老服务标准化建设与服务认证主题，邀请来自海内外养老服务标准化建设和服务认证领域资深专家、学者，积极探讨养老服务标准化建设和服务认证的理论支撑和实践路径，共同分享研究成果、创新模式、实践经验；通过研讨，引导各养老服务机构将标准化建设落到实处，为提高养老服务质量和管理水平、提升机构入住老年人的生活质量做出贡献。

当前，我国养老服务业快速发展，产业规模不断扩大，服务体系逐步完善，但仍面临供给结构不尽合理、市场潜力未充分释放、服务质量有待提高等问题。随着人口老龄化程度不断加深和人民生活水平逐步提高，对扩大养老服务有效供给提出了更高要求。

“作为新型认证制度的服务认证，在助推服务业供给侧改革、助力人民美好生活方面大有可为。”国家认监委认可监管部巡视员赵宗勃表示，认证行业在认证过程中，要考虑管理和市场机制，深入研究服务认证给相关方的价值和意义，创新增值服务，尤其是认证项目要让消费者、行业协会、大中小企业有参与感和获得感。同时，用现代信息化的手段，提升宣传和推广力度，才能使服务认证逐步得到行业和消费者的认可。可喜的是最近一段时期，不断涌现如养老服务认证等一批新的认证项目，越来越多的服务行业开始探索采用服务认证这种工具和手段来提升供给水平，满足消费需求。

（来源：人民网）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/454/aid/49760>

热点新闻

四川：阿坝州驻都江堰涉老协会举办“5.12 汶川特大地震十周年·感恩奋进”系列主题活动

5月10日，由中共阿坝州委老干部局主办，州级机关驻都江堰干休所总支和阿坝州驻都江堰老干部管理服务中心承办，阿坝州夕阳红老年协会、州老年诗书画协会、州老年摄影协会及州老年羌族文

化协会协办的“5.12 汶川特大地震十周年·感恩奋进”系列主题活动在都江堰开展。州委组织部副部长、州老干部局局长杨秀方出席会议并讲话，州级相关部门分管领导、居住在都江堰的退休老干部代表、干休所党总支委员、州级驻都江堰涉老协会理事以上成员、州干休所和 13 县干休所负责同志及管理服务中心职工共 110 余人参加活动。

主题活动精心组织，内容丰富。参会人员首先集体默哀，共同缅怀在 5.12 汶川特大地震中遇难的同胞和在抗震救灾中献身的英烈，同时集体观看了抗震救灾专题片；都江堰老干部管理服务中心负责同志向与会人员介绍了主题活动的组织准备情况，总结了离退休干部党组织、老干部活动中心、四个涉老协会第一季度的工作；王体仁、周巴等 5 位老领导老同志先后发言，分别代表所在老年协会畅谈了地震发生时的亲身感受和震后十年来阿坝发展的新变化；州老年羌族文化协会艺术团的老同志们饱含深情，朗诵诗歌、唱响感恩歌曲表达对党对政府对援建省市和全国人民的感恩之情。

州委组织部副部长、州老干部局局长杨秀方在讲话中指出，十年砥砺奋进和风雨兼程，在州委州政府的坚强领导和援建省市大力帮助下，经过一场场气壮山河、艰苦卓绝的特殊战斗，阿坝取得了抗震救灾和恢复重建的巨大胜利，书写了从悲壮走向豪迈的恢弘篇章。阿坝人民用响彻时空的声音告诉世人，抗震救灾百日攻坚，我们创造了奇迹；灾后重建千日奋战，我们书写了辉煌；产业振兴万米长跑，实现了再生性跨越；步入新时代，我们奋力谱写了中国梦的阿坝篇章。希望广大离退休干部带头继续发扬抗震救灾精神，传递阿坝好声音、讲好阿坝好故事，为建成“三区一中心”，推动七个方面主要工作走在全国民族自治州前列的征程中，作出老干部应有的贡献。希望广大离退休干部继续发挥独特优势和作用，扎实开展“不忘初心、牢记使命”主题教育活动，教育引导干部群众，集聚发展动能，建设美好家园。希望广大离退休干部一如既往地关心支持阿坝各项事业，继续为自己工作过、奋斗过、奉献过的雪山草地贡献力所能及的力量。

主题活动还举办了老年诗书画和摄影作品展，州老年诗书画协会和州老年摄影协会精选了反映十年灾后恢复重建，人民感恩幸福生活的 140 余幅诗书画和摄影作品。老同志们用诗句、用笔墨、用丹青、用镜头寄托哀思，感恩大爱，激励奋进，真实记录和展示灾后十年新变化新气象，灾区人民的新家园新生活。系列活动的开展让老同志们深受教育、倍受启发。

（来源：阿坝州老龄办）

临终关怀科，这里是离死亡最近的地方

2014 年，惠州市第一人民医院成立临终关怀科，成为惠州首个开设这一科室的医院。这四年间，惠州市第一人民医院临终关怀科已经送走了几百名救治无望的病人。在这些病人弥留之际，这里的医护人员为他们提供了无微不至的救治和服务，让他们在生命最后的日子里得以保留生命尊严，维持生命质量。在 5 月 12 日国际护士节来临之际，南方日报记者走访惠州市第一人民医院临终关怀科，采访了从开科之初服务至今的护士长何兴。在她看来，这里是距离死亡最近的地方，生命的逝去早在她的预料之中，然而，每一次患者的死亡降临时，她却从来没能真正做好准备。

关怀室的第三位年幼患者

5 月 8 日上午，惠州市第一人民医院住院部负一楼的关怀室外走廊上传来一阵阵争吵声。正在争吵的是几位患者家属，患者只有 6 岁，得了嗜铬细胞瘤——这种起源于肾上腺髓质、交感神经节或其它部位的嗜铬组织，肿瘤释放大量的儿茶酚胺，引起阵发性或持续性高血压和代谢紊乱症候群，常常表现为高血压、心肌梗死、心力衰竭、心肌病（扩张型或肥厚型）、恶性心律失常等心内科疾病的症状，常常被误诊，疾病也给患者带来很大的痛苦。今年 3 月，这名 6 岁的孩子被确诊为嗜铬细胞瘤，这一消息迅速打破了整个家庭的安宁。看着被肿瘤折磨得日渐消瘦的孩子，孩子的母亲抱怨父亲不负

责任，父亲则抱怨负责抚养孩子的爷爷奶奶没有及早察觉病情。就像所有重疾患者家庭一样，疾病往往会带来无穷无尽的埋怨，而这种埋怨足以摧毁整个家庭。

孩子的病情发展得很快，在短短两个月里，病情迅速恶化，医生尽力抢救，也只能尽量延长寿命。终于到了5月8日这天，家属在多番商量过后，最后还是决定放弃治疗。按原定计划，孩子应该在中午12点前送到负一楼的关怀室，接受医院社工部和志愿者团队免费提供的善终关怀服务。就在这个当口，争吵发生了——孩子的爷爷喝了酒，醉醺醺地准备送别自己的孙子，却被儿子阻拦了，谁也不肯轻易地原谅谁。

在场的惠州市第一人民医院社工部副主任吴丽琼和惠州市微笑爱心扶老助学会“守护夕阳·临终关怀”团队负责人董筱兰最终劝阻了这场争吵。吴丽琼告诉记者，关怀室比临终关怀科早一年开设，这个孩子是开设5年来的第3位年幼临终者。在弥留之际，他们被推进这间特殊的病房——“关怀室”，在这里完成人生最后的告别。对于患者家属来说，接受家人即将逝去的事实是一件极其困难的事，对于年幼患者的家属来说更是如此。关怀室需要家属主动提出申请才能使用，这就意味着来到这里的患者家属已经默认了亲人即将逝去。然而，当死亡真正到来的一刻，他们才意识到，即便做好了心理准备，从容送别才是最大的难关。

工作中的特别“话术”

除了关怀室，惠州市第一人民医院临终关怀科最主要的阵地还是临终关怀病房和心灵舒缓室。从临终关怀病房开设的那一天起，何兴成了这里的护士，一待就是4年。

四年的时间并没有让这份工作变得容易。在正式成为一名护士之前，她曾经在急诊科实习，见证了医院每天上演的无数场生死，然而，对她而言，却从来没有一场死亡带来的心灵震撼能超出临终关怀科的死亡，“同样是死亡，急诊科的死亡可能更加血淋淋，但那里的死亡是非常急促的，让人来不及思考，但临终关怀科的病人是缓慢逝世的，看着生命流逝这件事情本身就很残酷。”

在惠州市第一人民医院住院部，临终关怀科与肿瘤科、血液科和皮肤科被安排在同一楼层，而临终关怀病房的病人也大多来自肿瘤科和血液科，然而，这种地理位置所形成的暗示并没有让死亡这件事情变得更加公开化。“很多病人到了生命的最后阶段也不知道会死”，在这一楼层，何兴见过不少对死亡讳莫如深的患者和家属，即便医生已经明确告知治疗无望，患者和家属依然不愿意迁入临终关怀病房。

患者和家属对死亡的忌讳，让临终关怀病区的形成了一套“暗号系统”。每当交接班时，对于那些并不明确知道自己病情的患者，何兴和她的同事们会使用一些特殊符号来替代，“比如胃癌的病人，我们在交班表上就只会写一个‘胃’字，当我们送一个病人去做化疗的时候，我们会告诉他是去做治疗”，4年的临终关怀服务经验，让何兴练就了一些特别的“话术”，在这里，这些“话术”是“保护治疗”措施的一部分——有时是出于家属的要求，有时是为了照顾患者的情绪，医护人员需要向患者隐瞒实际病情。

“看着生命流逝是残酷的”

从业多年的何兴谈起这些“话术”时依然显得有些无奈。在临终关怀科，死亡是无法回避的话题。成立四年来，这里送走了接近数百名病人，其中年纪最大的已过百岁，而最小的只有6岁。

何兴清楚记得那位最年幼的患者离开时的情形，尽管那已经是两三年前的事了。孩子先是在骨科住院，检查后发现得了骨瘤，于是转到肿瘤科治疗。不幸的是，他的病情发展得很快，仅仅在住院2个月后，病情就迅速恶化到了无力回天的境地。面对这种情况，孩子的父母到了崩溃的边缘。何兴和同事们既要尽力照顾孩子，又要努力安抚家属的情绪，在临终关怀科，这是她们常常面临的情况。

对于何兴来说，这份工作的残酷在于在患者生命慢慢流逝的过程中，很多医护人员都和他们产生了感情，于是，在死亡降临的那一刻，每一个患者的逝去都像一个朋友的离开，让何兴不知所措，“尤其是在病人离世当天值班的人，心里一定是特别难受和害怕的。”

巨大的工作压力和精神负担让很多护士选择远离临终关怀科。何兴曾经有一位在临终关怀科工作了半年的同事，在入职之初就常常向她倾诉内心的苦楚。后来一次偶然的的机会，她的家人得知她在临

终关怀科工作，纷纷劝她离开，最终这位护士很快就申请调离了。作为临终关怀科的“老人”，何兴见过了不少同事在这份工作中的压力和痛苦，在必要的时候，她也常常给同事心理疏导。尽管见过了许多的生命逝去，何兴至今也未能对此应付自如。谈起那位6岁患者时，她的眼眶还是湿润了，“还是很可惜的，但我们除了减轻他的痛苦，给家属安慰，什么都做不了。”

（来源：搜狐）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/457/aid/49786>

一句简单的问话，让身为老漂的母亲得了抑郁症

来杭州两年多了，付秦（化名）睡眠一直不太好，往往凌晨一两点才能入睡，有时凌晨突然醒来，就睁眼到天亮。她时常会头晕，心里突突跳，去医院做了全身检查，又什么毛病都没有。老家的人羡慕她：跟着孩子在被称为天堂的城市生活。她总是说：还是咱们家里好。她也不止一次对女儿说：哪天你们不需要我了，我第二天就拉着箱子回家去。62岁的付秦是老漂中的一员。在杭州市第七人民医院老年科精神科主任医师陈斌华看来，到他这里就诊的老漂有和付秦相似的症状：失眠；觉得身体不舒服但又什么都检查不出来；莫名情绪烦躁。“这几年，来做心理治疗的老年人中，老漂越来越多，我一个月能接诊10多例吧，老年人本身就会有心理问题，老漂们会尤其明显。”

以为是老年痴呆，居然是抑郁症

病患中，陈斌华印象最深的是一位60多岁的阿姨。“老两口从外地来照顾孙子，老先生发现，到杭州一年多，老伴突然有些老年痴呆了。”陈斌华记得，老人的症状是生活中经常忘事，比如说要给孙子做什么晚餐，等孩子放学，竟然忘记了；另外，平时家务做得很有条理，但突然什么事都做不好了。“这种状态持续三个月，家人都怀疑她老年痴呆了。”但陈斌华诊断后发现，老太太是假性老年痴呆，其实是抑郁症，“病发的诱因是一句特别平常的话。”有一天，孙子幼儿园放学回来，儿子问她，是不是忘记给孩子喝板蓝根了，“因为那段时间流感很厉害。她当天的确是忘记了，然后就开始自责，自己怎么这点事都做不好，万一孙子染上感冒，得了重病，可怎么办。”心里有了疙瘩，她之后做事更加谨小慎微，但越紧张越出错，开始恶性循环。“大多数老漂带孩子的时候都有很重的心理负担，虽然他们家庭关系和睦，子女对老人也认可，但老人自己很怕孩子没带好，内心紧张，压力很大，而且往往无法排解。”那位阿姨就是情况比较严重，“最终发展成抑郁症的不算多，一般10个当中有两个。”更多的老漂们会形成心理障碍，陈斌华说：“将自己简单定位成管小孩的，所以生活围着孩子和小家庭转，极易产生孤独感和丧失感。”陈斌华建议，老漂们跟着子女到新的城市生活前，一定要对自己有个合理的定位，带子女的下一代不是义务，要有自己的生活，如果原来有爱好，就继续保持，还要定时定量运动，另外就是在小区里找朋友，一两个就可，能相互倾诉，舒缓情绪。

面不是那个面，葱也不是那根葱

栗色短发，九分裤，橘红色上衣，付秦收拾得干净利索。来杭州前，她在河南老家的退休生活轻松惬意。直到2016年初，外孙女出生，付秦和老伴离开家，南下杭州。到杭州后，付秦再也没跳过广场舞，“打扫卫生，做饭，照顾孩子，一天下来，累得骨头都要散架，哪还有劲跳舞。”周末，女儿女婿会接手孩子，老两口能松口气。初来乍到，不适感从生活的点点滴滴中折射出来。大到环境气候，小到饭菜中的一棵葱。一到夏天，付秦就尤其思念老家。“这里湿热湿热的，开空调吹得浑身疼，不开空调又闷得受不了。”付秦说起老家的气候，觉得那才是天堂。饮食上，这里的小葱没味道，不如老家的大葱；面条都是碱面条，又粗又硬，不如老家的又细又软……一样的瓜果蔬菜，吃起来就是不对味。刚来的第一年，她中途回家，再来时，行李箱里塞了大葱、馒头、香油，甚至芝麻酱，付秦想把老家的味道统统带来。在杭州生活了快3年，付秦每次对女儿说到这里，都会说，“你们这里”，比如，“你们这里天气真热”、“你们这里怎么老是下雨”……“就是觉得这里不是自己

的家。”女儿女婿和老两口相处融洽，但付秦一直觉得自己是客人：她把随身衣物都放在行李箱里，晾晒自己的衣服也极少去女儿卧室的大阳台，而是在自己房间的窗户外扯了一根晾衣绳。只要女婿在家吃饭，她做饭前总是要先问女儿：“这个他（女婿）吃不吃？”

离家出走，去火车站的公交车也找不到

所有情绪总要有个出口，去年年底，付秦“爆发”了，她在一天早上，离家出走。导火索是件小事：付秦那几天眼睛做了个小手术，有些不舒服，当天早上她起床说前天晚上没睡好，眼睛又痛了。老伴和女儿一个忙着做早餐，一个洗漱，没听到她喊疼。付秦的失落和孤独感一下子涌了上来，她当时满脑子就一个念头，我要回老家。她出门才发现，在这里生活了两年多，自己还不知道怎么坐车去火车站。平时的生活就是小区周边：买菜、遛娃。她几乎没有单独坐过公交车。这里对她来说是个完全陌生的地方。她隐约记得和平广场有一趟开往火车站的公交车，她去了那里，准备去火车站。但最后，付秦还是被孩子劝了回来，女儿特意带她去熟悉了小区周边的公交线路，“其实家门口就有车去火车站。说实话，我妈不知道如何去车站这件事，比她离家出走更刺痛我。”女儿曾和付秦商量，他们可以请个保姆，但付阿姨不同意，“请人可是一大笔钱。”经历了离家出走风波后的付秦，最近几个月内，结识了小区里另外两位老漂，偶尔会拉拉家常，她也开始早起晨练、饭后散步。她说，自己对这里大概不会有归属感，“但会多想想开心的事，慢慢调整自己。”

杭州首个“老漂族”工作室的故事：子女身家上亿，老人却哭到天亮

方秀云是中共杭州市委党校文化学与社会学教研部副教授，研究社会学，她创建了杭州首个为“老漂族”服务的“幸福家园工作室”。“一开始也是因为身边的老漂族特别多，听到很多他们的故事。”方秀云的家在嘉南公寓，一个单元12户，其中家有“老漂”的就有七八户，“我先生跟我说起他一位老漂球友的故事，子女身家上亿，但他却常常失眠，甚至哭到天亮。我是研究老年社会组织的，我先生就说，为什么不去帮助这些老人呢？”那是2012年，工作之余方秀云在“鲍大妈聊天室”当义工。“于是我想到把这个聊天室复制过来，给老漂们提供一个疏导负面情绪的渠道。”2013年开始做，一开始没有固定场地，就把老人们请到家里，喝喝茶聊聊天，交朋友，“参与的人也不多，主要是我们单元楼里的老人，后来知道的人多了，周边社区也有老人加入进来。”从最初四五个人，发展到现在五六十人。如何帮助“老漂族”融入新的城市生活，建立有效的社会支持，是一个值得思考的问题。2016年6月，文新街道阳光社区提供了一间社区配套用房，给“老漂族”幸福家园工作室作为固定活动场所，方秀云请来了自己的同事、朋友，给老人们讲课，让他们学习剪纸、花艺、手工制作等手艺。“我们的工作就是帮助老人们重建朋友圈，创立学习圈，让他们在新环境里尽快建立新的社交圈。”方秀云说，聚会时间之所以定在每周三下午，也是因为上午他们忙着送孩子读书、买菜、搞卫生，根本忙不过来，只能下午抽一两个小时聚一聚，形式也很自由，感兴趣就来，不感兴趣就不来。对特别内向或心理压力特别大的老漂，他们还会请心理专家，提供“私聊”服务，方秀云自己就经常与老人们“私聊”。幸福家园工作室的形式可以复制吗？“当然可以。”方秀云说，这个形式并不复杂，只要有社区愿意牵头做，她很乐意分享经验。她透露，已有别的街道社区来向她取过经。

（来源：钱江晚报）

老楼装电梯，老人“秒上楼”

“以前上趟五楼上气不接下气，走走停停要花十分钟，现在我看了下表，上楼就十五秒！”在朝阳区胜古北里小区13号楼3门前，2018年83岁的何世忠大爷竖起了大拇指。作为市国资委老旧小区加装电梯试点工程，市属国企京城机电近日完成了胜古北里老旧小区13号楼三个单元门的加装电梯建设工程。

在这个小区，老人数量占了居民总数的七成多，一些居住在高楼层的老人，由于上下楼困难，有的老人一个月都难得下楼一次。在工程前期入户调研时，大家伙儿都期盼着楼里能早日装上电梯。

不同于本市部分老旧小区加装电梯工程，胜古北里小区的电梯安装不需要居民掏一分钱，现在正处于试运行阶段。“京城融资租赁公司作为资金平台，为项目提供所需的建设资金。”建设单位京城机电所属京城电气公司总经理岳伟介绍，这个项目按照国资委要求，采取“融资租赁平台+建设总包/设备制造+项目运营”的新模式建设。

具体来说，项目后期运营方面，电梯采用“谁使用谁付费”方式，居民可包月刷卡使用，每层居民的付费数量各不同。从外观上看，楼体上附建的新增电梯在透明的玻璃幕墙内运行，不影响住户采光。体验乘坐发现，电梯竟然是国内知名品牌上海三菱的，空间很大，可承载八个人，运行时很平稳，听不见噪音。“在设计时充分考虑适老性，速度比一般电梯稍慢一些，也更加平稳。”岳伟说。

“这么大岁数还能在家门口坐上电梯，真是没想到！”何世忠大爷说，他的老伴儿患关节炎，以前老两口每次上下楼都发愁，甚至还想过换房子住。“这下好了，不用搬家了，有了电梯咱就不走了！”他笑着说。

住在 4 门 5 楼的刘文荣 2018 年 65 岁了，她不仅上下楼费劲，还得经常带着 85 岁的老母亲去医院看病，以前每次出门两人都直犯怵。“这回安上了电梯，看病更方便了，老妈的心里美得不行了！”她感慨道。

“我们住在低层，但很理解大家的难处。”住在 2 楼的楼门长支占水说，考虑到街坊邻居出门不便，住在低层的居民都十分支持电梯安装工程。

据了解，多个部门和街道社区联动助力，居民普遍配合，才让这个项目在三个月内顺利完工：市国资委在项目政策、资金落实等方面提供了支持，朝阳区也特派人员到项目现场办公。楼宇之间距离窄，朝阳区教委还协调居民区旁的下属单位为工程腾地儿。居民百分之百同意才能开工，有一户居民定居在国外，街道办和社区居委会、小区自治委员会的工作人员三番五次与他联系，对方通过传真把相关材料发了过来，项目才得以施工。

据介绍，13 号楼已经投用的三台电梯是胜古北里小区的第一批电梯，另外两个单元门的加装电梯工程已打好地基，正在施工中，并于 6 月底投用。9 号楼、10 号楼两栋楼已完成签约的单元，也即将开工。

2018 年，京城机电还将选择城区 24 个小区进行升级改造，计划加装 50 部到 100 部电梯。

（来源：北京日报）

国家卫生健康委员会 2018 年 5 月 10 日例行新闻发布会文字实录

时间：2018 年 5 月 10 日

地点：委机关 2 号楼新闻发布厅

嘉宾：焦雅辉医政医管局副局长

闻大翔上海市卫生计生委副主任

吴欣娟北京协和医院护理部主任

刘哲峰:各位媒体朋友们，大家好，欢迎各位参加国家卫生健康委员会 5 月例行发布会。今天的发布会主题是介绍我国护理事业的发展情况。首先给大家介绍一下台上就座的各位嘉宾，医政医管局副局长焦雅辉女士，上海市卫生计生委副主任闻大翔先生，北京协和医院护理部主任、中华护理学会理事长、第 43 届南丁格尔奖获得者吴欣娟女士，欢迎三位来到我们发布会现场。

后天是国际护士节，全国的护士同行们在日日夜夜里给予了患者关爱和奉献，其给予了科学的照料和指导。有了护理工作的全面配合，才有了促进患者的全面康复。在国际护士节来临之际，在这里我们也向全国的护理工作者，向我们的护士同行们道一声问候，向你们致敬，也希望通过各位媒体朋

友的报道，能够让全社会对我们护理工作更多一些理解和关注，对我们的护士多一份关心和爱护。下面我们开始今天的新闻发布。首先请焦雅辉副局长介绍我国护理事业发展的有关情况。2018-05-10 10:00:37

焦雅辉:各位媒体朋友，大家上午好，首先感谢新闻媒体的朋友们对护理工作的关心和支持。在2018年“5.12”国际护士节即将到来之际，也借此机会祝全国广大护理工作者节日快乐。今年也是护士条例颁布实施十周年，借这个机会，简要介绍一下近年来特别是护士条例实施十周年以来，全国护理事业发展的总体情况。

“三分治疗、七分护理”，护理工作是卫生和健康事业的重要组成部分，与人民群众的健康利益和生命安全密切相关，对稳增长、促改革、调结构、惠民生，决胜全面建成小康社会具有重要意义。加强护理人员队伍建设，促进护理事业和护理产业改革与发展是实施健康中国战略的重要内容，也是建立覆盖全人群、全周期卫生健康服务体系的客观要求。

国务院于2008年1月公布《护士条例》，并于同年5月12日国际护士节实施，从法规层面维护护士的合法权益，明确护士权利、义务及执业规则，促进护理事业健康发展，保障医疗安全 and 人民群众的健康。今年是《护士条例》施行十周年。十年来，在党中央、国务院的坚强领导下，各级政府、卫生行政部门和医疗卫生机构贯彻落实《护士条例》，采取有效措施稳定和发展护士队伍；广大护理工作自觉履行责任和义务，积极践行优质护理服务，为提高全民健康水平做出重大贡献。《护士条例》施行以来，护理事业得到了快速发展，取得了显著成效，主要体现在以下几个方面。

一、护士队伍蓬勃发展，素质和专业能力显著提高

2017年底，我国注册护士总数超过380万人，占卫生计生专业技术人员的42.3%。有两个比较重要的时间节点，2005年颁布实施了第一个“十一五”护理规划纲要，2008年颁布实施《护士条例》。2017年和2005年、2008年比，2005年的护士数是135万，2008年护士数达到了167.8万，2017年跟2005年比增长了181.6%，跟2008年比增长了126.5%，每千人口护士数从2005年1.03提高到2008年的1.25，到2017年提高到了2.74。全国的医护比由2005年的1:0.66，提高到2008年1:0.79，到2017年达到1:1.1，扭转了医护比例倒置的局面。2017年三级医院医护比达到1:1.54，二级医院达到1:1.46。在基层从事护理工作的护士接近80万。据有大专以上学历的护士占护士总数的67%，专科护理水平不断提升，在日常护理工作和重大突发事件的医疗就职中，都发挥了重大作用。

二、护士队伍积极性得到进一步调动

改善护士工作条件，保障护士待遇是《护士条例》的重要内容。十年来，通过贯彻落实《护士条例》，特别是在深化医改进程中，针对医疗机构在护士管理方面普遍存在的问题，通过探索实施身份管理向岗位管理的改革，体现多劳多得，优绩优酬同时，加大对优秀护士的激励和宣传力度，目前全国共有79名护士获得南丁格尔奖章，还有很多护士获得白求恩奖章、全国卫生计生系统先进工作者、全国劳动模范等称号，极大地调动了广大护士工作积极性。

三、护理专业技术水平持续提升，保障医疗质量和安全

各级各类医疗机构和广大护士按照《护士条例》要求，为患者提供优质护理服务。护理服务理念从“以疾病为中心，向以病人为中心”转变，服务模式从配合医生完成治疗任务向围绕患者身心健康需求转变。护理专业技术水平持续提升，护理工作更加贴近患者、贴近临床、贴近社会。2017年，优质护理服务已经实现了三级医院全覆盖，近90%的二级医院也开展了优质护理服务，患者看病就医的获得感明显增强。根据改善医疗服务第三方效果评估显示，群众对护理工作的满意度最高。

四、护理内涵不断丰富，满足群众多层次健康需求

护理工作服务于人的生老病死全过程，在患者疾病的急性期诊疗、慢性期康复以及临终期照顾与关怀的各个阶段发挥作用。现在全国有很多地区与医疗机构主动适应疾病谱变化和人口老龄化进程，不断丰富护理专业内涵，将护理服务逐渐延伸到社区和家庭，为群众提供老年护理、慢病管理、康复护理、长期照护、临终关怀等服务，进一步满足了人民群众多样化、多层次的健康服务需求。

当前，与人民群众多样化多层次健康需求相比，护理工作仍然存在发展不平衡、不充分的问题。

下一步，国家卫生健康委员会将全面贯彻落实党的十九大精神和全国卫生与健康大会精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧扣社会主要矛盾变化，注重供给侧结构性改革与改善人民群众感受同时发力，突出抓重点、补短板、强弱项，精准对接人民群众多样化、多层次护理服务需求。一是以实施健康中国战略为指引，继续贯彻落实《护士条例》和《“十三五”护理事业发展规划》，加强护士队伍建设，推进护理事业健康发展。二是出台促进护理服务业改革发展的指导性文件，按照“政府主导、多元投入、市场运作、行业管理”的原则，创新护理服务模式，增加护理服务供给，大力推进护理服务业改革与发展。三是积极应对人口老龄化，大力发展老年护理和老年照护，加强从业人员队伍建设，扩大社会就业，推动护理产业快速发展。四是加大护理宣传力度，积极宣传推进护理事业改革发展中取得的成效和典型经验；树立涌现出来的护理先进事迹和优秀典型，为进一步推进新时代护理事业和护理产业健康发展营造良好氛围。2018-05-10 10:04:56

刘哲峰:下面请闻大翔副主任介绍上海地区护理事业发展情况和老年护理服务业的发展情况。2018-05-10 10:18:42

闻大翔:各位媒体朋友，大家上午好，首先非常荣幸在我们国家《护士条例》施行十周年以及今年护士节即将到来之际，在这里向大家介绍一下上海市护理事业发展取得的成就，以及老年护理和长期照护工作的情况。

近年来，上海市各级卫生计生行政部门以及各办医主体和各医疗机构全面落实《护士条例》，以及国家和上海护理事业发展规划纲要提出的主要任务。上海在加强护理队伍建设，推进优质护理服务，拓展护理服务领域等方面取得了较为显著的成效。同时，为了应对人口老龄化的挑战，上海不断加强老年医疗护理管理工作，逐步探索形成由机构护理、社区护理、居家护理组成的老年护理服务体系。下面我从两方面向大家做上海的工作介绍，首先介绍上海护理事业发展取得的成就。

上海从全面建成小康社会和提高人民群众健康水平的高度，将护理事业的发展与上海市医药卫生事业发展规划相结合，根据全国护理事业发展规划纲要以及相关文件精神，结合上海市护理事业发展实际，研究制定了上海市护理事业发展的实施方案，并加强组织领导，保证工作的效果。同时，积极推动各级卫生计生行政部门和医疗卫生机构全面深入落实《护士条例》的各项规定，切实保障和维护护士的合法权益，规范护理的执业行为。在此进程，上海市护理事业得到快速发展。

（一）护士队伍数量增加，知识结构优化。

上海市护士队伍数量快速增长，截至2017年底，注册护士已达到8.4万人，较2008年增长超过72%。按常住人口统计每千人口护士数从2008年的2.58提高到2017年的3.47，执业（助理）医师与注册护士比例由2008年的1.05:1提高到2017年1:1.23。另外，从结构方面讲，上海护理队伍大专以上学历的护士比例逐年提高，截至到2017年底，上海市具有大专以上学历的护理人员已占注册护士总数的83.54%，一大批高学历、高素质的护理人员充实到临床一线，为推进上海护理事业发展和护理医学学科进步奠定了坚实的基础。

（二）护士队伍专业技术水平显著提升。

上海不断加强临床专科护士的培养，提高护士队伍专业化水平。在重症监护、血液净化、急诊急救等11个专科护理知识和技能要求较高的重点领域开展专业护士的适任培训。培养具有专业拓展能力的更高层次的专科护士。目前上海已培养各类临床专科护理骨干近1.2万名。此外，也不断加大护士国际化培训力度，大幅度增加护理人员培训经费，近5年全市各级各类医疗机构选送护理人员出国、出境培训，这里包括攻读国外护理硕士和博士学位，已超过1万人次。

（三）优质护理服务工作深入推进，护理质量持续改进。

自2010年起，上海启动了“优质护理服务示范工程”，并逐步推动此项工作不断深化。目前，全市所有二、三级医院均已实现优质护理服务全院覆盖，社区卫生服务中心也在积极开展有社区特色的优质护理。从2016年底开始，上海积极推进优质护理资源向基层辐射工作，进一步发挥本市三级医院优质护理资源的辐射效应，延伸优质护理服务，提高全市基层医疗卫生机构护理服务能力。上海累计有11家医院、37个病房、63名个人荣获原国家卫生计生委、国家中医药管理局优质护理服务先进医院、先进病房和先进个人称号。此外，从1996年起，上海就成立了护理质控中心，目前已建立完善的市区两级护理质控网络。全市统一了各医疗机构护理管理制度，研究制定7项通用护理质控标准和儿科、妇产科等5项专科护理质控标准，目前上海护理质控标准中有30余条被纳入国家级相关标准

中。通过制定护理的质控标准，建立护理质量信息数据平台和护理质量的数据库，构建护理质量指标体系，组织护理管理培训以及二级以上医疗机构全覆盖护理质控督查。上海护理质量和护理服务能力不断提升。通过第三方满意度测定，近三年来上海市医院患者满意度平均都在93%以上。

（四）医院护理管理水平和长期护理服务能力不断提升。

上海按照国家深化医改和护理改革发展工作要求，不断改革创新护理的管理体制机制，在护理的人力资源管理、护理质量持续改进、完善绩效考核和薪酬分配等方面积极探索，强化正面引导与激励，充分调动临床护士的积极性，努力实现医院护理管理的科学化、专业化和精细化。医疗机构长期护理服务能力也进一步增强，更加注重患者的延续性护理和康复。各级医疗机构通过开展护理门诊、组织健康教育沙龙、居家护理等形式，提供延续护理服务，满足广大群众日益多样化的健康服务需求，同时也拓宽了护士发展空间。

（五）加快护理教育改革，促进护理学术交流和学科发展。

上海以培养高层次护理实践型人才为目标，开展护理本科、硕士和博士研究生培养，目前全市有护理本科教育学院院校有6家，已有独立护理硕士点5家、博士点3家。近三年来，已培养了护理学硕士199名，护理博士20名。此外，上海不断加强与国内其他省市、港澳台地区以及国际护理同行的合作交流，通过搭建上海国际护理大会、上海国际护理论坛等市级层面的品牌学术交流平台，学习和借鉴国内外先进经验，促进发展理念与发展模式与国际接轨。在护理学科建设方面，上海将护理学科列为本市重中之重学科来建设，同时也是重要薄弱需要扶持学科来建设，由市财政进行专项资助，各级医疗机构也专门设立了护理专项基金，或者将护理学科作为医院的重点专科进行建设，使护理学科的地位也不断提升。

二、上海市老年护理和长期照护工作的情况

大家知道，上海市是全国最早步入人口老龄化的城市之一，而且上海人口老龄化的社会速度非常快，程度非常高。截至2017年底，上海全市户籍人口中60岁以上老年人已占33.2%，80岁及以上高龄老年人口占总数的5.5%。所以，为了满足城市老龄化护理服务需求，在坚持政府主导与市场驱动并重、优化区域卫生资源布局原则下，上海不断加强老年医疗护理管理工作，老年医疗护理服务能力与水平得到了明显提升。

（一）加强老年医疗护理服务体系建设。

“十二五”以来，上海持续实施本市老年医疗护理床位增量政策。通过存量盘整和适度发展增量相结合方式，逐步增加老年护理床位。一方面，对现有的公立二级医疗机构及社区卫生服务中心的治疗床位逐步转型为护理床位。2013年上海印发了《关于区县综合性医院设置老年护理床位的实施意见》，要求各区综合性医院设置不少于平均50张的老年护理床位，对于设置老年护理床位的区综合性医院，通过上海市福利彩票公益金给予每张床位1万元的一次性补助。另一方面鼓励和支持兴办老年护理机构，鼓励多元化发展护理站。2016年上海已印发《上海市护理站管理规范》及《关于鼓励社会力量发展护理站的通知》，推进医疗护理服务延伸至社区、家庭，满足人民群众日益增长的基本医疗护理服务需求。2017年上海研究制定了《上海市老年医疗护理服务体系发展“十三五”规划》，进一步明确要求增加本市老年护理服务资源供给，提高老年医疗护理服务水平。截至到2017年底，全市老年医疗护理床位共26599张。全市护理院已达到46家，其中政府办9家，社会办37家，床位数7913张。全市护理站已达108家，其中政府办9家，社会办99家。全市由社会资本设置的老年医疗护理床位已经达到6051张，占总数的22.7%。

（二）探索建立长期护理保险制度。

2013年上海已探索开展高龄老人医疗护理保障计划试点工作。从2017年1月起，上海作为全国首批开展长期护理保险试点的15个城市之一，在徐汇、普陀、金山三个区先行试点长护险制度，取得阶段性成效。按照上海市委、市政府部署，从2018年1月1日起在全市开展长护险试点工作。对经评估达到一定护理需求等级的长期失能人员，为其基本生活照料与基本生活密切相关的医疗护理提供服务或资金保障，不仅为长期失能的老年人提供了迫切需要的长期护理服务，也切实减轻了他们的经济负担。按照全市统一分工安排，由上海市卫生计生部门着力推进评估标准制定，会同人社、民政部门开展评估机构管理、评估员培训、评估质量管理，加强社会办护理站等服务机构建设，强化评估员和护

理人员队伍建设，配合相关部门研究制定有关配套政策。截至2017年底，上海依据评估标准已在全市范围内开展评估8万余例。

（三）深入推进家庭医生制度和医养结合工作。

上海不断推进家庭医生制度构建，积极探索开展“1+1+1”医疗机构组合签约，并且将老年人群作为签约服务重点和优先对象。截止2018年4月23日，全市“1+1+1”签约常住居民已达到392万人，其中60岁以上老人277万人，60岁以上老人签约率超过60%，签约的居民中门诊就诊有73%是发生在“1+1+1”的医疗机构组合内的。其中52%发生的签约门诊是发生在与其签约的社区卫生服务中心。为进一步推进医养结合工作，上海将社区卫生服务中心作为提供老年健康服务的重要平台，目前社区卫生服务中心为老年人服务项目的工作量约占总工作量的60%，全市的社区卫生服务中心与养老机构、与托养机构签约服务率均实现全覆盖。

“十三五”期间，上海将加快建设健康城市，努力向亚洲医学中心城市迈进，上海的护理工作也将全面贯彻党的十九大精神，落实新时代卫生与健康工作方针，围绕《中国护理事业发展规划纲要（2016-2020年）》以及《上海市护理事业发展规划实施方案（2017-2020年）》总体要求，进一步加强护理队伍建设、服务能力建设、管理体制建设，持续推进优质护理，进一步提高护理质量安全，满足人民群众健康需求。在此，最后我借这个机会，向全国的白衣天使们，表达崇高的敬意，并致以节日的问候，谢谢大家。2018-05-10 10:19:54

刘哲峰：下面，请吴欣娟主任介绍一下深化优质护理领域的来自第一线的工作进展。2018-05-10 10:46:33

吴欣娟：尊敬的媒体朋友们，大家上午好，首先我受赵玉沛院长的委托，谨代表北京协和医院向长期以来关心支持协和发展的社会各界表示衷心的感谢。下面我将简要介绍一下北京协和医院在深化优质护理服务、增强患者获得感的一些举措和成效。

一、医院及护理工作概况

北京协和医院是国家卫生健康委员会指定的全国疑难重症诊治指导中心，在复旦大学医院管理研究所公布的“中国最佳医院排行榜”中连续八年名列榜首，再过三年，北京协和医院将迎来百年华诞，在党和国家的亲切关怀下，在“待病人如亲人，提高病人满意度；待同事如家人，提高员工幸福感”的办院理念指导下，医院持续高速发展。现在开放床位2005张，总建筑面积53万平方米，2017年全年门诊量370万人次，住院量9.9万人次，手术量5.2万人次，平均住院日6.7天。

护士是医院发展的中坚力量。医院现有护士1806人，其中一线护士1775人，占比98.3%；床护比1:0.9；本科及以上学历护士占比72.8%。协和护理在老百姓心中树立了良好的口碑，在历次全国和北京市第三方患者满意度调查中均名列前茅，并荣获了全国三八红旗集体、巾帼文明岗、“全国优质护理服务表现突出集体”等荣誉，连续三年在改善医疗服务行动计划全国擂台赛中获护理十大价值案例。

二、做好顶层设计，举全院之力持续推进

医院在2010年率先在全国开展优质护理服务，赵玉沛院长高度重视，始终把这项工作列为“一把手工程”来抓，建立了多部门间的协作沟通机制，解决护理工作中的困难和问题。在人财物等各方面持续发力。近五年，我院招聘的400余名新护士全部分配至临床一线，并由医院聘用了近400名护理人员辅助护士工作，并不断完善和健全了后勤支持系统，探视管理、外勤服务、设备巡检、药物物品配送等，全部由后勤支持系统承担，让护士全身心地投入到临床工作中。不断提高护士福利待遇，在绩效奖金、夜班费等方面加大倾斜，并设立3类护理专项绩效津贴，同时落实带薪休假制度，并为京外及远郊区县区的护士提供宿舍，积极为年轻人申请公租房及国外学习进修机会等，增加护士的幸福感受。

按照“顶层设计与分批推进相统一，弘扬传统与改革创新相统一”的原则，高效推进优质护理服务。2011年，实现了优质护理100%的病房全覆盖；2012年实现了病房-门诊-辅助科室全院覆盖；2013年后，继续巩固提高，重点在护士的岗位管理、人才培养及量化考核等方面进行改革，使护理服务能力和精细化管理水平不断提升。

三、持续提升服务水平，增加群众获得感

在全院倡导“六个一、六个有”的服务理念，开展优化就医环境的“洁·静”主题活动及护士“四心”换“四心”等活动，加强细节服务和人文关怀，如门诊实行首问负责制、分时段就诊，开展志愿服务，设置老年人专用窗口等，方便患者就医。急诊在全国率先建立五级分诊标准、突发应急事件红卡流程、危重患者转运评估标准，并开通多个病种的绿色通道，确保危急重症优先救治。病房、手术室等全面落实责任制整体护理，护患间建立一对一关系，实现病人从入院、住院、手术、出院的全流程、无缝隙护理。丰富健康教育、拓展延伸护理。通过多样化的宣教手册、视频、公众号、健康讲堂、科普讲座等形式向患者和公众传播健康知识；百分之百病房开展了专科特色鲜明的延续护理服务，包括电话或 APP 随访、病友会等，使“贴近患者、贴近临床、贴近社会”的护理工作目标在协和得以充分实践。

四、持续优化护理质量，增加群众信任感

以制度建设为中心，确保护理质量安全。协和护理建立起一整套符合现代医院管理特征要求的护理制度体系，该成果荣获中国医院协会 2017 年医院科技创新奖一等奖。其中《临床护理常规》、《质量安全制度》等核心安全管理制度，要求每名护士熟练掌握，严格落实，以确保工作标准化和同质化。以专科建设为重点，打造卓越护理品质。作为全国疑难重症诊治中心和国家首批护理临床重点专科项目建设医院，协和不断提升疑难重症患者护理水平。近 5 年共选派 187 名护士赴境外、国外进修学习，并在 17 个专科或专项技术领域培养了 300 余名专科护士，负责全院难重症患者护理与会诊工作；成立了 9 个专科护理小组，培养了 600 余名专科护理骨干，他们立足临床，深入社区，带动医院和区域护理水平提升；开设 8 个专科护理门诊，为患者提供专业咨询与专科治疗，2017 年为精准对接国家二胎开放政策，新开设母乳喂养门诊和女性盆底康复门诊，仅 2017 年服务产妇 9937 人次。目前，协和已有 7 个专科护理水平达到或超过国内或国际先进水平。通过制定标准、规范、共识，带动全国护理品质的提升。如我院牵头制定了《静脉治疗护理技术操作规范》、《急危重症患者院内转运护理共识》、《卧床患者常见并发症护理专家共识》等，充分发挥了协和的辐射与带动作用。

党和政府以及广大群众给了协和和协和护理很多荣誉，我们倍加珍惜。站在新时代，协和将立足于人民群众的新需求，不断开拓创新，努力为群众提供更加优质的全方位、全生命周期的护理服务，为实现健康中国的宏伟蓝图做出新的、更大的贡献。谢谢！2018-05-10 10:49:01

刘哲峰:谢谢吴主任，发布环节就到这里，接下来是提问环节，按照惯例，提问之前，请通报您所在的媒体。2018-05-10 11:04:09

健康报记者:我的问题是，当前我国在实施健康中国战略和积极应对人口老龄化的新形势下，护士对护理工作的作用越来越重要。请问焦局长，下一步，国家卫生健康委员会在加快发展老年护理和老年照护方面有哪些打算？2018-05-10 11:05:38

焦雅辉:谢谢您的提问。当前我们面临着一个很大的挑战，就是人口老龄化的问题。在全国，按照国家统计局统计数字来看，我们现在有 60 岁以上的老年人大概是 2.4 亿，65 岁以上老年人是 1.6 亿，其中还有部分是失能和半失能老人，如果家庭有这样的失能和半失能老人，对于家庭来讲，负担是很重的，一方面是经济上的负担，其实更大的负担是对于这些老年人的照护。

国家卫生健康委员会将从解决老年人最急需的医疗照护的问题入手，正在研究相关政策。下一步，我们一方面继续巩固护理事业取得的成就，落实“十三五”护理规划，继续加强护士队伍的建设，扩大优质护理服务，逐步满足患者的健康需求。虽然目前全国护士人数已经达到 380 万，但是相对于需求来讲，供需之间的缺口还比较大，不平衡、不充分的发展和社会的需求之间的矛盾，在护理领域体现得比较突出。所以下一步要做好老年护理和老年照护，重点要解决几个方面的问题，一是解决谁来照顾的问题。我们按照“十三五”护理规划，到 2020 年，全国护士队伍将达到 450 万人。现在我们也提出来，要把护理服务从医院延伸到社区，延伸到家庭。一方面，我们要大力发展护士队伍的数量，另外一方面，要大力加强老年护理员的队伍建设。所以要发展老年的医疗照护，首先要解决谁照顾的问题。

第二要解决照顾谁的问题，我们现在有 2.4 亿 60 岁的老年人，这里面有健康老人，还有一些有慢性病的老人，还有失能和半失能的老人，我们正在制定关于老年照护评估的标准，刚才闻主任也介绍了，现在很多地方已经出台了评估的标准，也就是老人能够自理，还是一部分自理，还是不能够自

理, 需要进行评估, 通过评估决定这些老人是要进行机构护理, 还是社区护理, 还是家庭护理。通过这种不同方式, 他可能支付的渠道也是不一样的, 在医疗机构里面, 可能需要由医疗保险来支付, 还有一部分在机构或者社区, 可能是由长期护理保险支付。还有一些通过发展商业保险的模式, 来解决一部分居家的费用支付问题。这是解决照护谁的问题。

第三是要解决在那里照顾的问题。现在全国有一些老人在医疗机构里接受康复, 还有慢病护理, 还有一些护理中心、护理院和护理站, 也有很多老人在这里面接受一些医疗照护, 还有一些养老院, 我们正在大力推行的另一个政策就是大家熟悉的医养结合, 有些老人是在养老机构里面, 我们鼓励养老机构设置一些医疗机构, 来解决医和养结合的问题。还有, 我们基层医疗卫生机构, 我们的社区卫生服务中心, 通过签约, 以及设置家庭病床, 上门服务的方式, 为老年人提供社区的照护和家庭的照护。还有一些老人需要我们经过规范培训的护理员队伍, 在家庭提供一些居家的照顾服务。从我们国家的国情来看, 机构护理不是我们的主要方向, 将来我们的这些老人, 照护的主体和主要模式应该是社区和家庭, 特别是在社区, 现在很多地方都在探索互助式的养老, 在城市有这种集中的老年人公寓和社区, 在农村还有像民政部门推的养老的“幸福院”, 还有互助的养老模式, 在村卫生室附近, 由村医提供日常的健康服务, 这是解决在那里照顾的问题。

第四是要解决谁来出钱照顾的问题, 也就是说筹资。我们知道, 涉及到长期的医疗照护, 借鉴其他国家的经验, 像日本, 在这方面做得非常好。医疗保险以外还有长期护理保险, 就是解决日本的老年人长期医疗照护问题。我们国家是由人社部门牵头, 也在全国选了一些城市, 在做长期护理保险的试点, 这个在一定程度上解决长期医疗照护费用负担问题。当然各地的模式, 筹资出钱的渠道也不完全一样。

除了长期护理保险以外, 我们也想, 在中国还要大力发展商业保险, 这也是一个筹资的很重要的来源, 通过一些商业保险公司, 可以开发针对老年人的长期护理和照护的保险产品, 来发挥一些补充作用。所以我想, 下一步在老年的医疗照护方面, 我们重点要解决这四个方面的问题。现在我们也正在积极研究有关政策, 也准备会同相关部门一起制定相关的指导性文件, 下一步大力推动我们老年人医疗照护问题的解决。谢谢。2018-05-10 11:09:40

新华社记者: 我的问题是问给吴欣娟主任的。请问, 您从自己工作的角度来讲, 您觉得护理在保障老百姓全生命周期的健康服务方面能够发挥什么样的作用? 您自己觉得, 北京协和医院在护理队伍的精细化和专业化管理方面, 有什么样的心得体会呢? 谢谢。2018-05-10 11:29:35

吴欣娟: 应该说, 护士是与患者接触最密切的群体, 人的生老病死的整个过程, 都离不开护士。所以, 护理水平的好与坏, 直接影响着患者的安全和就医体验。在人民群众全生命周期的健康服务中, 应该说, 都离不开护士这支重要的力量。随着我国老龄化社会的到来和疾病谱的改变, 护理无论从内涵还是外延方面都在不断拓展。为了提升护理水平, 我认为, 应该从两个方面来做: 一是提升服务水平; 二是提升专业能力。要加强护理内涵的建设和护理人员自身的培训工作, 要为患者提供有温度的护理, 要提升护士的业务和技术水平。现在, 我国已培养了很多专科护士, 他们在解决疑难重症问题方面发挥了非常重要的作用。

另外, 现在慢病越来越多, 比如心脑血管疾病、糖尿病等, 发病率越来越高。所以, 护士在科普宣传和健康教育方面也应该发挥重要的作用。昨天, 中华护理学会召开了国际护士节庆祝大会, 同时也是健康中国科普助力启动仪式, 全国 380 多万护士, 都应该成为健康科普非常好的宣传员。过去, 护理服务是以疾病为中心, 现在要转变成以人的健康为中心。让大众更加健康, 非常重要的一点就是要做好防病工作和养成健康的生活方式。在医院里, 我们为患者做好各个阶段的健康教育, 比如手术前、手术后、出院前后的健康指导。另外, 还开展了多种形式的延续护理服务, 因为很多病人在出院时还没有完全康复, 在这种情况下, 就需要护士的指导延伸到家庭, 或者转诊的医疗机构, 从而降低出院后的再就诊率。

再一方面, 是如何做好优质护理服务资源的下沉。大医院应该起到非常好的作用, 把先进的理念和技术传递到基层医疗机构。目前, 我们也开展了援疆、援藏、援蒙等系列工作, 根据基层和边远地区的需求开展精准帮扶。同时, 作为全国的培训基地, 北京协和医院每年为全国培养 800 余名进修护士, 发挥了很好的辐射带动作用。我也希望, 通过大家的努力, 共同推动健康中国建设。谢谢。2018-05-10 12:16:19

刘哲峰:谢谢吴主任。请继续提问。2018-05-1012:33:40

人民政协报记者:我的问题是提给上海的闻主任。刚才您介绍材料的时候说到,从2016年底,咱们上海的护理工作,优质的护理资源开始向基层倾斜,现在取得了怎样的效果?咱们开展这项工作的初衷是什么?谢谢。2018-05-1012:34:31

闻大翔:谢谢你的问题。随着人口老龄化,慢性疾病有不断上升的趋势,基层医疗卫生机构在慢病照顾、疾病康复以及居家护理、院前急救等方面,应该发挥更加重要的作用。所以为了持续深入推进优质护理,并且落实分级诊疗工作的要求,为了进一步提升整个上海市基层护理的服务能力,从2016年底开始,我们就积极探索三级医院优质护理资源向基层的下沉以及辐射的工作,主要目的还是为了提升基层护理的整体服务能力。形式有多种多样,我们目前是通过专业技能培训、主题护理查房,疑难特难护理专家会诊、临床护理和护理管理进修等等这些形式,来帮扶和带动基层医疗卫生机构提高护理服务能力,包括护理的管理能力、临床护理的技术服务能力等等,逐渐地希望基层的护理能力和我们上一级的医院向同质化的方向发展。

从目前已经开展的工作和取得的一些成效来讲,通过一些数据向各位做介绍。2017年上海市三级医院一共组织了专题培训169次,培训的基层护理人员数近7000人,组织社区护理查房91次,参与人数有1000多人。另外组织护理会诊214人次,接受了社区卫生服务中心护士进修人员240人。通过这些具体的做法,有效实现了三级医院优质护理资源的下沉,提升了基层医疗卫生机构护理专业照护的核心能力,也促进了医疗护理资源利用的均衡性,让老年病人和慢病病人得到了高质量的延续性的护理照护。

上海市2017年年底提出关于加强本市医疗联合体建设的实施意见,下一步,我们将通过医疗联合体的建设包括区域性医疗中心的建设,以及专科联盟建设,在这些医联体建设工作当中,把护理学科重点纳入进去,推动优质资源进一步下沉,以起到更好的辐射作用。谢谢。2018-05-1012:35:04

刘哲峰:谢谢闻主任。时间原因,今天的发布会到此结束,谢谢大家。2018-05-1012:35:32

(来源:卫计委)



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/457/aid/49784>

政策法规

人力资源社会保障部财政部关于2018年提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准的通知

人社部规〔2018〕3号

各省、自治区、直辖市人民政府,新疆生产建设兵团,计划单列市人民政府:

根据《人力资源社会保障部财政部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》(人社部发〔2018〕21号)精神,统筹考虑近年来城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等保障标准调整情况,经党中央、国务院批准,决定自2018年1月1日起,全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准提高至每人每月88元,即在原每人每月70元的基础上增加18元。提高标准所需资金,中央财政对中西部地区给予全额补助,对东部地区给予50%的补助。

各地应当根据当地实际提高基础养老金标准,进一步健全参保缴费激励机制,积极引导参保居民选择更高档次缴费,增加个人账户积累,逐步提高养老保障水平,促进城乡居民基本养老保险制度可持续发展。各地人力资源社会保障和财政部门要做好提高基础养老金标准的相关工作,尽快将提高后的养老金及时足额发放到位,并做好政策宣传工作,正确引导社会舆论。

人力资源社会保障部，财政部
2018 年 5 月 10 日
(来源：人力资源社会保障部)

人社部、财政部印发通知，提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准

经党中央、国务院批准，人社部和财政部近日印发《关于 2018 年提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准的通知》（人社部规〔2018〕3 号，以下简称《通知》），启动了今年统一提高全国城乡居民基础养老金工作。这是人社部、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》（人社部发〔2018〕21 号）之后首次提标，标志着城乡居民养老保险基础养老金正常调整机制开始运行。

《通知》明确，统筹考虑近年来城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等保障标准调整情况，决定自 2018 年 1 月 1 日起，全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准提高至每人每月 88 元，即在原每人每月 70 元的基础上增加 18 元。提高标准所需资金，中央财政对中西部地区给予全额补助，对东部地区给予 50% 的补助。

《通知》要求，各地应当根据当地实际提高基础养老金标准，进一步健全参保缴费激励机制，积极引导参保居民选择更高档次缴费，增加个人账户积累，逐步提高养老保障水平，促进城乡居民基本养老保险制度可持续发展。

《通知》还要求，各地人社和财政部门要做好提高基础养老金标准的相关工作，尽快将提高后的养老金及时足额发放到位，并做好政策宣传解读工作。

启动城乡居民养老保险基础养老金最低标准正常调整工作，体现了党中央、国务院对城乡居民基本养老保险工作的高度重视，是学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想、落实党的十九大决策部署、坚持以人民为中心发展思想的重大举措。

新闻链接：人社部相关负责人解读 2018 年提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准

2018 年 5 月 10 日，经党中央、国务院批准，人力资源社会保障部和财政部印发了《关于 2018 年提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准的通知》（人社部规〔2018〕3 号，以下简称《通知》），为准确理解政策，将党中央、国务院的重大惠民举措落实到位，人力资源社会保障部相关负责人进行了政策解读：

一、文件出台背景和意义

根据党中央、国务院的部署，2009 年我国开展新型农村社会养老保险制度试点，2011 年开展城镇居民社会养老保险制度试点，2014 年将两项制度合并实施，建立统一的城乡居民基本养老保险（以下简称“城乡居保”）制度。各级党委政府将此作为重要惠民工作积极推动，截至 2017 年 12 月底，城乡居保参保人数 51255 万人，其中，领取待遇人数 15598 万人，月人均待遇 125 元。城乡居保制度已成为我国社会保障体系的重要组成部分，在改善城乡老年居民生活、调节城乡收入分配、促进城乡经济社会发展、巩固党的基层执政基础等方面发挥了积极作用。

党的十八大、十八届三中全会要求建立健全合理兼顾各类人员的社会保障待遇确定和正常调整机制；党的十九大要求完善城乡居民基本养老保险制度。2018 年 3 月 26 日，经报请党中央、国务院同意，人力资源社会保障部、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》（人社部发〔2018〕21 号，以下简称《指导意见》）。根据《指导意见》的

要求，人力资源社会保障部、财政部研究提出了 2018 年提高全国城乡居民养老保险基础养老金最低标准的方案建议，报请党中央、国务院确定，印发了《通知》。这是学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想、落实党的十九大新部署、坚持以人民为中心发展思想的重大举措，启动了城乡居保基础养老金最低标准正常调整工作，是顺应城乡居民呼声和期盼、提高城乡参保老年居民待遇水平、切实增强城乡居民的获得感幸福感安全感的具体行动，有利于稳定城乡居民参保预期，有利于城乡居保事业长期稳定发展。

二、文件主要内容

文件明确了调整标准和时间、资金来源和工作要求。

调整标准和时间。文件中明确，自 2018 年 1 月 1 日起，全国城乡居保基础养老金最低标准提高至每人每月 88 元，即在原每人每月 70 元的基础上增加 18 元。人力资源社会保障部会同财政部根据《指导意见》精神，统筹考虑近年来城乡居民收入增长、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，研究提出意见并报请党中央和国务院确定调整标准和时间。

资金来源。文件中明确，提高标准所需资金，中央财政对中西部地区给予全额补助、对东部地区给予 50% 的补助。2018 年，提高城乡居保基础养老金最低标准，中央和地方财政将继续增加支出，提高城乡老年居民待遇水平。

三、工作要求

文件要求，各地应当根据当地实际提高基础养老金标准，进一步健全参保缴费激励机制，积极引导参保居民选择更高档次缴费，增加个人账户积累，逐步提高养老保障水平，促进城乡居民基本养老保险制度可持续发展。各地人力资源社会保障和财政部门要做好提高基础养老金标准的相关工作，尽快将提高后的养老金及时足额发放到位，并做好政策宣传解读工作。

（来源：人社部）

安徽：2018 年社会养老服务体系建设的实施办法

为贯彻落实《老年人权益保障法》、《国务院关于加强发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35 号）、《安徽省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》、《安徽省人民政府关于加快发展养老服务业的实施意见》（皖政〔2014〕60 号）、《安徽省构建多层次养老服务体系（2018-2020 年）行动计划》（皖政办〔2018〕6 号）和《安徽省人民政府关于 2018 年实施 33 项民生工程的通知》（皖政〔2018〕26 号），及安徽省民政厅财政厅《社会养老服务体系建设的实施办法》，推进我市社会养老服务体系建设的实施办法。

一、指导思想

坚持以人为本的方针，优先发展居家养老服务；分类推进社区养老服务设施建设，充分发挥社区养老服务设施对居家养老的支持作用；支持社会力量兴办养老机构，推动社会办养老机构发展；建立健全政府购买养老服务制度，创新养老服务供给方式；完善全市养老机构综合责任保险制度，提升养老机构服务保障水平。

二、工作目标

2018 年，以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系进一步建

立健全。

(一) 老年人高龄津贴和低收入老年人养老服务补贴制度覆盖所有区县，其中高龄津贴惠及所有80周岁以上老年人。

(二) 城市社区养老服务设施配建率达到80%以上，区县居家养老服务指导中心、街道（乡镇）养老服务指导中心、社区养老服务站覆盖率达到20%。

(三) 全市养老机构护理型床位比例达到25%以上，150张床位以上养老机构内设医务室或护理站比例达到75%以上。

(四) 全市养老机构综合责任保险制度覆盖率达到80%以上。

三、实施内容

(一) 居家养老服务

1、补助范围。对80周岁以上老年人给予高龄津贴；对纳入最低生活保障范围的老年人，根据其困难程度和失能程度给予养老服务补贴，提供生活照料等居家养老服务。

2、补助方式。高龄津贴，按月发放到个人；养老服务补贴，原则上采取政府购买服务方式提供。

(二) 社区养老服务

1、补助范围。符合要求的区县居家养老指导中心、街道（乡镇）居家养老服务中心、社区老年人日间照料（配餐、活动）中心。纳入养老机构管理的社区嵌入式中小型养老机构，按照养老机构相关扶持政策执行。

2、补助方式。符合条件的各类社区养老服务设施，给予一次性建设补助，并按照服务人数、服务内容等，通过政府购买服务方式给予日常运营补贴。各级政府依托社区养老服务设施向社会组织、企业购买社区、居家养老服务的，给予政府购买服务补助。

(三) 支持社会力量兴办养老机构

1、补助范围。由企事业单位、集体组织、社会组织、慈善机构及个人等社会力量，以独资、合资、合作等形式兴办(含公建民营养老机构及公办养老机构改革改制后成立的法人机构)，具备独立法人资格，并依法取得《安徽省养老机构设立许可证》的各类养老机构。

医疗机构举办的具有独立法人地位的养老机构，享受本办法规定的扶持政策。既符合《老年养护院建设标准（建标144-2010）》，又符合《护理院基本标准（2011版）》、《安宁疗护中心基本标准和管理规范（2017版，试行）》，且获得“医疗机构执业许可证”的护理院、安宁疗护中心，可实行“一个机构、两块牌子”，依法申请并取得《养老机构设立许可证》后，享受本办法规定的扶持政策。

2、补助方式。一次性建设补贴。对符合条件的社会办养老机构，按照实际新增床位数给予一次性建设补助（一次性建设补助不包括公办养老机构、公建民营养老机构、公办养老机构改革改制后成立的法人机构、老年医疗机构、老年住宅、老年社区等）；日常运营补贴。已建成并投入运营的社会办养老机构，根据实际入住人数给予运营补贴；贷款贴息补助。社会办养老机构从银行等金融机构贷款用于养老机构建设的，给予贷款贴息补助；购买服务补贴。依托社会办养老机构向特困供养人员、城乡低收入老人购买养老服务的，给予购买服务补贴。鼓励有条件的社会办养老机构开展医养结合，对社会办养老机构内设的医务室、护理站获得“医疗机构执业许可证”的，给予一定补助，积极鼓励社会力量参与公办养老机构改革改制。

(四) 支持开展智慧养老服务

开展智慧养老机构创建工作，推广配置安全监控、健康护理、生活服务等智能设备，为老年人提供入院能力评估、无线定位救助、活动监测、行为智能分析、亲情视频沟通、门禁系统联动等智慧养老服务。推进居家养老服务智慧化，鼓励社会力量通过建立养老服务信息平台、远程居家照护服务系统等方式，提供助餐助医、助急、护理等服务。对纳入智慧养老机构创建试点的养老机构，给予一定补助。

(五) 全面建立完善养老机构综合责任保险制度

进一步建立完善全市养老机构综合责任保险制度，积极鼓励养老机构参保，实现辖区内养老机构

综合责任保险全覆盖。各地民政部门结合辖区内养老机构实际情况，制定综合责任保险实施方案。

四、资金筹措

（一）资金来源。各级财政一般预算安排的资金；各级福利彩票公益金安排的资金，省、市、县级福利彩票公益金每年用于社会养老服务体系建设的经费不得低于当年本级留存公益金的 50%；社会捐助资金；其他渠道筹集的资金。

（二）补助标准。社会养老服务体系建设的各项补贴标准，由区县民政部门会同财政部门根据当地老年人口及经济发展、财力状况等确定并报市民政局、财政局备案。其中：社会办养老机构运营补贴的标准按照不低于每人每月 200 元的标准确定，为失能失智老年人服务的，按照收住对象轻、中、重度失能失智程度，运营补贴分别上浮 50%、100%和 200%以上。

（三）资金管理。各地要加大资金整合力度，强化低收入老年人相关补贴、养老保险、城乡低保、社会救助等制度的统筹衔接。社会办养老机构、社区养老服务设施建设经费中的一次性建设补助、贷款贴息补助仅用于养老服务机构、社区养老服务设施房屋建设、设备、设施添置更新费用等。运营补贴、政府购买服务补贴仅限于设备添置、人员工资、人员培训、综合责任保险费用等。

五、保障措施

（一）明确责任，抓好落实。市民政局、市财政局按照职能分工各负其责。市民政局负责编制规划、制定标准、对项目实施情况进行督查考核。市财政局负责安排落实省、市级财政资金，督促市、县级财政部门落实补助资金。

（二）部门协作，加强检查。各地民政、财政等部门应加强协调，密切协作，齐抓共管，把各项措施落到实处。各级建立由民政、财政等部门负责同志参加的联席会议制度，协调研究和解决问题，部署阶段性工作重点和任务，制定详细的工作计划。

（三）规范管理，严格监督。各区县结合实际，制定本级社会养老服务体系建设的实施办法和经费申报、审批、拨付、使用、管理和监督办法。建立健全绩效考核制度，实行目标管理。同时自觉接受各级人大、政协、纪检、监察、审计、新闻媒体和群众监督。

（来源：市民政局）

养老研究

河北：石家庄市养老服务体系建设的驶入快车道

为积极应对人口老龄化，今年石家庄市民政局重点围绕贯彻落实省市确定的“双创双服”社区居家养老服务工程，认真谋划了六个方面措施，大力推进养老服务社会化，使养老体系建设驶入快车道。

一是巩固和提升居家养老服务中心建设成果，提升社区居家养老服务质量。目前，市内 10 区已建成综合居家养老服务中心 110 个，每个街道（乡镇）实现全覆盖、社区居家养老服务中心建成 242 个，基本完成了市区服务设施网格化布局，其他县（市）也基本实现了城区街道全覆盖。二是加强培训与考核力度，着力提升养老服务质量。开展养老服务机构负责人、养老护理员等行业人群的专项培

训,推动养老行业协会在服务质量提升中发挥更重要作用。结合省厅星级养老机构评定,出台并落实石家庄市1-3三星养老机构评定细则、居家养老服务中心5A评定细则、金银铜牌养老护理员评定细则,全面实现规范化管理。三是加强顶层设计和政策扶持,出台相关推进政策和规划。近年来,石家庄市先后出台了《石家庄市养老服务体系建设的十三五规划》、《石家庄市养老服务体系建设的攻坚行动实施方案》等文件,配套编制了《居家养老服务中心建设规范》、《居家养老服务中心服务规范》等5个河北省地方标准,以及《老年人生活能力评估标准》、《养老机构建设规范》等5个石家庄市团体标准,基本实现了养老服务业行业规范体系的建构。今年计划出台《石家庄市全面放开养老服务市场提升养老服务质量若干措施》,《石家庄市困难老年人社区居家养老服务补贴制度实施方案》并落地实施。编制出台《石家庄市社会福利设施专项规划》。配套出台社区居家养老服务改革试点以及康复辅助器具产业综合创新试点相关政策。四是开展养老服务体系资金大检查。目前,石家庄市对主城区60周岁及以上的“三无”老人、低保老人、社会孤老、重度失能老人、90周岁以上高龄老人、失独老人等“六类老人”实施政府购买居家养老服务,每月以服务充值的形式每人发放100元—500元不等的补贴额度,用于向社会组织购买生活照料、康复保健、法律维权、文化娱乐、精神慰藉及紧急援助等服务。2017年全市六类老人总量达到15273人,年度服务总次数204623次,服务总金额5792.47万元。今年要协同市财政局对全市近三年来养老服务体系资金使用情况进行检查,清理相关问题,规范资金使用。五是实施养老服务品牌战略。目前,全市共建有养老机构213家,机构养老床位总量32916张。其中公办养老机构54家,床位约0.8万张,民办养老机构159家,床位约24916张。实际机构托养老人15872人,全市养老机构平均入住率48.2%。今年将继续推进建设1—2家符合省会特色的高标准规模级养老机构;培育3—5家养老服务品牌,开展一系列品牌推进行动。六是继续做好两个国家级试点的推进工作。2016年底,经申报批准石家庄市成为2017年度全国首批20个省市26个居家和社区养老服务改革试点城市之一。2017年底,经申报批准石家庄市成为国家康复辅助器具产业综合创新试点。今年将继续推进国家首批社区居家养老服务改革试点建设,实施部分推进项目,形成配套政策并总结经验模式。

(来源:石家庄市民政局)



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/469/aid/49772>

养老类型

推动以机构养老为主的个性化服务

近日,山东省政协人资环委组织委员、特聘专家到山东济南养老服务中心,就“建设医疗养老联合体,增加医疗养老设施和服务供给”开展重点调研。

本次调研为“体验式”调研。委员们察看了该中心的园区建设、运营情况,依次到房间、综合活动中心、医疗护理区、康复室等场所亲身体验老人日常生活,详细询问了解居住、照料服务感受,并与济南市老龄、民政、卫计等部门负责同志就有关情况进行座谈交流。

该中心是山东省市共建的重点民生工程,具有示范、引领和带动作用,是探索医疗、护理、康复、养老等一体化结合的新模式。如何推进医疗养老联合体建设,做大做强医养健康产业?委员们建议:准确定位、协同发展、盘活资源,分类推动以机构养老为主的个性化、特困服务和以居家、社区养老为主的普遍性、基本服务;着力破解用地、资金、专业队伍制约,健全政策体系、标准规范,建立可持续性的运行机制、服务模式和多层次的长期照护保障体系;加强失能、慢性病老年人康复服务,推进医养服务进社区、进乡村、进家庭,为老年人提供“就近就便、快捷实惠”的医疗卫生和健康照料服务。

(来源:中国经济网)

养老产业

资本抢滩布局养老产业，回报周期长盈利模式不明朗

5月10日，在第七届中国国际养老服务业博览会举办期间，21世纪经济报道记者走访发现，国内外参会的企业众多，仅法国就有19家养老服务领域的企业参会，也有不少投资机构在各个展台询问养老产业的情况。这只是中国养老产业“热”的缩影。近年来，在养老领域，地产、保险、医疗等各路资本纷沓而至，如远洋地产已开设有远洋椿萱茂·亦庄等多个老年公寓；中民投设有中民养老业务，已在北京、上海、西安等城市布局了城市养老服务网络。

根据国务院印发的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》（下称《规划》），预计到2020年，全国60岁以上老年人口占总人口比重将达到17.8%左右；独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右。业内分析认为，老龄化进程的加快正是资本进入养老市场的重要原因。

不过，绿康医养集团（下称绿康）创始人、董事长兼CEO卓永岳接受21世纪经济报道记者采访时坦言，养老机构不好办，投资养老机构有风险。多位养老领域的投资者在接受采访时也表示，养老护理是赚慢钱的行业，需要长期投资、品牌积淀、优质服务等，如果只想赚快钱最终会出局。

资本跑马圈地

《规划》数据显示，预计到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右，占总人口比重提升到17.8%左右；独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右，老年抚养比将提高到28%左右。中泰证券认为，到2020年，我国养老产业市场规模有望达到7.7万亿元，复合增长率为11.4%，预计2030年超过20万亿。

目前我国“9073”的养老格局已基本明确，即居家养老、社区养老、机构养老分布占比约为90%、7%、3%。但随着生育率的降低导致“养儿防老”观念发生转变，老人的生活经济保障低，罹患心脑血管疾病、肿瘤、高血压、糖尿病等多种慢病的康复治疗需求，长期看护和照料服务等需求，使得机构养老的模式开始兴起，其占比比例也在逐渐改变，机构的需求量也在增加。

民政部发布的《2016年社会服务发展统计公报》显示，2016年底我国养老服务床位数已达730万张，相比于2005年的158万张，增长了3.6倍；PPP养老项目投资额从2016年初的1227亿元迅速增至2017年8月的约1900亿元。

然而，记者走访发现，北京某养老机构仅能提供1100张床位，而排队登记的老人一度超过了10000人，是可供应床位数量的10倍。

从服务水平、硬件设施及费用等划分，养老机构可以分为低、中、高三个档次。低端养老院的价格一般在每月1600-3500元，如果以北京、上海平均养老金水平来算，刚好可以覆盖，该档次养老院应该将会成为大城市老年人的主要选择。而高端养老护理机构价格则高达每月8000-30000元不等，不仅设施完备、环境良好、医养结合还有养老社区活动可供选择，虽然价格高但仍有一定发展空间。

与此同时，政策也在助力养老事业发展，如《规划》就提到，要支持老龄事业发展和养老体系建设，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，鼓励采取特许经营、政府购买服务、政府和社会资本合作等方式支持社会力量举办养老机构。为此，资本闻风而动。

“现在保险、地产、机构资本等很多都在布局养老护理机构，这属于养老方面的最上层的蛋糕，大家都在抢食，尤其是中高端养老护理机构方面。”一位机构资本投资总监向21世纪经济报道记者指

出。今年年初，泰康保险旗下的泰康之家宣布医养社区正式落子长沙，以医养结合、持续照护、文化养老为核心。这是泰康之家设立的第 12 个医养社区，此前在北京、上海、广州、三亚等 11 个城市已投资建设医养社区。远洋集团在 2013 年推出“椿萱茂”这一养老服务品牌，并于同年开业首家椿萱茂老年公寓。此后，又相继在北京投资开业了三所老年公寓，并在上海开业了椿萱茂·虹湾项目。中民投则开启了居家养老这一主要业务，已经收购管控 1700 多个社区，围绕这些社区店，给老人提供一日三餐、上门的居家护理、康复护理等服务。

持续亏损

5 月 10 日，在上述博览会上，多位业内人士在接受 21 世纪经济报道记者采访时表示，目前中国养老行业确实潜力大，但是也要注意养老是赚慢钱的行业，具有投入大、回报周期长的特点，如果没有品牌沉淀、优质服务，很快会出局。中国老龄科学研究中心孔伟曾指出，目前养老机构还存在一些问题，如部分养老机构追求豪华型，严重超出老年人的消费能力；很多养老机构建设不是老年人需要的就近、就便，老年人不愿离开熟悉的环境，导致不少养老机构空床率较高。

卓永岳坦言，养老机构不好办，投资养老机构有风险。包括绿康等民营机构都在进行探索，2005 年绿康开始尝试公建民营的形式，即养老机构由政府建立，绿康则以租赁的方式与政府进行合作，形成政府出资专有机运营的模式，减少了前期投入成本等。

与此同时，对于养老护理机构而言，其中最大一个问题就是护理人才的缺乏。国家卫健委医政医管局副局长焦雅辉在 5 月 10 日提到，虽然目前全国护士人数已经达到 380 万，但是相对于需求来讲，供需之间的缺口还比较大，不平衡、不充分的发展和社会的需求之间的矛盾，在护理领域体现得比较突出。

按普华永道的预测，中国养老院床位的需求量将从 2015 年的 659 万个增至 2025 年的 1285 万个。而参照 3 个老年人配备一个护理员的国际标准，我国养老服务从业人员也严重不足。

朗高养老亦在 2017 年年报中提到，公司 2017 年管理费用达到 2047.97 万元，同比增长 50.03%，占营业收入的比重达到 29.6%，主要因为浙江子公司属于筹建阶段，管理人员工资、房租等先行成本本期投入较大，随着工程接近尾声，开业在即，专业人员（医生、护士、护工）前期招揽和培训投入增加等。

另外，品牌的培训、用户的培养也是需要投入的，甚至会导致养老机构在一段时间处于亏损状态。

原为校园信息化行业软硬件及服务提供商的点众股份，在 2016 年转型养老领域并更名为雅达养老后，净利润在 2016-2017 年连续两年亏损。该年报显示，2016 年净利润亏损 47.33 万元，2017 年亏损高达 1551.66 万元，亏损金额翻了近 32 倍。

雅达养老在 2017 年年报的重要风险提示中直言，养老产业为新兴产业，公司战略转型养老产业后，目前基本完成业务架构搭建，但由于各项业务尚处培育阶段，需要持续投入，本年度仍然处于亏损状态。“养老是一个赚慢钱的行业，需要的是长期投资，而不是跟着风口就来。”上述总监对 21 世纪经济报道记者说道：“不过，需要注意的是，长期来看，中国的养老领域还是潜力巨大的，营收会有上升的阶段。”

中信建投证券一位分析师向 21 世纪经济报道记者称，从其调研来看，现在各种养老机构都会受到政策的支持，但无论是普通机构还是保险公司投入的养老地产，盈利模式都不明确，未来的养老产业链，第三方管理或许会成为趋势。

（来源：21 世纪经济报道）

法式养老瞄向 22 万亿，中国银发市场本土化运营成重点

随着中国养老市场的潜力凸显，不少法式养老企业漂洋过海前来，并实施本土化运营策略。

5 月 9 日，在第七届中国国际养老服务业博览会上，21 世纪经济报道记者发现，共有包括招商高利泽、欧葆庭集团、法国爱德福护理机构集团在内的 19 家法国养老服务领域的企业参会，他们已经或正着手布局中国养老市场。在 2018 年初，中法更是签署了关于银色经济领域合作的谅解备忘录，鼓励两国企业开展银色经济领域的贸易投资合作等。

业内普遍认为，法式养老企业进入中国，看中的是中国巨大的养老市场及机遇。据相关机构统计，到 2030 年，我国养老产业规模将达 22 万亿元。在接受 21 世纪经济报道记者采访时，欧葆庭中国区总裁高天礼亦直言：“我们对中国养老产业的市场潜力充满信心。”

对于在中国市场如何运营，在 5 月 8 日的第三届“法中养老服务合作洽谈会议”上，法国驻华大使黎想（Jean-Maurice Ripert）强调，法国养老企业进入中国时，不能简单地把法国的经验和成功模式照搬到中国，而是要提出适合中国市场的养老解决方案。

法式养老落地中国

21 世纪经济报道记者发现，上述 19 家法国企业，涵盖机构养老、居家养老、智能养老等多个领域。如欧葆庭集团的服务分为医护型养老机构、康复医院和心理康复中心三个板块；欧倍颐则为老年人及残障人士提供上门服务和家庭护理；罗格朗可以为养老机构和居家养老提供智能解决方案。

不少企业已在中国养老市场有所布局。如 2016 年，南京市栖霞区仙林国际颐养中心作为欧葆庭在中国的第一个项目正式开放；2018 年欧葆庭又宣布，长沙北辰欧葆庭国际颐养中心设立，面向失能、半失能以及失智老人家庭提供服务，共设有 385 张床位。

高天礼还向记者提到，在今年初法国总统马克龙访华时，欧葆庭还与泰康之家签订了合作协议，在养老服务领域开展合作。

此外，2017 年，法国 DOMUSVI 集团在中国的首个护理项目落地西安；2018 年初，法国 seniordom 智慧养老公司与成都高新区、中国联通、法国 SIGFOX 公司合作，共同开发和建设“中法合作·成都国际智慧养老服务示范社区”项目。

在业内人士看来，法国养老服务企业争相进入中国，或正是看好中国养老市场的广阔前景及政府相关政策大力支持养老产业发展。

如 5 月 9 日，seniordom 联合创始人胡胜乐（Thierry ROUSSEL）接受 21 世纪经济报道记者采访时就坦言，“我们调研后发现，随着中国的人口流动，特别是年轻人离开家乡，会有越来越多的空巢独居老人，这需要做居家养老。”

2017 年 2 月国务院印发的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》提到，预计到 2020 年，全国 60 岁以上老年人口将增加到 2.55 亿人左右，占总人口比重提升到 17.8% 左右；独居和空巢老年人将增加到 1.18 亿人左右。为此，要支持老龄事业发展和养老体系建设，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，鼓励采取特许经营、政府购买服务、政府和社会资本合作等方式支持社会力量举办养老机构。

摸索本土化运营

“进入中国养老市场，肯定是希望了解本土的特点，提出针对性解决方案。”高天礼向记者提到，实现本土化是欧葆庭发展的重要方向之一。

本土化运营已成共识。黎想强调，法国养老企业进入中国，要同中方伙伴共同商讨，提出有针对性的、适合中国市场的养老解决方案。

杜立伟向 21 世纪经济报道记者表示，与中国本土企业合作能够使法国养老机构更好地在中国落地，招商高利泽成就是由城市和园区运营服务商招商蛇口、专业医养机构法国高利泽联合成立的专业养老护理运营服务公司。“中国合作方在酒店、建筑行业都有经验，使得我们在中国市场有落地的先

觉优势。”

高天礼也认为，与中国本土企业合作则是开展本土化运营的重要措施。如长沙北辰欧葆庭国际颐养中心就是欧葆庭与北辰集团合作设立；欧葆庭还从2015年开始与北京协和医院合作，打造“协和—欧葆庭老年医护培训”项目。

此外，聘请本地员工；在技术、疗法上相互学习也成了实现本土化的举措。“我们在中国的养老项目中，大部分员工都是本土的。南京仙林国际颐养中心开业以来，我们也在不断地适应本土市场，相应改变，既有中国本土特色，又有国际化水平。”高天礼表示。

“我们在中国同事身上可以学到非常多的知识和经验，比如在疗养方面，非药物治疗、太极拳，还有其他很多技术。”在上述8日的会议上，法中老年护理服务合作协会（PFCGA）财务主管GerardHermant提到。

据了解，法国方面还在2013年成立了法国产业健康联盟，与中国本土相关机构（医院、研究所等）开展医疗、科学等方面的合作，提出符合中国市场需求的产品及服务。

（来源：21世纪经济报道）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/522/aid/49735>

两专业养老险企接连增资，夯实“家底”欲抢占银发市场先机

近日，新华养老、长江养老接连发布关于变更注册资本的公告。新华养老拟增股本40亿元、长江养老拟转增注册资本15.54亿元，对于增资原因，均集中在“竞争力”上。对此，专家表示，面对未来广阔的养老金市场，二者或为谋求先发优势。

综合来看，目前共有八家专业养老保险公司，主要涉及企业年金、团体保险和养老保障管理业务，专家指出，养老金保险产品的差异化不大，业务并不复杂，展业过程关键在于公司实力，同时完善管理能力。

增资有所谋：夯实“家底”抢占先发优势

近日，新华养老保险股份有限公司(以下简称新华养老)、长江养老保险股份有限公司(长江养老)接连发布关于变更注册资本的公告。

细分来看，新华养老为增强资本金实力，提高公司企业年金业务资质申请的竞争力，以及满足构建自用职场的需求，拟增加股本40亿元，由新华人寿以1元/股的价格全部认购，增资事项已于新华养老2017年年度股东大会审议通过。

据悉，目前新华人寿、新华资产分别持有新华养老99%、1%股权，待增资事项完成后，新华人寿持股占比将提高到99.8%，新华资产占比稀释为0.2%，新华养老注册资本将由目前的10亿元提到50亿元。

长江养老方面，则由太保寿险、中国宝武、上海机场、上海锦国投等11家股东单位(以下简称股东方)按照各自出资比例，同比例向长江养老转增注册资本，这也意味着股东方持股比例在转增资前后并不发生变化。

据了解，长江养老此次拟转增注册资本15.54亿元，由股东方按照人民币1元/股的价格认购，将以股本溢价及未分配利润进行转增，“股东无需现金出资”。对于转增资事项，长江养老同样表示，为寻求有效补充注册资本，提高公司市场竞争力。转增资完成后，长江养老注册资本将由14.46亿元增至30亿元。

不难看出，两家专业养老保险机构增资缘由均集中在“竞争力”上。经济学家宋清辉对蓝鲸财经预测道，未来5年中国养老金市场规模有望突破10万亿元，从养老保险的市场储量来说，未来将会有更多险企入局分羹市场，此次新华养老、长江养老两家公司增资意在谋求先发优势。

国务院发展研究中心金融研究所保险研究室副主任朱俊生对蓝鲸财经分析道，保险公司增资，首先在于偿付能力，其指出，随着业务的发展，资本的损耗是客观存在的，特别是在发展的前期，偿付能力生成机制还未完全建立，因此依赖于外部补充资本支撑；二是在业务拓展的过程中，资本损耗较快，需要雄厚资本支撑。值得关注的是，朱俊生指出，近期税延养老险试点推出，若两家险企资本得到补充，也有利于布局 and 先发优势。

利润水平“高低不一”，受市场波动影响大

业务角度来看，养老保障管理业务是指养老保险公司作为管理人，接受政府机关、企事业单位及其他社会组织等团体委托和个人委托人的委托，为其提供养老保障以及与相关的资金管理服务，包括方案设计、受托管理、账户管理、投资管理、待遇支付、薪酬递延、福利计划等服务事项。

对于设立专业养老保险机构，原保监会曾指出，随着我国人口老龄化形势日趋严峻，养老保障体系面临的压力越来越大，因此需要充分发挥市场机构的作用，提供多样化的养老保障管理产品和服务；其次有利于满足不同类型企业员工差异化的养老保障需求；三是有利于发挥养老保险公司在养老金受托管理、账户管理、投资管理、风险管理和年金给付等方面的综合优势。

“专业养老保险公司意在为社会承担养老方面的风险，是社会和企业的双赢”，北京工商大学保险研究中心主任王绪瑾分析道。

蓝鲸财经梳理发现，目前，国内已有平安养老、太平养老、国寿养老、长江养老、泰康养老、安邦养老、新华养老、人保养老等8家专业的养老保险公司，主要经营企业年金、团体保险和养老保障管理业务。

但细分来看，业务方向却不尽相同。目前，长江养老、新华养老以及国寿养老尚未开展商业保险业务，三家养老保险公司主要为企业年金基金管理业务和养老保障委托管理业务，主营业务收入包括投资收益、管理费用收入等。

平安养老、泰康养老、太平养老以及安邦养老等四家养老保险公司则同时开展企业年金及养老保障业务，以及团险、意外伤害保险等商业保险业务，主营业务收入涉及投资收益、保险业务收入等方面。

从净利润方面来看，除人保养老在去年年底获批展业，目前暂未有相关业务数据，以及安邦养老暂未公布年报信息外，其余六家专业养老保险公司均在2017年实现了盈利。其中平安养老实现净利润12.2亿元占据榜首，长江养老实现净利润1.74亿元随后。值得关注的是，除平安养老净利润水平相对较高之外，其余5家有公开数据的专业养老保险公司2017年利润水平处于七百万元至两千万区间之内。

王绪瑾对蓝鲸财经分析道，专业养老险作为长期业务，险企从中获利需要一个过程，此外其盈利水平与资本市场也有很大的关系，利润水平随资本市场情况波动。

增量市场可期，专业养老险企“好时机”下资管能力需提升

根据银保监会数据显示，2017年保险机构企业年金受托管理资产从2016年的5166.9亿元上升为6245.88亿元，同比上涨20.88%；企业年金投资管理资产从5729.67亿元上升为6804.74亿元，同比上涨18.76%；养老保障及其他委托管理资产从3779.33亿元上涨至5593.43亿元，同比涨幅达到48%。不难看出，三项数据都有相对较大的提升。

王绪瑾指出，就养老金资金而言，不论国内外都有较大规模，其指出，养老保险发展未来的问题，不仅是企业年金增加，职业年金也会相应增加，对专业养老保险公司而言是发展的好机会。

产品方面，蓝鲸财经查看发现，专业养老保险产品与普通寿险公司推出的养老险产品比较而言，数量相对较少。具体来看，专业养老保险公司相关产品可进一步细分成集合计划以及单一计划，后者为单独委托人个性化需求设计专门的计划管理模式，前者的产品数量则大多在10个左右。对此，王绪瑾指出，养老金保险产品的差异化不大，业务并不复杂，且业务进行多通过招投标方式，关键是看公司实力，包括管理能力、人才优势、技术优势以及经济实力。

宋清辉则指出，专业养老保险产品或仍有改进空间，这也正是大数据的“用武之地”。其表示未

来，专业养老保险公司可以通过多年来自身积累的资源，借助大数据等形式发挥出最大化经济和社会效益。

随着税延型商业养老保险的试点运行以及税延养老保险产品开发指引的出台，多机构持看好态度。海通证券非银团队表示，预计税收优惠政策能够开启商业养老保险的高速发展，显著扩大商业养老保险在保障体系中的占比，成为保险公司新的保费与价值增长点。

“所谓税延养老保险，是指消费者购买养老保险可以在税前先支付保费，等到将来领取养老金时再按规定缴纳个税”，宋清辉说道，此举对于专业养老保险公司而言意味着资金源的进一步充裕以及完全能够在产品方面有所作为。

王绪瑾也表示这是对专业养老保险公司的利好，直接体现在业务规模增加上，对于如何提高自身业务能力，其指出主要是从管理方面去完善，“首先要有好的管理，其次人才要跟上”。

朱俊生则表示，税延型商业养老保险是专业养老保险公司的重要市场，但其指出，产品只是作为载体，背后支撑是则是资产管理能力，养老保险业务期限比较长，带来核心竞争力是投资回报，“只有可观的投资回报才可以保值增值，递延的商业养老保险才有意义”。

“目前这点恰恰是整个行业的软肋，或者说是存在很大的问题”，朱俊生表示，目前养老保险产品的资金收益率大致为 5.5%到 6%，除去利差及通胀，能够给予消费者的收益率在 2.5%到 3.5%之间，“接下来如何有效去提升资产管理能力，是非常重要的”。

(来源：蓝鲸财经)



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/522/aid/49736>

第十三届中国国际养老辅具及康复医疗博览会 6 月开展

根据全国老龄办统计数据预计到 2020 年，全国 60 岁以上老年人口将增加到 2.55 亿人左右，占总人口比重提升到 17.8%左右;高龄老年人将增加到 2900 万人左右，独居和空巢老年人将增加到 1.18 亿人左右，老年抚养比将提高到 28%左右;用于老年人的社会保障支出将持续增长;农村实际居住人口老龄化程度可能进一步加深

随着老龄化问题不断加剧，国家频繁推出利好政策,以期推动养老产业发展，除政府不断出台社会养老服务体系建设和具体措施外，民间资本也不断投入到养老服务、设施产品等相关老龄产业。

行业的发展，企业的不断创新推动需要紧随时代、市场的发展脉络，而 CHINA AID 正是这样一个关注行业热点，展示福祉产业的特色内容，分享国内外高效实用的经验实践，搭建行业信息共享、资讯互通的平台。

CHINA AID 由中国残疾人联合会指导，上海市民政局、上海市老龄工作委员会办公室和上海市国际贸易促进委员会共同主办，中国老龄产业协会联合主办。自 2000 年首次举办以来，CHINA AID 在 17 年的发展过程中见证了中国老龄问题的深化、养老产业的起步和养老服务业的蓬勃发展，也伴随着中国老龄化的步伐成长为目前中国规模最大、参展企业最多、国内外行业聚焦度最高的福祉产业品牌博览会。

养老服务、生活护理、康复医疗、辅助器具、宜居建筑、健康管理 6 大板块囊括养老行业内的知名品牌，如:安康通、芙兰舒、希比希、思塔夫、NAKA、Meddo、壹居壹格、健乐、Paramount、Wissner、Legrand、志贺设计、可靠福祉等将携手为观众打造全产业链一站式商贸平台。超过 40,000 名“B2B+B2G+B2N”的专业观众到场参观、参会，覆盖政府、企业、社会组织全层次养老服务供给方。

除了丰富多彩的展品可以大饱眼福，多场行业主题论坛及同期展示推广活动，让参与者全面领略养老产业的发展趋势，聆听行业大咖的经验与智慧，与国内外养老同仁分享行业资讯。

CHINA AID 全年还会在国内外组织多场不同区域和专题的沙龙及活动;每日官方微信“养老福祉圈”的资讯分享都为推动养老产业的发展助力添彩。

(来源：市场信息网)

老龄化进程加速，绿地康养产业联盟在沪启动

伴随中国社会加速老龄化进程，国家全面推进“健康中国 2030 战略”，中国康养产业的风口正在逐渐形成。5 月 9 日，由绿地康养产业集团主办的“2018 绿地康养产业峰会暨康养产业联盟成立仪式”在上海召开。

绿地集团董事长、总裁张玉良在致辞表示，“做政府所想，为市场所需”是绿地始终坚持不变的发展理念。发展健康产业关乎国计民生，是国家经济结构调整和供给侧改革的重要推力之一，绿地将响应国家号召，依托房地产主业优势，携手康养产业联盟成员，产业联动、价值共享，共同构建大健康产业生态圈，引领国内大健康产业发展。

本次峰会由中国老龄产业协会副会长曾琦、中国非公立医疗机构协会常务副会长郝德明、建信养老金管理有限公司总裁冯丽英、上海市老龄科学研究中心原主任殷志刚、清华大学社会科学学院健康产业与管理研究中心理事长郑静芬分别发表了精彩演讲，对大健康领域的产城结合，新时代下的养老金融以及未来旅居养老的创新模式，中国新型康养体系的核心特色预防医疗等做了深入的剖析。

康养产业集团常务副总经理吴静也为大家深刻解读了即将面市发售的绿地康养居产品。绿地康养居是一款以康养酒店为载体，健康养生、主题文化活动为特色的创新旅居养老产品。绿地集团计划投资 400 亿元，在全国一线城市、省会城市、风景名胜度假区、特色小镇等区域，每年开工 100 家，五年内在国内外形成 500 家连锁。目前已有 40 余个酒店项目已经或即将开工建设，武汉、成都、三亚、佛山、峨眉山、郑州等十余家酒店将于 6 月后陆续开业，今年年内全部投入运营。

当天，在绿地集团执行副总裁茆君才先生和中国老龄产业协会、中国老年保健协会、中国非公立医疗机构协会、建信养老金管理有限公司、太平洋财产保险股份有限公司上海分公司等机构企业领导的共同见证下，绿地康养产业联盟正式成立。建信养老金管理有限公司、太平洋财产保险股份有限公司上海分公司、上海医明康德医疗健康科技有限公司、白玉兰远程医学管理中心、雷允上药业集团、同程旅游、瑞士蒙特勒医疗中心等 25 家公司与绿地康养产业集团共同签订绿地康养产业联盟首批战略合作协议。

(来源：人民网)

太阳神朱厚丞：健康城市须重构健康老龄化

目前，建设健康城市受到了社会的广泛重视，健康老龄化也在积极探索和实践中。5 月 8 日下午，在深圳设施农协健康城市论坛上，太阳神朱厚丞表示，随着老龄化的不断深化，社会各部门都需要行动起来，积极面对老龄化带来的机遇和挑战。太阳神朱厚丞认为，建设健康城市，是在 20 世纪 80 年代面对城市化问题给人类健康带来挑战而倡导的一项全球性行动战略。世界卫生组织将 1996 年 4 月 2 日世界卫生日的主题定为“城市与健康”，并根据世界各国开展健康城市活动的经验和成果，同时公布了“健康城市 10 条标准”，作为建设健康城市的努力方向和衡量指标。

健康城市：以人民为，，形成六大方向

健康城市作为世界卫生组织(WHO)为面对 21 世纪城市化给人类健康带来的挑战而倡导的行动战略。太阳神朱厚丞介绍,加拿大多伦多市首先响应,通过制定健康城市规划、制定相应的卫生管理法规、采取反污染措施、组织全体市民参与城市卫生建设等,取得了可喜的成效。随后,活跃的健康城市运动便从加拿大传入美国、欧洲,而后在日本、新加坡、新西兰和澳大利亚等国家掀起了热潮,逐渐形成全球各城市的国际性运动。在中国,始于 1989 年的国家卫生城市的创建活动为建设健康城市奠定了基础,创造了条件。

工业化、城市化和全球化等人类活动加剧了污染,环境污染和人们的不良情绪、不健康的生活方式对人的生存和健康构成了威胁。太阳神朱厚丞认为,在健康中国的国家战略布局中,健康城市的内涵,不仅仅确保人民的身体健康,更是涵盖了健康环境、健康社会、健康服务、健康文化、健康产业在内的全方位大健康。健康中国是覆盖每个人从出生到死亡全生命周期、公平可及、系统连续的健康服务,健康中国是目标,健康城市是抓手,我们应该不断完善国民健康政策,把健康中国的目标分解为健康城市的政策指标加以落地。

健康老龄:“医养护康”政策,成为破局挑战

截至 2017 年底,我国 60 岁及以上老年人口有 2.41 亿人,占总人口 17.3%。太阳神朱厚丞解释,一般认为 60 岁及以上老年人口占人口总数达到 10%,即意味着进入老龄化社会。朱厚丞介绍,我国从 1999 年进入人口老龄化社会到 2017 年,老年人口净增 1.1 亿,其中 2017 年新增老年人口,超过 1000 万,预计到 2050 年前后,我国老年人口数将达到峰值 4.87 亿,占总人口的 34.9%,面临着人口老龄化的严峻挑战。

当前,老龄化进程与家庭小型化、空巢化相伴随,与经济社会转型期各类矛盾相交织,医疗服务需求急剧增加,老年人口医养结合需要更多卫生资源支撑,康复、护理等薄弱环节更为凸显。随着,国家卫计委、民政部联合下发通知,确定全国 50 个市(区)为第一批,医养结合试点单位。健康城市将康、护、养作为进军健康领域的突破口,不仅响应了“健康中国”的国家战略和医养结合的大趋势,更是健康中国愿景的实践和延伸。

产业升级:健康城市赋能老龄产业迎来蓝海

在快速实现健康城市愿景的过程中,健康城市的中国经验已经形成。国内大健康产业发展和美国相差四倍,预测显示,到 2020 年国内大健康将达到 8 万亿元规模。

据太阳神朱厚丞介绍,2014 年至 2050 年间,中国老年人口的消费潜力将从 4 万亿增长到 106 万亿。目前,欧洲、美国养老产业占 GDP 比重分别是 29%、22%,而中国只有 7%,相较发达国家相差甚远,因此也带来了巨大的养老产业蓝海。其中,适老辅具产业具有巨大的发展潜力。2016 年 10 月 27 日,国务院印发《关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》指出,到 2020 年,康复辅助器具产业规模突破 7000 亿元。适老辅具是康复辅具的组成部分,可以帮助老年人克服环境障碍,提高老年人独立生活能力。太阳神集团朱厚丞表示,适老辅具是老年人获得安全、便捷、舒适的适老环境的保障,是减轻护理强度,提高护理效率的,选择。我国已成为世界上失能老人最多的国家,而且数量仍在增长,适老辅具能满足超过 95%的失能老年人适配需要和功能设施需要。

太阳神集团朱厚丞预测,未来适老辅具应具备智能化、系列化、体系化、中国元素化、家具化的特点,开发健康辅具、中医养生类辅具。随着大数据、物联网、智能家居的发展,物联网“大脑”将,效率完成辅具衔接融合,互联网将形成“人机融合”的高效辅具体系。

(来源:中国产经网)

养老产业链五大专题探讨——居家养老服务与环境

提要：毕竟也是做居家养老研究方面的看法，我觉得整个居家养老体系建设是非常复杂的综合性工程，需要我们机构、装修改造、需要布品服务的智慧，各行各业的人一起携手，所以今天特想表达的是一句话，让我们同舟共济，大家携起手来坚持用工匠精神为老人打造一个安全、舒适的、能够颐养天年的家。

新时代，全新机遇；新起点，全新视野。4 月 23 日，2018 养老产业高端论坛期间，主办方组织了“专题论坛”，针对养老投融资与战略、养老产品定位与落地、养老建筑设计与实践、居家养老服务与环境、养老机构运营与发展五个话题，促进行业的纵向深入和向其他产业的横向延伸。

关于养老产业高端论坛特别突出中间环节，即开发建设，但事实上养老产业链的结构是上游是投融资，解决重资产的问题，中游是实体建设，下游是市场，包括产品辅具等等，在一个产业链上，如果忽略任何的环节的重要性，企业就很难坚持到底。所以，国家民政部养老服务业专家委员会委员、中国社工联合会职业技能认证中心主任乌丹星呼吁，行业应该思考应该从整个产业链的角度来梳理养老产业的发展路径和真正应该遵循的一个市场原则和商业原理。

程晓青：各位嘉宾下午好。大家一直陪伴我们辛苦的听了一天多的会了，到了下午的环节，可能稍微有一点辛苦。会务组特意嘱咐我，先做两个互动环节，其实也是我们特别想知道的，了解一下大家真实的想法。

今天的整个上午的半场还有后面赵院长那场更多的大家都是在议论一些机构养老的事情，其实也反映一个现实，就是我们的机构养老相对这个体系的建设年头也比较长了，相对成熟。居家养老，这个概念提出的相对是比较晚的，基础也是最薄弱的。但是这个汇集民众的总量又是非常大的，昨天党俊武先生在讲的时候，把未来老年产业给我们亮出特别巨大的数字，产额份额是 100 万亿，大家都有数，居家养老惠及的是 96%，97% 的家庭，占比到底是怎样，其实大家心里都是明白的。

第一个问题我先请在座的嘉宾们，其实大家都是在从事老年行业或者是刚刚进门的，或者已经非常资深的，你们从真实的想法中，大家能不能回答一下，比如说咱们有多少人会选择居家养老？我们用举手表决的方式，希望大家举手表决，愿意居家养老的？(举手)大概有半数以上。

第二个问题，也可能我们在座有的人已经开始进入老年，或者你们的父母进入老年，或者爷爷奶奶辈进入老年，你们觉得他们需不需要在家庭生活环境中进行适老化改造？同意的请举手，(举手)这个比例比刚才的还高。

感谢大家，其实也说明一个现实，我们还是关心我们的老人。

今天请到的三位嘉宾都是来自于居家养老这个体系建设的自身的专家，我们先一一有请他们上台。

有请王小龙先生，王小龙先生是来自于寸草春晖养老机构的，同时他现在是首开寸草春晖养老服务有限公司的总经理。

第二位嘉宾是黄小宏先生，是于安馨养老投资有限公司的，是创始人合伙人。

第三位来宾是李文捷女士。来自于易享生活健康科技有限公司。欢迎。

今天我们请这三位嘉宾上台，其实也是有着我们的用意，我们之前也是进行了非常多深入的思考和交流，挑选谁来讲呢？因为毕竟居家养老和机构养老还是有非常大的不同，在中国也是刚刚开始，所以有很多大家还是不太了解究竟这个体系里面的建设情况到底是什么样，该怎么做。今天到场的这三位其实已经在这个领域里面进行了多年的开拓。特别是我非常敬佩的就是这三位他们有一个共同特点，他们都是原来在自己的熟悉的行业里面已经取得了非常高的成就，成功人士，第二次创业进入了居家养老体系建设的领域，非常感谢你们能够倾尽自己的全力，在居家养老的体系中执着地坚持着。

在我们讨论开始之前，由我来简单先介绍一下我国的居家养老的发展的现状和目标。其实大家在座可能很多人都是比较了解的。

首先居家养老一直是定位为我们国家的养老体系的一个基础，无论是居家的 90% 还是社区的 6%，加在一起其实都是绝大多数老年人的。我们看“十一五”、“十二五”到“十三五”，实际上养老产业建设的思想是有变化的，越来越强调拓展服务和改善居家环境。

以北京为例，居家养老的体系建设经历了一年一年慢慢逐渐完善的环节，2005 年开始建立社区公

共服务平台，2009年提出9064这样的养老模式，2014年开始倡导建设街道养老照料中心，2016年开始推行社区养老服务驿站的建设，而且提出老年宜居环境建设的一个目标。

我最近看到一个数字，就是去年北京市一共投资了33亿用于老旧社区环境整治，大部分也是涉老的，汇集的面积大概已经达了600多万了。

从体系构成来说，居家养老的基本构成有软件和硬件，我们这张图左边都是软件，右边都是硬件。

我们看出来要建设社区养老服务设施，同时为老人提供生活照料和精神文化服务的照料的服务，还要提供医疗康复服务。这边都是软件。

那边居家环境的改造和社区环境的改造，使得老人能够安全在家生活，同时还能出门，能够达到他们的需要的养老服务设施。同时还有一个很重要的环节，就是智慧助老系统，它是来弥补一些不足。大家也有一讨论了这方面建设的情况。

到底居家养老的体系建设发展的怎么样？这边的这张图为大家呈现的是我们最近对北京市所有的居家养老设施进行调查时候看到的设施的情况，可以看出咱们的设施建设虽然在加速，但基础特别薄弱，分布也是非常不均衡的，那张图可以看出跟老年人口是倒挂的，总体水平是比较低的，而且参差不齐。但是，总体发展的趋势是非常喜人的。

第二，为老服务的市场无疑是非常巨大的，但是很多的企业在这里面找不到自己生存的出路，切入点不对，所以良莠不齐，发展前景虽然美好，但是仍然有很多困难。

第三，老人们或者甚至于子女们对老年宜居环境改造的需求是非常迫切的，但是实施过程由于受到既有环境条件的限制是非常困难的。但是它的社会意义非常大。

这三点可以看出来，居家养老体系发展的这样一个现状。

未来目标是什么呢？我们看“十三五”提出的2020年之前要大力发展居家社区养老服务，加强社区养老服务设施建设。老年宜居环境建设的指导意见又提出来，要建设适老居住环境，适老出行环境，适老健康支持环境、适老生活服务环境、敬老社会文化环境，这两点正好契合我们今天要讨论的主题，如何从软件和硬件的共同配合中把整个体系完善起来。

接下来我们开始进入议题。

第一个议题，主要是要来请问王总，这种小型养老设施的。王总寸草春晖的机构从2010年开始建设，今年进入第八个年头了，这几年呈快速发展连锁的情况，网上提出寸草春晖模式，想请您在今天给大家介绍一下，小型的社区密着型的社区服务定位是什么人群？中高端还是低端？和大型养老机构的运营模式有什么区别？包括大家特别关心的理想规模、服务规模的特殊性。

王小龙：谢谢我要谈一个我们模式的思考和探索。

其实这里有一个问题，老人住在那儿，是不是住在家里就很幸福，住在机构里就不幸福了？这个不能简单回答，而是我们能不能给老人适时的针对性提供他们需要的服务，这是核心。你说寸草春晖是养老机构还是居家服务平台，很难说，不能把模式进行简单的加总，我们应该把它看成一个体系，这个体系的构成叫融合。既能服务护理型，又能服务居家支持。理念上我们就不多说了。主要还是我们需要补课，我们需要老年人居住在我们附近。养老机构也好，居家也罢，我们更期望老年人能够让他们获得快乐的晚年生活。这个是我们的目的，所有的服务要围绕这个目的走。

现状我不说了。

目前这是我完成的第四次人口普查的论文报告，(见PPT)我们看中心城区的老年人的聚集程度是最高的，其次是边缘城区。从联合国的老年原则我们来看一下独立。我们的老年人的衣食住行，他们能不能获得基本的保障？这个非常重要。老年人的人群的基础物质保障，特别是支付能力的保障，老年人群自我提升的需求，精神的满足，老年人对固有环境的依赖和人际关系的依赖性。我们说我们这么多年还担心老年人物质保障吗？不对，农村老年人很可怜，我们城市老年人还有很多生活不能保障，比如一会儿讲适老化社区，老旧电梯，都有问题。所以这些保障是保障老年人的安全。

参与，联合国第二条我们看到的是参与。老年人一定要能够融入社会，积极参与和制定执行直接影响其福祉的政策，要融合进去。如何融合于社会，融合于社区，如何发挥其余热，同时实现自身价值最大化，如何用积极老龄化的思维去构建中国老年人的晚年生活轨迹。这个是我们未来需要思考的。

第三个是照顾。照顾老年人应该按照每个社会文化体系享有家庭社区的照顾和保护，这也是我们今天要讲的特殊性。但是我们看，当中国家庭小型化的过程中，少子化的状况下，他们的照顾越来越困难。如果提出老年人专业化的服务水平，特别是丧失生活自理能力的老人的照顾服务，专业的场所和专业的能力保障，专业人员的配比，尊重他们的尊严、信仰，需要和隐私，并尊重他们对自己的照顾和生活品质做出抉择的权力，真正实现快乐养老。所以我从来都不认为居家、社区，还有机构是独立的，其实我们在中国未来的养老的体系，不同人群，不同需要的人群应该选择不同的养老选择。

自我充实，老年人自我实现的价值潜力挖掘，精神世界的满足非常重要，如何实现自我需求。我们正常人都有自我需求，马斯洛的五个层次理论，老年人更是这样

最后是尊严，中国老年群体对待不同支付能力的照护群体如何公平对待，如何缩小地区、城市、农村、公务员、非公务员老年群体在养老资源分配中的差异。今天时间有限，这个还是有很多话要说的，如何构建标准化体系和服务能力，让所有人在公平公正的环境里享受到社会福祉的照顾。写到这儿，我也觉得很感慨，因为中国有很大的地区差异了，包括公务员和非公务员的差异。我们需要探索一个适合中国的养老模式。

第二，如何提高资源的配置效率

第三，思考接受方的能动性。

结论，中国老年群体具有多样性异质性的特点，决定养老这一日常生活的实践的丰富性，要求不能把社区、居家和机构养老进行简单化、片面化，所以需要有互相包容的灵活、综合的体系。

这是我们说他们需要的辐射。我们说一个社区养老机构，我们要实现最后能就近养老，一个社区、一个街道，几公里范围内，还有一点就是机构规模大与小的关系。首先机构大是不是说服务的不好，很多说你们看社区养老机构，所以你们做不了500张床的养老院，我们觉得不对，机构大与小关键是服务，服务好就行，服务不好，再大，这个机构也是不成功的。所以我们把机构大小规模作为评定服务星级登记的前提条件就是错的，不管是300张床还是200张床，这是不对的。

服务内容的规划是通过生活服务、医疗保健、心理慰藉和其它。我们说只有构建这样的服务体系和服务思索方面能够构建这样的服务条件和元素，我们就能够做我们的老年人更满意的服务。

融合是养老模式的核心是什么？核心是生活连续性的理论和中国养老文化为基础，居家养老，不改变老年人原有的生活环境，让更多老年人实现就近养老，从而提高老年人人群生活质量和幸福指数。我们最终落在最后一句话，如何让他更加幸福、更加快乐，生活质量更高。所以我们通过小规模、多功能、高效能、低成本、专业化的模式实现最后的目标。

我们融合式养老有一二三四的原则，一个平台，两类人群，三种模式，四方资源，就是打造一个平台，然后服务两类人群，一个是需要专业护理机构老人，一个是活力老人，居家老人。你说这个是机构还是居家的？我认为都有，所以叫融合养老。这种效果会更高效。个模式就是把居家、社区、机构进行有效融合，四方资源的会合就是政府资源、家庭资源、社会资源、市场资源。

结合四个把握，就是结合好人与环境、人与社会的关系。第二把握好经济供给、生活照料、精神慰藉。把握建筑环境和心理的关系，一会儿会有专家会讲到我们怎么进行适老化改造。还要把握时代背景和未来发展关系。

目前六家，和平街是第一家，大家都知道，这是我们的社会资源。

这是跟家庭的互动，家庭的适老化和智能化的互动。机构养老，环境，这个是在亚运村这儿。这是居家服务上门的智能化连接。

程晓青：特别抱歉，今天的时间特别紧，王小龙总没有来得及展开。我想追一个问题，现在很多小微机构在建设过程当中遭遇了社区居民的反对，就是很多居民，五六十岁的人是反对。我体会寸草春晖发现有很多细节是关注周边的这些社区的，能不能很简单介绍一下您的这方面的做法？

王小龙：我们在做中国的社区养老的时候，我这两年重点其实参加论坛比较少，重点研究养老机构的设计和周围社区的关系，和养老机构怎么样不同的适老化改造中设计能够更完美的结合服务等等这种框架。我发觉我们必须适应中国目前的对社区的认识，特别是老百姓可能会阻挠养老机构的建设。所以我们设计之初要考虑更多的因素来满足社区老百姓和低龄老人的需求问题，考虑的越全面，越周到，防范的措施越多，给他们提供的双赢的机会越好，你的养老机构就会越成功。

程晓青：下面的问题我们讨论的是居家适老化环境建设的问题。今天在座有两位，黄总和李总都

是在这个领域进行探索和开拓的先行者。第一个问题问李文捷女士，据我所知，李文捷女士的易享生活是2015年成立，短短的三年已经开展了大量的实践，特别是去年有6000户海淀区入户的适老化改造的机会，这里面我代表大家想了解一下，究竟居家适老化改造的实操模式是什么？怎么赢得老人和家人对你们的支持，到底在入户过程中发现家庭里面最需要改造的是什么？最困难的是什么？

李文捷：谢谢。各位来宾好。去年这时候我也参加了咱们的论坛，当时周老师跟我说，说文捷一定要讲具体的案例，讲你的实践。今年在这儿又过了一年，我也非常高兴，在这儿能够给大家再汇报一下我们这一年继续做的实践。

去年我跟大家说，我们已经做了几百户了，接下来的这个2017年整年我们又做了超过1000多户。现在我可以这样说，我们易享生活在居家适老化入户的实践上面做了2000户左右。

实际上，谈这个问题我认为从实践中来，所有的经验的积累都是从实践中来。像晓青说的，过去我做宏观的城市规划工作，现在扎在非常细的人的尺度上，做了很多工作。但是也很欣慰，能够在这儿跟大家做一个汇报和交流。因为这些都是我整个团队亲身的经历，实践的提炼，由应用回到实践中间，跟大家交流一下。

这个问题我理解，从三个方面来回答：

第一方面，我们是为谁在解决问题。

是第二个方面，我们需要解决的是什么问题？

第三，怎么来解决这些问题。

先说第一个问题。我们知道跌倒是老人家庭伤害死亡的首位原因，可能有些人是停留在字面上的理解，我们在入户为老人服务的过程中，这是接触了大量的案例，老人在家里跌倒产生了一系列的伤害、损失，家庭的困难，都是一个一个活生生的案例，使得我们真的特别全心全意为老人去做服务。

第二个问题，老人在家里跌倒了之后，没有办法报警，这种案例也特别特别多，从而酿成悲剧，没有及时救助。

第三个事情，绝大部分老人都生活在老旧的社区里，我看周老师研究的文章，有些调研的大数据都讲到这个，尤其是在北京，越是老旧小区，里面老龄化的程度越高，我老说这是养老叠加，这是老旧的既有建筑的改造，加上人口社会老龄化的迫切性。

到底这些老旧住宅不适合老人使用的问题在哪儿呢？我快速给大家总结一下。

首先第一个，没有电梯的问题，老人困在楼上。

第二，这些老旧小区普遍缺乏安全知识，在建设过程当中缺乏安全保护措施。

第三，很大的老旧小区是砖混，或者有限制结构的改造，后期难以改造。

第四，有很多房间、通道面积，通行的宽度不足，导致通过性很差。

第五，很多的家庭内部包括卫生间等等的地方都有一些高差，这些高差由于结构性，水电管的原因没办法消除这些高差。

第六，老人往往在住宅里面生活了十几二十几年，甚至是三五十年，在漫长的时间段里，没办法适应不同的生活的模式的变化。

第七，水电路的老化。

第八，装修的破旧不堪。

第九，缺少公共服务设施等等。

这个是家庭里面的，但是出了家的门口，还有公共区域走道，社区的公共的环境，出了社区还有城市环境，其实老人现在出门是寸步难行的，亟需建设老年宜居环境。这个市场是非常大的。

说了这些问题，我们分析一下到底我们面对的是什么人，我不一一的详述，因为时间有限，想给大家说，我们面对的是两类人群，一类是使用者，就是我们的服务对象，这是老人，老人的跨度越来越大了，从60岁往上，70岁、80岁、90岁、100岁几乎每五年都是身体状况的变化，是不同的，要有针对性。支付者更多的是他的子女，是从子女辈到孙子辈都有可能，跨度更大了，带来了服务的难度。

2016年开始，我们累计服务了到现在是超过2000户了。在这个过程中，程晓青问的问题，到底最困难的是什么？最困难的就是需求无法满足，老人的需求是多样性的、全方位的、多维度的，服务商

其实是不懂的，不懂适老，这个体现在很多方面，每一个环节。因此我们提出一个观点、方法和步骤。去年站在这个讲台上，我想易享生活快乐的八个台阶就是这个意思，从一个简单的细节后来发现，这个要想做好必须整个的产业链有一个提升和优化，从前期的评估到设计，到精细化的施工，到适老的材料、家具、产品等等的以及未来更重要的持续服务，等于要建立一个新的优化的产业链。从我们自己也不可能干所有的事情，所以这三件事情是我们最核心在做的：

第一，老年生活适配居家环境的设计。

第二，提供老年的福祉产品，这个有多元化和标准化应对的问题，以及打造一个供应链。

第三，持续人才服务培养，居家养老的服务。

这是我们能够提供的几个产品线，全屋适合劳动，全方位打造，或者局部改造翻新，或者是主体性的老年产品，都会提供。借用周老师的口号，了解老人越多越正确，在75岁之前为你的父母重新装修一次，为他打造一个安全的家，因为很多高龄老人我们都觉得很多措施用不上了，是一个预防性的措施。

那个是实践，时间有限，我简单说一下。

这是我们去年参加的给海淀的差不多6000位90岁以上的老人易享生活是其中的一个公司承担了1000多户的改造，包括种元崇子：、海淀、清华、学院路等等七个街道，给我们积攒了非常多的经验。当然也犯了一些错误。

我们还做了一件挺有意思的事，欢迎大家看一看。在中科院的黄庄，中国高知老人最聚集的地方，做了适老化的样板间，这个可以开放参观，让适老化改造被感知和体验，这个非常重要。

其实易享生活做的是中间的这个事，(见PPT)打造的是开放的体系，做的是客户的服务，管理运营体系、人才培养以及标准。我们跟很多内容合作商和社会支持方都在进行广泛的合作，我们觉得一定是一个开放、共赢、共享、互助的平台，才能把适老化的这个事做好。

谢谢。

程晓青：谢谢李文捷。刚才文捷提到的整个的体系的建设，其实已经给我们引进了一个新的概念。适老化的改造不从体系入手，可能会遭遇处处都是节点。我也是建筑师，有的时候会做既有建筑的改造，适老化的改造，过程中可能被一个物品把项目全都限制住的。比如我们想装一个电梯浅基坑，没有这样的产品，家里老人卫生间最大的问题就是门槛，有一个抬升，寻找咱们的物品就是一个地漏的问题。但是没有，没有太多的解决方案，最后我们永远消除不了这个高差。体系的建设是适老化当中关键的。

这点上安馨养老据我所知也是2015年成立的，但是在成立之初，黄总和鄂俊宇先生两位创始人他们做了一些打造体系的努力，我想请黄总我们介绍一下，你们做的居家适老化改造由那些产业构成，如何建造完全的改造体系？

黄小宏：非常感谢清华给了我这个机会，来介绍安馨的心得。

今天三位嘉宾，我是站在中间，这也是一个暗示，安馨所做的事情很有意思，实际是连接的关系。我简单讲一下，安馨的实践对这两个问题的答复。

安馨的背景是一家地产公司，2013年的时候我们的创始人果断放弃了地产转向养老行业，和所有的养老人一样，经历了惯性探索，先去尝试一下养老地产，投入了机构建设，最终我们在2014年进行一次反思，反思两点：

第一，我们最大多数的老人到底在哪里？结论很清楚，现在数据统计是98%在家里。

第二，养老产业的支撑点是什么？我们得出的结论，如果有养老产业，不激活居家养老，这个是不成立的。所以我们果断专项向养老产业的支撑点居家养老开始进行探索。我们探索点跟文捷一样，由最容易入手的安全性做文章，就是居家适老化改造，我们认为它只是一个跨越门槛的起点，最终居家适老化改造并不是居家养老的全部，只是个开始。随后进来的链接服务才是居家养老的实质。

这就是我们首先推出的第一个居家养老适老化的中心，这个是建设大厦，目前很简单，我们要开始进行服务链接，居家适老化一样。我们先用布品连接的方法进行改造。

回答的第一个问题就是说，居家适老化改造，产业链怎么建设？这个核心是供应链，我们每一个做居家适老化的改造不可能原始自己研发产品、打造、生产，必须以来一个供应链。这个供应链的基础一定是结合国内跨国性的供应链，只有用中外合谋的供应链才能解决中国当家的居家适老化改造

的问题。为此，我们也做了一部分努力。参与中国第一个居家适老化改造布品应用技术规程的编制，这个也是建设部标准司牵头的。

为什么强调应用技术规程呢？实际上代表的就是你所有的供应链也罢、产业链也罢，使用的标准方法有吗？如果没有，用的东西很可能是错的。为什么？所有适老化应用的物品不是简单的东西，是跟人的行为密切相关，而且是老年人的行为。老年人分自理、借助、特护等等，针对不同的老人使用不同的装备，结合不同的空间，采用不同的策略，那是一门专业，因此我们希望能让社会上理解这个技术适老化改造的应用是应该有标准的。

此外，这是我们在建设全供应链中的重大步骤，跟日本著名的一个介护平台叫…(日文)进行了合作，因为适老化改造有一项重要的装备，就是自动护理床自动护理床是买它吧？有点尴尬，如果老人康复或者往生，这个床就是个问题。因此我们认为，居家适老化改造应该是安全性改造、养老用品和租赁三位一体的一项综合的产品服务，为此我们先搭建了一个供应链，就是安馨的健康租赁服务体系。

刚才我说到，我们通过实践发现认知到居家适老化改造不是那么容易的一项工程，是综合的服务起点，在当下有两个适应性，就是在当下我们中国面对专业化的，面对居家养老服务的人才这个建设体系、培养体系和使用体系，还没有完全搭建起来的时候，我们能不能用适度的综合性的产品来替代人工的服务。所以，在第一年，我们首创的中国居家养老的三位一体的体系，就是先用综合性的产品策略解决一定的服务的条件。

这个是这种服务我们怎么去体现，怎么去做的事。安馨的模式就是跟所有的有志于面向居家养老服务的所有合作方密切合作，无论是地产商，还是国家，还是国家政府，还是国家委办局。乃至直接开商场的方式，我们都进行联合和嵌入，综合的服务。

这是我们线下布局的适宜，这是中国最网红的项目——阿那亚，为什么以它为例呢？这个项目是面向年轻人的，面向80后，后来社区发现，我们现在的文旅项目当中，很多活动是举家前往的，涵盖大量的老人，项目的开发者主动开始面向老人提供服务。首先发现了解决安全性是第一要素。

第二，把驿站进行布局。今年我们一直在呼吁，两会期间我们也写过一些提案和建议，在我们的驿站中嵌入适老化改造体验中心，让大家能够理解到和体会到什么叫居家适老化改造。

这个是我们示范项目的宣传片。(见PPT)这个我们跟清华大学无障碍发展研究院一起做，做这个实践的时候我们发现，只解决居家问题不行，必须要把园区的问题一并解决，这才能完成居家养老的使用。

为此，我们把整个的产业链向前延伸了一步，就是从居家适老化改造开始，打造社区的无障碍环境，进而努力介入到中国的整体的无障碍环境建设当中。

这是一些示范案例，不多说了。(见PPT)这是如何跨产业结合。

最后一项，居家适老化改造是为居家养老的金钥匙，最重要达成居家养老服务的必须要跨界整合资源，就是通过居家适老化改造，连接所有老人需要的居家养老服务，才能打造居家养老的目标。这就是我们实践的经验。

程晓青：谢谢黄总，各位嘉宾时间掌握的都挺好的。

刚才三位老总介绍了一下自己企业发展的理念，其实我觉得回应了一些我们在座未来有可能会发展进入居家养老行业的这些同行们究竟该怎么塑造这样的比较合理的体系。

当然，大家都是一直坚持着、一直探索着，有非常坚定的信念，我觉得传达给我们非常好的一些信息。

但是，反过来呢，我又想希望大家倒倒苦水，毕竟是我们也要让在座现在的同行们了解到你们在企业的发展过程中会遇见什么样的困难？只有我们了解了这些困难和问题都在哪儿，我们才可能知道怎么解决它，怎么克服它，能够可持续。

接下来的问题我们就来探讨居家养老体系发展的瓶颈和机遇。

首先请问小龙总，小型的社区养老机构运营中最大的困难是什么？怎么能够实现机构良性运转？

王小龙：机构的困难有几个方面，我说两个方面：一个是人才体系，一个是改造，改造是很不容易的。这个是我们亚运村的养老机构，是砖混结构。这再怎么样打造一个社区标准养老机构上要标准化，标准化构建的时候要考虑整个的整体的感觉和整个社区环境的适宜程度和周围居民的关系。比如

周围的楼的关系，还有整个色彩，老年人的色彩的感觉和整个环境的匹配对健康的影响，比如用米色打底，整个色的衔接等等，像底下消防栓我们嵌入，和细节的设计都考虑到老年人出行和视觉感官识别感觉对他的心率的影响的变化，当然这里面还加了互联网的电子，所以以前就是这种改造中的砖混结构，非常难。

包括运用整体浴室的家装。我们并没有更多的运用夸张的物品，而是精准用一些扶手。很多养老院愿意用方的扶手，但是那种扶手可能不适合老人，有时候距离感掌握不好。包括家具的加工，感谢亦居亦格(音)的老总给我们配的家私。

这个是在垡头的，这个是不上不下，是在一层高半层，加的一层，而且中间都是房子，我们怎么把整个的空间感放大？让这个空间又能够为社区服务，又没法加电梯，把整个房打掉以后，马上就很宽敞了。这是单人间、双人间，三人间。虽然是保障型的社区，但是里面的标准化社区配备的，这个项目和我们在亚运村项目是一样的，寸草全面进入标准化，从色彩搭配和家具的配备都是这样。

这是望京项目(见PPT)，这个项目更难了，我们已经180户居民举报。我们排队，今天刚拿的照，排队基本上半个月之内全部住满。我并不要做高端的，但是标准化很重要，标准的建立很重要。

第二，人才培养体系，养老实际上是服务，我们任何的改造、打造和环境的建设，适老化物质频率的配置，包括机器人的提升，都离不开人的服务，机器永远代替不了人，人才的服务是未来的核心，怎么让更多的人才能够成长起来，我们的人才体系上应该说还构建了很多细节，所以我们到现在为止，八年了，我们的核心管理团队在中国是最稳定的，没有变化。而且我们培养了一批年轻人，我们现在有五个院长，平均26岁，在我们这儿已经干了五年，我非常为他们自豪。

程晓青：我知道好多机构都是人才流失非常快，究竟您是怎么能保证您这个人才队伍的稳定的？有什么具体的招没有？

王小龙：肯定是有的。但是我觉得是这样的，用一句话来说，就是我们的理念，员工第一，客户第二，股东第三。

程晓青：太棒了，我们应该为小龙总鼓掌。

刚才从小龙总讲的内容里面我觉得有几个特别关键的想重复一下。

第一，未必定位是高端，但是要标准化，这个可能是很多连锁型机构应该做的。

第二，人才队伍的稳定是核心。

接下来转到黄总这儿，我参观过安馨的适老化体验馆，当时我记得在很小的空间里面展示了非常多的老年的布品，我被那些精妙的设计震撼住了，有各种各样的方案，比如没有地方装扶手，可以做一个顶天立地的帮助你。扶手的样式非常多，花样频出，适应不同的空间。转过来一问，所有的产品都是日本的。毕竟我们未来面临的老龄化的问题是中国非常大的人口基数的问题，对高端的用户来说，日本的产品可能还是可以接受的，但是大部分的老百姓可能强是很难做到能够支持这种造价的改造。请黄总说说，适老化的布品，在座也有很多布品的企业，说说您认为整个适老化环节当中最薄弱的环境，还有布品企业怎么提供共赢链？

黄小宏：您真是很高明的专家和学者，您去我们那儿参观一次就发现这么大的问题。我们为什么用那么多日本的布品，这就是居家适老化改造体系存在着很多很多不足的环节，说到最薄弱的环节我想延续刚才小龙总说的两个字，标准现在我们当下做居家适老化改造这个词，我想可能也就是在四年前左右刚提起的。四年前左右提起这么一个理念到现在，让我们的整个生产布品的产业迅速能规模化的生产，这个稍微有点牵强。但是根本上来讲，在认知。其实居家适老化体系产业链最薄弱的环节是两点：

第一，是它在布品产业链上标准的缺失，没有标准。

第二，是服务链上基本的缺失。大家很多人认为居家适老化改造是一项工程，或者是一个安装活。我们认为，居家适老化改造是一项服务。这项服务所应该吸取的人才，这里面有，就是专业的，首先讲要评估、要咨询，这类人才谁给我们培养？目前不知道，大家都在实践中自我培养和完善。

我先讲薄弱环境，一个是人，一个是物。

说到标准的问题，为什么中国适老化的布品要么不完善，要不不完备，核心为什么是标准？我可以举一个非常简单的例子，就是中国迄今没有出现国家一级人体工学的标准。就是我们今天所有的使用布品的这些装备，其基本数据可能基本借鉴的都是日本的，所以日本的挺顺手，就是因为我们缺失

最基本的标准，以导致我们真正的布品产业链上很难建设有效的体系。但是我们也发现，即便人体工学上跟中国人最接近的日本，在实际的实战中发现，它的老人人体工学的尺寸跟我们老人有显著的差异，我们必须设法解决这个问题。这也就是说，我们刚才提到一点，安馨为什么积极投入到我们的布品应用标准中的一个目标，同时我们也在积极投身于布品建造的标准体系的搭建，我们希望先解决一个问题，就是尽快解决中国的人体工学的问题。

程晓青：请问李文捷女士，同时居家适老化改造的实践中，你们体会到的困难，和大家很关心的资金构成究竟现在是得到了政府的什么样的支持？比如在一个老人家改造中，政府的投资是什么样的占比？怎么能体现可持续发展？

先回答一个最简单的问题就是钱的问题，这个问题实际上是相对来讲比较简单的，从政府的原则来讲，居家适老改造是一个兜底，基本保证是保证超高龄或者是家庭很困难的老人，提供的基本保障的补偿并不高，几百块到几千块，就是这么一个水准。但是真正的居家适老化的改造和老年宜居环境建设应该是全社会的事，应该是市场化的数据，这个是我们的认知，所以易享生活一直在致力于走进千家万户，为老年人提供合理的性价比最高的服务和产品。

回过头来，其实我更想跟大家一块儿探讨的是说，在我们这些年的实践，刚才两位老总不约而同谈到一些困难，我想说三个困难：

第一，最难的是认知。我们去了很多老家，院士家也去了几十家了，给院士家里面评估，做方案，安装扶手等等。即便是最高知的院士这个群体，在某些领域是非常顶尖的人才，但是在日常的生活、家庭环境这块，很多是不了解的，不具备基础知识，甚至在2016年有一个特别惨的案例，就是我们碰到一个姓冯的院士，去了他家，发现有太多的问题，我专门做了一个方案。第二次又去他家，跟这个老先生还有他的子女沟通，但实际上他们没有意识到严重性，没有采取措施，结果这个老先生过了三个月就在家摔倒了去世了。

其实很多悲剧我们可以想办法弥补，哪怕很小的细节、措施，我觉得第一个问题是一个认知的问题，这个认知我们面对的是两类人群，一类是老人本身，另外就是子女，这两类人群都要认知。居家的适老化改造一定是非常重要也非常紧迫的事情，是一个刻不容缓的事情。这是想讲的第一个事。

第二，标准的困难，刚才两位不约而同说到了，为什么要自己建标准，因为没有标准。我们做了很多大量的老旧的住宅的改造，过去的快速的城镇化建设做的一些住宅，包括一些规范，在老年居住环境标准，尤其是老旧的房子的改造上面基本上是比较空白的。所以，现在从事这个领域的机构也都在自己建这个标准，没标准没法干，也干不好，一定要从标准开始干起，这个事情跟我们的教育有很大的关系，因为这个也没有变成一个专业的通知的学科做，所以很多从事了学了很高的学问的人并没有从事这个行业。

这就说到第三个，我们面临的最最紧迫的现实问题，也是困难，就是刚才两位都说到，人才的匮乏。我们特别特别希望有高能力、高学识的，甚至有热情和情怀的人才能够参与到这个事情当中来，哪怕不是你参加这个企业，你参加这个行业，我觉得我们用这种共同努力的方式来建设这个人才队伍，才能把事情做好。技术的难题总归是可以想各种办法功课的，最重要的就是人。而这个人又是一个需要比较跨界的人。

比如首先对健康有所了解，对老人有所了解。

另外就是要对建筑、装修，室内的环境有所了解，就是设计的背景的。我们国家长期的教育，建筑设计和室内设计是割裂的，这也是一些困难。

第三，布品的生产、供应商整个的产业链的环节，黄总也讲过了，加上传统装修施工行业里面的人才，可能会有一些既有的思维，所以也导致了想要改变有一些困难。

所以我觉得人才可能是我们面临的比较难的事情。

但是不管怎么说，这三个困难最重要的都在逐渐向好的方向解决，因为大家越来越多的人认知到这个社会、这个行业也是在发展、进步的。

谢谢。

程晓青：非常感谢。其实刚才三位都提到人才，可能这也就是困扰我们整个的养老体系建设的核心问题。

其实我听是黄总说，我记得参观安馨的实验室的时候，看到你们墙面上有一片工法的实验示范，

当时也探讨过这个问题。其实安馨对于如何培养一个专业的人才队伍还是做了一些探索的，能不能在这个方面介绍一下？

黄小宏：谢谢程老师给了我一点机会，多说一下安馨的事。

的确，刚才文捷老师也说到了，我们人才的培养问题，特别简单的一件事，我们培养，说你的布品安装吧，这个看起来很简单吧？但是我们的适老化改造，布品安装有一个环境限制，是在已有的家庭里，爷爷奶奶的眼皮底下完成这项工作。他对这个布品的信赖度、信任度、喜好度，跟安装工人的举止行为有很大的关联。先不说布品好坏，就这一项，我们当下中国的建筑工人和装修工人很难胜任。为什么？因为他们所培养的施工和工程的习惯是在没有人的状态下完成的，是给你交个活就行了。

因此我们认为，安装本身是一种仪式，本身就是服务。如果意识到了这一点，就是改变了一个认知，这样的人才社会上目前没有，我们只能自己培养。所以我们在培养人才。点是千家万户的适老化改造不可能靠安馨一家完成，培养人才的目的是干什么？是建立培训标准，再去评价，和文捷老师一起推广这项培训。

程晓青：大家真是不谋而合，很多思考都是相似的。据我所知，国家也是开始大力建立一些标准，小龙总说提到参加很多标准，包括安馨也参加了标准的制定，这个确实是非常重要的。

同时从另外一个角度，昨天吴玉韶老师在讲的过程中也谈到很快要抓紧做的事就是国民教育。刚才文捷说的时候已经提到这个问题，很多老人对自己所的环境的危险程度认知不足，家属也不太知道，这个我们也有体会。我们去老人家入户访谈，看见满地都是障碍，他们自己好像浑然不觉，看到老年设施好不容易修了一个坡道，下来就撞树，上面就是一个门槛，令人哭笑不得。所以刚才通过我们这个交流，可能也是更鉴定了一个信念，一定要加强教育和宣教，今天这样的活动我们受众还主要是我们的同行，如何让国民都了解这个，也是非常重要的。

下面我们还节约出来了几分钟，所以再给每位嘉宾一分钟的时间，你们还有什么没来得及说的可以再说一下。

王小龙：其实我觉得谈了这么多，就是四句话：服务谁、谁服务、在哪儿服务、如何构建服务。我们在座的可能很多都是未来要从事这个行业，要把这个问题好好想想，想明白这个问题对未来的工作和运营会大有好处。

黄小宏：小龙总说得已经挺透彻的。我想借用吴玉韶主任的一句话，他提到为什么要做养老的国情教育，其中有一句话总结得特别到位，他要总结全方位的认知问题。为什么呢？因为认知决定了思路，思路决定了出路，这是他的原话。如果认知上不准确，思路就不清晰，出路就比较迷茫，所以解决认知问题很关键。

李文捷：想跟大家共勉的就是未来随着老龄化的发展趋势，整个的城市或者公共环境都是适老的环境，也就没有所谓适老化改造，未来所有的标准都是适合一种健康的生活方式的标准，但是需要一个过程逐渐把适老环境改造成适老化，不是老年友好的城市变成一个老年宜居的友好的城市。我们在致力于往这个方向努力，也愿意跟全国各地的同行一起共同努力。很多人在问，说你们什么时候出北京？现在一直忙于埋头做事情，自己的实力、能力还不够强大，我们也不敢轻易出北京。但是，我想明年的时候，随着我们体系的成熟，包括队伍的建设，我们愿意跟全国各地的合作伙伴一起来做更大范围的事情。我们一直在重复和强调一句话，居家养老从适老化改造开始，就像刚才两位都说过的，是一个开始，是一个起点，未来要持续为老人做更多的事情，有朝一日，我们自己也会变成那个老人。所以也在为我们自己服务，为我们的亲人服务。

我们希望能够给老人一个安全的、美好的家，让老人的生活有尊严。希望跟大家一起共勉。

程晓青：最后我也想表达一下我的想法，毕竟也是做居家养老研究方面的看法，我觉得整个居家养老体系建设是非常复杂的综合性工程，需要我们机构、装修改造、需要布品服务的智慧，各行各业的人一起携手，所以今天特想表达的是一句话，让我们同舟共济，大家携起手来坚持用工匠精神为老人打造一个安全、舒适的、能够颐养天年的家。

谢谢大家。谢谢各位嘉宾。

（来源：新浪地产）

养老访谈

应对人口老龄化，加快养老服务事业发展——访鄂尔多斯市民政局副局长赵

志忠

主持人：今天，我们的节目邀请到鄂尔多斯市民政局副局长赵志忠与大家一起交流探讨，赵局长，您好！

赵志忠：主持人好！各位网友大家好！非常高兴能够来到在线访谈与大家共同交流。

主持人：今天请您来，我们想就应对人口老龄化，加快养老服务事业发展这一主题，请赵局长与我们网民朋友们在线互动交流。

赵志忠：好的。

主持人：我查阅了一下有关数据，截至 2017 年年底，全市 60 岁以上人口达到 24.5 万人，占总人口的 12%，全市 75 岁以上老年人达到 6.8 万人，80 岁以上老年人达到 3.8 万人，空巢、留守、独居老年人家庭比例持续增长。由以上数字可以看出，鄂尔多斯市的人口老龄化形势日趋严峻，加快养老服务事业发展已是十分的紧迫。我想请问下赵局长，能不能具体谈一下当前鄂尔多斯市养老服务事业发展的现状。

赵志忠：好的。正如刚才主持人所说，大力发展养老服务事业是形势所迫，也是大势所趋。2018 年是贯彻党的十九大精神的开局之年，是决胜全面建成小康社会的关键之年，为了“保证全体人民在共建共享发展中有更多获得感”，《政府工作报告》提出了“大力发展健康产业，鼓励社会资本进入养老、医疗等领域，推广医养结合、居家养老和旅居候鸟式养老等服务模式”的举措，努力在老有所养上不断取得新进展。可以说，老龄化所带来的一系列问题，已经引起了社会的高度关注，养老服务事业的发展已经到了加快推进的关键时期。但从目前情况看，鄂尔多斯市养老服务业整体水平滞后于当前人口老龄化发展的形势，应对人口老龄化挑战的政策措施较薄弱，突出表现在以下方面：（1）社会养老机构入住率不高，发展状态不佳。目前，全市 25 所社会办养老机构平均入住率在 30-40% 之间。老人入住率不足，是导致社会办养老机构盈利少或亏损的核心原因。（2）以社区为载体的居家养老服务工作尚处于起步阶段，政府购买养老服务的体量还不够大。（3）现有养老福利机构管理和服务水平普遍偏低。不论是农村敬老院还是民办养老院，普遍缺乏专业化、职业化的管理和护理人员。服务人员多为“4050”人员，民办养老机构护理人员平均年龄均在 50 岁以上，既缺乏管理经验又不具备专业护理能力，只能提供助行、助餐等一般看护服务。基于以上现状，要建立起与人口老龄化进程相适应的社会化养老服务体系，我们就必须从战略和全局的高度来充分认识加快推进养老服务事业发展的重大意义，真正把其作为民生工程、德政工程来推动。

主持人：嗯，感谢赵局长为我们讲解这么多，鄂尔多斯养老事业发展形势很严峻，很迫切，但是全市的发展情况又总体上比较滞后，那么我们该如何应对呢？

赵志忠：如何在“边富边老”的社会形态中积极发展养老服务事业，是我们面临的一个重要课题，是民政、老龄部门一项重大而紧迫的战略任务，是构建社会主义和谐社会的根本要求，也是“十三五”时期加快转变经济发展方式的迫切需要。下一步，我们将从以下方面进行重点突破：

第一个举措是：切实调动和发挥政府主导作用，优化养老服务事业发展环境。努力确保地方政府出台的养老服务事业发展规划和养老鼓励、扶持政策“落地生根”，发挥最大效用；再进一步加大对养老服务业的资金投入；建立养老服务行业运行管理机制，实施工业监管；建立养老服务人员专业化

培训机制，逐步提升养老护理从业人员的职业素养和护理水平。为此，市民政局联合老龄办、质量技术监督局等部门出台了《鄂尔多斯市开展养老机构服务质量建设专项行动暨“养老机构服务质量提升年”活动工作方案》，委托专业机构草拟了《养老服务机构质量规范》（地方标准），全力实现“行业有标准、服务有规范、质量有提升”的目标。

第二个举措是：积极发动社会力量参与，构建养老服务体系。根据自治区政府“放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见”精神，发动社会力量，逐步建立和完善以“居家养老为基础、社区服务为主体、机构养老为补充，医养结合、信息化智能化为支撑的养老服务体系”，覆盖全体老年人的养老服务保障体系。重点之一是推动12349便民为老服务平台、互联网、大数据等互联网信息技术与养老服务业深度融合，创新健康管理、紧急救援、精神慰藉等服务内容，推广使用智能设备，发展远程健康管理、远程看护等服务模式，逐步将智慧养老向社区居家养老延伸。重点之二是通过政策扶持，引导民间资本采取“公建民营”、“民办公助”、“独资”等形式发展民办养老机构。（1）引导公办福利性养老机构在切实巩固并提高管理和服务水平的基础上，积极探索推进机构和人事制度改革，通过承包、租赁、委托经营等方式进一步提升管理和服务水平。（2）引导民办养老机构，在提升现有养老服务规范化管理水平和专业化水平的基础上，充分运用现有资源积极拓展服务项目，打破单一寄养型养老经营模式，积极发展运作类似于托儿所的日托型和提供上门服务等多种形式的养老服务经营实体，以支持整个机构的良性运营。重点之三是抓好现有养老机构服务功能的调整。积极扶持和引导养老机构医疗卫生功能建设，因地制宜大力发展带有医疗康复护理服务功能的养老护理院，加强民政、卫生部门联动和养老、医疗机构联办，将一部分床位作为医疗机构的康复床位，增强养老机构的医疗康复护理功能，使有限的养老床位发挥最大服务效能，为老年人提供更高水平的养老服务。重点之四是积极拓展居家养老服务。结合城乡社区建设，通过政策扶持和引导，采取专业化服务与志愿者服务相结合，有偿、低偿、无偿服务与政府补贴服务相结合的方式，在政府、市场、社区和家庭之间搭建起功能互动的养老服务平台，构建完善的居家养老服务体系，引导社会力量为居家社会老人开展生活照料、家政服务、医疗保健、精神慰藉、应急救助等工作。

第三个举措是：加强养老服务队伍建设，提高服务人员整体素质。通过提高从业人员工资水平、落实社会保障待遇、加强岗前技能培训和职业教育等手段，鼓励和支持更多的社会就业人员从事养老服务。积极倡导志愿服务，加快建立以专业服务人员为主体、社会工作人员和志愿者积极参与的养老服务队伍，提高专业化服务水平。

第四个举措是：扶持壮大养老服务产业，推动养老服务事业更大发展。重点把培育发展养老服务产业作为调整优化经济结构和促进全民创业的途径之一，积极引导和扶持社会资本、民间资本、工商资本、外来资本投资老年生活服务、医疗康复、娱乐教育、老年用品、休闲旅游等养老服务产业，鼓励和支持金融保险行业为养老机构提供相关服务。

主持人：好，感谢赵局长就“应对人口老龄化，加快养老服务事业发展”这一主题与我们的网民朋友们互动交流。最后，赵局长您还有什么想要和广大网民朋友分享的吗？

赵志忠：网民朋友们，应对人口老龄化，加快养老服务事业的发展，需要政府的投入，更需要社会的参与和全民的关怀，希望通过大家的共同努力，让老年人老有所养、老有所依、老有所乐，收获稳稳的幸福。

主持人：非常感谢赵局长做客在线访谈，也感谢广大网友的收看。本期访谈到此结束，我们下期节目再见！

（来源：鄂尔多斯市人民政府）

智慧养老

安徽：滁州市积极探索互联网+民政工作新模式

近年来，滁州市民政部门积极探索互联网+养老工作新模式，在养老服务方面进行卓有成效地尝试。

2017年5月，该市建立全市智慧养老信息平台，一年多来已陆续接入1172位老人信息并提供服务9843人次，发放智能终端1120台，为弱势及有需要的老年群体安装居家养老智能呼叫系统，提供家政预约、医疗保健等助老服务。此外，由滁州市民政局与中国科学院合肥智能机械研究所、滁州学院信息分院为主体签订合作协议，共建大健康与养老产业研究院，利用大数据研发智慧健康养老新技术与新产品，开展多元化的智慧健康养老服务试点，建设智慧养老服务体系及示范城市。

（来源：滁州市民政局）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/528/aid/49787>

高科技设备助推智慧养老

由中国社会福利与养老服务协会、全国总工会中职工旅总社共同主办的第七届中国国际养老服务业博览会近日开幕。简便爬楼机、可以穿戴的外骨骼机器人等高科技设备，让人眼花缭乱。

爬楼机能送老人上下楼

“快！你下来，我试试！”现场，一台斜停在展示台阶上的爬楼机引起很多参观者的兴趣。机器整体类似一个白色钢架座椅，座位下安有电机，座椅斜后方是爬行履带。老年人和养老机构参展商很快围拢过来，排队体验。老人坐上去后整个身体后仰，斜向平行于楼梯稳稳上行。工作人员介绍，履带上面的齿槽基本适用于各种材质、高低不同的台阶。折叠后，爬楼机如同一部普通的折叠轮椅大小，重量约40公斤，可直接放进汽车后备厢。“一个单元，两台爬楼机就够。”工作人员介绍，这款爬楼机充一次电可爬80层楼。上下6层楼，约需10分钟。与现在老楼加装轨道式电梯或外接式电梯，各项改造动辄几十万元的造价不同。这款爬楼机已全部国产化，现场售价6000余元，其他还有4000多元的款式，可满足普通老人上下楼的需求。

“机械战甲”辅助截瘫患者行走

现场，一位腰部以下穿戴黑色骨架式助行机械的体验者在通道内小心地行走起来。机械发出的传动声和整体如“钢铁侠”般的酷炫设计，吸引了大量目光。紧跟在旁的工作人员介绍，这是一款可以穿戴的外骨骼机器人，由用于康复训练及步行辅助的智能机器人系统控制。现场这名体验者，就是一位截瘫患者，已卧床四五年了，但借助这款机器人，他再次站立起来。这款外骨骼机器人是一种新型的基于AI控制技术的智能化康复设备。多关节、多自由度、多速度的模式，可以为下肢运动功能障碍患者提供主被动结合的康复训练。今后，主要服务于下肢运动功能障碍患者及失能人群的运动康复。这家北京科技公司负责人表示，该机器人年内即将上市，也将成为国内首款经过临床检验，正式上市的下肢外骨骼康复机器人。

桌上机器人监测老人健康

一红一蓝两个小机器人站在桌面上，小巧可爱。圆圆的肚皮上，一款触摸屏可随时查看各项健康数据。一家北京科技公司带来的“互联网+”智慧养老平台设备是几台可爱的小机器人。很多参观者

忍不住坐下来和小机器人“聊”起来。健康筛查、心率监测、在线问诊、睡眠监测、紧急呼救、视频监控……这台被称为“健康筛查小博士”的人工智能机器人，个头不大，却挺实用。下载 APP 后，便可手机操作。老人可以在家用它做体检，遇到危险大喊一声还能让它随时给家人报警。

（来源：北京日报）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/530/aid/49738>

智慧养老多元化服务，河东将建两个老年宜居社区

天津河东区作为全国首批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点区，今年将率先建设老年宜居社区，那么老年宜居社区是什么样子？在这里生活的老年人能享受到什么服务呢？昨天，记者来到东新街凤岐里社区，看到老人们享受到了智慧养老带来的多元化服务。

智慧养老服务中心的工作人员，正在入户为顾大爷发放助老爱心设备，该设备兼具一键呼叫功能，老人一旦发生意外情况，只需按下按钮，家人的手机就会响起警报。除了为 80 岁以上的空巢老人和生活完全不能自理的老人提供这种一键呼叫器，中心还为老人们准备了烟感报警器和燃气泄漏报警装置。这些装置，都与中心的后台服务系统相连，一旦报警，中心也会同步接收到呼叫信息，可第一时间与老人或者老人家属取得联系，必要时会入户施救，并与 120 联动，老人在家中的安全，可以通过各种智能化设备和网络系统被远程监控。而当他们走出家门，中心提供的各项服务，同样能提供日间照料和医养结合的全面照顾。在中心内设有一台多功能体验机，张大娘正在进行体检，结果被测量出血压偏高，来自东新街社区卫生站的医生，将会针对检查结果为老人进一步诊断。据智慧养老服务中心负责人介绍，像凤岐里这样的社区智慧养老服务中心，目前在河东区落地了 8 家，服务了近万老年人，服务人次近 10 万。

从 2013 年以来，本市进入人口老龄化的加速期，以河东区为试点，建设老年宜居社区，对全市居家养老模式的探索，非常有益。河东区民政局副局长张云生表示，该区今年要打造两个老年宜居社区，希望通过多元化的为老服务，在社区为老年人提供便捷的养老设施、智能穿戴设备，并进行适老化改造，解决他们生活中的一些实际困难。

（来源：每日新报）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/528/aid/49761>

养老培训

2.3 亿老龄人口 VS 350 万护士队伍！当你老了，谁来护理？

变革的火种总是萌发于边缘地带。资本正在试图颠覆重构一个不那么性感，甚至被很多人误解的行业。2017 年 6 万亿的健康产业规模中护理服务市场占 3750 亿，呈每年递增趋势，5 年将突破万亿。截止 2016 年底中国有超 2.3 亿 60 岁以上老年人口、4000 万失能老人，而与之匹配的，只有 350 多万护士队伍。这其中，真正供职养老机构、护理机构的只是很小部分。老龄化的“银色浪潮”来袭，我国已经面临与发达国家同样的老龄化问题，而且还多一个“未富先老”的突出矛盾。我们准备好了吗？5 月 10 日，在北京国家会议中心举行的，由国家卫生计生委人才中心指导，卫人伟业、国药励展

合作组织，护联网承办，清科资本支持下的“2018 护理创新发展论坛”上，医疗健康相关专家学者、各国领事馆代表、国内外医疗健康创新企业、医院集团、上市公司、投资公司和医疗机构行业代表数十位嘉宾分享，四大话题共同解构健康产业中的护理价值链。

当你老了，谁来护理？人才是关键

毫无疑问，供给侧改革已然渗透到各行各业，包括医疗大健康产业中的护理领域。

从需求侧看，《中国老龄产业发展报告》指出，2022-2030 年，我国 60 岁以上老人将由 2.6 亿增长到 3.7 亿，“空巢老人”占老年人口比例近 50%，失能、半失能老人占比达 18.3%。老年人群为医疗、护理、康复、生活照料等服务存在庞大的刚性需求。同时，我们慢性病患者增多，他们的护理康复需求更为迫切。还有生育政策调整带来的妇产、儿童护理服务需求都大幅增加。

而从供给侧看，大多数发达国家护理专业人才占总人口的比重约为 5%，每千人中挪威拥有照护师 17.27 人，美国和日本分别为 9.8 人和 11.49 人，欧盟制定的基本标准为 8 人以上，而在中国比例极小。350 多万的护士群体远远满足不了“老龄化”需求。“当看到中风的爷爷被绑在床上，护理人员却在外面打电话，我很气愤。”北京一家养老服务有限公司创始人曾在一次采访中告诉投资界，他的爷爷中风后，家中先后换了 7 位护理人员。“折腾得家人心力交瘁，我发现有专业素养的护理人员数量严重不足，所以萌生了自己做养老事业的想法。”

专业养老护理员数量少、不好找，这似乎已经成为了行业的共识。国家卫生计生委人才中心张俊华主任在《中国护理服务人才培养与规划》的主题演讲中提到，越来越多的老年人需要得到专业的、适宜的、便捷价廉的医疗和护理服务，而医养结合护理服务人才培养体系建设非常重要。创新离不开人才，在护理服务体系中，专业护理资源的提供方包括：护士、护理员、康复技师、健康管理师等，其中：护士是护理服务中最专业的护理资源在护理服务产业链条上承担着护理引领者、辅导者的角色。

护理员介于家政、护工和注册护士之间，护理员是介于临床护理人员和传统的家政照顾之间，要有一些医疗护理和生活护理的知识，而不是简单的做家务，又接受过专门的技能操作方面的培养。张主任认为，护理员要掌握专门的知识和实操的技术，在注册护士指导下做很多服务的工作。他强调，人才培养主要有六个环节，“我们培养人才第一基于需求；第二基于老龄化；第三基于人口总数；第四基于二胎全面放开政策；第五要生得好、生得出孩子又健康，当然还需要一批的人才，有职业的设立，我们的健康产业需要哪些职业来提供服务；第六是各学院教育、继续教育、规范化培训，再加上人才怎么进行考试，合格以后怎么发展、怎么注册，上了岗以后，他的职业定位怎么样，怎么进行激励、鼓励表彰，以及合适的人放在合适的岗位上，这是六个大的环节。”

三大“缺陷”待改变

国家卫生健康委医养结合专家乌丹星博士深度剖析《中国医养产业发展中的护理服务价值》。她一针见血地指出，目前养老机构里的护士来做护理事业，有三个重要缺陷。

第一，“人文”缺陷。“我们的护士对职业要求非常苛刻、严肃认真、一丝不苟，我们特别认同，因为这就是他的职业习惯。当你转到养老以后，养老的基本生活理念是‘我的生活我做主’，它是生活方式而不是以专业技能为核心。如果你不做这样的转变，你会拿技术来压人文，你会拿技术来说事，但是养老真的不是这么回事。养老和医疗和酒店都不一样，它有非常重要自身的一些特征。”

第二，“成本”缺陷。“有很多的护士尤其是高大上的医院挖过来，从来不讲究成本。消毒也好，方方面面的要求非常高，但是各位应该知道当你在公立医院的时候可以不计成本，但是大养老，养老成本是天是命，养老的成本就是它的利润，成本只要加大，运营成本占到百分之七八十已经没有办法活下去了，再加上租金。所以成本是一个非常重要的概念，这个时候护士就不能说只负责把事情做到最好，做到极致不考虑成本，养老必须是在考虑成本前提下尽量把事情做好，这是完全不同的概念。”

第三，“运营”缺陷。“我们会干一件事，但是我们不能干 10 件事，我们在医院都是一人一岗一职，做好自己可以。但是在养老界是一人多岗多职，全能型的是最需要的，而不是单一技能的。这是

养老界对高大上医护人才的一些期盼。”

那么在这样一个缺陷下，需要改变，第一个改变观念，技术为大，改变人文为大，医院护理是以规章制度，你所有东西按章去做为准则，按标准去衡量养老产业没有办法这样衡量，它是生活方式，没有办法衡量生活方式。

第二个改变，职业扩容，单纯吃技术饭，在大健康产业肯定不行，我这么高薪聘你，我一定让你接入管理，哪怕是组团管理也是管理，你技术饭的是技能过硬，但是做养老管理是整体达标，哪怕一个楼层一个组团管理是我们这样的行业转到其他方面，必不可少的一部分知识能力和知识技能的爱人。

供求不均下，如何深度挖掘护士专业价值？

在由中国社会福利基金会护爱基金联合护联网发布的中国首版《中国护士群体发展现状调查报告》中提出，“随着护理服务的内涵、外延不断拓展，护理服务需求更加多元化、精细化，护理服务领域逐步从医疗机构向社区和家庭拓展，服务内容从疾病临床治疗向慢病管理、老年护理、长期照护、康复促进、安宁疗护等方面延伸，在满足人民群众日益多样化、多层次的健康需求方面，需要更加努力地发挥护士的专业性、积极性；同时，需要积极开拓护士服务半径、培养护士新技能，不断满足新阶段下护理服务的新需求。”

日益增长的护理服务需求，为护理行业带来了新的机遇和挑战。创新护理服务模式会产生怎样的价值？这些价值由哪些机制保障？

新里程医院集团 CEO 林杨林提出，医院多点执业、三级诊疗体系、护理保险推广将为之提供制度、空间和支付等三大保障；医疗和养老机构在认识到护理人员的价值后，应该为护理人员建立三大体系：定位清晰的护理业务体系、独立垂直的护理绩效体系、全面的护理人员发展体系。

护士丰富的临床实践经验是健康管理的基石，护士在健康管理领域有着丰富的职业拓展的空间，中国人寿投资健康管理和资源整合部负责人何铁强先生分享《健康管理护理创新——重新定义的价值》，既能做好护士本职内的工作又能做好慢病管理、老年健康、骨科康复等“护士+健康管理”的复合型护理人才正在被护理管理者和市场广泛认知和认可。与“护士+健康管理”复合型人才创新类似，护士在临床研究中可以担任更多的角色，药明康德津石医药任科总经理指出，从临床协调研究、药物安全、临床运营、质量保证、数据管理等均可由护士担任，护士在新药临床研究领域中的不可低估的价值。

无论是发展社区和居家护理服务，落实医养结合、安宁疗护以及养老护理服务业，回应不断加剧的老龄化社会问题，护士都是重要的专业服务力量，无论在医院集团、临床研究还是健康管理都担负着重要的职责。本次活动承办方护联网现有超过 60 万精准护士人才库，覆盖中国所有城市。护联网创始人兼 CEO 张雪莉女士认为，当前护理服务需求爆发式增长，但护士群体尚无法对接市场化需求，市场化服务体系和能力尚待大力发展，解决这一问题的本质就是“存量挖掘增量开发”，提升专业价值，满足更多需求，同时护士收入增长。

众所周知，中国老年人口规模大，老龄化速度加快，失能老年人规模较大，收入不足以支付护理费用，对外经贸大学保险经济学院于保荣教授指出对于长期照护保险制度设计，核心内容应至少包括：覆盖人群、筹资机制与筹资标准；长期护理服务需求评估标准与评估机制；长期护理制度的待遇享受人群和服务内容；长期护理支付范围、支付标准及支付方式；服务提供体系的能力建设与服务质量管理；长期护理保险及服务的管理与经办六个方面。

看不懂别唱衰！社会资本催生爆发式护理需求

与其他行业相比，养老产业的投资回报率并不高，其回报周期更是长达 10-15 年。这让很多资本方并不看好养老产业，甚至有人在“唱衰”。但近几年仍有不少的大资本开始布局养老市场。

2013 年被专家称为中国的养老产业元年。《中国健康养老产业报告（2016）》显示，2013 年以来，各类企业纷纷涉足，从 2014 年地产、保险、医疗服务、康复辅具等企业的蜂拥而入；到 2015 年地产、保险、医疗、康护、器械、互联网、大健康等产业链相关企业的群英荟萃；再到近两年国有大

型企业和民营企业集团的资本介入与跨界涌入。

地方国企积极探索破解城市养老难题。如上海地产集团与万科、上海中医药大学联合成立了医养服务运营商上海申养公司，提供涵盖居家养老、医养社区养老、照护机构、长者公寓等多种形式的养老服务，并将专业公立医院嵌入养老机构，弥补了医养结合运营短板。

上市房企也将目光锁定到养老板块。绿地控股 2017 年 10 月发布康养产业战略规划，计划投资 200 亿元，2 年内在全国开工建设 100 家康养居酒店，5 年内在国内外形成 500 家连锁，并打通医疗体检、旅居养老、健康保险等健康产业上下游，对优质健康养老资产推进资产证券化。此外，复星等民营资本也开始大举进军养老产业，成立大健康投资和运营平台星健，打造以社区健康服务、专业养老、康复护理为核心的多产品线。

险企在养老产业方面表现的也非常积极，据不完全统计，2013 年至 2017 年间，国家鼓励保险企业参与养老服务产业的政策就有 7 条。太平人寿自 2014 年就开始探索养老产业与保险业务的互动模式，推出配套养老保险产品，同期规划建设太平梧桐人家国际健康颐养社区，建立了“保险业务+养老社区”的互动模式。合众人寿则于 2016 年 12 月的最后一周斥资 2 亿元收购了上海长青藤颐养院、南京欢乐时光老年公寓等长三角地区共 7 所养老院，成为国内首家收购养老院股权的保险公司。

此外，养老产业这块“蛋糕”也吸引了一些财富管理机构。伴随着各路资本的涌入，给养老产业带来了前所未有的生机。

(来源:投资界)



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/532/aid/49743>

老年大学

老年大学婴幼儿护理专业受捧，老人为带孙辈恶补知识

“大家都是心疼女儿和媳妇来的，现在好月嫂也难请，动辄上万元一个月，我们自己学，自己带孙子。”昨日，在江岸区老年大学的婴幼儿护理课上，几十位头发花白的学员正专注地听课，记笔记，甚至用手机录音录像。她们中三分之二学员是准外婆准奶奶，有些学员的孩子结婚不久，但她们已开始提前学习。她们不为别的，就是为了自家孙子孙女能得到高标准、科学含量高的照顾。

新老观念冲突奶奶外婆求学

“哎，儿子媳妇嫌我观念老套”家住青山的学员袁奶奶告诉记者，儿媳下个月就要生产，平日，看着儿媳在家玩手机，光脚穿着拖鞋，她不免念叨，“坐月子可不能玩手机，得穿袜子！”儿媳却说，身边同事坐月子时天天用手机购物、看电视，视力并没下降，儿子也说母亲“你那是老观念，要改改了。”袁奶奶想到今后育儿上难免和媳妇产生冲突，为了掌握科学育儿方法，专门报名来向老师请教。“我上过课了，他们再没有理由说我老套吧。”无独有偶，记者的好友张小姐也在微信里向记者询问哪里有育婴培训班，想让自己的婆婆去上课。张小姐正怀着二胎，说起育儿一脸郁闷，四年前，她生下老大，为了带孩子，和婆婆闹了很多矛盾，张小姐向记者诉苦：老人怕孩子着凉，结果宝宝被捂出痱子；早早地给孩子吃鸡蛋，宝宝过敏了；没有按时刷牙，纵容孩子吃甜食，老大满口虫牙……

张小姐工作忙碌，还经常出差，她认为婆婆带孩子的方式太老套，为了带孩子，婆媳起了多次冲突，婆婆也不接受她的育儿观念。听记者说老年大学有育婴课程，张小姐喜出望外，立刻表示下学期动员婆婆来学习，“老人带孩子不差力气，缺的是科学理念。”

准外婆准妈妈提前“补课”

课堂上，授课老师朱新艳正在展示婴儿抚触操。一学期16次课仅100元学费，就能学习给婴儿洗澡、做抚触、喂辅食、给产妇做月子餐和催乳手法……学员们都说“学费太超值了。”每次下课，朱新艳会被学员们围住提问。据记者调查了解，育婴班的学员大多不打算请月嫂，她们认为月嫂太贵了，动辄上万元。王奶奶说“月嫂学的内容和我们这一样，还不如我们学得细，我们学好了带孩子，可以省好多钱咧。”班长胡继文虽然打算给女儿请月嫂，但她感觉，把孩子全权交给陌生人不够放心，自己也得掌握育儿知识。课堂上，不少学员用手机录音、录像，一节课记上几页工整笔记的更是常态。多位学员表示，相比过去，如今，她们更重视孩子的饮食、养护是否科学，也希望帮产妇产科学地做好月子。此前，学员谢军还带着儿子来学给婴儿洗澡的技巧，学员刘延萍也曾带着女儿来听课。记者了解到，婴幼儿护理课程在江岸区老年大学开设已有4年时间，本学期共有37名学员，三分之二的学员是准外婆、准妈妈，有些学员的孩子结婚不久，但她们已开始提前学习。

越来越多老人更新育儿观念

学员胡女士的儿媳正在备孕，经过老年大学的系统学习后，她在家与儿媳交流时，常常被点赞，“孩子们觉得我育儿理念科学，以后给我带放心！”开课以来，朱新艳带过近500名学员，她告诉记者，随着二胎时代来临，越来越多家庭需要老年人参与育儿，有的家里外婆奶奶齐上阵；另一方面，面对受过良好教育的子女和即将出生的孙辈，也越来越多老年人意识到更新育儿观念的重要性，“养孩子不仅是吃饱穿暖，还包括很多科学理念。”朱新艳还认为，老人来上上这些新课程，对调动和发挥老年人的智力效应也有很大帮助。如何科学育儿？朱新艳提醒，带新生儿有几点需要注意：孩子要比大人少穿一件、尽量使用尿不湿、可以给孩子适当喂水、洗澡后边做抚触边播放舒缓音乐、孩子独立睡在婴儿床但与母亲同屋居住。下学期，学校还将开设早教课程，不少学员都表示将继续学习。

（来源：武汉晚报）



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/537/aid/49778>

健康管理

国内首款6年保证续保百万医疗险问世

日前，国内健康保险与互联网金融的龙头企业联合发力百万医疗保险市场，以一款6年保证续保的创新产品，开行业先河，为新时代的美好生活提供更加丰富的健康风险保障。5月10日，中国人民保险集团旗下专业子公司——中国人民健康保险公司（以下简称“中国人保健康”）与蚂蚁金服联合举办新闻发布会，在支付宝平台推出国内首款6年保证续保的“好医保·长期医疗”保险，这也是目前保证续保期限最长的互联网百万医疗产品，在加快健康保险供给侧改革，回归保险保障本源，发挥专业优势推动产品创新方面迈出了实实在在的一步。

保障更长期，续保不担心

针对大众需求痛点和市场现状，中国人保健康结合多年来在专业健康保险领域的数据积累、分析和应用，在行业内率先开发了6年保证续保的互联网长期医疗险产品，为客户提供更加全面的医疗健康保障。此前，市场上的百万医疗保险产品通常都是一年期短期险产品，停售即不再接受续保。而中国人保健康在支付宝上推出的“好医保·长期医疗”保险，明确规定投保人首次投保本保险，自合同生效日起每6年为一个保证续保期间，保证续保期间内，被保险人保费不调价、不因健康状况或理赔

状况被拒绝续保，从根本上保障被保险人的长期利益。同时，条款还明确说明，若因不可控因素导致本保险统一执行停售，投保人可以以续保方式（没有等待期且无需重新填写健康告知）投保本公司其他医疗保险产品。与市场上绝大多数的“百万医疗”产品每年1万元免赔额不同，“好医保·长期医疗”免赔额为6年合计1万元，客户会获得更多实在好处。例如，康先生在支付宝上投保了“好医保·长期医疗”，2018年发生住院医疗费8000元，2019年发生住院医疗费8000元，保证续保期间内累计超过1万元，则康先生可获赔8000元+8000元-10000元=6000元。若康先生投保的是不保证续保且年度免赔额1万元的保险产品，很显然，两个保险年度内均未超过1万元，所以，不能获得任何理赔。

产品与健康管理深度融合

“好医保·长期医疗”保险产品依托中国人保健康《健康金福悠享保个人医疗保险2018款》，具有保费价格低、保障范围广、保障额度高等特点，同时，将健康管理服务与产品深度融合，推出垫付医疗费、代约好医生、送绿色通道等，可极大地缓解投保人的家庭医疗支出压力，真切地感受到专业健康保险公司的特色服务。

在保费价格方面，该产品费率实惠，适合全家投保。以31-35岁人群为例，在有社保的情况下，该产品每人每年保费为299元或305元（续保）。凡出生满28天至60周岁身体健康的个人均可作为被保险人，可续保至100周岁。在保障范围方面，该产品覆盖范围广，保障很安心。社保用药、自费药、进口药、靶向药等都在保障范围内；疾病种类涵盖齐全，若发生条款约定的百种重疾，限额额外增加200万元。住院治疗、化疗透析和门诊手术等都可获得报销费用补偿。在保障额度方面，该产品总保险金400万元，其中，一般医疗保险责任为200万元，重大疾病医疗保险责任200万元，赔付比例（不区分社保内外）为100%。值得指出的是，若被保险人以参加社会医疗保险身份投保，但未以参加社会医疗保险身份就诊并结算的，保险公司将按照赔付金额的60%进行给付。

在理赔服务方面，该产品垫付医疗费，理赔超省心。公司在全国78个城市支持垫付，全国支持在线理赔，客户出险后，可按照流程申请垫付医药费服务，专人帮付医药费，流程审核后，将于1个工作日服务上门完成。依托中国人保健康在健康管理领域内多年深耕细作的资源优势，“好医保·长期医疗”保险提供就医绿色通道服务。通过PICC人民健康APP、支付宝保险平台、支付宝PICC人民健康生活号，可实现5个工作日安排专家门诊，10个工作日安排专家病房，名医资源涵盖31个省市自治区，超过990家医院、700家三甲医院，让客户就医不用排队，看病效率更高，全程专享贴心服务。

科技创新引领产品变革

4月28日，国务院办公厅正式印发《促进“互联网+医疗健康”发展的意见》，就促进互联网与医疗健康深度融合发展做出部署，优化资源配置，创新服务模式，提高服务效率，降低服务成本，满足人民群众日益增长的医疗卫生健康需求。中国人保健康有关负责人介绍，顺应宏观政策导向与保险科技迅猛发展势头，中国人保健康将以创新为第一动力，在产品创新、服务创新、运营创新等不同层面全面发力，借助新兴科技，提升服务质量和内涵，实现公司质量变革、效率变革、动力变革。据了解，中国人保健康联合蚂蚁保险在支付宝上推出的互联网中端医疗产品“好医保·住院医疗”保险，上线仅短短几个月就成为一款深受网民欢迎的“网红”产品。此次“好医保·长期医疗”上线，首发选择蚂蚁金服保险平台，并经产品专家论证优选为蚂蚁保险精选产品，正是看中该平台以保险科技为核心的功能体现，进而利用蚂蚁保险保民公社等渠道，及时收集反馈用户意见，分析评价用户需求，不断为用户提供最适合的产品和服务。

此外，中国人保健康还顺应消费者需求变化，积极开发“个人+企业、短期+长期、特定疾病+综合疾病、保险+服务”的多样化互联网产品，通过互联网产品的持续创新，公司电子商务渠道保费收入呈现出强劲的增长势头。同时，中国人保健康新一代的电商平台也正式上线运营，该系统成功引入成熟的金融级分布式交易架构，从底层基础设施到上层应用架构进行了全面更新换代，出单能力由每秒0.2单提升到每秒1000单，达到了国内人身险领域的顶尖水平，可为公司电子商务各项业务发展提供强大支撑。中国人保健康还与蚂蚁金服等国内顶尖互联网公司深度合作，在移动互联、区块链、大数据、人工智能、互联网保险产品创新等领域进行全面合作，在精准定价、精准控费、精准健康管理等领域

研发专业产品。此外，还将引入智能客服系统，以智能自助服务逐渐取代大部分人工服务，以智能引导和智能决策的机器人辅助人工服务，让客户享受到方便、快捷、贴心以及个性化的服务，大幅提高用户满意度。

(来源：人民网)

社会保障

税延养老险设计开发原则出台，凸显“让利于民”三大亮点

近日，银保监会、财政部、人社部、国家税务总局联合发布《个人税收递延型商业养老保险产品开发指引》(以下简称《指引》)，对税延养老险产品特征、费用收取、产品管理、精算评估四大方面进行了详细的说明，避免养老金早早领完、提前用尽、晚年陷入困境的情况发生。

普华永道中国金融行业管理咨询合伙人周瑾对记者表示，本次《指引》明确了“让利于民”的中心原则，对保险产品做出了一定“限价”，这对于广大市民来说是一个重大利好，但对于保险公司而言销售初期将会较难实现盈利。泰康保险集团执行副总裁兼泰康养老董事长李艳华对记者表示，税延养老险是国家“还富于民”的重要举措，产品带有极强的准公共性质，与市场同类保险产品对比，无论是收费项目还是收费水平都是较低的，对于广大市民来说这是一个重大利好。

亮点1:参保人直至身故均能领取养老金

《指引》明确，税延养老险管理包括交费参保、投资积累以及养老金领取三个阶段，覆盖参保人自交费参保之日起的整个生命周期。而税延养老险需要帮助参保人有效应对长寿风险，实现退休以后养老金的终身领取或长期领取，确保活到老、领到老，避免养老金早早领完、提前用尽、晚年陷入困境的情况发生。

亮点分析：终身领取就是指保证返还账户价值的终身月领(或者年领)，无论参保人退休后生存多久，其本人或其继承人都能够将其退休时个人账户中积累的资金领完。如果参保人领的钱超出了其退休时个人账户积累的资金总额，只要其仍然生存，保险公司仍会按照合同约定的固定标准向其给付养老年金，直至其身故。领取方式方面，除了终身领取以外，考虑到客户差异化的养老金领取需求，《指引》明确还可包括固定期限15年(月领或年领)和固定期限20年(月领或年领)等其他两种领取方式。

亮点2:根据收益需求不同可选三款产品

《指引》明确，税延养老险在投资积累阶段，收益类型可分为收益确定型、收益保底型及收益浮动型三种类型，对应地产品分为上述A类(收益确定型)、B类(收益保底型)、C类(收益浮动型)产品。A类产品，即在积累期提供确定收益率(年复利)的产品，每月结算一次收益。B类产品，即在积累期提供保底收益率(年复利)，同时可根据投资情况提供额外收益。收益每月或每季度结算一次，根据结算频率的不同，分为B1类(每月结算)和B2类(每季度结算)产品。C类产品，即在积累期按照实际投资情况进行结算的产品，至少每周结算一次。

亮点分析：业内人士指出，三款产品按照收益各有不同，参保人可根据自身需求、偏好、年龄选择一款或多款产品。其中，A类产品收益固定，适合风险偏好保守和年龄偏大的投保人；B类产品收益保底，适合有一定风险承受能力的投保人；C类产品收益浮动，适合风险较为激进，平常也会炒股或购买基金、年龄偏小的投保人。

亮点 3:产品可在不同保险公司之间转换

值得关注的是,为了鼓励市场良性竞争,提高参保人对养老资金配置的灵活性,《指引》明确参保人可享受产品转换权。参保人选择购买了一家保险公司的税延养老险产品后,在开始领取养老年金前,可进行产品转换,不仅可以在同一保险公司的不同类型产品间转换,还可以转到其他保险公司的税延养老险产品。泰康养老有关负责人对记者表示,精算部门已着手设计四款产品,为客户提供有收益竞争力的税延养老险产品。而平安养老、国寿养老也对记者表示,正在就《指引》要求准备相关产品,不过具体销售时间目前尚未明晰。

亮点分析:实现不同保险公司之间产品的转换,方便了消费者根据实际情况进行再选择,但这对保险公司投资能力作出了较大的考验。《指引》还对初始费用、资产管理费用、产品转换费作出了限定,规定A、B类产品的初始费用不超过2%,C类产品不超过1%。而上述负责人也表示,届时费用的收取将会在保险合同中列明。

(来源:信息时报)



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/573/aid/49774>

税延养老险成为老有所养新选择

5月1日起,个人税收递延型商业养老保险正式开始试点运行。4月12日,财政部、税务总局、人社部、银保监会、证监会联合发布《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》),提出自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。试点期限暂定一年。

所谓税延养老保险,是指消费者购买养老保险可以在税前先支付保费,等到将来领取养老金时再按规定缴纳个税。

据悉,个人税收递延型商业养老保险不仅采纳了国际通行做法,还在领取环节给予了个人所得税优惠政策,同时,试点期间先行引入中保信等“国字号”平台进行联合监管,确保商业养老保险资金的安全性和投资的规范性,改变了此前个人储蓄性养老保险和商业养老保险没有税收优惠的现状。

“在试点地区实行的个人税收递延型商业养老保险,是由保险公司承保的一种商业养老保险,纳税人购买符合条件的商业养老保险产品的支出,可以在个人所得税前扣除一定额度,对养老金账户积累阶段的增值收益免税,等个人领取时,再按规定缴纳个人所得税。”4月27日,在国家税务总局举行的2018年第二季度税收政策解读新闻发布会上,税务总局所得税司司长邓勇表示,“这种延期缴纳税收的方式也是目前多数国家采取的税收优惠模式。”“试点政策从个人税收递延型商业养老保险的缴费、投资收益、领取3个环节作了税收优惠规定。”邓勇介绍,一是个人缴费支出环节可税前扣除,直接减轻个人当期税负;二是积累环节投资收益暂不征税,直接增加个人收益;三是个人领取环节,可以享受减免税优惠。

对于个税递延商业养老保险,消费者更多关心的是如何购买以及购买后有哪些实际的优惠。为此,记者进行了整理。

投保流程

据了解,纳税人首先需要有一个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。

纳税人可在符合条件的保险公司中自由选择产品,买完产品后,保险公司应开具发票和保单凭证,中国保险信息技术管理有限责任公司建立的信息平台出具税延养老扣除凭证作为扣税凭据。纳税人将相关凭证提供给扣缴单位,扣缴单位按要求办理税前扣除有关事项。

根据《通知》,纳税人按规定(退休、大病等)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。

优惠力度

根据《通知》，保费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元孰低确定；账户资金收益暂不征税；领取商业养老金时，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。

保险业内人士算了一笔账，按照我国现行税法，如果一位参保人每月应税收入1.7万元，那他每月保费扣除限额为1000元，实施个税递延政策后他每月少缴个税250元，一年少缴3000元。

那么，买了相关产品后到退休时能领多少养老金？中国银行保险监督管理委员会也算了一笔账，假设一位参保人从30岁开始购买个税递延商业养老保险，每月拿出1000元投保，产品保证收益率是复利3.5%，等60岁退休时，总共缴纳保费36万元，但账户价值变成了61.8万元。通过精算，一个月可以领到2746元。

差异设计、灵活配置、让利于民，税延养老保险产品开发指引“落地”

5月7日，《中国银行保险监督管理委员会财政部人力资源社会保障部税务总局关于印发〈个人所得税递延型商业养老保险产品开发指引〉的通知》（银保监发〔2018〕20号）正式发布。

据悉，《个人所得税递延型商业养老保险产品开发指引》（以下简称《产品指引》）是保险公司开发设计税延养老保险产品的基本要求和统一规范，主要内容包括设计原则、产品要素、产品管理、名词解释四个部分，参与税延养老保险试点的保险公司应当按照指引要求和有关保险产品监管规定，开发设计税延养老保险产品，符合要求的税延养老保险产品获得批准后才能上市销售。

《产品指引》要求，税延养老保险产品设计要充分体现保险风险保障功能和长期资金管理优势，既要帮助参保人有效抵御工作期间养老金积累阶段的投资风险，在确保养老资金本金安全的基础上取得长期稳健的投资收益；又要帮助参保人有效应对长寿风险，实现退休后养老金的终身领取或长期领取，确保活到老、领到老，避免养老金早早领完、提前用尽、晚年陷入困境的情况发生。因此，要求税延养老保险产品开发应当遵循“收益稳健、长期锁定、终身领取、精算平衡”的原则。

为了满足不同类型客户差异化的需求，丰富客户选择，税延养老保险提供了多种产品设计类型。按照积累期养老资金收益类型的不同，税延养老保险产品包括收益确定型、收益保底型、收益浮动型三类、四款产品。

税延养老保险产品采取账户式管理模式，账户内提供多种产品选择，每个参保人个人账户中所交保费、费用收取、投资收益、资金总额、养老金领取情况等均是清晰透明，可随时查询的。

税延养老保险产品可提供养老年金给付、全残保障和身故保障三项保险责任。其中，养老年金给付是指产品进入领取期后，保险公司向参保人终身或长期给付养老年金，也就是前面提到的产品提供终身领取方式或长期领取方式。养老年金给付责任是市场上现有的养老年金保险产品都具有的，这也是税延保险产品应提供的最基本的保险责任。

为了鼓励市场良性竞争，提高参保人对养老资金配置的灵活性，税延养老保险产品给予了参保人产品选择权和产品转换权。参保人选择购买了一家保险公司的税延养老保险产品后，在开始领取养老年金前，可进行产品转换，不仅可以在同一保险公司的不同类型产品间转换，还可以转到其他保险公司的税延养老保险产品。

（来源：河北新闻网）

税延养老险有利于改善养老金体系结构失衡

探讨10年之久的个税递延型养老保险工作终于进入实质性阶段。5月7日，财政部、人力资源和社会保障部、国家税务总局、银保监会正式公布《个人所得税递延型商业养老保险产品开发指引》（以

下简称《产品指引》)。《产品指引》是保险公司开发设计税延养老保险产品的基本要求和统一规范。

此前不久,财政部官网消息称,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,期限暂定1年。随着个税递延型养老金试点的落地和《产品指引》的出台,意味着我国税延养老保险产品的基本形态已经确定,我国养老保险体系第三支柱建设向前迈进一大步。

从某种意义上说,税延养老有利于改善我国养老金体系结构失衡问题。应当承认,随着人口结构的进一步失衡,我国将面临严峻的老龄化问题。随着人口老龄化的高峰即将到来和创造价值的劳动力减少,养老问题的严重性和必要性已经摆在中国的面前,已成为我国经济社会发展面临的一大新挑战。

比全国老龄人口平均数更能反映城市养老问题严峻性的,还是在一些医疗卫生条件较好的大中城市,60岁以上人口的比重更是高出全国平均数的10个百分点左右,而且还有逐步加快之势。业内人士称,“国家保障的基本养老保险占养老金总数的约80%,第二支柱职业养老金仅占约20%。而美国养老金体系的第一、第二、第三支柱大致比例是10%、60%和30%。”显而易见,中国第三支柱发展不足。换个角度说,在老龄化发展的趋势下,单纯依靠政府及公共财政来解决社会的养老问题,根本不能解决整体性最基本的保障问题。今年2月26日,人力资源和社会保障部副部长游钧表示,2017年企业养老保险基金的支出呈刚性增长态势,2017年的支出是2.86万亿元,比2016年增加了10.4%,这将进一步令养老问题承压。

另一方面,随着老龄化加剧,中国医保体系承受的压力将显著增大。如果医保基金资源在此之前就已千疮百孔,那未来面临的情景将是一场灾难。人力资源和社会保障部医疗保险司司长陈金甫曾表示,在中国的医疗发展中,原有的医疗发展是靠政府推动和公共资源在支撑。但在10年不到的时间内,中国卫生总费用翻了一番,达到了4万多亿元,根本的原因是动力机制发生了变化。不过,在所有的医疗消费中,比如2万亿元,其中有30%是浪费,是过度医疗。在人社部官员所透露的30%的医疗消费中,应该就有为数不小的比例是由各种各样的过度消费医保作出的“贡献”。就此看来,相关的制度改革和完善已经刻不容缓。

综上所述可见,面对中国愈发严峻的老龄化趋势,发力第二支柱和第三支柱养老保险体系势在必行。决策层也已认识到建立个人养老金对于补充和完善养老金体系的重要作用。事实上,“以减税促养老”是国际上的成熟做法。比较典型的是美国的“个人退休账户IRAs”——人们在退休前,定期投资一部分钱进入该账户,缴费和资金收益都可减免税,退休后便能从中领取养老金。截至2014年底,大约34%的美国家庭拥有IRAs账户,资产规模高达7.44万亿美元,占养老金总资产的30.19%,占家庭金融资产的11%。中国保险行业协会此前发布的《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%。毫无疑问,税延养老保险将是保险业发展的新增长点。正如分析人士所言,税收递延优惠、账户制、投资渠道多元化是把握第三支柱个人税延养老金制度设计的三大核心要素。

(来源:搜狐)

银保监会出台税延养老保险细则

5月7日,银保监会网站公布《个人税收递延型商业养老保险产品开发指引》(以下简称《指引》),且银保监会有关部门负责人就《指引》答记者问。《指引》有何亮点?相关专家接受记者采访,为您“划出重点”。

据资金积累方式分三类,适用于不同人群

偶见介绍,《指引》)要求保险公司税延养老保险产品的设计以“收益稳健、长期锁定、终身领取、精算平衡”为原则。《指引》要求,保险公司开发税延养老保险产品,能够足以让不同需要的被保险人根据自身需求、偏好、年龄等因素选择适合自己的税延养老保险产品。如对于产品账户资金的积累方式,被保险人可根据自己的风险偏好,选择收益确定型、收益保底型、收益浮动型即A、B、C三类产品。偶见介绍,从对应的收益和风险而言,A、B、C三类产品大概相当于原来的传统寿险、分红险和万能险。他建议,如果没有投保其他商业养老保险,首选A类产品即收益确定型产品,这样被保险人投保时即可以知道退休时可拥有的养老保险水平,可以做出适当的财务安排。

除了养老,还考虑了重疾等三重情况

偶见介绍,从市场现有的养老保险险种来看,通常只提供养老年金给付保障。而《指引》对此做出“突破”,还考虑到全残、身故、重疾的情况,更加人性化。《指引》要求,税延养老保险产品不仅应当提供养老年金给付保障,还应提供全残保障和身故保障两项保险责任。正常情况下,参保人要在达到国家规定的退休年龄后才能按月或按年领取商业养老金,但在开始领取养老年金前,被保险人患保险合同约定的重大疾病、全残或身故,保险公司扣除递延税款后,一次性给付产品账户价值。

领取方式更灵活,据自身需求二选一

偶见介绍,《指引》规定领取期限有终身年金和固定年金两种安排,被保险人可根据自身需求选择。终身年金即在领取期,保险公司每月(年)按固定标准给付养老年金,直至参保人身故。固定年金,有15年领和20年领两种。固定年金可以理解为反零存整取储蓄,即将一定金额的储蓄分配为约定期限内周期性等额支取的金额。在领取期,保险公司按固定标准给付养老年金,直至所约定的固定领取期限届满。

(来源:扬子晚报)



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/573/aid/49747>

长三角四省市签署民政事业合作备忘录,研究养老补贴异地结

5月11日,在上海举行的首届“长三角民政论坛”上,沪苏浙皖四省市签署合作备忘录,明确将深入推进长三角民政事业一体化发展战略。其中,确定“社会养老服务业发展”为首个区域合作项目。

记者从论坛上获悉,四省市将聚焦社会救助、社会福利、社区治理、社会组织、社会服务等领域,在财政扶持、税收优惠等政策方面加强对接与联动;在政策准入、工作标准等方面加强协同;在监督检查、行业监管等方面加强协作。同时,四省市在政策联动的基础上,探索民政若干领域长三角统一法规或标准的可行性。另外,四省市将以“推进长三角一体化”作为规划编制的基本原则,推动民政事业的规划衔接。

四省市民政部门还商定,以“资源共享、机制融通”为重点,加大各领域工作平台整合的力度;以“标准统一、数据互通”为重点,推动长三角民政信息系统联通,实现后台联动。此外,上述四方还决定,通过“资质互认、补贴对接、品牌推广、人才流动、统一培训”等方式,促进长三角区域内民政事业的人力资源共亨。

记者从会上获悉,长三角常住人口中,60岁及以上老年人口总规模,从2010年的3253.45万人,快速扩张至2015年的3976.14万人,2010-2015年的年均增长率为4.09%,比2000-2010年的年均增长率高出0.94个百分点。老龄化水平则从2010年的15.09%,上升至2015年17.98%。数据显示,长三角地区老龄化人口总规模快速扩张,人口老龄化的形势严峻。

研讨中,与会人士指出,尽管老龄化加剧是长三角区域诸省市共同面对的问题,但该地区有着通江达海的区位优势,是国内经济最具活力、开放程度最高、创新能力最强的区域之一,尤其是三省一

市地缘相近、人缘相亲、文脉相连、目标相同，可以通过深化合作，优势互补，共同推动新时代养老服务业的发展。

与会人士认为，应当在长三角地区建设一个开放、交融的养老服务市场，打破区域市场壁垒，促进社会资本、劳动力、技术等生产要素的有序自由流动，推动养老服务信息互通、信用体系互认；应当营造一个让老年人受益的制度环境。以老年人需求为中心，加强规划联动，推动长三角区域内异地居住的老年人养老政策“通关”。进一步畅通服务渠道，为老年人自主选择合适的养老服务地点和服务方式提供便利。

养老服务如何在长三角地区实现“通关”？

记者从论坛上发布的“推进长三角区域养老合作与发展上海共识”中看到，四省市将“明确四省市将本着资源互补、市场共享、务实合作、协同发展的原则，合作推进一体化战略下长三角区域的社会养老服务业，实现高品质养老服务的共享发展。”

其中，四省市民政部门将强化相互认证。以“一地认证，三地认可”为目标，探索养老服务机构设施、服务和管理标准，老年照护需求评估标准和评估结果，养老护理员从业资格的互认互通。

为便利异地养老，四省市民政部门将以推动异地结算为目标，研究建立养老服务补贴异地结算机制。同时，共建“敬老卡联盟”，方便老年人共享优待和服务资源；深化“养老顾问”，构建区域养老信息咨询、信息发布及行业服务管理平台，实现养老信息互通，推进区域内老年人异地养老“前台畅通无阻、后台加速对接联通”。

在发展养老产业领域，四省市民政部门将以公平放开养老市场为目标，制定区域内产业资本和品牌机构进入当地养老市场指引；推进区域养老智慧服务体系建设，推进智慧养老数据、信息、接口等统一，共建网站，形成大数据；相互参与和支持举办老年产业相关博览会，展示养老服务业发展的新产品、新理念、新技术，共同打造助推养老产业发展平台。

四省市民政部门将强化联动监管。以建立长三角养老行业综合监管机制为目标，建立养老诚信系统和失信登记制度，对列入失信名单的企业和个人，实行信息互通互联。建立异地处罚及时通报机制，对违反有关规定的养老服务机构实施区域内行业准入限制。

此外，四省市民政部门还将深入开发养老护理人力资源。以提升养老护理从业人员队伍专业化水平为目标，研究建立长三角区域共认的护理员资质评价制度，强化专业培训。培育养老从业人员专业化市场，推动区域内各地养老服务人力资源合理流动和有效配置。

（来源：界面新闻）

税延养老保险咋买？月缴千元，60岁后月领2746元

有一种养老保险产品，每月的保费可以不用缴个人所得税，而是延迟到将来领取保险金时再缴纳，既略微降低目前的税务负担，同时随着这部分资金的滚动增长，在退休后能增加自己的养老金，这就是税收递延型养老保险。近日，银保监会等部门发布《个人税收递延型商业养老保险产品开发指引》，厘定税延养老保险的设计原则、交费方式、收益类型等规范。也就是说，这种养老保险很快就将面市，你准备好购买了吗？

并不是所有人都适合参与

根据《指引》，取得工资薪金、连续性劳务报酬所得的个人，其缴纳的保费准予在申报扣除当月计算应纳税所得额时予以限额据实扣除，扣除限额为当月工资薪金、连续性劳务报酬收入的6%，最高1000元。比如，工资6000元的可以扣减360元，工资20000元的最多扣减1000元。也就是说，每人每月最高1000元、每年最高1.2万元的税延额度。当个人达到规定条件时领取的商业养老金收入，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。举个例子，假设一位

参保人从30岁开始购买个税递延型商业养老保险，每月拿出1000元投保，产品保证收益率是复利3.5%，等60岁退休时，总共缴纳保费36万元，但账户价值变成了61.8万元。通过精算，一个月可以领到2746元。

税延养老保险采取的是缴费时税前扣除，领取时扣税的模式，税收优惠幅度和工资收入是直接挂钩的，因此，并不是所有人都适合参与。以试点城市上海为例，目前的个税免征额是3500元，上海的“五险一金”缴费比例为19%，因此，月工资低于4320元的人群并不适合买这个产品。如果税前工资是15000元，每个月可以少纳税180元。月薪20000元，可以少纳税250元。

16周岁以上就可参保，可终身领取

根据《指引》，16周岁以上、未达到国家规定退休年龄，符合相关规定的个人，均可参保税延养老保险产品。银保监会表示，税延养老保险产品将是长期锁定和可以终身领取的。由于参保人享受了国家给予的递延纳税优惠政策，为了确保资金用于长期养老，因此，除了达到国家规定的退休年龄，以及个人身故、发生保险合同约定的全残或罹患重大疾病等财税政策允许的条件外，参保人购买税延养老保险产品积累的资金在其个人账户中是长期锁定的、不能提前支取的。终身领取是指税延养老保险产品应当至少提供终身领取方式，即参保人达到国家规定退休年龄或约定的领取年龄(不早于国家规定退休年龄)时，保险公司按照保险合同约定向其按月或按年给付养老年金，直至身故。税延养老保险产品提供的终身领取方式是保证返还账户价值终身领取，即无论参保人退休后生存多久，其本人或其继承人都能够将其退休时个人账户中积累的资金领完，如果参保人领的钱已经超出了其退休时个人账户积累的资金总额，只要其仍然生存，保险公司仍会按照保险合同约定的固定标准向其给付养老年金，直至其身故。在终身领取方式之外，考虑到客户差异化的养老年金领取需求，税延养老保险产品还可提供不少于15年的长期领取方式，包括固定期限15年(月领或年领)、固定期限20年(月领或年领)等其他领取方式。

多种产品可供选择，还可以转换

为了满足不同类型客户差异化的需求，丰富客户选择，税延养老保险提供了多种产品设计类型。一方面，客户可根据自身需求、偏好、年龄等因素选择购买一种或多种产品；另一方面，保险公司也可根据自身优势和特长，选择提供一种产品或多种产品。按照积累期养老资金收益类型的不同，税延养老保险产品包括收益确定型、收益保底型、收益浮动型三类、四款产品。为了鼓励市场良性竞争，提高参保人对养老资金配置的灵活性，税延养老保险产品给予了参保人产品选择权和产品转换权。参保人选择购买了一家保险公司的税延养老保险产品后，在开始领取养老年金前，可进行产品转换，不仅可以在同一保险公司的不同类型产品间转换，还可以转到其他保险公司的税延养老保险产品。

三地试点一年后再向全国铺开

税延养老保险目前在三个地方试点。上海市、福建省和苏州工业园区，期限暂定一年，试点成熟后再向全国铺开。银保监会表示，凡参与税延养老保险试点的保险公司，要按照《指引》要求和有关保险产品监管规定开发设计税延养老保险产品，符合要求的税延养老保险产品获批后才能上市销售。据业内预测，具有市场规模、渠道及产品均占优势的大型保险公司均有可能成为试点服务的第一批保险公司。试点期间将使用中国保险信息技术管理有限责任公司建立的信息平台——“中保信平台”。个人商业养老资金账户在中保信平台进行登记，校验其唯一性。个人购买符合规定的商业养老保险产品、享受递延纳税优惠时，以中保信平台出具的税延养老扣除凭证为扣税凭据。取得工资、薪金所得和连续性劳务报酬所得的个人，应及时将相关凭证提供给扣缴单位。扣缴单位为纳税人办理税前扣除有关事项。

(来源：北京晨报)

国际交流

法中养老服务业合作伙伴关系进入新阶段

5月8日,第三届“法中养老服务合作洽谈会议”在法国驻华大使馆举办。这场由法国商务投资署(BusinessFrance)组织的会议,旨在巩固和加深两国企业在接纳和护理老年人服务领域的交流和合作关系,并重点讨论了法国机构养老模式的中国化发展和推广、居家养老等热点话题。与会的法国企业来自养老服务领域内的各个不同行业:医护型养老院、私人服务、保险、培训、建筑设计、适老室内设计、智能照护和社会医疗软件等。

法国驻华大使黎想先生(M.Jean-MauriceRIPERT)出席会议并致辞。大使表示:“法国的养老服务业提供涉及多领域的综合方案,包括机构的建立与管理、人员培训、社会帮扶、家庭照护设备,以及非药物疗法研发等。今天,我们在此汇聚一堂的目的,并不是简单地把法国的经验和成功模式照搬到中国,而是同中方伙伴共同商讨,共同提出有针对性地、适合中国市场的养老解决方案。”大使先生更向到场的中国企业代表发出邀请:“今天有19家法国企业来到这里,热切期待与各位共同规划一个战略性创新型伙伴关系,共同促进两国养老服务业发展,为双方创造价值。我想,这对于法中两国的企业都具有重要意义。”

在会议上,法国健康产业联盟的OlivierDESSAJAN先生和法中老年护理服务合作协会GérardHERMANT先生,分别向与会来宾介绍了两大机构的使命和在中国的发展情况。在圆桌会议讨论阶段,与会成员就“失能老人养老机构的中国特色发展模式”、“法国机构养老发展模式的中国化推广”、“法中居家养老领域的合作与发展”展开了充分的讨论。

联合国的数据显示,60岁以上老年人对人口的占比将在2018-2030年提升52%,到2030年达到14亿。这一方面体现了医疗水平和公共卫生政策的巨大进步,但同时人口老龄化也带来了重大的社会经济挑战。在法国,老年人照护机构扮演着重要的角色,积累了一系列的独到的经验。此外,法国养老服务行业拥有严格的、且不断更新的质量控制体系,从而水平不断提高。中国政府也充分重视人口结构的变化,积极构建养老、孝老、敬老的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。同时提出了要借鉴外国养老服务行业和机构的先进经验和技术,进一步开放养老服务市场。

法中养老合作伙伴关系密切深远,又充满活力。在政府层面,2018年1月法国总统马克龙对中国进行国事访问期间,法中双方签署了《银色经济领域合作谅解备忘录》,并通过建立指导委员会加速促进双方合作;在企业层面,通过法国健康产业联盟和中老年护理服务合作协会等行业协会、专业展会及具体合作项目,法中两国企业深入交流,致力开创新的法中合作伙伴关系。

参加第三届“法中养老服务合作洽谈会议”的法国企业,将于5月9日-11日参加在中国国家会议中心举办的第七届中国国际养老服务业博览会,向中国市场推介法国在养老服务业的先进理念和专业经验。

(来源:手机人民网)

瑞典未来十年老龄人口将大幅增长

据瑞典国家统计局5月3日公布的数据,瑞典人口预计在2028年达到1100万,其中19岁以下人口预计增加23.1万,19-64岁人口增加39.9万,65岁以上人口增加30.9万。而80岁以上的老龄人口预计增加25.5万,增幅高达50%,是增长比例最大的。瑞典人口近年来增长较快,2017年初达到1000万。

(来源: 驻哥德堡总领馆经商室)

老年说法

江西省老年法律维权工作联席会议召开第一次全体会议

为进一步加强我省老年法律维权工作,5月9日上午,省老年法律维权工作联席会议召开第一次全体会议,会议召集人、省老龄委常务副主任、省民政厅厅长刘金接出席会议并讲话。

会议传达学习了省老龄办等六部门《关于进一步加强老年法律维权工作的实施意见》,讨论并审议了2018年全省老年法律维权工作。

会议指出,党的十九大作出了中国特色社会主义进入新时代的重大判断,老龄事业发展也进入了新时代,要深刻理解新时代老龄工作的历史定位,把握老年法律维权工作的新形势,不断增强做好老年法律维权工作的责任感和使命感。

会议明确,今年是全面落实《关于进一步加强老年法律维权工作的实施意见》的第一年,要认真履职尽责,重点从加强权益保障、加强源头治理、加强司法保障、加强法律援助等四个方面推进我省老年人法律维权的各项工作,为老年人晚年幸福生活保驾护航。

会议强调,老年法律维权工作,涉及的人群多、部门多,遇到的法律问题复杂,更加需要各有关部门通力协作,密切配合,共同做好此项工作。

省老龄办、省高级人民法院、省人民检察院、省公安厅、省民政厅、省司法厅、省财政厅、省工商局、省卫生计生委、省政府金融办、省食品药品监督管理局、省质量技术监督局、江西银监局、江西保监局、省通信管理局等联席会议成员单位的分管负责同志及其业务处室联络员共计26人参加了会议。会议由省民政厅党组成员、省老龄办专职副主任、省老年法律维权工作联席会议办公室主任罗良意同志主持。

(来源: 江西省老龄办)

法律规定里老年人的监护人有哪些?

监护职责,在我们国家是非常重要的一个职责,当然我们国家也规定了在一定的情况下是需要有监护人的,比如说没有民事行为能力或者是限制民事行为能力的精神病人是必须有相关人员担任监护人的,很多人想了解一下。根据我国法律的规定老年人的监护人有哪些?

一、根据我国法律的规定老年人的监护人有哪些?

中华人民共和国民法通则

第十七条无民事行为能力或者限制民事行为能力的精神病人,由下列人员担任监护人:

- (一)配偶;
- (二)父母;

(三)成年子女;

(四)其他近亲属;

(五)关系密切的其他亲属、朋友愿意承担监护责任,经精神病人的所在单位或者住所地的居民委员会、村民委员会同意的。

对担任监护人有争议的,由精神病人的所在单位或者住所地的居民委员会、村民委员会在近亲属中指定。对指定不服提起诉讼的,由人民法院裁决。

没有第一款规定的监护人的,由精神病人的所在单位或者住所地的居民委员会、村民委员会或者民政部门担任监护人。

第十八条监护人应当履行监护职责,保护被监护人的人身、财产及其他合法权益,除为被监护人的利益外,不得处理被监护人的财产。

监护人依法履行监护的权利,受法律保护。

监护人不履行监护职责或者侵害被监护人的合法权益的,应当承担责任;给被监护人造成财产损失的,应当赔偿损失。人民法院可以根据有关人员或者有关单位的申请,撤销监护人的资格。

第十九条精神病人的利害关系人,可以向人民法院申请宣告精神病人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人。

被人民法院宣告为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人的,根据他健康恢复的状况,经本人或者利害关系人申请,人民法院可以宣告他为限制民事行为能力人或者完全民事行为能力人。

二、法律适用

《民法总则》第二十七条父母是未成年子女的监护人。

未成年人的父母已经死亡或者没有监护能力的,由下列有监护能力的人按顺序担任监护人:

(一)祖父母、外祖父母;

(二)兄、姐;

(三)其他愿意担任监护人的个人或者组织,但是须经未成年人住所地的居民委员会、村民委员会或者民政部门同意。

第二十八条无民事行为能力或者限制民事行为能力的成年人,由下列有监护能力的人按顺序担任监护人:

(一)配偶;

(二)父母、子女;

(三)其他近亲属;

(四)其他愿意担任监护人的个人或者组织,但是须经被监护人住所地的居民委员会、村民委员会或者民政部门同意。

第三十五条监护人应当按照最有利于被监护人的原则履行监护职责。监护人除为维护被监护人利益外,不得处分被监护人的财产。

未成年人的监护人履行监护职责,在作出与被监护人利益有关的决定时,应当根据被监护人的年龄和智力状况,尊重被监护人的真实意愿。

成年人的监护人履行监护职责,应当最大程度地尊重被监护人的真实意愿,保障并协助被监护人实施与其智力、精神健康状况相适应的民事法律行为。对被监护人有能力独立处理的事务,监护人不得干涉。

第三十六条监护人有下列情形之一的,人民法院根据有关个人或者组织的申请,撤销其监护人资格,安排必要的临时监护措施,并按照最有利于被监护人的原则依法指定监护人:

(一)实施严重损害被监护人身心健康行为的;

(二)怠于履行监护职责,或者无法履行监护职责并且拒绝将监护职责部分或者全部委托给他人,导致被监护人处于危困状态的;

(三)实施严重侵害被监护人合法权益的其他行为的。

本条规定的有关个人和组织包括:其他依法具有监护资格的人,居民委员会、村民委员会、学校、医疗机构、妇女联合会、残疾人联合会、未成年人保护组织、依法设立的老年人组织、民政部门

等。

前款规定的个人和民政部门以外的组织未及时向人民法院申请撤销监护人资格的，民政部门应当向人民法院

关于根据我国法律的规定老年人的监护人是哪些这个问题，这种监护人，它是有一个人员范围要求的，包括配偶也包括父母，还有就是子女或者是兄弟姐妹。除此之外，小编在这里也给大家简单的

(来源：搜狐)



<http://www.chinapension.com.cn/Home/Article/index/id/607/aid/49748>

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