



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 15 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
天津：滨海新区将实施三年规划，2020 年养老院 100%医养结合	4
辽宁：沈阳进入老龄化社会比全国提前 7 年	4
山东：高密市养老保险待遇领取资格“刷脸”认证	5
安徽：阜阳市公办养老机构“四措施”提质增效	5
江苏：《扬州市老年人优待办法》6 月 1 日起正式施行	6
四川：巴中市“三大机制”提升农村养老服务质量	7
湖北 9 部门联合出台方案，破解农村留守老人养老难题	7
湖北：郧西县老龄办高度重视高龄津贴发放管理工作	8
浙江：舟山市普陀区探索全体系养老模式，大力提升海岛留守老人幸福指数	9
江西：赣州市扎实做好老年意外伤害保险工作	9
广东：选址旧校区规划布局养老服务设施	11
沪苏浙皖推动异地养老政策“通关”	11
新沂市开展智慧养老爱与陪伴养老服务活动	12
长三角四省市实施战略合作，安徽欲打造养老服务“后花园”	12
我国老年人已达 2.41 亿，专家：应对人口老龄化面临双重压力	13
重视老龄化国情教育研讨会举办，人口众多、结构老化系我国新国情	14
补齐政策短板，应对人口老龄化所带来的挑战	15
税延养老险试点进入实操阶段，能给参保者带多大利好？	16
农村老人精神孤独问题突出，西藏老年人幸福感最高	19
中国在应对人口老龄化方面取得成效	20
我国老年人口已达 2.41 亿人，互联网时代“银发经济”加速跑	20
热点新闻	21
甘肃：兰州“临终关怀”医师，专业服务亟待补位，守护生命尊严	21
老龄数据	22
老龄化！黑龙江不到 6 人中就有 1 位 60 岁及以上老年人	22
政策法规	23
湖北：省民政厅等九部门关于印发湖北省加强农村留守老年人关爱服务工作实施方案的通知	23
湖北农村留守老年人安享幸福晚年生活的蓝图——解读《湖北省加强农村留守老年人关爱服务工作实施方案》	26
养老研究	28
贺雪峰：鲁中农村的分家与养老	28
养老类型	31
北京：社区医生每月两次坐诊养老驿站	31
北京求解居家养老难题，“自营+补贴”能奏效吗	31
养老产业	33
康养国际论坛落户海南，南山峰会探索应对老龄化中国方案	33

养老访谈	34
老龄化世界，机器人“保姆”或成人类依靠	34
适老化设计，北京民众护理院探索“医养结合”养老护理新模式	38
智慧养老	40
养老在家里，我们来助你	40
养老培训	41
四川：宜宾市全面启动实施养老管护队伍联动培训竞赛	41
老年大学	41
全省 18 万老年大学学员成“五老”志愿者	41
健康管理	42
老人出现这八种情况要小心，厦门老龄办给老人测评认知能力	42
养老地产	43
养老地产前景光明，养老地产规划需要注意哪些问题？	43
推动旅游地产与养老地产互动发展	48
越秀地产开启中法养老合作，打造世界级养老项目	49
投 400 亿，绿地 5 年建 500 家旅居养老酒店	49
社会保障	50
支持开发多样化，商业养老保险产品	50
全国城乡居民基本养老保险基础养老金调整	51
养老保险断缴人数为什么会逐年增加	52
为何提、何时提、怎样提——人社部有关负责人解读《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》	53
国际交流	54
中法养老合作研讨会举行	54
热问快答	54
养老知识福利大礼包，快快来收藏，转给你身边的朋友！	54
快乐生活	56
第七届山东省老年书法美术大赛启动	56
老年说法	57
劳动者达到退休年龄，劳动合同是否自然终止	57
关于我们	59
联系我们	60

养老视点

天津：滨海新区将实施三年规划，2020 年养老院 100%医养结合

记者从滨海新区获悉，根据新出炉的《滨海新区创建全国文明城区综合环境分指挥部三年工作方案》《滨海新区创建全国文明城区综合环境督查工作方案》等文件的安排，新区将大力发展养老事业，三年内养老床位数将达到 8000 张，养老机构内设医疗机构或与医疗机构签约服务率达 100%。

滨海新区创建全国文明城区综合环境分指挥部将通过城市品质提升工程、社区环境提升工程、美丽乡村提升工程、经济社会环境提升工程等 8 项提升工程和同城联创，切实改善城市面貌，提高人居环境水平。

2018 年，滨海新区将启动 4 个街镇的农村居家养老服务护理补贴试点；2019 年，扶持应用智能终端和居家社区养老服务智慧平台向居家老年人提供延伸服务；2020 年，已建老年日间照料服务中心运营机制改革试点达到 30%。2018 年至 2020 年，扶持社会力量兴办养老机构 6 家，新建老年日间照料服务中心运营机制改革试点 19 家，养老服务床位数达到 8000 张；全区养老机构内设医疗机构或与医疗机构签约服务率达 100%。2019 年，滨海新区将逐步扩大“互联网+医疗健康+医养结合”居家养老模式试点，引导养老机构与社区卫生服务机构签约合作。

此外，滨海新区还将开展“厕所革命”，重点推进公园广场、城市街巷、旅游景区景点等公共场所公厕布局，完善公厕设施配置，打造一批示范性城市公共厕所。加强共享单车管理，合理布局共享单车停放点，探索有效机制，治理共享单车乱停乱放问题，并重点做好对公交站点、文化场馆、商场超市、医院、学校等重点区域的共享单车管理。推动老旧小区实行物业管理，持续开展社区违法建筑专项治理，加大对乱圈乱占、乱堆乱放、“僵尸车”、停车位及车位地锁的治理力度；2018 年对 39 个老旧小区实施环境综合整治，到 2020 年逐步实现老旧小区环境整治全覆盖。

（来源：滨海高新网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49897>

辽宁：沈阳进入老龄化社会比全国提前 7 年

12 月 15 日—17 日，第三届中国老龄政策与法律高端论坛在沈召开。沈阳市老龄办主任关赞梅在论坛上提出，预计到 2019 年沈阳市老年人口突破 200 万人，占总人口 25%，我市将进入重度老龄化社会。从 2027 年开始，我市人口老龄化和高龄化将进入高峰期，这个阶段将持续 10 年，之后从峰值下行。沈阳进入老龄化社会比全国提前 7 年，达到老龄化高峰期也将比全国提前 8 年。

沈阳老龄化呈现三大特征

一是：未富先老，受经济发展水平等多方面因素的影响，老年人富裕程度不是很高。

二是：‘高空快速’，80 岁以上的高龄老人、空巢老人数量激增。

三是：‘特殊成普遍’，空巢老人、单身老人、失能半失能老人在一定程度上成普遍现象。

沈阳市老龄办主任关赞梅在论坛上说。沈阳市老龄工作困难很大，任务繁重。去年，民政部、财政部将沈阳确定为中央财政支持开展居家和社会养老政策试点地区。数据显示，沈阳市从 1992 年开始进入老龄化社会。2007 年进入高龄化社会，2014 年正式迈入中度老龄化社会。截至 2016 年，全市老年人口为 171 万人，比全国提前 7 年，达到老龄化高峰值也将比全国提前 8 年。

那么该如何应对这一局面呢？：政策支持与亲人关怀相结合

关赞梅说，针对沈阳老龄化问题，沈阳市做出了政策方面的支持。目前，沈阳市百岁及以上老人补贴是 800 元、90—99 岁老人补贴标准是 200 元、80—89 岁的城乡低收入老年人补贴标准是 100 元，这个标准在全国副省级城市也是名列前茅的。除了政策方面的支持，老年人子女以及亲属的情感关怀也是很重要的。老人不仅需要基本的生活需求的满足，还需要精神文化和健康照顾的需求，如果子女以及亲属能够满足老人的精神文化和健康照顾的需求，老年人的幸福感将得到提升。同时沈阳金牌家政也积极响应政策，关心关怀老年人，尤其是空巢老人，对从事住家养老的保姆阿姨提出行为准则。如下：

1. 禁止自以为是。禁止和经营者、雇主要小聪明。
2. 禁止怕吃苦、懒惰。
3. 禁止无尊严。
4. 禁止仪表仪容不整。
5. 禁止斤斤计较或贪图小便宜。
6. 禁止在雇主家经常打电话聊天、乱翻用户物品。
7. 禁止在雇主不在家时，邀请老乡、朋友在雇主家聚会。
8. 禁止与他人谈论雇主的隐私。
9. 禁止未经经营者和雇主同意就私自离岗。
10. 禁止在法律途径解决，而采取报复手段。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49883>

山东：高密市养老保险待遇领取资格“刷脸”认证

为强化社会保险基金管理，方便居民参加资格认证，高密市积极探索改进认证途径，通过开发微信功能，采取手机“刷脸”视频认证，替代统一组织居民到固定地点现场摁指纹集中认证的传统方式，既方便了老年居民，也有效提高了认证效率和认证质量。

待遇领取人员关注“高密人社局”微信公众号，进入“人社专题”中“待遇资格认证”模块，输入本人身份证号码，根据相关提示要求，用手机录制一段视频上传平台，后台系统与预留的待遇领取人员社保卡信息进行比对，验证审核通过即可，仅需几分钟时间就能完成，无需老人们东奔西走，彻底解除了行动不便及异地居住人员的后顾之忧。目前我市按月领取居民养老保险待遇人员已达 16.3 万人，仅此一项，每年预计减少群众跑腿 10 万人次。

（来源：高密市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49900>

安徽：阜阳市公办养老机构“四措施”提质增效

为进一步发挥公办养老机构保障功能，解决职能定位不明确、运行机制不健全、发展活力不足、服务功能单一等突出问题，阜阳市“四措施”激发以农村敬老院为首的公办养老机构活力，充分发挥托底作用。

一是推动社会化运营。在确保国有资产不流失、服务对象不改变、保障功能有效发挥、服务质量

有效保障的前提下，阜阳市积极推进公办养老机构面向社会资本招租运营，把政府资源优势和社会专业服务有机结合起来，更好服务养老服务需求。目前全市 288 所农村敬老院社会化运营 90 余所，另有 50 所正在酝酿转型，社会运营比例将提高至 50% 以上。

二是加大扶持力度。为激发社会力量参与运营公办养老机构热情，减少民间资本运营压力，全市给予民间资本参与运营公办养老机构一系列优惠条件，允许为社会老人开展有偿为老服务，并采取一定期限内“免租免息”使用机构场地和设施，达到扶上马送一程目的。同时给予日常运营补贴、贷款贴息补助和政府购买服务补助等措施，减低其运营成本。目前，全市机构养护老人 15700 余名，其中服务社会老人 10500 名，占比 67%。

三是推进医养结合。推进卫计、民政、人社部门强化协同配合，做好公办养老机构和医疗机构的规划衔接，对公办养老机构的内设医疗机构符合社会保险定点医疗机构协议管理条件的，依申请优先纳入定点范围。鼓励公办养老机构与大型医疗机构建立紧密的合作关系，定期提供医疗护理服务，努力构建面向养老机构的医疗救治绿色通道。目前公办养老机构与医疗机构建立合作关系的近 45 家，医疗机构开设养老护理机构 7 家。随着政策深入，公办养老机构护理能力将显著提升。

四是实施改造升级。为提升农村敬老院为老服务功能，完善设施设备，我市近年来加大对农村敬老院财政投入，2016 至 2017 年，全市财政投入近 7800 万元，推进农村敬老院消防设施改造；2017 年投入 1250 万元改造部分农村敬老院生活设施，其中 750 万元用于改造伙房、餐厅等饮食功能区，500 万元用于修缮门窗、购置空调等提升宜居环境。2018 年我市将继续加大财政投入，多渠道提升公办养老机构设施设备，积极为养老机构“公建民营”搭建良好基础平台。

目前，市养老机构“公建民营”工作成效明显，“公建民营”发展到近 100 家，床位数已超 10000 张。在我市，公办养老机构已成为民间资本投入养老事业不可或缺有效平台，推动我市社会化养老深入发展。

（来源：阜阳市民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49864>

江苏：《扬州市老年人优待办法》6 月 1 日起正式施行

5 月 14 日，扬州市召开《扬州市老年人优待办法》(以下简称《办法》)新闻发布会。《办法》将从今年 6 月 1 日起正式施行，届时，老年人将享更多福利。

“《办法》共 23 条，从优待条件、文体休闲、交通出行、医疗保健、老年保障、维权服务、为老服务、尊老敬老等八个方面对老年人社会优待作了明确规定。”市民政局相关负责人介绍，与 2003 年颁布实施的试行办法相比，修订后的《办法》新增了 4 个条款，并完善了部分条款，更加适应新形势下老年人优待工作的需要。

该负责人举例说，为倡导全社会优待老年人，《办法》第六条、第七条明确规定外地老年人与本地老年人在参观游览、乘公交车时实行同等优待。同时，《办法》还逐步提高对老年人的优待水平，增加了老年人社会优待的内容，扩大了优待对象的范围，让更多老年人共享经济发展成果。比如《办法》第十一条“70 周岁以上的老年人，符合享受城乡居民最低生活保障条件的，其保障待遇在最低生活保障标准的基础上增加 20%，市区 80 周岁及以上的老年人在上述标准基础上每人每月再增加 20 元”，提高了原有试行办法中对老年人的优待水平。

此外，《办法》还着力解决现实中养老服务存在的突出问题。《办法》增加第十八条：养老服务设施用水、用气、用电、用热等方面的优惠政策。

（来源：扬州市人民政府）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/49905>

四川：巴中市“三大机制”提升农村养老服务质量

近年来，巴中市平昌县积极推进农村养老服务改革，以聚焦农村社区养老、居家养老、互助式养老为重点，以实现农村养老服务共建共享全覆盖为目标，建立农村养老服务运行、投入、考评“三大机制”，不断提升农村养老服务质量。

推行“一六六三”运行机制，优化养老服务平台。突出农村养老服务“基础细胞”，实施网格化服务。以延伸建好每1个乡镇(街道)的老年服务大数据平台为基础，以乡镇(街道)老年协会为牵头统揽，整合基层老年协会、老年学校、老年体协、老年科协、义工协会、志愿者协会等6个社会组织的服务功能和优势资源，统筹适时开展老年日常活动、运行日间照料、结对关爱帮扶老人、居家养老“五助”线下服务、公益宣传文明劝导、基层社会治理等6大服务，充分发挥基层老年协会牵头组织、桥梁纽带、沟通协调等3大特殊作用，推进农村老人养老服务质量不断提升。

凝聚“六个一点”投入机制，提供养老服务保障。探索基层老年协会代管农村日间照料中心的运行模式，采取运营经费政府补贴一点、居家养老线下服务政府购买一点、民政对象用餐补助一点、吸纳会员会费自愿缴一点、开展经营服务创收一点、通过活动感召社会捐赠一点等投入机制，强化政府供给，增强自身“造血”功能，保障基层老年组织开展农村养老服务运行。

运用“十看十比”考评机制，检验养老服务成果。建立以县为单位统一标准，采取季度督查考核办法，检查服务团队班子建设、制度建设、团队凝聚力、收支管理、活动场所、活动开展、服务流程、文化氛围、档案资料、接受服务老人评价，逐项评比养老服务作用发挥与否、服务运行规不规范、管理水平和服务水平高低、硬件设施完不完善、落实力度够不够、社会反响好不好、老人满不满意等十项内容，对落实得好的基层老年组织服务团队，按乡镇(街道)每年2万元、村(社区)每年1万元运行补助标准给予奖励，激发基层老年组织活力投身于养老服务。

(来源：巴中市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49898>

湖北9部门联合出台方案，破解农村留守老人养老难题

九部门联合出台关爱农村留守老人实施方案——老有所养老有所医老有所乐

青壮年外出务工，农村留守老人养老难题如何破解？近日，省民政厅、省公安厅、省司法厅、省财政厅、省人社厅、省文化厅、省卫计委、省扶贫办、省老龄办等九部门联合印发《湖北省加强农村留守老人关爱服务工作实施方案》（以下简称《方案》），贯彻落实党的十九大精神，着力解决农村留守老人面临的现实问题。

《方案》提出，以促进农村留守老人安享幸福晚年为落脚点，建立健全农村留守老人关爱服务体系、农村留守老人救助保护机制，使农村留守老人得到基本生活照料和更好关爱服务。力争到2020年，农村留守老人关爱服务工作机制和基本制度全面建立，关爱服务体系初步形成，关爱服务普遍开展，养老、孝老、敬老的乡村社会氛围更加浓厚，全省农村贫困留守老人全部脱贫。关爱农村留守老人，《方案》有哪些暖心举措？5月14日，湖北日报全媒记者采访了参与起草《方案》的省民政厅相关负责人。

子女必须承担赡养老人的主体责任

子女长期不在身边，留守老人承担着抚育孙辈和农务等繁重的劳动，其中很多人存在着生活缺乏照料、安全缺乏保护、精神缺乏慰藉、失能缺乏护理等问题。《方案》明确指出，家庭是农村留守老

人赡养和关爱服务的责任主体。子女或其他赡养人要依法履行对老年人经济上供养、生活上照料和精神上慰藉的义务，扶养人要依法履行扶养义务。子女或其他赡养人、扶养人应当经常看望或者问候留守老人，不得忽视、冷落老年人。支持家族成员和亲友对留守老人给予生活照料和精神关爱，鼓励邻里乡亲为留守老人提供关爱服务，避免让生活不能自理的老年人单独居住生活。

子女因外出务工等原因不能履行赡养义务的，在尊重老年人意愿的前提下，赡养义务人可与亲属或其他有能力的人签订委托照顾协议并妥善安排老人生活，同时向村（居）民委员会及时、如实报告去向、联系方式等信息。对患有严重疾病、已经丧失自理能力的老年人，家庭内部应协商至少留下1名子女在家照料。对赡养人、扶养人不履行赡养、扶养义务的，村（居）民委员会、老年人组织或者赡养人、扶养人所在单位应当监督其履行；情节严重的，相关执法部门要依法追究其法律责任。

定期探访，空巢不空心

老有所养还要老有所乐，如何丰富“农村空巢老人”的精神文化生活？《方案》强调，家庭成员尤其是子女应经常看望问候留守老人，同时也要发挥村委会、为老组织、志愿者等相关方面的综合力量，不断丰富留守老人的精神文化生活，探索开展专业社会工作服务，使农村留守老人心理得到疏导、孤独得到排解、精神得到慰藉，生活更加充实，心情更加愉悦。村（居）民委员会要定期探访留守老人，及时了解其生活情况，将存在安全风险和生活困难的留守老人作为重点帮扶对象，及时通知并督促其子女和其他家庭成员予以照顾。关爱留守老人，还要积极发挥农村老年协会作用，开展留守老人关爱服务，创新以老助老、结对帮扶、抱团养老的方式方法，组织会员之间采取“一帮一”“多帮一”“一帮多”等形式，广泛开展低龄健康老人扶助高龄、失能老人的互助关爱活动。广泛开展关爱农村留守老人志愿服务，引导志愿者和志愿服务组织与留守老人结对帮扶，为留守老人提供内容丰富、形式多样、符合需要的志愿服务。探索推动社会工作专业力量参与农村留守老人关爱服务。通过向乡、村延伸设立社会工作站点和政府购买服务等方式，及时为留守老人提供心理疏导、情绪疏导、精神慰藉、代际沟通、家庭关系调适、社会融入等服务。

建立农村留守老人救助保护机制

近年来，农村留守老人权益侵害案件增加。如何保护农村留守老人的合法权益？《方案》提出，村（居）民委员会要落实专人通过电话问候、上门访问等方式，及时了解或评估农村留守老人生活情况、家庭赡养责任落实情况，将相关信息及时更新到留守老人信息台账，并为留守老人提供相应援助服务，切实防范留守生活安全风险。对独居、失能、贫困、高龄等特殊困难留守老人要随时跟踪掌握情况并及时实施关爱救助，发现留守老人外出流浪乞讨、遭受非法侵害、发生危重病情、患有严重精神疾病、面临重大困境等情况时，要及时向村（居）委会、乡镇人民政府或民政部门报告，紧急处置后，由乡镇人民政府依据有关要求和分工实施关爱救助。

（来源：湖北日报）

湖北：郧西县老龄办高度重视高龄津贴发放管理工作

近年来，湖北省郧西县老龄办高度重视高龄津贴发放管理工作。一是明确高龄津贴发放管理责任，建立高龄津贴核查管理联动机制。乡镇分管领导为高龄津贴发放管理的责任人，老龄办主任为具体经办责任人，负责高龄津贴的管理、审核、督导工作，及时核查督导村（社区）按时按要求上报信息；村（社区）主任为村级高龄津贴工作责任人，负责安排人员按时按要求上报本村（社区）高龄津贴信息；二是明确调减时限，村（社区）在每月的计划生育例会，向所在乡镇民政办申报上月新增和调减信息，乡镇民政办在每月的10日前汇总上报本乡镇的新增和调减情况，县民政局老龄办办公室在每月20日前调整到位。

(来源：湖北省郧西县老龄办)

浙江：舟山市普陀区探索全体系养老模式，大力提升海岛留守老人幸福指数

随着“小岛迁、大岛建”及工业化、城镇化的加速推进，普陀区海岛镇特别是边远渔农村已进入深度老龄化阶段。全区60岁及以上老年人口约8.4万人，其中海岛留守老人占老年人口一半以上，大多为空巢、独居老人。为切实满足海岛留守老人对生活照料、康复护理、医疗保健、精神文化等服务需求，近两年，我区以省级养老服务业综合改革试点为契机，安排区级资金1000余万元，从海岛深度老龄化现状出发，围绕海岛老年人养老服务需求，扩大养老服务供给，创新为老服务模式，实施海岛留守老人关爱工程，使海岛老年人共享改革与发展红利。

一是一体化保障，医养融合兜底。区级财政安排海岛养老服务补贴资金250万元，推动健全医疗卫生与养老服务衔接制度，完善基本医疗、基本养老、社会救助、社会福利等基本保障。建立医疗机构、社区卫生服务中心与养老机构、社区居家养老服务中心协作机制，村（社区）卫生院为60周岁以上常住老人免费建立健康档案，每年提供至少1次免费体检和健康指导，定期开展健康评估，帮助疾病早发现、早诊断、早治疗。目前，共867名海岛老年人享受养老服务补贴，占全部补贴人数的52%。

二是家门口服务，就近就便不出岛。区级财政支出600万元，推进以渔农村现有设施为基础，加快居家养老照料中心、村（社区）托老所转型升级，实施消防等安全隐患改造，全面提高养老机构运行水平。其中，养老照料中心日间照料室按日间休息室、娱乐活动室、健身康复室、餐厅“三室一厅”标准建立，优先保障70岁以上孤寡老人、空巢老人、散居五保老人 and 不能自理的重度残疾人等弱势群体。目前，各海岛已建成居家养老照料中心29处。

三是人性化关爱，社团组织零距离。区财政每年补助100万元用于老年协会建设及运营，提升老年协会组织开展老年人喜闻乐见的文体娱乐、教育培训、知识讲座等活动和提供权益维护、互助养老等服务水平。同时，积极引入社会组织公益创投项目，推动专业社会力量参与提供心理疏导、情绪疏导、精神慰藉、代际沟通、家庭关系调试、社会融入等人性化关爱服务。目前，全区210个渔农村老年协会入会率90%以上，15个公益创投项目共为海岛留守老人提供各类志愿服务1万余人次。

(来源：财政部)

江西：赣州市扎实做好老年意外伤害保险工作

老年人意外伤害保险工作是提高广大老年人获得感幸福感安全感的重要举措，江西赣州市老龄系统为把此项工作打造成“政府放心、老人满意、社会赞扬”的民心工程、惠民工程，通过扎实有效地探索和努力，取得了较好的工作成效。2017年由财政出资382.2万元为全市61万名老年人购买了意外伤害保险，协助承保公司收取1元钱保费41.5万元、派送保险通知单61万份。2017年全市老年人因意外伤害出险699起、获得理赔金额501.4万元，赔付率131.2%，使财政投入绩效凸显。

在联动机制上实现“三统一”。一是与承保公司统一认识。中标承保赣州市老年人意外伤害保险工作的承保公司是泰康养老保险公司，因该公司在赣州市所属18个县(市、区)工作力量严重不足，且都没有设立县级分支机构和专职工作人员，保险业务推进中往往力不从心，加上该公司主动放弃收取1

元钱保费等，带来市、县老龄系统工作出现畏难情绪。为此，市办主动与承保公司对接，加强沟通与协商，强化双方合同履约意识、主体责任意识，达成统一认识后及时签订了《赣州市老年人意外伤害保险补充协议书》，进一步清晰了双方工作职责和具体任务分工，明确了该公司尽快充实基层工作人员，确保了18个县(市、区)都设有工作站、安排有专门工作人员，并向社会公示。与此同时，我们又督促该公司组建了理赔队伍，启动了快速理赔通道，从而弥补了该公司在赣州市承接此项业务的工作短板。二是与相关部门统一步调。为顺利推进工作，赣州市充分发挥老龄委议事协调工作职能，强化与意外伤害保险工作相关的市直部门职能作用，坚持每季度召开一次由民政、财政、卫生计生、保监等部门参加的协调会，对被保险人认定程序、理赔标准、存在问题、推进措施等重要事项依托协调会集中研究，分解到具体市直部门及其工作人员负责落实。同时，还注重加强与民政、公安、卫计等部门所掌握数据的及时对接、动态比对，确保工作相关职能部门同频共振、步调一致，保证全市老年意外伤害保险业务“应保尽保，不漏一人”。三是与基层单位统行动。老年人生活在基层，为使这项工作在基层跟上全市部署的进度，我们重点加大了保险业务知识的培训力度，通过组织县、乡、村不同层级老龄干部和经办人员参加的培训班，参训人员普遍提高了工作自觉性、明白了政策举措内容、知晓了各自工作任务、掌握了开展业务方式方法，达到了全市上下左右的行动一致。如由基层单位协助承保公司收取非民政对象1元钱保费时，全市18个县(市、区)都能严格按协议书要求全力做好保费收取工作，确保了我市1元钱保费收取率近100%。

在工作责任上狠抓“三严格”。一是严格落实责任。建立了老年人意外伤害保险工作四级责任制，市、县两级老龄办主任明确为第一责任人并负全责；18个县(市、区)老龄办至少1名人员明确为经办责任人并负具体责任；明确全市所有乡镇(街道)民政所(办)长负责人明确为该区域基层首位责任人；承保的市级公司、18个县(市、区)公司工作站主要负责人明确为该区域第一责任人。以上各层级责任人均在本区域范围内公开了其姓名、联系方式，并确保24小时待机服务状态。严格落实此项工作四级责任到人，确保了工作有人抓、责任有人担。二是严格工作督导。为保证工作进展有序有效，我们严格执行定向督查、交叉检查、每月全市通报进度、工作约谈、下达督办函等督导方式来推进此项工作各类目标任务的落实。为加强工作联系，还专门设立了全市老年人意外伤害保险工作QQ群(含微信群)，便于沟通信息、交流经验做法、发布进度通报、表扬先进与督促后进。凡连续3个月倒数第一名的，由市老龄办主任亲自约谈该县老龄办主任；凡工作推进严重滞后的，请市民政局向县级民政部门下发督办函。2017年对4个县民政局下达了书面督办函，从而有效保障了工作任务及时完成。三是严格考核评估。为加强调度，赣州市将老年人意外伤害保险工作纳入了市政府民生工程、市民政工作、市老龄工作2017年度考核评估范围，通过市政府、市民政局、市老龄办层层调度推动，严格考核评估，强化了工作领导，加快了工作进度，保障了工作成效。

在宣传手段上做到“三精准”。一是精准对接新闻媒体。为扩大宣传效果，在全市范围新闻媒体中认真甄别、筛选出赣州广播电视台、赣南日报、客家新闻网三家主流新闻媒体进行精准对接，将老年人意外伤害保险相关内容与三家媒体专业人员共同策划制作专题宣传材料，交由赣州广播电视台630播报、赣南新闻联播等栏目反复播报，借助赣南日报、客家新闻网不定期刊(发)稿36篇，有效提升了社会各界对老年人意外伤害保险的知晓度。二是精准推出宣传平台。为强化社会参与意识和满足老年人所盼，与相关单位精准推出了赣州市首届泰康养老杯“敬老爱老助老”微视频创作大赛、赣州市老年人体育创新展示赛、“最美夕阳红、重阳饺子宴”、“关爱老年人、欢庆十九大”文艺宣传巡回演出等12次敬老活动的宣传平台，每次活动都将老年人意外伤害保险作为重要内容纳入其中。尤其是依托赣南日报新媒体中心开展的首届“敬老爱老助老”微视频创作大赛，巧妙吸收老年人意外伤害保险产品宣传、理赔要求、报案方式等知识，从作品征集、公众投票、作品展播、表彰奖励等不同环节进行宣传，吸引数万老年人及其家庭参与、网上点击量近20万人次，知晓率大大提升、报案率每月上涨、理赔额逐月增高，老年人愈加受益。三是精准发布宣传资料。为把保险知识尽力宣传到每一位老年人，积极协调承保公司印制了6万份宣传材料，以通告方式精准选点张贴到村(居)公示栏、各级老年大学(学校)、居家养老服务中心(站)、城乡农贸市场等老年人出入相对频繁场所的醒目位置，还将市、县两级老龄工作机构经办人、承保公司业务负责人姓名及其联系电话用不同字体、颜色标注于通告的显眼处，方便老年人第一时间看到宣传内容，让老年人知晓如何购买保险与出险报案及理赔事项。

在为老服务上确保“三到位”。一是基层动员到位。为破解承保公司在赣州工作力量薄弱难题，

我们不等不靠，主动作为，充分动员基层老龄工作人员、老年协会志愿者主动帮助承保公司收集老年人相关资料、代为登记出险报案材料。二是事项通报到位。为及时掌握老年人出险等情况，市办与承保公司建立市、县两级月定期沟通案情机制，将每月报案与理赔情况、未受理案件情况等事项进行通报，让全市老龄系统与承保公司相关人员了解工作信息、掌控事态变化、及时调处纠纷。三是维权理赔到位。为使出险老年人得到及时理赔，我们联合承保公司建立维权与理赔工作协商机制，凡理赔存争议的案件和重点出险事件均由市老龄办、承保公司、赣州保监分局及相关单位共同协商处理，如赣州中心城区老年人在出现意外骨折时多选择南康区一民营骨科医院住院治疗，这不符合协议书明确的需在二级以上医院住院治疗要求，为此，我们就针对在这家民营医院住院治疗的出险老年人未获理赔问题启动了协商机制，主动与各方沟通，达成共识后，将该民营医院纳入老年意外险定点医院范畴，从而妥善解决了这一群体性问题，较好维护老年人合法权益。

（来源：江西省赣州市老龄办）

广东：选址旧校区规划布局养老服务设施

记者李嘉雯报道：佛山市颐养院工程建设项目日前公开招标，招标公告显示，佛山市颐养院建设地点拟在禅城区张槎街道雾岗路西侧、莲江路南侧，即原佛山市高级技工学校西校区旧址。

佛山市颐养院规划总用地面积 18918 平方米，总建筑面积 38015 平方米，其中地上建筑面积约 30583 平方米，设置地下车库一层，建筑面积约 7432 平方米。项目总投资约 20032.13 万元。本项目建设内容主要包括新建 2 栋生活楼，1 栋文体楼，1 栋综合楼及室外活动场所等相关配套设施，预计设置床位 1200 个。

随着老年人口的不断增长，大力发展养老事业、实现老有所养，已成为社会各界关注的话题。2018 年市政府工作报告提出，要建立多层次社会养老服务体系，完善养老服务设施规划布局，新增社区居家养老服务中心 60 家以上，新建收养性养老床位 3800 个以上，建设市级老年养护院和新福利机构。

截至 2018 年 1 月，佛山市共建成社区涉老服务设施 1365 个，投入居家养老服务购买补贴资金 1071 万元，成功为 593288 人次长者提供优质的居家养老服务。截至 2017 年底，全市共拥有收养性床位 33182 个。

（来源：佛山日报）

沪苏浙皖推动异地养老政策“通关”

记者从日前在上海举行的首届“长三角民政论坛”上获悉，上海、江苏、浙江、安徽民政部门将启动全面战略合作，通过联动公共政策、衔接发展规划、优化资源配置、共享人力资源，将四省市民政事业融入长三角一体化发展。

根据论坛公布的数据，沪、苏、浙、皖老龄化率均高于全国平均水平。四省市常住人口中，60 岁及以上老年人口总规模从 2010 年的 3253.45 万人，扩张至 2015 年的 3976.14 万人。

论坛上，四省市民政部门发表了有关“推进长三角区域养老合作与发展”的上海共识，提出将打破区域市场壁垒，促进社会资本、劳动力等生产要素有序自由流动，推动养老服务信息互通、信用体

系互认,推动区域内异地居住老年人养老政策“通关”。

为此,四省市民政部门将建立健全区域养老工作协作协商机制,通过项目化方式,推进解决涉及长三角一体化养老的具体问题;推动建立区域养老服务行业联合平台,全面提升协同能力。

为便利异地养老,四省市决定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,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”。

四省市民政部门还将统一统计口径,以共建养老服务领域统计制度为目标,明确统计范围,健全指标体系,建立共享数据平台。民政部门之间将强化相互认证,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等。

(来源:新华社)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49854>

新沂市开展智慧养老爱与陪伴养老服务活动

5月13日,新沂市吉祥居家养老服务站联合新沂市红十字会志愿者服务队、新沂市红十字会养老照护服务队、新沂市慈善义工协会开展智慧养老爱与陪伴居家养老服务活动。新沂市新安街道大桥社区、职工社区、和平社区、新苑社区近300名老人以及新沂市民政局、团市委、妇联、文明办、老龄办、慈善会、红十字会、老年大学、爱心企事业单位等领导参加了此次活动。活动首先组织老年人游览观光新沂沐河之光、钟吾公园等风景区,在烙馍村观看了丰富多彩的老年文艺节目的同时共进午餐。

(来源:新沂市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49899>

长三角四省市实施战略合作,安徽欲打造养老服务“后花园”

近日,在首届长三角民政论坛上,安徽、上海、江苏、浙江民政部门决定全面实施战略合作,并签署《深入推进长三角民政事业一体化发展战略合作备忘录》,将四省市民政事业融入长三角一体化发展,以期共同提高公共服务、民生保障的水平。

在此次论坛上,皖沪苏浙四省市民政部门签订了《深入推进长三角民政事业一体化发展战略合作备忘录》,发布了《长三角区域养老合作与发展?上海共识》。四省市明确表示将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。同时还将强化联动监管。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。

“截至2017年底,全省60周岁及以上人口1135.9万人,占总人口的18.16%,高于全国平均水平。”安徽省民政厅厅长于勇在论坛上指出,全省养老服务业发展取得了积极成效,然而受制于经济社会发展水平,仍然存在诸多困难和问题,与江浙沪地区相比差距明显。

如何补齐长三角养老服务领域的“安徽短板”?于勇表示,未来三年,安徽将充分借力长三角养老服务协同发展,积极借鉴江浙沪地区的先进经验,大力发展城市居家养老和农村养老,积极推动养老机构提质

增效和医养结合深入发展,创新发展智慧养老和养老产业。

补齐短板同时也要发挥优势。安徽优越的自然人文和科教优势,为长三角地区发展旅居养老、文化养老、智慧养老提供了一个天然的后花园。于勇表示,有信心打造长三角养老服务的“安徽后花园”,让安徽的生态空间成为长三角老年人远离喧嚣的最佳去处,让安徽的技术优势成为养老服务领域创新创业的宝贵资源。

我省将全力培育长三角养老服务业投资和发展的“安徽沃土”。于勇表示,将进一步降低门槛、放开市场,非本地投资者举办的养老服务项目与当地投资者享受同等政策待遇。同时将重点在区域性产业基金设立、养老服务信息数据共享、养老服务行业标准制定和贯彻、行业监管联动机制建设等方面,加大与江浙沪地区的共享和合作力度,逐步打造资源统筹、信息共享、标准统一、监管联动的长三角养老服务业发展平台。

作为投身社会养老服务业的企业界代表,科大讯飞股份有限公司高级副总裁张友国在此次论坛上进行了主题发言。“未来,基于养老数据、人工智能核心算法、行业需求和政府监管需要,通过示范点建立标准规范,逐渐覆盖安徽乃至长三角的养老机构,最终贯穿整个养老服务体系,从而带动养老产业发展,助力区域经济转型。”张友国表示。

(来源:手机人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/49875>

我国老年人已达 2.41 亿，专家：应对人口老龄化面临双重压力

截至 2017 年底，我国 60 岁及以上老年人口已达 2.41 亿人，占总人口的 17.3%。昨天，中国医学科学院北京协和医学院召开媒体吹风会，宣布将于 5 月 25 日-27 日在海南三亚举行“首届南山峰会--全球应对人口老龄化中国策略论坛”。

我国应对人口“老龄化”面临双重压力

中国医学科学院北京协和医学院院校长、中国工程院院士王辰王辰表示，中国的老龄问题来得迫切而严峻。针对这一问题，中国亟待一场从顶层设计出发的议题讨论，从医学和健康，乃至整个社会发展的规律和国家的战略上深入探讨，进而推动相关政策的制定和落地，为该问题提供科学指导和社会管理智慧。

根据全国老龄办公布数据，截至 2017 年底，我国 60 岁及以上老年人口已达 2.41 亿人，占总人口的 17.3%。预计到 2050 年前后，老年人口占比将达 34.9%。中国医学科学院、北京协和医学院公共卫生学院院长刘远立表示，我国未老先富，未备先老，正要打的是一场缺乏足够基础的遭遇战。“面对这一全球难题，不论从速度还是从规模上讲，我们都是独一无二的，尽早给出这一问题的中国策略尤为必要”。中国老龄产业协会副会长、专家委员会主任张恺悌认为，中国社会高速发展，青年人工作繁忙，传统的“四世同堂”家庭画像，正逐步转变成一个一个的“空巢”。“计划生育硝烟尚未散去，银发浪潮滚滚而来”，他表示，我国在应对人口老龄化方面面临双重压力。

如何为老龄人口提供服务成为重要议题

今年两会后，全新组建的国家卫生健康委员会将积极应对人口老龄化、加快老龄事业和产业发展作为其最重要的任务之一。在“健康中国”大战略背景下，如何为全国的老龄人口提供全方位全周期健康服务，已经成为全社会的一个重要议题。中国医学科学院北京协和医学院副院校长郑忠伟表示，作为博鳌亚洲论坛后落户海南的首个康养国际论坛，南山峰会旨在从老年医学领域切入，凝聚国际智慧，探索应对全球人口老龄化的中国方案。据了解，本届峰会由中国医学科学院北京协和医学院、海南省卫生和计划生育委员会、海南省三亚市人民政府主办，以“老年医学助力健康老龄化”为主题。

届时，来自政界、学界、企业界相关人士及美国、德国、法国、澳大利亚、新加坡等国康养领域专家将赴琼参会。

据郑忠伟介绍，此次峰会设置了五大分论坛：“健康老龄化与可持续发展”、“价值导向的老年医学模式”、“养老投资及产业趋势”、“养老保障体系建设与智慧化创新”和“国际老年医学保健进展”。分别从政策、技术、产业等多角度出发，针对我国目前养老问题，推动全社会参与进来。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/49856>

重视老龄化国情教育研讨会举办，人口众多、结构老化系我国新国情

《紫光阁》杂志与全国老龄办宣传部联合主办的“重视老龄化国情教育”研讨会5月11日在山东烟台举行。“人口众多、结构老化”将是未来我国可持续发展的人口基础，是谋划未来发展面临的新基本国情。

截止到2017年底，我国60岁及以上老年人口2.41亿人，占总人口17.3%。我国从1999年进入人口老龄化社会到2017年的18年间，老年人口净增1.1亿，去年新增老年人口首次超过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%；同时具有“未富先老”“未备先老”的特点。

全国老龄办副主任吴玉韶此前在全国老龄办新闻发布会上表示，人口老龄化国情教育面向社会，重点是三类人群。“第一类是党政干部，第二类是青少年，第三类是老年人，计划用三年时间，到2020年我国全社会人口老龄化国情意识明显增强，关爱老年人的意识和老年人的自爱意识大幅提升，积极应对人口老龄化的社会氛围更加浓厚。”

全国老龄办等14部门提出的人口老龄化国情教育主要有五项内容，包括开展人口老龄化形势教育，我国老年人口数量最多，人口老龄化速度最快，应对人口老龄化任务最重。开展老龄政策法规教育，开展应对人口老龄化成就教育，开展孝亲敬老文化教育，开展积极老龄观教育。吴玉韶表示，开展具有民族特色、时代特征的孝亲敬老文化教育、把弘扬孝亲敬老纳入社会主义核心价值观宣传教育，激励人们向上向善、孝老爱亲。重视家庭建设，教育引导人们自觉承担家庭责任，树立良好家风，实现家庭和睦、代际和顺，巩固家庭养老基础地位。

到会有关专家谈到，自1999年10月，我国进入人口统计意义上的“老龄化社会”后，老龄化成为中国21世纪的基本国情。预计到2025年前后，老年人口将占人口总数的四分之一左右。积极应对人口老龄化是国家的一项长期战略任务，各级政府义不容辞、责无旁贷。在2018年全国老龄办倡导的在全社会开展的人口老龄化国情教育中，尤其要重视对各级机关党政干部的教育，有利于引导和重塑老龄化社会的政府行为。其意义重大，影响广泛。通过国情教育，启发各级党政机关干部科学认识和把握人口老龄化的客观规律，提高战略意识、理论素养和决策水平，积极应对、科学应对、综合应对，实现有准备的老龄化，不仅能够确保大多数老年人晚年幸福，还能促进社会和谐和可持续发展。

据了解，由紫光阁杂志社、全国老龄办宣传部联合主办的“不忘初心·弘扬党的优良传统”征文活动同时举行。自去年9月党的十九大召开之前开展以来，得到全国各行各业广大离退休人员的积极响应，经评委会组织评选，评选出一等奖10名，二等奖20名，三等奖29名。有20个部门和单位离退休干部管理部门荣获组织奖。

（来源：央广网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/49860>

补齐政策短板，应对人口老龄化所带来的挑战

“来杭州吧，满一年社保就可以落户。”“来西安吧，有学生证、毕业证就可以落户。”“来武汉吧，大学生落户买房打八折。”进入毕业季，各地各种“抢人”政策层出不穷、眼花缭乱。究其原因：一是为了解决“养老金缺口”问题，减轻公共财政压力；二是为了缓解劳动力成本的提高，降低社会成本；三是为了刺激消费拉动内需，最直接的是有利于房地产去库存；四是为了缓解人口老龄化可能导致的社会活力下降的影响。总之，从最根本上讲就是未雨绸缪应对人口老龄化所带来的挑战。

我国人口老龄化与城市化相伴而生。上世纪70年代以来，中国实行计划生育政策，导致人口总量和结构及其演变特征的重大变化。与此同时，自1978年改革开放以来，我国开启了城市化和工业化的进程，每年人口城市化比例大约增加一个百分点，人口日益向大城市集中流动，尤其是向以北京、上海等城市为主的京津冀、长三角、珠三角等地区集中流动。到2010年以后，中国快速城市化发展模式带来的交通拥堵、环境污染等大城市病逐渐开始凸显。

习近平总书记曾明确指出，要转变城市发展方式，完善城市治理体系，提高城市治理能力，着力解决城市病等突出问题，不断提升城市环境质量、人民生活质量、城市竞争力，建设和谐宜居、富有活力、各具特色的现代化城市，提高新型城镇化水平，走出一条中国特色城市发展道路。区别于日本、欧洲等国家是在完成工业化、城市化的进程后进入老龄化社会，我国的人口老龄化是与城市化、工业化相伴而生的，这就使得我国应对人口老龄化的形势更加严峻。

其一，大量的青壮年劳动力进入城市，农村留守老人、留守儿童、留守妇女等现象凸显，农村的养老问题变得更加突出、更加复杂；其二，城市由于大量外来年轻劳动人口的迁入，在享受人口红利的同时，延缓了人口老龄化矛盾的暴露，使养老公共服务的政策体系和设施建设滞后于社会发展的需求；其三，近年来房价地价和劳动力成本快速上涨导致养老服务价格与成本倒挂。

当前，各地制定的“抢人”政策，把重点放在高端人口的争夺，和与当地产业布局相契合的人才的争夺上，人口净流入往往表现为劳动就业人口的流入。在此基础上，应避免出现随迁老年人群被忽视、被边缘化的现象。

一要及时补齐政策短板。随着老人独居化、空巢化的增加，部分老年人成为长期脱离家庭和子女的非组织群体，越来越游离于社会治理之外，成为老龄化新形势下社会治理体系的薄弱环节。此外，伴随着劳动力人口的流动，随迁老人数量以及人户分离的情况也呈现增加的态势，这些老人口失去原先的熟人社会网络，进入到陌生的环境或社区，社会角色难以转变，难以融入到当地的社会服务与管理网络，存在被边缘化的倾向。同时，互联网技术正快速改变着我们的社会，老人受身体机能、生活习惯、学习能力等影响，就会产生驱离感和剥夺感，进而出现边缘化现象。因此，要及时制定相关政策，完善社会各项服务机制，让在家的老人能安享晚年，让随迁的老人在子女身边生活的更安心、踏实、自在。

二要高度关注老人的社会参与。在物质条件改善的同时，老人对精神文化等方面的需求也进一步凸显。老人社会参与的渠道狭窄、单一，既不利于老年人的身心健康，也不利于实现“老有所为”，更不利于其获得感、幸福感的提升。同时，老人参加封建迷信活动、宗教活动现象增加，被骗参与传销、购买各类“营养品”等现象时有发生。由此，社会各界应高度关注老人的退休生活，既要创造文化娱乐活动丰富的社区生活环境，也应定期开展相关教育活动，让老人对社会新型诈骗有一定的了解，从而避免他们变成各类诈骗组织的“重点关照对象”。

（来源：光明网）

税延养老险试点进入实操阶段，能给参保者带多大利好？

税延养老险试点进入实操阶段，月入2万元就业者一年可减税3000元

文章导读：在领取环节，个人领取商业养老金收入时，按照“其他所得”计税，对其中25%的部分予以免税，其余75%部分减按10%的比例税率计算个人所得税，最后纳税人的实际税负仅为7.5%，大大低于该项目所对应的20%法定税率。财政部等部门日前发布《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》，自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(下称“税延养老险”)试点，试点期限暂定一年。5月7日，根据上述通知，中国银行保险监督管理委员会会同相关部门，制定并发布了养老险产品开发指引。保险公司可以按照指引要求和有关保险产品监管规定，开发设计税延养老险产品，获批后再上市销售。这意味着，各界翘首以盼的税延养老险“十年磨一剑”，终于进入了实操阶段。作为落实党的十九大精神，推进多层次养老保险体系建设的重要举措，税延养老险试点落地，将对中国养老保险体系“第三支柱”个人商业保险进行有益探索。

为何选择这三个地区试点？

税延养老险是一项惠民政策，居民投保税延养老险时，所缴纳保险费允许税前列支，退休后领取养老金时再缴纳个税。根据试点通知，个人缴纳保险费的税前扣除标准，上限按月收入的6%计算，最高不超过1000元。对于个体工商户业主、个人独资企业投资者、合伙企业自然人合伙人和承包承租经营者，税前可扣除部分按当年应税收入的6%计算，最高不超过12000元。对于个人来说，这项政策不仅可以减轻当期税收负担，而且可以提高未来养老保障。对于保险行业来说，也迎来了商业养老保险发展的崭新机遇期。目前，我国已经初步形成“三支柱”养老保障体系，“第一支柱”是由国家统筹、保障城乡居民基本养老的基本养老保险；“第二支柱”是由企业和个人共同投保、共同负担的企业年金和职业年金；“第三支柱”则是主要由个人负担的个人储蓄性养老保险和商业养老保险。

目前第一支柱基本养老保险费占比达90%，第二、第三支柱保费占比合计10%，相对非常薄弱。随着老年人口持续增长，“第一支柱”所承载的支出压力格外沉重，并且，“第一支柱”是政府兜底的基本养老保险，其保障水平跟退休前的工资收入相比有较大落差。近年来，人们对购买各种商业养老保险，增加养老储备的认知度越来越高。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》显示，如果国家推出具有税收优惠的商业养老保险，36个大中城市有购买意愿的职工人数比例将达到57.8%，超过半数。

那么，税延养老险试点为何首先选择在上海、福建省(含厦门市)和苏州工业园区实施？

事实上，推出税延养老险，已经在业界论证了10年之久，连续多年成为全国两会热点话题，也多次出现在官方文件中，但是由于牵涉部门众多，始终“只闻楼梯响，不见人下来”。

人口老龄化严重、金融保险活动创新活跃的上海，是最早提出税延养老险概念的地区之一，早在2008年就开始相关论证。苏州工业园区自2014年开始，历时4年，坚持不懈地向上汇报争取，终于获批成为税延养老险政策试点地区。苏州工业园区财政局党组书记、局长郭纲在接受《中国经济周刊》采访时表示，探索建立并完善与中国特色社会主义市场经济相适应的多支柱个人养老保险制度体系，是国家深化改革、完善相关制度的重要内容和现实要求。苏州工业园区由中国和新加坡两国合作，是我国中外合作的旗舰项目与成功典范。园区的开放度和市场化程度都比较高。作为国家改革开放的一个重要窗口和试验田，苏州工业园区做些先行先试的探索责无旁贷，也有利于园区的持续稳定发展。

数据显示，上海市、苏州市60岁以上人群占总人口的比例分别达31.57%和25.21%，老龄化情况严重。福建省情况相对较好，为13.73%。分析人士认为，先在这三个地方试点，有利于探索后续推广经验。

税延养老险为何研讨10年才正式推出试点？

郭纲说，“把好事真正办好，光凭一腔热血是不够的。必须要把具体操作的路径走通，而且做到风险可控。若在条件不够成熟的情况下，急于推出试点政策，难以实现政策效果的最大化，甚至可能出现事与愿违的情况。”郭纲表示，此项政策能够落地，参与试点的投保人相关信息与其作为纳税人相关信息的共享、交换、匹配等，需要相应的技术支撑、规范的统一和平台系统的对接等一系列必要前提条件。税务部门、保险机构是具体操作的单位，工作量和压力会有所加大。“目前，从苏州工业园区的情况来看，各相关部门思想统一、协同配合，工作推进积极、稳妥、有序。”郭纲说。

本次关于税延养老险是五部委同时发文，包括财政部、税务总局、人社部、银保监会、证监会，意义非常。分析人士指出，这足见税延养老险政策在我国国民经济政策中的重要性，也表达了国家推动税延养老险发展的强大决心，五部委之间的相互协调与合作将为此类产品的推进和发展保驾护航。国泰君安研报认为，相比之前业内预期，此次正式试点政策内容有两个超预期点：一是试点城市从上海扩大到福建省(含厦门市)和苏州工业园区；二是试点对象从纳税个人扩大到私营业主等。该两项超预期因素表明税收递延型商业养老保险政策后续的相关推进将有望超出预期。

能给参保者带来多大利好？

购买税延养老险将多大程度影响个人所得税？给参保者带来多大利好？

据上海市人社局数据推算，以2017年度上海市职工平均工资7132元计算，扣除五险一金1248.1元后，应税工资5883.9元，个人所得税为133.39元。实行个人税延养老险试点后，如果个人购买了该保险，应税工资可再扣除427.92元(7132元×6%)，即5455.98元，按此计算的个税为98.09元。与此前相比，减少35.3元，降幅超过26%。如果一位职工月收入等于或超过16666.67元，那么他可以享受的税前扣除限额将是政策规定的1000元上限。郭纲告诉记者，试点政策对苏州工业园区就业者而言是一个利好政策。园区就业者参与试点，则符合政策标准的保费直接增加当期税前抵扣，减少当期应交个税。比如，一名月薪2万元的就业者，一年可因此减税3000元。不仅在缴费阶段可以享受税收优惠，试点政策对于税延养老险在积累、领取环节也作了税收优惠规定。

4月27日，国家税务总局所得税司副司长叶霖儿在解读税收政策时表示，在积累环节，个人商业养老资金账户由专业的保险公司运营，投资收益稳健，账户权益长期增值。试点政策对这一阶段的增值暂不征收个人所得税，这样直接增加了个人商业养老保险账户的收益。在领取环节，个人领取商业养老金收入时，按照“其他所得”计税，对其中25%的部分予以免税，其余75%部分减按10%的比例税率计算个人所得税，最后纳税人的实际税负仅为7.5%，大大低于该项目所对应的20%法定税率。

“之所以这样设计税率，一方面是通过低税率鼓励人民群众积极通过商业养老保险方式提高自己的养老保障水平，另一方面是考虑到参保资金的来源主要是工资薪金、劳务报酬或者个体工商户生产经营所得，领取环节的税率要考虑这几个所得项目的税率水平，同时适当降低，体现税收政策的照顾。”叶霖儿说。

根据税延养老险产品开发指引，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。

郭纲告诉记者，从目前所了解的情况来看，苏州工业园区的用人单位和就业者对试点政策关注度高，反响良好，参与的意愿比较明显。

保险企业积极响应，蓄势待发

保险业界一直热切期盼税延养老险政策出台。几年前，一家龙头寿险公司负责人就曾对记者表示，“如果有了这个税收政策，谁不去买养老保险？这么大的市场，中国的养老保险还不快速发展？保险公司将是改革红利的最大受益者。”

如今，箭在弦上，保险企业做了哪些准备？

太平人寿相关人士告诉《中国经济周刊》记者，早在上海市启动相关政策研讨时，该公司就参与了相关方案的系统性研究。近两年税延养老险项目进一步提速，太平人寿一直在监管机构组织的项目

组中参与前期筹备和产品研究工作。目前太平人寿正全力推进产品研发、系统开发、宣传推广等工作，力争第一时间推出产品，将政策惠及客户。“税延养老险根据客户的风险偏好，匹配有不同的产品设计类型，太平人寿将在监管部门出台的产品指引基础上，实现产品方案全覆盖，客户可以根据自身风险偏好、人生不同阶段选择或转换合适的产品。”太平人寿相关人士如是说。

平安养老险也积极跟进税延养老险进展。该公司对《中国经济周刊》记者表示，平安养老险正在积极准备，力争第一时间提供客户投保出单服务，拟以最全产品类型覆盖客户需求。“根据目前税收情况，我们推测：市场潜在最大购买力为每年千亿元以上，真正的释放量会受很多因素的影响，包括推广范围、市场的接受度和市场的成熟度等。从财政部今天发布的缴费限额来看，月收入超过5000元以上的消费群体参加都可以享受到政策红利，政策将在中等收入以上的群体中最受欢迎。”值得关注的是，监管部门出台的税延养老险产品指引中明确，税延养老险产品的定位应是“准公共产品”，在产品费用水平上要体现让利于民原则，与市场同类保险产品相比，税延养老险产品收费项目较少、收费水平较低。

银保监会有关部门负责人也表示，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。

分析人士认为，税延养老险，其主要目的在于借助商业保险市场化的手段，丰富养老保障的渠道，提高公民养老保障水平，而不是扩大保险公司的市场占有率或者提高保险公司的收益。但作为最重要的参与者和政策执行者，保险公司也拥有相当大的主动权。如何既能实现政府制定税延养老险政策的民生目标，又调动保险公司参与的积极性，使整个制度能够健康持续发展，是下一步要重点考虑的。

银保监会：后续还将进一步出台配套文件

国泰君安研报分析认为，税延养老险潜在需求增长预期可观。

三个试点地区2017年的寿险保费收入合计为1888亿元，占全国寿险保费收入的8.8%。试点方案规定的税延上限为每人每月1000元，假设试点对象中有三分之一的人有购买税延养老险的意愿，则可以测算出该项试点可以带来三地寿险保费的增长约259亿元，带动2017年全国寿险保费收入提升1.21个百分点。若后续该政策在全国范围铺开，可以测算出全国的寿险新增保费约3360亿元，带动2017年全国寿险保费收入可以提升15.66个百分点。参考健康险发展历程，若后续养老需求激发，有望带来可观的保费收入贡献。不过，虽然税延养老险是一项惠民政策，但是相较目前市场上其他理财手段，税延养老险的“增收效应”并不明显，普通居民对其关注度还有待进一步提高。中国保险行业协会此前开展的一项调查问卷显示，人们在养老储备工具选择上，仍倾向于银行存款、理财等渠道，比例为62.2%；选择个人税延型养老险的比例仅为31.6%。中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文表示，此次试点的优惠力度目前来看还算可以，但是随着社会平均工资的提高和增加，应该进行动态性调整。“要是不调整，过几年它的激励性就会逐年衰减。”

还有业内人士指出，作为覆盖全生命周期的长期保障产品，税延养老险的风险管理必须到位。资金安全是产品设计的底线，要确保老百姓养老资金保值以及合理回报。投保缴费、产品收益、保险公司的收费等信息要清晰透明，可随时查询，防止销售误导。“既然是试点，难免会出现未能穷尽预见的新情况。而且，发现情况与问题本身也是先行试点的一个重要考量和出发点。通过试点，发现问题并针对性解决问题，然后再全面稳妥地推开。”郭纲对《中国经济周刊》记者表示，保险产品设计与认定、保险机构的筛选与监管、投保信息与纳税信息的共享与比对，以及政策实施中操作流程的标准化和规范化等系统性问题，是税延养老险在全国全面推行时需要充分考虑的。银保监会有关部门负责人也表示，下一步，将指导监督保险公司做好税延养老险试点有关工作，规范税延养老险产品设计，后续还将进一步出台配套文件，促进税延养老险试点持续健康发展。

（来源：中国经济周刊）

农村老人精神孤独问题突出，西藏老年人幸福感最高

由中国老龄科学研究中心编写、社会科学文献出版社出版的《老龄蓝皮书：中国城乡老年人生活状况调查报告（2018）》新闻发布会15日在京举行。“中国城乡老年人生活状况抽样调查”是由全国老龄工作委员会领导、全国老龄工作委员会办公室主办、国家统计局批准、每五年开展一次的老年人生活状况抽样调查，是我国一项重要的国情调查。自2000年开始，这项调查已经成功开展了四次。

老年人生活状况显著改善

报告指出，整体上看，进入新世纪以来，特别是党的十八大以来，党中央、国务院高度重视老龄工作，把积极应对人口老龄化纳入国家战略，采取了一系列发展老龄事业的政策举措，地方各级党委政府积极作为，社会各界广泛支持，老龄工作和老龄事业取得重大成就，老年人的生活状况得到显著改善。新时代老年人基本生活状况呈现诸多特点。例如，我国老年人口变动趋势蕴含着整体向好的新变化；“养儿防老”观念正在深刻转变；老年人健康状况整体改善；老年人照护服务需求持续上升，社区老龄服务需求旺盛；城乡老年人幸福感显著提升，老年人闲暇生活更加注重品质和时尚等。

老年人消费能力提升

报告显示，老年人口城镇化水平持续提高。2015年，在全国老年人口中，城镇老年人口占52.0%、农村老年人口占48.0%。其次，老年人口的年龄结构相对年轻。2015年，低龄（60-69岁）老年人口占56.1%，再次，老年人口受教育程度大幅提升。2015年，我国老年人口文盲率下降为29.6%。老年人的健康医疗状况也是报告关注的热点。报告中提到，老年人健康状况整体改善。2015年，有32.8%的城乡老年人自评健康状况“好”，比2000年提升了5.5个百分点。2015年，城乡享有医疗保障的老年人比例分别达到98.9%和98.6%，比2006年上升了24.8个百分点和53.9个百分点。关于老年人的经济状况，报告中提到，城乡老年人收入平稳增长，但收入差距依然较大。2014年，全国城市老年人平均收入23930元，是2000年的3.24倍。农村年均实际增长速度快于城市。老年人消费能力提升，城乡差距不断缩小。与此同时，有14.31%的老年人倾向于旅游消费，网络消费也成为新宠。

西藏老人幸福比例排第一

报告显示，老年人人力资源储量丰富，老年人参与公益活动日趋活跃，参与的总人数突破1.0亿，基层老年协会活动广受欢迎。再次，城乡老年人幸福感显著提升。值得注意的是，全国各省市感到幸福的老年人的比例由高到低排列，前五位的省份是西藏（84.3%）、天津（79.7%）、北京（78.5%）、青海（71.1%）、浙江（70.7%）。同时，老年人就业数量不断增长，2015年我国老年在业人口数量接近6000万人，其中，低龄老年人口的在业率最高，达到42.8%。

农村老年人精神孤独问题突出

调查结果也显示，中国当代老年人也面临诸多问题，包括老年人口数量持续增加，人口老龄化程度持续加深；老年人收入水平总体不高，老年人口因老返贫、因病致贫风险较大；老年人健康状况不容乐观，失能、半失能老年人口数量较大，老年居住环境建设滞后，农村老年人住所不适老问题尤为突出，老年人精神慰藉服务严重不足，农村老年人精神孤独问题尤为突出等几个方面。中国老龄科学研究中心主任王深远指出，中国老年人面临的问题主要是人民日益增长的美好生活需要与不平衡不充分发展之间矛盾的具体体现，需要立足国情，借鉴国际，按照十九大提出的中国特色社会主义基本方略予以统筹解决。中国老龄科学研究中心副主任党俊武指出，应对人口老龄化是一项系统工程，为确保全体人民健康而老、富足而寿，除了做好养老、健康、医疗等工作外，还要做好中长期的全面安排。

（来源：人民网）

中国在应对人口老龄化方面取得成效

近五年来，中国在积极应对人口老龄化方面取得了显著成效，初步形成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的具有中国特色的养老服务体系，老年朋友的获得感和幸福感进一步增强。

这是从 9 日至 11 日在京举办的“中国国际养老服务业博览会”上了解到的。

第七届中国国际养老服务业博览会由中国社会福利与养老服务协会等单位主办。博览会以“感恩社会、关爱老人、优质服务、推动发展”为主题，促进国内外养老服务业的深度交流合作，加快培育国内自主养老服务品牌与新产品，为养老服务业的科学发展做出贡献。300 多家来自 20 多个国家和地区的 社会组织、品牌机构及技术产品企业参展；同期举办第七届中国养老服务业发展论坛及 14 个分论坛和相关活动；来自国际老龄联合会及美国、俄罗斯、英国、法国、加拿大、荷兰、新加坡、日本等国嘉宾出席了博览会及主论坛。

北京市民政局局长李万钧在会上表示，连续举办七届的中国国际养老服务业博览会，是展示国内外养老服务业科研和实践优秀成果、促进养老服务交流与合作的国际化平台，是推进养老服务业发展的重要活动，对推动养老产业的发展具有重要作用。2018 年，北京将推动养老服务业全面发展作为政府的重大工作任务，补齐短板，突出重点，破解难题，探索构建中国特色养老服务体系北京模式。

（来源：新华社）

我国老年人口已达 2.41 亿人，互联网时代“银发经济”加速跑

近日，紫光阁杂志与全国老龄工作委员会办公室宣传部联合主办的“重视老龄化国情教育研讨会”公布的数据显示，截至 2017 年底，我国 60 岁及以上老年人口已达 2.41 亿人，占总人口的 17.3%。

全国老龄办提出，应在全社会开展人口老龄化国情教育，尤其要启发各级党政机关干部科学认识和把握人口老龄化的客观规律，提高战略意识、理论素养和决策水平，积极应对、科学应对、综合应对。

根据 JDND 消费指数数据，现在的老年消费并不是像以往想象的那样以打折促销商品为主要目标，而更为积极健康。大数据显示，在某网购平台上，老年用户消费结构占比呈现逐年增加趋势，较突出的依次为，家居、家具、家装、厨具、家用电器、美妆个护、宠物、食品、生鲜、手机、数码等。

到 2017 年，则增加了机票、酒店、旅游、生活这个品类，这说明老年用户越来越注重休闲娱乐方式的改变和生活质量的提升。同时，以高学历为标签的老年网购用户，对于孙辈智力培养以及学业提高的关心绝不比父母少。图书品类中，老年人购买儿童书籍的花费近年来持续猛增，在图书类目中的销量占比已增长到 17%。

今年 2 月份以来，网络电商平台频频发力，诸如“年货节”期间纷纷推出“亲情账号”代付功能，父母可以一键呼唤子女来买单，此项功能降低了中老年人对电商网购平台的使用门槛，银发“剁手族”已悄然成为网络购物新生代。

“上周，我开通了‘亲情账号’功能，和老妈的淘宝号绑定，爸妈在网上选了两件品牌冲锋衣，把链接发给我代付款，方便快捷。猛然发现，爸妈和我们一样，正在通过智能手机积极拥抱移动互联网的新生活。”3月14日，太原市网友@清风在微博上发表了这样一条微博，网友纷纷点赞跟帖。

有专家预测，未来不需要十年的时间，60后将成为老年消费的主体，而60后的消费观念、经济实力都与上一代老人存在明显差距，60后步入老年消费后，整个老年市场的增长不言而喻。

阿里大数据相关报告显示，90后、80后的老爸老妈们网购消费能力惊人，且开始“为自己而活”，仅今年前三季度，该平台上50岁以上的中老年人网购人均消费近5000元，人均购买的商品数达到44件，保健品、养生、收藏、琴棋书画等商品成了老年人的生活写照。

从此前阿里巴巴发布的《爸妈的移动互联网生活报告》上的数据来看，2017年，全国50岁以上的网购者人均消费近5000元，人均购买的商品数达到44件，可谓购买力惊人。京东数据同样显示了爸妈一族快速上涨的网购实力。近两年，老年人在冷冻食品、肉禽蛋类、海鲜等生鲜类上的消费增长十分明显，2018年2月的“年货节”期间，老年人网购生鲜品的规模相比去年同期增长超过150%。

近期，京东与中国国际电子商务中心内贸信息中心联合发布《老年网络消费发展报告》显示，2017年使用微信购物的老年群体用户数与2015年同期相比，增加近4倍。此外，报告还总结了线上老年消费九大特征：线上老年消费进入“快车道”；老年消费表现出非常明显的购买者与使用者相分离的特征；关注健康；购物年轻化、时尚化；青睐社交；偏爱国产；向乡村扩展；兼顾实惠与品质；性别差异突出。不难看出，银发族消费潜力巨大。

山西财经大学经济学院院长刘维奇直言，种种迹象表明，中老年人正成为不可忽视的网购群体，而由此催生的“银发经济”，也正使中老年群体成为网购的“生力军”。

而在2018年1月10日，中国商务部宣布与法国签署关于“银色经济”合作的谅解备忘录，这意味着中法养老领域合作将显著提升，同时也表明中国养老产业将迎来新的增长拐点。

法国国会议员、神经学家和智慧医疗领域的总统特别顾问奥利维尔·弗朗表示：“跟中国一样，我们在法国也要应对老龄化问题，中国人口的老龄化比法国来得晚一些，但老龄人口规模比法国大得多，我看到的数据是差不多10倍。”

根据全国老龄工委发布的《中国老龄产业发展报告》，2050年我国老年人口数量将达到4.8亿，2014-2050年间，我国老年人口的消费潜力将从4万亿增长到106万亿元左右，占GDP的比例将增长至33%，成为全球老龄产业市场潜力最大的国家。

刘维奇建议，中老年人对于消费产品的需求与年轻人有别，需求带动供给，供给引领需求，对于生产企业而言，既要注重中老年人理性和求实的消费特点，也要符合中老年消费者购买力。此外，不论是政府、行业还是电商平台，监管力度都要跟得上，优化消费环境，老年消费市场的潜力将进一步得到释放，促进“银发经济”健康发展。

（来源：中国商网）

热点新闻

甘肃：兰州“临终关怀”医师，专业服务亟待补位，守护生命尊严

几年前的冬天，凌晨3时许，一位80多岁的病人突然跟郑光敏提要求称，他要吃冰棍。郑光敏思考片刻后，将病人家属叫到门外，并嘱咐：“老爷子年龄大了，想吃什么，就尽量满足他。”家属将冰棍买来，刚吃两口，老人的心脏就停止了跳动。郑光敏是甘肃省第二人民医院老年科一名主任医

师。除了每天例行查房，郑光敏的工作还有“临终关怀”，旨在让病人安详、舒适、有尊严地走完人生的最后一程。

时常有癌症晚期的病人满脸忧愁地问郑光敏：“我是不是快要走了？”郑光敏走到病床边，握住病人的手跟他们聊天。聊病人年轻时的快乐回忆，也聊让他骄傲的儿孙辈，还有他未完成的心愿等等。最后，郑光敏承诺医生和家属会尽力帮他们完成心愿，并嘱咐家属抽空多陪陪病人，让病人不再焦虑、孤独。从事医疗行业30多年，郑光敏先后在心内科、急诊科、ICU(重症加强护理病房)、老年科工作。郑光敏介绍，这几个科室的死亡率都极高。见惯了生死的郑光敏性格开朗。她说，生命很脆弱，很多人就在一瞬间永远地走了，郑光敏见过太多这样的例子。“在老年科，一个家庭就是一个小社会，会发生各式各样的故事。”

亲人去世后，大多数家属第一时间都很崩溃，在病房内涕泗横流，不能接受既有事实。这时，郑光敏就会通过告知家属“死亡是不可抗拒的自然规律”，从而帮家属树立健康的死亡观，消除人们对死亡的恐惧，让家属能够坦然面对死亡，为亲人的死亡做好心理准备，勇敢地正视生老病死的问题。

“死亡是每个人的必经之路，既然这样，我们还不如坦然地面对。”在郑光敏的记忆中，有一位60多岁的妇女，因老伴突然离世的消息而发疯，也有一位在外地的姑娘，因父亲离世在电话里哭得死去活来。“如今，民众对死亡的理性认知、临终关怀领域的专业服务都非常欠缺。”郑光敏说，无论一个人富裕或贫穷，死亡都是每个人的终点，大家要有一个正确的生死观，这样生病或人老时，就会坦然处之。

(来源：中国新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/49892>

老龄数据

老龄化！黑龙江不到6人中就有1位60岁及以上老年人

黑龙江一项最新人口老龄化问题分析研究结果表明：黑龙江是老龄化速度最快的省份之一，目前我省不到6个人中就有一个60岁及以上的老年人，不到9个人中就有一个65岁及以上的老年人。调查显示，2016年我省60岁及以上老年人口、65岁及以上老年人口分别为681.6万人和440.7万人，分别占全省人口比重为17.9%和11.6%。同期全国老年人口所占比重分别为16.7%和10.8%。

目前我省不到6个人中就有一个60岁及以上的老年人，不到9个人中就有一个65岁及以上的老年人。具体来看，2016年我省60岁及以上老年人口中，60—64岁年龄人口最多，占老年人口的35.3%；65—69岁占27.8%，70—74岁占16.2%，依次递减。60—74岁年龄老年人口合计为540.8万人，占老年人口总数的79.3%，近80%的老年人口年龄都在75岁以下，低龄老年人口占主体。同时，我省50-59岁年龄人口为741.2万人，这部分人也将陆续进入老年。未来，我省人口将怎么发展？基于联合国模型生命表，我省专家运用专业人口预测软件对人口发展、老龄化程度进行预测。

从上世纪70年代至今，我省死亡率一直处于较低水平，人口平均预期寿命普遍延长。2015年我省人口平均预期寿命高达77岁，男性为75.07岁，女性为79.69岁。根据2010—2015年平均寿命增长幅度，假定到2030年，我省男性人口的平均寿命达到77.67岁，女性达到82.29岁。

(来源：新晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/49858>

政策法规

湖北：省民政厅等九部门关于印发湖北省加强农村留守老年人关爱服务工作实施方案的通知

鄂民政发〔2018〕11 号

各市、州、县（市、区）民政局、公安局、司法局、财政局、人力资源和社会保障局、文化局、卫生计生委（局）、扶贫办、老龄办：

现将《湖北省加强农村留守老年人关爱服务工作实施方案》印发给你们，请结合实际，认真组织实施。

湖北省民政厅、湖北省公安厅、湖北省司法厅
湖北省财政厅、湖北省人社厅、湖北省文化厅
湖北省卫计委、湖北省扶贫办、湖北省老龄办
2018 年 4 月 19 日

湖北省加强农村留守老年人关爱服务工作实施方案

为贯彻落实民政部等 9 部门《关于加强农村留守老年人关爱服务工作的意见》（民发〔2017〕193 号）精神，加快建立健全我省农村留守老年人关爱服务体系，构建养老、孝老、敬老的乡村社会氛围，现制定如下实施方案。

一、重要意义

农村留守老年人是指因子女全部离开县域范围外出务工或经商等半年以上、留在农村生活、身边没有赡养人或者是赡养人没有赡养能力的 60 周岁以上老年人。随着我省经济社会发展和工业化、城镇化进程加快，农村进城务工和外出务工人员不断增多，农村留守老年人也在增多，由于子女长期不在身边，这些留守老人不少还承担着繁重的农务劳动或者抚育孙辈的义务，不同程度存在着生活缺乏照料、安全缺乏保护、精神缺乏慰藉、失能缺乏护理等问题。农村留守老年人问题是我国工业化、城镇化、市场化和经济社会发展的阶段性问题，是城乡发展不均衡、公共服务不均等、社会保障不完善等问题的深刻反映，突出表现在家庭主体责任缺失、关爱服务体系不完善、工作机制不健全等方面，农村留守老年人关爱服务工作制度化、规范化、机制化建设亟待加强。

党中央、国务院高度重视农村留守老年人关爱服务工作，党的十九大报告明确要求加快建立健全农村留守老年人关爱服务体系。建立健全关爱服务体系关乎广大农村留守老年人的晚年幸福生活，关系到脱贫攻坚的目标实现，关系到社会和谐稳定和全面建成小康社会大局。各地各有关部门要充分认识到加强农村留守老年人关爱服务工作的重要性和紧迫性，增强责任感和使命感，加大工作力度，采取有效措施，使农村留守老年人得到更好的关爱服务。

二、总体要求

（一）指导思想。

以习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神为指导，以促进农村留守老年人安享晚年幸福生活为落脚点，建立健全农村留守老年人关爱服务体系，着力完善关爱服务网络，提升关爱服务能力，建立农村留守老年人联络人和定期探访制度，推广互助和为老志愿服务活动，使农村留守老

年人得到基本生活照料和更好关爱服务。

（二）基本原则。

坚持家庭尽责。强化家庭和子女在赡养、扶养农村留守老年人中的主体责任和法定义务，子女或受委托监护人要依法尽责，为农村留守老年人给予生活照料、精神慰藉等关爱服务；加强对家庭监护和委托监护的督促指导，确保农村留守老年人得到妥善监护照料、亲情关爱和家庭温暖。

坚持基层主导。把农村留守老年人关爱服务工作作为各级政府重要工作内容，落实县、乡（镇）人民政府属地管理责任，强化民政、公安、司法、老龄等有关部门的监督指导责任，切实保障农村留守老年人合法权益。

坚持社会参与。充分发挥村（居）民委员会、老年协会、群团组织、社会组织、专业社会工作者、志愿者等各方面积极作用，建立社会化关爱服务工作机制，着力解决农村留守老年人在生活中遇到的困难和问题，形成全社会关爱农村留守老年人的良好氛围。

坚持突出重点。加强资源统筹，以防范留守生活安全风险为重点，以经济困难的高龄、失能留守老年人为重点对象，强化生活照料、精神慰藉、安全监护、权益维护等基本服务，有针对性地开展农村留守老年人关爱服务。

（三）工作目标。

力争到2020年，农村留守老年人关爱服务工作机制和基本制度全面建立，关爱服务体系初步形成，关爱服务普遍开展，养老、孝老、敬老的乡村社会氛围更加浓厚，全省农村贫困留守老年人全部脱贫。

三、主要任务

（一）摸清农村留守老年人基本情况。

乡镇、村（社区）要在2016年调查登记的基础上，及时更新留守老年人信息台账，准确掌握农村留守老年人的数量规模、经济来源、家庭结构、健康状况、照料情况、存在困难及监护人联系方式等基本信息，要重点排查经济困难家庭的高龄、失能留守老年人。

（二）建立农村留守老年人关爱服务体系。

1. 落实赡养义务人主体责任。家庭是农村留守老年人赡养和关爱服务的责任主体。子女或其他赡养人要依法履行对老年人经济上供养、生活上照料和精神上慰藉的义务，扶养人要依法履行扶养义务。子女或其他赡养人、扶养人应当经常看望或者问候留守老年人，不得忽视、冷落老年人。支持家族成员和亲友对留守老年人给予生活照料和精神关爱，鼓励邻里乡亲为留守老年人提供关爱服务，避免让生活不能自理的老年人单独居住生活。子女因外出务工等原因不能履行赡养义务的，在尊重老年人意愿的前提下，赡养义务人可与亲属或其他有能力的人签订委托照顾协议并妥善安排老人生活，同时向村（居）民委员会及时、如实报告去向、联系方式等信息。对患有严重疾病、已经丧失自理能力的老年人，家庭内部应协商至少留下1名子女在家照料。对赡养人、扶养人不履行赡养、扶养义务的，村（居）民委员会、老年人组织或者赡养人、扶养人所在单位应当监督其履行；情节严重的，相关执法部门要依法追究其法律责任。

2. 落实村（居）民委员会基础作用。村（居）民委员会要在县乡两级政府的统筹协调和组织引导下，加强留守老年人关爱服务工作。协助做好辖区内留守老年人基本信息摸排；定期探访留守老年人，及时了解其生活情况，在火灾高风险时段，组织人员入户开展消防关爱活动；将存在安全风险和生活困难的留守老年人作为重点帮扶对象，及时通知并督促其子女和其他家庭成员予以照顾，同时报告乡镇人民政府；将关爱服务纳入村规民约，增强村规民约对家庭赡养义务人的道德约束，发挥孝亲敬老典型的示范引导作用；推动形成孝敬父母、尊重老人、互帮互助、邻里相亲的良好乡村社会风尚。加强农村消防基础设施建设，在农村留守老年人集中居住、消防安全等级低的场所安装简易喷淋、独立式报警等装置。

3. 充分发挥农村老年协会作用。农村老年协会是农村留守老年人关爱服务工作中的一支重要力量。要进一步加强基层老年协会建设，优先在基层老年协会工作开展较好的行政村安排农村老年人互助照料活动中心项目，支持将建好的农村老年人互助照料活动中心委托给老年协会管理、运行，并重

点开展留守老年人关爱服务，创新以老助老、结对帮扶、抱团养老的方式方法，组织会员之间采取“一帮一”、“多帮一”、“一帮多”等形式，广泛开展低龄健康老人扶助高龄、失能老人的互助关爱活动。农村老年协会可以发挥老年人社会影响大、号召力强的优势，募集一定的资金用于为老服务工作。鼓励各地将具备资质的老年协会纳入政府购买服务承接主体。

4. 动员社会力量开展关爱服务。广泛开展关爱农村留守老年人志愿服务。鼓励农村基层组织组建为老服务志愿者队伍。引导志愿者和志愿服务组织与留守老年人结对帮扶，为留守老年人提供内容丰富、形式多样、符合需要的志愿服务。探索推动社会工作专业力量参与农村留守老年人关爱服务。加大农村社会工作专业人才培养力度，支持农村基层组织、为老服务组织根据需要配备使用社会工作专业人才。发挥社会工作人文关怀、助人自助的专业优势，通过向乡、村延伸设立社会工作站点和政府购买服务等方式，及时为留守老年人提供心理疏导、情绪疏导、精神慰藉、代际沟通、家庭关系调适、社会融入等服务。支持社会组织为留守老年人提供关爱服务。鼓励有条件的地区统筹辖区为老服务资源，探索建立留守老年人关爱服务清单制度，定期梳理并发布留守老年人关爱服务项目内容和资源获取渠道，通过购买服务形式开展留守老年人关爱服务。可将符合条件的为老服务社会组织注册为慈善组织，落实税费减免等优惠政策，加快孵化培育专业化为老社会服务机构，提升其开展农村留守老年人安全防护、生活照料、紧急援助、康复护理等专业服务的能力，支持其连锁化、品牌化发展。鼓励农村经济合作社、农村电商组织等其他社会力量参与关爱留守老年人。

（三）建立健全农村留守老年人救助保护机制。

以县为单位，乡镇人民政府统筹指导，村（居）民委员会协助实施，建立农村留守老年人定期探访制度。村（居）民委员会要落实专人通过电话问候、上门访问等方式，及时了解或评估农村留守老年人生活情况、家庭赡养责任落实情况，将相关信息及时更新到留守老年人信息台账，并为留守老年人提供相应援助服务，切实防范留守生活安全风险。推进家庭医生签约服务，为农村留守老年人提供连续性的健康管理和医疗护理服务。对独居、失能、贫困、高龄等特殊困难留守老年人要随时跟踪掌握情况并及时实施关爱救助，发现留守老年人外出流浪乞讨、遭受非法侵害、发生危重病情、患有严重精神疾病、面临重大困境等情况时，要及时向村（居）委会、乡镇人民政府或民政部门报告，紧急处置后，由乡镇人民政府依据有关要求和分工实施关爱救助。

四、保障措施

（一）加强组织领导。各地要建立健全党委领导下的政府支持保障、部门协同配合、村（居）民委员会和老年协会发挥骨干作用、社会力量广泛参与的农村留守老年人关爱服务工作机制。公安部门要依法严厉打击侵害留守老年人合法权益的违法犯罪行为。民政部门牵头做好工作协调，培养壮大农村养老服务和社会工作专业队伍，加强农村养老服务设施建设，将农村留守老年人关爱服务体系纳入农村养老服务体系统筹考虑。司法行政部门要做好法治宣传教育工作，依法为留守老年人提供法律援助服务。财政部门要积极支持农村留守老年人关爱服务工作，完善政府购买服务制度。人力资源和社会保障部门要建立健全覆盖城乡居民基本养老保险、基本医疗保险等社会保障公共服务体系，逐步提升社会保障水平。文化部门要依托基层综合性文化服务中心，为农村留守老年人提供丰富多彩的文化服务，丰富老年人精神文化生活。卫生计生部门要落实基本公共卫生服务项目，为65岁以上农村留守老年人提供健康管理服务，会同民政等部门推进医养结合工作。扶贫部门要落实脱贫攻坚政策，坚持应扶尽扶，精准识别农村贫困人口，将符合条件的农村留守老年人全部纳入建档立卡范围，给予政策扶持，帮助其脱贫增收。老龄工作机构要统筹协调农村留守老年人关爱工作，培育和发展老年协会，维护留守老年人合法权益，加强孝亲敬老社会宣传与人口老龄化国情教育。

（二）提升保障能力。加强乡镇福利院基础设施建设，在满足农村五保对象集中供养需求的同时，向有需求的农村高龄失能留守老年人开展代养服务。继续推进农村互助照料中心和农村幸福院建设，为农村老年人特别是经济困难的高龄、失能农村留守老年人提供就近便利的日间照料服务或开展互助式养老，全面提升农村养老服务水平。充分发挥农村各类公共服务设施在留守老年人关爱服务中的支持作用。支持农村卫生服务中心为农村留守老年人提供健康管理、基本医疗和长期护理等服务。支持农村综合性文化服务中心、农村社区综合服务设施、老年学校、党员活动室等公共服务设施建

设,鼓励其面向留守老年人开展服务。地方各级财政要优化和调整支出结构,支持做好留守老年人关爱服务工作。鼓励有条件的地区将村集体收入按一定比例用于农村留守老年人关爱服务。

(三)营造良好氛围。大力宣扬积极老龄化理念,倡导健康生活理念,开展健康生活知识教育,引导农村留守老年人保持身心健康。加强《中华人民共和国老年人权益保障法》及我省实施办法等法律法规宣传,提高子女或其他赡养人守法意识,督促落实赡养义务。加强孝亲敬老传统美德宣传,形成互帮互助、助老爱老的良好风尚,营造全社会正确对待、积极接纳、关心关爱留守老年人的友好环境。

(四)加强督促检查。县、乡两级政府要切实落实在维护留守老年人权益中的基本职责,适时对工作落实情况开展督促检查并通报情况,对底数不清、风险隐患排查不扎实、突发事件处置不及时、关爱服务流于形式的要严肃处理。省民政厅等省有关部门将及时研究解决工作推进中的问题和矛盾,认真总结、推广好经验、好做法,引导各地创新工作方法。

各地民政部门要根据本实施方案,主动向党委政府汇报,会同有关部门抓紧制定和出台具体工作方案并组织实施,加快建立健全农村留守老年人关爱服务体系。

(来源:湖北省民政厅)

湖北农村留守老年人安享幸福晚年生活的蓝图——解读《湖北省加强农村留守老年人关爱服务工作方案》

【政策出台】

为贯彻落实民政部等9部门《关于加强农村留守老年人关爱服务工作的意见》(民发〔2017〕193号)精神,加快建立健全农村留守老年人关爱服务体系,构建养老、孝老、敬老的乡村社会氛围,近日,湖北省民政厅联合省公安厅、省司法厅等9部门印发《湖北省加强农村留守老年人关爱服务工作方案》(鄂民政发〔2018〕11号),明确了指导思想、基本原则、工作目标、主要任务和保障措施,着力解决湖北省农村留守老年人面临的现实问题。

【政策内容】

首先,明确指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神为指导,以促进农村留守老年人安享晚年幸福生活为落脚点,建立健全农村留守老年人关爱服务体系,着力完善关爱服务网络,提升关爱服务能力,建立农村留守老年人联络人和定期探访制度,推广互助和为老志愿服务活动,使农村留守老年人得到基本生活照料和更好关爱服务。

其次,确定基本原则

坚持家庭尽责。强化家庭和子女在赡养、扶养农村留守老年人中的主体责任和法定义务,子女或受委托监护人要依法尽责,为农村留守老年人给予生活照料、精神慰藉等关爱服务;加强对家庭监护和委托监护的督促指导,确保农村留守老年人得到妥善监护照料、亲情关爱和家庭温暖。

坚持基层主导。把农村留守老年人关爱服务工作作为各级政府重要工作内容,落实县、乡(镇)人民政府属地管理责任,强化民政、公安、司法、老龄等有关部门的监督指导责任,切实保障农村留守老年人合法权益。

坚持社会参与。充分发挥村(居)民委员会、老年协会、群团组织、社会组织、专业社会工作者、志愿者等各方面积极作用,建立社会化关爱服务工作机制,着力解决农村留守老年人在生活中遇

到的困难和问题，形成全社会关爱农村留守老年人的良好氛围。

坚持突出重点。加强资源统筹，以防范留守生活安全风险为重点，以经济困难的高龄、失能留守老年人为重点对象，强化生活照料、精神慰藉、安全监护、权益维护等基本服务，有针对性地开展农村留守老年人关爱服务。

第三，确立工作目标

力争到2020年，农村留守老年人关爱服务工作机制和基本制度全面建立，关爱服务体系初步形成，关爱服务普遍开展，养老、孝老、敬老的乡村社会氛围更加浓厚，全省农村贫困留守老年人全部脱贫。

第四，制定主要任务

——摸清农村留守老年人基本情况。

乡镇、村（社区）要在2016年调查登记的基础上，及时更新留守老年人信息台账，准确掌握农村留守老年人的数量规模、经济来源、家庭结构、健康状况、照料情况、存在困难及监护人联系方式等基本信息，要重点排查经济困难家庭的高龄、失能留守老年人。

——建立农村留守老年人关爱服务体系。

一是落实赡养义务人主体责任。子女或其他赡养人要依法履行对老年人经济上供养、生活上照料和精神上慰藉的义务，扶养人要依法履行扶养义务。子女因外出务工等原因不能履行赡养义务的，在尊重老年人意愿的前提下，赡养义务人可与亲属或其他有能力的人签订委托照顾协议并妥善安排老人生活，同时向村（居）民委员会及时、如实报告去向、联系方式等信息。对赡养人、扶养人不履行赡养、扶养义务的，村（居）民委员会、老年人组织或者赡养人、扶养人所在单位应当监督其履行；情节严重的，相关执法部门要依法追究其法律责任。

二是落实村（居）民委员会基础作用。村（居）民委员会要在县乡两级政府的统筹协调和组织引导下，加强留守老年人关爱服务工作。协助做好辖区内留守老年人基本信息摸排；定期探访留守老年人；将存在安全风险和生活困难的留守老年人作为重点帮扶对象；将关爱服务纳入村规民约；加强农村消防基础设施建设；推动形成孝敬父母、尊重老人、互帮互助、邻里相亲的良好乡村社会风尚。

三是充分发挥农村老年协会作用。进一步加强基层老年协会建设，优先在基层老年协会工作开展较好的行政村安排农村老年人互助照料活动中心项目，支持将建好的农村老年人互助照料活动中心委托给老年协会管理、运行，并重点开展留守老年人关爱服务。鼓励各地将具备资质的老年协会纳入政府购买服务承接主体。

四是动员社会力量开展关爱服务。广泛开展关爱农村留守老年人志愿服务，鼓励农村基层组织组建为老服务志愿者队伍。探索推动社会工作专业力量参与农村留守老年人关爱服务，加大农村社会工作专业人才培养力度。支持社会组织为留守老年人提供关爱服务。鼓励农村经济合作社、农村电商组织等其他社会力量参与关爱留守老年人。

——建立健全农村留守老年人救助保护机制。

以县为单位，乡镇人民政府统筹指导，村（居）民委员会协助实施，建立农村留守老年人定期探访制度。村（居）民委员会要落实专人通过电话问候、上门访问等方式，及时了解或评估农村留守老年人生活情况、家庭赡养责任落实情况，将相关信息及时更新到留守老年人信息台账，并为留守老年人提供相应援助服务，切实防范留守生活安全风险。推进家庭医生签约服务，为农村留守老年人提供连续性的健康管理和医疗护理服务。对独居、失能、贫困、高龄等特殊困难留守老年人要随时跟踪掌握情况并及时实施关爱救助。

第五，采取保障措施

——加强组织领导。建立健全党委领导下的政府支持保障、部门协同配合、村（居）民委员会和老年协会发挥骨干作用、社会力量广泛参与的农村留守老年人关爱服务工作机制。明确了民政、公安、司法、老龄等部门职责，各部门各司其职，加强沟通协调，及时研究解决工作推进中的问题和矛盾，按照职责分工做好相关工作，形成部门合力。

——提升保障能力。加强乡镇福利院基础设施建设，向有需求的农村高龄失能留守老年人开展代养老服务。推进农村互助照料中心和农村幸福院建设，为农村老年人特别是经济困难的高龄、失能农村留守老年人提供就近便利的日间照料服务或开展互助式养老。充分发挥农村农村卫生服务中心、综合

性文化服务中心、农村社区综合服务设施、老年学校、党员活动室等各类公共服务设施在留守老年人关爱服务中的支持作用。地方各级财政要优化和调整支出结构，支持做好留守老年人关爱服务工作。鼓励有条件的地区将村集体收入按一定比例用于农村留守老年人关爱服务。

——营造良好氛围。大力宣扬积极老龄化理念，倡导健康生活理念，开展健康生活知识教育，引导农村留守老年人保持身心健康。加强《中华人民共和国老年人权益保障法》及湖北省实施办法等法律法规宣传，提高子女或其他赡养人守法意识，督促落实赡养义务。加强孝亲敬老传统美德宣传，形成互帮互助、助老爱老的良好风尚，营造全社会正确对待、积极接纳、关心关爱留守老年人的友好环境。

——加强督促检查。县、乡两级政府要切实落实在维护留守老年人权益中的基本职责，适时对工作落实情况开展督促检查并通报情况，对底数不清、风险隐患排查不扎实、突发事件处置不及时、关爱服务流于形式的要严肃处理。

【政策亮点】

之一：明确责任分工

明确了县、乡（镇）人民政府属地管理的基本职责，强化了民政、公安、司法、老龄等有关部门基于职责范围的监督指导责任，厘清了家庭、村（居）民委员会、老年协会、社会力量的具体责任分工，推动各地建立健全家庭尽责、基层主导、社会参与、全民行动、政府支持、突出重点的农村留守老年人关爱服务机制。

之二：坚持突出重点

以防范留守生活安全风险为重点，以经济困难的高龄、失能留守老年人为重点对象，有针对性地开展农村留守老年人关爱服务。更新留守老年人信息台账，要重点排查经济困难家庭的高龄、失能留守老年人。对患有严重疾病、已经丧失自理能力的老年人，家庭内部应协商至少留下1名子女在家照料。村（居）民委员会要将存在安全风险和生活困难的留守老年人作为重点帮扶对象。农村老年协会要广泛开展低龄健康老人扶助高龄、失能老人的互助关爱活动。对独居、失能、贫困、高龄等特殊困难留守老年人要随时跟踪掌握情况并及时实施关爱救助。

之三：强化救助保护

各类组织和个人发现留守老年人外出流浪乞讨、遭受非法侵害、发生危重病情、患有严重精神疾病、面临重大困境等情况时，要及时向村（居）委会、乡镇人民政府或民政部门报告，紧急处置后，由乡镇人民政府依据有关要求和分工实施关爱救助。

（来源：湖北省民政厅）

养老研究

贺雪峰：鲁中农村的分家与养老

在有一些地区，尤其是中部地区，父母年老生活不能自理需要子女照料时，父母就会有很大的精神上的压力，认为自己是子女的负担，影响了子女的赚钱，这些生活不能自理的父母就可能通过自杀来减轻子女负担。当地舆论一般不会认为子女不孝、对父母照料不周，反而可能认为父母自杀是心痛子女……鲁中农村老年人自杀会对子女声誉造成巨大负面影响，因此，父母一般不会通过自杀来结束生命。华南农村，父母则认为子女照料自己是理所应当的，因为“没有父母的生养那有子女的成

长”，相对华南农村，以鲁中为代表的华北农村父母与子女之间的关系更多是社会规定的责任与义务关系，具有较强的社会面向，而华南农村父母与子女之间的关系更多有情感方面的互动，是本体意义上的骨肉亲情在起作用。

在山东淄博马桥镇调研，听一位老村支书讲，迟至1990年，村干部的主要工作是调解家庭矛盾和邻里纠纷，而到现在，一年到头最多也就一、二件家庭矛盾要闹到村干部这里来。在短短十多年，鲁中农村家庭关系发生了巨变。

马桥镇所在的桓台县是全国有名的建筑之乡，1990年前后，马桥农村70%青壮年都随建筑队到外地搞建筑。据说，那时候家庭矛盾一个重要方面是，在外做建筑青年男子的工资到底应该交给妈妈还是媳妇，婆媳之间谁当家的的问题当时正处在拉锯之中，所以家庭矛盾尤其是婆媳矛盾比较多。

不过，按当地习惯，一般多子家庭，结婚一个分家出去一个，一直到最小的儿子结婚，再与父母分家，父母在所有子女都已成家后一般都会分家单过，当然，父母还有为儿子带孙子的义务。即使只有一个儿子，儿子成家后父母一般也会分开单过，吃住都分开。直至现在，因为山东彻底的计划生育政策，婚龄男子几乎都是独子，因此一般不存在兄弟分家，即使如此，独子结婚后一般都会与父母分开单过。如果已婚儿子在县城买了住房，父母就住在农村老家的房子里，也就不需要再专门分家，但实际上，已婚儿子在县城生活工作，与父母吃住都是分开的。冬季来临，农村老房子没有暖气，在县城买房的已婚子女会接父母到城里共住。冬去春来，父母再与子女住在一起就不方便，就搬回乡下居住。

只要父母身体健康，父母都单独吃住，自己过自己的日子。马桥镇的农民过了60岁仍然可能到镇上劳务市场上找些零活干，这样得来的零钱主要用在孙子身上了。若有土地，他们一般也会种地，收入不高，粮食够吃。年老父母的主要收入还有国家每月70元的养老保险，子女每年不多的年节礼金，包括生日时送来的礼金。几乎每家老年人都买有电动三轮车，这个电动三轮车既是运输工具，也是代步工具，满村都是老年人开电动车，车后坐老伴，到处转，由此显出老年生活很充实悠闲。当父母年龄太大生活不能自理时，一般再由子女轮养。五年前，轮养一般只在儿子之间进行，最近几年女儿普遍参加轮养，不仅参加轮养，而且女儿也越来越与自己兄弟一样承担父母的医药费。丧葬费则还是由儿子平摊。

因为年轻人普遍在工厂务工，父母年龄大了，年轻人倾向将父母送到养老院，每月出1700元由养老院护理。但老年父母很少有人愿到养老院，因为到养老院就好像没有子女的“孤老”一样。如果有多个子女，一般实行轮养，轮养的好处是子女可以分担照料父母的责任。一般是一个子女家住一个月，年龄越大，在各个子女家住的时间一般就越短，因为子女照料父母所花费精力越大，持续时间长了就容易不耐烦。年龄大了在不同子女家庭之间频频轮换，有的子女耐心且细心，有的子女不耐心且不细心，年老体弱的父母在轮养中“轮着轮着就轮死了”。

父母年龄太大，轮养不方便，还有一种办法就是子女轮流值班照料，以防意外。父母单独住，儿子轮流排班为父母做饭，晚上住在父母的隔壁，以防父母出现意外。这样一种值班的做法也给父母很大压力，以为自己拖累了子女。

在有一些地区，尤其是中部地区，父母年老生活不能自理需要子女照料时，父母就会有很大的精神上的压力，认为自己是子女的负担，影响了子女的赚钱，这些生活不能自理的父母就可能通过自杀来减轻子女负担。当地舆论一般不会认为子女不孝、对父母照料不周，反而可能认为父母自杀是心痛子女。而一些年老父母舍不得死反而被村民认为“老糊涂了都不知道死了”。鲁中农村老年人自杀会对子女声誉造成巨大负面影响，因此，父母一般不会通过自杀来结束生命。华南农村，父母则认为子女照料自己是理所应当的，因为“没有父母的生养那有子女的成长”，相对华南农村，以鲁中为代表的华北农村父母与子女之间的关系更多是社会规定的责任与义务关系，具有较强的社会面向，而华南农村父母与子女之间的关系更多有情感方面的互动，是本体意义上的骨肉亲情在起作用。

华南农村，子女成家后，父母一般都会与子女同住，如果有两个儿子，则很可能父亲与大儿子同住，而母亲与小儿子同住。老年夫妻分别跟随不同的儿子吃住，这很正常，因为父母的主要责任是在子女身上，夫妻感情不受重视，代际之间的关系包括父子、婆媳关系受到重视。华北农村，父母与子女分开居住，子女仅在父母生活不能自理时承担养老义务。中部地区农村，无论是老年夫妻之间还是父母与子女之间的实质性的感情互动都比较受到重视，少来夫妻老来伴，若子女将父母分开赡养，会

被认为将父母拆伴，是相当不孝的行为。因此，父母一般都会住在一起，而不会像华南农村那样父母很可能分开在不同儿子家吃住。

让人吃惊的是，马桥镇后金村是当地经济条件较好的村庄，因为一家大型化工厂就建在后金村的土地上，后金村劳动力都可以在化工厂就业。全村 500 多户，除少数农户外均已上楼。后金村将车库集中起来建成 20~30m² 的老年平房，其实就是车库，共 123 间，以 2 万元一间卖给农户，以为超过 60 岁的老年人单独住，结果竟供不应求，2 万元一间的老年平房涨价到 4 万元一间还有价无市。老年平房是父母与子女分家后单独吃住的地方，面积小，低矮，简陋，也是临时性的，本来就不是房子而是车库。子女住在楼房上，父母住在车库里，无论如何，从感情上很难接受。何况父母年龄大了，与子女住在一起，祖孙三代共享天伦之乐，却因为分开吃住而不可得。调研中，有一个 60 多岁的老年人说，她刚搬到老年平房时几天晚上都睡不着：自己几十年积攒的家产说没有就没有了。自己净身到老年平房来住，所有楼上的家产都归儿子媳妇了，心里不平衡啊。我们问村中老年人对以后生活的打算，很可能老年人就会伤感。当然接下来只能认命，因为当地老年人都与他们一个命运。北营一村建了老年公寓，免费提供冬季供暖、用电、用水、吃饭等等，凡是村中超过 60 岁的老年人都可以免费得到一间 20 多平米来的老年公寓。去世后老年公寓退回集体。北营一村建老年公寓极大地缓解了当地老年人与子女分家后如何如住的焦虑。子女住同一小区的楼上，父母住在同一小区的公寓，为何不全家住在一起共享天伦之乐，而要分开居住呢？

在马桥乃至在鲁中地区，父母与子女之间似乎有着十分明确的责任与义务的关系，父母与独子分家甚至要立文书。父子两代各有各的责任和义务，谁不尽到责任和义务都会被村民议论，但相互之间深刻的感情互动似乎不如华南农村乃至中部地区的农村。这是一个问题。

马桥镇老年父母年龄太大，生活不能自理之后，子女必须要照料父母，但这种照料也只是较低标准的照料。一般情况下，父母尚有劳动能力，生病后一般都会得到医治，若父母年龄比较大，丧失了劳动能力，他们生病后往往得不到实质性的治疗，按他们的说法就只有“混吃等死”。尤其是在当前医疗水平高度发达情况下面，如果子女愿意为老年父母进行实质性的治疗，生病的老年父母就可以多活很多年。但老年父母活着生活不能自理，而年轻子女都有工作要做，在年轻子女的工作与生活不能自理老年父母的照料之间就会形成矛盾。这个矛盾并非仅在鲁中存在，而是在全国农村都普遍存在。但在不同地区有着相当不同的表现，这不仅与各地经济条件有关，也与地方文化有关。经济条件主要表现为东中西部的差异，文化特质主要表现为南中北的差异。

在中部原子化农村，有一种说法，就是父母老了，生活不能自理了，是否得到良好照料要看儿子的良心。大部分子女都是有良心的，都会细心照料父母。但因为缺少结构性力量的支撑，少数没有良心的子女就可能对父母缺少基本的照料，从而导致老年父母生活得很不好。与中部地区不同，华北几乎所有村庄中都存在激烈竞争的多个小亲族。小亲族内部是自己人，外部是外人。村庄内部有自己人又有外人的高度竞争性结构就使得村庄具有高度的政治性，这种高度竞争的政治性弥散村庄生活的各个方面，就使个人行为具有高度的策略性和灵活性。表现在代际关系上，父子两代有着清楚的责任与义务边界，基本的底线的责任和义务是必须尽到的。父母有父母的责任，子女有子女的义务。若双方没有完成基本的责任和尽到基本的义务，相互关系就会变得紧张，甚至可能向村庄结构性力量申诉，由此成为村庄公共事件。在改革开放之初，农村仍然比较贫困，经济条件比较差，代际之间完成基本的责任义务颇不容易，因此代际之间就容易产生冲突。到了现在，农村经济问题早已解决，代际之间完成基本责任义务的能力比较强大，代际之间的冲突也就消失了。但这并不就意味着代际之间的关系就变得更加亲密了。也就是说，鲁中农村，农村家庭的代际之间有着形式正义而缺少实质正义即深厚的代际情感交换。所有人的行为都受到外在规范的强烈约束，却缺少真正亲密的感情，所以老年人觉得活得太累。

或者说，华南和中部农村更容易出现代际之间的亲密关系，而在华北，代际之间亲密互动往往只是一个传说。

西史村村支书史兆臣说，他们夫妻与儿子媳妇一直在一起生活。媳妇大学毕业现在是小学老师，儿子也是大学毕业。他妻子当孙子的全职保姆。十分例外的是，他妻子与媳妇关系很好，五年共同生活没有闹过一次矛盾。五年了，孙子都是跟奶奶睡的。史书记说，自从有了孙子，爷爷奶奶就变成孙子了。在当地农村，婆媳待在一起时间稍长就会闹矛盾，因此子女成家后父母很快就会与子女分开吃

住。像史书记家庭这样一家三代亲密和谐相处的情况绝对是当地的非典型个案。
华北的家庭中有政治，华南和中部地区家庭政治就弱得多了。

（来源：搜狐）

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/49877>

养老类型

北京：社区医生每月两次坐诊养老驿站

牛街打通“医养”瓶颈驿站为老人建立健康档案

自 5 月起，社区医生每月要去牛街养老驿站提供两次问诊咨询服务，同时，驿站工作人员每周要为周边困难老人提供一次“敲门服务”，如遇老人有突发状况，可及时联系社区医生，提供上门看病。

本月起，牛街街道率先打破“养老驿站不见医”的困局，成为西城区首家尝试医养结合的道路。牛街地区目前只有一家养老驿站，位于牛街西里二区。驿站可以提供日间照料、陪护看病、助餐助浴、精神关怀、文化娱乐等服务，但是老人最关注的健康问题却得不到回应。“驿站里没有医生，去着不带劲。”有老人如是说。牛街养老驿站也意识到这一问题。“驿站想要成为社区养老的乐园，必须要医养结合。”牛街民政科工作人员如是说。于是，由街道牵头，牛街养老驿站率先在全区推出医疗保健服务项目——社区医生每月两次到驿站坐堂，为老人开展医疗讲座、中医脉诊、慢病咨询、健康监测等服务，并逐步为驿站覆盖的老人建立健康档案，提供医养建议。今年起，牛街街道还将社区医生出诊服务融入居家巡视服务中，巡视人员一旦发现老人有医疗需求，可以直接联系社区卫生服务中心的医护人员，上门为行动不便的老人提供换药、置换尿管等服务。据了解，牛街街道正在选址建立一家新的养老驿站，届时将第一时间引入医疗服务，最大限度满足老人对医疗康复的需求。如果试点成功，社区医生坐诊驿站的医养模式将在西城全区推广。

空巢老人每周享受一次“敲门服务”

去年起，牛街养老驿站开始提供上门巡视服务，目前定期巡视 80 位老人，今年将扩展到 200 位老人。驿站工作人员姜聪告诉北京晨报记者，她的日常工作就是敲老人的门。打开巡视记录，巡视内容不仅包括老人的血压、心跳、血糖等健康情况，还有废品收集、煤火安全、房屋破损等情况。西城区作为“国家级社区和居家养老服务改革试点区”，高龄、独居老人养老巡视制度已在全区广泛推广，西城区老龄办将对开展巡视工作的街道进行相应补贴，每个岗位每年补贴 6 万元。

（来源：北京晨报）

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/519/aid/49855>

北京求解居家养老难题，“自营+补贴”能奏效吗

北京市新建的养老驿站普遍存在运营压力，实现收支平衡非常不易。即将出台的政府补贴有用吗？

[公开资料显示，到2005年，各级福利彩票等公益资金在“星光计划”项目上的投入就达到了134亿元]

[北京市计划到2020年建成1000家养老驿站。截至2017年底，北京已经陆续建成并运营380家养老服务驿站。]

今年春天，住在北京市海淀区黄庄社区的王大爷遭遇了人生的转折点——脑中风使他成了我国逾4000万失能半失能老人中的一员。由于孩子不能常在身边，照顾王大爷的重任难倒了老伴。

黄庄社区养老驿站提供的上门居家康复服务解了王大爷一家的燃眉之急，虽然每天500元（12小时）的看护费对于老人来说有点贵，但知名医生以及护士上门提供的专业康复服务却物超所值。

养老驿站是居家养老的重要“抓手”。最近几年，北京养老驿站的建设红红火火，一些资本进入之后更是呈现“跑马圈地”之势。然而，像黄庄养老驿站这样能够承担老人自费项目的驿站并不多见。很多养老服务驿站运营情况不理想，除了靠政府补贴之外没有“自我造血”的能力。业内人士担忧北京养老驿站会重蹈当年民政部“星光计划”的覆辙。

北京市民政局副局长李红兵在上周举行的一个社区居家养老主题论坛上表示，北京即将出台社区养老驿站扶持办法，来对“有人气而缺专业服务”的现状进行纠偏。政策的亮点之一是政府将对养老驿站市场“流量”进行补贴的政策，即除政府性的项目外，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。

为“刚需”雪中送炭

北京已经成为全国第二“老”的城市。《北京市老龄事业和养老服务发展报告（2016年-2017年）》统计，截至2016年底，全市60岁及以上户籍老年人口约329.2万人，占户籍总人口的24.1%，户籍人口老龄化程度仅次于上海，居全国第二位。其中，16.49万确定为失能老年人。随着失能失智、独居和高龄虚弱老人的增多，为了解决老人们对日间照料、慢病管理等方面居家养老服务需求，北京市2016年制定了社区养老服务驿站建设规划，计划到2020年建成1000家养老驿站。截至2017年底，北京已经陆续建成并运营380家养老服务驿站。社区养老服务驿站就近为有需求的居家老年人提供生活照料、陪伴护理、心理支持、社会交流等服务。养老驿站一般由政府无偿提供房屋和设施，是由法人或具有法人资质的专业团队运营的为老服务机构。

李红兵对第一财经表示，当前很多养老驿站的运营商对老年人的需求分析不足，而且没有对需求进行细化，因此也就难以找到那些老人们愿意为之付费的“真正刚需”。北京慈爱嘉养老服务有限公司海淀区养老驿站负责人吕而文接受第一财经采访时表示，黄庄社区居住的很多都是老科学家，空巢老人的比例很高，除了政府所规定的免费项目外，慈爱嘉还提供居家康复、室内综合维修等收费服务，这些服务满足了这部分老人的刚性需求，加之这部分老人的支付能力比较强，黄庄养老驿站成为为数不多的实现收支平衡的养老驿站。吕而文说，王大爷这一家是他们到社区宣传时碰到的。家里孩子住得远，老人也不方便去医院做康复，而脑中风康复是非常关键的，康复得好，老人可以恢复自理，康复得不好就会终生残疾。家属了解到养老驿站的服务后就与驿站签约，自费进行居家康复和上门照护。慈爱嘉能够有服务“刚需”的能力，在于它背后有集团的诊所和物业管理公司的支持。但很多养老驿站只是给老年人提供一个活动场地、助餐娱乐的地方，并不具备为老年人提供更高需求服务的能力，甚至有部分驿站每年最主要的收入来源就是政府购买服务，没有动力用市场化的方式提供服务。李红兵表示，现在一些驿站有人气但没有真正的服务，没有针对刚性需求雪中送炭的服务，这是活不久的，“我们需要的是能够实现可持续发展的驿站”。

可持续发展难题

北京市制定了“9064”的多层次养老服务体系，即90%居家养老、6%社区养老、4%机构养老。随着家庭少子化、空巢化，居家养老这一主要的养老方式却面临着前所未有的挑战。

全国老龄工作委员会办公室副主任吴玉韶表示，90%以上的老人居家养老，医养结合重点不是医院、养老院或是“养老院+医院”，而是社区和家庭。医养结合的“医”不是医疗的医，而是全生命周期前段的健康管理、慢病预防和后端失能照护，以及临终关怀。居家养老，很重要的是对失能、半失

能老人提供照料。十多年前，民政部“星光计划”的黯然退场已经表明，仅仅靠政府补贴给老年人提供活动场所的实践并不能满足老年人的需求，其自身也难以以为继。2001年，“星光计划”启动，民政部门利用福利彩票的公益资金，加上地方财政的配合，在全国一些社区建成了32000多个公益性质的老年活动室、敬老院，提供给老年人娱乐、健身。如今，各地的这些老年活动室早已不知踪影。公开资料显示，到2005年，各级福利彩票等公益资金在此项目上的投入就达到了134亿元。

一位养老行业从业者对第一财经表示，养老驿站呈现出来的靠政府补贴生存的现状，让人担心养老驿站会重蹈“星光计划”的覆辙。而政府即将出台的对养老驿站的补贴政策，让他觉得这对其他养老机构也不公平。吕而文认为，当年的“星光计划”主要是由居委会主导的。居委会在管理上存在力不从心的情况，养老驿站是直接由政府机构更高级别的部门主推，更强调对于老年人的全方面服务，尤其是要上门对失能半失能老人提供服务。

按照政策的初衷，社区养老服务驿站是街道（乡镇）养老照料中心周边服务的延伸，是老年人身边服务、床边服务的直接提供者。李红兵强调养老驿站的辐射功能。驿站的功能并不仅仅体现在驿站一两百平方米内是否人满为患，而是看能否真正服务到周边的200个失能老人。如果做到了，这家养老驿站是一定可以活下来的。

作为养老一线的从业者，吕而文认为养老驿站普遍存在运营压力，实现收支平衡非常不易。国家统计局上海调查总队2015年对上海民办养老机构所做的调查显示，有92%的民办养老院遭遇招工难题。

吕而文说，运营养老驿站首先面临的是人力成本的上升，只有留住专业人员，驿站才能得到发展；其次，政府可以无偿提供的存量房越来越少，运营商如果想继续增加驿站的数量需要租房。虽然政府也会有租房补贴，但并不能覆盖房租的成本。此外，作为驿站主要收入的政府补贴还存在结算延迟的情况，如果运营商没有足够的自有资金垫付，驿站也将难以以为继。李红兵表示，北京即将推出的这项养老驿站补贴政策要求驿站必须面向市场提供有收入的服务，补贴政策的有效期为三年，三年后经过评估再决定是否继续或进行调整。

（来源：第一财经日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/518/aid/49871>

养老产业

康养国际论坛落户海南，南山峰会探索应对老龄化中国方案

10日，中国医学科学院北京协和医学院召开媒体吹风会，宣布将于5月25日-27日在海南三亚举行“首届南山峰会--全球应对人口老龄化中国策略论坛”。作为博鳌亚洲论坛后落户海南的首个康养国际论坛，南山峰会旨在从老年医学领域切入，凝聚国际智慧，探索应对全球人口老龄化的中国方案。

据了解，本届峰会由中国医学科学院北京协和医学院、海南省卫生和计划生育委员会、海南省三亚市人民政府主办，以“老年医学助力健康老龄化”为主题。届时，来自政界、学界、企业界相关人士及美国、德国、法国、澳大利亚、新加坡等国康养领域专家将赴琼参会。

会上，中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰表示，中国的老龄问题来得迫切而严峻。针对这一问题，中国亟待一场从顶层设计出发的议题讨论，从医学和健康，乃至整个社会发展的规律和国家的战略上深入探讨，进而推动相关政策的制定和落地，为该问题提供科学指导和社会管理智慧，“因此，召开南山峰会极其必要”。

根据全国老龄办公布数据，截至2017年底，我国60岁及以上老年人口已达2.41亿人，占总人口

的 17.3%。预计到 2050 年前后，老年人口占比将达 34.9%。中国已跑步迈入老龄化社会，“健康老龄化”成为备受关注的焦点。积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展是社会发展的要求。

中国医学科学院，北京协和医学院公共卫生学院院长刘远立指出，我国未老先富，未备先老，正要打的是一场缺乏足够基础的遭遇战。面对这一全球难题，“不论从速度还是从规模上讲，我们都是独一无二的，尽早给出这一问题的中国策略尤为必要”，他认为：“社区将是解决这一问题的重要依托，新加坡等国的经验已经说明，做好社区医养结合保障体系，更便于将老龄化问题的关口前移，这比盖大批的养老院，被动地等老人来，无效消耗更少，效果要更好。”

老龄科学研究中心原主任、中国老龄产业协会副会长、专家委员会主任张恺悌认为，我国社会高速发展，青年人工作繁忙，传统的“四世同堂”家庭画像，正逐步转变成一个一个的“空巢”。“计划生育硝烟尚未散去，银发浪潮滚滚而来”，我国在应对人口老龄化方面面临双重压力，“但我们要以开放心态看待它，不仅社会要提供较好的生存环境，老年人自己也要自立自强，展现出老而不弱的一面”。

1991 年，联合国大会通过了《联合国老年人原则》，提出了“独立、参与、照顾、自我充实、尊严”五大原则。要达成这一原则，不仅需要我国老年人更加关注自己的价值，更要在出现问题时，社会、政府、科研机构等都能及时作出动作，促进问题向积极的方向发展。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/49862>

养老访谈

老龄化世界，机器人“保姆”或成人类依靠

机器人的优势在于没有怨言，能够最大限度地维护被护理人的尊严。人的幸福生活可以建立在机器人的基础上，但不能建立在牺牲他人利益或他人劳动的基础上。据统计，我国 2015 年 60 岁及以上人口达到 2.22 亿，占总人口的 16.15%。预计到 2020 年，老年人口达到 2.48 亿，老龄化水平达到 17.17%，其中 80 岁以上老年人口将达到 3067 万人；2025 年，六十岁以上人口将达到 3 亿，成为超老年型国家。

中国已经逐渐步入老龄化社会，面对如此多的老年人，如何解决他们的养老问题成为社会一大难题。也许，机器人“保姆”是一个不错的选择。为此，本刊专访国家“千人计划”专家、河北工业大学教授郭士杰，请他从机器人专家的角度，阐述对老龄化社会如何进行养老护理的看法。

老龄化社会来临

《千人》：随着老龄化社会的来临，如何帮助老人们幸福度过晚年成为社会难题，养老护理也引起了社会关注。目前中国的养老护理状况是怎样的？

郭士杰：目前我国超过 90% 的家庭选择居家养老，承担照护任务的主要是配偶或子女，少部分雇保姆。他们的共性是缺少专业的护理知识和技能，只能完成基本的生活照料和精神慰藉，在医护、康复方面缺乏有效措施，采用的护理设备也比较简单初级，缺少智能化的护理设备。

大约 7% 的家庭选择社区养老，3% 的家庭选择利用养老院、医院等护理设施。即使是护理设施，也存在专业护理人员数量不足的问题，以现在的情况来看，一个护理人员要照顾 5-7 个老人，护理强度大，很难做到周到服务，在精神慰藉方面也容易疏忽。

在管理方面，不管是居家雇保姆护理，还是利用设施护理，都存在护理过程不够透明的问题，缺少既能保护老人隐私又能有效监督的手段。

《千人》：根据一份数据显示，在中国传统思想的作用下，百分之九十以上的老人选择居家养老。您对居家养老的看法是什么？老人选择居家养老会面临哪些难题？

郭士杰：目前我国居家养老占比90%以上，这是由几方面因素所决定的：一是传统的思想观念。子女把老人送去养老院，往往被认为不孝顺；二是设施养老成本高于居家养老；三是养老院的护理程序不够透明化，子女担心老人得不到良好的照护。

随着人们传统观念的逐渐转变、居家养老成本的提升以及养老院护理的透明化，居家养老所占比例可能会下降，但居家养老依然会是主流。人都是愿意按照自己的意愿在家生活，不愿过养老院那样的集体生活。

目前居家养老存在的主要问题包括：

(1) 给家庭成员带来过重的生活负担。一个家庭如果有失能老人（指丧失生活自理能力的老人），子女将分散很大一部分时间和精力去照护。雇保姆费用太高，如果辞职在家照顾老人，经济收入又往往无法保障，两难的境地会给家庭成员带来很大的生活负担。

(2) 不能实现周到的照护。久病床前无孝子，子女都有自己的工作，回到家不仅要照顾老人、还要供养下一代，时间久了就会产生照顾不周的问题。另外，子女不在身边时，老人发生意外也不能及时发现和救治。

(3) 缺乏适合老人生活的室内装修标准。多数家庭的生活起居环境不适合高龄老人活动，不方便且容易让老人受伤。

《千人》：由于年老体衰，部分老人移动困难，生活无法自理，需要人员照料，而子女往往忙于工作没有足够的时间悉心照料，因此催生了养老产业发展。但中国养老护理人员严重不足，相关设施不完善等问题制约了这一产业发展。在您看来，如何解决这些难题？

郭士杰：要回答这个问题，我想首先谈一下目前比较理想的养老模式。我认为信息化与机器人化，也就是我们常说的智慧养老，是解决这个问题的“金钥匙”。建设老人公寓或小区（可以对老人现有居家进行改造，也可以建造新的住宅），在公寓或小区内设置医护中心，医护人员24小时值班。平时，老人在自己的空间按自己的意愿，独立生活。房间内利用高科技手段设置可监测老人健康状态的传感器，通过无束缚（让老人察觉不到的）手段监测体温、面部表情、心跳、呼吸、是否在室内活动、是否按时作息、是否有摔倒等信息，当发现意外时及时报警，以让医护人员迅速前往救治。同时，通过对生理信息的日常监测，捕捉疾病预兆，实现预防性治疗。对于生活不能自理的老人，工作人员按失能程度和需要提供生活辅助，或上门服务或遥控操作智能护理床、机器人、智能轮椅等设备提供服务。这样做一方面节省护理人员，另一方面最大限度地保证个人隐私，满足老人独立生活的愿望。

以上养老模式，势必对养老科技产品提出需求。目前养老护理是在生活照顾的延长线上形成的一个产业，大多数护理行业的工作人员已经习惯了人直接照顾人，不知道如何使用智能设备，也不会积极去尝试智能设备。因此，有必要首先建设科技养老示范设施，对科技养老模式进行推广。

从科技产品开发角度来看，智慧养老产品既要兼顾技术驱动也要考虑老年人的真实需求，通过技术创新驱动服务创新，打造贯穿全生命周期的智慧健康养老产业模式，实现智能设备与智能服务的融合。另外，政府也应该出面引导，以促进养老科技产业的发展。以日本为例，政府自2013年原则上不再批准建养老院，而是鼓励发展“带有服务功能的高龄者住宅”，此后老人公寓及相关科技产品迅速得到发展和推广。

养老护理的机器人化

《千人》：您为何选择将该研究领域作为您的终身事业？您认为机器人是解决养老难题的终极方案？

郭士杰：选择研究护理机器人是因为我看到了人照顾人的局限性。为了让每个老年人都能够有尊

严地安度晚年，必须开发机器人以弥补人工护理的局限性。长远来看，我认为生活服务机器人，即机器人保姆是解决养老难题的终极方案。

我国失能老人 2015 年底已达 4000 万人之多，其中中度、重度失能老人超过半数。今后随着人口老龄化的进展，失能老人人数会持续增加。如果把他们都推向社会，让护理设施来照护，按每两位失能老人需要 1 位工作人员计算，这将带来两千万人就业，还可以提高 GDP，看似是好事。但是，照顾老人的就业只投入，不产出，尽管 GDP 增加了，社会财富没有增加，从社会整体的利益考虑，无疑把大量的劳动力投入到非生产部门，不利于社会发展。而且，我们去问问老人，他们愿意被人照顾吗？躺在床上被人照顾能有尊严吗？再去问问年轻人，他们愿意从事照顾人的职业吗？很明显，被人照顾是没有办法的办法。我认为最为理想的是让老人借助科技手段，按照自己的意愿自立生活。

当然，我不是说机器人万能，有了机器人就不需要人了，比如精神慰藉是绕不开亲情的。机器人可以做人不愿意做或做不了的事情，可以保护个人隐私，其推广应用可以大幅降低人的精神和肉体负担，还可以催生一个养老科技产业，并促进其形成与发展。

《千人》：相较于人类去护理照料老人，目前机器人在护理老人方面能否做得比人类更优秀？与人类相比，机器人有何优势？

郭士杰：老人护理包括生活照顾、行动辅助、健康管理、精神慰藉，是全方位的照护。目前的科技水平还不能实现像专业护理人员那样什么都能做的机器人。养老护理机器人技术复杂，特别是在如何保证老人的安全与舒适，如何与老人进行交互并理解老人的意图等方面，现在我们的技术还远远达不到像保姆那样，什么活儿都可以干的水平，现在是单一功能机器人研发阶段。

在单一功能的机器人方面，已有一些成熟产品。比如洗澡机器人、健康监测智能系统、特殊被护理对象的排泄处理机器人等，都达到或超过了人的水平。防褥疮的智能护理床垫也很成功。机器人的优势在于没有怨言，能够最大限度地维护被护理人的尊严。人的幸福生活可以建立在机器人的基础上，但不能建立在牺牲他人利益或他人劳动的基础上。

《千人》：针对养老护理领域，您研发了哪些机器人产品？它们有何特点？将给老人带来怎样的便利？

郭士杰：我在日本工作时主持研制的 RIBA 系列护理机器人全身柔软且具有触觉感知功能，世界上首次把人抱起来在床与轮椅之间进行移动，被日本经济周刊评为全日本百项最有希望商品化的创新技术之一，主持研制的防褥疮床垫与柔性触觉传感器已在日本住友理工株式会社商品化。防褥疮床垫可以给被护理人提供舒适睡眠，避免褥疮生成，减轻了护理人员定时给被护理人翻身的负担。

我回国后研制的移乘搬运机器人，也就是帮助老人在居家环境中移动的护理机器人 2017 年 11 月在上海工博会和深圳高交会上做了展出，受到广泛关注。我们研发的促进老人外出，防止摔倒的可穿戴柔性步行助力机器人也已进入实验阶段，它可以减轻老人步行负担，防止摔倒，从而方便老人外出。

《千人》：这些机器人给人类带来便利，但也引来了一些疑虑。一旦产品出现问题，可能会给老人带来无法挽回的伤害，如何确保其安全性？

郭士杰：对于与人直接接触的养老护理产品来说，“安全舒适”是产品价值的核心，安全得不到保证，再高级的功能往往也得不到使用。机器人是机电集成产品，除满足功能要求外，还要满足从零部件到系统的产品信赖性、可靠性要求。具体体现在满足电器、机械产品安全规格和电磁兼容要求。在我国还要满足二类医疗器械的安全要求。

但也不能把安全绝对化，世界上没有没风险的事情。比如汽车，它有可能撞人撞物，也可能伤及驾驶员本人，为什么我们还要使用它呢？因为我们认为，利用汽车得到的好处大于危害。机器人也是如此，追求安全的同时，还要考虑功能、成本和使用方便性，不能把安全绝对化，要从本质安全、功能安全、安全说明三个层面进行产品设计。

《千人》：有一种观点认为老年人养老的最大问题是如何维护其“个人尊严”，不管是养老院养老或是居家养老，由于老人需要依赖他人而丧失独立性和自主性，使老年人心理失衡。机器人能否解

决这一问题？此外，此类机器人能否承担起情感陪护的重任，如陪伴老人说话，逗他们开心等，以排解他们的孤独之感？

郭士杰：老两口的一方照顾另一方，或相互照顾，在一定程度上尊严能得以维护，但除此之外，即使是子女照顾，尊严也难以谈起。我认为机器人能够解决这一问题，而且可能是解决这一问题的唯一手段，因为至少现在人还不会对机器人有情感植入。

情感陪护方面，机器人会起到一定作用，可以通过陪老人聊天，与人玩游戏等起到一定排忧解难的作用，但不能取代人。机器人的作用可能和宠物狗、猫差不多。说它不能完全取代人，是因为人有唤起其曾植入过的感情的需求，也有感情寄托的需求。至少现在看，人还不会把感情寄托给机器人。

《千人》：养老机器人颇受关注，以日本为代表的国家争相投入巨资开发出一系列产品。但目前来看，养老机器人仍未走入千家万户，原因何在？

郭士杰：原因是多方面的，但根本原因还是技术不成熟，安全得不到保证，成本降不下来。造成技术研发进展缓慢的原因在于开发护理机器人的大企业都不愿冒风险进行应用实验，怕一旦出现事故对公司的品牌造成伤害。大企业不愿冒风险的原因则在于他们现在的产品还赚钱，对于开拓新领域、销售新产品的欲望不够强烈。日本的丰田汽车、本田汽车、松下电器公司就是如此，他们现有的传统产品还赚钱，没必要冒险。目前护理产品认知度不高，还处在市场形成阶段。市场规模小也是让很多大企业驻足不前的原因。

养老护理机器人未来发展

《千人》：虽然护理机器人仍面临着许多技术难题，功能仍有待完善，但被业内专家认为是大势所趋，十年之内即可走入千家万户。对此，您如何看待？此外，护理机器人未来将如何发展？有哪些新变化和新趋势？

郭士杰：养老科技产业是一个还处在萌芽阶段的新兴产业，它的发展壮大，还需要一段时间，比如 10 至 15 年左右。养老护理机器人技术复杂，特别是在如何保证老人的安全与舒适，如何与老人进行交互并理解老人的意图等方面，现在我们的技术还不成熟。但我坚信，机器人像保姆一样走进家庭的时代，就像智能手机走进我们的生活一样，肯定会到来。

现在的护理机器人研发是以追求单一功能为主，今后伴随人工智能技术及机器人硬件技术（包括减速机构在内的驱动元件、传感器等）的进步与成熟，护理机器人将向多功能化与智能化发展，逐步达到或接近人的水平，最终实现机器人保姆的实用化。

《千人》：早在 2012 年，日本内阁通过的“日本再生战略”明确了作为生活成长战略的重点政策，要把利用机器人技术研发产品为养老产业服务。中国在《机器人产业发展规划（2016-2020 年）》，则明确提出“十三五”期间，机器人产品性能和质量达到国际同类水平。面对激烈的国际竞争，我国未来应如何发展养老机器人产业？作为业内专家，您有何建议？

郭士杰：我认为有五点非常重要：

第一点，脚踏实地地进行技术开发。重点研发关键技术，包括基于多元信息的环境感知认知、触觉感知手段和感知机理、基于触觉的人机协调控制、人工智能应用技术（意图理解，决策，学习进化，情感创生等），与人体阻抗特性相匹配的机构设计和工程实现技术、人工肌肉等。

第二点，大胆进行应用尝试。国外企业都怕担风险，不愿进行应用实验。我们应该大胆些，没有应用实验就不可能实现实用化，没有来自于应用的数据积累，就不可能确认安全性和进行有效的安全设计。

第三点，主导国际标准制定。目前关于护理机器人的安全问题，国际上有 2013 年出台的 ISO13482 服务机器人安全标准，是日美欧妥协的产物，内容空洞。在今后的国际服务机器人安全标准制定方面，我们应该争取主导地位。

第四点，大力鼓励和支持企业开展养老服务机器人研发。

第五点，积极开展新产品的应用示范。

《千人》：您在养老护理机器人领域坚守多年，您心中理想的养老机器人是怎样的？对于该领域机器人的未来发展，您心中有何规划蓝图？

郭士杰：养老护理的最高境界是延长健康寿命，维持老人的生活自理能力。比如我们活到 90 岁，其中健康时间只有 65 年，剩下的 25 年都是卧床度过的，这无疑是不理想的。如果 89.9 岁都是健康的，剩下的那一个月或几天在床上度过，那将是比较理想的。延长健康寿命，也就是开发包括可穿戴设备在内的智能设备，辅助老人维持健康、自理生活。当然，在延长健康寿命方面，科技以外的手段还包括指导老人的日常生活，教给他们维持健康的方法。

生活不能自理后的生活服务器械，比较理想的形态就是机器人保姆，为老人的生活起居提供必要的服务，通过与老人聊天等提供精神慰藉服务。这里需要考虑一个问题，那就是机器人保姆的形态该是一个什么样子，什么样的机器人造型老人最容易接受，在感情上没有抵触。是年轻女子造型好，还是男子造型好，是动物造型好，还是朴素的机械造型好？这需要从文化、伦理、心理学角度进行研究。另外，机器人的操控，动作设计也需要考虑老人的行为模式。

（来源：千人智库）

适老化设计，北京民众护理院探索“医养结合”养老护理新模式

围绕老龄化这个话题，由来已久。曾经不少人担忧谁来为我们养老，其担忧的是，一旦自己老了，生病、生活不能自理，谁来护理。上个世纪五十年代和六十年代初的人，如今已 50 岁以上，足下大多是独生子女，独生子女有自己的家庭和工作，其父母需要照顾的可能不止一方父母。养老问题，必须面对，不可回避。然而，养老敬老，远不是“你交钱，我管着”那么简单，需要富有爱心、敬业奉献的机构和从业人员，需要规范、专业的良好服务。目前我国养老面临形势严峻，60 岁以上老年人口比例基数扩大、上升快，尤其是失能失智老人的照护问题日益突出。北京市 60 岁以上常住老人 340.5 万，占常住人口总数的 15.7%，老龄化程度居全国第二，不能自理老人占 14%，近一半失能失智。而不能自理老人的医院入住率仅为 30%，医院的床位不能养老照料；养老院又缺少医疗，如何有效解决失能失智老人的医养结合已经成为养老事业的关键性问题。

为此，北京民众护理院开启了“医养结合”养老护理新模式的探索。5 月 20 日，专为失能失智老人提供专业护理服务的北京民众护理院将正式投入运营，这也是北京市首个对失能失智老人提供全方位照护的医养结合的专业机构。记者在走访民众护理院时看到，这里按老人身体不同状况安排收住，其中特殊照护区和生命关怀区相对独立，包括套间、单人间、双人间、多人间等四种房型。每个房间均有氧气、独立卫生间和智能空气净化器，以及如厕无障碍设施。根据老人医养结合的需求，护理院还设有内科、中医科、康复医学科以及检验、放射、药剂、超声、营养等专业，并配备各级各类医疗、医技、护理人员，24 小时不间断护理。

据了解，北京民众护理院对每一位入住老人均提供层级化护理服务，把生活照料、专业护理、一般医疗相互融合，使老人能得到医养结合的服务。那么，北京民众护理院是基于怎样的考虑在建院之初就定位将医疗和养老相结合？具体的医养结合的模式是怎样的？究竟为失能失智老人提供哪些专业的护理服务？如何看待医养结合的前景和推进“医养结合”的模式？为此《公益时报》社对北京民众护理院院长袁士宗进行了专访，谈谈“医养结合”养老护理的新模式。

1、《公益时报》：您能否简单介绍下北京民众护理院，以“医养结合”为宗旨成立的护理院为老人提供的服务内容是什么？

袁士宗：我们护理院是经朝阳区卫计委批准建立的一所医养结合的专业护理机构，是服务老年群体的专业机构，是医疗与养老的结合，是医院的延续和补充。其主要服务的对象是年龄在 60 岁以上、半自理和不能自理的老人。为这类老人提供生活照料服务，如助动、助餐、助洗、助洁、助便等；提供

强身调理服务,如康复治疗、中医调理、营养支持、身心娱乐等;专业护理服务,如为老人测体温、呼吸、血压、心率、血糖,协助服药等等;需求延伸服务,如代购日用品、个人物品保管、陪同院外就医等。

我们对每一位入住老人进行身体状况评估,制定照护方案;为老人建立健康档案,记录老人身体评估、体检、就诊、医疗护理、强身调理等情况,进行用药、饮食起居、功能锻炼等指导;全院实行照护主任、病区护士长、护士(护理员)三级护理工作责任制;我们要求医生、营养师、护理人员、治疗师,各负其责,加强沟通;护理院针对单病种实行长期照护,重点是阿尔茨海默症护理,心理康复、作业康复、语言康复、器械康复等综合方法,改善老人状态,提高生活质量。

2、《公益时报》:北京民众护理院在建院之处就定位将医疗与养老相结合,这是基于什么考虑?具体的医养结合的模式是怎样的?

袁士宗:全国各地的养老院很多,北京市就有好几百家,养老院的服务内容基本是以生活照料为主,但是发生医疗方面或者专业护理方面的情况还是得去医院或护理中心,这样既折腾家属也折腾老人,医院在治疗终结之后基本就会动员出院。医院解决不了养老,养老院解决不了医疗,这样就给家属和老人带来许多麻烦。医疗对于养老院的老人来说甚至比生活照料还重要。因此国家提倡医养结合。

我们了解的医养集合的模式基本有三种,第一,养老院和第三方的医疗机构,签订医疗合作协议;第二,养老院自己成立医疗机构,基本是以医务室为主,聘请一到两位医生和护士,可为老人解决一些基本的医疗问题,并且这个医务室所有医疗和专业护理的开支是可以走医保报销的;第三,护理院,比前两种模式要更全面。

我们护理院接收的对象都是生活不能自理、或者半自理或者失能失智的老人,包括阿尔茨海默症,还有一些脑血管后遗症等,我们把医和养结合起来,把医疗、护理、生活照料、休闲娱乐融为一体,提供一体化服务。所以当时我们要成立这样一个机构,方便老人、方便家属、解决社会需求。

3、《公益时报》:北京民众护理院与北京其他护理院有何不同?

袁士宗:首先,环境设施不一样,大家都参观了我们的环境设施,这些环境设施都体现了医养结合。和医院不一样,和养老院也不一样,既有生活服务设施,也有医疗专业的护理服务设施,包括抢救室、娱乐室、康复治疗室、中医调理室,都是综合布局,围绕医养结合来进行建设;

其次,服务内容不一样,包括生活照料、专业护理、康复调理、休闲娱乐四大服务模块;

最后,医养结合,我们想把这种模式摸索出一条特色之路。

4、《公益时报》:医养结合目前还处于市场探索阶段,北京民众护理院做出了哪些探索?

袁士宗:第一,人员的结合,即医生、护师(护士、护理员)、营养师、康复治疗师,所有的人员都要围绕老人转,相互配合、相互协调;

第二,服务内容要相互结合,包括生活照料、医疗查房、专业护理等要相互衔接,相互促进;

第三,流程环节要相互衔接,从市场营销——评估——入住——方案落实,每一个环节都要紧密衔接;

第四,院内和院外的结合,护理院的救治范围、服务范围是有一定限定的,大病或慢性病或急性发作,需要送往医院,这就需要院内和院外的结合。我们和三级医院,如民航总医院、朝阳区中西医结合急救中心等都签订了医疗合作关系。

如果将以上四点做好了,我们觉得就是医养结合实实在在的落地,最终受益的都是老人。

5、《公益时报》:在推进医养结合的模式中,技术服务人员是主力,那么如何保障服务人员的水平和服务人员的人才缺失问题,北京民众护理院有怎样的规划?

袁士宗:目前护理院的护理团队近70人,其中医生为10多人,护理员和护士占绝大多数,所以护理员队伍的素质和水平的高低直接关系着为老人服务的质量。目前我们的护理员的来源主要是定点和社会招聘相结合,所谓定点就是从各地区的职业学校的护理员专业中选取,优中选优。以及社会上有养老服务经历的人员,符合年龄、学历等条件的择优录取。

从长远来看，护理院计划建立护理员专业学校，以此来解决队伍的来源问题，通过统一的教材、统一的培养目标、统一的管理方式，学员毕业以后就可直接安排至护理院就业。这样使我们的服务从院内延伸到院外，形成招聘、培训、试用、服务一条龙。想达到这个目标还需要一定的时间和积累，这是我们的长远规划。

6、《公益时报》：护理院有申请进入医保吗？

袁士宗：有的，我们正在积极的申请中，北京市的医保并不是开业的时候就可以进入医保，是需要申请的，申请时间为每年一次，2017 年 2 月为申请时间，红头文件下发医保定点单位的增项、范围、时间安排、步骤、方法、要求等，按照这些要求来准备和申请。但是，2018 年申请的时间还没下来，我们正在按照往年增加定点单位的工作流程、要求等积极的准备中。

7、《公益时报》：如何看待“医养结合”的发展前景？

袁士宗：这种发展前景还是非常广阔的，医院解决不了养老，养老解决不了医疗，就急需像我们这样的一个机构。

我国目前的居家养老占 90%，机构养老占 3%，实际居家养老越来越难以为继，我们接触的许多客户都深有体会。比如我们护理院住进了一对聋哑夫妇，来的时候我们就在进行评估，他们的女婿告诉我，聋哑夫妇是他的岳父岳母，此前一个在三甲医院住了很久，浑身褥疮。另一个在北京某养老院住了很久，每天夫妻俩轮番往医院和养老院跑。女婿自己的父母也在医院，两口子面对 4 个老人，疲惫不堪，并且还有个两岁的孩子，他连理发的功夫都没有。如今他把岳父岳母放在我们护理院，便能够腾出精力照顾另外两位老人。

所以说家庭养老难以为继，机构养老势在必行！因为国家政策支持，加之社会需求，这两点结合起来其前景必定广阔。我们希望通过我们的探索，摸索出一种模式出来，将来也是对社会、对老人最大的贡献。

（来源：公益时报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/526/aid/49891>

智慧养老

养老在家里，我们来助你

近日，家住中山门街道试验楼社区的黄振亚大爷特别开心，因为他领到了区民政局发放的乐龄智慧养老腕表。“别看这个小东西不起眼，但是它能 24 小时监控，随时查看散步轨迹、脉搏频率和血压等，能随时了解自己身体情况，真是个好东西！”黄大爷兴奋地说。日前，河东区“养老在家里我们来助你”暖心助老工程正式启动，现场为部分老人代表发放了智能腕表。区民政局局长谢晓红说：“我们经过 3 个多月的前期调研和准备工作，通过多轮筛查和逐户走访，筛选出 1150 名符合条件的老人，分别在试验楼、建新二等 26 个建有老年日间照料中心的社区先行试点，为社区中的高龄、独居、半失能老人发放智能穿戴设备、一键呼叫器、安装燃气报警器或卫生间适老化改造，让河东区老人实实在在感受到居家和社区养老服务改革试点带来的实惠，实现对重点困难老年人的个性化关照，有效降低空巢(独居)老年人遭受意外伤害的风险，切实提升老年人的获得感和幸福感，进一步提升居家养老老年人的生活质量。全区约 1000 个家庭直接受益，智慧养老服务将进一步惠及 5000 余人。”

据了解，首批发放工作结束后，区民政局将委托第三方组织对服务对象进行入户回访，调查服务质量和满意度，并形成评估报告。此外，区民政局还将打造智慧养老信息平台，实现“互联网+养老”

模式。平台将与现有老年人口信息管理平台 and 老年人需求服务平台对接，建立老年人基础数据信息电子档案及老人需求信息大数据统计。

(来源：北方网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/49895>

养老培训

四川：宜宾市全面启动实施养老管护队伍联动培训竞赛

5 月 11 日，宜宾市民政局在市社会福利院举办全市养老服务机构管护人员培训暨首届“夕阳天使”技能竞赛。为扎实推进全市民生工程养老院全域提档升级达标，5 月 11 日，宜宾市民政局在市社会福利院举办全市养老服务机构管护人员培训暨首届“夕阳天使”技能竞赛，标志着市、县（区）两级养老管护队伍联动培训竞赛全面启动实施。

为贯彻落实民政部等部委、省民政厅等部门做好 2018 年养老院服务质量建设专项行动工作部署，宜宾市自加压力，先于全省开展养老院全域提档升级达标工作并将其列入市委市政府民生工程，对县（区）政府实施目标考核。将养老服务人才队伍建设养老院全域提档升级达标的一项重要任务，在全省率先出台《宜宾市养老服务人才队伍建设实施方案》。逐步建立从市、县（区）民政部门到养老机构的养老服务从业人员多级、多层级、全覆盖培训体系，努力建设一支数量充足、素质过硬的养老服务人才队伍，实现全市养老机构一线从事护理工作的人员培训率 100%，养老服务人才专业化、职业化发展水平不断提高。

本次培训，吸引了各县（区）近 100 名来自养老机构管护一线的人员参加，重点培训养老服务标准规范、专业技能、安全管理等内容。培训结束后，举行了宜宾市首届“夕阳天使”技能竞赛，评出一等奖 2 名、二等奖 4 名、三等奖 6 名。下一步，养老服务机构管护人员培训竞赛工作将在县（区）层面全面推开。

(来源：宜宾新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/533/aid/49894>

老年大学

全省 18 万老年大学学员成“五老”志愿者

5 月 10 日，全省老年大学关工委工作经验交流会在滨州召开。记者从会上了解到，目前，省、市、县已有 140 多处老年大学建立了关工委组织，带动学员“五老”志愿者 18 万人投身到关心下一代工作中，举办党史国史教育报告会 3000 多场次，帮扶贫困青少年 1.8 万多人次，开展老少共建活动 4000 多场次，辅导青少年学习书画、才艺表演等 6 万多人次，深受欢迎。

老年大学关工委的建立和发展，为全省关工委工作拓展了新思路，实现了老年教育与关心下一代

事业融为一体、相互促进。老同志在关爱活动中展示了学员风采，青少年从中得到了教育关爱，呈现出“升华老一代，激励下一代，大手拉小手，老少都出彩”的双赢局面。

据了解，全省各级老年大学关工委坚持把学习宣传好习近平新时代中国特色社会主义思想，特别是习近平总书记对关心下一代工作的重要指示作为首要政治任务，进一步增强主动性、自觉性，突出重点，在组织建设上下功夫，夯实老年大学关工委组织基础；在活动内容上下功夫，开展丰富多彩、寓教于乐的活动；在活动形式上下功夫，突出搭建平台，方式灵活多样。特别是按照习近平总书记的重要指示，组织开展好传承红色基因教育活动，深化党史国史教育，开展传授中华优秀传统文化和传统美德活动，千方百计为青少年办实事办好事。

（来源：新锐大众）

健康管理

老人出现这八种情况要小心，厦门老龄办给老人测评认知能力

“阿姨，您看这幅画里有几头大象？”4月21日上午，在厦港街道下沃社区的海洋新村小区，一名厦门大学本科生正在测试一名女士的认识能力。该活动是厦门市老龄办联合厦门大学公共卫生学院，结合厦门本地人文特点和老年人特性，开展的老年人轻度认知功能障碍社区干预活动。通过对老年人的注意力、记忆力、定向力、逻辑思维能力等开展测试，了解老年人们是否患有轻度认知功能障碍，也可由此感知老年人患阿尔兹海默症(俗称老年性痴呆)的风险。下沃社区是开展测试活动的第二站，共有137名60岁以上的老人参加了本次活动。接下来，活动还将在全市7个社区进行。

社区居民曲女士说，她退休前从事脑力工作，但近几年明显感觉记忆力下降，有时去了某个地方却不知道要做什么。对此，她特别担心自己会患上阿尔兹海默症，听闻小区有测试活动就前来参加。

据悉，轻度认知功能障碍主要指非痴呆的老年人中出现的轻度记忆或认知损害，它的核心症状是认知功能的减退，但日常生活能力没有受到明显的影响，是介于正常老化和阿尔兹海默症之间的一种中间状态。厦门大学公共卫生学院老师袁满琼说，这样的测试实际是将健康关口前移，早发现病情早干预。经研究，他们发现干预措施是可逆的，也就是说，非药物治疗可以使阿尔兹海默病恢复正常状态。

袁满琼说，根据前期厦大与厦门市老龄办联合开展的调查显示，厦门有46.7%的老年人是轻度认知功能障碍的高危人群，情况不容乐观。对此，厦门大学公共卫生学院的师生们将此项内容当作一项课题进行研究。影响老年人患有轻度认知功能障碍的原因主要有受教育程度、城乡居住圈及社交圈等。接下来，师生们会对患有轻度认知功能障碍的老年人进行密切跟踪随访和“体育”、认知等方面的干预治疗。

以下8项内容是轻度认知功能障碍的表现，若出现这些情况，老人们要提高警惕。1.记忆减退，刚刚发生的事情都记不得了；2.步行速度越来越慢；3.说话总是找不到合适的词语；4.不能准确地判断物品的位置，对时间、地点没有概念；5.出现计算障碍，基本的加减法都算不清；6.对身边的事物不感兴趣，不喜欢与人交流，失去了对生活的热情；7.出现性格改变，变得敏感、多疑、易怒；8.不能对事件进行分析、思考、判断，难以处理复杂问题。

（来源：厦门网）

养老地产

养老地产前景光明，养老地产规划需要注意哪些问题？

养老地产概念的提出，始于上世纪七八十年代率先进入老龄化社会的经济发达国家。其狭义的含义就是将养老主题融合于地产开发项目之中，以满足日益增长的特定市场需求。广义的概念则包括了养老地产独有的居住功能、服务功能、养老保险的保障功能以及逆向融资功能等。

一、养老地产的发展过程

目前我国养老地产正处于由老年公寓向老年社区发展过程中。

- 1、普通型养老院：有的老年人老伴去世，自己年老体衰，身边又无亲人，较多的愿意或者被“社会工作者”动员住进养老院。
- 2、医护型养老院：有些老年人，因患了某些生活不能自理的病，例如瘫痪在床等，就可以申请住医护型养老院。
- 3、老年公寓：多数是在住宅小区内，专门规划出一两栋楼，按照食欲老年人居住的要求来设计和建造。（老年公寓即专供老人集中居住的、采用居家养老和社区服务相结合模式的住宅）。与敬老院福利院不同，它不属于社会福利设施，而是由社会投资按照市场化运作的商品住宅。
- 4、老年社区：老年社区与一般住宅小区相同之处是，都是一个大小不等的住宅小区。不同之处是，老年社区主要入住的是老年人，并允许老年人带亲人（如子女）住在一起。

二、养老地产发展模式

目前我国处于老年住宅多为商业盈利性，现有老年公寓具有“盈利性事业、市场化经营”的特点，基本属于商业范围；老年住宅受众群体有限，现有老年公寓仅为中高经济实力的老年客户提供个性居住条件和人性化服务；仅有部分发达城市的个别开发商开发了老年住宅，但都是资金实力非常雄厚的开发商；我国社会保障体系不完善、不足够资金发展老龄事业，老年住宅未形成“产业化、社会化、规范化”；无真正针对老年生化、消费习惯、心理特点等方面研究、服务人员素质不高、社区管理、设施亟待完善；另外，国内养老地产开发面临着土地资源昂贵、相关法律制度不够完善、养老地产与社会资金未能挂钩等一系列问题。

中国的养老地产基本上都学习美国的 CCRC（持续照顾退休社区）社区经验而来。现在的养老地产市场，尽管表面上风平浪静，但水面下已是暗流涌动。房地产行业，万科、远洋、保利、首创等开发商均在酝酿着养老地产项目；保险行业，除了泰康之外，中国人寿、新华保险等多家企业也纷纷染指，一批养老地产项目将陆续浮出水面。从 2013 年开始，养老设施用地将纳入北京市年度国有建设用地供应计划，这就意味着，多年来桎梏着养老地产发展的“土地”瓶颈将被打开。但是目前国内开发的养老地产项目较少，且开发比较成功的更是凤毛麟角，以北京、上海的养老地产发展最为成熟。

3、开发商布局养老地产

万科、绿地、首创、绿城、保利都试水养老地产，以“社区中配建养老住宅”模式为主。

1、万科

万科集团目前共有 4 个养老地产项目和一个开发协议项目。

2010 年，万科集团就在北京房山窦店试点了养老地产项目“万科幸福汇”，采用以销售为主的养老地产开发模式，为万科集团的养老地产开发铺路。此外，万科集团还在北京的欢庆城、青岛的万科

城以及杭州的良渚文化村试水养老地产项目，配建了养老地产项目，但规模都较小。

2012年8月22日，万科与长春市政府签署健康养老住宅及文化创意产业项目战略合作协议，计划投资120亿元在长春市多个区域打造总占地面积100万平方米的健康养老住宅社区及文化创意产业项目。

2、绿地

绿地针对上海老龄化趋势，打造了绿地·21城孝贤坊，拥有完善的配套服务，为长三角规模最大的智能化、多功能、综合性尊老社区。

3、首创

2012年4月，首创置业宣布与中国社会福利教育基金会旗下的长青基金共同探索中国特色养老地产模式。首创置业公司总裁唐军表示，通过“住宅+养老”综合开发模式，将为老年生活社区的产业化和社会化发展开辟新的途径。

北京首创置业与河北建设集团将联手投资70亿元，开发一个位于河北香河的养老项目，总建筑面积近200万平方米。双方的合作模式主要是河北建设集团负责项目的建设开发，首创集团负责项目的投资、策划、定位等，相当于河北建设集团为建筑商，首创集团是开发商，该项目的运营方面以首创集团为主。

4、保利

2011年，保利地产“和基金”的发布会上，提出“善居养老计划”，从公益层面出发，以社区为依托，推进养老产业发展；并且与北京安平投资有限公司共同出资2000万元，成立养老产业专业管理公司，对养老产业进行专业、高效的运作。

保利地产首个养老服务项目——保利·西塘越，项目占地面积达10万平方米，涵盖亲水别墅、合院别墅、联排别墅和电梯小高层公寓，3300平米私人高尚会所，近9000平米康复理疗中心。

此外，保利在北京、长沙、广州等地也开始启动养老地产研究试点。

5、绿城

如果说代建标志着绿城的第一次转型，那么现在的绿城正实验第二次转型，而发展重点布局则放在养老地产上。

2007年，绿城就在临平蓝庭项目中尝试做一批颐养公寓，同时亦配备了老年大学、健康中心、文体活动中心、社区门诊、护理院等等公共配套，以满足老年人的需求。

2012年，绿城公布了一例新增项目桐乡雅达国际健康生态产业园，该项目正是以养老地产为主题开发，项目中规划600多亩用于养老地产项目的打造，将是一个“学院式”的养老模式，预计两年后可交付使用。

三、养老地产的六大规划要点

老年地产需要满足一般居住区的规划要求，又因为老年人的生活习惯和需求的特殊性，对其规划提出了有更高的要求。在实际的老年地产项目规划中，首先应该考虑一些必须具备的要素，比如针对老年人的居住产品、人性化的服务设施布置、无障碍交通系统等等。以上所提到的六种要求只是最主要的规划要素，还有其他一些规划细节需要考虑，比如人文活动的引入，景观设计结合心理学等等，只有在实际的规划设计中，充分地考虑老年人的实际需求，才能做出适合老年人，被老年人所接受、喜爱的老年社区。

1、规划选址要求

一般居住区在选址的过程中，需要考虑自然环境和社会环境对项目的影响，往往选择尽可能好的景观资源和干扰性较小的周边环境。养老地产除了满足基本的居住区选址一般要求之外，对区位和景观环境上提出更高的要求。

不同的养老社区对环境的要求也不相同，本文将养老社区按品质划分为基础型和高端型养老社区，分别来分析两种社区对选址的要求。

①基础型养老社区

基础型养老地产的部分服务需要依托于城市来提供，因此选址上常位于城市边缘或近郊。项目与城市的交通比较便利，但需要考虑城市未来的扩张发展，用地规模和开发强度上有一定的要求，比如容积率不能太低，用地面积不能过大。

自然环境中，从国内外开发经验来看，应尽可能的具备如下一些资源要素：江、河、湖、溪，地形地势有些起伏变化，现状植被条件较好。之所以在规划上如此地重视这些资源要素，原因有如下几个。首先从水体上看，台北市长郝龙斌曾经说过，“一个美丽的城市背后，都有一条美丽的河流”。如泰晤士河孕育了伦敦、塞纳河滋养了巴黎。相同的，一个美丽的居住区，也需要有一个美丽的水景。从传统的中国风水选址学得知，有山有水，山水环绕是风水宝地的必备要素，尤其是蜿蜒曲折，多条水系交汇更是风水上佳处。从现代规划选址来看，临近水体，有助于生活给排水的组织，景观用水的需求，有利于改善住区的小气候，而利用水体打造公共开放空间更能提高住区的生活品质。

其次，地形地貌上不应太平坦。从传统风水学来看，起伏地形，甚至连绵的山脉有发掘潜龙的潜力，尤其是多条山脉结合处或断口处，更是龙穴常在的地方。即使没有成体系的山脉，在地形起伏的地段也更容易因山就势，排列出形式更好的住宅组团。从规划科学规律上来看，地形有些起伏和变化利于丰富养老社区的微地形景观，根据地形地势来排布住宅，可以丰富观景的层次，局部组团容易形成较好的采光通风微环境。对于养老养生需求，山地也有利于养生康体游线的组织，如因山势设置登山康体游线等。

最后，地块内部和周边应有较好的绿地植被覆盖。养老社区内部需要较高的绿化率，不仅可以改善内部微气候，增加社区供氧量，还能增加居民的公共活动空间。外部的生态绿地环境为地块提供较好的景观背景，设计上还有利于将地块内部生态系统与外部生态系统充分地融合，形成生态友好型的居住社区，如将周边绿地以绿楔形式引入社区，引导夏季凉风进入。

总体来说，基础型养老地产在选址上应尽可能满足三方面要求：位于城市边缘和近郊，有自然的江、河、湖、溪等水体和微地形，内部和周边有良好的绿地植被。

②、高端型养老社区

对比基础型养老社区，高端型社区在选址上又提出了更高的要求。由于高端型社区需要投入更多的资金，期待更高的回报，因此不仅在产品和规划设计上需要有更好的亮点，在选址阶段就应该给予更多的关注。

综合来看，高端型养老社区的选址应考虑如下两个方面要素：城市近郊和远郊区，稀缺和独特的自然、人文资源。

首先，高端养老社区的服务配套要求比较全面，有些社区的设施较城市级的还好些，如私立医院和私立学校等。因此，在选址上，高端型社区不要求紧邻城市，在保证快捷交通联系的前提下，可以选择城市远郊环境较好的地段。同时由于距离城市较远，在发展用地上受到的限制会较少，有利于更大规模社区的打造。

其次，高端型社区之所以高端，往往依托与稀有或独特的资源，比如温泉资源、名山名水资源、大江大湖大海资源、历史遗迹、人文景观等等，通过对稀有独特资源的高端开发，或者对知名品牌资源的利用，有利于高端社区品牌的营造。反过来说，对稀有独特资源的专物专用，也符合景观价值最大化的原则，极大提升了项目的市场竞争力。

下表列出了高端型和基础型养老社区在选址上建议考虑的各种要素。

2、对环境景观要求

养老地产依然具有地产项目的市场属性，通过社区景观的营造来提升社区居住品质仍然是养老地产规划的基本原则。

①好景配好房

“把最好的地段留给最好的房子”在老年地产中也不例外。好的住宅产品结合好的景观资源将会产生1+1大于2的价值提升效应，比如独栋别墅结合湖景、高尔夫景观。养老地产中，最具购买力，养老需求最大的客户往往是健康的中老年人群，这些人群除了有自身的养老需求，还追求住宅产品本身的保值与增值，追求稀有景观尊享。因此，在养老地产中，依然需要遵循景观资源最大化的原则，保证产品价值最大化。

②高绿地率

根据居住区规范要求，新建高品质居住区绿地率不应低于 30%，这从整体上保证了居住区良好的居住环境。由于老年人生理机能上对环境变化的反应更敏感，老年地产对居住环境提出了更高的要求。而环境品质提高的直接反应是绿地率的提高，建议高端老年地产项目绿地率不应低于 40%，基础型老年地产项目不应低于 35%。

③高供氧绿植组合

根据对中国著名的长寿之乡广西巴马、山东文登等地环境的研究成果得知，高浓度氧离子是人类健康长寿的秘密武器。科学研究表明，长寿之乡的氧离子含量是大型城市里的 1000 倍以上。因此，如何在有限的条件下，提高住区氧离子含量对于养老有重要的意义。

目前住区规划中，较常采用的是富氧植被组合法，既根据各种不同植被每公顷能提供的氧气量值来进行植被搭配。下表为植被供氧量值。

从表中得知，林地，尤其是阔叶林地的单位供氧量最大，其次是水体。因此在养老社区中，在地理和气候环境允许的条件下，应优先考虑阔叶林与水体的布置。

3、对交通的要求

交通规划对于社区的居住品质的影响巨大，一个好的道路系统直接关系到规划布局和社区内居民的生活出行模式。

①、人车分流系统是最低要求

在目前居住区规划中，人车分流已经是被普遍认可的交通组织模式，设计上通常将车行设置在居住区外围，人行系统设置在内部。老年社区对交通的要求比较复杂，一方面老年人身体原因，对机动车有更多的依赖，另一方面，老年人身体机能的下降，各方面的反应欠灵活，更需要减少机动车对行人的干扰，因此在老年社区中，既需要人车分流，又需要机动车方便入户或靠近住处，必要的地段可以实行机动车与电瓶车的转换。

②、结合景观体系打造慢生活步行系统

老年人一个很重要的诉求是健康和养生，有些老年地产项目本身拥有较好的资源禀赋，比如可以泡温泉、登山、游湖等等，但有的项目自然资源比较匮乏，需要通过人为的引入养生设施，如体育场馆和艺术场馆等，但无论是哪种情况的项目，结合自身景观体系打造慢生活步行系统都是可以实现的。

老年人的身体机能特征，更适宜进行舒缓的康体运动，在社区内结合公共景观系统设置一条或多条通畅、尺度宜人、景观优美的步行系统，将会起到聚集社区人气和满足老年人康体诉求的双重作用。

4、对规划尺度的要求

凯文林奇的《城市意象》中提到，宜人的街道、建筑、景观尺度是营造宜人生活空间的关键，老年地产的规划尺度有其特殊的要求。

①、控制建筑高度和密度

建筑高度和建筑密度很大程度上决定了一个社区的综合环境品质。一般来说，较低建筑高度和建筑密度的社区，容纳的人数会较少，绿地和开敞空间较多，生活的氛围会相对舒适和悠闲。

老年人对生活氛围有清静和热闹双重要求，一方面老年人睡眠时间较短，睡眠质量要求较高，因此在居住环境上要求尽量安静、私密。另一方面，老年人更渴望社会交往和活动，需要更多的公共空间选择。因此，老年地产原则上不提倡高层建筑，项目确有需要，可将高层与低层、多层分开布置。建筑高度上，建议以底层、多层为主，小于 20 米，保证足够的日照间距，建筑密度应大于 25%，小于 35%。

②、宜人的活动场所尺度

活动场所是老年人平时最常使用的地方，对其设计应该充分地满足其人性化的感受需求。一般认为，城市中当街道宽度与临街建筑高度的比例大于 2:1 时，街道的尺度是比较宜人的。根据日本著名建筑师芦原义信的《外部空间设计》中提到的广场尺度，当广场的宽度（D）与周边建筑的高度（H）的

比值大于1，小于2时，尺度是宜人的。而根据他的“外部模数理论”，20-25米是适宜人活动的外部空间基本尺度，因此景观步行带上设置休闲设施，如桌椅、台阶、花台的布置，建议以25-50米为间距设置。

③、适合老年人出行的服务设施设置半径

在普通居住区中，公共服务设施的设置标准一般采用组团级设施服务半径为300米，小区级服务半径500米，社区级服务半径800-1000米。通过对老年人行为习惯的调查得知，老年人在社区中出行频率较高的距离是150米和300米，按老年人1分钟行走距离60米计算，老年人比较舒适、愉快的出行时间为3-5分钟。因此，养老社区的服务设施布置应以组团级设施150米为服务半径，小区级300米为服务半径，社区级500米服务半径，方便老年人使用服务设施。部分大型社区中，服务设施距离较远的，可以引入区内电瓶车交通系统，解决跨区域出行需求。

5、老年社区对日照通风卫生要求

根据《城市居住区规划设计规范》5.0.2.1(1)条，老年人居住建筑不应低于冬至日日照2小时的标准。因为老年人的生理机能、生活规律及其健康需求决定了其活动范围的局限性和对环境的特殊要求，尤其是部分老年人因为身体不便，常年卧床，对阳光有更多的渴望，规划上应尽量争取南向布置住宅，减少东西布置，避免纯北向住宅布置。

南方高温潮湿地区的养老住宅还应考虑夏季通风设计，住宅排列上应便于夏季凉风进入，户型保证有两个以上的朝向。

6、老年社区对公共服务设施的要求

老年地产区别于一般居住区的重要特点是能提供较完善的生活配套和医疗护理条件，这也是很多老年人选择老年地产的关键考虑因素。

①无障碍道路系统为强制性建设内容

目前国内比较高端的居住区都会进行无障碍道路系统设计，包括盲道、轮椅专用道、轮椅入户坡道、长坡升降梯等，在老年社区中应将无障碍道路设计设为强制性内容，并根据老年人的具体需求，在道路设计的细节上给予专门的考虑。

②入户式和随身式急救护理系统

老年人是容易出现突发病情的群体，如高血压、心脏病等，特点是发病前兆少、病情发展快、致命性高，在无人护理的情况下发病后往往因为得不到及时的救治而错过最佳治疗时机。因此，老年社区需要配备入户式急救呼叫系统，住户通过户内报警按钮通知社区急救中心，急救中心确保在收到报警3分钟内到达住户家进行初步救治。

在高端的养老社区中，还应引入老年人随身急救呼叫系统，针对身体状态不太稳定的老年人，为其配备贴身的警报器，通过警报器，医疗中心可以随时了解老年人的身体状况和各项指标，在紧急情况下，老年人可随时按警报器呼叫急救中心寻求帮助。

③医疗体检康复中心

很多老年人不仅仅满足于良好的急救护理服务，还希望在享受高品质的居住环境同时，在居住期间得到科学的治疗及养生指导，有病治病，无病养生，保证自己的身体处于比较健康的状态。

因此，养老地产项目多会与一些知名的综合型医院合作，在社区内设置分部，分派老年疾病的专家医生坐诊，重点开设体检、日常保健、养生调理、老年疾病预防与治疗科室，让老年人住得舒心，子女们工作安心。

服务说明：中商产业研究中心长期专注于产业地产投资开发领域，在特色小镇、田园综合体、主题产业园、文旅地产、商贸物流基地、传统工业园转型升级等六大领域构筑起完善的全流程服务体系。提供从前期拿地策划、项目定位策划、产业业态规划、概念性规划设计到重大项目包装策划、盈利模式设计、招商及运营规划等一系列咨询服务，并主导完成了数百家产业园区或地方政府的产业规划编制，协助地方政府推进招商工作和产业资源导入。

(来源中商产业研究院)

推动旅游地产与养老地产互动发展

实施乡村振兴战略，要研究城乡融合机制的新方向，客观分析制约农村发展的因素，以产业为抓手，以富民为目标。实施乡村振兴的关键是引导资金进入乡村：一方面需要有投资资金进入乡村，从而提高农村的基础设施建设水平，帮助农村建立产业体系；另一方面需要有消费资金进入乡村，支撑农村的就业岗位，为农民的富裕生活创造条件。

近年来，正在兴起的旅游养老地产可以解决资金进入乡村的难题。旅游地产一般是以某种旅游资源为亮点集中开发住宅，吸引消费者以旅游度假为目的而购买住宅的一种商业形式。养老地产一般以较好的自然环境匹配较好的养老设施与服务，吸引年龄较大的消费者的一种商业形式。城市的发展使得地价高涨，显然这两类地产的选址都会在乡村，能够有效地带动建设资金与消费资金进入乡村。发展旅游地产与养老地产的好处有：能够通过开发企业带入资金完成基础设置的改善，能够通过开发企业的经营带来农村居民的就业，能够通过城市居民的消费带动当地的特色产业，不会给乡村的发展带来环境污染。

随着我国发达地区逐步进入后工业化时代，“都市圈”经济逐渐成为最明显的特征，中心城市对周边地区的辐射能力不断扩大。城市人群缓解工作压力的需求、对于大自然的向往以及城市老龄化人口逐渐增多等原因，使得旅游地产与养老地产的发展方兴未艾。但事实上，这两类地产形式运行过程中存在不少的弊端，总的说来有：入住率不高、升值幅度小、难以进行再交易、开发商维护成本较高等问题，这会使得大量的土地闲置，并不能促进乡村振兴。在“都市圈”经济越来越受到关注的时刻，我们可以通过分析城市化新阶段的特征，探索出养老地产与旅游地产互动开发的模式，为乡村振兴提供思路。

“都市圈”经济正成为很多国家城市发展进入工业化后期的重要特征，世界上主要国家的经济均在向都市圈集聚。都市圈内的城市利用发达的交通网络、信息网络，将经济、政治、文化、历史等紧密地联系在一起，并且每个城市各具特色、功能定位合理，错位发展。乡村振兴应该纳入到都市圈的分工体系，因地制宜、因城施策、因产业特点合理规划。现阶段，城乡融合往往面临以下几个阻碍：一是城乡之间产业互动不活跃，二是公共资源进一步向大城市集中，三是人口分布进一步向都市圈集中。在城市化的高级阶段也就是城市现代化阶段，大城市应该是信息流、资金流与现代服务业的中心，都市圈范围的中小城市应该围绕大城市的产业特点进行产业布局，主动对接大城市的产业转移、消费转移。

在“都市圈经济”的影响不断扩大这一大背景下，人们往往对于旅游与养老地产有了新的需求，主要表现在：家庭休闲度假需求不断增大。随着都市圈经济影响不断深入，大城市的人口密度、单位面积的GDP均不断增加，行业分工更加明显。普通人成为都市中的个体所承受的压力会越来越大，这会促使更多的人选择周末短途休闲度假来远离大城市带来的压力。过夜消费占休闲需求比重不断增大。传统的近郊度假模式往往呈现出消费者当天往返的现象，对近郊交通造成巨大压力，但是随着人们生活节奏放缓，过夜消费的比重会越来越大，而“过夜消费”恰恰可以让居民充分地感受一个地方的风土人情，促进旅游目的地经济。老龄人口候鸟式养老需求不断增大。由于医疗资源向大城市不断集中，城市中的老人到远郊或者小城市养老是行不通的，但是由于交通网络不断完善，候鸟人养老亦即阶段性地入住养老地产是接下来主要的需求。

乡村振兴是统筹城乡发展的重大战略，应该促进各类资金能够回归农村，让农民能够在农村享受与城市同等的生活品质，但是养老地产与旅游地产发展到今天，面临着入住率低、维护成本高等诸多问题，科学推动旅游养老地产互动发展，可以避免很多项目烂尾或者变成个别企业囤地。这要求我们把握好以下几个方面：

一是在交通网络合理的通勤时间内规划项目选址。虽然中小城市以及乡村与大城市之间的通勤越来越方便，并不意味着项目选址可以偏离。以发达国家为例，2个小时左右的通勤时间是居民休闲度假

的重要边界，因为超过2小时会带来旅途疲劳，驾驶者的痛苦程度会显著提升，同时应该尽可能地靠近高速、高铁的重要节点。

二是建立养老与旅游地产结合的全年龄段项目。空置率不仅影响两类地产商的投入成本，同时也会影响消费者的购买积极性，提高地产标的使用率是最重要的解决方案。开发商可以尝试旅游地产与养老地产结合的、适合各类人群“全年龄段”的产品，在老人候鸟式养老方式占比越来越高的情况下，全年剩下的时间可以由年轻人带孩子进行度假消费，这就需要同时兼顾各年龄段人的配套设施。

三是建立度假酒店为核心的服务体系。开发商在尝试两类地产互动发展的时候，物业服务的高投入低回报是让人头疼的问题，所以需要建立度假酒店，一方面可以吸引临时休闲人群，同时可以为地产项目提供配套的物业服务，达到规模经济。

（来源：新华日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/49870>

越秀地产开启中法养老合作，打造世界级养老项目

5月14日，越秀地产与法国爱德福护理机构集团(AdefRésidences)在广州国际金融中心举行战略合作签约仪式。根据协议，越秀地产与法国爱德福护理机构集团将合作运营越秀地产首个高端城市养老综合体——越秀海颐苑项目。

据介绍，海颐苑项目建筑面积约2万平方米，规划356张床位，拟打造成为集健康、介助、介护、康复、认知症于一体的全龄综合性国际养老社区，并成为中法合作示范性养老项目。

越秀集团党委书记、董事长张招兴在签约现场致辞中表示，越秀养老以“自行开发行业并购产研融合”的发展模式，面向全国，形成了“养老城市综合体社区嵌入式养老机构居家服务”三级产品体系和服务网络。越秀地产与爱德福护理机构集团将以越秀海颐苑项目为合作基石，全力打造既与国际接轨又“接地气”的医养融合高端城市养老综合体项目。

法国爱德福护理机构集团主席杜明理表示，法国爱德福护理机构集团是法国养老、护理及社会医疗行业的领先者。2014年以来，爱德福护理机构集团就已为中国长者提供社会护理服务做好充分准备。爱德福护理机构集团将把其经营管理社会护理机构的丰富经验、专业知识及先进技术应用到此次中法合作项目中，并充分考虑项目当地的实际情况和目标人群的需求，适应时代发展，进行本土化调整。

法国驻华大使馆卫生、社会事务与劳动参赞谢思珂表示，本次中法合作是在2014年两国元首签署的《中法关系中长期规划》大背景下，响应时代号召促进国际交流的重要举措。本次合作的国际示范性养老项目的落地，有利于促进中法两国在老年护理服务领域的资源整合及经验交流，为日后中法两国在养老领域的合作提供积极有益的实践探索与借鉴。

据了解，2017年，越秀地产成立养老平台正式进军养老产业。按照规划，未来十年越秀养老产业运营项目将达100个，管理资产规模超100亿。

（来源：手机人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/49878>

投400亿，绿地5年建500家旅居养老酒店

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。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，绿地创新旅居养老产品——绿地康养居公开亮相。值得期待的是，绿地计划投资 400 亿元，每年开工 100 家，五年内在国内外形成 500 家连锁。

每年开工 100 家！这十几家酒店 6 月后就开业

绿地康养产业集团成立于 2017 年 10 月，是绿地集团响应国家号召、推进创新转型、产业协同发展的重要举措。绿地康养居是绿地为两亿银龄老人倾力打造的一种全新的生活方式，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。据康养产业集团常务副总经理吴静介绍，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。

首批绿地康养产业联盟成立

5 月 9 日，在“2018 绿地康养产业峰会暨康养产业联盟成立仪式”上，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。绿地集团董事长、总裁张玉良表示，绿地将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。而作为绿地大健康产业核心平台，绿地康养将秉承“大爱人生、康养未来”的发展理念，致力于打造国内一流的康养品牌，成为行业领军企业。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/49876>

社会保障

支持开发多样化，商业养老保险产品

石市出台了《关于加快发展商业养老保险的实施方案》，其中提到，石市将扩大商业养老保险产品供给，完善养老风险保障机制、提升养老资金运用效率、优化养老金融服务体系。到 2020 年，基本建立运营安全稳健、产品形态多样、服务领域较广、专业能力较强、持续适度盈利、经营诚信规范的商业养老保险体系，能够较好满足人民群众多层次养老保障需求。

石市将支持开发多样化商业养老保险产品

该《实施方案》提到，将支持开发多样化商业养老保险产品。鼓励商业保险机构根据多元化养老服务需求，针对石市人口状况、职业特点等开发推广多样化、多层次、多功能的商业养老保险产品，针对独生子女家庭、无子女家庭、计划生育特殊家庭等特殊群体设计个性化保险产品。机关事业单位基本养老保险参保人员，达到国家规定的退休条件并依法办理退休手续后，由本人选择按月领取职业年金待遇的方式，可选择一次性用于购买商业养老保险产品，依据保险契约领取待遇并享受相应的继承权。

加快企业(职业)年金业务发展。鼓励商业保险机构发展保障性强、安全性高、满足长期或终身领取的商业养老年金保险产品，发展与企业(职业)年金领取相衔接的商业保险业务。支持符合条件的商业保

险机构积极参与石市企业(职业)年金基金管理,在基金受托、账户管理、投资管理等方面提供优质高效服务。要简化程序,优化流程,缩短时间,积极为商业保险机构报送的企业(职业)年金计划提供备案服务。

争取个人税收递延型商业养老保险试点。加强沟通对接,争取个人税收递延型商业养老保险政策在石市尽早落地实施。支持符合条件的商业保险机构参与和推广个人税收递延型商业养老保险,以税收递延方式调动广大群众自愿参保的积极性。加强人社、卫计、税务、保险机构等各部门沟通衔接,推动信息系统建设和信息共享,优化涉税申报流程,优化投保理赔业务流程,持续加强公众宣传,逐步提升个人税收递延型商业养老保险的覆盖面。

石市今后将推进商业养老保险机构建设。鼓励符合条件的市场主体发起设立参与设立人身保险法人机构、专业性养老保险机构,支持其进行特色化、差异化发展,进一步扩大商业养老保险产品和服务供给。以石市建设京津冀区域性金融中心为契机,加强基础设施建设,优化办公环境,完善扶持政策,积极引进具有特色的商业养老保险机构到石市设立分支机构。

探索商业保险机构与养老机构合作模式

《实施方案》中提到,石市将加强养老机构与保险机构合作。探索商业保险机构与各类养老机构合作模式,为养老机构提供风险保障服务。围绕老年人保险保障需求,以发展老年人意外伤害保险、老年人长期护理保险、老年人住房反向抵押养老保险等为重点,健全我市商业养老保险保障体系。支持商业保险机构发展适应养老机构经营管理风险要求的综合责任保险,发展针对社区日间照料中心、老年活动中心、托老所、互助型社区养老服务中心等老年人短期托养和文体休闲活动机构的责任保险。

支持保险机构参与社区和机构养老服务建设。支持保险业多角度、全方位参与养老服务业发展,鼓励兴办城乡居家养老服务中心、日间照料服务中心和农村幸福互助院,以及居家养老服务网络项目,为相关机构研发生产老年用品提供支持,增加养老服务供给。支持保险机构以投资新建、参股、并购、租赁等方式,投资兴办养老社区以及养老养生、健康体检、医疗护理、休闲康养等设施 and 机构。支持商业保险机构依法依规在投资开办的养老机构内设置医院、门诊、康复中心等医疗机构,符合条件的可按规定纳入城镇职工、城乡居民基本医疗保险定点范围。

推动商业养老保险资金服务实体经济发展。建立保险资金与石市重点领域、重大项目对接机制,完善保险资金投资项目库,支持商业养老保险资金通过债权投资计划、股权投资计划、不动产投资计划、资产支持计划、保险资产管理产品等形式,参与石市重大基础设施、棚户区改造、新型城镇化建设、国有企业混合所有制改革等重大项目和民生工程,服务科技型企业、小微企业、战略性新兴产业、生活性服务新业态等发展。

(来源:大众网)

全国城乡居民基本养老保险基础养老金调整

人力资源和社会保障部、财政部近日印发了《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》,启动了今年统一提高全国城乡居民基础养老金工作。日前,人社部有关负责人接受新华社记者采访,就《通知》的有关内容回答记者的提问。

据这位负责人介绍,2009年我国开始开展新型农村社会养老保险制度试点,2011年开始开展城镇居民社会养老保险制度试点,2014年两项制度合并实施,我国开始建立统一的城乡居民基本养老保险制度。截至2017年12月底,城乡居民基本养老保险参保人数51255万人,其中,领取待遇人数15598万人,月人均待遇125元。

为进一步完善城乡居民基本养老保险制度，今年 3 月 26 日，人社部、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》。根据《指导意见》的要求，人社部、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》，启动了城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准正常调整工作。

这位负责人指出，根据《通知》，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。人社部会同财政部根据《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。

而在资金来源方面，这位负责人表示，《通知》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，提高城乡居民基本养老保险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。

这位负责人强调，根据《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。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，并做好政策宣传工作，正确引导社会舆论。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/49865>

养老保险断缴人数为什么会逐年增加

社会保障部和人力资源对外发布了，《中国社会保险发展年度报告 2014》（下称“《报告》”），在《报告》中显示，截至到 2014 年底，企业职工养老保险的实际缴费人数占参保职工的比例在持续下降，也就是说企业职工养老保险出险断缴的人数在逐年增加。那么，养老保险断缴人数逐年增加的原因是什么呢？具体我们还是来看下文的简单介绍吧。

养老保险

根据《报告》中的数据获悉，按照这样的比例来看，如果全国有 10 个人参保，其中就会有两个人因为各种原因中断了养老保险的缴费。并且，首都经贸大学劳动经济学院博士孙博强调，中断养老保险缴费，无论是个人而言还是对整个保险制度来说都会存在很大的影响，今后需要不断提高职工和企业的参保意识。

另外，根据《报告》的分析称，导致养老保险出险断缴人数逐年增加的原因主要有三方面：

1、困难群体中断缴费的比较多，主要是一些灵活就业人员、部分个体人员收入低并且工作不稳定的人群。

2、随着人口流动量加大，出现了很多跨区域保险接续的问题，没有及时接续养老保险关系，因而导致新就业地已经参保也可能被元参保地统计为中断缴费人员。

3、部分人员对养老金的相关政策并不是很了解，尤其是对“多缴多得、长缴长得”政策并不是很清楚，所以导致部分人员缴费养老保险年限满 15 年了就不愿再进行缴费。

由此可见，养老保险的断缴人数逐年增加主要包括了上述三大方面的原因，所以，为了避免出现断缴造成参保者因缴费年限不足而不能按月领取养老金的情况，保险同城网保险专家建议大家一定要按时缴费，遇到问题可及时向有关部门进行咨询。以上的介绍就到这里，希望可以给大家提供帮助。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/49879>

为何提、何时提、怎样提——人社部有关负责人解读《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》

人力资源和社会保障部、财政部近日印发了《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》，启动了今年统一提高全国城乡居民基础养老金工作。日前，人社部有关负责人接受新华社记者采访，就《通知》的有关内容回答记者的提问。

《通知》出台的背景是什么？

据这位负责人介绍，2009 年我国开始开展新型农村社会养老保险制度试点，2011 年开始开展城镇居民社会养老保险制度试点，2014 年两项制度合并实施，我国开始建立统一的城乡居民基本养老保险制度。截至 2017 年 12 月底，城乡居民基本养老保险参保人数 51255 万人，其中，领取待遇人数 15598 万人，月人均待遇 125 元。城乡居民基本养老保险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。

为进一步完善城乡居民基本养老保险制度，今年 3 月 26 日，人社部、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》。根据《指导意见》的要求，人社部、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》，启动了城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准正常调整工作。

养老金怎么调？资金从哪儿来？

这位负责人指出，根据《通知》，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。人社部会同财政部根据《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。而在资金来源方面，这位负责人表示，《通知》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，提高城乡居民基本养老保险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。

如何做好相关工作？

这位负责人强调，根据《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。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，并做好政策宣传工作，正确引导社会舆论。

（来源：新华网）

国际交流

中法养老合作研讨会举行

第三届“法中养老服务合作洽谈会议”日前在京举办。这场由法国商务投资署组织的会议，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。

法国驻华大使黎想表示：“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。。他说法国企业并不会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。法国企业来期待与中方伙伴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。

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。人口老龄化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先进技术，进一步开放养老服务市场。

在政府层面，2018年1月马克龙总统访华期间，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。

（来源：经济参考网）



WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/49881>

热问快答

养老知识福利大礼包，快快来收藏，转给你身边的朋友！

社保与每个员工都息息相关，因为跟钱相关，所以总有人隔三差五来问重复的社保问题，今天小编就先来梳理一下，有了此文，你的问题就首先被解决一部分了！

一、养老保险

说到养老保险，大家肯定都很惆怅，每个月被扣一大笔工资，万一遇到断缴或者忘缴的情况，还不知道能不能领到养老金。别担心，这就告诉你。

1、未到退休年龄，养老保险交满15年，还需要缴费吗？

一般来说，养老保险与缴费年限和缴费基数成正比关系，也就是说，同等条件下，参保时间越长、缴费基数越高，退休待遇就会越高。

但是如果你有亲戚朋友养老保险已经交满15年的，又没有达到退休年龄，对于单位来说，是有义务继续为员工申报社会保险的；但如果是选择灵活就业人员，交满15年之后既可以选择继续参保，也可以选择停止。

不过要说一点的是：如果停止参保，可能有些社保待遇（如医疗保险）就不能享受了哦。

2、达到退休年龄，养老保险未交缴满15年，怎么处理？

对于有些员工来说，有的因为参保时间比较晚，有的因为断缴，在退休的时候社保并未交满15年。

一般遇到这种情况，参保人可以到户籍所在地或者符合办理退休条件的地区，申请以个人名义继续按月缴纳养老保险费。

续缴满5年后养老保险缴费年限仍不足15年的，可申请一次性趸缴剩余月份的养老保险费，缴费后即可申领退休待遇。

3、多地缴纳社保在哪里领取养老金？

随着社会的发展，工作的变动也日益频繁，往往很多人都会遇到在多地工作的情况，那社保应该怎么操作呢？

4、换工作城市后，养老保险要不要立即转移？

首先，要告诉你的一点是：在你离职后，社保关系会被封存，并不会因为你到了异地建立了新的社保账户而注销原来的账户。

（1）不管你变换多少工作和社保缴纳地点，最后只能在一个城市领取退休金，特别是年轻人的职业发展变动很大，有可能今年在北京工作，明年去了上海，后年又回到了北京。

如果每次变动都要进行社保转移，这需要付出许多时间和经济成本。可以在退休年龄到达前，根据自己的养老金领取地，将所有社保统一到一地即可。

（2）原参保地的社保账户封存后，即便不办理转出手续，也可以先打印养老、医保《参保缴费凭证》带走，相关材料、证明和社保卡也要妥善保管，以免日后转移时再往返补材料。

（3）社保到底要不要转移，做决定前，先问自己3个问题：

a.是否已临近退休年龄，需要着手办理退休手续了？

b.新工作地的单位、社保机构，是否一定要求社保转移？

c.已确定了在该城市定居退休养老，不再变化了吗？

如果以上的答案是 yes，那么你可以办理社保转移，如果不是，那么建议你先不要转移哦。

二、医疗保险

工作久了，不管年龄大小身体总会出现那么几个毛病，不管是大病小病，大家都要时刻注意经常去医院检查哦所以，关于医疗怎么报销的一些问题，那你可必须得弄清楚！

1、医保中断，到底会影响什么？

按照相关规定，只有连续按时按规定缴纳医保费，才能连续享受医保待遇。首先，医保中断会直接影响医保待遇的享受。

在多地，如果医保欠费，从欠费次月起，医保待遇会停止；如果个人断缴超过3个月，即便接续补缴，欠费期间发生的医疗费用也不能报销。

按照《中华人民共和国社会保险法》，参加职工基本医疗保险的个人，达到法定退休年龄时累计缴费达到国家规定年限的，退休后不再缴纳基本医疗保险费，按照国家规定享受基本医疗保险待遇；未达到国家规定年限的，可以缴费至国家规定年限。

一般来说，累计缴费达到国家规定年限的标准为，男满25年、女满20年。虽然，医疗保险的实际缴费年限是可以累计的，但如果累计缴费年限不足，又想享受医保待遇，就需办理补缴。随着社会经济水平的发展，退休时补缴的金额可能会高一些。

2、在职员工门诊怎么报医保？（以北京为例）

根据规定，目前单位每月为在职职工缴纳工资 10%的医保，员工个人缴纳工资的 2%+3。

北京市公布的今年城镇职工医保的报销比例和标准，其中门诊报销比例为 70%—90%，住院报销比例为 85%—99.1%。

北京市城镇职工医保的报销标准较高，尤其是退休老人，报销标准均高于 90%。

注：起付线标准是指在一个医疗保险年度内，即每年的 1 月 1 日至 12 月 31 日。

(1) 门诊报销标准

a, 起付线：退休人员医保报销起付线 1300 元，在职职工起付线 1800 元。

b, 封顶线：2 万元；

c, 报销比例：在职职工为 70%，退休人员 70 岁以下报销 85%，70 岁以上报销 90%。

3、在职职工住院怎么报医保？

如果遇到需要住院治疗的情况，只要你之前支付过医疗保险，大部分的医疗费用都是可以由保险承担的。

不过首先职工需要出自己自付费的 1300，超过 1300 的部分就可以按比例走报销了，而且如果你的医疗费用超过最高支付限额的部分，还可以由大额按比例支付哦。

4、因工负伤能报医保吗？

如果已经鉴定为工伤，则需走工伤申报流程，医疗保险无法报销。

三、生育保险

男同胞们不要以为只和女同胞有关系，跟你们没关系，可提醒你们，要结婚的，结婚了的，老婆要生孩子的，这些问题统统记心里吧！

1、失业或退休人员可以享受职工生育保险待遇吗？

职工失业或达到法定退休年龄前缴纳生育保险费累计满 12 个月的，其在领取失业保险金期间，或职工达到法定退休年龄后发生符合规定范围内的生育医疗费用，按规定享受相应待遇，不享受生育津贴，且其未就业配偶不享受生育保险待遇。

2、职工生育保险待遇与生育医疗待遇有什么不同？

A、职工生育保险比生育医疗待遇更高：职工生育保险，是很多生育医疗费用都可以报销；基本医保里的生育医疗费用报销待遇，只是在生完或者流产后，一次性给予一笔钱。

B、职工生育保险待遇是固定人群才能参保享受的，生育医疗费用报销待遇是只要你参加了基本医保按规定享受！

C、参加职工生育保险的人群，需要在累计缴纳生育保险满 12 个月后才能享受相应待遇；未满 12 个月的，可按规定享受基本医保里的生育医疗费用报销待遇，也就是一次性的报销待遇。

D、累计缴纳职工生育保险满 12 个月的参保人，不能同时享受职工生育保险待遇和生育医疗待遇两个待遇，只能享受职工生育保险待遇。

(来源：搜狐)

快乐生活

第七届山东省老年书法美术大赛启动

记者从山东省老龄办、省文联获悉，第七届山东省老年书法美术大赛(以下简称大赛)已经启动，大赛组委会欢迎省内爱好书法美术的老年人(1958 年 1 月 1 日前出生)踊跃投稿。

此次大赛分为初赛(初选)、复赛两保阶段,各市老龄办、各市文联联合组织初赛(初选),省直机关和各大企业自行组织初赛(初选),初赛(初选)结束后,由组织初赛(初选)单位统一报送作品参加省级复赛,省组委会不单独接收社会人员参赛作品。各市、省直各单位、各大企业初赛(初选)于2018年6月30日前结束,7月15日前统一向组委会报送参加复赛的作品,复赛拟定于8月上旬进行。复赛由主办单位组织,复赛结束后由主办单位在济南举行获奖作品(一、二、三等奖和部分优秀奖)展览,并择机在全省部分地市举行巡展,时间另行通知。

主办单位要求:参赛作品要求内容健康,积极向上,鼓励创新,反映时代主旋律。对近两年来已在全国、全省比赛中获奖作品,组委会原则上不再接收;参赛作品一律署真实姓名;凡被发现或被举报作者存在他人代笔等问题,一经组委会核实,立即取消参赛资格,并视情节轻重给予通报批评;参加复赛的作者每位每项限报2幅作品;参赛书画作品一律邮寄原件,参展作品由组委会统一装裱;本次大赛不收报名费和评审费,组委会对所有参展作品拥有展览、编辑、出版及宣传的权利;所有参赛作品概不退稿。

对投稿和作品,主办方要求:书法作品,书体不限,不超过六尺(含)整张,竖幅为主,不收册页、长卷和刻字作品;美术作品,只收国画作品,画幅尺寸不超过六尺(含)整张,竖幅为主,草书、篆书另纸附释文,个别异体文字,附文字出处复印件;书法、美术作品作者务必在作品背面右下角用铅笔正楷注明:姓名、身份证号、通讯地址、邮编、电话号码(手机)。

此次大赛由山东省老龄工作委员会办公室和山东省文学艺术联合会将联合举办,山东省书法家协会、山东省美术家协会、山东省老年书画研究会协办,大赛的主题是:讴歌新时代谱写新篇章。

据了解,本次大赛设个人一、二、三等奖,优秀奖和组织奖。作品获一等奖的作者,根据作品类别,作为申请加入山东省书法家协会、山东省美术家协会的条件之一。获奖单位和个人均由主办单位颁发奖牌和证书,并获赠《第七届山东省老年书法美术大赛获奖作品集》一本。获奖人员名单及通报将在省老龄办网站等相关媒体上公布,获奖作品将在山东有线高清电视美术馆上展出。

(来源:中国山东网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/599/aid/49907>

老年说法

劳动者达到退休年龄,劳动合同是否自然终止

【案情】

女职工陈某与用人单位于2012年1月3日建立劳动关系,用人单位未依法为陈某购买社会保险。陈某于2015年10月17日达到50岁,但不能依法享受养老保险待遇,继续留在用人单位工作,用人单位也没有提出解除劳动合同,仍继续向陈某支付报酬。陈某于2016年7月31日收到用人单位要求解除用工关系的口头通知,并自2016年8月1日起停止向用人单位提供劳动。陈某诉请确认双方劳动关系存续至2016年7月31日,用人单位则主张仅计算至2015年10月16日,2015年10月17日至2016年7月31日期间,陈某已经达到退休年龄,双方成立劳务关系。

【分歧】

一种意见认为,根据《中华人民共和国劳动合同法实施条例》(以下简称《实施条例》)第二十一条之规定,劳动者达到法定退休年龄的,劳动合同终止。那么,劳动者达到法定退休年龄的,无论其是否开始享受基本养老保险待遇或者领取退休金,双方形成的用工关系按劳务关系处理。

另一种意见认为，根据劳动合同法第四十四条第（二）项之规定，劳动者开始依法享受基本养老保险待遇的，劳动合同终止。那么，对于达到法定退休年龄的劳动者与用人单位之间劳动合同的终止，应以劳动者是否享受基本养老保险待遇或者领取退休金为标准。劳动者达到法定退休年龄但没有开始享受基本养老保险待遇或者领取退休金的，劳动合同不一定自然终止。

【评析】

笔者同意第二种意见，理由如下：

1. 劳动者达到法定退休年龄，是其开始享受基本养老保险待遇的基本前提条件。对于法定退休年龄，我国虽有一般性规定，但基于不同时期的政策也有差异性规定，根据劳动者性别不同、从事工作内容不同、劳动能力状况不同及是否可以满足享受退休待遇的条件等区分不同的适龄群体。如对于农民工享受基本养老待遇的条件也有特别的规定，其中劳社部发[2001]20号文《关于完善城镇职工基本养老保险政策有关问题的通知》规定农民合同制女职工满55周岁并累计缴费年限满15年以上的可按规定领取基本养老金，不同于劳社部发[1999]8号文《关于制止和纠正违反国家规定办理企业职工提前退休有关问题的通知》规定女工人的退休年龄为50周岁。故对于劳动者个人是否已达到法定退休年龄，政策性较强，应以相关行政机构的审核为准，这也是劳动合同的社会法属性所决定的。

2. 至于将劳动合同法第四十四条第（二）项规定作为劳动合同自然终止的情形，即劳动者开始依法享受基本养老保险待遇的，劳动合同终止，在实践中没有异议。从适用法的角度，《实施条例》第二十一条规定系对劳动合同法第四十四条规定的补充，法律并没有把“劳动者已达到法定退休年龄但尚未享受基本养老保险待遇或者领取退休金”规定为自然终止劳动合同的法定情形。所以，劳动合同自然终止的情形应同时满足劳动合同法第四十四条规定和《实施条例》第二十一条规定，完整的表述应为：劳动者达到法定退休年龄后依法享受基本养老保险待遇的，劳动合同自然终止。《最高人民法院关于审理劳动争议案件适用法律若干问题的解释（三）》第七条规定，已经依法享受养老保险待遇或领取退休金的人员发生用工争议按劳务关系处理。上述规定亦可以印证，劳动者是否开始依法享受基本养老保险待遇系划分劳动关系和劳务关系的主要依据。针对达到法定退休年龄的劳动者与用人单位之间劳动合同的终止，在法律解释上，也应遵循相同的法律精神，即以劳动者是否享受基本养老保险待遇或者领取退休金为标准。值得注意的是，上述讨论仅针对劳动合同自然终止的情况，如对于与明显超过一般法定退休年龄的劳动者建立用工关系的情况等，则应另当别论。

3. 劳动者达到法定退休年龄后依法享受基本养老保险待遇的，劳动关系亦自然终止。该制度主要基于公共政策的考虑，劳动者享受基本养老保险待遇后，其基本生活得到了保障，在法律上设定其劳动者资格终止的制度，不会影响其生存，同时也是对劳资双方利益的平衡，故不再将其纳入劳动法的调整范围。劳动法也只有禁止用人单位招用未满十六周岁的未成年人的规定，对达到退休年龄仍然从事劳动的人员，法律未作禁止性规定。劳动者达到退休年龄而不享受养老保险待遇，此时其基本生活尚得不到保障，仍然是以劳动收入作为主要生活来源，需要劳动法对其进行特殊保护，不宜剥夺其劳动权利，从而简单认定劳动者资格终止。故劳动者在未依法享受基本养老保险待遇的情况下，用人单位未申请确认劳动者达到法定退休年龄，劳动者继续在单位工作的，并不违反劳动关系成立要件的要求，从平衡保护劳资双方的合法权益出发，应视为双方继续保持劳动合同关系。

4. 认定双方劳动关系存续有利于保障劳动者合法权益，有利于回应中国社会现状和群众诉求。随着我国人口呈现老龄化趋势，延长职工退休年龄的呼声也越来越强烈，为了更好地保障依然务工的达到法定退休年龄人员的合法权益，不宜简单统一认定劳动者达到法定退休年龄但尚未开始享受基本养老保险待遇或者领取退休金的，劳动合同自然终止。

综上，劳动者达到退休年龄并不当然意味着劳动能力的丧失，其是否继续具有劳动者资格还需与劳动者是否享受养老保险待遇综合考虑，不能仅以退休年龄作为区分是劳动关系还是劳务关系的标准。

（来源：老友网）

关于我们

中国养老网

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

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

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批养老机构、集中一批专家学者，面对快速地老龄化的政策安排，实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

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

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达