

每日养老资讯

2018年5月28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
河北：唐山被确定为全国居家和社区养老服务改革试点地区	4
山东：济宁市养老服务渐趋专业化	4
陕西：汉阴启动养老服务社会化改革试点	5
江苏：泰州发放“养老服务券”，破解困难失能老人养护难	6
江苏：“适老化改造”进社区，居家养老开启“一户一设计”模式	6
四川：全市全面构建老龄工作大格局试点工作推进会召开	7
四川：阿坝州理县创新开展居家养老社会化服务工作	8
把群众对养老服务迫切需求当回事——安徽省安庆市推进城区居家和社会养老服务改革纪实	8
1亿多独生子女的养老困境不可避免	10
热点新闻	11
山东：青岛老楼加装电梯等，7个项目进入前期操作阶段	11
老龄数据	12
山东：中度老龄化来了	12
老龄蓝皮书：中国城乡老年人生活状况调查报告（2018）	13
政策法规	16
关于行业标准《居家老年人康复服务规范》《老年人助浴服务规范》公开征求意见的通知	16
关于开展社区“养老顾问”试点工作的通知	16
江西：关于印发江西省养老服务设施公建民营暂行办法的通知	19
养老研究	22
健康中国战略下康复服务的发展趋势	22
加快推进社区居家养老医养结合服务的发展	23
养老类型	25
江苏：南京探索互助养老新模式“时间银行”，能兑换志愿服务时间	25
青海：西宁开展居家和社区养老服务改革试点工作纪实	26
广东：广州9家5星级养老院民办占7席！但民办收费贵怎么解决？	27
说好要建23所养老服务中心，为何3年多只有1所运营	28
台湾养老专家“安心养老连锁”落户道墟街道	30
民办养老机构服务个性化，养老院里建儿童游乐设施	30
养老产业	32
山东：我市将举办老博会及老龄高峰论坛	32
平安养老险打造“333”健康管理服务平台	33
《澳媒：中国的养老实践值得我们学习！》	34
首届中国医疗健康及养老产业发展论坛举行	35
中国老龄化日益严重，医疗健康产业将会成为解决之道	36
养老是潜力最大的行业？专家：该产业发展缺少系统规划	37

养老访谈	38
曾刚：布局养老产品或成为银行理财净值化转型方向	38
未富先老：中国老龄化不可承受之重	40
智慧养老	44
“智慧养老”助力幸福晚年	44
养老培训	45
大渡口茄子溪街道养老护工培训促进失业人员就业	45
健康管理	46
今年起，北京市三级医院预约就诊时间将精确至 30 分钟	46
医疗商场正成为新的风口，患者可先逛商场再看病	47
养老地产	49
龙湖集团加速多维布局：涉及养老、产城等业务	49
做养老地产，你必须先想好这几件事！	50
澳洲养老地产进驻上海青浦，面对中高端消费群体	52
养老金融	53
税延养老保险规则落地。确保“惠民利民”	53
虽为“小支柱”却是“大工程”——访中国养老金融 50 人论坛秘书长、中国人民大学公共管理学院董克用教授	54
社会保障	56
辽宁：将开发养老待遇测算系统	56
山东：加大养老保障标准，退休人员养老金上调 5.77%	56
关注“养老保险”传来 4 大喜讯！除了养老金待遇上调还有啥？	57
国际交流	58
住养老院容易抑郁？法国 75 岁以上老人自杀率最高	58
法国养老院面临护工短缺难题	59
老年说法	60
山东：烟台市亮剑打击治理电信网络诈骗犯罪	60
甘肃：严管保健食品广告保护老年消费者权益	61
政府购买服务	61
青海省养老示范基地“公建民营”项目公开招标公告	61
北京：大兴区智慧养老服务信息平台建设项目公开招标公告	62
黑龙江：友谊县民政局友谊县综合性社会福利中心养老护理楼-装饰工程公开招标公告	63
关于我们	66
联系我们	68

养老视点

河北：唐山被确定为全国居家和社区养老服务改革试点地区

日前记者获悉，唐山被确定为第三批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区。据介绍，全国共有36个市（区）被确定入选第三批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区，唐山是河北省唯一入选城市。

近年来，唐山市委、市政府高度重视养老服务，大力推进养老事业发展，养老服务方式由简单的、传统的、偏重物质保障，向综合性、专业化、现代化、物质保障与精神满足并重的方向转变。先后制定出台了《关于加快发展养老服务业的实施意见》《“十三五”老龄事业和养老体系建设规划》等系列文件，在规划引领、政策调控、土地供应、资金投入、医疗保障等方面，进行了有针对性的制度设计，政策制度体系不断完善，为全市养老服务业发展构建了良好的政策环境。先后建立了高龄补贴、助老健康御险等制度，基本养老、基本医疗保障覆盖面不断扩大，京津冀养老事业协同发展不断深入。截止2017年底，全市共有拥有床位45770张，每千名老人拥有床位数28张。拥有养老机构231家，入住人数14919人，从业人员数4124人。以福明养老服务中心、国能老年公寓、京东康复养老基地等一批医养结合型为代表的养老机构陆续投入运营。目前，以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系正朝着布局合理、功能完善、规模适度、覆盖城乡的方向大力发展。12349居家养老服务热线，已逐步成为全市唯一一家集互联网、物联网、话务指挥中心于一身的综合性居家养老服务平台。“孝行唐山、爱在手腕”为主题的“红手环”公益行动，为全市60岁以上老年人免费发放“紧急救助红手环”2.8万余枚，累计成功救助走失、跌倒老人162人次，已逐步成为“爱老、助老”的服务品牌。

据了解，为开展好此次居家和社区养老服务改革试点工作，唐山将采取“9+1”的举措，“9”即民政部、财政部确定的九个方面试点任务，“1”即结合唐山实际，深入推进京津冀协同发展中养老领域交流与合作。“9+1”具体内容是：制定居家和社区养老服务改革试点方案、建立经济困难老人养老服务补贴制度、强力推进居家和社区养老服务设施建设、加强人才队伍建设、构建居家和社区养老服务多元供给格局、积极推进医养结合、建设覆盖主城区的综合养老服务信息平台、大力发展农村居家和社区养老服务、完善政策标准体系和质量监管机制、深入推进京津冀协同发展中养老领域交流与合作。

（来源：中央广电总台国际在线）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/50383>

山东：济宁市养老服务渐趋专业化

目前，济宁市60周岁以上老年人口已有157万，占总人口的18%，老龄化程度较高、发展速度较快，预计到2020年将进入中度老龄化。如何让全市百余万老人健康幸福地安度晚年，这无疑为济宁市一大民生工程。为破解养老问题瓶颈，我市积极推进养老服务业供给侧结构性改革，逐步完善居家和社区养老服务体系，在创新居家和社区养老服务模式上下足了功夫，逐步形成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

引进社会力量，养老更专业

在位于济阳街道柳行社区一处名叫“幸福9号”社区养老中心里,每天都会百余位老人来到这里,下棋打牌、排演节目……这里已经成为社区老人白天排解苦闷、养老娱乐的好去处。

今年79岁的冯芝云,在“幸福9号”已经2年多了。谈起在这里的经历,老人家是一脸的喜悦。“这里年龄相仿的老伙计多,一起拉拉呱、聊聊天很开心。而且还能做理疗保健,活动室、棋牌室也都应有尽有,组织表演节目、一起动手参与的饺子宴等,在这里生活过的是丰富多彩。”在理疗室里,冯芝云老人一边做着理疗,一边兴趣盎然地讲述着她在这所社区养老中心的快乐生活。和冯芝云老人一样,越来越多的老人来到这样的日间照料中心大家庭里,感受“家外之家”的温暖。作为柳行社区引进“为民服务”一个项目,幸福9号取谐音为“幸福就好”,是总部位于上海的一家以“致力打造全球孝养老人最多的机构”为愿景、以“孝敬老人”为终身事业的公司,2014年幸福9号进入济宁市场。柳行社区通过租赁房屋给这间养老机构的方式,把租赁费用于为本社区的居民购买服务。实行了社会化运营,老人不出社区,便可享受专业的养老服务。“我们这里不仅有专业的理疗、养生设备,工作人员都必须持有健康管理师证书。”幸福9号负责人刘海岗说。通过“政府主导+企业参与”的社区养老模式,引进民间资本加入,济宁市形成了以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系,在2018年,我市将开展示范性社区养老服务中心建设。按照社区嵌入式、医养融合、社会运营的标准,全市将重点打造不少于30处建筑面积在1000平方米以上示范性社区养老服务中心。“在未来两年,济宁市居家和社区养老服务设施80%以上将交由社会力量运营,推动形成以社会力量为主体的居家和社区养老服务多元供给格局。”济宁市民政局社会福利和慈善事业促进科相关负责人介绍说。

服务网络更完善养老有保障

目前,济宁市建成的各类养老设施共1214处,其中,包括了养老院196家,城市社区日间照料中心152处,农村幸福院866处;配置养老床位5.6万张,每千名老年人拥有养老床位36张。济宁市在全省率先实行了政府购买居家养老服务兜底保障制度,视情提供每人每月不少于20小时的居家养老服务。“6年来,全市4000余名老年人享受了生活照料、医疗卫生、精神慰藉等服务,累计服务达500万小时。”市民政局社会福利和慈善事业促进科相关负责人介绍说。预计到2020年,我市将基本建成覆盖城乡、规模适宜、功能完善的居家和社区养老服务网络,城市社区居家养老服务覆盖率达到100%、农村达到65%以上,让更多的老人可以接受家门口的养老服务。

老人是看病最频繁的群体,一些患病老人,要经常去医院检查取药。对于高龄、失能半失能老人来说,去医院本身就困难,需要多位家属陪伴。未来我市养老机构在逐渐增多同时,如何让养老和就医更好的融合发展。目前,全市范围内就有许多医养结合的做法,市民政局相关工作人员介绍:“梁山县中爱医院优化富余的医疗资源,在院内新建1处拥有500张床位的老年公寓,实现了医疗救治和休养康复的衔接互补。曲阜市鼓楼社区卫生服务中心创新推行‘居家医康养’服务模式,整合了养老机构、日间照料设施等社会资源。”

在未来,济宁市还将打造更多的“家门口的医养院”。“到2020年,全市护理型床位占养老床位总数的30%以上;家庭医生签约服务力争覆盖所有常住老年人群;鼓励社区老年人日间照料中心、老年人活动中心、托老所等社区养老服务机构与周边医疗机构‘嵌入式’发展或签订合作协议。”市民政局社会福利和慈善事业促进科相关负责人介绍说,推动更多医疗卫生服务向社区、家庭延伸。

(来源:齐鲁网)

陕西：汉阴启动养老服务社会化改革试点

特困供养机构购买社会化服务运营模式是加强公办养老机构改革,提升养老服务质量和水平的有效途径。5月17日,汉阴在县中心敬老院举行龙双区域敬老院购买社会化运营服务签约仪式,副县长郑伦志出席签约仪式。

在副县长郑伦志，县民政局、县卫计局、财政局、双河口镇政府等相关负责人的共同见证下，县中心敬老院负责人与县同济医院负责人签订了购买社会化服务运营管理协议。按照协议，县中心敬老院将龙双区域敬老院的经营管理权交于县同济医院，县同济医院将全方位为特困供养对象提供生活护理、医疗保健、康复娱乐等综合服务。

郑伦志强调，敬老院开展购买社会化服务运营试点工作是汉阴提升养老服务质量的创新举措，需要各方精诚合作，共同发力。县民政部门要切实担负起监管职责，按照“进得来、留得住、过得好”的思路，促进农村敬老院的服务功能由温饱型向助养、医养等多层型转变；要制定具体的考评细则，定期对敬老院运行管理情况进行监督检查。县同济医院要坚持把公益性放在首位，按照敬老院规范化、标准化管理要求从衣、食、住、行、医等多方面提高服务质量，将试点单位打造成全市一流、乃至全省有影响力的标杆性“医养结合”试点。

该项目的签约是汉阴探索敬老院改革创新的新举措，开创了全县养老服务“公建民营”新模式，为全县养老产业的发展探索出了新的道路。

（来源：汉阴县政府网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/50374>

江苏：泰州发放“养老服务券”，破解困难失能老人养护难

日前，泰州市出台《市区经济困难失能老人养老服务券实施办法》，明确从5月1日起，市区经济困难的失能（丧失生活自理能力）老人可领取“养老服务券”，享受政府提供的特色养老服务。作为政府改善民生实事之一，今后泰州市、区两级财政将每年投入2000万元左右用于“养老服务券”兑现。

泰州市“养老服务券”制度首批覆盖对象为具有市区户籍、年满70周岁，且符合以下六方面情况之一的失能老人，即特困人员中的失能老人；低保家庭中的失能老人；低保边缘（低保标准2倍以内）家庭中的失能老人；重点优抚对象中的失能老人；建档立卡贫困户中的失能老人；计划生育特殊家庭（独生子女伤残、死亡家庭）中的失能老人。以后，将按照“循序渐进、尽力而为”的原则逐步扩大覆盖范围。

根据《实施办法》，泰州市“养老服务券”分为“机构托养券”“社区照护券”和“邻里互助券”，作为经济困难失能老人获得政府养老服务的兑付凭证，可分别为符合条件的老年人入住养老机构、接受社区居家养老服务或者签约委托亲友、邻里服务提供支持。“养老服务券”发放参考标准，泰州市定为每人每月400元到2000元不等，根据老年人的家庭经济情况和身体健康状况等实行差别化发放，各区可在上下浮动不超过20%的范围内确定具体发放标准。符合发放条件的失能老人，可由本人或共同生活的家庭成员，向户籍所在地的乡镇人民政府（街道办事处）提出书面申请，并提交相关证明材料，经相关部门调查核实、评估审批后发放。

（来源：新华日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/50380>

江苏：“适老化改造”进社区，居家养老开启“一户一设计”模式

起身助力坐垫、智能老人车、带光源放大镜、制氧机……这一件件暖心的实物，让家住金阊街道西街社区蒋家弄的特服家庭老人杨惠仁高兴不已，今年姑苏区适老改造的150户居民，作为特服家庭

的杨老伯也是其中一家。

杨惠仁老人今年85岁，由于膝盖老化，行走困难，最严重的时候都靠打封闭针缓解病情，老伴马阿姨也83岁了，老城区住房条件简陋，卫生间狭小，洗澡发生意外成了杨老夫妇最担心的问题，老两口无力改善居住环境，没想到社区帮他们达成了这个心愿。起初，杨老伯还不清楚“适老化改造”究竟是什么，评估人员上门之后他才搞明白，“就是量身定制的家庭改造”。前期经过评估、查看、沟通，掌握老人生活照料、起居行走、居家环境等需求，最终确定方案，为杨老伯家安装浴室扶手、老人车、助力坐垫等多种设施设备。杨老伯和老伴马阿婆向社区工作人员和上门安装人员表示了感谢，感谢党和政府对他们老年人的关爱和呵护，实实在在地给老年人一份安全保障。

随着社会老龄化程度的不断加深，为了老人居家生活安全而采取的适老化改造也越来越受到重视。还有一些老人，甚至已经直接“自费”做了适老化改造。对他们而言，为了“安全”所花的钱是绝对值得的。此次姑苏区的适老化改造，解决了老人在日常生活中遇到的不方便，增强老人生活的安全性和便利性，进一步提高了老年人的生活质量，为老年人广泛参与社会生活创造了条件。

(来源：凤凰网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/50399>

四川：全市全面构建老龄工作大格局试点工作推进会召开

昨(22)日，全市全面构建老龄工作大格局试点工作推进会召开，安排部署全市全面构建老龄工作大格局试点推进工作。市委副书记、市老龄委主任付康出席会议并讲话。

付康指出，老龄化是当前中国面临的一个日趋严重的社会问题。开展全面构建老龄工作大格局试点工作，是贯彻落实党的十九大精神的务实之举，是省委省政府交给绵阳的一项光荣任务，也是科学解决我市老龄化问题的有效途径。全市上下要从战略和全局的高度，深刻认识开展试点工作的重大意义，切实增强做好试点工作的责任感和紧迫感，进一步坚定做好试点工作的信心和决心。

付康强调，老龄工作大格局试点方案明确了“336”整体部署，提出了“确保到2020年，全面构建老龄工作大格局，推动老龄事业和经济社会协调发展，更大程度保障老年人分享经济社会和改革发展新成果，切实增强老年人的参与感、获得感和幸福感”的总体目标。各地各有关部门要紧紧围绕这个总体目标，按照“一年打基础、两年见成效、三年大突破”的工作步骤，全力保障老年人基本民生需求，大力抓好养老服务体系建设和着力推动老龄产业发展壮大，不断发展老龄社会事业，全面构建全市老龄工作大格局，全力推动试点工作取得预期实效。

付康要求，各级各有关部门(单位)要认真落实市委、市政府决策部署，一切从工作实际和工作需要出发，进一步集中人力物力财力，切实加强组织领导、工作保障和宣传引导，以更高的站位、更大的力度、更实的举措，全力做好试点各项工作，奋力开创绵阳老龄工作新局面，为全省全面构建老龄工作大格局积累经验、作出示范。

副市长、市老龄委副主任经大忠主持会议。会上，游仙区、安州区、江油市就如何抓好全面构建老龄工作大格局试点工作作交流发言。

(来源：绵阳日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/50376>

四川：阿坝州理县创新开展居家养老社会化服务工作

为及时科学综合应对人口老龄化，2018年，阿坝州理县积极探索居家养老服务新途径，采取多种措施为高龄、失能、残疾和空巢老人提供居家养老服务工作。

建好服务机构。2017年，为确保居家养老资金发挥更好的效益，理县民政局改变传统的发放补贴为购买社会服务，就“政府购买居家养老服务项目”通过公开招投标，选择专业服务机构开展居家养老服务工作。内地专业养老企业——四川颐和居健康管理有限公司(简称“颐和居”)成功中标，成为了理县2018年居家养老服务承接主体。

规范服务行为。理县民政局按照政府购买服务相关程序和要求，明确了政府购买居家养老服务的购买主体、承接主体、购买内容、购买程序、服务对象、服务标准和保障措施等，确定由“颐和居”负责居家养老的统一设计与规划和组织实施。并为“颐和居”提供办公场地，为其做好居家养老服务工作提供保障。

创新服务方式。为进一步提高居家养老服务质量，理县积极探索开展服务的方式方法，以“颐和居”居家养老服务团队先进的服务为基础，整合理县湘川情社会工作服务中心等社会资源，通过按需服务的方式，进农村进社区，为全县高龄老人以及60周岁以上的失能、残疾和空巢老人开展助医(健康体检、测量血压、局部按摩)，助洁(剪指甲、理发、洗头、打扫清洁卫生)，心理慰藉及陪伴服务，有效地解决了老人们的困难。同时主动开展健康知识宣传和普及，让老人在享受免费服务的同时增加了健康知识，强化了自我保健意识，为积极构建养老孝老敬老社会环境作出了努力。

强化服务监管。为确保通过政府购买的服务方式提供的居家养老服务能够真正惠及老年人，理县采取措施强化对服务机构的监管。定期对中标服务机构的服务情况开展检查，及时纠正整改发现的问题。加强与乡镇的衔接，由乡镇派专人带路，既保证了服务质量，更有效解决了服务人员上门服务监管难的问题。

2018年，理县通过政府购买服务方式，按照400元/人.年的标准为1085名高龄老人提供居家养老服务，目前此项工作正在有序推进中。

(来源：阿坝州老龄办)

把群众对养老服务迫切需求当回事——安徽省安庆市推进城区居家和社会养老服务改革纪实

“到2020年，基本建成功能完善、规模适度、覆盖城乡的居家和社区养老服务体系，在城区建成178个城乡社区居家养老服务站，今年必须完成43个，目前已选择工矿区、老旧小区等四种不同类型小区，通过公开招标，先行试点后，再复制推广。”这是摆在安徽省安庆市民政局局长叶林霞桌上的《安庆市城区居家和社会养老服务改革试点方案(2018-2020年)》(以下简称《方案》)内容之一。

今年年初，叶林霞率队奔赴江浙沪和广深闽调研考察，随后《方案》出台。她很清楚，安庆养老服务起步晚、家底薄、基础差，必须尽快改变现状。

专业服务：探索养老服务新模式

叶林霞坦言，安庆目前的养老服务体系仅能提供基础养老服务，而老人的养老需求更多元化，还需要更多专业力量介入，这便是安庆市邻鹿健康管理公司探索的方向。

邻鹿公司三年前进驻安庆，由专业家政企业转型升级做起社区居家养老服务，服务对象侧重于失能和半失能老人，依托“家政+护理”的优势，在居家养老服务行业中做得风生水起。转型初期，他们

从 200 多人的团队中，精心挑选出 20 人，上岗前接受 15 天的培训，以保证服务流程规范化与标准化。

“上门服务要穿戴整洁，带齐所需工具用品，提前 15 分钟到达客户家。”邻鹿公司总经理王春表示，“服务过程中，不能只埋头工作，要主动热情地与客户交流，关心他们的心理状况。”截至目前，邻鹿公司已为 50 多名 70 岁以上失能半失能老人提供 24 小时全程服务。王春在实践中发现，一对一居家养老服务成本高，每月 4000 多元的花费不说，护工的入住有可能会影响另一个健康老人的生活。如果在社区建立养老服务站，几百平方米的面积，20 多张床位，就近提供养老服务，子女随时可以尽到孝心，能减轻很多家庭的负担。而且，相比社区管理人员，养老机构提供的服务更加细致、专业与规范。“今年，我们在安庆健康养老示范园建起 3000 平方米的养老院，130 张床位，专门提供失能和半失能老人护理服务。同时也是养老护理员的实训基地，一旦居家养老服务站提出诉求，我们能及时把培训好的护理员派出去。”

养教结合：破解管护人才瓶颈

年龄偏大、结构老化、资质缺乏，是目前安庆市养老机构面临的人才瓶颈。在《方案》中，“在城区培训养老机构院长 50 名、为老服务志愿者 5000 名，开展失能失智老年人家庭照护技能培训。”更是对养老服务人才的数量进行量化。一边养老机构求贤若渴，另一边养老专业招生门可罗雀。安庆市探索养老机构与教育资源相结合的方式，通过建立实训基地、志愿者服务基地等方式，发挥学校代际传承特点，以解决养老服务护理人才严重短缺的瓶颈。

“除鼓励有能力的养老机构承接政府培养护理人员项目，我们还因地制宜，多条腿走路。”叶林霞认为，不管采取何种办法，只要符合政策规定，能为养老机构培养迫切需要的人才，都可以探索。

金城养老服务中心院长朱迪认为，专业护理员和未经过培训的护理员差异很大，细小的动作很可能造成不同后果，甚至危及老人生命。“老人吃饭哽噎，一般人会下意识地喝水，然而喝水会让食物膨胀，专业人员会通过按压让老人把食物吐出来。”而且，养老人才并不仅限于护理人员，养老管理人才更是紧缺。2016 年，怡人堂养老中心与安庆市职业技术学院签订合作协议，建立养老服务实训与就业基地。两年来，怡人堂又分别与安庆医药高等专科学校和安庆师范大学签订协议，在护理专业和社工活动方面建立青年志愿者实习服务基地。“过去虽有志愿者来养老院进行志愿服务，但并不系统，自从与专业院校签订服务协议后，志愿服务有规划，每次服务有主题，对养老管护的专业化规范化标准化有了质的提高。”怡人堂养老中心负责人王宝珍说。对于大专院校而言，与养老机构“牵手”更能发挥理论与实践相结合的作用。如今，安庆师范大学等三校分别“牵手”养老机构，探索破解养老服务人才瓶颈新路。王宝珍认为，三所高校分别从管理、健康和精神三个方面形成合力，对机构管理以及服务老人大有裨益。

政策支持：鼓励企业做大做强

福田养老康复中心院长李庆正信心满满地谋划着购买社区居家养老服务项目。同时，他也为运营过程中遇到的困难无法解决而犯愁。

“养老服务需求大的往往是失能失智老人，一般家庭承受不起护理全失能失智老人的经济与精神上的压力，尽管如此，我们这里还是人满为患，一床难求。”李庆介绍，2015 年，福田养老康复中心租赁企业一栋五层的办公楼，改造成 37 间套房、110 张床位，并按星级酒店配置，是集养老、康复为一体的综合性养老机构。她希望未来新建小区、老城区改造、棚户区改造等，都能预留出社区养老的空间，把位置、楼层、采光好的区域留给养老服务站。

“每个养老服务站需要 100 多万元的建设投入和每年几万元的费用补贴。大观区有 23 个社区，按照每个社区建设一个养老服务站点的要求，区财政负担很重，力量有限，很难满足群众需求。”李庆认为，老人需要的不仅是一个能照护他们吃喝的场所，而是在生活不能自理的时候、儿女不在身边时，能在养老机构得到精心照顾和精神慰藉，同时希望在生病时得到及时的救治。

“社区养老服务站的标准化建设还需要国家出台细则。比如服务站需要配备哪些设备、设施，家具等要进行哪些适老化改造等，只有标准更加细化，可操作性强，才能真正实现‘小而美’的社区居

家养老。”为此，养老机构希望政府加强养老机构的规范管理，加大管理人员、护理人员培训力度，在资金上给予照顾，增加医疗方面的投入，做实医养结合。

“在土地供应、税费减免方面，应出台更有力的措施，鼓励企业长期投入、做大做强养老服务。”叶林霞说，社区居家养老服务改革试点推进要把好舵，还要谋划好防范风险的“水密舱”，唯有如此，这项民生工程才能行稳致远。

（来源：中国社会报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/50400>

1 亿多独生子女的养老困境不可避免

知乎上有一个提问，“独生子女是一种怎样的体验”。其中最高赞的评论概括了无数人的心声：不敢死，不敢远嫁，特别想赚钱，因为他们只有我。从现在起，别只顾攒老婆本了，趁自己还有奋斗的精神，努力攒“养老本”才是正经事，因为不仅自己未来需要养老，日渐年迈的父母的养老也是一个金钱巨大的无底洞。现在的中国已经步入老龄化社会，这一代 80 后 90 后社会中坚力量已经进入“上有老，下有小”的两难阶段。父母渐老，孩子还小，这已经说明中国特色——独生子女的养老困境，已经到来。网络上有一张特别火的照片，左边病床躺着老母亲，右边是老父亲，中间是一个已经步入中年的孤独脆弱的独生儿子。没有远虑必有近忧，现在老龄化、少子化、独子养老，这些问题就像悬在无数独生子女头上的一把利剑，让人倍感焦虑。三十年河东三十年河西，年少时独享宠爱的独生子女们，现在终于将要被父母巨大的养老负担所吞没！

“独生子女”可谓是中国特色之一，中国的计划生育政策于 1978 年出台，1980 年施行，一直延续到 2016 年，因全面二胎政策而结束。根据中国社科院人口预测专家预测，2015 年我国有 1.76 亿独生子女家庭。他们大部分都正在面临着或者将会面临把人压的喘不过气来的养老困境。现在中国家庭结构大部分是 4-2-1。如果一个家庭是两个独生子女家庭的结合，那么夹在中间的夫妻二人则压力山大，因为他们既要赡养父母，又要养育孩子。现在生活成本与日俱增，养育一个孩子的成本更是以百万元计算，这还只是经济成本，没有算上花费的心血和精力，所以即使国家全面二胎政策放开，但是真正敢生的人还是太少了，那些生二胎的夫妻不是太有钱的，就是太没钱的，中产家庭反而不敢生育二胎，甚至连一胎都不生育了。养育孩子已经几乎耗尽了夫妻俩的全部时间和金钱，那么年迈的父母又该如何孝顺？

现在中国的三四线城市医院护工的价格是 150——200 元一天。一二线城市里，价格至少是 300 元一天，等于每月需花费 6000 到 9000 元。而很多离家在外在一二线城市打拼的子女们的月薪也不过刚好给老家父母请的护工发工资罢了。如果是请住家护工或保姆来照顾不能自理的老人，一个月要 4000 到 5000 元不等，如果大小便都需要照料，另外还得加价 500 元。由此可见一斑，不管是何种方式，子女所需要担负的养老开支都不小。有些家庭会选择把老人送去养老院。以北京一家只收失能和半失能老人的民营养老机构为例，老人每人每月的费用在 5000 至 6000 元。而一般老人的养老金不过每月 2000——3000 元，不能负担养老院的费用。只要子女有钱，一切好说，如果子女没钱，那么就会囿上加囿！因此也有一些子女，选择了逃避。俗话说“久病床前无孝子”，养老费用确实会让一些独生子女不堪重负。

与民营养老院相比，公办养老机构更具“性价比”，公营养老院物美价廉，问题是床位很少根本就不够用，所以入住公立养老院，是一件可遇而不可求的事。深圳一个网友说一家价格相对便宜、条件好的公立养老机构，有 2000 多名老人在排队，但每年只能安排入住一百人。从当时开始排队，他父亲得等 20 年才能住进去。北京一家公办养老院，价廉物美，单间只要 2250 元一个月，双人间每人只要 1200 元，但入住却要排队等 100 年。才两周时间，报名的人就把一年的空床位住满了。

所以对于独生子女来说“孝顺”是种奢侈品，成本高昂。就算钱包能撑下来，人都不一定撑得下来。独生子女家庭的“高危性”就在于它的结构是不稳定的，“倒三角”的构造，意味着全部的中心都

落在独生子女身上。当父母出现病痛时，一个孩子所能提供的资金支持和照料都有限。在平日的生活中，大多数父母也不与子女住一起，甚至不在同一个城市，心灵上的孤独不可避免。独生子女家庭独有的矛盾就是独生子女们想要外出闯荡，与父母希望孩子待在自己身边，这两种想法之间的矛盾。老人们对情感和陪伴的需求，对有些独生子女们来说，已成为一种难以回避的负担。对于独生子女的父母来说，“空巢”的可能性很高，失独父母那就更可怜了。这么说看笼罩在1亿多独生子女头上的养老阴云，真的很难散去。但其实在现实生活中多子女家庭，也未必就阳光普照，因为有一个知名的故事“三个和尚没水喝”，多子女家庭子女对父母养老的责任推诿的可能性更高，毕竟子女们比着赛着孝顺父母的凤毛麟角！多子女家庭的子女们也别窃喜，寄希望于多人分担的希望实在是太渺茫了！

(来源：搜狐)

热点新闻

山东：青岛老楼加装电梯等，7个项目进入前期操作阶段

老楼加装电梯已有7个项目进入前期操作阶段、6个停车场建设改造完成、2所幼儿园项目开工建设、5处省运会场馆项目基本完工……近日，市城乡建设委发布了今年前4个月重点工作进展情况。

7个老楼加电梯项目进入实操

截至4月份，在既有住宅加装电梯试点工作方面，全市已有7个项目进入前期操作阶段，其中市南区如意小区、信海花园项目，崂山区新华锦长乐居等3个项目已完成项目审批和加装电梯方案公示，如意小区项目近日电梯已吊装到位，崂山区新华锦长乐居项目近日开工，信海花园项目进入施工准备阶段。

在老旧住宅小区整治改造方面，截至4月，项目已开工22个，涉及居民0.9万户，建筑面积72.4万平方米；其中竣工项目10个，涉及居民0.3万户，建筑面积25.3万平方米。建筑节能改造方面，各区市在开展摸底调查、方案编制等前期工作基础上，已制订改造计划约528万平方米。其中已完工约93万平方米（市南区约40万平方米，崂山区约50万平方米，城阳区约3万平方米）。数据统计显示，岛城4月份已完工大型公建节能改造27.95万平方米。

省运会5个场馆上半年交付

在重点工程方面，1-4月份，青岛警备区训练场整修工程和市体育运动学校综合训练比赛馆2个项目已经竣工验收并交付；青岛大学医学教育综合楼、国家文物局水下文化遗产保护中心2个项目已经完工；市立医院东院二期、青大附院东院二期2个项目进行室外配套施工；青岛大学科技研发中心、市老年活动中心、市社会福利院3个项目进行安装、装修施工；凤栖谷项目进行二次砌筑。

值得关注的是，青岛市民健身中心、青岛市射击运动中心、黄岛皮划艇训练基地、平度奥体中心、青岛市国家级青少年足球训练中心等5个24届省运会场馆项目已基本完工，计划上半年交付使用，确保省运会比赛。其中，平度奥体中心体育馆7000个座位的球类馆已具备使用条件。市射击运动中心项目近日建设完工，填补了青岛市缺少大型射击训练场地的现状，具备承接国际射击单项赛事和国内大型射击赛事能力。

(来源：搜狐)

老龄数据

山东：中度老龄化来了

根据最新统计数据，我省超过半数的家庭有2个60岁及以上老年人。记者从24日省政府新闻办召开的新闻发布会上获悉，我省目前60岁及以上老年人口达到2137.3万人，比例超21%，进入中度老龄化社会。老龄化还带来了养老、医疗、权益保障、文化建设等方面一系列问题，下一步，我省将在相关方面采取措施，以应对老龄人口的增加。

中度老龄化，2137万老年人占比超21%

“我省已进入中度老龄化社会，老年人口数居全国第一，比第二名的江苏省多381万人。”省老龄办党组书记、主任丁希滨介绍，2017年，我省60岁及以上老年人口2137.3万人，占总人口的21.4%，同比增加0.6个百分点，高出全国平均水平4.0个百分点；65岁及以上老年人口达1399.8万人，占总人口的14.0%，同比增加0.8个百分点，高出全国平均水平2.6个百分点。

在年龄构成上，低龄老年人口（60-69岁）1293.8万人，占全部老年人口的60.5%；70-79岁老年人口595.4万人，占全部老年人口的27.8%；80岁及以上的高龄老年人口248.1万人，占全部老年人口的11.7%。老年人口中，男性共1019.5万人，占47.7%，女性共1117.8万人，占52.3%，老年人口的男女性别比为91.3。其中，60-69岁人口性别比为96.9，70-79岁为89.2，80-89岁为76.8，90岁及以上高龄老年人口性别比仅为32.6。随着年龄提高，女性老年人的比例明显高于男性老年人。

医养结合，全省279家公立医院开设老年病科

我省正大力推广医养结合的养老服务模式。2017年，全省城乡居民基本医疗保险政府补助标准提高到450元，居民重特大疾病医疗救助、疾病应急救助全面推开。医疗保障基础进一步强化，全省平均每千人医疗卫生机构床位、执业（助理）医师、注册护士数分别提升到5.5张、2.46人、2.70人，医疗机构特别是基层卫生服务体系标准化建设逐步加强。

为提升老年人就医体验，进一步优化了老年人入院诊疗流程，在全国率先提出“老年人就医绿色通道”服务规范。2017年，全省有279家公立医院开设了老年病科，358家设立老年就医绿色通道，开展医疗服务的养老机构达到1200余家，纳入医保定点的有110家。对备受关注的异地就医直接结算工作，山东目前联网定点医疗机构已达359家，17市及省本级已全部接入国家异地就医结算系统。

同时，启动创建全国医养结合示范省工作，明确在济南、青岛、烟台、潍坊、济宁、威海6个市和80个县（市、区）开展“医养结合”试点。根据最新方案，到2018年底，全省家庭医生签约服务力争覆盖70%以上的常住老年人，90%以上的医疗机构建成老年人就医绿色通道，80%以上的养老机构提供医疗护理服务。

省老龄办一级巡视员钟永诚表示，接下来将统筹推进医养结合养老模式，不断满足失能、半失能老人的养老需求，减轻家庭负担和经济压力。

规范化养老，编制12个养老机构地方标准目前，我省大力发展养老机构，截至2017年底，全省建成并投入使用的养老服务机构共有2031家，各类养老床位70万张，千名老人拥有床位数达35张。城市社区日间照料中心和农村幸福院分别达到4400余个和1.1万个。日前，济南、威海、烟台、济宁四市被列为国家居家和社区养老服务改革试点区域，18个县（市、区）开展了社区治理暨养老服务创新实验工作。我省要加快养老服务改革。在公办养老机构改革方面，全省民办和公建民营养老机构在养老机构总数中占比超过50%。为规范养老服务市场行为，省有关部门编制了12个地方标准，研究出

台了《关于加快推进养老服务标准化工作的意见》。

补齐短板，3年内全省推广护理险制度

健全多层次养老服务体系，我省还将着力补齐居家、社区和农村养老服务短板，切实破解制约民间资本投资养老服务领域的瓶颈。丁希滨介绍，省政府办公厅下发了《关于试行职工长期护理保险制度的意见》，以解决失去自理能力人员的长期护理问题为重点，以基层医疗机构和老年护理机构为依托，将参加基本医保的职工和退休人员纳入长期护理保险覆盖范围。职工长期护理保险资金通过职工医保统筹基金、单位补充医保资金、个人缴费及财政补助、福彩公益金等渠道解决。其中，个人缴费部分可从职工个人医保账户代扣。除先期开展试点的青岛等6个市外，其他市也均已启动实施了县级试点，计划3年左右在全省全面推行。据了解，为补齐人才队伍建设短板，省财政安排专项资金，对从事养老服务工作的本、专科毕业生分别给予2万和1.5万元的一次性补助。并在7处省级养老培训基地安排养老护理员和管理人员的免费培训，提高养老服务专业化。

(来源:山东商报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/50351>

老龄蓝皮书：中国城乡老年人生活状况调查报告（2018）

2018年5月15日，中国老龄科学研究中心与社会科学文献出版社共同发布了《老龄蓝皮书：中国城乡老年人生活状况调查报告（2018）》。

从2000年开始，为了调查了解中国城乡老年人的生活状况，为党中央、国务院决策应对人口老龄化挑战提供科学依据，全国老龄工作委员会决定开展中国城乡老年人生活状况调查工作。每五年开展一次，已成功进行了四次，并上升为一项重大国情调查。2018年老龄蓝皮书即以第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查数据为主要依托，对当前老年人的生活状况进行了整体分析。

第四次调查时点为2015年8月1日0时。调查对象为居住在中华人民共和国内（港澳台地区除外）的60周岁及以上中国公民。调查范围为全国31个省、自治区、直辖市（港澳台地区除外）和新疆生产建设兵团，样本涉及466个县（市、区），参与调查的工作人员将近4万人。调查设计样本规模为22.368万份，抽样比约为1.0%，调查实际回收样本22.270万份，有效样本为22.017万份，样本有效比率达到98.8%。本书为新时代在全球范围内贡献应对人口老龄化的中国理念、中国方案、中国道路提供研究基础和决策依据，同时也为广大读者了解新时代中国老年人的生活面貌提供最直观的数据。

我国约三成老年人健康状况较好，一半老年人从不锻炼

据世卫组织估计，中国近80%的老年人的死亡归因于饮食风险（营养过剩或营养不良）、高血压、吸烟、空腹血糖升高、空气污染（室内及室外）和缺乏锻炼。中国60岁以上老年人的死亡中，超过50%可归因于饮食风险和高血压。而这些不良行为或环境都是引发慢性病等非传染性疾病的危险因素。为了提升老年人生命质量、实现健康老龄化，了解中国城乡老年人的医疗保健行为现状至关重要。

蓝皮书指出，目前，我国老年人口寿命质量并不乐观。约三成老年人健康状况较好，其中，城镇、男性、低龄、文化程度较高、有配偶、非独居的老年人健康状况相对更好；在患病状况方面，我国老年人慢性病患病比例较高，近七成、约一半、约六成的老年人听力状况和牙齿状况较好、疼痛感较为严重；在日常保健行为方面，超过一半的老年人参加了体检且从不吸烟、喝酒和服用保健品，但是几乎一半的老年人也从不锻炼、睡眠质量不高；在医疗保障方面，我国近乎全体老年人均享受社会医疗保险，但是，老年人购买商业健康保险的比例却较低。老年人更倾向于去基层医疗机构就医，但

面临收费高、排队久等问题，过去一年，老年人医疗自付费用占总医疗费用的一半。

为了提升老年人生命质量、促进健康公平可及，蓝皮书建议，应从促进个人健康管理、加强医疗合作治理和实现社会健康公平三个维度来构建健康公平促进的综合治理体系。为此，需要相应做好加强健康教育与疾病防控、改变医疗治理结构与创新医疗卫生服务供给模式、促进医疗资源优化配置等工作。

照护服务、老年旅游、老龄用品、网络消费成为老年人消费新热点

蓝皮书指出，城乡老年人收入差距不断缩小，2014年下降到3.14。2014年，我国城市老年人收入只相当于同期城镇居民人均可支配收入的82.9%，仅相当于同期城镇单位在岗职工平均工资的41.7%。2014年，农村老年人收入相当于同期农村居民人均可支配收入的72.7%。由此可见，老年人收入水平低于其他居民收入水平，尤其是城市退休老人，收入远低于在岗的职工收入。

但城乡老年人经济自评状况持续向好。与2010年相比，2015年老年人经济自评很宽裕比例提高了0.2个百分点，比较宽裕提高了3.5个百分点，基本够用提高了1.8个百分点，比较困难和非常困难的比重都有所下降。

蓝皮书指出，老年人消费热点不断形成。

一是照护服务需求规模不断扩大。调查显示，当前高龄老人3000多万，失能老人4000多万。这些空巢、高龄、失能老年人的增加，对照护服务的需求日益凸现。2015年，我国城乡老年人自报需要照护服务的比例为15.3%，比2000年的6.6%上升将近9个百分点。分年龄段来看，高龄老年人对照护服务的需求最为强烈，自报需要照护服务的比例从2000年的21.5%上升到2015年的41.0%，上升了将近20个百分点，上升幅度是79岁及以下老年人的3倍多。由此可见，照护服务成为城乡老年人消费的重要项目。从具体服务项目来看，38.1%的老年人需要上门看病服务，12.1%的老年人需要上门做家务服务，11.3%的老年人需要康复护理服务。随着老年人收入的不断提高，这些潜在需求都将转变成老年人有效需求。

二是老年旅游消费受到青睐。随着我国老年人物质生活条件的不断改善，精神文化生活逐渐成为短板。老年旅游作为满足老年人精神文化生活的一种方式，逐渐受到老年人的青睐。调查显示，2015年，我国14.31%的老年人有旅游消费，平均消费金额为4928元。分年龄段来看，低龄老年人是旅游的主体，占到了68%，其次是70-79岁年龄段的老年人，占到26%，高龄老年人旅游比例比较低，仅占到6%。从未来一年出游的计划来看，我国13.1%的老人明确表示未来一年有出游计划，9.1%的老年人表示有可能在未来一年外出旅游，由此可见，老年旅游的比例逐年攀升，成为老年人满足精神文化生活的重要方式。而且近年来随着旅居养老、候鸟式养老的不断兴起，极大的拓展了老年旅游的方式。

三是部分老龄用品的消费持续增长。目前老年人消费规模比较大的主要是老年保健品和老年医药用品。随着我国经济的快速发展，广大老年人的生活条件不断发生变化，老年人消费保健品规模持续增加，如果按照2010年数据来测算，老年保健品市场产值超过500亿元。但由于市场监管以及老年人保健知识匮乏等原因，我国老年保健品市场良莠不齐，参假销售甚至欺诈层出不穷，迫切需要规范。老年人对医药用品消费增长也非常快。从2015年调查数据来看，我国城市老年人平均医药费支出2341元，占到消费总支出的11.6%，农村老年人平均医药费支出1395元，占到消费总支出的15.7%。由于大部分老年人或多或少患有慢性疾病，因此，药品成为一部分老年人赖以维持生命的重要支撑。随着我国老年人规模的日益庞大，未来老年医药用品会持续增长。

四是网络消费成为新宠。

随着互联网在我国的普及，网络消费已经成为广大居民消费中不可或缺的部分，老年人也不例外。2015年的调查数据显示，我国5.0%的老年人经常上网，其中城镇老年人这一比例为9.1%，高于农村老年人；低龄老年人网络消费的比例最高，高达12.7%；大部分老年人上网主要是看新闻，这一比例占到了85%，其次是看影视剧，占到了65.4%，聊天和炒股票各占到21.2%和14%，网上购物占到了12.4%。网络的普及不仅有利于满足广大老年人的精神文化生活，同时也为老年人居家养老提供了强有力的支撑，尤其是网络购物的实现，极大的方便了空巢或者独居老人，提高了老年人生活质量。

子女“啃老”的城乡老年人口就业比例最高

蓝皮书指出，自1990年以来，中国老年在业人口的数量快速增加，与1990年相比，2015年60岁及以上老年在业人口增加了3188.5万人，25年间增长了3000多万，65岁及以上老年在业人口也增加了1395.4万，25年间增长了115%。老年在业人口以低龄、健康老人为主，60-64岁占了42.8%。性别差异不断缩小，老年就业人口中，1990年，男性老年人口的在业率是21.1%，女性老年人口的在业率是7.5%，男女性老年人口的就业率相差接近14个百分点；到2015年，男性老年人口的在业率下降为16.5%，女性老年人口的在业率上升为10.4%，男女老年人口的在业率差距缩小到6.1个百分点。

老年人口的在业率呈现东-中-西依次降低、农村显著高于城市、以初中文化为分界点向高文化程度和低文化程度递减的特征。独居老年人口的就业比例最低，仅与配偶同住的老年人口就业比例最高，子女“啃老”的城乡老年人口就业比例最高。在业老年人口有10.7%的人认为子女存在啃老情况，农村老年在业人口认为子女存在啃老的比例更高达到18.3%，这在一定程度上也说明了农村老年人子女啃老的情况比城市要多，存在啃老的城镇、农村老年人口在业率更高。换言之，对子女的经济支持是老年人在业的重要驱动力。

80%以上的老年在业人口主要从事以体力劳动为主的农业经济活动，主要通过非正式支持获取现有工作，在职业结构层级中处于低端。当然，中国老年在业人口的职业结构在不断趋向合理，虽然农业劳动还是占有绝对优势地位，但是其比例不断下降，从事社会生产服务和生活服务人员的比例在不断提高。

据此，蓝皮书提出要从以下几个方面采取措施，改善老年人口的就业结构，创造适宜老年人口就业的友好环境。一是完善老年人就业相关的法律法规及政策保障体系；二是深入推进积极应对人口老龄化的国家发展战略，积极开发老年人力资源；三是大力发展第三产业，尤其是社会服务业，充分吸收老年人力资源，完善老年就业市场。

老年人成为提高互联网普及率新的增长点

蓝皮书指出，老年人成为提高互联网普及率新的增长点。2015年有5.0%的老年人经常上网，在城镇老年人中这一比例为9.2%，农村老年人上网的比例为0.5%。女性老年人中使用互联网的占3.6%，男性占6.6%。其中，城镇女性老年人占6.6%，城镇男性占12.2%，农村女性占0.2%，农村男性占0.8%。

60~64岁的老年人有7.9%使用互联网，65~69岁的老年人有5.4%使用互联网，70~74岁使用互联网的老年人占3.9%，75~79岁占2.5%，80~84岁占2.0%，85岁及以上的老年人占0.8%，总计5.0%的老年人使用互联网。表明城镇低龄老年人是使用互联网的“主力军”。随着自评健康状况、经济状况的下降，老年人上网的比例随之下降。

老年人上网进行的各种活动比例由高到低依次为看新闻84.8%，看影视剧35.2%，玩游戏27.1%，聊天20.8%，炒股票13.2%，购物12.0%。与经济收入关系紧密的购物与炒股活动大体是随着老年人自评经济等级的下降而降低。

不同文化程度下老年人的上网情况，未上过学的老年人中使用互联网的比例为0.2%，小学文化程度的老年人中使用互联网的比例为1.1%，初中文化程度中的比例为8.1%，高中/中专/职高文化程度中的比例为21.1%，大学专科文化程度中的比例为44.9%，本科及以上文化程度中的比例为50.4%。随着老年人文化程度的提高，老年人上网的比例随之大幅升高。

蓝皮书提出：目前网络科技产品都将目光集中在年轻人群体上，而忽视了老人的使用需求。如何让互联网与老年人“互联”不受文化水平的制约？不应该让老年人追赶互联网，而是应该让互联网适应老年人的要求。“现代科技应当增加便利性，让产品更‘简单’，服务中老年群体，而不是让这一群体逐渐被‘边缘化’。”

（来源：海量智库报告）

政策法规

关于行业标准《居家老年人康复服务规范》《老年人助浴服务规范》公开征求意见的通知

各有关单位：

为推进养老服务标准化工作，由全国社会福利服务标准化技术委员会归口管理的国家标准《居家老年人康复服务规范》《老年人助浴服务规范》已完成征求意见稿，现面向社会公开征求意见。

有关单位和各界人士对征求意见稿如有意见，请将意见发送至联系人电子邮箱，或通过信函方式邮寄至联系地址。

意见反馈截止时间为2018年6月18日。

附件：1.《居家老年人康复服务规范（征求意见稿）》

2.《老年人助浴服务规范（征求意见稿）》

联系人：王习宇

联系电话：010-63550535

电子邮箱：flbwhmsc@163.com

联系地址：北京市西城区白广路七号院东楼民政部社会福利中心3410室

民政部社会福利和慈善事业促进司

2018年5月15日

（来源：民政部门户网站）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/460/aid/50357>

关于开展社区“养老顾问”试点工作的通知

沪民老工发（2018）7号

各区民政局：

为贯彻落实党的十九大精神，不断满足老年人日益增长的美好生活需要，落实市委、市政府关于打响“上海服务”品牌的要求，市民政局决定在全市开展社区“养老顾问”试点，解决养老服务供需对接的“最后一公里”问题，提升养老服务精准化水平。现将有关事项通知如下：

一、总体要求

社区“养老顾问”是由政府组织实施，利用各类养老服务设施、机构和人员等资源，为市民特别是老年人寻找养老服务提供便利、指导和支撑的一项便民服务工作。

开展“养老顾问”工作的基本目标是：促进养老服务供需信息对称，为市民提供养老政策咨询、办事指南、服务推介等。推动养老服务资源优化分配，为有需要的老年人形成养老服务建议清单，链接服务资源。推动社会治理重心下移，通过基层顾问点的设立，增强基层组织服务能力，提高基层社会治理水平。

开展“养老顾问”工作的基本原则是：以人为本，服务群众，以需求为导向，为老年人提供个性化的养老服务。分类推进、分步实施，根据实际情况，逐步在街镇、居村、专业机构设立顾问点，提供全方位的养老顾问服务。政府主导，公益为先，在政府组织和推动下，依托现有设施、机构、人员，以志愿的形式兼职参与顾问点服务。

二、社区“养老顾问点”的设置

社区“养老顾问点”共分为三类：

（一）街镇顾问点。设立在街镇综合为老服务中心（分中心）内，依托中心现有工作力量以及街镇其他养老工作管理人员提供顾问服务。凡正常运营的综合为老服务中心（分中心）应当登记为顾问点。试点工作首先从设立此类顾问点做起。

（二）居村顾问点。设立在居村委会办公接待场所内，依托居村委会成员，参照“全岗通”模式提供顾问服务。此类顾问点适时推开，根据区、街镇的统筹安排，通过申报成为顾问点。

（三）专业机构顾问点。设立在社区专业养老服务机构内，依托机构管理或服务人员提供顾问服务。此类顾问点适时推开，通过机构自愿申请成为顾问点。

三、社区“养老顾问”的工作内容

（一）基本内容

各类顾问点均应开展以下服务：

1.养老服务资源介绍。主要包括辖区内养老机构、社区托养机构等各类养老服务设施以及各类居家养老服务项目等信息。

2.老年人福利政策指导。主要包括养老服务补贴、长期护理保险等养老基本公共服务以及老年人享受各类福利政策的指导和办事指南。

（二）特色服务

顾问点可根据社区老年人需求，提供各类养老服务供需对接服务。街镇顾问点可进一步拓展以下服务内容：

1.制定养老服务清单。开发和推介适合不同老年人特点的“养老服务包”或养老服务项目手册等。

2.家庭养老支持。包括家庭护理知识讲座和技能培训、老年辅具用品推介、居室适老化改造指导等。

3.组建顾问团队定期或不定期到社区做巡回宣介。

四、社区“养老顾问点”工作要求

（一）标识。顾问点需在醒目处悬挂或张贴统一的标识（市民政局统一设计，各顾问点可自行制作），并在场所的醒目位置使用指示牌、引导牌等进行指引。

（二）硬件配置。顾问点需配有必要的桌椅、茶水、电脑等用品，以及具备互联网办公条件。

（三）服务时间。顾问点需确保在工作时段内有养老顾问提供相关服务。

（四）服务人员。顾问点服务人员以兼职为主，一般不少于2人，确保随时提供服务。

（五）布点。各区、街镇可根据辖区内老年人需求、服务半径等因素，充分利用社区居家服务指导中心等机构设立街镇顾问点，均衡布点，方便老年人。

五、社区“养老顾问”人员的工作要求

（一）服务态度。顾问需面对面听取需求并提出合理化建议，服务要耐心、细致、热情，不得搪塞、敷衍、推诿。

（二）业务要求。顾问要加强自身业务能力的提高，了解和熟悉本社区的养老服务资源以及相关养老服务政策。

（三）服务重点。顾问提供服务时，要着重介绍服务的享受条件、政策的规定、寻找资源的渠

道，以及选择合理养老方式的建议，不得勉强老年人接受，不得因利益关系对养老服务资源进行选择推介。

(四) 服务记录。顾问要注意做好服务记录，对服务对象开展持续跟踪服务。

六、社区“养老顾问点”的管理

社区“养老顾问”以街镇为单位，实行属地管理。日常管理由街镇社区综合为老服务中心承担。

(一) 提出。相关主体通过综合为老服务信息平台“养老顾问登记系统”，填写并提交“社区养老顾问点登记（申报、申请）表”（附后）。在系统开发完成前，通过手工方式提出。

(二) 确认。各区民政局相关部门对登记（申报、申请）信息进行核实并确认社区养老顾问点。

(三) 发布。市、区民政局定期发布社区养老顾问点名单及相关信息。

七、工作分工

市民政局负责全市社区养老顾问工作的策划、指导和推进。区民政局负责本行政区域内社区养老顾问点的设立、指导、管理、培训等工作，并指导街道办事处和乡镇政府做好辖区内社区养老顾问工作的组织实施。

八、时间安排

4月，对各区、街镇进行动员部署及培训，做好各项准备工作。

5月，以街镇综合为老服务中心为主，向社会推出首批社区养老顾问点。

下半年，陆续推出居村顾问点，并根据条件发展专业机构顾问点。

九、试点要求

(一) 加强领导。各区、街镇要充分认识建立社区养老顾问制度的重要意义，将其作为推动养老服务高质量发展、为老年人创造高品质生活的重要任务，充分整合基层资源，将工作做细、措施落实。

(二) 扩大宣传。各区、街镇要积极通过多种渠道，充分利用社区黑板报、海报、宣传单等形式，广泛宣传社区养老顾问工作，加强舆论引导，提高知晓度，切实增强老年群体的获得感，在全社会营造尊老敬老爱老的社会氛围。

(三) 强化培训。各区要统筹辖内培训资源，分层分级分类培训，有计划、有针对性地开展养老政策法规、业务知识、服务技能等培训，提升社区养老顾问的服务能力。市民政局将研发线上“养老顾问”，为顾问点提供信息化支持。

(四) 规范操作。各区要督促辖内各社区养老顾问点制订日常管理服务制度、优化服务流程，并指导社区养老顾问点及时在综合为老服务信息平台上更新、维护相关信息。各区要加强辖内养老服务资源的基础信息管理，及时更新、维护智能养老顾问系统。

附件：1.社区“养老顾问”点登记（申报、申请）表

2.社区“养老顾问”标识制作说明（效果图及源文件可从上海市综合为老服务平台

www.shweilao.cn 获取）

2018年4月20日

附件下载

社区“养老顾问”点登记（申报、申请）表.doc

社区“养老顾问”标识制作说明.pdf

（来源：上海民政）

江西：关于印发江西省养老服务设施公建民营暂行办法的通知

各设区市、直管试点县(市)民政局，赣江新区社会事务局：

为全面放开养老服务市场，激发我省养老服务领域发展活力，规范养老服务设施公建民营行为，进一步推进医养结合和养老服务业高质量发展，现将《江西省养老服务设施公建民营暂行办法》印发给你们，请结合实际认真贯彻执行。

江西省民政厅
2018年5月9日

江西省养老服务设施公建民营暂行办法

第一章 总则

第一条为全面放开养老服务市场，鼓励、规范社会力量参与公办养老服务机构改革，根据《江西省人民政府办公厅关于全面放开养老服务市场的实施意见》(赣府厅发〔2017〕55号)和《民政部关于开展公办养老机构改革试点工作的通知》(民函〔2013〕369号)等文件精神，制定本办法。

第二条本办法所称公建民营是指将政府投资兴建或购置并拥有所有权的养老服务设施，通过法定程序委托给具有一定资质的企业或社会组织运营。

第三条各级政府作为投资主体新建或购置的城市养老服务设施；以国有资产出资与社会资本合作建设，约定期限后所有权移交给政府的养老服务设施；新建居住区按规定配建并移交给民政部门的居家养老服务设施等，原则上应实现公建民营。

列入公办养老机构改革试点名单和有意愿的农村养老院，应积极实施公建民营。

由政府或民政部门统筹管理的其他养老服务设施，可逐步实现公建民营。

政府原则上不通过直接运营养老服务设施的方式向兜底保障老年人以外的社会其他老年人提供服务。

第四条公建民营养老服务设施，应突出公益属性，发挥兜底保障和社会服务作用，优先保障城乡特困人员和经济困难的孤寡、高龄、失能、失独家庭老年人(以下简称“基本养老服务保障对象”)的养老服务需求。

公建民营养老服务设施，应坚持高质量发展理念，推动养老服务供给侧结构性改革，推进医养结合，加强医疗卫生和护理服务设施建设，不断提高医疗卫生、健康管理和护理服务水平。

第五条养老服务设施实行公建民营，应依据政府采购法、招标投标法、合同法以及国家和我省关于政府购买服务的有关规定，做到公平、公正、公开。

第六条公建民营养老服务设施按规定享受政府制定的购买服务、税费减免、财政补贴、投融资、人才队伍建设等有关扶持民办养老机构发展的优惠政策。

第二章 组织实施

第七条拟公建民营养老服务设施的产权方(以下简称“产权方”)应当向主管民政部门提出申请，进行需求分析和可行性论证，制定实施方案，报同级政府同意后组织实施。

第八条产权方应当委托有资质的会计师事务所对相关国有资产进行评估并出具资产评估报告。

第九条产权方应按照法定程序，自行组织或委托具备招标资质的专业机构组织公开招标和评标；负责组织拟制招标文件，报主管民政部门审核并征求相关部门意见后，向社会发布采购公告。

前款所指招标文件包括采购公告、投标人须知、资格审查、评标办法、采购文件格式、合同条款

及格式等。

招标文件应明确规定投标方不得挂靠投标，中标后不得转让、转包，不得将主要服务事项委托第三方。

第十条产权方应当对投标人的资质进行评估和审查，在招标阶段设置资格预审或资格后审。投标人应当具有养老服务管理经验和专业服务团队、经营业绩突出、社会信誉良好、经营思路清晰；具有品牌机构连锁运营经验的同等条件下可优先选择。一般应当具备以下条件

- (一)具有独立法人资格；
- (二)具有3年以上养老服务行业或医疗、健康服务行业从业经历；
- (三)有与项目投资总额相匹配的注册资金且最低不少于30万元人民币；
- (四)最近3年内无违法违规、失信记录。

第十一条新建养老服务设施可采用设计、运营同时采购，以便运营方提前参与养老机构设施建设，确保设施设计、施工以及功能布局的针对性和合理性。

第十二条产权方(招标方)应与运营方(中标方)签订委托经营合同，合同应当具有以下内容：

(一)合同内容包括委托经营的设施基本情况、合同范围、服务事项、服务质量承诺、双方投入资产、合作期限、权利义务、费用缴纳、设施运营和移交、违约罚则、变更终止、风险防控等内容条款，并附相关资产明细表；

(二)合同中应明确当地基本养老服务保障对象的保障方式；

(三)合同期限不得超过20年，并应明确合同起止时间、项目移交时间和正式运营时间。

合同签订后30日内，产权方应将政府采购情况、相关合同文件报所属民政部门备案。

第三章运营管理

第十三条产权方可根据投资规模、基本养老服务对象接收数量、承租年限、机构性质(营利性或非营利)、经营回报、运营方初期投入等因素测算，向运营方收取设施使用费(租金)和履约保障金。收取设施使用费(租金)、履约保障金的具体数额和期限由双方在合同中约定。

设施使用费(租金)由产权方用于重大设施设备维护、改造提升、老年人服务改善项目等，以及统筹区域内养老服务设施建设。

履约保障金用于运营方造成的设施设备异常损坏的赔偿、运营方异常退出的风险化解等。合同期限内，出现上述情况，产权方有权从履约保障金中扣除相应数额；合同期满后，未出现上述情况，产权方应予以退还。

第十四条运营方应当按规定建立健全安全管理、医疗卫生、餐饮服务、财务、档案、老年人能力评估等规章制度，独立承担运营过程中发生的债权债务和法律责任。

第十五条已经投入运营的公办养老服务设施实行公建民营，运营方应确保集中供养老年人的居住环境、供养水平、服务质量不低于公建民营前水平。

第十六条产权方可通过购买服务或协议约定方式将政府兜底保障对象移交运营方托养；运营方不得以任何理由扣减、挪用政府拨付的供养费，不得向政府兜底保障对象收取任何其他费用。供养费的拨付标准和方式由产权方和运营方依据合同约定。

运营方接收经济困难的孤寡、高龄、失能、失独家庭老年人的床位费、护理费实行政府指导价，伙食费等服务收费项目按照非营利性原则据实收取。

运营方接收其他社会老年人的收费项目和标准实行市场调节价管理。对非营利性机构，民政部门可结合社会组织年度工作报告，对财务收支状况、收费项目和调价频次进行必要监督。

第十七条运营方在合同期内负责日常耗损性设施、设备的维护和修缮，不得擅自出租、出借、处置国有资产，不得以国有资产进行抵押、融资、贷款、对外投资等。

第十八条运营方利用产权方闲置用地新建、改扩建或添附养老服务设施，应事先征得产权方同意，并依法办理相关手续；除合同事先约定外，其新建、改扩建或添附的养老服务设施所有权归产权方所有，在合同期满后无偿移交产权方。

第十九条运营方在合同期间获得的财政奖补资金，应当用于房屋的新建、改扩建、维修、设施设

备购置以及其他有益于改善入住老年人生活质量的项目支出。

第二十条运营方应当于每年3月31日前向所属民政部门提交上年度工作报告和会计师事务所出具的公建民营机构年度审计报告。年度工作报告内容包括服务范围、服务对象、服务质量、运营管理、经营收支等情况。

第四章合同解除和终止

第二十一条运营方在合同期间主动退出经营的，应同时符合以下程序和条件后，方可解除合同。

- (一)需提前6个月向产权方提出书面申请；
- (二)由产权方组织专业机构对其资产、财务等进行审计评估(审计评估费用原则上由运营方承担，双方另有约定的除外)；
- (三)经公告60天后无债权债务纠纷情形；
- (四)已经制定安置老年人的可行性方案；
- (五)合同约定的其他情形。

第二十二条运营方具有下列情形之一，产权方或民政部门应责令其限期整改；情节严重的，解除合同，并依法移交有关部门追究法律责任。

- (一)未经产权方同意，擅自变更法定代表人或运营方的；
- (二)擅自改变经营范围或者将主要服务事项委托第三方的；
- (三)故意损毁设施或改变设施用途的，无法保障养老设施、设备正常运转的；
- (四)违反有关规定乱收费的；
- (五)发布虚假广告骗取钱物或者认定非法集资的；
- (七)管理松懈，造成重大安全事故的；
- (八)歧视、侮辱、虐待老年人的；
- (九)入住老年人以及社会公众满意度测评连续两年不合格；
- (十)年度考核评估连续两年不合格的；
- (十一)违反国家法律法规的其他情形或者合同约定的禁止性条款。

第二十三条民政部门应会同有关部门，每年对公建民营养老服务设施管理、经费投入、收费标准、工作人员待遇、养老服务质量等内容开展监督考核，也可通过委托第三方机构定期对运营方的人员、设施、服务、管理、信誉等情况进行综合评价，评估结果每年向社会公布一次。

第二十四条合同期满3个月前，产权方和运营方应共同向所属民政部门提交入住对象安置方案，确保老年人得到妥善安置，并委托有资质的会计师事务所进行资产清算，妥善做好资产和账目交接。

第二十五条合同期内，运营方依法依规运营、服务质量较高、社会反映良好且有意续签的，应在合同期满前6个月提出续签申请。在同等条件下原运营方可优先续签。

第五章附则

第二十六条各地可依据本办法制定实施细则。

第二十七条本办法自印发之日起实施。本法实施前已签订公建民营合同(协议)且与本办法相抵触的，可由双方协商一致变更合同。

(来源：省民政厅)

养老研究

健康中国战略下康复服务的发展趋势

在健康中国的大背景下，国家高度重视发展康复服务。在2016年全国卫生与健康大会上就提出：“让群众享有公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康促进等健康服务”。促进和改善人体功能水平与活动能力的康复服务成为卫生与健康工作中不可或缺的组成部分，我国康复事业发展进入新的阶段。

1 以健康为中心的战略突显康复的重要性

人体功能与活动水平是健康的重要标志

世界卫生组织（WHO）关于健康地定义是身体上、精神上、社会上完全处于良好的状态，而不是单纯地指没有疾病或不虚弱。这表示良好的功能与活动水平是健康地重要标志。伤病造成功能与活动水平障碍，不会随着临床医疗工作的结束而被动地恢复，除非介入康复。而人体低下的功能与活动水平是导致疾病发生发展的重要因素，它不仅加重疾病状态，也会增加疾病的复发率和死亡率。

有研究表明，老年患者入院前的日常生活活动能力与在住院期间的功能状态、存活率、日常生活活动能力均有密切的关系；肺癌患者进行术前心肺康复介入训练，并发症发生率可降低七成；接受心脏康复治疗的患者发生心血管不良事件比单纯接受常规治疗患者降低了三成……这表明改善与提升功能水平可以促进疾病的恢复，无论从疾病的恢复、功能水平的改善，还是医疗费用的减轻，都有显著的差异。

康复服务是健康中国工程的重要内容

康复是维护和改善人体功能与活动水平的一项综合性服务。介入康复、减少并发症，降低死亡率，促进病例逆转，加快疾病恢复，减轻疾病状态，减少药物依赖。近几年，危重病早期康复也越来越受到重视，在伤病的早期如不介入康复，丢失的功能不会自动恢复到最大化，从而增加疾病的复发率和后续的医疗支出。如心肌梗死、慢阻肺患者，在急性救治后没有及时介入康复，提高心肺功能水平，不仅疾病恢复缓慢，也容易复发。我国政府日益重视康复服务的发展，各部委都做出发展康复服务的部署和要求。《“健康中国2030”规划纲要》强调强化早诊断、早治疗、早康复，实现全面康复。康复服务成为建设健康中国工程的重要内容，医疗卫生服务从关注单一疾病的治疗，逐渐上升到更多地关注整体功能水平的改善。在去年举行的“康复2030”国际大会上，也呼吁关注日益增长的康复需求，确认康复在实现联合国2030年可持续发展目标中的作用，呼吁采取国际性的协调和具体行动，强化健康服务体系中的康复服务。

2 老龄化中国，慢性病患者成为康复的主要服务群体

慢性病本质是内脏各系统功能的衰退与限制。据统计，我国有慢性病患者近3亿人，心脏病、糖尿病、高血压病、肿瘤等慢性病已成为最主要的健康威胁。据估计，未来20年内中国慢性病的发病人数会增长2-3倍。但就2017年，我国在糖尿病及其相关疾病的卫生总费用就超过600亿美元，其中八成费用用于并发症的治疗。糖尿病患者介入康复之后，可以有效改善其代谢功能，从而减轻患者的疾病状态，减少并发症的发生。随着人们对健康需求的提高，康复服务也将向运动健身、健康管理等领域拓展。如康复服务的内容成为科学运动的基础，通过对参与者心肺耐力、肌肉力量和耐力、平衡能力等方面的功能评估，制定科学的运动处方，包括运动的时间、频率、强度、形式等，尤其为慢性病患者、老年人提供更加合理的运动计划，更加满足他们的健康需求。康复服务也可以成为健康管理的内容，目前我国的体检中心主要做疾病筛查的工作，康复服务与健康体检相结合，将功能评估作为体检的重要内容，将常见病、多发病的诊治转移到对疾病的预防、保健、康复上，能有效控制疾病的发生、发展，促进健康。

3 康复医学多学科的特性突显

康复训练不应该局限于某种具体的功能障碍的恢复，更应该注重一个人回归生活与社会的能力以及环境适应能力的恢复。良好的康复结局需要多学科协调，涉及康复医学、医学工程学、社会学、心理学、教育学等多个领域。为存在功能障碍的人提供专业的咨询服务，包括职业建议、康复训练指导、生活方式和运动习惯调整、康复费用管理等，帮助他们根据自身情况在个人、职业和社会等方面及时进行调整，使他们能够参与到社会生活的各个方面。

4 发挥我国中医康复的特色优势

中医康复是我国医学固有的特色优势，其有效技术已经成为康复治疗的重要手段，发挥着重要的作用。一些中医康复方法已经作为某些功能障碍的常规康复措施，普遍应用于康复临床，与西方康复治疗技术一起，共同为患者的功能障碍发挥作用。中医康复的有效技术、健康思维，能调动人体良好的功能状态，提升活动能力，减少疾病的发生，在疾病康复中起着不可替代的作用。中医康复技术也有其低成本、可重复、推广易等特点，特别适合在社区康复推广，非常贴合我国“家庭医生签约服务”的健康战略。

5 社区康复越来越受到重视

当前我国康复医学的发展落后于其他临床学科，是卫生健康工作的短板，尤其是社区康复的供给上。据统计，目前各级各类康复医疗机构提供的康复服务仅能满足20%的康复需求。医院发展康复医学科是十分必要的，但医院的康复资源有限，主要解决急性期患者的康复，更多的疾病恢复期的患者、慢性病患者需要长期地、可持续的康复，而实现此目标最便捷的途径就是社区。社区康复成本低、覆盖广，是实现康复服务公平的重要途径。

目前社区康复普遍存在的不足是缺乏合适的技术和设备。推广普及科学有效、简便可行的技术和设备是推动我国社区康复发展的关键。要充分发挥中西医结合的作用，培养更多全面、高素质的康复医师、康复治疗师人才，提升社区康复服务能力，推动构建我国特色的康复服务体系。

随着民间资本的注入，康复大数据的搭建，越来越多康复机构联合参与，更多的数据汇聚于分享，临床研究的不断发展……我国的康复服务将能得到质的提升。

（来源：全球康复资讯）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/50358>

加快推进社区居家养老医养结合服务的发展

人口老龄化是当前我国社会面临的一个突出问题。“医养结合”是医疗和养老资源相互融合的养老模式，能有效促进医疗卫生资源进入养老机构、社区和居民家庭，为老年人提供持续性服务。现实中，老年人选择居家养老方式居多，因此，社区层面的“医养结合”服务应是政府促进养老事业发展的重心。

社区居家养老医养结合服务发展取得新成效

自国务院发布《关于加快发展养老服务业的若干意见》以来，全国各地创新性开展工作，在居家养老服务方面积累了许多先进经验，居家养老医养结合服务得到快速发展。

社区居家养老组织架构和服务模式基本形成。各社区普遍建立了以社区服务机构、社区卫生机构、社会养老服务机构、家政服务机构和其他相关公共服务机构的社区居家养老组织体系，社区居家养老设施建设、服务质量和服务标准化建设等均得到提升，服务模式呈现多样化。特别是社区卫生人员为居家老人开展巡诊业务，家庭医生签约制度等服务深受群众欢迎。

改善了老年人的生活质量。社区居家养老“医养”一体化服务，老年人不用往返于家庭、医院和养老机构之间。社区服务中心除为老年人提供生活照料外，更重要的是能够提供康复按摩、医疗巡诊、病发送诊及治疗等医疗服务。

促进了社会的和谐稳定。社区内“医”“养”资源融合，老年人不再把医院当成养老院，与急需住院的人挤占有限的医疗资源，降低了社会成本；不会贻误病情，减少了意外风险。同时，还能够减轻家庭、子女物质精神压力，使他们安心工作。

推动了养老服务业发展。据测算，我国2亿多老年人口可撬动1.2万亿元规模的养老产业。社区养老服务除提供理发、餐饮等生活照料外，就医、康复、保健、关怀等服务体系的建立以及与之相应的设施、培训基地的建立与发展，不仅带来更多的就业岗位，还具有极大的社会效益和经济效益。

社区居家养老医养结合服务发展面临的主要问题

居家养老医养结合服务虽然取得明显成效，但仍处于起步阶段，与老龄人口增速和老年人的实际需求相比有很大差距，面临着许多困难和问题，主要包括社区居家养老医疗服务项目少，社区康复机构严重不足。目前，全国各地已开展的居家养老服务主要提供家政服务、生活护理和精神慰藉三大类服务。从调研情况来看，服务项目主要侧重于家政服务和日常生活护理服务。为空巢老人和独居老人提供精神慰藉服务相对欠缺，医疗康复及保健上门服务覆盖范围更是狭小，仅简单地量血压、测血糖等一般性健康查体，服务项目少、时间短且层次低。社区卫生机构康复保健及预防等环节薄弱，健康档案信息不全变“死档”、家庭医生签约制度流于形式等现象普遍存在，资源浪费严重。

政府支持力度不够，权责不明确。虽然我们已出台了居家养老医养结合服务相关指导意见和规划，但是缺乏具体的实施细则，未明确社区方的责任、范围及收费标准和接受服务者的权益；在实践中多半是行政号召而没有具体的行为，即使出台了政策，具体落实也不到位。在顶层设计上，资源分配和政策扶持力度明显不够，医养资源融合不彻底，政策适用性差。

社区居家养老资金匮乏，来源渠道单一。虽然许多省市制定了相关优惠政策和补贴机制，吸引了部分非营利性社会服务组织参与养老事业发展，但涉及社区居家养老医护服务的项目极少。多数城市开展的社区居家养老服务主要靠政府购买服务来实现。政府的投入虽逐年加大，但针对老年日益增长的服务需求，这部分投入仍处于较低水平。即使有社会捐助，力量也很薄弱。而且，政府以往的资金投入主要偏向大型医养结合机构和大型公立医院，基层卫生中心和社区内嵌式养老院投入占比很少。

社区居家养老服务人才缺乏，服务人员专业化程度低。养老事业的发展急需养老医疗复合型人才，特别是养老机构面临全科医生和护士招工难题。由于工作强度大，待遇低、上升渠道窄等原因，即使有特殊扶持政策支持和入职养老服务财政补贴，许多年轻人仍不愿意从事该行业，从事护理服务的护工绝大多数仍来自农村或下岗人员。

推动社区居家养老医养结合服务发展的对策建议

我国医养结合服务发展的重点应该是统筹协调各类现有资源，建立以社区卫生服务为中心的老年人医疗、社区康复机构为主的老年人护理、以社会养老院为补充的老年人健康服务多元化体系。

应结合实际，科学制订养老服务体系总体建设规划。将社区居家养老“医养结合”服务模式纳入经济社会建设发展的总体规划、城市建设总体规划和医疗资源分布规划。

整合各部门资源，建立完善的工作机制。支持成立由民政、卫生、发改、财政、人社、老龄委等部门组成的医养融合服务工作委员会，负责组织制订养老服务发展规划，协调各部门关系，出台居家养老医养结合的具体政策并督促落到实处。具体而言，明晰居家养老康复护理机构的服务性质、服务主体、服务对象和服务范围，制定和完善统一具体的机构建设标准、设施标准、从业人员上岗标准、服务标准和管理规范，建立健全机构星级评定制度和评估制度，并设定准入和退出机制。相关部门加强合作，制定相应的配套政策，建立统一完善的养老和医疗服务标准，规范医疗护理行为，促进就业岗位的增加和医疗康复产业的发展，解决老年人护理难题。对改建、扩建、新建社区养护机构建设用地实行更加灵活的土地政策。

建立相对集中、统一和独立的老年人长期照护服务支付机构。整合各职能部门的相应资金，如卫

生部门用于社区的预防保健经费、医保费用中支付于医疗机构和家庭病床的老年人医疗项目经费以及民政和老龄部门用于机构养老和居家养老服务的补贴等，形成统一支付体系，对社区居家养老康复机构给予整体的资金扶持。

支持社区卫生机构承担养老职能。重视和统筹社区老年护理服务资源，支持在社区卫生中心、周边医疗机构、闲置的场馆场地原有基础上扩充、改造和建设老年病医院、康复医院、护理中心等医养融合服务体。简化对社区具有医疗性质的紧缺型“康复机构”的审批手续。政府部门应对转型所需要的场地、设备设施给予支持。人社部门应将医养融合服务机构纳入定点报销，并逐步加大对大病费用和慢性病费用的支付额度。

加强社区护理人员队伍建设。卫生部门对社区养老机构内设医疗机构及医护人员卫生部门应与卫生医疗机构及医护人员统一标准对待，在资格认定、职称评定和技术准入等方面要一视同仁。鼓励大中专毕业生到社区从事养老服务工作，并分别给予他们相应的特殊岗位补贴。加大对社区养老专业服务人才的培训力度等。

鼓励社会力量积极参与。加大宣传力度，积极发展“社区时间银行”“互助性养老”等服务模式，规范和完善社工、志愿者服务制度等。采用PPP模式鼓励企业、个人等社会资本参与社区养老事业发展，引导银行增加对居家养老服务机构的信贷支持。

引入商业保险支持医养发展。鼓励商业保险机构设计开发诸如护理保险、健康寿险、意外险等适合医养融合的商业保险，发挥其风险分担作用，从总体上降低社区居家老年人的养老支出压力。

(来源：中国社会报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/469/aid/50360>

养老类型

江苏：南京探索互助养老新模式“时间银行”，能兑换志愿服务时间

在南京市主城区北部的栖霞区尧化街道，有家响当当的“银行”。这家“银行”通存通兑的不是金钱，而是时间。记者日前在办公室墙上看到了账目明细——“时间银行”志愿者个人1542、家庭12、团队31，服务12万老人、2802名残疾人、5246名儿童、11310名普通居民，存入时间48529小时、支取29153小时、余额19376小时。

在当下中国，人口老龄化问题日益严重，社区居家养老成为养老服务的主要模式，如何保障和扩充为老服务队伍、提升为老服务质量成为迫在眉睫的问题。据介绍，2014年7月，姚坊门“时间银行”社区互助项目诞生，由姚坊门慈善基金会发起策划、彩虹社会工作服务中心承接执行，目的是整合挖掘辖区内的志愿服务资源，鼓励居民参与志愿服务，存储志愿服务时间，享受他人服务，促进邻里互助。

项目参照商业银行运作理念，通过相应的存、贷规则和激励机制，使志愿者通过累积志愿服务时间，兑换其他志愿者为自己提供服务，以及获取一定的物质回馈，形成社区居民参与互助的良性循环，提升社区邻里关系的发展。为此，街道还促成了该项目与实体银行合作，共同发行联名卡，开放部分扇区专门用于时间“存储”。个人志愿服务，70%时间存款可以兑换相应的志愿服务时间、20%可以兑换生活物品、10%可以兑换现金补助；参与志愿服务的团队，70%兑换时间、30%兑换现金，用于团队建设或活动经费。

居民袁炳荣两年前结束单位返聘，立即投身于志愿者行列。“时间银行”服务主要有五大类：家政服务（打扫洗衣）、个人护理类（按摩理发）、关爱交流类（读报聊天）、外出代办类（接送买

药)、维修类(家具家电)。老袁之前的工作是机械修理,平时又喜欢唱歌跳舞拉胡琴,“专业对口”令他十分高兴。

据尧化街道“时间银行”项目负责人魏应保透露,为保障服务质量,除“入职培训”“岗位培训”外,还需经过匹配度测试、试服务3次,才能与被服务“客户”签订一对一的协议。社区还为双方购买意外伤害保险。街道民政办定期和不定期进行抽查,对于服务低质低效的志愿者,将实行“冻结账户”等退出机制。

目前,南京老年人口总数为134.3万人,占户籍人口的20.1%。“‘时间银行’正在做‘通存通兑’,全市的通存通兑也在逐步推进。”魏应保说,今年他们想申报“时间银行”的省级运营标准,争取能在全市、全省范围内推广经验。

(来源:文汇报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/519/aid/50367>

青海: 西宁开展居家和社区养老服务改革试点工作纪实

2017年底,西宁市被确定为全国第二批居家和社区养老服务改革试点城市。坚持服务型居家养老和托底性机构养老相结合,坚持满足老年人需求和发展服务业相结合,不断推动政府购买服务,支持养老服务业发展,促进医疗卫生和养老服务融合,加大养老服务设施建设,具有西宁特色的“9064”(90%的老年人居家养老,6%的老年人社区养老,4%的老年人机构养老)养老服务格局已初见成效。

从城市到农村,从社区日间照料中心到农村老年之家,西宁市正在摸索可推广、可复制、可持续发展的经验模式,满足绝大多数有需求的老年人在家或社区享受养老服务的愿望,为在新的起点上加快打造绿色发展样板城市,奋力开创新时代建设幸福西宁新局面打下坚实基础。让我们深入老年之家、日间照料中心、社会组织等,去近距离接触老人们的生活,去感知他们的精神状态……

镜头一: 甘树湾村的老年之家

五月的高原,风清日暖。驱车前往距离西宁市区40公里左右的甘树湾村,平坦的农村公路旁,只见紫丁香随风摇曳,送来阵阵花香。一切都充满生命鲜活的气息,大通回族土族自治县景阳镇甘树湾村的老年之家里充满活力。拱门上的“向幸福前进”字眼让人读罢心里一暖。海轻快的青海“花儿”从院子里传出来。缓步走进去,老人们正在观看电视上的“花儿”演唱节目。明媚的阳光下,几个老人正在下着象棋。71岁的王应臣就是其中的一位,“车马炮”在他手里如同有了生命,在上棋盘上“杀”得对手措手不及。“只要天气好,每天都来,中午饭只交一块钱,吃完饭和棋友们下棋,开心得很哪!”刚吃完凉面的王应臣告诉记者。甘树湾村党支部书记崔发俊介绍,目前村里有121名老人,每天大概有五六十名老人来老年之家吃午饭、消遣。“年轻人都出去打工了,老人们在家里闲着寂寞无聊。现在生活条件都不差,老人们最需要的是精神慰藉。每天早上六点到晚上九点,大家聚在一起,唠唠家常,共同吃饭,精神状态都比以前好多了。”崔发俊说道。70岁的薛小珍身板还比较硬朗,负责给大家做饭,“体力好的都来帮厨,每天都是大家一起商量吃点啥,吃的都是跟前菜地里自己种的菜。”薛小珍说。跟前的露地菜地和大棚里种有大葱、小葱、大白菜、洋芋、萝卜、油白菜等蔬菜,要买肉和其他的菜就用大家每天凑的一元钱。“我们健身保健室里还有按摩椅呢,孙子来了也有儿童之家可以玩耍,连放碗筷都是一人一柜。人老了,就希望能和大家热热闹闹地凑一起,你说这样的日子好不好?”76岁的张桂反问记者。

镜头二: 设施齐全的现代化养老中心

5月11日,走进西宁市城东区福康颐养中心,记者的第一感觉是有点意外,没想到居然那么像一个家——有民族特色的养老生活区,营养厨房、餐厅、亲情会客室、文娱活动室、安逸书屋、医务室、健康理疗室等,一个现代化的养老中心呈现在记者眼前。这是城东区民政局结合居家养老和社区

养老，于2017年8月建成的全以市第一家以“租房入院养老”为主的颐养中心，以适老性、舒适性为建设原则，面积达到800余平方米。王保卫和王志红夫妻俩家住八一路瑞景园小区，二人子女在昆明，身边无人照顾，今年3月份入住福康颐养中心，自家房屋出租月租金为1600元，加上退休工资完全能弥补其它费用。“人老了，就图个热闹开心。这个地方住着很舒服，饭菜也合老年人的口味，卫生有专人打扫。没事按摩一下，跳个舞，看个电影，打个麻将，我们都过得很开心。”刚按摩回来的王志红告诉记者。福康颐养中心自运营以来，在做好入住老人基本生活照料的前提下，每天开展老年人喜闻乐见的文娱活动来充实老人的精神世界。每天早晨，以健康检查及老年适宜性运动为主，每周一、周三下午开展老年舞蹈、合唱活动，每周二、周四开展乐器培训活动，周五及周六主要以棋牌娱乐及手工制作为主。截至目前，福康颐养中心已开展各项活动80余场次，参与老人1200余人次(含附近老年人)，有效地带动了老年文娱事业的发展，提高了老年人的精神生活质量。85岁的杨月桂和79岁的陈冬荣，做了一辈子的闺蜜。杨月桂入住福康颐养中心后，陈冬荣隔三差五要前来看，或者杨月桂请假去看陈冬荣，两人的生活总感觉缺点什么。后来陈冬荣说服了子女让她也住进来，感情深厚的老姐妹俩从此生活形影不离。连杨月桂去西安看病，陈冬荣都是陪着一起去。

“当时孩子不太同意我住进来，认为别人会说他们不孝顺。现在看我状态这么好，看到各种设施，尤其是房间铺有地毯，还有安全扶手等，都对我的生活很放心。我们老人的养老观念在变化，子女们的想法也在变化。”陈冬荣说。

镜头三：日间照料中心让老年人生活更加丰富多彩

西宁市城西区通海路街道文成路社区日间照料中心坐落于风景秀丽的海湖新区，周边环境鸟语花香。走进中心，袅袅琴音从不知哪个角落流泻出来。红色教育影音室、阳光书吧、国粹馆、舞蹈室等映入眼帘。影音室的构造就像电影院一般高档，国粹馆里置有古色古香的琴桌和书法桌，阳光书吧里的藏书达到近万册。每当到了特定日子，国粹馆里都会有悠扬的琴声响起，让整个环境充满古意。而在舞蹈室里，练永红正在和夏青化排练节目，舞蹈室里音响、把杆、镜子、地板一应俱全，不输于专门的舞蹈教室。“我们团队有20人，都是退休的老年人，主要练习形体舞、形体瑜伽。以前在公园广场跳，一直期望有这样的场所，现在都很珍惜这个舞蹈教室，让我们的老年退休生活更加丰富。”家住附近的练永红告诉记者。阳光书吧名副其实，温暖的阳光从窗户照射进来，让近万册藏书都蒙上薄薄的光晕。整个陈列就像一个现代化的书店，让前来看书的读者徜徉知识的海洋。“因为我们这个社区比较新，所以一切建造都是以满足群众的最新最迫切需求为出发点，不管是看书、写字、下棋，还是练舞，让老年人的生活更加丰富多彩。”文成路社区党支部书记李黎峰告诉记者。推开二楼尽头的玻璃门，左侧是大红色的饭桌，右侧是舒适的沙发，绿植生机盎然，整个布置也如同温馨的家。

“中心以后要交给专门的社会组织来运营，提供专业化的服务。正式提供午饭的话，能同时接纳二三十人用餐。目前有11张床，都是阳光房。为老服务将是我们的工作重点之一。”李黎峰说。

记者感言：通过采访，记者发现这几年西宁市的养老事业确实有了长足发展。除了硬件设施的优化，在为老服务的观念上也有了进步。不管是农村老年之家，还是城市社区的日间照料中心，或者是专门的养老中心，老人们普遍对自己目前的生活比较满意。较以往的孤独寂寞而言，精神生活有了很大的改善。而且人们的养老观念也在更新，除了对年轻后辈的理解，也对自身的老年生活有了新的想法和追求，精神面貌焕然一新。当然，这都离不开党和政府的大力投入和支持，也让社会养老事业焕发春天的气息。

(来源：青海日报)

广东：广州9家5星级养老院民办占7席！但民办收费贵怎么解决？

截至2017年底，广州市老年人口达到161.8万，占户籍人口总数的18%，大约每10个广州人

中，就有2个是60岁以上的老年人。据记者了解，除了公办养老院之外，民办养老机构成为老龄市民养老的另一个选择。记者从“广州市公办养老机构入住评估轮候网上办事平台”了解到，目前广州市全市共有养老机构183间，其中民办养老机构120间，占到养老院总数的65%，与2016年底相比，民办养老机构增加了8间，床位方面，广州市民办养老机构的床位总数由2016年的3.5万张增长到了2017年的3.9万张。记者走访发现，民办养老机构的价格普遍高于公办养老院，高端的民办养老机构甚至有超过2万/月的高价。但是与公立养老院相比，民办养老机构的服务更为多样化，更人性化。而广州市民政部门也出台多项政策，扶持民办养老机构发展，民办养老机构在质量上和数量上都有了显著提高，2018年广州市9家被评为5星级养老机构中，民办养老院独占7席。

9家5星级养老院民办占7家

“公办养老院主要是保证大众需求，民办养老机构呢，更多是满足一些个性化的需求，就像为什么很多人不吃单位的饭堂，要出去吃一样。”胡先生的一番话点破了民办养老机构在养老市场上的核心优势。在2018年广东省19家五星级养老机构中，广州的养老机构占了其中9家，占全省的47%。广州市这9家5星级养老机构中，民办养老院占了7家。记者走访发现，广州市的民办养老机构推出各种新颖的个性化服务，有的院里设置了儿童游乐设施，还有的为老人推出麻将大赛、书法课、春游踏青等活动满足老龄市民需求。

民办养老机构收费高

有市民告诉记者，自己参观过大大小小将近十家民办养老机构，既有社区的小型平价养老院，也有在郊区的大型高端养老院，有的养老院设施和服务都满意，但就是在价格面前犹豫了。“民办养老机构的收费比公办养老院贵出不少，以广州市老人院为例，一个双人间每月700元，伙食费每月600元，按一级护理标准每月800元，折合下来每月仅需2100元”，而民办养老机构，“最便宜没有低于3000的，而且这个价位的民办养老机构设施还很旧。设施好服务好的都要7000以上了。”

民政部门：民办养老机构收费超公办标准3倍，补贴将下调

正如市民反映，与公办养老院相比，民办养老机构的收费普遍较高，记者走访发现，民办养老机构普遍收费在3000元以上，4000到6000的占绝大多数。而且在很多民办养老机构，除了要缴纳正常的床位费、伙食费、护理费之外，还要额外收取10000到20000不等的“赞助费”或“设施费”。对于民办养老机构的收费问题，记者在广州市民政部门了解到，根据《广州市民办养老机构资助办法》政府鼓励民办养老机构建设，给予护理补贴等五类补贴。但是如果民办养老机构收费过高，这些补贴将被取消。根据规定，公益性养老机构收治需要一级护理的老人，每人每月护理补贴500元；经营性养老机构收治需要一级护理的老人的补贴为每人每月300元。但是对于收费过高的民办养老机构，民政部门是不予以资助的。例如，对高于公办养老机构基本服务收费5倍以上的民办养老机构，民政部门将不予资助的。而对高于公办养老机构基本服务收费3倍、低于5倍的民办养老机构将视同于经营性的民办养老机构，补贴也将降为300元。

(来源：广州参考)

说好要建23所养老服务中心，为何3年多只有1所运营

今年第三期南宁市电视问政关注城市养老服务项目建设进度，说好要建23所养老服务中心，为何建了3年多只有1所运营。南宁市从2015年开始开展23个城市养老服务中心项目建设，迄今为止仅有一个项目开展运营。5月27日晚上，南宁市委、市政府主办的“向人民承诺”电视问政关注这一问

题。

问题：石柱岭社区养老服务中心“难产”

住在南宁市江南区石柱岭社区的张继民老人今年76岁了，2015年，他听说社区要建一所城市养老服务中心，很是高兴，本想不久后就能和老伴儿一起入住，没想到这个养老服务中心现在都还没有运营。

南宁市的养老服务项目从2015年开始，连续3年列入为民办实事项目。江南区石柱岭城市养老服务中心是2015年下达的计划，为何3年多了还没有运营起来呢？5月8日，行风监督员实地走访，发现该项目主体工程已完工并装修好，但消防管道还在施工中，建筑垃圾四处堆放，难以达到运营条件。

中标公告显示，该项目造价316.6万，现场工程牌显示，建设单位为江南区民政局，2016年3月2日开工，2017年3月3日竣工，比原定工期晚了126天。行风监督员发现，该养老服务中心变更设计时，还忽略了消防设施，导致完工后又不得不重新进行消防施工，而消防施工的招投标又经历了3次流标，项目建设的延后，导致后续开展社会化运营的时间一拖再拖。

走访：多个养老服务中心，“蜗牛”般建设

据统计，南宁市从2015年开始，已投入资金5290万元开展23个城市养老服务中心项目建设，在建设过程中，因为消防设施未能同步建设影响进度的就有3个点，除了江南区的石柱岭，还有江南区的菠萝岭、西乡塘区的万力社区。5月13日，行风监督员走访万力社区城市养老服务中心发现，该项目也是2015年的任务，一直到今年4月才竣工验收，周边居民对此意见颇大。

西乡塘区民政局介绍，万力社区这个项目之所以进度滞后，消防设施还不是主要问题，主要是地基建出了问题。行风监督员了解到，养老服务中心项目除了前期的建设慢，后期的社会化运营也总体滞后。目前江南区和武鸣区还各有一个项目没有建成，全市已建成的15个项目中，仅有属于改扩建的青秀区老干部局项目开展运营，其余大部分还在招投标或是计划招投标。而按照市民政局要求，这15个已建成项目应该在2017年底全部投入社会化运营。

行风监督员发现，在南宁市养老服务业工作中，除了采用“公建民营”方式的城市养老服务中心进度慢，示范性公办养老福利机构的进度也不容乐观。《南宁市加快发展养老服务业实施意见》要求：“2016至2017年，每个县区、开发区都要建成一所不低于300~500张床位的示范性公办养老福利机构”。目前，仅有东盟经开区建成了一所，其他如马山县、江南区等5个县区正在建设中，横县、良庆区等9个县区还未开工。

承诺：去年建成的养老服务中心必须今年投入运营

江南区代区长谢文华在电视问政节目上说，石柱岭的项目是2015年列入南宁市里面的为民办实事项目，要求是2016年当年要竣工投入使用，但是到现在为止还没有竣工。下一步针对这些存在的突出问题，一是民政局和住建局进一步督促建设单位尽快整改。回去就将这些存在的突出问题一个一个列出来、一个一个问题让它倒排工期，一定要在下个月完成整改。

南宁市民政局局长黄菊如说，城市养老服务中心是集社区的日间照料和全托养为一体的新型养老服务模式，因此在建设初期，由于没有具体的建设标准和样本，各个城区只结合自己的一些实际探索性地进行建设，所以就出现了有的城区将城市养老服务中心项目捆绑式建设，有的在报建规划手续的时候不齐全。“我们要求的是2017年建成的养老服务中心必须在今年投入运营，就是招投标，还有一些已经招投标的，也要求力争在年底必须运营使用。”黄菊如称。

（来源：广西新闻网）

台湾养老专家“安心养老连锁”落户道墟街道

来自台湾的养老专家——“安心养老连锁”正式落户上虞道墟街道。5月26日，绍兴市上虞安心涌泉养老院开园，这也是该连锁品牌在绍兴地区的第一家直营养老院。

该养老院由道墟街道投资1500万元建成，占地面积4300余平方米，建筑面积5100余平方米，共设计老人室48个，可容纳100个床位。街道通过公开招投标形式引进“安心养老连锁”专业服务团队和优质服务资本，实行公建民营合作管理模式，在承担社会公共服务职能的前提下，确保有需求的基本养老服务对象和失能、高龄老人入住。

据介绍，“安心养老连锁”30多年来专注养老服务，目前在中国10多个省市开设有40多家连锁养老院。创设“用心、爱心、耐心、关心、细心”的“五心”级服务理念，设立“医、护、养、学、健”五大系统，为生活自理或不能自理，特别是深受疾病困扰长期卧床及行动不便的老人，提供科学和专业化的照护服务。

“安心养老连锁”董事长林万知表示，该养老院将依托“安心养老连锁”的护理经验，融入国际先进的照护理念与照护体系，从身、心、灵全方位需求出发，为道墟乃至上虞、绍兴地区老年人提供“老有所乐、老有所为、老有所养、老有所医、老有所学、老有所安、老有所惠”等7个系列的服务项目，让他们度过一个快乐舒适的幸福晚年。

记者注意到，位于道墟街道庙桥村的这个养老院，有单间、双间、多人间可供选择，房间内部卫生间、电视、浴室、互联网宽带、无线呼叫系统等配套齐全，设有户外活动场地，还配有健身房、康复室、图书室等娱乐康复活动场所。

来自道墟街道积山村93岁的诸大爷和联江村76岁的金奶奶成为入住养老院的首批老人。诸大爷告诉记者，自己的4个孩子全都在外地，平时只有他一个人住在老家，听说养老院开园，第一个住了进来，孩子们也都支持他入住。“这里环境好，设施好，还热闹，护理人员也好，我蛮喜欢。”诸大爷一边喝茶一边说。

(来源：浙江新闻)

民办养老机构服务个性化，养老院里建儿童游乐设施

荔湾区的小巷里，传出了一曲动人的“姑苏行”，精美的汉服表演、富有古味的茶艺表演……5月13日，母亲节当天，位于中山七路的孝慈轩为老人们举办了一场精彩的“孝文化”表演，不少儿女利用这一难得的机会，跟住在这里的母亲一起庆祝母亲节。截至2017年底，广州市老年人口达到161.8万，占户籍人口总数的18%，大约每10个广州人中，就有2个是60岁以上的老年人。目前，社会力量已成为广州提供养老服务的主体。记者从“广州市公办养老机构入住评估轮候网上办事平台”了解到，目前广州市全市共有养老机构183间，其中民办养老机构120间，占到养老院总数的65%，与2016年底相比，民办养老机构增加了8间。记者发现，广州不少民办养老机构的服务呈现多样化、人性化的特点。2018年，广州市9家被评为5星级养老机构中，民办养老院占7席。

林叔：选养老院要看环境位置

今年85岁的林叔，住进松鹤养老院已有三年多，入住养老院是他自己提出的，养老院也是自己挑的。林叔的老伴已经去世，子女也相继成家，原本他一个人住。三年前一天晚上，林叔痛风发作、下不了床，熬到清晨5时多才打电话给女儿，让女婿背自己去医院。想着以后还会出现类似情况，林叔就提出去住养老院。

于是，一天之内，女儿和女婿带林叔跑了市内七八家养老院。林叔说，他不清楚哪些是公办、哪些是民办，就按着自己的心意来挑。他发现，有的养老院虽然地方大，但位置较偏；有的虽然在社

区，但服务、管理不够让他满意。最后来到松鹤养老院，林叔觉才觉得合意，当天就下了定。林叔觉得，挑选心水的养老院，要看活动环境和位置，“这里地方大，活动范围大，离我家也近，一个地铁站就能回去。”此外，他认为还要看服务和管理是否到位。当然，房间设施是否完善也要考虑，“这里有饮水机、冷暖空调，关键是热水全天供应，有不少养老院是限时供应的，老人冬天一定要用热水。”林叔说。“住进这里后生活更方便了。”林叔说，自己之前要买菜、煮饭、洗碗，更别提生病时需要照顾了，而来到养老院后，有人煮好了饭，去打饭就行。自己现在还是“长者义工”，早上给其他长者读报，生活有了寄托。虽然有的老人和家属觉得这里收费较高，不过挑选了三级护理（相当于完全自理）、三人房的林叔觉得，每个月花3000多元还能接受，养老金能够负担。

老人为何选择民办养老机构？

“公办养老院主要是兜底大众需求，民办养老机构更多的是满足一些个性化的需求，就像很多人不吃单位的饭堂，要出去吃一样。”市民胡先生的一番话点破了民办养老机构的特点和优势。记者走访发现，民办养老机构会推出各种个性化服务，以满足老人需求。不过，有市民告诉记者，自己参观过大大小小近十家民办养老机构，既有社区的小型平价养老院，也有在郊区的大型高端养老院，有的养老院设施和服务都令他满意，就是价格让他犹豫。“民办养老机构的收费比公办养老院贵出不少，以广州市老人院为例，一个双人间每月700元，伙食费每月600元，按一级护理标准每月800元，折合下来每月仅需2100元”，而民办养老机构，“最便宜没有低于3000元的，而且这个价位的民办养老机构设施还很旧。设施好、服务好的要7000元以上了。”

1 有紧急需求等不了公办养老院轮候

接过林女士送上的鲜花，林妈妈竖起大拇指，说了一声“好”。林女士的母亲今年82岁，一年多前，因为中风住院，半边身体不能动弹，还出现了语言障碍，在医院住了半年，病情稳定后出院。“如果妈妈住在家里的话，实在没法照顾，就打算找一家靠谱的养老院。”林妈妈入院的需求比较紧急，选择公办养老院的话需要一定的轮候时间，所以林女士经过再三挑选，选择了当时还有空床位的孝慈轩。林女士说：“妈妈在这住了1年多了，她住得很开心，大家都说她是养老院的开心果。”虽然收费比公办养老院高一些，但看到妈妈的病情控制得很好，吃饭能自理，还克服了语言障碍，林女士觉得很值得。

2 老人是外地户籍不能入住公办养老院

“我今年64岁，到这个岁数还有妈妈爱，是我的福气，祝我妈妈健康长寿。”市民胡先生在母亲节当天“表白”住在养老院的母亲。胡先生的母亲今年87岁，父亲86岁，两人住进孝慈轩已经半年多，“住进来以后身体硬朗了不少，在家住的时候两个保姆都搞不定。”至于为什么选择民办养老机构，胡先生说，二老的户籍都在江西老家，不能入住公办养老院。胡先生透露，民办养老机构的收费比公立养老院高一些。“爸妈两个人住一间，爸爸需要一级护理，稍微贵一点，两个人加起来共1.6万元左右。”胡先生对这里很满意，“条件设施都很好，护理员也很尽责。我爸爸住进来前病危了3次，当时是救护车送进来的，来这里半年多一次病都没犯过。一分钱一分货，能把父母照顾好是我们最大的心愿。”胡先生和妻子都退休了，他们考虑以后也住进来。

3 养老院离家近子女可以每天来陪

在位于天河区鳌鱼岗大街的福瑞馨老年公寓，陈女士推着父亲悠闲地在花园中散步，她告诉记者，父亲87岁，患有阿兹海默症，“自己在家实在搞不掂，所以搬进了养老院。”

而自己选择这家养老院的原因就是“离家近”。“这一家养老院就在燕塘地铁站附近，离我家只有步行20分钟的距离，看过其他养老院也有挺不错的，但是交通不太方便。爸妈住在这里，我每天都来养老院陪他们。”不久前，陈女士把妈妈也接进了养老院，父母住一个夫妻房，加起来一个月花费1.3万元左右，住的条件挺不错。

游乐设施吸引孙辈探望

松鹤养老院是老城区内少见的占地较大的民办养老机构，让记者印象深刻的是里面竟有儿童游乐

设施,绿地占地40%,有一个玫瑰园,有各式香花(如九里香、白兰等),还有盆景。“希望营造一种鸟语花香的感觉。”养老院负责人劳伟敏说道。养老院内还有滑梯、摇摇马等儿童游乐设施。劳伟敏说,这主要是希望小孩能喜欢来养老院,“老人最怕孤独,怕没人来探望。”他指出,若有小孩来探望,老人是非常高兴的,但以前因为养老院没地方玩,小孩都不愿意来,或者来一会儿就吵着要走,大人也待不久。但自从有了游乐设施,小孩愿意待在这里玩,大人也能好好地探望陪伴老人。

不仅如此,养老院还有约300平方米的康复中心,供腿脚不便或中风后的老人进行吞咽、说话等能力的训练,帮助他们最大程度地维持自理能力。

设麻将大赛卡拉OK房

除了硬件以外,也有老人表示,住养老院就怕闷得慌,而民办养老机构有不少点子让老人“老有所乐”。记者在海珠区的颐年养老院走廊的墙上看到一张5月份活动表,5月份共有9场活动,有艺术团舞蹈团的演出,也有老人的集体生日宴,还有志愿者义剪和粤剧演出。文化生活丰富得很,考虑到很多老人喜欢搓麻将,养老院还举办了麻将大赛。

而在福瑞馨老年公寓,爱唱歌的老年人有了一个卡拉OK房。下午3点半,在福瑞馨老年公寓4楼的公共活动区,记者推开了卡拉OK房的门,大屏幕前围坐了十几位老人,几位老人正在唱一首粤语老歌。工作人员介绍,老年公寓就专门开辟了备有大屏幕的小教室,每天开放给爱唱歌的长者使用。

高端养老院还有牙科

有一定经济基础的老人对养老机构的服务有更高的要求。在一些高端养老院,护理、服务及康复治疗理念都与国际接轨。走进番禺国际康复颐养中心,大门的右手边就是颐养中心的院长办公室,老人和家属敲敲门就能跟院长面对面交流。该中心的常务院长周雯芹介绍,每半个月,来自法国总部的专家团队都会到颐养中心进行现场指导,对长者的健康状况进行评估检查,并对护理人员进行国际标准的培训。国际标准还体现在很多细节中,番禺国际康复颐养中心特别设立了牙科,这在国内养老院中并不多见。“老年人年纪大了,牙齿经常出问题,发达国家是很重视牙齿保健的,所以我们也专门设了牙科。”此外,颐养中心会让家属融入长者的治疗与康复中,与长者、家属一起制定老人个性化的护理计划,定期开“家长会”,让家属及时了解长者的健康状况。此外,失智失能老人还会戴上一块专门定制的智能手表,工作人员可以依靠手表随时确定老人的准确位置。民办养老院收费如何?各档次条件如何?面临什么问题?广州如何扶持民营养老院的发展?请继续关注本报明日报道。

(来源:大洋网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/50387>

养老产业

山东: 我市将举办老博会及老龄高峰论坛

第三届国际养老服务业暨老龄产业博览会工作协调会议上获悉,我市将于8月31日至9月3日在烟台国际博览中心举办2018中国(烟台)国际养老服务业暨老龄产业博览会(简称“烟台老博会”),同期8月31日举办2018中国(烟台)国际养老服务业暨老龄产业高峰论坛(简称“烟台老龄高峰论坛”)。本届老博会及老龄高峰论坛的主题为“新时代、新动能、新产业”,会展规划设置展位总数600个,其中国际展位不少于15%,境内外商投资企业不少于20%。预计本届博览会将有来自日本、韩国、德国以及国内约3000家企业、10万观众参与展览活动。旨在推动烟台市新旧动能转换试验区建设和国家级医养结

合示范市建设,培育和发展医养健康新兴产业,打造健康烟台、养生胜地。届时,10多位专家学者将出席老博会及高峰论坛,对烟台市养老服务业和老龄产业进行“号脉”和“论剑”,建立起与国内外专业研究机构、协会、专家学者之间的联系与合作,更好地推动烟台市养老服务业和老龄产业的发展。据悉,我市自1987年进入老龄化社会,比全省提前了7年,比全国提前了13年。截至2017年底,全市户籍老年人口约164.8万人,约占总人口的25.2%。也就是说每4个人当中就有1位老年人。莱州老年人占比更是高达28.9%,另有蓬莱、牟平等6个县市区老年人占比都超过了25%。据预测,到2020年老年人增加到180万人,占总人口比重将达27%。发展老龄事业和产业事关全市经济社会发展大局、事关老年人民生福祉。2016年10月28-31日,2017年10月27-30日,烟台市连续成功举办了两届中国(烟台)国际养老服务业暨老龄产业博览会及高峰论坛,旨在推动医疗卫生资源和养老资源有机融合,推动国家级医养结合示范市建设,打造了具有特色的、可复制推广的“烟台样板”,提供了一个产、供、需、学、研交流协作共享平台,被各级领导和行业誉为“区域性国际老龄产业盛会”,品牌效应正在显现。

(来源:水母网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/50362>

平安养老险打造“333”健康管理服务平台

为贯彻落实国务院《“健康中国2030”规划纲要》的总体战略,将“人民健康放在优先发展的战略地位”的要求,结合平安集团大健康战略部署,平安养老保险股份有限公司(以下简称“平安养老险”)不断推动健康科技创新、健康管理服务体系的建设。5月24日,由平安养老险、平安好医生联合举办的“2018首届中国企业员工健康大会”在北京隆重举行,此次会议上,平安养老险提出未来将打造“333”的健康管理服务平台。

打造全方位健康管理服务平台

平安养老险董事长兼首席执行官甘为民在大会上表示,“333”的健康管理服务平台融合了健康服务中的养老、医药、保健、医疗等多元化服务,其代表了三种价值、三种健康管理服务模式和三种体验的融合。

三种价值:首先,实现健康管理服务互联网平台突破的社会价值;其次,实现企业与员工的可持续发展,提升企业的人才竞争力的企业价值;第三,实现助民、便民和利民的员工价值。

三种健康管理服务模式:第一,新型的健康管理服务供给模式,即包含健康测评、健康教育、健康档案、健康养老、健康体检、健康医疗等多项内容相结合多元化服务模式;第二,新型的团体健康保险模式,致力于改善企业员工健康,降低企业的医疗费用支出;第三,互联网健康管理服务的全覆盖模式,覆盖在职员工、退休员工、员工家属的全人群,包含“老有所养、病有所医、幼有所护”的全生命周期服务。

三种体验的融合:是指实现了健康管理与保险保障的融合体验、实现了企业与员工融合的新体验,实现了线上和线下融合体验。

推出新型团体健康保险模式

平安养老险积极丰富和完善企业员工福利计划,构建新型的团体健康保险模式,为企业客户提供意外伤害、补充医疗保险、重疾等多种保障责任,同时提供包括健康咨询、健康讲座、体检、电子健康档案管理、预约挂号、线上医院、家庭医生、企业医务室、全球紧急救援、第二诊疗意见、职场中医理疗与中医坐诊等一系列健康管理服务。

据了解,该模式有效地降低了员工因残疾、失能、疾病等原因对企业造成的风险,同时力求解决企业员工“看病难、看病贵”的痛点,致力于改善企业员工健康,降低企业的医疗费用支出,减少企业赔付压力。

甘为民表示,平安养老险从战略高度对健康管理服务进行新的定位,此次与好医生强强联手,整合医疗资源,创造性地将互联网商保与医院相结合,介入事前、事中、事后健康管理服务的全流程,为客户提供线上

问诊、电子处方、线上开药、线下送药、诊后直赔为一体的全闭环医疗服务,推动“333”健康管理服务平台在国内的实践。

实现“科技+资本盈利”的模式转变

多年来,平安养老险一直为国家医疗保障体系建设发挥积极作用。公司经营的以企业员工福利保障和城乡居民大病保障为主的保险业务,不仅发挥了企业补充医疗保险和个人商业健康保险,作为社会医疗保障体系第二、第三支柱有益补充作用,也积极参与到国家社会基本医疗保险第一支柱的服务中。截至2017年末,平安养老险累计为206万团体客户提供了企业年金及保险服务,正在为36万团体客户、1.82亿个人客户提供年金、保险、资管及医保服务。在健康保障之外,公司还以“保险+健康”模式,提供健康增值服务,涉及救援、医疗、健康等十几项服务领域,年服务人群三百多万。

“互联网健康管理服务”是平安养老险从健康管理方向积极探索从“资本盈利”向“科技+资本盈利”的转变的重要路径。通过“好福利”APP平台深化B2B2C模式,打造全新的企业全福利一站式综合金融服务平台,为企业和员工提供集保险、年金、健康增值等服务为一体一站式服务解决方案,并创新智能理赔、智能养老、智能客服等优质的服务。

在“科技+资本盈利”战略驱动下,平安养老险将一直致力于为企业和员工提供价值提升的科技金融服务产品,在完善健康保障、优化健康服务上积极尝试、不断努力。

(来源:大众网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/50364>

《澳媒：中国的养老实践值得我们学习！》

澳大利亚《悉尼先驱晨报》5月25日文章, 原题: 中国在一个“古老”问题上比我们做得更好昨晚, 我在(北京)欣赏墨尔本交响乐团的精彩演出, 观众们在演出结束时两次热情地高呼“再来一个!”这是一个真正懂得如何为他人着想的国度。不仅如此, 中国还是一个被组织得井然有序的国度。当我们到达时, 恰好听到周围中国人有关生育意愿的讨论。自1979年实行计划生育以来, 中国已于2015年修订独生子女政策并于次年全面实施“二孩政策”。这反映出北京正越来越担心中国未来的人口问题。如今, 中国16%的人口超过60岁, 澳大利亚该比例为21%, 且正像日本那样迅速老龄化。任何正在“衰老”的国家终将“萎缩”。

然而, 中国正在为照顾其老年人采取我们应该从中好好学习的做法。在北京, 我与一位房地产开发商聊天, 他在中国首都的郊区建造了一个人口多达80万的“村庄”, 其中大部分居民都是八九十岁的耄耋老人。如今这位开发商期待在澳找到一个地方, 并建造约有2万居民的“村庄”, 以使这些正在北京郊区颐养天年的中国老年居民们能偶尔到我们国家度假休养。

我不确定澳大利亚国内是否正竭尽全力为老年人服务。如今, 澳大利亚家庭已不再像以前那样其乐融融。澳著名评论员和作家休·麦凯伊表示, 如今澳大利亚每两个家庭中就有一个家庭正在瓦解, 其家庭成员经常散居在熙熙攘攘城市内的各个角落, 许多家庭甚至分散在澳全国各地。正如麦凯伊所言, 我们拥有一个美妙的国家, 但我们却是一个过度焦虑且手头过于拮据的社会。相比之下, 中国人是伟大的规划者。对他们来说, 制定5年、10年甚至百年构想并投入资源和精力实现它们, 这是义不容辞的责任。他们还具有非同寻常的家庭感。他们能看到开发那种“村庄”所蕴含的社会和经济效益, 因为这些“村庄”能够支撑当地居民直至晚年的家庭生活。

在很多方面, 澳大利亚提供的基础设施都落后于人们的需求。这次北京之行使我认识到中国极具前瞻性的规划令我们相形见绌。千百年来, 中国都是智慧的源泉, 在中国待得越久, 就越意识到我们有许多值得相互学习的地方。

(来源: 人民网)

首届中国医疗健康及养老产业发展论坛举行

日前,首届中国医疗健康及养老产业发展论坛在安徽黄山开幕,本次论坛以“医疗健康养老融合—助力大健康养老产业发展”为主题,来自国内外的50多名知名专家学者和300多位来自医疗健康及养老行业内的专业人士,围绕医养融合创新模式产业发展等主题进行多维度探讨,全国性的《医养融合型社区和居家养老服务规范》行业标准也在活动期间宣布启动。

全国老龄工作委员会办公室副主任吴玉韶,安徽省健康文化旅游产业促进会会长、原安徽省政府党组成员陈强,中国老龄产业协会副会长兼秘书长、中国老龄产业协会医养结合与健康管理委员会主任曾琦,安徽省健康文化旅游产业促进会副会长、安徽出版集团党委委员、副总经理虞海宁,中国老龄产业协会副会长、安徽省健康文化旅游产业促进会轮值会长、浩研投资集团董事长牟坤林,安徽省卫计委健康产业促进处,安徽省卫计委计划生育家庭发展处,安徽省民政厅福慈处等领导应邀出席。

本届论坛由中国老龄产业协会医养结合与健康管理委员会、安徽省健康文化旅游产业促进会共同主办。中国老龄产业协会医养结合与健康管理委员会执行秘书长、国家千人计划专家评委牟丽娜主持论坛。论坛期间,与会嘉宾重点围绕医养融合创新模式产业发展、康养产业发展的思考、中医药养老养生、最前沿的大数据支撑、医疗智能制造探索与思考、远程医疗、精准医疗、分级诊疗、线上线下产业链体系发展的探索与思考等多方面、多视角、多维度开展深入研讨。

中国老龄产业协会副会长、秘书长曾琦在大会致辞中介绍了当前中国的老龄化情况,截至2017年底,中国60岁以上老年人口数量已经达到2.41亿,占总人口的17.3%,2025年将突破3亿,2033年突破4亿,两年之后,65岁以上老年人口占比将超过21%,我国进入超老龄社会。自此,我国成为世界上人口老龄化程度最严重的国家之一。与人口老龄化相伴随的,还有高龄化、空巢化比例提高,失智、失能人群规模增加,养老服务供需缺口不断扩大,医疗健康服务需求急剧膨胀。

曾琦表示,人口老龄化向经济社会发展提出了挑战,也为产业转型升级和新的消费市场培育带来了机遇。有专家运用系统动力学模型,对我国老龄产业市场规模进行动态模拟和预测,如果将2012年老龄产业市场需求规模的初始值设定为1万亿元,到2020年将增长至近3.1万亿元,8年间增长了2倍多。在健康产业方面,有专家预测,依据《“健康中国2030”规划纲要》设定的目标,如果到2030年,人均预期寿命由目前的76.34岁增长到79岁,居民健康素养水平由2015年的10%增长到30%,重大慢性病过早死亡率下降30%,健康服务业总规模将达到16万亿元。

近年来,国家出台的与医疗健康及养老产业密切相关的政策法规就有68部之多。其他涉及养老、医疗、健康的政策性文件,近5年来陆续出台了300多部,相关产业的政策支持体系正在逐步形成,政策红利正在持续释放。“在医疗健康和养老产业市场培育过程中,虽筚路蓝缕,但前景可期。”曾琦说。

全国老龄工作委员会办公室副主任吴玉韶在论坛期间作《健康老龄化与健康养老产业》主旨演讲,他介绍了中国老龄化的发展进程以及健康老龄化的形势。他表示,当前中国整体健康素养水平不容乐观,特别是农村老年人更缺乏健康理念、知识和技能。慢性病患者率高,失能老年人口规模庞大,医疗和服务需求迅速增加。

吴玉韶认为,健康养老是老龄化社会老年人全生命周期、全生活领域的“刚需”,健康养老产业是战略性新兴产业,是新希望产业,是一片巨大而待开发的“蓝海”。

论坛期间,中华中医药学会副会长李俊德作《中医药在大健康医养结合如何发挥最大作用》主题演讲;程永红作《国际医疗健康与养老结合服务标准体系思考》主题演讲;分子遗传学硕士张秀梅作《医养行业发展趋势与大数据在医养方面的应用》主旨演讲;中国老龄产业协会医养结合与健康管理委员会专家委员李寿霖作《移动医疗在养老与慢病管理康复中的应用》主题演讲;中国老龄产业协会医养结合与健康管理委员会专家委员陶贵周作《积极应对人口老龄化,全力推进医养结合》主题演

讲；陆军军医大学第三附属医院(野战外科研究所)教授吴宝明作《心血管移动医疗健康服务在养老领域中的应用》主题演讲；中国老龄产业协会医养结合与健康管理委员会专家副主任委员郭启煜作《糖尿病防控的困境与救赎》主题演讲；中国老龄产业协会副会长牟坤作《康养产业发展规划思路》主题演讲；安徽省现代健康养老研究中心主任曹盈作《我国医养结合中几种养老模式的探索与思考》主题演讲；中国老龄产业协会医养结合与健康管理委员会副主任段萱作《医养结合为老服务的创新与实践》主题演讲；中国老龄产业协会医养结合与健康管理委员会副主任李凯作《社区服务与居家养老》主题演讲；北京中西医结合学会信息化专业委员会秘书长贺勇作《北京中医药健康养老示范工程经验分享》主题演讲。

为更好地贯彻落实《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，促进我国医养融合规范化健康发展。经商务部批准研制《医养融合型社区和居家养老服务规范》行业标准计划也在论坛期间宣布启动，作为此行业标准主发起牵头制定单位的中国老龄产业协会医养结合与健康管理委员会，将在自身职能范围之内，认真地做好标准编制的各项工作，为我国医养融合事业的发展做出贡献。

(来源：中安在线)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/50381>

中国老龄化日益严重，医疗健康产业将会成为解决之道

如今，大健康产业炙手可热，在国家政策与健康趋势下，许多大佬纷纷投入到健康产业中来。目前，我国大健康产业发展前景巨大，2017年我国大健康产业规模达到6万亿元，预计到2030年国内大健康产业的产值规模有望达到16万亿，占到GDP的15%以上。为什么说健康产业发展前景巨大？

人口老龄化严重

老龄化是世界性的难题，有一个朋友去日本旅游，有一个很直观的感受就是日本出租车司机很多都是头发花白的老爷爷，日本地铁上随处可见满头白发西装革履的老年白领。我国八十年代实行计划生育政策，导致现在很多独生子女要赡养四个老人，我国人口老龄化现象不断加剧，截止到2016年底，我国60岁以上的老年人已达2.3亿，占总人口的16.7%。预计到2050年，老年人口总数将超4亿人，老龄化水平达30%以上。老龄化不断加重促使国家、社会等各个方面对老年人的健康更加关注，相应的健康服务也必须不断实施与完善。

慢性病患者率增加

中国居民慢性病患者率已超过3亿人，慢性病死亡约占中国居民总死亡率的86.6%。而且，慢性病呈年轻化发展趋势，开始侵袭四五十岁的中年人。此外，随着现代的工作压力大，职业白领长期熬夜、作息不规律等因素所导致的猝死率不断上升，网上加班猝死的新闻已经屡见不鲜，越来越多的人更加关注自身健康。

国民养生风潮兴起

随着社会发展和居民消费水平的改变，越来越多的人开始注重自身的身体健康。根据瑞士全球财富报告称，在世界11亿中产阶级中（财富在1万美元至10万美元），中国所占比例之高超乎寻常，由2000年的12.6%迅速升至35%。报告还称，全球中产阶级人口预计到2022年将增加2.3亿，至逾12亿人，中国所占比例将升至40%。

而且，随着环境污染越来越严重，一系列的大气污染、汽车尾气、工业废气等环境问题日益滋生，加之食品安全问题频频发生，养生风潮兴起，越来越多的人开始追求适合自己的养生方式。中国健康产业的发展，不仅可以提升大众健康新观念，引导公众的健康消费升级，传播健康新知识，还能推动经济产业结构优化升级，发展新的经济增长点，帮助居民降低昂贵的医疗费用，并应对不断加剧的人口老龄化趋势。

大健康产业将会成为重要需求

据《中国大健康产业市场前景与投资机会分析报告》显示，目前我国已进入中等偏上收入水平，发展大健康产业既具有重要意义，又具有良好条件。这件事抓好了，不仅有利于提高人民群众健康水平和生活质量，而且有利于调整产业结构、推动经济社会科学发展，可谓一举多得、利国利民的现实需要，随着大健康产业的发展，国民对大健康产业的需求增多，大健康产业将会成为刚需，物质条件优越，环境污染、食品安全等问题，对健康将会成为人们的重要追求。另外除了存在大量病人，我国亚健康人群规模较大，人口老龄化发展很快。发展大健康产业，不仅可以提高人们体质和生活质量，而且可以让庞大的老龄人口变成扩大内需、推动发展的新引擎。

在我国，人们治病意识强，防病意识弱、保健意识差；大健康概念尚未普及，健康产业发展滞后。比如，在预防方面，国内健康管理企业大都还处于体检、健康咨询、健康网络服务、产品推广等初级业态，运营模式亟须创新；在治疗方面，生物医药虽然作为重点战略性新兴产业之一越来越受到重视，但其发展面临资金、技术等多方面制约；在保健方面，尚缺乏统一标准和认识，资源分散，良莠不齐，难以满足多元化、个性化的社会需求。这也决定了大健康产业发展潜力巨大。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/50392>

养老是潜力最大的行业？专家：该产业发展缺少系统规划

日前在“南山峰会——全球应对人口老龄化中国策略论坛”上，中国老龄产业协会副会长、专业委员会主任张恺悌表示，从新经济、新动能角度看，养老是社会阻力最(3)绷 ψ 畚蟾男幸息 5 我国养老产业目前存在发展缺少系统规划；事业和产业边界不清、投入与产出不清等短板。

中国老年人口健康状况不容乐观

调查显示，中国老年人口健康状况不容乐观，失能和半失能老年人口数量较大。2015年，自评健康状况“好”的老年人只有32.8%。全国城乡失能、半失能老年人口占老年人口总量的18.3%，总量约为4063万。中国城乡老年人自报需要照护服务的比例为15.3%。

张恺悌说，目前中国养老产业呈现的特点是，2013年之前大多的角色还是混沌、迷茫的，“整个养老产业发展经历了从养老事业到养老产业，从政府托底到真正企业占主导的一个发展历程。”另外，国企、央企、险资等开始纷纷加入到养老产业发展中，从单一的产品向综合性产品转变。

“但是我们的养老产业目前还存在一些短板”，张恺悌归纳为：一是养老产业发展缺少系统规划；二是政策过多，重“绩”轻“效”；三是事业和产业边界不清，投入与产出不清；四是产业发展无序，市场集中度差。家底不清，有效需求判断不准；五是民营资本办养老是“欲干不成，欲罢不忍”；六是目前在语境误差较大。“政府说：必须这样办、专家说应该这样干、企业说只能这样干、外资说要根据老年人来办、老年人说：不知该怎么办。”七是“拿来主义”的风险失控，“外国的月亮比中国圆”。

专家建议探索长期护理保险制度

而对于中国养老产业的未来发展趋势，张恺悌预测，未来对于一些地方出现的机构建设大型化、高端化，盲目发展养老地产以及养老产业园区等现象，各级政府会更加理智判断，谨慎介入，减少行业试错成本。另外，会全面放开养老服务市场，加快发展居家和社区养老服务，建立以企业和机构为主体、社区为纽带的养老服务网络。支持社会力量举办养老服务机构，重点支持兴办面向失能半失能、失智、高龄老年人的医养结合型养老机构，鼓励规范化、专业化、连锁化经营。

张恺悌表示，未来应鼓励发展智慧养老。探索建立长期护理保险制度，加强与福利性护理补贴项

目的整合衔接，发展商业长期护理保险等金融产品。

此次论坛是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、国开金融有限责任公司共同主办。据悉，作为国家卫生健康委员会组建后，国内举办的首个应对人口老龄化国际交流论坛，本届南山峰会吸引了来自美国、德国、法国、澳大利亚、新加坡等国的专家，与国内专家共同探讨健康老龄化议题，分享老龄化应对的国际经验，为中国落实“医养结合”的老龄化应对战略提供参考。

中国医学科学院北京协和医学院副院长郑忠伟表示，《“健康中国2030”规划纲要》对促进健康老龄化做出了布局，而《“十三五”健康老龄化规划》的出台，更标志着“健康老龄化”在我国宏观战略布局中的地位得到进一步的提升。

（来源：中国网财经）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/50394>

养老访谈

曾刚：布局养老产品或成为银行理财净值化转型方向

资管新规的发布，明确了资管领域的诸多基本原则，包括银行、信托、证券、基金、期货、保险资产管理机构纳入统一监管框架管理、消除监管套利、打破刚性兑付、规范资金池、产品净值化等。

其中，最为业内所关注的是，银行理财作为大资管行业中的主力军，现行的投资运作模式将发生颠覆性的改变，未来整个资管业态或将被重塑。面对挑战和机遇，净值化后的银行理财转型路在何方？银行理财运作模式将发生怎样的变化？近日，国家金融与发展实验室银行研究中心主任曾刚接受了《金融时报》记者的专访，对以上问题予以详解。

《金融时报》记者：在您看来，应对银行理财净值化转型，今年银行在资管领域的工作重点应该放在哪里？

曾刚：资管新规落地后，“老产品”将逐步压缩，尽快推出能被投资者接受的“新产品”，以保证业务规模不出现显著下滑是今年银行资管工作的重中之重。

从2017年的情况来看，银行理财产品期限以6个月以内为主，占比约80%以上，其中，1个月以内占比4%，1至3个月占比50%，3至6个月占比28%。目前，各大银行都已陆续推出了“T+0”的类货基产品以替代1个月以内的现金管理类产品，且规模快速上升。但是对于占比约77%的1至6个月期限的产品，目前尚无产品推出。

可以看到，为满足这部分主力客户的需求，各家银行都在积极研发1至6个月期限的可替代“老产品”的净值化理财产品，但前景并不乐观。公募基金是最接近于资管新规要求的资管产品，但过去十几年的发展状况差强人意。以接近银行理财固定收益特征的公募债券基金为例，截至2018年一季度，公募债券型基金存量1.69万亿元，其中，纯债型基金约1.45万亿元，占比85%，期限分布有开放式、3个月、6个月、9个月、12个月、18个月等期限定开式。其中，剔除机构投资者为主的基金，零售端客户纯债基金规模仅约1500亿元上下，与2017年年末银行理财19.79万亿元的个人客户存续余额相去甚远。

《金融时报》记者：公募基金是否可以作为理财产品净值化转型的方向？

曾刚：自2003年第1只纯债型公募基金成立以来，已经经过了15年的发展，但零售端公募债基近年来发展状况始终不佳。从表象上来看，是因为公募债基收益低、波动大，收益风险比低，同时受

到收益区间相近的货币基金、理财产品等收益确定、无波动的刚兑产品挤压。但实际上，这是由债券资产的特性所决定的。

具体而言，债券有两大特性：一是投资收益来源中，90%来自于票息、10%来自于资本利得。票息是需要长时间持有以逐日累计的，而资本利得是当即体现在净值中的。二是流动性差，变现难度大，交易摩擦成本较高。总体而言，债券属于需要通过持有来获得稳定收益的资产，而不是交易。若以债券为主要配置资产的净值化产品，产品负债端期限较短，必然将在市场收益率短期内大幅上行时由于票息难以覆盖资本利得，遭遇客户大量赎回，客户也将错过剩余的持有期收益。反之亦然。

因此，如果将公募基金作为理财产品净值化转型的方向，即使能比已经发展十几年的公募基金行业做得更好，潜在的市场容量也可能远远不能承接现有的理财规模。平稳转型似乎成了一个“不可能完成的任务”。

《金融时报》记者：银行理财运作模式将发生怎样的变化？

曾刚：银行理财运作模式将从“负债决定资产”转变为“资产决定负债”。

以前，银行理财可以“短负债、长资产”，从而实现远超公募基金的规模扩张，主要依赖于两点，一是持有至到期并采用摊余成本法估值；二是期限错配和资金池运作。在银行理财刚性兑付的情况下，债券的市场风险、久期风险、流动性风险和信用风险等实际上都由银行来承担。就这点来看，过去银行理财的运作模式为“负债决定资产”，只要负债端收益低于资产端，银行就有动力不断地做大规模，从而赚取超额利差。值得关注的是，资管新规中，“打破刚性兑付，规范资金池，产品净值化管理”都是对过去经营模式的“精准调控”，资产管理业务回本溯源，资产本身的特性显现。以往的运作模式不再适用，银行理财产品需要从预期收益型转为净值型，收入模式从赚利差到赚管理费，产品的规模将完全取决于产品的业绩。因此，未来银行理财需打破固有模式，从“负债决定资产”转变为“资产决定负债”，遵循资产本身的特性，发行与之相匹配的产品，才能实现规模的稳步增长。

《金融时报》记者：在您看来，银行理财产品净值化转型的方向将会是什么？

曾刚：银行理财净值化转型方向或是布局养老型产品。我们应当看到，推出与现存客户需求相对接的短期限产品，只是应对“老产品”规模压缩的缓兵之计，长远来看，立足于大力发展固定收益类产品，扩大资管规模，着力于布局养老型等长期产品，才是银行决胜的关键。

从投资端来看，发展养老型理财产品有三方面优势：一是符合债券等固定收益类资产的特性，投资端可通过长期持有获得稳定收益；二是可以发挥银行优势，实现大类资产配置，真正回归财富管理本源；三是有助于经济的长足发展。短期限的产品在资产配置中，为降低久期风险，会倾向于投资短久期的资产，这将迫使企业融资短期化，不利于企业发展。而养老型产品由于负债端稳定，为降低再投资风险，在投资时会倾向于配置优质企业的长周期债权，有利于企业稳定发展，真正做到以理财资金支持实体经济。

从需求端来看，我国的养老金有很大的需求空间。据相关报告统计，2017年，我国养老金总额8.5万亿元，占GDP比重10%，其中，个人商业养老保险约为2.6万亿元。同期美国养老金约为30万亿美元，占GDP比重150%，其中，个人养老金约为9万亿美元。无论是绝对金额还是GDP占比，作为人口大国，我国的养老金水平都远低于美国。此外，随着人口老龄化矛盾日益凸显，我国有较大的养老产品需求。因此，发展养老型产品，既符合资产运行规律，同时也有巨大的市场需求。银行需要摒弃“以短养长”的惯有思维，着力开发、引导客户需求。可以预见，未来的银行理财产品将从粗放单一的产品类型转向个性化的精品理财产品。

（来源：金融时报）

未富先老：中国老龄化不可承受之重

随着人类寿命延长，人口出生率降低，老龄化已成为世界性难题，也很可能会成为未来世界恒久的常态。这道难题是经济发展和科技进步的产物，也是人类追求生活品质的必然结果，亟待人类共同的智慧破解。

改革开放以来，中国已崛起为世界第二大经济体，其中的重要增长动力是人口红利。然而从1990年开始，中国的生育率就已低于人口正常更替所需要的水平，2000年便步入老龄化社会，并且正在朝着深度老龄化社会快速迈进。与发达国家的老龄化不同，中国的老龄化是未富先老，中国的人均GDP尚处于世界中等水平，在经济能力、制度建设和思想意识上都未做好充分准备。

如此背景下，中国的老龄化问题应如何破解？我们采访了三位学者：易富贤、郑秉文和杨燕绥，他们从人口政策、养老政策、公共服务等方面给出了自己的方案。

人口结构老化，经济活力就会下降

新京报：西方古典经济学认为，劳动力是经济增长三要素之一（还有土地和资本），人口数量与经济增长呈何种相关性？怎样的人口年龄结构最有利于经济长期稳定发展？

易富贤：人口是经济增长的必要条件，但不是充分条件，在资源、区位、技术、制度、环境等非人口因素确定的情况下，年轻劳动力越充足，经济发展的潜力就越大。发达国家和地区的经济腾飞都是建立在年轻的人口结构的基础上。当人口结构老化，经济活力就会下降。比如，日本的人口老龄化最为严重，从1992年开始进入老龄社会，出现了“失去的二十年”；再如欧洲的意大利、希腊、西班牙等国，也存在较严重的人口老化问题，它们的经济增长也很低迷。

人口年龄结构有几种类型：三角形、柱形、纺锤形、倒三角形，能实现稳定可持续增长的是印度那种三角形和美国那种柱形。中国目前的人口结构是纺锤形，暂时活力还可以，但随着时间推移就会变成倒三角形，出现劳动力不足和老龄化严重等问题。

新京报：为何会在全世界范围内出现生育率下降、人口老龄化现象？这种趋势是可逆的吗？一些人口低增长率国家鼓励生育的政策，效果如何？

易富贤：从理论上说老龄化是可逆的，但实际上很困难。生育率下降的原因如下：第一，现代经济模式冲击着传统的家庭价值，生育的“精神收入”和动机下降；第二，社保制度取代家庭养老，由传统的多子多福变成多子少福；第三，妇女的劳动参与率提高，生养孩子的时间和精力减少；第四，婚育年龄不断推迟，比如韩国妇女初育年龄从1974年的24岁推迟到2014年的31岁，生育的时间窗口缩小，生育缺陷率增加；第五，避孕措施和堕胎技术完备；第六，过去三十多年，中国的不孕率提高了10倍，现在每七八个家庭中就有一个家庭不孕，一方面是因为婚育年龄推迟，一方面是因为生活方式改变；第七，结婚率降低，离婚率提高，单身、丁克人群增加；第八，养孩子的成本增加。这些因素大多是难以逆转的。

日本鼓励生育的政策有一定效果，生育率从2005年的1.25提高到2017年1.46，但增长依然缓慢。比较成功的是俄罗斯，通过恢复东正教传统文化、成立母亲基金、政府提供产假补助、为年轻人买房提供贷款等措施，生育率从1999年的1.16上升到2015年的1.78，不过2017年又降到1.62，这跟俄罗斯经济不景气有关。美国的生育率也从2007年的2.12下降到2017年的1.76。可见人口老龄化是一个世界性难题。

2010年人口普查长表数据显示，2010年全国总和生育率为1.18110，其中“城市”为0.88210，“镇”为1.15340，“乡村”为1.43755。

纠正“人口是负担”的错误观念

新京报：中国在短短几十年内，从人口红利期进入老龄化社会，目前中国的老龄化程度如何？

易富贤：中国是世界上人口老龄化程度较高的国家之一，老年人口数量最多，老龄化速度最快，而

且中国是未富先老，应对人口老龄化任务也最重。中国65岁及以上老人占总人口的比例从1980年的4.7%提升到2015年的10%，并将继续提高到2030年的18%、2050年的33%。

中国的生育率在1990年后就低于更替水平(人口相当于上一代不增不减)，2000年以来比欧盟、日本还低。2016年全国妇联的调查显示，一孩家庭中只有20.5%愿意生二孩，有53.3%明确不想生二孩。可见出台鼓励生育的政策势在必行。

新京报:面临严峻的人口形势，在公共政策上可以采取哪些应对措施?

易富贤:首先，要提高生育意愿或动机，需要强调传统的家庭价值。信奉家庭价值的人，生育动机强，会将更多的时间、精力、财力用于抚养孩子。

第二，改革社保制。现在社保制让养幼与养老脱钩，需要改革社保制，让养老与养幼挂钩，多孩多得，让年轻人既努力“造物”，又努力“造人”，并精心“育人”。

第三，提高养育能力。这需要降低住房、教育、医疗等方面的成本，让人养得起孩子。还需要提高男青年的就业率，韩国的生育率降至2017年的1.05，原因之一是25岁至29岁男性劳动参与率从1980年的95%降到2016年的78%，养不起家。

第四，保护生育能力。在农业社会，生育能力和养育能力同步。但是现在有生育能力时，无养育能力;有养育能力时，丧失了生育能力。应该降低结婚年龄，并缩短学制，降低妇女初育年龄。日本、韩国、新加坡，以及中国港台地区的初育年龄已31岁，再怎么努力也很难有效提升生育率。

此外，我们还要开展人口危机的国情教育，纠正“人口是负担”的错误观念，废除不利于生育的法律条款。

老龄化没有想象的那么可怕

新京报:中国改革开放四十年来的发展得益于巨大的人口红利，现在人口老龄化快速到来，它是否会成为阻碍社会经济进步的因素?

郑秉文:“阻碍”这个词不太准确。劳动、土地、资本是增长的三个基本要素，在土地和资本既定的条件下，人口老龄化意味着劳动力减少，进而导致经济产出和财政收入减少，国家经济投入的能力降低;与此同时，老年抚养比提高，需要投入更多的医疗、养老等基础设施和服务，经济增速减缓和支出增加确实形成尖锐的矛盾。

不过，后来人们把技术创新加入进来，并且这个要素的权重越来越大，所以，“经济进步”的含义里还主要是指技术创新导致的产出占GDP的比例提高。发达国家老龄化最严重的是日本和德国，但是这两个国家的经济却在不断进步，因为技术创新导致的产出占比提高。只要有可持续性的研发投入机制，社会的技术创新和制度创新能够跟上，那么国家的经济增长将会继续，这是人口老龄化对我们调整结构的启示。从这个角度看，老龄化又不是那么可怕。

新京报:与发达国家相比，中国的老龄化有何特点?

郑秉文:中国是一个投资驱动型经济体，政府投资拉动经济的力量大于任何其他国家，因而，人口老龄化对中国经济增长减缓的作用是明显的。另外，我国的老龄化是未富先老，对老龄化的经济、制度和思想准备不足，相关的社会保障制度不成熟，因而形势更为严峻。

历史上最早的社会保障制度诞生于130年前，可是中国社会保障制度的建立只有20多年时间。未来20年，中国人口老龄化会日益加重，老龄事业发展任重而道远，我们必须深刻认识发展老龄事业的重要性和紧迫性，着力解决老龄工作领域的突出矛盾和问题。

新京报:近年来，中央政府多次提出要“提高统筹层次”，但进展缓慢，实现养老保险全国统筹的好处在哪里?

郑秉文:真正意义的全国统筹，是指养老保险的事权和财权都集中在中央，缴费收入与核算管理完全由中央政府来负责，当然，支出兜底也由中央政府来管理。判断统筹层次的标准，就是资金流的管理层次，要实现全国统筹，资金流就必须在国家层面来管理。

实现全国统筹意义重大，比如，可以提高不同地区的公平性、给予不同性质企业的员工同等的

国民待遇、消除跨地区劳动力流动的障碍、消除福利损失等，而最大的好处是可以减少财政风险。在提高统筹层次以后，可以利用大数法则，对收大于支的地区和收不抵支的地区实行统筹，对资金进行统筹预算和安排，减少无效或低效的转移支付。

没必要做实养老金个人账户

新京报:近年，社会舆论对养老金空账问题关注热切，养老金空账为何会不断扩大?你提议建立名义账户制度，而非做实个人账户，理由是什么?

郑秉文:养老金空账规模越来越大，2007年是1万亿，2015年扩大到4.4万亿元。我们今年初发布了《中国养老金精算报告2018-2022》，根据我们的测算，在未来五年里，到2022年记账额将会达到10万亿，其中绝大部分是空账。现在空账规模仍在扩大，原因非常简单，一是来自存量，随着时间推移，工资不断提高，基数不断扩大，空账规模就自然扩大了;二是来自增量，养老保险的覆盖面在不断扩大，新参保的人不断增加，他们的账户也都没有做实。

不过，我认为在目前阶段没有必要一味强调所谓的“开源”，这些都是外行话，养老保险的主要供款渠道就是雇主和雇员的缴费及其投资收益，现存的历年积累下来的5万亿元放在那里都在贬值呢，再开源还有什么用呢?进来不还是同样贬值吗?现在的问题不是当下缺钱，而是如何让这么多的钱保值增值。

空账的出现，具有相当大的历史必然性和不可抗性，那就是，中国在过去的40年里经历了GDP和社会平均工资高速增长阶段。在这种条件下，做实个人账户享受2%的利率，既违背了“生物收益率”的客观规律，也违背了所有参保人的意愿，因为那相当于强行让财富去贬值。这就是为什么老百姓更愿意去买房子和其他投资品的根本原因之一。所以，空账现象是必然的，带有历史阶段性特征，空账也不是可怕的，5万亿的真金白银毕竟在那里，个人账户做实了，贬值的是个人;现在没做实，贬值的是国家，因为是国家在兜底养老金。当然了，最终损失的是全社会，是全部纳税人。

新京报:你主编的《中国养老金发展报告2017》探讨的主题是长期护理保险制度，可否介绍一下中国目前的发展状况?

郑秉文:建立一个公共与市场相结合的长期护理保险制度，这应该是必然趋势，因为随着人口老龄化加剧，在老龄人口当中必然会出现失能群体，失能群体会给家庭和社会带来沉重负担，成为经济和福利损失的重要方面。一个成熟的社会，应该逐渐承担起对这部分群体的长期护理责任，日本、德国等国家都建立了长期护理保险制度。中国也要针对国情，建立起适合本国的长期护理保险模式。至于采取什么具体模式，目前15个城市正在试点过程当中，每个城市的制度设计存在较大差异性，各有千秋。

但总体看，所谓模式选择问题，在很大程度上，就是指政府和市场因素介入的比例关系，从融资方式到服务提供，都是这样。不应该让政府作为唯一的养老服务供给者，这样难以满足社会不同收入群体和层次的需求，应该充分调动各个社会主体的积极性，降低门槛，让不同社会主体都能够参与进来。

大力发掘“老龄人口红利”

新京报:你提出“银色经济”和“老龄人口红利”的概念，认为人口老龄化并非社会老化，健康长寿意味着社会稳定和经济发达。在你看来，老龄人口红利主要体现在哪些方面?

杨燕绥:过去，我们对老龄化的认识可能存在或左或右的偏差，“左”是过于乐观，忽略人口老龄化给社会经济带来的负面影响，还期待高GDP增长率来发展经济;而“右”则过于悲观，认为老年人多了，很多事情都不好办。实际上，人口老龄化并非社会老化，健康长寿意味着社会稳定。继农业经济解决温饱、工业经济解决发展后，随着人寿命的延长，人类正在迎接人工智能与健康经济相结合的第三大财富波，我们称之为“银色经济”。

所谓银色经济，是基于不断增长的健康长寿的消费需求和约束条件，组织生产、分配、流通和消费的活动及其供求关系与代际关系的总称。人口老龄化带来了新的消费需求，也促进了医养结合理念

和康复、护理、养老服务业的快速发展。同时摆在人们面前的是:如何面对人口结构的约束条件、改革福利制度结构、增加就业、延迟退休、由政府和社会联合构建医养服务的 PPP 模式、传承中国孝道文化等议题。

面对老龄化加剧,积极的发展战略是培育两个人口红利,即由投资带动的劳动人口红利和由消费带动的老龄人口红利。后者需要改善老龄人口的资产结构,通过健康管理、养老金账户、拥有住房等措施来培育第二人口红利,提高老龄人口购买力,以消费拉动经济发展。

新京报:建设银色经济,政府和民间资本可以分别从哪些方面着力?民间资本如何才能更好地进入养老服务产业?

杨燕绥:对于银色经济,现在很多民间机构和资本都表现出热情,但是更多地还停留在研讨层面。在一些地方进行试点,效果还有待考察。总体而言,政府应降低民间资本进入养老服务行业的门槛,但也应建立相应的标准和规范,有配套的监管机制。

延迟退休的弹性化设想

新京报:目前,全国社保基金的资金来源渠道仍旧不足,应该如何拓宽渠道解决养老金空账问题?在降低企业缴费负担和确保养老金支付的双重压力下,该对养老金结构如何调整?

杨燕绥:为了实现养老金的充足性,国家建立了基本养老金、企业补充养老金和个人补充养老金的三支柱养老金运行机制。目前,需要做的一是夯实国家基础养老金,建立国家社会保险局,打造中央统筹基础养老金的生产机制,方便人员流动和平衡地区差异,夯实费基和征缴机制,大幅减低企业养老保险费率;二是抓紧时机做大企业年金,提高职工养老金替代率,为发展职业年金创造社会环境;三是全国总动员,个人、金融机构和政府共同搭建个人养老金安全运营的平台。

养老金开源之道主要有两种,一是参保人缴费(当期收入延期消费),二是投资收益(分享优质企业的创新价值)。我国逐渐步入深度老龄化社会,缴费人减少,领取人增加,养老金支付压力不断加大,养老金对工资的替代率下降,因此,鼓励个人积累养老金和增加投资收益是保证养老金充足性的主要措施。

制定养老基金投资策略,应当坚持市场化、多元化、专业化原则,在保证基金资产安全性、流动性的前提下,实现保值增值。大多数 OECD(经济合作组织)国家的资产配置数据显示,债券和股票仍是最重要的资产类别。不过,短期内中国养老基金的股票投资占市场化投资比例不会很高。需要注意的是,要建立养老基金投资信息披露制度。养老基金与投资绩效的年报都是社会建设的重大问题,也是进入老龄社会以后银色经济的重要内容。

2018年3月23日,人力资源社会保障部和财政部联合下发了关于2018年调整退休人员基本养老金的通知:“总体调整水平按照2017年退休人员月人均基本养老金的5%左右确定。”

新京报:随着人均寿命延长,延迟退休是世界大势,我国政府已经提出多年,为何难以推行?

杨燕绥:根据全球普遍认可的精算规律,退休年龄应该比人均预期寿命早15年。欧美大部分国家的法定退休年龄都在65岁以上。与西方国家相比,中国的退休年龄过于年轻。未来十年,中国的人均寿命将达到80岁,按照上述标准,中国劳动者的退休年龄也应该在10年内提高到65岁,但目前来看,要延迟退休面临很多障碍。

延迟退休需要两个硬性条件,一是身体足够健康,二是知识结构和工作能力能与时俱进。要达到这两个条件,就需要劳动者在中年阶段,即30-60岁之间进行自我投资--购买健康和知识。

但我国的中年人群在这两方面的投资都非常少,到60岁以后,要么是身体不行,要么是知识结构老化,因为自身素质不能适应提高退休年龄的要求,所以才会出现一片反对声。而之所以出现这种情况,是因为有许多体制性障碍,包括社会保障体系不足、教育资源不均、产业结构调整缓慢、就业服务体系不健全等,这些因素导致中年人群不敢或没有能力进行自我投资增值。欧盟在十年前就建立了帮助老年人就业的机制,中国虽然也有一些人退休后被返聘,但终归是少数。

要把解决上述体制性障碍与提高退休年龄协调起来,不过提高退休年龄不是一步到位的,也不是一刀切的。纵观全球,公务员退休普遍具有刚性(有财政预算约束),企业职工退休普遍具有弹性,即赋

予企业和职工协商决定退休时点的权利，工作稳定和人力资本相对高的人群希望晚退休，反之则希望早退休。

此时，公共政策面对两难，延迟退休年龄会增加就业负担，不利于体力职工的利益；维持现有制度则要承受养老金支付负担，损害部分脑力职工的利益，所以我们不妨设计弹性退休制度，允许职工在一定年龄范围内、符合一定条件时，自由选择退休时点，并取得相应养老金的较为灵活的制度安排。

（来源：新京报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/526/aid/50388>

智慧养老

“智慧养老”助力幸福晚年

今年 67 岁的刁艳芬家住北京市朝阳区八里庄东里社区，现在每次出门都戴着一个智能腕表，“按一下就能看见血压、心跳，用着特别方便。”这个智能腕表是 2016 年朝阳区八里庄街道“健康家 e 养老计划”进行试点时发放的，刁艳芬成了八里庄街道智慧养老计划的第一批受益者。近年来，随着互联网技术的快速发展和普及，智慧养老成为中国老龄事业与产业发展的方向之一。人们正通过物联网、云计算、大数据、智能硬件等新一代信息技术优化养老资源，提高养老服务质量水平。

医养结合智慧助老

“十三五”规划提出，要“建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老服务体系”，其中 90% 以上的老年人要在社区居家养老。因此，紧密联系居民住户的社区在智慧养老服务体系中扮演着重要角色。为刁艳芬提供智能腕表的朝阳区八里庄街道是北京市社区智慧养老建设的先行者之一。2016 年 9 月，八里庄街道在八里庄东里、八里庄西里、十里堡等 3 个社区进行“智慧养老·医养结合”试点，面向社区内老人发放了 350 块智能腕表。智能腕表可以随时监测佩戴人的血压、血氧、心率等基本健康数据，还设有一键呼救、亲情拨号等简易操作功能，为老年人提供安全保障。“我之前在马路上等车时突然摔倒了，两分钟之后才站起来，”刁艳芬告诉笔者，“那时要是这块表就方便多了。”

智能腕表还可以通过移动互联网实现监测数据与老人亲属、社区卫生服务中心“云同步”。据八里庄街道健康家 e 养老服务中心主任衣大利介绍，八里庄第二社区卫生服务中心的医疗团队会随时监测老人的健康数据，若发现异常情况将马上与老人联系。“如果老人通过腕表呼救，社区医疗团队可以在 15 分钟内赶到老人家中，确保及时施救，保障老人的生命安全，推动实现医养结合。”衣大利说。

除了智能腕表，八里庄街道还开设了科普体验厅，配备虚拟运动机、自助健康管理桌等设备，方便老人活动，用智能化手段实现对老人健康的风险评估及干预管理。

老龄事业加快发展

中共十九大报告强调：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。“互联网+”时代的来临，为养老产业注入新的活力。中国人民大学智慧养老研究所所长左美云在接受本报采访时表示，智慧养老对我国老龄事业发展和养老体系建设具有重要意义。根据全国老龄工作委员会办公室公布的数据，截至 2017 年底，我国 60 岁及以上老年人口 2.41 亿人，占总人口的 17.3%，其中去年新增老年人口首次超过 1000 万。“我国现在老龄化的速度越来越快，边富边老的情况可能会和无人养老相交织。因此，通过智慧信息技术手段来进行老年

护理和服务是很重要且必要的。”左美云说。“智慧养老”成为近年来政府文件的高频词汇。

2012年，全国老龄办首先提出“智能化养老”的理念，鼓励支持开展智慧养老的实践探索。

2015年，国务院印发《关于积极推进“互联网+”行动的指导意见》，明确提出要“促进智慧健康养老产业发展”。

2017年2月，工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020年）》，计划在5年内建设500个智慧健康养老示范社区，这意味着智慧养老驶入发展快车道。

服务体系日渐完善

当前，全国不少地方开始探索智慧养老模式。例如，浙江省嘉兴市下辖的海宁市为1200多名失智老人发放定位手环，建立失智老人数据库，以降低老年人走失风险；新疆维吾尔自治区昌吉回族自治州玛纳斯县为社区老人发放“一键通老人服务定制机”，老人需要生活帮助、上门服务时，只需按下按钮即可呼叫中心客服人员；安徽省则将鼓励机构开发可进行人机对话、为老年人服务的机器人、按摩设备等。但整体而言，智慧养老作为新兴业态，尚处于初级阶段，其培育发展仍然面临着诸多挑战。对于智慧养老未来的发展，左美云认为，智慧养老要以养老服务为中心，其目的应该是从服务端去方便老人。“所谓智慧养老，养老是核心、是“皮”，智慧是“毛”。也就是说，技术手段易得，关键是要通过技术把养老服务体系搭建和完善起来。只有有了一块扎实的“皮”，才能有鲜亮的“毛。”智慧养老服务体系的建设正在稳步推进。据衣大利介绍，八里庄街道未来1年内将发放100张智能床垫进行试点，实时监测老人心跳、翻身、睡眠质量等数据；具有提醒功能的智能药盒也会在今年推出。“我们针对不同老年群体推出了有针对性的养老服务方案。例如，智能床垫针对失能、生病、半自理的老人，智能药盒针对记忆力差的老人。此外，还会向孤寡老人群体推出设在腰带上的行为监测设备。”衣大利说。

在左美云看来，智慧养老包括智慧助老、智慧用老、智慧孝老，而现在在助老上的实践较多，在用老、孝老方面则要加强。“通过智慧信息技术手段和老人做精神层面的交流也很重要。”左美云说。

（来源：长城网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/50372>

养老培训

大渡口茄子溪街道养老护工培训促进失业人员就业

日前，一群中年“学生”围在一张病床前，仔细观察并模仿着“老师”的每一个动作。这群特殊的中年“学生”是重庆市大渡口区茄子溪街道2018年第一期护工培训班的学员，他们将接受为期5天的照料老年人的专项技能培训。

据了解，此次护工培训班共有辖区养老院护工、“4050”困难就业人员共25人参加。培训包含理论知识和实践操作，包括照料老年人饮食、排泄、睡眠和清洁等。授课老师为资深护理人员，具有丰富的临床护理理论知识和娴熟的操作技能。培训结束后，通过统一考试的学员，将获得资格证书，以后有机会持证上岗。

“培训后，知道如何科学的给老人翻身、换衣服等，而且以后也能去附近的养老院上班。”今年50岁的罗伟贤告诉笔者，他参加培训的目的是为了能够更好地照顾常年卧病在床的父亲，也有日后当护工的想法。刘梅是茄子溪街道一家养老院的护工，听说这次培训可以考证，就邀约了同事一起来学习。

茄子溪街道社保所负责人介绍，茄子溪街道人口老龄化比较严重，老人陪护问题日渐显现，专业护工十分稀缺，医院和养老院需求缺口较大。组织这次护工培训，不但能在一定程度上分担社会养老问题，还能帮助失业人员解决工作问题。今年该街道计划培训 50 名护工。

(来源：华龙网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/533/aid/50361>

健康管理

今年起，北京市三级医院预约就诊时间将精确至 30 分钟

相信很多市民在看病时，都体验过预约挂号服务。挂号成功后，一些医院会推送分时段诊疗的建议时间，有的是 1 小时、有的是 30 分钟。今年开始，北京三级医院的预约诊疗时间进一步精确，都将缩减至 30 分钟，患者提前等待的时间更少了。近日，北京市卫计委与北京市中医局联合制定《进一步改善医疗服务行动计划（2018-2020 年）实施方案》（简称《方案》），透露了北京各医院未来三年医疗服务改进的方向。按照实施方案，今年开始，医疗机构将建立预约诊疗制度、远程医疗制度、临床路径管理制度、检查检验结果互认制度、医务社工和志愿者制度等。

预约：分时预约诊疗精确至 30 分钟

《方案》中提到，三级医院要进一步增加预约诊疗服务比例，推行分时段预约诊疗和集中预约检查检验，分时段预约诊疗精确到 30 分钟；二级综合医院分时段预约诊疗精确到 1 小时。

据了解，这项工作从 2014 年 10 月就开始逐步推进，当时，北京 22 家市属医院全面开展分时段预约就诊，并将预约单或挂号单上显示的建议就诊时段精确到 1 小时。而今年 4 月，北京市医管局印发《关于进一步推进精确分时段预约挂号工作的通知》，要求今年 4 月底前，22 家市属医院将成功挂号或预约的患者的建议候诊时段精确到 30 分钟，同时，2018 年市属医院总体预约挂号率达到 85%。

此外，三级医院还将优先向医联体内基层医疗卫生机构预留预约诊疗号源，这说明也许您先到社区卫生服务中心挂号看病转诊会比直接挂大医院的号更方便。对于预约患者和预约转诊患者实行优先就诊、优先检查、优先住院，引导基层首诊、双向转诊。在医院等候就诊的过程中，患者还能感受到设施环境的不断改善。《方案》提出，有条件的医疗机构可在公共区域为候诊患者提供网络、阅读、餐饮等舒缓情绪服务，为有需要的住院患者提供健康指导和治疗饮食，还可以逐步完善住院床位、日间手术预约服务，探索提供预约停车等延伸服务。

检查：医联体内检验结果将互认

原来看病，往往换一家医院、同样的检查就要重做一次，对时间和金钱造成很大浪费。

为减轻患者压力，北京从 2016 年 10 月起，就在京津冀范围内试点了医疗机构临床检验结果互认工作，132 家医疗机构 27 项临床检验项目实现互认。未来三年，北京将有更多医联体实现检查检验结果互认。根据《方案》，北京要建立检查检验结果互认制度，实现医学检验、医学影像、病理等专业医疗质量控制 100% 覆盖。医疗机构通过市、区级等相关专业医疗质量控制合格的，在相应级别行政区域内检查检验结果实行互认。医联体内，实现医学影像、医学检验、病理检查等资料和信息共享，实行检查检验结果互认。

患者在医联体就诊所享受的便利将不仅如此。到 2020 年底前，北京各综合医联体内医疗机构还将实现远程医疗 100% 覆盖。北京将深入推进远程会诊中心建设，可以提供远程会诊、远程影像、远程超声、远程心电图、远程病理、远程查房、远程监护、远程培训等服务。基层医疗卫生机构可以探索为签

约患者提供适宜的远程医疗、远程健康监测、远程健康教育等服务。

此外，二级以上医院将实现优质护理服务和药学服务全覆盖，临床药师利用信息化手段，为门诊和住院患者提供个性化的合理用药指导。加强医联体内各级医疗机构用药衔接，对向基层医疗卫生机构延伸的处方进行审核，实现药学服务下沉。

诊疗：多学科门诊推“一站式”服务

2018年至2020年，北京还将在10个方面创新医疗服务。获得国家或北京市临床重点专科建设项目的医疗机构，要针对疑难复杂疾病、多系统多器官疾病等，开设多学科诊疗门诊，为患者提供“一站式”诊疗服务。其实，不少医院已经在“一站式”诊疗服务上有所尝试。去年11月，北京地坛医院就推出13个专病专症门诊，包括神经梅毒专病专症门诊、肝病合并糖尿病专病专症门诊、尖锐湿疣（HPV感染）专病专症门诊等。友谊医院也已有睡眠专病门诊、不孕症专病门诊、骨关节专病门诊等近百个专病门诊对外开放。在这些门诊中，患者可以“对症就医”，不需要再费劲辗转寻找正确的科室。

将来，还有更多手术可以做到当日出院。以9家三级医院开展的日间手术试点工作为基础，北京会逐步扩大日间手术病种范围，逐年增加日间手术占择期手术的比例，缩短患者等待住院和等待手术时间，提高医疗服务效率。有条件的医院，可设置日间病房、日间治疗中心等。在急救方面，北京也将推动胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心的建设，加强院前院内衔接。还将探索在北京建立陆地、空中立体救援模式。

（来源：健康北京）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/50397>

医疗商场正成为新的风口，患者可先逛商场再看病

既可购物又可就医，入驻医疗机构将获医技支撑，消费者可选择“治未病”医疗商场能满足人们的医疗需求吗？医疗商场，正成为一个新的风口。

2017年，中国首家医疗商场——全程国际 MedicalMall(医疗商场)在杭州落地。近日，两家分别位于上海杨浦和徐汇区的 MedicalMall 正在火热建设中。据统计，目前全国已有8个地方建设了医疗商业综合体，投资逾41亿元。那么，什么是医疗商场？它的出现能否满足人们对医疗的种种需求？《工人日报》记者对此进行了实地探访。

入驻医疗机构可获得“无边界共享”

全程国际 MedicalMall 建立于2017年9月，位于杭州市江干区杭州大厦501城市生活广场。杭州大厦501的地下1层至5层为购物餐饮区；9层至16层招租高端民营的外科、儿科、口腔科、眼科、中医、医美等专科诊所；17层至22层，则是全程医疗和邵逸夫医院联合打造的邵逸夫国际医疗中心。据介绍，全程 MedicalMall 模式里面有两个主要的板块，一个是自营的邵逸夫国际医疗中心，另一个是11家医疗机构。在自营板块里，首先改变传统消费者在看病过程中“有病才看病”思维方式，通过健康管理的全程介入，使得健康的概念以事前和事中管理为主。同时，全程医疗通过服务的差异化，为高端人群提供他们所需要的亚健康管理、轻病慢病管理、抗衰老等服务，在内容和形式上都有所创新。此外，这里还为所有入驻医疗机构提供各种医技支撑。虽然11家机构是各自独立的法人主体，但是，他们可以在这里获得手术室、医学影像、药房，病理、超声、检验等“无边界共享”。

目前，入驻全程国际 MedicalMall 的诊所或科室都是租赁场地性质，包括张强医生集团、思俊外科诊所、唯儿诺儿科诊所、杭州口腔医院门诊部、邵逸夫医院等。

MedicalMall 采用这种新模式，可以将购物与医疗有机结合起来。消费者可先逛逛购物商场，再到

楼上进行医疗服务消费，有效避免了传统医院过于沉闷的焦虑与恐惧。同时，借助购物商场的人流，MedicalMall也保证了患者的流量。

医疗与零售“联姻”

目前，我国的医疗卫生资源无论是在总量上还是在人均上，与发达国家相比，仍然有不小的差距。一方面，卫生人员的增速同人民的需求相比明显过缓，特别是医疗服务供给的核心力量——执业医师的增长率还远远不够；另一方面，城乡医疗资源服务差距大，资源下沉面临阻力。在这样的情况下，医师多点执业和民营医疗机构逐渐放开。可以说，医疗商场的逐步崛起，是基于中国医疗“看病难、看病贵”的现实环境。在此基础上，零售业和医疗又如何实现联动？“相比传统医疗行业，零售业更懂得消费者的心理需求，更容易把健康医疗服务做到位。”全程国际健康医疗管理公司董事长毕铃说。新解百集团和百大集团都是有零售背景的上市公司，在零售行业深耕多年，深谙客户的各类生活需求。同时，新解百集团旗下的杭州大厦还拥有几十万的VIP客群，一个饱含着深度需求的市场正等待挖掘。“我们希望围绕客群的多元化生活需求，提供更精准的高端医疗服务，并通过将‘有病才治’的管理端口前移到‘治未病’的健康指导、亚健康干预等阶段，真正帮助客人实现健康质量和生活品质的提升。在为客人广泛提供和链接国内外医疗资源的同时，我们的全科医生和健康管家将针对每一位客人的实际情况，从饮食、运动等生活方式上，对客人进行全程专业化的指导，包括慢病管理。当然，我们也相信，这些服务的开展最终也会反哺零售主业。”毕铃对全程医疗的业务做了更细致的描述。

医疗商场≠“共享医院”

业内人士认为，医疗商场并不等于“共享医院”。

邵逸夫国际医疗中心、杭州全程国际健康医疗管理中心有限公司市场经理白俊表示：全程国际MedicalMall整合发展医疗资源及优势物业，属于一种创新商业模式。“共享医院”概念并不是他们公司提出来的。不过他认为，这个提法确实很吸引眼球。目前，要做到医疗共享主要还存在三大问题：多点执业政策落地困难；医保体系尚未打通，大部分医疗分享活动尚未纳入社会基本医疗保险体系；政策法规亟待完善，现有的管理规定大多按照传统医疗机构的要求设置，在执业类型、资质审批、医疗规范和技术要求等方面的一些规定不适用于共享医疗新业态。

“我理想中的共享医院，应该是允许每一个符合条件的医生自由申请‘拎包入住’，这样才能吸引大量体制内的好医生走出来实现自身该有的价值。否则搞得和现在一样，不过就是给几家私立诊室提供个场地罢了。”一名网友说。近年来，互联网和地产商都将手伸向了医疗行业。2017年4月，万达集团与成都市人民政府正式签订战略合作备忘录，双方协议将耗资700亿元，打造一座世界级的医疗产业中心；腾讯也联合基汇资本、医联、红杉资本等开启首家互联网+实体“企鹅医院”，落地于北京。

有专家指出，MedicalMall就像是这些传统企业对未来医疗领域布局的一次直观试探。但一切才刚开始，这种模式是否适合中国用户还有待论证。

（来源：工人日报）

养老地产

龙湖集团加速多维布局：涉及养老、产城等业务

龙湖集团正在内部加速践行多维布局。近日，21世纪经济报道记者获悉，经过近一年的市场调研、产品研发，龙湖集团首个养老项目落地重庆，这意味着龙湖开始试水养老产业，并于第一阶段优先在北京、上海、重庆、成都等核心城市布局。另外，随着第23届世界被动房大会落地河北保定高碑店，由龙湖集团和奥润顺达集团共同打造的高碑店·列车新城项目受到关注。据了解，该项目应用了被动式超低能耗建筑、生态修复、太阳能光伏发电等多项世界先进的绿色节能生态技术，对未来生态城市深度探索。这也是龙湖地产业务对绿色节能领域的重大试点。近年来，传统地产开发已逐渐无法涵盖开发企业的全部业务内容。3月24日，龙湖地产发布公告称，董事局建议将公司中文名称由“龙湖地产有限公司”更改为“龙湖集团控股有限公司”。知情人士透露，“空间即服务”这一理念正在龙湖集团内部加速践行。龙湖目前已形成地产开发、商业运营、长租公寓、物业服务等四大主航道业务，以及养老、产城等创新业务。未来，相关业务将密切协同，通过高品质服务连接“人与空间”，全面落地“空间即服务”理念。

加速多维布局

随着房地产步入存量房市场之争，地产商身份已经不能满足开发商的业务需求。据21世纪经济报道记者了解，龙湖集团一方面在传统地产业务中不断尝试，另一方面商业、长租公寓、物业、养老等业务也在有序推进。高碑店·列车新城项目是龙湖北京公司围绕TOD理念的生态城市开发典型项目。据称，示范区占地约7万平方米，应用了包括被动式超低能耗建筑、海绵城市、生态修复、太阳能光伏发电在内的多项世界先进绿色节能生态技术。两座样板建筑较传统建筑节能92%，通过高效热回收新风能源一体机，自动调节温度和湿度，并自动过滤大气中的PM10、PM2.5颗粒物。

超低能耗建筑作为世界建筑行业公认的下一代城市建筑技术，其中部分标准或将成为我国下一代建筑节能的标准。此外，龙湖北京公司还在探索产城业务，主要围绕产业资源整合、产城产品打造以及全生命周期产业投资服务能力三方面进行。主航道业务也在加速推进，商业运营是发力点之一。截至目前，龙湖已在全国开业26个商场，年客流量突破3.15亿人次。北京龙湖长楹天街作为龙湖商业落地一线城市的首个天街项目，通过对儿童业态细分领域的探索、引入新零售等手段加深客户与空间的连接深度；整合EMS能源系统、FM管理系统、SMARTMALL智能化平台进行大数据、智能化管理等。

据龙湖北京公司内部人士透露，集团内部目前非常重视长租公寓业务，北京公司在2018年将陆续推出新项目。除了已开业的酒仙桥冠寓，2018年6月还计划推出望京北路冠寓、生命科学园冠寓项目。冠寓将主要围绕“人与人交融”、“人和空间连接”、“去孤岛化”的生活状态打造。龙湖集团求变的决心显而易见。不过，多维布局因其复杂性及多样性，也对运营体系和人才提出了巨大挑战。据龙湖一位高管透露，目前集团最欠缺的是复合型人才，但这样的优秀人才并不好找。

空间和服务重构

自1998年启动房改以来，中国房地产市场经历了长达20年的高速发展。随着城镇化深入，房住不炒成为调控主线，开发商也在重新思考，他们更有价值的未来在哪里？

“我们会发现，在大城市，人们最重要的生活场景一定是在线下。线上提高了效率，但用户体验最终还是要回归线下。所以，当你在一个城市力求做好时，你在线下就有很多入口。这些入口可以让你用数据技术进一步了解、触达客户，进而更加平台化，为他们创造更好的服务。”基于上述思考，龙湖集团CEO邵明晓今年初在内部提出“空间即服务”理念。

“空间即服务”指的是洞见客户未来生活、工作、社交场景，参与城市空间、服务重构，尤其是在城市、商区、社区、住区的机会，聚焦于大流量、大容量的客户，占据城市及交通的重要节点，打造生活圈消费地，把握人工智能、大数据等新技术趋势，创新业务模式，提升数字化竞争力。未来，龙湖要快速抓住、布局线下入口，在底层通过业务驱动，打通渠道，同步加快推动数据化转型。

实际上，早在很多年前，龙湖就开始在住宅之外探索基于空间服务的新业态，比如商业。公开数据显示，龙湖商业规模已在行业排名第五；长租公寓业务布局不足一年，但龙湖将其列为主航道业务之一，这是目前国内首个将长租公寓提升为战略级业务的地产公司。截至2017年底，“冠寓”已开业房间超1.5万间。

“空间即服务”贯彻龙湖所有业务版图中。在核心地产开发之外，龙湖还将覆盖商业运营、长租公寓及物业服务，同时探索养老、产城等业务，形成多维布局，深度探索及参与城市空间和服务的重构。按照邵明晓的说法，这并非简单做加法。首先，这可以让龙湖各业务协同更加强化；第二，让龙湖在效率、成本、用户体验和数据方面更整合统一；第三，让整个公司更加稳健，实现有质量增长。

内部消息显示，邵明晓已经为龙湖四大主航道业务定下非常具体的数字化目标。核心地产开发业务方面，新房销售规模力保行业前十；商业运营方面，2020年开业商场数量超40个，租金达到60亿元，并力争做到全国前五；长租公寓领域，三年内冠寓的任务指标是争取进入行业前三，营收规模实现30亿元；物业服务方面，未来规模能够保持前十。

邵明晓认为，“腾讯做人人和人的连接，天猫、淘宝、阿里、京东做人人和货的连接。如果龙湖能做好人与空间的连接，这件事情将变得非常有意义。而不单单只是赚钱的事，更多是为这个社会创造价值。”

(来源：全景网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/50377>

做养老地产，你必须先想好这几件事！

模糊而想当然的市场

之所以说“模糊”，是因为养老地产市场的数据化统计是缺失的。养老地产是近几年提出来的概念，与传统的养老院并不相同。养老地产的客户囊括了55岁之后的老年人群，而养老院更多的是75岁以上高龄老人和不能自理的老人。我们经常看到的关于“床位缺口数量”、“60岁以上老龄人口数量和比例”等统计数字可以说是大而空泛，落实到项目具体所在的城市、区域中老年群体的规模数量、支付力、支付意愿、需求偏好，就完全是空白，需要我们亲自做很多的调研工作，逐步摸清。我们曾经遇到过一个三线城市的养老项目，项目的产品都已确定，但是反过来还要找我们做这个城市的老年群体的市场调研。本来应该是调研指导定位、定位指导产品设计，但就是因为开发企业对这个城市的养老市场搞不清楚，缺乏信心，还要再补充调研。之所以说是“想当然”的市场，是因为养老的市场蛋糕看上去很大很有前景，大家都认为自己应该可以从中分到一些东西。另外，很多企业都认为养老地产赚钱比较慢，同时企业一般都欠缺提供专业护理服务的能力，所以就自然地将项目定位于高端健康老人市场。这些想法表面上看顺理成章，实际上都是企业一厢情愿的主观想法。因为健康老人的支付力实际上有上限天花板，而且支付意愿低，并且难以管理；老年人群对于身体逐渐衰老之后产生的医疗、康复、保健有着刚性需求，有足以满足这些需求的服务和设施，老人才愿意支付高溢价，为你的项目买单。我们总结中国养老市场的真相用八个字概括：“未富先老，未老先衰”。发达国家进入老龄化时，人均GDP为1~3万美元，而中国则在5000~6000美元。“未富先老”意味着老人的支付力有限，支付是有上限天花板的，并且老年人群是精打细算和理性消费的群体，与年轻人的感性消费观完全不同。如何为老年群体降低支付门槛，创新支付方式，是养老项目普遍待解的课题。“未老先衰”是因为早年中国的医疗卫生条件有限，人们的保健意识不足，加上近年来大城市日益严重的

环境污染和食品安全问题，导致了大部分老年人在健康方面存在各种问题。“未老先衰”意味着老人的身体保健、康复、治疗等需求是真正的刚性需求，而老人的支付意愿与所提供的康复、医疗服务内容正相关。

无产权型物业如何盈利

养老项目的收入大体可分为：地产销售收入、物业租赁收入、物业管理和养老服务收入以及衍生品开发收入等。国内养老项目的盈利难题主要集中在三个方面：

首先，养老项目的用地性质往往比较特殊（例如，医疗划拨用地、集体用地、公共配套设施用地、军产用地、产业用地、商业用地、旅游用地等等），这类用地的产权不能销售或者很难销售，怎么用非产权交易的方式来盈利？其次，政府为了防止开发商用养老名义圈地，基本上对于养老取地的项目都会有一个硬性的要求：首期必须有一定规模的养老配套设施入市，否则后续的土地免谈。这样一来，项目早期怎么平衡投入和产出，就变成一个特别重要的问题。再次，养老项目的土地指标很少一次性到位，都是分年分批取得，这也会产生规划整体方案与实际开发之间的矛盾，开发中的盈利方式需要有策略地动态调整。养老物业主要有六种无产权型盈利模式，目前在中国以会员制和押金制较为普遍。会员制与押金制存在本质区别：会员制销售的是丰富的服务内容，这是会员制交易模式的设计前提，而押金制仅仅是销售物业使用权；押金严格来讲不能算作收入，但是会员费用可以较为灵活地计入财务报表；押金制受限于床位数量，而会员卡可以实现超售，能够更好地实现回现；押金对应的房间或者床位是固定的，会员制可以比较灵活安排床位或房间；会员制在经营上操作更加便捷。

卖什么？卖给谁？谁买单？怎么卖？

养老项目的营销首先要解决的是“卖什么”的问题——到底是卖养老服务还是卖房地产？这个问题直接决定了盈利模式的设计，以及整个营销推广策略的制定，是最根本的一个问题。之后还要解决三个营销基本问题：“卖给谁”，针对健康老人还是需要护理的老人来设计产品和制定营销策略；“谁买单”，老人买单还是其子女买单（双方的购买力是不同的，驱动购买决策的因素也不一样）；“怎么卖”，用传统的住宅方式营销，还是用特殊或者创新方式营销。我们发现，报纸、电视仍然是老人了解社会最重要的工具，相比较而言专业人士的意见在客户的选择中偏低，说明老年人相信自己的判断以及亲友的口碑，而对养老专家的讲法持有部分保留态度。短信作为一种新的宣传工具，在老年人中起到的作用有限，但是在其子女身上却能充分发挥作用，起到有效的间接传递信息的作用。

我们总结了养老项目营销的四个关键：持续性营销。传统住宅主要是依托开盘、节庆等节点制造销售结果，都是阶段式的营销，以集中式宣传和各种活动为主要营销方式；而养老项目的营销需要持续性，不停地吸引客户关注，不停地释放声音，因此，建立网站、长期发布各类信息非常必要。需要能接触到老人的特殊渠道。传统住宅的宣传渠道还是以各种类型的媒体为主，但是养老项目的宣传需要通过一些特殊的能够接触到老年人的渠道，例如，学校的退休教师管理处、老干部活动中心、医院渠道，针对社区老年人的活动中心、老年大学，针对老年人的非盈利机构等。提供实在的服务体验。传统住宅营销依靠核心展示区来销售，根据事先设计好的营销路线把客户带到样板房参观，参观展示区的园林绿化和设施等，然后在会所或者营销中心成交，整个营销过程非常感性；而养老项目的营销更加注重老人的实际体验，一个带有多个房间的体验中心成为必要设施，老人可以入住体验中心一段时间，实实在在体验这里的服务内容，感觉满意了就可以成交。重在“服务力”，而非“销售力”。传统住宅成交依靠销售人员的“销售力”，有很多销售层面的技巧；而养老项目并不依靠销售人员成交，反而是这里的各种各样的服务人员，可以给老人充分的信赖感和信心，服务人员越多，营销的效果越好。

持续经营怎么办

切开养老市场蛋糕实际上需要解决两大难点：一个是医疗资源的嫁接（医疗往往是养老项目中的核心驱动力），一个是专业养老服务的植入。销售之后的物业运营一直都是开发商的短板和软肋，住宅地产、商业地产、写字楼、旅游地产等都有这个问题，而养老产业对运营能力要求更高、更专业。养老服务往往跟医疗相关，专业养老护理人员的职业技能比酒店服务人员的要求还要高，这对于绝大

多数开发商来说基本上是没有办法自己做到的，只能依靠专业的养老运营服务机构来完成，而专业的养老运营服务机构在目前还是一个相对稀缺的资源，对这样的资源要识别、积累、再为己所用，需要一个过程，大部分开发企业都没有积累出这样的专业资源。开发商“只卖房，不经营”的现状有时候也不完全是意愿问题，而是能力短板。

(来源：搜狐)

澳洲养老地产进驻上海青浦，面对中高端消费群体

全国老龄办最新公布的数据显示，2017年底中国老年人口（60岁及以上）达到了2.41亿人，占总人口的17.3%。这意味着，每10个人中就有约2名老年人，而这一数字还将不断增长，预计2050年达到4.87亿人。

伴随着老年人口增长的是养老市场规模。前瞻研究院报告显示，2014年中国养老市场规模已有4.1万亿元，而到2020年、2030年将分别达到7.7万亿元、22.3万亿元，增速逐年递增。“中国养老模式目前特点显著，90%的老人选择家庭养老，剩下的10%中有7%选择社会养老，3%选择住老年公寓、机构养老。”澳洲联实（Lendlease）中国养生养老产业董事总经理杨爱娟对《财经天下》周刊说。

3年前刚加入联实时，杨爱娟也抱着略微迟疑的态度，觉得“在中国做社区养老地产似乎行不通”，但随着近年来养老地产市场的逐渐升温以及思想的转变，她认为社区养老的市场潜力正在被释放。“中国年轻人的教育水平越来越高，出国、到其他城市打工的年轻人也越来越多。他们也不放心把老人单独留在家里，而在社区里，老人的孤独感不会那么强烈。”

4月中旬，在观察中国市场多年后，联实打出了进军中国养老市场的第一张牌：和上海青浦区政府签署了一份限期50年的土地使用权出让合同。按照计划，联实将斥资4亿澳元开发和运营其在青浦的养老社区，预计今年年底或明年年初动工，共需3-4年开发期，900套房子，可入住1800人，主要面对中高端消费群体。

和大部分外资企业选择和当地开发商合作的模式不同，联实亚洲首席执行官龙腾告诉《财经天下》周刊，其在中国的养老项目从拿地、开发、物业、经营均由联实一家负责，养老社区内将包括医院、会所等场所，并通过可穿戴设备随时检测入住者的情况。

“过去5-10年里中国市场陆续出现了一些养老地产项目，但目前中国养老市场仍处于早期发展阶段。在市场还没有定型的时候，我觉得现在我们进入的一个好时机。”龙腾说。

右起：联实亚洲首席执行官龙腾、联实中国养生养老产业董事总经理杨爱娟

不过，中国市场和联实起源地澳洲市场有明显不同，包括土地产权、退休年龄（澳洲退休年龄为70岁）等。这就衍生出不同的养老商业模式，其中之一是会费模式。

会费模式的实质是让用户进行分期付款的会员制。当用户决定入住联实养老社区后，需要和联实签订协议，根据当时的市场定下房屋价格，双方约定居住时间，一般为十年一周期。此后，根据当年的房屋定价，住户每年需向联实支付每年3%的服务费、管理费。例如一套市值30万的房子，十年需要支付30%即9万元，剩余钱则会返回给用户。

联实的延迟管理会员制是针对希望进入社区养老，但并不想要重金购置房产的老年一族。这对老年人来说是一种“轻资产”模式，但对于联实而言则是一种重资产方式。“这样的模式要求我们从开发、建设、运营都要联实自己来做。在美国，我们只是帮助当地开发商共同建设，没有运营，但我们选择在中国市场作为第一个复制澳洲延迟管理会员制模式的市场。”杨爱娟说。

她补充，由于法律法规、土地权限的不同，联实在中国市场的会员模式、收费标准会进行改变和调整。但目前并未透露具体内容。

“除了青浦项目外，我们准备再做五个项目，总投入约在100亿人民币左右，共计新增5000套养老住房。”龙腾说。

(来源: 搜狐)

养老金融

税延养老保险规则落地。确保“惠民利民”

日前,银保监会印发了《个人税收递延型商业养老保险业务管理暂行办法》,从经营要求、产品管理、销售管理、投资管理、财务管理、信息平台管理等方面对保险公司开展税延型养老保险业务提出了具体要求。

从5月1日起,随着上海、福建、苏州工业园区试点工作的展开,税延型养老保险进入到了落地阶段。

让利于民

所谓税延型养老保险,是商业养老保险的一种,投保人在缴纳个税前列支保费,在领取保险金时再缴纳税款。这也就意味着,如果购买税延型养老保险,在计算个税时可以在税前抵扣掉部分税延型养老保险的支出,以减少当前的税务负担。

购买税延型养老保险到底能够节约多少税?据已开展试点的上海市人社局数据推算,2017年度上海市职工平均工资为7132元。以此收入计算,扣除五险一金1248.1元后,应税工资为5883.9元,个人所得税为133.39元。而实施税延型养老保险试点后,如果个人购买了该保险,应税工资可再扣除427.92元,即5455.98元,按此计算的个税为98.09元。与此前相比,减少了35.3元,降幅为26.43%。

据悉,试点政策从税延型养老保险的缴费、投资收益、领取三个环节做了税收优惠规定,一是个人缴费支出环节可在个税前扣除,直接减轻了个人当期税负;二是积累环节投资收益暂不征税,直接增加了个人收益;三是个人领取环节,可以享受减免税优惠。

“该政策可最大程度‘让利于民’,对社会、民众产生的影响是深远的。对社会而言,税延型养老保险将带动千亿保险市场,推动我国保险行业市场规模性增长。对于民众而言,由于可在个税前列支保费,在降低个税负担的同时还能够多一重养老保障。其中,为个人养老增加新的资金保障是该政策的最大亮点,也是对民众的最大利好。”经济学家宋清辉在接受中国商报记者采访时表示。

当然,推行税延型养老保险产品也并非没有门槛。根据暂行办法,经营税延型养老保险业务的公司需在中国境内(不含香港、澳门和台湾地区)连续经营老年年金保险或养老资金管理等相关养老保险业务三年以上,具有成熟的养老保险业务经营管理经验,并要求保险公司的注册资本和净资产均不低于人民币15亿元,年度综合偿付能力充足率不低于150%,且核心偿付能力充足率不低于100%。同时,还要求对于参保人年龄大于55周岁的,保险公司不得向其销售C类产品。根据暂行办法,税延型养老保险产品积累期养老资金的收益类型主要分为收益确定型、收益保底型、收益浮动型三类,分别对应A、B、C三类产品。

泰康保险集团执行副总裁兼泰康养老保险公司董事长李艳华表示,税延型养老保险的核心内涵是通过税收递延,鼓励老百姓购买个人商业养老保险,实现对第一支柱(社会基本养老保险)和第二支柱(企业年金)养老体系的补充,进而提高养老金替代率和未来的养老质量。

保险业新增长点

税延型养老保险的试行可谓“十年磨一剑”。早在2008年，国家就曾研究对养老保险投保人给予延迟纳税等税收优惠。2009年上海计划成为税延型养老保险产品的试点区。2014年国务院颁布的《关于加快发展现代保险服务业的若干意见》也提出“适时开展个人税收递延型商业养老保险试点”。今年4月12日，五部委联合印发的《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》中特别强调，个人商业养老保险产品遵循稳健型产品为主、风险型产品为辅的原则。到5月7日，银保监会印发《个人税收递延型商业养老保险产品开发指引》，这意味着备受社会关注的税延商业养老保险进入了启动阶段。

随着覆盖城乡居民的养老保险体系的逐步建立，农民工养老保险、新型农村养老保险、企业年金逐步推进，以社保、企业年金、商业养老保险构成的养老体系三大支柱也逐渐完善。在第三支柱的商业保险中，探索了10年的税延型养老保险终于在近期落地。

根据工银国际金融行业首席分析师周琴的估算，根据现行的税收优惠，税延型养老保险产品相当于打了七至九折。税务总局所得税司司长邓勇也曾表示，税延型养老保险有利于调动起个人参与养老账户积累的积极性，为个人养老增加新的资金保障。

周琴表示，假设试点在全国推开，将为保险业带来1800亿元新增保费，转换成新业务价值为0.5%的增长。宋清辉也认为，税延型养老保险改变了之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，对于不断提高个人的养老质量意义重大。在此背景下，税延型养老保险方案落地后，商业养老保险机构也正在迎来一系列政策性机遇。

不过，仍有业内人士认为，由于税延型养老保险涉及到财政、人社、税务等多个部门，且目前许多个人所得税扣税是由单位统一代缴代扣，购买税延型养老保险后如何进行纳税操作也比较复杂。宋清辉也提醒，税延型养老保险经营的是老百姓的“养命钱”，一定要首先保证参保者养老账户资金的安全，其次才是收益。

(来源：中国商网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/50350>

虽为“小支柱”却是“大工程”——访中国养老金融50人论坛秘书长、中国人民大学公共管理学院董克用教授

记者：正式启动建立养老保险第三支柱工作，有何现实原因？

董克用：正式启动建立养老保险第三支柱工作，主要有以下三方面原因：

第一，从我国人口老龄化速度加快的背景来看，仅靠公共养老金已不能从容应对养老保障需要。多年来，尽管我国养老金制度改革取得了很大进展，但城镇职工基本养老保险在实际运行中仍是现收现付的。根据全国老龄办公布的数据，截至2017年底，我国60岁及以上老年人口为2.41亿，占总人口的17.3%。预计到2050年前后，我国老年人口数将达到峰值4.87亿，占总人口的34.9%。2017年企业基本养老保险基金累计结余4.12万亿元，从我国老龄化程度来看仍显不足，今后提高养老金待遇水平的难度也会越来越大。十九大报告指出，目前我国社会的主要矛盾已转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。2016年，我国企业退休人员人均基本养老金为2362元，第一支柱显然无法充分满足老年人对于美好生活的期望。

第二，从建立养老金多支柱的思路来看，第二支柱企业年金短期内难以快速扩大。自2004年实行企业年金制度，仅有不到10%的企业职工有企业年金，且多为大企业和经济效益好的单位职工。如果把多支柱养老金体系的希望寄托在大量企业建立企业年金上，那么可行性不大。因为，企业建立或不建立第二支柱，关键在于第一支柱的缴费水平。目前，我国GDP增长率已经从每年10%以上的速度降了下来，企业利润增长速度不高，虽然国家实行阶段性降低企业养老保险缴费率，但是仍高达19%，

很多企业没有能力去建立第二支柱。企业建立年金制度的积极性不高，企业职工也就没有办法享受税收优惠，但如果有第三支柱来补充，这一状况将会改善，职工可以在政策引导下为自己的未来储备养老投资。

第三，从目前的就业模式来看，随着经济转型，中小微企业成为吸纳就业人员的主力军。由于成立时间短，这些企业往往没有精力建设第二支柱。再加上我国还有着大量农村转移就业人口、灵活就业者和非全日制劳动者，如何保障这部分劳动者的养老权益至关重要。第二支柱税收优惠主要面向企业职工，第三支柱则能让中小微企业职工或非传统雇佣关系的劳动者不通过单位，便可享受到养老金税收优惠政策。

总之，从长远来看，第一支柱是现收现付，政府主导，保基本，抵御长寿风险；第二支柱是企业（职业）年金，用人单位主导，一方面能提高老年待遇水平，另一方面还能帮助用人单位吸引人才；第三支柱是个人主导，参保者工作时将一部分钱税前积累和投资运营，待退休取出时再征税。在多支柱共同支持养老制度的设计下，以个人为主导，以国家税收优惠和专业机构打理相结合的养老保险第三支柱将发挥积极作用。

以个人账户为核心开展基础制度设计

记者：除税收优惠政策外，个人账户是第三支柱的另一个关键词。第三支柱为什么要以个人账户为核心展开基础制度设计？

董克用：在税收递延激励下，第三支柱应以个人账户为核心开展基础制度设计，实行个人账户制管理，增强制度便利性。

第三支柱是完全积累，因此要多渠道投资，促进所积累的资金实现保值增值。假定劳动者从20岁开始通过税收优惠来购买养老金产品，到60岁退休，那么在这40年时间里，连续的投资信息应该记录在哪儿？一种记录思路是建立在不同的产品基础上：每年买不同产品，譬如今年买保险，明年买基金，后年买银行理财。在这种情况下，这些信息记录会非常复杂，因为提供这些产品的公司较多，涉及到的管理工作量巨大。

既要有税收优惠又要强化管理，还要增值保值，办法只有一个：建立个人账户。比如，从20岁开始，我们每年甚至每个月，把一定数量的钱放到个人账户里，这些钱会在这个账户里储蓄几十年。这样一来，税务部门和金融监管部门就可以关注这个账户；提供产品的部门可以向账户所有者推荐不同产品；劳动者个人可以默认或者主动选择某种产品。从整个流程看，投资信息建立在个人账户基础上要比建立在产品基础上更有效、更安全。

美国有比较复杂的个人税收申报系统，美国公民会把一年中买了哪些产品进行申报。中国目前还没有这类系统，而且现在也不必再做这样的系统——这类系统对百姓要求太高，每个产品都要记住，记不住就会出现很多问题。随着现代信息技术的发展，建立个人账户系统会使参保和监管变得更便捷。以身份证号作为个人账户的唯一识别凭证，进入个人账户后，所有投资信息都包括在里面。从便捷性角度，投资信息建立在个人账户基础上也比建立在产品基础上更具有优势。

在启动养老保险第三支柱工作后，我们应尽快建立个人账户系统。第三支柱听上去是养老保险的“小支柱”，但细想来却是个“大工程”，从理论上说，它是面对所有劳动者。第三支柱不是针对富人或享受低保的人群设计的，而恰恰是为中产阶级所设计，它鼓励中产阶级不但要参加基本养老保险，还要为保障今后的老年生活去储蓄和投资。将来，养老保险第三支柱可能覆盖几亿人，这是个非常庞大的工程，所以必须确保其安全性，其次要保证有效性，最后还要简洁方便。

第三支柱建设应模式清晰、多方参与

记者：为打好第三支柱这个“大工程”的基础，在制度建设启动阶段，相关部门应该做好哪些方面工作？

董克用：第一，建设第三支柱必须有清晰的模式，顶层设计不可缺少。政府各部门应各司其职、各尽其责，将系统设计好，并把控好各个风险点。银行、保险和基金等金融机构应充分参与、公平竞争、形成合力，提供更多更好的产品，让参保人从中选择最适合自己的投资方案，帮助参保人管理好

个人账户，确保基金安全，使参保人放心。

第二，要及时对投资者进行教育。有关部门和金融机构需让参保人知晓为什么要参加第三支柱，资本市场有什么风险，投资为什么要谨慎以及如何谨慎，要结合实际和需求去选择性投资。存钱是好事，但是存了钱如何打理是难事。

一些国家为更好地运行第三支柱，除提供多渠道产品外，还引导参保人选择合适的投资方案，比如对于即将退休的劳动者，这部分人考虑更多的是资金的稳定性、安全性；对于年轻人而言，他们在投资时更关注的是资金增值空间。国外养老保险第三支柱系统中既可以买保险，也可以买基金、银行理财产品等，这取决于参保人的年龄和偏好。

第三，要加快信息化建设，充分利用互联网和大数据等信息技术，做好第三支柱个人账户系统建设工作。

（来源：中国养老金融 50 人论坛）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/50396>

社会保障

辽宁：将开发养老待遇测算系统

为健全全省社会保险经办服务标准体系，辽宁将推进“互联网+社保”，开发全省全民参保信息系统、统一的养老待遇测算系统，完善社会保险关系转移平台和网上办事大厅。

日前，辽宁省人社厅印发了“关于进一步健全全省社会保险经办服务标准化体系实施方案”。其中明确，目标为到 2020 年，建立覆盖全面、重点突出、层次分明、结构合理的社会保险经办服务标准体系。社会保险经办服务、评价、管理全过程纳入标准化管理轨道。将细化一批标准。对已制定的各项社会保险标准进行细化，以创建新型的社会保险经办服务标准体系为中心，实施经办“柜员制”、加快建设统一公共服务平台、启动业务档案电子化等标准的贯彻实施。

开展多项专项行动。计划开展“服务流程标准化”专项行动，统一业务流程，简化办事手续，积极开展并推广窗口服务综合柜员试点。开展“信息系统标准化”专项行动，推进“互联网+社保”，加快建设和完善公共服务平台，开发全省全民参保信息系统、统一的养老待遇测算系统，完善机关事业单位养老保险管理系统、社会保险关系转移平台、医疗监控系统、网上办事大厅和“辽宁社保”微信公众号服务功能。创建符合国家标准、适应辽宁省实际的标准化建设体系。

建立标准实施监督、评估和改造制度。建立标准实施监督机制，科学设定评估及考核指标，制定统一规范的考核评估办法。

（来源：新浪乐居）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/50395>

山东：加大养老保障标准，退休人员养老金上调 5.77%

记者从山东省人民政府新闻办召开的发布会中了解到，2017 年，山东省对 2016 年底前已按规定办理退休、退職手续并按月领取基本养老金的人员上调养老金标准。这是山东省自 2005 年以来连续第 13

次调整企业退休人员养老金。本次调整，企业和机关事业单位退休人员养老金平均每人每月增加55元，总体上调比例达到5.77%。

截至2017年11月，山东在养老保障方面城乡居民基本养老和基本医疗保险参保人数分别达到4529.3万人和7272.5万人。

山东省老龄工作委员会办公室党组书记、主任丁希滨介绍，山东进一步强化政府兜底保障作用，城镇特困老人生活补贴提高到每人每月752元，并按照失能、半失能和自理标准，由政府分别给予5529元/年、3096元/年、1610元/年的护理补贴；农村特困老人生活补贴标准提高到5811元/年，并按照失能、半失能和自理标准，由政府分别给予每年4866元/年、2646元/年、1383元/年的护理补贴。

同时，高龄津贴制度覆盖全部90岁以上老年人，8个设区市、91个县(市、区)建立了80至89岁老年人高龄津贴制度；省级财政向16个市(不含青岛)拨付百岁老人长寿补贴金1253万元。截至2017年底，全省有847.42万人参加“银龄安康”老年人意外伤害组合保险，占应投保老年人总数的46%，先后有8万余名被保险人获得理赔资金1.58亿元，有效发挥了商业保险在防范老年人意外风险方面的作用。

丁希滨介绍，山东积极推动老年优待政策落实，省老龄办组织开展了《山东省优待老年人规定》修订调研，推动各市全面落实65岁以上老年人免费乘坐市内公共交通工具等政策；做好老年免费查体工作，全省老年人健康管理率达到67%，高血压和糖尿病患者规范管理率超过60%；各类公办旅游景区对老年游客实行免费或给予半价优惠；65岁以上老人办理普通护照及加注、出入境通行证等证件享受免费邮寄。

(来源:中国山东网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/50363>

关注“养老保险”传来4大喜讯！除了养老金待遇上调还有啥？

参加基本养老保险人数达到91548万人，两种养老金待遇上调，养老金中央调剂制度方案获批，养老保险费率继续阶段性降低……最近养老保险方面的好消息真不少，对你有啥影响？

一、养老保险运行平稳

人社部5月21日发布数据显示，2017年末，全国参加基本养老保险人数为91548万人，比上年末增加2771万人。其中，参加城镇职工基本养老保险人数为40293万人，比上年末增加2364万人；城乡居民基本养老保险参保人数51255万人，比上年末增加408万人。

2017年全年基本养老保险基金收入46614亿元，比上年增长22.7%；支出40424亿元，比上年增长18.9%；年末基本养老保险基金累计结存50202亿元。养老金收入增幅超过支出增幅，保证了养老金的当期发放和支付。

二、养老金待遇上调

1 城乡居民基础养老金提高

5月10日，人社部、财政部下发通知，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。这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。

2 职工基本养老金上调

另外，人社部、财政部之前联合下发通知，明确从2018年1月1日起，为2017年底前已按规定办理退休手续并按月领取基本养老金的企业和机关事业单位退休人员提高基本养老金水平，总体调整水平为2017年退休人员月人均基本养老金的5%左右。

三、养老金中央调剂制度方案获批

5月11日召开的中央全面深化改革委员会第二次会议通过了一系列文件，其中包括《企业职工基本养老保险基金中央调剂制度方案》。

会议强调，建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度，是实现养老保险全国统筹的重要举措。

要从我国基本国情和养老保险制度建设实际出发，在不增加社会整体负担和不提高养老保险缴费比例的基础上，通过中央调剂基金筹集、基金拨付、基金管理、中央财政补助，合理均衡地区间基金负担，实现基金安全可持续，实现财政负担可控，确保各地养老金按时足额发放。

四、养老保险费率继续阶段性降低

人社部、财政部在4月20日联合下发通知，明确自2018年5月1日起，企业职工基本养老保险单位缴费比例超过19%的省(区、市)，以及单位缴费比例降至19%的省(区、市)，基金累计结余可支付月数高于9个月的，可阶段性执行19%的单位缴费比例至2019年4月30日。

(来源：简阳普法)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/50385>

国际交流

住养老院容易抑郁？法国75岁以上老人自杀率最高

法国《欧洲时报》刊发文章称，“虐待”、“隔离”、“抛弃”、“集体排斥”，法国社会是否对老年人不公？当地时间5月16日，CCNE(法国国家伦理咨询委员会)公布的一份公报中表示，法国养老机构的体制僵化是一种对老年人的集体“隔离”，甚至是“虐待”。

养老院40%的老人有抑郁症

法国有近60万的老人分布在遍布全法的7200所养老院里，其中“3/4的人表示不希望在养老院里度过晚年”。他们中绝大部分是女性，平均年龄为85岁，平均住养老院的时间为2年半。他们感觉到被社会抛弃，有人“有屈辱感”，他们觉得在养老院度过晚年是一种“折磨”。很多人因不愿接受这一现实而情绪抑郁。

这种心态往往得不到陪护人员理解，大量的老人生病，甚至在“屈辱”的感觉中郁郁而终。住在养老院的人中有“40%有抑郁症状；11%有自杀念头”。老年精神科医生Pierre Vandel在报告中指出，“在老年人中，抑郁症很常见。因医疗陪护人员往往没有受过这方面的培训，老人们往往被漏诊或误诊”。“法国是欧洲国家里75岁以上的人中，自杀率最高的国家”，85岁以上是法国自杀率最高的年龄段。

Régis Aubry教授认为，把75岁以上的人纳入养老体制，让他们离开家自行适应集体生活。违背他们本人意愿，把他们的晚年整个交给医生和陪护，社会和相关的个人将责任撇干净，这简直就是一种“道德败坏”，会导致对老年人“潜在的”虐待。“集中居住的形式往往使得生活条件下降”，而且“费用高昂”。报告中提到“中等价格为每月1949欧元，相当于享受社会福利前的退休人员平均月收入的114%。”且“医护人员短缺、护理差强人意”，老人们越来越深切地感到被抛弃和被孤立。

养老院意义何在？

CCNE在2016年10月养老院罢工活动发起之前提出过一个发人深省的问题：“将老年人集中在

所谓的养老院到底有什么的意义？养老院是否是一个安享晚年的好选择？”

从确保他们安全和健康的角度来说，初衷是好的。但是，“从道德层面，尤其是在个体受尊重”的角度来说则不然。报告质疑，“凭什么限制某个年龄段的人的生存空间，将他们囿于方寸之内共同生活？劳动经济和安全角度的合理性是否应该凌驾于个人对生活住所的自主选择的意愿之上？是否应该将老年人纳入整体社会结构，以符合年龄和人口构成多样性的社会定义？”。

法国国家伦理咨询委员会认为寿命长并不代表其活得幸福。如果说家庭护理往往“很困难，甚至不可能实现”的话，那是因为亲属往往没有足够的经济条件支撑，而且家庭护理类职业也“没有得到足够的社会重视和合理的报酬”。CCNE认为“虽然可能不会被广泛接受”，但依然要“保障所有人，不论身体上还是精神上、社会地位上都享有健康的权利”。

老人不再受到尊重

除了相关的资源不足的问题之外，CCNE还指出，法国社会，尤其是媒体，在一定程度上“扭曲，和误导了社会认知”，淡化了“弱势群体”，过度渲染“年轻和健康”的价值，在一定程度上助长了针对老年人的孤立和轻视，形成“年龄歧视”，造成上了年纪的人是“负担”、“多余”、“过时”的普遍的负面印象。

CCNE认为，“长者的威信由于经验论的可信度的降低而被减弱。在科技高度发展的今天，社会不再认为年龄和知识积累成正比，这种观念已经过时了”。

这种“年龄歧视”体现在很多的日常细节里：比如很多护理人员往往因为给老人脱衣服太花时间而让他们穿着衣服体检。CCNE认为，“这种做法导致漏掉一些重大疾病的临床体征”。急诊中，老年人因不能及时而清楚地描述自己的症状，导致病情得不到重视，使他们的处境进一步恶化。

这种大大小小的歧视现象日积月累，导致人们淡化了对“年龄歧视”危险性的意识，使得老年人在社会上被“孤立”，报告中强调，“得益于新的医疗手段，人们的寿命延长了，但并不意味着他们活得更幸福了。这种给老年人强加约束的体制将他们的晚年生活变成了一种煎熬，而幸福的晚年不仅仅关乎医学和健康”。

建议代际合住、亲属陪伴

CCNE的主席 Jean-François Delfraissy 教授表示，他们提出的意见既是道德性的，也是政策性的，“养老院机构依然存在，但是要打破限制了人们既有能力和自主愿望的一些规范”。CCNE提出停止对老年人的隔离，尊重他们的自主性，以便“让他们的晚年更有意义”。除此之外，CCNE还给出了一份比较具体的，甚至技术性的建议清单来改善体制，例如，他们提出“养老院之外的养老院”，建议不要将养老院隔离起来，而是整合到新的住宅建筑物中，或者让不同年龄段的人合住。还可以选择让老年人自我管理，增强他们的自主性和相互间的团结。

要改善老年人的生活状况，必须改革社会养老体制，促进不同代人的沟通，减少老年人的孤独感。

他们还提出要改善社会福利，以鼓励亲属亲自陪护病人和残疾人。并建议设立第5种社会保险以保障弱势群体。报告中还建议将尊老纳入学校教育中，鼓励孩子“把帮助弱势群体当作一项必要的民主责任”，推动“代际间”共同生活。

（来源：中国新闻网）

法国养老院面临护工短缺难题

近日，法国专门照顾失去生活自理能力的 EHPAD 型养老院的护工短缺问题引起法国舆论广泛关注。早在去年，由于行业待遇低、限制多等问题，该型养老院的护工群体已在全法境内多次发起罢工

和抗议，要求法国政府改善养老院护工待遇和工作条件。

据统计，法国有 7200 余家 EHPAD 型养老院，其中私立、公立对半。这些养老院每 5 年与法国政府签订一次协议，依照政府颁布的行业标准，接受定期检查，并获得政府补贴。

目前，法国 EHPAD 型养老院中，护工同养老者的比例约为 0.6：1，岗位缺口巨大。根据法国就业指导中心最新发布的《2018 年劳动力需求》报告，近 48% 的 EHPAD 型养老院需要增加护工。有专家表示，2040 年法国 75 岁以上老人将占人口的 15%，今后护工工作压力和岗位缺口会越来越大。据估算，今年起应至少再招募 3 万人，才能满足法国老龄化社会对护工的需求。

养老院招工难，直接原因是护工岗位薪酬低、工作多。由于政府补贴不足，护工的薪资空间愈加受到挤压。虽然护工的起薪为 1700 欧元（1 欧元约合 7.5 元人民币）左右，高出法国最低工资标准 400 余欧元，但整个护工群体收入水平仍处于社会收入水平的最低线。

不少护工表示，不论是公立还是私立的养老院，工作环境都很恶劣，工作量繁重。有报告指出，护工行业事故率是法国全行业平均事故率的两倍，比建筑业还高。

法国护工群体对工作压力、职业前景充满焦虑，导致许多养老院即使承诺增加薪资，仍难以招来新护工。护工瓦内斯表示，“每天回家时我都感到筋疲力尽，我对这样的职业生涯失望，我要换工作。”法国老年人协会主席查普维特说，养老院护工现今已被大量法国年轻人认为是低端工作。

为了在假期和职业选择上更为自由，许多护工选择打短工。由于护工短缺，这些临时工常能享受颇为优厚的待遇，这使得愿意选择固定职业的护工更少了。

法国南特市一家 EHPAD 型养老院负责人勒朗多说，“我们最后只有妥协，同护工签订短期合同，允许其每周工作时间少于 31 小时，并拥有更多假期和自主权，只有这样才能招上人，解决燃眉之急。”然而，大量临时工的行业结构，导致养老院节假日极度缺人的现象日益突出。

为尽快扭转护工招工难的问题，近日，法国卫生部长阿涅丝·比赞承诺增加预算，努力解决人员需求，并任命专人负责研究相关财政改革措施对养老院造成的负面影响。

法国国民议会部分议员近期提交的调研报告提出了 31 条具体建议，包括增加护工、提高待遇等。建议指出，暂缓前任政府制定的减少公立养老院预算的改革方案，并自今年起，对养老院单独设立每年 1500 万欧元的预算。

（来源：人民网）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/50378>

老年说法

山东：烟台市亮剑打击治理电信网络诈骗犯罪

烟台市充分发挥打击治理电信网络新型违法犯罪工作机制作用，坚持在整合资源、联防联控、全民反诈中，重拳打击治理电信网络新型违法犯罪，形成了齐抓共管的治理格局。公安经侦、网安、技侦部门派专人入驻，移动、联通、电信三家网络运营商专人专线实体进驻，银监分局和 11 家在烟银行专人专线实体进驻，确保第一时间开展查询、冻结、封停和对相关线索的落地查证工作。

特别是针对老年群体，积极联合各县市区老龄办多次开展老年人防范电信网络诈骗集中宣传活动，反诈宣传进农村、进社区，督促农村反诈标语上墙；联合社区居委会广发传单、广贴标语，组织内容丰富的“长者防骗茶话会”及讲座活动，全方位提升老年群体防骗识骗能力。

据统计，今年 1 月至 4 月，市公安局反电信网络诈骗中心破获本地案件 240 起，同比上升 336%，占全省破案总数的 32.9%；抓获犯罪嫌疑人 307 名，同比上升 468%，占全省总数的 23.6%，破案数、抓

人数均居全省第一，对应的是发生电信网络诈骗案件同比下降 64.9%，损失同比下降 74.4%，发案数、损失数下降幅度均居全省第一。

（来源：烟台市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/606/aid/50403>

甘肃：严管保健食品广告保护老年消费者权益

5月27日，记者从甘肃省工商局获悉，省工商局日前发出通知，要求全省系统加强保健食品广告事中事后监管，加强专门针对老年消费者的消费维权教育宣传引导，严厉打击和查处违法行为，维护老年消费者的合法权益。

通知指出，全省各级工商和市场监管部门要重点检查未经审批发布保健食品广告，食品广告宣传疾病预防治疗功能，利用网络、会议营销、电视购物、直销、健康话养生栏目及专家热线等节目形式变相发布食品、保健食品广告，对使用医生、养生专家等违法广告行为进行重点排查，加强监测，对涉嫌虚假违法广告及时责令停止发布，并从严从重从快进行立案查处，始终保障监管高压态势。

同时要求，各地以社区、老年人活动中心和晨练场所等老年人活动密集地为重点，向老年消费者发放宣传资料、发布消费警示、公布举报投诉电话，提醒老年消费者警惕“义诊”“免费讲座”“免费治疗”“免费礼品”等营销手段，以免掉入消费陷阱。面向经营主体通过法律宣传、行政约谈、消费警示等行政指导，督促经营者落实主体责任。

此外，还要求各级要充分发挥 12315 系统和“一会两站”的作用，对老年消费者购买保健食品、用品、医疗器械等商品的投诉，确保件件有回音、事事有着落，对案件线索根据工商职能及时依法调查处理或移交食品药品监管部门处理。

（来源：中国甘肃网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/607/aid/50402>

政府购买服务

青海省养老示范基地“公建民营”项目公开招标公告

采购代理机构：中经国际招标集团有限公司受西宁市城北区民政局委托，拟对青海省养老示范基地“公建民营”项目项目进行国内公开招标，现予以公告，欢迎符合条件的供应商前来参加投标。

监督单位：西宁市城北区财政局联系电话：0971-5507180

本次招标公告同时在青海政府采购网、青海省电子招投标公共服务平台、中国采购与招标网、青海经济信息网上同时发布。

公开招标

具体内容详见《招标文件》（下载招标文件）

采购代理机构：中经国际招标集团有限公司

2018年5月25日

(来源: 中国政府采购网)

北京: 大兴区智慧养老服务信息平台建设项目公开招标公告

北京融慧信成建筑工程咨询服务有限公司受北京市大兴区老龄工作委员会办公室委托, 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定, 现对大兴区智慧养老服务信息平台建设项目进行公开招标, 欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称: 大兴区智慧养老服务信息平台建设项目

项目编号: RHXC-2018026

项目联系方式:

项目联系人: 王宁

项目联系电话: (010) 69296061

采购单位联系方式:

采购单位: 北京市大兴区老龄工作委员会办公室

地址: 北京市大兴区兴政街15号

联系方式: 史先生 (010) 69221385

代理机构联系方式:

代理机构: 北京融慧信成建筑工程咨询服务有限公司

代理机构联系人: 王宁 (010) 69296061

代理机构地址: 北京市大兴区京开高速公路东侧科苑路9号院4栋4层招标部(猪八戒网北京总部楼内)

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍:

采购项目名称: (智慧)养老服务信息平台

简要规格描述:

- (1) 养老服务网站
- (2) 老年人口信息管理系统
- (3) 养老服务单位管理系统
- (4) 养老服务人员管理系统
- (5) 服务过程管理系统
- (6) 养老决策支持系统
- (7) 可视化数据管理中心
- (8) 供需对接系统
- (9) 用户权限管理系统

二、投标人的资格要求:

- 1.法人营业执照副本、税务(国税、地税)登记证、组织机构代码证书(加盖单位公章的复印件)
- 2.法定代表人授权书(原件)及受委托人身份证(复印件)
- 3.会计师事务所出具的2016年度或2017年度财务审计报告(原件及加盖单位公章的复印件)或银行出具的资信证明(原件及加盖单位公章的复印件)
- 4.提供近半年内连续两个月社会保障资金缴纳记录(加盖单位公章的复印件,包括社保和医保)
- 5.提供近半年内连续两个月缴纳税收记录(加盖单位公章的复印件)
- 6.检察机关出具的投标人近三年没有行贿犯罪记录的查询结果证明(原件及加盖单位公章的复印件)
- 7.信用记录查询结果(信用中国网站、中国政府采购网)(两个网站查询结果截图并加盖单位公章)

三、招标文件的发售时间及地点等:

预算金额: 170.0万元(人民币)

时间：2018年05月28日08:30至2018年06月01日16:30(双休日及法定节假日除外)

地点：北京市大兴区科苑路9号4栋4层招标部（猪八戒网北京总部楼内）

招标文件售价：¥500.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场报名

四、投标截止时间：2018年06月19日09:00

五、开标时间：2018年06月19日09:00

六、开标地点：

北京市大兴区科苑路9号4栋4层会议室（猪八戒网北京总部楼内）

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

1.在中华人民共和国境内注册，能够独立承担民事责任，有生产或供应能力的本国供应商，包括法人、其他组织、自然人。

2.遵守国家有关法律、法规、规章和北京市政府采购有关的规章，具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3.符合《中华人民共和国政府采购法》中第二十二条的规定。

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

7.本项目不接受联合体投标。

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/50369>

黑龙江：友谊县民政局友谊县综合性社会福利中心养老护理楼-装饰工程公开 招标公告

黑龙江泰合工程咨询有限公司受友谊县民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对友谊县综合性社会福利中心养老护理楼-装饰工程进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：友谊县综合性社会福利中心养老护理楼-装饰工程

项目编号：TH-JMS-18020

项目联系方式：

项目联系人：孙女士

项目联系电话：0454-8888779

采购单位联系方式：

采购单位：友谊县民政局

地址：友谊县

联系方式：毛先生 0469-2684209

代理机构联系方式：

代理机构：黑龙江泰合工程咨询有限公司

代理机构联系人：孙女士 0454-8888779

代理机构地址：佳木斯市郊区学院街6号

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

友谊县综合性社会福利中心养老护理楼-装饰工程

招标公告

1.招标条件

本招标项目友谊县综合性社会福利中心养老护理楼-装饰工程已由相关主管部门批准建设，招标人为友谊县民政局，建设资金来源为财政资金。现对该项目的工程施工进行公开招标。

2.项目概况与招标范围

2.1 项目名称：友谊县综合性社会福利中心养老护理楼-装饰工程

2.2 项目编号：TH-JMS-18020

采购批复编号：SYYXG2018-9

2.3 建设规模：装饰装修(详见工程量清单)。

2.4 建设地点：友谊县

2.5 投资估算价格：人民币 182.299031 万元

2.6 计划工期：自合同签订之日起 90 日历天。

招标范围：图纸及工程量清单包含的全部施工内容。

3.投标人资格要求

3.1 拟参加本项目投标的潜在投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条供应商资格条件；

3.2 本次招标要求投标人须同时具有建设行政主管部门核发的建筑工程施工总承包三级及以上资质或装修装饰工程专业承包二级及以上资质，且具有类似项目业绩，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。其中，投标人拟派项目经理须具备建筑工程专业贰级及以上注册建造师执业资格，具备有效的安全生产考核合格证书，且未担任其他在建工程项目的项目经理。

3.3 本次招标不接受联合体投标。

3.4 与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标；单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标；同一集团公司具有独立法人的子公司同时参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标时最多不得超过两家（以投标登记的先后顺序为准）。

3.5 投标人的法定代表人及其拟派建造师未被列入全国法院失信被执行人名单（查询网址：<http://shixin.court.gov.cn/>），投标人未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，提供网页查询记录截图，投标人不得为“中国政府采购网”（<http://www.ccgp.gov.cn/cr/list>）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的企业（处罚决定规定的时间和地域范围内）；报名时须提供网页查询记录截图。

3.6 近三年内申请人未发生质量、一般及以上生产安全事故。

3.7 近三年内申请人在招投标活动中没有因为围标、串标、弄虚作假、转包、违法分包被行政主管部门和招投标监管机构处罚。

3.8 本项目被授权人必须为投标人拟派项目经理，且现场报名时投标人法定代表人或被授权人须到现场确认。

3.9 本项目采用资格后审方式,主要资格审查标准、内容等详见招标文件，只有资格审查合格的投标申请人才有可能被授予合同。

3.10 投标人需通过黑龙江省政府采购网备案。

4.投标报名

凡有意参加本项目的投标人，请于 2018 年 5 月 28 日至 2018 年 6 月 1 日(法定节假日，周六、日除外)，每日上午 9 时至 11 时，下午 13 时至 15 时（北京时间），在黑龙江泰合工程咨询有限公司（佳木斯市郊区学院街 6 号）登记报名，并携带以下材料：

投标人法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书、被授权人身份证、企业法人营业执照、基本账户开户许可证、企业法定代表人身份证、企业资质证书、安全生产许可证；项目组织机构人员岗位证书【建造师 1 人、技术负责人或中级职称证 1 人、工长 1 人、安全员 1 人、质检员 1 人】，及建造师、安全员安全生产考核证。须提供拟派项目经理的有效的劳动合同、有关部门出具的企业近三年不拖欠工程款及农民工工资证明；近三年行贿犯罪档案查询记录（告知函针对投标人、投标人法定代

表人、拟派建造师，开具日期在本公告发布之日及以后）；黑龙江省政府采购网已备案入库截图、提供未被列入全国法院失信被执行人名单等查询截图（详见投标人资格要求）；提供专业审计机构出具的近三年（2015、2016、2017年）企业年度财务审计报告、近三年类似项目业绩。

注：以上所有材料需携带原件及复印件，且复印件须加盖公章，否则视为无效；投标时项目组织机构人员必须与报名现场递交报名材料中的项目组织机构人员一致，否则其投标无效；投标人应对所提供材料的合法性、真实性、完整性、准确性、及时性以及由此可能引发的一切后果负责。

5.招标文件的获取

5.1 凡通过上述报名者，请于2018年5月28日至2018年6月1日(法定节假日，周六、日除外)，每日上午9时至11时，下午13时至15时（北京时间），在黑龙江泰合工程咨询有限公司（佳木斯市郊区学院街6号）报名并获取招标文件，逾期不售。

5.2 招标文件售价：每套人民币伍佰元整（¥500元/套），售后不退。

6.投标文件的递交

6.1 投标文件递交的截止时间(投标截止时间，下同)为：2018年6月20日上午9:30时（北京时间），地点为：黑龙江泰合工程咨询有限公司（佳木斯市郊区学院街6号）。

6.2 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

7.其他

潜在投标人或者其他利害关系人对本招标公告有异议的，应当在投标登记受理期间以书面形式向招标人提出，书面异议材料应由法定代表人或授权委托代理人签字并加盖单位公章，招标人将在收到异议之日起3日内作出答复。潜在投标人或者其他利害关系人捏造事实、伪造材料进行异议和恶意缠诉的，将严格按照国家及省市有关规定严肃处理，给他人造成损失的，依法承担赔偿责任。

8.发布公告的媒介

本次公告同时在以下网站发布，其他媒体转载无效。

中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn>）

黑龙江省政府采购网（<http://www.hljcg.gov.cn/>）

9.联系方式

招标单位：友谊县民政局

地址：友谊县

联系人：毛先生

电话：0469-2684209

采购代理机构：黑龙江泰合工程咨询有限公司

地址：佳木斯市郊区学院街6号

联系人：孙女士

电话：0454-8888779

黑龙江泰合工程咨询有限公司

2018年5月27日

二、投标人的资格要求：

3.1 拟参加本项目投标的潜在投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条供应商资格条件；3.2 本次招标要求投标人须同时具有建设行政主管部门核发的建筑工程施工总承包三级及以上资质或装修装饰工程专业承包二级及以上资质，且具有类似项目业绩，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。其中，投标人拟派项目经理须具备建筑工程专业贰级及以上注册建造师执业资格，具备有效的安全生产考核合格证书，且未担任其他在建工程项目的项目经理。3.3 本次招标不接受联合体投标。3.4 与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标；单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标；同一集团公司具有独立法人的子公司同时参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标时最多不得超过两家（以投标登记的先后顺序为准）。3.5 投标人的法定代表人及其拟派建造师未被列入全国法院失信被执行人名单（查询网址：<http://shixin.court.gov.cn/>），投标人未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，

提供网页查询记录截图，投标人不得为“中国政府采购网”（<http://www.ccgp.gov.cn/cr/list>）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的企业（处罚决定规定的时间和地域范围内）；报名时须提供网页查询记录截图。3.6 近三年内申请人未发生质量、一般及以上生产安全事故。3.7 近三年内申请人在招投标活动中没有因为围标、串标、弄虚作假、转包、违法分包被行政主管部门和招投标监管机构处罚。3.8 本项目被授权人必须为投标人拟派项目经理，且现场报名时投标人法定代表人或被授权人须到场确认。3.9 本项目采用资格后审方式，主要资格审查标准、内容等详见招标文件，只有资格审查合格的投标申请人才有可能被授予合同。3.10 投标人需通过黑龙江省政府采购网备案。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：182.299031 万元（人民币）

时间：2018年05月28日09:00至2018年06月01日15:00(双休日及法定节假日除外)

地点：黑龙江泰合工程咨询有限公司（佳木斯市郊区学院街6号）

招标文件售价：¥500.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场

四、投标截止时间：2018年06月20日09:30

五、开标时间：2018年06月20日09:30

六、开标地点：

黑龙江泰合工程咨询有限公司（佳木斯市郊区学院街6号）

七、其它补充事宜/

八、采购项目需要落实的政府采购政策：/

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/50370>

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