

每日养老资讯

2018 年 6 月 21 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
上海：浦东老龄委召开全体（扩大）会议	4
上海：普陀区召开 2018 年老龄工作委员会全体（扩大）会议	4
天津：开展养老院服务质量建设专项行动	5
山东：烟台市注重提高中医药服务医养结合能力	5
山东：烟台市年底新增老年人日间照料中心 30 处	6
山东：滨州市老龄办深入学习习近平总书记考察山东重要讲话精神	7
四川：眉山农村互助养老新模式：积分养老，服务别人反哺自己	7
贵州专员办：谋三化，做实养老保险资金监管工作	8
福建：或建大型养老基地	9
广东：广州市老龄委推出六大举措全力推动老龄事业高质量发展	10
广东：广州关注养老服务，为老服务类创投项目较往年增长 38%	10
云南：多项老龄健康服务标准在普洱发布	11
2030 年后，我们去哪儿养老？	11
让老人安享晚年，湖南开展养老院服务质量建设专项行动	13
养老机构设立的医疗机构可申请医保定点	14
越城区全面提升养老服务水平城市社区居家养老服务照料中心全覆盖	15
谈我国养老机构如何发展？	16
《当世界又老又穷》解读全球老龄化	17
热点新闻	18
甘肃：老旧小区电梯改造，特困家庭可申请补贴	18
老龄数据	19
审计署：2017 年基本养老保险总体收大于支	19
2017 年度长沙市老龄事业发展统计公报发布	19
政策法规	20
关于做好 2018 年国家基本公共卫生服务项目工作的通知	20
养老类型	22
浙江：家园处处好养老，温州将建 200 个老年宜居社区	22
福建：福州五四北多个养老项目在建或投入运营	24
多管齐下全覆盖，农村养老也可有滋有味	24
养老产业	25
安徽：宣城休闲养老产业释放“幸福”新动能	25
太保养投增资 27.8 亿，多险企发力养老投资子公司角逐“银发经济”	26
智慧养老	28
涟水：智慧养老服务更贴心老人更安心	28
养老培训	28
广东：宝安养老护理员培训圆满落幕	28

老年大学	29
湖北老年大学调查：文化养老风靡，老年大学一座难求	29
健康管理	30
关节出现炎症这样应对	30
养老地产	31
龙湖开始未来主流养老新趋势，机构养老新时代	31
养老的项目怎么盈利，从挣地产钱到挣运营钱	31
当养老邂逅房地产，“医养社区”成时代新宠	33
养老金融	34
世界银行首个养老服务体系建设项目落户安徽	34
养老保险多元化投资新路径浮现，民间资产潜力待挖	35
养老目标基金上报名单增至 53 只，我国养老创新产品日趋多样化	36
“税延养老险”缴税金额怎么算，听听厦预算处处长怎么说	37
社会保障	38
陕西城乡居民养老保险基础养老金每月提高 23 元	38
专家：解决长护险制度的分工和定位问题，有效衔接医疗与养老服务	39
长期护理险让失能老人尊严养老	40
养老福音：社保“第六险”来了，正在中国逐步推开	40
2018 社保改革养老保险新政策，这四大机制建设变化关乎权待！	42
个税起征点上调会对个税递延养老险有影响吗？	42
养老保险调剂制度必须建立在地区自身发展基础	43
国际交流	44
华媒：新西兰老龄化人口日益增多，临终关怀专家短缺	44
老年说法	45
江西发布警示：小心养老机构领域涉嫌非法集资！	45
养老陷阱，需要监管斩断黑手	46
政府购买服务	47
《北京市养老服务专项规划》编制委托经费（第二包）公开招标公告	47
河北：石家庄市鹿泉区农村社会养老保险事业管理处桌面式采集认证终端及智能多媒体 POS 自助认证终端采购项目招标公告	48
关于我们	50
联系我们	51

养老视点

上海：浦东老龄委召开全体（扩大）会议

2018 年浦东新区老龄工作委员会全体(扩大)会议 6 月 15 日召开。会议明确，下一阶段，浦东新区老龄工作将以完善老年人照顾服务项目为重点，致力于构建养老、孝老、敬老政策体系，在构筑“大民生”格局中为老年人营造高品质生活。

会议透露，浦东将加强社区为老服务设施建设。今年内新增养老床位 1200 张，在每个街镇设立综合为老服务中心，2019 年底前完成全覆盖。

在中心城区和城镇化地区大力发展嵌入式社区托养设施，计划再建 18 家，争取完成街镇全覆盖。新建 5 家老年人日间服务中心，新建 6 家社区老年人助餐点，在农村社区建设养老睦邻示范互助点，到 2020 年底前达到 500 个。开展郊区农村薄弱养老机构改造 20 家，新建改造标准化老年活动室 97 家，为 4.17 万老年人提供“老伙伴”计划服务，为 280 户低保困难老人开展适老性住房改造。

同时，新区还将加快公办养老机构建设，遵循“东西南北中、多点均衡布局”的原则，按照区级加强统筹、街镇全面覆盖的思路，计划在上钢、临港等地区新增若干家区级财力投资的大型养老机构，每个街镇至少有一家公办养老机构，预计新增床位 5000 张以上。在此基础上，街道公建养老床位达到区域户籍老年人口数的 1.5%，镇达到 2%。力争到“十三五”末全区公办养老床位总数达到两万张左右，床位总数达到 3.1 万张左右。

新区养老服务模式也在不断创新，社区养老“15 分钟服务圈”逐步形成。在 15 分钟可达范围内，聚焦“一站多点”和“站点并举”，浦东在各街镇配置包括养老机构、街镇综合为老服务中心、长者照护之家、老年人日间照护中心、老年人助餐服务点、居村标准化老年活动室、养老睦邻互助点等养老服务设施，提供机构照护、综合为老、社区托养、社区支持等服务，实践“原居安养、持续照护”，发挥各类优质社区养老设施对周边社区的辐射力，让浦东的老年人群得到多层次、多样化的养老服务供给。

（来源：浦东新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51515>

上海：普陀区召开 2018 年老龄工作委员会全体（扩大）会议

近日，2018 年普陀区老龄委全体（扩大）会议召开，通报 2017 年老龄工作情况，部署安排 2018 年工作。区委副书记、区老龄委主任孙萍讲话，副区长、区老龄委副主任张伟主持。

孙萍指出，贯彻落实党的十九大精神，推进新时代普陀老龄工作发展，要深刻领会习近平总书记新时代中国特色社会主义思想，切实增强做好老龄工作的责任感和紧迫感。深刻把握我国社会主要矛盾变化给老龄工作带来的影响；认真领会新时代老龄事业发展的重要地位作用。要针对短板问题，强化措施，围绕提升老年人幸福生活扎实做好各项工作。立足本区实际，认真做好顶层设计；立足老人需求，提高老人生活质量；树立法治思维，依法维护老人权益；加强自身建设，引领续航老龄事业。她要求，各单位要紧盯任务计划，落实好年度各项任务，确保各项老龄工作平稳有序。

2018 年是贯彻党的十九大精神的开局之年，是纪念改革开放 40 周年、决胜全面建成小康社会、实施“十三五”规划承上启下的关键一年。做好今年全区老龄工作，要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，全面落实区委、区政府工作要求，坚持需求导向、问题导向、对标高质量发展、高品

质生活，深入贯彻《上海市老年人权益保障条例》，以完善老年人照顾服务项目为新突破，以参与打响“上海服务”品牌中建设国际老年友好城市专项行动为新起点，致力构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，全面推动新时代普陀区老龄工作新发展。下阶段要重点做好以下几方面工作：坚持以保基本兜底线为目标，积极构建社会养老保障体系；坚持以提高健康水平为重点，不断完善老年人医疗卫生服务体系；坚持以满足多层次需求为导向，着力健全社会养老服务体系；坚持以增强老人幸福感为指向，丰富活跃老年人精神文化生活；坚持以依法保障权益为根本，全面提高老年维权优待水平；坚持以老年宜居社区建设为抓手，推动社会养老服务改革创新。

会上，区民政局作 2018 年区老龄工作报告。区卫计委、区体育局、长征镇三家单位分别作交流发言。

（来源：市民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51528>

天津：开展养老院服务质量建设专项行动

从市民政局获悉，目前，本市正在深入开展养老院服务质量建设专项行动，对于无虐老、欺老等“强制性项目”不达标的养老院，要求其立刻整改。

本市目前的养老格局中，除了居家养老的老人外，还有一部分老人选择入住养老机构。为此，养老机构服务质量好不好、在养老院里能享受哪些服务等，便成为很多老人关心的问题。据了解，今年，天津市将深入开展养老院服务质量建设专项行动，进一步解决影响养老机构服务质量建设的突出问题，为养老院服务水平“把关”。

据悉，今年已是天津市开展养老院服务质量建设专项行动的第二个年头。通过在养老机构深入开展专项行动，天津市在加强养老院服务质量监管、改善养老院基础条件、提升养老院服务水平等方面，取得了明显成效。其中，养老机构取证率和消防合格率均明显提升。据了解，《养老院服务质量大检查指南》明确，未经老年人及监护人同意，不得泄露老年人及监护人个人信息；定期对服务质量进行评估或考核，无虐老、欺老现象；机构不设置在自然灾害频发、存在污染的领域；定期为老年人体检；人员住宿和主要活动场所严禁使用易燃可燃装饰装修材料，严禁违章搭建等，涉及资质、服务、管理、消防等多个方面。这些“强制性项目”作为养老院、敬老院的必备条件项，如果有一条未达标，则要求其立即整改。

今年，本市将继续深入开展养老院服务质量建设专项行动，包括全面开展养老机构安全风险评估，每季度摸排一次辖区养老机构安全隐患，以确保所有养老机构基础性指标全部合格。

（来源：每日新报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51519>

山东：烟台市注重提高中医药服务医养结合能力

烟台市注重提高中医药服务医养结合能力，推动普及中医药健康养生智慧、健康理念和知识方法，积极培养老年人健康科学的生活方式。加强基层中医药服务网络，2018 年，所有中心卫生院都要建设国医堂(中医馆)；2020 年，社区卫生服务中心和乡镇卫生院国医堂(中医馆)覆盖率达到 95%，建成 5 个以上中医药特色医养结合示范基地。完善中医药医保政策，养老机构内设医疗机构为入住老人开展的治疗性推拿项目纳入居民医保普通门诊或职工医保个人账户支付范围。

(来源：烟台市老龄办)

山东：烟台市年底新增老年人日间照料中心 30 处

烟台市政府最新出台的《烟台市居家和社区养老服务改革试点工作方案(2018-2020)》，将芝罘区、莱山区、福山区、牟平区、莱州市定为试点县市区，全面开展居家和社区养老服务改革试点建设。烟台市专门成立了烟台市居家和社区养老服务改革试点领导小组，全面推进试点建设。通过出台居家和社区养老服务改革试点资金管理办法，统筹使用中央试点资金和市级资金，鼓励县级加大政策创新和资金投入力度，保障居家和社区养老服务发展及试点工作有序推进。按照计划，年底新增城市社区老年人日间照料中心 30 处，到 2020 年实现城乡社区养老服务设施全覆盖。

试点地区要按清单开展政府购买服务

按照工作安排，烟台市将以特殊和困难老年人养老服务需求为重点，推动建立居家和社区基本养老服务清单制度。4-6 月份，对失能、失独、空巢、留守、高龄等老人进行筛查摸底，掌握数量、分布等基本情况，建立数据库和动态管理机制。6-8 月份，依托居家养老服务信息平台，通过政府购买服务等方式，开展居家和社区养老服务需求调查。2018 年底前，试点县市区要建立居家和社区基本养老服务清单制度，明确政府保障、补助对象及服务项目，实施政府购买服务。2020 年，总结成功经验，全面建立特殊困难老年人居家和社区基本养老服务清单制度，保障特殊困难老年人基本养老服务需求。

2020 年实现城乡社区养老服务设施全覆盖

在落实居家和社区养老服务用房上，各县市区要按照新建住宅区每百户不少于 20 平方米、已建成住宅区每百户不少于 15 平方米的标准，围绕打造“15 分钟生活圈”，统筹规划居家和社区养老服务用房。新建住宅区配建养老服务用房，必须与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付。试点地区还将全面开展社区养老服务设施等级评定，探索建立服务质量标准体系和质量监管机制，建立居家养老服务快速响应和上门服务流程标准化制度，为加强行业管理提供准则和依据。2018 年，全面开展社区老年人日间照料中心等级评定，50%以上的城市社区养老服务设施实现规范运营或转型发展，每个县市区建成 2 个以上功能完善的示范性社区养老服务中心，试点县市区至少建成 3 处以上；到 2020 年，形成较为健全的标准化服务和管理体系。在满足特困人员集中供养需求的前提下，积极为农村其他低收入、高龄、独居和失能老年人提供养老服务。2018 年，全市新增城市社区老年人日间照料中心 30 处、农村幸福院 110 处，到 2020 年实现城乡社区养老服务设施全覆盖。

重点支持社区养老助餐点的建设

烟台市将鼓励社区养老服务设施采取切块方式吸纳家政服务、餐饮服务、健康管理、物业管理等多家企业入驻，重点支持社区养老助餐点的建设。放宽小微型、嵌入式综合养老服务机构准入门槛和为老服务公益组织登记注册条件，支持非营利性养老机构、专业化养老服务企业和社会组织在登记管理机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的社区服务网点，实行备案管理。支持专业化养老服务企业、社会组织发展连锁化、嵌入式、小型化社区综合照护机构。2018 年底前，每个试点县市区发展社区养老助餐点 10 个以上，2020 年底前，试点县市区的城市社区养老服务设施交由社会力量运营不低于 30%，每个试点县市区培育或引进品牌化、连锁化、专业化的居家和社区养老服务组织(企业)2-3 个，设立社区养老助餐点 240 个以上。

建电子档案，全面推进老年人健康管理

为社区居家养老的老年人建立健全电子健康档案，对65岁以上老年人每年免费提供一次生活方式和健康状况评估、体格检查、健康指导等健康管理服务，全面推进老年人健康管理。推进家庭医生签约服务，为出行不便的老年人提供低风险上门医疗、护理、送药及家庭病床等服务。按照计划，2018年底前，基层医疗卫生机构与正常运营的居家和社区养老服务机构签约率达到100%；到2020年，老年人健康管理服务和医疗服务签约率达到90%。

推进老旧小区加装电梯工程

推进老旧小区加装电梯工程，新增加一批城市公共环境无障碍设施，探索进行老年友好社区建设，试点县市区每年实施1000户特殊困难老年人家庭无障碍改造，配备基本生活辅助器具。此外，烟台市还将推动老年大学、老年活动室等服务功能全覆盖，鼓励建立老年艺术团、书画社、志愿服务队等老年群众组织和城乡社区老年协会，以社区为单位经常性开展老年文体活动。实施老年人意外伤害保险。以失能、失独、空巢、留守、高龄等老人为重点，实施老年人意外伤害保险，减轻遭受意外伤害的老年人家庭经济负担，提高老年人及家庭抵抗风险能力。

（来源：烟台市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51537>

山东：滨州市老龄办深入学习习近平总书记考察山东重要讲话精神

6月21日上午，山东省滨州市老龄办组织召开全体人员会议，深入学习习近平总书记考察山东重要讲话精神。

会议强调，学习贯彻习总书记考察山东重要讲话精神，要深刻把握总书记对新时代山东工作的总要求总定位，切实把思想和行动统一到习近平总书记重要讲话精神上来。要进一步强化责任意识、担当起为老服务的使命。

会议要求，要牢牢把握总书记关于扎实推动高质量发展、扎实实施乡村振兴战略、扎实做好保障和改善民生工作、扎实抓好干部队伍建设的重要指示，结合老龄工作实际情况抓好贯彻落实。要把学习习近平总书记考察山东重要讲话精神与学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神结合起来，与贯彻落实习近平总书记对山东工作的一系列重要讲话、重要指示批示精神结合起来，真正做到学思践悟、学深悟透、学以致用。要充分结合各自岗位职责，切实把思想摆进去、把工作摆进去、把职责摆进去，对照总书记的每一项要求，深入查找问题和不足。确保在维护老年人合法权益、提高老年人文娱生活质量、加强老年人意外风险保障等领域再上新台阶，让更多老年群众真正享受到党的好政策。

（来源：滨州市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51535>

四川：眉山农村互助养老新模式：积分养老，服务别人反哺自己

6月15日上午，洪雅县中保镇宋安村的互助养老服务小分队来到留守空巢老人李素华家中。“我

们5人来帮李大娘加工大米和菜籽油。”宋安村党支部书记李元海对记者说。中保镇区域内，农村60岁以上的老人占23%。当地探索推出“爱心储蓄邻里守望”积分制互助养老服务，按照“年轻的照顾年长，身体好的照顾身体弱”原则，动员村级后备干部、党员骨干及有一技之长的乡村医生、农村工匠、理发师等人员组建服务队，全面覆盖80岁以上无自理能力的高龄老人、空巢老人、残疾老人、失能半失能老人等群体。6月14日至15日，全省养老院服务质量万里行首站走进眉山市，实地调查当地农村养老新模式。

养老积分制：邻里互助的爱心储蓄

“我63岁，身子骨结实，现在力所能及帮助其他老人，等我老了也有人来帮助我。”互助养老服务队成员万月刚说。当天去李素华家帮忙的服务队里有3位50岁到65岁的健康老人，服务队不仅帮孤寡老人做家务，还帮重病老人干农活。那边榨油还在继续，这边刘成秀老人的衣被已快洗好了。刘成秀今年90岁，孩子外出务工很少在家。村民何永香加入巾帼服务队，对口帮扶刘成秀。据了解，宋安村互助养老服务小分队已筹建了低龄老人互助养老服务队、党员志愿者服务队、巾帼志愿者服务队、青年志愿者服务队、残疾人志愿者服务队等5个服务分队，共计35人。村里还推出积分服务新模式。翻开互助养老积分服务台账，服务者帮助老人榨油1小时积1分，比较难的工作如上房翻瓦等，1小时积3分。按照服务类型和时长，服务者都会得到积分。“积分可兑换相同时间工作量的养老服务，或在慈善超市兑换实物。”李元海介绍，爱心储蓄让志愿者服务更有价值，人人都会老去，付出服务最终会反哺到自己身上。互助养老模式试点以来，中保镇累计为老人提供服务5000余人次，实现了老人满意、群众支持、社会认可的效果。

三级服务体系：覆盖60岁以上老人

6月15日，94岁的黄君义来到中保镇日间照料中心写书法，中午花3元钱在中心吃午饭，“5菜一汤，味道适合老人”。记者看到，日间照料中心的午餐有圆子汤、凉拌黄瓜、肉末茄子等，六七个老人围一桌吃饭，其乐融融。目前，全省农村养老体系建设在眉山试点，洪雅县积极探索建立了村社、乡镇和区县三级养老服务体系，覆盖全县60岁以上老人。在乡镇，该县对10家敬老院进行适老化改造，建立养老服务中心，对社会老人开放日托服务。“我们设置了医务室、便民服务室等，让老人就近享受日间照料服务。”洪雅县民政局局长余松说，各村(社区)日间照料中心成立了分中心，条件成熟的村民自治小组打造养老服务点，形成了“中心—分中心—服务点”三位一体的养老服务体系。截至目前，洪雅县共建成32家日间照料中心、10家乡村养老服务中心，投入1400万元建成了县“绿海明珠”老年活动中心，让老年人老有所养、老有所乐、老有所学。

(来源:四川日报)

贵州专员办：谋三化，做实养老保险资金监管工作

城乡居民基本养老保险制度对保障人民基本生活、调节社会收入分配、促进城乡经济社会协调发展起着重要作用。城乡居民基本养老保险专项补助资金审核作为财政部赋予专员办的一项重要职责，不仅直接关系到中央惠民保障政策的落实，也是专员办推进中央预算支出事前监控的重要抓手。贵州专员办从调查研究常态化、审核整改同步化、管理机制规范化三个方向出发，认真做好城乡居民基本养老保险资金的监管工作。

一、调查研究常态化

按照财政部“要把社会公众关注的教育、医疗、社保、基本住房等财政支出作为专员办监管工作的重点”“充分发挥就地监管和政策研究作用”“大兴调查研究之风”要求，贵州专员办遵循“财政预算管理的问题在哪里，专员办的工作重心就在哪里”思路，立足基本养老保险中央补助资金审核工作，充分发挥专员办驻地优势，主动调研贵州城乡居民基本养老保险政策、基金运行、存在困难和问题，积极发挥“派驻”作用，反映贵州省医疗卫生改革好的经验做法，针对目前政策执行中存在的问题，提出加强管理、完善制度的相关建议，以供决策参考。

二、审核整改同步化

一是坚持以问题为导向。核实全省实际领取城乡居民养老保险待遇人次数，清查贵州各级财政补助资金到位等情况，并客观分析，区分人为因素和政策因素，关注机制运行中的难点、热点问题，解决政策落实障碍，促进养老保险基金管理制度的健全。二是督促被抽查地区做好问题整改。督促被抽查地区提高重视，立行立改，做到对问题不掩盖、不回避、不推脱。对因为管理权限问题造成的各区县无法核实在不同地区同时领取城乡居民和城镇职工养老保险待遇等问题，要求省级主管部门在全省范围内比对，核实重复领取待遇信息，各区县经办机构暂停“大数据”对比可疑人员待遇发放，核实确认后，涉及违规多领待遇的予以清退和追缴。

三、管理机制规范化

积极与省级主管部门建立联合联动的审核机制，不断加强监管合力。着力构建多方联合机制，搭建平台，建立机制，采取“联合+大数据”方式，集中医疗、养老、民政等信息系统数据，关注死亡或重复领取待遇等异常数据，关注基金运行的风险及可持续性，共同协商解决在资金申报、政策执行过程中存在的疑问，及时向财政部请示工作中的问题，充分发挥驻地专员办财政预算监管的优势，总结提炼好的经验做法，优化资金审核与监管方式方法，不断丰富审核成果内涵，不断促进中央财政资金充分发挥效益。

（来源：贵州专员办）

福建：或建大型养老基地

昨日，作为养老项目成果交易会的重头戏之一，福建省养老项目推介暨签约仪式在海峡国际会展中心举行。

会上，世界 500 强企业中国交建与福建省民政厅签订了战略合作框架协议。双方约定就福建省养老产业的布局体系开展全方位多方面合作，建立长期稳定的战略合作关系，积极推动落实“养老服务业标准化建设”。

“人口老龄化”始终是广大老百姓关心、关注的话题。去年以来，福建省不仅把养老事业发展作为补齐民生短板的四项重大内容之一，今年更是将养老融入了第十六届海峡项目成果交易会，首次设立了养老产业馆。

记者在现场看到，馆里主要展示福建各地推进养老与医疗、旅游、教育、文化融合发展的创新业态模式。

“福建良好的生态宜居环境吸引了我们，未来将加大对福建养老产业的投资力度，推动福建养老产业升级，打造福建养老行业样板。”中国交建海西区域总部总经理齐文忠说，在城市选择和布局方面，将优先在福州和厦门布局大型综合型高端养老基地。集团将与福建省政府一道建立国际一流的养

老管理及护理人才培训基地，满足养老事业对中高端人才及一线护理服务人员的需求，完善养老产业链布局，为福建养老产业健康可持续发展提供强大的人力资源支持。

（来源：海峡网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51511>

广东：广州市老龄委推出六大举措全力推动老龄事业高质量发展

6月20日，2018年全市老龄工作委员会全体(扩大)会议在市政府召开。会议肯定了2017年广州市老龄工作成绩，提出六大举措推动老龄事业高质量发展。

2017年，广州老年人社会保障体系更加完善，全市企业退休人员人均养老金达3471元/月；养老服务改革更加深入，全市设有长者饭堂846个，街道(镇)、社区(村)覆盖率达到100%，市中心城区10-15分钟，外围城区20-25分钟的全覆盖服务网络基本形成；医疗卫生保障更加健全，全市开设老年病科的综合医院共32家，增长113%，58万名老年人签约家庭医生服务；老年权益保障更加有力，为9万多名以老年人为主的受骗群众挽回2.94亿元经济损失；老年优待服务更加到位，全年发放长者长寿保健金4.97亿元，惠及66.11万名老年人；老年文体活动更加丰富，组织开展老年文化艺术活动，逾45万人次参加；老年社会参与更加广泛，共评选出55名松柏义工之星、优秀老年义工及老年义工银龄奖。

今年，市老龄委将推出六大举措推动老龄事业高质量发展，包括加强涉老政策创制、夯实养老保障基础、深化养老服务综合改革、促进医养融合发展、丰富老年人精神文化生活、加强老龄政策理论宣传等。

（来源：广州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51510>

广东：广州关注养老服务，为老服务类创投项目较往年增长38%

第五届广州市社会组织公益创投活动签约大会20日在广州举行。本届创投活动共收到385个申报项目，申报数量再创新高。其中，为老服务类最多，为131个，较往年同期增长38%，说明社会对养老服务关注度高。

截至2016年底，广州市60周岁以上的老年人口达154.6万，其中16%是80周岁以上高龄老年人，老年人口占户籍人口的比重达到17.8%，预计今后一段时期还将以每年5%的速度快速增长。2020年，该市60周岁以上的老年人口将达到185万人。

广州市近日发布《广州市促进健康及养老产业发展行动计划(2017—2020年)》。《行动计划》提出，计划到2020年底前，广州全市健康及养老产业发展规模超5000亿元；社区和居家养老配套服务供给能力大幅提高。

广州社联秘书长焦杨称，为老服务类较上一届增加36个，增长率达38%，反映了各申报主体加大对养老服务的关注。

例如，广州市营养师协会的创投项目是建立健康管理示范点，通过膳食营养干预减少社区老年骨质疏松与提升群体骨骼的健康水平；广州华南生物工程研究院通过对脑血管疾病的防控，保障老年人的年度健康。

广州市德洋恩普为老服务公益促进会会长张文婕作为创投主体代表，向社会作出承诺，表示在创投服务过程中，将依法依规实施项目、创新高效回应需求。

在本届公益创投资助名单中，除了上述的为老服务类外，也有连续获得资助、成效好的公益项目。其中广州动漫行业协会实施的广州市偏远山区艺术传播公益服务项目已连续5年获得创投资助，该项目主要针对山区孩子长期缺乏艺术教育的普遍现象，整合高校、协会等资源，为山区孩子提供艺术教育支持，倡导教育扶贫；广州市越秀区志盟社会服务中心开展的“穿越火线”系列消防演练培训项目采用“体验式参与”教学方式，让服务对象身临其境地体验在火灾现场如何迅速安全逃生。该项目的服务经验不断复制至不同的领域中，在珠三角地区获得不错的口碑。

（来源：中国新闻网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51525>

云南：多项老龄健康服务标准在普洱发布

记者从6月17至18日在我市举行的首届国际老龄健康服务与标准化论坛上获悉，多项老龄健康服务标准发布。

在老龄健康服务标准专家共识与标准发布会上，中国老年保健医学研究会标准化分会多个专业学组的标准撰写者围绕老龄健康服务相应标准进行解读，并同时发布老龄健康服务标准专家共识，为我国老龄健康服务提供参考标准。

专家们结合各自研究领域成果及临床实践经验，组织形成具有一定参考价值的专家共识或具有行业指导意义的标准。本次发布的部分标准为草案，通过论坛等形式让更多相关领域的专家加入标准的修订中，加强标准的科学性及适用性，提升我国老年健康服务的质量和水平。

在6月18日举行的论坛中，来自中国、日本、泰国等国的专家还就老龄健康服务标准化、康复医疗网络体系建设、医疗城市构想与实践等课题开展交流。

（来源：普洱日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51517>

2030年后，我们去哪儿养老？

社区养老、医养结合、互联网+养老，河南多种养老模式应对人口老龄化。美国新闻工作者、作家泰德·菲什曼在《当世界又老又穷：全球老龄化大冲击》中指出，到2030年，世界范围内65岁以上的人口数量将达到10亿，出现首次人类历史上50岁以上人口比例超过17岁以下的人口。河南是人口大省。截至2017年底，全省有60岁以上老年人口1569万，占总人口的14.5%。在这种背景下，河南正积极推进养老产业改革发展，《河南省老年人权益保障条例》有望今年出台。近日，记者就该产业发展现状，以及读者关心的环境、费用等问题进行探访。

社区养老：更人性化的养老

5月8日，郑州人和路街道王胡砦社区，李大爷在子女和数十名“老伙伴”的陪伴下，度过了一个热闹的80岁生日。他告诉记者，这是第一次有这么多人为他庆祝生日，“这里有人说话、打牌，离家也近，方便见小孩”。这是河南养老企业“孝之源养老服务有限公司”的一个社区养老中心。中心共

两层，配有直达电梯。在二层，护理员正引导老人们就座用餐，餐桌上摆放着豆干肉丝、山药羊肉汤等。记者注意到，老人们使用的桌椅是木制和铁艺的结合，结构稳定防止老人摔倒。餐桌与人接触的一面内凹，拐角是宽宽的弧形，工作人员称其为“梅花桌”，解决了轮椅老人吃饭不便的问题。

董事长赵滢介绍，市面上老年人的生活用品还很匮乏，十年前公司开始研发制作适老化产品，还申请了专利。在卫生间和洗浴室，配备了针对瘫痪和半瘫痪老人使用的洗澡椅、洗澡池，以及针对自理老人的按摩浴缸。“这些都是我们在实践中摸索出来的，当你整天和老人打交道，自然知道哪些是他们最需要的。”从事该行业20余年的赵滢，一直有着“养老情结”。早年在日本留学，经历家人去世未能陪在身边，对子女的遗憾感同身受。在日本，她看到当地养老产业迅速发展，决心回国投入这一行业，让更多人拥有一个有尊严的晚年。

安居中心的活动区，为老人提供了手工制作、下棋、唱歌，甚至拍个人写真等休闲娱乐的地方，长廊贴满活动照片和老人作品。赵滢认为，政府推进社区养老中心建设，体现了“不离家，不离亲，不离群”的特点，社区养老在照顾老人日常生活的同时，更应关注他们的精神世界。

在家门口实现养老、托老，近年也成为地产商的关注点。赵滢说，一些社区安居中心，养老用房由街道办事处提供。近两年一些地产商也乐于与他们合作，提供免费场地。

作为河南省养老协会秘书长，赵滢认为，目前养老院、托老所需要划分等级标准，满足不同养老需求，同时起到规范行业的作用。“不同标准的养老机构，应该享受不同的优惠补贴政策，这样更有利于行业健康发展。”赵滢说。

医养结合:行政统一是关键

医养结合一直是养老产业热议话题。而在郑州，能做到医养结合的养老企业寥寥无几。近日，记者就医养结合问题，采访了爱馨集团董事长豆雨霞。

郑州爱馨阳光城养老社区的服务对象有2000多人，包括住院部的老人、集中居住的老人及附近社区享受“居家养老”的人。这里的收费分为自理、介助和介护三种，价格在2700元~6100元之间，包括床位费、餐费和服务费。“养老离不开医疗。”豆雨霞说，20世纪90年代开始办养老院时，接收的大多是医院不要的病人：下过病危通知书、癌症晚期或没有治疗价值的慢性病老人。她请了在老干部病房干过的退休医生，一待就是12年，每天要看300多人。“当初就想过办老年公寓式的托老所，因为规模小，也达不到卫生部门的要求，没办法办理”。直到爱馨养老城批复，并获得主管部门的支持，他们成为郑州第一家在养老机构开办医院的企业。

运营初期，豆雨霞与公立医院合作，在10楼设置了门诊和病房，由医院管理。但是两头分管的模式，很快出现了问题。根据规定，医生在门诊治疗才是合法的。非病房的老人生病时，只能亲自去看医生。见证了数次对时间和资源的浪费，豆雨霞决定自己创办医院，在行政管理上统一医养队伍。

“一个班子，两块牌子，针对老人的需求，平时吃好饭、看好戏；需要看病、护理，就有专业的医护人员到床边看，让医疗护理团队和生活照料团队无缝对接。”豆雨霞补充道，她的医院主要是慢病调理，以及对老人突发症状采取应急措施，像脑出血等大病，则需要去专业医院看。

既然医养结合能使养老更专业高效，为何目前发展速度比较缓慢？豆雨霞表示，目前医养结合由三个部门管理：养老是民政部门、医疗是卫生部门、报销则是劳动部门，各有要求。行政管理要统一，才能解决这些问题。

互联网+养老：“智慧养老”如何起实效？

作为福利性质的企业，如何最大限度地延伸服务能力和覆盖范围，是河南安泰养老集团董事长刘泰一直思考的一个问题。2011年，他成立了养老服务信息中心，开始建立居家养老服务网络平台。平台包括数据、运营和应用三个中心，可以做到基于信息管理、数据分析对各种养老需求的一站式受理和应用。他认为，通过“互联网+养老”的方式，一方面可以促进养老服务的标准化和流程化管理，另一方面，可助力机构承接政府购买服务，便于主管部门进行监督。“河南已有不少市区级政府使用了我们的居家养老服务，这种模式未来一定会有更好的发展。”刘泰说。

许昌市魏都区就是其中一个例子。2017年9月，许昌市魏都区的95位老人领到了该区养老一卡

通, 卡里有每年 168 元的信息呼叫补助。老人如有理发、洗护等需求, 拨打电话就有工作人员上门服务。

据报道, 该区制定申请政府购买居家养老的条件是: 具有魏都区户籍且在该辖区居住, 70 岁以上享受城市低保待遇的老人、80 岁以上的失独老人或者 80 岁以上的重点优抚对象。根据其生活自理能力状况, 被分为自理、介助、介护 3 个等级。介助和介护等级的老人, 在享受“一键通”老年手机、信息呼叫补助的同时, 可享受政府补助的居家养老。补助标准为介助对象每人每月 100 元、介护对象每人每月 200 元。其中, 政府购买主要包括助餐、助浴、助洁、助急、助医等, 超出补助额度的费用由老人及家人自主承担。

在安泰公布的服务名录中, 社区托老为 50 到 150 元/天, 餐费为 15 元/份, 可以在托老所食用或预订上门送餐。协助洗浴是 30~50 元/次, 居家照料为 50 元/小时, 保姆照料根据失能情况 2800~5500 元/月。

“十几年后, 我们都要面临自己或父母的养老问题。现在需要解决的主要问题, 其实就三个: 养谁--应该是半失能失能的老年人; 谁来养--‘养儿防老’早已无法应对老龄化趋势, 由专业从事养老服务的机构和企业来养, 对父母与子女都有利; 钱谁出--这就需要理清政府、家庭 and 个人的责任边界问题。”刘泰认为, 加强规划、制定细则, 让养老产业有规可循、有法可依, 是产业健康的关键。

社区养老在照顾老人日常生活的同时, 更应关注他们的精神世界。

(来源: 《东方今报》)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51541>

让老人安享晚年, 湖南开展养老院服务质量建设专项行动

在养老机构养老的老年人, 将过得更安心、静心和舒心。今日, 记者从湖南省民政厅获悉, 湖南省民政厅、省公安厅、省卫计委、省质监局、省食药监局、省老龄委办公室联合下发了《2018 年养老院服务质量建设专项行动实施方案》(以下简称《方案》)。

《方案》要求, 以养老机构中的每一位老年人都能生活得安心、静心、舒心和安享幸福晚年为总目标, 进一步解决影响养老机构服务质量的突出问题, 加强养老机构标准化、专业化、信息化建设, 全面推动养老机构向高质量发展阶段迈进。

按照《方案》, 到 2018 年底, 《全国养老院服务质量大检查指南》基础性指标中, 管理服务质量类指标合格率达到 90% 以上, 设施改造和设备添置类指标合格率大幅提升, 安全隐患进一步消除, 养老机构服务质量内部管理基本制度全面建立; 《养老机构服务质量基本规范》等相关国家和行业标准在养老机构得到普遍执行, 养老机构服务质量地方标准逐步建立, 养老机构管理与服务规范化、标准化工作基础进一步夯实, 养老服务队伍专业化水平不断提升, 养老机构服务质量持续改善, 老年人养老服务获得感和满意度明显增强。

为此, 专门成立了组织领导机构, 由省民政厅厅长唐白玉任组长, 相关部门厅级领导任副组长。各地要成立相应的专项行动组织领导机构和工作机构。

按照《全国养老院服务质量大检查指南》, 6 至 8 月湖南将对 2017 年基础性指标全部合格(含经整治合格)的养老机构, 组织开展再评估, 确保已整治问题不反弹。市县民政部门要按照“一地一案”“一院一策”的要求, 继续协调相关部门开展集中整治, 确保所有养老机构基础性指标全部合格, 排查发现的重大安全隐患全部消除。

加强对未许可养老机构的分类处置。对符合相关安全标准但因行政手续问题不能通过审验审批的养老机构, 争取集中研究解决或处置; 对暂不符合相关安全标准的养老机构, 限期进行整改, 整改后符合相关安全标准的, 按照相关程序和方式给予设立许可; 对无法有效整治、安全隐患严重的养老机构, 在妥善安置老年人的基础上依法取缔、关停、撤并。养老机构内部设置诊所、卫生所(室)、医务室、护理站, 取消行政审批, 实行备案管理。

民政部门会同有关部门组织养老机构学习贯彻《养老机构服务质量基本规范》，建立健全内部管理服务制度与标准规范，8月底前，各养老机构对照规范开展自评，9月底前，根据管辖权限，市县民政部门通过部门联合评估、委托第三方机构评估与认证等方式，公布本地区符合《基本规范》的养老机构名单。

（来源：红网）

养老机构设立的医疗机构可申请医保定点

建议现有的医疗卫生资源进入养老服务领域、延伸至社区和居民家庭，为推动养老机构设立医疗机构，申请医保、新型农村合作医疗定点，实现医疗服务与机构养老、社区养老、居家养老三个方向融合创造有利政策环境。昨日，省政协举行十二届二次常委会议。省政协委员就医养结合新模式等养老问题提出建议。

现状：我省患病老人 430.7 万占老年人口 49% 养老得不到必要的医疗保障

据不完全统计，我省 60 周岁及以上老年人口近 879 万人，占总人口 20.6%；65 周岁及以上老年人口 567.2 万人，占总人口 13.3%，比全国高出 4.5 个百分点。预计到 2020 年，辽宁省老年人口将达到千万，全省人口老龄化趋势已经不可逆转。在全省老龄人口中，沈阳市、大连市均超过百万，分别达到 161.4 万人和 136 万人；同时，我省患有老年慢性病和其他疾病的老人 430.7 万人，占老年人口 49%；失能、半失能老人 112.8 万人，占老年人口 12.8%，无论是老龄人口比例，还是失能老人的比例，都在逐年上升。但目前，我省养老服务机构仍停留在传统的养老服务模式阶段，仅提供简单的吃住和日常生活照料服务，大部分没有配备医务室和医务护理人员，更无能力单独设置医疗机构，增加了入住老人的就医成本与负担。个别能够提供专业护理服务的养老机构收费偏高，无法满足大众化特别是中低收入家庭需求。我省的医疗机构和养老机构相互独立，各市综合能力强、医疗水平高的大型医院由于自身医疗资源紧张，加之医患关系、医疗纠纷和养老行业的低利润等因素，往往把主要精力放在常规医疗上，不愿参与养老服务领域，致使养老得不到必要的医疗保障。此外，受独生子女政策等因素的影响，原有的单一居家养老模式已无法满足老年人的生活照料、情感交流和医疗护理等方面的需求。

建议：整合各部门资金形成统一的医养结合支付体系

建议政府全面统筹居家与机构、城市和农村，特别是医疗与养老两个领域的互动发展，推进现有的医疗卫生资源进入养老服务领域、延伸进社区和居民家庭，为全面推动养老机构设立医疗机构，申请医保、新型农村合作医疗定点，实现医疗服务与机构养老、社区养老、居家养老三个方向的融合创造有利的政策环境。探索建立相对集中、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，如卫计部门用于社区的预防保健经费、医保费用中支付给医疗机构和家庭病床的老年人医疗项目经费，以及民政部门用于机构养老和居家养老服务的补贴等，形成统一的医养结合支付体系。

建议：鼓励部分一、二级医院和专科医院转为老年病医院、护理院

建议试点建设兼具医疗卫生和养老服务资质和能力的医疗卫生机构和养老机构；支持养老机构开展医疗服务，推进养老机构配备医务室和医护人员，支持有条件的养老机构自办医疗服务机构，让入

住老人享受专业、周到的医疗保健服务；在全省的医疗机构开设专门的“老年人绿色通道”，为老年人提供挂号、就医等便利服务；鼓励有条件的综合医院开设老年病房，增加老年病床数量，开展老年康复业务，做好老年慢性病防治和康复护理；重新整合全省的医疗资源，鼓励部分一、二级医院和专科医院转型为老年病医院、康复医院、护理院，提供医疗资源在医养结合中的比重。把基层医疗卫生服务延伸至社区、家庭，通过主动服务、上门服务、预约服务等方式，逐步实现社区医疗与居家养老的对接和融合。

建议：建立健全全省老年人人身意外伤害保险

建议理顺养老保险、医疗保险和长期护理保险之间的关系，明确各险种的责任，整合和衔接三个险种的功能；强化长期护理保险与医保政策的有效衔接，在基本医疗保险制度的框架内完善护理保险制度；建立健全全省老年人人身意外伤害保险制度。

（来源：华商晨报）

越城区全面提升养老服务水平城市社区居家养老服务照料中心全覆盖

正是梅雨季节。昨天下午，虽然天一直下着雨，但家住市区运通苑小区、今年已73岁的王大妈，还是风雨无阻地来到府山街道水沟营社区居家养老服务照料中心。她说，她早就和几个老友约好了，下午一起喝茶拉拉家常，“这里是经常‘约会’的老地方”。

据介绍，这个总面积830多平方米的社区居家养老服务照料中心，正是越城区“公建民营”居家养老服务的一个样板。目前，像这样的居家养老服务照料中心，在越城区已越来越多，这极大地提升了全区的养老服务水平。

走进水沟营社区居家养老服务照料中心，记者看到，不小的庭院里，一条古色古香的走廊连接着天井和各个房间。这些房间各有不同功能，都按需进行了简洁的室内设计装修，门上——贴有保健室、棋牌室、书画室等标识。走廊尽头则是餐厅，里面整整齐齐地摆放着餐椅餐桌。在这个雅致的小庭院里，老人们有的在下棋，有的打牌聊天，有的在练习书法，有的阅读书报，处处欢声笑语，其乐融融。

“这里是社区老人都喜欢来的一个温馨家园，今天下雨，一些老人不方便外出，来这里坐坐的只有五六十人。要是天气好些，就会热闹得多，常常有一两百个老人聚在这里。”水沟营社区总支部书记竺利君告诉记者，他们社区老年人较多，占社区居民人口总数的26%。为了更好地为社区老年人提供养老服务，前年，社区整修推出了这个居家养老服务照料中心。据介绍，这里采用“公建民营”的方式运营，委托绍兴一家居家养老服务公司负责日常运行，而社区则负责监管考核。

走访中，记者发现，越城区许多居家养老服务照料中心设施良好，功能齐全，环境优美。北海街道西湖社区居家养老服务照料中心，处处干净整洁，里面设置的食堂、阅读间、视听室、保健室和休息室等，每间房间都空气清新，窗明几净，许多老人都非常乐意去那里就餐娱乐。社区党支部书记陈小彩介绍说，这个中心是他们花大力气打造的，社区居民尤其是老年人，都给予了很高评价，非常喜欢去那里坐坐，远近一些社区干部也经常来参观考察，赞不绝口。

不仅设施齐环境好，越城区的不少居家养老服务照料中心，还有一个很明显的特点，那就是能满足老年人多样化的需求，使老人们的生活显得特别丰富多彩。除了棋牌、影视、阅览等大多数老人喜欢的项目外，许多居家养老服务照料中心都开设了富有特色的兴趣爱好班、培训辅导班等。水沟营社区的宋鸿斗是位退休老师，有较高的书法造诣。现在，他每月两次在水沟营社区居家养老服务照料中心为社区老人开班传授书画技艺，吸引了不少老年书画爱好者参加。在这个中心的文娱室里，还有一些老年人定期开展戏曲、合唱、模特表演等兴趣活动。据悉，社区还组织老年人外出活动，去年就去

了镜湖新区十里荷塘，这几天又正在征集老人们的意见建议，将在近期安排一次远足活动。

越城区民政局工作人员介绍说，一日三餐、家政、日托、健康养生等各种专业服务项目，现在已在全区各个居家养老服务照料中心铺开，而且这种服务已越来越规范化。

一般情况下，各居家养老服务照料中心都有至少两名专职人员负责管理和组织活动，年开放时间不少于300天，每天开放时间不少于8个小时。这样，服务就有了保障，中心就有了活力，老人有了乐园。

值得一提的是，这几年来，越城区的居家养老志愿服务正不断向纵深推进。许多社区广泛动员社会力量，尽力为老年人提供有针对性的物质帮扶、精神关爱服务及心理疏导服务。据了解，目前全区已建立150余支“邻里守望”“银龄互助”“专业咨询”等志愿服务队伍，为有需求的居家老人提供居家志愿服务。特别是在城市社区组织开展的独居老人暖巢行动，吸引了557位志愿者加入，向598位独居老人提供结对志愿服务。在水沟营社区，记者发现当地的志愿服务经常性开展，而且志愿服务种类也不少，像理发、洗脚、保健按摩、针灸理疗、健康测评等项目，都有志愿者定期前去开展，使老年人感受到了来自全社会的关怀爱护。

记者了解到，面对人口严重老龄化的现实，全面提升养老服务工作水平，使老年人老有所依、老有所养、老有所乐，越城区长抓不懈。早在今年年初，越城区就颁发城乡社区居家养老服务照料中心“公建民营”的一个实施办法，其意图就在于进一步激发全区养老服务市场活力，为全区老年人提供优质的生活照料、康复护理、精神慰藉和文娱娱乐等养老服务。眼下，全区已累计投入8000余万元，建成居家养老服务照料中心总面积达7万平方米，全区城市社区居家养老服务照料中心已实现了全覆盖。

养老服务只有更好，没有最好。越城区正在探索居家养老服务的路上一步一个脚印地前行，在做好城区养老服务工作的同时，农村居家养老服务照料中心“公建民营”工作也在逐步推进中。

（来源：绍兴市政府门户网站）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51494>

谈我国养老机构如何发展？

日前小编看到一篇文章，谈我国养老机构如何发展，基本的观点都对，但没有抓住核心问题，我国养老机构发展的难点在哪里？人才、政府支持、法律体系、医养等，都是问题，但这些都不是最重要的问题，我国养老机构如何发展，如果这几个问题不能解决，谈其他的，都还太远、太虚。是哪几个呢？

第一、要解决支付的难题，因为高品质的养老服务，其成本是非常高的，如果收费太低，又没有其他渠道补贴，服务商将无以为继，也就谈不上可持续发展了。十三五规划里明确提出，汽车、住房和养老是家庭的三大支出，所以养老的支付难题，一定要解决，这个钱，个人、政府、保险以及社会捐助等，都需要有，我们需要建立一个完整的支付体系，来为养老服务买单，只有这样，才能够真正发展养老服务业。

第二、要解决盈利模式的难题，养老不赚钱，肯定是发展不起来的。日本的模式比较简单，养老机构提供符合政府要求的养老服务，然后个人、政府和保险来共同为养老服务买单，个人为养老服务支付的费用约为总费用的25%，其他的由长期照护保险等支付，目前已经形成了很好的发展格局，但国内目前还远远达不到，长期照护保险还处于试点阶段。养老如何盈利，如果养老本身的业务难以盈利，是否需要考虑通过其他的业务来补充养老的盈利模式呢？

第三、养老服务人才的难题，养老服务人才，不仅仅只是护理人员，护理人员是养老机构的重要岗位，但我们还需要各种专业的人员来为养老服务，比如说，除了护理人员，我们还需要康复师、心理咨询师、营养师等等，还有为养老行业发展服务的人员，比如说，养老机构的咨询、设计、运营等专业人才。我国养老服务业发展时间短，不仅缺少专业课程，同样也缺少专业师资，在这个基础上，

要培养专业的人才，是非常困难的，我们需要在总结发展经验的基础上，积极学习国外的经验，甚至引入国外的护理、康复、管理等课程，来提高我们的教学水平，提高专业人才的培养能力。以上这三点是最核心的，这三点解决了，基本的养老产业发展格局也就会形成了。其他的，如医养结合模式、具体的服务内容，这些都是小问题，还有理顺政企关系，养老项目投融资，完善法律法规体系，包括养老服务的标准体系，这些也都不是很难解决的问题。只要大家努力，这些都是小事情，但前三大难题，要解决起来的难度会非常大。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/51500>

《当世界又老又穷》解读全球老龄化

去年有一部入围奥斯卡最佳影片的小成本惊悚片叫《逃出绝命镇》，以黑色幽默手法表达对老龄化趋势的担忧，而在商业大片《复仇者联盟3》里，大反派灭霸想要统治世界的出发点，竟也是认为宇宙会变得又老又穷以及资源枯竭，想出了随机消灭一半人口的残忍杀招。然而，这已经不是文学影视作品里的想象，世界真的正在变得“又老又穷”。在美国新闻工作者、作家泰德·菲什曼的《当世界又老又穷：全球老龄化大冲击》书中，到2030年，世界范围内65岁以上的人口数量将达10亿，人类历史上将第一次出现50岁以上人口数量超过17岁以下人口的局面。而那时的中国，也将成为全球老龄化程度最高的国家。今年4月，三联书店将本书译为中文版引进国内，责任编辑李佳接受了长江日报读+的采访。

2030年可能是重要节点

《当世界又老又穷》的英文原版在2010年就推出了，作者泰德·菲什曼是著名的新闻工作者，因此，本书所谈案例及数据，均来自他在美国、日本、西班牙与中国若干城市的实地采访。书中，上百名企业员工、雇主、经济学家、政府官员、医疗专业人员、普通家庭成员讲述的一个个生动而翔实的故事，共同呈现出世界范围内老龄化社会的面貌与未来，涉及的话题包括工资收入、社会保障、医疗、住房、隔代养育、啃老等。

这本书在8年前就预估了中国的未来，给出的数据说，到2030年，中国65岁以上的人口比例将超过日本，成为全球老龄化程度最高的国家。与此同时，书中也介绍，有机构预测，2030年的中国经济将与美国平起平坐。这似乎意味着中国的未来虽然老，但并不穷？也没有这么轻松。数据同样显示，中国从高出生率、高死亡率国家转变为低出生率、低死亡率国家的过程，要比世界上其他任何大国都快得多。这表明，中国要承受急速老龄化。

在8年前，作者已经推断中国随计划生育而来的“四二一”家庭模式将面临挑战，以及修改生育政策的势在必行。三联书店的编辑李佳认为，虽然这本书写于2010年，但它是比较具有前瞻性的，书中提到的这些情况，现在还在延续，“近些年，每个人都能亲身感受到中国确实在老龄化，延迟退休、全面二孩这些政策推出后，在社会上引起了广泛讨论。与此同时，生育率并没有随着全面二孩政策出现显著上升。”

需要“另一个地球”来承受

“纪实性和科普性结合，是这本书的一个特点。”编辑李佳这么评价，“从科普性而言，它介绍了人类如何在二十世纪拉长寿命，如何不断走向衰老，以及目前延长寿命的最前沿科技。从纪实性来讲，它涉及了美国、西班牙、日本和中国老龄化的现状，尤其是那些已经进入老龄化的国家和地区，对于中国来说，无论是国家制定政策还是个人规划养老，这些都具有参考意义，未雨绸缪。”

为什么是又老又穷？因为老龄化带来人口膨胀和资源紧张。书中给出数据，到 2050 年，世界人口将超过 91 亿，人类可能因科技发展而更加长寿，那么到了本世纪中叶，世界人口将比 1900 年的人类整体多了约 5000 亿年的寿命。一句话总结：一个老龄化的世界，让地球必须负担多出来的数千亿年人类集体生命，这似乎需要另一个地球才能承受。可是，哪里有另一个地球呢？

在作者看来，人口老龄化绝不是孤立问题。因为，一个国家老龄化的速度越快，对源源不断跨越国境而来的商品、工作和人力的需求越迫切。人力富裕而缺少资金的年轻国家必须调整自己，以满足资金富裕而缺少人力的老龄化国家的需要。而老龄化使人群在全球移动，从而造成全球老龄化。更多老人需要年轻人在财务、情感、思想和身体上予以支持；与此同时，年轻人也将争夺老人手中的财富：金钱、权力、地位，甚至土地。

如何解决又老又穷的问题？本书提出了疑问，一个逐渐老龄化的世界，将会是一个以家族忠诚为核心来驱动的世界？抑或是一个以适应性商业来推动的世界？或者是交由政府来控制的世界？但本书没有给出放之四海皆准的解决方案，答案似乎取决于我们在家庭、工作场所与社群中所作的决定，现在一切都还是未知数。

“惧老症”及理想型老年人

老龄化已是事实，可人们的心态还没有跟上现实。六一儿童节刚过，满世界赶着过节的成年人比小孩还多。联合国世界卫生组织 2017 年对年龄划分标准作出了新的规定，17 岁及以前是未成年人，18 岁至 65 岁是青年人，66 岁至 79 岁是中年人，80 岁以上的才能叫做老年人。崇拜青春、抗拒年老似乎是一种普遍社会心态。本书在 2010 年就提到了这种现象，并对此提出了质疑，认为我们的社会有一种根深蒂固的“惧老症”，人们总是把自己看得年轻一点，这种心态会持续一辈子，因为社会将老年污名化。但与此同时，社会各层面频繁出现大众文化所期望的“理想老人”形象——健康、富裕、活力四射、发挥余热。

有没有理想型老年人？自然是有的，但作者认为应该辩证地看待，反抗老年的刻板印象可以赋予人们活力，但若因此否认比较不活跃的老人有其需求，那么在一味追求新的老年形象下，社会终将付出代价。

编辑李佳认为，本书介绍了一些正面案例，“我个人感受最深的，是书中提到了美国佛罗里达州有一个叫萨拉索塔社区。这个地方基本是美国富人和精英养老的地方，这里的老人完全不是老病孤独或晚景凄凉，而是开始了一种全新的生活，这些人特别活跃，按照自己的想法重新设立了一些新组织，并且亲身参与进来，有能力的帮助需要被帮助的，七八十岁的老年志愿者很多。他们希望能够在生命的最后阶段，不仅总结回馈自己的人生，而且返还给社会更多的能量，让这个世界变得更好。我觉得这本书带给读者最大的思考，是年老之后能够过怎样的生活，这并不是已经老去的人该想的，而是所有人都该想，因为今天的年轻人也生活在明天的老龄化世界，越早做准备，可能越有好处。”

（来源：长江日报）

热点新闻

甘肃：老旧小区电梯改造，特困家庭可申请补贴

6 月 20 日，记者从省民政厅了解到，为改善特困供养、低保家庭中的老年人和部分重度残疾人生存状况，我省对 2018 年城市老旧小区电梯改造中特殊困难家庭给予补贴。

据了解，此次补贴对象为有 60 周岁及以上老年人的特困供养家庭（以下简称“特困老年人家庭”）；有肢体、视力残疾一、二级人员的城市低保全额保障家庭（以下简称“城市低保部分重度残疾人家庭”）。

补贴标准及经费来源是：特困老年人家庭所承担费用，省级福利彩票公益金补贴 80%，其余部分由市（州）、县（市、区）从本级福彩公益金中给予补贴；城市低保部分重度残疾人家庭所承担费用，省级福彩公益金补贴 50%，鼓励市（州）、县（市、区）从本级彩票公益金或其他渠道给予补贴。

（来源：兰州晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/51518>

老龄数据

审计署：2017 年基本养老保险总体收大于支

6 月 20 日下午，十三届全国人大常委会第三次会议举行第二次全体会议。受国务院委托，审计署审计长胡泽君作关于 2017 年度中央预算执行和其他财政收支的审计工作报告。

报告指出，截至 2017 年底，审计的 9 个省企业职工基本养老保险基金累计结余 1.82 万亿元，同比增长 12.8%，总体收大于支，但省级统筹在一些地方落实还不到位，6 个省有 60 个市 2017 年当期结余 554.25 亿元，而省内其他 45 个市当期缺口 460.55 亿元。32 个市存在通过占用财政资金和失业保险基金、向银行贷款等方式弥补基金缺口的现象。还有 4 个省存在违规调整缴费基数下限等问题，造成少缴或欠缴保费 11.94 亿元。审计指出问题后，相关地方和单位已收回财政资金 8000 多万元。

（来源：证券时报网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/51507>

2017 年度长沙市老龄事业发展统计公报发布

长沙的百岁老人有多少？养老服务有哪些？……昨日，市民政局、市老龄办发布《2017 年度长沙市老龄事业发展统计公报》。在这份公报里，就有你关心的这些问题的答案。根据该统计公报，截至 2017 年底，全市有百岁及以上老人 268 人，较上年同期增加 23 人。全市已有 7 个县区实施了高龄津贴普惠制度，2017 年全市为高龄老人发放高龄补贴 6131.55 万元。

A 老年人口：长沙百岁老人逐年增加，最年长者已达 111 岁

宁乡市回龙铺镇金旺村的谭谈氏出生于 1906 年 12 月 7 日。去年 12 月 7 日，这位长寿老人的年龄已经达到 111 岁。高居全市长寿之冠的谭谈氏，目前依旧头脑清醒、记忆尚好。“历年来的统计公报数据显示，长沙百岁老人呈逐年增长的趋势。”市老龄办主任郭华介绍，根据《2017 年度长沙市老龄事业发展统计公报》，截至去年底，全市有百岁及以上老人 268 人，较上年同期增加 23 人。全市平均期望寿命 77.59 岁。郭华说，宜居舒适的城乡生活环境、日趋完善的就医养老设施、覆盖全面的社会保

障政策等，成为长沙“银发大军”和长寿老人逐年增多的重要原因之一，也是长沙市民人均期望寿命逐年增长的推动力之一。

B 特殊老人：去年全市“空巢老人”超 70 万人

近年来，屡屡有独居在家的高龄老人因突发急病倒在家中。这样的意外事件背后，折射的是当下的“空巢老人”这一亟待社会关注的特殊群体。来自统计公报的数据显示，2017 年，全市有“空巢老人”70.45 万人。郭华说，“空巢老人”的子女以独生子女居多，且往往是子女在外求学工作，父母留守家中。如何让面临生存生活压力的子女不被工作和探亲这个“两难选择”所困扰，是值得社会各界深思的问题。郭华呼吁，居家养老、家庭养老依旧是多数家庭选择的养老方式，希望将来针对“空巢老人”的现状，能从政策层面上出台子女探望父母的“探望假”等特殊假期，让子女能真正地“常回家看看”。

C 养老服务：养老服务机构遍布城乡

在长沙，遍布城乡的养老服务机构，让你在选择养老服务时有更多的选择。“从统计公报上看，可以明显感觉到长沙养老服务在逐年完善。无论是养老机构还是养老服务，都日趋多样化、规范化。”郭华介绍，近年来，社区居家养老服务蓬勃发展，社区养老服务机构如今不仅可为老年人提供生活照料、医疗护理、心理慰藉、娱乐休闲、法律援助等 10 余项养老服务，还根据不同社区不同老年人养老需求等，适时推出了“嵌入式养老”等特色居家养老服务。郭华说，尤其值得一提的是，如今，得益于政府投入、政策保障等，全市农村养老设施也在逐年增加，让更多的农村老人在家门口也能享受到完备的养老服务。

（来源：长沙晚报）

政策法规

关于做好 2018 年国家基本公共卫生服务项目工作的通知

国卫基层发〔2018〕18 号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生计生委、财政厅局、中医药管理局：

现就做好 2018 年国家基本公共卫生服务项目有关工作通知如下：

一、抓好工作落实

（一）明确工作任务目标。2018 年，各地要继续实施建立居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和 2 型糖尿病等慢性病患者健康管理、严重精神障碍患者管理、肺结核患者健康管理、中医药健康管理、传染病和突发公共卫生事件报告和处置、卫生计生监督协管 12 类项目（以下简称 12 类项目），在完成 2017 年工作任务的基础上，坚持实事求是的原则，着力提高工作质量，不搞层层加码，杜绝弄虚作假，合理确定农村地区乡村两级任务分工，把各项任务抓实抓好。免费提供避孕药具和健康素养促进两个项目具体工作部署另行通知。

（二）做好年度重点工作。

1.稳妥推进基层高血压医防融合试点。国家卫生健康委员会已经在贵州、云南2省开展基层高血压医防融合试点，并在全国范围内组织开展培训。今年将选取积极性高、工作基础好的省份进一步扩大试点范围。各地要按照国家卫生健康委员会的统一部署，积极组织符合条件的人员参加培训，遴选工作基础好、信息化水平高的1—2个县（市、区）开展基层高血压医防融合试点工作，重点在医防融合服务模式、激励机制、健康教育方式、信息化应用等方面积极探索，大胆创新。请各地于6月30日前将本省（区、市）确定的试点县（市、区）名单报国家卫生健康委员会备案。国家卫生健康委员会将组织人员加强对试点地区的指导，并在年末遴选一批创新举措在全国范围内推广。

2.积极开展基层糖尿病医防融合管理工作。国家卫生健康委员会已经组织人员研究制订《国家基层糖尿病防治管理指南》（以下简称《指南》），将于近期印发，请各地统一思想，充分认识实施《指南》的重要意义，加强基本公共卫生和基本医疗“两手抓”，按照“统一管理指南、统一人员考核、统一质量评价、统一监测评估、统一宣教内容”的原则，精心组织，指导基层医疗卫生机构遴选符合条件的家庭医生团队积极参加国家卫生健康委员会组织的培训和考核，配合国家卫生健康委员会开展基层糖尿病医防融合管理试点，探索促进基层糖尿病医防融合的服务模式和激励机制，为在全国范围内推开奠定基础。

3.推动电子健康档案向个人开放。贯彻落实《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（国办发〔2018〕26号），切实发挥电子健康档案在基本公共卫生服务和健康管理中的基础支撑和便民服务作用，根据各地基层信息化和电子健康档案建设水平以及居民健康服务实际需求，以高血压、糖尿病等慢性病患者、孕产妇、0—6岁儿童、65岁以上老年人等重点人群为突破口，通过智能客户端、电视、APP、网站等形式，在保障个人信息安全的情况下，推进电子健康档案向个人开放，方便群众查询自身健康信息，调动群众参与自我健康管理的积极性，提高群众获得感。

二、提高经费补助标准

2018年人均基本公共卫生服务经费补助标准从50元提高至55元，新增经费主要用于以下方面：一是巩固12类项目，扩大服务覆盖面，适当提高服务补助水平，细化和完善服务内容，提高服务质量。二是统筹安排免费提供避孕药具和健康素养促进两个项目经费。中央财政将继续对各地给予补助，地方各级财政部门要足额安排补助资金。省级要统筹使用中央补助资金，加大对困难地区的支持力度。进一步加快资金拨付进度，采取“先预拨、后结算”的方式，确保资金及时足额到位。对于乡村医生提供的基本公共卫生服务，通过政府购买服务的方式，根据核定的任务量和考核结果，将相应的基本公共卫生服务经费拨付给乡村医生，新增经费重点向乡村医生倾斜，用于加强村级基本公共卫生服务工作。

三、工作要求

（一）加大宣传力度。以提高项目知晓度和群众感受度为目标，进一步加大项目宣传力度。原则上，请各省（区、市）通过国家基本公共卫生服务项目信息管理信息系统（<http://glpt.nbphsp.org.cn>）向社会公开提供服务机构的基本信息（包括机构信息、地址、联系电话、承担项目的内容等），方便群众查询。县（市、区）和基层医疗卫生机构要在显著位置张贴由省级卫生计生行政部门或国家卫生健康委员会统一制作的宣传壁报；使用国家基本公共卫生服务经费开展工作的，应当在宣传材料显著位置以醒目字体明示“国家基本公共卫生服务项目”；广泛播放国家卫生健康委员会制作的基本公共卫生服务项目公益广告。鼓励基层医疗卫生机构分类细化服务内容，将出生缺陷防治知识纳入健康教育内容，开展个性化宣传，有条件的可定期向辖区居民推送健康教育信息。

（二）规范开展国家基本公共卫生服务。《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》（以下简称《规范》）已经印发，各地要充分发挥《规范》的指导作用，及时更新和调整居民健康档案表单、重点人群健康管理流程、绩效评价指导方案等，明确工作任务和工作指标，加强对基层医疗卫生机构和县（市、区）级相关医疗卫生机构从事基本公共卫生服务的医务人员的培训和考核，实现培训和考核全覆盖，着力提高《规范》使用的质量和效果。

（三）做好项目进展数据上报工作。2018年，各地要继续依据国家卫生健康委员会有关国家基本

公共卫生服务项目统计调查的要求，通过国家基本公共卫生服务项目管理信息系统

（<http://glpt.nbphsp.org.cn>）定期上报项目进展数据，要上报数据严格审核，确保数据真实有效；加强用户权限管理，保障数据安全。逐步推进各地的省级信息平台与国家基本公共卫生服务项目管理信息系统的联通，不断提高上报数据的质量和稳定性。

（四）加强项目绩效评价。进一步突出县（市、区）主体作用，依托区域信息平台建设，积极推进“互联网+监管”，提高绩效评价的质量和效率。县（市、区）要加强对项目年度重点工作的监管，科学合理制订绩效指标，每年至少要对辖区所有承担任务的医疗卫生机构开展一次综合绩效评价。加强项目的效果评价和成本效益分析，突出居民感受度和获得感。利用好绩效评价结果，将评价结果与资金拨付挂钩。2018 年度项目绩效评价工作务必于 2019 年 4 月底前完成。各地要贯彻落实原国家卫生计生委与人力资源社会保障部、财政部联合印发的《关于完善基层医疗卫生机构绩效工资政策保障家庭医生签约服务工作的通知》（人社部发〔2018〕17 号），指导基层医疗卫生机构完善内部考核机制，在国家基本公共卫生服务经费拨付和分配方面体现多劳多得、优劳优酬，落实情况将纳入年度考核。

国家卫生健康委员会
财政部
国家中医药管理局
2018 年 6 月 13 日

（信息公开形式：主动公开）

（来源：国家卫生健康委员会）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/459/aid/51533>

养老类型

浙江：家园处处好养老，温州将建 200 个老年宜居社区

近日，在社区主任周雪飞的张罗下，温州鹿城区郭公山社区 76 岁的陈强华老人住进了社区养老园。独居的老陈患有腿疾，少人照顾，如今“入了园”，最大的后顾之忧解决了。

十九大报告提出，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。

截至去年底，我省老年人口已逾千万，如何进一步提升养老服务、打造适老宜居环境？去年，中央确定 28 个市（区）为第二批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区，作为我省新入选的两个地区之一，温州市的改革试点建设工作已全面启动。

日前，《温州市居家和社区养老服务改革试点实施方案》（以下简称《方案》）印发。到 2022 年底，除了嵌入式社区养老服务机构，每个镇（街）还至少建有一个镇街养老服务中心，并将进一步扩大居家养老服务用房配置面积、推进适老环境建设、居家养老服务社会化发展和医养结合等。到 2020 年底，温州将建成 200 个老年宜居社区。

闲置资源再利用，拓展城乡养老空间

“开饭啰！”记者来到文成县塘山村时，66 岁的刘秀梅老人摆好“红烧肉”后，老人们在两张大圆桌前落座，开始了热闹的午饭。这 20 多个空巢独居老人，已在刘秀梅家开伙一年多。

塘山村位于文成县西南山区，村子离乡镇近 20 公里，600 多人常住人口中，60 周岁以上的老人就有 205 人。2008 年起，村里开始利用闲置的祠堂办起老年食堂，前两年升级成为居家养老服务照料中

心，就餐、休息、娱乐功能齐全，并被列入文成县“老年灶”项目。但祠堂年久失修，2016年的洪水，令房屋状况恶化。村里没有空闲用地，但老人的吃饭一天也不能耽搁。村民刘秀梅家紧邻祠堂，新修的三层楼房仅2人居住。在老年协会会长林德习的提议下，刘秀梅拿出一楼两间屋子，作为老人们的新食堂，还自愿当起了掌勺大厨。由民政等部门贴补，60周岁以上老人每天出6块钱、80周岁以上和低保老人出4块钱，就可以吃上两顿营养丰富的正餐，失能失智老人还能送餐上门。每隔两三天，林德习就搭上出村的车采购新鲜食材。

随着老龄化社会的加速，如何在有限的城市资源中拓展养老空间，是温州市近年来持续关注的课题。去年以来，温州市以“大拆大整”为契机，鼓励将废弃的厂房、停车场，事业单位改制后腾出的办公用房等各种闲置、存量设施整合改造为社区养老园，同时辅之以土地、财税支持等优惠政策，鼓励社会力量全面进入养老服务领域。

在鹿城区，郭公山社区在原有居家养老服务照料中心日间照料和就餐服务的基础上，通过资源再利用拓展养老空间。去年10月，社区将原先出租的仓库收回，建成共有6个房间、10张床位的社区微型养老园。同时，社区拨出费用作为老人活动组织经费，养老园由专业的养老服务机构和社会组织运营，与居家养老服务照料中心功能形成互补。

类似“郭公山模式”的嵌入式社区养老服务机构将在2022年底覆盖温州所有镇（街）。截至去年底，全市新增728个居家养老服务照料中心，总量达到3787家，新建数量和总数均居全省第一。

近年来，温州人口老龄化呈现增速快、高龄化、空巢化、失能化趋势。目前，温州市60周岁以上人口已达145.5万。“借助改革试点的契机，着力于实现养老服务‘从有到优’，逐步解决居家养老服务不平衡不充分的问题。”温州市社会养老服务指导中心主任陈娅莉说。

适老环境再改造，提升居家养老服务

在景山街道繁荣社区年逾九旬的李大爷家中，记者看到，墙上安装的扶手从起居室延伸一直到卧室、卫生间、厨房，线路改造后室内照明通透，阳台装上了升降晾衣架。去年，瓯海以每户1万元的标准完成150户老年人家庭改造，这次试点将是温州第一次在社区层面铺开适老化环境改造。

作为全省首批“老年友好城市”创建单位，瓯海区2016年启动“老年人家庭适老化改造”试点项目，对60周岁以上高龄、残疾困难老年人家庭进行居家适老化设施改造。

对瓯海区丰翔嘉园的老人们来说，这两天最关注的就是“2.0版”新桥街道居家养老服务照料中心，目前施工蓝图已成，即将动工建设。规划总面积860平方米的照料中心内，多功能厅、康复理疗室、日间照料中心等一应俱全，配备5个房间10张以上的床位。

丰翔嘉园是新桥街道高翔村整村搬迁的安置用房，原来村里没有居家养老服务照料中心。新桥街道社会事务办主任张帆介绍，原规划仅预留200平方米左右的社区用房。按照改革试点要求，在相关部门支持下，区政府将原规划的600多平方米商铺用房，划归新桥街道居家养老服务中心。

眼下，仅瓯海区就有三处这样的示范型养老服务中心在启动试点打造，总面积超过3600平方米，项目总投资1000余万元。

早在2012年，温州市就发布相关规定，要求新建小区在交付时必须配备居家养老服务用房，《方案》进一步将用房面积设置在不少于300平方米，中心城区按照15分钟服务圈建设配置日托型社区养老服务设施，农村地区在村的适当地理位置建设服务站，基本实现20分钟服务圈。

同样在新桥街道，金蟾社区的老人也等来了好消息。该社区多为建于上世纪90年代的老旧小区，老人出入存在不少难题。根据《方案》规划，瓯海区无障碍环境改造试点社区，金蟾社区将在今年完成社区公共设施适老化改造，安装楼道转角爱心椅，使小区内部道路、出入口符合轮椅通行要求等。

“老年宜居环境不只是适老设施，还要让老人享受到更专业的养老服务。”陈娅莉告诉记者，温州正推动社区居家养老服务照料中心的社会化运营，到2022年底，90%的社区居家养老服务照料中心、社区养老服务机构与医疗卫生机构建立医疗合作关系，并探索建立“互联网+社区居家”养老服务模式，通过政府购买服务、设置公益性岗位等方式实现养老服务机构社会化、专业化运营。

目前，已有1100多家社区居家养老服务照料中心与三甲医院、社区卫生院、民办医院等多种医疗机构建立了医养合作机制，提升服务质量，增强运营活力。

(来源: 浙江在线)

福建: 福州五四北多个养老项目在建或投入运营

繁华城市中的一处宁静山湖, 绿水青山中又不乏城市配套。在五四北三盛国际公园内的观音山景区南麓, 一个名为“香樟里多功能嵌入式养老家园”的项目今年4月份投入运营, 这是我市首个融居家、社区、机构三位一体的养老机构。

这个项目总建筑面积3296平方米, 分为3层, 采用地中海建筑风格。整个配套社区由低楼层花园阳光房组成, 结合适老化的全智能设计、为老人悉心考虑居家细节、提供全天候管家服务, 打造全新医、护、养、学、健融合的社区家园。

养老家园从2016年初开始筹备, 引入来自台湾的专业养老机构“安心养老连锁”为老年人提供生活、健康与娱乐三大系统、十大模块、77项服务项目。养老家园共设置养老床位50张, 其中日间照料床位20张。目前已开展了老年人书法班、摄影班、舞蹈班、阅读班、养生操班、手工制作班、医护养生班等活动, 并组建老年人乒乓球队和桌球队。在暑期到来之际, 还组织了老顽童暑假生活专题活动, 让社区老年人一起过一个开心的暑假。

同样在五四北, 闽台广告创意园内, 面积约920平方米的新店镇照料中心5月份投入运营, 内设床位20张。该照料中心提供日托、用餐等一般照料服务和短期寄养服务, 还提供康复训练、康乐活动、养生指导等康复护理, 聊天谈心、心理疏导等精神慰藉服务。此外报刊和图书阅览等文化娱乐活动以及知识讲座、聊天谈心、法律咨询、健康档案、义诊等公益类服务也一应俱全。

“中心采取医养结合的方式, 公益共享场所面向老年人免费开放, 优先保障新店镇老年人入住。”晋安区民政局相关负责人说, 该中心由晋安区融和养老服务有限公司投资运营, 严格按五星级照料中心标准建设。

五四北周边包含多个大型小区。伴随人口老龄化和家庭小型化的趋势, 养老服务需求与日俱增。为了照顾老年人的身体健康、丰富老年人精神文化生活, 近年来, 五四北区域大力发展养老服务事业, 一批养老项目正在建设或规划建设, 让老年人“老有所养”“老有所乐”。

象峰戴斯酒店旁, 晋安区元新康复养老中心项目已完成基本装修, 正在购置设备, 计划7月中旬左右运营。该中心总面积4055平方米, 拟建成国内第一家新标准养老康复中心, 场所设置养老日间床位10张, 为周边老年人提供居家养老康复服务, 医疗床位30张, 为中风或慢性病老人提供康复医疗服务。同时, 与周边卫生服务站、社区居家养老服务站合作, 建立康复联盟, 为居家老人提供上门服务。

此外, 位于西园老年公寓东侧与坂中路东段的长青颐养园计划今年9月开始建设, 2020年8月建成。项目用地面积约9.95亩, 建筑面积1万多平方米, 设计床位数为200多张, 总投资1亿多元。据悉, 长青颐养园将与现有的西园老年公寓连接为一体, 届时床位将达到500多张。

(来源: 福州日报)

多管齐下全覆盖, 农村养老也可有滋有味

实现乡村全面振兴, 养老保障是重要的一环。推进农村养老服务体系试点, 更是我省响应党

中央关于养老服务关切的重要举措。

近日，全省养老服务质量媒体万里行记者一行来到眉山市洪雅县中保镇宋安村，当地93岁村民黄君义正坐在宋安村日间照料中心的书画室里练着毛笔字。虽然年事已高，黄君义写的字却遒劲有力。

如今，在农村养老服务体系建设的洪雅县已经萃取出一套完整的方法论，即三级联动。像黄君义这样的老人是最直接的受益者。而作为分中心的宋安村日间照料中心，在这三级当中，无疑扮演着承上启下的重要作用。

“我们洪雅县按照省民政厅、市民政局总体的要求和部署，把敬老院改成养老服务中心，村上的改为分中心，在组上还设立了服务点，这样就形成了镇、村、组三级的服务体系。”洪雅县民政局局长余松介绍，三级联动让当地的农村老人充分享受到了农村养老服务体系建设的成果，实现了农村养老服务的全覆盖、无死角目标。

“为农村的老人提供日托服务、便民服务、生产生活照料等一系列的服务，主要目的就是让我们农村老人就近就地享受农村养老服务体系建设成果，享受改革发展的成果。同时，我们这些服务都是贴心、接地气的服务。”余松告诉记者。

探索农村养老服务体系建设的洪雅县，“服务”二字当然摆在最重要的位置。为此，洪雅县当地创新提出“积分制”互助模式，充分发挥当地志愿者、党员等5支队伍，对当地高龄老人、空巢老人、失能半失能老人提供精准服务。而这些服务，均采用“低偿与无偿相结合”原则，让当地老年群体得到真正的实惠服务。在低偿服务上，采取积分的原则。志愿者每服务1小时，可积1分，1分可兑换3元钱。这些积分都可在当地便民中心的超市兑换相应物品。

不过，想要成为志愿者，却并非没有门槛。“我们对专业志愿者都是精挑细选，一是热心为老年人服务，二是老年人要接受他，三是要低偿。”在洪雅县中山乡人大主席鲜元平看来，爱心与专业能力，无疑是志愿者申请加入的一块“敲门砖”。

其实，除了服务队伍的严格要求之外，洪雅县还对服务内容进行了升级，即开展集中服务、特定服务、分散服务、紧急服务以及订单式服务。将服务形态变被动为主动，让服务内容去形式化、更接地气，让老人们真正享受到更专业、更精准的高效服务。

“老年人喜欢啥子我们就整些啥子，我们就采取这种方式，吸引老年人来这里接受服务。满意度起码提升到90%了，以前的满意度最多百分之三四十。”余松指出，在养老服务机制上实现镇、村、组的三级联动，在服务形式与内容上更新换代，这就是洪雅县在养老服务体系建设的试点上创新提出的“355”模式。

据了解，除了“355”互助养老服务模式以外，洪雅县还定期对当地农村老人开展法律援助。当地民政局还联合司法局等部门，对当地虐待老人、不孝顺老人的行为开展集中整治行动。全方位的养老服务体系建设的洪雅县，让洪雅当地的农村养老逐渐活了起来，乡村风貌呈现出更加和谐生机的画面。

（来源：四川网络广播电视台）

养老产业

安徽：宣城休闲养老产业释放“幸福”新动能

《松江宣言》的发布，吹响了G60科创走廊“再出发”的号角。宣城市紧抓良机，按照规划要求，认真履行合作协议，全力参与、支持G60科创走廊建设发展，着力打造长三角休闲健康养老幸福产业。

位于绩溪经济开发区内的新安养老院，作为全国首家专门针对慢性病人提供养老服务的机构，距杭州1小时车程，距上海、南京、宁波2小时车程。G60科创走廊“朋友圈”大了，也让该项目的投资人更加增添了发展信心。“有了好区位、好合作、好资源，何愁释放不了‘新动能’！”计划投资3.2亿元，规划建设1000张养老床位的绩溪新安养老院项目，于2016年正式动工，编入了绩溪县“十三五”发展规划，是集医(医疗康复)、养(养老养生)、教(教育培训)、旅(慢病旅游)、产(老年食品)五位一体的多功能医养综合体。投资人兴奋地表示，采用新安疗养院养老和居家养老相结合的养老方式，向全国辐射，与绩溪直达高铁的省会城市建立“二养三防”居家养老体验中心以及社区服务部，项目一期105个医养融合床位明年6月就能正式投入运营。

事实上，绩溪新安养老院只是宣城市休闲产业释放“幸福”新动能的一个掠影。近年来，本市积极响应，依托优越的自然生态条件、区位优势，积极实施“12345”工程，着力打造长三角乃至华东地区的养生养老新高地。以老年人需求为中心，着力提升老年人养老服务获得感、幸福感。

同时，宣城市还进一步加强医养结合，到2018年底所有农村敬老院建成标准化医务室，到2020年所有养老机构与医疗机构开展深度医养合作。进一步加强居家和社区养老服务，到2018年底70周岁以上的低保老人居家养老服务100%覆盖，到2020年底社区养老服务设施100%覆盖。

更值得一提的是，到2018年底，全市7个县市区将建成县级养老指导中心，实现100%覆盖。2020年底，乡镇养老服务中心、社区养老服务站实现100%覆盖。实施四大工程。完成好养老院服务质量建设专项行动各项工作任务，实施“安全保障、服务技能、管理水平、情感慰藉”四大提升工程，为入住养老机构老人提供高品质服务。到2020年，先后完成“养老机构许可率达100%、老年人赡养协议和联络人制度100%覆盖、低收入老年人居家养老服务补贴制度100%覆盖、公办养老机构床位占比降至30%以下、每千名老人拥有床位45张以上”等五项目标。

(来源：中国宣城网)

太保养投增资 27.8 亿，多险企发力养老投资子公司角逐“银发经济”

近年来，中国太保、太平人寿、新华人寿陆续成立养老产业投资子公司，主营养老投资、运营与管理等业务。近日，中国太保发布公告，对其旗下全资子公司太保养产业投资管理有限责任公司(以下简称“太保养投”)增资 27.81 亿元，增资后太保养投注册资本达到 30 亿元。

近几年，政策利好下，险企在养老产业方面投资力度加大，但发力方向主要集中于养老社区、养老地产。对于养老产业链条上的其他环节，则布局较少，对此，多位专家对蓝鲸保险分析称，保险机构投资养老健康服务产业，配套的具体实施细则和优惠政策尚不完善，险企拓展养老产业布局，仍有重重障碍。

多险企设养老投资子公司整合资源，太保养投资本金扩 13.7 倍

近日，中国太保发布公告，披露对其全资子公司太保养投进行增资的交易内容。公告显示，太保养投目前注册资本为 2.19 亿元，此次中国太保拟对其增资 27.81 亿元，增资后太保养投注册资本达到 30 亿元，是此前注册资本的 13.7 倍。

据蓝鲸保险了解，太保养投注册于 2014 年 9 月，主要从事养老产业投资与建设，养老投资、运营与管理，以及与养老产业相关的健康和医疗投资业务；涉及的产品包括机构养老、居家养老以及社区养老等，其自身定位为“养老服务供应商和资产管理人”。

对于此次增资目的，中国太保表示，旨在进一步加大与太保养投的业务协同和资源支持力度，有利于太保养投新增养老项目的开展和快速落地，使太保养投积极融入中国太保的“大健康、大养老”战略布局。

蓝鲸保险梳理发现,同样设立养老产业投资子公司的还有太平人寿,其旗下分别有全资子公司太平养老产业投资有限公司、太平养老产业管理有限公司。分别来看,太平养投注册资本15.8亿元,主要负责上海周浦养老社区项目的开发建设,太平养投曾在2016年增资5亿元,用以支持该项目资金需要。

太平人寿另一家从事养老产业投资业务的全资子公司--太平养管,主营业务为养老产业投资与资产管理,与养老产业相关的健康和医疗投资业务等。目前注册资本为1亿元,曾在2017年7月增资5000万,增资款用于与养老有协同的医疗项目、轻资产受托运营等项目。

此外,新华人寿旗下有新华家园养老投资管理(海南)有限公司,主营养老住宅及配套设施的投资、经营和管理等业务。

险企养老产业专业投资子公司表

随着我国养老产业市场的逐步扩大,养老保障体系搭建的逐渐完善,且基于险资长期性、稳定性的优势,越来越多险企将险资投资到养老产业中,但并非所有发力养老产业的险企均会设立专业子公司。"部分险企设立养老产业投资子公司,反映的是其对养老产业投资方面的重视,将这部分业务独立出来,有利于更好地整合资源拓展市场",国务院发展研究中心金融研究所保险室副主任朱俊生对蓝鲸保险分析称。北京工商大学保险研究中心主任王绪瑾持有相似看法,他指出,"人们在养老方面的需求逐渐增加,对于有能力、有实力的险企来说,设立养老产业投资子公司有利于其实现养老产业投资方面的专业运营"。经济学家宋清辉同时指出,"部分险企的这种动作,意在角逐'银发经济',未来10-15年养老产业将进入黄金时代,同时养老市场也将趋于细分化"。

险企布局养老产业"厚此薄彼",专家建议明确行业标准、税收优惠

近年来,关于险资投资养老产业的政策利好春风,不断吹来。

2013年,国务院发布《关于加快发展养老服务业的若干意见》,明确提出逐步放宽限制,鼓励和支持保险资金投资养老服务领域;2015年《关于保险业支持重大工程建设有关事项的指导意见》出台,提出鼓励设立不动产、基础设施、养老等专业保险资产管理机构,支持保险资金进行养老、医疗、健康等相关领域的股权和不动产投资;2017年6月,国务院印发《关于加快发展商业养老保险的若干意见》,明确表示,鼓励商业保险机构投资养老服务产业,积极兴办养老社区及养老健康服务设施和机构,增加养老服务供给。

在政策鼓励下,虽然多数险企并未直接设立养老产业投资相关子公司,但在实践中,多家险企在养老产业方面已经多有布局,其中"养老社区"是险企发力的热门。如较早探索的泰康人寿,近几年逐步落地"泰康之家";合众人寿设立的养老健康退休社区"优年生活",将独立生活社区与监护社区进行区隔;此外,还有新华人寿的"新华家园"、中国太保设立的"南山居",太平人寿旗下的"梧桐人家"等。

"险企进行对养老产业的跨界投资,会重点考量发力的养老产业与自身核心业务之间的关联度,如多数险企首先发力养老社区、养老地产,是因为其与险企的承保业务具有更高的关联度,可以结合客户资源销售保单",朱俊生向蓝鲸保险分析道。

上海对外经贸大学保险系主任郭振华同时指出,"保险公司的愿望可能是找到能够与保险产品联动的养老产业,一定是有市场前景和预期可以获得合理回报的产业"。

事实上,养老产业并非局限于养老社区,此外还涵盖与老年消费相关的旅游度假产业、老年大学、养老用品产业、老年医疗器械产业等。但是值得关注的是,目前险企在上述领域的涉入并不常见。

"我国养老产业发展仍旧存在一定的障碍",宋清辉分析称,"总体来看,一些领域政策法规尚比较模糊,企业布局养老产业运营成本高昂,专业护理人员资源严重不足,这些都是企业拓展养老产业布局的重重阻碍"。

与此同时,朱俊生表示,"保险机构投资养老健康服务产业相配套的具体实施细则和优惠政策尚不完善,保险机构投资养老健康产业面临市场准入、土地和财税政策等方面的障碍"。

"举例来说,对于养老实体产业的用地性质还没有明确定位;我国的养老机构可以享受减免营业税、

所得税等优惠政策，但通常仅限于福利性、非盈利性的养老服务机构，而对于盈利性的养老服务行业优惠政策并不明显；养老服务产业的进入标准、配套设施和专业服务等均尚未形成完善而统一的行业标准，与之相关的监管制度同样存在缺失，使得保险公司投资养老服务产业的实践工作还存在着诸多不确定性，需要进一步完善发展”，朱俊生进一步分析称。

在此背景下，朱俊生建议称，“应明确养老健康服务产业的进入标准、配套设施和专业服务等行业标准，明确养老健康服务产业的用地性质以及盈利性的养老健康服务行业税收优惠政策等”。

整体来说，保险机构布局养老产业之路，仍有不少的阻碍，险企未来如何稳健前行，通过投资养老产业实现资本增值，搭建更为完善的养老服务体系，然待监管部门与保险机构的共同努力。

（来源：千寻生活）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/51497>

智慧养老

涟水：智慧养老服务更贴心老人更安心

今年以来，淮安市涟水县民政局通过与新华网江苏有限公司合作，在全县乡镇设立养老服务站，以乡镇、社区服务中心为基础，智慧养老服务平台为核心，各养老服务机构为载体，采用信息化的手段，实行养老服务全程数字化管理，老人感受到服务更贴心、安心，晚年生活更幸福。

该公司为参加服务的所有老人设立“老人服务二维码”，作为每个服务老人的“身份证”，在开展养老服务过程中，工作人员首先要扫描“老人服务二维码”进行签到，同时将服务现场拍照上传至智慧养老服务平台，服务工作人员每半小时向公司发送人员定位，服务完成后扫码签出，全程通过智慧养老服务平台进行管理，服务流程更严格，服务过程更精细。

截至目前，全县已在 13 个乡镇建成养老服务网络，体系内服务人员有 417 人，完成服务工单 10816 条，已服务 3541 名老人。

“老人服务码”这一服务模式上的创新及一系列暖春式老服务及严格的服务流程，精细的服务过程，令老人倍感贴心、舒心、安心。

（来源：新华日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/51530>

养老培训

广东：宝安养老护理员培训圆满落幕

6 月 14 日，宝安区养老护理员培训第十场在燕罗街道举行，这场培训的结束标志 2018 年全区养老护理员培训圆满落幕。全区共有 500 多名养老护理员及养老机构负责人参与培训，为提高宝安区老年人服务质量打下基础。

此次全区养老护理员培训从今年4月启动，一共10期，分别在10个街道开班举行。全区各街道、社区民政员负责居家养老服务工作者，社工、义工、日照中心主任、居家养老服务券定点机构从业者、家庭照护者、低龄老人共500多人参与了培训，共发放初级养老护理员书本500多本，共为500多名学员发放了远程学习账号，共向400多名学员作了问卷调查。经统计，学员满意度为99.9%，学员普遍认可培训。他们经过这次培训，对老年人护理的认知程度与操作技能均得到很大提升，在辖区营造了良好的学习氛围。

（来源：深圳市民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/533/aid/51532>

老年大学

湖北老年大学调查：文化养老风靡，老年大学一座难求

临近“毕业季”，省老年大学摄影班学员彭锋异常忙碌。6月19日上午，在省老年大学教学楼一楼大厅，他应邀为声乐班同学拍照。彭锋是省老年大学的“老人”了，十年前就来上学。“我学了摄影、钢琴、手风琴等十几门课。”在省老年大学，像彭锋这样的老学员不在少数，尤其在声乐班、诗词班、花鸟画班，很多学员都是老面孔，有的学员甚至已经有20多年的学籍。“老年大学为终身教育、文化养老提供了一个很好的平台，但教育资源有限、供不应求，难以满足老年人的学习需求。”省委老干部局副局长周辉义表示，该校每年开学报名都异常火爆、一座难求。

从文艺熏陶到健康养生

我省共有各类老年大学两千余所，其中国家级示范校达25所，位居全国第一。省老年大学成立于1985年5月，是我省成立最早、最优质的老年大学之一，目前开设了文学美术系、舞蹈系、音乐系、科学保健系等6个系、23个专业、288个教学班、注册学员1万多人次，还有艺术团、京剧团、合唱团等18个社团1349名团员。省老年大学副校长杨世华介绍，省委省政府高度重视老年教育，2013年底建成的省老年大学新校区占地40亩、建筑面积达3.5万平方米，环境优美、交通便利、教学服务水平较高，引爆了周边老年人的学习热情。“现在的老年人，已由过去的老有所养，变为追求老有所学、老有所乐、老有所为。省老年大学顺应时代要求，从课堂设置到教学管理既注重政治性、知识性，也强调科学性、趣味性，更大地满足老年人的需求。”该校教学管理处处长周楚凡说。他介绍，“比如，茶艺、布艺堆绣都是近年来新开的课程。2016年，应老人需求开设了智能手机课，共两个班，学制一年。现在，智能手机课已经扩展到6个班了。”在宜昌市老年大学，除了声乐、书画等传统课程，还开设了营养学、交谊舞、花卉栽培等课程。鄂州市老年大学根据学员需求，新增了古琴、柔力球、健身气功、黄梅戏、模特等课程。

不忘初心，一颗心永向党

5月31日，省直机关工委党校讲师魏长仙在省老年大学“荆楚夕阳红讲坛”，宣讲习近平总书记视察湖北重要讲话精神。虽然学校没有硬性要求，但学员们纷纷主动前来，座无虚席。有42年党龄的摄影班学员陆劲一边听课，一边认真做笔记，“老同志只有不断学习新理论新知识，才能与时代同步，才能心态阳光奉献社会”。周辉义说：“老年大学坚持政治立校，是党和政府联系老干部、凝聚老干部的重要桥梁，是凝聚正能量、传播正能量、弘扬正能量的重要载体。”襄阳市老年大学校长刘

德政介绍，为让老同志不忘革命初心、永葆政治本色，该校把支部建在系上、建在艺术团中，在班级中成立临时党小组，实现组织建设全覆盖。“讲党课、过组织生活、升国旗、唱国歌已成常态，每位学员每学期必须参加2次政治公开课。”恩施州老年大学探索创建“班级+团队+支部”的临时党支部建设模式，组织党员学员参与文明创建、维护社会治安、精准扶贫、关心下一代等活动。

不仅是乐一乐

学校大了，学员多了，对校方服务管理也提出更高要求。目前，省老年大学探索建立了“公共必修课+专业选修课”的课程结构，为提升教学水平，规范教学管理，学校为每门课程都编写了教学大纲。“比如，电脑班就分基础班、中级班、后期制作班、会声会影班、Photo-shop班。其中Photoshop班学制两年，其余班级学制一年，学期结束后就要强制结业。”杨世华介绍。周辉义表示，规范学制，可以有效预防“留级生”，让老学员出得去、新学员进得来。“规范化管理，才能有效化解一座难求问题，让更多老人有机会入校学习。”优化师资力量，也成为当务之急。杨世华表示，省老年大学正着力优化教师结构，未来将不再聘任70岁以上的老师授课。宜昌市老年大学负责人李黎介绍，该校将通过与高校合作办学、选派教师到高校深造等方式，不断提升教师的教学能力。

（来源：湖北日报网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/51489>

健康管理

关节出现炎症这样应对

从临床病例来看，疼痛、肿胀和功能障碍是关节炎最常见的症状。以骨关节炎为例，一般膝关节开始活动时疼痛明显，稍活动后减轻，然而负重和膝关节活动过多时疼痛又会加重。随着病情进展逐渐出现关节不稳，关节屈伸活动范围减少，以及步行能力下降，尤其是上下台阶、下蹲、跑、跳等能力下降明显。不过，肿胀与疼痛程度不一定相关，有的人痛感明显，有的人并不明显。另外，一些膝关节病晚期患者可能出现下肢畸形，以膝内翻最常见，即俗称的“罗圈腿”。

治疗关节炎，通常有非药物治疗、药物治疗和手术治疗三种方法。非药物治疗是药物治疗和手术治疗的基础，适用于初次就诊、症状不重的患者，包括控制体重、适度有氧锻炼（如骑自行车、游泳、散步，但要避免爬楼梯、登山等活动）、关节功能与肌肉力量训练、物理治疗等。如果非药物治疗症状缓解不明显，可采用规范的药物治疗，包括局部非甾体类抗炎药物乳剂涂抹、口服非甾体类抗炎药物、阿片类镇痛药、曲马多等。注意，关节腔内注射糖皮质激素（俗称“打封闭”）可短期内显著缓解关节疼痛症状，但长期使用会进一步破坏软骨致症状加重。

手术治疗则适用于规范保守治疗后症状仍不改善，或伴随下肢畸形的患者。手术种类很多，根据患者的病变程度、位置以及年龄、身体状况，分为游离体摘除术、关节清理术、截骨术、人工关节置换术等。人工关节置换术是治疗终末期关节炎的手段，包括人工全膝关节置换术、膝关节单间室置换术、髌股关节置换术等，视病变部位、下肢的生理力线畸形程度和手术医生的经验而定。总体来看，大部分人工关节可以使用15年至20年以上，使患者术后生活质量获得改善。但对个体而言，取决于假体设计、医生手术技术以及患者的体重、日常活动和术后康复情况。当人工关节接近使用寿命，或出现松动、感染、假体周围骨折等术后并发症时，需要进行二次手术，即人工关节翻修术。

（来源：农民日报）

养老地产

龙湖开始未来主流养老新趋势，机构养老新时代

据最新数据显示，我国 60 周岁及以上人口超过 2.4 亿，占总人口的 17.3%；这些数据标志着中国已进入老龄化社会的快轨道，如何养老，已经成为社会不得不思考的重要话题，中国社科院预计，到 2030 年中国养老产业市场可达 13 万亿元。

传统养老模式儿女满堂环绕再侧，在目前高压力、快节奏的都市生活中是很难做到的。不少人现在选择了旅居养老，在远离城市的地方进行置产养老，这在前几年被不少老年人所接受，但由于远离城市，医疗、交通以及对子女亲情的眷顾，使得旅居养老的方式渐渐显得有些孤独与寂寞。

对照世界发达国家，许多子女渐渐将视角由旅居养老转向机构养老，相对于旅居养老而言，机构养老更加便利，既方便老年人医疗就诊，又能与子女随时见面。目前机构养老在中国发达城市已初具规模，但是，在重庆，目前尚未起步。但据重庆市民政局近期举办的 2018 年重庆养老服务工作暨“千百工程”推进会发布的消息显示，目前重庆老年人口达 704 万；为满足养老市场需求，重庆将推进公办养老机构进行市场化改革，到 2020 年全市 50% 以上公办养老机构将交由社会运营。

可见，未来机构养老将成为社会养老趋势，龙湖首个项目择址新壹城，旨在为重庆带来最先进的养老模式——机构养老！

重庆新壹城养老公寓总面积 8000 余平方米，提供 150 余床位。该项目位于城市商业区，与周边商业、社区高度融合形成“城市共生，持续照护”的服务特色。秉持“不远离、不脱离、不分离”的养老理念，满足长者日常生活照料、健康管理、文化娱乐等精彩养老生活需求，不远离城市核心生活圈、延续过往的美好生活。

在一些养老项目中容易被忽略的设计细节，龙湖养老团队视为重点：在长者紧密接触的卫浴等环境，项目均采用 SMC 材料，长者使用时触感温暖、舒适；对于不适宜开窗的天气，设置有新风系统，确保向室内输送新鲜空气，营造恒温恒氧空间，为长者提供提供温暖的服务和体验！

未来，龙湖养老产业将继续秉持龙湖“善待你一生”的理念为客户提供专业、温暖、自在、高品质的健康服务，开启重庆高端颐养新篇章，为养老 2.0 时代机构养老拉开序幕。

（来源：腾讯大渝网）

养老的项目怎么盈利，从挣地产钱到挣运营钱

养老项目水很深，前几年主要靠土地差价，挣的是地产钱；真正做养老挣的是运营钱，运营水平差点基本就是白干。

投资开发养老项目的八大误区：

1、以为自己的项目可以打造成为全国化的养老项目

其实养老市场是一个地域性很强的市场，这是有几个方面的原因决定的。首先是老人的行动范围有限，不可能有特别大的行动范围。然后是受到医保的限制，异地养老并不方便。另外，老人需要子女过来探视，如果距离太远不方便子女探视，老人会有一种被抛弃的感觉。这个探视的交通距离，不能超过1个小时的公交车程。最后，老人的朋友圈子不在这，离的太远的项目老人没有玩伴，会很孤单。

2、谁是真正的养老客户

60岁以上的老人群体并不是真正有需求的养老客户，80岁以上的老人才是真正有需求的客户。这个认识非常重要。但是我们现在从所有的公开媒体上面都只能获得60岁或者最多65岁群体的统计数据，对于该城市、该地区80岁以上老人到底有多少人，所知甚少(这个数据哪里可以知道呢?区民政局老龄办或者社会福利科)。

养老的客户实际上都是高龄群体，养老公寓的客户是七十五岁以上群体，养老院的客户是八十岁以上的群体。你只有知道真正的自己的用户是谁你才会针对他们的需求和身体状态，设计合适的配套设施和建筑形式。否则就是需求错位。需求错位是我看到的养老项目失败的第一原因。

3、养老的项目到底怎么盈利

盈利模式是由开发模式决定的。先来看一下养老地产项目有哪几种开发模式：养老的第一种开发模式是混合社区的模式。这种模式当中项目的规模相对比较大，可以通过销售产权性住宅的方式进行回现。但是在项目当中需要有两到三万平米作为真正持有经营的养老项目。

养老的第二种开发模式是真正的做持有型养老机构的模式，就是有护理楼+自理楼的组合。在这种开发模式下他的主要盈利方式是：主营业务收入+非主营业务收入+模式复制收入。

其中主营业务收入的帐可以算得清楚，无外乎是押金+月费，或者是会员费+月费的模式。非主营业务收入不是特别容易算清楚，这和未来的经营方式有直接的关系。模式复制获得的收入也不是特别容易算得清楚，这个收入在经营前期是没有的(头3年)，只有在项目成熟运作之后才可以出现，而且是越到后面收入越高。

4、对于什么是“高端”的理解

养老的高端与房地产项目的高端是两个概念。房地产的高端基本上看地段价值+硬件价值+外部配套价值。养老的高端实际上看两个方面，第一个是医护比，第二个是配套比。养老的高端并不是看硬件的高档与否，而是看专业人员的配置及服务能力的配置，还有就是配套功能设施和空间占的比例。如果不理解养老“高端”的真正的内涵，仅仅是把重点放在硬件的打造上，就是误入歧途。

5、习惯用理解房地产的方式来理解养老的产品

这里主要是体现在几个方面，比如说，对于户型面积的理解就往往是用常规的住宅来理解老人公寓的房间;又或者用酒店的设计来理解老年公寓的设计;在定价模式上也习惯用住宅的定价思维来做养老项目的定价;还有就是用住宅销售的速度来理解经营型养老项目的入住率的速度。这些都与真正的养老项目背道而驰。大家沉浸在固有的经验当中还一直不自知，陷入了误区但还在振振有词侃侃而谈。

6、不理解养老的产品差异

不同类型的老人对于养老的产品要求是不一样的。护理楼有护理楼的建筑要求，从建筑的高度形态一直到房间的面积大小以及各种配套的功能都有很专业的要求;自理楼有自理楼的建筑形式要求和功能配套要求;脑退化是脑退化的产品，建筑上有其特殊性，例如，是作为专区还是专栋，专区设置的

话，放在什么楼层……；脑退化专区的床位和房间又会与护理楼的床位和房间不相同，厨房、卫生间、浴室的配置也会与护理楼、自理楼不相同。

所以，开发企业不能用一般住宅的思维去理解老人的面积空间要求，比如，房间面积大是不是就代表高档，两房是不是就比一房高端，房间内是不是一定要配置浴室，等等。

7、将护理部分和公寓部分混为一谈

一般开发商会选择做养老公寓而不愿意做护理院，是因为担心有经营的风险，自己没有成熟的运营团队，既不知道如何与运营机构合作也不知道如何引进此类机构，自己也很难去自建团队。但是最关键的是，决策者认为养老公寓通过产权销售或者类产权销售(会员制方式)，可以快速资金回现。

其实对于养老公寓的市场回现速度，大部分人没有清醒认识到一个真相——养老公寓要通过销售方式回现，速度是非常缓慢的。我在香港、日本、台湾看到的例子都不尽相同，国内的项目也大多验证了这个事实。

按照常规楼盘的去化速度的思维去理解这个事情，就会陷入一个决策的误区，因为这会让决策者按照不正确的财务测算模型获得一个错误的回报信息，进而对项目的定位做出错误决策。

很多开发商对于养老公寓和专业护理院并没有认识上的区分，混为一谈。其实做公寓和做护理是完全两回事，做护理需要针对什么样的客户，需要整合什么样的医疗资源，需要什么能力，需要什么配置人员，这一切的问题对于80%以上的开发商来讲完全是认知空白，有巨大的知识鸿沟需要跨越，有很高的学习成本要付出。

真正看开发企业对于养老项目的认知水平，其实就是看他对于自理部分、护理部分、医疗部分的相互关系的理解和各自定位的理解。只知道做自理老人公寓的开发商，基本上都还是行业业余选手，还没有真正进入专业选手之列。

8、搞不清“医养结合”到底怎么做

其实医和养是养老服务中的两条腿，缺一不可，否则寸步难行。其中医有医的定位，养有养的定位，二者的定位需要的专业背景知识都不太一样。

“医养结合”里面的“医”，并不需要像真正的医院一样，解决大病抢救的问题，而是主要解决健康管理、小病管理、吃药管理、慢病管理、就医咨询、急病转诊等问题；“医养结合”里面的“养”，主要解决生活照料服务、保健康复服务、文体娱乐服务几大问题。

医养合作中，一般都是“养为主，医为辅”，“大健康管理，小医疗保障”这样的关系。但是“医”和“养”的定位并不是这么简单，还涉及到要用什么作为专业抓手，选取什么特殊需求群体作为自身的特色服务能力等问题，这都是为后期的经营和市场切入需要提前考虑到的，否则软件硬件都会不支持。

二者的合作关系也往往是一个相互博弈的过程。例如和谁签订医疗合作关系？内设医疗机构的条件，面积、租金、设备、人员如何出资出人？医保到底能不能争取开通？等等，这里不一一展开了。

(来源：楼盘网)

当养老邂逅房地产，“医养社区”成时代新宠

健康、养老和住房是我国人民生活现实版的“三座大山”。那么如果把这三者结合呢，如何能将这三座大山一次性解决？医养社区正是一箭三雕的最佳解法。

随着老年人口的不断增长，中国迈入老龄化社会。庞大且复杂的养老需求，供不应求的市场现

状，已然诞生出无限的市场商机。加之房地产告别传统单一的住宅开发模式，亟待寻求新的利益增长点，养老+地产正面临可观的发展前景。

“银发浪潮”来袭，养老迫在眉睫

根据国家统计局的数据显示，截止到 2016 年底，国内大陆总人口 138271 万人，60 周岁及以上人口占总人口的 16.7%；65 周岁及以上人口占总人口的 10.8%。民政部预计，2020 年我国老年人口将达到 2.43 亿的规模。社会老龄化问题严重，越来越多的中龄老人甚至中年人（尤其是计划生育的一代）已经提前开始思考未来的养老问题。

未来养老，社区扮演重要角色

为应对如今的老龄化问题，国家提倡“9073”的养老目标，即 90% 的老年人居家养老，居家养老是指老年人在家中居住，它是以家庭为核心、以社区为依托、以专业化服务为依靠，为居住在家的老年人解决日常生活问题的方式。在子女均在外工作的情况下，社区和社区所提供的增值服务就在这样的解决方法下扮演着非常重要的角色，养老地产顺势而生。

专业化的养老社区，探索前行

一个完善的社区，不仅为社区居民的幼儿、青年、中年阶段负责，还应该为他们的老年阶段负责。每天白天 8 小时以上，子女均在外工作，居家老人如何更好地解决居家需要问题？这就需要专业的服务团队，服务内容覆盖，健康老人的精神娱乐活动组织、卫生保洁；慢性病老人的上门看病、失能老人的日间照料等才能满足社区内家庭各异的养老需求。而如此多的专业性服务，并不是目前一个普通社区可以做到的。这需要地产项目与专业的医疗组织，如医院、医疗机构等达成深切合作，并且组建内部完整的服务链接体系，才能保障社区老人的全面养老需求。多方面的资源整合难题和巨大的后期投入成本，导致养老社区不仅是一场荣誉战，更是一场攻坚战。

目前越来越多的大城市，北京、香港、杭州等投入养老地产的研究中，解决社会未来的养老问题势在必行，而社区正是解决这一问题的重要平台。因此政府也在养老地产方面给予了一定的支持。在看清这样的社会时代需求后，各大房地产商如万科、万达、恒大、碧桂园、绿城、远洋更是纷纷进入医养健康产业，探索践行实现新的价值升级。

（来源：腾讯）

养老金融

世界银行首个养老服务体系建设项目落户安徽

记者 6 月 20 日从省财政厅获悉，世界银行执行董事会日前批准向中国提供 1.18 亿美元贷款，用于支持我省养老服务体系建设项目。据了解，这是世界银行在全球支持的首个养老服务体系建设项目。

项目计划通过实施省本级项目、社区居家养老服务项目、养老机构建设项目、监测评估和机构能力建设项目等 4 个子项目，支持我省多元化养老服务体系的建立与管理，形成以居家为基础、社区为

依托、机构为补充，医养相结合的布局合理、规模适度、功能完善、覆盖城乡、具有安徽特色的养老服务体系。具体项目实施主要涉及安庆、六安、宿州、宣城4个市，包括在安庆市改扩建114个居家养老服务站，在六安市改扩建19个社区康养中心，在宿州市对35个农村敬老院进行升级改造等。

“项目整体设计从建立健全养老服务体系着手，不仅关注养老服务设施的硬件提升，更关注在政府管理能力、服务模式、服务质量体系等‘软实力’方面进行增强。”省财政厅有关负责人介绍，项目总投资13.64亿元人民币，其中，利用世行贷款1.18亿美元(折合人民币8.13亿元)，国内配套资金5.51亿元人民币。该项目的建设，将有助于促进我省养老服务事业的发展，缓解我省养老服务设施短缺状况，增加社会就业机会，培养专业人才，对周边及全国养老事业的发展起到示范作用。

(来源：中安在线)

养老保险多元化投资新路径浮现，民间资产潜力待挖

划转国有资本充实社保基金或提速

养老保险多元化投资新路径浮现

加快探索境外投资，几十万亿民间资产潜力待挖

养老保险多元化投资新路径逐渐明晰。《经济参考报》记者日前从权威人士处获悉，为实现养老保险基金进一步保值增值，相关部门正在抓紧研究扩大养老保险基金投资范围的多个途径，包括加快实施划转国有资本充实社保基金，并在规模和速度两方面同时发力；今年内或全面启动城乡居民养老保险基金的委托投资；酝酿企业年金和职业年金投资的税收优惠政策；探索养老保险基金境外投资和开放个人投资选择权等内容。

业内专家表示，随着包括个人储蓄、保险在内的几十万亿民间资产更多投入到养老储备中来，我国也将有更强信心和更大能力应对老龄化高峰的挑战。

我国养老保险基金支出规模仍在不断增加。人社部数据显示，2017年五项社会保险基金总支出增长21.9%，其中职工基本养老保险基金支出增幅达18.6%。“随着人口老龄化加快，社会保险制度内人口抚养比不断下降，基金总体支付压力仍在加大，虽然基金结余总量每年都在增长，但是支撑能力呈下降趋势。”人社部基金监管局局长唐霁松表示。

在业内人士看来，“保底”和“开源”是养老保险基金保值增值的两大砝码，市场化多元投资运营仍有较大的潜力空间。

在保底方面，唐霁松坦言，目前划转国有资本充实社保基金偏低偏慢，仅在两个省和五家央企试点，也都没有正式实施，难以应对迅速到来的人口老龄化风险，因此，无论是划转规模上还是划转速度上都需要再提高。

有专家分析称，根据国务院去年年底划转部分国有资本充实社保基金实施方案推算，至少补充养老金10万亿元规模，对保证养老金充足和按期足额支付会起到关键性作用，以后再根据养老金改革和发展需要进一步研究划转。

在开源方面，政府将推动扩大基本养老保险基金投资规模，健全监管框架和配套措施，督促地方开展委托投资。人社部数据显示，截至2018年5月底，全国共有14个省份签署了5850亿元的委托投资合同，其中3516亿元资金已经到账投资。2017年累计投资收益额87.83亿元，投资收益率为5.23%。

“目前，全国社保基金理事会投资运营的钱仅有几千亿，不到存量的10%，这远远不够。”中国社会保险学会会长胡晓义表示。“为了加速养老储备资金的积累，应扩大养老保险基金投资范围，进一步研究投资多元化问题。”

记者了解到，目前城乡居民基本养老金累计结存达到6318亿元。政策层面上，财政部社会保障司和人社部基金监管局正在抓紧研究，今年内有望全面启动城乡居民养老保险基金委托投资。

企业年金和职业年金投资空间也有待拓展。截至2017年底，全国有8.04万家企业建立企业年金，2331万职工参加，积累基金1.3万亿元，当年投资收益率为5%。

“目前，企业年金和职业年金的投资尚无法律法规支撑，投资税收优惠政策也迟迟未出台，既拉低了基金投资收益水平，也在一定程度上影响了各地委托开展投资的积极性。”唐霁松指出，通过税收优惠和投资政策调整，扩大养老保险投资范围势在必行。

人社部社会保险事业管理中心副书记郭建华认为，目前大量职业年金迟迟没有开展投资运营，是因为还存在不少担心，比如，担心遴选管理人不能公平公正，管理费用没有统一标准，投资运营收益低于其他省份等。对于各地普遍担心的问题，管理部门也将进一步出台指导性意见。

值得一提的是，近日，人社部发布了《关于企业年金基金管理机构资格有关事项的报告》，宣布启动新一期资格受理工作，这向市场释放了积极信号。

探索境外投资也已被列入研究清单。“就第二支柱来看，投资区域目前仅限于境内，参照国际经验，开展境外投资是分散风险、提高收益的有效选择。除了政策完善，在工作推动上也要更加积极。”唐霁松说。

个人养老金投资潜力也被普遍看好。“我国尚未开放个人投资选择权，这需要有政策引导的一个过程。为参保人提供多样化的投资产品选择，使其获得长期较高的投资收益，需要有关部门和社会各方面共同努力，打破局部利益格局。关键是打通银行、证券、基金、保险等业态通道，用统一的政策引导和统一的平台服务，从而使拥有巨大潜能的个人沉淀资金更多地投向自身的养老储备。”唐霁松说。

胡晓义也表示，应出台更有吸引力的政策加快发展第三支柱。如果把目前几十万亿民间资产更多投入到养老储备方面来，我们应对老龄化高峰的挑战就有了更多的信心和更强的能力。

（来源：经济参考报）

养老目标基金上报名单增至53只，我国养老创新产品日趋多样化

自今年3月证监会发布《养老目标基金指引》后，养老目标基金的进展一直备受市场关注。证监会官网显示，自4月11日以来，截至6月19日，期间共有53只养老目标基金完成上报，其中有20只收到第一次反馈。

目标日期策略更受欢迎

首批42只养老目标基金在4月11日扎堆密集上报后，公募对于养老目标基金的热情依旧不减，根据证监会官网的最新披露，从4月19日至5月24日期间，国投瑞银、上投摩根等5家基金公司上报11只该类基金产品，合计共有53只养老目标基金上报。

按照3月2日证监会发布的《养老目标基金指引》，养老目标基金主要有两种策略，分别为目标风险策略和目标日期策略。记者从目前已上报的53只养老目标基金中统计得出，目标风险策略和目标日期策略各占一半。

公开信息显示，目标风险策略的投资逻辑主要为投资者根据自己的风险偏好选择适合的目标风险基金投资。目标风险基金会有不同种类的股票债券投资占比，比如20/80、40/60、60/40、80/20等。按照不同风险承受能力来挑选股票和债券投资占比不同的产品。

而比起目标风险策略，目标日期策略则有所不同，旨在帮助投资者管理投资风险。当投资者选择一个与预计退休年份最接近的目标日期基金，比如“目标日期2050”。随着投资者年龄朝着“目标日期”迈进，基金会通过更改基金内的投资逐渐降低风险，但即便达到了目标日期，也并不全是无风险的。

一位不愿具名的公募界人士告诉《国际金融报》记者，从产品类型上来看，或许新手投资者更偏向期待目标日期型产品。目标日期策略的产品年限普遍在10-20年以后，而一旦选择此类有着较长时期的产品，那么它可能会首先投资于股票或其他高风险，高回报的投资。随着越来越接近目标日期，基金投资将逐渐从不稳定资产转向更低风险期权。

根据银河证券基金研究中心数据，如果按照《指引》规定的条件，那么将共有52家公募基金满足条件，旗下2083只基金符合子基金标准。届时也将会有更多家基金公司加入到布局养老目标产品的队伍中。

我国养老创新产品日趋多样化

早在国内推出养老目标基金之前，此类基金一直是美国和加拿大等国家推崇的热门退休养老工具。而随着中国人口日益老龄化，基金行业和监管机构也制定了新政策以解决养老问题。

同时，国内多项政策的推出也助推了养老目标基金前进，比如，被誉为“第三支柱”养老金机制的个人税收递延型商业养老保险试点在5月1日正式启动。所谓养老金三大支柱指的是：第一支柱为基本养老保险；第二支柱为企业年金和职业年金，第三支柱为个人储蓄型养老保险和商业养老保险。这将对我国养老金市场及其改革进程中发挥了重要作用。

证监会官网显示，目前已上报的53只养老目标基金均为混合型FOF产品。对此，业内人士向记者分析称，股票型基金相对波动较大，但也具有较高的长期增长潜力；而债券基金往往波动较小，但也往往产生较低的回报，重点是收入而不是增长。一些养老目标基金也使用现金或同等资金，这可以产生一个小的收入来源，主要还是为了避免损失。

当前，不仅60、70后正面临着退休以后的理财计划，而以独生子女居多的80、90后其养老问题同样也备受关注，养老目标基金的出现或将影响到退休以后的生活。富达中国区负责人Jackson Lee曾向媒体坦言，“对我们而言，最终目标是参与中国的养老金市场，在短期内，主要关注中国的是投资者教育。”

某位投资界资深人士告诉记者，养老目标基金是一种低维护的退休方式，对于那些不了解退休计划或不想长期改变资产配置的人来说，会有很大好处。当你无法从选择中做出正面或反面的决定，而你的未来或取决于它的时候，届时会变得较为被动。

记者咨询多家基金公司有关养老目标基金最新进展，各家均表示不太清楚状况。但可以肯定的是第一批获批的养老目标基金会在今年出现。

（来源：国际金融报）

“税延养老险”缴税金额怎么算，听听厦预算处处长怎么说

作为国家批准自今年5月1日起实施“个人税收递延型商业养老保险”试点的城市之一，目前已有中国人寿、平安养老、太平洋人寿、泰康人寿、泰康养老、新华人寿、太平人寿和阳光人寿8家保险公司获得该险种的销售资质。近日，市财政局举办处处长在线访谈，预算处处长曾希扬就我市开展“税延养老保险”试点的有关政策进行解读，并回答网友提问。

支付的保费在一定标准内可税前扣除

“税收递延就是指在购买税收递延型商业养老保险产品时，支付的保费在一定标准内可以税前扣除，不用缴税；在达到规定条件领取商业养老金时再缴税。”曾希扬表示，购买税延养老险的个人在领取养老金时，领取金额的25%部分将予以免税，其余75%部分按照10%的比例税率计算缴纳个

人所得税，税款计入“其他所得”项目。由保险公司代扣代缴其应缴的个人所得税。即领取时的应纳税额=领取金额 $\times$ (1-25%) $\times$ 10%。

多处取得收入只能一处计算扣除

网友“简单”问，作为一名独立工作者，在给客户提供劳务服务的同时，如购买税延养老险，是否也可享受税前扣除政策？曾希扬表示，如果取得的是“连续性劳务报酬所得”，而且支付报酬的单位实际经营地在试点地区内，就可享受优惠政策。

网友“步子女士”问，个人如果从两个单位都取得工资薪金，是不是在两个单位都可以享受税前扣除？曾希扬说，这是不可以的。如果纳税人在试点地区范围内从两处及以上取得同一类型的所得，比如两处工薪，或者同时取得两种不同类型的所得，比如既有劳务报酬所得，又有工薪所得的，只能由纳税人自行选择在其中一家扣缴单位，就一个所得项目计算扣除限额，享受税前扣除政策。

(来源：新浪乐居)

社会保障

陕西城乡居民养老保险基础养老金每月提高 23 元

近日，从陕西省人社厅获悉，从今年 1 月 1 日起，中央和我省共计对城乡居民基础养老金每人每月提高 23 元。

人社部和财政部印发的《关于 2018 年提高全国城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准的通知》明确，今年起国家对城乡居民基础养老金每人每月增加 18 元。我省出台的《关于切实做好社会保险扶贫工作的实施意见》确定，今年起，全省城乡居民基础养老金标准提高 5 元。也就是说，今年起，参保城乡居民养老保险并符合领取条件的人员，每人每月可领到的基础养老金会增加 23 元。

据了解，符合领取条件的参保人员，每月领到的城乡居民养老保险待遇=基础养老金+个人账户 $\div$ 139。其中，基础养老金为中、省、市财政补贴，个人账户由个人缴纳。个人账户累计额度越高，每月可领到的养老保险待遇就会提高，多缴多得，长缴多得。

所以，去年我省出台相关政策，鼓励全省参加城乡居民养老保险人员选择 300 元档次缴费，鼓励经济条件较好的家庭成员参保时选择更高档次缴费，多缴多得，长缴多得，提高个人账户基金积累。对建档立卡贫困人员和缴费确有困难的参保对象，保留最低缴费档次，缴费标准由个人自行选择，个人有多缴能力的，鼓励选择较高档次缴费。重度残疾人参加城乡居民养老保险的，由省级财政为其代缴的 100 元养老保险费标准不变。其他残疾人已由市、县财政代缴养老保险费的，代缴标准原则上保持不变。残疾人员有缴费能力和意愿的，鼓励个人在政府代缴的基础上积极缴费，多缴多补。

城乡居民养老保险制度是我国社会保障体系的重要组成部分，在改善城乡老年居民生活、调节城乡收入分配、促进城乡经济社会发展、巩固党的基层执政基础等方面发挥了积极作用。截至 2017 年 12 月底，陕西省城乡居民参保人数达到 1733.46 万，参保率达到 99.59%，其中领取养老金人数达到 467.16 万。

(来源：西安养老平台)

专家：解决长护险制度的分工和定位问题，有效衔接医疗与养老服务

由人民网·人民健康主办，中国人保健康协办的“第二届（2018）中国长期护理保险发展论坛”举行，本届论坛的主题为“探索机制加强保障以人为本共建共享”。论坛上，与会嘉宾围绕长期护理保险的机制探索、多层次保障、创新模式等话题共商共建、发表真知灼见，同时，也就长期护理保险制度建设在国内的实践与经验进行了交流。

南开大学教授朱铭来认为，长期护理保险可以把医疗和养老两个问题有效地衔接到一起。未来，单纯依靠医疗资金实现养老是否可持续是一个有待解决的问题。作为一个大的养老保障，长期护理险可以作为养老保障的核心内容。他同时指出，在利用护理险解决养老问题时，需要解决明确分工和定位的问题。护理险由政府出资还是个人购买商业保险？任何一个社会都不可能是由政府来兜揽一切的，完全依靠福利，完全依靠社保的制度，所以未来应该是政府牵头，商业保险作为补充。

关于长期护理险，中国劳动和社会保障科学研究院医保室副主任董朝晖介绍了试点地区的大概情况。目前，已经有15个试点城市，两个重点联系省份推行长期护理。截止到2017年底，一共22个城市启动了长期护理保险，大概覆盖4400多万人，现在已经在享受长期护理待遇的是7.5万多人。长期护理基金支付了5.7亿元多，人均基金支出约7600多元。15个城市各有特色。其中上海、成都已经建立了比较规范的失能分级的体系；青岛则建立了以民营医疗机构为主的服务提供体系，活跃了护理服务市场，这些都值得学习借鉴。还有些地区在护理人员短缺的情况下，加强了对家庭成员的培训，使得居家护理能够较好地开展起来。

北京航空航天大学教授赵尚梅认为，解决养老问题，可以考虑随着科技进步利用人工智能。比如用机器人或软体机器人解决一部分服务的问题。同时，有些身体健康的老人退休之后也可以考虑在政策和机制的引导下，发挥余热，加入到老年人护理中，缓解养老难的问题。

北京大学经济学院郑伟教授指出，在发展社会保障和长期护理的过程中，有三个关系需要厘清。第一个要处理好养老和长护之间的关系。如果在研究养老的问题时没有考虑长护，养老问题的研究是不完整的。第二个关系是保险和服务之间的关系。保险和服务怎样相辅相成，相互促进。第三个就是在服务保障方面，政府和市场之间的关系如何协调。郑伟认为，将长期护理完全甩给市场肯定不合适，要让政府完全把这个兜起来，也不可能。正确的方式是，交由市场去做这一部分，涉及到市场的发展和政府的专业监管之间的关系，政府要起到监管作用，保证市场提供的保险产品和服务能够满足基本要求，保障社会公众的基本利益。

中国出口信用保险公司首席经济学家王稳则认为，实现长期护理与养老相结合，首先要解决三个问题。首先是统筹问题：到底省级统筹还是全国统筹？希望有一个完善的统一的全国长期照护保险制度，再结合合理的统筹措施，实现城乡之间统筹。其次是协调问题。长期护理保险制度是一种社会保险制度，要协调与商业健康保险制度之间的关系。第三，从实践来看或者从理论来看，养老产业是一个巨大的健康产业集群，需要依靠哪些公司驱动，什么样的人去驱动，什么样的技术去驱动？这些都需要去研究解决。

作为业界代表，清檬养老服务有限公司董事长张敬波以自身为例，提出了未来企业应该在养老保障上做些创新。第一，结合中国传统文化和国情把护理员教育培训标准做成云平台，让全中国想从事养老护理行业的人都可以使用，甚至家庭成员也可以使用，让子女可以从云平台上学习专业的照顾老人技巧。第二，为护理险提供配套服务。快速标准化地建立起一个能够在城市里全覆盖的服务体系。把服务标准、运营管理体系、质量监督考核体系做成运营管理平台，供更多为老年人服务的机构使用。第三，通过大数据和人工智能，给老人提供精准护理服务。

（来源：人民网）

长期护理险让失能老人尊严养老

在养老、医疗、工伤、失业、生育5项社会保险之外，一项新的社会保险——长期护理保险，正在中国逐步推开，为失能老人体面养老提供保障。两年前，人力资源和社会保障部发布指导意见，在青岛、上海等15个城市开展长期护理保险制度试点，探索建立为长期失能人员的基本生活照料和医疗护理提供资金或服务保障的社会保险制度。最近，试点城市之外的地区也开始引入长期护理险，受到居民的广泛关注。

中国社会老龄化已经是不可逆，养老问题是无法回避的社会性难题。较之于普通老人的养老渴求，失能老人更需要一份有尊严的养老保障。“一人失能，全家失衡”，失能老人身体和心理上的痛苦自不必说，由此给子女带来的养老压力和经济负担，也是家庭必须面对的残酷现实。

中国特殊的家庭结构，导致养老成为沉重的家庭负担。再者，心脑血管疾病、恶性肿瘤等患者比率提升，失能老人数量日益增多。第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查数据显示，中国失能、半失能老年人已超过4000万人，其中重度失能老人占相当比例。大家知道，失能老人属于“医养结合”，需要专业性强的护理，而子女的护理难以达到专业。从这个层面看，失能老人的尊严养老，需要社会化服务。

那么，如何解决失能老人的养老需求呢？一项新的保障正由试点逐步推开，它就是——长期护理险。由试点经验看，这项社会养老保障针对的就是失能老人，长期护理险是一种社会互助、资金共筹的养老保险机制，为失能老人提供专业的康复式养老。也就是说，如果民众参加了这项保险，一旦因病失能，成为了失能老人，即可享受到保险企业提供的长期护理。显然，参加这项保险的失能老人，生活质量必定会提高，尊严养老不再是梦想。

目前看，长期护理险还处在探索阶段，不完全属于保险性质，而是有政府兜底的保障性服务的意味。比如，一些老人原本没交保费，失能之后才想到参加，也被允许；而且，一些试点区的政策是，区域内职工基本医疗保险的参保人员，无需另交保费，即可参与长期护理险。这些好措施当然是为了照顾参保人员的利益，不过，保险要健康运行，就必然要考虑到资金的长期良性运作。所以，我们更希望长期护理险按保险的套路出牌，而不能全靠政府的兜底。

很多人对长期护理险充满了期待，把它比喻为社保体系中的“第六险”，这一点都不夸张。在笔者看来，长期护理险可以仿照新农合的路径走下去，让民众看到它的优点、优势，积极参保，增加覆盖面。如果“第六险”发展良好，社会化护理机构也必定随之发展。老人失能后，保险公司提供资金，然后由定点的专业护理机构提供长期的养老、护理。

当然，长期护理险是个新鲜险种，应允许有试错，需要保险企业进一步的优化。再者，筹资、责任界定、失能等级标准制定等也是目前探索建立长期护理保险制度面临的一些突出问题。更重要的是，收支平衡是良性发展的根基。诚如专家所言，它应逐步建立一个独立的筹资体系，通过个人缴费、财政补助、医保基金适当划转、社会捐助等多渠道筹集资金，确保基金的长期收支平衡。

概而言之，长期护理险，能给失能老人一份尊严养老，所以，我们期待着它早日成为社保中的一个标配，从试点区走向全国，从城镇医保人员走向农村参保人员，像社会医保那样全覆盖。

（来源：南方网）

养老福音：社保“第六险”来了，正在中国逐步推开

每个人都会变老，为了能给失能老人体面的养老提供保障，在养老、医疗、工伤、失业、生育5项社会保险之外，一项新的社会保险——长期护理保险，正在中国逐步推开。

全国 7% 的家庭有需要长期护理的老人

第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查结果显示，中国失能、半失能老年人已超过 4000 万人，其中重度失能老人占相当比例。同时，相关调研报告显示，全国 7% 的家庭有需要长期护理的老人，目前实际接受的护理绝大部分由配偶、子女或亲戚提供，第三方机构服务占比极低。中国劳动和社会保障科学研究院院长金维刚对记者说，随着人口的持续增长和老龄化的不断加快，失能和半失能以及其他失智、精神障碍者的人数还会进一步增加，对于这类群体的长期照护，社会需求在不断增长。因此，迫切需要建立完善相关制度。全国老龄工作委员会办公室副主任朱耀垠指出，探索建立长期护理保险制度是积极应对我国人口老龄化的重要战略举措。建立长期护理保险制度不仅可以满足失能、半失能老年人的照料需求，提高其生活质量，使其获得最大程度的生活独立和人格尊严，也可以缓解老年人家庭成员、特别是子女的照料压力。

长期护理保险

2017 年 4 月 12 日，山东省人民政府办公厅公布了《关于试行职工长期护理保险制度的意见》（以下简称《意见》），决定利用 3 年左右时间，在全省全面建立职工长期护理保险制度。接下来，就以山东为例，为大家介绍长期护理保险的参保范围、缴费办法、待遇支付等。

参保范围

参加职工基本医疗保险的职工和退休人员。

缴费办法

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，个人缴费不低于筹资总额的 30%，个人缴费可从职工个人医保账户代扣。各市要根据各方面的承受能力和职工长期护理保险待遇水平合理确定具体筹资办法、筹资比例和筹资标准。

保障范围

重点保障长期处于失能或半失能状态的参保人员日常生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理等所需服务费用。各市可根据当地保障需求和资金承受能力，低水平起步，科学确定重点保障人群和具体保障项目，并随经济发展和资金支撑能力提高逐步调整。

待遇支付

护理服务费用由护理保险资金和保障对象个人按比例或按定额分担，对贫困人员可以给予适当照顾。长期护理保险待遇可按机构护理、家庭护理等不同形式、护理不同等级、提供护理服务不同方式等制定差别化的待遇保障政策，原则上规定范围内的护理服务费用支付标准掌握在 75% 左右。各地要积极探索享受护理待遇与个人缴费适当挂钩的办法，强化个人责任。

长期护理险已覆盖约 4800 万人

“历经两年探索，长期护理保险制度已经在青岛、上海等 15 个试点城市 and 北京、河北等多个省市的非试点区域展开，覆盖人群大约在 4800 万，取得阶段性成效。”2012 年，山东省青岛市在全国率先建立了长期医疗护理保险制度。2017 年开始，青岛又把重度失智老人纳入长期护理保障范围。从今年 4 月 1 日起，青岛开始实施“全人全责”式、升级版的长期护理保险制度，在原来的长期医疗护理基础上，将基本生活照料纳入职工护理保障范围。截至目前，该市已有 5 万多人享受到护理保障待遇，累计支出护理保险资金近 15 亿元，护理服务机构发展至 600 多家。

护理人才紧缺成最大短板

长期护理保险制度才刚起步。专家认为，目前这一制度与人口老龄化快速发展的新趋势和老年人

快速增长的护理服务需求还不适应，迫切需要进一步加强制度设计和实践探索。据测算，以 4000 万失能老人为基数，按照 3：1 的护理服务配置，护理人员需要 1000 多万。当前，护理服务人员队伍匮乏。养老护理人员持证上岗的不到 10%，绝大部分养老机构护理员集中在 40—50 岁年龄段，学历大多在初中以下，且多数来自农村，服务粗放。有资料显示，全国只有 10 余所院校设有养老护理专业，难以满足市场需要。

（来源：光明网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/51506>

2018 社保改革养老保险新政策，这四大机制建设变化关乎权待！

一、建立基础养老金正常调整机制

我们都知道社保是当今社会非常重要的保障，养老保险更是关乎很多人的未来养老大计，因此养老保险每年都会进行与时俱进的变化。首先养老保险将会建立基础养老金正常调整机制，而且在确定基础养老金最低标准和调整金额时，统筹考虑居民收入增长、物价变动和保障标准等情况！

二、发挥统账结构效应和共同保障功能

其次养老保险调整的重点在于发挥统账结构效应和共同保障功能，即充分发挥基础养老金和个人账户养老金的结构效应和共同保障功能！而且养老保险个人缴费档次和标准可以进行动态调整，根据城乡居民工资收入 and 经济发展等因素适时调整，这将更加有利于养老保险缴费整体水平“水涨船高”！

三、实现个人账户基本保值增值

再次养老保险调整的目标在于实现个人账户基本保值增值，借鉴社会保障基金和企业年金的受托人制度和投资管理经验，开展城乡居民基本养老保险基金委托投资实现保值增值。也就是说城乡居民基本养老保险基金将开始进行投资管理，随着当今物价的飞速增长养老金进行投资管理才能更好的实现保值增值！

四、建立缴费补贴动态调整机制

最后养老保险调整的关键在于在建立缴费补贴动态调整机制，规定各地要根据经济发展、个人缴费标准提高和财力状况，调整缴费补贴水平并且建立缴费补贴动态调整机制。另外相关政策支持和鼓励集体经济组织提高缴费补助，鼓励其他社会组织、公益慈善组织和个人加大缴费资助，这样的做法同样也能激发和提高参保人的缴费热情！

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/51493>

个税起征点上调会对个税递延养老金有影响吗？

个税起征点上调，与之相关的各项政策都触动了敏感神经，其中包括个税递延养老金。记者从各大保险公司了解获悉，新个税不会影响现有产品，因为税延产品条款中是没有个税起征点约定类的内容；而个税起征点提高影响的是个人缴费税前扣除的金额。

但是，个税起征点上调会对投保人群有影响。阳光人寿方面向记者表示，起征点上调会对保险公

司的前端销售的目标客户群体收窄，但产品本身的责任不会受影响，不需要重新设计。已销售的保单也不需要调整。

有些已经买了个税递延养老险的投保人群，因为这一次个税调整，收入已经达到起征点了，而继续交保费的话，按照目前试点期间出台的领取养老金时按照领取金额的7.5%补缴税，会有个税上的损失的。因此保险公司建议在这一范围的人群可以考虑暂缓缴费，等后期收入高于起征点后再继续缴费。

目前，在国内已经取得产品销售资质的共有12家保险公司，试点地区为上海市、福建省(含厦门市)和苏州工业园区，试点期限暂定一年。6月7日，中国太保在上海签发我国首张税延养老保险保单，投保客户为我国首架国产大飞机C919首飞机长、“大飞机功勋奖”、上海市五一劳动奖章、“2017感动上海年度人物”等荣誉获得者蔡俊。随后泰康养老、平安养老、阳光人寿、新华人寿等也纷纷在上海售出了产品。

(来源：金羊网)

养老保险调剂制度必须建立在地区自身发展基础

日前，国务院正式发布《关于建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度的通知》，《通知》明确从7月1日起正式实施养老保险基金中央调剂制度。

建立这一制度的原因是中国一些省份出现社保基金缺口。这是中国作为转型经济体产生的特殊现象，中国建立社会保险制度的时间很短，在此前计划经济下，尤其是大量国企员工以及长期以来财政供养部门都没有缴纳社保基金，现在这些地区缴纳的社保基金无法实现全覆盖，尤其是老工业基地和人口老龄化比较严重的地区。

因此，实行中央调剂制度，就是解决这些存在缺口的省份燃眉之急，有利于增强企业职工基本养老保险基金的互济功能和抗风险能力，防范和化解部分地区企业职工基本养老保险基金收支风险，改善部分地区基金收支状况。

数据显示，2017年企业职工养老保险的参保人数为3.53亿人，其中在职参保人数2.59亿人，领取待遇的退休人员9460万人。全国总抚养比为2.73:1，但不同省份之间差异较大，有的抚养比是4:1，有的抚养比不到2:1。全国累计结余可以支付17.4个月，但分布很不平衡，累计结余最多的7个省份占全部结余的三分之二，而有些省份已经出现了当期收不抵支，个别省份甚至出现累计结余用完的情况。即使如此，这还是在大量财政补贴基础上维持着现状。

因此，不管是部分地区出现缺口，还是财政补贴压力过重，都将迫使政策应急性的进行全国统筹和调剂，缓解或逐步解决部分困难地区特别是退休人员赡养比较高的地区企业职工基本养老保险基金当期征缴收不抵支的问题，实现全国企业职工基本养老保险制度的可持续发展，避免产生影响社会稳定的问题。

我们必须认识到，养老金由中央进行全国调节只能是应急办法，关键是减支增收。改革开放以来，中国地区间发展不均衡，一直以来，中央每年通过财政转移的方式支持落后地区，并不时进行战略性的金融和财政倾斜试图振兴这些地区。在财政转移的同时，现在又进行全国养老金统筹调节，可能在一些方面出现问题。

比如，发达地区应当是财税与养老金双重输出的地区，所谓鞭打快牛，一方面可能影响当地经济发展的积极性，与此同时，这些发达地区也是人口高度聚集区，目前可能人口结构比较年轻，但是未来也存在巨大的养老金支付压力，随着人口出生率的降低，这些地区的人口可能会担忧自己未来的养老金问题，从而出现少缴或不缴养老金的动机。

其次，建立中央调剂制度来实行全国统筹之后，可能会在客观上“鼓励”一些地方“少交多得”，尤其是一些地区长期已经形成对中央财政转移支付依赖，可能会产生逆向激励的结果。

我们认为，不管是财政，还是养老金，对落后地区转移支付与统筹调节的做法，必须建立在这些地区自身要努力实现发展的基础之上，否则，过于依赖发达地区的“补贴”，是无法持续的。因此，首先要做的就是对这些地区进行大幅改革，削减财政供养的人群数量，对其财政支出进行严格约束，减少不必要财政支出。其次，在精兵简政同时，给予市场更多自由，活跃当地市场经济，随着中国经济转型升级与结构调整的推进，发达地区的产业正在进行转移，较为落后的地区可以创造更好的营商环境，依靠自身比较优势，发展经济，在“增收”上做文章。

（来源：中国养老金网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/51488>

国际交流

华媒：新西兰老龄化人口日益增多，临终关怀专家短缺

据新西兰《信报》报道，近日，新西兰临终关怀行业警告称，新西兰的老龄化人口越来越多，但目前尚未有足够多的人士接受过专业的临终关怀培训。

根据新西兰卫生部的数据显示，未来 20 年间，面临死亡的人数将增加 50%，相当于每年增加 45000 人，截至 2068 年，该数字将达到 55000。

姑息医学(Palliative Medicine，是对那些患了绝症，对治疗已无反应的患者及家属进行全面的综合治疗和照护)专家罗德·麦克劳德称，不幸的是，医科学生和青年医生接受的临终关怀培训非常少。他认为，在五到六年的学习生涯中，新西兰的医科学生只有几天时间能够直接接触到姑息医学专家，这是非常遗憾的。

麦克劳德称，医科学生的其它课程受到了太多关注，却唯独缺失了临终关怀的培训。医科学生学习了生活中接触不到的大量关于肝病或胰腺病的知识，但却未直面死亡和濒临死亡，而这是他们在以后日常工作中一定会接触到的。

利斯·拉塔是监督但尼丁医学院的临终关怀培训情况的负责人。她说，临终关怀专业人士正面临退休，而医科学生目前接受到的临终关怀培训尚不如六年前多，他们尚没有能力接替那些即将退休的人士完成这项工作。

到 2020 年，56%的现有姑息医学专家将超过 65 岁。雪上加霜的是，人口老龄化会越来越严重，这进一步增加了人们对临终关怀服务的需求。因此，新西兰面临着较为严重的临终关怀人才的短缺。

姑息医学顾问安妮·奥克拉翰(同时也是奥克兰大学的老师)称，奥克兰地区每年有六次临终关怀人才安置计划，涉及到约 800 名青年医生。

临终关怀专家的缺乏，意味着姑息医学顾问也没有足够多的时间来教学生了，因为他们正忙着照顾病人。奥克拉翰说，他们在培训方面遇到了真正的问题，是因为缺乏资金资助。

新西兰医疗卫生人力资源局认为，临终关怀专业很可能是最弱势的专业，而他们意识到这个问题已经有一段时间，但在资金筹措方面仍想不出好的办法。因此，新西兰在这方面面临着很严峻的形势。

但是青年医生露西·苏兹贝格称，她已经获得了大量支持。她已经在赫特医院工作了六个月，积极为 15 位病人提供了临终关怀服务。

苏兹贝格并没有觉得缺少相关专业知识或支持。作为一名青年医生，她获得了资深同事和临终关怀专家的大量帮助，尤其是在一些规模较大的医院，只要一个电话就能找到专家帮忙。但同时，苏兹贝格也说医生与病人呆的时间只有差不多 10 分钟，而护士才是花几小时实施一对一关怀的人。

新西兰临终关怀护士协会主席雅基·鲍登塔克称，大多数护士在这方面都未得到足够的支持，也并不清楚接受过临终关怀培训的医科学生实际吸收了多少。作为一名新毕业的护士，接触患有绝症或生命倒计时的病人是一种很震撼的体验，也会对护士产生很大的影响。

鲍登塔克表示，很难断言目前发生的事情，但满足日益增长的需求非常困难，而且将临终关怀纳入在校护士生的必备课程也是非常重要的。

去年三月份，政府颁布了一项行动计划，基于预期的长期需求，将提高未来三到五年内的临终关怀服务水平。然而，临终关怀行业称，尽管这项计划是一个好的开端，但政府的实施动力还是不足。

(来源：中国侨网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/51501>

老年说法

江西发布警示:小心养老机构领域涉嫌非法集资!

江西省打击和处置非法集资工作领导小组办公室、江西省公安厅、江西省民政厅日前联合发布养老机构领域涉嫌非法集资的警示信息，提醒广大老年朋友及亲属，选择养老机构应查看相关证件并按规定签订养老服务协议，谨慎预付高额养老服务费用，不为高额回报所诱惑，不参与非法集资，并提醒、劝阻身边的亲属朋友，守好自己的养老钱。

近年来，江西省养老服务业快速发展，入住养老机构集中养老逐渐成为老年人选择的重要养老方式之一，但是个别养老机构和打着“养老”名义的机构(简称“个别机构”)，违反国家金融管理、养老机构管理等法律法规，采取欺骗诱导、虚假违规宣传等方式，对外公开承诺高额回报，向社会公众非法吸收资金，严重扰乱金融管理秩序，侵害老年人合法权益。

为进一步防范非法集资风险，三部门日前发布养老机构领域涉嫌非法集资的主要特点和注意事项。

以提供“养老服务”名义吸收资金。

个别机构明显超过床位供给能力或者承诺还本付息，以办理“贵宾卡”“会员卡”“预付卡”等名义，向会员收取高额会员费、保证金或者为会员卡充值，非法吸收公众资金。

以投资“养老项目”名义吸收资金。

个别机构打着投资、加盟、入股养生养老基地、老年公寓等项目名义，承诺高额回报，非法吸收公众资金。

以销售“养老公寓”名义吸收资金。

个别机构以销售虚构的养老公寓、养老山庄等名义，或者以返本销售、售后返租、约定回购等方式销售养老公寓、养老山庄，非法吸收公众资金。

以销售“老年产品”等名义吸收资金。

个别机构不具有销售商品的真实内容或者不以销售商品为主要目的，以免费旅游、赠送实物、养生讲座等欺骗、诱导方式，采取商品回购、寄存代售、消费返利等方式吸收公众资金。

根据有关法律法规规定，养老机构是指为老年人提供集中居住和照料服务的机构。未经民政部门设立许可和有关部门依法登记前，不得以任何名义收取费用、收住老年人。

经许可设立的养老机构为老年人提供服务，应当在醒目位置公示各类项目收费标准，并与接受服务的老年人或者其代理人签订养老服务协议。养老机构不得以任何名义，以承诺高额回报为诱饵，采取公开宣传方式，向社会公众吸收资金，集资金额、人数、损失达到一定数额的，构成非法吸收公众存款罪或集资诈骗罪，将依法追究刑事责任。

在此，三部门提醒广大老年朋友及亲属，选择养老机构应查看相关证件并按规定签订养老服务协议，谨慎预付高额养老服务费用，不为高额回报所诱惑，不参与非法集资，并提醒、劝阻身边的亲属朋友，守好自己的养老钱。参与非法集资不受法律保护，风险自担。

若发现养老机构领域涉嫌非法集资行为，请及时拨打 961555 热线或者向当地金融办、民政部门、公安部门举报。

（来源：快资讯）

养老陷阱，需要监管斩断黑手

免费住养老院，还能拿利息，近年来“爱福家”以此为宣传噱头在全国吸纳着庞大的中老年群体加入其中。然而，前不久，这个号称有着强大背景支撑的公司却突然关停，消息一出波及全国百万会员，杭州一群大妈大伯也不慎落入其养老陷阱中。据本报报道，截至6月中旬，西湖公安分局共接受福家报案人员2500多人，涉及金额数亿元。

以前说起老人被骗，总是认为老人太无知，太盲目，没有预估风险的意识。在这起案件中，是老人没有风险意识吗？记者在采访中发现，有的老人观望三四年才出手，比如先小投入一点，比如搜集这个公司和老总曹斌铭的信息，比如了解国家的产业政策……他们觉得已经慎之又慎，只是现实的复杂性远超出他们的想象，所以最终还是没躲过陷阱。提高个人的辨识能力是一方面，但靠个人对抗集团化的骗局显然是无招架之力。

每一位老人心中都有一片属于自己的桃花源——可在风景秀美的地方安度晚年。而这样的养老服务陷阱能让老人屡屡中招，皆因参与其中的老年人几乎都遭遇了养老之痛：子女太忙，无暇顾及。

随着中国“4:2:1”家庭结构数量的飞速增长，家庭养老难题正日益凸显。“十三五”规划提出，“全面放开养老服务市场，通过购买服务、股权合作等方式支持各类市场主体增加养老服务和产品供给。”养老产业作为“蓝海”产业，释放出巨大的投资机会。养老必然要走向市场化的道路，但是养老产业不同于其他任何产业，需要更稳重的市场化探索。

而现实中，一些民营养老机构存在“拿地难、融资难、补贴难”等瓶颈，一些养老机构又依靠民间融资驱动突飞猛进，容易引发资金风险。近年来，全国多地发生此类养老服务诈骗案件，而且涉及金额都很巨大。行话说，老人的钱好骗不好赚，养老机构等涉嫌非法集资无非以下几种：一是打着提供养老服务的幌子，以收取会员费、“保证金”，并承诺还本付息或给付回报等方式非法吸收公众资金。二是以投资养老公寓或投资其他相关养老项目为名，承诺给予高额回报、或以提供养老服务为诱饵，引诱老年群众“加盟投资”。三是打着销售保健、医疗等养老相关产品的幌子，以商品回购、寄存代售、消费返利等方式吸引老年人投入资金。不法分子往往通过举办所谓的养生讲座、免费体检、免费旅游、发放小礼品、亲情关爱方式骗取老年人信任，吸引老年人投资。无论是从养老、回报还是情感需求方面，这些陷阱能越挖越大因为个个都击中老人痛点。

此类平台频频出现负责人携款“跑路”的情况，究其原因，也大都因为这些企业从成立到破产的各个环节都没能被纳入到严格的金融监管之内，从而导致乱象滋生。有关部门能否及时跟进并落实监管显得尤为重要。去年4月，在14部委处置非法集资联席会上，民政部相关负责人提出，严控严查养老服务领域非法集资风险。养老服务是一个系统工程，完善养老服务需要形成制度合力。用制度激活民间资本对养老机构的投资热情，让正规养老机构能够顺利落地，同时更需要监管将伸向老人的黑手斩断。

(来源: 钱江晚报)

政府购买服务

《北京市养老服务专项规划》编制委托经费(第二包) 公开招标公告

北京汇诚金桥国际招标有限公司受北京市民政局(事业)委托,根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定,现对《北京市养老服务专项规划》编制委托经费进行公开招标,欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称:《北京市养老服务专项规划》编制委托经费

项目编号:XM-0000017202180530108

项目联系方式:

项目联系人:李庆平、米旭峰

项目联系电话:65699122、65244483, 65951037(传真)

采购单位联系方式:

采购单位:北京市民政局(事业)

地址:北京市朝阳区工体东路 20 号

联系方式:65395745

代理机构联系方式:

代理机构:北京汇诚金桥国际招标有限公司

代理机构联系人:李庆平、米旭峰, 65699122、65244483

代理机构地址:北京市东城区朝内大街南竹杆胡同 6 号北京 INN3 号楼 9 层

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:

采购需求:规划编制《北京市养老服务设施三年行动计划》(2018 年-2020 年)(详见招标文件)

二、投标人的资格要求:

1、投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的规定:1)具有独立承担民事责任的能力;2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;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。2、投标人不得被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。3、本分包不接受联合体投标。

三、招标文件的发售时间及地点等:

预算金额:48.61 万元(人民币)

时间:2018 年 06 月 20 日 09:00 至 2018 年 06 月 27 日 17:00(双休日及法定节假日除外)

地点:北京市东城区朝内大街南竹杆胡同 6 号北京 INN3 号楼 9 层(地铁 2 号线、6 号线,朝阳门站 H 口出,向南 200 米)

招标文件售价:¥300.0 元,本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式:现场购买,每本人民币 300 元(含电子版),售后不退。若邮购,须加付 EMS 费 50 元人民币。请按下述地址汇款,汇款单上应注明汇款用途、所购招标文件编号,然后将汇

款单复印件、购买单位名称、详细通讯地址、电话、传真及联系人传真给我公司，我公司收到传真后将尽快以 EMS 方式将招标文件邮寄给贵方。

四、投标截止时间：2018 年 07 月 12 日 10:00

五、开标时间：2018 年 07 月 12 日 10:00

六、开标地点：

北京市东城区朝内大街南竹杆胡同 6 号北京 INN3 号楼 9 层会议室（地铁 2 号线、6 号线，朝阳门站 H 口出，向南 200 米）

七、其它补充事宜

备注：本项目为第二包

采购项目预算金额：人民币 290.7829 万元

本分包预算金额：人民币 48.61 万元

项目编号：BJJQ-2018-591-02

面向企业类型：非专门面向中小型企业

标书款银行账号：收款单位：北京汇诚金桥国际招标有限公司

开户行：中国农业银行北京朝阳门支行

银行账号：11191701040002067

开户行行号：103100019176

评分方法和标准：综合评分法

凡购买招标文件的投标人，须携带以下资料文件，到采购代理机构购买本项目的招标文件。

1、有效的营业执照或法人证书等证明文件（复印件加盖投标人公章），以自然人身份投标的携带自然人的身份证明；

2、法人授权委托书（原件）；

3、被授权人身份证（原件及复印件）。

本公告同时在中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn>）、北京市政府采购网（<http://www.ccgp-beijing.gov.cn/>）以及北京汇诚金桥国际招标有限公司网站（<http://www.hcjg.net/>）发布，公告期限为 5 个工作日。

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

1、政府采购促进中小企业发展

2、政府采购支持监狱企业发展

3、政府采购促进残疾人就业

4、政府采购信用担保

（来源：中国政府采购网）

河北：石家庄市鹿泉区农村社会养老保险事业管理处桌面式采集认证终端及智能多媒体 POS 自助认证终端采购项目招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称石家庄市鹿泉区农村社会养老保险事业管理处桌面式采集认证终端及智能多媒体 POS 自助认证终端采购项目

品目

采购单位石家庄市鹿泉区农村社会养老保险事业管理处

行政区域鹿泉市公告时间 2018 年 06 月 21 日 10:04

获取招标文件时间 2018 年 06 月 22 日 15:04 至 2018 年 06 月 28 日 15:04

招标文件售价¥300

获取招标文件的地点鹿泉区公共资源交易中心(海山大街与镇宁路交叉口东北角)

开标时间 2018 年 07 月 13 日 09:00

开标地点鹿泉区公共资源交易中心(海山大街与镇宁路交叉口东北角)

预算金额¥43 万元（人民币）

联系人及联系方式:

项目联系人崔明琪

项目联系电话 0311-85815836

采购单位石家庄市鹿泉区农村社会养老保险事业管理处

采购单位地址石家庄市鹿泉区申兴北大街 36 号

采购单位联系方式 0311-82013290

代理机构名称河北世诚伟业工程项目管理有限公司

代理机构地址石家庄市裕华区塔北路 99 号新天地自然康城

代理机构联系方式 0311-85815836

开标时间: 2018 年 07 月 13 日 09 时 00 分

项目名称: 石家庄市鹿泉区农村社会养老保险事业管理处桌面式采集认证终端及智能多媒体 POS 自助认证终端采购项目

机构项目编码: HB2018063230060001

项目联系人: 崔明琪

项目联系电话: 0311-85815836

采购人: 石家庄市鹿泉区农村社会养老保险事业管理处

采购人地址: 石家庄市鹿泉区申兴北大街 36 号

采购人联系方式: 0311-82013290

代理机构: 河北世诚伟业工程项目管理有限公司

代理机构地址: 石家庄市裕华区塔北路 99 号新天地自然康城

代理机构联系方式: 0311-85815836

预算金额: 43 万元

投标截至时间: 2018 年 07 月 13 日 09 时 00 分

获取招标文件开始时间: 2018-06-22

获取招标文件结束时间: 2018-06-28

获取招标文件地点: 鹿泉区公共资源交易中心(海山大街与镇宁路交叉口东北角)

获取招标文件方式或事项: 现金发售

招标文件售价: 300 元

开标地点: 鹿泉区公共资源交易中心(海山大街与镇宁路交叉口东北角)

供应商的资格要求: 投标人的资格要求: 1) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的投标人资格条件; 2) 具有独立法人资格并具有良好的供货能力的生产商或代理商; 3、行贿犯罪档案查询结果(行贿犯罪查询由公司企业住所地或项目所在地人民检察院开具); 4、2018 年至今任意一个月缴纳养老保险证明; 5、2018 年至今任意一个月企业纳税证明; 6、2017 年度财务审计报告; 7、在国家信息中心“信用中国”渠道查询相关主体信用未有不良记录的(网上截图)盖公章; 8、本项目不允许联合体投标。报名时需提供: 营业执照(三证合一)、开户许可证、行贿犯罪档案查询结果及以上要求的证明资料、法定代表人授权委托书(授权委托书应加盖法定代表人公章及签字)、被授权人身份证; 以上资料查看原件, 留存加盖公章的复印件一套。

采购数量: 详见采购文件

技术要求: 详见采购文件

备注: 注:1、本次招标实行网上报名, 投标单位须在河北省公共资源交易服务平台进行“市场主

体”注册，注册后即可在河北省公共资源交易服务平台登录进行报名、下载招标文件，请及时按照《河北省公共资源交易中心关于招标代理机构及投标人（含政府采购供应商）进行登记注册的通知》进行注册（鹿泉区公共资源交易中心市场主体注册咨询电话：0311-85138702），未及时注册影响投标的，其后果自负。2、本次招标文件实行网上发售，因此涉及招标文件的补遗、澄清和更正信息将统一通过河北省公共资源交易服务平台、河北省政府采购网发布。各投标人领取文件后请随时关注网站信息，不再另行通知。因投标人未及时查看信息，影响投标的，其后果自负。

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/51504>

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