



每日养老资讯

2018 年 7 月 3 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
辽宁：沈阳灵活就业养老保险缴费基数调至 6181.75 元	4
山东：我市人口老龄化程度加深	4
安徽：我市出台构建多层次养老服务体系“三年行动计划”	4
江苏：盱眙民政局开启养老新篇章，共筑最美“夕阳红”	5
浙江：强化政策支持推动民办养老机构发展	7
广西：加快推进改革全面放开养老服务市场	7
高争丽：陕西农村养老产业化发展仍处于粗放发展原始阶段	9
致公党珠海市委探索开展社区养老服务活动	9
人口老龄化加速台湾难解“医荒”困局	10
医养结合，上下求索在途中	11
热点新闻	14
江苏：将推进老旧住宅电梯更新改造大修工作	14
老年生活不能被网络独霸天下	15
具 106 万亿潜力的适老化卫浴市场到来	15
经济学人：中国希望提升临终关怀服务水平	16
报告：中老年人上网有三大喜好，近四成遭遇过网络诈骗	17
老龄数据	19
辽宁：老年人口占比 22.65%，已步入深度老龄化社会	19
政策法规	20
住房城乡建设部关于发布行业标准《老年人照料设施建筑设计标准》的公告	20
养老研究	20
“互联网+”社区居家养老服务研究	20
养老类型	23
河北：青龙山村留守老人住进养老院	23
江苏：满足居家养老就诊需求，多家社区医院尝试“送医”上门	24
浙江：杭州计划打造 60 家示范型居家养老服务中心	25
居家养老服务站要融入家的味道	26
养老产业	26
守护美好太平人寿从保障民生开始：助养老、治大病护周全	26
险企竞逐健康养老产业，健康投资公司添新丁	27
养老访谈	28
中美养老地产对比：中国缺乏专业管理团队	28
老年大学	32
8 间教室每天上课学员近 2000 人次，老年大学扩容难题如何“破题”	32
健康管理	33
老年友善医院“友”在何处	33

养老地产	34
在养老产业领域，房企表现堪称谨慎	34
乐成养老，北京共有产权养老的行业先驱	37
郁亮：万科养老业务还没有找到合适的模式	37
老有所居：投资 5.4 亿的阜阳市养老中心项目已完工过半	39
养老金融	40
智慧养老如何助力金融创新	40
公募养老金业务素描：锚定基本养老，职业年金万亿可期	40
社会保障	42
王桥：健康、保险和养老三方融合托起中国养老的蓝天	42
养老医保参保人数均超 1500 万，6 项社保待遇普涨 10%	43
城乡居民养老保险跨入新时代	44
税延养老险政策应更优化完善	45
养老基金改由中央调剂不增各方负担，不影响退休待遇	46
养老金中央调剂不会顾此失彼	47
关注医疗助力养老体彩助力社会公益事业	48
国际交流	48
养老照护待规范，老龄社会怎样应对	48
日本老龄化和少子化加剧	49
军休干休	50
军人退役基本养老保险关系转移接续的相关规定和操作流程	50
快乐生活	52
老年舞蹈艺术汇演在京启动	52
老年说法	53
“金融养老”怎变成诈骗坑老？	53
瘫痪老太惨遭保姆数次掌掴抽打，“戏精”保姆流泪辩解：她诬陷我	54
政府购买服务	56
广东：素社街道居家养老综合服务平台项目购买服务公开招标公告	56
福建：福州市马尾区琅岐镇城乡社区居家养老专业化服务类采购项目招标公告	58
福建：翔晖招标有限公司关于福州市马尾区琅岐镇人民政府福州市马尾区琅岐镇城乡社区居家养老专业化服务类采购项目公开招标公告	59
关于我们	61
联系我们	62

养老视点

辽宁：沈阳灵活就业养老保险缴费基数调至 6181.75 元

从 7 月 1 日起，沈阳市灵活就业人员养老保险缴费基数进行调整，调整后的缴费基数为 6181.75 元。7 月 2 日，沈阳市社会养老和工伤保险管理局公布了“关于沈阳市灵活就业人员选择 2018 年度养老保险缴费基数和缴费档次的通告”，调整后，灵活就业人员可选择 60%、70%、80%、90%、100% 的缴费档次。

参加职工基本养老保险的灵活就业人员，在规定时间内未重新选择缴费档次的，默认为原缴费档次。重新选择缴费档次的人员，需在 7 月 1 日-7 月 15 日期间登陆沈阳市社会养老和工伤保险管理局网站（www.sysb.gov.cn）或到户籍所在社区填写《2018 年度缴纳养老保险基数和档次选择申请表》进行选择，重复选择的以网上选择为准。缴费档次选定后，在一个社保年度内不再调整。

由于今年不再设置 200% 和 300% 档次，建议上年度选择 200% 和 300% 档次的灵活就业人员，在 7 月 15 日前登陆沈阳市社会养老和工伤保险管理局网站（www.sysb.gov.cn）或到户籍所在社区进行选择，逾期默认为选择 100% 档次。

（来源：沈阳晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/51985>

山东：我市人口老龄化程度加深

我市人口老龄化程度加深，享受高龄补贴和长寿津贴老年人数量增加，各个阶段老年人口均呈现快速增长的趋势。截至 2017 年底，全市 60 岁及以上老年人口 117.41 万人，占全市总人口 20.55%，高出全国平均水平 3.25 个百分点，老年人口绝对数增加。全市 80 岁及以上的高龄老年人口 13.19 万人，占全市老年人口总数的 11.23%，其中 80 至 89 岁老年人口 11.72 万人，占老年人口总数的 9.98%。

面对老龄化，我市多措并举，积极应对。老年人高龄和长寿补贴、免费优惠乘公交车、免费健康体检等让老年人优待水平不断扩面和提高，老年人合法权益得到切实维护。建立覆盖城乡的城镇职工基本养老保险、城乡居民社会养老保险、贫困老年人社会救助等社会保障体系，社会养老保障机制不断推进。惠及范围逐步扩大。居家养老、社区养老、机构养老、医养结合协调发展，养老服务方式向综合性、专业化、现代化、物质保障与精神满足并重的方向转变，政府、社会、企业和个人多元化投入格局基本形成，养老服务体系逐步完善。老龄产业取得新发展，老年人精神文化生活日益丰富，全社会积极应对人口老龄化意识明显提高，养老、孝老、敬老的社会氛围更加浓厚。

（来源：泰安市人民政府网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51998>

安徽：我市出台构建多层次养老服务体系“三年行动计划”

日前，市政府出台《蚌埠市构建多层次养老服务体系(2018-2020 年)行动计划》(以下简称《行动计

划》), 力争到 2020 年, 全市多层次养老服务体系进一步完善, 基本养老公共服务能力大幅提升, 养老产业加快发展格局基本形成, 全市老年人养老服务获得感明显增强。

《行动计划》聚焦养老服务发展不平衡不充分问题, 通过不断优化以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务供给, 着力补齐城市居家养老和农村养老服务短板。

在健全老年人补贴制度方面, 《行动计划》明确, 全面落实 80 周岁以上老年人高龄津贴制度, 对纳入最低生活保障、建档立卡贫困对象范围的老年人给予养老服务补贴。经评估确定为轻、中、重度的失能失智老年人, 分档提高补贴标准, 用于护理支出。支出责任以市、县为主, 补贴形式以政府购买服务为主, 服务网络不健全的农村地区可通过惠农“一卡通”方式支付, 确保到 2020 年底前补贴覆盖面达到 50% 以上。

在创新居家养老支持手段方面, 《行动计划》要求, 对照顾失能失智老年人的家庭成员提供养老护理技能培训, 并列入当地基本养老公共服务清单。鼓励有条件的县级政府对经济困难的高龄、失能失智、重度残疾人等特殊困难老年人家庭进行适老化改造, 配备基本生活辅助器具或给予一定改造补贴。2018 年起, 全市要选择一定数量的特殊困难家庭进行适老化改造示范, 各县、区每年不少于 5 户。

在构建农村养老服务网络方面, 《行动计划》要求, 利用现有设施资源, 在行政村设置养老服务站, 通过开展自助互助服务、无偿低偿交由社会力量运营等方式, 为农村老年人提供助餐、日托、文化娱乐等服务。2018 年, 在全市 20% 以上的乡镇设置养老服务中心, 并在其辖区内试点建设 2—3 个村级养老服务站; 2019 年和 2020 年, 全市乡镇养老服务中心覆盖率分别达到 60% 和 100%, 并同步在其辖区内设置 3—5 个村级养老服务站。同时鼓励农村自理老人居家养老, 2018 年起在全省范围内推行签订家庭赡养协议, 督促子女履行赡养义务, 夯实农村居家养老基础。

在深入推进医养结合方面, 做强医养服务供给主体。《行动计划》明确, 要简化医养结合服务机构许可程序, 民政、卫生计生部门按照首接负责制的原则办理审批。150 张以上床位的养老机构、入住 50 人以上的特困人员供养服务机构必须内设医务室或护理站。推进各类养老机构与各级医疗机构建立协议合作关系, 2020 年底前全市医养签约率达到 100%。支持部分闲置床位较多的一、二级医院和专科医院转型为老年人护理院。

在完善基本医疗制度上, 《行动计划》要求制定关于医养结合型养老服务机构纳入基本医疗保险定点机构范围试行意见。养老机构内设的医疗机构, 经向统筹地区医疗保险经办机构提出申请, 按规定通过评估后, 可与医疗保险经办机构签订服务协议。参加基本医疗保险的老年人, 在协议养老机构内设医疗机构发生的符合规定的医疗费用, 纳入基本医疗保险支付范围, 由医疗保险经办机构与定点机构在床日定额下据实结算。

(来源: 蚌埠新闻网)

江苏: 盱眙民政局开启养老新篇章, 共筑最美“夕阳红”

盱眙是一座有着 2200 多年历史的文明城市, 生态优美, 人文荟萃, 交通便利, 具有发展养生养老产业的天然优势。该县现有总人口 80.52 万人, 其中 60 岁以上老年人 14.82 万人, 占全县总人口 18.4%, 且农村地区空巢老人现象明显, 应对人口老龄化的任务迫在眉睫。近年来, 江苏省盱眙县民政局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, 高度重视社会养老服务体系建设工程, 加大资金投入, 提升服务质量, 引入多方资源, 全力打造互联网+康养服务体系建设新格局, 让盱眙老人享受高质量的晚年生活。

强化规划先行, 推动养老事业产业协同发展

依托盱眙山水兼备的自然优势，县政府聘请专业部门编制《盱眙县养老产业发展规划》，规划深入分析了盱眙生态优势、当前养老事业产业发展现状、养老服务设施规划布局和建设规划等内容，充分利用得天独厚的旅游资源优势，全力打造“康养+旅游”的品牌，以养生、养老、养病、医疗、体育、旅游六大核心领域为切入点，着力构建全域旅游有机发展模式，以强有力的工作措施，初步形成了以“县城区、铁山寺片区、宁淮产业园区、明祖陵片区”四个为中心的健康养老产业项目基地总体布局，提高环境资源综合利用率，推动盱眙养老事业产业发展上台阶、走在前。

强化政策引领，大力扶持养老服务产业发展

养老服务产业发展离不开政策的扶持和帮助，结合盱眙自身实际，先后出台《关于加快推进社会养老服务体系建设的意见》《盱眙县养老机构管理和基本标准》《关于推进康养+旅游融合发展的实施意见》等文件，全方位支持养老事业产业发展，从土地规划、土地供应、政府投入、税费减免等八个方面提出一系列含金量高、指导性强、具体可行的保障措施，努力形成投资主体多元化、服务层次多样化、服务方式社会化、服务队伍专业化的养老服务新格局。在 2017 年县财政投入 166 万元作为养老服务体系建设的补助资金，专门用于社会养老机构的运营和护理补贴以及养老护理员津贴等。

经过近几年的发展，该县已基本建立了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养深度融合，功能完善、服务优良、监管到位、覆盖城乡的养老服务体系，成为辐射周边地区的养生养老集聚地。目前全县共有养老机构 44 家，床位数 7389 张，每千名老人拥有床位数达 52.8 张，城乡社区居家养老服务覆盖率达 100%。

强化建设抓手，为养老事业产业打下基础

鼓励社会参与，民办养老机构蓬勃发展。县委县政府高度重视民办养老机构发展，并把其作为加快养老服务业发展的重要途径，积极鼓励和支持社会力量兴办养老机构，有力促进了该县养老服务业的良性发展。今年上半年新增 4 家民办养老机构，全县民办养老机构 25 家，床位数达 3974 张，占养老总床位数 53.7%，护理型床位占养老机构总床位数 54.2%。

立足就近就便，居家养老服务显著提升。截至目前，该县建成居家养老服务中心 238 个，城市居家养老服务覆盖率达 100%，农村达 92%；建设 3 个日间照料中心，32 个老年人助餐点，开展服务占比达 100%，基本形成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、城乡覆盖的养老服务体系。

强化监督管理，着力提升养老服务质量。自“关爱工程”实施以来，敬老院硬件设施和院荣院貌有了很大改观，管理服务水平得到显著提升，按照“三有三能六达标”，近三年县财政累计投入 1500 万元对全县乡镇敬老院实施改造，达到省三星级标准 1 个、二星级标准 2 个、一星级标准 16 个。现有“全国模范敬老院”1 个、“省级敬老院”3 个。为了提升养老机构管理和服务质量水平，该县民政局在上半年组织民办养老机构学习了省民政厅在 5 月 25 日联合省公安厅、省卫计委、省食品药品监督管理局、省质量技术监督局等部门专门召开的全省提升养老服务质量会议精神，详细学习和讲解了养老服务质量大检查操作手册。还对全县民办养老机构实行“一院一档一案”管理制度，做好盱眙养老工作管理的科学化、信息化，实现更加高效、动态的管理与服务。此外，将通过聘请第三方评估机构对全县养老机构进行评星定级，评估结果与奖补资金挂钩，对现有养老机构淘汰一批、整合一批、提升一批。

推动模式创新，新型养老业态亮点显现。按照养老产业融合发展态势，积极推动养老产业在理念和模式上进行创新，打造“互联网+养老”、“康养+”等一系列养老产业，呈现出一批颇具亮点创新项目。如天泉湖翡翠谷养生养老项目，由南京金陵集团投资建设，引进国外企业管理模式，已成为江苏乃至华东地区集旅游、休闲、养生养老为一体的示范养老社区。依托盱眙民政 12349 服务平台，引入“互联网+”建成智慧养老服务中心，这是县政府为老年人购买服务的民生实事项目，为全县近 6000 名 80 岁以上老人提供助餐、助医、助洁、助浴等服务，并逐步将服务对象拓展至更多老人，致力打造“没有围墙的养老院”，“智慧养老”亲民服务品牌已被县民政局列为 2018 年度优秀党建项目。此外，为了满足老年人老有所养、老有所医的健康生活需要，大力推动医养结合，县民政局积极联系县医院，利用该院搬迁后的闲置住院楼建立养老康复护理院，该项目正在装修中，相关手续正在申报

中：全县已有 4 家民办养老机构实现了医保定点和结算，其余的养老机构均与所在辖区内卫生院、社区卫生服务中心或二级医院签订医疗合作协议，为养老院老人提供医疗服务绿色通道，医疗服务实现全覆盖。

加大人才培养，突出养老事业人才支撑。县民政局联合县人力资源保障局和技师学院连续两年举办养老护理员免费培训班，培训对象拓展到失能、失智老人的家庭成员以及全县有志从事养老事业的爱心人士，有力强化并提升了养老护理员队伍建设水平。截至目前，全县共有在职护理员 270 人，已持有护理员证 240 人，持证上岗率达 88.8%。同时引入福彩公益元素，连续两届组织开展了“福彩杯”最美院长·最美护理员评选表彰活动，在养老服务行业营造了良好的“比、学、敢、帮、超”的浓厚氛围，激励更多的社会力量投入到社会福利事业，形成了全社会敬老、孝老、爱老的新风尚。

（来源：新华网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51980>

浙江：强化政策支持推动民办养老机构发展

近年来，浙江充分发挥民营经济大省优势，全面放开养老服务市场，鼓励社会力量进入养老服务领域，不断提升养老服务质量，让老人不仅有所养、而且还能养得好。政府主导、社会参与、市场运作的机制趋于成熟，社会组织和企业成为养老服务供给的主要力量，多层次、多样化的服务格局基本形成。主要支持举措：

一是加强土地供给保障。各地将养老服务设施建设用地纳入经济社会发展规划、城乡规划、土地利用总体规划和年度用地计划。对社会力量举办的非营利性养老机构，采取行政划拨方式供地，或者使用农民集体所有土地；对营利性养老机构建设用地，按规定公开出让，但按照成本逼近法评估出让底价，降低地价水平。

二是加强融资信贷支持。支持养老项目发行养老产业专项债券，用于建设养老服务设施设备和提供养老服务。允许养老机构利用有偿取得的土地使用权、产权明晰的房产等固定资产办理抵押贷款。通过招拍挂出让方式取得的民办养老机构用地，可确定为商服用地——其他商服用地（养老机构用地）。

三是加大税费优惠力度。非营利性养老机构建设免征有关行政事业性收费；营利性养老机构建设减半征收有关行政事业性收费。免缴城市基础设施配套费；免征水利建设基金；免征残疾人就业保障金。

四是提升床位补助水平。对民办非营利性养老机构床位进行建设补助，省级财政对自建房床位补助 6000 元/张、租赁房床位 3000 元/张，护理型床位在此基础上分别提高 2000 元/张、1000 元/张。市、县(市、区)也有配套补助。

（来源：浙江省民政厅）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/51984>

广西：加快推进改革全面放开养老服务市场

广西加快推进重点领域改革，尤其是全面放开养老服务市场，出台鼓励社会力量进一步参与养老服务政策，加大对民营养老企业的扶持力度，吸引社会力量进入养老服务基础设施和服务领域，建立以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会化养老服务体系。

一、进一步放宽养老行业准入条件。深化“放管服”改革，建立公开、开放、透明的市场规则，对所有投资者实施同等扶持政策。设立营利性养老机构应按“先照后证”的简化程序执行，在工商部门办理登记后，在当地县级以上民政部门申请设立许可。鼓励区外（含境外）投资者在自治区设立营利性养老机构和非营利性养老机构，并与区内投资者享受同等优惠政策，不得以任何名目加以限制。

二、加大养老行业优惠政策扶持力度。协调有关部门、督促各地落实民办养老机构建设补贴和运营补贴。无论是营利性民办养老机构还是非营利性民办养老机构，属于自建、购置房屋方式新增的床位，给予每张 5000 元一次性建设补贴；属于租赁房屋且租期 5 年以上方式新增的床位，给予每张 3000 元一次性建设补贴。养老机构收住生活不能自理的老年人的，根据养老机构星级、老年人能力等级情况，分 15 个档次给以每人每月 60-160 元不等的运营补贴。养老机构和其他直接为老年人提供服务的养老设施的用水、用电、用气、用热价格按照居民生活类价格执行。

三、优先保障养老服务设施建设用地供应。将各类养老服务设施建设用地纳入城镇土地利用总体规划 and 年度用地计划，合理安排用地需求。统筹利用闲置资源发展养老服务，有关部门要按程序依据规划调整其土地使用性质。营利性养老服务机构利用存量建设用地建设养老设施，涉及划拨建设用地使用权出让（租赁）或转让的，在原土地用途符合规划的前提下，允许补缴土地出让金（租金），办理协议出让或租赁手续。企事业单位、个人对城镇现有空闲的厂房、学校、社区用房等进行改造和利用，举办养老服务机构，经有关部门批准临时改变建筑使用功能从事非营利性养老服务且连续经营 1 年以上的，5 年以内土地使用性质可暂不作变更。民间资本举办的非营利性养老机构与政府举办的养老机构可依法使用国有划拨土地或农民集体所有土地。对采取政府和社会资本合作方式的养老服务项目，可以国有建设用地使用权作价出资或入股建设。

四、增强资源整合，完善居家养老服务体系。

（一）加大政策扶持力度。继续采取“以奖代补”、“多建多补”等措施，有效整合社会闲置资源，加快推进居家养老服务设施建设。

（二）加强信息平台建设。鼓励社会力量参与居家养老服务信息平台建设，着力在拓展服务功能、提升服务质量、打造服务品牌、创新服务方式等方面下功夫，为社区和居家老年人提供便捷、高效的养老服务。

（三）扩大社会力量参与。通过购买服务、公建民营、合资合作、政府资助等方式，支持各类社会组织、市场主体，参与社区居家养老服务工作。

五、推动公办养老机构改革。在确保国有资产不流失、养老公益用途不改变、服务水平不降低和满足特困对象集中供养需要的前提下，鼓励社会力量通过独资、合作、联营和委托管理、服务外包等方式，参与公办养老机构改革。加快推动具备向社会提供养老服务条件的公办养老机构转制成为企业或开展公建民营，到 2020 年政府运营的养老床位数占当地养老床位总数的比例不超过 50%。政府投资建设和购置的养老设施、新建居民区按规定配建并移交给民政部门的养老设施、国有单位培训疗养机构等改建的养老设施，均可实行公建民营。

六、拓宽投融资渠道，加大财政投入力度。鼓励社会资本采取设立基金、发行企业债券等方式筹集资金，用于建设养老设施、购置设备和收购改造社会闲置资源等。鼓励银行业金融机构开展以养老服务机构有偿取得的土地使用权、产权明晰的房产等固定资产和应收账款、动产、知识产权、股权等抵押业务，提供信贷支持，满足养老服务机构多样化融资需求。加大财政投入力度，扶持养老服务业的发展。自治区本彩票公益金 50% 以上资金用于发展养老服务业，并随着老年人人口的增加逐步提高比例，其中，支持民办养老服务业发展的资金不得低于 30%。

（来源：广西壮族自治区民政厅）

高争丽：陕西农村养老产业化发展仍处于粗放发展原始阶段

6 月 29 日下午，省政协举行“加强我省农村养老工作”月度协商座谈会。

省人大代表、民进陕西省委员会秘书长高争丽在调研时发现，政府相关部门针对养老产业化重视不足，缺乏认识。各县区针对农村养老工作，注意力集中在政府投入上，造成财政收入较好的县份投入较大，养老院建设完善，农村养老工作就搞得好；财政收入不足的县份靠天吃饭，只能保证最基本的养老产业投入。

长期形成的“福利养老化”“政府负责制”意识仍然广泛存在于实际工作中。政府的管理角色未完全转变，民政等部门还是习惯于一把抓，民间投资人的创新管理空间较小。省内缺乏配套的关于我省农村养老产业化发展的相关政策方针。我省农村养老产业化发展仍然处于粗放发展的原始阶段。

养老服务项目单一、普及利用率低，养老资源分布碎片化是目前我省农村养老存在的问题。为此，高争丽建议，完善我省相关政策法规，支持养老政策试点先行；大胆探索社会力量参与农村养老，促进农村养老多元模式和格局的形成；将农村养老产业纳入城乡一体化整体统筹。

“在目前我省县域经济发展不均衡的现实条件下，应在农村服务领域引导社会资本进入，扩展参与养老服务的形式，使老年人的身体健康、居家环境、精神面貌和社会参与等各方面都能得到服务，满足农村老年人居家和康复护理的需求，实现养老产业化、品牌化发展。”高争丽举例说，以农村丰富的环境资源对接城市养老产业，互通互融，建立包括乡村疗养院、养生园、福利院以及农家乐等多样化的老龄人口消费场所，在实现农村老年人口经济资源增长的同时，扩展城镇老年人养老的目的、范围以及服务模式，推动城乡老年人“老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安”的养老目标，带动城镇和乡村两个层面的养老产业多元化。

（来源：西部网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/52038>

致公党珠海市委探索开展社区养老服务活动

近日，广东省珠海市香洲区拱北街道办事处北岭社区居委会活动室举办了一场特别的集体生日会。为社区两位老寿星过生日的，不是自己的儿女或亲戚朋友，而是社区的老人志愿者，他们为两位寿星带来精心筹备的表演。

帮助和引导老人志愿者自助互助、“以老扶老”，正是致公党珠海市委组织开展社会服务活动的一个缩影。

早在 2015 年 1 月，致公党珠海市委志愿服务队就在北岭社区挂牌设立了“珠海致公志愿服务基地”，致公党员义工在社区专业社工的带领下，开展扶贫济困、送医送药、法律援助、为老年人献爱心、送温暖等一系列志愿服务活动，受到社区居民的广泛好评。党员义工还和社工联合，逐渐形成了具有特色的“社工+义工”社会服务进社区品牌。

致公党珠海市委主委吕简承透露，在社区开展社会服务活动时，致公党党员义工们发现参加社区活动的多是老年人，其中有一些刚刚退休的老人，身体状况较好，他们也希望发挥自己的余热做社区志愿者。依靠社区摸底——选拔热心老人——根据特长编组——为高龄老人提供服务，“以老扶老”的做法正是由此开始。

经过社区服务的实践和反复调研，致公党珠海市委还在 2016 年提交了《关于“以老扶老、老有所依、老有所为”的建议》。市委还积极倡导建立社区志愿服务平台，发起并联合香洲区拱北街道办事处和北岭社区居委会共同开展“致福以老扶老”项目，使“社区+义工”社会服务品牌项目得到进一步拓展和延伸。

2016 年 11 月 26 日，首个“致福以老扶老”项目启动仪式在香洲区北岭社区活动中心愚园广场举

行。香洲区拱北街道北岭社区居委会书记陆燕萍动情地说：“‘致福以老扶老’项目落地香洲区北岭社区，对于我们社区推动老人互助，打破城市高楼邻里之间的隔膜，营造社区互帮、互助、共乐、和谐的新风尚具有十分重要的意义。”

一花独放不是春。随后，香洲区南屏镇永济社区、香洲区狮山街南香社区、珠海市乐百年养老中心等相继开展了“致福以老养老”项目。“除了这些试点，我们希望这个项目能推广到全市，甚至全国，让所有老人都老有所依、老有所养、老有所为。”致公党珠海市委副主委杨政说。

致公党广东省委机关原副巡视员许国强得知这项活动后，也表示，“致福以老扶老”项目可以缓解政府养老工作的负担，也有利于社会和谐，“我们试图通过这样的帮扶，打造出一个低成本、健康、可持续、可复制的老人社会生态生活圈，打破城市高楼间的人际隔阂，发挥老人的价值，维护老人的尊严。”

“致福以老扶老”志愿者队伍中有位 76 岁的王老师，他退休后从外地随儿子来到北岭社区居住。孩子白天去上班，在家闲不住的他苦于人生地不熟，很不习惯。正是志愿者队伍让他的晚年生活变得更有意义。

“加入到社区的‘致福以老扶老’志愿者队伍后，我可以利用中学数学老师特长，辅导社区的孩子学习；同时，我们老年人还可以在一起拉家常。我现在是越来越喜欢这个社区了，它就是我的家。”老人高兴地说。

吕简承也强调，市委会做“致福以老扶老”活动，不是简单的形式，目的是通过加强社区居民之间的沟通、交流和了解，促进社会和谐，让社区老人生活更加幸福、美满。

截至目前，“致福以老扶老”项目已在珠海 4 个社区及养老机构落地，举办高龄老人生日宴会 17 场，开展上门医疗、安全排查、心理辅导等服务 44 人次，组织各类培训等共计 17 次，举办老年大型文艺会演活动 7 场。

一分耕耘，一分收获。“致福以老扶老工程”被评为致公党中央社会服务优秀成果奖，致公党珠海市委也因这一项目被致公党中央评为社会服务工作先进集体。

（来源：团结报）

人口老龄化加速台湾难解“医荒”困局

我们一直在提医养结合，不可否认，医养结合是一个非常重要的需求，但医和养还是有区别的，医的难，在医生，不仅台湾有“医荒”，大陆也一样，医生整体是供不应求的，我们需要多种形式、多种渠道解决养老产业的医疗保障难题。工时长、手术风险高、医患纠纷多、收入低、年轻医师少，台湾医师人力不足，医师人力荒问题日渐显现。随着近些年台湾人口老龄化加速，“医荒”问题愈发引起社会担忧。

“医荒”问题日益突出

台湾卫生研究院在其最新的一份评估报告中指出，预计到 2022 年，内科医师不足人数将达到 3527 人，外科和妇产科分别缺 1519 人和 216 人，儿科最多缺额 361 人，急诊人力短缺将达到 604 人。

台湾卫生研究院群体健康科学研究所所长熊昭认为，作出这样判断的重要依据是台湾人口老龄化的速度。台湾有关部门今年 4 月份发布统计数字，截至今年 3 月底，台湾 65 岁以上人口占总人口的比例已经达到 14.05%，宣告正式进入“高龄社会”，并且预计 8 年后突破 20%，进入“超高龄社会”。

“台湾每年培养的医学系毕业生大约有 1300 名，而老年人口却是以几乎每月 1 万人的速度增加，对医师的需求只会越来越大，尤其是内科。”熊昭说。

老年人最常出现的慢性疾病如心脏病、糖尿病、癌症等，都需要到内科就诊。据测算，65 岁以上

老年人口平均每年到内科门诊的就医次数合计为 37.93 次，是 30 至 50 岁人口的 5 倍。老年人口持续增加，内科的看诊压力最大，也是医师人力荒的重灾区。熊昭透露，台湾内科医师招收率 2012 和 2013 年只有六成。自 2013 年起每年补助五大科年轻医师 12 万元（新台币，下同）后，内科仍然只有八成招收率，新增医师数量难以满足现实医疗需求。

相比于人口密集的大城市，台湾山地离岛地区的“医荒”现象更为严重。花莲县玉里镇慈济医院医师李晋三每周需要搭车下乡出诊一到两次。“山地偏乡医疗资源有限，有的居民要看个门诊至少得坐 2 小时的车，他们来不了的话就只能我过去了。”李晋三说，台湾山地离岛地区，每万人拥有医师数是全台平均水平的 1/3，部分地区的医民比甚至能达到 1:4300。“其实整个台湾东部地区医师招聘都很困难，年轻医师不愿来，我们只好继续做下去。”让年届七十的李晋三最感担忧的是偏乡医疗事业后继无人。

的确，就诊患者的年龄在增加，医师队伍也在老化。有业内人士分析目前全台执业医师年龄，其中 60 至 69 岁数量从 2015 年的 5765 人攀升到 2017 年的 6180 人；全台 60 岁以上医师占医师总量的比重从 2013 年不足 15% 增加达到如今的 17%。在医学生招生总量变化不大的情况下，医师老龄化必然持续加深。

“高危”过劳冷热翻转

比起医师总量的不足，年轻医师队伍的结构失衡更令人担忧。在台湾，医学系毕业生进入医院一至两年就要开始选科，向专科医师深造。选择哪个专科，是年轻医师们在求学时期就极为关注的话题，网络上甚至总结出了所谓的选科“口诀”：“一皮二眼三耳鼻，四射五精六病理，七复八尿九家医，还有放肿和核医。”

看到这份选科“口诀”，高雄医学大学附设医院外科部部长郭耀仁摇头苦笑。在他当年选科的时候，皮肤科是绝对的冷门，许多医学生的梦想是成为一名外科医师。“现在年轻人一开始好像也有满腔的热血想要来外科，但是目前许多医师对此很犹豫。”53 岁的郭耀仁如今依然是医院口腔癌的主刀医师，这种手术耗时耗力、技术难度极高，却只有少数年轻医师愿意跟他学习。“内外妇儿四大科承担了超过八成的诊疗任务，如今却沦为年轻医师选科的冷门。”郭耀仁谈起现状颇为唏嘘。

作为重症医疗的主要科室，小到感冒大到肺癌，与“呼吸”有关的疾病几乎都属胸腔内科的范畴。然而，据台湾胸腔暨重症加护医学会的统计，参加胸腔暨重症专科医师考试的人数，从平均每年近 80 人，锐减到 2016 年的 38 人、2017 年的 19 人。

“胸腔内科的诊所开业医师非常少，选择这个专业，等于要一辈子待在医院加护病房，而加护病房往往是医院最赔钱的部门。”胸腔暨重症加护医学会理事长、高雄长庚医院副院长林孟志直言，由于现行健保给付制度的缺陷，胸腔内科医师的收入在内科中都垫底。

台北长庚医院急诊医学科主任李智晃担任急诊医师 15 年，应对各种突发状况是家常便饭：“午餐一直到下午 3 点才吃，晚餐常常根本来不及吃，这就是急诊的不确定性，只要病人来我们就必须处理。”李智晃坦言，对急诊的辛苦，同事们都有心理准备，但频繁出现的医疗纠纷和医疗暴力给大家造成了很大的精神压力。根据官方统计，全台医疗暴力从 2014 年起持续向上攀升，由 207 件上升到 2017 年的 353 件。

（来源：环球网）

医养结合，上下求索在途中

编者按：今年两会通过的《深化党和国家机构改革方案》要求，新组建的国家卫生健康委员会的职责是推动实施健康中国战略，树立大卫生、大健康理念，把以治病为中心转变到以人民健康为中心，

预防控制重大疾病，积极应对人口老龄化，加快老龄事业和产业发展，为人民群众提供全方位全周期健康服务。

方案指出，国家卫健委应拟订应对人口老龄化、医养结合政策措施。有专家认为，这意味着老龄政策由福利保障向健康管理的转变，是增强老年健康保障、提高老龄社会应对能力，增进老年人获得感和幸福感的重大利好。

医养结合是养老服务体系建设的重要一环，可以让老年人同时获得“医”和“养”的照护，是保证他们生活生命质量的重要因素。那么，医养结合的题如何破，如何让老年人更好地享受到医疗+养老的服务，记者就此采访了有关专家和国家卫健委相关部门的负责人。

医养结合不等于“养老院+医院”

南开大学老龄发展战略研究中心教授、主任原新认为，老年人身体机能退化和健康状况下降是自然规律，医疗卫生服务是维护老年人生活质量的客观需要。据统计，老年期的医疗卫生资源消费约占整个生命历程的八成以上，医疗卫生服务对老年人经济社会参与、老年人力资源开发、老年生活质量、颐养天年至关重要，是攸关千家万户和每个老年人的重大民生。

原新说，医养结合绝对不等于“养老院+医院”，我们要从医养结合的资源整合、服务方式和服务内容上去理解。其中的“医”是大医疗卫生概念，是要建立健全医疗卫生领域和养老服务领域的全面合作机制，既包括老年人疾病诊治的医疗服务，也包括康复保健、健康咨询、健康检查、护理、临终关怀等服务；“养”则包括老年人经济社会参与、生活照护、精神心理、文体娱乐等活动的帮助和服务。

还有的专家认为，医养结合至少应包括4方面的内容。第一是老年健康保健。“治未病”是最高的医道，老年人要定期体检，并建立个性化的健康档案。要通过健康讲座、健康咨询等形式，引导老年人养成健康的生活方式和生活习惯，尽可能延缓生理、心理的衰退进程。第二是医疗服务。要解决看病难、看病贵的问题，进一步完善医疗保险制度，提高基层医疗机构的诊断、医疗水平，开展对老年人常见病、多发病的医学研究。第三是老年康复护理，给丧失了生活自理能力的老年人提供专业的护理，提高他们的生活生命质量。第四是老年心理咨询，要普遍开展心理咨询活动，帮助老年人消除心理障碍，心情舒畅地安度晚年。

医疗卫生资源的重心要下移

为失能和半失能老年人提供专业护理，是医养结合的重要内容。北京老年医院助理研究员刘向国认为，老年医疗服务模式就是打造集医疗保健、居家照料、慢病防控、急症救治、疾病康复、长期照料和临终关怀于一体的老年连续性医疗服务，并形成老年病科、老年病专业医院、社区中心和家庭照料的良性健康服务模式。

国家卫健委医管局副局长焦雅辉此前表示，卫健委将从解决老年人最急需的医疗照护入手，研究相关政策，在巩固护理事业已有成就的基础上，进一步扩大优质护理服务，逐步满足患者的健康需求。

在此过程中，主要解决谁来照顾、照顾谁、在哪里照顾、谁来出钱等4方面的问题。国家卫健委将大力加强老年护理员队伍建设，制定老年照护评估的标准，鼓励养老机构设置医疗机构，基层医疗卫生机构、社区卫生服务中心，通过签约、设置家庭病床、上门服务的方式，为老年人提供社区照护和家庭照护。焦雅辉说，从我们的国情看，机构护理不是主要方向，将来绝大多数的老人，照护的主体模式还应该是社区和家庭，特别是在社区。国家卫健委正在积极研究有关政策，也准备会同相关部门一起制定指导性文件，以大力推动老年人长期护理和长期照护问题的解决。

综合多年的调查研究，原新也认为医养结合的重点要在社区、在家庭，医疗卫生资源重心要下移，把基本医疗卫生服务和为老健康服务延伸至社区和家庭。一方面要加强基层医疗卫生资源配置，在分级诊疗制度、家庭医生制度、家庭病床制度、家庭医生签约模式等进程中，做好医疗卫生养老服务的“最后一米”工作；另一方面，要提高基层医疗卫生上门服务的能力，推进基层医疗卫生机构、医务人员与社区养老、居家养老结合。在社区层面，开办老年人日托中心、日间护理中心；在家庭层面，

与老年人签约医疗服务，提供连续性的健康管理和医疗保健服务。

医养结合的实现途径

近几年，全国各地的许多地方也相继开始了医养结合的探索，虽然不完整完全，但也基本产生了几种基本方式，取得了一些成果。总结归纳，主要有以下几种形式：

一是医养定点合作型。即养老机构设有医务室，配备一定的医生、护士和医疗设备。或者养老机构与附近的医院签订合作协议，医院为入住老人提供医疗服务。二是社区家庭医生型。即社区卫生服务中心为居家老人提供日常卫生医疗服务，实现小病不出社区治疗的要求。社区卫生服务中心的医生为老人建立健康档案，定期上门服务，成为他们的“家庭医生”。三是医养整体融合型。即一个投资主体，既办养老机构，又办医疗机构，目前的形式是有的医院设立颐养院，有的颐养院设立医院。这种模式的优势是冲破了“养”与“医”在体制、机制上的束缚，劣势是投资比较大，门槛更高。

对于医养结合实现途径的探索，原新认为，在医疗卫生方面，鼓励医疗卫生机构开展养老服务是比较有效的办法。但他同时表示，这绝对不是鼓励医疗机构兴办养老院，而是在卫生计生全面履职的范畴内，依法延伸和加强养老服务的功能和项目。主要形式有，一是建立养老机构内设医疗机构与合作医院双向转诊绿色通道，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀一体化服务；二是在现有的医院、医疗服务机构、社区医疗卫生服务中心的基础上，整合医疗、康复、养老和护理资源，重点是加强老年医院、老年专科、老年门诊、护理院、康复院、老年就医绿色通道等医疗养老服务项目，甚至可以派出医疗分支机构进驻养老机构或社区。三是发展老年医疗与康复护理服务，加强专业化的老年康复医院、护理院、临终关怀机构和综合医院老年科建设。有条件的地区可将部分公立医院转为康复、护理等机构，为老年人特别是高龄、重病、残疾、失能老年人就医提供便利。

养老供给侧：鼓励支持社会力量参与

医养结合，自然少不了养老服务应该承担的责任，那么从这个角度，养老应该做些什么呢？原新认为，应鼓励和支持社会力量兴办医养结合服务项目，针对老年人健康需求，通过市场化运作方式，兴办医养结合服务项目及老年康复、老年护理等专业医疗机构，其目的是让老人既能得到日常生活的良好照顾，又能得到健康服务及专业化的治疗、康复、护理服务。

政策也要给予养老机构更多的扶持，首先对于养老机构内设的医疗机构，符合城镇职工(居民)基本医疗保险和新型农村合作医疗定点条件的，可申请纳入定点范围，入住的参保老人按规定享受相应待遇。其次，支持养老机构和社会力量按规定开办康复医院、护理院、临终关怀机构和医务室、护理站等。再次，鼓励执业医师到养老机构设置的医疗机构多点执业，支持有相关专业特长的医师及专业人员在养老机构开展疾病预防、营养、中医养生等非诊疗性健康服务。同时要鼓励社会力量兴办非营利性医养结合机构，支持企业围绕老年人的预防保健、医疗卫生、康复护理等方面的需求，积极开发安全有效的食品药品、康复辅具、日常照护等用品用具和服务产品。

提升医养体系价值助力健康老龄社会

王燕妮，北京青松康护护理集团创始人，该机构主要面向失能半失能老年人，为他们提供专业的护理服务。王燕妮认为，发展以为中心、以需求为导向的医养结合服务，亟需以改善老年期生活质量为目标，引导服务资源的整合，为健康老龄化、健康中国的实现探索实践路径。现有医疗健康服务在提供医、养、康、护等环节方面不连续，老年期特别是生命终末期医疗服务质量差。为老年人提供医养整合照护服务，应全盘考虑、统一行动，针对重点人群提供医养整合照护，突破医疗服务与长期照护服务相结合的难题，形成连续健康服务的创新模式，切实提升政府工作和产业服务给老年人及家庭带来的获得感和幸福感。

2016年5月27日，中共中央政治局就我国人口老龄化的形势和对策举行第三十二次集体学习。中共中央总书记习近平在主持学习时强调指出，“要构建居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养

相结合的养老服务体系，更好满足老年人养老服务需求。”“要完善养老和医疗保险制度，落实支持养老服务业发展、促进医疗卫生和养老服务融合发展的政策措施。”

习总书记的重要讲话，是对过去我国医养结合探索的总结和肯定，更是对未来医养结合工作的期许和展望。这是我国站在应对人口老龄化新高度时面临的一个新目标新任务，因为只有全生命周期的健康和照护需求得到及时满足的老龄化，才能保障每一个人享有尊严有保障的晚年生活。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/52012>

热点新闻

江苏：将推进老旧住宅电梯更新改造大修工作

生命无价，电梯安全事关重大。

6月26日，省政府办公厅公布了《关于加强电梯质量安全工作的实施意见》。我省将构建法规标准健全、安全责任明晰的电梯质量安全工作体系，努力实现电梯万台事故起数和死亡人数等指标达到发达国家水平。

《意见》提出

1 江苏将加强企业诚信自律机制建设，推动电梯企业开展标准自我声明和服务质量公开承诺，鼓励开展以团体标准为基础的自愿性符合性评价。

2 同时建立电梯制造安装、使用管理、维修保养等相关信息公示制度，引导电梯维护保养企业开展维护保养服务标准自我声明和主要零配件价格公示，鼓励公众和第三方机构参与电梯使用、维护保养监督。

3 健全电梯维护保养单位星级评定制度，将电梯相关企业（单位）的失信信息列入国家企业信用信息公示系统和省公共信用信息平台，实施联合惩戒。

《意见》还要求

各市、县（市、区）政府要加强电梯隐患排查及综合整治，重点对“无物管、无维保、无维修资金”的“三无电梯”，以及存在严重安全隐患的电梯实施重点挂牌督办，落实使用管理责任单位、维护保养单位、专项维修资金，切实消除安全隐患。全省将推进老旧住宅电梯更新改造大修工作，完善安全检测评价技术方案，健全标准体系和安全评估机制，畅通住宅专项维修资金使用渠道，明确紧急动用维修资金的程序和维修资金缺失情况下的资金筹措机制。

我省还将严格质量安全责任追究制度，制定落实电梯质量安全监管权责清单，明确职责分工，实现依照清单尽职免责、失职追责。健全电梯质量安全责任追究机制，依法严肃查处电梯质量安全违法违规行为；涉及监管缺失的，严肃追究相关部门及人员的责任。

在应急救援方面：江苏将运用物联网等信息技术，建立电梯各环节质量记录档案，逐步形成电梯全生命周期质量安全追溯体系，实现问题可查、责任可追，发挥社会监督作用。

（来源龙虎网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/52013>

老年生活不能被网络独霸天下

一份新近发布的《中老年人上网状况及风险网络调查报告》中显示，保健品、红包、中奖内容成中老年网络诈骗重灾区。如今，中老年群体的“网瘾”也不小。报告发现，不少中老年人喜好网购、查信息、订票、地图导航、上网学习、阅读电子书、网上理财、网约车等等。

以前一说到“网瘾”，通常是指青少年沉迷网络游戏无法自拔，而如今随着快速发展的网络已渗入我们的生活和工作，与吃穿住行都息息相关，尤其网络世界的丰富多彩，对老年群体而言更像是打开了新世界，信息查询一秒通，网络购物一日达，在家刷视频，出门网约车，极大地网络便利让老年群体更加依赖，更是有“网瘾”趋向。

万事应有节制，网络虽益处多多，但带上“瘾”字，就是过度沉迷了。尤其是在这种沉迷状态中，老人易掉入陷阱，却不自知。更有不法分子对老年群体虎视眈眈，专门将老年人作为销售对象，进行保健品营销和诈骗。还有老人将此作为情绪宣泄通道，一言不合就开买，快递天天收，但由于不加以辨别，致使耗费大量钱财，不仅没得到真正的实惠，还常常为买到假货、退换困难等问题生气上火。从这些现象中不难看出，老年群体正在走向网络“牢笼”，亟待救援。

有心理学家曾表示，从心理学和社会学角度来看，感觉空虚茫然的人群是上网成瘾的易感人群，当其受到某些外因刺激，内心中的欲望很容易被触发。虽说这是个内外因共同作用的结果，但内在因素所占比重明显更大，退休后寂寞空虚的老人，失去了朝气蓬勃的活力，也感触不到生活的意义，当网络为他们打开新世界的大门后，他们就像找到了新的目标和方向，以此为乐，并乐此不疲，走向了一发不可收拾的地步。

治标还需治本，银发群体的心理需求和精神慰藉才是上网成瘾的症结所在。作为子女，对老人的行为不能单是指责，而应反省自身，不能单靠物质“打发”老人，更应关注其精神需求，常回家看看，多加沟通交流，让陪伴成为一种常态。有句俗语说的好，老人越老越小孩，他们需要我们更多的爱与照顾。乌鸦尚有反哺之心，羔羊尚有跪乳之行，我们更应尽到自身义务和责任，使老人能够安享阖家之欢，天伦之乐，在新的人生阶段找到新的目标和方向，享受别样夕阳红。

（来源：荆楚网，作者：赵皎帆）

具 106 万亿潜力的适老化卫浴市场到来

在未来 2020 年预计中国老年人口将达到 2.48 亿，老龄人群将成为适老化产品市场的主力军。作为日常生活中的重要角色之一--卫浴行业可以针对这块市场推出适老性设计或适老化家装改造的服务，抓住新趋势。人口老化是无可避免的社会问题，但同时也预示着未来的适老化家具市场的潜力无穷。而在适老化的家居中，为了考虑老人在家中的安全性问题，家居黑点的浴室会是首要重视的一个范畴，这表示着适老化卫浴会是未来的新趋势。

众所周知，中国正在逐渐步入老龄化社会，与此同时老龄化市场的消费潜力也在渐渐展露。作为日常生活中的重要角色之一--卫浴行业，也必须跟随市场变化，完善自己这一块的技术和设计，生产更多适老化卫浴产品。因为这一定会成为一个新趋势。

1、中国即将迎来老龄社会。有人预计，2020 年中国老年人口将达到 2.48 亿，老龄化水平达到 17.17%，其中 80 岁以上老年人口将达到 3067 万人，2025 年六十岁以上人口将达到 3 亿，成为超老年型国家。有人统计，未来适老化卫浴将可挖掘 106 万亿元老龄人消费潜力，通过如此庞大的数据，我们应该看见适老化产品的市场希望。

2、老龄化人群是备受重视的群体。且不说外力扶持，现在的老人在福利体系已经逐渐成熟的前提下，基于国家的政策扶持以及家庭的照顾关怀，老年人自身购买力越来越强。目前 75% 的中国老年人

口拥有住房，但现有住房基本缺乏适老性设计，需要大量的适老化产品来改善。

3、适老化家装改造越来越成为刚需。老年人身体机能下降，腿脚不方便，如果生活空间里的家居布局、设置没有进行适老化设计，因地面湿滑而摔倒、被家具棱角撞伤、家具高度不符合身体条件等风险只会时有发生。越来越多家装品牌打通这一市场服务，针对老年人的生活空间进行适老化改造，或者生产适合老年人的家居用品以供售卖。而卫浴产品就是其中关键的一种。

“入厕难”

上厕所虽是小事，却成为威胁老人健康的大事。据中国急救医学杂志报告，排尿性晕厥发病率占晕厥患者的 15%；据美国医学会调查报告表明，全世界每年有近 3000 万老人死于高血压，心血管病，脑血栓，脑梗死糖尿病等，其中有 580 多万是死于如厕前后，其比例高达 20%。为了解决老年人“入厕难”的问题，有设计师特地开发出一个适老化的卫浴系列，比如在浴室柜两端增加了扶手设计，且扶手可根据老人身高定制高、中、低三个尺寸。人性化设计，让父母入厕、使用更方便！

“意外跌倒”

据央视的调查数据显示，在中国，跌倒是老年人伤害性死亡的重要诱因，每年约有 4000 个 65 岁以上的老人意外跌倒。而从跌倒地点上看，老人最常跌倒的地点以卫生间为最；分析指出，卫生间是老年人跌倒多发区域，主要原因是卫生间缺乏干湿分离。为了更好的做到卫生间“干湿分离”，也有卫浴企业设计了一款在台面处特别增加了挡水边沿的产品，防止水流到地面上，造成地面光滑，防止老人摔倒。未来的家装市场会被细分化，适老化家居产品将会是一个巨大的潜在市场，相信很快就能打开销路。作为卫浴经销商的您还在等什么？

（来源：亿欧网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/52014>

经济学人：中国希望提升临终关怀服务水平

随着中国社会老龄化程度加剧，以及老年长期病患数字的上升，中国对于临终人群关怀的需求也在不断上升。据《人民日报》报道，中国需要临终关怀服务的人口数量庞大。2016 年全国 60 周岁以上人口达 2.3 亿人，占总人口的 16.7%。《经济学人》也在近期撰文，关注中国临终关怀服务现状。根据经济学人智库 2015 年推出的排名，中国在对于临终人群支持方面，排名 80 个国家的第 71 位。专门的临终关怀只适用于 1% 的人群，且一般只有最大型的城市才拥有类似服务。文章指出，很多没有兄弟姐妹的年轻人无暇为患病的父母提供照顾。中国在临终安养院供给与需求间面临着巨大鸿沟。

《经济学人》分析称，造成这样现象的原因在于，资金短缺的医院没有设立临终病房的强烈动力。那些能够治愈的病人会带来更高的收入。也有人认为，最好的医院应该把有限的资源留给那些能够治愈的病人。

《人民日报》援引专家意见表示：“很多大医院认为那些癌症晚期、脏器衰竭的患者没有治疗意义，也活不了多长时间，加之没有专门的临终关怀病房，一般都建议患者出院。”患者回家后，无法接受专业的治疗和护理，只能痛苦地等死。

除了医院的动力，文化是另外一个因素。在中国，谈论死亡很多时候都是一种禁忌。很多人觉得为患病的父母提供治疗是尽孝道的方式，即便医生们已经表示治疗不会发生作用，且会带来痛苦。修建临终安养院的申请有时也会受到来自本地居民的阻力，因为大家不希望自己家旁边有死亡的存在。

同样的文化原因还造成向病患隐瞒诊断结果的倾向，造成一些家庭不希望让家人搬进这些专门进行临终关怀的机构。这样的隐瞒被认为是一种仁慈，尽管这剥夺了病人选择如何度过余生的权利。

《经济学人》表示，中国政府非常希望提升中国在临终关怀排名上的名次。去年，一份临终关怀的指引发布，鼓励设立更多这样的机构。随后中国在五个城市启动了相关试点工作，包括北京和上海。同样希望能够得到提升的还包括由社区诊所负责的临终关怀，包括在家进行的临终关怀。

理论上，临终关怀会帮助节省那些无效的昂贵的治疗费用。中国的医保系统设立了报销上限，因此病人们有时需要为严重疾病付出大额的治疗费用。但是这样的保险计划阻止了很多人为家人考虑临终关怀。因为保险只涵盖了少数安养机构，而且并不涵盖全部费用。该文章建议，政府应该允许更多的机构加入到保险支持的行列中来。

“按照中国每年培养科学家的数量，中国最终会赶上来，无论美国做什么。”

——安理国际律师事务所中国知识产权主管 David Shen 称。路透社采访专利专家表示，中国不断增加研发投资以及扩大高等教育，意味着正在迅速缩小在知识产权方面与美国之间的差距，并努力成为头号科技强国。他们表示，虽然美国总统特朗普对高科技出口征收惩罚性关税的威胁可能减弱北京的势头，但却无法逆转这一趋势。

“跨境互联互通也是重中之重……尼中两国可以就水电建设开展广泛合作。通过大量的海外能源项目建设，中国公司积累了足够的经验，水电技术也处于世界前沿。中国是最受尼泊尔欢迎的投资方。我们将为中国投资方创造良好的投资环境，我们拥有宝贵的资源但没有能力开发，这种情况必须被改变。”

——尼泊尔总理奥利表示。据路透社报道，6月21日，中国与尼泊尔签署合作协议，确定两国将兴建边境铁路，连接中国西藏拉萨/日喀则和尼泊尔首都加德满都。对于两国来说，更长远的目标是争取早日启动自贸协定谈判。

“总体而言，中国经济形式仍然非常强健，尽管增长幅度不像以前那么大。没有人希望这种情况改变。”

——6月27日，《金融时报》发表评论《贸易战的阴影下的中国经济》。文章认为，中国和以中国为中心的亚洲已经是世界经济的中心，其经济的稳定增长世界保持稳定的锚。即使是中美贸易战导致的中国经济表现的微小波动，也会让世界坐立不安。美国对中国经济的伤害将很快波及美国和世界其他地区。

“好消息！中国市场向法国牛肉开放了！”

——法国总统马克龙6月25日在推特上公布了一个好消息。据路透社报道，在法国总理爱德华·菲利普访问中国期间，中法两国6月25日在北京就解禁法国牛肉进口达成协议，为在几个月内重启这项贸易铺平了道路。2001年，因欧洲疯牛病危机，中国开始禁止进口和销售自包括法国在内的13个欧洲国家的牛肉及牛肉制品。2017年上半年，鉴于法国在内的全球疯牛病防控水平得到有效提升，中国质检总局联合农业部发布公告，解除对法国30月龄以下牛的剔骨牛肉禁令。而6月25日法国牛肉输华议定书的签订，则被法国媒体认为是持续17年禁令的正式终结。

（来源：快资讯）

报告：中老年人上网有三大喜好，近四成遭遇过网络诈骗

最新发布的《中老年人上网状况及风险网络调查报告》显示，聊天、看新闻、听歌看剧是中老年人上网的三大喜好，而网络谣言、虚假广告、网络诈骗、低俗色情是他们遭遇占比最高的四类风险。其中37.4%的受访者遭遇过网络诈骗。记者今天了解到，该报告通过线上问卷调查与舆情分析相结合的方式对中老年网民上网习惯、上网频率、网络心态及上网障碍等上网行为进行了调查，就中老年网民上网风险遭遇、风险顾虑、风险应对意识以及中老年人网络风险舆情热点进行分析并提出相应建议，由公安部刑侦局、全国老龄办宣传部指导，人民网舆情数据中心、腾讯公司多部门联发发布。

《报告》指出，中老年人作为一个特殊的群体，大多跳过了PC时代直接进入移动互联网时代，对互联

网新技术的认知不足，法律意识也较为欠缺，网络风险防范能力普遍薄弱。

聊天、看新闻、听歌看剧三大喜好

在上网行为方面，《报告》发现，有三成中老年人每天上网超过 3 小时，近一成每天上网 6 小时以上，中老年手机网民占比超过 95.6%，网络尤其是移动互联网正在改变中老年人的生活。聊天、看新闻、听歌追剧是中老年人上网的三大喜好，和子女、亲戚联系等家庭感情维系是他们最重要的社交需求。《报告》指出，输入法不熟练、软件功能不熟悉成为中老年网民上网的主要门槛，而子女、爱人的陪伴在一定程度上能降低中老年人的上网障碍。

中老年人上网有四大风险

在中老年人上网风险方面，《报告》指出，中老年人上网的四大风险为网络谣言、虚假广告、网络诈骗与低俗色情。其中，66.2%的中老年人遭遇过网络谣言，52.7%遭遇过虚假广告，37.4%遭遇过网络诈骗。在中老年网民极易遭遇的诈骗类型中，30.4%的中老年网民遭遇过保健品诈骗，25.1%遭遇过红包诈骗，24.2%遭遇过中奖诈骗。与此同时，也有不少中老年网民遭遇过网络传销(16.9%)、理财欺诈/非法集资(16.4%)、仿冒公检法类的诈骗(15.3%)、网购诈骗(14.9%)等等。当中老年人遇到网络风险时，家人是他们的主要求助对象。《报告》强调，当中老年人面对网络风险时，不仅需要政府加强治理监管，网络平台优化产品和系统，更需要年轻人多陪伴老人，加强沟通，和他们共同学习防范各种不良信息的“坑”。

开展人口老龄化教育

公安部刑事侦查局副局长姜国利表示，近年来，中国的电信网络诈骗每年以 20%—30% 的速度快速增长，尤其是通过网络实施的诈骗案件持续攀升。在此背景下，中老年人因相关知识不足、防范意识薄弱，在面对仿冒公检法、冒充熟人诈骗、虚假保健品诈骗等电信网络诈骗犯罪时，更易受到犯罪分子的蛊惑，遭受巨大的经济损失。报告的发布，为公安机关更有针对性地保护中老年群体上网安全、财产安全，从而维护社会稳定提供了详实的数据基础，也为相关政府部门下一步制定保护中老年人上网的相关决策提供了理论支持。

全国老龄办宣传部长刁海峰指出，老龄化已经成为中国的基本国情，全国老龄办将在全国开展人口老龄化教育，促进全社会积极看待老年社会，积极看待老年人，积极看待老年生活，让全社会树立积极的老龄观，进行人口老龄化形势教育、政策法规教育、成就教育、积极老龄观教育等五个方面的教育。

当天，基于《报告》的调研结果，来自政府、媒体、高校、企业的代表对共同应对中老年人上网风险达成共识，共同发布了《关爱中老年人上网安全倡议》。来自公安部刑事侦查局的张军、张宁等还就“关爱中老年人上网安全，如何更好地帮助他们远离上网风险”为主题展开讨论，为保护中老年人上网建言献策。

（来源：中国新闻网）

老龄数据

辽宁：老年人口占比 22.65%，已步入深度老龄化社会

据《辽沈晚报》29日报道，截至2017年末，辽宁省户籍总人口为4232.57万人，60周岁及以上户籍老年人口958.74万人、占总人口的22.65%，辽宁省已经步入了深度老龄化社会。据沈阳网报道，截至2017年末，辽宁省65周岁及以上户籍老年人口608.17万人、占总人口14.37%。一般认为，当一个国家或地区65岁及以上老年人口数量占总人口比例超过7%时，就意味着这个国家或地区进入了老龄化；比例达到14%即进入深度老龄化；20%则进入超老龄化。

《辽沈晚报》报道称，与全国老年人口2.4亿人、占总人口17.3%相比，辽宁省老年人口比全国高出5.35个百分点，老龄化程度持续升高。与2016年相比，老年人口增加33.48万人，增长率为3.62%。相比上一年5.3%的增长率来看，辽宁老龄人口增幅有减慢的趋势。但是，从年龄构成来看，辽宁低龄、高龄老年人口在急剧增长，尤其是百岁老人一年增加了131人。6月29日，辽宁省老龄办在公布的《辽宁省2017年老年人口信息和老龄事业发展状况报告》中透露了上述数据。

低龄、高龄老年人口急增

报道称，从老年人口年龄构成看，截至2017年，辽宁60至69周岁低龄老年人口占老年人口的60.37%，高达578.79万人，年净增加29.84万人。70至79周岁老年人口255.36万人，占老年人口26.63%，比上一年增加了2.23万人。80至89周岁老年人口111.39万人，占老年人口11.62%，比上一年减少了0.13万人。90至99周岁老年人口13.02万人，占老年人口1.36%，增加了1.53万人。100周岁及以上老年人口1820人，占老年人口0.02%。百岁老人增加了131人。由此可以看出，辽宁的低龄、高龄老年人口呈现快速增长的趋势。全省80周岁及以上高龄老年人口为124.59万人，占老年人口13.00%，比2016年增加1.42万人。尤其是百岁老人方面，2017年末，百岁老人共有1820人，较2016年末增加131人，而2016年只比2015年增加了34人，据省老龄办解释，这也与医疗水平不断提高，寿命不断被延长有关。

老年女性比男性多近50万人

从性别占比来看。全省958.74万老年人口中，男性老年人口为455.97万人，占老年人口47.56%，女性老年人口为502.77万人，占老年人口52.44%，也就是说，女性老年人比男性多出近50万人。在百岁老人中，男性624人、女性1196人，男女比为1:1.92。同时，全省还有3对百岁夫妻。

一成老人失能或半失能

从老年人口健康状况来看，全省老年人口中健康人数502.51万人，占老年人口52.42%；患有老年慢性病人数276.53万人，占老年人口28.84%；患其他疾病人数179.70万人，占老年人口18.74%。失能老年人口43.66万人，占老年人口4.55%；半失能老人66.51万人，占老年人口6.94%。辽宁有超过半数的老人都是健康老年人，与2016年的全省共有480.8万健康老人相比，增加了21.71万人。“由于现在医疗保健水平的提高，老年人的生活质量也越来越好了，健康的老人也越来越多了。”省老龄办相关负责人解释道。

失智老人第一次写进报告

随着辽宁省的第一代独生子女父母陆续进入老年期，家庭空巢化趋势仍十分明显，全省有空巢老

年人口 390.72 万人，占老年人口 40.75%。其中，城镇空巢老人较多，有 200.42 万人，农村空巢老人相对少，有 190.30 万人。由于受省经济复苏，外出务工人员回巢的影响，与去年比空巢老年人口减少了近 3 万人。值得一提的是，全省还有 17.68 万失智老年人，占老年人口的 1.84%。所谓失智老年人，就是认知功能有退化表现的老年人，发病人群以 65 岁以上的老年人为主。同时，报告中还统计了辽宁的失独老人人口，全省一共有 76669 名老人属于失独老人，占老年人口 0.80%。而这两项数字也是第一被写入报告中。

（来源：快资讯）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/615/aid/51977>

政策法规

住房城乡建设部关于发布行业标准《老年人照料设施建筑设计标准》的公告

中华人民共和国住房和城乡建设部公告 2018 第 36 号

现批准《老年人照料设施建筑设计标准》为行业标准，编号为 JGJ450-2018，自 2018 年 10 月 1 日起实施。其中，第 4.2.4、5.1.2、5.6.4、5.6.6、6.5.3、7.2.5 条为强制性条文，必须严格执行。原国家标准《养老设施建筑设计规范》GB50867-2013 和《老年人居住建筑设计规范》GB50340-2016 同时废止。

本标准在住房城乡建设部门户网站（www.mohurd.gov.cn）公开，并由住房城乡建设部标准定额研究所组织中国建筑工业出版社出版发行。

中华人民共和国住房和城乡建设部
2018 年 3 月 30 日

附件下载:1、老年人照料设施建筑设计标准

（来源：住建部）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/460/aid/52027>

养老研究

“互联网+”社区居家养老服务研究

将“互联网+”融入到居家养老服务中是创造养老产业新业态的重要举措。从目前我国智慧城市发展现状来看，依然存在很多瓶颈问题需要解决，实现互联网与居家养老服务的融合要突破政策、平台、技术以及服务商四大壁垒。研究发现：互联网与社区居家养老服务之间融合的策略主要在于政府部门协作与顶层设计、引导支持多方共同参与养老服务信息化建设、建设统一信息服务平台、促进养老相关信息技术开发。

一、互联网思维在养老服务业中的应用特点

(一) 解决信息交流不对等的问题。互联网的优势在于信息的高度共享，将互联网技术融入到社区养老服务中能够克服信息交流不畅的问题，让信息与养老服务需求相匹配。因此，发展“互联网+社区养老服务”有得天独厚的优势，从节约成本、提升效率、开放包容各个方面都更加优越。信息的高效传递和对接主要得益于互联网技术两个方面的优势特点：

第一，信息的有效挖掘。互联网以云计算和大数据等技术为依托，具有强大的数据挖掘和分析功能，基于互联网的社区养老服务信息系统可以建立养老信息数据库。数据库收集服务对象老人的信息资料，建立老人的需求档案和健康档案，通过数据挖掘深入分析老人的服务需求特点，这种信息化的应用可以为政府决策作参考，以此来辅助政府在养老服务方面采购服务；

第二，信息交流互通。通过需求信息的录入和服务信息的入库，供求双方可以通过互联网终端访问数据，实现服务和需求数据的交互。社区内需要服务的老人可以通过手机、电脑等终端找到能够提供相关服务的机构，服务机构也能通过网络获取老人的服务需求。这些信息的获取能够帮助社区养老服务机构对辖区老人提供上门服务。大大提高了社区养老资源的利用效率。

(二) 互联网技术促进养老服务资源聚集。从我国目前的养老产业资源分布情况来看，服务信息、服务主体和服务项目各个方面均存在集中程度低的现状，难以统一管理和协调，无法做到资源合理配置和高效利用。造成这种困境的原因归结起来有三个：

一是行政区划影响，按照片区不同，各个社区的资源无法做到跨区调度和共享，各自的资源仅供辖区范围内使用，无法做到合理配置，造成资源浪费；

二是养老服务主体之间没有有效沟通、信息共享；

三是社区没有发挥好公共服务平台的作用，政府部门、社会机构、居民家庭各个主体的作用没有充分发挥，做不到高效沟通和充分互动，各个主体之间掌握的资源没有形成良好的协同作用，政府资源也没有充分发挥出其普惠性，无法推动养老资源投入服务，也没有形成良好的合作体系。

二、互联网与社区养老服务产业融合所存在的壁垒

(一) 行政主管部门：统一规划不足、政策支持不够、部门协调不良首先，没有良好的统一规划。2011年，国务院发布了社会养老服务体系建设的“十二五”规划，2013年又相继出台了相关的行业发展意见，虽然提出了要加强养老服务业领域的信息化建设，并明确要构建养老信息化服务平台，从而提升管理效能，然而这两种文件都是宏观引导文件，并没有出现行业内发展的细化方案和具体扶持政策，此后各省市都是在试点建设层面开展工作，这样的情况下，互联网和社区养老服务就很难在相对较短的时间内实现产业融合。其次，标准缺失，监管不力。从我国现行的居家养老信息化服务标准来看，依然没有统一规定，政策领域也没有做到行业相关规范和标准的规定。“互联网+社区养老服务”缺乏良好的规范，既没有准入门槛，也没有退出流程，缺乏政府管理层面的规范文件。养老服务的各种信息化模块标准五花八门，服务质量参差不齐，缺乏社会有效监督，行政管理部门也没有尽到监督管理的义务。

(二) 从市场的角度：市场依赖政府，市场化程度偏低

一是市场组织缺乏充分调研，老年人的真实需求和服务方提供的服务无法精准衔接。造成这种情况的主要原因是服务主体没有牢牢把握老年人的需求信息。甚至更多的企业只看准利润，没有充分考虑老年人的需求痛点和经济能力，因而不能开拓市场，获得盈利。

二是社区养老领域的服务企业和单位做不到与服务对象的充分互动，没有形成良好的互信关系。以苏州某区的养老院为研究对象可以发现，企业以及一些单位对加盟养老院并没有多高的积极性，因为无法获取较高的利润，而加盟的养老院也缺乏与社区养老机构的有效对接，长此以往这些单位之间就不可能做到相互信任。

(三) 平台方面信息源单一、功能局限。目前，已经建成的社区养老服务信息系统存在较为突出的问题就是平台信息匮乏，更新缓慢，各个部门各自为政，在有限的信息系统内故步自封，相互独立，形成了许许多多的信息孤岛和鳞次栉比的僵尸网站。与此同时，我国很多的养老信息服务系统都

是围区构建的，系统的使用并没有延伸到社区级的养老服务用户，管理重心过高，无法落实到基层管理。另外，不同的养老服务机构开发不同的信息化服务系统，这些系统之间标准不一，因此无法兼容，也做不到与政府养老信息系统的对接，从而导致行业数据的零散度很高，无法做到信息互通和平台共享，造成了部门间沟通存在严重问题。

信息化系统功能单调，实现不了管理的信息化，在互联网平台信息收集过程中要重点针对服务信息的需求征集、养老服务计划的制定以及服务过程的组织管理，另外也包括服务活动的监督和评估。而平台本身功能的不健全会引起一系列问题，主要包括以下几个方面：供需信息搜集缺乏反馈机制，接单和派单仅仅依靠语音系统，服务质量的回访也要靠人工评估的办法进行评价；过分依赖四级行政系统，服务对象对服务质量的反馈途径匮乏，只能通过当面向居委会反映情况。

（四）从信息技术层面来看，信息传递技术落后。社区现行的社区养老服务供求信息传递方式主要有两种：

第一种就是中介模式。这种模式以社区居家养老中心为中介机构，老年人通过向该机构反馈自己的需求信息而得到机构的支持，在登记的基础上为老人找到服务人员，提供上门服务；

第二种则是一键呼叫模式。呼叫中心模式依托于社区通信网络基础设施联通需求老人和服务人员。具体来说就是在老人家中安装一键呼叫装置，在老人有需求的时候直接通过设备呼叫服务中心，接通后通过语音形式请求服务。现行的社会养老机构均采用这种方式。

以上两种通讯方式是目前主流的信息传递模式，而相比而言基于信息化的一键呼叫模式更加先进适用。

第一种模式是传统的信息传递模式，完全没有适用现代化的通讯设备和网络，信息的交换完全依靠社区服务人员的人工传递，社区服务人员所掌握的信息量是实现服务的制约因素，服务质量过度依赖养老服务中心人员的业务能力和工作积极性，常常会因为人员掌握信息的局限性和人员数量有限性造成服务效率低下；

第二种模式的通讯虽然采用了现代通讯基础设施，但是一键呼叫的手段只是实现了信息化的初级水平，无法实现交互式通讯，做不到可视化沟通，服务对象无法面对面与服务人员进行沟通，缺乏互动交流环节。而绝大多数的社区服务网站只能实现一般的信息查询功能，无法做到在线互动交流，虽然部分的网站有咨询功能，但是由于服务人员的限制，多数处于离线状态。另外，和前文所述信息系统有着共通缺点的是，网站相互独立、信息重复，而且存在信息不完整以及信息过时的情况。

三、助推“互联网+”社区居家养老服务模式

（一）加强政府职能、分级落实工作、健全信息保障体系。政府的职能是规划养老服务体系，制定养老服务政策，推动养老服务模式，扶持养老服务机构，协调和监管养老服务过程，政府在社会化养老服务体系的发展中，具有非常重要的作用。“互联网+社区居家养老服务”模式，为将互联网和社区居家养老服务相融合，政府的关键职能作用主要表现如下：

一是政府部门对社区居家养老服务的信息化规划方面进行政策制定和落实工作。从“十二五”时期对社会养老服务体系的规划，到“十三五”时期对社会养老服务体系政策的制定和落实，政策上，完善相关法律法规文件，为体系发展创造良好的环境。为推进社区居家养老服务的信息平台试点工作制定一系列规章和措施，进一步加强试点管理，大力宣传，扩大试点范围。

二是建立健全组织管理体制。统一部署，各部门分工合作，建立社会养老服务体系常设机构，设立组织领导小组，由各级民政部门牵头，人保、科技、卫生、文化等部门协同参与，制定“互联网+社区居家养老服务”政策计划，明确职责分工，统一协调沟通，社区居家养老服务综合信息平台建设由民政部门负责，老龄委协助完成，在多方的努力协调下，实现各部门间信息互联互通。

（二）鼓励引导各种机构对接社区居家养老服务的信息化建设项目。多中心治理理论是由美国学者提出，并应用于市场的理论。他指出政府应将多中心提供给社会公共服务，为了提高公共服务的效率，需要引入多元竞争机制。由此可见，“互联网+社区居家养老服务”是政府鼓励引导的服务体系，需要社会各方面力量的参与竞争，才能提高服务质量，缓解养老供需矛盾，满足老年人的养老要求。为实现社会各方协同合作参与“互联网+社区居家养老服务”行动，应重点从下面所述两点着手：

一是通过政府采购和项目合作的方式，引导市场、社会多方力量建设社区居家养老服务信息一体化平台。政策配合支持各种单位自主研发的系统管理软件、网络技术企业、智能老龄化服务设备以及终端应用软件等。比如在厦门市，政府通过采用养老服务中心研发的移动终端设备，这是一个远程健康管理应用程序，可实现子女对老人健康的远程 APP 监控管理，通过这个装置，子女们可以非常清楚地了解家里老人的身体健康情况。厦门政府进行采购之后，用于该地区养老服务的信息化管理，将设备的应用范围扩大化，普及更多的老年市民受益，更加吸引来了诸多民间资本和社会资本的参与。

二是鼓励社会各界参与到社区居家养老服务建设和传递中来。政府积极鼓励和引导各种社会组织、各类型企业参与社区居家养老服务，运用购买服务、资金资助、财政补贴等方式，开展各种服务，形成政府与市场、非政府组织、协同合作伙伴之间的互动合作关系。竞争性的独立采购服务使社会各种组织得到了平等的参与机会，并创造公平和有竞争力的市场气氛。政府还可以通过发放补贴或者印发代金券的形式，从老年人手中购买服务，之后，服务对象可以在市场上自由的购买所需服务。

（三）建立社区居家养老服务信息平台

一是政府建立数据库系统。由政府部门统筹，围绕大数据，系统地结合民政、社保、卫生、残联等相关职能部门的基础数据库，开发其功能组成，建立数据系统的出发点是以服务为核心，设立居家养老相关服务项目，选择服务对象所需服务的类型，选择服务代金券，确定政府财政补贴对象，养老机构为老年人进行上门服务，评估服务效果等为数据库提供一系列基础数据。数据库系统主要包括四个方面，分别为老年人的身份基本信息、养老服务提供者的信息、服务对象的需求信息和服务对象的健康记录。数据录入由政府相关主管部门进行，根据不同分工分别进行录入数据和补充数据。

二是构建社区养老服务和医疗服务一体化子系统。以黑龙江为例，为促进家庭医疗相结合，打造统一的电子健康档案社区老人用户系统，形成社区养老服务信息与医疗、卫生服务机构进行对接，形成社区养老医疗服务一体化体系，为社区老人提供关于疾病咨询和预防、快速医疗和远程医疗相结合、康复医疗等服务，通过交流医疗信息帮助老年人进入信息化养老新时代。

（四）促进养老服务信息技术发展

一是积极推进以企业为主体，建立产学研相结合的养老服务信息技术智能创新体系。鼓励和激发更多的企事业单位、高等院校和科研机构投入养老服务信息系统的技术发展，研究智能的移动终端设备、便携设备等项目技术的研究与开发，推进整合产业链，形成全产业链一体化由前端设计到终端市场的新体系，开发适宜于老年人使用的智能新产品。

二是完善相关政策保障机制。支持具有自主知识产权的产品开发，鼓励企业努力突破养老产品的关键技术的薄弱环节，重点引导，组织实施技术标准建设，对研发新陈品进行试点和推广，引领高端产业链扩展。政府通过购买服务向产品开发方提供财政支持，逐步加大力度和购买范围，发挥政府财政的杠杆支撑作用，支持产学研的推广，扶持重点企业。

（来源：西安养老平台）

养老类型

河北：青龙山村留守老人住进养老院

“自从住进养老院，每天吃喝不再发愁，跟大伙儿在一块儿非常乐和，没事了还可以锻炼一下身体，日子过得非常舒心，我打心眼儿里高兴！”6月29日上午，在青龙满族自治县三拨子乡六柱坪村养老院，高翠英老人在兴致勃勃地锻炼身体。

高翠英老人今年 79 岁，她的儿子、儿媳都在外打工，老人只身留在家里。随着年纪越来越大，身体状况变得越来越差，老人照顾自己也越来越力不从心。今年 3 月，她和村里其他 5 位留守老人，住进村里的养老院，过上“衣服有人洗，饭有人做，头疼脑热时有人管”的生活。

三拨子乡山高路远，资源匮乏，人均耕地不足半亩，外出打工成为村民的主要收入来源。其中，六柱坪村有劳动能力的人几乎都在外地打工，只有老人和一些孩子留守村里。

六柱坪村留守老人很多年事已高，体弱多病，家人在外打工也不安心。老人由谁来照顾的问题，成为村民和村干部最头疼的事。

“这些年，我们也想过很多办法，但最后都没有令人十分满意的方案。”六柱坪村党支部书记王风军介绍说，近几年，村里养老问题越来越突出，有几位村民把老人送到外地养老院，但没过多久，几位老人就相继“溜”回家中，说是想家，在养老院待不住。

六柱坪村有 1000 多人。这个村民祖祖辈辈生活的大山沟，虽然闭塞，但青山绿水，环境优雅，是远近有名的“长寿村”。村里出过百岁老人，八九十岁的老人很常见。老人们都不习惯外面的生活，不想离开自己的“草窝”。

“在村里办一个养老院，既解决老人想家问题，又能让在外打工的家人放心，是两全其美的好事儿。”经过多次召开党员和村民代表大会，大家一致认为，在村里办一个养老院，是解决养老难题的最佳途径。

事定下了马上就办。该村利用村集体的 4 间房，两间作为宿舍、一间作为厨房、一间作为活动室，购置了洗衣机、电视机、厨具，雇了 2 名工作人员照顾老人的起居。就这样，一个简易的村办养老院成立了。今年 3 月，包括高翠英在内的 6 位最需要照顾的老人住进养老院。

“现在村里还有 20 多位老人想住进养老院，扩建养老院需要抓紧。”王风军说，养老院因为现有住房条件有限，无法接待那么多的老人。村里正准备筹集资金建新的养老院，以便所有老人都能够住进来。

六柱坪村并没有什么集体收入，养老院采取村里筹集一些、上级民政部门支持一些、个人出一些的办法运转着，每位老人每月 400 元的入院费用，远远不够养老院里米面粮油、水电暖及工作人员工资等日常开销。“我们要想尽办法把新的养老院建起来，让村里的老人都安度晚年，让在外打工的子女放心。”王风军说。

(来源：河北日报)

江苏：满足居家养老就诊需求，多家社区医院尝试“送医”上门

如今很多老人选择“居家养老”，对于有脑梗、高血压、心脏病等疾病缠身的老人而言，下楼辗转到医院，再花半天时间看个病，简直“折腾掉半条命”。为了解决这部分老人的需求，多家社区医院着手组建居家养老服务团队，为老人们提供预约上门医疗服务。

6 月 20 日下午，秦淮区红花社区卫生服务中心医生陈萍带上血压计、听诊器等，匆匆赶往双桥新村李杏娣老人的家里。今年 87 岁的李杏娣近段时间以来高压都在 170mmHg 以上。“一周前我为她更换了高血压药物。更换药物后的一周需要再次监测血压，但老人有严重的心功能不全，走几步路就心慌气喘。”陈萍说，那天老人在门诊看完病后，她就跟老人的儿子约定一周后的血压监测由她上门完成。

地处老城的秦淮区，有养老服务需求的老人有好几万，但能住进养老机构的很少，“解决了医疗服务需求，他们在家和在机构养老就没多少差别了。”陈萍告诉记者，瞄准老人们的这一迫切需求，今年春节后不久，中心决定组织一个针对居家养老的老人们的医疗服务团。她带领的团队共有 5 名医护，服务分三个层次展开。其一，对于有急诊需求团队又处理不了的，他们会给出到哪个医院哪个科室就诊的建议，还能帮忙预约专家号源；其二，对于身体相对健康，但有高血压、糖尿病等慢病

的下不了楼的高龄老人，他们定期上门进行血压、血糖等监测；其三，对于因脑梗等导致瘫痪卧床不起的老人，提供褥疮护理、更换鼻饲管、导尿管等，同时让针灸推拿科的医生上门提供康复训练等。

陈萍说，目前他们先在中心周边的几个小区开展了这样的服务，未来人手充足后，将覆盖全部辖区。

鼓楼区幕府山社区卫生服务中心等多家社区医院也组建了居家养老医疗服务团队，上门“送医送药”。不过，记者在采访中了解到，由于目前的收费标准不能体现送医送药上门的劳动价值，例如，上门一次收费只有 10 元，更换鼻饲管、导尿管的服务收费只有 4 元/次，导致部分社区医院无力拓展这样的服务。

关注到上述“尴尬”，包括南京在内的多个城市开始对现有收费政策和护理体系进行调整。6 月 15 日，我市人社、民政、财政、卫计委就办理市十六届人大一次会议第 0125 号建议“尽快启动南京市长期护理保险制度试点”，正式启动调研，将研究探索建立长期护理保险制度工作。北京也在上月提出，将制定《北京市居家养老上门服务出诊补贴办法》，探索建立入户开展医疗护理服务团队激励机制。

据介绍，长期护理保险制度主要保障失去生活自理能力的群体，有助于医养有效结合，让参保老人得到实惠，医疗资源得到合理利用。

（来源：南京日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/518/aid/51990>

浙江：杭州计划打造 60 家示范型居家养老服务中心

市民政局召开了全市居家养老服务设施建设提升现场会，重点对居家养老服务设施尤其是街道级居家养老服务照料中心进行新一轮布点规划，明确了每百户不少于 20 平方米配建居家养老服务用房、最低不少于 200 平方米等一系列配建标准。

据悉，目前全市共有老年食堂（助餐服务点）1266 个，全市正常运行的照料中心 2855 家，三星以上的照料中心 989 家。截至 2017 年底，已有 420 家照料中心由社会组织整体管理运营，其中上城区和西湖区社会化率高达 90%。

家住灵隐街道玉泉社区的孤寡老人张大妈，今年 73 岁，吃饭一直是个难题。“我现在每天来社区内的居家养老服务中心吃饭，每餐花费 6—8 元，吃完饭后还可以留在这里打牌、唱歌、看电视……”而今后，在杭州，越来越多的老人都能像张大妈一样，享受到这种居家养老服务了。

接下来，市民政局计划重点打造 60 家兼具日间照料与全托服务功能的示范型居家养老服务中心以及 50 家示范型医养结合居家养老服务照料中心，优先发展日托、中短期全托等老年人刚性服务。同时，重点打造 100 家示范型老年食堂（助餐服务点），在下城、西湖、余杭展开试点，积极探索“互联网+助餐”模式，使老年人通过网络、电话享受一键服务，打通助餐由社区向居家延伸的“最后一公里”。

值得一提的是，“四位一体”的新型政策补助机制也在计划当中了。建立和推行全市统一的居家养老服务信息平台，将服务数量、服务经费纳入市民卡结算，以此同步完善新一轮养老服务补贴制度和财政补助政策，实现制度和政策的有效性、精准性。

（来源：杭州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/52036>

居家养老服务站要融入家的味道

近日，万山海岛上的首个居家养老服务站在桂山岛揭牌，融合了残疾人康园中心、健康小屋、老人文化中心、老年大学等功能的居家养老服务站，未来将在海岛搭建起一个“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所乐、老有所为”的服务体系，让海岛老人也能与市区老人一样享受多种社会资源，幸福地安度晚年（6月28日《珠江晚报》）。

面对老龄化的快速逼近，如何提高养老生活品质，让很多儿女不在身边或是失独失伴的独居老人，老有所依、老有所乐并安享晚年生活，是摆在人们面前的一项紧迫问题，所谓居家养老服务，就是指以家庭为核心、以社区为依托、以专业化服务为依靠，为居住在家的老年人提供以解决日常生活困难为主要内容的社会化服务。内容包括生活照料与医疗服务以及精神关爱等等。居家养老服务无疑既切合实际，又非常适合中国老人的传统生活习惯，同时，他又是家庭与现代社区服务高度融合的新型养老模式。

既然是聚居家养老服务站，言下之意就应当具有家的味道。实际上，人上了年纪之后，内心都有一种莫名的孤独和无助感，特别是失去另一半的独居老人，不仅非常盼望子女常在身边陪伴，也希望与同龄人尤其是社区工作人员经常在一起沟通唠家常。因此，在笔者看来，居家养老社区服务站既需要先进的硬件设施设备投入，为老人的各种服务提供保障，更需要“软件”上的开启情感模式，应当意识到，能够走进居家养老服务站的老人们，最在意精神层面的沟通交流和内容丰富，更需要在这方面感受最专业的服务和尊重。

很显然，居家养老服务站是老人家庭生活的一项延伸，服务站除了关注老人的身体健康之外，更应当走进老人内心，提供精神上的慰藉。笔者曾从事老年工作多年，深知丰富老人的精神生活、尊重老人业已形成的生活习惯，顺其自然，远比某些药物甚至保健品更有助于延年益寿。无论是坐落位置还是设施设备的先进程度，桂山居家养老服务站都无可挑剔，然在服务人员的专业素质和体现“家的味道”方面，笔者认为还有待引起重视和提升，缺少“家的味道”，居家养老服务站硬件设施再先进，也很难吸引和留住老人。

志愿者服务是珠海的一张亮丽名片，将经过培训的本土专业义工和志愿者服务融入未来的居家养老，珠海市走了一步好棋，相比起纯商业的经营服务，带有对社会奉献精神的志愿者服务无疑具有更多情感元素，更会让接受服务的老人体会到社会的理解和尊重，感受到“胜似儿女”的那份欣慰，消除内心的孤独与无助感。总之，具有“家的味道”的居家养老服务站，老人的晚年生活才不会存有遗憾，而探索更适合老人的养老服务，既是应对老龄化和关爱现实老人，同样也是我们自己，毕竟谁都会有老的那一天。

（作者：朱永华，来源：东方网）

养老产业

守护美好太平人寿从保障民生开始：助养老、治大病护周全

退了休，眨眼之间收入锐减；生大病，一夜之间倾家荡产；有病史，投保还要谨小慎微……这些在普通老百姓眼里视为“不顺”的事儿，如今却能依靠国家政策红利，以购买太平人寿保险产品的方式得到妥善解决。

助养老：税前资金规划养老，实在是个大实惠

近日，太平人寿个人税收递延型养老年金保险，在上海、福建省（厦门）、苏州工业园区三地上市销售。一位年仅 26 岁的太平人寿客户直言：能用税前的资金来规划养老，实在是个大实惠！

为了满足老百姓多层次的养老需求，辅助国家履行“老有所养”的民生举措，太平人寿积极承办税延养老保险业务，并成为国内首批获准经营税延养老业务的保险公司之一。就在税延养老专项产品获准销售的第二天，太平人寿上海分公司承保了一位“90”后客户的投保，这也是太平人寿税延养老业务的首单。上海分公司也同时在运营服务柜面开通了该业务的专用通道。

对于习惯线上投保的客户，太平人寿在“太平保宝”、“中国太平 95589 微信公众号”上开放了购买区域。如果客户算不清自己的税收优惠额度也不用着急，可以使用太平人寿的“税优计算器”，以及“账户价值查询窗口”等多项电子化服务支持工具。

治大病：以前报销要等好几分钟，现在眨眨眼就办好了

今年 4 月底，太平人寿给自己在广西北海、玉林、防城港三地承办的，城乡居民大病保险“一站式”即时结算服务来了个大提速。提速有多快呢？99%的直付结算申请，可在 2 秒内完成，用因病住院治疗的陈老伯的话说，就是“以前报销大病医疗费用，要在医院收费窗口前站好几分钟，现在眨眨眼的功夫就办好了”。

大病保险，是指保险公司通过对参保客户的大病医疗费用给予报销，从而辅助解决城乡居民因病致贫、返贫问题的政策性保险产品。所以，承办公司的结算速度快不快，服务态度好不好，一定程度上影响了患病群众，尤其是困难群众治病的决心。自 2014 年承办该业务至今，太平人寿不断地给自己“找麻烦”。起初，当地群众不了解、不信任，太平人寿就派人把大病保险的费用报销程序、报销比例、报销处理时效等等要紧事儿，传遍了田间地头 and 集市社区，让当地百姓，尤其是建档立卡的贫困户“保”的明明白白，“赔”的又快又省心。截至目前，太平人寿在广西三地累计承保 3200 余万人次，累计支付城乡居民大病保险金超 8 亿元人民币，理赔 21 万余人次，充分发挥了商业保险的补充性优势，从根本上实现了“让群众能治大病、敢治大病”的区域性保障目标。

护周全：多款政策性保障产品，让生活更加美好

除了税延养老年金保险、城乡居民大病保险之外，太平人寿还承办了青岛市“职工意外伤害医疗保险产品”，自 2015 年至今，已累计支付职工意外伤害医疗保险金超 2 亿元人民币。此外，太平人寿还在 2016 年 3 月获准经营个人税优健康险业务，完整保留了该产品节省个税、不追究既往病史、不设免赔额、保费低、保额高等特点，并随产品提供配套的在线门诊预约挂号、重疾国内二次诊断、在线自诊、健康评估与咨询等一系列高品质健康管理服务。可见，善用国家政策红利，发挥商业保险优势，全方位实践“保险业姓保”，无论哪一条哪一款，太平人寿都做得一丝不苟，经年累月，才能将健康管理、医疗服务、养老护理和保险保障融会贯通，真正做到样样强，样样拿得出手。

（来源：正北方网）

险企竞逐健康养老产业，健康投资公司添新丁

近年来，随着养老、医疗产业的发展和需求的增加，借助产业链优势，险企在该领域的布局逐步深入。日前，泰康保险集团旗下专业从事健康产业投资和管理的全资子公司——泰康健康产业投资控股有限公司（以下简称“泰康健投”）在北京成立，该公司由泰康保险集团投资 30 亿元成立，去年 9

月获得原中国保监会批复，定位于健康产业投资和管理。

据了解，此前中国太保、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。

泰康健投方面称，泰康健投已成立医养大健康产业基金公司，拟发起设立泰康健康产业基金，首期拟募资 100 亿元，已经正式获得中国银保监会的批准，将向合格的第三方募集资金。对于泰康健康产业基金成立的目的，泰康健投相关负责人表示，是为泰康健投在大健康产业体系内实现资源整合；与此同时，拉动更多的社会资本参与到大健康产业建设。此前，中国太保发布公告，对其旗下全资子公司太保养老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，是此前注册资本的 13.7 倍。

几乎与中国太保加码太保养投的同时，新华养老保险股份有限公司与新华人寿签订增资协议的重大关联交易信息的公告显示，新华人寿拟出资 40 亿元认购新华养老增发的 40 亿新股。从险企的种种动作不难看出，健康养老产业已经成为险企发力角逐的市场之一。有业内人士分析，近几年在政策利好下，险企在健康养老产业方面投资力度加大。未来，将有更多险企参与到有病治病、无病预防、病后康复疗养的“医养结合”健康养老服务中，循序渐进地带动健康养老产业的快速发展。另一方面，保险机构投资健康养老服务产业，配套的具体实施细则和优惠政策尚不完善，未来仍有很长的路要走。

（来源：中国经营网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/51981>

养老访谈

中美养老地产对比：中国缺乏专业管理团队

美国的养老地产模式是怎样的？国内养老地产需要怎样的学习和借鉴？本文对比中美两国养老地产差距，给国内养老地产以启发。养老地产，绝不仅仅是造一座大房子。处于发展初期的国内养老地产，可借鉴的经验并不多。各种养老机构、开发商纷纷走出去参观、学习，国外的一些经典项目也成了中国养老地产的样本。他山之石，可以攻玉。

美国的养老地产模式是怎样的？国内养老地产需要怎样的学习和借鉴？记者专访美国舒仑士颐养国际有限公司亚太区总经理汤灵，对比中美两国养老地产差距，给国内养老地产以思考和启发。

做养老地产要考虑到特护养老院的环节

笔者：美国的养老社区现状是什么样？

汤灵：做养老社区，主要对象是老年人，老年人有个年龄段，并且不同的年龄段老年人的需求不一样。因此对真正做养老地产的房地产商或者养老社区来说，要针对不同年龄段的老年人进行不同的服务。70 岁以前的老年人属于健康老人，需要的时候有人照顾他，比如打扫房间、陪他看病，但依然有自己的充分的自由。70 岁以后的老人，慢慢步入需要半护理或者全护理的阶段。要充分考虑这两类老人的需求，才能成为真正的一个养老社区。

笔者：这两类老人的需求是如何具体区分的？

汤灵：在美国分得非常清楚。健康型老人住在养老社区里，包含有会所、医疗服务、房子、自己有车子，充分自由。尤其是拉斯维加斯的养老做得很好，有很大的市场，很多老人都愿意住在那里。

针对半护理，如中风、老人失智等，他们需要入住特殊的养老社区服务。老人可以根据自己不同的需求，进入不同的社区享受到不同的服务。

笔者：在美国养老社区方便照顾老人，会接受他们的子女入住吗？

汤灵：一般会的。可以允许他们短期内的暂住。因为不同的老人住在一起，肯定会有生活不方便的，并且有小孩子，一跑一动，难免会撞到老人，因此一般不接受年轻人。

笔者：对比一下，您觉得国内市场这块儿怎样？

汤灵：目前在国内做的不是很完善。从我看到的，很多国内房地产商只是针对这些健康老人，对于特护老人来说，没有考虑。因为老人决定买你的房子或者入住你的社区，肯定会经历这些特护阶段，即便他现在不考虑，今后一定会考虑。如果没有这些，老人不一定会考虑进入到你的社区，从这个意义上来说，它不算一个完整的养老社区。

因此我们在做养老社区或者养老地产的时候，一定要考虑特护养老院这个环节，让老人看到我们有这个服务，而且它所需要的房宅、设施、服务跟现在住宅的条件是不一样的。因此我们的想法是不单单有针对健康型老人的护理机构、而且对于特护老人也要有专门的护理，必须配备，这样才形成一个完整的养老社区。

做养老地产的核心是服务

笔者：您认为养老地产的核心是什么？

汤灵：我认为是服务。我们最讲究人性化设计。比如卫生间大，因为老人需要换扶，因此空间需求大。比如地板滑、硬，老人受不了，水晶灯漂亮，但是危险多。走多少步需要一个凳子。灯光的亮度、电梯的速度等等这些都必须要考虑，把老人照顾得无微不至。但是现在中国的很多养老地产的房屋设计，显然还没有这么精细化考虑到老人的需求。在美国，做养老都是由专业的养老地产在做。建筑设计、园林规划到装饰标准都是由专业的公司做，这些公司都是做了 40 年以上的公司，在中国目前还没有这个专业的公司，只是做得比较大的项目。

笔者：摆在开发商面前的一大问题是如何吸引老人来社区居住？

汤灵：现在让老人重新买一套房子，其实我觉得并不是太现实。如果你让在一个地方住了十多年甚至更久的老人去养老社区买房子，这是不太好实现的。因为在他看来完全没有必要，为什么要搬到这个养老社区呢。但是假如他们看到，今后我生病了或者不能动了，可以享受这些服务，或许他们会同意搬进这个社区。

笔者：住进来之后，服务方面需要考虑哪些因素？

汤灵：在养老社区里可以配置商业街，需要考虑老人的家庭背后需求。比如老人的子女来看望他，做些老人亲子活动。老人的健康饮食方面，争取把它做到做好。要安排各活动，否则老人入住后，他们会觉得住在社区里与原来的老房子没有区别，没劲。让他们生活感到不枯燥，这是最关键的。

还有物业，老人的生活管理是需要一个专业的团队来维护的，针对你这个养老社区或者养老地产，定期组织活动，让他们来参加。各种老人有各种需求，要分别对待。

实际上养老不是简单地造一座大房子，而是涉及到现代农业、绿色养生等多方面。实际上我们现在推出的养老是给老人一个家的理念，在这个社区我们是一家人，是一个大家庭，作为一个家，我们安排一些活动。在美国，在这个社区组织旅游、美食活动，或者医疗咨询。让老人天天有新鲜感，不会感到枯燥，我认为这是作为养老社区最关键的一个环节。还有就是老人的健康安全问题，他们比较关心什么时候医生到，提供什么样的好的医疗服务，看病是否有好的医生，这些都很关键。

笔者：老人可能都会关注看病的问题。

汤灵：在养老社区里和医院建立一个绿色通道，建立服务中心，这是必须的配置。因为老人在社

区里面看病是关键。比如现在老人去买一套房子，很多老人住在一起，他们需要什么，这是最关键的。不是我们给他们设计什么，从老人的角度来说，是我们能给他们提供什么更重要。

笔者：在美国，养老地产的模式一般是怎样的？

汤灵：一般是开发商与管理公司合作，开发商做前期，管理公司做后期的服务，这样对于双方来说都可以获益。在美国有很多做养老地产的，以前做小型的养老社区，最近两年养老市场很火爆，因此都是做大型的养老社区。

笔者：还有其他的什么经验值得我们借鉴？

汤灵：在中国的养老商品是不完善的。中国的很多保险是卖的人寿保险，很少有真正考虑到老年康复、老年护理的保险产品。因为老人后续的费用是非常大的，因为保险公司推出这些产品后，对整个养老社区来说是一个发展，因为他们住在里面，不能动了，有这个保险保障，他们不担心。这也需要很多的产业来参与。在美国，养老产业有很多，都是由保险公司来支付的。很多人在年轻的时候买了保险，到老了可以享受。在中国，很多买的是人寿保险，到老了，还需要自己花钱。因此，我们现在考虑要与保险公司合作，推出这个产品，这样才能形成一个完整的服务体系。

笔者：在国内，做养老地产的开发商，考虑老年保险的还不多。

汤灵：是的，因为这个产品还需要保险公司开发出来，大家没有看到这个产品，所以不会买。假如有这个平台展示，就很好卖。所以需要大家联合起来，共同打造这个平台，实际上做养老需要一个平台，很多人参与，大家可以看到了，在这个平台上，各个行业都可以提供服务获得收入，老人通过购买这个产品也可以享受服务。最关键的是，老人需要什么样的服务，我们就提供什么，然后我们再联合一些企业，产业来合作开发。

阻碍中国养老地产发展的最大原因是缺乏专业管理团队

笔者：如今中国养老地产的现状是什么？

汤灵：在美国养老是属于走在前面。现在中国的养老地产现状，就是美国 30 年前的样子。我相信中国很短时间就能赶上美国，并超越它。目前来说，还是停留在美国初期的养老地产阶段，慢慢发现问题，慢慢解决，然后发展至今。最关键还是老年人对养老社区的认识的问题，这个需要一段时间市场的认可和培育，最主要的还是服务，养老是靠服务来支撑的。

笔者：在您看来，现在阻碍中国养老地产发展的最大原因是什么？

汤灵：主要是缺乏专业的管理团队，包括生活照料、医疗服务、长期看护。这些是需要专业的管理团队来做，现在目前中国没有专业的公司和专业团体来做。据我所知，目前在国内是开发商在做，很少有管理公司参与一起做。关键是开发商要与管理公司结合起来，从刚开始社区的规划设计、产品设计、市场的定位，到真正运作起来就很完善。

实际上现在缺的是一个养老服务包，包括专业的养老服务公司、保险公司、信托公司、医疗服务等整个形体上，打包成一个养老服务包。这应该可以说是一种趋势，任何一个环节缺失都会造成问题。

笔者：从这样看来，养老地产与养老是没有办法分开的，对吗？

汤灵：对，因为做养老地产修建的房子肯定是要住的，客户群定位又是老人。老人买了这个房子，老人又需要这些服务。因此没有办法分开，只是其中的一部分。对开发商来说，他们也有资金回笼，对老人来说，他们也可以享受这个服务，对于专业的管理团队，他们也可以通过这个获得利润，实际上是多方共赢的局面。

笔者：国内的开发商很多是既造房子又做服务，这样的模式您怎么看？

汤灵：其实这是一个系统工程，开发商自己做的话，需要很长一段时间的摸索。比如一个做护理

三十年的公司，他们对老人的需求都很熟悉。一个老人需要什么需求，吃饭需要什么环境，这方面都需要了解，因此老人都会觉得很温馨。现在很多养老社区虽然有医疗，但是都比较硬，属于碎片，没有整体的概念。还有老人的护理其实是涉及了很多法律这方面的问题，有公司承担起来，老人也会很放心。

笔者：开发商需要快钱，马上投入马上卖掉，但是养老管理是一个长期的投入，是慢钱。怎么快慢结合？

汤旻：对于开发商来说，他们的强项是开发，不是服务。管理的强项是后期管理，前期不行。那这两个结合起来就很好。开发商不可以做得这么细致，也不可能投入这么多的细节来做服务，他开发完一个地方，楼盘开发完了，就结束了。只有一个做养老社区，才能吸引老人来住，资金才能回笼。

在中国，我认为管理公司和开发商共同合作，开发商做前期的，略有利润，下一步通过后续的管理，慢慢做起来。在美国真正做养老地产是没有单独的房地产开发商做的，都是与管理公司合作，或者管理公司寻找风投机构投钱，一起做养老地产。因为老人是冲着你的管理品牌来入住，不是冲着开发商来的。开发商造房子，老人来入住，后续的服务怎么办？就像我们选择五星级酒店，也是因为他的环境和服务好。那假如有一个管理公司在做这样的服务，实际上对开发商来说，是有益的，房子也可以卖得更好。所以中国要发展养老地产，最关键的是要有专业的养老管理公司。

养老地产需要房地产商和管理团队形成企业联盟

笔者：还有一个现实是，由于老年人中低收入的比例相对较高，无法承担起高昂的养老费用。但是商业化的养老地产又不得不考虑盈利。因此良好的养老机构针对的客户群体只能是少数收入较高的群体，这个因素制约了养老地产的发展规模。面对这样的进退两难的情况，如何平衡？

汤旻：费用的确是一个比较棘手的问题。在美国很简单。老年人自己有一套房子，入住养老社区时，将房子交给信托公司，由信托公司理财、处理他的房子，这些钱就可以支付他在养老社区的养老费用。老人不管收入高低，都可以入住。还有一个是保险。现在很多人都考虑做高端养老社区，但住得起的老人毕竟是少数。大多主要还是考虑中低收入，让他现有的东西变成他养老的资源。

笔者：您怎么看待国内养老市场前景？

汤旻：我感到中国的养老市场是非常大，但是缺少一个专业做养老的公司和机构。现在是一个天时地利人和的机遇，大家都在摸索。我想做中国的养老地产，需要房地产商和管理团队，形成一个企业联盟共同来做，然后是养老理念的改变，养老不是一个家庭的事，整个社区可以通过购买来实现养老服务，现在是养老品牌的服务太少。

笔者：您如何看待养老地产的发展趋势？

汤旻：我认为中国今后的养老地产的发展趋势，一定要做成完整的养老社区，另外，不能只有房地产商参与，不能只考虑到如何卖房子，实际上养老地产是一个长性收入的行业，不可能短时间内赚到一大笔钱，资金马上回笼，只有通过慢慢做服务，还应该要有保险、信托、专业的管理团队等很多的不同的行业参与才能做好，现在很多只有开发商做，后续的服务没有跟上。

（来源：健康界）

老年大学

8 间教室每天上课学员近 2000 人次，老年大学扩容难题如何“破题”

很多没有如愿报上名的老年人抱怨：老年大学为什么就不能多开几个班？一些老年大学校长向记者倒苦水：我们也想多招一些人，满足所有想上老年大学的老人心愿，但是招来了，安排他们到哪里去上课呢？空间资源有限，教室不足，是目前老年大学一座难求最为显性的原因。

学员饱和：武汉各城区老年大学的普遍现象

硚口区老年大学是武汉市中心城区校园面积最小的老年大学。位于武胜路荣华村的两个校区，共 8 间教室 1982 平米，其中的 800 平米的西区是 2008 年租下场地新增加的。这个十来年都没有增加面积的老年大学，却每年都要增加招收名额约 200 人。

“今年不可能增加了，再也挤不下去了。”学校负责人介绍，学校两个校区 150 个教学班，在校学员常年保持在 4300 人左右，每天在校上课的学员近 2000 人次。

想扩招，却没有场地。同样的问题在武汉市老年大学和区级老年大学也存在着，中心城区老年大学的在校人数和每学期上课人次数都处于高位。

武昌区老年大学一个校区 3200 平方米，2008 年搬到现址。2014 年因为报名人数太多，学校腾出档案室，增加了一间教室，教室达到 22 个。近几年，还在不断挖掘潜力，现在在校学员超过 7000 人，每学期 12000 人次上课。江岸区老年大学 2005 年搬到现址至今，共 20 间教室，2600 平方米，在校人数近 8000 人，每学期 13000 余人次上课。为尽可能满足老年人上学需求，周一到周六还开了舞蹈班的晨课和夜课。江汉区老年大学 2015 年从花楼街小学搬到现址小南湖公园，3500 平方米，有大小 20 间教室。搬来的第一学期，招生 2000 多人，3100 人次上课。到 2018 年春季，在校学员增加到 5600 多人，8706 人次上课。就连最新最大的汉阳区老年大学新校区开办半年也快饱和了。

今年 3 月 5 日春季开学，汉阳区老年大学位于汉阳大道五里新村的新校区正式启用，汉阳区政府对新校的投入超过 5000 万元。与原来位于莲花湖和睦巷小学的老校区相比，学校面积一下增加了 2500 平方米，总面积达到 5500 平方米，是武汉中心城区单一校区最大最漂亮的老年大学。搬家第一学期，学员也急剧增加，达到 8800 人，13700 人次上课，人次数比老校增加了近 5000 人。“9 月开学后，达到 15000 人次的设计总量没有悬念！”每学期 15000 人次上课，这是搬到新校区不到一年的汉阳区老年大学场地容纳能力饱和的标志。

拓展“无形教室”：远程教育、协会社团是药方吗

“我们正加快老年远程教育走向社区的步伐。”汉阳区老年大学副校长付斯贤告诉记者，他们走向社区的方式是利用现代化技术手段，发展远程教育。为此，他们已到全国老年远程教育试验区——江汉区老年大学学习取经。今年 5 月，江汉区老年大学在 60 个社区开办远程教育。在区财政支持下，该校通过与江汉区社区教育学院合作，开始探索面向社区的老年远程教育。

“区老年大学向社区配送课堂教学、配送示范课件、配送老师、配送基层教管方式和专业人才，让老人在家门口享受优质老年教育资源。”江汉区老年大学校长冯忠民说，该校远程教育主要采取网络直播、录播和网络课件选播三种形式，老人可在社区收视点集中收看学习，区老年大学派老师为在社区收视点上课的老人提供线下辅导。春季学期，江汉区共有 1200 余老年人在社区的教室里学习。今年秋季开学后，江汉区老年大学将在全区 108 个社区开通远程教育课堂，这相当于增加了 108 间教室。

武汉大学老年大学同样饱和，于是学校今年春季推出一项新举措：学员毕业后可自愿加入学校离退休教职工摄影协会、书画研究会、舞蹈队等协会和社团，不再额外收取费用。

武汉大学老年大学常务副校长张诗荣介绍，该校每年有 1-3 个班的学员毕业，平均每年毕业学员 100 名，这项举措实施后，每年可接纳数十位新学员入学学习。

记者走访发现，一些老年大学还创建了“立体式办学”模式，设置初级班、中级班、高级班和研修班，上完研修班的学员可选择自愿加入协会或社团。在洪山区老年大学和汉阳区老年大学，这样的协会和社团已创办 20 多个。“协会社团是‘永不毕业的学校’。”洪山区老年大学校长方祥华告诉记者，成立协会社团需获得学校审批同意，他们一般在社区开展活动，不占用老年大学教学场地。“办协会社团是在‘用空间换时间，办得好，能传递老年人正能量的，学校采取以奖代补的形式给予一定的物质奖励。”

社区办老年大学，“1+N”办学模式能否全面推广

水岸星城社区 53 岁陶艳兰报了秋季的剪纸课，她在家门口的武昌区老年大学——水岸星城分校已经学习了 3 年。学校就在社区居委会楼上，她从家里步行到学校，只要六七分钟。

“这里硬件和环境不比市区老年大学差，老师专业又耐心，手把手地教我们。”陶艳兰曾在 3 所老年大学上过课，2015 年 9 月武昌区老年大学水岸星城分校开办后，她转到了家门口的学校。

武昌区老年大学水岸星城分校采取徐家棚街主导、水岸星城社区参与、福星惠誉地产提供支持的三方共建办学模式，武昌区老年大学给予办学指导并每年提供 8 万元的经费。学员由建校时的 28 个班 930 多人，发展到现在 131 个班近 5000 人次。水岸星城分校是武昌区老年大学“1+N”分校模式的一个缩影。近年来，武昌区老年大学先后在南湖街、水果湖街、徐家棚街、杨园街、紫阳街等 5 个街道开办分校。2018 年春季，5 所分校招收学员 10700 人次，与区老年大学的 11000 余人次差距不大，形成了具有武昌特色的“1+N”办学模式。

高校办老年大学，相关现实问题如何破解

武汉是教育之城，高校数量也在全国数一数二。然而武汉全城 80 余所高校，只有 15 所老年大学，而且 15 年来没有增加。“还扩招？很多高校的老年大学都想限招呢！”华中师范大学离退休工作处副处长肖异清近些年一直关注武汉高校老年大学，他在接受记者采访时介绍，高校确实有办老年大学的条件，但由于老年教育不属于高等教育范围，老年大学在各高校也不属于一级单位，办好了没人肯定，出点事无人兜底。再加上高校老年大学无法开发票，还有的老年大学收来的学费不知交给哪个部门等等现实问题，很多高校的老年大学几乎只接受本学校离退休教职工及家属，不太愿意接受周边社区的社会老人。老年教育的重点放到社区，推进远程老年教育，探索院校利用自身教育资源举办老年教育的模式，这是《老年教育发展规划》解决老年教育资源（包括场地资源和教学资源）开具的处方。

在武汉，这份处方有的正被个别老年大学探索、实践，有的还需要大力推动，开发处女地。

（来源：汉网）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/52034>

健康管理

老年友善医院“友”在何处

今年 4 月以来，北京市已授牌了 20 家“老年友善医院”，它们与普通医院有何不同之处呢？6 月

25日,《生命时报》记者探访了老年友善医院之一的北京协和医院。

记者观察发现,医院的“友善”体现在一些细节设计上。例如,医院出入口设有无障碍通道、临时停车区;在台阶、坡道、转弯处张贴了安全警示标志;公共区域有无障碍卫生间;在门急诊和住院病区有轮椅和平车供患者使用;从挂号到缴费,各类窗口都设置了老年人专用窗口,提供老花镜;对行动不便的老年人,还有床旁结算等服务。

“除了看得见的硬件升级,软性增值服务也浓缩在医疗的各个环节。”北京协和医院老年医学科主任刘晓红具体介绍了一些人性化举措。

建立尊重老年人的医院文化。门诊建立志愿小组,专门帮老年人导医、推轮椅等,在沟通中格外注重技巧,让老年患者感受到温暖和尊重。医院还组织继续教育,各科医生都要了解老年医学和安宁缓和医学,以便给出适合老年患者的个体化诊疗方案。

医患共同决策治疗方案。老年患者因年老体衰,往往多病共存,再加上空巢情况普遍,影响医疗决策的因素很复杂。医生会先了解患者期待、偏好选择,再告诉患者有几个方案、医生能做什么,在充分尊重患者自主权的前提下,共同决定治疗方案。

做好医疗安全和风险预警。老年患者容易遇到跌倒、坠床、感染等问题。入院时,医院就会通过老年综合评估,对不良事件的发生风险进行评估,提前做好预防性干预措施。

关注老年人连续医疗需求。老年患者由于功能恢复时间长,往往需要连续照护,入院时设定出院目标、住院中调整出院计划、出院时写好出院小结、出院后两周内进行电话随访和门诊复诊,利于确保医疗的延续性。

刘晓红说,总体来看,“老年友善”涵盖医疗、社会、心理的全面照护和管理。“我们未来的目标是老年友善城市,友善医院只是一个分支。”

(来源:人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/52003>

养老地产

在养老产业领域,房企表现堪称谨慎

“房企做养老,不好做……”一位曾在北京某养老服务公司担任过项目负责人的从业者表示,养老地产有很大的潜力,但是也存在着相当多的问题。比如长期重资产运营带来的资金压力;比如人们养老观念的转变不及预期;再比如市场刚刚起步,竞争无序,缺乏成熟的商业模式等,这一系列问题都是阻滞房企规模发展的原因。养老产业这一概念在整个地产行业里并不算新潮,很早之前就有房企项目主打过“老年社区”的概念。不过,最近两年在国家政策支持下,养老地产又取得了较大规模的发展。开发商一方面视这一产业为蓝海,在鼓励之下“潜入”;可另一方面,又与长租公寓“千帆竞发”的趋势不同,在养老产业领域,房企表现堪称谨慎,甚至是踟蹰……

1.房企“摸着石头过河”

“房企做养老,不好做……”一位曾在北京某养老服务公司担任过项目负责人的从业者表示,养老地产有很大的潜力,但是也存在着相当多的问题。比如长期重资产运营带来的资金压力;比如人们养老观念的转变不及预期;再比如市场刚刚起步,竞争无序,缺乏成熟的商业模式等,这一系列问题都是阻滞房企规模发展的原因。

国泰君安证券一份研究报告显示,目前养老市场上活跃的企业主要分为三类,一类是传统养老机

构。一类是以险资为主的养老地产项目。而第三类才是以房企为主的养老地产项目。从目前的情况来看，市场上多数房企虽然表现出了进军养老产业的兴趣，但大多止步于尝试。仅有万科、远洋、保利、绿地等几家大型地产公司在这方面做出了规模化布局。

目前万科已建立起三条养老产业产品线：偏重于照顾半自理老人的城市机构型产品“怡园”、持续照料型的“随园”以及社区嵌入型的“嘉园”。远洋也在2013年正式推出养老服务品牌椿萱茂，提供全生命周期的各层级服务，尤其是失智照护是椿萱茂的一大特色。而保利也推出和熹会、西塘越等纯养老项目。而一些企业，比如当代，则将其常青藤 Wholelife 全生命周期养老模式放在国际区域公司的框架下，希望通过国际运营，积累更多的养老产业运营经验。

对这些实力雄厚的房企来讲，布局养老地产也依然是在摸着石头过河。比如，北京万科品牌部门就向记者表示：“万科养老业务遵循的是小马过河式的实践，走一步，看清下一步，再走一步，如果发现是错的，马上就停下来、退回来。”

万科集团高级副总裁、北京区域本部首席执行官刘肖把养老比作“万科的彼岸”——看得见河水的波涛汹涌，又看得到彼岸宽广的世界。刘肖说：“所以（养老）值得下闲棋赌一把。”他觉得，养老地产赌赢成为万亿市值企业的前景概率是很大的。“既不着急，又非常坚定，摸着石头过河。”这是刘肖的心态。

2. 居家养老仍占主流

“养老观念的改变不及预期使得目前养老行业的发展遇到了一定的阻力。”魏斌（化名）是一位同时有着房地产行业 and 养老行业从业经验的资深从业者。在他看来，如今的养老结构还是以居家养老为主，无论是我们的孝道文化还是养老行业的发展情况，都决定了这一结构：“90%提倡居家养老，6%-7%是社区养老，3%-4%是机构养老。”

不过他也表示，机构养老在未来十年之内应该会迎来第一次的高速发展期，70后家庭结构基本是421型。一个小孩供养6位老人，抛开孝道文化的影响，一个人的确不太具备那样的财力和精力。

北京万科养老负责人透露：“中国50后的高净值财富人群，还没有进入养老的阶段，所以，现在的养老市场仅仅是在青铜时代。20年后的中国，市场一定会诞生一家万亿市值的养老企业。占中国高净值人群多数的60后、70后，将需要一些有特色的、有尊严的、有享受的、有交流的养老，等到他们进入后，中国养老才可能迎来黄金时代。”“在黄金时代来临之前，养老产业的商业化尝试还只能是小众化市场，行业缺乏规范，政策缺乏引导，从业者则充满困惑。率先进入这个行业的企业，都将经历艰难的探索与反复。万科也不例外。”

当代置业国际区域公司 CEO 李莹则表示：“预计到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右，占总人口比重提升到17.8%左右；高龄老年人将增加到2900万人左右，独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右，老年抚养比将提高到28%左右；用于老年人的社会保障支出将持续增长；农村实际居住人口老龄化程度可能进一步加深。”

3. “不卖房很难盈利”

养老住区的项目不同于传统房地产开发。有业内人士表示，在日本，养老由政府扶植；在美国，则有医保、养老保险的覆盖，而在中国都不具备。在中国，如何制约房企将养老项目全部“地产化”是政府所面临的问题，而如何解决服务与盈利之间的平衡则是房企面临的困境。

全联房地产商会创会会长聂梅生曾对外公开表示，由于缺乏有效的投融资政策支持，养老产业普遍存在贷款难、投资期长、收益率低、企业生存困难；而在需求端激活老年人的存量资产，反向贷款（押金众筹以利息养老）、以房养老等方面也缺少政策性引导。

“不卖房很难盈利，而卖房又背离了做养老产业的初衷。”如今养老地产就不尴不尬地卡在这样的窘境。在如今的房地产市场上，养老地产细分为两大类，第一种是针对活力型老人的健康地产；第二种是针对有刚性养老需求的银发社区，两种产品都是以销售为主。而持有型的产品，因为需要典型的重资产运营，一般企业负担不起。所以才会出现只有资金实力雄厚的险资和品牌房企涉及养老产业，并且没有规模化发展。

一个典型的持有型养老项目是泰康燕园，凭借着险资机构泰康人寿，配建医院。运营模式是和保险产品捆绑，客户趸交 200 万购买保险产品，获得入住燕园的资格。入住后再交房租和护理费。而这种模式也被泰康在全国扩张。

“不过 200 万的养老入门门槛，对于一般老人来说不是一笔小数目。”北京一养老项目负责人坦言，如今比较受市场欢迎的仍然是以月为单位，缴纳一定费用的养老模式。目前来看，房租+护理费+餐饮等其他费用是养老机构的主要收益来源。而房企的养老项目，即便不考虑回报率的问题，一般对于现金流也有一定的要求。

这两年地产企业投资的高端地产养老价格都不低。比如位于东三环的恭和苑，平均每月养老费用都在 1 万-3 万元。远洋·椿萱茂老年公寓单人自理老人月费平均是 9600 元（不含护理费）。这些项目在市场上供不应求。高净值人群希望送家里的老人养老。但也有大量有养老需求的老人无法负担高额的养老费用。

上海易居研究院智库中心总监严跃进则认为，针对不同需求提供相关产品，是降低养老地产业务成本的一个重要途径。对房地产市场来说，积极针对养老群体提供 24 小时的社区型服务，是扩大养老服务背后盈利点的一个重要的机会。此外，当前渴望摆脱以往销售模式的养老产业依然面临行业缺乏标准、服务缺乏经验、人员流动过快等问题困扰，也未找到一条适合大众企业的商业模式和盈利模式。

4.痛点是获取项目及服务

无论是养老产业自身的发展、还是养老产业的市场化、抑或是开发商所希望的，将地产和养老相结合，孕育出养老地产这样的新生事物，目前都远远算不上发展完善。不少从业者都认为，项目获取是养老产业的行业痛点。

北京万科首席拓展业务合伙人王峤指出，做养老公寓、养老院是特别专业的事情，不是说将闲置资产改造一下就能做的。目前万科和北控合作的光熙门养老医院算得上是一个改造成功的案例，只可惜这样的项目还太少。不过，在政策的支持之下，这种情况也正有所改观。未来，养老、医疗、教育、租赁等产业是地产投资扶持的重点。

如今，政策对于养老产业的支持在土地市场上已经开始显现效力。记者根据北京市规土委公开资料统计数据显示，2017 年在昌平北七家、丰台区王佐镇以及平谷夏各庄地区均有养老用地出让，而从今年起，这些地块也将相继进入市场。

一位业内人士表示，做养老难，不仅难在资金与盈利。这个行业的痛点，一是受养儿防老等传统观念的影响，社会缺少养老服务方面的经验；二是居家养老占据主流，政府保障性机构提供的又是基础服务，因此，对于中高端的养老需求，没有与之匹配的市场化标准。所以对于涉足养老产业的房企来讲，如何做好服务，吸引更多的人进入自己的养老项目就成为其获取稳定、持续现金流的必由之路。

“养老地产核心仍然在于服务运营，而中国养老服务运营公司的流程体系、人才培养方面较为薄弱，各区域经济发展水平、人群消费层次和服务需求不尽相同。”李莹说：“因此选择适配产品与运营模式，将决定项目成败。”而刘肖也表示，万科养老将继续在服务链条上进行完善。“如果说在护理能力提升是第一阶段的话，培育专业医护能力的第二阶段已经到来了。”

5.未来潜力可期

对于以往习惯高利润和高周转的房企而言，坚持做下来，看中的是其未来发展的前景。

有业内人士表示：“房企逐利，无可厚非，地产公司的很多账不能单从一个项目的盈亏上来计算，还包括拿地成本、品牌效益、社会责任等。”

“对于房企来说，适当参与养老地产项目，也能够更好地把握此类市场的拿地规律。”严跃进分析认为：更重要的是，能从此类拿地过程中培育开发经验和运营模式。

李莹也表示，养老产业可挖掘的潜力极大。“现如今，传统资金端口已开始将向实体经济以及由实体经济依托的产业地产倾斜，以养老、医疗、教育等作为投资重点，持有型物业成为未来地产发展

的必然目标与阶段。”她指出，由于养老服务项目具有持续稳定的现金流，后期由于运行成本远低于取费，盈利能力强，因此在具备成熟稳定现金流后，可通过股权市场和债权市场两个通道变现，股权市场即养老运营服务公司或基金上市，通过一级市场或二级市场实现原投资人的退出，也可直接向原投资人认购拟上市公司股份等方式，债权市场退出模式则为现行通用的 REITS、ABS、经营性物业贷等模式。

（来源：中华写字楼网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/52037>

乐成养老，北京共有产权养老的行业先驱

根据《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，预计到 2020 年，我国 60 岁以上的老龄人口将达到 2.55 亿，换言之，平均每五个人当中就有一个老年人，其中，独居和空巢老人将占五成。而北京作为中国重要的政治、经济、文化中心，为了更好的贯彻和落实让所有老年人都能够老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安的重要指示，近几年来，在养老体系的建设上加大了力度，出现了很多高端优秀的养老机构，比如说我们耳熟能详的乐成养老，就堪称其中的典范。

据了解，乐成养老是一家集投资、建设、运营连锁型养老服务设施于一体的现代化养老服务提供商，同时也是国内最早一批从事高端专业养老服务的机构之一。除了个性化的养老服务，乐成养老还专注于养老护理人才培养以及老年用品研发等多个领域，致力于为全社会带去完整的养老产业链综合服务，是国内首屈一指的金牌养老机构服务商。

值得一提的是，乐成养老还是国内首个提出“共有产权”的专业养老机构，而共有产权在养老领域内可以说算是一个新生的事物，其特点在于能够将居家养老和机构养老的理念完美结合，让老人更好的安享晚年。

今年 78 岁的胡阿姨告诉记者，自己第一次从乐成养老了解到“共有产权”这一项目时就瞬间心动了，马上给女儿打电话，让其务必周末赶回来陪着自己和老伴去签署协议。可没成想，一期已经全部卖完，只能退而求其次选择二期。“我和老伴这个年纪虽说还能够自理，但是毕竟养老问题已经摆在这儿，还是早做打算的好。”胡阿姨说，之前她和老伴已经去过了好几家养老机构，要么是条件差，要么就是费用太高，更关键的是总有一种寄人篱下的感觉。而乐成养老不同，住的是自己家的房子感觉就像是在家养老一样。

而说到“共有产权”的构想，乐成养老的相关负责人表示，老年人思想封闭，总觉得住养老院费钱，但是给他们买房养老，房子还是他们自己的，他们大多都会欣然接受了。而说白了乐成养老所打造的共有产权养老就是像一个养老主题的小区，专为老年人打造的精品社区。

而有了乐成养老的成功先例，目前很多的养老机构也都在积极的建设共有产权项目，那么对于老年人来说无疑多了更多一种的选择。

（来源：东方资讯）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/556/aid/52035>

郁亮：万科养老业务还没有找到合适的模式

6 月 29 日下午，万科在深圳召开 2017 年度股东大会。公司董事会主席郁亮在回应股东提问时表示，在互联网时代，行业集中度提升得很快，未来地产及相关行业的集中度也会越来越高。围绕“美

好生活”，万科做了多种业务的尝试，看好养老、物流、物业的机会。

当有股东问及 10 年后哪些业务会成为万科的主业、万科未来走单一化路线还是多元化发展路线时，郁亮表示，当前房地产行业已经从过去增量为主转向存量为主、旧改为主，人们对房子的需求越来越从硬件转到服务上来，单一化已经很难满足企业发展要求。万科做了多种业务的尝试，但所有的尝试都围绕“美好生活”展开，因此最多是“相关多元化”，而不是传统意义上的多元化。

有股东问及万科的养老地产业务的发展情况，郁亮回应称，“养老地产”一词他并不赞成，万科做的是“养老服务”，而不是地产，用地产的方式做养老服务是错上加错，“换个方式卖房子我们不干的”。

“现在老百姓需要的是养老服务，而不是养老地产，换个方式卖房子，这是不合适的，很多人邀请我们去做‘养老地产’我们都拒绝了，因为我们觉得首先是养老服务”，郁亮说。

他还坦言，到目前为止，养老业务是万科的摸索业务，所谓摸索业务，坦白讲是没有找到合适的模式，或许摸索清楚以后才可以突破的业务。

郁亮提到养老服务的痛点是目前社会对这块的整体缺乏，“现在生孩子每个月愿意付几万请月嫂，只愿意花几千块请护工，而实际上，照顾老人的压力完全不小于照顾一个小孩”。

郁亮坦言，养老业务还没有找到合适的模式，或许摸索清楚以后才可以有突破性的业务，万科会花很大精力去研究。他透露，万科目前正和微软沟通能否将智能 AR 运营到养老服务中，比如“养老陪护机器人”。

郁亮表示，万科发展的两个主线从来没变化过，一条是城市发展的主线，一条是老百姓变化的主线。与此同时，对人的尊重、对市场的敬畏，仍是万科价值观的核心，主线从来没有变过，价值观也从没有变过。

哪些行业是万科会去尝试的呢？郁亮认为，现在评价一家公司有没有价值，不能简单看收入和毛利，未来也不能根据哪个行业赚钱多就去做什么，而只能选择哪个行业空间大去做什么。“要选择空间大符合方向的，比如养老是有机会的，物流、物业也是有机会的，可以做存量生意，雪球越滚越大。”

“如果能有好的队伍、有好的机制，再加上有正确方向的指导，干着空间大的业务，我觉得未来是可预期的。”郁亮表示，未来 10 年，相信大家想到万科的时候一定会想到“美好生活”，而不是“造房子”。

郁亮认为，在互联网时代，行业集中度都提升得很快，未来地产及相关行业的集中度也会越来越高。“万科物业能签约 4 亿平方米，在过去是很难想象的。技术的加入使得行业集中度提升加快，未来集中度提高 1 倍是可预期的。”

以下是郁亮发言实录：

万科在养老这方面做了 180 个养老项目，床位 1000 多张，从最简单的到最复杂的社区全有，未来在医养结合方面，显然我们必须要有，今年我去了一趟福田养老院，是我们社会化的购买服务，原来政府的，把它接管下来之后扩大改造，边上有一个慢性病医院，一起做了一个医养社区。因为养老在医这块很麻烦，而大医院看病非常复杂，而慢性病、老年病很多情况下都可以在社区医院、在养老院、在医院里解决。

所以到现在为止我们把养老业务作为摸索业务，所谓摸索业务，坦白讲就是没找到一定模式，摸索清楚以后就可以突破了。

确实我们现在感觉起来有很多问比如在养老服务方面过度缺乏，现在我们生个孩子每个月愿意付几万块的时候，但只愿意付几千块雇护工，但照顾老人的压力完全不小于照顾孩子，孩子只有几个月，但老人年龄大了以后需要照料，生理和心理都发生很大变化，照顾起来压力更大。

最近我和微软聊，有一些养老陪护机器人，机器人在智能 AR 方面用到养老服务方面去，这也是我们的方向。不管怎样，养老这个业务未来是大业务，哪怕我们现在还没找到合适的商业模式，但我们仍然会花很大精力去把这个业务（研究透），我们还是要强调，这是养老服务业务，而不是养老地产业务。

（来源：搜狐）

老有所居：投资 5.4 亿的阜阳市养老中心项目已完工过半

记者日前从相关部门获悉，总投资 5.4 亿元的市养老中心项目经过两个多月的紧张施工，目前已经完成 24 万方基坑土方的开挖任务，约占总任务量的 50%。预计到明年年底，住宅部分将完成施工，并交付使用。

阜阳市最大养老中心推进有序

据悉，市养老中心项目占地面积达 8 万余平方米，总建筑面积达 26 万余平方米，包括住宅、商业、酒店、养护中心、老年病医院、康复中心等 21 栋单体建筑，建成后将成为阜阳市最大的养老中心。

“项目包括 900 套住宅，按照每户 3.2 人计算，可满足 2880 位老人的居住需求。”施工单位发达控股集团有限公司阜阳城南新区养老中心建设项目技术负责人沈卫华告诉记者，项目位于城南新区柳林路以南、中心街以北、汇新路以西、中清路以东，也就是市医院南区北侧的一个长方形地块。自去年 9 月份组建项目部以来，各项前期准备工作都在有序推进。今年 1 月，4 台静压桩机全部进场，为项目施工做前期准备。春节期间，按照《安徽省大气办关于做好当前大气污染防治工作的紧急通知》要求，所有涉土地全部停止施工，直到 2 月 22 日，承建单位才拿到 6 层及以下单体建筑的施工许可证，随即进入实质性施工阶段。“4 月 25 日，我们正式实施了基坑土方开挖工程，并组织两家渣土公司清运建筑渣土。”沈卫华说，截至目前，两家渣土公司共组织 48 辆渣土车进场施工，已清运渣土 24 万方，占总工程量的 50%。

9 栋单体建筑正在实施基坑施工

记者在采访中了解到，目前 8#、9#、10#、11#、12#、13#、20#、21#、22#楼的地下车库和人防工程正在集中开挖，为即将实施的基坑封底、基础筏板和防水施工创造条件。

“正在施工的 9 栋单体建筑，均为 6 层及以下建筑，设有地下一层的人防工程和地下停车位。”沈卫华说，按照规划，养老中心项目由 13 栋住宅楼、4 栋社区商业楼、1 栋酒店、3 栋医养楼及地下室组成。其中，西侧将建设酒店、养护中心、老年病医院、康复中心等公共建筑，东侧为住宅区。在住宅区外围，布设有社区商业设施。值得注意的是，地下部分建筑面积达 8.498 万平方米，约占总建筑面积的三分之一，设计机动车停车位 1678 个、非机动车停车位 3321 个。

市养老中心项目紧邻城南新区核心区，周边公园、商场、医院等公共服务设施较为完善，可有效满足老年人的综合医疗服务、旅游观光、休闲购物等多种需求。“按照规划，住宅区的建设期是 540 天，公共建筑的建设期是 720 天。预计到明年年底，住宅部分将交付使用，到 2020 年，商业部分也将建成投用。”沈卫华表示，发达控股集团有限公司阜阳项目部工程技术顾问蒋家星表示，市养老中心项目是城南新区的标志性工程，社会关注度高、配套设施完善、养老服务功能齐全，企业将严格按照建设计划，在保障工程质量的前提下，保障各项单体工程有序推进，确保如期交付使用。

（来源：凤凰网）

养老金融

智慧养老如何助力金融创新

随着社会主义市场经济体制的确立，金融发展将主要依靠社会经济机体的内部力量——金融创新来推动。金融创新为金融市场带来了日益多样化、灵活化的金融工具和投融资渠道，打破了金融机构传统的分工格局，极大地促进了世界经济的发展。需求决定市场，当今我国加速进入老龄化社会，加快养老服务体系建设的同时，也为金融创新提供了广阔的空间。

《经济》杂志社城乡智慧养老研究院为深入学习宣传中国养老服务体系，推出宣讲团、志愿者福利超市、企业机构联盟、文化艺术品拍卖等金融创新板块，每个板块都在推动中国金融服务多元化发展。

研究院的主要金融创新板块包括以下方面：第一，志愿者福利超市。志愿者可用服务时间兑换志愿者积分，所得积分可在志愿者福利超市兑换相应的物品及服务。第二，宣讲团。征集民间艺术家书法及书画艺术作品进行公益拍卖，成立养老体系建设专项基金，各省区市筹得善款用于支持本省区市养老体系建设。所拍书法艺术作品的持有人可与合作银行办理贷款业务。第三，与公益创新联动，在活动场地设置展台，征集当地指定养老院老人的制作作品进行现场义卖，所得善款用于支持当地指定养老院的所有老人。第四，让有公信度诚信度的企业实现全国大联盟互动联动规模化运营，增加金融杠杆助推认证企业金融贷款服务，增加企业抗风险能力，实现金融精准服务。第五，推动养老体系建设，利用品牌和诚信服务认证，加强对资金短缺的企业支持，利用第三方担保介入加强资源整合，带动养老体系建设，促进区域经济发展。第六，与全国智慧养老示范基地、养老机构、社区大联盟互动联动形成金融支持的大平台，风险共担，利益共享，避免金融单方风险。第七，通过新时代金融创新强强联手，避免资源浪费，打造更大的养老行业市场，依托品牌效应，推进我国养老机构经济发展，实现规模化运营，资源数据共享。

金融不创新，就会被历史所遗忘。《经济》杂志社城乡智慧养老研究院以党中央国务院政策为基础，以百姓需求为依托，以整合社会资源为根本，以创新金融思路为宗旨，以新时代下的金融思维服务于全民为目标，秉承“为养老服务，为政府分忧”的公益精神，对养老产业的开发、信息服务、志愿者登记注册、专业培训以及居家、社区、机构、示范基地、生命纪念馆的建设标准进行研究，最终形成项目策划、前期审核、规划设计、标准服务、政策咨询、资金支持、项目管理、咨询交流、培训服务、组织验收、指导运营于一体的产业链，达到自身能保障，产业有推动，发展可持续的目标。金融应抓住机遇，推出适应新形势的金融产品，为金融创新与发展谱写新的篇章。

（来源：金融界）

公募养老金业务素描：锚定基本养老，职业年金万亿可期

公募如何扮演养老金的优势管理人角色，如何更为完善的实现长期评价，有效地服务百姓养老的切实需求？21世纪经济报道将于2018年7月12日上午9点在北京召开“致敬公募20年暨养老金管理夏季研讨会”，届时业内大佬济济一堂，或将给出答案。

暨养老金管理夏季研讨会致敬公募20年

“养老金产品是长久期的产品，大部分人买这类产品的目的就是锁定长期收益，对基金公司来说，这将是很稳的一块业务来源，所以基金公司必然会高度重视对基本养老业务的布局。”

养老市场，已成为公募不可或缺的战略发展领域。

2018年4月，《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》（以下简称《通知》）正式发布，标志着我国第三支柱个人养老金建设从理论走向实践。

公开数据显示，目前公募基金受托管理社保基金、基本养老保险基金、企业年金等各类养老金达1.5万亿元，在养老金境内投资管理人的市场份额占比已超50%。鉴于此，公募基金在养老金第三支柱方面的投资主力军地位也成为共识。虽然试点政策尚未将公募基金纳入，但《通知》中明确提到试点期间银保监会、证监会做好相关准备工作，完善养老账户管理制度，制定公募基金类产品指引等相关规定。这意味着，税收递延政策沿用至公募领域已是必然。基金公司的相关工作早已展开。截至目前，对标养老市场的55只养老目标基金申请材料已经上报，这一数据还在不断更新中。

在企业年金发展陷入存量博弈格局、职业年金市场前景相对可期的背景之下，基本养老业务这块无法预计的巨大“蛋糕”，将是公募必争之地。

锚定基本养老蓝海

养老目标基金究竟何时获批，是近期基金公司内部最关注的大事之一。

自4月首批20多家基金公司密集递交了42只养老目标基金的申报材料后，累计又有10多只上报。根据证监会7月2日公布的基金募集申请最新情况显示，截至6月22日，已有26家基金公司合计提交55只养老目标基金申请材料，有21只已获得第一次反馈。从各公司申报情况来看，银华、汇添富和易方达最为积极，申报数量均达到4只，华夏、国泰、南方和上投摩根均申报3只，嘉实、招商、中银、建信、广发、富国、博时、中欧等基金公司均申报2只。

从各公司申报的养老目标基金的名称来看，目标风险基金和目标日期基金是最主流的两大类产品，合计多达45只。

尽管首批养老目标基金何时获批尚无明确时间表，但从基金公司反馈的推进进度来看，业内预期下半年获批的可能性非常大。

养老目标基金在公募行业引发的重视，在于其承载着公募开拓个人基本养老业务市场的重要使命。越来越多公募基金公司明确表示，养老金业务已经上升到公司战略层面，面对个人基本养老业务巨大的发展空间，公司将不遗余力进行布局。

7月2日，华南一家公募基金养老金业务负责人向记者表示，“随着中国老龄化程度越来越高，社会面临的养老问题将愈加严峻，现在市场上对这个问题的呼声和建议越来越多。基本养老未来肯定是一块最大的蛋糕，只要国家把这块市场放开，发展绝对会比企业年金和职业年金更快。”

上述人士进一步提到，“养老金产品是长久期的产品，大部分人买这类产品的目的就是锁定长期收益，对基金公司来说，这将是很稳的一块业务来源，所以基金公司必然会高度重视对基本养老业务的布局。”

值得强调的是，由于基本养老基金与社保基金的委托方式、投资期限、投资范围、产品设计上有所差异，整体收益率或与社保基金存在差别，不宜在收益上进行直接对比。

职业年金万亿可期

除了未来发展空间巨大的基本养老市场外，作为补充养老制度的职业年金也是公募基金在养老业务领域的重要布局方向。

招商基金表示，“职业年金属于强制实施，覆盖职工将近4000万人，将大幅提高第二支柱覆盖率，进一步完善养老保险制度，真正起到补充养老的重要作用。具有万亿潜力的职业年金业务，是养老金管理机构的战略发展机遇，也是各家机构的必争之地。”据招商基金介绍，2016年底全国所有机关事业单位人员近4000万人，单位及个人合计缴纳职业年金费用为工资的12%，结合国家统计局平均工资数据，综合考虑财政全额供款采用记账方式情况，可估计职业年金年实际缴费规模预计在1500亿至2000亿之间。若计入未来投资运营收益，预计5年后职业年金市场规模有望达万亿，发展潜力巨

大。

自 2015 年以来，国家职业年金政策就不断完善。近两年人社部门陆续发布职业年金的各项配套制度，如管理合同指引、运营流程规范、归集户管理暂行办法、经办规程等，进一步规范职业年金的运作实施。此外，各省也正在积极推进职业年金实施办法的拟定，加快推动职业年金制度建设。因此，公募向职业年金领域扩大业务的动力也在加强。

目前财力较强的省份是基金公司首要进军方向。深圳一家大型基金公司养老金业务负责人向记者表示，“虽然职业年金发展前景同样广阔，但目前公司还是主要强攻一些大省份、大区域，因为这些财力较强的地区拥有较强的资金归集能力，委托的金额较大，推进速度也较快。”

企业年金存量博弈

相较之下，同为补充养老金制度的企业年金，虽然发展较早，但近两年发展进入瓶颈期。人社部公布的数据显示，2017 年末企业年金基金累计结存 12880 亿元，同比增长 16.3%。这一增速与 2016 年的 16.26% 几乎持平，而 2016 年的增速是 2011 年以来新低，仅高于 2010 年 10.9% 的增速水平，远低于 2008 年以来 24% 以上的平均增速。

从参与企业年金的企业数及职工数来看，同样仅有小幅增长。2017 年末全国有 8.04 万户企业建立了企业年金，比上年增长 5.4%；参加职工人数为 2331 万人，比上年增长 0.3%。

尤其值得一提的是企业年金的参保职工数，自 2015 年起这一数据出现断崖式下滑，2016 年几乎没有增长，创造近十年来的最低增速点，而 2017 年的情况较 2016 年也毫无改善。从参保企业数来看，可以发现同样的现象。

有基金公司指出，这说明近两年企业年金基金规模的增长仅来自于存量企业的新增缴费，市场上的管理机构在存量市场中激烈的竞争。

对于这一基本处于固化状态的市场，基金公司更多则是在原有业务基础上进行维护。

（来源：快资讯）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/52010>

社会保障

王桥：健康、保险和养老三方融合托起中国养老的蓝天

2 日，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”。中国社科院劳动经济与人口研究所教授王桥表示，落实支持养老服务业发展的政策措施，建立相关保险和福利以及救助相衔接的长期照护保险制度，是今后应该继续走下去的道路。

王桥提到，从过去的未富先老到现在的边富边老，我们依然面临一些严峻的挑战。例如，中国老年人口 2050 年约达 4.8 亿，老年女性高于男性，农村的老龄化水平高于城镇。此外，我国的失能老人和空巢老人已突破 4063 万，且根据老龄办发布的调查数据，正在以年均 100 万的速度增加，这都是老龄化带来的一些负面影响。

我国养老护理的需求有多大？据王桥介绍，2016 年我国有 4000 万失能老人，按三位老人一位护理人员，缺口应该是 1300 万人。而养老院的情况是，全国不足 50 万人，持证的人员不到两万。

对此，王桥表示，我国在 15 个城市试点执行长期照护保险制度的做法十分正确，这也推动我国的养老服务格局在原来的“9073 养老服务体系”，即 90% 的老年人居家养老、7% 的老年人在社区养老、

3%的老年人机构养老的基础上发生了新的业态变化，出现了嵌入式社会居家养老服务等新的照护模式。

王桥认为，健康和养老、保险应当从现在起进行业态融合。不是各干各的，要链接起一个板块，以健康为第一主线，从婴儿到坟墓，将人的一生健康都管理起来。“促进‘康养保’融合发展，是中国的朝阳产业，市场潜力巨大。医疗和养老也是以人为本的健康关注和人类的永远追求，需要先进的技术、健康的产品品牌和拥有爱心的优秀人才，三者结合才能推进健康发展。”王桥进一步指出。

王桥同时表示，以居家为基础，社区为依托，机构为补充，医养相结合，是中国特色基本国情的战略决策。人口老龄化是社会进程发展的现象，而不是问题。调动健康业、养老业、保险业各方的力量融合发展，是应对我们老龄化社会必然选择，只有这样，才能托起中国养老的这片蓝天。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/52008>

养老医保参保人数均超 1500 万，6 项社保待遇普涨 10%

今年上半年，北京市在就业促进、社会保障等方面出台了一系列政策措施，促使全市民生工作更加惠民、更加公平、更加均衡，也让广大群众共同分享了改革发展的成果。

养老医保参保人数均超 1500 万 6 项社保待遇普涨 10%

截至今年 6 月底，城镇新增就业 22.8 万人。上半年还推出居民大病保险工作办法，使大病患者发生的高额医疗费用得以二次报销。今年启动养老金和最低工资等六线联动调整机制，上调了养老金、伤残津贴、失业保险金、最低工资等六项社会保障待遇标准，平均增幅为 10% 左右。

养老医保参保者均超 1500 万

今年以来，本市加快完善覆盖城乡全体居民的社会保障体系，着眼于建立更加公平可持续的社会保障制度，以人人享有社会保障为目标，坚持统筹城乡，加快制度创新，打破劳动者身份、户籍、地域界限，不断健全职工+居民双轨并行的制度体系，不断强化管理服务，做到了政策利民、待遇惠民、服务便民。上半年，本市以稳定就业的农民工、灵活就业人员、在京就业外国人等群体为重点人群，不断扩大社保征缴力度，养老、医疗、失业、工伤、生育五大保险参保人员持续增加，养老、医疗保险人数同比增长最快，全市参保人数均超 1500 万。五大保险已覆盖孩子、职工、居民、老人、孕妇、工伤职工等全部人群，人人享有社保待遇由目标逐步转变为现实。

6 项社保待遇标准普涨 10%

上半年，本市继续实施六线联动调整机制，上调了养老金、伤残津贴、失业保险金、最低工资等 6 项社会保障待遇标准，平均增幅为 10% 左右。今年，企业退休职工基本养老金人均增加 277 元，每月职工退休金平均水平达到 3050 元；城乡居民基础养老金、福利养老金进一步增加，每月分别达到 430 元和 350 元；1-4 级工伤职工伤残津贴每月达到 3394 元；失业保险金每档增加 120 元，每月平均水平为 1066 元；企业最低工资标准由 1400 元提高到 1560 元，本市各项社会保障水平全国领先。今年还将灵活就业的农村劳动力纳入城镇职工社会保险制度，建立了城乡居民养老保险与城乡低保、农村五保优抚制度的衔接机制。下一步，本市将进一步完善基金筹集、领取条件、转移接续、制度衔接等方面的制度，相关意见将于近期上报市政府，待批准后实施。

（来源：快资讯）

城乡居民养老保险跨入新时代

《指导意见》的出台，对于进一步完善城乡居民基本养老保险制度具有重要意义，将促进制度从过去注重外延式扩张的数量型增长模式，转向注重完善内在机制的质量型增长模式，有利于提高制度运行质量和效益，有利于促进制度的公平与可持续发展，标志着城乡居民基本养老保险跨入全面发展的新时代。

人社部会同财政部日前制定下发了《关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的指导意见》（以下简称《指导意见》），这是贯彻落实党的十九大精神的重大举措，对于进一步完善城乡居民基本养老保险制度具有重要意义，推动城乡居民基本养老保险迈进新的发展阶段，标志着城乡居民基本养老保险跨入全面发展的新时代。

城乡居民基本养老保险制度是为城乡老年人提供基本养老保障的一项社会保险制度。2009 年，国家开始在一部分地区组织开展建立新型农村社会养老保险制度（以下简称“新农保”）试点工作，并取得一定成效。2011 年，国家开始在一部分地区开展城镇居民社会养老保险制度（以下简称“城居保”）试点工作。2014 年，国务院决定将新农保与城居保进行整合，建立统一的城乡居民养老保险制度，更加有力地促进了城乡居民养老保险制度的发展。

截至 2017 年底，全国参加城乡居民养老保险制度的总人数已经达到 51255 万人，使全国参加各类基本养老保险的总人数突破 9 亿人，参保率达到 85% 以上，成为世界上养老保险制度覆盖人数最多的国家。去年底，享受城乡居民养老保险待遇的总人数已经增加到 15598 万人，月人均领取养老金 125 元，其中，由各级财政支付的基础养老金增加到 113 元，由中央财政支付的养老金人均达到 70 元，基础养老金水平比试点初期增长超过 1 倍，占城乡居民人均养老金的 90% 以上，充分体现了国家对于努力改善民生、不断提高城乡养老保障水平的高度重视和大力支持。

从 2009 年国家开始组织开展新农保试点工作到现在，已经经历了 10 个年头。10 年来，新农保和城居保先后从试点开始，在短短 3 年之内就基本实现制度全覆盖，之后迅速朝着法定人群全覆盖的方向发展。在人口城镇化加速发展、越来越多的农村人口向城镇转移并纳入城镇职工社保体系的情况下，多年来，通过不断加强扩面征缴工作，使城乡居民基本养老保险参保人数一直保持在 5 亿人以上，成为覆盖人数最多的基本养老保险制度。

另一方面，城乡居民养老保险制度在发展过程中也存在一些突出问题，主要表现在待遇确定机制不够明确，尚未建立基础养老金的常态化调整机制，绝大多数参保人选择低档缴费标准，缴费补贴调整机制不够规范，个人账户基金未开展投资运营无法保值增值等等。因此，进一步完善城乡居民养老保险机制显得十分必要而迫切。

在这种形势下，人社部会同财政部制定并发布《指导意见》，推动完善待遇确定机制、建立基础养老金正常调整、个人缴费档次标准调整和缴费补贴调整 4 项机制，实现个人账户基金保值增值等工作。一是在完善待遇确定机制方面，强调中央政府将根据全国城乡居民人均可支配收入和财力状况等因素，合理确定全国基础养老金最低标准；地方根据当地实际提高基础养老金标准，对 65 岁及以上城乡老年居民予以适当倾斜；对长期缴费、超过最低缴费年限的，应适当加发年限基础养老金，进一步强化长缴多得、多缴多得的激励机制。二是在建立基础养老金正常调整机制方面，提出要根据城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况等相关因素，建立城乡居民全国基础养老金最低标准的动态调整机制。三是在建立个人缴费档次标准调整机制方面，要求各地根据城乡居民收入增长情况，合理确定和调整城乡居民基本养老保险缴费档次标准。四是在建立缴费补贴调整机制方面，规定各地方政府要根据经济发展、个人缴费标准提高和财力状况，调整缴费补贴水平，建立缴费补贴动态调整机制。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、个人为参保人缴费加大资助。五是在个人账户基金保值增值方面，要求各地按照国务院已经出台

的有关基本养老保险基金投资管理办法的规定，开展城乡居民基本养老保险基金委托投资，努力实现基金保值增值的目标，进一步提高个人账户养老金水平和基金支付能力。

《指导意见》的出台，将全面推进城乡居民基本养老保险制度完善，促进城乡居民基本养老保险从过去注重外延式扩张的数量型增长模式，转向注重完善内在机制的质量型增长模式，有利于提高城乡居民基本养老保险制度运行质量和效益，有利于促进制度的公平与可持续发展，有利于不断满足广大城乡居民日益增长的对享有更高水平、更高质量、更加可靠的养老保障的美好愿望。

（来源：工人日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/51988>

税延养老险政策应更优化完善

前不久，财政部等五部门联合发布《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》，自 5 月 1 日起，在上海市、福建省(含厦门市)和苏州工业园区实施个人税收递延型商业养老保险(以下简称“税延养老险”)试点。6 月 7 日，中国太保在上海为国产大飞机 C919 首飞机长蔡俊签发了我国首张税延养老险保单，这标志着试点工作已正式落地实施。

目前，我国养老保障体系由三大支柱构成，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；第三支柱为商业养老保险。截至 2017 年底，全国 65 周岁以上人口 15831 万人，占总人口的 11.4%，已远远超过 7% 的国际老龄化标准。有研究报告显示，我国未来养老支出约占收入水平的 50%，而第一支柱最多只能维持收入水平的 30%-40%，10%-20% 的缺口只能由第二和第三支柱填补。清华大学等机构发布的《2016 中国居民退休准备指数调研报告》显示，2016 年我国居民退休准备指数为 6，低于 2015 年的 6.51，老龄化趋势与养老金准备矛盾日渐凸显。实行税延养老险政策，就是为了有效缓解这一矛盾，积极应对老龄化挑战而推出的重大举措。它对于激励和调动个人参与商业养老保险的积极性，鼓励和引导商业养老保险业务健康发展，丰富和完善我国多层次养老保障体系具有极其重要的意义。

中国劳动和社会保障科学研究院等机构开展的一项调查显示，在养老储备工具选择上，我国居民普遍倾向于银行存款等工具，选择第三支柱的比例仅为 31.6%。中国保险行业协会发布的《2017 年中国大中城市职工养老储备指数报告》显示，如果实行税收优惠政策，36 个大中城市有购买意愿的职工人数比例将达到 57.8%。另有数据显示，1% 的税率变化会引起养老金 21% 的反向变化，即少收 1 元的税，可撬动 20 元的养老保险额。可见，在做大养老保险“蛋糕”方面，税收优惠政策在其中所扮演的其实是最重要的杠杆“支点”角色。由此，优化完善税延养老险政策，关键在于优化完善税收优惠政策。

首先，实行“负债式”个税递延方法。个税递延方法有两种：一种是缴费环节不缴税，退休支取时再计算缴税；另一种是将缴费环节应缴纳的税款作为一项负债记入个人养老金账户，退休支取时再将累计应缴纳的税款按照支取年限平均分摊到每个月份缴纳，这也即“负债式”个税递延方法。我国目前采用的是第一种计算方法。按照这种方法，在不考虑资金时间价值、通胀等因素的情况下，静态地计算，假设某缴费者的月收入超过了税延养老险最高缴费标准 1000 元对应的月收入临界值，该档(扣除个税起征点、“五险一金”和法定税前扣除费用后的余额)的适用边际税率为 25%，也即在该区段内缴费 1000 元可享受 250 元的个税优惠。该缴费者退休支取时，按规定对其中 75% 的部分适用 10% 的比例税率计算缴纳个税，1000 元的支取额只需缴纳 75 元的税款，减税额高达 175 元。

我国个税实行的是超额累进税制，当超过“税收优惠”临界点时，收入越高享受的“税收优惠”也就越多，而恰恰最为需要“税收优惠”普照的广大中低收入群体，却因他们的收入在扣除个税起征点、“五险一金”和法定税前扣除费用后达不到临界点而无缘“税收优惠”，这完全悖逆了建立税延养老险的初衷。更令人费解的是，对于广大中低收入群体，按照现行计算方法，他们在缴费时不仅享受不到分文的“税收优惠”，反而在支取时每支取 1000 元却要平白地缴上 75 元的税，这于情于理都

是说不过去的。

若采用“负债式”个税递延方法，这种情况就会大大缓解，甚至不复存在。因为，对于高收入群体，他们“缴费时优惠多少，支取时就缴纳多少”，不存在少缴问题，所享受的税收优惠政策其实是因延期纳税所带来的资金时间价值；对于中低收入群体，他们“缴费时未优惠，支取时也不缴税”，不存在多缴问题。显然，从基于最大限度发挥税收激励作用和兼顾公平与效率关系的角度考察，采用“负债式”个税递延方法更符合我国的国情。

其次，实行财政定额补贴制度。可参照美国的负个人所得税制度和德国的里斯特养老金计划，对于未享受到“税收优惠”红利的中低收入群体给予一定的财政定额补贴。具体补贴标准应综合中低收入群体收入水平、风险偏好、财政承受能力等因素，结合当地实际确定。

最后，进一步优化完善相关税收优惠政策。主要包括：一是适度提高缴费比例。可考虑由目前的6%提高至10%的合理水平，最大满足不同收入群体多元化需求；二是实行与年金税收优惠政策共享制度。对于所在单位未建立企业年金和职业年金的，可将其中给予个人的税收优惠政策转移叠加至税延养老保险；三是实行保险机构税延养老保险业务税收优惠政策，充分调动市场各方主体参与税延养老保险的积极性和主动性。

（来源：中华工商时报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/51976>

养老基金改由中央调剂不增各方负担，不影响退休待遇

7月1日起，我国正式实施养老保险基金中央调剂制度。新制度实施后，企业和职工个人的缴费仍然按照现行政策执行，不需要额外多缴费，也不会影响退休人员的个人待遇。

武汉科技大学金融证券研究所所长董登新对《证券日报》记者表示，这标志着我国职工基本养老保险制度全国统筹的时间节点、步骤进程及最终方案已经水落石出，接下来就是具体实施，这是一件十分重大的民生政策。

在此之前，我国企业职工基本养老保险基金实行省级统筹。就全国而言，养老保险基金总体上收大于支，但由于我国各地区经济发展不平衡、人口结构差异较大，各统筹地区的基本养老保险基金收支以及结余状况也很不平衡，一些统筹地区当期征缴已经收不抵支，特别是东北三省地区更加困难。

《通知》明确，建立养老保险基金中央调剂制度的主要内容，是在现行企业职工基本养老保险省级统筹基础上，建立养老保险中央调剂基金，对各省份养老保险基金进行适度调剂，确保基本养老金按时足额发放。

对此，董登新认为，这具有双重含义：既考虑到全国各省工资水平的差异，也考虑到应保人数（而不是实际参保人数）的不同，这有利于督促或倒逼地方政府在养老保险扩面及保费征缴上加大工作力度，真正落实应保尽保、全民参保的计划。

谈及中央调剂基金会不会增加企业和个人负担、影响退休人员待遇时，董登新表示，中央政府与地方政府之间的资金调剂不会增加老百姓负担，也不会增加企业和个人负担，更不会影响退休人员待遇。全国统筹能更好地发挥全国统收统支的规模效应，并能有效保障基金支付能力的可持续性，民生福利将会更公平。

（来源：证券日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/51982>

养老金中央调剂不会顾此失彼

既然实行中央调剂制度，就意味着一定会有“贡献方”和“受益方”，这也是各地普遍关注的一个问题。

一些地方与其将目光放在自己能分到多少调剂基金，不如借政策出台，在扩面征缴、健全管理、规范技术等方面系统推进，尽快实现应保尽保。

国务院日前发布通知，部署建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度，自今年7月1日起实施。通知一经发布，就引起社会广泛议论。有观点认为，一些养老保险基金压力比较大的省份终于有了“靠山”，不会再有后顾之忧；也有人认为，这项政策有“鞭打快牛”之嫌，不利于保持基金结余地区的积极性。

数据显示，2017年全国企业职工基本养老保险基金总收入3.3万亿元，总支出2.9万亿元，年末累计结余4.1万亿元，可支付17.3个月。就全国来看，总体上收大于支，基金结余也比较多，制度运行基本平稳。不过，由于人口抚养比差异等原因，各统筹地区企业职工基本养老保险基金收支以及结余状况不平衡的问题日益突出。

据人社部有关负责人介绍，基金结余主要集中在广东、北京等东部地区，累计结余最多的7个省份占全部结余的三分之二，但辽宁、黑龙江等部分省份已经出现基金当期收不抵支的情况，基金运行面临较大压力。

有些省份养老保险基金可以支付40个月至50个月，并且每年当期都有上百亿元结余，但也有一些省份基金运行面临很大压力，个别省份甚至连累计结余也用完了。地区之间差异如此之大值得深思。如果这种状况持续下去，很有可能出现基本养老保险两极分化现象。有专家指出，由于一些地区基本养老保险基金大量结存，企业缴费费率有更多降低的空间，用工成本下降，能够吸引更多企业到此兴业，形成良性循环；另一方面，基本养老保险基金收不抵支的地区，企业缴费费率将居高不下，这既增大了当地企业的经营成本，易导致企业迁出该地区，也增加了提高企业缴费费率的可能。显然，如果这种高反差的两极分化现象持续下去，发展不平衡的矛盾还将进一步加剧。

建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度，就是要解决各地养老负担不均衡问题，确保我国养老保险制度安全可持续发展、企业离退休人员的养老金按时足额发放。当然，既然实行中央调剂制度，就意味着一定会有“贡献方”和“受益方”，这也是各地普遍关注的一个问题。如果各个地方都想着少缴多得无疑会加大运行风险，与建立这一制度的初衷背道而驰，因此如何建立激励和约束机制就非常重要。

如何解决这一问题？虽然中央财政对各地补助政策和方式不变，但省级政府仍然要承担扩面征缴、确保基本养老金按时足额发放和弥补养老保险基金缺口的主体责任。这就意味着，中央不会对地方缺口“大包大揽”。从制度来看，各地是以职工平均工资和在职应参保人数作为基数，应参保人数起步初期暂按企业就业人数和参保人数平均值核定。未来，随着全民参保登记工作的推进，对在职应参保人数还会逐步转为以覆盖常住人口的全民参保计划数据为基础核定。与此同时，上解资金与各地实际征收的基金多少并不挂钩。这就意味着，各地经过努力扩面征缴，多征缴资金可以留在本省使用，此举体现了政策对地方的激励性。

由此来看，地方与其将目光放在自己能分到多少调剂基金，不如借政策出台，在扩面征缴、健全管理、规范技术等方面系统推进，尽快实现应保尽保，夯实养老金征缴能力，加快推进省级基本养老保险基金统收统支，这样才能确保基金长期收支平衡，让养老金运行更游刃有余，这也是实现养老保险全国统筹的基础。

（来源：经济日报）

关注医疗助力养老体彩助力社会公益事业

作为国家公益彩票，体彩助力社会公益事业发展也早已跳出体育范畴。近年来发布的《中央专项彩票公益金安排使用计划》中，用于教育和医疗方面的支出逐年增加。2018 年，中央财政医疗救助补助资金中一般公共预算资金 952929 万元、中央专项彩票公益金 126003 万元。据了解，该项资金救助对象为在中国境内发生急重危伤病、需要急救但身份不明确或无力支付相应费用的患者。残疾人事业发展补助资金中一般公共预算资金 88908 万元，统筹用于残疾人康复、农村贫困残疾人实用技术培训等方面支出中央专项彩票公益金 123738 万元，统筹用于残疾儿童康复救助、残疾人康复和托养机构设备补贴、残疾人助学等方面支出。

以体彩公益金为重要组成部分的中央专项彩票公益金在养老服务项目每年有大量的支出。早在 2014 年，河南省政府就曾出台“关于加快发展养老服务业的意见”，意见指出，到 2020 年，全省养老机构实现平均每千名老年人不少于 35 张床位，还提出建立政府购买养老服务制度。以体彩公益金为重要组成部分的彩票公益金 50% 以上用于支持养老服务业。

2015 年，中国红十字会实施中央专项彩票公益金支持失能老人养老服务项目落户河北石家庄，价值 440 万元物品用于资助河北养老服务项目。此项目通过养老机构网上申报、省市县三级红十字会审核、事业发展中心实地抽查、专家评审委员会评定并公示拟受资助名单、公开招标采购等环节实施，最终确定河北 22 家受助养老机构，按照养老项目相关资助协议，每个受助养老机构将获得价值 20 万元的养老设备和物资资助，资助设备和物资包括专业护理床、轮椅、电动康复机等四类十六项，由养老机构根据需要自主选择。

（来源：中国体育报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/576/aid/51987>

国际交流

养老照护待规范，老龄社会怎样应对

目前，上海正全面推进养老机构服务与管理规范化、标准化、制度化建设。2018 年内，上海将完成对地方标准《养老机构设施与服务要求》的修订，并力争出台上海本地的《养老机构等级划分与评定标准》，建立养老机构服务质量监测和综合评价体系。世界上许多国家都已经步入老龄社会。各类养老机构的稳定运作背后，不断完善的养老服务标准和照护规范发挥着重要作用。德国和英国是怎么做的？

从 20 世纪 70 年代起，伴随着德国工业化的进程，德国步入老龄社会，养老护理问题也日益受到社会关注。根据社会发展需要及制度基础，德国目前已形成了多元化的养老护理体系，各类养老护理服务均被纳入法制化轨道。

德国养老护理服务的法制化要追溯到 20 世纪 70 年代。1974 年，德国老年救助委员会发出一份倡议书。该倡议书从那些生活在养老院、无生活自理能力的老年人的经济状况出发，提出要立法为生活困难的老年人以及他们的家属提供保障。

1980 年，德国联邦政府委托成立的专门小组在认真考察各种不同建议的基础上，提出将护理需求作为新的生活风险，纳入国民社会保障体系。在此背景下，1985 年，德国《护士执业法》得以出台。该法对护理的任务、职业标准教育、职业资格和权利义务等方面都做了具体规定。1994 年，德国颁布了《护理保险法》，于 1995 年 1 月 1 日正式实施。

《护士执业法》和《护理保险法》是德国护理事业的奠基石。特别是《护理保险法》实施后，对德国的养老护理事业产生了重大影响。

一是为养老护理从业人员提供了法律保障。据保险公司估算，法规增加了数万个新的就业岗位，并为从业人员建立私营家庭护理机构铺平了道路。该法颁布前，德国护理行业并不吸引人才就业，而这与养老护理人员的工资低和工作辛苦有很大关系。新法规保障了护理费的来源，提高了护理人员的收入；同时，由于护理人员人数的增加，减轻了人均工作量，从业者对工作的满意度也随之上升。

另外，德国护理保险的广覆盖性也客观上要求有一支庞大的护理队伍为之提供配套服务。目前，德国护理行业从业人数高达100多万，雇员人数超过德国汽车工业雇佣人数的总和。

二是对护理职业提出了更高的要求，促进护理人员水平不断提高。《护理保险法》对德国医院护理管理组织提出更高的要求，规定医院要设立护理院长或护理部主任，只有接受过护理高等教育和管理专业训练的人才才有资格担任护理人员。注册护士以上资格的护理人员才能直接护理患病老人，助理护士只能为护士或医师做一些准备和协助配合工作。与此同时，法规对住院护理的3类护理患者的护理时间及护患比都提出具体规定。

三是对护理管理的监控系统提出要求。为了提高护理的效率，法规对护理机构的管理监控系统提出了更高要求，如各区域都要有终端与主机联网，护理院长或主任每天都要审阅各科室的护理信息，还可随时开通监控电视系统观察各科室护士的工作情况；能与各区域双向交流，能应区域护士长要求及时调配护理人员等。

在英国，综合照护的概念受到推崇。这是针对老年公共服务中健康照护和社会照护的“双轨制”而提出的进行资源整合的方法，力图消除传统卫生部门和社会服务部门的分割状态，提高资源的利用率和服务质量。

英国综合照护理念是指将基本照护、社区照护和社会照护，以被照护者为中心，进行资源整合，建立各机构的联合，以提供连续高质量的照护服务。该理念尤其注重健康和社会照护服务的整合，旨在为老人提供助养、生活护理、医疗及社会服务等综合服务，是从老人的生活到医疗、直至离世的一个全程照护概念。

在养老医疗照护方面，国家医疗服务体系（NHS）与地方政府社会服务体系（SSD）共同承担服务。NHS提供医疗相关服务，如初级医疗、专业医疗、居家护理等。SSD负责地方养老资源配置、管理与提供各类社会福利，如日间照料、送餐服务、家务协助等。

目前，NHS体系服务全英，所雇医生、护士及相关专业人员达170万，占英国总人口的2.6%，拥有1600家医院和护理中心，是全球最大规模的公立医疗系统。NHS的各层医疗机构均与地方各类养老机构展开合作，还提供包括远程护理、长期护理等延伸服务，较好地解决了老年人的医疗和护理服务需求。

如此庞大的系统背后离不开完善的监管体系。英国设有专门机构对社会服务质量进行监督和评估，以促进服务水平的提升。如英格兰的照护质量委员会和苏格兰的照护服务监察会，都是具体负责境内服务机构管理、评估和监督工作的部门。

以英格兰为例，其所有的养老机构和医疗设施均须在当地的照护质量委员会注册并受其监管。照护质量委员会针对不同的医疗和社会服务需求与相关的组织合作，根据照护法案设定社会服务质量的评估标

（来源：网易财经）

日本老龄化和少子化加剧

日本内阁一份政府报告显示，伴随日本社会老龄化和单人户比例增长，独自进餐者在总人口中的比例不断扩大。“独食”现象日益引发关注，不少人呼吁基层社区多组织聚餐活动，为独居人口创造

更多均衡饮食的机会。

日本政府去年 11 月至 12 月针对 20 岁及以上人群展开这项调查，调查显示，11%的调查对象几乎每天独自进餐，4.3%的调查对象每周有 4 至 5 天独自进餐。报告说，上述两类人在调查对象中合计占比 15.3%，与 2011 年有记录以来相比，上升 5 个百分点。

是否独自进餐，有什么要紧呢？根据最新调查，人们结伴进餐时往往主食、主菜、配菜等样式齐全，因而饮食结构更均衡、营养更有保障。日本政府在报告中说，随着老龄化进程持续，预计今后几年会有更多独居老人，他们的饮食和营养状况不容忽视，因此鼓励各地社区多举办一些联欢和聚餐活动。并非所有的独食者都属于独居人口。不少人虽然认识到与家人共同进餐的重要性，但是说来容易做起来难。“他们或家庭成员不得不忙于生计”，抽不出时间一起吃饭。调查对象中，27.3%表示他们并不介意“独食”，反而觉得这样便捷省事。

近年来，日本老龄化和少子化带来不少社会问题，例如劳动力短缺、养老院“入住难”等，亟需妥善应对。日本国立社会保障和人口问题研究所数据显示，日本终生未婚率、即 50 岁前没有结过婚的人口比例近年持续攀升。2015 年男性终生未婚率为 23.37%，女性为 14.06%。据总务省发布的儿童人口推算报告，截至 4 月 1 日，日本有大约 1553 万名 15 岁以下儿童，较去年同期减少 17 万，连续 37 年减少；儿童占全国总人口比例为 12.3%，连续 44 年下降，刷新历史最低值。2015 年，日本 65 岁及以上的独居女性在调查对象中占比 21.1%，独居男性占比 13.3%；由此预测，到 2040 年，日本 65 岁及以上的独居女性占比可能升至 24.5%，独居男性升至 20.8%。

（来源：无锡新传媒）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/577/aid/52028>

军休干休

军人退役基本养老保险关系转移接续的相关规定和操作流程

根据《关于军人退役基本养老保险关系转移接续有关问题的通知》：

一、军人退出现役参加基本养老保险的，国家给予军人退役基本养老保险补助。军人服现役期间单位和个人应当缴纳的基本养老保险费由中央财政承担，所需经费由总后勤部列年度军费预算安排。

二、军队各级后勤（联勤、保障）机关财务部门（以下简称财务部门），负责军人退役基本养老保险关系的建立、转移和军人退役基本养老保险补助的计算、审核、划转工作。

各级人民政府人力资源社会保障部门负责军人退役基本养老保险关系接续和补助资金接收，以及基本养老保险待遇落实等工作。各级人民政府财政部门按职责做好军人退役基本养老保险关系转移接续的相关工作。

三、军人退役基本养老保险补助由军人所在单位财务部门在军人退出现役时一次算清记实。

计划分配到企业工作的军队转业干部和军队复员干部，以及由人民政府安排到企业工作和自主就业的退役士兵，退出现役后参加企业职工或者城乡居民基本养老保险。军人退役基本养老保险补助的计算办法为：军官、文职干部和士官，按本人服现役期间各年度月缴费工资 20% 的总和计算；义务兵和供给制学员，按本人退出现役时当年下士月缴费工资起点标准的 20% 乘以服现役月数计算。其中，12% 作为单位缴费，8% 作为个人缴费。

计划分配到机关事业单位工作的军队转业干部和退役士兵，退出现役后参加机关事业单位基本养老保险。军人退役基本养老保险补助的计算办法为：军官、文职干部和士官，按本通知施行后服现役期间各年度月缴费工资 20% 的总和计算；义务兵和供给制学员，按本人退出现役时当年下士月缴费工

资起点标准的20%乘以本通知施行后服现役月数计算。其中，12%作为单位缴费，8%作为个人缴费。

四、军人退役基本养老保险补助的月缴费工资，本通知施行前，军官、文职干部和士官为本人月工资数额，义务兵和供给制学员为本人退出现役时当年下士月工资起点标准；本通知施行后，军官、文职干部和士官为本人月工资数额乘以养老保险缴费工资调整系数，义务兵和供给制学员为本人退出现役时当年下士月工资起点标准乘以养老保险缴费工资调整系数。养老保险缴费工资调整系数确定为1.136。

计算军人退役基本养老保险补助的月工资项目，本通知施行前包括：基本工资、军人职业津贴、工作性津贴、生活性补贴和奖励工资；本通知施行后包括：基本工资、军人职业津贴、工作性津贴、生活性补贴、艰苦边远地区津贴、驻西藏部队特殊津贴、高山海岛津贴、地区附加津贴和奖励工资。

五、军人退役基本养老保险个人缴费部分按规定计息，在军人退出现役时一次算清记实。本通知施行前的利率，按照中国人民银行公布的同期存款利率执行；本通知施行后的利率，按照国家规定的利率执行。

六、计划分配到企业工作的军队转业干部和军队复员干部，以及由人民政府安排到企业工作和自主就业的退役士兵，其军人退役基本养老保险关系转移至安置地负责企业职工基本养老保险的县级以上社会保险经办机构。

计划分配到机关事业单位工作的军队转业干部和退役士兵，其军人退役基本养老保险关系转移至安置地负责机关事业单位基本养老保险的县级以上社会保险经办机构。

七、军人退出现役时，由军人所在单位财务部门依据军人退役命令，安置地军队转业干部安置工作部门或者退役士兵安置工作主管部门的报到通知，以及军队团级以上单位司令机关军务部门或者政治机关干部部门的审核认定意见，开具《军人退役基本养老保险参保缴费凭证》《军人退役基本养老保险关系转移接续信息表》（以下简称《缴费凭证》《信息表》，见附件1、2），将军队转业干部基本养老保险补助资金通过银行汇至退役军人安置地县级以上社会保险经办机构，《缴费凭证》《信息表》和银行受理回执一并交给本人。军人所在单位财务部门同时向退役军人安置地县级以上社会保险经办机构邮寄《缴费凭证》和《信息表》。

社会保险经办机构收到军队财务部门邮寄的《缴费凭证》和《信息表》，核实到账资金无误后，为退役军人建立基本养老保险个人账户。退役军人应及时到安置地县级以上社会保险经办机构办理养老保险关系接续手续。

八、县级以上社会保险经办机构应将经办企业职工、机关事业单位基本养老保险的社会保险经办机构的通信地址、银行账户信息等，上报人力资源社会保障部社会保险事业管理中心，并及时报告信息变更情况。人力资源社会保障部社会保险事业管理中心与总后勤部军人保险基金管理中心建立社会保险经办机构信息交换机制；总后勤部军人保险基金管理中心负责将相关信息分发军队各级财务部门。

九、军人退出现役后参加城乡居民基本养老保险的，由安置地社会保险经办机构保存其军人退役基本养老保险关系并按规定计息。待达到企业职工基本养老保险法定退休年龄后，按照国家规定办理城乡养老保险制度衔接手续。

十、军人入伍前已经参加基本养老保险的，其基本养老保险关系和相应资金不转移到军队，由原参保地社会保险经办机构开具参保缴费凭证交给本人，并保存其全部参保缴费记录。军人本人应当将原参保地社会保险经办机构开具的参保缴费凭证，交给军人所在单位财务部门存档，在军人退出现役时，随军人退役基本养老保险关系一并交还给本人。军人退出现役后继续参加基本养老保险的，按照国家规定接续基本养老保险关系。

十一、自主择业的军队转业干部退出现役，由安置地人民政府逐月发给退役金，退出现役时不予军人退役基本养老保险补助。军人所在单位财务部门，按照参加机关事业单位基本养老保险的办法，开具《军队自主择业转业干部缴费工资基数表》（见附件3）交给本人，由本人随供给关系交给安置地军队转业干部安置工作部门。

自主择业的军队转业干部被党和国家机关、人民团体或者财政拨款的事业单位选用为正式工作人员的，从下月起停发退役金，按照国家规定参加机关事业单位基本养老保险。本通知施行前的个人服现役年限视同缴费年限；本通知施行后在军队服现役期间的基本养老保险补助，由军队转业干部安置

工作部门根据《军队自主择业转业干部缴费工资基数表》，以其在军队服现役期间各年度月缴费工资之和为基数，通过退役金拨付渠道申请 20% 的养老保险补助，拨付至其单位所在地社会保险经办机构，其中 8% 记入个人账户。所需经费由中央财政解决。

自主择业的军队转业干部按照国家规定依法参加当地企业职工基本养老保险的，其养老保险缴费年限从在当地缴纳养老保险费之日算起。

十二、军人退出现役采取退休方式安置的，实行退休金保障制度，退出现役时不给予军人退役基本养老保险补助。

一至四级残疾军人退出现役采取国家供养方式安置的，其生活保障按照国家规定执行，退出现役时不给予军人退役基本养老保险补助。

军人入伍前已经参加基本养老保险，退出现役采取退休、供养方式安置的，经本人申请，由原参保地社会保险经办机构依据军人所在团级以上单位出具的《军人退休（供养）证明》（见附件 4）和参保缴费凭证等，退还原基本养老保险个人账户储存额，终止基本养老保险关系。

十三、军人服现役期间死亡的，由所在单位财务部门按照退出现役后参加企业职工基本养老保险的军人退役基本养老保险补助计算办法，将其服现役期间应当计算的退役养老保险个人缴费及利息一次算清，发给其合法继承人。

十四、军人退出现役后按规定办理基本养老保险关系转移接续手续的，军人退役基本养老保险补助年限与入伍前和退出现役后参加企业职工或者机关事业单位基本养老保险的缴费年限合并计算。

军人退出现役后参加机关事业单位基本养老保险的，本通知施行前的军人服现役年限视同机关事业单位基本养老保险缴费年限。

军人退役基本养老保险补助年限（含视同缴费年限）计算为军人退役时首次安置地企业职工或者机关事业单位基本养老保险参保缴费年限。

十五、军人退出现役后参加基本养老保险，达到法定退休年龄和国家规定的基本养老保险待遇领取条件的，按照待遇领取地有关规定享受相应的基本养老保险待遇。

十六、军人所在单位财务部门在开具转移凭证时，军人服现役期间的行政区划代码统一填写为“910000”，转入地社会保险经办机构据此做好人员身份标识，再次转移养老保险关系时，其服现役期间的行政区划代码不变，并在相应缴费期间的记录中注明“军人退役基本养老保险补助”。各级人民政府人力资源社会保障部门应加强信息系统建设，建立完善军人退役基本养老保险关系转移接续信息交换机制，促进军人退役基本养老保险关系顺畅转移接续。

十七、各级人民政府应加强对军人退役基本养老保险工作的组织领导，各级人力资源社会保障部门要会同财政部门 and 军队有关部门按照职责分工，加强协调配合，做好本通知的贯彻落实。

十八、中国人民武装警察退役基本养老保险关系转移接续有关问题执行本通知。

（来源：快资讯）

快乐生活

老年舞蹈艺术汇演在京启动

据悉，6 月 28 日下午，在中国老龄协会老年人才信息中心指导下，北京高占祥文化艺术基金会大力支持下，北京市爱莲舞蹈学校主办的“新时代创新老年文化活动策划研讨会”暨“爱莲杯·首届北京中老年舞蹈艺术汇演”启动仪式在京成功召开。

原文化部常务副部长、原中国文联党组书记高占祥，中国老龄协会老年人才信息中心主任李伟，中国歌剧舞剧院徐丽桥副院长，著名舞蹈家、教育家陈爱莲，北京舞协负责人陈杨萍及北京市各相关单位领导和文艺界知名人士出席会议。

研讨会围绕贯彻落实《关于开展人口老龄化国情教育的通知》，就创新老年文化活动展开研讨。

原文化部常务副部长高占祥认为，“中老年参加舞蹈活动不仅能够活跃整个社会，而且对中老年人的身心健康非常有意义。舞蹈对中老年有四健：‘健脑、健心、健美、健身’。”他表示，“爱莲杯”中老年舞蹈艺术汇演是非常有意思、有意义的一项活动，这项活动符合老年人的心气，也符合全社会的需要。最后高部长对“爱莲杯”提出殷切希望，指出“爱莲杯”一有党中央对老年人的关心和支持，二有全国老龄办所属机构的指导，三有主办单位北京爱莲舞蹈学校做主体，再加上专家、学者、广大爱好者来支持，要共同让爱莲杯在老年文化生活这个大舞台上发出更好的光彩。

中国老龄协会老年人才信息中心主任李伟重点阐述了《关于开展人口老龄化国情教育的通知》的背景及意义，他认为，爱莲杯·首届北京中老年舞蹈艺术汇演，是践行积极应对人口老龄化的重要举措之一。中老年人参加舞蹈活动有利于促进老年人的身心健康，有利于促进了社会和谐，更能展示了中老年人生之美。爱莲杯舞蹈艺术汇演的参与各方应共同携手做好各项工作，提供更多能够弘扬正能量的舞蹈等老年文化作品，推动老年文化事业发展。

中国歌剧舞剧院副院长徐丽桥指出：有意义的老年活动能把老年人从孤独的家庭吸引到社会群体中来，有利于建设健康的人与人交往的环境，有利于提升老年人的生命生活质量。她指出，中国歌剧舞剧院是专业的文化团体，对爱莲杯这样的中老年舞蹈汇演活动，非常关注，愿意更多地提供帮助。希望爱莲杯舞蹈艺术汇演活动，真正能够用舞蹈点亮中老年人的生活，让中老年人的生活能借此进入到更高的人生境界，让中老年人的生活时时刻刻充满活力。

研讨会即将结束时，82岁高龄的高占祥部长与79岁的陈爱莲老师共舞一曲，用优雅的舞姿诠释了舞蹈的魅力。舞蹈结束后，两位共同宣布“爱莲杯·首届北京中老年舞蹈艺术汇演”正式启动。随后，陈爱莲老师带领四位社区老年舞蹈爱好者演绎《天路》，展现了新时代中国老年人的精神风貌和正能量。

据了解，“爱莲杯·首届北京中老年舞蹈艺术汇演”将于今年7月至9月在北京地区进行选拔，在10月中旬正式汇报演出，以展现首都老年人的自强、自立风貌，讲好老龄故事，传播老龄声音，展示老年人健康、快乐、进步的风采。

（来源：海外网）

老年说法

“金融养老”怎变成诈骗坑老？

免费住养老院，还能拿利息，一家名为“爱福家”的机构，近年以此为宣传噱头在全国吸纳了庞大的中老年群体加入。然而，前不久，这个号称有强大背景支撑的公司突然关停，全国百万会员傻眼，陷入养老金诈骗泥潭。

钱江晚报：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。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。

再评：养老对老人是等不起的，不少老人陷入此类骗局，说明养老市场需求庞大，印证了正规养老机构不足。这也给社会提出了新问题——随着生活水平不断提高，养老机构如何适应国人需求？无论是社会资本，还是管理部门，看到市场需求的多样性了吗？有没有切实考虑满足不同的需求？养老产业同样要细化，既要有平价的、托底的，又要有中产的、舒适的，还要有高端的、享受的。这之中，社会投资要理性，政府指导须科学。针对不同的养老项目，给予不同的扶持，有效落实监管，是有关部门义不容辞的责任。只有养老“良币”做大做强，“劣币”才没有生存空间，老人们才能更好地安度晚年。

（来源：新华日报）

瘫痪老太惨遭保姆数次掌掴抽打，“戏精”保姆流泪辩解：她诬陷我

最近，在浙江温州，乐清虹桥某村的倪老太因瘫痪卧病在床，告诉女儿说自家的保姆打她。当时保姆矢口否认，留着眼泪辩解称老太太是诬陷她的。



老太的女儿为弄清真相调看了装在家中的监控，看到了保姆数次抽打老太的画面。



监控中，恶毒的保姆狂打老人，老人哭喊着却仍遭保姆疯狂掌掴。



目前，该保姆已经被解雇，老人的家人已经报警，事件仍在进一步处理中。

（来源：看看新闻）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/605/aid/52000>

政府购买服务

广东：素社街道居家养老综合服务平台项目购买服务公开招标公告

广州嘉汇工程咨询有限公司受广州市海珠区人民政府素社街道办事处委托，对素社街道居家养老服务平台项目购买服务进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440105-201806-102530-0002

二、项目名称：素社街道居家养老服务平台项目购买服务

三、采购项目预算金额（元）：2,100,000

四、采购数量：3 年

五、采购项目内容及需求：(采购项目技术规格、参数及要求，需要落实的政府采购政策)

六、供应商资格：

1. 供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供以下资料：

1) 营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证）复印件，如依法经国务院批准免于登记的社会组织的，应提供相应文件证明其依法免于登记；

2) 2017 年度财务状况报告或本年度任意 3 个月的财务状况报告复印件，或银行出具的资信证明材料复印件；

3) 2018 年开具的缴纳税收的凭据证明材料复印件；如依法免税的，应提供相应文件证明其依法免税；

4) 2018 年开具的缴纳社会保险的凭据证明材料复印件；如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金；

5) 提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

6) 提供参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

2. 具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权。

3. 提供《公平竞争承诺书》原件。

4. 提供人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》复印件。

5. 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

6. 本采购项目不接受联合体投标。

7. 前三年内无重大违法记录，通过年检或按要求履行年度报告公示义务，信用状况良好，未被列入经营异常名录或者严重违法企业名单；【同时提供 1) 前三年内无重大违法记录，通过年检或按要求履行年度报告公示义务，信用状况良好的书面声明函；2) 本项目投标截止期前投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为或企业经营异常名录”记录名单（若投标人在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)无法查询，则提供书面声明函）；同时，不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间】

8.已成功办理报名及登记，并购买本次招标文件。

说明：获取招标文件时，供应商必须携带以下资料（加盖单位公章）：

1) 营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证）复印件，如依法经国务院批准免于登记的社会组织的，应提供相应文件证明其依法免于登记；（若分公司投标：供应商为非独立法人(即由合法法人依法建立的分公司)，须同时提供总公司的营业执照副本复印件及总公司对分公司出具的有效授权书原件。分公司已获得总公司有效授权的，总公司取得的相关资质证书对分公司有效。若法律法规或招标文件另有规定的从其规定）

2) 《公平竞争承诺书》复印件；

3) 人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》复印件（原件核查）；

4) 投标人前三年内无重大违法记录，通过年检或按要求履行年度报告公示义务，信用状况良好，未被列入经营异常名录或者严重违法企业名单；【同时提供 1) 前三年内无重大违法记录，通过年检或按要求履行年度报告公示义务，信用状况良好的书面声明函；2) 本项目投标截止期前投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为或企业经营异常名录”记录名单（若投标人在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)无法查询，则提供书面声明函）；同时，不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间】

5) 购买招标文件经办人，需提供：

a) 经办人如是法定代表人，需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件；

b) 如是投标人授权代表，需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件和法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件；

七、符合资格的供应商应当在 2018 年 07 月 03 日至 2018 年 07 月 09 日期间（上午 09:00 至 12:00, 下午 14:00 至 17:00，法定节假日除外,不少于 5 个工作日）到广州嘉汇工程咨询有限公司（详细地址：广州市越秀区解放北路 932 号中海商业大厦 1203、1204 房）购买招标文件，招标文件每套售价 300 元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2018 年 07 月 24 日 09 时 30 分

九、提交投标文件地点：广州市越秀区解放北路 932 号中海商业大厦 1203、1204 房广州嘉汇工程咨询有限公司会议室

十、开标时间：2018 年 07 月 24 日 09 时 30 分

十一、开标地点：广州市越秀区解放北路 932 号中海商业大厦 1203、1204 房广州嘉汇工程咨询有限公司会议室

十二、本公告期限（5 个工作日）自 2018 年 07 月 03 日至 2018 年 07 月 09 日止。

十三、联系事项

（一）采购项目联系人（代理机构）：陈小姐联系电话：020-83702151

采购项目联系人（采购人）：胡小姐联系电话：020-84254307

（二）采购代理机构：广州嘉汇工程咨询有限公司地址：广州市越秀区解放北路 932 号 1203、1204 房

联系人：陈检联系电话：020-83702151

传真：020-83292613 邮编：510040

（三）采购人：广州市海珠区人民政府素社街道办事处地址：广州市海珠区前进路基立北街 18 号

联系人：林嘉津联系电话：020-84482864

传真：020-84402837 邮编：510220

附件

1、委托代理协议：委托代理协议

2、招标文件：招标文件

发布人：广州嘉汇工程咨询有限公司

发布时间：2018 年 07 月 02 日

相关公告

(来源: 中国政府采购网)

福建: 福州市马尾区琅岐镇城乡社区居家养老专业化服务类采购项目招标公告

受福州市马尾区琅岐镇人民政府委托, 福建省翔晖招标有限公司对[350105]XH[GK]2018015、福州市马尾区琅岐镇城乡社区居家养老专业化服务类采购项目组织进行公开招标, 现欢迎国内合格的投标人前来投标。

1、招标编号: [350105]XH[GK]2018015

2、项目名称: 福州市马尾区琅岐镇城乡社区居家养老专业化服务类采购项目

3、招标内容及要求:

金额单位: 人民币元

合同包品目号采购标的允许进口数量品目号预算合同包预算投标保证金

11-1 其他社会服务否 3 (年) 5040000

5040000100800

4、采购项目需要落实的政府采购政策: 进口产品, 不适用于(合同包 1)。节能产品, 不适用于(合同包 1)。环境标志产品, 不适用于(合同包 1)。信息安全产品, 不适用于(合同包 1)。小型、微型企业, 不适用于(合同包 1)。监狱企业, 不适用于(合同包 1)。促进残疾人就业, 适用于(合同包 1)。信用记录, 适用于(合同包 1), 按照下列规定执行: (1) 投标人应在(投标截止时间前)前分别通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询并打印相应的信用记录(以下简称:“投标人提供的查询结果”), 投标人提供的查询结果应为其通过上述网站获取的信用信息查询结果原始页面的打印件(或截图)。(2) 查询结果的审查: ①由资格审查小组通过上述网站查询并打印投标人信用记录(以下简称:“资格审查小组的查询结果”)。②投标人提供的查询结果与资格审查小组的查询结果不一致的, 以资格审查小组的查询结果为准。③因上述网站原因导致资格审查小组无法查询投标人信用记录的(资格审查小组应将通过上述网站查询投标人信用记录时的原始页面打印后随采购文件一并存档), 以投标人提供的查询结果为准。④查询结果存在投标人应被拒绝参与政府采购活动相关信息的, 其资格审查不合格。

5、供应商的资格要求:

招标文件规定的其他资格证明文件(若有)1、(强制类节能产品证明材料, 若有, 应在此处填写); 2、(按照政府采购法实施条例第 17 条除第“(一)-(四)”款外的其他条款规定填写投标人应提交的材料, 如: 采购人提出特定条件的证明材料、为落实政府采购政策需满足要求的证明材料(强制类)等, 若有, 应在此处填写)。※1 上述材料中若有与“具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料”有关的规定及内容在本表 b1 项下填写, 不在此处填写。※2 投标人应按照招标文件第七章规定提供。

具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料(若有)1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的, 投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合: 内容完整、清晰、整洁, 并由投标人加盖其单位公章。

6、购买招标文件时间、地点、方式或事项:

招标文件随同本项目招标公告一并发布; 投标人应先在福建省政府采购网(<http://cz.fjzfcg.gov.cn>)注册会员, 再通过会员账号在福建省政府采购网上公开信息系统按项目进行报名及下载招标文件(请根据项目所在地, 登录对应的(省本级/市级/区县))福建省政府采购网上公开信息系统报名

), 否则投标将被拒绝。

7、招标文件售价: 0 元

8、供应商报名开始时间: 2018-07-0217:00 报名截止时间:2018-07-1723:55

9、投标截止时间: 2018-07-2409:30(北京时间), 供应商应在此之前将密封的投标文件送达(开标地点), 逾期送达的或不符合规定的投标文件将被拒绝接收。

10、开标时间及地点: 2018-07-2409:30, 福州市鼓楼区洪山镇乌山西路 318 号鼓楼科技大厦 9 层福建省翔晖招标有限公司开标大厅

11、公告期限: 5 个工作日。

12、本项目采购人: 福州市马尾区琅岐镇人民政府

地址: 福州市马尾区琅岐镇团结路 133 号

联系人姓名: 陈莉

联系电话: 87309970

采购代理机构: 福建省翔晖招标有限公司

地址: 福州市鼓楼区乌山西路 318 号

项目联系人: 陈晓宏

联系电话: 0591-87385992/83383777

网址: cz.fjzfcg.gov.cn

开户名: 福建省翔晖招标有限公司

福建省翔晖招标有限公司

2018-07-02

(来源: 中国政府采购网)

福建: 翔晖招标有限公司关于福州市马尾区琅岐镇人民政府福州市马尾区琅岐镇城乡社区居家养老专业化服务类采购项目公开招标公告

福建省翔晖招标有限公司受福州市马尾区琅岐镇人民政府委托, 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定, 现对福州市马尾区琅岐镇城乡社区居家养老专业化服务类采购项目进行公开招标, 欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称: 福州市马尾区琅岐镇城乡社区居家养老专业化服务类采购项目

项目编号: [350105]XH[GK]2018015

项目联系方式:

项目联系人: 福建省翔晖招标有限公司

项目联系电话: 0591-87385992/83383777

采购单位联系方式:

采购单位: 福州市马尾区琅岐镇人民政府

地址: 福州市马尾区琅岐镇团结路 133 号

联系方式: 陈莉,87309970

代理机构联系方式:

代理机构: 福建省翔晖招标有限公司

代理机构联系人: 陈晓宏,0591-87385992/83383777

代理机构地址: 福州市鼓楼区洪山镇乌山西路 318 号鼓楼科技大厦 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:

二、投标人的资格要求：

(1) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。(2) 招标文件规定的其他资格证明文件(若有)：1、(强制类节能产品证明材料，若有，应在此处填写)；2、(按照政府采购法实施条例第17条除第“(一)-(四)”款外的其他条款规定填写投标人应提交的材料，如：采购人提出特定条件的证明材料、为落实政府采购政策需满足要求的证明材料(强制类)等，若有，应在此处填写)。※1 上述材料中若有与“具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料”有关的规定及内容在本表 b1 项下填写，不在此处填写。※2 投标人应按照招标文件第七章规定提供。(3) 具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料(若有)：1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的，投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合：内容完整、清晰、整洁，并由投标人加盖其单位公章。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：504.0 万元(人民币)

时间：2018年07月02日17:00至2018年07月17日23:55(双休日及法定节假日除外)

地点：招标文件随同本项目招标公告一并发布；投标人应先在福建省政府采购网(<http://cz.fjzfcg.gov.cn>)注册会员，再通过会员账号在福建省政府采购网上公开信息系统按项目进行报名及下载招标文件(请根据项目所在地，登录对应的(省本级/市级/区县))福建省政府采购网上公开信息系统报名)，否则投标将被拒绝。

招标文件售价：¥0.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：招标文件随同本项目招标公告一并发布；投标人应先在福建省政府采购网(<http://cz.fjzfcg.gov.cn>)注册会员，再通过会员账号在福建省政府采购网上公开信息系统按项目进行报名及下载招标文件(请根据项目所在地，登录对应的(省本级/市级/区县))福建省政府采购网上公开信息系统报名)，否则投标将被拒绝。

四、投标截止时间：2018年07月24日09:30

五、开标时间：2018年07月24日09:30

六、开标地点：

福州市鼓楼区洪山镇乌山西路318号鼓楼科技大厦9层福建省翔晖招标有限公司开标大厅

七、其它补充事宜

1、供应商报名开始时间：2018-07-0217:00 报名截止时间:2018-07-1723:55

2、投标截止时间：2018-07-2409:30(北京时间)，供应商应在此之前将密封的投标文件送达(开标地点)，逾期送达的或不符合规定的投标文件将被拒绝接收。

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

进口产品，不适用于(合同包1)。节能产品，不适用于(合同包1)。环境标志产品，不适用于(合同包1)。信息安全产品，不适用于(合同包1)。小型、微型企业，不适用于(合同包1)。监狱企业，不适用于(合同包1)。促进残疾人就业，适用于(合同包1)。信用记录，适用于(合同包1)，按照下列规定执行：(1) 投标人应在(投标截止时间前)前分别通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询并打印相应的信用记录(以下简称：“投标人提供的查询结果”)，投标人提供的查询结果应为其通过上述网站获取的信用信息查询结果原始页面的打印件(或截图)。(2) 查询结果的审查：①由资格审查小组通过上述网站查询并打印投标人信用记录(以下简称：“资格审查小组的查询结果”)。②投标人提供的查询结果与资格审查小组的查询结果不一致的，以资格审查小组的查询结果为准。③因上述网站原因导致资格审查小组无法查询投标人信用记录的(资格审查小组应将通过上述网站查询投标人信用记录时的原始页面打印后随采购文件一并存档)，以投标人提供的查询结果为准。④查询结果存在投标人应被拒绝参与政府采购活动相关信息的，其资格审查不合格。

相关公告

(来源：中国政府采购网)

关于我们

中国养老网

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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

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

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达