

每日养老资讯

2018年8月14日

特别鸣谢：
香山颐养健康管理有限公司
幸福颐康养老产业投资公司

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京：老年辅具企业须加速发展	4
山东：新泰市举行养老护理员职业技能比赛	4
山东：高密市“四个到位”扎实推进离休干部名录编纂工作	5
山东：烟台市老龄办积极行动全面贯彻双招双引工作推进大会精神	5
河南：郑州市积极推动助餐和助浴示范点建设	6
安徽：芜湖市财政多措并举保障养老保险基金平稳运行	6
安徽：合肥市瑶海区财政拓展社会养老服务体系建设思路	7
安徽：砀山创新养老托残供养模式牢筑脱贫攻坚兜底网	7
浙江：杭州市实现《浙江省老年人优待证》办理一次都不用跑	8
福建：厦门试点适老化改造，小改造帮大忙	8
新疆：达坂城区政府领导看望慰问“银龄行动”老专家志愿者	10
农村养老问题何去何从？	10
别把老龄化渲染成危机	11
中科院专家：中国老龄化难逆转，你愿意为大中华生个娃吗？	13
国务院：明确医养结合等医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任	14
老龄数据	15
辽宁：鞍山市老年人口一年增加 3.5 万人	15
政策法规	16
国务院办公厅关于印发医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分改革方案的通知	16
养老类型	22
江苏：南通养老机构为居家养老提供专业服务	22
智慧养老	23
山东：青州市智慧养老服务信息中心开展助老服务活动	23
移动互联网如何嫁接智能养老产业呢？	23
IT 技术助力精准养老新形式	24
重庆：大足“互联网+智慧养老”让老人安享晚年	26
老年大学	26
老年大学社会认知度不足，宣传力度尚需提升	26
中华孝道	27
奉养老保姆，自有动人处	27
健康管理	28
两部委：加强中医药健康服务科技创新	28
互动养老	28
当养老遇上旅游，“养老”变“享老”	28
养老金融	29

养老目标基金发行倒计时，当前时点适合长期布局.....	29
“以房养老”保险试点扩围，破解“叫好不叫座”需多方发力.....	30
养老目标基金或年增三四千亿元.....	32
“以房养老”的未来值得期待.....	32
试想 2035 年后，“以房养老”可能是重要的选择.....	33
“以房养老”全面推行，关键在于“房产估值”.....	34
“以房养老”是咋回事？房子抵押出去后老人还能住吗？.....	35
六个钱包买来的房子，你敢用来以房养老吗？.....	37
人口老龄化倒逼“以房养老”商业保险切换至快进模式.....	39
大动作，与你的养老有关！住房反向抵押或将推向全国.....	40
小众的以房养老保险在中国遇冷.....	41
以房养老等于变卖家产养老？.....	43
以房养老引争议，掏空六个钱包买套房只能养一个老人？.....	44
社会保障.....	47
养老金告急，台湾遭遇史上最大退休潮.....	47
我国老龄化人口居全球之首，保险行业前景广阔.....	47
国际交流.....	48
“边富边老”：现阶段我国人口老龄化特征.....	48
日本将针对中老年人闭门不出现象展开全国调查.....	49
政府购买服务.....	50
湖北：黄陂区政府为老年人购买居家养老服务招标公告.....	50
福建：漳州市常山华侨经济开发区管理委员会城乡社区居家养老专业化服务服务类采购项目招标公告.....	51
山东：聊城市东昌府区民政局社区养老综合服务中心信息平台保障项目招标公告.....	52
河南：南召县养老中心老年养护综合楼建设项目勘察（二次）招标公告.....	53
广西：中资国际招标有限责任公司关于钦州市社会福利院（老人服务中心大楼和颐养楼），钦州市老年公寓养护楼、钦州市社会养老服务中心（一期）公建民营项目（项目编号：ZZGJ2018-G3-0043）公开招标公告.....	55
关于我们.....	57
联系我们.....	59

养老视点

北京：老年辅具企业须加速发展

昨天,首都经济贸易大学与社会科学文献出版社共同发布《北京养老服务蓝皮书:北京康复辅助器具(老年)报告(2018)》,报告显示,本市老年人已超300万人,但老年辅助器具企业仅有30家,企业数量少且规模小,与老龄人口现状不匹配。

《北京市老龄事业和养老服务发展报告(2016年-2017年)》显示,截至2016年年底,北京市户籍总人口为1362.9万人,其中,60岁及以上户籍老年人口数量高达329.2万人,80岁及以上户籍老年人口数有59.5万人;经能力评估,有16.49万人被确定为失能老人。但目前北京老年辅具企业数量少且规模小。

据2017年对北京市辅助器具企业信息库的汇总及调查组的实地考察,北京市共有30家老年辅助器具企业,其市场规模和体量与北京市老年人口现状不匹配。

不仅如此,北京老年辅助器具产业发展政策扶持力度较小,具体表现在法律对知识产权的保护力度不足,将老年辅助器具纳入医疗保险目录存在较多的客观条件约束,老年辅助器具企业缺乏税收优惠政策扶持等。同时,该产业创新研发资金支持少,企业获得的政策性科研创新资金扶助少,研发投入不足导致模仿产品多。

此外,老年人的消费行为活跃度不高,对辅助器具的态度偏保守,政府购买辅助器具的公共行为效果不理想,也在一定程度上制约了该行业的发展。

蓝皮书认为,北京老年辅助器具产业应坚持科技引领,强化产业扶持政策的效力,通过科技资金的扶持促进产品研发,对处于发展初期的老年辅助器具企业提供研发资金,帮扶其实现技术提升;应通过鼓励性措施推动产学研平台建立,从而实现辅助器具产品技术上的创新;同时,应通过长期护理保险制度充分释放老年人对辅助器具的购买能力,活跃市场;通过税收优惠降低辅助器具企业的经营成本,提升企业竞争力。

(来源:快资讯)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53805>

山东：新泰市举行养老护理员职业技能比赛

8月10日,新泰市职业技能大赛养老护理员比赛在市劳动就业训练中心举行。全市各养老护理单位及培训学校的47名选手参加。

举办养老护理员竞赛,主要目的就是使全市养老护理从业人员提高整个的业务素质,把所学的业务知识运用到实际工作当中,全面提升全市的养老服务质量,和整个养老服务业的发展奠定一个好的基础。

此次比赛包括外绷带包扎法处理外伤及徒手心肺复苏操作两个项目,最终,来自新矿集团第一老年公寓的王艳霞获得比赛第一名。通过比赛切磋,不仅使选手们提高了专业技术水平,同时使我市的养老护理服务能力得到了很大提升。

参赛人员王艳霞说:“感谢新泰市有关部门领导给我们养老服务工作者提供这么好的一个学习交流的机会。养老服务是一项朝阳产业,更是一项爱心工程,需要我们养老服务工作者,用高质量的服务水平、高质量的服务业务来认真对待。通过这次比赛提高我们业务水平,提升了我们的服务质量,今后的工作中我们会更加努力。”

(来源:新泰市老龄办)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53821>

山东：高密市“四个到位”扎实推进离休干部名录编纂工作

组织领导到位。成立由市委组织部、市委老干部局、市委党史办、市人社局、市档案局等负责同志组成的离休干部名录编纂工作小组，下设办公室在老干部局，具体负责领导指导、协调调度、督促落实等工作。

工作部署到位。召开《山东省离休干部名录·潍坊(高密)分卷》编纂工作会议，下发专门通知，明确名录编纂工作的重要意义、收录对象、内容、标准和时间要求，市委老干部局、市人社局、市档案局等相关部门抽调专门力量，全力支持配合各单位查阅档案资料，为高质量做好离休干部名录信息采集工作提供保障。

责任落实到位。按照“谁服务，谁负责，谁管理，谁负责”的原则，各单位成立由一把手负总责，分管领导靠上抓，多名政治素质高、业务能力强、工作认真扎实的同志具体负责的工作班子和队伍。工作中，采取按单位找人、按人找单位，以档找人、按人找档，档案对档案、材料对材料，以及通过原单位老人回忆、离休干部亲属子女多方印证等办法，真正做到横到边、纵到底，单位无一缺失，人员无一遗漏，信息准确无误。

督促考核到位。对名录编纂工作实行一天一推进，一周一调度，及时总结推介工作中的好经验做法，协调解决遇到的困难和问题。编纂工作结束后，对编纂情况进行考评。考评情况列入年底综合考核。

(来源：高密市老龄办)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53824>

山东：烟台市老龄办积极行动全面贯彻双招双引工作推进大会精神

8月9日上午，烟台市老龄办党组召开扩大会议，传达学习全市“双招双引”工作推进大会精神，研究制定贯彻落实措施，部署“双招双引”工作。

一、提高政治站位，把思想和行动统一到市委、市政府的决策部署上来。正确分析形势，切实增强紧迫感和责任感，全办上下立足本职，齐心协力，聚焦双招双引，服务走在前列。

二、突出重点任务，把“双招双引”工作措施落到实处

一是积极筹备好8月31日--9月3日召开的2018年中国(烟台)国际养老服务业暨老龄产业博览会，加大宣传推广力度，组织开展好招商招展工作，全力办好展览面积2万平方米，展位总数600个的博览会，为从事老龄产业的企事业单位搭建好相互交流经验、加强技术资产管理合作的平台，打造促进健康养生产业发展的品牌展会。

二是筹备好8月29日-31日在烟台市召开山东省第七届老年健康与长寿理论研讨会。省老龄办、老年学会的领导，国内著名专家学者等约210人将出席会议，大力宣传我市“仙境海岸、鲜美烟台”城市品牌，促进健康养生产业发展，推进“宜业宜居宜游”城市建设。

三是立足本职，勇于担当，积极作为，重点围绕医养健康产业发展开展“双招双引”工作，上引外联，力求在老年用品、医养结合、养老服务、养生地产、老年康复护理、老年运动健身、养生保健、老年休闲旅游等方面的方面有所突破。

四是注重发挥烟台市老龄产业协会作用，支持指导企业走出去、请进来，开展“双招双引”工

作，不断发展壮大烟台老龄产业。

五是切实增强党员干部的全局观念、大局意识，将招引工作作为年终评先树优的重要依据，充分调动干部的主观能动性，投亲靠友开展“双招双引”。

三、增强服务意识，进一步营造良好的营商环境。全面落实“一次办好”“全市通办”事项，召开专题会议部署，出台《老年人优待证“全市通办”规范》；扎实开展解放思想大讨论活动和作风大改进工作，建设服务型机关，树立良好形象，优化发展环境。

（来源：烟台市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53823>

河南：郑州市积极推动助餐和助浴示范点建设

近日，郑州市财政局、郑州市民政局联合印发《关于开展老年人助餐和助浴示范点建设的通知》。旨在推进居家养老助餐、助浴设施建设，满足老年人特别是高龄、空巢和失能、半失能等老年群体助餐、助浴服务需求。年内市内五区每个区至少建设2个助餐示范点、1个助浴示范点，县(市)、开发区、上街区至少建设1个助餐示范点。本市依法成立、并取得相关证照的社会服务机构均可承接示范点设立。其中助餐示范点，使用面积不小于240 m²；助浴示范点，使用面积不小于150 m²。符合条件的助餐、助浴示范点，市财政给予30万元的一次性建设补贴；与社区养老照料设施合并设置的助餐、助浴示范点，已享受养老照料设施补贴的不再享受补贴，未享受养老照料设施补贴的，也可按助餐、助浴示范点享受建设补贴，但两者不能重复享受。

（来源：郑州市老龄办）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53825>

安徽：芜湖市财政多措并举保障养老保险基金平稳运行

一是认真核算调标资金。2017年末，我市企业职工基本养老保险退休人数为28.14万人，市级机关事业单位养老保险退休人员为1.46万人，1—7月份须补发2.8亿元调标养老金，加上调标前每月正常发放养老金6.54亿元，7月份市财政共筹集资金9.34亿元保障养老金按时足额发放和调标资金及时兑现。

二是切实用好上级转移支付。上级转移支付资金下达后，市财政及时将资金拨付社保经办机构支出户，保障参保人员资金需求，切实用好、管好上级资金。

三是加大基金征缴力度。根据省财政厅批复下达我市2018年企业职工基本养老保险基金征收56.18亿元的征缴任务，加强财政、人社、税务部门联动，加大基金征缴力度，切实做到按月足额及时征缴到位。上半年企业职工基本养老保险基金征缴入库29.86亿元，完成预算的53.15%，较上年同期增长9.1%。

四是强化基金保值增值。市财政局加强养老保险基金存量资金的存储规划工作，在保发放的同时，通过存储大额存单等形式，进一步提高社保基金综合收益率。

（来源：财政部）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53797>

安徽：合肥市瑶海区财政拓展社会养老服务体系建设的思路

2018年，合肥市瑶海区在社会养老服务体系建设中，积极构建以“居家为基础、社区为依托、机构为支撑，功能完善、规模适度”的社会养老服务体系建设新格局。按照“9073”（即90%居家养老，7%社区养老，3%机构养老）工作思路，创新“政府主导+社会组织承办+市场化运作+专业化服务+社会力量参与+志愿服务补充”的养老服务形式，多渠道、全方位、专业化、个性化的养老服务举措，将养老服务送到家门口，努力提升广大老年人的幸福获得感。

提高站位，完善体系。统筹社区养老、居家养老和机构养老“三位一体”发展思路和目标，出台《瑶海区关于加快发展养老服务业的实施方案》《瑶海区“十三五”养老事业发展规划》《瑶海区社会养老服务体系建设的实施细则》等一系列文件，明确“十三五”期间社会养老服务体系发展任务和任务要求。在养老服务设施建设、老年社会保障、医养融合发展、社会力量参与、信息化建设、资金扶持、人才培养等方面综合实施，全面推动多层次、多形式、全覆盖的养老服务体系的建设。

整合资源，构建阵地。2018年对全区13个街、镇、开发区存量设施进行梳理，摸排征集群众对养老服务设施建设意向，推进社区养老服务设施规划与建设。实施过程中，采取购买、置换、租赁等方式，统筹整合、改造现有闲置厂房及设施，加快推动包括日间休息、助餐配餐、休闲娱乐、图书学习、保健康复、室外活动等功能齐全的养老服务设施建设，构建布局合理、功能全面、辐射范围广泛的社区居家养老服务网络。开展全区养老服务建设提升专项行动，积极推行“15分钟养老服务圈”和养老服务“私人定制”，支持社会力量兴办养老机构和试点标准化建设。

分类保障，重点施策。坚持以托住底线、保障基本、促进发展为原则，注重统筹保障，建立覆盖低保、特困、空巢、高龄、失能失智等困难老年人的养老保障政策制度。为60岁以上低收入老年人发放低保补贴，为70岁以上低保和无子女空巢老人、90岁以上高龄老人发放每月600元居家养老服务补贴，为80岁以上高龄老人发放每年600元高龄津贴及百岁老人3600元长寿保健费，为“三无”老人购买每月1000—1500元的机构养老服务。对社区养老服务设施给予20万元一次性建设补贴、每年2万元运营补贴；向社会组织、企业购买社区、居家养老服务的，区财政每年给予2万元政府购买服务补助。对社会办养老机构床位数300张以下、300张及以上的，分别给予每床2000元、5000元一次性建设补贴；为自理、失能失智老年人服务的，按实际入住人数给予每床每年2400—7200元运营补贴。

队伍建设，夯实基础。通过政府购买社区基本公共养老服务，为全区90个社区各配备1名养老服务人员，缓解街居养老服务工作压力。组织48名街道、社区以及居家养老服务负责人和工作人员参加2018年全市社会服务人才培训，逐步推进社区养老服务能力提升。同时坚持专、兼职和志愿者服务相互补充结合，带动党员志愿者、医疗志愿者、各类老年文娱兴趣队伍等开展自助、互助式养老服务。

截至7月31日，全区已建成社区居家养老服务中心（站）55个，社会办养老机构10家床位1159张，入住老人770余人，入住率66%，总建筑面积达3.5万平方米，累计提供养老服务约90万人次，社会养老服务实现全覆盖。

（来源：财政部）

安徽：砀山创新养老托残供养模式筑牢脱贫攻坚兜底网

为切实做好分散供养失能五保老人、建档立卡贫困户中的一级残疾人和因肇事肇祸严重精神障碍贫困户患者提供更全面、更专业、更及时的护理，砀山县坚持“政府主导、发挥社会力量作用”的原则，通过政府购买服务等方式，稳健推进敬老院运营维护后续管养，投资520余万元建成养护一体的

县级信德医养综合体，积极探索将两类人群的集中供养与现代医疗养老机构有机结合，牢筑脱贫攻坚兜底网。

据悉，该综合体占地5亩，由养老公寓和护理康复医院两部分组成，建筑面积5200平方米，设计床位190张(普通床位80张，护理床位110张)，集医疗、康复、护理、养老、日间照料、精神抚慰、文体娱乐为一体。

为更好的给失能分散五保老人日常起居提供便捷优质服务，减轻供养人员和监护人心理负担，该养老中心强化家庭式护理模式，助力脱贫攻坚。县民政局通过逐一入户走访、摸底排查，按照自愿入住原则，与所在镇(园区)、监护人(或主要照料人)、本人签订四联《关于对全县分散供养失能五保老人集中入住供养征求意见书》，目前已有7名失能五保老人自愿入住。在入住同时，征求家属意向，聘为县级养老服务中心护工，为老人提供家庭式护理同时又增加可观收入，助力脱贫攻坚。

该县今年以来共保障农村五保对象24765人次，发放农村五保供养资金1165.2万元，其中五保贫困户6363人次，救助资金225.87万元。共评出特困供养失能失智老人490人，发放护理补贴资金36.82万元。2879张新置床位(其中护理型床位1944张，普通型床位935张)，现已全部分配到位。25家镇级敬老院全部转型镇级养老服务中心，成立108家村级分中心。该县创新养老托残供养模式，充分利用社会医养综合体资源，有效解决两类集中供养人员的养护等问题。

(来源：砀山县民政局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53819>

浙江：杭州市实现《浙江省老年人优待证》办理一次都不用跑

为方便老年人办证，最大限度为老年人享受老年优待提供便利，今年以来，杭州市拓宽办证渠道和享受老年优待有效凭证，在浙江省率先实现《浙江省老年人优待证》(以下简称《优待证》)办理一次都不用跑。一是认真落实“移动办”。根据杭州市政府提出打造“移动办事之城”工作要求，目前，《优待证》已经可以实现“浙江政务服务”和“杭州办事服务”手机APP端办证。在杭州67个《优待证》即办即领网点都设有受理账号，分别落实专人负责受理老年人通过移动端提交的办证申请，完成办证后可快递给申请人。二是积极推进“可不办”。主动与市民卡公司、市交通局和市城投集团协调，从2018年起，70周岁以上老年人办理免费乘车卡不需再提供《优待证》，只需凭身份证即可办理。同时，根据省民政厅等七部门下发的《关于扩大老年优待凭证加快老年优待证办理的通知》，全市老年人享受老年优待政策的有效凭证从《优待证》扩大至身份证、市民卡、驾驶证、《优待证》等能够证明年龄的任一合法有效证件。三是继续引导“主动办”和“就近办”。目前，在杭州的上城区、下城区、江干区、拱墅区、西湖区和钱江新城产业集聚区已将办证网点延伸到街道，富阳区已实现“主动办证”。对仍有大量办证需求的区、县(市)要求通过争取财政资金支持主动办证，送证上门，或将办证点延伸到所有乡镇街道。

(来源：杭州市民政局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53826>

福建：厦门试点适老化改造，小改造帮大忙

适老化改造，指在老年人口占比较高的小区，对公共区域和家庭空间增加一些辅助装置和设施，让老人们居家无碍，住得更舒适安全。去年，厦门市老龄委在思明区、湖里区选取4个小区试点适老

化改造。如今，一年多时间过去了，改造效果如何？近日，记者来到试点小区之一——湖里区殿前街道神山社区神山三航小区。走进小区，小花园可供纳凉聊天；上下楼梯，累了就放下转角处的助老折叠椅歇息；进了家门，卫生间装有防滑地垫和扶手……小区根据公共空间情况和居民实际需求进行针对性改造，“小改造帮大忙”获得了大家的认可与好评。

进小区，问需于居民

神山三航小区目前有60岁及以上的老年人112人，占小区实际居住人数的38%，远高于厦门市14%的老年人口占比。这些老人中，不少是子女在外地居住的空巢老人。该小区始建于1983年，仅有3栋居民楼，且均为楼梯房，老年人居住、出行存在诸多不便。2015年，该小区被列为全市6个老旧小区改造试点之一；去年，又成为适老化改造试点。

适老化改造，应该怎么改？

神山社区党总支书记张水波说，社区工作人员首先走访入户，发放调查问卷、征求社区民意，再列出改造选项。在前期摸底评估完成后，及时召集小区召开适老化改造听评会，介绍适老化改造的政策和项目内容，听取收集小区老人的意见和建议，明确项目后在小区进行公示。

75岁的业委会主任李一德带着记者在小区转了一圈。虽然面积不大，但栋楼之间却有一个不小的花园。天气很热，花园里有不少老人在纳凉聊天，大家坐久了，或是用花园一角的健身器材锻炼身体，或是走特地铺设的鹅卵石步道按摩一下足底。

“改造之前，这里是一片杂草丛生的空地，还存在居民私自搭盖、随意堆放等乱象。”李一德说，征求意见时，老人们一致提出要把空地改造成小花园，让大家闲暇时有一个休憩之处。这个改造项目通过评定后，有关居民也都主动清理整治，乱象得到了根本扭转。

除了变乱为整、修旧如新之外，小区还着力实现“从无到有”的改造。“煤气改造就是一个从无到有的项目。”李一德说，神山三航小区一直使用瓶装液化气，对老人来说，换气不仅是件头疼的事，安全性也得不到保障。在适老化改造中，小区争取到有关单位的支持，引入了燃气管道。

当然，评议也有否定的改造项目。李一德说，征求意见时，有老人提出上下楼梯体力吃不消，建议小区适老化加装电梯。但是，考虑到小区楼房房龄较老，加上部分老人经济状况不佳，这个项目最终没有通过。不过，针对老人上下楼梯吃力的问题，小区也在楼梯转角处安装了助老折叠椅，爬累了，放下椅子就能歇歇脚。

“我们社区多次组织工作人员入户，问需于居民，最终找出‘短板’22处，改造项目14个。”张水波说。

进家庭，着眼于细节

适老化改造不仅包括小区公共区域，也适用于家庭私人空间。

今年67岁的黄美英独自居住在小区，当初第一次听社区工作人员介绍适老化改造时，她怕麻烦，便拒绝了。老人家中布局老旧，电线裸露，考虑到前两年她不慎摔倒做了两次手术，腿脚不便，加上患有多种老年慢性病，行走要靠助行器，很容易发生意外，张水波便多次上门讲解适老改造能够带来的便利，老人最终才同意试一试。

如今，通过改造，黄美英家中的电线已经重新布设覆盖，再也不用担心人被绊倒；原本她如厕时，起立很费劲，改造后，马桶旁边专门安装了扶手等无障碍设施；起夜关电灯太麻烦，床边就安装了自动感应灯，老人一起床就亮，一上床就灭。“施工都是根据我们老年人的实际需求来做，特别对‘胃口’，生活变得方便多了。”她夸赞道。

“我们小区共90户居民，有36户进行了适老化改造。”张水波说，就算同样的适老设施，由于每位老人的身高体重、身体状况、生活习惯不一样，需求也各不相同。这就需要工作人员深入每一户家庭，了解不同的适老改造要求。

今年74岁的邢银来和老伴一起住在小区内。此前，因洗手间瓷砖很滑，他老伴曾滑倒摔伤。

这次小区适老化改造，工作人员在老人家里的洗手间里安装了可折叠座椅和扶手，从此，他们洗澡就可舒适地坐着洗了，地上也铺了防滑垫。“这块防滑垫不仅好看，而且以后洗澡再也不怕滑倒了。淋浴椅也很实用，装在墙上一点都不占地方，用的时候拉下来就行了，还有马桶配有L形扶手，晚上还能自动发光，特别适合我们老人。”邢银来说。

小区居民刘文留和黄丽英夫妇告诉记者，他们家地板原来有个小台阶，老人腿脚不便，以前走路总担心，现在改成了小平坡，又做了防滑处理，再也不怕摔倒；以前，上台阶总是习惯性去扶门，现在门上就安装了小扶手，非常贴心。“我老伴有高血压，坐起来和躺下去动作都要慢，我个子小，扶他很吃力，他们就在床头做了个床沿扶手。”黄丽英说，“这些都是细节，但对我们老人而言很实在。”

张水波说，下一步，小区适老化改造还将实现从“硬件”到“软件”的兼顾，更加关怀老年人精神文化需求，开展老年人轻度认知功能障碍社区干预、开展对困难失能老人重点帮扶，进一步增强老年人的获得感和幸福感。

(来源：福建日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53804>

新疆：达坂城区政府领导看望慰问“银龄行动”老专家志愿者

8月9日下午，达坂城区政府领导木拉提·木哈什副区长在达坂城区老龄办主任马慧玲陪同下，先后前往达坂城区农业科技示范园、百合种植试验田慰问我区4位“银龄行动”援农牧业老专家志愿者。

来到达坂城区农业科技示范园，副区长木拉提·木哈什仔细了解了老专家的工作和生活情况，听取受援单位和老专家对今后开展“银龄行动”工作的意见和建议。他说，我区将进一步大力支持“银龄行动”工作的开展，进一步做好宣传思想工作，鼓励更多的老年志愿者参与，为我区各族更多的农牧民群众服务、传授经验。

最后副区长木拉提·木哈什向老专家们表示亲切的慰问和衷心感谢，还夸赞老专家们多年在达坂城区献身余热无私奉献的精神。他代表区委、区政府对“银龄行动”老专家们近年来辛勤劳动成果表示感谢，并给每位老专家送去了500元慰问金。

今年是我区已连续开展的第十一期“银龄行动”工作。先后累计共有66位老专家在我区各乡镇和卫生、教育、农业、畜牧养殖、林业水利等部门开展了援医、援教、援农牧等工作，他们把先进的教育方法和农牧业、科技知识传授给了年轻教师和村民，给达坂城区的卫生教育、科技行业带去了新的管理经验和理念。

“银龄行动”老专家作为老有所为发挥余热、奉献社会、志愿服务的表率，赢得了社会的高度认可，受到社会各界广泛赞誉，得到了我区受援单位领导、工作人员及广大农牧民群众患者的一致好评，树立了老年志愿者的良好形象。

(来源：达坂城区老龄工作委员会办公室)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/53822>

农村养老问题何去何从？

社会保障是现代国家一项基本的社会经济制度，是社会安定的重要保障，也是社会文明进步的重

要标志。但是近些年，随着我国城镇化建设的步伐加快，农村留守老人、空巢老人逐渐增多，有专家预计，到2030年，中国空巢老人将超过2亿人，大部分分布在农村地区，农村中的养老问题也越发突出，亟需社会关注。

在传统的观念中，多数人依旧是养儿防老的思想，但我国从上世纪70年代以来，实行计划生育国策，倡导一家只养一个小孩，因而农村家庭规模多为一家三口，这也导致农村老人依靠子女养老的经济社会基础正在发生着变化。因为在农村地区，由于教育问题的不重视，大量的适龄青壮年劳动力外出务工，导致农村老年人“留守”、“空巢”问题显得更加突出，在我们粤西农村地区，不少人初中毕业就出去打工，就基本不回农村了。

有的人可能会说，我国退休人员的工资每年不都有一定的涨幅，现在已经涨到了每人每月两三千了，当然这对于城镇退休人员来说肯定是喜闻乐见的，可是对于农民来说差距不止一点。在粤西有些地区，超过60岁的老人每个月可以领到100到150块左右的养老金。不过，在这个物质飞涨的年代，能买什么呢？再怎么节省也是杯水车薪，估计养活一个人都很困难。

当前我国已步入老龄化时代，虽然已经开放二胎，但远水终究解不了近渴，农村目前养老模式确实存在一定的问题。具体有如下变现：一是经济压力较大，生活困难。一直以来，与城镇老年人晚年依靠养老金为生不同，农村老年人的经济收入主要来自于种地自养，其次来自于子女的经济支持。即便是针对困难户的补贴，还是远远不够的。二是日常生活得不到照顾，容易患病。随着年龄的增长，老年人患病的概率也逐渐上升，有的子女不在身边，看病问题也不能及时得到保障，经常会有老人在家去世多时，还未被人发现的悲剧。三是心理惆怅，无人陪伴。对于老年人来说，安度晚年离不开精神满足。如果长期缺乏关怀，则容易产生悲观情绪。

针对这些现状，个人认为应该从以下几个方面去着手解决农村养老问题：

1、自己准备养老金。农村里面的老人都会在子女成家以后，自己通过劳动慢慢的准备自己的养老金，小编的父母在50岁的时候，为自己交了5万多元的养老金，这些钱在他们60岁以后，每个月都可以领取一定的补助金。

2、提高养老金补助标准。在老龄化程度日益加重的现在，政府应该站出来，承担起养老的计划改革责任，有效分配养老资源，设施和相关工作人员，可适当提高补助力度，每个月几十块上百块的养老金真的是太少了。

3、大力发展农村经济。农民种了一辈子的地，然而却依旧挣不到钱，应当提高农产品的价格，让农民用自己的双手为自己养老。农村老人的经济来源更多了，收入更高了，对于几十块钱的养老金不要也罢。

4、建设合理的养老机构，以敬老院和福利院为基础，多新建几个文化、娱乐和聊天的场所，供老人休闲放松。此外，完善相关的法律法规，真正的养老主力除了政府还应该是农村老人的子孙，我国应当完善相关的法律法规，尤其是赡养方面的法律需要完善，让子女尽孝顺父母的孝道。

(来源：快资讯)

别把老龄化渲染成危机

现在，卫计委这个部门已经没有了，目前全面放开二胎，而由于过去超生主要是二胎，三胎比例很小，所以后续所谓“计划生育”的阻力已经基本不存在了。中国人口危机论者，已经没有理由再把靶子指向某些部门、某些政策。但这也不意味着，我写这篇文章，就会比上一篇容易。

首先要指出，人口老龄化是全球性问题，根据2015年的数据：15-64岁的中国劳动年龄人口占总人口的73%，而美国是66%，欧洲是67%，日本是61%。65岁以上老年人占比，中国是10.3%，美国是15%，欧洲是18%，日本是19%。育龄妇女，中国占26%，美国占23%，欧洲占23%，日本占20%。从人口结构上，相比美日欧，中国并没有情况更严重。

中美日欧，世界主要经济体，老龄化为什么都不可避免？原因无非是两点，生育率下降，人均寿命提高。这两点背后，都体现了人的生活质量提高，是积极正面的信号，是经济社会发展的一个结果，只不过如果应对不得当，会产生一系列社会问题。

比如，印度人口结构比中国有优势，但中国的工业化程度比印度高，中国劳动力质量比印度高，2018年中国大学毕业生820万，这个数字在2001年只有114万。到2020年，全球25-34岁的毕业生中有29%都来自中国。与此同时，中国高校的国际排名一直在上升，你对比一下20年前，简直是翻天覆地的提升。这除了说明，中国教育并不像许多人抱怨的那样减负后质量下降，也证明了，中国高素质劳动人口的比重将处于世界领先水平。

比起中美日欧，印度倒是没有必要应对什么人口危机，但你选哪一个？

是的，中国老年人数量在增加，青壮年人口数量在下降，这都是生活水平提高的结果。提高生活水平，又不遇到任何挑战，天底下哪有这样的好事？许多人错就错在把挑战说成是危机。在老龄化社会中，中国青壮年劳动者必然会遇到更大的生活压力，这毫不奇怪，日本的老年人都在工作而不是享福，有人居然说日本被老龄化毁掉了，2017年日本人均GDP是38438美元，印度是1906美元，你说因为老龄化日本社会完了，不可笑吗？

一个没有压力的民族，难道有未来吗？

提高生育率，增加年轻劳动力数量，中国可以用的办法有很多，但我们要搞明白一件事情，数量是不是像许多危机论者描述得那么重要。

有一个例子，是观察者网的网友提供的：

假设a生了一个孩子，教养的挺好，读了大学有了份不错的工作收入，a自己因为只生养一个，老了自己有几十万积蓄，够养老了。b生了三个小孩，为了养小孩家庭教育缺失，三个小孩成年没有好收入工作，自己老了也没了积蓄，只能靠三个小孩养，小孩收入不高，自己也要结婚生子，加上b因为年轻劳作过多，一身的病，结果三个孩子都开始嫌弃了，渐渐越来越苦。ab两个都是农民工没有什么退休金养老金，但是ab的小孩都在交税，生活却两个世界。

这个例子里，养老问题没有从国家整体的角度描述，而是对比了两个家庭，反而让人看清楚了，多生小孩并不意味着保证养老，特别是对中国几亿农民、农民工群体。

有些人在教育上希望自己的孩子不上补习班，别人家的孩子也不许课外辅导，否则就怪国家减负。而到了养老问题上呢，自己只生一个孩子精心养育，最好别人多生给他养老转移支付，否则就怪国家计生。现在国家把计生政策基本取消了，他们就说中国老龄化危机，生育率低。

不说农民工，即便是完全参与了集体养老的家庭，不说那些特别有钱无所谓生多少，或者为了享乐等各种原因没有生的，既然转移支付，当然也是生一胎精心养育更有利，加上经济发展后生活成本上升，生育率低明明是个体最优选择后的结果，怎么就要国家背锅了呢？那些超生的家庭，过去也只是交一笔钱，国家政策没有那么立竿见影，否则生育率低就好解决了。

应对老龄化挑战，美欧依靠引进移民，日本依靠延长退休，中国未来几乎必然走日本的模式。是的，老年人储蓄比年轻人更多，但在消费品上花费较少，这是一个经济挑战，靠机器人也解决不了消费的问题，但是不是就危机，就无解了呢？当然不是，转移支付啊，今天哪个父母没有拿出储蓄给下一代买房？以后如果年轻人压力更大了，房子缺不缺不好说（中产阶级不是一直抱怨土地供应少房价高么，生育率低，房价早晚会降的），中国人这个父母帮孩子的传统是不会丢的吧，你还担心老年人消费不足吗？

等老龄化挑战更严峻的时候，中国“一带一路”也搞起来了，不引进移民，就不能养老基金走出去，投资那些青壮年劳动力富裕的发展中国家？有兴趣查一查如今中国的互联网企业，背后有没有发达国家的养老基金在投资。

有一句话叫“办法总比困难多”，低生育率下，年轻人得到了更多的资源，受到了更好的教育，中国的大学生数量和质量还会提升，他们理应担负起民族的未来，就像今天为了一套房打拼的中产阶级，不满终究要转化为追求美好生活必须付出的努力。年轻的生命不是用来浪费的，你去印度看看，那里的许多年轻人是没有出头之日的。

这里结合上一篇文章，再强调一点，无论是子女教育上的投资，还是少生优育的自主选择，国家和社会尽量不该干预个人，因为这是每个人的基本权利，是追求好生活的天然正义。

当然，用政策适当调节，包括税收，过去的计划生育（注意是罚款不是限制），各种转移支付补贴多生的家庭和公立学校的学生，这都是现代社会常见的手段，但说“为了公平私立教育应该全面禁止”，“老龄化危机所以要强制多生”，这类言论就过头了。

宁南山关于老龄化其实写过很多文章，部分观点是对的，但错误的论述也不少。总的问题就是迎合读者的焦虑，把挑战渲染成危机。

比如“老龄化会延缓了技术进步的脚步，反而是健康的人口结构的社会，技术能力和生产效率提高的速度更快。”中国按照定义已经是老龄化社会了，印度的人口结构非常健康，但是中国的技术能力和生产效率提高的速度比印度差？我们都知道，许多科学家、工程师，他们进入老年，虽然创新成果不如年轻时，但他们可以指导学生，指点方向，他们的经验对项目的管理也是大有裨益的。今天中国引进国外专家，未来“一带一路”的许多国家要发展起来，也需要富有经验的中国专家去指导项目。

（来源：快资讯）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/53790>

中科院专家：中国老龄化难逆转，你愿意为大中华生个娃吗？

人口老龄化已经成为中国面临的重大问题，为了缓解老龄化，中国开始开放二胎，但收效似乎并不明显。近日，中国社会科学院人口与劳动经济研究所所长、中国人口学会副会长张车伟对此做了剖析，并呼吁，要彻底放开生育政策！笔者也想问问，彻底开放的话，大家愿意为大中华生个娃吗？

中国老龄化还在加速

数据显示，2017年，中国人口中65周岁及以上人口15831万人，占总人口的11.4%。而据联合国定义，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老龄化社会。张车伟指出，中国现在的老龄化还不算严重，但老龄化的速度却是全世界最快的，并且一直在加速。而究其原因，中国生育率下降过快是一个重要方面。他表示，这一方面是受计划生育政策影响，但根本原因还是社会、经济的发展，尤其是经济发展。比如收入和教育水平提高，尤其是妇女的受教育程度普遍提高，妇女的劳动参与增加等。

听说这几个省最严重

实际上，上述原因在中国表现已经十分明显。知食君看到，从具体地区来看，越发达的地区，老龄化程度越深。比如在计划经济时代较为发达的东北地区，目前老龄化是最严重的。数据显示，截至2017年末，全国65周岁及以上户籍老年人口占总人口的11.4%，但辽宁省已达到14.37%，高出了全国近3个百分点，吉林、黑龙江的数字分别为12.38%、12%。另外，如果单从户籍人口看，像北京、上海、天津、浙江等地的老龄化程度也很严重。但目前北京、上海等地长期是人口净流入地区，从常住人口来看，老龄化程度并不严重。因此与东三省等人口外流严重的地区相比，呈现出不同的特点。相比之下，中西部地区的老龄化程度较轻，青海、宁夏和西藏等地的老年人口占比均不足9%。

30岁了？未来能领到养老金吗？

明白原因所在，但目前中国的却缺少逆转老龄化最重要的钥匙。因为中国是“未富先老”，导致生育和养老上，都存在一些问题。近年来，养老金缺口不断增加，已经有很多小伙伴想默默问一句，将来养老金还有我的份吗？其实从全国范围看，（养老金）总体上每年都有盈余，没有缺口。只是地

区间存在较大差异。据统计，广东、北京、江苏、浙江、山东、四川、上海、山西、安徽等地区养老金尚有结余，而东北地区因为年轻人口外流，所以交保险的人少，领保险的人多，已经出现了缺口。

另外，中国目前养老的最大问题，是缺乏低价的、百姓能够负担起的养老服务。目前行情上看，8000以下的养老机构床位供不应求，高档的养老机构却鲜有人问津。张车伟表示，这些问题，还需要政府和社会企业共同解决。更棘手的是，中国已经进入了刺激生育很难产生明显效果的一个阶段。开放二胎后，中国并未迎来人口的爆发，因为有太多家庭高呼“养不起”！许多政府因此开放政策鼓励生育，但张车伟都认为没有“切中要害”，应该彻底放开，让人们自主生育，政府再看具体情况考虑要提供什么福利。而长期来看，解决这些问题，还是要靠经济的发展！

确实，养不起老，养不起孩子，已经是中国大多数家庭面临的问题，目前看来，只有搬走经济负担这座大山，才能让大家轻轻松松地愿意生个娃吧！

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/53791>

国务院：明确医养结合等医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任

近日，国务院办公厅印发《医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分改革方案》（以下简称《方案》），自2019年1月1日起实施。方案提出：人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志，医疗卫生是保障人民健康的重要民生事业。按照我国医疗卫生体制，医疗卫生领域财政事权主要包括公共卫生、医疗保障、计划生育、能力建设等四个方面。

大家关心的养老相关的内容，《方案》指出：基本公共卫生服务包括健康教育、预防接种、重点人群健康管理等原基本公共卫生服务内容，以及从原重大公共卫生服务和计划生育项目中划入的妇幼卫生、老年健康服务、医养结合、卫生应急、孕前检查等内容。也就是说，老年健康服务、医养结合属于基本公共卫生服务内容。

《方案》明确：基本公共卫生服务明确为中央与地方共同财政事权，由中央财政和地方财政共同承担支出责任。中央制定基本公共卫生服务人均经费国家基础标准，并根据经济社会发展情况逐步提高。基本公共卫生服务支出责任实行中央分档分担办法：第一档包括内蒙古、广西、重庆、四川、贵州、云南、西藏、陕西、甘肃、青海、宁夏、新疆12个省（自治区、直辖市），中央分担80%；第二档包括河北、山西、吉林、黑龙江、安徽、江西、河南、湖北、湖南、海南10个省，中央分担60%；第三档包括辽宁、福建、山东3个省，中央分担50%；第四档包括天津、江苏、浙江、广东4个省（直辖市）和大连、宁波、厦门、青岛、深圳5个计划单列市，中央分担30%；第五档包括北京、上海2个直辖市，中央分担10%。

也就是说，对于老年健康服务、医养结合服务等，根据经济社会发展情况，各地有不同的分担比例，最高的中央负担80%，最低的北京、上海中央只分担10%。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/53796>

老龄数据

辽宁：鞍山市老年人口一年增加3.5万人

截至2017年末，我市60周岁及以上户籍老年人口82.3万人，占总人口23.9%，全市100周岁及以上老年人口153人，人口老龄化程度居全省第五。

昨日，市老龄办发布了《2017年鞍山市老年人口信息和老龄事业发展状况报告》。报告显示，截至2017年末，我市60周岁及以上户籍老年人口82.3万人，占总人口23.9%。与2016年相比，我市老年人口增加35472人，增长率为4.51%。截至2017年末，全市户籍总人口为344万人，60周岁及以上户籍老年人口82.3万人，占总人口23.9%；其中65周岁及以上户籍老年人口51.6万人，占总人口的15%。与2016年相比，老年人口增加35472人，增长率为4.51%。我市人口老龄化程度较高，居于全省第五位，与全省和全国老年人口占总人口的22.65%和17.3%相比，分别高出1.25和6.6个百分点。

海城铁东老年人口比较多

从各地区老年人口数量上看，海城市、铁东区的老年人口位居前两位，分别达到24.8万和13.2万。从老年人口占比来看，除岫岩满族自治县和风景区以外其他八个县（市）区、开发区均超过20%。从人口老龄化程度来看，立山区、铁东区、开发区三个地区老龄化程度较高，分别为25.8%、25.1%、24.7%；风景区老龄化程度较低，为18.4%。在全市82.3万老年人口中，城镇老年人口43.7万，占53.1%；农村老年人口38.6万，占46.9%。男性老年人口为39.9万人，占老年人口48.6%，女性老年人口为42.3万人，占老年人口51.4%。

60至69周岁老年人口最多

报告显示，与2016年相比，截至2017年末，全市60至69周岁老年人口增加32393人，70至79周岁老年人口增加2374人，80至89周岁老年人口增加168人，90至99周岁老年人口增加523人，百岁老人增加14人。

老年人口年龄构成

60至69周岁50.9万人，约占老年人口61.9%；70至79周岁21.3万人，约占老年人口25.9%；80至89周岁9.1万人，约占老年人口11%；90至99周岁0.9万人，约占老年人口1.1%；100周岁及以上153人，约占老年人口0.02%。

百岁老人女性远多于男性

截至2017年末，全市100周岁及以上老年人口153人，较2016年末增加14人。其中男性53人，女性100人，男女比为1:1.88；城镇百岁老人62人，农村百岁老人91人。全市平均每万名老年人拥有百岁老人1.9人。

52.9%老人健康 45.4%空巢

全市老年人口中健康老人43.5万人，占老年人口52.9%；患有老年慢性病老人27.7万人，占老年人口33.7%；患有其他疾病人数11.04万人，占老年人口13.4%。失能老年人口2.2万人，占老年人口2.7%；半失能老年人口4.8万人，占老年人口5.8%。2017年末，全市空巢老人达到37.4万人，占老年人口45.4%，其中城镇18.1万人，农村19.3万人；失智老年人口2.4万人，占老年人口2.9%，其中城

镇 1.2 万人，农村 1.2 万人。

(来源：新浪乐居)

政策法规

国务院办公厅关于印发医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分改革方案的通知

国办发〔2018〕67号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

《医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分改革方案》已经党中央、国务院同意，现印发给你们，请结合实际认真贯彻落实。

国务院办公厅
2018年7月19日

(此件公开发布)

医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分改革方案

为全面贯彻落实党的十九大精神，推动实施健康中国战略，按照党中央、国务院关于推进中央与地方财政事权和支出责任划分改革的决策部署，现就医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分改革制定如下方案：

一、总体要求

(一) 改革的必要性。

人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志，医疗卫生是保障人民健康的重要民生事业。按照我国医疗卫生体制，医疗卫生领域财政事权主要包括公共卫生、医疗保障、计划生育、能力建设等四个方面。目前，我国医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分的体系框架初步形成，但也存在一些问题，主要是划分体系不够完整，缺乏系统的制度规范；部分事项财政事权划分不明确，地方执行缺乏依据；部分事项财政事权划分不科学，职责交叉重叠；存在多种中央和地方分担比例，支出责任划分不尽合理；部分项目分散、多头管理，财政资金使用效益不高等，需要通过财政事权和支出责任划分改革加以解决。

(二) 指导思想。

全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持稳中求进工作总基调，坚持新发展理念，紧扣我国社会主要矛盾变化，按照高质量发展的要求，统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，充分发挥中央统一领导、地方组织落实的制度优势，按照加快建立现代财政制度，建立权责清晰、财力协调、区域均衡的中央和地方财政关系的要求，坚持把人民健康放在优先发展的战略地位，大力支持实施健康中国战略，深化医药卫生体制改革，促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接，努力为群众提供全方位全周期健康服务，推动建立医疗卫生领域可持续的投入保障长效机制并平稳运行。通过改革，形成中央领

导、权责清晰、依法规范、运转高效的医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分模式，提高基本医疗卫生服务的供给效率和水平。

（三）基本原则。

——坚持政府主导，促进人人公平享有。科学界定政府、社会和个人投入责任，坚持政府在提供基本医疗卫生服务中的主导地位，加大政府卫生投入，大力支持深化医药卫生体制改革，促进完善生育政策，加大对贫困地区和贫困人口的支持力度，推动实现人人享有基本医疗卫生服务。坚持政府主导与发挥市场机制作用相结合，完善财政投入机制，鼓励通过政府购买服务等方式提高医疗卫生领域投入效益。

——坚持遵循规律，适度强化中央权责。遵循财政事权和支出责任划分的一般规律，科学合理划分医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任。以全国性或跨区域的公共卫生服务为重点，适度强化中央财政事权和支出责任。属于中央与地方共同财政事权的，由中央统一制定国家基础标准或提出原则要求。

——坚持问题导向，统筹兼顾突出重点。聚焦当前划分体系存在的主要问题，坚持医疗卫生领域全覆盖，提高划分体系的完整性；深入分析各项基本医疗卫生服务的性质和特点，提高划分体系的科学性；合理确定中央与地方支出责任分担方式，提高划分体系的规范性；统筹推进项目优化整合，提高财政资金的使用效益。

——坚持积极稳妥，分类施策扎实推进。在保持现有财政事权和支出责任框架总体稳定的基础上，兼顾当前和长远，分类推进改革。对现行划分较为科学合理且行之有效的事项，予以确认；对现行划分不尽合理且改革条件成熟的事项，进行改革调整；对尚不具备改革条件的事项，暂时延续现行划分格局，并根据相关领域体制机制改革进展情况及时作相应调整。

二、主要内容

根据《国务院关于推进中央与地方财政事权和支出责任划分改革的指导意见》（国发〔2016〕49号），按照实施《“健康中国2030”规划纲要》、深化医药卫生体制改革的总体要求，分别划分公共卫生、医疗保障、计划生育、能力建设四个方面的财政事权和支出责任。

（一）公共卫生方面。

主要包括基本公共卫生服务和重大公共卫生服务，划分为中央财政事权、中央与地方共同财政事权两类。

1.基本公共卫生服务。基本公共卫生服务包括健康教育、预防接种、重点人群健康管理等原基本公共卫生服务内容，以及从原重大公共卫生服务和计划生育项目中划入的妇幼卫生、老年健康服务、医养结合、卫生应急、孕前检查等内容。其中，原基本公共卫生服务项目内容、资金、使用主体等保持相对独立和稳定，按照相应的服务规范组织实施；新划入基本公共卫生服务的项目由各省份结合地方实际自主安排，资金不限于基层医疗卫生机构使用。基本公共卫生服务内容根据经济社会发展、公共卫生服务需要和财政承受能力等因素适时调整。

基本公共卫生服务明确为中央与地方共同财政事权，由中央财政和地方财政共同承担支出责任。中央制定基本公共卫生服务人均经费国家基础标准，并根据经济社会发展情况逐步提高。基本公共卫生服务支出责任实行中央分档分担办法：第一档包括内蒙古、广西、重庆、四川、贵州、云南、西藏、陕西、甘肃、青海、宁夏、新疆12个省（自治区、直辖市），中央分担80%；第二档包括河北、山西、吉林、黑龙江、安徽、江西、河南、湖北、湖南、海南10个省，中央分担60%；第三档包括辽宁、福建、山东3个省，中央分担50%；第四档包括天津、江苏、浙江、广东4个省（直辖市）和大连、宁波、厦门、青岛、深圳5个计划单列市，中央分担30%；第五档包括北京、上海2个直辖市，中央分担10%。

2.重大公共卫生服务。全国性或跨区域的重大传染病防控等重大公共卫生服务，主要包括纳入国家免疫规划的常规免疫及国家确定的群体性预防接种和重点人群应急接种所需疫苗和注射器购置，艾滋病、结核病、血吸虫病、包虫病防控，精神心理疾病综合管理，重大慢性病防控管理模式和适宜技术探索等内容，上划为中央财政事权，由中央财政承担支出责任。将原重大公共卫生服务中的中医药事

业传承与发展划入能力建设方面。除上述项目之外的原重大公共卫生服务项目，纳入基本公共卫生服务统筹安排。

(二) 医疗保障方面。

主要包括城乡居民基本医疗保险补助和医疗救助，明确为中央与地方共同财政事权，由中央财政和地方财政共同承担支出责任。

1. 城乡居民基本医疗保险补助。中央财政和地方财政按规定对城乡居民基本医疗保险予以缴费补助。中央财政按照一定补助标准，参照上述基本公共卫生服务支出责任中央分档分担办法安排补助资金。

2. 医疗救助。医疗救助主要包括城乡医疗救助和疾病应急救助。中央财政根据救助需求、工作开展情况、地方财力状况等因素分配对地方转移支付资金。

(三) 计划生育方面。

主要包括农村部分计划生育家庭奖励扶助、计划生育家庭特别扶助、计划生育“少生快富”补助3个计划生育扶助保障项目，明确为中央与地方共同财政事权，由中央财政和地方财政共同承担支出责任。除上述3个项目之外的原计划生育项目，纳入基本公共卫生服务统筹安排。

中央制定计划生育扶助保障补助国家基础标准，并根据经济社会发展情况逐步提高。中央财政参照上述基本公共卫生服务支出责任中央分档分担办法安排补助资金。

(四) 能力建设方面。

主要包括医疗卫生机构改革和发展建设、卫生健康能力提升、卫生健康管理事务、医疗保障能力建设、中医药事业传承与发展。

1. 医疗卫生机构改革和发展建设。国家对医疗卫生机构改革和发展建设的补助，按照隶属关系分别明确为中央财政事权或地方财政事权，由同级财政承担支出责任。符合区域卫生规划的中央所属医疗卫生机构改革和发展建设明确为中央财政事权，由中央财政承担支出责任；中央所属医疗卫生机构承担地方政府委托的公共卫生、紧急救治、援外、支农、支边等任务的，由地方财政给予合理补助。符合区域卫生规划的地方所属医疗卫生机构改革和发展建设明确为地方财政事权，由地方财政承担支出责任；地方所属医疗卫生机构承担中央财政事权任务的，由中央财政给予合理补助。在深化医药卫生体制改革期间，中央财政对地方推进公立医院综合改革、实施国家基本药物制度、提升困难地区服务能力等按规定给予补助。加大对社会力量办医的支持力度，中央财政和地方财政按照规定落实对社会力量办医的补助政策。

2. 卫生健康能力提升。卫生健康能力提升主要包括卫生健康人才队伍建设、重点学科发展等。国家根据战略规划统一组织实施的卫生健康人才队伍建设、重点学科发展等项目明确为中央与地方共同财政事权，由中央财政和地方财政共同承担支出责任，中央财政根据工作任务量、补助标准、绩效考核情况等因素分配对地方转移支付资金。地方自主实施的能力提升项目明确为地方财政事权，由地方财政承担支出责任。

3. 卫生健康管理事务。卫生健康管理事务主要包括战略规划、综合监管、宣传引导、健康促进、基本药物和短缺药品监测、重大健康危害因素和重大疾病监测、妇幼卫生监测等，按照承担职责的相关职能部门隶属关系分别明确为中央财政事权或地方财政事权，由同级财政承担支出责任。

4. 医疗保障能力建设。医疗保障能力建设主要包括战略规划、综合监管、宣传引导、经办服务能力提升、信息化建设、人才队伍建设等，按照承担职责的相关职能部门及其所属机构隶属关系分别明确为中央财政事权或地方财政事权，由同级财政承担支出责任。在深化医药卫生体制改革期间，中央财政对地方医疗保障能力建设按规定给予补助。

5. 中医药事业传承与发展。中医药事业传承与发展主要包括中医药临床优势培育、中医药传承与创新、中医药传统知识保护与挖掘、中医药“治未病”技术规范与推广等，明确为中央与地方共同财政事权，由中央财政和地方财政共同承担支出责任，中央财政根据工作任务量、绩效考核情况、地方财力状况等因素分配对地方转移支付资金。

医疗卫生领域其他未列事项，按照改革的总体要求和事项特点具体确定财政事权和支出责任。党中央、国务院明确规定比照享受相关区域政策的地区继续按相关规定执行。中央基本建设支出按国家有关规定执行。军队、国有和集体企事业单位等举办的医疗卫生机构按照现行体制和相关领域改革要

求落实经费保障责任。中央与新疆生产建设兵团财政事权和支出责任划分，参照中央与地方划分原则执行；财政支持政策原则上参照新疆维吾尔自治区执行，并适当考虑兵团的特殊因素。

明确为中央财政事权且确需委托地方行使的事项，受委托地方在委托范围内，以委托单位名义行使职权，承担相应的法律责任，并接受委托单位监督。明确为中央与地方共同财政事权的事项中，基本公共卫生服务、计划生育扶助保障等中央制定国家基础标准的事项，地方政府可以在确保国家基础标准全部落实到位的前提下，在国家基础标准之上合理增加保障内容或提高保障标准，增支部分由地方财政负担。对于医疗救助、卫生健康人才队伍建设、重点学科发展等不易或暂不具备条件统一制定国家基础标准的事项，中央提出原则要求并设立绩效目标，地方据此自主制定本地区标准，中央财政给予适当补助。地方政府制定出台地区标准要充分考虑到区域间基本医疗卫生服务的公平性、当地经济社会发展水平和财政承受能力，确保财政可持续。地区标准高于国家基础标准的，需事先按程序报上级备案后执行；地方政府出台涉及重大政策调整等事项的，需事先按程序报中央有关部门备案后执行。

按照保持现有中央与地方财力格局总体稳定的原则，上述改革涉及的中央与地方支出基数划转，按预算管理有关规定办理。

三、配套措施

医疗卫生领域财政事权和支出责任划分是中央与地方财政事权和支出责任划分改革的重要内容，各地区、各部门要高度重视，加强组织领导，密切协调配合，结合实际细化政策措施，精心组织实施，确保改革顺利推进。

(一) 协同推进相关改革。将中央与地方财政事权和支出责任划分改革同深化医药卫生体制改革紧密结合、统筹推进，着重健全城乡居民基本医疗保险稳定可持续的筹资和报销比例调整机制，合理确定政府与个人分担比例，推进公立医院体制机制改革，强化区域卫生规划约束力等，形成两项改革良性互动、协同促进的局面。

(二) 完善省以下分担机制。省级政府要参照本方案的要求，结合省以下财政体制，合理划分医疗卫生领域省以下各级政府的财政事权和支出责任。要明确省级政府在推进区域内基本公共服务均等化方面的职责，加大对区域内困难地区的转移支付力度。要将适宜由更高一级政府承担的基本医疗卫生服务支出责任上移，避免过多增加基层政府支出压力。

(三) 强化支出责任落实。中央财政和地方财政要按照确定的支出责任合理安排预算，根据“谁使用、谁负责”的原则全面实施绩效管理，保障基本医疗卫生服务的有效提供。对地方政府合理制定保障标准、落实支出责任存在的收支缺口，除符合区域卫生规划的医疗卫生机构基本建设等资本性支出可通过依法发行地方政府债券方式安排外，主要通过上级政府给予的一般性转移支付弥补。中央财政加大对困难地区的均衡性转移支付力度，促进基本公共服务均等化。

(四) 修订完善规章制度。财政部、卫生健康委、医保局、中医药局等部门要根据本方案，在全面系统梳理的基础上，抓紧修订完善具体项目管理办法和转移支付资金管理办法等规章制度，并在今后制修订相关法律、行政法规时，体现医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分有关内容。各地区相关部门要及时推动将地方各级政府间的财政事权和支出责任划分相关制度以地方性法规、政府规章的形式规定，加强法治化、规范化建设，确保行政权力在法律和制度的框架内运行。

四、实施时间

本方案自2019年1月1日起实施。

附件：医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分情况表

附件

医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分情况表

财政事权事项	主要内容	支出责任及分担方式
--------	------	-----------

一、中央财政事权			
(一) 公共卫生	1.重大公共卫生服务(全国性或跨区域的重大传染病防控等)	包括纳入国家免疫规划的常规免疫及国家确定的群体性预防接种和重点人群应急接种所需疫苗和注射器购置,艾滋病、结核病、血吸虫病、包虫病防控,精神心理疾病综合管理,重大慢性病防控管理模式和适宜技术探索等。	中央财政承担支出责任。
(二) 能力建设	2.中央所属医疗卫生机构改革和发展建设	落实国家规定的对中央所属医疗卫生机构改革和发展建设的补助政策,包括符合区域卫生规划的中央所属公立医院、专业公共卫生机构和计划生育服务机构等。	中央财政承担支出责任。
	3.中央卫生健康管理事务	包括中央职能部门承担的战略规划、综合监管、宣传引导、健康促进、基本药物和短缺药品监测、重大健康危害因素和重大疾病监测、妇幼卫生监测等。	中央财政承担支出责任。
	4.中央医疗保障能力建设	包括中央职能部门及其所属机构承担的战略规划、综合监管、宣传引导、经办服务能力提升、信息化建设、人才队伍建设等。	中央财政承担支出责任。
二、中央与地方共同财政事权			
(一) 公共卫生	1.基本公共卫生服务	包括居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0—6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和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、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、卫生计生监督协管12项内容,以及健康素养促进、妇幼卫生、老年健康服务、医养结合、卫生应急、提供避孕药具、孕前优生健康检查、计划生育事业费等部分原重大公共卫生服务和计划生育项目。	中央与地方分档按比例分担。第一档为8:2,第二档为6:4,第三档为5:5,第四档为3:7,第五档为1:9。
(二) 医疗保障	2.城乡居民基本医疗保险补助	包括各级财政对城乡居民基本医疗保险的缴费补助。	中央与地方分档按比例分担。第一档为8:2,第二档为6:4,第三档为5:5,第四档为3:7,第五档为1:9。
	3.医疗救助	包括城乡医疗救助和疾病应急救助。	根据救助需求、工作开展情况、地方财力状况等因素确定。

(三) 计划生育	4. 计划生育扶助保障	包括农村部分计划生育家庭奖励扶助、计划生育家庭特别扶助、计划生育“少生快富”补助。	中央与地方分档按比例分担。第一档为8:2, 第二档为6:4, 第三档为5:5, 第四档为3:7, 第五档为1:9。
(四) 能力建设	5. 国家根据战略规划统一组织实施的卫生健康能力提升项目	包括国家根据战略规划统一组织实施的卫生健康人才队伍建设、重点学科发展等项目。	根据工作任务量、补助标准、绩效考核情况等因素确定。
	6. 中医药事业传承与发展	包括中医药临床优势培育、中医药传承与创新、中医药传统知识保护与挖掘、中医药“治未病”技术规范与推广等。	根据工作任务量、绩效考核情况、地方财力状况等因素确定。
三、地方财政事权			
能力建设	1. 地方所属医疗卫生机构改革和发展建设	落实国家规定的对地方所属医疗卫生机构改革和发展建设的补助政策, 包括符合区域卫生规划的地方所属公立医院、基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构和计划生育服务机构等。	地方财政承担支出责任。在深化医药卫生体制改革期间, 中央财政对地方按规定给予补助。
	2. 地方自主实施的卫生健康能力提升项目	包括地方自主实施的卫生健康人才队伍建设、重点学科发展等项目。	地方财政承担支出责任。
	3. 地方卫生健康管理事务	包括地方职能部门承担的战略规划、综合监管、宣传引导、健康促进、基本药物和短缺药品监测、重大健康危害因素和重大疾病监测、妇幼卫生监测等。	地方财政承担支出责任。
	4. 地方医疗保障能力建设	包括地方职能部门及其所属机构承担的战略规划、综合监管、宣传引导、经办服务能力提升、信息化建设、人才队伍建设等。	地方财政承担支出责任。在深化医药卫生体制改革期间, 中央财政对地方医疗保障能力建设按规定给予补助。

(来源: 国务院办公厅)

养老类型

江苏：南通养老机构为居家养老提供专业服务

我市是全省乃至全国老龄化程度最高的地区之一，截至去年底，全市60岁以上户籍老年人口为222.84万人。养老，已成为通城百姓最关注的民生实事之一。前不久，市民政局出台《关于推进全市养老机构开展居家和社区养老服务的若干意见》，提出要构建“居家为基础、社区为依托、机构为补充的社会养老服务体系”，这释放了怎样的居家养老服务信号？记者进行了走访。

让专业的人做专业的事

因为传统养老习惯等因素，220多万名老人中绝大多数选择居家养老。社区居家养老服务项目多，内容繁杂，居家老人需求较为强烈的包括托养、助餐、助医等服务。

而要为无力照护的居家老人提供有效的养老服务，社区也力不从心。“把专业的事交给专业的人来做。”市民政局社会福利和慈善事业促进处处长娄为民介绍，让养老机构向社区延伸服务，就是为了提供社区所缺且居家老人和老人家庭又迫切所需的服务项目和内容。近年来，我市高度重视养老产业发展，全市养老机构呈现出发展迅速的态势。目前，我市共有243家养老机构，其中民办养老机构140家。《意见》的出台将充分发挥养老机构在养老服务中的专业和资源优势，进一步增强居家和社区养老服务的供给能力，满足广大老年人多层次、多样化养老服务需求。

击破“痛点”实现“三赢”

大生护理院是我市第一批将服务触角延伸至社区的养老机构。“走访中，我们发现居家老人对养老服务的需求越来越专业、越来越多。”负责人王文彬介绍，2016年起，护理院把生活照料和医疗护理的专业服务延伸至社区、家庭，让执业护士和持证护理员为主的照护团队走进老人家庭。

92岁的葛奶奶家住港闸区唐闸镇街道，4年前卧床不起。护理院护士顾袁捷仍记得两年前第一次上门服务时，老人身上有一个直径26厘米的褥疮，深可见骨、臭味难闻。当时，葛奶奶睡的是普通硬床，吃的是普通流质，子女虽很孝顺，但却不懂护理知识。在她的指导下，葛奶奶睡上了气垫床，增加了高蛋白食物，再加上一周两次的专业褥疮护理，半年多时间，老人的褥疮康复了。现在，顾袁捷每周仍需两次上门为老人提供更换导尿管、护理等服务。

“葛奶奶的情况正是我市居家养老服务的‘痛点’。”娄为民介绍，失能、高龄、独居老人在家庭养老，已成为家庭和社会的沉重负担。以居家养老服务需求量最大的助餐服务为例，大部分社区助餐都是承包给快餐店或聘请专人烧饭，做的是一样的饭菜。这样的助餐服务满足了大部分老人的需求，但对有糖尿病或需流食等特殊要求的老人却并不适用。护理院本就有类似饮食需求的老人，由护理院开展居家养老服务，既能满足老人多元化需求，也降低了护理院的成本，护士和护工通过上门服务可额外增加收入，可谓实现“三赢”。

三年构建链式居家养老体系

根据《意见》的精神，全市社会福利院将在2019年前全部开展居家和社区养老服务；农村敬老院将在2020年全部升级为区域性养老服务中心，居家养老服务要辐射所在镇（街）全部村（居）；2020年30%以上的社会办养老机构开展居家和社区养老服务。届时，我市将全面形成“居家—社区—养老机构”的链式居家养老服务模式。

养老机构将触角延伸至家庭，又将为老人带来哪些服务呢？娄为民介绍，除专业的康复护理，还包括日托、生活照料、精神慰藉等，发挥专业服务机构人员专业、设备专业、技术专业等优势，创新老年人居家养老服务方式，将养老服务资源向居家高龄、独居、空巢老人倾斜，向失能、失智、失独

老年人倾斜。在开展助餐、助洁、助浴、助行、助购等特色生活服务的同时，因人制宜开发信息管理、短期照料、助医服务、法律援助等定制化、个性化服务项目，努力满足居家老人多样化养老服务需求。

“养老机构运营补贴将不再‘一刀切’。”娄为民透露，每年，市民政部门将对养老机构进行“评级”，居家和社区养老服务的服务规模、服务项目及服务质量等都在等级评定考核内容，经评定该项为“优秀”的社会化运营养老机构，当年养老机构运营补贴给予倾斜。

(来源：南通日报社)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/518/aid/53829>

智慧养老

山东：青州市智慧养老服务信息中心开展助老服务活动

近期，青州市智慧养老服务信息中心工作人员在负责人李小燕的带领下，来到西南山区王坟镇为分散供养的五保户提供助老服务，逐村到户为行动不便的五保户提供清扫卫生、理发、健康查体等服务，为他们送去了食用油、T恤衫等物品，并表示将定期为五保老人提供助老服务。他们的爱心服务行动受到了社会的一致好评，为全市树立了养老、敬老、爱老的榜样。

青州市智慧养老服务信息中心依托12349服务热线，通过将社会各类服务资源整合在一起，在老年人和服务商之间搭建一个绿色桥梁，为老年人提供包括紧急救助、家政服务、日间照料、康复护理、法律维权、休闲旅游、代订代购等一系列的惠老和助老服务项目，让老年人足不出户即可享受到安全、便捷的服务，受到老年人的普遍欢迎。

(来源：青州市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/53820>

移动互联网如何嫁接智能养老产业呢？

网上购物、网上缴费、网上预约挂号……互联网时代，生活愈发便利，动动手指就可享受服务。然而，在我们感受互联网科技带来的便利时，老年人群体却逐渐与时代“脱节”。不会上网、不会使用智能手机，原本便利的技术反而给他们的生活带来不便。在渐渐步入老龄社会的中国，全社会都在体验着互联网便利之际，互联网如何“+”上年迈的老人，值得思考。

在二十一世纪的第二个十年的末尾，互联网应如何便利与惠及老人呢？

智能养老的时代即将到来，这种将互联网、物联网与养老服务结合的形式，可以让养老生活更加个性化、人性化。调查发现，老年人的智能养老，最大的阻碍问题就是自己的思想观念转变问题，老年人思想观念的阻碍问题有很多，而且多样化。比如，有的老人觉得，“互联网+”离自己很远，思想观念还是停留在一二十年前。除了“触网”难，如今智能手机里花样繁多的功能使用也令老年人感到难以掌握，智能手机对他们来说并不“智能”。有的老人觉得，自己根本就不懂电脑，不懂智能手机，不懂互联网，不懂智能设备，所以不愿意主动、积极地面对“互联网+”的时代浪潮。有的老人觉得，儿女们整天低着头看手机，玩电脑，进入互联网世界，好像儿女们和自己是两个不同的世界，变得越来越

难以和儿女们沟通，自己也越来越感觉孤独，寂寞。

"互联网+养老"作为新兴业态，由于仍然处于"互联网+"的初级阶段，大部分仅仅停留在"互联网+传统养老"的层面，还没有真正地到达"互联网+现代养老"的层面，以及因为老年人群体的特殊性，使得这种新兴业态的发展，仍然面临着思想观念、知识普及、盈利模式、群体培育、路径保障等挑战。而最大挑战来自于思想观念和知识普及的问题。

互联网社会如何与老人"互联"

北京大学社会学系教授夏学銮表示，互联网科技的快速发展对包括中老年人在内的所有公民提出更高的学习要求，但中老年人接受新事物能力有限是客观现实，所以，技术的发展需要兼顾到这部分人群的需求。"我们的最终目标是让技术来适应人，而不是让人去适应技术。现代科技快速发展的同时也不能只顾'疯跑'，应该对技术发展提出'适应性'要求。"夏学銮认为，目前网络科技产品都将目光集中在年轻人群体上，而忽视了老人的使用需求。"现代科技应当增加便利性，让产品更'傻瓜'，服务中老年群体，而不是让这一群体逐渐被'边缘化'。"

根据民政部2013年公布的数据，中国60岁及以上老年人口到2020年将突破2.43亿，2025年将达到3亿。庞大的老年人群体如何融入互联网时代，值得人们思考。

老年人"互联网+"，在路上

据了解，近年有一些互联网企业和运营商推出了专为老年人设计的互联网产品和硬件产品。

智能安防是家庭生活中最有必要建立的，很多时候老人独自在家，家人并不能时刻关注其状态，很容易被坏人趁虚而入，这就意味着必须有个代替家人关注老年人生活状态的东西，不仅仅是要防止来自外界的伤害，当老年人自己发生危险状况时，可以及时联系家人，这才是目前最需要的安防系统。

社区医疗是智慧社区其中一环，用户通过智慧社区系统终端工具之家庭数字室内机，可将日常医疗保健测出(如血压、体重、身高、体温等)上传至智慧社区云服务器，系统将进行智能分析并通过数学室内对讲平台反馈给用户，以及时掌握自身的身体状况，加强保养，从而提高身体健康水平。

智慧社区购物满足人们的日常生活需要。现代社会对老人来说变化的太快了，家中儿女不常有的时候只能自己去购买生活中的一些物品，上楼下楼也极为不便。有了智慧社区，借助于客厅中的生活电视机或平板，就可以边看电视看购物。电视上的商家都是社区周围的商家，买东西下单后就可以直接送上门。

智慧家政按一个键就能直接连通到客服热线，客服人员会提供代拨电话、代发短信、呼叫家庭保姆、找维修工等服务。

调查发现，中老年人在接触互联网和科技产品时，遇到的最大的障碍就是操作流程过于繁琐。因此老年人的"互联网+"还在路上，也希望商家在研发老年产品时一定要在解决老年人需求的同时让老年人感觉舒心、方便，更要有尊严的体验智能科技产品。毕竟能够安全、舒适、开心地在自己家中养老，和儿女们的关系还能保持很好，对任何人来说都是一种晚年幸福，对家庭和社会也是一件幸事。

(来源：千寻生活)

IT 技术助力精准养老新形式

当前，消费者正面对着养老问题的各项痛点：以房养老、金融养老等概念难以被工薪阶层接受，养老院、养老产品质量参差不齐。与此同时，相关部门间协调不周，数据过于零散，各地财政关于养

老的支出也很难保证精准服务于对口人群。2018年《政府工作报告》中指出：要积极应对人口老龄化，发展居家、社区和互助式养老，推进医养结合，提高养老院服务质量。一方面表明了我国已经逐步进入老龄化社会的现状，另一方面提出养老产业在未来需要多样性的变革。日前，记者走访了位于浙江省平湖市的一所“社区居家养老服务照料中心”（以下简称社区养老服务中心），这是一种依托日立集团IT技术开发的新型养老解决方案，未来也许是解决上述痛点的新渠道。

概念转换，主动为用户提供养老服务

“社区居家养老服务”为新兴概念，改变以往用户单方面寻找养老服务的被动模式，而是通过前期调研制定方案，将养老服务精准设置在最需要且离用户最方便的地方。据日立解决方案(中国)有限公司(简称日立解决方案)相关负责人的介绍，当前主要以全天候照料为主，为居住在家的老人提供服务，以解决日常生活困难及养老需求。目前位于平湖市的社区养老服务中心，正在为周边1500余名老人提供服务。

软硬兼备，IT技术完善养老服务

日立解决方案将IT技术融入到了社区养老服务中心的日常管理中。

探访平湖社区养老服务中心时，让人感到意外的并非完备的硬件设施，而是充斥四周的“科技感”，最直观的改变是从线上约课、签到、到家庭水电报修等，不少老人们正在自己动手操作设施中的各项电子设备。进一步观察可以发现，与传统的电子设备相比，当前的设备操作更加简单化，只需用手机点击两下就能完成运行。来到应急指挥中心，大屏幕上可以详细反映出服务对象老人们的基本信息，包括呼吸次数、血压高低及心率、步行轨迹、出入时间，甚至发生紧急状况时可以第一时间通过设备定位老人位置提供帮助。“现在还是数据积累阶段，未来我们可以看到更多信息”，在采访中日立解决方案相关负责人表示，“我们就是以日立集团最先进的IT技术，提供IT服务，进而提供IT的养老解决方案。”

官企并举，大数据助力精准养老

在日立解决方案(中国)有限公司董事总经理张若皓看来，大数据将是未来决定养老服务质量的关键，也会在制定养老政策过程中起决定性作用。实际操作中积累的大数据将提供给政府，以助力其进行更加精准的养老服务。

采访过程中记者了解到，平湖市共有65万人口，其中12万是老人，但是只有3000多名托底老人属于民政局的统计范畴，各项数据零散地分布在民政、公安、医疗等多个系统，相互之间难以互通。而日立解决方案希望达到的目的，就是“把老人所有的信息整合到一起，所有数据全部打通的时候这个数据才是完整的老人数据。对于地方政府来说，这些数据今后一定是一个非常有用的数据，可以帮他们做一些宏观决策，一些政策导向性的服务和预测。”

医养结合，未来或将服务超97%的老人

在新型的养老解决方案中，“医疗”与“养老”的关系更为密切，老人不应该在发病时才寻求医疗救助，而是应该做到医养结合，养老过程中需要医疗系统无时无刻的监督和帮助。日立解决方案张若皓总经理表示“中国现在推行的是‘9073’的养老模式，也就是90%居家养老，7%社区养老，3%机构养老。我们希望通过一个系统把社区养老、居家养老以及全科医生、家庭医生联系起来，让这97%的老人能够实现医养结合。这是难度最大的，也是我们未来布局的重点。”

今年1月，全国老龄办会同十四个部委印发《关于开展人口老龄化国情教育的通知》，明确指出人口老龄化是贯穿我国21世纪的基本国情，积极应对人口老龄化是国家的一项长期战略任务。未来，随着政府对养老问题不断重视，老龄化人口基数持续增加，养老市场必然会得到更为快速的发展。日立解决方案提供的平湖样本还处于发展阶段，未来需要更多的企业及职能部门参与进来并加以完善，

让“智慧养老”、“医养结合”等词汇不再是概念，而是实实在在的出现在消费者身边。

(来源：环球网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/53783>

重庆：大足“互联网+智慧养老”让老人安享晚年

记者从重庆市大足区棠香人大工委获悉，为了让辖区老人老有所养、老有所依、老有所乐，当地落实社会福利事业，争取上级资金在社区开展了“互联网+智慧养老”服务，让1557人次老年人安享晚年幸福。

当地67岁的老人杨光建感受了“互联网+智慧养老”服务后感慨道，这种新型养老方式好，政府为困难群众着想，为老年人排忧解难，关心生活、医疗、照料，解决好老年人的后顾之忧，心情很高兴。

棠香辖区的人大代表们在走访中了解到，随着科技进步，“互联网+智慧养老”这种新型养老方式日趋流行，如何让老人充分享受物联网带来的便捷和舒适。成为了代表们关注的话题。如针对老人突发性事件，可以通过智能腕表，一键紧急呼救键，提供各种紧急救援服务。系统还能将生日祝福、用药提醒、保健养生、疾病预防、天气预报、养老政策法规、娱乐活动等，主动发送给老人，让老人感受到来自亲人问候。

“目前，棠香街道由于城区中心地段60岁以上的老年人较多，养老已经成为亟待解决的问题。”棠香人大工委负责人称：“针对这一现实，在辖区人大代表督促下，当地高度重视老龄工作，采取一系列措施加强养老服务。”

如开展居家智能养老服务，采用“互联网+智慧养老”模式，在五星社区引进了重庆市的一家养老服务中心，为老人搭建居家养老服务平台、提供线上、线下服务。并对其中的低保对象、城市“三无”人员、农村五保对象、重点优抚对象等基础养老服务，采取政府购买服务的方式，让老人们享受到了护理、理发等多项免费居家养老服务，紧急情况下，还可通过具有定位功能的老年手机联系服务平台。

(来源：人民网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/528/aid/53800>

老年大学

老年大学社会认知度不足，宣传力度尚需提升

近年来，随着教育部门对终身教育体系和构建学习型社会的推进，民政、老龄部门对老龄事业和产业的推进，老年教育事业快速发展。为深入了解老年教育，南京财经大学财政与税务学院“夕晖尤耀”团队在南京地区展开调研实践活动。调查显示，老人对老年大学的认知不足，办学机构的宣传力度尚需提升。

2018年8月6日，“夕晖尤耀”团队分别走访了南京市金陵老年大学、白下区老年大学、马府新村社区、郑和公园等地，通过实地参观考察和问卷采访的形式，了解老年大学的现状和老年人对文化

养老的需求，探寻文化养老的成就和其中的问题所在。

调查显示，老年大学的课程设置大致可分为文学类、艺术类、养生类、电子类、综合类这五大类，基本能够满足老年人的文化需求，老年大学的基础设施较为完善。但许多老人却表示自己对于老年大学“不太了解”或“完全不了解”，甚至是老人本身所居住的小区内有区级老年大学都不是很清楚。

为了进一步调查研究，在老年大学的资料搜集环节中，团队成员发现南京市设有许多市级、区级老年大学，但是大多资料不全，甚至没有独立的学校网站。这在一定程度上降低了老年大学的社会认知度，限制了老年教育的宣传。在进社区访问白下区老年大学时，发现办公地十分窄小，门口牌匾没有在正中央，而是在侧墙上，不仔细看，难以发现。

在对老人专访的过程中，团队成员发现大多数老人还是愿意去上老年大学的，但苦于不了解具体情况，只得作罢；另外部分老人只知道市中心的老年大学，对周边区级、私立老年大学则表示没有听说过。而在一些远离市中心的社区，该团队发现社区的老年人活动中心不是很普遍，设备也并不齐全，环境相对不是那么舒适宽敞，多数老人都只是在社区里分散活动，而缺少一个集体的活动中心。

南京财经大学财政与税务学院老师建议：通过网络进行独立宣传，扩大宣传面，动员子女问询老人意见，开展全面老人教育事业；社区老人活动中心应尽可能满足老人的需求，完善基础设施，缩小地区差异化。

(来源：商讯)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/537/aid/53831>

中华孝道

奉养老保姆，自有动人处

超越血缘的爱，守信不移的重诺精神，这些宝贵的信念，正是支撑社会和谐美好、稳稳向前的价值力量

这两天，南昌居民熊桂兰一家奉养老保姆徐雪英的事儿，感动了不少人。老太太年轻时带大了熊桂兰，后来又带大了桂兰的女儿，可以说是两代人的保姆。自己却无儿无女，年事渐高后，生活变得艰难，熊桂兰和丈夫便把她接到家中，当做亲妈照顾。老人如今已年过百岁，这事在当地传为佳话。

这不禁让人想起电影《桃姐》。电影最催泪的地方，就是超越血缘关系的互相关爱。在许多文艺作品中，类似的故事让人动容。

你养我小，我养你老，这种反哺报恩的情感，发生在子女与父母间并不稀罕。彼此并无血缘，却依然能亲情浓浓，这不常见，但这正是人性光辉之处。人能通过社会交往和文化浸润，建立起超越血缘的爱。孔繁森同志曾经领养过藏族孤儿，全国道德模范中有不少义务赡养孤寡老人的好人。英模且不论，普通人中，心系留守儿童、关怀临终老人，不时捐款捐物或者亲身照顾的志愿者，也大有人在。

老吾老，以及人之老。这是中国传统文化中的一种道德理想。千百年来，被无数人默默践行着，给社会增添着暖色。

熊桂兰奉养老保姆，还有一重令人感动之处——除了有情义外，这一家还有信义。

在她请老人来家中照顾女儿时，曾约定不付工钱，但负责给老人养老送终。这个承诺跨越20多年，实话讲，并没有什么硬性约束，后来不认账，老人恐怕也没有什么办法。但这家人硬是把轻飘飘的诺言变成了暖洋洋的现实。老人当年付出时并不怀疑，今天，这家人回报时也不迟疑。这跨越时间的信任，体现出一种高贵。诚信之行，令人肃然起敬。

超越血缘的爱，守信不移的重诺精神……这些宝贵的信念，不正是支撑咱们社会和谐美好、稳稳向前的价值力量吗？

（来源：人民日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/543/aid/53784>

健康管理

两部委：加强中医药健康服务科技创新

记者13日从国家中医药管理局获悉，为满足人民群众全方位、全生命周期健康服务需求，国家中医药管理局、科技部近日印发《关于加强中医药健康服务科技创新的指导意见》，提出通过科技创新丰富中医药健康服务产品种类，拓宽服务领域，提升中医药健康服务能力与水平。

意见提出，以健康促进和慢性病防治为重点，开展中医健康状态辨识与干预，中医健康管理策略、模式和过程管理工具等研究，构建中医药疾病预防、治疗和康复三级防治体系，形成适用于个体、社区及特定群体的健康促进与慢病防治模式。

关于发展目标，意见提出，到2030年，建立以预防保健、医疗、康复的全生命周期健康服务链为核心的中医药健康服务科技创新体系，完善“产学研医”协同创新机制，中医药健康服务科技创新能力与创新驱动能力显著提升。

（来源：人民网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/627/aid/53803>

互动养老

当养老遇上旅游，“养老”变“享老”

当养老遇上旅游，“养老”变“享老”。近年来旅居养老快速兴起，旅居方式改变创新了老年人的养老生活，成为老年人喜爱的高品质的休闲养老方式。市场广阔，前景诱人，各种旅居养老机构雨后春笋般出现，却难免良莠不齐。老年人应如何辨别和选择旅居养老产品，旅居养老产品又该如何发展，已成为备受关注的话题。

走出去的愿望

在自己的城市、圈子里生活了几十年，身边都是老环境、老景象、老熟人。偶尔不妨出去走走，给自己的生活一点新意。旅居养老既健康养生又开阔视野，这种新型养老方式让越来越多的老年人享受新生活，大幅度提高了老年人养老生活的品质。连日来记者在对老年人的采访中发现，受访者目前均处于居家养老状态，或独居，或夫妻相伴，或与儿女同住。对于旅居养老这一新型养老形式，多数

表示听说过，但有过旅居养老经历的非常少，他们很多都参加过旅行社组织的老年旅行团，也有个人参加过专门旅居养老服务机构组织的活动。

夏天北上，冬天南下，旅居养老兼具避暑、避寒、避霾的气候旅游和养心、养生、养老的健康旅游，通过整合旅游、度假、休闲和养生、养老等资源，为老年人提供舒适自在的晚年生活。换句话说，旅居养老就是老年人突破传统的居家养老模式、机构养老模式，突破养老的地域限制，为寻求一种积极健康的养老方式而离开常住地，到旅居养老目的地进行短期或长期居住的一种生活方式。旅居养老与普通旅游的走马观花、行程匆匆不同，选择旅居养老的老年人一般会在一个地方住上十天半个月甚至数月，慢游细品，以达到既健康养生，又开阔视野的目的。

旅行社的人士介绍，在老年人口中相当比例的人有较为充裕的积蓄和较强的购买消费能力，渴望提升生活质量，最主要表现在随季节和气候的变化，愿意选择环境更为适宜的地方度假。以省会为例，老人团在旅行社的业务中占有很高的比例，除了出游人数逐年递增之外，老年游客开始走得更远，玩得更“深”，这也为旅游养老的发展提供了良好的心理准备。“随着老年人社会生活消费观念的转变，如今老年人不再简单地满足于最基本的物质生活需求，而有了丰富生活享受生活的强烈愿望，走出家门参加各种旅游活动成为其生活的组成部分”。

旅居养老渐成趋势

老年人无不向往着这样的晚年生活，即是把生活琐碎统统抛在身后，尽情地亲近大自然，选择一个山清水秀空气清新适合旅居养老的地方，享受生活，放松心情。旅居养老最初是自发发展起来的，一部分身体健康、收入不错的老年人开始走出去，探索自己多元化的老年生活，被人们称为“候鸟式养老”。跨地域的养老生活，不仅为老龄人口提供了高品质的休闲养老方式，也为新常态下经济增长开辟了新的途径，间接带动了相关产业发展，成为新的经济增长点。

旅居养老逐渐成为一种趋势，且发展势头迅速，这是有多方面因素影响形成的。其一，养老方式的创新给了老年人多项选择的机会；其二，老龄人口的收入提高；其三，旅居养老市场的提质增速；其四，老年人的旅居养老意愿更加强烈。

业内人士称，简单地说，即是一有购买能力，二有意愿。旅居养老之所以被看好，原因在于有庞大的需求，大量的有钱、有闲，而又身体健康的老年人，他们不再仅限于在家中获养老院生活的单调模式，有更高层次的生活要求。中国的老龄人已经从物质生活的追求阶段，向着追求精神生活养老的阶段转变。我国地域辽阔，名川大山众多，养老气候环境差异明显，这为旅居养老提供了有利的空间。再加上国家制度和政策不断的改善，社会机构和有实力的企业参与越来越多，在旅居养老不同环节打造丰富业态和场景，“旅居+养老”为核心的延伸会更加宽和广，包含度假、休闲、文化、艺术、医疗、护理等方方面面，旅居养老事业的前景非常广阔。

(来源：燕赵都市报)

养老金融

养老目标基金发行倒计时，当前时点适合长期布局

近日，14家基金公司的养老目标基金正式获得证监会发行批文，养老目标基金进入发行倒计时。不过，受基金销售适当性管理、基金公司和代销银行系统改造等因素影响，养老目标基金正式与投资者见面可能还要等上一段时间。

尚处筹备阶段

据记者了解，由于养老目标基金需单独签订风险提示函，因此各代销银行需要在网银、柜台、手机银行等多方面进行系统改造升级，以满足适当性管理和风险提示等要求。建行此前初步估计，系统改造要到9月初方可完成，而工行、招行的改造周期可能更长。同时，根据证监会要求，基金公司须为养老目标基金准备专门的风险提示函，各基金公司的直销系统也需升级。

截至目前，各家获批基金公司仍处在产品筹备阶段，尚未公布明确的产品发行档期。不过，在养老目标基金管理团队方面，已有部分基金公司进行了披露。相关资料显示，多家基金公司的管理团队具有管理保险资金经验；同时，由于养老目标基金为FOF形式，部分基金公司选择由FOF团队负责养老目标基金。

“目前南方基金养老团队共有9名成员，分别来自于公司内部投研团队、外部大型保险资产管理公司以及外资养老金投资团队等，投资研究背景涵盖国内外宏观研究、大类资产配置、FOF投资、基金研究、量化研究等各领域。”南方基金相关人士对《上海金融报》记者表示，“产品方面，南方养老目标日期2035三年持有期混合型基金中基金已经获批。公司已上报了3只养老目标基金，包括1只养老目标日期基金和2只养老目标风险基金，同时公司还储备了多只养老目标基金。”

投资前景可期

作为个人养老“第三支柱”建设的重要组成部分，养老目标基金的投资前景无疑是各方关注焦点。

“养老目标产品在产品设计上有一定的封闭期，投资目标和投资理念也是追求长期稳健收益，因此需要从长期投资价值的视角来进行布局。”上述南方基金人士指出，“经过年初以来的下跌，现阶段A股整体估值处于历史底部区域，继续下跌空间有限。同时，细分行业龙头企业盈利能力突出，债券票息和收益率水平也非常有吸引力。因此，无论是股票市场还是债券市场，基础资产目前都有非常高的配置价值，非常适合定位长期投资的养老目标产品运作。长期来看，养老目标基金有望取得满意的收益率。”

（来源：上海金融报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/53785>

“以房养老”保险试点扩围，破解“叫好不叫座”需多方发力

近日，银保监会发布《关于扩大老年人住房反向抵押养老保险开展范围的通知》，引起市场对“以房养老”这一创新保险产品的关注。业内专家表示，国内“以房养老”保险产品的设计对消费者比较有利，相对来说，险企承担了房价下跌和长寿给付风险，因此不少保险公司对相关产品的销售仍有顾虑，观望心态较重，参与有限。但考虑到该产品属于社会养老保障体系的有益补充，监管层仍希望能进一步在市场上推广，以丰富老年人的养老选择。

试点“叫好不叫座”

住房反向抵押养老保险即“以房养老”的保险版，是指将“住房抵押”和“终身养老年金保险”相结合的创新型商业养老保险，即拥有房产完全产权的老年人，将其房产抵押给保险公司后，继续拥有房屋的占有、使用、收益和经抵押权人同意的处置权，并按照约定条件领取养老金直至身故；老年人身故后，保险公司获得抵押房产处置权，处置所得将优先用于偿还养老保险等相关费用。

2014年6月，原保监会正式公布《关于开展老年人住房反向抵押养老保险试点的指导意见》，宣布自2014年7月1日至2016年6月30日，在北京、上海、广州、武汉开展住房反向抵押养老保险试点。2015年3月，原保监会批复幸福人寿《幸福房来宝老年人住房反向抵押养老保险(A款)》保险条款及费率。首款保险版“以房养老”产品由幸福人寿正式推出。

记者从幸福人寿了解到，截至2018年8月初，上海参加老年人住房反向抵押养老保险的签约客户共52户，领取养老金的有34户，每户月均领取养老金约1.18万元。目前已领取养老金的99户老人多集中在北上广，反映了一线城市抵押房产价值和老人投保意愿均较高的态势。

不过，4年试点，目前市场上仅幸福人寿一家公司上市此类产品，签约客户也不足100户，明显“叫好不叫座”。“‘以房养老’保险是为了丰富国内养老保障体系而参考国外经验的本土化产品，从产品基本形态看，对投保人是有益的。”对外经贸大学教授王国军对《上海金融报》记者表示，“房价上涨时，保险公司与投保人分享收益；房价下跌时，保险公司是承受损失的主体，投保人可以说不基本没什么风险。”

王国军进一步表示，由于保险公司在这类产品上承担主要责任，可能遇到诸如利率风险、房价波动风险、长寿风险和道德风险，保本微利，因此积极性不高，现在多是持观望态度。同时，作为一款面向小众群体的保险产品，市场上了解该类产品的人群较少。此外，目前参与的保险公司较少，产品的宣传和推荐并不多。“此前获批参与试点的保险公司中，现在只有幸福人寿一家开展反向抵押养老保险业务并取得实质性进展，就比较能说明问题了。”

除此以外，也有行业人士认为，“以房养老”叫好不叫座最主要的原因是老人无法突破“房子留给子女”的传统观念，否则易引起家庭矛盾。

仍有推广价值

尽管遭遇“叫好不叫座”的尴尬，但在业内人士看来，“以房养老”保险仍有进一步提升的空间。

王国军表示，从国外情况来看，此类产品运作情况不错，且数量不少。“海外成熟市场，与中国的‘养老理念’不同，没有‘根深蒂固’的子女继承观念，不存在这方面的家庭阻碍。另外，由于遗产税的关系，外国老年人也更愿意采用这种方式筹措养老资金，让自己的生活更有保障。”

另有业内人士指出，随着人口老龄化不断加剧，社会和家庭养老的需求必然增加，传统的家庭养老方式以及社会保障式的养老方式，很难满足日益扩大的养老需求，必须建立多种途径和多种资金来源的养老模式。目前我国无子女老年人的数量不在少数，“以房养老”保险仍有推广价值。

中国人民大学老年学研究所副所长姜向群表示，根据比较可靠的估算，我国有100万个失独家庭，且每年以约7.6万个的数量持续增加。同时，自上世纪80年代以来，我国出国留学工作定居在国外的人数快速增加，其中有些人不再需要国内父母的房产，也不方便照顾父母晚年的生活，这部分老年父母存在“以房养老”的需求。

此次，银保监会在通知中要求保险机构要做好金融市场、房地产市场等综合研判，加强老年人住房反向抵押养老保险业务的风险防范与管控；积极创新产品，丰富保障内容，拓展保障形式，有效满足社会养老需求。

对此，有行业专家建议，为推广以房养老，政府可完善相关配套政策，并给予一定支持。例如，

对参保老人办理反向抵押养老保险时，政府及各职能部门减免老人需支付的各项行政性和服务性费用；

评估费、律师费、抵押和公证费等中介机构费用享受公益性福利费率或零费用投保。再如，为了提高保险公司的参与性，在税收方面，政府可以对开展住房反向抵押养老保险业务的保险公司实行免税、减税和滞后纳税等政策支持，以及免除房屋交易变现过程中的所有税费等。

(来源：上海金融新闻网)

养老目标基金或年增三四千亿元

6月7日，个税递延型商业养老保险在上海、福建和苏州等地展开试点；8月6日，全国首批养老目标基金面世，14家基金公司的养老基金产品获批；8月10日，银保监会发布通知，决定将老年人住房反向抵押养老保险扩大到全国范围开展……近期系列新规出炉，加快了养老第三支柱建设的步伐。我国养老迎来了个人投资时代。业内人士认为，养老投资从一开始就是立足于长期投资，追求资产的稳健增值，力求最大化把握其鲜明的“长钱”属性。目前权益市场估值处于底部区域，对于定位长期投资的养老目标基金是理想的时间窗口，由此中国养老目标基金每年或可新增规模3000亿元到4000亿元。

机构：不及四成用户会购买养老目标基金

所谓养老目标基金是指以追求养老资产的长期增值为目的，鼓励投资人长期持有，采用成熟的资产配置策略，合理控制投资组合波动风险的公开募集证券投资基金。由蚂蚁金服和富达国际联合发布的《中国年轻一代的养老储备现状》调查报告显示，35岁以下的年轻人有80%还未准备养老储蓄。在调查样本中，有超过97%的年轻人对养老金了解很少或者完全不了解。

据一家财经网站最新用户调查显示，仅近四成用户选择会购买养老目标基金，而近一半的用户选择“除了国家法定的社会基本养老保险，更倾向于选择自己存钱或者理财来作为自己的补充养老规划”。业内人士预计，养老目标基金的发售，将是一个逐步被用户认知的过程。目前首批养老目标基金的准备工作主要包括与渠道洽谈发行档期、准备风险揭示书、投资者教育等，近期将陆续在至少4种渠道上线。有业内预计，最快一个月左右上线。

观点：权益估值低适合养老基金布局

我国养老金体系亟待进一步完善。上周末，在华夏基金携手中国建设银行广州分行举办的养老高峰论坛上，有业内人士认为，目前权益市场估值处于底部区域，对于定位长期投资的养老目标基金是理想的时间窗口。海通证券首席策略分析师荀玉根表示，从目前A股的估值水平等角度来看，已经与前几次市场底部相似，市场正处于第五轮周期的底部区域。短期反弹窗口仍开着，阶段性反弹已经开启。目前，应采取“稳中求进，步步为营”的应对策略，反弹期遵循“价值搭台成长唱戏”理念，而磨底期消费大类仍是较好配置品。

（来源：广州日报）

“以房养老”的未来值得期待

银保监会日前发布通知，决定将老年人住房反向抵押养老保险扩大到全国范围开展。老年人住房反向抵押养老保险，是一种将住房抵押与终身年金保险相结合的创新型商业养老保险业务，即拥有房屋完全产权的老年人，将其房产抵押给保险公司，继续拥有房屋占有、使用、收益和经抵押权人同意的处置权，并按照约定条件领取养老金直至身故；老人身故后，保险公司获得抵押房产处置权，处置所得将优先用于偿付养老保险相关费用。

以房养老作为一种全新的养老模式，在全国一些地方试点四年多来，并没有得到公众的热烈追捧，仍旧处在一种“小打小闹”的状态。然而值得注意的是，那些真正敢于第一个吃螃蟹的老人，无

不感受到了这一新型养老模式给自己带来的“福利”，比如晚年收入增加了；生活水平提高了；子女赡养的压力也减轻了等等。

这说明，以房养老这一新的养老模式，虽然现在仍旧属于非主流状态，但它的未来前景，还是很值得期待的，这也是国家有关方面将其扩展到全国范围内的一个重要原因。在以房养老保险向全国推广的背景下，随着经济社会转型以及市场不断培育，以房养老保险市场的潜在需求将会显现。但是要想让这一养老模式为大多数人所接受，我们确实还有比较长的一段路要求，需要克服各种困难。

首先要过的是“观念关”。在那些观念比较传统的老年人看来，自己辛苦一辈子挣来的一套房，死后却成了别人的，心理上恐怕接受不了。而且，房子最终要归银行或者保险公司所有，恐怕也会影响到子女和父母的感情。

其次要过的是“政策关”。“以房养老”牵涉到金融业、社会保障、保险以及相关政府部门，牵涉到房地产评估、产权确定、人的寿命预期等诸多因素。既然以房养老的“倒按揭”模式，涉及如此众多的领域和部门，在监管方面离不开政府各部门的通力管理。养老问题不仅关系到老年人晚年的生活保障，同时也关系到社会的稳定与和谐，因此，政府部门应该积极承担起这份责任来，为以房养老打开方便之门。

(来源：青报网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/53798>

试想 2035 年后，“以房养老”可能是重要的选择

“以房养老”试点四年后将扩大至全国范围。8月8日，银保监会发文表示，进一步深化商业养老保险供给侧结构性改革，积极发展老年人住房反向抵押养老保险，对传统养老方式形成有益补充，为满足老年人差异化、多样化养老保障需求，决定将老年人住房反向抵押养老保险扩大到全国范围开展。

“以房养老”从四个城市扩大至全国

老年人住房反向抵押养老保险，又被称为以房养老保险，是一种将住房抵押与终身年金保险相结合的创新型商业养老保险业务，即拥有房屋完全产权的老年人，将其房产抵押给保险公司，继续拥有房屋占有、使用、收益和经抵押权人同意的处置权，并按照约定条件领取养老金直至身故；老人身故后，保险公司获得抵押房产处置权，处置所得将优先用于偿付养老保险相关费用。简而言之，“以房养老”实则是保险公司分期付款，从民间收购房地产的一个流程。

2014年7月，原保监会在北京、上海、广州、武汉正式开展老年人住房反向抵押养老保险试点，试点截止时间为2016年6月30日。

2016年7月，原保监会决定将试点范围扩大至各直辖市、省会城市、计划单列市以及江苏省、浙江省、山东省、广东省的部分地级市，试点期间延长至2018年6月30日。

去年7月，国务院印发《关于加快商业养老保险的若干意见》，要求大力发展反向抵押保险等适老性强的商业保险，并提出支持商业保险机构开展反向抵押保险业务，在房地产交易、登记、公证等机构设立绿色通道、降低收费标准，简化办事程序，提升服务效率。

以房养老保险试点以来，业务开展并不理想。公开媒体报道显示，截至今年6月底，有多家保险机构获得了试点资格，但只有幸福人寿一家保险公司开展了相关业务，共有98户家庭139位老人完成承保手续。此次扩大至全国范围，银保监会全方位督促保险机构和各地保监局做好“以房养老”的相关工作。保险机构要做好金融市场、房地产市场等综合研判，加强老年人住房反向抵押养老保险业务的风险防范与管控；积极创新产品，丰富保障内容，拓展保障形式，有效满足社会养老需求，增加老年人养老选择。各保监局要支持保险机构开展老年人住房反向抵押养老保险业务，做好相关监管工作，规范市场行为。如有保险机构确定在当地开展老年人住房反向抵押养老保险业务，保监局应及时向银

保监会报告。

“以房养老”引质疑但势在必行

“以房养老”试行之路走得并不顺利。比如有观点将以房养老解读成政府在推卸应该承担的养老责任，也有观点认为无法理解房子不留给子女；甚至出现过打着“以房养老”的旗号行骗的案例。金融机构担心未来房价下跌、房产变现难，开展该项业务顾虑重重。

全国老龄办最新统计数据显示，2017年全国新增老年人口首次超过1000万，60岁以上老年人口达2.4亿，占总人口比重达17.3%。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。在个别省份，人口老龄化问题更加突出。辽宁省60岁及以上的老年人占人口总比重近23%。今年7月，辽宁省提出将实施渐进式延迟退休政策，鼓励老年人才自主创业。

中国进入老龄化社会已成不争的事实，养老问题将日益突出，养老压力越来越大，部分省份甚至呈现养老金亏空，今年7月起已开始实施养老保险基金调剂制度。今年6月13日，国务院向外公布了《国务院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》（下称《通知》），决定从今年7月1日起实施基金中央调剂制度。《通知》明确，地方上比例从3%起步，采取人均定额的方式进行拨付，离退休人员多的省份将获得更多的调剂金。

日趋严重的人口老龄化问题在一定程度上意味着以房养老的市场动力及其意义。业内人士认为，以房养老试点扩围，目的是在探索符合国情、满足老年人不同需要、供老人自主选择的养老保险产品，扩大养老服务供给方式，这无法替代基本社会保障。

目前对以房养老的担忧主要集中在法律政策不配套、传统观念难改变、政府监管协调能否跟上等。《证券时报》评论员文章表示，首先以房养老扩围有待加强制度设计。推动以房养老扩围，除了自下而上的市场化运作、逐步发展，更需要将其纳入市场化改革顶层设计范畴，在法制保障、政策引导、市场配置、行业发展等方面加强规划和统筹协调。

其次有待发挥保险机制的重要作用。开展以房养老以及相关配套业务，是对现代保险所具备的经济补偿、资金融通和辅助社会管理三大功能的综合运用。还需要特别注意加强市场监管。以房养老涉及房产业主、房产中介、银行、保险公司、养老机构等多个市场主体和各有关方面的利益。需要相关部门加强市场监管，严厉打击违法违规行为，防范行业风险。

最后，基金君作为正在老去的“80后”，试想2035年后，“以房养老”是最惨的一步，要做好其它财务规划养老，比如买养老目标基金。你愿意“以防养老”吗？

（来源：中国基金报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/53834>

“以房养老”全面推行，关键在于“房产估值”

日前，银保监会发布通知称，自即日起，将老年人住房反向抵押养老保险（即“以房养老”）扩大到全国范围开展。保险机构要做好金融市场、房地产市场等综合研判，加强老年人住房反向抵押养老保险业务的风险防范与管控积极创新产品、丰富保障内容、拓展保障形式，有效满足社会养老需求。

所谓“以房养老”，指的是拥有房屋产权的老人可以将自己所拥有的房子抵押给保险公司，并继续拥有自身房屋相关产权，期间可以按照规定领取养老金，身故后房屋处置权转移给保险公司，处置所得用于支付养老相关费用，剩余的归保险公司所有。

这样的“以房养老”方案，让参保老人每月都可以领到一笔生活费，相当于有了一份可靠的稳定的现金流，同时又不影响继续住房子，过世后也不用考虑财产问题，听起来对老人尤其是独身老人似乎很划算。

但现实是，以房养老已经试点了四年，截至今年6月份，市场上开展以房养老业务的只有幸福人寿一家，完成了承保手续的只有98户家庭139位老人。可见，不仅仅是投保方老人们对此心存疑虑，保险方保险公司同样也不甚热心。原因何在？

表面上是受传统观念的影响。许多老人都秉持着“养儿防老”的观念，传统上，父母抚养子女长大，并且会将自己大半辈子积累的财富（比如房产等）留给子女，相应的，子女则承担起赡养父母的责任。一般情况下，子女都很自然地选择家庭养老，否则很容易被亲朋好友视为“不孝”，这在子女和父母双方看来，都是难以接受的。因此，以房养老方案的目标群体自然就转移到那些无子女或者不想把房子留给子女的老人了。而这个群体，人数相对较少，这就决定了以房养老只能是一个小众产品。

潜在客户规模如此之小，意味着保险公司从该项业务所能赚取的利润是相当有限的，保险公司自然就不会有太大的热情投入人力物力财力去开发相关的保险产品了。另外，实际操作中存在的一些不确定性因素也阻碍了保险公司大力推进这项业务。

不过，在实际操作中“房产估值”问题，才是其中真正非常核心的一环。如何在“房产估值”上能平衡保险公司和投保人的利益，才是“以房养老”能否真正全面推行的关键所在。

从规避风险、最大化自身利益的角度出发，保险公司在对房产价值进行评估时，会倾向于压低房产的估值，只有这样，保险公司才能最大程度地保证其成本能够收回，甚至最后处置房产得到一定的溢价。

但投保人自己对房产价值也会有一个估计，一般都会比较高，至少不会低于市场价；同时最近几十年房价的上涨更是让房主对房产有一个升值预期，因此对保险公司的估价只会嫌低。

而对房产的估值则直接影响着投保人每个月所能拿到的生活费，因此，在外部条件不发生变化的前提下，投保人与保险公司之间关于房产估值的博弈实际上是一个零和博弈，一方的收益必然是另一方的损失。所以，博弈双方在实际参加博弈之前，会将参与博弈可能得到的预期收益与不参与博弈所能得到的收益进行比较，倘若前者不大于后者，理性人的决策自然就是干脆不参与。

即使保险合同签订以后，房产的价值也还是会继续被定期评估，而房价是会波动的，不管是上涨还是下降，合同双方总有一方要承担这个风险。同时，双方之间存在的不对称信息，还会产生道德风险问题，比如房主考虑到过世后房产将由保险公司处置，那么对房产的日常维护自然也就没那么上心了。

另外，保险公司需承担的风险还包括老人寿命延长。老人越长寿，保险公司付出养老金越多，如果处置房产所得不足以支付养老保险费用，保险公司不能追偿，只能承受这部分损失。

“房产估值”说到底，也是商业化经济主体的盈利性与养老问题的公益性之间存在利益冲突。因此，平衡“房产估值”利益冲突，使得双方可信赖、可接受，才是“以房养老”发展的基本前提，如针对目前以房养老市场环境尚不完善的现状，从产业政策、市场监管等方面促进以房养老相关的贷款机构、保险机构、评估机构、仲裁机构的良性发展，扎实解决保险双方当事人的顾虑；针对相关法律法规不完善的问题，推动相关法律法规的探索与完善，使相关法律与以房养老的具体细节相结合，以弥补法律监管事实上的疏漏。

值得一提的是，以房养老只能是一种险种或是理财产品，可以作为差异化养老需求的补充，但毕竟其适用范围比较有限，这种市场化的积极探索值得鼓励，但一些无房产养老，以及与以房养老如何平衡，这都需要统筹兼顾。

（来源：腾讯财经）

 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/53801>

“以房养老”是咋回事？房子抵押出去后老人还能住吗？

“以房养老”是咋回事？

“以房养老”，简单说就是老人把自己名下的房产抵押给保险公司或银行等金融机构，在房屋产权仍归老人所有的情况下，保险公司或银行根据房产的价值，按比例每月向老人支付养老金，直到老人身故。老人身故后，保险公司或银行获得抵押房产处置权，处置所得将优先用于偿付养老相关费用。

在我国，目前“以房养老”主要有银行版和保险版两种模式。

从2007年开始，北京、上海、南京、杭州等地相继出现过一些银行版“以房养老”的自发性试点，武汉也有多家银行参与，但均未被市场接受。2013年9月13日，国务院发布《关于加快发展养老服务业的若干意见》，各大银行开始陆续响应，逐步开展相关业务。

保险版“以房养老”是舶来品，是上世纪80年代中期美国新泽西州劳瑞山的一家银行创立，在国内试点始于四年前。自2014年7月1日起，北京、上海、广州、武汉四个城市拥有房屋完全独立产权的60岁以上老人，可选择“以房养老”，试点期两年。2016年7月，监管部门又将试点期延长至2018年6月30日，并将试点范围扩大至各直辖市、省会城市（自治区首府）、计划单列市，以及江苏、浙江、山东、广东等部分地级市。

不少老人受益于这类产品。北京市民康锡雄的女儿多年前就去世了，老两口除了这套房，没什么积蓄，一个月退休金加起来7000多元，虽然听起来不少，但夫妻俩总有一种危机感，有钱也不敢花。2014年，北京开始试点以房养老，他们就第一个报了名。

当年，康锡雄的房子评估为305万，在夫妻俩有生之年，每月都会收到保险公司支付的9100多元养老金，月收入变成了16000多元。将来如果把房子出租，两人住养老院，每月还能有5000元租金，总的加起来一个月的收入可高达21000元，基本能够支付住进养老院的费用。在没有后顾之忧后，两位老人开始圆年轻时的出国旅游梦了。

“以房养老保险”咋操作？

1.什么样的人可以投保？

60岁以上拥有房屋完全独立产权的老年人。

2.房子抵押出去后，老人还能住吗？

当然可以。房子抵押后，房屋产权仍归老人所有，房主仍拥有房屋的占有、使用和处置权。

3.房屋如何估值？

由保险公司和老人双方协商选择一家第三方公司对房屋进行估值。

4.房屋抵押后的月养老金怎么核算？

该产品在投保时，投保人与保险公司约定每月的基本养老保险金额，该金额基于所抵押房屋的评估价值，并在考虑抵押房屋的折扣、长期预期增值、预期的被保险人平均生存年限、利率、终身给付的成本等因素后确定。

5.房屋升值的部分怎么算？

投保该产品，房子的所有权仍归老人。老人身故后，其继承人享有优先赎回权，可以选择偿还保险公司相关费用赎回房屋；如继承人不选择赎回，则保险公司对房产再进行处置，处置所得优先偿还保险公司相关费用，如有剩余归属继承人。

6.投保后，后悔了，咋办？

该业务设定了30天的犹豫期，相比普通保险产品15天的犹豫期明显延长，这也是为了给老人更多时间考虑清楚。如不愿意继续投保，可选择在犹豫期内解除合同。

7.犹豫期过了还能退保吗？

据幸福人寿介绍，客户可随时退保赎回房屋，终止保险合同，但要承担一定退保手续费和其他各类费用和损失赔偿。

“以房养老保险”适合谁？

“以房养老保险”目标人群主要是中低收入家庭、失独家庭、“空巢”家庭和单身高龄老人，特

别是无子女老人或者是老人有多套房，无需留房给子女的家庭。

实际上，把房子抵押给保险公司领取养老金这件事，很多人尚难以接受。公开报道显示，截至今年6月，有多家保险机构获得了“以房养老保险”试点资格，但开展业务的仅幸福人寿一家，且完成承保手续的不足百户。究其原因，主要有三：

第一，中国人“养儿防老”和“家产传后”的传统观念根深蒂固。

第二，人们对制度设计、操作标准方面顾虑多多：房价如何评估，上涨收益算谁的？

第三，我国的房价高度的波动性和不明朗的发展走向使得稳定的房价上涨预期难以形成，致使保险公司担心无法收回全额贷款的风险。

让“以房养老”这个创新金融产品发挥更大的作用，还需要做多项工作。

首先，有关部门应该有完善的政策规定并做好监管，不断完善相关的配套措施，使其成为公共养老的有力补充。

同时提高受益面，试点“以房养老”向“以房养人”转变，房屋变现后，不仅可用于养老，还可以用于子女创业、孙辈就学等。特别是，逐步扩大抵押房产的范围，将其他类型的不动产，如商业类的房产、共有产权住房、农村宅基地房产、农村家庭承包的土地使用权等列入抵押范围，以便解决更多老年人的收入问题，从而提高“以房养老”的吸引力。

他山之石：国外如何“以房养老”？

在国外，反向抵押贷款是以房养老最为成功的模式，最早起源于荷兰，而运作最为完善、最具有代表性的是美国，除这两个国家外，加拿大、新加坡、英国、法国等国家的住房反向抵押贷款也发展得比较完善。

美国：美国“以房养老”“倒按揭”贷款对象为62岁以上的老年人。主要有三种形式：第一，联邦政府保险的倒按揭贷款；第二，由政府担保的倒按揭贷款，这种贷款有固定期限，老年住户须作出搬移住房及实施还贷计划后才能获贷；第三，专有倒按揭贷款，一般由金融机构办理，发放贷款的机构与住户同享住房增值收益。

加拿大：超过62岁的老人可将住房抵押给银行，贷款数额1.5万-30万加元，只要不搬、不卖，房产主权不变，可一直住到享尽天年，由后人处理房产时折还贷款。

新加坡：60岁以上的老人把房子抵押给有政府背景的公益性机构，由后者一次性或分期支付养老金，老人去世时产权由这些机构处理，“剩余价值”（房价减去已支付的养老金总额）交给其继承人。

日本：日本老龄化现象十分严重，导致其“以房养老”也非常普遍。通常选用“倒按揭”形式，适用于55岁以上的人群。这种贷款不需要还债，贷款人死亡时房子作为还债的资金。

（来源：京燕网）

六个钱包买来的房子，你敢用来以房养老吗？

以房养老，终于全面推广了。从2014年7月在四地开展试点，到2016年试点范围扩大至各直辖市、省会城市、计划单列市以及部分地级市。至少有40多个城市开展了试点。获得以房养老试点资格的保险公司有很多家，但仅有1家保险公司（幸福人寿）实际开展了业务，仅有98户家庭139位老人参与。央视和腾讯联合开展的一份调查显示：

“非常愿意”占比3%，

“也可以考虑”占比6%，

“不太能接受”占比18%，

“绝对不选择”占比高达71%，

“还没想好”占比2%。

持续4年的试点，可以说，以房养老这事试点基本失败。但现在，以房养老仍然要扩大到全国范围内开展。

为什么？

中国目前已经进入“未富先老”的状态。计划生育效果明显，全面二孩不及预期，养老问题越来越突出。以养老金为例，空账现象普遍存在，而部分省市还出现了严重的入不敷出问题。截至2016年，人口流入量较大广东、北京和江苏等9个省份养老保险结余超过1000亿，其中广东结余大7258亿，相当于9个年轻人养1个老人，但青年、黑龙江、吉林、湖北、辽宁等7个省份养老金出现缺口，黑龙江压力最大，达320亿，平均1.3个年轻人养1个老人。目前来看，养老金的收入还是大于支出的，2017年企业职工养老保险收入为3.29万亿，支出2.85万亿，去年结余4389亿，累计结余4.14万亿。但问题是收入的增速现在是明显低于支出的增速。今年7月份养老金中央调剂制度正式实施，也就是说，未来养老金钱多的地方要支持钱少的地方。

但这只是针对存量资源做调剂，不解决根本问题。开源才是最急迫的事情。去年11月，国有资本充实社保基金开始实施，预计会有上万亿资金充入养老金。

这还不够，必须在养老金制度之外想开源的办法。而以房养老就是方式之一。中国的房地产市值非常高，如果以房养老接受程度高，养老保险基金的负担会减轻，年轻一代的赡养压力减轻，消费需求也会增加，从而提振经济。以房养老，实际上是纯商业行为，老人的房子抵押给保险公司，保险公司每月返钱给老人。抵押是有期限的，如果选择较短期限，老人每月获得较高的保险金，但风险是如果抵押到期，老人还在世，房子归银行。实际上，由于中国房子的类型五花八门，房屋的产权所有人也不止一人，实际操作的难度非常大。保险公司喜欢产权清晰，房龄合适的房子，但实际希望以房养老的老人，他们手中的房子可能是一些保障房，单位房，公房或者特别老旧的房子等等。

北京2017年成交的二手房，有近7成房龄超过15年，3成房龄超过25年。你的房子房龄30年，抵押20年，到期就50年房龄了，这样的房子保险公司也怵。

此外，由于房子是高价值低流动性商品，如果以房养老规模做到很大，保险公司手里一堆房子，现金流大大减少，房价一旦出现波动该怎么办？几十年时间，谁能保证房价一如既往？

以上仅是从产品设计本身来分析以房养老的潜在风险。

未来保险公司和房主的双向需求错位的问题未来肯定会出现的。

中国家庭近7成的资产表现为房子。在房子的问题上，中国人从无到有付出了巨大的代价，现在冒着从有到无的风险，选择以房养老，阻力太大。

主要表现在三个方面，

一是家庭伦理压力，简单说，养老要付出一套房子的代价，中国的家庭还没做好这方面的准备。

二是经济压力。用樊纲的话来说，就是六个钱包凑出首付买的房子，不可能只用来帮助老人养老。即使是一些特别老的房子地段还不错的房子，其产权往往只有老人，在房价如此之高的情况下，他们也要考虑到子女的需求，要用来置换新房。

三是房子本身产生的价值可能远不止保险公司承诺的这些。

比如房租预期收入，未来有加速上涨的趋势，我靠收租和养老金，就能获得不错的养老保障；以北京为例，7月份，一居室的月均租金已达4488元/套，两居室月均租金已达5500元/套，环比上涨7.3%，三居及以上月均租金已达7704元/套，环比上涨8.7%。市场远比保险公司的精算师更值得信赖。

其次是流动性，住房抵押或者出售，其变现能力也能用来应对很多不期而遇的需求。而抵押给保险公司，等于锁死了几十年，没有半点流动性可言。而且保险公司考虑到风险，房屋的价值评估是要打折的，有的地方是房价的8折。中国的老百姓被房地产教育了几十年了，这点账要是都不会算的话，那岂不是太out了？以房养老，注定鸡肋到底。

在中国，房子承载的东西太多了，这一点保险公司很清楚，老百姓也不傻。

(来源: 楼市微观)

人口老龄化倒逼“以房养老”商业保险切换至快进模式

8月8日,中国房地产报记者获悉,8月3日,中国银保监会印发了一份《中国银保监会关于扩大老年人住房反向抵押养老保险开展范围的通知》,将老年人住房反向抵押养老保险从此前的试点扩大到全国范围开展。

可以看到的最新行动是,8月7日浙江首单“以房养老”保险产品落地杭州,保险客户陆先生夫妇从杭州市金融办相关负责人手中领到了第一笔养老金。

5年试点“以房养老”铁树终开花。

早在5年前,国内就已提出“以房养老”概念。

2013年,国务院在《关于加快发展养老服务业的若干意见》中提出,鼓励开展老年人住房反向抵押养老保险试点。

2014年6月,原保监会正式发布《关于开展老年人住房反向抵押养老保险试点的指导意见》,并提出在北京、上海、广州、武汉开展住房反向抵押养老保险试点。

2016年7月,原保监会发布《中国保监会关于延长老年人住房反向抵押养老保险试点期间并扩大试点范围的通知》,宣布将老年人住房反向抵押养老保险试点期间延长至2018年6月30日,试点范围扩大至各直辖市、省会城市(自治区首府)、计划单列市,以及江苏省、浙江省、山东省和广东省的部分地级市。

2017年6月,国务院印发《关于加快商业养老保险的若干意见》,要求大力发展反向抵押保险等适老性强的商业保险,并提出支持商业保险机构开展反向抵押保险业务,在房地产交易、登记、公证等机构设立绿色通道、降低收费标准,简化办事程序,提升服务效率。

自“以房养老”保险试点以来,有多家保险公司得到了试点资格,但开展业务的仅幸福人寿一家。截至2018年4月底,幸福人寿累计仅承保了130单(93户),其中北京、上海、广州三地的保单数占总数的80%。另外,浙江2016年进入“以房养老”试点以后,就着手推进相关工作,但进展缓慢,直到现在才诞生第一单。国务院原副总理万里秘书、中房集团理事长、幸福人寿监事长孟晓苏此前在接受中国房地产报记者采访时称,“我在2003年把反向抵押‘以房养老’这个产品报送给了温家宝总理,他当天就批示给了保监会和原建设部的两位主要负责人。10年之后,也就是2013年国务院重新发文,要“开展老年人住房反向抵押养老保险”试点。经过了3年时间,在北京、上海、广州、武汉4个城市由幸福人寿把它试点成了。”

有业内人士指出,“以房养老”发展缓慢的原因主要有三点,一是配套问题,比如欧美国家有遗产税或个人资产增值税制度,与其将住房由子女纳税继承,倒不如选择“以房养老”。二是观念问题,认为这会引发“坐吃山空”,不符合中国人把房产留给子女的传统。除此之外还有一个重要的制约因素,即回报率问题。

践行者孟晓苏说,幸福人寿的“幸福房来保”A类产品,就是按照所有的房屋增值都归老人,一次性定了给付金以后,终身不再变动,以这个比较死板的方式来做,优点就是所有增值不会被保险公司分走,但是增值以后老人也拿不着更多的钱。

“如果再进一步地变化,可以演化出更多的产品,包括随着房屋价格增长,老人可以更多地领钱,当然抵押了的房子增值了以后,保险公司也应该分一部分,这样的话就使得保险公司应对房价下跌的能力强了。现在这个产品已经试点成功,这个事情已经基本做成了。未来就希望更多的保险公司认识到这一点,从供给侧上提供更多的产品选项。”孟晓苏表示。

人口老龄化倒逼“以房养老”:据全国老龄办最新统计,2017年全国新增老年人口首次超过1000万,60岁以上老年人口达2.4亿,占总人口比重达17.3%。我国从1999年进入人口老龄化社会。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。由于上世纪70年代以来独生子女较多，将来“四二一”家庭结构比较普遍，一对夫妻要抚养一个子女，照顾四个老人。目前全国失能和部分失能老年人约4000万人。老年人对于医疗保健、康复护理等服务的刚性需求日益增加。

甚至，人口老龄化问题甚至在个别省份已经凸显。今年7月份，辽宁省提出将实施渐进式延迟退休政策，“有效挖掘开发老年人力资源，建立老年人才信息库。大力发展老年教育培训，支持老年人自主创业，鼓励专业技术领域人才延长工作年限”。

“鼓励老年人创业”引起热议，其不可忽视的背景却是，辽宁省60岁及以上的老年人占其4200万人口的近23%，出生率为0.9，远远低于每名女性约生2.1个孩子的人口替换率。2017年辽宁省常住人口减少8.9万人。

以房养老作为应对老龄化的一种新型养老保障模式，备受关注。

因此，此次银保监会发文要求要做好金融市场、房地产市场的综合研判，加强老年人住房反向抵押养老保险业务的风险防范与把控，积极创新产品，丰富保障内容，拓展保障形式，有效满足社会养老需求，增加老年人养老选择，并要求各保监局做好市场监管工作。

孟晓苏认为，“反向抵押、以房养老”这个产品，未来很可能成为更多老人的选项，它的发展应当为更多的老人带来欢乐，让更多的老人健康长寿地生活，这样也能够适应中国迅速老龄化的事实。“以房养老的好处是老人一下子有钱了，一般他们所得的资金——每个月的给付金都比他们的退休金要多出来一倍以上，而且房子还是继续住到终身，保险给付金也供养终身。有的老人得了这么多钱，重新规划生活、装修房子、更换电器、旅游等，有的老人还拿一部分钱补贴子女。”

(来源：新华融媒看民生)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/53836>

大动作，与你的养老有关！住房反向抵押或将推向全国

日前，银保监会发布通知，决定将老年人住房反向抵押养老保险扩大到全国范围开展。

何谓老年人住房反向抵押养老保险？

老年人住房反向抵押养老保险，是一种将住房抵押与终身年金保险相结合的创新型商业养老保险业务。即：拥有房屋完全产权的老年人，将其房产抵押给保险公司，继续拥有房屋占有、使用、收益和经抵押权人同意的处置权，并按照约定条件领取养老金直至身故；老人身故后，保险公司获得抵押房产处置权，处置所得将优先用于偿付养老保险相关费用。

迄今不到万户家庭完成承保手续

2013年，国务院提出“以房养老试点”。2014年7月，北京、上海、广州、武汉正式开展试点。投保人群应为60周岁以上、拥有房屋完全独立产权的老年人。2016年7月，试点范围扩大至各直辖市、省会城市、计划单列市以及江苏省、浙江省、山东省、广东省的部分地级市，试点期间延长至2018年6月30日。

但从试点情况来看，业务开展并不理想。截至今年6月底，只有幸福人寿一家保险公司开展了相关业务，共有98户家庭139位老人完成承保手续。

银保监会有关部门负责人表示，保险机构要做好金融市场、房地产市场等综合研判，加强老年人住房反向抵押养老保险业务的风险防范与管控；积极创新产品，丰富保障内容，拓展保障形式，有效满足社会养老需求，增加老年人养老选择。

以房养老能拿到多少钱？

上海保监局数据显示，截至今年6月底，上海参加住房反向抵押养老保险的签约客户共46户，领取养老保险金的有32户，每户月均领取养老金约12104元。（注：上海7月份二手房均价5万元。）

康先生住在北京市北五环边上的一个小区，政策试点的那年他69岁。由于女儿的不幸去世，只剩下康先生和老伴相依为命。老两口每个月的退休金加起来有7000多元，最大的财产就是一套三居室的房子，2014年的时候，这套房子评估为305万。

随后，幸福人寿保险公司推出了“以房养老”的保险产品，两人与保险公司签订了合约。根据合约，康先生和老伴儿将房产抵押给保险公司，每月从保险公司领取9000多元的养老金，而且他们还可以继续住在自己的房子里。在康先生的眼中，“以房养老”这事是值得做的。

以房养老可不可靠？

尽管参保人数不多，但从试点情况来看，以房养老保险的确提高了参保老人的可支配收入。

“以房养老为老年人提供了新的养老解决方案。”中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文曾表示，以房养老保险满足了老年人希望居家养老、增加养老收入、长期终身领取养老金的三大核心需求。具体来看，三个因素会支撑“以房养老保险”市场的兴起。一是人口结构变迁，家庭代际关系变化，空巢与失独老人增加；二是养老保障水平有限，多样化养老方式亟待拓展；三是自有房比重较大，住房资产价值上升。

从国外情况看，“以房养老”在欧美以及亚洲的新加坡、韩国、日本等较为成熟，但占比很低，是一种补充性的养老选择。例如，在美国，“以房养老”由政府主导，62岁以上的老年人可申请，市场空间非常小，每年签约量在7万例左右；在新加坡，“以房养老”由公益组织开展，在2006年推出后反响不大，经过一年运行，仅有10例成功签约。

专家认为，如果将养老金体系比成一个金字塔，那么塔底是政府主导的基础养老金，塔中是以企业年金为代表的补充养老金，塔尖是个人商业保险，而老年人住房反向抵押养老保险则是个人养老商业保险中的一个小众产品。日趋严重的人口老龄化问题在一定程度上意味着以房养老保险的市场动力及其意义。业内人士认为，在以房养老保险将在全国推广的背景下，随着经济社会转型及市场不断培育，以房养老的市场需求将会逐渐显现，供给主体也将不断扩容。那么，你会尝试以房养老吗？如果家里有老人想“以房养老”，你会支持吗？

（来源：工人日报）

小众的以房养老保险在中国遇冷

“以房养老”在中国遇冷并不是个例。无论是在美国，还是近邻日本、新加坡“以房养老”保险在这些国家推出并非开始就被广泛认可，也不是一次性的政策努力就水到渠成，而是在长期实践中经过反复的制度修缮和市场检验才发展为较成熟的市场。“以房养老”要想更好地开展，其在许多问题上有待完善。

近日，中国银保监会发布通知，决定将老年人住房反向抵押养老保险扩大到全国范围开展。

“以房养老”保险即老年人住房反向抵押养老保险，指60岁以上的老年人将自己的房产抵押给保险公司，抵押后继续拥有房屋的占有、使用、收益以及经抵押权人同意的处置权，并且按照约定条件领取养老金直至身故。老人身故后，保险公司获得抵押房产处置权，处置所得将优先用于偿付养老保险相关的费用。

实际上，“以房养老”保险试点已经有一些年头。

2013年9月,国务院发布《关于加快发展养老服务的若干意见》后,"以房养老"保险正式进入国家政策支持层面,2014年7月北京、上海、广州、武汉四个城市率先展开试点,2016年试点时间再延长两年,试点范围也扩大至更多的省市。至今年6月30日试点正式结束。

但从试点城市的经验来看,"以房养老"保险并未达到市场预期-在过去4年,全国不足100户家庭完成承保手续;被批准销售"以房养老"保险的四家试点公司,目前只有幸福人寿一家企业在开展"以房养老"保险项目。

对此,武汉科技大学金融证券研究所所长董登新对时代周报记者表示,传统观念让多数人还是把房子留给孩子,同时也有些孩子不允许老人变卖或私下处置房产,从而导致"以房养老"保险遇冷。

小众的以房养老保险在中国遇冷

在"以房养老保险"上市后,康先生老两口成为全国第一户"吃螃蟹"的人。康先生对央视记者说:"饮食上花不了多少钱,剩下的钱我们就是给医院准备的。老了都难免会生病,小病少花,大病多花,所以每个月的退休金也不敢干什么。"

解决"钱很紧"成为他们参保的原始动力。据幸福人寿相关负责人向时代周报特约记者介绍,以65周岁男性、房产有效保险价值500万元为例:老人每月领取养老金为15155元,直至去世,中途可以随时退保赎回房屋,将来若住进养老院,除了每个月领取15155元养老金,房屋出租费用归老人所有。

记者注意到,按此案例计算,老人活到92.5岁后能收回投保收益。如若老人离世,保险公司获得抵押房产处分权,处分所得将优先用于偿付养老保险相关费用,若还有剩余,剩余金额由公司返还给被保险人的继承人,"继承人也可在被保险人身故后,保险公司处分抵押房屋前,通过偿还被保险人应承担的养老保险相关费用,赎回保险公司对抵押房屋的权益"。

根据保险公司对于投保人所抵押房产增值的处理方式不同,试点产品分为参与型反向抵押养老保险产品和非参与型反向抵押养老保险产品。

保险公司工作人员表示,如果是非参与型养老产品,未来房价上涨部分保险公司不参与分享,增值全部归属老年人或其继承人;同时在养老金计算方面,已提前考虑房产价值预期增长部分并计入养老金。如果房价下跌,保险公司来承担损失。

"以房养老"保险作为一款舶来品,在欧美等国家已经有几十年的发展历史,其出现就是为了应对人口老龄化的问题,弥补养老机制不健全等问题。

在康老投保之后的几年时间里,各试点城市都陆续有人参保,但截至试点结束,全国仅有98户家庭139位保户完成了承保手续,占幸福人寿早前确定试点名额的49%。

时代周报特约记者在北京一小区内采访到了几位60多岁阿姨,几位阿姨都是有老伴儿有儿女陪伴。她们均表示不会参与"以房养老"。

刚60岁出头的程阿姨,犹豫的一个原因是,房价在波动,这笔钱到时候应该怎么算?她认为将房产抵押给保险公司,百姓怎么也算不过保险公司,"到最后吃亏的总是自己"。

另一位阿姨则表示:"将房子留给孩子。退休金虽然不高,够花就行,不想冒风险。"

这也是记者当天采访得到的最多答案。

现实情况是,不仅客户对产品不感兴趣,保险公司对"以房养老"的热情也并不高涨。2014年原保监会共批准四家保险公司试点"以房养老"保险项目,但四年里仅有幸福人寿在开展该业务。

"与带有很强投资功能的保险产品相比,"以房养老"保险收益不高,容易被保险公司视为鸡肋,因此其他保险公司更多地处于观望和犹豫状态。"董登新认为,"随着保险公司回归保险的主业保障,万能型、分红型保险业务会逐渐收缩,而随着"以房养老"保险在全国推广,相信保险公司会加大力度拓展,形成小高潮。"

即便如此,"以房养老"保险并不能,也不会取代我国养老最基础的部分-国家养老,它只是我国养老第三支柱商业养老保险一部分。

细则完善之后就能热起来?

目前市面在售的"以房养老"保险力争既可满足孤寡、无子女、失独等特定群体老人的养老需求,

也可满足其他老人群体提高生活品质的需要，其意在补充养老体系建设中的不足，并不同于养老金第一支柱-国家养老满足所有适龄老人。

而从投保人的反馈确实解决了一些老年人的养老问题，特别是对孤寡、无子女、失独、低收入等特殊老年人群体。

康老每个月和爱人有不足 7000 元的退休金可领取，但还是让他们感觉钱紧。投保后，两人每个月有 16000 元左右收入。"早晨睁眼，就想今天怎么花钱，因为钱是源源不断打进来。"康老在央视采访中介绍，这几年他们去过港澳台以及德国、北欧等地旅游。与康老相比，仅靠 2000 多元退休金生活的谭阿姨过得比较拮据。亲戚曾建议她卖房子，通过租房子的方式改善生活。谭阿姨在接受央视采访时表示："到了去租人家的屋子，人家可能随时叫你走，就得走，一个老人到处彷徨地找屋子……"投保后，谭阿姨每月多出 1000 多元的收入，生活有了不少改善，添置新家具、新衣服，参加短途旅游，生活更加丰富多彩了。

和康老夫妇和谭阿姨不同，有子女的冯老夫妇也选择了"以房养老"。"将来有病痛拿出钱很重要，再一个可以为儿女减轻负担，自己身边有了钱就安乐了，踏实多了，有依靠、有保障了。"老人在央视采访中介绍，两人退休金加上投保后每月 3700 元收入，收入更充裕，现在每月能存 1 万元左右。

除了改善养老质量，减轻子女负担，保户周老夫妇投保则是想避免不必要的麻烦，其长辈家里因为房产继承产生过矛盾，因此他们选择这种方式避免可能出现的矛盾。

"以房养老"在中国遇冷并不是个例。无论是在美国，还是近邻日本、新加坡"以房养老"保险在这些国家推出并非开始就被广泛认可，也不是一次性的政策努力就水到渠成，而是在长期实践中经过反复的制度修缮和市场检验才发展为较成熟的市场。"以房养老"要想更好地开展，其在许多问题上有待完善。

在美国，经过半个多世纪的发展，美国市场上出现了三种"以房养老"产品，包括两种由公营机构推出并由政府担保的产品和由私营机构自由基金公司提供的财务独立计划，三种产品适用不同价位的房产。日本和美国发展情况十分相似，同样有三种不同的模式，其中两种由政府参与，另外一种由民间机构(银行、信托公司，地产公司)参与。

新加坡从 20 世纪末实行"以房养老"，起初由保险公司率先展开，但由于部分条款过于苛刻，市场一度未打开，后来经过逐渐修改细节完善制度，形成了从私有住房扩展到公有住房，适用主体从私有保险公司扩展到国家建屋局，参与对象的限制也逐渐放松，这些调整都让"以房养老"更好地服务于新加坡养老发展。

而我国，目前仅有一种商业形式的"以房养老"产品，模式单一，并不能满足多种需求。据幸福人寿工作人员向时代周报特约记者介绍，有意向但没能签约的用户，多是因为房屋产权不独立和家庭原因，而产品一经保监会批准就无法调整。

房屋产权方面，部分意向客户的房屋产权是央企房、校产房、院产房等，这类房屋或不能上市交易，或产权单位不同意抵押对外流通，参保人只能放弃。

对此，多位接受时代周报特约记者采访的专家均表示，产权层面的改革难度比较大，目前满足"以房养老"条件的房屋都是房改房或商品房。尽管难度比较大，易居研究院智库中心研究总监严跃进认为，部分人因为房屋产权的问题不得不放弃投保，证明市场还是存在需求的，国家应该考虑出台政策，将其与"以房养老"的模式相结合。"适当地对比重不是很大的、比较特殊的房产进行政策支持。"

(来源：证券之星)

以房养老等于变卖家产养老?

从养老金发放、养老目标基金上市到以房养老在全国推广。这我们这个“养老焦虑”的国度，养老问题总是能够第一时间吸引媒体和人们的广泛关注。近日中国银保监会一则“老年人住房反向抵押

养老保险”开展范围扩大到全国的通知，更是掀起热议。在医养网看来，以房养老虽然是养老的一种补充方式，但简单粗暴到基本等同于变卖家产养老了。为了“老有所养”，天朝也是操碎了心。先是取消了养老金双轨制，再是延长退休年龄，然后鼓励生育二胎，现在则是以房养老。真是“自己动手，丰衣足食”。

我们且不讨论房子对于国人的意义。但就是一件商品而言。按照现有制度住宅只有70年使用权，现在买房贷款年限基本以30年为主，等到20、30年后退休养老时，房子刚还完贷款，且产权也快要到期了。《物权法》规定，“住宅建设用地使用权期间届满的，自动续期”，但是有偿还是无续约呢？如果是有偿续约，费用由谁承担？这些“老破小”又有多少人购买呢？

在生不起、养不起、病不起、老不起来的现实环境之下，80、90后的子女们不需要再买房子。彼时的青年夫妇也许要将继承的多套房子出售或出租，在供大于求的情况下，用什么保障房价能够继续上涨？金融机构要做背锅侠吗？

据报道，2017年全国新出生婴儿数为1758万人，二孩占比超50%；婴儿死亡率从7.5%下降到6.8%；居民人均预期寿命由76.5岁提高到76.7岁；全国新增老年人口首超1000万，60岁以上老年人口达2.4亿。

看看，老年人越来越多的，年轻人越来越少。就是说，缴钱的越来越少，开始拿养老金的越来越多。如此一来将一直重复领的人多，缴的人少的循环。

事实上，针对媒体的政治正确报道，专家们的热情解读。

医养网想说的是，以房养老可能会适用于某些老人，前提是有家产，而且还要值钱。家产可以是房子，也可以古董、名画、存款等等，否则卖了也不能养老。

卖家产谁不会呢？这不需要媒体和专家来教老人如何操作。尽管天朝一直强调“并不是替代目前的养老制度，只是作为辅助和补充。”

在财产私有的国外，以房养老也基本被抛弃了。起源于荷兰的“以房养老”。如今，在荷兰几乎被人遗忘。在美国经历二十多年的发展，如今每年签约量只有7万左右，市场空间非常狭小，占符合标准的美国老人的比例不到3%。养老问题，是一个综合性的问题，也是考验天朝智慧的问题。无论如何，医养网都不愿出现诸如网友所说“为了改变命运，为了更好的生活，我们拼尽全力考入名校、提高收入，半生努力站稳了脚跟。然后下一代从头再来？那可真是像极了韭菜……”

(来源：搜狐)

以房养老引争议，掏空六个钱包买套房只能养一个老人？

“以房养老”是近日最热的话题之一。在试行了四年之后，银保监会发布通知，以房养老由目前的试点扩大到全国范围。

试点要推向全国了！那是成效不错吗？抱歉，4年不到100户承保。曾经成都的“以房养老第一人”钟大爷在签约协议后就后悔了。

“以房养老”是一种新型保险产品。简单来说，就是拥有房产、达60岁以上老年人，抵押房子给金融机构得一定的养老金，还可继续住自己的房子里；在去世后房子归金融机构，升值的部分当然也归金融机构所有。

没错，您年轻的时候掏空六个钱包，背半辈子贷款买套房。前半辈子还完房贷，到老了，拿房子抵押养老，最后房子被收走。真赤条条来，赤条条去！

一茬韭菜，两种吃法，隔壁的闻到香味都馋哭了。

说直接点，这不就是一辈子租房吗？凭什么要多交几百万钱？吃相这么难看，老百姓不是傻子，会用脚投票，试点这么久了不到100户办理足以说明问题。

况且中国ZF最大的特点是喜欢透支公信力，当初是“只生一个好，政府来养老”。现在你把这句

话吃了。没问题啊！但是等到老人真的把房子抵押时候，谁知道你又会不会再把这句话吃了？

与其这么正反来回割韭菜，不如先提升一下公信力，如若真等到ZF每推出一个政策，韭菜们都要带着怀疑的目光寻找陷阱的时候，那才真的是可悲。

话说回来，既然施行效果那么不好，为什么还要全国推广？无非是养老金的缺口太大了。养老金告急，早已不是新鲜事了，东北养老金亏空窟窿越来越大，这种窟窿在全国也越来越大，靠几千万白领的养老金完全填不上，而且年轻韭菜，不结婚不生娃，韭菜越来越少，游戏快玩不下去了。

可是，一出现困难就考虑市场化，就甩锅，未免有些让人心寒。政府应该改善服务水平，提升福利保障，国人首先是人，然后才有那个前缀。人的生活都不舒坦，又会有多少的民族自豪感？

不合理的产品设计

现在有一种主流的观点认为以房养老难以普及主要是因为“老人观念”的问题，总想把房子留给后代。

但实际上，观念恐怕不是最重要的问题，关键在于产品设计吧？

保险公司为后盾的“以房养老”一定是给保险公司预留了足够的安全边际的，老百姓也怎么也不可能算的过保险公司的精算师，从经济上不会合算。

以现有的“以房养老保险”产品为例，假设一个老人持有一套价值100万元的房产，然后把价值100万元的房子交给银行。每个月可领取2514元。假设老人今年60岁，预期寿命86岁。等老人去世的时候，才不过领取 $26 \times 3 = 78$ 万元。

本金都没有拿回来啊！更别提利息了。老百姓是智商不高，可九年义务交易已经普及了，算术大家都会啊。这不就是借出去100W，每年分3W，还不还本！

房子卖了去买年化4%的理财产品或稳定的银行股都比这个政策到手的钱多，而且本金还是自己的哇！就算没孩子的老人把房子卖了换套小房子收租金，自己拿钱去住养老院都比以房养老合算。

而且房子在中国作为那么大的固定资产，不断升值，并没有因为他用了多少年而进行固定资产贬值。所以没有哪个老人会傻到把房子交个国家让国家来养老。

所以根本就不是什么老百姓观念的问题，根本就是产品设计的太坑。即使无子女无继承的老人，都不会感兴趣，更别提那些希望把房子留给晚辈的老人了，根本就不会考虑什么以房养老。

我们从另一个角度来看，看看未来会接受以房养老吗？未来就更坑了，因为现在80-90后的房子都是高价买来的，跟现在的老人们低成本房子不同，很多年轻人都按揭了30年去买房，真得按揭到60岁退休。那么就变成了，前30年省吃俭用供养房子，后30年房子养你，但是按揭给你的钱，远比你按揭给房子的钱少得多得多，最后这一辈子你除了省吃俭用，钱也没剩下，房子也没落着，这辈子，你都干了什么？简直扎心了！

而且你的子孙也是这样，从头干起买房。这有点像欧美的高额遗产税了，不过欧美好歹还给孩子留下百分之三四的遗产。我们宣称是社会主义国家，行动却和资本主义前期的资本家一样.....

舶来品的变形

以房养老是从美国引入的舶来品。

美国由于强调个人奋斗和自由竞争，所以是低福利国家，长期没有有效的养老政策，主要是靠民众自己储蓄和金融机构提供的一些养老投资方案。后来逐渐出现了诸如401K、403B、401A等不同的政府主导的养老储蓄方案。现在这些储蓄方案已经成为美国社会养老的主流。但这并不代表这些储蓄方案能够满足老年人所有的需求。比如，受众最广的401K方案中，每年存入的金额是有上限的。2013年这个上限是1.75万美元。因此，单纯利用这些养老方案，最终的养老金收入并不高。而且，并不是所有人都有机会或资格加入这些储蓄方案。因此，美国政府和商业机构还提供了其他的养老方案。以房养老就是其中之一。

‘以房养老’这里有一个专业的金融术语叫做：住房反向贷款（Housing reverse mortgages）。从纯金融的角度上来说，它其实是一个金融工具。这种按揭，本质上是拿你的住房来进行抵押从而获得的

一种贷款。这并不是美国官方提供的贷款，而仍然是由商业机构提供的，但是美国政府（联邦住房局）为此提供保险。这个保险保证了借贷双方的权益。它既在商业机构无法按时给付按揭时保护房屋拥有者的利益，也在房屋价格大幅下跌导致房价无法支付商家按揭总额时补足商家的亏空。

具体来说，就是在在美国的“以房养老”中，贷款是由联邦政府保险，假使房价真跌了，政府会将差价补给贷款机构！这才是重点。在我国，并没有这样的规定，这就加剧了以房养老本身的不确定性和风险，尤其是有房价下跌风险的三四线城市。

同时，在美国，如果申请人去世、将房子出售或不再居住，就要归还贷款。房价通常总是逐年上涨，届时将住房卖掉，所得款项足以归还金融本息，可能还有余额给子女继承。如果子女想要房子，也可以另外筹款还贷，继承房产。注意，房子上涨的余额子女是可以继承的。而我们的呢：上涨部分归金融机构所有。

没有人为你保底，没有人为你维护权益，上涨部分全部拿走！舶来品在中国落地的过程中已经变异，我们这样的方案恐怕在“以房养老”发源地也难以获得广泛支持。

养老保险黑洞谁该来弥补？

前面我们说了，以房养老是从美国引入的。但还有个前提就是，在国外人家买房没有我们那么困难，以房养老也不是为了弥补养老金的黑洞。

我们的养老金从设立开始那一天，就自带天生的BUG，这是国家社保体制，和当年的历史遗留问题造成的。1997年以前的人没交社保，开始实行的时候，国家视同缴纳了的，就把当时交养老金的年轻人的钱给发出去了，国家财政又没有补上这钱，再加上货币贬值啊，双轨制啊，不出事才怪。

养老金当下自己本身依然就有什么像样的收益，所有后续资金，完全来自下家。但中国老龄化问题越来越严重，就是说，缴钱的越来越少，开始拿养老金的越来越多。国家的养老金不够用，怎么办？减少拿养老金的人每月所拿的额度和提高养老保险缴费年限，延迟退休，还有就是以房养老。

养老这个问题，是一个全社会的问题。看的出来，在社保养老金替代率无法持续性增长的现实下，上层们为了避免引起社会动荡，也在想各种办法来解决这个问题。

可以房养老是个好点子的吗？卖地不断把房价推高，普通人可能穷极一生才能把买房首付+贷款钱赚出来还清。等到岁数大了干不动了，又得把房子拿出来，用于自身养老抵押。切实践行了生不带来，死不带走，一生为房子奋斗。普通人一生价值如此，还是很悲哀的。

税民们交养老金是干嘛的？当然现在以房养老政策的主要对象的年龄据养老金的普及有一段距离。但这也推脱不了zf应当担当的职责。也许这部分钱用到了所谓更需要的地方。但赡养那些为当下安定做出贡献的人不仅仅是社会责任。对这部分人的态度很大程度上会影响社会心里。这种政策让这部分老人就只能自求多福了。以长远的眼光来看不仅在引导社会冷漠情绪上做出了巨大贡献。还为加深社会矛盾添上了浓墨重彩的一笔。

中国应该学习美国和日本的养老模式。中国更应该修改养老双轨制。中国还应该改善服务水平，加强监管，提升福利保障。

最后想说的是，中国市场本就有缺陷，不论是多么好的理念，多好的经营模式，都会在中国扭曲发展，有人想尽办法钻漏洞为自己争取利益，比如像P2P都被扭曲变形。事关最容易被骗的老人群体，“以房养老”在推行过程中，更要加强细则和法律约束，毕竟已经出现利用老人的“以房养老”骗局，不要让“以房养老”全国推进的政策，成为骗子们的新工具！

（来源：大风号）

社会保障

养老金告急，台湾遭遇史上最大退休潮

今年4月，台湾宣布正式迈入高龄社会，接踵而至的，将是一波持续10到15年、规模前所未有的退休潮。退休潮意味着生产力短缺等诸多问题，但对台湾来说，最火烧眉毛的是缺钱，据台当局测算，用于支付各行业退休金的保障基金将在几年内破产。

据台湾媒体报道，台湾四大公营企业台糖、台水、台电及中油员工老龄化严重，其中台糖员工平均年龄竟然高达52.5岁。从2016年到2023年，这四家公司预计将退休1.2万人。

教育界同样是“老前辈”居多。据统计，台湾地区2017学年大专校院专任教师年龄大多集中在50至54岁，年龄超过50岁者占全体教师的比率高达54%，较2001学年增加36.1个百分点。

公职人员退休人数逐年升高。1996年，公职人员仅有2700余人退休，2015年以后每年退休人数超过万人。照此速度，台湾退休公职人员总数每年将增加近10%。

去年，攸关全台750万劳工权益的台湾劳保基金，提前出现收支逆差现象。只因台湾“战后婴儿潮世代”逐渐进入领取老年给付的高峰期，1000万加保劳工中，有200多万人已经达到请领资格，请领老年给付人数不断增加。

据岛内新近一项调查显示，岛内社会对退休潮来临最大的担忧就是经济问题，不论是劳工还是公职人员，都面临退休金严重缩水甚或破产危机。

台湾对军人、公职人员、教师、劳工分别设有保障基金。据台当局精算报告指出，军保基金预计在2019年破产；劳保基金预计2027年破产；教保基金预计2028年破产；公保基金2030年破产。

以劳保基金为例，台湾政治大学风险与保险学系特聘教授黄泓智认为，2027年基金就会用罄，当年度将开始出现高达2051亿元（新台币，下同）的负债，若累积到2064年，负债将高达45万亿元。

调查发现，50岁到80岁的台湾人，超过五成人靠储蓄和退休金养老。当退休金缩水已成定局，仅有三成岛内受访者相信，自己的财力可以支撑用到80岁。

（来源：海外网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/53830>

我国老龄化人口居全球之首，保险行业前景广阔

我国保险行业相较于发达国家，起步较晚，虽经过快速发展，但现阶段仍处于初级阶段，保险市场的潜在需求巨大。且我国保险险种较为单一，再加上我国民众保险意识相对滞后，我国保险市场还有非常大的发展空间。

根据新思界产业研究中心发布的《2018年保险行业投资前景预测及投资策略建议报告》显示，2017年，全国保险业原保险保费收入为36581.01亿元，赔付支出为11180.79亿元。其中财产险收入为9834.66亿元，寿险收入为21455.57亿元，意外险收入为901.32亿元，健康险收入为4389.46亿元。2017年，我国保费收入同比增长达到18%，发展势头良好。

保险深度和保险密度是衡量一个国家或地区保险业发展状况非常重要的参考指标。2016年我国保险深度为4.1%，2017年上升至4.42%，但与全球6.1%的平均水平相比仍有较大差距。在保险密度方面，2016年全球人均保费支出为621美元，我国仅为337美元，我国保险密度与国际水平相比较仍显落后。我国民众的保险意识相对淡薄，且保险行业的专业水平以及产品多样性与国际水平相比，仍有较大差距，导致我国保险行业发展相对落后。

我国保险行业的发展相对落后，但随着我国居民生活水平的不断提高，对保险意识的不断增强，我国保险行业发展潜力巨大。仅以我国社会人口老龄化分析：在我国当前社会人口年龄分布结构中，65岁以上的人口占比已经达到10.8%，我国老龄化趋势明显。社会人口老龄化将使我国养老金缺口增大，使民众养老面临严峻挑战。且重大疾病发生率也会随着年龄的增大而不断提高，50岁以后重大疾病发生率开始明显上升。随着我国社会人口老龄化加深，养老以及重疾问题将会越发突出，相应的重疾险与养老险以及寿险的需求将会很大的增长空间。

随着互联网的快速发展，快捷方便的互联网保险业务也开始快速增长。我国拥有互联网保险牌照的公司有四家，分别是众安在线、泰康在线、安心财险和易安财险。随着互联网保险行业规范不断完善，新险种的不断推出，互联网保险公司保费收入快速增长。但2017年，四家互联网保险公司仅易安财险一家实现盈利。互联网保险行业营业状况堪忧。互联网保险公司相较于发展较为成熟的传统大型保险企业而言，竞争能力非常弱，未来发展道路较为艰辛。

新思界行业分析人士表示，我国保险行业发展迅速，市场已经形成一定规模，但与发达国家相比，在服务的专业性、产品的多样性等方面还有较大空间需要发展。未来，我国保险行业需要加大力度改变消费者的消费观念，不断的扩充产品线，贴合消费者需求，开发更多适合消费者多样化选择的产品。

(来源：快资讯)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/573/aid/53832>

国际交流

“边富边老”：现阶段我国人口老龄化特征

毋庸置疑，人口老龄化是人口发展的必然趋势，但独特的人口政策和迅速的社会经济转型使得人口老龄化在我国的出现、发展有其鲜明的特点。通过国际比较我们认为，在当前及本世纪中叶前我国的人口老龄化有以下几个主要特点：

中国在边富边老的过程中“老”与“富”的匹配度明显提高

如果说中国人口老龄化的出现是“未富先老”的话，近些年来我国经济水平又进一步提高，目前中国经济总量已排名第二，仅次于美国，那么老龄化水平是否还是依然超前于经济发展水平？

2015年底，我国65岁及以上老年人口比例已经从2000年的7%上升为10.5%，该年我国人均GNI为7880美元，而美国、日本和韩国在达到这个老龄化水平的时候人均GNI分别为8070美元、10950美元和21530美元，是我国的1.02倍、1.39倍和2.73倍。在这四个国家老龄化程度同为7%时，美国、日本、韩国的人均GNI分别是中国的1.66倍、2.31倍和10.12倍。同2000年相比，2015年中国的人均GNI与其他三国之间的差距明显减小。这表明在过去的15年里虽然中国的老龄化不断加深，但经济发展更为迅速。

城市化水平是衡量经济社会发展水平的一个代表性指标。2015年我国城市人口比重为56.1%，而美国、日本和韩国在老龄化水平达到10.5%左右时，其城市人口比重已分别达到73.5%、76.7%和81.5%，分别高出中国17.4、20.6和25.4个百分点。这表明，在同等老龄化水平之下，我国城市化水平还远低于这三个国家。但是与2000年相比，中国与其他三国之间城市化水平的差距大大缩小。当四国老龄化水平同为7%时，城市化水平最高的韩国高出中国44.28个百分点；而四国老龄化水平同为10.5%时，城市化水平最高的韩国高出中国25.4个百分点，差距减小了18.88个百分点。除了城市化水

平以外，在过去的15年里，中国的工业化、现代化水平也有了很大的提高。对比老龄化程度同为10.5%时的四国情况，日本、韩国的第三产业所占比重分别比中国高出2.2和9.8个百分点，而三国老龄化程度同为7%时，日本第三产业比重高出中国10.4个百分点，韩国高出中国18.1个百分点，可见在同等老龄化程度下，我国与这几个国家在第三产业比重上的差距也在缩小。

通过社会经济一些主要指标的对比我们发现中国与其他国家在“富”的方面差距确实在不断缩小，但是在同等老龄化水平的条件下，中国的社会经济富裕发达程度与先行进入老龄社会的发达国家美国、日本、韩国相比尚有差距。应该说“边富边老”是现阶段我国人口老龄化的突出特征，而且近年来“老”与“富”的匹配度在明显提高。

我国的高龄化速度在经历今后十年左右的增长缓和期后将迅速攀升

在本世纪前半叶，我国高龄化表现出两大突出特点：一是高龄老年人的数量相当庞大；二是十年后高龄老人比例的增速将仅次于韩国，超过日本、美国等发达国家。2015年我国高龄老人有2236万，2015-2025年十年间将增长约916万；从2025年开始高龄老年人的数量增长更为显著，比例快速提升，2025-2050年期间我国高龄人口所占比例的增速将仅次于韩国。我国即将迎来高龄化的巨大浪潮冲击，但接下来的十年处于相对缓慢的增长期，是做好相应准备的有利时期。高龄化是人口老龄化过程中的必然趋势，在本世纪前半叶，我国人口预期寿命的增幅将远大于法国、德国、日本等发达国家，与他们的差距不断缩小，这无疑助推了我国人口高龄化的急剧发展。

中国劳动力年龄结构老化的严峻性将在2030年以后进一步突显，甚至赶超日韩

老龄化不仅是老年人口比例的提升过程，通常也是劳动年龄人口的老龄化过程，而后者对经济发展造成的影响更加深远。从2015-2050年期间各国年长劳动力比例的变化趋势来看，中国与日本、韩国相似，比例均是先上升再下降；不同的是，日本年长劳动力比例在2015-2025年间快速上升，平均每5年增长2.54%，在2030年达到峰值48.39%。而中国年长劳动力比例在2015-2025年经历一次快速上升(每5年增长2.62%)后在2030-2035年期间又将经历一次大幅度增长(2.72%)，并于2040年达到峰值47.45%。韩国则是到了2045年才达到峰值48.7%。2040年以后，中国年长劳动力比例将超过日本，与韩国也仅相差1个百分点左右，劳动力老化严重。印度和巴西两个发展中国家年长劳动力比例虽然也一直处于上升趋势且上升幅度较大，巴西增长了12.92%，印度增长了11.19%，但其比例均远低于中国。

(来源：北京日报)

日本将针对中老年人闭门不出现象展开全国调查

据《读卖新闻》网站报道，日本内阁府将于11月针对40~64岁人士闭门不出的实际情况，首次展开全国调查。这是因为他们闭门不出的时间逐渐长期化，且本人老龄化，父母也上了年纪，生活陷入困境的事例出现过。本次调查旨在本年度公布这些闭门不出者的实际情况，讨论国家的支援方式。

这次调查将随机抽选5000名40岁~64岁的人士，分发调查问卷，然后回收。

调查中将对被调查者的日常生活进行提问。选择“基本不出屋门”“仅去附近的便利店”等选项的人被认为是闭门不出者，由此推算相关比例。符合闭门不出情况的人，将针对理由、时间、期间进行提问。

关于闭门不出问题，内阁府以2010年实施的《儿童·青年培养支援推进法》分别在2010年和2015年，以同样的方式进行了全国调查。但是，调查以欺凌和不登校引发的青年问题为主，调查对象限定

为15~39岁。调查结果显示，2010年推算大约有70万人闭门不出，2015年大约有54万人闭门不出。统计结果显示人数在减少。

(来源：人民网)

政府购买服务

湖北：黄陂区政府为老年人购买居家养老服务招标公告

受武汉市黄陂区民政局的委托，武汉天顺建设工程咨询有限公司对其黄陂区政府为老年人购买居家养老服务项目进行政府采购代理。根据《中华人民共和国政府采购法》及省、市有关部门的规定，本着公开透明、公平竞争、公正和诚实信用原则，经武汉市黄陂区民政局批准并结合项目实际情况，对本项目采取公开招标的方式，欢迎合格的供应商参与竞标。

- 一、招标项目：黄陂区政府为老年人购买居家养老服务
- 二、项目编号：WHTSG2018-435
- 三、招标内容：预算控制价为1000.44万元，具体见标书。
- 四、合格的供应商资格条件：

投标人符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，须具备以下资格：

1)具有独立承担民事责任的能力,营业执照的经营范围有计算机软硬件、网络工程或计算机网络系统集成或平台管理与数据处理服务或从事计算机软硬件及网络工程领域内技术开发、技术转让、技术服务或智能化管理咨询服务等；

- 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；（投标人自行声明）
- 4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5)参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 6)法律、行政法规规定的其他条件。

7)对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、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（处罚期限尚未届满的）及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动。

- 8) 线下服务内容再由中标单位办理相关合法手续后进行合法经营（提供承诺书）。

五、报名时间及携带资料：

2018年8月13日至2018年8月20日每天上午9:00-12:00，下午14:00-17:00在武汉天顺建设工程咨询有限公司（武汉市黄陂区前川街南潭路2号）报名(节假日除外)，投标单位的委托代理人须携带法定代表人授权委托书及本人身份证原件参加投标报名。资格审核时间：2018年8月21日上午8-10点，资格审核和购买招标文件时，投标单位的委托代理人携带身份证、授权委托书、企业法人营业执照副本复印件以上四、五条的全部资料验原件留复印件（复印件不退，且复印件须盖本单位公章，原件与复印件应一一相对应），没有参加报名的无资格参加原件审核，原件审核合格的单位才能购买招标文件，本项目不受理联合体投标。

六、领取招标文件时间：资质审核合格的供应商于2018年8月21日至2018年8月25日每天上午9:00-12:00，下午14:00-17:00在武汉市黄陂区前川街南潭路2号购买招标文件。

七、开标时间：2018年9月11日下午14:20

开标地点：武汉市公共资源交易中心黄陂区分中心3楼开标室。

九、联系人：

武汉市黄陂区民政局夏科长电话：027-61002201

武汉天顺建设工程咨询有限公司郭壮电话：027-85958966

武汉市黄陂区民政局

武汉天顺建设工程咨询有限公司

二〇一八年八月十三日

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/53808>

福建：漳州市常山华侨经济开发区管理委员会城乡社区居家养老专业化服务 服务类采购项目招标公告

受漳州市常山华侨经济开发区管理委员会委托，福建康泰招标有限公司对[350630]KT[GK]2018006、漳州市常山华侨经济开发区管理委员会城乡社区居家养老专业化服务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：[350630]KT[GK]2018006

2、项目名称：漳州市常山华侨经济开发区管理委员会城乡社区居家养老专业化服务服务类采购项目

3、招标内容及要求：

4、采购项目需要落实的政府采购政策：小型、微型企业，适用于（合同包1）。监狱企业，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（填写招标文件要求的截止时点）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：

（1）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。

包：1

明细描述

招标文件规定的其他资格证明文件（若有）根据福建省政府采购网《紧急通知》，2018年8月1日起检察机关停止办理政府采购供应商行贿犯罪档案查询业务。供应商可在投标时提供2018年8月1日前取得的有效期限内检察机关行贿犯罪档案查询结果告知函。若供应商无法提供检察机关行贿犯罪档案查询结果告知函的，供应商应自行对其有无行贿犯罪情形进行说明或承诺，作为投标（响应）文件的一般资格证明文件在相应节点提交。特此说明。（本条款若与采购文件有冲突的，以本处说明为准。）

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：2018-08-1209:00 报名截止时间:2018-08-2621:05

9、投标截止时间：2018-09-0309:30(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：2018-09-0309:30，漳州市龙文区碧湖万达中心写字楼B座906907号

11、公告期限：5个工作日。

12、本项目采购人：漳州市常山华侨经济开发区管理委员会

地址：常山开发区机关大院224室

联系人姓名：许民南

联系电话：13015659630

采购代理机构：福建康泰招标有限公司

地址：福州市鼓楼区湖东路169号中闽天鹭大厦第十三层02A单元

项目联系人：林炳

联系电话：0596-2110277

网址：cz.fjzfcg.gov.cn

开户名：福建康泰招标有限公司

福建康泰招标有限公司

2018-08-11

相关公告

(来源：中国政府采购网)

山东：聊城市东昌府区民政局社区养老综合服务中心信息平台保障项目招标公告

一、招标人：聊城市东昌府区民政局

地址：聊城市

联系方式：0635-8410081

招标代理机构：山东大华工程咨询有限公司

地址：聊城市东昌西路金泰大厦四楼（聊城市市住建局对面）

联系方式：0635-2123056/18063559687

二、采购项目名称：聊城市东昌府区民政局社区养老综合服务中心信息平台保障项目

三、获取招标文件

1、报名及获取招标文件时间：2018年08月14日9:00至2018年08月24日17:00。

2、报名方式：聊城市公共资源交易网站网上报名（<http://www.lcsggzyjy.cn/lcweb/>）。

投标人诚信入库类型：服务类

3、招标文件获取方式：聊城市公共资源交易网站网上下载（招标文件售价 240 元）。

注：投标人应在招标文件获取时间内登录聊城市公共资源交易网站电子交易平台购买招标文件并支付费用，逾期将无法购买。逾期未购买的视为放弃报名，如参与报价，将被拒绝。

四、公告期限：2018年08月14日至2018年08月24日

五、递交投标文件时间及地点

1.时间：2018年9月5日8时30分至2018年9月5日09时00分（北京时间，法定节假日除外）

2.地点：聊城市公共资源交易中心三楼第五开标室（地址：聊城市昌润南路153号聊城市行政服务中心三楼）具体地点以磋商当天交易中心三楼显示屏为准

六、磋商（开启）时间及地点

1.时间：2018年09月05日09时00分（北京时间）

2.地点：聊城市公共资源交易中心三楼第五开标室（地址：聊城市昌润南路153号聊城市行政服务中心三楼）具体地点以磋商当天交易中心三楼显示屏为准

七、采购项目联系人

联系人：付兴杰联系方式：0635-2123056/18063559687

地址：聊城市东昌西路金泰大厦四楼（聊城市市住建局对面）

八、采购项目的用途、数量、简要技术要求等：详见招标文件。

九、采购项目需要落实的政府采购政策：本项目为政府采购项目，执行政府采购政策，具体要求详见招标文件。

十、发布公告的媒介

本次采购公告在中国山东政府采购网、聊城市政府采购网、聊城市公共资源交易网上同时发布。

十一、重要说明：

1、投标人首次在聊城市公共资源交易平台参与投标或报价的，报名前须办理企业诚信入库手续，办理程序详见（<http://www.lcsggzyjy.cn/lcweb/>）《聊城市公共资源交易中心关于投标人、施工等企业网上注册的公告》。因未及时办理入库手续导致无法报名的，后果自负。

2、招标文件一经在聊城市公共资源交易平台系统发布，视作已发放给所有投标人（发布时间即为发出招标文件的时间），各投标人应随时关注项目信息并及时登录聊城市公共资源交易平台系统下载招标文件和各类澄清答疑，否则所造成的一切后果由投标人自负，最终文件以答疑澄清后的为准。

3、招标文件费用按整个项目一次性收取，各投标人按标段在系统内分别进行报名。报名成功后，在任意一标段支付费用成功后，各标段招标文件均可下载，招标文件下载后，各标段生成各自独立的保证金虚拟账号，投标人需按各标段生成的虚拟账号分别进行缴纳。

文件地址：https://pan.baidu.com/s/1lbWTcZq8u_rQhKbUMoXnZg

链接的招标文件仅供报名前查看，投标人必须登录聊城市公共资源交易平台系统报名后下载正式的招标文件。

山东大华工程咨询有限公司

2018年08月13日

相关公告

（来源：中国政府采购网）

河南：南召县养老中心老年养护综合楼建设项目勘察设计（二次）招标公告

1.招标条件

南召县养老中心老年养护综合楼建设项目勘察设计（二次），已由相关部门批准，建设单位为南

召县民政局，招标代理公司为河南鑫汇招标代理有限公司。目前，该工程项目勘察、设计已具备招标条件，欢迎符合投标资格的企业前来参加投标。

2.项目概况与招标范围

2.1 项目名称：南召县养老中心老年养护综合楼建设项目勘察设计（二次）

2.2 招标编号：NZJ180811107082

2.3 项目基本概况：

该项目建设地址位于南召县城西郊 G207 与健康路交汇处。总建筑面积 9845 平方米，包括老年养护综合楼一栋，五层框架结构，床位总数 200 张，以及配套基础设施、设备等。

2.4 招标范围及标段划分：

一标段：南召县养老中心老年养护综合楼建设项目勘察

二标段：南召县养老中心老年养护综合楼建设项目设计

设计成果应优美、大方，并充分考虑与原有建筑及周围环境相协调、呼应；设计方案图纸应包括各专业图纸及效果图，并考虑功能合理、适用及配套设施完善。

2.5 质量要求：符合国家质量标准和现行国家质量验收规范。

2.6 工期要求：

一标段中标单位须在中标后 7 日历天内完成所有阶段工作；二标段中标单位须在中标后 10 日历天内完成所有阶段工作。

3.投标人资格要求：

3.1 具有独立法人资格，在人员、设备、资金等方面具有相应的勘察设计能力；

3.2 一标段具备工程勘察专业类岩土工程勘察乙级及以上资质；二标段须具有建筑工程设计乙级及以上资质；

3.3 提供近三个月的完税和社保证明；

3.4 需提供 2015 年、2016 年和 2017 年度财务审计报告；

3.5 一标段（勘察标段）项目负责人须具备注册土木工程师（岩土）资格且具有相关专业中级及以上职称；

二标段（设计标段）项目负责人须具备二级注册建筑师资格且具有相关专业中级及以上职称；

3.6 投标人 2015 年以来承接过类似项目（提供中标通知书或合同协议或验收报告）；

3.7 投标人没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，须提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的查询信息打印页

3.8 本次招标不接受联合体投标；

4.招标文件的获取

4.1 投标人若不是公共资源交易平台会员，需先进行“会员注册”（潜在供应商务必按照要求进行会员注册，否则会员注册审核将不予通过，由此造成的一切损失均由潜在供应商负责，“会员注册”详见南召县公共资源交易中心网站《投标人（供应商）会员注册操作手册》）；会员注册后潜在供应商请于 2018 年 8 月 13 日 8 时 00 分-2018 年 8 月 20 日 17 时 00 分报名并下载招标文件。

4.2.招标文件售价：1000 元人民币/标段，售后不退。招标文件费在开标前由招标代理机构在开标现场收取，投标企业须缴纳招标文件费方可参加开标。

5.投标文件的递交

5.1 投标文件递交的截止时间:详见招标文件。

5.2 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

6.联系方式

招标人：南召县民政局

联系人：王先生

联系电话：0377-66917729

招标代理机构：河南鑫汇招标代理有限公司

地址：南阳市人民北路南航大厦后院四楼

电话：0377-60559888

Email:nyxinhui@163.com

7.公告发布的媒介

本公告同时在《中国采购与招标网》、《河南招标采购综合网》、《河南省政府采购网》、《南召县公共资源交易网》、《南阳鑫汇网》上发布。

南召县民政局

河南鑫汇招标代理有限公司

2018年8月13日

(来源: 中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/53811>

广西: 中资国际招标有限责任公司关于钦州市社会福利院(老人服务中心大楼和颐养楼), 钦州市老年公寓养护楼、钦州市社会养老服务中心(一期)公建民营项目(项目编号: ZZGJ2018-G3-0043) 公开招标公告

中资国际招标有限责任公司受钦州市民政局委托, 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定, 现对中资国际招标有限责任公司关于钦州市社会福利院(老人服务中心大楼和颐养楼), 钦州市老年公寓养护楼、钦州市社会养老服务中心(一期)公建民营项目(项目编号: ZZGJ2018-G3-0043) 公开招标公告进行公开招标, 欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称: 中资国际招标有限责任公司关于钦州市社会福利院(老人服务中心大楼和颐养楼), 钦州市老年公寓养护楼、钦州市社会养老服务中心(一期)公建民营项目(项目编号: ZZGJ2018-G3-0043) 公开招标公告

项目编号: ZZGJ2018-G3-0043

项目联系方式:

项目联系人: 曾智军

项目联系电话: 联系电话: 0771-5381077

采购单位联系方式:

采购单位: 钦州市民政局

地址: 钦州市金华路6号

联系方式: 周汉邦联系电话: 0777-3891392

代理机构联系方式:

代理机构: 中资国际招标有限责任公司

代理机构联系人: 曾智军联系电话: 0771-5381077

代理机构地址: 南宁市青秀区长园路8号大地华城商铺三楼

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:

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等规定, 经财政部门批准的政府采购计划批准(采购计划编号: 325), 现就钦州市社会福利院(老人服务中心大楼和颐养楼), 钦州市老年公寓养护楼、钦州市社会养老服务中心(一期)公建民营项目进行公开招标采购, 欢迎符合条件的服务商前来投标。

采购项目名称: 钦州市社会福利院(老人服务中心大楼和颐养楼), 钦州市老年公寓养护楼、钦州市社会养老服务中心(一期)公建民营项目

二、采购项目编号: ZZGJ2018-G3-0043

三、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍:

如需进一步了解详细内容，详见公开招标文件。

注：中标服务商只能中其一项。

四、养老设施使用费收取金额：A 标段：第一年免收养老设施使用费，第二年收取养老设施使用费 30 万元，第 3-20 年养老设施使用费按照不低于上年度使用费的 8%幅度递增。B 标段：（1）预留 15%的床位用于供养政府基本养老服务保障对象，其它床位优先满足市辖区内的孤寡、失能、高龄的社会老人。（2）签订合同后装修改造期、市场培育时限为 5 年，第 6 年收取养老设施使用费 30 万元，第 7-20 年使用费按照不低于上年度养老设施使用费的 8%幅度递增。

五、建设资金投入：签订合同后之日起 18 个月内按每张床位不低于 3.5 万元的标准投入建设资金，用于购置护理床、医疗设备、饭堂厨具等配套设备和完善环境建设。

六、本项目需要落实的政府采购政策：

《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）、《关于我区政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（桂财采[2015]24号）、财政部《环保总局关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库[2006]90号、财政部国家发展改革委关于印发《节能产品政府采购实施意见》的通知（财库[2004]185号等。

七、投标人资格要求：

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2. 国内注册（指按国家有关规定要求注册的），具备法人资格能够提供技术服务并具有由民政部门颁发的养老服务行业资质或具有由卫生部门颁发的医疗康复服务行业资质的服务商。

3. 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和不良信用记录；[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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将被拒绝其参与本次政府采购活动。供应商可在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询相关供应商主体信用记录，同时须在投标文件中将查询结果截图加盖单位公章如实报告评标委员会]。

4. 本项目不接受联合体投标，也不接受未购买招标文件的投标人投标。

八、投标报名与招标文件的领取：

1、发售时间：2018年8月15日至2018年8月21日（工作日）9:00-12:00，14:00-17:00。

2、发售地点：钦州市公共资源交易中心（钦州市金海湾东大街8号市民服务中心三楼）

售价：招标文件工本费每本 250 元/本，售后不退。

4、发售条件：法定代表人凭法定代表人身份证复印件及工商营业执照副本复印件；非法定代表人携带工商营业执照副本复印件、法定代表人授权委托书原件、被授权人身份证复印件购买。所有材料复印件均须加盖单位公章。

九、投标保证金(人民币)：壹万伍仟元整。

投标人应于投标截止时间（2018年9月5日）前一工作日下班前将投标保证金以电汇、转帐、汇票等非现金形式交至指定账户。

开户名：钦州市公共资源交易中心；

账号：800812010103386287；

开户行：钦州市区农村信用合作联社政务服务中心分社

以投标保证金到达指定账户为准。

十、投标截止时间和地点：

投标人应于 2018 年 9 月 6 日 09 时 30 分前将投标文件密封送交到钦州市公共资源交易中心（钦州市金海湾东大街 8 号市民服务中心三楼），逾期送达或未密封将予以拒收（或作无效投标文件处理）。

十一、开标时间及地点：

本次招标将于 2018 年 9 月 6 日 09 时 30 分在钦州市公共资源交易中心（钦州市金海湾东大街 8 号市民服务中心三楼）开标，投标人可以派授权代表出席开标会议（授权代表应当是投标人的在职在册职工，并携带授权书、身份证、社保缴费证、保证金转账底单等有效证明出席）。

十二、联系事项：

1.采购单位联系人：钦州市民政局联系人：周汉邦联系电话：0777-3891392

采购单位地址：钦州市金华路6号

2.代理机构项目负责人：曾智军联系电话：0771-5381077

采购代理机构地址：南宁市青秀区长园路8号大地华城商铺三楼

3.监督部门：钦州市财政局政府采购监督管理办公室电话：0777-2895258

十三、网上查询：中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、广西壮族自治区政府采购网（www.gxzfcg.gov.cn）、钦州市公共资源交易中心（www.qzggzy.cn）。

十四、公告期限：本采购公告期限为自发布之日起五个工作日。

采购代理机构：中资国际招标有限责任公司

2018年8月14日

二、投标人的资格要求：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。2.国内注册（指按国家有关规定要求注册的），具备法人资格能够提供技术服务并具有由民政部门颁发的养老服务行业资质或具有由卫生部门颁发的医疗康复服务行业资质的服务商。3.参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和不良信用记录；[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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将被拒绝其参与本次政府采购活动。供应商可在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询相关供应商主体信用记录，同时须在投标文件中将查询结果截图加盖单位公章如实报告评标委员会]。4.本项目不接受联合体投标，也不接受未购买招标文件的投标人投标。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：1200.0万元（人民币）

时间：2018年08月15日09:00至2018年08月21日17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：钦州市公共资源交易中心（钦州市金海湾东大街8号市民服务中心三楼）

招标文件售价：¥250.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：电子文本

四、投标截止时间：2018年09月06日09:30

五、开标时间：2018年09月06日09:30

六、开标地点：

钦州市公共资源交易中心（钦州市金海湾东大街8号市民服务中心三楼）

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）、《关于我区政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（桂财采[2015]24号）、财政部《环保总局关于环境标志产品政府采购实施意见》（财库[2006]90号、财政部国家发展改革委关于印发《节能产品政府采购实施意见》的通知（财库[2004]185号等。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/653/aid/53833>

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