

# 每日养老资讯

2018年8月24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

<b>养老视点</b> .....	<b>4</b>
安徽：肥西居家养老服务体系日益完善，日间照料床位数 205 张.....	4
云南：2020 年养老服务市场全面放开.....	4
海南：我省基本养老保险基金省级调剂机制成效初显.....	6
香港：全球最长寿地区，养老并不容易.....	6
发展社区居家养老满足就地就近养老需求.....	10
年轻人月租 300 元住进养老院：敬老换住宿值得探索.....	11
国家广播电视总局、全国老龄工作委员会办公室关于公布 2017 年全国敬老养老助老公益广告作品征集评选结果的通知.....	12
创新服务，激发养老市场活力.....	12
民政部：推进取消养老机构设立许可.....	13
人民日报：养老院住进年轻人，这创意有三个可取之处.....	14
<b>政策法规</b> .....	<b>15</b>
河南：郑州市人民政府关于印发加快建设郑州健康养老产业实施方案(2018—2020 年)的通知.....	15
河南关于延长缴纳企业职工基本养老保险费有关问题的通知.....	25
广西壮族自治区人民政府关于完善企业职工基本养老保险制度的决定.....	25
云南省人民政府办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见.....	31
<b>养老研究</b> .....	<b>38</b>
中国老龄化的趋势、后果和措施你知道吗？.....	38
<b>养老类型</b> .....	<b>47</b>
安徽：合肥四季青老年公寓医养结合保障幸福养老，养老迈向高质量.....	47
<b>养老产业</b> .....	<b>47</b>
养老行业，2018 年会有这些变化.....	47
第 14 届养老产业博览会 CHINAAID 将于 2019 年 6 月在沪举行.....	48
到 2020 年，万亿以上险资投养老.....	49
三级医院改老年机构之“经验”引发的担忧.....	50
<b>智慧养老</b> .....	<b>51</b>
养老机器人不是要变成机器囚笼.....	51
中国老年人口数量超 2.4 亿，养老服务机器人吸引眼球.....	53
<b>养老培训</b> .....	<b>54</b>
让养老护理员像月嫂一样抢手.....	54
<b>老年大学</b> .....	<b>55</b>
甘肃：兰州老年大学开通网上报名获好评.....	55
<b>健康管理</b> .....	<b>56</b>
警惕老年人的餐后低血压.....	56
<b>互动养老</b> .....	<b>57</b>

中国老年人旅游面临看护难题，携程推出住院陪护服务.....	57
<b>养老金融.....</b>	<b>58</b>
关于「以房养老」的 25 句实话和 2 个悖论.....	58
房价阴晴难定，以房养老保险如何深入.....	60
落实住房抵押养老保险应谨慎.....	62
媒体：“以房养老”要先过传统理念关.....	63
“以房养老”惹争议，老龄化时代养老该如何安放？.....	64
董克用：第三支柱个人养老金制度建设的理论探讨.....	65
<b>社会保障.....</b>	<b>69</b>
海南：基本养老保险基金省级调剂机制成效初显.....	69
<b>老年说法.....</b>	<b>69</b>
老年人理性投资三要诀.....	69
<b>政府购买服务.....</b>	<b>70</b>
吉林：松原市老龄工作委员会办公室农村养老一体化采购项目公开招标公告.....	70
广东：东莞市清溪镇人民政府社会事务办公室东莞市清溪镇 2018 年居家养老运营服务采购项目公开招标公告.....	71
福建：城乡居民养老保险村级便民信息化平台建设设备采购招标公告.....	72
福建：政和县城城乡居民社会养老保障管理中心政和县城城乡居民养老和医疗保险村级便民信息化服务点设备货物类采购项目招标公告.....	74
<b>关于我们.....</b>	<b>76</b>
<b>联系我们.....</b>	<b>77</b>

## 养老视点

### 安徽：肥西居家养老服务体系日益完善，日间照料床位数 205 张

今年以来，肥西县坚持以居家为基础、社区为依托、机构为补充的工作思路，大力推进居家养老服务，取得了显著成效。截至目前，全县建成社区居家养老服务站 65 个，占社区总数的 52.4%，共有日间照料床位数 205 张。

完善投入机制。对新建并通过验收的社区居家养老服务站给予一次性建设奖补经费 20 万元；对正常运行的，每年给予运营补贴 2 万元。2012 年至 2017 年，全县经市验收合格并投入运行的社区居家养老服务站达 65 个，累计投入一次性建设资金和运营补贴 920 余万元。

夯实养老平台。建立基本数据库。目前，全县已录入 55 周岁以上老年人基本信息 14.3 万余人。全县共有社区志愿服务队 65 个，志愿服务者 766 人，累计服务老年人 31232 人次。

创新服务模式。2017 年，投入 62.5 万元，在上派镇开展政府购买居家养老服务试点，符合条件的老年人，每人每月可享受 200 元的政府购买服务补贴。2018 年，在全县 35 个城市社区和 30 个农村社区中全面开展政府购买社区养老服务工作。

加强队伍建设。先后组织 90 个社区居家养老从业人员参加养老护理培训，培训合格率达 100%。依托社工人才培养项目，年均轮训 400 余人次，全县社工师总数达 185 人，其中社区工作人员占比近 50%。拓宽人才来源渠道，鼓励引导具有社会工作学历、养老职业技术的大学生和社会人员从事养老工作。

（来源：快乐老人网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/456/aid/54296>

### 云南：2020 年养老服务市场全面放开

昨日，省政府官网发布的《省政府办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》(下称《意见》)给出实招：放宽准入条件，放宽外资准入，到 2020 年，养老服务市场全面放开，各地新建住宅小区须严格按照每百户 20 平方米以上的标准配套建设养老服务设施，养老服务和产品有效供给能力大幅提升。

#### 取消养老机构：设立许可

为进一步降低准入门槛，引导社会资本进入养老服务业，《意见》明确，放宽准入条件。按照国家统一部署，取消养老机构设立许可。在民政部门登记的非营利性养老机构，可依法在其登记管理机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的服务网点。支持社区日间照料、居家养老服务等新兴养老业态发展，对于养老机构以外的其他提供养老服务的主体，鼓励其依法办理法人登记并享受有关优惠政策。非本地投资者举办养老服务项目与当地投资者享受同等待遇，当地不得以任何名目对此加以限制。放宽外资准入。在鼓励境外投资者在我省举办营利性养老机构的基础上，进一步放开市场，鼓励境外投资者在我省设立非营利性养老机构，在国家政策允许范围内，享有与省内非营利性养老机构同等的土地政策、税收优惠、财政支持等待遇。对境外投资者以自建产权用房或租赁用房举办且租期 5 年以上的养老机构，符合条件的可享受养老机构一次性建设补贴、运营补贴和其他政策扶持。

### 鼓励公办机构：服务外包

深化公办养老机构改革写入《意见》，我省要求，各地要因地制宜设置改革过渡期，加快推进具备向社会提供养老服务条件的公办养老机构改制成为企业或开展公建民营，到2020年政府运营的养老床位占当地养老床位总数的比例应不超过50%。到2020年护理型床位占当地养老床位总数的比例应不低于30%。鼓励社会力量采取独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式，参与公办养老机构改革。完善公建民营养养老机构管理办法，政府投资建设和购置的养老设施、新建居民小区按照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，均可实施公建民营。改革公办养老机构运营方式，鼓励实行服务外包。针对价格管理，《意见》明确，对于民办营利性养老机构，服务收费项目和标准由经营者自主确定。对于民办非营利性养老机构，服务收费标准由经营者合理确定，有关部门对其财务收支状况、收费项目和调价频次进行必要监管，同时加强对价格水平的监测分析。

### 小区要建配套：养老设施

为大力发展居家社区和农村养老服务，推进居家社区养老服务全覆盖。《意见》明确，加大城乡社区居家养老服务设施建设力度。从生活照料、护理康复、精神关怀等方面提升中心和站点服务能力，建立以养老服务企业和社会组织为主体、以社区为纽带，满足老年人各种服务需求的居家养老服务网络，为有需求的老年人提供助餐、助洁、助浴、助医、助行、助购等社区居家养老服务。依托社区服务中心(站)、社区日间照料中心、基层医疗卫生服务机构等资源，为老年人提供健康、文化、体育、法律援助等服务。

同时明确，各地新建住宅小区要严格按照每百户20平方米以上的标准配套建设养老服务设施，并列入土地出让合同，与住宅同步规划、同步建设、同步验收；已建成的小区按照每百户15平方米以上的标准，由当地政府负责采取购置、置换、租赁等方式逐步配置，所有权、使用权属于政府的养老服务设施不得改变用途。鼓励建设小型社区养老院，满足老年人就近养老需求，方便亲属照护探视。

为提高老年人生活便捷化水平，我省将采取政府补贴、产业引导和业主众筹等方式，加快推进老旧小区和老年人家庭的无障碍改造，重点对居住区缘石坡道、轮椅坡道、公共出入口、走道、楼梯、电梯候梯厅及轿厢等设施 and 部位的无障碍改造，优先安排贫困、高龄、失能等老年人家庭设施改造，组织开展多层老旧住宅电梯加装。支持开发老年宜居住宅和代际亲情住宅。

### 建跨区域养老：合作机制

为将云南打造成面向全国、面向国际，特别是面向南亚东南亚的健康养老目的地，我省将大力发展休闲养生健康养老产业、“候鸟式”旅游养老业、老年健康管理服务业、民族特色医药产业、生物医药保健产业、老年文化创意产业，推动形成具有云南特色和影响力的养老产业集聚区。同时，深化国内外交流与合作，建立跨区域养老合作机制，培育国际性养老服务市场。

鼓励社会资本参与我省康养小镇、老年住宅、老年公寓等老年生活设施建设。按照老年人居住建筑设计标准建设、有相应的护理服务团队、配有200张以上床位的养老机构，新开发老年住宅和老年公寓项目的，保障合理用地需求，在收取城市基础设施配套费等方面给予适当优惠。我省支持有条件的养老机构、居家养老服务中心内设医疗机构或与医疗卫生机构签订合作协议，为老年人提供优质便捷的医疗卫生服务。将符合条件的养老机构内设医疗卫生机构按照规定纳入城乡基本医疗保险定点范围。确保将政府用于社会福利事业的彩票公益金50%以上用于养老服务业。同时，提升医保经办服务能力，切实解决老年人异地就医直接结算问题。

(来源:昆明日报)

## 海南：我省基本养老保险基金省级调剂机制成效初显

23日，记者从省财政厅获悉，经过一年多的运行，我省基本养老保险基金省级调剂机制成效初显，在提高基金整体抗风险能力、确保离退休人员养老金按时足额发放等方面发挥积极作用，为顺利对接企业职工基本养老保险基金中央调剂制度和实行统收统支打下坚实的基础。

从收入方面看，将洋浦经济开发区养老保险基金纳入省本级管理，省本级和三亚市的滚存结余每年按18%的比例上解省级统筹调剂金（截至今年7月已上解27.5亿元），有效缓解了省级统筹调剂金支付压力，2017年末省级统筹调剂金规模比上年增加了9.3亿元。

从支出方面看，将省本级和各市按养老保险费5%上解的收入按退休人数占比，对中央专项补助后仍然存在缺口的市县给予定额补助，将滚存结余较大地区的基金调度补助困难市县，均衡了省内由于人口结构、人员流动等因素带来的养老保险的负担，发挥了基金互助共济的作用。2017年，将省本级和各市上解的10亿元省级统筹调剂金定额补助给儋州市等7个困难市县，在一定程度上均衡了各市县间基金负担，市县财政安排弥补基金缺口的资金从2016年的4360万元减少到1002万元。

据了解，去年4月，省政府办公厅印发《海南省城镇从业人员基本养老保险省级统筹调剂金管理暂行办法》，建立了全省一盘棋的养老保险基金省级调剂机制，通过拓宽省级调剂金收入渠道、改革省级调剂金调度方式、强化激励约束机制等措施，增强养老保险基金可持续运行能力。

（来源：海南日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/456/aid/54281>

## 香港：全球最长寿地区，养老并不容易

香港，总是以一种高效严谨的方式运行着：繁荣、现代、国际化。列车准点行驶，犯罪率和税率处于低位，医疗和教育系统全球领先，天际线上总有更高的建筑出现，一切都令人惊叹。

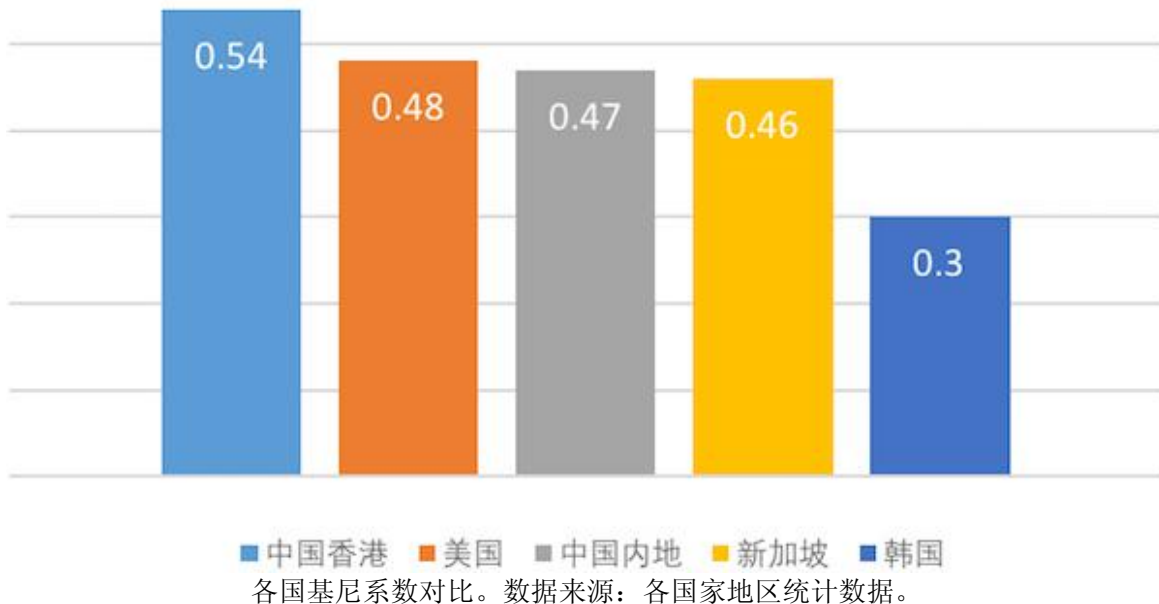
这个弹丸之地地狭人稠，竞争激烈，人们工作压力极大。然而，这里的人们健康水平却极高，人均寿命更是高居全球之首。据2017年日本厚生劳动省统计，香港连续三年蝉联全球最长寿地区。香港男性平均寿命为81.7岁，而女性则为87.66岁。

人口老龄化是东亚地区经济体要共同面对的问题，香港自然不可能例外。据香港2015至2064年的人口推算，到了2034年，年届六十五岁或以上人口将达总人口的28%，到2064年则飙升至33%。香港也将成为全球经济发达地区中人口老龄化程度最高的地区之一。



东亚地区国家和地区人口自然增长对比。数据来源：世界银行。

而贫富悬殊也随着人口老龄化而变得触目惊心。根据世界银行（WorldBank）的数据，香港的人均国内生产总值高于意大利，稍低于英国和法国。然而，香港特区政府公布2016年基尼系数为0.539，比2011年上升0.002，创45年以来新高。最富有的10%的家庭其收入是最贫穷的10%的近44倍，后者的月均收入是2560港元。香港的生活成本居于世界最高之列，对处于收入底层的人来说，这是一个巨大且日益增加的负担。接近一半（44.6%）的老年人在贫困线以下挣扎，他们退休没有保障，就业空间被压迫，到了60岁本该退休享受天伦之乐的年纪，却因为无钱养老，面临困境。



各国基尼系数对比。数据来源：各国家地区统计数据。

### 谁来养老

长期以来，香港以“自力更生”、“效率优先”的理念主导着社会福利政策的走向，选择市场为

主、政府补助为辅的退休保障制度。现有的养老制度主要由三部分组成，第一部分是由高龄津贴（俗称“生果金”）和“综援”（类似内地的居民最低生活保障）组成，资金由政府财政统一支出。高龄津贴为每月1345港元，针对70岁及以上的老人。综援申领的要求较多，对老人的资产和身体状况都要进行整体评估，最贫困和护理需求最高的老人每月可领取5930港元，而身体欠佳的老人可领取每月3485港元的补助。但这相对香港的物价来说只是杯水车薪，单纯依靠政府的援助津贴很容易陷入晚年贫穷的境地。

养老金的第二大“支柱”统称为“职业储蓄”，也就是香港的“强制性公积金”。这是香港的两大大资金积累型的养老体系，也是香港养老金制度的核心。顾名思义，强积金带有强制色彩，任何18至65岁在职人士都必须参加强积金计划。标准为雇员每月收入的10%，其中5%由雇员缴纳，另外5%由雇主缴纳，自雇人士供款标准为其收入的5%。雇员可自行选择投资计划，至65岁法定退休年龄时，雇员可一次性将累计收益及多年来累积投入的本金一次性取出。强积金制度从2000年起已施行十余年，参与率很高，但也不断遭各方诟病。环球股市大起大落，投资回报甚微，上班族还要缴纳不菲的基金管理费，根本无法指望二十年甚至三十年后可以取出多少养老钱。

第三“支柱”是“个人储蓄及家庭资助”。香港市场上有丰富的养老投资理财产品，在职人士拥有多种选择为自己的养老投资。香港作为世界金融中心之一，投资产品开发得尤其充分，保险类投资产品的选择也比内地多，对于高净值人士和投资者来说不仅保障性高，回报也比较可观。

在个人高收益的保障下，香港老年人寿命全球称冠。“有产”的香港老年人可以享受高效而低价的公共医疗体系，既有世界一流的医术，又有丰富完善的香港医疗保险计划减轻大病负担，还有菲佣解决照护需求，香港独具特色的饮食养生也功不可没。社会集体追求长寿，也催生了民众更强的健康意识。很多老年人每天早上会在这座城市的安静角落进行锻炼，这也有助于提高生活质量、延长寿命。

但是，香港现有的养老制度还远远算不上是全民退休保障。在实行该制度前已经失去工作能力的老人无法受惠；家庭主妇、残疾病患等没有正式工作的社会弱势群体，由于没有向强积金账户供款，老来就没有保障。而香港的综合性社会问题实质进一步恶化了这部分老人晚年境遇。香港经济在上世纪八九十年代经历了重大变革。当时，大部分在五六十年代促使香港成名的制造业活动都移至中国内地，取而代之的是银行业、保险业、物流及房地产业，这些服务行业目前雇佣了将近90%的劳动力。高技能劳动力的养老保障比较完善，而许多教育水平较低的工人则是全然不同的境况。对于没有技能或技能不足的人来说，香港是一个艰苦的地方。

在这座繁华喧闹的城市里，不难见到两鬓花白的老人在餐厅、超市、商场、办公楼里面做着最低等的工作：收银、抹台、扫地、刷碗、清洁厕所。年过六十、辛苦了一辈子仍不能坐下来喘口气、享受儿孙绕膝之乐，反而和年轻人一样，早出晚归，为着两餐一宿奔命，不敢懈怠。

社会一直有声音要推行全民退休保障制度，让全港市民都获得福利，近年来也有不少人或组织提出建议方案，例如年满65岁老人，单身资产不多于8万港元、夫妇两人资产不多于12.5万港元，每人可每月领取3230元退休金，预计25万人受惠。而这个方案遭到了年轻人的激烈反对，他们担心这样一来会大大增加年轻一代的负担。据测算，这个方案到2064年累计新增开支总额为2555亿元，会令政府提早6年出现结构性赤字，财政储备提早8年耗尽。彼时，“社会掉入泥沼，不能自拔。”

### 一床难求

香港人口急速老化，老人患病、残疾比例也有所增加。据统计，2013年60岁及以上人士中，61.8%患有至少1种慢性疾病，28.4%至少有一项残疾。这些老人中，又有60%是独居老人，缺乏亲人照顾，独居有一定危险。但是，香港安老服务长期存在供给不足问题。香港2017年有6259名老人在轮候期间离世，人数创过去5年新高。至2018年5月，仍有3.8万名老人正在轮候政府资助床位。

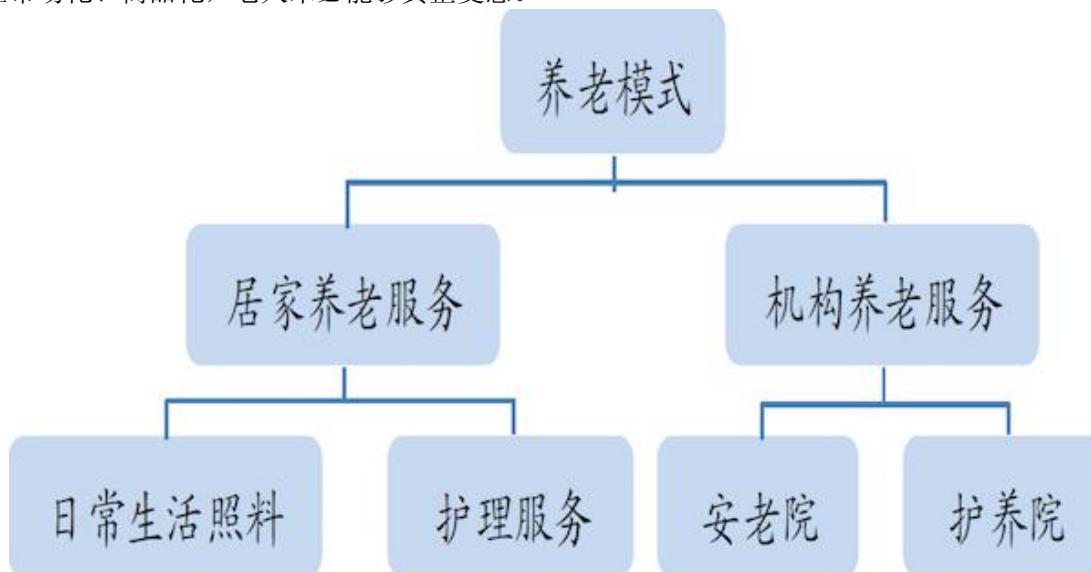
随着老人护理需求增长，香港社会福利署自2000年起推出“养老服务统一评估机制”，符合资格的老人可以申请政府资助床位，包括公营性质的养老院（津贴或合约养老院）床位，以及政府在私营性质的养老院购买的床位。但是，因为兴建院舍耗时长（一般最少需要5年）、业界人手短缺等问题，从2010至2011年度到2014至2015年度，轮候资助床位的老人增加了4598名，资助名额只增加



了1457个；床位轮候时间也十分漫长，在2014至2015年度，入住公立养老院平均需轮候37个月，入住私营养老院的资助床位也需8个月。

除资助床位外，老人也可入住没有参与政府买位计划的私营养老院，但这些养老院只达到《养老院条例》规定的最低标准，缺乏监管、问题频生。有报告显示，这些养老院的住客人均面积为7.5平方米，每百名住客仅配有16.3名员工（包括护士、保健员、护理员等），与合约养老的20.8平方米、42.3人有显著差距。私营养老院也多次传出虐待老人的丑闻，如一家位于高楼内的重度护理养老院，将12名失去自理能力、坐在轮椅上的女性老人推到三楼露台，老人被迫脱光衣服等待洗澡，一等就两个小时。

为了缓解床位短缺的难题，香港政府近年开始推行老人院舍住宿照顾服务券计划，目标对象为在中央轮候册中身体机能被评为“中度缺损”的老人，香港所有甲一级标准的安老院舍，皆可申请成为认可服务机构。院舍券试验计划原定于2015年9月推行，但随即发生大埔剑桥护老院涉嫌虐老事件，令人质疑私营养老院的服务质量以及政府监管能力。其后2016年3月，该计划再度实施，不过9月将计划范围扩大至所有甲一级安老院后，监管系统再度失守。社会舆论批评“服务券”计划是将安老的责任市场化、商品化，老人未必能够真正受惠。



香港养老模式。

由于日趋沉重的财政压力和被照顾的老年人精神问题频出，香港的养老模式开始逐渐向社区养老转变。社区养老融合了传统家庭养老和集中院舍养老的优势，更加关注对老年人的心理情感关怀。社会福利署直接向社区养老服务机构提供资助，透过资助服务机构、援助困难老人，调控收费标准，改善老人养老处境。

### “出口老人计划”

面对着四万名排队等待补贴型养老服务的老人，压力之下的香港政府正在寻求广东省和福建省的养老合作，这也可能成为其解决长远人口问题的方案的一部分。这与内地产妇去香港生娃、内地各年龄段的孩子去香港读书形成了鲜明对比。

自2013年起，香港政府开始了一种新奇而独特的养老尝试——“广东计划”和“福建计划”，为选择移居广东省或福建省、符合申请资格的老年人每月发放“高龄津贴”，金额达1290元，另外豁免已经移居广东省、符合申请资格的老人须在申请日期前连续居港至少一年的规定。计划实施后，先后有将近两万高龄香港老人回到内地养老，大多是上世纪四五十年代从内地到香港谋生的老人。

内地广阔的空间可以帮助消化香港难以承受的老龄化压力。不少香港老人对去内地生活持积极态度，尤其是那些在内地有亲戚的老人，他们认为内地的养老院环境不错，也适于居住。在寸土寸金的香港，不可能像内地养老院这样为每位老人提供一个独立房间。另外，香港普通家庭居住面积过小，

所谓的公寓也十分狭窄，一家人挤在一起，居家养老也捉襟见肘。搬到内地，居住环境会得到很大改善。

不过有不少老人对此没有兴趣，很多老人已经等待政府养老床位4年，不愿意放弃机会。另外，很多老人不愿意返回内地养老，因为在家中仍承担照料的任务，没有办法离开一直卧床在家、无法自理的伴侣。有些老人觉得家人前来探望不像在香港那么方便，老无所依非常孤独，他们更愿意和自己的子女一起生活。

内地物价上涨也是促使老人返港的一大因素。不少香港人当初选择到内地养老时，都带着相对丰厚的积蓄，怀揣着“内地物价低、港币值钱、空气好、住房宽敞”的颐养天年梦。但是，近几年随着人民币升值、内地房价物价上涨，环境问题凸显，一些内地港人年迈体弱多病，生活日益拮据，无奈之下选择踏上返港之路。

除了情感、经济和文化传统的障碍，香港政府的“出口老人计划”似乎还有个制度问题：一旦离开香港，就无法享受香港老人的许多福利。在内地居住的香港市民能得到的政府津贴有限，而无论内地政府还是香港政府都没有向此类人士提供医疗福利。虽然香港公立医院要排队看病，但每人住院只需100元/天的福利还是让老人家安心，所以退休后去内地养老的香港人经常回到香港接受治疗。

针对这种现状，香港政府也增加对移居内地老人的支援，2015年，香港政府推出医疗券试点计划，返乡老人可在港大深圳医院使用每年2500港元的医疗券。香港赛马会和NGO合作在深圳和肇兴设立了养老院，专门服务香港返乡老人。这两家养老院均提供医疗顾问服务，并为那些需要在上水北区医院接受后续治疗的老人提供交通服务。

有没有一个完美的制度，可以一劳永逸地解决人类的养老问题？答案当然是没有。不过，这并不妨碍人们不停地探索。香港，作为全世界老龄化最严重的地区之一，一直是积极的探索者。而争论从未间断，演变也尚在进行。

（来源：澎湃新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/456/aid/54278>

## 发展社区居家养老满足就地就近养老需求

随着老龄化社会问题的突出，养老需求越来越大，而就地就地的社区居家养老以及医养结合的需求更是突出。“三民”活动中，市民提出推广发展社区居家养老，对此，市民政局、市卫计委结合实际积极作为，满足养老需求，促进医养健康产业发展。

### 建议普及推广发展社区养老

面对少子老龄化、老年空巢化、空巢失能化的社会问题，未来对社区养老的需求将日益增大。市民建议政府从加强社区养老设施建设、拓展社区养老资金渠道、整合资源、规范服务流程等方面进一步普及、推广和发展社区养老。另外，建议高水平推进健康养老现代服务业建设，提升健康产业发展和管理能力，促进带动大健康产业各业态融合发展。

### 打造多功能融合式养老机构

结合2017年“三民”活动市民代表关于“大力推进社区养老”的意见，市民政局大力发展社区居家养老，不断满足绝大多数老年人的就地就近养老愿望和需求。目前，我市对服务各类失能半失能老人的居家养老服务组织或企业，每年给予3—15万元补助，共培育居家养老服务组织和企业81个。对社区老年人日间照料中心，每年给予5—15万元的运营补助，共发展城乡社区日间照料中心和农村幸福院1322个（其中农村幸福院601个），覆盖100%的城市社区和73%的农村社区。

对困难居民的养老问题，政府必须承担兜底保障责任，我市采取了政府购买服务方式，开展城乡一体化的居家养老服务。目前，全市居家养老服务员 2600 多名，为 7788 名城乡困难老人提供居家养老服务。同时，积极支持鼓励养老机构充分发挥自身设施、队伍、管理等方面优势，向社区居家服务延伸，打造多功能融合式养老机构。市内三区公办养老机构和部分大型民办养老机构，食堂向社区老人开放。

市民政局正在研究起草《关于加快推进社区居家养老服务的指导意见》，围绕完善社区居家养老服务网络、培育壮大养老专业服务组织、发展社区居家养老服务新业态、提升社区居家养老服务质量等方面，提出工作任务、要求和保障措施，实现 2020 年社区居家基本养老服务覆盖城乡全体老年人的目标。

### 出台意见促进医养健康产业发展

结合 2017 年“三民”活动市民代表关于“加快健康产业发展努力建设宜居幸福城市”的意见建议，市卫生计生委积极研究制定创新医养结合青岛模式、促进医养健康产业发展的政策措施。近日，市政府办公厅印发《关于创建全省医养结合示范市的实施意见》，对青岛市未来几年的医养结合、医养健康产业发展提供了指南。

《意见》明确，到 2018 年年底，青岛要建立起较为完善的医养结合政策体系、标准规范、管理制度和专业化人才培养制度，逐步满足老年群体日益增长的医养服务需求。同时，要创新打造医养结合“青岛模式”。

另外，实施医养结合示范带动工程。重点扶持一批特色鲜明、示范性强、有发展潜力、能带动全局的医养结合项目。2018 年，我市争创山东省医养结合示范市，同时，先行选择青岛西海岸新区、市南区、市北区、李沧区、城阳区、即墨区、胶州市等 7 个区（市）、50 个左右的镇（街道）创建医养结合示范先行区。

（来源：青岛全搜索电子报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/456/aid/54321>

## 年轻人月租 300 元住进养老院：敬老换住宿值得探索

近日，一则“年轻人月租 300 元住进养老院”的新闻引起广泛关注。在浙江杭州的一所养老公寓，住进一群充满活力的年轻人。他们每月只需要交 300 元房租就能入住“酒店标间”，但同时他们每人每月需要做满至少 20 个小时的助老志愿服务。

这种“双赢”的养老模式，不禁让人眼前一亮。相关做法至少有两点益处：一则有助于为养老院注入青春活力，尤其是这些年轻人每月要完成 20 个小时的助老志愿服务，能够在很大程度上帮助老人；二则有助于减轻年轻人的租房负担。从实践来看，这一做法取得了积极成效。比如，老人借助年轻人的教学类服务、陪伴类服务、参与陪伴类服务活动等，让老人的生活充盈起来。年轻人在与老人的接触中，可学习到如何去理解孝道，尊敬长辈，体会到父母的不易，这也是难得的人生财富。

不过，这样的模式虽好，却也有瓶颈存在。比如，一方面基于老龄社会步伐加快，养老院的床位势必吃紧，这是“敬老换住宿”的最大障碍；另一方面，即便养老院愿意在养老床位之外增加专供年轻人入住的“公益床位”，也应该尊重院内老人的意见，不能为了追求创新忽视当事人的权益，需要配套的制度跟进，以确保各方利益得到有效维护。总之，这种模式是“代际融合”的一次很好实践，但实施起来存在不小的难度，相关运作需要在实践中不断丰富和完善。

（来源：中国经济网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/454/aid/54282>

## 国家广播电视总局、全国老龄工作委员会办公室关于公布2017年全国敬老养老助老公益广告作品征集评选结果的通知

广电发〔2018〕31号

各省、自治区、直辖市新闻出版广电局、老龄工作委员会办公室，新疆生产建设兵团新闻出版广电局、老龄工作委员会办公室，计划单列市老龄工作委员会办公室，中央广播电视总台办公厅，电影频道节目中心，中国教育电视台：

为深入贯彻习近平总书记关于推动老龄事业全面协调可持续发展的重要讲话精神，推进社会主义核心价值观体系建设，培育知荣辱、讲正气、作奉献、促和谐的良好风尚，弘扬敬老养老助老的中华民族传统美德，2017年国家广播电视总局、全国老龄工作委员会办公室联合开展了全国敬老养老助老公益广告作品征集暨展播活动。活动共评出一、二、三类作品及优秀类、入围类作品共75件，现将评选结果予以公布（详见附件1、2、3）。

根据《国家新闻出版广电总局全国老龄工作委员会办公室关于联合举办2017年全国敬老养老助老公益广告作品征集暨展播活动的通知》（新广电发〔2017〕65号）要求，此次活动评选出的优秀作品将纳入“全国优秀广播电视公益广告作品库”（<http://gy.chinasarft.gov.cn>），全国各级广播电视播出机构可以从作品库中下载相关作品进行展播。

附件：1.2017年全国敬老养老助老公益广告作品征集活动广播类扶持作品名单.xlsx

2.2017年全国敬老养老助老公益广告作品征集活动电视类扶持作品名单.xlsx

3.2017年全国敬老养老助老公益广告作品征集活动平面类扶持作品名单.xlsx

国家广播电视总局、全国老龄工作委员会办公室

2018年7月30日

（来源：国家广播电视总局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/455/aid/54275>

## 创新服务，激发养老市场活力

为进一步鼓励社会力量参与养老服务业，全面放开养老服务市场，日前，广州市民政局、广州市工商局印发《关于进一步规范广州市养老服务企业登记管理的通知》（以下简称《通知》），其中明确养老服务企业依法享受税费优惠、产业扶持等政策。

提升养老服务质量，属于群众最关心最直接最现实的利益问题。近年来，养老消费需求快速增长，但养老服务不论是供给数量还是质量，都还存在着不平衡、不充分的问题。也因此，进一步鼓励社会力量参与养老服务业仍是大势所趋，对补齐养老市场“短板”至关重要。

如何鼓励？一个最基本的思路是要坚持问题导向，从“痛点”入手。其实，社会资本进入养老领域，早已有之，但不少民办养老机构遭遇了种种困境：比如有的经营压力大，入不敷出，从而打退堂鼓；有的则受困于房租等压力，虽然有志于从事该行业但不敢入场；此外，不少民营养老机构收费太高，公办养老机构则一床难求……

对此，以“放管服”改革激发市场活力必不可少。一方面，降低门槛，创新服务管理。过去，社会力量进入养老产业的门槛相对较高，现在则是“先照后证”。比如《通知》针对不同类型、不同模式的养老服务，进行分类施策，养老机构企业、综合养老服务企业实行“先照后证”，境外投资者设

立养老服务企业实行备案管理等，真正为养老服务企业登记和经营提供最大便利。

另一方面，提供更多支持。相比之下，养老产业属于投入大、回报慢的行业。比如开办一家民办养老院，仅用地成本就非常之高。试想，如果办养老机构投资回报缺乏吸引力，社会力量怎会有热情？对此，要进一步落实好扶持政策，比如在税费优惠、产业扶持、补贴等之外，着力在用房政策上求突破，以更多实实在在的资源支持，撬动社会各界的积极性。

鼓励社会力量参与养老服务业，将直接带来服务增量，扩大养老服务的有效供给；而市场做大后的充分竞争，也有利于提升养老服务的水平和质量，进而满足群众日益增长的多层次、多样化需求。期待广州持续推进养老服务业“放管服”改革，进一步提高市场的活跃度、创新性，催生更多养老新产业、新业态、新模式，为老年人提供更多、更好的服务选择。

（来源：广州日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/454/aid/54294>

## 民政部：推进取消养老机构设立许可

2018年8月23日上午10时，民政部2018年第三季度例行新闻发布会举行，民政部政策法规司李健副司长、社会组织管理局李波巡视员、社会救助司刘勇副司长等三位司局领导，分别介绍《慈善组织信息公开办法》、《关于在脱贫攻坚三年行动中切实做好社会救助兜底保障工作的实施意见》及《民政部贯彻落实<中共中央国务院关于打赢脱贫攻坚战三年行动的指导意见>行动方案》有关情况，并回答大家关心的问题。

民政部新闻发言人陈日发通报情况，关于养老服务方面，他说：

在养老服务方面，继续开展2018年养老院服务质量建设专项行动和养老机构服务质量达标评估活动，推进取消养老机构设立许可，大力发展社区和居家养老服务，会同工业和信息化部、卫生健康委启动第二批智慧健康养老应用试点示范工作，向社会公布了115项智慧健康养老产品及服务推广目录，推进信息化、智能化技术在养老服务业中的深度融合与广泛应用。确定了36个第三批中央财政支持开展居家和社区养老服务改革试点地区，京津冀（蒙）养老服务体系协同发展取得新突破。推动建立农村留守老年人关爱制度。印发《2018年养老服务体系福利彩票公益金激励实施办法》，在全国遴选出上海、北京、河南、江西、四川和陕西6个养老服务体系建设成效明显、2017年工作成效提升幅度较大的省份，给予资金奖励。

按照相关工作安排，下一步民政部将进一步健全民生民政领域相关法律政策，继续做好农村低保兜底保障工作，指导各地完善农村低保制度，将完全丧失劳动能力和部分丧失劳动能力且无法依靠产业就业帮扶脱贫的建档立卡贫困人口纳入低保范围。研究完善低保标准制定、调整的相关政策措施，实现科学、动态调整。深入开展农村低保专项治理调研督查，指导地方提升农村低保规范管理水平，进一步落实特困人员救助供养制度，加强和改进临时救助工作。

继续深化养老服务业“放管服”改革，取消养老机构设立许可，探索建立改革后涵盖全流程的综合监管制度机制。

扎实推进全国养老院服务质量建设专项行动，制定养老机构等级划分与评定国家标准和养老机构等级评定工作指导政策，着力解决养老服务发展区域、城乡不协调问题，弥补养老服务发展短板。推进“互联网+养老服务”，推进互联网与养老服务业融合发展。

指导地方制定落实《关于加强农村留守老年人关爱服务工作的若干意见》的政策措施，健全农村留守老年人关爱服务体系。推进康复辅助器具产业发展，发展精神障碍社区康复服务，落实和完善残疾人两项补贴制度。

[中国妇女报记者]医疗救助是脱贫攻坚中健康扶贫的重要内容，我们根据中央机构改革方案，这项工作将划归新的国家医疗保障局，请问目前转隶工作进展怎样？

[刘勇]根据《深化党和国家机构改革方案》部署要求，民政部的医疗救助职责划转国家医疗保障

局。中央的《改革方案》印发后，民政部坚决贯彻落实党中央、国务院决策部署，同时，会同国家医疗保障局有序推进职责转隶工作，做到了职责平稳过渡、工作无缝对接和人员相对稳定。目前，医疗救助的职能、人员、编制已全部转隶到位。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/454/aid/54312>

## 人民日报：养老院住进年轻人，这创意有三个可取之处

杭州这家养老院盘活了闲置的床位资源，为养老院增添了活力和人气，还有助于补上养老服务的短板。

近日，杭州一家民营养老院“迎来”一批年轻人的新闻引发热议。原来，这家养老院推出了“陪伴是最长情的告白”志愿服务项目，年轻人可租住养老院的部分房间，月租仅300元，但每人每月要为老人提供20小时的志愿服务。

此事一传开，很多人觉得挺新鲜。考察一番发现，这个创意有三个可取之处。

首先，对于养老院的老人而言，他们经常面临无人陪伴的尴尬境遇。年轻志愿者的出现，解决了老年人没人陪的问题。养老院里迎来了年轻人，在志愿服务时间得到保证的前提下，老人有了新朋友，能在年轻人引导下接触到许多新鲜事物，不仅心灵上得到了慰藉，心态也能跟着变年轻。

其次，对于年轻人来说，租住在养老院里服务老人，不仅做了有意义的志愿活动，而且象征性的300元房租大大节省了生活成本，这也调动了他们志愿服务老人的积极性，从而形成一种可持续的志愿行为。此外，老年人丰富的生活阅历和为人处世经验也能为年轻人提供助力。

最后，对养老院而言，这是一种可以实现多赢的尝试。与公立养老院一床难求相比，不少民营养老院“吃不饱”。引年轻人入住，一方面盘活了闲置的床位资源，另一方面，混龄居住，为养老院增添了活力和人气，有利于养老机构自身进一步发展。此外，还有助于补上养老服务的短板。

随着我国老龄化问题的日益严峻，养老产业也在迅速发展。但是，粗放式的发展模式已不能满足日益多元的养老需求，老年人的赡养不能仅停留在满足物质养老的阶段，更精细化和人性化的服务成为需求导向。养老产业归根到底是做服务，然而难的也正是做服务。要想补上养老服务的短板，需要人力、财力的大量投入，但是对于民办养老院来说，前期投入大，利润很微薄，护理费用提高不上去，自然招不到人来做养老服务。而通过低房租撬动志愿服务则提供了一种方案。

如何满足老年人的护理需求和精神需求，杭州这家养老院通过整合现有资源，优化配置，补齐短板，实现互利共赢，为养老事业的发展进行了有益的探索，值得点赞。

(来源：人民日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/453/id/454/aid/54322>

## 政策法规

### 河南：郑州市人民政府关于印发加快建设郑州健康养老产业实施方案(2018—2020年)的通知

郑政〔2018〕34号

各县(市、区)人民政府,市人民政府各部门,各有关单位:

现将《加快建设郑州健康养老产业实施方案(2018—2020年)》印发,请认真组织实施。

2018年7月30日

#### 加快建设郑州健康养老产业实施方案(2018—2020年)

为加快推进健康养老产业发展,按照河南省关于推进健康养老产业转型发展方案若干政策和产业布局规划的总体部署,结合我市实际,特制定本实施方案。

#### 一、重大意义

##### (一)加快推进健康养老产业发展是贯彻落实中央和省委决策部署的具体行动

加快推进健康养老产业发展,是学习贯彻党的十九大精神、实施健康中国战略的具体体现,是全面落实中央推进经济结构调整和省委省政府打好转型发展攻坚战的重要抓手,是促进城乡统筹、改善民生、建设和谐社会、决胜全面建成小康社会的重要任务。

##### (二)加快推进健康养老产业发展是加快建设国家中心城市的重要保障

加快推进健康养老产业发展,是适应工业化、城镇化、人口老龄化快速发展的现实需要,是培育全市经济转方式、调结构、稳增长的新动力、新优势和新的增长点的重要举措,是提高城市竞争力、推动郑州建设国家中心城市的基础保障。

##### (三)加快推进健康养老产业发展是构建产业发展新体系的战略举措

加快推进健康养老产业发展,有利于吸引人才、技术、资本等要素集聚,形成产业新优势,进一步推动我市经济转型升级,促进现代产业快速发展,不断增强郑州竞争力、承载力、整合力和辐射力。

##### (四)加快推进健康养老产业发展是全市人民共享改革发展成果的迫切要求

加快推进健康养老产业发展,实现“老有所养”是政府改善民生、落实民利、实现健康老龄化的重要举措,是建设富强郑州、文明郑州、平安郑州、美丽郑州的重要途径,是广大人民群众追求幸福生活的美好愿望。

##### 发展短板:

一是产业基础较薄弱。全市健康养老服务以政府投入为主,社会资本投资较小,养老领域集中在基础养老服务,与医疗、旅游、金融、文化等相关产业融合不足,养老服务与养老产品等环节较为薄弱,健康养老产业占比不高。

二是规划布局不合理。缺乏全市科学统一的健康养老产业布局规划,健康养老产业区域间、城乡间分布不平衡,供需不匹配,结构性矛盾突出,农村养老设施基础薄弱,国家中心城市建设缺乏集养老、养生、康复等一体的高端健康养老设施支撑。

三是政策体系不健全。政府投入不足,历史欠账多,为老服务设施少,城乡养老设施覆盖率低,在市场准入、人才引进、土地供应、财税、投融资等方面缺乏政策支持,未形成完整的政策体系,难以有效激发社会领域投资活力。

## 二、总体思路

### (一)指导思想

高举习近平新时代中国特色社会主义思想伟大旗帜,全面贯彻落实党的十九大精神,坚持以人民为中心,牢固树立新发展理念,紧紧围绕国家中心城市建设,以满足老年人多层次、多样化的健康养老服务需求为出发点和落脚点,以推进健康养老产业供给侧结构性改革为主线,坚持养老事业与养老产业并举,聚焦重点领域和关键环节,加快转型发展,培育发展新业态、新模式,构建完善的健康养老产业体系,将郑州建设成为全省健康养老产业的创新区、引领区和示范区,不断满足人民群众日益增长的美好生活需要。

### (二)基本原则

1.科学规划,合理布局。强化顶层设计,多规合一,充分结合生态、交通、医疗等因素,推动养老服务设施分区分级规划建设,优化空间布局,促进城乡均衡发展,引导相关产业向健康养老产业基地(园区)集中布局,推进有序开发、规模发展。

2.政府引导,社会参与。突出政府规划、政策激励和组织协调作用,完善体制机制,充分发挥市场在资源配置中的决定性作用,鼓励社会力量参与,形成全社会共同推动健康养老产业发展的强大合力。

3.补齐短板,提质增效。聚焦健康养老产业发展薄弱环节,加大投入力度,健全社会保障体系,夯实产业发展基础,有效提升基本养老服务供给能力,积极运用新技术,培育发展新业态,推进连锁化、品牌化经营,全面提升养老服务质量。

4.改革创新,激发活力。深化简政放权、放管结合、优化服务改革,全面放开养老服务市场,营造公平竞争的市场环境,积极探索养老与医疗、旅游、文化、地产等融合发展,探索公办养老机构改革,充分激发各类市场主体活力。

### (三)主要目标

到2020年,基本形成结构合理、层次分明、布局完善、多业融合的健康养老产业体系,建成一批特色突出、优势显著的健康养老产业基地,培育一批服务优质、带动力强的骨干企业,健康养老产业规模不断壮大,打造现代服务业的支柱产业,总体发展水平走在全国省会城市前列。

全市健康养老产业总产值达到700亿元左右,年均增长10%左右;

引进国内外知名养老服务机构3—5家;

基本建成健康养老产业基地(园区)3—5个;扶持培育品牌化、连锁化经营的养老服务集团6—8个;

每个县(市、区)建成一个智慧化养老街道或社区;

每千名老人拥有养老床位达到40张以上;

城市社区、乡镇养老服务设施覆盖率达到100%,农村社区

养老服务设施覆盖率达到60%以上;

养老护理人员岗前培训率达到98%以上。

### (四)空间布局

打造“一核两极四区八中心多点”的郑州都市圈健康养老产业布局

一核:中心城区,依托丰富的健康医疗资源,发展高端医疗、康复与护理、健康信息、健康体检等健康养老服务,实现社区养老服务设施全覆盖,形成城市社区“15分钟养老服务圈”,深化医养融合发展,加快健康养护中心和高端医养结合中心建设。

两极:荥阳健康产业园区。依托“四院一校”医疗资源,吸引知名金融、保险、地产等大型企业集团入驻,发展以现代医疗服务、健康养老社区、康复养生、生物医药研发等为核心的高端现代医疗健康养老服务业。巩义健康养老产业园区。依托长寿山丰富的自然资源和巩义市嵩山北麓万亩森林资源,推动养老、中医药、医养康复、休闲养生、健康产品、民俗体验、旅游等健康养老产业集聚融合发展。

四区:嵩山禅武医旅游区。依托登封市天地之中生态文化旅游资源,重点发展观光旅游、武术健身、医学保健、养生度假及异地旅居等养老产业。惠济健康休闲旅游区。依托黄河风景名胜区、花园口景区、富景生态游乐世界和大河庄园等景点,重点发展康体疗养、健康保健、运动健身、运动休闲、健康



教育培训等产业。雁鸣湖绿色健康旅游区。依托黄河、雁鸣湖、运粮河等水资源和特色产品优势,以生态养生为理念,重点发展康体养生、休闲度假等绿色健康旅游产业。上街运动康养休闲旅游区。依托上街航空运动、重竞技体育等优势,结合郑州国家通用航空产业综合示范区、五云山、方顶驿、汜水河等旅游资源,重点发展飞行体验、运动康养、休闲养老、康复养老等产业。

八中心:六县(市)城区、上街区、郑州航空港经济综合实验区,在新郑、巩义、登封、新密、荥阳、中牟城区及上街区、郑州航空港经济综合实验区,加快完善社区养老服务设施,建设一所面向社会、养老床位不少于200张的公办养老机构,发挥其示范带动作用。

多点:组团新区及中心乡镇,在组团新区及中心乡镇,同步规划建设养老服务设施,覆盖率达到100%。

### 三、主要任务

#### (一)着力完善居家社区养老服务体系

##### 1.大力推进居家社区养老服务设施建设

以建设国家中心城市为引领,加强政策引导,加大用房用地保障,加快推进全市居家社区养老服务设施建设,市、县(市、区)两级在制定城市总体规划、控制性详细规划时,必须按照人均用地不少于0.1平方米的标准,规划设置养老服务设施。新建居民住宅区要按照每百户30平方米以上的标准,集中配建居家社区养老服务设施,与居民住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。已建成住宅区养老服务设施未达到标准要求的,要按照每百户20平方米以上的标准,通过购买、置换、租赁、调剂等方式配置居家社区养老服务设施,必须达到200平方米以上。城市社区、行政村养老服务设施服务半径,应分别不超过500米和1000米。2018年,全市新增居家社区养老服务设施150个。到2020年,每个街道(乡镇)至少建设1所不低于70张床位的综合性城乡社区养老服务中心,城市社区养老服务设施基本实现全覆盖。符合标准的居家社区养老服务设施,200平方米以上市级财政补贴10万元,每增加100平方米补贴5万元,最高不超过100万元。

牵头单位:市民政局

责任单位:各县(市、区)人民政府、市规划局、城建委、住房保障局、财政局

##### 2.积极培育居家社区养老服务企业和组织

建立健全居家社区养老服务企业、组织准入和退出机制,鼓励各类市场主体公平竞争。支持社会企业和组织参与管理、运营居家社区养老服务设施,开展教育培训、研究交流、咨询评估和第三方认证等服务。支持专业机构规模化承接、连锁化运营居家社区养老服务设施;支持居家和社区养老服务企业或机构通过兼并重组、连锁经营等方式做大做强,加快形成专业服务能力强、综合效益明显、具备可持续发展的知名品牌;引进国内外居家社区养老服务企业或机构落户郑州。2018年,全市培育大型连锁化、规模化居家社区养老服务企业或组织达到6家。到2020年,全市培育大型连锁化、规模化居家社区养老服务企业或组织20家以上。连锁居家社区养老服务设施的领军企业或社会组织,市级财政给予30万元—60万元的奖补。

牵头单位:市民政局

责任单位:市财政局、工商局

##### 3.全面开展政府购买居家社区养老服务

加大政府购买服务资金投入,引导社会力量参与,着力构建与经济社会发展相适应,与老年人服务需求相匹配,功能完善、规模适度、高效合理的政府购买养老服务体系。认真落实郑州市政府购买养老服务暂行办法,2018年,各县(市、区)出台政府购买养老服务实施细则,明确购买服务流程、购买服务标准等,全面开展政府购买养老服务。

牵头单位:市财政局

责任单位:各县(市、区)人民政府、市民政局

##### 4.加快出台居家社区养老服务政策

不断完善居家和社区养老服务政策体系,丰富服务内容,提升服务能力、打造服务品牌,加快形成居家和社区养老服务多元供给格局。制定居家和社区养老服务改革试点方案,推进居家和社区养老服务改革试点工作;研究出台建设、运营管理和资助办法,加快推进城乡养老照料设施建设;开展老年人助餐、助

浴试点工作,着力解决老年人就餐、洗浴问题;制定社区居家养老服务标准规范,健全安全管理和监管机制,全面保障老年人权益。

牵头单位:市民政局

责任单位:各县(市、区)人民政府、市规划局、住房保障局、城建委、质监局、财政局、食品药品监管局

## (二)着力推动养老机构创新发展

### 1.加快推动示范性公办养老机构建设

加大政府资金投入,加快推进公办养老机构建设和县级福利中心、敬老院提质改造,建设一批环境优美、配套设施完善的公办养老机构,提高服务效率和服务水平,发挥示范作用,引领带动全市养老机构健康发展。到2020年,每个县(市、区)至少建设一家200张以上床位的公办示范性养老机构。郑州市养老服务中心(惠济园区)、郑东新区养老服务中心和登封市、新密市、巩义市、中牟县社会福利中心建成并投入使用;金水区、惠济区、管城区等养老中心项目开工建设;谋划启动郑州市养老服务中心(二七园区)、郑州市养老服务中心(登封园区)项目,加大前期工作力度,力争2020年底前开工。市级财政对县(市、区)公办养老机构按照每张床位6万元的标准给予建设奖补。

牵头单位:市民政局

责任单位:各县(市、区)人民政府,市发展改革委、规划局、国土资源局、财政局

### 2.大力支持社会力量兴办养老机构

落实国家全面放开养老服务市场提升养老服务质量等有关要求,鼓励国有企业、民营企业或社会组织承接运营政府投资建设的养老服务机构。鼓励整合改造企业厂房、商业设施、存量商品房等用于养老服务,建设满足不同健康状况和经济条件养老服务需求的功能型养老机构。推动建设一批适合中低收入群体老人的养护型综合养老机构,为失能、半失能老人提供专业化照护的护理型养老机构,提供临终老年人生活照护、姑息治疗等服务的临终关怀型养老机构和满足高端收入群体养老服务需求的高品质养老服务机构。2018年,全市新增养老床位3000张以上。到2020年,全市每千名老人拥有养老床位达到40张,社会办养老床位不低于新增床位的60%。新建、改造新增床位的,市、县(市、区)两级财政按照1:1的比例,分别给予每张床位9000元、6000元的建设补贴。

牵头单位:市民政局

责任单位:各县(市、区)人民政府,市财政局

### 3.建立健全养老机构星级评定制度

制定出台郑州市养老机构服务基本规范,完善养老机构服务标准。依据国家和省相关标准,依托第三方组织,对养老服务机构的设施配备、人员配备、管理水平、服务质量、社会信誉等进行综合评估,推动建立全市养老机构星级评定制度,并将结果向社会公示,加强对养老机构的规范管理,为老年人选择养老机构提供指引服务。探索建立养老服务人员登记和诚信管理机制,全面提升养老机构管理水平和服务能力。开展老年人入住养老机构服务需求调查研究,以老年人需求为中心,全面推进养老机构分级管理和改革。到2020年,全市所有养老机构参与星级评定,市级财政根据评定结果给予奖补,一星级到五星级养老机构分别给予5万元、7万元、10万元、20万元、30万元奖补。

牵头单位:市民政局

责任单位:市质监局、财政局

## (三)着力深化医疗卫生与养老服务融合发展

### 1.加强医疗卫生服务体系老年服务功能建设

加强康复医院、护理院和综合性医院老年病科建设,开展安宁疗护试点。支持乡镇卫生院、社区卫生服务中心、医养结合机构和二级以上医院开展安宁疗护服务,构建社会力量积极参与、服务主体多元化、服务形式多样化的安宁疗护服务体系。推进基层医疗卫生机构和医务人员与居家老人建立签约服务关系,为老年人提供连续性的健康管理和医疗服务。2018年,所有医疗机构普遍建立为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。到2020年,建成郑州市中心医院豫欣老年病医院、郑州市老年医院、郑州玖桥大桥护理院和郑州欧安乐龄护理院等4所老年医院和护理院;各县(市、区)选择1-2个医疗机构

开展安宁疗护服务工作;对于新增设安宁疗护和老年医疗护理型床位的医疗机构,由市、县(市、区)两级财政按照 1 曠 1 的比例给予每张床位 9000 元的建设补贴。

牵头单位:市卫计委

责任单位:各县(市、区)人民政府,市民政局、财政局、人社局、发展改革委

## 2.加强医养结合服务体系建设

完善医养结合健康养老服务体系,统筹规划、合理布局、优化资源,形成规模适宜、功能互补、安全便捷的健康养老服务网络。出台具体政策,支持闲置床位较多的公办医疗卫生服务机构、计划生育技术服务机构,发展为老年康复、老年护理、临终关怀等接续性医疗卫生机构。鼓励二级以上综合医疗机构开设老年病科,增设老年医疗护理型床位。支持大型医疗、养老机构建设医养联合体。倡导养老机构与医疗卫生机构签订协议,结为定点对口服务单位或医养联合体。老年医院、护理院、康复疗养机构、养老机构内设医疗机构等要与二级以上医院建立合作关系。

2018年,基层医疗卫生机构具备为养老服务机构老年人提供健康管理服务的能力,各县(市、区)至少有 1 所医疗卫生机构开展医养结合服务。到 2020 年,建成 3 个示范性医养联合体,老年医疗护理型床位占当地养老床位总数的比例不低于 40%。

牵头单位:市卫计委

责任单位:各县(市、区)人民政府,市民政局、人社局、发展改革委

## 3.加强中医药老年健康服务功能建设

发挥中医药治未病的主导作用、重大疾病治疗的协同作用和疾病康复的核心作用,提升中医药老年健康服务水平。普及中医文化,促进中医医疗资源进家庭、进社区、进养老机构。加强全市治未病体系建设,推广老年中医体质辨识服务,提供中医养生保健、疾病防治等健康指导。以医疗联合体为依托,推动中医医院与老年护理院、康复疗养机构等开展合作。鼓励新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院,有条件的养老机构设置以老年病、慢性病防治为主的中医诊室。支持养老机构开展融合中医特色的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务,加大医疗机构和养老机构内设中医医疗康复机构建设。鼓励有条件的医疗机构、养老机构、医养结合机构,探索建立以保健养生、医疗康复为主的医养结合服务示范基地。

牵头单位:市卫计委、民政局

责任单位:各县(市、区)人民政府

## 4.全面完善城乡医疗保障政策

健全基本医疗保障制度,巩固提高保障水平。全面实施城乡居民大病保险制度。按全省统一部署,探索开展包括长期护理保险在内的多种老年护理保险制度试点,探索建立多层次长期照护保障体系和多元化的保险筹资模式,保障老年人长期护理服务需求。实现符合条件的跨省异地住院老人医疗费用直接结算。鼓励发展与基本医保相衔接的商业健康保险,满足老年人多样化、多层次健康保障需求。

牵头单位:市人社局

责任单位:市卫计委、市政府金融办、各县(市、区)人民政府

## (四)着力发展“互联网+”健康养老服务

### 1.加快推进健康养老信息平台建设

加快健康养老服务大数据大平台建设,构建市、县(市、区)“两级平台”和市、县(市、区)、街道(乡镇)“三级网络”。在市级层面,构建统一的 12349 养老服务信息平台,建立公安、民政、卫生、人社等部门信息共享的“综合为老服务数据库”,为老年人提供养老政策、康复护理指导、健康管理咨询等服务。2018 年,基本建成县(市、区)级健康养老服务信息平台,30%以上的老年人完成入网登记,开展服务运营试点。到 2020 年,全市健康养老服务“两级平台”、“三级网络”基本建成,80%以上老年人完成入网登记。市级财政对建成并投入使用的健康养老服务信息平台给予建设奖补,县(市、区)级平台奖补 30 万元,街道(乡镇)级平台奖补 15 万元。

牵头单位:市民政局

责任单位:各县(市、区)人民政府,市财政局、工信委、卫计委、数字办

### 2.全面推动智慧健康产品研发更新

培育发展智能养老科技产业,开发养老服务新技术、新产品,提升产业发展水平,增强养老行业创新能力。针对家庭、社区、机构等不同应用环境,开发健康管理类可穿戴设备、便携式健康监测设备、自助式健康检测设备、智能养老监护设备、家庭服务机器人等智慧健康产品。推动企业和养老机构充分运用智慧健康养老产品,提供在线健康服务。到2020年,培育10家以上具有示范引领作用的智能健康产品研发领军企业,全市老年人智能健康养老服务基本普及,智能健康养老服务质量和效率显著提升。

牵头单位:市科技局

责任单位:市民政局、卫计委、工信委

### 3.积极推进智慧健康养老示范创建

大力推动智慧街道和社区建设,构建居家养老服务信息平台、老年人居家呼叫服务系统和应急救援服务网络,提供紧急呼叫、家政预约、健康咨询、物品代购、服务缴费、线上线下(o2o)等老年服务项目。积极推动智慧企业和机构建设,鼓励支持企业和机构开展老年人远程健康监护、紧急援助、居家安防、学习教育等服务。2018年,选取郑州市老年公寓、郑州市爱馨阳光城老年公寓、郑州中原晚晴养老服务中心、管城回族区紫荆山南路街道等一批智慧机构、街道或社区开展试点工作。到2020年,全市培育5个以上智慧化健康养老企业,建成10个以上智慧化养老机构,每个县(市、区)建成一个智慧化养老街道或社区,市级财政给予每个智慧化养老街道或社区50万元奖补,给予每个智慧企业和机构30万元奖补。

牵头单位:市民政局

责任单位:各县(市、区)人民政府,市工信委、卫计委、财政局

## (五)着力推进健康养老产业示范基地(园区)建设

### 1.加快荥阳健康园区建设

立足中原经济区,辐射全国,实施大集群战略,培育标志性产业集群,完善服务支撑环境,构筑新型产业体系。以大健康产业为主题,重点发展健康管理、健康养老、非基本医疗三大主导产业,培育发展医疗与健康教育、旅游、体育三大关联产业,补充发展商业服务业、商务服务业、保险业与物流业四大配套产业。构建医疗机构服务中心、商务商业中心,打造机构养老社区、健康养老社区、医疗功能宜居社区,培育2-3个养老、健康管理产业骨干企业,着力推进郑州恒大国际健康未来城,加快“四院一校”等重大项目建设,形成在全国具有较大影响力,在全省具有龙头作用的健康养老基地、健康管理产业集群、健康养生游乐宝地、康居休闲乐活城。

责任单位:荥阳市人民政府,市卫计委、民政局、发展改革委、财政局

### 2.推进巩义竹林长寿山健康养老产业园建设

以长寿山景区自然资源为依托,以“医养+养生+休闲+养老”为模式,以中西医药、医养康复、休闲养生、健康产品、民俗体验等多种产业为支撑,加快健康产品区、医疗服务区、温泉养生区、医养教育区、养老公寓区、康旅体验区、养生体验区、禅修体验区等“八区”建设,重点抓好竹林长寿山温泉小镇、长寿山景区民宿等项目,着力打造辐射高中低端养老人群,集机构养老、旅居养老、居家养老、社区养老为一体,以温泉养生、医疗康复、健康管理、健康咨询、健康产品等资源为支撑,省内领先、全国一流的健康养老综合产业园区。

责任单位:巩义市人民政府,市旅游局、卫计委、民政局、发展改革委

### 3.打造养老养生示范基地

依托旅游度假区、风景区、历史文化名城等生态文化资源,打造生态养老、田园养老、观光度假等特色健康养老示范区,加快培育休闲旅游、养生度假及异地旅居等健康养老产业,拓展康复理疗、文化体验、休闲养生等服务功能,开发适合老年人的健康养老产品,打造特色鲜明、具有国际水准的旅游度假养老养生目的地。重点发展嵩山禅武医旅游区、惠济健康休闲旅游区、雁鸣湖绿色健康旅游区、上街运动康养休闲旅游区,完善配套基础设施,加快形成观光旅游、医学保健、养生度假、田园采摘、运动休闲、健康教育培训等健康养老产业。推进一批重大项目建设,到2020年,基本建成3-5个特色突出、产业集聚发展的养老养生示范基地(园区)。

责任单位:各县(市、区)人民政府,市旅游局、卫计委、民政局、发展改革委、规划局、交通委

## (六)着力加快老年用品研发生产流通

### 1.大力加强老年用品生产供给

推动传统养老企业创新产品和服务模式,增加中高端健康养老用品供给,形成一批本土优势龙头企业和细分行业领军企业。积极吸引社会资本参与,提高健康养老用品和服务供给质量、效益。支持开发适合老年人衣、食、住、行、医等各类老年用品,重点开发老年人及其家庭、养老服务机构迫切需要的老年护理用品、洗浴辅具和康复用品等,开发适合老年人的安全有效、方便快捷的休闲养生食品和功能保健食品,培育一批具有核心竞争力的健康养老产品品牌。到2020年,老年用品供给更加丰富,结构更加合理。

牵头单位:市民政局

责任单位:市质监局、工商局、食品药品监管局、卫计委、工信委、发展改革委

### 2.着力培育老年用品龙头企业

坚持本地企业培育与大型养老企业集团引进并举,充分发挥资源优势,推动建设集研发、生产、仓储、物流、销售为一体的全国性老年用品产业园区,吸引优势企业和资源要素向园区集中布局,推动健康养老产业实现有序开发、集聚发展。积极引进国内外知名养老企业投资建设健康养老用品生产基地、养老用品企业。联合国内科研院所、高校及研究机构,以新技术研发、新业态培育、新模式创造为方向,深化合作,加强适老科技研发和成果转化应用,促进老年用品制造企业延长产业链,形成一批龙头产业基地、老年产业集群。到2020年,培育引进年营业收入超亿元企业4家以上。

牵头单位:市商务局

责任单位:市民政局、工信委、发展改革委、科技局、教育局、各县(市、区)人民政府

### 3.积极发展老年用品消费市场

正确引导老年人的消费观念,积极营造良好的老年人消费环境,充分发挥老年消费对社会经济的重要推动作用。积极搭建老年用品展示、体验和销售的互联网平台,大力发展老年产品用品适配服务,推进建设郑州老年产品用品特色街、经开区河南健康养老创新产业园,促进老年用品流通、扩大销售渠道。支持发展老年用品租赁市场,拓宽老年用品供给渠道。健全市场规范和行业标准,确保养老服务 and 产品质量,营造安全、便利、诚信的消费环境。充分发挥市场在资源配置中的决定作用,营造平等参与、公平竞争的市场环境,提供方便可及、价格合理的各类养老服务和用品,满足老年人多样化、多层次的养老需求。到2020年,力争中原国际老龄产业园老龄产业博览中心等项目开工建设。

牵头单位:市民政局

责任单位:市发展改革委、工信委、商务局、工商局、各县(市、区)人民政府

## (七)着力培育老年健康服务新业态

### 1.大力发展老年健康教育

积极宣传健康老龄化理念,倡导积极健康的生活方式,做好老年人心理健康知识和心理疾病科普工作,提高老年人健康水平和生命生活质量。启动老年人心理健康预防和干预计划,为贫困、空巢、失能、失智、计划生育特殊家庭和高龄独居老年人提供日常关怀和心理支持服务,健全老年人突发事件心理危机干预机制,加强对老年严重精神障碍患者的社区管理和康复治疗。开展老年人健康保健知识进社区、进家庭活动,提升老年人健康素养。加快发展老年教育,完善以市老年大学为龙头、县(市、区)老年大学为骨干、乡镇(街道)老年学校为基础的三级办学网络。到2020年,各县(市、区)至少建成一所老年大学;建有老年学校的乡镇(街道)比例达到50%。市级财政对各县(市、区)老年大学按照实际建设资金的30%进行奖补。

牵头单位:市卫计委、市委老干部局

责任单位:各县(市、区)人民政府,市教育局、民政局、财政局、规划局、国土资源局

### 2.全面加强老年健康管理服务

做好基本公共卫生服务项目中的老年人健康管理工作,适当调整老年人健康体检的项目和内容。推广老年痴呆、跌倒、便秘、尿失禁等防治适宜技术,开展老年常见病、慢性病、口腔疾病的筛查干预和健康指导,做到老年疾病早发现、早诊断、早治疗,促进老年人功能健康。加强对老年人心脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、口腔疾病等常见病、慢性病的健康指导、用药指导和综合干预。

到2020年,基层医疗卫生机构为辖区内65周岁以上老年人开展健康管理服务,为老年人制定长效卫生保健计划,开展上门诊视、保健咨询、年度健康体检与生活自理能力评估等服务,老年人健康管理率达到70%以上。

牵头单位:市卫计委

责任单位:各县(市、区)人民政府,市财政局

### 3.全面促进老年文化体育产业发展

加强老龄宣传教育作品的创作与生产,鼓励创作发行老年人喜闻乐见的图书、报刊以及影视剧、戏剧、广播剧等文艺作品。发展面向老年人的数字出版、互动新媒体、移动多媒体等新兴文化产业。加强老年人文化体育场地设施建设,推进各级各类老年活动场所和设施改造升级,定期举办老年人文体活动。研究谋划与国家中心城市建设相适应的老年健康活动中心,到2020年,每个县(市、区)建设一个综合性老年活动中心,每个街道(乡镇)配套建设1至2个多功能文体活动场所,中心城区“15分钟文体活动圈”、农村“十里文体活动圈”基本形成。市级财政对各县(市、区)老年活动中心按照实际建设资金的30%进行奖补。

牵头单位:市文广新局、体育局、市委老干部局

责任单位:各县(市、区)人民政府,市民政局、财政局、规划局、国土资源局

### 4.大力发展老年旅游产业

扩大老年旅游服务有效供给,科学设置老年旅游线路,完善旅游景区、旅游星级饭店等涉及老年人的服务设施和项目,开发符合老年需求、适合老年人年龄特点经济实惠的旅游产品。推进老年旅游场所相关的辅助设施建设,为老年人旅游提供便利服务。制定老年旅游服务配套规范,完善老年人旅游服务市场,规范老年旅游服务市场秩序。重点打造登封天地之中休闲游、新郑寻根问祖文化游、巩义长寿山民俗体验游、惠济黄河生态观光游、中牟雁鸣湖绿色采摘游、上街运动康养休闲游、登封豫西抗日红色游等老年旅游路线。到2020年,全市老年精品旅游线路达20条以上。

牵头单位:市旅游局

责任单位:各县(市、区)人民政府,市交通委、财政局、民政局、发展改革委

## (八)着力优化健康养老产业发展环境

### 1.拓展养老融资渠道

积极争取上级政策支持和资金投入,加大对健康养老企业的扶持。发挥政府投入资金的引导作用,加大彩票公益金支持养老的力度,将政府用于社会福利事业的彩票公益金60%以上用于养老服务业发展。指导帮助符合条件的企业通过社会资本市场融资,养老服务机构以有偿取得的土地使用权、产权明晰的房产等固定资产为抵押,不动产登记机关应予办理抵押登记手续。鼓励金融机构通过放宽信贷条件、给予利率优惠等方式支持社会力量兴办养老机构,利用财政贴息、小额贷款等方式加大对健康养老产业的有效信贷投入。鼓励保险公司通过股权、债权、基金、资产支持计划等形式,为养老服务企业及项目提供中长期、低成本的资金支持。

牵头单位:市财政局、市政府金融办

责任单位:市民政局、发展改革委、国土资源局、各县(市、区)人民政府

### 2.落实养老用地政策

将养老用地纳入土地利用总体规划、城乡建设规划和年度用地计划。养老服务设施用地符合《划拨用地目录》的,可采取划拨方式供地。农村集体经济组织可依法盘活本集体建设用地存量,为本集体经济组织内部成员兴办非营利性养老服务设施;民间资本举办的非营利性养老服务机构可以依法使用农民集体建设用地。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。土地出让(租赁)计划公布后,同一宗养老机构用地有两个或两个以上意向用地者的,应当以招标、拍卖或挂牌方式供地。

牵头单位:市国土资源局

责任单位:市规划局、民政局,各县(市、区)人民政府

### 3.放宽养老市场准入

完善和落实优惠政策,降低社会力量开展养老服务的门槛,建立公平、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照“先照后证”的简化程序执行,在工商部门办理登记后,在县(市、区)级以上民政部门申请设立许可。依法登记许可的养老机构,可以在其登记管理机关的管辖范围内设立多个不具备法人资格的服务网点。申请设立养老服务类社会组织(不含养老机构),符合直接登记条件的可直接向民政部门依法申请登记,不再经由业务主管单位审查同意。

牵头单位:市民政局

责任单位:各县(市、区)人民政府,市工商局

#### 4.优化养老审批和许可手续

进一步优化审批流程,将养老投资项目审批流程整合为立项用地规划许可、工程建设许可、施工许可、竣工验收等四个阶段。发展改革部门牵头第一阶段工作,城乡规划部门牵头第二阶段工作,城乡建设部门牵头第三、四阶段工作。推行“一窗式受理、一站式服务、并联式审批”,明确各阶段工作标准和时限,加快技术审查,予以技术指导。凡是符合已经批复的控制性详细规划的区域,不再对区域内具体养老投资项目进行交通影响、水影响、地震安全性等方面的评估审查。出台服务场所的产权登记手续细则,简化设立养老机构的各类手续。消防验收合格的医院利用医疗床位作为养老床位申请设立养老机构的,医院的消防审核验收报告可以作为设立许可的凭证。改造利用现有闲置厂房、社区用房、城市经济型酒店等转型成养老服务设施的,报民政、城乡规划、国土资源等部门备案,五年内可暂不办理土地和房产功能变更手续;满五年后继续用于养老服务设施的,可由产权人按有关规定办理使用功能变更手续。

牵头单位:市政务办

责任单位:市国土资源局、规划局、城建委、住房保障局、发展改革委、环保局、民政局,各县(市、区)人民政府

#### 5.简化养老服务机构消防验收手续

利用现有闲置资源(厂房、社区用房、城市经济型酒店、办公用房等)兴办养老机构的,可暂不改变房产性质直接申办消防设计审核、验收或者备案手续,建设单位可以不提供规划性质变更批准文件或规划证明文件意见。公安机关消防机构应在消防设计审查意见书中注明相关情况,将改建工程的受理和审批情况抄送同级规划部门和民政部门。其他新建养老机构依法办理消防审验或备案手续。

牵头单位:市消防支队

责任单位:各县(市、区)人民政府,市规划局、民政局、公安局

### (九)着力加强健康养老服务人才队伍建设

#### 1.全面建立健康养老服务人才职业教育制度

重点支持郑州市卫生学校、郑州澍青医学高等专科学校、郑州商业技师学院等市属职业院校,鼓励引导有条件的省属高等院校、职业院校利用现有资源,开设老年服务与管理、护理康复、膳食营养等健康养老相关专业和课程,依托职业院校、市属医院和知名养老机构建设一批养老服务实训基地。持续开展养老服务管理人才、养老护理员、营养配餐师、老年医学、康复理疗师等专业人才培养。完善财政补贴政策,对开设有养老服务专业并推荐毕业生就业的院校、养老护理技能人才公共实训基地实训设备购置和参加养老服务职业技能培训人员给予补贴。到2020年,全市养老服务人才培养机制基本形成,建成10个健康养老服务人员培训基地,养老护理人员岗前培训率达到98%以上,完成1000名各类医养结合人才的培训。

牵头单位:市教育局、人社局

责任单位:市民政局、卫计委、财政局、发展改革委

#### 2.建立健全养老服务从业人员待遇提升机制

逐步建立养老服务人员入职补贴、社保补贴和公益性岗位补贴制度,按从业年限分别给予养老护理员每月100元、150元和200元的岗位补贴,合理确定养老机构护理人员的工资指导价,加大职业培训,打通养老服务人才职业发展上升渠道。定期组织养老护理人员职业技能竞赛等评比活动,发挥舆论宣传的导向作用,提高养老护理人员的社会地位。完善职业技能等级与养老服务人员薪酬待遇挂钩机制,对在养老机构就业的医生、护士、康复医师、康复治疗师、社会工作者等具有职业或职业资格的技术人员,执行与医疗机构、福利机构相同的职业评定和晋升政策。到2020年,基本建立起养老服务人员待遇

保障制度,形成相对合理的薪酬体系和动态调整机制,养老服务从业人员收入水平和社会地位显著提高。

牵头单位:市民政局

责任单位:市人社局、财政局、卫计委

### 3.逐步完善健康养老人力资源保障体系

加强与国内外科研院校和知名养老机构合作,引进和培养一批掌握健康养老服务领域先进管理经验和技术的专业人才,逐步完善包括专业化服务人员、志愿者队伍等在内的健康养老人力资源保障体系。打造一批由高端管理人才领衔,成熟、稳定、高效的养老创新创业团队。探索建立养老服务从业人员信用评价体系和养老服务人才统一评价机制,建设养老服务从业人员信息库,对全市养老服务人员实行统一登记管理服务,为健康养老服务提供充足的人才支撑。到2020年,信息库入库人员10000名,培育引进高端管理人才50名左右。

牵头单位:市民政局

责任单位:市人才办、人社局、教育局、发展改革委

## 四、保障措施

### (一)加强组织领导

成立郑州市健康养老产业发展领导小组,市政府常务副市长任组长,分管副市长任副组长,市发展改革委、民政局、卫计委、财政局、人社局、国土资源局、规划局等相关部门为成员单位。领导小组负责协调解决健康养老产业发展中的重大问题,领导小组办公室负责日常工作,研究制定年度工作方案,明确责任分工、年度工作任务、目标时间节点和具体推进措施。各县(市、区)要成立相应的领导机构,建立工作协调机制和项目推进机制,编制实施方案,细化工作内容,狠抓工作落实,加快推进本地区健康养老产业发展。

### (二)完善政策支持

全面落实国家、省、市关于支持健康服务业和养老服务业的相关政策措施,深化“放管服”改革,加快体制机制创新,尽快在医养融合、社区居家养老、机构养老、智慧养老、项目审批、财政支持、土地供给、投融资、人才培养等方面出台一系列支持政策,营造良好的市场发展环境,形成有利于健康养老产业发展的政策合力。市政府设立健康养老产业发展专项资金,引导扶持健康养老产业发展。

### (三)扩大对外开放

积极落实对外开放政策,进一步加大对外开放力度,打造公平开放透明的市场规则和良好的投资环境,为项目投资提供一站式工作窗口和一条龙服务。激发社会领域投资活力,吸引境内外资金投资我市健康养老服务产业,引进国内外具有先进服务技术和管理理念的优质养老机构,以及老年用品产品开发和生产企业。引进重大项目、知名养老机构和企业采取一事一议。

### (四)推进项目建设

建立市级健康养老产业重点项目库,实行动态管理,强化项目储备、建设和管理,按照每年“投产一批、开工一批、储备一批”的原则统筹谋划,滚动实施。围绕健康养老产业的重点领域、关键环节和主要平台,重点谋划和推进引领作用明显、带动效应显著的健康养老产业示范项目,推动全市健康养老产业转型升级。

### (五)建立宣导机制

建立专家咨询和定期交流机制,为健康养老产业发展提供决策参考和智力支持。举办健康养老产业发展高峰论坛,加大对推进健康养老产业发展的宣传力度,及时准确解读国家省有关政策举措,主动回应社会关切,正确引导社会预期,提高对社会化养老的接受度。积极宣传我市推动健康养老产业发展的优势、机遇、重点任务、工作举措以及典型案例,促进国际国内产业资本集聚,吸引优秀人才投身养老产业。

### (六)强化考核监督



探索建立完善科学合理的健康养老产业统计调查和考核方法,细化指标体系,开展数据统计和监测,及时掌握行业发展动态。建立健全绩效考核评价体系,将重点任务和政策落实情况纳入市政府重点督查事项,进行目标管理和任务分解,建立台账管理制度,根据季报开展跟踪分析、针对年度任务完成情况进行监督检查,将考核结果列入当年的绩效考核目标。

郑州市人民政府办公厅

2018年7月30日

(来源:郑州市人民政府办公厅)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/462/aid/54292>

## 河南关于延长缴纳企业职工基本养老保险有关问题的通知

参保人达到法定退休年龄时选择延长缴费的,应先按照企业职工基本养老保险关系转移接续有关规定确定待遇领取地,在待遇领取地养老保险经办机构提出延长缴费书面申请。

豫人社办〔2018〕83号

各省辖市、省直管县(市)人力资源社会保障局,省直有关单位:

为贯彻落实《实施〈社会保险法〉若干规定》(人力资源社会保障部令第13号),现将延长缴纳企业职工基本养老保险有关问题通知如下,请遵照执行。

一、参保人达到法定退休年龄时,累计缴费(含补缴年限)不足15年的可以延长缴费至满15年。

二、2011年6月30日前参加企业职工基本养老保险,达到法定退休年龄后延长缴费满5年累计缴费年限仍不足15年的,可以在延长缴费满5年后一次性缴费至满15年。

三、一次性缴费按照当地当年灵活就业人员的缴费办法执行。一次性缴费至满15年后,可以办理退休手续,按月领取基本养老金。一次性缴纳基本养老保险费期间的缴费工资指数按月均缴费基数与缴费时上年度当地在岗职工月平均工资的比值确定。

四、参保人达到法定退休年龄时选择延长缴费的,应先按照企业职工基本养老保险关系转移接续有关规定确定待遇领取地,在待遇领取地养老保险经办机构提出延长缴费书面申请。

五、符合延长缴费条件的参保人,因工作需要用人单位继续留用的,留用期间用人单位和参保人按规定继续缴纳企业职工基本养老保险费。用人单位留用结束后,累计缴费年限仍不足15年的,可以按本通知规定延长缴费。

六、本通知从2016年10月11日起执行,原有规定与本通知不一致的,按本通知规定执行。本通知印发前已按原有规定延长缴费的,不再变动。

2018年8月3日

(来源:河南人社厅)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/462/aid/54295>

## 广西壮族自治区人民政府关于完善企业职工基本养老保险制度的决定

(桂政发[2006]54号)

各市、县人民政府,自治区农垦局,区直各委、办、厅、局:

《自治区人民政府关于贯彻落实国务院建立统一的企业职工基本养老保险制度的决定的通知》(桂

政发[1997]101号)下发以来,我区各地、各有关部门按照党中央、国务院和自治区党委、自治区人民政府关于完善企业职工基本养老保险制度的部署和要求,以确保企业离退休人员基本养老金按时足额发放为中心,努力扩大企业职工基本养老保险覆盖范围,切实加强基本养老保险基金征缴,积极推进企业退休人员社会化管理服务,各项工作取得明显成效,为促进我区改革、发展和维护社会稳定发挥了重要作用。但是,随着我区人口老龄化、就业方式多样化和城镇化的发展,现行企业职工基本养老保险制度还存在一些与经济社会发展不相适应的问题,需要加以改革和完善。根据《国务院关于完善企业职工基本养老保险制度的决定》(国发[2005]38号)精神,结合我区实际,现就我区完善企业职工基本养老保险制度做出以下决定:

### 一、我区完善企业职工基本养老保险制度的指导思想和主要任务

以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导,认真贯彻党的十六大、十六届三中、四中、五中、六中全会和自治区第九次党代会精神,按照落实科学发展观和构建社会主义和谐社会的要求,统筹考虑当前和长远的关系,坚持覆盖广泛、水平适当、结构合理、基金平衡的原则,完善政策,健全机制,加强管理,建立起适合我区实际,实现可持续发展的企业职工基本养老保险制度。主要任务是:确保企业离退休人员基本养老金按时足额发放,保障离退休人员基本生活;根据国务院的统一部署,积极创造条件,逐步做实个人账户,完善社会统筹与个人账户相结合的基本制度;改革企业职工基本养老金计发办法,建立参保缴费的激励约束机制;统一城镇个体工商户和灵活就业人员参保缴费政策,扩大覆盖范围;根据经济发展水平和各方面承受能力,合理确定企业职工基本养老金水平;建立多层次的养老保险体系,明确自治区与各市、各市与各县(市、区)、政府与企业及个人的责任;加强企业职工基本养老保险基金征缴和监管,完善多渠道筹资机制;进一步做好退休人员社会化管理工作,提高服务水平。

### 二、确保企业离退休人员基本养老金按时足额发放

要继续把确保企业离退休人员基本养老金按时足额发放作为首要任务,进一步完善工作机制,确保离退休人员基本养老金按时足额发放,不得发生新的拖欠,切实保障离退休人员的合法权益。对基金收支出现缺口的,要按照《国务院关于切实做好企业离退休人员基本养老金按时足额发放和国有企业下岗职工基本生活保障工作的通知》(国发[2000]8号)及《广西壮族自治区人民政府关于进一步完善城镇企业职工基本养老保险基金市级统筹制度的通知》(桂政发[2005]12号)的有关规定,积极调整财政支出结构,提高财政预算中社会保障性支出的比例,并切实保证资金安排到位,以确保企业离退休人员基本养老金按时足额发放。

### 三、积极创造条件,逐步做实个人账户

做实个人账户,积累企业职工基本养老保险基金,是应对人口老龄化的重要举措,也是实现企业职工基本养老保险制度可持续发展的重要保证。根据国务院的部署,当前,各地要切实加强个人账户管理,做好个人账户的清理检查工作,做到账账相符、记账到人。积极创造条件,为逐步做实个人账户奠定基础。

### 四、加强企业职工基本养老保险基金征缴与监管

要全面落实国务院《社会保险费征缴暂行条例》(国务院令第259号,以下简称《条例》)的各项规定,严格执行社会保险登记和缴费申报制度,强化社会保险稽核和劳动保障监察执法工作。要探索社会保险费征缴激励办法,充分调动征缴社会保险费的积极性,努力提高征缴率,以减少基金缺口,减轻财政负担,形成社会保险发展的长效机制。凡参加企业职工基本养老保险的单位和个人,都必须按时足额缴纳企业职工基本养老保险费;对拒缴、瞒报少缴企业职工基本养老保险费的,要依法处理;对欠缴企业职工基本养老保险费的,要采取各种措施,加大追缴力度,确保企业职工基本养老保险基

金应收尽收。

要进一步加强企业职工基本养老保险基金预决算管理。企业职工基本养老保险基金要纳入财政专户，实行收支两条线管理，切实加强对财政专户的监管，严禁挤占挪用。严格退休审批和待遇计发。各市、县(市、区)人民政府要完善工作机制，保证基金监管制度的顺利实施。要继续发挥审计监督、社会监督和舆论监督的作用，共同维护基金安全。

## 五、改革企业职工基本养老金计发办法

从2006年1月1日起，企业职工基本养老保险个人账户的规模统一由本人缴费工资的11%调整为8%，全部由个人缴费形成，单位缴费不再划入个人账户。同时，进一步完善鼓励职工参保缴费的激励约束机制，相应调整企业职工基本养老金计发办法。

(一)已参加我区企业职工基本养老保险的人员(含个体工商户及雇工和灵活就业人员，以下简称参保人员)，2006年1月1日后达到国家法定退休年龄，且单位和个人按规定履行了缴费义务，缴费年限(含视同缴费年限，下同)累计满15年以上的，退休后按以下办法计发基本养老金：

1. 建立个人账户后参保缴费、2006年1月1日后退休的人员，退休后按月计发的基本养老金，由基础养老金和个人账户养老金两部分组成。

2. 建立个人账户前参保缴费、2006年1月1日后退休的人员，退休后按月计发的基本养老金，由基础养老金、个人账户养老金和过渡性养老金三部分组成。

(二)改革后基本养老金的具体计算办法。

1. 基础养老金=[(参保人员退休时全区上年度城镇单位在岗职工月平均工资+本人指数化月平均缴费工资)÷2]×缴费年限×1%，其中：

(1)城镇单位在岗职工月平均工资是指包括机关、事业单位和企业在内的全部城镇单位在岗职工月工资收入的平均值。

(2)本人指数化月平均缴费工资的计算。

本人指数化月平均缴费工资=参保人员退休时全区上年度城镇单位在岗职工月平均工资×本人月平均缴费工资指数。

本人月平均缴费工资指数是指参保人员缴费年限内历年缴费工资指数的算术平均值。

缴费工资指数是指参保人员本人月实际缴费工资与上年度全区城镇单位在岗职工月平均工资的比值。具体计算办法是：以参保缴费人员历年实际缴费工资基数分别对应除以上年度全区城镇单位在岗职工月平均工资，得出每年指数，其中2002年至参保缴费前一年职工月平均工资按全区职工月平均工资(包括机关、事业单位和企业在内的全部单位职工月工资收入的平均值)计算。实施个人缴费前按自治区政策规定计算的视同缴费年限的每年指数记为1，实施个人缴费后至建立个人账户前计算的缴费工资指数低于1的按1计算，高于1的按实际计算。按上述办法计算出参保人员每年的缴费工资指数后，将每年指数相加，除以计算指数的年数，即为参保人员的月平均缴费工资指数。

全区城镇单位在岗职工月平均工资、全区职工月平均工资以每年自治区统计局公布的数字为准。

3. 未参加企业职工基本养老保险的原国有企业和县级以上大集体企业的固定职工，与原单位解除劳动关系后自谋职业或以其他灵活方式就业且尚未达到国家法定退休年龄的，按照城镇个体工商户参保缴费办法参加企业职工基本养老保险，并从参加工作之日起由其个人按规定的缴费基数和缴费比例一次性补缴基本养老保险费，其中在当地建立企业职工基本养老保险制度之前参加工作的，从当地建立企业职工基本养老保险制度之日起补缴，社会保险经办机构按自治区现行政策规定为参保缴费人员补记个人账户。之后按规定继续按时足额缴纳基本养老保险费的，原在国有企业或县级以上大集体企业工作期间依照国家政策规定可计算的连续工龄，按我区现行政策规定计算为视同缴费年限。

未参加企业职工基本养老保险的国有企业和县级以上大集体企业固定职工之外的人员、非公有制经济组织从业人员，与用人单位解除劳动关系后自谋职业或以其他灵活方式就业且尚未达到国家规定的法定退休年龄的，按照城镇个体工商户参保缴费办法参加企业职工基本养老保险，并从原在用人单位工作之日起由其个人按规定的缴费基数和缴费比例一次性补缴基本养老保险费，其中属于当地建立企业职工基本养老保险制度前参加工作的，从当地建立企业职工基本养老保险制度之日起补缴。

上述人员补缴基本养老保险费后，社会保险经办机构按自治区现行政策规定为参保缴费人员补建个人账户。

4. 原机关事业单位、社会团体在编且属财政统发工资人员，辞职或因其他原因离开原单位后自谋职业或以其他灵活方式就业、尚未达到国家法定退休年龄的，按照城镇个体工商户参保缴费办法参加企业职工基本养老保险，由其个人按规定的缴费基数和缴费比例一次性补缴离开单位后至参保前的基本养老保险费，之后继续按规定未中断缴纳基本养老保险费的，其原在机关事业单位、社会团体工作时依照国家政策规定可计算的工作年限，按自治区现行政策规定计算为视同缴费年限。社会保险经办机构按自治区现行政策规定为参保缴费人员补建个人账户。

5. 事业单位(不含企业化管理事业单位，下同)改制为企业的，从批准改制之日起30日内，按现行管理体制，向社会保险经办机构申请办理社会保险登记手续，执行全国统一的企业职工基本养老保险制度。单位和职工个人从改制批准之日起，按照企业和职工缴纳基本养老保险费政策规定按时足额缴纳基本养老保险费，各级社会保险经办机构从改制单位缴费之日起为参保缴费人员建立基本养老保险个人账户。改制前事业单位中正式在编人员按国家政策规定可计算的连续工作年限按自治区现行政策规定可视为缴费年限。参保缴费前已在本单位就业且连续工作至今的非在编人员，从在用人单位工作之日起，按规定的缴费基数和当年企业、职工个人的缴费比例一次性补缴基本养老保险费，按自治区政策规定补记个人账户，其中属于当地建立企业职工基本养老保险制度前参加工作的，从当地建立企业职工基本养老保险制度之日起补缴，属于单位缴费部分由单位补缴，属于个人缴费部分由个人补缴。

6. 原已参加企业职工基本养老保险但由于个人原因中断或多次中断缴纳基本养老保险费的人员，由本人按规定的缴费基数和缴费比例一次性补缴中断缴费期间的基本养老保险费后，可与中断缴费前后的缴费年限合并计算。

7. 城镇用人单位招用的劳动合同制工人(机关事业单位中在核定编制以外的人员)，从与用人单位签订劳动合同之日起，依法参加企业职工基本养老保险和按时足额缴纳基本养老保险费，实行全国统一的城镇企业职工基本养老保险制度。原未参保缴费的，从与用人单位签订劳动合同之日起，按规定的缴费基数和当年企业、职工个人的缴费比例一次性补缴基本养老保险费，社会保险经办机构按自治区现行政策规定为参保缴费人员补建个人账户，其中属于当地建立企业职工基本养老保险制度前参加工作的，从当地建立企业职工基本养老保险制度之日起补缴，属于单位缴费部分由单位补缴，属于个人缴费部分由个人补缴。

8. 城镇用人单位使用的城镇临时聘用人员，从与用人单位建立聘用关系之日起依法参加企业职工基本养老保险，用人单位和个人按企业、职工个人缴费办法缴纳基本养老保险费。参保缴费前已在本单位就业且连续工作至今的人员，从在用人单位工作之日起，按规定的缴费基数和当年企业、职工个人的缴费比例一次性补缴基本养老保险费，社会保险经办机构按自治区现行有关政策规定补建个人账户，其中属于当地建立企业职工基本养老保险制度前参加工作的，从当地建立企业职工基本养老保险制度之日起补缴，属于单位缴费部分由单位补缴，属于个人缴费部分由个人补缴。

9. 上述所称“规定的缴费基数”是指所补缴基本养老保险费年度上年全区职工平均工资，其中2003年1月起统一按全区城镇单位在岗职工平均工资计算。

上述所称的“一次性补缴基本养老保险费”应包括补缴基本养老保险费本金和利息。补缴利息按补缴年份城镇居民银行储蓄一年定期利率、采取复利方式进行计算。

统一城镇个体工商户缴费比例：1998年6月30日前按城镇企业和职工个人缴费比例确定；1998年7月1日至2005年12月31日按18%确定；2006年1月1日后按20%确定。

从2008年1月1日起，应参保而未参保的人员，参保缴费时不得以向前追补缴的方式增加缴费年限。凡经劳动争议仲裁或法院判决补缴基本养老保险费的，在按规定补缴基本养老保险费本金的同时，一律加收滞纳金。

## 六、进一步规范企业职工基本养老保险政策

### (一)明确新参保单位已退休人员待遇核定政策

1. 城镇各类企业参加企业职工基本养老保险前已退休的人员，社会保险经办机构要严格按照《国

务院关于工人退休、退职的暂行办法》(国发[1978]104号)规定的计发标准重新核定其退休金标准,加上至纳入企业职工基本养老保险统筹前按国家政策规定调整增加的退休金,从纳入企业职工基本养老保险统筹并按规定补缴应缴养老保险费之下月起由基本养老保险基金支付。之前已发生的退休人员费用,社会保险经办机构与参保单位不结算,不补发。纳入统筹后,基本养老金的调整按企业职工基本养老保险制度统一规定的办法和标准执行。

2. 企业化管理事业单位参加企业职工基本养老保险之前已退休的人员、没有正常事业费拨款的事业单位转制为企业并参加企业职工基本养老保险之前已退休的人员,由社会保险经办机构按照国家政策规定的事业单位退休人员退休金计发比例计算的退休金标准,加上至本单位参保缴费之月止国家规定的历年事业单位退休人员退休金调整增加的退休金,从纳入企业职工基本养老保险统筹并按规定补缴应缴养老保险费之下月起由基本养老保险基金支付。之前已发生的退休人员费用,社会保险经办机构与参保单位不结算,不补发。纳入统筹后,基本养老金的调整按企业职工基本养老保险制度统一规定的办法和标准执行。

3. 事业单位转制为企业的,有正常事业费拨款的转制单位,转制前已离退休人员的管理和离退休金支付标准及调整,仍按原办法执行,不纳入基本养老保险基金列支范围。

### (二)明确参保人员流动后养老保险关系接续政策

1. 参保人员在国家机关、事业单位和企业之间流动、转移接续养老保险关系时,其个人账户的建立和转移按《劳动和社会保障部关于职工在机关事业单位与企业之间流动时社会保险关系处理意见的通知》(劳社部发[2001]13号)规定执行。

已参加机关事业单位养老保险现进入企业工作的人员,从进入企业工作之月起参保缴费和建立个人账户,个人原在机关事业单位养老保险经办机构缴纳的养老保险费本息一并转移社会保险经办机构,由社会保险经办机构记入参保人员个人账户,此前不予补建个人账户。

已参加机关事业单位养老保险的事业单位,现改制为企业的,从转制为企业之月起参保缴费和建立个人账户,职工个人原在机关事业单位养老保险经办机构缴纳的养老保险费本息一并转移社会保险经办机构,由社会保险经办机构记入参保人员个人账户,此前不予补建个人账户。

已参加企业职工基本养老保险的参保人员在基本养老保险基金统筹地区内流动的,只转移养老保险关系和参保缴费时起本人缴费工资指数、个人账户档案;跨基本养老保险基金统筹地区流动的,在转移养老保险关系和参保人员参保缴费时起本人缴费工资指数、个人账户档案的同时,一并按国家和自治区现行政策规定转移企业职工基本养老保险个人账户基金。

2. 转入养老保险关系时,转入地社会保险经办机构应按参保人员转出地个人账户建立时间确定实际建账时间,并按转出地社会保险经办机构转出的参保人员历年本人缴费工资指数建立基础数据库,以此计算其退休后的月平均缴费工资指数。

### (三)其他相关政策

1. 参保的城镇个体工商户和灵活就业人员达到本决定规定的申请领取基本养老保险待遇年龄时,本人可向档案托管机构申请,由其档案托管机构负责向社会保险经办机构申报领取基本养老保险待遇;没有档案托管的人员,由其本人直接向社会保险经办机构申请领取基本养老保险待遇,社会保险经办机构对其申报材料及缴费情况进行审核无误后,按规定核发其基本养老保险待遇。

2. 参保的城镇个体工商户和灵活就业人员按月领取基本养老金后死亡的,其死亡后个人账户继承及死亡待遇计发标准按参保企业退休人员办法执行。

3. 单位和个人缴纳的基本养老保险费未足额到位时,不记个人账户,也不计算缴费年限。在职参保人员对个人缴费工资基数等有疑问,应在参保单位代扣代缴养老保险费起1年内向社会保险经办机构提出核实申请。经社会保险经办机构核实,参保单位申报的缴费基数确实低于按规定应申报的缴费基数的,由参保单位和个人按重新核定后的基数补缴基本养老保险费,并按2%的比例按日加收滞纳金。个人账户储存额中补缴部分不补记利息。已经办理退休手续并领取基本养老保险待遇的人员,不得以在职漏缴、少缴等为由要求补缴养老保险费、更改缴费工资基数和缴费年限,也不再重新计算待遇。

4. 参保人员被判处拘役以上刑罚、或劳动教养、或羁押期间达到法定退休年龄的,暂缓办理退休手续,待服刑、或劳动教养、或羁押期满后按规定办理退休手续,按其到达退休年龄时的计发办法

和标准计发基本养老金，从服刑、或劳动教养、或羁押期满后的次月起支付，以后参加正常的基本养老金调整。上述人员达到申请领取基本养老保险待遇年龄时，实际缴费年限累计满10年不满15年的，本人自愿申请，可按个体工商户参保缴费办法继续缴纳基本养老保险费至实际缴费年限累计满15年止，按规定计发基本养老金。

#### 5. 清理规范多重基本养老保险关系。

参保人员应依法履行缴费义务，按规定享受单一的基本养老保险待遇。对已建立的多重养老保险关系，应予清理规范，不允许享受多重基本养老保险待遇。自治区辖区内2005年12月31日前发生的参保人员多重缴费，要分清情况，妥善处理。

(1)属于多个账户在不同时间段发生的缴费，要及时转移归并，由最后参保地的社会保险经办机构负责接续，各地不得以任何理由拒绝接续。

(2)属于在同一时间段内发生的多个账户缴费，只能保留最晚建账参保地的个人账户，其它个人账户中个人缴费部分转移合并到保留的个人账户，缴费基数按最晚建账参保地实际缴费基数确定。

(3)对已同时领取几份基本养老金的，社会保险经办机构应按照就高不就低的原则只发放其中一份基本养老金。其它几份基本养老金中个人账户储存额尚未支付完毕的，余额中个人缴费部分一次性支付给本人。

### 七、建立基本养老金正常调整机制

根据国务院调整基本养老金的要求和统一部署，调整我区企业退休人员基本养老金水平。调整幅度为全区城镇单位在岗职工平均工资年增长率的一定比例。具体调整方案，报经劳动保障部、财政部审批后实施。

### 八、加快完善我区基本养老保险基金市级统筹制度，为过渡到自治区级统筹创造条件

要严格按照《广西壮族自治区人民政府关于进一步完善城镇企业职工基本养老保险基金市级统筹制度的通知》(桂政发(2005)12号)规定，进一步推进企业基本养老保险基金市级统筹工作，落实市、县(市、区)人民政府的责任，完善现行企业职工基本养老保险基金市级统筹办法，健全企业职工基本养老保险自治区级调剂金制度，以增强企业基本养老保险基金调剂能力，为实现自治区级统筹、构建全区统一的劳动力市场和促进人员合理流动创造条件。

### 九、发展企业年金

为建立多层次的养老保险体系，增强企业的人才竞争能力，更好地保障企业职工退休后的生活，具备条件的企业可为职工建立企业年金。企业年金基金实行完全积累，采取市场化的方式进行管理和运营。要按照有关规定做好企业年金基金监管工作，实现规范运作，切实维护企业和职工的利益。企业年金具体实施办法由自治区劳动保障厅会同自治区财政厅、国税局、地税局制定。

### 十、做好企业退休人员社会化管理服务工作

按照建立独立于企业事业单位之外社会保障体系的要求，继续做好企业退休人员社会化管理工作。目前仍在社区外的企业退休人员，各地要尽快将其纳入社区进行管理。加强街道、社区劳动保障工作平台建设，加快公共老年服务设施和服务网络建设，条件具备的地方，可开展老年护理服务，兴建退休人员公寓，为退休人员提供更多更好的服务，不断提高退休人员的生活质量。

### 十一、不断提高社会保险管理服务水平

高度重视社会保险经办能力建设，加快社会保障信息服务网络建设步伐，建立高效运转的经办管理体系，把社会保险政策落到实处。各级社会保险经办机构要完善管理制度，制定技术标准，规

范业务流程，实现规范化、信息化和专业化管理，确保业务经办畅通、快捷、优质、高效。加强人员培训，提高政治和业务素质，做到廉洁自律、爱岗敬业，牢固树立为参保单位、参保个人服务意识，不断提高工作效率和服务质量，努力做到落实政策到位，发放待遇到位，服务工作到位；摸清底数确认到人，筹集资金发放到人，检查督促落实到人，以人为本服务到人。

## 十二、统一思想认识，切实加强组织领导

完善企业职工基本养老保险制度是构建社会主义和谐社会的重要内容，事关改革发展稳定的大局。全区各级、各有关部门领导要统一思想认识，高度重视，加强领导，精心组织实施。自治区劳动保障厅要会同有关部门加强指导和监督检查，及时研究解决工作中遇到的问题，确保本决定的贯彻实施。

已有规定与本决定不一致的，按本决定执行。

（来源：市人力资源和社会保障局）

# 云南省人民政府办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见

## 云政办规〔2018〕5号

各州、市人民政府，省直各委、办、厅、局：

为贯彻落实《国务院办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》（国办发〔2016〕91号）精神，促进我省养老服务业更好更快发展，经省人民政府同意，结合我省实际，现提出以下意见：

### 一、总体要求

#### （一）指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的十九大精神，坚持以人民为中心的发展思想，积极应对人口老龄化，持续深化简政放权、放管结合、优化服务改革，加快推进养老服务业供给侧结构性改革，保障基本需求，激发市场活力，提升服务质量，让广大老年群体享受到优质高效的养老服务，努力打造世界一流的健康生活目的地。

#### （二）基本原则

深化改革，放开市场。进一步降低准入门槛，营造公平竞争环境，积极引导社会资本进入养老服务业，推动公办养老机构改革，充分激发各类市场主体活力。

改善结构，突出重点。补齐短板，将养老资源向居家社区服务倾斜，向农村倾斜，向失能、半失能老年人倾斜。进一步扩大护理型服务资源，大力培育发展小型化、连锁化、专业化服务机构。

鼓励创新，提质增效。树立健康养老理念，注重管理创新、产品创新和品牌创新，积极运用新技术，培育发展新业态，促进老年产品用品丰富多样、养老服务方便可及。

强化监管，优化环境。完善监督机制，健全评估制度，推动行业标准化和行业信用建设，加强行业自律，促进规范发展，维护老年人合法权益。

#### （三）发展目标

到2020年，养老服务市场全面放开，养老服务和产品有效供给能力大幅提升，供给结构更加合

理，养老服务政策法规体系、行业质量标准体系进一步完善，信用体系基本建立，市场监管机制有效运行，服务质量明显改善，群众满意度显著提高，养老服务业成为促进经济社会发展的新动能。

## 二、全面放开养老服务市场

(四) 放宽准入条件。按照国家统一部署，取消养老机构设立许可。在民政部门登记的非营利性养老机构，可依法在其登记管理机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的服务网点。支持社区日间照料、居家养老服务等新兴养老业态发展，对于养老机构以外的其他提供养老服务的主体，鼓励其依法办理法人登记并享受有关优惠政策。非本地投资者举办养老服务项目与当地投资者享受同等待遇，当地不得以任何名目对此加以限制。

放宽外资准入。在鼓励境外投资者在我省举办营利性养老机构的基础上，进一步放开市场，鼓励境外投资者在我省设立非营利性养老机构，在国家政策允许范围内，享有与省内非营利性养老机构同等的土地政策、税收优惠、财政支持等待遇。对境外投资者以自建产权用房或租赁用房举办且租期5年以上的养老机构，符合条件的可享受养老机构一次性建设补贴、运营补贴和其他政策扶持。

(五) 进一步改进政府服务。举办养老服务机构审批过程中涉及的有关部门，要主动公开审批程序和时限，推进行政审批标准化，加强对筹建养老机构的指导服务，不得违规设置前置条件。申请设立养老服务类社会组织，符合直接登记条件的可以直接向民政部门依法申请登记，不再经由业务主管单位审查同意。社会力量举办的养老机构、日间照料中心等养老服务设施符合规划、国土资源、环境保护和消防安全要求的，有关部门应当予以认可。各级公安消防部门要进一步加大对养老机构的监督力度，落实好养老服务“放管服”改革提出的公安消防便利措施，根据有关规定和实际情况，制定既保障安全、又方便合理的养老机构设立和管理配套办法。对火灾隐患整改后，达到国家工程建设消防技术标准要求和有关规定的养老机构，应及时办理消防设计审核、消防验收或者备案手续。

(六) 完善价格形成机制。加快建立完善以市场形成价格为主的养老机构服务收费管理机制。对于民办营利性养老机构，服务收费项目和标准由经营者自主确定。对于民办非营利性养老机构，服务收费标准由经营者合理确定，有关部门对其财务收支状况、收费项目和调价频次进行必要监管，同时加强对价格水平的监测分析。对于政府运营的养老机构，以扣除政府投入、社会捐赠后的实际服务成本为依据，按照非营利原则，实行政府定价或政府指导价；对于公建民营等方式运行的养老机构，采用招投标、委托运营等竞争性方式确定运营方，具体服务收费标准由运营方依据委托协议等合理确定。鼓励各地采用向民办养老机构购买服务的方式承担保障对象养老服务，具体收费标准由当地民政部门与民办养老机构协商确定。

(七) 深化公办养老机构改革。各地要因地制宜设置改革过渡期，加快推进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应不超过50%。鼓励社会力量采取独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式，参与公办养老机构改革。完善公建民营养养老机构管理办法，政府投资建设和购置的养老设施、新建居民小区按照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，均可实施公建民营。改革公办养老机构运营方式，鼓励实行服务外包。

(八) 加强行业信用建设。建立覆盖全省养老服务行业法人、从业人员和服务对象的行业信用体系。建立健全信用信息记录和归集机制，加强与全国信用信息共享平台的信息交换和共享，通过国家企业信用信息公示系统(云南)向社会公示有关企业(社会组织)的行政许可、行政处罚等信息。引入第三方征信机构，参与养老行业信用建设和信用监管。建立多部门、跨地区的联合奖惩机制，将信用信息作为各项支持政策的重要衡量因素，对诚实守信者在政府购买服务、债券发行等方面实行优先办理、简化程序等绿色通道支持激励政策，建立养老服务行业黑名单制度和市场退出机制，加强行业自律和监管。

## 三、大力发展居家社区和农村养老服务

(九) 推进居家社区养老服务全覆盖。统筹规划发展城乡社区养老服务设施，按照“资源整合、就近就便、功能配套、方便实用”的要求，加大城乡社区居家养老服务设施建设力度。从生活照料、



护理康复、精神关怀等方面提升中心和站点服务能力，建立以养老服务企业和社会组织为主体、以社区为纽带，满足老年人各种服务需求的居家养老服务网络，为有需求的老年人提供助餐、助洁、助浴、助医、助行、助购等社区居家养老服务。依托社区服务中心（站）、社区日间照料中心、基层医疗卫生服务机构等资源，为老年人提供健康、文化、体育、法律援助等服务。各地新建住宅小区要严格按照每百户20平方米以上的标准配套建设养老服务设施，并列入土地出让合同，与住宅同步规划、同步建设、同步验收；已建成的小区按照每百户15平方米以上的标准，由当地政府负责采取购置、置换、租赁等方式逐步配置，所有权、使用权属于政府的养老服务设施不得改变用途。大力扶持规模化、品牌化、连锁化的居家养老服务企业（社会组织），鼓励企业（社会组织）开发养老综合服务包，提供更加多元、精准的适老服务。鼓励建设小型社区养老院，满足老年人就近养老需求，方便亲属照护探视。

（十）提升农村养老服务能力和水平。各级政府要将农村养老服务体系纳入乡村振兴战略，用于养老服务的财政资金应重点向农村倾斜，加大乡镇敬老院建设和改造力度，提升机构服务质量，延伸服务范围，创新管理机制，改革服务模式，打造新型农村区域性养老机构，在保障农村特困人员集中供养的基础上，为农村低收入老年人和失能、半失能老年人提供便捷可及的养老服务。加强农村社区居家养老服务中心、农村互助老年服务站的建设和管理，与农村危房改造等涉农基本住房保障政策相衔接，整合农村社区服务资源，利用农村闲置的学校、村“两委”用房、医院用房、民房等资源改造成农村居家养老服务设施，开展自助式、互助式养老服务。鼓励有条件的农村地区探索利用农村集体经济、农村土地流转等收益解决本村老年人的养老问题。加强农村社会工作服务网络建设，做好留守老年人、贫困老年人的社会关爱服务。充分依托农村基层党组织、自治组织和社会组织等，开展基层联络人登记，建立应急处置和评估帮扶机制，关注老年人的心理、安全等问题，引导社区居家养老信息服务平台为农村老年人提供紧急救援、精神慰藉、资源链接等服务。

（十一）提高老年人生活便捷化水平。采取政府补贴、产业引导和业主众筹等方式，加快推进老旧小区和老年人家庭的无障碍改造，重点做好居住区缘石坡道、轮椅坡道、公共出入口、走道、楼梯、电梯候梯厅及轿厢等设施 and 部位的无障碍改造，优先安排贫困、高龄、失能等老年人家庭设施改造，组织开展多层老旧住宅电梯加装。支持开发老年宜居住宅和代际亲情住宅。各地在推进易地扶贫搬迁以及城镇棚户区和城乡危房改造及配套基础设施建设等保障性安居工程中，要统筹考虑适老化设施配套建设。

#### 四、全力建设优质养老服务供给体系

（十二）积极打造世界一流健康养老目的地。充分利用我省得天独厚的生态、气候、民族文化、旅游及生物资源等优势，大力发展休闲养生健康养老产业、“候鸟式”旅游养老业、老年健康管理服务业、民族特色医药产业、生物医药保健产业、老年文化创意产业，推动形成具有云南特色和影响力的养老产业集聚区。深化国内外交流与合作，建立跨区域养老合作机制，积极培育国际性养老服务市场，打造面向全国、面向国际特别是面向南亚东南亚的健康养老目的地。

（十三）扶持康养小镇和老年地产建设。鼓励社会资本参与我省康养小镇、老年住宅、老年公寓等老年生活设施建设。按照老年人居住建筑设计标准建设、有相应护理服务团队、配有200张以上床位的养老机构，新开发老年住宅和老年公寓项目的，积极保障合理用地需求，在收取城市基础设施配套费等方面给予适当优惠，其配套的养老护理机构独立登记后享受相应的扶持政策。鼓励引导老年地产项目物业开发、持续运营、护理服务、市场培育、资本运作，提升老年宜居环境。

（十四）推进“互联网+”养老服务创新。发展智慧养老服务新业态，开发和运用智能硬件，推动移动互联网、云计算、物联网、大数据等与养老服务业结合，加快“云南互联网+智慧健康养老服务—智慧养老服务平台”建设，创新居家养老服务模式，重点推进老年人健康管理、护理看护、康复照料、紧急救援、精神慰藉、服务预约、物品代购等服务，开发更加多元、精准的私人订制服务。支持适合老年人的智能化产品、健康监测可穿戴设备、健康养老移动应用软件（APP）等设计开发。推进养老服务信息共享，逐步将社区综合服务信息平台与户籍、医疗、社会保障等信息资源对接，促进养老服务公共信息资源向各类养老服务机构开放。

(十五) 促进医养结合健康发展。支持有条件的养老机构、居家养老服务中心内设医疗机构或与医疗卫生机构签订合作协议，为老年人提供优质便捷的医疗卫生服务。养老机构开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院，设立医务室、护理站等医疗机构的，卫生计生部门要给予大力支持、积极提供便利，在符合设置条件和标准的前提下，及时按照规定进行设置审批，合格的颁发执业许可。将符合条件的养老机构内设医疗卫生机构按照规定纳入城乡基本医疗保险定点范围。鼓励医疗卫生机构举办养老机构，符合条件的享受养老机构有关扶持政策。鼓励符合条件的执业医师到养老机构、居家养老服务中心内设的医疗卫生机构多点执业。开通预约就诊绿色通道，推进养老服务机构、社区老年照料机构与医疗机构对接，为老年人提供便捷医疗服务。推动医疗卫生服务向社区、家庭延伸，优先做好老年人、建档立卡贫困人口等重点人群家庭医生签约服务，签约医疗卫生机构须每年为签约老年人开展1次免费健康体检等基本医疗卫生服务。提升医保经办服务能力，切实解决老年人异地就医直接结算问题。探索建立长期护理保险制度，形成多元化的保险筹资模式，推动解决失能人员基本生活照料和有关医疗护理等所需费用问题。

(十六) 培育发展老年产品用品。支持企业利用新技术、新工艺、新材料和新装备开发为老年人服务的产品用品，研发老年人乐于接受和方便使用的智能科技产品，丰富产品品种，提高产品安全性、可靠性和实用性。引导支持有关行业、企业围绕健康监测可穿戴设备、慢性病治疗、康复护理、辅助器具和智能看护、应急救援、通信服务、电子商务、旅游休闲等重点领域研发和生产老年产品用品，重点支持自主研发和生产康复辅助器具，增加老年用品供给。上述企业经认定为高新技术企业的，按照规定享受企业所得税优惠。

(十七) 发展适老金融服务。规范和引导商业银行、保险公司等金融机构开发适合老年人的理财、保险产品，满足老年人金融服务需求。鼓励金融机构优化网点布局，向老年群体集中区域延伸，建设老年人无障碍设施，开辟服务绿色通道。强化老年人金融安全意识，加大金融消费者权益保护力度。稳步推进养老金管理公司试点，按照国家有关规定，积极参与养老金管理有关业务，做好有关受托管理、投资管理和账户管理等服务工作。支持商业保险公司开展长期护理保险业务和开发经营商业性长期护理保险，加大养老保险产品供给力度，完善多层次社会养老保险体系，大力创新保险资金运用方式，发挥商业保险的风险和资金管理优势，更好地参与养老服务业发展。

## 五、增强政策保障能力

(十八) 加强统筹规划。发挥规划引领作用，分级制定养老服务有关规划，与城乡规划、土地利用总体规划、城镇化规划、区域规划等相衔接，与当地城乡老年人口规模、发展态势、分布情况以及养老服务业发展需求相适应，优化养老服务设施布局，系统提升本地养老服务能力和水平。各地要进一步扩大面向居家社区、农村、失能半失能老年人的服务资源，结合实际提出养老床位结构的合理比例，到2020年护理型床位占当地养老床位总数的比例应不低于30%。

(十九) 完善土地支持政策。各地要依据老年人口规模合理制定年度养老服务体系建设项目，专项安排养老服务设施用地。用地采取划拨、出让、租赁的方式提供，也可利用存量房产和农村集体建设用地举办养老院。对利用闲置资源发展养老服务，有关部门应按照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农民集体所有的土地。对在养老服务领域采取政府和社会资本合作（PPP）方式的项目，可用国有建设用地使用权作价出资或者入股建设。对于新建养老机构或者利用已有建筑申请设立养老机构涉及办理不动产登记，不动产登记机构要通过“首问负责”一站式服务等举措，依法加快办理不动产登记手续，提供高效便捷的不动产登记服务，支持申请设立和建设养老机构。对于有关手续不完善，暂时无法办理不动产登记的，支持其依法加快完善有关手续后办理。

(二十) 提升养老服务人才素质。将养老护理员培训作为职业培训和促进就业的重要内容。对参

加养老服务技能培训或创业培训且培训合格的劳动者，按照规定给予培训补贴。大力推行学历教育，加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理、社会工作、健康管理等专业人才。教育部门按照国家专业设置和专业教学标准要求，引导和支持普通高校和职业院校围绕社会对养老服务领域专业人才的需求，设置养老服务有关专业，创新养老机构承接养老护理员培训激励机制。完善职业技能等级与养老服务人员薪酬待遇挂钩机制。建立养老服务行业从业人员奖惩机制，提升养老护理队伍职业道德素养。将养老护理员纳入城市落户政策范围。积极开发老年人力资源，为老年人的家庭成员提供养老服务培训，倡导“互助养老”模式。

(二十一) 完善财税支持和投融资政策。完善财政和税费支持政策，保障养老服务事业发展。鼓励各地结合实际情况转变对养老机构的运营补贴发放方式，依据接收失能老年人等情况合理发放。建立针对经济困难的高龄、失能老年人的补贴制度，统一设计、分类施补，提高补贴政策的精准度。各地要切实落实养老服务机构有关税费优惠政策，落实福利彩票公益金支持养老服务体系建设的政策要求，确保将政府用于社会福利事业的彩票公益金50%以上用于养老服务业，其中，用于支持社会力量兴办养老服务机构的比例不低于30%。根据养老服务的项目范围，结合本地经济社会发展水平、财政承受能力和老年人基本服务需求，制定政府购买养老服务的指导性目录，明确服务种类、性质和内容，细化目录清单。

拓宽投融资渠道。鼓励社会资本采取建立基金、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拓宽养老服务业贷款抵押担保范围，探索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为抵押，提供信贷支持，不动产登记管理机构可办理抵押登记手续。鼓励银行业金融机构积极开展应收账款、动产、知识产权、股权等抵质押贷款创新，满足养老服务企业多样化融资需求。有条件的地区在风险可控、不改变养老机构性质和用途的前提下，可探索养老服务机构其他资产抵押贷款的可行模式。支持养老机构以包括股权融资在内的各种方式筹集建设发展资金，各级财政出资的融资性担保机构应优先为符合条件的营利性养老机构提供担保。

## 六、加强监管和组织实施

(二十二) 加强服务监管。建立政府、市场、社会三位一体的养老服务监管体系，加强对市场经营主体的事中事后监管。建立健全民政部门和相关单位协同配合的监管机制，加强对养老机构运营和服务的监管。严禁以举办养老机构名义从事房地产开发，严禁利用养老机构的房屋、场地、设施开展与养老服务无关的活动，严禁改变机构的养老服务性质。加强养老服务领域非法集资信息监测和分析，做好政策宣传和风险提示工作。对养老服务中虐老欺老等行为，对养老机构在收取保证金、办理会员卡和发行金融产品等活动中的违法违规行为，要依法严厉查处。加强养老设施和服务安全管理，建立定期检查机制，确保老年人人身安全。

(二十三) 加强行业自律。民政、质监等部门要进一步完善养老服务标准体系，推广应用《云南省养老机构服务质量基本规范》《云南省养老机构服务质量等级划分与评定标准》《云南省养老机构服务质量管理体系要求》等养老服务标准。落实养老机构综合评估和报告制度，开展第三方评估并向社会公布，评估结果应与政府购买服务、发放建设运营补贴等挂钩。政府运营的养老机构要实行老年人入住评估制度，综合评估申请入住老年人的情况，优先保障特困人员集中供养需求和其他经济困难的孤寡、失能、高龄等老年人的服务需求。

(二十四) 加强宣传引导。坚持以社会主义核心价值观为引领，弘扬中华民族尊老、敬老的社会风尚和传统美德，开展孝敬教育，营造养老、助老的良好社会氛围。加强对养老服务业发展过程中涌现出的先进典型和先进事迹的宣传报道，及时总结推广养老服务业综合改革试点中的好经验、好做法。依法打击虐待、伤害老年人及侵害老年人合法权益的行为。积极组织开展适合老年人的文化体育娱乐活动，引导老年人积极参与社区服务、公益活动和健康知识培训，丰富老年人精神文化生活。

(二十五) 加强督促落实。各地要把全面放开养老服务市场、提升养老服务质量摆在重要位置，建立组织实施机制，及时制定配套实施意见，对政策落实情况进行跟踪分析和监督检查，确保责任到位、工作到位、见到实效。省直有关部门要各司其职，密切配合，完善并落实有关优惠政策，共同促

进养老服务提质增效。对不落实养老服务政策，或者在养老机构运营和服务中有违反法律法规行为的，依法追究有关人员责任。省民政厅、发展改革委要会同有关部门加强对各地工作的指导，及时督促检查并报告工作进展情况。

附件：重点任务责任分工

附件

### 重点任务责任分工

序号	工作任务	责任部门
1	放宽准入条件，放宽外资准入	省民政厅、工商局、商务厅等
2	进一步改进政府服务	省发展改革委、民政厅、公安厅、住房城乡建设厅、国土资源厅、环境保护厅、食品药品监管局，各州、市人民政府等
3	完善价格形成机制	省物价局，各州、市人民政府等
4	加快公办养老机构改革	省民政厅，各州、市人民政府等
5	加强行业信用建设	省民政厅、发展改革委、金融办、老龄办、工商局，人民银行昆明中心支行，各州、市人民政府等
6	大力发展社区居家养老服务	省民政厅、老龄办、发展改革委、财政厅、住房城乡建设厅、工商局，省税务局，各州、市人民政府等
7	提升农村养老服务能力和水平	省民政厅、老龄办、发展改革委、财政厅，省公安消防总队，各州、市人民政府等
8	提高老年人生活便捷化水平	省住房城乡建设厅、民政厅、发展改革委、老龄办，各州、市人民政府等
9	推进“互联网+”养老服务创新	省民政厅、工业和信息化委、科技厅、卫生计生委、发展改革委、人力资源社会保障厅，各州、市人民政府等

序号	工作任务	责任部门
10	促进医养结合健康发展	省卫生计生委、民政厅、人力资源社会保障厅、财政厅，各州、市人民政府等
11	探索建立长期护理保险制度	省人力资源社会保障厅、财政厅、卫生计生委、民政厅、发展改革委、老龄办，省残联，云南保监局，各州、市人民政府等
12	积极打造世界一流健康养老目的地	省民政厅、发展改革委、卫生计生委、旅游发展委、住房城乡建设厅、国土资源厅，各州、市人民政府等
13	发展适合老年人的金融服务	人民银行昆明中心支行、云南银监局、云南保监局，省金融办，各州、市人民政府等
14	加强统筹规划	省民政厅、住房城乡建设厅、财政厅、国土资源厅，各州、市人民政府等
15	完善土地支持政策	省国土资源厅、住房城乡建设厅、发展改革委、财政厅、民政厅，各州、市人民政府等
16	完善财税支持和投融资政策	省财政厅、民政厅、发展改革委，人民银行昆明中心支行、云南银监局、省税务局，各州、市人民政府等
17	探索养老服务机构其他资产抵押贷款的可行模式	云南银监局、人民银行昆明中心支行，省财政厅、民政厅，各州、市人民政府等
18	提升养老服务人才素质	省人力资源社会保障厅、财政厅、教育厅、民政厅，各州、市人民政府等

序号	工作任务	责任部门
19	加强服务监管	省民政厅、金融办、国土资源厅、住房城乡建设厅、公安厅、老龄办，人民银行昆明中心支行，各州、市人民政府等
20	推进养老服务标准体系建设	省民政厅、质监局，各州、市人民政府等
21	加强督促落实	省民政厅、发展改革委、老龄办，各州、市人民政府等

云南省人民政府办公厅  
2018年8月20日

(此件公开发布)

(来源：云南老干部网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/462/aid/54285>

## 养老研究

### 中国老龄化的趋势、后果和措施你知道吗？

我国人口老龄化的趋势、成因和后果如何？自2016年1月1日起，全面二孩政策正式替代独生子女政策，它能否有效缓解我国的人口老龄化问题？我国的人口红利是否已经走向终点？如何通过公共政策应对老龄化问题及延长人口红利？以上问题是本报告讨论的重点。

我国人口老龄化的速度越来越快，背后原因是低出生率和低死亡率的结合，其中出生率的下降以及低位徘徊是导致人口老龄化加速更为重要的因素。人口老龄化增大了养老和医疗负担，并会对劳动力市场和经济社会发展造成负面影响。为缓解人口老龄化，2016年推行的全面二孩政策可能为时已晚，需考虑全面放开计划生育和鼓励生育措施。

人口结构变化会带来两种类型的人口红利。第一类人口红利是指低出生率导致婴儿出生的数量较少，从而适龄劳动力人口增长较快；第二类人口红利是指由于老年人占有的资本和财富较高，老年人比例提升会使人均资本和财富增加，而更高的人均资本财富有助于提高社会的劳动生产率。为延长第一类人口红利，需从四个方面入手：一、推行弹性退休年龄，通过养老金制度设计和市场机制，激励

劳动者延长劳动年限；二、纠正教育错配和过度教育，重视职业教育；三、提高女性与老龄人口劳动参与率；四、推进户籍制度改革，充分发挥农村人力资源的潜力，延长农民工在城镇务工的时间，提升他们的人力资本。为发挥第二类人口红利，要做大做强养老制度中的第二支柱（企业年金和职业年金）和第三支柱（个人储蓄），避免第一支柱（基本养老金）挤出私人储蓄。

此外，养老保险统筹层次的提高、健康与照护政策的完善、养老服务的市场化和社会化改革、产业的升级以及养老产业的发展都是应对人口老龄化的改革方向。

### 一、我国人口老龄化的趋势及成因

按照通行标准，以65岁及以上的人口占总人口的百分比来度量人口老龄化程度。图1显示，从1953年到2015年，我国老龄人口所占百分比从4.4%涨至10.5%；而且我国人口老龄化的速度越来越快：1953年到1995年，老龄人口占比年均增加0.04个百分点；1996到2005年年均增加0.14个百分点；2006年到2015年年均增加0.29个百分点。除了占比，整个人口基数也在上涨，显示我国老年人口的数量在加速增长。

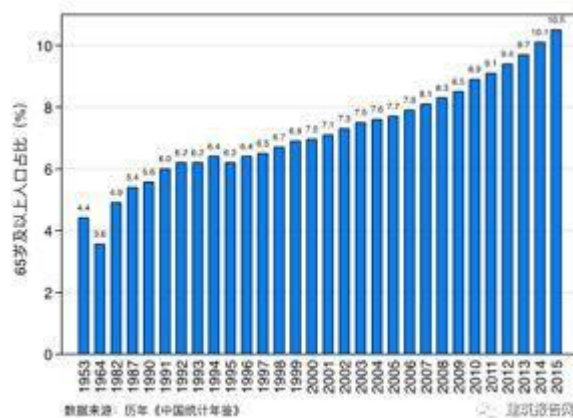


图1：人口老龄化趋势：老年人口比重加速增长

#### 1、从国际比较看，我国人口老龄化的速度较快

世界银行对65岁及以上人口占比的排名显示，在全球200多个国家及经济体中，我国在1960年排在第75位左右，在2015年排到第60名。因此，我国人口老龄化的速度快于国际平均水平。另外，65岁及以上的人口比例从5%涨到10%，当前老龄化最严重的日本用了35年，第二严重的意大利用了至少100年，而我国只用了短短30年。

如果一国65岁及以上的人口占比达到7%，该国被称为老龄化社会（Aging society）；如果达到14%即是老龄社会（Aged society）；该比例达到21%则称为超老龄社会（Hyper-aged society）。我国从2000年开始步入老龄化社会。如果未来老龄化的速度延续过去10年的平均速度，我国在2027年就会进入老龄社会，到2047年则将进入超老龄社会。

#### 2、出生率和死亡率“双低”加速人口老龄化进程

我国人口快速老龄化，背后的原因是低出生率和低死亡率的结合。在一个高出生率和高死亡率的社会里，人口年龄结构呈现正金字塔形，老龄人口占比较小。在一个低出生率和低死亡率的社会里，人口年龄结构则趋向倒金字塔形，老龄人口占比较大。

图2展示了我国人口出生率和死亡率的变化趋势。直到上个世纪70年代初，出生率在多数年份都处于比较高的水平。随后，出生率开始快速下降，上个世纪80年代后进一步下滑，到2000年之后一直处于非常低的水平。死亡率比出生率下降得早，在上个世纪70年代中后期就下降到千分之七左右。最近十年死亡率略有上升，主要原因是老年人比重越来越大，而老年人是死亡率较高的群体，因此会带动整体死亡率上升。

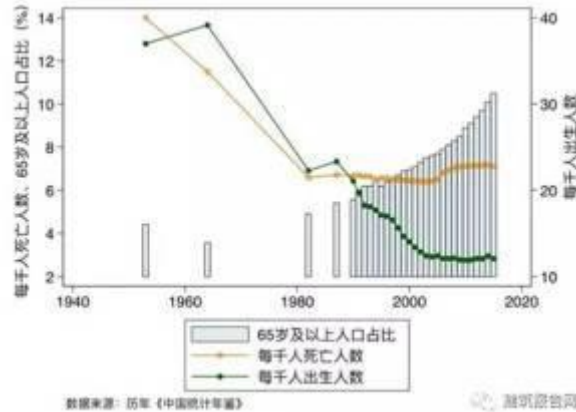


图 2：中国历年出生率和死亡率及 65 岁以上人口占比

### 3、计划生育政策是人口老龄化的重要原因

出生率的下降以及低位徘徊是导致我国人口老龄化更重要的因素。二十世纪七十年代我国总和生育率的骤降使得九十年代及以后的劳动力人口锐减。图 3 分别是 1990 年与 2010 年的人口金字塔。实际的条块代表实际的人口金字塔，而无边的条块则显示了无计划生育政策情形下的模拟人口金字塔。实际人口金字塔呈现底部越来越窄的趋势；而模拟人口金字塔则显示，如果我国没有实施计划生育政策，即使死亡率较低，金字塔底部依然坚实，年轻人口仍比较充足。

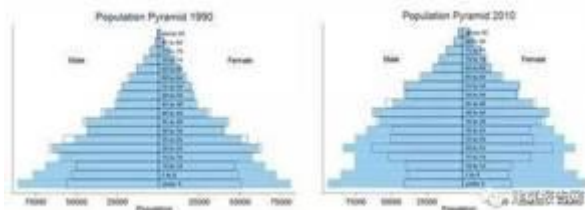


图 3：实际和模拟人口金字塔，1990 年和 2010 年

### 4、除人口老龄化外，与我国人口结构相关的三大趋势

与老龄化相伴，我国人口结构还面临着三个趋势。

(1) 第一个趋势是工资上涨很快

图 4 显示，对于所有类型的企业，工资水平从 1984 年到 2015 年都呈现出快速上涨的趋势，背后的原因之一就是劳动年龄人口的相对下降。工资水平上涨引起人工成本上升，导致沿海地区的制造业逐渐向内陆省份转移、向人工成本低的柬埔寨、孟加拉国、越南等国家转移。

数据来源：历年《中国统计年鉴》

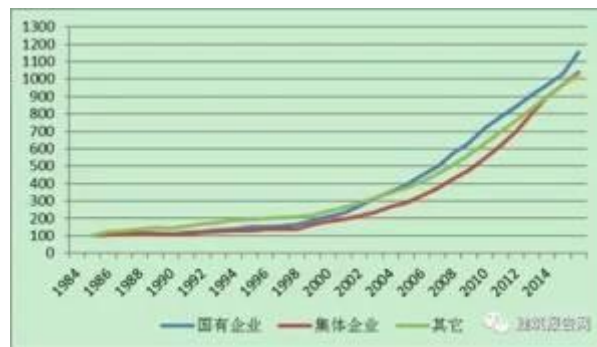


图 4：工资水平的时间趋势，按企业类型分类（1984 年=100）



(2) 第二个趋势是教育水平显著上升

图 5 显示，从 1982 年到 2015 年，我国民众的教育程度得到了很大提升，为我国产业升级创造了有利条件。但是与此同时，劳动者在劳动力市场工作的年限缩短了。例如，以前可能 18 岁就进入劳动力市场，而现在大学生毕业时已经 22 岁，还可能再读研究生，进入劳动力市场的时间大大推迟，所以工作年限缩短。

数据来源：历次人口普查和 1%人口抽样调查公告

注：2005 年和 2015 年的文盲或半文盲数据缺失。

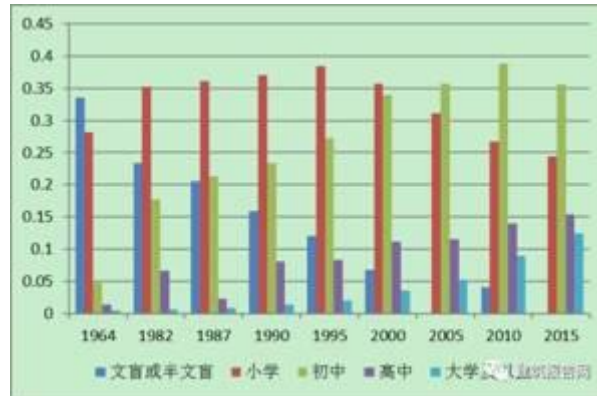


图 5：我国民众不同教育水平占比随年份变化图

(3) 第三个趋势是人口预期寿命显著提高

图 6 显示，国民的预期寿命从 60 年代的不到 45 岁增长到了 2015 年的 76 岁。这一方面反映了我国的发展成就。现在的老年人比以前更健康、长寿，可以成为社会发展的重要人口资源。另一方面给社会和家庭带来了更大的养老负担。

数据来源：世界银行

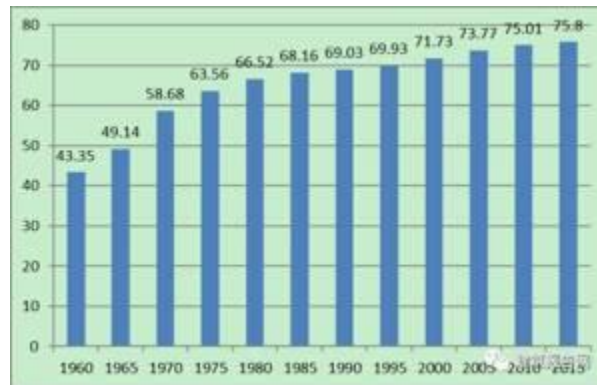


图 6：我国民众出生时的预期寿命随年份变化图

二、我国人口老龄化的后果

人口老龄化会可能对社会发展造成以下不利后果：加重养老负担以及医疗负担、冲击劳动力市场和妨碍经济发展。这几方面是紧密结合在一起的。

1、养老负担逐渐加重

图 7 显示，老年人口抚养比（65 岁及以上人口数量占 15 到 64 周岁人口的百分比）逐年上升。1953 年是 7.4，即平均 100 个劳动力养 7.4 个老年人。2015 年翻了一番，高至 14.4。

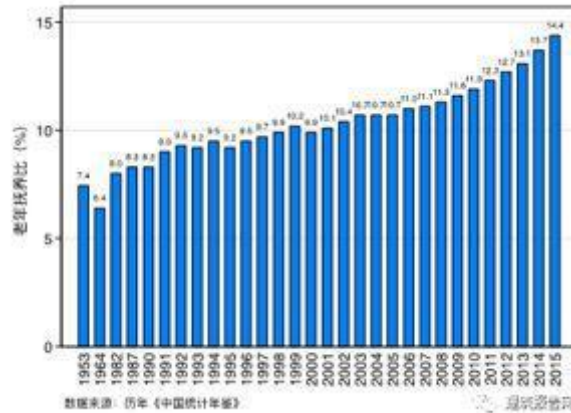


图 7: 我国老年人口抚养比递增

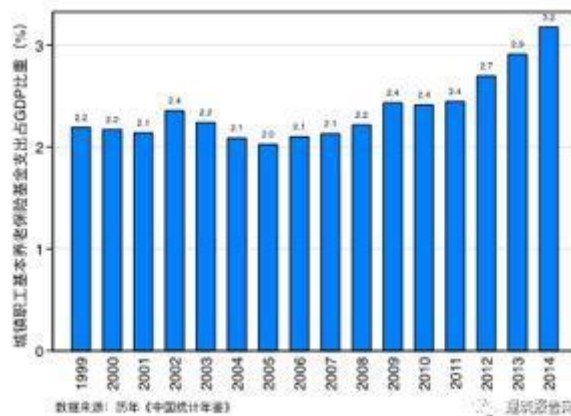


图 8: 养老保险基金支出递增

养老在资金支出上的负担也在加重。图 8 是城镇职工基本养老保险支出占 GDP 的比重。从 2005 年开始，养老保险基金支出占 GDP 比重持续增加，养老支出负担不断加重。

## 2、人口流动加剧了省份之间、城乡之间的人口结构失衡

随着老龄化问题加剧，省份之间、城乡之间的人口结构失衡也在加重。一个地区的年龄结构受该地人口出生率、死亡率及人口迁移三方面影响。在我国，计划生育政策在沿海地区和城市地区严格实施，这本该使得这些地区的老龄化进程加速。然而计划生育政策与人口迁移之间的相互作用，逆转了区域间的老龄化趋势。计划生育政策执行更为严格的地区有较低的人口出生率，因此其本地劳动力供给相对不足。在其它条件相同的情况下，这些地区对外来劳动力的需求更高。这样，计划生育政策的实施差异加速了内陆和农村人口向沿海和城市的迁移。同时，迁移的人群大多以工作为目的，年龄较低，缓解了迁入地的人口老龄化。

图 9 显示，从 2000 年至 2010 年，安徽、甘肃、贵州、四川、重庆等地的 65 岁及以上人口所占比重上升了 2.5 个百分点以上；而北京、上海、天津的比重甚至有所下降；浙江、广东的比重增长不足 0.5 个百分点。这说明由于我国人口内部迁移，将沿海省份的人口老龄化问题转移到了内陆省份。

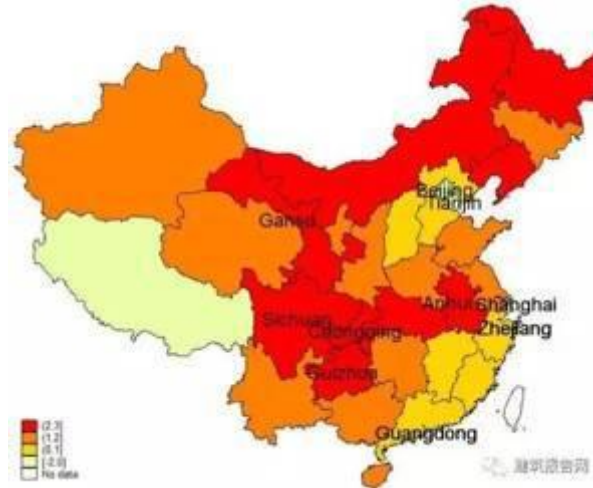
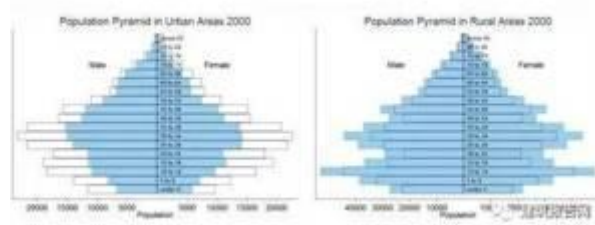


图 9：各省老年人口（65 岁及以上）比重变化，2000-2010 年

图 10 的左侧图的阴影部分是 2000 年我国拥有城市户口居民（不包括流动人口）的人口金字塔。城市户口居民的人口金字塔呈菱形，这表明自独生子女政策出台以来，拥有城市户口的人数开始缩减。图 10 的左侧图实心边框显示了城市常住人口（包括流动人口）的金字塔。相比于获得城市户口居民的人口金字塔，城市常住人口的金字塔底部更宽。图 10 的右侧图，阴影部分农村户籍居民的人口金字塔，而实心边框显示农村常住人口的金字塔。农村的情形正好与城市相反，这说明年轻劳动人口的城乡迁移将老龄化问题从城市转移到了农村。



城镇户籍和常住人口 农村户籍和常住人口  
图 10：户籍和常住人口金字塔，2000 年

综上，虽然沿海省份和城市地区执行了更严格的计划生育政策，但由于人口迁移的作用，老龄化问题的严重程度在内陆及农村地区反而更加大。除了年轻人口向沿海和城市流动的压力，内陆省份和农村地区的老龄化压力还源于其他方面，比如这些地区通常欠发达，而且养老等社会保障制度相对不完善，等等。

此外，省际人口结构不平衡会导致养老基金的收支失衡，部分人口净流出的省份出现了养老基金当期结余亏空。如黑龙江的城镇职工养老保险基金 2010 年结余 24 亿，而 2014 年结余负 106 亿，亏空越来越严重。

### 3、老龄化加重了政府和家庭在健康医疗上的负担

随着老年人口比重的增大，家庭、政府为老年人在医疗健康方面支付的费用越来越高。老年人有很多常见的健康问题，比如日常的行为障碍，身体部分或全部失能，以及高血压、糖尿病等慢性病，还有如阿兹海默症等老年病，这些健康问题的治疗以及管理需要花费较高的成本和精力。

### 4、老龄化会对劳动力市场造成冲击

老龄化问题加重，导致现有劳动力面临更繁重的养老负担。他们不仅需要赡养自家老人，同时还需要缴纳社会保险，参与供养当期的其他老年人。一方面，劳动者缴纳更多养老保险，自己用于消费等改善生活质量的支出就减少了；另一方面，劳动者花在照顾老年人身上的时间增多，可以自由支配的闲暇时间会变少，进而可能影响劳动者的生活质量和劳动生产率。此外，劳动力比重降低，或导致

我国劳动力相对短缺，人工成本上升。

### 5、老龄化还会妨碍经济发展

首先，如果产业结构跟不上劳动力年龄结构的变化，就可能造成资源错配，进而影响经济效率和产业发展。其次，现有的养老保险体制是统筹账户和个人账户相结合，统筹账户由企业缴费，养老负担加重会削弱企业生产积极性。再次，从事生产的劳动者减少，而需要政府支持的老年人增加，因此政府的财政赤字可能会越来越高，诱发债务风险。

## 三、我国人口老龄化问题的应对措施

### 1、从生育政策的角度应对老龄化问题

#### (1) 全面二孩政策

自2016年1月1日起，我国所有夫妇均可生育两个孩子，旨在通过提高出生率缓解人口老龄化。我们通过数值模拟，对全面二孩政策能否减轻我国老龄化进行了推断。图11的上侧图显示了全面二孩政策与独生子女政策两种情形下我国人口变化的对比情况。该图中假设了全面二孩政策对女性总和生育率的影响分别为0.3、0.5和0.7；其中0.3与文献中的估计值接近。模拟显示全面二孩政策在一定程度上能够带动人口与劳动力数量的增长。然而不超过2030年，我国的人口很可能开始减少。图11的下侧图表模拟了在全面二孩政策与独生子女政策两种情形下我国65岁及以上人口所占比重的变化情况。我们仍然假设全面二孩政策对女性总和生育率分别为0.3、0.5和0.7。结果显示全面二孩政策仍远不能缓解我国人口老龄化的问题。

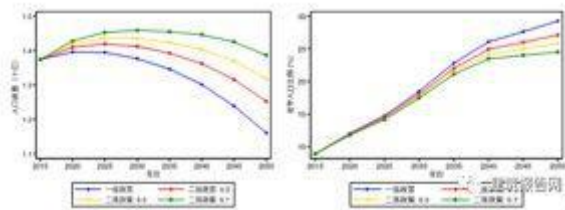


图 11：独生子女政策与全面二孩政策下模拟结果

#### (2) 取消生育限制与生育鼓励政策

假设取消生育限制能使女性总和生育率提升1（基于一些东亚国家的经验，这是一个很高的值），图12模拟了自2015年取消生育限制后我国老年人口所占比例及抚养比的变化，并将其与实施独生子女政策时的情况进行了对比。比起全面二孩政策，彻底取消生育限制能够更好地应对我国人口老龄化，但仍不足以根本缓解这个问题。

基于日本、新加坡、韩国、我国台湾地区等与国内文化背景相似的国家或地区生育鼓励政策的实施结果，未来生育鼓励政策在我国的成效并不乐观。日本和新加坡的生育鼓励政策已经实施二十多年，但对人口出生率的影响很小。生育鼓励政策在韩国和我国台湾地区实施的时间并不长，收效还有待验证，但到目前为止相关政策对提升出生率的成效仍不明显。

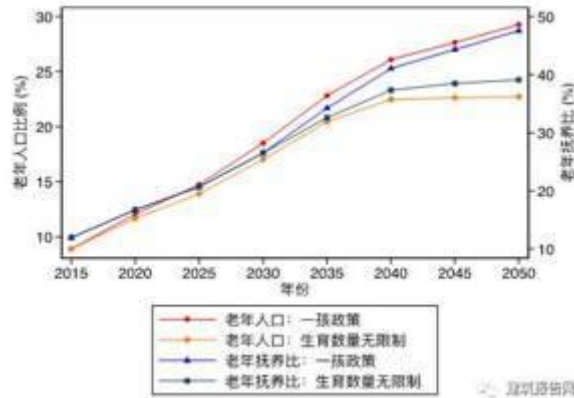


图 12: 预期老年人口比例及抚养率

如果生育鼓励政策无法有效提升我国人口出生率，而开放国际移民等一些国家常用的方法对我国这样的人口大国亦不太适用，则我国人口将不可避免地日趋老龄化。若产业结构没有得到适当的调整，我国劳动力市场很可能将面临劳动力短缺的难题。政府应该吸取以上四个国家或地区的教训，尽快就人口老龄化问题做出进一步反应。如果人口出生率长期保持在一个较低的水平，届时再采取措施将为时已晚。

## 2、从人口红利的角度应对老龄化问题

人口红利主要分两类。第一类人口红利，指由于出生率低导致在一定时期内生产性人口（劳动人口）增长的速度高于消费性人口（儿童与老人）的增长速度。但是一段时间后，劳动人口的增长速度放缓，甚至慢于消费性人口的增长，这时第一类型的人口红利就消失了。

### (1) 延长第一类人口红利的措施

要延长第一类人口红利，应从以下四个方面着手：1、取消强制退休制度、推行灵活退休年龄制度；2、纠正教育错配和过度教育，重视职业教育；3、提高女性和老龄人口的劳动参与率；4、推进户籍制度改革，充分发挥农村人力资源的优势和作用。

#### 1) 推行灵活退休年龄制度。

由于国人预期寿命的增加，延迟退休年龄在客观上成为可能，该政策之所以受到很多人反对，是因为缺乏相应的激励机制。为此政府需要出台相应的政策，改革现在僵化的退休制度，代之以灵活退休年龄制度，把退休的选择权交到劳动者手中。通过对养老保险制度等的设计，利用市场的力量，设计合理的机制，鼓励劳动者自愿延长劳动年限。

#### 2) 纠正教育错配和过度教育，重视职业教育

虽然我国国民的教育水平大大提高，但高教育水平者的劳动供给和劳动力市场需求难言匹配，存在着教育资源错配和过度教育的情况。比如很多大学的行政岗位要求博士毕业生，这是明显的过度教育和教育错配。过度教育不仅浪费了个人的青春，也浪费了国家的教育资源和人力资源。为克服教育错配，我国需要对职业教育的重要性产生足够重视。我国当前的教育基本都是普通教育，年轻人按部就班从小学念到大学，没有充分意识到社会对劳动力需求的多元化。资料显示，熟练技工工资增长速度远远高于大学生工资增长的速度，这就显示出职业教育的重要性。在各国产业升级换代的过程中，日本和德国的制造业为什么成功，因为它背后有很多高素质、高技能的工人支撑。我国最大的工人群体是农民工，无法为国家产业升级做支撑。

#### 3) 增加女性和老龄人口的劳动参与率

我国从计划经济向市场经济转变的时候，劳动参与率不是严重问题，而现在女性劳动参与率已经呈下降趋势。为此，国家应该从公共政策角度，为女性提供更全面的子女养教服务，使其从家庭责任中解放出来，有更多时间和精力参与到劳动力市场。这个政策一方面可以提高女性的劳动参与率，另一方面该政策能提高下一代的人口素质。这对于国家经济发展的持续性至关重要。同时，也应制定相应的政策鼓励老龄人口就业和创业。

#### 4) 改革户籍制度、充分利用农村人力资源

我国作为世界工厂，最重要的劳动力来源是农民工，其中很大一部分是季节性的农民工，他们过完春节到城市打工，春节时再回到家里。农民工不能定居在城市，其原因在于户籍制度造成的城市与农村、外地与当地的分割。这不仅会影响农民工的福利、家庭幸福和儿童养育，也会影响国家的经济发展。从企业的角度看，农民工工作几个月后不知道以后还会不会回来，就没有动力为其提供在职培训。从农民工角度看，在城市待不下去，就认为没有必要提高技能，导致我国的熟练工人数量短缺，满足不了产业升级的需要。同时，大部分农民工的迁移都是暂时性、短期的，多的有十几年，短的只有几个月，他们有效的劳动时间由于户籍制度而受到了很大限制，其潜能也难以充分发挥。

### (2) 延长第一类人口红利的措施

第二类人口红利，指成年人在工作的过程中积累了资本和财富，到老年时开始消费。由于老年人占有的资本和财富较高，老年人比例提升会使人均资本和财富增加，而更高的人均资本财富有助于提高社会的劳动生产率。为更好地利用第二类人口红利，我国需要解决以下两点困难和挑战。

#### 1) 改革养老金制度，大力发展养老金的第二支柱和第三支柱

第二类人口红利假设劳动者在工作期间进行财富积累用于老年的消费，使老年时候占有的资本和财富增加。但是，如果社会保障制度不合理，就会挤出私人储蓄和投资。我国养老保险制度设计中有三个养老支柱。第一支柱是国家负责的基础养老金，该部分养老金会对私人的储蓄投资产生挤出效应；第二支柱是企业年金和事业单位职业年金；第三支柱是个人的积蓄。我国现在的养老压力几乎都落到了第一支柱上，其直接后果是现行养老制度不堪重负，同时造成对个人储蓄的挤出。因此我国应该大力发展第二支柱和第三支柱。

#### 2) 稳步推进户籍制度改革，消除城乡二元结构

我国户籍制度造成的城乡分割，在一定程度上使得第二类人口红利在农村难以实现。农村居民收入低、储蓄低，难以依靠家庭养老。稳步推进户籍制度改革，消除城乡二元结构有助于延长第二类人口红利。

#### 3、应对老龄化问题的其他措施

除了生育政策和人口红利的视角，我国还可以从社会保障、健康与照护、经济和产业等方面应对老龄化问题。

##### (1) 社会与公共政策

从社会保障政策的角度看，提高养老金统筹层次或将养老金进行省际调剂，都是缓解老龄化问题的改革方向。从健康与照护政策看，既然老龄化的趋势不可逆转，公共政策就应该关注如何促进老年人的身心健康，如何改善他们的生活质量，以及如何完善健康服务的效率进而降低医疗成本。此外，充分利用市场、社会资源完善养老体系，利用社区基础公共服务体系缓解养老问题，都需要相应政策的出台。

##### (2) 经济与产业政策

从经济和产业政策考虑，人工成本上涨带来了我国产业升级的压力；劳动者教育水平的提高为产业升级提供了条件；同时人口结构变化改变了我国人口资源禀赋，需要改变产业结构使之与资源禀赋匹配；老年人比重大必然会改变商品需求结构，为银色经济和养老产业发展提供潜在的契机。我国应因势利导，使产业转化和升级符合我国人口变化的特点，在经济新常态下找到新的增长点，保持我国经济和社会的可持续发展。

综上所述，我国已经进入了老龄化社会，并且在快速地步入老龄社会，甚至超老龄社会阶段。我国人口老龄化对养老负担、医疗负担、劳动力市场和经济发展等方面都会带来不利的后果，因此需要借助人口、社保、健康、经济等各方面的政策应对老龄化。在当前老龄化的趋势下，我国如何改革社会保障措施使老年人得到更好的支持，如何改革医疗政策使得老年人的生活质量进一步提高，如何改革经济社会政策使得经济社会发展和老龄化趋势相适应，如何利用好第一类和第二类人口红利，都是我国公共政策制定者需要持续考虑的问题。

(来源：今日头条)

## 养老类型

### 安徽：合肥四季青老年公寓医养结合保障幸福养老，养老迈向高质量

8月22日，安徽庐州医院附属四季青老年公寓联合合肥市庐阳区老龄办召开“医养结合，幸福养老”为主题的发布会，公布该院医养建设成果，同时会议也透露庐阳区辖区内核批的正规化养老机构的115项服务指标验收全部达标，合肥老城区的养老正在向高质量阶段迈进。

在发布会上，安徽庐州医院附属四季青老年公寓的张迪院长称，2018年6月，安徽庐州医院正式兼并四季青老年公寓，探索医养结合式的养老服务业，充分发挥医院的优质医疗资源，服务广大老年全体，奉献企业的社会责任。经过三个月的实践，目前四季青老年公寓在医养结合发展路上，取得新成果，获得全体入驻老人点赞。

张迪院长介绍，目前老人们足不出户就能享受到优质的医疗服务，在公寓内，有具有经验丰富的执业医师和执业护士轮流值班，24小时内医护人员不间断，理疗大厅为老人提供中医方面的日常理疗和保健，每周庐州医院的医师进行两次巡诊查房，对具有疾病的老人进行及时的诊治；老人们每周可以对自己的饮食提出意见，由医护人员参与，使得餐饮科学营养。

在四季青老年公寓一隅，B超室、检验室等科室正在进行紧张的装修，不久的将来，这里将实现真正意义上的“医养结合”型养老机构，建立安徽庐州中西医结合医院四季青院区。同时院方还透露，今年年底，合肥市120急救分站也将在此建立，及时专业的医疗救护也即将来到老人身边。

庐阳区老龄办赵飞副主任在会上介绍，目前庐阳区的正式核批的养老机构有15家，占到全合肥市的三分之一，是全省城老年人重点养老服务区，养老机构的服务指标共有115项，其中强制性的服务指标有54项，在不久的国家对养老机构的服务指标验收中，庐阳区的内养老机构均是一次性验收合格。这一标志着庐阳区养老正在向高质量转型发展，未来庐阳区将在全省率先在打造居家、社区、机构、医养“四位一体”的嵌入式社区养老模式。

赵飞副主任在会上称，四季青老年公寓医养已经成为庐阳区医养结合养老机构发展的一面旗帜，许多经验值得推广；同时他也呼吁，老年人千万不要到不正规的养老机构入驻，以免享受不到好的养老服务，甚至上当受骗。

（来源：中安在线）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/520/aid/54303>

## 养老产业

### 养老行业，2018年会有这些变化

今年的政府工作报告中，“养老”关键词和往年一样仍保持着较高的出现频率，同时还提出“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”等要求。

回顾在去年的报告中，养老这个关键词再次被提及，可见养老产业的发展颇受政府的重视。通过数据对比小编发现，今年养老产业发展方向的侧重，主要会集中在：完善社会养老保险制度、提高退休人员基本养老金、推进“互联网+”养老产业、大力发展居家和社区养老、扩大养老制造业市场开放

等几个重要领域。

- 1、社会养老保险覆盖9亿多人，基本医疗保险覆盖13.5亿人，织就了世界上最大的社会保障网。
- 2、建立统一的城乡居民基本养老、医疗保险制度，实现机关事业单位和企业养老保险制度并轨。
- 3、持续合理提高退休人员基本养老金。
- 4、做大做强新兴产业集群，实施大数据发展行动，加强新一代人工智能研发应用，在医疗、养老、教育、文化、体育等多领域推进“互联网+”。
- 5、深化养老保险制度改革，建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度。
- 6、对老年人、残疾人、重病患者等特定贫困人口，因户因人落实保障措施。
- 7、支持社会力量增加医疗、养老、教育、文化、体育等服务供给。
- 8、全面放开一般制造业，扩大电信、医疗、教育、养老、新能源汽车等领域开放。
- 9、继续提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金。
- 10、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。

2018 养老市场工作规划：在部署 2018 年总体工作时，李克强总理要求“坚持以供给侧结构性改革为主线，统筹推进稳增长、促改革、调结构、惠民生、防风险各项工作……加强和改善民生，促进经济社会持续健康发展。”并从六个维度对养老工作进行了规划和建设。

一、深入推进供给侧结构性改革发展壮大新动能。做大做强新兴产业集群，实施大数据发展行动，加强新一代人工智能研发应用，在医疗、养老、教育、文化、体育等多领域推进“互联网+”。

二、深化基础性关键领域改革推进社会体制改革。深化养老保险制度改革，建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度。深化公立医院综合改革，协调推进……医保支付改革，提高医疗卫生服务质量。

三、坚决打好三大攻坚战加大精准脱贫力度。补齐基础设施和公共服务短板……对老年人、残疾人、重病患者等特定贫困人口，因户因人落实保障措施。

四、积极扩大消费和促进有效投资增强消费对经济发展的基础性作用：支持社会力量增加医疗、养老、教育、文化、体育等服务供给……

五、推动形成全面开放新格局促进外商投资稳定增长：全面放开一般制造业，扩大电信、医疗、教育、养老、新能源汽车等领域开放。

六、提高保障和改善民生水平

1、稳步提高居民收入水平：继续提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金。

2、实施健康中国战略：提高基本医保和大病保险保障水平，居民基本医保人均财政补助标准再增加 40 元，一半用于大病保险。扩大跨省异地就医直接结算范围，把基层医院和外出农民工、外来就业创业人员等全部纳入。

3、强化民生兜底保障：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。

(来源：创客观点)

## 第 14 届养老产业博览会 CHINAID 将于 2019 年 6 月在沪举行

截至 2017 年底，我国老年人口数量达到 2.41 亿名(来源:人口老龄化国情教育新闻发布会)，各类行动不便人士数量达到 8500 万名(来源:第六次全国人口普查)，普及推广方便他们出行的福祉车日趋成为强大的社会需求。

日本，拥有举世闻名的福祉车文化，日本车企不仅将福祉车从“特殊定制”的范围拉到了“量产车型”的阵列中，更因为他们将无障碍设施移植到了更小的家用车之上，而且功能也做得更为体贴细



致，甚至还有了“豪华”、“一般”、“舒适”等产品级别划分。

丰田汽车旗下有四款主打的福祉车:以 COROLLAEX 花冠和 VIOS 威驰为基础改装的福祉车，很适合走入普通家庭生活。使用者可直接坐在已伸出车外的副驾驶座椅上，然后轻松旋转座椅即可进入车内;另外，定位为高端 MPV 的 ALPHARD 埃尔法福祉车，则可以提供更舒适的乘车体验--它的后排座椅通过升降和旋转可以直接伸展到车外，坐上去后按下按钮即可实现自动地上下车，非常适用于不方便从轮椅移动到座椅的人士;而 HIACE 海艾士福祉车内有可升降的平台，使轮椅能直接“开”进车内，并由安全带固定住，这一功能更适合社会福利机构及医院使用。

广汽本田旗下的本田奥德赛(ODYSSEY)福祉车在保持奥德赛(ODYSSEY)原有豪华舒适优势基础上，将第二排右侧固定座椅调整为可移动升降式座椅，该座椅具备 ECU 智能系统和记忆再生功能，可通过简单易用的外接操控或手动操控，一键实现电动式的实现座椅平稳低噪地前后滑动、向外旋转，在伸出车外的同时下降至适中的高度，待用户坐稳后，上升转入车内，复位在相同位置。既兼顾了驾乘者豪华舒适需求，又以特殊的人性化功能座椅设计，满足了家庭中行动不便人士的移动梦想。

上述两家公司连续多年参展 CHINAAID。中国国际养老、辅具及康复医疗博览会(简称 CHINAAID)，自 2000 年在上海成功举办首届以来，经过 18 年的耕耘，已然成为国内首屈一指的福祉产业品牌博览会，位居世界同类展会前列。展会不仅囊括来自养老服务、康复医疗、生活护理、辅助器具、宜居建筑和健康管理的 6 大板块的上千种产品、技术及服务，CHINAAID 还着力打造辐射行业热点的多场国际性行业主题论坛和多样的交流、体验区。

第十三届中国国际养老、辅具及康复医疗博览会(CHINAAID)于 2018 年 6 月 13 日-15 日在上海新国际博览中心落下帷幕。本届展会的面积达到 25,000 平方，展品涉及养老服务、生活护理、辅助器具、康复医疗、宜居建筑、健康管理 6 大板块。展会的全球化程度进一步提升，来自法、德、日、美的国际展商数量进一步增加，澳洲、瑞士首次有企业参展，共有 18 个国家和地区的 330 家展商参与此次盛会。展出的内容囊括了产业上下游的产品、技术和服 务，展商中不乏行业领军品牌和世界 500 强企业，超过千种展品满足来自各类专业买家的采购和商务对接需求，42,919 名专业观众到场参观、参会，覆盖政府、企业、社会组织全层次养老服务供给方。

2019 年 6 月 11-13 日 CHINAAID 将再次举行。

(来源:美通社)

## 到 2020 年，万亿以上险资投养老

中国保监会日前透露，截至今年上半年，有 9 家保险公司已投资或计划投资 25 个保险养老社区项目，共计 612 亿元险资，涉及床位 3.3 万多张。保监会目前正在研究加快商业养老保险发展的相关政策，支持符合条件的保险机构投资养老社区。

保监会主席项俊波近日在复旦大学举办的一场论坛上透露，到 2020 年，保险机构向养老领域的直接投资规模可达 1 万亿元到 3.5 万亿元，提供 150 万到 300 万个就业岗位，每年产生 130 亿元到 330 亿元的收入。

对险资进入建设养老社区领域，项俊波表示赞同。他在论坛上说，全球最大的养老保险中心法国凤凰估算过，在养老社区生活的老人比在家里养老的老人，平均要多活 8 年以上。但他同时提醒相关企业，要打造真正优秀的养老社区，不要“挂羊头卖狗肉”。

随着我国人口老龄化趋势发展，养老资源愈发短缺。项俊波说，目前全国有 2 亿老人，如果有 8% 老人要去养老院，就需要 1600 万张床位，但全国只有 400 万张床位，“有些城市的老人要进养老院可能要等上 60 年”。

保险业参与养老服务业，是解决我国养老服务供给不足，有效应对人口老龄化的重要途径之一。

项俊波表示，保险业将发挥行业自身优势，从提供资金支持、风险保障、服务衔接等方面，多角

度、全方位参与养老服务业发展，包括投资养老服务产业，以投资新建、参股、并购、租赁等方式兴办养老社区以及养老养生、健康体检、医疗护理、休闲娱乐等养老服务机构，增加养老床位和养老服务供给；为各类养老机构提供风险保障服务；发展老年人医养结合综合养老保障计划等。

关于传闻已久的个人税收递延型商业养老保险，他透露，保监会与财政部正在积极筹备，预计会在今年年底前出台。

所谓个人税收递延型商业养老保险，是由保险公司承保的一种商业养老年金保险，主要面向缴纳个人所得税的社会公众，公众投保该商业养老年金保险，可以享受一定程度的个人税收延迟缴纳的优惠。而通过税收延迟缴纳的激励来筹集养老金、建设或者丰富保障体系，是目前国际社会通行的做法。

(来源：中国经济网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/54289>

### 三级医院改老年机构之“经验”引发的担忧

最近，听说有位三级医院院长在“医养结合”的高端论坛上介绍“经验”，他们正在策划把一个三级医院“改建”成老年服务机构，并已经部分实施。上述“经验”中，令人印象最为深刻的是，这家机构中所有的服务人员将全都是注册护士。这样的老年服务机构，只能用“奢侈”来形容了。这里所说的“奢侈”，不仅是指硬件设施，更是指人力资源，特别是指卫生技术人员。

就硬件设备而言，在百度上查询，建一座500个床位的三级医院，需要投资5亿-20亿元。即使把床位翻两番，达到2000张，那么平均每张床位需要投资25万-100万。当然，这个计算是把三级医院所有设施设备的投资全算在内了。那么建一所500张床位的普通老年服务机构需要多少钱呢？一般来说，全国的平均数是不超过5000万。一些国内著名的号称豪华的高档老年服务机构，硬件投资也不过在2亿元左右。这也就意味着，投资三级医院的资金规模是普通老年服务机构的10-200倍，是豪华老年机构的2.5-10倍。平心而论，这究竟有多奢侈？

就医疗技术人员而言，根据《2017年我国卫生健康事业发展统计公报》披露的信息：截止到2017年底，中国一共只有执业医师和助理执业医师339万人，其中执业医师仅283万人；而注册护士则一共只有380万人。这也就意味着：在中国，每1000人，只拥有执业（助理）医师2.44人，只拥有注册护士2.74人。如果根据三级医院去配备卫生技术人员，就需要执业医师150-200人，需要注册护士200-250人。据此计算，全国所有的执业医师实际上只够配备17000-22600家老年服务机构，按平均每家机构入住老人500人计算，只能服务850万-1130万人；全国的注册护士只够配备15200-29000家老年服务机构，按平均每家机构入住老人500人计算，只能服务760万-1450万人。而中国的老年人，2017年的数字是2.41亿人，其中官方认可的失能老人数字是4000万。以上的计算，是把所有的医院停办，把除老年人之外的医疗需要排除在外为前提的。平心而论，这究竟有多奢侈？

有人可能会为此辩解，这样的高档老年服务机构肯定会走市场化的路子。服务高档，收费也“高档”，因此有一些也无妨。实际上，这种答案的言下之意就是高档机构的服务对象是高档人群。当然，有人出得起钱，有钱就可以任性，他爱怎么烧钱别人也管不着。即使花大价钱把医生、护士请去家里“多点执业”，社会公众也无可奈何。

但是，应该指出，高档老年机构前身是三级医院，毫无疑问必然拥有医疗保险定点的资格，而住院的高档老人又会花掉多少由我们缴费（包括个人和单位）而构成的医保基金？这是否更是一件令人担忧的事情？

也许有人会辩解，这只是个例。但是，这样的“经验介绍”难道不是一种方向性的暗示吗？随着人口老龄化的发展，世界各国政府都把老年服务和长期照护服务提上了议事日程。当前的国际共识，老年人所需求的并不仅仅是以往所理解的两种社会保障，即主要保障基本生活需要的养老保险和保障医疗费用的医疗保险。在全世界的社会经济背景发生根本变化的今天，老年服务，尤其是失能老人长

长期照护服务的需求，也越来越突出。

长期照护服务，以往在发达国家，被包含在医疗服务之中。但是，随着发达国家老年人规模和所占比重的不断增加，以往的制度安排出现了问题。因为进入现代社会以来，医学的发展使医疗服务的价格日益上涨。而研究发现，长期照护服务实际上并不需要医疗过多地介入和干预。因为对于大多数失能老人来说，治疗已经失去意义，他们需要的是生活照顾。所以，为了节约成本，就把原来属于护士的工作——生活照料，专业名词是基本护理——从临床医疗中剥离出来，自成体系称为长期照护。进一步的研究又发现，有一些技术门槛不高的护理和康复服务，可以称之为非治疗性的护理和康复服务，也可以从临床医疗中剥离出来，放到长期照护服务中。于是，这两部分就合成了一项新的专业，在日本称为“介护”，亦即世界卫生组织从2000年开始倡导的长期照护服务（Long-term Care）。要强调的是，长期照护服务被列为社会服务，与医疗服务的差别就在于医疗服务是在医疗机构（医院）中进行的，而社会服务是在老年服务机构中进行的。就此而言，在中国的医疗机构非常短缺的情况下，要将三级医院改成老年服务机构，真是一件匪夷所思的事情。

长期照护服务当然需要资金的支持，为了满足失能老人长期照护筹资的需要，又不进一步加重本来就岌岌可危的医疗保险的负担，于是，在资金保障方面的制度安排中，又出现了一种新的社会保险模式，就是长期照护保险。这在中国很重要，因为截至2017年，中国企业退休人员的养老金月平均也只有2876元。但老年服务机构的收费，目前在一线城市，应该在6000-8000元左右，二线城市4000元上下，三四线城市恐怕也要3000元。所以，以他们的退休金收入，是支付不起长期照护服务费用的。应该说，创立长期照护保险的政策动机，就是为长期照护服务筹资。

当前，在中国，长期照护保障制度的发展，可以说仍然处于一片混沌之中：既没有充分认识和了解相关理论和国际经验，也没有充分考虑中国国情。被再三强调的“医养结合”，迄今仍然是一个没有明确的外延和内涵的概念，但却要求马上高屋建瓴地付诸实施。上述的三级医院改为老年机构的“经验”，仅是这片貌似富饶的浮云中开出的一朵奇葩而已。

从根本上讨论理论问题，应该认识到，所有社会领域中的事物自有其特殊的规律，而最基本的社会规律就是人文关怀。如果以人文关怀为目标去创办老年服务机构，把老年人的实际需要放在第一位，并尽可能地去满足老年人对“美好生活”的向往。这样办老年服务肯定也是可以赢利的，当然不是暴利。研究证明：100-400张床位的机构，如果入住率达到80%，可以每年有5%-8%的赢利。精心组织运营的，赢利可以达到15%-20%。同时，很多的研究也证明：如果把挣钱或烧钱当作唯一的目标，譬如把尽快上市捞钱放在第一位，而对服务质量却不置可否。这样的机构，即使账面上很好看，但实际上一定是亏损的。

从政策上讲，更更不忘兴办老年服务和长期照护服务的初衷。过分强调其经济属性，恐怕会在经济、社会、政治方面都得不偿失。最近官媒上有“养老、教育、医疗有望成为拉动内需的三驾马车”之说，引起公众的恐慌和反弹，究其原因，只因为中国社会之前已经有了靠“住房”来“拉动内需”的前车之鉴。

（来源：21世纪经济报道）

## 智慧养老

### 养老机器人不是要变成机器囚笼

机器人对老人的陪护，应该像对所有人一样，尊重人的隐私、自主性和独立性。即便在服务主体出现能力衰退的情况下，也应该在尊重人的自主性和提供合理的建议之间找到平衡。

若干年后，在北京、上海、东京或纽约的街头，头发灰白的你问身旁的陪护机器人：“下一个走过来的人会是年轻人吗？我跟他掰手腕还是下围棋更有容易胜出？”“哥们，休假的年轻人都去南极和阿尔卑斯山探险去了，还是去参加《延禧攻略》剧组的金色年代纪念会吧。”

我们生活在一个激动人心的年代，人们的寿命越来越长，对生活的态度也越来越积极。但人们却不无忧虑地看到了另一面，到2050年，全世界老年人口将增加一倍以上，整个社会对老年人护理的需求随之翻番。很多老龄独居人士难以独立生活，现有养老机构中的看护人员工资低、劳动强度过大而导致服务质量与态度堪忧，因此，伴随着人工智能与机器人热，用老年陪伴与陪护机器人等人工智能养老，成为刚闭幕的世界机器人大会期间的舆论热点。

### 先进技术渐次“融化”机器冰冷

目前用于辅助、护理与陪伴老人的机器人大致分为三类：机器人辅助设施，如机器人手臂、行走机器人、起居机器人等帮助老人或患者坐卧、行动、饮食、交谈等的机械与智能设施；日常任务机器人，如清扫机器人、搬运机器人、半自动服务机器人等可以承担或减轻家务负担等日常事务的机器人；社交机器人，如Paro、Zora、Pepper等具有安慰、陪伴、沟通等心理陪护功能的宠物机器人、聊天机器人、娱乐机器人等。

一个具有代表性的产品是以色列近年开发的“活跃的老龄化伴侣”ELLIoQ，它可以像Siri等语音对话软件那样，通过在线游戏后视频聊天帮助老年人驾驭数字时代新技术应用；除了健康与环境监测外，还能够提示老年人避开可能的障碍物，控制看电视时间，提醒服药与约会时间。

由陪护机器人实现的功能不难看到，老年陪护机器人是科学、技术与工程的复合体，涉及机械、材料、电子、信息、人工智能、生理、心理、认知、社会、伦理、法律和政策等方方面面的创新与综合。仅就陪护机器人产品而言，为了安全、可靠、高效地服务于体能和心智较弱的老人，不仅需要高精度减速器、伺服电机、高性能传感器等高精尖部件，还需可处理自然语言和能实现视觉、触觉、听觉跨模态处理的智能芯片；同时，要开发高效可靠的远程通信与控制界面、语音识别界面、人脸识别追踪系统与运动导航系统等专用软件系统。

以宠物机器人Paro为例，在它毛茸茸的外观和深邃的大眼睛后面，植入了触觉、光线、听觉、温度和姿势等高精度的传感器，这使其可以感知环境的微妙变化，能与孤独的老人以多种声音与姿势互动，不仅能缓解痴呆症患者等孤独老人的压力与焦虑，还可以通过传感器反馈其纾解效果，以便产品的迭代提升。

近年来，尽管云计算、大数据与深度学习的发展为陪护机器人的功能实现带来了新的技术解决方案，但鉴于技术本身的局限性，即使是日、美等陪护机器人领先的国家，尚在审慎探索与累积创新之中。

实际上，各种通过机器学习识别和学习主人的偏好、行为和个性的技术方案，目前都只能实现有限目标。在推向市场的过程中，各种远程通信机器人、护理机器人、机器人宠物等都经过了大量反复的试用、反馈与迭代。

负责任地说，我国前两年颇为热络的服务机器人之所以近期遇冷，盖因不论在创新性还是可靠性上皆有极大的改进空间。若不能正视陪护机器人在技术上的高精尖和产品体验上的精细柔，加之缺乏指导全行业关键突破与整体创新的协同发展架构，这一现状恐难有根本改观。

### 要让机器人养老成人性关怀倍增器

值得指出的是，不论是老龄陪护机器人的开发，还是机器人养老的推进，要建立在合理的观念前提之上。一方面，从一开始就要防止将机器人养老仅仅定位为一种时髦的智能养老产业，一旦只盯利益，就容易沦为优势群体的福利和弱势群体的负担。

另一方面，机器人陪护必须与人类陪护相辅相成，不能用机器人养老替代亲情、专业服务和社会关怀。在决策环节中，要透过远程通信机器人和虚拟现实等技术，以便于陪护主体相关的人士可以介入和调控。要使机器人陪护成为人性关怀的超链接和倍增器，而不是悲催的机器囚笼和冰冷的控制器。每个人都会老，老人就是每个人。个人和社会不能以机器人养老来规避对老人的必要关怀，更不

能使之陷入更加孤立的境地。

更重要的是，应进一步对“老龄社会来临”所暗含的惧怕心态做出深刻的反思。必须认识到，全社会不应该将老人不加区分地当作有生理、心理、智能缺陷的低能者，而应该看到，老人是资深人士而非家庭与社会的包袱，老年是人生走向成熟完美的高级阶段，而不是“下流”时光。

如今的老人像所有的现代人一样，完全可以在包括人工智能、机器人和生命科技的辅助下，努力保持甚至增强其体能、智力、学习力和适应性，使其在自信心、创造力和自我满足感上更上一层楼。

换言之，机器人对老人的陪护，应该像对所有人一样，充分尊重其隐私、自主性和独立性。即便在服务主体出现能力衰退的情况下，也应该在尊重人的自主性和提供合理的建议之间找到平衡，让每个人在生命的任何阶段都保有其独立和尊严。

(来源：新京报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/527/id/528/aid/54283>

## 中国老年人口数量超 2.4 亿，养老服务机器人吸引眼球

### 中国 60 周岁及以上老人超 2.4 亿

空巢老人的看护问题一直是许多子女心中无法解决的痛点。老人起夜怕摔跤、出门怕迷路、生病了怕突然晕倒无人知晓……

中国 60 周岁及以上老年人口已经超过 2.4 亿，随着人口老龄化加重，养老压力不断增加，养老服务机器人也日渐兴起。然而，养老服务机器人真的靠谱吗？会有多少人愿意和机器人走完生命最后一程？

### 养老服务机器人吸引眼球

据悉，早在 2016 年，工信部、发改委、财政部就联合发布了《机器人产业发展规划(2016~2020 年)》，到 2020 年，我国自主品牌工业机器人年产量达 10 万台，服务机器人年销售收入将超 300 亿元，智能养老服务市场蓝海依旧。来自民政部的数据显示，截至 2017 年年底，全国 60 岁以上老年人口达 2.4 亿，占总人口比重达 17.3%，平均近 4 个劳动力赡养一位老人。

有需求就有市场，在年轻人赡养压力不断增加的当下，协助老年人生活的机器人应运而生。

近日，2018 年世界机器人大会在北京举行，现场百余家机器人生产商在大会上展示了各个领域机器人研发的最新成果。其中，养老和机器人结合的“养老服务机器人”吸引了很多人的眼球。

在大会现场，记者在一家养老服务机器人的展台，看到一款人形机器人在现场走动。据了解，这款机器人目前的主要定位是养老服务，包括移动辅助、卫生保洁、行动助力、聊天提醒、安防保护、洗澡清洁、睡眠辅助、健康体检 7 大项 30 余小项功能，是适合在老年人家中和养老院使用的服务型机器人。台湾大学讲座教授罗仁权在大会论坛上表示，“养老陪护服务型机器人”可以解决老人养护问题，未来有着巨大的市场，甚至未来人们一谈到“老人照护”，就会想到陪护机器人产品。业内人士认为，未来机器人会在助老助残上大显身手，机器人产业如何为中国未来的养老提出解决方案至关重要。

### 养老机器人应用能力待提升

尽管养老服务机器人已具雏形，前景广阔，但从现实的应用情况来看，养老服务机器人的使用似乎还有更大的改进空间。根据媒体报道，杭州市社会福利中心 2016 年曾引进一批智能养老机器人，名叫“阿铁”。它们的任务是监护沉痾病人，与老人聊天，提示他们准时吃药，以及给老人的家人打视频电话，等等。对于服务机器人的使用情况，杭州社会福利中心相关工作人员 21 日对中新网记者表

示，目前机器人用得差不多了，“阿铁”的使用范围仅限于提供一些娱乐功能，“唱唱歌什么的”，并表示中心与“阿铁”的生产商目前已经不再合作。

“在后期的使用过程中，我们发现这个机器人和我们的工作流程衔接不是很紧密。”该工作人员说。媒体曾上传过一段视频，视频中，老人略带口音地说：“阿铁，我非常喜欢你！”，但“阿铁”的回答却是：“主人，请你说中国话。”业内专家表示，目前国内很多服务机器人产品自主性不高，技术含量还应再加强，语音识别技术的准确度与运算速度都要提高。

多家养老服务机器人的生产商对记者表示，他们的产品大多都还在研发阶段，并未投入市场使用，“正在和一些医院和养老院谈”。其中一位机器人生产商认为，未来机器人为了最大限度满足人类的需求，设计上应该从人机交互体验上越来越倾向于体察人类的情感，机器人也会有更拟人化的形象。

### 机器人养老，你咋看？

目前，对一款真正意义上的养老服务机器人，许多人既报以期待，又持以怀疑。海外留学归来的张晨，已经3年没跟父母一起过年了。张晨对中新网记者表示，“家里子女上班忙，没有时间照顾老人，养猫养狗能解决问题吗？而机器人现在可以做到辅助老年人日常生活。”张晨现在某互联网企业做程序员。他认为，在目前这样的技术环境下，机器人服务的内容也有局限性，未来需要做到更智能、更人性化。对于声称“可以照顾老人”的机器人，远离父母工作的独生女雯雯(化名)提出了自己的担忧：“机器人的发展还没有那么成熟，它有自己的盲区和局限性，如果在机器人视线范围之外，老人出现意外了怎么办？”

雯雯刚刚新婚，未来面临赡养两个家庭老人的情况。她表示，机器人目前还不能和人类进行感情交互，如果把本来就缺少陪伴的父母扔给一个无法交流的机器人，那会让情况更糟糕。同样的，知名短视频博主金蛋曾转发过一个机器人陪老人走完最后一程的视频，播放量达到3000多万。金蛋认为，虽然机器人养老是一种趋势，并且也可能是充满人性的，但是，“把机器人作为替代亲情的工具，很可悲的。”显然，对于养老服务机器人，憧憬和担忧同在。于是，问题来了，如果是你，你会选择和机器人度过生命最后一程吗？或者，你会选择让一个机器人陪家里的老人吗？

### 链接：服务机器人市场前景广阔

资料显示，2017年底，我国老人数量已超过2.5亿，2030年将超4亿。根据全国老龄工作委员会预测，到2050年，2050年中国老年人口将达到4.8亿，约占全球老年人口的四分之一，中国将成为世界上老年人口最多的国家。而2020年，我国自主品牌工业机器人年产量达10万台，服务机器人年销售收入将超过300亿元。

(来源：京燕网)

## 养老培训

### 让养老护理员像月嫂一样抢手

月嫂火爆、养老冷落。月嫂薪酬上万，养老护理员普遍三四千元。巨大的落差反映了目前养老护理人力市场的现实。但老龄化日益加深，千方百计加大养老护理服务人员供给，应当引起全社会的重

视。今天我们继续关注养老“人”的问题。

目前，我国正在多个地区试点推进长期护理保险制度建设。制度采取社会保险模式，遵循“资金筹集社会化、服务提供社会化”的基本原则。

在推进试点过程中，相关部门发现，我国护理服务产业存在服务供给不足的短板。

《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》是国家层面对护理服务业改革与发展所作的首个顶层设计，《意见》的出台可谓恰逢其时，将加快推动护理服务业发展。

护理工作服务于人的生老病死全过程，在患者疾病急性期、慢性期以及临终关怀期的各个阶段发挥重要作用。

加快推进护理服务业改革与发展，增加护理服务供给，有利于精准对接新时代人民群众多样化、差异化的健康需求。

不过，人才问题是制约我国护理服务业发展的突出瓶颈，特别是从事长期护理专业服务的人员数量较少、年龄偏大、文化程度偏低、业务能力不高，长期护理服务供给能力不足。

在7月底举办的2018年广州市家庭服务行业技能竞赛上，呈现出月嫂火爆、养老冷落的局面。在全部近200名参赛者中，月嫂、育婴类参赛者高达177名，而养老类参赛者只有寥寥十几名，二者比例接近10:1，这反映了当前家庭服务市场的人才状况。

二孩政策放开后，月嫂薪酬一路猛涨，在一二线城市其收入普遍在8000元至10000元，金牌月嫂高达两万元以上；与之相比，不少干了十多年的养老护理员收入也就三四千元。

分析这一现象背后的经济因素，婴幼儿的供养者是20岁-30岁的中青年群体，收入水平较高，而80岁至90岁失能半失能人员的供养者是50岁至60岁的老年（退休人员）群体，收入水平不高。

未来30年我国人口老龄化将越来越严重，如何填补养老护理员不足的缺口，相关部门和各级政府应予以重视。

我们应该积极支持农村转移劳动力、城镇登记失业人员等参加护理员培训，建立养老从业人员持续教育机制。

要对符合条件的一线养老护理员实施最低薪酬制度，对长期在一线养老护理岗位的人员发放艰苦岗位补贴。

此外，应当依法为养老护理员缴纳社会保险费，保障其工资福利待遇等合法权益，并将养老护理员纳入公租房保障范围，落实子女入学待遇。

总之，要千方百计增加养老护理员这一职位的吸引力，让养老护理员成为像月嫂一样抢手的人才。

（来源：搜狐）

## 老年大学

### 甘肃：兰州老年大学开通网上报名获好评

以往兰州老年大学报名时常会出现的老年人通宵达旦排队的状况，由于今年提前开通了网络报名平台而大大缓解。记者23日从兰州老年大学了解到，自该校8月12日网络报名开始，新招生的18个班均可在网上报名缴费，极大地方便了老年人。

兰州老年大学常务副校长李艳告诉记者，随着兰州人口老龄化程度的加深，老年人在物质方面的需求得到满足后，有了越来越多精神层面的需求。作为兰州市唯一一所老年大学，兰州老年大学在创办至今的31年中受到了学员的广泛认可，每年老年大学招生时名额总是迅速爆满，现场有时会出现通

宵达旦排队报名的状况。

李艳说，截至今年6月，兰州老年大学在册学员为2870人。为了方便老年人，杜绝报名排队现象，今年学校请软件公司更新升级教务管理软件，与兰州大数据社会服务管理局合作，在市委老干部局工作网开辟了网络报名平台，试运行效果不错。招生面向持有兰州市居民身份证的老年人（女年满50岁，男年满60岁），不同专业网报时间3天，老年人在子女、亲朋的帮助下，通过网络链接、市委老干部局工作网和兰州老干部之家微信公众号报名。8月23日是报名最后一天，各班名额已报满。

（来源：兰州晚报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/536/id/537/aid/54310>

## 健康管理

### 警惕老年人的餐后低血压

刘先生65岁，患糖尿病20年，高血压3年，目前服用洛丁新与利尿剂治疗，血压控制较好。最近在餐后外出散步时，多次出现明显的头晕，还因此跌倒过两次。医生诊断是餐后低血压（PPH），通过改变运动时间和停用利尿药，以后再没有发生。

#### 警惕老年人的餐后低血压

人体在进食后，为促进食物的消化和吸收，消化道会分泌一些具有扩张血管的体液因子，促使门静脉和肠系膜血管扩张，导致肢体和大脑循环血量减少，血压下降。年轻人通过压力反射机制使交感神经兴奋，可以使血压迅速恢复正常。老年人压力感受器的敏感性降低，对血压下降不能迅速做出反应，因而易发生PPH。调查显示，在未服用降压药的情况下，早餐和午餐后血压显著降低者占1/3，导致“饭后坐着打瞌睡，夜晚躺着睡不着”的现象；若餐前服用过降压药，则餐后血压降低可能更显著。此时若突然起立，可导致体位性低血压。

老年人PPH易导致晕厥和跌倒。国外对不明原因老年人晕厥的研究表明，50%的由PPH诱发。冠心病患者合并PPH，是引发急性心梗的重要原因。PPH还可引起老年高血压患者无症状的脑血管损伤，增加老年性痴呆的发生危险，增加老年疾病的总病死率。

国内外对于PPH尚无统一的诊断标准，一般认为，老年人餐后2小时内，收缩压较餐前下降20毫米汞柱以上，即可诊断。有些患者餐后血压降幅达不到20毫米汞柱，但已出现心绞痛、头晕、疲乏、嗜睡、晕厥、意识障碍症状者，也可诊断为PPH。预防老年PPH，则应当做到以下几点。

#### 警惕老年人的餐后低血压

1.饮食管理：低糖食物吃七分饱。早餐吃1个鸡蛋，喝1杯牛奶，上午10点再吃点花生米、豆制品、饼干，尽量少吃稀饭、甜食等食物；在没有心肾疾病的前提下，适当增加钠盐和水的摄入，以保证充足的血容量。

2.体位与运动：老年人应限制餐后运动，高龄老人餐后宜平卧休息。一旦发生PPH应立即平卧。餐后用腹带增加腹内压，也是避免PPH的方法之一。

3.调整降压药：利尿剂可诱发高血压患者PPH，应慎用；服药时间应改在早餐前或在两餐间服用。冠心病患者应用硝酸盐类可能加重PPH，应尽量不用。帕金森病患者服用抗帕金森病药物可诱发PPH，应加强监测。



4.药物治疗：咖啡因能抑制内脏血管扩张，减少内脏血流量，推荐治疗无症状 PPH 患者。降糖药阿卡波糖能延缓肠道对葡萄糖的吸收，减轻餐后血压下降幅度。古尔胶属于天然半乳甘露聚糖，因不被消化吸收故有膳食纤维之称，具有延缓胃排空、抑制葡萄糖吸收等作用，适宜用于糖尿病或肥胖的 PPH 患者。

(来源：家庭医学)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/545/id/547/aid/54304>

## 互动养老

### 中国老年人旅游面临看护难题，携程推出住院陪护服务

九、十月又到了老年人旅游的最佳时节，我国老龄人口已达 2.4 亿，有钱有闲的老年人旅游规模越来越大，但很多时候儿女却没时间陪同，他们如果在旅游中意外受伤住院，谁来陪护？

8 月 22 日，据从我国最大的在线旅行社携程获悉，通过与专业保险公司、救援服务公司的合作，升级推出针对 45 岁以上中老年人的旅游意外险服务，提供意外伤害住院后的陪护、辅助器具提供等“健康服务保障”服务，解决这一旅游服务的市场空白。

这也是携程在推出“爸妈放心游”、“私家团”创新产品，最高达 100 周岁的双亲游保险后，再次在老年游产品和服务上进行投入，提升针对中老年人群的旅游服务水平。

#### 老年人旅游住院陪护服务面市

据介绍，我国老龄人口的增多，引发了对照护人员稀缺问题的关注，特别是在外地旅游过程中意外受伤住院，谁来陪护成为一大痛点。

今年上半年携程旅游意外险的理赔数据显示，意外医疗摔伤案件中，超过 50%是中老年人。摔伤可能引起骨折、扭伤等问题，导致行动能力丧失或受限，对于生活非常不便，很大部分存在看护的难题。

针对摔伤等意外伤害类事故，携程与平安联合推出“双亲游保险”升级款，在携程旅游保险平台和相关度假产品中上线，除了提升意外身故残疾、公共交通工具意外伤害、意外和急性病医疗赔付的金额，并在父亲节、母亲节、重阳节期间双倍赔付，更首次加入“健康服务保障”，合作提供院中陪护服务、肢体辅助器具、鲜花慰问等专属关怀。

据介绍，被保险人因意外伤害导致住院，及时向保险中提供的救援服务公司报案，可根据自身需要提前申请陪护服务。经由授权医生判定被保险人确属保险责任，且生活不能自理，在经得当地医院允许的情况下，将为被保险人提供一次指定时长的陪护服务，三甲医院不超 14 天，三乙和二级医院不超 5 天。

“这一服务主要是为了解决部分游客因各种原因无人照顾的困境，解决其燃眉之急，加速身体康复。陪护服务主要是起到照顾病人生活的作用，因为现在老年人意外伤害住院期间生活不方便自理，而外出旅游原因也会导致没有人照顾的境况，陪护服务还是非常有用的。”据携程旅游保险相关负责人介绍，陪护服务目前覆盖境内大部分地区，目前只有西藏、新疆、宁夏、青海中的部分医院无法提供该服务。

据介绍，这一“双亲游保险”升级款适合人群为 45 周岁以上到 100 岁的旅游人士，是一种涵盖各类风险的综合性意外险，4 到 5 日的行程价格为 65 元起，可以在携程保险频道购买这一产品。

业内人士介绍，此前旅游产品和保险很少提供陪护服务。提供陪护服务的成本是比较高的。救援

公司首先有自己的护工团队，如果自己的护工团队去不了，就会请医院的护工。

## 2.4 亿老年人旅游难题待解

民政部近日发布的2017年社会服务发展统计公报上获悉：截至2017年底，全国60周岁及以上老年人口24090万人，占总人口的17.3%。老年人口比例的增加，也催生了老年旅游市场的火爆，据调查，目前我国老人年旅游人数已经占到全国旅游总人数的20%以上。

但让人尴尬的是，不少老年人发现，市场上难以找到专门为老年人开发的旅游产品和品牌，一些旅行社不接受年龄大、无儿女陪同的老年人参团，保险公司的意外险产品对一定年龄的老人不保不赔。如何提升老年旅游服务成为一大社会问题。

“今年我们加大开发适合老年人旅游的爸妈放心游、私家团、定制游等新产品，完善服务标准，解决老年人出游痛点，效果非常好。”携程旅游相关负责人介绍说。

据统计，今年以来跟团游用户中，60岁以上的老年人数量增长超过50%，比例超过两成。近1000条“爸妈放心游”标签的产品在携程网上热销，70%以上是55岁以上。每个订单独立成团、不跟陌生人同团的私家团成为老年人和家庭旅游的潮流，一些热门线路订单增长达300%。携程定制旅行平台数据显示，在定制游人群中55岁以上的定制游客占15%。

针对老年人旅游保险的问题，携程还联合保险公司为银发族设计了适合老人的高保障险种爸妈放心游保险，承包范围到100岁，让老年人出行免于后顾之忧。

今年老年人旅游意外受伤的情况增多，意外险发挥了重要作用。携程最新统计发现，2018年旅游意外险投保的游客人数持续增长，在理赔的金额中，医疗占比超过15%。老年人旅游主要防范摔伤风险，最好有亲属陪同。游客朱女士参加欧洲游，在酒店浴室不慎摔倒骨折手术治疗，保险公司安排垫付医疗费3.8万、派专人陪同回国运费6.4万元。

(来源：中国新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/622/aid/54311>

## 养老金融

### 关于「以房养老」的25句实话和2个悖论

这是一个「精心计算」的养老故事。主角有三个：银保监会，保险公司，房东。8月8日，中国银保监会发了一个红头文件，要在全国推广「以房养老」。说实话，笔者觉得，这事挺奇怪的。

「以房养老」，又名「倒按揭」，它的含义是，拥有房屋的60岁以上老人将房产抵押给保险机构，之后老人可以继续居住或享受收益，同时按照约定条件每个月领取保险公司支付的一笔养老金，直至身故。老人去世后，金融机构抵押房产处置所得将优先用于偿付养老保险相关费用。如果有结余，则给老人的继承人。

其实，它不是一个新事物，四五年前就在北上广试点了，后来又扩大到多个省会城市。

按照中国政策设计的传统路径，应该是试点效果不错，才会全国推广。

可是，四年前的试点，效果堪称「惨淡」。迄今为止，公开数据显示，只有幸福人寿一家保险公司推行了「以房养老」相关保险产品。

截至2018年6月底，这款保险承保仅98户、共计139人。是的，你没有看错，一共139人。

现在，它准备全国推广了。

有几个不能回避的问题在前方等待着它：

- 1, 效果不佳, 全国推广的底气何在?
- 2, 国外经验如何?
- 3, 四年前认知不到位, 四年后如何?
- 4, 今天的真实目的是什么?
- 5, 「以房养老」政策真正的 BUG。

董小姐像小蜜蜂一样采访了一大圈, 也思考了好几天, 写了一篇数千字的报道。

我发现「以房养老」被高度看空。并且, 了解到了几个真实存在的场景, 深受震撼。

在北京的医院急诊室里, 曾经出现过多次空巢老人急需手术, 却找不到家属签字的情况。

还有一位失独老人在急诊室中突然去世, 他和他的房产以及账户上 200 多万元人民币, 都一样无人问津。

因此, 老人们的痛点不能简单认为就是钱的问题。中国的老人更缺的是真实可触的养老服务。

笔者这篇文章, 虽然在说房产, 说政策, 说「以房养老」的 BUG, 也想说说中国的养老困境。

文章有点长, 我把它脱水处理成 25 句话, 供你参考, 欢迎切磋。

一, 如果养老要把房子抵押给保险公司才有钱, 为什么不直接卖了房拿着钱去高端养老院?

二, 「以房养老」出台有一个大背景。中国社科院预测, 2018-2022 年中国养老金“收不抵支”的省份约为 13-14 个, 其中, 东北、西北部分省份养老金结余耗尽风险还在加大。

三, 中国大部分老人的养老问题需要政府托底。「以房养老」作为一种补充保险, 举国推广, 一旦落地, 可以为政府转移部分养老压力。

四, 有人认为, 「以房养老」是金融产品创新的代表, 用房产抵押换取养老金, 能提高社会资源的利用率。

五, 也有人认为, 「以房养老」是政府将一部分养老责任推到了市场, 尝试让老百姓自己解决养老问题, 属于治标不治本的权宜之计。

六, 「以房养老」运行良好, 一定要有足够的土壤。以日本为例, 日本的「以房养老」在房价高的个别大城市推行, 高额遗产税是它的制度土壤之一, 用来抵消人们对继承房产的热情。

七, 即使在日本, 这套玩法也不是主流。日本养老保险制度完善, 养老金相对充裕, 很少有人会选择抵押房屋来养老。

日本房屋的租售比走高之后, 一些老人会在 85 岁以后, 将家中的一个房间出租出去, 用高额租金来补贴自己, 或在养老机构里住 3—5 年, 直到离世。

八, 相比中国, 日本养老金体系较为全面, 有值得我们学习的地方。比如说, 日本推行介护险, 给老人提供看护服务, 政府负担 50%, 企业或个人养老金及商业保险等负担剩余 50%。

九, 中国「以房养老」的核心是让民间房产变现为养老金, 说到底还是取决于老人的房产价值多寡, 与楼市息息相关。金融机构作为中介, 既承担风险, 也从中牟利。因此, 房地产市场的水温是重中之重。它决定了这条政策推行的土壤和参与者的积极性。

十, 很多保险公司人士认为, 「以房养老」在中国还是个概念, 操作流程没有设计好, 很难落地。

十一, 从金融机构角度看, 不确定因素太多, 将导致它们在拿房后倾向于尽快出售。中国房价过去一路高涨, 但租售比一直比较低, 房屋租金收益率低, 再加上人们普遍预期的房地产税, 一旦落地, 很可能进一步摊薄收益。这些都是金融机构最不愿意看到的变数。

十二, 如果未来「房住不炒」的政策继续强化, 房屋售价有进一步的变动风险, 保险公司在「以房养老」这个险种的收益上将会有更大的不确定性。

十三, 基于传统观念, 老人们也很担忧, 房屋实际升值高于当下评估值, 心理抗性也很大。不信的话, 你问问你身边的老人家。

十四, 「以房养老」需要先行评估房屋的资产价值, 用来判定养老金额度。

但是, 在实操过程中最常见的分歧是, 估值时, 老人希望房子有高估值, 而保险公司会考虑经济大势、购房需求变数等各类影响房价升值的不确定因素, 做低房屋的增值部分。

十五, 房子涨了老人根本不舍得抵押, 房子跌了金融机构收益少, 也不愿意。

十六, 除房价风险外, 未来还有房屋继承纠纷、房屋 70 年产权到期续期、房屋损毁、折旧、老人

预期生存年限、房地产税等各类支出与风险。

十七，保险公司的核心是通过资本运作让资产保值、增值，希望拿到的资产干干净净。一旦接手房产，便涉及到房地产、司法、财税等一系列领域，问题琐碎而复杂。

当老人身故后，许多保险公司甚至不太愿意和家属直接对接拿房问题，除非下设或投资单独公司来处理房产。

十八，金融机构做的是杠杆生意，天然倾向于把资金投到周转最快、收益最高的领域，「倒按揭」形式对金融机构来说也是一种长期现金流占压。

十九，一个大型房企的养老业务负责人告诉董小姐，保险公司直接卖寿险就能有大笔现金进账，何必再去碰以房养老呢？这个问题好毒辣，当寿险与以房养老摆在你面前，你会挑哪一个？这是「以房养老」的第一个需求悖论。

二十，目前市面上的养老险种，大多根据老人平均寿命来计算保费，较少涉及房产。即便涉及房产的险种，也更多是房产即刻变现，老人直接去养老院，与养老护理挂钩。

二十一，「以房养老」涉及到产业链，保险公司只善于处理资金问题，其他不一定搞得定。

二十二，对老人来说，要接受「以房养老」并不容易。由于房屋价值评估不确定，这个举措被认为是以低回报抵押了高资产，到手的资金不划算。

参照幸福人寿推出的「以房养老」产品来看，目前一位70岁的老人抵押价值100万的房产，每月仅到手3734元，寿命越长，回本的可能性才越高。

二十三，受中国传统文化观念影响，中国的房屋被认为有传承价值，老人对房子有特殊的情感寄托。很多人难以接受耗费大半生积蓄买房，老了以后房子却不归自己，也不归后人。

中国的大多数老人习惯住在自己熟悉的房子里，过着节衣缩食的生活，他们当然有提前卖房和抵押房屋的权利，但是，愿意这么做的老人并不多。

二十四，在实操过程中，「以房养老」不仅要老人认可，也需要征得老人的子女同意。

在长达几十年的抵押期限中，如何应对老人变卦、子女入住不退房等后续问题，目前也缺少配套的制度设计。

二十五，养老是一个系统工程，更多空巢老人和失独老人最大的养老痛点并不是钱，而是养老服务。

有房老人的痛点不是资金，而缺钱的老人往往没有高价值房产，这是“以房养老”的第二个需求悖论。「有钱的不需要，没钱的要不起。」

「以房养老」是很好的新尝试，但如果纯粹从利益结合点出发，明明老人和保险公司都不愿意，政府还硬要牵线，最后只能是不欢而散。

（来源：京燕网）

## 房价阴晴难定，以房养老保险如何深入

8月8日，中国银保监会表示，老年人住房反向抵押养老保险(下称“以房养老保险”)将从目前试点地区扩大到全国范围。以商业保险的方式纾解全社会的养老难题，银保监会的这一举措无疑具有开创意义，也为增加以房养老保险推广力度，活跃市场指明了方向。保险公司如何在机遇与挑战中争得以房养老保险的一席之地？并且在房地产市场阴晴难定的今天，如何在以房养老保险的经营中立足于不败之地？破题迫在眉睫。

### 一、以房养老保险基本法律关系解析

#### (一)表层法律关系

投保人将房屋抵押给保险公司，保险公司接受抵押获得抵押权，但并不支付全部的抵押金，而是通过支付养老金的形式分期支付给投保人。投保人死亡时结算：房屋售价-抵押贷款额(养老金总和+养老金利息)=剩余房屋价值，将这部分剩余房屋的价值给付给保险合同中受益人。

#### (二)中层法律关系

保险公司将房屋抵押给银行，银行接受抵押获得房屋抵押权，不支付全部的抵押金，向保险公司支付全部以房养老保险的养老金，保险公司支付利息。

#### (三)深层法律关系

以房养老保险的投保群体将房屋群抵押给银行，银行接受抵押获得该房屋群的抵押权，不支付抵押金，分期付款的形式支付养老金，银行获得养老金利息收益。

## 二、以房养老保险各方利益分析

### (一)银行

银行在投保群体死亡时出售房屋群，扣除之前向保险公司分期支付的将养老金和养老金利息①。银行的利益源自于：

- 1.银行接受保险公司向其抵押的房屋群，实质是“批发”的方式进行抵押贷款，节约了“零售”抵押贷款的营业费用。
- 2.银行统一处理房屋群的抵押权销售等相关事宜，节省了“零售”对单一房屋进行处理的律师费用、公告费用等。
- 3.银行接受保险公司的以房养老保险房屋群的抵押，节约了银行自身获得房屋抵押贷款产品的广告、营业、人员开支及义务提成等费用。
- 4.银行在以房养老保险业务循环继续进行的过程中累积起来上述所有利润的投资生息。

### (二)保险公司

保险公司在个体投保人死亡时从房屋售价中一次性获得保险公司之前分期支付给投保人的养老金和养老金利息②。保险公司的利益源自于：

- 1.保险公司向投保人收取的养老金利息(养老金利息②)和保险公司向银行支付的养老金利息(养老金利息①)之间的利息差。
- 2.在参与型以房养老保险产品中(保险公司参与房屋售价高于其接受房屋抵押时的差额利润)，保险公司的利润源自于投保人死亡时房屋的售价与投保人投保时房屋价格的差额部分(差额)，该差额部分在参与型以房养老保险合同中约定一定比例属于保险人(比例)，保险公司获得差额×比例的利润额。
- 3.保险公司以房养老保险义务循环继续进行的过程中累积起来上述所有利润的投资生息。

### (三)投保人

- 1.投保人生存期间继续居住房屋——房屋居住利益。
- 2.投保人从保险公司处获得养老金——养老金获取利益。
- 3.投保人死亡时其指定的受益人获得房屋售价的剩余利益——房屋剩余利益获取继承利益。(在参与型以房养老保险中，该部分利益由保险公司和受益人共享。)
- 4.如果房屋售价不足以抵偿投保人从保险公司获得的养老金和养老金利息的总和，该风险由保险公司承担——长寿利益。

## 三、保险公司面临的风险分析

将一和二放在一起可见：以房养老保险中，保险公司是面临风险最集中的环节，观察以房养老保险中的现金流，可知：

### (一)以房养老保险中的现金流向及其实质

- 1.保险公司——投保人，养老金：现金从保险公司处流向投保人。
- 2.投保人——保险公司，养老金利息：现金从投保人处流向保险公司。
- 3.银行——保险公司，养老金：现金从银行流向保险公司。

投保人死亡时保险公司出售其房屋，从获得的房屋价款中扣除向投保人支付的养老金，相当于抵

押贷款购房的一次性还本付息。投保人生存期间既可以在房屋中居住，又可以获得养老金，相当于节省了房屋的租金。投保人向保险公司支付的养老金利息相当于其向银行获得贷款的利息。

#### (二) 保险公司风险

1. 投保人长寿风险，保险公司向投保人支付的养老金总和超过房屋售价，保险公司经营失败。(以下简称风险①)

2. 房地产市场走低风险，房屋售价低于投保人向投保人支付的养老金总和，保险公司经营失败。(以下简称风险②)

(风险①和风险②中的两个对比关系的元素虽然相同，但是前提不同，对比关系的结果和意义也不形同。)

以上两个风险中，风险①属于保险公司经营专业性所在，可以在投保群体中分散和化解。风险②属于保险公司经营专业之外的风险，关涉对宏观经济走向和预测、房地产市场的走向和预测、国家政策以及全球经济形式对国内经济的影响等诸多要素。保险公司自身无法化解，只能通过保险合同中条款设计及整个以房养老保险产品结构中加以降低。路径包括三个方面：

1. 与投保人分担房价下跌风险，约定如果房屋出售价格超过支付给投保人养老金的一定比例，减少养老金支付金额。

2. 与银行分担房价下跌风险，约定如果房地产市场走低，减少保险公司向银行支付的养老金利息。

3. 与再保险公司分担房价下跌风险，向再保险公司购买“以房养老保险”再保险。

此外，以房养老保险虽然属于商业保险行为，但是该保险制度的运营过程实质上履行和承担了社会养老的功能，成为社会养老风险管理体系中重要组成部分。故此，政府提供一定的财力支持和政策保障，对经营以房养老保险的商业保险公司来说也是公允的和符合社会公义的。

(来源：同花顺)

## 落实住房抵押养老保险应谨慎

中国银行保险监督管理委员会发出通知,决定在全国范围内推广老年人住房反向抵押担保保险。根据银行保险监督管理委员会发出的通知,老年人住房反向抵押养老保险,是将住房抵押与终身年金保险相结合的保险业务,拥有完全住房产权的老年人,可以将自己的房产抵押给保险公司、继续享有房屋的占有权、使用权、收益权,并且可以在抵押权人同意的情况下处置房产。老年人可以按照双方签订的合同,领取养老金,直至死亡。老年人死亡后,保险公司获得抵押房产的处置权利,处置所得优先用于偿付养老保险相关费用。

这是在我国土地使用权到期之后“自动续期”条件下保险公司出售的养老保险产品。笔者认为这一产品并没有考虑到房屋使用寿命,也没有考虑到我国房地产宏观调控政策实施的效果,更没有考虑到我国社会传统,因此,在实施的过程中很可能会出现一连串的不良反应。

首先,老年人将自己的住房反向抵押购买养老保险,是否会引起家庭矛盾?这是需要认真考虑的问题。中国是一个传统的社会,中国的家庭观念非常重。许多老年人将自己终身积蓄用来购买住房,目的是为了给子女留下不动产。如果保险公司鼓励老年人将自己的住房抵押,用来购买养老保险,那么,在实施的过程中很可能会遭遇家庭抵制。

老年人死亡后,保险公司行使自己的抵押权,处置抵押的房产,仍然居住在房屋中的子女是否会主张自己的权利,从而使保险公司抵押权难以落实呢?法院审理的住房纠纷中有相当一部分属于家庭成员居住纠纷,如果保险公司没有要求老年人签订住房抵押合同的时候,必须征求子女的意见,那么,一旦老年人死亡,保险公司要想行使自己的抵押权就会面临非常大的困难。

当前在老年人住房反向抵押养老保险实施之所以没有出现问题,是因为这项政策实施的时间相对较短,还没有出现老年人死亡保险公司的抵押权不能实现的情况。但是,如果大面积推广这项政策,那么,未

来很可能出现一系列家庭矛盾和法律纠纷,如果没有考虑到其中存在的风险,全面推广这项制度,那么,有可能导致出现大量的法律纠纷,甚至有可能引发系统性的家庭矛盾。保险公司应当完善有关保险合同条款,要求老年人征求家庭子女的意见。银行保险监督管理委员会推广这项政策的时候,必须充分注意其中所面临的社会风险和家庭矛盾,采取切实有效的措施,避免出现不必要的法律纠纷。

其次,我国房地产政策正发生变化,建立在土地公有制条件下的房地产税收制度将会实施。如果老年人将自己的住房抵押,用于领取养老保险金,那么,一旦出现问题,各方如何分配利益呢?根据各国破产法,税收具有优先权。如果破产,应当优先缴纳税收,然后满足担保债权。保险公司在老年人的住房设置抵押权,目的是为了获取住房的最后处置权利,如果老年人无法支付房产税,那么,保险公司的权利就无法实现。如果老年人拖欠房产税,那么,国家税务机关可以依照法律规定优先处置房产,保险公司的抵押权和处置权就会落空。

我国的住房和其他国家的住房不同。按照有关部门负责人的说法,中国住房的平均寿命只有25年。如果老年人住房自然寿命到期,或者继续使用需要修缮,那么,相关费用应当如何承担呢?在法国等一些发达市场经济国家,老年人住房反向抵押养老保险制度颇为盛行,这是因为这些国家的住宅使用寿命相对较长,住房产权明晰,通常不会出现建筑物区分所有权问题。而我国住宅小区非常特殊,区分建筑物所有权非常普遍,如果在房屋修缮、物业管理、不动产处置等方面发生纠纷,其他业主反对老年人处置自己的房产,那么,很可能引发一系列的诉讼,保险公司很可能因为无法实现自己的权利而陷入进退维谷的两难境地。

全面推广老年人住房反向抵押养老保险政策,应当尽可能地考虑到其中可能出现的问题。只有这样,才能防患于未然。

(来源:京燕网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/572/aid/54288>

## 媒体：“以房养老”要先过传统理念关

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》,从今年8月起,要把老年人住房反向抵押养老保险(即“以房养老”)推广至全国范围。早在2014年,广州就是国内“以房养老”的首批试点城市。四年来,仅23户33位老人选择以房养老;另有4户老人,正在走相关程序。这些老人最年长的85岁,最年轻的61岁。选择以房养老的老年人不多,保险公司的积极性也不高,试点4年,全国仅有一家。

去年底,广州市60岁及以上老人已达161.85万人,可试点四年后,才仅有不到40位老人参与“以房养老”,不禁让人对这一政策推广之后的效果打个问号。老年人之所以缺乏积极性,传统理念恐怕是个重要原因。

所谓“以房养老”,简单说就是把自己的房子卖给保险公司,然后以租赁的形式继续住在原屋居住,以出售所得减去租金的剩余款项来养老,直到驾鹤西去。具体执行中,无论是贷款形式的“倒按揭”,还是先过户,本质其实都一样——卖房养老。

这显然算不上什么创新:老了没钱花,自然要变卖股票、房子、汽车等有价资产,只要你不是要求非在原址居住,卖给私人还是保险公司又有什么区别呢?既然房屋售价和租金都与市场价等同,这项政策也就实在算不上什么惠民政策,着急用钱的(如看病)随时可以这么做,又何必非要参与“以房养老”?更何况,一旦参与进来,便丧失了主动权,很难再一次性卖掉房屋,这对很多有大额资金需求的老人来说,也会增添不便。

以丧失房屋处置权为代价,同时又不是福利性的政策,“以房养老”的吸引力显然不足。不过,对于很多经济拮据又不愿离开自己房屋的老人来说,这又未尝不是一种选择,可明显提高老年生活的质量。事实上,制约很多老人迈出这一步的,首先便是传统观念。一方面,“但存方寸地,留于子孙耕”是中国人的传统理念,再没有本事的父母,也希望百年之后留给儿女一套房子;其次,一线城市

的房子动辄数百万元，“以房养老”势必遭遇有些子女的反反对；最后，有子女的情况下“以房养老”，可能也会面临亲友和紧邻的舆论压力。

聊胜于无的“以房养老”，尽管还会遇到70年产权、房价下行等不确定带来的考验，但终究是为特定老年人群提供了一种选择。相信随着养老压力的不断增大以及人们观念的不断更新，“以房养老”一定会得到更多人的欢迎。

(来源:红网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/572/aid/54280>

## “以房养老”惹争议，老龄化时代养老该如何安放？

8月8日，银保监会表示，即日起，将老年人住房反向抵押养老保险扩大到全国范围，进一步深化商业养老保险供给侧结构性改革。

老年人住房反向抵押养老保险，即“以房养老”。老年人将房产抵押给保险公司，但仍拥有房屋的占有、使用和处置权，每月从保险公司领取一定的保险金。老年人身故后，保险公司可以将房屋进行抵押，抵押房产处置所得将优先用于偿付养老保险相关费用。

除了以房养老保险外，今年还有一大举措，就是开展个税递延养老保险试点。自5月1日起，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试点，期限暂定一年。据记者电话咨询，平安保险、太平洋保险等多家保险公司已经在全渠道上线“个人税收递延型养老年金保险”。

今年是养老政策的重要一年，“双管齐下”，以达到健全完善养老第三支柱的目的。养老保险“三大支柱”分别是基本养老保险、补充养老保险、职工个人储蓄性养老保险。1991年发布《国务院关于企业职工养老保险制度改革的决定》，至此我国养老保险个人缴费制度正式确立。

### “以房养老”由来已久遇冷原因根深蒂固

2014年6月，原保监会提出在北京、上海、广州、武汉四个城市开展住房反向抵押养老保险试点，试点期为2年。

2016年7月，原保监会将试点期又延长2年，一直至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、广东省等部分地级市。

2017年7月，国务院印发文件，要求加快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。

中国老龄科学研究中心战略所副所长王海涛副研究员曾接受中新社采访时表示，以房养老保险在中国市场“遇冷”，有多方面原因。

从老年人自身来看，主要受中国传统观念的影响。老年人在置办家业、庇护子孙的代际价值观影响下，房产作为家庭重要财产要留给子孙后辈，不会轻易出售或抵押来满足自身的养老需求。相对于依靠以房养老保险，老年人更愿意相信“养儿防老”的传统养老方式，把房产留给子女，由子女来养自己的老。

从市场角度看，在房价不断攀升的经济环境下，老年人更愿意相信自己的房价会一直涨下去，而金融机构出于风险考量，对老年人房产的评估价往往低于市场交易价，这也会影响老年人的投保热情。

此外，以房养老保险的中间各环节也存在各种各样的风险，相关法律制度存在缺失，对于投保人以及保险机构的法律保障尚且不足。

受制于传统观念和房产价值不匹配的影响，以房养老保险进展依然缓慢。记者了解到，平安保



险、太平洋保险目前尚未开展住房抵押养老保险业务。另据第一财经报道，截止今年6月底，仅有幸福人寿保险公司开展相关业务，共有98户家庭139位老人完成承包手续。记者联系到幸福人寿保险公司上海分公司并发出采访函，对方表示已经报送北京总部审批，截止发稿前，还未收到其答复。

### 年轻人担心自己老无所依

中国逐渐进入老龄化社会。根据联合国的统计标准，如果一个国家60岁以上老年人口达到总人口的10%，或者65岁以上老年人口占人口总数的7%以上，那么这个国家就进入人口老龄化阶段。根据国家统计局《2014年国民经济和社会发展统计公报》，2014年中国13.67亿人口中，60岁及以上的老年人2.12亿人，占总人口比例为15.5%；65岁及以上人口数为1.37亿人，占比10.1%。中国显然属于老龄化社会，随着时间推移，老年人口增多，而对应的新生儿出生率下降，中国的老龄化会更加严重，而且来得比想象中快。

老龄化在发达国家中十分普遍，几乎没有一个国家提出行之有效的对策。与我们隔海相望的日本老龄化十分严重，部分原因是日本老人比较长寿。最新统计显示，2016年男性平均寿命80.98岁，女性平均寿命达87.14岁。但是老龄化导致了日本劳动力短缺、消费低迷、通货紧缩等后果，社会资源和财政资源不堪重负。此外，像瑞典这样的高福利国家上世纪就出现老龄化问题。

不仅政府苦恼于寻找解决老龄化的良药，年轻人更是担心自己未来的养老问题。现在年轻人缴纳养老金为现在的老年人养老，未来又有多少年轻人将来的自己养老。这是个问题。在上海浦东工作的李先生谈及养老，表示“虽然我可能比同龄人想得比较远，但还是挺担心的，毕竟老龄化现在很严重。我在日本旅游时，还看到不少老年人在街上工作呢”。在嘉定工作的孙小姐则说，“新闻上看到政府在出台一些政策，抵押房子来养老，我现在连房子都没有，不知道以后怎么养老。”

养老固然是个难题，何况国内养老事业比发达国家起步晚，进展慢。但是，目前不少资本纷纷在布局养老，包括地产、银行、保险等等，探索中国养老产业未来发展的各种可能性。其中，地产最容易撬动养老产业，因为二者有着高度的关联性。记者实际走访了同策旗下的慧享福长者照护之家马陆店，这是社区嵌入式小微养老机构，辐射周围五公里，为老年人提供机构托养、日间照料和上门服务，以康复作为主打特色。这种民营的养老机构与公办养老院，可以进行优势互补。

### 慧享福长者照护之家的多功能厅

上海工商联养老产业委员会副主任张书荣对中国资本观察记者表示，未来中国老龄化越来越严重，“以房养老”是未来的趋势。持有房产的老人不论是租给专业公司做租赁，还是抵押给银行来养老，都是可取的办法。未来可能等待企业把租赁、金融、养老运营的产业链链起来。

泰福盛世健康管理有限公司CEO张小兵在接受中国资本观察专访时称，他的联名新书《养老不是说的》也曾谈到以房养老问题，他认为以房养老就是将房子作为一个杠杆，或者一个经济手段的补充来实现它未来有品质的老年生活。

（来源：中国资本观察）

## 董克用：第三支柱个人养老金制度建设的理论探讨

今年4月12日，《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》（财税〔2018〕22号），对个人税收递延型商业养老保险将要开展试点的相关问题进行了通知，试点为期限一年，一年之后就会全面展开，同时，我们也正在承担相关的课题研究。今天给大家分享一下我的想法。

我主要介绍四个方面的问题，一是建立的背景与功能定位，二是覆盖范围和目标群体，三是核

心理和制度设计，四是业务流程和平台建设。

第一个问题是建立背景和功能定位。全球老龄化不断加剧，本世纪末全世界都将面临老龄化的问题，当然，老龄化标准在那个时候也会相应提高。此前提到的“三条腿板凳”，即养老责任由政府、用人单位和个人三方面共同负担，中国早在1991年的文件中就已经提出，但是我们发展的比较缓慢。通过比较美国、加拿大和中国的养老金规模，我们发现美国第三支柱养老金资产占GDP的比重达到了34%，加拿大二、三支柱养老金资产占当年GDP的29%，而中国只占GDP的1.6%，这意味着我们在养老资产中并没有存到钱，而且我们的基本养老保险面临着一支独大的问题。

我国城镇职工基本养老保险替代率水平发展趋低，从当年的百分之七八十的替代率一路下滑为现在不到50%。距离达到在职收入的百分之七八十的水平还有很大差距，如何弥补这个差距？我们曾经寄希望于第二支柱的发展，当时业界对于要发展第二支柱还一度兴奋了一段时间，但是后来发现并不是如预期所想，特别是在受制于第一支柱缴费太高的背景下。目前第二支柱经过较快发展之后基本上陷入停滞局面。

参加企业年金的职工人数占参加城镇职工基本养老保险人数的比例不到6%。由于第二支柱是由雇主主导的，因此必须是有单位的，以企业在职职工参加基本养老保险的人数做基数也只有9%左右，不管以哪种口径来计算都没有到10%。当然现在说的是企业的情况，机关事业单位就是另外一回事了。

第二支柱中的另外一个问题是就业方式发生变化。近些年来，个体经济发展迅速，灵活就业者越来越多，但是这些群体在现有条件限制下无法参加第二支柱，所以必须要通过建立第三支柱来将这一部分群体容纳进来。那么，我们有没有钱？建立条件具不具备？中国在这个时候是不是应该开始做这件事情了？从我国的居民储蓄来看，中国人存了很多钱，我们的居民储蓄余额相当于我们GDP的80%左右，但是后来官方就没有统计了，刚刚钟蓉蓉会长做了最新的统计。同时，恩格尔系数已经降到了30%以下，城市人口人均住房面积已达到30多平米。这些进展有目共睹，但是接下应该做什么呢？当然医疗很重要，另外就是养老问题，因为各位专家的报告显示，人们预期寿命越来越高，也就是活的时间越来越长，尤其在北京和上海这样的大城市，养老就显得更加重要。

那么，在这些背景之下，第三支柱应该有什么样的功能定位？我认为应该有四个。一是基本养老金的收入补充。基本养老保险替代率目前只有百分之四十左右，距离合理的替代率还有很大差距，这个差距应该如何缩减？尤其是在第二支柱发展进入停滞状态的背景下，只能依靠建设第三支柱来弥补。二是养老金制度的补充。在参加第二支柱条件受限的情况下可以参加第三支柱，同样享受税收优惠。三是推动理念的转变。过去我们都是长期的存钱和储蓄，期望通过存钱来养老，今后要把储蓄养老变成投资养老。从长期来看国际上的经验，一定是投资高于储蓄，即使资本市场上有所波动。四是助推资本市场完善，资本市场需要一些长期资金，而不是短期资金，养老金就是一个长期资金。

第二个问题是第三支柱的覆盖范围和目标群体。首先，第三支柱是什么？我们认为第三支柱个人养老金是个人主导、自愿参加、享受税收优惠的制度，个人自愿参加意味着制度应直接面向全体经济活动人口。那么，参加第三支柱个人养老金要不要以参加基本养老金为前提条件呢？我们研究之后认为还是不要设这个门槛，原因在于设置门槛意味着参加第三支柱的时候首先要经过一关，而这一关可能会遇到很多不必要的麻烦，从而限制了一部分人。例如流动劳动力问题，我们有2亿劳动力，如何进行验证？这是一个大问题。与城乡居民基本养老保险不一样，城镇职工基本养老保险缴费在职工发工资时就扣掉了。而城乡居民基本养老保险采取自愿参加的形式，理论上可以不参加。这个问题不用担心，因为城镇职工没有选择，社会保险由单位代扣，而对于城乡居民养老保险，这套制度在缴费端由国家财政进行补助，当然是由各地财政来补，虽然补贴力度并不相同，但是，只要在制度不断得到完善之后，大家都会参与。第一支柱基本养老保险覆盖人数已经超过9亿人，剩下的一部分没有加进来是由于各种各样的一些其他原因，因此我们不能用第一支柱的情况反推第三支柱。

第三支柱的目标人群既不是低收入人群，也不是高收入人群。真正的低收入人群依靠的是第一支柱，即政府兜底的公共养老金，因为公共养老金的目标就是保障基本生活，抵御风险，而第三支柱的目标是提供更高的生活待遇。同时，第三支柱也不能成为高收入人群避税的天堂，使其通过税收优惠政策的途径来达到避税的目的。从国外的情况来看，根据《2017年美国基金业年鉴》，美国IRA账户持有人以中等收入水平（收入的中位数是90000美元）的中年人（年龄中位数是54岁）为主。中国

目前已经形成了世界上人口最多的中等收入群体，应该如何统计？规模有多大？最新的情况还在统计之中，有研究表明达到了4亿人。但可以确定的是，随着中国的经济发展，中等收入群体规模不断增加的趋势是必然的。

第三个问题是核心理念与制度设计。从以上的分析来看，第三支柱的需求是比较强烈的，既然有这样的需求，那么我们的制度应该怎么设计？在调研过程中我们发现，其从本质上看还是产品制。因为目前的规定是先购买相应的产品，才能核实和退税，然后再保存在账户里。产品制的好处在于自己清楚自己买的是什么产品，但是也存在一些问题。比如说在同一公司的不同产品之间转移没有问题，但是如果转移购买其他保险公司或者其他金融机构产品时到其他的公司，那就出现困难和问题了。另一个问题就是实质上是“退税”模式，手续复杂，人工成本很高。面对这些问题该怎么办？有人提出是否能从目前的产品制走向账户制。

账户制，即建立具有唯一账号的个人养老账户。将来每个人都可以通过唯一的账户实现税收优惠、个人投资选择以及权益记录等功能。所有符合条件的产品，无论是基金产品、保险产品，还是养老产品，都进入到这个账户中，无论在哪个环节中征税，都可以避免重复征税的问题。一个人从一个地方到另外一个地方工作，这也不会出现转移的问题，因为独有的账户一直存在，并且这样的账户制可以和第二支柱实现制度统一，可以有效衔接，就像美国第二支柱和第三支柱是互相联通的一样，可以有效承接积累型养老金的转移接续。

第三支柱的根本发展动力在于税收优惠。我们不但要考虑税收优惠，而且适当的情况下还要探讨财政补贴的问题。我们需要注意税收优惠的几个方面：一是今后希望税收优惠采用限额制而不是比例制。二是希望将第二、第三支柱的税收优惠打通，特别是对于没有参加企业年金计划的个人，允许其在个人养老金计划中，享受相应的税收优惠额度，增加第三支柱吸引力，增加个人养老积蓄。三是适当的时候推出财政补贴的激励机制，如德国就是采取的财政补贴机制，针对一些低收入群体，采取财政补贴，激励低收入群体参与。

接下来，我们再介绍一下缴费阶段、运营阶段和领取阶段的税收优惠情况。在缴费阶段，可以采取税收优惠的形式，即在缴费阶段进行税收减免；也可以采取税收补贴形式，对部分低收入群体进行一定的财政补贴。在运营阶段，我们要区分本金和资本利得，因为短期来看，资本收益可正可负。在提取阶段，目前试点办法规定商业养老金收入的25%部分予以免税，剩下的75%是按照10%的比例税率计算缴纳个人所得税。由于利得是动态的，因此，最后在计算对征税对象征税的时候是很清楚的。在领取方式上可以采取终身领取、分期领取和一次性领取几种情况，不同的领取方式对应着不同的税优力度。通过免税或者低税的手段来鼓励终身领取；如果想要分期领取，享受的税优就会有限，也就是中等税收水平；如果一次全部领取，就要采取全额重税的手段，征收比率最少为10%。因此，不同的领取方式要有一些税收上的差异化，这样才能达到激励的目的。

账户制是一种基金的形式，这就要求基金要追求投资收益，但是不能只追求投资收益，因此我们必须清楚基金运行的原则，特别是作为非常独特的第三支柱个人养老金，它的运行原则是什么？我认为有以下几个原则。第一是安全性原则。养老金的特点要求安全性应该放在首位，因为养老金是长期存储不取的钱，比如在座的各位同学，如果22岁就业，到你们这代人退休时，退休年龄一定超过65岁，也就是说你们的养老金有40多年的时间要存放起来，这么一大笔钱长时间存放一定是要保证安全第一的。即使你们购买的产品已经不存在了，或者你们委托的公司已经倒闭了，但是并不要紧，因为你的钱还在，积累的资金并没有消失。

第二是收益性原则，如果只讲安全性原则是很好办的，直接存放到那几个大银行里面就行，但实际上我们是受损失的，因为复利是很重要的，所以我们在安全性的基础之上还要探讨高收益的机制。

第三是便捷性原则。第三支柱应当具有个人选择权，因为老百姓的金融知识非常有限，金融机构一定要提供便捷、清晰的投资渠道，不能太复杂。

我们这个平台的目的就是将来希望把银行、基金、保险等多类养老金融产品都纳入到选择范围之内，以满足不同人群的选择偏好。同时，建立产品准入制度，凡是拟进入第三支柱养老金账户选择范围的产品，一定要经过评估，不是说随便可以进入，在此基础之上参与者在此范围内可以自由选择产品。如果参加者在一定时间内暂时没有购买也没有关系，通过默认投资工具的机制，该资金会自动

进入其事先选定的默认产品。

同时，还要加强投资者的保护，加强养老金融的教育，加强投资顾问的培训。我们相信年轻人，他们有很多的渠道，这也是我们正在做的另外一个课题：如何推进养老金融教育。

最后一个是业务流程和平台建设。理想化的个人业务流程有以下几个方面。首先是开设个人开户，个人到银行开设个人养老金账户，账户与个人身份证号信息绑定，而且具有唯一性，终身使用。第二步是个人缴费，个人通过与单位签订代缴代扣协议，允许定期由本单位发放工资的银行扣缴部分工资进入个人账户；税务机构可以通过与银行系统对接，来控制个人的税优额度，对个人纳税进行税前扣除。第三步是个人投资，当个人做出投资决定的时候，就可以直接按照投资产品的性质完成相应的投资流程；当个人暂时无法做出投资决定的时候，滞留资金就会按照默认产品模式进行投资。第四步是个人查询，个人可以通过登陆第三支柱账户平台来查看个人缴费、税优、投资收益和领取等所有信息。最后是个领取，个人在平台选择了领取方式之后，平台会将资金定期发放至个人选定的银行账户中，个人就可以自行提取。税务机构就会根据每个人不同的领取方式来实施差别化的税收政策。

实现这样一个理想化的流程是需要一个平台来作为载体的，那么，这个平台的性质是什么？是商业平台，或是商业机构？我们课题组通过研究之后提出，第三支柱平台建设是一项由中央政府提供的应对老龄化、完善我国养老金体系的基本公共服务平台。之所以这么定义，是因为享有基本公共服务是公民的权利，提供基本公共服务是政府的职责。当然这并不意味着政府要亲力亲为，也可以通过购买服务的形式来实现这个目的；但是它的性质仍然还是基本公共服务，不是赚钱的商业机构，这一点是不会改变的。为什么是基本公共服务？因为它有基础性、广泛性、迫切性和可行性。下面我来具体分析一下。基础性是指第三支柱平台提供的服务是支撑个人养老金运行制度的关键，它的运作框架和业务流程会影响到第三支柱的方方面面。广泛性是指个人自愿参加意味着制度将直接面向全体经济活动人口，那么政府给予税收优惠的对象也将会是全体经济活动人口，所以该平台应当具有覆盖的广泛性。迫切性是指第三支柱平台建设是第三支柱个人养老金制度的关键，只有完成了平台的建设，才能进一步设计基于平台的第三支柱各项制度。而可行性是指该平台应该同时与人社部信息系统、税务系统、中保信和中证登系统等实现有效对接，在目前经济发展水平下和信息技术条件下，实际上已经具备了建设该平台的各项条件。

第三支柱的平台建设还有一些技术要求，主要包括以下几个要点。一是统一性，是指第三支柱平台的标准与功能应当统一。二是交互性，是指第三支柱平台应与人社部系统、税务系统、金融机构等实现交互和对接。在信息登记、税收征管、产品披露、数据统计等方面与对应机构或系统之间实现实时、动态交互衔接。三是透明性，是指平台的运作流程应充分透明，做好信息透明和信息披露工作。个人可查询到个人的缴费、税优、收益、领取等所有信息；同时，准入的产品及其安全性和收益性等信息都应当在第三支柱平台予以集中展示。四是流动性，是指资金在第三支柱平台上可以自由转换。个人缴纳的费用通过税优进入平台后，可以在平台上实现资金留置、投资、转移和领取等功能，平台还可实现与第二支柱资金与信息对接。五是安全性，是指要确保第三支柱平台上的个人信息和资金的安全，因此第三支柱平台自身必须独立运行。六是动态性，是指第三支柱平台要留有接口，第一是政策接口，要及时与新政策实现对接；第二是技术接口，要及时与新技术实现对接。

以上就是我关于第三支柱个人养老金制度建设的一些想法。谢谢大家！

（来源：养老金融 50 人论坛）

## 社会保障

### 海南：基本养老保险基金省级调剂机制成效初显

23日，记者从省财政厅获悉，经过一年多的运行，我省基本养老保险基金省级调剂机制成效初显，在提高基金整体抗风险能力、确保离退休人员养老金按时足额发放等方面发挥积极作用，为顺利对接企业职工基本养老保险基金中央调剂制度和实行统收统支打下坚实的基础。

从收入方面看，将洋浦经济开发区养老保险基金纳入省本级管理，省本级和三亚市的滚存结余每年按18%的比例上解省级统筹调剂金（截至今年7月已上解27.5亿元），有效缓解了省级统筹调剂金支付压力，2017年末省级统筹调剂金规模比上年增加了9.3亿元。

从支出方面看，将省本级和各市按养老保险费5%上解的收入按退休人数占比，对中央专项补助后仍然存在缺口的市县给予定额补助，将滚存结余较大地区的基金调度补助困难市县，均衡了省内由于人口结构、人员流动等因素带来的养老保险的负担，发挥了基金互助共济的作用。2017年，将省本级和各市上解的10亿元省级统筹调剂金定额补助给儋州市等7个困难市县，在一定程度上均衡了各市县间基金负担，市县财政安排弥补基金缺口的资金从2016年的4360万元减少到1002万元。

据了解，去年4月，省政府办公厅印发《海南省城镇从业人员基本养老保险省级统筹调剂金管理暂行办法》，建立了全省一盘棋的养老保险基金省级调剂机制，通过拓宽省级调剂金收入渠道、改革省级调剂金调度方式、强化激励约束机制等措施，增强养老保险基金可持续运行能力。

（来源：海南日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/572/aid/54287>

## 老年说法

### 老年人理性投资三要诀

近年来随着资本市场的迅速发展，不仅投资产品日益多样化，大众的理财意识也在逐渐增强。在投资者群体中有部分是老年人，对于老年投资者而言，相对缺乏风险认知和防范意识，风险承受能力也相对薄弱。针对这一现象，有关理财专家特别为老年人带来理财三要诀，帮助老年投资者正确、有效地维护自身权益。

#### 1. 谨防高收益虚假理财

理财自然是为了获取收益，但是一味盲目追求高收益，就有可能进入虚假理财产品的风险。在复杂的金融市场中，有些产品会借着节日的氛围打着高收益的幌子，欺骗缺乏理财经验的老年人。为了防范诈骗风险，理财专家建议老年人不要当场做决定，可以了解下平台安全性或多征求子女的意见，或者向有关理财专家进行咨询，多方了解后再做决定。

#### 2. 选择恰当的理财方案

老年投资者要根据自身实际情况，如财力、精力、投资目标等来制定合理的投资方案，不要盲目

跟投。对于市场上种类繁多的产品，有关理财专家认为老年人可以选择稳健型为主的产品，这类产品风险小，收益也相对稳定，做到“不把鸡蛋放进同一个篮子”中，尽量进行风险规避。

### 3.选择正规的投资渠道

很多老年人接触的市场信息较少，缺乏专业的理财技能，很容易被一些非法证券期货经营机构的广告所吸引。面对虚假许诺的高收益，的确难以辨别，因此可能遭受较大的财产损失，理财专家建议可以通过证监会网站查询合法证券经营机构名单。纵观金融市场上的理财产品，虽然种类丰富，比如银行存款、国库券、股票债权、基金等，但每种投资方式都有自己的特点，有关理财专家建议老年投资者建立稳健的投资观念，选择低风险产品。“投资有风险，入行需谨慎”，尤其对于风险承受能力低的老年投资者更是如此。

（来源：泉州晚报社）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/590/id/606/aid/54305>

## 政府购买服务

### 吉林：松原市老龄工作委员会办公室农村养老一体化采购项目公开招标公告

吉林省同欣原工程咨询有限公司受松原市老龄工作委员会办公室委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对农村养老一体化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：农村养老一体化采购项目

项目编号：ZCT-[2018]-134

项目联系方式：

项目联系人：黄先生

项目联系电话：15948851717

采购单位联系方式：

采购单位：松原市老龄工作委员会办公室

地址：松原市

联系方式：黄先生 15948851717

代理机构联系方式：

代理机构：吉林省同欣原工程咨询有限公司

代理机构联系人：曹女士 15643234303

代理机构地址：长春市临河街 8377 号中海国际社区 A 座 1608 室

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：

3.1 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定及《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条规定的条件；投标人营业执照的经营范围中应包含所报项目的相关内容；3.2 须是投标产品的生产厂家或经销商；3.3 具有有效的企业营业执照、税务登记证、组织机构代码证、开户许可证（“三证合一”、“五证合一”提供营业执照与开户许可证即可）；3.4 具有投资参股关系的关联企业，或具有直接管理和被管理关系的母子公司，或同一母子公司的子公司，或法定代表人为同一人的两个及两个以上法人不得同时对同一标段投标，否则均按废标处理。与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或个人，不能参加投标。单位负责人同一或者存在控股、管理关系的不

同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。违反上述规定的，相关投标均无效；3.5 本项目不接受联合体投标；3.6 拒绝列入政府不良行为记录期间的企业或个人投标。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：139.25 万元（人民币）

时间：2018年08月24日08:30至2018年08月30日16:00(双休日及法定节假日除外)

地点：吉林省同欣原工程咨询有限公司（长春市临河街8377号中海国际社区A座1608室）

招标文件售价：¥500.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：凡有意参加投标者，请于2018年8月24日至2018年8月30日，每日上午8:30时至11:30时，下午13:30时至16:00时（北京时间，下同），由法定代表人到吉林省同欣原工程咨询有限公司（长春市临河街8377号中海国际社区A座1608室）持下列证件及资料（原件及复印件加盖公章）报名和购买招标文件：企业营业执照、税务登记证、组织机构代码证、开户许可证（“三证合一”、“五证合一”提供营业执照与开户许可证即可）、经销商授权委托书（经销商提供）、不亏损的近三年（2015年-2017年）财务审计报告或财务报表（新成立公司提供就近年份财务审计报告或财务报表）或银行出具的资信证明、近3年（2015年-2017年）一项同类或类似业绩（提供中标通知书或合同协议书）、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录证明、投标人在“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）和中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）上查询信用良好的记录网站打印页、企业法定代表人身份证明书、企业法定代表人身份证。

四、投标截止时间：2018年09月13日13:30

五、开标时间：2018年09月13日13:30

六、开标地点：

吉林省同欣原工程咨询有限公司15楼会议室（长春市临河街8377号）

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国招标投标法》

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/54293>

## 广东：东莞市清溪镇人民政府社会事务办公室东莞市清溪镇2018年居家养老运营服务采购项目公开招标公告

中国远东国际招标有限公司受东莞市清溪镇人民政府社会事务办公室的委托，对东莞市清溪镇2018年居家养老运营服务采购项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：441900-20-201808-2020801-0001

二、采购项目名称：东莞市清溪镇2018年居家养老运营服务采购项目

三、采购项目预算金额（元）：1,296,000

四、采购数量：1项

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、投标人须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、投标人须在东莞市社会组织管理局登记注册，如没有登记注册的社会组织，必须承诺在结果公示结束后七天内完成登记注册，没有按要求登记注册的中标人，招标人有权取消其中标资格（已登记注册的投标人提供东莞社会组织网 <http://dgnpo.dg.gov.cn/business/htmlfiles/mjj/s24160/index.htm> 查询结果截图，未登记注册投标人提供承诺书）；

3、投标人的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得参加本采购项目的采购活动。

4、根据投标截止日当天“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）网站的信息，对列入失信被执行人、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的投标人，拒绝其参与政府采购活动。同时对信用信息查询记录和证据截图存档。

5、本项目不接受联合体投标。

七、符合资格的供应商应当在2018年08月24日至2018年08月31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）到中国远东国际招标有限公司（详细地址：东莞市莞城区东兴路170号罗沙大厦A栋1202号）购买招标文件，招标文件每套售价150元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2018年09月14日09时30分

九、提交投标文件地点：莞市莞城区东兴路170号罗沙大厦A栋1205号

十、开标时间：2018年09月14日09时30分

十一、开标地点：莞市莞城区东兴路170号罗沙大厦A栋1205号

十二、本公告期限（5个工作日）自2018年08月24日至2018年08月30日止。

十三、联系事项

（一）采购项目联系人（代理机构）：罗立业联系电话：0769-22317363-8114

采购项目联系人（采购人）：余小姐联系电话：0769-87369368

（二）采购代理机构：中国远东国际招标有限公司地址：北京市朝阳区和平街东土城路甲9号

联系人：王菲菲联系电话：020-83642820

传真：010-64204400 邮编：100000

（三）采购人：东莞市清溪镇人民政府社会事务办公室地址：广东省东莞市香芒东路222号

联系人：殷惠茹联系电话：0769-87731057

传真：0769-87731057 邮编：523000

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：中国远东国际招标有限公司

发布时间：2018年08月24日

相关公告

（来源：中国政府采购网）

## 福建：城乡居民养老保险村级便民信息化平台建设设备采购招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称城乡居民养老保险村级便民信息化平台建设设备采购项目

采购单位福州经济技术开发区人力资源和社会保障局

行政区域马尾区公告时间2018年08月24日12:17

获取招标文件时间2018年08月24日10:40至2018年09月08日10:40



招标文件售价¥0

获取招标文件的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，否则投标将被拒绝。

开标时间 2018年09月17日 09:30

开标地点福州市鼓楼区五四路19号国泰大厦12楼

预算金额¥24.125万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人徐美玲

项目联系电话 18695791865

采购单位福州经济技术开发区人力资源和社会保障局

采购单位地址马尾罗星西路59号人力资源大厦

采购单位联系方式 18695791865

代理机构名称福建诺鑫招标有限公司

代理机构地址福州市晋安区岳峰镇东二环泰禾广场8#728-729

代理机构联系方式 0591-87332692

受福州经济技术开发区人力资源和社会保障局委托，福建诺鑫招标有限公司对[350105]NX[GK]2018027、城乡居民养老保险村级便民信息化平台建设设备采购组织进行公开招标，现欢迎国内合格的投标人前来投标。

1、招标编号：[350105]NX[GK]2018027

2、项目名称：城乡居民养老保险村级便民信息化平台建设设备采购

3、招标内容及要求：

4、采购项目需要落实的政府采购政策：节能产品，适用于（合同包1）。按照第二十四期节能清单执行。环境标志产品，适用于（合同包1），按照第二十二期环境标志清单执行。信息安全产品，适用于（合同包1）。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（投标截止时间）前分别通过“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://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投标人所投产品若属于国家强制性要求或认证的（如3C认、节能、环保等），均须提供相关的证明文件或证书，且在有效期内，否则按无效投标处理。

具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料履行合同所必需的设备：投标人须提供有效期内的办公场所的场所证明材料（属于自有产权的提供产权证复印件；非自有产权的提供产地租赁合同复印件）；具备专业技术能力：提供负责本项目的主要技术人员的专业人员情况汇总表、劳动关系证明（劳动合同复印件或缴纳社会保险的证明材料）。

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：2018-08-24 10:40 报名截止时间：2018-09-08 10:40
- 9、投标截止时间：2018-09-17 09:30(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：2018-09-17 09:30，福州市鼓楼区五四路19号国泰大厦12楼
- 11、公告期限：5个工作日。
- 12、本项目采购人：福州经济技术开发区人力资源和社会保障局  
地址：马尾罗星西路59号人力资源大厦  
联系人姓名：朱宗波  
联系电话：18695791865  
采购代理机构：福建诺鑫招标有限公司  
地址：福州市晋安区岳峰镇东二环泰禾广场8#728-729  
项目联系人：徐美玲  
联系电话：0591-87332692  
网址：cz.fjzfcg.gov.cn  
开户名：福建诺鑫招标有限公司

福建诺鑫招标有限公司  
2018-08-24  
(来源：中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/54318>

## 福建：政和县城城乡居民社会养老管理中心政和县城城乡居民养老和医疗保险村级便民信息化服务点设备货物类采购项目招标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称政和县城城乡居民社会养老管理中心政和县城城乡居民养老和医疗保险村级便民信息化服务点设备货物类采购项目

品目

采购单位政和县城城乡居民社会养老管理中心

行政区域政和县公告时间 2018年08月24日 12:17

获取招标文件时间 2018年08月24日 11:15 至 2018年09月08日 11:15

招标文件售价¥0

获取招标文件的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，否则投标将被拒绝。

开标时间 2018年09月19日 09:30

开标地点福建省南平市滨江路397号冠福大厦801

预算金额¥41.4万元（人民币）

联系人及联系方式：

项目联系人陈工

项目联系电话 0599-3326568

采购单位政和县城城乡居民社会养老管理中心

采购单位地址政和县为民路30号  
采购单位联系方式 0599-3326568  
代理机构名称福建广睿达建设工程管理有限公司  
代理机构地址福州市鼓楼区华林路211号轻安大厦15层整层  
代理机构联系方式 15705972318

受政和县城乡居民社会养老保险管理中心委托，福建广睿达建设工程管理有限公司对[350725]GRD[GK]2018001、政和县城乡居民社会养老保险管理中心政和县城乡居民养老和医疗保险村级便民信息化服务点设备货物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：[350725]GRD[GK]2018001

2、项目名称：政和县城乡居民社会养老保险管理中心政和县城乡居民养老和医疗保险村级便民信息化服务点设备货物类采购项目

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 台式计算机否 45（台） 193,500.0000

1-2 激光打印机否 45（台） 85,500.0000

1-3 其他办公设备否 45（台） 135,000.0000

4140008280

4、采购项目需要落实的政府采购政策：(1)财政部、工信部《政府采购促进中小企业发展暂行办法》财库〔2011〕181号。(2)财政部、民政部、中国残疾人联合会印发的《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》财库〔2017〕141号文。(3)监狱企业，财政部、司法部联合印发《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库【2014】68号）。(4)《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》国办发[2007]51号、财政部、发展改革委发布的《节能产品政府采购实施意见》财库[2004]185号、《财政部、国家发展改革委关于调整节能产品政府采购清单的通知》（财库〔2015〕43号）。(5)其他详见招标文件规定。

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

具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料①具备履行合同所必需的设备：投标供应商提供办公场所的产地证明材料（属于自有产权的提供产权证复印件；非自有产权的提供产地租赁合同复印件，租赁期限不少于一年）；②具备专业技术能力：提供负责本项目的主要人员的名单、联系方式及相关学历证书或其它相关证明。

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：2018-08-2411:15 报名截止时间:2018-09-0811:15

9、投标截止时间：2018-09-1909:30(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：2018-09-1909:30，福建省南平市滨江路397号冠福大厦801

11、公告期限：5个工作日。

12、本项目采购人：政和县城乡居民社会养老保险管理中心

地址：政和县为民路30号

联系人姓名：汤先生

联系电话：0599-3326568  
采购代理机构：福建广睿达建设工程管理有限公司  
地址：福州市鼓楼区华林路211号轻安大厦15层整层  
项目联系人：陈工  
联系电话：15705972318  
网址：cz.fjzfcg.gov.cn  
开户名：福建广睿达建设工程管理有限公司  
福建广睿达建设工程管理有限公司  
2018-08-24

(来源：中国政府采购网)

中国养老网  
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/54319>

## 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