

每日养老资讯

2018年8月28日

特别鸣谢：
香山颐养健康管理有限公司
幸福颐康养老产业投资公司

欢迎订阅



目录

养老视点	4
重庆：620 多万老年人，将享“居家+社区+机构”医养新模式.....	4
山东：烟台市实施《山东省老年人优待证》“全市通办”.....	4
安徽：规范养老机构食品安全管理.....	5
湖南：将加强对农村留守老年人关爱服务.....	5
四川：达州市出台 30 项老年人照顾服务，项目惠及 133 万老年人.....	6
广东：《广州市深入组织实施老年人照顾服务项目工作方案》正式出台.....	8
养老到医疗零距离.....	9
“养老院住进年轻人”不妨乐见其成.....	10
国家医保局：解决四类人跨省异地就医住院费用直接结算问题.....	11
看完中国人国内外养老案例，值得我们深思！.....	11
注重养老院服务质量，引领养老服务高质量发展.....	13
2018 上半年全国出生率下降，人口老龄化进程可能超出预期.....	15
创新养老体制改革，“助跑”健康老龄化.....	17
热点新闻	18
李克强对 2018 年全国医改工作电视电话会议作出重要批示.....	18
政策法规	18
北京：《关于进一步完善城乡居民养老保障待遇确定和正常调整机制有关问题的通知》.....	18
云南省人民政府关于进一步加快老龄事业发展的实施意见.....	19
云南省人民政府办公厅关于加强老年教育工作的实施意见.....	24
养老类型	28
安徽：蜀山区多举措推动居家养老食堂服务.....	28
清华学霸开养老驿站，将老年人饮食医疗养生作为主打特色.....	29
云南：晋宁区探索以地养老等服务模式.....	31
中国式养老的“痛点”，美好公益这样解决.....	33
走好这四步，民办养老机构大有作为.....	34
养老产业	36
2018 北京康复家庭医疗及养老展于 11 月开幕.....	36
养老产业供需失衡亟待扭转.....	37
云南打造全域养生养老基地.....	37
泰康医养第 11 年，将关注低端养老社区投资.....	38
养老访谈	39
北师大教授钟伟：到 2027 年一千万养老都不够.....	39
老年大学	43
英媒：老年大学在中国一席难求.....	43
中华孝道	44

你带我长大，我为你养老——昔日保姆成百岁“母亲”	44
健康管理	45
老年人可以吃人参吗？老年人要对哪些食物忌口	45
养老地产	46
北京房山随园养老中心 11 月试营业	46
河北：廊坊燕达养老二期推出八千张床位	46
养老金融	48
首只养老目标基金今日发行 A 股市场将迎稳定增量资金	48
“以房养老”发展困境背后的疑虑	48
姜兆华：以房养老，回归租赁本源是大道	50
如何养老？你有新的选择	51
医养结合完善产业链，以房养老之关键	52
社会保障	55
云南：到 2020 年，城乡居民基本养老保险参保率达 90%	55
国际交流	56
美国老年人送餐协会：240 万老人享受服务，每餐不超 5 美元	56
杨宜勇等：瑞士应对人口老龄化的措施与启示	58
韩国 65 岁以上老人占比超 14%，已进入老龄化社会	60
老年说法	61
山东：龙口向老年人普及如何防范网络诈骗知识	61
政府购买服务	61
天津市河西区民政局天津市河西区云江新苑养老服务设施运营项目公开招标公告	61
甘肃省酒泉市金塔县民政局酒泉市金塔县民政局 2019 年度居家养老服务企业入围采购项目公开招标公告	63
福建：安溪县民政局养老服务设施布局专项规划服务类采购项目招标公告	64
广东：珠海市香洲区南屏镇人民政府南屏镇养老服务中心（南屏镇敬老院改扩建项目）用地范围内清拆工程公开招标公告	66
广东：东莞市常平镇人民政府社会事务局东莞市常平镇居家养老服务采购项目公开招标公告	67
关于我们	69
联系我们	70

养老视点

重庆：620多万老年人，将享“居家+社区+机构”医养新模式

截至去年，我市常住人口中60岁以上老年人口已达620多万，约占总人口的两成。市卫计委表示，目前积极构建居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，保障不同形式的健康养老服务需求。目前，已经在全市遴选九龙坡、沙坪坝、垫江3个试点区县，探索建立符合重庆市情的医养结合服务模式。

“居家养老，是中国老人最接受的方式！”市卫计委有关负责人介绍，我们目前的养老现状是“9073模式”，即“90%老人居家养老、7%老人社区养老、3%老人机构养老”的现状。针对不同模式，提供的养护服务也将有所侧重。

“老人需要的不仅是生活护理，更需要医疗管理！”市卫计委有关负责人表示，我市目前开展医养结合服务的机构总数达到188家，医养结合床位数达1.85万张。我市在医养结合方面将有4种模式服务600多万老人。一是医中有养模式：全市开展医养结合服务医疗机构包括设立老年病科的二级以上医院77家，提供养老护理服务的综合医院和基层医疗机构22家，护理院(站)17家，康复医院18家。二是养中有医模式：全市举办或内设医疗机构的养老机构有54所，占养老机构总数的3.86%。三是医养协作模式：全市共建立医养联合体534对，养老机构与医疗机构协议合作签约率达81.6%。四是居家医养模式：发挥基层医疗机构基础平台作用，推动医养结合服务进社区、进家庭，实现65岁以上老年人免费体检和健康管理率达到72.6%，居家老年人家庭医生签约服务覆盖率达到69.4%，有260万老年人享有家庭医生签约服务。

市卫计委有关负责人表示，医养结合是一项系统工程，需要统筹部署，长期推进，进一步完善服务体系。下一步，我市将完善社区医养结合服务体系，实现社区养老设施和医养服务覆盖80%的城市社区和60%的农村社区。

同时，实施失能老人护理能力提升工程。力争3年时间，全市按户籍老年人口0.75%标准，配置建设医疗机构长期护理床位10673张，重点推进基层医疗机构富余医疗床位转型建设长期护理型床位，完善覆盖城乡的服务网络，主要为高龄、失能老人提供长期护理和医养结合服务。

(来源：重庆商报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/54428>

山东：烟台市实施《山东省老年人优待证》“全市通办”

着眼满足老年人的新期待、新需求，近日，烟台市老龄办印发通知，对《山东省老年人优待证》“全市通办”事项做出明确规范，努力在推动落实“一次办好”和“全市通办”中，为老年人提供更加方便、更加快捷、更加优质的服务。

通知指出，自2018年7月1日起，《山东省老年人优待证》(以下简称《优待证》)，实行“全市通办”“全省通办”，分为初办、换发、补办。初办是老年人达到相关年龄条件后，自愿首次办理《优待证》。换发是已办理过黄卡片《优待证》的老年人，在年龄达到65周岁时，可申请办理红卡片《优待证》。补办是老年人在《优待证》损坏或丢失后，可再次申请办理。

通知明确，申请人须在达到规定办理年龄条件时，方可申请办理《优待证》。初办，60-64周岁老年人办理黄卡片《优待证》；65周岁以上老年人办理红卡片《优待证》。换发，已办理过黄卡片《优待证》。

证》，且年满65周岁以上老年人，可换发红卡片《优待证》。补办，60-64周岁老年人补办黄卡片《优待证》；65周岁以上老年人补办红卡片《优待证》。

通知强调，《优待证》制作和发放费用由各级财政负担，不得向老年人收取任何费用。老年人本人或委托他人，均可在全市范围内任何办证点，就近办理《优待证》，实现“即来即办、随办随取”。老年人初办、换发或补办《优待证》，需准备的材料，均为老年人本人身份证及一张近期1寸免冠彩色照片；代办人在办理《优待证》时，需出示本人身份证。工作人员根据老年人标准条件和申报需求，当场办理发放《优待证》。

(来源：烟台市老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/54441>

安徽：规范养老机构食品安全管理

安徽省食药监局与省民政厅日前联合印发《安徽省养老机构食堂食品安全监督管理指导意见》(以下简称《意见》)，对全省养老机构食堂管理进行规范，加强养老机构食品安全监管，全面提高养老机构食品安全保障水平，确保老年人吃得安全、吃得放心、吃得健康。《意见》适用于全省范围内的养老机构食堂，以及为养老机构配送餐的供餐单位、入网餐饮服务提供者。养老机构指符合《安徽省养老机构设立许可办法》规定、10张床位以上，为老年人提供集中照护服务的专门机构。《意见》明确，各级党委政府对辖区养老机构食堂食品安全负总责，民政部门负主管责任，食品药品监管部门负监管责任，养老机构负主体责任。养老机构法定代表人(负责人)是养老机构食堂食品安全第一责任人，对本单位的食品安全负法律责任。应当定期开展食堂食品安全自查，发现食品安全隐患的应当及时消除。

据悉，食品药品监管和民政部门将采取联合督查和飞行检查等形式，加强养老机构食堂食品安全监管。

(来源：安徽法制报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/54421>

湖南：将加强对农村留守老年人关爱服务

加强对农村留守老年人关爱服务

解决其突发性、紧迫性、临时性基本生活困难

今天从省民政厅获悉，省民政厅、省公安厅、省财政厅等9家单位近日联合下发文件，要求各地以防范留守生活安全风险为重点内容，以经济困难家庭的高龄、失能留守老年人为重点对象，进一步加强农村留守老年人关爱服务工作。

留守老人是指因子女或其他赡养义务人全部离开县域范围外出半年以上、留在农村生活的60周岁以上老年人。文件要求全省县(市、区)、乡镇准确把握农村留守老年人基本信息，精准定位到村、精准识别到户、精准建档到人，建立信息台账与定期探访制度。要加大农村留守老年人社会救助力度，切实解决农村留守老年人突发性、紧迫性、临时性基本生活困难。完善最低生活保障制度，将符合条件的农村留守老年人纳入最低生活保障范围。落实基本养老服务补贴制度，为符合条件的农村留守老年人及时提供精准服务。完善医疗救助制度和疾病应急救助制度，开展重特大疾病医疗救助工作，将符合条件的农村留守老年人纳入医疗救助范围。为符合条件的农村残疾老年人免费配发康复器材和辅助

器具，对符合条件的农村残疾老年人发放残疾人两项补贴。农村敬老院在满足农村特困人员集中供养需求的同时，对经济困难的失能半失能农村留守老年人提供低收费照料服务。

文件明确，家庭是农村留守老年人赡养和关爱服务的责任主体，对患有严重疾病、丧失自理能力的老年人，家庭内部应确定至少1名赡养义务人在家照料。村(居)民委员会对农村留守老年人关爱服务工作具有基础保障作用，应当加快孵化专业化为老社会服务机构，为留守老年人提供安全防护、生活照料、紧急援助、康复护理等专业服务。

(来源：华声在线)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/54409>

四川：达州市出台 30 项老年人照顾服务，项目惠及 133 万老年人

近日，达州市人民政府办公室印发《关于制定和实施老年人照顾服务项目的实施意见》(以下简称《意见》)，围绕老年人社会保障、养老服务、健康支持、宜居环境建设、精神文化生活、权益保障等6个重点领域，明确了30项老年人照顾服务重点任务，涉及多项制度创新突破，推出了一系列惠老政策措施，涵盖了老年人医、食、住、用、行、娱等各个方面，惠及全市133万老人，将于10月1日起施行。

《意见》贯彻了《老年人权益保障法》及新颁布的《四川省老年人权益保障条例》，落实了国务院办公厅、省政府办公厅关于老年人照顾服务项目的相关文件精神，对重点任务进行细化量化，明确了责任单位。《意见》指出，各地各部门要加大对老年人照顾服务工作的督促检查，各级老龄工作委员会要建立联席会议制度，由老龄工作委员会办公室承担日常工作，负责老年人照顾服务工作的具体组织、协调、指导，会同有关部门开展监督检查。

《意见》明确，完善高龄津贴、经济困难老年人居家养老服务补贴、经济困难失能老年人护理补贴“一津贴两补贴”制度。高龄津贴按年龄段分档发放。从2019年1月1日起，达州市户籍80—89周岁、90—99周岁、100周岁及以上老年人高龄津贴由每人每月20元、100元、400元提高至不低于60元、120元、600元。对百岁老人予以特殊照顾，建立百岁老人敬老金和家庭奖励金制度，市政府为全市年满100周岁的老年人每人赠送1块长寿牌匾，从2019年起，每年10月“敬老月”，为100周岁及以上老年人每人每年发放2000元敬老金和2000元家庭奖励金。高龄津贴及百岁老人敬老金、家庭奖励金是政府的一项特别优待政策，不计入老年人家庭收入，不影响其享受符合条件的最低生活保障和其他惠民优待政策。达州市户籍特困供养、最低生活保障、计划生育特殊家庭、重点优抚对象等城乡生活困难家庭老年人去世后实行火化的，经民政部门核准，免除基本殡葬服务费。鼓励养老机构和老年人投保养老机构责任保险和老年人意外伤害保险，各县(市、区)人民政府、达州经开区管委会要制定特殊困难群体和重点优抚对象等老年人购买意外伤害保险统保政策，2018年12月底前落实到位。

就健全家庭养老支持政策方面，《意见》指出，按照规定落实职工探望父母假等政策。老年人患病住院期间不能自理的，其子女所在用人单位应当给予独生子女每年累计不超过15日的护理照料时间，给予非独生子女每年累计不超过7日的护理照料时间。在达州市范围内，60周岁以上老年人可自愿随共同生活的子女迁移户口，60周岁以上孤寡老年人投靠愿意赡养的近亲属的，可自愿随近亲属迁移户口，迁入的老年人享受迁入地基本公共服务。

《意见》要求，完善社区养老服务设施，各地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，分区分级规划设置养老服务设施。大力推行“片区养老院+社区养老驿站+小区居家养老”社区养老模式，逐步形成城市社区15分钟养老服务圈。加强农村养老服务，大力推行“1+N”(以农村区域性养老服务中心为基础，整合基层老年协会、日间照料中心、农村幸福院、村级综合活动设施等资源)农村养老模式。实施农村中心敬老院床位适老化改造提升行动，增强兜底保障能力。新建的幸福美丽新村、扶贫新村等应当配套建设养老服务设施。推进农村小型互助式养老机构建设，大力发展互助养老。建立健全家庭尽责、基层主导、社会协同、全民行动、政府支

持保障的农村留守老年人关爱服务工作机制。落实支持社会力量兴办养老机构、参与养老服务的优惠扶持政策，逐步使社会力量成为发展养老服务业的主体。推动“互联网+”智慧养老。实施养老护理员培训计划，加快达州市养老护理员培训基地建设。大力发展“康养+”产业，把达州市建设成为秦巴地区康养产业发展高地。

在推进医养融合方面，《意见》要求，建立健全医疗卫生机构与养老机构的合作机制。推进医疗机构与养老机构合理布局、功能互补和集约建设，重点建设医养结合机构及老年病医院、康复医院、护理院、临终关怀医院等医疗机构。鼓励医疗机构积极开展养老服务，支持有条件的养老机构按照有关规定开办老年病医院、康复医院、护理院、临终关怀机构等医疗机构，也可内设医务室或护理站。基层医疗卫生机构为老年人免费建立电子健康档案，每年为辖区65周岁以上老年人至少提供1次免费体检，开展健康管理服务。推进基层医疗卫生机构与有意愿的老年人家庭建立家庭医生签约服务关系，为行动不便的失能、半失能人设立家庭病床，酌情减免经济困难老年人出诊费。加快推进基本医疗保险全国联网和异地就医结算，实现符合规定的跨省异地安置老年人住院费用直接结算。对达州市户籍的特困人员、重点优抚对象、重度残疾人、建档立卡贫困人口中的老年人，参加城乡居民基本医疗保险，个人缴费部分由政府全额资助；对达州市户籍城乡最低生活保障对象中的老年人，参加城乡居民基本医疗保险，个人缴费部分由政府定额资助。

《意见》还就落实老年人医疗服务优待政策明确规定。各级公立医疗机构对老年人提供优先优惠服务，对60周岁以上老年人免收普通门诊挂号费和门诊诊查费，减半收取门诊急诊挂号费和门诊急诊诊查费；对70周岁以上老年人减半收取专家门诊挂号费和门诊诊查费；对80周岁以上老年人在门诊使用仪器设备诊病时，核定收费标准在50元以上的按80%收取检查费。达州市户籍的特困供养老年人实行定点医疗机构就诊，免收门诊挂号费、门诊诊查费、注射费；住院时，减半收取普通病床费；大型设备检查时，按核定收费标准减半收取检查费。

《意见》指出，推进老年宜居社区建设，加强社区、家庭适老化设施改造，优先为高龄、残疾、失能、失独等老年人家庭进行无障碍改造，优先支持老年人居住比例高的多层老旧住宅加装电梯。在推进易地扶贫搬迁和城镇棚户区、农村危房改造以及经济适用住房、廉租住房等保障性安居工程中，优先照顾符合条件的老年人。推进城市公共交通、公路、铁路、水路、航空客运等场所、站点、交通工具的无障碍设施建设和改造，开辟老年人等重点人群候乘专区或专座，为无人陪同、行动不便等有服务需求的老年人提供便利服务。65周岁以上老年人免费乘坐城市公交车和达州市城区城乡客运一体化车辆，建立完善老年人免费乘坐公共交通补贴制度，2018年12月底前落实到位。拓展适老金融服务，引导和规范商业银行、保险公司、证券公司等金融机构开发适合老年人的信贷、理财、保险等产品，对办理转账、汇款或购买理财、保险等金融产品的老年人，应当提示相应风险。

《意见》强调，营造养老、孝老、敬老的社会环境，加强人口老龄化国情、省情、市情教育，倡导树立积极老龄观。开展养老、孝老、敬老教育进机关、进学校、进家庭、进乡村、进社区、进单位、进公共场所“七进”活动。

在文体娱乐方面，《意见》要求，大力发展老年教育、文化、体育事业，丰富老年人精神文化生活。健全市、县(市、区)、乡(镇、街道)、村(社区)四级老年教育网络，政府投资兴办的老年大学(学校)，对贫困、低保、低收入家庭的老年人和70周岁以上老年人入学，免收学费。构建县(市、区)、乡(镇、街道)、村(社区)三级全民健身设施网络和城市社区15分钟健身圈。全市各类公共文化体育设施对老年人免费开放，支持民办文化体育设施对老年人免费或优惠开放。实行政府定价和政府指导价旅游景区，对年满65周岁老年人免收门票；对不满65周岁老年人，在非国家法定节假日免收门票，在国家法定节假日实行门票半价优惠；每年老年节(即九九重阳节)，对老年人免收门票。发挥老年人积极作用，深入开展“银龄行动”，壮大老年志愿者队伍，推行老年志愿服务登记制度。倡导低龄、健康老年人人为高龄、失能老年人提供志愿服务。

《意见》要求，完善老年人权益保障政策体系，加大老年人法律援助和司法救助力度。老年人因其合法权益受侵害需获得律师帮助但无力支付律师费用的，可申请法律援助；提起诉讼交纳诉讼费确有困难的，可缓交、减交或免交；因情况紧急需要先予执行的，可依法裁定先予执行。广泛开展老年人防传销、防电信网络诈骗、防非法集资等宣传教育活动，加强老年人保健品、食品、药品、器材的质量监管，加大对违法犯罪行为的打击力度，依法保障老年人人身和财产安全。

(来源: 达州市老龄办)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/54443>

广东:《广州市深入组织实施老年人照顾服务项目工作方案》正式出台

2017年底,广州市60岁及以上老年人口161.85万人,占户籍人口的18.03%。为深入贯彻习近平总书记关于老龄工作重要讲话指示精神,落实《国务院办公厅关于制定和实施老年人照顾服务项目意见》和省市有关要求,近日,《广州市人民政府办公厅关于印发深入组织实施老年人照顾服务项目工作方案的通知》(穗府办函〔2018〕142号,下称《工作方案》)正式出台。

《工作方案》共有56项照顾服务措施,是以国办《意见》20项根本任务为框架,围绕养老保障、居家养老服务、医疗保障、法律援助、社会参与、交通出行等方面提出加强老年人照顾服务的具体项目。

养老保障:开展长期护理保险制度试点

用2年左右的时间开展试点,探索建立为包括失能老人在内的长期失能人员的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理提供服务保障的长期护理保险制度。完善长者长寿保健金发放管理工作,确保长者长寿保健金依申请、按时足额发放至所有符合条件的老年人。引导符合条件的老年人申请社区居家养老服务政府资助。与本市居民共同生活和共同居住且未在其户籍所在地享受最低生活保障待遇的非本市老年人纳入我市最低生活保障范围,同时按照分类救济相关规定,最低生活保障家庭中的老年人享受相应的特殊津贴。“敬老月”期间,各区人民政府每年向辖区内100周岁及以上户籍老年人发放敬老慰问金。鼓励有条件的区、街(镇)扩大慰问金发放范围。

医疗保障:65岁及以上老年人享受免费体检

为辖区内65岁及以上常住老年居民(包括本市户籍及居住半年以上的非户籍老年人)建立健康档案,每年免费提供一次包括生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导等内容的公共卫生服务。纳入低保、低收入的老年人及计生特殊困难家庭老年人参加本市城乡居民社会医疗保险个人缴纳的费用,由医疗救助金全额资助。

医养结合:鼓励社会力量举办护理站等医养结合机构

支持社会资本开设护理院、康复医院。鼓励养老机构与各级医疗卫生机构建立医疗养老联合体,支持有条件的养老机构内设医疗机构。鼓励和引导医生工作室等医生集团发展“医生集团+连锁医院”模式,支持社会力量参与健康及养老产业。鼓励社会力量针对老年人健康养老需求,通过市场化运作方式举办老年病医院、老年康复医院、老年护理院、护理站、老年健康管理中心等医养结合机构。鼓励有条件的医疗机构为确有需求的老年患者提供家庭病床、出诊、巡诊等服务。以老年人为重点,推广家庭医生制度。

居家养老:实施助餐配餐服务提升工程

优化提升“市中心城区10-15分钟、外围城区20-25分钟服务网络”,推动助餐配餐体系与医养结合、生活照料、心理慰藉、文体娱乐等服务相结合。制定支持社会力量参与社区居家养老服务实行办法,鼓励社会力量成为社区居家养老服务主体;出台广州市社区居家养老服务项目清单、社区居家养老服务项目指导参考价等文件,为居家养老服务企业发展提供政策支持。落实支持养老机构延伸社区和

家庭的支持政策，为老年人提供上门、日托、临托等专业服务。提升社区居家养老智能服务水平，完善社区居家养老综合服务信息平台功能，拓展“平安通”智慧保姆、智能居家安全、智慧健康管理等“互联网+养老”服务项目。

法律援助：降低法律援助门槛

推动《广州市法律援助实施办法》修订，对70周岁以上老年人、“三无”老年人、失能半失能老年人、空巢老年人和享受低保待遇、特困供养待遇的老年人、有特殊困难的老年人以及老年人因家庭暴力、虐待、遗弃主张权利申请法律援助的，免于经济困难审查。依托一村(社区)一法律顾问工作，支持法律顾问设立“助老律师团”，为村(社区)老年人提供“家门口”的便捷法律服务。试点广州公证处、海珠公证处为老年人提供综合性公证养老服务，为贫困、高龄、空巢、失能等特殊困难老年人提供公证法律服务保障。分期分批为70周岁以上老年人免费办理遗嘱公证。

社会参与：为老年人参与文化、体育活动创造条件

健全“居(村)-街(镇)-区-市”四级老年教育网络体系，到2020年，50%以上的街(镇)建有老年学校，30%以上的居(村)建有老年站(点)，力争建成11个养教结合试点。推进基层老年协会规范化建设，引导老年人参与社会建设和管理。支持鼓励优秀老年文艺团体参加各类文体比赛和巡演交流活动。建立健全社区老年志愿服务队伍培育机制，推广老年志愿服务“时间银行”制度，到2020年，老年志愿者占全市老年人口的比例达12%。

交通出行：为老年人乘坐公共交通工具提供优待

鼓励有条件的汽车、地铁、轮渡等客运站、点开辟老年人候乘专区，并在醒目位置设置老年重点人群服务指引提醒标志。鼓励铁路、水路和航空客运为老年人提供优先上下交通工具、购票、乘座、咨询指引等照顾服务。督促客运站、点加强对站场工作人员的培训，增强文明服务意识，提高文明服务水平，为高龄、无人陪同、行动不便等老年人提供无障碍专人照顾服务。制定出台广州市无障碍公交技术规范并纳入城市智能公交标准体系。《工作方案》体现了广州市委、市政府对老年人照顾服务工作的高度重视，方案的实施将力促以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次老年人照顾服务体系的建立健全，有力推进我市老年人照顾服务工作的全面发展，不断提升老年人的幸福感、获得感和安全感。

(来源：广州市老龄办)

养老到医疗零距离

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。

由于我国老年人群体的快速增加，导致养老产业发展滞后于人口老龄化的进程，养老产业面临着供给与需求在结构上严重不匹配、难以满足我国养老机构提供的服务，当下养老机构多偏重于生活服务和日常护理，缺乏医疗康复服务，医与养双向互通衔接不足是造成这一局面的重要原因。

习近平总书记在十九大报告中明确指出：“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。”，明确提出“医养结合”，成为备受瞩目

目的焦点话题。

“医养结合”是一种有病治病、无病疗养、医疗和养老相结合的新型养老模式，其优势在于整合医疗和养老两方面的资源，提供持续性的老年照顾服务，能够满足高龄、失能、空巢、患病老人的医疗与养老多重需求，是一种创新型的养老模式。医养结合是养老服务最核心内容，也是最基础的服务模式，医疗是养老的基础，在健康中国战略下，医养结合将是养老服务业发展最大的机遇。

笔者认为，医养结合最大的优势在于医疗服务比较便捷，还能让老人享受无缝衔接医疗服务和医保政策，对老人照顾更加体贴入微，提供全面、细致、温馨的全托护理、生活照护为特色的护理服务。国家应积极探索社会力量参与机制，期盼建立医养结合模式市场化运作机制，民政部门应建立专项发展基金或设立养老基金，帮助培养更多民营的医养结合养老机构，惠及更多的老年人。

“老有所养、老有所医、老有所学、老有所教、老有所为、老有所乐”是广大老年人的共同期盼，幸福的晚年生活的是一个国家社会保障事业发展的重中之重，也是社会文明进步程度的体现。在新时代背景下大力推进“医养结合”养老模式，建立多主体联动养老保障体系是对老年人健康美好生活的有利保障，更是体现以人为本的和谐发展新理念。

（来源：西部经济网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/454/aid/54397>

“养老院住进年轻人”不妨乐见其成

7月以来，浙江省杭州市一家养老院新来了14名年轻“住户”。表面上看，作为“住户”，他们每月只需支付300元就能住进30平方米的“标间”，实际上他们还有另一重身份——作为养老院招募来的志愿者，每月要完成20小时的助老志愿服务。

2017年年末，中国60周岁及以上人口达到2.4亿人，占总人口的17.3%，人口老龄化已经是一个不可忽视的问题。让所有老年人都能老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安，是全社会共同追求的目标。关爱老年人，破解“银发危机”，需要政府完善制度设计，加大投入力度，也离不开全社会的共同配合。尤其是，离不开年轻人的积极参与。

让年轻人入住养老院，看起来荒唐，实际上却体现了鼓励年轻人敬老助老的良苦用心。这种做法，目的是让年轻人以助老的形式换取廉价的住宿，缓解老年人护理资源短缺的现实，同时给予老年人精神上的照料。最终的目的，还是给老人们带去更多的便利。因此，让年轻人入住养老院的做法，与其说是“离经叛道”，不如说是一种模式创新，一种义工招募。

从一些发达国家应对“银发危机”的经验看，动员更多年轻人做义工是弥补老人护理资源不足，达成社会代际融洽互动的一种有效形式。美国义工活动从娃娃抓起，很多中学把为社区服务纳入学生必修课程，组织学生面向社会从事照料老人等各类义工活动；加拿大各大医院的义工人数都“人满为患”，很多申请者常常需要等待一两年的时间，才有空缺。

相对而言，中国养老护理资源更紧缺，年轻人群体也更庞大，大量潜在的志愿者资源应该被调动起来。在高房价、高租金的背景下，让年轻人凭借志愿服务入住养老院，何尝不是一种因势利导？

中国先秦思想家孟子提倡“老吾老以及人之老”；“大同”社会主张“故人不独亲其亲，不独子其子，使老有所终，壮有所用，幼有所长，矜、寡、孤、独、废疾者皆有所养。”其共同的意义就在于教导人们有爱心、有孝心，积极赡养老人、关爱老人。因此，对于敬老助老的探索和创新，我们不妨多点宽容，乐见其成。

（来源：光明网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/54401>

国家医保局：解决四类人跨省异地就医住院费用直接结算问题

国务院新闻办公室于2018年8月24日（星期五）下午3时举行国务院政策例行吹风会，请国家医疗保障局副局长李滔介绍跨省异地就医住院费用直接结算有关情况，并答记者问。

[新华社记者]国家机构改革中明确了国家医保局承担完善异地就医管理和费用结算政策职能，您能不能介绍一下全国跨省异地就医直接结算政策是如何规定的？什么样的人能够享受到异地就医直接结算？主要待遇政策是什么？谢谢。

[李滔]感谢您提的这个问题。很多人要享受政策便利，首先要问哪几类人享受这个待遇，我们的政策是什么。在这里我想和大家借这个机会介绍一下。为了启动跨省异地就医直接结算这项工作，因为这项工作是2016年开始启动的，2016年人力资源社会保障部和原国家卫生计生委以及财政部共同印发了《关于做好基本医疗保险跨省异地就医住院医疗费用直接结算工作的通知》和《关于印发全国新型农业合作医疗异地就医联网结算实施方案的通知》。在这两个文件里面，主要是规定解决四类人跨省异地就医住院费用直接结算的问题。

第一类是异地安置退休人员，就是说，退休以后再异地定居，并迁入户籍人员，比如在黑龙江或者某个地方的知青，他退休之前在当地工作，退后以后回原籍居住，他就属于这一类。

第二类是异地长期居住人员，在异地生活时间比较长，比如在北京有很多老人随着子女，在这边帮着照顾下一代，或者随着子女在北京生活，这样的一类人更多是老人，也属于这个范围。

第三就是长住异地工作人员，就是有些单位可能外派一些人到异地工作，单位的驻外办事处或者其他机构，这样的人也属于这个范围。

第四类是异地转诊人员，因为在一些地方当地医疗水平有限，他的疾病诊断不了，或者诊断出来，当地觉得医疗水平不能治愈好这个病，需要外转，转到上级医疗机构或者其他的城市来进行就医。

这样有四类人，都是属于跨省异地就医范围内的。跨省异地就医费用直接结算的待遇和政策，我们可以概括为三句话：就医地的目录，参保地的政策和就医地管理。就医地的目录就是指参保人员跨省就医原则上是执行就医地的支付范围，主要是指当地的基本医疗保险的药品目录、诊疗项目和医疗服务设施标准。到北京来看，享受的就是北京的目录，北京诊疗的范围。参保地的政策就是指参保人跨省异地就医，执行的是参保地的支付标准和政策，主要是指参保地基金的起付线、报销比例以及封顶线，按照参保地的政策执行。就医地的管理就是指参保人跨省就医要遵循就医地相关的服务和管理的规定，就医地的经办人员为异地人员提供与本地参保人员相同的服务，这是政策上。我们现在推的除了可以到异地看病，还要实现直接结算，符合条件的参保人员跨省异地就医结算时，参保人员只需向医疗机构支付个人自付部分的费用，其他的费用就由医疗机构和经办机构结算，参保地的经办机构再按月和就医地经办机构再来清算，这样就可以减少老百姓的垫资和跑腿，这是我们相关的一些政策。谢谢。

（来源：搜狐）

看完中国人国内外养老案例，值得我们深思！

今天我们通过几例中国人养老，老年生活的案例，来看看当前，国人的养老情况和养老选择：

01

不久前有则新闻，说贵州一家幼儿园，一个老人去接孙子，但因为他前一天刚从乡下过来，跟孙子不熟，碰巧幼儿园另一个孩子和他家孙子长得有点像，名字也只差一个字，结果老人就把别人家孩

子接走了，还领着“孙子”去菜市场买了菜，又去诊所打了一针。其实中途，被领错的孩子就发觉跟错了人，提醒过老人几次，但老人听力不好，稀里糊涂一直带着他走。另一边，那个小孩的家长发现孩子被别人领走，以为遭遇人贩子，吓了个半死，到处发“人贩子”照片。直到老人的儿子看到，发现“这不是我老爸吗”，才化解了这场乌龙。很多网友说老人太晕了。是有点晕。但我真心不忍责怪：一个乡下老人，听力又非常不好，却在进城第二天，还没记清孙子的样子，就不得不承担起买菜、接孙子、带孙子打针的任务……想来他也是万不得已、硬着头皮顶上去的吧。这样的老人，为数应该也不少——他们很老了，心智其实也下降了，但依然不得不配合儿女的节奏，强迫自己融入儿女的生活，融不入也得融，跟不上也得跟。他们战战兢兢、踉踉跄跄的样子，让人心酸又心疼。

02

昨天下班路上，遇到一个老太太，目测快七十岁了，左手一堆菜，右手大西瓜，一步一挪，又热又累，满头大汗。我帮她提了西瓜，一路跟她聊到小区门口。老太太说，和儿子一家住在一起，每天负责接送孙子，买菜做饭，打扫卫生。“儿子媳妇都忙，我现在干得动，能帮就帮点。”她说。“累不累？”我问。“累呀。早上六点起来给一家人做饭，他们吃完走了，我就赶紧收拾，然后去买菜，买完赶紧接孙子回家吃午饭，吃完送走，收拾一下又要接他放学，回来我再做一家人的晚饭……”——整个一个24小时保姆，我听着都累。但问题还不只是累。老太太说，老伴在老家，老家在临沂，这边没什么熟人，“没意思，也不适应，完全没有老家舒服自在。”这样的老人，每个小区可能都有一大把。

我的同事蒙蒙前几天还在朋友圈发了一张老妈接孩子的照片，说：“我妈74了，还在给我效力。做饭带孩子，不容易。”多少中国老人，一生劳苦，到了六七十岁，好不容易可以停下来喘口气，但城市的儿女生了娃，需要他们出手相助，于是他们义不容辞离开家，离开自己最自在的地方，奔赴陌生城市，一边做免费保姆，一边极力适应环境。看起来是跟孩子们在一起共享天伦了，但是幸福吗？真未必。累自不必说，关键是不适应环境。老家那些熟悉的山水、伙伴、老院子，可能没多好，但他们习惯了，他们的整个生命都融进那里了，只有在那个气场里，他们才最舒服。城市再好，也总是别扭，总是拘束，总是扎不下根，总是哪里不对。老年人的适应能力其实非常弱。这不是他们的错，我们老了也一样。当然，我也非常理解他们的儿女。现代人生存压力大，尤其城一代，一切从零开始，总是力不从心，有了孩子往往都需要父母搭把手。说到底，还是生活不易，我们都人微力薄，很难找到幸福的万全之策。

03

我有一个姑姑，今年80岁了，患有老年痴呆，腿也不好，出门必须坐轮椅。姑姑的独女茜姐，是一家日企的中层。几年前她把姑姑接到身边，起初找了保姆照顾，但是好保姆本来就难找，姑姑又因为疾病，脾气古怪，特别难伺候。保姆换了一个又一个，最长的干不到半年。茜姐又愁又烦，最后几乎想自己辞职专门照顾老妈。可是一个40多岁的女人，好不容易打下一片江山，正是事业上升期，就这么退回家里，又实在不甘心。而且马上又要面临孩子升学，需要缴纳高额学费。那段时间她纠结得不行了。她说，本以为自己的孩子大了，就不会再有家庭事业的冲突，没想到父母老了，问题又来了。

04

中国人的养老方式，大概有三种：

第一，如果和儿女在一个地方，一般会留在自己一直生活的家里。第二，如果儿女在外地，则迟早会投奔儿女，住在一起或者附近。第三，去养老院。

毫无疑问，大部分老人最喜欢第一种，实在没办法，就第二种，这也不行，才去养老院。因为中国人重视家庭，又有长达数千年的传统观念，总觉得去养老院，就意味着自己受苦、子女不孝。某节目的采访中，很多人也都表示自己老了会去养老院，但现在不会让父母去。视频中的人也绝不是少数，我们都在无意识中延续旧的养老观念。可铁铮铮的现实问题是：如果父母已经八九十岁，疾病缠身，无法自理，而子女工作繁忙，脱不开身，怎么办？这才是我们面临的终极问题。

05

“你养我小，我养你老”，这是天下儿女的共同心愿。但“我想养你”是一回事，“我能养你”是另一回事，“我能养好你”又是完全不同的一回事。很多儿女，都是空有一颗红心，想孝顺，也觉得自己够孝顺，但事实上，却并未让自己的父母拥有幸福、高质量、有尊严的晚年。有的是不得已，

有的是太过一厢情愿。

06

中国退休，到澳洲养老的故事

一位朋友，她父亲在70多岁时，发现罹患了帕金森病。她有一个哥哥，80年代大学毕业后分在了北京。他本想把父母接到身边，便于照顾。住了一段时间，她父母觉得很不方便：

一是看病难。另外，工厂有规定，只能在本地的医院看病，异地看病花费不予报销。看病的花销他们自己可是承担不起的。（注：目前国家正在努力解决异地就医报销的问题）二是居住条件有限，总是有些不便。因此，又回到了本地，但只能自己照料自己了，很是困难。（注：北京居住费用高，这个一时很难解决）

这位朋友90年代初通过个人的努力，自费到澳洲留学，之后留在了澳洲。她看到父母的这种情形，就想到了把他们移民到澳洲，由她来照顾。几年之后，他们实现了目标，父母双双获得绿卡，移居到澳洲了。到了澳洲不久，她就开始为父母联系政府的廉租房。排队不到两年，她父母就搬到了离她住地不到5英里远的廉租房里，面积有800平方英尺，里面设施一应俱全。她父母在澳洲没有收入，因此，每月的房租是25澳元。因为她父母的身体不好，医生在给他们做完检查之后，确定有护士定期为他们上门服务。她父亲有灰指甲病，护士定期来为他修剪脚指甲。因为她父母的年龄已超过65岁，因此，部分的服务是由政府花钱的。这次，她简单的聊了她父亲临终前10个多月的一些际遇，令人感慨万分。

她讲，她父亲的帕金森病随着年龄的增加，越来越严重，起居行动也很困难。有一次，不慎跌倒，后脑勺磕出了一个坑。由于没有流血，她母亲也没有太在意，没有告诉任何人。

三天之后，护士来做例行检查，她的妈妈顺便把她父亲跌倒的事告诉了这个护士。护士检查之后，立即拨打急救电话，叫来救护车，把她父亲送到了医院。医院在做了包括脑CT等系列检查之后，仍不能确定她父亲有没有大碍，须再留院观察三天。再三天之后，不知怎的，她父亲真得不能动弹了。这时，医院通知她，她父亲不能再回到家里，而是要住到老人护理院。她有些焦虑，这护理院如何联系，我们需要付多少钱？医院的护士告诉她，你不用担心，护理院由我们联系，直接送去。至于花费嘛，所有的花费由政府分担。你无需出一分钱！你能想象出她们全家人此时的心情吗？

住到了老人护理院之后，所有的吃住护理全由那里的护士负责，不用家人来管，家人只是来陪聊天或看视。护士怎么工作的，她没有细述，只是说，她父亲卧床9个多月，没有生褥疮。她说，儿女照料父母恐怕也不及此。在澳洲的老人护理院里住了近10个月后，她父亲安详得去世了。说到此。她禁不住泪流满面。她说，正是政府的医疗保障体系帮助了她，使她度过了人生的一个难关。

这，就是一个在中国工作到退休，而在澳洲养老到逝去的故事。

没有比较就没有差距，我国养老服务业起步晚，而发达国家经历了一百多年的发展，已经形成了成熟的养老体系，虽然我们和发达国家的养老还有差距，但我们一直在努力。

（来源：搜狐）

注重养老院服务质量，引领养老服务高质量发展

近日，民政部、国家卫生健康委、应急管理部、国家市场监督管理总局等四部门联合召开2018年全国养老院服务质量建设专项行动推进会电视电话会议，会议透露，2017年专项行动取得显著成效，通过开展全国养老院拉网式大检查，安全隐患大幅消除。全国整治服务隐患19.7万项，依法取缔、关停、撤并安全隐患严重、无法有效整治的养老院2000多家，养老服务能力明显提升，养老院内部管理更加规范，行业管理制度进一步健全，服务质量意识日益提升。

据了解，此次会议重点介绍了一年以来我国养老服务市场专项行动取得的经验并提出了下一阶段的工作要求，旨在进一步明确将提高服务质量作为新时代养老服务工作的基本任务，持之以恒推动养

老服务质量变革。

接受中国经济时报记者采访的专家认为，养老院是我国养老服务市场的重要组成部分，尽管近年来我国大力推进社会化养老，推进诸如社区养老、居家养老以及以房养老等创新举措，极大丰富了养老服务市场的选择，但不可否认，养老院仍在对接一大部分养老需求，其自身能否秉承优质发展理念推进服务不仅事关养老院模式的可持续发展，更是引领养老服务市场实现高质量发展的客观要求，因此，强化专项监管倒逼优质养老院逐步实现从无到有、从有到优之于整个养老服务市场而言至关重要。

质量建设专项行动重在强安全、补短板

随着我国快速步入老龄化社会，养老服务需求也在不断发生变化，其中对优质养老的需求日渐显现，不仅涉及养老环境、安全服务质量、医疗养护等众多内容，值得一提的是，养老服务需求巨大，急需相应规范的养老机构相对接。

根据统计数据显示，截至2017年末，我国60周岁及以上人口24090万，占总人口的17.3%，其中65周岁及以上人口15831万，占总人口的11.4%。据记者粗略统计，相较于2015年底的22200万60岁以上老年人口规模，两年间的老齡人口增长速度惊人，其背后对养老服务特别是优质养老的需求量巨大且迫切。

正是在巨大的养老服务需求之下，我国正在努力走上一条社会化养老的道路，实际上，鼓励社会化养老早已是本届政府明确推动和发展的政策方向。其中，养老院正是社会化养老的关键领域。特别是针对不同区域对接不同需求的养老院，精准施策更显重要。这一点从此次会议透露出的经验总结中即可一窥一二。

对于我国积极应对老龄化社会的到来，学界普遍认为，政府一直发挥着对接老龄化社会养老需求的主体作用，而公办养老院正是重要载体之一。此外，近年来养老服务市场向社会资本开放，民营养老院也如雨后春笋般快速发展。但不可否认，由于缺少必要的标准要求，各类养老服务机构难免参差不齐，一些安全隐患也难免存在。实际上，这正是此次专项行动意在重点解决的。

结合2017年和2018年上半年专项行动新形势、新情况、新问题，会议提出包括养老服务建设摆在首位、坚持安全第一、实现服务隐患整治到位、突出提升短板着力调整养老服务质量结构、着眼持续提升紧抓长效机制建设、贯彻落实《养老机构服务质量基本规范》等一系列要求。

不难发现，诸如养老院主体以及培育高素质养老服务队伍等表述彰显了养老院引领我国社会化养老道路探索的重要地位。对于在我国养老问题的社会化倾向之下探寻解决之道，中国人民大学发展中国家经济研究中心主任彭刚此前在接受中国经济时报记者采访时就曾指出，随着老龄化社会的到来，居家和社区养老的社会化早已让原本清晰的边界有所融合，因此，政策着力点兼顾政府主导和社会参与，并寻求适当平衡。

彭刚强调，解决好老年人口的养老服务需求，需要高质量的养老服务供给，养老院是我国养老服务市场的重要组成部分，且正在并将长期对接一大部分养老需求，其自身能否秉承优质发展理念推进服务不仅事关养老院模式的可持续发展，更是引领养老服务市场实现高质量发展的客观要求，因此，强化专项监管倒逼优质养老院逐步实现从无到有、从有到优对于整个养老服务市场而言至关重要。

强化政策倾斜促进“公”“私”养老院齐发展

尽管政策层面已经明确对接了社会化养老的趋势，同时，各界也公认养老院是我国养老服务市场的重要组成部分，但不可否认，养老需求长期存在着供需不畅的尴尬。这一点，在养老院模式下凸显得尤为明显。

近年来，诸如公立养老院一床难求，私立养老院门可罗雀的报道屡见报端，至少侧面反映了公立养老院与民营养老院经营状况的天差地别。曾有着在公立与民营养老院之间艰难抉择经历的赵女士，针对近期全国开展的养老院专项排查说出了自己的看法。她认为，对于养老院而言，应该有必要的监督约束机制，特别是针对民营养老院而言。她告诉记者，三年前，她为其七旬的老母亲在北京找寻养老院，曾一门心思想让母亲进入北京市第一社会福利院，这是一家由北京市政府投资兴建的福利性养老机构。

赵女士说，这家号称“一福”的养老院是北京市最著名的养老机构，不仅护理人员专业，养老养护分类细致，医疗资源权威，更重要的是身处市区，探望需求极为便利。但最终未能如愿，赵女士说，“早在2012年，这里报名排队的人数就超过1万，按照床位和排队顺序，至少要等12年才可能入住。”最终，通过比较郊区一些大型养老民营机构，赵女士为母亲选择了离家最近的养老机构，一家由当地乡政府和民资合作的养老机构。而对于没有选择郊区大型民营养老院的原因，价格高、入住人员少、交通不便利等被视为三大原因。

曾长期致力于推进医养结合的投资人王于，如今已在全国多地以各种形式投资了医养项目，在他看来，对于鼓励民资进入养老服务市场，政府设置必要的门槛是应该的，特别是在规范合理的框架安排下，确保养老服务提供合理、合规、合标，否则，任凭各种各样的资本进入养老机构势必造成安全隐患。

在他看来，医养结合发展将是大势所趋，未来医疗服务和养老服务的对接，才是解决养老市场发展问题的关键所在。当然，这些需要在符合各类安全标准之下，且医养结合也是如今的养老服务市场的短板。

彭刚也认为，养老服务市场引入社会资本符合国家层面的政策方向，而动用现有社会资源推进养老服务的社会化和产业化，无疑为社会资本敞开了大门。在遵循市场化原则的基础上，社会资本也应在一定程度上收敛其逐利本性，将短视目光瞄准长远。毕竟，应对老龄化是一项长期且艰巨的任务，它更需要可持续的资本运营，在确保提供应有服务的前提下，获得长期可持续的行业利润。

(来源：金融界)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/54411>

2018上半年全国出生率下降，人口老龄化进程可能超出预期

全国老龄化趋势早已进入了公众的视野，在最新的全国各地卫计委统计的数据中，老龄化加速更为明显。下面小宝就带大家解读下最新的数据

1.多地出生人数明显下降。2018上半年多地出生人口数同比下降15%左右。2016年出台的全面二孩政策并未改变出生人口下降的态势。育龄妇女人数、结婚人数，出生人口数量和出生率都呈现下降趋势

2.老龄化明显加速，将超出预期。国家统计局数据显示，2007年全国60岁及以上人口占比为11.6%，十年后的2017年，60岁及以上人口占比为17.3%。2030年时60岁及以上人口比重，或将超过目前规划预期的25%，突破30%

3.老龄化增速加大养老金支付压力。出生人口数量放缓，老龄化程度不断加速提升，将加大政府支付养老金的压力。国家需要开辟更多的资金渠道，解决未来养老金支付问题。年轻人也需要提早进行有关养老的储蓄与投资。

2017年全国生育率最高的山东，在2018年上半年出现了明显变化。以烟台为例，当地卫计委数字显示，烟台2018年上半年出生26902人，同比下降16%左右。山东潍坊、淄博等地也传来了出生人数明显下降的消息。而从很多已经公布数据的地区的情况看，出生人口数也呈现下降趋势。今年上半年江苏共出生38.3万人，同比下降12.8%。贵州、天津、山东、湖北等也传来了今年上半年人口出生数量同比下降的消息。

2016年，全国实施全面二孩政策，但2017年中国全年出生人口1723万，比上一年减少63万，降幅为3.5%。全面二孩政策并未改变出生人口下降的态势。而2018年上半年，很多地方的“二胎效应”不断减弱，多地人口出生数量走低，则反映出目前老龄化加剧的严峻性。

“前几年已经有预测三五年后出生人口会出现明显下降，现在看来，预言正在变成现实。因为育龄妇女人数、结婚人数都在快速下降，出生人口数量和出生率下降是肯定的。”北京行政学院人口所博士潘建雷告诉21世纪经济报道记者。这意味着，人口老龄化进程可能超出预期。2017年，全国60

岁以上人口占比为 17.3%。

上半年出生人口下降

根据山东和各地统计局的数据，2017年山东全年出生人口 174.98 万人，出生率 17.54%，略低于上一年的 17.89%，出生率为全国最高。

但今年上半年，据山东各地的数据显示，多地人口出生率显著下降。比如，烟台卫计委数字显示，该市 2018 年上半年出生 26902 人，同比下降 16.2%；其中二孩 12832 人，下降 12.5%。潍坊卫计委数据显示，今年上半年潍坊出生人口 64428 人，同比下降 21%；其中二孩出生 43421 人，同比下降 29%。

此前，淄博市卫计委副主任刘志强也指出，今年前 5 个月，淄博市共出生 1.82 万人，其中二孩出生占 62.2%；人口出生率 4.2%，同比下降 1.7 个百分点。

同时，湖北、天津、江苏、贵州等地也传来了上半年出生人口数量下降的消息。比如，在贵州的 2018 年度上半年计划生育服务管理工作形势分析会上，提出上半年贵州省出生人口同比稳中有降。天津今年 1-4 月份建册孕妇相比去年同期大幅下降 17%。而江苏上半年共出生 38.3 万个婴儿，比去年同期减少 12.8%。湖北枣阳市统计局的调查显示，出生人口比去年下降了 10-20%。

对此，河北大学经济学院院长王金营告诉记者，“前几年估算有 9000 万对夫妇可以生二孩，但最终实际生了二孩的也就一两千万人，这部分人的生育意愿在 2016、2017 年逐步释放。尽管还有一部分人没有生，但是当前生育成本比较大，也导致不少人在犹豫。”

21 世纪经济报道记者了解到，根据 2010 年全国普查数字推算，到 2018 年，育龄妇女人数约为 3.46 亿人，比上一年减少约 700 万人。上述普查数字也显示，2018 生育旺盛期育龄妇女（20-29 岁）比上年减少 420 万人左右。而此前民政部公布的数字显示，2017 年中国依法办理结婚登记 1063.1 万对，比上年下降 7.0%。

一位不愿具名的专家指出，从部分省份上半年每个月的分娩数据来看，出生人口放慢趋势明显，这也表明全面二孩对刺激生育的作用已经减弱。

人口老龄化加速

出生人口快速下降，可能导致未来老龄化明显加速，这使得相关政策研究显得非常迫切。

湖北人口学会副秘书长石智雷指出，因为生育人口在下降，导致未来老龄化程度会快速提升。“由于老年人寿命在延长，生育人口减少使得年轻人比重下降，未来几年老龄化加剧的趋势还会维持。”

“但是也要注意，很多西部地区生育率还是很高，而发达地区生育率偏低。我建议各地政策可以根据自己的情况来定，没必要搞一刀切。”石智雷说。

国家统计局数据显示，2007 年全国 60 岁及以上人口为 15340 万人，占比为 11.6%；65 岁及以上的有 10636 万人，占比为 8.1%。十年后的 2017 年，60 岁及以上、65 岁及以上人口分别为 24090 万人、15831 万人，占比为 17.3%、11.4%。根据国务院印发的《国家人口发展规划（2016-2030 年）》，60 岁及以上老年人口在 2021-2030 年增长速度将明显加快，到 2030 年占比将达到 25% 左右。0-14 岁少儿人口占比下降，到 2030 年降至 17% 左右。但从 2018 年上半年来看，不少地方的生育人口数量下降明显，到 2030 年时 60 岁及以上人口比重，或将超过目前规划预定的 25% 速度。

人口老龄化也对养老提出了新的要求。

《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》提出，要实施居家养老应对为基础，居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

潘建雷认为，考虑到出生人口快速下降，老龄化程度提升，预计 2030 年 60 岁以上人口比重很可能突破 30%，现在要考虑的是如何应对的问题。“未来每两三人养活一个老人，养老金支付压力大。建议国家开辟资金渠道，解决未来养老金支付问题。”

（来源：21 世纪经济报道）

创新养老体制改革，“助跑”健康老龄化

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。

孟子曰：“谨庠序之教，申之以孝悌之义，颁白者不负戴于道路矣”，商代的“庠”在文献和卜辞中均有记载，同夏朝一样以养老为主要职能，同时对年青一代进行教化。本次“陪伴是最长情的告白”志愿服务项目，既为破解部分青年人“住房难”问题提供了范例，老年人也因有青年人陪伴而释放“空巢”之感，缓解了老年人的学习和交流问题，志愿者李晓阳在教王奶奶如何用ipad进行视频聊天时说的最多的就是“没事王奶奶，我们再来一次”，记住了步骤的王奶奶乐开了花，因为晚上就可以和远在北京的儿子视频了。

更重要的是，它搭建了一个青年人与老年人对话的平台，借用西雅图大学兼职教授埃文·布里格斯，为“代际学习中心”拍摄的纪录片中结尾的一句话：这是两类人为数不多的人生重叠时间。在这个重叠的时间里，折射的是社会的互动和关怀。虽说“常回家看看”已由道德倡导上升为法律要求，但如果没有亲身体验作为基础，很难触发内心真正的价值认同并付诸实践，志愿者们在与老人的相处中，可以了解老人们内心的真实想法，更可以联想到自己双亲的现状，从而对“养老”与“孝道”有更真切、更真实的领悟，提前学会陪伴，懂得珍惜当下。

对于这种养老改革新模式，我们在为其点赞的同时也要看到其可能存在的隐患，因此需多方合力，多措并举，形成志愿者服务为基础，机构监管为主体，政府引导为辅助的完善机制。首先，政府应建立健全养老院准入机制，将设施不完备，人员不专业只为谋取经济利益的养老院阻隔在养老服务大军之外，同时大力扶持医养结合、志愿者参与型养老院建设，并根据当地实际情况进行养老体制改革；其次，养老院应协助团委做好志愿者的录用工作，如本次“陪伴”项目明确了志愿者申请人应具备的条件等，并对志愿者进行严格的考评，从而保证志愿者服务态度与服务质量的优质化；最后，志愿者要具有责任担当意识，在十九大报告中，习总书记对我们青年一代做出了期冀，“青年一代有理想、有本领、有担当，国家就有前途，民族就有希望”，选择作为志愿者必是心怀梦想，还请不忘初心，牢记使命，将最初的梦想内化于心，外化于行，用我们青年的满腔热血为养老机制的改革助力。

我相信，在我们多方努力下，我们老龄人口的养老问题必将得到解决，我们的养老模式也将由现在“家庭养老为主，机构养老为辅，社区养老为补充”的三足鼎立，变得更加多样化，真正实现老有所养，满足老龄人口的多元需求，“助跑”健康老龄化。

（来源：西部经济网）

热点新闻

李克强对2018年全国医改工作电视电话会议作出重要批示

2018年全国医改工作电视电话会议8月27日在京召开。中共中央政治局常委、国务院总理李克强作出重要批示。批示指出：新一轮医改以来，我们坚持用中国式办法破解医改这个世界性难题，取得重大阶段性成效，卫生健康事业稳步发展，人民健康水平稳步提高。广大医改工作者和医务人员充分发扬改革创新、敬业奉献精神，为推进医改和维护人民健康作出重要贡献。谨致以诚挚问候！望以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻党中央、国务院关于实施健康中国战略和深化医改的决策部署，坚持以人民为中心的发展思想，坚持保基本、强基层、建机制，敢触动利益，敢啃“硬骨头”，持续加大医疗、医保、医药联动改革力度，努力在降低虚高药价、深化公立医院改革、完善基本医保和分级诊疗制度、发展互联网+医疗健康等方面取得新突破，更有效缓解群众看病难看病贵问题，在全社会形成尊医重卫的良好氛围，为推动健康中国建设、保障和改善民生、实现全面建成小康社会作出新贡献！

国务院副总理、国务院医改领导小组组长孙春兰出席会议并讲话。她指出，党的十八大以来，我国医改方向明确，取得了显著成效。当前，全面深化医改必须把更多精力聚焦到抓落实、见实效上来，集中力量打攻坚战。要深入贯彻习近平总书记关于卫生健康工作的重要指示精神，认真落实李克强总理重要批示要求，坚定医改的理念、原则和路径，破解重点难点问题，努力实现人民群众得实惠、医务人员受鼓舞、投入保障可持续、健康事业得发展。

孙春兰强调，各地各有关部门要坚持以大卫生大健康理念为统领，加强健康促进，坚持“三医”联动，推进基本医疗卫生制度建设，着力解决看病难看病贵问题。加快抗癌药降价、国家药品集中采购试点、完善基本药物制度以及强化监管等工作，挤压药价水分，确保质量安全。推进医疗服务价格、财政投入、薪酬制度改革，加强医院管理和绩效考核，调动医务人员积极性。改革医保支付方式，强化基本医保、大病保险、医疗救助综合保障，防止因病致贫返贫。优化医疗资源配置，推进区域医疗中心、专科联盟建设，完善全科医生、家庭医生等基层人才激励机制，促进互联网+医疗和社会办医发展，为人民群众提供优质高效的健康服务。

（来源：新华网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/457/aid/54429>

政策法规

北京：《关于进一步完善城乡居民养老保障待遇确定和正常调整机制有关问题的通知》

京人社居发[2018]174号

各区人力资源和社会保障局、财政局：

为贯彻落实人社部、财政部《关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的指导意见》（人社部发〔2018〕21号）文件精神，进一步完善本市城乡居民基本养老保险制度，

现就我市完善城乡居民养老保障待遇确定和正常调整机制有关问题通知如下：

一、健全缴费标准调整机制

(一) 参加城乡居民基本养老保险的人员继续实行定额缴费。参保人最高缴费档次标准原则上不超过本市灵活就业人员参加职工基本养老保险的年缴费额。每年3月31日前由市人力资源和社会保障局对外发布当年缴费标准。

(二) 政府对参保人缴费予以适当补贴。享受缴费补贴的人员范围依据《关于对参加城乡居民养老保险的人员给予缴费补贴的通知》(京人社居发〔2009〕191号)规定执行。

(三) 根据本市经济发展，城乡居民收入增长情况和财力状况，合理确定和调整城乡居民基本养老保险缴费档次标准和缴费补贴标准。缴费标准和补贴标准的调整，由市人力资源和社会保障局会同市财政局提出方案报请市政府同意后予以公布。

二、进一步完善城乡居民养老保障待遇正常调整机制

(一) 继续实施城乡居民基本养老保险基础养老金和老年保障福利养老金正常调整机制。并随本市职工基本养老保险等其他社会保障相关待遇标准同步调整。

(二) 调整城乡居民基本养老保险基础养老金和老年保障福利养老金标准应当对65岁及以上参保城乡老年居民予以适当倾斜。市人力资源和社会保障局会同市财政局统筹考虑城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况等因素提出调整方案，报请市委、市政府批准后执行。

三、工作要求

各级人力资源社会保障部门、财政部门要高度重视，明确部门责任，认真履行职责，加强协调配合，切实把政策落实到位。并且要加强政策宣传，采取多种方式全面准确解读政策，正确引导社会舆论，让参保居民形成合理的预期，共享经济发展成果，不断增强参保居民的获得感、幸福感和安全感。

北京市人力资源和社会保障局、北京市财政局

2018年8月8日

(来源：北京市财政局)

云南省人民政府关于进一步加快老龄事业发展的实施意见

云政办发〔2018〕42号

各州、市人民政府，省直各委、办、厅、局：

为认真贯彻落实《国务院关于印发“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划的通知》(国发〔2017〕13号)精神，推动我省老龄事业全面协调可持续发展，现提出以下意见：

一、进一步健全完善老年社会保障体系

(一) 完善养老保险制度。完善企业职工基本养老保险和机关事业单位养老保险制度，持续深入实施城乡居民基本养老保险制度。全面实施机关事业单位职业年金制度，扩大企业年金覆盖面，积极发展个人商业养老保险。建立统筹兼顾各类人员的基本养老金合理调整机制，加大对计划生育特别扶

助对象家庭扶助力度。到2020年，城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达到90%。（责任单位：省人力资源社会保障厅、财政厅、卫生计生委、老龄办，各州、市人民政府）

（二）健全医疗保险制度。全面实施城乡居民大病保险，健全重特大疾病保障机制，健全稳定可持续筹资和报销比例调整机制，完善缴费参保政策。符合规定的低收入家庭的老年人参加城乡居民基本医疗保险的，其个人缴费部分按照规定给予补助。鼓励发展补充医疗保险和商业健康保险，逐步扩大老年人意外伤害保险覆盖范围。到2020年，城镇职工和城乡居民基本医疗保险参保率稳定在95%以上。（责任单位：省人力资源社会保障厅、卫生计生委，云南保监局，各州、市人民政府）

（三）完善老年人社会福利制度。认真落实高龄补贴制度，探索建立失能老年人护理补贴和养老服务补贴制度。积极拓展老龄优待项目和范围，逐步提高老年人社会福利水平。建立健全元旦、春节、老年节等重大节日走访慰问老英模、老党员、高龄老年人、贫困老年人、失能老年人等制度。（责任单位：省民政厅，省委组织部，省人力资源社会保障厅、卫生计生委、老龄办，省总工会，各州、市人民政府）

（四）完善困难老年人救助制度。将符合条件的老年人全部纳入最低生活保障、特困人员救助供养等社会救助制度保障范围。按照农村低保制度与扶贫开发政策有效衔接的要求，加大精准帮扶力度，确保现行扶贫标准下农村贫困老年人实现脱贫。全面开展重特大疾病医疗救助，逐步将低收入家庭老年人纳入救助范围。加强对经济困难的高龄、独居、失能、重点优抚对象、计划生育特殊困难家庭中老年人的救助帮扶。完善临时救助制度，加强对老年人的“救急难”工作，按照规定对生活无着老年人给予救助。（责任单位：省民政厅、人力资源社会保障厅、卫生计生委、扶贫办，各州、市人民政府）

（五）探索建立长期护理保险制度。鼓励支持有条件的地区探索建立经济困难失能老年人长期护理保险制度，建立老年人长期护理需求等级评估标准，为长期失能老年人的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理提供资金或服务保障。鼓励商业保险公司开发与长期护理社会保险制度相衔接的长期护理保险产品和服务。（责任单位：省人力资源社会保障厅、民政厅、财政厅、卫生计生委，云南保监局，各州、市人民政府）

（六）发展公益慈善事业。鼓励面向老年人开展募捐捐赠、志愿服务、慈善信托、安全知识教育、急救技能培训、突发事件防范等公益慈善活动。依法加强对公益慈善组织和公益慈善活动的扶持和监管。加强民政部门与公益慈善组织、社会服务机构之间的信息对接和工作衔接，实现政府救助与社会帮扶有机结合。（责任单位：省民政厅、教育厅、公安厅、司法厅、卫生计生委、老龄办，团省委，各州、市人民政府）

二、切实强化老年健康保障体系

（一）推动医养融合深度发展。支持养老机构按照标准开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构等，鼓励养老机构和日间照料中心按照标准设立以老年病和慢性病防治为主的中医诊室、医务室、护理站或与医疗卫生机构签订医疗服务合约。积极开展医养结合试点，鼓励医疗机构增设老年养护、临终关怀病床，开办养老服务机构，推动基层医疗卫生机构开展家庭医生签约服务。鼓励执业医师到养老机构设置的医疗机构多点执业，支持专业人员在养老机构开展疾病预防、中医养生等非诊疗性健康服务。鼓励社会资本建立医护型居家养老服务机构。鼓励引导商业保险机构参与发展医养产业。到2020年，护理型养老床位占养老机构床位总数不低于30%。（责任单位：省卫生计生委、民政厅、老龄办，云南保监局，各州、市人民政府）

（二）加强老年健康教育宣传及疾病预防。加强老年健康教育和老年疾病防控知识宣传，加强对老年人的疾病预防、伤害预防、自我保健、合理用药、紧急自救等健康指导服务，做好老年人常见病、慢性病的综合干预。基层医疗卫生机构为辖区内65周岁以上老年人普遍建立健康档案，开展健康管理服务。面向老年人开展中医药健康管理服务项目。加强老年严重精神障碍患者的社区管理和康复服务。到2020年，老年人健康素养水平提升至10%，65周岁以上老年人健康管理率达到70%。（责任单位：省卫生计生委，各州、市人民政府）

（三）提升老年医疗机构服务能力。健全覆盖城乡的医疗卫生服务体系，将老年专业医疗机构建

设纳入各地卫生事业发展规划，加强老年康复中心、老年病医院和综合医院老年病科建设，二级以上综合医院积极开设老年病科，建设一批中医药特色医养结合示范基地。鼓励乡镇卫生院、社区卫生服务机构发展老年医疗护理服务特色科室，鼓励支持社会力量举办医养结合机构以及老年康复、老年护理等专业医疗机构。到2020年，二级以上综合医院设立老年病科比例不少于35%。（责任单位：省卫生计生委，各州、市人民政府）

（四）探索完善异地就医直接结算机制。完善省内异地就医医保直接结算，加快接入国家跨省异地就医直接结算系统进度，切实解决异地养老人员医疗费用结算不便问题。养老机构设置的医疗机构，符合条件的可纳入城乡居民和城镇职工基本医疗保险定点服务机构，按照规定开通医保结算。

（责任单位：省人力资源社会保障厅、卫生计生委、民政厅，各州、市人民政府）

三、全面提升养老服务保障水平

（一）重点发展社区居家养老服务。新建城区和新建居住（小）区按照要求配套建设养老服务设施，老城区和已建成居住（小）区可采取购置、置换、租赁等方式建设社区养老服务设施。大力推进城乡社区居家养老服务中心和社区居家养老服务信息平台建设。积极推行政府购买服务、委托管理等方式，将社区养老服务设施无偿或低偿交由专业化的社区居家养老服务项目团队运营，扶持专业化社区居家养老机构发展。支持城乡社区定期上门巡访独居、空巢、失能老年人家庭，鼓励老年人参加社区邻里互助养老。（责任单位：省民政厅、住房城乡建设厅、老龄办，各州、市人民政府）

（二）统筹发展机构养老服务。认真落实城镇老年人设施规划，科学布局老年公寓、养老院、老年护理院等养老设施。加快公办养老机构改革，重点为城乡特困老年人、低收入老年人、经济困难的失能半失能老年人提供无偿或低收费的供养、护理服务。积极稳妥地把专门面向社会提供经营性服务的公办养老机构改制成为企业或社会组织，完善法人治理结构。鼓励民间资本运营公有产权养老服务设施，参与社区小型化、专业化、连锁化、嵌入式养老机构建设。允许养老机构依法依规设立多个服务网点。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。完善养老机构综合责任保险和雇主责任保险。（责任单位：省民政厅、发展改革委、住房城乡建设厅、国土资源厅，云南保监局，各州、市人民政府）

（三）加快发展农村养老服务。推动农村特困人员供养服务机构服务设施和服务质量达标升级，稳步推进特困人员供养服务机构改革，切实保障农村特困人员集中供养需求，积极为农村低收入、高龄、独居、残疾、失能老年人提供养老服务。积极整合农村闲置的学校、办公用房、医疗场所以及民房等资源，推进农村小型互助式养老机构和老年活动场所建设。通过邻里互助、亲友相助、志愿服务等模式，大力发展农村互助养老服务。（责任单位：省民政厅，各州、市人民政府）

（四）全面放开养老服务市场。加快养老服务业“放管服”改革，全面放开养老服务市场，创新养老基础设施投融资机制，引导社会力量参与养老服务业。进一步放宽民间资本和社会力量申请举办养老机构的准入条件，加强开办支持和服务指导，认真落实对民办养老机构的投融资、土地、人才等扶持政策，依规定落实税收优惠减免。鼓励境外资本投资养老服务业。（责任单位：省民政厅、财政厅、人力资源社会保障厅、卫生计生委、老龄办，省税务局，各州、市人民政府）

（五）全面提升养老服务质量。健全完善各类养老服务的设施建设标准、服务技能标准、服务质量标准，建立健全养老机构分类管理和养老服务评估制度，深入开展养老院服务质量建设专项行动，加强养老服务质量监管。加快推进“互联网+”养老服务，鼓励和引导依托大数据发展养老服务综合信息化平台，积极推进智能养老基地和智能养老产品服务发展。加强养老服务行业自律和信用体系建设。支持发展养老机构责任保险。（责任单位：省民政厅、公安厅、卫生计生委、质监局、食品药品监管局、工业和信息化委、老龄办，云南保监局，各州、市人民政府）

（六）加强养老服务专业队伍建设。建立健全养老服务人才培养、使用、评价和激励机制，积极发展面向养老服务从业人员的各类学历和非学历继续教育，加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作、经营管理、康复辅具配置等专业人才，力争使养老机构护理人员都得到至少1次专业培训。指导养老服务行业通过开展区域性行业性工资集体协商，逐步建立相对合理的薪酬体系和动态调整机制，提高养老服务从业人员的工资待遇水平。（责任单位：省教育厅、人力资源社会保障

厅、民政厅、卫生计生委、老龄办，各州、市人民政府）

四、积极推进老年宜居环境建设

（一）推进公共设施无障碍建设和改造。推进公共设施和老年人居住区设施无障碍设计、建设、改造，重点对坡道、楼梯、电梯、扶手等公共建筑节点进行改造，居住小区道路、园林绿地、建筑物等公共区域全面达到无障碍设计标准。支持改造和开发老年宜居住宅和代际亲情住宅，鼓励多层老旧住宅通过改造加装电梯、扶手等设施，推进街道、社区“老年人生活圈”配套设施建设。加强养老服务设施节能宜居改造。深入开展无障碍建设城市创建工作，开展“老年友好型城市”和“老年宜居社区”建设示范行动。到2020年，60%以上城市社区达到老年宜居社区基本条件，40%以上农村具备老年宜居社区基本条件，大部分老年人的基本公共服务需求能够在社区得到满足。（责任单位：省住房城乡建设厅、民政厅、老龄办，省残联，各州、市人民政府）

（二）营造老年人安全生活环境。在推进老旧居住（小）区改造、棚户区改造、农村危房改造等工程中优先满足符合住房救助条件的老年人的基本住房安全需求。积极开展针对老年人防范邪教、诈骗、非法集资、传销等宣传活动，增强老年人的安全防范意识。推进老年人紧急求助、跟踪定位、健康监测等智能产品的创新和应用。加强对养老机构等涉老场所和服务设施的安全隐患排查和监管。

（责任单位：省公安厅、司法厅、住房城乡建设厅、卫生计生委、民政厅、老龄办，各州、市人民政府）

（三）弘扬孝老敬老社会风尚。将敬老养老助老纳入社会公德、职业道德、家庭美德、个人品德建设，纳入文明城市、文明村镇、文明单位、文明校园、文明家庭考评，推动敬老养老助老教育进学校、进家庭、进机关、进社区，深入开展“敬老文明号”及“老年温馨家庭”创建、“云岭十大孝星”评选表彰和“敬老月”系列活动，营造尊老敬老爱老的良好社会氛围。加大人口老龄化国情、老龄政策法规、老龄事业重大主题以及老龄工作典型人物、先进事迹、成功经验等宣传报道力度，提升舆情研判引导能力。（责任单位：省委宣传部，省文明办，省文化厅、教育厅、新闻出版广电局、民政厅、老龄办，省总工会、团省委、省妇联，各州、市人民政府）

五、加快老龄产业培育发展

（一）完善老龄产业政策。健全完善对从事老龄产业的企业和社会力量在投融资、土地、人才等方面的扶持政策，全面落实国家规定的税收优惠减免，支持老年用品产业领域大众创业、万众创新，鼓励技术密集型企业、科研院所、高校加强适老科技研发和成果转化应用，扶持老龄产业行业和企业发展。（责任单位：省老龄办、发展改革委、教育厅、科技厅、工业和信息化委、民政厅，省税务局，各州、市人民政府）

（二）引导老龄产业健康发展。探索建设一批老年服务产业园区及老年服务街区，培育一批老年服务产业龙头企业和知名品牌，积极培育新的经济增长点。支持养老服务产业与健康、养生、旅游、文化、健身、休闲等关联产业融合发展，建设一批具有云南特点的康养小镇和养老服务基地，积极打造世界一流健康养老目的地。引导支持有关行业、企业围绕健康促进、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，推进老年人适用产品、技术的研发和应用。（责任单位：省老龄办、发展改革委、工业和信息化委、科技厅、民政厅、住房城乡建设厅、商务厅、文化厅、卫生计生委、旅游发展委、体育局，各州、市人民政府）

（三）积极拓展老龄产业融资渠道。鼓励金融、保险、证券机构和民间资本设立养老产业基金或并购基金，对符合产业发展方向的产品、服务和项目进行重点投资，支持养老服务项目建设。引导私募股权投资基金等进入养老服务领域，支持创新型中小养老企业和社会组织发展。鼓励银行业金融机构对养老服务机构提供知识产权及其他无形资产质押贷款服务。鼓励有条件的养老企业进入资本市场，通过股票上市等方式筹措资金。（责任单位：省金融办、财政厅、发展改革委、民政厅、老龄办，云南银监局、云南证监局、云南保监局，各州、市人民政府）

（四）培育老年消费市场。引导老年人更新消费观念，促进老年消费市场繁荣发展。营造平等参

与、公平竞争的市场环境，健全市场规范和行业标准，加强老年用品测试和质量监管，确保养老服务 and 产品质量。强化老年消费市场监管，加大老年消费维权工作力度，营造安全、便利、诚信的消费环境。鼓励建立老年专业市场和老年用品租赁市场。支持举办老龄产业博览会。（责任单位：省商务厅、工商局、质监局、老龄办，各州、市人民政府）

六、进一步丰富老年人精神文化生活

（一）加快发展老年教育。优先发展城乡社区老年教育，完善基层老年教育服务体系，推进老年活动教育资源共建共享。支持现有老年大学整合资源、扩大规模，巩固和提升办学水平。支持举办“老年开放大学”或远程老年大学，逐步完善老年教育网络学习平台。鼓励教育机构（学校）参与开展老年教育科研和老年教育教学，鼓励社会力量参与老年教育。加强优秀老龄出版物出版发行、荐读导读，开展伴读关爱活动。到2020年，建有老年学校的乡镇（街道）比例达到50%，经常性参与教育活动的老年人口比例达到20%以上。（责任单位：省教育厅，省委宣传部、老干部局，省科技厅、财政厅、文化厅、新闻出版广电局、老龄办，各州、市人民政府）

（二）丰富老年人文化生活。完善城乡公共文化设施网络，通过新建、改造和整合等途径，增加老年文化活动设施和场所，积极开展老年文化服务。推动各级各类公共文化服务设施向老年人免费或优惠开放。支持创作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，鼓励制作适合微博、微信、手机客户端等新媒体传播的优秀老年文化。加强老年文体活动骨干培训，组织开展全省老年春晚、老年艺术节、老年合唱大赛、老年舞蹈大赛等大型活动，指导开展形式多样的城乡基层老年文化艺术活动。（责任单位：省委宣传部、老干部局，省新闻出版广电局、文化厅、老龄办，各州、市人民政府）

（三）加强老年体育健身工作。加强老年人体育健身场地设施建设，鼓励发展多种老年人体育组织，城乡社区广泛建立老年人健身活动站点和体育健身团队。加强基层老年体育健身骨干培训，组织编排创作云南民族特色健身操，举办全省老年人体育健身大会、老年体育节等重大活动，推动城乡基层老年人体育健身活动常态化。积极引导社会力量参与老年人公共体育服务。到2020年，90%的乡镇（街道）建立老年人基层体育组织，城乡社区普遍建有老年人健身站点和体育团队。（责任单位：省体育局、民政厅、老龄办，各州、市人民政府）

（四）加强老年人精神关爱。坚持政府关爱为主导、社会关爱为主体、社区关爱为重点、家庭关爱为基础，突出加强高龄、空巢、失能半失能和农村留守老年人的精神关爱，推进全社会老年人的精神关爱。加强老年人关爱组织的培育发展。（责任单位：省民政厅、公安厅、司法厅、财政厅、人力资源社会保障厅、文化厅、卫生计生委、扶贫办、老龄办，各州、市人民政府）

七、积极引导老年人社会参与

（一）注重老年人人力资源开发。将老年人才开发利用纳入各级人才队伍建设总体规划，建立老年人才和专家信息数据库。推行终身职业技能培训制度，帮助有意愿且身体状况允许的贫困老年人和其他老年人接受技术培训，支持老年人才自主创业、劳动致富。鼓励老年人才参与科学文化知识传播、专业技能传授、科学研究和咨询服务等。鼓励搭建老年人才市场。（责任单位：省老龄办、人力资源社会保障厅、教育厅、卫生计生委、科技厅，各州、市人民政府）

（二）发挥老年社会组织作用。加强老年社会组织的培育扶持和登记管理。支持老年社会组织参加或承办政府有关人才培养、项目开发、课题研究、咨询服务等活动，支持基层老年组织参与公共服务项目组织实施、参与社区公共事务和公益事业管理。加强老年社会组织的党建工作，推行老年协会登记备案制度，改善基层老年协会活动设施，加强基层老年社会组织骨干培训和活动辅导，提升老年社会组织规范化管理水平。到2020年，城乡基层老年协会覆盖率达到90%以上。（责任单位：省民政厅、老龄办，各州、市人民政府）

（三）鼓励老年人参与社会发展。深入开展“银龄行动”，组织老专家、老知识分子参与送医下乡、技能培训、脱贫攻坚等活动。积极开展关心教育下一代活动。推进离退休人员服务管理社会化，实现社区对离退休人员的服务管理与老年人服务社区双向互动。探索建立工会、共青团、妇联、残联

等群团组织参与老年人管理服务的常态化机制和制度化渠道。到2020年，老年志愿者注册人数达到老年人口总数的12%。（责任单位：省老龄办、人力资源社会保障厅、教育厅、卫生计生委、科技厅，省总工会、团省委、省妇联、省残联，各州、市人民政府）

八、切实维护老年人合法权益

（一）推进老龄工作法治化建设。研究建立老年人监护制度，完善老年人社会服务、社会优待、社会参与等制度建设，健全有关配套政策制度。积极构建老年人权益保障联动协作机制，依法打击虐待、伤害老年人及侵害老年人合法权益的行为。健全贯彻老年人权益保障法律法规的执法检查、综合评估等制度。（责任单位：省老龄办、民政厅、法制办、司法厅、人力资源社会保障厅，省法院，省检察院，各州、市人民政府）

（二）健全老年人权益保障机制。加强基层法律援助机构、网络站点和便民窗口建设，有条件的地区开通老年人法律维权热线和法律援助“绿色通道”，完善法律援助便利措施，推进法律援助工作站向城市社区和农村延伸。认真做好老年人来信来访工作，畅通老年人诉求表达渠道，引导老年人依法诉求、依法维权，及时排查化解矛盾纠纷。（责任单位：省司法厅，省法院，省检察院，省公安厅、民政厅、老龄办，各州、市人民政府）

（三）做好老年人法律服务。加强老年人法律服务、法律援助和司法救助，重点做好农村和贫困、高龄、空巢、失能等特殊困难老年群体的法律援助和司法救助。积极引导律师事务所、公证处、基层法律服务所、司法鉴定机构等主动为老年人提供各类诉讼和非诉讼法律服务，着力解决老年人普遍关心的医疗、保险、救助、赡养、婚姻、继承、遗产公证、房屋、监护等法律问题。（责任单位：省司法厅，省法院，省检察院，省公安厅、民政厅、老龄办，各州、市人民政府）

（四）加大普法宣传教育力度。落实“七五”普法规划要求，推进“谁执法谁普法”责任制落实。深入结合“法律六进”活动，推动老年人权益保障法律法规普法宣传教育规范化、常态化，强化全社会维护老年人合法权益的法治观念。鼓励广播、电视、网络等媒体开办老龄法治宣传栏目，帮助老年人学法、懂法、用法，提高守法意识和依法维权意识。（责任单位：省司法厅、公安厅、民政厅、老龄办，省总工会、省妇联，各州、市人民政府）

各级政府要认真落实老龄事业发展的主体责任，切实将老龄事业发展主要任务指标纳入当地经济社会发展规划，纳入为民办实事项目，纳入政府工作议事日程和目标责任考核内容，统筹安排老龄事业发展经费，加大对老龄事业的投入力度，健全老龄事业统计公报定期发布制度，加强老龄问题课题研究，结合实际制定本级实施方案。省老龄办、民政厅、发展改革委要会同省直有关部门，适时指导、督促、检查各地贯彻落实本意见情况。

云南省人民政府
2018年8月22日

（此件公开发布）

（来源：云南省人民政府）

云南省人民政府办公厅关于加强老年教育工作的实施意见

云政发〔2018〕65号

各州、市人民政府，省直各委、办、厅、局：

为深入贯彻《国务院办公厅关于印发〈老年教育发展规划（2016—2020年）〉的通知》（国办发〔2016〕74号）精神，加快我省老年教育事业发展，提升老年教育现代化水平，保障老年人受教育权利，让老年人共享改革发展成果，经省人民政府同意，现就进一步加强我省老年教育工作提出以下意见

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,围绕统筹推进“五位一体”总体布局和“四个全面”战略布局,牢固树立创新、协调、绿色、开放、共享的新发展理念,坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的老龄工作方针,以扩大老年教育供给为重点,以创新老年教育体制机制为关键,以提高老年人生命和生活质量为目标,整合社会资源、激发社会活力,提升老年教育现代化水平,进一步实现老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐,促进我省老年教育事业和老龄事业全面发展。

(二) 基本原则

保障权益、机会均等。保障老年人受教育权利,努力让不同年龄层次、文化程度、收入水平、健康状况的老年人都能享有接受教育的机会。充分利用各种资源,统筹加强组织管理,实现资源共享和推进城乡协调发展,最大限度满足各类老年群体学习需求。

政府主导、市场调节。发挥政府在组织领导、统筹协调、制定规划、营造环境、加大投入等方面作用,探索和完善政府购买服务机制,激发社会活力,推动全社会共同参与老年教育,带动有关产业发展。

面向基层、协调发展。在办好现有老年教育的基础上,将老年教育的增量重点放在基层和农村,形成以基层需求为导向的老年教育供给结构,优化城乡老年教育布局,促进老年教育与经济社会协调发展。

开放便捷、方便灵活。促进各类教育机构开放及教育资源共享,运用互联网等科技手段开展远程老年教育,为更多的老年人创造学习条件、畅通学习渠道、提供学习机会、做好学习服务。加强社区老年教育建设,办好家门口的老年教育,方便就近学习。

因地制宜、特色发展。从区域发展不平衡的实际和多样化的学习需求出发,因地制宜开展老年教育。鼓励结合当地历史人文和民俗民风,推动老年教育特色发展。

(三) 主要目标

到2020年,全省基本形成覆盖广泛、灵活多样、特色鲜明、规范有序的老年教育格局。老年教育法规制度逐步健全,职责明确、主体多元、广泛参与的管理体制和运行机制得到完善。老年教育基础能力有较大幅度提升,教育内容不断丰富,教育形式更加多样。各级各类老年教育机构服务能力进一步提升,全社会关注、支持、参与和举办老年教育的积极性显著提高。以各种形式经常性参与教育活动的老年人占老年人口总数的比例达到20%。

二、主要任务

(一) 扩大资源供给

1. 优先发展城乡社区老年教育。把老年教育作为发展社区教育的重点,完善城乡社区老年教育服务体系。建立健全县、乡、村三级社区老年教育网络。加强城乡社区老年学校场所、设施、队伍建设,提升服务能力,建成一批示范性老年学校。利用现有社区教育机构、社区文化活动中心、县级职教中心、职业院校等资源,开展多种形式的社区老年教育活动。发展农村社区老年教育,有效整合乡村教育文化资源,以村民喜爱的形式开展农村老年教育活动,方便老年人就近学习。加强对农村散居、独居老人的教育服务。鼓励优质老年大学在社区、农村设立分校,以配送学习资源、提供人员培训等方式为基层和农村老年教育提供帮扶支持。(省教育厅牵头;省委老干部局,省老龄办、财政厅,各州、市人民政府配合)

2. 推进各级各类学校开展老年教育。鼓励支持职业院校、培训机构等利用自身教育资源举办老年大学、老年学校、老年课堂。鼓励职业院校与老年教育机构结对开展支教活动,积极开发老年教育特色课程,为社区、老年教育机构及养老服务机构提供支持服务。推进各级各类学校向本区域内老年人开放场地、图书馆、设施设备等资源,有条件的学校可接收有学习需求的老年人入校学习。支持开放大

学举办“老年开放大学”或“网上老年大学”，并延伸至乡镇、社区，建立老年学习网点。（省教育厅牵头；省财政厅，各州、市人民政府配合）

3.进一步巩固完善老干部部门统筹管理的老年大学体系。目前我省95%以上的各级各类老年大学由各级老干部部门主管，已形成省、州市、县、乡四级老年大学体系，是老年教育的主阵地。全省各级老年教育部门要继续支持现有老年大学扩大规模，整合资源，巩固和提升办学水平，最大限度扩大老年教育整体供给，发挥好老年教育主阵地作用。（省委老干部局牵头；省教育厅，各州、市人民政府配合）

4.推动老年大学面向社会办学。推动老年大学面向社会开放，逐步从服务本单位、本系统离退休职工向服务社会老年人转变。加强省、州市、县三级老年大学机构、人员和师资队伍建设，改善办学条件，增强社会服务能力。推进老年大学教育教学改革、规范教学管理、创新教学方式，不断提高办学水平，发挥带动和引领作用，将老年大学集聚的教育资源向基层和社区辐射。加强老年大学与社会教育机构的合作，组建老年教育联盟。（省教育厅牵头；省委老干部局，各州、市人民政府配合）

5.推进实施“互联网+老年教育”。逐步建立和完善云南老年教育网络学习平台，采取线上线下相结合的方式开展老年教育，扩大老年教育受众面，并逐步延伸至州市、县、乡、村四级。开发适合老年人远程学习的数字化资源，推动信息技术融入老年教育教学全过程，为老年人提供导学、助学等学习支持服务。开展老年教育管理人员和教师的信息技术应用能力培训。（省教育厅牵头；省委老干部局，省财政厅，各州、市人民政府配合）

6.推动社会公共设施服务老年教育。鼓励美术馆、图书馆、科技馆、文化馆、博物馆、纪念馆、公共体育设施、乡村文化设施、爱国主义教育示范基地、科普教育基地等向老年人免费开放。鼓励有条件的地区发挥文化、教育、体育、科技等资源优势，建设一批不同主题、富有特色的老年教育学习体验基地，定期组织老年人开展体验式教育教学活动。（省教育厅牵头；省委宣传部，省财政厅、文化厅、科技厅、体育局、新闻出版广电局，各州、市人民政府配合）

（二）拓展发展路径

7.丰富老年教育内容和形式。积极开展老年人思想道德、法律法规、科学文化、养生保健、职业技能、家庭理财、生命尊严等方面教育，帮助老年人提高生活品质。创新教学方式方法，将课堂学习和各类文化活动有机结合，积极探索体验学习、远程学习、在线学习、移动学习、自主学习等多种学习形式，引导开展读书、讲座、参观、展演、游学、志愿服务等多种形式的老年教育活动。鼓励老年人自主学习，支持建立不同类型的学习团队。（省教育厅牵头；省委组织部、宣传部、老干部局，省财政厅、老龄办，各州、市人民政府配合）

8.探索养教结合新模式。整合利用社区居家养老资源，在居家养老服务中心、社区养老服务站、社会福利中心、乡镇敬老院等场所设立老年课堂，开展形式多样的老年教育学习活动。采取开设课程、举办讲座、展示学习成果等形式，推进养教一体化，推动老年教育融入养老服务体系，丰富住养老人的精神文化生活。（省老龄办牵头；省教育厅、财政厅，各州、市人民政府配合）

9.积极开发老年人力资源。充分发挥老年人的智力优势、经验优势、技能优势，鼓励老年人利用所学所长，在文化传承、技艺传授、科学普及、社区治理、治安维稳以及引导青少年培育和践行社会主义核心价值观等方面发挥作用。（省教育厅牵头；省人力资源社会保障厅，各州、市人民政府配合）

（三）创新发展机制

10.鼓励社会力量参与老年教育。充分激发社会资本活力，推进举办主体、资金筹措渠道的多元化，采取政府购买服务、项目合作等多种方式，鼓励和支持各类社会力量以独资、合资、合作等形式举办或参与老年教育。运用市场机制调节供需关系，进一步优化老年教育的市场结构、内容和布局。加强规划指导和外部监管，营造平等参与、公平竞争的市场环境。（省教育厅牵头；省发展改革委、人力资源社会保障厅，各州、市人民政府配合）

11.促进老年教育与有关产业联动。扩大老年教育消费，发掘与老年教育密切相关的养老服务、旅游、服装服饰、文化等产业价值，促进生活性服务业提档升级，拉动内需，推动投资增长和有关产业发展。（省教育厅牵头；各州、市人民政府配合）

（四）促进持续发展

12.加强学科专业建设和人才培养培训。鼓励各类高校开设老年教育相关专业，加强专业建设，扩

大人才培养规模，加快培养老年教育教学、科研和管理人才。鼓励普通高校、职业院校有关专业毕业生到老年教育机构工作。鼓励老年教育机构的专任教师和管理人员在职进修老年教育专业课程，攻读有关专业学位。（省教育厅牵头；省委老干部局，各州、市人民政府配合）

13.加强理论和政策研究。依托有关高校、科研院所、老年教育机构等建立若干老年教育研究基地，开展老年教育基础理论研究、政策研究和应用研究，探讨和解决老年教育发展中的理论和实践问题。加强老年教育学术期刊建设，搭建优秀成果共享和推广平台。鼓励社会组织开展老年教育研究成果交流活动。（省教育厅牵头；省委老干部局，省老龄办，各州、市人民政府配合）

14.建立老年人学习激励机制。依托省学分银行，为老年学习者在学分银行建立学习档案，探索开展老年人学习成果积累、认证与转换工作，依据相应标准颁发培训证书、课程证书和学历证书。（省教育厅牵头；省委老干部局，各州、市人民政府配合）

15.加强国际交流合作。积极参与有关国际教育组织的活动，加强与国外老年教育机构的交流与合作，借鉴国外老年教育先进理念和做法，促进我省老年教育发展。（省教育厅牵头；各州、市人民政府配合）

三、重点推进工程

（一）社会主义核心价值观培育工程。将培育和践行社会主义核心价值观作为老年教育的重要内容，结合中华优秀传统文化和云南地方文化，将社会主义核心价值观融入老年人学习和生活中。积极推进老年教育学习场所文化建设，加强基层党建工作和学员思想政治工作，发挥党员的先锋模范作用，打造一批在培育和践行社会主义核心价值观方面具有示范作用的老年学校、老年学习团队。（省教育厅牵头；省委组织部、宣传部、老干部局，省老龄办，各州、市人民政府配合）

（二）服务能力提升工程。推进老年教育机构规范化建设，改善基层社区老年教育机构设施设备，建设一批在本区域发挥示范作用的老年教育学习场所。改善现有老年大学的办学条件，提升教学场所和设施的现代化、规范化水平，进一步增强社会服务能力。探索“养、医、体、文”等场所与老年教育学习场所的结合，推出一批创新老年教育办学模式的典型。（省教育厅牵头；省老龄办、财政厅，各州、市人民政府配合）

（三）学习资源建设整合工程。探索建立老年教育通用课程教学大纲，促进资源建设规范化、多样化。遴选、开发一批通用型学习资源，整合一批优秀传统文化、非物质文化遗产、地方特色的老年教育资源。逐步建立支撑全省老年教育发展的学习资源库。（省教育厅牵头；省文化厅、财政厅，各州、市人民政府配合）

（四）院校老年大学建设工程。推动各类高校、职业院校整合现有办学资源，面向社会举办老年大学，为老年人就近学习提供便利。（省教育厅牵头；省财政厅，各州、市人民政府配合）

（五）远程老年教育发展工程。建设云南老年教育网络学习平台，开发整合远程老年教育课程资源，为老年教育机构开展远程老年教育提供技术支持服务，为老年人远程个性化学习提供服务，并向乡、村延伸。（省教育厅牵头；省财政厅，各州、市人民政府配合）

（六）老有所为行动工程。推动每所老年大学培育1—2支老年志愿者队伍，广泛开展老年志愿服务活动。推动各类老年社会团体与大中小学校合作，发挥老年人在教育引导青少年继承优良传统、培育科学精神等方面的积极作用。（省教育厅牵头；省委老干部局，各州、市人民政府配合）

四、保障措施

（一）强化组织领导。建立健全党委领导、政府统筹，教育、组织、民政、文化、老龄部门密切配合，其他有关部门共同参与的老年教育管理体制。成立由各级党委、政府分管领导负责的老年教育工作领导小组，统筹领导各级老年教育工作，定期研究解决老年教育发展中的重大问题；各级教育主管部门负责老年教育日常管理工作。

（二）明确部门职责。各州、市要高度重视老年教育工作，把老年教育纳入本地经济社会发展规划和教育及老龄事业发展规划，结合实际提出落实加快发展老年教育的具体实施方案和举措，并抓好组织实施。有关部门要按照职责分工，加强沟通协调，通过规划编制、政策制定、指导监督，做到认

识到位、领导到位、责任到位、措施到位，将老年教育列入教育和老龄事业发展规划、列入统计序列，共同推进老年教育发展。（省教育厅牵头；省委组织部、宣传部、老干部局，省老龄办、发展改革委、财政厅、人力资源社会保障厅、科技厅、文化厅、体育局、新闻出版广电局，各州、市人民政府配合）

（三）保障经费投入。各州、市要采取多种方式努力增加对老年教育的投入，拓宽老年教育经费投入渠道，形成政府、市场、社会组织和学习者等多主体分担和筹措老年教育经费的机制。鼓励和支持行业企业、社会组织和个人设立老年教育发展基金，企业和个人对老年教育的公益性捐赠支出，按照税收法律法规规定享受所得税税前扣除政策。（省财政厅牵头；省发展改革委、教育厅，省税务局，各州、市人民政府配合）

（四）推动制度建设。研究完善涉及老年教育有关制度，推动制定地方性法规和有关配套制度，促进老年教育事业规范健康发展。把老年教育工作纳入各级政府有关部门绩效考评，定期进行检查和督导。在老龄事业有关政策措施中，重视支持发展老年教育。探索开展老年教育发展情况调查统计工作，支持社会组织等第三方开展老年教育发展状况评估和研究。（省教育厅牵头；省发展改革委，各州、市人民政府配合）

（五）加强队伍建设。加快培养一支结构合理、数量充足、素质优良，以专兼职和志愿者相结合的老年教育教学和管理队伍。鼓励普通高校、职业院校有关专业毕业生及有关行业优秀人才到老年教育机构工作或创办老年教育机构，并提供相应政策扶持。各级各类学校要鼓励师生从事志愿服务，参与老年教育相关工作，支持教师在老年教育机构兼任任教，并纳入本校工作考核。公办学校可安排一定比例经费补贴教师承担老年教育教学工作的课酬。（省教育厅牵头；省人力资源社会保障厅、财政厅，各州、市人民政府配合）

（六）营造良好氛围。各州、市和有关部门要广泛宣传党和国家关于发展老年教育的方针政策，广泛宣传老年教育发展中的典型经验、案例、做法和成效，努力使全社会关心、支持和参与老年教育的氛围更加浓厚。要充分调动老年人参与学习的积极性和主动性，积极培育老年学习文化，使学习风尚融入老年人生活，使老年教育成为增进老年人福祉的重要内容。（省教育厅牵头；省委宣传部，省文化厅、新闻出版广电局、财政厅，各州、市人民政府配合）

云南省人民政府办公厅
2018年8月16日

（此件公开发布）

（来源：云南省人民政府办公厅）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/462/aid/54389>

养老类型

安徽：蜀山区多举措推动居家养老食堂服务

琥珀街道北苑村社区居家养老服务中心开业了，重点解决一批以居家养老或社区养老为主、且自主做饭存在困难的老年群体做饭问题，极大地推动了居家养老民生工程的建设。

琥珀山庄作为上世纪八十年代的老旧小区，东起琥珀大道，南至长江西路，西临长丰路，北沿清溪路，占地面积0.532平方公里，共137栋楼，其中琥珀山庄内80栋楼。辖区住户4754户，常住人口11000人，户籍人口9200人，流动人口583人，而山庄内以老年人人居多，60岁以上共计2000余户，90岁以上高龄老人便有62户，占辖区常住人口数20%。这些高龄老人平日行动诸多不便，针对这一

情况，琥珀街道引进第三方居家养老服务中心，以送餐服务为起步，逐步推动居家养老服务新举措，更好的推进居家养老民生工程。

政府招标、购买服务、出资补贴，社区出场地，建立以第三方服务中心为基础的居家养老餐饮模式。主要服务辖区内的高龄失独残疾低保等特扶家庭，对于行动不便的高龄老人，采用集中送餐模式，方便老人的日常生活，保障老人的基本生活需求。市场价12元的一份午餐，在这里，60岁至74岁老人只需7元，75岁以上老人需交费6.5元，政府每份补贴5-5.5元，四菜一汤，荤素搭配，菜谱和口味以老年人为主，菜品每天变化，从营养的角度出发，更符合老年人的饮食需求。

多渠道加强宣传，打造居家养老一卡制服务圈。通过社区摸底和工作人员近期的大肆宣传，建立一份以60岁以上老人为主的居家养老档案册，以年龄段和特扶对象为依托，融合重大节日，组织志愿者上门帮扶。对于90岁以上高龄、残疾老人采用定期定时送餐制度，从衣食住行着手，为辖区老人提供更加精准精细的养老服务，不断满足来老年人更便捷、更实用、更人性化的多元化养老需求，切实提高老年群体的幸福感和获得感。

后期，居家养老服务中心将成立专门的助餐委员会，通过微信QQ等多媒体建立稳定的信息群，定期发布帮扶项目，有能力的老人也可参与到帮扶队伍中去，内容按需定制，让居家养老模式更加自主化。

(来源：人民网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/520/aid/54418>

清华学霸开养老驿站，将老年人饮食医疗养生作为主打特色

在这个上下两层的驿站当中，每天来吃饭、活动的老人不下70人。而让人意外的是，这个“高大上”的养老驿站竟然是3位留洋归来的清华高材生创建的。他们从英美等国的社区养老模式中汲取经验，将老年人饮食和医疗养生作为驿站的主打特色，推出针对不同老人的定制服务，把养老驿站真正办到了社区老人的心里面。

理工男涉足养老业，源自奶奶的一场病

“阿姨，您中午过来尝尝我们的午餐，下午咱们还有老年瑜伽课呢，有时间体验一下。”衬衫西裤皮鞋领带，再配上一副金丝眼镜，在驿站门口接待老人的陈驰和其他养老驿站的“掌柜”给人的感觉大不一样：“驿站开张3个多月了，好多老人知道我的经历之后的第一反应是好奇，都问我‘小伙子，你怎么干起养老来了’。”陈驰笑着说。

原来，陈驰这个“85后”从小最大的标签就是学霸，本科就读于清华大学精密仪器系，毕业后又到宾夕法尼亚大学读MBA，是一位典型的理工男高知。MBA在读期间，陈驰得到了一个去知名投行工作的机会，可一次意外，让他的命运和养老有了交集：“有一天家里人打来长途，说奶奶中风了，白天发现的时候，奶奶已经半身不遂，家人都慌了。”陈驰说，奶奶发病的时候已经是85岁高龄，家人在给他打电话之前请过五六个保姆，可是效果不好，想让陈驰查查美国有什么照顾半失能老人的办法。

“这让我走进了一个之前从来没有关注过的领域，那会儿去费城附近的华人社区托老所找资料，观察老人怎么活动，经常一待就是一天。”陈驰坦言，“快乐”是美国社区养老中心给他最直观的感受：“每天都有班车到老人家门口接他们去活动，每个人的餐盘、饭盒都有名字，服务的个性化很突出。”

陈驰说，他曾经看到一个坐着轮椅的老人被推到舞蹈活动区，一看到其他老人跳舞，这位老先生的情绪也被带动了，最后竟然在护士的搀扶下站了起来，用手打着节奏。“我当时就想到了奶奶，同样是半失能老人，为什么人家就能在社区养老中心主动康复，奶奶就得躺在床上，被动接受其他人的

照顾呢？”

于是，陈驰拨通了本科同宿舍两位好友的电话，3位“85后”清华高材生决定，一起合伙做养老驿站。“我们决定从吃饭和运动两方面入手，打造适合属地老人的个性化服务。”陈驰说。

北大专家把关老年餐顿顿“光盘”

在德胜街道大力支持下，双旗杆养老驿站于今年5月份开门迎客。没过多久，这里就成了社区一“景”，不到11点，十几位老人就陆陆续续来到了驿站门口：“您几位？先领个号，咱们11点半开餐，您里面坐，看看菜单。”前台的服务员说，几乎每天都有提早来拿号就餐的老人，开始提前十几分钟，慢慢的，拿号等饭的老人们来得越来越早，有的甚至9点多就来了。“人多，号特别紧俏，晚点儿就没号了，而且半个多小时，所有的饭菜准卖完，工作人员都没得吃。”一位老人一边排队一边对记者说。

记者看到，当天可选的菜品就有十几种：熘肉段、京酱肉丝、什锦豆腐、烩三丁……两素10元，一荤一素13元，一荤两素16元，两荤两素22元。几十位老人有序地排队、取餐、就坐，300平方米的一层满满当当，却丝毫不乱。餐椅上还特别贴心地铺上了软垫：“我们每天至少三荤三素，主食有米饭、玉米、饼，价格比饭馆和外卖便宜多了，而且分量足，让就餐的老人选自己爱吃的。”陈驰说。

记者发现，不到10分钟，不少老人餐盘里的饭菜就被“一扫而空”。“好吃，别看低盐少油，肉菜可香了，不仅软烂，色香味一样不差，我和老伴每次都能光盘。”一对老夫妻说。

驿站饭菜这么受欢迎，陈驰和两位合伙人为了这份“盘中餐”可没少下功夫：“我们之前考察时发现很多驿站的饭菜都不能让老人满意，老人们基本都吃一半剩一半。”为了把菜品做得美味又合理，3位合伙人联系了北京大学公共卫生服务中心和医学院的专家，开业头一个月，3个人一趟又一趟地从德胜街道奔向北大，饭盒里装着菜品，让专家把关。“厨师做菜往往凭经验，添加作料的时候没有量化标准，所以一开始很多菜不符合低盐少油的标准。”陈驰说，在专家的指导下，他们用量盐器和量油器对菜品的食盐、油的用量进行精确把控：“同一个菜最多带过去七八次，专家检验后再反馈给厨师，油盐用量差一点儿也不过关。”

除了对盐和油的把控，陈驰他们还在专家的帮助下，通过一套公式计算菜品其他成分的配比，终于做出了既符合标准又味道丰富的老年餐：“为了保证口感，厨师们打破了很多自己做菜的习惯，味精改鸡精，老抽改生抽，一个多月以后，我们的菜终于色香味俱全了。”陈驰表示。

渐渐的，来驿站用餐的老人从几个变成了十几个，最终变成了几十个。一次，一位老人对陈驰说，自己想吃芋头和窝头，可当时驿站的主食里只有米饭和馒头。“老人给我们提了醒，我们仨当天又去找专家讨论主食的问题，最终决定，每天的主食不得少于5种，粗粮不少于3种。”

在几个月的摸索中，陈驰和两位合伙人也改变了一开始不敢做鱼的想法：“开始怕鱼刺卡住老人的嗓子，后来有老人说，炸小黄鱼、带鱼和龙利鱼都没什么刺，也有味道，我们就把这几道菜也加到菜谱里了。”陈驰说。

“一对一”练瑜伽 79岁老人膝盖不疼了

“吸气，呼气，四肢慢慢伸展。”在地下一层综合活动区，七八位老人正坐在垫子上，在老师的带领下做动作。“这是老年瑜伽，动作都是我们从瑜伽体式中挑选出来适合老人的，吸气和呼气的训练主要针对老年人普遍的气短问题。”正在给老人们做示范的教练彭松英是北京体育大学研究生院的学生，利用课余时间来做志愿服务：“瑜伽最大的作用就是延缓身体各个部位的衰老，同时也不会很剧烈，很多体式适合老年人。”

在彭松英指导下，一对老夫妻面对面，身体向后坐，左臂伸出，相互抻拉。“这个动作对老人的腰部肌肉锻炼特别有好处，两个人配合，不用幅度特别大。”不一会儿，两位老人额头见汗，动作却十分稳定：“我今年79了，已经参加老年瑜伽四五次了，现在带着老伴一起来，效果特别好。”老人姓张，就住在双旗杆社区，驿站开张之前，张先生和老伴每天的健身活动基本就是遛弯，溜达时间长了还容易腿疼：“岁数大了，广场舞、健身器材做起来吃力，加上本身骨质疏松，膝盖老化，基本上

就没法运动。”张先生说。

一次偶然的机，张先生发现了驿站的老年瑜伽课程，抱着试一试的心态，跟着练了一堂课，回到家以后，身体感觉十分舒服：“胳膊腿觉得很轻松，身体很松弛。”去年，张先生膝盖关节疼痛，到医院一查，是老化问题，医生表示除了保守治疗以外，只能选择人工关节：“我都快80了，根本不想做手术。”没想到，几次瑜伽课之后，膝盖的疼痛感明显减轻了，腰腿也更加灵活：“我现在能盘腿坐着了，瑜伽的效果意想不到。现在连10年前做着都费劲的动作居然都能做了，每次做完老年瑜伽，不仅身体轻快，胃口也好。”

陈驰坦言：“很多老年人到了一定年龄就不敢运动，也找不到适合自己的运动，这对于他们的身体和健康来说是一个短板，我们开设老年瑜伽、老年增肌减脂操和八段锦等课程，就是为不同年龄、不同身体状况的老人提供适合自己的运动方式，专业的教练则是老人运动安全性的一大保证。”

为了让参加老年瑜伽的老人既得到锻炼又保证安全，陈驰和两位合伙人还为每个参加瑜伽的老人配备了护理员：“教练在前面带着做，护理员就在后面观察，一旦有老人累了或者身体不适，就立刻扶着去休息。这种一对一的服务在刚开始的时候是没有的。”

现在，老年瑜伽课成了驿站的一大品牌，甚至有其他街道和社区的老人慕名而来。陈驰表示：“我们把心理慰藉室和日托床位都撤了，转化成社交区和影音室，沙发都是可展开的，困了的老人可以直接休息。”看着驿站如此火爆，陈驰和两位合伙人心中有了新的打算：“希望未来能够把我们这种以老人健康管理和文娱社交为核心的个性化养老模式推广开来，在北京形成连锁化，服务不同地区、不同需求的老人。”

观点：养老驿站应“匹配”老人实际刚需

对于双旗杆养老驿站的积极尝试，北京大学社会学系教授陆杰华给予了肯定：“这是一个成功的案例，老人的参与度和满意度就是最直观的体现。”陆杰华说，近年来，北京的养老驿站遍地开花，但服务质量却参差不齐：“有些驿站只顾标准化，比如要有床位，有各种功能的活动区，却忽视了属地老人的真正需求，和社区、街道老人的实际刚需不匹配。”

“比如某些社区老年人的平均年龄接近80岁，他们对于饭菜口味、日托活动设置的需求肯定和六七十岁的老人不同，而且即便驿站的服务涵盖了老人所需，饭菜是否可口，活动效果是否显著也会影响老人的选择，有些老人可能去了一两次，觉得饭不好吃就再也不来了。”陆杰华表示，德胜双旗杆社区成功了，说明他们的模式和该社区的老人很匹配，可以在其他社区或者其他区再做一两个试点，看看效果，不断自我完善，如果能够在几年内做出十几个成功的案例，那么这种模式就基本可以证明是可行的，切忌千篇一律，同样模式在不同地区的表现形式也可以是不同的、个性化的。

陆杰华强调：“借鉴形式的同时要提高服务质量，只有质量上去了，居民认可了，养老驿站才能真正在北京落地，成为老人们的首选。”

（来源：北京晚报）

云南：晋宁区探索以地养老等服务模式

晋宁区不断探索居家养老服务的新模式，在传统的社区居家养老外，探索出了以地养老、互助养老和送餐服务等多种形式，为晋宁区打造康养新区增添了新的注脚。蒜苗炒肉、小炒豆腐、蒸南瓜、番茄鸡蛋汤……“太好吃了！”每天上午11点，90岁的顺民村老人朱会仙和她的几个姐妹围坐在一起，吃着3公里之外送来的饭菜，边吃边称赞。三菜一汤是晋宁区二街镇朱家营村居家养老服务中心对顺民村200余位老人的承诺。不管是刮风下雨还是烈日高照，每天上午10点半和下午5点，饭菜准时送到顺民村。

“家里人少，吃饭不方便，现在好啦，居家养老中心每天专门给我们送饭。大伙凑在一起吃饭，说说笑笑，心

情好多了。”朱会仙说,现在的养老生活是托了国家的福。在晋宁区,朱会仙老人是居家养老服务中心的受益人之一。目前晋宁区有老年人口 51525 人,占户籍人口的 18%;全区建成并投入使用的居家养老服务中心共 12 家,还有 4 家正在建设。晋宁区不断探索居家养老服务的新模式,在传统的社区居家养老外,探索出了以地养老、互助养老和送餐服务等多种形式,为晋宁区打造康养新区增添了新的注脚。

以地养老, 解决后顾之忧

6月1日,晋城镇孙家坝村居家养老服务中心揭牌,标志着孙家坝村“以地养老”模式正式启动。孙家坝村位于滇池南岸,距晋城 6 公里,有总人口 1937 人,其中老年人口 358 人,占总人口的 18%。孙家坝村将居家养老服务中心与云南省“四位一体”试点村项目整合,投资 730 万元建成上规模的多功能活动室,该活动室共 3 层,建筑面积 2987 平方米,其中 2 层共 996 平方米为居家养老服务中心,设有娱乐室、电视室、理发室等,床位 30 张。为解决老人居家养老的后顾之忧,村委会积极探索“以地养老”新模式,也就是把老人的责任田统一承包出去,租来的土地租金用于老人养老。目前,孙家坝村的土地租金每亩每年 7000 元左右,每个老人的土地约有 0.8 至 1 亩,每年每位老人的租金都在 5600 元至 7000 元左右,而居家养老服务中心老人每年每人只需交 3120 元伙食费,剩余的土地租金返还给老人作为平日的零花钱,老人寿终后或自愿退出居家养老服务中心的,其本人的土地依然归还本人或子女继承。孙家坝村居家养老服务中心的正式运营,也标志着省内第一家“以地养老”的新模式正式落地。昆明市慈善总会有关负责人表示,采取“以地养老”新模式,让“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所乐、老有所为”服务体系得以建立和完善。

互助养老, 快乐晚年生活

如果说孙家坝村委会的“以地养老”为晋宁群众找到了养老的新路径,那下方古城村委会的“互助养老”,又为群众的晚年生活找到了快乐。

2016 年 7 月,昆阳街道下方古城村委会的“爸妈饭桌”正式开餐,成为社会普遍关注的新型养老模式。“集体补助、互助开伙、爸妈结对拼饭”是“爸妈饭桌”的核心。

“爸妈饭桌”是由老年人自由组成 10 人以上的互助小组搭伙做饭,参加“爸妈饭桌”的老年人每月能享受到村组给予的 300 元的补贴,由 60 多岁的老年人轮流做饭,体弱多病和年纪大的老人可以直接来吃饭,生病没来的由小组成员随时关心、监护,还会主动送饭上门。每个“爸妈饭桌”都有管账的人,出纳和会计分开,做到账目清晰、每月公开。村委会老年协会分会长每月 3 日到村委会按就餐人数领钱,然后再分发到饭桌小组长那里,“爸妈饭桌”在炊烟袅袅中开饭既热闹又温馨。目前下方古城除了居住在外地以及要为子女做饭的少数老年人,500 多位老年人参加了“爸妈饭桌”。

“爸妈饭桌”的推行,有效地缓解了空巢老年人“吃饭没人管、生病没人问”的现实问题,激发了邻里间相互照应的责任感,让空巢老人得到应有的协助和日常生活保证,让他们的晚年生活充满了阳光和快乐。

送餐上门, 贴心服务暖人心

晋宁区二街镇朱家营村委会辖朱家、柿子和顺民 3 个自然村,总人口 2672 人,其中老年人有 457 人,占总人口的 17%。顺民村距离朱家营村居家养老服务中心约 3 公里,有 200 余位老年人。2017 年 10 月,朱家营村居家养老服务中心正式挂牌运营,朱家和柿子两个村的老年人就近在居家养老中心就餐,但唯有顺民村的老人路途遥远来不了。

考虑到老年人行动不便等因素,经村“两委”从运营成本、服务方式、惠及更多老年人等方面反复研究,决定拓展居家养老服务中心功能,自 2017 年 11 月开始,成立“爱心饭堂”,为顺民村老年人上门服务,定时、定点派送“爱心餐”。据了解,“爱心餐”行动是发动爱心人士、企业、单位、部门、社会团体,以代购合格的粮油、肉类、蔬菜、水果等支持方式参与“爱心餐”行动,为老人提供食品和物资,帮助解决生活膳食问题。

朱家营村的老人均可进入养老中心吃饭,65 岁以上的老人由村组补贴后每人每月只交 100 元。很多

村民都将自家种的蔬菜水果顺路捎到了“爱心饭堂”不收钱,向老人们献出爱心;当地企业晋宁宣腾山村农业开发有限公司每年为老人捐出 500 公斤各类蔬菜……

昆明市老龄办相关负责人表示,在农村居家养老服务中心的运营和服务模式中,顺民村的“送餐”模式在昆明市尚属首家,这种做法发挥了居家养老服务中心的功能和作用,让更多老年人得到实惠,具有示范作用,晋宁区在居家养老工作中善于创新,值得全市借鉴学习。

晋宁区不断完善农村养老服务体系,越来越多的幸福餐桌、爸妈饭桌、爱心饭堂出现在农村山区、坝区,多样性和因地制宜的农村养老模式成为省市农村养老的典范。

(来源:云南日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/518/aid/54395>

中国式养老的“痛点”，美好公益这样解决

随着我国步入老龄化社会,养老,愈发成为社会“不可承受之重”。据预测,到 2050 年,中国老年人口将增至 4.8 亿;与此庞大市场对应的,是公立养老机构的捉襟见肘。以北京市第一社会福利院(公办养老机构)为例,该院有 1000 多张床位,但有 2 万多人排队等待,而每年仅有 50 个床位空出。

近年来,我国大力发展养老事业,催生了不少民营养老机构的诞生。然而,由于民营养老院收费较高,获得的补贴有限,入院养老的人数却没有同比例增加。

一面是公立养老院资源的缺乏,一面是私立养老院高昂的养老费用。在此不平衡的现状之下,中国社会养老急需一种更为大众所接受的合理的养老模式出现。

国际上养老发达的国家,均提倡和采取“居家养老”的模式。例如在美国:最为人们熟悉的一类养老服务是“居家护理养老”。许多社区都有长者服务中心,除了一日三餐、个人照料等服务,也为老人提供各类生活、社交与医护服务。

当前在中国,“居家养老”模式也是政府所大力倡导的,即争取实现 90%的居家养老,养老院只占很少一部分。要达成此目标,社区的作用必须得以充分发挥:社区养老服务建设及养老硬件配套都需加大投入。因此也需要有责任心的企业承担责任,从日常生活“衣食住行”各方面对长者提供关怀,从而引导社会养老新模式。

自企业成立伊始,美好公益都秉承把城乡建设成“长者的天堂、儿童的乐园、奋斗者的港湾”。长者,不论是对于家庭还是社会,都是最首要的值得关爱的人群。美好公益也深谙此道,美好的服务始终围绕关爱长者的日常生活而展开。

美好幸福食堂从“一饭一蔬”开始关爱长者

吃饭这件事,是决定生活质量的最基本的日常小事,却也是不少老年人的头等“麻烦事”。美好为了解决老年人吃饭难的痛点,专门创办幸福食堂,将营养、安全的饭菜送到老年人的餐桌上,让住户尤其是老年人享受到实惠与健康的饮食。幸福食堂每天都在为社区老年人提供爱心服务:在这里,65 岁以上的老人可以享受到爱心餐,90 岁以上的老人可免费就餐。自幸福食堂创办以来,已为不少老年人解决了因儿女白天上班导致的吃饭难的问题。社区老人们连声夸赞:幸福食堂办得好!吃饭之余,幸福食堂也是老年人的交流平台,他们享用的不仅是美食,也更是一种精神慰藉。本着关爱老年人的“一饭一蔬”的出发点,美好为老年人提供的爱心服务,远远超出了吃饭这件事本身的意义。

通常,在一个社区,老年人待在家的时间最多,因而,一个充满爱的社区应该为丰富长者的晚年生活提供必要的精神关怀,美好社区是这样的有爱社区。

智善书院为长者提供交流学习平台

长者同样也有学习的渴望，也有走出家门、寻求广阔交友空间的需求。智善书院(老年大学)为老年人提供了一个相互交流的平台。在这里，老年人可以认识一些拥有相同兴趣的老年人，分享爱好、聊生活，在充满快乐的氛围中享受晚年生活。不少长者将自己的兴趣爱好寄情于山水与田园，美好提供的书画室为他们提供了一个释放闲情雅致的地方。老年人可以利用空闲时间在书画室里用笔墨勾勒出铿锵的岁月，肆意挥洒属于他们的金色年华的精彩。

关注长者精神世界美好志愿者与你相伴

许多长者都有着丰富的精神世界，他们渴望被社会认同，也渴望为身边的人提供力所能及的帮助，从而让社区环境更为理想与美好。

美好便致力于为长者们提供这样的平台：鼓励社区的老年住户加入美好志愿者，让长者的精神世界更为丰盈，也让更多人的生活更美好。

在美好社区，有美好市集、便民理发、爱心帮扶、治安巡逻等诸多不同主题的志愿服务队伍；志愿者们组成的环保队伍为社区整洁与绿化贡献出自己的一份力；志愿者们向需要帮助的老人送去物资帮助与生活关怀……老年志愿者们均积极热情地加入各种志愿者队伍，发挥所长为小区住户提供内容丰富的各种服务，帮大家解决生活小难题，让社区生活更和谐美好。

在越来越多的老年住户参与志愿服务的同时，美好志愿者的影响力也在不断扩散。不但让更多人加入到美好志愿者的群体中来，甚至也影响到社会各界人士对于养老问题的关注。

随着中国跑步进入老龄化社会，中国式养老问题，也成为社会日益关注的焦点。有爱心的企业所承担的社会养老责任，或许只是整个庞大的养老社会中的冰山一角，但其所产生的带动力量，却无可比拟。正如美好在为长者提供服务时所倡导的“老吾老以及人之老”，当养老的概念从小家迈向社区进而影响到整个社会，中国式养老问题，未来也将变得“不再难”。

(来源：北京时间)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/520/aid/54433>

走好这四步，民办养老机构大有作为

民办养老机构发展中遇到的问题：各路资本进军养老产业后才发现困难多多，不仅缺钱、缺人、缺运营经验，还要苦等传统养老观念能转变。面对上述种种问题，有何破解之道？如何在充分发挥政府的主导作用的基础上，使民办养老机构成为养老服务的重要供给力量，满足多元化的社会养老服务需求？我们又该如何在国家与市场的协作下，把子女身上的部分养老功能，以合理的方式和价格，交给专业人士承担？我们采访了多位业内人士。

走好“跨心”路：通过各类课程和联谊活动，解决老年人的孤独感

国内有没有做得比较成功的民办养老院？近日，经过调查，我们了解到一些国内民办养老院的好做法。比如广州一家养老院，为了让养老院有居家感，针对老人的家属群体设计了一条商业街，引进鲜花店、美容美发、超市、儿童教育，为前来探视老人的子女孙辈提供休闲娱乐的地方，也能让双方的相处时间更多一点，让一家人在养老院得到温馨的体验。在衢州，也有一家做得很不错的民办养老院——衢江区至尊养老院，经常有社会上的一些公益力量加入。

“很多社会人士经常到我们这里做义工、献爱心、送礼品，老人有了更多陪伴，也减轻了我们民办养老院人力成本方面的压力，同时扩大了养老院的社会影响力。”该养老院负责人李素仙说。宁波长者生活网络服务有限公司创始人兼 CEO 朱以奇对养老行业探索多年，他在宁波 81 个社区推出“一堂一乐”，为老年人开展课堂社交。

他说，在之前很长的一段时间里，传统的养老院可能除了吃住，就是晒晒太阳，没有太多的文娱活动。而未来的养老机构应更注重老人的精神世界，解决长者“孤独感”这个痛点。做好“跨心”，需要暖心、持久性的精神服务，需要专业人士去运营，可以通过文化养老的各类课程和联谊活动，如课堂社交，促使长者能够主动关心甚至参与到养老机构的日常事务。此外，探索“老少相伴”、“老幼相邻”等模式，如用志愿者服务抵扣房租而能入住养老公寓等，让更多的年轻人参与到爱老上来。

打好“跨界”牌：养老机构应拓宽视野，要多与不同领域深度结合

在调查中发现，目前不少老年朋友对养老环境建设和服务品质要求越来越高。这也使很多养老机构负责人产生了复杂心态：既想紧紧抓住旺盛的“银发经济”市场需求，又苦于前期场地和硬件设备的大笔投入、护工薪资成本，且不能很快盈亏平衡，从而还是限制了能给予老年人更多服务元素，影响口碑，缺乏良性循环。

对此，宁波市滨海城市文化研究院副院长朱友君认为，最需打好“跨界”牌，这样，养老不再是“床位+晒太阳”传统模式。他说，国家老龄事业“十三五”规划鼓励养老市场多与旅游、医药、体育、农业、文艺等不同领域深度结合，不少地市也在推动这一态势。

宁波具备良好的产业与贸易基础，养老机构应拓宽视野，勇于打好“跨界”牌。“一者，培养和吸引养老业中高端综合人才，提升服务能力，改变护理人员普遍素质不高的现状，并且让更多年轻人将自己的学科专业在宁波养老产业中找到融合发展的契机，愿意投身进来出力；二者，扩大市场客户份额，增强融资能力。

“跨界”后的养老市场、养老机构，会产生大量交叉领域的产品服务贸易与现金往来流动，这样就有力地解决了银行贷款融资的难题，也很有希望吸引到风投的关注与转型引导。”朱友君说。

做好“三件事”：产品、服务、能力并行，实现老有所养有所依

浙江大学宁波理工学院传媒与设计学院副院长何镇飏教授表示，养老是全球共同面对的公共服务问题，比较成功的模式是政府采购，私人提供，既保证私人供应养老服务的积极性，又保证公共服务的基本公平。而高端养老服务的“私人定制”式样，也是公共市场的有益补充。

对于如何做好民办养老院，何镇飏教授认为：第一是产品，很多人以为养老仅仅是服务，其实未来养老产业竞争的是理念和产品，包括产品的服务内容、产品价格、模式、经营理念等。

目前宁波养老院不同价格的定位，就是由其不同产品定位造成的；其次是服务，包括营销服务、HR服务、融资服务等，这些服务是提升产品质量，让家属满意，让社会满意；最后是能力。

养老服务在市场化运行的同时，还需要承担社会责任，联合慈善公益组织，配合政府出台相关政策，实现社会全覆盖。而如何运用市场化手段，吸引更多资金和人才投入这一行业，需要借鉴不同国家的先进经验，同时还要兼顾公平，实现老有所养，老有所依。

摸索“新路子”鼓励民办养老机构，多方式参与公办养老机构管理

针对养老产业“缺人”的现状，有业内人士建议：可以通过全市大中专院校开设养老护理、老年服务专业，通过选送培训、定向委培等形式，培养紧缺的老年护理专业人员和养老机构管理人才；可大力引入专业社会工作者，走专业化、职业化和志愿者相结合的道路；应制定出台鼓励相关专业毕业生到养老机构就业政策。此外，该业内人士也认为，可加强对“以房养老”、“土地养老”等方式的研究，引导企业开发老年保健康复、老年照护、老年住宅、老年公寓、老年社区等服务产品，摸索养老服务产业发展新路子；鼓励民办养老机构以总体承包、分部承包、委托运营、合资合作等方式参与公办养老机构管理；支持以公建民营、民办公助、政府补贴、购买服务等多种方式发展民办养老服务机构。

（来源：西安市养老公共服务平台）

养老产业

2018 北京康复家庭医疗及养老展于 11 月开幕

2018 北京国际康复、家庭医疗及养老产业博览会，于 2018 年 11 月 16-18 日在中国国际展览中心（静安庄馆）举办。本届博览会预计展览面积 20000 平米，500 家参展商，观众 20000 人次，专业度达 70%。本届博览会，是海名集团大健康产业博览会的其中一主题展，博览会秉承便捷化、家庭化、智能化理念，致力于为医疗康复机构、养老机构、疗养机构、终端商、代理商等行业人士提供国际前沿康复产品技术、精准高效的采购服务平台，从智慧康复、智慧养老到健康生活，助力于中国康复医疗、家庭医疗、养老产业的跨越式发展。本届北京大健康博览会全面服务于大健康产业链，致力于大健康事业发展。

6 大参展理由

参加本届展会，企业将通过此平台，提高销售量，拓展国内外合作伙伴；推出新产品、开发新市场；寻找代理商、经销商合作；把握市场信息与行业趋势；巩固已有客户的合作关系。

近 200 家合作媒体联合打造“媒体+展会”新模式，您将获得品牌曝光机会，保证参展效果最大化。展会与人民网、新华网、中华网、中国网、凤凰网、网易网、慧聪网、腾讯网、新浪网、Tom、中国商务网等 60 余家国内外主流媒体及大型门户网站，与丁香网、3618 网、环球医疗器械网、医药英才网、华夏医界网等 200 家海内外行业专业媒体进行战略合作，进一步深化合作内容，通过新闻、图片、采访、直播等多种渠道全方位立体报道展会，保证参展商参展效果最大化。

20000+专业观众精准邀约，涵盖上下游产业链，轻松获取优质客户，降低成交成本

本次博览会，组委会专门组建 10 人专业观众组织团队对 60000 条医疗机构、疗养机构、经销代理商、采购商、药店、科研机构、商超、电商等行业数据库进行一对一邀约，保证观众质量，为其优选推荐参展商，提供展商、观众采购配对服务。通过国家及地方政府、行业协会及主办协办单位对相关单位相关企业下发通知参观文件组织业内人士到会参观采购。进行实地拜访组织邀请医疗机构、康复机构、疗养机构、经销代理商、采购商、批发商、连锁药店、健康管理机构等相关人士，一对一派发展会门票保证宣传的有效性、针对性，并给予专业采购商到会交通住宿补贴，提高观众满意度及到场率。

展品涵盖医养康产业链，特设特色展区，为参展企业提供展示宣传大平台

本次展会开设特色展区：家庭医疗展示区、康复医疗展示区、康复辅助器具展示区、运动康复展示区、养老产业展示区，中医药展示区展品涵盖医养康产业链，为整个大健康产业提供展示交流的平台。

高峰论坛，专家解读，新品发布，开拓市场，共谋发展

展会将举行“医养康融合发展论坛”“县级乡镇康复医疗建设论坛”“康复医学新产品，新技术发布会”等精彩论坛，期待您共同参与，共谋发展。

国内知名品牌企业参与，助推市场发展

往年合作品牌钱璟医疗、蓝韵、一康、鱼跃、翔宇医疗、泽普医疗、巴德尔、凯洋、凤凰、互帮、海尔等，今年也将计划继续参展，共同打造 2018 北京国际康复、家用医疗及养老产业博览会这一行业盛会！

（来源：凤凰网湖北综合）



中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/54431>

养老产业供需失衡亟待扭转

日前，泰康保险集团发布了《我国典型地区养老服务机构从业人员服务能力调研报告》，报告共计选取了22个省份中的27个城市开展调研，报告显示，73.9%的养老机构反映存在护理人力不足，不缺少员工者仅占9.4%。特别是，在专业人才、护理员、年轻员工及医疗护理人员等方面普遍存在人力不足问题。多数养老机构反映招聘员工困难，且人员普遍存在高流动现象，人员较为稳定的养老机构不足15%。

点评:伴随着老龄化社会到来，养老压力陡增。在传统的家庭养老模式下，以房养老、企业年金制度、老年公寓、养老社区等多种模式已在探索之中。而养老服务机构也是不少家庭的选择。从报告中不难看出，专业机构和人才仍处于严重匮乏的状态。随着人口拐点的到来，这一缺口或将越来越大。尽管当前已有不少专家、机构预测养老产业将是风口，但包括基础设施完善、专业人才培养、法律法规完善等具有战略意义的中长期布局尚待完善。唯有扭转这种失衡，“老有所养”才不是一句空谈。

(来源：金融界)



中国养老网
WWW.CNSF99.COM

云南打造全域养生养老基地

以“七彩云南·养老福地--养生养老彩云南，健康生活目的地”为主题的2018中国(昆明)国际大健康暨养生养老产业博览会将于11月9日-12日在昆明举办。

此前，国务院批示同意“支持昆明建设大健康产业示范基地”，云南省政府制定了《云南省生物医药和大健康产业发展规划(2016-2020年)》，今年明确提出了，着力打世界一流的“绿色能源、绿色食品、健康生活目的地”三张牌。这些战略规划和举措，清晰界定了云南省老龄事业产业发展的方向和路径，进而，将云南打造成为“世界知名、全国一流”的全领域养生养老基地。

据介绍，本届博览会除国际养生养老产业展外，还同期设立主论坛和专业论坛。在主论坛上国内外专家、学者、领军企业等将解读国内外大健康暨养生养老产业现状、发展趋势及国家相关政策，解析健康生活目的地的深刻含义。专业论坛主要包括中国与东盟养老产业发展趋势及各国政策解读，健康休闲度假、候鸟式养老运营模式及东盟资源对接，医养融合服务、康复理疗项目推介会，中国健康采购联盟产品订制对接交流，中国健康产品走进东盟市场政策解读暨工商交流会，健康休闲旅游项目推介等内容。

另外，本届博览会还为国内外参展企业规划了包括昆明市、大理州、丽江市、保山市、玉溪市、普洱市、版纳州在内的四条养生养老基地考察路线，旨在让更多国内外养生养老企业切实了解云南省大健康产业的资源优势 and 巨大潜力。

(来源：金融界)



中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/521/id/522/aid/54416>

泰康医养第11年，将关注低端养老社区投资

近日，泰康集团在上海开展了“2018长三角医疗卫生与健康事业发展高峰论坛”，论坛的主题为长三角医疗信息共享与服务协同，医养结合模式探索与实践，回归医疗本质三个部分。

保险、资管、医养如何协同

泰康保险集团副总裁、泰康健投首席执行官刘挺军在接受《国际金融报》记者专访时表示，按照现在国际发展趋势，健康产业是一个完整的产业链，包括支付和服务两大体系。其中，服务是给消费者提供直接的健康服务，支付则是解决谁来买单的问题。而中国当前的健康产业链中，支付和服务两端都不够。他表示，泰康当前正从“保险、资管、医养”三大板块协同来解决这两大问题。

作为最早一批将外国养老社区系统引入国内的泰康集团来说，成功并不是一蹴而就的。刘挺军直言，“保险、资管、医养”三大板块协同最核心的就是客户的协同。

“我们养老社区第一批入住的客户，30%都是从保险的销售端导入过来的，养老是随着老年人身体慢慢衰弱，而逐渐产生的康复和护理的需求。”

然而单独进行康复是难以完成的，需要形成一整个产业链才能实现对众多需求的满足。因此，商业模式的协同也至为重要。

从商业模式的资产性质上划分，养老和医疗是投资重资产，初始的投资规模很大，回收周期又比较长，在情况之下，如果单纯地靠快速通过养老社区来快速的回收短期收益，多数行为都将随之变形，这也是过去多数社会资本办医最终失败的核心原因。而人身险公司主营业务人寿保险资金为长期资金，不会在短期内造成对公司资金流通的重大影响。

优势与短板共存

作为在养老服务行业的领军者，泰康保险又有怎样的优势与短板？刘挺军指出，“泰康先发优势明显。泰康保险在保险行业内养老和康复中间起步最早，如今已经进入第11年，因为公司内部战略清晰，所以协同效应快速，能真正产生实体和虚拟保险之间的良性互动。”

据介绍，泰康保险进入养老行业这一想法的出现具体是在2007年，随后该公司董事长陈东升在通过日本考察轻资产居家养老体系之后，建立了泰康之家望京老年会所。之后由轻资产模式转变为重资产模式，陆续开办泰康之家·燕园、申园等12家中高端养老社区，在养老方面，泰康保险无疑是行业中的先驱。

而短板方面，主要存在于规模快速扩张下的管理滞后问题。“当规模快速扩张时，管理能不能跟得上，是个大问题。坦诚来讲，所有企业在快速发展过程中都会面临这样的挑战和问题，那面对这样的问题怎么办，其实最根本的是从两件事情上面下功夫，即教育和培训。”

同时记者了解到，之前泰康的养老社区主要针对高端人群。但泰康相关人士表示，泰康健投目前已对低端养老社区进行投资，但实际的建设还并未提上日程。

值得关注的是，泰康保险正在准备全面上线智慧医疗。刘挺军指出，泰康健投已经在智慧医疗方面研究较为深入了，在仙林已经建成了第一个影像中心，而全国的影像中心也基本建成，现在正处于测试阶段。

其之所以深入研究智慧医疗，主要是为了节约成本和提高判断的质量。据了解，智慧医疗是通过拍照进行系统上传，给无法短时间到达的专家们争取了充沛的时间，同时在家也可以安装人工智能读片，通过互联网、大数据等媒介，将综合医院与养老社区的康复养老、资源紧密联系。

（来源：金融界）

养老访谈

北师大教授钟伟：到2027年一千万养老都不够

这是一期老节目，现在看来，有一定的预见性，按照目前的发展速度，如果退休以后，需要养老20年，以光熙门项目为例，最高收费超过4万元，也就是一年费用约50万，1000万，静态也只需50年花，从这个角度，钟伟教授说的也有一定的道理，但对于大多数普通老百姓来说，1000万，仍然是个天文数字！我们来看看节目中专家怎么说的，也欢迎大家留言与大家交流！

数年前，央视《新闻1+1》播出《难道又要老不起？》，以下是节目实录：

主持人(李小萌)：欢迎来到《新闻1+1》。

今天我们要说一个数字——一千万，用来做什么？养老，可能还不够，这是北京师范大学的钟伟教授提出的，到2027年一千万养老都不够，此言一出，拍板砖的人不少，但也有人对于本来就缺乏感觉的未来更加觉得忧心忡忡，您怎么看，我们一起聊聊这件事。

解说：养老到底需要多少钱？北京师范大学金融研究中心教授钟伟得出的结论，估计会令很多人感到无比地沮丧，他说类似京、沪、深这样的一线城市，到2027年，预备1000万养老也未必要！

钟伟(北京师范大学金融研究中心主任)：

写这篇文章的初衷是，是我自己在考虑我自己的养老问题，想要决定自己在年轻的时候，必须多么辛苦，挣多少钱，然后我才能够太平无事，所以这是我给我自己设定和想要回答的一个问题。

解说：尽管是一篇很小的文章，但钟伟说他也是本着严谨的态度写的，但是恐怕没有人愿意钟伟的预测，在20年后成为现实，而他的结论也遭到了很多人的批评。

有专家指出，钟伟的算法并不科学，千万元养老之说缺乏基本的经济学常识。

记者：您现在就是对钟伟老师一千万的这个数字，觉得不科学是吗？

郝演苏(中央财经大学保险学院教授)：

对，是这样的，这个说法告诉你未来，很多人一下就感觉到，包括我们的同事，包括我周围很多邻居都觉得，活不下去了，这个现实意义有多大。

董登新(武汉大学金融证券研究所所长)：

我看这位老师，也不是做养老保险研究，他的一个比较当中，我觉得可能有逻辑上的错误。他在文章当中提到的前20年和后20年，具有完全的不可比拟，做出的结论当然是比较荒谬的。当然他想引出这种财务支付危机，我觉得这种动机或许没有什么错误。但是他的支撑，他的观点论证过程太糟糕了。所以对于一个学者来讲，他当然是不负责任，不严谨的。

解说：事实上，除了对结论的质疑，也有人从钟伟的文章中，看到了另外的问题。有文章就指出，其实打量该教授的观点，最值得关注的不是抓人眼球的千万存款，而是当前触目惊心的养老金缺口。而对于各方质疑，钟伟也做出了回应。

钟伟：如果我的假设、前提、逻辑、数据出了问题，那么尽量批评，如果仅仅针对结论去吵架，那就没有任何意义，我特别特别希望我的判断是错的。所有的人都能够很幸福，很好地度过他的晚年，如果一分钱也不要，就可以度晚年，当然是最好的结果。

市民1：你要不上医院，你要在家吃住，那十万块钱就可以了。

市民2：不算医疗费，(一个月)一千块钱就够了。

市民3：我觉得十万块钱应该差不多，在有房子的情况下。

解说：养老到底需要多少钱？北师大的钟伟在计算，估计眼下的中国很多人也在计算。而来自于一个学者的千万元之说，也让承担着房价、就业等多方压力下的人，或许又会增加一个老不起的感慨。

我们将如何老去？但愿钟伟的计算是错误的。

主持人：一千万养老都还不够，很多人听了以后第一反应还是觉得太惊讶了，怎么这么多一个数额，岩松第一反应。

白岩松(评论员): 这个数字我不惊讶, 面对这个数字。但是我非常惊讶于, 人们在面对这个数字的时候, 居然把很多人把它当真了, 因为任何一个人可以去提出一个数字来, 而且在钟伟这篇文章里我注意到, 他是刊登在一个非学术性的杂志上, 在我看来, 更多的一千字这篇文章, 可能带有一定人情背景的杂文性质。而且教授自己也说了, 我是在考虑我个人的养老问题, 因此产生了这样一种冲动, 写这个文章, 也许钟伟教授对自己将来养老期待值会比较高, 要求的程度也会比较高。

而且在他这篇文章里, 所谓的一千万也是一个比较极端的数字, 他说大部分的中国也许几百万就足够了, 像上海等等这些, 他说一千万未必够, 其实在表达他的某种忧虑, 但是我就觉得, 他不过是一种声音而已, 带有杂文性质的, 为什么大家如此地当真呢?

主持人: 我想一个原因是不是跟他的身份有关, 比如他是一个作家, 或者是一个媒体人, 这样说说表达一下情绪也可以, 毕竟我们看到的是教授的身份, 研究金融的, 也许公众会觉得, 这样的身份发表任何一个言论都应该严谨吧。

白岩松: 我注意到了这本杂志的最后, 在这本杂志刊登完这篇文章的最后有一个小括号, 上面写着, 他是什么什么金融研究所教授, 但是仅代表个人观点。杂志也上了, 这只是他个人观点。从公众角度来说, 我觉得我们也要改变一种思路, 难道我们的所谓教授们, 24小时全在严谨的做着学术的教授, 不会, 我刚才为什么带点开玩笑的性质, 也许这是他的人情债, 因为不是说约他的文章很难嘛, 也许这有他的哥们, 或者怎么样, 写了一篇杂文, 去完成一个稿债, 仅此而已。他自己也说, 恐怕他写完了, 也就没太在意, 没想到引起了这么大的动静, 他应该不是以学术的姿态在写这篇文章, 虽然他强调了严谨。所以我觉得大家没必要去因为他是一个教授, 就要拿出一个好像让人立即信服的东西, 我觉得就是一篇杂文。

主持人: 但是如果一千万这个观点确实让很多人对未来更加恐慌的话, 他不应该为他的言论, 在社会当中引起什么样的反应作出一个预测, 并且承担责任吗?

白岩松: 你想听我说实话吗?

主持人: 当然。

白岩松: 开玩笑, 在我看来真正的恐慌是我们现在依然乐陶陶地, 不对未来自己的养老有任何的警觉, 这才是真正的恐慌。在《新闻1+1》仅仅开播了两年多一点的时间里头, 我们做了起码不下三四次关于养老的问题, 我是走到哪儿都在关心老年的问题, 尤其到了日本, 这种感受会更强, 中国现在的60岁以上的老年人, 如果要单独算一个国家的话, 已经进入世界前十了, 而且这个趋势在急剧地增长。所以我觉得, 真正让人担心的是, 我们还乐陶陶地不以为然。

当然回到教授这篇文章里头, 我觉得他提出了一个前提, 假如需要一千万的话, 而且是一线城市, 一个什么样的前提呢? 说是货币政策以及养老的政策, 沿着过去的惯性一点不做任何改变。你觉得政府傻吗? 还是他没有智商, 还是说眼见着中国人在逐渐地老去, 老无所依, 但一点都不作为, 你觉得会有这样的政府吗? 所以这个大前提在未来的20年, 我相信就不会存在。

主持人: 但如果我们往前推20年的话呢?

白岩松: 好, 这个假设很有意思。往前推20年的话, 大约1990年, 如果那个时候白岩松在某一个非学术性的杂志上, 当然我不是教授了, 我们举那个时候一个教授, 在某一个非学术性杂志上写了一篇文章说, 20年后也许我们需要一百万才可以养老, 那个时候没有网络, 不会挨网络的板砖, 但是现实中会不会骂他神经病? 会, 可是现在你没觉得还真得一百万了, 但是你没觉得现在社会在前进的时候, 即使现在的确需要一百万养老, 老不也在被养着嘛。虽然离我们的期待可能还有一定的距离, 所以说用这样的一个概念如果要去思考的话, 你就会觉得, 预测什么都相对容易。世界上有很多国家, 让我们预测它未来的30年, 可能都不太离谱。中国这样的国家, 不要说20年, 你给我预测未来的10年, 神仙。

主持人: 留神明天有媒体说, 白岩松说, 现在养老需要一百万。

白岩松: 现在养老恐怕真的需要一百万, 如果我们要作出一个逻辑或者怎么样的话, 但是这不是最重要的。

主持人: 我们看一下明天媒体有没有反应。还要听听更多人的观点, 现在我们要电话连线《第一财经日报》评论部主任徐以升先生。徐先生你好。

徐以升(《第一财经日报》评论部主任):

主持人好。

主持人：当您看到一千万养老都不够这样的观点之后，你的第一反应？

徐以升：我认为钟伟教授的观点有一定的合理性，我是认为他所反映观点问题不在于养老这个话题，而谈的是人民币货币购买率的下降。用我们老百姓的话说就是人民币贬值或者说钱毛了。我们知道，比如说在过去20年或者30年的时候，上世纪70年代或者80年代，当时人民币我们说万元户的概念深入人心，但是现在如果说一万元留到现在的话，它的购买力已经大幅下降。这就是为什么我们说，过去当时可能你有两万元、三万元就能养老，但是现在已经需要一百万了。我觉得货币购买率大幅下降，应该是理解钟伟教授这篇文章和一千万养老论的一个核心问题。

如果说抛开这个问题去谈养老的话，反而有一些曲解，我们应该回归到他所谈的货币购买力的下降本身。这个问题是有一定的数据支持的。比如说我们知道过去30年，我们国家的GDP增长大约90倍，但是广义货币供应量增长了700倍。我是想在这个背景之下，我们整个政策，今后要避免出现千万难养老这个状况，就需要回归到一个货币政策更理性，保持一个币值稳定，别让钱毛了的一个状态。

主持人：谢谢徐先生观点。岩松你看，其实徐先生的意思也是，把结论抛开不说，来看它里面主要提供什么样的一些。

白岩松：对。我根本没有去关心一千万的数，因为它毫无意义，假如说经过了一定的推延，我也认为毫无意义，因为没有人能预测未来中国20年的发展。不光是经济，包括社会的综合一种进步。但是我只想问一句话，第一个大家应该对养老的问题始终保有警觉，它只会越来越严重地挑战我们。而且别忘了一点，钟教授所说的2027年，基本上是咱们这波人，所以如何去孝敬现在的老年人，其实是在孝敬咱们将来自己，这是一个非常非常重要的结论。

如果再加一句话，我认为，如果我们依然寄希望于20年后，20多年后中国人的养老还要取决于自己攒够了多少钱的话，那么总理今年在政府工作报告当中所谈的尊严和幸福毫无意义，那说明没有实现。

主持人：一千万养老可能都不够，这只是一个观点。怎么看它背后有价值的东西，我们继续关注。

解说：钟伟的言论一出，很多地方的很多人都开始了计算。例如有一个理财师就这样计算。“如果每年5%的通胀，20年后的1000万就相当于现在的436万。而如果通胀达到每年10%，20年后的1000万就只相当于现在的198万”。

今天当我们关注养老，这个所有人都不得不面对的话题时，钟伟一千万元不够养老的推测，是否会成为20年后将要上演的事实呢？

记者：您认为养老需要多少钱。

北京市民1：20万吧。

北京市民2：我觉得20万差不多，要是得稍微重点的病，我觉得主要是病，如果没房子，那就另说了。

北京市民3：我估计怎么也得几百万。

北京市民4：如果得个疾病，两百万。

北京市民5：要是不得病，有点吃饭就足够了。信不信？房子别买，一买房子就不好说，现在就叫这房子要了命。

解说：我们今天采访到的北京街头的每一个人，他们都没有作出一千万元的计算，但是大家的感受似乎倒是相同。房子、医疗、物价，谈到养老，这些都是人们绕不开的话题。

也许今天，一千万元不够养老的新闻引发关注的背后，折射出的正是人们对于养老问题的思索。而事实上，钟伟也在思索同样的问题。

钟伟：在考虑这个问题过程当中，才觉得在现实生活当中，我们的货币政策的姿态，我们整个的养老金体系的代际平衡，还是有很多需要完善和改善的地方。养老体系的漏洞，现在来说还是比较多的，一个就是因为货币的发行速度比较快，所以中央和地方政府的养老金的积累程度是不够的。第二个就是目前来看的话，养老金的水平在迅速地提高，但养老金的归集并没有同步地增长，这两者之间形成了缺口。第三个就是多层次的养老体系，包括政府、企业、个人的，多层次养老体系还没有形

成。第四个我比较担心中国的人口老龄化的速度可能会比我们预想的要快一些。

解说：看看今天的现实，在北京，3月份楼市郊区房价涨幅已经赶超城区，在北京通州区，有的楼盘十天时间一平方米大涨近六千元，到处都可以看到脸红心跳的投资客，面对虚高的房价，恐慌性消费已经出现。同时放眼全国，房价上涨也依然是不变的主旋律。

字幕提示：南京

姚先生(看房人)：绝大部分都是两万以上的，像我们河西这一块，去年也就七八千，今年流两万了。

陈先生(看房人)：就是增加百分之百，非常厉害的。

字幕提示：上海

市民1：感觉上海的价格实在接受不了。

市民2：像外环线周浦地方，也要卖到一万五、一万七，啥人去买，而且是毛坯房，不是装修房。

字幕提示：房子房子你别涨，兄弟为你愁断肠，理解理解俺老光棍，让俺也当一回新郎，让俺也当一回新郎。

解说：如今面对房价、物价、医疗等现实问题，养老二字，已经成为很多人莫名的隐痛。不仅即将老去的人在计算，甚至于那些怀揣着梦想，在大城市拼搏的年轻人他们也在考虑这样的问题。

记者：像在北京的话，你有想过以后就在北京养老吗？

北京市民6：没想过。

记者：为什么？

北京市民6：因为这边消费太高，有点不切实际。

记者：那你是怎么打算的？

北京市民6：看将来怎么发展，发展好当然喜欢在这儿养老。如果说平平淡淡的，还是不选择在这儿养老。

解说：回家养老，离开大城市，到底谁来养活2027年之后退休的庞大人群？今天发表千万元不够养老言论的北师大教授钟伟，尽管他的结论遭到了很多人的质疑和批评，但是文章中所传达出的其他信息倒也值得今天好好思索。

主持人：从一个养老的问题又带出了很多的问题，房子的问题，看病的问题。钟教授提的一千万养老肯定是一个高标准的话题，我们是不是也花一点时间说一说，当我们进入老年的时候，什么是属于我们生活的刚性支出？

白岩松：我们先前已经说了，一千万这个数额我根本没有在意它，它就是个数，那么一说，我们姑且也当真一下。这一千万可能要建立在另一个前提下，你到底老无所依的情况下，靠不上政府，靠不上社会，靠不上子女，也靠不上个人，只能靠人民币，还是在通货膨胀当中的人民币。但是一个社会如果未来，尤其中国社会未来二十年的发展是让一个老人都靠不上，那我们奔哪儿去？政府要承担一部分，要让医疗以及最基本的养老保障，得以每一个公民面前都可以去享受到。

主持人：所以它应该不是支出的一个大头。

白岩松：对，政府要从一千万里拿走一部分，而且很大一部分。第二个是社会要拿走一部分，通过商业保险等等，包括通过商业、养老，以及无社会公益事业帮助等等，又从一千万里拿走一部分。接下来子女恐怕还要拿走一部分，虽然咱们这一代人很惨，将来一个，甚至有的人都不要孩子，那个时候就突然，全世界都没遇到过这样的问题，因为是在独生子女，国家政策的干预下导致的。

最后我想说的是，靠谁都不如靠自己，为什么呢？靠自己，第一个，趁咱现在还在挣钱的时候，省出一部分钱去为自己的养老谋划。第二个我认为是最最重要的，积蓄健康。一定要让自己，假如说我的平均寿命78岁，我73、74岁才开始进医院，可千万别60多岁就开始进医院，那你熬到78岁消耗太大了。

主持人：所以把这些都剥离开以后，剩下那一部分可能是靠你单纯地储蓄来解决养老问题。

白岩松：所以我说，如果要是彻底老无所依的话，也可能一千万都不够。

主持人：但从钟教授观点里面还有一个数字听了之后让人觉得担忧，他说现在养老的缺口90%这么大。你现在交的钱，到你老的时候，可能没用得上。

白岩松：这个我是既非常担心，又没那么悲观地去担心。第一个，中国启动这样的一个制度也才

是一个相对比较近的时期，不像说延续百年，或者五十年。因此需要有一个累积的过程。第二个，我刚才已经说了，说句不礼貌的话。政府傻吗？他难道看不到这方面的问题吗？他会像钟伟教授所担心的那样，假如未来20年一点不做改变，会有这么一个政府一点不做改变吗？看着人就出问题。所以我既非常担心，希望它能够发生转变，而且我也相信它能够发生转变。

主持人：另外在他的文章当中，还有一句话，引来很多人一声叹息，你看中国人辛劳一辈子，什么时候才能真的松弛下来，这种情绪上的共鸣我看挺多的。

白岩松：我觉得在全世界哪儿彻底能够在中年的时候就松弛下来，对未来一点不担心的，我现在看到的并不多。除非是在宗教一种非常强的支撑之下。

每个国家都有每个国家的问题，美国正在那儿炒关于医改的问题，想想看，日本几千万人的养老账户被政府丢了，导致政府人员要下台，自民党甚至要下台。我觉得我们当然应该一声叹息，但是在一声叹息里要考虑，如果责任只让政府、社会和子女去背的话，我们自己要把这声叹息变成行动，用这声叹息给那三方加一点压力，但是给子女能加多大难说，希望政府与社会能够让我们老有所依，但是靠自己这块儿千万别松手。

主持人：靠自己我觉得一个是年轻的时候你靠自己，即便进入老年了也不妨靠自己，其实我们在很多老龄化的国家，人口多的国家。

白岩松：那只有非常多健康，在年轻的时候积蓄了健康，到时候才真的能靠的上自己，否则的话，想靠自己都靠不上，所以要检点我们现在的的生活方式，你其实也在消耗您未来养老一个重要的支撑。

(来源：搜狐)

老年大学

英媒：老年大学在中国一席难求

自1983年首次开办此类学校以来，全中国各地已冒出7万所老年大学。这些大学提供一些兴趣爱好课程，如舞蹈、网购，或者为即将出游的人提供英语课，还有其他更传统的学科。去年，这些大学招收的学生人数合计达800万——只占中国60岁以上老人的3%多一点。在上海老年大学，学生平均年龄是65到70岁。

老年大学的想法并不新鲜。“第三年龄大学”运动1973年始于法国。此后，这一运动遍布整个欧洲，在英国尤其受欢迎。中国的第一批老年大学旨在招收共产党老干部。今天，一些老年大学(名额)预留给退休公务员，但另外一些则对所有人开放。大部分老年大学是政府资助的，平均学费是每学期200元。

(中国)对老年大学的需求大，且这种需求将只会增加。在上海，每6个感兴趣的人中只有1人能注册上学。在杭州，则是16:1。好几所老年大学已采取抽签摇号制，其他老年大学则本着“先到先得”的原则。

到2050年，60岁及以上的中国老人的数量预计将从2.41亿增加到4.87亿，几乎占中国总人口的35%。政府的目标是到2020年全国每个县都要有一所老年大学。毕竟，教育老年人具有现实意义。这有助于提高记忆力并应对孤独，孤独会影响健康并推升自杀率。它还符合儒家思想，儒家教导人们学习是一生的美德。

不过，这些老年大学并不能解决中国人口老龄化所引起的所有难题。他们不能代替正式医保，难

以解决社会保障账单，也无法弥补劳动力短缺。为此，中国政府已在考虑提高退休年龄。与此同时，老年学生们会铭记毛泽东的话：“好好学习，天天向上。”

(来源：快资讯)



<http://www.cnsf99.com/Home/News/index/pid/536/id/536>

中华孝道

你带我长大，我为你养老——昔日保姆成百岁“母亲”

8月27日，来到南昌市西湖区南站街道洛阳路社区居民熊桂兰家，看见一位气色不错的老人坐在厅堂，她就是熊桂兰家中的百岁“母亲”徐雪英。这位102岁的“母亲”与熊桂兰一家无任何血缘关系，彼此间却有着超越血缘的互相关爱。

“当年她照顾我和我女儿，现在她年事已高，又无儿无女，无依无靠，我们给她养老是应该的。”熊桂兰说。

一句“应该的”超越了雇佣与被雇佣的关系，跨越了“血浓于水”的阻碍，让人与人之间多了一份大爱。

据熊桂兰介绍，老太太是两代人的保姆。56年前自己刚出生，便是由徐雪英带到3岁左右才回到父母身边。1993年，熊桂兰的女儿不到1岁时，她和丈夫因为工作原因，实在无暇照顾女儿，便又找到了徐雪英老人。当时老人已经76岁，膝下无儿无女，在做卫生清洁工作维持生计。

熊桂兰说，当时请徐雪英老人来帮忙照顾女儿的时候，老人担心日后结束照看工作，难以找到合适的工作维持生活。熊桂兰与爱人商量后与老人约定，徐雪英帮忙带女儿，以后就住在自己家，老人不收工资，自己一家负责给徐雪英老人养老送终。

由此，熊桂兰一家与徐雪英签下“雇佣合同”的同时，也签下了这份没有期限的“赡养合同”。

一晃二十多年过去了，熊桂兰的女儿在老人的精心照顾下，早已长大成人，而徐雪英也完全成为了这个家庭的一分子，“雇佣合同”被“赡养合同”替代，徐雪英老人平静祥和享受着晚年。

熊桂兰说，1999年和2001年自己和丈夫相继住院，期间都是徐雪英老人忙里忙外撑起整个家，平日里两夫妻有口角，老人也都会调解，尽力维持家庭和谐，对自己的女儿更是捧在手心、尽心尽责。

“尽管这些年也有人劝说可以将老人送到敬老院，减轻家庭负担，但是老人在当年最困难的时候帮助了我们，我们也承诺要给她养老送终，做人不能忘恩不能忘本。”熊桂兰的丈夫吴新民说。

虽然有些耳背，但徐雪英老人的思维比较清晰。她说，来到熊桂兰家以前自己的生活一直坎坷艰辛，漂泊无依，来到这之后才真正安定下来，“子女”对自己非常好，生活很幸福。

昔日保姆成如今百岁“母亲”。“老吾老，以及人之老”敬老孝老的爱，以及“人无信不立”信守承诺的义，都在熊桂兰一家体现得真真切切。

(来源：新华网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/543/aid/54399>

健康管理

老年人可以吃人参吗？老年人要对哪些食物忌口

老年是一个特殊的群体，在我们的当下社会，已经慢慢逐渐趋向于老年化社会。老年人的身体健康是大家备受关注的问题，很多老年人都会用一些补品来让自己身体更加健康，但是如果补品食用不当，反而给身体造成一些负担。下面就让我们来了解一下老年人应该禁忌哪些食物？

老年人可以吃人参吗？

人参是我们生活里比较常见的一种中药材，营养价值非常的高，平时适当的吃一些，对身体非常的好处。属于补元气，益脾生精的神奇食材。老年人适当的吃一些人参，可以提升免疫能力。但是要注意方法，也要注意一些禁忌，否则很容易出现反作用。

除此之外，老年人在生活中可以多喝一些酸奶，酸奶里面含有非常高的钙元素，可以有效的预防骨质疏松的出现。而且酸奶里面的有益菌可以促进肠胃蠕动，减少肠胃疾病，在上世纪很多百岁老人，都有喝酸奶的习惯。

可以在酸奶里面适当的加一些红糖，因为红糖是没有经过精炼，可以保留原有的维生素和矿物质，比白砂糖的营养价值高很多。而且红糖性温和，可有益气补血的效果，老年人身体的各种微量元素都在逐渐下降，适当的吃一些红糖百益而无一害。

老年人要对哪些食物忌口？

1、容易引起胀气的食物要少吃

一些容易引起肚子出现胀气的食物要少吃，例如，洋葱、土豆以及甜食，都应该控制摄入量，以免造成肠胃功能受阻出现，运转缓慢的情况，也会加重肠胃胀气的症状。

2、含蛋白质多的食物要少吃

老年人的肠道比较柔弱，蛋白质含量比较多的食物一定要少，例如，乳制品、瘦肉类、鱼或者虾皮，以及咸蛋黄，都一定要少吃。这类食物含有大量的蛋白质会使老年人大便呈现碱性，出现干燥，难以排出的情况。所以老年人尽量要少吃乳制品以及豆类。

3、忌长期食用糯米

糯米含有非常高的糊精，粘性很强，膨胀性非常的小，不是很容易被肠道消化。如果出现消化不良的情况以后，再吃了糯米会加重病情，导致老年人出现肠胃阻塞的情况。

虽然说玉米对身体的好处有很多，但是老年人吃多了玉米反而造成不良影响。玉米的蛋白质里面所含有的氨基酸成分比其他粮食要少，缺少赖氨酸。玉米里面的尼克酸是集合性的类型，不可以被人们吸收，如果常年使用大量的玉米，会造成营养缺失，导致身体出现营养不良的情况，因此老年人在喜欢吃玉米也要，适度控制食用量。

（来源：家庭医生在线）

养老地产

北京房山随园养老中心 11 月试营业

家住房山的老人很快就将迎来一个新的养老社区。记者从北京万科获悉，旗下首个与政府合作的公建民营养老项目——房山随园养老中心已落地房山，预计将于今年 11 月开放试营业。规划近 800 张床位的房山随园养老中心，不仅是万科北方区域内规模最大的养老项目，也是目前北京市床位数第一的公建民营养老社区。

即将面市的房山随园养老中心，是一个 CCRC 式的持续照料退休社区，通过为老年人提供自理、介护、介助一体化的居住设施和服务，使老年人在健康状况和自理能力变化时，依然可以在熟悉的环境中继续居住，并获得与身体状况相对应的照料服务。

设计师津岛晓生介绍，总建筑面积 4 万平方米的房山·随园项目，整体规划 7 栋楼，包括自理楼和护理楼，提供真正“一站式”的养老服务。当老人身体状况良好时，可以在自理楼内养老，社区内设有阅读视听、棋牌运动、书画音律、舞蹈瑜伽、茶饮水吧、休闲会客、阳光私宴等 20 余个功能空间，满足老人的各种兴趣爱好。而当老人自理能力逐步下降的时候，可以搬到护理楼继续生活，社区内配备有万科光熙康复医院的 24 小时医护团队，五公里急救通道也可在十分钟内直达房山区良乡医院。

记者了解到，房山随园养老中心共设有 475 套房间，规划床位近 800 张，800 张的床位数也成为目前北京市床位数第一的公建民营养老社区。养老中心将于 9 月开放样板间，11 月试营业，价格上，自理的单人综合消费约为 5500 元，护理的单人综合消费约为 8500 元。

自从提出“城市配套服务商”的概念后，养老便成为万科聚焦的产业之一。以北京地区为例，包括已经开业、筹备开业和获取锁定的养老项目已达到 16 个，床位总数已超过 9000 张。

(来源：北京晚报)



<http://www.cnsf99.com/Home/News/index/pid/555/id/555>

河北：廊坊燕达养老二期推出八千张床位

党的十九大报告指出，积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。十九大精神为燕达国际健康城注入了新动力，他们进一步积极探索“医疗、养老、康复”三结合养老模式，加快推进建设燕达金色年华健康养护中心养老工程二期，近日，该项工程的 8000 张“医养康”三结合养老床位投入使用，宾客将于 10 月 1 日正式入住。

燕达国际健康城坐落在与北京仅一河之隔的京东宝地--燕郊国家高新区，于 9 年前投资兴建，总建筑面积近 180 万平方米，规模宏大、环境优美，是一座理念超前、设施现代化、“医养康”三结合的综合建筑群。健康城由五大板块组成：燕达医院、燕达康复中心、燕达养护中心、燕达医学研究院、燕达医护培训学院。其中，燕达医院按三级甲等综合医院设置，医疗实力雄厚，床位设置 3000 张，康复中心床位设置 1000 张，是养老事业的强大后盾。养护中心床位设置 10000 张。

谈到建设健康城的初衷，燕达集团决策层介绍，人口老龄化对紧张的医疗资源形成了巨大挑战，随着年龄增长，人的身体机能不断老化，老年病频发，很多老人大部分时间都住在医院里。但实际情况是，部分住院老人已经处于康复期，长期住院，占据了有限的、宝贵的医疗资源，进一步加剧了百姓看病难问题。以健康城为平台，探索医疗、养老与康复相结合的养老模式，解决上述日益突出的供需矛盾，是燕达集团主动承担社会责任的途径之一。

回应党和政府关切，契合普通百姓需求，燕达国际健康城生逢其时，2011年一经面世就受到当地及京津地区百姓的欢迎。燕达集团决策层怀着“生活的真正意义是为人类不断创造”的理念，审时度势，积极与北京优质医疗资源对接，凝心聚力推动健康城发展。2014年2月，京津冀协同发展国家大战略的实施，如同一股强劲的春风，为健康城的融合发展之路注入了勃勃生机，燕达医院先后与北京朝阳医院、天坛医院、儿研所、中医医院、协和医院等实现了紧密合作；以此为基础，健康城的养老事业发展更是亮点频现：2016年10月，京津冀三地民政部门联合发文，把养护中心作为“京津冀养老服务协同发展试点项目”；2017年12月，养护中心被国家发改委、民政部、全国老龄办遴选为“首批国家养老服务业发展典型案例，作为行业典范面向全国推广”，“燕达模式”由此叫响全国。业内普遍认为，燕达健康城“医养康”三结合模式主要实现了四项基本保障：一是医疗保障，二是生活照料保障，三是康复保障，四是文化娱乐保障。设置的临终关怀，则实现了覆盖人的生命全周期所需的“健康照护和服务”。

党的十九大以来，燕达集团决策层认真学习领会十九大报告精神，抓住机遇，全力向新的目标进发。他们认为，健康与养老产业作为现代服务业的重要组成部分，一头连着民生福祉，一头连着社会经济发展，“医养康”三结合发展正是顺应中国人口老龄化、满足“健康老龄化”刚性需求的长久之计。同时，大力推动“医养康”三结合，对扩内需、促就业、惠民生等都具有重要现实意义。他们积极作为，在医疗实力不断壮大、养老事业不断取得新进展的基础上，继续深入探索、全力推动“医养康”三结合养老模式加快发展。

在这一理念的引领下，今年以来，燕达集团决策层多方取经，同时，结合健康城医疗实力雄厚、地处京东宝地等优势，加快步伐，精心打造养老二期工程，八千张床位亮相，正是他们深入推进“医养康”三结合发展的成果。据悉，二期养老工程依托燕达医院及与之紧密合作的北京多家知名医疗机构，设置了卫生服务中心，配备的医疗团队涵盖脑科、心脏科、骨科、妇科、心理科等，还专门设置了老年病科，知名专家定期到此出诊。为突出“康复”功能，二期工程特别设置了老年康复科，配备的康复师包括脑科康复师、心肺功能康复师、心脏康复师、肢体康复师、运动康复师和中医康复师等，为老年宾客提供各项康复服务。更值得一提的是，二期工程根据老年宾客的不同需要，创造性地将养护分为6个等级，分别配备保健医、营养师、康复师等专业人员，为老年宾客定期进行常规体检和健康评估，分别建立电子健康档案，进行科学健康管理；营养师定期上门指导营养配餐服务，经过营养师与保健医及康复师沟通，根据宾客身体状况，制定并及时调整营养配餐方案、康复训练方案，让老年宾客真正享受到高质量的晚年幸福生活。

8000张床位一经推出，立刻赢得社会各界广泛关注，尤其受到北京老年群体的青睐，前来咨询、订购的人络绎不绝。相关职能部门及业内人士认为，燕达健康城此举再次为推动京津冀协同发展战略深入实施，尤其为疏解北京非首都功能作出了积极贡献，由此引发的积极社会效益更是不可预估。“医养康”三结合模式养老体系让入住此处的老年宾客普遍能够享受到科学、健康、踏实、快乐的晚年时光，而那些掌握各种技术、有着丰富学识的老年专家、院士等高级人才，能够通过这一模式保养好身体，保持精力、体力充沛，从而有能力真正继续发挥余热，再次展示才华、造福于民！更重要的是，作为现代服务业的重要组成部分，康复与养老产业蕴含拉动经济发展的巨大潜力，可以被打造成新兴的战略性支柱产业，为我国经济高质量发展注入更加持久的动力！

知常明变者赢，守正出新者进。燕达集团决策层达成共识：今年是实施京津冀协同发展中期任务的开局之年，作为以“医养康”三结合为标志的民营企业，面对难得的历史机遇和诸多现实挑战，将继续在服务民生、疏解北京非首都功能方面下更大力气、用更足功夫、作更大贡献。

（来源：河北新闻网）

养老金融

首只养老目标基金今日发行 A 股市场将迎稳定增量资金

华夏基金日前发布公告称，华夏养老目标日期 2040 三年持有期混合型基金中基金(FOF)将在 8 月 28 日至 9 月 17 日期间发行。这意味着首批 14 只养老目标基金于 8 月 6 日获得批文之后，首只养老目标基金启动发行。

华夏基金市场部总经理陈倩表示，为了让投资者可以尽快定投养老目标基金，华夏基金启动本次发行工作。发行养老目标基金，只是万里长征的第一步，对于发行规模，并没有过高的追求。华夏基金已做好充分准备，未来将投入更多的精力，致力于唤醒投资者的养老规划意识，持续做好相关投资者教育。

据记者了解，目前更多基金公司计划在 9 月份启动发行养老目标基金。也有公司表示，因托管行的系统改造和测试需要一段时间，或许要 10 月份发行。

前海开源基金首席经济学家杨德龙昨日对《证券日报》记者表示，当前 A 股市场经过大幅调整之后，估值已处于历史底部，上证综指的市盈率仅为 12 倍，接近前几次历史大底的市盈率。而市场的成交量极度萎缩，上周沪市的成交额一度不足 1000 亿元，说明市场确实已经具备了多个底部特征，是养老目标基金建仓的好时机。

东北证券研究总监付立春昨日对《证券日报》记者表示，养老目标基金将会为市场注入稳定的增量资金。但这一增量是有限的，尤其是短期来看，其对市场的意义更在于提振信心，真正的意义在于养老金融制度体系的不断完善。随着人口老龄化加速，养老问题日趋紧迫，养老保障制度的建立和完善，以及其与金融市场的多角度对接，或将引导以养老金为代表的风险偏好低的增量资金，通过养老目标基金等更多创新金融形式源源不断地进入市场，从而对市场形成稳定持续的资金供给。

安信证券分析师吕思江表示，按照美国的经验，如果养老目标基金充分发挥其养老作用，每年可有 3000 亿元至 4000 亿元的增量资金，将极大带动公募基金和资本市场发展。

(来源：证券日报)

“以房养老”发展困境背后的疑虑

我国是世界上老龄人口规模最大的国家，也是老龄化速度最快的国家之一。据联合国人口司预测，2030 年我国 65 周岁以上老年人口将达到 3.6 亿，2050 年将突破 6.0 亿。而受到家庭小型化和少子化的影响，老年抚养比(65 岁及以上人口与 15-64 岁人口的比率*100%)由 1990 年的 8.1 上升到了 2017 年的 16.1，人口、资源与经济内在的矛盾冲突给现行的中国养老保障制度带来了挑战。

一个健全的养老保障体系由社会基本养老保险、企业补充养老保险和个人储蓄养老保险三个支柱组成，多支柱的体系共同保障了老年人的生活。而如今单纯靠政府提供的基本养老保险或不足以让老年人度过一个体面且温饱的晚年，企业补充养老保险的发展也一直停滞不前，在这种严峻的养老形势下，我国对个人储蓄养老保险进行了有益的探索，“养儿防老，不如以房养老”“年轻时人养房，年老时房养人”等以房养老的观念越来越频繁的出现在大众视野中。

“以房养老”就是指老年人在退休后将自己的房产抵押给保险公司、银行等金融机构，来换取一笔可观的养老金，完成房屋资产与流动资产之间的相互转换，通过优化资产配置以达到个人终身效用的最大化。同时，老年人还能享受经抵押权人同意的处置权，比如房屋占有、使用、收益等权利，但

等老年人去世后，房子就归属于抵押权方。本质上，“以房养老”就是年金化个人的房屋资产。作为第一支柱和第二支柱的有效补充养老形式，这种“以房养老”的观念在许多发达国家已经有了成熟的发展体系，那么“以房养老”在我国是否有发展的潜力？发展的现状又如何呢？

从理论角度来看，“以房养老”在我国有发展潜力。笔者曾通过中国健康与养老追踪调查2013年的数据计算了我国社会基本养老保险和企业补充养老保险的替代率(养老金与退休前收入的比值)，发现人均替代率水平远远低于充足的替代率水平(70%)。但考虑年金化个人的资产后，尤其是年金化个人房屋资产，可以将替代率提高到70%，大大提升了老年人的生活保障水平。房屋资产占中国家庭总资产的比重居高不下，该研究考虑年金化房屋资产作为养老资源的补充，表明“以房养老”存在一定的发展潜力，可以大大减轻社会的养老压力。

但我们在考察“以房养老”的发展现状时，却发现和理论相差甚远。从2014年7月，原保监会就在北京、上海、广州、武汉正式开展老年人住房反向抵押养老保险试点，2016年7月，原保监会决定将试点范围扩大至各直辖市、省会城市、计划单列市以及江苏省、浙江省、山东省、广东省的部分地级市。但截至今年6月底，虽有多家保险公司获得了“以房养老”保险试点资格，但只有幸福人寿开展了业务，也只有98户家庭139位老人完成承保手续。我国自有住房率本来就很高，盘活房产是补充养老资源的有效途径之一，“以房养老”不仅仅有助于改善老年人生活，还是房屋回收的一种手段，“以房养老”应该是契合了市场的需求，但其在国内市场的发展一直遭遇困境。

笔者认为，“以房养老”的发展之所以面临困境，是因为供给端和需求端对“以房养老”存在各种疑虑。

从供给端来看，主要有三个因素抑制了保险业参与“以房养老”：第一，利率波动和经济周期等市场不确定因素导致“以房养老”市场走向扑朔迷离，没有真正的适合中国的房价估值模式；第二，预期寿命的不确定性给“以房养老”产品的研发和创新带来难度；第三，以房养老的社会信用尚未确立，短期内反向抵押产品暂时没有保费流入，而是持续的支出，保险公司的参与热衷较低。

从需求端来看，也有三个因素抑制了人们对于“以房养老”的需求：第一，房屋在中国首先是代际间的情感传承工具，在传统的家庭养老背景下，老年人更希望能够把房子留给后代；第二，购房需求一直在中国处于一个高涨的状态，居民普遍对房价上涨的期望较高，相应地降低了老年人参与“以房养老”的热情；第三，老年人的金融知识有限，部分地区的“以房养老”诈骗案频发，国内目前对“以房养老”的市场监管和产品创新难以消除老年人对这类新型产品的质疑，多数老年人对产品的可信度持观望状态。

笔者认为若要推动“以房养老”市场的发展，还是需要政府出面进行支持。首先，政府需要出台相应的法律法规监管市场，引导市场产品创新来满足多元化的需求，比如在房主去世后，继承人可以选择还清金融机构所欠贷款来重新获得房屋产权，也可以选择放弃房屋的产权，同时金融机构通过销售、出租或拍卖所得来偿还贷款本息，得到贷款价值的剩余房屋价值转移给继承人。在需求端，政府也需加强对消费者金融知识的普及，比如借鉴美国联邦房屋管理机构保护老年人消费者的方法，由专业的咨询师解释“以房养老”产品的养老金领取方法、法律知识、房屋到期的处置方式等运行机制，消除人们对“以房养老”的质疑。

合理定价的“以房养老”产品既能够给保险公司带来一定的利益，还能够弥补养老金的不足，契合了市场供求双方的利益。虽然目前“以房养老”市场在国内推行受阻，短期内难以发展为成熟的体系，但不代表其无发展潜力，也许“以房养老”在未来可以作为解决社会养老压力的一个可行性方案。

(来源：中国保险报网)

姜兆华：以房养老，回归租赁本源是大道

8月11日中国银保监会发布《关于扩大老年人住房反向抵押养老保险开展范围的通知》，在全国推广老年人住房反向抵押养老险。通知下发后即刻引发市场热议。一款试点四年不受市场待见的住房反向抵押保险咋还要全国推广？中国老年家庭以房养老的路子究竟该咋走？

一、以房养老险咋成了“鸡肋”

2014年7月以房养老保险率先在北京、上海、广州、武汉等地试点，2016年7月试点城市进一步扩大。但推广效果却一直不甚理想。到今年6月末，全国仅有幸福人寿一家保险公司开展此项业务，共有98户家庭139位老人参与投保。住房方向抵押险成为保险产品的一块“鸡肋”，究其原因不外以下几点：

(一)有悖传统文化。在中国人的传统思维里，房子是家庭赖以生存的基础，是家业传承的实物资产。以按揭贷款购买房子已广为社会接受，但以住房反向抵押换取养老金保险，在情感认知上还有很大障碍。据媒体不完全调查，99%老年家庭子女对住房反向抵押养老保险不能接受；只有不到1%老年家庭子女表示可以考虑；在老年人群中，78.43%老年人表示不会接受住房反向抵押险，有21.57%老年人认为可以考虑。据此看来，开展老年住房反向抵押险似乎有些水土不服。

(二)产品属性复杂。作为一款个人商业保险计划，其本质是一种金融贷款产品。缴费期限长、利率高、身故抵押受偿收益不确定、产权转让手续复杂等都影响到该项产品推广。产权清晰是反向抵押险的一个基本前提。而实际情况是，老年家庭居住房子大多面积较小，且相当部分并没有产权，符合反向抵押险条件可以参保的家庭住宅并不是很多。

(三)保险动力不足。以房养老险是一款长期现金单向输出产品。保险公司收益在几年甚至几十年后方能体现，且收益受到房价变化等不确定性影响。保险公司变身个人房产拍卖公司，不仅要承担房产处置的社会责任，还要考虑公司产品的未来收益性。从住房反向抵押险的短期收益看，保险公司似乎看不到以房养老盈利点究竟在哪。

住房反向抵押险看上去很美，但做起来却很难；就其社会推广价值来说，充其量就是一款受众面有限的保险产品，不可能成为中国老年人居家养老的主流模式。

二、回归租赁本源或是大道

最新统计数据显示，2017年全国60岁以上老年人口2.4亿，占总人口的17.3%，当年新增老年人口首次超过1000万。中国已经提前进入人口老龄化社会。

解决老年人养老问题既是完善社会福利体系的保障事业，也是扶危济困的社会公益活动，需要政府、社会、个人齐抓共管，形成合力。以房养老应综合考虑中国国情，以社区管理平台为依托，整合老年家庭存量住房资源；鼓励老年家庭出租部分自住房屋，积极开展老年家庭“租赁-公益”结对子活动，租养结合，以租赁收入抵顶或购买居家养老服务。和住房反向抵押险相比，这一以房养老模式，具有以下明显优势：

(一)盘活存量资源。据统计，中国城镇老年人住房拥有率75.7%，城镇老年家庭实际拥有住房面积33.66亿平米。拥有自有住房的老年家庭如果出租部分自住房屋，则可释放出海量租赁房源，增加租赁市场房源的有效供给。

(二)平抑租赁房价。盘活老年家庭存量房源，增加社会有效供给，一定程度也平抑个人房产租赁市场价格；社区管理平台统一租赁运营，老年家庭租赁市场可以做到去中介化，降低租户的租赁成本，对稳定租赁市场价格具有积极作用。

(三)促进社会和谐。以社区管理平台为依托，通过“租户+老人”租住共融的个性化互助结对，拉动社区养老产业链条；既可以解决降低租户租住成本的问题，又可以解决空巢老年家庭、鳏寡孤独老人起居照顾和精神慰藉问题。租户与老年家庭在共同生活中，培养彼此感情，促进社会和谐。

三、以房养老是全民系统工程

以房养老是一项复杂的全民系统工程，需要国家在顶层社计、配套政策、价值引导、社区定位等诸多方面统筹发力。

(一)加大国家政策扶植。以房养老符合中国国情，是一项利在个人，功在千秋的民心工程，需要国家强化顶层设计，落实区域价格指引，给予社区养老财政补贴、个人租赁收入税收返还等政策性倾斜。

(二)社区养老引领。居民社区委员会是社区服务主体，承担以房养老社区管理平台搭建。在政策宣传、互助结对、房源挂单、租赁对接、价格指导等方面提供对接服务，统筹协调社区以房养老工作的全面推进。

(三)租住养老结对。根据租赁双方职业、年龄、健康、经济等情况，社区委员会为租客搭配结对养老家庭;以寄宿家庭、民宿、部分租住等灵活租赁方式，房东提供价格相对便宜的租赁住房;房客为老年家庭提供个性化的公益性扶助。

(四)公益互助融合。以房养老最大的契合点，在于供需双方利益诉求的有效结合。情感是纽带，租赁是形式，社会资源得到有效运用;公益互助成为社区以房养老的一个重要特征。

以房养老模式固然可以多样，但回归租赁本源或是一条切合实际的社会主义康庄大道。

本文由平台/作者授权金融界网站发布，未经授权，请勿转载。如果您有干货观点或文章，愿意为广大投资者提供最权威最专业的参考意见。无论您是权威专家、财经评论家还是智库机构，我们都欢迎您积极踊跃投稿，入驻金融界网站名家专栏。

(来源：金融界)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/572/aid/54398>

如何养老？你有新的选择

近日，记者获悉，意在补充中国传统养老方式的金融创新型产品——老年人住房反向抵押养老保险（以下简称“以房养老保险”），将从目前的试点扩大到全国范围开展。

2013年，国务院在《关于加快发展养老服务业的若干意见》中提出，鼓励开展老年人住房反向抵押养老保险试点。2014年6月，原保监会正式发布《关于开展老年人住房反向抵押养老保险试点的指导意见》，并提出在北京、上海、广州、武汉开展住房反向抵押养老保险试点。2014年7月，原保监会在北京、上海、广州、武汉正式开展老年人住房反向抵押养老保险试点，试点截止时间为2016年6月30日。2016年7月，原保监会决定将试点范围扩大至各直辖市、省会城市、计划单列市以及江苏省、浙江省、山东省、广东省的部分地级市，试点时间延长至2018年6月30日。

那么，究竟什么是“以房养老保险”呢？

就此问题，记者采访了我市保险业专业人士张先生。据张先生介绍，“以房养老保险”是一种将住房抵押与终身养老年金保险相结合的创新型商业养老保险业务。即拥有房屋完全、合法产权的老年人，将其房产抵押给保险公司，保险公司为抵押权人，拥有房屋完全、合法产权的老年人继续拥有房屋占有、使用、收益和经抵押权人同意的处置权，并按照约定条件领取养老金直至身故；老年人身故后，保险公司有权依法行使抵押权，抵押房产处置所得将优先用于偿付养老保险相关费用。

“从试点情况来看，‘以房养老保险’有效提高了参保老人的可支配收入。不过，自从4年前开始试点以来，‘以房养老保险’并没有预想中那么火爆，只有一家保险公司开展的‘以房养老保险’业务取得了实质性进展，不足百户参与了承保手续。”张先生向记者坦言。

根据权威数据显示，2017年年底，我国60岁及以上老年人口数量达2.41亿人，占总人口的17.3%；65岁及以上人口数是1.58亿人，占总人口的11.4%。这两组数据显示，中国是世界上老年群体绝对数量最大的经济体。重要的是，由于计划生育等原因，我国人口老龄化发展迅速，据联合国的

预测，到2035年，60岁以上人口将达4.09亿人，占总人口的32.2%；到2050年，60岁以上人口将达4.79亿人，占总人口的44.0%。

庞大的老年人口给我国造成了巨大的养老压力，多个省份的养老资金都十分紧张。要缓解目前这种情况，必须充分调动社会各方面的积极性，“以房养老保险”由此应运而生。

记者采访了我市几位有子女陪伴、老伴儿健在的60岁以上的老年人，他们大多数表示不会参与“以房养老保险”。

67岁的吕阿姨主要考虑的是“房价波动的问题”，而63岁的李大爷则表示“退休金够花就行，房子将来是要留给孩子的”。

作为一种新型的养老保险产品，为什么难以推行？老百姓为什么不买账？

对此，业内人士分析，出现这种情况一方面是受到中国传统观念的影响，希望可以把房子留给后代，满足老一辈人对于后辈的祝福。另一方面，“以房养老保险”产品设计复杂、风险分散机制不完善，对于保险公司而言属于微利经营，无法调动保险公司参与的积极性，导致供给能力和意愿不足。同时，该产品在相关的法律制度上也存在缺失，增加了“以房养老保险”产品运行中的法律风险。

“尽管首批试点成效不甚理想，但并不能因此而否定‘以房养老保险’的重大创新价值和实践意义。”我市保险行业协会负责人告诉记者。“以房养老保险”作为保险业的创新产品，未来发展还是十分有潜力的。

该负责人介绍，“以房养老保险”这种抵押模式可以给投保人提供一个稳定的现金流，把“死”房子盘活了。同时，在抵押后，老人依然可以享受房子的使用权、收益权等，从日常生活上来说，既不会受到任何影响，每月又会有多得的钱，能大大提高生活质量。“退休后，若是没有现金类资产的积蓄，单凭退休工资，恐怕是很难活得好的。拿2017年企业退休人员月人均基本养老金水平2500元来计算，老两口一个月也就5000元。换位思考一下，咱们一个人每月5000元都不够用呢，即使老两口再怎么不消费，5000元一个月的家庭标准，温饱是没问题，但难免会过得紧张。如果老两口参与‘以房养老保险’，生活一下就能优渥起来了。根据保险公司测算，假如投保人为65周岁男性，用一套保险价值为500万元的房产参与‘以房养老保险’，那么老人每月可领取养老金为15155元，直至去世。”该负责人对记者说。在“以房养老保险”向全国推广的背景下，随着经济社会转型以及市场不断培育，“以房养老保险”市场的潜在需求将会显现，供给主体也将不断扩容。

他分析，未来将会有三个因素支撑“以房养老保险”市场的兴起。一是人口结构变迁，家庭代际关系变化，空巢与失独老人增加；二是养老保障水平有限，多样化养老方式亟待拓展；三是自有房比重较大，住房资产价值上升。

（来源：安阳网）

医养结合完善产业链，以房养老之关键

本月上旬，中国银保监会发布通知，决定将以房养老政策在全国范围内展开。所谓以房养老，是指老人将自己的产权房抵押出去，以定期取得一定数额养老金或者接受老年公寓服务的一种养老方式，在老人去世后，银行或保险公司收回住房使用权，这种养老方式被视为完善养老保障机制的一项重要补充。

2013年国务院明确提出“开展老年人住房反向抵押养老保险试点”，引发舆论广泛关注，按计划“以房养老”政策会于2014年上半年试行推广。

然而在过去4年承保不足百户。“以房养老”试点期间表现并未达到市场预期，4年来如此备受关注的新型养老方式为何响应者不多，晨报记者分别采访了市民、机构、以及业内专家的观点，一探究竟。

市民态度：传统观念依然很强大

“我自己有儿有女的，为什么要去以房养老？再说了，儿女将来再不济也比那些保险公司来得可靠吧。”家住上海静安区的徐阿姨今年60岁，和老伴在市中心有一套不足100平方米的老房子，两人一个月可以领7000元左右的退休金。虽然最近物价涨了，日子难免有些拮据，但徐阿姨从未考虑过要将自己的房子抵押给保险公司去领养老金，并表示这套老房子以后是要留给儿女当作重要资产的。事实上，和徐阿姨持有相同观念的老年人在中国是主流群体，“养儿防老”和“把房子留给孩子”的传统观念深扎在中国社会中，实属人之常情。这也在很大程度上决定了“以房养老”保险产品目标市场狭小、难以大范围推行的现状。

与有儿有女的徐阿姨不同，今年55岁即将退休的黄浦区秦先生膝下并无子女，固定资产只有一套估值几百万的房子。他表示自己确实担心退休后生活质量问题，“收入下降是肯定的，万一以后生病了也是一大笔支出。但以房养老还是不会轻易去尝试，毕竟是奋斗了半辈子攒来的房子是有感情的。”事实上，如今能像秦先生靠半辈子买下一套房已属不易，中国的很多家庭需要通过几代人的努力，甚至掏空六个钱袋子才能买下一套房。“年轻时当十多年房奴，老了连房子也不能归自己，真的是‘生不带来，死不带去’了。”秦先生说。由此可见，在房价高涨的今天，“以房养老”还面临着道德层面的重重压力。

除此之外，在记者采访的市民中，还有许多人对“以房养老”具体政策存在质疑。“如果未来房价上涨了怎么办？以后钱不值钱了我不就亏大了。”、“和保险公司签到了85岁，那我活到88岁是不是就要被赶出来？”、“钱还好说，最怕的就是签了约之后钱拿不到，房子也没了。”诸如此类的问题层出不穷，市民对于交出房子所有权依然顾虑重重。对此，业内人士表示，“以房养老”保险的条款不要太专业，要让投保人看得懂，办理手续也应尽量简化，同时也提醒市民要时刻提防打着“以房养老”旗号的骗局，不要落入非法机构的圈套。

政策解读：程序合法合理合情

大多数市民对“以房养老”政策只是一知半解，甚至认为这就是险企骗取老人房产的圈套，实在是冤枉了这项新型养老政策。事实上，“以房养老”保险并不是通常所见的保险产品，而是一种将住房抵押与终身养老年金保险相结合的创新型商业养老保险业务。在这种模式下，那些收入较低，但名下拥有价值较高房产的老年人每月都将获得一笔养老金，改善其老年生活。

2014年7月1日起，“以房养老”保险政策在北京、上海、广州、武汉四地开始试点推行。2015年3月，幸福人寿首款“以房养老”保险产品——《幸福房来宝老年人住房反向抵押养老保险(A款)》获批上市销售，试点进入实质性运作阶段，这也是国内首款“以房养老”政策性保险产品。根据该款产品费率表计算，以65周岁男性，房产有效保险价值500万元为例，老人每月领取养老金为15155元，直至去世。

据记者了解，如果要投保幸福人寿的这款“以房养老”保险，投保人必须满足三个条件，即：投保人年龄必须在60岁(含)-85岁(含)之间；如果是夫妻，两个人必须同时投保；投保人必须拥有其房产100%的产权；夫妻双方投保时，房本上须有两人的名字。

而投保过程主要涉及四个步骤：首先，投保人签署意向书，并从保险公司提供的中介机构(律师事务所及评估机构)名单中，选择其中一家为自己服务；其次，在项目启动后，中介机构将对房屋的价格进行评估，并对被保险人进行调查，测算养老金的发放；再次，保险公司和投保人双方无异议后进入到抵押环节；最后，双方需将签署的主要文件进行公证，然后进行承保。值得一提的是，在签约和公证环节中，投保人的子女或继承人需到场，协调老人身故后的遗产继承问题等。走完整个流程一般需要2-3个月。

保险机构：微利费力，风险因素多

除了消费者接受度不高，作为供给端的保险公司对于“以房养老”产品主动性也欠缺。据悉，当“以房养老”产品刚进入试点阶段时，有七八家保险公司表示愿意开发此项业务，但最后只有幸福人

寿一家保险公司坚持做了下来。对于“以房养老”在供给端的遇冷，幸福人寿上海分公司养老保险创新办公室负责人吴安妮向记者透露了两点主要原因：

“第一是因为保本微利。以我们公司的幸福房来宝老年人反向抵押养老保险A款为例，保险公司并不参与房产增值部分的利益分享，主要收益来源为保险金利息，而‘房来宝’的利率为5.5%，盈利空间不大；第二是面临的风险因素多，比如房价波动、老人长寿风险、法律风险、房产处置风险等，而且相关法律法规目前也不健全，政策基础薄弱。”

对于消费者比较关注的房价波动和老人寿命风险因素，吴安妮进一步解释，反向抵押保险保险公司实际上并不占有房产，房产证始终在投保老人身上，在老人去世后保险公司才能处置房产，这样如果未来房产下跌，发放的养老金超出房价水平，则这部分费用由保险公司承担。另一方面，当前老年人的保险金是以保监会批准的平均预期寿命年限计算，如老年人提前去世，剩余价值归属继承人；但如果老人长寿，也是由保险公司承担。由此可见，“活久了会被赶出去”、“一签约房子就不在自己名下了”其实是市民对于“以房养老”保险产品的常见误解。

上海作为“以房养老”的首批试点城市之一，截至8月初，参与老年人住房反向抵押养老保险的签约用户共52户，领取养老金的有34户，每户月均领取养老金约11729元。“目前上海投保办理较多的是空巢老人、高级知识分子和企事业退休干部等，他们的共同点是对新生事物接受能力强，也有提升晚年生活质量的强烈意愿。”吴安妮表示。

记者了解到，幸福人寿推出的“以房养老”产品“幸福房来宝”主要从老年消费者的立场和角度出发，试点期间优先孤寡失独老人、低收入家庭和高龄老年群体，通过把“死房子”变成“活钱”，增加资金来源和现金收入。目前该产品力争既可满足上述特定群体老人的以房养老需要，也可满足其他老人群体提高生活品质的需要。

当聊到保险版“以房养老”在中国的发展前景，吴安妮表示前景是艰难的，站在保险公司层面，不仅有现金流方面的考验，未来处置流程也较复杂；社会层面，人们的“养儿防老”观念根深蒂固，推行起来比较困难。

专家建议：医养结合完善产业链

对外经济贸易大学保险学院院长助理王国军表示，目前老年人及保险公司对“以房养老”保险的兴趣都不高，供求双方都没有“热”起来。一方面保险公司风险大，收益又不确定，自然兴趣缺乏；另一方面，老百姓对“以房养老”不够了解，这都是造成“以房养老”缘何频频遇冷的关键原因。

幸福人寿工作人员则表示，对于保险公司来说，“以房养老”涉及周期长、部门多，且面临着未来处置流程复杂和现金流的考验，较难推广；但未来“以房养老”保险的产品类型会更加丰富，满足老人更多产品和需求，满足不同老人养老方式，丰富保障内容，拓展保障形式。

未来“以房养老”政策将主要针对那些两个中青年人需要承担四位老人养老责任的“倒金字塔型家庭模式”，也就是现在普遍的“4+2+1”家庭模式；身下无子女、失独和儿女在国外无法继承房产的老人以及生活条件中等的老人。随着当代中国人的财富观和人生观不断变化，越来越多的老年人在退休后，有权利、有意愿、有能力追求自己想要的生活，而以房养老保险就是给老人多一种养老方式的选择。

为了更好地激发市场需求，一些业内人士建议，在向全国推广的过程中，可以考虑逐步扩大抵押房产的范围，将其他类型的不动产，如商业类的房产、共有产权住房、农村宅基地房产等列入抵押范围，以便解决更多老年人的收入问题。

同时专家还建议，保险公司可进一步完善养老产业链布局，探索通过引入长期护理保险与“以房养老”保险产品有效融合、发展康复医疗等，为老年人提供更全面、多层次的养老服务。

（来源：淮安解放网）

社会保障

云南：到2020年，城乡居民基本养老保险参保率达90%

“到2020年，城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达到90%；城镇职工和城乡居民基本医疗保险参保率稳定在95%以上；护理型养老床位占养老机构床位总数不低于30%；将符合条件的老年人全部纳入最低生活保障、特困人员救助供养等社会救助制度保障范围……”昨日发布的《云南省人民政府关于进一步加快老龄事业发展的实施意见》（下称《意见》）释放出老龄事业发展的系列政策红利。

全面发展个人商业养老保险

作为发展老龄事业的基础，《意见》对老年社会保障体系提出更高要求，到2020年，城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达到90%。为健全养老保险和医疗保险制度，《意见》提出，完善企业职工基本养老保险和机关事业单位养老保险制度，持续深入实施城乡居民基本养老保险制度。全面实施机关事业单位职业年金制度，扩大企业年金覆盖面，发展个人商业养老保险。建立统筹兼顾各类人员的基本养老金合理调整机制，加大对计划生育特别扶助对象家庭扶助力度。

同时，全面实施城乡居民大病保险、重特大疾病保障机制，完善缴费参保政策。符合规定的低收入家庭的老年人参加城乡居民基本医疗保险的，其个人缴费部分按照规定给予补助。鼓励发展补充医疗保险和商业健康保险，逐步扩大老年人意外伤害保险覆盖范围。到2020年，城镇职工和城乡居民基本医疗保险参保率稳定在95%以上。

探索建立长期护理保险制度

“将符合条件的老年人全部纳入最低生活保障、特困人员救助供养等社会救助制度保障范围。”在困难老年人救助制度方面，《意见》明确，按照农村低保制度与扶贫开发政策有效衔接的要求，加大精准帮扶力度，确保现行扶贫标准下农村贫困老年人实现脱贫。全面开展重特大疾病医疗救助，逐步将低收入家庭老年人纳入救助范围。加强对经济困难的高龄、独居、失能、重点优抚对象、计划生育特殊困难家庭中老年人的救助帮扶。完善临时救助制度，加大对老年人的“救急难”工作，按照规定对生活无着落老年人给予救助。

值得关注的是，我省将探索建立长期护理保险制度；鼓励支持有条件的地区建立经济困难失能老年人长期护理保险制度，建立老年人长期护理需求等级评估标准，为长期失能老年人的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理提供资金或服务保障。鼓励商业保险公司开发与长期护理社会保险制度相衔接的长期护理保险产品和服务。

同时，探索建立失能老年人护理补贴和养老服务补贴制度。拓展老龄优待项目和范围，逐步提高老年人社会福利水平。建立健全元旦、春节、老年节等节日走访慰问老英模、老党员、高龄老年人、贫困老年人、失能老年人等制度。

为老年人普遍建立健康档案

在强化老年健康保障体系方面，《意见》给出了具体措施，包括推动医养融合深度发展、加强老年健康教育宣传及疾病预防、提升老年医疗机构服务能力、探索完善异地就医直接结算机制。

医养融合如何深度发展？《意见》给出了实际操作路径：支持养老机构按照标准开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构等，鼓励养老机构和日间照料中心按照标准设立以老年病和慢性病防治为主的中医诊室、医务室、护理站或与医疗卫生机构签订医疗服务合约。同时，

开展医养结合试点，鼓励医疗机构增设老年养护、临终关怀病床，开办养老服务机构，推动基层医疗卫生机构开展家庭医生签约服务。鼓励执业医师到养老机构设置的医疗机构多点执业，支持专业人员在养老机构开展疾病预防、中医养生等非诊疗性健康服务。鼓励社会资本建立医护型居家养老服务机构。鼓励引导商业保险机构参与发展医养产业。到2020年，护理型养老床位占养老机构床位总数不低于30%。

涉及对老年人的健康支持和疾病预防，《意见》提出，基层医疗卫生机构为辖区内65周岁以上老年人普遍建立健康档案，开展健康管理服务。面向老年人开展中医药健康管理服务项目。加强老年严重精神障碍患者的社区管理和康复服务。到2020年，老年人健康素养水平提升至10%，65周岁以上老年人健康管理率达到70%。此外，我省还将鼓励乡镇卫生院、社区卫生服务机构发展老年医疗护理服务特色科室，鼓励支持社会力量举办医养结合机构以及老年康复、老年护理等专业医疗机构。到2020年，二级以上综合医院设立老年病科比例不少于35%。

此外，完善省内异地就医医保直接结算，加快接入国家跨省异地就医直接结算系统进度，解决好异地养老人员医疗费用结算不便问题。养老机构设置的医疗机构，符合条件的可纳入城乡居民和城镇职工基本医疗保险定点服务机构，按照规定开通医保结算。

优先发展城乡社区老年教育

在保障基本养老需求的前提下，《意见》还要求丰富老年人精神文化生活，加快发展老年教育。优先发展城乡社区老年教育，支持举办“老年开放大学”或远程老年大学，到2020年，建有老年学校的乡镇（街道）比例达到50%，经常性参与教育活动的老年人口比例达到20%以上；到2020年，90%的乡镇（街道）建立老年人基层体育组织，城乡社区普遍建有老年人健身站点和体育团队；老年志愿者注册人数达到老年人口总数的12%。

新建城区和新建居住（小）区按照要求配套建设养老服务设施，老城区和已建成居住（小）区可采取购置、置换、租赁等方式建设社区养老服务设施。大力推进城乡社区居家养老服务中心和社区居家养老服务，加快公办养老机构改革，重点为城乡特困老年人、低收入老年人、经济困难的失能半失能老年人提供无偿或低收费的供养、护理服务。全面放开养老服务市场，引导社会力量参与养老服务业。

（来源：昆明日报）

国际交流

美国老年人送餐协会：240万老人享受服务，每餐不超5美元

1974年，美国成立了全国统一的为老年人送餐的协会，总部设在弗吉尼亚州的阿灵顿市，目前拥有超过5000个社区联网的送餐系统，两亿多位志愿者参与过服务，客户超过240万。

系统建立：社区联网，志愿者送餐

美国为老年人送餐的服务是从1954年的宾夕法尼亚州开始的。该州的健康和社会福利部在名为“灯塔社区中心”投资，由社区工作人员准备营养均衡的餐点，再由被称为“拼盘天使”的志愿者按地址送到需要者的门前。那里最早受关注的是老人和残疾人。每天中午提供热菜，晚间是冷餐三明

治。

俄亥俄州的哥伦比亚市很快照搬这个方式，建立了自己的老人送餐系统，受益者从18位老人开始，之后迅速扩大。该地区的饭菜由指定餐馆分担烹饪，平时由出租车司机负责送达，周末则换上高中学生志愿者替班。

纽约州的送餐始于罗切斯特市，从1958年开始由纽约州的健康与管理部门下辖的家访护士服务组织主导，并由该州的慢性病和老年病局担负经费开销。

在美国西部，加利福尼亚州的桑蒂亚戈市也从上个世纪五十年代，就开展了对独居老人的关注服务，最初是一群热爱社区的女性自发组织，后来由一个名为“老人送餐”的非营利私企接手，并且独立制定了一整套对服务对象的资格鉴别制度，为美国全国首创。

时至1974年，美国终于成立了全国统一的为老年人送餐的协会，总部设在弗吉尼亚州的阿灵顿市，目前拥有超过5000个社区联网的送餐系统，两亿多位志愿者参与过服务，客户超过240万。运行数十年来，协会在美国国家老年法（制定于1965年）的保护和支持下，合理利用联邦和地区政府提供的经费，并广泛接纳社区、企业和善心人士的合法财物捐赠，用于采购食材和设备，并且主持该项服务的相关培训和法律咨询。

服务问答，每人每餐不超过5美元

对象

凡是60岁以上的老年人和不满60岁的残疾人，因为身体健康原因和居住原因，不能按时为自己准备正常餐食的人，都可以申请接受服务。在长期接受服务的人中，大约有四分之一的人行动不便，16%的人几乎不能独立从椅子上起身。他们中超过三分之二的人无法自己做饭，有一部分人还因为经济拮据，连基本的营养都不能保证。

价格

老人送餐服务的收费低廉，例如美国尽管各地消费指数不完全相同，但是每人每餐的收费不超过5美元，并接受政府发放的食品券付费方式。对低收入的老人，更是酌情按比例少收费。如果月收入低于美国政府的贫困线，则全部餐食免费供应。

对于部分需要短期服务的人，例如刚刚接受了手术，又没有家人在身边照顾的病人，医院会主动联系地区送餐服务中心，直接订下为期两周的临时送餐服务，费用由医疗保险公司承担。

内容

餐食由专业营养师设计，按照民众的饮食习惯搭配，蛋白质、淀粉、膳食纤维和矿物质充分，包括肉类、鱼类、面包、生或熟的蔬菜、牛奶和其他饮品，还有水果。

老人可以提前一天在家中打电话向服务中心订餐，现在也开通了网上订餐程序，图片直观，这样老人选餐更方便。最初的热菜是用保温盒、保温袋包装，现在志愿者能够配置微波炉，在老人家门口为他们再度加热后，直接送到老人手中。

暖心故事，送餐志愿者的心声

老人把送餐员到达的时间视为一天中的庆典，而志愿者也把回馈社会的工作当作人生的极大快乐。送餐志愿者按照自己的时间和精力申请工时，安排路线、尽力尽职。

这是第200万份送餐

志愿者苏西：“奶奶就住在我服务的街道上”

我从两年前开始为老年人送餐，每周一工作一天。每次看到他们接过饭菜时的微笑，我都觉得没有辜负这一天。

我的路线上有各种各样的老人，他们的睿智和幽默让我难忘。有意思的是，在我的客户中有一位老人，年轻时是心理学催眠师。他告诉我说，他能够帮助我把所有不想要的烦恼和负担抛到脑后。我以后一定找时间试一试。

还有就是去年的情人节前，我按服务路线上的人数，给他们每人都制作了节日的卡片，还特别给我的奶奶做了非常精致的一张，因为她正好住在我负责的街道上，为她送餐特别方便。

可是因为送餐和送卡片一同进行，我手忙脚乱中把应该送给奶奶的那张，误递给了另一位老人。事后我虽然有些懊恼，可是想一想，他们中的每一个人都是我长辈，无论是哪一位老奶奶拿到这份卡片，都一定会很高兴。

志愿者理查德：“我从小就感激那些志愿者”

我的奶奶因患阿尔茨海默症，曾经接受社区老人送餐服务多年，我从小就感激那些志愿者。所以我成年后，无论搬到哪里，都会报名参加当地的送餐服务。

实际上，我认为我不仅是这项服务的志愿者，更是受益者。我由此认识了所在社区里的老人和他们的家人，并很快成为朋友。当我送餐上门的时候，他们由衷的感谢是对我的肯定和鼓励。我非常享受与老人们的闲聊，他们也对我嘘寒问暖，好像他们每天不是在等待福利项目的服务生，而是在欢迎一个孙辈回家。

我也希望将来有一个像他们一样的晚年。尽管很多老人已经行动不便，但是他们不是用看电视打发时间，而是读书报、玩纸牌、织毛线，房间里常有欢声笑语。温玉顺

(来源：北京晚报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/577/aid/54403>

杨宜勇等：瑞士应对人口老龄化的措施与启示

瑞士是全球人口老龄化较为严重的国家之一，也是老年人生活环境最佳的国家之一。国际助老协会发布的全球老龄观察指数显示，瑞士老年人宜居程度排名第一位，其首都伯尔尼市被世界卫生组织列为全球老年友好城市之一。为了考察瑞士在应对人口老龄化方面的主要做法，调研组对瑞士相关政府部门以及养老机构进行了实地调研，以期为我国应对人口老龄化提供借鉴。

瑞士人口老龄化现状与发展趋势

长期以来，瑞士的人口保持了较为稳定的增长。世行数据显示，2016年，瑞士总人口达到837.2万人。过去一百多年间，瑞士的人口出生率和死亡率都呈现出了显著的下降，自上世纪80年代以来，瑞士的总和生育率水平较为稳定地保持在1.5左右。尽管生育率远低于世代更替水平，但得益于外来移民数量的持续增加，瑞士人口规模仍不断增长。

除了生育率低以外，女性的生育年龄也在不断推迟。越来越多的女性将更多的时间用于接受教育和培训，更晚地进入就业市场，进而造成了瑞士生育年龄的延迟。2015年，瑞士女性的平均生育年龄为31.8岁，而在1970年，女性平均生育年龄为25.3岁，35年间生育年龄推迟了6.5岁。

此外，瑞士人口的预期寿命在持续提高。2015年，瑞士人口出生时的预期寿命女性高达84.9岁，男性为80.7岁，分别比1970年（女性76.2岁、男性70.1岁）提升了8.7岁和10.6岁。

这些因素都带来瑞士老年人口数量的不断增加、人口老龄化程度的持续加深。从人口金字塔变化情况来看，过去一百多年，瑞士的人口年龄结构分布发生了显著的变化，年轻人口越来越少、老年人口越来越多。上世纪80年代以来，瑞士就已进入深度老龄化时期。到2015年，瑞士65岁及以上人口占总人口的比重超过18%。百岁老年人的数量稳步增长，2015年瑞士有1562名百岁老人，其中女性占到了绝大比例。尽管移民在一定程度上缓解了瑞士的人口老龄化程度，但受上世纪60年代人口出生潮的影响，并不能改变其人口持续老化的态势。据瑞士联邦统计署的预测，未来50年，无论低、中、高三种移民方案，瑞士老龄化程度都呈显著加深的发展态势。

瑞士应对人口老龄化主要制度和政策

（一）政府间养老服务事权划分：高度分权

瑞士是联邦制国家，其政府层级划分为三级，即联邦政府、州政府和市政府，全国共有 26 个州（20 个全州及 6 个半州）和 2350 个市。尽管瑞士国家不大，但养老服务的事权划分体系却十分复杂。在养老服务任务分工方面，联邦与地方（州和市）的任务明确分开，各州在养老服务决策领域具有非常大的自主权，自主决定各州与市的任务划分和相关政策，因而在地方政府层级上，州以下的养老服务分工模式和具体政策各异。

瑞士养老服务事权划分秉承联邦制和权力下放的原则，联邦政府、州政府和市政府三级政府之间具有不同的任务分工。在此原则指导下，联邦政府主要是起到辅助和为地方赋权的角色，地方政府更多扮演养老服务政策实践者的角色。

在联邦政府层级，主要承担三方面的养老事务。一是相关社会保险的法律框架与资金支持，包括养老保险、疾病保险以及失业保险等。联邦的养老服务责任主要在于提供养老保障体系三大支柱的财政支持，即养老与遗属保险（old-ageandsurvivors' insurance）和补充福利（supplementarybenefits）、职业养老保险、自愿的养老储蓄。二是与地方政府共同承担对有需要的老年人的额外资金支持。三是促进老年人独立生活的其他支持措施。

在州政府层级，主要承担养老服务的提供与相关财政支持，包括全部照料服务（居家照料服务和机构照料服务）的资金支持，养老专业照料人员的教育培训相关资金支持，以及对有需要的老年人的额外资金支持。

市级政府根据州政府的委托实施相关事务（不同的城市情况各异），确保服务提供给需要的人群，市级政府养老事权的大小取决于州政府是否委托相关事务，一般情况下市级政府不承担养老服务的相关财政支持责任。以伯尔尼市为例，由于上一级政府并未委托过多的养老服务事务，伯尔尼市在养老服务领域主要开展打造老年友好社会、邻里互助、提升公共空间老年便利性、发布相关信息等项目。

（二）老年人的长期照护：现状与挑战

瑞士养老保障体系基于“三大支柱”制度。第一支柱是养老与遗属保险（国家性的养老保险制度），由联邦、州和 18 岁以上的具有劳动能力的人口共同出资。第二支柱是职业养老保险，雇员强制参加，保险费从雇员每月工资中直接扣除，雇主为雇员缴纳同等数额的保险费。养老与遗属保险金和职业养老保险金的总和，可达到退休前最后月工资的 60%。第三支柱是自愿性的养老储蓄。人们可自愿开设特殊的储蓄帐户，存入养老储蓄金，同时可以享受税负和利息优惠。

从社会保障对老年人长期照护的覆盖情况来看，主要包括家庭照料护理、第三方援助（无助津贴 helplessnessallowances）、护理院提供的照料服务、向老年人提供的紧急护理等方面。《瑞士联邦医疗保险法》规定了家庭照料中医药和护理的承保范围，对于医保中没有支付部分则由被保险人个人以及州政府支付，各州自行决定家庭照料护理服务中其支付的类型和比例。无助津贴的覆盖对象是日常生活中永久性依赖第三方或他人帮助且是养老金受益人，具体额度则取决于疾病程度的轻重。对于护理院提供的老年照料服务，医疗保险对老年人所需的照料服务数量进行评估并支付相应的费用。此外，医疗保险业覆盖有相应授权的公立或私立医院的老年紧急护理服务。

随着瑞士老年人口的增加，老年保健护理的财力保障也面临挑战。2011 年，医疗保险、养老保险、联邦政府、州政府以及社区等用于老年保健护理的总费用累计达 61 亿瑞士法郎，到 2045 年，这一数值估计将大于 195 亿瑞士法郎。长期护理费用占居民家庭可支配收入的比重 2011 年达 0.7%，到 2045 年这一比重将继续增加 0.8 个百分点；除了长期护理之外的医疗支出占居民家庭可支配收入的比重将由 2011 年的 7.4% 增长至 2045 年的 9.1%。

（三）专业机构的为老服务支持：NGO 与社会企业

除了政府部门之外，很多非政府组织也在瑞士的养老服务体系中发挥了至关重要的积极作用，它们中的很多组织还会收到政府的相应补贴。联邦政府通过养老与遗属保险资金与护老组织 ProSenectute、瑞士红十字会、瑞士老年痴呆协会、Spitex、瑞士老年协会等非政府组织签订服务协议，并提供相应的财政补贴。以 Spitex 为例，Spitex 是瑞士提供家庭护理服务的专业医疗保健服务提供商，属于非营利组织，在瑞士医疗保健和社会福利系统中有着重要作用。Spitex 在全国拥有 3500 家

雇员，每年为约 25.5 万名病人提供照护服务，覆盖瑞士各州共计 572 家地方分机构。其提供的主要服务包括注射等家庭护理、日常生活支持、咨询和预防等。此外，一些社会企业也参与瑞士的为老服务支持，比如专门收治重度老年痴呆病人的 Domicil 中心。Domicil 运用专业的医疗、心理、护理理念，综合运用灯光、颜色、声音等多种方式，通过情绪引导与病人沟通和治疗，打造老年痴呆病人的感情之家（houseofemotion）。

瑞士应对人口老龄化的经验与启示

（一）按服务提供补贴

与国内养老服务政府补贴方式（“补砖头”或“补人头”）不同，瑞士政府的为老支持更多地通过“补服务”的方式来进行，根据老年人的实际需求，对提供的老年服务进行补贴，补贴的针对性和有效性更强。以联邦政府的护老机构补贴为例，享有补贴的护老机构需要满足以下条件，一是提供全国性的养老服务，二是机构必须是非营利组织，三是根据法律提供相应的养老服务。例如，接受联邦政府补贴最多的护老组织 ProSenectute（每年约 5400 万瑞士法郎），主要提供助老咨询、社区老年支持服务、专业讲座等为老服务，政府与机构签订协议并根据提供的服务情况从社会保险中给予补贴。

（二）鼓励居家养老

瑞士政府认为居家养老可以让老年人活得更长久，除了在理念上鼓励居家养老之外，更在具体的政策方面支持居家养老，让更多的老年人有条件在家庭享受照料服务。对如 Spitex 等专业提供居家养老服务的机构组织，政府提供相应的财政补贴支持；在居家护理等政策上更为完善，如支持专业医疗人员提供上门护理服务等。此外，老年人还可自行决定享受居家照料或护理院的照料服务，当居家照料服务的成本过高时，社会保险只会负责同等条件下护理院提供的照料服务的成本部分。

（三）兼顾就业与家庭照顾

兼顾就业和家庭照料是瑞士养老服务制度的又一特点，瑞士在这方面开展了大量的研究和政策计划。瑞士联邦政府委员会制定了《关于家庭护理者的行动计划》，提出了信息与数据、协调家庭照料与就业、照料喘息政策等多方面行动计划，为居家养老提供了更多的政策支持。

（来源：今日头条）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/577/aid/54392>

韩国 65 岁以上老人占比超 14%，已进入老龄化社会

据韩国《每日经济》8月27日报道，韩国统计厅27日公布2017年人口普查数据，截至2017年11月1日，韩国总人口为5142万人，其中韩国65岁及以上人口占总人口的14.2%，韩国已进入“老龄社会”。

韩国人口集中分布在以首尔为中心的首都圈内。按市区规划来看，老龄化指数最高和最低的地区分别是全罗南道和世宗特别自治市。

根据联合国规定，当国家65岁以上人口在全体人口数量中所占比例超过7%时，开始进入高龄化社会；超过14%时，开始进入老龄化社会；超过20%时进入超高龄化社会。

（来源：中华网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/577/aid/54427>

老年说法

山东：龙口向老年人普及如何防范网络诈骗知识

日前，山东省龙口市民政局利用文化下乡的有利时机，及时向中老年人宣传如何防范网络诈骗等知识，受到了老年朋友的普遍欢迎和好评。

“龙口市民政局给我们村送的文化大戏还向我们老年人宣传防范网络诈骗知识，这样的活动真是太好了。”8月25日晚，山东省龙口市兰高镇郭家村70岁的郭大爷高兴地说。

当晚，龙口市民政局为了活跃包村群众的文化生活，邀请晨光艺术团给包帮的兰高镇郭家村老百姓送戏下乡。为搞好此次送戏下乡，晨光艺术团精心准备了丰富多彩的节目，黄梅戏《对花》、女附马选断《谁料黄榜中状元》、京剧《智斗》、《遇皇后》《自己的队伍来到面前》和吕剧《姊妹易嫁》《李二嫂改嫁》等经典剧目20多个，节目一开演便赢得了掌声一片。

同时，他们还寓教于乐，将党和政府的惠民政策特别是老年人如何防范网络诈骗等知识以有奖问答的形式进行宣传，既及时地宣传了党和政府的大政方针，又贴近群众特别是老年人宣传了当下如何防范网络诈骗等知识，同时，发放防范电信网络诈骗指南小册子200多本，从而受到了全村广大群众特别是老年朋友的热烈欢迎。

（来源：龙口市民政局）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/590/id/606/aid/54420>

政府购买服务

天津市河西区民政局天津市河西区云江新苑养老服务设施运营项目公开招标公告

天津磐宇招标有限公司受天津市河西区民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对天津市河西区民政局天津市河西区云江新苑养老服务设施运营项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：天津市河西区民政局天津市河西区云江新苑养老服务设施运营项目

项目编号：PYGP-2018-ZC-0680

项目联系方式：

项目联系人：傅老师

项目联系电话：022-2830184

采购单位联系方式：

采购单位：天津市河西区民政局

地址：天津市河西区挂甲寺桥西街92号

联系方式：傅老师 022-2830184

代理机构联系方式：

代理机构：天津磐宇招标有限公司

代理机构联系人：王老师 022-88391127

代理机构地址：天津市河西区洞庭路16号美年广场4号楼1912

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍：

河西区云江新苑养老服务设施，位于天津市河西区云江新苑小区，建筑面积1121.47平方米。云江新苑养老院包含一个老年日间照料中心。目前养老院已经建成，中标人须按有关标准对该区域进行装修和布置，完工后对养老院（含日间照料中心）进行运营。

二、投标人的资格要求：

（一）投标人须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件，提供以下材料：1.营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书复印件并加盖公章。2.财务状况报告等相关材料：提供2017年度经第三方会计师事务所审计的企业财务报告扫描件或近三个月银行出具的资信证明复印件并加盖公章。3.2018年至少1个月的依法缴纳税收和社会保险费的相关证明材料复印件并加盖公章。4.投标截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（截至开标日成立不足3年的投标人可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）。（二）投标人须由法定代表人或其授权的委托代理人参加投标。投标人若为法定代表人投标，须提供法定代表人身份证明原件（如身份证、护照）；投标人若为被授权的委托代理人投标，须提供法人代表授权书（须由法定代表人签字或盖章）和被授权人身份证明原件。（三）本项目不接受联合体投标。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：0.0万元（人民币）

时间：2018年08月28日09:00至2018年09月03日17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：天津市河西区洞庭路16号美年广场4号楼1912

招标文件售价：¥300.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：投标人须携带移动存储设备（如U盘、移动硬盘）获取招标文件（为保证开票信息的准确性，请投标人获取招标文件时提供营业执照副本复印件）。

四、投标截止时间：2018年09月18日13:30

五、开标时间：2018年09月18日13:30

六、开标地点：

天津磐宇招标有限公司第三评标室

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

（一）按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，根据开标当日“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的投标人，拒绝参与政府采购活动，同时对信用信息查询记录和证据进行打印存档。

（二）根据财政部发布的《政府采购促进中小企业发展暂行办法》规定，本项目对小型和微型企业产品的价格给予6%的扣除。

（三）根据财政部发布的《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》规定，本项目对监狱企业产品的价格给予6%的扣除。

（四）根据财政部、民政部、中国残疾人联合会发布的《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》规定，本项目对残疾人福利性单位产品的价格给予6%的扣除。

注：小微企业以投标人填写的《中小企业声明函》为判定标准，残疾人福利性单位以投标人填写的《残疾人福利性单位声明函》为判定标准，监狱企业须投标人提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件，否则不予认定。以上政策不重复享受。

相关公告

（来源：中国政府采购网）

甘肃省酒泉市金塔县民政局酒泉市金塔县民政局 2019 年度居家养老服务企业入围采购项目公开招标公告

金塔县鑫盛源通招标有限公司受金塔县民政局的委托对“酒泉市金塔县民政局 2019 年度居家养老服务企业入围采购项目”以公开招标方式进行招标，欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、招标编号：JTCB（2018）203 号

二、招标内容：

2018 年 10 月至 2019 年 9 月，城市社区和金塔镇高龄、特困、残疾、失能老人居家养老服务项目

三、预算金额：无

四、评标办法：综合评分法

五、投标人资格要求：

1) 符合《中华人民共和国政府采购法》之二十二条规定；

2) 投标人必须是城市社区居民区内注册的专业家政服务企业独立法人，提供合法有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证、(或三证合一) 及开户许可证；

3) 法定代表人身份证明（身份证正反两面复印件）；

4) 法定代表人授权委托书(原件)及被授权人身份证（正反两面复印件）（注：若法定代表人参加可不提供）；

5) 供应商具有履行合同所必须的固定办公场所、设备和专业技术能力；

6) 供应商需提供安全责任承诺书。

7) 供应商须为未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为信息记录”中；未被列入“信用甘肃”网站记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员的。（在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)或“信用甘肃”网站（www.gscredit.gov.cn）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）（注：个体可不提供）

8) 本项目不接受联合体投标。

注：以上资料需提供原件和复印件，原件带至现场备查，复印件必须加盖公章。

六、获取招标文件的时间、地点和方式及注意事项：

请供应商于 2018 年 8 月 28 日至 2018 年 9 月 3 日（节假日除外），上午 8：30—12：00，下午 14：30—17：00（北京时间，下同），登录甘肃政府采购网、酒泉市公共资源交易中心网

（<http://www.ggzyjypt.com.cn/>）自行下载。详见酒泉市公共资源交易中心新版网

（<http://www.ggzyjypt.com.cn/jtx/index2.html>）“办事指南”中的《酒泉市公共资源电子服务平台-供应商操作手册》。

投标文件递交截止时间前主动登陆甘肃政府采购网、酒泉市公共资源交易网，以便及时了解相关招标信息和补充信息。如因未主动登陆网站而获取相关信息，对其产生的不利因素由供应商自行承担。

七、注册须知

凡是拟参与金塔县公共资源交易活动的供应商，需先在酒泉市公共资源交易网

（<http://49.4.13.167/TPBidder/memberLogin>）上注册，并获取数字证书后，方可办理业务。

注册成功后供应商每次参加项目投标需重新登录系统进行投标报名，并下载拟参与项目的招标文件。“报名回执码”在供应商报名成功后自行打印。详见酒泉市公共资源交易网金塔分中心网站

(<http://www.ggzyjypt.com.cn/jtx/index2.html>)“办事指南”中的《酒泉市公共资源电子服务平台-投标人操作手册》。

八、递交投标文件时间及地点:

- 1.递交投标文件的时间:2018年9月18日8时30分-9时00分(北京时间);
- 2.递交投标文件的地点:金塔县公共资源交易中心二楼开标室;

九、开标时间和地点:

- 开标时间:2018年9月18日9时00分(北京时间);
开标地点:金塔县公共资源交易中心二楼开标室,逾期不予受理。

十、投标保证金专用账户信息:

收款单位:金塔县公共资源交易中心
开户行:建行金塔支行
账号:62050164050100000030

交纳方式:转账、银行电汇

投标保证金金额:¥2000.00元(大写:贰仟元整)

投标保证金必须于2018年9月14日17时前到账,由投标人基本账户汇款至金塔县公共资源交易中心账户。不得以分公司、办事处、个人或其他机构的名义交纳。

注:投标人在交纳投标保证金时请在汇款单附言栏内备注项目名称(可简写)及项目编号,如不按要求备注,导致无法查出到账信息不能正常参与投标的,后果由投标人自行承担。

十一、采购项目联系人姓名、电话及地址:

采购人:金塔县民政局
联系人:马施联系电话:18089379919
地址:金塔县民政局
采购代理机构:金塔县鑫盛源通招标有限公司
联系人:马强联系电话:13893742555
地址:金塔县西苑南小区附属楼7号门店

十二、采购项目需要落实的政府采购政策:

《政府采购促进中小企业发展暂行办法》

十三、是否为PPP:否

金塔县鑫盛源通招标有限公司

2018年8月27日

相关公告

(来源:中国政府采购网)

福建:安溪县民政局养老服务设施布局专项规划服务类采购项目招标公告

受安溪县民政局委托,福建立勤招标代理有限公司对[350524]FJLQ[GK]2018036、安溪县民政局养老服务设施布局专项规划服务类采购项目组织进行公开招标,现欢迎国内合格的投标人前来投标。

1、招标编号:[350524]FJLQ[GK]2018036

2、项目名称:安溪县民政局养老服务设施布局专项规划服务类采购项目

3、招标内容及要求:

金额单位:人民币元

合同包品目号采购标的允许进口数量品目号预算合同包预算投标保证金

11-1 其他服务否1(项)540,000.0000

54000010800

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

5、供应商的资格要求：

（1）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。

包：1

明细描述

其他资格证明文件投标人须具备有效的城乡规划编制甲级资质（投标人须提供有效的城乡规划编制甲级资质证书复印件并加盖投标人单位公章。）

6、购买招标文件时间、地点、方式或事项：

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

7、招标文件售价：0元

8、供应商报名开始时间：2018-08-27 17:30 报名截止时间:2018-09-11 17:30

9、投标截止时间：2018-09-19 09:00(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：2018-09-19 09:00，泉州市沉洲路58号俊伟写字楼二号楼二楼

11、公告期限：5个工作日。

12、本项目采购人：安溪县民政局

地址：安溪县金融服务中心6号楼B幢18楼

联系人姓名：林成法

联系电话：059523232416

采购代理机构：福建立勤招标代理有限公司

地址：福州市鼓楼区工业路523号福大怡山文化创意园北区3号楼101二层

项目联系人：林小姐

联系电话：地址：泉州市沉洲路58号俊伟写字楼二号楼二楼邮编：362000 联系人：林小姐联系电话：0595-22025299 传真：0595-22026299 工作时间：每天8:00-12:00，14:30-17:30（北京时间），（公休、节假日除外）

网址：cz.fjzfcg.gov.cn

开户名：福建立勤招标代理有限公司

福建立勤招标代理有限公司

2018-08-27

（来源：中国政府采购网）

广东：珠海市香洲区南屏镇人民政府南屏镇养老服务中心（南屏镇敬老院改扩建项目）用地范围内清拆工程公开招标公告

广东巨正建设项目管理有限公司受珠海市香洲区南屏镇人民政府委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对南屏镇养老服务中心（南屏镇敬老院改扩建项目）用地范围内清拆工程进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：南屏镇养老服务中心（南屏镇敬老院改扩建项目）用地范围内清拆工程

项目编号：GDJZ2018-G036C

项目联系方式：

项目联系人：廖梓波

项目联系电话：15307566408

采购单位联系方式：

采购单位：珠海市香洲区南屏镇人民政府

地址：珠海市香洲区

联系方式：廖梓波、15307566408

代理机构联系方式：

代理机构：广东巨正建设项目管理有限公司

代理机构联系人：王志学、13750043147

代理机构地址：珠海市香洲区红山路119号俊明苑137-139号

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

1.项目名称：南屏镇养老服务中心（南屏镇敬老院改扩建项目）用地范围内清拆工程。

2.项目内容及数量：南屏镇敬老院改扩建项目用地范围内清拆工程，其中拆除工程金额为488514.57元，钢筋回收233976.00元（钢筋回收工程量：194.98t，每吨按照1200元计算）。

3.项目预算金额：人民币贰拾伍万肆仟伍佰叁拾捌元伍角柒分（¥254538.57）；

投标报价上限为：人民币贰拾伍万肆仟伍佰叁拾捌元伍角柒分（¥254538.57），超过此上限的投标为无效投标文件。

工期：本工程工期为[15]日历天。

评标办法：合理低价法。

二、投标人的资格要求：

1、投标人具有建设行政主管部门颁发的[房屋建筑工程]总承包三级或以上资质。2、拟派项目负责人具有建设行政主管部门颁发的[建筑工程]专业[贰]级或以上注册建造师资格，省外企业拟派项目负责人具有建设行政主管部门颁发的[建筑工程]专业[壹]级注册建造师资格。拟派项目负责人在投标截止至中标公示结束期间没有担任在建项目的项目负责人或同时以项目负责人身份参加其他投标。3、不接受联合体投标人。4、省外企业已在广东建设信息网（网址 www.gdcic.net）进粤企业和人员诚信信息登记平台登记。5、已在珠海市建设业务管理系统中完成诚信基本信息登记工作。6、具有有效的安全生产许可证。7、具有独立的法人资格和独立的资质。8、投标人2015年8月以来完成过25万元（含）以上爆破或拆除工程业绩。（提供施工合同、竣工验收报告或用户意见书或能证明金额的其他资料，时间以竣工验收报告或用户意见书或能证明金额的其他资料上所载的时间为准。）其它事项：[珠海市建设行政主管部门核发的注册建造师管理手册可以替代项目负责人同一专业和等级的注册建造师资格证书。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：25.453857万元（人民币）

时间：2018年08月27日08:30至2018年08月31日17:30(双休日及法定节假日除外)

地点：广东巨正建设项目管理有限公司（珠海市香洲红山路119号俊明苑137-139号）

招标文件售价：¥400.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场购买或邮寄

四、投标截止时间：2018年09月03日15:30

五、开标时间：2018年09月03日15:30

六、开标地点：

广东巨正建设项目管理有限公司会议室（珠海市香洲区红山路119号俊明苑137-139号一楼会议

室

七、其它补充事宜无

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

购买招标文件方式：供应商可自行前往以上地点购买，购买招标文件时须携带以下资料（复印件加盖公章）：

（1）“投标人资格要求”中要求的第1-8项资料。

（2）法定代表人证明书或法定代表人授权委托书；

（3）购买人身份证复印件。

招标文件售价：人民币400元/套，招标文件售后不退。

相关公告

（来源：中国政府采购网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/54425>

广东：东莞市常平镇人民政府社会事务局东莞市常平镇居家养老服务采购项目 目公开招标公告

广东有德招标采购有限公司受东莞市常平镇人民政府社会事务局的委托，对东莞市常平镇居家养老服务采购项目（两年）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：441900-25-201808-2520804-0005

二、采购项目名称：东莞市常平镇居家养老服务采购项目（两年）

三、采购项目预算金额（元）：12,659,800

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)

详见招标文件。

六、供应商资格：

1 投标人须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并提供以下证明材料：

（1）具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内登记注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织营业执照副本（或事业单位法人证书证明文件）；自然人参加投标时还须提供自然人的身份证明材料；

（2）投标人必须是非营利性社会组织并具备有效的社会组织法人登记证书或民办非企业单位登记证书；

（3）2017年财务状况报告或者基本户开户银行出具的资信证明或专业担保机构出具的投标担保函；

（4）投标截止时间前3个月内任意1个月依法缴纳税收相关证明材料；如依法免税，则须提供相应文件证明其依法免税；

（5）投标截止时间前3个月内任意1个月依法缴纳社会保障资金的相关证明材料；如依法不需要缴纳社会保障资金，则须提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金；

(6) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料, 须提供《项目技术服务人员情况表》以及《拟投入本项目设备情况表》(格式详见招标文件第七部分投标文件格式);

(7) 投标人参加本次政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录(须提供书面声明, 格式详见招标文件第七部分投标文件格式);

2 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;

3 投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单; 同时, 不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。(以采购代理机构于投标截止日当天在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)及中国政府采购网查询结果为准, 如相关失信记录已失效, 投标人需提供相关证明资料); 采购代理机构同时对信用信息查询记录和证据截图存档。

4 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 28 日至 2018 年 09 月 04 日期间(上午 09:00 至 12:00, 下午 14:00 至 17:00, 法定节假日除外, 不少于 5 个工作日)到广东有德招标采购有限公司(详细地址: 东莞市东城区东莞大道 19 号鼎峰卡布斯国际广场 A 座 1603A 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 18 日 09 时 30 分

九、提交投标文件地点: 东莞市常平镇站前路财政大楼常平财政分局四楼开标会议室(常平镇第一小学斜对面)

十、开标时间: 2018 年 09 月 18 日 09 时 30 分

十一、开标地点: 东莞市常平镇站前路财政大楼常平财政分局四楼开标会议室(常平镇第一小学斜对面)

十二、本公告期限(5 个工作日)自 2018 年 08 月 28 日至 2018 年 09 月 04 日止。

十三、联系事项

(一) 采购项目联系人(代理机构): 张小姐联系电话: 0769-23362836-807

采购项目联系人(采购人): 萧小姐联系电话: 0769-83756181

(二) 采购代理机构: 广东有德招标采购有限公司地址: 广州市天河区天河北路 689 号光大银行大厦 1506

联系人: 江耀辉联系电话: 020-22221860

传真: 020-62619398 邮编: 510630

(三) 采购人: 东莞市常平镇人民政府社会事务局地址: 广东省东莞市常平镇政府大院内

联系人: 张丽联系电话: 0769-83551115

传真: 0769-83551115 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: 广东有德招标采购有限公司

发布时间: 2018 年 08 月 28 日

相关公告

(来源: 中国政府采购网)

关于我们

中国养老网

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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

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

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达