

每日养老资讯

2018年9月3日

特别鸣谢：
香山颐养健康管理有限公司
幸福颐康养老产业投资公司

欢迎订阅



目录

养老视点	4
上海：击破养老痛点、难点，长宁区打出政策创新“组合拳”	4
重庆：民企办养老事业，可享这些优惠	5
河南：郑州进入老龄化社会，60岁及以上常住人口达百万	5
山西：太原60周岁以上老年人享受更多社会优待	7
安徽：推进养老服务产业智慧化升级	7
江苏：宿迁，让养老变成一件幸福的事	8
湖南：将加强农村留守老年人关爱服务	10
贵州：推进旅居养老、生态养老，鼓励“养老+”新业态	10
宁夏：兴庆区引进社会组织提升居家养老服务品质	11
广东：满足群众健康养老服务需求，化州扎实推进医养结合试点工作	11
体验申城养老 中风出院后，一度以为“好不了了”的她，为何现在“老开心”？	12
“飞地养老”或是一种选择	14
孤独的背影，透视中国的社会老年化变迁	15
来自一线的养老市场调查：中产阶层的独立养老需求将推动市场发展	16
如何建设完备的养老体系	18
香港成全球最长寿地区，共生链重塑养老信任	23
政策法规	24
北京：关于对《关于加快发展老年教育的实施意见（征求意见稿）》公开征求意见的公告	24
关于印发《滁州市养老从业人员学费补偿和入职奖补实施办法（暂行）》的通知	24
养老研究	28
危局与机遇：如何应对老龄化？银色经济与健康财富！	28
养老问题来得比想象更快，80后的你们开始养老了吗	35
养老类型	37
上海：闵行养老院打破围墙，向社区老人开放	37
民办养老院用押金投资赚钱成行业潜规则	38
居家养老、机构养老，你家老人选哪种？	40
养老产业	41
产业新动态：未来我国高端养老地产发展的四大趋势	41
中医药在健康养老服务发展中发挥更大作用	43
俞华：以房养老可不可靠？O2O打开社区养老新思路	44
内地老龄化社会来袭，专业医疗养老成经济新热点	45
专家学者齐聚成都，共商养老产业发展大计	46
养老访谈	47
这家养老院每床投资180万，详解前海人寿投资逻辑	47
公益性应是养老机构第一属性	49

智慧养老	52
安徽：智慧健康养老产业对接会顺利召开.....	52
智慧养老新政，智能技术促进养老产业发展.....	53
养老培训	54
安徽：滁州新政鼓励养老服务工作.....	54
湖北：宜昌市养老护理员技能竞赛 63 名选手现场“晒本事”.....	54
老年大学	56
北京：《关于加快发展老年教育的实施意见》公开征求意见.....	56
辽宁：沈阳老年教育三年行动计划发布，到 2020 年建成老年大学 16 所.....	56
中华孝道	57
老龄社会需要更多“凡人善举”.....	57
健康管理	58
中风老年病人吃什么最好.....	58
养老地产	60
广东：禅城全方位助推，养老服务体系建设.....	60
养老金融	61
因银行系统改造多只养老目标基金延迟发行.....	61
中国式“以房养老”为何会水土不服？.....	62
中国未富先老，“以房养老”能解决养老的问题吗.....	63
社会保障	64
吴忠：上海养老模式的拓展性研究.....	64
国际交流	65
日本人的老年生活是怎么样的？.....	65
德国养老产业的特点及启示.....	66
老年说法	67
广西：南宁一知名养老机构关停 40 多个站点，拖欠员工工资.....	67
政府购买服务	69
河南：泌阳县第一养老服务中心室外附属工程招标公告.....	69
福建：厦门务实-公开招标-2018-SH801-厦禾巷 1 号居家社区养老服务照料中心经 营权公开招标公告.....	70
关于我们	72
联系我们	74

养老视点

上海：击破养老痛点、难点，长宁区打出政策创新“组合拳”

8月31日，长宁区召开国家居家和社区养老服务改革试点创新政策新闻座谈会，发布《长宁区关于鼓励和扶持社会力量参与居家和社区养老服务的实施办法》、《长宁区关于鼓励养老机构开展社区延伸服务的实施办法》、《长宁区关于加强社区养老服务设施建设及运营管理实施意见》、《长宁区加强养老服务人才队伍建设实施意见》、《关于全面推进长宁区医养结合发展的若干意见》5个新政策，区民政局党委书记、局长章维向社会及媒体介绍2018年国家居家和社区养老服务改革试点创新政策的背景、创新亮点及预计成果；上海新长宁慧生活科技有限公司董事长张金秀讲述了“物业+养老”创新服务模式情况；万宏集团党委书记、董事长祝华介绍国有企业盘活闲置房屋资源整合改造成社区托养机构的措施情况；上海金福连锁养老院董事长徐兵讲解了连锁化养老机构向社区延伸服务情况。

近年来，长宁区人口老龄化程度也不断加深，已经步入深度老龄化社会，截至2017年底，我区60周岁以上户籍老年人口20.51万人，占户籍人口35.3%，老年人口基数大、增长快和高龄化、空巢化趋势明显，老年人日益增长的对美好生活的需要与居家和社区养老发展不平衡、不充分之间的矛盾突出。一系列新政策的出台，是应对人口深度老龄化的现实需要，是长宁区积极贯彻落实国家试点养老服务改革试点工作的突出体现，更是深化养老服务“放管服”的必然需要。我区通过政策创新“组合拳”，强化顶层设计、破解供需矛盾，有效促进社会力量积极参与居家和社区养老服务。

在特色创新方面，“组合拳”注重突出资源整合，打通“9073”格局壁垒，加快促进机构与居家和社区养老的融合。鼓励养老机构积极开展日间照料、护理、助餐、助浴、助医、助洁、精神关怀等社区延伸服务，对符合条件的机构给予开办补贴和运营补贴，进一步均衡养老服务布局，提升社区居家养老服务水平，满足居家老人的就近养老需求，减轻居家养老老人子女的养老负担。注重紧扣老年人需求，以全国居家和社区养老服务改革试点契机，率先探索打造“分层分级的认知症照护体系”，构建“前期筛查—社区预防—家庭支持—专业干预—照护机构入住”闭环。在“后期专业干预和入住照护机构”环节，我区在市级补贴的基础上，对认知症照护专区和认知症日托再予以建设和运营补贴，促进社会力量尽快参与到认知症照护相对空白、缺口领域中来。继“三站合一”成功试点之后，鼓励全区推广社区卫生站、护理站、居家养老服务站“三站合一”医养结合综合体模式，整合优化资源，为居民提供便捷高效的医养结合服务。注重填补政策空白。扶持小微嵌入式社区为老服务设施，实现“就近养老”，除一次性开办补贴外，多措施予以支持，使其融入我区“一中心、多网点、全覆盖”的社区养老布局。

通过政策组合拳，发挥财政资金“四两拨千斤”的作用和政策的导向作用，可以预期：居家和社区养老服务量增质升，服务设施供给将会更加充足，“一中心、多网点、全覆盖”的社区养老15分钟生活圈进将会进一步完善。仅今年，新长宁集团、万宏集团就盘活闲置资源近30处用于建设各类社区托养设施，目前已建成6家，在建10家。全区由社会力量建设的认知症长者照护之家2家、日托4家，60%的民办养老机构都开展了社区延伸服务。养老服务组织不断成长，推进居家和社区养老服务品牌化、连锁化、专业化发展。目前，我区已经引进或培育了颐家、福寿康、金福、申养、友康、华康等一批在业内具有一定知名度的品牌化、连锁化、专业化的养老服务机构或企业，新建或在建的公办养老服务设施基本都交由第三方来运营。养老服务队伍素质进一步提高，建立健全我区养老服务人才培养、教育培训、薪酬待遇、激励评价等政策和制度体系；创新人才培养机制，大力提升养老服务从业人员的受教育水平和职业能力；建成一批养老护理员实训基地，推动养老服务领域产学研对接，带动养老服务相关专业人才素质明显提升。目前长宁区已建立1个养老实训基地，4家养老护理培训机构，预计2018—2020年培训养老从业人员3000人次，一支规模适度、年龄结构合理、综合素质优良、尊老敬业的养老服务人才队伍正逐步形成。

（来源：人民网）

重庆：民企办养老事业，可享这些优惠

为加快老年社会福利事业发展，我市出台多项措施，鼓励扶持民营企业兴办养老事业，推动养老机构发展步入“快车道”。

制定出台《重庆市人民政府关于加快推进养老服务业发展的意见》《重庆市人民政府办公厅关于印发22件民生实事工作方案的通知》《重庆市人民政府办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》等18个养老服务政策文件，完善支持民营经济参与养老服务产业发展的制度措施，建立扶持社会办养老机构政策体系，把适合市场承担的养老服务交给市场，鼓励引导民营企业积极参与。

设立营利性养老机构“先照后证”登记制度，在民政部门登记的非营利性养老机构，可依法在其登记管理机关管辖范围内设立多个不具备法人资格的服务网点。放宽投资准入，鼓励支持外商投资兴办养老机构，其设立的养老机构与国内投资者享受同等优惠政策。

申请设立养老服务类社会组织，符合直接登记条件的可以直接向民政部门依法申请登记，不再经由业务主管单位审查同意。完善价格形成机制，实行以市场形成价格为主的养老机构服务收费管理机制。对于民办营利性养老机构，服务收费项目和标准由经营者自主确定。对于民办非营利性养老机构，服务收费标准由经营者合理确定。

提高社会力量举办养老机构补助标准，对新增和租赁床位分别给予每张10000元和5000元的建设补贴。大力扶持规模化、品牌化、连锁化的养老服务企业（社会组织）。今年，全市计划新增30家社会办养老机构，打造2家品牌连锁养老机构。

全面启动“智慧养老”“智慧社区”信息平台建设，全市已建立各区县社区居家养老服务信息平台、821个社区养老服务中心（站）、近1000条社区信息服务热线，实现社区服务全覆盖，形成“区县平台+社区服务实体店+社区信息热线”养老服务网络，为民营企业兴办养老事业提供信息化大数据支撑。

（来源：重庆时报）

河南：郑州进入老龄化社会，60岁及以上常住人口达百万

按照联合国的传统标准，一个地区60岁以上老人达到总人口的10%，即视为该地区步入老龄化社会。不管是出于儿女原因让老人独处一室，还是性格原因、“牺牲自我”选择一个人生活，衰老、病痛和孤独都在不断向独居老人袭来，他们正在被生活拉扯到社会越来越边缘的地带。如何规避独居状态下孤独悲苦的情况？在各个原因条件下，又该如何更好地为独居老人打造养老环境，使其能老有所养有所乐？

【老龄社会】郑州人口正处于老龄化

按照联合国的传统标准，一个地区60岁以上老人达到总人口的10%，即视为该地区步入老龄化社会。国家发改委发布的《2017年中国居民消费发展报告》显示，2017年60岁以上老年人口已超过2.4

亿，占总人口比例达到17.3%。预计到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿左右，占总人口比重提升到17.8%。据媒体公开报道，最新郑州市人口与城镇化抽样调查数据报告显示，全市常住人口中60岁及以上人口127.5万人，占总人口的13.60%，郑州市人口正处于老龄化。"目前我们正在实施的养老模式是社区养老、居家养老、机构养老"三位一体"的模式。"管城区民政局老龄科科长张东向河南商报记者介绍。此外，据调查，在不同社区和养老机构，对独居老人还有着各式各样的针对性帮扶措施。

【社工服务】志愿者与独居老人组成"类家庭"

南阳新村街道办事处居民4.46万余户，11.9万余人，独居空巢老人近百户。自2010年起，南阳新村办事处绿城社工服务站试点开展"311?类家庭"关爱空巢独居老人项目。

据社工服务站工作人员刘芳介绍，按照"服务就近原则"，在具有项目执行能力的专业社工或志愿者指导下，每3名志愿者(其中一名未成年人参与)与1户空巢独居老人共同组合成1个类家庭，即3名志愿者+1户空巢独居老人=1个类家庭。项目每4-6个月为一个周期。311志愿者小组与空巢独居老人签订《爱心约定书》，根据老人实际需求，秉承"助人自助互助"的科学理念，综合运用专业社会工作的个案、小组、社区等专业方案，按照接案—预估—计划—介入—评估—结案—跟进的工作程序为空巢老人提供专业化、个性化需求。"每年根据需求志愿者有所调整，今年以近邻为帮扶志愿者，便于就近就便快速高效服务。"

【机构护理】养老院已经形成了规模

"目前一些养老院已经形成了医养融合，这种融合并不是'养老社区+康复医院'的简单叠加，而是以长期健康管理为目标，以老年医学为中枢，整合急症转诊、长期护理、预防保健及康复治疗医养康护体系。"郑州西郊一家养老院的负责人介绍，老人可以在这里可以享受集养老生活照护、文化娱乐养生、医疗健康管理、财富增值服于一体的养老+医疗+保险的高品质服务。

"现在的养老院基本上已经形成了规模。"郑州南环一家养老院的工作人员介绍，目前入住的老人主要是家属工作繁忙没有时间照看父母的，或者是失智、失能老人，包括有患有老年痴呆的、患病卧床需要有人长时间照看的。其介绍说，对于独居老人来说，在经济条件满足的情况下，住进养老院是一个不错的选择，一方面这里有护理员24小时的专门照看生活起居，避免危险发生，另一方面同龄人集中，有更方便的交际和文娱活动。同时，养老院也是志愿服务活动集中的单位，丰富多彩的娱乐活动也能满足他们的精神文化生活。

【专家认为】应提升社区和机构养老在社会上的接受程度

独居老人现象，反映的其实是综合性社会问题。针对该现象存在的原因和切实的帮助措施，河南商报记者采访了郑州大学公共管理学院社会学教授董中昱。"过去我们都说父母在，不远游，但今天不一样了，今天人口流动的范围和频率都更高了，不能指望着子女都守在父母身边。"在董中昱看来，现在的中国有个现象：养老以家庭为主，社区、机构养老在社会上的接受程度较低。原因有两点，一是费用问题，"养老机构条件好的费用高，费用低的条件差。"二是从社会道德和价值观念上来讲，现在的老人多是50后、60后，他们接受的教育是"死也要死在家里"，即使一个人居住，但只要在家，他也会觉得很安全，去了机构老人会有被抛弃感。"而且子女将老人送进机构也会被认为是不顺，什么样的人人会去养老院?没人要的去养老院。"

应如何提升社区和机构养老在社会上的接受程度?

董中昱说，一方面，加大对社区养老、机构养老的宣传力度，告诉大家，机构和社区能够为老人提供更好地养老环境和医疗、服务设施。

第二个方面，需要政府在财政、配套政策方面给予更大的关注和支持。比如可以再税收上对社区和机构提供一定的补偿，尽可能降低收费，提供更好的条件和更完善的监管。

此外，在社区养老方面，很多社区缺乏针对老年人的配套设施用地，这是很大的一个缺失。"比如

说很多开发商会在小区里建小学、幼儿园、医院等配套设施，但现在小区里基本上没有场地去建类似于托老所的机构。很多老人会去跳广场舞，但是年轻人又有意见。所以老年人没有活动场地也是一个很大的缺失。”

(来源:河南商报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/54642>

山西：太原 60 周岁以上老年人享受更多社会优待

8月31日，太原市第十四届人大常委会第十五次会议上，审议并表决通过《太原市人民代表大会常务委员会关于修改〈太原市老年人权益保障办法〉的决定》。修改后，六十五周岁以上的老年人即可免费享受乘车、就医挂号、进入旅游景区等社会优待。

据了解，《太原市老年人权益保障办法》制定于2001年，是迄今为止省会城市中为数不多的关于老年人权益保障的专项性地方性法规。该《办法》的实施在保障太原市老年人合法权益、促进社会和谐稳定等方面发挥了重要作用。此次修改后的《办法》，进一步维护和保障老年人权益。《办法》第二十九条增加一款“老年人持身份证或者其他有效证件享受优待服务”，保障老年人能便捷有效地享受到社会优待。

修改后的《办法》明确，六十周岁以上老年人可享受下列优待：（一）乘坐公路、铁路、民航等交通运输工具优先买票、托运行李、进出站（港）；（二）进行婚姻登记免收工本费；（三）就医挂号、化验、检查、交费、取药、住院优先；（四）进入本市国有及国有控股的旅游景区免头道门票，进入其他旅游景区享受头道门票半价优惠；（五）免费进入公园、公共图书馆、文化馆、博物馆、美术馆、科技馆、纪念馆、纪念性陵园等公共文化设施；（六）免费使用公共厕所；（七）免除乡村公益事业的劳务和出资义务；（八）因合法权益受到侵害提起诉讼，交纳诉讼费确有困难的，可以缓交、减交或者免交；符合法律援助条件的，优先获得法律援助；（九）法律、法规规定的其他优待事项。

另外，六十五周岁以上的老年人除享受以上规定的优待服务外，还可以享受以下待遇：（一）免费乘坐市内公共汽车、电车和轨道交通，具体实施办法由市人民政府制定；（二）就医免收普通门诊挂号费；（三）免费进入旅游景区。七十周岁以上单独居住的老年人，需要安装有线电视的，免收安装费。

此外，对应执法主体的修改，修改后的《办法》中明确，“对拒不执行本办法规定的单位和个人，老年人可以向市、县（市、区）人民政府负责老年人权益保障工作的部门投诉。市、县（市、区）人民政府负责老年人权益保障工作的部门接到投诉后应当及时查处。”

(来源:山西新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/54664>

安徽：推进养老服务产业智慧化升级

记者9月2日从省经信委获悉，工信部、民政部、国家卫生健康委员会日前公布全国首批《智慧健康养老产品及服务推广目录(2018年版)》，我省有2家企业的3项产品上榜，分别是安徽华米信息科技有限公司的“小米手环2”和“小米体脂秤”、安徽晶奇网络科技有限公司的“晶奇养老机构信息管理系统”。

智慧健康养老运用互联网、物联网、云计算、大数据、人工智能等新兴技术及智能化产品，不断创新理念、创新模式，促进养老行业科学管理和智慧化升级，已成为发展数字经济的重要组成部分。近年来，我省围绕发展数字经济和贯彻落实国家工信部、民政部、卫健委三部委联合发布实施的智慧健康养老产业行动计划，积极发挥信息技术对全省老龄事业和养老产业发展的提质增效作用，大力推动健康养老的服务智慧化升级，促进了全省健康养老服务效率水平的不断提升。

据了解，发展智慧养老已经列入我省养老服务体系建设的任务当中，从创建智慧养老院、提高居家养老领域智慧化水平、研发应用智慧养老产品用品等方面都已有了具体工作要求。下一步，省有关部门将全面加强养老服务信息数据采集应用；积极推进机构、居家养老服务智慧化；探索加大智慧养老产品用品研发力度；继续推进试点示范，推进智慧健康养老技术、产品、服务创新。同时，还将进一步强化部门配合，加快健康养老服务领域的智慧建设和升级，不断提升服务质量和水平，努力使老年人在科技发展中享有更多的获得感，享受更加健康、幸福的晚年生活。

(来源：安徽日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/54615>

江苏：宿迁，让养老变成一件幸福的事

人口老龄化是当前我国社会的一个重要特征。党的十九大报告明确指出，实施健康中国战略，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。数据显示，2017年底，宿迁60周岁以上老年人口已达95.12万，占户籍人口的16.11%；而其中80周岁以上高龄老年人接近13.63万，约占老年人口的14.33%，且呈现典型的“未富先老”特征。面对日益庞大的老龄化群体，宿迁坚持把加快社会养老体系建设作为推动“六个高质量发展”、保障和改善民生的重要举措，努力构建多元化投入机制，以居家为基础、社区为依托、机构为支撑、信息化为纽带的养老服务体系建设的初显雏形。

健全机构养老体系探索“公建+民营”

“以前这里环境很一般，没有护工，打扫卫生都得靠自己。如今这里整个大变样了，吃住都舒心，护工大姐的服务也好，大伙儿现在都觉得挺满意。”居住在市洋河新区仓集镇养老服务中心的胡继明老人说起现在的生活，幸福之情溢于言表。

“我是2016年10月接手运营的，在保障供养五保对象的基础上，还面向社会老人开展养老服务。”仓集镇养老服务中心负责人葛永和告诉记者，他接手运营后便对敬老院的基础设施进行了提升，老人们的生活条件得到了显著改善。

“通过公建民营、总体承包、委托运营、合资合作等方式，引进社会力量参与养老院运营管理。全市110个乡镇敬老院全部改挂乡镇养老服务中心牌子，其中60家完成改革，引入市场主体社会化运营的16家，平均床位使用率从原来37.8%提高到41%以上。”市民政局福善处负责人黄胜利介绍说，截至2017年底，全市已建成各类养老机构187个，其中乡镇养老服务中心（原乡镇敬老院）110个、公建民营和民办养老机构77个。

我市还出台《关于加快发展养老服务业完善养老服务体系的实施意见》《关于进一步加强农村养老服务体系建设的意见》《关于印发民营养老机构提质达标实施方案的通知》等一系列含金量较高的文件，从完善用地保障、税费优惠、政府补贴、医养融合、人才激励等方面，为全市养老服务业发展提供了政策保障。

同时，我市深入开展养老机构服务质量提升专项行动，对照《全国养老院服务质量大检査指南》115项指标，围绕《养老机构服务质量基本规范》，对全市187家养老机构开展质量评估、服务提升行动；开展养老机构安全专项整治行动，市、县（区）两级财政先后投入资金2800多万元，有效提升了

养老机构消防安全保障能力；建成养老服务安全智能化监管系统，实现对养老机构第三方安全检查、24小时安全值班、“1+1”关爱照料服务实时监管。

创新居家养老形式对接“互联网+养老”

养老问题千头万绪,包括衣、食、住、行、医等各方面,其中吃饭问题当属首位。随着老人年龄的增大,买菜、做饭、洗碗等繁琐家务日益成为负担。

如何化解这一“痛点”?记者在宿豫区豫新街道锦华社区居家养老服务中心找到了答案。

8月28日早上七点半,86岁的刘兆云老人结束晨练,拿着保温饭盒,来到离家不远的助餐点,凭借二维码领取了一份早餐,“两个馒头,一个鸡蛋,还有稀饭和小菜,这早饭既方便又卫生。”

“我们为每位居家失能和半失能特困老人、重点优抚对象、低保户以及空巢老人发放一枚专属二维码,扫描二维码便可以在虚拟养老院的系统里看到老人的信息。”宿豫区民政局福善科负责人潘晓光告诉记者,宿豫区初步建立了政府购买服务和市场化运作相结合的居家养老服务模式。

据了解,我市已建成居家养老服务中心(站)1399个、街道老年人日间照料中心8个、虚拟养老院5个、老年人助餐点249个。“《市区12349居家养老服务优化方案》明确,我市为特困失能老人提供助餐便利服务、助急关爱服务、助洁安康服务、助安保险等服务,市、县(区)两级财政承担相关经费。”市民政局老龄办负责人黄东告诉记者,我市为支持和鼓励助餐点发展,根据当年助餐老人人数,对助餐点给予奖励。其中,单个助餐点每年为老人提供助餐人数达到2000-5000人次的,给予0.5万元奖励;达到5000-20000人次的,给予1万元奖励;达到20000-50000人次的,给予3万元奖励;达到50000人次以上的,给予4万元奖励。

“无论是生活照料、社区日托,还是代购物品、医疗康复,甚至紧急救助,一个电话全都能搞定。”黄东说,宿迁已构建起市级12349居家养老服务信息平台,平台开通“12349”24小时服务热线,为居家老人提供信息咨询、生活照料、家政服务、医疗护理、卫生保洁、文化娱乐、精神关爱、法律援助等社会服务项目,打造社区居家养老“15分钟服务圈”。

探索医养结合模式实现“老有所养+老有所医”

老者,要有所“养”,更要有所“医”。对于一些身患疾病的老年人来说,找一个既能看病理疗又能养老的地方是再好不过的事。医养结合,在宿迁已经成了发展趋势。

医养结合,能为老人带来怎样的服务?“我在虹枫老年公寓住了11年了,这里环境好、饭菜可口,还有护理员陪着聊天,我感到很幸福。”95岁的王瑟君老人还指着床头的呼叫器告诉记者,“我们楼上就有医生和护士,一有紧急情况,按一下呼叫器,他们就能赶来,非常方便。”

目前,像王瑟君这样在虹枫老年公寓安度晚年的老人有230多名。闲暇之时,老人们可到棋牌室、书画室、老年教室进行娱乐,真正实现了“老有所养、老有所医、老有所为、老有所乐”的愿望。

记者注意到,在虹枫老年公寓的对面有一个老年康复护理院,据虹枫老年公寓办公室主任王悦介绍,该护理院有专业护理床位180张,配置专业医疗康复设备38台,医护人员20名,为入住老人提供全天候的康复护理服务。

医养结合是养老服务发展的新模式和重要方向。近年来,宿迁积极推进医养结合试点工作,鼓励养老机构以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。但截至目前,全市经卫计部门认证的医养结合型护理院仅有12家,全市90%以上乡镇养老服务中心仅能为老人提供基本照料看护,不具备医疗护理条件和护理能力,不能为老人提供医疗服务。

“我们将加快医养结合型养老机构建设,鼓励有条件的医疗机构单独设立养老护理院,或在院内增设养老护理型床位或病区。同时,进一步推动养老机构医保定点资格认定工作。”黄胜利表示,宿迁还将推进医养结合服务向村居延伸,支持有条件的城乡老年人日间照料中心、农村居家养老服务中心(站),配备医务室、康复室等功能设施,鼓励基层社区、村居卫生室与其签订合作协议,为老人就近提供医疗健康服务。

(来源:宿迁网)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/54639>

湖南：将加强农村留守老年人关爱服务

记者昨日获悉，省民政厅、省公安厅、省财政厅等9家单位日前联合下发文件，要求进一步加强农村留守老年人关爱服务工作。根据规定，全省村（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。

农村留守老年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。根据要求，全省县（市、区）、乡镇应准确掌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，为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，为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。

（来源：长沙晚报）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/54653>

贵州：推进旅居养老、生态养老，鼓励“养老+”新业态

日前印发的《贵州省健康养老产业发展三年行动计划（2018~2020年）》提出，到2020年，基本实现居家社区养老服务全覆盖，全省50%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务；新改扩建各类养老机构和设施200所，每个县至少建设1所医养结合型养老院；每千名老年人口拥有养老床位数达到35张，其中护理型床位比例不低于30%，全省床位数达到23.33万张。

《计划》提出，充分利用该省独特的生态、气候、旅游、苗药、民族民俗文化等资源优势，推进旅居养老、生态养老、森林康复等模式开发，争取把该省建设成为面向全国的养老服务基地。支持机关、企事业单位将所属的度假村、培训中心、招待所、疗养院等，通过PPP模式转型为养老机构。兴建一批以养老为主题，附加康养、体育健身、医疗、教育、文化娱乐、互联网等现代服务业的“养老+”综合新业态。

《计划》要求，全面完成和规范实施社区无障碍环境改造工作；在城市建成500个社区老年人日间照料中心，设施建设覆盖率和功能完善率达30%。在农村建成2500个农村幸福院，为农村老年人提供综合性日间照料服务。农村特困人员集中供养率达60%；积极推进异地安置退休人员、异地长期居住人员、常驻异地工作人员和符合规定的异地转诊人员的跨省异地就医住院费用直接结算；推动医疗卫生机构与养老机构合作，开通预约就诊绿色通道等。

（来源：健康报）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/54629>

宁夏：兴庆区引进社会组织提升居家养老服务品质

2018年，兴庆区通过政府购买服务引进社会组织对辖区5家日间照料和农村幸福院、10家老年活动中心进行运营管理，增强为老服务功能，提升居家养老生活品质。前期制定《兴庆区居家养老购买服务对象服务需求调查表》，抽调专人对辖区6类困难老年人群进行服务需求调查，并入户了解老人的实际需求，为后期向老年人提供有针对性、个性化的服务奠定良好的基础。印发了《兴庆区政府购买居家养老服务实施方案》，并邀请各街道（乡镇）相关领导参加讨论会，就居家养老服务工作开展过程中遇到的问题展开讨论，同时填写了征求意见表。对辖区的老年活动中心、日间照料中心、农村幸福院进行全面查看，了解运营状况；多次对计划引进社会组织运营的10家老年活动中心、5家日间照料中心和农村幸福院进行选点并最终确定，同时向各街道、乡镇征求对实施购买居家养老服务工作的意见。研究制定《兴庆区政府购买居家养老服务招标方案》，确定招标代理公司，实施招标工作。招标采用竞争性磋商的方式，对兴庆区政府购买居家养老服务的8个项目包进行招标，其中6个标段顺利进行招标。下一步，将对流标的2个项目包再次进行招标，同时兴庆区正在拟定《兴庆区政府购买居家养老服务协议》，以此规范社会组织的服务。

2018年，兴庆区通过政府购买服务引进社会组织对辖区5家日间照料和农村幸福院、10家老年活动中心进行运营管理，增强为老服务功能，提升居家养老生活品质。前期制定《兴庆区居家养老购买服务对象服务需求调查表》，抽调专人对辖区6类困难老年人群进行服务需求调查，并入户了解老人的实际需求，为后期向老年人提供有针对性、个性化的服务奠定良好的基础。印发了《兴庆区政府购买居家养老服务实施方案》，并邀请各街道（乡镇）相关领导参加讨论会，就居家养老服务工作开展过程中遇到的问题展开讨论，同时填写了征求意见表。对辖区的老年活动中心、日间照料中心、农村幸福院进行全面查看，了解运营状况；多次对计划引进社会组织运营的10家老年活动中心、5家日间照料中心和农村幸福院进行选点并最终确定，同时向各街道、乡镇征求对实施购买居家养老服务工作的意见。研究制定《兴庆区政府购买居家养老服务招标方案》，确定招标代理公司，实施招标工作。招标采用竞争性磋商的方式，对兴庆区政府购买居家养老服务的8个项目包进行招标，其中6个标段顺利进行招标。下一步，将对流标的2个项目包再次进行招标，同时兴庆区正在拟定《兴庆区政府购买居家养老服务协议》，以此规范社会组织的服务。

（来源：银川市政府网站）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/54663>

广东：满足群众健康养老服务需求，化州扎实推进医养结合试点工作

为满足广大群众的健康养老服务需求，一年来，化州市以落实健康化州、建设省级卫生城市战略规划为契机，统筹医疗服务与养老服务资源，扎实推动医养结合试点工作。

加强组织领导，建立健全机制。该市将医养结合工作纳入深化医药卫生体制改革和促进健康服务业发展的总体部署和规划，出台《化州市医养结合工作实施方案》，明确目标任务，制定政策措施，加强部门协同；成立了医养结合领导小组，精心组织实施；建立月调度、季督查的调度督查机制，对主体指标任务完成情况实行月调度，对支撑指标任务及医养结合工作特殊要求实行即时调度和专门事项调度；鼓励具备一定规模的养老机构根据自身条件和实际需求，开办医务室、门诊部、护理院（站）等类型的医疗机构；对老年人看病就医开通绿色通道，在挂号、就诊、收费、取药、住院等窗口设置“老年人优先”标志，不断增强为老年人提供便捷、优先优惠医疗服务的能力。

着力重点工作，稳步有序推进。该市优化医疗与养老资源配置，重点加强二级以上公立医院慢性病、老年病等专科建设，鼓励有条件的二级以上综合医院开设老年病房，规范开展老年常见慢性病诊

治，满足老年人医疗和康复需求；以人民医院、中医院，乡镇卫生院（社区卫生服务中心）为主体，村卫生站为补充，与辖区内的各类养老机构建立合作关系，要求辖区每所养老机构至少有一家医疗机构提供服务；卫生计生部门对辖区内自愿签约的高龄、重病、失能、部分失能及计生特殊家庭的居家老年人提供家庭出诊、家庭护理、家庭病床等上门服务工作，民政部门积极发展日间照料、全托、半托等多种形式的老年人照料服务，积极开展心理健康疏导、文体娱乐、生活照料等老年服务；发挥中医药在健康养老中的作用，推广中医养生保健等方面的知识，为老年人提供健康养生、康复治疗、预防保健服务。

试点工作先行，探索服务模式。该市遴选工作基础较好、综合实力较强、有代表性的官桥镇上村村委会、同庆镇谢白村村委会和橘城养老院作为医养结合试点单位。在各级各部门的大力支持下，这三个试点工作推进顺利，目前均已建好并投入使用。

（来源：茂名日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/54655>

体验申城养老 | 中风出院后，一度以为“好不了了”的她，为何现在“老开心”？

摘要：“不管是新的模式还是新的技术，最终还是要靠人，只有用心去做，才能让老年人更好地从病痛中康复，享受高品质的养老服务，更加有尊严地养老。”

“一二三四，五六七八，二二三四……”走进黄浦区半淞园路街道综合为老服务中心，阵阵整齐的拍手声伴随着响亮口号从活动室内传来，数十位老人正在老师的带领下，跟着音乐节拍做着拍手、活动手指的手指操。

“人老了先老四肢，每天活动活动手脚，能延缓衰老。”中心负责人王瑞颐介绍，目前该中心为街道内的60多位老人提供日间照料服务，每天上午，他们都会组织这里的老人做简单的活动操，帮助他们舒筋活络。

街道内老小区居多，老龄人口数量也相对偏高，许多老人并不和子女一同居住，如何为他们提供更好的日常生活照料就成了大家普遍关心的问题。尤其是上了年纪，许多老人都曾患有一些疾病，身上或多或少都有些病根子，有人生病住院后甚至还产生了不愿出院的想法，在他们看来，不论在家还是养老机构，都没有医生在旁，不放心。据统计，截至去年底上海60岁及以上老年人口已占到总人口的33.2%，怎样帮助老人更好地康复，减轻病痛困扰，让他们更加安乐地享受晚年时光？不妨看看这个街道是怎么做的。

家门口就可以问诊配药

今年初，半淞园路街道综合为老服务中心内，新开设了一间门诊室。入驻在此的上海万达全程健康门诊部，可以为中心内以及整个小区、街道的老人提供基本的咨询问诊服务。在此坐诊的傅桂珍医生告诉记者，每天自己大约要接待10—20位老人，在老人病情比较稳定的情况下，可以在家门口为他们提供简单咨询，不必再去医院跑腿。虽然第九人民医院距离小区并不是很远，但对上了年纪的人来说，烈日高温还要挂号排队，对身体是一种负担。

除了为老人做健康咨询，傅桂珍还帮助患高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病的老人代为配药。“现在天热了，很多老人都是独居，去医院配药不是很方便，我就帮他们去配药，上午半天在社区坐诊，下午去医院配好送过来。”

“天热了，早上可以锻炼散散步，中午就不要再出来走了。饮食卫生也要注意，隔夜菜不要吃了，别舍不得倒掉。你们高血压，盐也要少吃……”看到前来取药的万老伯，傅桂珍又忍不住叮嘱起

来。几天前，家住翟溪新村的万荣大和朱琴娣夫妇刚刚为傅桂珍送来锦旗，感谢她的热心照顾，老两口均年过80，老先生因中风行动不便，老太太也患有高血压和糖尿病，傅桂珍常给他们问诊配药。“有孝心，有爱心，很细心，很贴心，付全心！”朱阿婆一个劲地称赞。

中心内，老人还可以享受推拿按摩服务，每位老人每年可以免费申请预约12次。89岁的浦老伯在老伴陪同下前来推拿，受中风后遗症的影响，浦老伯右侧身体患有半身不遂，为减缓老人肌肉萎缩、运动功能障碍，专职医师彭建国定期会为他拉拉手指、揉揉手掌、按摩肌肉、活动手臂和腿部。“随着年龄增长，老人可能面临气血不畅的情况，通过按摩首先能让他感到很舒服，同时也能让他的肢体进行功能性锻炼。”

此外，这里每天还有医生免费为老人们测量血压并记录，发现异常会及时提醒。活动室内的红外线理疗仪和脉冲理疗仪则可以缓解身体的酸痛，65岁的袁阿姨原先一直有颈椎酸痛的毛病，“现在有空就来做做，明显感觉颈椎不那么酸了。”

类似的服务老人在家也可以享受。今年，上海开始在全市范围试点长期护理保险，经过评估后符合条件的失能老人，可以在家接受定点护理人员提供的生活自理能力训练、协助床上移动等服务，还包括沐浴、排泄护理等基本生活照料和药物喂服、生命体征监测等常用临床护理项目。

不过，王瑞颐也指出，目前社区内的健康服务，主要还是作为辅助手段，方便身体情况比较稳定的老人，如果发生疾病还是需要前往医院进一步治疗。

身体护理外还需情感关怀

“一开始出院的时候，我都没有信心，以为自己肯定好不了了。”5年前，当时77岁的唐婉如阿婆不幸患上中风。他的父亲早年也得过中风，但以前医疗条件不好，一直没有治愈。

84岁的王家冲阿婆原先也不乐观。2009年，她因脑梗摔倒住院，出院后长期卧病在床，躺了14个月。由于不和子女居住在一起，老伴也不在了，家里多数时候只有她一个人，不敢外出买菜，也无力做饭，在家时只好常常吃泡饭。“在家总是提心吊胆，家里没有人，万一再摔下来怎么办？”

对不少上了年纪的人来说，从疾病中康复是一个漫长的过程，由于子女无法全天候陪伴在身边，这样的漫长过程对他们的心理也是一种考验。如果没有保持积极乐观的心态，势必也会影响身体的康复。因此，患病出院的老人不仅需要身体上的护理，也需要在精神上多一些陪伴、多一些关怀。

住进半淞园路街道长者照护之家前，唐婉如的心里直“打鼓”：“听过有人说，养老院是‘直着进去，躺着出来’。但老是麻烦家人有点过意不去。”考虑到与自己生活在一起的大儿子本身身体就不好，早早从单位病退，照顾自己不方便，为了减轻孩子的负担，她还是不顾家人再三劝阻，住进了离家仅隔了一条马路的养老院。

“不行我们马上搬出来！”拗不过老母亲，子女们只好同意了。隔三差五，子女们就问问：“要不要搬回家？”唐阿婆却总是笑嘻嘻地拒绝：“在这里老开心了，吃得好、服务好，就像家里一样！”

每天，护理员小陆都会给唐阿婆按摩头皮和因中风而活动不便的右手右腿，还扶她散步。“在家一个人不高兴练，自己练吃力得不得了，一吃力就不想练，练少了走起路来就更吃力。”唐阿婆说，在家时由于心态比较消极，也没有康复的积极性，自己很少锻炼，恢复情况一直不是很好。“一个人走路，万一摔倒了，连扶的人都没有。”而在这里，不仅有人辅助，可以轻松一些，而且可以互相鼓励，恢复训练也比较科学规律。同时，院方还为老人们准备了丰富的娱乐项目，如锻炼手部灵活性的桌上足球游戏，锻炼思维的积木，还有手脑并用的画画等。原先手臂很难抬起的唐阿婆，现在已经可以将手臂举到半高。

经社区干部介绍来到半淞园路街道综合为老服务中心的王家冲阿婆，如今的精神面貌也已截然不同。“这里的兄弟姐妹多啊，比一个人闷在家里热闹多了！”

在几位年逾90的老人面前，王阿婆正在演示穴位按摩的要领：“感冒流鼻涕的时候，你们就按住鼻子两边这个穴位，鼻涕就止住了。”“像我自己有高血压、冠心病，平时就按按耳根和手上虎口处的穴位，对身体好。”

这些都是她从前来为老人们开办健康养生讲座的黄浦区中心医院医生那里学来的。最近一年半

里，每周都有医生来为这里的老人讲解穴位按摩和经络养生，教老人们做好常见疾病的预防治疗。

“天冷的时候，讲到脚上的经络、穴位，医生毫不犹豫脱掉鞋子袜子就给我们演示，我们说你用模型，她还是坚持自己来，说只有亲身体验才能确保自己按得准确无误，让大家学得好。”医生的尽职尽责，让老人们觉得上课不仅仅“走过场”，在他们心中留下了深刻印象。许多老人记性不好，医生还做了一份图文并茂的手册，十几种常见病的预防和治疗，全都总结归纳好了。“人身上有12条经络，上百个穴位，我们老年人从来没接触过，但医生讲得通俗易懂，大家兴趣都很高，运用的效果也非常好。”

新模式新技术助力老人复健

随着人口老龄化程度稳步提升，以及人口寿命的不断延长和生活方式的变化，老年群体的健康问题越来越受到全社会关注。他们身上普遍存在着慢性疾病，而且多病共存，对疾病康复、慢病管理、照料服务、长期看护的需求不断增长。医疗资源是否能够满足需要，成为了不少老人选择养老方式时，首先考虑的几大重要因素之一。

“有专业的医疗资源，我们才会更放心。”有些老人因此选择住在距离医院较近的老房子里，而不随着子女搬进离市中心稍远的高层住宅，也有些老人选择住进配备了医疗服务甚至是医疗中心的养老机构。近年来，进一步完善“医养结合”的呼声渐高。政府也在鼓励有条件的养老机构开设医疗服务或与医疗机构开展合作，积极探索“医养结合”养老服务的新模式。半淞园路街道的一些做法其实就是一种尝试。

上海的家庭医生制度试点也在不断推进中，“1+1+1”医疗机构组合签约模式推出后，居民可以自愿选择一名社区卫生服务中心家庭医生、一家区级医院、一家市级医院进行签约。据最新统计，“1+1+1”医疗机构组合签约人数已超480万，其中60岁及以上老年人315万，已签约居民中72%在“1+1+1”签约医疗机构组合内就诊，在签约社区卫生服务中心就诊达到50%。

有专家建议，要鼓励民间资本举办居家养老服务专业机构，以居家为基础、社区为依托、机构为支撑，为老年人提供紧急呼叫、家政预约、远程医疗等服务项目，还可以向社会组织购买职责内的养老服务，不断创新服务模式。

护理需求的增加，对目前上海护理人员的数量与水平都提出了更高要求。记者在走访中了解到，当前部分区护理人员在数量上还存在一定缺口，主要以30-50岁的女性居多，“年纪太轻的，力气小，经验不足，年纪大的体力又不够了。还要水平过关，品德过关，不能滥竽充数，所以现在招人挺难的。”一位护理机构工作人员介绍，护理人员上岗前，还需要经过一定时间的培训，合格后才具备上岗资质。因此在相关技术人才的培养方面，还有不小进一步改善的空间。

科技手段的广泛应用也可以给老人的康复、养老带来有效助力。在半淞园路街道长者照护之家，每位老人的床垫都可以实施监测到老人的体征，老人是否在床、心跳、呼吸、晚间睡眠情况等，都可以在值班人员的电脑系统中一目了然，如果哪位老人出现异常情况，系统就会立刻发出警报。“不管是新的模式还是新的技术，最终还是要靠人，只有用心去做，才能让老年人更好地从病痛中康复，享受高品质的养老服务，更加有尊严地养老。”院长戴宝说。

(来源：快资讯)

“飞地养老”或是一种选择

根据民政部日前发布的《2017年社会服务发展统计公报》，截至2017年底，全国60周岁及以上老年人口24090万人，占总人口的17.3%。而2012年底60周岁及以上老年人口为19390万人，占总人口的14.3%。五年间，60周岁及以上老年人口激增近25%。由于老龄化快速发展，原有老年人口住

房不适应养老需求，养老设施和护理人员短缺等矛盾越来越突出，需要优化养老资源配置，推动产业化、规模化、集约化养老，“飞地养老”或成为一种选择模式。

“飞地养老”有利于解决老年人口的照顾难。目前，在一些大城市中心城区养老一床难求，郊区养老院却供过于求。究其原因，由于中心城区与郊区在医疗资源上分布不均，老人为求医问药方便不太愿意移居郊区，造成郊区的养老院往往入住率不高。而为郊区较为分散的养老院配建医疗设施规模效益较差，随着土地资源日益紧缺和地价抬升，大部分大城市郊区难以规划建设大型养老社区。如果集约化养老，发挥规模优势，规划飞地养老，按照大城市中心城区的标准为异地养老的老人们配建大型医疗机构，提供医疗保健服务，通过培训提高护理人员水平，就可以解除老人们不敢离开大城市的后顾之忧。

“飞地养老”有利于解决老年人口的出行难。悬空老人，不接地气，成为目前大城市的独特现象和突出民生难题。在大城市的多层老式住宅（7层以下），由于设计年代较早，基本没有电梯设施。上下楼难，造成了一大批“悬空老人”。养老飞地的老年公寓都应该按照“无障碍”出行来设计，配有电梯，建筑物之间以风雨连廊相连接，台阶和楼梯坡度放缓、宽度加大，居室房门便于轮椅、担架进出，必要时还可以马上转变为护理病房。

“飞地养老”还有利于解决老年人口的消费难。在老年社区按照原有老人生活的街区风格配有商业街、餐厅、邮电所、学校、体育馆、医院等，物美价廉，再加上自然山水、生态优良，使老人们老有所养、老有所学、老有所乐，让老人们觉得生活在飞地与生活在原地一样方便，却有不一样的享受。

为此，建议一是结合利用集体建设用地建设租赁住房试点推进养老城市建设。根据国土资源部和住房城乡建设部联合印发《利用集体建设用地建设租赁住房试点方案》的通知，确定第一批在北京、上海等13个城市开展利用集体建设用地建设租赁住房试点。可以由政府规划引导、企业组织实施，依托日益发达的交通网包括高铁、城际铁路和城市轨交延伸线等大客流运输工具，建设一批为本行政区域内老人服务的大型域外养老基地，实施一体化发展，促进城市与乡村、大城市与中小城市之间功能的合理转换、分解与互补。

二是推进医养结合等养老服务设施建设。如果集约化养老，发挥规模优势，可按照大城市中心城区的标准为异地养老的上海老人们在当地配建大型医疗机构，通过连通医保卡费用结算，培训提高护理人员水平，提供医疗保健服务。同时，该医养结合医院还可以输出大城市医院的管理模式和品牌，为当地居民服务，促进优质医疗资源均衡化分布。

三是着力推进城市人口结构调整、疏解非核心功能，提高创新活力和幸福感。老人们在大多城市的住房可以交给政府收储作为公租房，既为老人们提供稳定的养老费用，又可以增加进城年轻创业就业人口的住房供应，减少他们的房租支出。

四是在建设大型养老飞地的过程中，要群策群力。要注意发挥大型企业的龙头作用，多方集资，包括社保资金、养老资金、旧改资金等，形成长期运营机制，切实保障老年人的基本权益。政府对从事养老服务的企业制订一定的优惠政策，包括土地、税费、财政、融资等政策。

（来源：21世纪经济报道）

孤独的背影，透视中国的社会老年化变迁

今天民法典修订草案里明确表示将要去掉计划生育条款，尽管可能要到2020年才能够实行，但就这一表态就可以证明我国人口政策正在面临重大调整。作为人口大国，我们曾经长期担忧人口过剩，劳动力无处安置，可是如今我们却面临急剧老年化的拷问？为什么中国社会的未富先老来得如此迅速？老年化社会会带来哪些深刻的变化？

上个世纪70年代出生的人也许记忆犹新，1982年计划生育被确定为基本国策，同年12月被写入

宪法。从此中国人的出生率正式进入了人为控制范畴，提倡少生，优生，只生一个，那个年代由于社会资源短缺，国家刚刚进入正常秩序，人口爆发性增长会导致社会竞争恶化，因此控制人口增长成为了一项必要的国策。直到2007年“十一五”规划中，依旧保留“稳定低生育水平是新时期人口和计划生育工作的首要任务”的表述，似乎我们还在因为我们的劳动力过多而烦恼。

可是当时间来到了2016年，我们突然发现我们的社会到哪里都是老人了。城市里广场舞大妈大爷们开始挤占年轻人的运动场所了，农村里家长里短的都是老头老太太了，我们开始知道什么是老年化了，知道了什么是人口结构的不均衡。如今面对这急剧的人口结构变化，我们做好了面对大幅老年化社会的准备了吗？似乎并没有。

刘老太太最近有点烦心，儿女们商量着把她送养老院的事被她知道了。老伴死得早活了大半辈子拉扯大了这几个儿女，如今却都不想照顾她。其实也不能怪儿子女儿没孝心，只是他们太忙了，城市里压力大都不容易。前些日子自己摔了一跤，把儿女们吓坏了。可是又都抽不出时间来照顾她，这样东家住一周西家住一个月的日子，她自己也不习惯，索性也就跟儿女们商量着要回老家。可孩子们都不愿意，怕她离得太远万一出点事可不好办，于是就想给她找个养老院。可刘老太太怕给孩子增加经济负担，也是左右为难。

如今像刘老太太这样的老人家并不在少数，生活上他们只能依靠儿女，这本是应该的事。自古以来“百善孝为先”一直都是中华民族的传统美德，可如今这孝道可不好尽。4-2-1的人口结构，让夹在中间的这一代人压力倍增，一个家庭要赡养4位老人。由于早年中国的养老制度一直都没有完全健全，如今整个老年化负担全部都要压在年轻一代人的身上，刘老太太的问题几乎就是现如今整个中国社会的缩影。

快速老年化社会最大的问题就是中国人的社会收入水平远远达不到能够负担的起整个家庭的责任，未富先老是最可怕的恶性循环。中国人还未跨越发达国家水平，需要大量的年轻人去担负社会劳作，而老年化的社会我们面临的的就是整个劳动力的缺失，同时这些老年化的人口又反过来需要年轻人去赡养他们，这无形中增加了整个社会的压力。如果陷入长期人口衰退，那么我们很可能要面临相当复杂的局面。

城市里的老人尚且不需要太过担心，最让人心痛的是来自农村家庭的老人们，他们早年长期从事体力劳动，或多或少身体都有病痛的袭扰，加上现如今农村空心化严重，他们很大一部分都成了留守老人，远离儿女让他们无所依靠，更多的时候要忍受孤独和病痛的双重困扰。

我们希望我们的父母双亲都能够颐养天年老有所依，毕竟他们辛苦了大半辈子了。中国人敬老爱老，可当整个国家面对老年化冲击的时候，我们到底应该怎么办？

国际上大部分的老年化国家都是发达国家，他们的养老制度健全，社会保障机制完善，因此并不会造成很大的影响。现实像我们国家这样的人口大国和长期处于发展中国家的现状下，出现老年化危机的情况根本就没有经验可以借鉴。放开生育计划虽是从根本出发，可是远水解不了近渴。当务之急应该深入了解老年人的需求，设计细致的养老保障体系，一方面可以满足老年人的生活需求，另一方面也可以一定程度上缓解年轻人的负担压力。

如今我们都知道老年社会逼近，现实逼迫我们去思考我们应该做些什么？我们能做些什么？其实我们每个人都终将老去，只是希望每个老人家都老有所依，只是希望这个国家不会老去。

(来源：快资讯)

 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/54657>

来自一线的养老市场调查:中产阶层的独立养老需求将推动市场发展

2017年，某医疗养老咨询公司进行了一项为期3个月的调研，本次一共有644名中等以上收入的子女参与了对父母养老以及自身养老方式的调研。在参与养老方式调研的用户中，男性占52%，女性48%。用户有59%年龄位于31岁到40岁之间，22%位于41岁到50岁，30岁以下用户只有17%。

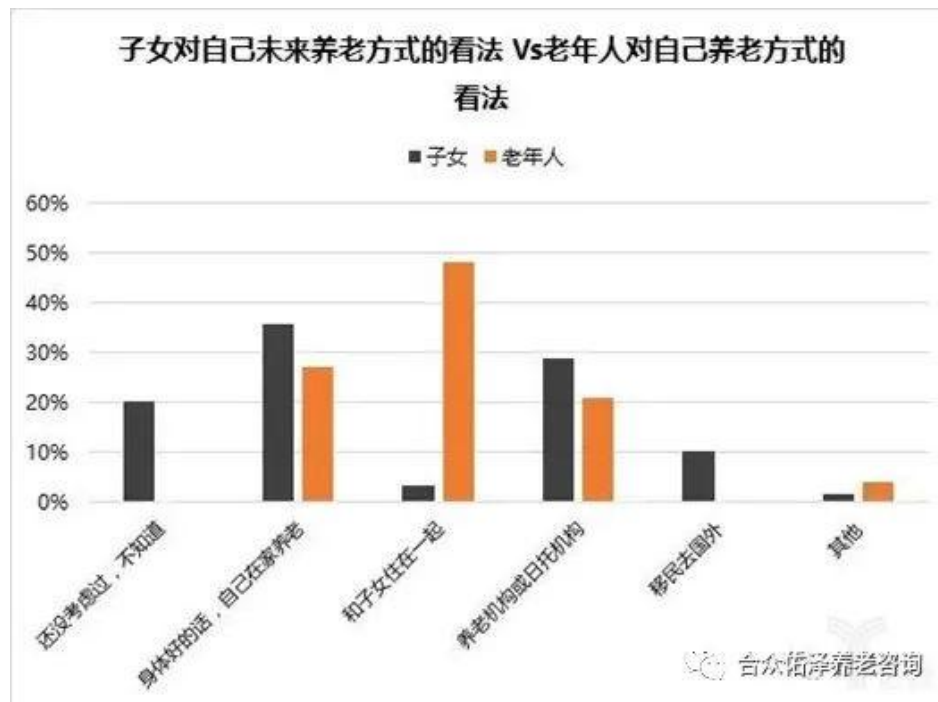
76%的用户已婚，单身或离异用户占24%。

在家庭年收入上，48%用户的家庭年收入位于30万到60万，年收入60万到100万的用户占27%，100万以上用户占25%。参与调研的用户学历较高，57%具有研究生及以上学历，41%拥有本科学历，2%拥有大专学历。

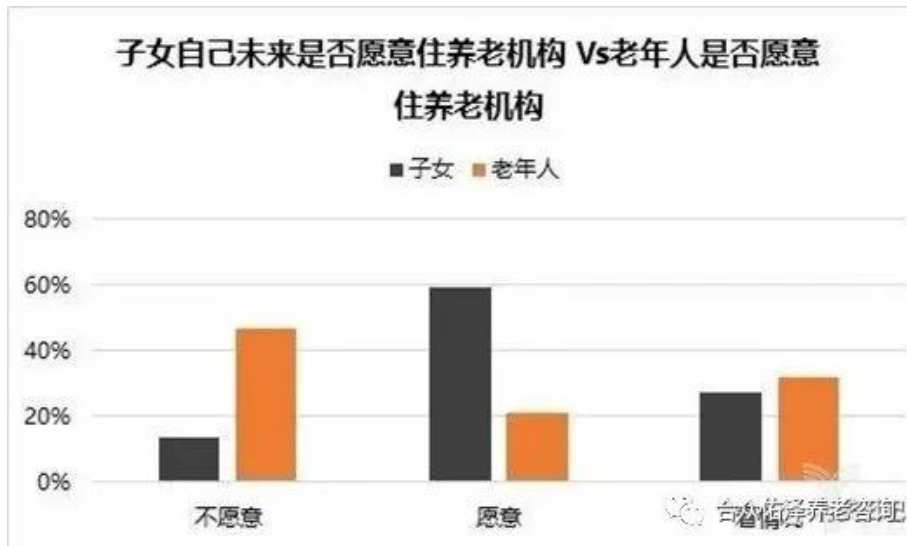
中产自身是否愿意未来住养老机构的看法上，对机构的接受度明显要高于他们认为父母对机构养老的接受度，有接近60%用户表示愿意住养老机构，在这部分用户中，包括29%的用户表示要找认识的朋友一起住，31%用户则表示要住大品牌开的，服务好可以信任的养老机构。相比之下，我们在针对老年人的调研中询问了同样的问题，有47%的老年人明确表示不愿意住养老机构，表示愿意的只有21%。

此外，还有27%的用户表示不确定能不能接受未来自己去住养老机构，但可以考虑。其中包括12%的用户表示身体不好的话可以考虑，15%的用户表示要看具体情况。只有14%的用户明确表示不愿意。

从总体情况来看，子女对自己未来住养老机构的意愿度要高于目前这一代老年人。



图表 1: 子女对自己未来养老方式的看法和老年人对养老方式看法的对比
数据来源: LatitudeHealth



图表 2: 子女对自己未来住养老机构的看法和老年人住养老机构看法的对比
数据来源: LatitudeHealth

而在找认识的朋友一起住养老机构这一点上,用户对抱团养老的看法还是比较肯定的,一半用户认为这种方式适合目前这一代中青年人,比未来靠子女养老更靠谱。但也有 44%的用户表示目前市场上缺乏适合抱团养老的机构,要让中高资产人群满意的服务比较难找到。还有三成用户表示不确定抱团养老是不是有操作的可能,毕竟有很多人可能不在一个城市工作,未来也不确定会住在哪里,抱团可能难以做到。

在子女这一代人未来的养老资金来源的看法上,有 35%的用户表示未来养老的首要资金来源是买养老保险,33%用户表示是存钱,12%的用户表示是境外投资。这三种资金来源是用户认为的最主要方式。靠子女养老、靠理财产品养老、卖房养老都不是大部分用户认可的养老资金筹措方式。

中青年用户对未来和子女住的观念也在发生改变,和目前一代老年人不一样。47%的用户表示退休后不愿意和子女住在一起,要独立生活。25%的用户表示不知道,要看身体情况而定。明确表示希望和子女住的用户只有 3%。用户中有 40%不愿意未来为子女带孩子,还有 24%的用户表示不知道。

总体来说,目前一代中等以上收入的中青年人群未来希望能够独立,保持自己的生活和空间,对子女的依赖程度会比较低,也并没有靠子女养老的想法。在对生活质量的要求上也比较高,因此对市场上目前大部分传统养老机构的不满非常普遍,并不认为自己未来会选择这样的机构。但由于高端养老机构目前还刚刚发展起来,用户心中的不确定性高,且价格接受度也并不普遍,因此虽然用户认为自己未来会需要质量较高的养老服务,而且对机构养老的接受度比目前的老年人高很多,但具体到选择哪类养老机构,用户目前不确定性很高。这一市场还需要不断的发展,并配合用户教育,以及品牌和质量的竖立,同时去权衡成本和收益,最终找到适合中等收入人群的养老模式,这条路还会比较长,但适合未来 10 到 20 年为下一代人的养老需求来布局。

(来源: 搜狐)

如何建设完备的养老体系

虽然全球在处理养老与经济发展关系上都没有满分的“成绩”,但各国养老事业发展都有特色之处。我国情况与其他国家不同的是,人口快速的老龄化将各种养老问题“同步袭来”,留给解决问题

的时间却非常紧迫，因此我们必须从当下做起，全面做好全方位养老准备。

政府引领主导责无旁贷

伴随着经济的快速发展，老百姓在社会保障和改善民生上不断取得新进展、新突破。尤其是在社会保障持续扩大覆盖面的同时，各项保障待遇水平更是不断提高，那么对于养老服务和老龄事业来说，从“养儿防老”到“多层次养老服务”，需如何进行突破？

最美夕阳红·全国养老产业文化惠民公益工程组委会主任张运防在接受《经济》记者采访时表示，影响我国养老产业发展的因素，除了国家政策保障、资本介入之外，还与政府、企业、机构息息相关。

“产业的发展离不开国家关于养老产业政策的持续导向。相关政策的推出对于企业以及机构具有引导性作用，也会推动养老产业朝着科学合理的方向迈进。同时，产业的发展也离不开企业、社会资本的介入，资本的注入会引导产业的结构调整和合理化布局。”张运防表示，相关企业以及机构的智力帮助，也将引导养老产业朝着更适应老年人口需求的方向调整，避免资源重复利用与浪费，实现产业的高效布局。而如何真正实现三者间的充分合作，对养老产业的可持续发展有着深远的意义。同时，在为老年人提供基本的生活保障和支援，满足养老、养生的物质需求的同时，又需要满足老年人日益增长的文化精神需求，实现社会全面协调、可持续发展，才是目前养老产业的重大课题，这需要养老行业的各个板块协调发展。

国家智库理事长叶伟春在接受《经济》记者采访时表示，当前对于养老市场出现的诸多问题，可以从五个方面入手解决：

一是政府要做好支持和引导养老产业健康发展的顶层设计，加大政策和资金扶持力度，落实养老服务标准体系建设，在全社会营造孝老敬老爱老的文明风尚和文化氛围；

二是进一步巩固居家和社区养老服务在养老服务体系中的基础地位，满足绝大多数有需求的老年人在家或社区享受养老服务的愿望；

三是养老机构、养老企业要和政府、医院等主体协同合力，在“医养结合”的制度设计、政策出台、风险管控、业务发展、标准落实等方面探索出符合当地老年人需求的模式，发挥信息化智能化在养老服务中的增值功能；

四是在城镇化发展进程中，要充分挖掘闲置社会资源，将城镇中废弃的医院和厂房，事业单位改制后腾出的办公用房，乡镇区划调整后的办公楼，以及转型中的党政机关和国有企事业单位举办的培训中心、疗养院及其他具有教育培训或疗养休养功能的各类机构等整合改造。

五是要积极引导社会力量参与我国养老事业和养老产业发展，激发市场活力和民间资本潜力，破除养老服务业发展瓶颈，在社会领域推进养老服务业简政放权、放管结合、优化服务，促进社会力量逐步成为发展养老服务业的主体，为满足我国人口老龄化社会的迫切养老需求贡献最广泛的力量。

长照体系建设刻不容缓

“风烛残年的等死队”，这一让人感到揪心甚至是心惊肉跳的词组，来自于社科院社会政策研究中心副主任、研究员杨团对于我国部分失能失智老人缺乏长期照护现状的无奈界定。杨团向《经济》记者表示，“十三五”时期，将设置独立的长期照护政策规划提上国家战略高度，排入重大议程，全力推进国家长照政策的基础建设，已经刻不容缓。

据杨团统计，中国失能失智人口发生率和增长率在全球最高。“目前，我国失能老年人口达4000万人，到2030年和2050年，将增长到6168万人和9750万人。而当下失能的4000万人尚未加入800万到1000万罹患老年痴呆症的失智人口、需要连续照护6个月以上的残障者和慢性精神病人。2017年我国的长照需求人口已高达6000万至7000万人。这相当于两个加拿大2012年的人口，是北欧5国2012年总人口的2.32-2.7倍。”

在中国这个巨型人口国家，失能失智人口需要乘以3才是家庭人口，这就至少涉及2亿多人。

但随之而来的是照护贫困的逐年加深。“照护贫困”（carepoverty）是一种在收入贫困之外的服务的贫困，指因照料服务的资源不能满足照料需求所陷入的各种窘境。

在子女外出的城乡老年人家庭，“因失能致贫”的“照护贫困”成为新贫困的主要形式。杨团表示，不仅贫困家庭、就连经济较为宽裕的农民家庭也大量陷入“照料贫困”，失能老年人成了“风烛残年的等死队”，甚至引发了比收入贫困还要悲惨的因“照护贫困”而导致农村失能老人自杀率明显上升的危机。不仅收入贫困者必然陷入“照护贫困”，就连相当一批中等收入者也会陷入“照护贫困”。

这就为建构长期照护的社会政策理论提供了新概念。近年来，虽然中央和地方财政持续大规模投入巨额资金支持城乡新建老人院、老人公寓和敬老院，但效果堪忧。

杨团建议，制定国家长期照护战略，第一，要将长照从养老中独立出来，修正政策理念应是制定国家长照战略的基础。用养老涵盖甚至替代长照，导致政策靶向不准、结构失衡、人才短缺。

第二，整合民政、卫生、残联等涉长照的部门业务。长照领域的政策制定、实施和管理分属民政、卫生、残联、劳动和社会保障等多部门，导致理念与重点不一、管理标准不一、补助条件有差异、事权无法统一、资源难以统筹、服务零散切割。这些行政管理上的问题直接影响到技术和标准。

第三，构筑社区长期照护体系。杨团表示，将当前的社区卫生保健系统从长照预防的视角进行改造，可能是老龄、超老龄社会的一项具有重大意义的社会工程。

第四，制定统一的长照补贴政策。杨团认为长期照护保险的国际教训多于经验，而且制度成本很高，保费的增长很难预期。

第五，“十三五”时期应将长照人力资源规划作为重点。“当前护理员与需要长照护理老人的比例是1:200，护理员供求缺口巨大。如果按照1:10的比例计算，即一位护理员面对10位需要护理的老人，那么，也需要400万名护理员，是现在护理员总量的20倍。要将这400万人都培养成为有资质的护理人员，如果按照培养一个人要花费1000元成本计算，就需要40亿元。再加上护理员的持续教育，以及相关的人才如康复师、营养师、心理咨询师、社会工作者等的培训，100亿元甚至都是不够的。”在杨团看来，长期照护服务业将成为中国的头号人力资源产业。要发展这个头号人力资源产业，资金保障是必要条件。

健全养老保障三支柱

老龄化率迅速增长的同时，老年贫困问题不容忽视。按照世界银行人均每日支出1.9美元的贫困标准，基于中国家庭金融调查（CHFS）数据计算出中国的绝对贫困率为4.6%，高于巴西的3.7%、越南的3.1%和墨西哥的3.0%等。而60岁及以上的老年家庭的贫困率为5.9%，远高于60岁以下的非老年家庭的3.9%。养老保障就具有不可替代的作用。

中国养老保障有三支柱，第一是靠国家的社会保险制度，即公共养老金；第二是靠企业的养老金，即职业养老金；第三是靠个人主导的社会养老保险、商业养老保险，即个人养老金。从国际经验来看，三者的比例应该比较均衡，但在我国三支柱的发展并不平衡。

就第一支柱来看，现有的社会保障制度，可有效降低老年贫困率。根据CHFS数据计算，养老保险对贫困率有明显的抑制作用，基本养老保险可帮助中国22.6%的老年人脱离贫困。医疗保险对贫困率也有明显的抑制作用，相比年轻人，社会医疗保险则使得全国老年人贫困率下降3.3%，尤其是农村地区。

我国的社会保障体系设立之初主要覆盖城镇职工，并且基本上都是企业职工。2009年我国启动新农保试点，2011年启动城镇居民社会养老保险试点，2012年两项制度全面推广，2014年两项统一为城乡居民基本养老保险制度，并出台衔接政策。

截至2017年底，基本养老保险覆盖人数增至9.15亿。除了养老保险之外，工伤、失业、生育保险的范围也在逐年扩大，全民社保体系基本形成。

但从中国居民的需求来看，仅靠政府财政支持的第一支柱还做不到全覆盖。中国养老金融50人论坛秘书长、中国人民大学公共管理学院教授董克用告诉《经济》记者，我国第一支柱的替代率已经从改革初期比较高的70%-80%，降到现在的46%，而国际上认为50%是个警戒线。

董克用表示，过去是采取现收现付的模式，由在职的一代人缴费给老人，虽然有很多优点，但在人口老龄化的情况下遇到了很多挑战，经历过老龄化的发达国家的经验告诉我们，单靠过去的采取现

收现付的第一支柱无法满足老年人美好的退休生活需要。“其次，我们的第二支柱覆盖面也很小，只有不到9%的职工有企业年金。”

中金研究部策略分析师、副总经理王慧也对《经济》记者表示，一方面是财政承担的压力大，而且随着老龄化加速，这一压力会更大。虽然我国基本养老保险总体有结余，但是已经于2014年开始收不抵支，近几年征缴收入与支出的差额进一步扩大，2017年收支缺口达到了4650亿元，财政补贴持续增加，2017年财政补贴达到8004亿元，占财政支出的比例升至4.0%。

另一方面，较高的缴费费率给企业和个人都增加了负担。根据世界银行公布的2017年全球企业综合税率排行榜，中国以67.3%的综合税率在全球190个有数据经济体中名列第12位，远超世界均值40.5%。从结构看，企业税占税费前利润的比例为11.1%，在全球比较中并不算高，但是人工费率却相对高昂，这里主要就是企业缴纳的五险一金。

要解决一个近14亿人口的大国养老问题绝非易事，一个完善的多支柱的养老保障体系是必须的。自世界银行1994年首次提出养老金三支柱模式以来，很多国家都以此为目标调整和改革本国的养老金体系。

作为补充养老保险的二、三支柱发展缓慢，单支柱结构稳定性和持续性可能都会存在问题。

西南财经大学经济与管理研究院院长甘犁对《经济》记者称，当前，我国人口快速老龄化，养老金体系仍不够健全，如果仅由财政输血来支撑，对于国家财政将产生巨大的压力。“因此，对于养老保障体系，除了传统的第一支柱的基本养老保险和第二支柱的职业、企业年金外，还应从其他方面进行补充。”

“在养老保障体系中，充分、合理地发挥第三支柱的作用尤其重要。”华安基金首席战略官王毅对《经济》记者表示，观察养老保障更多依赖于政府的所谓“高福利”国家，第三支柱个人退休账户即IRA的发展壮大，对国家在世界经济体中保持持续的竞争力，起到十分重要的作用。“个人养老储蓄投资的发展壮大不仅将大大增强社会养老保障的基础，亦将深刻改变人们的工作理念和生活方式，社会经济发展的基础将变得更加扎实。”

甘犁向记者分析道，一方面，从政府的角度来看，第三支柱个人税延养老金制度可以成为养老保障体系的有力补充。第三支柱通过政府直接对个人进行税收激励，提升国民自我养老储蓄的积极性，并且通过合理的市场化投资运营，将养老储蓄转化为投资，实现养老资金的保值增值，拓宽国民养老收入来源，有助于减轻公共养老金压力和政府的财政负担。

另一方面，发展“以房养老”很有必要。从老百姓的角度来看，经济条件较为宽裕的老年人，可以通过合理配置资产，实现资产的保值增值，从而有效补充养老资金。

对中国家庭和美国家庭的资产配置进行对比，可以看到，流动性较差的房产在中国家庭资产中的占比为65.3%，远高于美国家庭的36.0%。中国家庭尤其是独居老人家庭的资产结构中，房产占比更是高达83.7%。“若城镇家庭房产每年能产生3%的净收益，会给家庭平均带来约2.5万元的收入，占家庭总收入的1/4。全国贫困率由原来的4.8%下降至4.4%，老年人贫困率由原来的5.9%下降至5.5%。城镇贫困率由原来的1.1%下降至0.5%，城镇老年人贫困率由原来的1.4%下降至0.6%。”甘犁表示，如何将家庭的房产利用起来，使其产生较高的效益，对我国养老金融来说具有较为重要的意义。

二、三支柱作为非强制的补充养老保险一般都需要税收优惠作为激励政策。王慧认为，要划转国资充实社保，除了三大支柱作为缴费型养老金之外，还要增强社会保障基金的保障功能。

“提高资金的投资和使用效率是增强养老保障的优选之策。”王慧还表示，部分国家提高养老金保障能力的方法包括延迟退休年龄、降低替代率、提高缴费比率、增加财政转移支付等，但是这些方式无非是降低了国民的养老水平，增加了代际支付的压力，而唯有提高养老基金的投资效率，不仅可以增强养老金的保障能力，甚至还能反补财政开支，降低税费压力。

过去我们很重视储蓄养老，现在我们要改变这个观念，把储蓄养老变成投资养老。董克用举例说，“都说中国人存了很多钱，美国人不存钱提前消费了，其实这个说法不准确，如果从银行储蓄来看，美国人确实没存钱，但如果从养老金来看，美国人制度化地存了一大笔钱”。以2017年为例，美国三支柱加起来存的钱有26万亿美元，相当于美国2017年GDP的近150%，而我国同口径计算，2017年存的钱相当于GDP的6.7%，“美国人没有把钱放在银行储蓄上，而是放在资本市场上进行投资，不要觉得或许理财就差了1%，1年看不出来什么，10年、20年利滚利，美国人通过复利效应就

存了一大笔钱”。

做大做强养老 FOF

做大做强养老保障体系的第三支柱，除了国家的税优政策，个人养老储蓄资金的投资增值是一个至关重要的因素。王毅表示，实践证明，公募基金是普通民众参与资本市场分享经济发展成果的经济而有效的途径，是个人养老储蓄投资的理想选择。“例如在美国，个人退休账户将近一半的资产投资于共同基金，取得了非常好的长期增值效果。”

在美国基金发展史上，养老金的入市对共同基金的发展壮大起到了举足轻重的作用。我国自从今年3月证监会发布实施《养老目标证券投资基金指引（试行）》以来，市场已经上报了超过50只养老目标基金产品。

养老目标基金在发展初期主要采用基金中基金即FOF的形式运作，这也是海外目标日期基金的运作形式，目前美国、英国都将目标日期基金设定为默认投资产品，其鼓励采用成熟稳健的资产配置策略，控制基金下行风险，追求资金长期稳健增值。

王毅认为，鉴于当前国内资本市场的发展阶段和个人投资者的成熟程度，比较其他基金产品，基于资产配置的、风险进一步分散的养老目标FOF基金会是个人养老储蓄资金的一个相对适合的投资工具。“期待未来会有更多的公募基金产品纳入个人养老储蓄投资的范围。”

养老目标基金为个人养老储蓄投资者提供了一种有效的资产配置解决方案，为个人养老储蓄投资者解决了一个棘手的问题，即资产配置的纪律性问题。王毅告诉记者，大量的实证研究发现，基于对市场预测的大类资产灵活配置整体上不仅无效，而且增加了投资风险和成本。个人投资者更是普遍犯一些常识性的错误，而且几乎总是追涨杀跌，在错误的时间进出资本市场，导致出现如基金挣钱基民不挣钱的现象，对长期投资收益造成莫大的伤害。“投资理论和实践都证明资产配置有明显的优势，但这种优势只有假以时日才能充分体现。”

当然，国内FOF的发展仍面临很多挑战，如基金信息披露不及时、投资风格不固定、基金经理变动频繁；股票市场“熊长牛短”波动大；个人投资者习惯于银行理财产品“刚兑”，对基金投资风险辨识不清晰，追求短期收益，跟随市场波动申赎，都会干扰FOF基金长期投资风格的形成和养老FOF产品的发展。太平基金产品管理部负责人陈豪告诉《经济》记者，美国从1985年首只公募FOF诞生，到FOF基金市场份额进入爆发期也历经近15年。

当下，我国老百姓应该说刚刚解决温饱，对于养老储蓄和养老投资这种需求还不是特别强烈，武汉大学金融证券研究所所长董登新对《经济》记者称，老百姓更多的热衷于短期投资的收益，追逐投机、短炒，在家庭理财和投资上仍然是急功近利的，这是我们推广第三支柱养老金非常困难的一个方面。“第三支柱的个人养老金产品，国家给政策，金融机构来开发，从创新、研发、设计的角度讲，技术层面和政策层面都没有问题，关键是国民的养老意识能不能转变，这需要一个引导的过程。”

同时，不管是养老目标的证券投资基金，还是个税经营的商业养老保险，最终能不能吸引到投资者，最核心、最关键的就是投资收益让投资者心动，长期投资收益要稳定，收益不能太低。现在养老目标基金和个税经营的商业养老保险的推出还是雷声大、雨点小，这是第二个难点。

此外，长江养老保险首席经济学家俞平康对国内养老FOF持谨慎乐观态度，他对《经济》记者称，“公募基金长期的商业模式是做相对收益，有一个业绩基准，只要交易后的业绩要胜过这个业绩基准就行，哪怕这个基准是负的，而这种模式在养老基金上就不适用，因为养老目标基金本身追求稳定的绝对收益，这并不是公募基金的强项，人才储备、收费结构等都存在问题”。

（来源：经济杂志）

香港成全球最长寿地区，共生链重塑养老信任

随着社会年龄结构的不断更新,老龄化趋势显露,养老压力与日俱增。共生链针对我国的养老问题,提出新的解决方案。共生链有望重拾大众对传统养老机构的信任缺失,助力老年人享受更加丰富体面的养老生活。

人口老龄化是东亚地区经济体要共同面对的问题,香港自然也不例外。相关研究显示,2034年的香港,65岁及以上的人口将达到28%,到2064年将增至33%。届时,香港将成为全球经济发达地区中人口老龄化程度最高的地区。香港是一个繁荣与压力并存的国际化都市,处于低位的犯罪率和税率体现了其秩序井然的一面,同时香港也连续三年蝉联全球平均寿命最长的地区之首。香港男性平均寿命为81.7岁,女性则为87.66岁。

不容忽视的还有香港日益严重的贫富差距。数据显示,香港的人均生产总值已超过意大利,但其基尼系数创45年新高,达到0.539。最贫穷的10%家庭的月收入仅为2560港元,而最富有的10%的家庭的收入是其近44倍。香港的高额生活成本对贫穷家庭来说,是日益增长的负担。44.6%的老年人因为没有退休保障,面临养老困境。

我国大陆也同样面临着老龄化形式严峻的问题。2017年年末大陆总人口为139008万,其中60周岁及以上人口24090万人,占总人口的17.3%;65周岁及以上占总人口的11.4%。我国人口老龄化年均增长率约为总人口的5倍,如此迅速的老龄化增长给我国的养老带来沉重地压力。

我国的老龄化问题,除了较大的增长速度,还存在地区发展不平衡,高龄化趋势加剧,以及空巢老人增长速度高、比重大等问题。

在如此严峻的养老环境下,却有不少令人发指的养老骗局,养老非法集资现象屡有发生。

2017年11月至2018年4月底,江西两家“明星级”养老机构——江西老庆祥阳光社区、天地自然养生庄园皆因涉嫌非法集资陷入瘫痪。截至2018年5月中旬,两起案件累计接待报案群众超过4000人,报案金额超过5.4亿元。

相比非法集资等传统养老陷阱,这种入住真实存在的民营养老院,交高额押金或会费的养老陷阱更难识别。

一方面,这种押金和会费模目前处于监管盲区,业界普遍默认这种民营养老机投资的潜规则。另一方面,与“无合法证件、无实体项目、无正规服务”的企业相比,这种养老机构一般证照齐全,硬件设施完备,且环境优美,服务周到,难以想象其是养老陷阱。

一些不法分子利用国家对养老服务的全面开放浑水摸鱼。同时,个别政府为了政绩大力打造养老项目,给不法分子创造了机会。资料显示,涉嫌非法集资的高端民营养老院成了政府招商引资项目。这些养老机构会在开业时邀请政府人员出席,并将照片放在宣传资料上,从而让老人们难以辨别其真实面目。

有没有一个完美的制度,可以一劳永逸地解决人类的养老问题?答案是否定的。不过,这并不妨碍人们不停地探索。共生链,一直是积极的探索者。

共生链SCE(SymbioticChainEcosystem)是一个去中心化的信息服务生态网络,致力于重塑我国的养老信任机制。共生链依托区块链技术,从根源上杜绝养老机构虚假信息。共生链作为区块链领域的信息服务先行者,有效利用区块链去中心化,信息公开透明、不可篡改等特点,逐步改善我国养老市场的信任问题。

SCE区块链网络通过公钥接入业务环境,用户通过获得专属的私钥,系统会对用户进行身份匹配度确认,经过见证人确认后,该身份信息将被自动进行上链存储。

只有获得了身份识别的生态参与者才可以参与到业务中,从而保证信息来源的真实性,为内容过滤提供基础。

共生链的出现,一方面可以改善我国病态的养老市场环境,从根源上杜绝养老陷阱。另一方面,共生链能够提供优质的养老产品,让我国日益增长的老齡化人口老有所依,享受丰富体面的养老生活。这也是共生链大健康领域的重要成就!

(来源:剑客网)

政策法规

北京：关于对《关于加快发展老年教育的实施意见（征求意见稿）》公开征求意见的公告

为贯彻落实国务院办公厅《老年教育发展规划 2016-2020 年》（国办发〔2016〕74 号）、《北京市“十三五”时期老龄事业发展规划》（京政发〔2016〕59 号）等文件精神，加快发展我市老年教育事业，扩大老年教育供给，完善终身教育体系，我委组织研究起草了《关于加快发展老年教育的实施意见（征求意见稿）》，拟与相关市级部门联合发文，现面向社会公开征求意见，各界人士可通过电子邮件或传真形式具名提出意见建议。

征求意见时间：2018 年 9 月 3 日—9 月 7 日

电子邮件：xm@bjedu.gov.cn

传真号码：66074692（自动接收）

特此公告。

附件：《关于加快发展老年教育的实施意见》（征求意见稿）

北京市教育委员会

2018 年 8 月 31 日

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/462/aid/54646>

关于印发《滁州市养老从业人员学费补偿和入职奖补实施办法（暂行）》的通知

滁民办〔2018〕70 号

各县（市、区）民政局、财政局，市福利院、光荣院：

根据《滁州市人民政府办公室关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》（滁政办〔2018〕31 号）相关要求，市民政局、财政局研究制定了《滁州市养老从业人员学费补偿和入职奖补实施办法（暂行）》，现印发给你们，请各地认真贯彻落实。

附件：1、《滁州市养老从业人员学费补偿和入职奖补实施办法（暂行）》

2、申请材料清单

3、《滁州市养老从业人员学费补偿申请表》

4、《滁州市养老从业人员入职奖补申请表》

5、《申请人信用承诺书》

6、《用人单位信用承诺书》

滁州市民政局滁州市财政局

2018 年 7 月 30 日

附件1：滁州市养老从业人员学费补偿和入职奖补实施办法（暂行）

为吸引更多优秀人才从事养老护理工作，有效促进全市养老从业人员提高护理技能，根据《滁州市人民政府办公室关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》（滁政办〔2018〕31号）相关要求，决定对从事养老护理工作实施学费补偿和入职奖补，现将有关事项明确如下：

一、奖励对象及标准

（一）学费补偿。

持有国家教育主管部门认可的大中专院校护理、康复等专业毕业生，进入养老服务机构并签订二年以上就业合同的，给予一次性学费补偿奖励。奖励标准为：全日制本科以上4000元、全日制大专3000元、全中制中专2000元，非全日制按全日制80%给予。

（二）入职奖补。奖励对象须同时具备下列条件：

- 1、在我市养老服务机构连续从事养老护理工作满5年，且目前仍在上述岗位工作；
- 2、持有国家教育主管部门认可的高等学校、中等职业技术学校毕业证书，并取得养老护理员职业资格证书或护士执业资格证书、康复治疗（理疗）师、心理咨询师、社会工作者证书等国家职业资格证书（因国家于2017年取消养老护理员职业资格认定，对于2013年以后实际从事养老护理工作但未取得相应资格证书的养老从业人员，参加县级以上养老护理技能培训，且具备相应护理技能人员符合奖励条件）；
- 3、与养老服务机构签订劳动合同或劳务派遣协议，并且缴纳社会保险。

奖励标准为：全日制本科以上10000元、全日制大专8000元、全中制中专4000元，非全日制按全日制80%给予。

养老服务机构是指由民政部门主管的养老机构（含福利院、光荣院、敬老院和社会办养老机构）、社区居家养老服务中心等以提供养老服务为主要业务的机构，奖励对象不包括事业单位的在编人员。

二、申报流程

- 1、申请。本人通过所在单位向县（市、区）民政部门申请，并按要求提供申请材料。
- 2、受理。县（市、区）民政局受理，并对相关材料进行核实。
- 3、公示。县（市、区）民政局在核实后，应将拟补贴名单在用人单位和县（市、区）政府（或民政局）网站公示7天。
- 4、审定。县（市、区）民政局公示无异议后，审定并向本级财政局申报经费，同时报市民政局备案，市民政局视情况进行抽查。

三、经费保障及拨付

- 1、申请人在申请一次性学费补偿前，先后取得国家不同层级的学历证书，奖励实行就高不就低原则，不重复奖励。
- 2、申请人在申请入职奖补期间提升学历且奖励标准提高的，尚未发放入职奖补的，可转按对应学历的入职奖励标准发放。
- 3、申请人获得入职奖补完结后，不再因其学历变化给予入职奖励。
- 4、本办法实施后，奖励对象不满5年离开我市养老服务机构护理岗位的，后又重新从事养老护理工作，不超过6个月的，续接上次已工作年限，直至满5年后可申领；超过6个月的，工作年限重新起算。奖励对象满5年离开我市养老服务机构护理岗位的，再次从事养老护理工作的，不再享受入职奖补。
- 5、奖励经费拨付给用人单位，由其全额发给本人，不得用于平衡本单位各项工资福利支出。

四、监管措施

- 1、提交书面信用承诺。凡提供书面材料的单位负责人和个人均应提交信用承诺书，对提交材料的

真实性负责，事后经查证违反承诺的，应承担失信后果，并承担相关法律责任。

2、加强事后监管。审定后经查证属于弄虚作假的，县（市、区）民政局收回所有补贴，并按下列情况处理：属于补贴对象或相关单位提交虚假材料的，按照信用承诺书承担责任；属于民政部门工作人员弄虚作假的，按国家有关规定处理。

本办法暂定3年，所需经费由养老服务机构所在地财政承担，琅琊区、南谯区所需经费由市、区两级财政按5：5的比例分担。

附件2：申请材料清单

一、学费补偿

- 1、《滁州市养老从业人员学费补偿申请表》；
- 2、学历证书复印件（原件应交审核单位现场审核后退回）；
- 3、劳动合同或劳务派遣协议（实际签订二年以上）。属于劳务派遣的，应提交个人、劳务派遣单位、用人单位三者之间的相关合同；
- 4、从事养老护理相关岗位证明（用人单位出具）；
- 5、申请人承诺书；
- 6、用人单位承诺书。

二、入职奖补

- 1、《滁州市养老从业人员入职奖补申请表》；
- 2、学历证书复印件（原件应交审核单位现场审核后退回）；
- 3、劳动合同或劳务派遣协议。属于劳务派遣的，应提交个人、劳务派遣单位、用人单位三者之间的相关合同；
- 4、社会保险（连续交满五年）；
- 5、从事养老护理相关岗位证明（用人单位出具）；
- 6、养老护理员职业资格证书（或护士执业资格证书、康复治疗师证书、康复理疗师证书、心理咨询师证书等）复印件（原件应交审核单位现场审核后退回）；实际从事养老护理工作但未取得相应资格证书的养老从业人员，由单位出具参加县级（含）以上养老护理技能培训且具备相应护理技能证明；
- 7、申请人承诺书；
- 8、用人单位承诺书。

附件3：滁州市养老从业人员学费补偿申请表

姓名		性别		出生日期		民族		照片
身份证号				文化程度		联系电话		
毕业院校								
申领学历 (全日制)				申领学历 (非全日制)				
劳务合同签订日期及年限		劳务合同编号					申请领取奖励金额	
用人单位名称				地址				

用人单位意见	单位（章）： 年月日
审批意见	县（市、区）民政局：（章）县（市、区）财政局：（章） 年月日 年月日

附件4：滁州市养老从业人员入职奖补申请表

姓名		性别		出生日期		民族		照片
身份证号				文化程度		联系电话		
参加护理工作 工作时间				毕业院校				
申领学历 (全日制)				申领学历 (非全日制)				
资格证书名称		编号					申请领取 奖励金额	
资格证书名称		编号						
用人单位名称				地址				
用人单位意见	单位（章）： 年月日							
审批意见								

	县（市、区）民政局：（章）县（市、区）财政局：（章） 年 月 日 年 月 日
--	---

附件 5：申请人信用承诺书

申请人依据《滁州市养老从业人员学费补偿和入职奖补实施办法（暂行）》，申请领取（学费补偿入职奖补）。申请人已按《实施办法》要求提交相关材料及相关附件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

- 1、申请人本次提交的证明材料及附件中不存在虚假材料的情况。
- 2、如提供虚假证明材料的，本人放弃奖励资格，并退还所领取的奖励金。明确知晓：如提供虚假证明材料的，永远不享受滁州市养老从业人员学费补偿和入职奖补资格，有关部门将失信情况通报征信管理部门，同时将依据国家相关规定予以处罚。

承诺人（签名）：

年月日

附件 6：

用人单位信用承诺书

_____（以下简称承诺人）依据《滁州市养老从业人员学费补偿和入职奖补实施办法（暂行）》，转交申请人_____的申请及相关材料，并承诺如下：

- 1、申请人自_____年_____月_____日起，在我单位工作，实际从事养老护理工作已满_____年，目前仍从事养老护理工作。
- 2、如提供虚假承诺的，有关部门将失信情况通报征信管理部门，同时将依据国家相关规定给予机构及负责人处罚。

负责人（签名）：用人单位（签章）

年月日

（来源：滁州市民政局）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/462/aid/54673>

养老研究

危局与机遇：如何应对老龄化？银色经济与健康财富！

7月28日，搜狐财经举办的搜狐有名堂系列沙龙“危局与机遇：如何应对老龄化？”在北京举行。清华大学教授，国家人社部、民政部专家委员会委员杨燕绥出席并以“银色经济与健康财富”为题发表演讲。杨燕绥表示，人口老龄化并不是社会老化，我们不能悲观也不能忽略，要让老龄化成为人类正在迎接的第三大财富波。她强调为满足健康长寿需求，要发展健康经济，很多人可以活过100岁，拥有黑发50年和白发50年的银色人生。杨燕绥认为，银色经济是一个基于健康长寿不断升级的消费需求。当下，人类的平均寿命发生了变化，由此产生了新的消费需求和约束条件，比如康复医

院，她表示，现在康复医院很少，专业的康复师、康复医院的管理者都非常少。另外她还表示，要处理好代际关系，过度给予年轻人负担，无异于杀鸡取卵。“中国从一个年轻的社会到一个超老龄社会，一共不到41年。世界的其他国家没有这么快的速度，所以中国欠下的账很多，大家都觉得很累，但是不累过不了这一关。”杨燕绥说。杨燕绥称，当前，我们需要培养两个人口红利，一个高红利是劳动人口，充分利用年轻人的人口红利，用科技来推动经济；另一个红利是老龄人口红利，当前，老年人的数量越来越多，他们的消费对经济的影响就很重要。最后，她给出三个维度来衡量中国银色经济和健康财富的发展，第一个维度是健康老龄化，要投资健康；第二个维度是老年人口红利，要求人们多参与社会；第三个维度是养老保障，比如，中央统筹基础养老金，完善个人养老金账户。

以下为演讲全文：

最近国家发改委发了很多课题，都是围绕积极应对老龄化的，我想，国家十四五规划中，关于积极应对老龄化绝不只是一句话，也不会只是一个段落，很可能在十四五发展规划中，从头到尾会渗透着如何积极应对人口老龄化。老龄化，我们不能忽略，也不能消极对待。前些年老龄化还是比较被忽略的，自从国家的十一五、十二五、十三五规划的进行，对它老龄化的重视程度也越来越高。早期，有些人说我们把老龄化的问题说得太严重了，后来领导也这样问我，我给他讲了一个故事。

我说领导你还记不记得，1956-1961年中国三年灾害，当时自然灾害很严重，苏联专家又撤走了，工业基础受到了影响，天灾人祸。1961年中国饿死了很多人，那个时候中国人口是减少的。1961年三年灾害停止了，1962年整个经济社会风调雨顺，人们的生活安定下来了。所以1962年大家都在干什么？都在生孩子，到1963年就都生出来了。1963年，中国在人口上出现了一个全世界都没有的珠穆朗玛峰，人口增长率在千分之四，从1963年到1980年开始实行一胎政策，中国有差不多四亿人口出生。现在呢，这一群人老了。领导一下子意识到了，说我也是那个时候出生的，现在我们很多的厅局长都是那个时候出生的。所以这些人老了怎么办？后来我们又实施一胎政策，他们老了怎么办？这不是一个小问题，不能忽略。因为它带来了很多新的社会问题。如果，将来人都活到一百岁，满大街的百岁老人我们怎么办？我们的题目是银色经济和健康财富。银色经济表示我们要正确看待这个问题，健康财富是解释未来在哪里。

首先，人口老龄化并不是社会老化，不能悲观也不能忽略。我们要让老龄化成为人类正在迎接的第三大财富波。农业经济满足温饱需求后人均寿命达到40-50岁，这是第一大财富波，主要是吃饱饭，农业经济。

第二大财富波是工业革命，工业革命是要解决发展问题，甚至有优胜劣汰的竞争。所以在工业革命中，人类就创造了很多改善生活甚至延长寿命的产品，比如抗生素，所以人均寿命达到了七八十岁，这就是工业革命给我们带来的结果。

但是在工业革命的过程中人们发现了两个问题，一个问题是因为工业革命主要是金融资本跟土地资本的结合，这个过程中会产生两个问题，一个是金融资本跟土地资本结合，当中会有一个暴利的空间，这种暴利的空间会带动很多人忘乎所以。包括连政府都会说，我们未来的两个五年计划GDP翻两番。大家都很激动，并且真的实现了，全民收入都翻番了，但是却发现我们的母亲河被污染了。因为要在短时间内翻两番，必然伴随着低成本以及对环境的污染。

工业革命走到现在，除了收入分配不公的问题存在外，还有过度开采资源以及对环境的破坏，这是工业革命后期人们发现的问题，这是不可以被容忍的，那怎么办？

2005年，世界卫生组织提出了一个观点，没病不等于健康。我当时也很诧异，我说没病不等于健康吗？没病就是健康啊。

世卫组织当时提到的“健康”指的是每一个人能做到心理健康、身体健康，以及社会健康。大家在交往中共同组成的社会是健康的，见到老人敢去扶，见到小偷敢去制止，不会想很多后面的事情，所以世卫组织要的是每一个人的身心和社会都处于一种良好的状态。

这个健康是大健康，2007年，世界卫生组织就此提出了一个明确的发展目标，“投资健康、构建安全的未来”。所以如果现在有人说，我们要在5-10年之内GDP翻两番，大家收入翻两番，但代价是环境被污染，没有人愿意的。我们正在迎来的第三大财富——健康经济。根据生命科学的预测，人的平均寿命会到100岁，人人都有可能活到一百岁。最近我听到一个说法认为，人类还会活到一百五十岁。世界真的变了样，从开始的农业经济、工业经济再到大健康时代，人类的平均年龄从四五十岁

到七八十岁，再到一百岁，这是生命科学断定可以实现的，只要我们去投资健康。

为满足健康长寿需求，要发展健康经济，很多人可以活过100岁，拥有黑发50年和白发50年的银色人生，即人类第三大财富波。

所以，针对老龄化，我们不能忽略，也不能悲观。人口老龄化并不是社会老化，它恰恰是我们进入的第三大财富波，我们要满足健康长寿的需求去发展健康经济，很多人都可以活过百岁，人人都可以有黑发五十年、白发五十年的银色人生。四五十岁的生命周期、七八十岁的生命周期和百岁的生命周期是不一样的，从一出生就是不一样的。比如老一代对小孩子牙齿口腔的卫生不会很重视，小时候老人会给小孩吃糖，吃完糖不去漱口，晚上睡觉也不漱口，老人会说没关系的，五六岁会换牙的。等换了牙家长就很重视了，说这牙一定不能搞坏。

但是，如果在换牙前有了虫牙后，其实牙床就有病了。如果牙床有病，口腔不健康，人的生命就被限制在六七十岁以内了。

因此百岁人生，需要从一出生就重视口腔健康。这时候我们就需要一个全新的科技，我们不会给一岁的婴儿刷牙，他没有长出来牙，也不会给它漱口，那我们怎么办呢？是用液体呢？还是用气体呢？去做口腔健康吗？等一系列问题就出来了。所以百岁人生从一出生就开始了，如果是养老服务，我们可以谈银发经济，但如果谈的是百岁人生的经济、健康长寿的大健康经济，那就是银色经济，银色与银发是两个不同的概念。银发是头发白了怎么办，而银色是百岁人生。

在投资健康、构建安全未来的过程中，我们每一个人，每一个企业，每一个政府国家，都要进入一种新的常态。那么如何去应对这种老龄化？下一步的投资在哪里？发展在哪里？我们可以用银色经济和健康财富两个概念把它归纳起来。首先，银色经济是一个基于健康长寿的不断升级的消费需求。人们的平均寿命到七十岁，就开始盼着八十岁了。2004年我们做中国银行的个人金融理财师时，编的教材是“六十岁走一走，七十岁交朋友，八十岁躺床上，九十岁挂墙上。”现在我发现，说法和之前不一样了，“八十岁还想走一走，一百岁都不想挂墙上。”人们自然而然把人均寿命往后推了10-20年。所以针对健康长寿的消费需求和约束条件，消费需求到底是什么？因为平均寿命60岁的时候，我们看不到70岁会怎么样，但现在我们的平均寿命快到80岁了，以后会怎么样？

所以这种消费需求是需要我们去讨论，去认识的。比如，国家说医养结合，那到底什么叫医养结合？开始给人的感觉是医院里办养老院，可是医院追求的是急症和手术，特别需要的是床位。

数据显示，北京三院的平均住院是4.7天，床位周转的越快，给人们解决急症和手术的能力就越强。而养老院办在医院里，一个人最后临终期可能是九十天，那医院就不叫医院了，此外，养老院还要照顾老年人的起居。随着老年人生活能力的下降，会出现失能等状态，需要照料。而养老院需要服务质量有保证，但是人们希望价格越低越好。一家养老院的床位，十五万就可以打造，但是一家医院的床位需要一百五十万以上，还需要高质量的人才，以及设备、空间、材料等一大堆的成本。

如果让一个养老院设一个医务室，再加上开处方的医生，急救车等人员设备，这个养老院的价格会翻倍地往上涨，谁还买得起？所以医养结合不是一加一等于一，如果简单的一加一，这两个都被医养结合毁掉。

其实我们理解的医养结合指的是，随着人均寿命延长五年，一个新的社会服务需求就出来了。人的平均寿命从70岁到71岁不会觉得是社会需求，但如果人的寿命延长五年，新的社会需求就出来了。这种需求我们要捉得到，而且需要我们去投资，去贡献解决它。

比如，我发现医院里出现了一些人，他们的年纪比较大，病治好了，但是没痊愈，而且痊愈的过程特别长，所以占着医院的床位。医院为了让这些老人赶快出去，有的采取了很多不人道的措施。可是这些人病是治好了，人没痊愈，回到家里也活不了，所以托人托关系占着医院的床位。

这种现象就产生了一种社会需求——康复医院。先在医院做日间手术，就一天，做完手术就送到康复医院。病治好了，人没痊愈怎么办？就要康复。但现在康复医院很少，专业的康复医院、康复师、康复医院的管理者都非常少。另外，康复时间一旦延误了，这些人就没有康复体征了，没有康复体征了就需要一个新的服务——长护。为什么叫长护呢？没有康复体征了，临终的最后一段，就要减少痛苦。因人而异，有人临终的时间挺长的，有人时间很短，但是二者有一样是相同的，没有床位限制，所以叫长护。

长护有两个特点，第一，基本没有康复体征了，第二没有期限限制。举个例子，有个老人在一个

地方进了康复医院，没有分清康复还是长护，最后规定六十天，最多九十天，到期了医保不报销了就往外送。结果把这个老人送到外边后，再抬回家的路上去世了。这个人早就进入长护和临终60天了，那怎么能康复呢？这么一个老人躺在床上，动都不动了，这需要的是长护。随着人均寿命的延长，五年就出现一个新的社会需求，需要我们去投资。所以那么多房地产商往这个方向走走啊，把这些难题解决了，这就是我们说的消费需求和约束条件。

当然要做这些供给的时候，也要考虑康复师在哪里？中国可能量最大的康复师是盲人按摩，那么这些康复师能不能规范化呢？所以我们需要保险，要提供康复保险。所谓健康经济就是基于人可以健康长寿，对这种不断升级的消费需求和约束条件来组织生产、分配、流通、消费，通过这样的活动形成一种良好的供求关系。

还有一个代际关系，四代同堂的家庭越来越多了。一些长寿的地方，五代同堂的家庭都有，所以我们提一下代际关系。代际关系重要的还是工作纳税一代和退休养老一代，这两代人。我们面临养老的问题，两代人之间要和谐，我们不能一味地看到老年人的养老金要增长，可是增长的钱从哪来？现在年轻人越来越少，年轻人还要养孩子，还要投入很好的人力资本，这时候你给予年轻人太多的负担，年轻人负担不起，无异于杀鸡取卵。处理好两代人的代际关系非常关键，这是整个社会健康长寿以后的一个基本趋势。面对这样一种趋势，可以归纳为两个高红利，我们现在需要培养的是两个人口红利，它既是政治问题也是经济问题，也是一个金融问题。

第一个高红利指的是劳动人口，提高年轻人的人力资本，年轻人的知识结构要好，合作精神要好，学历不一定高，个人的才能不一定比别人多多少，不用显得鹤立鸡群。同时，要学会协作，要有团队精神，身心健康。充分利用年轻人的人口红利，用科技来推动经济。现在，第一人口红利不是过去那种去降低人均成本，去剥削，而是让越来越多的人，自己的贡献大于自己的消费，也就是说增加纳税群体。

第二，老龄人口红利。当你步入老年了，想颐养天年了，这时候回想一下，我有没有足够的养老医疗，以及老年将来可以反向抵押的房产，使自己能够颐养天年，并且有一个良好的资产结果，也就是有消费能力，用消费拉动经济。中国的老年人越来越多，占比也越来越大，老龄人消费就很关键。

当然，一个好的消费能力取决于健康的身体、良好的知识结构，多工作、多积累，这是老年人年轻人做出的贡献去买单，消费劳动，这叫老龄人口红利。党的十九大报告显示，我们的矛盾其实已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾，我觉得这个定位还是非常好的，所以我们现在要研讨的东西和我们要做的东西，正是要解决这样的一些问题，下图是我们中心每年发的银色经济和健康财富的指数。

人口结构-发展阶段-健康支出 平均值	美国	德国	日本	中国	世界	发达国家	欠发达国家
进入老龄社会(7%);人均GDP\$1万[OECD 主要国家2005年不变价1970年数据],医疗 支出占GDP的6%, 国民平均寿命期初70 期末75岁	1950	1950	1970	2000 \$800~9 000	2005	1950	2050
发展所需时间	65	25	25	25	30	50	30
深度老龄社会(14%);人均GDP\$2万 [OECD主要国家2005年不变价2000年数 据],医疗支出占GDP的8%, 国民平均寿 命期初75期末80岁	2015	1975	1995	2025	2035	2000	2080
发展所需时间	15	35	15	10	15	10	20
超级老龄社会(20%)人均GDP\$4万[OECD 主要国家2015年不变价1970年数据],医疗 支出占GDP的10%, 国民平均寿命期初 80岁-期末?	2030	2010	2010	2035	2045	2010	2100

资料来源：联合国《世界人口老龄化报告》（1950-2050），OECD数据库 清华大学就业与社会保障研究中心，胡乃军、于淼整理（2015版）

图1 人口老龄化与经济和健康财富成长

这个指数依据的数据库现在还主要是 OECD 的国家，可以看出，OECD 的国家进入老龄社会后，按 2005 年的美元购买力来计算，人均 GDP 超过 1 万美金，深入的时候会有两万美金。到了超级老龄社会，两个劳动人口供养一个老人的时候，他们的人均 GDP 就是 4 万美金。随着人口老龄化，人均 GDP 水平会不断升级，人们的收入结构变化的时候，它的消费结构也是相应变化的。比如，第一份人民币肯定去买馒头，先把肚子填饱；第二份的，可能就要买衣服。等解决了吃住行等问题后，就想健康、长寿、活得幸福一点，所以消费就发生了变化。

变化中，医疗卫生支出占比从 6%、8%、到 10%，比例越来越大，所以什么叫健康财富？投资健康的这个比例，在 GDP 中的比例占得越来越大，健康财富就是这样成长的。人们要求买健康，那谁供给呢？服务怎么办呢？怎么去衡量、怎么去评价？我们还做了一个国际时间表，从时间表看，给中国的时间比较短，中国从一个年轻的社会到一个超老龄社会，一共不到 41 年。世界的其他国家没有这么快的速度，所以今天我们大家都觉得很累，不管是政府、企业还是年轻人、老人都觉得累。我们发展的速度快，欠下的账很多，时间表很短，不累过不了这一关，这时候还想坐在那儿长寿，慢悠悠的，已经来不及了。还想说我不做贡献，等别人养我，过两天大家就全想明白了。

在中国，大家今天是在得辛辛苦苦渡过我们的难关。

项目及其比例	中国时间表
进入老龄社会： 卫生支出占GDP的6%，其中预防康复3.5%，长期护理占0.5%，国民平均寿命期初70期末75岁	2000 \$800~9000
发展所需时间	20
深度老龄社会： 卫生支出占GDP的8%，其中预防康复4%，长期护理占1.0%，健康管理？国民平均寿命期初75期末80岁	2020
发展所需时间	10
超级老龄社会： 卫生支出占GDP的10%，其中预防康复4.5%，长期护理占1.5%，健康管理？国民平均寿命期初80岁	2030

图2 大健康经济需求结构

但是卫生支出占GDP6%、8%、10%都是医疗吗？不是。前几年讲大健康、大卫生、大医疗，现在只讲大卫生、大健康，不讲大医疗。为什么？这个投资比例是变化的。

当卫生支出占到6%的时候，预防康复占3.5%，长期护理占0.5%，到了深度老龄化，预防康复占4%，长护占1.0%，到超级老龄社会时，预防康复占4.5%、长护1.5%，人们更多投在了预防、康复上。

这是因为人们的需求变了，想法也变了，所以大健康不等于大医疗，大卫生。大健康，大医疗是有适度比例的，现在国家也正在完善医疗服务体系，叫“十五分钟见首诊医生，五十公里看大病，异地转诊是疑难危症”，所以国家还有医保资金将会40%-50%下基层，20%-30%资金、资源在专科医院，最后到了异地看病，医学区将占10%左右。

国家正在努力建设我们的社会，正在构建一个从预约医生到预防健康、管理慢病，从各个康复集团下基层和各种类型的护理机构进社区到家庭床位，扁平到家的医疗服务体系。

大家可以看到，寿命延长了，从个人到国家，到企业都要做好终生理财的准备。企业投资在哪里？国家的宏观政策在哪里？个人百岁人生怎么度过？都面临着新的问题。

在这个概念下，我们到底怎么做？

所以，我们发布了银色经济和健康财富发展指数，这个指数有三个维度，这个维度是我们创造的，是全球很多组织，联合国、世界银行、OECD等国家联合起来，积极应对人口老龄化的三个维度。

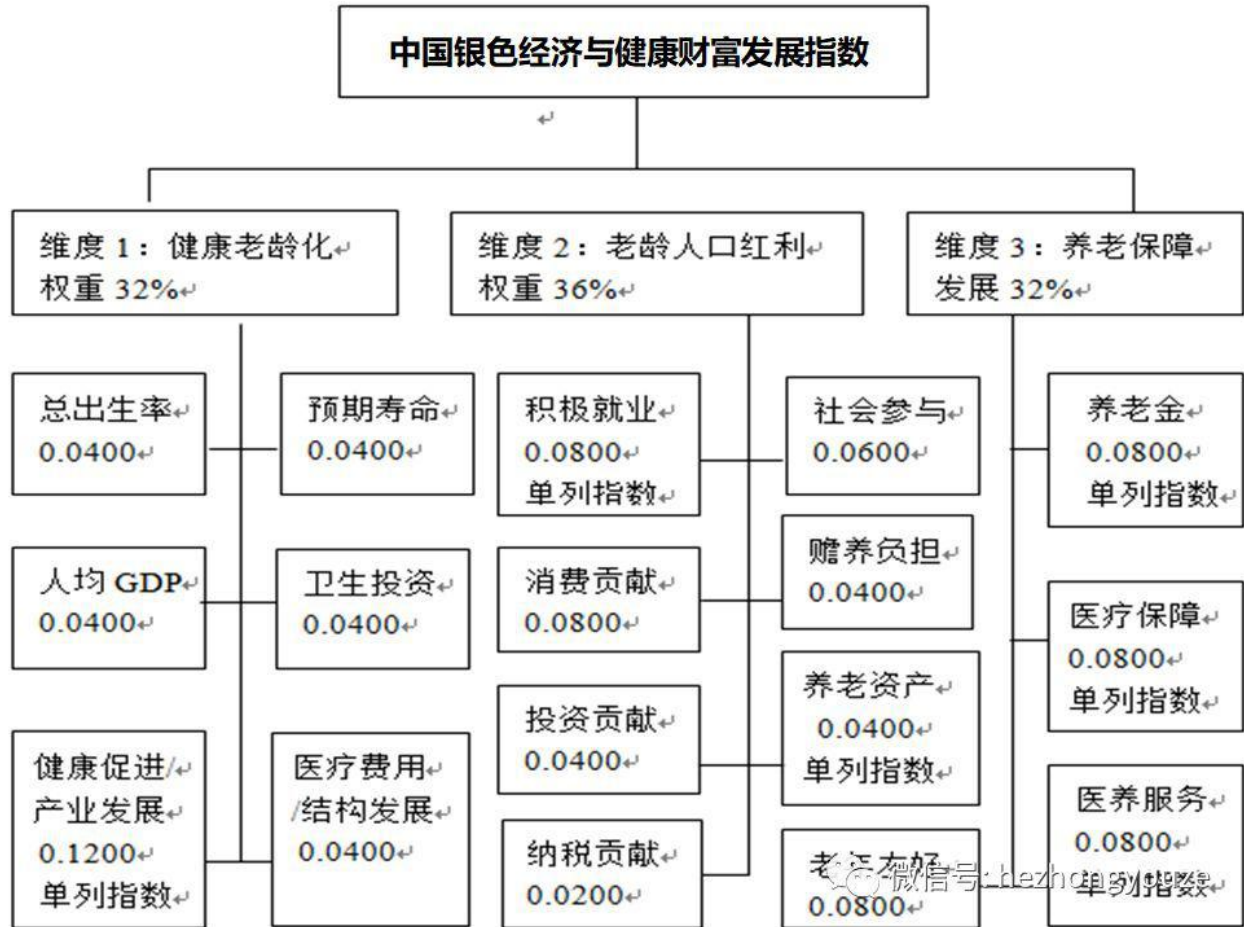


图 3 中国银色经济与健康财富发展指数

第一个维度是健康老龄化，要投资健康。健康老龄化上利用总出生率，预期寿命，人均 GDP 经济水平、卫生投资的水平、健康经济和产业的发展以及医疗费用的结构六个指标来衡量。

第二个维度是老年人口红利，这个要求多参与，要尽可能多的参与社会。现在人均寿命 76.7 岁了，很多城市户籍人口的平均寿命超过 80 岁，上海已经 84 岁，跟日本的水平差不多。国家是一个大家庭，互联网时代以后大家都联系在一起；个人百岁人生，整个国家人口老龄化时，我们共同要面临什么问题？所以对中国来讲，参与社会非常重要。

参与其实有一个非常重要的指标，就是劳动年龄。各国都在延长劳动年龄，中国劳动年龄，女性到 50 岁退休。这个确实该延长，再不延长，五十岁退休的人群，过去叫大妈，现在叫大姐了。这群人就做了很多不被社会理解的事情，比如满地跳舞，最后出了问题，后来又随便自己去买黄金，现在又到到处旅游，产生了外国人眼中的大姐经济。

但是，大姐、大妈原本是一个很亲切的词，现在大姐、大妈怎么变得是贬义词了，所以说，这么一个退休的人群总得有事干，因此各国都在延长劳动年龄。

所谓的老年人口红利，也就是说，个人要多投资健康，要多工作，多积累财富，老要多消费，做这样一些社会参与，让老人上升为老龄人口红利。

第三个维度是养老保障。随着高龄化，我们看到了，临终家庭照料的一些需求都出来了。整个国家社会建设老龄友好型的社会，从居住到出行都能够适应老年人口的状态，建立养老保障，养老金医疗和医养服务。

2015 年起，国家开始重视人口老龄化，国家出台了很多政策。从指数中也可以看出来，2015 年指数发布的数据是 0.5238，2016 年的发布的数据变成 0.5527。其中，医疗保障的贡献比较大，医疗保障是一个全覆盖的、不断扩大的项目，改革后，尽管还存在一些问题，但是医院的效率有所提高，越来

越多的人可以看病了，这是一个增值。

但是我看到一个减值——养老金。与2015年，相比，2016年养老金的贡献是下降的，主要是因为各个地区经济、人口的区别，一些城市的养老金收支不平衡，有的甚至把过去累积的用掉了，依靠中央财政补贴。也就是说，我们现在面临着很多的挑战，包括养老金，劳动年龄、养老金的领取年龄等等，这都是我们后边要面对的问题。

另外，我们现在有两亿多的人口在处于流动中，人们的异地迁徙、职业转换，不能一换身份，养老金就发生了变化。在这种情况下，需要中央统筹基础养老金。目前，国家也在打造这样一个中央统筹的基础养老金。我来这儿之前在清华开会，有人提出一个消费积分转换养老金的合作计划。只要一消费，经过老板审批就可以转为养老金。这个养老金账户设在工商银行，由工行做账户监管，然后给大家记账。我十分羡慕大家这群年轻人，我们父母那一代人，没有养老金账户，他们现在退休了，只能等着每个月政府发的退休工资；我们这代人虽然建立养老金账户了，但这个账户是一个空账，我们这代人群没有真正的自己积累起来的养老金账户；现在养老基本上转化为个人缴费，目前国家启动了延税型养老金和社会启动的消费型养老金，都意味着我国发展养老金迈出了重要的一步。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/468/id/469/aid/54659>

养老问题来得比想象更快，80后的你们开始养老了吗

“你开始准备养老了吗？”如果你这样问一名刚刚工作几年、脸上胶原蛋白满满的年轻人，大概率会收获一个白眼。

可是，养老的问题来得比我们想象中更快，专家认为“养老要从年轻人初入职场就要着手准备”。事实上，因为人口老龄化给我国养老体系带来的压力，养老正成为当前社会的热点话题：今年5月个税递延商业养老保险试点启动，前不久住房反向抵押养老保险在全国普及推广。而8月28日中国大陆的首只养老目标基金正式开售，为投资者开启了全新的养老模式。

现在的年轻人该如何规划自己几十年后的生活？记者采访数名专家和理财师为读者进行解读。

现状：35岁以下青年多未启动养老储蓄

我国老龄人口的不断增加已是不争的事实。媒体报道称，中国社会科学院财经战略研究院的近期调查显示，中国养老金缺口到2018年预计为6000亿元，2020年预计到8900亿元。政府正积极补足资金缺口，同时个人也应该为自己的养老承担起更多的责任。

但年轻人似乎并没有感觉到养老问题的迫近。近日，蚂蚁金服和富达国际联合发布2018《中国养老前景调查报告》，报告显示35岁以下的年轻人有超过半数还未准备养老储蓄。但是他们对自己的退休生活有着美好期待，觉得未来储蓄163万元可以过上舒适的退休生活。

不过，理想很丰满，但也任重道远。根据当前的储蓄状况和银行存款利率推算，在不进行投资的情况下，按照目前年轻一代每月的平均储蓄1339元来算，达到这个退休目标将平均需要59年。这一时间，远远超出计划退休年龄。

更为残酷的是，调查数据显示，在没有开始养老规划的受访者中，他们计划开始储蓄的平均年龄是40岁，距离理想的退休年龄57岁，只有17年的时间来储蓄。

而在养老方式上，传统理念认为养儿防老，但调查显示，在独生子女政策下，年轻一代没有兄弟姐妹来分担抚养父母的重担，他们正承受“上有老，下有小”的压力，因此现在的年轻人多数也意识到他们的孩子在30年以后将无法照顾他们。于是，有将近三分之二的人希望依靠社保和现金储蓄来养老。

“乞丐版养老”需要人均准备 261 万？

政府养老金能达到舒适养老的目的吗？武汉科技大学金融证券研究所所长董登新接受记者采访时表示，我国养老保障体系有三根支柱，第一支柱是国家基本养老，就是我们大家熟知的社保；第二支柱是企业补充养老，主要指企业年金和职业年金；第三支柱是个人补充养老，就是个人和家庭购买的个人养老金产品。“目前我国养老金高度依赖第一支柱，但其实社保只是一个必要的保障，而不是充分保障，它只能防止老年贫困，退休以后仅仅依靠社保的养老金显然是不够的。”

那么舒适养老到底需要多少钱？一篇微信文章日前在朋友圈引发讨论，这个名为“猫姐”的作者称，30岁的夫妻两人如果目前生活费4000元，60岁时按照每年4%的物价上涨水平，要达到现有生活水平需要12973元，相对应的，如果退休后再活20年，那么这两口子需要的总费用为522万元，人均养老需要261万。“猫姐”还特别说明称，261万仅仅是满足最基本的生存需求，算是“乞丐版养老”。如果想要过得更舒服点，比如吃得更精致一些，穿衣质量更好一点，有一些人情往来，偶尔出去旅旅游，那么一个人需要361万才够。“乞丐版养老”的说法引发网友讨论，一名33岁的工薪族甚至表示“养老无望”。这一说法有依据吗？董登新表示，该算法缺乏科学性和合理性，首先是这个算法的依据为4%的物价上涨水平。但物价上涨或者CPI上涨，是随着经济增长速度的不同而不同，过去经济增速高达百分之十的时候，物价上涨速度高达百分之七，而在高质量的经济增长之下，物价上涨是可以低水平运行的。其次，未来养老需要多少钱很难预测，和当时的工资水平、物价上涨水平等因素有关，将来的社保养老金也会根据未来工资水平有一个适度的比例，来满足养老金支出的需要。

应对：养老理财须长期持有

那么现在的年轻人，特别是正步入而立之年的80后该如何进行养老规划？诺亚财富理财师文静说，30岁左右正是开始规划养老的黄金时期，可以开启一个养老账户，专款专用。养老金的投资，不能放在股票或者高风险产品上，也不应该是连CPI都跑不赢的过于保守的产品。纵观当下的理财方式，基金定投以及购买商业保险都是不错的选择。但是投资者需要长期持有。

比如基金定投，通过每个月或者每周的投入摊低成本，可较好规避市场风险，如果定投的时间应足够长，基本上可保证稳定的收益。数据显示，自从首只开放式基金成立到2017年底，偏股型基金的年化收益平均达到16.5%，超过同期上证综指平均涨幅10.5个百分点；债券型基金的年化收益率平均达到7.2%，超过现行3年定期存款基准利率约44%。

文静说，由于基金长期投资的收益可观，即便按照上文“猫姐”所说，准备261万养老金也非难事。如果一名30岁的年轻人现在开始基金定投，假设基金定投的长期平均收益达12%，那么他每月存入747元，30年后就可以获得261万资金。而如果40岁才开始储蓄，想同样在60岁时获得261万资金，需要每月存入2638元。此外，基金定投买入的时间点不太重要，但要挑赎回的时间点。

投资要坚持分散原则

对于个人资产的投资，文静认为需要坚持分散原则，“鸡蛋不要放在一个篮子里”。要想总资产的综合风险可控，最简单的方式就是配置多只不同的产品。

摩根资产管理副总裁Wina近日也在接受记者采访时表示，每个人都应该将个人资产进行分散投资，这样退休以后，一部分钱可以是社保和企业年金，一部分钱是投资收益。此外，在不同的年龄段可以选择不一样的投资策略产品进行多元配置，选择通过专业人士进行更好的投资决策，不失为一个明智的决策。以美国为例，很多人没有能力帮自己建立一个适合投资组合，保守的人会完全拿着现金，没有机会去为退休累积足够的资产。而一些积极的人则会把所有的现金投入股市，承受太高的风险。

链接：刚刚开售的养老目标基金可以入手吗

8月28日，“华夏养老目标日期2040三年持有期混合型基金中基金（FOF）”在其直销平台开售，这是14只获批养老目标基金中首只公告发行的基金，拉开大陆养老目标基金发行帷幕，标志着公募基金助力养老金第三支柱建设迈出重要一步。

养老目标基金适合什么人投资？据介绍，养老目标基金分为目标日期基金和目标风险基金。目标日期基金可以根据投资者当前的年龄和退休日期进行选择，会随着退休日期的临近逐步降低权益类资产（股票基金、混合型基金等）的配置比例，增加非权益类资产（债券基金、现金等）的配置比例。例如“华夏养老目标日期2040”中，2040代表了这只基金主要针对2040年左右退休的人士。如果投资者是一名“理财小白”，或者没有太多精力打理基金时，可以选择目标日期基金。而目标风险基金旨在通过稳定的资产配置满足投资者特定的风险偏好，如果投资者对自身的养老金投资需求清晰、明确自身风险偏好，且有一定的市场投资经验，那么就可以考虑目标风险基金。

投资者可以在哪里购买？记者注意到，“华夏养老目标2040”的购买渠道目前仅限于华夏基金公司官网、华夏基金公司APP和华夏基金子公司渠道。此外，互联网平台对首批养老目标基金兴趣十足。蚂蚁金服相关负责人表示，证监会批复的首批14只养老基金将会全部上线蚂蚁财富，待各家基金公司发行准备工作完毕后，用户就可以在支付宝平台购买。

（来源：楚天都市报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/468/id/470/aid/54632>

养老类型

上海：闵行养老院打破围墙，向社区老人开放

早上9点，莲花老年公寓乐龄互助站的共享舞台内，几十位老人正跟着保健医生一起做操。这几十位老人当中，不仅有院内的住养老人，还有院外的社区老人，而让院内院外老人共享养老机构资源的这一举措，是古美路街道正在探索的“机构+”融合式社区居家为老服务体系的具体体现，莲花老年公寓作为街道三家开放式养老机构的“旗舰版”，已打破了围墙，向社区老人开放。

莲花老年公寓升级改造：打破围墙欢迎社区老人

上周五早上，记者来到位于闵行区莲花路的莲花老年公寓，这里跟3个月前已大为不同。正对大门的绿地上不仅多了一个名为“颐乐亭”的四角凉亭，凉亭后面还开垦出一块小型菜园，到了秋天，老人们可以和养老院职工一起种植蔬菜，享受田园生活之乐。移步后院，原先的健身器材区域又增添了一处木结构健身廊。莲花老年公寓党支部书记陈振威告诉记者：“这些新增加的设施是响应新的养老宜居生活圈的构想，特意改造的。”

区民政局、古美路街道为了满足社区多元养老服务需求，制定了新的养老设施布局专项规划，以步行15分钟为半径，引导街道内三家养老机构打开围墙，将社区老人请进来，将养老服务送出去。莲花老年公寓根据部署，在机构内进行了为期3个月的改造升级，在不影响住养老人正常生活的情况下，于8月16日完成了绝大部分工程，打造了街道内第一家开放式养老乐龄互助站，正式向社区老人开放。

是受益者，也是志愿者：把小区文娱活动引进养老院

70多岁的钱海翔不仅是乐龄互助站的志愿者，也是开放式养老的受益者。自筹备至今，钱阿姨已

组织了 20 多人的志愿者队伍，这些老人大部分都是社区低龄老人，他们中有党员，也有常年做社区志愿者的佼佼者，其中 4 人是有医护专技的老人。

“每周 5 天、每天 2 人，我们已经给志愿者们排好了值班表。”钱阿姨表示，除了人员上的安排，还有活动方面的联动。机构内设施齐全，为了充分利用资源，钱阿姨将所居小区的戏曲队、合唱队和读书会都引进机构，与院内老人一起开展各类文娱活动。“不值班的时候，我会参加这里的各种活动，戏曲、电影、合唱、手工、诗词鉴赏、讲座等等，每天不重样。”

为有短期需求的社区老人：设置了 5 张喘息式床位

此外，社区老人不仅可以与住养老人共享机构内的基础医疗服务，乐龄互助站还增加了不少理疗和康复器材供社区老人使用。而目前除了助餐外，大部分活动和服务都是免费的。

“除了志愿者，养老院还配备了一位机构护理员，作为助急和沟通的桥梁。”陈振威说道，健康宣教、健康检测和中医理疗也都是机构内升级或增设的功能，机构护理员也在分批接受医疗照护培训，以应对居家养老上门服务需求。“我们还为有短期需求的社区老人设置了 5 张喘息式床位。”

据了解，目前，莲花老年公寓登记在册的社区老人有 60 多位，机构将为这些老人购买食品安全险附加公共责任险，为老人们的安全增加一重保障。

（来源：上海老年报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/519/aid/54631>

民办养老院用押金投资赚钱成行业潜规则

“世界之大,我的那张养老床不知在哪里?” 75 岁的北京老人薛名德一脸茫然。

薛名德夫妇只有一个女儿,出嫁后到云南生活多年,一年难得回来一次。随着年龄增长,薛名德感觉生活越来越吃力。最后,他和老伴商量,一起到养老院度过余生。“除了有老人可以聊聊天,发生什么突发事,也能喊得到人”。薛名德走访后发现,北京老人多,养老院少,公办养老院更是一床难求。而进民营的养老院,押金门槛太高,少则两三万元,多则上百万元。“对于大多数每月只有几千元退休金的老人来说,只能是望而却步”。民政部发布的数据显示,“十二五”期间,我国养老服务床位数达到 669.8 万张,每千名老年人拥有养老服务床位数达到 30.9 张,远低于发达国家 50 张到 70 张的平均水平。所以,能够入住养老院(老年公寓、托老所)的只是很少一部分老年人,很多地方存在养老院一床难求现象。

公益和营利的博弈

位于北京市海淀区的一家老年公寓,气派的大门、高大的前厅,前台不时有人办理入住手续,乍一看不像养老院而像个宾馆。在墙上悬挂的证照中,记者发现这家老年公寓并非是工商部门登记的有限责任公司或股份公司,而是民政部门登记的民办非企业单位。业内人士告诉记者,我国绝大多数养老机构都会选择登记为民办非企业单位,可以享受国家的经济补助和土地、税收上的优惠。由于民办非企业单位不能盈利和分红,而养老地产又属于商业房产的范畴,天生具有福利性事业与市场化经营的特点。因此,如何平衡养老地产公益性与营利性之间的关系,始终是投资者一个绕不开的难题。

北京市一家民营养老院的院长张先生向记者透露,根据国家鼓励社会资本进入养老产业的政策,他的养老院在创立初期,每一张床位获得了市、区两级财政的补贴 5 万元。

张先生说,民办养老院的收费包括:床位费,每人每月 1100 元上下;饭费每人每月 700 元左右;护理费根据服务对象的不同,几百至上千元不等。一般来说,每人每月需交纳的费用则在 2500 元至 3500 元左右。以 500 张床位计算,一个月则是 120 万元至 170 万元左右的进账,全年则是近 2000 万元的进账。而支出主要包括房屋使用费、人工成本、水电支出和装修改造费用四大方面,这些支出一般不会到 1000 万

元。“如果老人的入住率达到70%以上,民办养老院是可以实现盈利的。尽管无法在短期内实现巨额盈利,但这一市场拥有巨大的升值空间,在经济仍处下行通道时,养老相比其他投资领域收益更加稳定”。

专家认为,养老机构的项目建设和运营,对企业的资金能力要求都很高,而且后续经营资金回收又比较慢,无法吸引社会资本大规模进入养老产业。

记者注意到,北京市相关政府部门已开始探索共有产权的养老模式。共有产权住房是指政府提供政策支持,由建设单位开发建设,销售价格低于同地段、同品质商品住房价格水平,并限定使用和处分权利,实行政府与购房人按份共有产权的政策性商品住房。

北京的共有产权政策,引起了部分房地产开发商的兴趣。北京一房地产开发商肖先生告诉记者,他计划收购大兴区亦庄附近的一处230亩用地及16万平方米房屋,用于养老地产。“项目策划书已经提交给了政府,正在等待批复”。

按照肖先生的项目策划书,根据共有产权的按份共有分配,公司自持5%,其余95%对外销售。购房人获得50年的产权证,入住后按月支付一定费用享受养老服务。据估算,投资者最终可实现房屋销售收入60亿元,年养老服务利润收入3亿元以上。“如果按照养老院的服务收费,轻资产大概需要10年左右回本,重资产则可能需要15年至20年才能收回成本”。

养老市场出现错位

中国传统的养老方式有三种:居家养老、社区养老、机构养老。机构养老,顾名思义,就是老人到养老院、养老公寓、养老社区这样的机构养老。

有专家认为,机构养老需要澄清一个认识误区,就是将机构养老服务等同于市场化养老,将市场化养老等同于养老院高端化。现在养老市场有点错位,把关注点放在了建设高大上机构上。养老机构目前最缺的、最急需的是满足四类高风险老年人的长期护理型机构。“养老项目过度高价化,偏离普惠方向,不是什么好事”。位于北京市朝阳区的一家老年公寓,离北三环不远,附近就是地铁站。十分便捷的交通,吸引了已经76岁的刘家军老人。经打听,刘家军得知这家养老公寓是一个由酒店改造成的养老机构,拥有100多张床位。旁边的医院也有130多张床位。目前在公寓养老的人,大多年龄在70岁以上。

据销售部见习经理介绍,公寓有医生24小时监护及提供基础治疗,有职业化护理团队负责日常护理,每星期还会举行丰富的文娱活动。“公寓单人房间有20平方米和40平方米两种,前者价格每月在15000元左右;后者收费每月在25000元左右。此外,还会根据老人的身体状况评估后进行分级收费,价格在每月1万元至4万元不等,主要包含房租、护理费和餐饮费”。

记者注意到,房地产等大型资本企业在京投资养老机构,基本都会将主要消费人群锁定中高端。就连一些原本做“平价”养老机构起家的企业,后来也开始向高端化的路线转型。

一家高端养老院的负责人告诉记者,国内高端养老院看起来赚钱,但实际盈利情况并不乐观。高端养老院的前期投入很大,涉及拿地、开发、建设等。“养老院内还有50%的空间要拿来做餐厅、健身房、阅览室等公共空间,只有附加价值,很难直接获益”。

高额的养老院押金

在很多人眼里,陈先生算得上是一个成功的“北漂”。20多年的打拼后,他在北京有房有车有自己的公司。工作顺风顺水的他,一直有一个心病,就是千里之外的父母日渐苍老。

经过长时间的思想工作,陈先生的父母终于答应到北京随儿子生活。但父母有一个条件,就是不和儿子住在一起,“担心和城里的儿媳合不来”。

陈先生满口答应,同时在公司附近寻找适合的养老院。经朋友介绍,陈先生来到一家民办养老机构,“听说那里的条件不错”。

陈先生去咨询时,客户经理拿来一份《会籍管理办法》,“老人入住时需要在50周岁至80周岁之间,能自理,120万元在入院时就得上交”。

据客户经理介绍,120万元是50平方米套间的押金,还有一种25平方米的套间,押金是70万元至80万元。“合同三年一签,老人离开这里时,押金可全额退还。交纳押金成为会员的老人,每月无需再支付床位费,但需交餐费和水电费”。尽管会费高昂,但陈先生还是被告知:养老院已经住满了,只能预登记,前面

还有 300 多人在排队。

一位业内人士说,民办养老院收取押金的多少,全凭经营者自己定。用老人们交纳的押金进行投资,赚取利润,已成为行业潜规则。有的老人攒了一辈子养老钱,本想安度晚年,结果资金链断裂,老板跑路,最后血本无归,这样的案例近期在各地频频上演。

早在 2013 年 7 月,尚佰易颐养苑开张。2016 年 2 月,养老院告知老人:凡一次性交纳押金 20 万元的老人,均可享受免费食宿日常护理等养老服务。随后,有 50 多位老人交了 800 多万元押金,并签订了《入住协议》。

然而,经营到 2016 年 7 月,这家养老院先是停水停电,接着“院长”和员工也都渐渐地不见了踪影。无奈之下,老人将尚佰易颐养苑告上法庭。2018 年年初,老人拿到了法院的民事判决书,但至今没有收到养老院应该返还的押金。

针对任意收取保证金的乱象,有一些地方立法机构开始出台相关规定。2017 年 11 月 30 日,重庆市第四届人大常委会修订通过了《重庆市老年人权益保障条例》,于 2018 年 3 月 1 日起施行。条例第四十三条规定,养老机构因支付老年人入住期间的医疗等应急费用,需要收取保证金或者押金等费用的,金额不得超过该老年人入住养老机构月服务费的 6 倍。

有法律人士认为,游走在法律边缘的养老院保证金,一旦无法退还就可能被定罪。关于非金融机构面向不特定多数人以任何形式收取公众资金的,目前涉嫌两个罪名:一是非法吸收或者变相吸收公众存款罪;二是非法集资罪。

(来源:法制日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/520/aid/54621>

居家养老、机构养老，你家老人选哪种？

截至 2016 年底,广州市 60 周岁以上的老年人口达到 154.6 万,其中 16% 是 80 岁以上高龄老年人。调查显示,九成以上的老年人都会选择“居家养老”的养老方式,晚年生活由子女来照顾。然而,老人在“居家养老”过程中,却遭遇到各种各样的现实问题。所以,有不少老人选择机构养老。两种方式有何区别呢?

居家养老，操心的事情还真不少

许多老人选择居家养老,很重要的一点就是能够和子女在一起,居住在熟悉的环境中,更容易达到精神上的慰藉,心理上的放松。然而事实上,各种琐碎的开销、患病的风险、缺少专人看护等,都是摆在老人面前的一道现实难题。

今年 80 岁的何伯,退休前曾是高级工程师,现居住在泰康之家粤园养老社区颐养天年。曾经,他对于自己老年生活的安排,也像绝大多数广州老人一样,居家养老,含饴弄孙,尽享天伦之乐。

后来他算了一笔帐:我和老伴儿两个人,每天的费用要在 50 元左右,还不包括柴米油盐、水电燃气、水果、牛奶……这样下来,每个月少说也要 1500 块,自己行动本来就不方便,每天买菜变得很麻烦,还要担心摔倒了怎么办?

舒适的养老环境能让长者延缓衰老

对于老人来说,年纪越来越大,自己买菜做饭,打扫卫生变得越来越不现实,请保姆是多数家庭的选择。

“儿女们则既要忙工作又要照顾孙辈,根本没那么多时间照顾我们,请保姆的话,价格既不便宜而且不放心。”何伯还提及之前的一段经历,“他一个朋友因为心脏病发,保姆没有发现又不懂得如

何紧急救治，造成了意外去世……”这样的经历让何老伯痛惜不已，也意识到“真不要以为到走不动了，才需要去养老机构。舒适的养老环境和生活才能延缓病痛”。

在“住”的问题上，“居家养老”也有一些隐性的开销。刚刚失去老伴的容老伯，不愿和子女住，又住在楼梯楼五楼，子女只好为容老伯在住惯的小区租一套一楼房子住。租金加房租也是一笔不少的开支，而且还存在老人在室内摔倒的隐患。

养老观念需转变，“机构养老”越来越受青睐

在骨感现实的“夹击”下，许多像何伯这样的老人，为了能够安然的度过晚年时光，已经逐步转变传统的养老观念，越来越多的选择入住养老机构。“我和老伴儿岁数越来越大，身体状况也不如从前，思来想去最后我们决定选择机构养老。”何老伯笑着说，“在这儿我的安全能得到很好的保障。在我的卧室，很多个地方都有紧急拉绳报警装置，稍微有些磕磕碰碰，只要拉下绳子，就有专门的医护人员在5分钟立马赶过来。”

居家养老现实问题不容忽视，而机构养老的也没有想象中那么“价高不可攀”，中间隔着的可能只是一个养老观念的距离。现在像何伯这样的老人越来越多，养老观念也不只局限于养儿防老。

广州养老服务产业协会会长陈文广认为，对于广州乃至全国的老年人来说，进入养老机构的老人一般都是在75岁以上，老人行动多少不方便，子女也没有条件和能力天天照顾父母。在这样的情况下，子女将老人送进养老机构或是最适合的一种解决问题的办法，这不涉及是否孝顺问题。

泰康之家·粤园常务副总经理范振忠表示，机构养老所具有的专业护理服务可以在很大程度上缓解老人因病症所带来的身心痛苦，也能够精神生活、疾病康复、专业护理等方面均提供全面服务，在养老服务市场起到强有力的补充作用。

广州福瑞馨养老公寓负责人游瑞介绍，如今的养老机构加强与医院的合作，打造“医养一体化”最大好处在于方便老人，让他们住得安心、住得安全。“毕竟家人和保姆缺乏专业护理知识和医学知识，解决如中风患者的后顾之忧”。

(来源：金羊网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/518/aid/54614>

养老产业

产业新动态：未来我国高端养老地产发展的四大趋势

高端养老从长期看前景乐观，短期内竞争加剧。从养老项目来看，基于长期照护的养老项目专业化和高端化是最有效的突破点。

中国老龄化正在加速，高端养老地产经历了十余年的探索，面对老人数量不断的增多，传统养老地产重地产轻服务的格局正在发生改变，未来高端养老地产项目如何实现突破，这成为老龄化社会需求迫在眉睫的现实需求，也为养老地产发展提出新的要求。

第一，发展趋势上，长期看前景乐观，短期内竞争加剧。

从长期趋势看，有两个重要因素越来越发挥作用，首先，中国人口老龄化加速，在本世纪初进入老龄化社会后，中国老年人口规模持续上升，2015-2035年进入急速老龄化阶段，预计2035年中国60岁以上老年人将超过4亿。不仅如此，中国人口少子化、高龄化还将持续，这都对未来养老地产需求产生重要的刺激作用。其次，中国经济持续发展，随着收入倍增计划的实施，越来越多家庭进入中等收入家庭，人均可消费能力提升，老年人口自身收入来源以及收入能力得到拓展，加之人口结构变

化，未来老年人口市场化倾向提升，这同样会促使长期内我国高端养老地产有效需求急速增加。

但从短期看，我国高端养老地产的竞争加剧，表现为投资与参与主体的快速增加，在当前政策背景以及房地产等不同行业告别早期传统盈利模式的情境下，更多类型企业加速布局进入养老地产，除房地产行业外，保险行业等快速进入，未来还将有更多类型社会资本涌入，这使得短期内有效需求无法对应成比例扩展的情况下，未来高端养老地产争夺有效客户的竞争加剧。

第二，从投资风险看，三大风险依然存在，需要更多政策与经营模式创新。

中国高端养老地产的投资风险集中表现为前期投资大、回报周期长、长期利润率低。这在短期内难以得到有效化解。

从政策层面看，需要未来加快推动养老金融的发展，创新金融领域的参与方式，通过投资主体的多元化降低高端养老地产的短期投资风险。

从经营模式看，养老地产的产业链需要更进一步延长，地产、保险、护理、医疗、文体娱乐、旅游、零售、餐饮等行业需要加速融合，如此才能进一步发挥各产业自身的专业化优势，并有效降低投资企业因为过多的专业化投资所造成的重资产风险。

从利润回报看，长期内高端养老地产的回报率都不可能过高，这是因为养老行业自身特征所决定，从国际上看，目前高端养老地产的平均投资回报都不超过10%，未来，高端养老地产在经营上需要打造基于多元服务的更具选择更富弹性的利润群，而非单一的传统地产经营的租售回报模式。

第三，从需求动力上看，高端养老地产在当前还是养老地产化，未来需要向养老服务化转变。

我国养老地产的发展时间较短，目前高端养老地产的兴起主要还是源于地产行业升级，这当中传统的地产行业暴利模式的终结起着很重要的作用。高端养老地产的兴起可以说本身是传统地产行业经营模式的创新与转变，但在发展的过程中，受制于发展阶段，在目前乃至以后的一段时间，传统的地产经营理念 and 模式的影响还依然存在。

在当前的高端养老地产的交易中，从需求方的角度看，在需求动力上，还是存有传统地产交易的特征，即无论是租赁还是直接购置都更多源于投资视角的增值保值，以及基于租售所带来的背后的生活方式社区化以及分层化；而从供给方的角度看，目前的高端养老地产的供给还主要反映出一种市场稀缺性下的供给模式。

以上都表明，我国高端养老地产本身还是一定程度上处于养老地产化，房地产的特征更大于养老本身，而从长远发展来看，高端养老地产的竞争性必然加强，竞争的内容将从地产转向养老服务本身。

有鉴于此，我国高端养老地产未来将会更多地向养老领域的专业服务化转变，地产行业特征将会从当前的主导竞争力，向延长后产业链中单一地产节点的专业化转变。

从养老服务业发展进程来看，我国高端养老地产存在两大特征。

一是基于家庭联结的郊区化。我国是一个“家”为核心的社会，养老当中，更多地需要体现“家”的存在。除了部分以旅游旅居为特征的面向活力老人的高端地产外，更多类型的高端养老地产需要考虑到地理位置，也即更多选择郊区，但同时与主城区保持一定距离，方便老人与主城区家庭的联结。

二是基于智能化的社区嵌入性。我国居家养老是未来最基本的养老方式，其次是社区养老，最后才是机构养老，但随着养老地产经营方式的创新，高端养老地产不仅仅满足高消费能力的机构养老，还可以采用“嵌入”的方式，满足社区养老的需要。随着智能化的进一步发展，高端养老地产本身的社区养老水平以及居家养老联结的程度将更加紧密。

第四，从养老项目来看，基于长期照护的养老项目专业化和高端化是最有效的突破点。

养老是一个综合概念，除了基础性的经济养老外，还需要满足日常照护以及精神赡养，高端养老地产的“高端”不仅仅体现在满足基本的经济养老，还体现在日常照护的高级化以及满足部分精神文化的高层次需求上。

通常来说，除短期变化的文化体验式养老和长期的宗教禅修式养老外，基于老年人需求的多样性，在精神文化需求上，很难在固定成本约束下获得重大的突破，为此，面向普通老年人的日常照料和面向高龄或疾病老年人的专业化长期照料则成为众多高端养老地产专业化服务过程中的重点。

随着不久的未来我国长期照护保险制度的建立以及逐步完善，中国老年人在长期照护上的有效需

求会在较大程度上得以提升，而这会进一步扩宽高端养老地产的市场能力。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/521/id/522/aid/54660>

中医药在健康养老服务发展中发挥更大作用

2018年8月25日下午，由中华中医药学会主办、北京四圣心源医养投资有限公司承办的中华中医药学会医养结合协同创新共同体成立会议暨首届中医药医养结合协同创新高峰论坛在京举办。长春中医药大学校长宋柏林当选为共同体主席，北京四圣心源医养投资有限公司总经理任岩东博士担任共同体秘书长。同时，《医养结合连锁中医诊所建设指南》制订工作正式启动，北方大陆·四圣心源作为中国精准医疗与中医精粹结合的连锁机构代表品牌，将中医 1.2.6 医养结合技术与服务，充分融合中华中医药学会的顶层课题设计研发，汇集广大中医药医养结合临床与技术专家、养老机构、企业的多方力量，在全国范围开展医养结合示范区的试点、示范、经验总结、样板推广的工作。

本次大会主题为“构建医养结合新平台，协同创新再发展”。共同体以创新融合、协同发展理念为指导，探索在国家政策引导下的以学会为主体、市场为导向，产、学、研、医、养、康相结合的中医、中西医结合协同创新机制，搭建全国中医药医养结合协同创新发展平台，发挥中医药在医养结合中的优势作用。该平台是中医药医养结合顶层设计、技术研发、产品研发、课题设计、专家服务、试点实施的创新发展平台，也是为广大医养结合与慢病管理工作搭建的交流、合作、共同发展的平台。

此次会议主持由中华中医药学会标准化办公室主任郭宇博担任。国家中医药管理局政策法规与监督司杨荣臣副司长、中华中医药学会刘平副秘书长、长春中医药大学宋柏林校长、中国中医科学院西苑医院副院长徐凤芹教授、北京市中医管理局中医养老项目办公室主任贺勇、沈阳市沈北新区卫计局局长于香君、承德医学院原院长张树峰、北京四圣心源医养投资有限公司总经理任岩东以及中医药临床、经络、运动、情志、导引、药膳等领域专家、中医药医养结合、慢病健康管理专家，养老机构代表，IT、建设、远程系统、可穿戴设备及技术研发专家等 50 余人出席了本次共同体启动会。

中华中医药学会刘平副秘书长在会上表示，成立中华中医药学会医养结合协同创新共同体，是推动医养结合的重要举措之一。通过在全国范围内的挖掘、整合和推广等系列工作，设计、研究中医健康养老服务经营模式，有助于发挥中医药在医养结合中的优势作用，有助于整合社会力量和优势资源，培养医养结合专业人才；有利于提升基层中医医疗卫生机构医养结合服务水平和效率，不断满足老年人健康养老服务需求。

首届中华中医药学会医养结合协同创新共同体主席、长春中医药大学校长宋柏林先生，在就职致辞中与大家分享了三十年对国内外养老模式及医养结合的关注、研究工作，以及携手四圣心源在医养结合试点工作中的实践经验分享，并充分肯定了四圣心源中医 1.2.6 三级医养模式在未来发展中的作用。宋柏林主席表示，共同体要探索出一条创新驱动发展的新路，成为医养结合建设的标杆。长春中医药大学在今后将把医养结合人才的培养作为重点。共同体全体成员将群策群力、全力以赴把工作做好，为医养结合落地工作做好推动作用。

首届共同体秘书长、北京四圣心源医养投资有限公司总经理任岩东博士回顾了医养结合协同创新共同体筹建的历史工作。四圣心源在沈阳沈北新区的全国首个中医 1.2.6 全生命周期三级医养集合示范区项目取得了显著成绩，实现了“在医疗中融入养老元素，在养老失业中彰显中医特色”的医养结合新格局。任岩东博士表示，中医慢病管理是医养结合的一个重要突破口，四圣心源在医养结合多年试点工作中，在传统公共卫生体系医联体、分级诊疗、慢病管理、家庭医生签约等几大公共卫生政策的指引下，融合发展逐步形成了以居家为基础，以社区的区域性居家养老服务中心和医养结合门诊为支点，以一家慢病管理医院为平台的三级慢病管理和三级医养结合模式。未来将与中华中医药学会、共同体成员一同协作，在全国创立更多医养结合示范区工作站。最终完成六个指标方向的工作，即降低

老人重大疾病发病率,降低管理老人群体的半失能、失能率,提高他们的平均寿命,降低医保费率,最大程度的用性价比合理的养老用工指数,来完成和支撑医养结合工作。但这个愿景需要顶层设计,需要专家献策献力,而且不单单是中医行业的临床专家,更需要公共卫生体系专家以及社会各种力量的专家来支撑医养结合工作能够落地。而共同体就是要集专家的力量解决技术瓶颈问题;用大学的力量解决人才瓶颈的问题;政府的力量来解决养老资源公信力的问题;养老的力量来解决医养真正去融合的问题;各种社会力量包括IT的力量、智能开发的力量、大数据的力量,相互链接共享合作,共同创新发展,所有人一起努力,使医养结合夯实落地,共同进入新的纪元。

会中,中国中医科学院西苑医院副院长、中国中医科学院老年医学研究所所长徐凤芹教授进行了《发挥中医药优势,推动医养结合发展》的主题演讲,徐教授指出,随着中国老龄化社会的加速到来,打通健康养老“最后一公里”,必须通过医养结合,让老年人“老有所养,老有所医,老有所乐”。医养结合是老龄化社会的必然选择,医养结合将成为未来养老核心模式,发挥中医药在医养结合中的优势作用,是用中国办法破解医改世界难题的重要方法。

论坛上,与会专家对“医养结合行业现状,瓶颈,问题,愿景”、“医养结合产业发展过程中对配套政策的需求”、“中医药特点在医养结合产业中如何转化为优势”、“如何打造三级医养结合体系”等议题进行了研讨,并对《医养结合连锁中医诊所建设指南》制订工作献策献力。

会议最后,国家中医药管理局政策法规与监督司杨荣臣副司长为会议进行总结发言,杨司长从社会刚性需求、产业规模、中医药的优势、中国康复学发展、国家政策法规等几个方面,阐述了医养结合产业是一个非常有发展前景的产业。同时,为共同体未来医养结合的工作指明方向并提出要求,祝愿共同体的工作能够顺利开展,各试点工作及《医养结合连锁中医诊所建设指南》制定工作能够取得成功,为中国未来社区的医养结合工作做出样板示范,为实现中华民族伟大复兴的中国梦打下坚实健康基础!

中华中医药学会医养结合协同创新共同体的成立,将极大促进中医药在健康养老服务发展中发挥更大作用,开创医养结合与慢病防控新格局,加快医养结合样板工程在全国的打造及推广速度。《医养结合连锁中医诊所建设指南》国家标准制订工作的开始,将逐步建立完善中医药健康养老服务标准化体系,促进医养结合成果推广与传播。

医养结合协同创新共同体的成立与医养结合国家标准的制订,在推动健康中国战略与中医药发展进程中,具有里程碑的重要意义,关乎我国广大慢病老人的医疗养老、健康管理的生命质量。这是一件利国、利民、利己的大事,这是一个为中国人长寿、健康、快乐的生活目标带来全生命周期保障的重大福音。

(来源:千寻生活)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/522/aid/54618>

俞华:以房养老可不可靠? O2O 打开社区养老新思路

近期中国银保监会的一则通知将“老年人住房反向抵押养老保险”正式推向了全国。以房养老究竟可不可靠?养老途径哪些模式更可施行?在经济观察报主办的蓝筹地产物业年会上,商务部研究院主任俞华认为,目前养老途径分为居家养老、社区养老和机构养老三种,借助新兴的O2O模式,三者组成的社区养老模式在未来也许会大有作为。

私享一:一二线城市的社区养老需要政府主导

首先就O2O养老服务来说,大家都知道,现在我们中国已经进入老龄化的社会,国家已经将健康养老作为国家新的服务业的新战略。养老主要分三大块:居家养老、社区养老和机构养老。居家养老就是90%老人在家庭里面养老,7%的老人在社区养老,3%的老人是去机构养老,像福利院、敬老院

这些集中养老院。

我们说的社区服务业就很关键了，家庭养老是基础，社区养老是关键，机构养老是补充，三种养老的一个格局。我们讲社区养老，我讲四点。第一点要政府主导；第二个关键词是共建共享；第三个关键词说一下立体化；第四个关键词说一下医养结合。

就政府主导这一块来说，作为社区，特别是在一线城市，还有二线城市，这些物业，房产租金比较高的地区，在社区里面如果办社区养老，日间照料中心或者小型的养老院，这个需要政府主导，它的物业可以政府财政出钱购买物业的地产，交给民营企业去运营。在座的物业商们，如果要去做社区养老服务的话，就可以运用这些政策向当地政府去要求一些购买物业来做养老，第一个是政府主导。

私享二：社区养老需要各个环节的整合架构

第二个是共建共享。在社区物业上面，我们现在社区有很多已经是固定一个格局，如果说把这个社区的养老服务整体进行重构重建是不现实的，也就是说需要共建共享，我们的商业物业，我们商业运营市场主体，还有一些家政公司，养老企业等等要大家在一起共建共享，合作举办社区养老服务，要有共建共享，第二个关键词。

第三是一体化的关键词。就是社区服务的人，背后是机构养老，可以提供餐饮，上门的一些餐饮，或者是住宿、救济服务，背后有机构养老一些标准化的服务，这样就通过社区养老作为关键点，向居家服务和机构服务延伸为一体，这是一体化。

第四个关键词是医养结合。现在我们社区店做成一个家庭养老院，可以在社区里面办家庭养老院，这个家庭养老院刚才说的是医养结合，这里面如果你有合格的医师，在这个养老院里边可以有卫生室，这个卫生室如果你符合条件的话，现在医保进行报销，养老机构的卫生室和医院里面养老机构都是可以打通的，社保，卫生医疗都可以报销，在医养结合这一块政策上面也是放开的。

私享三：数据库推动 O2O 养老服务落地

所以刚才讲了几个线下的养老服务业。如果 O2O 的社区里面，每一个人健康状况通过一个电子的提示，把他每天心脏、脉搏数据采集起来，建立一个社区居民的健康数据库，用这个数据库进行分析提醒他有什么病症及时去看，这是一种大健康的数据跟社区服务相结合，这在鄂尔多斯就是这么做的，政府给每个居民一块钱，政府出这个钱，运营公司用每个人一块钱运营，各方都有受益，这样社区服务是 O2O 的一种市场化养老社区服务。

(来源：经济观察报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/521/id/522/aid/54630>

内地老龄化社会来袭，专业医疗养老成经济新热点

中国正处于人口老龄化快速发展期，老龄产业和养老服务需求快速增长，保险、房地产、互联网等多行业巨头纷纷跨界布局，专业医养产业成为内地经济新热点。

由前海人寿保险股份有限公司投资兴建的“前海人寿幸福之家养老院”近日在深圳市宝安区开业。该养老院投资总额超过 9 亿元，约 500 个床位，提供高级餐厅、医务室、健身房、游泳池等多种服务设施。记者从促销价格表上看到，以一房一厅为例，预交 40 万元可连续入住三年，且该促销价仅包括房费、水电、日常房间清洁。虽然价格不菲，但截至开业当天，即有 60 位老人申请体验入住。

国家统计局数据显示，截至 2017 年底，中国 60 岁及以上老年人口 2.41 亿人，占总人口 17.3%。预计到 2050 年前后，中国老年人口数将达到 4.87 亿，占总人口的 34.9%。庞大的老年消费群体意味着养老服务需求刚性增长。中国社科院预计，到 2030 年，中国养老产业市场可达 13 万亿元。

业内人士表示，目前正在步入老龄化的首批城市“中产”消费能力较为坚挺，消费意愿较强烈，

渴望享受到专业高端养老服务。

幸福之家养老院院长欧阳罗芬表示，深圳作为一座“移民城市”，随着第一代来深建设者逐步迈入老年，新移民家庭的稳定带来随迁老人的日趋增多。幸福之家养老院将缓解深圳市高品质养老服务资源不足的局面，惠及粤港澳大湾区乃至全国及海外归国定居长者。

近期还有多家保险公司持续加码医疗养老领域投资建设，且大多是中高端医疗领域。一个多月前，太平人寿与宁波星健兰亭在沪签署合作协议打造优质养老社区；太平洋保险集团也于近日对外宣称，将加快养老产业布局；在养老社区上率先发力的泰康保险，已经在全国布局12个大型医养融合养老社区。

“养老地产”也成为内地房地产企业的转型方向之一。如恒大在2017年底推出“养生谷”，称将整合国际国内优秀医院、养老院等资源，打造内地规模最大、世界一流的养生养老胜地，计划未来5年落地30个以上的养生谷项目；绿地控股去年底也称，计划投资200亿元，2年内在全国开工建设100家康养居酒店，5年内在国内外形成500家连锁。

此外，欧美日的外资企业进入中国高端养老市场的势头不减：日本最大养老服务企业“日医学馆”在广东、河北、北京、天津等多个省市设立了分支机构；去年底，欧洲最大养老康复集团法国欧葆庭(ORPEA)进军长沙……

(来源：中新网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/521/id/522/aid/54651>

专家学者齐聚成都，共商养老产业发展大计

四川养老产业如何高质量发展？老年人如何选择适合自己的养老机构？9月1日，“聚焦养老业致敬40年·2018中国（四川）养老+创新发展高峰论坛暨四川品质养老（医养）机构公益评选颁奖典礼”在成都举行。论坛现场，专家学者与养老机构的代表就“如何提升养老服务质量，积极应对人口老龄化”进行了圆桌对话。

“人口老龄化趋势在世界范围内都在加剧，截止2017年底，我国60岁以上老龄人口已达2.41亿，是世界上老龄人口最多、人口老龄化速度最快、应对人口老龄化任务最重的国家。人口老龄化，是塑造康养产业发展形态的核心要素。”在论坛现场，西南交大国际老龄科学研究院副院长杨一帆谈到，康养产业不仅是解决老年人的养老问题，满足未来消费者对健康和品质生活的新需求，更是实现“以人民为中心”的重要发展途径。推动康养产业从“以物为中心”向“以人中心”转变是重中之重。“以人为中心的康养新时代，是医养健相结合‘全生命周期’管理理念，养老服务产品，不再局限于为老人提供可方便疾病照护的住处，而是从‘身、心、灵’各方面改善人群的身体和心理健康状态。”

西南财经大学天府学院康养护理学院院长隋国辉则认为，通过调查研究，发现居家养老、社区养老比较适合当前国情，医疗保健方面的养老服务需求比较旺盛，对养老机构的服务质量最为关注。把握好这些要件，发展养老事业、投资养老产业，就比较容易找到与这个市场的契合点。在未来，随着“60后”老去，市场需求结构将快速变化。所以目前正是培养有针对性的专业人才、布局养老机构的“窗口期”。

“成都市是全国首批长期照护险试点城市之一，从2017年7月1日起该险种在我市开始试点，作为一种全新的社会险种，长期照护险将为长期重度失能人员的基本生活照料和日常护理提供保障。”据成都市第八人民医院副院长刘敏介绍，由于老年人口一直快速增长，不少老人都是多病并存，失能失智，需要长期住院照护。“长期照护体系应该包括机构式、社区式与居家式等多元服务模式，这样才能为失能老年人提供可持续性的长期照护服务。”

(来源：人民网)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/521/id/522/aid/54667>

养老访谈

这家养老院每床投资 180 万，详解前海人寿投资逻辑

有钱就是不一样啊，前海人寿深圳幸福之家养老院，每床投入达到 180 万元，如果每月收费 1.5 万，在不计算任何人员等成本的前提下，需要 10 年才能收回投资，实际至少需要 15 年才能收回投资！如此，有几家投得起呢？又有几人住得起呢？但是，保险公司比较特殊！

8 月 28 日，在深圳市民政局相关领导见证下，前海人寿保险股份有限公司（简称“前海人寿”）投资的首家养老院正式开业。深圳市宝安区前海人寿深圳幸福之家养老院（简称“幸福之家”），总投资达到 9 亿元，占地面积约 1.08 万平方米，总建筑面积约 3.6 万平方米，提供超过 500 张养老床位。

随着这家座落在深圳市前海片区的养老院的开业，前海人寿在探索“保险+医疗+养老”的道路上迈出了实质性步伐。前海人寿总经理沈成方在开业仪式上透露，后续，公司将持续深耕保险主业、大力布局医疗养老产业，多家养老机构和医疗机构将陆续投入运营，希望在“开放合作、整合资源、优化服务”的基础上联接国内外优质的医养健康资源，将大健康板块打造成为前海人寿新的业务增长点。

前海人寿为何会进入医疗养老产业，有着怎样的规划与布局？如何思考医养产业与保险主业的联动？幸福之家如何满足客户日趋多元化的养老需求？开业当天，幸福之家养老院院长欧阳罗芬，详解前海人寿的投资逻辑与幸福之家的运营思路。

问：前海人寿为何会进入养老产业？

欧阳罗芬：中国正在逐步进入老龄化社会。国家发改委发布的《2017 年中国居民消费发展报告》显示，2017 年 60 岁以上老年人口已超过 2.4 亿，占总人口比例达到 17.3%。预计到 2020 年，全国 60 岁以上老年人口将增加到 2.55 亿左右，占总人口比重提升到 17.8% 左右；到本世纪中叶，我国将进入深度老龄化阶段，老年人口将达到 4.8 亿左右。随着老龄化社会的到来，养老需求会越来越强烈，甚至出现较大的缺口。

在这种情况下，党和国家号召民营资本和保险资金投入养老产业。党的十九大报告中提出，要构建养老、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。2016 年底，国务院办公厅印发的《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，提出要深化改革、放开市场，进一步降低准入门槛，营造公平竞争环境，积极引导社会资本进入养老服务业，推动公办养老机构改革，充分激发各类市场主体活力。2017 年 5 月，《中国保监会关于保险业支持实体经济发展的指导意见》也指出，要发挥保险产品和资金优势，推动健康和养老产业发展。前海人寿务实响应党和国家的号召，不忘服务国家、服务社会的初心，近年来大力布局医疗养老产业，为国家应对老龄化贡献积极力量。

同时，医疗养老产业具有广阔的市场前景。我手里有一份预测报告的数据，中投顾问认为，2017-2021 年，医养行业的年均复合增长率约为 17.92%，预计到 2021 年，医养行业市场规模将达到 11603 亿元，可以说这是一片万亿规模的蓝海市场。

对于前海人寿而言，投资医疗养老产业符合公司深耕保险主业、以客户为中心、服务国家服务社会的发展战略。幸福之家养老院能够与前海人寿的保险主业形成联动效应，助力前海人寿提高服务水平、提升发展质量。

问：投资养老院与前海人寿的保险主业如何形成联动效应？

欧阳罗芬：寿险与养老产业发展存在着天然联系。一方面，养老产业可以链接商业养老保险、健康保险、年金保险、失能保险等产品，有效带动保源增长，助力保险销售。目前，幸福之家与前海人寿的保险产品已经形成联动，例如，承保前海人寿保单达到一定条件的客户，即可获得幸福之家确定入住资格，并享受价格优惠。未来，随着前海人寿更多养老院投入运营，公司可为更多的客户提供更多的服务选择。

另一方面，养老产业可以提高保险公司的客户服务水平，带动医疗护理、康复治疗等产业发展。幸福之家以医养融合为核心，为入住长者、客户提供生活服务、生活照料、失智失能照护、康复治疗、医疗护理、日间照料等全方位、全链条的养老服务，旨在打造集“养老+医疗+保险”于一体的、高品质、享有尊严的幸福家园。幸福之家的医养融合，并非“养老社区+康复医院”的简单叠加，客户在这里可以享受集‘养老生活照料、文化娱乐养生、医疗健康管理、财富增值服务’于一体的“养老+医疗+保险”的高品质服务。

问：趋势明显，政策鼓励，各类社会资本涌入养老产业。相比而言，保险公司投资养老产业有什么样的优势？

欧阳罗芬：首先，从资金来源而言，保险资金具有的周期长、规模大、稳定性强的特征，和医疗养老产业的资金需求相契合。相比而言，其他行业公司投入养老产业的资金，更多来自于银行、信托等机构，在资金的周期上、稳定性上，不如保险资金长期、稳健。

其次，刚才讲到，寿险与养老产业发展存在着天然联系，既包括带动保险产品的销售、研发；也可以提高寿险公司客户服务水平，医疗护理、康复治疗等产业发展，而这些产业均与保险业密切相关。

保险机构投资医疗养老产业符合险资使用“长期持有、高度可控、与主业关联、收益均衡稳定”的原则，已逐渐成为各大寿险公司新的业务增长点。

问：除了深圳幸福之家，前海人寿接下来会在医疗养老产业上有哪些规划与布局？

欧阳罗芬：前海人寿医疗养老产业布局始于2014年，并于2016年初正式组建成立了医疗健康管理中心。目前，除深圳幸福之家外，前海人寿在医养健康板块规划的项目包括在广州、南宁、西安、韶关等地投资建设多家医院、门诊部及综合养老公寓。公司希望在“开放合作、整合资源、优化服务”的基础上链接国内医养健康优质资源，运营医疗及医养结合项目，形成遍及全国重点地区与寿险主业相呼应的医疗养老服务网络。

这种全国性医养网络，可以满足客户的“候鸟养老”需求。“候鸟养老”是一种高品质的养老生活，老人可以根据季节的变化，选择不同的城市进行旅行养老，像候鸟一样冬天到温暖舒适的南方，夏天去清凉宜人的北方，一年四季都是春天。老人们可以以旅游休闲的方式享受生活、颐养天年。除了此次深圳幸福之家开业，公司已在西安、南宁等城市布局养老产业，以后还将覆盖郑州、成都等城市，未来将为有“候鸟养老”需求的客户提供更多选择。

问：前海人寿旗下首家养老机构，为何选择了深圳？

欧阳罗芬：前海人寿是首家总部位于深圳前海蛇口自贸区的全国性金融保险机构。成立六年多以来，服务客户已超过300万人，进入了“中国企业500强”榜单。前海人寿优质稳健的发展，离不开深圳市委市政府的关怀指导，离不开深圳市民的支持厚爱。前海人寿希望能够为深圳的发展做出自己的贡献。

深圳作为一座“移民城市”，随着第一代来深建设者逐步步入中年、迈入老年，以及新移民家庭的稳定带来随迁老人的日趋增多，深圳的养老设施现状及床位增加量与深圳养老需求存在一定差距。

2017年11月，深圳发布《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干措施》（征求意见稿），提出降低准入门槛，简化审批手续，吸引更多社会资本进入养老服务业领域。目标到2020年，社会力量举办或经营的养老机构床位数占比达到60%以上，实现全市养老机构床位和社区托养床位总数达到1.1万张，每千名户籍老人拥有床位数不低于40张。

前海人寿秉承服务国家、服务社会的初心，在深圳市委市政府的大力支持下，首先在深圳建设了第一家幸福之家养老院。作为深圳市十二项重点民生工程之一，幸福之家从筹备到竣工得到了深圳市委市政府、民政局、宝安区委区政府等各级政府及各界人士的高度重视和亲切关怀。幸福之家的开业，将致力于有效缓解深圳市高品质养老服务资源不足的局面，惠及港珠澳大湾区乃至全国及海外归国定居长者，为入住长者提供高品质、有尊严的养老生活。

问：幸福之家的优势与特点都有哪些？

欧阳罗芬：首先，优越的区位。深圳幸福之家养老院位于深圳市宝安中心区，区位优势明显。周边三公里范围内辐射了三条地铁线路、7家医院，距离宝安机场、深圳湾口岸、深圳北站均在半个小时车程内。长者生活在这里，与社会零距离接触，不会对社会产生脱离感，也方便百忙中的儿孙晚辈、亲朋好友前来探望。

其次，先进的4H核心理念，即“高标准的管理体系、极致尊贵的幸福体验、高质量的健康管理、高水平的医疗救护”，为入住长者提供“生活服务、健康管理、财富管理、学习娱乐、休闲旅游、候鸟养老”等六大服务功能于一体的高品质幸福家园。

第三，创新的健康管理模式—专设的医疗门诊，高水平的健康管理中心，以“上医者治未病”的理念，为入住长者实施定期体检，提供慢病管理、康复医学、中医养生、急救医疗以及国际医疗等全面健康管理服务，真正做到“小病不出门，大病有专家，急救不延误”，老人的健康与生命得到全方位的保障。

我们目前已经与南方医科大学深圳医院建立了合作关系，签署了第三方合作协议，开辟了绿色就医通道，可以为入住长者提供优质的医疗服务；与此同时，我们有前海人寿医疗健康管理中心强大的医疗资源和医疗网络，为入住长者提供专家会诊、转诊服务，提供全方位、高水平的医疗技术服务。

同时，前海人寿深圳幸福之家养老院以机构为依托，辐射周边社区、深圳市乃至全国和港澳地区，为入住长者提供生活服务、生活照料、失智失能照护、康复理疗、医疗护理、日间照料等全方位、全链条的养老服务。全面覆盖处于独立、协助、失智、护理等不同身体健康层级的老人。

生活护理与专业医护昼夜服务，“医养结合”尤其要体现“医”的优势。养老院的医护人员24小时值班，及时为老人提供医疗服务。

（来源：经济观察报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/526/aid/54627>

公益性应是养老机构第一属性

政府市场社会相互协同

记者：老年人人口快速攀升，养老市场潜力巨大。而养老产业要真正成为经济发展新引擎，政府、市场和社会该如何发挥协同作用？

郭泽强：从发达国家走过的历程来看，养老模式大致有两种类型，一种是由政府主导覆盖全社会的高福利的一元模式。其不足在于可能会助长了公民对政府的依赖，且国家财政支出的压力增大，难以为继。若要改变这种既定的一元模式又往往举步维艰，最终导致国家发展活力减弱，经济发展受损。另一种是多元模式，主要由个人合理负担，鼓励社会多方自愿参与，支持企业进入，发挥市场机制的作用，逐步形成多元共赢的组合模式和保障体系。这种模式既可克服公民对政府的依赖，又能满足公民日益增长的个性化的养老需求，有利于增强国家可持续发展的动力和培育良好的社会风尚，其优势不言自明，故已成为很多国家（地区）养老模式的理性选择。

养老产业是一个包括不同形式的多层次综合体系，政府、市场和社会在其中扮演不同的角色，任何一种机制都不可能解决全部问题。当前，政府应该承担发展养老产业的主导作用，主要体现在总体规划、政

策支持和监督管理三个方面。清晰界定政府的主导位置后,要充分调动养老产业中市场的主体地位,在满足老年人基本养老服务需求的基础上,多渠道引入市场中各种主体参与,特别是调动民间资本积极性,弥补政府保障力量的不足,满足老年人多层次、多样化的养老需求。

杨勤法:随着我国老龄化的快速出现,对养老服务的需求会不断增加,养老产业将成为我国经济的下一个蓝海。养老产业涵盖的范围非常广泛,养老基础设施、养老产品、康复保健、文化教育、休闲娱乐、养老社区等,与老年有关的医疗产业市场如专科医院、社区医院、康复医院等,甚至与老年医疗相配套的老年器械产业如拐杖、轮椅等,都可以纳入养老产业。

要使养老产业成为经济发展新引擎,需要政府、市场、社会各方的正确定位,发挥各自功能。

首先,要有效发挥政府在养老产业中的主导作用,政府应清楚在养老产业哪些可为、哪些不可为。我国现有的养老政策,更多的体现在政策和规划层面,涉老法规政策系统性、协调性、针对性、可操作性有待增强,相关的法律法规不完善,有些政策界限需要有所创新与突破。比如,养老产业属于土地占用型的产业,需要土地与房产。养老产业涉及多个政府部门,政府部门间应建立沟通协调机制。

其次,养老既然是一个产业,就应按产业规律运行。产业发展的主体一定是市场,为此应充分发挥市场的主体作用。按照国家的养老规划,应完善公建民营养老机构管理办法,鼓励社会力量通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等方式参与公办养老机构改革。

最后,要发挥社会的协同作用。社会各界要为老年健康产业提供全方位的支持,包括老年教育、老年文化、老年娱乐等,加强涉老数据、信息的汇集整合和发掘运用,建立基于大数据的可信统计分析决策机制,更好地服务于保障改善老年人民生和大众创业、万众创新的项目等。

完善三位一体服务体系

记者:机构养老,就是老人到养老院、养老公寓、养老社区等机构里面养老。有人认为,机构养老就是市场化养老,而市场化养老就是高端化养老。这种观点是否正确?

郭泽强:从逻辑上讲,机构养老与市场化养老属于养老的不同类型,两者存在交叉,不应简单等同。机构养老主要是通过法人机构,或者是附属于医疗机构、企事业单位、社会团体或组织、综合性社会福利机构的一个部门或者分支机构,来完成老年人提供饮食起居、清洁卫生、生活护理、健康管理和文体娱乐活动等综合性服务。市场化养老则是以养老产业以市场化供给为主要标志的养老类型。养老机构在社会养老服务体系中具有重要支撑作用,养老服务机构在建设和运行中也具有一定的市场化性质,且市场化在一定程度上可以满足部分老年人的较高水平养老需求。

我认为,养老机构的第一属性还应是公益性,市场化只能是其次要属性,应当服务于公益性的功能与属性。此外,市场化养老绝不等同于高端化养老。市场化是为了整合社会养老各种服务资源而采取的手段,提供质量优良、价格适度的养老服务才应是机构养老服务的根本目标,其高端化应主要表现在养老服务人才、服务内容、服务质量等方面,而并非高端化的甚至豪华的养老设施设备。

杨勤法:我国的机构养老主要是公办养老机构和民办养老机构。公办养老机构有部分公建民营养老机构;民办养老机构分营利性和非营利性的,非营利性的养老机构,一般登记为民办非企业单位,营利性的养老机构一般登记为企业。无论养老院、养老公寓或养老社区,有公办的、也有民办的。机构养老不等于市场化养老,国家通过土地划拨、优惠贷款、运营补贴、购买服务等方式,支持社会力量举办养老服务机构。目前公办养老机构在我国养老机构仍占主要比例,国家承担了养老机构的主要开办和运行费用。由于我国老龄人口的数量不断增大,公办养老机构难以满足日益增长的需要,我国要按照政策引导、政府扶持、社会兴办、市场推动的原则,发展和完善居家养老、社区养老、机构养老等三位一体的服务体系,让社会资金更多地参与到养老服务业。

市场化养老也不是所谓的高端养老,市场化的目的是调动社会一切资源,按照市场规律,发挥市场主体的积极性,为社会提供更多的养老服务。市场化的结果是让更多的老人能享受到机构养老的便利而不是相反。在制定机构养老政策时,公办养老机构和部分公建民营养老机构要保持非营利性。

开办养老机构应明确是否营利

记者:我国绝大多数民办养老机构,都注册成为公益性质的民办非企业单位,按规定不能营利和分红。

然而,民营资本不是做慈善的,养老产业该如何平衡公益性与营利性?

郭泽强:目前,我国公办养老机构共有3种模式:公办公营、公办民营、公建民营。对这一群体的产业发展,上面三种模式,在公益性与营利性之间,都必须首先提倡公益性优先,兼顾营利性。如果养老产业以营利为主,过分追求利益,意味着养老服务的价格也可能会水涨船高,不再是养老的机构而是收取老年人钱财的吸金石,可能成为老年人的噩梦。我认为,平衡公益性与营利性,首先公益性的养老服务产业要形成全覆盖。简言之,就是以居家养老为基础,以公益养老服务机构与社区养老服务中心为主体,以营利性机构作为补充,最终才能整合成一个立体的、满足不同层次的养老服务体系。同时,为了防止公益性养老院采取商业性质,主要是通过建章立制、明确边界来解决公办公营、公办民营、公建民营三种模式的单位责任与个人追责。

杨勤法:民营资本进入养老产业,按我国现行政策,既有注册为营利性的企业,也有登记为非营利性的非企业单位。为保证养老产业的资本投入,必须平衡公益性与营利性。

在申请开办养老机构时,必须明确是否营利。如果是营利性的,则由开办单位自行决定经营(包括收费等),国家不加干预,养老机构按企业依法经营及纳税等,国家也不做资金投入,不给相应的优惠。对于非营利性(公益性)的养老机构,开办单位可以获得一些其他的合理利益。如税收优惠、品牌宣传、产品采购等。企业用于开办非营利性养老机构的资金可以免税;开办非营利性养老机构的可以提升品牌形象;开办非营利性养老机构的的企业可以从事养老机构的上下游产业,其开办的养老机构可以优先采购其产品等。登记为非营利性的养老机构,就不应按商业性质经营,必须提供公益性的养老服务,同时可以享受相关的政策优惠,如土地划拨、财政补贴、贷款贴息、税收减免等。

押金无法退回可能涉嫌犯罪

记者:民办养老院收取高额押金用于投资赚取利润,已成了行业潜规则。现行法律法规中,对于养老院收取的押金是否存在监管盲区?向社会不特定对象吸收资金是否涉嫌非法集资?

郭泽强:关于养老机构的收费问题,主要是《养老机构管理办法》第十九条予以规定:“养老机构应当依照其登记类型、经营性质、设施设备条件、管理水平、服务质量、护理等级等因素确定服务项目的收费标准。养老机构应当在醒目位置公示各类服务项目收费标准和收费依据,并遵守国家和地方政府价格管理有关规定。”据此规定,无论公办,还是民办养老机构都需要公示收费依据,并且遵循国家和地方标准收取费用,以实际满足养老需要。民办养老院收取的押金并没有法律依据。

一些民营养老机构会收取押金,已经成为行业默认的规则。押金的具体数额要以双方协商为准,依照合同来确定;目前的法律法规中,对于民办养老院的资金监管范围是他们的运营资金费用,但对押金的用途并没有规定和监管,处于“盲区”。实践中,民办养老院如将老人押金用于投资,一旦资金链条断裂,将给老人生活带来重大影响。如果民办养老机构以交押金的名义向老年人收取款项,并给予一定回报,约定一定期限可以退回本金的,这就涉嫌非法集资或非法吸收或者变相吸收公众存款。

杨勤法:民办养老机构收取各种名义的押金(预付款、保证金等),现行法律确实没有明确的规定,养老机构收取押金的监管主体并不清晰,到底是民政部门、金融监管部门、市场监管部门还是其他部门,没有一个明确的界定,监管部门管理的法律依据也不具体。

为保障老年人的权益,对于民办养老机构收取押金的行为,相关部门可以建立统一的单用途卡协同监管平台,确保发卡信息透明,实施动态智能监管。明确实行押金风险警示制度,发卡主体的押金达到规定的风险警示标准后,应当采取银行专户管理或购买履约保证保险、担保函等风险防范措施。建立覆盖单用途卡全过程管理的信用治理体系,健全信用联动奖惩机制,做到事前信用核查,事中信用分类监管,事后联动奖惩。

(来源:法制网)

智慧养老

安徽：智慧健康养老产业对接会顺利召开

2018年8月30日，由省经济和信息化委、省民政厅、省卫生和计划生育委联合组织举办的全省智慧健康养老产业对接活动在合肥召开。省经济和信息化委党组成员、总工程师徐文章，省民政厅党组成员、副厅长孙邦平，省卫生和计划生育委党组成员、副主任高俊文等领导出席会议并讲话。中国声谷、静安健康、安庆大桥街道、晶奇科技、华米科技、科大讯飞、京东方、荣事达等单位就智慧健康养老分别做了典型发言，各家单位从不同方面展示了在智慧健康养老领域的应用开发和实施成果。

会议指出，做好智慧健康养老工作是贯彻落实党的十九大精神的重要举措，是实现健康老龄化战略目标的有效途径，是深化供给侧结构性改革、促进健康服务业发展的新的增长点。智慧健康养老运用互联网、物联网、云计算、大数据、人工智能等新兴技术及智能化产品，不断创新理念、创新模式，促进养老行业科学管理和智慧化升级，已成为发展数字经济的重要组成部分。

会议强调，近年来我省围绕发展数字经济和贯彻落实国家工信部、民政部、卫计委三部委联合发布实施的智慧健康养老产业行动计划，积极发挥信息技术对全省老龄事业和养老产业发展的提质增效作用，大力推动健康养老的服务智慧化升级，促进了全省健康养老服务效率水平的不断提升。近年来，省经信委、民政、卫计三部门联手，积极推进智慧健康养老产业发展，按照国家的统一要求和部署，联合制发了全省智慧健康养老产业发展行动计划实施方案，组织开展了国家级智慧健康养老应用试点示范和智慧健康养老应用和服务产品目录的申报工作，全省涌现出一批典型单位和产品，在全国53家智慧健康养老示范企业、82家示范街道（乡镇）以及19家示范基地名单中，我省共有7家单位上榜，总数居全国第8位，其中：安徽静安健康产业发展股份有限公司在智慧健康养老产品应用方面走在全省前列，安庆市宜秀区大桥街道曾作为全国智慧健康养老典型示范单位在人民大会堂作经验交流汇报；在全国首批《智慧健康养老产品及服务推广目录（2018年版）》中，我省有2家企业的3项产品上榜，分别是安徽华米信息科技有限公司的“小米手环2”和“小米体脂秤”、安徽晶奇网络科技股份有限公司的“晶奇养老机构信息管理系统”。

会议明确，发展智慧养老已经列入我省养老服务体系建设的任务当中，从创建智慧养老院、提高居家养老领域智慧化水平、研发应用智慧养老产品用品等方面都已有了具体工作要求。下一步，将全面加强养老服务信息数据采集应用；积极推进机构、居家养老服务智慧化；探索加大智慧养老产品用品研发力度；继续推进试点示范，推进智慧健康养老技术、产品、服务创新。同时，还将进一步加强组织领导，强化部门配合，不断加快健康养老服务领域的智慧建设和升级，不断提升服务质量和水平，努力使老年人在科技发展中享有更多的获得感，享受更加健康、幸福的晚年生活。

对接活动中，还安排了对科大讯飞、华米科技、静安养亲苑和社家老年服务中心等试点示范和典型单位的应用场景、优秀产品和服务应用进行了现场学习考察，对接活动现场还组织了全省相关技术和服务应用产品进行了现场展示并组织开展了现场对接交流活动。

省、市经信委、民政局、卫生计生委，各地智慧健康养老示范单位及相关企业、街道、养老机构和医疗机构等单位近200人参加会议。各参会单位代表深入交流了智慧健康养老试点示范建设成果和经验，为促进信息产业与健康服务、养老服务协同合作、融合发展提供了桥梁。

（来源：凤凰网安徽综合）

智慧养老新政，智能技术促进养老产业发展

随着我国人口结构调整的速度不断加快，我国人口老龄化的状况也日益加深，老年人的居家生活状况也引起了社会各界人士的重视。目前，我国正在积极探索养老行业发展的方向，努力为老年人提供一个舒适而又温馨的养老环境。

当前，我国正处于工业化、城镇化、人口老龄化快速发展阶段，生态环境和生活方式不断变化，养老资源的供给地区间差异较为明显，如何确保老年人的身体健康和心理健康，为老年人创造出良好的养老环境，成为了我国实现现代化转型中必须解决的问题。

我国智慧养老需求极为迫切

进入21世纪，受社会发展的外部状况和人们思想观念转变等多种因素的影响，我国的人口生育率和出生率不断下降。与此同时，随着我国经济发展速度的不断加快和城乡居民生活水平的提高，我国人口的死亡率也有所下降，人口老龄化形式严峻。

随着发展环境的转变，目前，我国的生育率已经降到更替水平以下，人口的预期寿命和死亡率也接近发达国家水平。随着20世纪中期出生的人口陆续进入老年，21世纪前期将会是我国人口老龄化发展最快的时期。

业内人士认为，近两年我国老龄人口逐渐呈现出爆发式的增长趋势。据统计数据显示，截至2017年底，我国60岁及以上的老年人口有2.41亿人，占总人口17.3%；预计到2050年前后，我国的老年人口数将达到峰值4.87亿，占总人口的34.9%。如此庞大的老年人群体如何安度晚年，如何实现智慧养老，引发了全社会的关注。

面对如此严峻的养老形式，我国相关部门积极采取措施，努力为老年人提供一个安全、舒适的养老环境。同时，将智能技术运用到养老行业，促进老年人享受优质的老年生活也成为了当下智慧养老行业发展的一大趋势。

政府新政策发布助力智慧养老

在人口老龄化形式严峻、养老产业的发展急需指导之时，我国政府出台了多项政策来加快智慧健康养老产业的发展，并给予智慧养老产业以政策支持。

早在2017年2月，工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委就制定了《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》。该文件提出，到2020年，我国要基本形成覆盖全生命周期的智慧健康养老产业体系，建立100个以上的智慧健康养老应用示范基地，培育100家以上具有示范引领作用的行业领军企业，并打造一批智慧健康养老服务品牌，该文件提供了智慧养老产业发展的具体标准，对智慧养老产业的发展起到了一定的指导作用。

今年8月，面对新的发展实际，工信部、民政部、国家卫生健康委员会联合公布了《智慧健康养老产品及服务推广目录(2018年版)》的智慧养老新政策，该政策的出台适应了当下智慧老产业发展的新需要。

据了解，《智慧健康养老产品及服务推广目录(2018年版)》中的推广目录涵盖了包括健康管理类可穿戴设备、便携式健康监测设备、自助式健康检测设备、智能养老监护设备、家庭服务机器人等5大项56个产品类项目。

同时，该文件还涵盖慢性病管理、居家健康养老、个性化健康管理、互联网健康咨询、生活照护、养老机构信息化等6大项59个服务类项目。《智慧健康养老产品及服务推广目录(2018年版)》的公布，对于2018年我国智慧养老产业的发展做出了具体的规划，为智慧养老产业的发展指明了方向。

智能技术促进产业发展

在政策的指导下，运用智能技术来推进智慧养老产业的发展也成为了新时期智慧养老产业发展的关键点和突破口。当下，世界各国都将智能技术融入金融、医疗、教育等多个行业，新兴技术推动行

业发展的作用也逐渐凸显出来。因此，利用智能技术推动智慧养老产业的发展也符合智能养老行业发展的客观需要。

总体来讲，利用物联网、云计算、大数据、智能硬件等新一代智能信息技术，能够有效地实现个人、家庭、社区、机构与健康养老资源的有效对接和优化配置，推动健康养老服务智慧化升级，并提升健康养老服务的质量和效率。

例如，智能技术在养老机构的运用。通过智能技术构建的养老机构智能信息化管理系统，不仅可以对养老机构的日常运行、入住老人以及养老机构的工作人员进行科学管理，还可以通过物联网设备对老年人的人身安全及身体健康状况进行实时监控。

与此同时，入驻养老机构老人的子女也能通过相应的服务软件实时查看老人在养老机构的生活及健康情况。包括物联网、大数据、云计算等智能信息化技术在养老机构的充分运用，可以提高养老机构的管理效能，并降低养老机构的运营风险。在我国人口老龄化形式日益严峻的背景下，将智能技术运用于智慧养老产业是促进养老产业发展的必然趋势。未来，随着物联网等智能技术的不断成熟和政企联手合作效果的日益彰显，我国的智慧养老产业发展将会朝着智能化、人性化方向快速推进，整个智慧养老产业将取得新的发展成果！

（来源：千寻生活）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/528/aid/54670>

养老培训

安徽：滁州新政鼓励养老服务工作

近日，滁州市正式出台《滁州市养老从业人员学费补偿和入职奖补实施办法（暂行）》，对从事养老服务人员给予一次性学费补偿和入职奖补，吸引更多优秀人才从事养老护理工作。其中，对国家认可的大中专院校护理或康复等专业、进入养老服务机构并签订两年以上就业合同的毕业生，按全日制本科以上 4000 元、大专 3000 元、中专 2000 元标准给予一次性补偿；对在该市养老服务机构连续从事养老护理工作满 5 年且目前仍从事该工作的，持有中专以上学历并取得养老护理员、康复治疗（理疗）师等职业资格证书从业人员，按全日制本科以上 10000 元、大专 8000 元、中专 4000 元标准给予一次性奖补。

（来源：安徽日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/532/aid/54672>

湖北：宜昌市养老护理员技能竞赛 63 名选手现场“晒本事”

“协助老人取侧卧位，双手扶住老人的肩和髋部，向近侧翻转，双手环抱住老人的臀部，移至床中线……”8月30日，全市第四届养老护理员技能竞赛在市社会福利院举行，来自全市养老机构的63名养老护理员进行着较量。

据了解，宜昌市60周岁以上老年人近92.15万人。目前宜昌市正全力打造以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合、城乡全覆盖的新型养老服务体系。如何让家中老年人得到更好照

顾？尤其是针对失能老人，护理方面有哪些注意事项？市社会福利院副院长梁高芳分享了她的专业护理技能。

沟通陪伴，给老年人更多精神关爱

孝老敬亲，崇德向善，是中华民族传承千年的美德。随着人口老龄化进程加快，不少老人退休后还在积极发挥余热，为社会和家庭做贡献。但也有部分老人，随着身体机能衰退，生活需要子女照顾，或是生病卧床，甚至失能，更需要得到专业护理。

“你养我小，我陪你老。”梁高芳说，每一位老年人都渴望精神关爱，不论是机构养老，还是居家养老，老人生病时需要有人照料，寂寞时需要有人陪伴，烦恼时想找人倾诉，快乐时想找人分享，子女们应给老人充分的陪伴和关爱。

下班之前给家里打个电话，每天尽量能回家陪老人吃顿饭，抽点时间和老人聊天，听老人说说话，有时间陪老人出门散步。

如果老人生病，除了及时医治，更需要做好病情方面解释，如果老人情绪不稳定，子女要多点耐心。护理老人时多观察老人的情绪，倾听他们的心声，及时对老人进行心理抚慰，让老人感受到子女对他们的关注和关爱，增强康复的信心，积极配合治疗。

家家都有老，人人都会老，只有真心关怀老人，才能感受到“家有一老，如有一宝”的意义。

注重细节，安全是专业护理的前提

常言道，久病床前无孝子。老人长期失能卧床，考验的是子女极大的爱心和耐心，提升老人生存质量，学会一些专业养老护理技能显得尤为重要。

“护理瘫痪在床的失能老人，即便是刷牙、洗澡、翻身、剪甲、喂饭、换尿布等每一个小小的流程，护理起来都要格外细致轻柔，最重要的是，首先要与老人沟通，征得老人同意。”梁高芳说，很多人在护理失能老人时，以为不需要与护理对象沟通，只按照规范流程操作，但往往操作过程不顺畅，主要原因就是没有对老人的心理“提前预热”。

即使是至亲，子女为失能老人进行清洗身体、清理大小便时，有的老人仍然还是会感到“难为情”，这时，子女就需要提前跟老人沟通、交流，解除老人心理负担，在老人的配合下，护理起来就会更加舒心、顺利。

比如，洗澡需先征得老人同意，关好门窗、调节室温，再从上到下脱衣服，先脱健康手脚一侧，再脱患侧，再扶老人进浴室洗澡，给老人兑洗澡水时，要先放冷水，再兑热水，为老人洗完澡，还要给老人喝一杯温水，护理要逐步达到安全、准确、高效、省力的效果。

梁高芳还建议，子女对老人每天要尽量做到“三个一”，即“一声热情的问候，一个深情的拥抱、一次亲切的谈心”，以便及时掌握老人的生活、思想、兴趣动态，为老人营造愉快轻松的家庭氛围。

耐心细致，营造舒适的养老环境

“老年人穿的衣服要尽量选择棉质透气的，不要太长，避免坐下起身时绊倒，鞋子要防滑带跟，不能选择完全平底，还要经常检查鞋底，如果磨损就要及时更换。”梁高芳说，照顾老年人要一切以老年人感到舒适为前提，需要护理人员付出极大的细心和耐心。

很多人认为老年人活动量少，对老年人洗澡次数把握不好，梁高芳告诉记者，夏天，老年人每天都需要洗澡，可以选择擦拭，淋浴1周1次，春秋时1周洗两次，冬天1周洗1次，但对于失能老人，大小便后都必须及时清洗干净，否则容易患上皮肤疾病。老年人的衣服、被褥要经常清洗消毒，房间里要每天打开通风，保持房间干净整洁，老人身体、衣服及房间都不能有异味。

长期卧床老人还需要特别注意勤翻身，比如2小时翻身1次，1小时翻身1次，甚至半小时翻动1次更好，以避免产生压疮。

“给老人喂饭时，温度、频率、速度、饭量都要掌握好。”梁高芳说，给老人喂饭前，可用手背

感受一下饭的温度，然后一次喂三分之一勺子量，待老人完全咽下后再喂下一勺。在喂块状或大颗粒的食物时，需事先将食物捣碎，避免吞咽困难的老人进食出现困难而发生危险。

如果老人需要外出，子女应根据老人身体状况，备好急救药品、物品、联系方式等，一旦出现紧急情况可及时求救。

（来源：三峡宜昌网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/532/aid/54625>

老年大学

北京：《关于加快发展老年教育的实施意见》公开征求意见

记者日前获悉，北京市教育委员会就《关于加快发展老年教育的实施意见(征求意见稿)》(以下简称《意见》)在2018年9月3日—9月7日之间面向社会公开征求意见。

《意见》提出，力争3-5年内，完善覆盖市、区、街(乡镇)、居(村)四级老年教育服务体系，加强老年教育办学机构基础能力建设，提升老年教育机构服务能力，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40%左右。

为实现该目标，《意见》提出扩充老年教育办学数量。成立北京老年大学，在16个区的社区学院(成教中心、社区教育中心)成立北京老年大学分校，街(乡镇)、居(村)成人教育学校加挂老年教育学校(点)的牌子。全市培育100个市级老年学习示范校(点)及一大批区级老年学习示范校(点)。加快为老服务人才培养，建成3-5所市级养老服务人才培训院校。

同时，整合优化各类教育资源。建成老年教育立体化课程资源库，推广300门老年教育示范性课程，初步建立北京市老年教育资源共享和学习服务的信息化公共服务平台。组建老年教育志愿者服务团队和老年学习共同体。各乡镇、街道至少组建一支老年教育志愿者团队，每个村委会、居委会培育3-5个老年学习共同体。

《意见》还提出创新教育方式，探索完善“互联网+老年教育”服务模式，方便老年人通过广播、电视、电脑、Pad、手机、VR设备、智能机器人、电子宣传屏等多种终端开展学习。推进老年人线上线下一体化学习，增加老年人接受教育的途径，利用实训基地、养老机构、城乡社区养老服务驿站等开展体验式教学活动。

（来源：新京报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/537/aid/54628>

辽宁：沈阳老年教育三年行动计划发布，到2020年建成老年大学16所

近日，沈阳市人民政府办公厅印发《沈阳市老年教育三年行动计划（2018-2020年）》（以下简称《计划》），将围绕“提升老年教育基础能力建设水平、扩大老年教育资源供给、丰富老年教育内容和形式、促进老年教育可持续发展”等四大主要任务，全面促进沈阳老年教育事业科学发展。

数据显示，沈阳已进入深度老龄化和高龄化社会，老年人口正以每年6%左右速度递增。预计到2020年，全市老年人口将达到214万，占总人口数的27%。

目前，沈阳老年教育最突出的问题是资源供给不足，城乡之间发展不平衡，保障机制不够健全，部门之间不够协调。从教育资源来看，老干部系统的老年教育机构 22 家，市属老年人大学 1 家，与社会企业联办的老年教育机构 7 家，区属老年教育机构 13 家；教育系统的老年教育机构 15 家，包括市社区大学终身教育学院、沈阳大学夕阳红学院和 13 家区、县（市）社区学院；工会系统沈阳职工大学乐龄学院 1 家。街道、社区等老年教育场所 1118 家，包括街道（乡镇）社区学校（乡镇农村成人校）174 所，社区（村、屯）学习点 944 个。全市老年人参与上述老年教育机构学习的人数约为 98 万人。

在此背景下，《计划》明确提出，到 2020 年，全市要基本形成覆盖城乡、社会参与、特色鲜明、充满活力的新时代老年教育新格局。老年教育基础能力有较大幅度提升，教育内容不断丰富，形式更加多样。建立和完善老年教育支持服务体系，建成市区两级老年大学 16 所（其中市级 3 所、区级 13 所）；培育市级社区老年教育示范点 100 个，基本形成就近、便捷、快乐的老年教育特色。各类老年教育机构服务能力进一步提升，全社会关注支持老年教育、参与举办老年教育的积极性显著提高，培育 10 个社会老年教育机构示范点。营造老年人广泛参与、终身学习的良好局面，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比例达到 25% 以上。

为此，《计划》要求，2018-2020 年，要重点推进七大项目：

一是沈阳老年人大学示范建设项目，办好沈阳老年人大学；

二是重点推进全市范围的老年人入学登记建档普查项目，开展全市范围的老年人入学登记建档普查工作，建立学籍、就读班级、就读学校等信息，完善学习电子档案；

三是重点推进基层老年学习场所办学条件提升推进项目，开展市级示范型老年教育机构创建活动，建设一批在本区域发挥示范作用的乡镇（街道）、社区（村、屯）老年人学习场所，提升其场所和设施的现代化、规范化水平，增强其社会服务能力；

四是重点推进社会主义核心价值观培育项目，统一研制课程和学分；

五是重点推进发展远程老年教育推进项目，以沈阳广播电视大学为龙头，以区（县、市）广播电视大学分校为基础，建设沈阳老年教育网络学习平台；

六是重点推进老年教育专业队伍建设推进项目，根据各区、县（市）本地老年人口数，按照老年人口与教师比为 15000:1 的比例配置老年教育专业队伍，并纳入本地区社区学院编制，出台鼓励中小学教师参与老年教育志愿服务相关工作考核及工作量计算等政策；

七是重点推进老有所为行动推进项目，组织引导离退休老干部、老同志为老年教育事业贡献才智和力量。

（来源：新浪财经）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/537/aid/54654>

中华孝道

老龄社会需要更多“凡人善举”

道不尽的孤单、住不进的养老院，这是老人的烦恼；在外艰苦打拼、赡养压力较大，这是年轻人的不易。除此之外，间或有路遇老人“扶不扶”之类的困惑与追问。早在 2014 年，小品《扶不扶》就将大众热议的“老人摔倒了扶不扶”的社会话题搬上春晚舞台。

勿以善小而不为。在诙谐幽默的话语中体现出的是对主人公-“郝建”帮扶失足跌倒老人的肯定，因而成为当年人们热议的一个节目。

“家家有老人，人人都会老”。民政部最新发布的统计公报显示：截至 2017 年底，全国 60 周岁及以上老年人口 24090 万人，占总人口的 17.3%，其中 65 周岁及以上老年人口 15831 万人，占总人口

的11.4%。未富先老、银发浪潮，在人口老龄化这一宏大命题的背后，是关系你我他、关乎千万个家庭的难题。尊老敬老，让老人安度晚年，这既是儿女们应尽的义务，更是全社会共同的承诺。

时间转到8月28日晚，一条行车记录仪视频在网上走红，记录下的是温州市五位“最美路人”搀扶起摔倒在地电动车司机的美丽瞬间。在这背后，既有凡人善举的默默奉献，更离不开制度细节层面的有力保障。

《不苟论·自知》中说道，“欲知平直，则必准绳；欲知方则圆，则必规矩。”近年来，从中央到地方，先后出台了一系列举措，积极推动老龄事业发展，如温州市围绕解决路遇老人“扶不扶”的困惑，专门出台了“礼遇帮扶”实施办法，力挺“好人有好报”。

在人口老龄化趋势加快的时代，路遇老人“扶不扶”，不应成为选择难题，而是应解命题，需要通过全社会的共同努力，让路遇老人“扶不扶”这一命题迎刃而解。具体而言，在理念上，秉持“利民之事，丝发必兴”的理念，积极回应社会关注的热点问题，进一步加大老龄权益保护的力度；在政策上，出台更多的像温州“礼遇帮扶”实施办法一样“有温度”的政策，强化政府部门、社会组织等各方面的责任与担当，让尊老助老、助人为乐者得利，在全社会营造尊老助老的浓厚氛围；在措施上，扩大政府向社会购买服务的范围，依靠社会公益组织、互联网企业等方面的先进管理经验、先进技术，通过公私合作、共建共享，方能在应对“银发浪潮”这场硬仗中赢得更多时间和主动权，让广大老人拥有更多的获得感、幸福感、安全感。

在这里，我们同样要感谢用行程记录仪拍摄下这段视频的网友，他的行为和五位“最美路人”一样，实质上都是为社会传递正能量。借用一句很“文艺”的话来说：你在桥上看风景，看风景的人在楼上看你。有理由相信，在今后，像五位“最美路人”搀扶起摔倒在地电动车司机这样带有温度的凡人善举，将会如雨后春笋一般，越来越多，最终充盈着社会的方方面面。

(来源：温州网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/id/542/aid/54643>

健康管理

中风老年病人吃什么最好

1、中风老年病人吃什么最好之红薯

红薯是绝对的“高钾低钠”之王。有研究发现,红薯等富钾食物可将中风的风险降低20%。

2、中风老年病人吃什么最好之菠菜

菠菜有“营养模范生”之称,它富含类胡萝卜素、维生素C、维生素K、矿物质(钙质、铁质等)、辅酶Q10等多种营养素。菠菜中的含氟-生齐酚、6-羟甲基蝶陡二酮及微量元素物质,能促进人体新陈代谢,增进身体健康。大量食用菠菜,可降低中风的危险。

3、中风老年病人吃什么最好之胡萝卜

据研究指出,每天摄取15至20毫克β-胡萝卜素的人与每天只摄取6毫克的人相比,二者的中风几率相差明显。β-胡萝卜素能防止胆固醇被氧化成有害的物质形态,进而堆积在血管内,造成血液凝结成块。据测定,胡萝卜中所含的胡萝卜素比白萝卜及其他各种蔬菜高出30~40余倍。

4、中风老年病人吃什么最好之柑橘

研究人员发现,类黄酮的总摄取量与是否发生中风没有关联,而大量摄入黄烷酮的人比摄入量最少的群体中风几率低19%。而95%的黄烷酮来自柑橘类水果。一项研究显示,女性常吃橙子、柚子等柑橘类水果,与几乎不吃这些水果相比,患缺血性脑中风的几率低19%。

5、中风老年病人吃什么最好之香蕉

现代医学研究证明,如果每天吃一根香蕉约 100 克,将大减少患中风的危险,因香蕉含丰富的钾。钾对神经脉冲的传递,细胞中营养物质的吸收及废物的排出,都起重要作用,能够有效的预防脑中风。

6、中风老年病人吃什么最好之土豆

土豆既可作主食,又可当蔬菜,每 100 克土豆中含钾 308 毫克、维生素 C40 毫克。中医认为,土豆具有和中养胃、健脾利湿、降糖降脂、宽肠通便的作用,每天吃一次土豆约 50 克,可使中风机率下降 32%。身体缺钾的人,精神易紧张,使脑中风症的发病率增加。

7、中风老年病人吃什么最好之柚子

柚子营养丰富,富含糖类、有机酸、维生素 A、B1、B2、C、P 和钙、磷、镁、钠等。柚子还含有生物活性物质皮甙以及类胰岛素,柚子肉中的维生素 C 非常丰富,有降血脂,降低血液黏稠度,减少血栓形成,预防脑中风疾病(如脑血栓、中风)等功效。

中风老年人饮食禁忌

1、不贪肉。老年人膳食中肉类脂肪过多,会引起营养平衡失调和新陈代谢紊乱,易患高胆固醇血症和高脂血症,不利于心脑血管病的防治。

2、不贪精。老年人长期讲究食用精白的米面,摄入的纤维素少了,就会减弱肠蠕动,易患便秘。

3、不贪硬。老年人的胃肠消化吸收功能减弱,如果贪吃坚硬或煮得不熟烂的食物,久而久之易得消化不良或胃病。

4、不贪快。老年人因牙齿脱落不全,饮食若贪快,咀嚼不烂,就会增加胃的消化负担。同时,还易发生鱼刺或肉骨头哽喉的意外事故。

5、不贪饱。老年人饮食宜八分饱,如果长期贪多求饱,既增加胃肠的消化吸收负担,又会诱发或加重心脑血管疾病,发生猝死。

6、不贪酒。老年人长期贪杯饮酒,会使心肌变性,失去正常的弹力,加重心脏的负担。同时,老人多饮酒,还易导致肝硬化。

中风老年人营养食谱

1、三味粟米粥:取荆芥穗、薄荷叶、豆豉,水煎取汁,去渣后入粟米(色白者佳),酌加清水共煨粥。每日 1 次,空腹服。适用于中风后言语蹇涩、精神昏愤者。

2、羊脂葱白粥:取葱白、姜汁、花椒、豆豉、粳米,羊脂油适量,加水共煨粥。每日 1 次,连服 10 日。用于预防偏瘫。

3、五汁童便饮:取姜汁、藕汁、梨汁、萝卜汁、白糖水、童便各等量,入瓶混匀,用炭火煎煮片刻即成。每日 1 次,空腹服用,温开水送下。适用于本病之筋骨软弱、气血不足者。

4、大枣粳米粥:以黄芪、生姜、桂枝、白芍,加水浓煎取汁,去渣。取粳米,红枣加水煨粥。粥成后倒入药汁,调匀即可。可益气通脉、温经和血,用治中风后遗症。

(来源: 养生之道)

养老地产

广东：禅城全方位助推，养老服务体系建设

在过去的8月，佛山共出让4宗商住地，其中禅城1宗。值得注意的是，禅城地块由上海复星以底价拿下，地块须配建妇女儿童医学中心和护理型养老院等医疗配套。

此举可被看做是禅城持续推动养老产业发展的重要一步。在打造“首善之区”“幸福家园”的背景下，禅城把养老服务提升到前所未有的高度。去年，禅城区宣布出台养老服务体系三年增量提质行动计划，以问题为导向解决目前养老服务存在的问题。

从土地保障方面支持养老产业发展，今年禅城已有不少行动。近日，佛山市国土资源和城乡规划局对《佛山市轨道交通近期建设线路站点周边TOD控制规划项目（佛山火车站与中山公园站）控制性详细规划》进行批前公示，规划中就提到该城北片区将发展养生养老、商贸会展等产业集群。

城北建设养老产业集群

近日，禅城区国土城建和水务局发布文件《佛山市养老养生健康产业园项目土地和房屋征收补偿安置实施方案（征求意见稿）》，公布了禅城城北养老养生健康产业园项目土地房屋征收范围、补偿办法、奖励办法等细则。

早在今年4月，佛山市国土资源和城乡规划局就曾发布文件，调整禅城城北汾江河沿线地块功能布局。按照规划，禅城将迁走冯了性药业生产基地，拟在佛山大道西侧、汾江河边划出一大宗医疗养老用地，未来将建成佛山市养老养生基地，并释放出5宗商业商务用地及2宗宅地。

征地最高补偿达13840元/m²，住宅类房屋征收补偿实行货币补偿、房屋产权调换、货币补偿与房屋产权调换相结合的三种方式，被征收人自行选择一种方式获得补偿。

“禅城目前所有民办颐养院都是租赁土地、场所的形式，要化解民营资本对于土地使用缺乏保障和租赁时间的限制等担忧。”禅城区区长孔海文曾在公开场合表示。

复星拟建禅医健康蜂巢项目

8月初，上海复星以底价47814万元拿下石湾街道一宗占地逾3万平方米的混合用地。而在8月21日晚，上海复星发布《关于投资建设佛山禅医健康蜂巢项目的公告》，公告称经上海复星公司总公司同意由控股子公司禅城医院与上海复星医院投资（集团）有限公司共同开发建设佛山禅医健康蜂巢项目，项目投资合计不超过人民币21亿元。

公告还表示，该项目旨在进一步发挥上海复星在华南地区的医疗优势和辐射示范作用，同时推进集团大健康产业链的布局。

据地块出让资料可知，该地块占地面积30516.62平方米，总建筑面积122066平方米，土地用途为医疗卫生、社会福利混合用地，兼容的二类居住用地、商业商务类建筑的计容建筑面积不超过48826平方米，须配建妇女儿童医学中心、护理型养老院等。该项目预计建设周期为36个月，具体建设内容包括妇女儿童医学中心、护理型养院以及配套的商住设施。

其中，妇女儿童医学中心总计容建筑面积不少于56000平方米，设计床位数不少于550张，手术室不少于6间。而规划护理型养老院总计容面积不少于12000平方米，设计床位数不少于200张，并符合《老年养护院建设标准（建标144-2010）》200张床位或以上规模的建设标准。

禅城银色产业前景可期

禅城作为佛山中心城区，老龄化程度相对较高，这也意味着城市人口对银色产业的潜在需求旺盛。

按照国际社会通用标准，当一个地区 60 岁以上老年人口占人口总数的 10%，或 65 岁以上老年人口占人口总数的 7%时，即标志着进入老龄化社会。

今年，禅城区数统局发布的《老年人现状分析报告》称，禅城区已迈入老龄化社会，目前禅城区 60 岁以上老人有 15.75 万人，占人口总数 11.99%，低于全国的 17.3%；65 岁以上老人 11.52 万人，占比 8.01%。

从户籍人口中领取养老金的情况来看，近三年来，禅城区 60 岁以上领取养老金的人数逐年递增，2018 年 4 月领取养老金的人数为 11.44 万，占全区 60 岁以上户籍人口的 86.08%。

因此，该报告称目前禅城区已迈入老龄化社会，尤其是祖庙街道，老龄化程度更是超过全国平均水平。但目前在对上，还有不少环节有待完善和提升，如养老制度和体系还存在一些短板，如养老资源分布不均衡、专业护理人员欠缺等。

报告指出，禅城今后还要继续在完善养老制度、合理分配养老资源、完善老年护工培养体系、发展社区居家养老模式和鼓励发展银色产业等方面继续下大功夫。另一方面，从产业发展上看，正因为存在需求，银色产业在禅城有比较广阔的发展空间。

(来源：南方日报)

 <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/555/id/556/aid/54641>

养老金融

因银行系统改造多只养老目标基金延迟发行

华夏基金饮得首批养老目标基金发售的头啖汤，率先于 8 月 28 日起发售养老目标基金。目前其余 13 只养老目标基金中，更多基金公司计划在 9 月启动发行，也有基金公司表示，因托管行的系统改造和测试需要一段时间，或许要到 10 月份发行。

不同于大部分基金依赖代销渠道发售，华夏养老目标日期 2040 发行仅限于直销渠道、网点，及华夏基金旗下第三方销售机构。不过，据该公司相关人士表示，以后可能会增加银行代销渠道。

事实上，首批 14 只养老目标基金发行较为迟缓，与银行系统改造进度有比较大的关系。

北京某中型公募的市场人士告诉记者，该公司首批也获批一只养老目标基金，由于银行系统改造没有如期完成，养老目标日期基金不得不延后发行。

华南一家大型基金公司市场部人士也表示，该公司的养老目标基金发行没有那么快，要看银行改造系统时间来决定。

据记者了解，目前银行系统改造集中在风险揭示环节，养老目标基金的风险揭示书与其它基金不一样。一位基金销售部人士介绍，需要跟投资者告知养老目标基金的风险，投资者线上购买下单前需要确认风险揭示书内容，而通过银行网点销售又是另一种方式。

某基金评价人士表示，基金销售的适当性要求把合适的基金卖给合适的人，养老目标基金的销售可能会遇到适当性的难点，目标日期类养老目标基金做好与“投资人年龄、退休日期和收入水平”这三大特定要素的适配，在销售适当性方面还有很多细节需要细化沟通确定。业内人士表示，销售适当性的要求同样也会带来一定程度的系统细节改造。

银行系统改造是个繁琐过程，除了开发过程，为了保证系统上线质量，必须要有充分的时间测试。据业内人士透露，某两大银行托管系统改造测试时间大约 1 个月。

记者采访了解到，不少获批的基金公司旗下的首只养老目标基金发行较为迫切，原计划在 8 月底发行。然而，因为银行系统改造延迟后，不得不等待银行的改造进度。

上述北京中型公募的市场人士告诉记者，该公司原计划 8 月底开始发行养老目标基金，为了保证

原定的发行日期，市场部门近期周末都到公司准备材料。既然因银行方面而延迟，公司方面也不再快节奏抢发行，等银行方面充分完成改造工作也不迟。目前还未确定具体的发行日期，等银行通知。

不过记者了解到，基金公司对于养老目标基金的发行相对保守，不会抱有太高的销售目标，部分公司表示达到募集规模即可成立。

(来源:证券时报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/572/aid/54620>

中国式“以房养老”为何会水土不服？

2018年8月初，银保监会发布了《中国银保监会关于扩大老年人住房反向抵押养老保险开展范围的通知》，把“以房养老”这一话题再次点燃。

回顾“以房养老”在中国的试点历程，从2014年7月到2018年8月，四年间实行过程艰难无比，仅幸福人寿一家保险公司开展此业务，仅98户家庭139家老人完成承保手续。甚至天津自2016年7月开展试点以来，至今仍无一个投保案例。

随着人口老龄化趋势加快，养老问题已经成为一个全球性问题，“以房养老”已是西方发达国家较为常见的一种养老模式。那为何看似合理的养老措施，在中国试点四年却遭冷遇呢？

中国人对房子有很深的寄托

从中国的国情出发，中国人历来对房子都有很深的寄托，房子就是家。在中国人的心里，家的意义特别深刻，对于房子有不一般的情感。所以即便要集齐“六个钱包”，也特别执着于买房。

在中国，很多人都不会选择在年老的时候会将房子进行售卖，而是将财产留给自己的后代。这一传统在很大程度上使很多国人从心理上产生对“以房养老”的抗拒，从根本上阻碍了“以房养老”的实行。

中国的房价一直居高不下

近年来，虽然中国楼市调控一直升级，但房价仍处于高位，一线城市房价直线飙升，三四线房价也破万。对于很多家庭而言，房子并不是简单就可以触手可得。随着房价日渐抬升，出于升值、保值、抗风险的考虑，房子成为了人们口中“稳赚不赔”的投资。

以现有“以房养老保险”产品为例，假设一个老人持有一套价值100万元的房产，然后把价值100万元的房子交给银行。每个月可领取2514元。假设老人今年60岁，预期寿命86岁。等老人去世的时候，才不过领取 $26 \times 3 = 78$ 万元。虽然老人去世后，房子可能会折价出售，剩余的钱留给他们的子女，但还是存在收不回与房子对等价值的钱。不过在现实生活中存在对赌，这一笔钱可能也可能收不回来，不能一概而论。这也是很多老人顾虑的一个点。

另外，金融机构出于风险考量，对老年人房产的评估价往往低于市场交易价，这也会影响老年人的投保热情。

“以房养老”机制还不完善

“以房养老”是一种相对小众的非主流养老方式。从本质上讲是一种金融服务工具和产品，是一种市场行为，而不是一项养老政策。

同时，以房养老保险的中间各个环节也存在诸多风险，例如相关法律制度存在缺失，对于投保人以及保险机构的法律保障尚且不足。在四年试点过程中，“以房养老”骗局的新闻屡见不鲜。

其次，由于以房养老保险产品设计复杂，风险分散机制不完善，对于保险公司来说属于微利经营，无法调动保险公司的积极性，因此供给能力和意愿不足。

针对“以房养老”遇冷这一情况，银保监会8月初发布的《关于扩大老年人住房反向抵押养老保险开展范围的通知》指出，要进一步深化商业养老保险供给侧结构性改革，满足老年人差异化、多样化养老保障需求，说明“以房养老”正在国家层面的指导下开始有意识作出改变。

安居客房产分析师认为，要刺激以房养老保险市场，首先要先从中国的国情出发，因地制宜地配备服务模式。其次，要建立可视化的第三方监督体系，保障交易过程公平合理。同时，要建立信誉背书体系，有力保障老年人和保险机构的相关权益。另外，我们还要借鉴其他发达国家“以房养老”的经验，例如美国早就在上世纪80年代创立以房养老保险，目前模式较为成熟。

另外，安居客房产分析师表示，“以房养老”仍有可取之处。有些老人的房子没有传承的需要，可以住在自己的房子里，按月领取一笔养老金，可以补贴每年不少的自费用药费用，也改善老年的生活品质。这不失为一种养老的好方式。

(来源：快资讯)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/572/aid/54622>

中国未富先老，“以房养老”能解决养老的问题吗

目前，人口老龄化成为了严重的社会问题，不仅严重影响国民经济的发展，而且如何使人们安享晚年成为了当下急需解决的问题。近日，在北上广试点了四年的“以房养老”开始推广至全国，开始了养老模式的新篇章。

这篇文章着重介绍那么什么是以房养老，它的模式是怎样的，试点的效果怎么样，人们对这种养老模式是怎样看待的。

中国有60岁以上老年人1.78亿，占比超过10%，逐步进入老龄社会，以后的养老问题会越来越严重，而国家的养老金的缺口是很大的，养老问题又必须得到妥善的解决。现在的养老模式主要是子女、社保金，而现在试行并推广的是“以房养老”。

顾名思义，以房就是用自己房子养活自己的后半辈子，改善后半辈子的生活，使得自己的老年生活质量有保障。以房养老是利用住房寿命周期和住户生存余命的差异，对老年人名下的房产，通过一定的金融或非金融机制进行变现，提前实现房产的价值。

以房养老的模式有很多种，最常见的模式就是“倒按揭”，也称之为住房反向抵押保险。在年轻的时候贷款买房，老年的时候就可以把自己的房子抵押给银行或者保险公司，每个月可以得到一笔不菲的养老金，用来支付老年生活的支出。主要是为满足老年人希望居家养老、增加养老收入、长期终身领取养老金的三大核心养老需求。

但是试点推行的效果并不是十分的理想，早在2014年就在北京、上海、广州等地试点推行，但是截止2018年7月份，全国范围内只有98户家庭、139位老人完成了承保手续。老年人对这个模式似乎不太感兴趣，他们宁愿把自家的房子留给下一代。有老人家表示：“房子是一个家，是留给儿子传宗接代的，我一把年纪了，能用什么钱，要那么多钱也没用”。还有老年人说：“房价在不断的上涨，有很大的升值空间，那么早抵押给保险公司不划算。将来等到自己老了，也可以将房子出售，买一些理财产品，舒舒服服的过完后半生。”

不仅老年人不太想选择“以房养老”，银行和保险机构也不太愿意投资这项业务。就保险产品来看，全国一家保险公司推出“以房养老”类型的保险产品。这种产品设计复杂，房产价值评估困难，而且投资回报期太长，这中间的不确定风险太高。老年人的养老金和房屋的价值直接相关，如果房价大跌，保险公司就得承担其中的亏损。如果房价大涨，老年人又会觉得抵押亏了，一点都不划算。“以房养老”投资的期限太长，老年人的寿命长短，而房价的涨跌，通货膨胀等因素都是需要考虑的，变量太多，保险公司无法进行合理有效的风险控制，自然对这方面持着谨慎又谨慎的态度了。

不过，“以房养老”这种创新的模式，对现有的养老体系起到了补充的作用。至少在选择如何养老的时候，多了一个选择，况且这种模式对孤寡老人来说，也算是实现了资产的最大价值。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/572/aid/54668>

社会保障

吴忠：上海养老模式的拓展性研究

大家上午好，我今天的主题是上海养老模式的拓展性研究。上海这些年在养老事业上取得很好的进展，上海市民也享受到很好的福祉，但是新的形势下有很大的变化，也暴露过一些问题，关于养老的三个主体：家庭、社区、机构的问题，上海市妇联今年着重研究家庭的责任，因为养老的第一问题就是家庭，家庭养老从学界研究也分成很多阶段，从我们的前期研究阶段到中期研究阶段，再到高级研究阶段，我们做了一个梳理，古代社会时期更多的是从血缘的关系，或者是政治的角度，或者是伦理的角度研究家庭养老，到了初级养老阶段，比较多的是从制度的角度研究家庭养老，到了中期阶段是从多学科的角度。

今年上海市妇联研究家庭责任的支持机制，上海这几年出台了很多支持政策，但对家庭养老怎么去支持，这方面的政策力度是不够的。作为家庭养老，子女在父母生病的时候在家里照顾，子女希望父母有一个比较好的老年生活，父母比较好的，子女就想不给父母多增加负担，家庭养老是一个主体，我们上海“124”未来过度到“224”，上海的老龄化程度特别高，可能达到三成，新的特点、新的趋势，需要我们有新的命题。这是第一。

第二，上海的老龄群体需求呈多样性，上海的人均GDP达到近2万，在这个前提下上海老人的知识结构、收入结构都呈现了与其他地方不同的特点，呈现了和过去不同的特点，需要我们破解新的问题。

第三，养老资源的供需不平衡的问题，在这种情况下对我们上海现有的养老模式提出更大的挑战。上海市政府今年提出如何拓展上海现有的养老模式，如何更好的发挥家庭、政府和机构各自在养老当中的作用。

全国其他城市在养老服务方面做的也非常出色，我们从资源整合的角度，包括创新形式的角度，包括技术支持的角度，把全国各地的养老模式做一个梳理，辽宁提出“养老产业”的问题，北京提出“适度普惠”的模式、以房养老，南京的租售换养，租售同权的问题等等。还有旅游养老，比如说大连，还有青岛，它可能是一个旅游养老，还有一些老龄互助养老，比如说宝山等等。

技术支持角度，互联网+时代，包括人工智能时代，互联网+实际上是思维的角度，我们所谓的平台思维，跨界思维等等都在互联网+时代得到应用，人工智能无论是在我们比较靠近的精准医疗领域还是围绕服务领域都可以发挥重大的作用，比如说南京有很多IBM做的智慧养老项目，互联网+的手段引进这个企业，比如说宝山的机器人，老人躺在床上，用遥控可以帮助老年人翻身。

国内城市从资源整合创新形式以及技术支撑的形式做了一个梳理，这里面有很多形式（ppt），这些内容不一一解释了，每个养老方式之间不是尽善尽美的，可能也有一些缺点。说到我们的混合养老，它主要是把家庭养老、居家养老、机构养老有一个切换的过程，把中华传统孝顺的美德和技术进行了结合，这个方法非常好，跟上海的“9073”有很多近似的地方，但是多种模式养老的切换难度还是有的，我们对这个进行了梳理。

怎么借鉴先进？我们从城乡的角度，从政策格局、区域的角度，技术手段的角度和医养护需求这四个角度，对上海的两大养老服务格局，二十种主要养老模式的优势和不足进行归纳总结。养老机构

里面可以设置医院，或者医院里面设置养老机构，上海现有的养老模式是这样的，也可以在家庭养老，也可能是以房养老，医养结合。技术手段是互联网智慧，城乡是城市和农村的问题。

“9073”从2005年开始实现到现在，有贡献，也有问题，“9073”的占比还是可以研究的，90变成95，还是90变成85等占比的问题。从供需的角度，无论是时空数量、质量都是不平衡的。家庭和社区养老的家庭责任在哪儿？怎么定位的问题，城市老年人得到了更好的服务，郊区老人的问题如何解决，养老机构怎么引入社会资本，在这些责任当中政府承担了什么样的角色？在“9073”格局中，有获得成就时应该考虑的问题。

建立“五位一体”的格局来说，目前来看还是有很大的难度，特别需要参与主体的协调配合。

在技术手段角度，上海的信息技术和人工智能领域处在全国前列，利用互联网+的手段，推进先进制造业，甚至帮助养老产业实行转型升级，促进新兴行业和养老产业的协调发展，借鉴北京的一些例子进行深度融合，个人认为很有基础。

问题还是要考虑的，智能设备需要很热，但是还是属于开发阶段，特别是一些老人对于智能设备的使用还是有问题的。

信息安全在中国社会也是无法回避的问题，包括我们要实行“五位一体”的监管，监管和跟踪，包括可能要实行互联网+，可能有很多投资，回收，包括赢利水平等等，能不能吸引民间资本进来。

智慧养老，在上海如何利用智慧养老，我们的用户在家里住着，利用呼叫中心，请风险服务商，包括生活服务商等等提供心理服务，医院方可能有急救医院，三甲医院等。

嵌入式养老，这个可能适用于把所有生活照料的因素，包括医疗健康心理关注等等，实行常者照顾之家。这个地方非常好，但是床位是不够的，成本回收比较困难，特别是一些社区内部用地非常紧张，比较多的依赖于政府的投入，高端的养老模式，针对可支配收入比较高的那些。

对于农村的一些情况，比如说抱团养老，土地养老，这个比较符合我们上海郊县的现状，随着城镇化的推进，远郊的土地价格上涨价格非常快，以土地为基础的养老模式的可持续性问题。

现在比较流行医养结合，问题在于养老和医疗属于民政和卫生，养老机构提供生活照料，医疗的能力比较差，这都是需要解决的问题。

长护险我不多说了，最大的问题就是部门之间保险业的问题，政策落实的问题，包括专业人员的培训问题。

必须对上海的养老模式进行创新，借助国外的方法，提出三步，第一步近期可实现的，从类似主体服务模式，拓展嵌入式社区养老，开发一些养老产品，这是近期。中期通过建议和整合，社区服务设施，包括政府建立公共服务平台，进行民生规划。远期是未来的规划，模仿医护照的模式，打造没有围墙的养老院。

无论从内容配置模式技术手段，拓展的形势，建立有效的机制，我们要建立动态的数据库，从老年人生命周期的角度出发，提高服务的精准性和针对性，包括从服务人群的差异性出发。我们要打造智慧养老平台，有效进行资源配置。

谢谢大家。

（来源：养老金融 50 人论坛）

国际交流

日本人的老年生活是怎么样的？

当养老的话题摆到了 80/90 后面前，“上有老下有小”的年轻人，面对老龄化的浪潮，需要认真思

考退休以后的生活了。

日本的老龄化现象更严重，还经历过楼市泡沫崩盘，他们现在的老人是怎么生活的呢？

根据日本厚生劳动省统计，2014年普通日本中产家庭，夫妇两人每月一共领取的养老金为21.8万~23万日元。然而，东京中等偏上的养老院，入住者每人一个月要支付20万~40万日元的费用，入住时还要一次性缴纳入住金，正常是月额的3倍~6倍左右。即便是条件偏下的养老院，每个月费用也要在13万日元左右。

显然，养老金远远不够老人的日常开销了。于是，大多数职工退休后还是选择了再就业的方式来赚取生活费用。近年来，日本街头的出租司机、工地看护、交通保安、高速收费员、物业管理员、清洁员等职业的阵容里，出现了越来越多的老年人。

其实，随着年龄的增大，精力大不如前，我们更需要的，不是工资收入，而是投资收入，这才能随着时间的复利越滚越大。养老也是一样，光靠存养老金是不够的，而是要进行自己的养老投资。

(来源：东方财富网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/577/aid/54640>

德国养老产业的特点及启示

德国特色的“多代居”养老方式

德国人探索了一种独特的养老模式，称为“多代居”模式。多代居模式其实是公寓养老的一种特殊形态，是指非血缘关系的几代人生活在一起，构成新的邻里关系。德国老年人有较强的独立精神，习惯于独立生活，不依赖子女赡养，也不喜欢去养老机构。多代居项目是顺应德国老年人的社会交往需求组织起来的，老年人可以和同龄以及非同龄群体共同生活，颐养天年。

多代公寓始于上世纪90年代，通过新建楼房或在原有楼房基础上改建。一个多代居项目的规模一般是十几到二十几户，分为自建和开发商建设两种。多数是地方政府提供土地和资金，由福利财团或公益法人经营。也可以是几位老人共同出资购买一套房子，每人各有一间卧室，共用厨房和客厅。多代居的互助养老方式极大地鼓励了老年人互助和自立精神，得到了政府的认可。自2006年开始，德国政府推出“多代公寓”计划，促进代际间互助养老。政府投入8800万欧元在全国兴办439栋多代公寓，使全国每个县和每个直属州政府的城市至少有一栋。到2012年，联邦政府又推出了多代公寓II计划，增建450栋多代公寓，每栋依旧补贴4万欧元。

五星级养老服务理念

德国养老院的服务被称为五星级服务。服务种类分为生活服务、老年文化服务、健康咨询服务、健康检查服务、疾病诊治护理、大病康复服务和临终服务。在内容上充分体现了对老人的尊重和细致照料。在入住前，管理人员要对老人的社会背景、宗教信仰、文化修养、家庭结构、生活爱好、饮食习惯甚至生日、纪念日等做全面详细地调查了解。同时还要对老人的健康状态做出鉴定。这些资料都要整理归档，由专人管理，并方便工作人员随时查阅。在居室设计上，工作人员会依据老人喜好布置家居设施。老人可以将自己喜欢的家具物品搬到新住所，由院方协助设计布置。院方还会密切联系老人家属和朋友，给予老人亲情关爱。在医疗配备上，养老院至少要和三家医院同时密切合作，确保老人享有医疗服务的直通线路。医生会定期到养老院为老人提供跟踪服务。院方还会设立智能养老设备，对老人的身体状况和起居状况进行密切跟踪。在服务上，院方会配备专业护理团队为老年人提供个性化服务。深入的调研、专业的护理和个性化的服务体现了对老年人精心的呵护和关怀。

完善的养老保险制度

德国是世界上最早建立养老保险制度的国家，也是最早建立护理保险制度的国家，因而成为各国研究借鉴的样板。德国的养老制度依靠三大保险支撑：即养老保险、医疗保险和护理保险。德国的养老保险是由政府、企业和私人保险三部分组成的。德国的法定养老保险覆盖了全体国民，是一种强制保险，占整个养老金支付比例的70%，企业养老保险支付占比20%，私人养老保险占比10%。由于老龄化程度不断加深，德国养老保险基金支出承受很大压力。

此外，德国的护理保险体系也十分完善。德国的护理保险也是强制性的，属于社会基本养老保险范畴。雇主和雇员各自承担50%。在确定护理级别时，根据老年人的认知能力、沟通能力、行为和心理状况进行评估得出分值，并确定护理等级，不同级别在护理时长、专业度要求和补贴额度上有所区别。

严格的护理培训体系

德国护理从业人员达100万人，人数已超过德国汽车工业雇佣人数的总和。德国对护理人员有非常严格的培训。护理人员分为护理院长、护士长、高级护士、注册护士、助理护士五个级别。注册护士以上资格的护理人员才能直接护理患者，助理护士只能为护士或医师做一些准备和协助配合工作，护理院长必须是接受过护理高等教育和管理专业训练。

(来源：陕西民政)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/577/aid/54616>

老年说法

广西：南宁一知名养老机构关停40多个站点，拖欠员工工资

南宁市老来福社区养老服务中心(以下简称“老来福”)，是南宁市最早探索居家养老服务的组织之一，它是由广西一公司于2014年8月出资兴办。因资金周转困难，公司决定2018年不再投入资金支持老来福。今年4月份以来，老来福便逐步陷入困境，相继出现运营资金短缺、拖欠员工工资、站点关闭等问题。如今，40多个站点已经关停，只剩下两个还在运营。老来福曾宣称要形成“一个覆盖全国的养老服务支持性平台”，为什么才运营4个年头就变成了这样，相关部门有何说法？连日来，记者进行了走访调查。

1 员工反映：老来福拖欠工资，暂停40多个站点

黄先生是老来福社工部的一名员工。黄先生告诉南国早报记者，2017年4月17日，他与老来福建立劳动关系，在社工部一线社工以及社区养老综合服务及公共管理岗位上工作，月薪3600元(包含社保和住房公积金)。从2018年3月开始，老来福就不按时发工资了，有时会延迟一两个月；自2018年4月开始，该公司就未向社会保险经办机构为他缴纳社会保险费以及住房公积金。

在离职审批表上，黄先生的离职原因是“被拖欠工资”，卢女士的离职原因则为“关闭站点，被拖欠工资两个月”。还有不少老来福的员工和卢女士、黄先生有着同样的遭遇。黄先生表示，他们主要依靠工资来养家糊口，不能按时拿到工资，他们生活困难。于是，7月11日，他们办理了离职手续。

卢女士说，他们建了一个群，目前群里有80多人，多数人都称被老来福拖欠了工资。据介绍，办完离职手续后，他们找到老来福的负责人协商，希望对方尽快结算工资，但未能如愿。他们希望老来福能够尽快支付所欠的工资，并为他们补交社保及住房公积金。

据悉,老来福每个站点的工作人员人数不等,一般只有一名工作人员,有的站点配套设施比较多,工作人员也就相应多一些。目前,已经暂时关停了40多个站点,只剩下运营得比较好的南湖站和悦宾站还保留。

2 公司回应: 补贴未到账,工资不得不延迟

老来福是从事新型居家养老服务的机构,是由广西新振锰业集团有限公司(下称新振锰业公司)出资兴办的一家开展社区居家养老服务的民办非营利性社会组织,于2014年在南宁市民政局注册成立,并经卫计委核准获得相关医疗资质许可,是经南宁市民政局批准的首批居家养老服务社会化运营试点单位,也是南宁市卫计委确定的第一批南宁市医养结合试点单位之一。

据了解,老来福刚成立时,它只有1个社区服务站点。后来,通过探索发展,在各社区服务站提供爱心厨房服务、免费棋牌服务、家政服务、健康理疗服务、日间照料等一系列居家养老服务,逐步发展成片连锁经营模式,在老年人群中取得较好的口碑,在南宁市社区居家养老服务业内也有一定的知名度。

对于拖欠工资一事,7月9日,老来福发出的《延迟发放工资说明》称,老来福首先代表中心说声抱歉,近几个月都没能按时发放工资,原计划等6月底民政补贴到账后,就发放5月份工资,可遗憾的是补贴至今还没到账。同时6月份工资的发放日也即将到来,中心也很抱歉将其延迟。该说明还表示,老来福负责人并没有忘记员工未领到属于自己的报酬,请给予老来福一些时间,等补贴到账后会第一时间发放。

3 背后探因: 资金周转困难,公司不再投入

老来福曾宣称,致力于为社区老年人提供包括餐饮家政、文体娱乐、中医保健、康复护理等服务在内的居家养老整体解决方案,“并通过模块化的连锁营运实现平台扩张,最终形成一个覆盖全国的养老服务支持性平台”。老来福的愿景和前景都挺好,为何会运营困难?

8月30日,南宁市民政局相关工作人员称,老来福不断扩大服务站点和业务范围,2016年底老来福只运营了11个服务站点,2017年底至2018年初,通过参与西乡塘、青秀区的社区日间照料中心公建民营招标,服务站点扩增至32个(其中西乡塘区10个站点,青秀区22个站点),加上原来的运营站点,总数已达43个。

老来福的简介也显示,服务站点已覆盖南宁市青秀区、江南区、西乡塘区以及武鸣区4个城区,截至今年1月开设了40多个居家养老社区服务站和两个城市级养老服务中心,是南宁市采取公建民营、政府购买服务的方式开展社区居家养老服务的民办非企业机构。

“面对服务站点的爆发式增长,因资金周转困难,新振锰业公司做出了2018年不再投入资金支持老来福的决定,由老来福自行解决资金问题。”南宁市民政局相关工作人员介绍,这个决定让老来福措手不及,因缺乏资金支持,一下又找不到筹借资金的渠道,造成部分社区日间照料中心没法运营,“今年4月份以来,老来福便逐步陷入困境,相继出现运营资金短缺、员工工资拖,站点关闭等问题”。

4 部门说法: 社区提供场地,补贴看运营情况发放

关于老来福所说的民政补贴发放不到位的问题,南宁市民政局回应称,依照南宁市2015年出台的《关于印发南宁市加快发展养老服务业实施意见》精神,运营补助主要由各城区负担,给予运营组织一定的运营补助,南宁市本级主要是对社区内的五类符合条件的老年人给予补助,并根据运营情况以奖代补给予补助,所以南宁市民政局并未拖欠老来福资金。

据介绍,老来福是直接参与西乡塘区、青秀区的社区日间照料中心公建民营招标取得服务站点服务资格的,分别由辖区民政部门与老来福签订运营协议。老来福与西乡塘区的协议内容为:西乡塘区为老来福提供免费的服务站点用房,但没有运营补贴。老来福与青秀区的协议内容为:青秀区为老来福提供免费的服务站点用房,并分阶段给予每个站点10万元的运营补贴(进场开展活动给予5万元,一年考核合格后再给予5万元)。“由于老来福在中标以来尚未开展运营,青秀区有所顾虑,未给予老来福5万元运营补贴。”

记者走访社区站点了解到,老来福的大多站点目前处于关停状态,至于何时才能再运营,社区人员表示不知情。有的社区负责人认为,提升居家养老服务质量,做好专项服务,确实需要专业团队、专业人员。社区提供场地,协助相关机构开展养老服务工作。而机构工作开展得如何,民政部门有详细的考核标准。如果服务工作没有开展,或者是做得不好,相关运营补贴暂时不予发放也合情合理。

5 何去何从: 已寻到筹资渠道,期待走出困境

8月31日,新振锰业公司相关工作人员表示,基本情况和南宁市民政局所介绍的差不多。9月1日,老来福负责人王先生表示,老来福是一家公益机构,新振锰业公司给予捐赠与支持。随着服务站点的增多,需求金额也每年递增。在出现资金周转困难的情况下,公司不再捐赠,实属无奈但也合乎常情,大家也能够理解。

由于迟迟拿不到工资,黄先生等人向南宁市劳动人事争议仲裁委员会申请仲裁,请求依法责令老来福为被拖欠工资的员工补缴欠缴的社保以及公积金等。这起争议案定于今年11月13日在南宁市劳动人事争议仲裁庭开庭审理。

对于老来福目前的困境,南宁市民政局称,老来福一直在积极寻求办法,筹措资金,尽可能解决目前存在的问题。“据悉,目前老来福已经寻求到可靠的筹资渠道,如果顺利签约,将全面解决员工工资和运营经费问题,公司将继续正常运营。”老来福负责人证实了这一说法,并称运营方、政府部门等目前都在积极处理老来福的问题。

同时,南宁市民政局还表示,他们关注和重视老来福的问题,正在积极协调老来福解决拖欠员工工资等问题,争取妥善处理,最大程度上维护好各方权益,防范产生社会风险。

(来源: 环球网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/590/id/605/aid/54662>

政府购买服务

河南：泌阳县第一养老服务中心室外附属工程招标公告

1. 招标条件

泌阳县第一养老服务中心室外附属工程已经相关主管部门批准建设, 现对该项目进行公开招标, 招标人为泌阳县住房和城乡建设局, 招标代理机构为国泰信华工程咨询有限公司, 欢迎符合条件的投标企业参加投标。

2. 项目概况与招标范围

2.1 项目名称: 泌阳县第一养老服务中心室外附属工程

2.2 建设规模: 配套建设第一养老服务中心大门、围墙、沥青道路、花岗岩铺装、嵌草水泥砖路面停车场、防腐木花架、绿化工程、室外给水及消防工程、室外雨水及污水工程、室外电气及路灯工程。

2.3 建设地点: 泌阳县境内

2.4 招标范围: 招标文件及施工图纸所含的全部内容。

2.5 质量要求: 合格

2.6 工期要求: 30 日历天

2.7 标段划分: 本项目共划分为一个施工标段

3. 投标人资格要求

3.1 投标企业须具有独立法人资格，具备有效的营业执照，具有建设行政主管部门核发的市政公用工程施工总承包三级及以上（含三级）资质及有效的企业安全生产许可证，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。

3.2 投标人拟派项目经理须具备市政公用工程专业二级及以上注册建造师证书，且未担任其他在建工程的项目经理，且具有有效的安全生产考核合格证书。

3.3 本次招标不接受联合体投标。

4. 投标报名及招标文件获取

4.1 投标人首先通过“驻马店市公共资源交易中心（<http://www.zmdggzy.gov.cn/>）”网站进行交易主体注册，然后按网站通知公告及下载中心有关要求填报企业信息和上传有关扫描件原件，提交并到驻马店市交易中心进行现场核验，最后根据通知公告及下载中心有关办理 CA 锁的要求准备好 CA 办理所需资料，到驻马店市公共资源交易中心一楼业务受理大厅 CA 窗口办理 CA 密钥，完成注册。

4.2 凡有意参加投标者，请于 2018 年 9 月 03 日至 2018 年 9 月 07 日，登录“驻马店市公共资源交易中心（<http://www.zmdggzy.gov.cn/>）”网站，凭领取的企业身份认证锁（CA 密钥）登录系统进行网上投标报名。

4.3 招标文件获取时间：2018 年 9 月 03 日至 2018 年 9 月 07 日，投标人未按规定在网上下载招标文件的，其投标将被拒绝。招标文件费 200 元，在递交投标文件时进行交纳，否则投标将被拒绝。

4.4 招标文件获取方式：凭 CA 密钥登陆会员系统并按网上提示下载招标文件及资料。（详见 <http://www.zmdggzy.gov.cn/> 导航栏下载中心栏目里投标人操作手册）。

请各投标人网上报名时注意完善主体信息（如开户银行及开户账号等），以免未填写或错误导致系统判定废标。

5、资格审查及评标办法

本次招标实行资格后审，采用综合评标法。

6、投标保证金交纳和退还方式

详见招标文件。

7、投标文件的递交

7.1 投标文件递交的截止时间为 2018 年 9 月 25 日 15 点 00 分。地点为泌阳县公共资源交易中心开标一楼大厅。

7.2 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

8、发布公告的媒介

《中国采购与招标网》《河南省政府采购网》《驻马店市公共资源交易平台》同时发布。

9、联系方式

招标人：泌阳县住房和城乡建设局代理机构：国泰信华工程咨询有限公司

办公地址：泌阳县铜山湖大道北侧办公地址：郑州高新区莲花街 316 号

联系人：邱先生 联系人：郑女士

电话：0396-7997589 电话：17760219530

相关公告

（来源：中国政府采购网）

福建：厦门务实-公开招标-2018-SH801-厦禾巷 1 号居家社区养老服务照料中心经营权公开招标公告

厦门市务实采购有限公司受厦门市思明区人民政府鹭江街道办事处委托，根据《中华人民共和国

政府采购法》等有关规定，现对厦门务实-公开招标-2018-SH801-厦禾巷1号居家社区养老服务照料中心经营权进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：厦门务实-公开招标-2018-SH801-厦禾巷1号居家社区养老服务照料中心经营权

项目编号：2018-SH801

项目联系方式：

项目联系人：林小姐

项目联系电话：5822907

采购单位联系方式：

采购单位：厦门市思明区人民政府鹭江街道办事处

地址：厦门市思明区故宫路120号

联系方式：季先生电话：0592-2027097

代理机构联系方式：

代理机构：厦门市务实采购有限公司

代理机构联系人：林小姐 5822907

代理机构地址：厦门市思明区厦禾路1128号富兴大厦B栋11楼

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：

厦禾巷1号居家社区养老服务照料中心经营权，一项，面积653.38平方米，租赁期：五年，详细内容见招标文件。

二、投标人的资格要求：

投标资格要求与投标资格证明文件：投标人应当具备政府采购法第二十二条第一款规定的条件，提供下列材料的有效复印件（均应加盖投标人公章）：1、投标人为企业的，提供有效的法人营业执照复印件；投标人为社会组织的，提供有效的社会组织法人登记证书复印件；2、近期（上一月或上一季度或上一年度）的财务状况报告和依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料，包括如下（1）资产负债表、利润表、现金流量表和所有者权益变动表及其附注（小企业可不提供所有者权益变动表）；或基本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。（2）缴纳增值税和企业所得税的凭据。依法免税的投标人，应提供相应文件证明其依法免税。（3）缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）。依法不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金。说明：若投标人因新注册成立、“一照一码”、“营改增”等政策调整、执行《小企业会计准则》政策、所有者权益未发生变动等原因无法提供上述（1）-（3）证明材料的，应在投标文件中提交如实的情况说明。3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料或书面声明。4、参加政府采购招标活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。5、投标人代表不是法定代表人的，必须在投标文件中提供法定代表人授权书原件及有效身份证复印件。6、投标人应在本项目采购信息发布之日起至投标截止时间前，从中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）及“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）获取信用信息查询结果，并在投标文件中提交上述2个网站获取的查询结果原始页面的打印件或完整截图。7、投标人应在投标文件中提交对有无行贿犯罪情形的书面说明或承诺。8、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31日08:00至2018年09月19日17:30(双休日及法定节假日除外)

地点：厦门市思明区厦禾路1128号富兴大厦B栋11楼

招标文件售价：¥200.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场购买或邮寄购买

四、投标截止时间：2018年09月20日09:00

五、开标时间：2018年09月20日09:00

六、开标地点：

厦门市思明区厦禾路1128号富兴大厦B栋11楼

七、其它补充事宜

预算：招标底价：25481.82 元/月

1、招标文件及其配套资料费用的缴交账户

收款单位名称：厦门市务实采购有限公司

开户行：厦门银行银隆支行；账号：83600120420000252

2、保证金及服务费的缴交账户详见招标文件。

3、财务部门联系电话：0592-5822100、0592-5822902。

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

（来源：中国政府采购网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/54638>

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