

每日养老资讯

2018年9月20日

特别鸣谢：
香山颐养健康管理有限公司
幸福颐康养老产业投资公司

欢迎订阅



目录

养老视点	4
北京：东城养老服务驿站今年覆盖全区，制定 30 个相关标准规范运营.....	4
重庆：江北医养结合养老服务体系初步形成.....	4
辽宁：做好新时代老年服务工作——老年服务协会发展纪实.....	5
山东：银龄安康撑起老龄“保护伞”.....	7
江苏：句容在江苏率先实现养老“公建民营”全覆盖.....	8
青海：我省完成中国城乡老年人生活状况监测调查.....	8
四川：关注老龄事业发展和养老体系建设，独生子女护理假 10 月 1 号正式实施..	9
四川：举行全省老龄事业发展和养老体系建设新闻发布会.....	10
青春“养老人”王军杰：跳出养老看养老.....	13
郝福庆：支持社会力量进入养老服务产业.....	15
“积极应对人口老龄化：共同的责任”国际研讨会在京成功举办.....	15
热点新闻	16
易食食品、老年营养配方食品、老年营养补充食品：我国老年食品将有国家标准16 首个老年食品国标公开征求意见.....	17
老龄数据	18
湖南：老年人口占 18.16%，衡阳最年轻，常德老年人口占比最高.....	18
四川：老龄人口达 1157 万，人居全国第 2 位，养老服务迈向专业化.....	19
政策法规	20
三部门关于开展第二批智慧健康养老应用试点示范的通知.....	20
国务院办公厅关于完善国家基本药物制度的意见.....	22
养老研究	24
养老产业发展现状简评.....	24
养老类型	29
北京将给养老院评级五星级养老院要建成什么样？.....	29
北京：万寿路街道明年将再建 5 处养老驿站.....	29
上海：这家养老社区，入驻率已达 90%！看民营资本如何入局养老产业？.....	30
广东：东莞养老机构受深圳香港老人青睐.....	31
社区“老年食堂”怎样才能走远？.....	32
养老产业	34
第三届中国西部养老服务发展峰会 10 月举行.....	34
2018 北京老年消费月启动.....	34
今年看点：养老地产新项目养老服务智能化.....	35
养老床位不够，地产养老太贵，一亿老人养老去向何方？.....	35
养老访谈	37
中国社会科学院蔡昉：人口老龄化和农村人口减少趋势影响消费增长.....	37
智慧养老	38

三部门决定开展第二批智慧健康养老应用试点.....	38
黑龙江：哈尔滨养老服务试点项目全面启动，“寄存”老人享花式智能养老.....	39
养老培训.....	40
养老护理员：专业技能要求很高，但收入远不及月嫂.....	40
老年大学.....	41
湖南：共同促进老年教育更好发展.....	41
健康管理.....	42
老年人早晨起床要注意什么？哪些习惯一定要改？.....	42
60、70、80……几岁才算“老”？这几个变化说明你老了.....	42
养老地产.....	44
粤园医养社区携手家庭服务业协会深耕养老服务.....	44
互动养老.....	45
山东：老年旅游调查，60、70岁是主力,最爱跟熟人结伴.....	45
旅居养老其实并不难！.....	47
养老金融.....	48
“以房养老”保险遇冷.....	48
市场低迷且尚在培育期，养老目标基金艰难起步.....	51
国内首只多渠道发行养老目标基金将于27日提前结募.....	52
社会保障.....	53
湖南：城乡居民基础养老金最低标准上调.....	53
新疆：1.2亿元中央专项彩票公益金支持我区老年人集中供养.....	54
国际交流.....	54
终身不退休社会，老龄化是如何击败日本的？.....	54
热问快答.....	56
福建：厦门没有单位也能缴养老保险，缴费基数分7个档次.....	56
老年说法.....	57
黑龙江：哈尔滨市老龄办：警惕专“掏”老人钱的骗术.....	57
政府购买服务.....	57
安徽：蚌山区养老服务指导中心运营管理政府购买服务皖C-2018-ZF-CG-Z-346-1 招标公告.....	57
吉林：临江市民政局临江市农村养老服务大院建设项目公开招标公告.....	60
甘肃：临泽县中医医院临泽县中医康复养老服务中心医养综合楼安防等信息化设 备采购项目公开招标公告.....	61
安徽：宿松县养老床位护理型设备采购项目招标公告.....	63
关于我们.....	64
联系我们.....	66

养老视点

北京：东城养老服务驿站今年覆盖全区，制定30个相关标准规范运营

今天下午，记者从市质监局获悉，东城区国家级“居家养老服务标准化试点项目”通过考核评估。东城区今年还将建17个养老驿站，年底达到51个，实现全区全覆盖。

北京市东城区质监局相关负责人介绍，东城区作为老城区，2017年底，60周岁及以上老年人口18万人，占总人口的21.15%；65周岁及以上老年人口13.8万人，占老年人口的76.67%。

东城区在北京率先提出建立“区级指导中心统筹、街道管理中心整合、社区养老服务驿站实施”的三级服务管理体系以及家庭、企业、社会组织、居民自治组织和志愿者五方联动的服务格局。并制定了30个涉及居家养老体系的标准，包括28个服务事项，比如居家养老用餐、居家养老机构运营商的退出机制等，填补了我国这方面的空白。对于服务商还有62项评价指标，比如养老机构面积是否合适、是否有虐待老人的情况等。只要有一项不合格即退出。

据介绍，截止2017年底，东城区已建成区级居家养老服务指导中心1个，17个街道居家养老管理中心，建立社区养老服务驿站34家，其中，朝阳门街道新鲜社区驿站作为试点建设单位之一，参与了此次标准化试点建设工作。签约发展各类养老(助残)服务单位350家，全年服务居家老人6万人次。

今年，东城区还将建设17个养老驿站，今年年底达到51个养老驿站，将实现全区全覆盖。

(来源：新京报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55408>

重庆：江北医养结合养老服务体系初步形成

摘要：近年来，为给老年人提供基本医疗服务，江北区因地制宜，突出服务，积极探索医养结合模式，目前已形成融合养老和联合养老等养老模式，医养结合养老服务体系已经初步形成，取得了一定成效。

“张婆婆，今天吃药的时间又到了哦。”近日，在重庆江北德仁失能老人养护中心的病房里，护士正耐心地帮助张婆婆服药。张婆婆是一名下肢瘫痪的病人，由于行动不便，吃饭、服药等日常生活都需要人照料。“他们既耐心又周到，对我们就像家人一样，在这里养老很舒服。”张婆婆说。

事实上，这是江北区探索的医养结合的养老模式之一。

截至2017年底，江北区常住人口86.14万人，其中65岁以上老年人口10.7万人，占户籍人口的12.4%。如何为老年人提供基本医疗服务，已成为一大社会问题。近年来，为给老年人提供基本医疗服务，江北区因地制宜，突出服务，积极探索医养结合模式，目前已形成融合养老和联合养老等养老模式，医养结合养老服务体系已经初步形成，取得了一定成效。

重庆德仁养老服务有限公司就是江北区融合养老模式的一个例子。该公司下设江北德仁失能老人养护中心和德仁护理医院，是目前我市首家专门为失能、半失能老人提供“医、养、康、护”相结合服务型民营养老机构。该公司建筑面积6500平方米，养护中心有养老床位260张，医院床位50张。

“为了方便老人入住，我们配备有无障碍电梯、多功能床、中心供氧等设备。”养护中心的相关负责人介绍，医生和护士还会每天定时查房，时刻监测老人的健康情况。

此外，江北区也积极探索联合养老模式，即养老机构与医疗机构合作，基层养老院通过与辖区医疗机构建立固定合作关系的方式开展基本医疗服务。医疗机构定期安排医护人员上门对养老机构开展健康教育讲座，进行常规健康体检，指导康复治疗。目前，江北区60%以上的养老机构和二级及

以上的医院签订合作协议。

值得一提的是，江北区还依托基层医疗机构，建立以家庭医生为主的“点对点”健康服务体系，签约的家庭医生团队会为老年人建立《家庭医生管理记录手册》，并提供疾病咨询、健康体检等服务。截至目前，江北区已完成家庭医生签约20.11万人。

(来源：华龙网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55394>

辽宁：做好新时代老年服务工作——老年服务协会发展纪实

“努力满足老年人日益增长的物质文化需求，推动老龄事业全面可持续发展。”这是习近平总书记就我国人口老龄化的形势和对策给出的重要指示。多年来我市一直有这样一个集体，一群人在为促进我市老龄事业的发展不遗余力，他们就是市老年服务协会。

9月17日，市老年服务协会第一次会员代表大会在新落成的龙湾康养怡乐服务中心举行。会上总结了以往取得的成绩和不足，明确了未来发展目标。市老年服务协会的前身为市老龄事业发展促进会，成立五年多来，始终坚持“为老人解难，为政府分忧，为社会尽责，为会员服务”的宗旨，发挥社团组织优势，搭建养老服务平台，拓展养老服务途径，创新养老服务方式，为我市的养老服务业发展作着积极贡献，并取得了明显成效。

面向家庭，在居家养老服务上打造虚拟养老院

我市60岁以上老年人口已达到56万之多，占总人口的20.33%。而且高龄化、空巢化和老龄快速化发展趋势严峻，养老服务需求迫切。而居家养老又是多数老年人的选择。市老年服务协会面向大众，采取信息化、平台式的服务方式，建立了居家养老信息呼叫中心，针对居家的老年人在紧急救助、生活帮助、医疗服务、事务咨询等方面的需求，通过网络信息传输，以在线呼叫为链接，以系统服务为支撑，对接老年人的呼叫提供相应的服务。服务中心运营五年多来，网上用户已达到171320人，从居家地理位置、个人健康状况、子女联系方式、居住地周边2公里之内的商业网点等方面，建立了一个比较完整的数据库。五年多来，免费发放老年手机22442部，接转呼叫服务12万余次，紧急救助186人次，提供生活帮助27000余人次，电话门诊1650021人次，咨询服务75070人次。

在具体运作中，他们一方面扩大呼叫服务范围，向县（市）区辐射，相继在兴城、绥中、建昌、南票建立了呼叫服务工作站。另一方面开通了手机定位服务，为失智老年人提供帮助。目前已通过定位服务寻找到走失老人157人次。同时，为了完善养老服务信息化体系建设，他们还创立了“向阳花”互联网微信服务平台，该平台整合医疗体检、中医养生、旅游等多项服务资源，与“惠老服务热线”形成信息渠道互补，深层次、多维度满足老年人需求，让养老信息服务变得更简单。

立足社区，在探索多种养老服务方式上创建新模式

9月17日上午，在刚落成不久的龙湾康养怡乐服务中心，向阳花老年大学的学员们正在宽敞明亮、设施完备的教室里上课。老人们还可以在这里享受到中医康养、营养餐厅、图书阅览、园艺展示、体育休闲、棋牌娱乐、旅居旅养、茶艺学习等多种服务项目。该中心是在市政府的亲切关怀下，由龙港区政府投资兴办的，这里是市首家集康养、文娱、养生休闲、老年服务于一体的综合型老年服务机构。

养老服务体系建设的以居家养老服务为基础，以社区养老服务为依托，以机构养老为补充的一个系统结构。在这个体系中，社区养老是居家养老服务的依托，也是承接线上呼叫服务的重要载体，市老年服务协会从2015年开始，在龙湾社区、海飞社区建立了两个社区服务网点，打造“快乐养老”服

务品牌，其商标已在国家工商总局成功注册。到2017年底，服务网点服务老年人1万余人，其中吸纳会员2350人，每人都建立了健康档案，免费体检3200多人次，开展医疗健康养生讲座126次，组织老人旅游41次，参加老年课堂学习人数820多人，提供的多层次快乐养老服务方式得到了社区老年人的欢迎。今年年底前，市老年服务协会还要和连山区政府合作，在光明社区建立社区养老服务中心，拟在社区养老服务上进行新的探索和突破。

关注健康，在提升老年人生命生活质量上勇于实践

我市老龄化进程较快，且失能半失能老年人口大幅增加，老年人的医疗需求和照料需求叠加趋势越来越显著。健康养老已成为老年人的迫切之需，医养结合服务成为应对人口老龄化的长久之计。市老年服务协会建会初期，就创建了惠康老年医院，面积1300平方米，65张床位。主要以疼痛康复医疗为主打品牌，以心脑血管、糖尿病、高血压的中西医结合治疗为特色。五年来共接待门诊患者3万多人，80%为老年人，住院人数6000余人，其中78%介入手术治疗。床位使用率80%，作为非营利性医院，始终把社会效益放在首位，以技术为根，以疗效为本，一手抓制度建设，强化内部管理，一手抓团队建设，提高业务水平，聘请8位专家坐诊，与100多家医院的疼痛科建立了网络会诊交流平台，遵循专业化、规范化、流程化的路径治疗，实现合理化收费、亲情化服务、持续化提升，受到患者的普遍好评。市老年服务协会创办这所医院的目的是为老年人提供一定的医疗保障，把医养融合在一起。他们和社区养老相结合，定期免费体检和义诊，定期深入到社区养老服务中心举办健康讲座，医院与社区互动，实现无缝对接，社区养老服务中心在专业医生的指导下，开展了医疗保健，康复养生的有关项目，深受老年人的欢迎。

培养人才，在家庭服务职业技能培训上储备人力资源

针对我市家庭服务市场的需求，市老年服务协会于2013年创办了家庭服务业职业技能培训学校。在有关部门的支持下，学校在招生规模上不断扩大，更在培训能力和培训实效上提升。五年来共培训11968人，其中普惠制培训3227人，市场化培训8741人，养老护理专业在招生难的情况下，完成了17期养老护理员的技能培训，327名学员全部取得了养老护理员职业技能证书，培训学校还为我市养老机构免费代培护理员60多人，按照市政府提出的“家政名嫂”工程要求，他们把培训学校作为母婴护理人员再培训和再就业的输出基地，还在全市范围内举办了“家政名嫂”评比活动，培养了一批家庭服务业中的领军人物，为居家养老提供人力资源。

市老年服务协会受市政府的委托，对全市养老服务业情况进行了调查研究，他们深入6个县（市）区和14家养老机构进行实地调查，还随机走访了老年人的需求和愿望，并分别召开9次不同层面的座谈会，最终形成了8000余字的调查报告，对全市人口老龄化情况及发展趋势、养老服务业发展现状及存在的问题作了客观反映和分析，并从强化认识上提高、从养老服务体系建设上着力、从发展养老服务产业化上突破，从落实养老服务业政策上推动，从激发各类服务主体活力上加强等方面提出了建议。他们还积极发挥协会作用，为涉老企业服务，帮助企业协调政企关系，协助涉老企业招商引资，受到企业的好评。

市老年服务协会能取得这样的成绩，受到社会各界认可，是他们始终坚持“公益性主导、市场化运作、普惠制推进、专业化提升”的原则，以满足老年人养老服务需求为导向，以促进养老服务体系建设为目标。今后他们将一如既往用积极的心态、发展的理念、有效的措施、持续的行动，做好老年服务工作，为老年人办实事，做好事，解难事，为我市养老体系建设奠定基础，推动和促进人口老龄化对经济社会发展的最佳效能，为我市的社会经济发展作出贡献。

（来源：葫芦岛日报）

山东：银龄安康撑起老龄“保护伞”

承保人数由29万增至58.6万，保费由436.52万元突破至3000万元，全市15个县市区全面铺开，实现乡镇全覆盖，放开投保年龄80周岁上限限制，实现了老年人投保年龄区间全覆盖……10年的时间，“银龄安康工程”这项为老年人提供意外伤害风险保障的惠民工程，撑起了老年人的生命“保护伞”。

已实现老年人投保年龄区间全覆盖

“银龄安康工程”是省老龄办与中国人寿山东省分公司联合推出的一项为老年人提供意外伤害风险保障的惠民工程。自2008年12月我市启动至今已走过10年历程。期间，市老龄办与中国人寿烟台分公司秉承为老服务为己任的理念，承保人数由2009年的29万人，发展到2018年的58.6万人，保费规模由2009年的436.52万元，发展到现在突破了3000万元，增长了700%，实现了“10连增”。截至目前，共为超过471.41万人次老年人提供了696.03亿元风险保障、为55939人次支付超过1亿元的理赔金，撑起老年人“保护伞”。惠老覆盖面进一步扩大。10年来，全市15个县市区，全面铺开，实现乡镇全覆盖，其中，芝罘区、莱山区、开发区、高新区和昆嵛区，实现了全员承保。放开投保年龄80周岁上限限制，实现了老年人投保年龄区间全覆盖。近年来，市老龄办结合扶贫工作，为全市80岁以上贫困老年人办理了20元的银龄安康保险，为弱势群体送去政府的关爱。芝罘区财政统一为全区低保户、低保边缘户和抚恤定补优抚对象等特殊困难群体中符合条件的老年人集体投保；栖霞市从县、乡镇两级财政安排15万元资金，为全市五保老人、三无老人和优抚对象等特殊困难老人统一办理投保，全市保障覆盖面不断扩大。投保覆盖率由2009年的15.8%，增长到目前的45.5%。

“三结合” 稳健投入保障机制

“银龄安康工程”是一项健全养老保障体系、提高老年人及其家庭抗风险能力、减轻群众负担的公益性惠民工程。实现投入机制稳健步伐，“银龄安康工程”逐步建立了财政资金引领、集体资金示范、个人自费投保相结合的投入保障机制。据悉，我市各县市区根据当地经济社会发展状况，不断加大财政资金支持力度，各级财政累计出资达到2159万元，发挥了引领作用。同时，发挥好村居集体资金投入示范作用，有条件的村居社区，集体出资为广大老年人购买；倡导和鼓励有条件的企事业单位为退休职工购买，或给予适当补助；鼓励社会组织、爱心人士等为老年人捐赠或购买。村居集体资金累计投入3097万元。通过“引领”和“示范”，鼓励实行“奖励补助+个人购买”做法，实施“银龄安康工程”成为全社会的自觉行动。针对“银龄安康工程”发展的实际，2015年，市老龄办、中国人寿烟台分公司在调研的基础上，推出了“投保不设项、时间不限制、险额自主选、住院有补助”的升级版“老年人意外伤害组合团体保险”产品，实现了老年人意外伤害保险由量到质的飞跃。针对老年人意外伤害险和老年人自身的特点，按照“人性化、便捷化”的服务要求，开通“绿色通道”，为老年人及其亲属提供快速高效的理赔服务。

到2020年基本实现意外伤害保险全覆盖

经过10年的发展，“银龄安康工程”已成为烟台养老孝老敬老的一面旗帜，是各级老龄和人寿公司机关企业敬老文化建设的重要内容，是为老服务的“金”字招牌和对外展示的形象标志。2010-2014年，我市在全省实施“银龄安康工程”考核中连续5年位居全省榜首，被评为先进单位一等奖。2013年“银龄安康工程”获得市委市政府颁发的“机关工作创新奖”。2015-2017年，我市又连续3年获得“实施银龄安康工程先进单位一等奖”等。“下步，我们将进一步优化服务、主动作为，让‘银龄安康工程’更具活力。”市老龄办相关人员介绍，力争2020年基本实现我市老年人意外伤害保险全覆盖。进一步优化服务流程，做到“银龄安康工程”理赔报案优先处理、查勘理赔优先上门，形成特惠保险有人保、发生险情有人到、申请理赔有人管，本着“能赔尽赔、就高就宽”的原则，让老年人感受到“银龄安康工程”的实惠。

(来源: 水母网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55433>

江苏: 句容在江苏率先实现养老“公建民营”全覆盖

不久前,随着郭庄镇、茅山镇、茅山管委会首批3个乡镇公办养老机构“公建民营”正式签约,标志着句容市乡镇公办养老机构公建民营正式进入实施阶段,一张覆盖市区与乡镇的新型养老体系网在句容全域范围建成,这在全省县域中尚属首家。

所谓公建民营是指由各镇(街道、管委会)政府出资兴建并拥有所有权的养老机构(敬老院),通过公开招投标方式委托给具有一定资质的社会力量进行整体运营和管理。公建民营后敬老院定性为履行公办养老机构保基本、兜底线的政府保障职责,兼顾面向广大普通老年人的公益性,提高公办养老机构资源绩效和服务品质。

走进句容市社会福利中心(句容市逸仙颐养院),作为该市重点项目已正式建成运行了1年。里面包含家庭式养老楼、护理型养老楼,共设床位502张。记者在家庭式养老楼看到,老人们的房间宽敞明亮,床单被褥干净整洁,每个房间都配有电视、衣柜、桌椅等生活设施;生活区内,厨房、餐厅、娱乐室、医疗室一应俱全。在饮食方面,中心根据老人的需求和口味不同,聘请全职的专业营养师为老人配餐。

“在这里住得好、吃得好、护工照顾得好。”84岁的老人孙永春带着老伴去年11月搬入中心,他们非常喜欢这里的环境,已经把这里当成了自己的家。该中心作为公建民营性质的大型“医养融合”养老机构,融“吃、住、乐、学、医”于一体,满足老年人多层次、多样化需求,让老人在这里既能享受到居家养老的温馨,也能感受机构养老的专业服务。

2016年11月,上海人寿堂国药有限公司竞标取得句容市社会福利中心租赁运营权,由其设立的句容市逸仙颐养院有限公司负责中心运营管理,实现公办养老机构民营化运作。通过专业化养老服务和科学化经营管理,得到了广大市民的关注、称赞和认可。

(来源: 金山网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55402>

青海: 我省完成中国城乡老年人生活状况监测调查

9月19日,记者从青海省老龄工作委员会办公室获悉,全国老龄办抽选西宁市湟中县4个乡镇、16个村(社区)的96位老年人进行的“中国城乡老年人生活状况监测调查”已全面完成。

青海省老龄工作委员会办公室相关人士说,今年的监测调查属于追踪调查,调查对象为曾参加过2017年监测调查的老年人,监测调查主要目的是,进一步摸清“十三五”期间中国老年人生活状况和养老服务需求现状与变化情况,加强老龄事业统计调查基础工作。

为确保调查工作的顺利开展,省、市、县成立了监测调查工作领导小组及办公室,制定实施方案,落实调查经费,对湟中县抽选的督导员和调查员予以业务培训,对调查问卷内容及此次调查使用的APP软件作了详细讲解。调查期间,调查员全部采取手持调查设备(内含监测调查软件APP),入户录入上传,各级督导员认真负责,全程做好了各项审查工作,真实反映出了我省老年人在家庭、健康、照料护理服务、经济、社会参与、维权状况、宜居环境以及精神文化生活等方面的状况。

(来源: 青海省人民政府网站)

四川：关注老龄事业发展和养老体系建设，独生子女护理假10月1号正式实施

为积极应对人口老龄化，加强人口老龄化国情省情教育，9月19日，四川省老龄事业发展和养老体系建设新闻发布会在四川省民政厅举行；截至2017年12月31日，全省60周岁及以上人口为1751万人，占常住人口的21.09%，较全国平均水平高3.79个百分点，65周岁及以上人口为1157万人，80周岁及以上高龄老年人口数量为215万人。

2017年，四川省政府制定出台了《四川省“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》《四川省人民政府办公厅关于全面放开养老市场提升养老服务质量的实施意见》等系列涉老政策文件20余个，积极构建和完善养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，全面提升老年人生活质量。

在养老保障方面：2017年底全省企业退休人员月人均基本养老金由上年的1871.12元增至1991.00元，惠及全省约687万名企业退休人员。

在养老服务方面：2017年底，新增民办公办养老机构床位5.3万张，全省共有养老机构3270个、床位50.7万张。

在农村养老方面：农村特困老人46.7万人全部纳入特困救助供养。全省集中供养基本生活标准低限为500元/月·人、分散供养基本生活标准低限为400元/月·人。农村公办养老机构（敬老院）2600所，床位26.6万张。

在医养结合方面：全省医养结合机构900家，医疗机构与养老机构建立合作关系255家。

在老龄产业方面：建立完善省养老健康服务业重大项目库储备制度，储备项目100余个。推进国家康复辅助器具西南区域中心和西部现代康复辅助器具研发制造基地建设。

据悉，2017年四川老龄人口即65岁及以上人口总量达1157万人，占常住人口总量的13.94%，总量居全国第2位，占比居全国第3位，为什么四川人口老龄化增长迅猛并高于全国？省统计局副局长陈智：

一是长期以来，四川实行严格的计划生育政策，出生率低于全国；二是大量青壮年出省务工也加剧了四川人口老龄化；三是人民生活和医疗保障水平大幅提高，人口平均预期寿命延长；四是四川得天独厚的宜居宜业环境，也吸引了更多省外老龄人口入川定居。

那么，面对日益复杂的四川老龄化形势，四川将采取哪些措施来积极应对人口老龄化？省老龄办常务副主任赵汝鹏：

全省养老保险，老年福利将随着财力的增长而调整，深入推进养老服务的简政放权、放管结合，我省也在积极完善社会力量参与养老产业扶持政策，拓宽养老服务资金渠道，新修订的《四川省老年人权益保障条例》在赡养法的基础上规定赡养人的义务做进一步的细化，对独生子女父母患病期间给予一定护理时间，这个条例下个月10月1号将正式实施。

而随着中国社会的快速发展和老龄人口流动的不断加快，大家所关注的异地就医医保报销问题是否得到妥善解决？省医保局局长曾宏：

从2017年，为解决跨省老年人异地报销问题，我们开通了全国联网报销，试点开通了成都、绵阳、乐山等9个市州的异地就医门诊和药店，用个人社会保障卡都可以购药报销。

医养结合是我国养老服务体系的重要部分，我省在医养结合工作上有哪些举措和进展？省卫生计生委二级巡视员刘捷：

截止2017年底，全省医养结合机构总数900个，医疗机构内设养老机构162个，养老机构内设医疗机构483个，医疗机构与养老机构建立合作系数255家。2015-2018年，省财政专项资金补助医养结合类项目共78个，共计投入2.26亿元，推动全省医养结合工作全域发展。我们现在有4个国家级5

个国家级的医养结合示范市。

(来源: 搜狐)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55421>

四川：举行全省老龄事业发展和养老体系建设新闻发布会

2018年9月19日上午10:00,四川省民政厅会同四川省统计局牵头,联合四川省人力资源社会保障厅、四川省卫生计生委、四川省老龄办等单位举行了全省老龄事业发展和养老体系建设新闻发布会,四川省民政厅副厅长刘家鹏,四川省统计局副局长陈智,四川省人力资源和社会保障厅二级巡视员、省医保局局长曾宏,四川省卫生计生委二级巡视员刘捷,四川省老龄办常务副主任赵汝鹏出席发布会并介绍相关情况、回答记者提问。四川省民政厅副厅长廖永康主持新闻发布会。

会上,刘家鹏通报了四川省2017年老龄事业发展和养老体系建设相关情况。陈智、曾宏、刘捷、赵汝鹏分别就四川省老龄化成因及发展趋势、老年人异地就医医保报销、医养结合工作、积极应对老龄化等相关问题回答了记者提问。

刘家鹏指出,截至2017年12月31日,四川全省60周岁及以上人口为1751万人,占常住人口的21.09%,较全国平均水平高3.79个百分点,较2016年提高0.04个百分点,较2010年提高4.79个百分点。65周岁及以上人口为1157万人,占常住人口的13.94%,较全国平均水平高2.55个百分点,较2016年提高0.17个百分点。80周岁及以上高龄老年人口数量为215万人,占常住人口的2.59%,比2016年提高0.13个百分点,四川省人口老龄化呈现老年人口规模扩大、老年抚养比上升、人口老龄化呈现区域差异、长寿老人较多等趋势。近年来,四川省委、省政府高度重视老龄事业发展和养老体系建设,把养老健康产业作为全省五大新兴先导型服务业之一全力推进,各相关部门结合自身职责,相互配合、全力推进,全省老龄事业发展和养老体系建设取得了良好成效。在老龄政策方面,2017年,四川省政府制定出台了《四川省“十三五”老龄事业发展和养老体系建设规划》《四川省人民政府办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》等系列涉老政策文件20余个。深入贯彻《中华人民共和国老年人权益保障法》,修订公布了《四川省老年人权益保障条例》。相关部门加快老龄事业和产业发展,积极构建和完善养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,全面提升老年人生活质量。在养老保障方面,连续十三年调整企业退休人员基本养老金水平,机关事业单位退休人员基本养老金、城乡居民基本医疗保险财政补助标准等逐步增长,80周岁及以上老年人高龄津贴制度和政府购买居家养老服务制度全面建立,每年为200余万名符合条件的困难老年人提供了居家养老服务支持。在养老服务方面,2017年底,新增民办公办养老机构床位5.3万张,四川全省共有养老机构3270个、床位50.7万张(其中民办养老机构859个、床位16.1万张)。新建城乡社区日间照料中心2508个,全省共有日间照料中心9524个,农村互助养老幸福院5070个,城乡居家养老服务覆盖率分别达90%、50%。全面开展养老院服务质量大检查,全省养老院基础指标不合格整改率达100%。关停不合格养老院222所。在农村养老方面,农村特困老人46.7万人全部纳入特困救助供养,占农村老人4.3%。全省集中供养基本生活标准低限为500元/月·人、分散供养基本生活标准低限为400元/月·人。农村公办养老机构(敬老院)2600所,床位26.6万张。建成农村区域性养老服务中心405个。同时,在全省22个县(市、区)启动农村养老服务体系试点建设工作。在医养结合方面,全省医养结合机构900家,医疗机构与养老机构建立合作关系255家,483家养老机构内设门诊、医务室,2537家养老机构与邻近医疗机构建立协作机制,护理型床位达10.17万张。二级以上综合医院开设老年病科比例为25.3%。在老龄产业方面,建立完善省养老健康服务业重大项目库储备制度,储备项目100余个。推进国家康复辅助器具西南区域中心和西部现代康复辅助器具研发制造基地建设。成功举办首届中国(四川)老龄事业暨养老服务业博览会。在老年人精神文化生活方面,全省有各级老年大学(学校)2500余所,在校学员62万余人,全省共出版面向老年人图书1252种、音像电子制品68种,老年人精神文化生活进一步丰富。在老年人权益保障方面,全省法院审结涉老案件2000余件。2017年全省接受普法

教育老年人达 900 多万人次。全省各级法律援助机构为老年人提供各类法律援助服务 5 万余人次，其中办理老年人法律援助案件 7633 人次。加大老年用品体验店监管执法力度，现场劝退老年人 3 万余人，依法处理 20 家经营者。

陈智在答记者问中指出，四川省老龄人口数量大、占比高，老龄化水平高于全国，主要原因有四点：一是长期以来，四川实行严格的计划生育政策，人口增长呈现出“低出生、低死亡、低增长”的人口再生产类型。从 70 年代实行计划生育以来，四川省出生率和自然增长率一直比全国每年低 2 个百分点以上，出生人口少了，老年人口就相应增加、比重提高；二是大量青壮年出省务工也加剧了四川人口老龄化。2017 年全省流出省外人口规模达 998 万人，大量青壮年劳动力的大量外出加剧了全省人口老龄化进程，提高了人口老龄化程度；三是人民生活和医疗保障水平大幅提高，人口平均预期寿命延长，加快了四川人口老龄化步伐。2015 年及以后，四川人口平均预期寿命高于全国，2015 年达到 76.38 岁，比全国高 0.03 岁，客观上加速推动了四川人口老龄化进程；四是四川得天独厚的宜居宜业环境，也吸引了更多省外老龄人口入川定居。比如 2017 年，从省外流入成都的常住人口就达到 46.6 万人。四川已经进入老龄型社会，2017 年四川总抚养比为 44.1%，但四川省仍处于人口红利期，预计 2020 年将达到 50% 以上，也就是传统的数量型人口红利，四川可能将在 2020 年消失。但是，四川经济高质量发展所依赖的新的结构性人口红利依然存在，主要表现在 3 个方面：一是就业环境的持续改善促进劳动参与率提高，以及退休年龄的推迟，在一定程度上抵消了人口老龄化的影响，直接或间接增加劳动年龄人口数量，间接产生数量型人口红利；二是四川营商环境不断优化，经济规模和质量不断提升，加之各级政府加大农民工和企业家返乡创业就业的政策支持，吸引大量外省务工人员返乡就业创业，青壮年返乡回流将带来人口结构的变化，因此产生人口的结构性红利；三是四川教育的极大发展提高了人口素质，人力资本的提升带来了质量型人口红利。2015 年四川劳动年龄人口平均受教育年限 9.71 年，比 2010 年增加 0.64 年，劳动力人口素质持续提高。2017 年底全省人才资源总量达 717 万人，比 2010 年增加 238 万人，年均增幅 5.9%。四川正在实现从人口大省向人才大省的转变，为经济持续增长提供了质量型人口红利。因此，四川在较长时间内人口红利依然存在。

曾宏在答记者问中指出，据统计，四川省办理了省内异地备案的老年人有 48.9 万，办理了省外异地备案的老年人有 10.25 万。为解决这部分返乡和异地居住老人医保报销的问题，四川省从方便老年人就医结算，提升异地就医服务可及性出发，于 2014 年 10 月建成了全省异地就医即时结算省级平台，先期实现了省内异地住院联网结算。目前四川省已将异地就医服务范围扩大至省内异地门诊特殊疾病、个人账户异地普通门诊及药店购药联网结算，就医人群已覆盖所有城镇职工和城乡居民参保人员。为确保跨省异地就医人员也能享受直接结算带来的便利，四川省已于 2017 年初首批接入国家异地就医结算系统，实现了与其他省份的跨省住院费用直接结算。截至目前，四川省共开通省内异地联网医院 915 家，跨省异地联网医院 508 家，覆盖全省 21 个市州所有县区；今年试点开通了成都、绵阳、乐山等 9 个市州的省内个人账户直接结算，开通门诊直接结算医院 268 家、药店 778 家，异地居住老人可在上述市州使用社会保障卡在联网医院和药店直接刷卡购药。同时，为方便老年人异地就医备案，四川省提供了电话、传真、手机 APP、政府公共服务网站等多种办理方式，减轻了老年人来回跑路的负担，同时，异地就医的老人还可通过社会保险网查询所有的异地联网医院及个人备案情况，省内可通过四川省人社厅官网查询全省异地联网结算医疗机构名单。通过采取上述综合措施，目前已基本解决老年人异地就医“报销周期长、垫资压力大”的问题，得到了老年人的广泛好评。

刘捷在答记者问中指出，近年来，四川省委、省政府高度重视医养结合工作，先后出台了系列政策措施，大力推进医养结合服务，推进健康老龄事业产业发展。截止 2017 年底，全省医养结合机构总数 900 个，医疗机构内设养老机构 162 个，养老机构内设医疗机构 483 个，医疗机构与养老机构建立合作系数 255 家。四川省卫生计生委主要做了一下工作：一是加强政策保障，优化发展环境。省政府出台《关于加快推进医疗卫生与养老服务相结合实施意见的通知》，明确了“医办养老、养老办医、医养协作、产业融合、中医特色、社会参与”的发展方向。编制《四川省医疗卫生与养老服务相结合发展规划（2018-2025 年）》，积极协调财政、国土、人社等部门，完善医养结合发展配套政策。二是强化服务保障，引导规范发展。印发《四川省医养结合机构服务规范（试行）》《关于做好医养结合机构许可工作的通知》，明确医养结合工作目标、主要任务和设置许可要求，推动医养结合机构规范发展。印发《关于深化“放管服”改革激发医疗领域投资活力的实施意见》，取消养老机构内设诊

所、卫生所（室）、医务室、护理站的设置审批，实行执业登记备案。实施学历教育和岗位培训战略，健全人才培养体系，持续优化医养结合“软实力”。三是突出示范带动，推动全域发展。支持攀枝花、德阳、广元、雅安4个国家级和自贡、乐山、遂宁、内江、南充5个省级医养结合试点城市开展试点探索，2015-2018年，省财政专项资金补助医养结合类项目共78个，共计投入2.26亿元，推动全省医养结合工作全域发展。四是创新发展模式，彰显四川特色。立足四川中医药大省的资源优势，出台《四川省关于促进中医药健康养老服务发展的实施意见》，全省46%的县级以上中医医院开设老年病科，136个中医医疗机构与老年家庭建立了契约关系。鼓励中医养生保健机构在风景旅游区推出中医针灸、推拿、理疗相结合的特色旅游线路和服务项目。着力培育“商保医养”、“度假医养”等新型特色医养结合项目，实施“招大引强”战略，推动社会资本投资医养结合领域，建立四川省健康服务业发展投资引导基金，募集社会资金25.3亿元，逐步做大健康养老产业。下一步，四川省卫生计生委将加快推进省政府出台《四川省医疗卫生与养老服务相结合发展规划（2018-2025年）》，协调相关部门研究制定投融资、医保保障等配套政策，强化政策投入保障，加快完善居家、社区、机构医养结合服务体系；推进家庭医生签约服务，拓展居家养老健康服务项目、完善服务标准；鼓励和支持社会资本兴办医养结合机构，激发医养结合产业活力；大力发展中医药健康养老服务，培育壮大中医药健康养老服务产业。

赵汝鹏在答记者问中指出，满足数量庞大的老年群众多方面需求、妥善解决人口老龄化带来的社会问题，关系千家万户和全省经济和社会的发展。四川省委、省政府已经将积极应对人口老龄化纳入工作全局并在各类重要会议上作出安排部署。作为老龄工作的综合协调部门，四川省老龄办密切关注到各个涉老部门针对人口老龄化出台了诸多政策措施，推动老龄工作向主动应对转变，向统筹协调转变，向加强人们全生命周期养老准备转变，初步形成了符合四川实际的及时、科学、综合应对人口老龄化政策体系。下一步将从9个方面积极应对人口老龄化：一是进一步完善养老保障政策。全省养老保险、老年福利、老年救助标准将随着财力的增长而不断调整，养老保障与家庭保障的融合发展、老年人长期照护保险试点也会稳妥扩面推进。二是进一步健全养老服务体系。坚持以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，深入推进养老服务放管服，积极完善社会力量参与养老产业的扶持政策，拓宽养老服务资金渠道，建立健全养老人才培养机制。三是强化家庭赡养和抚养责任。新修订的《四川省老年人权益保障条例》在上位法的基础规定对赡养人及其义务作了更进一步的明确和细化，并对独生子女父母患病住院期间给予一定的护理照料时间。四是加快推进老年健康支持政策，加强健康促进和疾病预防，完善医养结合机制，支持养老机构开展医疗服务，实施健康四川健康老龄化纲要。五是把加强农村养老服务作为乡村振兴战略的重要内容。加大对农村老龄事业发展的扶持力度，重点向基础设施落后的边远地区倾斜。加快推动农村社区养老服务设施建设步伐，加强农村留守老年人关爱服务。六是丰富老年人精神文化生活。发挥老年人特别是老年创新型人才的积极作用，鼓励老年人参与经济社会发展。积极发展老年教育，繁荣丰富老年文化，重视老年精神关爱，加强老年体育健身。加大对老年人的各类优待政策。七是加快推动老年宜居社区建设，推动无障碍设施建设和改造，营造安全绿色便利生活环境，方便老年人起居和出行。八是进一步推动老龄产业发展，九是积极营造养老、孝老、敬老社会环境，持续开展人口老龄化国情省情教育，切实保障老年人合法权益，推动开展为老慈善公益和志愿服务。同时，也希望社会各界积极参与到老龄事业和老龄产业中来，政府、社会、市场、家庭、个人共同发力，全面提升老年人生活质量，确保全省老年人同步进入全面小康社会。

中国新闻社四川分社和四川日报、四川人民广播电台、四川电视台、华西都市报、成都商报、四川新闻网等10余家媒体应邀参加新闻发布会。

（来源：四川省民政厅）

青春“养老人”王军杰：跳出养老看养老

社区养老驿站出现的时间并不长，2016年，北京在城六区总共建设了150家养老驿站的试点。在“十三五”期间，北京市计划在老年人口密度高的地区，一个社区要建设两到三个服务驿站，全市将建成1000个养老驿站。

养老服务驿站，可谓是在社区居家服务中扮演了重要的角色。一般来讲，驿站会设置助餐服务、日间照料、文化娱乐、健康指导、心理慰藉等基本服务项目，有条件的还会开展助浴、助洁、助行、助医、康复护理等服务，为居家养老提供了专业的服务保障。

但是目前，养老驿站出现了一些问题，比如提供的服务与老人的需求脱节、服务质量不到位、缺乏规范化长期可持续发展的基础等等。

那么，社区养老驿站的发展前景到底如何？我们该如何建设与运营？对此，显言养老特别采访了通州区老年协会副秘书长（兼）、北京全程无忧养老公司政策研究及市场品牌推广部主任王军杰先生。

王军杰是名90后，年纪虽轻，但他自大学毕业以来，就一直在养老行业中“摸爬滚打”，对社区养老驿站的建设、运营、管理，有着独特的见解。下面，我们就给大家分享一下王军杰的观点。

“养老社区”与“社区养老”

现在有很多大企业进入养老行业，做CCRC。他们相当于是建设了一个“城”，出售房屋，然后让老年人入住小区、享受服务。这个叫“养老社区”。

做养老驿站，没有建立“城”的资金、实力，我们就在原有的“城”里面，在已经成熟的小区里，通过我们自己及整合别人经由我们来为老年人提供专业的养老服务。这个叫“社区养老”。

我认为“社区养老”特别有前景，老人不用搬家，在自己熟悉的环境里，同样享受优质的服务，可以有尊严的度过晚年。

养老驿站，有着得天独厚的优势

现在的养老驿站貌似是变成了老年活动中心，老年人都是去聊天、喝茶、下棋，很多人觉得不对。我觉得老人愿意去养老驿站“玩”，说明他对驿站是认可的，完成“请进来”之后就要看养老驿站的运营方是不是能够“走出去”，把养老服务带到老人的家中。

做养老驿站就是要“打开门”，让老人对驿站、对工作人员熟悉起来，有了事愿意到驿站来寻求帮助，驿站工作人员要稳定，要让老人看到熟悉的笑脸。

同时，现在做养老最好不要单一发展，一定要有其他的“输血渠道”，要混合制经营，走集团化、规模化、品牌化发展路子。当养老驿站铺开到各个街镇、社区，同时也就把其他养老机构与老人“阻隔”开了，驿站运营方要努力挖好自己的“护城河”，让老人有了问题会第一时间想到和找到驿站，也就成为了驿站的忠实客户。

跳出“养老”看“养老”

想做好运营，要“跳出养老看养老”，因为目前的养老产业的发展刚刚起步，大家都是摸索着在做，所以不能把思维拘泥住，要从其他领域吸取好的经验。比如我们公司在做养老时，有借鉴月嫂、陪护等成熟产品的运作模式，有很大启发。

其次要利用平台化运营思维。养老驿站的站长不能只是“服务员”，而应该是分片区域内养老服务的需求挖掘者、评估者、方案设计与服务调度者、站务管理者，是周边老人养老服务的“大管家”。要把养老驿站变成一个平台，把老人的各种事安排给专业的人去做。比如老人家中需要管道疏通，这个工作让站长、护理员去做是不行的，驿站应该去找专业的人员去做，留下时间更好的和老人沟通。

然后，养老驿站的运营要看“流水”，只看利润，很多服务是做不下去的。查利润，员工容易紧

张，想的都是如何挣钱。员工真正要想的是如何更好的为老人服务，打下良好的客群基础，驿站才能更好的发展。

我们团队就非常重视对老年需求的挖掘，不能“我能做什么就输出什么”，而是要“老人需要什么我们提供什么”。

人的问题，是养老产业的最大问题

我们是集团化公司，有月嫂部门，有医院护工队伍，还有职业培训学校，当然还有养老部门。那么在这么多部门的运作过程中就发现了，我们培训学校从全国各地招收学生，在家政、生活服务方面的学员毕业后，培训学校告诉他/她，你现在有几个就业方向——第一是去医院当护工，第二是当月嫂，第三是在养老院当护理员，第四是去社区驿站做上门服务的护理员。他们的第一选择就是月嫂，然后是医院护工，第三是养老院的护理员，最后没得选了才会选择驿站的护理员。这种选择的主要原因还是因为养老护理员的社会地位偏低，加之育幼产业发展挤占了部分劳动力。

而从公司的人员流动就可以看出，养老不好做，很多护理员都申请调去做月嫂、育儿嫂。以前，月嫂的年龄段基本在40岁-50岁，之后就做护理员了。那么现在，月嫂做到50岁，还可以去做几年育儿嫂，这样就造成养老护理员的年龄越来越高。

因此，驿站在人力方面要学会“借力”，借助社区居委会和低龄老年志愿者（特别是老党员）力量形成驿站服务团队的补充力量；主动向居委会靠齐，和居委会的力量形成社区服务的合力，才能“不费力”。

社区养老的前景广阔

10-15年之内，社区居家养老会是主流。现在老年人的养老方式大多是居家养老，由子女（或其雇佣的照料者）来照顾、承担，但随着老人的年龄增大，以及社会生产力和生产关系的不断变化发展，家庭的细胞作用会越来越需要，社区这个社会基础载体会越来越功能完善，居家养老也会越来越需要社区层面的养老力量进行支撑。

未来，社区中会出现越来越多的为老服务力量。这些为老服务力量，平时在街区层面上，老人可以按需前往。而当老人不方便出来时，服务也能很便捷的通过“驿站管家”送到老人家中。

预测10-15年之后，伴随着社会生产力的高度发展，生产关系随之的调整变化，和老年人不断接受新思想、不断接受和承认社会现实，机构养老可能还要迎来“井喷式”的发展期。

未来，政府该做些什么？

政策制定方面应立体化、衔接好，并且做好老龄干部队伍建设。目前，我国的老龄政策设计还没有形成较完善的体系化，政策之间还没有形成很好的衔接。上面的政策制定了，到基层往往无人（专职专岗）或者无力（工作业务能力）去做好，这也和基层老龄干部队伍建设目前比较薄弱有关系。

社会支撑系统应加强。无障碍、适老化建设要跟上，让公共服务设施能够满足老年人的出行需求。

最后是观念的转变。个人层面，比如现在有些人还认为把老人送到养老院就是不孝，这样的认识是不对的。社会舆论，媒体应该多宣传老龄事业和养老服务这个行业，播放一些敬老、孝老的公益片，树立一些敬老爱老服务老人的“技师”，让民众了解到老年社会的情况，打破旧思想里的“养老机构就是敬老院、脏乱差”。

文章的最后，小编想说几句题外话。

王军杰在高中时偶然看新闻，发现了老龄产业的发展前景，就暗自定下了要在养老行业工作的职业目标。等到他考大学时，高校里还没有养老本科专业，于是他选择了比较贴切的护理专业。本科毕业后，又即可到中国人大人口与社会学院进修学习，在职攻读社会学研究生。

当时，身边的同学想的都是毕业后到医院工作，或者去卫生部门，但王军杰的理想是做养老，想当养老院的院长。这种想法，让大家非常不理解。

但王军杰不在意周围人的眼光，奔着理想努力学习。他没有浪费一丝一毫的时间，在学好本专业的同时，还在网上找资料，自学了很多养老产业的知识。

因此，他毕业后很快在养老行业中大展身手。

对于这样的“养老人”，小编佩服万分。希望可以帮助有更多的年轻人了解老龄产业，愿意加入到养老行业的队伍中。同时，希望国家可以加大宣传力度，增强政策的支持，增加养老专业的吸引力，让更多人为养老事业添砖加瓦。

(来源：搜狐)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/55429>

郝福庆：支持社会力量进入养老服务产业

9月20日，国家发展改革委社会发展司副司长郝福庆在“积极应对人口老龄化：共同的责任”国际研讨会上表示，将通过公建民营、发行养老产业专项债券等方式鼓励社会资本进入养老服务产业，激发市场活力，扩大有效供给，满足多层次、多样化的养老服务需求。

郝福庆指出，要不断充实国家和居民的财富储备，为应对人口老龄化奠定物质基础。一方面，把“蛋糕”做大。最根本的是要发挥市场作用，坚持以供给侧结构性改革为主线，推动经济发展质量变革、效率变革、动力变革，保持经济合理增速，努力实现更高质量、更有效率、更加公平、更可持续发展，稳步增加养老财富储备。另一方面，把“蛋糕”分好。完善多层次养老保险制度，健全中国特色医疗保障制度，建立长期照护保障制度以及完善社会福利和社会救助体系，提高社会保障能力。

郝福庆提出，要实施创新驱动发展战略，把科技创新作为积极应对人口老龄化的第一动力和战略支撑，大力发展高科技适老产品。例如，智能型护理机器人等，不仅能直接带动半导体材料、集成电路、芯片制造等上下游产业发展，还能实现养老护理的人工替代，解决护理人才短缺，是应对人口老龄化的有力支撑。

郝福庆强调，国家发改委将会同有关部门继续推进实施“十三五”社会服务兜底工程，安排中央预算内投资支持养老服务设施建设。同时，通过公建民营、发行养老产业专项债券等方式鼓励社会资本进入养老服务产业，激发市场活力，扩大有效供给，满足多层次、多样化的养老服务需求。

(来源：中证网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/55453>

“积极应对人口老龄化：共同的责任”国际研讨会在京成功举办

为深入贯彻落实党的十九大精神，扩大应对人口老龄化政策储备，9月20日，“积极应对人口老龄化：共同的责任”国际研讨会在京成功举办。本次研讨会由国家发展改革委与加拿大养老基金投资公司主办，国家信息中心承办。国家发展改革委副秘书长周晓飞和加拿大养老基金投资公司总裁兼首席执行官马勤共同出席研讨会并致辞。

周晓飞同志在致辞中指出，习近平总书记就应对人口老龄化有重要指示，党的十九大报告对应对人口老龄化做出重要部署，为今后一段时期应对人口老龄化工作提供了根本遵循和行动指南。研讨会产生的丰富成果必将对深入贯彻落实党的十九大精神，对及早、科学、综合应对人口老龄化起到积极作用。

周晓飞同志强调，中加两国有着悠久的传统友谊，近年来两国关系进一步发展，高层交往密切。

2016年9月，在李克强总理访问加拿大期间，在李克强总理和特鲁多总理的共同见证下，国家发展改革委与加拿大养老基金投资公司签署了《关于应对人口老龄化政策研究合作谅解备忘录》，为双方共同应对人口老龄化方面的合作奠定了基础。加拿大养老基金投资公司在应对人口老龄化领域积累的有益经验，对我国具有积极借鉴意义。

周晓飞同志对双方下一步合作提出三点希望：一是继续落实好《关于应对人口老龄化政策研究合作谅解备忘录》，做好成果转化，不断完善我国应对人口老龄化的顶层设计和政策体系。二是中国永远向世界敞开怀抱，将进一步以平等姿态推进相互开放市场，改善投资环境，消除贸易壁垒，促进贸易和投资便利化，欢迎包括加拿大养老基金投资公司在内的外国公司来华合作，投资兴业。三是希望双方共同努力，本着优势互补、合作共赢的原则，将合作持续推向纵深，为增进两国关系做出积极贡献，为人类社会积极应对人口老龄化贡献中加智慧，提供中加方案。

马勤在致辞中详细回顾了加拿大养老基金投资公司的成立背景和发展历程，并表示加拿大养老基金投资公司高度重视与国家发展改革委的合作，今后将进一步加大合作力度，扩大对华投资，为两国积极应对人口老龄化做出积极贡献。

研讨会上，来自国家发展改革委、民政部、北京大学、中国社会保障学会的政府官员、专家学者，以及泰康集团、华润集团、欧葆庭集团、鹤童公益养老集团有关负责人进行了主旨演讲和圆桌讨论。中央有关部门同志、加拿大养老基金投资公司高管、国际组织、专家学者、金融机构、社会组织、有关企业及媒体代表，各省(区、市)、新疆生产建设兵团、黑龙江农垦总局发展改革委有关同志共180余人参加研讨会。

(来源：中国发展网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/55455>

热点新闻

易食食品、老年营养配方食品、老年营养补充食品：我国老年食品将有国家标准

国家卫生健康委员近日发布了我国首个老年食品的国家标准《食品安全国家标准老年食品通则》(征求意见稿)，(以下简称新标准)新标准规定了老年食品的术语和定义，及适用的标准，对产品标示也作出了规定，如规定产品标签应标注为“老年食品”。

老年食品分为三类

配方食品可代餐根据新标准，老年食品是指经改善食物物理性状和(或)调整膳食(营养)成分的种类及含量，以适应咀嚼和(或)吞咽功能下降、营养不良老年人生理特点，满足其饮食需要或营养需求的一类特殊膳食食品。适宜人群为咀嚼吞咽功能下降或营养不良、膳食营养素摄入不足的老年人。

新标准根据老年人的生理特点和营养特点，将老年食品分为三类：易食食品，针对咀嚼吞咽功能下降老年人，只改变食物的物理性状；老年营养配方食品，满足老年人基本生理需求的全部营养，可作为代餐食用；老年营养补充食品，补充老年人膳食摄入不足的营养素。技术指标有要求营养补充每天最好不超50克

新标准规除了规定老年食品所使用的原料应符合相应的安全标准和(或)相关规定外，还对老年

食品的技术指标进行了特别规定。

新标准起草负责人、中国营养学会副理事长马爱国教授介绍说，新标准限制了饱和脂肪酸供能比值，将膳食纤维、EPA、DHA作为必须添加成分，限制钠的摄入量，提高了钾、维生素C、维生素A、维生素E的摄入下限，以便更好满足老年人的营养需求。如新标准规定，软质型易食食品的固体颗粒粒径不超过1.5cm。老年营养配方食品每100mL（液态产品或可冲调为液体的产品为即食状态下）或每100g（直接食用的非液态产品）所含的能量应不低于295kJ(70kcal)。老年营养配方食品中蛋白质的含量应不低于0.8g/100kJ(3.3g/100kcal)，其中优质蛋白所占比例不少于50%。老年营养配方食品中饱和脂肪酸供能比应不大于10%；亚油酸供能比应不低于2.0%； α -亚麻酸供能比应不低于0.5%。

此外新标准还规定，老年营养补充食品每日份推荐份量不超过50g。老年营养补充食品中蛋白质含量占其质量的18%~35%。

标示有规定，易食食品标建议食用温度

新标准规定产品标签应符合GB13432的规定。老年营养配方食品营养成分表应增加“每100千焦(/100kJ)”含量的标示，老年营养补充食品营养成分表应增加“每日份”含量的标示。产品标签应标注为“老年食品”，并根据产品适应人群标示其具体类别，如“易食食品（软质型）”、“老年营养配方食品”等。老年营养补充食品标签上应标注“与同类产品同时食用时应注意用量”。易食食品应在标签中标识建议食用温度。

填补标准空白，保障老年人营养健康

有数据显示，我国老年人低体重率达6.2%，贫血率12.6%，老年人超重率达31.8%，肥胖率11.4%。尽管与10年前相比，我国老年人的营养状况有所改善，但高龄老人、农村老人的营养状况依然存在问题，相关指导标准短缺。而老年群体的健康、营养与食品安全有着密不可分的关系，食品与营养是确保养老服务、保证老年人生活质量乃至疾病防治的重要基础。目前，国际上没有专门的一类关于老年食品的国际标准，新标准的出台可以说填补了空白。

马爱国表示，依据《食品安全法》，参考国际相关标准，我国现行标准、行业指南，结合我国老年营养食品的特点，制定了《食品安全国家标准老年食品通则》。

有利于保障老年人群营养与健康，是落实《国民营养计划（2017-2030年）》的具体举措，同时有利于规范行业产业发展。

（来源：中国消费者报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/457/aid/55431>

首个老年食品国标公开征求意见

国家卫生健康委员会近日发布了我国首个老年食品国家标准《食品安全国家标准老年食品通则》（征求意见稿）（以下简称新标准），征求意见截止时间为10月30日。新标准规定了老年食品的术语和定义及适用的标准，对产品标示也作出了规定，如规定产品标签应标注为“老年食品”、标注食用温度等。

根据新标准，老年食品是指经改善食物物理性状和(或)调整膳食(营养)成分的种类及含量，以适应咀嚼和(或)吞咽功能下降、营养不良老年人生理特点，满足其饮食需要或营养需求的一类特殊膳食食品。适宜人群为咀嚼吞咽功能下降或营养不良、膳食营养素摄入不足的老年人。

根据老年人的生理特点和营养特点，新标准将老年食品分为三类：易食食品，针对咀嚼吞咽功能下降老年人，只改变食物的物理性状；老年营养配方食品，满足老年人基本生理需求的全部营养，可作

为代餐食用;老年营养补充食品, 补充老年人膳食摄入不足的营养素。

除了规定老年食品所使用的原料应符合相应的安全标准和(或)相关规定外, 新标准还对老年食品的技术指标进行了特别规定。

新标准起草负责人、中国营养学会副理事长马爱国教授介绍说, 新标准限制了饱和脂肪酸供能比值, 将膳食纤维、EPA、DHA 作为必须添加成分, 限制钠的摄入量, 提高了钾、维生素 C、维生素 A、维生素 E 的摄入下限, 以便更好满足老年人的营养需求。

此外新标准还规定, 老年营养补充食品每日份推荐份量不超过 50g。老年营养补充食品中蛋白质含量占其质量的 18%—35%。

依据新标准规定, 产品标签应符合 GB13432 的规定。老年营养配方食品营养成分表应增加“每 100 千焦(/100kJ)”含量的标示, 老年营养补充食品营养成分表应增加“每日份”含量的标示。产品标签应标注为“老年食品”, 并根据产品适应人群标示其具体类别, 如“易食食品(软质型)”“老年营养配方食品”等。老年营养补充食品标签上应标注“与同类产品同时食用时应注意用量”。易食食品应在标签中标识建议食用温度。

(来源: 中国消费者报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/457/aid/55445>

老龄数据

湖南: 老年人口占 18.16%, 衡阳最年轻, 常德老年人口占比最高

今天, 湖南发布 2017 年湖南省老龄事业发展的基本情况: 截至 2017 年年底, 湖南 60 岁以上老人达到了 1245.87 万, 占常住人口的比例达到 18.16%, 比全国高出 0.86 个百分点。其中, 常德市 60 岁老人占常住人口的比例最高, 达到 19.88%, 衡阳市 60 岁老人占常住人口比例最低, 占比 15.59%;长沙市 60 岁以上老人占比在全省市州里面排名第四, 达到 17.44%。

60 岁以上老人 1245.87 万, 达到 18.16%

截至 2017 年底, 全省有 60 岁及以上老年人 1245.87 万, 比上年度增加 44.77 万人, 占全省常住人口总数的 18.16%, 较上年度上升 0.55 个百分点, 比全国平均水平高出 0.86 个百分点。全省有 65 岁及以上老年人 832.86 万, 占全省常住人口总数的 12.14%, 较上年度上升 0.39 个百分点。老年人口超过 100 万的城市有长沙市、衡阳市、邵阳市、岳阳市、常德市, 人口老龄化程度高于全省平均水平的市州有常德市、张家界市、益阳市、怀化市、湘潭市。

90 岁以上老人超过 13 万, 百岁老人邵阳最多

全省有 80 岁以上高龄老人 158.25 万人, 90 岁以上高龄老人 13.58 万人, 百岁老人 2383 人, 其中百岁以上老人邵阳市最多, 271 人, 其次是长沙市, 265 人。

失能半失能老人超过 162 万

全省有完全失能老年人 46.61 万, 部分失能老年人 116.03 万。

城镇职工退休金达到 2270 元/人/月

截至 2017 年年底，全省城镇职工参加基本养老保险人数达 1273 万，为 321 万企业退休人员增加了基本养老金，月人均增加 136 元，达到 2270 元/人/月，实现“十三连调”。全省城乡居民基本养老保险 60 周岁及以上老年人享受待遇人数达 972.8 万人，比上年增加 18.8 万人，月基础养老金最低标准提高到 85 元，月人均养老金待遇提高到 95.96 元。有序实施城乡居民医保整合，实现城乡制度统一，全省城镇职工、城乡居民医保政策范围内报销比例分别达到 82.4% 和 63.2%。城乡居民大病保险实现全覆盖，全省包括老年人在内的城乡居民大病保险已补偿 9.45 万人次，补助 3.45 亿元。基层医疗卫生机构免费为辖区内 65 周岁及以上老年人提供规范健康管理服务，2017 年全省累计为 585.37 万老年人建立健康档案并提供免费健康体检。

过去一年，湖南着力健全社会救助制度，全面实现农村低保与国家扶贫标准“两线合一”，城乡低保标准分别提高到 444 元/月、307 元/月，月人均救助 297 元、153 元。全省城市和农村特困人员平均基本生活标准分别为 6910 元/年和 4655 元/年。全省包括老年人在内的医疗救助达 456.9 万人次，临时救助达 111.6 万人次。全面落实城乡独生子女父母奖励、困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴等制度，为 6.96 万名老年乡村医生发放生活困难补助金 1.24 亿元，为 17.91 万名原中小民办教师和代课教师发放生活困难补助金 2.25 亿元。

(来源：华声在线)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/615/aid/55412>

四川：老龄人口达 1157 万，人居全国第 2 位，养老服务迈向专业化

9 月 19 日上午，四川老龄事业发展和养老体系新闻发布会召开，会上透露，2017 年四川老龄人口即 65 岁及以上人口总量达 1157 万人，总量居全国第 2 位。老年人口日趋扩大的同时，四川养老服务业亦在不断发展，且呈现专业化趋势。

四川省民政厅副厅长刘家鹏介绍，截至 2017 年底四川共有养老机构 3270 个、床位 50.7 万张，其中民办养老机构 859 个、床位 16.1 万张。全省共有日间照料中心 9524 个，农村互助养老幸福院 5070 个，城乡居家养老服务覆盖率分别达 90%、50%。全省开展养老院服务质量大检查，对不合格养老院下达整改通知，关停不合格养老院 222 所。

在农村养老方面，目前农村特困老人 46.7 万人全部纳入特困救助供养，占农村老人 4.3%。全省集中供养基本生活标准低限为 500 元/月·人、分散供养基本生活标准低限为 400 元/月·人。农村公办养老机构（敬老院）2600 所，床位 26.6 万张。

此外，实施养老人才队伍建设工程。支持有条件的高校和中职学校开设养老服务业相关专业。全省 9 所本科院校举办养老服务相关专业点 25 个，在校生 1.6 万人。33 所院校举办高职高专养老服务专业点 67 个，在校生 3.8 万人。全省教育系统 47 所中职学校开设养老服务相关专业 7 个（专业点 76 个），在校生 8.3 万人。

(来源：封面新闻)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/id/456/aid/55423>

政策法规

三部门关于开展第二批智慧健康养老应用试点示范的通知

工信厅联电子〔2018〕63号

各省、自治区、直辖市及计划单列市、新疆生产建设兵团工业和信息化主管部门、民政厅（局）、卫生计生委，有关中央企业：

为推进实施健康中国战略，继续落实《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020年）》（工信部联电子〔2017〕25号），推动智慧健康养老产业发展和应用推广，工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委员会在第一批智慧健康养老应用试点示范建设工作的基础上，决定组织开展第二批智慧健康养老应用试点示范工作。有关事项通知如下：

一、智慧健康养老应用试点示范内容

一是支持建设一批示范企业，包括能够提供成熟的智慧健康养老产品、服务、系统平台或整体解决方案的企业。

二是支持建设一批示范街道（乡镇），包括应用多类智慧健康养老产品，利用信息化、智能化等技术手段，为辖区内居民提供智慧健康养老服务的街道或乡镇。

三是支持建设一批示范基地，包括推广智慧健康养老产品和服务、形成产业集聚效应和示范带动作用的地级或县级行政区。

二、申报条件

（一）示范企业

示范企业申报主体为智慧健康养老领域的产品制造企业、软件企业、服务企业、系统集成企业等，应具备以下基本条件：

1. 应为中国大陆境内注册的独立法人，注册时间不少于2年；
2. 产品生产企业2017年度智慧健康养老相关业务收入不低于1000万元，其他类型企业2017年度智慧健康养老相关业务收入不低于800万元；
3. 具有较强的技术研发能力或创新服务能力；
4. 具有成熟的市场化应用的产品、服务或系统，制定了相关标准；
5. 具有清晰的商业推广模式和盈利模式。

（二）示范街道（乡镇）

示范街道（乡镇）以街道或乡镇为申报主体，可联合提供产品和服务的企业或机构共同申报，应具备以下基本条件：

1. 已投入不少于1000万元的资金，建设形成具有特色服务内容、贴近地区发展实际的智慧健康养老服务体系；
2. 采用不少于5类智慧健康养老产品和5类智慧健康养老服务，为不少于10000人提供智慧健康养老服务；
3. 具备灵活的服务扩展能力，可为辖区内所有居民提供服务接入；
4. 具备长期运营能力，有持续运营和盈利的创新模式，具有不断完善服务能力和丰富服务内容的发展规划，研制了服务标准。

（三）示范基地

示范基地的申报主体为地级或县级行政区，应具备以下基本条件：

1. 具备较好的智慧健康养老应用示范条件和产业基础；

2. 具备相关政策配套和资金支持;
3. 集聚了一批从事智慧健康养老产品制造和应用服务的骨干企业, 并在本区域内开展了应用示范;
4. 智慧健康养老产品和服务已经在整个区域内得到规模化应用, 已建设或同时申报了至少3个智慧健康养老示范街道(乡镇), 研制了智慧健康养老服务的基地标准、地方标准或团体标准。

三、组织实施

(一) 申请企业、街道(乡镇)和基地分别填写智慧健康养老应用试点示范申报书, 向所在省级工业和信息化主管部门提交申报材料; 中央企业直接向工业和信息化部提交申报材料。

(二) 智慧健康养老示范基地的企业和街道, 以及居家和社区养老服务改革试点、国家级医养结合试点单位所在地的企业、街道(乡镇)和基地予以优先支持。

(三) 省级工业和信息化主管部门会同同级民政、卫生计生主管部门进行实地考察和专家评审, 根据评审结果推荐满足评选条件的企业、街道(乡镇)和基地, 出具三部门盖章的推荐意见函; 中央企业可以本单位申请或推荐直属单位申请, 对于推荐的直属单位要做好相关审核工作, 并出具推荐意见函。推荐意见函连同申报材料(包括纸质版一式两份和电子版光盘)于2018年10月26日前以EMS邮寄至工业和信息化部(电子信息司), 材料寄送地址: 北京市海淀区万寿路27号院8号楼, 邮编: 100846。

(四) 原则上, 各省、自治区、直辖市推荐的示范企业不超过3家, 示范街道(乡镇)不超过10个, 示范基地不超过3个; 计划单列市、新疆生产建设兵团推荐的示范企业不超过2家, 示范街道(乡镇)不超过5个, 示范基地不超过1个; 中央企业推荐的直属单位不超过2家。

(五) 工业和信息化部会同民政部、国家卫生健康委员会召开试点示范申报评审会, 对申报的企业、街道(乡镇)和基地进行评选。

(六) 评选结果在工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委员会官方网站以及相关媒体上对社会公示。对公示无异议的企业、街道(乡镇)和基地, 工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委员会正式发布第二批智慧健康养老应用试点示范名单并授牌。

四、管理和激励措施

(一) 示范企业、街道(乡镇)和基地应落实《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》, 努力树立行业标杆, 切实发挥示范带动作用。

(二) 工业和信息化部联合民政部、国家卫生健康委员会建立考核评估机制, 组织对示范企业、街道(乡镇)和基地开展考核, 根据考核结果对应用试点示范名单进行动态调整。

(三) 鼓励各级政府部门和社会各界加大对应用试点示范工作的支持力度, 从政策、资金、资源配套等多方面扶持示范企业做大做强, 支持示范街道(乡镇)建设, 加快示范基地产业集聚和应用试点。

(四) 加大对示范企业、街道(乡镇)和基地的宣传推介力度, 利用相关部门官网、电视报纸网络等新闻媒体, 以及召开发布会、行业论坛等形式, 扩大试点示范工作及其标准的影响力。

五、其他事项

(一) 申报单位要严格按照通知要求和附件格式(可在工业和信息化部官网下载), 规范填写申报材料。

(二) 各地及中央企业所推荐的示范单位要严格控制数量, 超过推荐数量的, 此批次推荐不予受理。

(三) 提交的申报书电子版材料应为 word 版。

特此通知。

附件:

- 1.智慧健康养老应用试点示范申报书（示范企业）
- 2.智慧健康养老应用试点示范申报书（示范街道（乡镇））
- 3.智慧健康养老应用试点示范申报书（示范基地）

工业和信息化部办公厅
民政部办公厅
国家卫生健康委员会办公厅
2018年9月12日

（联系人及电话：宋琦 010-68208220/68208243）

（来源：工业和信息化部网站）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/459/aid/55456>

国务院办公厅关于完善国家基本药物制度的意见

国办发〔2018〕88号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

国家基本药物制度是药品供应保障体系的基础，是医疗卫生领域基本公共服务的重要内容。新一轮医改以来，国家基本药物制度的建立和实施，对健全药品供应保障体系、保障群众基本用药、减轻患者用药负担发挥了重要作用。同时，也还存在不完全适应临床基本用药需求、缺乏使用激励机制、仿制品种与原研品种质量疗效存在差距、保障供应机制不健全等问题。为贯彻落实全国卫生与健康大会、《“健康中国2030”规划纲要》和深化医药卫生体制改革的部署要求，进一步完善国家基本药物制度，经国务院同意，现提出以下意见。

一、总体要求

全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持以人民健康为中心，强化基本药物“突出基本、防治必需、保障供应、优先使用、保证质量、降低负担”的功能定位，从基本药物的遴选、生产、流通、使用、支付、监测等环节完善政策，全面带动药品供应保障体系建设，着力保障药品安全有效、价格合理、供应充分，缓解“看病贵”问题。促进上下级医疗机构用药衔接，助力分级诊疗制度建设，推动医药产业转型升级和供给侧结构性改革。

二、动态调整优化目录

（一）适应基本医疗卫生需求。以满足疾病防治基本用药需求为导向，根据我国疾病谱和用药特点，充分考虑现阶段基本国情和保障能力，坚持科学、公开、公平、公正的原则，以诊疗规范、临床诊疗指南和专家共识为依据，中西药并重，遴选适当数量的基本药物品种，满足常见病、慢性病、应急抢救等主要临床需求，兼顾儿童等特殊人群和公共卫生防治用药需求。强化循证决策，突出药品临床价值；规范剂型规格，能口服不肌注，能肌注不输液。支持中医药事业发展，鼓励医药行业研发创新。

（二）完善目录调整管理机制。优化基本药物目录遴选调整程序，综合药品临床应用实践、药品标准变化、药品新上市情况等因素，对基本药物目录定期评估、动态调整，调整周期原则上不超过3年。对新审批上市、疗效较已上市药品有显著改善且价格合理的药品，可适时启动调入程序。坚持调入和调出并重，优先调入有效性和安全性证据明确、成本效益比显著的药品品种；重点调出已退市的，发生严重不良反应较多、经评估不宜再作为基本药物的，以及有风险效益比或成本效益比更优的

品种替代的药品。原则上各地不增补药品，少数民族地区可增补少量民族药。

三、切实保障生产供应

(三) 提高有效供给能力。把实施基本药物制度作为完善医药产业政策和行业发展规划的重要内容，鼓励企业技术进步和技术改造，推动优势企业建设与国际先进水平接轨的生产质量体系，增强基本药物生产供应能力。开展生产企业现状调查，对于临床必需、用量小或交易价格偏低、企业生产动力不足等因素造成市场供应易短缺的基本药物，可由政府搭建平台，通过市场撮合确定合理采购价格、定点生产、统一配送、纳入储备等措施保证供应。

(四) 完善采购配送机制。充分考虑药品的特殊商品属性，发挥政府和市场两方面作用，坚持集中采购方向，落实药品分类采购，引导形成合理价格。做好上下级医疗机构用药衔接，推进市（县）域内公立医疗机构集中带量采购，推动降药价，规范基本药物采购的品种、剂型、规格，满足群众需求。鼓励肿瘤等专科医院开展跨区域联合采购。生产企业作为保障基本药物供应配送的第一责任人，应当切实履行合同，尤其要保障偏远、交通不便地区的药品配送。因企业原因造成用药短缺，企业应当承担违约责任，并由相关部门和单位及时列入失信记录。医保经办机构应当按照协议约定及时向医疗机构拨付医保资金。医疗机构应当严格按照合同约定及时结算货款；对拖延货款的，要给予通报批评，并责令限期整改。

(五) 加强短缺预警应对。建立健全全国短缺药品监测预警系统，加强药品研发、生产、流通、使用等多源信息采集，加快实现各级医疗机构短缺药品信息网络直报，跟踪监测原料药货源、企业库存和市场交易行为等情况，综合研判潜在短缺因素和趋势，尽早发现短缺风险，针对不同短缺原因分类应对。对垄断原料市场和推高药价导致药品短缺，涉嫌构成垄断协议和滥用市场支配地位行为的，依法开展反垄断调查，加大惩处力度。将军队所需短缺药品纳入国家短缺药品应急保障体系，通过军民融合的方式，建立短缺急需药品军地协调联动机制，保障部队急需短缺和应急作战储备药材供应。

四、全面配备优先使用

(六) 加强配备使用管理。坚持基本药物主导地位，强化医疗机构基本药物使用管理，以省为单位明确公立医疗机构基本药物使用比例，不断提高医疗机构基本药物使用量。公立医疗机构根据功能定位和诊疗范围，合理配备基本药物，保障临床基本用药需求。药品集中采购平台和医疗机构信息系统应对基本药物进行标注，提示医疗机构优先采购、医生优先使用。将基本药物使用情况作为处方点评的重点内容，对无正当理由不首选基本药物的予以通报。对医师、药师和管理人员加大基本药物制度和基本药物临床应用指南、处方集培训力度，提高基本药物合理使用和管理水平。鼓励其他医疗机构配备使用基本药物。

(七) 建立优先使用激励机制。医疗机构科学设置临床科室基本药物使用指标，并纳入考核。将基本药物使用情况与基层实施基本药物制度补助资金的拨付挂钩。深化医保支付方式改革，建立健全医保经办机构与医疗机构间“结余留用、合理超支分担”的激励和风险分担机制。通过制定药品医保支付标准等方式，引导医疗机构和医务人员合理诊疗、合理用药。

(八) 实施临床使用监测。依托现有资源建立健全国家、省两级药品使用监测平台以及国家、省、地市、县四级监测网络体系，重点监测医疗机构基本药物的配备品种、使用数量、采购价格、供应配送等信息，以及处方用药是否符合诊疗规范。开展以基本药物为重点的药品临床综合评价，指导临床安全合理用药。加强部门间信息互联互通，对基本药物从原料供应到生产、流通、使用、价格、报销等实行全过程动态监测。

五、降低群众药费负担

(九) 逐步提高实际保障水平。完善医保支付政策，对于基本药物目录内的治疗性药品，医保部门在调整医保目录时，按程序将符合条件的优先纳入目录范围或调整甲乙分类。对于国家免疫规划疫苗和抗艾滋病、结核病、寄生虫病等重大公共卫生防治的基本药物，加大政府投入，降低群众用药负

担。

(十) 探索降低患者负担的有效方式。鼓励地方将基本药物制度与分级诊疗、家庭医生签约服务、慢性病健康管理等有机结合, 在高血压、糖尿病、严重精神障碍等慢性病管理中, 在保证药效前提下优先使用基本药物, 最大程度减少患者药费支出, 增强群众获得感。

六、提升质量安全水平

(十一) 强化质量安全监管。对基本药物实施全品种覆盖抽检, 向社会及时公布抽检结果。鼓励企业开展药品上市后再评价。加强基本药物不良反应监测, 强化药品安全预警和应急处置机制。加强对基本药物生产环节的监督检查, 督促企业依法合规生产, 保证质量。

(十二) 推进仿制药质量和疗效一致性评价。对通过一致性评价的药品品种, 按程序优先纳入基本药物目录。对已纳入基本药物目录的仿制药, 鼓励企业开展一致性评价, 未通过一致性评价的基本药物品种, 逐步调出目录。鼓励医疗机构优先采购和使用通过一致性评价、价格适宜的基本药物。

七、强化组织保障

(十三) 加强组织领导。实施国家基本药物制度是党中央、国务院在卫生健康领域作出的重要部署, 各级政府要落实领导责任、保障责任、管理责任、监督责任, 将国家基本药物制度实施情况纳入政府绩效考核体系, 确保取得实效。各相关部门要细化政策措施, 健全长效机制, 加强协作配合, 形成工作合力。

(十四) 加强督导评估。建立健全基本药物制度实施督导评估制度, 充分发挥第三方评估作用, 强化结果运用, 根据督导评估结果及时完善基本药物制度相关政策。鼓励地方结合实际, 重点围绕保障基本药物供应和优先使用、降低群众负担等方面, 探索有效做法和模式, 及时总结推广。

(十五) 加强宣传引导。通过电视、广播、报刊、网络新媒体等多种渠道, 充分宣传基本药物制度的目标定位、重要意义和政策措施。坚持正确舆论导向, 加强政策解读, 妥善回应社会关切, 合理引导社会预期, 营造基本药物制度实施的良好社会氛围。

国务院办公厅
2018年9月13日

(此件公开发布)

(来源: 国务院办公厅)



WWW.CNSF99.COM

<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/459/aid/55415>

养老研究

养老产业发展现状简评

中国老龄化问题日益严峻, 截至2017年底, 国内65岁及以上人口为15831万人, 占总人口的11.4%, 中国已经成为世界上老年人口最多的国家。国内“低出生率、低死亡率、低自然增长率”的人口增长模式使得老龄化程度不断深化, 预计到2050年时, 中国老年人口将占总人口数的1/3, 未来养老负担过重。基于此, 国家把发展养老产业作为重点, 近些年来多次出台相关政策, 从资本、政策、人才培养等方面为养老产业发展大开方便之门(图1)。

养老产业链主要包括养老保险、养老地产、养老医药和老年人日常消费(图2)。目前, 我国老年

人市场广阔，相关服务较为缺乏，养老市场一片蓝海，各细分市场存在普遍盈利机会。养老保险市场中，基本养老保险已不堪重负，企业年金覆盖率低，税延养老险试点政策落地，利好商业养老险；养老地产市场中，“9073”计划和医养结合推动商业地产发展，寿险公司依靠资金和客户优势纷纷入场，成为养老地产主力军；养老医药市场中，老年人医疗服务市场发展落后于老龄化速度，亟待改进。老年人医药市场随着老年人口快速增多迎来黄金时代。寿险公司得益于其资金和业务优势，可以进军各个细分市场：既可以通过传统保险业务参与养老资金端的金融服务，又可以直接进入养老消费端市场，通过自有资金或与地产、医院等合作，提供医养结合服务。

养老保险

1. 基本养老保险已经不堪重负，企业年金覆盖率低，短期内难有起色。

当前，我国的养老保障体系包括三大支柱：基本养老保险、企业/职业年金、商业养老保险。目前，我国居民养老过度依赖第一支柱，第二、第三支柱发展缓慢，“短板效应”明显，无法满足新形势下逐渐多样化的养老需求。基本养老保险作为最基础的保障，覆盖范围广，但资金缺口日益加大，面临着可持续压力（图3）。

虽然基本养老保险的收入每年都有增长，但增速放缓，且近年出现收入增幅低于支出增幅的情况。从存量看，每年养老保险结余都有所增长，但是增速总体上呈现下滑趋势。同时，我国基本养老金个人账户因长期被透支填补统筹账户空白，导致产生大量累积空账，养老保险只得依赖财政补贴，加重财政负担。随着未足额缴费的人员逐渐退休，需要填补的养老金缺口会逐渐加大，加上老年人口快速增多，劳动力人口逐年减少，预计未来基本养老保险的替代率会进入持续下行阶段（图4）。

作为第二支柱的企业年金发展缓慢，短期内难有起色。早在2004年就开始实行企业年金，如今十几年已过，企业年金覆盖率堪忧，且近几年新增覆盖人数增速逐渐放缓。2017年参加企业年金的企业数量仅有80429个，参加职工人数为2331.39万人。2017年末全国就业人员为77640万人，企业年金覆盖率仅为3%，要真正发挥养老保障第二支柱的作用任重道远。因此，我国急需发展商业养老保险，减轻基本养老金压力，缓解政府财政负担（图5）。

2. 商业养老险产品单一，但市场潜力巨大，税延政策利好。

在第一支柱和第二支柱发展不畅的情况下，庞大的养老需求为商业养老保险的发展提供了机遇。目前，我国共有两类公司提供养老保障服务，一类为一般性人身险公司，有87家；另一类为专业养老保险公司，有8家。虽然提供服务的公司数量较多，但是产品同质化现象严重。多数保险公司多以年金保险的形式提供养老产品，且产品品种大致相同，缺乏创新，并没有针对不同人群如失独老人等设立特定保险产品，难以满足市场上多样化的养老需求。

从数据来看，目前市场上多根据寿险收入的20%来推算养老险收入，按照这一方法，2017年寿险产品原保险保费收入为21455.57亿元，养老保险原保费收入为4291.11亿元，保险密度为308.7元/人，保险深度为0.52%。2016年底，美国个人退休金账户计划资产已经达到7.9万亿美元，相当于美国当年GDP的40%，保险密度为1258美元/人，中国与其相比还有很大差距，发展空间巨大。

今年，税延养老险开始在上海、福建等地试点，其能够通过降低税负提升商业保险的竞争力，利于打开养老险保费增长空间。研究指出，税延型商业保险的推出符合中等收入群体对投资和保障的双重需求，因此，中等收入群体在面临投资选择时，考虑到税延政策间接提高养老保险投资收益的情况，会提升对商业养老保险的偏好。从国际经验看，美国的个税递延养老账户自1974年推行以来，规模迅速增长至8.2万亿美元（2017年第一季度），已经接近美国GDP的一半。

养老地产

1. 居家养老为主流，“9073”计划和医养结合为养老地产发展带来重大利好。

目前，世界上存在三种常见的养老模式——居家养老、社区养老和机构养老。在我国，受传统文化观念的影响，居家养老为绝对主流。国内部分城市如上海、北京、广州、天津、重庆等提出“9073”或者“9064”的养老模式，即90%家庭自我照顾、7%或6%社区居家养老服务、3%或4%机构养老。这种模式加大了社区和机构养老的比例，为养老地产发展提供了空间。

老年人较之青年人会面临更多的疾病甚至失能问题，并且年迈体弱，对医疗资源的可获得性和便利性要求程度高，相比于居家养老，社区和机构养老能够为老年人提供完善的医疗设施和专业的服务团队，最大限度满足老年人的生活和医疗需求。这为养老地产的发展提供了新的盈利方向，将医养结合作为开发重点，提升养老地产的潜在价值。

2. 寿险公司成为养老地产主力军，保险产品与养老服务相融合。

2010年，《保险资金投资不动产暂行办法》使得保险资金获得进入养老地产的资格。得益于寿险公司充裕的资金、较长的负债久期及对养老地产存在需求的高度重合的客户群，寿险公司迅速发展为养老地产的主力军，泰康、合众、国寿、平安等为其中的典型，普遍采用将养老保险与地产相融合的方式，扩大了养老保险的应用范围。

如泰康人寿作为最早进入养老地产的保险公司，成立了子公司——泰康之家，主要投资和经营面向高端客户群体的养老社区，门槛较高。目前，泰康已经在国内12个大中城市建立了养老社区，分布范围广。在提供传统保险与地产服务的同时，泰康还为客户提供健康管理及理财服务，实现了医养结合，养老财富管理养老消费结合。不同于泰康高端市场定位，合众主要面向中产阶层客户，并且提出了一种全新的产品模式，投保人购买保险后，既可以选择像传统养老年金产品那样领取收益，也可以将保险金抵作租金获得养老社区入住权。

养老医药

老龄化问题及退休人口的高速增长，使得养老医疗服务及药品市场将迎来快速发展的机遇。根据测算，早在2015年时，中国老年人人均医药支出已达到3000元/年，按照当时的老年人口数计算，2015年老年人医疗服务及药品市场规模约为7000亿元。有机构在综合考虑人口年龄结构、死亡率及中国和全球医疗费用增长率经验的情况下，测算出在2020年、2025年、2030年时，老年人医药市场规模将会增长到1.36万亿、2.4万亿和4.3万亿，未来规模巨大。

1. 老年人医疗服务市场现状。

如果说大部分发达国家是“边富变老”或“先富后老”，那我国老龄化就呈现出明显的“未富先老”特征，应对老龄化市场的顶层设计和战略规划及养老事业发展明显滞后于老龄化速度。所以，目前国内老年医疗服务市场发展尚不充足，面临诸多问题。

一是存在医疗保障缺陷。当前，我国医疗保障覆盖人群虽广，但是保障水平较低，并不能满足居民进入老年阶段随之而来的多样化的医疗需求。而商业医疗险发展规模尚小，且国内大部分老人并不具备保险意识，无法发挥商业保险的保障作用。

二是社区医疗服务的作用未得到充分发挥。老年人由于行动不便等原因更愿意选择就近就医，但是目前财政资金大部分用于建设大型医疗服务机构，对于社区医疗服务机构的扶持十分不足。

三是专业医疗资源缺失。目前，社会上老年人口逐渐增多，对长期护理、养生保健等产生大量需求，但市场并未随着需求的增多而及时做出反应，针对老年人群体的专业医疗资源及专业护理人员不足。

四是城乡老年人口医疗服务供给差异大。相比于城市，农村对医疗资源的财政投入较为薄弱，医疗资源供给严重不足，老年人口对医疗卫生服务利用率低。

对此，应做到完善老年医疗保障体制，针对不同老年群体的支付能力，建立分层次的保障制度。加强社区医疗服务建设，方便老年人就诊；加快医养结合的发展，在养老机构内建立医疗机构或在医疗机构内提供养老服务。同时，加大对农村地区医疗资源的财政投入力度，完善农村医疗市场。

2. 老年人药品市场现状。

2010~2017年，中国六大市场药品销售额年均复合增长率为13.24%，增长速度飞快。2017年，中国药品销售额达到了1.6万亿元，市场规模巨大（图6）。

老年人随着年龄增大，开始出现器官退化现象，患病概率提升。各类慢性疾病在老年人群中较为常见，研究发现，60岁以上的老年人平均患有四种慢性疾病，其中高血压、心脏病、糖尿病、冠心病最为常见，极大影响了老年人的生活质量，也决定了老年人未来必须长期服用多种药物。据CFDA南方经济研究所的数据显示，我国老年人用药已经占到了总体用药份额的一半以上，而且随着老龄化

进程的加速，未来药品需求的增长速度会比整个行业的增速高出约2%~5%，医药行业发展迎来黄金时代。



图12010~2017年65岁以上人口占总人口比率及老年抚养比。（数据来源：国家统计局）



图2 养老产业链。

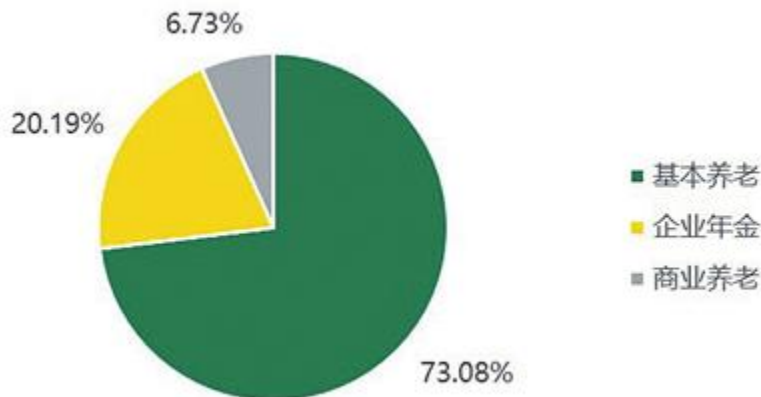


图32017年三大支柱在养老保障体系占比。（数据来源：人社部官网）

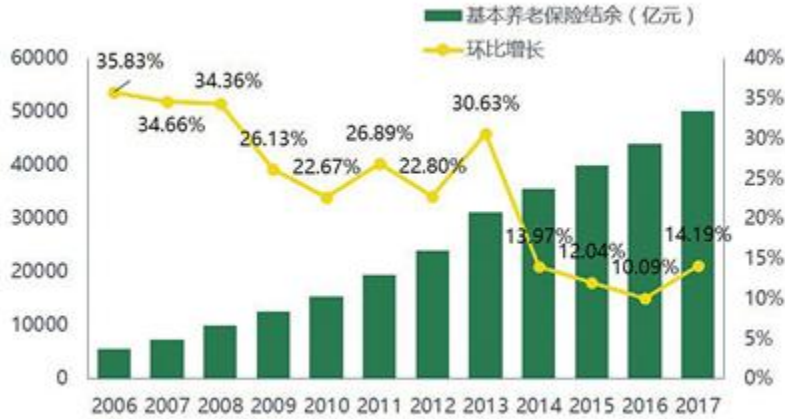


图 4 2006~2017 年中国基本养老保险存量情况。（数据来源：人社部官网）



图 5 2011~2017 年企业年金覆盖人数及增长速度。（数据来源：人社部官网）



图 6 2010~2017 年中国三大终端六大市场药品销售额及增长率。（注：六大市场分别为城市公立医院、县级公立医院、实体药店、网上药店、城市社区卫生中心/站、乡镇卫生院。数据来源：CFDA 南方医药经济研究所）

（来源：中国邮政报）

养老类型

北京将给养老院评级五星级养老院要建成什么样？

9月19日记者从北京市民政局获悉，《北京市养老机构服务质量星级评定管理办法》将于明日结束征求意见。办法对全市养老机构开放“评星级”申请，申请三星级（含）以上的养老机构，须参照国家和本市养老机构服务相关标准，建立适用于本机构的、较完善的服务业标准体系，且有效运行6个月以上。

北京市拟规定，养老机构星级评定工作依据养老机构等级评定国家标准和本市养老机构星级评定地方标准组织开展，星级等级从低到高分为一星、二星、三星、四星、五星五个等级，评星按照自愿申请、全面客观、注重实效、独立公正原则。

申请养老机构星级评定的基本条件包括依法成立并运营一年以上，近年内未发生服务质量、安全健康、环境保护等方面重大责任事故，未受到通报、处分、媒体曝光。申请三星级（含）以上的养老机构，须参照国家和本市养老机构服务相关标准，建立适用于本机构的、较完善的服务业标准体系，且有效运行6个月以上。

按照办法规定，市养老机构星级评定委员会负责组织星级评定的受理、评审、复评和评价结果的审核认定、评估争议调处、证书和牌匾发放等工作，对三星级（含）以上养老机构进行评定。区级养老机构星级评定委员会负责具体组织开展管辖范围内养老机构星级评定工作，对二星级（含）以下养老机构进行评定。并对申报三星级（含）以上管辖范围内养老机构进行初审，提出评审意见，报市养老机构星级评定委员会评定。

（来源：新京报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/520/aid/55405>

北京：万寿路街道明年将再建5处养老驿站

9月20日，记者从海淀区万寿路街道了解到，万寿路养老驿站已经正式运行，可辐射周边5个社区一万多户近3万多人。明年街道将再建5处“社区养老服务驿站”，未来3年还将再建一家“医养结合”的机构养老院。

今儿一大早，家住复兴路32号社区的孙大妈就兴冲冲来到家门口的“复兴路社区养老服务驿站”，体验推拿、按摩理疗项目。记者在现场看到，这家在半年前由万寿路街道主导建立的社区养老服务驿站里，已是来了不少老人，她们都是冲着一个小徐师傅按摩师而来。

记者经过问询，才知道孙大妈和老街坊们所说这位小徐师傅名叫徐涛，是“陈式古筋骨自然疗法”的第四代传人。作为驿站签约特聘的专业按摩理疗师，徐涛每个月要来这里进行两次志愿服务。

海淀复兴路社区养老服务驿站位于西长安街复兴路30号，紧邻地铁1号线五棵松站，可辐射周边5个社区一万多户近3万多人。驿站总面积185平方米，可为周边社区老年人提供日间照料、助餐服务、呼叫服务、健康指导、文化娱乐、心理慰藉等养老服务项目。

据介绍，万寿路街道位于海淀区西南端，下辖35个社区居委会，常住人口21.8万人，辖区60岁以上的老年人56520人，约占地区居民总数的25%，其中80岁以上的高龄老人10471人左右，占老年人总数18%，是一个较早进入老龄化的地区。

2003年街道筹建了全区第一家街道级养老院一万寿老年公寓。截止目前，全地区共有机构养老院3家，养老床位近400张，养老面积约1万多平方米。依托专业机构设立的街道级养老照料中心2家，以居家养老服务的社区养老驿站3家，老年餐桌及助餐点26处，基本满足地区居民的养老需求。

2019年街道将再建5处“社区养老服务驿站”以满足不断增长的养老服务需求，还将再部分社区试点居家养老“360幸福管家”模式。未来3年街道还将再建以“医养结合”的机构养老院1家。

法制晚报·看法新闻原创作品拒绝任何形式删改，看法新闻保留追究法律责任的权利。

(来源：法制晚报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/519/aid/55440>

上海：这家养老社区，入驻率已达90%！看民营资本如何入局养老产业？

养老，已成为上海面临的严峻挑战。数据显示，截至2017年底，上海60岁以上户籍老年人口超过480万人，占户籍总人口的30%以上。预计到2020年，全市60岁以上老年人口将达到540万人。面对愈加沉重的养老压力，在《上海市老龄事业发展“十三五”规划》中指出，要积极探索开放养老服务市场，让更多社会力量及企业“唱主角”，助力老年人“幸福养老”。近日，解放日报·上观新闻记者走访沪上养老社区发现，一些民营资本参与运营的养老社区得到市民欢迎。其中，泰康之家·申园开业一年来，已经接纳居民248户373人，其中独立生活区（即自理老人生活区）入住率更是达到了90%，它为何能受到老人们的青睐？

“文化+医疗”创新养老模式

从走廊到卫生间，随处都有扶手、座椅等适老化设计，让老年人活动更自如；红色醒目的急救拉绳无处不在，一旦发生意外能立即报警，及时得到救护；房间门口的记忆台可以放置老年人最熟悉的物品，防止因记不住房间号码找不到家……走进泰康之家·申园，种种精心设置的人性化细节，使得记者印象深刻。

漫步于这家养老社区内部，游泳池、健身房、电影院、医院、餐厅、老年大学、各种活动室等设施应有尽有，几乎涵盖了老年人生活的各个方面；因此入住率很高，开业仅一年间，入住率已达到90%，后面的客户已经需要排队。“有的客户一开始对在泰康社区养老还心存疑虑，体验了一段时间后，甚至卖掉了自己的房子，不再来回跑了。”泰康建投高级副总裁兼首席市场官刘淑琴告诉记者。

为何这家养老社区，在短时间内就受到普遍欢迎？已入住申园的潘老夫妇介绍，社区内有丰富的文化活动，接触到的朋友素质也很高，很多是大学教授，可以自由参加摄影、手工等兴趣小组，每天生活都很充实。

同时，社区内还提供强大的医疗保障。针对老年人多患有慢性病、容易跌倒等特点，社区内部提供综合性的疾病护理系统，把康复医学的模式渗透到老人日常的文化、体育、娱乐活动中去，建立完善的个人档案，根据专项调理逐步缓解老人衰老，而不是单纯依靠医疗技术。另一重要保障是急救能力，申园内已建立完善的专业诊断室，面对脑梗、心梗等紧急状态快速提交医疗机构合作，不耽误老人的康复时机。

刘淑琴介绍，泰康在预防保健、急性医疗、亚急性、中长期照护、临终关怀等各个阶段都提供了连续性、完整性的医疗服务，能较好满足老年客群的医疗需求。

民间资本助推养老产业

在强烈的市场需求下，近年来，国内民办养老机构快速增加，民间资本逐渐成为国内养老服务业发展的重要参与和推动力量。但养老产业属于重资产行业，初始投资规模大，回报周期长，蛋糕虽

大，但并非人人都能分到一口。

泰康保险集团副总裁、泰康健康产业投资控股有限公司 CEO 刘挺军告诉记者，申园是泰康集团从保险转型养老产业的重要标志之一，由于人寿保险资金具有长期稳定投资的优势，注重长远布局，因而非常适合投资长周期的健康产业。虽然周期长、见效慢，但一旦培育成熟、形成良好品牌效应后，就会给泰康带来非常稳定的现金流，不受经济周期波动的影响。

除了泰康，万科、远洋、保利、绿地、新城控股等品牌房企也纷纷入局养老产业。2015年，上海万科携手上海地产集团、上海中医药大学联合推出“申养”品牌，建立了社区养老、照护机构、长者公寓、护理医院等四大产品线，涵盖了所有养老形态，并试点把三甲医院的门诊部嵌入养老机构，对内成为养老机构的医护保障，对外辐射整个地区，完全向社会开放，有效补足了国内“医养结合”尝试的最大短板。

养老行业在国内属于朝阳产业，但尚未发育成熟，市场现状使行业在 5-10 年内可能都看不到开花结果，长期的高投入、低回报将是所有养老企业必须面对的现实，而民间资本的这一片情怀同样需要政策的呵护。“泰康之家·申园”作为先行者，其探索在行业内具有示范意义。

(来源：上观新闻)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/520/aid/55430>

广东：东莞养老机构受深圳香港老人青睐

近日，东莞“推进医养结合，构建健康养老新模式培训班”在东坑医院顺利举行。随着老龄化社会的到来，养老问题受到千家万户的关注。截至 2017 年底，东莞 60 岁以上人口已达 31 万，其中失能老人 1.3 万人。从苏州福星女儿家护理院进驻东莞，到全市首个公立医养结合机构东坑医院护理院开业，再到仁康医院开设护理院，沙田敬老院设置养老护理院，康湖护理院、康怡护理院、瑞康护理院等各种护理院如雨后春笋般出现。目前，东莞市卫生计生局已经初步选定第二批医养结合试点单位，医养结合产业成为新风口。

今年以来多家护理院申请设立

仁康医院护理院这两天又迎来好几位入住的老人，而拖家带口来考察环境的则更多。“失能老人在家，请保姆照顾肯定没有医院照顾得好。”仁康医院护理院院长王丽华说。在万江路口的福星女儿家护理院，入住老人已到 67 人。东坑医院护理院是目前东莞规模最大的护理院，设计 300 张床位，已入住 91 位老人。医院正在筹备建设楼高 17 层、设计床位 1200 张的医养结合二期。短短的一两年内，医养结合产业在东莞落地、生根，并且越来越火热。在东莞市卫生计生局官网上公示的信息可以看到，今年上半年就有康湖护理院、康怡护理院、仁康医院护理院、瑞康护理院、沙田养老护理院申请设立。

护理院吸引香港老人前来

在黄江康湖护理院，入住的 150 位老人中有 1/3 是本地人，1/3 是深圳老人，还有 1/3 则是香港人。“与香港、深圳相比，我们收费更便宜，加上交通方便，优势明显。”护理院负责人刘先生。康湖护理院面积较大，环境舒适，中间是花园、喷泉，周围是老人的房间。在成为护理院之前，这里是香港商人设立的敬老院，可容纳 2000 人。如今，其中一栋楼的两层被改造成护理院，专门收住失能、半失能老人。医养结合养老结构越来越多，如何才能吸引老人入住？记者看到，康湖护理院在房间布局、设施配置以及各种人性化细节的考虑非常周到。刘先生指着“保洁洗浴床”介绍，瘫痪的老人在床上铺上这个就可以直接洗澡。

东莞加大对养老机构扶持力度

医养结合产业成为新风口，更多社会资本正涌进来。在东莞，除上述护理院外，康华医院、东华医院也介入高端养老产业。塘厦一家主打“旅居”养老的机构将试业，短期入住收费高达2.8万元/月。东莞市民政局负责人表示，东莞正推动养老服务业多元化发展，一方面提升公办敬老院的硬软件建设，另一方面鼓励民办养老院发展，进行提质增效。“鼓励和扶持社会力量参与养老服务事业，新增养老床位500张以上”列入东莞市政府今年民生“十件实事”。东莞市卫生计生局局长叶向阳表示，去年东莞出台《关于促进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》，选定2家公立医院和1家公立养老院、1家民办养老院作为首批试点单位，随着第二批医养结合试点单位的确认，东莞的养老产业将迎来新的发展机遇。

(来源：南方日报)



WWW.CNSF99.COM

<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/520/aid/55403>

社区“老年食堂”怎样才能走远？

“每天做饭都是一个头疼的事，做多了吧吃不了，做少了又觉得不值得开一次火，还有买菜洗菜一堆麻烦事。”今年71岁、家住河柏小区的黄大娘说，家里就她和老伴儿两个人，每天都为三顿饭发愁。

为吃饭发愁的空巢老人不在少数。工程小区刘大爷的老伴儿前不久不慎摔断了腿，这下家里可乱了套。平时刘大爷只会烧开水，对做饭一窍不通。最初一个星期，刘大爷每天都到饭店点餐。第二个星期，刘大爷在手机上下载了软件，开始在家里叫外卖。不久，老伴儿提出意见，外面的餐食重油、重盐、重糖，老两口的血糖血脂噌噌往上升。“小区里的物业公司有个食堂，不对外，像我们这样的业主不能进去买饭。”为一日三餐发愁的刘大爷说。

空巢老人的吃饭问题该怎样解决？这成为很多社区工作人员想解决又没办法解决的难题。

入不敷出社区食堂纷纷关门停业

2014年至2015年，哈市很多社区为解决空巢老人吃饭问题开办了社区食堂。这些社区食堂在经营了一年，甚至仅几个月的时间后，纷纷关门停业。

为什么方便居民就餐的社区食堂以草草收场告终呢？一位社区负责人对记者说，我们当初开办社区食堂的初衷是服务居民。开办之初，每天都有近百名居民前来就餐，其中绝大部分是老年人。但是一个月后，来社区食堂就餐的人越来越少，每天只有十几个人，社区食堂不得不关门停业。

难以为继的主因是营收与成本难以平衡。社区食堂的饭菜卖便宜了，难以收回成本维持生存；卖贵了，居民又不买账。在没有任何补助的情况下，社区食堂要做到收支平衡很难。要想达到收支平衡，只有降低饭菜质量一条路，可是这样做又违背了我们的初衷。

其次是口味问题。社区食堂做的饭菜很难让所有人都接受，又不能像饭店那样实行点餐制。就像有些单位食堂，吃久了都会感觉饭菜口味差，而社区食堂又不具备不断升级饭菜口味的能力，最终来的人越来越少，社区食堂只能关门停业。

大多数社区食堂关门停业，但也有极少数的还在经营，理工大学社区食堂便是其中一家。据理工大学社区陈主任介绍，社区食堂是小区物业公司为自己员工开办的。当初，社区为了方便居民就餐，尤其是解决空巢老人吃饭问题，与物业公司商议将食堂对外开放，允许社区居民来此吃饭，这一提议得到物业公司响应。

“社区并不参与食堂经营，一切成本营收都由食堂和物业公司自己核算。”陈主任介绍，食堂每

天提供三个菜、一个汤或者粥，居民在这里吃一顿饭的支出在10元到15元，与物业公司员工相同。“物业公司给食堂提供了补贴，否则价格不会这样便宜。现在外面一盒盒饭的价格也不止这些，何况食堂里的饭菜还管吃管添。”陈主任说。

新的探索老年人食堂重新复活

第一次实践失败后，老年人食堂借助共享食堂的形式，今年再次“复活”。

9月11日，全市首家社区居家养老服务驿站——美好生活新华社区居家养老服务驿站在南岗区保健路街道办事处新华社区启动。这家社区养老服务驿站服务项目中包括就诊、就餐、中医按摩、针灸等，其中共享食堂解决了老人吃饭问题。

这家服务驿站是由南岗区民政局按照《哈尔滨市居家和社区养老服务改革试点工作实施方案的通知》在全市通过招标，引进的第三方社会组织负责经营。美好生活新华社区居家养老服务驿站负责人王魁峰介绍，共享食堂解决了社区内空巢老人的吃饭问题，每天有40位左右居民就餐，其中三分之二是老年人。食堂每天为居民准备6个菜，其中3个素菜、两个荤素搭配的菜、一个纯肉菜，价格从2元到6元不等。老年人在这里吃一顿饭只需3~5元。

如何才能避免共享食堂重蹈社区食堂的覆辙呢？王魁峰表示，首先为了能让老年人吃得健康，食堂的菜都低油低盐，让菜品尽量贴近家庭菜肴的味道。其次，食堂引进了共享概念。也就是说，如果哪位居民想吃一道菜，而食堂因为种种原因没有准备或无法准备，他们就会通过小区的微信群发布消息，看看谁家在做这道菜，如果愿意可以多做一个人的量，将菜送到食堂提供给想吃的顾客。

对于食堂的成本核算问题，王魁峰坦言，目前共享食堂已开业近半个月的时间，仍然处于亏损状态，但他对此并不担心。

“在养老驿站里还有医疗、康复和保健项目。目前，我们可以从这些项目的收益中拿出一部分来补贴食堂。除了新华社区外，我们还将在其他社区开办养老服务驿站，届时可以对食堂的原材料进行集中采购，这样可以大大降低采购成本。随着知名度的扩大，来食堂吃饭的人越来越多，就可以降低运营成本。”王魁峰说。

目前，哈市多个社区都在积极筹备社区居家养老服务驿站。正在筹建河柏社区居家养老服务驿站的第三方组织负责人郑洪雷说，近一段时间，他们一共中标了4个社区养老服务驿站的经营权，其中道里区河柏社区和南岗区荣市社区的服务驿站50天后就可以开门营业。

河柏社区主任李海荣说，根据国家政策，社区居家养老服务驿站建立老年人食堂，政府将一次性给予10万元补贴，驿站内再开办如保健康复、助洁助浴等项目，还会一次性再补贴10万元。政府还会为社区内有需要的特困居民购买相关的居家养老项目，让老年人不出社区就可享受优质养老服务。

业内支招行健致远需解决这些难题

在北京经营3家社区居家养老机构的哈尔滨市民于振海告诉记者，北京的居家养老服务开办得比较早，相对比较成熟。他说，想要办好老年人食堂，有三个难题需要解决。

首先要解决饭菜价格贵的问题。北京的做法是街道办事处对第三方运营老年人食堂每季度考核一次，合格后发放一定数量的补贴。哈尔滨也可将一次性补贴改为按季度发放。饭菜价格由社区监控，监督食堂不得随意对饭菜涨价。

其次是解决口味问题。老年人对饭菜的总体要求以软烂为主，饭菜都盖上锅盖多焖一会儿，同时低油少盐。每隔一段时间，社区或街道办事处要召开一次征求意见会，平时居民对饭菜有意见也可以随时向社区反映。

第三要有的放矢。不能光凭自己想象，得让百姓满意。既然花了钱，给了补贴，就得把这钱都用在刀刃上。街道可每季度对老年人食堂进行一次严格考核。考核通过调研、征集民意和检查来进行，由第三方机构负责考核，考核内容包括服务人次是否达标、饭菜质量居民是否满意、卫生是否过关、是否配备安全设施、居民进出门是否方便，最重要的一条指标则是群众的满意度。街道每年要与老年人食堂的服务商重新签一次合同，一旦出现考核不合格情况立刻“换人”。

于振海说：“只要解决了这三个难题，老年人食堂就会越办越好，不仅可解决老年人平时吃饭问

题，同时也会创造巨大的社会效益。”

(来源：搜狐)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/519/aid/55446>

养老产业

第三届中国西部养老服务发展峰会 10 月举行

9月19日，2018第九届中国(兰州)重阳敬老百叟宴暨第三届中国西部养老服务发展峰会媒体见面会在兰州召开。

记者在发布会上获悉，此次峰会由省民政厅、省老龄办、省商务厅、省卫计委、甘肃省经贸工会指导，兰州市民政局、兰州市文明办、兰州市商务局、兰州市老龄办主办。峰会将于10月16日在兰州万达文华酒店举行。

此次峰会将紧紧围绕养老地产、机构、医疗、智能、培训等老龄事业和产业，展示行业创新发展技能和成果，共谋、共建、共享养老服务，助推经济发展。与此同时，2018第九届中国兰州重阳敬老百叟宴是一场连接社会爱心与老年人情怀交流，彰显老年人丰富精神生活的盛会。据了解，峰会筹委会面向甘肃省征集1000余名三无、孤寡、空巢老人，老红军、退休老干部、老专家、劳动模范等长者参加，共同追忆人生风雨沧桑，品重阳百叟寿宴。

(来源：兰州日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/522/aid/55404>

2018 北京老年消费月启动

由北京市商务委员会主办，北京商报社承办的“2018北京老年消费月”活动9月19日正式启动，将持续至10月17日。

作为面向老年人的消费品牌活动，“2018北京老年消费月”活动聚集多个行业的近200家优质企业，以商业、健康、餐饮、旅游、文化五个板块为主体，线上线下同步开展持续促销、体验试用、打折让利，为老年消费者带来更为多元化、便利化、品牌化的消费服务和体验。

活动期间还将举办2018北京老年消费论坛，邀请相关协会领导、企业负责人、行业专家、老年消费者代表等共话老年消费现状、市场未来发展方向等议题；论坛上发布《2018北京老年消费目录》，总结活动成果、老年消费大数据，通过绘制老年消费索引，形成老年人消费的新风向标。

整个活动覆盖全市，包括两个大型老年用品展示中心（北京老年用品展示中心、朝阳老年用品展示中心），市内多个大型商场、超市、购物中心，多个老龄化社区。活动旨在提高老年消费产业及相关企业的市场发展关注度，激发老年消费者潜在购买力，促进消费结构转型升级，扩大服务消费规模，推动老年消费市场繁荣发展，进一步提升广大老年人美好生活的获得感。

本届老年消费月除组织企业对老年用品等进行让利推广外，还将针对老年群体需求较大的上门护理、保洁、康养、外卖等“刚需”进行消费普及，重点介绍通过线上渠道开展服务的领域和企业，让老年群体享受互联网带来的便利。

(来源: 千龙网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/522/aid/55409>

今年看点：养老地产新项目养老服务智能化

由大连市老龄产业联合会以及大连星海会展旅游集团主办，中国国际贸易促进委员会大连市分会、全国医养融合机构联盟、日本贸易振兴机构大连代表处、大连工业大学等为支持单位的2018大连国际老龄产业博览会（以下简称大连老博会）将于9月21日~24日在大连星海会展中心举行。

本届博览会吸引了来自德国、美国、英国、日本、新加坡、中国香港、中国台湾等10多个国家和地区百余家企业，及国内各省市的国际品牌和企业参展。作为东北地区规模最大的国际性老龄产业盛会，本届博览会在展会规模、档次、国际性、专业性等方面比往届均有所突破，规模预计达到10000平方米，知名参展商200家。大连老博会通过养老房地产及建筑配套、康复护理、养老智能化、食品药品保健品、老年金融及生活用品等11大产品品类全方面展示当今主流养老理念和最先进的适老化产品。

更值得一提的是，不仅有知名养老地产企业将在老博会上推出其最新项目，养老建筑配套产品企业也纷纷亮相老博会，对接强劲的养老地产项目、社区适老化改造项目以及政府项目采购需求。养老智能化专区将汇聚最新智能穿戴产品及云时代养老信息化解决方案，充分展示未来养老服务智能化、人性化的前沿趋势。

(来源: 来源:大连新闻网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/522/aid/55425>

养老床位不够，地产养老太贵，一亿老人养老去向何方？

据官方数据显示，截至2017年底我国60岁及以上老年人口有2.41亿人，占到总人口17.3%；而这一比例随着我国人口增长率的持续放缓而不断提高，预计到2050年左右，全国老年人口数将达到峰值4.87亿，占总人口的34.9%。其中，空巢和独居老年人达到1.18亿，而目前全国的养老床位数却不足800万张。其中巨大的缺口正是解决养老问题的关键。从大学毕业出来就进到政府部门的梁锋，机缘之下结识了香港的一家养老企业，随后离开体制内，专心探索养老行业的痛点并提出解决措施。潜心数年，梁锋成立微孝亲老，为解决无暇照顾陪伴老人的子女需求，开启新型智慧型居家养老模式。

子女远游，空巢独守

老人越来越多，养老去向何方？

养老院是众所熟知的一种养老方式，随着民政部逐步放开，越来越多的民营资本参与进来，但是养老院重资产、投资回报期长的特点也增加了民营资本入局的阻力，庞大的老年人口数量也使得全国养老床位供不需求。

除此之外，还有走高端路线的保险养老、地产养老。如泰康旗下的养老社区，入住需要购买保险，收费门槛高，覆盖人群窄且主营业务仍是保险；保利、万科等地产大鳄均有布局养老事业，初期投入大、投资回报周期长同样不可避免，有数据显示，截止2018年，万科的养老项目约为170个，基本都处于亏损状态。

目前来说，比较适用的一种方式就是居住在家里养老，也称为居家养老。但居家养老的现状也令人堪忧，实际上就是从传统的家政升级而来，传统家政服务人员的专业性、稳定性均没有保障，这对于极度需要细腻呵护的老人来说，很难放心。

不仅如此，现在的年轻人都打拼远游在外，他们没有时间空间与精力照料父母，留下的家中老人，并不能真正意义上获得专业的养老服务，多是空巢老人的孤独。

我国现行主要的养老状况可以概括为“9073”：90%的老年人在家里养老，仅有7%享受社区养老服务，3%享受专业养老服务机构的服务，背后体现了社会化养老服务严重不足。

这引发了梁锋和创业团队的思考，到底有没有一套方案能够解决居家养老的问题？

在几年探索之下，他有了答案——打造基于小区的广义养老院，响应国家“9073”政策，适合中国老人的心里需求，在养老行业内开启新型智慧型居家养老模式。

如果把实体养老院定义为针对介护型老人的狭义养老院，那么，微孝亲老则是把每一个花园小区看成是一个广义养老院，每家每户就是一个分布式的养老床位，老人可以居住在自己最习惯的环境中，享受最专业贴心的照料，这就是“广义养老院”。

广义养老，多方受益

广义养老模式之所以可行，主要在于服务模式创新、智能科技、专业照护服务三个关键点。相比传统家政公司的服务模式，广义养老院可以让服务人员的时间库存化管理，充分调用，发挥最大的价值。

一. 服务模式创新

居家长者都并非需要24小时照护，他们也许白天空巢，晚上子女就回来了，因此他们真正需要的是集中的两三个小时，去解决需求。如此一来，微孝通过跟用户约定，定制服务方案。一方面，服务平台的工作者根据时间配比提供服务内容，有效工作时间得到最大化利用，增加了工作者的收入；另一方面，不需要支付全时段的费用，大大的减轻了用户的使用成本，对长者客户也是利好。传统家政之所以流动性大，培训不到位，品质不到位，客户服务满意度低，家政人员的收入水平低占据主导因素。对此，梁锋认为，如果能给服务人员足够的收入和成长体系，就会有越来越多的人，甚至年轻人都愿意参与进来。所以微孝提出了：按照服务时间给工作者提成，护工全部直聘，给底薪并按要求购买五险一金，这在目前的养老行业中做到这样的实属不多。工作者增加了收入，就会有越来越多人愿意参与到这个事业里面来，让大家知道，服务老人的工作，并不卑微。

二. 智能科技

不仅如此，微孝亲老还通过自身的技术团队搭建了线上线下云服务平台，通过智能手机、IPAD便捷获取服务，微信小程序、服务号面面俱到。对于高龄、空巢独居、重疾特扶、失能卧床、行动不便等社区老年人建立关爱数据库，定期跟踪、实时跟踪，确保社区老年工作无死角。

梁锋在2014年成立了微孝亲老，聚焦于中国社区养老互联网产业，经过3年多的市场分析调研，正式运营于2017年，短短不到一年的时间，就已经布点了三个小区，并在广义养老概念的基础上，提出了“1+6”服务模式。

三. 专业照护服务

在服务老人的实际过程中，存在很多两难的情况，比如长者家里灯坏了，作为一个护工是否应该上前解决，帮忙解决了，该如何收费等等问题。

于是，微孝提出了“1+6”模式。

“1”指的是，针对一个小区，微孝设计管家式服务，服务内容就包括生活琐事的处理。每个人可能负责30户50户。用户按月付费，管家会每天定时定点主动去提供服务，工作定时定量，就像养老

院里的巡防。

“6”指的是专业护理、健康管理、康复理疗、居家家政、营养膳食与社区文娱服务六大可选服务模块，满足长者个性化需求，创新出包含社区智·助养老服务系统、智能养老信息数据管理系统、不同群体专业养老服务、亲老主题活动策划、健康养生等亲老生态完整产业服务链。

值得一提的是，微孝亲老的专业团队都是公司统一聘用员工，配备一对一服务专员、护理师、康复师、营养师、保洁师和护士等专业照护团队，皆经过严格的培训、考核、认证，才能上岗提供为老服务，并制定严格的监管体系，确保每一个输出的服务都可以保质保量。

微孝的联合创始人李芳表示，广义养老模式的推行中，最大阻力还是人们的观念。养儿防老的观念从古至今都深入人心，还有对家的依赖与面子问题，老人不远离家去养老院。即使在家养老的老人，也不愿意接受专人上门的看护。实际上，一旦人退休在家，就进入了养老模式。

截至目前，短短半年时间，微孝亲老已经落地在深圳龙岗的三个小区。例如从去年11月起，坂田街道四季花城社区就购买了微孝的“微孝智·助养老”系统，引进龙岗首个小区“智助”养老服务平台，为社区长者提供综合性养老服务。经过半年的运行，该模式深受社区长者的欢迎，并得到了政府的肯定。

从市场规模来看，这似乎是一笔可观的收入。有人算过一笔账，单单是专业照护一个业务，假设一个小区月销售额8-10万，一个城市1000个小区，每年交易额9.6-12亿，全国有上百个城市可复制，市场规模约在960-1200亿。

根据中国社科院此前发布的《中国养老产业发展白皮书》，预计未来十年内中国养老产业市场规模可达到10万亿元级别，产业化、市场发展前景可期。作为一家新型智慧型居家养老平台，微孝亲老立志实现“天下没有孤独的老人”，促进家庭社会的整体和谐，解决国家养老难点，为政府分忧。

(来源：投资家网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/522/aid/55454>

养老访谈

中国社会科学院蔡昉：人口老龄化和农村人口减少趋势影响消费增长

9月18日至20日，第十二届夏季达沃斯论坛（世界经济论坛新领军者年会）在天津梅江会展中心举行。本届论坛主题“在第四次工业革命中打造创新型社会”。腾讯财经全程直播本次论坛。

在消费趋势与中国经济分论坛上，中国社会科学院副院长蔡昉表示，现在有两个趋势影响消费。一是不可避免的趋势，就是老龄化；还有一个人口因素，我们在居民消费中农村的消费比重是大幅度下降的，这个下降是有道理的，因为农村人口是在减少的。

未来十年，中国家庭的收入预计年平均增长5%，中国正面临从生产型大国向消费型大国转型的重大机遇和严峻挑战。现代技术正在消费升级的过程中贡献力量，以碧桂园为例，2016年以来，碧桂园自主研发SSGF高质量建造体系，目前已申请365项专利。SSGF以“Safe&share 安全共享”、“Sci-tech 科技创新”、“Green 绿色可持续”、“Fine&fast 优质高效”为四大核心理念，以装配、现浇、机电、内装等工业化为基础，整合分级标准化设计、模具空中化装配、全穿插施工管理、人工智能化应用等技术和和管理，具有高品质、高速度、低能耗的优点。目前碧桂园共有400多个项目正在实施SSGF，预计今年底将达到600个项目，明年将超过1200个项目，后年会全覆盖所有项目。

以下为蔡昉发言实录：

主持人：蔡院长，你是人口问题的专家，对经济现象也都一直跟着。我记得在2000年左右，2002

年加入 WTO，大家都说消费老是上不来，消费每年都会有 10%左右的增长，但是让它更快又快不了。大家那个时候都觉得消费保障老是有后顾之忧，听听您对经济和消费关系的评论。

蔡昉：简单说说消费和人口的关系。我们现在有两个趋势影响消费。一是不可避免的趋势，就是老龄化。因为老年人人口在各国都会出现人们说的退休消费之迷，意思就是人们退休以后或者临近退休了，或者更广义一点是随着年龄的加大消费会减少。虽然老年人的消费结构会和年轻人不太一样，有些消费会增加，但是总数量还是减少的，因此人口老龄化必然在某种程度上是减少消费的。

主持人：对人口老龄化你的定义是 60 岁以上的，具体是什么定义？

蔡昉：老龄化定义 60 岁以上占多少，然后 65 岁以上占多少都可以。但是总的趋势是年龄越大，特别是在退出劳动力市场之后消费就弱了。中国尤其如此，我们有两个特点，第一是我们的老年人过去没有积累、没有财富，因此退休之后自己收入受到了消费的影响。第二是老年人的孩子甚至孙子辈的有压力、有后顾之忧，因此老年人要跨代去帮助带孩子、帮助买房等等，所以这是一个压力、一个挑战。

还有一个人口因素，我们在居民消费中农村的消费比重是大幅度下降的，这个下降是有道理的，因为农村人口是在减少的。这个消费下降能不能反应在农民工进城以后在城市的消费就追上去了？没有，因为户籍制度没有改革，他们没有被基本公共服务充分覆盖，因此他们的后顾之忧更多，他们的消费模式就不是城里人的。我们也做了一个推算，加入 1.7 亿进城的农民工，假如说他还是他，其他的人口特征、收入都没有变，仅仅因为把他变成市民得到城市的户口就可以提高消费 27%。

主持人：27%？那很大啊。

蔡昉：这既是一个挑战，但是可以通过改革推进以农民工为核心的城镇化来释放这部分消费的能力。

主持人：我补问一个问题，将来随着中国老龄化到了 2020 年、2030 年越来越严重了，如果你的结论是人们岁数在 60 越高以上，消费倾向是向下降的。如果这么讲的话，随着中国往前走，老龄化越来越严重的情况，按照你的结论消费是往下走的？

蔡昉：一般的逻辑是这样，但是国家和国家不一样，你的其他制度安排不一样的话，还是可以扩大你的消费能力。因为我们目前确实遇到了一些特殊的制约，我们是未富先老，还没有富裕的时候老龄化程度很高了，社会保障制度等等还不完善，所以受到收入的制约。然后加上孩子这一代的劳动力市场的压力也比较大。同时我们还可以通过比如现在国务院提出的建立更加成熟的消费细分市场，因为对于老龄人来说有特殊的消费需求。但是一般性的消费需求下降了，特殊的消费需求又没有瞄准、充分开掘，那就导致了这部分人的消费能力不能充分释放。因此细分消费市场，能够把他们的特殊需求释放出来也是有潜力的。

（来源：腾讯财经）

智慧养老

三部门决定开展第二批智慧健康养老应用试点

工信部消息，为推进实施健康中国战略，继续落实《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》，推动智慧健康养老产业发展和应用推广，工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委员会在第

一批智慧健康养老应用试点示范建设工作的基础上，决定组织开展第二批智慧健康养老应用试点示范工作。

智慧健康养老应用试点示范内容包括，持建设一批示范企业，包括能够提供成熟的智慧健康养老产品、服务、系统平台或整体解决方案的企业。支持建设一批示范街道(乡镇)，包括应用多类智慧健康养老产品，利用信息化、智能化等技术手段，为辖区内居民提供智慧健康养老服务的街道或乡镇。支持建设一批示范基地，包括推广智慧健康养老产品和服务、形成产业集聚效应和示范带动作用的地级或县级行政区。

(来源：证券时报网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/527/id/528/aid/55439>

黑龙江：哈尔滨养老服务试点项目全面启动，“寄存”老人享花式智能养老

如何让居家老人在社区就能享受到便捷养老服务？18日，哈市政协对重点提案《关于创新社区养老服务的建议》进行了现场督办，哈市民政部门表态，目前，哈市养老服务试点项目全部启动，首家社区老年人照护中心已经投用，实现居家老人吃饭、保健、娱乐、住宿一条龙的“寄存”养老，年末哈市还将推行“敬老一卡通”，让老人居家自主选择购买助餐、助浴、陪伴等养老服务。

首家社区居家养老照护中心亮相，老人享营养餐学茶艺还可康复保健、跑腿代办

“把窗帘打开”“请播报一下今日新闻”……在督办现场，政协委员首先来到了香坊区哈安社区老年人照护中心，这里是哈市建成的首家为社区居家老人服务的照护中心。记者在现场看到，中心分四层楼，设有餐厅、情感驿站、日间照料及短托服务、社区学堂、茶艺休闲、中医理疗按摩服务及康复保健服务、跑腿代办服务、助浴服务、老年文体活动服务、智能家居及辅具产品供应服务、旅居旅游等居家养老服务。在该社区的养老智能体验室内，几位老人正体验着智能的服务，只要喊一声，居室中窗帘会自动关起、播报新闻。而为了解决辖区居家老人看护的难题，该社区设有日常照护老人的床位9张，居民出差、有急事都可将家中老人“寄存”在照护中心，每天由专人进行看护和送餐等日常照料。此外，该照护中心还开设有居家养老餐厅，附近的老人可在此就餐不用自己做饭。据工作人员介绍，“十一”临近，目前中心的9张养老床位已经全部预定一空，每天来就餐的老人也达到500余人。

45个服务点启建：年底全市实行“敬老一卡通”和智能腕表服务

哈市民政局表示，目前哈市养老服务试点项目全部启动，其中社区居家养老照护中心和养老服务驿站两个项目，目前已有15个老年人日间照护中心、30个养老服务驿站以及一批“三社联动”服务项目完成了项目选址并面向社会公开招标。目前，除了哈安社区外，松乐社区老年人日间照护中心、观江国际社区日间照护中心已投入使用。

此外，为创新居家养老，哈市正推进在全市范围内推广使用“敬老一卡通”，通过“一卡通”，使老年人实现自主选择购买养老服务项目，也就是说，老人们拿着一张养老服务卡就可以在社区服务中享受各种优惠，实现养老服务线下、线上相融合。同时，为享受政府提供养老服务的老年人，空巢、独居、失智以及特殊需要的老年人提供智能腕表。目前“敬老一卡通”和智能腕表已进入研发阶段。年底，哈市将对全市有需要的老年人实行“敬老一卡通”和智能腕表服务。其中，通过智能腕表，可为居家老人提供精准定位、电子围栏、紧急呼叫、语音提醒、健康监测、健康报告查询等服务。

下一步：逐步增加养老服务设施投入推进信息化和智能化

针对下一步工作，哈市民政局相关负责人表示，哈市将尽快提升居家和社区养老服务水平，逐步增加养老服务设施投入。通过提供房产、减免税收、政府购买服务等政策支持，鼓励社会组织企业或机构积极参与居家社区养老服务。同时，支持社会组织企业或机构向品牌化、连锁化、规模化方向发展。

推进居家社区养老服务信息化和智能化。依托12349为老服务热线，有效链接智能产品终端与老年人，提供紧急呼叫、家政预约、健康咨询、物品代购等老年需求服务，开展老年人健康综合信息服务，实现机构、社区与居民之间养老信息和资源的互通共享。在全市推出一批可复制、可持续的居家和社区养老典型经验，让更多地居家老年人享受较高质量的居家社区养老服务。

（来源：生活报）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/527/id/528/aid/55414>

养老培训

养老护理员：专业技能要求很高，但收入远不及月嫂

养老护理正成为一种新兴职业。《经济参考报》记者近日在甘肃兰州采访发现，由于劳动强度大、薪酬低，养老护理岗位“一工难求”。护理员们期盼，他人“老有所养”的同时，自己也能“劳有所得”。

34岁的李晓萍曾当过公交车售票员和超市服务员，去年转型成为一名养老护理员。过去一年的工作让她切身感受到，养老护理拥有较好的前景，旺盛的市场需求，但也绝不是一份轻松活。

兰州市城关区康乐医院住着130位托养老人，包括独居、残疾以及失能者。平日里，李晓萍负责照顾老人们的日常起居，从洗澡更衣到翻身喂食，工作繁琐又忙碌。

“给失能老人翻身，常常累得我满头大汗。”李晓萍说，帮老人翻身容易造成二次伤害，这非常考验护理员的技巧，养老护理职业对专业技能的要求很高。

李晓萍说，除了掌握基本医学知识和护理技能，养老护理员还要学会以老年人习惯或喜欢的方式交流，这样能使他们感到真诚、关注和尊重。“这份职业特别需要耐心，遇到发脾气的老人，还要像哄小孩一样和他们沟通。”

甘肃省医养结合促进委员会主任鲁丽萍说，目前，当地医养结合机构长期医疗护理服务需求迫切，且呈逐渐扩大趋势。

“从全省养老需求结构来看，大部分家庭期待居家养老，这一需求比例高达85%，机构养老和社区养老仅占15%。”甘肃省老年医学学会会长李兴勇介绍，但实际上，经专业培训的护理员多集中于养老机构，能够从事居家养老服务的护理员十分抢手。

与辛劳付出相比，李晓萍认为自己的劳动报酬“亏了点”。“每个月工资2000多元，除非加班，才能赚到3000元。”李晓萍所说的加班，是指陪护那些不能自理的失能老人，通常要从夜间陪护到天亮。

鲁丽萍说，由于工作强度大、待遇低和社会认可度低等原因，养老护理员流失较多，医养结合机构面临“一工难求”。

据甘肃省政府统计，截至2016年底，甘肃60岁以上人口达到408万，占常住人口的比例超过15%，年均增速达到5%，预计到2020年将突破424万。

面对不断搬进来的托养老人，康乐医院护理部主任董红有些着急。“待遇低，很多年轻人不愿意

从事护理，医院存在招聘难。”董红介绍，西北城市经济欠发达，这里中级护理员的月薪，与类似的月嫂每月拿上万元比较，实在相差甚远。甘肃省有关部门的统计显示，当地养老护理员月人均收入仅为1612元。

此外，董红表示，许多人观念守旧，将“护理服务”视作“伺候人的行业”，认为这项工作低人一等。这也是养老护理员稀缺的一个重要原因。

尽管艰辛，李晓萍依然珍惜这份新职业。去年底，李晓萍参加了兰州市城关区举办的第二期医养结合养老护理员技能培训班。已经是中级养老护理员的她，希望通过培训拿到高级护理证，这样月薪可以多出约400元。

近年来，甘肃省不断加大养老护理员的培训力度。2014年以来，甘肃省依托企业、技工院校和各类职业培训学校，开展养老服务从业人员职业培训。截至去年底，全省组织开展养老护理员培训5000人以上，建立了9个养老服务人员培训基地。

“医养结合的养老服务是一种专业化的特殊服务，还需要具有不同专业层次的、经过系统培养背景的专业人员，因此开展多层次的养老护理教育势在必行。”鲁丽萍说。

鲁丽萍说，未来一段时间，我国老龄化压力还将长期存在，养老护理职业需要全社会的重视。“政府也应通过提升职业收入等方式，体现出养老护理员的劳动价值，尽快补齐养老事业的人才人力短板。”她说。

(来源：经济参考报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/531/id/532/aid/55393>

老年大学

湖南：共同促进老年教育更好发展

昨天下午，省政协在省老干部（老年）大学召开重点提案《关于把握大趋势，将湖南建成老年教育示范区的建议》调研督办会。省政协副主席张灼华，省政协党组成员袁新华，省政协原副主席、省老干部（老年）大学校长游碧竹出席。

该提案为省政协文教卫体和文史委的集体提案，由张灼华领衔督办。提案指出，我省人口老龄化形势严峻，老年人的精神文化和学习需求增长较快，发展老年教育的形势和任务十分紧迫；建议理顺管理体制，恢复省老年教育工作领导小组，加强老年教育阵地建设。

会上，提案人代表游碧竹介绍了提案具体内容，并提出了意见建议提案。主办单位省教育厅介绍了提案办理情况，省发改委、省编办等会办单位和特邀单位省委办公厅相关负责人，与省政协委员进行了互动交流。

张灼华说，提案办理是政协的一项重要履职，选题事关发展大局、民生福祉、社会热点。老年教育工作需要高度重视并积极支持，希望各办理单位细化工作方案和具体措施，共同为我省老年教育事业作出贡献。

袁新华说，要以提案办理为契机，以问题为导向，进一步加强领导、长远规划、理顺体制、保障经费、完善功能、优化服务，务实推动老干工作和老年教育更好发展。

(来源：湖南日报)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/536/id/537/aid/55411>

健康管理

老年人早晨起床要注意什么？哪些习惯一定要改？

虽然早晨是美好一天的开始，但是很多的意外事件也容易发生在早晨起床后，特别是老年人在早晨起床的注意事项是比较多的，如不小心很容易出现意外。

那么老年人早晨起床要注意哪些事项呢？哪些习惯一定要改？

早晨起床太猛：因为我们在睡眠的时候，血压相对来说是比较低的，一醒后血压就会快速上升，特别是本身就患有高血压的老年人来说，早上起得过快，过猛，是一件比较危险的事情，会导致血压突然上升，而引起脑血管破裂。还有一部分老年高血压病人，由于动脉硬化等不良症状，会出现血管运动障碍，如果起床太猛太快的话，容易出现体位性低血压，会导致脑供血不足，而出现晕厥等意外风险。所以老年人在早晨醒来之后应该坐在床上静坐两分钟，然后再慢慢的起床。

早晨起床后不爱喝水：因为早上我们人体的血液是比较粘稠的，很容易出现血栓的现象，所以起床后应该及时的喝一大杯温开水，这样可以快速稀释血液粘稠度，水可以通过肠胃吸收进入到血液循环，能够降低中风和心肌梗塞的几率。

大便太过用力：在生活当中，有一些老年人因为大便过度用力而出现脑出血的事件。因为在早晨起床的时候，我们人体的血压本身就是比较高的，这时候在用力排便的话，腹压就会增大，血压也会随自身素升高，本身脑内小动脉就已经出现了硬化，一旦用力过猛，就会导致脑血管破裂而出血。所以在早晨出现排便不畅的时候，千万不要用力过猛，应该多吃蔬菜水果，可以多吃香蕉和苹果之类的水果来促进排便。

早晨吃太油太咸的食物：很多老年人起床之后都喜欢吃油条和煎鸡蛋之类的高热量高油脂食物，因为很多老年人本身就有高血压或者高血脂，吃得太油太咸就会加重动脉粥样硬化的病情。所以老年人在早晨最好是喝一杯牛奶，或者喝一碗粥，可以吃一个煮鸡蛋，再吃一些蔬菜水果，就可以达到营养搭配均衡。

过早的起床晨练：有很多的老年人起床太早，四五点钟就外出晨练了，这时候早晨的气温是比较低的，容易导致血压迅速上升，会增加脑血管意外的风险。所以老年人在晨练的时候不能够不走，最好是早上8点左右，而且不能够空腹晨练，应该吃一点早餐再晨练。老年人晨练应该选择太极拳和健身操以及慢跑等有氧运动，这样可以减少心脑血管意外风险发生。

温馨提示：老年人随着年龄的增长会出现身体素质和免疫力低下的现象，在早晨起床后要注意的事项就更多了，上次是四种坏习惯一定要改掉。在平时要多了解养生保健知识，只有科学正确的养生保健方式才能够促进身体健康。

（来源：搜狐）

60、70、80……几岁才算“老”？这几个变化说明你老了

60、70、80……几岁才算“老”？数字不是重点，身体运作的状况才是。除了白发、皱纹和老花眼，哪些状况提醒你开始变老了？又有哪些疾病常被误认为是变老的正常现象？本文综合台湾《康健》杂志的报道，整理出一些人老了的正常和异常信号。

眼睛容易疲劳。常眼睛干，一到晚上就看不清楚，对强光比较敏感等。

吃东西状况多。因为腮腺分泌的唾液减少，易口干。由于吞咽、咀嚼能力变差、面部肌肉松弛，吃东西容易呛到，进食速度慢，或抱怨食物煮太硬，咀嚼时常不小心咬到脸颊内侧的肉等。

口味比以前重。人老后味蕾减少、嗅觉细胞退化，食物吃起来变得较无味。尤其对甜、咸感觉不敏感，煮菜容易煮得较咸，对甜食的接受度变高。

血压比以往高。年龄增加后，动脉趋于硬化、狭窄且弹性较差，血压会比过去高。加上肾功能随年龄自然退化，影响排钠的能力，血压更容易因吃盐雾而升高。

身高变矮、体重变轻。人老后椎间盘萎缩、骨密度变低，加上肌肉流失速度变快、细胞水分减少等，老人的身高、体重会逐渐比以往下降一些。

生病后，复原较慢。免疫功能会随老化变差，受伤时，伤口愈合会比以前慢，感冒也需要较多天才会复原。

上厕所比以前久、次数变频繁。因肠道肌肉较无力加上肠道神经老化，人老后肠道蠕动减少，就容易有便秘、解便困难的状况。此外，人变老后膀胱容量会稍微变少，且调控尿液的激素分泌变少，导致排尿频繁，尤其夜间起来上厕所的次数变多。

睡眠习惯改变。包括比以往难入睡，睡眠时间比以前少(通常是起得较早)，晚上容易醒，白天又需要补觉等。

常不小心跌倒或差一点跌倒。因骨骼退化、肌力衰退、脚踝关节活动度变小，走路时就会不自觉拖着脚跟，不小心踢到物品或被绊倒。

走路速度变慢。因心肺功能下降，加上肌力萎缩、关节活动度变低，步伐会比以前小，快走时容易喘不上气，或觉得累，想停下来休息。

年纪变大后，体力衰退、反应变慢在所难免，大部分都正常。但有些异常症状特别容易被当成自然老化的现象，很可能是需要赶紧治疗的疾病。

1.轻微手抖。人老后神经功能会轻度退化。研究统计，55岁以上的人，有40%会出现手抖症状。但95%以上并不会严重到影响日常生活。不过，有些手抖有可能是帕金森。一般来说，帕金森除手抖之外，通常还有四肢与表情僵硬、步伐缓慢、平衡感不佳的症状，身体看起来有点驼背，且手抖的状况在静止或活动时都会发生。

2.记忆力变差、反应迟钝。年纪大后，因脑神经传导物质的减少，反应力会比以前稍慢，注意力较不集中，或偶尔忘记一些事。但大多数时候，记忆力不会变得比较差。如果发现长辈记性明显变差，如常常才讲过的事情又重复交代、忘记前一两天发生过的事、忘记过去一向熟悉的事，且有情绪暴躁、奇怪举动等表现，就要注意可能是老年痴呆。

3.经常跌倒。虽然因为肌力不足、关节活动度变小、反应变慢等，都会使老人不小心跌倒或绊倒。但步伐不稳也可能是由脑部神经系统出现问题导致，像是脑中风、老年痴呆等，都有可能造成手脚的不协调而跌倒。因此，当长辈跌倒，得确认跌倒时是否有头晕、头痛、肌肉突然无力、神经麻痹的状况。

4.容易疲劳、喘。人老后体力、心肺功能变差，有些老人从事以往习惯的活动，如买菜、爬楼梯、逛街等，会比较容易疲劳或气喘吁吁。但喘与疲劳也是心脏病的症状之一，要提高警觉。尤其是女性，据统计，急性心肌梗塞的女性中，有超过七成曾出现气喘、疲倦感、失眠、消化不良、焦虑的情况，反而没有胸痛感。因此，若老人出现气喘或疲劳的情况，不是在身体活动一阵子后才出现，且有呼吸急促、呼吸困难、无力感、胸闷的症状，最好还是去老年医学科或心内科做检查。

(来源：人民网)

养老地产

粤园医养社区携手家庭服务业协会深耕养老服务

截至2017年底，广州市60岁及以上户籍老年人口数已超过160万人。随着老龄化程度加剧，老有所养成了亟待破解的社会难题。近年来，广州大力推动社区居家养老，但在以满足老年人需求为主特别是实现医养结合的家庭服务上仍需补短板。

9月18日，在广州泰康粤园医院举行的广东省家庭服务业协会高峰论坛现场，泰康粤园医院与来自广东各地的30多家家庭服务机构代表分享了“医养融合”养老模式，并与该协会携手共同提升家庭服务水平，为护理培训及康复医疗等家庭服务提供更专业更有力的支持。

居家养老服务需解决“燃眉之急”

“必须站在老年人的角度思考怎样做好养老服务。”在论坛上，广东省家庭服务业协会会长陈挺开篇点题。根据广州市老龄委等多部门日前印发的《2017年广州老龄事业发展报告和老年人口数据手册》，截至2017年底，广州市60岁及以上户籍老年人口数达161.85万人，占户籍人口的18.03%；全市11个区中，有8个区老年人口超过10万人，其中越秀区、海珠区、荔湾区的老年人口总数高达28.9万人、25.13万人和19.69万人，三区老龄化率均超过20%。显而易见，本地老龄化程度进一步提高。

与此同时，老年人又因身体机能下降，需要更多照护。尤其是老年人的健康状态普遍脆弱，慢性病发病率高。随着人口老龄化的趋势加大，老年人出现了营养、健康照护、康复等多方面问题，老年人健康服务模式也从医院治疗模式转变为健康护理模式和医养结合模式。从该数据手册可以得知，2017年广州有养老机构183个，总床位数达到62144张。然而，与庞大且不断增加的老年人口总数相比，“机构养老将会成为紧缺资源。”陈挺如是说。近年来，广州积极构建以居家为基础，社区为依托，政府为主导，社会力量为支撑的社区居家养老服务体系。作为社会力量的重要组成部分，家庭服务业也成为居家养老不可或缺的一支主力。不过，从目前的实际情况来看，面对多元、专业、长期性的养老需求，家庭服务业仍存在职业化程度低，从业人员流动性大等问题。如何提升居家养老服务的综合能力和专业水平，既是摆在家庭服务企业及从业人员面前的一项新课题，也是全行业迫切需要解决的“燃眉之急”。

“医养融合”为老人健康构筑多重保障

结合广州推行的居家养老“3+X”服务机制可以发现，“家政服务”和“医养结合”已经成为2项基础性的养老服务项目。从数据来看，广州也在积极推动医养融合发展。2017年，全市具有医养结合服务功能的养老机构覆盖率达85%以上(包含内设医疗机构和签订医疗服务协议)，较2016年增长了27%。

对于家庭服务业来说，家政服务显然是驾轻就熟，但在提供与医养结合相关的养老服务上却有待提升。走进泰康粤园养老社区的老人公寓，方便长者坐着换鞋的凳子和借力起身的扶手、为老人在卫浴间专设的拉绳报警系统……适老居住设施无处不在的细节，令参观的众多家庭服务机构代表受益匪浅。“一个社区+一家医院的一站式服务，为老人提供长期照护，实现医、养并重发展。”在论坛现场，泰康粤园医院有关负责人重点分享了社区“医养融合”养老服务特色。将护老中心和老年康复医院结合在一起的社区，融合了老年人所需的生活照料和康复关怀，为他们提供了一个既温馨又放心的“家”。除了提供传统的生活护理服务、精神心理服务、老年文化服务，更重要的是提供全方位、专业化、集成式的医疗康复保健服务，包括医疗服务、健康咨询服务、健康检查服务、疾病诊治和护理服务、大病康复服务以及临终关怀服务等。

“建立医康养护服务体系，为保障老人健康构筑三重防线。”上述负责人还介绍道，为了提高长者健康保障和提升其生活幸福感，在医疗服务方面，采用了全过程MDT多学科综合治疗模式，将原来碎片化、相互割裂的分科诊疗方式转为高度个性化、系统化、全流程管理的诊疗模式。并建立以家庭医生为核心，由护士、社区生活管家共同参与的健康管理基本医护服务单元。

医养机构可成为居家养老后方和支撑

“(养老)社区可容纳约1300户居民。”上述负责人介绍，位于广州长岭居国际生态居住区内的泰康粤园养老社区，是泰康集团在华南区的首个医养融合项目，项目占地约6万平方米，建筑面积约12万平方米，其中一期于2017年1月18日开业。

值得一提的是，这一全新社区引入了国外发展成熟的CCRC持续照护模式，配备专业护理和养老照护设备，为长者提供安全、高效、专业的居住环境及养老服务。而且，根据入住居民不同年龄段和健康状态，社区分别设立了独立生活、协助生活、专业护理和记忆照护四个不同功能服务区。通过为老年人提供独立、协助、专护一体化的居住设施和服务，使老年人在健康状况和自理能力变化时，依然可以在熟悉的环境中继续居住，并获得与身体状况相对应的照料服务。

2017年3月，国务院发布《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，提出到2020年，以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系更加健全。日前，广州市相关通知明确，养老服务企业将依法享受税费优惠、产业扶持等优惠政策。在同等条件下，登记为养老服务企业的市场主体，在承接政府购买养老服务、养老服务公建民营等项目中享有优先权。在此背景下，可以预见的是，未来，养老服务将由市场提供为主，公办民营、民办民营将成为提供养老服务的主体。

“医养融合的养老机构完全可以成为居家养老服务的大后方和重要支撑。”泰康粤园医院有关负责人表示，基于养老多元化需求和人群结构性差异，居家养老更需要从老年人建立生活的信心做起，帮助他们重新树立积极的健康观，引导有慢性病的老年人恢复健康生活。对此，泰康粤园医院将和家庭服务业协会共同努力提升家庭服务的行业水平，在健康管理、康复医学及老年医学等方面向家庭服务机构输出先进技术和理念，使有需求的长者及家庭得到更好的服务。

(来源：华夏财讯)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/555/id/556/aid/55428>

互动养老

山东：老年旅游调查，60、70岁是主力，最爱跟熟人结伴

近日，记者就老年人旅游市场展开问卷调查，内容涉及老年人外出旅行的费用、出行方式、目的地选择等方面，共收回有效问卷1000余份。调查显示，老年消费群体对外出旅行有着较高的热情，偏爱结伴出行，中长途线路更受欢迎，银发游市场正从原先的“低价游”向“品质游”过渡。

60—70岁，为老年游主力

数据显示，有出行意愿的老年人数比例达到77%，表明绝大多数老年人将出游作为自己休闲度假的方式，在愿意外出游玩的受访者中，女性占比略高于男性，年龄60岁到70岁之间的占55.65%。记者走访各大旅游市场发现，中老年等“银发客”群体目前已成为旅游市场的一支生力军，并且呈不断增长趋势。调

查发现,老年人结伴出游的现象已愈发普遍,是否能结伴出行成为老年人外出时考虑因素之一。69.02%的受访者表示愿与熟人一同出游,结伴出游的对象一般由配偶、家人、关系较好的邻居、老同学或老同事组成,一起外出旅行也成了老年人联络感情、定期聚会的活动形式。66岁的李惠彦是本报的忠实读者,曾参加过多次本报联合组织的旅游活动。在他看来,外出旅游度假成为了自己晚年的一种生活方式。“能出来旅游的老年人,一般身子骨都还可以,反过来讲旅游又能锻炼身体、调节心情、陶冶情操,旅途认识了新朋友,还能打发退休时光,何乐不为?”李惠彦说。数据显示,为了避免节假日高峰时段与上班族和学生族等年轻游客群体扎堆出行,79.03%的受访者表示在时间的安排上会特意避开旅游出行高峰期,出游时间相对灵活自由,老年人也成為了错峰出游的主力军。

在出行交通方式上,因老年人的出行受年龄以及身体状况等因素影响,飞机、高铁成为他们外出旅行的主要交通工具。而在住宿方面,比起农家乐和民宿,94.26%的受访者表示还是愿意选择配套设施更为完善的酒店、宾馆。

多选择跟团,倾向“慢行程”

在众多出行方式的选择中,72.62%的受访者选择跟团游,“出远门的话一般都是选择跟团。”在谈及选择跟团游的原因时,刚刚退休不久的受访者程娜告诉记者,“就是不愿给子女带来麻烦,又可省去自助、自驾游的辛苦。”而在出行地点的选择上,近郊周边游已经满足不了老年人日益增长的旅行需求。数据表明,受中老年人青睐的三大出行地点依次为:省外景点、出国旅行、省内景点,其中中长途旅行多以风景观光、民俗体验、文化休闲为主要诉求。控制在6—8日的出行时间,更受老年人的欢迎。另外,老年人外出旅游季节性较强,一般选择在春秋两季出游。记者采访发现,有相当一部分老年人已经有了旅居意识。接近2成老年人每年出行在3次以上,且大部分人会选择在旅游目的地停留7至15天。“我们在时间上很充裕,一般一年起码固定要出去旅游三次,一次短途2—3天,两次长途,半个月也无妨。但是就是要慢,慢下来去游览,我们可以早起,但千万不要晚归,最好能有充足的休息时间。”一位老年受访者表示。

超6成受访者,关注“车接车送”

随着生活质量的提高和休闲时间的增多,老年人每年在旅游方面的花费也逐渐增多。有45.9%的受访者年花费在5000元以上,占比44.26%的受访者每次花费平均在3000元以上,而这些资金主要来源于自有退休金和养老金。“光图便宜没用,出门旅游一趟不容易,得品质好,行程安排合理、交通方便、吃的放心、住得舒服,才对得起辛苦了大半辈子的人生。”李彦惠告诉记者,相较于价格,自己和身边的“驴友”们更为关心的是旅游产品的品质。老年人最希望旅游行程提供哪些服务?有63.93%的受访者表示希望景区或者旅行社可以提供车接车送的服务项目。“现在上岁数了,出门玩就希望解决出游过程中的最后一公里。出门有无人接、回来有无人送,中途是否需要拖着行李到处折腾,都是我们做出选择的关键因素。”

采访过程中,也有老年游客的子女发表了观点。“导游特别重要。带老人的要的是细心周到有耐心,如果再具备紧急救护技能,了解一般医疗常识,掌握老年健康管理等相关知识的导游,那绝对是我们的首选。”出游在外,通常愁于人生地不熟,不少老年人期望出游后的一切都有人带领或代劳。这也对旅游企业的服务水平提出了更高要求。专业从事老年游的笑夕阳旅行社总经理魏晨表示,对老年游客群体的出行,需加强提供个性化、针对性的服务,旅游行进节奏应舒缓,避免太急太快或超大运动量,还要保障安全舒适的食宿条件,如供应热水、易消化的饭菜,居所保持相对安静等,照顾和保障的程度越高越细,老年人出游的安全感就越强烈,成为“铁杆粉丝”的可能性就越大。记者采访注意到,越来越多的老年游客逐渐在摒弃拒绝“低价游”、“零团费游”等不合理低价游,更注重旅游安全及品质。强迫购物、乘车时间过长、团餐吃不好、住宿简陋不便等问题让老年游客不能接受。而像包含保健品赠送、项目考察团、购物团等低价游产品,大多数受访者则明确表示不会参加。

(来源:齐鲁晚报)

旅居养老其实并不难！

随着中国逐渐进入老龄化，养老已成为了当下的热门话题。各个国家都会依据自身的国情，制定相关的养老模式和体制。美国人有抱团养老，德国人备受追捧的则是“同居式”养老模式，今天要给大家推荐一种在中国兴起的最新的养老模式——“旅居式养老”。相信你看完后，也会有另一种感悟和启发！

定义：旅居式养老，指的是中老年人离开经常居住的地方，像“候鸟”一样，冬天去温暖舒适的南方过冬，夏天到清凉宜人的北方避暑，以家庭团聚或者旅居游览为主要目的的特色养老方式。

旅居式养老的好处

1.边旅游边养老

夏天飞去哈尔滨、大连、青岛等北方城市，冬天则去海南、广州等南方城市“取暖过冬”。这听起来可真是不错，旅居式养老则更适合中老年朋友，旅游大多是走马观花式地看一看，很难感受当地的风土人情，并且舟车劳顿，容易使人感到疲惫、辛苦。而旅居式养老则不用赶时间，而且是在最舒适的季节，去感受那个城市的魅力，不仅有益身体健康，而且还能当做旅游，结交好朋友呢！这种养老方式不仅解决养老问题，还能观赏祖国的大好河山，比起单纯的旅游来说，省事省钱。

2.有益身心

旅居式养老可以避免某些疾病的复发。旅居式养老选择的这些地方大多是环境优美、风景秀丽、气候宜人、适宜人居的，并且物产丰富，尤其是水质、空气质量良好，这是老年人甘愿变成“候鸟”的主要原因。这种“旅居式”的养老模式现在看起来还是一种时尚，在今后将会成为一种常态。

什么人适合旅居式养老

1.适应能力强的老人较适宜

因为旅居式养老意味着远离家乡和子女，所以并非所有人都适合。那些年龄和心态相对年轻，身体状况良好，适应能力、独立生活能力强的老人更适合选择这种养老方式。

2.很多老人一路颠簸到达目的地后，并不能适应当地的温度气候及饮食习惯。出现胃疼、腹痛、稀便或便秘等肠胃功能紊乱症状，这就是水土不服。如果气候变化过快，体质虚弱的老年人就会诱发原有疾病的复发，当地医疗卫生条件如果不符合老人的医疗需求，就很难迅速就医。

3.中医理论认为，老年人本身机体调节能力比较差，外界环境发生改变时，特别是气候炎热导致大量出汗，风邪易乘虚而入而诱发疾病。

如南方地区降雨频繁，空气湿度大，有风湿病的老年人长时间在海边居住可能会加重病情。旅居式养老不仅充实了中老年人的生活，也让中老年人享受到了更好的生活质量，既满足旅游而达到的心理需求，又不会让他们觉得旅途上很累。虽然离开家时间稍长，但也不会觉得居无定所。一石多鸟，或许不久的将来这就会成为另一种时尚。

而万户候，主要做中老年旅游，多年来，每年带60岁至90岁的老年旅游团出行达数十万人次，游遍了祖国的大好河山，没有发生一起重大安全事故。每次老人旅游团出行前，公司都要召开一次说明会，每十位客人配一名员工陪同，安排适合老人的健康饮食、愉悦心情的居所、放飞心灵的风景，出行前对每位老人的身体状况进行检查把关，随团带专职保健医生，为老人保驾护航。并且坚持零购物，确保游客吃得好、住得好、玩得好。万户候在祖国很多个地方都有自己的旅游酒店，员工对你如亲人一般，到了各个地方都有亲人接待，就像在家里和亲戚朋友待在一起，相信万户候会给你不一样的旅游体验！

（来源：搜狐）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/561/id/622/aid/55461>

养老金融

“以房养老”保险遇冷

“以房养老”保险从客户投保到最终完成承保、发放养老金的整个过程比较复杂，包括签订投保意向、房产评估、签约、律师调查、抵押登记和公证等多个流程，内外部手续繁多，涉及到多个部门和机构。因此，了解和接受确实需要一个过程。

中国银保监会近日发布通知，在全国范围内推广老年人住房反向抵押养老保险，“以房养老”保险正式推向全国。而就在银保监会发布通知后不久，浙江首单“以房养老”保险产品于8月7日落地杭州，保险客户陆先生夫妇从杭州市金融办相关负责人手中领到了第一笔养老保险金。

事实上，这不是一个新概念了，早在5年前，国务院就曾印发《关于加快发展养老服务业的若干意见》，首次明确提出“开展老年人住房反向抵押养老保险试点”；随后的2014年，原保监会发布《关于开展老年人住房反向抵押养老保险试点的指导意见》，“以房养老”正式试点。

这笔账怎么算

就在银保监会发布通知后不久，浙江首单“以房养老”保险产品8月7日落地杭州，保险客户陆先生夫妇从杭州市金融办相关负责人手中领到了第一笔养老保险金。

从2014年以来，北京、上海、广州、武汉、苏州、南京、大连等城市先后成为住房反向抵押养老保险试点城市。2017年11月28日，杭州市金融办、市国土资源局、市司法局、市民政局、市住房保障和房产管理局印发《杭州市住房反向抵押养老保险试点工作方案》，杭州也正式加入了“以房养老”试点城市行列。

目前，杭州开展试点半年以来，陆续有50多位老人拿着报纸或在子女的陪同下前来咨询，但真正完成投保的，只有陆先生夫妇二人，还有两户家庭也有一定的投保意向，但表示要回去再和子女商量一下。

事实上，“以房养老”保险并不是通常所见的保险产品，而是一种将住房抵押与终身养老年金保险相结合的创新型商业养老保险业务。简而言之，就是房屋所有人把房子抵押给保险公司，然后每个月从保险公司领一笔养老金，待所有人去世后，保险公司再处置房子，并扣除相关费用，房子抵押并不影响居住。

这种模式下，那些收入较低，但名下住房价值较高的老人每月都能获得一笔养老金，从而改善老年生活。

据提供该保险产品的公司负责人介绍，目前产品主要优先孤寡失独老人、低收入家庭、高龄老年群体投保。“老年人与保险公司签订合同时，双方将确定基本养老保险金额，以抵押房产的评估值为基础，同时考虑房屋折旧、预期增值、预期的老年人平均生存年限等，金额一经确定，不能变更。”

这个看似“早涝保收”的险种，究竟是否划算？业内人士算了一笔账：假如投保人房产的估值计算为100万元，那么60周岁的男性投保人每年需缴纳2544元保费，直至86周岁，每月到手的基本养老保险金额为2514元。同样条件的女性投保人，两项金额相对较低，分别为年缴保费1622元和每月到手基本养老保险金额2082元。

为什么对这项保险这么感兴趣？陆先生表示：“我就是看中了既能继续住在自己的房子里，还能多领到一笔养老钱。”今年6月20日，他们与幸福人寿正式签订了“幸福房来宝”老年人住房反向抵

押养老保险(A款)。经过一个月的保险犹豫期,8月7日,两位老人分别领到了第一笔养老金,加起来6000元出头。以后每个月,他们各自都多了这笔固定收入。

陆先生还给媒体记者算了一笔账,以前每个月两人的养老金只有3900元左右,现在多了这6000多元,养老金增加到了近万元。万一以后老了想去住养老院,房子还是可以拿去出租,租金也归自己,又多了一笔收入,可以补贴去养老院的花费。

仅一家公司取得实质性突破

2014年6月,原保监会发布正式启动老年人住房反向抵押保险试点,试点期间自2014年7月1日起至2016年6月30日止;2016年7月,又将这一试点期间延长至2018年6月30日,并将试点范围扩大至各直辖市、省会城市(自治区首府)、计划单列市,以及江苏省、浙江省、山东省、广东省的部分地级市。

据悉,目前市场上正常销售的产品仅有幸福人寿2015年3月推出的《幸福房来宝老年人住房反向抵押养老保险(A款)》(下称“幸福房来宝”)。这从侧面反映出保险公司参与这一业务的积极性并不高。

据悉,不少老年人颇为关注房屋预期增值收益、房价下跌和长寿给付风险等问题。对此,8月8日,幸福人寿回复称:“幸福房来宝产品已经考虑到房屋预期增值收益。首先,在幸福人寿评估抵押房产价值,对价值增长部分调增养老金,提前把给付投保人房产预期增值收益因素考虑在内。其次,幸福人寿不参与分享房产增值收益,如果将来房价上涨,抵押房产价值增长全部归属于投保人或继承人。”

“公司承担房价下跌和长寿给付风险。在投保后老年人即可终身领取固定养老金,不受房价下跌的影响;老人去世后,如继承人不赎回抵押房屋,保险公司将处分抵押房屋、所得用于偿还养老保险相关费用,如果不足,不足部分由保险公司承担;公司在一定限度内承担投保人长寿带来的超额给付。”幸福人寿续称。

截至2018年7月底,“幸福房来宝”签约意向客户201单(141户),承保139单(99户)。从参保情况来看,这一业务尤其适合中低收入家庭、失独家庭、“空巢”家庭和单身高龄老人,尤其是不存在房产继承问题的无子女老人。

在和老人的交流过程中,幸福人寿保险专员发现,房屋所有权和房产继承观念是阻碍“以房养老”保险推进的主要原因。比如,有的老人从已经过世的父母那里继承了房产,房子产权却没有发生过户;有的为了孙辈上学,房产证上又加上了子女的名字,老人并未拥有房屋的完全产权。

有的老人恰好带着孙辈一起去幸福人寿了解情况,甚至连小孙子都脱口而出:“爷爷奶奶,难道房子不留给我了吗?”事实上,正是因为这一传统观念的影响,保险版“以房养老”在现阶段反响平平,面向的只是老年群体中相当小众的人群。

一位保险公司副总裁坦言,自己所在的公司调研过保险版“以房养老”,与地方政府也洽谈过,但最后还是选择放弃。“这一业务涉及房地产、金融、财税等多个领域,存在诸多不确定性,尤其是法律法规尚不健全,政策基础较为薄弱,业务流程管理和风险管控难度较大,难以盈利。”

另一方面,作为供给端的保险公司也是顾虑重重,首家开展“以房养老”的保险公司幸福人寿原董事长孟晓苏曾表示,这个产品推出试点的时候,七八家都愿意做,最后做起来的只有幸福人寿一家。而最主要的顾虑就是担心房子贬值。

缘何频频遇冷

此前,央视和腾讯联手也做了一个相关调查,在2861人的调查样本中,大家之所以不愿意“以房养老”,有以下几方面原因:64%人认为,收益不划算,觉得一辈子白辛苦了;12%认为,形式和条款太复杂,不太理解;觉得“养儿防老”比较好,房子留给后人占比10%;3%认为,所有权不完整,不好操作;1%认为,子女反对,容易引发家庭矛盾;其他原因,比如放假上涨,但获得的养老金又太低等占比10%。

事实上,在住房市场化改革二十年后的今天,许多国人早就已经过上了依靠房屋租金+退休工资养

老的生活。一些名下拥有多套房产，自己又上了年纪无法自理的老人，在给后代留出所需的住房后，往往会选择出售房产转而搬进养老院。可以说，正是这部分日益壮大的养老人群支撑起了近些年火热的养老地产和遍地开花的养老院。

那么问题就来了，为什么一方面民众“以房养老”的需求旺盛，另一方面金融机构推出的“以房养老”保险服务却并不受市场欢迎？

对此，不少人将其归咎于中国人的养老观念，比如南开大学金融学院教授朱铭来就表示，在中国“养儿防老”的传统观念影响下，很多老人难以接受自己辛苦一辈子挣来的房子未来成为别人的。这种说法不能说完全没有道理，事实上除非遇到特殊情况，一般中国的有产者都倾向于将自己的至少一套房屋作为“祖产”留给后代。而这恐怕也是目前保险产品优先成为孤寡失独老人、低收入家庭、高龄老年群体投保的原因所在，因为相较而言，这三类老年人群要么更少顾虑，要么更少选择，尽管可能也不情愿，但最终无可奈何只能走这条路。

与此同时，这一代老年人普遍缺乏正确的保险认知，对“以房养老”保险等形式的养老模式创新，在观念上还不太能接受。他们中的许多人深信钱也好、房也罢，只有攥在自己手里才是最安全的。而这也很大程度上影响到“以房养老”保险的推广。

更重要的是，相比作为机构的保险公司，老年人无论是在保险知识的储备，还是谈判博弈的能力方面，都处于绝对的劣势地位。加之现有法律在房价评估、房屋折旧、具体折现年限的设置、剩余资产的分配等方面，还存在不少有待完善之处，对弱势一方的保护也还有许多不足。

随着“以房养老”的推进，大家在担心“以房养老”存在的种种风险之时，打着“以房养老”旗号的骗局也要时刻提防。据报道，去年，一种“以房养老”骗局在北京蔓延，这款打着“以房养老”名义的理财产品建议老人将房子抵押后向贷款公司借款理财，并在老人不知情的情况下签订“委托书”。

随后在诈骗犯与高利贷的多方配合下，私自将老人名下的房产以低价卖掉获利，这其中就有不少价值几百万的房子以千元卖出的真实案例，使不少老人不仅失去了房子被赶出家门，还背上了一身巨债。

归其原因，在于目前消费者，尤其是老年人对于“以房养老”的认知不足，缺乏相关金融知识，同时也反映了监管部门对于“以房养老”相关推进环节的监管不足问题。“要想有效规避目前部分存在的借‘以房养老’名义实施的骗局，有赖于社会各方的共同努力”，经济学家宋清辉提醒称。

想象空间很大

业内人士表示，尽管这款产品比较小众，但随着社会老龄化的加速来临，如何让老人过上更有品质的养老生活成为横亘在全社会面前一道现实的难题，保险版“以房养老”作为一种补充养老的新方式，不能就此否定了它的创新价值和实践意义。

根据民政部预计，2020年我国老年人口将达到2.43亿，中国60岁以上老年人口2033年前后将翻番到4亿，到2050年左右将达到全国人口的1/3。

由于上世纪70年代以来独生子女较多，将来“四二一”家庭结构比较普遍，一对夫妻要抚养一个子女，照顾四个老人。目前全国失能和部分失能老年人约4000万人。老年人对于医疗保健、康复护理等服务的刚性需求日益增加。

在中国人民大学教授姜向群看来，中国有100万个失独家庭，且每年以约7.6万个的数量持续增加。自上世纪八十年代以来，出国定居在国外的人数也在快速增加，其中包括不再需要国内父母的房产，也不方便照顾父母晚年生活的部分人群，“以房养老”的刚需群体正在扩大。

此外，近年来，中国养老金的上调幅度正不断走低，从2015年的10%下降到6.5%，2017年更已降至5.5%。

根据《中国社会保险发展年度报告2016》，2016年，我国企业养老保险的抚养比为2.8:1，即平均每个领取养老金的人需要2.8个参保企业职工来供养，而2011年的抚养比为3.16:1。抚养比的降低意味着我国城镇职工人均养老压力在不断增大。2016年，全国企业养老保险月人均缴费基数为3605元，而企业离退休人员每个月能领养老金2373元，其中离休人员能达到5869元。

《中国养老金融调查报告 2017》数据显示，我国有 71.1% 的调查对象养老资产储备在 50 万元以内，在未做任何储备的人群中，有接近 18% 的人年龄在 40 岁-59 岁，这个群体临近退休，未来生活面临较大挑战，房产等固定资产或可成为养老储备的重要补充。

上述报告中还显示，我国 1.02 亿 60 岁以上城镇人口，拥有的住房面积共约 33.66 亿平方米，按照 2015 年住宅商品房均价 6473 元/平方米，可以推算出城镇老年人自有住房价值接近 22 万亿元，假设其中仅 1% 的老年人参与“以房养老”，其市场规模也可以达到 2200 亿元以上。

万科集团副总裁、北京区域首席执行官刘肖曾表示：“未来 20 年，养老产业会诞生一个万亿市值的企业。”业内人士指出，“以房养老”试点工作目前已暂告一段落，将迎来全国推广。下一步，“以房养老”如何发展，顶层设计尤为重要。基于“以房养老”的未来发展潜力，保险业下一步应该尽快解决目前项目推进存在的障碍，打破僵局。

（来源：东方财富网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/572/aid/55397>

市场低迷且尚在培育期，养老目标基金艰难起步

继首只养老目标基金——华夏养老目标日期 2040 快速成立后，这一公募基金细分领域又将迎来两位新成员。9 月 10 日起，中欧预见养老目标日期 2035 混合型基金中的基金（下称“中欧预见养老 FOF”）和泰达宏利泰和平衡养老目标混合型基金中的基金（下称“泰达泰和平衡养老 FOF”）正在发行中。

有别于华夏基金跳过代销渠道，单纯依靠自有直销及子公司的销售平台快速完成募集、成立，这两只基金待银行渠道完成系统改造后，方才进行份额募集；此外，它们还获得了蚂蚁基金、天天财富等互联网平台的销售支持。

尽管如此，第一财经了解到，截至目前，正在发行中的养老目标基金并未获得市场热捧，在证券市场极其低迷的情况下，两只养老目标基金仍在艰难发行中。

华南一家大型公募基金副总对记者称，中国的养老目标基金是个新生事物，想复制美国经验未来迎来大发展，需要一个较长时间的培育期。“至少待税收政策明朗、先行者的品牌效应产生，这个行业才有可能发生大作为。”

行业扩容

按照基金发售公告，泰达泰和平衡养老 FOF 募集日期为 9 月 10 日至 10 月 19 日；中欧预见养老目标日期 2035 混合型发售日期为 9 月 10 日至 28 日。上海一家正在筹备养老目标基金发行的公募内部人士对第一财经称，即便等到了银行系统改造完成，养老目标基金也不见得会有多大的销量。“毕竟市场环境太差，其他基金都卖不动，养老目标基金也不太可能成为例外，如果不是以招行、工行等一线销售巨头作为主要销售渠道的话，现在市面上很大一部分权益类产品的发行都会延期，用足三个月或者募集失败的情况越来越多。”公开资料显示，中欧预见养老 FOF 的初始代销机构为招商银行、平安证券、平安银行、好买基金、蚂蚁基金、天天基金、同花顺、盈米财富、蛋卷基金、肯特瑞财富、腾安基金，随后又增加了国都证券和陆金所两家代销机构；托管行为招商银行。

相比中欧预见养老 FOF，泰达泰和平衡养老 FOF 的代销机构数量明显更多，初始代销机构 28 家，其中银行销售机构有农业银行、华夏银行、平安银行，互联网销售平台有蚂蚁基金、天天基金、腾安基金等；托管行为农业银行。

第一财经从业内获悉，中欧预见养老 FOF 的核心销售渠道为招行，泰达泰和平衡养老 FOF 的主销售渠道为农业银行。截至目前，两只产品销售过程中，中欧预见养老 FOF 的销售情况要更加乐观一些。有接近中欧基金的人士对第一财经称，招行作为中欧这款养老产品的主销售渠道还是称职的，它

第一天就帮中欧预见养老 FOF 卖了 1800 万元。算上其他辅助的代销渠道的作用，中欧预见养老 FOF 这款产品大概率会在国庆节募集结束。相比中欧预见养老 FOF，泰达的产品募集时间要长一些。发售公告中显示的截止日期为 10 月 19 日。有接近泰达基金的渠道人士对第一财经称，公司的养老目标基金最大的销量来自蚂蚁基金和农业银行，整体情况是每天都在艰难发行。主渠道农业银行还没发力冲量，销量的一半来自蚂蚁基金。

市场培育仍需时间

养老目标基金难以热销，一方面是缘于市场行情低迷，另一方面与产品自身的特性有关。作为一只 FOF 产品，相比普通公募基金，养老目标基金或多或少地面临双重收费和高收费的问题。

9 月 13 日，华夏基金公告称，旗下华夏养老 2040FOF 成立，首募规模 2.11 亿元，募集有效认购户数为 37585 户，户均认购规模 5627 元。但值得注意的是，2.11 亿元的规模中还包括 5000.2 万元的基金公司及员工的自购资金。若剔除这部分金额，实际的户均认购金额不足 4300 元。从华夏基金发行的业内首只养老目标基金的销售情况来看，这一产品主要的投资群体为个人投资者，并未吸引多少机构进场。

另据公开资料，中欧预见养老 FOF 管理费 0.6%/年、托管费为 0.15%/年、两类份额中 A 类基金投资者认购金额少于 100 万的将缴纳 1% 的认购费率。尽管 C 类基金份额不收取认购费用，但要缴纳 0.4% 的销售服务费。对于普通的 A 类投资者而言，光是管理费、托管费和认购费，第一年的成本就接近 2%。在证券市场极度低迷的情况下，一年 2% 的收益并非是一件轻易就能做到的事情。

上述公募基金副总称，到目前为止，机构对于养老目标基金还是存在着较大的顾虑。首先，三只率先发行的养老目标 FOF 的基金合同都规定了要封闭三年。锁定三年意味着极高的机会成本。此外，养老目标 FOF 并未有历史业绩参考，没有明星示范效应，外部机构并不太愿意参与到这种新产品中。而更重要的是，养老目标基金目前还没有享受到税收优势。

对于养老目标基金，机构仍在旁观。但在业内人士看来，税收优惠也好，规模也好，该来的总归要来；只有做好了首批产品，未来这个行业才有可能出现大发展。

薛掌柜基金组合研究院对第一财经称，国内养老目标基金刚开始发行，递延所得税等配套相关政策还未正式出台，不过投资者有理由期待。首先，养老目标基金投资理念来自于美国 401K 计划，该计划之所以受到民众支持，递延所得税政策贡献的吸引力不容小觑，国内也需要出台相关配套政策才能形成公募养老基金产业；其次，养老已经成为一个广泛讨论的公众话题，政府在养老问题上面临的压力越来越大，在公募养老基金递延所得税等方面提供相关支持是可以期待的；再则，个人商业养老保险递延所得税政策自 2018 年 5 月起已在上海、福建、江苏等部分省份地区试运行，期限一年，未来优惠政策可能覆盖养老目标基金。

上述公募基金副总称，这个市场要实现大发展，还需要较长时间的培育期，等市场行情回暖、税收政策落地、首批养老目标中出现明星产品后，未来这个行业前景还是光明的，肯定会调动大型机构的配置需求。

（来源：第一财经）

国内首只多渠道发行养老目标基金将于 27 日提前结束募集

中欧基金今日公告，旗下养老目标基金中欧预见养老 2035 三年持有（FOF）将于 2018 年 9 月 27 日提前结束募集，自 2018 年 9 月 28 日（含当日）起不再接受投资者的认购申请。据了解，该产品是国内首只多渠道发行的养老目标基金，由中欧基金直销平台、商业银行和互联网第三方代销平台等共同推进发行，深受市场青睐。

中欧养老 2035 基金自 9 月 10 日起正式开始发行，仅用 13 个工作日便将提前结束募集，在证券市场低迷的当下实属难得。记者从招商银行等多家销售渠道获悉，投资者对中欧养老产品的认可度较高，募集情况较为乐观。值得一提的是，中欧基金的全体合伙人和多数内部员工都自发参与了该产品的投资，可见公司对旗下首只养老目标基金的高度重视，并充满信心。

业内人士分析，中欧基金在 27 日提前结束养老基金的募集后，应该将会快速进入新基金的成立和运作阶段。一方面，这便于投资者尽快开始养老投资储备，尤其是尽早开始养老基金的定投；另一方面，目前证券市场正处于相对低位，是较好的布局窗口。中欧养老投资团队负责人顾伟曾向媒体表示：目前是指数估值的历史较低位置，这为定位于长期投资的养老目标基金创造了非常有优势的权益资产建仓时点。

据了解，中欧养老 2035 基金的产品设计简洁、清晰，针对性覆盖 2035 年前后退休的人群，即 38-48 岁的投资者。该产品采用下滑曲线模型，随着目标日期的临近，权益类资产投资比例逐渐下降，投资组合的风险逐步降低。在投资中欧养老 2035 基金后，投资者就无需再考虑投资的是股票还是债券，会有专业投资团队对基金资产进行配置，为投资者提供一站式养老金投资体验。

作为服务于养老第三支柱的重要力量，公募基金具有透明度高、投资成本低、流动性好等特点。公募基金拥有众多优秀的底层产品，非常适合养老目标基金的资产配置。以中欧基金为例，根据银河证券基金研究中心的数据显示，截至 2018 年 6 月末，该公司过去六年权益基金股票投资主动管理收益率达 180.66%，位居全行业第一，其长期投资业绩在业内首屈一指。

中欧基金董事长窦玉明表示：“首批养老目标基金的发行，是唤醒国民投资养老意识的开端，也是基金管理人积极践行社会责任的新起点。”作为基金管理人，中欧基金将会专注于做好投资业绩，力求给投资者提供一流回报的养老产品；同时提供高质量的养老投资服务和投资者教育，为个人投资者提供定制的养老规划服务，并帮助投资者建立正确的养老投资理念，培养理性的投资方法。从全球市场来看，养老金资产是公募基金公司最重要的资金来源之一，服务好养老事业也是公募基金的社会责任和使命。

（来源：中国证券网）



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/572/aid/55418>

社会保障

湖南：城乡居民基础养老金最低标准上调

记者 19 日从湖南省人社厅获悉，《关于 2018 年提高全省城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准的通知》已正式发布，通知明确从 2018 年 1 月 1 日起，湖南省城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准统一提高 18 元，即由原每人每月 85 元提高至 103 元。

其中，中央基础养老金在原每人每月 70 元的基础上增加 18 元；省级基础养老金维持湖南省原自行提标准每人每月 15 元。调标工作将于 9 月 30 日前完成，并将增加的基础养老金发放到享受待遇人员手中。

通知鼓励各市州、县市区结合本地实际和财政承受能力情况，在国家和省最低标准基础上适当增加本地区基础养老金标准，所需资金由当地财政负担。国家和省规定提高的基础养老金金额，各地不得冲抵或替代自行提高的基础养老金。

截至 8 月底，湖南省共有 980 余万名城乡居民享受城乡居民基本养老保险待遇。

（来源：新华社）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/55458>

新疆：1.2 亿元中央专项彩票公益金支持我区老年人集中供养

近日，自治区财政从中央专项彩票公益金中统筹安排并拨付资金 1.235 亿元，资助我区 7 个地（州、市）27 所老年福利机构进行新建、改建及购置设施设备。

2017 年初，自治区出台的《关于全面建立“五保”老人集中供养和孤儿集中收养制度的实施意见》提出，力争到 2020 年，让有意愿的“五保”老人全部实现集中供养、孤儿全部实现集中收养。

据了解，该项目的实施可改善我区老年福利机构 27 处，涉及面积 7.8 万平方米，集中供养老人 3000 人以上，能够极大改善老年福利机构居住环境，缓解我区老年福利机构不足，为老年人安度晚年提供舒适的生活、娱乐条件。

自治区财政厅相关负责人表示，今年自治区财政厅坚持按照彩票公益金使用方向，重点向重大民生项目倾斜，向贫困地区、困难行业和困难群体倾斜，向补“短板”公益事业倾斜，统筹安排中央专项彩票公益金用于社会福利事业发展、教育、体育发展、脱贫等社会公益性项目。

（来源：新疆日报）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/575/aid/55444>

国际交流

终身不退休社会，老龄化是如何击败日本的？

作为中国一衣带水的邻邦，又是东亚地区非常重要的经济体，日本的经济发展方向都是中国人关注的焦点。

最近一段时间，日本开始推行终身不退休社会，这个消息一出，立马引发了大家的热议，而最近日本著名管理学家大前研一的《低欲望社会》一书也已经上市，我们就结合大前研一的观点，认真来分析一下，日本是如何被自己的老龄化所拖垮的？

一、日本要推终身不退休社会？

日本首相安倍晋三近日在接受《日本经济新闻》采访时表示，“将讨论把继续雇用的年龄提高至 65 岁以上”，以打造不论到多大年纪、只要有意愿就能参加工作的“终身不退休”、“终身活跃”的社会，并以终身不退休、终身活跃的社会作为前提，推进医疗和养老金等涉及社会保障制度整体的改革。

日本现行《高年龄者雇用安定法》规定，对于有工作意愿的人，原则上把 65 岁定为“继续雇用年龄”。日本政府计划修改该法律，逐步把年龄上限提高至 70 岁。首先将把维持雇用员工至 70 岁定为企业的“努力目标”。自 2019 年度起，政府还将对积极雇用老年人的企业提供支援。在此基础上，2019 年以后将讨论修改《高年龄者雇用安定法》，允许工作到 70 岁。事实上，安倍上台后的 2013 年就推动国会通过了《高年龄者雇佣安定法》，该法要求企业原则上将员工雇佣到 65 岁，并作为企业的

一种义务规定下来。日本各大企业随后开始改革人事制度，规定到了60岁退休年龄的员工，如果本人愿意继续留下工作，那么除了不能担任领导与管理之外，工资待遇降为原工资的70%左右。但是该法施行了仅仅5年，日本政府就发现仅延长5年还是解决不了政府社会保障负担沉重和财政状况日益恶化严峻问题。

而日本著名管理学家大前研一在其著作《低欲望社会》一书中就曾经反复强调，日本经济持续低迷的原因就是国民对老年生活和未来感到的不安。在日本经济泡沫破裂前的1989年，当时日本国民的个人金融资产是1000万亿日元，当日本经济进入了长期停滞会后，日本的个人金融资产是1700万亿日元，增长了高达了700万亿日元，而且这拥有1700万亿日元的大部分是65岁以上的老人，日本的经济问题由此而来。

二、日本是怎么被自己的老龄化拖垮的？

众所周知，日本是亚洲少数的发达国家之一，借助美国的援助，日本在第二次世界大战之后不久就快速发展起来，日本的经济在上个世纪70、80年代达到了顶峰，在达到了顶峰之后，上个世纪八十年代中期，日本被迫接受了美国的广场协定，日元开始快速升值，结果导致了日本的经济泡沫开始出现，在上个世纪90年代之初，日本经济出现了问题，经济泡沫被刺破，日本正式进入了“失落的25年”。

从那个时代之后，日本人口的老龄化问题也开始快速出现，在日本年轻人群体当中开始出现了“尽可能不负债”的心理。根据大前研一的研究，这是因为日本人开始对未来和自己的老年生活感到不安。日本人在30岁左右就开始存钱，即使存到的存款已经足够买车买房，他们会是要将一部分钱用于储蓄，以备自己的老年生活。

在日本由于大量的人口进入老年化，导致了日本老人普遍将每个月汇入年金账户里的三成甚至更多地资金用于储蓄，自己却过着简朴的生活，几乎不花钱。这种现象导致的结果是，等到临终时，日本老年人平均每人拥有3500万日元的金融资产(约合215万元人民币)。

其实，老年人消费水平的下降这几乎已经成为全球经济的一个共性问题。

由于人口出生率的下降，根据世界经济合作与发展组织的研究数据显示，目前，日本的出生率是历史上最低的，只有1.4%，维持人口可持续发展的比例是一位女性生育2.1个孩子。

日本劳动力的短缺程度是非常严重的。

许多公司已经开始削减他们在服务和餐饮方面的支出，但是这仍然无法覆盖日本老龄化人口的开支。世界经合组织预测如果日本人口的出生率不能得到提升，日本的人口总量将会从目前的1.28亿左右下降至2050年的9800万。如果这种预期真的出现，那么日本65岁以上的人口数量占总人口的比例将会从目前的26%左右上升至45%。

根据大前研一的研究，由于日本的老龄化比重太大，导致了大量的劳动力短缺，日本的养老体系出现了严重的问题，国家难以提供妥善的服务和护理，只能依赖于居家养老，然而由于年轻人数量更少，日本老年人只能不停地存钱，通过老年人弥留之际还攥在手中的3500万日元，让其成为了一种用来让子女履行赡养义务的“牵制力”。

与此同时，由于老年人人数的快速增加，日本父母对老年生活的不安感进一步夺走了社会创新的活力。

日本的父母们对子女的职业考虑往往带有自己的私心，大前研一的研究表明，他们希望女孩从事护理行业，男孩成为公务员，如果女儿是护士的话，那么就可以在父母年长的时候照顾自己，若儿子是公务员，每天都会定点回家，也不用担心经济不景气时的失业，而且退休后还能够拿到稳定的年金，既有时间也有钱，这样就能好好地赡养他们的父母了。

大前研一不禁感叹：被这样父母养大的孩子，他们会认为平平淡淡过一生就好了，所以不要指望这些孩子能够突然有一天变成拥有远大抱负的有志青年，这已经成为了日本的悲剧。把赡养老人的责任交给子女，不仅束缚了老年人自在地花钱，同时也扼杀了子女们其他的可能性，如果这种不安感不去消除的话，那么下一代人还会重复他们上一代的事情，这种联系就像复合污染一样，会导致日本国力极速衰退。

如今，安倍再推出的终身不退休社会，其实是把这种恶性循环进一步加深，让老年人的不安感不断升级，最终极有可能这种经济思维方式就会成为拖垮日本经济的重要根源。

(来源：青年创业网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/578/aid/55407>

热问快答

福建：厦门没有单位也能缴养老保险，缴费基数分7个档次

没有单位，也可以在厦门参加基本养老保险。昨日，厦门市人力资源和社会保障局副局长林权水在政府网与网民在线交流，解读《关于持有厦门市居住证人员参加企业职工基本养老保险有关意见的通知》。

为促进持有厦门市居住证人员享有高效便捷的养老保险经办服务，厦门市人力资源和社会保障局、厦门市地方税务局于今年5月联合印发该通知，于2018年7月1日起执行。

根据《通知》，持有厦门市居住证的无雇工的个体工商户、未在用人单位参加基本养老保险的非全日制从业人员以及其他灵活就业人员，本人自愿，自2018年7月1日起，可在厦门市参加或接续企业职工基本养老保险。

参保人员按不低于全市上年度职工月平均工资60%、且不高于全市上年度职工月平均工资300%的标准，自行选择缴费基数（共7个档次，详见表格）。

该政策惠及了持有厦门市居住证的广大非厦门户籍的未参保人员，具体包括创业人群、快递员、外卖送餐员、网约车司机、网店从业人员、微商等新业态从业人员，以及建筑业农民工、家政人员、出租车司机、社区服务人员、小摊贩等。

那么，参保人员应该到哪里办理参保手续？林权水说，居住证持有人到税务部门办理参保手续，需提供公安机关发放的居住证。居住证逾期未办理签注手续、使用功能中止时，税务部门相应中止持有人申报缴费。

互动交流

●叶女士：女性年满50周岁，男性年满60周岁了，还能在厦门参保缴费吗？

林权水：不能。若是女性年满50周岁、男性年满60周岁前已在厦门累计缴费满10年，并确认厦门为其待遇领取地的，可在厦门继续缴费至满15年。

●山外山：如果在厦门参保，能不能在厦门办理退休？

林权水：待遇领取地确认为厦门市的居住证持有人，在男性年满60周岁、女性年满55周岁且累计缴费满15年时，可在厦门市办理退休。

●金女士：我有办理居住证，但我已经55岁了，能一次性补缴吗？

林权水：女性年满50周岁、男性年满60周岁，不能在厦门参保缴费，不能一次性补缴。

●秋华：外地户口，男，有居住证，已满60周岁，在厦门已交社保14年6个月，可以在厦门补交6个月在厦门办理退休吗？

林权水：若男性年满60周岁前已在厦门累计缴费满10年，已确认厦门为其待遇领取地的，可在厦门继续缴费至满15年。(海峡导报)

(来源：厦门新闻海)

老年说法

黑龙江：哈尔滨市老龄办：警惕专“掏”老人钱的骗术

慈善骗术、保健品骗术、电信诈骗术……哈尔滨市老龄办根据2017年接到的老年人“上当受骗”投诉，编辑发放《老年人预防诈骗指南》，其中重点公布了8种典型的“骗老术”。

近期迷上玩微信的刘大妈，在朋友圈看到一条患白血病孩子的筹款信息，患病孩子和自己的孙子年龄相仿，她给账号捐了1000元。几天后，刘大妈再次看到这个筹款信息，但孩子的病改成了先天性心脏病，她意识到自己可能受骗了。

王大爷参加“健康讲座”每次都能领几个鸡蛋，他不断介绍邻居参加。随后该公司推出活动，王大爷等交了100元“诚意金”，事后不仅拿回本金还收到“昂贵”保健品。老人们互相转告，纷纷交数千甚至上万元，不料后来人去楼空。

哈尔滨市老龄办在《老年人预防诈骗指南》中列举了中奖骗术、上门“服务”骗术、神医治病骗术等8种主要针对老年人的骗术。老龄办提示，老人遇到相关情况时应和家人事先多商量，家人也应从多方面关心老人需求。同时老年人要保持理性，不要轻信“天上掉馅饼”，绝不透露身份证号码、银行账户等个人信息。

（来源：新华社）

政府购买服务

安徽：蚌山区养老服务指导中心运营管理政府购买服务皖 C-2018-ZF-CG-Z-346-1 招标公告

一、项目名称及内容

项目名称：蚌山区养老服务指导中心运营管理政府购买服务项目

项目编号：皖 C-2018-ZF-CG-Z-346

项目性质：服务

项目实施地点：工农路丽都园院内

项目实施时间：运营期：10年

项目预算：0

资金来源：财政拨款

采购方式：公开招标

项目内容、范围及规模：蚌山区养老服务指导中心运营管理。详见采购需求。

二、投标人资格要求

（一）企业要求

1、符合《政府采购法》第22条规定；

2、资质：投标人须有2年以上社区居家养老服务业从业经历和经验，需提供工商部门的营业执照或民政部门的民非企业证书复印件。

3、业绩：投标人提供1个运营成功的居家社区养老门店，独立法人的需提供工商部门的营业执照或民政部门的民非企业证书复印件；不是独立法人的需提供当地民政部门认定的享受居家养老服务建设补贴相关证明文件复印件。

4、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）项目负责人要求：无

（三）信誉要求

1、政府采购货物预算100万元及以上的标包、服务预算50万元及以上的标包，投标人（供应商）不得存在以下情形：

①被列入法院失信被执行人名单的，可通过最高人民法院网站（www.court.gov.cn）查询。

②被列入严重违法失信企业名单，可通过国家企业信用信息公示系统网站（www.gsxt.gov.cn）查询。

③被列入政府采购严重违法失信行为名单且被限制投标的，可通过中国政府采购网站（www.ccgp.gov.cn）查询。

④存在重大税收违法行为的，可通过国家税务总局网站（www.chinatax.gov.cn）查询。

2、除法律行政法规明确规定不得参与投标的情形外，投标人有下列情形之一的，不得参与本项目的投标：①各级行业监管部门给予行政处罚被限制投标（包括投标资格、信用管理、市场准入、承揽工程方面的限制，下同）且在限制期内；②被各级公共资源交易监管部门限制投标且在限制期内；

3、投标人所属分公司、子公司有不良行为记录的，不影响投标人的投标资格。

（四）联合体投标：本项目不允许

三、招标文件获取时间及方式

1、下载（发售）时间：2018年9月10日以后

2、下载地址：安徽蚌埠公共资源交易服务网站 <http://www.bbztb.cn>

投标人投标前在“安徽蚌埠公共资源交易服务网”注册登记，并通过验证后；登录“<http://www.bbztb.cn>”，点击“投标人登录”，进入蚌埠公共资源交易系统，查阅下载相关文件。投标人如不及时下载，后果自负。

3、涉及分包项目，投标人必须下载所投包别对应的招标文件，例如：某项目分三个包，投标人参与一包投标，须下载一包对应的招标文件，投标人参与一、二、三包投标，须下载一、二、三包对应的招标文件；但招标文件费用只需缴纳一次。

四、公告发布时间、开标时间及地点

（1）公告发布时间：2018年9月10日

（2）开标时间：2018年9月30日9时00分

（3）开标地点：蚌埠市公共资源交易中心三楼

五、投标截止时间

同开标时间

六、其他事项说明

1、投标保证金、招标文件费用必须从投标人基本账户转出，否则投标无效。

2、招标文件费用：每套人民币400元，以电子档形式出售，售后不退。

3、投标人在分别往投标保证金指定账户和招标文件费用指定账户提交投标保证金和缴纳招标文件费用时，务必要求转出银行必须在交易附言中注明：皖C-2018-ZF-CG-Z-346项目投标保证金，皖C-2018-ZF-CG-Z-346项目招标文件费用，以确保转入银行进账单中能完整反映出交易附言的内容。否则，造成无法识别投标人的交易项目时，产生的一切后果由投标人自负。

4、本项目招标文件费用开票所需的纳税人识别号，以投标人注册登记时填报的统一社会信用代码为准，投标人需确保其真实有效，否则后果自负。

5、省属企业、单位政府采购项目，投标人必须在中标（成交）以后、签订采购合同前成为安徽省政府采购网供应商会员库的会员。

6、本项目需落实的节能环保、中小微型企业扶持等相关政府采购政策详见招标文件。

七、特别说明

1、本项目采用网上招投标方式，请投标人在“安徽蚌埠公共资源交易服务网”下载电子标书制作工具，具体见“下载专区”栏目下的资料，仔细阅读招标文件要求和相关操作手册。如有技术问题请联系 4009980000。

2、资格审查材料必须上传到投标企业系统对应栏目，并提交审核，系统会自动审核通过。制作技术投标文件时插上数字证书，从投标企业注册信息中挑选审核通过的相关材料，未上传到投标企业系统对应栏目的材料不予采信。

3、投标人须用数字证书签章和加密投标文件，建议使用主锁。如未办理数字证书请及时到安徽蚌埠公共资源交易中心 CA 证书办理窗口，联系电话：0552-2078835。

4、本项目投标人需采用最新版投标文件制作工具，具体请在“安徽蚌埠公共资源交易服务网→下载专区”中下载，软件运行需在国际互互联网通畅状态，各投标人需注意更新，以免造成标书制作错误，如因此导致无效投标，责任自负。

八、公告期限

本项目公告期限为 5 个工作日。

九、投标保证金缴纳账户

工商银行

户名：蚌埠市建设工程交易中心

账号：1303007438000958034

开户行：工行蚌埠烟墩孜支行

徽商银行

户名：蚌埠市公共资源交易中心

账号：1280601021000170468053395

开户行：徽商银行蚌埠龙湖支行

十、质疑、投诉

质疑、投诉按法律法规要求提出，本项目以举报形式反映违法违规行为的，必须在中标（成交）公告结束前一次性提出，公告结束后不予受理；重新评审的，举报不再受理。

十一、联系方式

项目单位：蚌埠市蚌山区民政局

地址：安徽省蚌埠市蚌山区东海大道 3888 号

联系人：秦春

电话：15805528605

招标代理机构：蚌埠市政府采购中心

地址：南湖路 1000 号

蚌埠市公共资源交易中心

联系人：杨化电话：0552-2072395 传真：0552-2072395

邮箱：1669690600@qq.com(邮件不得署名)

本招标公告在安徽蚌埠公共资源交易服务网、“中国蚌埠”党政门户网、蚌埠市信息公开网、安徽省招标投标信息网、安徽省公共资源交易监管网、安徽省政府采购网、中国政府采购网、中国采购与招标网上同时发布。

附件：项目采购需求

相关公告

（来源：中国政府采购网）

吉林：临江市民政局临江市农村养老服务大院建设项目公开招标公告

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：

招标公告(资格后审)

1.招标条件：

招标项目临江市农村养老服务大院建设项目，已由临江市财政局政府采购管理办公室批准采购。

采购人(项目业主)为临江市民政局，资金来源为政府性基金预算，项目出资比例 100%。

项目已具备招标条件，现对该项目进行公开招标。

2.项目概况与招标范围

2.1 招标内容：（第一标段）房屋修缮

2.2 项目编号：ZY2018-003

2.3 项目地点：临江市范围内；

2.4 招标范围：详见工程量清单及图纸；

2.5 计划工期：签订合同之日起 20 天

2.6 预算价：1, 019, 146.00 元。

投标人资格要求

3.1 本次招标要求投标人须具备建设行政主管部门核发的房屋建筑施工总承包三级及以上资质，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。

3.2 项目经理应具有建筑工程专业二级及以上注册建造师资质证书及安全许可证；拟派出的项目管理人员，应无在建工程，否则按废标处理。

3.3 拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标。

3.4 本次招标不接受联合体投标。

3.5 外省入吉企业在我省承揽工程须按照吉建管[2015]50 号文件和吉建管[2016]1 号文件规定办理企业信息登记。并在吉林省财政厅及临江市财政局备案通过。

4.投标报名

凡有意参加投标者，请于 2018 年 9 月 21 日至 2018 年 9 月 28 日(法定公休日、法定节假日除外)，每日上午 8:30 时至 11:30 时，下午 13: 00 时至 16:00 时(北京时间，下同)，到中研(长春)工程咨询有限公司（长春市经济开发区威海路 600 号 5 楼）报名、购买招标文件。报名时须携带下列原件及加盖公章的复印件一套：

(1) 企业营业执照副本原件及复印件；

(2) 企业资质证书副本原件及复印件；

(3) 企业安全生产许可证副本原件及复印件；

(4) 企业法定代表人授权委托书及被授权人身份证原件；

(5) 注册建造师注册证书、安全证书原件及复印件；

(6) 外阜施工单位需提供入吉手续证明材料原件及复印件。

5.招标文件

5.1 招标文件售价 500 元/套。售出不退。

5.2 发售方式：现场领取，不办理邮寄业务。

6.投标文件的递交

6.1 投标文件递交的截止时间（投标截止时间）时间：2018 年 10 月 11 日 13 时 00 分（北京时间）；

6.2 投标文件递交地点：中研(长春)工程咨询有限公司（长春市经济开发区威海路 600 号 5 楼开标

室)；

6.3 投标人所提供的资格后审资料应满足招标文件要求，否则其投标将被拒绝；

6.4 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理；

6.5 投标申请人在提交投标文件时，应按照有关规定提供不少于人民币2万元的投标保证金。

7.发布公告的媒介

本次招标公告同时在《中国采购与招标网》、《吉林省政府采购网》、《临江市公共资源信息网》上发布。

8.联系方式

采购人：临江市民政局

地址：临江市站前街9号

联系人：潘从前

电话：15043968777

采购代理机构：中研(长春)工程咨询有限公司

地址：长春市经济开发区威海路600号5楼

联系人：李工

电话：0431-89121788

临江市财政局政府采购管理办公室全程监督

2018年9月21日

二、投标人的资格要求：

1.本次招标要求投标人须具备建设行政主管部门核发的房屋建筑施工总承包三级及以上资质，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。2.项目经理应具有建筑工程专业二级及以上注册建造师资质证书及安全许可证；拟派出的项目管理人员，应无在建工程，否则按废标处理。3.拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标。4.本次招标不接受联合体投标。5.外省入吉企业在我省承揽工程须按照吉建管[2015]50号文件和吉建管[2016]1号文件规定办理企业信息登记。并在吉林省财政厅及临江市财政局备案通过。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：101.9146万元（人民币）

时间：2018年09月21日08:30至2018年09月28日16:00(双休日及法定节假日除外)

地点：中研(长春)工程咨询有限公司（长春市经济开发区威海路600号5楼）

招标文件售价：¥500.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场领取，售出不退。

四、投标截止时间：2018年10月11日13:00

五、开标时间：2018年10月11日13:00

六、开标地点：

中研(长春)工程咨询有限公司（长春市经济开发区威海路600号5楼开标室）

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

《中华人民共和国招标投标法》及《中华人民共和国政府采购法》等法律法规

相关公告

（来源：中国政府采购网）

甘肃：临泽县中医医院临泽县中医康复养老服务中心医养综合楼安防等信息

化设备采购项目公开招标公告

临泽县中医康复养老服务中心医养综合楼安防等信息化设备

采购项目公开招标公告

银龙兴（北京）咨询有限公司受临泽县中医医院、临泽县残疾人联合会、临泽县民政局的委托，对临泽县中医康复养老服务中心医养综合楼安防等信息化设备采购项目以公开招标形式进行采购，欢迎符合资格条件的投标人前来参加。

一、招标文件编号：LJYZC20180916；

二、项目采购预算：1760555.00元；

三、招标内容：安全防范系统、医护对讲、中心供氧系统、数据中心设备、机房设备、项目各系统安装调试及集成，以上全部信息化建设内容的安装（含土建工程）、调试、培训（具体规格参数见招标文件）。

四、投标人资格要求

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.具有合法有效的法人营业执照（符合经营范围）、组织机构代码证、税务登记证或统一社会信用代码证（三证合一代码证）；

3.供应商须具备省级安全防范协会颁发的安全技术防范设计施工贰级及以上资质证书；

4.参加投标的人员（被授权人）须提供近三个月内本企业为其缴纳社保的证明；

注：本项目不接受联合体投标；

五、报名时间、地点及招标文件获取方式：

1.报名时间：2018年9月21日9:00时起至2018年9月28日17:00时；

2.报名方式：供应商请登陆张掖市公共资源交易中心临泽县分中心网站（www.lzjyxx.cn）网上报名，组织采购单位不再接受现场报名，网上报名时须准确填报供应商名称、资质信息、营业执照及税务登记证号、法人姓名及联系电话、联系人姓名及联系电话等信息，上传相关附件，如因填报信息有误或上传附件不全，导致无效响应，产生的不利因素由供应商自行承担。

3.招标文件获取方式：供应商可从甘肃政府采购网或张掖市公共资源交易中心临泽县分中心该公告附件处免费下载电子版招标文件。

六、投标截止时间、开标时间及地点：

1.投标文件投递截止时间：2018年10月11日（星期四）下午15时（北京时间）前；参加本次采购的投标人应将投标文件送达指定地点，逾期未送达的或者未送达指定地点的投标文件，不予受理。

2.投标文件投递地点：临泽县政务服务中心（浙商广场对面）4楼交易中心②号开标室；

3.开标时间：2018年10月11日（星期四）下午15时（北京时间）；

4.开标地点：临泽县政务服务中心（浙商广场对面）4楼交易中心②号开标室；

七、投标保证金：叁万伍仟元整（¥35000.00元）须于递交投标文件截止时间前一工作日17:00时前，由供应商基本账户划转（汇款）至保证金专用账户（账户名称：张掖市公共资源交易中心临泽县分中心，开户银行：甘肃银行临泽县支行，账号：61013300400002198，行号：313827450106）。不得以现金、分公司、办事处、其他机构或个人名义缴纳（注：供应商必须将所参加采购项目的名称及分包或段的情况在用途栏注明，若因项目名称及分包或段标注不清无法辨别，造成保证金不能到账或网银查询不到保证金到账信息的，导致无效响应的，后果由供应商自负）。

八、评标办法：综合评分法

九、采购项目联系人姓名及电话

1.采购单位：临泽县中医医院、临泽县残疾人联合会、临泽县民政局

联系人：朱跃兵电话：18093618618

马文真电话：13519368968

李世春电话：18993658590

2.组织招标单位：银龙兴（北京）咨询有限公司

联系人：黄晓龙电话：13809361224

公告发布媒体:甘肃省政府采购网、张掖市公共资源交易中心网、甘肃临泽网、张掖市公共资源交易中心临泽县分中心网。

银龙兴(北京)咨询有限公司

2018年9月20日

相关公告

(来源:中国政府采购网)



<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/55452>

安徽:宿松县养老床位护理型设备采购项目招标公告

项目编号:CG-AQSS-2018-086

项目名称:宿松县养老床位护理型设备采购项目

采购人:宿松县民政局

代理机构:安徽百士德工程咨询有限公司

采购方式:公开招标

项目内容:养老床位护理型设备采购

包别划分/

资金来源:财政资金

最高投标限价:171.49万元

资格审查:资格后审

项目地点:宿松县

服务期限:合同签订后30个日历天完成交货、安装、调试等工作

资格要求

- 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定;
- 2、具有工商行政管理部门颁发的营业执照,且营业执照中注明的经营范围含有本次采购内容;
- 3、不接受联合体投标
- 4、信誉要求:

(1)截止投标截止日,投标人无因违法违规行为被以下相关监督管理部门限制投标资格,且在被限制有效期内:

- ①被省级及以上相关监督管理部门限制投标资格;
- ②被安庆市(含所辖县、市)相关监督管理部门限制投标资格。

(2)截止投标截止日,投标人非重大税收违法案件当事人、非失信被执行人、在国家企业信用信息公示系统未被列入严重违法失信企业名单。以上信息由评标委员会通过国家税务总局网站(www.chinatax.gov.cn)、最高人民法院网站(www.court.gov.cn)、国家企业信用信息公示系统网站(www.gsxt.gov.cn)等官方渠道查询相关主体信用记录,并将查询结果写入评标报告。

(3)投标人近三年(自投标截止之日逆推三年)内:

- ①未发生重大质量事故或重大安全生产事故;
- ②企业及其法定代表人无行贿犯罪记录。

注:投标人在投标资料中须出具第(1)(3)等两种情形的书面承诺函。

评标方法

综合评分方法

招标文件获取

1、本项目只接受安庆市公共资源交易中心诚信库中已入库供应商报名,未入库的供应商请及时在安庆市公共资源交易服务网免费申报加入,以便进行网上报名,详见安庆市公共资源交易服务网

(www.aqzbcg.org:1102/)重要通知栏目中“关于面向全国征集投标企业网上登记诚信库的公告”，联系电话：0556-5991205、0556-5991200，联系人：韩玥、苏文姬。因未及时办理入库手续导致无法报名的，责任自负。

2、投标人可于2018年9月7日至2018年9月17日17:30前登陆安庆市公共资源交易中心平台进行网上报名和工本费缴纳，缴费成功后直接下载招标文件及其它资料（含澄清和补充说明等）。如在报名过程中遇到系统问题，请拨打技术支持服务热线400-8503300，QQ：4008503300。

公告期限：2018年9月7日至2018年9月17日

投标截止时间：2018年9月29日9时30分

开标时间和地点

时间:2018年9月29日9时30分

地点:宿松县公共资源交易中心

(具体开标地点见当天电子显示屏)

工本费(元)本项目工本费400元/套，于报名时缴纳，售后不退。

联系方式

采购人：宿松县民政局

联系人：杨主任联系电话：0556-7821154

招标代理机构：安徽百士德工程咨询有限公司

联系人：李先生联系电话：15391906789

备注

1、投标申请人的联系人电话(手机)、电子邮箱等通讯方式在招投标过程中必须保持畅通，否则因上述原因造成的后果，责任自负。

2、报名获取了招标文件的投标人放弃投标，请在投标截止日3日前在安庆市公共资源交易中心报名系统“填写投标信息”中点击“撤销报名”。投标人未在规定时间内按规定弃标的，宿松县公共资源交易监督管理局将给予不良行为记录并予以披露。

3、投标人网上报名后，必须在报名截止日期前完成工本费在线支付，逾期系统自动关闭，报名不成功。

4、本项目采用电子招投标方式，请投标人在“安庆市公共资源交易服务网”下载专区下载“电子招投标系统平台操作手册”、在“安庆市公共资源交易中心网员系统”一登陆页面一工具下载中下载电子投标文件制作工具等相关资料，仔细阅读招标文件要求和相关操作手册。

5、本次采购评标时不要求投标人携带相关证件、业绩的原件（招标文件另有约定的除外），评标委员会将在安庆市公共资源交易中心诚信库中进行查询，投标人须在投标截止时间前录入、更新、完善真实信息。否则，引起的一切后果由投标人自行承担。投标人不得编造虚假信息，一经发现将按有关规定处理。宿松县公共资源交易中心

日期：2018年9月7日

附件：服务需求与技术要求

相关公告

(来源：中国政府采购)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

<http://www.cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/55460>

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，面对快速老龄化政策安排，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