

每日养老资讯

2018年10月8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：质监局发布 59 项地方标准，涉及养老机构.....	4
北京：首个街道级老年用品展示中心落户劲松.....	4
重庆：某老年公寓项目可行性研究报告.....	4
重庆：实施失能老人护理能力提升工程。鼓励发展老年医学专科.....	5
安徽：六安市老龄委部署开展 2018 年“敬老月”活动.....	5
江苏：民政厅开展提高养老院服务质量专项行动.....	6
江苏：应对“老龄化”无锡启动实施社保“第六险”，“长期护理保险”有望出炉.....	7
浙江：老年人可享受这些福利，带你详细了解一下.....	7
宁夏：医疗养老机构设置实施对接.....	9
四川：应对人口老龄化，年内将出台“医养结合”中长期规划.....	9
四川：老年人福利来袭老年人权益保障条例实施.....	10
四川：阿坝州安排部署 2018 年“敬老月”活动.....	11
福建：石狮三年内实现农村社区老年协会建会率达 95%.....	11
广东：惠州民办养老机构新增床位达 50 张，每张拟补 1 万.....	12
广西：桂林市老龄办安排部署 2018 年“敬老月”系列活动.....	13
云南：出台意见加快老龄事业发展.....	13
长护险服务存可提升空间：“有人喂饭”却“没人做饭”等问题亟待解决.....	15
该不该把父母送到养老院？50 后的养老观原来是这样的.....	15
打通养老服务，“最后一公里”.....	17
中国式养老：“缺医少护”的局怎么破？.....	20
人口老龄化不是“灰犀牛”.....	21
新时期养老产业发展的思考.....	22
热点新闻	26
老龄化社会不仅是必要的，而且需要我们用智慧和勇气来坚强地捍卫.....	26
政策法规	27
上海：关于养老机构安装故障电弧探测器的通知.....	27
湖北：省人民政府办公厅关于进一步加强老年教育工作的意见.....	29
湖北：解读《省人民政府办公厅关于进一步加强老年教育工作的意见》.....	32
养老研究	33
面对老龄化挑战的健康医养 PPP 创新.....	33
养老类型	36
吉林：长春市养老机构等级评定揭晓，54 家养老机构获 2A 以上评级.....	36
福建：我省评出首批 17 家五星级养老机构.....	37
养老院的“围墙”正在消失.....	37
养老产业	38
面对万亿元养老市场，如何成为种子选手？.....	38

养老访谈	40
家庭萎缩+社会老龄化，友谊将是我们老有所依的最后寄托吗？	40
老年大学	45
福建：老年教育新媒体电视平台正式启动.....	45
黑龙江：2018 年全民终身学习活动周正式启动.....	45
山东：建设高水平老年大学助推老龄事业发展.....	46
老年教育是靓丽的社会风景线.....	46
健康管理	47
寒露送秋归.....	47
养老地产	48
险企加快布局养老产业链，泰康于广西再落一子.....	48
养老金融	50
养老目标基金只是开始，投教工作“一直在路上”	50
养老目标基金有强大的生命力.....	52
以房养老政府到底怎么安排的，有什么关键性解读.....	53
社会保障	54
基本养老保险参加人数超九亿，多层次养老服务体系初步形成.....	54
广东：东莞 158 人参加社会基本养老保险享受全额补助.....	57
发展商业养老保险，提升服务质量——中国人保寿险板块发展质量继续向好.....	58
国际交流	59
芬兰精准化养老的体系及其借鉴.....	59
澳大利亚华人养老院悄然兴起.....	60
最好的养老模式：中国文化+美国产业+日本技术.....	62
政府购买服务	64
福建：康复系健康养老专业群项目设备采购招标公告.....	64
广东：佛山市禅城区祖庙街道社区服务中心祖庙街道社区服务中心购买居家养老平安钟服务项目公开招标公告.....	65
关于我们	67
联系我们	68

养老视点

北京：质监局发布 59 项地方标准，涉及养老机构

近日，北京市质监局批准发布《公共职业介绍和公共职业指导服务评价规范》等 59 项地方标准。

其中对促进养老服务业发展，发布《养老机构评价指标计算方法》。北京市 60 岁及以上老年人口已超 320 万，养老机构数达到 460 余家，总床位数近 10 万张。该标准结合国内外养老机构质量管理方面的经验，立足于本市养老机构发展的实际情况，提出了养老机构评价的结构性和结果性指标，并进行综合评价，为政府对养老机构进行质量监管、机构间进行横向比较、机构自身进行服务质量提升等方面提供了评价依据。

(来源：北京市质监局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55946>

北京：首个街道级老年用品展示中心落户劲松

本市首家街道级老年用品展示中心日前落户朝阳区劲松街道，可为老年人提供适老化上门评估、适老化改造、辅具体验和租赁等服务。

劲松街道老年用品展示中心位于劲松桥西南角，距离最近的居民楼只有十几米。展示中心虽然面积只有 50 多平方米，但“麻雀虽小五脏俱全”，展示的产品包括医疗、个人生活自理和防护、技能训练等上千种辅助器具。记者看到，展示中心一角被装饰成居民家中的生活场景，“卧室”中有防止褥疮的电动护理床、“餐厅”里有油盐分离的餐盘、“卫生间”里有辅助老人洗澡的专用浴凳、“客厅”里有防跌倒的助扶器……老人生活当中可能需要的常用辅助器具在这里都能找到。

记者了解到，劲松街道整合了辖区内 500 户有老年辅助器具需求的家庭，展示中心将上门提供免费评估服务，辖区老人还可以享受轮椅、助扶器等辅具的免费租赁服务。未来朝阳区还将在北部地区再建设一个同类的街道级老年用品展示中心，同时还将在 8 个社区养老服务驿站同步展示。

(来源：北京晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55966>

重庆：某老年公寓项目可行性研究报告

发展规划分析

目前我国 60 岁以上的老年人口已达 1 亿 5300 多万人，平均 9 个人当中就有一个是超过 60 岁的人。20 世纪七八十年代的实施计划生育之后部分家庭就出现了独生子女的情况，这一代人的父母也开始迈入到花甲之年，现在形成了一个很独特的现象“倒三角形”，独生子女要赡养 4 位老人。今后 30 年当中四位老人，两位中年人，加上一个少年儿童组成的“四二一”家庭将会越来越多。养老担心的问题很多，不仅是担忧，而且很紧迫，这些问题解决起来也有一定的难度，是需要创造很多条件的。

“四二一”最难克服的难题除了基本养老生活的资金保障之外，最难的就是养老服务的问题，因为老人多，子女在家庭养老当中子女人数少，很难能够全面为老人提供优质的服务。同时年轻人的家庭负担也太重了，将会影响到他们在社会上的活动和择业。

产业政策分析

伴随着老龄化的加剧，国家越来越重视老年群体的养老问题，这不仅事关老年群体的切身利益，更关系到整个国民经济的长远发展。今后30年内，由四位老人，两位中年人，加上一个少年儿童组成的“四二一”家庭将会越来越多，有人用“银发浪潮”来形容比喻人口老龄化的现象，数据已充分显示中国的银发浪潮逐渐到来了，作为发展中国家，我们怎么解决老龄化的问题，这对养老服务业来说确实是一个不小的挑战。

行业准入分析

重庆市养老产业发展有限公司根据国家相关法律法规，积极开发重庆某老年公寓项目。重庆某老年公寓项目本身定位就是一个养老社区，里面配套全部按照高于国家养老机构配置。规划的设置符合行业标准，尤其是建筑规划，我们将严格按照国家颁布的行业标准执行，即《老年人建筑设计规范》文本。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55954>

重庆：实施失能老人护理能力提升工程，鼓励发展老年医学专科

今(7)日，记者从市卫计委获悉，重庆正实施失能老人护理能力提升工程，鼓励三级医院发展老年医学专科，到2020年，每千常住人口长期护理床位不低于1张。

根据要求，全市按户籍老年人口0.75%配置医疗机构长期护理床位。强化市十三院、重医附一院青杠老年护养中心、重医康复医院、市中西医结合康复医院等市级重点专科医院失能老人护理能力建设。

鼓励三级医院发展老年医学专科，二级以上综合医院老年病科设置比例不低于35%。加强区县级医院老年病科建设，鼓励公立二级综合性医院设置长期护理床位，鼓励部分二级医院和社会办医疗机构转型为老年护理院，鼓励养老机构开办康复医院、护理院，社区卫生服务中心、乡镇卫生院逐步增设长期护理床位。

到2020年，每千常住人口长期护理床位不低于1张，新增长期护理床位不少于1万张，其中2018年完成2000张、2019年完成3000张、2020年完成5000张。每个区县政府至少举办1所独立的老年护理院或依托区县级医院附设老年护理院。

(来源：华龙网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55970>

安徽：六安市老龄委部署开展2018年“敬老月”活动

近日，六安市老龄委下发《关于深入开展2018年“敬老月”活动的通知》，在全市范围内部署开

展“敬老月”系列活动。活动围绕“营造敬老爱老社会氛围、纪念改革开放40周年”主题，从10月1日开始至10月31日结束，为期一个月。

《通知》强调，2018年“敬老月”活动，以深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神为指导，以增强全社会人口老龄化国情省情市情意识为目标，结合庆祝改革开放40周年，广泛动员全社会力量开展敬老爱老活动，为老年人送温暖、办实事、做好事、解难事，积极营造敬老爱老社会氛围，引导全社会传承敬老爱老传统美德，引导老年人在新时代发挥正能量、作出新贡献，增强老年人的参与感、获得感和幸福感，让老年人共享改革发展成果。

《通知》指出，今年“敬老月”活动，主要有五项内容。一是开展敬老爱老教育活动。结合改革开放40周年和人口老龄化国情省情市情教育，集中开展敬老爱老主题宣讲，广泛开展以家庭、社区为单位的敬老爱老实践活动，营造敬老爱老社会氛围。二是开展走访慰问活动。积极组织党员干部并广泛动员社会力量深入老年人家庭、社区、养老机构开展送温暖、送健康、送文化等走访慰问活动，为贫困、高龄、失能、留守、空巢、失独老人献爱心、解难事、办实事。三是开展老年人风采展示活动。举办老少携手、各方参与的文化体育活动，重点策划“老有所为”特别报道，探索开展“银龄志愿行动”。四是开展老年维权活动。对老年法律法规和涉老政策贯彻落实情况进行专项检查督导，集中开展老年服务、产品质量提升行动和老年人防诈骗专项宣传活动。五是开展岗位敬老活动。各基层涉老部门、为老服务组织、公共服务窗口单位集中开展岗位敬老活动，围绕为老服务职能和岗位职责，推行文明服务、诚信服务、优质服务，提升为老服务效果。

同时，该市还将开展“庆重阳节登武陟山”、举办第十一届全市老年人体育运动会、实施人口老龄化国情省情市情教育，组织全市第三届十大福星、十大孝星评选推荐等13项活动，丰富“敬老月”活动内容，为老年人献礼。

(来源：六安市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55941>

江苏：民政厅开展提高养老院服务质量专项行动

今年，全省民政系统重力狠抓为江苏省社会福利工作质量全面提升，将其作为2018年度重点工作任务，全力开展提高养老院服务质量专项行动，加强相关业务培训，提升工作能力。

9月26日、27日，全省社会福利工作培训班在镇江举办。培训班特邀民政部福利中心和省金融办金融稳定处相关专家，就提高养老院服务质量专项行动、养老服务领域非法集资的防范和处置工作进行专题授课；省民政厅福善处对2018年度全国养老机构业务管理系统数据填报工作进行了培训，还就2017年全省养老服务体系绩效考核情况进行了通报。各设区市民政局分管局长、福善（老龄）处长，各县（市、区）分管局长共120余人参加了培训。

开展提高养老院服务质量专项行动，是贯彻落实习近平总书记在中央经济工作会议关于“开展质量提升行动”的部署和第14次中央财经领导小组会议关于提高养老院服务质量的重要讲话精神的重要举措，自2017年民政部启动专项行动以来，江苏省各级民政部门以高度的政治自觉和责任担当，深入推进专项行动的开展，坚持问题导向，对江苏省养老院的安管理、标准化建设、医养结合、专业人才培养、信息化建设等工作进行了大体检、大排查，在全面摸清养老院服务质量情况基础上，通过各级民政部门、相关部门及养老院的共同努力，推动解决养老院提高服务质量遇到的困难和问题，使江苏省养老院服务质量有了明显提升。

此次培训班对《养老院服务质量大检查指南》中的115项指标以及对应的《养老机构服务质量基本规范》进行了逐条逐项解读，工作标准和工作要求更高更精准。到2018年底，全省范围内养老院服务质量要得到显著提升，《养老院服务质量大检查指南》所对应的基础性指标合格率达到100%，设施改造和设备添置类指标合格率达到80%以上，安全隐患进一步消除，所有养老院服务质量内部管理基本制度全面建立，推动江苏省养老机构高质量发展走在全国前列。

(来源:民政部网站)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55957>

江苏:应对“老龄化”无锡启动实施社保“第六险”,“长期护理保险”有望出炉

无锡民生保障再添板块。记者9月29日从无锡市人社部门获悉,有着社保“第六险”之称的“长期护理保险”(下称“长护保险”)有望在无锡落地实施。据悉,目前有人社部门起草的相关政策文件征求意见稿将上报市政府,有关方面称,力争在今年内启动实施。

据介绍,“长期护理保险”主要是为了应对人口老龄化,促进“医养融合”养老服务模式的发展,解决长期失能人员的日常照料和护理难题,不断完善与经济社会发展相协调的多层次社会保障体系,作为今年无锡市委、市政府重点工作,并结合无锡市实际,该市人社部门此前研究起草了《关于建立长期护理保险制度的意见》(征求意见稿)。目前,征求意见稿已经过市相关部门的多次专题讨论,以及市人大、政协、各民主党派和相关方面的多次座谈,并广泛征求、听取和采纳了社会公众等多方意见,近日将正式上报市政府,提请讨论研究,力争年内启动实施该制度。

无锡市人社部门相关人士称,建立无锡市长期护理保险制度,是积极应对人口老龄化、保障失能人员基本生活权益、实现发展改革成果共享的重要举措,也将作为“第六大社会保险”制度,对参保人员因年老、疾病、伤残等导致长期失能时能获得长期护理服务与保障,提高参保人员生活质量和人文关怀水平。据透露,无锡市这项新制度的建立,相比国内各试点城市的做法,将实现四个全覆盖:即本市行政区域内实现制度全覆盖,职工医保和居民医保参保人群实现全覆盖,各类机构护理和社区居家护理服务形式实现全覆盖,重度和中度失能人员待遇保障全覆盖。

据了解,长护保险基金由个人缴费、政府补助和职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险统筹基金划转部分组成。其中,个人缴费方面,职工医保的参保人员从每年的医保个人账户中划扣,居民医保的参保人员则在每年的居民医保筹资中一并征收。同时,制度初期,筹资总体水平不高于上年本市全体居民人均可支配收入的3%,并将建立动态稳定的筹资机制。

而在待遇享受问题,长护保险待遇支付将覆盖各类机构护理和社区居家护理,其中重度失能人员、中度失能人员每日标准有所递减。有关人士称,鼓励和倡导居家护理,既符合国情和无锡市的养老实情,也可有效缓解目前各类机构护理和社会护理服务供给严重不足等问题。

(来源:新华报业网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55967>

浙江:老年人可享受这些福利,带你详细了解一下

为进一步构建养老、孝老、敬老的社会环境,浙江于10月开展了2018年“敬老月”暨省第十八届老年文化艺术周活动,将举行包括走访慰问、书画优秀作品展、声乐和舞蹈比赛等活动,为老人们送去一波温暖。为进一步构建养老、孝老、敬老的社会环境,浙江于10月开展了2018年“敬老月”暨省第十八届老年文化艺术周活动,将举行包括走访慰问、书画优秀作品展、声乐和舞蹈比赛等活动,为老人们送去一波温暖。

近年来,浙江老年人口持续快速增长。按户籍人口统计,截至2017年末,全省60岁及以上老年

人口1080.08万人，占总人口的21.77%。其中，老龄化程度居全省前3位的是舟山市、嘉兴市和湖州市，老龄化程度最低的是温州市。随着老年人口的增长，浙江从各方面做好养老工作。近年来，浙江各地全面实施城乡居民社会养老保险制度和高龄补贴制度。截至2017年底，企业基本养老保险参保人数为2500.66万人，正常缴费人员养老金月均水平超过3085元。享受高龄补贴的老年人有138.83万人。浙江还不断完善医疗保障和医疗救助制度，全省城镇基本医疗保险参保人数达到5251.64万人，其中城镇职工医保2117.44万人、城乡居民医保3134.20万人，参保率达98%以上，老年人基本达到应保尽保。

在浙江，老年人都能享受到哪些福利呢？小编带你详细了解一下～

医疗方面：各级各类医疗机构要积极创造条件开设老年病门诊，并在挂号室、就诊室、收费处、药房、住院处等窗口设置“老年人优先”标志，对老年人优先照顾。医院对行动不便的老人，免费提供担架、推车和助步器等服务。基层医疗机构(社区卫生服务中心、站)应为患有慢性病或行动不便的老年人设立家庭病床，提供上门服务。

文化方面：70周岁以上老年人凭有效证件进入政府投资主办的公园、文化宫(馆)、图书馆、博物馆、美术馆、展览馆、纪念馆、科技馆和旅游景点以及体育健身等公共场所，一律免购门票；其他老年人享受半价优惠。实行优待的场所由当地政府予以公告，并在场所设置明显标志。

交通方面：火车站、长途汽车站、客运码头应设置“老年人优先购票”的标志。候车(船)室及城市公交车上应设置一定数量的老年人专座。老年人在乘坐上述公共交通工具时，凭有效证件优先进站、检票、上下车(船)。70周岁以上老年人免费乘坐城市公共汽车、电车(含在市区内运行的民营公交车辆)；对其他老年人乘坐城市公共汽车、电车等，各地可根据实际给予收费优惠或减免；在实行公交城乡一体化的地区，老年人乘坐农村公共汽车的优惠政策，由各地政府根据当地实际自行规定。

法律方面：各级司法行政部门应及时向老年人提供法律服务和法律援助，维护老年人合法权益。各级法律援助机构优先向老年人免费提供法律咨询。老年人在自身合法权益受到侵害时，法律援助机构应对符合条件者优先给予法律援助，免收法律服务费。公证机构办理扶养、助养、赡养老人的协议公证时，应根据老年人的经济情况，酌情减免公证费用。

政策补助：百岁以上老年人，由当地民政部门每人每月发给不低于200元的长寿保健补助金；当地卫生部门应组织定期巡诊，每年为他们免费体检一次。“老人节”(农历重阳节)期间，各级政府和有关部门要组织开展为老年人办实事、做好事、送温暖活动，并注意帮助解决高龄老人的生活照料和困难老年人的基本生活。

政策支持：2018年1月，出台《关于扩大老年优待凭证加快老年优待证办理的通知》。

《通知》将浙江省老年人享受老年优待政策的有效凭证从《浙江省老年优待证》，扩大至身份证、优待证、户口本、市民卡、驾驶证等能够证明年龄的合法证件。凡是持有其中一项证件的，都可享受优待。

2018年4月，出台《关于加强老年人照顾服务工作的实施意见》，提出：

重点为低保家庭、低保边缘家庭、计划生育特殊家庭中失能、失智、高龄老年人提供机构养老或居家照护服务。

将享受城乡居民养老金待遇的年满80周岁老年人的高龄补贴提高到每月不低于50元。

80周岁及以上老年人可自愿随子女迁移户口，依法依规享受迁入地基本公共服务。

倡导沿街机关、企事业单位内部厕所向老年人免费开放。

对70周岁及以上老年人不设法律援助事项范围限制，对城乡特困老人、失能半失能、70周岁及以上和患有重大疾病的老年人申请法律援助的，免于经济状况审查。

引导、支持开发方便老年人居家养老和家人照料的老年宜居住宅和代际亲情住宅。

保障职工探亲休假权利。

倡导为老年人免费提供智能手机使用培训，实施高龄、失智老年人“爱心手环”项目，防止老年人意外走失。

2018年8月，出台《关于深化养老服务综合改革提升养老服务质量的实施意见》，从社区居家养老、推进医养护一体化等方面提出具体目标任务。

(来源：新蓝网)

宁夏：医疗养老机构设置实施对接

近日从宁夏回族自治区卫生计生委获悉，近年来，宁夏加大医养融合发展力度，通过建机制、促创新、强发展，深入推进医疗养老模式深度融合。截至目前，全区已建立医疗卫生与养老服务机构39家，其中医疗机构内设养老机构13家，养老机构内设医疗机构26家。

宁夏回族自治区卫生计生委会同10部门联合出台《关于加快推进医疗卫生与养老服务相结合实施意见》，通过建立医养结合责任分担机制，利益共享机制，使各部门在医养结合管理中迸发合力。支持民营医疗机构举办养老机构，鼓励社会资本通过独资、合资、合作、联营、参股、租赁等途径，采取政府和社会资本合作（PPP）等方式，参与实施医疗、养老设施建设。鼓励公立医院设立老年病科，开展老年常见病、多发病的诊疗工作，推广建立居家养老慢性病健康管理信息平台，对居家老年人进行健康管理。

宁夏将自治区区域内卫生规划、医疗机构设置规划与养老服务设施建设规划有机结合，把医疗机构的设置与民政部门的养老服务机构设施建设实施对接，支持养老机构内设医疗机构。将社区居民纳入健康管理范围，对辖区65岁及以上常住居民，每年进行1次健康管理，对50岁以上纳入城乡医保范围人员开展普惠性体检，定期开展健康教育，建立家庭医生制度，主动开展上门诊疗服务。

同时，宁夏积极探索居家养老医疗服务模式，整合医疗卫生系统的信息资源，对居家养老的老年人进行个人情况评估，为老年人提供包括定期体检、健康管理、保健咨询、预约就诊、急诊急救、中医养生保健、康复护理、生活照料等个性化服务。

（来源：健康报）

四川：应对人口老龄化，年内将出台“医养结合”中长期规划

截至2017年底，四川60岁及以上人口达到1751万，占常住人口比重21.09%，老年人口数量和占比均居全国第二位，人口老龄化程度逐渐加重。

“我想问的是，面对人口老龄化，我省如何加强养老服务体系的建设，来满足人民群众日益增长的养老服务需求？同时，在推进医养结合方面，下一步打算如何推进？”9月29日上午，四川省人大常委会召开联组会议，专题询问全省人口计生工作，四川省人大常委会委员朱天民的一席提问引发热议。

面对深刻变化的人口形势，作为人口大省的四川，将如何应对“老龄化”这一重大社会课题？《每日经济新闻》记者从现场了解到，四川将于年内出台一个医疗卫生和养老服务相结合的中长期规划，进一步健全医养结合政策保障体系，积极应对人口老龄化。

四川省卫计委主任沈骥表示，四川老龄化程度位居全国第二，既有普遍原因，“比如医疗水平、生活水平提升”，也有特殊原因，“四川有近1000万青壮年出省务工”，由此加剧了人口比例中老龄化的快速增长。

为此，截至2017年底，四川186家二级以上综合医院开设了老年病科，483家养老机构开展了医疗卫生服务，建立医养结合机构900个，是全国最多的省份。

但从现状来看，社会养老保险制度、医疗保险制度以及相关的社会政策和公共服务体系等，还不能完全适应快速老龄社会的需求。

四川省民政厅副厅长刘家鹏在会上表示，当前，四川的养老服务业主要面临三大方面的问题。首先是发展分布不平衡、不充分，“农村社会养老服务设施和服务供给相对较低，居家社区养老服务与现代服务业发展需求差距比较大”；其次，民间资本投资潜力尚未完全释放，“关注养老健康产业的较多，真正投入养老健康产业的不多”；第三，养老服务专业人才匮乏，各类教育中设置培养养老服务从业人才的不多，行业激励机制不健全，“养老护理人员缺乏基本的职业荣誉感和自豪感。”刘家鹏说道。

下一步如何加强养老服务体系的建设？“我们正在会商，年内会出台一个四川省医疗卫生和养老服务相结合的中长期规划，时间从2018年到2025年。”沈骥说，“我想以这个规划为引导，全面加强我们五大工作，一定能把四川的医养结合，在现在的基础往前推”。

具体来说，包括解决融资难和医保政策配套的问题，完善居家、社区和机构养老、医疗体系间的协作问题，推动家庭医生进入家庭、社区，支持鼓励民营办养老机构加快落地以及解决中医药健康养老服务问题。

值得注意的是，今年7月举行的四川省十三届人大常委会第五次会议第二次全体会议，表决通过了《四川省老年人权益保障条例(修订)》，旨在保障老年人合法权益，发展老龄事业，积极应对人口老龄化，将于10月1日起施行。

(来源：每日经济新闻)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55943>

四川：老年人福利来袭老年人权益保障条例实施

老年人错峰旅游免收门票，就诊看病享受优先服务，父母住院子女可请护理假……10月1日起，新修订的《四川省老年人权益保障条例》正式实施，一大波老年人“福利”来袭。记者近日从省老龄办获悉，10月起，省老龄办将组织督察组，对各地《条例》实施情况进行督察，确保老年人“福利”落实到位。

截至2017年底，全省60周岁及以上人口为1751万人，占常住人口的21.09%，较全国平均水平高出3.79个百分点。为积极应对人口老龄化现状，今年7月26日，省十三届人大常委会第五次会议第二次全体会议表决通过了《四川省老年人权益保障条例(修订)》。新修订的条例于2018年10月1日起实施。

《条例》规定，国家定价或国家指导价位的景区除对65周岁以上老年人免收门票外，对不满65周岁老年人，在非国家法定节假日免收门票，在国家法定节假日门票半价优惠或者免收门票。

老年人患病住院如需子女护理照料，怎么解决子女请假难的问题？《条例》规定，老年人患病住院期间不能自理的，其子女所在用人单位应当给予独生子女每年累计不超过15日的护理照料时间，给予非独生子女每年累计不超过7日的护理照料时间。同时，为兼顾中小企业和私营企业发展，进一步增强条例的可操作性，《条例》规定，用人单位应当依法通过集体协商或者制定规章制度等形式确定护理照料时间。护理照料期间工资福利待遇不变。

《条例》还规定“县级以上地方人民政府应当对符合条件的计划生育特殊家庭老年人发放特别扶助金”，并对其住院护理补贴保险制度、居家养老服务支持制度等作了规定。

此外，《条例》对老年人津贴补贴、老旧小区加装电梯等关系到老人切身利益方面的问题都有具体规定。

(来源：四川日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55969>

四川：阿坝州安排部署 2018 年“敬老月”活动

为深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神，认真落实省委十一届五次全会精神，贯彻实施《老年法》和《四川省老年人权益保障条例》(以下简称《条例》)，扎实开展好今年“敬老月”活动，近日，阿坝州老龄办印发《关于开展 2018 年“敬老月”活动的通知》(以下简称《通知》)，安排部署相关工作。

《通知》指出，今年“敬老月”活动的主题为“营造敬老爱老社会氛围.纪念改革开放 40 周年”，活动时间为 10 月 1 日至 10 月 31 日。活动要以增强全社会人口老龄化国情意识为目标，结合纪念改革开放 40 周年，广泛动员全社会力量开展敬老爱老活动，为老年人送温暖、办实事、做好事、解难事，引导全社会传承敬老爱老传统美德，引导老年人在新时代发挥正能量、作出新贡献，增强老年人的参与感、获得感和幸福感，让老年人共享改革发展成果。

《通知》明确，开展“敬老月”活动内容包括一要营造敬老爱老社会氛围。结合改革开放 40 周年和人口老龄化国情省情州情教育，加大宣传力度，集中宣传习近平总书记关于加强老龄工作重要讲话和指示精神、党中央国务院关于加强老龄工作决策部署、孝亲敬老文化、敬老爱老助老先进事迹，努力营造敬老爱老社会氛围。二要开展走访慰问活动。要积极组织党员干部并广泛动员社会力量，结合精准扶贫和“敬老文明号”创建，走进老年人家庭、养老机构、老年人社区开展慰问活动，为贫困、高龄、失能、留守、空巢、失独老人献爱心、解难事、办实事。要广泛组织医务志愿者、文化单位、社会组织开展送健康、送文化、送为老公益文化演出、送科普等惠老活动。三要开展涉老政策宣传活动。加大《条例》、《关于制定和实施老年人照顾服务项目的实施意见》和涉老法制宣传力度，增强社会公众对政策法规的知晓率，依法维护老年人合法权益，增强老年人自我防范意识和依法维权意识。四要开展老年文体活动。要围绕主题，组织开展内容丰富、形式多样、隆重节俭、安全有效的老年文化体育活动，丰富老年人的精神文化生活，展现老年人热爱生活，蓬勃向上的精神风貌。五要开展岗位敬老活动。要组织基层涉老部门、为老服务组织、公共服务窗口集中开展岗位敬老活动，推行文明服务、诚信服务、优质服务，提升为老服务效果。六要开展老有所为宣传活动。要以“敬老月”为契机，大力宣传改革开放 40 年来老年人对社会发展作出的积极贡献，传承老年人优良品德。

《通知》要求，做好今年“敬老月”活动，各县(市)民政局(老龄办)、老龄委各成员单位一要高度重视，加强领导，精心组织。要精心组织，统筹推进，密切配合，形成合力，确保“敬老月”活动取得实效。二要注重活动实效。要结合实际，围绕主题，突出庆祝改革开放 40 周年和新时代敬老爱老特色，以老年人需求为导向，以维护老年人合法权益为目的，为老年人解决实际困难，让老年人感受到党和政府以及全社会的关怀和温暖。三要加强活动宣传。要紧密结合活动主题，充分发挥主流媒体和新兴媒体作用，采取多种宣传方式，在全社会形成浓厚的“老年节”节日氛围和敬老爱老社会氛围。

(来源：阿坝州老龄办)

福建：石狮三年内实现农村社区老年协会建会率达 95%

为进一步推动城乡社区老年协会建设，日前，石狮市出台《城乡社区老年协会三年建设实施方案(2018-2020)》(以下简称《方案》)，将通过三年努力，实现石狮市农村社区老年协会建会率达到 95%，城市社区老年协会建会率达到 90%，规范化城乡社区老年协会达到 80%。

《方案》指出，石狮市将从健全组织机构、登记备案完备、规章制度规范、基础设施完善、经费来源稳定、作用发挥明显、监督管理有效等七个方面加强城乡社区老年协会的规范化建设。其中，

《方案》明确，基层老年协会须有固定的办公场所和活动场地，办公场所应不少于20平方米，室内活动场所应不少于80平方米，室外活动场所不少于150平方米。老年人活动场所及设施设备管理规范，环境整洁卫生。配备5种以上文化娱乐设施、3种以上适合老年人阅读的书刊报纸，有老年人健身运动、康复器材，同时具备日间照料功能。

根据《方案》，将通过开展基层老年协会规范化建设，着力加强基层老年协会组织建设、制度建设、队伍建设和阵地建设，努力把基层老年协会建设成为组织健全、功能完善、充满活力、作用明显的老年群众组织，为推进石狮市基层老龄工作和促进社会和谐发展贡献力量。

（来源：东南网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55945>

广东：惠州民办养老机构新增床位达50张，每张拟补1万

为满足日益增长的养老需求，进一步调动社会力量参与社会养老事业的积极性，日前，市民政局起草《惠州市民政局、财政局民办养老服务机构扶持资助办法（征求意见稿）》（以下简称《意见稿》）。根据《意见稿》，民办养老机构新增床位数达到50张（含50张）以上的，将按每张床位1万元的标准进行补助。

惠州现状：60岁以上户籍老人约46.3万

近年来，我市老年人口不断增多。东时记者从市民政局获悉，截至2017年3月，全市60岁以上户籍老人约有46.3万人，占总人口的12.9%。为满足不断增长的养老服务需求，近年来，我市不断推进社会养老服务体系建设和提高养老保障水平。截至2017年底，全市共有各类养老服务机构88所，拥有养老床位8921张。目前，市社会福利服务中心及惠城区综合福利院均已完工并投入使用，惠东县、大亚湾区、仲恺区已完成主体工程建设，正在进行内容装修，其他县（区）也正在推进之中，今年将逐步投入使用。

除公办养老机构外，民办养老服务结构也是参与社会养老事业的重要力量。据介绍，目前我市共有民办养老机构10家，拥有养老床位1385张。但无论是从机构数量还是从床位总数来看，民办养老机构发展不充分，尚未形成以民办为主体的机构养老格局。

为进一步调动社会力量参与社会养老事业的积极性，我市将修订《惠州市民办养老服务机构扶持资助办法》，降低资助门槛、简化申请材料、提高运营资助标准。

资助条件：服务对象满意率达90%以上

东时记者注意到，《意见稿》扶持资助的对象为民办养老机构，即适用于企业、社会团体和其他社会力量以及公民个人在我市辖区内兴办，经县级以上民政部门批准，依法取得《养老机构设立许可证》和《民办非企业单位登记证书》，为老年人提供养护、康复、托管等服务的非营利性民办养老服务机构（以下简称民办养老机构）。申请补助的机构还需满足服务运营满1年以上，无严重责任事故与重大服务纠纷，无严重违法记录；有专业的财务人员和完善的财务制度；服务对象满意率达90%以上；为入住老人建立完善的档案资料，按照有关规定、规范、协议和民政部门要求开展工作；租赁场地经营租赁剩余期限在5周年以上等以上条件。

资助标准：收住全护理老人每人每月资助400元

如何补助？《意见稿》指出，新增床位数达到50张（含50张）以上的，对于其新增床位实行一

次性建设补助。新增床位按每张床位补助1万元进行补助,分5年进行资助,每年每张床位资助2000元。《意见稿》中所指的“新增床位”包括新建和改扩建民办养老机构新增床位,但不含民办养老机构因更名、转接、移交等原因所引起变化的床位。

《意见稿》还就床位运营资助做了规定。《意见稿》提出,收住本市户籍、年满60周岁的老人,且连续入住满3个月及以上的实际占用床位数,政府给予床位运营资助。资助标准为全护理老人每人每月400元;半护理老人每人每月200元。

《意见稿》明确,符合资助条件的民办养老机构在每年的1月和7月,书面向市、县(区)民政部门提出资助申请。

据了解,此次意见征集截止日期为2018年10月13日。该办法将自2018年1月1日起施行,有效期5年。

(来源:惠州日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55945>

广西: 桂林市老龄办安排部署 2018 年“敬老月”系列活动

近日,桂林市老龄办下发《关于开展2018年“敬老月”活动的通知》(以下简称《通知》),安排部署以“营造敬老爱老社会氛围、纪念改革开放40周年”为主题的2018年“敬老月”系列活动。

今年10月1日至10月31日是我国第九个“敬老月”,10月17日(农历九月九日)是全国第六个老年节。桂林市老龄办将在“敬老月”期间,围绕主题开展系列活动:一是举办老年人关爱活动。10月17日,市老龄办将联合市精神文明办、民政局等单位共同举办“2018“百对金婚银婚·鉴真情”孝亲敬老公益活动;二是组织党员干部到扶贫点为贫困、高龄、失能、留守老人开展走访慰问活动。组织市直老年群团、基层老年协会,开展送文艺下乡互动活动;三是组织法律服务和法律援助志愿者下基层开展老年人防诈骗专项宣传活动。组织开展送法下乡,为老年人免费发放《广西壮族自治区实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》、《桂林市老年人预防诈骗指南》等宣传资料,增强老年人防诈骗意识;四是组织“敬老文明号”先进单位和创建单位集中开展“敬老服务月”活动。动员老年人积极参加“纪念改革开放40周年全国老年人书法绘画摄影大赛”;五是组织“老年节”专场文艺演出。10月6日,组织朝阳文化艺术团参加“周末大家乐——桂林市广场文艺演出”。10月13日,结合“老年节”及国情市情教育,组织6城区及市直直属老年群团,围绕主题举办“纪念改革开放40周年老年人专场文艺演出”;六是组织退休老同志开展“不忘初心,讲述老年故事”,传承离退休老干部、老同志的优良品德和优秀传统活动。

(来源:桂林市老龄办)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55942>

云南: 出台意见加快老龄事业发展

“到2020年,城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达到90%;城镇职工和城乡居民基本医疗保险参保率稳定在95%以上;护理型养老床位占养老机构床位总数不低于30%;将符合条件的老年人全部纳入最低生活保障、特困人员救助供养等社会救助制度保障范围……”

为推动我省老龄化事业全面协调可持续发展,日前,云南省发布《云南省人民政府关于进一步加快老龄化事业发展的实施意见》(以下简称“意见”)。

《意见》释放出老龄事业发展的系列政策红利，将进一步健全完善老年社会保障体系、全面提升养老服务保障水平以及加快老龄产业培育发展等。

完善异地就医直接结算机制

如何推动推动医养融合深度发展以及提升老年医疗机构服务能力?《意见》提出了具体措施:支持养老机构按照标准开办老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀机构等,鼓励养老机构和日间照料中心按照标准设立以老年病和慢性病防治为主的中医诊室、医务室、护理站或与医疗卫生机构签订医疗服务合约。

积极开展医养结合试点,鼓励医疗机构增设老年养护、临终关怀病床,开办养老服务机构,推动基层医疗卫生机构开展家庭医生签约服务,到2020年,护理型养老床位占养老机构床位总数将不低于30%。

在异地就医结算难方面,《意见》明确,将加快接入国家跨省异地就医直接结算系统进度,切实解决异地养老人员医疗费用结算不便问题。养老机构设置的医疗机构,符合条件的可纳入城乡居民和城镇职工基本医疗保险定点服务机构,按照规定开通医保结算。

扩大社会救助制度保障范围

“建立统筹兼顾各类人员的基本养老金合理调整机制,加大对计划生育特别扶助对象家庭扶助力度。”在完善养老保险制度方面,《意见》明确,全面实施机关事业单位职业年金制度,扩大企业年金覆盖面,积极发展个人商业养老保险。到2020年,城镇职工和城乡居民基本养老保险参保率达到90%。

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

同时,将符合条件的老年人全部纳入最低生活保障、特困人员救助供养等社会救助制度保障范围。按照农村低保制度与扶贫开发政策有效衔接的要求,加大精准帮扶力度,确保现行扶贫标准下农村贫困老年人实现脱贫。全面开展重特大疾病医疗救助,逐步将低收入家庭老年人纳入救助范围。完善临时救助制度,加强对老年人的“救急难”工作,按照规定对生活无着老年人给予救助。

增加老年文化活动设施和场所

“老年人的关爱不应该只体现在物质方面,精神方面也同样需要社会的关注。”在丰富老年人精神文化方面,《意见》明确,将优先发展城乡社区老年教育,完善基层老年教育服务体系,推进老年活动教育资源共建共享。支持现有老年大学整合资源、扩大规模,巩固和提升办学水平。到2020年,将建有老年学校的乡镇(街道)比例达到50%,经常性参与教育活动的老年人口比例达到20%以上。

《意见》显示,我省将完善城乡公共文化设施网络,通过新建、改造和整合等途径,增加老年文化活动设施和场所,积极开展老年文化服务。加强老年文体活动骨干培训,组织开展全省老年春晚、老年艺术节、老年合唱大赛、老年舞蹈大赛等大型活动,指导开展形式多样的城乡基层老年文化艺术活动。

值得一提的是,为发挥老年社会组织作用。我省将加强老年社会组织的培育扶持和登记管理。支持老年社会组织参加或承办政府有关人才培养、项目开发、课题研究、咨询服务等活动,支持基层老年组织参与公共服务项目组织实施、参与社区公共事务和公益事业管理。加强老年社会组织的党建工作,推行老年协会登记备案制度,改善基层老年协会活动设施,加强基层老年社会组织骨干培训和活动辅导,提升老年社会组织规范化管理水平。到2020年,城乡基层老年协会覆盖率达到90%以上。

(来源:云南经济日报)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55944>

长护险服务存可提升空间：“有人喂饭”却“没人做饭”等问题亟待解决

市十五届人大常委会第六次会议昨天听取和审议了关于检查本市贯彻实施《老年人权益保障法》《上海市老年人权益保障条例》和《上海市养老机构条例》情况的报告。执法组发现，长护险服务在推行过程中存在可提升空间，“有人喂饭”却“没人做饭”等问题亟待解决。

《老年人权益保障条例》明确要求，要完善老年护理筹资、评估、支付、服务、监管等体系，探索建立符合本市实际的老年人长期护理保险制度，保障老年人的长期照料护理需求。2016年，上海被国家人力资源社会保障部纳入全国15个长护险试点地区之一；2017年，市政府确定在徐汇、普陀、金山三区先行开展试点；2018年，全市各区推开试点。

长护险试点大半年，情况如何？目前，全市已有定点护理服务机构900余家，由执业护士和医疗照护员、养老护理员、健康照护员等组成的护理服务队伍2万余人，10余万老年人享受到了长护险服务。

但在执法检查过程中，也发现长护险试点还面临一些阶段性问题。比如，服务供需还不完全匹配。为贴近老年人的实际需求，本市研究确定了42项与身体护理密切相关的服务项目，其中27项为基本生活照料，15项为常见临床护理。而目前市民比较普遍的诉求是希望适当增加生活照料类的比重。有的基层干部反映，一些老年人获得长护险服务后，解决了“有人喂饭”问题，但却没有解决“没人做饭”问题。

一些从业人员反映，在服务时间上，现在以小时为单位计算缺乏灵活性。有些身体状况还不错的老年人觉得可以缩短单次护理时间，让护理人员用“省下来”的时间从事家政服务；而有些身体不好的老年人又认为一小时的护理难以满足需求，希望延长单次服务时间。在需求评估方面，比较偏重于老年人病症指标和评估员的主观判断，而对高龄、家庭照料能力、认知状态、心理因素等考虑不够，少数老年人及其家属对评估结果不太认同。

执法检查发现，新老政策对接也不够顺畅。长护险与养老服务补贴的衔接机制尚不完善。虽然按服务工时计算，困难老年人的总体保障待遇有所上升，但由于养老服务补贴相应减少，有的老年人反映，其实际支出反而增加了，获得感不强。

（来源：文汇报）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55955>

该不该把父母送到养老院？50后的养老观原来是这样的

随着老龄人口的增多以及政府对老龄人口养老的重视，人们对养老的认识也在逐年发生转变。有养老机构从业人员说，8年前，95%的老人是不愿意住养老院的，他们认为住养老院就是子女不孝；而现在，只要养老院地理位置不错，服务到位，价格合理，几乎不愁没有老人入住，老人的家属，在经济条件允许的情况下，也更愿意把老人送来养老院，一来老人能得到更专业的照顾，二来他们也能安心工作。

身体健康的50后“倾向于家庭养老”

1953年出生的余礼湘和她老伴以及今年93岁的母亲住在湘江世纪城。

余礼湘先生是个“潮爹”：戴网球帽；夏天穿笔挺的白衬衫和挺括的西裤，人也像衣服一样笔挺，冬天则是户外爱好者常穿的冲锋衣；经常刷微博和微信朋友圈；每年还会和老伴安排一两次国内或出境游。

余礼湘和家人虽然身体都较为健康，但他听闻过有些人因为疾病而把全家多年积累的财富掏空，因此他很注意锻炼和养生。退休工资大约4000多一点，但花在医疗和健康方面的钱并不多，只是平常感冒买些药，和一些营养品。

出行方面，余礼湘主要是搭乘公交车或者骑共享单车，花费很少。吃饭方面，主要是在家自己做，这方面的花费也不多，平均每个人500左右。穿衣方面，余礼湘自己并没有什么特别讲究，但他老伴每年还是会给他添置一两套，这笔花费也不多。

余礼湘退休后，每年比较固定的最大的消费是旅游，每次出游，在吃住行方面“比较讲究”，所以，这个花费，“每年万元以上”。这笔消费，有时候是女儿“请客”，有时候是自己买单。去年，他们去了泰国的清迈，花了接近两万，是他女儿“请客”。今年，他们还只在省内游了游，出境游的计划还没“实施”。

有时候高于旅游消费的，是人情消费，亲朋好友多，“有时候一个月有好几千”。余礼湘认为现在还并没有他理想中的养老机构出现，“比较倾向于家庭养老”。

“双脑萎缩”的50后选择社区养老

2016年入住长沙天心区青山祠社区康养中心的谭博联（化名）老人今年68岁。1950年出生的他因为曾多年从事高温作业而在2005年就退了休。

2012年谭博联脑中中风后，一直是“双脑萎缩”，虽然行动也还方便，但已经“不大管事”，离家走远了就不会回家，有时候，大小便都不能自控。脑中中风后头几年，是他老伴杨桂香（化名）照顾，2016年，杨桂香检查出高血压后，就和儿子商量，把老伴送到了青山祠社区康养中心。在谭博联去养老中心之前，他们也考虑过请保姆专门照顾谭博联，这个想法很快就打消了，因为请到保姆不仅要支付较高的薪水，还要担心“引狼入室”。所以，思考再三，他们还是把谭博联送到了养老机构。

为方便陪伴谭博联，杨桂香把自己家里的房子租了出去，在青山祠社区康养中心附近另租了个一室一厅。

谭博联每天早上五点多起来，洗漱完后，在社工的陪护下，就在康养中心散会儿步，然后早餐，早餐后，杨桂香就来看老伴了，一起散步或坐着聊天。每天下午五点吃完晚饭后，杨桂香也会去陪谭博联散步或者聊天，大约晚上7点左右，杨桂香去跳广场舞，谭博联则会在社工的照料下，准备洗漱上床睡觉了——养老中心的老人大多睡得早。

谭博联是他亲戚朋友中去养老中心的第一人。最初，他弟弟知道他被送进了康养中心，对他的妻子和儿子颇有微词，认为康养中心是孤寡老人待的地方。直到他弟弟自己去康养中心“考察”了一番，看到谭博联24小时有人照看，环境和饮食都还不错，且他老伴也租到了康养中心附近，每天去看望，才放了心。

曾经，入住康养中心是谭博联一家不得已的选择，但现在，他们觉得这是最好的选择。杨桂香说，若不是考虑到她和老伴的退休工资都只有2700元，她也会住进养老中心，“几好咯，一日三餐有人管，吃药也有人管，身体不好还24小时有人照看”。

政府举措

2006年国务院办公厅转发《关于加快发展养老服务业的意见》（6号文），提出逐步建立和完善以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充的服务体系，鼓励社会资金以独资、合资、合作、联营、参股等方式兴办养老服务业。

2017年12月，长沙发布《关于印发支持居家养老服务发展若干政策（试行）》。政策规定：支持建设城市社区居家养老服务中心。各区县（市）人民政府通过整合改造闲置社会资源或无偿提供办公服务用房，委托社会为老服务组织运营，在社区规划和建设一批具有日间托养、医疗康复、集中就

餐、文化娱乐、老年学习等服务项目的社区居家养老服务中心并对其给予一定财政支持。

市级财政分别给予AAAA、AAA级城市社区居家养老服务中心（原一、二类日间照料中心）10万、8万元的一次性建设补贴，每年5万、4万元的运营补贴；分别给予AA、A级城市社区居家养老服务中心（原一、二类居家养老服务中心）每年3万、2万元的运营补贴。区、县（市）级补贴标准应不低于市级。

专家解读

湖南华容照护养老服务有限公司运营副总经理朱婳说：“新消费时代下，老年人可以根据自身情况，选择适合自己的养老方式。如果生活可以自理，可以选择在家养老，平时可以去社区的日间照料中心参与老年人活动，也可以选择居家上门服务。如果已经处于半失能及失能状态了，建议还是就近选择一家专业的社区养老机构入住。当然，如果家庭条件允许，且子女不在身边，也可以选择大型养老机构入住，各类硬件设施会更完善。”

（来源：潇湘晨报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/55927>

打通养老服务，“最后一公里”

截至2017年底，我国60岁以上老人达2.4亿，占总人口的17.3%。我国人口快速老龄化带来的挑战前所未有。各级党委、政府高度重视人口老龄化问题。目前，“以居家为基础、以社区为依托、以机构为补充、医养相结合”的养老服务体系基本建立。不过，我国养老政策不够协调和完善、养老服务供给不足、人才匮乏、社会力量参与不足等问题依然比较突出。9月10日-16日，全国政协人口资源环境委员会“统筹推进养老服务体系”专题调研组先后赴河北、上海深入调研，就养老服务“最后一公里”问题建言献策。

农村养老仍是最大“短板”

当调研组来到河北省正定县永安老年公寓时，86岁的赵守勤和老伴正在医务室接受理疗。“在这儿有人照顾，能瞧病，还能和其他老人打打牌、下下象棋，住着舒坦。”赵守勤对全国政协常委、辽宁省政协副主席武献华说。永安养老公寓建筑面积7000平方米，共有养老床位300张，辐射周边村庄村民超万人。看着永安老年公寓宽敞安静的院落，洁净明亮的房间，一应俱全的设施设备，调研组组长、全国政协人口资源环境委员会副主任王培安表示肯定，“随着农村留守老人、失能半失能老人的增多，这样的养老机构非常必要。”

然而，农村老人能够住进养老机构的还是少数。据永安老年公寓负责人叶小海介绍，目前公寓只入住了210位老人，还有90张床位空置。“一开始我也不愿意来，怕人家说儿女不孝顺。再说，一个人一个月1100块，太高了，要不是儿子给出钱，我们来不了。”赵守勤对调研组说。

在全国政协委员、中国医学科学院医学信息研究所所长池慧看来，目前我国养老服务的最大“短板”是农村，而传统观念束缚、农村老人支付能力不足是主要原因。

“今年河北省城乡居民养老金将从2017年的每人每月90元提高到108元。政府部门下了大力气，但这点钱依然是杯水车薪。”全国政协委员、华东师范大学社会发展学院人口研究所所长丁金宏表示。

调研组了解到，为了保障农村养老服务需求，无论是河北，还是上海，都在大力推进互助养老。截至目前，河北农村互助幸福院超过3.1万个，服务覆盖70%以上的行政村。到2017年底，上海全市已有500家开展互助养老的示范睦邻点。

不过，河北省民政厅副巡视员曹双平坦言，互助幸福院虽然成本低廉，但没有独立法人资格，也没有严格的标准和规范化的管理，有些还面临着水电气暖困难，且难以满足老人的医疗需求。上海市政协副主席李逸平也表示，农村互助养老依然没有实现全覆盖，服务水平依然较低。

场地成“嵌入式”养老最大瓶颈

“老人家，您身体挺好啊？住在这儿好不好？”听到全国政协常委、全国政协人口资源环境委员会副主任张宝顺的关切的询问，精神矍铄的99岁老人张小堂，竖起大拇指说：“好，这儿住着热闹。”

张小堂住在石家庄市藁城区东城街福龄金太阳居家养老服务中心。与其他养老机构不同，该中心建筑面积只有970平方米、20来张床位，就像一只“小麻雀”嵌入在各栋居民楼中。面积虽小、床位虽少，可这个养老中心却能提供日托、全托、短托、临托、送餐上门、康复保健、家居清洁等多种服务，覆盖周边12个社区的3000多名老人。

“你们的房屋是自己的，还是政府的？”对于全国政协委员、央视主持人白岩松关心的问题，养老中心运营总监汪顺利坦言，这么高的地价、房价，他们根本买不起，房屋完全由藁城区民政局改建而成，最后由他们负责运营。

“实际上，‘嵌入式’养老机构在寸土寸金的上海是最多的。这样既节约成本，也能让有限的资源效益最大化。”全国政协委员、广西壮族自治区政协副主席钱学明说。

上海普陀区万里街道爱照护长者照护之家就是一个典型。这个养老机构只有面积1517平方米、床位48张，主要接收社区中的失能失智老人。其目的是通过建立多样化的照护服务体系，满足老人“离家不离亲”的情感需求。“在上海，像这样的微型养老机构，床位常常供不应求。”长者照护之家负责人谭秋玉向调研组介绍。

调研组了解到，社区综合为老服务中心同样是上海“嵌入式”养老的一种形式。与长者照护之家不同，社区综合为老服务中心一般在1000平方米左右，是包括长者照护之家、日间照料中心、助餐点、护理站或卫生站等在内的“枢纽式”为老服务综合体。

上海市政府副秘书长宋依佳介绍，截至2017年底，上海中心城区和郊区城市化地区每个街道至少拥有一家长者照护之家；而到今年底，社区综合为老服务中心将实现全市街镇全覆盖。

“嵌入式”养老适合大城市，但石家庄市新华区盛世天骄社区居家养老服务中心负责人安兰茹表示，民营资本参与大城市养老最大的难题还是场地难紧缺。所以公办民营、公建民营、民办公助比较适合。而且目前，对于居家养老服务中心的身份认定和养老服务组织所得税的减免依然存在问题。

医养结合面临人才、医保之困

90岁的老教授李庆余原本和儿子住在一起，后因出现失智症状，来到石家庄市长安区祥和和平养老护理院居住。院综合办公室主任兰彦对全国政协委员、新疆金风科技股份有限公司董事长武钢说：

“李教授的家人选择我们这儿，主要是因为我们是医养结合机构，方便老人看病。”

从全国来看，医养结合已成大趋势。

“人老了难免会得病，生命最后大都会失能半失能。如果是我，也会选择到医养结合机构。所以医养结合中的‘医’尤其重要。”全国政协委员、中国医学科学院阜外医院心律失常诊治中心主任张澍表示。

上海是全国老龄化最高的城市，其中80岁以上老年人口超过80万，占全市总人口的5.5%。高龄老人的增多对医养结合的需求自然会增加。

调研组了解到，近年来，上海一直在鼓励养老机构设置医疗机构。截至2017年底，全市703家养老机构中，设有医疗机构的共283家，占比超过40%。

然而，医养结合面临的困难很多。“最大的问题是专业人才缺乏，比如养老护理员，从业者主要是四五十岁的农村妇女，很难招聘到年轻人；现有养老护理员流失也比较严重。”上海市黄浦区豫园社区区卫生服务中心主任胡俊峰向调研组反映。

调研组还了解到，民营养老机构设置医疗机构，获得医保定点也很难。另外，医养结合中医与养

的标准目前界定不够清晰，导致报销难。

“我们这个医院是一级医疗机构，常用药物品种比三级医院少很多，比如常用通便药——芦荟胶囊都不能开。希望尽快增加医养结合机构医保报销药物目录品种。”石家庄市长安区祥和和平养老护理院院长毛运来呼吁。

长期护理险急需推广

“未富先老，是中国人口老龄化的一大特点。”全国政协委员、中国人口与发展研究中心主任贺丹表示，目前最大的困难主要出在中低收入家庭和养老保险基金微薄的农村家庭。

从国际经验看，建立长期护理险（简称长护险）是解决问题之道。

“上海是长护险最早的试点城市之一。在试点基础上，我们从2018年1月1日起，在全市推广，走在了全国前列。”宋依佳向调研组介绍，截至2018年6月底，全市累计申请长护险的有12.6万人次。经过评估，符合长护险等级（照护等级分1-6级）的有9.5万人。

“你们的筹资如何解决？能稳定持续吗？”对于钱学明委员关注的问题，李逸平表示，上海在医保基金中拿出1%成立了一个100亿元的长护险基金，对于符合条件的老人报销85%~90%，个人负担10%~15%。在全市推开9个月来，目前运行平稳。

巨鹿县是河北省率先探索长护险的县。调研组了解到，巨鹿县采取的是个人缴费、财政支持和医保基金划拨等多渠道筹资模式，其中财政支持是大头。

“我们县的长护险主要针对重症和失能老人，主要包括机构护理和医疗专护两类，报销比例为65%，最高每人每天可报销120元。”巨鹿县医院福缘居医养中心门诊部主任田月芬对调研组说。

不过，无论是上海，还是河北巨鹿县，目前，长护险都面临一些难题。一个是筹资压力，随着老龄化的加快和医疗服务需求的增加，医保基金本身就面临一定压力，所以上海从医保基金中划拨长护险基金的办法能否持续是个问题。巨鹿县财政收入有限，以财政投入作为主要支点本身压力就较大。

“长护险涉及42个服务项目，有的偏护理，有的偏医疗，在项目设置上有争论。目前，上海申请长护险的只有12.6万人，仍是少数，有不少老人呼吁增加服务项目。”陈燕表示。

精准建言让老人安度晚年

一路走来，调研组一致认为，目前我国养老服务领域既存在“最先一公里”问题，也存在“最后一公里”问题，应精准建言、持续发力，让老有所养、老而无忧。

“上海、河北的养老服务体系建设，都有值得肯定的地方，也有亟待完善的地方。”王培安认为，从两地调研情况看，必须将积极应对人口老龄化作为重大而紧迫的任务：一是党委政府高度重视；二是重视顶层设计和规划引领；三是政府引导，动员社会力量广泛参与。

丁金宏和贺丹呼吁，应将更多养老资源投向农村，丰富养老形式，补齐农村养老这块“大短板”。

武献华建议，必须在养老事业和产业上同时做文章，既要鼓励支持民办非营利养老机构发展，同时也要在土地、贷款、税收等方面给予营利性养老机构一定的优惠，让它们盈利，以此吸引更多民营资本进入。

“从目前来看，养老机构盈利的非常少，主要原因是机构不够大，带动的养老服务点不够多。”钱学明认为，未来应该大力推进医养一体化机构建设，可考虑依托三级医院或大医院的老年科开办养老机构，然后在各个社区设立养老服务点，这样既能解决专业性的问题，也可以扩大覆盖面，提升服务能力。

“好多政策已经有了，关键看落实。”全国政协人口资源环境委员会原副主任凌振国建议，对《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》落实情况进行大检查，确保规划落实到位；同时在城乡广泛建立养老信息监测点，收集汇总信息供中央决策。

对于养老护理人才培养，池慧和贺丹都认为，应在职业技术学院中多培养这方面人才，并提高其待遇。白岩松则认为，可在家政服务业中加大对养老护理员的培训。

“不要总等着国家政策，比如养老护理员，各省可以培训认证；医保药物目录省内也可以增

补。”张澍建议。

“长护险是缓解家庭养老负担的重要举措，应扩大试点，总结推广。”王培安和武献华呼吁。

(来源：人民政协报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/55930>

中国式养老：“缺医少护”的局怎么破？

中国正在面临也许史上最难的养老问题。据联合国测算，到本世纪中期，中国超过60岁的老人将有近5亿人，这个数字将超过美国人口的总数。

社会尚未做好物质和心理的准备来应对这种冲击，过去几十年，人们往往追求速度大于公平，追求回报大于公益，追求金山银山、枉顾绿水青山，老龄人口的需求成为被冷落的一方。

如今，传统的家庭式养老由于独特的人口结构而变得愈发困难；社会集中养老则受困于资金、人力、服务等多项外部条件，资本追求回报与社会普惠式养老需求成为天然的矛盾，既不具备医好的条件，也不具备养好的条件。

很多人寄予商业保险公司能够解决部分问题，老龄化也被认为是保险业的大机会。但现实是，虽然几家大公司率先提出了医养结合、养老社区等形式并付诸实践，在理念和行动中领先了地产公司等可能的参与方，但保险资金毕竟是追求回报的，其主打的产品面向高端，只能解决少数头部人群的养老问题，普惠制可能性不大。

一个严峻问题在于，如果社会缺少大规模的医养基础设施投入，保险公司的一些长期护理、健康重疾、养老年金等产品，被保险人有可能面临有保障但找不到优质服务提供者的情况，消磨部分消费者购买此类产品的热情。

作为世界上老年人口最多的国家，中国早已进入老龄社会。民政部公布的数据显示，截至2016年底，全国60岁及以上的老人已超过2.3亿，占总人口的16.7%。而据联合国测算，到本世纪中期，中国超过60岁的老人将有近5亿人，这个数字将超过美国人口的总数。

2015年6月，国家卫计委发布《中国家庭发展报告2015》，调查显示，当前老年人养老主要依靠家庭成员和自己，超过1/4不能完全自理的老年人没有得到相应的照料。身体病痛多、生活难自理、生病时无人照顾，是老年人面对的最大的三个困难，而医疗则是老年人养老最强烈的需求。

今天的中国正以惊人的速度跑向一个愈发老龄的社会，然而面对庞大的老年人口和他们急迫的医疗、护理需求，整个社会还没有做好准备。

郑秉文：加快补齐养老保险“三支柱”短板

养老保障体系不同层次和多个支柱的组合本身就是“政府+市场”的混合体，其题中应有之意就是要处理好政府和市场的关系问题。比如，如果过度倚重“第一支柱”，轻视“第二支柱”和“第三支柱”，就是重政府、轻市场的表现，反之亦然。这都意味着“第一支柱”与“第二支柱”、“第三支柱”之间发展失衡，意味着在社保体系建设中没有处理好政府和市场的关系。“如何在确保‘第一支柱’基础不动摇的前提下，通过政策创新做大做强‘第二支柱’和‘第三支柱’，适时调整养老保障‘三大支柱’的结构比重，显得至关重要。”郑秉文说。

从黑龙江看中国老龄化现状

社保+医保支出成为黑龙江省政府支出的最大部分，合计超过了1000亿人民币，占到了全省支出的差不多四分之一。即使黑龙江完全不缴纳国税，没有中央的转移支付的话，意味着黑龙江省50%的收入要付给社保和医保。

这背后是什么呢？两大原因，一个是黑龙江产业结构不好，高度依靠石油，以2014年为例，国税收入里面33%来自石油，这几年国际油价大跌，黑龙江第二大经济城市大庆经济增长一塌糊涂。这个我在后面的文章会写，东北的经济为什么不好。核心还是产业结构问题。

第二个就是黑龙江在迅速走向老龄化，黑龙江全省企业退休人员由2010年的268.8万人增加到2016年的457万人。与此同时，养老金跟随全国实现了翻倍增长，基本养老金由月人均1076元提高到2119.56元，净增长1043.56元/月，整体增长近一倍。企业退休人员养老金水平排名由全国第32位上升至第24位。

黑龙江3800万人口里面竟然有457万企业退休人员，注意这还只是企业的，如果把政府公务员和事业单位的算进去还会更多，恐怕会有500万人。

实际上，黑龙江是全国养老金亏空最严重的省份，没有之一。

董登新：我国金融支持养老现状分析

对于金融支持和养老服务业，应该是鱼和水的关系，养老服务业做不好的话，金融支持无从下手。一说养老产业，大家都想赚钱，应该是一个系统工程、是一个生态。如果生物链不能打造得非常流畅的话，任何金融支持很难从中获利。

洪崎：创新养老金融模式

应对人口老龄化已经成为世界各国面临的共同挑战。我国于1999年提前进入老龄化社会，目前已成为世界老年人口最多的国家，预计将于2020年后逐步迈入重度老龄化社会。在跨越“中等收入陷阱”和全面建成小康社会的大背景下，加快发展养老产业已成为我国深入推进经济结构调整、切实改善民生福祉的客观要求和重要支撑，而养老金融作为支持产业发展的重要一环，面临着新的发展机遇，未来发展空间巨大。但与发达国家相比，我国养老产业发展水平较低，且与之配套的金融服务相对滞后，亟需借鉴发达国家的经验做法，结合我国国情，加快养老金融创新，促进改善民生福祉。

（来源：搜狐）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/55936>

人口老龄化不是“灰犀牛”

我国人口老龄化的特点非常鲜明，有三大特点，即总量大、速度快、不平衡。

一是总量大，我国是目前世界上唯一一个老年人口超过2亿的国家，仅老年人口就超过英、法、德三国总人口之和。预计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。在这一过程中，我国老年人口数量始终居于世界第一位。

二是速度快，2000年~2017年，世界60岁以上老年人口比例提高约3个百分点，而同期我国老年人口比重提高了约7个百分点，是世界平均水平的2倍多，属于老龄化速度最快国家之一。

三是不平衡。一方面是区域不平衡，我国最早和最迟进入人口老龄化的上海和西藏之间相差近40年。另一方面是城乡不平衡，尤其是农村养老服务体系不健全，空巢、高龄问题突出。

人口老龄化带来的影响，一是劳动力供给下降，二是资本积累放缓，三是对提高劳动生产率提出更高要求，四是公共服务供给任务更加繁重，五是人口老龄化的伴生问题集中显现。同时，人口老龄化也带来了一些发展机遇，一是促进银发经济发展，二是挖掘人力资本存量，提高劳动生产率，三是促进多层次资本市场的发展，四是推动社会和谐稳定，由于劳动年龄人口减少，有利于减缓就业压力。

因此，我们应保持乐观。大家可能一说老龄化就是悲观的图景，其实人口老龄化不是我国社会主

义建设强国征程中的“灰犀牛”，它不是一种大概率的灾难性事件。因为人口老龄化本身是社会文明进步的体现。大家知道，之所以老龄化是因为我们生活水平提高了，人均预期寿命延长了。另外一个方面就是死亡率快速下降也促成了老龄化，我们应该有足够的智慧应对老龄化。

那么如何系统谋划，把积极应对人口老龄化融入到经济社会发展全局统筹考虑？

首先，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。应对人口老龄化是一场“战略持久战”，国家和居民的财富储备就是这场战斗的“枪支”和“弹药”。不断充实国家和居民的财富储备，才能为应对人口老龄化带来不断的源头活水，一切制度安排才不会变成“镜花水月、空中楼阁”。

第二就是扩大劳动力有效供给，大力提高人力资本积累。推动实现适度生育水平，扩大新增劳动力数量。实施人口均衡发展战略，充分释放全面两孩政策潜力，引导生育水平提升并稳定在适度区间，扩大远期劳动力供给。推进人力资源开发利用，提高劳动力供给质量。有研究显示，发达国家人力资本对经济发展的贡献高达70%以上，而中国只有33%左右，中国人力资本对经济增长的贡献有很大的提升空间。

第三就是要打造高质量的健康养老产品和服务供给体系。一是面向全体人群的覆盖全生命周期的健康服务体系。二是养老服务体系。一方面，完善支持居家社区养老的政策体系，鼓励成年子女与老年父母就近居住或共同生活，承担照料责任。推动居家社区养老服务网络实现全覆盖，基本建成“一刻钟”居家养老服务圈。探索社区互助式养老，鼓励老年人自愿开展多种形式的互助式养老。在有条件的地区探索建立养老服务“时间银行”。另一方面，推动机构充分发展。突出养老机构在应对人口老龄化中的重要作用，大力发展银发经济等。

第四是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。

第五是构建养老、孝老、敬老的社会环境，形成老年人、家庭、社会、政府共同参与的良好氛围。

（来源：中国经济导报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/55940>

新时期养老产业发展的思考

党的十九大作出了“中国特色社会主义进入新时代”的重大判断，并就新时期中国社会经济发展提出了具有全局性、战略性、前瞻性的行动纲领。这对于现阶段中国积极应对人口老龄化和养老服务业的发展，同样具有时代的意义。

伴随着中国的深度老龄化，养老服务事业和产业都得到了长足发展。尤其是国家提出全面放开养老服务市场的文件出台后，国资国企、地产险资、民间资本，包括境外资本，对介入中国养老产业发展表现了更大的热情。

在总体发展趋好的情况下，既有真情投入，也有急功近利；既有理性操作，也有现实煎熬。面对这样的一种局面，笔者觉得，更需要理清一些观念和思路，更需要几分冷静和理性思考。

本文是笔者近期的一些不太成熟和非常碎片化的思考，不成系统，抛砖引玉，以期通过交流，产生共鸣，促进探讨。

关于新时期养老产业的认识

2013年9月，国务院印发了《关于加快发展养老服务业的若干意见》。由此可见，中国的养老服务包含两个层面，一是事业，另一个是产业。也就意味着新时期的养老服务既是政府服务民生的投入，满足老年人多样需求、实现美好生活的需要，也是中国经济社会转型发展的需要，是社会资本寻找新的经济增长点和投入产出的需求。

人们对“产业”的认识是随着社会生活的发展而不断发展的，并经历了一个过程。“产业”最早特指农业，迈入资本主义大生产时代后，主要是指工业，也就是“物质性生产行业”的定位。20世纪50年代以后，随着服务业和各种非生产性产业的迅速发展，“产业”的内涵发生了变化，“服务业”也纳入到产业的范畴。因此，我们现在所说的养老产业主要应该是“养老服务产业”。

首先，对养老产业的属性和特征要有一个非常清晰的判断。我觉得，养老产业的基本属性应该是公益属性，这一点需要明确。同时在公益属性的基础上，遵循市场经济规律。也就是在充分利用社会资源和市场化运作规律的同时体现其公益属性和社会价值。

因此，其基本特征是非完全市场化（或半市场化），政府的作用就是制定法规和政策，引导、鼓励、监管和奖惩。养老服务市场的“全面放开”在现阶段应该是“全面培育”，尤其是要大力培育承担社会责任、体现社会价值的养老服务的社会企业。

其次，明确养老产业的定位，概括为围绕事业办产业，办好产业促事业。也就是事业和产业之间双轮驱动、错位发展、相互弥补、相互促进。

养老服务事业，主要提供基本养老服务，就是由政府提供或组织的，有保障的，并与现阶段社会经济水平相适应可持续发展的，面对全体老年公民的各种养老服务。其特征是必须有准入门槛，那就是老年人的需求评估和经济状况的评估。

养老服务产业，主要提供非基本养老服务，就是由社会提供的，为具有有效需求的老年公民提高生活质量和较高品质的，在基本养老服务范围以外或水平以上的，通过自身购买的各项服务。从而形成供给充裕、梯度合理、形式多样、触手可及的养老服务供给的良好生态，让老年人的生活更美好。

关于新时期养老产业的前景

“十九大”报告提出，我国社会主要矛盾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。面临人口老龄化，“十九大”报告提出，要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。

由此，可以得出这样的结论：我国养老方式社会化将进一步发展，而养老方式社会化的实质就在于养老服务将从政府行为逐渐向市场行为的转变。新时期养老服务业的发展，既是政府服务民生和社会经济转型发展的需要，更是现代服务业与新时期养老模式融合的必然。

第一，从社会人口结构看，老龄化将成为中国社会经济发展的常态。

21世纪的中国将进入一个不可逆转的老龄社会。我国60岁及以上老年人口超过2.4亿，占总人口的17.3%，中国已经进入人口老龄化快速发展期。

长三角地区是中国人口老龄化最严重的地区之一，并具有典型性和率先性，上海户籍老年人口比重已经超过33%。长三角地区老龄化的共同特点：

- 一是进入老龄化早，老年人口持续增长；
- 二是高龄老人不断增加；
- 三是家庭户均人口少，“纯老家庭”现象突出；
- 四是独生子女父母开始步入老年期。

据有关部门预测，从现在到2020年，中国人口老龄化进程明显加快，年均增长速度将超过3.2%，大大超过总人口年均0.66%的增长速度。

2020年，上海60岁及以上的户籍老年人口将超过540万，约占户籍总人口的37%。若将非户籍常住老年人口考虑在内，2020年上海市常住老年人口总数将达600万，常住老年人口约占常住总人口的24%。2040年，上海60岁及以上的户籍老年人口将达740万左右，约占户籍总人口的44%，常住老年人口数将达850万，常住人口老龄化水平将达31%。

由此可见，人口老龄化已成为中国社会经济发展的常态。庞大的老年群体日益增长的养老服务需求必定对养老产业发展带来动力和机遇，并促进我国经济结构升级和经济持续增长。

第二，从老年人的需求看，多样化、多层次和追求品质是必然的趋势。

基于我国社会保障的不断完善和社会观念的转变，老年群体的有效消费需求将被大大激活。

一方面，随着积极老龄化、健康老龄化意识逐渐形成社会共识，新时期老年人健康养老意识也逐

渐转变，他们普遍注重健康和养生，注重养老质量，追求舒适和品质，健康养老产品的购买力随之增强。选择服务品牌和质量以及设施的环境成为必然趋势。

另一方面，随着社会经济的不断发展，新时期老年人的养老需求在种类和层次上也有不同的特点，一是老年人的需求涉及很多领域，既有物质产品，也有精神产品，既有传统的，也有现代的；二是老年人口的整体层次逐步提高、健康养老需求发展变化也较大。这无疑给健康养老产业发展带来创新和提升的发展机遇和空间。

第三，从区域经济发展看，创新养老服务供给是积极应对老龄化的战略选择。

创新社会养老服务供给，既是为不断增长的老年人创造更好的晚年生活环境，满足老年人美好生活的需要，也将对长三角区域经济发展具有重要意义。

长江经济带建设是中国作为新兴经济体走向世界经济舞台中心的“品牌”之一，对保持国家整体经济活力意义重大。作为现代服务业之一的养老产业的发展，必定在区域整体发展的总体框架下，在积极应对老龄化的理念指导下，实现养老产业与长三角社会经济建设融合发展。

近期，长三角地区三省一市民政部门就推进区域养老服务，在统计口径、相互认证、异地养老、养老产业、联动监管、人力资源、科研培训等方面达成基本共识，并为打造长三角“共识、共有、共建、共享”基础上的养老服务，解决“最后一公里”问题，在积极务实的推进之中。这既是创新社会养老服务供给的战略谋划，为区域养老产业发展创造更广的空间，更有望爆发出强大发展后劲，对全国养老产业的可持续发展起到积极效应和引领作用。

总而言之，养老产业发展与老年人的观念、购买能力密切相关，与区域的经济发展状况密切相关。

就上海而言，现阶段，养老服务业发展的生态比较好，政府的力度很大，老百姓的基本养老服务得到了满足，高品质的养老服务产业发展比较理性。但基于诸多原因，目前老年人群对于养老服务的价格承受能力仍然偏低。

同时，从上海城市发展的空间看，建设用地总量控制使得土地资源难以再生和扩展，可租赁或改建的物业资源非常稀缺，且成本不断增加，这是现实。虽然政府的政策很多，但“最后一公里”还没打通。

养老产业的“蛋糕”很大，领域很广，潜力更大，预计需要3-5年的培育期才能形成规模，现在还是谋划和布局期，这一点也需要清醒的认识。

关于新时期养老产业的内涵

养老产业是社会发展的必然产业。养老产业既然是社会经济转型的重要组成部分，那就必然需要在产业的能级和水平上得到提升、产业结构上不断优化。

新时期养老产业是建立在新的养老模式、服务方式、科学技术和经营理念基础上的，以现代科技特别是信息技术为主要支撑的。包括研发、设计、制造、应用、服务等产业。既包括新兴养老服务产业，也包括对传统养老服务业的改造和提升。

按照发达国家的经验，养老产业大体可分为五个大类：

一是老年生活和护理服务业，可分为社区服务和机构服务两大块。养老院、护理院、托老所和老年服务中心，以及老年人现有住宅的改造等。

二是老年产品制造业，是以老年人为主要消费对象的各种机械、器具、用品、食品、玩具等的制造和销售。

三是老年房地产业（老年住区），销售形式的养老社区、带服务的老年公寓等。

四是老年金融保险业，包括老年人金融资产的投资管理、各种老年险种和信托等业务。

五是老年休闲服务业，包括健康旅游（旅居养老），文化娱乐和体育，生涯学习（老年教育）等。

作为中国第一个老龄化和高龄化城市的上海，社会经济、科技等要素集聚，更应该在养老产业的发展上起到引领作用。政府要制定新时期养老产业发展规划和指导目录，要在确立理念、理清思路的基础上，把发展养老产业融入上海经济发展战略和健康上海战略。同时在三个层面发力：

一是传统养老服务业的转型升级。包括老年家庭服务业和老年康复护理业。关键是产业标准、监管、信息化、职业资格认证、专业技术等级。

二是现代新兴养老服务产业的培育和壮大。包括老年用品的研发、康复辅具用具租赁、老年健康业、老年旅居和老年住区等。尤其是国家已经确立了健康中国 2030 规划纲要，并提出，积极促进健康与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品融合，催生健康新产业、新业态、新模式。因此，要从全生命周期的视角和大健康产业发展战略，实现健康养老产业融合。关键是政府的服务和管理，政策的配套和各个政府部门资源的打通。

三是建设养老产业园区或养老服务集聚区。参照科技园区和文化园区的发展模式，聚焦配套政策，发展老龄产业园区（集聚区）或养老产业园区（集聚区），积极有效发挥园区经济的规模经济效应和范围经济效应。

同时，要通过科技资源的利用和整合，提升养老服务能级、水平和辅助决策能力；积极开发、应用和推广新科技项目和科技信息养老服务管理平台；推动新理念、新科技、新技术、新材料在养老服务中的运用；为高龄、独居、失能老人和认知症老年人的“刚性需求”提供安全保障措施。

关于参与养老产业需要思考的问题

前世界卫生组织总干事陈冯富珍说过“很多关于老年人的常见观念和主观臆断都起源于过时的陈规旧习”。

处于 21 世纪的新时期，以互联网、人工智能为主要特征的科技日新月异，新模式、新业态不断涌现。对于老龄化，对于老年人，对于健康和养老，是不是都需要重新思考、重新认识、重新判断和重新定义？笔者认为，这对于每一位有意参与养老产业发展的投资者、从业者都需要深思的。

对于从业者或准备进入养老行业者，笔者还是坚持一贯的观点：

一是要有耐心；

二是要做到三个精，精准的定位，精致的服务，精细的运营；

三是要始终思考四个问题，有效需求在哪里？专业队伍哪里来？项目如何设计？是否可持续？

如果这些问题都想明白了，就应该会少走些弯路，少一些盲目。

养老产业的核心是“服务”，基础是“需求”。现在的社会并不缺资源，也不缺资本，缺的是科学的理念和创新，缺的是各种专业技术和有效模式在科学的平台上的整合和对接。

笔者认为，养老产业从高端起步总体上是正确的，但养老地产和高品质养老社区绝不应该是养老产业的唯一，更不是养老产业的全部。

养老产业关注的重点应该是“大众养老”。也就是说，养老产业最终是一种社会影响力投资，也是一种“耐心投资”，必须是义利并举、公益与商业融合，目标是为了改善和促进民生，受益人是普通大众。

因此，必须要有社会责任、诚信和品牌；要有相当的经济实力或投融资机制；要有长期经营和回报的策略。由此可见，国资国企在这方面具有得天独厚的优势，理应在中国的养老产业健康有序发展中起到“定海神针”的作用。

（来源：上海养老产业）

热点新闻

老龄化社会不仅是必要的，而且需要我们用智慧和勇气来坚强地捍卫

预计到2050年，每三个中国人当中就有一个超过60岁。如果这些超过60岁的老年人组成一个国家，则将成为仅次于中国和印度的第三个大国。

在《当世界又老又穷：全球老龄化大冲击》一书里，美国作家泰德·费什曼告诉我们，未来，人类将面临一个“白发新世界”，无论在中国、日本、美国还是西班牙，世界上的每一个公民都无法不置身其间。当愈来愈少的年轻人要供养愈来愈多的老年人，我们身处的社会面临着政治、经济、文化、伦理等方方面面丛生的问题和深刻改变。在担忧的同时，泰德·费什曼也明智地提醒，全球老龄化是人类最大的成就。这项成就迫使我们重新思考，该怎么做才能善用这个终将变老的世界。

全球老龄化趋势不可逆转

泰德·费什曼是美国知名新闻工作者和畅销书作家。为了撰写《当世界又老又穷：全球老龄化大冲击》一书，他走访了美国、日本、中国、西班牙的若干城市，采访对象包括企业员工、小企业主、经济学者、政府官员、医务人员以及普通家庭成员，涉及工资、社保、医疗、住房、隔代养育、啃老等老龄化社会的诸多问题。

该书英文版于2008年问世，英文书名直译为：“灰发的震惊：全球老龄化以及它如何使得青年和老年、孩子和父母、员工和老板、公司和它的对手、以及国家与国家之间相互竞争。”

日前在京举办的新书发布会上，泰德·费什曼再次指出全球老龄化是不可逆转、不能更改的事实：预计到2030年，65岁以上的人口将达到10亿。这是人类历史上头一遭，50岁以上人口的数量超过了17岁以下的人口。

“现在世界年龄中位数大约为29岁，也就是说有一半人比29岁年老，有一半人比29岁年轻，但这个数字还在不断提升当中。在东亚的一些国家，这个中位数甚至达到了50岁。”泰德·费什曼说。

从全球范围来看，日本的老龄化问题最为典型。日本政策研究所的数据显示，到2050年，日本65岁以上人口将占总人口比例的40%，而从2008年到2050年，日本劳动力的衰退幅度达三分之一。也就是说，四十年后，东京街头将极少见到乌发青年，日本也将成为首个拥有100万百岁老人的国家。

与老龄化结伴而来的，是“单身寄生族”、晚婚或不婚以及老年孤寂和贫困。在泰德·费什曼的调查中，日本老年男性的晚景尤为凄凉。他们被当作“大型垃圾”（体积大而无用）和“潮湿落叶”（枯槁且行动不便），退休后缺少亲密朋友，贫病交加，给家人和亲朋造成困扰。一些日本老人甚至选择自行结束生命。因此，在日本日渐增多的自杀人群中，有极高的比例是老人。

全球老龄化是人类最大的成就

虽然老龄化社会面临着种种问题，泰德·费什曼依然乐观地指出：全球老龄化是人类取得的最大的成就。它是公共卫生和现代医学长足进步的表现。在20世纪之前，有五分之一孩子活不过周岁，再有五分之一的孩子活不过五岁。传染病、暴力和分娩是人类最常见的死因。随着现代医学的发达，过去置人于死地的疾病如流感、肺结核等如今已能轻易治愈。人们的健康意识也在不断提高。泰德·费什曼研究发现，因为健康的饮食习惯，日本人极少罹患心血管疾病。同时，日本人还明智地戒除了两大损害健康的恶习：吸烟和大量摄入盐分，由此成为世界上最长寿的民族之一。

教育是另一个助人提高寿命的因素。“有证据可以证明，你接受过越好的教育会有更大的机会活得越久。如果你周围的人受过很好教育的话，你会活得更长久一点。”泰德·费什曼说。教育让人们增加对疾病的了解，也更懂得正确护理病患、老人和婴儿。

在当代社会，妇女的各种权利得到伸张，她们不把生育作为唯一的“事业”，而是经济独立，在

社会中发挥才干、实现自我价值。泰德·费什曼表示，老龄化的一个很深刻的原因就是妇女解放。“在中国的独生子女政策下，如果家里是个女孩，会把所有的资源都给她，但在重男轻女的以前，这个资源并没有办法落在女孩身上。”因此，老龄化社会反过来对女性也是一种利好。

“我个人认为，当女性生活得更好的时候，这个世界也会变得更好，因为妇女至少能撑起半边天。”泰德·费什曼说。

在历史的长河中，无论东方还是西方，长寿一直被人们孜孜以求。如今，我们却因被长寿而改变的未来图景感到担忧。“

如果放弃这些公共卫生、教育以及妇女的解放的成果，它们是导致社会老龄化的原因，你愿意放弃40年的生命吗？没有人会愿意。”泰德·费什曼说。因此，一个老龄化社会不仅是必要的，而且需要我们用智慧和勇气来坚强地捍卫。

对老年生活而言，朋友是最重要的

老龄化现象的一个重要组成部分，是家庭结构迅速缩小。从前那种拥有百十数人口的大家庭早已不复存在，如今的年轻人只有为数不多的兄弟姐妹或者干脆是独生子。“对于一个现代的城市女性来讲，有3个孩子是个很不切实际的事情，因为没有那么多的精力和金钱来抚养这些孩子。”

家庭结构的改变导致了社会网络的变迁。泰德·费什曼研究表明，过去的人主要的生活关系来自于家族，而如今，“朋友”将为一个人提供最重要的晚年生活的支撑。

在被问及愿意选择什么地方度过晚年时，泰德·费什曼说：“我最想去我的朋友都在的地方。”

如果要把他所有的朋友都汇聚到一个城市，他会选择纽约、东京、马德里或成都。泰德·费什曼告诉大家，在纽约有一些“超级老者”，他们买菜找零都要一分钱一分钱地数。这些老人完全融入到丰富多彩的城市生活，他们阅读、去公园、去听音乐会，而且对每个人都友善。东京人则非常有情趣，天气好的时候他们举办赏花会，非常重视交际生活。马德里由政府支持的养老体系特别完善，家人之间也经常相聚。而在中国成都，“茶馆社会”是生趣盎然的。“对老龄生活来讲，我想一直吃川菜也是很不错的。”泰德·费什曼说。

老龄化同时也为各种创新提供了契机，这一点通常为人忽视。在苹果公司的最新发布会上，蒂姆·库克表示，要在新的iphone和iwatch上添加一些方便50岁以上的用户使用的设计。泰德·费什曼认为，无论是电子通讯、人工智能还是AR\VR，新兴的产业在针对老龄人进行开发的领域方面是潜力无限的。毕竟，“今日的年轻人将生活在明日的老龄化的世界里，无论结果如何，现在就该做好准备。”

（来源：南方都市报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/55965>

政策法规

上海：关于养老机构安装故障电弧探测器的通知

沪民福发〔2018〕26号

各区民政局、区财政局：

为全面提高养老机构电气安全防范能力，贯彻落实《国务院安全生产委员会关于开展电气火灾综合治理工作的通知》（安委〔2017〕4号）、上海市安委会《关于印发上海市开展电气火灾综合治理工作实施方案的通知》（沪安委办〔2017〕20号）的要求，决定于2018年至2020年，在全市养老机构

开展安装故障电弧探测器的工作。现将有关事项通知如下：

一、目标任务

以全面提高养老机构电气安全防范能力为目标，有重点、有步骤地治理电气线路使用管理等方面存在的隐患问题。至2020年末，通过三年综合治理工作，实现全市养老机构电气使用维护安全水平明显提升，养老机构消防环境有较大提高，全市安全管理水平有较大改善，全市养老机构电气火灾事故零发生。

二、实施范围

本市行政区域内，经民政部门批准设立，2018年1月1日前执业并运营的养老机构，安全能力薄弱的养老机构优先实施安装工作。已经安装有故障电弧探测器的养老机构不在此安装范围。

三、实施期限

2018年1月1日至2020年12月31日。

四、安装单元

养老机构安装故障电弧探测器，以养老机构的房间为基本单元，即每个房间安装一套故障电弧探测器。

五、安装场所

养老机构内的老年人居住用房以及在同一建筑内或者贴邻建筑物内的阅览室、棋牌室、书画室、健身室、餐厅、多功能厅、医疗保健用房、办公用房等用房或场所。

六、实施数量

2018年为全市所有执业运营的养老机构房间总数（已安装故障电弧探测器的除外）的三分之一实施安装故障电弧探测器。今后两年持续推进。

七、基本要求

按照《建筑设计防火规范》（GB50016-2014）、《火灾自动报警系统设计规范》（GB50116-2013）、《电气火灾监控系统第4部分：故障电弧探测器》（GB14287.4-2014）、《民用建筑电气防火设计规程》（DG/TJ08-2048-2008）、《民用建筑电气设计规范》（JGJ_16-2008）等规范要求，结合养老机构实际，本着“因地制宜、程序规范、合理适用、节约高效”的原则推进实施。安装的产品必须持有国家消防产品检测机构出具的产品检测合格报告，确保实施安装故障电弧探测器项目如期优质完成。

区民政局养老机构主管部门要充分利用无线传感、云计算、大数据等技术，建立区级养老机构的消防远程监控系统（远程监控服务平台），接入电气火灾监控系统，实时监测电气线路的安全情况。实施安装故障电弧探测器项目的养老机构同时要建立电气火灾远程监控系统。

远程监控服务平台应能对采集的电气安全数据多维度、全角度分析及处理，对全区养老机构的电气安全评估、隐患分析和优化、用电行为分析、安全策略配置提供分析报告。

八、实施步骤

故障电弧探测器项目应履行相应程序，重点把握以下环节：

1.方案确定。由区民政局根据文件要求，确定本区项目范围及故障电弧探测器项目招标方案，科学估算项目资金。

2.招标施工。由区民政局按照政府采购的相关规定开展采购并施工。

3.竣工验收。项目工程结束后，组织对故障电弧探测器项目开展联合检查验收；由区民政局委托专业审计机构出具工程造价审价报告。

4.竣工审计。验收通过后，由区县民政局委托具有资质的相关机构出具项目竣工审计（审价）报告。

九、责任分工

本次故障电弧探测器项目以区为单位统一组织实施。区民政局会同区财政等相关部门，成立联合工作组，明确工作职责、时间节点、责任人，加强组织和指导，及时协调解决项目推进中出现的问題，全力推动项目如期完成。具体分工如下：

（一）区民政局

1.统筹全区故障电弧探测器项目工作，组织制定项目实施方案；

- 2.确定故障电弧探测器项目的养老机构名单;
- 3.协助养老机构制定具体实施计划和住养老人安置方案;
- 4.指导养老机构监控项目进度和质量,需要时可指定工程监理公司加强质量监管;
- 5.委托专业机构对工程造价进行审计;
- 6.组织申请并拨付项目资金;
- 7.组织联合工作组对故障电弧探测器项目开展联合检查验收;
- 8.会同区财政局做好改造资金的结算工作,并对资金使用加强监管,确保经费使用合理合规;
- 9.每月25日前及时上报项目进度,项目结束后开展项目评估。

(二)区财政局

- 1.及时安排项目配套资金,明确资金拨付、使用规范;
- 2.配合区民政局做好改造资金的结算工作,并对资金使用加强监管,确保经费使用合理合规;
- 3.参与对故障电弧探测器项目的联合检查验收。

十、经费保障与拨付

(一)资助标准

市、区两级财政原则上对本次项目按每个场所(房间)一套设备不超过2500元的标准给予补贴,超过标准的项目由区联合工作组对项目方案进行审批,通过后,按照工程造价审价结果给予补贴。补贴资金由市级福利彩票公益金、区财政各承担50%。

(二)资金申请与拨付

各区于8月20日前汇总提交《上海市养老机构故障电弧探测器项目资助申请表》(详见附件),市民政局根据区汇总的拟投资金额,及时将市级补贴资金预拨至各区民政局。

区民政局根据故障电弧探测器项目情况,可分批拨付市、区两级专项资金,并保留不低于10%的资金待项目竣工验收后下拨,具体拨付进度计划由各区根据实际情况自行制定。

(三)资金结算

区民政局会同区财政局联合上报区养老机构故障电弧探测器项目资金决算报告,与市民政局按实结算。报告需包含每个项目的基本信息、验收结果、审计金额、资金拨付情况。

十一、工作要求

1.思想高度重视。本次故障电弧探测器项目是提升存量养老机构安全能级、预防火灾事故的重要举措。各区要切实提高认识,强力推进,将此项工作纳入养老服务体系建设和重点工作目标和年度考核,确保项目如期完成。

2.加强组织协调。民政部门要主动牵头,会同区财政等相关部门,在遵守财经纪律的前提下,优化工作程序,加强对实施单位的指导和监督,及时沟通协调改造中的难点问题。

3.严格项目监管。要严格遵守相关程序要求,规范操作,手续齐全;项目的施工和检测单位应具有相应的专业资质。选用的设备应符合国家相关规范要求,生产厂家应具有相应的生产许可证,确保系统组件质量可靠。资金使用程序规范、把关严格、公开透明、支出节俭。区联合工作组要全程监管,遇到问题认真处理、及时上报,市级相关部门将对该项目开展情况进行不定期抽查。

附件:《上海市养老机构故障电弧探测器项目资助申请表》

上海市民政局上海市财政局

2018年7月26日

(来源:上海市民政局)

湖北:省人民政府办公厅关于进一步加强老年教育工作的意见

鄂政办发(2018)45号

各市、州、县人民政府，省政府各部门：

老年人是国家和社会的宝贵财富。发展老年教育，是积极应对人口老龄化、实现教育现代化、建设学习型社会的重要举措，是满足老年人多样化学习需求、提升老年人生活品质、促进社会和谐的基本要求。为大力推进我省老年教育事业发展，经省人民政府同意，现就进一步加强我省老年教育工作提出如下意见。

一、基本原则

(一) 政府主导、多方参与。坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的老龄工作方针，发挥政府在制定规划、营造环境、加大投入等方面的作用，统筹协调各部门老年教育工作。发挥市场在资源配置中的积极作用，激发社会活力，探索完善政府购买服务，引导社会力量积极参与，协同推进老年教育发展。

(二) 保障权益、机会均等。坚持以人民为中心发展思想，积极推进老年教育公平，努力让不同年龄层次、不同文化程度、不同收入水平、不同健康状况的老年人均有接受老年教育的机会，最大限度地满足各类各层次老年群体学习需求，彰显老年教育的普惠性。

(三) 优化布局、面向基层。在办好现有老年教育基础上，将老年教育增量重点放在基层社区和农村，形成以基层需求为导向的老年教育供给结构。引导各类教育机构、社会公共资源开放，畅通学习渠道，方便就近入学，努力办好家门口的老年教育机构。

(四) 因地制宜、形式多样。从区域发展实际情况和老年群体多样化学习需求出发，有针对性地开展老年教育活动。鼓励各地结合当地历史、人文资源和民俗民风等特点，因地制宜推动老年教育特色发展，综合运用互联网等科技手段开展老年教育。

二、主要任务

(一) 建立健全教育体系。充分发挥省、市、县三级老年大学示范引领作用，带动形成覆盖省、市(州)、县(市、区)、乡镇(街道)、村(社区)五级老年教育网络。整合现有社区教育机构、县级职教中心、乡镇成人文化技术学校等教育资源开展老年教育活动。发展农村社区教育，有效利用乡村教育文化资源，以村民喜闻乐见的形式开展适应农村老年人需求的教育活动。

(二) 加强学习场所建设。整合资源，改善基层社区老年教育机构设施设备，建设一批在本区域发挥示范作用的乡镇(街道)老年人学习场所，建设好村(社区)老年学习点。改善现有老年大学办学条件，推动各级各类老年大学逐步从服务本单位、本系统向服务社会老年人转变。推动各级各类学校向区域内老年人开放场地、图书馆、设施设备等资源，为老年人便利学习提供支持。鼓励各类社会力量通过独资、合资、合作等形式举办或参与老年教育。到2020年，我省县级以上城市原则上至少应有1所老年大学，50%的乡镇(街道)建有老年学校，30%的村(社区)建有老年学习点。以各种形式经常性参与教育活动的老年人占老年人口总数的比例达到20%。

(三) 加强师资队伍建设。加快培养一支结构合理、数量充足、素质优良，以专职人员为骨干，兼职人员和志愿者相结合的教学和管理队伍。鼓励有条件的高等院校开设老年教育相关专业，培养老年教育人才。鼓励普通高校、职业院校相关专业毕业生到老年教育机构工作。专职人员在薪酬福利、业务进修、职务(职称)评聘、绩效考核等方面享有同类学校工作人员的同等权利和待遇。鼓励各级各类学校教师和相关行业优秀人才到老年教育机构兼职任教或从事志愿服务。

(四) 丰富教育内容。在全社会大力开展人口老龄化国情省情教育、老龄政策法规教育，引导全社会树立尊重、帮助老年人的关爱意识和老年人自尊、自立、自强的自爱意识。积极开展老年人思想政治、科学文化、养生保健、心理健康、职业技能、法律法规、家庭理财、闲暇生活、代际沟通、生命尊严等方面教育，帮助老年人提高生活品质。推动普通高校和职业院校面向老年人提供课程资源，特别是艺术类、医药卫生类、师范类院校和开设有养生保健、文化艺术、信息技术、家政服务、社会工作、医疗护理、园艺花卉、传统工艺等专业的职业院校，要结合学校特色开发老年教育课程，为社区、老年教育机构及养老服务机构等提供支持服务，共享课程与教学资源。

(五) 创新老年教育方式。推动发展“互联网+老年教育”，鼓励老年大学、开放大学、广播电视

大学举办网上老年大学，并延伸至乡镇（街道）、村（社区）。建立老年学习网点，鼓励各地充分利用现有资源建设终身学习平台，方便老年人通过互联网、交互式网络电视（IPTV）、数字电视、卫星电视、手机等多个终端实现远程学习。以湖北社区教育网、湖北省老年大学网为依托，形成涵盖省、市、县三级老年教育在线学习平台和“空中课堂”，营造“处处可学、时时能学、人人皆学”的老年教育氛围。创新教学方法，将课堂学习和各类文化活动相结合，引导开展读书、讲座、参观、展演、游学、志愿服务等多种形式的老年教育活动。鼓励老年人自主学习，支持建立不同类型的学习团队。力争到2020年，全省50%的县（市、区）实现远程老年教育全覆盖。

（六）推动公共资源开放。积极支持各地群艺馆、文化馆、图书馆、科技馆、纪念馆、体育馆、社区文化活动中心（文化活动室）、社区科普学校等开展老年教育活动。鼓励各类学校利用节假日或晚间校舍闲置时间，通过合作举办或出租、借用等方式，参与或扶持老年教育事业。鼓励公办的青少年宫、老年活动中心、乡村文化礼堂等各类公共设施，利用闲置时间以低价租赁或免费方式提供给社会力量举办老年教育。

（七）探索养教结合新模式。整合利用社区居家养老资源，在城乡社区老年协会、社区老年人日间照料中心、托老所等各类养老场所内开展形式多样的老年教育。积极探索在老年协会、老年养护院、城市社会福利院、农村敬老院等养老服务机构中设立固定学习场所，丰富住养老人精神文化生活。关注失能失智及盲聋等特殊老人群体，提供康复教育一体化服务。

（八）积极开发老年人力资源。充分发挥老年人的智力、经验、技能优势，增强老年人社会生活参与度与成就感。组织“老党员、老干部、老专家、老军人、老模范、老教师”等群体在对口支援贫困地区经济社会发展、传播社会主义核心价值观、关心青年人和下一代健康成长等方面积极发挥作用。开展“道德讲堂教育、革命传统教育、励志成才教育”等各类“大手拉小手”主题活动，通过老年人的言传身教把好的家风、民俗、风土人情等优秀传统文化代代相传。鼓励老年人发挥所学所长，在精准扶贫、科学普及、环境保护、社区服务、社会治安等方面积极服务社会、奉献社会。到2020年，力争每个老年大学培育1-2支老年志愿者队伍，老年学校普遍建有志愿服务组织。

三、保障措施

（一）加强组织领导。建立健全党委领导、政府统筹，教育、组织、老干、民政、文化、老龄部门密切配合，其他相关部门共同参与的老年教育管理体制。各相关部门要按照职责分工，加强沟通协调，通过规划编制、政策制定、指导监督，共同研究解决老年教育发展中的重大问题。将老年教育纳入本地经济社会发展规划和教育事业发展规划，结合实际提出落实本意见、加快发展老年教育的具体实施方案和举措，分阶段、分步骤组织实施。

（二）完善经费保障机制。各地要采取多种方式增加老年教育投入，形成政府、市场、社会组织、学习者等多主体分担筹措机制。培育认定一批老年教育定点机构，建立政府购买服务机制。鼓励和支持企业、社会组织和个人建立老年教育发展基金，企业和个人对老年教育公益性捐赠支出按照税收法律法规规定享受所得税税前扣除政策。

（三）加强绩效考评。各地要统筹编制本地老年教育发展规划，统筹教育资源配置，协调解决老年教育发展过程中的重大问题。把参与老年教育的情况列为地方教育行政主管部门教育业绩考核和高校领导班子及成员履职尽责考核的重要内容。

（四）营造良好氛围。各地、各部门要广泛宣传党和国家关于发展老年教育的方针政策，广泛宣传老年教育发展中的典型经验、案例、做法和成效，努力营造关心、支持、参与老年教育的良好氛围。充分调动老年人参与学习的积极性、主动性，使学习风尚融入老年生活，推动老年教育成为提升老年福祉、促进学习型社会建设的重要支持力量。

2018年8月23日
(来源：省政府办公厅)

湖北：解读《省人民政府办公厅关于进一步加强老年教育工作的意见》

湖北已进入中度老龄化社会。2018年3月，湖北人口老龄化形势新闻发布会发布的数据显示，截至2017年底，全省常住人口达到5902万，其中60岁及以上人口1107.85万，占总人口的18.77%，高出全国平均水平1.47个百分点；65岁及以上人口715.64万，占总人口的12.12%，高出全国平均水平0.72个百分点；100岁及以上人口2091人，年龄最大的老人为114岁。“十三五”期间，湖北60岁及以上老年人口将每年增加40万，到2018年，老年人口将突破1200万，占总人口比重达20.09%。

湖北老年教育与全国一样，亦普遍存在“一座难求”的现象。各地老年大学的现有办学力量与老年人日益增长的上学需求，成为主要矛盾，相比全省约千万人的老年人群体，湖北登记在册就读老年大学的只有30多万人，办学条件远远没有满足要求，需大于求。用多彩的老年大学文化生活充实自己，提升晚年生命品质，正成为越来越多老年人的向往。

老年人是国家和社会的宝贵财富。发展老年教育是积极应对人口老龄化、实现教育现代化、建设学习型社会的重要举措，是满足老年人多样化学习需求、提升老年人生活品质、促进社会和谐的必然要求。

建立健全老年教育体系是基础。一是充分发挥省、市、县三级老年大学示范引领作用，带动形成覆盖省、市(州)、县(市、区)、乡镇(街道)、村(社区)五级老年教育网络。二是依托各级广播电视大学、职业院校成立社区教育中心。三是整合现有社区教育机构、各级各类学校、乡镇成人文化技术学校等教育资源，开展老年教育活动。四是发展农村社区教育，有效利用乡村教育文化资源，以村民喜爱的形式开展适应农村老年人需求的教育活动。

老年教育学习场所建设是关键。一是整合资源，改善基层社区老年教育机构设施设备，建设一批在本区域发挥示范作用的乡镇(街道)老年人学习场所，建设好村(居委会)老年学习点。二是改善现有老年大学办学条件，推动各级各类老年大学逐步从服务本单位、本系统向服务社会老年人转变。三是推动各级各类学校向区域内老年人开放场地、图书馆、设施设备等资源，为老年人便利学习提供支持。四是鼓励各类社会力量通过独资、合资、合作等形式举办或参与老年教育。到2020年，我省县级以上城市原则上至少应有一所老年大学，50%的乡镇(街道)建有老年学校，30%的行政村(居委会)建有老年学习点。以各种形式经常性参与教育活动的老年人占老年人口总数的比例达到20%。五是推动发展“互联网+老年教育”，鼓励老年大学、开放大学、广播电视大学举办网上老年大学，并延伸至乡镇(街道)、城乡社区。六是推动公共资源开放，积极支持各地群艺馆、文化馆、图书馆、科技馆、纪念馆、体育馆、社区文化活动中心(文化活动室)、社区科普学校等开展老年教育活动。七是鼓励各类学校利用节假日或晚间校舍闲置时间，通过合作举办或出租、借用等方式，参与或扶持老年教育事业。八是鼓励公办的青少年宫、老年活动中心、乡村文化礼堂等各类公共设施，利用闲置时间，以低价租赁或免费的方式提供给社会力量举办老年教育。

老年教育师资队伍建设是重点。一是鼓励普通高校、职业院校相关专业毕业生到老年教育机构工作。专职人员在薪酬福利、业务进修、职务(职称)评聘、绩效考核等方面享有同类学校工作人员的同等权利和待遇。二是鼓励各级各类学校教师和相关行业优秀人才到老年教育机构兼职任教或从事志愿服务。

领导重视部门协同是保障。一是要建立健全党委领导、政府统筹，教育、组织、老干、民政、文化、老龄部门密切配合，其他相关部门共同参与的老年教育管理体制。二是各相关部门要按照职责分工，加强沟通协调，通过规划编制、政策制定、指导监督，共同研究解决老年教育发展中的重大问题。三是要采取多种方式增加老年教育投入，形成政府、市场、社会组织、学习者等多主体分担和筹措机制。四是培育认定一批老年教育定点机构，建立政府购买服务机制。五是鼓励和支持企业、社会组织和个人建立老年教育发展基金，企业和个人对老年教育公益性捐赠支出按照税收法律法规规定享受所得税税前扣除政策。

(来源：湖北省人民政府门户网站)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM <http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/458/id/461/aid/55950>

养老研究

面对老龄化挑战的健康医养 PPP 创新

养老服务属于公共产品或准公共产品，其供给无法像普通商品那样完全走市场化、商业化的道路。图为 2018 年 8 月 23 日，浙江金华，当地以居家为基础、社区为依托、机构为补充的嵌入式社区微型养老院深受入住老人、家属及居民欢迎。

随着我国加速步入老龄化社会，养老服务的有效供给已经逐渐成为社会难题。供给总量不足、供给质量低下、供给品种单一以及筹融资机制不合理等问题不容忽视。时值三年前全面展开的全国县级公立医院综合改革在各地持续深化之际，引入社会资本，以 PPP（政府与社会资本合作）模式对接养老服务产业，力求整合政府资源和社会资源，实现两者优势互补，是大有裨益的。

本文将从合作中衍生的权力分配及利益分配角度思考在中国养老服务产业中应用 PPP 模式的必要性和障碍，以为将来可能在这一领域顺利推广 PPP 模式提供参考。

一、养老服务领域采用 PPP 模式的必要性

截至 2017 年底，我国 60 周岁及以上老年人口为 24090 万人，占总人口的 17.3%；其中 65 周岁及以上老年人口为 15831 万人，占总人口的 11.4%。享受护理补贴的老年人为 61.3 万人，比上年增长 51.5%；享受养老服务补贴的老年人为 354.4 万人，比上年增长 25.3%。

民政部门提供住宿的养老服务机构和设施为 15.5 万家，比上年增长 10.6%。其中：注册登记的养老服务机构为 2.9 万家，社区养老机构和设施 4.3 万个，社区互助型养老设施 8.3 万个；各类养老床位合计 744.8 万张，比上年增长 2%（每千名老年人拥有养老床位 30.9 张），其中社区留宿和日间照料床位 338.5 万张。

由上述来自民政部网站的数据不难看到，我国的老龄化问题正日渐加剧，不容小觑。与此同时，潜在的养老服务供给亟待探索挖掘。

2015 年 3 月，国务院办公厅发布《全国医疗卫生服务体系规划纲要（2015-2020 年）》（以下简称《纲要》）。这份五年规划要求：县级原则上只设一个综合性医院和一个中医院；市级每 100 万到 200 万人口设置一到两家综合性医院（含中医类医院），服务半径一般为 50 公里左右；省级每 1000 万人口规划设置一到两家综合性医院，同时可设置儿童、妇产、传染病、职业病、肿瘤、精神以及口腔、康复等省办专科医院。依《纲要》精神，其余的医院由社会资本经营，这为社会资本进入医疗健康行业打开了制度大门。

据统计，目前我国共有各类县级医院达 1.16 万家。按照《纲要》构想，考虑到我国内地目前有 1336 个县份，以每县保留两家公立医院粗略估计，未来可能有 8000 家左右的县级医院面临属性和级别的转换。笔者认为，过剩的县级医院通过改制和转型，可以成为养老服务机构。

养老服务属于公共产品或准公共产品，其供给无法像普通商品那样，完全走市场化、商业化的道路。众所周知，养老服务供给离不开公共资金支持，政府如果想在增税、不增债的前提下改善养老服务供给，那么除了充分探索 PPP 模式之外别无选择。

考虑到我国社会正在加速老龄化，而在养老服务供给方面政府提供的养老服务与实际需求之间存在不小的缺口，以及 8000 家县级医院面临改制造成的供给过剩，适当整合现有的供给资源，引入社会资本，以 PPP 模式将一部分有条件提供养老服务的县级医院改造成养老服务机构，是有效解决我国当

前养老服务供给不足而县级医院过剩的可行路径。这样可以有效缓解财政压力，增加养老健康服务供给，提升服务质量，满足老龄化社会的多元需求。

然而在采用该模式之前，有必要对其进行深入思考。

二、一般理论反思

过去几十年中，应用 PPP 模式已经成为世界健康医养领域改革的一个显著特征。自 1982 年以来，健康医养领域中的 PPP 项目一直在稳步增加，2000 年达到至高点，此后该模式逐渐降温，这为反思提供了喘息空间。

在关注健康医养领域 PPP 模式应用之时，我们看到新的参与者为该领域的发展注入了活力。在此过程中，PPP 模式改变了政府和社会资本之间权力的相对分配，公共政策也随之做出相应调整，这些均引发了相当激烈的讨论。人们对这种模式是否可取表达了担忧，比如：（1）在何种情况下应采用何种伙伴关系，这涉及合作的具体模式；（2）应确立何种标准，选择适当的合作伙伴，项目本身的公益性与公共性不该被忽视；（3）如何构建各部门之间相互作用的最佳方式并实施监控，以避免现实或潜在的利益冲突。这些挑战目前尚没有解决好，然而挑战与机遇并存，让我们迎接挑战并把握机遇。

一般而言，在健康医养领域引入 PPP 模式的后果有积极方面，更有消极方面。就消极面而言，人们担心社会资本出于商业目的设定服务的优先次序，并扭曲既往的健康医养政策。此外，PPP 项目合作伙伴之间的权力分配可以理解为参与者对其他伙伴施加影响以满足自身利益的一种手段和方法，那么，操控 PPP 项目的合作伙伴们会否构成一个没有代表性的、不负责任的利益集团？如果它们所制定的决策既不能实现公共利益也不能满足患者真正的诉求，而仅仅是很符合它们利益的诉求，那么毫无疑问，以该模式提供的公共服务极易偏离公共利益，从而导致健康医养服务供给的失败。最后，PPP 这种公共服务供给创新方式是否会影响公众对健康医养服务本身的看法和理解？如果是这样的话，该怎么办？

然而，积极面也很明显。PPP 模式为社会资本创造了新机会，使其能够影响到曾经是只有公共部门管辖的领域，例如，可以在特定问题领域建立规范和标准，这对公共权力在一定程度上有所削弱。此外，在该模式下，社会资本的权力通过伙伴关系来行使，其公共形象得到改善；另一方面，政府向以前被边缘化的群体如民间组织开放决策，有助于实现善治。

综合考虑消极面和积极面，PPP 模式对健康医养产业的影响是普遍存在的，而且可能是深远的

三、对健康医养领域既有 PPP 实践的反思

在 PPP 模式下，政府与社会资本之间的权力与利益结构一直被忽视，结果是合作伙伴们有分歧以后合作容易陷入无序。伙伴之间政治关系的制度性安排是化解合作冲突的依据，亟待构建。公共属性要求养老服务行业中的社会资本必须具有公共责任，因而有必要设置相应的行业准入资格，以避免公共服务偏离公共利益，陷入资本的狂欢不可自拔。

以上这些均是我国养老机构在发展中需要解决的迫切问题。由于养老服务属于健康医养领域的一个分支，所以下面拟从健康医养领域既有 PPP 项目的管理模式、伙伴关系组成和成员资格标准三个方面反思 PPP 模式，以期对我国未来在养老服务领域中应用 PPP 模式提供一些借鉴和经验。

（一）托管安排

托管安排（hosting arrangements）是目前具体应用于健康医养领域比较流行的 PPP 模式，国内外已经有非常多的成功合作案例可资借鉴。

在托管安排下，社会资本参与公立医院改制，形成由政府、公立医院、社会资本组成的“三权分立”格局，三方存在合作和制约关系。其权力结构是这样：公立医院的所有权归政府，经营权归社会资本，管理权由医院管理者履行，三方相互制衡。三方通过签订契约共同治理，在确保实现公立医院组织目标的同时尽可能实现合作各方的利益最大化，即共赢。

从我国的实践来看，托管安排取得了一定效果。比如，广东省揭西县人民政府引入社会资本，与深圳市安远控股集团有限公司签订托管合同，由后者依据“五个不变”原则（名称不变、原国有资产

所有权不变、非营利性不变、政府投入机制不变、原在岗职工编制身份不变），对揭西县中医院实施托管改革，托管期限为70年。实施托管改制后，在2013至2014年间，揭西县中医院诊疗人次显著上升，平均增加了38.94%；医疗收入第一年为1706万元，第二年为3325万元，增长94.9%。

但是在托管安排实践中遇到的以下问题显示，托管关系似乎与设定的初衷存在一些背离，应引起实操者的重视与反思。比如：（1）托管安排未能完全实现“三权分立”；（2）伙伴关系结构比较松散，即便成立了正式的管理机构（如董事会），往往也缺乏法律地位；（3）决策过程效率低下、伙伴关系缺乏问责。然而这也许仅是表象，更可能的情况是，托管组织利用PPP项目治理结构不明确的漏洞，掩盖其不希望放弃对伙伴关系活动操控的目的。在伙伴关系中，董事会是否具有指导合作的功能一直都存在很大争议。这种权力分配对伙伴关系所涉及的所有权、经营权、管理权以及由此产生的承诺具有重要意义。

尤为关键却往往被忽视的问题是，患者的利益谁来代表？

（二）PPP项目管理机构的代表性

代表是现代个体之间政治关系，旨在实现民主的一种制度性安排。由于政府与社会资本的诉求不同，它们之间的合作也就必然产生矛盾冲突，这个时候谁来调和？如何调和？这涉及谁拥有权力的问题，所以合作秩序必须以权力作为维系和保障的基础。

因此，谁来主导PPP模式下的合作，谁来代表公共利益，就与权力的分配和行使密切相关。与权力相关的内在矛盾遂成为PPP项目中的伙伴通过代表的方式进行决策的深层原因。然而，虽然权力是为满足伙伴合作秩序的需要而产生的，但是在权力运用的过程中只能是少数人掌握权力，多数成员很难在具体合作事务中成为权力的拥有者。由此可见，权力的内在特征是伙伴们通过代表的方式解决谁来主导PPP模式下合作的政治前提与基础。

周所周知，由PPP项目伙伴成员成立的董事会是讨论合作的决策议事机构，安排合作各方的权力分配并为合作中的冲突和争议提供解决的平台。因此，董事会有权做出一些安排和决定。

世界卫生组织主持过一些采用PPP模式的项目，如遏制疟疾（RBM）、遏制结核病（StopTB）、国际沙眼病防治倡议项目（ITI）、消除睡眠疾病计划（WPSS）等。然而，社会资本在这些项目中的表现差强人意，其中，在ITI中被指过多地削弱公共部门的权力，使其缺乏必要的代表性，即在一定程度上，ITI提供的服务更像商业服务而非公共服务，不能按要求付费的患者被拒之门外，其利益被忽视。这背离了世界卫生组织的初衷。ITI的医疗服务供给即便不能被判定为失败，但难如人意、偏离公共利益是不争的事实。不难想象，世界卫生组织成为被指责的对象，几乎承担了合作的所有风险，而社会资本的公共责任鲜有被提及。

结合ITI的实践来看，政府与社会资本合作无法形成真正意义上的风险与收益分担，因为一旦项目偏离了公共利益，政府方面将蒙受信誉和合法性损害，相关损失也仍不可避免地由政府承担。即便有序的伙伴合作能够杜绝传统上政府垄断公共服务供给的不合意行为，然而如ITI实践所示，社会资本并非总是如我们预期的那样，能够主动承担公共责任，代表并实现公共利益。

指出社会资本难以有效解决由公共服务供给衍生的诸多问题，是强调政府管制不可或缺的重要论据，已为主流经济学公认。然而，实际生活中，政府官僚体系的低效运转以及社会资本的“唯利是图”，却不断提出了一个难以调和的问题：公共服务如何更具有代表性。

社会资本参与公共服务供给的动力，来自其对盈利的渴望，对市场公平竞争的向往，对消费者诉求的及时满足，这些特点无疑又成为其比较优势之所在。这样的比较优势假如能成功应用到健康医养领域的PPP项目中，患者的利益有望切实得到代表。

在PPP模式下，政府、社会资本、患者的利益与诉求无疑都应该得到满足。只有患者的利益能够被真正代表，PPP模式在健康医养领域应用的合法性才能在一定程度上得到提升。如何甄别并筛选具有公共责任的社会资本成为健康医养领域PPP模式应用能否成功的关键。

（三）社会资本PPP成员资格认定

为避免偏离公共利益的行为，在健康医养领域应用PPP模式应该建立适当的社会资本准入资格筛选。我们知道，PPP模式的本质在于借助社会资本的资金、技术、竞争与创新潜能来改善公共服务的

供给效率，该模式强调交易各方的收益风险共担，以绩效为导向。关键在于，在基础设施的融资、建设、运营、维护中，政府引导社会资本参与其中或提供各种支持，通过与社会资本签订合同，允许社会资本参与提供健康医养服务。

由于社会资本经常以“商业机密”为由拒绝发布公开信息，谈判仅限于合作伙伴内部，缺乏必要的透明度，伙伴们的合同就像商业合同一样，所以很多 PPP 项目缺乏对社会资本的公共责任、财务诚信及其他负面或积极的标准进行严格审查。而且，在许多 PPP 项目中，政府没有其他更多更好的选择。

所以，由 PPP 项目的公共特质衍生出的颇具争议的问题是，在健康医养领域是否应该对社会资本的公共责任进行监督，以及如何监督。对缺乏公共责任的社会资本，或者有缺乏公共责任历史记录的社会资本，不应该允许它们参与健康医养领域的公共服务供给。需要构建这样一种机制：对想要参与健康医养领域公共服务供给的社会资本曾经参与的公共事务、曾经承担的公共责任进行认定，或由社会资本申报并接受检查和监督，以确保它们具备基本的资质。

让社会资本承担公共责任，以“盈利但非暴利”作为其进入养老服务产业的守则，是政府积极应对日益凸显的养老服务供给难题并维护公共利益的美好理想。如果有筛选社会资本承担公共责任的严格机制，就可以避免由于它们缺乏公共责任而导致的失败投资，这对老年人、政府和社会资本都将是莫大的福祉。

四、结语

就目前 PPP 模式在养老服务领域的应用实践来看，权力与利益的分配方式能够实实在在地影响 PPP 模式的运行，相关思考和建构亟待深化。通过对在养老服务领域应用 PPP 模式的不断反思，我们期待在既往经验教训的基础上，构建适宜中国国情的养老服务模式，在未来发展养老产业方面能够大力推广 PPP 模式，以迎接老龄化社会带来的养老产业供给不足的挑战，开启善治的新篇章。

（来源：澎湃新闻）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/469/aid/55791>

养老类型

吉林：长春市养老机构等级评定揭晓，54 家养老机构获 2A 以上评级

为提升养老机构的规范化、标准化管理水平，让更多的老年人享受到更优质更专业的养老服务，长春市建立养老服务质量和评价标准，并于近日公布了全市养老机构等级评定。

长春市养老服务行业协会对全市运营满一年以上符合条件的 212 家养老机构（其中民办 174 家、公办 38 家）开展了等级评定工作，经养老机构自评申报、实地评估、专家评审、媒体公示等环节，评选出 54 家 2A 以上养老机构。其中朝阳区亲亲园养老康复中心和南关区怡康园老年公寓评为 5A，长春市社会福利院、绿园区温馨养老院（三院）等 6 家养老机构评为 4A，朝阳区尚我佳老年公寓、九台区社会服务福利中心等 13 家机构评为 3A，南关区华夏老年公寓、二道区安嘉老年公寓等 33 家机构被评为 2A。

长春市社会福利院副院长王君艳、南关区怡康园老年公寓院长郝昕等 10 人被评为长春市首届“最美养老院长”。绿园区至爱老年医疗护理院护理员王友、双阳区鑫夕阳温泉康复养老院护理员陈侠等 20 人获长春市首届“最美养老护理员”称号。

（来源：长春日报）

福建：我省评出首批 17 家五星级养老机构

记者日前从省民政厅获悉，为促进养老服务设施标准化建设、提升养老服务质量，省民政厅3月开始在全省开展养老服务设施星级评定工作。星级评定对象包括全省范围内符合条件的养老机构（不含乡镇敬老院）、农村幸福院等。通过逐级审核、分级评定、实地审核等程序，日前最终确定首批17家养老机构为五星级养老机构，分别为：福州市社会福利院、福州市鼓楼老年公寓、福建医大附一养护中心、福清市金桥托养院、厦门市社会福利中心社会福利院、厦门市社会福利中心金山养老院、厦门市爱心护理院、厦门温馨家园养老中心、厦门敬善养老院、厦门市爱欣老年公寓、泉州市江南老年颐乐园、安溪县明爱福利养老院、仙游县颐康养老公寓、武夷山市社会福利中心、龙岩市福利中心老年公寓、上杭县金秋老年公寓、宁德市社会福利中心。同时，福州市晋安区宦溪镇中心村幸福院等94家农村幸福院获评五星级。

据了解，全省现有养老机构1046家。其中，公办养老机构710家，民办养老机构336家（公办民营109家）。全省拥有各类养老床位17.8万张，每千名老年人拥有床位约32张。目前，全省有农村居家养老服务站、农村幸福院等养老服务设施6685所，农村养老服务设施覆盖率达47%。目前，全省所有县（市、区）均已落地居家社区养老服务专业化服务组织，有160多家。

（来源：福建日报）

养老院的“围墙”正在消失

这已是晓音老人在上海祥福颐养院度过的第三个国庆假期。虽然独自居住在一个小小的单人房里，87岁的晓音老人说，在这个温暖的“家”里自己从未感到孤独。

坐落于上海长宁区金庭庄园酒店内的祥福颐养院，是一家政府扶持、社会兴办的养老机构。除了庄园的大门，养老院没有围墙。在这里居住的400多位老人不仅能使用庄园内的各种健身、娱乐设施，还可以和游客们“共享”风景如画的湖泊、长廊、假山、城堡。即使年幼好动的孩子们随长辈来探望老人，也会在拥有鸵鸟、孔雀等可爱动物的微型动物园里流连忘返。

“我们打造的是一座‘开放式’的社会化养老机构。”祥福颐养院院长魏琦琪表示，由于融养老、娱乐、游览、亲子活动等功能于一体，这里没有大多数养老机构的闭塞感，老人们与家人共处的时间也变得更加丰富多彩、充满温情。

来自民政部的统计显示，截至2017年底，全国60周岁及以上老年人口达2.409亿人，占总人口的17.3%。其中65周岁及以上老年人口占比达到11.4%。与老龄化程度的不断加深同步，近年来我国养老机构建设也迎来快速增长。截至2017年9月，全国养老机构总数超过14.46万家，较2012年底增长226%。

伴随“养儿防老”观念的淡化和“空巢家庭”的不断增加，越来越多的老人选择到养老机构安度晚年。社会化养老需求猛增，令养老机构往往“一位难求”。

但与此同时，仍有许多老年人不愿意进入养老院，或对养老院的生活并不满意。一方面，有形的围墙难免让人产生“与世隔绝”的孤独感。另一方面，与亲人的疏离感对他们而言成为“无形的围墙”。

如何打造没有“围墙”的养老院，为老人们提供更具幸福感的社会化养老服务？

“作为朝阳产业，养老产业近年来吸引了大量资本进入。养老机构不缺完善的硬件设施和护理体系，缺的是人性化的服务和细节，缺的是对老人身体之外的心理照护。” 祥福颐养院董事长蒋佳学说，“开放式”的管理理念成为社会化养老机构“拆除围墙”的可选路径之一。

作为一家公建民营的养老机构，去年6月启用的上海嘉兴路街道天宝养老院栖身于社区生活服务片区。社区日间照料中心向入住老人开放，令其在享受专属公共服务和医疗保障的同时，充分融入社区生活。青年志愿者的加入，则助力养老院化解人力资源瓶颈。

而在祥福颐养院，社会化餐厅成了“兼职”的养老院食堂，提供价廉物美的自助早餐和营养均衡的午晚餐。亲人探访，老人也可以足不出户地与家人一起享用美食。庄园里的菜田除了出产绿色蔬菜，还能让老人们在享受园艺乐趣的同时锻炼一下身体。一位喜欢小动物的老人还发挥余热，“承包”了微型动物园的饲养工作。

在部分养老院共享社会资源的同时，另一些养老院则反其道而行之，向社会老人开放自身资源。

在上海，不少养老院增加日托功能，为周边居家养老的老人提供日间托养服务。一些养老院则开放内设的护理机构，方便附近社区的老人们就近诊疗。这些举措不仅弥补了社区相关资源不足，也让入住养老院的老人有更多机会与同龄人沟通交流，减少孤独感和疏离感。

在努力消除“无形围墙”的同时，一些养老机构也开始着手利用先进技术，对有形围墙进行改造。魏琦琪透露，祥福颐养院正计划引进人脸识别技术取代传统的出入登记，提升入住老人的尊严感。

(来源：新华网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/517/id/520/aid/55919>

养老产业

面对万亿元养老市场，如何成为种子选手？

如果说人口作为劳动力的红利在逐渐消失，那么随着我国进入老龄化社会，养老市场的红利远没有达到临界值。

国际上通常把60岁以上的人口占总人口比例达到10%，或65岁以上人口占总人口的比重达到7%作为国家和地区进入老龄化的标准。以此计算，我国在2000年就已进入老龄化社会。而在今年8月初，民政部发布的《2017年社会服务发展统计公报》显示，截至2017年底，全国60周岁及以上老年人口2.4亿人，占总人口的17.3%。过去五年间，60周岁及以上老年人口激增近25%。

中国社科院2016年发布的《中国养老产业发展白皮书》的预计，到2030年，中国养老产业的规模将达到13万亿元。养老产业的巨大的市场潜力，正吸引越来越多来自房地产、保险、医药等不同领域的市场参与者。目前，政府层面主导着养老市场的体系构建，但政策方向透露，社会资本的介入正逐渐成为趋势。而如何在万亿元养老市场成为种子选手，需要摸索出自己的发展道路。

政策“来势凶猛”，医疗养老迎来四大趋势

近年来，随着我国人口年龄结构的变化，国家在养老相关政策上的倾斜度也逐渐加大。亿欧大健康经过查阅相关资料，简单梳理了过去五年内的政策发布时间、主体、以及相关内容，制作成一览表。

从上表的20多条政策中，可以看出我国养老的四方面趋势：

第一，“医养结合”将成为养老的常态化。所谓“医养结合”，是指将医疗资源和养老资源有机的结合起来，把生活照料和康复关怀融为一体。这一模式针对“医养分离”而提出。不少医疗养老机构虽然配备有医疗配套，但是却与养老住宅区存在一定距离，给慢病老年患者的治疗带来不便，“医养结合”就是为了打通这最后的“一公里”，提升养老服务质量和效率。

第二，中医药资源深度参与养老市场。目前的医疗养老机构所提供的服务以西医理论为基础，随着我国对中医药的不断重视，以及中医药上下游产业链的逐渐完善，未来，中医药资源将发挥自身在医疗保健方面的优势，从养老服务市场的供给方提供更加多元的选择。

第三，新技术将在养老服务市场得到充分应用。目前，以互联网、AI等为代表的现代科技已经开始应用到医疗服务领域，例如网上挂号、辅助诊断等。智能化、信息化技术在养老服务方面，也存在不小的应用空间，特别是伴随着老龄人口而来的慢病管理领域。并且，随着老龄人口的增多，智能化设备的运用，可以帮助养老机构提升管理效率和服务能力。

第四，社会资本成为重要支撑，围绕医疗养老行业形成上下游产业群。上述政策大致可以分为三个阶段，前期已国务院为参与主体进行医疗养老的顶层设计，中期政策围绕监管职责和具体方向进行架构，后期则由各部委对主导细则的制定和落实。目前，医疗养老市场“以居家为基础、社区为依托、机构为支撑”的发展格局已经大体形成，而下一步就是充分调动社会资本的积极性，活跃医疗养老市场。

从政策的内容上，也可以看到，养老服务市场的开放力度不断加大。对于医疗养老机构的设置阻碍也进一步被破除，而社会资本与政府结合的PPP模式将实现资源的优化配置，形成政府监督、企业参与的良性循环。

迎来“红海”之前，种子选手需做好几点准备

虽说养老服务市场还在不断增长，各领域的企业入局之后尚未面临激烈竞争，但在信息化、技术化时代，任何一个微小的落差都可能产生“蝴蝶效应”的嬗变，最终形成企业之间的竞争差距。因此，在养老服务市场“红海”到来之前，修炼自身的先发优势就变得尤为重要。

总体来说，时刻关注政策走向，把握政策红利，是每个涉足养老服务领域的“种子型”企业所具备的“基本素养”。大健康领域受政策监管较重，即使目前政策呈现开放势态，也不意味着企业能够做到“来去自如”。从这一点上说，互联网医疗在近期的变动就是现实的注脚。

虽然“医养结合”成发展趋势，但目前我国的“医养结合”进展相对缓慢，一定程度上是由多头监管的体系造成的。德勤发布的《探索健康养老“最后一公里”——中国医养结合趋势展望》指出，“医”和“养”是两个相对独立的行业，遵循两套不同的监管体系。医疗机构由各级卫健部门管理，而传统养老机构管理则归于民政部门，虽然因为政策的导向，如今在养老机构内设置医疗机构的流程得到了一定程度的简化，但并不代表未来对于“医养结合”的管理方面不会出现失衡。

除了不踩红线之外，关注政策的必要性在于，医疗养老同时是一件地域化的事情。随着国家层面的大方向逐渐稳定，各地将会陆续出台符合当地情况的实施细则。企业在选择进入当地市场之前，注意政策动向可以辅助决策。

除此之外，按照各类细分领域的企业来说，仍有各自值得把握的重点：

1、地产商：目前，国内养老市场的主要参与者之一就包括房地产开发商。由于房地产开发商有着充足的资金流，能够率先涉足养老服务领域。德勤的相关研究指出，这类企业在养老服务上的营利模式主要分三类，即“非销售类”、“销售类”以及“租+售”模式。但上述三种模式的通病在于，地产属性过重，“养老”作为一个卖点而非产品的核心价值。因此，如何做到“去地产化”，在建设养老服务机构时，协调医院和医护资源，持续性地输出稳定优质的养老服务，是地产商涉足养老市场前需要想清楚的问题。

2、保险商：作为同样拥有巨大资金流优势的产业，保险商在进入养老服务市场是拥有领先优势。值得注意的是，受制于长期的医疗体制，我国的医保议价能力始终过低，医保支付尚未做到对养老市场的全覆盖。此时，商业保险可以进行补位，针对不同的消费水平，开发不同的养老保险产品。另外，通过对大数据等新技术的运用，保险商还能进一步拓展慢病患者的养老保险市场，提高自身的占

有率。

3、药企药店：绝大多数的老龄人都会伴随一系列的慢性疾病，而持续的药物治疗将为药企和药店带来稳定新市场。但想要把握好这方面的优势，需要在制药方面做好针对性的布局，通过大数据分析，掌握病种的分布，进而在药物供应上做好准备。而对药店来说，将门店设在社区等靠近养老服务机构附近，提高自身的配送能力，有利于建立与消费者之间的粘性。

4、医疗器械企业：随着养老机构纷纷增设老年病院和康复院等设施，对于医养康复器材设备的需求也在加大。政府医养结合招标项目的内容显示，目前的医养康复设施主要包括介护用床、综合体验机、医用康复阶梯、颈椎牵引仪、电刺激理疗治疗仪、多功能平行杠、电动升降起立床、多参数生命体征监护仪、冲击波骨科治疗仪等设备。医疗器械厂商可针对养老机构的特殊需求，定制化地提供相应产品。此外，随着智能化养老服务的需求增加，医疗器械企业通过将互联网、物联网、AI技术融入到设备当中，可以提升产品在市场上的竞争力。

5、医生集团：如今，医生集团已经不再是新鲜事物，但上千家的医生集团中，大部分针对的是医疗服务市场。众所周知，我国的医护人才缺口一直存在，这一点上养老服务也不例外。根据北京师范大学公益研究院发布的《2017年中国养老服务人才培养情况报告》，目前各类养老服务设施和机构的服务人员不足50万人，其中持有养老护理资格证的不足2万人。按照每3个失能老人配备一个专业护理人员来计算，我国需要1400万护理人员。这显然还有不小的差距。未来，医生集团可以利用多点执业的政策，有倾向性地朝养老服务市场发展。

（来源：亿欧）



WWW.CNSF99.COM

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/521/id/522/aid/55929>

养老访谈

家庭萎缩+社会老龄化，友谊将是我们老有所依的最后寄托吗？

现代文明给人类带来的最重要的福祉之一，就是寿命的延长。在20世纪初，全球人口的平均寿命只有30岁，活过45岁的人已是凤毛麟角，而今天，全球人口在出生时的平均预期寿命已经达到64岁。另一组数据更加惊人，2010年，全球已经有45万百岁老人，到2050年，这一数字将达到320万。

剑桥大学的生物化学家盖伊·布朗（Guy Brown）在《死亡的演变》（The Living End）一书中指出，寿命的延长同时意味着，人们将经历漫长的老年，以及漫长的死亡。他写道，在城市的公共卫生得以改善和现代医学可以对抗传染病之前，健康生命通常终结于快速死亡，“生命就像是电灯开关，这一刻还亮着，下一刻就熄灭”，生死之间几乎没有任何灰色地带。而今天，死亡则像是一瓶药效缓慢发作的毒药，在夺走生命之前，他要先用糖尿病、高血压等慢性病折磨人们数十年之久。

与寿命延长同时发生的，是出生率的降低和家庭规模的缩小。孩子越来越少，老人越来越多，大家庭越来越少，这一趋势是全球性的，它构成了今天世界所面临的最严峻的挑战之一：老龄化危机。在人类的历史上，年轻人的数量一直远远超过老年人，而今天，历史发生了反转，我们将首次迎来一个大量老年人需要年轻人提供身体上、财务上、情感上和智识上的支持的时代，而家庭也将不再能充当提供这一支持的主要渠道。老年人如何能老有所养？这正是泰德·菲什曼在《当世界又老又穷》一书中想要探讨的问题。

菲什曼是美国资深财经记者、畅销书作家，在《当世界又老又穷》一书中，菲什曼从美国的“养老天堂”、佛罗里达州的萨拉索塔（Sarasota）谈起，分享了美国的经验和困难。佛罗里达州以其常年温暖的气候、充足的阳光吸引了大量来自美国、加拿大甚至是英国、德国等欧洲国家的老年人前来购

置房产、安度晚年；除此之外，还有约100万的“老年候鸟”，每年飞到佛罗里达州过冬。萨拉索塔的65岁以上的人口，占到了总人口的1/3，因此也被称作是“上帝的等候室”。在菲什曼看来，萨拉索塔是典型的“地中海俱乐部经济（ClubMedEconomy）”，这种经济模式建筑在由大量贫困的工人支撑起的低薪服务业之上；同时，这种经济模式的风险也极高，一旦房地产市场有一点风吹草动，老人们就很容易陷入恐慌，这意味着他们可能失去大半生的积蓄和未来十几年甚至几十年的生活保障。在2008年的次贷危机中，萨拉索塔也曾遭遇重创，许多老人还没有从危机中恢复过来，就已经在失望和困窘中告别人世。

美国的今天就是中国的明天，萨拉索塔模式如今已经在中国大举复制，东三省的老年人南下海南，他们离开了凋敝的故乡，期待在温暖的海岛开启新的人生阶段。菲什曼对中国的情况也并不陌生，早在2005年，他就出版了《中国公司：下一个超级大国的崛起》

（ChinaInc.:TheRelentlessRiseoftheNextGreatSuperpower）一书，探讨中国的崛起给美国以及世界带来的挑战。而在《当世界又老又穷》中，菲什曼专门用一章的篇幅探讨了中国的老龄化问题。在菲什曼看来，没有任何一个国家像中国这样，同时品尝到老龄化带来的好处和挑战：发达资本主义国家的率先老龄化给中国带来了难得的发展机遇，中国数以亿计的年轻、廉价的劳动力是中国和全世界经济发展的强劲引擎；但与此同时，中国也是世界上老龄化速度最快的国家之一，一些贫困省份比那些相对富裕的省份老龄化的速度更快——中国是否未富先老？这是菲什曼在书中提出的一个严峻的问题。另一个或许更加严峻的问题是，全球化是老龄化的解药吗，还是它的催化剂？

老龄化不仅是一个经济难题，也是一个政治难题。当全球40%甚至更多的人口是老年人的时候，当出生率持续低迷、家庭规模严重萎缩的时候，我们将面临一个完全不同的世界，它的政治形态、权力结构、性别关系都可能发生变化，而这些变化对于今天的人们来说，可能是难以想象的。家庭价值会回归吗？我们会回到一个以家族忠诚为轴心的社会吗？亦或是相反，家庭会彻底解体，不再构成一个连接人与人的有效单位？男性统治还得以维系吗？女性作为更好的照护者、陪伴者的特质会让她们获得更多优势吗？亦或女性将彻底沦为生育工具，《使女的故事》中的基列国将成为现实？而在亲属关系和婚姻关系之外，人类还能发明什么具有创造性的关系让自己免于老无所依吗？朋友之间的友谊和公民与政府之间的契约，究竟哪个更靠得住？在《当世界又老又穷》的中文版问世之际，界面文化与菲什曼就这一系列问题进行了一次对话。

坐吃山空，老年人在经济上和生活中都非常脆弱

记者：在关于萨拉索塔的一章里，你提到，这里的经济形态类似于“地中海俱乐部经济”，来自北部寒冷地带的老年人到这里买房子安度晚年，而大量贫困的工人被吸收到低薪的服务行业中，为这些老年社区提供服务。同时，这种经济模式的风险又是极高的，一旦新的老年人口无法入住现有的养老机构，老年住宅房地产业的商业模式就会立刻崩溃。这一模式目前也正在中国大举复制，可以具体谈谈它的风险吗？

泰德·菲什曼：萨拉索塔大体上是一个为搬到那里养老的人们创造的富有社区，但也并不全是如此，也有低收入的养老社区，那里的人们住在移动房屋（mobilehouse）里。让我很感兴趣的是，总的来说，社会对老年人的歧视是很严重的，但同时，老年人也会歧视看护他们的工人，他们会尽可能选择便宜的护工，压低他们的薪水，因为到了他们这个年纪，只能坐吃山空了。

在2008年美国次贷危机的时候，萨拉索塔的房价大幅下降，这里的老年人损失了他们投入在房产里的终生积蓄。很多人干脆就搬走了，放弃了房子，因为他们宁可让银行收走房子，替他们还房贷，萨拉索塔到处都是空房子。这种打击发生在一个人二三十岁的时候是一回事，如果它发生在一个人80岁的时候，就是完全不同的另一回事了——因为这将是发生在他们身上的最后一件事，老年人在经济上是非常脆弱的。

而当经济回暖的时候，萨拉索塔的房价重新上涨了，因为又有新一代的老年人来这里投资买房，并且，来自其他遭到更严重的经济危机的国家——英国、西班牙等等——的老人开始在这里买房，萨拉索塔变成了一个国际化的小镇。

经济风险之外的另一重风险是，作为一个无依无靠的老人，生活本身就有很大风险。我在书中写

到了萨拉索塔的一处福利养老院，那里住的都是没有任何积蓄但又老又病、需要被照顾的老人。其中大部分是女性，不仅因为女性寿命更长，而且这里的女性大多在照顾她们生病的丈夫的过程中花光了积蓄、消耗了健康。在萨拉索塔，有很多有钱的老人愿意给慈善事业捐钱，但他们只愿意捐钱给帮助年轻人的项目，对于这些跟他们一样年迈的老人，却不愿意伸出援手。并且，许多住在萨拉索塔的老人都经历了一个不断“进阶”的过程，从自己的房子搬到老年公寓，再搬到养老院，在这个过程中，他们身体越来越差，也越来越穷。

记者：你在书中谈到，非裔美国人使用养老院的比例远低于白人，他们会尽可能由家人来照顾老人，这与人们对非裔家庭常常破碎、不健全的刻板印象正好相反。为什么会这样？

泰德·菲什曼：首先是历史原因，非裔美国人家庭通常不太信任社会福利机构，当然他们有充分的理由不信任，因为这些机构在服务非裔美国人时，总是偷工减料。全世界都是如此，少数族裔总是得到最差的公共服务。另一个原因是，在非裔美国人的社区里，大家族通常会互相扶持。因为在许多低收入家庭，某一个家庭成员的收入是很不稳定的，他可以在两三个月内赚一大笔钱，也可以很长时间没有任何收入，这就导致在整个家族的网络里，总是有人手头比较宽裕，同时另一些人手头比较拮据。因此，他们习惯了一种经济上相互扶助的状态，手头宽裕的人会帮助手头拮据的人，这种机制让大家庭得以凝聚，尽管这不是我们想象中的传统大家庭的样子。

“国企改革是中国第一波老年失业潮，下岗工人变成了职业祖父母”

记者：你在2005年写了一本书，是关于中国的崛起对美国和世界带来了哪些挑战的。现在十多年过去了，中国经历了经济增速放缓和人口老龄化，这又会对美国和世界带来哪些影响呢？

泰德·菲什曼：我觉得很有趣的一点是，如果你去看今天的政治局势，去看哪些人在支持特朗普的关税政策，你会发现，他们大多是老年选民，这些人担心自己可能会因为中国的崛起而失去工作。在很多人看来，两亿五千万农村人口进城务工，帮助中国实现了工业化，同时，他们也抢走了全世界各地人们的工作。这一看法是部分正确的，尤其是对于那些与中国同时开始工业化的国家来说，例如印度尼西亚、菲律宾，他们本来有机会发展成今天中国的样子，但他们遇到了中国这一势头迅猛的劲敌，他们只能等待。

而美国的情况则有所不同。自从中国崛起以来，美国也在跟着繁荣，事实上，美国本土的工业产量从来没有像今天这么高过，尽管这些工业能提供的就业变少了，但产量却增加了，因为中国的低人力成本对美国带来的挑战，迫使美国本土的工业迅速实现了自动化，美国只有用机器才能与中国的低薪工人竞争。但自动化同时也带来了新的挑战，新的就业该从哪里来呢？

当其他国家开始用机器来和中国竞争的时候，中国的生产线也开始迅速地自动化，来应对这一竞争。中国非常重视人工智能、自动化和虚拟现实的发展，这些高端的科技也是让中国始终保持竞争力的关键。这将会改变亿万中国人的就业前景，他们要去哪里工作。同时，中国也在海外寻找更低廉的劳动力，据世界银行估算，中国在海外雇佣的工人已经达到八千五百万，这些由中国开发出来的新的低成本制造业基地，同时也将对美国以及其他国家构成威胁。

中国的老龄化问题日趋严重

记者：很多人在预测自动化生产线和人工智能将对中国带来的影响时谈到，会有大批工人失业，而他们的出路可能是成为看护人员（caretaker），因为到那时中国将会步入老龄化社会。

泰德·菲什曼：事实上，中国曾经经历过几乎完全一样的事情。当中国开始市场化改革的时候，有七千万中国人失去了国企“铁饭碗”，他们已经接近退休年龄，当时我们不会认为他们变成了看护人员，但事实上他们就是如此，他们变成了职业的“祖父母”（professional grandparents）。

记者：当时也有一些下岗女工，变成了职业的看护人员，她们组织了一些“小饭桌”，帮助双职工夫妻照看他们的子女。当时这些再就业项目是被当做重点的宣传对象来大力报道的。

泰德·菲什曼：可以想象，对于“小饭桌”的宣传会比照看老年人的再就业项目来得容易得多。

这些下岗工人组织起来照看小孩，他们就相当于参与了国家的未来，而如果他们组织起来照顾老年人，这该怎么宣传呢？但在未来中国可能面临的失业潮中，照看老人可能是失业者的唯一选择。

女性解放与家庭萎缩同时发生，是好事也有坏处

记者：这本书中谈到了很多老龄化与经济全球化之间的关系，资本和劳动力的跨国流动会暂时解决老龄化的问题吗，还是会带来更多、更严重的问题？

泰德·菲什曼：它没有造成问题，也没有解决问题，但它是这一动态机制（dynamic）的一部分，这种机制让老龄化问题始终是一个挑战——从某种程度上说，它既是问题的成因，也是解决方案。

当一个国家开始工业化，它也就同时踏上了不断降低生育率的不归路。过去的家庭规模是适应于农业经济的，为之提供了充足的劳动力，在今天家庭变得完全不同了。孩子主要提供的是一种“情感服务”（emotionalservices），我们生孩子是因为我们想要孩子，而不是我们需要孩子（来充当劳动力）。另一方面，工业化改变了城市。在前工业化时代，城市是最危险的地方，城市人的寿命很短，城市里暴力肆虐，卫生条件很差；在工业化时代，城市人的平均寿命比农村人更长了，而在一些相对原始的乡村，家族很大、每个家族有一个自给自足的小农场、农民的收入很低，那里的居民寿命相对于城市人要短得多。

于是我们看到，伴随着工业化进程，有两件事同时在发生：家庭萎缩了，寿命变长了——这两者共同导致了社会的老龄化。这一过程法国用了140年，日本用了40年，而中国则只用了12年，因为资本的流动更快了，工业化和城市化变得更容易——因为人们已经掌握了许多知识和经验，不再需要从头开始摸索。这些老龄化的国家和地区更宜居，但生活成本也更高，因为年长的工人薪水更高了，福利也更高了。除此之外，整个社会环境的成本也更高了，税更高了，医疗更贵了。你可以说是工业化造成了这一结果，也可以说，是人们想要过更好的生活的意愿造成了这一结果。

繁荣伴随着老龄化，而老龄化又带来了新的挑战。如何应对这一挑战呢？一种是商业的方法，即将制造业转移到一些人力成本相对便宜的国家——例如中国——在这些国家重新开启这一动态机制，同时也开启了繁荣。中国人今天的生活水平，是改革开放初期的35倍之多。的确，在今天的中国，有许多老人还很穷，或者说，有很多穷人变老了，但事实上，他们还是比过去富裕很多，社会赡养他们的能力也翻了35倍。问题不在于争论这件事是好还是不好，问题在于人们要运用智慧来解决这个问题，商业有商业的智慧，因为资本的流动性是很强的，因此它给出的解决方案是去到下一个相对年轻的地方。但这并不能解决已经老龄化的社会的问题。我们必须面对这两种现实，一方面是挑战，另一方面是希望。

记者：你在书中也谈到了老龄化对性别权力关系的影响。例如在日本，女性，尤其是家庭主妇的退休生活比她们的丈夫幸福很多，因为她们有很多朋友，有更加健康的社交圈。再比如，你提到在今天的中国，很多夫妻更倾向于生女孩，因为他们认为女孩能更好地赡养父母。我们可以说老龄化促进了性别平等吗？女性能更好地适应一个老龄化的社会，是否意味着她们将获得更多的权力，她们的价值会更被重视？

泰德·菲什曼：性别平等是一个伟大的目标，也许我们还可能超越平等，来到一个女性比男性生活得更好的世界。这取决于你如何衡量“生活得更好”，如果用“有质量的生活”（qualitylife）来衡量，如果寿命可以折算成货币，女性已经比男性要富有了。

但也许我们可以谈一谈这一现象的背景。我觉得很有趣的一件事是，在世界范围内，最重视庭价值、最喜欢鼓吹家庭价值的国家——例如南欧的天主教国家以及东亚国家——经常会指责美国，说“美国人不重视家庭，不像我们，我们的文化把家庭放在第一位，我们赡养老人，孩子是我们的一切”，而这些国家恰恰是家庭萎缩最快的国家。南欧、日本、韩国和中国台湾，这些国家和地区的人口出生率都非常低，而中国的计划生育政策，让“大家庭”（extendedfamily）几乎完全不存在了。为什么会这种现象呢？因为在这些国家，照顾家庭的通常都是女人，当女人有了不生育的选择时，她们会坚决地选择不生育。例如在日本，战后的婴儿潮只持续了四年，因为堕胎合法了，堕胎合法给了女性不生育的权利。而当她们选择不生育，她们就有机会去上学、去发展她们的事业、去逃离这种

需要压抑自我来照顾公婆的负担和压力。

女性的解放与社会的老龄化密不可分，因为女权的发展与家庭的萎缩是同时发生的。而在我看来，这是人类有史以来发生的最好的事情之一，占人类总人口一半的女性的天赋被充分地实现了。但这同时意味着，我们必须面对它带来的坏处。

“现在的人们仅存的社会关系，是政府和朋友”

记者：在这本书中，你反复提出一个问题，那就是老龄化的世界将是一个怎样的世界？它会是一个以家族忠诚为核心驱动的世界吗？亦或是一个以适应性商业开推动的世界？或者是交由政府来控制的世界？我们会走向福利国家的道路吗？对此你有答案吗？

泰德·菲什曼：每个国家的情况不同，因此每个国家给出的答案可能也会很不同。一些非常富有的国家本身已经是很发达的福利国家了，比如一些北欧国家，而另一些发达的工业国家则需要依靠私营部门（privatesectors）给出解决方案。但共同的情况是，家庭的规模将变得史无前例的小，过去那种人们通过家庭与社会形成连结的方式将不复存在、不再有效，我们不能再指望家庭了。在中国，核心家庭的规模缩小了1/4到1/3，大家庭几乎完全消失了。在1920年，如果你想要来美国，你多半有个叔叔或者一个表哥在美国，而现在你可能根本就没有叔叔。因此，现在的人们仅存的社会关系，是政府和朋友。每个国家都必须在这两个选项里选择，是政府退出，让人们可以自由地结成社会关系；亦或是政府认为自由结成的社会关系太危险了，还是政府懂得怎么对它的公民最好。

在美国，政府根本不是一个选项，朋友是唯一的选项。我目前正在做的项目是关于友谊的，关于如何建构一个友谊和亲属关系、婚恋关系以及公民身份同等重要的世界。而政府在其中的角色，是通过一些机构、政策来鼓励人们建立深厚的社交网络、结交终身的朋友，朋友可以承担起过去家庭在一个人的生命中扮演的角色。我在中国发现的最棒的事情就是，中国人有交朋友的天赋，中国人很享受与人交往，中国人最喜欢的活动就是社交活动，比如一起吃饭。在交朋友这件事上，中国有很多可以传授给世界的经验。

记者：科技是这本书的另一个关键词。一方面，科技让我们的寿命更长；另一方面，可以也在试图解决人们寿命延长所带来的许多问题。科技会是解决人口老龄化的一个出路吗？

泰德·菲什曼：英语里有一句谚语，叫“浮士德的交易”（FaustianBargain）。浮士德是一个中世纪的炼金术士，它和魔鬼做了一场交易，出卖灵魂以换取永生。在西方社会，我们常常说科技就是浮士德的交易，你可以得到你想要的一切，但你出卖了灵魂。科技可以帮助老人与社会连结、保持活力，医疗技术让我们更健康、寿命更长，信息技术让我们更聪明，今天的人们，60岁的状态跟过去人们的40岁差不多，但人们终归会来到迟暮之年，我们不可能真的永生。

当我们足够老的时候，我们将面临一个很恐怖的现实：当我105岁的时候，我会想让我80岁的子女照顾我吗？我会想让我60岁的孙辈照顾我吗？我的曾孙们认识我吗？我只是在描述问题，我无法给出解决办法，但我相信人类最终会找到解决办法，因为我们足够聪明，并且已经开始意识到问题的严重性了。

（来源：界面文化）

老年大学

福建：老年教育新媒体电视平台正式启动

9月30日上午，福建老年教育新媒体电视平台发布会在福州隆重举行。本次发布会由中共福建省委老干部局、福建省教育厅主办，中国电信福建公司、福建省广播影视集团、福建老年大学联合承办。福建九地市老年大学、平潭综合实验区老年大学、通信行业合作伙伴及新闻媒体的近百名嘉宾参加了现场活动。

福建高清IPTV天翼高清依托中国电信领先的光宽带网络和先进的IPTV技术，一直着力于打造智慧城乡一体化的电视服务平台。截至目前，中国电信全国IPTV用户数已超过1.2亿户，福建电信IPTV用户数突破500万户，IPTV已然成为人们获取信息的重要渠道。

为贯彻落实全国、全省《老年教育发展规划》，满足广大老年人的精神文化和学习需求，推进我省老年教育事业科学发展。福建高清IPTV天翼高清携手福建老年大学，搭建“互联网+老年教育”新模式，创新共建“福建老年教育新媒体电视平台”。

平台开设了“空中课堂”“时政连连看”“金色年华”三大特色版块。“空中课堂”版块，聚集了名师课堂直播功能，让老年朋友在家也能同步收看名师授课，实现优质教育资源普惠万家；“时政连连看”版块，精选一周新闻综述、热点新闻追踪，党建知识教育等内容，汇聚国内外重大新闻事件，让老年朋友轻松了解时政；“金色年华”版块，用户可通过视频或图片形式，上传优秀作品、文艺展演等内容，将自己的学习成果呈现给老年朋友进行欣赏和点评，让生活老有所乐。

发展老年教育，是积极应对人口老龄化、提升老年人生活品质、促进社会和谐的必然举措。福建老年教育新媒体电视平台，同步福建电信手机APP，实现了电视机顶盒和手机APP的多渠道覆盖，推动线上、线下教学的互动结合。平台采取省市联办，资源共享，尽享地方特色，让信息技术融入老年教育教学全过程，实现省、市、县、乡、村五级全覆盖，打造老年文化产业开放合作的“新生态”。

发布会现场，中国电信福建公司和福建老年大学签署了战略合作协议，双方将以“资源共享、战略共赢、长远发展”的原则，充分利用各自的优势资源，保障老年教育内容的供给，加强老年文化服务渠道的覆盖，为福建老年教育服务体系建设贡献力量。

中国电信福建公司将在“互联网+老年教育”总体框架下，发挥网络和平台的优势，携手合作伙伴，丰富教育内容和应用，为全国老年教育事业的发展探索出“文化养老福建模式”，推动福建省老年教育事业持续健康发展。

(来源：新浪)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/536/id/537/aid/55947>

黑龙江：2018年全民终身学习活动周正式启动

9月27日，黑龙江省2018年全民终身学习活动周总开幕式在牡丹江市举行。本届活动周以“赞颂改革成就，服务发展战略；推动全民终身学习，加快建设学习社会”为主题，活动由黑龙江省教育厅、牡丹江市人民政府主办，牡丹江市教育局、西安区人民政府承办。省教育厅党组成员、副厅长尹晓岚出席并讲话。

尹晓岚指出，开展全民终身学习活动周活动，是我省教育战线认真贯彻党的十九大精神和全国教育大会精神，认真学习贯彻习近平总书记关于教育工作的重要论述，促进全民终身学习，建成学习型社会的重要举措。目前，我省已初步形成以省社区教育指导中心为龙头、以社区大学和社区教育学院

为骨干、以社区教育学校为基础、以社区教育学习站(教学点)为支撑的覆盖全省城乡的五级社区教育办学网络体系。各市(地)要进一步加强社区教育指导机构建设,明确职责定位,统筹指导区域内社区教育工作,力争通过三年的努力,到2020年实现具有鲜明龙江特色的社区教育全覆盖,城乡社区教育持续发展。

尹晓岚强调,要全面提高对学习城市建设重要性的认识。建设学习型社会是推动我省城市经济转型发展、产业结构升级,服务新型城镇化建设,促进城市建设管理创新,满足人民群众学有所教的终身学习需求、促进人的全面发展的必然要求。各市(地)要把抓好老年教育作为推进社区教育的重要内容、作为加强终身教育的重要抓手,作为学习城市建设的重要载体,努力在推进社区教育特别是老年教育工作规范化、制度化上下功夫,深化内涵建设,不断扩大老年教育覆盖面。

在颁奖典礼中,400多名社区群众与师生联袂演出,展现出我省20位百姓学习之星、20个终身学习品牌项目和21个优秀成人继续教育院校风采。与会嘉宾还观摩了黑龙江省及牡丹江各县(市)区全民终身学习成果展示,近千名群众表演了广场舞、葫芦丝、太极拳及体育舞蹈等广场展示活动,并实地参观牡丹江市西安区利民社区的全民终身学习成果。

(来源:黑龙江省人民政府网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/536/id/537/aid/55948>

山东:建设高水平老年大学助推老龄事业发展

近日,济南市委常委会召开会议,传达学习全省老年大学工作会议精神,研究济南市初步贯彻意见。

省委常委、市委书记王忠林主持会议并讲话,市委副书记、市长孙述涛,市人大常委会主任殷鲁谦,市委副书记苏树伟和市委常委出席会议。

会议指出,老年教育工作是一项事关社会民生事业的重要工作,各级党委、政府要高度重视老年教育工作,深刻认识做好老年大学工作的重要意义,把为老年人做好服务保障工作摆上重要议事日程。要加大投入支持力度,切实做好老年大学总体布局规划、功能区块划分、基础设施配套等工作,着力建设与省会经济社会发展水平相匹配的高水平老年大学。要加强对老年大学的服务与管理,努力办好新时代老年人满意的老年大学。要坚持正确的办学方向,把政治立校放在老年大学工作首位,创新办学模式,提升教学质量,不断满足老年人日益增长的精神文化需求,推动老龄事业健康发展。

会议还研究了其他工作。

(来源:济南日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/536/id/537/aid/55949>

老年教育是靓丽的社会风景线

清晨,65岁的王女士收拾好自己的“文房四宝”,准备去上课了,“我在老年大学报了名,希望退休后多学点知识。”王女士说,周围的很多朋友成为了自己的“同学”,“我们那时候有爱好但没条件学,现在有时间了,想好好学。”

近年来,不少地方的老年大学出现了“一座难求”的现象,为什么老年大学如此受老年人的欢迎?

的确,老年教育已经成为社会领域一道靓丽的风景线,很多老年大学开学报名的场景十分火爆,

入学名额满足不了需求。据目前统计全国各地有7万多所老年大学，涉及到的学员有700多万，而且现在一些老年大学还借助于远程教育向农村延伸，加上远程教育的学员，共有1000多万人，网络远程教育使老年教育如虎添翼。

我们传统的教育，从幼儿教育、小学教育、中学教育、大学教育再到职业教育、成年人教育，都纳入了国民教育体系。老年教育虽然不是正规国民教育体系之内的，但老年教育也应当受到重视。这是因为，老年教育是学习型社会建设的重要方面，也是继续教育的重要内容，这一点已经写入“十三五”规划，要求“大力发展老年教育”。这是老年教育第一次被党和政府纳入五年规划之中来加以阐释和部署，尤其是国务院颁发了《老年教育发展规划(2016-2020)》，这更加说明老年教育在新形势新任务和新的历史条件下的必要性、重要性，同时也说明党和政府高度重视老年教育。老年教育不仅仅是老年人这一族群的事，也不仅仅局限于老年事业，实际上，这是一个关系千家万户、关系人民群众切身利益、关系社会和谐稳定和全面建成小康社会的一个重大民生问题。

(来源：中国网)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/536/id/537/aid/55971>

健康管理

寒露送秋归

阳光依然干净而明媚，却抵不住萧瑟秋风的寒凉，车窗玻璃上覆盖着一夜来凝结的露水，必须得开启雨刷器才看的清车外的景色。外边的颜色更加的丰富，浓重的绿交织着金黄、艳红在阳光下烁烁的放着光，但是什么也挡不住气温逐渐下降的脚步。

“天高昼热夜来凉，草木萧疏梧落黄。日享菊香播小麦，夜喝梨贝养脾肠。”正是此时的节气特点。秋天的第五个节气——寒露，来了。《月令七十二候集解》记载：“九月节，露气寒冷，将凝结也。”讲的就是寒露时气温比白露时更低，地面的露水更冷，快要凝结成霜了。寒露是气候从凉爽到寒冷的过度，星空中代表盛夏的“大火星”已经西沉，冬天的脚步已经近了。

气温不断的降低，降水也进一步减少，干冷的空气通过鼻腔进入我们的肺脏让人觉得不那么舒服，喉咙干痒的刺激引发了一阵紧似一阵的咳嗽，感冒、支气管炎、肺炎，甚至心、脑血管疾病接踵而来，摧残着我们的身体，不经意就会对我们的生命造成打击，所以是时候要好好保养一下自己的身体了。

阳气渐退，阴气渐生，也正是人体阳气收敛，阴精潜藏于内的时候，所以应该以保养阴精为主，正是我们中医四时养生所说的：“春夏养阳，秋冬养阴。”深秋季节寒冷而干燥，所以我们的饮食调养应以滋阴润肺为宜，各种新鲜的谷物、花生、核桃、芝麻、萝卜、莲藕、银耳、百合、梨、苹果、葡萄、橘子等等甘甜滋润的食物都是不错的选择，注意各种麻辣辛香的食物就应该避免过多的食用了。喜欢汤羹类食物的话，可以用太子参、麦冬、山药、枸杞子、沙参、石斛等等药食同源之品与鸡、鸭、脊骨、棒骨、猪（羊）肺等等食材搭配煮成养生汤以润肺生津、健脾益胃。简单一点的可以直接用银耳、百合、雪梨、荸荠、莲藕、白萝卜等等随意搭配炖成汤羹也是非常好的养阴润肺食物。

天气渐冷，“秋冻”的日子已经结束，防寒保暖有助于防止秋季疾病的发生，尤其要注意足部的保暖，穿保暖性能好的鞋袜，睡前用热水（不超过42℃）泡泡脚，不仅能让人觉得全身暖洋洋的，还有助于睡眠。另外随着白昼渐短、黑夜渐长，晚睡早起的模式也应该变为早睡早起了，因为早睡有利于阴精的收藏，早起有利于阳气的舒达。

另外，深秋季节，草木干枯，寒风萧瑟，人的心情也不由得低落下来，情绪不稳定，容易伤感、抑郁，所以要适当的增加一些活动，比如：唱歌、跳舞、跑步、远足、爬山等等，都可以有效的宣泄

积郁之情，让人变的乐观而豁达，开开心心度深秋。

(来源：人民网)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/545/id/547/aid/55953>

养老地产

险企加快布局养老产业链，泰康于广西再落一子

以养老社区为发力点，险企正在加快布局养老产业链。2018年9月29日，泰康人寿在广西南宁成功竞得兴宁区三塘地块，该地块占地约228亩，将打造成广西壮族自治区首个大规模、全功能、国际标准的高品质医养社区——泰康之家·桂园，全部建成后可提供千户养老单元，并配套二级康复医院。

总投资不低于25亿元

泰康人寿竞得的GC2018-087地块位于兴宁区三塘北路西面，出让总面积为15.22万平方米，折合228.23亩，土地用途为住宿餐饮用地、城镇住宅用地，土地使用年限为住宿餐饮用地40年、城镇住宅用地70年。

该地块出让起始价为人民币220万元/亩，最终由泰康人寿以底价5.02亿元斩获该地块，成交楼面地价为2200元/平方米。

该地块是南宁公开出让的第二幅康养综合地块，规划用途为旅馆用地（服务型公寓：养老用途及二级康复医院）兼容居住用地，其中旅馆用地 $\geq 58\%$ 且 $\leq 60\%$ ，其余为居住用地。

根据地块规划要求，须在旅馆用地内建设符合持续照护退休社区（CCRC）标准的高品质医养结合养老社区，业态包括独立生活区、协助生活区、专业护理区及记忆障碍照护区等养老单元，以及会所、老年大学、二级康复医院等。医养结合养老社区总建筑面积不低于12万平方米，养老床位数不少于1800床，二级康复医院床位数不少于100床。

另据要求，该地块全部建筑面积产权须由竞得人全部自持，自持时间40年，期间不得对外分割转让和分割抵押，宗地内的居住用地的全部建筑面积10年内不得申请办理商品房预售许可或现房销售备案，期间不得对外分割转让和分割抵押。且项目总投资额不得低于25亿元。

实际上，一个养老社区项目从拿地到盖房，平均周期是5年，建设1个社区的花费是30亿~50亿，因此25亿元的硬性要求对于养老社区建设来说，并不算难达到的门槛。

对于泰康人寿来说，随着泰康之家·桂园项目落地，泰康已完成北京、上海、广州、成都、苏州、武汉、三亚、杭州、南昌、厦门、沈阳、长沙、南宁13个核心城市医养社区布局，全面覆盖京津冀、长三角、珠三角、华中、西南、东北区域。

保险巨头多已涉足

据统计，预计到2020年，我国老龄化水平将达17.17%；到2025年，我国60岁以上人口将达3亿。随着老龄化进程的加速和生活水平的不断提高，社会将越来越需要高质量的养老服务供给。

近年来，以泰康人寿为代表的保险公司建设养老社区的热情高涨。截至2017年6月底，全国共有8家保险机构投资29个养老社区项目，计划投资678.2亿元，部分养老社区项目已投入运营。还有不少公司刚刚涉足或在谋划当中。

目前养老社区建设具有一定规模的主要是泰康人寿、中国人寿、太平人寿、合众人寿等公司。

例如，中国人寿亦早就明确提出“大资管、大健康、大养老”发展战略，2014年在集团层面成立跨公司、跨业务领域的健康养老业务发展工作领导小组，从集团战略的高度筹建大健康产业基金，大力推动健康医疗产业链延伸，同时抓紧布局医养结合的养老养生社区。在养老产业投资方面，中国人寿已完成5个城市布局，分别为北京、天津、苏州、深圳、三亚。

太平集团旗下太平人寿去年底全新升级推出了“太平乐享家”养老社区品牌。通过“轻重结合”两种模式，太平人寿去年以来已相继推出三大养老社区项目。明年即将开园的“梧桐人家”是太平人寿按照重资产模式，于2014年启动的第一个大型医养结合型养老社区项目，投资约40亿元，14栋养老公寓将于明年年内全部实现精装交付并正式开园，届时可提供1500余套老年公寓和近900张康复护理床位，容纳约3500位长者居住其中。

在梧桐人家项目建设过程中，太平人寿发现客户对养老社区的接受度日益高涨，为了加快养老布局，于2017年开始轻重并举布局养老社区。轻资产模式包括2017年合作引入的快乐家园社区，2017年8月合作引入的古滇名城社区，以及2018年7月合作引入的星健兰亭社区。这些项目均已开园。

中国太保前不久也披露了其养老社区布局。基于我国老龄人口结构的特点，中国太保将设计开发三大产品业务线：一是面向80岁以上的高龄老人，设计开发城市型养护产品，以康复护理业态为主；二是面向70-79岁的中龄老人，设计开发城郊型产品，以健康活力养老业态为主；三是面向55-69岁的低龄老人，设计开发度假型产品，以旅居候鸟式养老业态为主。

根据规划，中国太保的养老社区将依据“聚焦集团保险主业高地城市、聚焦长三角等经济区域中心城市群、聚焦人口老龄化重度城市”的原则进行布局。按照“南北呼应、东西并进、全国连锁”的思路，加快推进6个城郊型和度假型高端养老社区项目的落地，同时拓展若干个城市型高端养老社区项目。未来3-5年累计投资额为100亿元左右，累计拓展8000-10000套高端养老养生公寓，累计逐步储备和运营床位数1万-1.2万张。

目前，中国太保在成都、武汉、上海、云南等地已确定多个意向性项目。在成都和武汉，中国太保将投资建设大型CCRC的国际健康颐养社区；在上海，中国太保的城郊型项目将打造海派江南水乡特色，服务长三角地区养老产业一体化、高质量发展；城区型项目则将打造高端养护特色。在云南，中国太保计划打造度假型高品质养老社区标杆项目。

不同险企打法各不同

根据2017年发布的《中国保险养老社区发展研究报告》，从近几年保险公司投资建设养老社区的进程看，我国保险养老社区发展大致经历了三个阶段：

一是借鉴探索阶段，时间从2007年3月到2012年5月。这一阶段，主要是学习考察美国、日本等国家和地区的模式经验，探索投资建设和运作养老社区的方式方法和途径。

二是建设起步阶段，时间从2012年6月到2015年5月。这一阶段，保险公司投资养老社区的思路逐渐明晰，泰康人寿、新华保险、中国平安、中国太平等多家公司的养老社区项目先后开建。

三是加快布局阶段，时间是从2015年6月开始到现在，还在延续。这一阶段，泰康人寿、合众人寿、中国人寿、中国太平的养老社区加快布局和建设。

其中比较有代表性的模式包括：

合众人寿：轻重资产相结合，海内外相结合；

泰康保险：养老社区投资、开发、运营一体化，推动保险与养老、医疗的有机融合；

中国人寿：遵循“大养老”思路，重资产推进“三点一线、四季常青”战略布局，“跳出养老做养老”；

中国太平：“轻重并举”，加快推进全国养老社区布局；

中国平安：以自有资金投资建设，以“租赁+销售”模式运作，打造全龄化、全配套、一站式养生养老综合服务社区。

除了大中型保险公司，近两年也有中小保险公司开始社区养老产业服务链延伸。例如，“光大安心养老计划”将光大永明人寿的保险产品与光大控股旗下的光大汇晨养老服务社区进行对接。

同方全球人寿也在积极拓展养老服务产业链。据了解，同方全球人寿正尝试将保险连接到养老服务相关的医药器材、养老地产、健康管理及护理服务，试点推出了养老公寓、养老社区、养老机构三种模式的养老解决方案。其中，保险公司提供年金险、长期护理险、健康险、财富管理等专业保险产品；医疗健康和护理服务机构提供健康管理及养老护理服务；而地产开发商则提供养老社区、养老公寓、养老院等养老住宅。

(来源:券商中国)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/555/id/556/aid/55921>

养老金融

养老目标基金只是开始，投教工作“一直在路上”

泰达宏利泰和平衡养老目标基金正在火热募集。起用双基金经理的“王炸”组合、投资总监王彦杰亲自挂帅、强化对投资者的教育工作，泰达宏利基金为该养老 FOF 做了充足的准备。

泰达宏利基金的外方股东宏利资产管理（香港）有限公司是宏利金融（ManulifeFinancial）的子公司，宏利金融在海外已经有超过 20 年的目标风险产品管理经验，目前管理同类型的资产总规模已经超过 800 亿美元，是整个北美地区是名列前茅的资产管理者，此次泰达宏利基金重磅推出的泰达宏利泰和平衡养老目标基金，也备受投资者关注。

泰达宏利基金副总经理兼投研总监王彦杰，此次为何亲自出任养老 FOF 的基金经理？海外股东的资产管理经验，会给泰达宏利基金的养老 FOF 带来哪些优势？近日，《证券日报》记者走进泰达宏利基金，为投资者揭开这只养老 FOF 的神秘面纱。

80 后、90 后年轻一代，急需树立养老投资意识

在首批养老目标基金刚刚获批时，《证券日报》记者就采访对身边的投资者做过简单的调查，80 后、90 后的投资者几乎都表示现在考虑养老“为时尚早”，甚至有几位投资者表示，“养老跟养生一样，可能要到四五十岁之后再考虑”。

实际上，养老事宜也并非像上述投资者想象的那么乐观。宏利资产亚洲 MISI 调查结果显示，目前中国大陆居民在退休后的消费开支是退休前的 99%，这也就意味着在退休前平均每天开支为 100 元的投资者，在退休后的开支水平也有 99 元，较之退休前几乎没有减少。

王彦杰对《证券日报》记者解释道，居民在退休后，在餐饮衣物上的开支会大幅减少，但在医疗保健和休闲旅游方面的消费则会大大增加。而对于现在二三十岁的年轻人来说，在买入退休之前，必须承担奉养父母的责任，在接近退休的时点，可能子女还无法担负足够的经济支持，如王彦杰所言：“这一代人在养老规划的未来将会面临极大的挑战，刚好处于养老观念转变的过渡期，两边都要照顾到。”

而此次泰达宏利基金推出的泰达宏利泰和平衡养老目标基金，面向的目标群体正是 80 后和 90 后。王彦杰也坦言，这个年龄段的投资者，有积蓄后的第一目标仍是买房，等到房子、家庭基本开销都已经完备后，才会考虑养老。这正是目前基金行业正在加强投资者教育工作的原因，帮助这些投资者树立养老的观念、树立怎样正确的养老投资的理念以及自主进行投资规划。

养老目标基金初期，面临四重挑战

养老金是投资市场上的一块“大蛋糕”，也是有实力、有远见的基金公司必争的业务。首批养老目标基金逐渐发行，也意味着有大量的长线资金入市。对此，王彦杰对《证券日报》记者分析称：“养老金逐步入市，会对资本市场产生两个主要影响，首先是长期投资的正面的影响，其次是让优质的公司在A股市场享受一定的溢价。”

具体而言，首先，养老金的投资周期比较长，可以承担更大的风险，忽略短期的市场波动，帮助投资者树立长期投资理念。另外，养老金的投资不管是国外甚至国内，都很重视上市公司的治理（即ESP），所以优质的公司会因此受到一些稳定、长期资金的关注，从而在A股市场上有一定的溢价。

而对于刚刚迈出第一步的养老目标基金，王彦杰直言，它面临着诸多的挑战：首先，养老目标基金是公募基金市场上的“新兵”，没有历史业绩供投资者进行参考，部分投资者会保持观望，等产品运行一段时间后再做打算；其次，投资者的养老观念十分欠缺，此前在市场上很少有界定为养老的理财产品，即便是现在养老目标基金的宣传十分火热，投资者还很难体会到未来养老问题的严重性；再次，养老目标基金是FOF产品，目的在于通过资产配置策略去寻求资产长期稳健增长，当市场处于牛市时，其投资收益率比不上同期的市场指数和权益类基金，投资者难免自己做择时；最后，国内尚未有专业的养老目标基金的销售平台，前来申购该基金的资金属性不够明确，有资金会把它当成一般的投资工具，自己做短期进出。

而各基金公司要应对这样严峻的挑战，除在产品管理上做出优异的业绩外，投资者教育工作更是必不可少。《证券日报》记者了解到，目前多家基金公司都已经积极开展投资者教育工作，养老投资的投教工作已经“在路上”。

泰达宏利基金也一直在投资者教育上做“功课”。王彦杰介绍称，在养老目标基金获批之前的近一年里，他在很多会议上都在讨论养老目标基金，希望投资者对投资养老能够更积极一些。“但是，也有一部分投资者过于积极，喜欢自己判断、做短期投资决策，所以我们的这只产品有封闭期的设定，也是为了保护这部分投资者，希望投资者能够渐渐接受长期投资的理念。”王彦杰说道。

将对养老FOF，进行全线布局

泰达宏利基金管理养老目标基金，与首批14家基金公司一样都是首次。但是，泰达宏利基金作为一家中外合资的基金公司，其外方股东宏利金融集团已经是全球知名的养老金管理人，是首批进入北美市场养老目标基金的管理人，已经有超过20年的目标风险产品管理经验，目前管理同类型的资产总规模已经超过800亿美元，是整个北美地区是名列前茅的资产管理者。

泰达宏利基金在设计产品之初，就确定了该选择什么样的投资标的（养老目标基金以FOF形式运作，故其投资标的都是基金）。王彦杰对《证券日报》记者表示，在公募基金市场上有许多基金存在着风格飘移的问题，其在短期的投资标的与其产品设计时差别很大，“我们基本上不会按照基金的名称或者是它在合同的基准去认定它是哪种基金，而是会对基金的业绩进行定期追踪，看它跟哪一个指数的关联度最强，自行定义它是哪种基金。”王彦杰说道。

风格清晰，是王彦杰选择投资标的的第一指标，对于投资标的和风格快速切换的基金，他也不会考虑。其次便是业绩，王彦杰对《证券日报》记者介绍道：首先，会有一个初步的量化的筛选，综合基金的各项指标和权重，在各个资产类别内选出排名靠前的基金；然后，对这些基金的基金经理工作稳定性、业绩稳定性、投资方法稳定性等做定性分析，从基金池中挑选出优质标的。

另外，王彦杰对记者透露到，此次获批的泰达宏利泰和平衡养老目标基金也只是泰达宏利基金布局养老FOF的第一步。王彦杰总结道：“我们对养老FOF未来的布局，简单来说有四个部分：第一，把我们的首只目标风险基金运营好；第二，在这只目标风险基金基础上，发展不同风险等级的系列产品；第三，拓展目标日期的产品；第四，我们将研究开发独有的给付型产品。努力把这四个工作都做到位，力争成为在养老目标基金布局最全面的基金公司。”

（来源：证券日报）

养老目标基金有强大的生命力

作为养老保障体系第三支柱的重要工具，养老目标基金自筹备以来备受各界关注。首批公募养老目标基金于8月6日获批，工银瑞信养老目标日期2035三年持有期混合型FOF成为首批拿到批文的14只养老目标基金之一。今日，工银瑞信养老目标日期2035三年持有期混合型FOF开始发行，拟任基金经理蒋华安介绍了工银瑞信首只养老目标基金的投资策略及业务布局。

养老投资有其客观规律

据介绍，工银瑞信基金为养老目标基金配备了“中西合璧”的投研阵容，两位基金经理蒋华安和黄惠宇都拥有十年以上的国内及全球大类资产配置实践经验。蒋华安在进入工银瑞信基金之前，在全国社保基金理事会工作了近10年，曾任社保基金理事会资产配置处副处长，负责社保基金大类资产配置相关工作，在养老金的投资运营方面积累了丰富的经验，对补充养老金、养老金体系建设有着比较深刻的理解。黄惠宇同时是FOF投资部副总监，曾经在美国磐安、GMO任资深投资专家，参与开发GMO全球新兴市场股债配置策略等工作。黄惠宇多年的全球投资研究经验有助于工银瑞信养老目标基金的投资突破中国市场局限，更好地进行全球分散配置，与国际接轨。

在海外成熟市场，目标日期基金是个人养老投资的主要品种，其次是目标风险策略基金。我国首批养老目标基金中，目标日期型产品占绝对优势。其中瞄准1970年前后婴儿潮人群退休日期设计的2035目标日期基金有5只，工银瑞信基金占据一席。

蒋华安介绍，工银瑞信养老目标日期2035三年持有期混合型FOF在2035年底之前采用目标日期投资策略，设定高风险资产的下滑曲线，随着时间的推移逐步降低组合的风险收益特征。在整个基金存续期间，投资者无需任何操作，即可享受到与自身情况相匹配且经动态调整的投资服务；2036年之后基金将转型为低风险目标风险策略。

养老目标基金有强大生命力

展望养老目标基金的发展，蒋华安表示将“遵守客观规律、借鉴国际经验、结合中国实际、形成最佳实践”。养老目标基金作为新的基金类别，有其自身规律，既不照搬国外的经验，也不墨守国内的成规，希望通过碰撞、融合，形成最适合中国市场的做法，同时寻找一条能兼顾稳健养老与投资增值两大属性的养老金第三支柱投资道路。

蒋华安认为，养老目标基金具有三个方向的发展空间。第一，养老目标基金投资适合前期投入加后续定投模式，随着业绩的积累和客户的认可，基金规模后续有望不断增长；第二，资管新规出台后，刚性兑付、资金池等问题逐步解决，公募基金作为资产管理行业非常规范的组成部分，相对吸引力有望上升。只要有合适的产品，能够匹配居民养老投资需求，就具有生命力和做大的可能；第三，从国外经验来看，美国IRA账户规模很大，很多养老目标基金规模也很大，都显示出强大的生命力。

对于养老目标基金产品线的布局，蒋华安表示，还会继续申报发行养老目标基金，未来布局的基金将以目标日期系列、目标风险系列的形式存在。“首先布局关键时间段的目标日期基金，包括第一只2035，第二只2050。关键的目标日期基金布局完成后，还会推出一些高中低风险等级的目标风险基金。”

对于上世纪八九十年代出生的年轻人来说，10年后也将面临“养老”这个问题，养老金的支付压力较大，已进入中年的80、90后将更加急迫地需要依靠自己的财富积累来解决养老问题。蒋华安建议年轻人尽早规划养老事宜，早积累、早受益，利用复利效应实现养老金保值增值。

（来源：证券时报）

以房养老政府到底怎么安排的，有什么关键性解读

1 “以房养老”或解决养老金短缺

“以房养老”是国际上成熟、普遍养老方式之一，国内初起步

随着“老龄化”加速到来，养老金“缺口”成为学界和公众担心的问题。“老年人住房反向抵押养老保险”是国际上成熟、普遍的金融养老、以房养老方式之一，在国内却初起步。对于老年人、对于保险公司都是利好消息，若试点成功，对于解决老年人的养老资金“短缺”问题，盘活已有房屋资源，扩大保险公司业务都有积极意义。

2 医疗机构“入驻”养老机构

各地要促进医疗卫生资源进入养老机构、社区和居民家庭。卫生管理部门要支持有条件的养老机构设置医疗机构。二级以上综合医院应当开设老年病科，增加老年病床数量，做好老年慢病防治和康复护理。按照国务院部署，我国探索医疗机构与养老机构合作新模式，医疗机构、社区卫生服务机构应当为老年人建立健康档案，建立社区医院与老年人家庭医疗契约服务关系，开展上门诊视、健康体检、保健咨询等服务，加快推进面向养老机构的远程医疗服务试点。

3 新建社区须配建养老设施

按照人均用地不少于0.1平方米标准配套建设

凡新建城区和新建居住（小）区，要按照人均用地不少于0.1平方米的标准配套建设养老服务设施，与住宅同步规划、建设、验收和交付使用；老城区和已建成的居住（小）区，要限期通过购置、置换、租赁等方式开辟养老服务设施。

国务院要求，国土资源部等相关部门，出台具体政策，将各类养老服务设施建设用地纳入城镇土地利用总体规划和年度用地计划；各地各单位可将闲置的公益性用地调整为养老服务用地。

民办非营利性养老机构与政府开办的养老机构享有相同的土地使用政策，对营利性养老机构建设用地优先保障供应。同时，民政部将会同国土部等部门制定政策，严防以兴办养老机构之名，行经营房地产之实。

作者解读：政府政策性解决养老问题在于对于养老金出现短缺的一种新的解决办法，使之老有所养，老有所依，解决我过社会即将到来的养老问题新的解决办法。但是现在社会是上有很多以房养老的保险出现，诈骗性，欺骗性的有很多也难怪有人批评：“推广以房养老简直是从一只羊身上剥两张皮”：老人掏出积蓄帮子女买车买房结婚，年纪更大、养老更难时，再被迫抵押住房为自己养老。

难怪现在这个政策说的好好的但是实施起来遇到的难度也是很大，制度是好的但是纯靠抄袭国外的模式来忽悠国人，如果只靠几年的试点，而无提前准备，大国的务实养老制度很难有所作为。

有钱“养老”，则敬老、爱老乃至孝顺都容易做到；没钱则万事休矣——而有钱没钱是家庭想解决就解决的么。如果社会将养老问题推给现有大部分是独生子女即将到来的80、90年代2+4+2的结构，未来要考2个年轻人养育2个小孩4个老人的时代，对夫妻双方的压力可想而知。若要做好面对老龄化社会的准备，社会各环节都要付出代价，避无可避，所以现下的年轻人很多都说压力大。

而以房养老的推出只是多了一个相对好的政策，不过我国的政策性缺失和弥补靠的是国家拿出真金白银来进行引导，而不是只靠百姓拿着一辈子挣的积蓄来面对那遥不可及的政策。不能好心办坏事，希望给相关部门关心下此类贴近民心的事情。

（来源：今日头条）

社会保障

基本养老保险参加人数超九亿，多层次养老服务体系初步形成

养老保险 单位：万人

1992年

全国参加养老保险社会统筹的职工 8500 多	离退休人员 1700
------------------------	------------

2017年

全国参加城镇职工基本养老保险的职工 29268	离退休人员 11026
-------------------------	-------------

养老服务 (截至2017年末)

注册登记养老服务
机构 2.9 万个

社区互助型
养老服务设施
8.3 万个

社区养老机构和设施
4.3 万个



各类养老床位
合计 744.8 万张
比 2012 年
增加 328.8 万张
增长 79.04%

每千名老年人拥有
养老床位
30.9 张
比 2012 年增加
9.4 张
增长近 44%

网民期盼度



养老保险覆盖扩大
97.90



医疗保障稳步推进
95.00



农村养老补齐短板
93.38



老年照顾更加普及
87.80

我国是世界上老年人口最多的国家。尊老敬老是中华民族的传统美德，爱老助老是全社会的共同责任。面对人口老龄化趋势，我国积极应对，老龄事业法规政策体系更加完备，基本养老、基本医疗保障覆盖面不断扩大，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初步形成。40年物换星移，岁月如歌。40年来，我国老龄事业和养老体系建设取得长足发展。老年宜居环境建设持续推进，老年人精神文化生活日益丰富，敬老养老助老社会氛围日益浓厚，老年人的获得感和幸福感明显增强。

2.4 亿，60 岁及以上人口数量，初步建立促进养老服务发展的法律政策体系

中国人民大学荣誉一级教授、96岁的郭沧萍老人，见证了改革开放40年来，我国老龄事业发展的可喜巨变。老人感慨地说，“我是新中国成立后的‘老海归’，40年来亲历党和政府对老龄事业的关怀与重视。党的十九大报告中重申‘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’，让身为老人的我们心里越来越踏实。”

2017年，我国已经成为世界上老年人口最多的国家，60岁及以上人口达2.4亿人，占总人口的17.3%；65周岁以上老年人口1.58亿人，占总人口的11.4%。面对人口老龄化趋势，我国积极应对，党中央、国务院将健康中国上升为国家战略，全面建立健全健康、养老等领域的一系列法律法规、规划和政策体系。

当前，我国已初步建立促进养老服务发展的法律政策体系，修订了《中华人民共和国老年人权益保障法》，新增社会服务专章；21个省份完成了老年人权益保障法的配套法规修订，8个省份制定了养老服务条例。

加强政策引领，《关于加快发展养老服务业的若干意见》《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》等纲领性文件先后印发。连续将养老体系建设纳入“十二五”“十三五”国民经济和社会发展规划纲要，“十三五”国家22部重点专项规划之一，养老服务业融入国民经济和社会发展全局。

民政部发布《养老机构设立许可办法》《养老机构管理办法》等规章，单独或联合有关部门出台养老评估、设施用地、规划建设、无障碍改造、责任保险、标准化、人才培养、政府购买服务、税费减免、民间资本参与、价格管理、金融支持、闲置资源整合改造等专项政策；发布《社区老年人日间照料中心服务基本要求》《养老机构服务质量基本规范》等国家标准。

9.15 亿，全国参加基本养老保险人数，养老保险覆盖面扩大，老年人福利补贴制度基本建立

有关专家认为，过去数十年我国的养老金制度实现了历史性转变，中国特色养老保险框架基本建成，为我国经济体制改革和社会转型创造了稳定的社会环境，促进了劳动力市场一体化，为国民经济持续稳定增长创造了空间。

不仅是养老金制度，40年来，我国老年社会保障制度日臻完善，老年群体的民生保障网更加密实。

养老保险覆盖面逐年扩大。1992年，全国仅有8500多万职工和1700万离退休人员参加养老保险社会统筹。截至2017年末，全国参加基本养老保险人数为91548万人，比上年末增加2771万人。全国参加城镇职工基本养老保险人数为40293万人，比上年末增加2364万人。其中，参保职工29268万人，参保离退休人员11026万人，分别比上年末增加1441万人和922万人。

针对老年人的社会救助力度持续加大，符合条件的1834万困难老年人及时纳入最低生活保障范围，408万特困老年人纳入政府供养范围。此外，不断补强农村养老服务短板，连续三年共投入30亿元支持农村兴建老年人互助养老幸福院。

老年人福利补贴制度基本建立。截至2017年底，所有省份均建立了80周岁以上高龄老年人津贴制度（截至2011年底，有15个省份建立），30个省份建立了生活困难老年人养老服务补贴制度（截至2011年底，有16个省份建立），29个省份建立了失能老年人护理补贴制度，所有省份均出台了老年人社会优待政策。据不完全统计，三项补贴政策共惠及约3097.9万老年人。

93%，全国养老机构提供医疗服务的比例，居家养老、机构养老相结合，医养结合稳步推进

79岁老人田琴秀今年5月走进吉林长春市养老机构幸福里柳条路店，成为该店第一名自费购买日托服务的老人。

“40年前父母一辈养老还主要靠子女。如今孩子们有在外地的，有在本市的，但都忙于工作。”田琴秀老人身子硬朗，但子女担心她白天没人照管，让老人享受社区养老服务。每天，在家吃过早饭，田琴秀步行10分钟左右就到了幸福里柳条路店，晚饭后休息一会便回到自己的家。“不想自己能够享受到如今这样高质量的养老生活，在托老所也能受到很好的照顾。”

像田琴秀入住的“托老所”一样的养老机构，在全国数不胜数。截至2017年末，全国各类养老服务机构和设施15.5万个。在居家社区养老服务方面，全国共有社区养老机构和设施4.3万个，社区互助型养老服务设施8.3万个。在机构养老服务方面，注册登记的养老服务机构达到2.9万个。各类养老床位合计744.8万张，比2012年增加328.8万张，增长79.04%；每千名老年人拥有养老床位30.9张，比2012年增加9.4张，增长近44%；其中，社区留宿和日间照料床位338.5万张，比2012年的19.8万张增加318.7万张，增长16.1倍。

在医养结合方面，2012年起步的医养结合工作，近几年来，在全国90个地区开展了试点。数据显示，全国医养结合机构共有5570家，其中纳入医保定点的医养结合机构有2117家，医养结合机构床位总数为115.21万张。养老机构与医疗机构的业务协作机制开始建立，老年人健康管理和家庭医生签约工作稳步推进，定期体检、上门巡诊、家庭病床、社区护理等服务更加方便可及。全国养老机构以不同形式提供医疗服务的比例达到93%。

(来源：人民日报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/55913>

广东：东莞158人参加社会基本养老保险享受全额补助

从9月26日起，东莞为符合条件的特困供养人员参加社会基本养老保险个人缴费部分给予全额补助。

为贯彻国家和省关于落实特困供养人员参加社会基本养老保险的工作要求，经市政府同意，东莞于近日印发了《关于落实为我市符合条件的特困人员参加社会基本养老保险的通知》，从9月26日起，为符合条件的特困供养人员参加社会基本养老保险个人缴费部分给予全额补助。

根据通知要求，东莞符合条件参加社会基本养老保险的特困对象，由各园区、镇街社会事务局会同同级社保分局和各村(社区)进行核实，为其参加社会基本养老保险个人缴费部分给予全额补助，所需经费由市、镇财政按比例分担。

据初步统计，东莞符合该条件的特困对象有158人，将于本月起由其户籍所在地村(社区)陆续为其参保，进一步加强对特困供养人员的兜底保障。

相关链接，哪些人满足条件

按照《东莞市特困人员救助供养办法》相关规定，特困人员是指本市户籍城乡老年人、残疾人、未满16周岁的未成年人，且同时具备以下三个条件：无劳动能力，无生活来源，无法定赡养、抚养、扶养义务人或者其法定义务人均无履行义务的能力。以上对象当中，符合参加社会基本养老保险人员，其参加社会基本养老保险个人缴费部分可享受全额补助。

据了解，目前东莞有特困人员902人，其中大部分是60周岁以上老人。根据社保基本养老保险有关规定，16周岁以下和60周岁以上不符合参保条件，经初步统计，东莞符合参保条件的特困供养人员为158人。

(来源: 东莞时间网)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/55939>

发展商业养老保险，提升服务质量——中国人保寿险板块发展质量继续向好

8月27日，中国人民保险在北京和香港两地发布了中期业绩报告。中报中提到，2018年上半年，中国人保寿险板块围绕以个险业务为主“转方式”，加快发展10年期及以上业务“优结构”，着力强化个险队伍建设“换动能”，正式启动“大个险”战略，聚焦价值期交业务，聚焦有效人力队伍，坚定不移推动公司向高质量发展转型。截至2018年6月30日，公司首年期交保费的占比较去年同期大幅提升约20个百分点，由33.6%提高到52.7%，业务结构进一步显著优化。个险新业务价值贡献率同比增长13.3个百分点，个险渠道已成为中国人保寿险业务价值贡献的主要渠道。

“一元养老”的简单和不简单

“积极响应国家大力发展普惠金融有关文件精神，创新服务模式构筑保障体系，为实体经济运行提供风险保障”对人保寿险来说，绝不只是一句口号，而是公司向高质量发展转型的行动纲领和指南。

2018年8月，中国人保旗下的人保寿险与蚂蚁金服在支付宝平台上联合推出“全民保”养老保险产品，在业内首度实现了养老保险碎片化售卖，一元起投、随时缴费、随时提现、按月参与红利分配，打破了以往寿险产品定期定额模式。有业内权威媒体评论，在金融领域去杠杆阵痛之际，“全民保”已成为老百姓保险选择的“新宠”。

手机屏幕上每张一元保险单证的背后，实则是中国人保大数据平台每天无数次同步数据处理能力的支撑。为求达到令工薪、白领、个体商户、进城务工人员等不同财务水平的用户都能轻松储备养老金，作为中管央企，中国人保关注公众利益，加大在网络化、数字化平台上的资源投入，积极推进普惠金融发展。此次与蚂蚁金服创新合作研发“+互联网”的灵活、人性化保险产品，正是人保集团数字化战略的具体体现。

助力百姓实现“老有所养”

“以前购买个人保险都是缴纳个税后，用税后的工资购买，现在新政实施后，用税前工资购买保险，收入越高税延价值越明显。”带着最新的个人税收递延型商业养老保险（简称“税延养老保险”）产品介绍、丰富的案例分析、以及详细的投保流程等材料，人保寿险福建省分公司的郑持一遍又一遍耐心地向前来咨询的人不停地解答，经过不断的拜访和驻点办公，郑持收获颇丰。

2018年7月，经原保监会批准，人保寿险正式获得税延养老保险业务经营资质，有关产品也相继获批上市。

随着社会老龄化进程的不断加速，养老市场需求的井喷式增长，健康产业供给的较大缺口，使得广大民众对养老、健康的重视程度变得愈发迫切。税延养老保险已成为国家多层次养老保障体系的重要一环，同时也是应对人口老龄化、帮助百姓实现“老有所养”的重要民生举措。本着“人民保险服务人民”的宗旨，中国人保坚持让利于客户，且在养老方面给予了充分的保障，税延养老保险产品一经推出就受到市场热捧。据相关负责人介绍，投保客户横跨60后、70后和80后，行业领域覆盖房地产、金融、保险、物流、医药等行业。其投保金额为客户所能享受的税延额度的最高值，从投保人的工作年限来看，既有刚刚步入职场的新人，也有工龄长达30年的老员工。

苦练内功提升客户服务水平

2018年，中国人保寿险通过强化考核督导、加大资源投入、提升服务质量、开展源头治理等综合措施，持续提升客户服务水平。上半年监管部门受理客户投诉数量较2017年同期下降26.49%，下降幅度大于行业平均幅度20.18个百分点。

“不存在无理由投诉，客户始终是对的，发生投诉必须第一时间核查、第一时间处理解决。”这样的工作机制牢记在人保寿险每一位员工的心中。在此理念的指引下，中国人保寿险各级机构认真从数据分析中找出工作重点，解决满期投诉和理赔投诉，对工作中易出现问题的地方要求重点防范。出现特殊客户时和接诉后，无论时值休息日还是工作日，客服人员均第一时间通知到相关处理人员，将责任落实到人，争分夺秒核查处理。

践行“人民保险、服务人民”使命，中国人保寿险各级机构秉承“总部服务基层、后援服务一线、全员服务客户”的服务理念，及时响应客户理赔申请、处理客户投诉，彰显了中国人保作为金融央企的责任和爱心。

(来源：财经网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/55973>

国际交流

芬兰精准化养老的体系及其借鉴

不断提高养老服务供给的有效性和针对性，是应对老龄化压力的重要途径。在这方面，芬兰的精准化养老服务体系为我们提供了许多经验。

近年来，为应对老龄化程度持续加深，我国养老服务体系在不断建设和探索中已取得一定成效，但仍存在养老服务资源配置效率较低、养老服务供给缺乏有效性和针对性、供求失衡严重、供给无法满足个性化、细分化的养老服务需求等问题。因此，我国急需增强养老服务体系的精准性、针对性和实效性。

芬兰作为世界上老龄化程度最高的国家之一，进入老龄社会时间较早且程度较深。为有效应对老龄化带来的冲击，芬兰养老服务体系以老年人养老服务需求为出发点和中心点，不断优化养老资源的供给平衡，使养老服务供给更具针对性和实效性，能够在合适的时间、准确的地点提供有效的养老服务，形成了精准化养老服务体系。总体上看，该体系具有如下几方面的优点：

通过“制定评估标准、信息化调查、建档立卡、动态调整”等措施精准化识别养老服务需求。芬兰在评估对象、评估内容、评估工具、评估时间、评估人员及方案设计方法等方面制定了相应标准。为充分了解老年人的身心状况、生活状况、家庭设施安全情况及社区服务状况等信息，芬兰研发或引进了一系列信息化评估工具。在这个基础上，芬兰为每位老年人建档立卡，以便了解老年人年龄、身心健康、病史、经济状况等基本情况。在制订养老方案时，各部门会根据情况及现实变化对养老方案进行相应调整，充分体现灵活性与动态化。

通过“瞄准养老服务对象、因人施策、确定供给主体、明确供给责任”等措施精准化供给养老服务。如，老年人需要临时性照料，日间照料中心、日间老年医院、托老所可以提供不同的养老服务；老年人需要身体或心理的专业照料，可以选择急诊护理或长期照护。芬兰将老年人的养老服务需求分为生活照料、精神慰藉、医疗服务、临时性照料、康复保健服务、临终关怀等种类，并根据不同的需求制订相应的养老服务供给方案。芬兰相关法律法规对养老服务类型、服务范围、服务主体等进行了详细规定，从而明确不同主体的供给责任。

通过“部门联动、人才管理、全程监管、精准考核”等措施精准化管理养老服务。芬兰对养老领

域涉及的部门与机构进行了功能划分，主要分为引导与指导、研究与发展、认证与监督、提供服务四个方面，并根据功能划分指定相应的负责部门。为保障养老劳动力供给，芬兰采取“增加劳动力供给、减少劳动力的市场需求量、延长现有劳动力工作年限”等措施。芬兰非常重视对养老服务的监管工作，不仅专设国家福利与健康监管局负责监管工作，还在每个地区设立监管机构，并为每位老年人安排一位责任人，定期考核责任人的职责履行情况。

通过“分层分类、托底救急、精神关注、技术监测”等措施精准化支持养老服务。芬兰将老年人需求进行分层分类，以此确定养老券补贴额度、是否对老年人住宅及养老设施进行改造、是否兴建综合性老年公寓和老人服务及娱乐中心。在托底救急方面，给予不能保障基本养老生活水平的老年人养老券补贴，收入越低的老年人得到的补贴越多。同时，芬兰老年人可以在数百个老人服务和娱乐中心参加丰富多彩的活动，从而得到心理慰藉，提升生活幸福感。芬兰政府还为每一位老年人安装了电话座机报警器和报警腕表，监控中心会根据报警情况迅速提供相应服务。

针对我国养老服务体系的薄弱环节，借鉴芬兰上述经验，我国今后应着力加强养老服务供需间的衔接，改变过去粗放的养老服务供给方式。这主要包括如下几项重点工作：

积极开发、引入养老服务需求评估工具，动态开展老年人基础数据摸底调查。研发居民养老评估工具，需从人文关怀、个性化照护的角度出发，本着科学性、实效性、灵活性原则，充分探索老年人需求。评估工具应涵盖居家照护、社区照护、长期照护、急性照护、康复照护等评估套件，以达到掌握老年人养老服务需求并提供精准化养老方案的目的。此外，我国也可引进国外成熟高效的评估工具，有效加快精准化建设进程。摸底调查应以年满60周岁及以上的老年人为对象，每个社区都要对老年人基础数据进行收集与追踪，以动态调整老年人基础数据，并据此对老年人需求进行分层分类。

建立监管与考核相结合的精准化管理体系。在养老服务评估机制方面，应建立涵盖养老服务机构资质、服务对象权利保障和服务实施过程的评估标准，包括市场准入、管理能力、人才队伍、服务水平、卫生条件和建筑设施等指标。在养老服务监管方面，要充分发挥政府监管部门、企业和第三方的监管作用，构筑起严密的事前事中事后监管网络体系。精准考核制度的建设，一方面，可将养老服务事业的发展纳入地方政绩考核，将考核与问责有效结合；另一方面，可以社区为单位明确养老服务工作的直接责任人，并考核其职责履行情况。

建立养老保障多部门联动机制。目前，我国涉及养老保障的多个部门缺乏有效的沟通与协调机制，养老服务功能划分不够清晰，难以有效发挥多职能部门的联动作用，造成各部门出台的政策难以形成合力，致使养老服务体系建设仍面临一些体制机制障碍。我国应借鉴芬兰经验，将养老保障涉及的部门与机构进行详细的功能划分，并注重彼此间的信息互联，建立包括土地、规划、民政、发改委等多个职能部门的联动机制，以提高养老服务的有效性和针对性。

推动智慧养老服务平台建设。应充分利用移动互联网、物联网、大数据、云计算等信息化技术，由政府牵头建设一个全国性的智慧养老服务平台，其他各地区、社区的养老机构、服务商和民政部门接入该平台，通过协调统一不同养老服务供给方之间的资源和数据，实现养老服务信息的互联互通。智慧养老服务平台通过将采集到的数据汇总形成信息数据库，并与养老服务需求方、供给方、民政等部门互联，有效整合养老服务资源，提高养老服务资源利用效率，同时降低养老服务成本，为养老服务体系的精准化建设做好技术支撑。

（来源：陕西民政）

澳大利亚华人养老院悄然兴起

近日，“寸草心夕阳红工程”慈善筹款晚宴在澳大利亚悉尼唐人街举行。致力于社区服务的澳大利亚华人服务社，因应当地华人人口老龄化的趋势，拟兴建第二间高龄颐养院。目前，华人服务社已向市政府及相关方面提出申请，捐款募集工作也在紧锣密鼓地进行中。华人公益社团联手社会力量，

服务高龄华人在异国安度晚年。

老人激增，需求扩大

始于6年前的华人服务社高龄颐养院，是澳大利亚最为知名的华人养老院之一。2013年，华人服务社着手筹建第一间高龄颐养院，为东亚裔老人提供住宿及相关养老服务。项目于2015年初竣工投入服务，3年多来获得政府、社区及入住老人的一致好评。数年来，不单华裔老人入住养老院，来自印尼、韩国、越南等国的老人也纷纷选择在这里享受晚年生活。如今，随着在澳华人养老服务需求的不断增加，第二间高龄颐养院应运而生。据澳大利亚统计局最新人口普查数据显示，截至2016年，澳总人口为2340万，华人数量达121.39万，占总人口的5%，是澳人口最多的少数族裔。与此同时，来自中国的新移民正不断增多，华人移民在澳新移民人口比例不断上升。2011年至2016年，在来自180多个国家的130万新移民中，来自中国的移民达19.1万，中国已成为澳新移民最主要的来源国。庞大的华人群体已成为澳社会的重要组成部分之一，澳日益凸显的老龄化问题在华人社区也逐渐显现。据人口普查数据显示，澳65岁以上人口比例由5年前的14%提高到16%。老龄化趋势促使养老服务需求迅速增加。

然而，目前澳大利亚提供华人养老服务的养老院并不普遍。对于不懂英语、习惯中华传统文化和生活方式的老一辈华人而言，入住华人聚居的养老院是一个相对理想的选择。但目前提供中式养老服务、由华人经营管理的养老院，常常“一床难求”。华人服务社主席周波说，对于年长的华裔移民来说，因为语言、习惯等问题，寻找合适的养老服务设施是一件令人困扰的事。

扎根澳洲，心系传统

“华人养老院的兴起与华人在当地的发展状况密切相关。”中国华人华侨研究所所长张春旺指出，澳大利亚华人养老服务需求增加，主要是由于当地高龄华人数量的增加。

张春旺分析指出，一方面，改革开放后在国外工作生活的一部分移民已进入高龄阶段，他们在澳大利亚落叶生根，最终选择在当地养老。另一方面，正在澳工作的年轻一辈移民为了亲属团聚，也可能选择将父母接到当地养老。此外，随着中国民众经济实力的增强，部分中国人追求国外更为完善的养老和医疗服务以及国外相对适宜的自然环境，通过投资移民的方式前往澳养老。这三点原因都推动了澳高龄华人的增加。

华人对中华传统文化习俗、中餐饮食习惯以及中文交流的偏好，也使得高龄华人更愿意选择由华人经营管理、有懂中文的护理人员、以华人住户为主的养老机构，从而满足自己生活习惯和情感文化方面的需求。

近年来华人养老院的兴起，也与澳政府的鼓励政策有关。澳中商业峰会执行主席卞军说，在澳大利亚，社会团体筹建养老院的情况较为普遍，这得益于政府鼓励公益性质的民间社会服务机构参与筹建养老院，并为之提供相应的资金支持。

与此同时，澳政府也鼓励适龄民众住进养老院，接受可承担的养老服务。卞军指出，澳在养老服务方面的国家治理和监控体系都相对严格完善，政府为高龄老人提供的养老金能够基本覆盖养老院费用，这就使得入住养老院的高龄华人没有太多经济上的后顾之忧。“老人们聚在一起，说中文，吃中餐，过中国的传统节日，这是华人养老院最大的吸引力。”卞军说。

创新模式，更多选择

“养老院一般分为公立和私立两种，华人服务社高龄颐养院由公益性质的华人社团募集资金，聚力企业捐赠和政府资助以筹建养老院，是一种新的尝试。”清华大学华商研究中心副主任邢菁华说。

如今，不同国家的养老模式都与其社会保障制度、特定的生活方式和相适应的居住设施密不可分，居住生活在不同国家的华人养老状况有所不同。美国的养老保险和医疗保险，主要由企业和个人承担，养老设施分类细致，商业化发展迅速；欧洲国家，如丹麦，施行原宅养老政策，政府在软硬件上提供支持，并在养老住宅建造方面予以充分的补助；日本的社保制度和居住设施类型呈现多元化分

布结构。澳华人养老院的养老模式为华人养老提供了新思路。

张春旺认为，华人养老院的养老形式，改变了中国传统的家庭养老模式和养老观念；创新了公益社团助力养老事业的慈善模式，有利于发挥侨团合作的广泛力量，促进华人社区的团结稳定；同时也吸纳其他亚裔群体享受更为周到的养老服务，有利于华人群体与当地社会各个族群和谐相处，使华侨华人更好地回馈当地社会。“对我们这一代人而言，入住养老院是非常自然的养老选择。未来华人养老院的需求必然越来越大，养老院的数量也将越来越多。”卞军对华人养老院未来的发展趋势充满信心。

（来源：陕西民政）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/577/aid/55926>

最好的养老模式：中国文化+美国产业+日本技术

中健联盟产业研究中心，经过深入研究和多次对相关国家的考察、交流，结合国内养老产业的发展情况，得出结论，未来，中国最好的养老模式是以中国文化为基础，充分学习的借鉴美国养老产业的发展经验，再加上日本的介护、介助技术，三者相结合，就能找到最好的，最适合中国发展的养老模式。当然，澳大利亚和新西兰养老产业的商业模式非常好，但经过研究，我们发现，社会制度和监管限制，澳大利亚和新西兰养老产业的商业模式，在中国落地非常难，但仍然是值得我们学习和参考的重要的商业模式。

最近的多份政府文件中，我们都发现一个关键词“融合发展”，养老产业需要和其他的关联产业融合发展，养老模式，也需要结合多个国家的优势来融合发展，我们来讲讲，为什么，我们认为这是未来中国了好的养老模式：

一、中国文化

中西方文化差异较大，而中国养老是为中国人服务的，一定要充分考虑中国的文化，以中国的文化为基础，才能够更好地为中国人提供服务，中国文化，还包括特有的中国国情，中国的社会制度和全世界其他国家不一样，这些因素，都需要我们充分考虑，KFC在中国卖油条就是一个典型的案例，一定要结合中国的国情，考虑中国的文化。这个是未来中国养老产业发展的基础。目前没有任何一个国家的模式，可以直接引入中国。很多人认为，我们的近邻日本，和中国文化接近，但实际上，我们对日本的文化与中国文化进行了深入分析，中日文化仍然存在巨大的差异性，历史上，自宋朝灭亡以后，基本上中日文化就开始分化，并在日本明治维新以后，走向不同的发展方向，唐宋时期，中国是日本的老师，日本现在仍然留着很多唐宋时期中国文化的印迹。但近代的日本，早就不再把中国当作老师，清末，一直到抗日战争结束，日本都没有把中国放在眼里，这个时期，日本的老师是德国，日本从德国学到了技术。而且日本社会制度，也和中国存在巨大的差别，基本上日本模式在中国没有生存的基础，在养老的支付方面亦然，日本是依靠长期介护保险来支撑养老服务的国家，市场化的支付体系和支付能力较弱。

二、美国产业

美国，是世界上少有的未受到世界大战创作的国家，除珍珠港被日本偷袭，有一定的损失以外，美国本土基本上未受战争影响，反而，美国因为战争，快速发展起来，成为世界上最有实力的资本主义国家。所以美国的养老产业，历史久的，有将近200年的发展历史，中健联盟组织美国考察的时候，其中一家叫新犹太人之家的养老机构，已经有170多年的历史，而日本，1945年的时候，基本上是一片废墟，不要谈养老产业，连吃饭都不知道在哪，所以日本的养老产业发展，大家公认的是从

2000年，日本长期照护险实施开始，自2000以后，在长照险的支撑下，日本的养老产业快速发展，并用短短的十几年时间，形成了有日本特色的养老服务体系。美国近代这一百多年以来，已经发展形成了完整的养老产业体系，美国的养老产业，可以满足退休以后的所有需求，形成了全世界最为完整的养老产业体系，也形成了有美国特色的养老支付保障体系，美国的养老产业是市场化程度最高的，不同的人群，在这个体系中，都能够享受到优质的养老服务。在中健联盟组织的考察中，我们发现，有纽约第五大道上的公建民营养老机构，在旧金山，有每个月为老人补贴上万美元的社区居家养老服务机构，在凤凰城，有全世界最大的养老社区，也是养老地产的鼻祖，美国太阳城等等，美国的养老模式，不仅可以为年轻健康的老年人提供服务，而且也为卧床的老年人介绍细致的服务，美国创造了GREENHOUSE模式，为需要护理的老年人提供更为周全的康养护理及生活照料服务，美国是最懂得享受生活的，自然也不会亏待自己的老年生活，所以，我们可以在美国的养老机构中，看到灿烂的笑容，而在日本则很难看到。所以，作为养老企业的负责人，最值得去的是美国，只有美国能够刷新你的思维，帮助你找到发展的方向。因为，让老年人快乐生活，是美国人已经做到的，而这，也是我们的目标。

三、日本技术

中健联盟组织过两次日本的养老考察，在考察中，我们发现，日本的街道非常干净整洁，不论是城市和乡村，都是这样，日本人非常严谨，将事情做得非常细致，去日本的养老机构参观，需要先洗手，消毒，在这里，人们会严格按照既定的程序和规定为老人提供专业的服务。在日本的养老考察中，我们和日本自立支援协会负责人，国际福祉大学教授竹内孝仁教授进行了深入交流，竹内教授的护理理论在日本影响非常大，在其理论指导下的养老机构，通过专业护理，可以让100岁高龄，并且已经卧床两年的老人，起来行走，这是非常了不起的一件事情，也足以证明日本介护、护理技术的先进。所以，我们认为，日本有非常好的介护、介助等养老方面的技术，我们非常需要日本的养老服务技术，近些年，日本的日医，在中国做的主要工作就是培训，将日本的护理技术，教给中国的服务人员。中健联盟研究认为，将中国养老机构的护理部的负责人，如果有条件的，可以将护理人员送到日本去学习，或者将日本的护理讲师请到中国来授课，将对提升我国的养老服务水平，有极大的帮助。但，作为养老机构的负责人，去日本考察，收获则不会很大。还有一点，要想学会日本的技术，也不是一件容易的事情，日本的朋友告诉我们，日本能够做到这一点，还靠的是管理，日本的管理，特别是规范化的管理，是非常值得中国学习的，但缺乏人性化的管理，在中国有多大的可执行性，还需要各个机构去体会，去研究。总之，我们研究认为，如果想学养老护理方面的技术，日本是一个很好的老师，但日本的国情不一样，日本的养老产业是不完整的，日本没有建立起自退休以后完整的养老服务体系，日本人，也不是特别懂得生活和享受的民族，基本上，很多70岁以下的老年人，还仍然在工作，半自理和不能自理的老人，是日本养老服务的主要客群。而美国，则已经建立了为退休以后的所有人群提供服务的体系，美国的养老产业更为完整。当前，国内很多企业进军养老产业，特别是很多城郊的项目，在日本几乎找不到可供借鉴的成功经验。而日本广泛流行的小机构，在中国也举步为艰，在日本介护保险的支撑下，小机构是日本主要的养老模式，而在中国，几乎没有几家机构，能够将小机构的营收做平，所以，除了日本的技术，我们去学习不会有啥问题，其他的，我们都需要再研究、慎重。

结合中国养老产业目前的发展现状，我们发现，目前，日本模式，在中国鲜有成功的案例，能够正常经营的案例都不多，但是，日本在中国的养老人才培养方面，确实做了不少的工作，比如日医等，在中国多年，主要从事的工作就是在中国进行养老培训。没有长期照护保险的支撑，日本的模式，在中国很难落地！日本的养老更多的还是社会保障型的，而不是市场化的。美国则不一样，美国不仅有社会保障型的来为没有支付能力的老人提供优质的养老服务，也会为有钱的老人，提供高品质的养老服务。在美国，我们能够看到，你想看到的，未来可能在中国出现的养老模式。

目前，在中国养老的国际化合作中，与日本的合作，还是侧重于技术和培训，而与美国的合作，则更为深入，引入美国模式，已经有多家养老机构开始走在成功的路上，比如说，泰康，就是在陈东升考察美国太阳城后建立起来的，比如说，远洋椿萱茂，在与美国养老企业合作运营了四年以后，直

接投资入股美方的企业，全面引入美国的养老模式，当然结合中国文化的本地化改造，也是远洋正在做的一项重要工作，中国文化+美国产业，也是一种可以成功的养老服务模式。

无论从研究分析，还是从养老产业发展现状，我们按中国文化+美国产业+日本技术的顺序，首先我们要充分考虑中国的文化，中国的市场和中国的国情，然后是借鉴美国上百年的发展经验，再结合日本的专业技术当然就更好了。

最近的中美贸易战，让一些人感觉美国是我们的敌人，实际上，两国领导人在去年就已经达成共识：中美关系事关两国人民福祉，也关乎世界的和平、稳定、繁荣。合作是中美两国唯一正确选择，共赢才能通向更好未来。有争端是很正常的，解决争端也是为了更好的合作，更好的发展。

历史上，日本是侵略我们的国家，美国则帮助我们打跑了日本侵略者，所以，我们可以更加客观的看待中美关系，毕竟说合作是中美两国唯一正确选择，共赢才能通向更好未来。

(来源：搜狐)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/577/aid/55952>

政府购买服务

福建：康复系健康养老专业群项目设备采购招标公告

受福建生物工程职业技术学院委托，福建中实招标有限公司对[3500]ZSZB[GK]2018062-1、康复系健康养老专业群项目设备采购组织进行公开招标，现欢迎国内合格的投标人前来投标。

1、招标编号：[3500]ZSZB[GK]2018062-1

2、项目名称：康复系健康养老专业群项目设备采购

3、招标内容及要求：

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

5、供应商的资格要求：

具备履行合同所必需设备和专业技术能力专项证明材料（若有）1、招标文件要求投标人提供“具备履行合同所必需的设备和专业技术能力专项证明材料”的，投标人应按照招标文件规定在此项下提供相应证明材料复印件。2、投标人提供的相应证明材料复印件均应符合：内容完整、清晰、整洁，并由投标人加盖其单位公章。

招标文件规定的其他资格证明文件（若有）所投货物若属于医疗器械管理范畴，按照国家《医疗器械监督管理条例》，应符合以下标准：①投标人为制造商的，须提供《医疗器械生产企业许可证》（进口产品除外）；投标人为经销商的，投标货物若属于三类医疗器械，须提供《医疗器械经营企业

许可证》，投标货物若属于二类医疗器械，也可提供《二类医疗器械的经营备案凭证》，投标货物若属于一类医疗器械，则无须提供此项；②投标货物属于《医疗器械监督管理条例》规定的第一类医疗器械产品应提供《第一类医疗器械备案凭证》，属于第二类、第三类医疗器械产品应取得《医疗器械注册证》(如有注册登记表应提供)。

6、购买招标文件时间、地点、方式或事项：

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

)，否则投标将被拒绝。

7、招标文件售价：0元

8、供应商报名开始时间：2018-10-0118:35 报名截止时间:2018-10-1718:00

9、投标截止时间：2018-10-2609:30(北京时间)，供应商应在此之前将密封的投标文件送达(开标地点)，逾期送达的或不符合规定的投标文件将被拒绝接收。

10、开标时间及地点：2018-10-2609:30，福州市鼓楼区华林路201号华林大厦22层2212室福建中实招标有限公司开标大厅

11、公告期限：5个工作日。

12、本项目采购人：福建生物工程职业技术学院

地址：福州洪山桥中店42号福建生物工程职业技术学院

联系人姓名：蔡老师

联系电话：18750983358

采购代理机构：福建中实招标有限公司

地址：福州市鼓楼区温泉街道华林路201号华林大厦410、411、412单元

项目联系人：沙万利

联系电话：0591-87767686/87767687-604

网址：cz.fjzfcg.gov.cn

开户名：福建中实招标有限公司

福建中实招标有限公司

2018-10-01

(来源：中国政府采购网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/653/aid/55963>

广东：佛山市禅城区祖庙街道社区服务中心祖庙街道社区服务中心购买居家养老平安钟服务项目公开招标公告

四川同创建设工程有限公司受佛山市禅城区祖庙街道社区服务中心的委托，对祖庙街道社区服务中心购买居家养老平安钟服务项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440604-201809-30009-0004

二、采购项目名称：祖庙街道社区服务中心购买居家养老平安钟服务项目

三、采购项目预算金额(元)：5,458,766

四、采购数量：1项

五、采购项目内容及需求：(采购项目技术规格、参数及要求，需要落实的政府采购政策)

祖庙街道社区服务中心购买居家养老平安钟服务项目

资格有效期三年(首次合同签订期为一年，合同期满后采购人对中标人进行考评，并有权视考评

结果续签下一年合同)

六、供应商资格:

1. 供应商必须符合《政府采购法》第二十二条对供应商参加政府采购活动应当具备的条件。

2. 供应商必须是中华人民共和国境内合法注册并合法运作的独立法人机构,且须具有从事本项目的经营范围和能力。

3. 供应商不得被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及政府采购严重违法失信行为记录名单。供应商提供通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)或中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等官方网站查询的信用信息查询记录网络截图并加盖供应商公章。

4. 本项目不接受联合体投标。

报名时须提交以下资料(均须加盖投标人公章,并需同时放入投标文件中)

1) 有效的营业执照或法人证书复印件。

2) 法定代表人证明书原件及法定代表人身份证复印件;非法定代表人前来购买的,提供法定代表人授权委托书原件及授权代表身份证复印件。

3) 提供通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)或中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等官方网站查询的信用信息查询记录网络截图。

七、符合资格的供应商应当在2018年10月09日至2018年10月15日期间(上午08:30至12:00,下午14:00至17:30,法定节假日除外,不少于5个工作日)到四川同创建设工程有限公司(详细地址:佛山市南海桂城夏南路61号创越时代文化创意园4号楼708室)购买招标文件,招标文件每套售价300元(人民币),售后不退。

八、投标截止时间:2018年10月29日14时30分

九、提交投标文件地点:佛山市禅城区朝安北路28号1座3楼北区祖庙街道公共资源交易所开标(2)室

十、开标时间:2018年10月29日14时30分

十一、开标地点:佛山市禅城区朝安北路28号1座3楼北区祖庙街道公共资源交易所开标(2)室

十二、本公告期限(5个工作日)自2018年10月09日至2018年10月15日止。

十三、联系事项

(一) 采购项目联系人(代理机构):李小姐联系电话:0757-81275502

采购项目联系人(采购人):周先生联系电话:0757-83334193

(二) 采购代理机构:四川同创建设工程有限公司地址:成都市金牛区二环路西三段19号1幢3楼12号

联系人:彭鑫联系电话:028-87655081

传真:028-87655071 邮编:610031

(三) 采购人:佛山市禅城区祖庙街道社区服务中心地址:广东省佛山市禅城区汾左街30号

联系人:周荣基联系电话:0757-83334193

传真:0757-83334193 邮编:528000

附件

1、委托代理协议:委托代理协议

2、招标文件:招标文件

发布人:四川同创建设工程有限公司

发布时间:2018年10月08日

(来源:中国政府采购网)

关于我们

中国养老网

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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

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

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问：西彦华 苏博

责任编辑：赵艳芳

编辑：王福达