

每日养老资讯

2019 年 2 月 14 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：征集企业参加普惠养老，每张床位将可获得 2 万元标准的资金支持	4
山东：今年淄博市养老服务体系将更加完善，九成城市社区建老年人日间照料中心	4
安徽：安庆市开出 20 项养老服务重点任务清单	5
浙江：绍兴 70 周岁以上老人，政府为你购买养老服务补贴	6
家门口的养老服务：上海大力发展“嵌入式”养老激活城区闲置资	7
居家养老划算，每年监护费仅 2000 元	8
牵头成立老龄化社会法制问题研究院	9
朱松梅：积极老龄化——从医养结合到健康养老	10
您读懂了吗，国家标准《养老机构等级划分与评定》（征求意见稿）	12
“网约护士”试点是应对老龄化之举	14
补短板应着力培育养老型社会组织	15
“世界长寿之都”应对老年化挑战，香港开启医疗制度大变革	16
养老研究	17
完善新时代农民养老福利供给	17
养老产业	19
民企踏入养老服务业：有形和无形的门槛偏高	19
养老培训	20
养老护理员比“共享护士”更值得关注	20
体力技能忍耐力的三重考验，养老护理员：重担下的坚守	21
护理老人：不只是“专业人的事”	23
老年大学	25
北京市将建老年大学，四成老人将接受教育	25
健康管理	25
阿尔茨海默病新治疗靶点找到	25
养老地产	26
楼市“更年期”撞上老龄化，开发商转型的救命稻草	26
养老地产持续发力，中关村科技中标老年宜居环境建设项目	27
养老金融	28
《国人养老准备报告》摘要：我国居民金融素养差异大	28
杨燕绥教授：银色经济与养老金融创新	31
社会保障	34
山东：烟台 65 岁以上老年参保居民将加发基础养老金	34
河南：出台建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制实施意见	34
找准对策：推动养老金实现全国统筹	35

养老保险省级统筹有望提速推进.....	37
内蒙古扩大养老保险覆盖面，推进全民参保	37
国际交流	38
生 4 个小孩的妈妈终身免税？匈牙利为扭转老龄化拼了	38
老年说法	39
超越血缘：我做你的养老监护人.....	39
老年人出游常见消费陷阱	42
政府购买服务.....	44
河南：郑州市中原区民政局 2019 年困难特殊老人居家养老服务项目	44
福建：厦门华沧-关于推迟 2019-HCGK-SH40-长者照护之家—居家社区养老服务照料中心运营项目开标时间的通知.....	46
关于我们	47
联系我们	48

养老视点

北京：征集企业参加普惠养老，每张床位将可获得 2 万元标准的资金支持

市发改委、市民政局日前发布公告，征集城企联动普惠养老服务专项行动第一批备选养老服务企业及储备项目，符合条件的企业提供普惠养老服务，每张床位将可获得 2 万元标准的资金支持。

公告称，为持续扩大普惠养老服务供给，激发社会资本参与养老服务业发展的积极性，国家发改委拟在全国开展城企联动普惠养老服务专项行动，对符合条件的企业提供普惠养老服务给予资金支持。为做好本市贯彻落实工作，对企业和项目进行储备筛选并及时向国家发改委推荐，现面向社会公开征集符合补助条件的养老服务企业和储备项目。

城企合作普惠养老遵循“政府支持、社会运营、合理定价、接受监督”的原则。也就是通过中央预算内投资、落实政策给予支持和引导，推动城市政府系统规划城市养老服务体系建设项目，制定详细建设任务。城市政府通过提供土地、规划、融资、财税、人才、消防等政策支持包，由各级政府择优与养老服务龙头企业签订合作协议，约定合理服务价格和内容，企业按照协议要求，按时完成合作城市的养老服务设施建设任务，为市民提供普惠养老服务，向社会公开，接受政府和社会监督。

公告明确的支持范围包括，支持养老服务骨干网建设，发展集中管理运营的社区嵌入式、分布式、小型化、连锁化的养老服务设施和带护理型床位的日间照料中心（即本市具有临时托养功能的老年人照料设施），增加家庭服务功能模块，强化助餐、助洁、助行、助浴、助医等服务能力，夯实居家社区养老服务网络，增强养老服务网络的覆盖面和服务能力；支持专业化养老服务机构建设，强化对失能、失智老年人的长期照护服务。

公告称，企业需同时满足五个条件，即从事养老服务业 2 年以上，登记取得营业执照（或民办非企业单位登记证书），运营状况稳定；现运营养老服务床位 500 张以上（不限于北京市），护理型床位占比超过 50%，入住率超过 70%，服务品质较高；具有内设医疗机构（诊所、卫生室、医务室、护理站等），或者与邻近医院签订合作协议，开通了医养结合“绿色通道”；目前在北京市内已有在建或者 2019 年至 2021 年拟投资新建（改扩建）养老服务设施，2019 年拟新建项目需已落实建设用地，前期手续较为完备；企业财务状况良好，无不良信用记录，无违法情况，可持续发展能力强。

公告称，对经筛选纳入城企联动普惠养老服务专项行动支持的项目，原则上中央预算内投资按每张床位 2 万元的标准给予支持。

（来源：北京日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/60968>

山东：今年淄博市养老服务体系将更加完善，九成城市社区建老年人日间照料中心

近日，记者从淄博市民政局获悉，2019 年全市民政工作将深入贯彻落实全国和全省民政工作会议精神，按照市委市政府年度工作部署，以满足人民群众美好生活需要为目标，以开展“民政工作落实年”活动为抓手，以全面从严治党为保障，突出临时救助工作重点，坚持政治导向、问题导向、目标导向、重点导向，统筹推进社会救助、养老服务、儿童保障、社区治理体系建设，持续提升社会救助经办能力和服务水平，奋力谱写新时代淄博民政高质量发展新篇章。

组织开展“民政救助扶贫机制创新、制度落实年”活动。加大临时救助工作力度，推行“分级审批、先行救助”模式，探索建立低保、特困人员基本生活现金救助、实物救助和救助服务相结合的救助方式，并根据价格水平动态调整；加强农村低保、临时救助制度与扶贫开发政策的衔接，缩小城乡低保标准差距，推行政府购买服务，推广应用救助综合管理平台，提高社会救助经办能力和服务水平。老年人日间照料中心覆盖 90%以上的城市社区，农村幸福院等互助养老服务设施覆盖 50%以上的农村。依托 12349 服务平台，推广应用“互联网+居家养老”服务模式，建立信用评估体系。每个区县建设 1 处规模性综合养老服务机构。各区县 50%以上的福彩公益金要用于支持养老服务业发展。认真落实《儿童福利机构管理办法》，提高孤儿基本生活费标准，改善儿童福利机构供养条件，规范孤儿家庭寄养和涉外收养，健全完善困境儿童保障政策，深入做好农村留守儿童关爱服务工作。扎实推进乡镇政府服务能力建设试点工作；进一步修订村务公开目录、村民自治章程、村规民约和居民公约；建立社区工作准入制度，深化“四社联动”机制，强化社区工作者队伍建设，稳妥推进村改居工作；抓好城市社区服务中心改造提升，不断满足城市居民的生活需要。

（来源：鲁中网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/61034>

安徽：安庆市开出 20 项养老服务重点任务清单

完成 40 个社区(村)居家养老服务站提升改造并实现社会化运营。

建设区、乡(镇、街道)养老指导、服务中心。

完成 4 个区级、20 个乡(镇、街道)级养老指导、服务中心建设。

选取 1-2 家符合条件的民办养老机构，利用互联网、物联网、云计算、大数据等现代科技手段，配置智能穿戴、智能床垫、智能照明等设备，开展智慧养老院建设。

继续推动社会化运营的社区(村)居家养老服务站开展面向全体老年人的生活护理、助餐、助浴、助洁、助行、助医、洗涤、代办、康复、精神慰藉等“10+N”运营服务。

推动实施老年人教育工程，加快非正式照料体系建设

创建智慧养老建设示范机构、开展“10+N”运营服务、加快非正式照料体系建设……记者从市民政局了解到，我市正式制定《2019 年居家和社区养老服务改革试点重点任务清单》，清单中的 20 项重点任务将着眼于老年人生活诉求和实际需求。

开展智慧养老院建设

根据任务清单内容要求，今年我市继续夯实服务设施，将完成 40 个社区(村)居家养老服务站提升改造并实现社会化运营；建设区、乡(镇、街道)养老指导、服务中心。完成 4 个区级、20 个乡(镇、街道)级养老指导、服务中心建设，发挥区、乡中心的指导、监管、辐射、示范作用。

创建智慧养老建设示范机构。选取 1-2 家符合条件的民办养老机构，利用互联网、物联网、云计算、大数据等现代科技手段，配置智能穿戴、智能床垫、智能照明等设备，开展智慧养老院建设。

出台《安庆市公办养老机构公建民营实施办法》，充分激活公办养老机构活力，完成安庆市社会福利院公建民营，各区公办养老机构社会化运营比例达到 80%以上。

开展“10+N”运营服务

在服务项目上,今年我市将继续推动社会化运营的社区(村)居家养老服务站,开展面向全体老年人的生活护理、助餐、助浴、助洁、助行、助医、洗涤、代办、康复、精神慰藉等“10+N”运营服务。

继续实施低收入老年人居家养老服务、分散供养城乡特困供养人员居家养老服务、喘息服务、低收入失能老年人长期照护服务、空巢老年人探视服务、老年人能力评估服务、养老信息服务、低收入老年配备智能穿戴设备、城乡特困供养人员商业护理保险等政府购买养老服务项目。

推进医养、养护结合服务;探索康复辅助器具和老年用品租赁服务。利用社区居家养老服务站引导各类康复辅助器具配置服务专业机构、生产销售企业等社会力量开展租赁服务。

不断提高养老服务质量

今年,我市将探索实施养老服务“四评”工程,引进专业力量、吸纳社会力量参与探索开展老年人服务需求评估、社区养老服务站点建设评星、养老机构建设评级、养老服务质量评价活动,不断提高养老服务质量。

推动实施老年人教育工程。鼓励社区老年开放大学,重点围绕琴棋书画、健康管理、文化娱乐等开展老年学历教育,在实现“老有所学”的同时,积极探索老年教育新路径。

加快非正式照料体系建设。整合社工机构、基层老年协会、养老服务志愿者、家庭成员等资源,开展互助、自助养老服务;通过政府购买养老服务公益创投项目的实施,着力培养全社会爱老、敬老、孝老的良好氛围。

(来源:安庆新闻网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/61049>

浙江:绍兴 70 周岁以上老人,政府为你购买养老服务补贴

对于绍兴老年人而言,一个沉甸甸的养老服务“大礼包”成为这个春节最好的礼物。日前,市政府出台《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》(以下简称《意见》),提出要不断完善政策体系,全面深化养老服务标准化建设,着力提升养老服务水平,增强老年人的获得感和幸福感,打响“幸福安康、智慧养老”绍兴特色智慧养老服务品牌。

这一套提升养老服务质量的“组合拳”,针对性强、覆盖面广、含金量高,将有效推进绍兴市养老服务业发展。

到 2020 年,每个镇(街)至少建一家示范型居家养老中心

截至 2017 年底,绍兴市老年人口已超过 106.8 万人,老龄化程度 23.93%,高于全省(21.77%)、全国(17.3%)的平均水平。因此,如何做好居家养老工作,一直备受关注。

以问题为导向,新政提出要实现居家养老服务的转型升级,依托城乡社区居家养老服务照料中心和乡镇(街道)级居家养老中心,实现助餐、助浴、助医、助洁、助急等基础性服务基本覆盖,逐步提高健康保健、文体娱乐、精神慰藉等服务的有效覆盖。一个全新的目标是:到 2020 年,绍兴市养老服务综合改革全面深化,居家养老服务能力明显增强,每个乡镇(街道)建有 1 家以上兼具日间照料与全托服务功能的示范型居家养老中心。

《意见》对社区居家养老服务用房也作了规定,城镇新建住宅(小区)项目居家养老服务用房套内建筑面积不得少于该项目总建筑面积的 2%。并且不得少于 20 平方米,确保老年人吃饭、看病、休闲的场所固定、舒适。

给补贴给政策:鼓励社会力量参与建设

社会资本已经成为绍兴市养老服务产业的一股重要力量，此次新政推出了多项举措，将鼓励和推动社会力量积极参与养老服务。

首先是给补贴。推动居家养老服务社会化改革，由社会资本投入建设(改建)的乡镇(街道)级居家养老中心，达到星级标准且实际投入资金(含建筑物建设、装修和设施设备采购)四星级超过 100 万元、五星级超过 200 万元的，给予四星级最高不超过 50 万元、五星级最高不超过 100 万元的补助。社会化运行(含公建民营)的乡镇(街道)级居家养老中心日常运行经费，经考核验收或第三方评估合格，每年分别给予四星级 20 万元、五星级 30 万元的补助。

其次是给政策。逐步提高社会资本举办的养老机构床位数比例，其养老机构床位数不低于总床位数的 70%。各类养老服务机构享受与居民用户同等用水、用电、用气(燃气)价格政策。依法登记的新建民办养老机构，床位数达到 20 张及以上的，在省财政补助基础上，自建用房按核定床位数一次性给予每张床位不低于 4000 元的补助；租用用房且租期 3 年以上的，按核定床位数给予每张床位不低于 800 元的补助，连补 3 年。属于护理型民办养老机构待其护理老人入住率达到 60%及以上，在省财政床位补助和市财政床位补助基础上，自建用房的额外再给予每张床位 1400 元的一次性补助，租用用房的额外再给予每张床位 800 元的一次性补助。

政府给 70 周岁以上老人：购买养老服务补贴

新政进一步完善养老服务补贴制度，为 70 周岁及以上老年人购买养老服务补贴，每人每年补贴不低于 100 元。为 80 周岁及以上独居(子女在绍兴市外半年以上)且生活不能自理及子女因客观原因无法实施有效照顾(子女弱智、肢残、重病等)的老年人，购买养老服务补贴，每人每月补贴不低于 100 元。为 90 周岁及以上的高龄老年人购买养老服务补贴，每人每月补贴不低于 200 元。

作为国家智慧养老示范基地，绍兴市将统筹全市养老服务信息系统资源，升级智慧养老综合服务平台，加强全过程、全方位信息化监管。相关部门将逐步为最低生活保障家庭老年人、特困老年人和有需求的其他 70 周岁及以上老年人免费配置“一键通”等电子呼叫设备。

新政明确要加大养老服务机构用地保障，鼓励用地单位在符合城乡规划的前提下，充分利用工业用房、仓储用房、学校、办公楼等存量房产和土地兴办养老服务机构。此外，将强化护理服务人才培养机制，多渠道吸引医务人员、社会工作者等从事养老服务，提高养老服务队伍专业化水平。

(来源：人民网)

家门口的养老服务：上海大力发展“嵌入式”养老激活城区闲置资

今天下午，上海市政府召开全市民政工作会议，明确 2019 年上海民政工作的重点任务。记者在会上获悉，上海将继续大力发展“嵌入式”养老，在城区打造“15 分钟居家养老服务圈”。

今年，上海的社会福利工作将以“高质量发展战略”为主线，继续探索完善超大型城市养老服务的“上海模式”。其中，大力发展“嵌入式”养老是重要发展方向。在城区打造“15 分钟居家养老服务圈”，提供融合助餐、日托、全托、医养结合等为一体的综合养老服务，让养老服务更加“触手可及”。

持续推进“长者照护之家”建设，进一步推动“机构、社区、居家”养老服务融合发展。在社区养老顾问点实现街镇全覆盖的基础上，进一步推出“智能养老顾问”。

值得注意的是，上海今年将大力探索中心城区闲置资源改建养老设施的方案，丰富养老服务供给。如依托社会已有餐饮平台，探索社会力量参与社区助餐服务，力争到 2022 年，全市社区老年助餐设施数量和供应量两个“翻一番”，即设施总量达到 1600 家，供应量达到 65 周岁以上户籍老年人口的

5%。

上海将继续实施“老伙伴计划”，试点“时间银行”方案。上海实施多年的老伙伴计划，是由“低龄老人”服务“高龄老人”的社区非正式照料机制，充分调用了大量“低龄老人”老年人的闲置时间，目前为止该计划的服务对象已有 20 万人。

近年来常有声音呼吁，用时间银行手段配合老伙伴计划的实施，更加精确地管理老年人志愿服务时间的投入、存储、产出、兑换等等，从而更好地鼓励老年人志愿服务行为，提升社会资本。市民政局通过大调研等活动了解到这方面建议，今年的工作安排可以视作对社会呼吁的回应。

此外，大家关注的“长三角养老一体化”建设也是 2019 年民政工作重点之一。培育长三角养老服务品牌，建立“优质诚信养老机构品牌互认和推介机制”“养老机构行政处罚和失信行为定期通报机制”等，推动在长三角区域内，实现优质连锁养老机构享有同等待遇。

（来源：东方网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/61059>

居家养老划算，每年监护费仅 2000 元

根据省政协十二届二次会议“民声连线”活动方案，省政协办公厅根据年龄、职业、参政议政表现等评选出 12 位群众代表。昨日，这些群众代表带着各自关于民生、政策等方面的建议，在座谈会上畅所欲言。其中，养老是群众代表们最为关心的话题，五六位代表关注的民生问题都与养老有关。记者张舒

居家养老可推广物业承担模式

“因为工作的关系，从去年开始，我开始关注居家养老这个问题。”山东绿地泉物业服务有限公司总经理温雪娜表示，“我们公司旗下的住宅类小区，大约涉及十万人左右的住户，其中，60%的家庭都有年龄超过 60 岁的老年家庭成员。这些老人，很少有选择养老机构的，大部分都是居家养老，和子女、老伴儿一起居住，或是自己独居。”

她发现，这种以家庭为主的养老模式，面临的却是对老人身体状况和精神状态关注的缺失。“去年有一条社会新闻很让我触动。一位老人在家中离世，因为长期独居，直到尸体发臭了才被邻居发现。我们小区中的老人这么多，如果物业能承担一部分的养老工作，既可以分担家庭负担，还能让老人及时得到照顾和关爱。”去年一整年，她在公司下属的多个小区试点居家养老物业模式，由物业统计小区内的老人信息，工作人员定期上门为老人测量血压、聊天解闷儿。这种模式一经实践大受居民欢迎，受惠人群达五六万人。

同时，温雪娜也提出了这种推广模式遇到的困难。“最大的问题，就是缺乏资金扶持。我们公司是以免费的形式进行人道关爱，但不可能所有的小区物业都无偿来进行这种工作模式。目前，国家对养老产业的扶持主要针对养老机构，希望下一步，政策能对物业模式的养老有所倾斜，让老人们的晚年生活过得更健康、安全、舒适。”

安装家用监护系统成本低、实用

温雪娜的发言，一下子带动了会议气氛。多位旁听代表表示，他们带来的建议也与养老话题相关。山东乐享爸妈老年产业有限公司董事长郭锐表示，目前，养老问题正面临瓶颈化。“山东省的老龄化水平已经超过了全国平均水平，但不管是养老机构还是从业人员的数量，都远远满足不了目前的养老需求。”

据郭锐了解，目前济南市场上 80%的养老机构都面临亏损状态。他还谈到了自己朋友的亲身经

历，“我有个朋友从事房地产行业，后来开始涉足养老行业，建了不少养老机构。结果没几年，他新建的几个养老院因为不盈利，全部倒闭。”他的观点立刻得到了济南脑科医院院长成军群的支持，他表示，“现在的养老服务机构普遍规模比较小，床位少、入住率也不高；为了吸引老人入住，收费也随之降低，直接导致工作人员的收入也低。这种‘三低’模式形成恶性循环。”

“医养结合延伸到社区养老，是未来发展的大趋势。”郭锐说，对于社区养老，他公司和省医科院还合作了一个养老项目。“简单来说，就是针对平时家中无人陪伴的独居、空巢老人，安装配套的远程智能终端设备。包括佩戴电子手表、使用睡眠监控床垫、安装红外线感应设备等。这样，一旦老人的身体状态出现问题，智能终端会马上感应并通知救护系统。”据了解，这种科技、便捷的监护设备目前已经在二七新村、裕园社区等小区投放使用，效果很好。重要的是，整套监护系统的使用费用造价不高，一年约在 2000 元左右，在大部分的家庭承担范围之内。下一步，郭锐计划，将这种模式向更多的小区进行推广。

学校针对养老行业增设相关专业

在讨论过程中，郭锐提到，他发现现在养老行业普遍面临的一个难题，是从业人员的规范化差、文化程度低、平均年龄偏高，“说白了，就是 80、90 后的年轻人不愿意从事这个行业的工作。因为收入不高，社会认可度低。”他举了个例子：老人在养老院中摔伤，最容易发生纠纷。家属认为养老机构监管不力，工作人员不上心；从业人员的普遍缺乏则导致人手严重不足，无法实现 24 小时的实时护理。“希望政策能对养老从业者有所倾斜，比如对社保、住房等放宽优惠条件，调动从业者的积极性。”

烟台旅游学校教学部退休老师金星南也补充道，目前，从事老年人护理工作的，大部分年龄比较大、文化程度低、专业培训跟不上，导致虐待老人的现象时有发生；而现有的养老机构中，也鲜有专业性较强的康复医师。“未来，这种状况将逐渐得到缓解。从 2017 年开始，烟台旅游学校增设了健康护理专业，毕业生主要的就业方向就是从事养老行业工作。”而这部分 90 后生力军的加入，将极大的提高养老机构从业人员的专业性、规范性和年轻化。

金星南也提出，希望政府能对养老行业加大扶持力度，“改善政府投资少、养老机构少、护理人员少的‘三少’模式。”

对于多位群众代表的发言，省政协相关负责人表示，关注养老行业是省政协 2019 年的重点工作，下一步，还将以“微调研”“微座谈”的方式，进一步深入探讨相关话题。

（来源：山东商报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/456/aid/61038>

牵头成立老龄化社会法制问题研究院

全国政协委员、民建广东省委会副主委、广东财经大学法学院副院长鲁晓明是第十三届全国政协委员。2018 年 3 月召开的全国两会上，他提交了 8 项提案和建议。其中“民法典中独立设立人格权编”的意见被吸纳，“高速公路 ETC 出口统一建设标准的建议”也得到交通运输部积极反馈。在他看来，写提案是一件非常严肃认真的事，“任全国政协委员之前，我一直写提案和建议，坚持了十多年，平日里发现的问题，我会通过民建等各种渠道反映上去。”

“民法典中独立设立人格权编”被吸纳

去年全国两会上，鲁晓明带了《关于在民法典中设立独立的人格权编的提案》、《建立统一高速公路 ETC 出口标准的建议》等 8 项提案和建议上会。2018 年 7 月，他收到了全国人大常委会法工委的

答复函。作为法学专家，他认为应在民法典中独立设立人格权编，加强对人格权的保护。然而业界始终对具体立法形式有两种不同意见。一种意见认为，加强人格权保护可以通过在民法总则和侵权责任编增加有关规定来实现，不必单独设立人格权编；另一种意见认为，人格权保护在我国是一个较为突出的问题，社会呼声很高，司法实践中遇到许多侵犯人格权的案件，迫切需要确立裁判规则，应当在民法典中单独设立人格权编。

“全国人大法工委答复我，在法工委形成的民法典各分编草案征求意见稿中，已将人格权单列一编。我很荣幸我的提案对此有直接推动作用，”鲁晓明称。根据全国人大常委会法工委的答复函，鲁晓明提出的人格权编在民法典中的体例位置、具体人格权的类型、人格权的行使规则等内容，相关部门将在编纂过程中认真研究。

交通运输部关于“统一高速公路 ETC 出口标准”这一建议的答复也让他很受鼓舞。“ETC 出口标准比较混乱，有的设置靠左有的设置靠右，有些大车司机等看到 ETC 出口时往往来不及变道了。”这么一个细节问题得到了交通运输部的答复。“交通运输部答复，他们一直在开展相关标准化的研究工作，ETC 出口原则上设置在行驶车辆方向左侧，争取 2019 年底前，实现车辆精准计费。还有工作人员专门打来电话跟我解释，我感觉相关部委都很认真负责。”他称。

今年会持续关注养老问题

当选全国政协委员后，鲁晓明为自己确立的履职方向是关注民生。去年全国两会期间，他提交《关于加强“以房养老”支持力度的提案》，建议加大以房养老的宣传力度；完善相关法律制度；出台专项税收减免、财政补贴政策，加大对住房反向抵押等以房养老产品的支持力度。提案得到媒体广泛关注。

在鲁晓明的牵头努力下，广东财经大学于 2018 年底成立了老龄化社会法制问题研究院。“一直都有这个想法，去年底终于落地，现在我们有一个团队，专门研究老年人的养老保障、社会救助及福利等问题。”他称，我们国家的人口老龄化问题很严峻，养老形式复杂，老龄化程度快，而应对老龄化社会，我们的研究、配套等都没准备好。他透露，自己今年会持续关注养老问题。

记者观察：第一年上会带 8 个提案、建议，是怎么炼成的？

鲁晓明头年履职带了 8 个提案和建议，关注内容涉及以房养老、融资租赁、幼儿托育、农村电商、民法典编纂等方面。是什么促成他如此“高产”？

“在当选全国政协委员之前，我一直写提案和建议，坚持了十多年，平日里发现的问题，我会通过民建等各种渠道反映上去。”在鲁晓明看来，写提案是一件非常严肃认真的事情，不能临时抱佛脚，更不是拍脑袋拍出来的。鲁晓明是有 18 年资历的“老民建”，这个平台给他平日发现问题、反映问题提供了渠道。“我的提案和建议中，有些问题是我自己发现的，有些是民建会员反映过来的。发现了问题，民建也会不定期组织系统调研。”

“能够通过自己的专业知识促进社会的一点点进步总比发牢骚好。”当了一年全国政协委员，他觉得，“有了一个直接的渠道，让推动作用更加有力”。

（来源：南方都市报）

朱松梅：积极老龄化——从医养结合到健康养老

在我国人口老龄化的背景下，随着人口平均预期寿命的增加，健康问题与生活照护成为共同制约老年人口以及高龄人口生活质量的关键因素。但是长期以来，我国的养老服务模式呈现养老服务体系与健康

服务体系相隔离的状态,显然这种各自独立的供给模式并不能实现健康养老的复合目标。医养结合模式正是基于这一弊端而提出的,是一种应对型模式。从实践情况来看,各地已经逐步在养老服务的基础上附加医疗服务,并集中体现在机构养老这一模式中,对于解决失能、半失能老年人口的现实问题有着积极的意义。

但是,从我国老年人口总量来看,根据全国老龄办的统计,2017年底,包含失能、半失能老年人口在内的我国60岁及以上人口2.41亿。尽管失能、半失能老年人口数量较多,但是从老年人口总量来看,自理老年人口所占比例超过80%。这一群体同样面临不同层次和类型的健康需求和照护需求,如果不关注他们的健康养老需求,将会增加其未来失能、半失能的概率。因此,在老龄化成为社会常态的现实背景下,需要社会保障模式进行更积极的改革,从而使老龄化社会重新焕发生机。积极老龄化的实施基础在于健康养老服务供给模式的构建,将包括健康老年人、失能和半失能老年人口在内的所有老年人口都纳入这一模式中,通过健康行为与生活照护行为的结合,有助于预防、延缓、控制疾病,从而减少未来失能、半失能老年人口的数量,实现老年人口生活质量的整体提升,这显然也符合我国近年提出的健康中国战略和积极老龄化的政策取向。

医养结合模式与健康养老服务模式存在差异

尽管医养结合模式与健康养老服务模式有部分功能的重合,但是两者之间仍然有着明显的差异。第一,服务供给理念的差异。医养结合养老模式的假设建立在老年人口非健康状态的基础上。传统观点认为,老年人是脆弱和有依赖性的群体,过于强调老龄化的负面效应,只关注人口老龄化给社会可能带来的压力和负担,这种典型的年龄歧视也就不可避免地忽视了老年人口的正向效应。在人口年龄结构呈现老龄化这一世界性趋势已经成为常态的背景下,这一陈旧观念不可避免地限制了制度与政策的创新。而积极老龄化视角下的健康养老服务模式则秉持更积极的观点,尽管失能、半失能老年人口所占比例较高,但是年老并不完全等同于健康状况不良,与压力相比,老年人口的经济净贡献、社会参与同样应该受到重视。第二,服务供给对象的差异。基于服务供给理念的差异,两种模式的服务供给对象也存在差异。医养结合服务模式以失能、半失能老年人口为主要服务对象,即主要关注同时有医疗需求和照护需求的老年人口。而健康养老服务模式则以所有老年人口为服务对象,关注的是具有健康需求和照护需求的所有老年人口,并将全民的全生命周期作为重要参数,具有较强的可持续性。第三,服务供给范围的差异。在供给理念和服务对象存在差异的基础上,健康养老模式与医养结合模式的供给范围也明显不同。医养结合服务模式的主要供给范围在于“治疗服务和生活照护服务”,从当前的实践工作来看,机构养老模式是推进医养结合服务的主要载体,而社区养老、居家养老模式则是医养结合服务模式中的薄弱领域。无论是养老机构与医疗机构的合作还是医疗机构增设养老床位,其中的“医”主要强调的都是“诊疗服务”。而健康养老服务模式的供给范围在于“预防服务及预防基础上的治疗服务与生活照护服务的结合”,强调的是“健康服务”。也就是说,健康养老服务既包含医养结合服务,同时也包含以预防为主的健康管理。

健康养老服务模式强调健康预防的基础性作用

在对医养结合服务模式与健康养老服务模式进行差异分析的基础上,能够总结出健康养老服务模式的目标、行动时机。健康养老服务模式的首要目标是使老年人口以健康状态进入老年生活,在此基础上,最大程度地确保这一健康状态在老年期得以延续。为了实现这一目标,健康养老服务模式至少要分为三个行动时机:第一个行动时机是在进入老年期以前,如何使老年人口以健康的状态进入老年期。这需要基于医疗大数据,积极开展针对老年期常见病、多发病的预防保健、健康体检,倡导健康生活方式,大力推广健康知识的专业科普,这也能够有效提高老年人口对不良保健品的识别能力。第二个行动时机是进入老年期后,如何在获得生活照料服务的同时使这一健康状态延续,这需要在第一个行动时机的基础上,推动生活照料服务供给主体与健康服务供给主体之间的通力合作,确保生活照料服务的供给者及老年人口自身掌握医疗常识、急救知识。同时,还需要关注疾病预防,如可接种适用于老年人口的肺炎疫苗、流感疫苗等。第三个行动时机是如果前两个行动时机的健康状态被打破,就需要在疾病诊疗的基础上,确保生活照料服务的供给者同时具备护理知识、康复知识、心理疏导知识、临终关怀知识等。在三个行动时机中,核心是强调健康预防的基础性作用。

健康养老服务模式基本特征

健康养老服务模式的基本特征主要体现在以下几方面。第一,服务供求主体的全民性。集中体现在前两个行动时机:第一个行动时机的服务需求主体具有明显的全民性,要实现全民为尚未到来的老年生活做好健康准备;在第二个行动时机,要求服务供给主体具有全民性。一方面体现在生活照料服务供给主体的全民性,尤其是在家庭结构小型化、单独家庭常态化等特征逐步凸显的背景下,已经初步形成家庭、社区、志愿组织、市场组织等多元主体构成的供给格局。另一方面体现在健康服务供给主体的全民性。随着智能时代的到来,获取知识的途径越来越广泛,传统的“在医院这一空间中由医生以面诊的方式提供健康服务”的观点已被打破,医学自媒体、线上医生咨询平台、共享平台与线下的急救培训、护理培训、科普讲座等相结合,变革了传统的健康服务供给方式,政府、市场、社会等多主体构成的健康服务供给格局也已经初步形成。第二,服务内容专业性。随着年龄的增加,老年人口无论何种健康状态,都要面临身体机能老化的客观规律,这就要求所有健康养老服务的供给主体都具备基本的老年学及老年医学专业技术,掌握健康知识和生活护理常识,具有提供系统健康服务与照护服务所需的综合能力,专业性特征明显。专业的健康照护服务既能够增加老年人口的行动能力,也能够保持或者延缓老年人口能力衰退趋势,同时还能够帮助失能老年人有尊严地生活,这在第三个行动时机尤为重要。第三,服务阶段的全周期性。与健康中国战略相同步,健康养老模式强调服务阶段的全周期性,即对整个生命周期提供健康服务、对老年期提供生活照料服务,用以增加老年期的健康存量、提高健康水平,既能够降低生活照料服务供给者的负担,也能提高老年生活质量。也就是说,对老年人口提供的健康养老服务,是基于全生命周期进行的,而并不是将老年期视作孤立的人生阶段。正如世界卫生组织所指出的,“老年人的能力和健康需求的多样化并不是随机产生的,而是根源于整个生命过程中的所有事件和经历”。

总体来说,健康养老服务模式是我国大健康、大卫生战略下积极老龄化的实施路径。第一,通过进入老年期前的健康预防,有效提高准老年人口的健康存量和健康水平。老年人口对美好生活的需求集中体现在,以健康的状态进入退休休闲期,即老年期。第二,通过老年期的健康管理,减少老年常见病的发病率,提高自理能力,从而降低生活照料服务供给压力。老年人口的生活质量在很大程度上取决于健康水平,也制约着养老模式的选择。如机构养老模式的主要对象是失能、半失能老年人口,而自理程度较高的老年人则倾向于选择居家养老模式。第三,通过老年疾病期的诊疗护理和生活照料,能够提高疾病期的老年生活质量。这也表明,健康养老服务模式将改变以往疾病治疗与生活照料服务相结合的模式,而转向提供以老年人为中心的健康照护服务,这既是对当代的福利,也是对未来的投资。

(来源:中国社会科学网)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/0/id/454/aid/61047>

您读懂了吗, 国家标准《养老机构等级划分与评定》(征求意见稿)

核心提示:《养老机构等级划分与评定》国家标准(以下简称《标准》)将在近期立项印发,中国4万多家养老院将迎来第一份全国等级评定标准。

经济观察报消息,《养老机构等级划分与评定》国家标准(以下简称《标准》)将在近期立项印发,中国4万多家养老院将迎来第一份全国等级评定标准。

标准将对养老机构产生什么影响?

带来什么好处?

为养老机构发展提供哪些指导?

养老机构该如何充分应用《标准》?

接下来,小编带您一起了解下。

01《标准》对新建养老机构的影响

新建养老机构，进行功能规划，首先要考虑平面布局及功能分区。

根据顶层决策是三星还是五星养老机构？

三星级养老机构功能分区需要怎样设计，需要配备哪些设施配套？

五星级养老机构功能分区需要怎样设计，需要配备哪些设施配套？

哪些功能分区必须配备，多大面积？

客流动线是怎样的？

哪些设施配套是养老机构评定等级的必备项目？

在《标准》中，有如下表述：

5.3 养老机构内应设置老年人居室、卫生间和浴室、活动场所、就餐区域、接待区/室，并满足以下要求：

a)老年人居室内每张床位使用面积不低于 6 平方米，单人居室使用面积不低于 10 平方米，中度失能老年人的房间不超过 4 张床位，重度失能老年人的房间不超过 6 张床位；

b)老年人居室内应设置紧急呼叫装置；

c)养老机构主要出入口、门厅、走廊、居室无障碍，能够满足轮椅、担架进入、通行的需求，卫生间、浴室无障碍，能够满足轮椅进入的需求；

d)养老机构出入口安装视频监控系统；

e)卫生间应设置便器，配有安全防护和无障碍设施，通风良好，无异味；

f)浴室有安全防护措施（防滑地面、安全扶手），并留有助浴空间，洗浴用水水温可调节；

g)室内活动场所应明亮、配置有活动用品；

h)就餐区域桌椅牢固稳定且可移动；

i)公共区域设有明显的公共信息图形标志，并符合 GB/T10001.1 和 GB/T10001.9 的规定；

j)设接待区/室。

6.3 三级养老机构申请条件：

h)应提供的服务项目包括但不限于出入院服务、生活照料服务、护理服务、膳食服务、清洁卫生服务、洗涤服务、文化娱乐服务、委托服务、通讯服务、交通服务、医疗服务、协助医疗服务；

6.5 五级养老机构申请条件：

j)应提供的服务项目包括但不限于出入院服务、生活照料服务、护理服务、膳食服务、清洁卫生服务、洗涤服务、文化娱乐服务、委托服务、通讯服务、交通服务、医疗服务、协助医疗服务、康复服务、心理/精神支持服务、居家上门服务、教育服务、安宁服务、社会参与服务、法律援助服务；

据此要求，可以对养老机构的功能分区，对每个楼层、房间的布局，对公共区域及室内外活动场地进行合理规划设计，从而避免在新建养老机构初期由于不了解标准要求导致的硬件设计硬伤，也可以合理避免不必要投入。

02《标准》对运营中的养老机构的影响

由于我国养老事业起步晚，相关制度规范不完善，养老机构的建设、运营中存在无章可循的情况，隐患与发展并存。《标准》涵盖了养老机构从环境、设备设施、运营管理、服务质量等方方面面，为实现养老机构分类分级管理提供了评估工具，将养老机构进行科学分类、分级，养老机构可以对照标准，查找不足，填平补齐，为推动全国养老机构迈入高质量发展提供重要助力。

作为养老机构本身，如何在这个发展趋势中占据有利形势，发挥自身优势，实现更高质量发展是每一家养老机构要思考的问题。

（来源：西安养老平台）

“网约护士”试点是应对老龄化之举

近日，国家卫健委发布《“互联网+护理服务”试点工作方案》（以下简称《方案》），确定在北京市、天津市、上海市、江苏省、浙江省、广东省 6 省市进行“互联网+护理服务”试点，试点时间为 2019 年 2 月至 12 月。

根据《方案》，“互联网+护理服务”模式现阶段将更多集中于高龄或失能老年人、康复期患者和终末期患者等行动不便的人群。这将有效满足我国这部分民众健康方面的需求，尤其是在应对老龄化方面发挥重要作用。

据国家统计局统计，截至 2017 年年底，我国 60 岁及以上人口达 2.4 亿人，占总人口的 17.3%。我国患有慢性病的老年人约 1.5 亿人，占老年人总数的 65%，失能、半失能的老年人约 4000 万人。失能、高龄、空巢老人的增多，使得很多带病生存的老年人对上门护理服务需求激增。然而，此类服务的供给侧显然不那么充裕。

上门护理服务之所以稀缺，与当前医疗资源的分布也有一定关系。一方面，大多数护理服务还是由传统医院及养老机构提供，很少有区域性的专业护理机构。因此，大部分护理人员并不能随意出外勤，更多的护理服务还是会发生在机构内部。另一方面，有部分地区出现由社会力量自发形成的护理团队，靠着社区间的口碑形成一定的规模，即已具备“互联网+护理服务”的雏形，但由于其整个服务流程和由此产生的护理费用、医疗风险等情况很难控制，所以，这种方式的护理始终不能形成规模。并且，不少服务也存在与职业规定不相符合的现象。

此次文件出台便是为了规范目前“互联网+护理服务”的发展，依托互联网与大数据的信息技术，建立可靠的护理平台，继而吸引可靠的护理团队注册。《方案》中明确，试点地区卫生健康相关部门可结合实际，确定取得《医疗机构执业许可证》并已具备家庭病床、巡诊等服务方式的实体医疗机构（以下简称“试点医疗机构”），依托互联网信息技术平台，派出本机构注册护士提供“互联网+护理服务”，将护理服务从机构内延伸至社区、家庭。

近年来，我国老龄化问题日益凸显，庞大的人口基数也增加了应对这一问题的难度系数。构建“互联网+护理服务”的护理模式可以充分促进信息的流通，使护理人员的分配和工作更有效率。并且，为保证护理服务的专业性，《方案》规定，派出的注册护士应当至少具备 5 年以上临床护理工作经验和护师以上技术职称，能够在全国护士电子注册系统中查询，并鼓励有条件的试点医疗机构通过人脸识别等技术加强护士管理，并配备护理记录仪。这些规定如果落实到位，将能有效把控护理端的违规行为，让护理需求方更加放心。

当然，护理同医疗类似，为了降低网约护士的风险，试点将会较多集中于医疗风险低、操作较为简单的项目，包括简单的打针、输液等。除此之外，《方案》还明确要求建立合理的价格和支付机制，发挥市场议价机制。事实上，在之前没有政策指导时期，网约护士的收费是普通护理收费的 2 至 3 倍，由于上门护理市场的需求和供给极度不均衡，也导致了护理人员派出方有着较高的议价能力，从而制约了整个市场的发展。

“网约护士”试点文件的出台，对妥善应对人口老龄化趋势有积极意义。可以预期，在政策的指导下，试点城市的护理行业将得到发展，不过需要注意的是，作为服务提供者的护理人员，其合法权益特别是安全问题，也应得到更好的保障。（作者：周闵禾，系中国财政科学研究院应用经济学博士后）

（来源：光明日报）

补短板应着力培育养老型社会组织

社会组织作为提供社会养老为老服务的有效载体，既可以吸收政府公共资源，又可以利用市场资源，同时还可以最大限度地调动志愿者等社会力量。近些年，我国人口老龄化趋势日益加快，形势日益严峻。为了更加积极有效应对人口老龄化，推动老龄事业全面协调可持续发展，应当着力培育养老为老型社会组织，补足社会组织发展的短板。

社会组织作为提供社会养老为老服务的有效载体，既可以吸收政府公共资源，又可以利用市场资源，同时还可以最大限度地调动志愿者等社会力量，是构建“以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的多层次社会养老服务体系”中的重要一环。近年来，我国人口老龄化趋势日益加快，形势严峻。预计到 2020 年，全国 60 岁以上老年人口将增加到 2.55 亿人左右，占总人口比重将提升到 17.8% 左右；高龄、独居和空巢老年人将增加到 1.18 亿人左右，老年抚养比将提高到 28% 左右；用于老年人的社会保障支出将持续增长。与此同时，社会组织在发挥养老为老服务过程中还存在诸多短板，如角色定位不清，专业化水平不高，资源整合效益不高，缺乏较为科学有效的监督管理等。当前，为了更加积极有效应对人口老龄化，推动老龄事业全面协调可持续发展，健全养老体系，补足短板，应当着力培育养老为老型社会组织。

加强顶层设计，及时出台中长期发展规划，明确社会组织在社会养老为老服务体系中的重要地位。当前，中国社会人口老龄化进程日益加快，社会养老为老服务体系建设任务艰巨，国家层面应当尽早出台应对人口老龄化中长期发展规划，清晰界定省（自治区、直辖市）、地级市、县三级政府，社会和市场在养老为老服务体系建设中的角色、功能、定位与权责，充分赋予并明确社会组织在养老为老服务体系建设中的重要作用与地位。

积极引导社会组织参与养老为老服务体系建设。加大宣传，积极引导，激发社会组织活力，有效吸收公共资源，深入整合利用市场资源，全面深入地开展养老为老服务的供需调查，引导社会组织参与建设居家、社区和机构养老服务网络的建设，提供普惠型、公益性的养老为老服务。

以大数据信息服务平台建设，促进养老为老型社会组织健康有序发展。结合国家“互联网+”行动计划，加快建设省（自治区、直辖市）、地级市、县三级政府关于区域内社会组织的大数据信息平台。一方面，通过大数据信息平台发布相关政策法规、社会组织名录、服务规范、评估标准，以公开促进社会组织规范管理；另一方面，通过大数据信息平台对老年群体的年龄特点、生活习惯、兴趣爱好等进行深度调查和数据挖掘，有效对接整合老年群体服务供需信息，推进养老为老服务的规范化、便捷化、智能化。

着力提升社会组织养老为老服务的专业化水平。建立并完善社会养老为老服务标准与管理规范，加强对养老为老服务社会组织完善内部治理结构和创新内部治理机制的引导，提高自律性。通过专业化人才队伍建设和专业化管理，提升社会组织自身专业化建设水平。同时，加快推动养老未来型社会组织的行业协会建设，制定行业行为规范和活动准则，加强行业自律，努力充当好养老服务机构与政府的纽带。

深化改革，着力营造良好的社会发展环境。深化社会组织管理制度改革，加强政策引导与扶持，开放更多的公共资源和领域，扩大财政、税收、收费优惠种类和支持范围，研究制定集合性支持政策，切实保障社会组织从事养老事业的合法权益，为社会组织参与养老为老服务，营造良好的社会发展环境。

（来源：学习时报）

"世界长寿之都"应对老年化挑战，香港开启医疗制度大变革

时下，“世界长寿之都”香港正按部就班开启一场医疗制度的大变革。香港特首林郑月娥坦言：“如果我们在整个医疗策略或医疗制度中没有一个大转变，是难以应付人口老龄化所带来的各方面挑战。”

1 月 10 日，林郑月娥出席今年第一次香港特区立法会行政长官答问大会。她用一句话就开宗明义地阐明了这次变革的内涵：“我觉得一定要改过去一直公营医疗服务只是‘重治疗，轻预防’的做法，我们要做好社区预防、分流和健康管理。”

根据日本厚生劳动省去年发布的 2017 年度全球平均寿命报告，香港再次成为全球男女最长寿的地区，其中女性平均寿命 87.66 岁，男性平均则为 81.7 岁。

先进的公立医疗体系向来被视为香港成为世界最长寿地区的重要因素之一。然而，这个令港人引以为傲的公立医疗体系，正遭受日益严峻的人口老年化问题冲击。

香港统计处最新的人口推算报告显示，2026 年全港长者人口将增至 24.6%，届时香港将进入世界卫生组织所界定的“超老龄社会”。

香港特区政府政务司司长张建宗较早前出席一个研讨会时表示，现在，17% 的香港人口年龄在 65 岁或以上；20 年后，每三个香港人中便有一位是长者。

团结香港基金副总干事黄元山对中新社记者表示，香港人的健康状况没有随寿命提昇而进步，目前约每 4 位 65 岁及以上人士便有 3 位患上至少一种慢性病，令香港的医疗服务负荷过重。

市民求医轮候时间过长，便是负荷沉重的典型现象之一。港媒日前报道，今年春节大年初四，不少市民在急症室要轮候 8 小时才看到医生，沙田威尔斯亲王医院轮候时间更长达 14 小时。

香港医管局不久前发布最新专科门诊轮候数字显示，九龙东医院联网眼科专科轮候时间冠绝全港，最长轮候时间达 169 周，即约三年多。院方指出，人口老化、人口结构变化等问题是现时的主要挑战。

对此，香港社会各界一直苦思良策。团结香港基金最新发表的医疗政策报告指出，香港公立医院近一半的入院个案，如能有适当的门诊照护则均可避免，说明香港基层医疗发展滞后。

香港立法会议员陈凯欣接受中新社记者采访时亦认为，要避免香港公营医疗系统的情况继续恶化，政府须加强投放资源发展基层医疗，做好健康教育、疾病预防及服务分流。

在此背景下，香港医疗体系的变革拉开帷幕。食物及卫生局(食卫局)已著手在葵青设立香港首个地区康健中心，拟于今年第三季左右投入服务。中心以医社合作、公私营协作及地区为本为原则，一方面支援网络内的私家医生，特别是小规模或单独执业医生，提供其他专职医疗配套服务，加强医疗服务的成效；另一方面致力加强与地区上的其他基层医疗健康服务及设施的协调，更便捷地在社区内照顾居民的个人健康需要。

这只是香港医疗制度变革的先声。食卫局负责人对中新社记者表示，局方会以葵青康健中心为蓝本，积极推展在其他 17 个区成立康健中心的工作。

食卫局相信，此举可以加强地区基层医疗服务，从而减少可避免的专科及住院服务需要。

黄元山亦认同这一观点。他强调，全面的医疗改革不祇涉及硬件，更需要的是转变领导者、服务提供者及市民的思想。要转型至以人为本的护理服务，就需要鼓励病患者对自己的健康负责。

在林郑月娥眼中，这场医疗制度的变革可以视为“香港有个文化上的转变”。她引用了最近中文大学的一项研究：政府每 1 元港币投放在社区医疗可以为紧急的医疗服务省回 8.4 港元。她表示：“有这样的数据，我觉得以我的理财新哲学是很值得投资。”

这位约 30 年前已经在当时政府卫生福利局担任首席助理秘书长、正正是处理香港基层医疗事务的女特首对立法会议员说道：“我们都希望重视基层医疗，预防胜于治疗。”“2019 年我们将会进入落实期！”

(来源：中新社)

养老研究

完善新时代农民养老福利供给

党的十九大报告提出，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。美好生活也即生活质量及社会质量的全面提高，社会福利水平提升是评价标准之一。农民养老福利是指政府或者企业、社区等主体为农村老年居民提供的无差别养老补贴、保障或服务，其基本特点是普惠性、无偿性、公平性等。农村社会的养老问题既是现实问题，也是文化问题，同时还是政策问题。从现实问题出发，农村养老除去面临的土地困境、资金困境和基础薄弱的困境等共性问题外，还有诸如失独老人、失地老人和失能老人的特殊性问题。从文化问题出发，农村养老处于传统与现代的文化矛盾之中。从政策问题出发，农村养老处于政策的彷徨争论阶段。由此可见，完善农民养老福利供给十分迫切。

以人性化完善覆盖全体老年人的养老服务体系

农村地区由于长期受城乡二元化发展体制的影响，社会保障体制发展滞后，使得农村老年人在丧失劳动能力之后缺乏经济保障和服务保障，养老问题突出。因此，针对农民特殊需求的养老服务人员专业化程度、资金供给方式、基础设施建设情况、管理制度、老年食堂差别化服务方式、志愿服务方式、助餐服务信息、医护服务实体供给、资源利用效率、经营质量、管理监督机制、受养居民满意度等，是当代农民养老福利供给的核心要素，从“补缺”到“普惠”、从“生存”到“发展”、从“身份”到“需要”、从“收入”到“服务”、从“机构”到“家庭”、从“一般”到“特殊”等方面的转变是实现农民养老福利可及化的重要路径。

按照上述要求，农村养老供给必须强化四个方面的建设，即居家养老服务照料中心照料服务、老年食堂助餐服务、医养结合服务和政府购买服务。农村社区居家养老服务照料中心的运营可以采取村社自行运营和引入第三方运营两种模式。村社自行运营的，由村社自行组织、安排人员照管照料中心，为农村老人提供日常照料服务。引入第三方运营的，由村社与入选推荐目录的为老服务社会组织签订协议，委托经营，为农村老人提供健康管理、康复保健、老年餐饮、文化娱乐等服务。助餐服务主要依托老年食堂（含社区助餐服务点、社会餐饮企业）提供餐饮服务，村依据实际情况自行选择助餐点。医养结合服务为农村老人提供便利的就医服务，采用基层医疗卫生机构与农村居家养老服务照料中心签约合作的方式进行，力图“小病上社区，大病上医院”，以缓解老年农民看病难、就医难的问题。政府购买服务是农村老人享受养老服务的核心来源，由政府出资，针对符合条件的老人，向第三方服务机构购买居家养老服务。“三级管理、四级运营”是解决当前农村养老福利供给问题的主要服务管理体制。“三级管理”即由县（区）民政部门、镇街、村构成的三类管理主体，“四级运营”即由县（区）民政局、镇街居家养老服务中心、村居家养老服务站、居家养老服务实体构成的四类具体运营主体。具体运作上，符合条件的老人或家属向户籍所在地村居家养老服务站提出申请，村进行居家养老服务需求评估，镇街居家养老服务中心对评估结论进行审查并上报，区民政局审核完毕批准政府购买服务，各居家养老服务站（服务实体）要与老人签订服务协议并提供相应服务。

以规范化提升养老服务水准

公私合作既是农民养老福利供给的方向，也是农民养老福利供给的机制。综观国内养老福利研究，仅从公私合作方面存在的问题看，可以分为以下两个角度：一是制度层面，认为政策法律不健全和政策难落地；二是实践层面，认为资金渠道单一、部门间沟通不畅、私人部门参与度不高、监管职能落实不到位、专业化程度不高、服务整体水平低等。客观地说，这些研究已经揭示了公私合作的方方面面。然而，着眼于老年农民美好生活实现的需求目标，普遍忽视了农民主体养老福利诉求的深度

考量。当前的成果并没有将农民养老福利的可及性问题作为重要议题进行研究，没有深入考察老年农民的养老福利诉求，更没有对农民最为关注的核心养老福利落地问题进行细致界分，在一定程度上弱化了理论研究对政府决策的使用价值。

所谓“没有规矩不成方圆”，只有从管理规范上入手，建立完善的规则网，才能完成农民养老福利的具体落实。虽然国家和地方政府近几年颁布了系列规范标准，但大多从部门利益出发，缺乏从农民养老福利供给落地出发、有利于整合公私合作资源的系统性制度体系。作为公私合作的重要载体，公建民营类型的养老机构成为农民养老福利供给的重要方式。全国各地在养老机构培育过程中，着力吸引、支持、引导公建民营类型的养老机构在本地落地发展，一方面减轻了养老机构硬件设施经费上的不足和负担，带动了社会上更多的公益组织和团体加入到养老服务行业中；另一方面增强了养老机构的市场竞争力，将市场竞争与政府合作有机地结合起来，促使社会上的养老资源集中整合，发挥出更大的作用。但初步调研发现，绩效考核体系缺乏实用性、适用性和合理性。为此，绩效考核办法必须以 360 度考核为总体考核框架，涉及四类主体考评，分别是主管部门考评、自我考评、同行考评以及老人或家属考评。要建立资质管理制度、人员管理制度、档案管理制度、服务管理制度、资金管理制度、安全管理制度等，为农民养老福利可及性的有序运营保驾护航。

以福利供给多元化丰富养老服务支持系统

一个可信的事实是，当前仅凭家庭内部的互助共济已经无法为老人提供稳定有效的养老资源。由此，家庭的养老责任也随之被分散成了一种社会责任，需要强有力的社会支持系统，主要包括政府、市场、社会组织以及社会成员四类主体。

政府在农村居家养老服务提供过程中扮演的应该是政策制定者、服务购买者和质量监督者的角色，而不是具体操作过程中的服务生产者和投递者。发展农村居家养老服务，政府需要明确自己的职责，清晰划分自己的权责边界，建立信息公开机制，这是保证政府制定的惠老政策顺利传达给有需求的老人的前提。同时要做好质量的监督者，通过市场配置和优胜劣汰的自然法则，维持充分的竞争氛围，才能将更加优质的养老服务、更加丰富的养老资源、更加高效的管理方式投递到每个老人身上。社会组织应以独立、自主、平等的身份参与到社会养老事业中，增强自身的造血能力，打造良好的服务品牌，提升组织的社会名誉和地位，充分发挥出社会组织的示范引领作用，而不是作为政府行政机构的附属品，变成一种上下级关系，抑制其发展的活力和创造力。当然家庭成员也要积极履行养老责任，为老人提供必要的基本生活资料，辅助老人完成日常生活活动，给予老人精神和心理上的关怀，增强老人作为家庭成员的认同感和价值感。除此之外，村、社区要积极鼓励人们参与社会志愿服务组织，弘扬邻里互助精神，利用临时性、定期性和辅助性的志愿服务为家庭照顾者提供一定的服务支援，减轻家庭成员经济和心理上的双重压力，有利于舒缓家庭矛盾，扶持家庭养老功能正常发挥。

当前，促进农村养老服务事业的发展是解决我国人口老龄化问题的关键途径之一，为此必须从多个角度、多种方式出发，切实解决好农村老年人的养老难题。以人为本的服务理念、以提升服务质量的优化行动和以多元主体参与的责任共担是农村养老服务未来发展的主要趋势。在一定意义上说，农民养老福利问题是中国小康社会目标实现的关键所在，也是推进中国社会现代化进程和提高人民生活幸福感的最主要问题之一。

（来源：中国社会科学网）

养老产业

民企踏入养老服务业：有形和无形的门槛偏高

近年来，国家不断对养老服务业释放政策红利。2013 年发布的《国务院关于加强发展养老服务业的若干意见》和 2016 年由中国人民银行等五部委联合发布的《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》，第一次从国家层面对养老服务金融的内容有了明确界定和规划。主要包括：各类金融机构提供的专业化养老服务金融产品、便利化的金融服务，以及基础金融服务和权益保护。2016 年 11 月 28 日，国务院办公厅印发《关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的意见》，部署进一步扩大国内消费特别是旅游文化体育健康养老教育培训等服务消费的政策措施。2017 年，《国务院关于印发“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划的通知》，使得老龄产业的发展进入提速阶段。当然，在政策落地及实践探索过程中，仍面临不少现实的问题。

民企加入养老产业势头强劲

当前，我国养老服务业面临刚性需求群体迅速增加的严峻形势。中国老年人口健康状况不容乐观，失能和半失能老年人口数量较大。自评健康状况“好”的老年人只有 32.8%。全国城乡失能、半失能老年人占老年人口总量的 18.3%，约为 4063 万人。中国城乡老年人自报需要照护服务的比例为 15.3%。

在健康方面，自身条件不足 60 岁以上的老人有 2/3 时间处于带病生存状态；在经济方面，老年群体缺乏“造血”机能，老年人经济收入结构单一，缺乏“输血”渠道；在供养方面，他们对传统制度(如家庭制度、社会保障制度)依赖性较强，缺乏“造血”效率；在终生准备方面，老年人传统的养老观念导致劳动年龄时期“无偿献血”，老年期则“存血”不足。社会的急剧发展，特别是在中国人口老龄化的今天，人口老龄化、高龄化、空巢化、少子化、边缘化、诉求政治化等“六化叠加”使刚性需求迅速增加，也加大了制定老龄事业与产业政策的工作难度。

随着我国经济发达地区，特别是大中型城市的生活和医疗服务水平的提高，养老服务的总需求呈现出快速增长、需求多样化和差异化日益明显的状态。养老服务开始摆脱传统的“尽人事，听天命”的观念，“活力生活更多彩”的需求逐步增长。这样的需求大大激发了社会力量对于老龄产业的兴趣，随着国家对养老产业发展相关政策的密集出台，越来越多的企业和社会资本纷纷进入养老行业，同时不断借鉴其他行业的发展经验，探索创新，来满足不同老人的需求。

通过不断的摸索，市场定位逐渐清晰。从新经济新动能的角度来看，养老是社会阻力最小、潜力最大的行业。养老产业发展的特点是，在 2013 年前对于自身角色定位仍处于混沌的迷茫中，整个养老产业发展经历了从养老事业到养老产业，从政府托底到真正企业占主导的发展历程。值得注意的是，养老行业投入资金量大、投资回报周期长、现金回报稳定等一些商业特性已在业内得到共识。国企、央企、民企等力量不断加入到这一产业的发展中，投融资模式从单一产品向综合性产品转变，以 PPP 模式最为强劲。

不过，社会力量在投资兴办养老服务等产业方面，还面临不少实践中的问题和障碍。近期通过对一些养老机构的走访了解到，不少民营机构一方面对行业发展前景看好，另一方面又对当前如何将机构做大做强倍感压力，尤其关注对国企和民企如何实现同等待遇，以及轻资产企业如何融资等方面的问题。

具有公共服务属性的养老服务企业期待均等的扶持机会

在我国，传统养老机构运营主体是国企，而新兴的养老服务企业主要是民企。作为“新入行”者，民企由于发展历史较短，对养老行业的经验积累少，缺乏传统意义上的信用度。而一些政策性扶

持，在经营历史、注册资本等要求上仍按以往国企的标准，无形中对新设立的民企形成较高门槛。甚至一些地方在实际操作上偏向于国有企业及其子公司，从而将不少有创新能力的民营养老企业排除在外。

但是，养老服务行业不同于一般的餐饮、旅馆等服务行业，具有公共服务属性，为社会解决现实的难题，因此，民营企业应获得均等的扶持机会。特别是对于股东方本身有很强的经济实力，或者在其他地区已有良好的养老服务经验，又或是参与本地养老公建民营项目的民营企业，希望能获得与国企在政策性贷款、贴息贷款等方面的同等待遇，目前不少优惠在操作中难以落地。

另外，新型养老企业的轻资产运营与贷款抵押要求存在矛盾。养老服务是一个特别重视人及服务水平的行业，因此不少新兴的养老机构，特别是民营企业，自筹资金的投向主要用于人员、设备和科研创新等方面，而在场地、物业方面，多采用租赁场地，适老改造经营，几乎没有固定资产，因此，在申请银行贷款时，很难符合一般贷款中“具有合适的抵押物”的条件。

这种类型的轻资产企业，在资产结构上与从事互联网服务的企业非常类似。在当今的市场经济环境下，互联网企业可以通过股权融资的方式获得运营资金，而养老服务行业市场化发展才刚刚起步，对于追求高投资回报的各种投资基金而言，基本不会顾及。但养老企业要靠银行贷款时，又面临没有合格抵押品的问题。近年来地产价值增速过快，尤其是在养老需求旺盛的中心城市更是如此，也推动租金进一步上涨，这对需要固定场所的养老企业更是雪上加霜。

国企所持旧物业不妨辟出一部分用于养老

值得思考的是，利用旧改物业经营能否获得补贴影响着民营养老企业的投入。目前在各城市的中心城区，很多国企持有的大量物业，由于建成年份较早，已不适应于工业、商业或教育、文化等原有用途，需要进行相关改造，多数改为文化创意园区，同质化状况较严重。在一些大城市，已出现创意园区过剩的情况。由于这些物业所在区域往往是老城区，周围居住的老龄人口众多，如果能将其中部分物业用于老龄产业相关改造，也将解决养老服务就地场所问题。养老机构与一般商业网点不同，往往需要 10 年甚至 20 年的物业使用权来保证服务的持续性。另外，也需要有较低的租金来保证养老服务的正常运营。

然而，目前市区的商业楼宇由于处于黄金地段，租金水平普遍较高，单纯希望业主降价并不现实。普通工业商业楼宇如果用于养老服务，需要进行适老性改造，添置相应的设备。这些建筑改造和设备费用，以及后续人员培训、设备维护等支出，往往需要贷款支持及政策性补贴来降低成本，服务收费才能符合一般群众的养老支付能力。在如何获得相应的政府支持上，很多民营养老企业缺乏对政策的了解，不敢投入。

（来源：养老金融 50 人论坛）

养老培训

养老护理员比“共享护士”更值得关注

2 月 12 日，国家卫生健康委员会发布《“互联网+护理服务”试点工作方案》，确定在北京市、天津市、上海市、江苏省、浙江省、广东省 6 省市进行“互联网+护理服务”试点，试点时间为 2019 年 2 月至 12 月。2 月 13 日，国家卫健委召开新闻发布会，国家卫健委医政医管局副局长焦雅辉表示：“这次‘互联网+护理服务’，主要聚焦在失能和半失能老人的医疗护理需求上。”

全国老龄办最新统计，截至 2017 年年底，全国 60 岁以上老年人口达 2.4 亿，占总人口比重达 17.3%。预计到 2020 年，全国 60 岁以上老年人口将增加到 2.55 亿人左右，其中独居和空巢老年人将增加到 1.18 亿人左右。老龄化进程不断加剧，养老护理员的社会需求随之日益扩大。对于那些失能和半失能老人来说，寻医问药之路充满艰辛，能够在家享受到贴心的医护照料，无疑是一件好消息。

从去年开始，北京、上海、广东、陕西等地由一些企业推动的“共享护士”医疗模式已悄声落地，用户只需要打开手机 APP 手动下单，即可呼叫护士到家中提供打针、输液、换药等服务。“共享护士”在实践中取得了良好的口碑，不过，以庞大的市场需求为参照，这一新兴医疗服务注定只能惠及少数人。这一方面是因为不是所有疾病都能在家进行护理，另一方面则是因为，不是所有护士都可以成为“共享护士”。按照《方案》要求，确定取得“医疗机构执业许可证”并已具备家庭病床、巡诊等服务方式的实体医疗机构，依托互联网信息技术平台，可以派出本机构注册护士提供“互联网+护理服务”。不难看出，“共享护士”共享的其实不是护士，而是医疗机构——只有先选定医疗机构，才能进一步选择护士提供服务。

实际上，“共享护士”的这种服务供给，与家庭医生并无二致，都是先确定可以提供服务的医疗机构，然后再提供给市民做出选择。问题是，由此不免陷入一种悖论：条件不好的医疗机构，公众未必愿意“共享”；条件好的医疗机构，医生护士未必愿意被“共享”。家庭医生已推出数年，“签而不约”仍普遍存在，其原因就在于此。对于医护人员来说，单位条件好往往也意味着任务重、人手紧，能提供多少“共享护士”着实是个未知数。显而易见，“共享护士”只能满足少数特定人群的需求，其将服务对象锁定于失能和半失能老人，正在于此。

在为“共享护士”叫好之余，养老护理员这一职业更应该得到制度的关注和关照。一方面，可以针对养老机构的服务类型和内容进行分级管理，为此提供对应的政策帮扶；另一方面，可以针对养老护理员岗位提供免费的入职培训，鼓励更多人参与其中。在分级培训、分类补贴的基础上，有助于养老护理员队伍不断发展壮大，从而为老年人的晚年生活带来更多便利。

（来源：大河报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/531/id/532/aid/61027>

体力技能忍耐力的三重考验，养老护理员：重担下的坚守

大红窗花、五彩剪纸、寓意吉祥的春联福字……除夕将近，长春市社会福利院内喜气洋洋。护理员们亲自动手，为院内 350 余名养员共同装扮了一个年味浓浓、处处温馨的“家”。

与普通养老院不同，由财政部门出资兴办的长春市社会福利院，承担着城区特困供养人员的养护工作，其养员多为三无老人和残疾人。在无劳动能力、无生活来源、无赡养人和扶养人的情况下，福利院就是他们唯一的家。这也决定了身为“家人”角色的护理员，要承担更重的责任。日前，记者走进这里，“探秘”这些护理员们的酸甜苦辣。

体力、技能与忍耐力的三重考验

2 月 1 日，孙秀霞准时在 8 点前走进办公区，换上粉色工装，接班后立刻进入工作状态。

打扫房间卫生，为老人清理口腔、处理大小便，帮老人洗澡、喂饭……再直起腰时，孙秀霞已汗湿双颊。

“我是通过公益岗被招进来的，原来以为伺候老人没什么难的，没想到竟是体力、技能与忍耐力的三重考验。”42 岁的孙秀霞说，尤其是伺候失能失智、脾气古怪的特殊老人，没个好身体、好心肠、好耐力肯定不行。

孙秀霞告诉记者，按照养员的自理能力等级和疾病种类，院里共划分了 6 个生活区，她所在的医疗照护专区主要是失能失智人员。“梁叔，刮完胡子我给您拿好吃的好不好？”看到专区最不爱刮胡子

的老人点头同意，孙秀霞笑得格外开心，这，仅是她每天“哄孩子”的场景之一。

29 岁的张璐是前两年正式参加事业单位考试进入福利院的护理员。最开始查房时，她恰好碰到一位男性失智养员在床上排泄，大便几乎涂了满床，手里还捏着一块，要拿给她看。

“当时我就懵了，接受不了，幸好隔壁一个有经验的姐姐看到，替我处理了。”张璐说，这样的场景并不罕见，很多护理员甚至一碰到这种情况就直接辞职，受不了脏臭的甚至哇哇大吐。

“跟想象中的有天壤之别！”49 岁的龙越已经在福利院工作 11 年，原来她一直以为照顾老人就是多跟他们聊聊天，像家人一样相处，而且老人们应该都跟自己的父母一样，亲切慈祥。

“三无老人们的特殊经历让他们异常敏感，护理时必须时时关注他们的情绪变化。”龙越说，她负责的养员里有一位老大娘，早年离异，独自抚养的两个儿子都因车祸去世。每逢节日，老人总会格外难过，还曾一度有轻生的念头。

为改变老人的生活状态，龙越制订了一套全方位护理计划，除了平时多陪伴、多问暖，还充分发动志愿者和同区养员，多种方式充实老人时间。在坚持不懈的努力下，老人情况已有很大好转。

“护理员的工作，不仅包括协助老人吃喝拉撒、洗澡、娱乐、康复等常规内容，还包括协助就医、心理辅导、思想教育、财务保管、对外活动安排等，想要干好不容易。”龙越告诉记者，为了更好胜任这份工作，她还专门抽时间参加了专业的社工学习。

心里富足，就是最大的收获

护理员是典型的苦脏累岗位，且收入极为有限。能留下稳定工作的，必须要学会在荆棘中寻找不一样的收获。

“2012 年刚来福利院时，我是年龄最小的护理员，大学时学的是艺术设计，原来在联通公司做过客户经理。选择到这工作，曾惊掉过不少亲友的下巴。”今年 29 岁的于航年轻漂亮。她告诉记者，因为从小就 and 姥姥、姥爷一起生活，她一直特别爱和老人相处，就想找份自己真正喜欢的工作干。

于航所在的安养 1 区，有 45 名女性智力障碍者，照顾起来很难，但小姑娘却总是一副很有劲头的样子。

“邓奶奶是我刚入职时就开始照顾的老人，她有灰指甲，又长又弯，甚至长到肉里，因为怕疼，一直不让人修剪。”于航说，看到老人这样，她觉得很心疼，一直试着跟老人沟通，劝了两周才征得同意。这让当时已经不抱希望的于航着实惊喜不小。

照顾智力有障碍的老人，最难的就是不好交流。于航告诉记者，养员们听不懂她说的话，她也听不懂养员们的要求，护理时，经常要连蒙带猜，从喝水、如厕，到做游戏、按摩等等，一样一样试。时间久了，慢慢就会掌握很多沟通技巧，也能逐渐理解每个养员的表达习惯了。

工作虽然很难，于航仍常怀期待。空闲时，她经常会给养员们讲些简单的小笑话，为她们读书读报。“‘点滴爱心助真情’是我的座右铭，说起来挺土的，但是真正做到就是我的追求了。”于航笑呵呵地说，“和老人们交流时，我感觉自己特别被需要，我是有价值的，心里是富足的，这就是我要的成就感。”

“干这行，受委屈是家常便饭，有的失智老人犯病时逮谁骂谁，甚至上手，全然不顾你平时的细心照顾，但时间长了，也就习惯了。”张璐说，她知道谁都有老的一天，可能他们的今天就是自己的明天。

“说实话，这些养员，你糊弄，他们可能也不知道，生活品质完全取决于护理员的责任心和良心。”张璐告诉记者，这份工作其实更像是在积德行善，能坚持到现在，除了这支总是能互相支持打气的团队所给予的强大归属感，养员们不时回馈的真情实感也是激励她的最佳良药。

“在服务老人的同时，我也学会了如何更好与家人相处，如何能更贴心地照顾父母。”从一线护理员到养老生活区主任，11 年间，龙越用出色的表现赢得了老人们的认可。如今，马上就要退休了，她觉得这份工作真正实现了自己的社会价值，很为自己骄傲。

期待更多的认可和支持

长春市社会福利院已有 70 年历史，因一直承担养护“兜底”责任，养员构成复杂，包括曾受过劳

教、有智力障碍等多种情况，护理难度很大。

福利院副院长王君艳告诉记者，目前，全院共有 350 余名养员，主要是三无老人和残疾人，老年人占 60%左右，其余是长春市救助管理站和儿童福利院送过来的 18 岁以上脑瘫患者。与之相对，一线护理员却仅有 68 名，包括临时用工，80%为女性，20%是农民工，平均年龄 35 岁左右，最大的 50 多岁，流动性极大，甚至很多刚入职的护理员看到工作内容的恶劣，连招呼都不打就直接走人。

为了满足护理需求，福利院不得不再放宽招聘条件，并在正式编制极为有限的情况下，坚持采取“自主招聘+公益岗+临时用工”的方式来补充人力资源。目前，护理员和养员的配比，失能失智是 1:3，半自理是 1:8，其他是 1:10，床位全满。

“护理员每月到手的工资仅有 2000 元左右，我们能做的只能是尽力在精神和情感上给他们更多的关怀和鼓励。”王君艳说，工资是留不住人的，能坚持下来的都是靠奉献精神 and 爱心。介绍情况时，她话语里满满都是对护理员们的心疼。

“很多人听到我在福利院做护理员都会很诧异，当年同批入职的 15 个人，现在只有 5 个还在坚守，甚至连我丈夫都不支持我。”于航告诉记者，除了工作内容的苦脏累，护理员的社会认同度也不高，人们普遍会用是否体面、收入高低等来衡量一个工作岗位的好坏，这种想法并不全面，她希望能有更多人理解、支持和认可护理员的工作价值。

随着社会进入老龄化的趋势逐渐加快，护理方面的人员需求缺口会越来越大。而护理员招聘难、留人难则是整个养老产业的普遍窘境。“期待政府部门能进一步提高护理员的福利待遇，社会也能对护理员有更多的认可和支持。”王君艳说。（

（来源：工人日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/531/id/532/aid/61030>

护理老人：不只是“专业人的事”

最新调查数据表明，上海市户籍人口预期寿命已达 83.18 岁，直逼日本和瑞士两国。同时，上海户籍人口中 60 周岁以上的超过 458 万，占总人口的比重高达 31.6%，上海已进入重度老龄化社会。如何让我们的长辈乃至我们自己的晚年活得有尊严，是必须面对的一个重要社会问题。其中，养老模式的构建和选择是一个重要内容。

虽然医养结合、社会化的机构养老模式是一个不错选项，但现实中能够提供的选择余地并不大。这不仅是因为目前专业性养老机构能提供的资源有限，供给与需求之间存在结构性失衡问题，更重要的是我们正面临“未富先老”的窘境，普通工薪家庭尚难以支付高昂的服务费用。

至于雇佣保姆帮忙照看护理老人，也面临不少新的问题。目前，在上海想要请一名住家保姆，即便开出 5000 元的月薪，也未必能找到合适的人选。若老人无储蓄或子女贴补，仅依靠退休金生活，可能压根就雇不起住家保姆。此外，随着我国人口红利的逐渐消失，劳动力资源不再廉价，长期以来过度依赖雇佣外来家政服务员的传统路径难以为继。在此大背景下，居家养老模式仍是普通工薪阶层的主要选项。

然而，居家养老面临的首个考验是专业化知识和技能的欠缺。大多数普通人或许可以勉强胜任照顾有自理能力的老人，但当家中有罹患失智症等疾病的老人时，很多人会陷入手足无措的混乱之中。显然，我们很多人都缺乏相应的知识储备。

前不久，某微信公众号推送了一篇日本女作家茂吕美耶撰写的《当老母罹患认知症，你愿意为她换洗内衣裤吗》的文章，讲述了一个发生在日本的故事。独身的儿子是科普作家，他在老母亲开始出现“忘东忘西”“所答非所问”等诸多认知症前兆时，耽搁了送母就医的良机。这一步“走错了”，不但影响了老母亲日后的生活，而且也“害了日后负责护理病患的自己或家人”。在两年多时间里，老母亲病情不断恶化。他因为既要照顾老母亲又要工作，日渐心力交瘁，乃至到了动手打老母亲一耳光的崩溃境地。这个故事真是令人唏嘘。

我国是世界上老年认知症患者最多的国家。研究显示，现实中真正能意识到自己患病并且知道去医院就诊的老年人比率仅为 15%；超过半数以上的家属认为，这是一种自然衰老的生理现象，或干脆将其看成一种“无药可救”的疾病。

这两种认识上的错误，直接影响到患病老人的早期防治，导致对这一疾病的知晓率、就诊率和治疗率普遍偏低。由此，不少原本可以通过医生专业治疗与合理护理，而走向康复或部分康复的轻度、中度症状老人的病情进一步恶化，最终造成患病老人毫无尊严地“苦挨日子”，家属亦苦不堪言。

其实，不只是认知症，诸如老年骨折、脑卒中等常见老年性疾病，我们同样缺乏应有的医疗常识和护理知识。就此而言，推行居家养老护理知识培训，理应成为积极应对老龄化社会一项刻不容缓的任务。这也是一个低成本、见效快、效率高的公共措施。

具体来看，可从以下几方面着手：

首先，政府要大力推动全社会来关心这一问题，制订契合实际需求的养老护理培训纲要和行动方案，有步骤地为全体市民“一一补课”。特别是，每个街道可以组建传授居家养老护理知识技能的指导团队。通过这些指导团队进一步推广居家养老护理知识和方法。

其次，要对家政服务员进行专业培训。不仅要帮助他们提高职业技能，而且应进行必要的职业道德和守法意识教育，划定雇佣者和被雇佣者之间的权责界限。除了家政从业人员外，还应加紧对 50 后、60 后居民进行相关培训工作。这些人已开始步入“初老”，大多肩负着照顾护理家中老人的重任；然后，顺次对 70 后、80 后、90 后进行培训。对于接受培训并考核合格的人员可以发给“养老护理员”资格证书。

再次，逐步建立从小学到大学涵盖养老护理课程的家政教育体系。参照国际实践及经验，可以从小学、初中开始导入家政课程，进入高中后将养老护理实际操作课程纳入其中，在大学里增加养老护理专业课程。

在这方面，日本的经验值得学习和借鉴。日本小学五六年级有 115 个小时有关饮食和料理方法、着装、卫生等内容的“家庭”必修课；初中三年有 105 个小时讲授日常料理方法、生活起居等“技术与家庭”必修课；高中生则至少要从营养和卫生、料理方法、育儿、设计等科目中选学 2 至 4 个学分的课程；在高等教育课程体系中，既有面向医疗机构的护士教育课程，又有面向养老机构的社会福利士和看护福利士的教育课程。除了这些正规学校教育外，还有大量由都道府县（类似于我国的省）知事认定的职业培训机构组织的家访看护员培训课程。在日本，初级家访看护员是从事养老服务的人必须取得的入门资格。100 小时的课程里，有传授照顾老人或残疾人、跟老人沟通的知识和方法的课堂教学，还有 30 小时在养老机构或家庭接受资深看护员的实习带教课程。

目前，上海有 12 所高等院校设有护理专业，招收学生 2000 名左右，在供需上处于“学生尚未入学，医疗机构就已经前来预订”的状态。就此而言，增设专门从事养老护理的高等专业院系和养老服务专业，推行养老护理员国家职业资格考试制度，培养中高级养老护理人才，优化养老服务人员结构，已成当务之急。

最后，鼓励和推动用人单位优先录用持有“养老护理员”资格证书的求职者，积极支持持证人员参与养老护理志愿者等公益事业。目前，一些热心公益的人想去做养老护理志愿者，但因缺乏长期支持机制而无奈放弃。这一情形值得关注和重视。

（来源：凤凰网）

老年大学

北京市将建老年大学，四成老人将接受教育

市教委等多部门日前联合印发《北京市关于加快发展老年教育的实施意见》，提出建立多部门横向协同机制，完善覆盖市、区、街（乡镇）、居（村）四级老年教育服务体系，加强老年教育办学机构基础能力建设，提升老年教育机构服务能力，以各种形式经常性参与教育活动的老年人占老年人口总数的比例达到 40% 左右。

意见指出，将扩充老年教育办学数量，完善老年教育服务体系。依托北京开放大学建立北京老年开放大学，统筹指导全市老年大学教育教学工作，为全市各类老年教育服务机构提供课程标准、师资培训、资源开发等服务。在 16 个区的社区学院（成人教育中心、社区教育中心）建立区域老年大学，街（乡镇）、居（村）成人教育学校加挂老年教育学校（点）的牌子。全市培育 100 个市级老年学习示范校（点）及一大批区级老年学习示范校（点）。加快为老服务人才培养，建成 3-5 所市级养老服务人才培训院校。

鼓励企事业单位、社会组织等社会力量及个人，通过不同形式举办或参与贴近老年人生活的教育服务。支持行业企业、社会组织和个人通过独资、合资、合作等形式举办老年教育。支持社会力量通过政府购买服务、项目合作、设立老年教育发展基金等方式参与老年教育。

（来源：北青网）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/536/id/537/aid/61052>

健康管理

阿尔茨海默病新治疗靶点找到

作为最常见的一种老年期痴呆病，阿尔茨海默病影响着全世界数千万老年人，科学家们数十年来穷尽心力依然没有找到攻克该顽症的手段。而美国维克森林大学医学院研究人员在最新一期《临床研究杂志》上发表研究报告称，他们确认了一个新的阿尔茨海默病潜在治疗靶点，或为科学家指出一条治疗该疾病的新路径。

阿尔茨海默病的重要特征是严重的记忆丧失和突触衰竭。虽然科学家们尚不清楚该病的确切致病原因，但他们已经明确，维持记忆和突触可塑性，需要蛋白质的合成。此前，维克森林大学医学院的研究人员发现，激活一种与阿尔茨海默病相关的信号分子 eEF2K，会抑制蛋白质的合成，因此他们想确认，抑制 eEF2K 是否可以提高蛋白质合成能力，从而减轻与阿尔茨海默病相关的认知和突触损伤。在研究中，研究人员使用遗传方法，在两种不同的阿尔茨海默病小鼠模型中抑制 eEF2K 的活性。结果发现，eEF2K 的基因抑制可以防止小鼠记忆丧失并显著改善它们的突触功能。

研究人员表示，阿尔茨海默病极具毁灭性，严重影响患者的生活质量，但至今仍没有治愈或有效的治疗方法，所有已完成的新药临床试验均告失败，寻找新的治疗目标成为攻克该顽症的唯一选择。他们的研究表明，eEF2K 有望成为阿尔茨海默病的新治疗靶点，这一发现令人鼓舞，为科学家进一步研究提供了新的途径。他们接下来将进行其它动物模型测试，并希望能够最终使用针对 eEF2K 的小分子抑制剂进行人体试验。（记者刘海英）

总编辑圈点

阿尔茨海默病，也就是老年痴呆，号称不是绝症的绝症，它虽不直接致命，却让患者生命质量大打折扣，给家属带来痛苦。如能有效治愈和预防阿尔茨海默病，其意义不亚于治愈和预防艾滋病。但目前大脑为何发生这类病变还不为人完全理解，很可能是既有遗传背景，又有免疫学因素。未来疗法也将瞄向多个而不是单一靶点。

（来源：科技日报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/545/id/627/aid/61046>

养老地产

楼市“更年期”撞上老龄化，开发商转型的救命稻草

某开发商的持有型养老公寓，准入门槛较高，但医疗服务比较贴心

一年一度春运开启，在都市里打拼的“候鸟”们，如今最翘首盼望的大概就是“回家”二字，在那个温暖的地方，有“老家雀”在等着我们。一家团圆，年终有归宿，孝亲敬老总是“年”的主题。

诚然如此，老之将至，是人生的必经之路，是每个屋檐下永恒的主题，也是中国未来要面对的重要命题。如何更从容地面对老去，不独个人、社会，企业同样需要思考。

养老地产，开发商转型的救命稻草

近期，国家人口计生委、全国老龄委对我国未来老龄化发展趋势的预测结果显示，2015 年到 2035 年我国老年人口将年均增长 1000 万左右。不到 20 年时间，我国将进入急速老龄化阶段。

绝对不是凑巧，也并非心血来潮，2018 年，开发商都扎堆给自己改名。据不完全统计，已有 20 多家房企集体更名，不约而同地把“地产”二字抹去。

寻求新突破的房企找到了新赛道，那就是“银发经济”——当楼市“更年期”撞上中国老龄化，诞生了属于养老地产的“青春期”。

养老地产被视为最有前途的产业之一。从目前的情况来看，几乎所有的领先房企都先后进入这个产业。截至 2017 年年底，已有百余家地产企业和大量外资企业布局中国养老地产，这个数字现在还在不断增长。

和时间赛跑，支撑房企亏的底气

虽然蛋糕巨大，但据羊城晚报记者了解，先后进入养老产业的开发商都很难赚到钱。比如做养老最早、投入最多的保利发展控股集团股份有限公司（简称“保利发展”），其相关负责人就盈利问题向羊城晚报记者坦言，目前只有北京一个项目处于微利状态。万科也不例外，全国百余个项目几乎都是亏损状态。万科董事会主席郁亮表示，目前，房企布局养老产业尚未找到成功模式，大家还在不断试错。

然而，房企的算盘另有打法。对他们而言，每一轮的政策红利期都是拿地的机会窗口。所以，在此期间获得土地、研发养老产品和服务，等项目建设完工时，服务运营体系也基本配置到位，后续再逐步完善，这也是一个和时间赛跑的挑战。

由于当前的养老市场还没有特别成熟的标准和规范,就给了企业一个喘气的机会,允许市场试错,然后再确定行业标准,这也是房地产业一种通行的开发模式。

可以预期的是,在成功路上,有很大一批试错企业将会倒掉作为“垫背的”。拿地可能容易,但盈利并非想象中容易,产品的建造、医疗资源的嫁接以及后期的运营管理都要消耗大量利润。

同时,养老社区的吸纳量是另一个影响盈利的因素,从国外经验来看,偏低的社区入住率是养老地产现金流的“杀手”。根据日本的经验,养老机构入住率要达到 70%-75%才能基本实现营收平衡。

能坚持下去的,是大赢家不假。但是,大量没坚持下去的,只能当“烈士”。

“青春期”,避免买错产品

当下,可以说是养老地产的青涩“青春期”。对于未雨绸缪、要为自己准备养老方案的市民,该何去何从?

目前,房地产市场中的养老地产可分为两大类:一是针对活力型老人的健康地产;二是针对有刚性养老需求的银发社区,两类产品都以销售为主。

另外,也有持有型的养老产品,因为是典型的重资产运营,准入门槛较高,动辄一两百万元的“会员费”以及月租等费用,让很多养老人群望而却步。

有专家研究发现,养老地产有两个非常核心的距离——与医院的距离、与子女的距离。假如这两个距离都很远,则失败的概率较高。比如曾经很流行的旅游度假型养老地产,如果仅仅只有房子而没有医疗资源,那很有可能只是概念炒作,购房者选择这类社区要特别谨慎,不要在开发商的试错阶段买了不成熟的“试错”产品。

对开发商来说,养老地产成熟至少需要 8-10 年的发展期。对有迫切养老需求的市民来说,如何安排自己的养老方案,找一套更适合自己的养老产品则是更现实的问题。

(来源:羊城晚报)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/555/id/556/aid/61020>

养老地产持续发力,中关村科技中标老年宜居环境建设项目

截至 2016 年,我国 65 岁及以上的人口数约为 1.5 亿人,占总人口的 10.8%,我国已经成为世界上老年人口最多的国家,越来越多的企业也开始关注养老地产的发展。前不久,北京市海淀区 2018 年社区老年宜居环境建设试点项目招标,中关村科技成功中标。本次项目金额为 1,122.96 万元。此次中标是中关村科技在养老业务领域的又一重要突破,也将为海淀区老年宜居社区建设形成重要的示范引领作用。

北京市海淀区在市民政局、市老龄办指导下,根据相关政策文件,结合该区实际,选择南二社区开展社区老年宜居环境系统规划建设试点,并进行招标。南二社区老年宜居环境建设项目作为北京市首个老旧小区适老化改造试点项目,在中国步入老龄化社会的背景下,由政府主导,企业参与,推进老年宜居社区环境建设,同时配置了智能化设施设备,互联网平台,大数据信息的采集处理、24 小时的生命体征监控报警系统等为老服务支持系统。随着 5G 网络时代的到来,智慧养老、物联网将对居家养老服务带来变革性的发展,南二老年宜居环境建设项目对即将到来的智慧养老时代有着模式探索、产品选择、标准制定等重要意义,同时方便面向整个北京市复制推广,有利于增进老年民生福祉,为社区、居家养老提供有力保障,有效的应对人口老龄化的挑战。

未来,海淀区将通过开展试点工作,总结经验成效,推动全区社区老年宜居环境建设普遍开展,全面建成“以居家养老为基础、社区照料为依托、智慧手段为辅助、医养结合全覆盖”的社区养老服务体系,在海淀区内形成一批各具特色的老年宜居社区。

自 2015 年 9 月确立了“以医药为核心的大健康产业”发展方向,中关村科技陆续剥离地产等非核心业务,持续优化业务结构,进一步聚焦医药健康产业。此次中标海淀区试点项目,是公司在大健康产业的又一

重要落地。

如今,养老地产发展蓬勃,养老行业迎来了多重政策利好,中关村科技的养老地产业务或将进入发展快车道。2019 年作为全面放开养老服务市场的关键年,此次中标也为中关村科技新一年的养老业务开了好头。目前,中关村科技已获得先发优势,随着战略布局的持续推进,未来前景可期。

(来源:北国网)

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/555/id/556/aid/61057>

养老金融

《国人养老准备报告》摘要：我国居民金融素养差异大

金融素养指理解与金融相关术语和问题的能力,好的金融素养有利于个人做出科学合理的财务决策。经济学家 Lusardi 和 Mitchell 曾提到,金融素养的高低将影响人们的经济决策、储蓄和投资、债务管理、退休后财富水平等。

(一) 受访者的金融素养水平

本次调查通过设置被国际上广泛使用的三个衡量金融素养的标准问题,来考察受访者的金融素养。这三个问题分别考察了受访者对复利、通货膨胀、风险分散三个方面的认知水平。

表 1: 问卷中关于金融素养的 3 个问题和选项

题 1	【复利题】假如您的储蓄账户中存有 100 元人民币, 年利率为 2%, 若将这笔钱放在账户中不做变动, 您认为 5 年后账户中将有多少人民币?
题 2	【通货膨胀题】假如您的储蓄账户的年利率为 1%, 社会通货膨胀率为 2%。1 年后您在账户中将拥有多少储蓄可用于消费?
题 3	【风险分散题】您认为以下的表述是否正确? “购买一个单一公司的股票往往比购买一个股票共同基金提供更加安全的回报。”

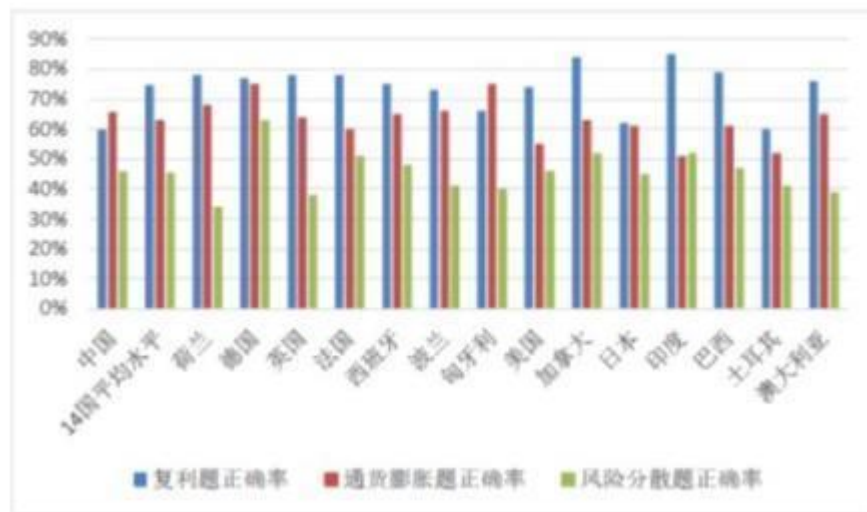
	题目选项	选择该项的人数占比
题 1	a 多于 102 元人民币 (正确选项)	59.79%
	b 正好 102 元人民币	3.08%
	c 少于 102 元人民币	20.13%
	d 我不知道	17.00%
题 2	a 比今天的储蓄多	12.79%
	b 与今天的储蓄相等	2.88%
	c 比今天的储蓄少 (正确选项)	65.58%
	d 我不知道	18.75%
题 3	a 这个表述是正确的	8.46%
	b 这个表述是错误的 (正确选项)	45.92%
	c 不知道	45.63%

三个问题全部答对者占受访者总数的 24.4%，第一题的正确率为 59.79%，第二题为 65.58%，第三题为 45.92%。整体上看，受访者在通货膨胀问题的理解方面显示了相对高一些的金融素养，而在对风险分散的理解方面缺乏金融素养。这可能是与中国消费者对银行存款和理财产品依赖度较高，对通货膨胀感受较为真切等原因有关。而风险分散这一与退休财务准备有着更强关联的金融素养，并没有在受访者身上得到体现。

（二）金融素养水平的国际比较

我们将此次调查问卷得到的数据与《The Aegon Retirement Readiness Survey 2018》得到的国际调研数据进行了比较。图 5 表明，中国居民的金融素养和其 14 个国家的居民相比，并没有呈现出明显的优势。中国居民在通货膨胀问题上有着较为清楚的认知，但在复利上的金融意识不如国际平均水平，在风险分散方面的认知与其他国的平均水平不相上下。

图 5：中国与 14 个国家居民在金融素养“三大问题”上的正确率



（三）金融素养呈现出群体差异

按照年龄、性别、教育程度、工作状态的不同，将受访者划分为若干群体，查看这些因素对金融素养的影响。表 2 反映了各类人群在每个问题上的正确率、“三大问题”全部正确的比例。

表 2：中国受访者按各特征分类的金融素养问题正确率统计

		题 1	题 2	题 3	三个问题均
		正确	正确	正确	正确
		%	%	%	%
年龄	24 岁以下	69.1	63.7	51.8	28
	25-34	61.9	70.1	51.8	28.1
	35-44	58.3	67.6	46.5	22.9
	45-54	56.5	63.2	44.7	24.4
	55+	66	56.2	29.6	15.6
性别	男性	58.2	64.5	46	4.07
	女性	54.3	58.4	39.6	4.98
教育程度	≤初中	36.6	42.3	21.6	6.2
	高中/技术学校	54	51.3	31.3	13.8
	本科/大专	63.3	71.4	50.9	27.8
	硕士	72.1	83.1	70.6	47.8
	博士	59.3	48.1	48.1	25.9
工作状态	全职工作	63.8	69.8	50.9	27.6
	兼职工作	70.6	58.8	44.1	26.5
	自由职业	51.3	59.1	38.7	18.2
	完全退休	50	57.1	29.2	15.7
	其他	53.8	56.5	43.5	21.5

由表 2 可以看出，25-34 岁年龄段的受访者表现出了最高的金融素养，在通货膨胀和风险分散问题上都获得了最高的正确率，反映出年轻人对金融知识有着较高的接受程度。总的来说，三道题的正确率随着年龄的上升而下降，其中比较特殊的是 55 岁以上的人群在复利问题上的表现，达到了 66% 的正确率，仅次于 24 岁以下的人群，这可能是因为老年群体对银行业务较为熟悉，比较了解银行理财运作的规律。

从性别来看，男性在三个问题上的表现都优于女性，体现出金融素养的性别差异，这与《TheAegonRetirementReadinessSurvey2018》对世界其它国家的研究结果一致。

在教育程度方面，总体上来说学历越高的人金融素养越高，硕士学历人群在三道题上都表现出最高的正确率，本科或者大专学历的受访者正确率仅次于硕士，相对来说，博士的正确率并没有以上两个人群高。

按照工作状态划分，全职工作者有着最高的正确率，可能是因为职场人群接触金融知识的机会比较多，有着较强的金融意识。而且整体而言，东部地区受访者金融素养较高，这应该与该地区经济较发达有关，经济发展水平高的地区人们的金融意识相对也会更高。

（来源：金融界）

杨燕绥教授：银色经济与养老金融创新

清华大学公共管理学院教授杨燕绥在发言中表示，考虑到中国地域经济状况的差异较大，建议基本养老金尽快实现中央层面的全国统筹。目前我国养老金替代率不到 40%，而欧美部分发达国家已达到 120%。从全球范围看，美国的养老第三支柱体系结构相对较好，经验值得借鉴，但不能照搬，第三支柱建设需要“中国化”。

以下是杨燕绥教授在《建立中国特色第三支柱个人养老金制度研究》课题发布会上发言原文：

各位朋友，下午好！

我 2000 年开始办养老金论坛，到 2010 年，十年办了 12 期。当时就对养老金的三个支柱有了初步的设想，中国应该建第二个支柱了，第二支柱不是财政担保，是需要受托人。同时，在税制方面，税制是可以改革的，延期征税是积极应对老龄化的办法。这些都工作达到目的了，也完成了几本书。但仍有一个问题待解决。我在留学的时候，世行专家和我的导师都告诉中国，一旦中国国企改革，下岗工人视同缴费工龄的转制成本对接人口老龄化，就是劳动力市场路易斯拐点，中国的养老金将面临严重的问题。

这个拐点我们团队测算是在 2012 年，从那年开始，我们劳动人口以每年 700 万的速度在减，我们 60 岁以上以 800 万速度在增，80 岁以上的人以一百万的速度在增，这个拐点发生在 2012 年。时至今日，我们的转制成本尚未解决，人口老龄化第一阶段即将过去，马上进入深度老龄社会，中国需要进一步的解决方案。因此，我今天主要跟大家分享的主题是养老金融创新。

转制成本遇上人口老龄化的问题，需要凭借一分理论，是我们学者们，三分政策，通常是坐在第一排的人，六分执行，则是在座的大家，今天来与会的精英们，我们需要创新。农业社会时代，人能够解决温饱问题，平均寿命 40 多岁，风险管理和财务规划只需要 40 多年；工业革命后，人们能够活到七八十岁，人们开始规划了；但是民众投资健康之后，未来人均寿命达到一百岁时，我们应该怎么办？我们需要按照健康长寿消费需求，来调整组织我们的生产、分配和消费。我们要追求的两个问题是，供需平衡和代际和谐。

大数据显示，人口老龄化分三个阶段，进入、深度、超级，不同的阶段面临的问题是不同的。但是我们不能悲观，大数据显示了，按照人口结构的变化，人均 GDP 在增加。随着人均 GDP 增加，卫生支出也在增加，从 6%、8%一直到 10%，逐步形成了健康财富，每个人都有健康年，健康生命，这里当然包括养老金。所以我们准备在这样一个作为金融创新，不仅仅是风险管理，我同意刚才商秘书长讲的社会资源的重新配置，这是很关键的问题。

那面对人口老龄化，我们说，我们要应对它就是两个人口红利，这个不是指过去的人口红利，降低劳动力成本。我们说的两个人口红利是当人们在劳动年龄的时候培育人力资本，所以这个人力资本是指，我们提高生产力，发展科技，从而推动经济增长，14 亿人口的中国，完全可以经济自主也能够自力更生。

我们就需要我们身心健康，良好的知识结构比高学历重要，薪酬结构覆盖一个人的生命周期，尽快使年轻人解决养孩子买房子进入财富自由拐点。一旦进入财富自由拐点，到时候两份收入，一份劳动收入，一份资本利得，两份收入才能够应对两个阶段，那就是第二个拐点退出劳动力市场。什么时候退出劳动力市场，财富自由了，终身可以自立时，才有可以说退休，才可以说颐养天年。颐养天年的人们可以买单，我们在座的年轻人的工作才有了那份薪酬，这样的薪酬结构需要覆盖一个人的生命周期。这样的进入老年有良好的资产结构，良好的资产结构有好的消费模式，甚至可以纳税和投资。可以用消费拉动经济，所以我们现在的策略就是怎么去从个人到企业到国家，我们怎么去实现两个人口红利应对我们的百岁人生。

从资产结构来看，西方 OECD 国家的方式正是这样，当你步入老年，靠年轻人交税来发养老金、转移支付，还有忘掉年龄自己总是有劳动和经营收入。第三就是资本利得，这个资本利得不是房产是养老金帐户。那没有能力给我们每个人实实在在的建立养老金帐户，那我们就失去了到老年获得资本利得的机会，所以我们需要创新。我们已经两个风险对接了，我们耽误了很多时间，所以我们现在需要用创新的精神来挽回这个损失。创新需要与实体经济进行金融体制和工具的创新。前面提到的刚性需求，d 这种需求其实已经给我们的供给带来了深刻的影响，它在影响着中国的实体经济。

在这个过程中，两个金融创新已经刻不容缓，一个是国家养老金的运行机制，我看到网上有论坛说，中国没有养老金理论，其实是没有研究养老金，养老金是有理论的。第二就是医养结合，人均 GDP 增长，卫生支出增加了，这么大的健康财富到底买什么，这么大的卫生支出到底买什么才能形成财富，财富是有价值的，都弄到三甲医院做手术挽救生命是没有多少价值的，所以医养是最需要创新的，对中国刻不容缓，甚至是挽回我们失去的时间必由之路，我们可不可以这样理解金融创新，涉及到资源的配置，资本的运作，风险的管理多方面。

工业经济时代，土地和金融资本的结合，打造了银行、保险这样的工具，支持了技术革命，这些都已经是过去的事情。我们今天面临的是健康经济，我们需要将公共资源，社会资本很有效的结合。今天的小企业一直在谈论银行贷款不够，但是本身面对的风险，让银行很尴尬。再看看其他国家，小企业创新，他们用的资本不是从政府那儿要的，也不是银行来的，很多是社会企业积累起来的，而我们却没有。作为我们现在来讲，怎么打造国家养老金和医养 PPP，支持社会经济发展，我们土地国有，我们公共资源可以很好的配置，别的国家没有的好处，甚至我们今天发现社会主义的优越性，那公共资源能不能很好的配置，我们社会资本能不能很好的配置，这是我们要面对的非常大的问题，我们拥有丰富的资源，这也是我们走出两面楚歌的困境的。

有人说，没有养老金的理论，不是的。养老金要在人口结构变化的时候，在进入老龄社会的时候建立完善的制度，实现全覆盖、保基本，我们还差两年没有做到。政策的全覆盖实际上还没有实现，还有很多工作要做。到了深度老龄社会，养老金制度需要调整结构，目前第三支柱尚未形成，第二、三支柱还任重道远。到了超级老龄社会，要强调社会合作，是综合地系统地改造，我们现在只能远远地看看美国日本的行动。其实，养老金在每个阶段的任务是很清晰的。这时候国家、企业、个人应该承担什么角色，政府养老金保基本，企业职业养老金用的是企业成本做补充，个人养老金是一种个人家庭收入安排，它也是一个补充。我们将鸡蛋放在三个篮子里，一个国家的养老金必须有三个支柱，只有政府养老金等于这个国家没有这个养老金，这是三支柱，这就是理论。三支柱需要随着老龄化的逐步加深，建制度、调结构、促合作，此消彼涨，在进入老龄社会制度时形成比较完善的体系。我们到 2020 年还有一年，到 2022 年进入深度老龄社会还有两年，我们应该感到时间的紧迫。

接下来，调结构是我们大家共同的努力目标。当第一支柱建立的时候，启动第二支柱，2000 年时我们第一次召开企业年金论坛，那时候就开始启动了，04 年出台了法规，行动得很及时，只是后来发展比较缓慢。在第二支柱调结构的时候，第三支柱就启动了，未来进入超级老龄社会，三个支柱能够联动，全社会合作。这是一个此消彼涨的过程，老龄社会发展的越深入，政府养老金的替代率实际是下降的。要想养老金重组就要加快发展第二第三支柱，这是有时间表的。目前，我们迫切需要建立一个国家统一的信息平台和监督机制，解决全国统筹的问题、集体账户和个人账户的问题。这方面从理论到分工运行机制，再到操作平台，是有一个非常完整的理论体系的。

去年开始，医疗保障从人社部中分离出来，中国的人社部形成了与英国的就业和养老金部类似的格局。人社部门目前主要面对的是就业和养老金这两个问题，不论是从就业还是养老金的角度，发展 CIP 都是有很大利好的，所以搭建 CIP 平台，建议由人社部门牵头。银证保在平台方面，为我们提供了很好的借鉴模式，但是金融行业的传统模式上，也存在一些问题，给百姓带来了不好的体验。因此还是需要人社部来建立一个统一的信息平台，来核算养老金与其税收优惠。

再接下来，我们来谈谈国外的经验。美国的养老金结构实际上是最合理的，所以在三五年实现，实现了联邦统筹养老金，在一个社会合作的大家庭里，中央政府必须有一个基础养老金，否则很难经济平衡、社会公平、人员合理流动，这个公共体是必要的，所以美国的结构其实最合理。2018 年第三季度的数据显示，美国有 31 万亿的养老金，美国人在退休时，他的养老金可能超过他最后的工资，可以达到替代率 120%。中国目前存在的问题是，个人支付 139 个月养老金，相当于活到平均寿命 71 岁，当个人 78 岁时，七年负债由谁负责。另外，回报率 8% 的钱是从哪里来的。我们牺牲这两个问题，才能够实现替代率 40%。

第一支柱是个权益问题，不仅仅是资产，而第二第三支柱才是拿资产来说话的。所以，我们说要创新，从理论到学者，从理论上说有一些关键词，比如信托。英国 19 世纪的个人信托已经发展的相对成熟，事业有成的人走到全世界都能放心他的资产，这样的大英帝国，是一个经济的帝国。二是信托文化到了美国变成了公司，美国的公司打造的机构投资者，打造了资本市场的稳定和文化，创造了经

济大国。我们中国社会主义国家，土地国家所有，土地怎么办，现在分给农民，农民早就用上手机了，他怎么自己生产呢，我特别强调中国的土地要走向信托，那我们养老金和我们医养事业也能够走向信托，所以我觉得，中国能不能走出 21 世纪中国的社会信托，跟英国和美国是不一样的。

那我们来完善我们这样的经济大国，但是路要走的正，这样的社会信托是政府和公共资源，市场和社会资源，个人和家庭资源共同打造来的系统。所以最后，我想说，我们要走创新之路，这是一种理念。我们面临着国家养老金的金融创新，一个是中央统筹，时间表上看还有三年，我们即将进入老龄社会。职业企业年金黄金时间已经过去了，职业企业年金不算了，用财政的钱，企业年金是企业的成本，它的发展是长期的，才能够为企业保成本并实现一定收益。可是我们今天面临的企业是短期化，低成本的，我们面临的低收益时代，两个都没有了，所以第二支柱的发展，虽然 04 年出台了法律，但是我们与时俱进的改革，但是效果不佳。黄金时期已过怎么办，大家都把希望放在了个人养老金，因为个人养老金是个人终身财富，固定资产和金融资产都可以配置的，所以放在了第三支柱，来弥补我们前面两个支柱的不足。

美国的结构最优，美国的经验值得借鉴，但是美国的东西不能照搬。因为我们的社会基础太差，所以我们面临的问题很多。我们面对的问题在我们前期的研究测算也给政府建议，中央统筹养老金其实两大挑战，第一税率，如果能夯实费基税务征缴，如果不夯实费基，不做统筹养老金这样的重大制度改革，税务征缴很难接入。因为原来社保征缴，收支是压力很大。如果我们真的建中央统筹养老金，这是中华人民共和国建国 70 年，我们国务院第一个生产的公共品，以前国务院只是点菜和买单，但是这个东西生产出来它得买单了，这时候税务征收才真正能启动。另外夯实费基，税务增收，我们希望转制成本转化为国家的费率 4%，大家刚才都讲了风险管理，不确定就是风险，确定就不是风险了。一个费点 2018 年就是 18000 亿，4% 是八千亿。其实 2018 年大家看看财政补贴不止八千亿，所以把这个固定下来，财政按利率筹资就不是风险了，我们职工个人也交 4%，我们把企业的费率降到 10% 和 12% 是可以的，夯实费基 20 个费率是足够的。

第二是建国家社会保险局。建设医保局之后，过去半年成绩是非常显著的。因为国家的执行力度是很大的，建设这样一个部门，从基层信息管理到地方的调剂到中央的顶层设计，三级政府都非常关注。

企业年金我们现在面临的问题是腾空间，第一支柱腾了空间，第二支柱企业可以得到 8%，各个企业情况不同，怎么自主选择办企业年金，我们企业职工 50% 达不到有企业养老金，职业年金是不安全的，这里新的养老金是巨大的社会风险。那么个人还有 4% 强制进入。接下来就是用存量，按照个人生命周期应该先买房后存养老金，职业年金企业住房公积金打通存量改革。第三放活个人，个人加入企业年金后，经济不好时企业不缴费可以由个人缴费，更换工作后，个人已开户的可以由个人缴费。现在深圳政府正在研究这个方案，放活个人，改机制。我们现在能够依赖法规和互联网降低门槛和简化流程，当年设计企业年金制度的时候，没有法律，没有信息系统，所以只好用法人隔离，所以那个隔离是比较重叠、高成本的。现在我们有法律和信息系统了，我们可以降低门槛，简化流程，甚至是审慎人监管制度，那么接下来就可以考虑优管理，降低成本，资产配置，减少波动率，稳定受益等等一系列问题了。

最后谈一谈个人责任，作为个人养老金，我们想一想，政府养老金一个管理者，企业年金一百个管理者，个人养老金十亿拥有人，将来大家都会有，这是一个巨大的挑战。作为个人养老金，我同意刚才很多人讲的，延税型只是其中一种形式，我们要放开，因为政府养老金就是靠税收，但企业养老金不是靠减少利润就是靠增加成本，个人养老金可以作为三代人的财产，可以包括金融固定资产，它的资源是很丰富的。我同意大家的观点，我们从延税型开始做起，先把平台打造起来，延税型针对的是中青年有房的人口，补贴型针对大龄和老龄人口。鼓励型的，政府可以建立审慎人监管制度，有养老金资格的审慎人，可以开发其他的形式，比如消费养老，但是需要由政府进行资格审查。这样我们可以把各式各样的养老金都发展起来。比如银行在可行的范围内销售养老金产品，目前养老保险的产品占到银行资产的很大一部分，是审慎管理人发挥了巨大的才能。我们要把个人养老金做大做活，解决我们前面的两个问题，同时建立一个统一的信息平台，我们希望它能够早日建成，早日为老百姓服务，谢谢大家！

（来源：养老金融 50 人论坛）

社会保障

山东：烟台 65 岁以上老年参保居民将加发基础养老金

65 岁以上参保居民加发基础养老金

65—74 岁每月加发 5 元，75 岁（含）以上每月加发 10 元

记者昨日从市人社局获悉，今年 1 月 1 日起，烟台为 65 岁以上的老年参保居民加发基础养老金，65—74 岁的每月加发 5 元，75 岁（含）以上的每月加发 10 元。据悉，建立居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制是市委、市政府改善民生的重要举措，我市 200 多万城乡居民将获益。

今年，我市建立起居民基本养老保险待遇确定和正常调整机制。居民基本养老保险待遇由基础养老金和个人账户养老金构成。最低基础养老金标准由人社部门会同财政部门根据上级规定，综合考虑我市物价变动、居民人均可支配收入增长、职工养老待遇调整、财力状况等因素提出调整方案，报市委、市政府确定。基础养老金最低标准至少每 5 年调整 1 次。

为鼓励引导我市居民早参保、长缴费、不断保，参加居民基本养老保险缴费满 15 年后（不含补缴年限），每多缴一年，在领取居民基本养老保险待遇时，每月加发年限基础养老金 1 元。

今年，我市建立起个人缴费档次标准调整机制，按照上级规定，最低缴费档次标准每 5 年调整 1 次。对重度残疾人等缴费困难群体，保留现行最低缴费档次标准。根据我市现行居民基本养老保险个人缴费档次，对选择 500 元以下标准缴费的，补贴标准不低于每人每年 30 元；对选择 500 元、600 元标准缴费的，补贴标准不低于每人每年 60 元；对选择 800 元及以上标准缴费的，补贴标准不低于每人每年 80 元。

（来源：水母网）

河南：出台建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制 实施意见

近日，河南省人力资源社会保障厅、财政厅联合印发《河南省关于建立城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制的实施意见》，进一步完善城乡居民基本养老保险制度。主要包括八个方面的内容：

一、完善待遇确定机制。规定在中央确定全国基础养老金最低标准的基础上，省及省辖市、县（市、区）应当根据社会经济发展、城乡居民人均可支配收入和财力状况等因素，合理确定全省及当地基础养老金最低标准。

二、建立基础养老金正常调整机制。一是提出要坚持再分配更加注重公平的原则，合理兼顾各类人员社会保障待遇增长。二是提出要统筹考虑经济发展、城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况，适时调整基础养老金最低标准。三是建立对城乡老年居民养老

金倾斜机制，省及省辖市、县（市、区）在提高养老金时要对 65 岁以上老年城乡居民倾斜。

三、建立个人缴费档次调整机制。提出将城乡居民养老保险最低缴费档次标准从 100 元提高到 200 元，其他档次标准不变。今后根据国家要求和城乡居民收入增长等情况，适时动态调整提高最低缴费档次标准。其中规定最高缴费档次标准原则上不超过当地灵活就业人员参加职工基本养老保险的年缴费额。

四、建立缴费补贴调整机制。进一步健全缴费和政府补贴的激励机，引导居民多缴多得、长缴多得。一是大幅度提高政府缴费补贴水平；二是按照居民缴费多少给予政府补贴，多缴多补；三是对选择较高档次缴费的，适当加大缴费补贴倾斜力度。今后，根据经济发展、个人缴费标准提高和财力状况，建立缴费补贴动态调整机制，合理调整缴费补贴水平。

五、建立缴费年限基础养老金激励机制。为鼓励引导符合条件的城乡居民，特别是年轻居民早参保，长缴费，规定了长缴多得的激励机制。具体是对缴费满 15 年或累计缴费满 20 年后，再每多缴一年，每月增发基础养老金 3 元。主要是通过这一措施，鼓励引导年轻居民早参保，长缴费，不停保、不断保。

六、落实困难群众各项参保帮扶政策。进一步明确城乡居民养老保险对贫困人员的帮扶政策，助力脱贫攻坚。一是对贫困人员和重度残疾人等缴费困难群体保留每人每年 100 元的最低缴费档次和不低于 30 元的政府缴费补贴。二是规定县（市、区）政府应为贫困人员等缴费困难群体代缴全部或部分最低档次标准的养老保险费。三是在扶贫攻坚期内，逐年提高贫困人员基础养老金最低标准。

七、推动个人账户基金保值增值。一是加快推进城乡居民养老保险基金省级管理。今年实现城乡居民养老保险基金省级管理。二是加快推进基金委托投资运营工作，推动实现基金保值增值。

八、探索建立丧葬费补助制度。积极探索建立城乡居民养老保险丧葬费补助制度，对待遇领取人员死亡后能够及时报告并注销养老保险关系的，由当地政府发放一定标准的丧葬补助费。

（来源：河南省人社厅）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/61033>

找准对策：推动养老金实现全国统筹

据了解，目前广东省职工基本养老保险基金累计结余较多，黑龙江省却出现收支“缺口”的情况。市场上有观点建议，应直接划拨广东养老金结余来“救济”黑龙江省，但笔者认为这种做法不具备可行性。而在全国各省尚未完全实现“省级统筹”之前，采用“中央调剂金制度”的过渡形式是十分必要的。

一般而言，各省养老金滚存结余的多少，主要取决于三因素：一是地区经济发达程度。经济越发达的地区，企业及职员的参保意识和缴费能力越强，地方财政补贴能力也更强，养老金结余越多，反之亦然；二是劳动力净流入的多少。劳动力净流入越多的地区，不仅劳动力越年轻，而且缴费人数也会越多，养老金结余就会越多，反之，劳动力净流出越多的地区，不仅会加剧人口老龄化，而且缴费人数也会减少，养老金结余就会越少；三是全民参保计划执行情况。凡是全民参保计划执行无力、无效的地区，不仅参保率低，而且及时足额征缴社保费的情况也比较差，比如一些企业瞒报、漏缴、少缴、不缴社保费的现象也比较严重，这些地区的养老金结余就会“坐吃山空”。

我国基本养老保险是省内统筹，要求各省自求平衡，因此，广东省没有责任动用养老金结余直接“救济”黑龙江省。

一是 1997 年 7 月国务院发布的《关于建立统一的企业职工基本养老保险制度的决定》。该决定明确规定，企业缴纳基本养老保险费的比例，一般不得超过企业工资总额的 20%，具体比例由省、自治区、直辖市人民政府确定。这是各省自主确定雇主缴费比例的重要法律依据，表明各省职工基本养老保险筹资水平是由各省决定的，缴费水平高低根据各省收支平衡状况而定，养老保险收入省际之间无权调用。

目前许多省份仍未实现职工基本养老保险全省统筹，而且县市统筹地区仍占相当大比例，在此情形下，至少证明我国职工基本养老保险仍是停留在“省内统筹”。也就是说，目前职工基本养老保险只能在省内或县市内进行“统收统支”，各个统筹地区负责自己的收支平衡，省际之间不可能直接划转调剂。

二是 2000 年 12 月国务院发布的《关于印发完善城镇社会保障体系试点方案的通知》，明确规定社会统筹基金与个人账户基金实行分别管理。社会统筹基金不能占用个人账户基金。个人账户基金由省级社会保险经办机构统一管理。此时如果撇开个人账户，仅谈社会统筹结余的归属问题，这是十分片面的。如果跨省强行调拨社会统筹资金，就等同于对个人账户权益剥夺。

三是 2007 年 1 月发布的《关于推进企业职工基本养老保险省级统筹有关问题的通知》，明确规定，基本养老保险基金由省级统一调度使用，实行统收统支，由省级直接管理。现阶段，也可采取省级统一核算、省和地（市）两级调剂，结余基金由省级授权地（市）、县管理的方式，其中，中央财政、省级财政补助资金和上解的调剂金由省级统一调剂使用。省级统一按国家规定组织实施基本养老保险基金投资运营。通知明确规定了职工基本养老保险基金只能由各省统一调度使用，由各省直接管理。

四是 2015 年 8 月国务院发布《基本养老保险基金投资管理办法》，明确规定了省、自治区、直辖市人民政府作为养老基金委托投资的委托人，可指定省级社会保险行政部门、财政部门承办具体事务。简单而言，即便是养老金结余的委托投资，也不得采用强制行政命令，而只能由地方政府自觉自愿主动委托，以平等契约为信用载体。由此可见，养老金结余的托管要尊重地方政府作为委托人的意愿，它是平等契约关系。

与此同时，即便实现基本养老保险“全国统筹”，动用广东省养老金结余“救济”黑龙江的可能性也不存在。因为实现养老金全国统筹后，将由中央政府“统收统支”，各省基金结余必须一步到位地划归中央，全国参保人的基本养老保险将直接缴费给中央，全体参保人的退休金将由中央直接发放，这就是欧美发达国家流行的全国大一统基本养老保险。因为全国统筹后，地方政府手中将不再拥有基本养老保险基金，它们也不再掌控或干预养老保险收支，全部基金结余都将归集到中央，不再有省域差别和地区差别。

2017 年十九大报告明确提出，尽快实现养老保险全国统筹。2017 年 9 月，人社部发布《关于进一步完善企业职工基本养老保险省级统筹制度的通知》，该通知明确指出，为了进一步完善省级统筹制度，推动实现全国统筹，各地要在基本养老保险制度、缴费政策、待遇政策、基金使用、基金预算和经办管理实现“六统一”的基础上，积极创造条件实现全省基本养老保险基金统收统支。这一表述是真正意义上的要达到的“省级统筹”的标准，即“六统一”再加上“全省统收统支”。

该通知明确要求，全省应执行统一的费率政策，目前企业职工基本养老保险费率尚未统一的省份，要制定过渡措施，最迟 2020 年实现全省费率统一。其实，笔者认为，仅仅 2020 年费率统一还不够，省级统筹需要的是“全省统收统支”，而且县市政府将不再介入或干预养老金收支。只有这样的省级统筹，才能正式转型至“全国统筹”。

因此，在全国各省尚未完全实现“省级统筹”之前，采用“中央调剂金制度”的过渡形式是十分必要的。为此，2018 年 6 月，国务院发布了《关于建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度的通知》，该通知决定从 2018 年 7 月 1 日起，建立养老保险基金中央调剂制度。通知明确规定：中央调剂基金由各省养老保险基金上解的资金构成。按照各省份职工平均工资的 90%和在岗应参保人数作为计算上解额的基数，上解比例从 3%起步，逐步提高。

中央调剂基金实行以收定支，当年筹集的资金全部拨付地方。中央调剂基金按照人均定额拨付，根据人力资源和社会保障部、财政部核定的各省份离退休人数确定拨付资金数额。某省份拨付额=核定的某省份离退休人数×全国人均拨付额。其中：全国人均拨付额=筹集的中央调剂基金/核定的全国离退休人数。

由此可见，中央从全国各省征缴的“调剂金”也不是只拨付给养老金出现缺口的省份，而是按离退休人头来平均拨付。因此，在中央调剂金制度过渡时期，3%的征集并统一调配，仍是在十分有限的范围内实现余缺调剂、互助共济。也就是说，中央并未打算直接“南水北调”，很显然这是为了实现从省级统筹到全国统筹的平稳过渡。

(来源: 养老金融 50 人论坛)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/61028>

养老保险省级统筹有望提速推进

近年来,养老保险制度体现逐渐成熟,养老保险基金投资运营启动,2018 年我国基本养老保险覆盖人数达 9.4 亿人。2019 年,在“老有所养”这个重要民生领域,各地区将会有哪些新行动?近期,地方两会密集召开。在此期间,各地政府均就 2019 年养老保险制度方面提出各自的规划。

北京市政府工作报告指出,将落实企业职工基本养老保险基金中央调剂制度,鼓励企业年金、个人储蓄性商业养老保险发展。河南省《政府工作报告》提到,将大力实施全民参保计划,提高基本医保、大病保险、困难群众大病补充医疗保险保障水平,实现城乡居民基本养老保险基金省级管理、企业养老保险基金省级统收统支。此外,湖南省、安徽省、天津市等多地也纷纷提出,将继续提高城乡居民基础养老金,推进企业养老保险的统筹。

武汉科技大学金融证券研究所所长董登新对《证券日报》记者表示,目前基本养老金仅有个别省市实现了省内统筹,例如,北京、天津、上海等地。为解决部分地方养老金缺口问题,要在养老基金中央调剂制度的基础上尽快实现养老保险全国统筹。预计地方政府将不再涉足或干预养老金收支,将有望在 2020 年之后成为现实。

值得关注的是,人力资源和社会保障部召开新闻发布会,新闻发言人卢爱红表示,2019 年人社部将稳妥推进企业职工基本养老保险基金中央调剂制度,加快完善养老保险省级统筹制度,全面推进机关事业单位养老保险制度落实落地,并研究适当降低社会保险费率政策。

同时,卢爱红介绍基本养老保险基金投资运营的情况时表示,2018 年委托投资、到账资金都有比较大的增加,特别是城乡居民基本养老保险基金投资工作已经取得了实效。截至 2018 年年底,累计已有 17 个省市区委托投资基本养老保险基金 8580 亿元,已经到账的资金达到 6050 亿元。

在谈及如何进一步实现养老金保值增值时,中国国际经济交流中心经济研究部副研究员刘向东在接受《证券日报》记者采访时表示,考虑到养老金的保值增值使用问题,养老金投资不可能很激进,而稳健的投资需要委托机构投资者操作,使养老金保持较高收益同时保障资金安全。

(来源: 养老金融 50 人论坛)

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/61025>

内蒙古扩大养老保险覆盖面,推进全民参保

记者昨日从自治区人力资源和社会保障厅了解到,今年内蒙古要深入推进全民参保计划,摸清核查未参保人员底数,完善精准参保政策,挖掘扩面空间,以进城务工农牧民、个体工商户和灵活就业人员、新业态从业人员为重点,扩大养老保险覆盖范围。

据了解,除了扩大养老保险覆盖范围,内蒙古今年还要加快推进机关事业单位养老保险制度改革,妥善解决遇到的具体问题,尽快使制度全面实施到位;制定失业保险关系转接续办法,落实工伤保险“同舟计划”,扩大工伤保险、失业保险覆盖面;完善被征地农牧民社会保险政策,进一步提高保障能力;按国家统一部署和要求,调整退休人员基本养老金水平,提高失业保险金标准,完善城乡居民养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制;规范企业年金管理,抓紧启动职业年金投资运营,实现保值增值;认真做好机构改革中社保征缴工作的有序对接、平稳过渡,同时,确保职能划转

中工伤保险经办管理工作和队伍的稳定，保证各项工作正常有序开展，决不能给群众带来不便；要严控基金支付风险，守好基金支出关，严格执行国家关于职工退休条件和待遇支付的政策规定，加强企业职工退休审批管理，严禁自行扩大特殊工种退休范围，严禁自行扩大养老保险基金支付范围，严禁自行提高养老金待遇标准；要建立自治区、盟市、旗县联动的风险预警机制，加强审计监督，完善风险防控体系，严防欺诈冒领养老金行为，确保基金安全平稳运行。

（来源：新报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/573/aid/61048>

国际交流

生 4 个小孩的妈妈终身免税？匈牙利为扭转老龄化拼了

台湾联合新闻网 2 月 11 日刊登题为《生 4 个小孩的妈妈终身免税？排外匈牙利的“少子化”战争》文章，文章摘要如下：

“我们不要移民，我们要的是更多‘匈牙利之子’！”为了逆转人口老化与世界倒数的国家总生育率，以排外著称的匈牙利总理欧尔班·维克托 2 月 10 日宣布《家庭扩张政策》，包括巨额的“妈妈贷款”以及多子化补助。

根据该政策，未来，帮忙子女带小孩的匈牙利爷奶们将可领取“隔代教养津贴”；匈牙利女性只要生 4 个小孩以上，更能“终生减免个人所得税”。

欧尔班强调，鼓励多子化政策，是匈牙利免于“移民入侵”的根本之道。但当匈牙利大举补贴生育的同时，政府究竟又得从哪里“找钱生小孩”呢？

“在欧洲，各国的新生儿数量一年比一年少。因此在西方，对应这种少子化挑战的政策，即是‘移民’——每少一个新生儿出生，他们就会多放宽一个移民入境——人口的消长因此达到平衡。”在年度的国情咨文中，欧尔班表示，“但我们要的不只是数据，我们要的，是更多的‘匈牙利之子’”。

根据《2018 世界概况》报告的统计，匈牙利当前的“总和生育率”(TFR，即妇女平均一生中生育子女总数——本网注)约为 1.45，在 224 个国家中位居第 205 位，属欧洲生育率最低的国家之一。

报道称，自 1981 年开始，匈牙利常年陷入人口负成长。而在 2004 年加入欧盟之后，匈牙利的青壮人口更大举“西进”，匈牙利的人口急剧老化，目前 65 岁以上人口多达 19.5%，离“超高龄社会”(大于 20%)相去不远。

“西欧或许已经沦陷，但我们中欧还有扭转局势的余地——我们匈牙利不要这样。”欧尔班强调，为了走出自己的路，他才决定提出“7 项重大家庭政策”，倾全国之力来鼓励国民多生子嗣、增产报国。

欧尔班的家庭扩张计划，分为以下七项主要政策：

- 1、40 岁以下的匈牙利女性，“初次结婚”将可申请国家优惠的“成家贷款”。
- 2、贷款中的家庭若生出“2 名小孩以上”，贷款可购的屋种将就地放宽。
- 3、二胎以上的家庭，每多生 1 孩，能多申请 100 万福林(约合人民币 2.4 万元——本网注)的住屋津贴。
- 4、政府将提供“休旅车补贴”，3 胎以上家庭将能申请 250 万福林(约合 6 万元人民币——本网注)的换车津贴；限定购买 7 人座以上的越野车。
- 5、政府 3 年内将于全国增设 2.1 万所公立托儿所。

6、代为托育孙儿的祖父母，每个月可领“育孙津贴”。

7、生育四胎以上的女性，终身豁免个人所得税。

近年来，匈牙利在欧尔班的领导下，成为欧盟各国中的“保守派轴心”，并主导着欧盟反移民、反全球化、民粹主义的重要旗帜。

为了逆转国内短缺的劳动力窘境，欧尔班政府在 2018 年年底强势推动了劳动法修法进程，将原本匈牙利劳工的年度加班时间上限，从 250 小时提升到 400 小时；若平摊至每周工时，等同于雇主有权要求员工每星期多上班一天。

报道称，但此法却被匈牙利舆论称作为“奴隶法”，一度引发数万人上街抗争。

（来源：参考消息）

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/563/id/578/aid/61035>

老年说法

超越血缘：我做你的养老监护人

王明 58 岁了，他坐过牢，没有儿女，也没有其他亲属。王明一直在焦虑，谁能给自己养老送终，他的理想人选是自己的房东。

看似不可能的、超越血缘的监护关系，在 2017 年 10 月 1 日之后，有了实现的路径。

随着《民法总则》的实施，意定监护制度正式出炉，其中第三十三条规定：具有完全民事行为能力的成年人，可以与其近亲属、其他愿意担任监护人的个人或者组织事先协商，以书面形式确定自己的监护人。监护关系不再被血缘束缚。

几年来，李辰阳所在的上海普陀公证处，办理了 200 多起意定监护关系公证。在这期间，李辰阳见证了许多建立在街坊邻里、租客与房东，甚至是老同事之间的监护关系。

谁来养老：身边没有监护人无法入住养老院，71 岁洪英

厨房里，天然气灶上摆着两个老式铝锅，锅底烧得黢黑。洪英拿着板凳一瘸一拐地走进来，坐在洗手池正对面，仔细挑拣着盆里的青菜。

洪英今年 71 岁，身体一直不好，终生未婚。2017 年，她骨折过一次，更加为自己无依无靠的生活担心，“我想赶紧住进养老院，但是没有监护人给我签字。”

因为没有监护人无法入住养老院，洪英并非个例。

李辰阳介绍，寻求意定监护的群体中，老年人占比 80% 左右。对孤老、留守老人、失独家庭来说，他们没有监护人或没有可信任的监护人，需要在自己尚未失能失智之前，提前做出具有法律效力的规划。

规划主要包括两个方面，首先是养老机构的入住。虽然法律没有强制规定，但如果没有监护人签字，许多养老护理机构都会拒绝老人入住。此外，医疗决定的签署也是个问题。一般医院在进行有危险性的手术时，会要求病人家属或监护人在治疗方案、风险提示书上签字。

洪英并非没有法定监护人，她原本有三个哥哥和一个姐姐，三哥已经去世，姐姐常年没有联系。洪英和大哥的关系不好，大哥曾阻止她卖房养老，甚至打来电话吓唬她“卖完了房子，要是人家知道你还有钱，可能会入室抢劫！”

二哥倒是个正派人，但他已经 81 岁了，二哥曾语重心长地嘱咐洪英：“我老了保护不了你了，你常跟街道、派出所联系。”

特殊的家庭环境，让洪英早早将自己定义为“孤老”。

洪英找到的意定监护人，则是社区里评选出来的“孝星”，在她脚骨骨折之后，经常来家里帮她修脚，久而久之，对她的困境便十分了解。有一次洪英又说起想办理意定监护但找不到人选的无奈，“孝星”沉默了一会儿，随即掏出自己的证件，跟洪英一字一顿地说“实在不行我来当监护人，给您签字进养老院”。这句话让洪英一下子宽了心。

在北京五环外，洪英早就相中了一处养老院，她描述，那里的房子清一色都是二十多层的高楼，小区里就有三甲医院，硬件设施一流，还拥有独立的小厨房，不用每天去食堂吃油腻的饭菜。

特殊群体：心智障碍子女家长有“双养”的担忧，73 岁刘辉

同样处在焦虑中的，还有 73 岁的刘辉，他也想找个意定监护人，不只为自己，也为了儿子。

从 2017 年政策开始实施，每次看到相关报道，刘辉都小心翼翼地剪下来，再粘到 A4 纸上，每天都要翻看，同时在脑海里一遍遍地检索合适的人选。他也总去公证处咨询，每次都要和公证员聊上个把小时，把所有的疑惑掰开揉碎了咨询。

只是刘辉的意定监护人依然“难产”，他有三个妹妹，她们都有自己的家庭，有的和刘辉关系不睦，有的生活方式不适合做监护人，而且年纪都已经不小了。

刘辉也曾想过，如果实在没有合适的人选，就托公证处介绍一个合适的社会组织作为意定监护人，但我国目前还没有职业的监护人或以监护失能失智老人为主要业务范围的社会组织。

在刘辉卧室的柜橱里，放着各种各样的药，“这是扩充血管的，这是降压的，这是安眠的……”几十种药物，他熟知每一种的疗效、用法甚至产地。刘辉不确定 73 岁的自己还能陪儿子走多久，尤其是两年前做了心脏搭桥手术之后。

在另一间卧室，刘辉叫醒午睡的儿子，被窝里 43 岁的儿子刘晓阳表情木讷，反应迟缓。

据刘辉介绍，因为爱人在怀孕时多次服用药物，导致儿子智力异常。儿子不会做饭也不会花钱，但老实听话，父亲曾嘱咐他有人敲门不要随便开，结果学校老师都被他拦在门外。

爱人 2011 年去世，刘辉开始负责照顾儿子的全部生活，包括起床后开窗通风、刷牙时的正确方向，刘辉都要向儿子一次次重复。

儿子的存在让他不得不警惕未来可能出现的一切变数，也对意定监护人的选择更加慎重，“我的事儿好说”，是他经常挂在嘴边的一句话，对于自己的监护事宜，刘辉说只要有人在手术通知单上签个字就行，骨灰都可以不要，但刘晓阳的余生，却容不得半点马虎。

像刘辉这样同时为自己和身心智障孩子找意定监护人的“特殊群体”，被李辰阳归类为“心智障碍子女家长”，他们有“双养”的担忧，需要通过意定监护协议把自己和孩子“托付”给信任的人。

此外，另一种需要意定监护的“特殊群体”，是那些在年老时再婚或搭伴养老（同居但不领证）的老年群体。一旦老人失能失智后，再婚或同居对象极易和老人子女发生矛盾，这更需要通过意定监护，让信任的老伴得到法律上的资格认定。

不求回报：无血缘关系无报酬房东做房客监护人，58 岁王明

2019 年 1 月 24 日，上海市普陀公证处，58 岁的王明领到了期待已久的意定监护公证书，他抱着公证书，直奔街道办事处。之前谁都不相信他能找到意定监护人，街道的汪科长还跟王明打赌，要是找到了，给他“报销”2000 元的公证费。

李辰阳为王明办理了公证手续，这是他经手的所有案例中最特殊的一个：无亲无故无报酬，房东却愿意做房客的监护人。王明自己也不敢相信，“说句不好听的，我这个人就是个烂摊子，一无所有。”

对于自己的过往，王明用“悲哀”两个字来形容。58 年前，亲生母亲将他送给了一对老夫妇，之后就再没出现过。王明自幼顽劣，成年后三次因为盗窃被判刑，在监狱里度过了自己的大半生。

出狱后的王明靠领取低保和廉租房补贴度日。2011 年，王明认识了现在的房东夫妇，因为投缘，三个人处得像一家人。两个月前，王明脑梗住院，也是房东在照顾他。

对于晚年的恐惧，让王明倍感焦虑，他向房东提出了在电视上看到的意定监护。提到房东为什么

会同意，王明觉得“是因为同情”，跟当初他们夫妇知道他有前科，还把房子租给他一样。王明将自己形容为领低保的“穷光蛋”，从心底感激房东是大公无私的好人。

意定监护的事情有着落之后，王明马上联系了遗体捐献机构，“现在年轻人捐献遗体的多得是，何况我一个人。”王明嘱咐了房东，到时候一个电话打到遗体接收单位，等人家把“能用的”拿走，骨灰撒在长江里就好。

王明说，之所以想要海葬，是因为无亲无故，没人跟自己一起埋，他早就打听好了，海葬是最简便的方式，还有4000多元的海撒补贴，就留给房东了。

心中顾虑：意定监护人忧虑怕被指责有所图，78岁老钱

同在上海，78岁的老钱寻找意定监护人的路，开始并不顺利。老钱的人选是邻居赵亚梅，九个月前，赵亚梅对于这事还十分抗拒，老钱曾几次让她当监护人，都被拒绝了，“我自己年龄也大了，再说其他邻居背后会说我图什么”。

拒绝之外，赵亚梅从来不吝啬对这位老邻居的帮助。她回忆，三十几年前搬来的时候，老钱就已离婚。老钱和赵亚梅的丈夫处得像兄弟一样，退休后干脆在赵亚梅家入伙。几年前丈夫病重，老钱时常帮忙照顾，在丈夫去世时忙前忙后，料理后事。

之后老钱身体状况每况愈下，赵亚梅承担起了给老钱买饭、买药、洗衣、送医等一切琐碎的照料工作。赵亚梅平时出入的时候，都会顺便敲几下老钱家的门，喊两声“老钱，你在干嘛，还好吗？”得到回应才能放心。

赵亚梅曾托人给老钱挨家找过养老院，得到的答复都是：“邻居送来不行，必须有监护人签字才收。”赵亚梅这才同意签下意定监护协议，“不管怎么样，总要把他先安顿好。”

自从2018年4月，正式签订意定监护协议以来，老钱就成了赵亚梅一家人的“心头肉”，赵亚梅的姐姐、妹妹、弟弟都经常被她拉来帮忙。

78岁的老钱腿脚不好，但头脑十分清醒，而且对生活还有些挑剔，一根香蕉，只要皮上出现几点黑，他就要让护工扔掉。

虽然有时候犯点小脾气，但老钱本性很善良。赵亚梅给他准备两三天的零食送去，往往一天就没了，腿脚能动的时候，老钱通常会捧着自己的零食，给房间的伙伴们挨个送去。前段时间因为护工没扶住，老钱的腿骨折了，但他一直嘱咐赵亚梅不要在护工面前提起这事，“她也不是故意的。”

作为老钱的意定监护人，赵亚梅听到过许多关于“图什么”的议论，她对此非常不理解，“老钱现在身体很好，我能图什么？”

数天前，赵亚梅把一篇名为《你是一个好人，为什么还是有人不断议论你》的文章转发到了自己的朋友圈，里面写道：“选择厚道是因为我明白，厚德能载物，助人能快乐。”

作为意定监护人，除了负责老钱的日常生活，赵亚梅还要为他的每一笔花销记账，厚厚的账本里贴满了发票和收据，“他退休工资不高，要帮他省着点儿。”

监护契约：写监护报告定期发给公证员

老钱的监护人赵亚梅还会定期写监护报告，让姐姐做成电子版，定期发给经手公证事宜的公证员李辰阳。

李辰阳介绍，“在监护人是非近亲属的情况下，有这样的监护报告，将来老人失能失智之后，其他法定监护人对老人指定的监护人提出质疑时，报告就可以成为自我保护的手段。同时递交监护报告也是监护人的义务和责任，防止滥用监护权，或者怠于行使监护权。”

监护报告是意定监护协议的必备条款，除此之外，协议还对监护人的代理事项、监护职责以及监护撤回等进行了详细规定。被监护人失能失智以后，监护人应承担起照管日常生活、管理和保护财产、代理进行民事活动及非讼和诉讼活动。

一般情况下，意定监护协议中设有“宽容条款”。任何人的监护工作都无法保证十全十美，宽容条款的存在让监护人在出现不可避免的失误时，社会各方或近亲属能给予谅解。

李辰阳告诉北青报记者，要破解监护人难找的局面，制度的细化和观念的转变都很重要。目前意

定监护公证除了保障监护设立人的利益外，还要保护受托监护人，让他们在付出善意的同时，免受无辜的“法律之灾”。

李辰阳说，之所以监护人缺失的现象依旧突出，除了被惩罚性的法律条款吓退，还有一部分人面临着被人诟病“贪慕被监护人的财产”或“虐待老人”的道德风险。

酬金设定：部分协议会涉及报酬

在酬劳方面，虽然许多人是出于善意担负起意定监护关系，但部分意定监护协议中也会涉及报酬。李辰阳介绍，被监护人为表示谢意，可以在协议中写明酬金数额，在本人完全失能失智之后条款生效。但这样设定酬金的案例占比不超过百分之十，大多数监护人都是自愿无偿承担监护责任。

李辰阳遇到过执意设定酬金的被监护人。杨奇伟退休之前是个处级干部，女儿因父母离异对他有看法，在他病重的时候拒绝照顾，甚至直接对他说：“你以后不要再找我了，你的遗产我也不要。”

无奈之下，杨奇伟只得找到曾经关系不错的同事，说服对方成为了自己的意定监护人。考虑到未来同事在照顾自己时，可能会受到女儿的为难或质疑，杨奇伟提出将酬金定为每月 8000 元，给对方一定的物质保障并以此表示感谢。但同事称，同意成为意定监护人并非是为了钱，而是看在同事多年的情分上，最终经过公证员协调，协议酬金定为每月 3000 元。

李辰阳说，还有部分被监护人通过遗嘱赠与的方式，将财产赠与意定监护人，遗赠协议由被监护人在意定监护协议签署完成后单独办理，一般不告知监护人，以免监护人为获得遗产采取极端方式。

据悉，在日本、新加坡等老龄化国家，已经出现行政机构专门管理公共监护人的办公室，以及职业的社会监护人，如日本的“后见人”制度。在委托人失能失智后，“后见人”可以代理私人事务、管理财产，“后见人”可以是机构，也可以是地方家庭裁判所登记在册的个人。

（来源：北京青年报）



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/590/id/605/aid/61029>

老年人出游常见消费陷阱

陷阱一：团购价背后的陷阱

生活中，一些旅行社通常会以“团购价”“低价团”“优惠团”等广告来吸引旅游者上门，但在签订合同时却又调高价格的情况时有发生。事实上，低价团的景点大多数只含第一张门票，其后的缆车或环保车等均要自费；而报价行程中所包含的景点大部分都是免费的。旅行社往往会将最精彩的、需要付费的、旅游者们都想去的景点列为“自愿自费”项目写进合同。

提醒：如何识别价格是否有陷阱最简单的方法就是，旅行社的行程报价应该是旅游者自己支付机票、住宿、餐饮、门票等等消费总额的八成左右。这是由于旅行社与其他航空公司、酒店及景区等单位有不成文协商的价格优惠，价格幅度平均在 5-7 折，在此基础上再添加 1-3 成的利润，这才是真正的合理的行程报价，而超低的价格必定会有陷阱。

陷阱二：旅游购物陷阱

导游诱购已成为旅游中的普遍现象，一些低价团也往往以旅游购物来弥补。一般是游客在导游带领下集体到指定地点购物，导游会事先游说游客这些地点的商品绝对“货真价实”，但实际上，游客所购买的物品比其他非导购商店高出许多，多出来的价格基本是导游提取的购物“回扣”。

提醒：旅途中购买地方特色商品，一般应到当地正规商场购买，路边小店及景区内的土特产、纪念品最好不买或少买。尽量不在旅游地购买价格昂贵的金、银、珠宝、玉器等商品，否则一旦出现消

费纠纷，很难维护自己的合法权益。

陷阱三：天价餐饮陷阱

自 2015 年以来连续发生的青岛天价虾到哈尔滨天价鱼再到海南天价菜，景区的天价餐饮乱象频出。旅游中，如果出现类似情况，该如何防范？

提醒：首先要强化风险防范意识，在景区消费时要尽到自身的“注意义务”，尽量避免“价格陷阱”，把价格和计量单位问清楚，再去购买商品和接受服务。其次，如果出现权益受损情况，要合理控制情绪，先与经营者协商。若协商不成，选择报警。最后在保障自身安全的情况下，尽量把所有能够证明损害自身合法权益和商家构成欺诈的证据保存好，比如拍照、录音等。一旦发生纠纷或恶化到治安事件甚至刑事案件时，将这些证据提交给相关部门，请求消费者协会或者其他调解组织介入，或向有关行政部门投诉、提请仲裁机构仲裁，还可以向人民法院提起诉讼。

陷阱四：年龄“附加费”陷阱

去年十一期间，刘阿姨和几个老友看中了一个九寨沟旅游团，旅行社的宣传单上写的是团费每人 2000 元，但在签订合同时，旅行社要求 60 岁以上老人每人多交 500 元“附加费”。刘阿姨对“附加费”提出质疑，因为 60 岁以上老人的吃、住、行标准和其他游客一样，旅行社并没有提供任何附加服务。行程结束后，她向旅游质监部门提出投诉，对方退还了附加费。

提醒：目前市场上很多东南亚等出境旅游团价格很低，竞争激烈，一些境外的地接社只能依赖游客在购物点的消费来赚取利润。而他们普遍认为老人和小孩的消费能力偏低，因此向老人和小孩收取“附加费”来弥补损失。事实上，年龄附加费是明令禁止收取的。

陷阱五：老年游客境外消费遇陷阱

我国公民在境外遭遇消费陷阱、强买强卖、被迫增加游玩项目等情况时，常常陷入维权无门的尴尬。

提醒：随团出境旅游时，一定要选择有出境资质的旅游公司，尽量购买高品质的旅游产品。在签订旅游合同时，对行程安排、购物次数、景点名称都要查看仔细，合同条款要清晰明了，谨防陷阱。此外，在境外购物尽可能选择知名商场，对偏僻地方的所谓“免税店”，提高警惕，不可盲目跟风抢购，因消费被骗的要及时向有关监管部门投诉，切实维护自身权益。

陷阱六：老年人组团旅游谨防超低价

老年人受消费理念和经济条件的制约，旅游过程中更看中价格因素。很多旅行社利用老年人的这种心理，用超低价组团来诱惑老年旅游消费者，但往往到了目的地却发现根本不是景点，而是以旅游做幌子迫使消费者购买质差价高的保健品、玉器等。

提醒：旅游者在选择旅行社时，切莫轻信旅行社的口头承诺，一定要将其违约责任等内容进行仔细阅读，特别是有关旅游者权益方面的条款，应格外留意。如果发现有限制消费者权利、减轻经营者责任的格式条款，一定要据理力争，要求对方修改，并签订书面合同。消费者在签订合同后一定要保存好合同原件和相关缴费凭证，一旦发生了消费纠纷，及时向有关部门及消协组织投诉，以维护自身合法权益。

陷阱七：免费旅游的购物陷阱

天上掉馅饼，而馅饼后面很可能就是一个大的陷阱。“免费旅游”在不少城市都出现过，是旅游公司抓住老年人“渴望免费”的心理，对其进行旅游产品推销。

提醒：老年人如果有出游计划，不妨选择正规旅行社推出的老年游项目，同游者也都要年纪相仿，

玩起来安全放心。

(来源: 文物旅游局)



<http://cnsf99.com/Home/Article/index/pid/590/id/605/aid/61058>

政府购买服务

河南：郑州市中原区民政局 2019 年困难特殊老人居家养老服务项目

招标公告

一、招标条件

本招标项目郑州市中原区民政局 2019 年困难特殊老人居家养老服务项目已具备招标条件，采购人为郑州市中原区民政局，建设资金来自财政资金，项目出资比例 100%。现对该项目进行公开招标。

二、项目概况

2.1 项目名称：郑州市中原区民政局 2019 年困难特殊老人居家养老服务项目；

2.2 项目编号：公开-2019-5；

2.3 标段划分：一个标段；

2.4 招标范围：本项目为政府购买居家养老服务单位招标，以我区 60 周岁以上无子女且收入较低、中原区城区户籍居民、自愿申请服务的孤寡老人，低保、低收入家庭中的中度、重度和年满 80 周岁以上高龄老人，年满 60 周岁以上的失独老人，散居特困老人，市级以上劳动模范、重点优抚对象、因公致残或见义勇为等为社会做出突出贡献人员中失能或高龄老人，百岁老人和困难空巢老人为购买服务对象。其中 60-69 岁的困难特殊老人 28 名，每人每天服务 1 个小时；70-79 岁的困难特殊老人 25 名，每人每天服务 2 个小时；80 岁以上的困难特殊老人 28 名，每人每天服务 3 个小时。

2.5 服务内容：生活照料、家政服务、康复服务、日托服务、心理咨询、精神慰藉等；

2.6 服务期限：自合同签订之日起至 2019 年 12 月 31 日止；

2.7 项目预算：60-69 岁的困难特殊老人，服务单价：25 元/人/天；70-79 岁的困难特殊老人，服务单价：50 元/人/天；80 岁以上的困难特殊老人，75 元/人/天。总预算 1239300 元。

2.8 其他说明：本项目执行政府采购政策。

三、投标人资格要求

3.1、供应商须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件；

3.2、供应商具备民政部门颁发的有效的养老机构设立许可证和民办非企业单位登记证书，或者具备民办非企业单位登记证书且业务范围与养老有关；

3.3、供应商具有 2016 年 1 月 1 日以来（以合同签订时间为准）养老相关服务类似业绩；

3.4、供应商须提供通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询企业信用记录的网页打印件并加盖公章，查询时间为本项目公告发布之日起，列入“信用中国”网站的“失信被执行人”和“重大税收违法案件当事人名单”、“中国政府采购”网站的“政府采购严重违法失信行为记录名单”及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本次政府采购活动；

3.5、本次招标项目不接受联合体投标。

四、报名及购买文件须知

4.1 凡有意参加投标者请于 2019 年 02 月 14 日至 2019 年 02 月 20 日（法定公休日、法定节假日除外），每日上午 09 时 00 分至 11 时 30 分，下午 14 时 00 分至 17 时 00 分（北京时间，下同），到正

信伟业招标集团有限公司（郑州市西三环大学科技园（东区）4 号楼 D 座 2 楼）报名并购买文件。

投标人购买招标文件时请携带以下资料：

- （1）授权委托书；
- （2）法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明，开户许可证；
- （3）相关资质证书；
- （4）经审计的年度财务状况报告或其基本户开户银行出具的资信证明；
- （5）依法缴纳税收的材料和社会保障金的证明材料（个人或其他组织除外）；
- （6）参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；
- （7）类似业绩合同等材料；

（8）通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询企业相关信用记录的网页打印件；

潜在投标人所提供的资料必须真实、完整、清晰可辨，如有弄虚作假者，一经查实将取消其投标资格并上报政府采购监督部门，本项目不接受网上及信函报名。

以上资料报名时验原件，留存复印件两套（复印件须按顺序装订成册并加盖投标人公章，授权委托书、没有重大违法记录的书面声明和信用信息查询资料留原件）。

4.2 招标文件售价 300 元每份，售后不退；

五、投标文件的递交

5.1 投标文件递交的截止时间为 2019 年 03 月 06 日 09 时 30 分

5.2 投标文件接收地点：郑州市西三环大学科技园（东区）9 号楼 14 楼会议室

5.3 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

六、开标有关信息：

6.1 开标时间：同投标文件递交截止时间。

6.2 开标地点：同投标文件接收地点。

七、发布公告媒介

本公告期限为 5 个工作日,同时在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省招标投标公共服务平台》、《河南省政府采购网》、《郑州市政府采购网》、《中原区政府采购网》上发布，采购人及招标代理机构对任何转载信息及由此产生的后果均不承担任何责任。

八、联系方式

采购人：郑州市中原区民政局

地址：郑州市中原区桐柏路 177 号

联系人：贾女士

电话：0371-55013819

采购代理机构：正信伟业招标集团有限公司

地址：郑州市西三环大学科技园（东区）4 号楼 D 座 2 楼

联系人：申女士

电话：0371-63320919

2019 年 02 月 13 日

（来源：中国政府采购网）

福建：厦门华沧-关于推迟 2019-HCGK-SH40-长者照护之家—居家社区养老服务照料中心运营项目开标时间的通知

项目名称：长者照护之家—居家社区养老服务照料中心运营

项目编号：2019-HCGK-SH40

一、项目联系方式：

项目联系人：林先生

项目联系电话：0592-6581200/6588966（传真）

二、原公告名称及地址时间等：

首次公告日期：2019 年 01 月 24 日

本次变更日期：2019 年 02 月 14 日

原公告项目名称：长者照护之家—居家社区养老服务照料中心运营

原公告地址：http://www.ccgp.gov.cn/cggg/dfgg/gkzb/201901/t20190124_11565858.htm

三、更正事项、内容：

各潜在投标人：

接采购人通知，现推迟“2019-HCGK-SH40-长者照护之家—居家社区养老服务照料中心运营”项目投标截止时间及投标时间，具体时间安排如下：

1、投标截止时间：投标文件应于[2019 年 02 月 19 日]上午[9:00:00]（北京时间）之前提交到[厦门市海沧区沧虹路工商银行大厦 8 楼厦门市华沧采购招标有限公司开标厅]，逾期递交的或不符合规定的投标文件将被拒绝。

2、开标时间、地点：[2019 年 02 月 19 日]上午[9:00:00]（北京时间）、[厦门市海沧区沧虹路工商银行大厦 8 楼厦门市华沧采购招标有限公司开标厅]。

本通知条款如与招标文件中相应条款有冲突的地方请以本通知为准。其他内容如在本通知中未体现，则仍以招标文件中的要求为准。请各潜在投标人接到通知后将回执回传至我司，电话：0592-6581200，传真：0592-6588966。

特此通知！

厦门市华沧采购招标有限公司

2019 年 02 月 14 日

回执

厦门市华沧采购招标有限公司：

关于贵司发来的<厦门华沧-关于推迟 2019-HCGK-SH40-长者照护之家—居家社区养老服务照料中心运营项目开标时间的通知>我司已收悉。

特此回执！

投标人：（加盖公章）

2019 年月日

四、其它补充事宜：

五、联系方式：

采购单位名称：厦门市海沧区人民政府新阳街道办事处

采购单位地址：/

采购单位联系方式：/

采购代理机构全称：厦门市华沧采购招标有限公司

采购代理机构地址：厦门市海沧区沧虹路 95 号工商银行八楼/厦门市思明区七星西路 178 号七星大厦 19 楼 1903—1905 室/厦门市翔安区五权路 2665 号之 5

采购代理机构联系方式：林先生 0592-6581200/6588966（传真）

（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