

每日养老资讯

2019年5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
辽宁：沈区域性居家养老中心收费应低于区域内市场平均价格	4
江苏：南京多措并举努力破解大城市养老难题	5
陕西：多项举措积极推进养老服务高质量发展	6
江苏：昆山市列为“互联网+护理服务”省级试点	6
湖北：咸宁市四种模式加快养老服务体系建	7
新疆：自治区红十字会养老培训基地挂牌	8
鼓士气、振人心、催奋进——全国大城市养老服务工作会议暨全国养老服务推进会议小组讨论会侧记	8
开辟新时代养老服务事业发展新境界	10
老龄化误读	11
人力资源缺少成养老最大瓶颈，志愿者或成为养老需求补充有力途径	12
居家养老如何医养结合？	13
人社部：鼓励各类院校设置养老服务相关专业、开设相关课程	15
中经国富：“艺术养老”引发关注，养老亦须物质精神两手抓	16
热点新闻	17
我国将全面建立统一的城乡居民医保制度	17
老人用自家宅院创办“老年俱乐部”	17
老龄数据	18
全国六省市迈入深度老龄化！山东“最老”	18
我国人口老龄化经历四个重要阶段	22
政策法规	23
国家医疗保障局财政部《关于做好 2019 年城乡居民基本医疗保障工作的通知》	23
《关于做好 2019 年城乡居民基本医疗保障工作的通知》政策解读	25
养老研究	27
应对老龄化：日本市民代理（监护）人制度的启示	27
养老类型	29
试水“社区+养老”，打造新型邻里中心	29
送老人去养老院，何时成了不孝？	31
养老产业	32
“创·享幸福养老新模式高峰论坛”举办	32
借鉴健康养老管理模式，助力六大产业创新发展	32
养老产业“蓝海”亟待突破盈利瓶颈	33
老年餐外卖生意不好做	34
养老培训	35
老龄化社会需要怎样的优质护理？国家卫健委将大力推动医疗护理员	35
广东医科大学率先成立“养老产业研究院”，首届“养老专业”学生即将毕业	36

老年大学	37
老年大学“手机班”受欢迎.....	37
健康管理	38
生命在于运动，美国研究称坚持锻炼是长寿秘诀.....	38
养老地产	38
老年地产行业布局.....	38
养老金融	39
资管新规下商业银行养老理财产品的突围之道——我国银行养老理财产品发展情况.....	39
为什么养老目标基金必须要用 FOF 的方式运作？	41
社会保障	42
山东：青岛出台稳定和扩大就业 22 条新政，养老保险单位缴费比例降至 16% ...	42
浙江：台州社保费率再降！养老保险单位缴费比例降至 16%	44
试点一年，税延养老险遇冷	45
好消息！我市计划建立居民养老“双机制”	45
热问快答	46
社会保险知识问答：缴纳养老保险.....	46
老年说法	47
山东：淄博市卫生健康委“温暖老龄工程—爱心助老法律服务进社区”走进欣苑社区.....	47
温情攻势辅助花式骗局，掏空老人钱袋子	47
政府购买服务	50
福建：厦门市海沧区人民政府新阳街道办事处长者照护之家--居家社区养老服务照料中心运营公开招标公告	50
甘肃：嘉峪关市居家养老服务中心养老服务信息网络平台公开招标公告	51
陕西：西安市莲湖区养老服务（社会福利）中心项目.公开招标公告	53
浙江：湖州市人民政府仁皇山街道办事处仁皇山街道五社区居家养老中心运营托管项目公开招标公告	54
关于我们	56
联系我们	57

养老视点



辽宁：沈区域性居家养老中心收费应低于区域内市场平均价格

沈阳市区域性居家养老服务中心的服务范围应覆盖周边 1-2 个社区老年人;公共空间要沿墙安装安全扶手;公共活动用房要配备电视、音响、健身器材、书籍报刊等;定期为老人提供体检、上门巡诊、社区护理等服务;服务收费要低于区域内市场平均价格,还要设定免费公益服务项目.....

日前,沈阳市民政局公布了《沈阳市区域性居家养老服务中心设施设计和服务标准(试行)》(以下简称《标准》),进一步规范了区域性居家养老服务中心的建设和服务管理。

每个中心服务范围应覆盖周边 1-2 个社区老年人

区域性居家养老服务中心是指充分利用社区资源,就近为有需求的居家老年人提供生活照料、陪伴护理、心理慰藉、社会交流等服务,由具有相应资质的企业或社会组织运营的为老服务机构。包括单体结构和一址多点两种建筑模式。

《标准》要求,区域性居家养老服务中心要综合考虑地区人口密度、老年人口分布状况、服务需求、服务半径等因素进行规划设置。每个中心服务范围应覆盖周边 1-2 个社区老年人。

在设施设计标准方面,区域性居家养老服务中心的建筑面积应不得低于 600 平方米,采用“一址多点”模式建设的,主体设施建筑面积不得低于 400 平方米,外设功能区不得多于两处。

每张床位面积不低于 5 平方米家具符合老人需求

区域性居家养老服务中心根据服务功能可划分为照料护理区、医疗保健区、公共活动区、生活服务区,各功能区用房应满足老年人需求。

其中,照料护理用房不能与电梯井道、有噪声振动的设备机房等邻近设置。根据老年人需求设置床(椅)位,且平均使用面积每张达到 5 平方米。老年人使用的床和家具应符合老年期生理功能需求。

公共活动用房要配电视、音响、健身器材、书报等

《标准》要求,公用卫生间要与老年人经常使用的公共活动用房同层,宜邻近设置,并且光线明亮,具备通风换气条件。公用卫生间应设无障碍厕位,便器旁应安装扶手;公共餐厅要使用可移动的、牢固的桌椅,为护理员留有分餐、助餐空间;采用柜台式售饭方式的,应设置低位服务窗口。

同时,公共活动用房应配备电视、音响、健身器材、休闲棋牌类用品、书籍报刊等;医疗保健用房应设置医务室、护理站等医疗机构,需符合医疗机构基本标准并取得医疗机构执业许可。

公共空间要沿墙安装安全扶手并且保持连续

《标准》要求,公共空间要沿墙安装安全扶手,并且保持连续。老年人居住用房内应设安全疏散指示标识,老年人活动空间内的墙面凸出和临空突出物,应采用醒目的色彩或采取图案区分的方式作出警示标识。

同时,区域性居家养老服务中心要配备必要消防设施;应设置紧急呼叫装置和监控系统应具有采暖设施、空调设备,并有通风换气装置。

为失能失智及高龄老人提供协助进食、洗头等服务

在服务管理标准方面,《标准》要求,区域性居家养老服务中心要根据服务对象数量及服务项目配备必要的管理人员、服务人员,鼓励为老服务志愿者参与服务。相关专业技术人员、养老护理员及其他服务人员应具有相关资质,并经过相关培训。

同时,区域性居家养老服务中心需设置照料护理、助餐、助洁、助浴、助医、助行、文化娱乐等服务项目。

其中,照料护理要求为社区内失能失智或有需求的高龄老年人提供协助进食、协助排泄以及洗发、梳头、口腔清洁、洗脸、剃胡须、修剪指甲、洗手洗脚、沐浴等服务。

定期为老人提供体检、上门巡诊、社区护理等服务

在助洁助浴助医服务方面,中心要为社区内有需求的老年人家庭上门提供居家保洁服务;上门助浴的要与服务对象签订服务协议,并有两名工作人员在场;依托卫生服务机构、护理站的中心,要定期为老年人提供体检、上门巡诊、家庭病床、社区护理、健康管理等服务。

收费要低于市场平均价格设免费公益服务项目

值得一提的是,《标准》还要求,区域性居家养老服务中心服务项目收费要低于本区域市场平均价格,同时设定一定的公益服务项目,不收取服务对象费用。

同时,区域性居家养老服务中心要制定居家养老服务意外事件处置应急预案,每年至少举办两次消防培训和演练。还要建立档案管理制度,记录老年人信息、服务协议、服务项目、服务安排、服务记录等信息。

《标准》要求,中心实行服务质量评价制度,委托第三方社会机构进行服务评价,对于过程中发现的问题与建议,要及时改进,不断提高服务质量。

(来源:辽沈晚报)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=63273>

江苏:南京多措并举努力破解大城市养老难题

据中国之声《新闻和报纸摘要》报道,江苏省南京市把养老服务作为民生发展的重中之重,多措并举努力破解大城市养老难题。

南京全市60岁以上户籍老年人口超过146万人,占总人口21%。养老床位“一床难求”、养老服务不专业等问题成为民生痛点。对此,南京市集中出台了60多个养老政策文件,还将3项养老工作指标纳入“南京高质量发展”核心指标体系。2017—2018年,全市共规划新增养老服务设施面积125万平方米,预计增加养老床位约3万张。积极探索“公办民营、公租民营、公建民营、公助民营”四种方式,目前全市公办机构40%以上公办民营,社会化养老机构占81%,社会化居家养老服务中心占50%以上。

九如城集团苏皖区域公司品牌部副总监常春燕:我们在南京市连锁运营的16个社区居家服务中心的用房,是由政府无偿提供的,这也是南京市政策非常好,给我们养老机构的运营带来很大的支持。

如今,南京拥有各类养老院262家,养老机构床位4.15万张,其中护理型床位占比超过85%。连同社区居家养老床位,每千人拥有养老床位39张,远高于全国平均水平,全市社区养老服务设施配建达标率100%。南京市民政局副局长陈芳介绍说,下一步南京将在提升养老服务质量等方面积极探索。

陈芳:探索在全市建立统一的权威的养老服务时间银行体系来发展互助养老,让低龄老人存取服务时间,那么在他需要的时候兑换服务。

(来源: 健康界)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=63254>

陕西: 多项举措积极推进养老服务高质量发展

基本建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系
全省 90%的养老机构、60%的社区居家养老服务机构能够开展医疗卫生服务

人口在 100 万以上的县(市、区)要实现养老服务圈全覆盖,农村互助幸福院要覆盖 80%的行政村

记者 5 月 10 日获悉:省民政厅印发了《关于推进全省养老服务高质量发展实施方案(2019—2020 年)》(以下简称《实施方案》),提出通过完善政策法规、优化养老环境、强化社会服务、增加适度普惠养老供给,不断推动我省养老服务高质量发展,力争到 2020 年基本建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

《实施方案》要求,增强居家(社区)养老服务能力。到 2020 年,全省人口在 50 万以下、50 万至 100 万的县(市、区)要分别打造 1 至 2 个、3 至 5 个“15 分钟养老服务圈”,人口在 100 万以上的县(市、区)要实现养老服务圈全覆盖,农村互助幸福院要覆盖 80%的行政村。合理布局养老床位,每千名老人拥有床位 35 张以上,护理型养老床位占比不低于 30%。充分发挥社会力量主体作用,政府运营的养老床位数占当地养老床位总数的比例应不超过 50%。

为实现上述目标,《实施方案》提出,要在城市加快建设由社区小型养老院、社区日间照料中心、养老服务站点构成的养老服务网络体系,每个社区至少培育发展 1 个养老服务社会示范组织和 1 支志愿者队伍,同时采取互联网+智慧养老、智能化呼叫、手机 APP 等多种信息化手段,开展老年人健康管理、紧急救援、服务预约、物品代购及其他个性化服务。同时,要引导社会力量兴办养老机构,每个县(市、区)要建设 1 所主要为失能、半失能老年人提供康复护理服务的社会福利中心或老年公寓;至少建有 1 个县级特困人员供养服务机构,为农村低保、建档立卡贫困家庭、低收入家庭中的老年人、残疾人提供低偿或无偿的集中托养服务;推进农村区域性养老服务中心建设,持续开展农村留守老年人关爱服务,落实每季度探访农村留守老年人制度。省民政厅将每年资助 20 个县级老年公寓、1 个市级老年养护机构项目、2000 个农村互助幸福院建设,同时积极配合卫健部门加快推进医疗机构进养老机构,力争到 2020 年,全省 90%的养老机构、60%的社区居家养老服务机构能够开展医疗卫生服务。

记者了解到,我省将探索创新养老服务模式,打造关中综合养老服务区,发展陕南康养休闲区,开发陕北红色旅居养老区,支持老年人开展文体娱乐、精神慰藉、互帮互助等活动,不断丰富老年人的精神文化生活。

(来源: 陕西传媒网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=63251>

江苏: 昆山市列为“互联网+护理服务”省级试点

在家也能预约护士上门服务。5 月 8 日,昆山市“互联网+护理服务”试点工作正式启动,37 项护理服务可线上下单,标志着我市护理行业进入全新的“网约”时代,以满足老龄化社会的新需求。

据了解,前不久,昆山被列入“互联网+护理服务”省级试点城市之一。为此,我市根据国家及江苏省关于“互联网+护理服务”试点工作的相关文件精神,结合医疗护理服务供给的实际情况,专门制定出台《昆山市“互联网+护理服务”试点工作实施方案》,明确全市各级医疗卫生机构、院前急救机构可运

用互联网、人工智能等技术，派出本单位注册护士提供“互联网+护理服务”，将护理服务从机构内延伸至社区、家庭，通过“线上申请、线下服务”模式，让居民足不出户即可享受专业的护理服务。

根据《实施方案》，目前，我市已明确的“互联网+护理服务”项目共有 37 项，涵盖基础护理、慢病管理、专科护理、康复护理、老年护理、中医护理、母婴护理、产后访视、健康教育、安宁疗护等服务内容。试点医疗机构可根据自身服务能力，对服务对象进行全面的综合评估后，从中遴选本机构可提供的服务项目实施。参加“互联网+护理服务”的护理人员一般要求有 5 年以上临床护理经验、护师及以上技术职称。一些特殊的护理项目还需省级专科护士，如伤口造口护理、糖尿病管理、营养指导等。

为统筹做好“互联网+护理服务”试点工作，《实施方案》还明确，由市卫健委、市护理学会联合完成我市“互联网+护理服务”工作方案；市护理学会作为行业管理者主体负责居家护理服务人员资质审核、服务人员的培训和考核、服务项目及服务规范制定、护理质量的监督与评价等。目前，学会正协调各医疗单位做好“互联网+护理服务”工作的宣讲、护理人员注册及组织培训等工作。同时，由第三方提供的“互联网+护理服务”信息技术平台正在搭建中，将把符合条件的护士录入派单人员库，并建立线上申请、跟踪、评价等通道，以便精准对接群众多样化、多层次的健康需求，探索培育护理服务新业态。

（来源：昆山市委宣传部）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=63307>

湖北：咸宁市四种模式加快养老服务体系建设

一是“公建公营”模式，加大养老服务供给。通过整合上级补助资金、福彩公益金、本级财政预算资金，按照 1500 元/个床位的标准分别给予民营养老机构一次性建设补贴和床位补贴，对收住失能对象和其他对象的养老机构分别给予 1500 元/人/年、1000 元/人/年的补助，对新建的社区养老服务站和农村老年人互助照料点每年给予 1—3 万元/个补助，全面提高养老服务供给。目前，咸宁全市已累计投入 3.65 亿，共有城乡养老机构 92 家，总床位数 15438 张，每千名老人拥有床位数 33.2 张，新建 141 个社区养老服务站和 518 个农村老年人互助照料点，覆盖率分别达到 87.6% 和 57.5%。

二是“公建民营”模式，保障社会老人养老。由政府出资兴建养老机构的基础设施，然后再用招标的方式，让社会组织或服务团体来进行具体的管理运作。通山县城市福利院投资 1.2 亿元，完善医养一体设施，通过公开招标方式与湖北康泰化成医疗投资管理有限公司签订“公建民营、医养结合”养老服务合作协议，按照普通老人 1800/月、半失能老人 2000/月、失能老人 3000 元/月标准收费，所得利润根据协议部分上缴民政部门，继续用于养老服务体系建设，目前总共收住社会代养老人 134 人，收住政府购买服务的集中供养特困人员 23 人。

三是“公私合营”模式，破解资金不足短板。通过服务外包、康养结合、PPP 等方式，鼓励专业化养老社会组织和医疗企业直接投资或承接公办养老机构运营，参与养老产业发展，吸引了湖北省联投集团、河南爱馨养老、康美药业、北京爱康医疗等一批知名企业和机构进驻咸宁市。其中，总投资 20 亿元的梓山湖大健康产业试验区正在建设的江南里医养小镇，一期规划建筑面积 6.8 万平方米、设置护理型床位 1500 张的老年公寓主体工程已近完工，中医药领军企业康美药业集团投资 10 亿元兴建通城县康美健康新城项目，打造复合式医养中心，首期体验中心已建成投入使用。

四是“公补民筹”模式，开展签约医疗服务。严格落实国家和省规定，采取个人缴费 40、医保基金支付 24 元、基本公共卫生服务费支付 8 元、财政补助 8 元的方式购买签约医疗服务，聘请全科医生每周开展 2—3 次巡诊，护士到养老机构定期值守，提供基本医疗、中医服务、健康体检、健康护理和健康咨询等服务，并在全市 70 个乡镇养老机构与乡镇卫生院推广。目前，全市签约服务对象 586 人年，2019 年计划签约服务对象增加至 1000 人。

（来源：财政部）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=63276>

新疆：自治区红十字会养老培训基地挂牌

近日，自治区红十字会养老培训基地在乌鲁木齐职业大学挂牌，今后，将在这里培训更专业的养老服务专业人员，让养老服务更专业化。

在这里接受培训的人员，要从养老照护、养老照护职业道德及法规、日常生活照护技术、老年人中医保健与康复指导、老年人心理照护、与老人沟通技巧、失能老人照护技术、老年人常见病照护与急救技术、安全防护、临终关怀等方面进行专业学习。培训合格后，将走向市场，为老年人提供专业服务。

据了解，新疆于2010年进入人口老龄化社会。截至目前，新疆60岁以上户籍老年人口达到300万人。目前新疆的专业护理人员在1万名左右，按4个老人一个护理员的需求，目前新疆需求74万名专业护理人员。

自治区红十字会党组成员、监察专员麦芳介绍，自治区红十字会养老培训基地挂牌，是根据今年3月29日，国务院办公厅印发《关于推进养老服务发展的意见》成立，主要任务是尽快破除发展障碍，健全市场机制，完善养老服务体系，优化养老服务供给，扩大养老服务投资，持续释放养老的消费潜力。

麦芳说，将建立红十字会品牌的养老服务师资队伍。优化建强红十字会养老志愿服务阵地，加快建设养老服务应急救援培训基地。持续完善居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。全力抓好养老服务基地(站)建设，补齐养老服务短板。

(来源：乌鲁木齐晚报)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=63295>

鼓士气、振人心、催奋进——全国大城市养老服务工作会议暨全国养老服务推进会议小组讨论会侧记

5月10日上午，在全国大城市养老服务工作会议暨全国养老服务推进会议小组讨论会上，来自全国的百余位各省市养老服务负责人和部分全国人大代表，紧密围绕学习贯彻习近平总书记重要指示精神 and 民政部部长黄树贤会议讲话精神，对新时代养老服务工作进行了交流讨论，现场气氛十分热烈。

高屋建瓴，为新时代养老服务指明方向

“黄部长的讲话站位高、目标远、安排实，为今后全国养老服务的发展指明方向。”来自基层的全国人大代表罗朝运表示。

全国人大代表徐贤淑说：“习近平总书记高度重视养老服务工作，此次会议是民政部贯彻落实总书记重要指示的一次重要会议。作为一名全国人大代表，我将利用一切机会向老百姓和社会各界传达会议精神。”

谈到贯彻落实黄部长讲话精神，上海市民政局局长朱勤皓表示，需要准确把握“新时代”“大城市养老”“民政牵头”和“落实见效”四个关键词，重点在老年人立法平台、支付平台和养老人才队伍上下功夫，把握大城市养老发展规律。

全国人大代表、安徽省民政厅副厅长耿学梅表示：“听了黄部长的讲话，深刻感受到民政部门在养老服务中的职能定位越来越重，自身做好养老服务工作的责任感和紧迫感进一步增强。”

“黄部长的讲话为新时代养老确定了目标、明确了任务，催人奋进，鼓舞士气。”河北省民政厅副厅长吴进军、山西省民政厅副厅长尹也刚以及小组讨论的其他代表纷纷说道。

“黄部长讲话高屋建瓴，准确定位了新时代养老服务工作，明确了具体目标任务，提出了落实举措，对基层养老工作者有极大的启发。我们不仅感受到了压力和动力，也激发了信心。”湖北省民政厅厅长柳望春等小组会议成员一致认为，此次会议具有很强的及时性、重要性和必要性。

问题导向，有效补齐地区养老服务短板

做好养老服务工作，离不开党委政府及职能部门的重视。“我们利用省政府新闻办的平台，每年召开一次养老服务工作新闻发布会，同时社区养老服务工作也纳入省政协月度协商会，让党委政府和社会各界都来关心、关注养老工作。”陕西省民政厅副厅长戈养年说。

在学习江苏省南京市探索破解“大城市养老难”方面的相关实践后，与会代表纷纷给予高度评价。尤其是在市级层面成立养老服务质量指导中心，代表们感受颇深。耿学梅表示，下一步安徽省也将学习南京的做法，率先考虑在省级层面成立养老服务质量指导中心。

“甘肃也建立了与南京类似的养老服务质量指导中心，但存在‘虚’‘空’等不接地气的问题，缺乏可持续发展动力和路径。”甘肃省民政厅副厅长王福德表示，未来将学习借鉴南京的做法，将养老服务工作做实、做好。

“新疆的社会化养老发展还很不充分。”新疆维吾尔自治区民政厅党组书记王志军在小组讨论会上说道。在全面放开养老服务市场，鼓励社会力量参与养老服务方面，新疆、西藏等经济欠发达地区还有很长的路要走。

新疆生产建设兵团民政局副局长王国福在小组讨论会上表示：“兵团养老院几乎都是采取公建民营形式，社会力量投资兴办比例很低，养老机构运营补贴资金来源单一且投入较少，养老服务人员待遇偏低，流失现象较为严重。”

“由于人口老龄化程度不高，同时受民族宗教影响，西藏进入养老机构的老年人数量较少，养老服务体系建设还十分薄弱。”西藏自治区民政厅副厅长饶边疆在交流发言时说，“尽管应对人口老龄化的压力远没有大城市突出，但我们也要未雨绸缪，做到稳胜推进。下一步将结合地区实际情况，逐步放开养老服务市场，激活民间养老资本。”

“推动养老服务业发展，政府部门要主动为社会力量提供指导。”湖南省民政厅副厅长杨薇说：“应通过举办老博会、培养品牌化连锁机构和优秀的养老运营团队，推动养老供给侧改革。目前，湖南省已经建立了两个社会化养老孵化基地。同时还要善于培育文化养老等新养老业态，充分发挥老年协会在老年人权益保障方面的协助作用。”

为破解发展养老服务业资金短缺难题，贵州省民政厅副厅长刘玉海介绍道：“我们成立了贵州省养老服务产业投资基金，基金规模80亿元，为发展养老服务产业提供强力支撑。同时，经国务院批准，我们还从世界银行和法开署贷款好几个亿，重点支持政府兜底保障养老等建设。”

为有效满足多层次、多样化的养老服务需求，内蒙古现已形成了“以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充”的养老服务体系。内蒙古自治区民政厅党组成员高建华表示，在居家养老方面，全区已建成12349便民为老服务中心80余所，服务内容涵盖助医、助餐、助洁、家政服务等，致力于打造没有围墙的养老院。在社区养老方面，全区建成老年人日间照料中心88所，为辖区老年人提供学习娱乐、午间休息、健身康复等免费日间照料。

统筹谋划，奋力推进新时代养老服务工作

取消养老机构设立许可后，如何加强对养老机构的监管？全国人大代表何健忠在小组会议上建议：“要进一步丰富养老机构的服务体系，加强养老机构的监管标准体系建设，建立对养老机构管理的信用体系，尽快在全国范围内启动养老机构的等级评定与划分，并与养老服务补贴有效挂钩，有效防范个别无良机构可能存在的道德风险。”

针对养老服务设施使用存在的“冷热不均”现象，耿学梅建议，养老服务设施的布点建设要上升到规划的层面进行整体布局，在养老服务的政策层面“疏堵”，避免政出多门等问题。

福建省民政厅厅长池秋娜也表示，要规划先行、精准施策，“乡镇敬老院床位空置率普遍较高，导致政府投入资金浪费。应科学规划布局乡镇敬老院，首先要形成管用的政策。”

与大城市养老难并存的还有农村养老的问题。吉林省民政厅副厅长唐文忠表示，应该把农村养老纳入当前脱贫攻坚序列，着力做实基础工作，因地制宜，创新方法，让贫困老人乐享晚年，乐享政策。

徐贤淑代表也建议：“要将养老服务和精准扶贫有效结合起来，重点解决农村兜底保障对象的养老难题。”

“政府应加大对贫困地区农村养老的财政投入和项目支持力度，采取多种服务方式帮助贫困地区老年人摆脱生活困境。”江西省民政厅副厅长龚建辉说。

“长期护理保险能解决长期失能人员基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理问题。”天津市民政局副局长朱峰和江西省民政厅副厅长龚建辉建议，采取个人缴费、财政补助、社会捐赠等多渠道筹资方式推行长期护理险，彻底解决老人支付难题。

“加快推动我国长期护理保险的立法进程，建立全国统一的失能失智认定标准以及长期护理的技术规范。”北京市民政局局长李万钧如是说。

随着人口老龄化程度不断加深，我国养老服务人才紧缺的难题日益凸显。四川省民政厅副厅长邓为提出，培养和建设一支数量足、专业性强的养老护理人才队伍，是当下我国养老服务事业发展迫切需求解决的问题。

(来源：中国社会报)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=63252>

开辟新时代养老服务事业发展新境界

刚刚召开的全国大城市养老服务工作会议暨全国养老服务推进会议，是全国养老服务事业发展的一件盛事。会议深入学习传达习近平新时代中国特色社会主义思想及总书记关于民政、大城市养老和养老服务的系列重要指示批示精神，深入剖析掣肘养老服务业发展的症结顽疾，深刻聚焦亿万老年人的多元需求和时代关切，深度回应 2.49 亿多老年人及家庭对美好生活的新时代期待，系统全面地回答了“新时代养老服务的历史定位、使命任务、改革目标和行动纲领”等问题。这次会议举旗定向统一思想，实事求是规划路径，精准施策完善供给，放管结合释放活力，既全景描绘出新时代养老服务的宏伟壮阔图景，又精密刻画出新时代养老服务高质量发展的时间表、路线图和施工图，必将全面推动养老服务事业迈上新的台阶。

刷新新时代养老服务的新坐标。当前，我国进入决战脱贫攻坚、决胜全面小康的关键阶段。习近平总书记、李克强总理先后多次对民政工作、大城市养老和养老服务作出重要指示和批示，党中央、国务院新一轮机构改革赋予民政部门在养老服务领域的重要职能。涉及亿万老年人及家庭切身利益的养老服务事业发展，务必站在更高的政治站位来全局谋划，深刻理解养老服务“关系民生、连着民心”的政治属性，深刻把握基本养老服务的内涵和外延，将养老服务纳入经济社会发展的全局来谋划，积极发挥应对人口老龄化的重要支柱作用，牢记使命谋求发展，精准发力破解难题，千方百计提升老年人群的获得感、幸福感和安全感。

引领新时代养老服务的新航向。新的时期，我国人口老龄化问题的严峻性、复杂性和紧迫性叠加呈现，既符合人口老龄化的普遍特征，又显现出中国国情特色。新时代养老服务工作，要坚持以人民为中心的发展理念，积极回应老年人的热切期待。同时，要推动形成“人人尽责、人人享有和尽力而为、量力而行”的养老社会理念，着力加大供给侧结构性改革力度，优化养老服务供给结构，继续巩固家庭养老服务的主体地位，着力增强居家养老的基础性作用和社区养老的依托作用，着力提升专业

机构在满足老年人刚性需求的支撑作用，着力推动养老服务体系各要素的有机融合，着力释放养老服务市场活力，着力提升养老服务质量，着力满足老年人基本养老服务和多元化养老服务需求。

聚焦新时代养老服务的新问题。大城市养老难，问题集中而突出。新时代养老服务体系的建设，要站在贯彻落实习近平总书记对大城市养老工作所作的重要指示批示的高度来谋划，深刻聚焦解决大城市养老难题，深入调研系统查摆大城市养老服务存在的“堵点”“痛点”“难点”，有的放矢、对症下药、靶向治疗，加大政策创制力度和设施规划建设力度，在大城市多建设符合消费需求、服务质量好、价格合理、方便可及的护理型床位，多投入老年人急需的助餐、助医、助洁、助行、助浴、助急等服务供给，多提供失能失智等特殊困难老人的托养服务，多培育市场化的多元供给力量，积极探索中国特色大城市养老服务路径。

新时代、新使命、新征程。发展养老服务，是党中央、国务院赋予民政部门的神圣使命，是亿万家庭的热切期盼，是功在当代、利在千秋的重要事业。全国民政人将以此次会议的召开为契机，满怀为老情怀，强化责任担当，着力开创新时代养老服务事业新格局，奋力开辟新时代养老服务发展新境界，让亿万老年人和家庭未来可期。

(来源：中国社会报)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=63255>

老龄化误读

老龄化绝对不是一个一边倒的负面因素，它更多的是一个有正面、也有反面的社会现象。

对于老龄化，很多投资者有一种发自内心的恐慌，毕竟社会上劳动力越来越少，这一点本身并不是什么好事。但是，大众对老龄化的负面作用，其实是过度解读的，比如有“未富先老”这样的理论，潜台词似乎就是“老了就不能富”。这里，就让我来解释一下，老龄化为什么没有那么可怕。

首先，老龄化和生产力的下降，并没有绝对的关系。对老龄化恐慌的一个来源，在于自然地将劳动力输出和年轻人进行线性关联。但是实际上，社会总劳动能力不光取决于人，还在很大程度上取决于机器和科技：后者的作用其实比前者大得多。

科技的进步，甚至导致今天的年轻劳动力所从事的工作强度、输出的工作小时数，也远远赶不上两百年前同样年龄的年轻劳动力。今天长江上一个年轻的船长的工作时间，比冯玉祥在《我的生活》中描述的1914年汉口中渡口的船夫，工作时间要少得多、强度要低得多，而他能产出的经济效益，却是后者的几百上千倍。而你总不会认为，今天一个几百万人的城市，其GDP产出会比战国时代一个诸侯国更低吧，尽管后者由于战争和贫困，社会成员的老龄化程度比今天的社会低得多。

同时，由于更好的教育、更长的寿命、更优秀的健康水平，我们的社会成员的劳动能力，也在不断提升。我曾经听在瑞士的朋友说，苏黎世，这座全欧洲最富有的城市，主要的产业是金融业、资产管理、咨询、会计和财务服务、法律等。难道苏黎世的成功，是因为劳动力的年轻吗？很显然，苏黎世的高端产业群，是建立在极有经验、教育程度极高的劳动力之上的。随着中国教育程度不断前进，人民健康状况不断进步，一个50岁的劳动力在将来所能发挥的作用，甚至会远高于现在一个35岁的劳动力。

事实上，老龄化的重要来源之一，恰恰是社会的发展。如果把全世界几百个国家做个逐一对比，我们会惊奇地发现，老龄化几乎全部出现在富足、安定的社会。全世界七大洲里，老龄化最不严重的地方，恰恰是战火横飞、传染病和艾滋病泛滥的非洲大陆。

这种现象背后的逻辑，来自于只有当社会足够安定，个体的生存保障才不需要由家庭成员的数量决定，个体的生育意愿才会下降。同时，足够长的社会成员平均寿命，才会导致老人的大量出现。老龄化之于社会的安定繁荣程度，其实是一个硬币的两面：我们很难只要一面、不要另外一面。所以，与其对老龄化带来的劳动力人口比例减少感到恐慌，不如接受老龄化与社会安定繁荣共存的事实。

当然，中国的老龄化问题，不仅来自于社会的发展。有一些负面的因素，比如过高的一线城市房

地产价格导致生育率下降，大量人口处于流动状态导致的抚养能力下降和生育率下降等等，也对老龄化起到了促进作用。不过，我们需要意识到，这种因素是和社会的发展共同导致老龄化，而不是仅仅由这些负面因素导致老龄化。要知道，中国的谋杀率在全球几乎排名倒数，而谋杀率的高低是衡量一个社会安定水平的重要因素。

事实上，老龄化也会从另外一些方面，给社会生活带来有利的一面。老龄化程度更深的社会，往往由于社会成员的成熟而更加安定。同时，年轻人的失业率也会因此降低：因为它们的劳动力相对更加缺乏。还有，老龄化对人口的增长有抑制作用。而人口增长的放缓，则会导致单位社会成员所拥有的生产资料增多。要知道，工业革命首先出现在英国的一个原因，就是英国的人均生产资料在之前出现了增加。同时，人口增长放缓，也会使得环境和资源的压力进一步减轻。

总的来说，老龄化绝对不是一个一边倒的负面因素，它更多的是一个有正面、也有反面的社会现象。它一般与社会的安定和繁荣共同出现，需要我们深入思考和研究。其实，在内地资本市场，每当市场大谈中国社会的老龄化之时，往往是市场下跌惨烈的时候。其中的逻辑，更多的是因为市场跌得太惨，所以投资者需要找一个替罪羊，而不是人们真的仔细思考了老龄化的作用。

（来源：证券时报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=63265>

人力资源缺少成养老最大瓶颈，志愿者或成为养老需求补充有力途径

面对养老服务的巨大需求，志愿服务与专业服务的结合、政府管理与全民参与的社会协同养老，已成为低成本、高效率补充养老需求的有力途径。

“未来养老的发展不是缺少投资、硬件、软件，而是缺少人力资源，这也是养老产业发展最大的瓶颈。有四千万失能失智老人，但是为老人提供服务的专业护理员需要一千万，但现在非正式口径可能只有 30 万左右。”近日，在一次养老模式高峰论坛上，国务院参事室特约研究员、中国慈善联合会副会长、南都公益基金会理事长徐永光向 21 世纪经济报道记者指出，目前养老机构最大的难题怎么样培养人、留住人、提供专业化的服务。

而根据国家统计局发布的我国最新老年人口数据显示，截至 2018 年末，我国 60 周岁及以上人口近 2.5 亿，占总人口的 17.9%；预计到 2050 年前后，我国老年人口将达到 4.87 亿，占总人口的 34.9%。

在业内人士看来，面对养老服务的巨大需求，志愿服务与专业服务的结合、政府管理与全民参与的社会协同养老，已成为低成本、高效率补充养老需求的有力途径。

不过，与国外发达国家相比，我国的志愿服务起步较晚，导致我国志愿者队伍规模较小，能够常年开展活动的志愿者人数近 6000 多万人，约占全国人口的 5%，但只有美国的 1/6，其中能为居家老人提供养老服务的志愿者就更有限。

对于志愿者缺口大的问题，徐永光向 21 世纪经济报道记者表示，各地都有不同的探索，如杭州绿康医养集团有一万张床都是接收失能失智的老人，他们也碰到严重的人力资源问题，他们就动员志愿者。

“他们用养老机构里面空缺的床位帮助志愿者解决住宿问题，白领在外面租房成本很高，而作为志愿者在绿康搞志愿服务，可以通过他们为老人提供的服务时间折算成资金，将可以用极低的租金租房甚至免租金，同时也将他们的志愿者服务做成时间银行的记录未来他们老了可以得到别人对他们的帮助。”徐永光介绍说。

与此同时，包括英格索兰在内的一些企业在进入养老服务领域探索，以期通过自身特长助力养老事业发展。

英格索兰亚太区企业传播与公共事务副总裁邓宁向 21 世纪经济报道记者介绍说，近年来，英格索兰公司员工一直在参与养老服务志愿者活动，也推动了养老关爱方面的项目，如 2017 年起在中国推出

“英爱颐年”养老关爱项目，切实帮助改善老年人的生活环境，提升老年人的生活品质和幸福指数。

邓宁也提出从企业的角度来讲，其实很多企业为老年群体提供专门的产品非常有限，主要专注在年轻人和孩子。“专门为老年群体开发产品，或者方便老年人使用的产品成本很高，老年人没有办法承受，对此，希望政府方面能对企业的行为做一些倾斜或者引导，这样让企业开发出更多适合老年人的产品。”

（来源：21世纪经济报道）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=63267>

居家养老如何医养结合？

在健康老龄化提出背景下，如何改善老年人的生活品质、生命质感，使老年人享受更有品质的养老服务问题被推到舆论的风口浪尖。在此形势下，“医养结合”模式逐渐进入公众视野，成为近年来养老的“新配方”。

一、医养结合养老模式因何而存？

01 老龄化程度加剧需求增加

目前我国老龄化问题已经备受关注，并且老龄化的程度和速度，随时间流逝不断加剧，随之带来的健康问题更加严重。为老年人提供适宜的场所，使老年人既能接受健康照护也能养老，同时还能带来身心的满足和愉悦感，社区居家医养结合模式值得被推广和接纳。

02 养老机构专业能力有限

在我国，卫生部门管辖医疗机构，养老机构属于民政部门管辖，两部门相互独立资源和信息不能有效流通。医疗机构不能养老，养老机构不方便就医，这一矛盾的问题困扰着需要医疗护理和养老照料的老年人。

03 医疗机构提供长期养老服务阻力甚多

老年人健康问题随老年人口的增多而日益突出，对医疗资源的需求与日俱增，这对我国医疗卫生服务的数量和质量都提出来挑战。但事实上我国的医疗资源却呈现利用不均衡的弊端。

04 传统养老观念对现有模式的影响

孝道作为我国尊老养老的传统观念，能够亲自服侍老人，给予老人最切实的照料，是中华民族一向推崇的文化遗产，然而，新形势下，面对就业压力、生存需求等方面的原因，机构养老逐渐出现在大众视野中，然而，根深蒂固的亲力亲为如何被更好的接纳和推广，路并不好走。

二、社区居家养老如何医养结合？

01 规范管理职责

目前，我国的养老问题已经转变成为广受关注的社会问题，那么解决这一问题便毫无疑问的首先需要政府充分发挥主导作用。众所周知，我国社区居家医养结合模式发展较晚，在顶层制度设计与医养结合模式面临着同样亟待解决的问题。

首先，最突出的便是相关法律、法规不健全。在医养结合模式中，由于部门责任划分的不明确，常出现责任推脱、问题无人管理等现象，并且我国尚且没有医养结合方面明确的法律文件作为规范，这是这一制度发展过程中最大的羁绊。针对这个问题，政府应制定执业许可和市场准入机制，规范经营服务行为，加强相关机构规范化管理；参考国际标准及经验，对服务内容、形式、管理、职业标

准、医护职业资格和权利义务等方面进行统一规范。

其次，统筹尚未健全，规划和组织协调存在诸多问题。社区居家医养结合模式并非是一个独立的模块，它从实行之初便涉及民政部门、医疗部门、社区机构等部门的参与，在资金筹集时可能还需要财政部门、福利基金会和第三方社会企业的加入，在监督管理时需要政府和社会共同监督等等。因此社区居家医养结合模式是一个关系社会生活方方面面的重要议题，对于这一模式的统筹规划和组织协调必须要政府做主导力量。这种情况下，政府更有责任敦促各职能部门立足全局、加强协作使现有资源的使用更有效。

02 整合资源

对社区居家医养结合模式的建设要在依托社区资源的基础上，将医疗和养老资源整合，做好链接，更好的为这一模式服务。同时，需要加强社区医疗基础设施的投入与建设，切实保障该模式在社区可以得到充分的落实和推广，除此之外，还要积极引导社区居家养老模式的一体化建设和信心化管理，构建社区科学养老服务信息推广平台，建立老年人需要的网络平台，为其提供多样化、便捷式的求助途径和服务选择，搭建整体协作的服务平台。这样既可以方便有健康状况的老年人在社区放心养老，也可以整合政府投入，降低不必要的消耗。其次可以合理规划社区医疗养老的场地，我国的社区中有一些建设了医疗机构，有些社区建设了“老年之家”之类的养老机构，但是很少有社区同时具备这两项资源。因此，在社区建设时，合理规划医疗养老的场地，划出专门的场地为老年人服务，这不仅是符合社区居家医养结合模式的要求，更是符合政府整合资源的需要。

03 借助“互联网+”有效创新

推进社区居家医养结合信息化的脚步，必然离不开科学基础的支撑。“互联网+”是当前新兴大热的信息科技，因此，“互联网+”的加入赋予了社区居家医养结合模式现代化的高科技色彩。合肥盛东智慧养老平台，通过三网（互联网、移动互联网、物联网）融合架构而成的智慧养老平台，将为你带来服务智能化、管理智能化、安全智能化、运营智能化、全方位连接机构、老人、护工、子女，让老人感到再也不是“围墙的养老院”。通过互联网、云计算等基础，建立“医疗云”、“养老云”和“社保云”，实现不同部门之间的信息共享，便于远程诊疗的开展。可以将“互联网+”技术应用于新型身体检测、健康状况分析等，反馈来老年人的养老需求等目的，也能够有效的衔接各种资源，避免服务断层和转介混乱。

04 加强专业服务队伍建设

人力资源的有效整合是加强专业服务队伍建设的重要前提。社区居家医养结合需要多个服务团体，例如医疗机构、居委会等。这些服务团队各自有自己的组成人员，但是他们大多只专注于自己所服务的领域而对其他方便不甚了解。因此，在开展社区居家医养结合模式时，应该在增强他们主要服务的业务领域的服务能力的时候，熟悉专业之外的其他方面，提高综合素质。这样做可以保证对老年人养老需求做出准确判断，并顺畅进行服务转介。

其次，要提高专业服务技能，壮大服务队伍。目前，我国现存的养老机构中的专职服务人员大多只经过短期培训就上岗服务，缺乏专业的服务技能。一方面，可以通过高校、职业学院等支持和引导他们开设医疗护理、康复训练、老年养老服务等专业，培养储备人才。另一方面，要切实改善和落实我国老年医护人员的职业资格认证机制。在国际上，老年服务机构的中间力量是“注册护士”。注册护士是老年服务中的强大后备力量，在注册期内有随行处方权，并且其工作可以不受场所限制。而在我国，注册会计鲜为人知，并且长期以来形成的“重医疗，轻护理”也是使得专业服务人员缺失的原因之一。

（来源：搜狐）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=63268>

人社部：鼓励各类院校设置养老服务相关专业、开设相关课程

近日从人社部了解到，为贯彻国务院办公厅日前印发的《关于推进养老服务发展的意见》，人社部今日公布了推进计划，其中明确今年9月底前制定实施养老护理员职业技能标准、鼓励各类院校设置养老服务相关专业或开设相关课程等内容。

鼓励各类院校设置养老服务相关专业

据测算，目前我国养老护理员需求约为1300万，而实际从业人员却不到30万，存在巨大缺口。与此同时，在就业方面，养老机构面临养老护理员难招难留问题；在人才培养方面，有相关专业和课程的院校很少，且这些院校还面临招生难等问题。

为扩大养老服务就业创业，人社部表示，将建立完善养老护理员职业技能等级认定和教育培训制度。

一方面，2019年9月底前，人社部将制定实施养老护理员职业技能标准；加强对养老服务机构负责人、管理人员的岗前培训及定期培训，使其掌握养老服务法律法规、政策和标准；按规定落实养老服务从业人员培训费补贴、职业技能鉴定补贴等政策。

另一方面，人社部鼓励各类院校特别是职业院校（含技工学校）设置养老服务相关专业或开设相关课程，在普通高校开设健康服务与管理、中医养生学、中医康复学等相关专业；推进职业院校（含技工学校）养老服务实训基地建设，并按规定落实学生资助政策。

鼓励基层开发为老服务岗位,建立养老服务褒扬机制

为促进养老服务业吸纳就业，人社部表示，将结合政府购买基层公共管理和社会服务，在基层特别是街道（乡镇）、社区（村）开发一批为老服务岗位，优先吸纳就业困难人员、建档立卡贫困人口和高校毕业生就业。

招用就业困难人员、签订劳动合同并缴纳社会保险费的养老服务机构，按规定可享受社会保险补贴。

人社部强调，将对从事养老服务的建档立卡贫困人口，加强职业技能培训和就业指导服务，养老服务机构吸纳上述人员就业的，按规定享受创业就业税收优惠、职业培训补贴等支持政策。

人社部表示，对符合小微企业标准的养老服务机构，新招用毕业年度高校毕业生，且签订1年以上劳动合同、缴纳社会保险费的，按规定给予社会保险补贴；对见习期满留用率达到50%以上的见习单位，适当提高就业见习补贴标准。

同时，人社部还表示，将建立养老服务褒扬机制，研究设立全国养老服务工作先进集体和先进个人评比达标表彰项目；组织开展国家养老护理员技能大赛，对获奖选手按规定授予“全国技术能手”荣誉称号，并晋升相应职业技能等级。

此外，根据该推进计划，多部门还将开展养老护理员关爱活动，加强对养老护理员先进事迹与奉献精神的社会宣传，让养老护理员的劳动创造和社会价值在全社会得到尊重。

促进养老服务高质量发展,完善老年人关爱服务体系

随着我国老龄化趋势加深，城乡人口流动加速，我国城乡空巢独居老人数量不断增加，这些老人更容易遭遇意外风险。

为防范和及时发现意外风险，人社部表示将建立健全定期巡访独居、空巢、留守老年人工作机制，推广“养老服务顾问”模式，发挥供需对接、服务引导等作用。

人社部将与部门探索通过公开招投标方式，支持有资质的社会组织接受计划生育特殊家庭、孤寡、残疾等特殊老年人委托，依法代为办理入住养老机构、就医等事务。

人社部表示，将积极组织老年人开展有益身心健康的活动，重视珍惜老年人的知识、技能、经验和优良品德，发挥老年人的专长和作用，鼓励其在自愿和量力的情况下，从事传播文化和科技知识、

参与科技开发和应用、兴办社会公益事业等社会活动。

(来源：南方都市报)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=63269>

中经国富：“艺术养老”引发关注，养老亦须物质精神两手抓

改革开放以来，我国经济高速发展，人民物质生活条件大幅提升，在此基础上，精神层面的满足成为人们新的生活目标。同时，随着我国逐渐进入老龄化社会，老年人的精神生活也引发了广泛关注。

养老模式百花齐放“艺术养老”成新潮

中经国富养老问题专家表示：有别于发达国家在经济高度发达的基础上步入老龄化社会，我国正在面对的是“未富先老”的局面，同时区域经济发展水平不平衡使我国的养老问题更为复杂化。因此我们不能照搬西方国家高发福利的方法，而是应该积极探索符合我国国情的养老模式。

当前我国的养老模式可谓百花齐放。主流包含机构养老、社区养老、居家养老、保险养老、智能养老，另外还有新型的结伴式养老、嵌入式养老等形式。但值得注意的是，以上大部分的养老模式还停留在养老的自然属性上，没有从社会属性及精神属性的层次上满足老年群体的养老需求。

“艺术养老”创新性地采用“艺术+养老”的模式，通过丰富多彩的艺术生活，让老年人享受到更时尚、更健康、更丰富多彩的晚年生活。中经国富养老问题专家表示，艺术养老作为当前养老模式的一种补充，将对我国养老事业的发展起到积极地推动作用。

“艺术养老”助力提升养老幸福感

要想了解艺术养老这种新模式的意义，首先我们要了解什么是艺术养老。率先倡导“艺术养老”理念的上海中音中国音乐家艺术研究院院长、艺术养老研究院院长蔡福华。他认为：“艺术养老是一种全新的养老理念，它适合于热爱艺术的各类老年人；艺术养老可以是短期候鸟式的主题活动养老，也可以是长期居住式的机构养老。”

作为一种新型养老模式，“艺术养老”备受关注。当前上海、长沙等城市均对“艺术养老”这种新模式展开了积极探索，进行试点研究。同时“艺术养老”服务业作为一种新兴产业在新常态下拥有巨大的发展潜力。通过合理布局配套设施，从老年人需求出发，打造配合健康医疗、休闲健身、文化娱乐为一体的“防、治、养”相结合的养老形式。

中经国富养老问题专家认为，“艺术养老”为老年人提供了一个大舞台，能够很好地激发老年人的艺术潜能，有利于老年人身心愉悦，提升老年人的养老生活质量。中经国富作为专业的综合社区服务平台，致力于中国千万家庭提供养老、健康、教育、文化、法律、财富等方面的综合咨询和风险管理服务。我们希望以专业服务帮助更多的老年人实现“老有所学、老有所乐、老有所为”的文化型养老目标。

(来源：中国财经观察网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=63305>

热点新闻

我国将全面建立统一的城乡居民医保制度

国家医保局会同财政部日前印发《关于做好2019年城乡居民基本医疗保障工作的通知》，要求全面建立统一的城乡居民医保制度。

目前，我国已有24个省份完成城乡居民医保制度整合工作，其余7个省份城镇居民医保和新农合仍是并轨运行。通知重点针对两项制度尚未完全整合统一的地区，明确要求加快整合力度，于2019年底前实现两项制度并轨运行向统一的居民医保制度过渡。

通知要求，制度统一过程中，要巩固城乡居民医保覆盖面，确保参保率不低于现有水平，参保连续稳定，做到应保尽保；完善新生儿、儿童、学生以及农民工等人群参保登记及缴费办法，避免重复参保；已有其他医疗保障制度安排的，不纳入城乡居民医保覆盖范围；妥善处理特殊问题、特殊政策，做好制度统一前后政策衔接，稳定待遇预期，防止泛福利化倾向。

通知要求，各地在确保覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、定点管理、基金管理“六统一”的基础上，进一步统一经办服务和信息系统，提高运行质量和效率。

（来源：新华网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=63282>

老人用自家宅院创办“老年俱乐部”

在长寿之乡的江苏省如皋有这样一位老人，他是16岁参加革命的离休干部，耄耋之年为老人们创办了俱乐部，俱乐部丰富多彩的活动吸引了全国多个老年团体慕名前来参观。他就是如皋“水绘老年畅谈俱乐部”负责人、今年90岁的张建民老人。

用自家宅院办老年俱乐部

“虽然离休了，但我还是党员，是党员就要为别人谋幸福、为社会作奉献！”自1991年张建民从如皋市人民法院庭长的岗位上离休后，他一度受聘于一家建筑公司当法律顾问。后来，越来越多的离退休老人生活面临的新情况、新问题，引起了他的极大关注。他的一个老友有两个儿子，一个在美国，一个在澳大利亚，但老夫妻俩不愿意离开家乡，美国、澳大利亚哪儿也不去，日子过得很孤单，心里很苦闷，经常来找他聊天。老友的苦衷让他心生一念：“如果我能提供一个活动场所，让老年朋友经常聚聚，谈谈心聊聊天，该多好啊！”

张建民首先想到自家的庭院。原来，他从部队转业回到如皋后，就在位于如皋古城东大街水绘园风景区古建筑群内买下了一套6间200平方米的私宅庭院，儿女长大后各自有了居所。他的想法一出，就有好心人对他说：“你家这么大院子，古色古香，又在著名风景区，不说价值有多高，就是租金也不菲啊！你舍得？”“有什么舍不得？无论多少钱，都比不上为老年朋友创造幸福！”张建民毫不犹豫，决定腾出这套住宅创办老年俱乐部。经过一番自费装修，在如皋市老年人文化体育协会的具体指导下，“水绘老年畅谈俱乐部”于2011年10月15日正式挂牌成立，市领导欣然到场祝贺，称赞他“为老年人办了一件大好事！”

让老人在这里收获快乐

“水绘老年畅谈俱乐部”成立后，每周一、三、五下午活动。张建民集思广益、想方设法，力求做到每次活动都有一个中心，专人负责，事前做好充分准备，活动后及时加以总结。活动形式多样，有时组织老人围绕家庭问题，畅谈交流解决家庭问题的思路办法；有时举办健身专题讲座，帮助老人增强身心健康知识等等。

今年85岁的倪晞以前与别人有矛盾不知道如何处理，结果家人埋怨、外人责怪，来到俱乐部与大家聊天，逐渐学会了沟通技巧。他说：“我现在整个人都变了，遇到矛盾主动沟通，与老伴、孩子的关系改善了，家庭生活质量也提高了。”

“是俱乐部给了我与疾病作斗争的力量，因为在这里快乐无比，比吃什么药都管用”85岁的薛刚深有感触地说，多年前患严重疾病，一度很消极，加入俱乐部后投入文体活动，心情乐观了，身子骨也硬朗多了。

在这里，老人们各取所需，其乐融融。目前，已吸引了越来越多的退休干部、职工、教师、医生、律师等的参与。

让老年俱乐部永葆活力

在“水绘畅谈俱乐部”初建时，各类活动确实发挥了很好的作用。后来，有的老人还是觉得活动还比较单调，一度俱乐部内气氛有些沉闷起来。张建民认为必须与时俱进，创新发展。

今年88岁的邓林老人加入俱乐部后不太喜欢聊天，但他爱唱歌跳舞，张建民就发挥他的特长，在俱乐部组织开展文艺活动，一些爱好文艺的老年人纷纷加入进来。张建民因势利导成立了水绘俱乐部文艺演出队，组织他们创作排练文艺节目，到街道、村居、企业演出，宣传党的政策，歌颂改革开放，展示老年人的崭新风采等。

此外，张建民还成立了阅览室、棋牌室、书画室等，为老人们提供了多个舞台，让他们根据各自的爱好施展才华，老人们的字画、摄影、舞蹈等参加市里的比赛和演出还屡屡获奖。

其中，在南通市委组织部和老干部局举办的全市离退休干部“增添正能量，共建新南通”主题实践活动中，张建民被授予“十佳”个人荣誉称号，2018年他还被全国老年文体协会评为“快乐老人”。上海、河南、山东等地的10多个团体近300人次先后慕名前来参观。

“无论多少钱，都比不上俱乐部。只要我有精力，就要用它为老年朋友创造晚年幸福！”张建民说，有人曾经出资一百多万元购买房子，但我都谢绝了他们。

（来源：慈善公益报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=63300>

老龄数据

全国六省市迈入深度老龄化！山东“最老”

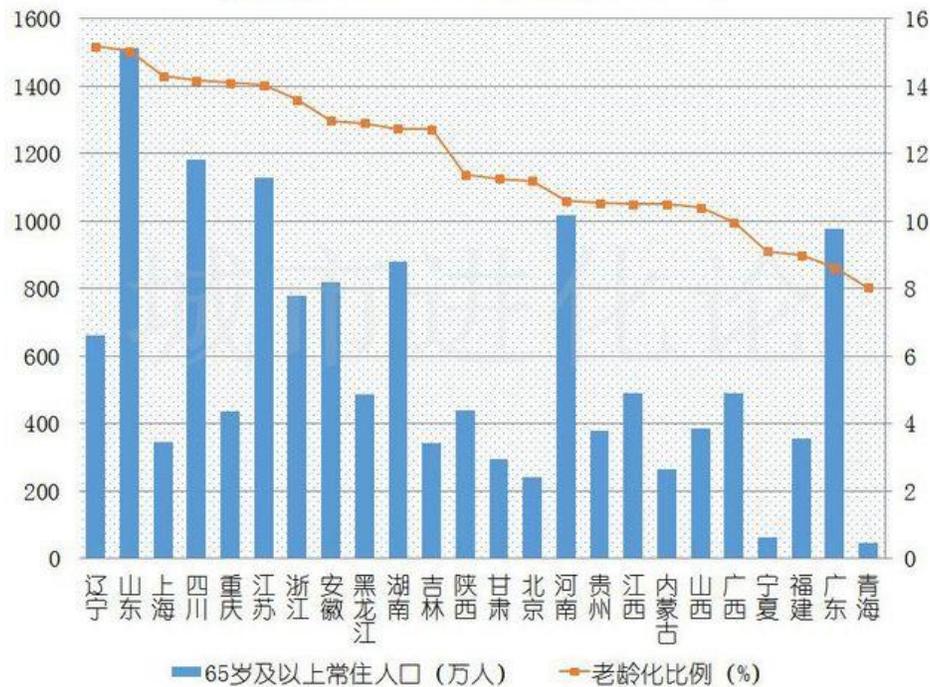
最近，不少人都在追《忘不了餐厅》这档“催泪”综艺。这家特殊的餐厅，五位主力服务员年龄加起来有363岁，而且都是患有阿尔兹海默症的老人。随着节目口碑爆发，也让不少人开始关注老龄化问题。

一个值得注意的细节，这档节目餐厅选址在深圳，这个一贯被认为“年纪轻轻、充满朝气”的城市，如今也开始萌生“变老”的烦恼。而对其他省市而言，想必有过之而无不及。

查询2018年各地国民经济和社会发展统计公报发现，23个公布人口年龄结构省份，已全部进入老龄化；辽宁、山东、四川、重庆和江苏5个省份，更是已进入“深度老龄化”。

当老龄化近在眼前，城市准备好了吗？

山东为何这么老？



具体来看，虽然辽宁 65 岁及以上常住人口占总人口比例最高，但山东 65 岁以上常住人口数量最多，达到 1511 万人，比第二名四川多 329 万人。

如果以“60 岁及以上”计算，这个数值更大——相当于每 5 个山东人中，就有一个是 60 岁及以上老年人。根据山东省自己的定义，“山东已经进入了中度老龄化社会”。在山东确立的“十三五”时期新旧动能转换和经济转型升级 10 大产业中，健康养老产业正是其中之一。

而在山东省内，以“60 岁及以上”标准计算，截至 2017 年底，老龄化程度最严重的是威海，老年人口比例高达 27.8%；其次为烟台 27.0%；第三是日照，老年人口占比 23.3%。

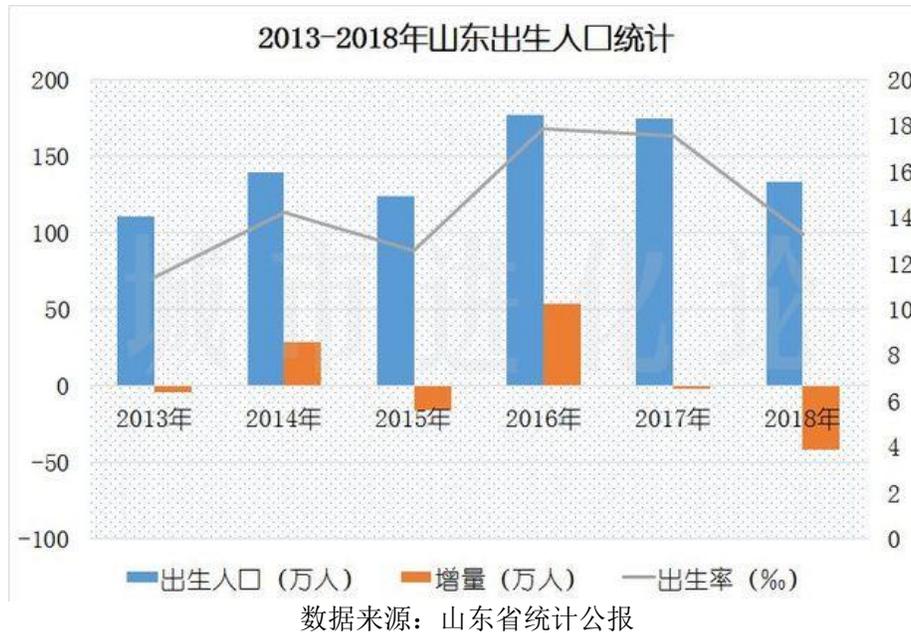
山东“最老”，人口基数大是原因之一。2017 年末，山东常住人口跨入“亿时代”，成为继广东之后我国第二个人口过亿省份。

《“十三五”山东省老龄事业发展和养老体系建设规划》（下称《规划》）提到，“目前，我省人口老龄化发展呈现快速化、高龄化、失能化的趋势”。根据《规划》，预计到 2020 年，全省 60 岁以上老年人将达到 2208 万人，占全省总人口 22.3%。

“百岁老人”逐年增加则是另一个因素。2018 年 10 月，山东通过认证的长寿之乡增至 13 个，百岁以上老人近 6000 人。长寿之乡榜单上，既有“中国长寿之乡”菏泽、莱州，也有“世界长寿之乡”临沂费县。

从时间进程看，山东百岁老人增速明显加快。2010 年第六次人口普查结果，山东百岁老人共 2699 人；2017 年山东省老龄办对百岁老人实名统计结果显示，人数已是 2010 年 2.4 倍。

与此形成鲜明对比的是，老龄化加重同时，这个“二胎大省”却渐渐生不动了。2017 年，山东生育率水平还排在全国第一，2018 年却急转直下，多地出生人口下降。最终，广东超越山东，成为 2018 年“最能生”的省份，山东出生人口则明显下滑。



山东省卫计委调研发现，近四成已婚育龄妇女明确表示，不打算生育“二孩”，“山东人口出生高峰已阶段性触顶”。

东北三省怎么办？

全国人口年龄结构也在 2018 年迎来“拐点”。

表1 2018年年末人口数及其构成

指标	年末数 (万人)	比重 (%)
全国总人口	139538	100.0
其中：城镇	83137	59.58
乡村	56401	40.42
其中：男性	71351	51.1
女性	68187	48.9
其中：0-15岁（含不满16周岁） ^[8]	24860	17.8
16-59岁（含不满60周岁）	89729	64.3
60周岁及以上	24949	17.9
其中：65周岁及以上	16658	11.9

图表来源：国家统计局网站

国家统计局数据显示，我国 60 岁及以上人口首次超过 0-15 岁人口（含不满 16 周岁），多了 0.1%，140 万人。其中，辽宁、江苏、吉林、黑龙江和北京 5 个省份表现得尤为明显。

从数据统计来看，青少年减少、老年人增加现象，东北三省最为严重，其中又以辽宁表现最为突出——2018 年，65 岁及以上老人数量比 15 岁以下青少年多 183.6 万人，黑龙江多 84.6 万人，吉林则多 11.9 万人。

多位专家总结，辽宁老龄化的原因，一方面是不断出走的年轻劳动力，根本原因则是生育水平持续低迷，而且远低于全国平均水平。

根据全国妇联 2016 年调查数据，一孩家庭中，只有 20.5% 愿意生二孩，有 53.3% 明确不想生二孩。在辽宁，拒绝生二孩的比例更是达到 80.3%。

去年6月，辽宁印发《辽宁省人口发展规划（2016-2030年）》，成为全国首个提出二孩家庭奖励政策的省份。换言之，这个规划也将该省二孩政策执行效果不佳的尴尬暴露出来。

数据显示，全面放开二孩后的2016、2017、2018三年，辽宁出生率分别为6.60%、6.49%、6.39%，只有全国水平一半左右，同期全国出生率分别为12.95%、12.43%、10.94%。

在辽宁，生育率低迷由来已久。

辽宁省计划生育委员会原副主任、国家计生委专家委员会委员曹景椿接受媒体采访时指出，1964年以前，辽宁人口结构尚为“年轻型”，1995年就过渡到“老年型”，比全国提前5年进入老龄化社会。辽宁仅用30余年，“走过了相当于发达国家一百多年的路”，是全国“老龄化”最快的省份之一。

如何做到“老有所养”？

老龄化不可怕，“老无所养”才是大麻烦。

按照2018年《政府工作报告》要求，想要“老有所养”，除完备法规政策体系，扩大基本养老、基本医疗保障覆盖面外，还需要形成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

国家民政部公布的“各省社会服务统计数据”，一定程度上反映了各省份机构养老、社区养老能力。城叔梳理了2018年4季度的数据：

省份	老年人与残疾人服务机构	老年人与残疾人服务床位	社区养老床位数	机构规模（床位/机构数量）	总床位数
山东	1857	308905	361054	166.35	669959
江苏	2330	409807	254104	175.88	663911
浙江	1520	289829	326366	190.68	616195
四川	2362	281771	233201	119.29	514972
广东	1620	213119	254055	131.55	467174
河北	1291	181015	281560	140.21	462575
安徽	1465	192735	193613	131.56	386348
湖北	1671	242355	134718	145.04	377073
河南	1298	128390	217188	98.91	345578
湖南	1625	142125	171065	87.46	313190
内蒙古	715	87143	137449	121.88	224592
辽宁	1613	166581	56290	103.27	222871
黑龙江	1236	140878	67461	113.98	208339
江西	1381	148367	40974	107.43	189341
贵州	909	72021	106306	79.23	178327
广西	433	45991	123577	106.21	169568
陕西	575	86784	75737	150.93	162521
重庆	765	86810	74239	113.48	161049
北京	672	150926	8613	224.59	159539
上海	670	131967	21848	196.97	153815
福建	339	49547	103487	146.16	153034
甘肃	234	22862	108689	97.70	131551
吉林	1303	122935	4204	94.35	127139
山西	552	50382	75441	91.27	125823
云南	570	60476	47292	106.10	107768
天津	300	51225	11088	170.75	62313
新疆	308	38713	13071	125.69	51784
青海	47	7077	14138	150.57	21215
宁夏	85	11356	6864	133.60	18220
海南	29	5210	10045	179.66	15255
西藏	17	724	1515	42.59	2239

各省份机构和社区养老床位统计数据来源：民政部网站

从各省份拥有的老年人及残疾人服务机构总量（注：养老机构占90%以上）来看，四川最多，有2362家。江苏、山东两个“深度老龄化”省份分别拥有2330家、1857家，数量上排名第二、第三。

从机构规模（机构总床位数/机构数量）来看，北京规模最大，平均每个机构拥有224.6张床位。上海位居第二，平均每个机构拥有197张床位。

统计机构和社区养老床位总和，山东拥有近67万张，占全国746万张床位近9%。江苏拥有约66万张，排名第二。

在社区和机构养老方面，以每千人拥有床位数来看，进入“深度老龄化”的省份中，江苏、上海基础条件相对较好，而重庆和辽宁则缺口较大。

而在上文提到的5个青少年群体规模已不及老年群体省份中，江苏和北京相对有应对老龄化社会的基础，而东北三省无论机构养老还是社区养老，其基础设施都处于全国中等偏下水平。

不过，养老基础设施强与弱，仅仅是国内各省份之间的相对水平。746万张床位，相对于1.67亿65岁及以上老年人，始终是“杯水车薪”。居家、社区、机构养老服务体系建设，是全国都亟需补齐的民生短板。

（来源：每日经济新闻）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=63277>

我国人口老龄化经历四个重要阶段

据国家应对人口老龄化战略研究预测，21世纪我国人口老龄化将历经四个重要发展阶段。

快速人口老龄化阶段(1999年至2022年)。老年人口数量从1.31亿增至2.68亿，人口老龄化水平从10.3%升至18.5%。其中，2009年至2018年我国老年人口进入第一次增长高峰，年均净增840万人，年均增长率达4.07%。2019年至2022年，人口老龄化速度有所放缓。此阶段的典型特征是少儿人口数量和比重不断减少、劳动力资源供给充分、社会总抚养比相对较低，有利于我国做好应对人口老龄化的各项战略准备。

急速人口老龄化阶段(2022年至2036年)。老年人口数量从2.68亿增至4.23亿，人口老龄化水平从18.5%升至29.1%。此阶段我国总人口规模达到峰值并转入负增长，老年人口进入增速最快时期并将迎来第二个增长高峰，年均净增1106万人，年均增长率为3.26%，老年人抚养比快速提升。

深度人口老龄化阶段(2036年至2053年)。老年人口数量从4.23亿增至4.87亿的峰值，人口老龄化水平从29.1%升至34.8%。其中，2046年至2050年，老年人口将迎来第三次增长高峰，年均净增666万人，年均增长率为1.42%。此阶段总人口持续负增长，高龄化趋势显著，社会总抚养比达到最大值。

重度人口老龄化平台阶段(2053年至2100年)。此阶段，少儿人口、劳动年龄人口和老年人口规模共同减少，各自比例相对稳定，老龄化高位运行，老年人口将从4.87亿减少到3.83亿，人口老龄化水平始终稳定在三分之一上下，社会抚养比稳定在90%以上，形成一个稳态的重度人口老龄化平台期。

（来源：青海日报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=63306>

政策法规

国家医疗保障局财政部《关于做好2019年城乡居民基本医疗保障工作的通知》

医保发〔2019〕30号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团医疗保障局、财政厅（局）：

为贯彻党的十九大关于“完善统一的城乡居民基本医疗保险制度（以下简称“城乡居民医保”）和大病保险制度”的决策部署，落实2019年《政府工作报告》任务要求，进一步做好城乡居民基本医疗保障工作，现就有关工作通知如下：

一、提高城乡居民医保和大病保险筹资标准

2019年城乡居民医保人均财政补助标准新增30元，达到每人每年不低于520元，新增财政补助一半用于提高大病保险保障能力（在2018年人均筹资标准上增加15元）；个人缴费同步新增30元，达到每人每年250元。中央财政按《国务院办公厅关于印发医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分改革方案的通知》（国办发〔2018〕67号）规定，对各省、自治区、直辖市、计划单列市实行分档补助。省级财政要加大对深度贫困地区倾斜力度，完善省级及以下财政分担办法。地方各级财政要按规定足额安排财政补助资金，按规定及时拨付到位。按照《国务院关于实施支持农业转移人口市民化若干财政政策的的通知》（国发〔2016〕44号）要求，对持居住证参保的，个人按当地居民相同标准缴费，各级财政按当地居民相同标准给予补助。各级医疗保障部门要有序推进城乡居民医疗保险费征管职责划转前后的工作衔接，确保年度筹资量化指标落实到位。

二、稳步提升待遇保障水平

各地要用好城乡居民医保年度筹资新增资金，确保基本医保待遇保障到位。巩固提高政策范围内住院费用报销比例，建立健全城乡居民医保门诊费用统筹及支付机制，重点保障群众负担较重的多发病、慢性病。把高血压、糖尿病等门诊用药纳入医保报销，具体方案另行制定。实行个人（家庭）账户的，应于2020年底前取消，向门诊统筹平稳过渡；已取消个人（家庭）账户的，不得恢复或变相设置。

提高大病保险保障功能。降低并统一大病保险起付线，原则上按上一年度居民人均可支配收入的50%确定，低于该比例的，可不作调整；政策范围内报销比例由50%提高至60%；加大大病保险对贫困人口的支付倾斜力度，贫困人口起付线降低50%，支付比例提高5个百分点，全面取消建档立卡贫困人口大病保险封顶线，进一步减轻大病患者、困难群众医疗负担。

三、全面建立统一的城乡居民医保制度

城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗制度尚未完全整合统一的地区，要按照党中央、国务院部署要求，于2019年底前实现两项制度并轨运行向统一的城乡居民医保制度过渡。制度统一过程中，要巩固城乡居民医保覆盖面，确保参保率不低于现有水平，参保连续稳定，做到应保尽保；完善新生儿、儿童、学生以及农民工等人群参保登记及缴费办法，避免重复参保；已有其他医疗保障制度安排的，不纳入城乡居民医保覆盖范围；妥善处理特殊问题、特殊政策，做好制度统一前后政策衔接，稳定待遇预期，防止泛福利化倾向。

各地要聚焦城乡居民医疗保障发展不协调不充分问题，结合医疗保障相关职能整合，在确保覆盖

范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、定点管理、基金管理“六统一”的基础上，统一经办服务和信息系统，进一步提高运行质量和效率，确保统一的城乡居民医保制度全面建立，实现制度更加完善、保障更加公平、基金更可持续、管理更加规范、服务更加高效的基本目标。

四、完善规范大病保险政策和管理

各省、自治区、直辖市要结合全面建立统一的城乡居民医保制度，统一规范大病保险筹资及待遇保障政策，推动统筹地区之间待遇保障标准和支付水平衔接平衡、大体一致。要根据《政府工作报告》及本通知提出的大病保险筹资和待遇政策调整任务，于2019年8月底前协商调整大病保险承办委托合同，于2019年底前按最新筹资标准完成拨付，确保政策、资金、服务落实到位。

要优化大病保险经办管理服务。大病保险原则上委托商业保险机构承办，各级医疗保障部门要完善对商业保险机构的考核机制，建立健全以保障水平和参保人满意度为核心的考核评估体系，督促商业保险机构提高服务管理效能，在规范诊疗行为、控制医疗费用、引导合理就医等方面发挥应有作用。通过平等协商完善风险分担机制，因医保政策调整导致商业保险机构亏损的，由医保基金和商业保险机构合理分担，具体比例在合同中约定。加强医保经办机构与商业保险机构之间的信息共享，明确数据使用权限，规范运行数据统计，商业保险机构定期向医疗保障部门报送大病保险数据，配合开展运行监测分析。

五、切实落实医疗保障精准扶贫硬任务

2019年是打赢脱贫攻坚战的关键之年。各地要切实肩负起医保扶贫重大政治任务，组织再动员再部署，按照《医疗保障扶贫三年行动实施方案（2018-2020年）》要求，狠抓政策落地见效。要确保贫困人口应保尽保，强化部门信息共享，加强动态管理，着力解决流动贫困人口断保、漏保问题。要聚焦深度贫困地区、特殊困难群体和“两不愁、三保障”中医疗保障薄弱环节，充分发挥基本医保、大病保险、医疗救助三重保障功能，用好中央财政提高深度贫困地区农村贫困人口医疗保障水平补助资金，提升资金使用效益，增强医疗救助托底保障功能。要健全医保扶贫管理机制，统筹推进医保扶贫数据归口管理，加强医保扶贫运行分析。要严格按照现有支付范围和既定标准保障到位，不盲目提高标准、吊高胃口，准确掌握各类兜底保障形式，结合待遇调整和新增资金投入，平稳纳入现行制度框架，防止“福利陷阱”和“待遇悬崖”问题。同时，要着眼促进乡村振兴战略实施，建立防范和化解因病致贫、因病返贫的长效机制。

六、全面做实地市级统筹

各地要巩固提升统筹层次，做实城乡居民医保地市级统筹。实现地市级基金统收统支，全面推动地市级统筹调剂向基金统收统支过渡，提高运行效率和抗风险能力；实行“省管县”财政体制的地区，医疗保障部门和财政部门要加强协同配合，完善拨付办法。实现政策制度统一，提升筹资、待遇等政策制度决策层级，确保地市级统筹区内保障范围统一、缴费政策统一、待遇水平统一；推进医疗救助管理层次与城乡居民医保统筹层次衔接，增强各类人群待遇公平性协调性。实现医疗服务协议管理统一，地市级统筹区内统一确定定点医疗机构和定点零售药店，促进医药卫生资源互补共享，推动定点医药机构加强管理、提高质量和改善服务。实现经办服务统一，规范统筹区内经办管理服务流程，健全市、县、街道经办管理服务网络，鼓励有条件的地区探索统筹区内经办机构垂直管理体制。实现信息系统统一，按照全国统一医保信息平台和业务标准的要求，高标准推进地市级统筹区内统一联网、直接结算，确保数据可交换、可监控。鼓励有条件的省、自治区、直辖市按照“分级管理、责任分担、统筹调剂、预算考核”的总体思路探索制定省级统筹方案，报国家医疗保障局和财政部备案后实施。

七、持续改进医保管理服务

各地要严格落实医保基金监管责任，通过督查全覆盖、专项治理、飞行检查等方式，保持打击欺

诈骗保高压态势。健全监督举报、智能监控、诚信管理、责任追究等监管机制，提升行政监督和经办管理能力，构建基金监管长效机制。加强医保基础管理工作，完善制度和基金运行统计分析，健全风险预警与化解机制，确保基金安全平稳运行。

要便民利民为第一原则优化医疗保障公共服务。整合城乡医保经办资源，大力推进基本医保、大病保险、医疗救助“一站式服务、一窗口办理、一单制结算”。着力深化“放管服”改革，简化定点医药机构协议签订程序，加强事中事后监督，切实做好基金结算、清算工作，确保资金及时足额拨付。

要巩固完善异地就医直接结算和医保关系转移接续工作。以流动人口和随迁老人为重点，优化异地就医备案流程，加快推广电话、网络备案方式，使异地就医患者在更多定点医院持卡看病、即时结算。加强就医地管理，将跨省异地就医全面纳入就医地协议管理和智能监控范围。

八、加强组织保障

城乡居民基本医疗保险制度健全完善、治理水平稳步提升，关系亿万参保群众的切身利益和健康福祉。各地要高度重视，切实加强领导，健全工作机制，严格按照统一部署，将城乡居民医疗保障工作纳入改善民生重点任务，压茬推进落实落细，确保有关政策调整、待遇支付、管理服务于2019年9月底前落地见效。各级医疗保障部门要会同财政部门，加强统筹协调，建立部门之间信息沟通和协同推进机制，增强工作的系统性、整体性、协同性。要做好城乡居民医疗保障特别是财政补助政策解读和服务宣传，及时回应社会关切，合理引导社会预期；要提前做好重要事项风险评估，制定舆论引导和应对预案；遇到重大情况，及时逐级报告国家医疗保障局、财政部。

链接：《关于做好2019年城乡居民基本医疗保险工作的通知》政策解读

国家医疗保障局

财政部

2019年4月26日

（来源：国家医疗保障局）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=63310>

《关于做好2019年城乡居民基本医疗保险工作的通知》政策解读

日前，为贯彻落实2019年《政府工作报告》任务要求，全面推进完善统一的城乡居民基本医疗保险和大病保险制度，国家医疗保障局会同财政部印发了《关于做好2019年城乡居民基本医疗保险工作的通知》（医保发〔2019〕30号，以下简称《通知》）。现对有关内容解读如下：

一、2019年城乡居民医保和大病保险筹资标准如何调整？

城乡居民医保按照个人缴费和政府补贴相结合，实行定额筹资办法。近年来，各级政府持续提高居民医保人均财政补助标准，从2007年人均补助40元，到2018年增至490元，对减轻参保群众缴费负担起到了重要作用。但随着消费价格指数自然增长，以及新医药新技术的广泛应用，医疗费用逐年快速增长，城乡居民医保筹资标准需合理调增，以支撑制度功能长期稳定发挥。

为保障群众共享改革发展成果，稳步提高城乡居民医保待遇水平，《通知》落实2019年《政府工作报告》惠民政策要求，明确2019年城乡居民医保人均筹资标准整体提高60元，其中财政补助标准新增30元，达到每人每年不低于520元，新增财政补助一半用于提高大病保险保障能力，即在2018年人均筹资标准上增加15元；个人缴费同步新增30元，达到每人每年250元。

二、城乡居民医保和大病保险待遇政策有什么新变化？

为指导各地用好年度筹资新增资金，切实增强人民群众的获得感、幸福感、安全感，《通知》明确新增筹资主要用于提高以下两方面待遇保障水平：一方面，要确保基本医保待遇保障到位。一是巩固提高政策范围内住院费用报销比例。二是建立健全城乡居民医保门诊费用统筹及支付机制，把高血压、糖尿病等门诊用药纳入医保报销。另一方面，要提高大病保险保障功能。一是降低并统一起付线，原则上按上一年度居民人均可支配收入的50%确定，低于该比例的，可不作调整。二是政策范围内报销比例由50%提高至60%。三是对贫困人口加大支付倾斜力度，在起付线降低50%、支付比例提高5个百分点基础上，全面取消封顶线。

三、如何推进全面建立统一的城乡居民医保制度？

党的十九大提出“完善统一的城乡居民基本医疗保险制度和大病保险制度”。目前，已有24个省份已完成城乡居民医保制度整合工作，其余7个省份城镇居民医保和新农合仍是并轨运行。《通知》重点针对城镇居民医保和新农合尚未完全整合统一的地区，明确要求加快整合力度，于2019年底前实现两项制度并轨运行向统一的居民医保制度过渡，在制度政策“六统一”基础上，进一步统一经办服务和信息系统，提高运行质量和效率。

四、完善和规范大病保险政策管理有哪些新要求？

《通知》对各地完善规范大病保险政策和管理的要求概况起来，重点是做到“一个统一、三个到位”。其中，“一个统一”是在全面建立统一的城乡居民医保制度过程中，推进大病保险城乡整合，统一规范筹资及待遇保障政策。“三个到位”是根据《政府工作报告》及《通知》提出的大病保险筹资和待遇政策调整任务，于2019年8月底前协商调整大病保险承办委托合同，于2019年底前按最新筹资标准完成拨付，确保政策、资金、服务落实到位。

同时，《通知》围绕大病保险委托商业保险机构承办，在提高服务管理效能、完善风险分担机制、规范信息共享、强化运行监测和数据统计等方面优化大病保险管理服务。

五、2019年医疗保障精准扶贫要落实哪些硬任务？

2019年是打赢脱贫攻坚战的关键之年，党中央、国务院作出了一系列新的决策部署。为抓好贯彻落实，确保落地见效，《通知》强调，各地要深入贯彻落实《医疗保障扶贫三年行动实施方案（2018-2020年）》要求，聚焦深度贫困地区和特殊困难群体，着力解决“两不愁、三保障”中医疗保障薄弱环节。确保困难群众应保尽保，充分发挥三重保障功能，按照现有支付范围和既定标准保障到位，建立防范和化解因病致贫、因病返贫的长效机制，切实落实医疗保障精准扶贫硬任务。

六、如何全面做实地市级统筹？

目前，统筹地区基本医疗保险基本上已实现地市级统筹，但近一半是基金调剂模式，还没有实现基金统收统支。为巩固提升待遇保障水平，《通知》明确要求各地从以下重点入手：

一是实现基金统收统支。全面推动地市级统筹调剂向基金统收统支过渡，做大做强基金“池子”，提高运行效率和抗风险能力。实行“省管县”财政体制的地区，医保部门和财政部门要加强协同配合，完善拨付办法。

二是实现政策制度统一。提升筹资、待遇等政策制度决策层级，确保地市级统筹区内保障范围统一、缴费政策统一、待遇水平统一。推进医疗救助管理层次与城乡居民医保统筹层次衔接，增强各类人群待遇公平性协调性。

三是实现一体化经办管理。地市级统筹区内统一确定定点医疗机构和定点零售药店。统一经办服务，规范统筹区内经办管理服务流程，健全市、县、街道经办管理服务网络。按照要求推进地市级统筹区内统一联网、直接结算。

同时，鼓励有条件的省、自治区、直辖市，按照“分级管理、责任分担、统筹调剂、预算考核”的总体思路，探索省级统筹方案。

此外，《通知》对加强和改进医保管理服务，以及保障各项任务内容落地见效也提出了明确要求。

（来源：国家医疗保障局）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=63310>

养老研究

应对老龄化：日本市民代理（监护）人制度的启示

现代成年监护制度作为民法一项重要的制度，对所有的成年人都可以适用，已不再是以往传统民法上仅仅对那些不幸罹患精神障碍、心智障碍者和老龄（失智）者予以保护的制度。现代文明的成年监护制度，从上世纪五十年代末到今天，经历 70 年的连续改革，颠覆了传统民法基础理论，并不断创设了新的规则，让现代的成年监护制度从里到外焕然一新，以应对人口老化少子化的社会，并将残障者的权利诉求上升为成年监护制度的另一个平行制度——协助决定制度。

澎湃新闻思想市场栏目即日起将陆续介绍成年监护制度的相关知识，每个成年人都可能从中受益。该系列由我国著名婚姻家庭法学者、国际家庭法执委、《老年法》第 26 条的初始设计者、华东政法大学博士生导师李霞教授主持。

市民代理（监护）人，就是由普通市民担任代理（监护）人之意。由于老年监护人的主要职务是代理，而不像儿童监护人那样需亲自照顾儿童，故本文所指的“监护人”就是“代理人”。

进入老年后，突发意外或疾病，治疗、手术、照顾等监护问题便成了难题。70 多岁的蒋先生，老伴早逝，唯一的儿子也在国外，自己独居，平时生活只能依靠邻里帮忙照应。没想到今年春节，蒋先生突发疾病，临近手术，竟无监护人代理签字。还是邻居李阿姨听闻后，立马赶到医院替他签了字并帮助办理后续出入院手续等一系列监护人的职务范围。如此看来，老龄者的日常照护、医疗救治等需求固然重要，而找到代理（监护）人帮助自己办理订立各种服务契约的问题同样需要得到解决，如代理自己与老年公寓订立服务合同或者与医疗机构订立医疗救治合同等。

日本为应对此类问题，早已在 10 余年前就开始了“市民代理（监护）人”制度的探索，为我国做出了示范。值得欣慰的是，日前，国务院办公厅印发了《关于推进养老服务发展的意见》，其中第 22 条完善老年人关爱服务体系提出“建立健全定期巡访独居、空巢、留守老年人工作机制，积极防范和及时发现意外风险。推广“养老服务顾问”模式，发挥供需对接、服务引导等作用。探索通过公开招投标方式，支持有资质的社会组织接受计划生育特殊家庭、孤寡、残疾等特殊老年人委托，依法代为办理入住养老机构、就医等事务。这说明我国政府意识到老年人的养老事务中需要其他人代理的紧迫性。这段话里面的“委托、代为办理、社会组织”等，其实就是日本已经应用和普及的“市民代理（监护）人制度”。

在日本，最早推进这项制度的是东京。2005 年，日本启动了一项“候补代理（监护）人培养项目”，用来培养“贡献社会型代理（监护）人”。日本全国各地受到启发，陆续推进实施了这项制度。2011 年，日本政府从全国层面正式启动市民代理（监护）人推进计划，并在随后的几年内相继出台了法律法规和相关政策，以促进市民代理（监护）人的培养和利用。

“市民代理（监护）人是指专业人员和社会福利协会以外的普通市民，这些市民与将接受代理（监护）人的人没有亲属关系，但却具有奉献与社会和其他人之目的。他们通过接受地方政府或相关机构的培训，掌握了一定的与成年代理（监护）人相关的知识、技能、理念，并被家事法院选任为代

理（监护）人。”市民代理（监护）人的工作与通常的代理（监护）人无异，即，主要是负责代理受代理（监护）人对接受代理（监护）人的本人进行定期访问，并根据情况为本人订立、变更医疗与护理服务合同，为其办理养老设施的入住、退住手续等。由于市民作为代理（监护）人代理那些脆弱的人从事这类民事活动，因此称作市民代理（监护）人。

市民代理（监护）人的优势，首先是数量众多且熟知该区域的社会资源，能够更加得心应手地做好代理（监护）人工作。第二个优势是，由于律师等担任专业代理（监护）人时，在得到的代理（监护）人报酬较低时可能会消极怠工，尤其是体现在人身代理（监护）人方面。而市民代理（监护）人制度在设计当初就把市民代理（监护）人定位为具有奉献精神的志愿者，报名参加该制度的市民通常也并没有盈利的目的。因此即使代理（监护）人报酬较低甚至无偿，也不影响代理（监护）人的热情。

一、市民代理（监护）人是怎么出现的

最初，市民代理（监护）人是在代理（监护）人数量的匮乏的情况下应运而生的。

（一）老龄化社会对代理（监护）人的需求量大

一直以来，日本社会都在面临严重的老年化进程带来的挑战。根据2018年日本内阁府公布的《老年社会白皮书》显示：日本社会中65岁以上的人口已达到3515万人，占日本总人口的27.7%。这一比重意味着：日本可以当之无愧地被定义为“超老龄社会”。而在这庞大的老年人群中，有近500万人罹患老年痴呆症，发病率高达15.0%，预计到2025年这一比重将上升到20%。

罹患痴呆症的老年人判断能力受到削弱，难以管理财产和人身事务，甚至不能维持日常生活，个人权益也容易遭受侵害。此时，便需要代理人代理他们订立各种服务契约，如代理本人与老年公寓订立服务合同或者与医疗机构订立医疗救治合同等。这就是应用于老年人的成年代理（监护）人制度。根据日本最高法院在2019年3月公布的《成年代理（监护）人相关事项的概况》显示：过去5年，成年代理（监护）人案件的申请数量每年都维持在3万5千件左右，2018年成年代理（监护）人的利用者人数总计为218142人。然而，这些统计数据只不过是现实需求的冰山一角，由于各种原因没有申请利用成年代理（监护）人制度的依然大有人在。根据内阁府公布的2018年版《残疾人白皮书》中披露的数据推算，包含老年痴呆症以及其他精神、智力障碍患者在内，成年代理（监护）人制度的潜在利用者人数已接近一千万人。面对如此庞大的利用者群体，日本的民法成年监护制度显得不合时宜。

（二）原有民法成年监护制度的设计满足不了社会的需求

按照原有的制度设计，承担代理（监护）人的人主要是亲属、专业人员（律师等）、社会福利协会和非赢利（NPO）法人等组织。虽然亲属是担任监护人的首选，但是在现实中比例却逐年下降：例如在2000年的日本，亲属担任监护人的比例占案件的90%以上；而到了2018年，亲属监护人只占到全体案件的23.2%。随着老龄少子化、核心家庭化，亲属数量变少，家庭成员在失能时，无亲属担任监护人。为此，立法者考虑到了由亲属以外的第三人来担任代理（监护）人。在实践中这种第三方力量主要来自律师等具备专业资格的人员。这些人能凭借专业技能处理复杂的代理（监护）人事务，因此社会认可度较高。2018年全年，由律师等专业人员担任代理（监护）人人的案件占有所有第三方代理（监护）人案件的87.9%。然而，律师等专业人员的数量还是远远不能满足高龄长者对代理（监护）人之需求：2018年全年成年代理（监护）人利用人数已逼近22万人，而作为候补成年代理（监护）人登记在册的律师等专业人员数量仅有1万4千名左右，并且实际参与代理（监护）人活动的人员只占登记人数的66.9%。显然，在成年代理（监护）人领域的供需关系严重失衡。在此态势之下，日本政府开始从立法及政策等层面推进“市民代理（监护）人”这一项全新的制度。

二、市民代理（监护）人在我国的前景

当前，我国的老年痴呆症患者数量已超过1000万人，占全球四分之一，并且老龄化趋势和老年痴呆症的发病率仍在进一步加快，预计到2050年我国老年人口将达到4.8亿，老年痴呆患者将超过2000

万人。

在如此严峻的老龄化形势下，当前的民法监护制度给出的回应是，老年人失能后，亲属、村委会、居委会以及民政部门等组织或其他个人也可以担任监护人。但实践中问题是独生子女政策导致的少子与日本无异。而由“两会”任监护人则缺人手和财力，让民政部门人任监护人则面临着机构数量少、覆盖面窄、管理机制落后、服务队伍的专业化水平较低等。其他个人担任代理（监护）人的倒是可行之路。上海普陀公证处的业务量也证实：随着老龄化程度的加剧，对代理（监护）人的需求量持续攀升。这种情况将同样适用于全国大中城市，据估算，我国将在 2037 年达到日本当前的老龄化水平。市民担任代理（监护）人制度的核心优势在于可以将广大的社会资源调动起来，并嘉奖市民和社会组织的爱心善举。我国已具备参考借鉴日本的这项制度的社会基础，未来的相关立法中应该予以考虑。

（来源：新浪）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=63278>

养老类型

试水“社区+养老”，打造新型邻里中心

核心提示：社区献礼母亲节活动上，优秀母亲受表彰志愿者在社区养老服务中心养老餐厅择菜红山街道试水基层社区治理新模式建立社区为依托、居家为基础、机构为补充的多层次养老服务体系，是贯彻落实党的十九大提出的应对人口老龄化，加快老龄事业和产业发展的具体要求。

建立社区为依托、居家为基础、机构为补充的多层次养老服务体系，是贯彻落实党的十九大提出的应对人口老龄化，加快老龄事业和产业发展的具体要求。

在洛阳市西工区红山街道社区，多层次养老服务的构建不仅用于提升社区养老服务，还被当做社区治理的一种模式进行探索。当地通过将专业的养老机构引入党群服务中心，将社区服务与专业机构和社会工作融合起来，以此提升社区服务，增加包括老年人在内的全体居民获得感和幸福感。

5月11日，随着馨怡福星柿园养老服务中心正式入驻红山街道柿园社区党群服务中心，洛阳市西工区红山街道探索的这一新型社区治理模式也开始“试水”运行。

社区党群服务中心，添了不少“新服务”

5月11日是星期六，往常到了周末，72岁的王素芹的孙子会带着两个重孙子到洛阳市区的儿童游乐场游玩。这一天，王素芹一大早就带着两个重孙子，来到了位于社区二楼的儿童之家玩耍。

作为馨怡福星柿园养老服务中心的一部分，这一天柿园社区儿童之家也投入使用，不少社区居民带着孩子来体验。

记者注意到，这个面积约40平方米的儿童之家，设置有滑滑梯、木马、球池等儿童游乐设施，虽然与专业游乐场的豪华程度相比要逊色一些，但这并没影响到孩子们玩耍的劲头。“关键是孩子玩得开心，还是免费的。”居民李大宏对社区发生的这一变化竖起了大拇指。

社区里添的“新服务”还不只儿童之家。康复理疗室、青春家园、健康管理室、老年助浴室、老年助医室……一个个新鲜的名字和各种各样的设备，吸引了不少社区居民驻足参观。

“这是自动助浴床，它是装电池不需要插电的，可以推到房间接上老人推过来，然后把水放上，平时换衣服时还有隔帘。”

“这里可以提供网络问诊服务，通过触屏选择，可以直接联系到医院的远程服务专家，寻医问

诊。”

馨怡福星柿园养老服务中心负责人罗红果一一介绍了这些“新服务”。“这些服务，居民可以直接到服务中心体验，还可以通过‘12349’热线和我们建立的柿园社区服务中心微信群，预约上门服务。”罗红果说。

“社区+养老”，探索治理新模式

“柿园社区发生的这一变化，源自于红山街道对‘党建引领、三治并进、服务进村’社区治理模式的探索。”洛阳市西工区委组织部相关负责人说，这种探索总结起来即是引入养老机构入驻社区党群服务中心，打造新型邻里中心。

红山街道党工委书记吴延军介绍，今年五一前，以政府购买服务的方式，柿园社区引入馨怡福星养老服务机构，整合“社区+养老”资源，成立馨怡福星柿园养老服务中心，并通过“乐心好声音、乐身好体质、乐孝好家风、乐助好邻里、乐学好作风”的“五乐”和助餐、助浴、助洁、助医及巡护的“四助一护”服务，纵向延伸党建服务，创新社区服务功能，为居民提供更加贴心化、专业化、全方位的社区服务。

正是在这样的背景下，在短短10天时间里，原来柿园社区党群服务中心里用于堆积废旧物品的仓库、空闲的屋子，被改成了整洁明亮的馨怡福星柿园养老服务中心养老餐厅、康复理疗室、助浴室等功能区；原来分散于社区各处的社区日间照料中心、老年活动室、文化站等场所，也全部整合进馨怡福星柿园养老服务中心，并安置于党群服务中心一楼、二楼原来用于社区办公的区域，而社区办公的区域则统一整合到了党群服务中心的三楼。

党建引领社区服务更加多元

对于这种新模式，洛阳市西工区委组织部调研认为，新模式或可在三个方面发挥作用。

作为专业社会组织，与社区合作，根据社区资源和群众需求，以养老为主打品牌，开展“线上+线下”养老关爱项目；依托专业社工和志愿者，同步开展亲子、阅读、心理疏导、积分超市等服务项目，向居民提供全方位服务；对社区书画队、舞蹈队等群众性组织进行培育，使专业社会组织和社区社会组织相互融合，推进社区基层治理创新。

作为一名基层支部书记，柿园社区党支部书记王丰收，对于这一新的社区治理模式看法是，不单单在于养老机构入驻了社区党群服务中心这一形式，不仅仅局限于养老服务一个方面，也不在于简单的资源整合，而是新模式下党支部、党员作用的发挥和社区服务的进一步提高。

党员干部变身志愿者，为社区居民提供服务

柿园社区是一个村改居社区，原有居民2343名，其中，老年人和儿童居多。该社区党支部现有党员99名，其中，在家党员约占三分之一。

“因为社区居民的年龄构成，大家对‘一老一小’服务方面有着特殊的需求，另一方面现有党员干部服务群众的热情虽然大，但是在服务技能水平上却并不专业。”王丰收说，新的治理模式让专业的机构做专业的事情，社区服务更加专业化，这也解决了群众迫切需要解决而原有模式下又无法更好解决的问题，党支部的向心力、凝聚力自然也得到了加强。

同时，新的模式还扩大了党员干部服务群众的渠道，党员干部可以变身志愿者，为社区居民提供各种服务。

5月11日是馨怡福星柿园养老服务中心试运营的日子，也是母亲节前夕。作为尝试，在红山街道和柿园社区党支部的支持下，由馨怡福星柿园养老服务中心“操盘”组织的社区献礼母亲节活动在柿园社区党群服务中心广场举行。活动中，馨怡福星柿园养老服务中心组织社区锣鼓队、民族舞蹈队、中国风舞蹈队、老年健身队、唢呐戏曲队等文艺队，自编自演了一场别开生面的庆祝母亲节活动。丰富的活动内容，受到社区居民的欢迎，大家一直把节目看完才离开。活动中，融入的好母亲颁奖环节，更是感动了现场每一位观众。

“这仅仅是开始。”吴延军说，这种模式是否适合红山街道的实际情况，是否能够持久运行下去，还要根据实际运行情况作进一步的分析调整，以期这种新模式真正在社区治理方面发挥作用。

(来源：河南商报)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=63283>

送老人去养老院，何时成了不孝？

五一节前，一条《不孝子要送爷爷去养老院》的短视频引起广泛关注。视频中，儿子以一系列新闻为依据，试图向父亲说明将爷爷送到专业照护机构十分必要。虽当作搞笑视频，有炒作嫌疑，但在传统理念影响下，似乎把老人送进养老院养老就会背上“不孝”的骂名。

去养老院的北京老人仅有 1.3%，参与讨论的网友自觉分了两派。

一派认为送父母去养老院是逃避责任，不亲自照顾就是不孝。

另一派认为把老人送养老院，有专人护理，能让老人的晚年生活过得更有质量，是孝的体现。

养儿防老，是中国传统观念。可养老不局限于吃饱喝足。除温饱外，老人同样需要精神生活。很多老人因没人说话感到孤独。这种缺少语言交流的情况，对老人的生活质量有很大不利影响。从这方面来说，养老院更具优势。但现实生活中，子女往往容易忽视这点。

以北京为例，五一节前，北京大学人口所乔晓春教授在清华老龄产业高端论坛上公布了一组数据，只有 1.3% 的北京市户籍老人居住在养老机构，剩下 98.7% 的北京市老人在家养老。

不送养老院，因为信不过

记者发现，不少坚持“送父母去养老院就是不孝”观点的人，不完全出于传统观念，而是对养老院显示出不信任。“养老院就是‘等死院’，环境脏乱差，老人每天等吃等喝等死，送进去就是不孝。”“新闻里说的某某养老院虐待老人，你想让你父母进去受虐待吗？”是视频下方点赞数较多的两条评论。

但在一些情况下，送老人去养老院又是不得已的选择。例如子女长期无法陪伴父母，或患有阿尔茨海默病或其他认知障碍类疾病老人，在家养老十分危险，容易发生丢失，做饭忘关火等危险。此外，雇用保姆某种程度上也有类似效果，但保姆平时无人监管，全靠自觉，专业程度不足，也缺少仪器为老人做体征检测等。

多数老人“去不起”养老机构

抛开道德和观念因素，更残酷的是一些老人根本“去不起”养老院。乔晓春介绍，针对不能自理的老人，事业单位型养老机构平均收费是 3700 元/月，民营非企业养老机构的平均收费是 4500 元/月，企业养老机构是 9800 元/月。但是北京市老年人包括养老金在内的收入中位数是 3833 元，50% 的老年人收入在中位数以下。每月收入在 8000 元以上的老人只有 10%。也就是说，凭借老人自己的收入，很难负担起养老院的费用。不足的部分只能依靠儿女。所以经济因素也是儿女和老人衡量是否去养老院的重要参考。

其实，孝与不孝，不在于是否让老人待在家里或者入住养老院。在家养老和去养老院养老只是形式的不同，更重要的是老人的体验。而且每个家庭都有不同的背景和具体情况，老人怎么养老应该结合实际，不能一概而论。

(来源：中国家庭报)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=63256>

养老产业

“创·享幸福养老新模式高峰论坛”举办

“未来养老服务的发展将进一步以老年人需求为导向。”5月8日，以“幸福养老”为主题的“创·享幸福养老新模式高峰论坛”在北京恭和苑老年健康生活中心举办。来自政府、非政府组织、行业协会、养老机构、企业和专家学者在内的众多嘉宾，共同探讨了人口老龄化加剧的时代背景下，养老问题的症结及解决办法，为提升老年人晚年生活品质和幸福指数献计献策。

出席论坛的嘉宾包括：国务院参事室特约研究员、中国慈善联合会副会长、南都公益基金会理事长徐永光，北京市老龄工作委员会办公室协调督察处副处长袁刚，中国志愿服务联合会项目部部长范梦文，北京市委社会工委市民政局社会工作队伍建设处主任科员任丽娜，中国社科院社会学所教授唐钧，北京和众泽益公益发展中心负责人王忠平，北京市乐龄老年社会工作服务中心主任王艳蕊，乐成养老双井恭和苑院长赵婷等。

“当下，我国对构建社会化养老服务体系的重视程度日益加深，以家庭为根基、社会为依托、机构为补充，正在不断完善着社会养老服务的福利与补贴制度。”徐永光表示，“未来养老服务的发展将进一步以老年人需求为导向，全盘促进养老服务的多元化、专业化和职业化，促使社会养老服务的多元化发展。”

据悉，2017年，英格索兰在中国推出“英爱颐年”养老关爱项目，通过发挥企业自身资源和技术优势，切实帮助改善了老年人的生活环境，提升了老年人的生活品质和幸福指数。

论坛由英格索兰公司、北京和众泽益公益发展中心、广州志鲲公益慈善基金会以及北京市乐龄老年社会工作服务中心联合主办。

（来源：中国青年报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=63264>

借鉴健康养老管理模式，助力六大产业创新发展

昨日下午，记者从中国-东盟商务与投资峰会 2019 中日韩健康产业论坛（以下简称论坛）新闻发布会上了解到，中国贸促会、自治区人民政府将于5月22日至23日在桂林市主办2019年中日韩健康产业论坛。本次论坛以“投资健康产业共享发展机遇”为主题，将学习借鉴日韩在健康养老等领域的先进理念和管理模式，助力广西健康养老、健康旅游、健康休闲运动、智慧健康、医疗康复器械、健康食品及医药产业六大产业创新发展，实现“引商入桂”。

近年来，广西大力发展保障民生和健康产业，2016年出台了《广西健康产业三年专项行动计划（2017—2019年）》，在用地保障、投融资服务、财税政策、招商引资等方面提出了保障政策。预计到2020年，广西健康产业总规模达到4000亿元，成为推动广西经济社会持续健康发展的重要产业。今年2月，自治区政府常务会议专题研究加快广西大健康产业发展举措，提出到2021年，广西基本建成100个健康产业特色小镇、100个重点项目、100个示范基地、100个龙头企业，走出一条具有广西特色的大健康产业发展路子。

本次论坛将积极推动广西健康产业三年专项行动计划实施，助力广西产业优化升级，特别是在健

康养老、健康旅游、健康休闲运动、智能健康等产业重点突破。会期将举办开幕式、主旨演讲、主题演讲、中日韩大健康产业合作项目推介、康养产品展示、合作洽谈会、考察桂林健康旅游产业项目等活动。

例如，在康养产品展示方面，主办方将组织医疗器械、康复器械、生物医药、中药壮药、奶制品等领域 50 家企业，携带先进产品前来展示洽谈，最大限度展示当地康养产业和名片，推动产业招商和产业发展。

据悉，中国-东盟商务与投资峰会推进深化改革，今年将采用年会和常年办会相结合的新模式。本次论坛即是峰会框架下常年办会的首场活动，将有来自中国、日本、韩国等国政府机构、商协会、康养旅游企业和中国知名品牌企业、园区及开发区企业、康养界专家学者、新闻媒体等 300 多人出席论坛。

（来源：南宁新闻网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=63274>

养老产业“蓝海”亟待突破盈利瓶颈

近日，母亲节的到来引发人们对老年人口群体与养老产业的关注。我国人口老龄化趋势明显，2018 年中国 60 岁以上人口所占比重已经达到 17.88%，近 2.5 亿人；65 岁以上人口比重达到 11.94%，约有 1.68 亿人。近日由国务院印发《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》提出，确保到 2022 年在保障人人享有基本养老服务的基础上，有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求。

预计到 2020 年小康社会之时，我国 60 岁及以上老人所占比重将达到 18%，甚至更高。老龄化加速，无疑加大养老产业市场缺口。目前我国养老产业规模已经超过 4 万亿，但 GDP 占比尚不足 10%，预计到 2020 年我国养老产业市场总规模或将膨胀至 7.7 万亿，到 2030 年将达到 22.3 万亿元。可见，养老产业是刚需，市场需求巨大。

养老行业巨大的市场需求无疑也吸引众多企业“掘金”。近年来，“掘金”养老产业的上市公司增多，从企业类型来看，房地产、软件信息、医药、金融保险类等上市公司较多涉足养老相关产业，如包括与养老相关的医院、护理、康复、保健、康乐、餐饮等。据有关数据，房地产企业在 A 股上市公司中涉足养老产业占比最大。如凤凰股份战略转型养老地产，万科布局 170 余个养老项目，保利全产业链切入养老产业。据有消息透露，中国人寿百亿资本注入康养产业。

近年来养老产业扶持政策持续不断，吸引各路资金进入。但进军养老产业这片蓝海，仍然存在诸多困惑。当前养老产业盈利难，亟待突破多重困境，如普遍面临着资金投入大、回报周期长、商业模式不成熟、利润薄盈利难等困境。有数据显示，全国养老机构 50%持平，30%亏损，20%略有盈利。

据对北京市 460 所养老机构的调查显示，在 2016 年北京养老机构中，盈利的只占了 4%，基本持平的占 32.8%，稍有亏损占 32.6%，严重亏损 30.7%。在有盈利的 17 家机构中，事业单位 6 家，民办非企业 11 家，企业为 0 家。

有分析认为，主要有两方面，一是老年人的有效需求不足，二是政府大量扶持政策和财政补贴用于扶持一些经营困难的机构或企业，而不是真正地用于对老年人养老的支持上。

的确，养老产业市场看似巨大，但老年人口群体的消费需求一直难以刺激，具体到养老的有效需求更是难尽人意。目前，我国的基本养老策略是 9073，即 90%居家养老，7%社区服务，3%机构养老。以机构养老为例，当前养老机构运营成本高与老人支付能力低之间是一个巨大的矛盾，即养老机构的床位费、伙食费、护理费的收费与城市居民的收入相比是高的，老人的退休金难以支撑他们住进养老院。笔者认为，老年人的养老有效需求不足，可以说是看似蓝海的养老产业难以蓬勃发展的最为根本原因。

当然不管是居家养老还是机构养老或社区养老，其根本问题一方面在于市场有效需求，另一方面在于市场供给。面临着供给严重不足的养老市场，但养老机构等却面临着盈利的困境，这是一个非常

矛盾的现象。

以北京为例，2016年北京只有1.3%户籍老人住在养老机构，主要原因并非养老机构床位“一床难求”，而是老人支付能力有限。专家认为，如果政府对养老产业的扶持主要集中于养老机构，和养老机构里少数的老年人，那养老产业是很难兴旺起来。专家呼吁，当前迫切需要建立提升老年人支付能力的制度。事实上，我国退休养老制度主要是针对城市人口，如果城市退休居民养老支付能力不足，养老有效需求不足，那么广大的农村老年人口的养老支付能力更是有限。目前我国已正式进入老年社会，老年人口增长速度加大，养老市场等银发市场本来应是朝阳产业，但老人养老等消费的有效支付能力不足，养老有效需求的制约是一个根本的问题，如何解决这一问题，将是养老产业蓬勃发展的关键。

当然从微观来说，具体到企业“抢滩”养老产业，破解盈利难题，如何找到合适的发展模式，如何在产品和服务上进行创新，降低成本与价格，追求有效供给，是企业发展的策略问题，需从长计议。可以说，养老行业是一个需要长期深耕的行业，短期暴利的观点并不可行。

据测算，到2050年中国老年市场规模将达48.52万亿元，养老产业规模将达21.95万亿元，预计老年市场和养老产业分别将以9.74%和11.48%的同比增长率高速发展。面对着这么庞大的养老产业与市场，从宏观产业来说，不断提升老年人的有效支付能力、建立提升老年人支付能力的制度，仍然是非常关键的。

（来源：中华工商时报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=63296>

老年餐外卖生意不好做

随着我国养老需求愈发多元化，老年餐这一新兴市场正在加速扩容，此前大多停留在餐厅或街道、社区驿站中的老年餐饮服务又迈向了外卖端。5月13日，北京商报记者获悉，近期上海市杨浦区试水了老年外卖餐中央厨房模式，为老年人制作高血压餐、糖尿病餐等专属产品，每天的餐品约有20多种。据悉，除了部分满足堂食需求的餐品外，其余将有骑手点对点配送上门。不过，也有业内人士表示，随着人力等各项成本不断上升，老年餐外卖这种对餐品标准要求更高的产业，在各地都面临着更严峻的经营压力，迫切需要找到更可持续的经营模式。

近年来，餐饮已成为我国养老行业中供给缺口最大的服务项目之一，这也让不少企业看到了一线新商机。此前，全国老龄办曾发布调查数据显示，有四成以上受访老年人对老年餐饮服务有需求，占比高居各项服务之首。“从五六年前开始，大量餐饮企业开始集中进入养老市场，而在近两年外卖平台兴起后，外卖企业也加入了这一阵营，供给端迅速扩容。”有养老业内资深人士告诉北京商报记者。

公开信息显示，截至目前，全聚德、永和大王、和合谷、真功夫、金百万、丽华快餐、吉野家、嘉和一品等知名餐饮连锁企业都提出或已经推出了针对老年餐饮需求的产品和服务，而饿了么等外卖平台也早已开始向养老市场“渗透”。

“然而，在看似诱人的老年餐饮大蛋糕背后，却隐藏着始终难以解决的盈利难题。”上述资深人士直言，这一瓶颈甚至“逼退”了很多在前期已经入局的餐饮企业，也让不少养老企业放弃了扩展相关服务的规模。

一位不愿透露姓名的知情人士告诉记者，目前老年餐在经营前期势必要度过一段艰难的亏损期，以北京为例，企业在本市中心城区投建一个数百平米的老年餐中央厨房，在政府给予了租金或房屋支持的情况下，初期投资额也要在300万-400万元左右，“即便现在中央厨房日均餐食销量在3000-4000份，均价18-25元，却仍然需要3年左右才能回本，所以前期除了老年餐，每天还必须同时生产一些面对年轻消费者的餐品增加流水”。该知情人士直言。

对于老年餐饮令各方十分头疼的盈利难问题，中国老龄科学研究中心副主任党俊武提出，目前只

有两种方法可以解决这种情况，即尽可能地扩大市场占有率、寻求薄利多销最大化，或者进行混合运营。还有专家认为，老年餐如果要尽快实现盈利，在保证服务质量的前提下，可以从前端成本的各个环节尽可能缩减开支。

其实，在业界看来，比起薄利多销，混业运营可能会大大摊薄经营压力，而这也可以成为养老企业的一个新选项。“老年人的刚需不是单一的餐饮、护理或者康复，而是组合起来的多种服务。”党俊武直言，老年餐饮的盈利空间较小，相比之下，家政服务、康复护理的盈利空间更大，在老年消费者中接受度也更高，未来，老年餐饮企业可以选择与康复护理机构进行合作，或者与做家政服务的第三方企业合作，把餐饮变为打包服务中的一个选项。

（来源：北京商报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=63301>

养老培训

老龄化社会需要怎样的优质护理？国家卫健委将大力推动医疗护理员

国家统计局今年1月公布的数据显示，截至2018年年底，我国60周岁及以上人口达24949万人，占总人口的17.9%；其中，65周岁及以上人口16658万人，占总人口的11.9%。老龄化社会的到来需要更专业与更具针对性的护理，国家卫健委医政医管局副局长焦雅辉在国家卫健委今日（8日）召开的新闻发布会上表示，针对现有护理人员不足的问题，相关部门正在制定医疗护理员的培训大纲，将在全社会加大力度和速度培养医疗护理员，来解决老年人日常护理需求问题。

“2018年底，我国护理院（站）近800余个，康复医院800余个。老年护理从业人员队伍壮大，医疗护理员培训制度正在建立，老年护理服务逐渐由机构内延伸至社区和家庭，得到快速发展。针对老年人的护理，重点要解决‘谁照顾、照顾谁、在哪照顾、谁出钱’这四个主要问题。”焦雅辉指出，在2.49亿60周岁及以上人口中，失能、半失能人群数量就有4400万，是重点护理对象，而现有的400万护士满足不了庞大的护理需求。对此，她认为大力培养医疗护理员将是解决这一问题的一大良方，相关部门正在制定医疗护理员的培训大纲，在全社会加大力度和速度，来解决老年人日常护理需求问题。

医疗护理员（又称“医疗辅助护理员”）是指有能力在医院、养老机构、临终关怀机构、社区卫生服务中心、家庭等场所从事基本的护理技术服务，帮助服务对象保持、恢复和促进健康，维持生命，减轻痛苦，预防疾病，提高生活质量的人员。为贯彻落实“健康中国2030”规划纲要，适应我国健康养老服务的发展需要，人力资源和社会保障部等在全国范围内开展了“医疗辅助护理员培训项目”，国家卫健委也于去年印发了护理中心和康复中心的标准，并鼓励社会力量和政府举办基于社区的集团化、连锁化康复中心，依托社区卫生服务中心等提供病床，同时鼓励家庭医生签约服务，由护理人员提供上门医疗服务，并在有条件的社区建立日间照料中心等。

焦雅辉表示，以上主要重点照顾失能、半失能老人，同时也在进行医疗护理需求评估，除了身体上的需求外，还将兼顾老年人心理的需求，进行分级评估，设立照护标准，精准解决“照顾谁”的问题。

此外，焦雅辉透露，国家医保局正在推动长期护理保险制度的建立，争取减轻老年人护理的费用，提高老年护理的可及性。而为了提高护理质量，她认为，在老年人的护理方面，还应积极创新服务模式，有条件的地区及医疗机构应主动适应疾病谱变化和人口老龄化进程，将护理服务逐渐延伸至社区和家庭，为群众提供健康指导、老年护理、慢病管理、康复指导、长期照护、安宁疗护等服务，进一步满足人民群众多样化、多层次的健康服务需求，通过“互联网+护理”服务，来盘活存量，进行

精准对接，来解决目前护理人员不足的问题。

作为以老年医学为重点的直属国家卫生健康委员会的三级甲等综合性医院，北京医院在老年护理方面进行了率先探索。据该院常务副院长奚桓介绍，医院在常规护理风险评估基础上，针对老年高危患者开展了营养状态、精神状态、尿失禁等常见老年综合征的评估，并根据评估结果拟定个性化的预防和干预措施，由患者及家属共同参与制定照护计划。

他认为，当前老年群体的医疗服务需求和生活照料需要叠加的趋势越来越明显，国家健康养老护理服务体系和人才队伍建设仍处于起步阶段。“就北京医院来说，还需要转变观念，由专科化的模式转向推广老年医学，同时积极加强护理队伍建设，推广个性化服务，还要进行出院后的护理随访，加强对基层和助理人员的培训。”奚桓说。

（来源：央广网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=63266>

广东医科大学率先成立“养老产业研究院”，首届“养老专业”学生即将毕业

随着社会老龄化趋势加剧，市场对于养老专业化人才需求迫切。为应对老龄化的社会趋势，广东医科大学发挥自身优势，抓住先机于2014年在全国本科院校中率先设立养老产业研究院，开设本科护理（养老方向）专业。首届养老专业本科生将于今年6月份毕业，其就业前景如何，市场反响如何？

首届养老专业学生今年毕业

首届养老专业的本科生共35人，今年毕业。经过四年的管理、经营、教育、养老护理等专业知识的学习，具备了专业的技能、扎实的护理基础，同时具有管理、经营、教育与培训的素质能力。广东医科大学养老产业研究院及护理学院院长谢培豪表示，这批毕业生将为养老事业贡献力量，推动养老事业的发展。今年6月即将毕业的学生胡凤霞告诉记者，当时学校开始遴选养老方向的学生时，自己很踊跃就报名了。“竞争还是比较激烈的，200多人报名，入选30多人，自己还是比较幸运的。”胡凤霞激动地说道。

据谢培豪介绍，该专业创设了“1个核心+4个模块”的特色培养体系与模块：提出以护理学为基，以人文素养（强沟通、会服务）为经，以技能应用（善管理、懂经营）为纬的特色培养体系。在确保1个核心（完成护理本科专业培养方案）的同时，设计增加4个课程模块，包括：人文模块、技能模块、综合模块、拓展模块，下设课程包括《实用老年照护技术》《实用老年康复护理技术》《实用老年沟通技能》《养老机构服务与管理》等。

“其实，我没有想到原来最难的一门课程是‘老年沟通技能’。”胡凤霞介绍，她在大四开始实习，真正接触到老人后发现，最难的不是如何帮助老年人护理或是康复训练，而是和老年人沟通，技术可以熟能生巧，但沟通能力和耐心要在实践中不断磨砺。“我们刚刚毕业，和老年人的社会阅历还是有差距的，而且人到老年，有时候脾气会像小孩子一样，我们需要去理解他们说话的真实意图是什么？而且老年人的身体各方面的机能，也比年轻人有所退化，所以我们在工作中，一定要有耐心、信心和决心。”

就业前景不错，本科优势明显

早在2014年，广东医科大学就在全国医科院校中率先成立“养老产业研究院”，随后将养老产业确立为学校的特色发展项目。谢培豪告诉记者，几年前，学校就组织团队赴京津冀、长三角、珠三角开展相关调研，特别是服务人才素质模块与职业需求的调研。该调研让学校深刻认识到我国人口老龄化

以及养老产业对服务人才的需求，既懂专业、又懂服务与经营管理的融合型服务人才严重匮乏。

目前来看，该专业出来的学生在市场上很“吃香”。“与一般的中专、高职院校相比，我们培养的是厚专业、强沟通、善服务、懂管理、会经营，能胜任养老服务与管理岗位的从事老年护理、预防保健和经营管理工作，具有岗位胜任能力、创新精神和拓展能力的‘应用型、融合型’高级养老服务人才。就是具有今后能胜任养老机构院长或高管的专业型高级人才。”谢培豪说道。

养老产业虽大，现实问题不少

据了解，广东医科毕业护理专业（养老方向）今年毕业学生 30 人左右。目前部分学生已经确定了毕业去向，只有两人进入健康管理类企业，从事养老相关的工作。谢培豪坦言，就业上，由于护理本科就业前景很好，绝大多数都进入三甲医院，比医院前景好、福利好的养老企业或机构尚不多，大多数学生还是选择了医院。

他指出，目前国内尚缺乏综合性强，涵盖学校、医院、护理院、养老机构的养老护理实践基地。急需拓展构建全面提升融合型人才培养的教育教学基地。此外，在专业发展上，目前教育界对老年（养老）护理人才的培养尚未有足够的重视，加上由于是新兴学科，目前的专家均是跨界过来的，其基础研究还较少，导致在申报项目和科研课题方面存在一定的困难。

现实虽“骨感”，未来前景值得期待。谢培豪认为，随着我国社会老龄化的加剧，以及国家对养老产业的政策性利好，这个产业在三到五年内预计会有一轮爆发性发展，我们目前所培训的人才也一定会在未来更多进入这个行业，深耕下来。同时，学生报读养老方向专业的热情也很高，人才培养一定要提前，现在打好基础，才能更好地迎接未来。

（来源：东莞时间网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=63288>

老年大学

老年大学“手机班”受欢迎

顺义区老干部（老年）大学石园西区分校近日启用新校区。分校设有诗词、舞蹈、国画等课程，其中智能手机课备受老年人欢迎。

55 岁的朱春丽，家住石园北一社区，是智能手机班的学员。开学至今，她从未缺课。“我以前在老年大学学过英语、舞蹈，这学期报名时无意中看到智能手机班，非常感兴趣，就立即报名了。”朱春丽说，智能手机早就买了，可在她手中并不能发挥多少“智能”。以前听说手机可查公交、挂号等，但她并不会操作，现在通过学习，她已经全部掌握了。朱春丽拿出手机，通过微信公众号“北京 114 预约挂号”展示了如何在三甲医院挂号，她说：“智能手机班教的内容都是生活中常用的功能，对我们帮助很大。”

根据老人接受能力，老年大学石园西区分校的智能手机班分为快班和慢班，这期共招收 57 人。班主任吴丹介绍：“每堂课除授课老师外，我们还专门配有 3 至 4 名志愿者，帮助大家答疑解惑，让每位学员都不掉队。”每次课留出半小时答疑，除上课内容外，学员有任何关于智能手机的疑问都可向老师和志愿者提出。同时，还会根据学员提出较集中的问题专门备课，集体讲授，努力做到按需教学。

据悉，顺义区老干部（老年）大学共开设 13 所分校和 48 个社区分课堂，学员人数 5000 人，基本形成了贯通区-街道（镇）-社区（村）的“三级”老年教育网络。

（来源：北京日报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=63302>

健康管理

生命在于运动，美国研究称坚持锻炼是长寿秘诀

年纪大了做运动只是白费功夫？不要那么悲观！法国 BFMTV 援引医学杂志《JAMANetworkOpen》发表的一篇报告表示，无论从多少岁起做运动都不算晚，中年时期才养成锻炼的习惯也有助于延年益寿、降低早逝风险。

来自美国癌症研究所、英国纽卡斯尔大学、加拿大约克大学的研究人员邀请了 31.5 万名年龄在 50 岁至 71 岁之间的中老年人参与测试，记录了他们日常生活的运动情况。

通过观察实验个体间的年龄差异、运动频率以及健康状况，研究人员得出结论，锻炼身体延年益寿的关键在于坚持。假设一个人 20 岁起就养成运动的习惯，但是没过几年就放弃了，那么之前的锻炼对健康累积的积极影响也只能逐渐清零。

该研究还得出一个出人意料的结论，即便人到中年才开始锻炼身体，早逝风险降低的几率与一直坚持运动的效果相差无几。英国《卫报》也称，那些四五十岁才开始锻炼身体的人，每周坚持 7 小时，他们的早逝风险甚至可以降低 35%，同时患癌症和心血管疾病的几率也有所降低。

当然，这并不是建议大家等年纪大了再开始运动，专家鼓励每个年龄段的人都要养成锻炼身体的好习惯，毕竟“生命在于运动”。

（来源：环球网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=63281>

养老地产

老年地产行业布局

2018 年我国养老服务机构数量将突破 3 万个。现在的养老地产市场，尽管表面上风平浪静，但水面下已是暗流涌动。以下对老年地产行业布局分析。

老年地产行业布局分析，2014 年，国内养老机构收留抚养老年人数，仅相当于全国 65 岁及以上老年人总数的 2.1%，相当于全国失能老人总数的 8.5%。老年地产行业分析预计 2020 年我国养老地产市场空间将达到 7.7 万亿元，2030 年将进一步扩张，达到 22.3 万亿元。

相比于养老院、老年公寓两种传统的养老地产建设模式，养老社区以其专业化、集中化的发展特征，其发展更符合现阶段我国养老地产的未来建设规划。目前我国养老地产尚处于初级阶段，尽管有地产开发商、保险公司、上市企业等多方试水，但对于资金实力不足、自身经验有限的企业，还需谨慎布局，避免陷入被动局面。现从四大发展方向来分析老年地产行业布局。

1、普通型养老院

老年地产行业布局分析，有的老年人老伴去世，自己年老体衰，身边又无亲人，较多的愿意或者被“社会工作者”动员住进养老院。

2、医护型养老院

老年地产行业布局分析，有些老年人，因患了某些生活不能自理的病，例如瘫痪在床等，就可以申请住医护型养老院。

3、老年公寓

多数是在住宅小区内，专门规划出一两栋楼，按照食欲老年人居住的要求来设计和建造。(老年公寓即专供老人集中居住的、采用居家养老和社区服务相结合模式的住宅)。老年地产行业布局分析，与敬老院福利院不同，它不属于社会福利设施，而是由社会投资按照市场化运作的商品住宅。

4、老年社区

老年地产行业布局分析，老年社区与一般住宅小区相同之处是，都是一个大小不等的住宅小区。不同之处是，老年社区主要入住的是老年人，并允许老年人带亲人(如子女)住在一起。

在生活水平提升、人口老龄化发展及房地产行业转型发展的影响下，未来我国养老地产将成为朝着社区规模化、区位郊区化、家居智能化、建筑多样化、功能丰富化、服务专业化六大方向发展。老年地产行业布局分析，多种模式的融合将有效的推动养老地产的融合发展，目前我国养老地产尚处于初级阶段，因看准未来潜力，已有地产开发商、保险公司等多方试水。

(来源：报告大厅)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=63303>

养老金融

资管新规下商业银行养老理财产品的突围之道——我国银行养老理财产品发展情况

银行理财是我国资管行业中的核心环节，也是资管规则变化下影响最为深刻的领域。商业银行养老理财产品在资管规则日益从严、资管业务逐渐回归“代客理财”本质的背景下，虽面临诸多挑战，却也因禁止资金池和期限错配业务后养老理财资金的长期限优势凸显、消除多层嵌套后养老理财产品成本得以控制、同业类理财收缩下零售养老理财将更受青睐等利好因素有望逆势增长，而对 FOF 和 MOM 模式的有效运用、研判产业并购重组商机、以及关注投资于资产证券化（ABS）领域则是目前银行养老理财产品逆势实现逆势突围的重要突破口。本课题包含五部分内容：资管业务与银行理财产品的边界与内涵；我国银行养老理财产品发展情况；资管新规下银行养老理财的挑战和机遇；资管新规下银行养老理财产品发展趋势与思路；结语。

2017-2018 年，我国金融行业以守住不发生系统性风险为底线，以推动银行理财回归代客理财的资产管理业务本源为宗旨，在央行主导、银保监会、证监会的共同协调下，资产管理监管框架日趋统一、严格。短期来看，资管规则的变化一方面可能导致过去几年银行表外融资业务模式难以为继，银

行业理财、同业理财市场规模双降；另一方面将对底层债券等资产提出更高的估值和评级要求，进而导致市场流动性紧缩。但长期来看，监管标准的日趋统一和完善将为资产管理行业后续的健康发展奠定良好的基础，可能倒逼银行业理财产品结构、甚至是资产负债结构日益的优化调整。

银行理财是我国资管行业中的核心环节，也是资管规则变化下影响最为深刻的领域。养老理财产品在我国商业银行尚处于“星星之火”的态势，一直受到社会各界广泛重视和高度预期，却始终未能形成规模、自成体系。在当前低利率、控杠杆的宏观经济背景下，在资管规则变化转型的过渡阶段，养老理财产品如何凭借自身投资期限较长、对较低收益率容忍度较强、投资人风险偏好较低、逆经济周期等特点，利用好本轮资管规则变化带来的资本“脱虚向实”、银行理财产品久期延长等积极效应，在商业银行理财产品短期内受到冲击的大环境下，转危机为机遇，带动整个银行理财产品体系结构的优化和银行资产负债结构的调整是本文想要展开探讨和剖析的核心问题。

与保险、基金等行业相比，商业银行养老理财产品起步相对较晚，于2007年开始起步，经历了十年的探索式发展，规模已逾千亿，却尚未形成一个较为成熟的商业银行养老理财产品细分市场体系。部分商业银行较为前瞻性的看到了养老理财产品市场的巨大潜力，已经开始着手尝试，率先设计并发行了一系列以“养老”为主题、具有养老产品特征的、或老年人专享的养老理财产品。表1对国有四大行和股份制银行发行养老理财产品的情况进行了简要说明。

通过抽样分析发现，我国商业银行养老理财产品目前存在以下几个方面问题：

（一）关注养老理财产品的银行较少

据不完全统计，目前设计和开发了养老理财产品的商业银行仅9家，每家发行养老理财产品的品种大约为2-5款。也就是说，当前市场上可供投资者选择的商业银行养老理财产品不超过45款。仍有多家银行并未设计并开发养老理财产品，尚处于观望状态，说明商业银行养老理财市场尚未形成较为激烈的竞争态势，市场格局尚未成型，市场未来具有较大的变动性和可塑性。

（二）产品趋于同质化

市场上现有的为数不多的商业银行养老理财产品多以开放式、低风险或较低风险为主，投资期限一般为1个季度、半年、1年、3年，且资产投向单一，即主要投资于高流动性、短期固定收益类金融资产。养老理财产品未能自成体系，形成多层次、多样化的产品体系结构，与货币型基金、结构性理财产品、以及市场上大多理财产品之间存在较为严重的同质化问题。

养老理财产品同质化问题严重一方面导致其在市场上无法异军突起，很难真正吸引相应投资者的注意；另一方面也反映出商业银行未能充分运用好中老年高净值客户这一特殊的细分客群，适时调整其理财产品、甚至是资产负债结构。

（三）养老概念不突出

目前市场上养老理财产品的概念含混不清，与其他理财产品界限不明，导致养老理财产品整体概念不突出。养老理财产品概念含混不清主要表现在未明确界定该产品是以中老年客群为特定销售对象、还是该理财产品在其本身的设计上具有养老理财产品特征、抑或只是将该理财产品冠以了养老理财产品之名而已。目前市场上出现的由银行发行的养老理财产品在期限、风险等级、起售金额、管理费率、资产投向及投资比例等方面均与其他类型理财产品较为雷同，特点并不鲜明。

养老概念不突出这一问题与目前我国关于商业银行养老理财产品尚未制定专门的政策法规，并在税收、资产投向及投资比例等方面给予一定的政策倾斜有关。其实，只有当市场上真正出现具有养老概念凸显且多样化的养老理财产品时，整个养老理财产品体系才能蓬勃健康的发展起来。

（四）国民养老理财产品的投资意识尚未完全形成

近年来，我国民众养老意识日益强烈，理财理念也不断升级。然而，迄今为止，在广大投资者群

体中并未形成需要购买商业银行养老理财产品来实现养老目标的投资意识。因刚性兑付尚未被打破，大多数投资者购买商业银行理财产品只是为了在一定时期内抵抗因通货膨胀带来的资产贬值，在商业银行的信用背书下，以较低的风险，获取比银行一般存款更高的收益。相较投资房地产、保险、基金等其他金融产品满足投资者养老诉求方面的应用，商业银行养老理财产品尚未被广泛纳入具有养老要求的投资者的视线当中。

（五）未采用公允价值法进行估值

当前商业银行养老理财产品采用的估值方法一般为摊余成本法，即使是净值型理财产品，也未真正采用公允价值法对理财产品进行估值。摊余成本法主要适用于对固定收益类产品估值，并不能及时、准确、客观的反映理财产品的真实价值，容易隐藏其潜在风险。

（来源：养老金融 50 人论坛）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=63270>

为什么养老目标基金必须要用 FOF 的方式运作？

养老目标基金与个人税收递延型商业养老保险有什么区别

商业养老保险对投保人而言能够做到心里更有底，适合非常厌恶风险、极度追求稳定收益的投资者。商业养老保险约定了保底收益，只要保险公司不破产就一定会给付，其中，人寿保险公司不允许破产，如果出现资不抵债的情况会被接管。但是，这种情况下的收益率通常都会很低。

除此之外，商业养老保险还有一些特点：(1)对于投资者有一定的资格要求，商业养老保险对投资者有年龄限制，一般超过 65 周岁就不能购买此类产品。对于 65 以下的老年人，虽然原则上还可以办理商业养老保险，但过了 50 岁购买就需要缴纳很高的费率，而且保险公司会设置很多的限制条件，如超过 50 岁的人投保需接受严格的体检等。(2)缴费期限很长，短的缴三、五年，长的达到数十年，并且期间为强制性缴费，如果早期退保会有较大损失，一些产品甚至无法退保。(3)信息透明度低，商业养老保险并不对外公开资金的具体投向，也没有业绩及投资信息定期公布的机制。商业养老保险产品的设计较为复杂，不会直接显示收益，普通投资者很难透过现象看本质，需要借助专业人士才能算清楚内在回报。(4)抗通胀能力很弱，养老金的实际购买力可能会随着时间的推移而不断缩水。

相对而言，养老目标基金就给予了投资者很多便利，第一，适用客群广泛。养老目标基金对于投资者没有那些额外的年龄要求、健康要求等，只要是具备了基本的风险识别能力，就可以选择相应的养老目标基金。

第二，信息高度透明。养老目标基金属于公募基金里一个全新的品类，完全按照公募基金的要求进行运作，其中之一就是法定的、强制性的、定期与不定期的、规范的信息披露，通过这些，投资者可以充分了解管理人的情况、产品的设计情况、运作期间的业绩情况，等等。

第三，产品种类丰富。从大类上来看，养老目标基金既有目标日期型的，还有目标风险型的，并且在这两大类产品中还有很多细分，即有按照投资者未来的退休年龄来区分的，也有按照投资者的风险承受能力来区分的，如此众多的细分品种，让投资者能够有丰富的选择空间。

第四，交易自由灵活。养老目标基金都是开放式产品，投资者可以自由认购、申购。根据此类产品的特性，养老目标基金相对更为适合定投。至于此类基金通常会有一年、三年、五年等不同的持有期限要求，一方面是从此类产品的自身特点出发，另一方面，更是期望通过籍此略微带有一点点供投资者自由选择的、强制性的持有期限安排，让投资者能够通过持有来增加对于此类新产品的认知，并在此基础上获得较好的收益。

第五，监管要求严格。为了支持养老目标基金的发展，中国证监会专门发布了多条法规，对于此类基金的投资范围、资产配置比例、基金经理资格、风险控制、运作方式、信息披露等都有明确的要

求，为的就是从制度方面为养老目标基金的运作提供一个坚实的保障，为投资者看护好养老资金。

第六，收益预期较好。养老目标基金必须以 FOF 的方式进行运作，而公募基金恰恰就是中国资产管理行业的标杆，以此为基础，以 FOF 方式运作的养老目标基金就具备了双重的优中选优、专业化的资产管理叠加专业化的资产管理、对于风险和收益做更高一个层级的二次平滑、相对更好的流动性等优点，经过了相对较长时间的运作之后，组合的风险相对较低、收益相对较好的特点便会凸显出来。

最后，需要提醒的是，养老目标基金不保本，在某些特定的市场阶段有亏损的可能。但是，长期来看，获取正收益是大概率事件，因此，投资者做养老投资标的选择时，要结合自己的实际情况，充分了解产品的风险收益特征，做出合适的选择。

为什么养老目标基金必须要用公募 FOF 的方式运作？

养老目标基金是指以追求养老资产的长期稳健增值为目的，鼓励投资人长期持有，采用成熟的资产配置策略，合理控制投资组合波动风险的公开募集证券投资基金。为满足养老资金理财需求，规范养老目标证券投资基金的运作，保护投资人的合法权益，根据《证券投资基金法》《公开募集证券投资基金运作管理办法》等有关规定，中国证监会 2018 年 2 月 11 日发布了《养老目标证券投资基金指引(试行)》，根据《指引》，养老目标基金应当采用基金中基金形式或中国证监会认可的其它形式运作，应当采用成熟稳健的资产配置策略，控制基金下行风险，追求基金长期稳健增值。

公募 FOF 具有独特的、重要的十大优势，从而使得公募 FOF 具有了非常优越的市场发展潜力，这十大优势是：(1)投资标的整体质地良好，安全性相对更高一筹。(2)专业化的资产管理叠加专业化的资产管理；双重的优中选优。(3)对风险和收益做更高一个层级的二次平滑。(4)无与伦比的、良好的流动性。(5)非负资产性质。(6)更增加了一层良好的、有效的风险防范与分散的安全垫。(7)作为第三支柱，全力助推养老事业的发展。(8)提升全市场的投基理念、方式、策略。(9)内生性地、潜移默化地促进公募基金行业更为规范和稳健地发展。(10)对于促进实体经济的发展大有可为。这十大优势，是养老目标基金有望规范运作、稳健增值的良好保障。

(来源：大成基金)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=63304>

社会保障

山东：青岛出台稳定和扩大就业 22 条新政，养老保险单位缴费比例降至 16%

职工养老保险单位缴费比例由 18%降低至 16%，工伤保险缴费比例再降低 50%，小微企业社会保险补贴扩大至“五险”，双招双引优秀创业项目、创业明星、大学生创业之星奖励提高到 10 万元……5 月 10 日，记者从市人社局获悉，青岛发布《青岛市人民政府关于进一步稳定和扩大就业的实施意见》(以下简称《意见》)，重磅出台稳定和扩大就业 22 条新政，按照降成本促进就业、发展产业扩大就业、提升技能拓展就业、鼓励创业带动就业、完善服务助推就业的总体思路，重点在六个方面实现新突破。《意见》自印发之日起实施，有效期至 2022 年 4 月 25 日。

降低社保费率，提高企业用工活力

针对企业关注的用工成本高、重点群体反映的社保缴费负担较重等问题，《意见》重点建立了三

项制度:一方面,降低社会保险费率,将职工养老保险单位缴费比例由18%降低至16%,将工伤保险缴费比例在现行费率基础上再降低50%,延续实施失业保险费率从3%降至1%的政策。这项措施,预计每年可为企业减负约41.8亿元(养老保险22亿元、工伤保险3.8亿元、失业保险16亿元)。

同时,落实企业招用重点群体税费定额减免政策,其中,招用建档立卡贫困人口、登记失业人员的定额标准为每人每年7800元,招用自主就业退役士兵的定额标准为每人每年9000元。

第三,则是扩大社保补贴范围,对用人单位招用就业困难人员以及小微企业招用毕业年度高校毕业生给予的社会保险补贴,由补贴养老、医疗、失业“三险”扩大到“五险”,增加了工伤保险和生育保险。经测算,此项政策每年将为用人单位减轻社会保险负担约5亿元。

支持生产经营困难产业稳定岗位

据介绍,青岛外贸进出口总值占全省比重近1/3,经济的外向度比较高。受当前新旧动能转换、中美经贸摩擦等因素影响,部分企业可能面临生产经营困难。

为此,《意见》中也做了应对,从资金、服务两个方面建立专项制度,对这些企业进行扶持。主要是:对依法参保缴费、不裁员或少裁员的参保企业,将失业保险返还的比例由30%提高到50%,其中对面临暂时性生产经营困难且恢复有望、坚持不裁员或少裁员的,返还标准进一步提高到上年度6个月社会保险费的50%;对一次性裁减50人以上的企业,通过举办专场招聘会、开展专项服务等措施,促进失业人员尽快就业,预防规模性失业。

建立终身职业技能培训制度

结构性就业矛盾的核心是人岗匹配度不高。为解决这一问题,《意见》围绕弘扬工匠精神、打造工匠之城,重点建立三项制度:一是建立覆盖城乡全体劳动者、贯穿劳动者学习工作终身的职业技能培训制度。

二是建立企业在岗培训制度。对困难企业组织开展职工在岗培训,所需经费从职工教育经费列支不足部分,可由区(市)就业补助资金给予支持。同时,将技术技能提升补贴申领条件由缴纳失业保险3年以上放宽到1年以上,同时将59项专业技术人员职业资格证书纳入补贴范围,符合条件的企业职工可享受最高2000元的技术技能提升补贴。

三是建立生活费补贴制度。2020年12月31日前,对就业困难人员和零就业家庭成员参加职业培训,给予生活费补贴,补贴期限不超过一个月,补贴标准按照最低工资标准的60%确定。

培育新业态,扩大就业渠道

据统计,目前全市新业态、新经济等占全市国民生产总值的1/3,是未来就业增长的重要动力,但就业、社保的规范成为当前面临的一个问题。为此,《意见》要求,支持平台经济、众包经济、分享经济等新业态发展,推动就业、社保等政策服务向新就业形态覆盖。

针对家庭服务业、人力资源服务业提出:实施家庭服务业“五个一批”行动(利用3年时间,培育一批家庭服务诚信机构,壮大一批家庭服务品牌机构,打造一批家庭服务培训示范基地,创建一批家庭服务创业示范平台,选树一批家庭服务明星),打造家庭服务云平台,实施从业人员技能提升项目。

另外,开展人力资源服务业培育行动,鼓励创建人力资源服务产业园,引导人力资源交流服务等发挥平台作用,对开展的人力资源管理培训、人力资源交流对接活动等给予奖补,支持人力资源服务业做大做强

允许将合规住宅登记为营业场所

创业既能实现创业者的自身就业,还能扩大就业。在这方面,《意见》突出“学深圳、赶深圳”,对整个政策体系进行了升级。

一方面,全面推进企业简易注销登记改革,允许小微企业和自由职业者将符合有关规定和要求的

住宅、公寓登记注册为营业场所，支持金融机构开展创业担保贷款业务，创设信用担保贷款制度，符合条件的小微企业可凭信用由创业贷款担保基金提供担保、享受贴息。

另一方面，实施重点群体个体经营税费减免政策，对建档立卡贫困人口、登记失业人员和自主就业退役士兵，3年内按每户每年14400元为限额扣减相应税费，取消一次性小微企业创业补贴、一次性创业岗位开发补贴申领条件中关于社会保险缴费时限的要求(一次性小微企业创业补贴原规定需缴纳社会保险满12个月、一次性创业岗位开发补贴原规定需缴纳社会保险满4个月)，同时，结合青岛市区特点和“双招双引”工作，将双招双引优秀创业项目、创业明星、大学生创业之星的奖励标准由5万元提高到10万元，鼓励各类群体创业。

年底前实现公共就业服务全市通办

公共就业服务是青岛市营商环境的重要组成部分，是促进就业的“润滑剂”。围绕建立市场化、法治化、国际化的营商环境，《意见》重点在三个方面实现了突破：一是推进公共就业服务全民共享，2019年底前实现公共就业服务全市通办、一网通办、一窗通办，关联业务一链办理，大幅提升就业服务便民程度。

二是强化企业用工服务，对规模以上民营企业及用工量3000人以上或一次性新增用工300人以上的重点企业，设立就业人才服务专员，提供招才引智、用工招聘、政策对接等专项服务。

三是加强就业失业动态监测，妥善应对失业风险。

(来源：半岛网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=63272>

浙江：台州社保费率再降！养老保险单位缴费比例降至16%

5月9日下午，市人力社保局、市财政局、市税务局、市医保局联合召开相关会议，明确台州降低社会保险费有关事项，包括降低机关事业单位基本养老保险单位缴费比例、继续阶段性降低失业保险和工伤保险费率、调整个体工商户和灵活就业人员缴费基数等。

市人社局养老保险处处长江黎明说，基于国务院和省里有关降低社保费率的文件规定，自2019年5月1日起，全市机关事业单位基本养老保险单位缴费比例降至16%。

而现行阶段性降低失业保险费率的政策，也将延长到2020年4月30日。期间，失业保险总费率按1%执行，单位费率和个人费率各为0.5%，预计2019年全市能减轻企业负担2.4亿元。

根据省里规定，工伤保险基金累计结余可支付月数在18(含)至23个月的统筹地区和可支付月数在24(含)个月以上的统筹地区，分别以2018年阶段性降低费率前的实际执行费率为基础下调20%和50%。

“目前，台州市区、仙居县均符合费率下调条件，其他统筹区不符合。”江黎明说，因此，台州市区、仙居县工伤保险费率分别从2019年4月1日、1月1日开始，在原有基础上下调50%，预计2019年全市能减轻企业负担7000万元。

另外，今年5月1日起，个体工商户和灵活就业人员参加企业职工基本养老保险的，可以在我省全口径城镇单位就业人员平均工资的60%至300%之间选择缴费基数，即可以在每月3055元-15275元之间选择。而原先是在个体工商户和灵活就业人员参加企业职工基本养老保险的，可以在当地全社会平均工资的80%至300%之间选择缴费基数。

江黎明还提醒广大个体工商户和灵活就业人员，社会保险缴费基数由参保人员申报产生，政策调整后具体的实施办法还在制定中，将以公告、短信等形式告知，需要调整基数的参保人员按照通知的方式进行申报调整缴费基数。

(来源：中国台州网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=63294>

试点一年，税延养老险遇冷

距离去年财政部、银保监会等部门联合发布《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》已满一年。然而，试点一年以来，税延养老保险业务却遭受冷遇。公开数据显示，截至2018年底，税延养老保险累计实现保费仅7160万元，承保件数3.9万件。

记者了解到，购买个税递延型养老保险投保人可以在税前列支保费，在领取保险金时再根据当期税率缴纳税款。由于边际税率不同，对于投保人有一定的税收优惠，从而可以激发个人购买商业养老保险的积极性。从产品上来看，获准经营税延型养老险的23家保险公司包括中国人寿、泰康人寿、人保寿险等，所推出的产品比较相近，均注重满足投保人养老资金在安全性、收益性和长期性上的需求，普遍设计了3.5%的固定收益款、2.5%的保底+浮动收益保底款。业内专家指出，目前税收优惠力度较小、产品收益偏低、投保环节复杂等原因抑制了消费者的投保积极性。（记者刘琼萍）

（来源：长沙晚报）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=63298>

好消息！我市计划建立居民养老“双机制”

5月12日，记者从市人社局了解到，为贯彻落实《山东省人力资源和社会保障厅山东省财政厅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》，经市政府同意，我市计划建立居民养老“双机制”，主要内容包括完善居民基本养老保险待遇确定机制，并适当增加了65周岁及以上参保城乡老年居民基础养老金。

计划建立居民养老“双机制”

采访中记者了解到，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。其中，基础养老金由中央和地方确定标准并全额支付给符合领取条件的参保人，个人账户养老金由个人账户全部储存额除以计发系数确定。根据省有关规定和我市城乡居民人均可支配收入、财力状况等实际情况，我市确定基础养老金最低标准，对65岁及以上参保居民予以适当倾斜。其中，年满65周岁不满75周岁的待遇领取人员，在现有基础养老金标准上每人每月的增加额应不低于5元；年满75周岁及以上待遇领取人员，在现有基础养老金标准上每人每月的增加额应不低于10元。所需资金由市县区财政按照2:8比例负担，其中，利津县按5:5比例负担。

按照省统一安排部署，我市居民基本养老保险基础养老金最低标准将每5年至少调整1次，且不低于省定增长额度。市人力资源社会保障局会同市财政局适时提出调整方案，报请市委和市政府确定；县区基础养老金的调整，由县区人力资源社会保障部门会同县区财政部门提出方案，报请县区党委和政府确定。

建立缴费年限养老金激励基金

同时，为鼓励引导居民早参保、长缴费、不断保，对连续缴费满15年(不含补缴年限)的参保居民，每多缴1年，在领取居民基本养老保险待遇时，每月增发年限基础养老金3元，所需资金由县区政府承担。

同时，执行省人力资源和社会保障厅和省财政厅统一设定的居民基本养老保险参保缴费档次规定，

全市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。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。

为逐步完善居民基本养老保险缴费补贴动态调整机制，提高居民缴费水平和保障水平，对选择较高档次缴费的人员适当增加缴费补贴，引导居民选择高档次标准缴费。根据我市现行居民基本养老保险个人缴费档次，对选择300元、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。缴费所需的缴费补贴由财政承担，每人每年20元，其余缴费补贴由县区财政承担。鼓励集体经济组织提高缴费补助，鼓励其他社会组织、公益慈善组织、个人为参保人缴费加大资助力度。

实现个人账户基金保值增值

另据了解，为贯彻落实《国务院关于印发基本养老保险基金投资管理的通知》(国发〔2015〕48号)、《人力资源社会保障部、财政部关于加快推进城乡居民基本养老保险基金委托投资工作的通知》(人社部发〔2018〕47号)规定，按照省统一部署，我市将开展居民基本养老保险基金委托投资，实现基金保值增值，提高个人账户养老金水平和基金支付能力。对未开展委托投资、留存在县区的居民基本养老保险基金，将严格按照规定存银行、买国债，不得违规投资运营。

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党中央、国务院和省委、省政府部署的重要任务，也是基本养老保险制度改革的重要内容，关系到广大城乡居民的切身利益。各县区将按照实施意见要求，切实把政策落实到位，相关标准和政策也会及时报市级人力资源社会保障部门和财政部门备案。同时，市人社局还将采取多种方式全面准确宣传政策，正确引导社会舆论，让参保居民形成合理预期。

记者从市人社局了解到，该政策于5月7日起实施，有效期至2023年12月31日。自2019年1月1日起至本实施意见实施前还会对年满65周岁及以上待遇领取人员年龄倾斜增加额进行补发。

(来源：东营网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=63289>

热问快答

社会保险知识问答：缴纳养老保险

一、用人单位如何缴纳基本养老保险费？

《社会保险法》第十二条第一款规定：“用人单位应当按照国家规定的本单位职工工资总额的比例缴纳基本养老保险费，记入基本养老保险统筹基金。”

二、职工如何缴纳基本养老保险费？

《社会保险法》第十二条第二款规定：“职工应当按照国家规定的本人工资的比例缴纳基本养老保险费，记入个人账户。”

三、企业职工服刑或劳动教养期间连续工龄如何认定？

根据相关文件规定，从2001年7月1日起，职工在服刑或劳动教养期间，不缴纳基本养老保险

费，不计算缴费年限，个人账户予以保留继续记息；在服刑或劳教之前的缴费年限(含视同缴费年限)予以承认。

四、城乡居民养老保险的养老金待遇由那几部分组成？

城乡居民养老保险待遇由基础养老金和个人账户养老金构成，支付终身。

(一) 现行基础养老金标准为每人每月 108 元，政府对符合领取城乡居民养老保险待遇条件的参保人员全额支付基础养老金。(二) 个人账户养老金。个人账户养老金的月计发标准，目前为个人账户全部储存额除以 139 (与现行职工基本养老保险个人账户养老金计发系数相同)。参保人死亡，个人账户资金余额可以依法继承。

(来源：千华网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=608&aid=63280>

老年说法

山东：淄博市卫生健康委“温暖老龄工程—爱心助老法律服务进社区”走进欣苑社区

淄博市卫生健康委为贯彻落实省、市防范和处置非法集资工作领导小组《关于开展 2019 年防范非法集资宣传教育“筑网行动”的通知》文件精神，配合好“筑网行动”有关活动，市卫生健康委 5 月 10 日组织委机关党员干部、志愿者 20 余人在到张店区科苑办事处欣苑社区开展“温暖老龄工程暨爱心助老法律服务进社区”志愿服务活动，就与老年人日常生活密切相关的法规政策进行宣传，进一步增强老年人的防骗意识、法律意识、维权意识。

活动现场，采取发放宣传手册、悬挂宣传标语、设置涉老维权咨询台、义诊台等形式开展宣传活动，对《中华人民共和国老年人权益保障法》、《山东省老年人权益保障条例》、《省、市优待老年人规定》、《老年人防范非法集资宣传手册》等涉老法规政策进行了宣传。此次进社区活动，共发放宣传资料 600 余份，接受老年人的相关咨询百余人次，为百名老年人免费查体，为 160 余名老年人提供义务服务。

通过活动的开展，进一步加深社区老年人对相关政策及相关法律法规的认识和了解，提高了社区居民在防范非集资和防范利用健康讲座欺诈老年人的能力，营造良好的法治环境。

(来源：淄博市卫生健康委)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=607&aid=63293>

温情攻势辅助花式骗局，掏空老人钱袋子

“我被骗了 216 万”“我被骗了 160 万”“我被骗了 125 万”……近日，长三角某市多位老人向《经济参考报》记者哭诉了被一家涉养老投资公司骗光养老钱的经历。

该市警方近期破获一起涉数千人、以养老为名义的非法吸收公众存款案(以下简称“非吸案”)。记者调查了解到，随着我国老龄化程度不断加深，庞大的“银发市场”吸引着越来越多市场力量参与。然

而，一些不法分子也趁机盯上了老年人的“钱袋子”，通过高端养老、康养结合、旅居式养老等噱头，从老人口袋变着法子“掏钱”。部分地方涉养老“非吸案”连年高发，且涉案金额动辄上亿元，涉及数千人，不少老人被骗得血本无归。

亿元“骗老”大案频现

一位基层经侦民警告诉《经济参考报》记者，近年来，他们侦办的涉养老“非吸案”中上亿元的很多，甚至还有数十亿元的大案，老人们损失惨重。

退休教师许某告诉记者，她是经朋友介绍接触到长三角某市这家涉养老投资公司的，参加过公司的年会和公司组织的外出旅游，觉得公司有实力，服务又好，加上公司提出投资养老项目可以有8%的年利率，而且投资越多免费住公司的养老床位时间越久。所以她先后六次共计投入了216万元，除了自己的养老积蓄，还把子女的钱也投了进去。“现在这些钱全都打了水漂，后面的日子不知道该怎么过了！”许某边说边哭。

多位被骗老人告诉记者，他们中最少的被骗了十几万元，多的被骗了一两百万元，这些钱几乎是老人们的全部家当。

《经济参考报》记者调查发现，涉养老“非吸案”受害者主要是老人，一旦钱追不回来，老人们的养老将会失去保障，部分老人健康状况可能急剧下降，一些家庭也会陷入麻烦。

“自案发以来，我们这些被骗的老人想到这件事就会泪流满面，不少家庭为此产生矛盾、经常争吵，几位老人因为精神恍惚而摔跤，甚至有老人因为被骗而伤心去世，去世之前还在念叨要追回被骗的22万元。”被骗老人王某说。

据该案侦办民警介绍，从2012年6月开始，这家涉养老投资公司打着养老投资的幌子，先后吸收长三角地区3800多名投资人，其中绝大多数是老人，非法吸收公众存款金额高达3.8亿元。

记者梳理发现，近年来，各地频频曝出涉养老“非吸案”“诈骗案”。2018年11月，安徽省黄山市黄山区人民法院公开审理了一起借助养老机构进行集资诈骗的案件：当地一家养老机构许以7%到40%不等的高额利息，和投资人签订各种形式的合同。至案发时，该企业已向近1300人集资，其中大部分是老人。该案涉及资金6565余万元，其中有3000余万元无法归还受害人。

日前，湖南常德也曝光了一起以投资养老公寓为名义非法吸收公众存款案，以发放宣传单和熟人介绍、送礼物、外出旅游等形式，在四年时间里非法吸收公众存款高达7000多万元，800多人被骗。此外，全国多地还曝出以销售老年保健品、收藏品、推销老人旅游项目等为噱头的集资诈骗案件，个别案件甚至带有传销性质。

“养老骗局”变着法子席卷养老钱

据了解，这些涉养老“非吸案”相关违法主体骗法隐蔽，频频对老人发动“温情攻势”，不少手里有钱、陪伴缺失的空巢老人，成为骗子们重点盯着的“猎物”。

据上述涉养老“非吸案”办案民警介绍，以非法吸收公众存款为目的的涉养老公司，很少有实体，大都不产生利润，均是用后面的钱补前面的窟窿，老人投资的多数钱款都进了老板个人腰包和工作人员的提成。

为了给老人营造一种公司实力很强的假象，2012至2018年，上述涉养老投资集团先后在江苏、浙江等地成立了五六家不同名目的公司，通过客房服务、消费卡、服务合同、股权、客房租赁合同等五种方式集资，年息10%至16%不等。

“以往那种百分之几十的回报率，老人已经有所警惕，所以骗子们学聪明了，把回报率降低，一般在20%以下，但又比银行的利率高，以吸引老人投资。”办案民警告诉《经济参考报》记者，现在不少老人手里都有一定存款，投资养老的需求容易让这些老人失去理智，陷入骗局。

为了进一步迷惑老人投资，该涉养老“非吸”公司还把办公室放在豪华的写字楼里，“文明单位”“百姓最喜爱的十佳养老机构”“匠心企业”等各种荣誉、资质更是挂满墙。老人到公司参观，看到富丽堂皇的办公室和各部门颁发的荣誉证书，更加觉得公司实力雄厚，放心投资。

温情的服务更是骗子们从老人口袋里掏钱的“法宝”。多位被骗老人告诉记者，该涉养老“非

吸”公司每个月基本都会组织外出旅游，住的酒店都声称是公司加盟的度假酒店，老人看了以后深信不疑。而且在旅游过程中，公司的“小管家”（工作人员）服务特别细致周到，一口一个“爷爷”“奶奶”，上下车亲自搀扶老人，热心介绍景点。

平时老人在家里有什么需要，一个电话，“小管家”就会上门服务，给老人买东西、理发、打扫卫生，嘘寒问暖，陪老人聊天等。热情的服务后，“小管家”再央求老人投资，老人们往往很难拒绝。

《经济参考报》记者采访发现，该涉养老“非吸案”中被骗的老人层次并不低，不乏退休教授、工程师和公务员，知识和理性能力都不缺乏。然而这些老人大都是空巢独居老人，子女忙于工作没时间陪伴，甚至有的子女常年在海外，老人们渴望亲情关怀。

多位被骗老人告诉记者，该涉养老“非吸”公司的“服务”非常到位，每个月都会组织省内、省外甚至出国旅行，时间长短不一，大家可以自己选择感兴趣的旅游项目。一位被骗老人说，她之所以投资这家公司，就是因为看中了形式多样的旅游项目，每次出去都玩得非常开心，她不想在家待着，太无聊。每年年底，公司还会召开千人规模的年会，大家一起讨论、吃饭，还有小礼品，非常热闹。

“小管家”们平时也不会直接提到投资，均通过热情的服务感动老人，让老人主动投资。

一位老人感动于“小管家”的热情服务，甚至主动要拿一万元给“小管家”做嫁妆，但是这位“小管家”却趁机央求老人把剩余的存款都投资到公司，老人也照做。而且，这些被骗的老人在哭诉案情的过程中，虽然意识到被骗，却仍然夸赞“小管家”们平时对他们多么关心。

“现在想想，‘小管家’们的热情服务都有目的，想从我们身上骗钱。如今出事了，没有一个‘小管家’再来关心我们这些老人，走在马路上可能连招呼都不会打，这不是骗局是什么呢？”一位受骗老人说。

监管协调沟通机制不畅

“涉养老‘非吸案’不能仅依赖公安部门处置，轮到我們处理的话，风险都已经爆发，老人的钱也很难追回了。”办案民警说。

《经济参考报》记者调查发现，涉养老“非吸案”频发，一方面缘于老年人现代金融知识匮乏，难以抵御“花式诱惑”。江苏省一位民政干部告诉记者，随着养老市场不断放开，房地产商、餐饮服务业、医疗机构、金融公司等形形色色的市场主体都开始转型做养老，一些不法分子趁机大肆宣传投资养老、高端养老、康养结合、旅居式养老等，推出养老新玩法、新概念，老年人防范意识弱，且现代金融知识匮乏，很容易上当。

多位受骗老人表示，当地媒体的频繁宣传和相关部门领导屡屡站台也是一些老人们上当受骗的重要原因。

受骗老人提供的视频和图片资料显示，上述涉养老“非吸”公司的养老服务广告长期在当地电视台播放，而且由具有一定名气的主持人“代言”。此外，该公司还经常在一些重要活动时邀请省、市相关退休及现任领导干部为公司站台。“看到电视宣传、官员站台，我们这些老年人就觉得公司应该是没问题的，很多人就放心投钱了。”一位被骗老人说。

据办案民警介绍，近年来涉养老“非吸案”呈现团体化、虚拟化、跨地域及隐蔽化等特点。相关违法主体往往借用虚拟身份、虚假场所、虚假宣传，吸引老人投资，侦办难度大，办案成本高。

同时，相关违法主体还会利用有关政策提高骗局可信度。“现在国家重视养老，鼓励市场力量提供养老服务，骗子们就打着养老政策幌子，提升自身骗局的影响力。”办案民警表示，不少涉养老“非吸”公司都会宣传他们是响应国家鼓励民办养老机构发展的政策，发展前景广阔，以增强老人的投资信心。

另一方面，部门职责划分不清，监管存盲区。据办案民警介绍，市场监管部门在企业注册登记时、银行风控部门在监管资金异常流动时，都可以发现蛛丝马迹，但是目前这种多部门联合监管沟通机制还不太顺畅。

据江苏省民政厅相关负责人介绍，现在打着养老旗号的企业越来越多，且名字很模糊，很多从事的并不是养老服务行业，有些企业则游走在非法集资的边缘，很难界定，现有监管力量有点跟不上。

优质养老服务供给不足，老人群体普遍存养老焦虑。据多位受骗老人反映，服务较好的高端养老机构每个月的收费动辄上万元，且很长时间都排不上队。而该涉养老“非吸”公司收费便宜得多，还有投资回报，所以老人们就把钱投了进去。“我们老人之间有自己的小圈子，一旦一两位老人觉得好，其他老人就会蜂拥而来。”一位被骗老人说。

加强事中事后协同监管

多位专家及基层民警、民政干部建议，相关部门应加快明确责任划分，加强事中事后监管的部门联动，守护好老人“钱袋子”。

一些受访专家和民政干部建议，须明确部门职责，加强事中事后协同监管。长三角某市民政局相关负责人表示，当前，从事保健、旅游、房产等行业的企业，也会将“养老”纳入其中，很多涉养老“非吸”公司并未在民政部门登记备案，民政部门无法及时掌握信息，监管很难及时跟上。该负责人建议，尽快对民政部门管理“养老”的内涵和外延做出清晰界定，加紧构建部门协同监管机制。

中国人民大学法学院教授刘俊海建议，公安、市场监管等部门加强合作，减少盲区，要定期开展一些涉养老“非吸”专项排查、整治行动，不断提高精准、协同监管水平，争取提前化解风险。基层经侦民警建议，涉养老“非吸案”涉及民政、市场监管、银行、金融、公安等众多部门，各部门应当加强数据共享与联合监督、执法。

江苏省民政厅相关负责人建议，在强化部门监管的同时，应加快培育行业自律，由第三方对养老服务机构进行质量评估、开展星级评定，将不法企业列入黑名单。

今年初民政部发布的《关于贯彻落实新修改的〈中华人民共和国老年人权益保障法〉的通知》也要求，创新养老机构管理方式，推动建立养老机构综合监管制度。同时，各地要积极探索建立健全养老服务信用评价、守信激励、失信惩戒等信用管理制度。

还有基层民政干部指出，子女应加强陪伴，对老年群体的理财知识普及要跟上。他们建议，家庭在养老中的功能必须强化，亲情关怀不能缺失，否则孤独的老人很容易被骗子钻了空子。子女要尽量抽空多陪陪老人，及时了解父母的思想动态，帮老人一起识别风险，防范骗局。刘俊海建议，加强对老人在投资理财方面的教育，引导老人理性投资，不要想着天上掉馅饼的好事，遇到重大投资决定要多跟子女商量。

(来源：经济参考报)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=63308>

政府购买服务

福建：厦门市海沧区人民政府新阳街道办事处长者照护之家--居家社区养老服务照料中心运营公开招标公告

北京典方建设工程咨询有限公司受厦门市海沧区人民政府新阳街道办事处委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对长者照护之家--居家社区养老服务照料中心运营进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

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-DFGK-SH104

项目联系方式：

项目联系人：曾先生

项目联系电话：18059810120

采购单位联系方式：

采购单位：厦门市海沧区人民政府新阳街道办事处

地址：福建省厦门市海沧区新光路253号

联系方式：谢先生

代理机构联系方式：

代理机构：北京典方建设工程咨询有限公司

代理机构联系人：曾先生

代理机构地址：18059810120

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍：

长者照护之家--居家社区养老服务照料中心运营。1项。具体内容及要求详见招标文件。

二、投标人的资格要求：

资格标准及资格证明文件：1、投标人应在中华人民共和国合法注册，具有独立承担民事责任的能力，必须提供法人营业执照有效复印件或民办非企业单位、社会团体或基金会（以相关主管部门颁发的民办非企业单位、社会团体或基金会登记证书为准），且具有独立法人资格。2、投标人代表应提供身份证有效复印件（正反面均需复印），投标人代表若不是企业法定代表人的应同时提供企业法定代表人的授权书原件。3、参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。4、投标人应在投标文件中提交对有无行贿犯罪情形的说明或承诺。5、本项目不接受联合体投标。（取消本文件有关对联合体投标的所有要求）备注：以上资格证明文件均应加盖投标人公章。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：70.0万元（人民币）

时间：2019年05月13日15:58至2019年05月27日17:30(双休日及法定节假日除外)

地点：在线报名：请登录厦门采购招标网/公E采电子交易平台（网址：www.xmzfcg.com）进行实名报名，报名成功之后，即可在线下载标书，成功下载即为报名成功。

招标文件售价：¥200.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：在线报名

四、投标截止时间：2019年06月03日09:30

五、开标时间：2019年06月03日09:30

六、开标地点：

纸质递交、厦门市海沧区兴港路1851号205单元北京典方建设工程咨询有限公司开标厅

七、其它补充事宜

无

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

无

（来源：中国政府采购网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=63284>

甘肃：嘉峪关市居家养老服务中心养老服务信息网络平台公开招标公告

嘉峪关市居家养老服务中心委托中资国际招标有限责任公司，对“养老服务信息网络平台”以公开招标方式进行代理，欢迎符合资格的供应商前来参加。现将有关事宜公告如下：

一、招标文件编号：JYGZCDL2019014G号

二、招标项目名称及主要内容：

1、项目名称：养老服务信息网络平台。

2、招标内容：

项目定制开发智慧健康养老综合管理平台、养老服务手机 APP、民众互助平台（时间银行）等。

3、开展服务的时间段及完成时间节点

合同签订后 6 个月完成平台主要模块开发并上线投入试运行。

三、采购项目预算金额：

该项目计划采购预算 410 万元。

四、供应商资格条件：

（1）投标人必须具备《政府采购法》第二十二条规定的条件和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书面申明；

（2）投标人必须是中华人民共和国境内注册的，具有独立法人资格，具备法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证或已三证合一的则需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本；

（3）具有近期连续三个月依法纳税和缴纳社会保障资金（养老、工伤、医疗）的良好记录，提供证明材料。（社会保障资金必须以公司名义缴纳，以个人名义缴纳的无效）；

（4）投标人须为未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；未被列入“信用甘肃”网站

(www.gscredit.gov.cn)记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。（以投标截止日前一天至投标截止日在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)及“信用甘肃”网站（www.gscredit.gov.cn）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。

五、报名及获取招标文件的时间、地点及方式：

（一）报名及招标文件获取时间

2019年5月14日至5月20日，每日9:00-12:00，14:30-18:00整

（二）获取招标文件方式

1.在嘉峪关市公共资源交易中心网站进行注册。

2.注册成功后登录用户管理系统上传所需基本证件并提交审批。

3.提交审批后拨打 0937-6213009 申请资料审核。

网站保留数字证书登录方式，已有数字证书（UK 锁）的用户，可直接用原有数字证书登录或选择用户登录（用户名可用 UK 登录系统左上角查询），报名状态可从系统左侧费用管理菜单“投标登记情况”查询，如有报名项目的记录存在即为报名成功。

（招标文件登录 www.jgzyjy.cn，打开招标公告即可下载）

六、投标文件递交截止时间及地点：

2019年6月5日上午09:30至09:50分之间（北京时间），在嘉峪关市公共资源交易中心第三开标室递交，逾期不再受理。

七、开标时间及地点：

2019年6月5日上午10时00分（北京时间），在嘉峪关市公共资源交易中心三楼第二开标室开标。

八、采购项目联系方式：

采购单位：嘉峪关市居家养老服务中心

地址：嘉峪关市朝阳中心花园居家养老办公楼

联系人：杨斌年

电话：18693763026

招标代理机构：中资国际招标有限责任公司

地址：嘉峪关市机场南路1号

联系人：荆鑫

电话：18993763822

嘉峪关市居家养老服务中心
2019年5月13日

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=63285>

陕西: 西安市莲湖区养老服务(社会福利)中心项目. 公开招标公告

陕西龙寰招标有限责任公司受西安市莲湖区民政局的委托, 按照政府采购程序, 对西安市莲湖区养老服务(社会福利)中心项目. 采购项目进行公开招标采购, 欢迎符合资格条件的、有能力提供本项目所需货物和服务的供应商参加投标。

一、采购项目名称: 西安市莲湖区养老服务(社会福利)中心项目。

二、采购项目编号: LZBE2019-324-1。

三、采购人名称: 西安市莲湖区民政局

地址: 西安市莲湖区庙后街 169 号

联系人: 陈薇钧、陈杰

电话: 029-87330744

四、采购代理机构名称: 陕西龙寰招标有限责任公司

地址: 西安市高新区太白南路 181 号西部电子社区 A 座 A 区 501 室

联系人: 达涛、孟小君

电话: 029-88228899-654

传真: 029-88225678

五、采购内容和需求: 西安市莲湖区养老服务(社会福利)中心项目.1 项

项目概况: 西安市莲湖区养老服务(社会福利)中心项目位于大庆路与汉城北路十字西北角, 临近主干道大庆路, 距离汉城路地铁口约 800 米, 距离城西客运站约 900 米。该项目床位数为 200 张, 建设规模为 7323.06 m² (分两层建设, 层高共 9.6m)。建设内容包括服务用房、生活用房、卫生保健用房、康复用房、娱乐用房、社会工作用房、行政办公用房和附属用房等。

项目用途: 为进一步推进西安市莲湖区养老服务(社会福利)中心的运营与管理。

采购预算: 0.00 元

六、投标供应商资格要求:

(1) 基本资格条件: 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定;

(2) 特定资格条件: 1. 具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人。2. 供应商不得为列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商, 中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商。3. 本项目不接受联合体投标。

七、采购项目需要落实的政府采购政策

1. 《政府采购促进中小企业发展暂行办法》的通知--财库[2011]181 号 2. 财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知--财库〔2014〕68 号 3. 《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》-国办发〔2007〕51 号 4. 《节能产品政府采购实施意见》--(财库[2004]185 号) 5. 《环境标志产品政府采购实施的意见》--财库[2006]90 号 6. 《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》--财库〔2017〕141 号。

八、招标文件发售时间、地点

1、发售时间: 2019-05-13 09:00:00 至 2019-05-20 17:00:00 (双休日及法定节假日除外)

2、发售地点: 西安市高新区太白南路 181 号西部电子社区 A 座 A 区 501 室

3、文件售价:

每套 500.00 元（人民币），售后不退

注：1、领取文件时，请携带单位介绍信及本人身份证原件或复印件。2、提示：请供应商按照陕西省财政厅关于政府采购供应商注册登记有关事项的通知中的要求，通过陕西省政府采购网（<http://www.cggp-shaanxi.gov.cn/>）注册登记加入陕西省政府采购供应商库。

九、投标文件递交截止时间及开标时间和地点

1、文件递交截止时间：2019-06-04 14:30:00

2、投标地点：西安市高新区太白南路 181 号西部电子社区 A 座 A 区 501 室开标一室

3、开标时间：2019-06-04 14:30:00

4、开标地点：西安市高新区太白南路 181 号西部电子社区 A 座 A 区 501 室开标一室

十、其他应说明的事项

1、采购代理机构联系方式：029-88228899-654

2、开户名称：陕西龙寰招标有限责任公司

3、开户银行：平安银行西安高新路支行

4、账号：30201278005326

十一、本公开招标公告期限为自发布之日起 5 个工作日。

陕西龙寰招标有限责任公司

2019-05-13

附件：

（来源：中国政府采购网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=63286>

浙江：湖州市人民政府仁皇山街道办事处仁皇山街道五社区居家养老中心运营托管项目公开招标公告

大地工程咨询有限公司受湖州市人民政府仁皇山街道办事处委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对仁皇山街道五社区居家养老中心运营托管项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：仁皇山街道五社区居家养老中心运营托管项目

项目编号：大地采字[2019]-211

项目联系方式：

项目联系人：小倪

项目联系电话：0572-2068197

采购单位联系方式：

采购单位：湖州市人民政府仁皇山街道办事处

地址：湖州市人民政府仁皇山街道

联系方式：杨主任：0572-2662990

代理机构联系方式：

代理机构：大地工程咨询有限公司

代理机构联系人：小倪：0572-2068197

代理机构地址：湖州市吴兴区蜀山路 199 号 4 号楼 2 楼

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍：

1、在湖州市民政局或湖州市吴兴区民政局正式登记的民办非企业单位，业务范围有明确的社会工作服务的社会工作服务领域、方法和内容。2、有依法缴纳税收的良好记录；3、参加政府采购活动前 3

年内，在经营活动中没有重大违纪违法记录。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：6.0万元（人民币）

时间：2019年05月14日08:30至2019年05月16日16:00(双休日及法定节假日除外)

地点：大地工程咨询有限公司（湖州市吴兴区蜀山路199号4号楼2楼）

招标文件售价：¥500.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现售

四、投标截止时间：2019年05月24日14:00

五、开标时间：2019年05月24日14:00

六、开标地点：

大地工程咨询有限公司（湖州市吴兴区蜀山路199号4号楼2楼开标室）

七、其它补充事宜

购买招标文件时应提供以下资料

1、企业营业执照副本或民办非企业单位登记证书副本（原件、复印件1份并加盖公章）；

2、法定代表人或其授权代理人的授权证书（原件1份）及本人身份证（原件、复印件1份并加盖公章）；

3、供应商的名称、地址、联系人、联系电话和QQ邮箱；

4、投标保证金叁仟元已交纳凭证。

以上相关资料需装订成册。复印件均需加盖单位公章，并提供原件核查，未提供原件核查的，不予认可。

投标保证金：

投标保证金：人民币叁仟元整；

投标保证金应从供应商的银行账户中汇出，汇入采购代理机构指定的银行账户中同时必须确保银行缴纳凭证上体现本项目编号：大地采字[2019]-211（在认购招标文件时确保到账）；投标保证金由供应商账户汇至：

户名：大地工程咨询有限公司湖州分公司

开户行：湖州吴兴农村商业银行股份有限公司城东支行

账号：201000217915394

投标截止时间和地点：

供应商应于2019年5月24日下午14:00时前将投标文件密封送交大地工程咨询有限公司（湖州市吴兴区蜀山路199号4号楼2楼开标室），逾期送达或未密封将拒绝接收。

开标时间及地点：

本次招标将于2018年5月24日下午14:00时在大地工程咨询有限公司（湖州市吴兴区蜀山路199号4号楼2楼开标室）开标，供应商可以派授权代表出席开标会议（授权代表应当是供应商的在职正式职工，并携带身份证等有效证明出席。未携带有效证件的，视同放弃监督开标的权利）。

招标信息发布地址：

“中国政府采购网，网址：<http://www.ccgp.gov.cn/>

大地工程咨询有限公司网：<http://www.zjdadi.com/>”

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等规定，经批准，现就仁皇山街道五社区居家养老中心运营托管项目进行公开招标，欢迎中华人民共和国境内有供货及服务能力的供应商前来参加投标。

（来源：中国政府采购网）

中国养老网 <http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=63287>

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