

更多
养老
资讯



养老内参

中国养老网

WWW.CNSFSS.COM

主编：苏博

编辑：王福达

责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2019年6月11日 星期二 (2019第106期) 己亥年五月初九

在京召开第五届理事会第一次（扩大）会议 中国老龄事业发展基金会



6月11日,中国老龄事业发展基金会换届会议暨第五届理事会第一次(扩大)会议在北京召开。国家卫健委党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军,民政部原副部长、中国老龄事业发展基金会第二、三、四届理事长李宝库出席会议并讲话,民政部有关司局负责同志及中国老龄事业发展基金会分支机构负责人出席会议。

上海：关于申报2019年康复辅助器具社区租赁服务试点的通知



通过试点，力争到2021年底率先建成供应主体多元、经营服务规范、消费群体满意的康复辅助器具社区租赁服务体系。实现服务网络在本市街镇乡全覆盖。其中，2019年试点第一年在65个街镇乡、覆盖面30%开展试点，在16个区全铺开；2020年试点第二年新增覆盖40%街镇乡；2021年实现本市街镇乡全覆盖。创造一批各具特色的典型经验和先进做法，为本市康复辅助器具社区租赁服务发展积累经验、提供示范。

养老视点	3
吉林：2019年老年健康宣传周活动启动	3
辽宁：沈阳197所医院老人就医优先，72所医院开设老年病科+病房.....	3
山东：首届全国老年健康宣传周在济启动	3
江苏：两年排查养老院6万处隐患，建黑名单制度	3
江苏：民政厅等四部门联合召开2019年养老院服务质量建设专项行动新闻发布会	4
湖南：2019年老年健康宣传周活动启动	4
贵州：养老服务体系建设项目启动	4
甘肃：将开展社区医院建设试点以老年、康复、护理床位为主	4
黑龙江：人均寿命达77.5岁，老龄化程度加深，将加强老年病学科建设	5
卫健委老龄健康司负责人：全国完全失能老人1200万，正研究照护费用支付机制	5
老龄健康司王海东司长：老年健康工作的三大难点和四项应对措施	5
两大原因曝光！国家出台100多个政策支持，但养老产业春天迟迟没有到来.....	5
“全龄化社区”是最适合老年人生活的理想模式	6
中国老龄事业发展基金会在京召开第五届理事会第一次（扩大）会议	6
热点新闻	7
大力推广安宁疗护，让生命完美谢幕	7
老龄数据	7
青海：全省60周岁以上老年人超73万	7
政策法规	7
上海：关于申报2019年康复辅助器具社区租赁服务试点的通知	7
养老研究	8
社区居家养老产业的困境分析	8
大健康产业视野下的中医药健康定位分析及发展策略	8
我国社区居家养老实践中生存问题及解决之道！	9
养老产业	10
荣盛康旅首创“健康养老+航空医疗”新模式	10
应对老龄化困局发展健康产业、推进社区服务是切入点	10
2019年第一季度减少约14万张，我国养老服务床位大幅减少背后	11
四川：第七届国际健康和养老产业博览会9月在成都举行	11
新科技助力养老福祉，2019老博会在沪开幕	11
养老访谈	11
国家卫生健康委员会党组成员王建军：前所未有的态势下，有挑战也有机遇	11
智慧养老	13
抢滩22万亿智慧养老市场！安防这些单品撞上风口	13
全国首家“网上养老院”入驻苏州	13
居家养老安全十个注意点！您都知道吗？	14
老年大学	14
老年职工兴趣班“一座难求”	14
健康管理	14
“双处方模式”推动慢病康复服务事业发展	14
调查显示我国老年人听力干预率偏低	15
养老地产	15
老年地产行业概况	15
养老金融	15
人社部：多类金融产品均可参与养老保险第三支柱	15
澳大利亚养老金资产管理经验借鉴与启示——澳大利亚超级年金资产管理	15
大成“航”家说养老：挑选优质基金用时间积累收益	16
社会保障	17
人社部：2018年末城镇职工基本养老金累计结存50901亿	17
国际交流	17
荷兰困局最强养老国家也撑不住了	17
日本中老年蛰居族问题严峻，预计61万人未得到就业援助	17
城市规划	18
甘肃：今年白银市老旧小区电梯改造工作方案出炉，年内计划加装10部	18
政府购买服务	18
安徽：宿松县居家养老和机构养老服务评估采购项目招标公告	18
新疆：克州人民医院医养结合健康扶贫养老中心项目弱电工程单一来源采购论证公示	19
北京市西城区人民政府白纸坊街道办事处白纸坊街道购买精神关怀、养老巡视服务项目竞争性磋商（二次）	20
江苏：江阴市居家养老援助服务项目	20
湖北：武汉市江岸区民政局居家养老服务项目第一次资格预审公告（代招标公告）	21
关于我们	23
联系我们	23

养老视点

吉林：2019年老年健康宣传周活动启动

6月10日，由省卫生健康委、市卫生健康委主办，市广播电视台、江城日报社承办的“吉林省暨吉林市2019年老年健康宣传周活动在世纪广场启动。启动仪式上，我市12支老年健身队进行了腰鼓、太极拳（扇）、柔力球、舞蹈等表演。现场通过设立宣传展板、开展健康咨询义诊和发放《老年健康核心信息20条》、《老年保健知识问答》《老年常见病防治》等资料，向老年朋友普及健康科学知识。本次老年健康宣传周主题为“懂健康知识，做健康老人”，旨在通过宣传普及老年健康科学知识和老年健康相关政策，增强老年人健康意识，提高老年人的健康素养和健康水平，营造有利于老年人健康生活的社会环境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65223> (来源：吉林市人民政府)

辽宁：沈阳197所医院老人就医优先，72所医院开设老年病科+病房

2018年底，沈阳60岁及以上户籍老年人占户籍总人口25.12%，已进入深度老龄化社会。6月10日，沈阳晚报、沈阳融媒记者从2019年辽宁省暨沈阳市老年健康(医养结合)宣传周启动仪式上获悉，沈阳市已有197个医院开设了老年人就医“绿色通道”，72所医院开设了老年病科和老年病房。据沈阳市卫健委医养结合处处长徐卫华介绍，老年健康宣传周期间，沈阳市所有市属公立医院及各区、县都将为老年人开展健康科普教育、义诊、老年人急救演练等活动，提高老年人的健康素养和健康水平。同时，全面落实老年人医疗服务优待政策，各级医疗机构要设置“老年人优先”标志，开辟老年人挂号看病就医“绿色通道”。目前，已有197所医院为老年人开辟了“绿色通道”，60岁以上老人在就医、化验、挂号等多个点位上都可获得优先服务；72所医院开设了老年病科和老年病房，专门为老年人做医疗服务。沈阳市红十字会医院的专家提醒广大市民，很多老年人由于慢性病需要长期用药，但应避免只吃“习惯药”、慕名吃“时髦药”、迷信“贵重药”和“滋补药”等用药误区。老人轻信游医、药贩和非法药品广告的宣传，上当受骗甚至危害身体健康的案例屡见不鲜，应增强科学用药意识，规范合理用药。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65180> (来源：沈阳晚报)

山东：首届全国老年健康宣传周在济启动

“鹤发童颜诗上坐，布衣骥志酒中歌。”6月10日下午，在大明湖景区超然楼前，身着靓丽服饰、装扮得光彩夺目的泉城老年演员们以优美绝伦的舞姿和悦耳的歌声拉开了首届全国老年健康宣传周启动仪式的序幕。为贯彻落实全国卫生与健康大会精神，宣传普及老年健康科学知识和老年健康相关政策，营造有利于老年人健康生活的社会环境，国家卫生健康委将从2019年起的每年6月10日-16日，组织开展全国老年健康宣传周活动，今年的主题为“懂健康知识，做健康老人”。

现场：“银发族”超然楼前健步走

10日下午的大明湖超然楼前，启动仪式热闹非凡，现场最引人瞩目的就是活动的主角——可爱的老人们。由济南市老年歌舞团体带来的节目轮番上演，引来无数游人驻足观看，观众们无不都为老人们积极阳光的心态感动。

在仪式上，82岁高龄老人姜承德代表老年人宣读倡议书，他铿锵有力的自我介绍引起现场观众叫好，倡议书的内容更让现场的老年人频频点头赞同：“掌握健康知识，争做健康老人。正确认识健康，正确认识疾病，正确认识衰老，掌握科学的健康知识，倡导健康的生活方式，提高自身的健康素养和健康水平，做身体健康的主人，做新时代的健康老人。”

随后，与会领导共同启动全国老年健康宣传周活动。与此同时，台下也有一系列活动正在开展，不少医院都在现场设立了展台，志愿者们为老年人提供义诊、保险等现场服务，为老年人送上一份温暖。活动最后伴随号令枪声，老年“健步走运动员们”迈开矫健步伐，开始了环湖健步走活动，与会领导也一同加入健步走队伍，一幅精神昂扬、活力四射的画面铺展开来。

背后：老年慢性病将纳入大健康理念

以活动为始，这种健康积极的生活状态将向全社会传递。开展老年健康宣传周活动是进一步提升老年人健康水平的应有之举。近年来，我国老年人健康状况有所改善，2018年我国居民人均预期寿命已经达到77岁，较全球平均水平高4.5岁。但老年人口平均健康余寿仍比发达国家低10岁左右。老年人是各种慢性病的高发人群，患有一种以上慢性病的比例高达75%，患病人数接近1.9亿，失能和部分失能老年人超过4000万，完全失能老年人1200万左右。如此庞大的老年人群对医疗卫生服务的需求日趋强烈，对老年健康事业发展提出了严峻的挑战和更高的要求。

国家卫生健康委老龄健康司司长王海东表示，老年人的健康状况近几年得到了明显改善，但依然不容乐观。“老年人的健康素养低于整个人群的健康素养。所以说加强老年人健康知识教育，增强老年人自我保健的意识，形成健康生活习惯和方式，对于老年人来说至关重要。”

今年全国老年健康宣传周的主题为“懂健康知识，做健康老人”。王海东介绍，该活动今后将每年举办一次，在全国范围内发出老年健康号召。

展望：健康宣讲疾病预防活动在济落地

按照国家及省卫健委要求，下一步济南市也将开展一系列关爱老年人健康的活动。老年健康教育宣讲活动将进社区、进机构、进家庭，围绕老年健身、老年保健、疾病预防、康复护理、科学文化、心理健康等内容开展。相关机构还将推广老年疾病预防，如老年痴呆、跌倒、便秘、尿失禁等防治适宜技术，开展老年常见病、慢性病、口腔疾病的筛查干预和健康指导，做到老年疾病早发现、早诊断、早治疗，促进老年人功能健康。医疗机构将广泛开展义诊活动，因地制宜、紧密结合老年人需求，将优质、便捷、有效的医疗服务送到老年人身边。

年满70周岁以上，积极参与社会，具有健康的生活理念和生活方式，在社会上具有一定影响力的老年人，将有更多机会发挥其示范引领作用。“懂健康知识，做健康老人”主题征文活动也将在不久落地。启动仪式上，省、市卫健委为老年人送上了贴心保障，为现场所有参加活动的老年人购买了“银龄安康”人身意外保险。

济南市卫健委相关负责人表示，随着机构改革的推进，“大健康”理念将进一步贯穿到老年人精神健康生活。下一步，济南市卫健委将积极发挥作用，应对人口老龄化，细化各部门对于老年人的服务责任。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65172> (来源：济南日报)

江苏：两年排查养老院6万处隐患，建黑名单制度

省民政厅6日召开新闻发布会，启动2019年养老院服务质量建设专项行动，通过清隐患、防风险，补短板、促达标，转机制、提质量等六大任务的实施，力争让养老机构中每一位老人都能生活得安心、静心、舒心，安享幸福晚年。

两年来排查安全隐患6万处

国家六部委2017年3月联合启动为期4年的全国养老院服务质量建设专项行动。省民政厅副厅长沙维伟介绍，两年来，我省对2500多家养老机构进行隐患排查，整治安全隐患6万处，依法取缔、关停、撤并不具备整改条件的养老机构270多家，养老机构服务水平得到全面提升。

今年各地将对《全国养老院服务质量大督查指南》28项指标中涉及重大风险的隐患，进行全面排查、逐一过堂。各地对不合格养老机构按照“一地一策”“一院一案”要求，联合采取专项整治措施，确保9月底前全部整改到位；对存在重大风险隐患、逾期不改正的养老机构，责令停业整顿；情节严重的，依法取缔、关停、撤并。

“防风险”是今年行动的重要任务之一，将与养老服务领域“保健”市场乱象整治、非法集资风险排查一并进行，并纳入日常监管，夯实风险防范“防火墙”。省民政厅3月起开展为期3个月的非法集资风险排查行动，下半年起进入滚动式、常态化风险排查阶段，建立常态化风险排查和省、市、县三级风险排查工作机制。

一旦发现“保健”产品虚假宣传和推销活动、以养老服务“会员卡”“预付费”“投资养老公寓(养老床位)”等名义可能涉嫌非法集资行为的，相关部门将及时发布风险提示。各级市场监管部门也将加大对养老机构和老年人“保健”产品消费欺诈行为的查处力度，切实保护入住老年人的合法权益。

打造农村敬老院升级版

今年，全省2500多家养老机构都要对照《养老机构服务质量基本规范》国家标准开展自查，整改不达标内容。相关部门和第三方组织将抽查评估验收，公布达标机构。年底前，全省80%以上养老机构都要符合国家标准。

《养老机构等级划分与评定》国家标准也将正式实施，102条标准关照养老的每一个细节，为规范养老行业服务提供“标尺”，我省首批星级养老机构也将挂牌。养老机构星级评定，将由机构自愿提出申请，按照综合服务能力从低到高划为一星到五星这5个等级。等级标志由五角星图案构成，等级越高，表明养老机构综合服务能力越强。新指标对经营者提出更高要求，比如五星级养老院入住率须在50%以上。此外，对养老院的环境评价从交通便利度、周边服务设施、无障碍设计、室内温度等7个方面提出要求；设施设备评价包括居室、卫生间及洗浴、就餐、心理咨询空间等13个方面；服务评价从入院、生活照料、医疗护理、居家上门服务等13个方面提出要求。省内还将配套建立星级养老机构信息定期发布制度，推动建立养老机构等级管理长效机制。

今年，全省1100多家农村敬老院将打造“升级版”，支持敬老院建设、改造升级护理型床位，开辟失能老年人照护单元，加大对苏北经济薄弱地区资金投入倾斜力度，补齐农村养老机构短板。通过3年努力，将所有

敬老院改造提升为既能优先满足特困人员照护需求，又能为辖区社会老人提供多元养老服务的区域性养老服务中心。

建立行业黑名单制度“今年起，新成立的养老机构只要备案即可营业。前置门槛取消，事中的监管就跟上。”省民政厅养老服务处处长陆敏介绍，我省探索养老机构综合监管新路径，在全国率先以省政府名义建立养老服务联席会议制度，20多个部门通力合作，加强综合监管，共同推动养老服务质量的提高。

省级层面将出台《江苏省养老机构登记备案管理办法》，切实加强养老机构的事中事后监管，同时将相关优惠政策与备案、基本规范达标、强制性标准达标挂钩。评上等级，直接跟政府补贴挂钩，等级越高，补贴越多。民政部门正在研究建立养老服务综合监管机制，构建综合监管体系。各地将全面推行“双随机、一公开”抽查机制，依法向社会公开监管信息；建立健全养老服务信用机制，实行养老服务行业黑名单制度，加强对失信行为的记录、公示、预警和惩戒，实现“事前管标准，事中管检查，事后管处罚，信用管终身”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65159>

(来源：中新网)

江苏：民政厅等四部门联合召开2019年养老院服务质量建设专项行动新闻发布会

6月6日，江苏省民政厅联合省卫生健康委、省消防救援总队、省市场监管管理局等四部门联合召开新闻发布会，介绍2019年全省养老院服务质量建设专项行动情况和下一步重点任务。省民政厅副厅长沙维伟及相关部门负责同志分别介绍了专项行动相关情况，并回答了记者提问。

沙维伟指出，围绕贯彻落实习近平总书记关于养老院服务质量建设重要指示精神和党中央、国务院高质量发展决策部署，民政部等六部门自2017年联合启动为期四年的全国养老院服务质量建设专项行动。江苏省落实国家统一部署，经过两年的努力，专项行动取得了阶段性成效，全省2500余家养老机构通过隐患排查整治，共整治安全隐患6万余处，依法取缔、关停、撤并不具备整改条件的养老机构270余家，养老机构服务水平得到进一步提升。

沙维伟强调，今年江苏省专项行动以“清隐患、防风险，补短板、促达标，转机制、提质量”为主要任务，以养老机构中每一位老年人都能生活得安心、静心、舒心，安享幸福晚年为总目标，着力防范和化解养老服务领域重大风险，持续推进养老机构服务质量迈入长效机制建设新阶段。同时，启动实施养老机构等级评价示范工程，推出一批星级示范养老机构，辐射带动养老机构服务质量持续改善。

发布会上，介绍了今年江苏省养老服务建设专项行动六项主要任务。一是清隐患，打好重大风险隐患清除攻坚战。各地将对照《全国养老院服务质量大检查指南》中28项指标涉及养老机构运营服务中的重大风险隐患，进行全面排查，凡不符合指标的养老机构为不合格养老机构，要按照“一地一策”“一院一案”要求，联合采取专门措施，加大整治力度，确保9月底前全部整治到位。二是防风险，夯实养老服务领域风险防范“防火墙”。今年的专项行动与养老服务领域“保健”市场乱象整治、非法集资风险排查一并进行，建立常态化风险排查制度和风险提示机制，夯实养老服务领域风险防范“防火墙”。三是补短板，打造敬老院改造工程升级版。江苏省将以开展专项行动为契机，制定江苏省农村敬老院改造再提升行动计划，支持建设、改造升级护理型床位，开辟失能老年人照护单元，加大对苏北经济薄弱地区资金投入倾斜力度，补齐农村养老机构短板。江苏省将在三年内把所有敬老院改造提升为区域性养老服务中心。四是促达标，推动养老机构规范化、标准化建设上台阶。年底前，全省要实现80%以上养老机构符合《养老机构服务质量基本规范》国家标准。同时，要进一步加快养老服务标准化建设步伐，研究梳理养老服务标准需求清单，制定江苏省养老服务标准化建设行动计划，力争在三年时间内，推出一批养老服务省级标准，并创造条件将地方标准上升为国家标准。五是转机制，探索养老机构综合监管新路径。省级层面将出台《江苏省养老机构登记备案管理办法》，切实加强养老机构的事中事后监管，同时将相关优惠政策与备案、基本规范达标、强制性标准达标挂钩；建立健全养老服务行业综合监管制度；完善养老服务信用机制，加强对失信行为的记录、公示、预警和惩戒，实现“事前管标准、事中管检查、事后管处罚、信用管终身”。六是提质量，创建养老机构等级评价示范工程新样板。江苏省将从今年下半年起启动养老机构等级评定工作。力争在今年年底前公布一批星级养老机构，形成长效管理机制，创建养老机构等级评价示范工程新样板。并以养老机构等级评定为契机，进一步推进养老机构医养结合，加强养老服务队伍建设。

中央电台、新华网、中新社、新华日报、江苏卫视、江苏广播电台等15家新闻媒体参加了发布会。沙维伟副厅长及省民政厅、省卫生健康委等相关负责同志还围绕“江苏此次专项行动的特点”“医养结合质量提升”“加强养老机构取消设立许可后的监管”“养老服务标准化”等方面回答了记者的提问。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65164>

(来源：民政部门户网站)

湖南：2019年老年健康宣传周活动启动

湖南日报6月10日讯（记者李传新通讯员周璋容张维夏）在今天启动的2019年湖南省老年健康宣传周活动启动仪式上，由多家单位联合创办的湖南老年健康促进大讲堂签约仪式。活动周期期间还将为60岁以上老年人开展免费就诊、义诊、健康讲座等形式多样的系列公益活动。

今年6月10日至16日，是全国第一个老年健康宣传周，宣传周活动以“懂健康知识，做健康老人”为主题。湖南是老年人口大省，全省60岁及以上老年人口达到1275.6万，高龄化、空巢化、失能化均高于全国平均水平。为促进健康老龄化理念和医疗保健知识宣传普及，增强老年人的自我保健意识和能力，湖南省相关部门创办了“湖南老年健康促进大讲堂”。省人民医院院长李小松说，医院将派知名专家在大讲堂平台上以直播或录播形式，面向老年人开展血管疾病、糖尿病、呼吸疾病、康复与运动干预等内容的宣传教育活动。同时，利用医院优势资源，为老年人提供老年保健线上线下的各类特色培训项目，让老年朋友通过系统的学习，掌握科学的健康知识与慢病防控技能，为老年人的健康长寿发挥应有作用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65170>

(来源：湖南日报)

贵州：养老服务体系建设项目启动

来自省民政厅的消息，6月5日，世界银行、法国开发署联合融资贷款贵州养老服务体系建设项目在北京举行启动仪式。该项目贷款金额分别为世界银行3.5亿美元、法国开发署1亿欧元，折合人民币总计近32亿元，是世界银行支持我国单个省份单体贷款金额最大的项目。

按照国际通行的标准，贵州在2003年就已迈入老龄化社会。截至2018年底，贵州60周岁以上户籍老年人口达600余万人，约占全省总人口的17%。人口老龄化程度迅速提高和不断加深加重，使老年人在生活照料、医疗健康、精神文化、健康养老和服务等方面需求的日益凸显，如何满足日益扩大的老年人口养老服务需求面临严峻挑战。

养老服务体系涉及面广、产业链长，涵盖了照护、医疗、休闲、文化、地产、金融等领域。据预测，贵州省老年人的消费潜力将从2014年的1000亿元增长到2050年的3万亿元，市场潜力巨大。

该项目将重点支持“贵州居家养老服务综合支撑工程、失能失智老年人关爱工程、养老服务人才队伍建设工程和智慧养老服务平台工程”等养老服务体系的核心工程。

省民政厅相关负责人介绍，项目前期将选择贵阳市、遵义市、六盘水市、黔南州和黔东南州等5个市（州）的48个县（市、区）开展试点，为今后在全省推广覆盖提供经验借鉴。

负责人说，该项目有五大创新：国内首个采用国际金融组织与外国政府联合融资支持的项目；世界银行在全球养老领域首个采用结果导向型贷款工具的项目；打造“国内首创贷款资金+产业基金+财政资金”联动机制；民政部门的福彩公益金作为主要还款来源；重点支持政府购买养老服务、养老服务体系相关规章制度建立，提升养老服务质量和水平。

项目建成后，贵州将形成一整套养老服务政策和监管体系，搭建一个集合各类资源的省级智慧养老服务平台，1650个标准化居家养老社区的养老设施和640个标准化城乡养老机构将得到提质改造，培训3.7万名养老专业人才，获得政府基本养老服务的城乡老年人将达40多万，对于应对人口老龄化挑战、促进贵州老产业和大健康产业、为城乡老年人提供多样化多层次的养老服务、全面提高我省养老服务保障水平和质量、提升老年人获得感和幸福感等方面都将发挥重要作用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65168>

(来源：贵州省人民政府网站)

甘肃：将开展社区医院建设试点以老年、康复、护理床位为主

为推进分级诊疗，提升居民对基层医疗卫生机构的信任度和利用率。今天，甘肃省卫生健康委印发通知，决定在全省范围内开展社区医院建设试点工作。

省卫生健康委明确了试点范围：社区医院试点工作在全省范围内开展，各市（州）可结合实际自行确定试点范围，可以在一个县（市、区）开展试点，也可在全市范围内开展试点；试点机构以社区卫生服务中心为主，鼓励在条件具备的乡镇卫生院开展试点，有条件的私营基层医疗卫生机构也可参加试点。

社区医院试点机构的遴选条件，原则上，试点地区满足以下条件的基层医疗卫生机构即可申请作为试点机构：基层医疗卫生机构具备较强的服务能力和一定规模的服务人口，实际开放床位≥30张，床位使用率≥75%，业务用房建筑面积≥3000平方米；加强与优质服务基层行活动的衔接，达到《社区卫生服务中心服务能力标准（2018年版）》和《乡镇卫生院服务能力标准（2018年版）》推荐标准的社区卫生服务中心，符合相关条件的可加挂社区医院的牌子，达到推荐标准的乡镇卫生院可优先作为试点机构。

省卫生健康委要求，要补齐短板，健全临床科室设置和设备配备。至少设置内科、外科、妇科、儿科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、精神（心理）科、安宁疗护（临终关怀）科、血液透析科等专科室中的5个二级学科科室，有条件的可设置部分三级学科科室。根据各科室设置方面，至少设置医学检验科（化验室）、医学影像科、心电图室、西（中）药房，有条件的可设置胃镜室等功能检查室。其他科室设置方面，应当设有治疗室、注射室、输液室、处置室、观察室，并根据有关规定和临床用血需求设置输血科或血库。

提高门诊常见病、多发病诊治能力，提供一般疾病的诊断、治疗、康复、护理服务，鼓励结合群众需求建设特色科室。加强住院病房建设，合理设置床位，可按照服务人口1.0-1.5张/千人配置。社区医院主要以老年、康复、护理、安宁疗护床位为主，鼓励有条件的设置内科、外科、妇科、儿科等床位，开设家庭病床，不断提高病床使用效率。提高中医药服务和医疗康复能力，推广中医药综合服务模式，广泛推广和运用中医药适宜技术，为群众提供中医特色服务。

省卫生健康委强调，社区医院由省市县三级逐级进行评估验收，对完成建设任务并达到标准的基层医疗卫生机构，由省级集中公布社区医院名单，按照《医疗机构管理条例》有关规定，由负责相应审批权限的卫生健康行政部门在医疗机构执业许可证中加注社区医院名称，加挂社区医院牌子，并向上级卫生健康行政主管部门备案。2019年5月中旬前，省卫生健康委启动试点工作。2019年5月底前，试点市州制定实施方案，确定试点县区。2019年10月底前，省卫生健康委对试点机构进行评估验收。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65224>

(来源：每日甘肃网)

黑龙江：人均寿命达77.5岁，老龄化程度加深，将加强老年病学科建设

6月10日讯(记者杜筱)记者在今天举办的黑龙江省暨哈尔滨市2019年老年健康宣传周启动仪式上了解到，黑龙江人均预期寿命由2012年的74.1岁提高到2017年的77.5岁，人口老龄化程度持续加深。预计到2020年，全省65岁以上老年人口将达到539万人，占全省人口总数的14.4%。黑龙江将进一步优化老年医疗卫生资源配置，加强老年病学科建设，形成具有龙江特色的老年健康服务体系。

黑龙江将进一步优化老年医疗卫生资源配置，计划到2020年，老年人健康素养达到20%；老年人健康管理率达到70%；老年人中医健康管理率达到65%；老年人营养健康管理率达到60%；二级以上综合医院设老年病科30%以上；医疗机构设置老年人绿色通道100%；人均期望寿命77.6岁(以上指标均为预期性)。全省培育健康老龄化示范市不少于3个，健康老龄化示范区不少于30个，形成具有龙江特色的老年健康服务体系。

为完成目标，黑龙江将实施以下主要任务：为老年人提供个性化健康体检项目，适当扩充健康体检内容。加强老年病学科建设，将老年病学作为全省优先发展的重点学科。

开展老年人心理健康与关怀服务。开展老年心理健康管理项目试点，重点向贫困、留守、空巢、失能、失智、失独、高龄老年人提供日常关怀和心理支持服务。

营养管理纳入到老年人健康管理体系，试点开展老年人营养状况监测、筛查与评价工作，形成区域示范，并逐步覆盖全省60%以上老年人群，基本掌握我省老年人群营养健康状况。

对低体重高龄老年人进行专项营养干预，逐步提高老年人群的整体健康水平。

建立符合我省实际的满足不同老年人群需求的营养改善措施。发挥我省绿色食品产业优势，开发适合老年人群营养健康需求的食品，积极研发推广老年餐，推进食品援助行动。

推动二级以上医院全科医学科(老年病科)建设。推动二级以上医院与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构、养老机构内设医疗机构之间的联盟与合作，建立长效签约服务机制，建设双向转诊绿色通道。

鼓励护理院、康复医院、社会力量举办医疗机构等加入医联体，形成诊疗-康复-长期护理连续服务模式，让老年人在家门口享受大医院的检验、影像诊断服务。

推行“智慧医疗+签约服务+家庭医生工作室”慢病管理“云”服务模式。建设以互联网预约挂号、诊间支付、专家查询、健康知识普及、诊查结果查询和远程医疗为基础的“互联网+医疗”服务模式。推进老年人健康卡的应用和普及，实现就医“一卡通”。到2020年，实现全省人口信息、电子健康档案和电子病历三大数据库基本覆盖全省常住人口，并实现信息动态更新。

鼓励部分二级综合医院转型为老年康复、老年护理等机构。支持有条件的二级以上综合医院增设老年养护、临终关怀病房、安宁疗护，做好老年慢性病防治、疾病救治、老年医学综合评估和康复护理有关工作。

推动发展中医药(民族医药)服务机构建设。鼓励新建(包括社会资本进入)护理院、疗养院、社区居家老年医养照护中心和有条件的养老机构，设置以老年病、慢性病防治为主的中医(康复)诊室。

探索完善异地养老与就医结算政策。推进参保地与就医地之间的联网直接结算，解决异地养老人员结算不便问题。实现符合条件的跨省异地住院老年人医疗费用直接结算。

推进老年人宜居宜养环境建设。积极推进老年人住宅适老化改造，对部分有条件的老旧小区加装电梯，在洗手间增设安全扶手等助老设施。重点改造住宅区楼道等公共建筑节点，有扶手、有照明设施，公共场所构建无障碍安全通行的步行道路，大型交叉路口有安全岛、过街行人通道有安全等候区，有按键式人行信号灯等，改善健全公共场所的行路指引，清楚易懂、方便识别。积极推进城乡老年医疗卫生服务网点建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65176>

(来源：东北网)

卫健委老龄健康司负责人：全国完全失能老人1200万，正研究照护费用支付机制

“我们国家老龄化快速发展，60岁以上老年人2.5亿，占总人口的18%，还有4000万失能和部分失能老人。但是老年医疗机构、康复机构、护理机构、安宁疗护机构数量严重不足，人员严重不足，服务能力严重不足，这和老年人的迫切需求差距非常大，这是最大的难点问题。”

6月10日，国家卫生健康委员会老龄健康司司长王海东在例行新闻发布会上介绍我国老龄工作面临的挑战时做出如上表述。2018年9月，国家卫健委组建老龄健康司，这也是王海东第一次以该司司长的身份的出现在例行新闻发布会上。

按照国务院机构改革方案，2018年新组建的国家卫健委职能包括积极应对人口老龄化，加快老龄事业和产业发展，为人民群众提供全方位全周期健康服务。机构改革后，全国老龄工作委员会日常工作由国家卫健委承担。民政部代管的全国老龄协会也改由国家卫健委代管。

国家卫健委官网显示，老龄健康司主要职责主要职责为组织拟订并协调落实应对老龄化的政策措施。组织拟订医养结合的政策、标准和规范，建立和完善老年健康服务体系。承担全国老龄工作委员会的具体工作。

王海东透露，在我国4000万失能和部分失能老人当中，完全失能老人达到1200万，老年健康服务供给严重不足。他还指出，对于高龄或者失能的老年人，目前上门健康服务供给严重不足，“一方面是基层缺乏人员，另一方面也缺乏一些标准和规范，上门服务有上门服务的规范，另外也有上门服务风险问题，这些问题我们都在研究解决。”此外，对失能老人的长期照护体系还没有建立起来，“特别是对失能老人照护费用支付的稳定机制也没有建立起来，所以这方面服务严重缺失，我们也正在研究。”

封面新闻记者了解到，2017年，全国开展了第一批全国安宁疗护试点工作。目前第二批安宁疗护试点工作已经开展，试点扩大到上海市和其他省份的71个市区。今年，国家还将开展失能老人的评估和健康服务试点。

当天，王海东将他主管的老龄工作称作“老龄事业”，“包括老年健康、老年养老、老年保障三大体系，以及老年教育、老年社会参与、老年权益保障方方面面。”他表示，下一步，将推动出台老年健康服务体系的政策文件，包括加强老年人医疗服务机构、失能老人照护和规范上门服务等，切实做好基本公共卫生服务当中的老年人健康管理服务工作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65174>

(来源：封面新闻)

老龄健康司王海东司长：老年健康工作的三大难点和四项应对措施

2019年6月10日国家卫生健康委员会例行新闻发布会，针对目前老年健康工作的难点、问题和措施，听听王司长是怎么说的：中央广播电视总台记者：请问王司长，刚才的问题能不能再详细解释一下，目前的老年健康工作最主要的难点和存在的问题是什么？

王海东：老年健康的难点是比较突出的，有这么几个方面：

第一，老年健康服务供给严重不足。我们国家老龄化快速发展，现在60岁以上老年人2.5亿，占总人口的18%，还有4000万失能和部分失能老人。但是我们老年医疗机构、康复机构、护理机构、安宁疗护机构数量严重不足，人员严重不足，服务能力严重不足，这和我们老年人的迫切需求差距非常大，这是个最主要的问题，也是最大的难点问题。

第二，我们对高龄的或者失能的老年人上门服务供给严重不足，一方面是基层缺乏人员，另一方面也缺乏一些标准和规范，上门服务有上门服务的规范，另外也有上门服务风险问题，这些问题我们都在研究解决，所以上门的健康服务严重不足，这和老年人健康需求差距很大。

第三，对失能老人的长期照护服务严重不足，我们国家4000万失能和部分失能老人，这里面有1200万是完全失能的老人，这些老人对长期照护服务的要求是非常迫切的。如果这个老人在家里面靠家庭成员来护理，对这个家庭的负担是非常重的。现在的家庭上有老下有小，如果有一个失能老人在家，压力是非常大的。这方面，我们国家对失能老人的长期照护体系还没有建立起来，特别是对失能老人照护费用支付的稳定机制也没有建立起来，所以这方面服务严重缺失，我们也正在研究。

下一步，我们主要的应对就是：

第一，出台老年健康服务体系的政策文件，这里面包括对老年人医疗服务机构的加强，对失能老人的照护、对上门服务的加强等等，都包括了。

第二，加强健康教育和预防保健，切实做好基本公共卫生服务当中的老年人健康管理服务工作。

第三，失能老人的长期照护，我们今年要开展失能老人的评估和健康服务的试点工作，在部分省市。

第四，推进安宁疗护的试点工作，这个刚才我已经介绍了，大致有这些想法。下面我们还会给大家提供更详细的资料，谢谢。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65182>

(来源：卫健委)

两大原因曝光！国家出台100多个政策支持，但养老产业春天迟迟没有到来

在中国，有着将近2.5亿老年人（60岁以上）作为潜在消费群体的养老产业，本该是一个市场广阔的“朝阳行业”。然而受限于老年人支付能力等现实情况，养老产业一直步履艰难。

近日，被业内誉为近几年来养老相关政策中“重视程度最高、可行性最强”的文件——《国务院办公厅关于推进养老服务发展的意见》（下称“5号文”）由国务院办公厅印发，该文件提出目标，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。

业内认为，5号文印发之后，更多的配套政策将会密集出台，我国将形成养老业的第二次政策高峰期。

对于养老产业来讲，这是否意味着一个积极信号？事实上，自2013年以来，仅中央政府和部委一级的养老文件已经出台130多个，从无到有搭建了养老政策框架和养老服务体系。而且，中国老龄科学研究中心曾有一个测算，中国老龄产业产值将在2050年突破100万亿元，占届时生产总值（GDP）的三分之一以上。

前景是美好的，现实却是残酷的，100多个政策，却支撑不起这一商机巨大的朝阳产业，养老行业的深层次矛盾并未解决，养老机构的高亏损率也让跃跃欲试的社会资本望而却步。

按照一位资深康养行业投资人的说法，虽然国家扶持养老产业的政策一波接着一波，但并不意味着养老产业的春天很快就会到来。因为养老事业是一回事，政策是另一回事。

2.5亿老年人撑不起养老大市场

我国人口老龄化趋势十分明显。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。

面对如此庞大的养老需求，我国政府从2013年起正式建立了养老政策体系和服务体系，标志是同年发布的《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（即国务院35号文件），这个文件提出，到2020年要全面建

成功能完善、规模适度、覆盖城乡的养老服务体系。

也因此，2013年这一年被业内称为中国养老产业的“元年”。在此后的六年时间内，我国迎来了第一次养老政策的高峰期。

据民政部民政政策理论研究所所长成海军统计，这段时期仅中央级的养老文件就下发了130多个，包括产业政策、土地政策、金融政策、人才培养政策、医养结合政策、补贴政策、民营资本优惠政策、市场监管政策等八个方面。同时，涉及到人口战略、就业制度、社保体系、医保政策等十个方面的内容。

成海军说，之所以出台这么多政策，主要原因是过去在养老方面的政策几乎为零，现在大规模出台是填补了以往的空白，而且这些政策形成了一个组合拳和相对完善的市场体系。

然而，如此多文件的出台还是没能解决养老体系中的深层次问题，如养老服务供给能力和质量都偏弱，难以满足老年人需求多样化的矛盾。又如，养老机构运营成本高于老年人支付能力的矛盾等。

北京大学人口学教授乔晓春认为，中国老年人最多，老龄化速度最快，养老的需求也巨大，国家还提供了许多资金支持和优惠政策，令老龄产业这块“饼”看起来很大，但资本冲进来后却发现“吃不饱”。

乔晓春对于北京市460所养老机构的调查显示，在2016年，这些养老机构中，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。

乔晓春认为，政府出台大量扶持政策而养老产业仍难以兴旺的原因，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都用于扶持一些原本应该倒闭的机构或是企业，而没有真正地用于对老年人本身的养老支持上。

老年人支付能力不足

“老了的人没有钱，有钱的人还没老”，这句话形象地说明中国老龄产业发展最大的痛点在于，潜在消费人群的支付意愿和支付能力不足。

成海军认为，当前养老产业发展的一大矛盾，是养老机构运营成本高与老人支付能力低的矛盾。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，老人的退休金不足以支撑他们住进养老院。乔晓春的研究显示，2016年，北京只有1.3%户籍老人住在养老机构，离北京市提出的“9064”（即90%居家，6%在社区，4%在养老机构）目标差距很大。绝大多数有需求的老人不去养老机构，主要原因不是养老机构床位“一床难求”，而是支付能力不足。

乔晓春说，按照现在北京养老院的收费标准，需要照顾的老人至少需要支付8000元/月才能住得起养老机构，既需要照顾又出得起8000元/月的老人，只占全部老年人的1.59%，最终选择去养老机构的不会超过1.4%。

乔晓春认为，如果政府对养老产业的扶持主要集中在养老机构，和养老机构里少数的老年人，那养老产业是很难兴旺起来。

成海军认为，当前迫切需要建立提升老年人支付能力的制度，比如长期护理保险或者是类似的制度。

在2019清华老龄产业高端论坛上，中国老龄协会副会长吴玉韶表示，照护制度是真正聚焦刚需的制度，构建以照护为重点的养老服务体系，是实施家庭照护为基础，发展专业的照护机构为支撑。

长期护理保险是实施照护制度的关键。2016年7月，人社部发布《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，启动我国的长期护理保险制度试点，包括承德、长春、上海、青岛、广州等15个城市，纳入首批试点范围。之后又有几十个城市主动跟进试点。

中国康养养老产业发展部总经理张婧认为，支付对于养老产业投资来说是至关重要的，在选择投资区域时，首先要看的就是该区域有没有支付体系，支付端没有打开的区域实际上是没有市场的，“养老机构实现盈利的前提首先是聚焦刚需，即护理型机构，但必须是在打开支付端的情况下，才会有盈利模式。”

这与前述资深康养行业投资人的观点基本相同，如果养老产业的支付端打不开，各路资本难以获利，那么养老产业很难蓬勃发展。

建立多元化支付体系

养老产业业内将2013年作为养老元年的另一个重要原因，是支付方式的变化。在2013年之前，养老是单一的自费为主，政府没有更多的采购服务和补贴；2015年之后，政府开始发展和健全政府基础支付体系，出台了长期护理保险的试点，如上海和江苏等地把护理纳入医保支付体系；2017年以后，政府、企业、个人的多元化支付体系已成雏形。

当前，养老资本正在仰望期盼“长期护理保险”（即长险或长护险）的全面落地，但第一财经从政策制定部门了解到，长险险种作为我国第六大社会保险险种，政府部门对其全面实施持“慎之又慎”的态度。下一步将继续扩大试点，先全面建立经济困难的高龄、失能老年人补贴制度，再逐步过渡到长险制度。

吴玉韶认为，我国的长险应该分为三步走，一是试点，二是扩大试点，三是建立制度。在他看来，长险险种不只是一个支付制度，更是倒逼养老服务业、照护服务业发展的重要政策制度，“去年上海市推开了长险，显示制度刚性支付的推动力量。比如，长险险种支付了47项，这47项推出来以后，催生了评估、服务的量化和标准化，推动了照护服务的发展。”

一位资深康养行业投资人表示，长期护理保险对于养老机构能否实现盈利至关重要，业内迫切地希望长期护理保险能够尽快全面实施。

此次，5号文提出建立健全长期照护服务体系。全面建立经济困难的高龄、失能老年人补贴制度，加强与残疾人两项补贴政策衔接。加快实施长期护理保险制度试点，推动形成符合国情的长期护理保险制度框架。鼓励发展商业性长期护理保险产品，为参保人提供个性化长期照护服务。

由此也可知，5号文所提出的是津贴、长期护理保险以及商业性长期护理保险在内的多元化支付体系。

一位参与文件起草的人士表示，对老人和企业来讲，长期护理保险肯定是越快出台越好，但是从国家的角度讲，保险制度一定是慎之又慎的问题，所以文件提出加快试点而非全面实施。

这位人士还表示，建立长期护理保险之前应该有津贴制度，津贴制度要先于保险制度建立，因为从津贴制度过渡到保险制度是可以的，但从保险退回津贴制度是不可以的，这应该是一个循序渐进的过程。

5号文还提出，提升政府投入精准化水平。民政部本级和地方各级政府用于社会福利事业的彩票公益金，要加大倾斜力度，到2022年要将不低于55%的资金用于支持发展养老事业。

东北证券最新的一份研报称，2017年全国彩票公益金收入为1154.11亿元，且在逐年增长。按照此前的增长速度，到2022年全国彩票公益金的收入将超过2000亿元，单独此项每年就有超过1000亿元的资金投向养老产业。这将保证养老产业的迅速发展。

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65220>

(来源：第一财经)

“全龄化社区”是最适合老年人生活的理想模式

快进入老龄社会我国，全龄化社区已经要提上日程了，年老的人活动不方便，生活方式和正常人完全不同的，他们需要被特殊对待，根据我国国情全龄化社区已经是发展趋势。

全龄化社区，即任何一个住宅小区都应该有一定比例的、适合老人的房屋设施，即所谓的适老化住宅或者老年公寓(指持有型的、面向健康老人的公寓)。同时，还应该配建养护中心或者其他老年服务机构。这种情况下，不管空巢、失能、失独老人，都可以就近选择养老机构居住。

既能满足不同年龄段的物业配置，又具备居家养老服务标准体系配套，是一种适合全民居住、终生居住的社区。此外，全龄化社区不仅是开发养老住宅的最佳方式，也是开发商谋局转型，寻求长期经济增长点的理想模式。全龄化社区实际上还是以中青年为主，这样父母和子女的距离比较近，所谓“一碗汤的距离养老产业最大的特点，与福利、服务密切相关。”

“全龄化社区”拥有三大特征：机构养老社区化、机构养老家庭化；以养老机构(主要为护理型)为平台，辐射具有居家养老、社区养老需求的社区家庭；养老设施建设与社区服务配套相结合，平台开放、资源共享。而“全龄化社区”概念，

出发点及最终目的就是“让所有老年人都能老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安”。当然，这需要全社会的共同参与，正能量的广泛合作，更需要完善养老地产相关制度，加快养老地产的顶层设计。

之前，“全龄社区”总与“适老住区”息息相关，现如今，全龄社区将适老概念整合，为社区居民和家庭在不同的成长阶段，提供各种类型的居住产品和其它城市区域功能需求，从单身、结婚、有孩子、孩子上学，直到养老等不同阶段，不断升级的物质需求和精神需求都能得到满足，成为居者的一生之城。结合我国养老事业的发展阶段和中国老人的特殊性，中国的全龄化养老社区需要特别关注以下几点：倡导老人家庭生活环境的自然延续；为老人创造拥有自由选择权利的自主生活环境；为老人提供充分的安全与健康保障；关注老人精神生活的多样性和社会价值体现；适度混合创造多层次需求交叉点；弹性使用应对需求变化周期

全龄化我们也可以解释为，不是把老年人孤立地、单独地设置一个区域，让满楼、满院都是白发苍苍的老人，每天救护车呼啸而来呼啸而去，每天哀乐不断，每天都有人送花圈来，整个社区都是在等死，一片死气沉沉。全龄化就是按照一定的配比，在已建和在建的社区内，使老年人社区总量占到百分之二十左右，把它分散于整个社区里边。每七八栋楼、十来栋楼有一栋养老住宅的楼，而且这个楼自身又不全是老年人居住，尽管这个楼本身是专为老年人而设计。也就是说，无阶梯，比如说电梯是医院那种急救电梯，可以推救护车进去；比如说，所有的空间节点全都有呼叫器，如果家庭愿意，在任何一个空间都可以布置视频。比如说一对老人，只剩一个，没有住院，那么我打开视频，就和整个社区连接在一起，社区监控中心有医生、有物业人员24小时通过屏幕监控，而且社区和几家医院直线联系，医院在这里设有工作站。这些都是物质条件，这些都可以做到尽善尽美。

总之，全龄化社区是集生态、休闲、度假、适老、养生、宜居的一生之城，是新时代全龄社区的典范，更是您与海相约的终极居所。

因此，从社会学的意义上说，全龄社区是唯一一种可持续发展的活力社区的理想模式，完善养老事业，发扬敬老美德！

<http://cnzf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65225>

(来源：居利家养老网)

中国老龄事业发展基金会在京召开第五届理事会第一次（扩大）会议

6月11日，中国老龄事业发展基金会换届会议暨第五届理事会第一次（扩大）会议在北京召开。国家卫健委党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军，民政部原副部长、中国老龄事业发展基金会第二、三、四届理事长李宝库出席会议并讲话，民政部有关司局负责同志及中国老龄事业发展基金会分支机构负责人出席会议。

王建军主任在讲话中，充分肯定中国老龄事业发展基金会过去取得的成绩，并要求在今后的工作中，要找准定位，积极作为，努力为老年人提供更多更好的服务。他指出，我国人口老龄化已经成为关系国计民生、民族兴衰和国家长治久安的重大战略问题。党的十九大将老龄工作纳入党和国家工作全局，作出了“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”的战略部署。

李宝库在讲话中，简要总结了基金会过去10多年的工作，向关心支持基金会发展的领导和同志们表示感谢，对本次换届工作给予充分肯定，希望基金会各部门、各分支机构一如既往地支持新一届理事会的工作，共同把基金会的事情办好，为我国老龄事业发展作出应有的贡献。

于建伟代表第五届理事会讲话，他表示要不负重托、尽心竭力，助推中国老龄事业发展基金会走上新征程，创造新业绩；要正确处理发展和规范的关系、管理和服务的关系、党建和业务的关系；要组建一支懂专业、有情怀、精干高效的工作队伍，使基金会各项工作沿着专业化、法治化轨道前行；要锐意进取，积极作为，全心全意为老年人服务，为满足老年人美好生活需要和老龄事业健康发展贡献力量。

会议听取了基金会换届工作的说明，选举于建伟为新一届理事长，裴季社、贾世智、王宁、赵子良为副理事长，张俊虎为秘书长，王名、李合勇、崔亚楠、郭俊宇为理事。会议还听取了第四届理事会工作

报告和财务报告,审议通过《中国老龄事业发展基金会章程(修订草案)》。在本次会议上,中国老龄事业发展基金会首次设立了监事会,杨安娜任监事长,李淑华、金毅为监事。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=65227>

(来源:公益中国)

热点新闻

大力推广安宁疗护,让生命完美谢幕

国家卫健委即将出台建立完善老年健康服务体系指导意见,其中将把“安宁疗护”列入老年健康服务体系的一个重要方面。期待各地都能高度重视“安宁疗护”工作,明确目标及推进计划,对设立临终关怀病房的医院明确补贴额度,给予政策支持。

国家卫生健康委老龄健康司司长王海东6月10日表示,目前中国的安宁疗护机构数量严重不足,难以满足老年人的迫切需求,未来将在第二批安宁疗护试点工作基础上,尽快把安宁疗护在全国全面推开。世卫组织提出安宁疗护的三条原则是:“重视生命并承认死亡是一种正常过程;既不加速也不延后死亡;提供解除临终痛苦和不适的办法。”也就是说,安宁疗护是通过运用医学与人文关怀的综合诊疗措施,采取止痛、护理等手段,尽量减少临终病人肉体上的疼痛,让他们走得更从容、更有尊严。

目前,我国已经进入老龄化社会,在“健康中国”大战略背景下,如何为全国的老龄人口提供全方位全周期的健康服务,已成为全社会的一个重要议题。现实生活中,不少患者亲属明知自己的亲人治疗无望,仍要求医院救治,有的甚至宁愿倾家荡产,也要延续亲人的生命。结果是,让自己的亲人在生命的最后阶段接受过度医疗,活得很痛苦。医学界统计数据,70%以上的癌症晚期患者都有疼痛症状,有些患者会痛不欲生,甚至有自杀行为。究其原因,主要是三个方面:一是爱生恶死的传统观念根深蒂固,一些人片面理解“亲情”“孝道”。二是有些医院为了避免不必要的纠纷,过分满足患者亲属的要求,或者出于经济利益的考虑,放任患者接受过度医疗。三是人们重视优生优育,忽视了“优逝”,临终关怀的观念缺乏,安宁疗护的软件、硬件皆严重不足。

近几年,相关安宁疗护的呼吁逐渐增多。今年全国两会上,全国政协委员、北京医院院长王建业指出,很多癌症晚期或罹患恶性肿瘤的病人已经难以医治,应该让他们接受舒缓医疗,从而把紧缺的医疗资源输送给更多有医治希望的人群。

有数据显示:我国每个人一生健康投入,大约有80%用于生命的最后一个月。而在美国,用于临终关怀的每1美元可节省1.52美元的医疗保险费用,节约来源是病人的治疗费、药费、住院费与护理费。我国大力推广安宁疗护,不仅能够让患者走得“安宁”,也能切实减轻患者家庭的负担,还能节省大量的医疗资源。

而且,安宁疗护在一些发达国家已有成熟的发展模式,在我国虽尚未大力推广,但经过试点探索,也已积累了一定的经验。2017年10月,第一批全国安宁疗护试点在北京市海淀区等5个市(区)启动。今年5月,国家卫健委印发《关于开展第二批安宁疗护试点工作的通知》,在上海市和北京市西城区等71个市(区)启动第二批试点……诸如此类,皆表明进一步推广安宁疗护的条件已经基本成熟。

国家卫健委即将出台建立完善老年健康服务体系指导意见,其中将把“安宁疗护”列入老年健康服务体系的一个重要方面。期待各地都能高度重视“安宁疗护”工作,明确目标及推进计划,对设立临终关怀病房的医院明确补贴额度,给予政策支持。加大财政投入,加强硬件设施建设,同时大力培养并优待安宁疗护医护人员,为安宁疗护事业的发展夯实基础。

善终既是生命的最高追求,也是生命的基本权利。关键之处在于,患者何时、在什么情况下,由谁来判定患者接受安宁疗护?如果医患之间、患者与其亲属意见不一致,该如何处理?解决这些问题需要广泛讨论,深入论证,充分吸纳民意,尤其是认真听取专家意见。在此基础上,亟待出台相关规范。王海东透露,今年将制定出台安宁疗护进入的指导标准,明确安宁疗护用药指导、专家共识等。期待以严格、科学的标准和严密的操作程序,确保安宁疗护工作在健康轨道上不断前行,尽最大可能地使每一个患者都走得安宁,让每一个生命完美谢幕。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=65166>

(来源:北京青年报)

老龄数据

青海:全省60周岁以上老年人超73万

6月10日,省卫生健康委组织委属单位和西宁市卫生健康委的医疗卫生单位,在新宁广场开展了以“懂健康知识,做健康老人”为主题的老年健康知识宣传和义诊送健康活动。这标志着我省老年健康宣传周活动拉开序幕。记者了解到,我省于2009年步入老龄化社会。截至2018年底,全省60周岁以上老年人73万余人,占全省总人口的12.4%。从2010年到2018年,全省老年人从56.32万人迅速增加到73万余人,增长了23.9%。据预测,到2020年,我省60岁以上老年人将达到81.67万人,约占全省总人口的13.4%。

此次宣传周期间,全省卫生健康系统通过现场专家咨询、展板展示宣传、发放科普读物、向群众介绍老年健康科学知识和老年健康服务政策等方式开展宣传活动。活动还将组织医疗机构、医务人员、离退休医疗老专家等,深入农村牧区、贫困地区广泛开展建档立卡贫困户患病老年人为重点对象的义诊咨询、送药送健康服务活动,助力精准扶贫工作。同时普及老年人宜居环境方面的知识,促进社会各界重视老年宜居环境建设,创造安全、便利、舒适、无障碍的老年宜居环境。通过系列活动,宣传普及老年健康科学知识和老年健康政策,提高老年人的健康素养和健康水平,营造有利于老年人健康生活的社会环境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=65169>

(来源:西宁晚报)

政策法规

上海:关于申报2019年康复辅助器具社区租赁服务试点的通知

沪残联福发〔2019〕2号

各区民政局:

为贯彻落实《国务院办公厅关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》(国发〔2016〕60号)和《上海市人民政府关于加快发展康复辅助器具产业的实施意见》(沪府发〔2017〕64号)精神,根据《民政部、发展改革委、财政部、中国残联关于开展康复辅助器具社区租赁服务试点的通知》(民发〔2018〕152号)要求,推进康复辅助器具产品进家庭、进社区、进机构,本市已申报成为全国康复辅助器具社区租赁服务试点地区,将在全市开展康复辅助器具社区租赁服务试点,现将有关事项通知如下:

一、工作目标

通过试点,力争到2021年底率先建成供应主体多元、经营服务规范、消费群体满意的康复辅助器具社区租赁服务体系。实现服务网络在本市街镇乡全覆盖。其中,2019年试点第一年要在65个街镇乡、覆盖面积30%开展试点,在16个区全铺开;2020年试点第二年新增覆盖40%街镇乡;2021年实现本市街镇乡全覆盖。创造一批各具特色的典型经验和先进做法,为本市康复辅助器具社区租赁服务发展积累经验、提供示范。

二、主要任务

- 1.构建服务网络。充分利用辖区内社区综合为老服务中心、养老机构、残疾人福利机构等资源,在辖区内30%以上的街镇乡推动建成社区康复辅助器具租赁服务点,鼓励物业、社区服务中心等既有的社区服务机构加入服务网络。
- 2.落实服务企业。试点期间,市民政局将通过社会化、项目化方式运作康复辅助器具社区租赁服务项目,通过在全市公开招标的方式,选择提供康复辅助器具社区租赁服务的企业。各区要配合中标企业开展试点工作,及时协调遇到的问题,确保康复辅助器具社区租赁服务工作有序推进。
- 3.明确服务对象。申请租赁服务的对象为本市户籍老年人(60周岁及以上)、残疾人、伤病人员;其中特定对象人员可以申请租赁服务补贴,补贴标准另文下发。
- 4.保障资金安排。2019年经市财政批准,已安排市本级福彩公益金预算400万元,用于支持康复辅助器具社区租赁试点工作。
- 5.加强宣传推广。结合网络微信、宣传手册等多种渠道,广泛开展康复辅助器具社区租赁服务宣传咨询;配合开展康复辅助器具进社区公益服务,让老百姓有更多体验的机会,引导消费者通过社区租赁满足康复辅助器具配置需求。

三、工作要求

- 1.布点要求。各区民政局根据辖区内各街镇乡上报试点的实际情况,统筹选择不低于30%(含)的街镇乡,上报市民政局。网点布局可以设在社区综合为老服务中心、养老机构、残疾人福利机构等地点,也可以在街镇乡单独建立社区康复辅助器具租赁服务实体点。租赁网点须提供不少于30平方米使用面积的展示体验场地,可以与其他功能的社区服务用房共享共用。
- 2.工作指导。市、区民政部门在试点过程中负责政策指导和动态跟踪,要积极协调相关部门和单位帮助解决试点过程中遇到的困难和问题。各区民政局要及时向市民政局报送试点过程中遇到的困难和问题,及时总结试点过程中取得的有益经验和成功做法。
- 3.时间安排。由各区民政局于2019年6月20日前向市局申报参与2019年康复辅助器具社区租赁服务试点的街镇乡,并附1000字左右的申报材料。申报材料的内容包括:本街镇乡老年人、残疾人的基本数据,推进试

点工作的内设机构和人员，试点场地优势等。申报表格见附件，请以邮件形式将申报材料和申报表格发至指定邮箱。市民政局在6月30日前确定并下发试点名单，2019年试点工作实施时间为2019年7月1日—2020年3月31日。

4.总结评估。市民政局将会同市发展改革委、市财政局、市残联等部门和单位建立工作评价机制，在2020年上半年组织开展实地督导评估，为后续试点工作总结积累经验，并将督导评估报告报送民政部。

附件：2019年康复辅助器具社区租赁服务试点申报表

2019年5月27日

联系人：黄焯洁联系电话：6283575218017087518

电子邮箱：248577435@qq.com

附件下载

2019年康复辅助器具社区租赁服务试点申报表.doc

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=65226>

(来源：上海民政)

养老研究

社区居家养老产业的困境分析

一、政策大力支持，社区居家养老产业迎来风口

近日，国务院常务会议部署了进一步促进社区养老和家政服务加快发展的措施，决定对养老等社区家庭服务业收入免征增值税，并减按90%计入应纳税所得额。围绕社区养老服务，会议还提出了增加有效供给、简化放宽准入等一套完整的激励体系。

分析人士指出，这一空前的支持力度将我国社区养老产业推向了一个历史性风口。

实际上，在此之前，为迎接银发浪潮，激发社会各方力量满足亿万老年人的养老服务需求，政府就出台了一系列利好政策，并且一年比一年的力度大。

早在2011年2月，民政部便发布《社会养老服务体系建设“十二五”规划》，即“9073”养老引导方针：90%的老年人在社会化服务协助下通过家庭照料养老，7%的老年人通过购买社区照料服务养老，3%的老年人入住养老机构集中养老。分析人士指出，虽然在这一结构中居家和社区养老被划分为两种形式，但在现实中，居家和社区养老交融嵌套、联系紧密，受家庭结构和我国传统观念影响，这一需求体量巨大，因此也是养老产业未来长期发展的中心，频频受到政策加持。

2011年国办《关于印发社会养老服务体系建设规划（2011-2015年）的通知》即指出，社区养老服务是居家养老服务的重要支撑，具有社区日间照料和居家养老支持两类功能。在城乡社区养老服务层面要重点建设老年日间照料中心、托老所、老年人活动中心、互助式养老服务中心等社区养老设施，推进社区综合服务设施增强养老服务功能，使日间照料服务基本覆盖城市社区和半数以上的农村社区。

此后，十部委颁布《关于鼓励民间资本参与养老服务发展的实施意见》、国务院颁布《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》等多项政策也都明确指出大力发展居家社区养老服务，加强社区养老服务设施建设。

二、养老机构盈利难，社区居家养老日子更不好过

虽然政策大力支持，持续利好政策一波一波接踵而来，然而，来自市场调查的最新数据显示，目前我国大多数养老机构并不赚钱，仍处于亏损状态。著名人口学家、北京大学人口所乔晓春教授今年4月在清华老龄产业高峰论坛演讲中就曾表示，调查发现目前我国大多数养老机构仍然处于亏损的状态，实现盈利的养老机构只占4%，基本持平的占32.8%，稍有亏损的占32.6%，严重亏损的占30.7%。

而社区居家养老服务商的日子更不好过，很多社区中的养老驿站、养老照料中心都是惨淡经营，即使有政府的大力支持，甚至是直接拨款，也难以实现盈利。

市场分析人士指出，那些没有日间照料床位、又无特殊赢利点的社区居家服务站可能10年都难达财务平衡。很多社区居家养老从业者进入这一领域，前五年战略性亏损是很平常的事，很多人难以熬过这个艰难的经营期而选择放弃、退出。

因此，业界有一种新声音提出，“即使在政府的大力支持下，能做机构不做居家和社区，能做床位绝不做上门服务已经是行业里的潜规则。”

三、社区居家养老服务困局如何破解

社区居家养老服务面对的主要困局是什么，如何破解？我们可分别从需求端、供给端、支付端加以分析。

需求端：目前的现状是，老年人急需的专业养老服务不能满足，如康复护理服务，面对要护理老人的日托所服务、面对空巢老年人的精神慰藉及生活照料服务等；同时一些高端养老消费项目也很稀缺，如老年大学、老年人旅游等。养老驿站等社区和居家养老服务商只是为老年人提供了一个简单的休闲娱乐场所、用餐服务等，不具备专业的养老服务能力和人员配备，也不具备开展高端养老消费项目的资质。其目前开展的业务，大多是靠政府拨款的“公益性”免费项目；一些营利性项目，客户黏性并不高、盈利空间很有限，还很容易被新零售、互联网服务替代，如老年人订餐服务等。面对这些问题，社区及居家养老机构应从市场实际需求出发，重新进行产品设计，明确重点业务、增值服务、基础服务项目等。同时要和服务、医疗、康复、互联网等各个机构展开合作共同开拓市场。

供给端，从商业模式分析，目前国内提供社区和居家养老服务的企业主要有两种：一种是“B2B”模式，其付费者主要是政府，由政府出资委托或资助专业养老机构在社区承办居家养老服务站点，并在建成后管理和运作，为辖区内老人提供居家养老服务。另一种则为“B2C”模式，其业务直接面向老人群体提供服务，付费方主要是个人或者商业保险。但在现实中，无论是那种模式，社区、居家养老机构面对的服务对象都太分散，从而导致服务成本居高不下。例如，如开展居家上门服务，工作人员平均每天完成的订单数量有限，且因为没有开展科学的养老服务评估及养老产品规划，其服务风险很高，同时养老驿站可吸纳的养老服务人员有限，人工工资压力大，人手紧缺，也难以开展大规模的上门服务。而目前，政府采取购买服务的方式支持社区和居家养老机构发展，虽然实现了全覆盖，但未能达到预期效果，主要是对老年人真实的需求及供给方式，没有研究透，很多政府采购的项目，并非老年人刚需，且多采取一刀切的方式，忽视不同老年人的个性化诉求。解决以上问题，目前业界的一条思路是以成熟的养老机构带动社区、居家养老服务，一方面发挥养老护理人员的集中优势，控制运营成本，一方面在养老机构中开展社区、居家养老服务项目，如日间照料、长者照护、短期入院、康复理疗等，可利用养老机构的专业人员队伍辐射服务居家、社区老年人。

支付端，这是当前最现实、最重要的矛盾。目前，我国老年人养老，基本上靠退休工资，而退休工资不到其退休前工资的一半，即使像北京这样的一类大城市，平均每月养老金也就3500左右，这么点的退休金，除了维持日常开销，很多老年人还要存储一部分钱以备未来看病医疗之用，因此导致自费购买社会养老服务的老年人非常少，即使有，费用也非常低。反映到社区及居家养老服务中，就是有效客单少、客单价低，总收入低，再加之高昂的人工成本、运营成本，因此即使有政府补贴，两块儿天花板一夹，也难以盈利。在支付端，纵观国外社区居家养老服务，以日本为例，一个老人从需要专业护理到结束护理大约有五年时间，需要为此支付的金额总数在60万人民币左右，但由于日本有介护险，老年人自己支付的费用只有10%，剩下90%都从保险和政府财政中支付，因此，在日本，60岁以上老人购买养老服务是稀松平常的事情。我国要全面启动养老服务市场，主要应从支付端财源的解决上入手。即加大政府对需求端养老服务购买和消费的直接财政支持力度。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=65160>

(来源：科技智囊杂志)

大健康产业视野下的中医药健康定位分析及发展策略

自古实践证明，中医药与人类健康密切相关。在全球大健康产业视野下，中医药在健康产业必将推至浪潮，中医药健康也必将大焕光彩。然而，中医药博大精深，知识、理论、方法等颇为丰富且较为复杂，在健康产业中又该如何把握，如何更好更快的服务健康产业？笔者认为，首要解决的是中医药在健康中的定位问题，定位清晰了，中医药健康发展的方向自然也明朗了，中医药在健康中的地位和作用也就凸显了。因此，本文结合大健康产业的定义及兴起，梳理了我国对健康产业相关政策，思考出中医药健康4层次的定位并进行阐述，结合个人想法，提出了几点中医药健康产业的发展策略，以续读者。

1. 大健康产业的定义及兴起

健康，简单的定义为：机体处于正常运作状态，没有疾病。这也是大部分人的认识。深层次的定义指一个人在身体、精神和社会等方面均处于良好的状态（世界卫生组织公认的定义，英文Wellness）。这一定义表明，健康不仅仅表现在人的身体方面，而且还包括人的精神和社会方面，范围更广，更能整体全面的评判健康。何谓大健康产业？对于大健康产业，国际和国内均没有明确的定义，众说纷纭，各执一词。如有学者认为大健康产业是经济系统中提供预防、诊断、治疗、康复和缓性医疗商品和服务的部门总称，通常包括医药工业、医药商业、医疗服务、保健品、健康保健服务等领域，是世界上最大和增长最快的产业之一；也有学者提出大健康产业是以优美的生态环境为基础，以健康产品制造业为支撑，以健康服务业为核心，通过产业融合发展满足社会健康需求的全产业链活动，其本质是具有健康类公益性的活动通过新产业、新业态、新商业模式发挥经济功能；还有学者强调大健康产业是指与维持健康、修复健康、促进健康等相关的一系列有规模的产品生产、人才培养、服务提供和信息传播等相关产业的统称等。无论是哪种定义，大健康产业具有集群的特征，主要分为健康服务业和健康制造业两类。健康服务业包括健康的预防、修复、康复、健康文化宣传和科普等，为健康、亚健康 and 患病人群提供技术和知识服务，以达健康目的；健康制造业以健康食品、健康用品、健康辅助器械等为基础，通过健康服务领域的专业咨询和指导，满足公众的健康保健需求。此外，从这些定义也透露出大健康产业“大”的特点，一为涵盖范围较广，内涵较深；二为涉及产业较多，包括第一产业、第二产业和第三产业等，具体比较密切的产业有医疗服务、医药产业、健康管理、保健食品、养老产业、健康旅游等。

我国健康产业萌芽于20世纪80年代中期，以健康食品和保健服务业的兴起为标志。进入21世纪，经过专家和学者们不断的探索和研究，健康产业备受关注。如2000年徐健明提出21世纪健康产业潜力非凡；2003年SARS催生了健康体检行业和国民对公共卫生的关注；2004年举办首届健康产业论坛，侯培森教授首次提出“健康产业”的概念；2015年，我国健康产业规模已达4万亿元。而健康产业的兴起，最直接原因是社会文明程度与健康需求密切相关，表现为文明程度越高，居民医疗保健方面的健康需求和消费支出也日益增大。如2012-2017年，居民人均医疗保健消费年均增长为12.3%。因此，面对民众日益增长的健康需求，发展健康产业既是服务民众健康，又是提高经济质量和效益最现实的方式。所以，大健康产业常呼常新、迅速兴起。

2. 我国对健康产业的政策支持

健康产业已在全球得到了高度重视和推崇，越来越多的国家和地区都认可健康产业为朝阳产业。如美国著名经济学家保罗·皮尔泽将健康产业称为继IT产业之后的全球“财富第五波”。什么意思？众所周知，从蒸汽机引发的“机械化时代”到后来的“电气化时代”、“计算机时代”和“信息网络时代”，世界经济发生了质的变化。而目前的健康产业可与其相媲美，可想而知，健康产业在当代的重要性和其后的影响力是巨大的。而我国政府对健康产业也高度重视，出台了系列政策支持和促进发展健康产业。如2013年10月18日，国务院办公厅发布的《国务院关于促进健康服务业发展的若干意见》（国发〔2013〕40号）明确了“到2020年，基本建立覆盖全生命周期、内涵丰富、结构合理的健康服务业体系，打造一批知名品牌和良性循环的健康服务产业集群，并形成一定的国际竞争力，基本满足广大人民群众的健康服务需求。健康服务业总规模达到8万亿元以上，成为推动经济社会持续发展的重要力量”的发展目标；2016年12月25日，中共中央、国务院印发的《“健康中国2030”规划纲要》将健康中国上升为国家战略统筹和发展，此为健康产业中重磅级政策。同年8月，党和国家领导人出席全国卫生与健康大会上强调：“没有全民健康，就没有全面小康。要把人民健康放在优先发展的战略地位，以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点，加快推进健康中国建设，努力全方位、全周期保障人民健康，为实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦打下坚实的健康基础。”；此外，截至2018年4月，全国有28个省份相继出台的健康产业和健康产业服务规划、行动计划或实施方案等政策性文件。

3. 中医药健康定位分析

中医药被总结为赋有5种资源，即独特的卫生资源、潜力巨大的经济资源、具有原创优势的科技资源、优秀的文化资源和重要的生态资源，尤其在卫生资源领域发挥重要作用，表现在疾病的预防、治疗和康复等方面，其与健康有着千丝万缕的关系。在全球大健康视野下以及依托国家对健康产业的重视和支持政策环境中，中医药健康又该如何发展？笔者认为，中医药健康首先要解决的是定位问题。因为，中医药博大精深、涉及学科多样、治法各异，比较常见有药物疗法，针灸灸推拿等，还有一些运动疗法，如五禽戏、太极拳等，这些均能达到预防、治疗疾病和康养的目的。但对于健康、亚健康、疾病患者该如何精准的选择适合自己的中医药健康方式，这是中医药健康行业一直忽视的问题，以致会出现健康保健、疾病调理不恰当或无效等问题，甚至会造成行业乱象。因此，只有把中医药与健康的层次和关系分析透彻，中医药健康的发展才会有条不紊、井然有序的进程，才会让健康、亚健康患者知道如何更好的选择中医药调理方式方法，从而让中医药在健康产业令更多人喜爱、接受和应用，真正的服务人类的健康。对于中医药健康的定位，笔者认为，中医药在健康领域可分为4个层次，分别为中医食疗、中医理疗、中医药疗和中医情志疗法，其层次由低至高。现将其分别阐述，具体如下：

3.1 中医食疗

中医食疗历史悠久，在漫长的过程中积累了丰富的食疗知识并形成了完善的理论体系，对我国人民的健康产生了深远的影响。食疗伴随食物而产生，在上古时代，人类在寻找食物过程中，发现了某些食物具有预防和治疗疾病的作用，食疗的影子就诞生了，而在实践过程中逐渐被认识、被应用。如《周礼·天官》记载，远在公元前五世纪以前，我国已经设置“食医”，专门掌管食疗之事，安排帝王的一日三餐和四时饮食。这充分说明我国古代已经非常重视饮食与健康的关系了。《黄帝内经》也将食疗作为辅助治疗的手段之一，赋予它康复、治疗和延缓衰老等功能。更令人信服的是，唐代著名医学家孙思邈提出“夫为医者，当须先洞晓病源，知其所以，以食治之。食疗不愈，然后命药”，将食疗地位提高为治病的首务。他还盛赞食疗为“长年饵老之奇法，极养生之术也”。此后，历代医学家对中医食疗给予肯定和推崇，不断的丰富和完善中医食疗知识和理论，出现了很多食疗著作，有的穿插在医药著作中，如《黄帝内经》《千金要方》《本草纲目》等，有的则为食疗专著，如《食物本草》《救荒本草》《医食本草》等。而食疗无非为两点，一为辅助治疗，二为食物禁忌，对健康、亚健康患者均有益。但据笔者观察，中医食疗在日常生活饮食中是被忽视了，食物禁忌（或食物相克）的知识鲜有人知，以致“病从口入”。因此，中医药健康养生，首选从食疗养生开始。它是每个人天天都要进行的，既经济又简单，并且是一切健康养生的基础。

3.2 中医理疗

中医理疗包括针灸推拿、气功、运动康复、环境康复法等方法。其中针灸推拿最为常见，在中医诊所、中医馆、养生馆等大部分都针灸推拿项目。其也是很多人最熟悉的中医理疗形式，在调理亚健康方面得到认可，如艾灸、针灸、推拿、刮痧等，均是找到相应的经络和穴位进行调理，以激发、疏通经络气血的运行，恢复脏腑生理功能，预防和治疗疾病。对于气功，主要是以意引气，循经运行，从而增强体质，协调脏腑功能，使体内气血阴阳回归平衡。常见的有站桩等。运动康复法中的散步、太极拳也较为常见。环境康复法则更为简单，利用自然环境所提供的各种有利因素，以促进疾病的痊愈和身心康复，如日光疗法、热砂疗法、泥土疗法等。总的来说，中医理疗的本质为经络疗法，通过复归经络中的气血阴阳平衡，达到康复目的。

3.3 中医药疗

中医药疗是中医根据辩证论治给患者开处方用中药治疗的过程。这一环节多为患者出现了一些严重不适的症状，如恶寒、发热、头痛、呕吐、腹泻、便秘等等，通过药物扶正祛邪，以消除或减轻病人功能障碍，达到治疗疾病的目的。中医药疗不仅有内服法，如丸散膏丹及常见的汤剂，也可根据病情需要采取外治法，如熏蒸、敷贴、浸洗等。由于中医药疗是针对疾病的，因此，是中医药中的最核心的部分。同时，也是中医药历经几千年经久不衰的原因所在。所以，中医药疗的理、法、方、药等方面的知识和理论颇多，著作更是数不胜数，涉及内、外、妇、儿等等，在健康方面发挥了重要作用。

3.4 中医情志疗法

情志疗法又称怡情疗法，是以某种言行，影响病人的感受、认识、情绪和行为等，以改变和消除病人不良情志反应，促使其身心康复。情志疗法的理论基础是五脏（肝心脾肺肾）对五志（怒喜思悲恐），志的变化会影响脏的变化，而脏与脏又是相互联系的，人体又是以五脏为中心的，从而情志的变化会影响到健康。现代也认识到人的情志变化与疾病的发生发展有密切的关系。在疾病治疗过程中，无论是否哪种疗法，都需要注重情志疗法的配合。如让病人消除疑虑、紧张、恐惧、担忧等不良情绪，并在生活上给予体贴照顾和精神上的安抚，使处于良好的精神状态。这样能加快疾病向好的方向转归，促进机体早日康复。

4. 发展策略

4.1 健康观念应深入人心

观念很重要，它是对事物的主观和客观认识的系统化的集合体，是人对事物进行决策、计划、实践和总结的关键。很多做得好做得大的行业，都是有观念输入的结果。如保险行业，销售的不是保险而是观念。一旦观念的输入，认同了，就会发生质的变化，人就会从被动变主动，甚至还会影响其他人。因此，在全球大健康视野下，健康观念的输入、培养直至深入人心显得尤为重要，不仅对健康产业的发展极为利好，更重要的是，还对人类自身的健康有益。

4.2 加强日常简便价廉的中医药健康服务培训，并形成配套的技术资料

中医药一直与健康息息相关，发展至今，已形成了一些日常简便价廉的中医药健康服务知识和技能。人民群众对日常简便价廉的中医药健康服务需求也极为迫切。因此，建议中医食疗、中医理疗、中医药疗和中医情志疗方面的资深专家形成合力，总结各自领域简便价廉的中医药健康服务知识和技能，并加强培训，培养一批日常中医药健康理论知识扎实、技能过硬的中医药健康管理师；同时，将总结的中医药健康服务知识和技能汇编成配套的技术资料，作为教材分享给普通大众。结合教材和中医药健康管理师的培训，力争人人学会简便价廉的中医药健康知识和技能，人人享有中医药健康服务，从而达到健康保养、亚健康状态能自己调理的目的。

4.3 做好中医药健康科普和宣传工作

中医药健康科普和宣传，本质是中医药健康文化的传播和灌输。目前，随着互联网的普及和迅速发展，各种平台的成熟，如新媒体、微信、抖音等等，加之网民的数量递增，为中医药健康科普和宣传提供了有利条件。但市场上中医药健康科普和宣传不容乐观，虽有一些养生节目、微信公众号等等方式，往往还是专业性比较强，缺乏乐趣，难以吸引观众，阅读量较低，达不到科普的目的。建议好好在科普方面下功夫，可以学习其他行业科普做得好的新媒体，吸取其精华，运用到中医药健康科普方面，做好科普和宣传工作，让更多的人了解、学习和使用中医药健康知识和技能，切实的能受益。

4.4 遴选、培育、开发一批符合中医药特点、对人体健康确有有益处的健康产品，加强推广和使用。

在大健康的环境下，打着中医药旗帜呼喊养生、调理亚健康、治疗疾病的产品层出不穷。前几天，笔者有幸参加了北京中国国际展览中心举办的健博会，重点参观了中医药健康产业成就展。给人印象最深的是各种产品琳琅满目，行业真的是不缺产品。当然，产品多说明产业细分较好，因为产品是产业细化的产物。但是，仔细会发现，同类产品也多，并且有些产品经不起业内人士推敲，有的根本就不是在中医药理论指导下的健康养生产品。因此，依据目前市场，有必要遴选和培育一批符合中医药特点，对人体健康确有有益处的健康产品，并加强推广和使用。一则保障群众利益，避免被忽悠；二则，可为企业树立品牌，更好的为健康产业服务。对于市场上未有符合群众养生保健的产品或现有产品需改进的，可加强研究和开发。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=65201>

(来源：大品社联盟)

我国社区居家养老实践中生存问题及解决之道！

目前我国建设的是以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系，居家和社区养老被划分为两种形式，但在现实中，居家和社区养老是交融嵌套的关系。所以，传统意义上的“9073”养老格局描述为“9703”更为贴切。

社区居家养老实践中的问题

目前，我国社区居家养老的发展仍面临着诸多难题。与机构养老相比，社区居家养老服务由于服务对象分散、服务成本高等特点，明显处于弱势地位。因此，即使在政府的大力支持下，能做机构不做居家和社区，能做床位绝不做上门服务被默认为养老市场的潜规则。究其原因在于：社区居家养老服务盈利性较差，管理和服务的难度较大。

结合实地调研，我们整理归纳出社区居家养老服务面临的难题和困境：

1. 老人支付能力差，消费观念比较陈旧

在走访某日间照料中心时，我们发现周边老人多是某纺织工厂的退休老人，平均退休金3000-4000元，比起照料中心月均收费6000-7000元的标准，这些老人的支付能力明显很弱。同时，由于老人的传统观念仍未转变，一辈子都是为子女而活，为儿孙留钱，为自己消费的意识还未能形成。因此，消费意愿明显不强。

2. 老人与日间照料中心/驿站之间的信任关系不够稳固

部分老人对上门服务人员存在不信任的情况。走访时发现，某照料中心在提供上门服务时，多次遇到老人不给开门的情况。因此，信任是挡在服务者和老人之间的一道门檻。

3. 照料中心、驿站未能协同发展

驿站作为街道养老照料中心的下沉，并未真正实现养老服务体系的上下贯通和服务联动。日间照料中心以提供日间照料为主，养老床位收入是其主要经济来源，而同样提供日间照料的驿站也会通过床位来创收，这在一定程度上会出现相互竞争的情况。二者的服务上下不联动，并未在区域内形成资源互补、合作置换、业务共赢的关系。

4. 借力发展能力较弱

在调研过程中，同时发现部分照料中心和驿站在维系街道社区关系方面实力较弱。或因为公司体制原因，或由于工作人员职业素养高低不同，再或者是限于繁重工作任务而没有精力去维护关系，种种原因导致某些机构在借力政府资源时有些乏力，不能依靠良好的政企关系去拓展业务。

5. 辐射居家项目开展中的难题

当前社区居家养老服务机构的大部分营业收入来自于政府购买服务，在开展辐射居家项目过程中，由于政策的偏向性及职责分工等问题，服务信息上报面临着多头上报、多次操作等状况。政府购买项目基本是一年一报，并未形成稳定的项目运作模式，特别是在居家上门服务中，每年的数据平台运营方都有变化，因此社区居家机构的服务人员每年都会根据要求安装功能相差无几却分属于不同数据系统的APP。操作方式多变、限制服务时长、多头上报等问题进一步加剧了社区居家服务开展的难度。

6.与集中式服务相比，居家服务人员效率低

调研中发现，居家上门平均每位工作人员每天只能完成2-3单，而相比集中式服务，每位工作人员在同样时间内能够服务更多老人，提供更多服务。集中式服务中的工作人员效率更高，服务也更有保障。

7.人员流失率高，职业素养有待提升

此外，护理人员工资较低、工作压力较大，使得养老护理员不仅招收难度大且流失率高。因此，许多企业不得不降低选拔标准，招收非科班出身的养老护理员，这些原因导致许多养老护理员职业素养较低，上门居家养老服务效率低下，服务质量差，形成恶性循环。

我们的思考

一、定位及获客——社区居家养老服务的提供必须精准把握需求群体

作为距离老人最近的社区居家养老服务机构，社区居家具有近距离、更亲民、价格偏低、上门更便捷等特征，不同于入住高端养老机构的有钱老年群体和完全失能失智的老年群体，社区居家面对更多的是有照护需求且有一定支付能力的老人。社区居家养老应继续深耕社区，重点开展日托等服务，以刚需为主，主打就近、方便，发挥养老照料中心、养老服务驿站和社区卫生服务站的作用，让老人在熟悉的社区享受养老服务。

这里可以效仿日本的康复日托中心，从老人刚性需求出发，紧抓康复市场空白。Polaris日托中心融合自立支援理念，对老人提供全程接送服务，为需要康复治疗的老人们提供从评估到康复的全服务链条。统一接送等方式不仅大大解决了老年人出行不便的问题，也便于提供集中服务，降低运营成本。

二、规划及运营——先生存后发展，社区居家养老服务应多些市场思维

(1) 服务多元化，服务对象不受限

床位是目前社区居家养老服务中能够实现盈利的部分，除了提供6大基本服务之外，照料中心和驿站还应更多地拓展服务内容，拓宽服务对象。例如，丰台区某养老服务驿站除了为区域内老人提供老年营养餐、康复理疗等基础服务内容外，结合“一老一小”理念引入了专业的儿童早教服务。东城区某驿站与残联温馨家园携手，利用双方场地空间，资源互补，共同为老年人和残疾人提供优质服务。

以老人为主要服务群体，不排除社区当中的其他居民，以此方式来聚人气、拓边界的实践已经有很多，社区居家养老服务机构在运营中不能唯老人为养老，民政部门可以和残联、妇联、工商、教育部门合作，在驿站中尝试接入其他社区服务，例如便民菜站、培训中心、儿童日托中心等。

(2) 宣传推广对象除了老人之外更重要的是子女

养老的消费群体除了老人之外，还应包括子女，子女也应该被看作打通社区居家养老服务的一道关卡。一家照料中心的负责人表示，已经谈好入住的一位老人因为子女的阻止而没有选择就近的社区照料中心入住，原因在子女在网上没有查找到这家照料中心的信息，所以，社区居家养老服务机构在宣传时就应将老人的子女作为重要的市场推广对象之一。

(3) 链接资源，挖掘年轻老人的人力资源优势

社区居家养老服务的一大成本是人力，为降低成本，社区居家养老服务机构可多方借力，依靠街道社区的基层老年协会、基层党组织、志愿服务团队等资源开展服务。东城区某驿站开展的“菜篮子”工程就是将街道、社区、驿站、外部商户、第三方社会组织、年轻人志愿者完美地整合起来，街道社区负责指导、第三方负责监管、驿站提供场地、老人志愿者充当人手维持现场秩序，在商户仅派出一名司机的条件下，大家一起完成了每周二次的便民菜市工程。老人志愿者乐在其中，一方面发挥主动性，提高社会参与率，另一方面有老人的参与也在一定程度上减轻了企业的负担。

老人不是社会的负担，人力资源可以再次挖掘。事实上，持续工作可以帮助老年人拥有稳定的社交，还能防止退休赋闲在家导致的各种身体机能衰退，对身心都有好处。比如入户巡防工作，直接请社区的年轻老人作为志愿者参与工作，就是一种很好的解决方式。

三、其他渠道——互联网手段在社区居家养老服务中的运用

智慧养老在社区居家养老服务中大有作用，服务对象、服务项目、服务价格等数据是老龄数据的宝贵资源，对于服务的提供、标准的制定、价格的测算、服务的精准投递都具有重要指导意义。在提供社区居家养老服务时，一定要关注信息化建设，在官网、两微一抖上也要下功夫，去做品牌宣传，提高影响力。

结尾

社区居家养老的竞争已经从之前的跑马圈地向深耕社区、提供精细化服务，重点在于如何实现盈利和长远发展。社区居家养老现在的重点已经不在于解决供给的不足，而是转向供需对接，应在社区居民中广泛宣传，以市场化的手段和商业化的思维去挖掘需求，利用互联网手段促进供需对接。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=65219>

(来源：合众佑泽养老咨询)

养老产业

荣盛康旅首创“健康养老+航空医疗”新模式

6月10日上午，北京市红十字会999急救中心与荣盛康旅举行了航空医疗救援合作协议签约仪式，并进行了直升机医疗救援演练。

根据协议内容，999急救中心将为荣盛康旅客提供旅途中的空中医疗救援服务，包括医疗救援固定翼飞机的长途转运服务和直升机的短途急救服务。此外，双方还将联合推出智能手环、屋内一键呼叫器等医疗设备，急救设备可与999指挥平台对接，实现一键报警。999急救中心还将为荣盛康旅工作人员提供急救知识培训活动，普及必要的医疗自救互救知识与健康常识。

在业内人士看来，这一合作标志着健康养老服务与航空医疗救援服务新合作模式的诞生，解决了旅居生活中的紧急医疗难题，为健康养老提供了闭环式服务，是对文旅行业品质的巨大提升。

“此次与急救中心的救援合作，可以说是荣盛康旅在康养服务方面实力的一次全面展现和提升。这种‘健康养老+航空医疗’救援合作模式，真正为荣盛的旅游人群构筑了一条‘空中生命线’。”上述业内人士表示。

空中救援尽管快速高效，但并不是所有开发商均具备打通“空中急救通道”的实力。因为这不仅需要开发商具备强大的综合实力，还需要有强大、专业的医疗专家和设备，才能保障在空中转运的安全、准确和高效。

北京市红十字会999急救中心是国内首家具有专业航空医疗救援能力的国际救援组织，拥有专业航空医疗救援直升机2架，拥有专业航空医疗救援固定翼飞机2架，1架法国达索公司生产的猎鹰2000LX飞机，1架湾流公司生产的湾流G550飞机。自成立以来，多次参加全国重大事件现场救援，获得了中共中央、国务院、中央军委颁发“全国抗震救灾英雄集体”称号。截至目前，急救中心已成功执行航空医疗救援任务500余例，提供全天候24小时的专业航空医疗救援服务，救援范围辐射全球。

而荣盛康旅是荣盛发展旗下控股子公司，是一家业务涉及“游、养、医、药”四大门类，涵盖旅游度假、养生养老、医疗康复、生物制药及生命工程等多领域于一体的康旅集团公司。经过多年的发展，已在国内布局了“大北京、大黄山、大华中、大海南、大上海、大西南”六大康旅区域，在全国多个著名旅游景点布局荣盛康旅国际度假区；在国外旅游市场，荣盛康旅已签约捷克项目，并加速拓展太平洋、印度洋、澳洲、欧洲、美洲等优质度假胜地，持续进行“6+N”战略布局，实力雄厚。

“空中生命线”的打通不仅需要大量的人力、物力成本，前期的培育与团队磨合都需要大量的时间，荣盛康旅与救援中心的合作则开辟了一种新的合作模式，不仅节约了大量成本，更能快速为旅游人群提供更加专业的服务。业内人士认为，此次荣盛康旅与红十字会的合作不仅是对健康养老服务的开拓与升级，更是一次探索创新、可持续商业模式的成功尝试。

“在新的时代背景和消费理念下，健康养老服务的标准正在传统认识上以新的维度重构，专业化、个性化以及丰富的生活内涵是开发者和运营者要进取的方向。”上述专家表示。

作为此次合作的落地项目，荣盛康旅野三坡国际度假区，伫立于离北京最近的国家5A级景区——野三坡，享有520平方公里的山、河、林、谷等自然资源环绕，超90%森林覆盖率，负氧离子含量超北京市区126倍，是环京优质的一处健康度假之地，规划建设了阿尔卡迪亚国际度假酒店、荣盛国际会议中心、荣盛苑、爱普乐园、风情商业街、荣逸四季童话酒店等多重配套，打造集体体育运动、生态度假、休闲旅居、主题娱乐等于一体的度假目的地。其全方位的全龄化健康养生新生活、高精度多维度健康管理新模式、高品质多层次健康养老新方式，受到了业内及媒体的一致认可。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65158>

(来源：中国网地产)

应对老龄化困局发展健康产业、推进社区服务是切入点

经济迅猛发展，科技和医疗不断进步，人类寿命延长的同时人口出生率不断走低，这让老龄化已经成为世界性的难题。如何建成有质量的养老体系，如何让人们优雅地老去，这是越来越多的政府、机构和个人的共同面对的“世纪课题”。

今年初发布的《老年健康蓝皮书：中国老年健康报告(2018)》显示，2000年-2017年，中国60岁及以上老年人口从1.26亿人增加到2.41亿人，占总人口比重从10.2%上升到17.3%。预计在2015至2050年，全社会用于养老、医疗、照料、福利与设施方面的费用占GDP的比例，将由7.33%增长到26.24%，增长18.91个百分点。

照此发展，在2026年老龄化社会到来之际，我国凭借现有的经济发展趋势也难以达到“富有”的水平，这使我国面临的风险更为严峻。

对此，中经国富养老问题专家表示，中国人口老龄化进程超前于经济发展进程，不仅会增加经济社会负担，同时，人口老龄化将改变劳动力供给格局和影响技术进步，使中国陷入“中等收入陷阱”，导致经济增长乏力，促进健康老龄化对社会经济的发展和实现健康中国战略有着重要意义，也是我国应对老龄化高速发展态势的必由之路。

从养老服务需求看，据相关数据显示，目前我国失能、半失能老年人已达4000多万。随着失能、半失能老年人、高龄老年人、独居和空巢老年人的不断增多，未来，对养老服务的需求也将持续增加。唯有健康老龄化，提高国民健康水平，才能从源头降低老龄化的健康成本。

面对老龄化困局，我们须科学看待人口老龄化进程，并全面建立有利于老年人健康的政策体系来积极应对，与此同时，老年人的健康和晚年生活环境都是应该考虑的首要问题。

发展健康产业、推进社区服务是积极应对老龄化的切入点。一方面，积极推进健康管理、公共卫生服务、医养结合和健全保障体制，减轻病残长者家庭负担，使病残长者及其家庭能够享有更高的生活质量，促进代际关系的和谐。另一方面，打造老年宜居的社区环境，还可以使活力长者发挥余热，为家庭和社会作贡献。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65178>

(来源：健康江苏)

2019年第一季度减少约14万张，我国养老服务床位大幅减少背后

在经历了连续多年快速上涨之后，我国养老服务床位增速开始逐年放缓，直至目前的不增反降。

近日，民政统计季报(2019年一季度)，数据显示：2019年一季度，全国养老服务机构29272个，养老服务床位746.4万张，其中养老机构床位388.5万张，社区养老床位343.9万张。而就在2月份，民政部发布了截止2018年底的数据：全国养老机构近3万个，养老服务床位746.4万张，其中养老机构床位392.8万张，社区养老床位353.6万张。

对比来看，2019年第一季度，全国养老服务总床位减少约14万张，其中养老机构床位4.3万张，社区养老床位减少了9.7万张。

众所周知，我国老龄人口的增长趋势没有变，政府针对养老的扶持力度也在持续加大，而养老床位数量却大幅下降，究竟是什么原因？

“全国养老服务总床位减少的原因是此前的空置床位太多，如今减少了一些空床，再有就是一些不景气的养老院倒闭。”6月10日，北大养老乔晓春接受《华夏时报》记者采访时表示，就目前来看，我国养老床位仍然存在虚高的状况，下降是正常的，如果不下降或是增加，则是有点问题的。

养老服务空置床位达50%

养老服务空置床位太多，目前仍然处于虚高状态，这又是由于什么原因？

“床位数量的减少与前期的扩张有关，尤其是‘十二五’到‘十三五’期间，整个养老床位数量迅速扩张，甚至，部分养老服务企业对于养老服务的预期收益过高，出现了盲目扩张的状况。”6月10日，武汉科技大学金融证券研究所所长、中国养老金融50人论坛核心成员董登新接受《华夏时报》记者采访时表示，经过几年的发展，养老服务企业发现，实际的回报没有那么快，也没有那么高，一些养老服务机构的设备利用率低，没有办法盈利，最终导致空置率较高，部分服务机构最终不得不缩减规模或者最终关闭。

据记者了解，“十二五”期间，养老床位数量增长较快，2013年至2015年，分别增长：18.90%、17%、16.40%，并在2015年，顺利完成千人床位30的目标。同时，“十二五”期间是我国养老服务业发展最快的时期，养老机构的床位从200多万张快速增长到了约600万张。

然而，乔晓春通过追踪调研发现，有近20%的养老机构入住率不到20%，有50%的养老机构入住率不到50%，真正一床难求、入住率100%的养老机构有多少？49家。49家占的比例有多大？只占10%。

据记者了解，全国现有65岁及以上的人口近1.4亿人，失能与半失能老人近4000万人，这个群体还在快速壮大，而许多地方反映一床难求。与之相悖的是，全国养老机构又有50%的床位处于空置状态，这种供求脱节的现象，进一步放大了养老服务供给短缺的效应。

加之养老机构的投资回收期较长，比如，1-3年收回投资4.5%，4-6年收回投资占4.9%，10年以上收回投资的占62%，绝大多数要想收回投资需要达到10年以上。为此，养老机构略有盈余的只占4%，基本持平的占32.8%，稍有亏损在32.6%，严重亏损30.7%，总体还是亏损的。

高企的空置率，亏损的经营状态，养老服务床位数量大幅减少也就成了一种必然。

养老服务供需错位凸显

面对数以亿计老年人的服务需求，空置率的产生显得有些突兀。一个最基本的判断就是，养老服务总量的供给不足、有效供给不足。

同时，养老服务床位不够就增加床位数量，空置率高了就减少床位数量，这种“头痛医头”的方法显然已经无法满足日益严峻的老龄化的需求。

如果将不符合市场需求的床位，比作是落后产能，那么，则需要提升或淘汰落后产能，鼓励发展高质量的、能够满足人们对美好生活向往的新产能。只有积极转变发展方式，才能够真正推动养老产业发展，满足人民对美好生活的向往。

据记者了解，在减少养老服务床位的同时，民政部提出了提高养老院服务质量的要求。

“随着我国老龄化的日益深入，2018年以前几年，每年新增老龄人口接近1000万，同样的，养老需求也会增长，当前，高性价比、高质量的养老床位供不应求，也说明了供需错位的问题。”6月10日，中国健康养老产业联盟秘书长蒋洪卫接受《华夏时报》记者采访时表示，除了养老床位供需匹配的问题以外，更重要的是养老支付意愿和支付能力都不足，而养老床位的建设成本，逐年增长，导致养老床位收费也越来越高，支付能力和养老床位建设和运营成本不匹配，也是导致养老床位空置的重要原因，想住住不进去，有床位却没有人来住的情况同时存在。

显而易见，解决养老床位供需匹配，提高养老支付能力，需要更加系统的解决方案，需要全社会积极参与，分工合作，共同应对。养老是多方责任，需要多方努力，才能满足老年人对美好生活的向往，养老产业也才能发展。

据记者了解，“十三五”将是应对老龄化挑战最为宝贵的时机，国家将以更高层次的重视、更大的投入、更合理的政策设计来促进养老服务业大发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65181>

(来源：华夏时报)

四川：第七届国际健康和养老产业博览会9月在成都举行

为落实健康中国发展战略，全面展示四川省及国内外健康和养老产业发展成果，促进健康和养老产业发展，2019第七届四川国际健康和养老产业博览会将于9月6日-8日在成都世纪城国际会展中心举办。该博览会由四川省卫生健康委员会、四川省经济和信息化厅、四川省商务厅等有关省级部门支持，省供货商商会、省市场营销协会主办。

据悉，本届健康和养老产业博览会将以“关注健康、关爱养老”为主题，展览面积2万平方米，设健康和养老产业两大主题展馆。展示展销和推介医药及医疗器械、康复医疗及辅具、睡眠健康产品、口腔健康服务及产品、医养联合体、养老服务产品、中医药健康养老服务、康养地产、康养旅游、金融服务、健康智能产品、保健产品等。

展馆区域规划方面，在健康产业馆，设健康服务业展示区、中医药大健康展区、睡眠产品展区、口腔健康展区、康养旅居展区、医疗设备及生物医药展区、“一带一路”国家和地区展区；在养老产业馆，设老年宜居建筑展区、品牌养老机构展区、综合养老社区服务展区、智慧养老展区、适老化设计展区、康复辅具及护理用品展区、“互联网+护理服务”展区、健康管理展区、营养保健品展区。

今年适逢建国七十周年，展会期间将举办一系列健康和养老产业方面的成果展示、推介活动，还将举办国际健康医养论坛、2019四川养老产业发展高峰论坛、国际康养旅游论坛、2019中医药产业对接洽谈会、“互联网+护理服务”论坛及医养企业考察等行业活动。

本届健康和养老产业博览会预计“一带一路”国家和地区及全国各地将有400多家健康和养老行业的机构和企业参展参会，是全面展示国内外健康和养老产业当前最新发展动态的一次行业盛会。截至目前，已有部分市(州)确认组团参展，近百家省内机构和企业积极报名参展，以期加强与国内外同行的交流合作，扩大经贸往来，了解行业信息，销售产品，拓展市场，促进我省健康和养老产业更好发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65183>

(来源：四川新闻网)

新科技助力养老福祉，2019老博会在沪开幕

国内福祉产业规模最大的品牌博览会——2019上海国际养老、辅具及康复医疗博览会(CHINA AID)，今天(6月11日)在上海新国际博览中心开幕。

本届博览会，现场分设了养老服务、辅助器具、康复医疗、生活护理、宜居建筑、健康管理六大主题展区，展出福祉产业的前沿科技、创新产品以及服务模式。

据介绍，本届博览会吸引了来自全球20个国家和地区的350余家企业参展，其中不乏行业领军品牌和世界500强企业，包括日本适老化家具领军品牌IRIS(爱丽思)、德国工业巨头thyssenkrupp(蒂森克虏伯)、澳洲商业巨头Lendlease(联石)、世界清洁用品品牌Rubbermaid(乐柏美)、以色列人工视觉设备OrCam(欧凯姆)、德国辅具清洗消毒品牌Rehaway(和安)等。其中，IRIS、TOTO、Rubbermaid、Relias、Lendlease等国际品牌将借助该博览会首次推出全新产品。同时，佰仁堂、朗诗常青藤、太平洋保险、九如城、上海养投等国内知名品牌，也将展示各自的福祉产品或养老服务项目。

此外，本届博览会还专设“长三角主题展区”，精心遴选来自江浙皖的品牌产品、服务和技术企业，展现长三角养老服务的合作和共赢。

作为国内最早的专业养老领域博览会，创办于2000年的上海老博会迄今已成功举办了13届。经过20年的发展，已成为行业内公认的专业养老品牌博览会，也是目前全球仅次于日本东京的第二大国际养老展会，在打响“上海品牌”的行动中逐渐成为养老领域的“上海服务品牌”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65184>

(来源：央广网)

养老访谈

国家卫生健康委员会党组成员王建军：前所未有的态势下，有挑战也有机遇

《瞭望东方周刊》专访国家卫生健康委员会党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军：

从习近平总书记关于老龄工作的重要讲话和指示来看，我认为其着力点在于“养老”这一民生热点问题，体现的是以人民为中心的发展思想，其落脚点在于“积极应对人口老龄化”这一事关民族伟大复兴的战略性问题。

2018年,我国人口自然增长率为3.81‰,60周岁以上人口24949万,占总人口数的17.9%.....

国家统计局的最新数据显示,我国人口老龄化速度之快、老年人口数量之多、应对人口老龄化任务之重,在全球前所未有。

国家卫生健康委党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军接受《瞭望东方周刊》专访时指出,“前所未有的”态势下,有挑战,也有机遇,有压力,也有动力,它们将贯穿我国统筹推进“五位一体”总体布局,协调推进“四个全面”战略布局的全领域、全过程。

“只要立足实际、扬长避短,发挥我国的政治优势、体制优势、文化传统优势、后发优势以及战略回旋空间大等优势,化挑战为机遇、化压力为动力,就一定能够努力探索出一条具有中国特色的老龄事业发展路径,为全球应对人口老龄化贡献中国方案。”

人口老龄化处于快速发展期

记者:我们看到了国家统计局的最新数据,其中3.81‰和17.9%这两个数据尤为引人注意。你如何解读这组数据?

王建军:这组数据实际上包含了我国人口发展态势的基本信息:

一是我国人口仍处于惯性增长态势。自上世纪90年代开始,我国总和生育率下降到更替水平以下,长期积累的正增长惯性尚未释放完毕,目前增长势头放缓,仍为正的3.81‰。

二是我国迎来老少比的历史性拐点。目前,60岁及以上老年人口比例为17.9%,超过0~15岁少儿人口17.8%的比例,意味着我国已经进入少子老龄化加速阶段。

三是人口老龄化速度较快。我们此前预计,到2020年,全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右,占总人口比例17.8%左右。从数据来看,老年人口的总量符合预期,但占总人口比重比预期高一些,这也说明我国人口老龄化正处于快速发展期。

记者:我国进入老龄化社会已近20年,但大家还是“谈老色变”。2018年2月,全国老龄办召开新闻发布会,宣布在全社会启动人口老龄化国情教育。这次国情教育效果如何?

王建军:我们开展的人口老龄化国情教育社会反响良好。

这项活动包括:开设中央和国家机关离退休干部人口老龄化国情教育大讲堂,在全国示范性老年大学开设积极老龄观课程,举办庆祝改革开放40周年老年书画摄影展,等等。

可以说,人口老龄化国情教育实施一年来,营造了全社会尊重、关爱老年人的浓厚氛围,增强了全社会应对人口老龄化的思想自觉、理论自觉和行动自觉,为构建党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的老龄工作大格局创造了有利条件。

记者:接下来,还将从哪些方面加强教育?

王建军:习近平总书记强调,要着力增强全社会积极应对人口老龄化的思想观念。落实这一要求,要从三个方面下功夫:

首先,要在全社会开展形式多样、生动活泼的人口老龄化国情教育。推动国情教育进机关、进社区、进学校、进家庭、进企业,使积极应对人口老龄化成为全社会唱得响、有共识的主流认识。

其次,要大力弘扬孝亲敬老的传统美德。比如可在全社会广泛开展“敬老养老助老”主题教育,深入开展“敬老月”“敬老文明号”创建等系列活动,让敬老爱老助老成为国家意志、公民素养和社会风尚。

其三,要大力倡导积极老龄观。引导全社会积极看待老年人的价值和作用,既要引导老年人保持乐观积极、老当益壮的健康心态和进取精神,也要帮助中青年群体树立养老准备意识,增强提前规划老年生活的知识和能力,为未来做好各项准备。

应对两个挑战

记者:从老龄化社会进入老龄社会,法国经历了115年,英国经历了47年,德国经历了40年。毋庸置疑,我国将加速这一进程。我国是世界上老龄化速度最快的国家之一。这意味着什么?

王建军:我国人口老龄化程度持续加深,这一点与全球人口老龄化发展趋势是一致的。

此外,我国人口老龄化速度之快、老年人口数量之多、应对人口老龄化任务之重,在全球是前所未有的。这既给我国发展带来了挑战,也带来了机遇。

记者:先谈谈人口老龄化给我国发展带来的挑战吧。

王建军:具体来说挑战主要体现在以下两个方面:

一是制约经济增长潜力。主要是劳动参与率和生产率会降低,财政压力会加重,资本积累、投资潜力和创新创业活力会受到影响,等等。

二是社会保障和公共服务供给压力加大。伴随相关领域需求的刚性增长,预计从2015年到2050年,我国用于老年人养老、医疗、照料服务与设施方面的总费用占GDP的比例,将由7.33%增长到26.24%,接近届时欧盟国家的平均水平。老年抚养比持续提升,将深刻改变社会公共资源、财富和机会的分配格局。

记者:面对这两个挑战,我们应如何应对?

王建军:党的十八大以来,习近平总书记对新时代老龄工作的目标原则、基本方针、理念思路、重点任务等均作了深刻阐述,构成了新时代中国特色社会主义思想的重要组成部分,为我们积极应对老龄化提供了基本遵循和根本指导。

关于应对人口老龄化重要性,习近平总书记强调“两个事关”:有效应对我国人口老龄化,事关国家发展全局,事关亿万百姓福祉。

关于应对人口老龄化的战略方向,习近平总书记强调“三个应对”:要立足当前,着眼长远,加强顶层设计,做到及时应对、科学应对、综合应对。

关于树立和培育积极老龄观,习近平总书记强调“三个积极看待”:积极看待老龄社会,积极看待老年人和老年生活。

关于老龄工作的原则,习近平总书记强调“三个结合”:坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合,坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合,坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合。

关于新时代我国老龄工作的重点,习近平总书记强调“五个着力”:要着力增强全社会积极应对人口老龄化的思想观念,要着力完善老龄政策制度,要着力发展养老服务业和老龄产业,要着力发挥老年人积极作用,要着力健全老龄工作体制机制。

关于健全老龄工作体制机制,习近平总书记强调“四个转变”:要适应时代要求创新思路,推动老龄工作向主动应对转变,向统筹协调转变,向加强人们全生命周期养老准备转变,向同时注重老年人物质文化需求、全面提升老年人生活质量转变。

从习近平总书记关于老龄工作的系列重要讲话和指示来看,我认为其着力点在于“养老”这一民生热点问题,体现的是以人民为中心的发展思想,其落脚点在于“积极应对人口老龄化”这一事关民族伟大复兴的战略性问题。

“银发时代”的金矿

记者:“银发时代”也有金矿,老龄化将给我国发展带来哪些机遇?

王建军:机遇在经济领域表现得更为明显,可以孕育经济发展的新动能。

比如在老龄产业方面,老年群体的消费需求迅速增长,必将为老年用品和服务的发展提供广阔市场空间,并带动就业增长。

据测算,到2020年,老年群体消费总量占GDP比重可上升到9%~13%,到2030年进一步提升到15%~23%。我国将拥有世界上最大的老龄产业市场,这是一片产业发展的蓝海。

再比如金融业方面,社会养老保险基金、企业年金基金、商业寿险基金等金融型养老资产的增加,将为资本市场提供充足的长期资金供给,有利于发展壮大资本市场。

目前,我国养老保险基金和社会保障基金积累了近5万亿元,这些资金入市投资运营,将催生许多新型金融工具,激发资本市场活力。

在技术和资本密集型产业方面,老龄化带来的劳动力短缺和用工成本提升,长期来看也将有利于促进企业寻求资本和技术替代劳动力,促进产业结构优化升级。

譬如,我国沿海一些地区,面对劳动力短缺和用工成本上升,部分企业已经开始实施了“机器换人”策略。

此外,一些服务于“空巢老人”的科技产品也表现出很好的市场适应能力,具有十分广阔的发展前景。

贡献中国方案

记者:党中央、国务院高度重视老龄事业发展和养老体系建设,近年来发布了很多相关政策文件,其中有哪些值得重点关注?

王建军:每一个政策文件都值得关注。

比如,新修改的《中华人民共和国老年人权益保障法》启动实施、国民经济和社会发展“十三五”规划纲要专章对“积极应对人口老龄化”进行部署、国务院印发《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》.....我们可以看到,我国老龄事业顶层设计 and 法规政策日臻完善。

围绕养老保障、养老服务,以及老年人健康服务、权益保障、文化体育、宜居环境建设等方面,许多惠当前、利长远的重大政策制度建设取得了新进展。比如,机关事业单位养老保险制度改革顺利推进,一对夫妇可生育两个孩子政策全面实施、长期护理保险制度试点、个人税收递延型养老保险试点加快推进、养老服务业供给侧结构性改革的政策举措密集出台.....

总体来看,我国老龄事业呈现出蓬勃发展的态势,中国特色的积极应对人口老龄化道路越走越宽。

记者:怎样解读中国特色的积极应对人口老龄化道路?

王建军:我国老龄事业在继承中创新发展,形成了具有鲜明中国特色的老龄问题治理经验和模式。

其中,最重要的一条就是必须将党委领导、政府主导、社会参与、全民行动作为老龄事业发展的基本方针。

我们以人民为中心,以增进老年人民生福祉为根本目的,充分尊重广大老年人平等参与社会发展的主体地位,充分调动包括老年人在内的广大人民群众的积极性、主动性、创造性。同时,积极弘扬具有民族特色、时代特征的孝亲敬老文化,推动形成养老、孝老、敬老的社会风尚。

在实践的基础上,我们不断将成熟的经验举措及时上升为法律、法规、政策、标准等制度性规定。

并且,我们深入推进老龄领域的研究,大力推动物联网、云计算、大数据、移动互联网等技术在老龄领域的广泛应用,以决策的科学性和工作的预见性,以精准化政策、精准化服务、精细化管理,全面提升老龄事业发展的质量、效率和效能。

走进新时代,放眼全球,我们要准确把握我国在全球人口老龄化进程中的方位,广泛开展老龄领域的国际交流与合作,积极借鉴国际有益经验,避免一些国家走过的弯路。

只要立足实际、扬长避短,发挥我国的政治优势、体制优势、文化传统优势、后发优势以及战略回旋空间大等优势,化挑战为机遇、化压力为动力,就一定能够努力探索出一条具有中国特色的老龄事业发展路径,为全球应对人口老龄化贡献中国方案。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=65218>

(来源:瞭望东方周刊)

智慧养老

抢滩22万亿智慧养老市场！安防这些单品撞上风口

据统计，中国60周岁以上的老年人口已超2.02亿，2020年将达到2.43亿，2025年将突破3亿。在全球，当一个国家65岁以上人口占到总人口的7%时，已经算进入老龄化社会，而我国现在就已占到了14%。2025年到2030年中国将会进入深度老龄化国家，传统的家庭模式也会成为过去。世界卫生组织则预测，到2050年，中国将有35%的人口超过60岁，成为世界上老龄化最严重的国家。未来空巢老人、独居老人的比例将会大幅度提升，家庭规模在缩小。如何解决老龄化带来的养老等社会问题？

过去我国养老主要关注传统的硬件投入，比如建立养老机构、增加养老床位，但实际的投入在我国依然还有较大差距，而且也老人心里造成很大的阴影。在当今社会，养老也将趋于智能化，而安防也将智慧养老中发挥重大的作用。

在工信部、民政部、国家卫生计生委联合发布的智慧健康养老产业发展行动计划中，拟打造100个示范基地100家领军企业。业内人士预计，到2030年，我国养老产业规模有望达到22万亿元，智慧养老、信息化养老等新形式的“科技养老”服务模式将迎新风口。

安防与智慧养老

实现智慧养老，黑科技是强大的支撑点，也是当下各养老产业参与者发力之处，尤其是欧美成熟的跨国集团，借助几十上百年的技术积累，快速切入的同时，不断创新，引领养老产业的硬件技术走向。现阶段，智慧养老产业中主要利用物联网、云计算、大数据、智能硬件等新一代信息技术产品，实现个人、家庭、社区、机构与健康养老资源的有效对接和优化配置，推动健康养老服务智慧化升级，提升健康养老服务质量效率水平。

一般而言，智慧养老就是利用物联网技术，通过各类传感器，使老人的日常生活处于远程监控状态，以维护老年人生活的安全和健康。其核心在于用先进的管理和信息技术，比如传感网、3G移动通信、云计算、WEB服务、智能数据处理等IT手段，从而将老人、政府、社区、医疗机构、医护人员等紧密联系起来。

家庭安防单品将迎来良好市场

从中国养老产业目前的发展态势来看，未来，中国养老将会出现养老机构养老和居家养老两种方式并存的状态。尤其是在一些农村或者是二线城市，存在大量的空巢老人，对于这些空巢老人，家庭安防是非常重要的。因此，聚焦于家庭安防的一些单品将会在养老领域获得良好的市场。

1.AI+智能摄像机

监控摄像机作为安装民用安防的重要产品，其主要职责是守护空巢老人的家庭安全，同时让在外工作的儿女实时查看老年人的生活状况，进行实时沟通。

另外，随着智能分析、人脸识别等视频技术应用，当出现异常情况，如老人摔倒等，智能监控设备会自动报警，提醒监护人，采取紧急救援措施，防止意外发生。目前一些AI智能摄像机能够深度学习，并智能识别老人坠床、跌倒等行为进行预警，能够为高龄空巢老人和住养的安全提供全天候实时的监护。经过大数据的深度挖掘和学习，未来人工智能为老人提供的服务，将越来越全面和精致。

2.智能锁

由于老人记性不好，非常容易忘带钥匙或忘记密码，所以融合生物识别技术的智能锁在养老市场将大有可为。当老人不便开门时，无论在门外还是屋内，可以使子女通过APP远程开锁。同时，一些智能锁还具备开门记录监控功能，可以使子女随时监控父母家门锁开门情况，及时发现异常情况。

3.防盗报警产品

为了增进居家安防，为空巢老人配备烟感器、燃气报警器、水泄漏报警器、防盗报警器等报警设备也是智慧养老的重要部分，一旦有燃气泄露、水泄漏、非法入室等，报警主机通过无线网络将信号发到平台进行处理。当老人独居时，一旦发生突发事件，也能通过一键报警的方式，向外界发出讯号，便于迅速采取应急措施。

4.陪伴机器人

智慧养老技术演进的一大突破点是家用型服务机器人，如养老陪伴机器人等陪伴产品逐步成为智慧养老服务企业研发的重点产品方向。

随着信息技术的进步，服务机器人将变得越来越智能，功能越来越强大，价格也会变得越来越亲民。目前大部分陪伴机器人都可以和孤独老人对话，甚至还可以和老人跳舞和玩游戏等等。还有一些机器人，还能识别别人的情绪，甚至具有识别药盒的能力和提醒吃药等功能。

系统更能发挥作用

虽然通过硬件产品切入养老领域，对安防企业来说是一条可行之路，放眼整个养老市场，安防系统才是智慧养老的基础，单品的功能需要在系统中才能更好的发挥效果。

(1) 家庭安防系统

其实以上所提到的这些产品加以结合，就形成了家庭安防系统，家庭安防系统主要是通过各种传感器、摄像头、门窗磁、读卡器、门禁控制器和其它安防监测设备等系统结合，为住宅提供实时监控、环境感知、入侵报警、紧急求助等安防功能的综合性服务系统，安防系统可以增强老人家居生活的安全性。

(2) 智能家居系统

安防系统与其他的智能照明系统、智能影音系统、智能窗帘系统能系统的结合，就形成了智能家居系统。智能家居系统可以为老人家居生活提供家电控制、照明控制、防盗报警、环境监测、等多种功能。从而为老年人提供更智能化、便捷的生活。

(3) 大数据

由于老年群体个体特征分化严重，以及养老服务与医疗救治之间关联紧密，因此需要一个基于大数据的软性环境平台，来合理配置、整合养老服务。一些智慧养老平台采集老人睡、行、住、吃等多维度大数据后，对于老人突发疾病预警、失踪寻找、风险纠纷，以及养老机构的精确营销等都能更加便捷有效。

(4) 物联网

利用物联网技术，通过各类传感器告知家人，使老人的日常生活处于远程监控状态。在智慧养老系统中，除了连接身体健康监测设备，还可通过物联网技术将各类方便老人起居生活的智能家居连接在一起。

融合5G、深度学习、大数据等先进技术，未来十年，人工智能将持续深度渗透到智慧养老领域，而智慧养老技术将变得多样化、人性化、高效化。在应用端，融入云计算、物联网、大数据、AI等新技术的智慧养老方案将为居家养老和社会服务提供有力的技术支撑，推动养老模式创新发展。

而安防行业的民用化趋势使得安防企业在智慧社区、智能家居和家庭安防等领域持续发力，产品向着多元化趋势发展，这是安防企业切入智慧养老市场最坚实的基础和核心竞争力。

<http://cn99.com/Detail/index.html?id=528&aid=65162>

(来源：中国养老金网)

全国首家“网上养老院”入驻苏州

6月10日，全国首家养老综合服务平台——“拐棍网”正式入驻苏州，该平台以居家养老服务为核心，目前能为老人提供65项的“居家服务”。老人足不出户，只需坐在家里动动手指勾选所需服务项目，就能享受专业人员上门服务。

据了解，2017年4月28日“拐棍网”率先在北京投入运营，经过三年多发展，已经覆盖北京市1000余个街道和社区，为3万余个家庭提供居家养老服务。立足北京，辐射全国，目前“拐棍网”走出北京并落地到通辽、大庆、沈阳、兴安盟、西安、银川、苏州、潍坊等26个省市。目前，“拐棍网”苏州居家养老服务中心线下机构已落户相城区元和街道华美家园，前期共招募的15名居家服务人员正在接受岗前培训。

“拐棍网”由“老年商城”、“异地旅游”、“居家服务”、“娱乐天地”、“社交广角”和“信息服务”等六大板块。其中，“居家服务”是核心板块，通过“拐棍网客户端”和“拐棍网师傅端”，把线上接单预约与线下上门服务进行了点对点、门到门直通车式的无缝链接。

客户在手机上安装下载红色图标“拐棍网客户端”APP，只需坐在家不动动手指，点开APP，在65项服务项目中，勾选所需要的服务类别，点击“一键发布”按钮，手机自动为其匹配上地理位置和手机号，服务需求便瞬间发布出去（老年机用户可以通过拨打全国服务热线400电话下单）。所在区域的“拐棍网”注册师傅，通过其手机上安装的蓝色图标“拐棍网师傅端”APP，可以在第一时间接收到需求服务信息，就近的师傅根据需求信息进行接单并对接上门提供专业的优质服务。

据世界卫生组织预测，到2050年，中国将成为世界上老龄化最严重的国家。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，占总人口比重提升到17.8%左右；高龄老年人将增加到2900万人左右，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。调查显示，90%以上的老人选择居家养老。

正是迎合了“养老不离家”的实际需求，近年来，“互联网+养老”的城企联动居家养老服务模式风起云涌。

作为养老服务走在全国前列的苏州，苏州早在2007年就开始建设虚拟养老院为居家老人提供上门服务，2010年开始实施居家养老服务组织责任保险，为社区居家养老提供防范风险的保障；2013年开始实施补贴政策，为高龄老人提供适当普惠的居家养老服务等等。

全市努力构建以居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充、信息化手段为辅助、医养融合的“五位一体”养老服务体系。截至2018年底，全市建有1484个日间照料中心、1537个助餐点、77个助浴点、10个中央厨房、10个县市区都建有覆盖所有社区村的虚拟养老院；18%的老年人享受上门居家养老服务，50%的日间照料中心、56%的助餐点、100%的虚拟养老院由社会力量经营。

“拐棍网”董事长许正海表示，养老顾名思义是供养老人，不仅是满足老人的生理需求，更要了解契合老人的心理和精神需求，这项事业需要社会、机构、家庭同心协力。针对城市养老服务需求旺盛，家政、护理等服务领域，更适合互联网思维，这有利于资源资源得到更有效配置，同时服务需求得到精准配对。

<http://cn99.com/Detail/index.html?id=528&aid=65165>

(来源：苏报融媒)

居家养老安全十个注意点！您都知道吗？

人口老龄化正在给家庭和社会带来前所未有的挑战，包括赡养、医疗照护等在内的养老矛盾也日益突出。而居家养老又是我国主要的养老方式，如何做好家庭照护显得尤为重要。

世界卫生组织（WHO）及西方一些发达国家将65岁以上的人群定义为老年人。65岁及以上人口占总人口比例达到7%时为“老龄化社会”，达到14%为“老龄社会”，达到20%为“超老龄社会”。我国是世界上唯一一个老年人口超过2亿的国家，也是发展中国家人口老龄化最严峻的国家。我国《老年人权益保障法》第二条规定，老年人是指60岁以上的公民。2015年我国60岁以上人口已达2.22亿，占总人口16.1%，预计到2020年，60岁以上人口将达到2.43亿，2025年突破3亿，2033年突破4亿。

随着年龄不断增长，老年人各器官、系统生理功能会发生衰退，同时会罹患一种或多种慢性病，躯体及认知功能会有不同程度受损，且容易伴有焦虑、抑郁。因此，老年人在居家养老方面是需要特殊关注和呵护的人群。

从居住的外部环境来说，要求小区应有适老设施，如台阶旁应有平缓的斜坡，方便轮椅上下；楼房应有电梯，平房应少台阶；楼梯、过道要增加照明，减少杂物，尽量减少老年人的跌倒风险。

家庭居室环境方面，要求室内空间开阔，方便轮椅、助步器等回旋；家具摆放固定、高度适宜，闹钟、日历必备，字迹大且清楚；室内照明充足，夜间应有床头灯、壁灯、地灯等方便老人夜间活动；地板应平整、防滑，不要摆放小块地毯，各房间之间不要有门槛、台阶。另外，居室内辅助设施应齐全，如洗手池边、坐便椅旁安装扶手、把手等，方便老人扶持和抓握，降低跌倒风险。条件允许的家庭最好有呼叫设备，如在卫生间、客厅和卧室装有电话或呼叫器。

老年人的吃喝要遵循“24字”原则，营养均衡、味道可口、质地合适、色香味俱佳、少吃多餐、餐具合适。老年人不要盲目推崇清淡饮食，这样很容易造成低钠、营养不良及肌少症。没有肾脏病的老年人要适当增加蛋白质摄入，建议量为每日1~1.2克/公斤；有慢性病及营养不良的老年人，建议每日摄入2克/公斤。优质蛋白可从食物中获取，鱼、肉、蛋、牛奶、豆制品都是营养来源，膳食补充不了的话可通过口服营养补充剂。

老年人的穿着，舒适是第一要素，同时要薄厚合适、穿脱方便、搭配简单，还要注意美观，满足老年人审美心理需求。特别强调老年人的鞋子，应大小合适，宽松跟脚，鞋底薄厚适中、软硬适度，鞋帮宽松、柔软，尤其推荐薄的硬底防滑鞋。

老年人睡觉最应挑剔“床”，首先床的高度要适宜，便于起坐，必要时可选用高度可调，床头、床尾可摇高的医疗床；其次，床边设施需配有床栏32杆、床头灯和床头柜；再次，床垫应软硬适中、高度合适，被子以轻薄为主，同时配置靠垫、靠枕等增加舒适性。

平衡能力差的老人，应及时选择配置合适的辅助设施，如拐杖、助步器、轮椅等。选择时应注意高度合适，使用安全、方便。

老年人应定期修剪指甲、理发，家人可为老人配备一些适老化的修饰品，如带放大镜的指甲剪，方便老人使用。对于卧床的老人，应注意加强皮肤、口腔和会阴护理。

老年人居家服药一定要谨遵医嘱，注意定期复查和及时调整。服药前要核对药品名称，避免错服；不建议服用大量保健品，非癌症病人不要长期服用止痛药。

老年人群焦虑、抑郁患病率高，应增加陪伴，注意情感沟通和交流。家人应多鼓励老年人加强社交活动，多交朋友；帮助他们跟上信息化时代步伐，学会使用微信、QQ等聊天工具，拓宽他们和外界交流的渠道。

家人要学会关注老年人的医疗意愿。生老病死是自然过程，步入老年后，很多老人不得不面对的话题就是“如何面对人生的落幕”，作为子女和照护者，应尝试与老人沟通关于“死亡”的话题，了解老人的意愿和生命最后阶段的打算，尽可能帮其达成心愿。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65217>

(来源：普享康养)

老年大学

老年职工兴趣班“一座难求”

已经过了报名截止的时间，学生信息也已录入完成，可每天还是不断有退休职工踏进合肥市老年职工大学，直奔报名处。

6月3日，正在整理学生信息表的合肥职工大学职工培训中心主任谢露露又接待了一位前来咨询报名事宜的退休职工。

“钢琴班招满了？”这名退休职工有些不太相信地问。

“满了，春季班学生全部续费，因此报名第一天就满额了。”

“还有什么课程可以报？”老人焦急地等待着回答。

“所有课程都已满额。”谢露露面露歉意，不过她马上宽慰老人，“我们的课程一年四季都有，接下来还有望开新课，到时您可以早点来报名啊。”

2019年春季，合肥市职工大学在前期调研的基础上，开办老年职工兴趣班。首期合肥市老年职工大学春季班于4月8日开学。5月底，春季班即将结束，暑期班招生又开始了，不少专业出现“一座难求”的局面。

“从繁忙的工作岗位退休后，一些老年职工不愿闲在家中无所事事，上老年大学成为他们继续融入社会的首选渠道。”合肥市职工大学校长申广胜介绍了开办老年职工大学的“初心”。

前期，合肥市职工大学联合瑶海区总工会深入街道、社区调研，让老年职工自己选课，并借鉴安徽省老年大学、合肥市老年大学的“热门”课程，开设了舞蹈、合唱、太极拳、书法、绘画、钢琴、中老年模特等8门课程。

老年职工大学从课程设置到教学管理上都非常系统科学，融高雅品味、知识学习、健身强体于一体。诸如中老年模特、太极拳、舞蹈等课程，都深受老年职工喜爱。“老年职工对上课的热情，远比想象的要高得多。”申广胜告诉记者。

首期春季班招生要求女职工45周岁以上，男职工50周岁以上，有320名老年职工报名，使得一些专业不得不分班教学。

退休前，马红雨是一位教师，退休后在家无事可做，她就选择到老年职工大学学习钢琴。“我在这儿上课，不但学到了钢琴基础知识，完成了年轻时候的梦想，还结交到一群志同道合的朋友，上课我们一起听讲、练习指法，下课我们在微信群里交流、与老师互动，比一个人待在家里强多了。”暑期班招生信息发布后，马红雨班所有同学都续费了新一轮课程。

从教学主楼国画班、书法班、钢琴班和合唱班走出来，记者来到一幢空地处，这是一处独立出来的舞蹈教室，20余名学生正在练习身韵舞蹈。“这里原来是职工食堂，今年3月底改建完成，除了近150平方米的舞蹈大厅，还规划了更衣室、卫生间。”谢露露告诉记者，这里也是模特班、太极拳班的上课教室。

唐海凤今年56岁，是舞蹈班的班长，家住合肥市蜀山区，为了赶9点钟的课，她8点就从家里出发。每次学习新的舞种时，她还要负责录老师上课的视频，课后发到班级微信群里，供大家课后练习使用。她说：“有专业老师的指导，大家的学习热情都很高，每次学习了新舞种都会在微信群里讨论很久，谁也不想拖后腿。”

据了解，合肥市老年职工大学暑期班在原有课程基础上，增加了黄梅戏、葫芦丝等课程，分老生班、新生班分别上课。招生信息在“合肥工会”微信公众平台上发布后，受到社会各界广泛关注，招生场面火爆。

申广胜认为，老年职工大学的开办解决了职工的后顾之忧，丰富了老年职工的业余文化生活，有利于培养老年职工的兴趣爱好，展现老年职工风采。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=65171>

(来源：工人日报)

健康管理

“双处方模式”推动慢病康复服务事业发展

据国家卫计委统计数据显示，我国慢性病患者已超2.6亿，超重和肥胖、血脂异常和脂肪肝、高血压发病率持续上升。日益严峻的慢病威胁，以及患者的多元化康复需求，对专业人才技能与模式提出了更加“专业化、团队化”的要求。在此背景下，中国老年保健协会营养与慢病康复专业委员会于6月1日在北京正式成立。来自北京、上海、河南等地的卫健系统相关部门、医疗机构和健康管理机构的专家、学者及健康管理师等150余人参加了成立大会。

大会同期举行了慢病康复“双处方技术体系和模式”研讨会。新当选的中国老年保健协会营养与慢病康复专业委员会主任委员梁逸飞表示，慢病委将贯彻落实《健康中国2030规划纲要》和《中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）》的精神，在中国老年保健协会的领导下，致力于慢病康复人才培养，推进“双处方技术体系和模式”落地，实现慢病防控与康复。

梁逸飞介绍，“双处方技术体系和模式”即双处方+三师共管服务模式，“双处方”指药方+行为健康管理处方，“三师共管服务模式”指处方医师、技法讲师、健康管理师共同干预管理病人健康。该体系旨在将“以治病为中心”转向“以健康为中心”，有效促进医疗效果，提高患者依存性及自我管理慢病的主动性。下一步，慢病委将发挥专业引领作用，以糖尿病康复为切入点，培养具备双处方理念和技能的“慢病康复人才”，推广三师共管、有效打通和衔接院内、院外的服务模式，为慢病康复事业的发展贡献力量。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=65209>

(来源：中国老年报)

调查显示我国老年人听力干预率偏低

“马东什么、什么冬梅、马什么梅……”电影《夏洛特烦恼》中这个片段是不是让你记忆犹新。

在近两年按照世卫组织的方案来做的流行病学调查结果显示，我国听力减退患病率为15.84%，现有听力损失者达到2.2亿人；听力残疾率为5.17%，约7000万患者群体，其中65岁及以上的老年患者4600万人，占听力残疾的65.7%。

如此庞大的听障人群，干预率却非常低，仅有7.32%的助听器需求人士佩戴上了助听器。一个听障人士从发现听力损失到愿意采取干预行动，需要5-7年甚至更漫长的时间。

老年听力损失问题投入不足

随着老龄化程度的加剧，老年听力损失患者的人数比例也会增加，老年听障群体更是一个不可忽视的群体。

在6月8日-6月9日召开的北京国际听力学大会上，北京同仁医院耳鼻喉头颈外科中心刘博教授指出，“我国在现有的老年听力损失问题上投入不足，且听力解决方案差异大。”投入不足既有经济上的投入不足，意识和关注度不足，也有老年人自己的关注度不足，社会各界投入的时间不足等。另外，听力解决方案差异大，能面向专业人士咨询的患者群体很少，专业人士的理论和实际操作上也存在差异，对老年人的听力干预度不足。

刘博介绍，老年听力损失是指60岁以上老年人（世界卫生组织关于老年人年龄的界定：发达国家推荐以65岁为界限，发展中国家推荐以60岁为界限），因年龄增长、耳科疾病、遗传因素、噪声性损伤、耳毒性药物以及代谢性疾病和不良生活等因素导致的听觉功能下降的总称。

听力损失影响语言认知等能力

老年性听力损失将导致多重危害，包括言语交流能力、情感和社会交流能力、认知能力和避险能力下降。刘博提醒，关注老年人的听力问题，提高防治意识，做到早发现、早诊断和早干预，才能有效提高老年人群的生活质量。助听器是帮助老年听力损失患者提高听力、改善听觉言语交流的有效手段，但在未经充分医学评估和听力学评估的情况下，应避免不恰当地使用助听器。

刘博指出，以听力损失的防护和保护来讲，不仅要关注老年性耳聋，同时还要关注上了年纪以后所有的听力问题，对于所有可能引起的听力问题都要关心和防护。从临床表现来讲，老年听力损失首先会是听力下降，然后是言语识别能力的下降，同时可能会伴有耳鸣和眩晕。因此，当老年人有耳鸣、眩晕时，要关注他的听力。当老年人有听力问题时，也要关注他的耳鸣和眩晕。

听力解决方案应围绕患者需求

江苏省儿科疾病与听力障碍诊治中心主任卜行宽指出，中国助听器服务的需求巨大，但听障人士接受助听器的服务率很低，只有7.32%的助听器需求人士佩戴上了助听器。造成供需落差巨大的原因包括定价高、创新少、服务不到位、满意度不高、听障人士怕被歧视心理和等待心理等。

“无法满足听障人士的需求是直接造成干预率低的原因之一。”索诺瓦集团中国区培训总监杨欣怡表示，需求满意度取决于听障人士的整体感受和体验。他们需要更多的参与感和情感关怀，需要更多便捷操作和主动反馈，期望获得一个完整的听力解决方案以及后续的跟踪服务。

北京听力协会会长万敏也指出，听力行业只有“服务社会”才能得到公众认可。作为一个行业，要为听力问题架构解决方案，为公众普及听力保护意识，为患者提供满意服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=65173>

(来源：新京报)

养老地产

老年地产行业概况

现阶段我国养老地产床位仍有约200万张的缺口。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。以下对老年地产行业概况分析。

老年地产行业概况分析，中国人口的老龄化也给养老产业带来了“黄金机遇”，尤其是社会资本在健康领域投资热潮的兴起，地产、保险等资本不断进入健康养老、老年地产、养老养生、养老旅游等跨界融合的行业，养老服务被催生成朝阳产业，受到社会资本的热捧。老年地产行业分析指出，2020年预计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。

伴随着老龄化进程的加快，失能、高龄、空巢和独居等养老服务重点对象将大幅增加，同时也成为了养老需求的重大出口。解决这部分弱势老年群体的问题，将成为解决养老难关的关键，同时也是养老市场发展所需要关注的重点。未来“养老+地产”成为老龄化时期行业发展的新的关注点。现从三大前景来分析老年地产行业概况。

首先，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演变，实现行业进一步发展，拓宽行业市场空间。

其次，养老地产项目建设将依据中国特色并充分借鉴诸如美国、日本的各参与主体合作与产业链细分的成功经验，加强参与主体之间的良性合作，充分发挥各主体的专业优势，探索新的开发建设及运营模式。老年地产行业概况分析，一旦新的模式形成，养老地产行业前景将更加明朗。

最后，从政策层面来看，国家对养老产业发展的政策支持力度进一步加大，出台的政策包含明确养老产业发展方向、实现土地有效供给、激活市场参与主体、加大金融支持力度、智慧养老等方面，养老地已经开始迈向发展的快车道，前景一片大好。老年地产行业概况分析，2017年2月，工信部等三部委联合出台《智慧健康养老产业发展行动计划(2017-2020年)》，行动计划出台，智慧养老喜迎风口；2017年3月，国务院出台的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，明确养老产业发展方向，健全健康支持体系。

老年地产行业概况分析，伴随着老龄化进程的加快，失能、高龄、空巢和独居等养老服务重点对象将大幅增加，同时也成为了养老需求的重大出口。解决这部分弱势老年群体的问题，将成为解决养老难关的关键，同时也是养老市场发展所需要关注的重点。未来“养老+地产”成为老龄化时期行业发展的新的关注点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=64392>

(来源：报告大厅)

养老金融

人社部：多类金融产品均可参与养老保险第三支柱

记者11日从人力资源社会保障部了解到，为贯彻落实全面建成多层次社会保障体系的要求，完善多层次养老保险体系，人力资源社会保障部和财政部牵头，正在会同相关部门研究制定养老保险第三支柱政策文件，目前进展顺利。

据人力资源社会保障部有关负责人介绍，拟考虑采取账户制，并建立统一的信息管理服务平台，符合规定的银行理财、商业养老保险、基金等金融产品都可以成为养老保险第三支柱的产品，通过市场长期投资运营，实现个人养老金的保值增值。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=65188>

(来源：新华网)

澳大利亚养老金资产管理经验借鉴与启示——澳大利亚超级年金资产管理

澳大利亚三支柱养老金体系是世界上最成熟的养老金体系之一，包括第一支柱基本养老金、第二支柱保障型超级年金、第三支柱自愿型超级年金和作为储备养老金的未来基金。基本养老金属于待遇确定型养老计划，费用来源于每年的澳大利亚税收等财政收入，不涉及投资运营；超级年金实行基金累积制，主要是缴费确定型，来源于强制性的雇主缴费，并通过委托代理关系以受托人为责任主体进行基金的投资运营。第三支柱主要是自愿型超级年金，实行基金累积缴费确定型，通过超级年金的体系进行投资运营。国家储备养老金是澳大利亚未来基金，由澳大利亚政府委托未来基金管理委员会进行受托管理。本课题包含五部分内容：澳大利亚养老金体系概述；澳大利亚超级年金资产管理；澳大利亚自愿型超级年金；澳大利亚未来基金的资产管理；澳大利亚养老金投资管理对我国的启示。

（一）澳大利亚超级年金的运作模式

澳大利亚现行的超级年金运作模式主要基于1992年发布的超级年金保障法和1993年发布的超级年金监管法，采用信托模式进行市场化运作。受托人是超级年金的治理主体，对年金的整体运营负法律上的最终责任。受托人既可以采用内部受托模式（年金理事会模式）又可以采用外部受托模式（法人受托模式）。年金理事会或法人受托机构根据委托人的委托管理基金，再根据其投资运营需要选择相应的托管人、账户管理人、投资管理人和其他服务机构。

澳大利亚超级年金由雇主缴费，费率最初为3%，2002-2003年被提高到9%，现行费率为9.5%。到2025年费率将提高到12%。

澳大利亚超级年金基金目前主要有公司基金、行业基金、公共部门基金、零售基金和小型年金基金5种类型。小型基金是指成员在5人以下、个人基金和自营型超级年金（SelfManageSmallFund, SMSF），自营型超

级年金受澳大利亚税务局（ATO）监管，除此以外其余四种类型的基金均为澳大利亚审慎监管局（APRA）管理。

2.管理账户截至2016年6月30日

随着超级年金整体规模的不断扩大，各类基金的规模也迅速增长，但是从数量上看却显示出不同的发展趋势。2004-2016年期间除小型基金的数量大幅增加以外，其他四类基金都有不同程度的减少，公司基金更是从2004年的1089个迅速减少到2016年的30个。许多公司基金都转为了行业基金或零售基金，这种行为可能基于以下原因：1.减少公司运营成本；2.更加专业和广泛的投资选择；3.规模效应减少成本。零售型基金、行业基金也有一定程度的减少，这主要是因为公司合并和兼并的结果，例如AMP和AXAAsia、FirstStateSuper和HealthSuper[TheAustraliaSuperannuationIndustry2017, ASFAResearchandResourceCentre]等大型机构的并购。与之相对的是小型基金特别是自营型基金（SelfManageSmallFund, SMSF）在澳大利亚受欢迎。自营型基金与机构管理的基金相比给予了成员更大的控制权，管理费用也低于机构管理的费用，另外自营型基金能够提供更加有效的投资税收管理。从发展趋势上看，澳大利亚超级年金的管理竞争非常激烈，行业集中度可能会进一步的提高。

（二）澳大利亚超级年金的投资管理

根据超级年金监管法的规定，澳大利亚超级年金的受托人必须是注册的超级年金实体（RSE持证人）。受托人委托投资管理人进行基金投资，除了小型自营型基金外，超级年金的投资管理人必须是法人机构。对于投资范围，超级年金监管法没有做出特别的规定，从超级年金实际的投资策略和执行的投资操作来看，超级年金的投资范围十分广泛，既有股票、债券、现金类资产的投资，也有房地产、基础设施、商品期货和对冲基金的投资，涉及到了市场上大多数的投资工具。同时，超级年金允许进行海外投资。

超级年金一般以超过CPI指数一定百分比作为投资目标，根据时间长短和客户能够承担的风险程度来具体区分超过CPI指数的多少，并以此作为投资风格的划分，再根据不同的投资风格进行大类资产配置。以澳大利亚最大的超级年金管理公司AustralianSuperPtyLtd为例，它们将投资风格划分为不同的六种类型，并在不同的风格下给出了资产配置建议方案。这六种类型包括平衡型、高增长型、社会责任型（ESG）、指数型、保守平衡型和稳健收益型。另外，公司也允许客户自主进行大类资产配置和选择投资品种，客户拥有极高的自由度。

澳大利亚超级年金的投资范围广泛，且权益类资产配比较高，充分的发挥了养老金长期投资和权益投资的特点。具体来看，澳大利亚超级年金的投资有以下几个特点：

第一，策略较为积极，股票投资占比较大，超过整个基金资产的50%，固收类投资占比超过20%，现金类资产占比超过10%，三类传统型投资工具占整个基金比例的83%。

第二，超级年金投资包括一部分的非标资产，合计13.3%的房地产和基建投资。

第三，超级年金有相当一部分的海外投资，51.52%股权类资产中海外投资为23.91%，2017年底的海外投资额达到了5393.17亿澳元，占超级年金总投资的33.01%。而且，海外投资中有相当比例的投资做了货币对冲，分散了汇率风险。

第四，基金大约有10%的货币类资产的投资，充分考虑了流动性问题。

（三）澳大利亚超级年金的投资收益

澳大利亚超级年金有非常成熟的市场化经营，从整体投资收益来看，澳大利亚超级年金除去小型基金外在2017年的年化收益率为8.8%，最近5年的年化平均收益率为8.6%。澳大利亚超级年金偏重于股票投资的资产配置结构直接反映到其投资收益上，最近13年的超级年金的年平均投资回报率为6.42%，变异系数为1.26，主要由于超级年金在全球范围内的金融危机中受到了较大的冲击，扩大了基金整体的波动，2008年和2009年的收益率为-7.5%和-12.1%，若剔除这两年的数据，则平均收益率上升到9.76%，变异系数下降到0.47。

从更长期来看，澳大利亚超级年金显示出较为优异的长期投资收益。超级年金最近50年的年均基金收益达到10.3%，扣除CPI后投资收益率为4.8%，有效的抵御了通胀。自1993年超级年金改革25年以来的平均收益率为7.8%，而最近5年的年均基金投资收益达到了10.4%，扣除CPI后的投资收益率为8.2%，处于历史较高水平。

（四）超级年金的监管

澳大利亚超级年金在1992年《超级年金保障(管理)法案》的指导下建立，其超级年金基金的监管主要受《1993超级年金业（监管）法》、《2001公司法》和《2002金融服务标准法》的指导，同时也在法案中明确了澳大利亚超级年金的监管主体。从监管模式上来说，澳大利亚超级年金实行的是目前国际上比较推崇的“双峰模式”，即审慎监管和行为监管并行的方式。实际上澳大利亚也是国家最早采用双峰监管模式的国家，澳大利亚政府于1998年建立了审慎监管局（APRA），又在2001年将超级年金的信息披露和市场行为监管的责任转移到澳大利亚证券投资委员会（ASIC）。1999年，超级年金保障法修正案提出建立自营型超级年金，并将监管责任主体确定为澳大利亚税务局。这几部重要的法案确立了澳大利亚超级年金的三个监管主体，形成了澳大利亚超级年金的监管体系。

澳大利亚审慎监管局（APRA）是澳大利亚金融服务业的审慎监管部门，它管理包括银行、信用合作社、基金会、保险和再保险以及大部分的超级年金行业。审慎监管局对超级年金的监管以许可证的形式呈现，所有的超级年金基金都必须取得注册超级年金基金许可证（RSE）。审慎监管局对RSE的监管内容包括：操作风险财务要求、待遇确定型问题、风险管理、非集中清算衍生工具的保证金和风险缓释、外包业务、业务连续性管理、超级年金保险、审计、MySuper账户转移、滚存型基金、公司管理、适当性、利益冲突、投资管理。超级年金基金每个季度向审慎监管局报告基金运行的情况。

澳大利亚证券投资委员会（ASIC）成立于1998年，是澳大利亚的公司、市场和金融服务的监管部门，负责超级年金的行为监管。ASIC对超级年金的监管也以许可证的形式呈现，超级年金基金必须持有澳大利亚金融服务许可证（AFS）。ASIC主要负责超级年金的经营活动和信息披露，关注于超级年金基金和投资者的关系，确保客户能够获得合适的信息披露、受到公正合理的待遇、持续获得关于投资活动的信息和畅通的投诉渠道，促进投资者与金融机构之间的相互信任。

澳大利亚税务局（ATO）是自营型超级年金的监管主体。由于自营型超级年金的委托人、受托人是统一的，所以采取了不同的监管方式。自营型超级年金数量众多而又不存在委托—代理的问题，因此澳大利亚税务局主要关注超级年金的设立、缴费及转换、投资、支付、清算、管理及报告、审核，而监管的核心则是超级年金的税收安排。

澳大利亚超级年金协会（ASFA）是超级年金的行业自律机构。ASFA成立于1962年，是一个非盈利组织，负责超级年金行业的政策引导、行业研究以及宣传工作。ASFA的成员包括了行业内各种类型基金，覆盖了90%的超级年金实体。

<http://cnfsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=65175>

（来源：养老金融50人论坛）

大成“航”家说养老：挑选优质基金用时间积累收益

巴菲特曾经说过：“人生就像滚雪球，最重要的是发现很湿的雪和很长的坡。”在大成养老目标日期2040三年持有期混合型基金中基金（FOF）（下称大成养老目标日期2040）拟任基金经理尚琼看来，养老目标日期基金运行的本质就是“长坡滚雪”，沿着攻守兼备的下滑曲线，选择优质的基金，用时间积累收益，最终实现财富的增值。

多维度优选基金

根据规定，养老目标基金发展初期主要采取基金中基金的方式运作。而对于养老目标基金的管理而言，尚琼的从业经历专注而精准：2010年北大硕士毕业之后就任基金公司做产品设计，2011年加入大成基金产品研发与金融工程部，一直从事FOF的产品开发和投资研究工作。因此，面对市场上现有的5000多只基金，尚琼有一套自己的选基秘笈。

她介绍道，在对基金进行分析的时候要将定量分析与定性分析相结合。具体而言，一方面要自上而下，通过基本面分析和量化模型构建多资产、多策略和多因子的投资组合，再根据需要暴露的风险敞口挑选匹配度较高的基金；另一方面，也要自下而上，通过基金经理或基金的历史盈利能力、选择择时能力、风险控制能力等因子，有针对性地选择和精选基金，再根据市场变化动态调整优化基金的权重。

尚琼强调，除了客观的数量分析，对基金经理进行调研十分重要。“我们基本上每周都会对重点池和核心池的基金经理进行调研。由于时间精力有限，我们也会借助卖方或者第三方的调研，但是对于重仓的主动管理基金会保持紧密的持续跟踪，亲自调研。”

在她看来，与基金经理进行直接沟通是最为有效的调研方式，可以第一时间了解到基金产品是否发生风格上的转换。

一位优秀的基金经理应该具备什么样的特质？是业绩排名靠前，还是具备明星光环？尚琼表示，上述因素都不重要。于她而言，最重要的是基金经理是否能在自己的能力圈内做得很好。“要求基金经理是全能型选手是不现实的，我们更关注基金经理的风格是否持续稳定，对自己是否有明确的定位。”她说。

在自己的能力圈内不断精进也是尚琼对自己的要求。“我不追求全面，也不追求业绩特别靠前，专注地在自己擅长的领域里力争为持有人创造稳健的收益。”牢牢守住风险底线。

尚琼格外重视稳健

她表示，在养老目标基金的管理中，风险的控制十分重要。尚琼的稳健风格也体现在她过往的经历中，例如2016年三季度债市特别红火，但是尚琼在基金经理调研的过程中发现，债市交易拥挤，风险快速累积，从风险收益比角度出发已不是合适的配置时机。于是她在高位迅速减仓，在债券市场开始大幅下跌的时候基本买回了所有债券基金。

在她看来，这份稳健离不开团队的支持。“我们团队是行业内最早管理运作FOF专户的团队之一，具有丰富的投资管理经验。”她说。另据悉，业内最早一批从事FOF相关研究的基金研究专家王群航已经加入大成基金大类资产配置团队。

“这是我们公司管理养老目标基金的优势所在。”尚琼补充道，“大成养老目标日期2040是我们发行的第一只养老目标基金，接下来也会在目标风险基金方面有所布局，将选择权交给投资者。”

谈及后市，尚琼表示，从大类资产配置角度来看，股票的性价比要高于债券，现在需要做的是，在市场调整过程中积攒合适的筹码。关于债市，尚琼认为利率债未来空间有限，配置上利率债将偏中短久期，可以利用中高等级信用债以及可转债进行进攻，但仍需防范信用违约风险。

以上内容转载自上海证券报

<http://cnfsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=65221>

（来源：新浪财经）

社会保障

人社部:2018年末城镇职工基本养老保险累计结存50901亿

2018年全年基本养老保险、失业保险、工伤保险三项社会保险基金收入合计57089亿元,比上年增加8509亿元,增长17.5%。

人社部2019年6月10日发布的2018年度人力资源和社会保障事业发展统计公报显示,全国参加基本养老保险人数为94293万人,年末基本养老保险基金累计结存58152亿元。

公报显示,2018年全年基本养老保险、失业保险、工伤保险三项社会保险基金收入合计57089亿元,比上年增加8509亿元,增长17.5%;基金支出合计49208亿元,比上年增加7228亿元,增长17.2%。其中,2018年年末全国参加基本养老保险人数为94293万人,比上年末增加2745万人。全年基本养老保险基金总收入55005亿元,基金总支出47550亿元,年末基本养老保险基金累计结存58152亿元。

人力资源社会保障部副部长邱小平在2019年年初曾透露,2018年职工基本养老保险基金累计结余近5万亿元,规模还是可观的,具备较强的支撑能力,基金结余平均可以满足17个月的支付,能够保证按时足额发放。

具体来看,去年全国参加城镇职工基本养老保险人数为41902万人,比上年末增加1608万人。其中,参保职工30104万人,参保离退休人员11798万人,分别比上年末增加836万人和772万人。全年城镇职工基本养老保险基金收入51168亿元,基金支出44645亿元。年末城镇职工基本养老保险基金累计结存50901亿元。

2018年7月1日,我国正式建立实施企业职工基本养老保险基金中央调剂制度,这项制度的主要内容是,在现行企业职工基本养老保险省级统筹基础上,建立养老保险中央调剂基金,对各省份养老保险基金进行适度调剂,确保基本养老保险按时足额发放。公报显示,2018年调剂比例为3%,调剂基金总规模为2422亿元。

此外,去年末城乡居民基本养老保险参保人数52392万人,比上年末增加1137万人。其中,实际领取待遇人数15898万人。全年城乡居民基本养老保险基金收入3838亿元,基金支出2906亿元。年末城乡居民基本养老保险基金累计结存7250亿元。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=65212>

(来源:界面)

国际交流

荷兰困局最强养老国家也撑不住了

全球养老哪家强?欧洲西北找荷兰。根据墨尔本美世全球养老金指数(MelbourneMercerGlobalPensionIndex)显示,2018年,荷兰成功击败连续6年蝉联第一的北欧国家丹麦,一举拿下养老金体系排名全球第一的桂冠。

但当全球都在羡慕荷兰人的退休金时,荷兰人却对自己的退休金系统不太满意,甚至一直在讨论是否需要一个新系统。时隔一年,荷兰又因为“养老”话题火了,这次则是因为抗议。

为了争取停止延长国家养老金的退休年龄,5月28-29日,荷兰阿姆斯特丹、鹿特丹、海牙三城公交司机以及部分行业的雇员连续罢工两天抗议养老金改革。

此次罢工给政府、雇主代表和工会带来巨大压力,迫使他们拿出解决该国隐现的退休困境的方案。“我们需要在7月1日之前达成协议,暂时将退休年龄锁定在66岁零4个月。否则,我们可能面临数年的重新谈判。”养老金联合会(Pensioenfederatie)总干事杰拉德·里曼(GerardRiemen)表示。

荷兰不得不想办法保障养老金体系的可持续性。

最强养老金体系

拥有全球最强养老金体系的荷兰,老人的生活到底是怎么样的?好奇的人去看看《老伙计们出发啦》这本日记小说,或许就能略知一二。

2014年,该书一经出版便高居荷兰图书畅销榜前列,版权售出33个国家与地区,相关话题引发各国热烈探讨。书中详细记录着荷兰阿姆斯特丹某家养老院一位83岁的老头—亨德里克·格伦(HendrikGroen),和老伙计们不甘于养老院单调无聊的老年活动,一起成立老不死俱乐部,频繁组织外出游玩的故事。

“我们的日程表永远是空的。今天没有安排,明天也没有安排,这一年剩下的日子都没有安排。我们拥有整个世界的时间。”“既然现在每一天都是余生第一天,何不扔掉拘谨的人生,活出一场场喜悦?”格伦这样写道。在其他国家老人还在担忧如何安享晚年时,已经有一群老人在追求并实践如何有尊严地老去。83岁的人生还有多少可能?答案是,无限可能。不得不承认,荷兰完善的退休养老制度给了他们这样的土壤和底气。

目前荷兰的养老金分三种:国家养老金(AOW)、雇员养老金(Pensioen)和私人养老金计划。

一是国家养老金,是人人平等的“福利制度”。1957年生效的法律AlgemeneOuderdomswe(tAOW)规定,在荷兰生活或工作过的65岁以上退休人群均有权领取国家养老金。对于15岁以后来到荷兰的移民,拿到养老金按照在荷兰的居住时间长短累计,时间越短,养老金越少。

二是雇员养老金,“能者多劳,多劳多得”,是荷兰养老金制度中最大的支柱,具有半强制性。按月从工资中扣除,通过养老保险基金积攒的养老金,雇主往往替雇员支付一部分。

三是私人养老金,是对前两个计划的补充,个人可独立购买和管理养老金产品或投资。

实际上,前两种类型的养老金数额之和通常为退休人员离职前薪水的70%,基本上能够满足退休人员的生活需要。经合组织表示,荷兰员工的养老金总额几乎与他们的就业收入相当。格伦就曾说过他们的养老院没有在养老开销上挪成风。“住在这个养老院的老人大部分都有养老金和少量退休金。如果没有什么大的开销,生活不至于捉襟见肘。”

荷兰人的抗议

“外国专家都不明白,为啥全世界都在羡慕荷兰,可荷兰人自己却还总是不满意。”荷兰退休养老金专家MarcHeemskerk猜测问题出在退休金系统参与者的感觉上。他表示,退休金系统无法得到保障或不再随着通货膨胀率上升,或退休金被削减,人们会丧失对该系统的信任度。

需要明确的是,荷兰的国家养老金,仰仗当下劳动人口的个人所得税作为投资资金,投资的回报用于支付基本国家养老金。

但随着人口老龄化日趋严重,劳动人口逐年下降,可退休人口寿命也在不断延长,领取国家养老金的年限越来越长,相应消耗的投资回报也就越多。年轻人必须加倍工作,以便保证政府有足够的资金来支付最基本的国家养老金。

于是,荷兰政府开始逐年提升退休和领取国家养老金的年龄,目前定为66岁零4个月。政府计划采取分阶段的方法,逐步提高退休年龄,到2020年1月1日提高至66岁零7个月,2021年将上升到67岁。

荷兰工会希望,未来几年内将员工退休年龄冻结在66岁。同时希望废除提早退休会被罚的制度,并让个体户能够更容易地建立退休金制度。为此,今年3月18日,阿姆斯特丹、鹿特丹和海牙三大城市的公共交通雇员也在当天早上6:00-7:06举行了66分钟的罢工。

最终,工人们取得了胜利。据多家荷媒报道,经过长达9年谈判,6月4日晚,荷兰政府、雇主和工会组织三方开会直到深夜,最终达成初步协议。不过这项协议的实质,只是让目前的处境押后实现,不等于不实现。

新协议指出,减缓提升领取国家养老金的年龄。在未来2年,领取国家养老金年龄将不再增长,重体力劳动者也有可能选择提早退休。到2024年,领取国家养老金年龄将逐步提高到67岁。三方还将会调查,未来,领取国家养老金的年龄是否可以与45年工龄挂钩。

荷兰内阁表示,作出最后让步,为减缓领取国家养老金年龄做好准备,未来几年会准备40亿欧元。

这笔高额的额外开支从哪里来?目前荷兰给不出明确答案,全球最好的养老退休金系统问题依然不少。

荷兰工人罢工事件暂时落下帷幕,但其他国家也不得不警醒:随着退休员工数量的增长,以及全球企业纷纷退出保障退休收入的固定收益计划,如何才能确保养老金体系的可持续性?

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=65189>

(来源:时代周报)

日本中老年蛰居族问题严峻,预计61万人未得到就业援助

据日本时事通讯社报道,在日本川崎市多摩区杀害了19名儿童并自杀的嫌疑人岩崎隆一,因没有固定工作已长期蛰居、寄生于高龄伯父伯母家。其伯父母就岩崎隆一看护问题曾与川崎市政府相关部门进行咨询,但市政府并未与岩崎本人进行面谈和提供援助。

日本内阁府去年首次进行了40~64岁中老年蛰居族生活实态调查。据3月公布的调查结果显示,日本国内没有固定工作、蛰居在家的中老年“蛰居族”有61万3000人,其中半数已有5年以上蛰居史。

作为“蛰居族”的孩子和父母一同老龄化,生活因此停滞不前,这被称为“8050问题”。由于并未对15~39岁的蛰居族的生活实态进行调查,内阁府另行调查推测出15~39岁的蛰居族人数约有54万人,问题十分严峻。

据爱知教育大学副教授川北稔介绍,日本在行政方面的主要对策是为因就业失败而蛰居的年轻人提供就业援助。据悉,由于面向中老年人的就业岗位不足,该制度并不适用于中老年人,且负责部门设在青少年部门,所以有的自治体甚至会拒绝接待中老年人前来咨询就业问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=65161>

(来源:人民网)

城市规划

甘肃：今年白银市老旧小区电梯改造工作方案出炉，年内计划加装10部

近日，市政府出台《2019年城市老旧小区电梯改造工作实施方案》（以下简称《方案》）。方案明确，今年我市将计划加装电梯10部，实施范围为三县两区城区具有合法房屋权属证明，且未列入房屋征收范围或拆除计划的既有多层（四层及四层以上）住宅楼。具体名额分配根据各县区摸底情况确定。

本楼或本单元2/3以上业主同意增设电梯

《方案》明确，申请条件为应书面征求本楼或本单元全体业主的意见，同意增设电梯的业主应达到本楼或本单元人数的2/3和建筑面积占本楼或本单元2/3及以上并签订协议。加装电梯拟占用业主专有部分的，还应当征得该专有部分的业主同意。

同意增设电梯的业主应当书面达成增设电梯工程费用筹集方案、电梯运行维修费用分担方案（或增加物业费标准的方案）、电梯运行维护保养委托方案。同意增设电梯的业主可根据所在楼层、户数等因素分摊相关费用。分摊比例由出资的全体业主协商确定。也可参照以下分摊比例：第一层不分摊，第二层若不使用电梯则不分摊，若使用电梯，则参与分摊。参与分摊的比例由所在楼层层数占所有参与分摊的楼层层数总和的百分比确定。

据悉，符合增设电梯条件的实施主体向住宅所在县区建设行政主管部门提出书面申请，经建设行政主管部门会同规划、房管等相关部门进行现场踏勘，提出是否具备加装电梯的初步意见。对于加装电梯部分超出该幢（小区）建设用地红线范围的，要求申请人应取得相关土地使用权人的书面意见。

省市两级财政共同补助改造费用

今年老旧小区电梯改造工作采用省市两级财政共同补助的方式，每部电梯省级财政补助10万元，市级财政配套补助10万元，专项用于补贴加装电梯建设安装成本。在已预留电梯井道内加装电梯的，每部电梯省级财政补助5万元，市级财政给予不少于5万元的配套补助；已预留电梯井道加装外挂电梯的，财政不予补助。

需要注意的是，本次老旧小区电梯改造工作允许增设电梯的业主按规定提取住房公积金、住宅专项维修资金支付个人承担的费用。

同时鼓励既有多层住宅原建设单位或房屋开发企业出资增设电梯。在原有小区用地范围内增设电梯的，增设电梯后新增面积为单元全体业主共有，不予按房屋办理不动产登记，容积率增加部分不再征收地价款，免于补缴市政基础设施配套费及其他省级立项的相关行政事业性收费。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=65185>

（来源：白银发布）

政府购买服务

安徽：宿松县居家养老和机构养老服务质量评估采购项目招标公告

安徽百士德工程咨询有限公司受宿松县民政局委托，现对宿松县居家养老和机构养老服务质量评估采购项目进行询价招标，欢迎具备条件的国内供应商参加询价招标。

一、采购项目名称及内容

1. 项目编号：CG-AQSS-2019-036
2. 项目名称：宿松县居家养老和机构养老服务质量评估采购项目
3. 项目单位：宿松县民政局
4. 资金来源：财政资金
5. 项目预算：20万元
6. 标段（包别）划分：一个包

二、供应商资格

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

（二）供应商针对本项目拟派的项目负责人须具有民生服务领域副教授或社会工作师中级及以上专业技术职称，需提供项目负责人在投标人单位半年及以上社保证明；

（三）本次项目不接受联合体供应商参加投标；

（四）信誉要求：

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

①被省级及以上相关监督管理部门限制投标资格；

②被安庆市（含所辖县、市）相关监督管理部门限制投标资格。

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

（3）投标人近三年（自投标截止之日逆推三年）内：

①未发生重大质量事故或重大安全生产事故；

②企业及其法定代表人无行贿犯罪记录。

③无拖欠农民工工资的行为。（以相关部门处理文件之日为准）。

注：投标人在投标文件中须出具第（1）（3）等两种情形的书面承诺函。

4. 本项目不接受联合体参与采购活动。

三、报名及询价通知书发售办法

1. 询价文件发售时间：2019年6月11日8时至2019年6月18日17时；

2. 询价文件价格：每套人民币400元整，询价文件售后不退；

3. 报名方式：

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

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

（2）报价人可于响应文件提交截止时间前登陆安庆市公共资源交易中心平台进行网上报名和上传响应文件，报名成功后直接下载询价通知书及其它资料（含澄清和补充说明等）。如在报名过程中遇到系统问题，请拨打技术支持服务热线400-9980000，QQ：4008503300。

（3）本项目采用电子招投标方式，请供应商在“安庆市公共资源交易服务网”下载专区下载“电子招投标系统平台操作手册”、“安庆市公共资源交易中心网员系统”一登陆页面一工具下载中下载电子投标文件制作工具等相关资料，仔细阅读相关操作手册。

本次采购评审时不要求供应商携带相关证件、业绩的原件（采购文件另有约定的除外），询价小组将在安庆市公共资源交易中心诚信库中进行查询，供应商须在投标截止时间前录入、更新、完善真实信息。否则，引起的一切后果由供应商自行承担。供应商不得编造虚假信息，一经发现将按有关规定处理。

（4）报名获取了投标文件的投标人放弃投标，请在投标截止日3日前在安庆市公共资源交易中心报名系统“填写投标信息”中点击“撤销报名”。投标人未在约定时间内按约定弃标的，宿松县公共资源交易相关监督管理部门将给予不良行为记录并予以披露。

四、询价时间及地点

1. 询价时间：2019年6月19日15时00分

2. 询价地点：宿松县公共资源交易中心（宿松县东北新城政务服务中心4楼，龙井路与太白路交叉口，具体地点详见开标当天四楼电子显示屏）

五、响应文件提交截止时间：2019年6月19日15时00分

六、联系方式

（一）项目单位：宿松县民政局

地址：宿松县孚玉镇人民路

联系人：杨良华

电话：0556-7821154

(二) 采购代理机构：安徽百士德工程咨询有限公司

地址：滁州市会峰西路72-12号

联系人：李先生

电话：15391906789

七、成交原则

- 1、评标由采购小组进行，采购小组应坚持公正、公平、诚实守信、实事求是、独立评标的原则。
- 2、采购小组将对所有供应商进行资格审查；
- 3、在符合采购需求、质量和服务的前提下，询价小组确定最低报价的供应商作为成交供应商；若出现两家或两家以上报价最低且相等时，则由询价小组现场确定成交供应商。供应商报价和承诺一经询价小组认可，即为成交的合同价。如所有供应商均突破采购预算（20万元），则取消本次询价采购。

八、其他事项

- 1、供应商只允许有一个方案，一次性书面报价，多方案、多报价的将不被接受。此报价包含税费、技术服务及招标代理服务费（按国家发改委发改价格[2011]534号文计取）等所有费用，成交供应商还需承担项目成果报告专家论证评审等相关费用，报价超过本次采购最高投标限价的为无效报价。单价或总价有漏项的、单价汇总表与总价不一致的，均为无效报价。
- 2、参加本项目报价的供应商应在本公告约定的报价截止时间前将加密电子报价函（AQTF格式）上传，并将电子光盘（报价函非加密版.nAQTF格式，与加密版同时生成）提交至指定地点。逾期上传、送达或者未按要求送达指定地点的报价文件，采购单位不予受理。
- 3、参加本项目报价的供应商应将电子光盘装于一个袋内，包装密封，并于密封袋上加盖供应商公章。密封袋上写明：项目名称、供应商名称、日期、项目编号。

宿松县民政局

2019年6月11日

附件：项目采购需求（询价通知书）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65222>

(来源：中国政府采购网)

新疆：克州人民医院医养结合健康扶贫养老中心项目弱电工程单一来源采购论证公示

公示简要说明：公司资质要求：(1)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之规定的合格投标供应商；(2)投标人必须具备通过年检的法人营业执照副本原件、组织机构代码证副本原件、税务登记证副本原件或三合一营业执照副本原件、银行开户许可证原件；(3)提供法人授权委托书、法人身份证复印件及授权委托人身份证原件；(4)参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录(受行政主管部门的处罚不能参加投标)，供应商须提供“信用中国”网站（<http://www.creditchina.gov.cn/>）无违法违规行为的查询记录（提供查询结果网页截图并加盖供应商公章）；(5)投标人须提供投标人（被授权人）近6个月的社保证明原件；(6)投标人须提供电子与智能化工程专业承包叁级及以上资质、建筑智能化系统设计专项证书乙级及以上资质原件；(7)本项目不接受联合体投标；本项目实行网上报名，投标企业须在克州公共资源交易中心网注册审核，审核成功后方可报名。有关注册备案和报名具体操作方法请在克州公共资源交易中心网（www.kzggzyjy.com.cn）下载中心栏目中查看政府采购供应商注册操作手册及供应商投标报名操作手册。报名成功后持电子回执单和携带上述证件的原件及复印件（加盖公章）一套到招标代理机构购买招标文件。。报名成功后持电子回执单及上述证件的复印件加盖公章一套方可领取招标文件。

一、采购人名称：克州人民医院

二、单一来源编号：KZZB-2019-191

三、采购项目名称：克州人民医院医养结合健康扶贫养老中心项目弱电工程

四、采购组织类型：分散采购-分散委托中介

五、采购项目概况：

标项序号标项名称数量预算金额(元)单位简要规格描述备注

1克州人民医院医养结合健康扶贫养老中心项目弱电工程17370943.85批弱电工程

六、拟采用的采购方式：单一来源

七、申请理由：该项目为克州人民医院业务工作的一部分,与院本部实行一体化、同质化管理，由于创业慧康科技股份有限公司软件实施使用良好，为实现信息软硬件无缝对接，建议实行单一来源采购。

八、拟定供应商：

1、拟定供应商名称

创业慧康科技股份有限公司

2、拟定供应商地址

浙江省杭州市

九、论证专业人员信息及意见：

专业人员姓名专业人员职称专业人员工作单位

孙志杰

初级阿图什市电视台

汪毅

初级行政服务中心

张鑫

初级退休

熊忠

中级克州永新建筑安装有限公司

荣峰

初级克州人民医院信息部

专业人员对供应商因专利、专有技术等原因具有唯一性的具体论证意见：通过论证结合医院现有系统情况，建议单一来源进行采购，以保证项目无缝对接，顺利实施。

十、其它事项：

1、本项目公告期限为5个工作日，供应商对该项目拟采用单一来源采购方式及其理由和相关需求有异议的，可以在公示期限内（截止时间为本公示发布之日起后的第6个工作日），以书面形式向采购人及同级财政部门提出异议。

2、其他事项

根据《关于转发财政部<政府采购非招标采购方式管理办法>的通知》（新财购[2014]2号）第四章第三十八条要求，公示期不少于5个工作日，即2019年6月11日起至2019年6月17日止。任何供应商、单位或者个人对采用单一来源采购方式公示有异议的，可以在公示期内将书面意见反馈给采购人、采购代理机构，并同时抄送相关财政部门。

十一、联系方式

采购人名称：克州人民医院

联系人：荣峰

联系电话：18199723523

传真：

地址：

同级政府采购监督管理部门名称：克州财政局政府采购办

联系人：张亚军

监管部门电话：0908-4230287

传真：

地址：

附件信息：

克州人民医院医养结合健康扶贫养老中心项目弱电工程清单.doc

1.4M

北京市西城区人民政府白纸坊街道办事处白纸坊街道购买精神关怀、养老巡视服务项目竞争性磋商（二次）

华诚博远工程咨询有限公司受北京市西城区人民政府白纸坊街道办事处委托, 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定, 现对白纸坊街道购买精神关怀、养老巡视服务项目进行竞争性磋商招标, 欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称: 白纸坊街道购买精神关怀、养老巡视服务项目

项目编号: CZB-0519050

项目联系方式:

项目联系人: 陈旭

项目联系电话: 010-57693561

采购单位联系方式:

采购单位: 北京市西城区人民政府白纸坊街道办事处

采购单位地址: 北京市西城区樱桃二条8号

采购单位联系方式: 马杰010-63516942

代理机构联系方式:

代理机构: 华诚博远工程咨询有限公司

代理机构联系人: 陈旭010-57693561

代理机构地址: 北京市西城区宣武门外大街10号庄胜广场中央办公楼北翼13A层

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:

采购项目名称: 白纸坊街道购买精神关怀、养老巡视服务项目

采购数量: 一批。

简要规格: 精神关怀服务及居家养老巡视服务工作, 服务期限: 一年。

采购用途: 依据西民发〔2017〕17号关于进一步加强老年精神关怀服务工作的指导意见及西老龄委发〔2016〕4号西城区老龄委关于实施居家养老巡视服务的通知。以“政府购买服务”的方式, 委托具有专业资质的社会组织负责开展各项服务工作及巡视工作。

二、对供应商资格要求(供应商资格条件):

1、必须满足《中华人民共和国政府采购法》第22条的规定: 1) 在中华人民共和国境内注册, 能够独立承担民事责任的能力; 2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度; 3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力; 4) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录; 5) 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; 6) 法律、行政法规规定的其他条件; 2、没有被“信用中国”网站

(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单; 3、投标人按照招标公告的要求购买磋商文件并登记备案。4、本项目不接受联合体投标。

三、磋商和响应文件时间及地点等:

预算金额: 54.0万元(人民币)

谈判时间: 2019年06月24日14:00

获取磋商文件时间: 2019年06月11日09:30至2019年06月18日16:00(双休日及法定节假日除外)

获取磋商文件地点: 北京市西城区宣武门外大街10号庄胜广场中央办公楼北翼13A层

获取磋商文件方式: 现场获取

磋商文件售价: 200.0元(人民币)

响应文件递交时间: 2019年06月21日13:30至2019年06月21日14:00(双休日及法定节假日除外)

响应文件递交地点: 北京市西城区宣武门外大街10号庄胜广场中央办公楼北翼13A层

响应文件开启时间: 2019年06月24日14:00

响应文件开启地点: 北京市西城区宣武门外大街10号庄胜广场中央办公楼北翼13A层

四、其它补充事宜:

本项目需进行现场报名, 不接受电话、传真、电子邮件等形式的投标报名, 有意向的单位请在报名时间内携带如下材料前来报名:

(1) 有效的企业营业执照原件及复印件(盖公章);

(2) 法定代表人委托授权书原件及被委托人的身份证复印件(盖公章及法人章);

五、项目联系方式:

项目联系人: 陈旭

项目联系电话: 010-57693561

六、采购项目需要落实的政府采购政策:

采购项目需要落实的政府采购政策: 《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部第87号令)、《关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》(财办库〔2008〕248号)、《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业〔2011〕300号)、《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)等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65230>

(来源: 中国政府采购网)

江苏: 江阴市居家养老援助服务项目

江苏鸿成工程项目管理有限公司受江阴市民政局委托, 就江阴市居家养老援助服务项目进行公开招标采购, 按规定程序进行了开标、评标、定标, 现就本次招标的中标结果公布如下:

一、招标项目名称及标书编号:

江阴市居家养老援助服务项目JSHC2019G003

二、招标项目简要说明:

1、为落实市政府购买居家养老援助服务项目, 推进政府购买居家养老服务工作的规范化、专业化, 满足老年人个性化、多样化订制服务需求, 按照“政府主导、社区参与、实体服务、机构运作”的工作思路, 特制定《江阴市居家养老援助服务实施办法》。

服务区域一标段云亭街道、周庄镇、南闸街道, 人数约5889人; 服务区域二标段城东街道、澄江街道, 人数约6643人; 服务区域三标段华士镇、新桥镇、长泾镇、顾山镇, 人数约6424人; 服务区域四标段青阳镇、徐霞客镇、祝塘镇, 人数约6650人; 服务区域五标段月城镇、夏港街道、申港街道、利港街道、璜土镇, 人数约6508人。(服务人数按每年系统更新的数据为准)

2、本项目最高限价首年度预算约为2493万元(一标段预算约457万元/年, 二标段预算约516万元/年, 三标段预算约499万元/年, 四标段预算约516万元/年, 五标段预算约505万元/年)。

三、采购公告媒体及日期

江苏政府采购网、中国江阴党政网站集群

2019年6月10日

四、评标信息:

评标日期: 2019年6月6日

评标地点: 江苏鸿成工程项目管理有限公司(江阴市长江路218号1016评标室)

评标委员会名单: 许慧、曹怡纯、许声、徐晓莉、周惠云、时政、金治娟

五、中标信息:

六、本项目公示期限: 1个工作日

七、本次招标联系事项:

采购人：江阴市民政局
 联系人：金治娟
 联系电话：0510-86861513
 江苏鸿成工程项目管理有限公司
 联系人：居丽萍
 联系电话：0510-8680629213812113016
 传真电话：0510-86806292
 联系地址：江阴市长江路218号1009B招标代理部
 各有关当事人对中标结果有异议，可以在中标公告发布之日起七个工作日内，以书面形式向江苏鸿成工程项目管理有限公司提出质疑，逾期将不再受理。
 江苏鸿成工程项目管理有限公司
 2019年6月10日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65231>

(来源：中国政府采购网)

湖北：武汉市江岸区民政局居家养老服务项目第一次资格预审公告（代招标公告）

依据武汉市江岸区政府采购办公室下达的政府采购计划生成备案单编号：J19052242-1153，武汉市强胜建设工程造价咨询有限公司受武汉市江岸区民政局的委托，对武汉市江岸区民政局居家养老服务项目以分散采购进行公开招标采购。欢迎符合条件的潜在投标人参与投标。

一、项目概况

- (一) 项目编号：WHQS-FW-2019-152
- (二) 项目名称：武汉市江岸区民政局居家养老服务项目
- (三) 预算金额：人民币866.875万元，其中财政资金人民币866.875万元，其他资金0万元。
- (四) 项目内容及需求：

1、本次采购共分1个包。

第1包：

- (1) 项目包编号：WHQS-FW-2019-152
- (2) 项目包名称：武汉市江岸区民政局居家养老服务项目
- (3) 类别（货物/工程/服务）：服务
- (4) 用途：居家养老服务
- (5) 数量：/
- (6) 简要服务要求：服务人数约为950人
- (7) 服务期（天/月/年）：一年，服务期满后待资金到位，采购人可视服务情况与服务供应商签订下一年度的服务合同，合同一年一签，且续签年限最多不超过三年。
- (8) 质保期（天/月/年）：/。
- (9) 其他：/

2、投标人参加投标的报价超过该包预算金额及拦标金额的，其该包投标均无效。

3、多包投标（谈判、报价）的相关规定：无。

4、落实的政府采购政策：①政府采购促进中小企业发展政策②政府采购强制、优先采购节能产品政策③政府采购优先采购环保产品政策④政府采购支持监狱企业发展政策⑤政府采购促进残疾人就业政策⑥具体约定详见本项目招标文件核减办法。

二、投标人资格预审的资格要求

(一) 投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件及《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条规定的条件。参加政府采购活动的供应商应当具备政府采购法第二十二条第一款规定的条件。

(二) 投标人特定资格要求：

- 1、投标人须提供近二年度（2016年度、2017年度、2018年度，连续任意两个年度的）全年会计师事务所出具的财务审计报告，近三个月（2019年1月至6月份，连续任意三个月）的纳税证明材料及缴纳社会保障资金的有效证明材料。
- 2、投标人截止本公告前在“信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）查询‘失信被执行人’和‘重大税收违法案件当事人名单’和‘政府采购严重违法失信名单’、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”及其其他相关网站上有企业不良行为记录的供应商，将被拒绝参加本次投标，提供相关截图证明材料并加盖公章。
- 3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动，提供全国企业信用信息公示系统（http://www.gsxt.gov.cn/corp-query-homepage.html）查询的加盖公章的截图证明材料。
- 4、投标人须提供在中国裁判文书网（http://wenshu.court.gov.cn/Index）查询投标人及其法定代表人无“行贿”记录查询的加盖公章的截图证明材料。
- 5、投标人须提供参加本项目投标活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录，且遵守有关的国家法律、法令、条例和政府采购有关制度，一旦参加投标，则应承担相关法律责任的承诺函。
- 6、投标人需保证在本项目提供的报名资料均真实有效，若弄虚作假将自行承担一切法律责任，提供《书面材料真实性保证书》。
- 7、采购项目有特殊要求，供应商还应当提供其符合特殊要求的证明材料或者情况说明。
- 8、本项目不接受联合体投标。

注：

- 1) 如投标人相关资格证明文件正在年检、核准等相关手续办理，可提供相关部门出具的证明材料。
- 2) 如投标人有减免或零申报纳税情况的须递交减免或零申报的截图证明材料。
- 3) 从成立时间开始距离报名开始时间不足2年的投标人提供财务审计报告情况：
 - ① 成立年限不足2年度的投标申请人，提供近1年度经审计的财务审计报告。
 - ② 成立年限满半年度但不足1年度的投标申请人，提供该半年度中任一季度的季度财务报告或该半年度的半年度财务报告。
 - ③ 成立年限不满半年度的投标申请人，提供其银行资信证明，其中：非自然人的投标申请人选择提供资信证明的，应由其基本存款账户开户行出具，还应附上其开户（基本存款账户）许可证。

(三) 如国家法律法规对市场准入有要求的还应符合相关规定。

三、资格预审申请文件递交要求

(一) 投标人请携带以下所有申请文件原件审核：

- 1、法定代表人自己领取的，凭法定代表人身份证明书原件及法定代表人身份证原件领取。
 - 2、法定代表人委托他人前来报名领取的，凭法定代表人授权书原件、受托人身份证原件及受托人在本单位缴纳的（2019年1月至6月份任意连续3个月）的社会五险证明材料前来领取。
 - 3、以上1-2项及“二、投标人资格预审的资格要求”中所有内容。
- 资格预审标准：以上资格要求为本次项目投标人应具备的基本条件，参加资格预审的申请人必须满足“二、投标人资格预审的资格要求”中的所有条款，提供所有资格预审资料原件及胶装的资格预审申请文件一套，资格预审申请文件要求逐项加盖公章投标人公司签章且必须与原件保持一致，并按照本项目的资格预审公告规定参加资格预审。

(二) 资格预审方式：合格制。

(三) 资格预审文件获取方式：公告尾页中下载附件2。

(四) 资格预审文件领取费用：免费。

(五) 资格预审申请文件预审时间及送达地点：

- 1、预审时间：2019年6月10日起至2019年6月14日（北京时间每天上午9：00时~12:00时、下午14：00时~17：00时，国家法定节假日除外）。
- 2、送达地点：武汉市江汉区香港路261号强胜招标代理公司二楼。

四、招标文件的获取

- (一) 通过资格预审合格的投标人递交《报名登记表》《资格预审原件核验表》等表格在公告尾页中下载附件1。
- (二) 通过资格预审合格的投标人领取招标文件。

(三) 招标文件领取费用：人民币400元/家。

(四) 获取地点：武汉市江汉区香港路261号强胜招标代理公司二楼。

五、投标文件送达地点及截止时间

(一) 送达地点：武汉市江汉区香港路天门墩路口强胜招标三楼会议室。

(二) 截止时间：2019年7月2日北京时间上午9：30时截止。

六、开标地点及时间

(一) 地点：武汉市江汉区香港路天门墩路口强胜招标三楼会议室。

(二) 时间：2019年7月2日北京时间上午9：30时整点。

届时敬请参加投标的代表凭法定代表人身份证明书有效原件及法定代表人身份证明原件，或法定代表人授权委托书及受托人身份证明原件出席开标仪式。

七、公告期限

本公告的公告期限为2019年6月9日至2019年7月2日，共24日。

八、联系事项

采购人联系方式：

名称：武汉市江岸区民政局

地址：武汉市江岸区六合路1号

联系人：陈丽电话：027-82739226

政府采购代理机构联系方式：

名称：武汉市强胜建设工程造价咨询有限公司

地址：武汉市香港路261号(市工商局旁)

联系人：罗茜王锴梁晓玉电话：027-85851367

政府采购监督管理部门联系方式：

名称：武汉市江岸区政府采购办公室

地址：武汉市江岸区沿江大道五福路口

联系人：办公室电话：027-82739060

九、信息发布媒体

(一) 湖北省政府采购网(网址：<http://www.ccgp-hubei.gov.cn>)

武汉市强胜建设工程造价咨询有限公司

2019年6月9日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65232>

(来源：中国政府采购网)

关于我们



中国养老网建立得到发改委、民政部、卫健委、全国老龄办、中民养老规划院、中国老龄事业发展基金会、中国社会福利基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播养老服务业资讯、促进养老产业与事业建设发展为己任，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资讯的网络传播平台。

中国养老网致力于宣传党和国家关于养老产业与老龄事业的政策和制度；传达党和国家及各级政府养老工作资讯；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；促进各级养老服务工作、养老设施关于老龄化数据的研究支持，为读者提供养老服务业关于政治、经济、文化、健康、生活等方面的咨询。

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批专家学者、养老从业人员，集中一批专家学者，面对快速老龄化的政策安排，实施好《“十三五”规划》促进养老服务体系与老龄事业更好发展，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、照护保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

北京中民养老事业促进中心长期从事养老事业和社会保障工作，是中国养老网的载体。积极研究我国“十四五”养老服务体系研究，研究养老服务体系建设与养老服务设施规划，培训养老高级管理人员以及评估师，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，由北京来博颐康投资管理有限公司捐资发起。重点支持养老研究和养老标准建立，表彰优秀养老专家学者及工作者；支持国家建立医养结合、社区养老辐射支援居家养老等模式与体系的建立和实施；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全面与专业！我们将来稿择优发布到中国养老网和其他平台中并注明作者。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手 (微信) : ZMYL123
 官网: www.CNSF99.com
 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



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考