



湖北省2019年养老机构服务质量建设专项行动方案

湖北民政厅、卫健委等四部门印发



您的养老金要涨了！多地调整金额增幅略高于去年



进入6月份，已有北京、广东、湖南、宁夏等多地陆续公布2019年退休人员基本养老金调整方案。养老金调整后能拿到多少钱，哪些群体能得到政策倾斜，各地调整办法是否一致……这些是退休人员普遍关心的问题——

6月17日，广东省人力资源和社会保障厅发布通知，确定从今年1月1日起增加广东省企业和机关事业单位退休人员养老金，预计惠及全省600多万名退休人员。据经济日报记者不完全统计，进入6月份，已有北京、广东、湖南、宁夏等多地陆续公布2019年退休人员基本养老金调整方案，这标志着今年各地退休职工养老金的调整工作已进入了实质性操作阶段。

养老视点	3
河北：石家庄市计划把符合条件的养老机构内设医疗机构纳入医保定点	3
山东：东明县开展“2019 年老年健康宣传周”活动总结	3
山东：东明医养结合加快推进养老服务体系	3
浙江：杭州首户困难老年家庭适老化改造在和睦新村开工	3
湖南：促进养老服务体系建设	4
海南：海口力争创建 2 家四星养老机构	4
协同养老，京津冀协同发展的新期待	4
三部门启动第三批智慧健康养老应用试点示范工作	4
城镇养老用地保障新规征求意见	5
浅谈我国目前养老模式之一：居家养老	5
什么“地”可以用于养老，这篇文章这样说	5
中国的人口老龄化是一个必然的结果吗？	5
养老“医养结合”的破局之道	6
“保”住幸福晚年——郑州长护险探索背后的政协故事	6
以法治化促进养老保障水平提升	7
老龄数据	7
安徽：60 岁及以上人口已达 1159 万，老龄化特征更明显	7
政策法规	7
陕西：人力资源和社会保障厅、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	7
湖北：民政厅、卫生健康委、应急管理厅、市场监管局关于印发《湖北省 2019 年养老机构服务质量建设专项行动方案》的通知	8
广西壮族自治区人民政府关于加快大健康产业发展的若干意见	9
养老研究	10
老龄化人口 2.2 亿，超 3 成靠银行存款养老，国民个人存款 65.8 万亿	10
养老类型	10
老有所养，为幸福“加码”——办好百姓家门口的事系列之养老驿站	10
养老产业	11
大阪 G20 峰会将讨论“老龄化”议题	11
老龄化社会的养老服务怎么做，多国学者来了一场“头脑风暴”	12
2019 年第四届三峡老年病论坛暨国家级继续教育项目《老年病学诊断与研究进展培训班》会议纪要	12
万达首个大健康项目开工，王健林瞄准高端医疗市场	12
智慧养老	13
智慧养老服务为破解空巢之痛提供路径	13
老龄人口迅速上升，安防需求日益突出	13
养老培训	13
北京：海淀养老护理一线人员有津贴了	13
江西：全国积极应对人口老龄化工作培训班（第二期）在新余开班	13
老年大学	14
安徽：共有老年大学 5882 所，老年教育事业健康持续发展	14
健康管理	14
老年人失眠治疗方法	14
养老地产	15
浅谈对城市养老地产的几点认识	15
养老金融	15
英国养老金资产管理经验借鉴与启示——英国养老金制度概况	15
中基协：投资交易账户是个人养老金账户落地的主要载体	16
“以房养老”真的靠谱吗？	16
社会保障	17
上海：降低养老保险单位缴费比例，预计全年减负 359 亿元	17
您的养老金要涨了！多地调整金额增幅略高于去年	18
城市规划	19
浙江：台州既有住宅加装电梯是老龄化社会的“刚需”	19
老年说法	19
和佑尊长园，老人已退住一年多，20 多万押金退不了？	19
政府购买服务	19
河北：县城五保供养服务中心租赁社会养老公寓项目招标公告	19
辽宁：阜新市民政局阜新市社会养老院公建民营项目养老服务运营机构采购公开招标公告	20
广东：广州市增城区荔城街居家养老服务示范中心服务采购项目招标公告	20
吉林：长春市二道区民政局 2019 年二道区政府购买居家养老服务项目入围公开招标公告	21
山东：济南市历下区人民政府建筑新村街道办事处综合养老服务中心运营管理服务竞争性磋商公告	23
关于我们	24
联系我们	24

养老视点

河北：石家庄市计划把符合条件的养老机构内设医疗机构纳入医保定点

据了解，石家庄市计划把符合条件的养老机构内设医疗机构纳入医保定点，解决在养老机构不能享受住院医疗保险待遇的问题。石家庄市将做好全市公立医疗机构国家集中采购25个中选药品的使用工作，进一步降低药品价格，减轻参保人员就医经济负担。

在6月25日召开的石家庄市十四届人大常委会第二十次会议上，与会人员听取了石家庄市关于市医疗保障工作情况的报告。近年来，石家庄市不断完善政策，提高医疗保障水平，形成了与石家庄市经济社会发展水平相适应的广覆盖、多层次的医疗保障体系，较好地保障了人民群众基本医疗需求。

据了解，目前全市参保人数达到882.46万人。近半年来，石家庄市深入做好医保政策的落地工作，重点推进了抗癌药的医保报销工作，在过去15种谈判抗癌药纳入医保的基础上又增加了17种，价格降幅达到了56.7%，今年1至5月备案579人、报销362.47万元。在集中开展的打击欺诈骗保专项行动中，共追回医保基金450万元。

在强力推进医保扶贫工作方面，全市建档立卡贫困人口全部参保，个人缴费部分由财政全额资助。在落实基本医疗保险、大病保险、医疗救助“三重保障制度”的基础上，推进了“第四重保障制度”，建立了贫困人口补充保险，将贫困人口的医保目录外医疗费用纳入报销范围。这项保险制度在全省保障水平最高，今年1-5月份报销2754人次、529万元。

下一步，石家庄市将着力完善城乡居民基本医保和大病保险制度，建立居民医保门诊统筹制度，做好生育保险和职工基本医保的合并工作，积极推进长期护理保险试点工作，深化医疗、医保、医药、医价四医联动改革。在推进支付方式改革方面，在紧密型医联体内推行“总额管理、结余奖励、合理超支分担”的医保支付方式。石家庄市还将着力做好医疗保障精准扶贫，落实好“三重保障”，重点抓好“第四重保障”，将贫困人口大病保险报销比例在现有基础上再提高5个百分点，取消封顶线。

据了解，石家庄市计划把符合条件的养老机构内设医疗机构纳入医保定点，解决在养老机构不能享受住院医疗保险待遇的问题。石家庄市将做好全市公立医疗机构国家集中采购25个中选药品的使用工作，进一步降低药品价格，减轻参保人员就医经济负担。同时，将进一步完善医保政策，增加慢性病参保患者的取药量；增加定点医保机构申报次数，明确受理时间等。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65844>

(来源：石家庄日报)

山东：东明县开展“2019年老年健康宣传周”活动总结

6月10日至16日，东明县严格按照市卫健委部署要求，精心组织，真抓实干，广泛开展“2019年老年健康宣传周”活动，取得了显著成效。

一、加强领导，确保活动顺利开展。

全县认真学习市卫健委《关于开展2019年老年健康宣传周活动的通知》精神，切实提高思想认识，以增强老年人健康意识，提高老年人健康素养水平，切实营造有利于老年人健康生活的社会环境为指导思想，本着“送知识、送健康、弘扬传统美德”的原则，制定了切实可行的实施方案，组织全县各医疗卫生单位召开了动员会议，安排部署了工作任务。同时，县卫健局积极与电视台、保险公司沟通联系，详细座谈了关于新闻报道和“银龄安康”工程有关事宜，为活动的扎实开展提供了保证。

二、积极组织，确保活动取得成效。

一是举办“2019年老年健康宣传周”活动启动仪式。6月11日上午，在龙脉御府广场举办“全县2019年老年健康宣传周”活动启动仪式。市卫健委副主任王西林、市医改办主任王建华、县政府副县长李明轩出席活动并讲话，县卫健局党组书记田蕊、各医疗卫生单位主要领导参加了仪式。

二是开展走访慰问慰问活动。6月11日，县政府副县长李明轩带头参与到县丹枫医养中心实地调研了医养结合服务工作开展情况，并深入两户百岁老人家中进行走访慰问，详细了解身体、生活情况，为老人分别送去了慰问金和牛奶、面条等慰问品。

三是开展义诊服务活动。县卫健局组织县直医院及民营医院等医疗机构在县城区设置五个宣传义诊点。同时，组织各乡镇卫生院在乡镇驻地各设置一处义诊点，抽调医护人员对群众进行健康指导，并为群众提供免费健康咨询和现场查体等义诊服务。活动期间，共接受义诊群众达到20000余人次。

四是开展群众宣传活动。开展形式多样的宣传活动，营造浓厚的宣传氛围。发放基本公卫、老龄健康知识、“银龄安康”政策等方面的宣传彩页手册，倡树科学养生观念，在城区五个宣传义诊点分别设置电子屏，滚动宣传老年健康知识，各乡镇卫生院分别在辖区人口密集处设置宣传点，向群众宣传普及基本公卫、健康科普、慢性病以及家庭急救等知识，共发放各种宣传册(页)20000余份，悬挂条幅50余幅，设置宣传展板30余块。开展文艺宣传活动，组织县老年艺术团，不间断为群众现场表演文艺节目，促进群众参与积极性，活动期间，共举办演出10场。

三、强化宣传，确保活动氛围浓厚。

在活动过程中，充分利用电视台及《东明卫生健康》栏目等媒体，通过领导专访、专家访谈、新闻报道等方式集中一周时间滚动播出老年健康知识和老年健康政策，加大宣传力度，不断扩大影响力、提高知名度，积极营造良好的社会舆论氛围。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65841>

(来源：老龄办)

山东：东明医养结合加快推进养老服务体系

近年来，东明县加大老年人健康工作投入，逐步建立完善推进养老服务体系，促进社会和谐发展。

6月10号到6月16号是东明县2019年度老年健康宣传周。这几天，东明县通过设立诊疗点发放彩页、医疗讲解、现场问诊等方式，开展老年健康宣传活动。

东明县卫生健康局党组书记副局长田蕊说：“老年人对自身常见疾病的不自知，是我们做好老年健康工作最大的障碍，通过普及老年健康知识，达到增强老年人健康意识的作用”。

同时，东明县积极推动“银龄安康”工程，提高老年人及其家庭抵抗风险能力，增进老年人福祉。

东明县卫生健康局党组成员副局长李瑞臣说：“银龄安康工程的投保年龄按规定应该是60周岁，我们根据本地特点，经过多方协调，将承保年龄拓宽至70周岁，这样，承保人数全县一共增加了1.63万人”。

在发展“居家养老”的同时，东明县还大力发展医养结合养老模式。田昕明是东明县沙窝镇人，今年已经81岁高龄了，精神状态每况愈下。2018年，他搬进了东明为民养老中心，通过这里专业的养护，精神明显好了许多。喜爱作诗写字的他，在居住的小屋里挂上了自己的作品。

东明县沙窝镇村民田昕明说：“在这里生活很好，身上有点小毛病，医生马上就给我看了”。

截止目前，东明县专业的老年人养护中心16家，床位3451张，约1329位老人在养老院内接受专业养护。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65842>

(来源：菏泽新闻联播)

浙江：杭州首户困难老年人家庭适老化改造在和睦新村开工

前不久，因为李克强总理的考察，杭州拱墅区和睦新村成为了“网红”地，这里是杭州老旧小区改造的一个典范。

昨天，和睦新村又走在适老化改造的前头。杭州市首户困难老年人家庭适老化改造就在这里。

一大早，42幢2楼的独居老人舒梅娟穿上了红色条纹短袖，看上去喜气洋洋。一队装修师傅敲开了家门，顿时老旧昏暗的房子里挤得满满当当，家里很久没有这么热闹了。

“终于把你们盼来了，感觉自己就像要住上新房了一样。”74岁的老人嘴角弯弯。

住了28年的房子，没再装修过

58平方米的房子，是个西边套。

当年，这是老伴单位的房改房，建于上世纪80年代。1991年，一家人住了进来。虽然面积不大，两室一厅的结构对于一家三口来说，小而温馨。

年年岁岁，墙漆开始脱落，木质橱柜开始虫蛀腐蚀。按理说，家里应该重新装修一下。

然而，老伴生病，几乎花光了家里的积蓄。10年前，老伴病逝，舒阿姨领着低保过日子。儿子是名交警，成家之后也搬了出去，不定期地来看看她。

经济条件有限，舒阿姨没考虑过装修。即使年纪大了，生活上出现更多的不便，但有这么一处地方安生，也满足了。

今年《杭州困难老年人家庭适老化改造项目试点实施方案》出台，帮助困难老年人家庭改善居住条件和生活质量。只要满足70岁以上的困难家庭，老年人就可以到社区申请。舒阿姨就这样申请好了，她感慨：“真是赶上了好时候。”

后来，施工方上门评估，又和舒阿姨讨论改造方案，最终双方达成一致。

“阿姨，我们今天就开工了，很快就能完工，不会耽误你太久的。”上门施工的工作人员拿着方案，跟舒阿姨一条一条核对。

厨房更换橱柜，卫生间增加扶手和洗脸池

舒阿姨的诉求，主要就三个方面。

厨房里，白色木头柜门虫蛀得严重，部分地方已经发黑。“我都不敢把锅子、碗筷放进去，只能放点不用的东西。”阿姨叹气，“柜子里本来就挺潮湿，一到梅雨季就更受不了，还能渗出水来。”另一扇柜门因为木头的腐化，打都打不开。老人说，她想要一个新橱柜，防水一定要做好。

老房子的“重灾区”，肯定是卫生间。舒阿姨家的卫生间是个长条形，也就两平方米。马桶边堆着塑料桶和盆，淋浴头装在了靠近门的地方，边上放了一个小马扎。“洗澡站不住，现在都坐着。”

舒阿姨腰间椎盘突出，家里以前装的是蹲坑，经常一蹲下去就起不来了。后来才换成了马桶。“坐着是比蹲着好一点，但是站起来也用不上力，边上装个把手就好了。”

那些塑料盆是用来接水的，小小的卫生间里没有洗脸池，舒阿姨需要在脸盆里洗好之后再将水倒入排水口，搞得地砖湿答答的，滑得很。“就算洗个小件衣服，也没地方。”舒阿姨说。

两间卧室里的窗户，原本是木头的，后来换成了铝合金，可是工程有些粗糙。“最好能油漆全部刷一遍。”舒阿姨说。

每户不超过6000元标准，解决老人最迫切的安全问题

工人们手脚麻利，一人很快配好涂料，刷起了墙；另一人将提前配置好的洗脸池也安装上了。

“阿姨，橱柜定制需要一个星期，到时候我们再来安装。”承接这次改造工程的，是北京诚和敬驿站养老服务有限公司。杭州分公司副总经理崔琦介绍，拱墅区首批试点50户，他们承接了20户家庭的适老化改造。

这并非他们的首次尝试。适老化改造之前在北京就有进行，但是这并不意味着工程不存在难点。

“像这种老房子，年久失修，其实是有很多问题。但是每户预算不能超过6000元，能做的就比较少了。”像舒阿姨家，如果要彻底改造的话，一个卫生间费用可能就要超过6000元。“所以，我们只能解决最迫切的问题，以老人的安全为首要考虑前提。”

每户家庭存在的问题不尽相同，经过评估后，施工方会和老人商量方案，可以说是一户一方案。在此过程中，崔琦发现，老人需要的其实也挺简单，主要集中在家中添加扶手、管线更新、防滑处理等。

全市已有192户家庭，敲定改造方案

舒阿姨脸上的笑容一直没有断过，在晚年时家里还能有“焕然一新”的感觉，老人说这是政府的政策好。

3月起，拱墅区就启动困难老年人家庭适老化改造项目试点。前期，经街道、社区上门排摸，确定72户改造对象，其中50户已公示完毕。然后第三方服务商上门，对老年人身体状况、住宅实际等进行综合评估，44户已确定施工方案。预计本月底前，5户老年人家庭可进场施工，9月底全面完成。

杭州市积极探索推进困难老年人家庭适老化改造工作，今年率先在上城、拱墅、西湖、临安区开展试点，计划每个区实施50户家庭。目前，杭州市已有192户家庭完成改造实施方案的制定，下一步将全面进入施工改造阶段。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65837>

(来源：浙江在线)

湖南：促进养老服务质量建设

记者今天从省民政厅了解到，该厅近日联合省卫健委、省住建厅等部门下发通知，要求在全省深入开展养老服务质量建设专项行动，到2019年底实现养老机构重大风险隐患排查率、清除率均达到100%。

这次专项行动要求市县民政部门联合相关部门或组织第三方机构，对标养老机构运营服务中的重大风险隐患28项指标，在6月底前对辖区内所有养老机构进行彻底排查和全面评估，逐条列出重大风险隐患清单，逐个列出不合格的养老机构名单，分类通报同级相关部门，重大隐患和问题及时报同级政府研究处置。市县民政部门要督促指导辖区内养老机构对照《养老机构服务质量基本规范》开展自查和整治提升，在此基础上联合相关部门或组织第三方评估验收，及时在当地报纸、民政官网公布符合基本规范的养老机构。通过专项行动，到2019年底，确保90%以上的市县老年人福利机构和区域性敬老院、75%以上的敬老院及60%以上的民办养老机构符合《养老机构服务质量基本规范》。

通知要求，将保健品市场乱象整治、非法集资风险排查、扫黑除恶排查等检查任务与专项行动排查合并进行。养老机构日常监管工作应纳入此3项内容，严禁养老机构向老年人推销保健产品服务或为其他经营主体推销活动提供支持，严禁养老机构向入住老年人非法集资，严禁黑恶势力渗入养老机构，切实保护入住老年人合法权益。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65816>

(来源：湖南日报)

海南：海口力争创建2家四星养老机构

6月25日，海口市民政局举办海口市2019年养老服务行业交流会暨养老院服务质量建设专项行动现场会。会上，职能部门结合海口养老机构服务建设现状、存在问题进行交流，对下一步专项行动进行部署，扎实推进我市养老事业不断向前发展。

目前，海口市共有养老机构34家，其中，公办养老机构25家，包括省托老院、市福利院、琼山区福利院及22家乡镇敬老院，民办养老机构9家，共有养老床位5291张，入住率为45%。经第三方机构评估，我市养老机构在基础设施建设、管理制度、服务水平等方面存在问题。

为此，我市将对养老院的消防、食品、医疗、特种设备等方面的安全隐患进行集中整治；聚焦农村敬老院建设，推进农村敬老院法人登记和医养有机衔接，补齐农村养老服务质量短板；聚焦养老服务队伍建设，加大养老院管理服务人员的专业培训力度，不断提升服务能力、管理水平和职业素养；聚焦服务质量达标，大力推进等级评价示范，标出“等级线”，力争在全市范围内创建2家四星养老机构，每个区创建1至2家三星养老机构，充分发挥等级评定引领示范效应，市民政局将适时委托第三方对养老机构服务质量基本规范达标和等级进行评估和评定，并在相关网站上公布达标养老机构和星级养老机构，推动养老机构服务质量的提升。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65821>

(来源：海口日报)

协同养老，京津冀协同发展的新期待

以京津冀为试点，探索跨地区的资源共享和利益协调机制，建立符合中国国情和三地实际的养老服务协同发展模式，是区域统筹发展的现实所需，也将对未来区域和城市群的发展经验探索和发展模式创新具有引领和示范作用。

京津冀协同养老，取长补短，实现区域资源优化配置，能形成“一加一大于二、一加二大于三”的产能效益。借助京津的市场需求，发展河北的养老服务产业，不仅可以加大养老服务供给，满足京津地区的养老需求，同时能够极大地推动河北服务业的快速发展，推动河北产业结构升级，形成新的经济增长点。

首先要做好顶层设计，明确京津冀养老工作协同发展的目标和原则。加强在立法、政策、制度、规划上的统筹，在土地、人力、资本、技术等要素市场的建设和协同上取得实质性突破，在社保制度、医保制度、长期护理保险制度、养老人才职业体系制度、老年人权益保护制度、社会建设制度等方面为国家层面的立法、战略规划和制度设计提供先行先试的参考案例。

其次要统一养老服务标准，实现三地评估标准互认互通。以“一地认证，三地认可”为目标，建立联合执法、异地处罚及时通报等机制，实行信息互联互通和统一协调监管制度；统一统计口径，明确统计范围，健全指标体系，建立共享数据平台，共建养老服务领域统计制度。“无规矩不成方圆”。统一养老服务的各项标准，能快速打破区域隔阂，形成区域合力。

最后要鼓励创新，为京津冀协同养老赋能。京津冀协同发展既是体制机制创新，也是发展方式创新；既是产业创新协同，也是合作方式创新协同。协同养老要构建起一个具有区域特色的养老生态系统，合力破解养老难题。

京津冀，涵盖北京、天津两大直辖市和河北省11个地级市，人口超过1亿，GDP占全国的十分之一以上。三地协同发展探索出的任何新模式对区域间和地区间的协同发展都具有重要的引领和示范作用。遵循京津冀协同发展进程中探索和总结出的成功经验，不断创新，三地协同养老的新气象值得期待。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65826>

(来源：千龙网)

三部门启动第三批智慧健康养老应用试点示范工作

6月25日，工信部官微披露，工信部、民政部、国家卫生健康委员会近日印发《关于开展第三批智慧健康养老应用试点示范的通知》，将支持建设三类试点示范：示范企业，包括能够提供成熟的智慧健康养老产品、服务、系统平台或整体解决方案的企业；示范街道(乡镇)，包括应用多类智慧健康养老产品，利用信息化、智能化等技术手段，为辖区内居民提供智慧健康养老服务的街道或乡镇；示范基地，包括推广智慧健康养老产品和服务、形成产业集聚效应和示范带动作用的地级或县级以上行政区。

其中，示范企业申报主体为智慧健康养老领域的产品制造企业、软件企业、服务企业、系统集成企业等，应具备以下基本条件：第一，应为中国大陆境内注册的独立法人，注册时间不少于2年。第二，产品生产企业2018年度智慧健康养老相关业务收入不低于1000万元，其他类型企业2018年度智慧健康养老相关业务收入不低于800万元。第三，具有较强的技术研发能力或创新服务能力。第四，具有成熟的市场化应用的产品、服务或系统，制定了相关标准。第五，具有清晰的商业推广模式和盈利模式。

工业和信息化部联合民政部、国家卫生健康委员会建立考核评估机制，组织对示范企业、街道(乡镇)和基地开展考核，根据考核结果对应用试点示范名单进行动态调整。鼓励各级政府部门和社会各界加大对应用试点示范工作的支持力度，从政策、资金、资源配套等多方面扶持示范企业做大做强，支持示范街道(乡镇)建设，加快示范基地产业集聚和应用试点。加大对示范企业、街道(乡镇)和基地的宣传推介力度，利用相关部门官网、电视报纸网络等新闻媒体，以及召开发布会、行业论坛等形式，扩大试点示范工作及其标准的影响力。

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

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65813>

(来源：中国证券报)

城镇养老用地保障新规征求意见

编制城市国土空间总体规划和详细规划，应当严格按照城镇人均用地不低于0.1平方米的标准，规划配置养老服务设施。近日，自然资源部起草《关于加强规划和用地保障促进养老服务发展的意见（征求意见稿）》，并公开征求社会各界意见。征求意见截止时间为2019年7月6日。

养老服务设施用地，指专门为老年人提供生活照料、康复护理、托管照护、医疗卫生等服务、不可分割销售的房屋和场地设施占用的土地，包括养老院、养护院、敬老院、托老所、社区养老服务中心、日间照料中心等。

《意见》提出，应当严格按照城镇人均用地不低于0.1平方米的标准，分区分级规划配置养老服务设施。养老服务设施用地规模未达到规定最低标准的，不得通过国土空间总体规划和详细规划的审查。对不符合规划设计标准和规范要求的养老服务设施项目，不予核发建设工程规划许可证。

为有效保障养老服务设施用地供应，《意见》明确，市、县自然资源主管部门在编制年度国有建设用地供应计划时应当优先保障养老服务设施用地需求。养老服务设施用地涉及新增建设用地的，在土地利用年度计划指标中优先予以安排。依法保障公办、民办、境外资本投资建设非营利性养老服务项目以划拨方式取得国有建设用地。

此外，《意见》鼓励在中心城区利用商业、办公、工业、仓储存量房屋以及社区用房等举办养老机构，所使用存量房屋在不改变用地主体的条件下，可在五年内实行继续按土地原用途和权利类型使用过渡期政策。在符合国土空间规划、严格用途管制和依法取得前提下，允许农村集体经营性建设用地入市用于养老服务设施建设。允许盘活利用乡村闲置校舍、厂房等建设敬老院、老年活动中心等乡村养老服务设施。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65817> (来源：北京日报)

浅谈我国目前养老模式之一：居家养老

根据国家统计局2019年1月21日公布的2018年经济数据显示，截至2018年年底我国60周岁及以上人口达到24949万人，占总人口的17.9%。2019年经济数据显示截至2018年年底我国总人口(不含港澳台)139538万人，其中65周岁及以上人口为16658万人，占总人口的11.9%。根据人口惯性规律，我国老年人口规模在2026年将超过3亿，2050年将超过4.4亿，占总人口比30%，高达1/3的老年群体将越来越成为社会的重要组成部分。按照联合国的定义，当一个国家或地区65周岁及以上人口占比达到7%时，意味着进入了老年化社会，比例14%即进入深度老龄化社会，到20%就进入超老龄化社会。超老龄化社会意味着老年人群体的养老生活将成为影响我国未来发展的重要社会问题。

本篇文章浅谈目前我国养老现状的养老模式之一：居家养老，或称为多子女养老。居家养老，通俗地说就是多生孩子养老，现在70岁以上年龄段的人都是姊妹好几个，有的达到十几个，在全国范围内都是如此，这就是我国传统思想影响下的居家养老模式，或者被称为多子女养老模式。然而从上世纪80年代开始，我国实行了特殊的计划生育政策，强制推行独生子女。政策实施至今，我国第一代独生子女的父母已经开始步入老年，这种情况下独生子女将成为唯一承担赡养父母的责任。从现在来看越来越多的“四二一”家庭结构将逐渐增多。所谓的“四二一”是指一个家庭成员中有4个老年人，一对夫妇成年人及一个孩子。以20年为一代人来计算，约20年后第3代独生子女长大成人时，有可能面临的是一对夫妇需要赡养12位老人，从概率来说都是极小的，不过小概率也是会发生的，这种情况下养老将变得极其困难。

目前来看，在市场经济体制下的价值取向和开放的现代社会中，竞争又赋予了人们“短平快”的使命感。从而出现追求经济收入，淡化亲情温暖；追求表面荣耀，缺乏内在价值；追求自私获益，放弃无私奉献。这导致了家庭中为老年人提供养老照料的支持越来越少，从而进一步导致家庭养老功能逐渐衰弱。

城市中的家庭年轻人都出去工作，个别不工作的年轻人就是在家带孩子或啃老，刚刚退休的老年人，本该支配自由生活，却无奈中有了新的身份：贴心保姆。保姆的责任就是洗衣服，做饭带孩子，退休后的工作比上班时还操劳，这基本上就剥夺了老年人自己的私人生活空间。高高在上的房价，导致这些老年人几乎不可能与儿女一起生活，对于能够居住一处的，由于年轻人早出晚归，老人的职责还要送小孩子上学，放学后还需要接回来进行所谓的辅导作业；对于不能居住一起的，平时和老年人见面就更少了，只有在双休日或节假日看望一下，如果双休没有的话，看望的次数就一样减少的。尤其是高龄的老人大部分时间只能是老两口相依为命，相互慰藉。如果一半逝去，另一半则只能在孤独中打发岁月，慢慢消耗自己的余生。这些老年人除去接送孩子、洗衣服、做饭外，或者无需接送孩子的空闲时间打发日子，主要看电视或者楼下聚到一起晒太阳，如果生活在稍微好点的社区，也会提供下棋、健身等简单娱乐场所消遣时间。假如老人不能生活自理，除去少数孝顺儿女能为老人提供保姆照料外，绝大多数只能自生自灭，勉强维持生活。对于不能自理的必然涉及到医疗费用，这同时加重了家庭的负担。对于居住较好社区，能够物质充裕，精神丰富的，有两类群体，一部分是退休后的高官富商，另一部分则是城市化进程中消失的城中村。而城中村改造的人员只能说暂时物质富裕，至于精神上生活丰富也是个未知数。对于媒体经常报道的城市中老老年人都生活的无比幸福，譬如参加老年大学，参加体育运动，经常旅游等，除去高官富商，或许只有城中村的受益者罢了。这怎么可以代表绝大多数的生活在底层的老年人民众呢？可以去调查一下下岗工人家庭，上班族家庭，这些日出而作，日落而息的基层大众的家庭的老年人，他们的退休后工资根本无法平衡日益上涨的物价的压力，并且有的地方还有退休工资延发的现象，这些老人怎么有心思去讨论高雅呢？这样的情况下居家养老怎么可以持续呢？

农村家庭的老年人生活更加不容易，农村的年轻人大都外出打工，只有春节时回家一次，这就是特有的“春运”。老年人在家照看孩子，料理家务，同时更要应付繁重的农耕劳动。年轻时挣的钱，都花在了为孩子成家盖房、买房、结婚时彩礼上，到老年了没有经济收入后，只能看儿女脸色。遇到孝顺的儿女，同时家庭收入还可以的话，就可以衣食无忧，安度晚年；如果儿女不孝顺，就只能自食其力，活一天做一天活，活一天算一天日子。虽然近年来全国很多地区实现了养老保险，但每月的费用在100元左右，对于农村的老人来说，这额外收入100元也是个不小的数字，但是他们无意中发现现在的钱不值钱了，无形中很快就花掉了。有个健康的身体还好，如果不幸得了大病，厄运就马上降临，由于现在的农村医疗保险不规范等因素，导致绝大多数的老年人放弃治疗，因为支付不了高昂的医疗费，并且前期费用很多还是垫付。所以说相当一部分农村老人是在无助、无奈、折磨中死去，这就是农村老年人的生活现状。这样的情况下居家养老怎么可以延续呢？

这种情况下，居家养老已经不能够适应于当前家庭结构的冲击，不能够完全适应于市场经济下竞争的取向，因而这种传统的养老模式就会发生重大变化。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65818> (来源：网易)

什么“地”可以用于养老，这篇文章这样说

每个人都有老去的一天，当老龄社会渐行渐近，如何保障养老设施用地？如何防止有人借养老之名行“囤地”“圈地”之实？最近，自然资源部发布《关于加强规划和用地保障促进养老服务发展的意见（征求意见稿）》，对此进行了明确规定。

意见说了，将优先保障养老服务设施用地，各地在编制年度国有建设用地供应计划时应优先保障养老服务设施用地需求，涉及新增建设用地的，在土地利用年度计划指标中优先予以安排。

我国对于新增建设用地有严格管控，在此优先保障养老用地，足见支持力度不小。

自然资源部土地利用司有关负责人表示，文件的一个新亮点是明确了养老服务设施用地范围，即专门为老年人提供生活照料、康复护理、托管照护、医疗卫生等服务、不可分割销售的房屋和场地设施占用的土地。

包括什么呢？养老院、养护院、敬老院、托老所、社区养老服务中心、日间照料中心被纳入其中。这是一个重要的政策界定，因为此前，有人无意有意把养老用地和养老产业用地混为一谈，有些人把老年酒店、宾馆、老年会所等纳入养老用地范围。更有甚者，把面向老年人居住的商品住宅也纳入其中，认为也应该优先保障用地。

业内人士表示，这一政策界定可以防范以养老用地为名变相“囤地”、“圈地”，或改变土地用途、容积率等土地使用条件搞房地产开发。

意见规定，依据规划单独成宗供应的养老服务设施用地原则上控制在3公顷以下，有集中配建医疗、保健、康复等医疗卫生设施的，不得超过5公顷。对养老服务设施用地兼容医疗卫生设施的，可将项目配套建设医疗服务设施相关要求作为土地供应条件，并明确不得分割转让。

这一规定将防止通过分割转让、转租，把用地改变性质，曲折用于住宅或其他商业开发。

同时，意见明确了养老服务设施土地用途和年期。只有规划土地用途为社会福利用地的可单独布局养老服务设施用地。其他用途土地只能配套建设养老服务设施用房并分摊相应的土地面积。

养老服务设施用地以出让方式供应的，其使用权出让年限不得超过50年；以租赁方式供应的，其租赁年限不得超过20年。

此外，意见对保障养老服务设施规划用地规模也进行了明确，要求编制城市国土空间总体规划和详细规划，应当严格按照城镇人均用地不低于0.1平方米的标准，规划配置养老服务设施。养老服务设施用地规模未达到规定最低标准的，不得通过国土空间总体规划和详细规划的审查。

公办、民办、境外资本投资建设非营利性养老服务项目，均可以依法申请以划拨方式取得国有建设用地。同时，意见规定，将以多种有偿使用方式供应养老服务设施用地。国有建设用地供应计划等发布后的合理期限内，没有符合划拨供地条件的主体提出用地申请的，相关土地依法实行有偿使用，并按照长期租赁、先租后让、出让的顺序和短年期优先的原则受理。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65819> (来源：经济日报)

中国的人口老龄化是一个必然的结果吗？

人口老龄化的根本原因是生育率和死亡率双双下降。随着科学技术、医疗卫生事业的发展，死亡率的下降和寿命的延长是人类社会发展的一个必然阶段，是文明的标志，正常情况下，这是一个不可逆的过程。

另一方面，经济越发达、收入水平越高的国家，越不愿意生孩子，生育率的下降也成了经济社会发展的一个普遍结果。所以，无论是发达国家还是发展中国家，生育率和死亡率的下降只是存在速度、时间、起点和程度上的差异，不存在本质的差异，因此，人口老龄化也就成了一个必然的结果。

中国从年轻型人口发展成为老年型人口，用了不到30年时间，远远短于发达国家在这个过程所用的时间，为什么会有这么大的差异呢？

因为中国从年轻型人口发展成为老年型人口，至少比发达国家在时间少了一半以上。中国人口有年轻化和老龄化的过程。在1964年以前，中国人口还处于年轻化的过程，少年儿童人口比重在增加，老年人口比重在下降。1960年代中期以后，人口老龄化的过程开始了。

具体来看，新中国成立时的平均预期寿命只有43岁，现在为77岁，婴儿死亡率从200‰左右降至目前的6.1‰，越来越接近发达国家水平；总和生育率从上个世纪60年代6以上，与发展中国家相同，现在只有1.6左右，与发达国家一致，伴随快速的人口转变，进入老龄社会的时间被高度压缩。

而从人口学的规律和生命全周期来看，缓解或增加压力是相对的、分阶段的。生育政策的放宽首先产生的不是缓解作用，而是压力，因为新出生的人口会增加少年儿童抚养负担，相对而言，老年抚养负担不会在短期内改变，当新生人口能够对老龄化有所缓解已经是20年以后，等这些孩子变成劳动力之后，老龄化水平和抚养负担可能会略微有所下降，但也只能缓解一个相对值。当新生儿在60年之后变为老年人时，又会增加那时的老年抚养负担。

未来，我国可能会实施更加宽松的生育政策。政策的任何调整也是“手心手背”、利弊兼收的，看待人口问题，必须要有全局视野和长周期视角。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65829> (来源：益养老)

养老“医养结合”的破局之道

中国的老龄化趋势已经不是新闻了，根据联合国人口司数据及预测，2017年中国60岁以上人口达到1.88亿，预计在2030年时超过3.5亿，老年人口占比增速远远高出世界平均水平。需求催生市场，根据中国社科院2016年发布的《中国养老产业发展白皮书》的预计，到2030年，中国养老产业的规模将达到13万亿元。

自2013年起，中国各部门多次发布文件推动医养结合地开展，在2017年的十九大报告“健康中国战略”部分中，也重点提到要“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”。

所谓医养结合，就是将医疗资源和养老资源有机的结合起来，把生活照料和康复关怀融为一体。医养结合的最终目的是要处理好养老服务的“最后一公里”问题，即让老年人的健康需求不只依靠医院途径解决，而力求能在养老院甚至家中就可以享受到优质的医疗服务。

目前，中国医养结合的商业模式仍处在摸索阶段，不同类型的市场参与者纷纷积极探索符合中国市场的医养结合模式。

“医”和“养”都有各自的痛点

“医”的痛点是老年人入住医院养老挤占了医疗资源，部分医院“床床现象”严重。一些患慢性病的老年人为了获得较好的医护服务，节省费用开支，长期住在医保定点的大医院，其主要目的是养病而不是诊治，相当于把医院当成了养老院。这些大医院老病号“床床患者”，造成了医院的医疗资源浪费。院方希望通过医养结合，将“床床患者”分流到接续性医疗机构或者养老机构，以此提高床位周转率以及医院的经济效益和社会效益。

“养”的痛点是养老机构老年人看病就医难。入住养老机构的老年人大多患有多种疾病，除了生活难以自理外，医疗服务需求也很强烈。尤其是一些常年患病的老年人，更希望在养老机构内随时进行病情的监测，遇到病情复发或其他紧急情况能得到及时救治，能够提供规范医疗服务的养老机构却为数不多。

现阶段，我国医养结合的最普遍模式是在养老机构中设置老年病医院、康复医院、医务室以及护理院等医疗机构，增设专业的医疗团队进行运营，养老机构对于内设医疗服务的诉求已经超过提升传统养老服务质量的诉求。

然而，许多养老机构现在采用的是医养分离的模式，就是虽然配备有医疗配套，但独立于养老住宅，之间有一定距离，由于绝大部分老年人都或多或少的有慢性病等需要反复治疗的症状，他们不得不再来回奔波于养老机构和医疗机构之间，非常不方便。

另一种常见的医养结合模式是传统签约合作模式，即养老机构与医疗机构签订合作协议，由医疗机构定期派医护人员到养老机构巡诊并提供医疗服务，而养老机构负责治疗后康复和恢复期的护理服务，这种模式开展得较早。

还有一种则是新建养老和医疗结合机构，这是医养结合的一种新兴模式，但是高成本带来的合规风险等问题不容忽视。

既然是“医”与“养”的结合，必然是同一层次“需求”的结合。这里的“医”不应该包含“养”，而“养”也不应该包含“医”。医养结合服务的主体，可以是并行的主体，如联合提供服务、具有平等关系的养老机构与医疗机构；也可以是具有内含关系或嵌入关系的主体，如养老机构内设医疗机构；也可以是同一主体，比如包括养老护理员、社会工作师的家庭医生签约团队。

其实，笔者比较认同的是像国外这种“整合照料”的概念。即医是医，养是养，一定要让专业的人做专业的事情。“医”和“养”作为两套服务体系，首先要有结构分化和功能分化，在解决各自问题并获得充分发展的基础上，通过不同结构之间的功能耦合，实现“优势互补”“整体大于部分之和”的有机整合。我们需要将“养”限定为社会服务性质的“照护”，即老年人的生活照料，以及社会服务性质的康复与护理；而医学性质的康复和护理，应将其纳入“医”的范畴。

我们要真正树立以老年人需求为中心的理念，把握老年人从健康到患病、失能失智状态的转移规律，建立起各个环节有机衔接的整合型健康养老服务体系。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65822> (来源：网易)

“保”住幸福晚年——郑州长护险探索背后的政协故事

6月20日，郑州市龙子湖高校园区湖心的智慧岛上，一间不足60平方米的会议室里挂上了一条简略的横幅——“郑州长期护理保险制度研究课题汇报会”。原计划只是一场小型学术会议，却应邀而至了50多位代表，现场大咖云集，并体现着满满的政协元素。

课题由中国社科院郑州市人民政府郑州研究院（以下简称郑研院）主持，同时兼任该院常务副院长的全国政协委员、中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文一面迎接高朋满座，一面惊喜地说：“真没想到政协系统的作用这么大，平台这么广阔。”

“幸福晚年”背后的政协智慧

故事还得从去年7月开始说起。郑秉文是社保方面的专家，他领导的团队近年来发布了不少关于长期护理保险的论文和专著，包括15个试点城市的分析论述，去年7月在郑州设立了“郑州建立长期护理保险制度研究”的课题。今年4月初，郑秉文参加了全国政协人社委就“构建居家社区机构‘三位一体’的养老服务体系”组织的调研，期间与全国政协常委、农工党河南省委主委高体健同行，并介绍了郑研院正在着手开展关于长护险制度研究的课题项目。

说者无意，听者留心。返郑后，高体健即向农工党河南省委副主委、郑州市政府副市长孙晓红介绍了课题内容，分管全市文教卫体社会事业发展的孙晓红随即向有关部门通报了研究计划。

4月17日，智慧岛上的同一间会议室里，扩大长期护理保险制度试点暨《郑州长期护理保险制度研究》课题中期讨论会举行。会后，在郑州市政府的大力支持下，研究团队获得了丰富数据，课题进展大大提速，很快形成了内容详尽的研究报告，直接促成了6月20日的第二次研讨会暨课题结题会。

“我是这一届的新委员，没进政协的时候，以为议政建言就是‘说说’。通过这件事，我切身感受到原来政协委员能发挥实实在在的作用，通过政协平台，委员的智慧、建议能够转化为支持经济社会发展的真实动力。”郑秉文的感言由衷而发。

为何委员的学术研究，一经政协这个专门协商平台，便能邀得有关部门的“一把手”同言一堂？关键还是抓住了政策的背景、契机。

参加课题汇报的全国政协人口资源环境委员会副主任、中国计划生育协会党组书记、常务副主任王培安介绍，近年来，全国政协将构建中国特色长期护理保险制度作为健全完善我国养老服务体系的重要内容，并积极推动此项工作开展。去年9月，他作为全国政协统筹推进养老服务体系建设的调研组组长，就带队赴河北、上海开展了专题调研。今年4月，他又带队赴北京、湖北开展了专题调研。6月14日，全国政协召开双周协商座谈会，围绕“构建居家社区机构‘三位一体’的养老服务体系”主题建言资政。在参加调研和专题协商期间，大家普遍认为，长期护理保险制度对于积极应对人口老龄化，解决失能老人长期照护难题，满足人民群众美好养老生活需要，具有重要意义。

6月20日的汇报会也是该课题的结题会，除了政协系统的参会代表，来自医卫系统、地方政府乃至康养产业投资方的代表也都齐聚在了这里。

郑秉文在会上分享了他于6月14日参加全国政协双周协商座谈会上的建言情况。言犹在耳、余音绕梁，他依然为此而激动：“委员履职不是空谈。没有政协平台的推动，就没有郑州长护险制度建设现在的探索成果。”

为构建中国特色长护险制度建言

长护险制度试点已经启动三年了。2016年6月27日，人力资源和社会保障部办公厅印发《关于开展长期护理保险制度试点的指导意见》，部署启动长期护理保险试点工作，全国15个城市纳入试点范围。3年来，试点取得积极进展。国家医保局数据显示，截至2018年6月底，试点覆盖5700万人，18.45万人享受待遇。15个试点城市基本都建立了多元筹资机制，资金来源主要由个人、社会、单位、财政、医保五方面组成，部分地方有一些社会捐助、福彩基金作为补充。这项制度受到社会广泛赞誉，地方政府积极性很高，除了15个试点城市外，自愿试点的城市已有四五十个，并且还有扩大的趋势。

“最近大家喜欢看的电视剧《都挺好》中，一地鸡毛的苏家故事让观众看到了生活中的荆棘。电视剧中，三个子女赡养一个老人都比较艰难。”郑秉文委员说，随着独生子女的成长以及人口寿命的延长，我国已出现了“8-4-2-1”家庭。为了使老年人有幸福晚年，使失能者有尊严生活，亟须探索建立长护险制度。

但是，由于没有制定统一的制度框架，全国各试点地区在保障范围、受益规模、保障水平、筹资渠道、筹资标准、收费政策、待遇支付等方面存在较大差异，一方面，限制了长期护理服务需求的释放，影响了社会力量举办这类机构的积极性；另一方面也导致制度碎片化、不可持续等问题。

“以待遇标准为例，15个试点城市补贴最低的一天只有十几元、二十元，最高的一天有300元，郑州的长护险制度应该朝哪个方向走？郑州的长护险政策到底应该借鉴哪些经验？在覆盖面上，在受益群体上，在待遇标准上，在服务范围上，究竟应该学习高标准的济南，偏医疗的青岛，还是广受益的上海、全覆盖的南通？……”一系列的问题，课题组负责人、中国社科院副研究员、九三学社社员张盈华曾经和郑州市社保中心副主任陈德贤一口气讨论了三个半小时。

争论扩思路，交流成共识。最终，课题组拿出了一整套郑州长护险制度内容及其配套体系的设计方案。

“今天的会议，这么多政协委员与相关政府部门、研究机构和各位专家共同研究探讨长期护理保险制度建设相关问题，总结地方长期护理保险试点经验，希望为扩大全国长期护理保险试点，构建中国特色长期护理保险制度建言献策。”王培安在会上表示。

“期待故事讲出精彩结果”

“故事已经开始了，我一定努力讲出精彩结果。”有了这段履职经历，郑秉文说，下一步，他将继续发挥委员作用，推动郑州长护险制度的议政建言成果转化为企业政策落实落地。

目前，河南还没有城市纳入长期护理保险制度试点。今年全国两会上，政府工作报告中提出，要扩大长期护理保险制度试点。对这一次扩大试点工作，郑州做好了率先进入扩大试点城市的准备。

“医保局成立以来，大家对长护险制度探索的热情最为高涨，现在除了郑州，还有开封、洛阳、焦作、信阳等地方都积极要求进行试点。有大家这种工作热情，我觉得我们更应该把这项工作做好。”河南省医保局副局长王峻峰介绍。

“郑州市作为国家中心城市，在经济发展上要引领，在社会发展上也要积极推进。”郑州市医疗保障局局长连书平表示，郑研院研究的成果，将会成为探索建立长期护理保险制度的重要参考，为推动社会更进一步发展提供智力支持。

全国政协委员、农工党河南省委专职副主委花亚伟也参加了全国政协6月14日召开的双周协商座谈会。他说，这件事对于郑州乃至全省的老年人幸福晚年太重要了，与会代表共识，郑州院的研究报告是一份兼具理论性、实践性、创新性和可操作性的咨询报告。

“郑州长护险制度研究已经有了很好的基础，进行了精心的设计，期待在实践的基础上探索出一个郑州模式，能够在更大的范围内向全国推广。”国家卫健委老龄健康司副司长蔡菲希望，郑州探索出的道路能够为全国建立统一的长护险制度框架做出贡献。

比其他试点晚起步两三年的郑州如何后来出新？高体健建议，要从设计之初就注重体制机制创新，探索独具特色的、可持续发展的郑州长护险制度模式和养老模式。

“郑州这几年经济社会持续健康发展，成果显著，形成了郑州发展模式，希望郑州市以实施长期护理保险制度试点为契机，进一步破除养老服务发展障碍，健全养老服务体系机制，持续完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的养老服务体系，建立健全高龄、失能老年人长期照护服务体系，强化信用为核心、质量为保障、放权与监管并重的服务管理体系，大力推动养老服务供给结构不断优化、社会有效投资明显扩大、养老服务质量持续改善、养老服务消费潜力充分释放，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，使老年人及其子女获得感、幸福感、安全感显著提高，探索形成郑州养老模式。”高体健表示。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65862>

(来源：人民政协报)

以法治化促进养老保障水平提升

我国老龄化的特点不仅是未富先老，更是未备先老，养老服务和养老设施远远不能满足日益增长的多样化需求，基本养老保障实际上也没有做到全覆盖。根据国情，2018年新修订的《老年人权益保障法》修正了过去对养老服务结构体系的提法，从“居家为基础，社区为依托，机构为支撑”改变为“机构为补充”。政府支持的重点也随之由机构养老转向了社区养老，社区多样性的养老服务建设逐渐展开。比如，2018年郑州市政府在政府购买社区养老服务方面投入了4000万元，2019年又投入3000万元，再加上要求各区政府1:1资金配套，政府支持力度大幅增加。我们目前正处在提高养老保障水平，快速发展养老业，完备养老服务体系的历史时期，将经历由未备先老转变为未备边老再到有备而老的历史过程，而促进这一转变的速度和效率，需要提升养老领域法治化的程度。

所谓法治化，就是把成熟的政策制度和实践经验上升为具有强制力的法律规范，以良法行善治。法治化主要包括规范化和法制化，规范化主要是责任的明晰，贯彻分工原则和程序原则，法制化主要是提升和完善政策，以法律的强制性约束政府责任履行的随意性，强调责任的刚性要求和后果承担。养老保障领域制度建设已经探索多年，政策和行业标准已经体系化，但是由于缺乏强制力而实现欠佳，现实迫切需要规范运作。健全制度体系，应遵循立法、执法、司法和普法统一协调的逻辑向度，以养老保障领域的法律需求为导向，促进养老业由紧缺散乱到充裕规范，良好实现养老保障政府目标。

科学立法强制度，完善法律保障体系，以河南省地方立法为例，建议重点做好以下工作：一、省人大出台《河南省养老保障条例》，作为养老保障领域的地方基本法，也为国家层面的立法积累经验，提供借鉴。条例应参照《河南省老年人权益保障条例》相关规定和政府规划，遵循政府主导、社会参与、全民行动的原则，提高养老服务保障能力。立法协同支持医养结合落到实处，应参照2015年11月国务院办公厅《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》，对现有的政策进行系统性、协同性整合，并提升为地方立法。二、尽快出台《河南省政府采购条例》，设定专章对政府购买养老服务进行规范，要注意对《河南省政府购买养老服务实施办法（试行）》的吸收借鉴，注意与《河南省老年人权益保障条例》衔接。三、建议针对民办养老机构经常遇到的土地、人力、融资等方面的难题，制定《河南民营企业发展促进条例》。《郑州市资助民办养老机构实施办法》2018年3月修改，加大了对养老机构扶持和奖补力度，取消了诸多限制条件，可以作为省级立法借鉴。四、建议立法保障第三方评估机构的独立性。第三方专业评估机构的工作，是服务也是监督，其独立性尤为重要，需独立于政府部门，以保障其评估的客观性真实性。五、把成熟的养老政策及时提升为约束性更强的政府规章和人大立法。立法法规定，政策实施一年后如果有必要延续，就应该上升为法律。但是，中国社科院发布的2018年全国法治指数报告显示，这一项政策转化的立法工作普遍比较薄弱，养老保障领域更是如此，严重影响了养老业发展。

严格执法助运行，应把政府责任的规范化作为执法制度建设重点。在我国养老保障法律关系三主体中，政府在相当长的时期内还会居于绝对主导地位。严格执法保证地方财政安排中养老投入的规范化，以对财政投入的绩效评价促效益，以对民政部门的履职评价优行政。养老保障领域的政府责任可以划分为宏观设计责任、运行管理责任和财政投入责任三大类。应明晰和确切责任主体、责任内容，明示不作为和作为不当的法律后果，有后果才是完整的责任概念，才能约束当事人把事情做好。比如关于社区养老设施配套的法规执行，要切实吸取社区配套建设学校的教训，预防法律白条。也需注重实效，法规对社区配套养老设施的面积有明确要求，据悉某地却用零星小面积相加应付，导致场地无法利用。对中央财政支持居家和社区养老服务改革试点补助资金，应制定管理办法严格遵照执行，依照《财政违法行为处罚处分条例》追究违规责任。

公正司法稳发展。在涉老民事判决中平衡老年人权益保护与养老产业发展，以司法建议促进养老事业工作者积极履职，促进养老产业规范化运行。在行政诉讼中把被告败诉的案例通报其上级机关，督促行政执法改进。在刑事案件中严厉打击养老保障领域的玩忽职守、贪污受贿、故意侵害老年人的不法行为。

重点普法保权益。把各种性质单位的主管人员作为普法的重点对象，促使其学法用法，及时兑付法律法规赋予单位员工的涉老权益。司法行政部门应把养老保障领域的典型案例进行汇编，作为普法宣传材料发送到辖区内的各个单位。另外，单位行政人员的法律水平与单位领导的法律水平是共荣共损的关系，单位行政人员也是单位领导法律知识的主要来源。同时，为能够及时保障老年人的权益，还应该把老年人纳入法律援助的对象，重点做好涉及家庭暴力、虐待、遗弃、继承、遗嘱等老年人常见法律问题的法律援助工作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65866>

(来源：河南省人民政府门户网站)

老龄数据

安徽：60岁及以上人口已达1159万，老龄化特征更明显

6月25日，安徽省老年大学协会召开第七次会员代表大会，选举产生了新一届理事89名、常务理事15名，省人大常委会原副主任陈先森当选新一届理事会会长。

据悉，截至2018年底，我国60岁及以上人口24949万人，占总人口的17.9%；我省60岁及以上人口1159.7万人，占我省总人口的18.34%。未来一段时间，人口老龄化特征将更加明显，老年人的精神文化和学习需求日益增长，发展老年教育的形势和任务更加紧迫。

据大会通报的数据，截至去年底，安徽全省拥有老年大学（学校）5882所，其中基层老年学校5760所；在校学员66.5万人，参加远程教育的学员数也达到22.9万人。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=65845>

(来源：安徽网)

政策法规

陕西：人力资源和社会保障厅、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

陕人社发〔2019〕28号

各市（区）人力资源社会保障局、财政局，西咸新区人社局、财政局：

为全面贯彻落实党的十九大精神，进一步完善城乡居民基本养老保险制度，根据《人力资源社会保障部、财政部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指导意见》（人社部发〔2018〕21号）和《陕西省人民政府关于进一步完善城乡居民基本养老保险制度的实施意见》（陕政发〔2014〕25号）精神，经省委、省政府同意，现就建立我省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提出以下实施意见。

一、总体要求

全面贯彻党的十九大精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧紧围绕统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，牢固树立和贯彻落实新发展理念，坚持以人民为中心的发展思想，按照兜底线、织密网、建机制的要求，建立激励约束有效、筹资权责清晰、保障水平适度的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，推动城乡居民基本养老保险待遇水平随经济发展而逐步提高，确保参保居民共享经济社会发展成果，促进城乡居民基本养老保险制度健康发展，不断增强参保居民的获得感、幸福感、安全感。

二、主要任务

（一）完善待遇确定机制。城乡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。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。明确各级人民政府、集体经济组织和参保居民等各方面的责任。全国基础养老金最低标准由中央确定，按照中央要求，我省在全国基础养老金最低标准基础上，根据城乡居民人均可支配收入和财力状况等因素，合理提高我省基础养老金最低标准。市（区）应根据当地实际适当提高基础养老金标准，对65岁及以上参保城乡老年居民予以适当倾斜；对长期缴费、超过最低缴费年限的，应适当加发年限基础养老金，各市（区）原则上对累计缴费超过15年的，每多缴一年，每月加发基础养老金不低于2元，形成长缴多得的激励导向。市（区）提高基础养老金和加发年限基础养老金所需资金由市（区）财政负担，引导激励符合条件的城乡居民早参保、多缴费，增加个人账户资金积累，优化养老保险待遇结构，提高待遇水平。

(二) **建立基础养老金正常调整机制。**省人力资源社会保障厅会同省财政厅, 根据国家基础养老金调整方案和统一部署, 统筹考虑我省经济社会发展状况、城乡居民收入增长、物价变动和职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况, 适时提出调整我省城乡居民基础养老金的方案, 报请省委、省政府确定。各市(区)基础养老金的调整, 应由市(区)人力资源社会保障部门会同财政部门提出方案, 报请同级党委和政府按规定确定。

(三) **建立个人缴费档次标准和缴费补贴调整机制。**优化缴费激励机制, 调整个人缴费档次, 将我省已确定的供参保居民自主选择的12个缴费档次调整为10个, 适当增加缴费补贴, 引导城乡居民选择高档次标准缴费。鼓励集体经济组织和其他社会组织、公益慈善组织、个人为参保人缴费提供资助。

1.调整个人缴费档次标准。从2020年1月1日起, 调整全省城乡居民基本养老保险个人缴费档次, 设为每年缴费200元、300元、400元、500元、600元、800元、1000元、1500元、2000元和3000元10个档次, 鼓励参保人选择较高档次标准缴费。各市(区)可根据城乡居民收入增长情况, 适时调整提升最低缴费档次。

2.调整缴费补贴标准。从2020年1月1日起, 缴费补贴标准调整为: 缴费200元补贴30元, 缴费300元补贴45元, 缴费400元补贴60元, 缴费500元补贴75元, 缴费600元补贴80元, 缴费800元补贴90元, 缴费1000元补贴100元, 缴费1500元补贴150元, 缴费2000元补贴200元, 缴费3000元补贴300元。缴费补贴由省和县各承担50%。

3.困难群体缴费档次及补贴办法。根据《陕西省人力资源和社会保障厅、陕西省财政厅、陕西省扶贫开发办公室关于切实做好社会保险扶贫工作的实施意见》(陕人社发〔2017〕60号)精神, 对建档立卡未标注脱贫的贫困人口、低保对象、特困人员等农村困难群体, 以及重度残疾人等缴费困难群体暂保留每人每年100元的最低缴费档次和政府给予每人每年30元的缴费补贴政策, 原政府代缴费标准不变。

(四) **实现个人账户基金保值增值。**按照《陕西省人力资源和社会保障厅、陕西省财政厅关于全省城乡居民基本养老保险基金集中归集有关问题的通知》(陕人社函〔2018〕853号)要求和规定, 开展城乡居民基本养老保险基金委托投资, 实现基金保值增值, 增加个人账户养老金积累, 逐步提高养老待遇水平。

三、工作要求

(一) **加强组织领导。**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是党中央、国务院部署的重要任务, 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, 各级人力资源社会保障部门、财政部门要高度重视, 加强组织领导, 明确部门责任, 切实把政策落实到位。

(二) **完善机制建设。**各市(区)要根据本实施意见的要求, 尽快建立和完善适合本地区情况的城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金调整机制并不断加以完善。相关标准和政策报省人力资源社会保障厅和省财政厅备案。

(三) **加强政策宣传。**要采取多种方式全面准确解读政策, 注重运用通俗易懂的语言和群众喜闻乐见的方式, 广泛深入基层开展宣传活动, 切实把党和政府的惠民政策宣传到村、到户、到人, 正确引导社会舆论, 让参保居民形成合理的预期。本实施意见从2020年1月1日起执行, 我省已有规定与本实施意见不一致的, 按本实施意见执行。

陕西省人力资源和社会保障、陕西省财政厅

2019年6月21日

(来源: 农村保险处)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=65839>

湖北：民政厅、卫生健康委、应急管理厅、市场监管局关于印发《湖北省2019年养老机构服务质量建设专项行动方案》的通知

鄂民政发〔2019〕9号

各市、州、县(市、区)民政局、卫生健康委、应急管理局、消防救援支(中)队、市场监管局:

根据民政部等四部委《关于做好2019年养老服务质量建设专项行动工作的通知》(民发〔2019〕52号)精神, 结合我省实际, 制定了《湖北省2019年养老机构服务质量建设专项行动方案》。现印发给你们, 请认真组织实施。

湖北省2019年养老机构服务质量建设专项行动方案

为持续深入贯彻落实习近平总书记关于提高养老院服务质量的重要指示精神, 加快建立健全养老机构高质量发展长效机制, 根据民政部等4部委统一部署, 结合我省实际, 制定2019年养老机构服务质量建设专项行动方案如下。

一、总体目标

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导, 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, 以“清隐患、防风险, 补短板、促达标, 转机制、提质量”为主要任务, 到2019年底, 全面清除养老机构已排查出的重大风险隐患, 在此基础上实现60%养老机构符合《养老机构服务质量基本规范》(GB/T35796-2017)国家标准, 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。

二、主要任务

(一) **迅速开展重大风险隐患清除攻坚行动。**对照《全国养老院服务质量大检查指南》中涉及养老机构运营服务中的重大风险隐患28项指标(见附件1), 各市、县民政部门要列出本行政区域内不合格的养老机构清单及隐患清单(含城乡特困供养机构)通报同级相关部门。同时, 要结合省委《关于印发全省“防风险保安护军运迎大庆”消防安全执法检查专项行动方案的通知》(鄂安〔2019〕3号)精神及地方安委会部署要求, 将养老院中的10类突出消防安全问题评估结果及专项行动中涉及的消防安全指标情况, 于6月30日前统一报告当地消防救援机构。省级将对存在重大消防安全隐患的养老机构实行挂牌督办。对不达标的情况, 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; 对存在重大风险隐患、逾期不改正的养老机构, 应责令停业整顿, 情节严重的, 要在妥善安置老年人的前提下, 依法取缔、关停、撤并。

(二) **全面推进《养老机构服务质量基本规范》达标工作。**各地民政部门要督促指导已经清除重大风险隐患的养老机构, 对照《养老机构服务质量基本规范》国家标准开展自查, 采取有力措施整改不达标内容, 提升服务质量。县级民政部门要在养老机构自查整改的基础上, 联合相关部门或组织第三方评估验收, 及时确认公布达标养老机构, 督促指导并支持不达标养老机构整治提升。10月底前, 要实现60%养老机构符合《养老机构服务质量基本规范》国家标准。

(三) **启动实施养老机构等级评价示范工程。**按照国家统一部署, 2019年下半年启动全国养老机构等级评价工作, 推行全国统一的养老机构服务质量等级评价制度。各级民政部门要做好标准、细则和相关政策的宣传, 鼓励获得省三星以上养老机构参加等级评价, 同时加大政策支持力度, 力争创建一批星级养老机构, 发挥等级评定示范效应, 推动形成养老机构等级管理长效机制。

(四) **结合“保健”市场乱象整治和非法集资风险排查等工作开展综合检查整治。**各地民政部门要将“保健”市场乱象整治、非法集资风险排查纳入养老机构日常监管内容, 严禁养老机构向老年人推销“保健”产品服务或为其他经营主体推销活动提供支持。要督促养老机构向入住老年人经常开展“保健”知识宣传, 鼓励养老机构和入住老年人投诉举报反映“保健”产品虚假宣传及非法集资问题线索, 及时通报有关部门依法处置。严禁养老机构向入住老年人非法集资。市场监管部门要继续加强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合法权益。

(五) **进一步提升养老机构医疗卫生服务质量。**各级卫生健康部门要根据医养结合机构医疗卫生服务质量检查及专项行动中排查出来的医疗卫生问题, 会同民政部门加强整治, 消除隐患, 保障养老机构医疗卫生安全和质量。继续推进医养结合, 通过养老机构内设医疗机构或与周边医疗机构开展协议合作等方式提升养老机构医疗卫生服务水平, 力争2019年底基本实现养老机构医养结合服务全覆盖。

(六) **进一步加强养老服务队伍建设。**继续完善多层次养老服务培训机制, 省级依托武汉市武昌区社会福利院、宜昌市社会福利院两个省级培训基地开展养老服务示范培训。10月底前, 市、县两级民政部门至少组织开展一次养老机构从业人员培训, 重点培训标准规范、专业技能、安全管理等内容。涉及消防安全、医疗卫生、特种设备安全、食品安全等专业的, 消防、卫生健康、市场监管等部门要予以支持。各相关业务部门在组织本系统业务培训时, 可将养老机构相关人员纳入培训范围。养老机构要建立健全内部培训制度, 加强岗前培训和定期培训。继续推进完善从业人员奖励激励政策, 稳定养老服务队伍, 吸引更多高素质人才加入养老服务。

(七) **持续实施农村福利院平安工程。**重点加强公办养老机构适老设施环境的改造、失能护理床位的设置和基本康复辅助器具的配备。农村福利院重点改造消防安全设施、食堂设施、无障碍设施和特护设施等。各地要加强农村福利院管理, 配齐配强工作人员, 重点加强生活不能自理特困人员服务管理, 建立专门“保护区”, 不断提升托底保障能力和服务质量。

(八) **实施民办养老机构消防安全达标工程。**县级民政部门要会同相关部门制定并启动实施民办养老机构消防安全达标工程方案, 积极争取财政、彩票公益金等资金支持, 采取“以奖代补”等方式, 引导和部署存量民办养老机构按照国家工程建设消防技术标准配置消防设施、器材, 完善人防技防措施, 推动解决养老机构重大安全隐患与消防审验问题。消防救援机构要认真履行对养老机构消防监督管理责任, 依法对养老机构消防安全工作开展执法检查, 及时督促养老机构整改消防安全隐患。

(九) **强化养老机构综合监管。**各地民政部门要贯彻落实国务院取消养老机构设立许可的决定, 按照新修改的《中华人民共和国老年人权益保障法》要求, 做好养老机构备案工作, 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。市、县民政部门要定期到市场监管共享平台下载查询养老机构新设立信息, 通过查询共享平台、备案及其他渠道掌握的新成立养老机构, 要在掌握相关信息后10个工作日内, 对其开展现场检查指导, 督促其在全国养老机构业务管理系统填报相关情况。不具备消防、医疗卫生、食品经营许可条件的, 应及时通报相关部门依法处置; 不符合《养老机构管理办法》或存在风险隐患的, 应立即督促整改。

三、工作要求

(一) **加强组织协调。**各地要按照国家和省统一部署, 做好2019年专项行动的具体实施。要发挥各地养老机构服务质量建设专项行动领导小组作用, 加强部门协调, 及时向地方党委和政府汇报工作进展情况和需要协调解决的问题, 争取支持, 推动工作。各级卫生健康、消防、市场监管部门要按照职能分工密切配合、协同作战、一抓到底, 共同做好专项行动相关工作。

(二) **加强保障支持。**地方各级留成的彩票公益金要优先用于专项行动, 同时争取财政资金、慈善捐赠资金、社会力量投资的支持。相关经费要优先保障贫困地区养老机构和特困人员供养服务机构。省级在安排中央和省级彩票公益金时, 将对专项行动成效明显的地方给予倾斜支持。各地要普遍开展城市福利院和优秀民办养老院结对帮扶农村福利院提高服务质量活动。各级民政部门要将相关扶持政策与质量建设挂钩, 对达标养老机构给予优惠政策倾斜, 激励更多养老机构改进服务、提升质量。各级市场监管部门要加强对养老服务标准化工作组织的支持指导。

(三) **加强舆论宣传和信息公开。**各地要继续通过各种媒体和平台广泛宣传专项行动, 宣传正面典型, 曝光反面典型, 激励养老机构提升服务质量, 营造良好的舆论环境。省级民政部门将公开发布全省符合《养老机构服务质量基本规范》国家标准的养老机构名单和符合《养老机构等级划分与评定》国家标准的等级养老机构名单, 并根据专项行动进展动态更新。各市、县民政部门要按照民政部颁布的养老服务领域政务公开标准, 相

应公布本辖区相关养老机构名单。市场监管部门继续组织开展养老机构服务质量监测，推进监测结果的通报应用与信息共享。

（四）及时报送相关情况。省民政厅将牵头建立我省专项行动季度通报制度。各市州民政部门要及时上报2019年专项行动工作举措，及时更新全国养老机构业务管理系统和报送工作动态，并于11月15日前报送2019年度专项行动总结。

联系人：宋文建；联系电话：027-50732853；

传真：027-50657541；电子邮箱：1498274485@qq.com。

附件：1. 养老机构重大风险隐患检查指标及整治建议

2. 2019年养老院服务质量建设专项行动通报要点

湖北省民政厅、湖北省卫生健康委员会

湖北省应急管理厅、湖北省市场监管局

2019年6月18日

（来源：湖北省民政厅）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=65854>

广西壮族自治区人民政府关于加快大健康产业发展的若干意见

桂政发〔2019〕33号

各市、县人民政府，自治区人民政府各组成部门、各直属机构：

为深入实施健康中国战略，充分发挥长寿广西、康养胜地自然生态优势，加快我区大健康产业发展，特提出如下意见。

一、总体要求

（一）指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神，坚持新发展理念，坚持以人民健康为中心，围绕“医、养、管、食、游、动”全产业链要素，推进健康产业与一二三产业融合发展，增加健康产品供给，优化健康服务，把大健康产业培育成为战略性支柱产业和人民群众满意的新兴产业，成为拉动我区经济增长的新动能。

（二）基本原则。坚持政府引导、市场主导，发挥政府在基本健康服务中的主导作用，强化市场主体在非基本健康服务中的主导作用；坚持产业联动、融合发展，构建以健康养老、健康医疗、健康旅游产业为核心，辐射带动健康医药、健康食品、健康运动产业联动发展的“3+3”大健康产业体系；坚持开放带动、集聚发展，在“南向、北联、东融、西合”全方位开放发展新格局中谋划推进大健康产业发展，打造特色鲜明的健康产业集聚区；坚持体制创新、优化环境，激发改革创新活力，发挥社会资本作用，推动新产品新业态新模式发展，营造大健康产业发展的良好环境。

（三）主要目标。到2021年，覆盖全生命周期和特色鲜明、布局合理的大健康产业体系基本形成，健康产业100个特色小镇、100个重点项目、100个示范基地、100个龙头企业基本建成，健康产业成为支柱产业。到2025年，大健康产业体系和布局更加完善，对经济增长的贡献率大幅提升，市场竞争力和影响力居全国前列，人民群众健康水平优于全国，广西成为国内一流、国际知名的宜居康养胜地。

二、突出发展健康养老产业

（四）健全养老服务体系。构建以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。实施城镇社区养老服务设施达标行动和区域性农村养老服务中心建设工程，对老旧小区通过政府回购、租赁等方式补上养老设施欠账，对新建小区按照人均不低于0.12平方米的标准建设养老设施。引导社会力量参与养老服务，支持连锁化、综合化、品牌化运营，建设社区居家养老信息平台。通过公建民营、规范服务管理和信用管理，全区建设100个养老服务示范机构、100个老年宜居社区、100个农村养老服务中心。

（五）深化医养结合。推动基层医疗卫生服务向居家和社区养老服务延伸，实现有效衔接。建立老年人健康管理服务制度，支持养老机构开展医疗服务，将养老机构内设医疗机构纳入区域卫生和医疗机构设置规划，对空置率高的养老床位可转设为护理型床位。鼓励养老机构与医疗卫生机构通过协议合作、合作共建、服务外包、建立医养养老联合体等方式开展合作，二级以上综合医院、中医医院要与1家以上公立养老机构开展医养合作。医疗机构内设养老机构符合条件的，享受养老机构相关建设补贴、运营补贴和其他政策；养老机构内设医疗机构属于社会办医的，按照国家相关规定享受政策支持；养老机构内设医疗机构符合条件的，可纳入医保定点协议管理范围，符合规定的医疗费用纳入医保支付范围。到2021年，实现65岁以上老年人建立健康管理档案，所有医院全部开设便利老年人就医的“绿色通道”；公办养老机构实现医疗卫生服务全覆盖，医疗、康复护理服务更加完善；每个市县至少建立1所医养结合型养老服务机构和康复医疗机构；全区建成老年护理院100所以上，护理型床位占养老床位30%以上。

（六）推动集聚发展。加快建设全国健康养老产业基地和国际休闲养生健康胜地。每个市建设1个以上康养产业集聚区，具备条件的县（市、区）要积极培育集聚区。推动集养老、医疗、老年用品、保健食品、健康职业教育与培训等功能于一体的康养产业园区建设，重点建设南宁养老服务业综合改革核心区、深圳巴马大健康合作特别试验区、贺州国家医养结合试点市、桂林休闲养生养老产业示范区、北部湾国际滨海健康养老产业示范区等。到2021年，建成20个自治区级健康养老产业集聚区、30个养生养老小镇。

三、大力发展健康旅游产业

（七）丰富健康旅游产品。推动丰富的旅游资源与独特的养生长寿资源紧密结合，积极开发休闲度假、康复疗养、会展节庆、健康文化等健康旅游产品。依托巴马世界长寿品牌打造长寿养生旅游产品，依托北部湾滨海资源打造滨海度假旅游产品，依托桂林山水打造休闲养生旅游产品，依托中医壮瑶医药打造中医医药健康旅游产品，依托体育赛事打造运动健康旅游产品。推动健康医疗机构与旅游机构深度融合，鼓励有条件的度假村、景区等建设康养中心、健康管理中心、国际化医养结合体验中心，构建旅游体验、健康医疗、健康管理和服务保障等全产业链健康旅游产业发展格局。

（八）打造世界健康旅游目的地。加快建设巴马长寿养生国际旅游区、桂林国家健康旅游示范基地、南宁国家中医健康旅游示范区，建成一批健康旅游示范区和示范基地，形成一批健康旅游示范带和集聚区。推动健康旅游品质化发展，优化健康旅游服务环境和设施，提高便捷化、智能化水平。

四、发展壮大健康医疗医药产业

（九）提供高品质健康医疗服务。优化区域医疗资源布局，构建“步行15分钟医疗服务圈”，提高基本医疗服务水平。促进社会办医持续健康发展，鼓励社会资本投资医疗服务业，发展高端医疗、康复疗养、老年护理等。支持建设一批高水平的医学检验、影像诊断、病理诊断、医疗消毒等第三方专业机构。积极发展智慧医疗，推动大数据分析在疾病监控、医疗辅助决策等方面发挥重要作用。建设面向东盟的高端医院和国际性质子治疗中心，打造世界一流的专科医疗平台。兴办连锁中医医疗机构，提高中医医疗服务能力。到2021年，每千常住人口社会办医床位数达到1张。

（十）发展健康医药产业。以特色中药民族药、海洋生物医药和医疗器械为重点，以南宁、桂林、柳州、梧州、玉林、钦州等市生物医药产业园区为载体，培育发展新兴健康医药产业集群。建立一批规模化、标准化、规范化、品牌化中药壮瑶药材生产示范基地和知名企业，研发一批有自主知识产权的中药壮瑶新药，加快推动一批海洋生物医药关键技术和优势药物的研发突破，形成以创新药物研发和高端智能医疗设备制造为龙头的健康医药产业链。到2021年，健康医药产业产值达到1000亿元。

五、培育发展健康管理产业

（十一）完善社会健康管理體系。大力发展以健康信息档案、健康检测、健康干预、慢病管理、家庭医生、健康咨询、健康保险等为主的健康管理产业。支持建设月子中心、母婴照料、托婴托育等机构，开展第三方妇幼健康检测评价及咨询服务。建设精神康复、心理治疗、健康体检、疾病早期筛查等机构，提供职业病健康管理服务。发展老年大学等老年人教育，丰富老年人精神文化生活。引进国内外大型商业健康保险机构，拓展健康保险产品和服务，开展长期护理保险制度试点，发展商业补充医疗保险。

（十二）推进家庭医生签约服务。组建由全科医生、中医师、公共卫生医师、家庭护士、健康管理师等构成的健康管理服务团队，为签约对象提供个性化健康管理服务。创新家庭医生签约服务模式，开展便捷的健康咨询互动，不断拓展健康管理、社区医疗和双向转诊、家庭病床和远程健康监测管理等服务。

六、积极发展健康食品产业

（十三）打造全国重要的健康食品生产基地。推进无公害农产品、绿色食品、有机农产品和农产品地理标志“三品一标”建设。积极发展长寿食品、富硒食品、黑色食品、特色药食材等种植，大力发展有机稻米、山茶油、茶叶、蔬菜、火麻、香猪、沃柑等广西特色农产品，塑造健康养生食品品牌，提高市场竞争力。支持建设柳州螺蛳粉小镇、恭城月柿科创园、崇左国际果品产业园等，培育壮大一批健康食品龙头企业。

（十四）实施严格的健康食品标准。制定出台健康食品专项标准建设规划，推进健康食品原料标准化生产，完善质量追溯体系，搭建统一发布、动态管理的健康食品标准公共平台，建立健全健康食品全产业链质量安全监测体系。

七、着力发展健康运动产业

（十五）广泛开展全民健身活动。加快全民健身中心、多功能运动场、足球场、体育公园等设施建设，形成城镇社区“15分钟健身圈”，推动公共体育设施免费或低收费开放。大力发展健身健美、山地户外、民族体育等健康运动产业。积极办好环广西公路自行车世界巡回赛、“中国杯”国际足球锦标赛、中国—东盟国际汽车拉力赛等重大赛事，构建多层次、高水平联赛体系。

（十六）促进健康运动与其他产业融合发展。推动健康运动与旅游休闲、城市建设、现代产业、民族文化、健康医疗等融合发展，举办“体育+”系列赛事，搭建体育会展、论坛等平台，培育健康运动龙头企业，建设中国—东盟体育产业园。到2021年，建成50个自治区级体育产业示范基地。

八、加快推进重点工程建设

（十七）实施“四个一百”培育工程。统筹推进健康产业100个特色小镇、100个重大项目、100个示范基地、100个龙头企业“四个一百”建设。积极引进国内外健康产业知名企业来桂投资，在健康养老、健康旅游、健康医疗、健康医药、健康管理、健康食品、健康运动等领域培育一批龙头企业。引进投资规模1亿元以上的重点项目，优先列入自治区层面统筹推进重大项目。建立大健康产业龙头企业库、重大项目库和示范基地“两库一基地”。

九、营造良好发展环境

（十八）优化发展环境。全面实施市场准入负面清单制度，对连锁经营的健康产业企业，由企业总部统一办理工商注册登记手续。扩大健康养老、健康医疗医药、健康管理等政府购买服务范围。取消自治区级商业性、群众性大型赛事审批。支持规模养老机构自主兴办护理院、护理站、门诊部等医疗护理机构。推进互联网医院、智慧医院、远程医疗应用体系建设。出台社会办医医疗机构跨部门审批流程规范，实施“一事通办”审批事项清单。放开非公立医疗机构乙类大型医疗设备配置限制，凡符合配置标准和使用资质的不得限制配备。实行区内医师区域注册制，允许区外医师到广西多点执业。

(十九) 扩大开放合作。发挥中国—东盟医疗保健合作中心、广西国际壮医医院等机构作用，举办好中国—东盟卫生合作论坛、中国（玉林）中医药博览会等，吸引更多人员来桂康养休闲。全面对接粤港澳大湾区，大力引进粤港澳大湾区的医疗、人才、资金等优质资源，推动我区健康产业发展，建成粤港澳大湾区康养休闲的重要基地。加强与海南国际旅游岛和其他地区的健康产业合作。支持深圳巴马大健康合作特别试验区建设。

十、加大政策支持力度

(二十) 强化用地保障。将健康产业项目用地纳入国土空间利用总体规划。对非营利性养老服务设施用地可采取划拨方式供地。在不改变土地性质前提下，可采取长期租赁、先租后让、租让结合等方式供地。鼓励将未开发房地产用地通过调整土地用途、规划条件，转型用于健康养老项目用地。对企业、政府和事业单位腾退的用地用房，适宜的要优先用于社区养老服务。在已建成的住宅小区内增加非营利性养老服务设施建筑面积的，可不增收土地价款；若后续调整为营利性养老服务的，应补缴相应土地价款。各县（市、区）、开发区要规划相对集中且不低于50亩的养老服务建设用地。

(二十一) 加大资金投入。自治区财政要加大投入，采取贴息、先建后补、以奖代补等方式，引导支持健康产业龙头企业发展和重大项目、示范基地建设。设立各类健康产业发展投资基金，带动社会资本投资大健康产业。积极开展政银企合作，创新符合健康产业特点的金融产品和服务。有效利用外资发展我区健康产业。

(二十二) 实施税费政策优惠。对提供社区养老服务的企业收入免征增值税，并减按90%计入所得税应纳税所得额。非公立医疗机构用水、用电、用气与公立医疗机构同价。提供居家和社区养老服务的机构与公立养老机构同等享受用水、用电、用气、有线电视收费等优惠政策。支持用电量达到要求的大健康龙头企业参与电力市场化交易。

(二十三) 壮大人才队伍。实施人才培养引进工程，培育壮大支撑大健康产业发展的人才队伍。发挥高等院校和职业院校作用，建设实训基地，推进产教融合，培养一支规模宏大、技艺精湛的健康产业技能人才队伍。突出“高精尖缺”导向，重点引进健康产品研发设计、市场营销等高层次人才。

十一、保障措施

(二十四) 加强组织领导。发挥自治区健康产业发展厅联席会议作用，联席会议办公室要做好统筹协调，各成员单位要认真履职、密切配合，形成合力，加快推进大健康产业规划编制、政策出台和重大项目建设等工作。各市县要按照本意见要求，上下联动，狠抓工作落实。

(二十五) 强化督促问效。建立健全全区大健康产业统计指标体系、考核评价体系，适时对全区各级各部门推进大健康产业发展工作进行评估检查，对工作扎实、成效突出的给予奖励，对工作懈怠、推进不力的予以问责。

(二十六) 加大宣传引导。充分利用传统和新兴媒体，加大对健康产业发展的宣传报道，扩大广西健康产业在全国乃至世界的影响力，营造健康产业发展良好氛围。

广西壮族自治区人民政府

2019年6月13日

(来源：广西壮族自治区人民政府)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=65858>

养老研究

老龄化人口2.2亿，超3成靠银行存款养老，国民个人存款65.8万亿

近日，艾媒咨询发布《2019全球与中国养老金融行业现状及发展前景分析报告》。《报告》中提出，2018年，中国60岁以上老年人的数量已经达到2.2亿，占总人口的16.1%，远远超过国际老龄化标准（60岁以上人口占总人口比例为10%），中国已经全面进入深度老龄化社会，养老问题迫在眉睫。

对此，艾媒咨询表示，养老问题的核心其实是金融问题。因为，成熟的养老金融体系，不仅有助于增加国家的养老资产储备，还能提升居民未来购买养老服务的支付能力，因此，养老金融是应对老龄化社会的关键。

但是，中国养老金融体系的发展与美国、德国等发达国家尚存在较大差距。与美国商业养老保险规模达9.9万亿美元，商业养老保险占比达35.2%；德国养老责任向私人部门转移，保险系金融机构构成个人商业养老保险市场的主力军相比，中国的养老基本还在依靠基本养老保险制度。

众所周知，中国养老金融体系有三大支柱，分别为国家基本养老保险制度、企业年金和职业年金、个人商业养老保险。根据数据，国家基本养老保险制度的存量资产约为4.4万亿，在整个养老金融体系中占比超70%；企业年金与职业年金的存量资产约为1.6万亿，占比近30%；而个人商业养老保险的占比则微乎其微。可见，养老金融体系三支柱的占比非常不平衡。

与此同时，占比最大的国家基本养老保险也面临着非常严峻的问题。如，在老龄化持续加快的情况下，基本养老保险支出也随之加快，财政对于基本养老保险的补贴力度也在逐年增加，但在企业年金与职业年金、个人商业养老保险发展不足的情况下，基本养老保险难以找到合适的替代品，政府负担持续加重。此外，基本养老保险还面临着收入放缓、部分地区基金耗尽等挑战。

综上，基本养老保险的替代率较低，而企业年金与职业年金的覆盖率较低，都无法满足大部分人的养老保障。反之，个人商业养老保险虽当前覆盖率较低，但其在快速识别和及时响应消费者个性需求方面具有非常明显的优势，发展潜力巨大。

但实际上，根据数据统计，现阶段中国公民养老投资偏好最大的，依然是银行存款或银行理财。中国养老金融市场的参与机构主要有银行、保险公司、基金公司。在安全稳健、保值增值、收益保证等国民养老投资最主要的需求之下，银行存款或银行理财成为国民养老投资的首选，占比达到30.2%。

根据央行数据，从2016年开始，我国个人存款常年超过60万亿；截至2018年1月底，我国个人存款更是达到65.8万亿，国民对于银行储蓄的意愿非常强烈。尤其是对于50后、60后等群体而言，操作简便、收益稳定，且几乎没有风险的银行储蓄，无疑是养老非常好的选择。

但是，在互联网及移动支付的发展之下，中老年人获取金融服务的渠道更加多样化，能够接触到的金融产品也更加丰富多样，因此，也有不少人将商业养老保险产品、养老型股票或基金、房产等作为养老投资的新选择，其占比分别为20.5%、13.2%、10.0%。可见，科技的进步推动了养老金融的快速发展。

如今，随着大数据、人工智能等技术的发展，能结合用户个人情况及长期投资目标进行个性化资产配置的智能投顾也快速发展，实现养老金投资的科学性、专业性发展，使得养老金融服务进一步完善、养老金融市场

的进一步发展的进一步。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=470&aid=65835>

(来源：凤凰金融)

养老类型

老有所养，为幸福“加码”——办好百姓家门口的事系列之养老驿站

家住丰台区福海棠华苑小区的宋春红今年82岁，独居。已至耄耋之年的她，再也不用为去不去养老院和儿子拉锯。今年，家门口儿新开了养老驿站，可以一站式享受康复治疗、文化娱乐、健康指导、日间照料、营养配餐等服务，每天日子过得快乐又充实。

老有所养是中国人几千年不变的追求。如何让老人幸福快乐地度过晚年是所有子女及社会共同关注的话题。市委书记蔡奇检查本市重要民生实事项目落实情况时强调，要牢固树立以人民为中心的发展思想，顺应人民群众对美好生活的期待。要紧紧围绕“七有”要求做好民生工作，其中老有所养，就是要加强养老服务驿站、养老服务中心建设，提升养老服务质量，不断增强市民群众的获得感、幸福感、安全感。

社区养老，探索创新模式

随着人口老龄化加剧，养老服务需求日渐增多。市民政局发布的《北京市老龄事业发展和养老体系建设白皮书(2017)》显示，北京户籍人口老龄化程度位居全国第二，60岁及以上户籍老年人口从2012年的262.9万增长到2017年的333.3万，平均每天净增500余人。预计到2020年，本市户籍老年人口将超过380万，常住老年人将超过400万。

表 1-1 2017 年北京市按不同年龄划分的户籍老年人口构成

年龄组	人数	占总人口的比例	占 60 岁及以上的比例	男		女	
				人数	占同年龄组人口比例	人数	占同年龄组人口比例
60 岁及以上	333.3	24.5	100.0	158.1	47.4	175.2	52.6
65 岁及以上	219.8	16.2	65.9	102.8	46.8	117.0	53.2
80 岁及以上	55.7	4.1	16.7	25.6	46.0	30.1	54.0
90 岁及以上	4.8	0.4	1.4	2.1	43.8	2.7	56.2

2012 至 2017 年，北京市 60 岁及以上户籍老龄人口比例由 20.3% 到 24.5%，提高了 4.2 个百分点（详见图 1-1）。北京成为中度老龄化城市。



虽然当今社会养老方式日趋多元化，但受传统观念影响，居家养老仍是大多数老人的第一选择。有关调查显示，选择居家养老的老年人占比高达 90%。这意味着，将养老服务延伸到社区、为老年人在家门口提供即时服务成为必然之路。

老年人都讲究“故土难离”，越上岁数越恋家，熟悉的老环境、用了大半辈子的老物件、聚在一起聊天的老街坊……都是他们幸福生活的因子。为此，北京一直着力深化养老机构改革，形成了以“政府主导、社会参与、专业运营、聚焦居家”为特色的养老模式，打造“三边四级”服务网络，即围绕老年人周边、身边、床边的养老服务，区级建养老指导中心，街乡镇建养老照料中心，社区建养老服务驿站，村里建幸福晚年驿站。其中，养老服务驿站是距离老年人最近的养老服务机构，老人在家门口就能享受到助餐、助浴、助医等贴心服务。

国企转型，腾出养老空间

西城区白纸坊街道颐寿轩养老照料中心小院内，长廊环绕、绿植遍布、环境优雅，花格窗棂更是透着古色古香的韵味。可是谁能想到，这里曾是一家煤场。

近年来，伴随着城区“无煤化”进程，胡同里的煤厂陆续关停。京煤集团结合首都功能定位，按照疏解整治促提升的指导要求，进行产业升级、服务转型，将原来的旧煤厂改造成提升辖区居民养老服务的实践基地。寸土寸金的北京，用地紧缺是避不开的难题，如何解决养老服务机构用地难题？

蔡奇在围绕“七有”加强养老服务主题调研时强调，要撬动更多社会资本参与养老服务业发展。各级政府要加强统筹，为养老服务驿站提供场所，利用好腾退空间，做好各项养老服务政策的配套与衔接。

如今，不仅京煤集团一家，市属国企转型后不少都将疏解后土地用于养老驿站等便民服务设施建设。

首开集团与养老机构合作，将疏解腾退后存量房屋资源用于社区养老设施建设。

首开集团与知名养老机构合作，将疏解腾退后的存量房屋资源用于社区养老设施建设；京城机电控股有限责任公司主动腾退位于西城区报国寺地区 1280 平方米的办公场所，用于广内街道办事处建设养老照料中心……随着北京疏解非首都功能工作的进一步深入，国有企业拥有不少待转型的资产，在参与养老产业中有独特优势，目前已有多家国企在中心城区的楼宇转型为养老服务设施，以不同方式促进养老产业的转型和升级。

医养结合，服务再添保障

为让老人老有所养并且“养得好”，今年的政府工作报告中提出，要推进医养结合，健全“三边四级”养老服务体系。八干平社区诚和敬养老驿站位于石景山区古城街道泰康医院的二层，正是一家以医养结合为特色的养老驿站，老人们拿着医保卡，下楼便可看病拿药，85 岁的马文珍正是看中了就医便捷的特点，她说：“这活动多，唱歌书画都有，每天还有大夫来量血压，比自个儿在家踏实。”

华威西里社区养老服务驿站内增设护理站，按摩仪、理疗仪、除颤仪、雾化器等各种医疗护理专业设施一应俱全。

蔡奇曾来到这里调研，他强调，要以居家和社区养老为主、机构养老为支撑，实行医养结合，提升服务水平，努力在老有所养上取得实实在在的新进展。

目前，本市已建成众多以医养结合为特色的养老驿站。位于东城区东花市南里东区的诚和敬养老服务驿站，便是一家示范样板驿站。驿站与医保定点的普仁医院对接，由医生定期来为老人诊疗，医院的护士也可长期入驻养老驿站，为老人提供必要的护理服务。普仁医院还与养老驿站签订了医养结合战略合作协议，由医院的专业医生为居民做健康指导。王明月老人家住附近，她的女儿工作忙，一直不放心老妈一个人在家。如今养老驿站里不仅有热心周到的工作人员，还有专业医师守护老人，让她觉得特别踏实。

医养结合也是东直门新中街养老驿站最大的特色，这里引入鼓楼中医院，设立“医疗外设点”。医院每天至少有两名全科医生、一名护士在养老驿站提供诊疗服务。

养老驿站，拉近孝心距离

百善孝为先，养老驿站为新时期养老提供了更为成熟的养老模式，拉近了孝心距离。据了解，今年本市将新添 150 家社区养老服务驿站，到 2020 年，北京社区养老服务驿站总量将达到 1500 家左右，服务半径覆盖周边一公里。

与此同时，为提高老年人及其子女获得感、幸福感、安全感，本市为老服务网越织越密，居家、社区、机构养老共同作用，医养结合的养老服务体系正在加快形成，可供老年人选择的养老方式更加丰富。白皮书统计显示，截至 2017 年底，北京市投入运营养老机构 506 家，投入运营养老床位 10.3 万张；建成并运营区级养老服务中心 6 个，建成并运营街乡养老照料中心 172 个、社区养老服务驿站 380 家。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=65820>

（来源：北京日报）

养老产业

大阪G20峰会将讨论“老龄化”议题

6月28-29日，二十国集团(G20)首脑会议将在日本大阪市召开，如何应对老龄化问题是此次会议讨论的主要议题之一。

即使是当下老龄化尚不明显的新兴国家，也会在未来遇到这一问题，所以这是全世界共同面对的课题，同时带来的劳动力减少等一系列问题对世界经济增长来说也是很大的制约因素。此次的主办国日本作为世界上老龄化最严重的典型发达国家，将主导讨论这一问题。

6月7日，在G20中央银行总裁会议相关的研讨会上，财务大臣麻生太郎曾表示：“老龄化是包括发展中国家和新兴国家在内的全球现象。”

这是G20峰会首次正式讨论老龄化问题，并计划就老龄化对世界经济和各国财政，社会保障带来的影响，老后贫困，实现照顾老人的数字社会等话题进行讨论。

一般来说，老龄化是发达国家的问题。但是，由于新兴国家经济的快速发展，女性进入社会工作和晚婚化导致了少子化的不断加剧，预计这些国家会以超过发达国家的速度进入老龄化社会。

联合国推测，2015年老龄化率为11.7%的新加坡，到2050年老龄化率将上升到33.6%，同一时间老龄化率9.7%的中国也将增长到26.3%。很多国家的社会保障制度并不完善，因此新兴国家更有必要提前应对老龄化的到来。

老龄化所带来的影响，正是当前日本所面临的问题。除了劳动力减少可能会导致的经济增长缓慢以外，医疗、护理等社会保障费用的增加还会对国家财政造成压力。因为个人储蓄资产不足等问题，患上老年痴呆的风险也在加大。

因此，日本如何克服老龄化引起了全世界的高度关注。而东北大学高龄经济社会研究中心负责人吉田浩教授说：“G20峰会上，日本能提出的方案并不多。”在老龄化对策方面，如何弥补成为社会支柱的劳动者是关键。但在日本，能让老人和女性持续工作的环境整備目前还不充分。返回搜狐，查看更多

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65830>

(来源：日本通)

老龄化社会的养老服务怎么做好，多国学者来了一场“头脑风暴”

中国已经成为世界上老年人口最多的国家，如何加快发展养老服务业，提升老龄化社会带来问题的应对能力，需要更多的智力投入。日前，中国社会科学院—上海市人民政府上海研究院和英国巴斯大学社会和死亡研究中心联合举办“老龄化、临终关怀和社会政策国际学术研讨会”，通过各国学者间的一场“头脑风暴”，探索人口老龄化情势下，如何有效提高为更多家庭提供帮助的可能。

构建养老发展新格局

上海研究院常务副院长赵克斌指出，目前中国已进入老龄化社会，老龄化社会特征逐步凸显。而当下我国养老体系仍以家庭养老为主，因此，出台相应的社会政策非常必要。作为中国第一个老龄化地区，也是中国户籍人口老龄化比重最高的地区，上海或许可以提供一些“上海经验”。上海市养老服务行业协会专家咨询委员会主任委员、原上海市老龄科学研究中心主任殷志刚介绍，上海在中国率先提出以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的发展框架，首先提出了“9073”养老服务格局，为国家建立新型社会养老服务体系提供了重要借鉴。

华东师范大学社会发展学院副院长黄晨熹将关注点放在了“亲属照顾者”身上：“亲属照顾者既是养老服务的提供者，也是支持服务的需求者。目前许多国家和地区都建立了较为丰富的亲属照顾者服务支持政策，而我国目前的亲属照顾者支持政策仍处于探索阶段，照顾者支持政策缺乏法律基础，照顾者服务供需矛盾突出，补缺型福利特点明显。”他建议，我国应完善政策体系和服务内容。

关注人生“最后一公里”

不仅中国，人口老龄化已成为世界上许多国家需要面对的重要问题。巴斯大学社会和死亡研究中心主任约翰·特罗耶介绍第二次世界大战后英国的死亡和临终研究简要历史时表示，在第二次世界大战后以英语为母语的第一世界中，有关未来临终实践以及死亡这一概念本身的社会争论于20世纪70年代开始变得具体化。过去40年中，有关等级、性别、疾病和临终问题的死亡研究和论述大量涌出。

香港目前也面临超高龄社会，如何走好人生“最后一公里”是社会政策、服务业、家庭和老年人本身都必须关注的议题。香港大学社会工作及社会行政学系副教授楼玮群通过对香港在医疗服务、长期照顾院舍服务，及社区安宁服务方面的政策研究，借鉴国际安宁照顾的理论，提出了在华人社区进一步优化及提供精准无缝安宁服务的挑战及机遇。

乐卓大学高级讲师马克·塔布斯基提出两大问题，一是如何将“经济人”引入临终关怀过程；二是新自由主义合理性在21世纪对理解临终人群管理转变会产生何种影响。他建议，在分析社会经济不平等性可能造成对临终关怀的不同体验之前，应首先了解一下经济化语言是如何扩展到老年病人及其家庭和医疗从业者之间的关系中的。

2012年起，上海开始探索以社区为本的临终关怀模式。上海大学社会学学院副教授程明指出，这一模式在一定程度上为这一领域的社会工作的发展提供了有利的条件，但在如临床实务、规范化指标、居家服务、个案管理等方面也面临更多挑战。

给不同年龄群体以更加细致的关注

“失独”家庭是一个特殊的社会群体，“失独”对个人、家庭和整个社会造成重大影响。赵克斌认为，对“失独”家庭展开社会调查和研究，并对该类家庭给予适当的关怀和照顾，非常必要，非自愿无子女老年人的需求也是巴斯大学社会与死亡研究中心客座研究员方超关注的课题，这一群体脆弱且庞大，但英国和中国对此的社会研究都很少，他试图用定性方式探索这一群体的需求体验，并进一步研究英国和中国在老年护理和临终关怀方面的问题。

“流动老年人口要么淹没在‘流动人口’、要么淹没在‘人口老龄化’的研究中，对该群体本体性的学术关怀还很欠缺。”上海社会科学院社会学研究所助理研究员梁海祥分析了流动老年人口与本地人口在居住安排、公共资源配置、社会参与、心理健康等方面的差异，探讨影响流动老年人口精神健康的机制。

孤独和社会隔离是老龄群体中比较容易出现的社会心理问题，上海大学社会学学院副教授阳方研究发现，高龄和自测不良健康状况增加了老年人群体孤独感发生的几率，然而接受过一年或更长时间的学校教育、进行了城乡迁移、与家庭成员生活在一起、拥有白领工作、拥有良好的家庭经济地位、处于婚姻状态、有更强的社会支持等因素会降低孤独感的发生率。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65832>

(来源：文汇报)

2019年第四届三峡老年病论坛暨国家级继续教育项目《老年病学诊断与研究进展培训班》会议纪要

2019年6月22日，由三峡大学人民医院、宜昌市第一人民医院老年病科与全科医学科主办的国家级继续教育项目《老年病学诊断与研究进展培训班》于夷陵饭店顺利召开。

此次会议是在宜昌市卫生计生委、宜昌市医学会领导的关怀与支持下，以促进老年病的规范化治疗、及时地传播国内外最新进展为目的展开的。参加本次学术交流大会的有宜昌城区、周边县市及枝江等多个地方的正式注册代表250人，实际参会人数达400余人。

会开幕式由宜昌市卫生计生委曹源副主任，三峡大学人民医院李俊明院长出席了开幕式并作了热情洋溢的讲话，对我院老年病科与全科医学科进行了较为详细的介绍，对继续教育取得的成果给予肯定，并对今年全市继续医学教育的新举措向与会代表作了详细的讲解，同时也对与会代表提出了殷切的希望，希望各位参会代表要充分利用学会这个平台积极参加继续医学教育，并预祝本次学术年会圆满成功。

本次学会专题学术讲座8个，从老年病规范化诊治等方面做了生动讲解，深入浅出，密切联系临床。本次学会交流活动中，华中科技大学同济医学院协和医院综合科王朝晖教授、武汉同济医院老年病科涂玲教授、武汉大学中南医院综合医疗科、全科医学科叶旭军教授，还有我院呼吸与危重症医学科王迎难主任医师、邹秀兰主任医师、邹琼主任医师、曾令海主任医师及文晓玲副主任护师分别进行了精彩的学术讲座，学员们获益良多，反响强烈，我院邹琼主任参加会议并作为大会主席主持学术会议。

学会结束时，宜昌市第一人民医院老年病科与全科医学科邹琼主任作了会议总结，并对老年人心血管疾病、糖尿病、高血压等老年慢性疾病的诊疗规范提出了展望。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65838>

(来源：医学教育网)

万达首个大健康项目开建，王健林瞄准高端医疗市场

6月25日，万达集团宣布，与美国匹兹堡大学医学中心（以下简称UPMC）在成都签订中国首个国际医院运营管理协议，将全面引入UPMC美国旗舰医院的规划设计理念、临床医疗教学研究平台、质量安全和运营管理体系。

万达方面介绍，UPMC是全球最知名的研究型医学中心之一，始建于1893年，在美国高端医院中收入、手术量排名第一，2018年收入超过190亿美元，手术量超过26万台。万达集团与UPMC早在2018年9月就签订了在中国主要城市建设一批顶级国际医院的战略合作协议。

此次的签约仪式在成都举行，同时也是位于天府新区的成都万达UPMC国际医院正式启动建设的标志，据介绍，成都万达UPMC项目占地200亩，总建筑面积40万平方米，总投资60亿元，按照UPMC及JCI（国际医疗卫生机构认证联合委员会）国际一流标准规划和建设运营。

根据协议内容，成都万达UPMC项目从管理运营到人员培养等各方面都将与UPMC接轨，例如，UPMC会委派5名国际一流医疗管理专家担任成都医院的核心管理人员，选派10名国际一流医疗专家担任成都医院全职医生，每年选派20名国际一流医疗专家到成都医院负责专业技能培训。

同时，成都医院每年选派50名中方骨干技术人员赴UPMC美国总部学习培训3个月，成都医院医生通过UPMC执业资格认证，符合条件者可取得匹兹堡大学医学院教授副教授职称，成都医院可以实时引进UPMC研发的最先进医疗技术。

这是万达大健康产业开建的首个项目。

2019年1月，王健林在万达年会上提出，万达大健康将以顶级医院为核心，综合医药、康养、商业、培训多种产业为一体，走创新健康产业新模式。

具体发展方向为：今年内在广州、成都等5个一线城市大健康国际医院全部落地，至少3个项目开工建设；尽早完成国内首创的单个国际医院管理合同模板；设计世界一流的花园式国际医院，反映全世界最新研究成果，建成智慧医院，综合水平要比美国现有医院高；组建国际医院的中方团队骨干人才全部都要赴美国培训。

以“顶级国际医院”为核心，万达大健康产业的目标客群显然是高端医疗需求，万达方面表示，中国高端医疗市场空间巨大，成都万达UPMC国际医院是中国医疗行业改革开放的重大突破，填补了中国缺乏顶级国际医院品牌的空白，将把成都医疗水平提升到国际一流，推动成都成为中国的高端医疗中心。

实际上，不仅是万达，目前进军大健康产业的房地产企业为数不少，且战略路径也极其相似，即通过与国际知名医疗机构合作，房企提供资金、土地等硬性条件，而由国际医疗机构提供品牌、技术和管理。例如，恒大和哈佛布莱根女子医院合作，在博鳌建立国际医院；泰禾与美国威尔康奈尔医学院合作，拟在上海建立国际医院；富力地产与美国加州大学洛杉矶分校医疗中心（UCLAHealth）在广州开工建设国际医院。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65853>

(来源：经济观察网)

智慧养老

智慧养老服务为破解空巢之痛提供路径

2018年,田村路街道党群活动服务中心将“两失一独”老人作为服务对象,采取联系社会公益捐赠和购买服务相结合的方式,与北京联讯安防科技有限公司合作,启动了党建智慧养老服务项目,组建了一支为辖区“两失一独”老人提供紧急服务的志愿服务队,并专门在幸福社区为智慧养老中心协调了一处办公点。目前,这支队伍服务的地区老人已经扩大到602户。

老吾老,以及人之老。未富先老,养老问题已成全社会必须面对和解决的现实课题。2018年,中国60岁及以上人口已达2.5亿人,其中65岁及以上人口达到1.67亿人,占总人口的11.9%。时下,优质社会养老资源还无法满足需求,加之受“养在家中”等传统观念的影响,很多老年人并不愿到养老院养老,居家养老依然会成为主流。依托于现有的家庭居住方式,通过提供公共服务、专业服务和志愿服务,需要公共服务机构利用既有的科学技术,让养老服务更有智慧和更有效力。

居家养老最突出的问题是“空巢化”,以及独居所带来的安全风险。独居之殇、空巢之痛,是居家式养老亟待破解的困局。在长沙市,一位无儿无女的独居老人,因为患病无力爬到所住的五楼,只好在楼梯间独坐一夜。幸亏第二天清晨被邻居及时发现送医,才脱离生命危险。在柳州市,一位七旬老翁被发现在家中离世数日,遗体都散发出气味。在大连,七旬独居老人洗澡摔伤,被发现时死亡多日,身旁仅有一条宠物狗。这样的例子还有很多,类似的案例几乎每天都在发生。《中国养老产业发展白皮书》统计显示,截止2016年末,我国空巢和独居老年人已经接近1亿人,家庭养老功能弱化亟待社会养老补位。

从各地的情况看,依托于社区协调统筹和个性化服务,是破解空巢之痛的主要做法,也取得了不错的效果。比如社区工作者、专业组织或者志愿者的全覆盖式介入,让空巢老人不再成为被遗忘的群体,“独居老人在家死亡7年竟无人知晓”之类的问题将得到很好的解决。但老年群体情况复杂,一些老年人身患疾病,随时都需要获得救助,一些老年人在家发生紧急状况,比如摔倒存在健康与生命威胁,需要第一时间得到救治。此类紧急和突发情况,对社区提供的公共养老服务提出了巨大的考验,也需要进一步优化措施,真正打通近身服务、贴身服务、及时服务“最后一公里”,方能将独居和空巢的安全风险降到最低。

智慧养老服务充分发挥了“技术+人员+机制”三者结合的优势,让服务以智慧化而实现了人性化、效率化和即时化。社区服务下的居家养老经过多年尝试,已有了相对成熟的做法与经验,不过在即时化方面还存在一定的不足,无法及时发现独居老人出现的各种意外,并迅速启动应急机制。高新技术的救助报警器、安防报警器及时弥补了此类短板,比如救助报警器可以实现误差不小于5米的报警,智能无线烟感报警器、智能无线一氧化碳报警器、智能无线门磁报警器等安防报警器,还能实现全方位监控与预警,及时发现各种隐患并发出警报,让老人在第一时间得到帮助和救助,由此做到了“独居不独”和“空巢不空”。

技术可以改变生活,但前提是要运用到实践中去,才能让每个人享受其便利性。养老服务要实现智慧化,应以人性化作为出发点和落脚点。田村路街道为“两失一独”家庭装户外北斗救助报警器,依托于技术优势,实现了人力资源的合理布局与分配,解决特殊群体最现实、最需要、最紧迫的需求,为破解空巢独居困局开辟了路径,提供了借鉴样本。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=65860>

(来源:四川新闻网)

老龄人口迅速上升，安防需求日益突出

联合国经济和社会事务部2019年6月底发布了一份名为《世界人口展望2019:发现提要》的报告。报告显示,2030年世界人口将从目前的77亿增至85亿,2050年达到97亿,2100年或将达到110亿。

报告认为,到2050年,人类平均预期寿命将从目前的72.6岁增至77.1岁,全世界80岁及以上人口也将从目前的1.43亿增加到4.26亿,占比达16%。人口老龄化导致工作年龄段人口比例下降,这将大大增加社会保障压力。

养老需求将为安防提供一个蓝海市场

实际上,人口老龄化趋势已日益显现。养老服务日益成为社会和民众支出的重点。根据老年人的特点,养老服务主要在安全与健康两大核心领域。其中,老年人安全服务领域得益于物联网、大数据、人工智能等智能化技术的加持,针对家庭、社区、机构等不同应用环境需求,各类智能养老监护设备、家庭机器人、智能化养老管理平台等等产品与解决方案不断涌现。

以家庭智能监控为例,由于身体机能的下降,大部分老年人都会出现行动不便,体弱多病等问题,而老年人独自在家情况较多,因此监控摄像机就成为了监护人随时查看老人状态,并实时对话的窗口。当出现异常情况,如老人摔倒等,智能监控设备会主动报警,提醒监护人,采取紧急救援措施,防止意外发生。

同时,人脸识别、指纹识别技术等也可以有效避免老年人忘带钥匙和忘记密码难以进门事件的发生。人工智能技术越来越成为老年人养老必不可少的高新技术。

在信息技术持续给社会各领域带来深刻变革的时代,利用信息技术优化养老资源配置,创新养老服务模式将成为应对养老困境的必由之路。而随着60、70后步入中老年,未来老龄人口更为关注生活品质,在养老服务方面的消费需求将会提升。这将为智能安防创造一个新的蓝海市场。

配套服务是吃下智慧养老“蛋糕”的关键

不可否认,养老领域确实给安防企业带来了巨大的市场机遇,但是,安防企业想要切入养老市场,同时也面临着巨大的挑战。

实际上,产品以及质量问题并非真正的难题。在智慧养老市场,比产品问题更难解决的是服务。

对于安防行业而言,智慧养老主要关注社区老年人的生活与健康状况,安防企业往往通过智能养老平台的模式,来实现这一目标。然而,在这种模式中,服务是赢得客户青睐、真正实现盈利的关键。对脱胎于行业应用的安防企业来说,这几乎是一个不异于改变企业基因的难题。

因此,养老领域考验着安防企业的魄力与眼力,只有用智慧和谨慎填平养老市场的坑,才能真正吃到自己的那口市场蛋糕。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=65833>

(来源:安防展览网)

养老培训

北京：海淀养老护理一线人员有津贴了

北京市海淀区日前发布《养老护理职业发展体系改革试点工作方案》,从事养老护理服务的一线工作人员每月可享受岗位津贴,毕业生从事养老护理一线服务工作,最高可获得一次性6万元的入职补贴。

今后,在北京市海淀区从事养老护理服务的一线工作人员可享受每月600至1500元的岗位津贴。北京市普通高等学校、高级中等学校和职业院校的应届毕业生和毕业一年以内的往届毕业生,进入非营利性养老机构、社区养老服务驿站等从事养老护理一线服务工作的,按照本科毕业生、专科(高职)毕业生和中职毕业生分别给予6万元、5万元、4万元的一次性入职补贴。

据介绍,为完善养老护理人才管理制度,海淀区还实施了多项措施,如建立年度报告及工作满意度测评制度;加强培训,养老护理人才在每个认定周期内需完成不少于72学时的继续教育,提升养老服务从业人员持证率;创立养老行业等级评定专家库,对符合评选条件的护理人才进行最终等级评定;创建养老护理行业领军人才培养计划。

此外,海淀区养老行业等级评选设置初级养老护理员、中级养老护理员、高级养老护理员、护理师、高级护理师5个等级,新增“高级养老护理师”这一等级,为养老护理员的职级晋升增加了一个新通道。养老行业等级将通过同级置换、等级考试两种途径获取,同级置换指依据养老行业等级与卫生专业技术人员、家政服务员的对对应关系,对应等级的卫生专业技术人员和家政服务员经过不少于40标准学时的养老服务专业培训,培训合格后获得同级养老行业等级。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=534&aid=65812>

(来源:人民日报海外版)

江西：全国积极应对人口老龄化工作培训班（第二期）在新余开班

6月25日,全国积极应对人口老龄化工作培训班(第二期)在我市开班。国家卫生健康委老龄司监察专员王谦主持开班仪式并作辅导讲课。市委书记蒋斌介绍我市“党建+颐养之家”经验。市委常委、组织部部长赖国根出席。

蒋斌指出,2016年市委换届以来,我市认真贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想,在省委、省政府正确领导和卫健、民政等部门关心指导下,积极探索“党建+颐养之家”养老新路子,为“入家”老人提供基本吃住、娱乐等服务,满足老人生活照料、情感交流、精神慰藉等需求,让农村老人在家门口实现居家养老。截至今年5月底,全市413个行政村建成736个颐养之家,“入家”老人9138名,实现了所有行政村和有需求老人全覆盖。

蒋斌从党建引领、村两委主抓、严控成本、广泛参与四个方面,以及确保颐养之家可复制、可推广、可持续、可提升,介绍我市“党建+颐养之家”经验。党建引领是关键一招。我市充分发挥党的领导核心作用,强化颐养之家的政治引领和组织保障,凝聚党建惠民思想共识,放大的群众工作优势,推动党的建设与民生事业深度融合。村两委主抓是致胜之法。我市充分发挥村两委主导作用,广泛汲取基层的智慧和力量,激发村两委四两拨千斤的内生动力。严控成本是头等大事。我市考虑到江西农村经济欠发达的实际情况,把颐养之家定位为普惠性养老,注重实用性,不搞高大上,严格控制总支出,千方百计降低运行成本,让基层承受得起,老人负担得起。广泛参与是重要补充。我市大力引导党员干部、志愿者、群团、商会、乡贤等共同参与颐养之家建设,动员各方力量积极参与,有钱出钱、有物出物、有力出力。

蒋斌指出,三年来的实践,我市“党建+颐养之家”取得党得民心、老人舒心、子女放心的成效。颐养之家解决了群众最关心、最直接的养老难题,提高了群众对党的认同感和满意度,密切了党群干群关系,实现了党的建设、社会治理和民生工作的同频共振。“入家”老人一日三餐有人管,身体不适有人问,紧急情况有人帮,日常生活起居有保障,老人在颐养之家一起吃饭、聊天、看戏,就像一个大家庭,精神生活有了依托。颐养之家还开设了微信聊天室,安装了孝心千里眼,子女远在千里之外也能随时随地看到父母的饮食起居,和父母视频聊天。

蒋斌表示,下一步,我市将认真贯彻落实国务院《关于推进养老服务发展的意见》,在提升农村颐养之家的同时,把农村颐养之家的理念和模式改良移植到城市养老,力争年底完成城市社区居家养老全覆盖,逐步建立以居家为

基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的城市居家养老模式,多途径有效应对人口老龄化趋势。认真贯彻落实习近平总书记视察江西重要讲话精神,借此次培训班东风,虚心学习借鉴各地好的经验做法,进一步巩固提升颐养之家水平,努力书写应对人口老龄化的新答卷,为描绘新时代江西改革发展新画卷贡献新余力量,以优异的成绩迎接新中国成立70周年。

此次培训班为期两天,学员来自国家自然资源部等国家发改委、中国老龄协会等协会组织,以及全国各省市(地区)卫健委,将学习《我国人口老龄化形势分析及应对》、《中国特色养老服务工作》、《促进老年,健康积极应对人口老龄化》、《实施健康中国战略》、《应对人口老龄化国际经验等课程》。培训期间,学员们将前往渝水区良山镇下保村、高新区城东办事处光明管理处、高新区水西镇桐林村、分宜县分宜镇介桥村、仙女湖区河下镇平川村、渝水区珠珊镇花田村现场考察。

省卫生健康委副主任曾传美、副市长陈文华出席开班仪式。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=65836>

(来源:新余日报)

老年大学

安徽：共有老年大学5882所，老年教育事业健康持续发展

6月25日，安徽省老年大学协会第七次会员代表大会在合肥召开。省政协副主席韩军出席会议并讲话。记者从会议了解到，近年来，省委、省政府高度重视，全方位、多举措推动老年大学、老年教育事业发展，全省老年教育办学条件逐步改善、办学规模不断扩大、办学水平稳步提升，有力促进了老有所教、老有所学、老有所乐、老有所为。截至2018年底，我省有老年大学(学校)5882所，其中，基层老年学校5760所；在校学员66.5万人，参加远程教育的学员22.9万人。

老年教育是教育事业和老龄事业的重要组成部分，是积极应对人口老龄化的重要举措。我省老年教育事业将坚持政治立校，牢牢把握正确政治方向；坚持开放办校，持续扩大教育覆盖范围；坚持质量强校，不断加大改革创新力度；坚持依法办校，着力提升规范管理水平；坚持人才兴校，切实加强骨干队伍建设，不断开创新时代新局面，为加快建设现代化五大发展美好安徽作出新贡献。

会议期间，有关代表观看了由安徽老年大学以及全省16个市老年大学演出的“同心七十年，筑梦夕阳红”安徽省老年大学协会庆祝新中国成立70周年文艺汇演。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=65825>

(来源:凤凰网)

健康管理

老年人失眠治疗方法

有很多人在生活中睡眠质量特别差，总是会失眠，这对老年人的健康也很重要，那么失眠的治疗是什么呢？怎样治疗失眠比较好？我们跟我下去看看怎么治疗失眠吧！

老年人失眠症的治疗

加强体育锻炼

患有严重失眠症的老年人早上可以做一些运动，加强体育锻炼，有利于晚上睡眠。例如太极、慢跑等，不仅可以增强身体，还可以使心情愉快，一旦心情放松，晚上更容易入睡。

有规律的休息时间

如果老人不能早点入睡，你可以先和家人谈谈，看电视，等一会儿再睡觉，等一会儿再睡觉，然后再睡觉，然后形成一个规律的睡眠时间。这样，就可以形成有规律的睡眠习惯，也可以更好的入睡，至少睡得更安稳。

合理的饮食

枣仁、百合、龙眼、莲子、蜂胶有舒缓抑郁、安宁的功效，寿乌、桑树有滋肝滋肾的功效，可治疗抑郁、失眠、健忘等病症。

改善睡眠环境

Anjingshushi的邪恶处境有利于睡眠。老年人睡觉时应该关灯。如果光线太暗，人们很容易进入睡眠环境。房间的窗户会被正确打开。调整枕头的高度。这是没有标准的，只要你感到舒适。它教会你如何快速入睡。

"不睡觉"方法

“不睡觉”的方法：适用于躺下醒来的人。

这种做法似乎很不人道。“我很难入睡，身心俱疲”你为什么不能让我睡觉？但这是解决失眠的好办法这种方法不适用于“夜猫子”类型的失眠，因为他还没有达到睡眠时间！“不睡觉”就是告诉自己睡不着就睡不着。

- 1.你想睡觉的时候就上床睡觉。
- 2.在10到15分钟内，不要强迫自己睡觉而不入睡。读一本书或看电视一段时间，读容易拿起和放下的书，读容易理解的文章，如短篇小说和喜剧故事。或者你小时候最喜欢的故事。或者在你的脑子里写下那些停不下来的想法，如果你不困，就不要停；如果再去睡觉还是睡不着，就再次起床，集中精力做刚刚发生的事情；
- 3.不管你晚上睡得好不好，叫你的闹钟在早上叫醒你。
- 4.白天不许打盹，即使你很困，你也要告诉自己，晚上上床睡觉之前你是不能休息的。

喝一杯热牛奶

牛奶中的钙是一种镇静剂。热饮是一种很好的放松身体的习惯，就像一天结束时的奖励。

牛奶含有两种催眠物质。其中之一是Ltryptophan，一种促进睡眠血清素合成的原料。因为色氨酸，人们常常只需要一杯牛奶就能入睡。另一种是调节身体生理功能的肽。有几种“阿片肽”可以与中枢神经系统或外周阿片肽受体结合，发挥阿片类麻醉和镇痛作用。整个身体产生一种舒适感。它有助于睡眠和缓解疲劳，但不会使人上瘾。

牛奶对弱体和神经衰弱患者的催眠作用尤为明显。因此，你可以在睡觉前喝一杯热牛奶。

中老年人有失眠症，很多梦都是由神经失调或内分泌失调引起的。建议中老年人在睡觉时安排自己有合理的休息。他们应该尽量不要在白天打盹，多读些书让自己平静下来，睡觉前喝一杯热牛奶。多吃一些新鲜的水果和蔬菜来帮助你入睡。

失眠的药方

1.嫉妒催眠

有些人在长途旅行后，劳累过度，晚上难以入睡，可以用一汤匙的醋慢慢吞地放入温水中。喝酒后，闭上眼睛，很快你就会睡着。

2.糖水催眠

如果因为易怒和愤怒而难以入睡，可以喝一杯糖水。因为糖水可以在体内转化成大量的血清素，这种物质进入大脑，可以抑制大脑皮层，容易入睡。

3.牛奶催眠

在牛奶中，色氨酸是人体八个必需氨基酸之一。它不仅抑制了大脑的兴奋，而且还具有使人感到疲倦的作用。它是人体不可缺少的氨基酸之一。一杯牛奶的含量足以使人睡得安稳，也能使人很快入睡。

4.水果催眠

过度疲劳和失眠的人，睡觉前吃苹果、香蕉和其他水果，可以抵抗肌肉疲劳；如果你在枕头上放一个像橙色的水果，它的香气也可以促进睡眠。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=65823>

(来源:乐活)

养老地产

浅谈对城市养老地产的几点认识

目前，中国城镇化已进入高速增长期，我国规模城市总数达到世界首位，城镇人口数量已占据总人口的60%。在取得了这些成绩的同时，当前城市发展面临的问题却愈发突出，宏观经济与城市的发展问题联系也愈加紧密。城市债务增加，金融风险压力巨大，城市转型面临着严峻的挑战。

因此，在当前形势下，应当如何认识城市的发展规律？如何做好对城市居民的公共服务？如何提高城市资源的利用效率？如何增加就业和进行产业的空间布局？如何避免更严重的危机和风险的发生？这些一连串的问题都需要在借鉴国际经验的基础之上，结合中国城镇化的实际情况，寻找出解决的方法和答案。

近些年关于养老地产的发展已经成为新一轮房地产概念的重要噱头。很多企业家包括一些城市政府，都试图在城市内打造养老社区，或者是在郊区寻找比较好的地块，建设养老住宅。所有这一切都是基于我国老龄化问题的出现，以及对于可能引发的产业链变化的一个直观性判断。

我国的老龄化问题目前值得关注。2018年，中国60岁及以上人口达到2.49亿人，占总人口比重17.9%；65岁及以上人口1.6亿人，占总人口的11.4%。而城市的老龄化问题更为突出。例如2017年北京户籍人口的老龄化率（60岁以上）为24.8%；上海户籍人口的老龄化率（60岁以上）为33.2%。老龄人口无论从规模和数量还是从增长速度来看，以14亿人口为基数，应该是在中国城镇化进程中不得不直接面对的问题。

是不是有了这么多老龄人口，伴随着老龄化社会的出现，就一定会给房地产企业带来无限的商机？当然，对于诸多房地产商来讲，看准了几亿老龄人口的市场，无可厚非。对于一部分地方城市政府来说，面临着房地产销售的危机，如果能找到新的购房群体，那可能会影响到未来的土地出让收入，养老地产的概念无非是一针强心剂，或许会带动房地产业的又一轮新的发展。

看养老地产是否有比较大的发展前景，可以有几个方面的因素作为参考：一是发达国家城市的养老地产占总地产供给的规模有多大？例如，2019年5月日本在政府登记的高龄者住宅已达24.5万户，约占住宅总量的0.4%；大阪府、东京都登记的高龄者住宅分别为26820户和14416户，分别占两市住宅总数的0.6%和0.2%。二是老年人消费的特点和购房的需求是否能够成为未来房地产主要的消费热点？三是制约养老地产发展的约束条件是什么？例如区位、公共服务以及针对老年人住房的服务群体等。

中国与发达国家老龄化发展过程的根本区别是，发达国家是先富后老，中国是未富先老。因此，发达国家可以提供比较完善的公共服务，在此前提下，养老地产可以有一定的发展空间，而且是基于较好的社会化的服务和公共服务。即使如此，养老地产在发达国家也没有形成较大的规模。最典型的例子是日本，人口多，资源贫乏，发展较快，公共服务好，但是大多老人独自居住，甚至到老年还从事就业，所以养老地产并没有形成独立的大规模发展的概念和势头。从发展阶段上看，日本和欧美的老龄化发生在房地产高速发展期之后。老年人需要解决的问题不是居住，而是公共服务和社保。对这些发达国家来说，过高的养老标准已经成为了严重的财政负担。例如日本的养老支出占总财政支出的33%，已经成为政府的严重负担。虽然参与养老事业的就业人员储备比较充足，但是仅就地产来说，并不是政府和公司解决养老问题的主要政策目标。毕竟在这些国家已经做到了居者有其屋。

在中国研究养老地产问题不是不可能，而是未来的发展空间有多大。首先要了解我们现有的住房供给状况，是老年人需要购买住房，还是老年人要为年轻人购买住房？从现实情况看，城市里大部分年轻人购买住房都需要父母的支持和赞助，或者是老年人把自己曾经依靠福利分配的住房提供给年轻人居住。这是十分普遍的现象。其次，老年人最主要的消费兴趣是旅游，或者是偏好那些老年人参与的群体性娱乐活动，与年轻人购买住房的紧迫感有较大的区别。再次，老年人迁居的兴趣不是十分强烈，而年轻人因为就业尚处于流动状态，大多希望在就业所在地购买住房，而老年人在自己退休的城市大多都有住房。还有一点值得注意的是，老年人还要承担大量的社会劳动，服务于年轻人，特别是替儿女照看第三代是家庭的责任。因此，除了需要在原有社区空间享受邻里交往的乐趣外，帮助子女照看后代也成为老年人生活最主要的乐趣之一。满足老人的精神需求，甚至有助于心理健康。从这些消费特点看，靠老年人大规模地购买住房，形成地产发展趋势的前提条件并不存在。

从老年人关心的问题来看，购买养老地产存在着诸多的制约因素。一是老年人社区与甲等医院的距离是非常重要的选择因素。毕竟老年人特别在乎自己的健康安全，而且要求在突发病出现时能得到及时治疗。如果距离医疗水平高的医院较远，等于自己的健康安全系数下降，因此这是老年人选择居住空间的最重要的参考因素。一般来说，老年人原有的住房大多在城市主城区，这里的医院和其他方面的公共服务设施都比较齐全，而绝大部分新开发的养老地产，恰好都远离城市较远。二是老年人最为看重的是社区邻里的交往。从卫生和健康的基本诉求看，老年人的心理健康和活力是决定身体健康最重要的因素。在新开发的养老地产小区，显然需要老年人重建社区邻里关系，并不符合老年人的传统习惯。一批相互不了解的陌生人在一起，没有工作和生活上的交流，还需要重新适应新的生活环境，对老年人来说不是一个很好的选择。三是养老地产的独特性在于对老年人提供专业的养老服务 and 专用设施。但是目前我国养老服务人员的供求关系处于严重短缺。据统计，我国当前养老服务人员的就业需求是1000万，而已经提供的专业养老护理服务的人员只有50万，而目前我国接收过专业养老培训的持证养老护理人员不足2万人。如此巨大的缺口，意味着除了为数极少的高价格的养老地产可以提供高标准的养老服务之外，绝大部分养老地产最为稀缺的养老服务人员应该是刚性的约束条件。没有人会希望自己家的老人因为搬到养老地产后得不到好的服务而导致情绪变坏甚至影响到身体健康。所以从这个意义上看，养老地产最重要的内容，不是硬件的好坏，而是软环境的构成有着重大的缺口。

我们并不否认，在中国有成功的养老社区，毕竟如果有好的服务、好的价格以及好的区位条件，还是有不少地方有较高消费能力的家庭可以购买此类养老地产。但是对于全国绝大部分城市来讲，特别是三四五线城市，如果指望养老地产来破解土地财政所面临的困境，显然是一个错误的判断。而且因此导致更多的债务链条的出现。

是不是养老地产就此没有发展前景了呢？当然不是，只是不能因为这个概念一哄而起，形成盲目的攀比和竞争。其实，老年人需要良好的自然空间、清新的空气、山地、绿地和海边以及舒适的气候条件，在中国具备这些条件的城市和地区为数不少，可以适当发展养老地产。但是在发展养老地产的时候一定要解决医疗设施的配套，特别是考虑其距离甲等医院的远近；要强化兴趣相同的社区和朋友圈组合，创建更为和谐熟悉、方便沟通的社区环境及邻里关系；周末候鸟式的养老地产，在城市郊区也有一定的发展前景，但是不一定局限于养老的概念，可以在人与自然亲密接触的过程中，促进家庭三代人塑造和谐空间，也是未来与养老有关的地产发展方向，当然概念应该偏于家庭和综合的休闲功能。从养老地产发展的短板以及未来可能形成的老龄化社会的现实需求来看，加大力度增加养老服务人员的就业机会，强化养老服务人员的专业培训，应该是最重要的选择。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=558&aid=65852>
(来源：中国城市中心)

养老金融

英国养老金资产管理经验借鉴与启示——英国养老金制度概况

二战后，英国政府基于贝弗里奇报告建立了以高福利为主要特征的养老金制度。但是，随着英国老龄化问题的出现与加剧，养老支出逐年扩大，财政负担不可持续。因此，英国历届政府非常重视养老金制度改革。在过去几十年中，从养老制度框架设计，到养老监管与投资等诸多领域都进行了持续不断地调整与完善。譬如，2012年推出的自动加入政策，以及2015年允许并鼓励参保人自由选择等。目前，我国养老金改革已经进入“深水区”、“攻坚期”，特别是私人养老金或第三支柱建设正处于改革方向选择的关键阶段。因此，我国有必要积极借鉴英国养老金改革中的成功经验与有益做法，并结合我国的具体国情与实际情况，加快建设更加公平可持续发展的社会保障与养老制度。本课题包含四部分内容：英国养老金制度概况；英国养老金市场资产管理；英国养老金资产管理趋势；对中国养老金改革的借鉴价值。

目前的英国养老金制度始建于20世纪40年代，经过历届政府的多轮改革后，形成了今天较为复杂的多支柱养老金体系。尤其过去几年，在经历了诸多重大结构性和监管体系改革后，英国养老金制度的各个方面几乎都受到了影响。值得指出的是，尽管许多改革本意是为了消除英国养老金制度的复杂性，从而提高参与率，并解决潜在的养老金缺口问题。但是，包括2015年实施的《养老金自由选择条例》在内的改革却给原有的制度带来了新的复杂性。大体来看，英国养老金制度分为三大支柱，即国家养老金、职业养老金、个人养老金。

（一）第一支柱：国家养老金

英国国家养老金为“现收现付”制，其资金来自雇员和雇主缴纳的国民保险税。在2016年改革之前，英国国家养老金包括两部分：（1）国家基本养老金，领取资格以个人的国民保险缴费年限为基础，如果缴费年限达到30年，则可领取全额养老金；（2）国家补充养老金，该项养老金给付水平与个人参加国民保险缴费年限及其收入水平相关。2016年，为简化养老金制度，英国政府对2016年4月之后退休人员推出了新的单一国家养老金。缴费比例主要分为两档，缴费基数也随着通胀与工资等水平变化而调整。譬如，2018/2019税收年度，月收入在702至3863英镑之间，国民保险税率为12%；3863英镑之上部分，税率为2%。此外，特殊人群，如已婚女性、自由职业者等执行较低的缴费比例。

由于这项新的国家养老金致力于实现整个社会财富的再分配，并保障每个人的最低生活标准。因此，只要缴费年数相同，无论个人缴费金额多少，都将领取同等水平的养老金。国民保险税缴费记录达到35年的个人将有资格领取每年（2018/19年度）8,546英镑的全额养老金，大致相当于31%的收入替代率（年均收入26,728英镑；2018年1月数据）。但缴费年限低于10年的人则不能领取任何国家养老金。

国家养老金领取年龄是指可申领国家养老金的最低法定年龄，自2018年11月起，该年龄将统一为65岁（此前为男性65岁、女性60岁）。同时，为了提高国家养老金制度的财务可持续性，英国政府规定国家养老金领取年龄将于2018年12月至2020年10月期间逐步提高至66岁，2026年至2028年再提高至67岁。此外，2017年3月发表的一份第三方评估报告建议，考虑到预期寿命的稳步增长，英国国家养老金领取年龄应在2037年之前进一步提高至68岁。需要指出的是，参保人可以在达到法定领域年龄时，不领取国家养老金，继续工作。但是，一旦参保人决定退休并领取国家养老金，养老金数额将相应提高。

（二）第二支柱：职业养老金

在英国，职业养老金也被称为单位养老金（Workplace Pensions），指雇主为雇员提供，双方共同缴费，且缴费一般享有税收优惠的养老金制度。英国职业养老金建立的时间并不算太长。1993年通过的《养老计划法案1993》标志着英国正式在全国范围内建立职业养老金制度。此后，《养老金法案1995》、《养老金法案2008》进行了不同程度的修订与完善。根据《养老金法案2008》，英国政府决定建立“全国职业储蓄信托”（NEST, National Employment Savings Trust），以方便自由职业者等人群加入。

在英国，职业养老金是强制性的制度安排。但同时，相关法律规定，如果雇员的月工资低于503英镑，雇员仍可以加入由雇主提供的养老金计划，但是后者可以不进行匹配缴费。

1. 职业养老金类型

英国职业养老金计划主要分为收益确定型(Defined benefit)与缴费确定型(Defined contribution)两大类。

（1）收益确定型（DB）

与世界其他地方做法相同，英国的DB计划为退休人员提供一笔确定的养老金，通常是退休时一次性领取。养老金水平主要基于个人的历史收入和缴费年限，而不直接依赖投资回报。但是在过去20年左右时间里，鉴于

寿命延长、投资回报率下降以及低利率环境等因素，使得DB计划越来越缺乏吸引力。尽管雇主也试图通过调整收入计算等方式来降低成本，但财务负担持续增加。

在此背景下，英国的DB计划正在逐渐减少。数据显示，DB计划数量已经由2006年底的7800个（活跃成员350万）下降到2017年底的5588个（活跃成员仅150万）。此外，更多DB计划也正在停止新成员的加入或继续缴费。目前，只有12%的DB计划面向新成员开放，47%允许现有成员继续缴费。

（2）缴费确定型（DC）

尽管自20世纪80年代英国已有DC计划，但其主要是作为DB计划的补充安排。然而，随着DB计划的逐步退出以及“自动加入”制度的施行，DC计划逐渐从第二支柱的补充角色发展成为主要角色。

英国的DC计划分为两大类，即信托型与契约型。虽然二者具有相同的目标与特征，但其法律监管框架及雇主参与水平/责任不相同。

2.缴费率

正如之前所强调的，随着雇主由DB计划转向DC计划，英国职业养老金已经发生了重大改变。驱动此改变的因素之一是相对于DC计划而言，DB计划的成本在上升。根据英国国家统计局（ONS）数据，DB计划的平均缴费率已升至参缴成员年薪的22.7%，其中16.9%来自雇主缴费。而DC计划的总缴费率为4.2%，其中雇主平均缴费率仅为参缴成员年薪的3.2%。

但需要指出的是，改革初期将DC计划的最低缴费率设置为2%的较低水平，主要是为了避免对员工产生“工资冲击”，既担心如果设定的缴费率太高将会影响员工参与积极性。因此，随着时间的推移，最低缴费率将从2018年开始提高至5%，然后在2019年提高至8%。此外，养老金计划、雇主、机构参与者和政府都在努力寻找鼓励个人更多缴费的方法。

总体来看，在公共部门职业养老金的参与率较高，2012年为88%，2016年上升至92%。相比，私营部门较低，2012年参与率只有42%，仅为公共部门的一半左右。但是，自从2012年开始施行“自动加入”制度后，参与率快速提升。截至2016年，私营部门的职业养老金参与率已经达73%。

（三）第三支柱：个人养老金

英国养老金制度的第三支柱由个人安排（即不通过雇主）的储蓄计划组成，通常是基于个人和养老金机构之间直接签订合约的DC计划。雇主仍然可以为个人养老金缴费，且缴费可税收抵扣。英国个人养老金包括以下几类：

（1）Stakeholder养老金：限定投资选择且投资管理人收费上限为管理规模的1%

（2）个人养老储蓄计划：与Stakeholder养老金类似，但不限制管理人收费费用，且投资选择范围更广泛。

（3）个人自助投资养老金（SIPPs）：在可投资资产类型方面提供了更大的灵活性。可以包含共同基金、复杂且/或未上市的投资、个人资产以及房地产等。

2001年4月之前，个人养老金仅适用于未参加职业养老金计划的个人。但是，自2006年4月起，个人养老金的准入条件得以拓宽，开始面向所有75岁以下的所有人群开放。个人养老金缴费可享受税收抵免，但是总额度将与职业养老金缴费一并计算。根据相关规定，2018/19年度，如果参保人私人养老金账户（即包括职业养老金与个人养老金）的缴费超过当年收入与4万英镑的低值，将不能享受税优。此外，如果参保人的私人养老金账户总余额超过1.03百万英镑，也将不能再享受税优。

英国私人养老金的领取年龄相对较为灵活，主要由养老金提供商来规定，但一般不早于55岁。对于个人养老金账户资金，参保人可以最多一次性提取余额的25%，且享受免税，剩余的75%部分需缴税。此外，对于剩余的养老账户余额，有三种领取方式，即现金、终身年金、分期支付。

（四）英国养老金资产

英国金融行为管理局2018报告显示，英国养老金资产约为2.1万亿英镑，这也是世界上最大的养老金市场之一。其中，第二支柱职业养老金计划的资产约占总资产的81%，第三支柱个人养老金占19%，如图4所示。

此外，尽管英国市场上DB计划的数量在下降，但其资产规模仍将近1.7万亿英镑，在英国养老金总资产中占比最大。同时，DC养老金资产中，契约型资产1680亿英镑、单雇主信托计划1650亿英镑及集合信托计划180亿英镑。应当注意的是，尽管目前集合信托计划的资产总额相对较低，但随着集合信托成为“自动加入”中最常用的计划，未来更多的单雇主信托型计划将向集合信托型转变。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=65843>

（来源：养老金融50人论坛）

中基协：投资交易账户是个人养老金账户落地的主要载体

今年是我国养老金体系建设与业务落地的重要一年。6月13日，中国证券投资基金业协会养老金专业委员会（以下简称委员会）在上海召开2019年第一次工作会议。委员会主席、中欧基金董事长裘玉明主持会议，21位委员、委员授权代表，以及委员单位养老金业务负责人参加会议。基金业协会副会长钟蓉蓉出席会议并做总结发言。会议全面讨论了基金业服务个人养老金、社保基金、基本养老金、企业年金、职业年金的路径、经验以及面临的挑战。

会议指出，账户制是个人养老金的核心。在各界的共同努力下，这已经成为普遍共识。然而，对个人养老金账户的实质，各界仍有不同意见。账户实质既直接影响第三支柱制度的走向，也将深刻影响第三支柱的行业生态。从全球经验看，投资交易账户是个人养老金账户落地的主要载体。基金管理人、银行及其他金融产品销售机构都可以为个人开立个人养老金账户，为第三支柱的发展构建了开放、多元的发展环境，充分尊重第三支柱注重市场化运作的制度特点，促进了第三支柱的持续健康发展。2018年个税递延养老政策发布后，基金业按照文件要求，发起设立了专门服务个人养老金的养老目标基金，全面开展养老金投资教育，为开设个人养老金账户、保障账户资金封闭运行做好了各项准备。下一步，委员会将继续加强个人养老金账户的国际经验及其在我国落地的研究，积极向国家政策制定部门建言献策，为我国完善养老金第三支柱顶层制度提供参考。

会议回顾了基金业管理公募基金、社保基金、企业年金、基本养老金以及近两年参与职业年金的经验。委员会表示，社保基金过去十七年的专业化投资运作，一是培养了基金业的养老金投资理念，提升了行业长期投资、价值投资的能力；二是说明了在我国，权益投资是养老金投资回报的主要来源。基金业应当切实树立为投资者创造长期稳健回报的理念，并积极发挥权益投资能力、股票基金等在养老金投资中的作用。参与社保基金、企业年金的投资管理以及近年来基本养老金、职业年金投管人评选的历程表明，开展养老金业务应当秉持长期发展之心，基金业应当注重长期持续投入，培养人才梯队，强化长期考核。

委员会还就养老目标基金的投资管理及销售、养老金投教、第三支柱个人养老金产品等方面提出了具体的工作建议。裘玉明指出，养老金业务的核心问题是制度设计问题、生态建设问题，基金行业的核心竞争力是权益投资能力。钟蓉蓉表示，希望委员们积极参与制度设计，推动制度完善，也希望委员们发挥带头作用，引领行业提升投资能力，发展资产配置业务，切实给投资人带来好回报，获得信任，这是基金业服务养老金的根本路径。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=65849>

（来源：中国证券报）

“以房养老”真的靠谱吗？

如果要问老百姓喜欢把钱投资到哪里？相信大部分人都会选择房地产。但近日，中国人民银行党委书记、中国银保监会主席郭树清却警告说：“过度依赖房地产、靠盲目投资投机房地产的居民和企业，最终都会发现不划算”。

那么，从个人角度来看，郭主席的说法是否具有投资参考价值？“以房养老”真的靠谱吗？北京大学光华管理学院副院长、北京大学国家金融研究中心主任李善文指出，从长远角度来看，中国老百姓对于房地产投资的预期是存在偏差的。

以下为详细观点：

最近，我和朋友谈到了“以房养老”这个话题。为什么房子会成为现在的主流养老方式？中国农耕时代是“养儿防老”，现代社会儿们不太靠得住了，于是老百姓开始“以财富养老”。在养老财富中，往往只有一小部分是金融资产，大部分都在房子上，许多家庭的房子还不止一套。事实上，房子已经不仅是消费品，还是财富储值工具，老百姓觉得“房子越多，越有安全感”。

为什么房子会成为储存财富的主要手段呢？最主要原因是缺少优质的替代品。中国资本市场发展相对较慢，投资渠道和投资品类的缺乏，导致居民手中大量财富只能以相对低廉的资金收益流向政府和企业。对于政府和企业来说，低廉的资金成本确实有利于推动经济发展，不过客观上也减弱了人们投资于资本市场的积极性。尽管当前政府也在积极拓宽投资渠道，以及进行房地产去金融化，但要取得较大成效仍需时日。

在投资者看来，过去十几年，房地产投资提供了比绝大多数金融资产更高的风险收益性价比：几乎不存在房价下行风险。房价基本只涨不跌，哪怕碰到严厉调控暂时出现下跌，调控完毕房价通常会报复性上涨。较高的风险收益性价比吸引了大量居民投资房地产。根据相关统计数据，中产阶级70%以上的财富都在房地产上。尤其是新兴富裕阶层已不再满足于银行存款的较低回报，几轮股灾下来对于股票市场也存在“被割韭菜”的担心，因此不管政府如何提醒，老百姓依然大量投资房地产。正所谓“人往高处走，水往低处流”，资本也总是往“收益率高、风险低”的方向走，这是资本的天然属性。

房地产行业的正向作用

从供给侧角度看，居民部门对于房地产的大量投资在相当长一段时间内都被认为是拉动中国经济增长的重要工具。我国居民家庭平均储蓄率超过40%，内需相对不足；与此同时，过去依靠出口的“外需模式”逐渐难以为继。因此，以基建和房地产开发为代表的固定资产投资成为了经济增长的抓手。尤其在经济形势较为严峻的今天，房地产在一定程度上是“稳增长、保就业”的重要手段，还不能完全放弃，这样也就限制了政府调控房地产行业的决心。

中国城市化、工业化进程与房地产行业的发展同步。在中国其他行业发展还相对薄弱时期，房地产行业为我国GDP和就业提供了强大的初始动力，也着实促进了居民财富的快速积累。根据相关调查数据推算，我国居民家庭财富规模的中位数在80万元（人民币）左右，其中主要是居民自持的房地产。“有恒产者有恒心”，财富的快速积累带来了社会稳定，对于消费也有一定的溢出效应。结合国外实践经验，当经济较好、资产价格上升的时候，人们会感觉自己更有钱了，消费欲望随之增强。此外，大量居民自觉自愿地将储蓄投资在房地产上，没有大规模无序投入到其它市场，也避免了流动性泛滥引发的物价和资产价格变化。综合来看，我国房地产业的发展有着很大的正面作用：它既是经济发展的稳定器，又是居民幸福感的重要衡量指标，还是宽松货币环境下流动性的重要蓄水池。

对于政府而言，通过调控房地产来调控经济是一个容易使用、相对初级的调控手段。在制造业等行业大多面临产能过剩的情况下，将房子卖给坚信“房子是财富储值工具”的老百姓，自然是好事一桩。老百姓不仅不会抱怨，还会获得更大的安全感。然而，长期过量使用这种手段会带来负面效应，其根本原因是个体层面感受到的财富积累和全社会层面的财富积累存在根本区别。

“以房养老”中的悖论

什么是财富？财富是今天不使用、储存起来留待未来使用的购买力。房地产、金银财宝、古董字画或者股票、债券等金融资产，都是财富的具体储存工具。这些资产之所以有价值，是因为它们在未来可以被转换为消费能力，比如把房子卖了拿到现金，然后再用现金来购买需要的商品或服务。

投资性房地产（指那些不以自住为目的的房地产投资）最终有多少购买力？换句话说，在未来某一个特定时点，比如五年或十年后，这些购买力被释放出来，能够交换到多少有用的商品或服务？从全社会角度看，这要取决于那个时点上的潜在GDP，也就是全社会能够提供的全部商品或服务。潜在GDP会随着时间有序、缓慢地上升。过去若干年，我国居民积累房地产的速度远高于GDP增速。这既来自于居民部门对于房地产的大

量增持，也来自于房价本身的快速上涨——部分地区房价上涨速度甚至超过M2增速。

从个体层面看，我们来假设这样一种情况：如果一个居民家庭储存财富的方式是将每年40%的收入投资到房地产中，打算家庭成员退休后以此来购买养老服务，那么三十年以后这个居民家庭将会持有多少房产？若假设政策不做大的调整，物价不变或者以下所有计算均以2019年价格计，居民持有的房产以平均每年7%的速度增长（过去十多年实际增速远高于此），大致每十年会翻一番。每个家庭的财富现在是80万元左右，如果十年翻一番，那么三十年以后这个数字会翻三番，也就是变成了640（80*8）万元。

如果每个家庭640万元的房地产在三十年后被逐步释放出来，即在市场上卖掉，那么会出现什么情况？很可能出现严重的供需不平衡。那时候，每年可能都有几千万人步入养老阶段，大量的房子被释放出来。值得注意的是，这些房子还都是二手房。如果房地产依然是我们国家一个重要的经济支柱产业，那么三十年后另外还会有大量一手房被生产出来。市场中还存在那么多房地产需求吗？

若是每年几千万人仅拿出他们房子的10%来交换一些养老院床位和护理服务，比如一共需要2000万张养老床位、1000万个护理服务人员的服务以及相应的药品、食品，可是全社会商品和服务的增长速度没有投资性房地产那么快，即使把全社会所有的商品和服务都拿出来也不够，怎么办？价高者得！一些急迫需要这些商品和服务的家庭愿意用更高的价格购买。最终，“房子”的实际购买力打折。当然，一个更坏的解决办法是用蛮力，通过各种行政手段限购，比如配额或者摇号。

总之，无论如何调控房价，当房地产最终被拿来兑换商品和服务时，很可能出现商品和服务在整个社会层面严重供不应求的情况。原来的以房养老就很可能变成一个严重注水的计划：以为卖一套房子就可以在养老院住十年的人，发现现在卖一套不够，得卖两套，甚至三套、五套.....如果预期发生这种情况，你该怎么办？

你的第一个反应也许是“那就今天开始多存点呗！”。多存一倍的钱，多买一倍的房，能解决问题吗？若是大家都这么想，其实不解决任何问题。三十年后，当你信心满满地拿出比原来多一倍的房地产来交换养老服务时，发现大家也都是同样的想法，都拿出了多一倍的房地产.....若是社会总的商品和服务产出没有改变，我们还是进入了同样的困境：没有那么多的社会总产出来支撑大家的总需求，房地产兑换养老服务的“购买力”又下降了一半。

三十年后，虽然你拥有了一个看得见摸得着的房子，但是实际上房子除了在居住属性上不会贬值外，在交换未来所需的其他社会商品和服务的能力上可能会大大缩水。其原因是整个社会提供的商品和服务与总需求不匹配，满足不了需求。比起住一千平方米的房子，三十年后你更需要的是养老院的床位和护理。

其实，这是一个严重的悖论。当居民家庭储存在投资性房地产中的财富形成对商品和服务购买力的时候，在社会总商品和服务产出给定不变时（供给侧不变），这种财富的社会总购买力是有上限的。如果我们不能通过供给侧改革，真正提高未来社会中房子之外的商品和服务总产出，那么通过增加居民家庭在房地产上的投资来提升今后的养老水平，就是缘木求鱼。这一点与经济学中的储蓄悖论相似。当你把今天的消费挤压一部分变成明天的消费，对个体家庭来说可能是福利的提升。然而当所有人都这么做的时候，结果将是今天社会总消费不足，由此带来今天社会总产能下降，以及未来社会总产能下降。十年后，当你需要提取储蓄用于消费的时候，发现商品和服务供不应求，价格越来越贵。

如今，大家对房地产已经达到了追捧甚至是崇拜的地步，希望通过投资房地产解决未来的养老问题，以及实现财富的长期储存甚至是代际传承。通过以上分析发现，这很可能是一个幻想：房地产实际储存财富的能力，五十年十年可能没问题，不过二三十年后可能有很大的问题。

不要抱有过高预期

虽然很指望房地产成为财富的中长期储存工具，但是今天，我们仍然在把大量有用资源转换为钢筋水泥，变成一套套房子。这仿佛是一个荒诞的现代炼金术，只不过一个个“金元宝”不是用金子做的，而是用钢筋水泥。我们以为这些元宝三十年后可以用来支撑养老，甚至可以传承给子孙后代，可是这些钢筋水泥做的元宝经不起放，放不了三十年，更不要说两三代人以后。房地产的长期价值、交换商品和服务的能力以及财富储存能力，要比我们认知的有限得多。投资房地产本身，从个体家庭角度来看，可能是财富储存、未来养老的有效手段，但是从整个社会层面来看，若是所有家庭都这么做，则是一件糟糕的事情。

也许你投资房地产的目的不是为了储存财富、不是为了养老，而是因为就喜欢收集各类房地产，把它当做一种爱好，东北买一套、海南买一套，新疆再买一套。只要目的不是为了三十年后把它置换出来变成养老服务，或者你清醒地知道三十年后房子卖不出很高的价格，这样做就没有任何问题。就好比你今天买了很多辆奔驰车或者很多架私人飞机，大概不会预期三十年后它们会升值。为什么呢？因为它们不稀缺，到时候没有人会高价接盘。房地产也是同样的道理，三十年后，遍地都是房子，谁会高价接盘呢？最可怕的是我们抱有错误预期，认为今天很值钱的房子，三十年以后会更值钱，“击鼓传花”可以一直传下去。

此外，部分人对于房地产价格会继续上涨的判断是基于改善型的“居住刚需”。比如，一个北京三口之家目前的居住面积是60平米，为了改善居住条件，拿出600万元增加60平米（假定每平米房价在10万元左右），这看上去是非常典型的改善型居住刚需。可是，假设政府为了稳定市场，今天宣布将房价冻结在每平米10万元，这个三口之家还会有“居住刚需”吗？即使有刚需，也会想想成本：再购买60平米房子需要600万元，如果有这600万，与其投资改善居住条件，不如把这600万元用于购买理财产品，每年按5%的投资回报率算，一年至少会增加30万元收入。北京人月工资还不到一万元。对于一个普通家庭来说，还有很多其他亟待解决的改善性要求，相比之下，“住得更宽敞一点”真的有那么重要和紧迫吗？由此分析看来，一旦房地产没有了未来上涨的投资价值，持有房地产的机会成本就凸显出来了。从这个角度看，原来以为的“居住刚需”，其实投资者潜意识里都有投资的考虑，在某种程度上也是一种“投资刚需”。

成熟市场青睐实体经济

如果房地产投资不足以支撑未来养老和长期财富储值需求，那么有什么更靠谱的方式吗？近代工业革命以后，西方社会慢慢形成了一个长期财富储值体系，主要方式是投资实体经济。今天，美国高净值家庭（净资产超过100万美金的家庭）可以大体分为三类，分别是入门级的高净值人群、中等高净值人群和超高净值人群。无论哪一类别，他们都不会把多于20%的财富放在房地产上，包括自住和投资性房地产。相比之下，中国中产阶级接近70%的财富都放在了房地产上。

美国高净值人群在持有什么资产呢？比重最大的是对工商企业的投资，占到70%左右。换句话说，美国富裕人口的财富顶层设计以金融属性的财富为主，占比在70%左右，房地产占比在20%以内；而中国与此相反，富裕人口的金融财富在20%以内，房地产占比达到70%左右。

当然，这一比较不完全科学，毕竟中国的中产阶级不同于美国的高净值家庭。美国超高净值人群处于金字塔的塔尖，他们大都拥有自己的企业。但是即使是美国入门级高净值人群，没有自己的企业，也同样大量持有金融资产，只不过是别人企业的股权或债权，也就是对于房地产以外的其他工商企业的投资。用我们今天国内的说法，就是对实体经济的投资。

美国富人为什么什么不大量持有房地产，与中国情况有什么区别？在美国投资者看来，房地产作为一种投资标的，所能提供的未来风险收益性价比并不明显高于其他投资标的，金融资产已经提供了足够有吸引力的风险收益性价比。中国资本市场的发展还处于早期，金融属性的财富储值工具还没有很好地发展起来，中国居民家庭因此“被迫”依赖于房地产这一存在长期隐患的财富储值工具，实在是可悲的事情。它的背后是中国金融市场的相对欠发达。

相比之下，美国资本市场提供了足够多的优秀资产选择，不论是公开市场的股票、债券投资，还是对未公开上市企业进行的私募股权、风险投资，以及其他另类投资，都为投资者提供了足够丰厚稳定的回报，让大家不觉得这些金融属性的投资标的是“坑”是“雷”，也不需要通过投资“看得见摸得着”的房地产来获得安全感。事实上，从前文的分析中可以看出，这种安全感是虚幻的：长期来看，实际购买力的缩水让房地产难以实现财富的保值增值。

对实体经济的投资，在整个社会层面上会带来什么结果呢？带来的是整个社会总生产潜力的不断提升，用经济学术语表述就是提升了潜在GDP。成熟市场国家GDP上升的背后动力之一，就是大量民间资本不断投入到实体经济中，而不是从实体经济中抽离出来，进入到房地产等虚拟经济领域。对于实体经济的再投资，是在真正增加潜在GDP，真正增加社会商品和服务的长期总产出。

对此，你可能会有这样的疑问“我们的房地产投资不是也在增加GDP吗”？是的，老百姓“心甘情愿”地把辛苦结余的储蓄投资在房子上，庞大的需求导致新的房子一幢又一幢地建起来，这也会推高GDP。可惜的是，三十年后，这些房地产只能提供“居住”这一使用价值，很难通过交换来实现足够的购买力。从全社会层面看，我们本来可以投在工商企业特别是高端制造业和服务业的资源挪用了，把这些资源变成了钢筋水泥、建成了房子，进而让空荡荡的房子遍地都是。与此形成反差的是，大家真正需要的养老医疗、缓解病痛延长寿命的科学研究、生物制药技术、云计算、人工智能等没有被充分投资，而它们才是我国长期需要的经济潜力。

因此，我们应当大力发展资本市场，加快供给一些能够直接对接到实体经济的投资渠道。比如，芯片或操作系统等长期的、高科技的项目需要的资金体量大、周期长，我们如果能提供母基金类的产品供大家购买，一方面可以引导

老百姓将现在的空余资本投资到实体经济中去，另一方面也能减少个体投资失败的概率，分摊风险，在未来20、30年后取得合理收益，用于养老等现实需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=65864>

（来源：光明网）

社会保障

上海：降低养老保险单位缴费比例，预计全年减负359亿元

今年5月，上海养老保险单位缴费比例降至16%，减负效果如何？在上海市市政府新闻发布会上，上海人社局副局长费予清在回答东方网记者相关问题时表示，降低养老保险企业缴纳比例后，预计2019年5月1日至2020年4月30日，上海将减轻社会负担约359亿元，其中2019年内减轻企业负担248亿元。

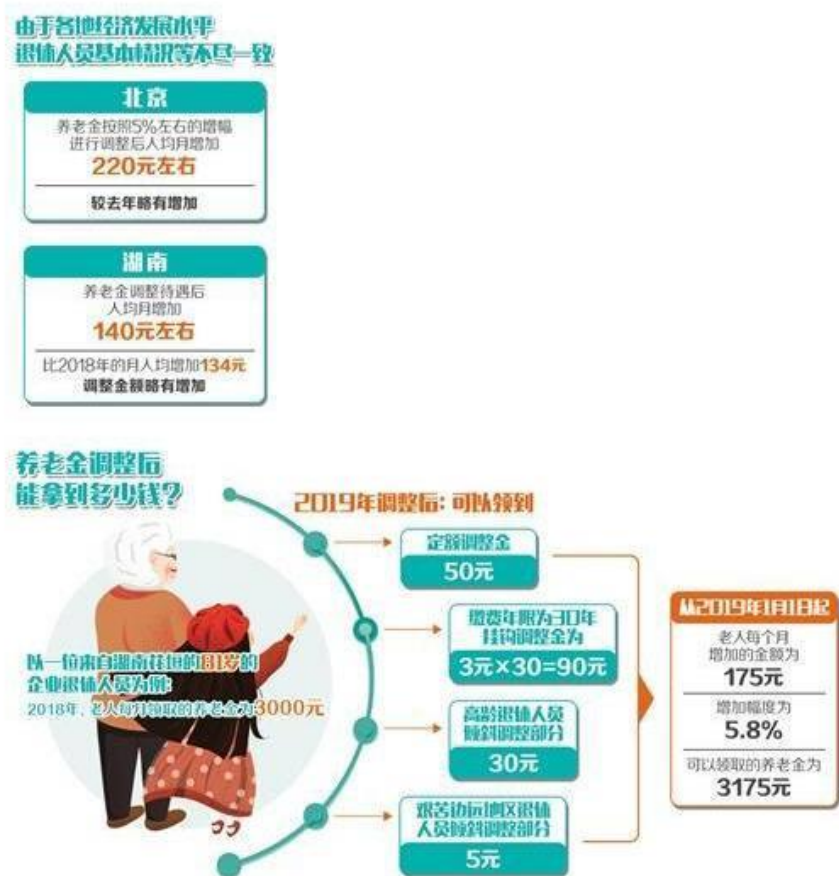
费予清表示，除降低养老保险费率外，上海将继续实施阶段性降低社保费率等措施，减轻企业负担。一是继续阶段性降低失业保险费率。二是继续阶段性降低工伤保险费率。三是继续实施失业保险援企“护航行动”政策。四是继续暂停征收企业欠薪保障费。

上海降低社保费率等系列措施预计全年减轻企业负担440亿，今年年内减轻企业负担310亿。“由于减费从5月1日开始，对于企业来讲从这个月开始能够明显感觉到企业养老金交得少了，”费予清说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=65831>

（来源：光明网）

您的养老金要涨了！多地调整金额增幅略高于去年



多地2019年退休人员基本养老金调整方案出炉——您的养老金要涨了

进入6月份，已有北京、广东、湖南、宁夏等多地陆续公布2019年退休人员基本养老金调整方案。养老金调整后能拿到多少钱，哪些群体能得到政策倾斜，各地调整办法是否一致……这些是退休人员普遍关心的问题。6月17日，广东省人力资源和社会保障厅发布通知，确定从今年1月1日起增加广东省企业和机关事业单位退休人员养老金，预计惠及全省600多万名退休人员。据经济日报记者不完全统计，进入6月份，已有北京、广东、湖南、宁夏等多地陆续公布2019年退休人员基本养老金调整方案，这标志着今年各地退休职工养老金的调整工作已进入了实质性操作阶段。

多地调整金额增幅略高于去年

养老金调整后能拿到多少钱，是退休人员普遍关心的问题。此前，人社部 and 财政部印发《关于2019年调整退休人员基本养老金的通知》，明确从2019年1月1日起，为2018年底前已按规定办理退休手续并按月领取基本养老金的企业和机关事业单位退休人员提高基本养老金水平，总体调整水平为2018年退休人员月人均基本养老金的5%左右。这是我国自2005年以来连续第15年调整企业退休人员基本养老金，也是继2016年以来连续第四年同步统一调整企业和机关事业单位退休人员基本养老金。

那么，各地调整办法是否一致？人社部有关负责人说，由于各地经济发展水平、退休人员基本情况等不尽一致，地区之间的具体调整办法会存在一定差异。各地需要按照国家统一要求，结合地方实际，兼顾企业与企业退休人员，合理确定具体标准，在充分研究论证的基础上制定。

比如，北京市人力资源和社会保障局发布的调整方案显示，养老金按照5%左右的增幅进行调整后，人均增加220元左右，较去年略有增加；湖南省公布的退休人员养老金调整方案显示，养老金调整后，人均月增加金额为140元左右，比2018年的月人均增加134元，调整金额略有增加；宁夏决定从2019年1月1日起调整全区企业和机关事业单位退休人员基本养老金，其中企业提高比例为5.5%，机关事业单位提高比例为4%，预计全区共有63.67万人受益。

对高龄退休人员等群体倾斜

记者从地方人社系统了解到，今年各地退休人员养老金调整方案普遍采取定额调整、挂钩调整和倾斜调整“三结合”的办法。其中，定额调整指同一地区各类退休人员统一增加相同额度的养老金，体现社会公平；挂钩调整指增加的养老金与个人缴费年限、养老金水平挂钩，体现“多缴多得”“长缴多得”的激励机制，使在职时多缴费、长缴费的人员多得养老金；适当倾斜体现重点关怀，主要是对高龄退休人员等群体予以照顾。

以广东省为例，定额调整体现为每人每月增发60元，企业和机关事业单位执行同样标准，以体现公平原则。挂钩调整采取与本人调整前基本养老金水平和累计缴费年限挂钩的方式，每人每月按照本人调整前基本养老金月标准的2.2%增发；缴费年限（含视同缴费年限）每满1年养老金月标准增加1元，在此基础上，超过15年的缴费年限，每满1年养老金月标准再增加1元。倾斜调整则体现重点关怀，主要是对高龄退休人员和企业军转干部等群体予以照顾。

有关专家表示，“5%左右”的调整水平，指的是企业和机关事业单位全部退休人员待遇调整的总人均水平，并不是企业和机关事业单位退休人员分别以各自人均养老金水平为基数，都按照5%的比例调整。

由于缴费年限和养老金水平不同等原因，每个人实际增加的养老金标准是不同的，对应到占个人养老金的比例也是不同。具体到每一位退休人员能拿到多少养老金，要根据其参保缴费情况确定，一般来说，在职时缴费年限长、缴费工资水平较高的人员，增加的基本养老金绝对额也会相对较高。

以一位来自湖南花垣的81岁企业退休人员为例，2018年，老人每月领取的养老金为3000元，今年调整后，老人可以领到50元的定额调整金，其缴费年限为30年，可以领到挂钩调整金为3元×30=90元，以及高龄退休人员倾斜调整部分30元、艰苦边远地区退休人员倾斜调整部分5元，那么，老人从2019年1月1日起，每个月增加的金额为175元，增加幅度为5.8%，可以领取的养老金为3175元。

社保降费不降待遇

在养老金调待工作逐步落地的同时，社保降费红利也进入密集兑现期。从今年5月1日起，30个省份将企业和机关事业单位基本养老保险单位缴费比例统一降至16%；浙江、广东两省将机关事业单位养老保险缴费比例降至16%。记者注意到，目前有多地出台地方社保降费方案，包括天津、河南、四川、湖南、黑龙江、河北等地。

记者从地方人社系统获悉，从5月1日起，黑龙江省城镇企业职工和机关事业单位基本养老保险单位缴费比例由20%统一调整为16%，据测算，今年5月份至12月份，企业将减负43亿元；北京市人社局测算，从今年5月1日起执行至年底，预计降低养老保险费率将为当地企业减负约198亿元。

不过，也有参保人担心，降费在为企业带来利好的同时，会影响到养老金正常足额发放。对此，人社部有关负责人表示，社保降费的前提条件是必须要保证养老金按时足额发放。没有这个前提，降费就无从谈起。未来，我国在确保养老金按时足额发放的同时，还会随着经济社会的发展继续提高企业退休人员养老金水平，使广大退休人员能够分享经济社会发展成果。

今年我国将继续提高企业职工基本养老保险基金中央调剂比例，今年中央调剂比例提高到3.5%，预计全年中央调剂基金规模将达到6000多亿元，有望进一步缓解部分省份的基金收支压力。

调整后的养老金何时能够发放到参保人手中？从时间进度上，各地要结合本地区实际，制定具体实施方案，报送人力资源和社会保障部、财政部。人力资源和社会保障部、财政部对地方具体实施方案进行审批后，由各地组织实施，尽快将增加的养老金发放到退休人员手中。人社部有关负责人表示，各地发放到位时间可能不尽相同，但对退休人员而言，无论各地在何时开始组织发放，都将从2019年1月1日起补发。

目前，我国已实现企业退休人员养老金“十五连增”。人社部有关负责人表示，按照社会保险法的要求，有关部门正在抓紧研究建立兼顾企业和机关事业单位退休人员的基本养老金合理调整机制，以实现各类退休人员待遇调整机制的统一。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=65815>

(来源：环球网)

城市规划

浙江：台州既有住宅加装电梯是老龄化社会的“刚需”

近十年间，我市老年化率增长了6.48个百分点。

记者从台州市卫生健康委员会基层卫生与老龄健康处了解到，目前,台州市总户籍人口605.4万，60岁以上老年人口约125万，其中失能半失能老人10万多名，老年化率20.66%，高于浙江省18.7%的平均水平。

过去十年，台州加快进入到老龄化社会。

台州是我省较早进入老龄社会的城市

按照国际公认标准，一个国家或者地区60岁以上老年人超过总人口的10%，或者65岁以上的老年人超过总人口的7%，就可以把该国家或地区定性为人口老龄化社会。

台州在20世纪80年代末90年代初就进入老龄化社会，比全国提前了10年左右，是浙江省较早进入老龄化社会的城市。其中，黄岩区的老龄化水平又高于全市水平。

台州老年人人口快速增长，主要与上世纪五六十年代出生率高有关。市卫健委基层卫生与老龄健康处负责人介绍，上世纪五六十年代是生育高峰期，一直持续到计划生育政策开始执行，而台州又是全国执行计划生育政策较好的城市，人口增长率是快速下降。“那个年代出生的人已经逐步进入老年，计划生育的效果也在显现，老龄化速度必然加快。”

该负责人表示，随着现代医疗技术的发展，人的寿命也在变长。“因此，老龄占比就高。”

为了应对老龄化社会的到来，台州相继出台《台州市老龄事业“十三五”规划》《台州市养老服务业发展规划（2015—2020年）》。

按照规划，2020年台州将全面建成“以居家为基础、社区为依托、机构为支撑、医养相结合”的现代养老服务体系，实现“9643”总体目标（即96%的老年人居家接受服务，4%的老年人在养老机构接受服务，不少于3%的老年人享有养老服务补贴）。

近年来，台州从老年人实际需求出发，建设了一大批居家养老服务照料中心，基本实现了台州城乡全覆盖，并创建240个示范型社区居家养老服务照料中心，30个兼具短期托养功能的乡镇（街道）示范型居家养老服务中心。

目前，椒江洪家安泰养老院、温岭泽国福寿护理院等51家养老机构实行“公建民营”，玉环天爱托老院等25家养老服务机构实施“家院互融”服务模式。

推进既有住宅加装电梯势在必行

在老龄化社会背景下，如何养老越来越成为全社会共同关心的话题。

至2018年末，全市建有各类养老机构302家。其中，民办机构198家；共有机构养老床位4.8万多张，其中，护理床位2.4万多张，占机构总床位数的50.13%。每百位老人拥有养老床位3.89张。目前，累计已建成内设医疗机构（不含医疗机构延伸点）的养老机构36家，与医疗机构形成合作机制的养老机构259家。

但在适老居住方面来说，我市有不少是上世纪九十年代末开始建造的老旧多层住宅小区，当时购买这些住宅的不少中青年，现已进入到老年阶段，每天上下楼梯就成为生活中必须要克服的大困难，因此加装电梯成了迫切需要。

“目前全市推广的既有住宅加装电梯就是应对老龄化社会的一项措施，但是这项工作推进还是有不少难度。”市卫健委基层卫生与老龄健康处负责人说，加装电梯的最大难点，在于低楼层住户的反对，有些人会觉得会影响采光有噪音，有些人想拿到一点补偿。

“但是加装电梯是老龄化社会的‘刚需’，加大推进力度势在必行。”该负责人说，低楼层的住户需要体会高楼层的老人上下楼梯的不易，高楼层的人也需要理解低楼层住户的顾虑。

既有住宅加装电梯也是居家养老和社区养老的重要保障。他认为，老年人也有精神追求，有些居住在4楼及以上的老年人，由于行动不便只能“蜗居”在室内，来回爬楼已成为他们出门购物、锻炼等活动的最大阻碍。

“为既有住宅加装电梯，就是为老年人创造更为适合的生活环境，扩大老年人的活动范围，提高老年人的生活质量的一项重要举措。”

该负责人说，虽然高层住宅都有电梯，不过目前我市住宅小区的箱式电梯忽视了老年人的应急需求。老年人一旦患病，上下楼不便，但是现在的住宅电梯空间狭小，担架根本无法入内，有两台及以上电梯的高层住宅应该至少要设置一台大空间电梯。“看似只是小细节，但是已经说明在应对老龄化社会方面，我们还有很多工作要做。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=65834>

(来源：中国台州网)

老年说法

和佑尊长园，老人已退住一年多，20多万押金退不了？

天气非常的炎热，很多朋友可能周末都是在家避暑休息，可是下面这位女士就与众不同了，就带着自己的妈妈，带着自己的孩子在外面晒太阳，压马路什么情况？赵女士称，自己的姥爷，姥姥是2014年5月份入住了名叫和佑尊长园的养老院，2017年姥爷姥姥生病，就办理了退园手续。到现在还有20多万的押金，以各种理由迟迟不退回。

赵女士表示，现在老人们还在医院，家里急着用钱，因为这件事，自己只能带着孩子来处理这件事。赵女士说呢，就这一一年多来呢。她也经常是往返于郑州和信阳之间，那么为什么所剩余的二十万零四千的费用却一直迟迟不到账呢？记者于是就来到了郑州荥阳和佑尊长园了解一下。

赵女士称，自己来了很多次，但是每次对方工作人员都是口头敷衍的答应退钱转钱，实际上赵女士一家一直没有拿到过。一年半的时间，二十多万就给了两千元。对于赵女士的说法，工作人员表示，让赵女士稍安勿躁，因为自己这边退钱都是有程序的，但是退费程序并不归自己所管理，自己是护理部，只是刚好今天值班。

对于赵女士所反映的问题，工作人员表示自己无法处理，3个园长都不在。自己可以反馈消息，让园长来给赵女士一个答复。对于工作人员的说辞，赵女士表示自己多次来访，每次都说园长不在，是不是从不会过来这边？对方的这个说辞，自己已经听过很多遍了。工作人员称，只是今天确实不在。

对于赵女士这件事情，这名工作人员表示自己真的无能为力，园长只回复短信说正在开会，随后联系到了王经理，他表示，有一个协议。表示三年之内还完剩下的二十多万。赵女士表示，催了以后才会想着还钱，到底要拖到几年才还清。对此，对方表示，可以面谈，双方约定24号协商。

得到这样一个结果，赵女士也是很高兴的，她说按照平常，打电话找人几百回都没有回复。主要就想知道怎样去解决，如何把钱落实到位。现在对方有了表态，赵女士自己至少也能安心了。

小编认为，作为养老行业的知名品牌，更应该有诚信，做好表率，特别是养老行业，诚信很重要。其实现在不管是在做什么，讲究的也就是这个诚信，还有口碑。也希望千万不要把客户的信任的变成失望，毕竟将心比心方得人心。对此，赵女士一家二十多万的退费，1年多只退了两千，实在太慢了。你们觉得和佑尊长园一直迟迟不退费的原因是什么呢？欢迎留言交流。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=65850>

(来源：河南电视台)

政府购买服务

河北：县城五保供养服务中心租赁社会养老公寓项目招标公告

开标时间：2019年07月19日15时00分

项目名称：县城五保供养服务中心租赁社会养老公寓项目

机构项目编码：HB2019063140020042

项目联系人：刘学敏

项目联系电话：0314-7511226

采购人：围场满族蒙古族自治县民政局

采购人地址：围场县

采购人联系方式：15512383456

代理机构：河北瑞信项目管理咨询有限公司

代理机构地址：石家庄市桥西区槐安西路100号紫金大厦商业办公楼2406室

代理机构联系方式：0314-7511226

预算金额：106万元

投标截至时间：2019年07月19日15时00分

获取招标文件开始时间：2019-06-25

获取招标文件结束时间：2019-07-02

获取招标文件地点：登录承德市公共资源交易中心新版网站（<http://101.75.247.253/cdggfwpt-home-web/>）选择围场县，获取电子版招标文件及其它招标资料。

获取招标文件方式或事项：现金发售

招标文件售价：500元

开标地点：围场县公共资源交易中心开标室

供应商的资格要求：1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条有关规定；2、具备独立法人资格的养老公寓、宾馆及其它符合条件的场所（位置必须地处围场镇范围内；使用面积不低于1800平米；具备基本的办公场所，并同时满足126位五保供养老人的居住需要，老人房间需设有独立卫生间；具备消防设施并通过消防安全验收、取得合格证明）。3、本项目不接受联合体投标。

采购数量：一批

技术要求：详见招标文件

备注：

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65846>

（来源：中国政府采购网）

辽宁：阜新市民政局阜新市社会养老院公建民营项目养老服务运营机构采购 公开招标公告

阜新市佳音工程项目管理有限公司受阜新市民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对阜新市社会养老院公建民营项目养老服务运营机构采购进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：阜新市社会养老院公建民营项目养老服务运营机构采购

项目编号：2019.FXJY.ZC.025

项目联系方式：

项目联系人：谭先生

项目联系电话：0418-2828858

采购单位联系方式：

采购单位：阜新市民政局

地址：阜新市细河区解放大街33-3号

联系方式：谭先生0418-2828858

代理机构联系方式：

代理机构：阜新市佳音工程项目管理有限公司

代理机构联系人：王女士0418-2799851转881

代理机构地址：辽宁省阜新市细河区龙城路5-2号融源大厦10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：

阜新市社会养老院公建民营项目养老服务运营机构采购

为促进公办养老机构改革，鼓励和引导社会力量参与发展养老服务业，加快推进我市养老服务社会化、市场化，拟对市社会养老院实施公建民营，委托给社会力量组织运营，打造成全市一流的集养老、康复、医疗于一体的养老机构，具体服务内容详见招标文件。

二、投标人的资格要求：

1.国内工商登记注册，具备法人或者其他组织的营业执照等证明文件，有能力提供本次采购项目及所要求的服务。2.参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录及具有良好信用信息的声明。3.具有养老服务或医疗、健康服务业从业经历和经验（应满三年以上且持续盈利），有完善的养老机构管理制度，具备培训护理人员的能力，有良好的社会口碑和信誉度。有医疗从业经历和经验的应具备市级卫生部门批准的二级医疗机构资质及城镇职工医保、城镇居民医保、新农合定点医疗机构资质。同时，应针对服务对象专门设立老年病科，更有针对性地为老服务。4.本项目不允许联合体投标。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：0.0万元（人民币）

时间：2019年06月26日08:00至2019年07月02日16:00(双休日及法定节假日除外)

地点：阜新市佳音工程项目管理有限公司1004室

招标文件售价：¥ 500.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场购买招标文件请携带以下材料：①本公告第二项所要求的所有证书复印件加盖公章；②具有养老服务或医疗、健康服务业从业经历和经验证明文件及近三年经审计的财务报告复印件加盖公章；

③法定代表人授权书或法定代表人资格证明文件；④被授权人身份证；⑤参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录及具有良好信用信息的声明；⑥投标单位授权委托代理人应具有与本单位签订的经人社部门认定盖章的劳动合同或社会保险关系证明原件及复印件。

四、投标截止时间：2019年07月18日14:00

五、开标时间：2019年07月18日14:00

六、开标地点：

阜新市佳音工程项目管理有限公司1016室

七、其它补充事宜

无

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

本项目需落实的节能环保、中小微型企业扶持支持监狱企业发展、促进残疾人就业等相关政府采购政策详见招标文件。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65847>

（来源：中国政府采购网）

广东：广州市增城区荔城街居家养老服务示范中心服务采购项目招标公告

广东华鑫招标采购有限公司受广州市增城区人民政府荔城街道办事处委托，对广州市增城区荔城街居家养老服务示范中心服务采购项目进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440183-201906-115074-0027

二、采购项目名称：广州市增城区荔城街居家养老服务示范中心服务采购项目

三、采购项目预算金额（元）：2,670,000

四、采购数量：1项

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

投标人必须对包组内所有内容进行投标，不允许只对包组内的部分内容进行投标。

具体要求：详见招标文件《采购需求》。

4服务地点：采购人指定地点。

六、供应商资格：

1.具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件；

（1）提供在中华人民共和国境内注册的营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证）、组织机构代码证和税务登记证复印件；如投标人为自然人的需提供自然人身份证明；

（2）提供2017年或2018年的年度财务状况报告复印件，或2019年任意1个月的财务状况报告复印件；或银行出具的资信证明材料复印件；

（3）提供2019年任意一个月的依法缴纳税收的证明（纳税凭证）复印件，如依法免税的，应提供相应文件证明其依法免税；

（4）提供2019年任意一个月的依法缴纳社会保险的证明（缴费凭证）复印件，如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金；

（5）提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

(6) 提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

2. 在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)没有被列入失信被执行人、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及其他不符合规定条件的供应商；

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；

4.为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动；

5.本项目不接受联合体投标。

6.招标文件的获取：

获取招标文件时，须提供以下证明文件：

(1) 法定代表人证明书或法定代表人授权委托书、加盖公章的身份证明复印件；提供法定代表人授权委托书的，需附法定代表人证明书。

(2) 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件的供应商，提供以下加盖公章的证明文件：

①提供在中华人民共和国境内注册的营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证）、组织机构代码证和税务登记证复印件；如投标人为自然人的需提供自然人身份证明；

②提供2017年或2018年的年度财务状况报告复印件，或2019年任意1个月的财务状况报告复印件；或银行出具的资信证明材料复印件；

③提供2019年任意一个月的依法缴纳税收的证明（纳税凭证）复印件，如依法免税的，应提供相应文件证明其依法免税；

④提供2019年任意一个月的依法缴纳社会保险的证明（缴费凭证）复印件，如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明其依法不需要缴纳社会保障资金；

⑤提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

⑥提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

(3) 在信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)“信用信息”、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”查询情况证明（报名时请提供自“招标公告”发出之日起，两个网站的信用记录查询结果打印页并加盖公章）。

如有被列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件的供应商，不应参与本次政府采购活动，否则在查核后将被拒绝）。

(4) 国家企业信用信息公示系统(www.gsxt.gov.cn)“企业信用信息公示报告”打印页加盖公章；

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。

(5) 《公平竞争承诺书》(加盖公章)；(注：格式请登录广东华鑫招标采购有限公司官网自行下载。)

(6) 应提供在“广东省政府采购网(www.gdgpo.gov.cn)”上登记注册的打印页。

七、符合资格的供应商应当在2019年06月27日至2019年07月16日期间(上午09:00至12:00,下午14:00至17:00,法定节假日除外,不少于5个工作日)到广东华鑫招标采购有限公司(详细地址：广州市越秀区广州大道中307号富力东山新天地36楼)购买招标文件，招标文件每套售价300元(人民币)，售后不退。

八、投标截止时间：2019年07月17日10时30分

九、提交投标文件地点：广州市越秀区广州大道中307号富力东山新天地36楼广东华鑫招标采购有限公司二号会议室

十、开标时间：2019年07月17日10时30分

十一、开标地点：广州市越秀区广州大道中307号富力东山新天地36楼广东华鑫招标采购有限公司二号会议室

十二、本公告期限(5个工作日)自2019年06月27日至2019年07月03日止。

十三、联系事项

(一) 采购项目联系人(代理机构)：杨小姐联系电话：020-87303028

采购项目联系人(采购人)：广州市增城区人民政府荔城街道办事处联系电话：020-82612468

(二) 采购代理机构：广东华鑫招标采购有限公司地址：广东省广州市越秀区广州大道中307号富力东山新天地花园自编C栋3601、3602、3603、3604、3611

联系人：刘家栋联系电话：020-87300828

传真：020-87302980邮编：510000

(三) 采购人：广州市增城区人民政府荔城街道办事处地址：增城市荔城街荔城大道148号

联系人：廖叔游联系电话：020-82612468

传真：020-82610208邮编：511300

附件

1、委托代理协议：委托代理协议

2、招标文件：招标文件

发布人：广东华鑫招标采购有限公司

发布时间：2019年06月26日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65848>

(来源：中国政府采购网)

吉林：长春市二道区民政局2019年二道区政府购买居家养老服务项目入围公开招标公告

吉林省中唯恒业建设工程咨询有限公司受长春市二道区民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对2019年二道区政府购买居家养老服务项目入围进行公开招标，欢迎合格的供

项目名称：2019年二道区政府购买居家养老服务项目入围

项目编号：ZWHY2019-0626

项目联系方式：

项目联系人：李经理

项目联系电话：18584395675

采购单位联系方式：

采购单位：长春市二道区民政局

地址：长春市二道区

联系方式：韩娜娜0431-81327472

代理机构联系方式：

代理机构：吉林省中唯恒业建设工程咨询有限公司

代理机构联系人：李经理18584395675

代理机构地址：长春市深圳街3号

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：

2019年二道区政府购买居家养老服务项目入围

招标公告

项目编号：ZWHY2019-0626

吉林省中唯恒业建设工程咨询有限公司受长春市二道区民政局的委托，现对“2019年二道区政府购买居家养老服务项目入围”进行国内公开招标，欢迎具备条件的国内投标人参加投标。

一、采购项目名称及内容

1、项目编号：ZWHY2019-0626

2、项目名称：2019年二道区政府购买居家养老服务项目入围

3、项目服务对象：

应具有二道区户籍并实际居住在城区范围内，且符合以下条件：

(1) 60周岁以上(含60周岁,下同)的特困人员、失独家庭老人，城市低保家庭中的重度残疾老人,重点优抚对象老人。

(2) 60周岁以上的最低生活保障家庭、低保边缘家庭中的空巢老人；曾获市级以上劳动模范荣誉称号的空巢老人。

(3) 60周岁以上的失能和失智老人（其中，失能老人的能力评估由各级民政部门自行组织；失智老人须持有智力残疾一、二级《残疾人证》）。

(4) 80周岁以上(含80周岁)空巢老人。

空巢老人是指不与子女或其他家属共同居住，且子女或其他家属不在同一街道（乡镇）居住的老人。符合两项及以上条件的老人，只能认定一次，不可重复享受补贴，入住养老机构的或已经享受失能照护保险政策待遇的不能享受政府购买居家养老服务补贴政策。

4. 补助标准：政府补贴标准为每人每月200元，所需资金市、区按1:1比例承担。

5. 服务内容：服务内容严格按照《关于规范政府购买居家养老服务工作的通知》（长民规〔2018〕1号）相关内容执行。包括生活照料、助餐服务、助浴服务、助洁服务、洗涤服务、助行服务、代办服务、康复辅助、精神慰藉、助医服务、应急服务以及日间照料服务等。严禁以食物或生活用品代替服务等。（具体内容详见招标文件）；

6. 服务期限：自签订合同之日起12个月；（注：服务期限内，长春市民政局或二道区民政局颁布新的服务模式后，如本方案与新标准办法相违背时，服务协议自动终止，届时按新的标准办法实施；如符合新的标准办法，服务协议自动顺延至服务期满。）

7. 总采购预算：240.00万元。

8. 入围家数：6家

二、投标人资格

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定。

2.投标主体是指依法在管理部门登记的社会组织，依法在工商管理或行业主管部门登记成立的企业、机构等社会力量；

3.投标人依法设立，具有独立承担民事责任的能力；；

4.管理结构健全，内部管理和监督制度完善；

5.具有独立、健全的财务管理、会计核算和资产管理制度；

6.财务要求：近三年（2016-2018年）企业财务状况良好，不亏损；

7.提供企业2018年6月后，连续6个月的社会保险缴纳证明；

8.投标人近三年（2016-2018年）具有一项类似业绩；

9.具备提供服务所必需的场所、设施、管理人员、服务人员和专业技术能力；

10.投标人不能列入失信被执行人、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（详见财库【2016】125号）；

11.投标人应按《关于在工程建设领域开展行贿犯罪档案查询工作的通知》高检会[2015]5号文件规定对投标人及其法定代表人进行行贿犯罪档案查询，如查询后有行贿犯罪行为或未按招标文件要求提供查询结果，则不能通过资格审查；

12.本项目不接受联合体投标；

13.与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。违反上述规定的，相关投标均无效；

14.招投标过程中，投标人所提供的所有证件均需在有效期内且注册单位名称与投标人的名称一致，如企业名称发生变更，需提供主管部门出具的变更证明材料，否则不接受其投标人参与本次招标项目的投标；

15.本工程招投标活动的每个环节，被授权人必须出示身份证原件，且每个投标人仅能派出1人作为本项目的被授权人，相关文件和表格等均应由法定代表人或被授权人签署，整个招投标过程不得随意更换被授权人。

三、报名及招标文件发售

凡有意参加投标者，请于2019年6月27日至2019年7月3日，每日上午8：30时至11：30时，下午13：30时至16：00时（北京时间，下同），在吉林省中唯恒业建设工程咨询有限公司（长春市深圳街3号）报名并购买招标文件。报名时被授权人需持以下证件的原件及加盖公章的复印件：

1、营业执照（副本）；

2、银行基本账户开户许可证；

3、企业近三年（2016、2017、2018）财务审计报告（若投标人成立日期在2016年-2018年之间的，即需提供从成立日期起至2018年的财务审计报告；若投标人为2019年以后注册成立的公司，即提供一份企业出具的财务状况良好承诺书）；

4、提供企业2018年6月后，连续6个月的社会保险缴纳证明

5、企业近三年（2016、2017、2018）具有至少一项类似业绩（提供中标通知书或合同协议书）；

6、法人授权委托书及被授权人身份证原件及复印件（每个投标单位只能授权1人办理投标报名及招投标相关事宜，整个过程不得随意更换授权人）；

7、通过“中国裁判文书网”网站（<http://wenshu.court.gov.cn/>）查询相关记录的网站截图证明；

8、通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询相关信用记录的网站截图证明。

9、招标文件收费实行市场调节价，招标单位和招标代理机构严格遵守《价格法》等法律法规规定，对招标文件的收费应当限于补偿印刷、邮寄的成本支出，不得以营利为目的，合理确定招标文件收费标准，不得有违规收费行为；招标文件售价1000元/套，售后不退。

四、投标截止时间

2019年7月19日13时30分，逾期送达的投标文件将被拒绝。届时请投标人的法定代表人或其委托代理人持本人身份证明出席开标仪式。

五、开标时间及地点

1、开标时间：2019年7月19日13时30分

2、开标地点：长春市二道区吉林街道公共服务中心三楼会议室（吉林大街与吉林街交汇）

六、发布公告的媒介

本次招标公告同时在中国政府采购网、中国采购与招标网、长春市政府采购网、长春市公共交易资源网及中国财经报网上同时发布。

七、联系方式

招标人：长春市二道区民政局

联系人：韩娜娜

联系电话：0431-81327472

招标公司：吉林省中唯恒业建设工程咨询有限公司

地址：长春市深圳街3号

邮政编码：130000

联系人：李经理

联系电话：18584395675

监督单位：长春市二道区政府采购管理办公室

联系电话：0431-84658564

二、投标人的资格要求：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定。2.投标主体是指依法在管理部门登记的社会组织，依法在工商管理或行业主管部门登记成立的企业、机构等社会力量；3.投标人依法设立，具有独立承担民事责任的能力；；4.管理结构健全，内部管理和监督制度完善；5.具有独立、健全的财务管理、会计核算和资产管理制度；6.财务要求：近三年（2016-2018年）企业财务状况良好，不亏损；7.提供企业2018年6月后，连续6个月的社会保险缴纳证明；8.投标人近三年（2016-2018年）具有一项类似业绩；9.具备提供服务所必需的场所、设施、管理人员、服务人员和专业技术能力；10.投标人不能列入失信被执行人、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（详见财库【2016】125号）；11.投标人应按《关于在工程建设领域开展行贿犯罪档案查询工作的通知》高检会[2015]5号文件规定对投标人及其法定代表人进行行贿犯罪档案查询，如查询后有行贿犯罪行为或未按招标文件要求提供查询结果，则不能通过资格审查；12.本项目不接受联合体投标；13.与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。违反上述规定的，相关投标均无效；14.招投标过程中，投标人所提供的所有证件均需在有效期内且注册单位名称与投标人的名称一致，如企业名称发生变更，需提供主管部门出具的变更证明材料，否则不接受其投标人参与本次招标项目的投标；15.本工程招投标活动的每个环节，被授权人必须出示身份证原件，且每个投标人仅能派出1人作为本项目的被授权人，相关文件和表格等均应由法定代表人或被授权人签署，整个招投标过程不得随意更换被授权人。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：240.0万元（人民币）

时间：2019年06月27日08:30至2019年07月03日16:00(双休日及法定节假日除外)

地点：吉林省中唯恒业建设工程咨询有限公司（长春市深圳街3号）

招标文件售价：¥ 1000.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：吉林省中唯恒业建设工程咨询有限公司（长春市深圳街3号）报名并购买招标文件

四、投标截止时间：2019年07月19日13:30

五、开标时间：2019年07月19日13:30

六、开标地点：

长春市二道区吉林街道公共服务中心三楼会议室（吉林大街与吉林街交汇）

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

中华人民共和国政府采购法

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65865>

(来源：中国政府采购网)

山东：济南市历下区人民政府建筑新村街道办事处综合养老服务中心运营管理服务竞争性磋商公告

一、采购人：济南市历下区人民政府建筑新村街道办事处（本级）地址：历山东路30号(济南市历下区人民政府建筑新村街道办事处（本级）)联系方式：82959097(济南市历下区人民政府建筑新村街道办事处（本级）)采购代理机构：山东毕博企业管理咨询有限公司地址：山东省济南市历下区县（区）山大路201号天业商务科技大厦1幢529室联系方式：0531-86012648二、采购项目名称：济南市历下区人民政府建筑新村街道办事处综合养老服务中心运营管理服务采购项目编号（采购计划编号）：SDGP370102201902000835采购项目分包情况：

标包货物服务名称数量投标人资格要求本包预算金额（最高限价，单位：万元）

A综合养老服务中心运营管理服务11、在中国境内注册，且符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；2、根据财库（2016）125号文的规定，各供应商需通过信用中国网站（<http://www.creditchina.gov.cn/>）、中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）等渠道查询信用记录，并打印网站查询结果的截图。对被列入重大税收违法案件当事人、失信企业、违法失信上市公司相关责任主体、失信被执行人、安全生产领域失信生产经营单位及其有关人员等违法或失信主体依法拒绝其参与政府采购活动；3、本项目不接受联合体报价；4、法律、法规对符合供应商的其他要求、规定。36.252000

三、获取磋商文件1.时间：2019年6月27日8时30分至2019年7月3日16时30分（报名截止时间）（北京时间，法定节假日除外）2.地点：山东省济南市天桥区明湖西路777号明湖广场3号楼1503室3.方式：现场现金购买；购买竞争性磋商文件时需携带营业执照副本复印件、法人授权委托书（附法定代表人和被授权人身份证复印件）以及被授权人身份证原件。以上材料须加盖单位公章，否则，不予办理报名登记。注：先网上注册报名，后现场报名。凡有意参加本次政府采购项目的供应商先在山东省政府采购信息公开平台（<http://www.ccgp-shandong.gov.cn/sdgp2017/site/index.jsp>）网站进行注册（已经注册的供应商不需再注册）并报名。未在网上报名或网站报名不成功均视为报名不成功，供应商将不具备本项目的投标资格。4.售价：300元/份，竞争性磋商文件售出不退。四、公告期限：2019年6月27日至2019年7月1日五、递交响应文件时间及地点1.时间：2019年7月10日8时30分至2019年7月10日9时0分（北京时间）2.地点：山东省济南市天桥区明湖西路777号明湖广场3号楼1312室六、磋商时间及地点1.时间：2019年7月10日9时0分（北京时间）2.地点：山东省济南市天桥区明湖西路777号明湖广场3号楼1312室七、采购项目联系方式：联系人：山东毕博企业管理咨询有限公司联系方式：0531-86012648八、采购项目的用途、数量、简要技术要求等

详见竞争性磋商文件九、采购项目需要落实的政府采购政策

详见竞争性磋商文件

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65865>

(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！我们会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