



坚持创新发展破解养老难题 努力提升大城市养老服务水平

黄树贤在北京调研强调



9月10日，民政部党组书记、部长黄树贤赴北京市调研大城市养老服务工作，强调要以“钉钉子”精神解决好大城市养老难题，全面提升大城市养老服务水平。北京市委副书记、市长陈吉宁，副市长张黎明分别参加调研。

黄树贤部长深入调研了石景山区寿山福海养老服务中心、西城区展览路街道国投健康长者公寓、海淀区清河敬老院和海淀区有颐居中央党校养老照料中心等养老机构的建设、运行、管理和 service 情况；与基层民政干部、投资举办方人员、机构工作人员、社工和志愿者交流，听取他们对做好养老服务工作的意见建议。

江苏：连云港首届国际老年医学及医养结合学术论坛成功举办



目前，我国60岁以上老年人口为2.4亿，占总人口病例为17.4%。为深入贯彻落实“健康中国”战略，科学应对我国社会人口老龄化以及老年疾病患病率急剧加速现状，探索老年患者的功能康复与慢病管理，提高老年人的生存质量，促进老年医学人才培养与国际交流，9月7日，“中国连云港首届国际老年医学及医养结合学术论坛”在我市举办。中共中央党校原副校长、第十一届全国政协常委、中国国际文化交流中心顾问李君如，中国国际文化交流中心理事倪迅，连云港市卫健委党委书记、主任周伟，连云港市第二人民医院党委书记、院长施辉等出席开幕式。

养老视点.....	3
山西：举办文旅康养产业专题推介会和项目对接会.....	3
江苏：聚焦健康老龄化研究，领跑老年医学新时代.....	3
浙江：温州政协委员给居家养老服务行业发展支招.....	3
浙江：武义居家养老服务水平不断提升，老有所养，老有所乐.....	4
青海：共和双管齐下助推养老服务事业发展.....	4
广东：珠海共同发力，不断满足老年人养老需求.....	5
广东：东莞市政协召开推进扶持民办养老机构发展专题协商座谈会.....	5
多部门力挺，普惠养老服务供给扩容在即.....	5
免税、补贴、减负.....普惠养老如何平价增量.....	5
普惠养老政策稳步推进，鼓励各类金融机构参与合作.....	6
推进普惠养老须完善多层次供给体系.....	6
多途开源，解养老服务资源之渴.....	6
养老急需九类专业服务人才.....	6
日渐老去的农村六零后，以后靠什么养老？.....	7
医养结合的健康之路.....	7
养老服务标准难以确立？关键是引入更多一线从业者提出“接地气”建议.....	8
黄树贤在北京调研强调：坚持创新发展破解养老难题，努力提升大城市养老服务水平.....	8
国家卫生健康委党组成员王建军赴新疆调研老龄工作.....	9
热点新闻.....	9
河南：出台措施深化护理服务业改革与发展.....	9
养老研究.....	9
细节看保险：年轻人规划养老要趁早.....	9
养老类型.....	9
北京：探访首个适老化改造老旧小区，社区更适老环境更宜居.....	9
青海：积极探索医养结合，这家排队入住的医养中心究竟是什么样子的？.....	10
福建：国资企业转型升级，整合优势资源打造养老机构.....	10
泰康医疗成都诊所亮相，打造系统连续的健康服务体系.....	10
养老产业.....	11
山东：第五届海峡两岸老年医学高峰论坛在青岛召开.....	11
山东：烟台国际康养产业博览会下月举行.....	11
江苏：大咖云集，连云港首届国际老年医学及医养结合学术论坛成功举办.....	11
四川：第七届国际健康和养老产业博览会闭幕.....	11
第二届世界大健康博览会的最新亮点都在这里.....	12
“老龄与健康学术前沿”学术研讨会暨“西安交通大学人口与发展政策”大讲堂主题报告会成功举办.....	12
泰康保险陈东升：金融保险与医养结合为创新养老体系.....	12
2019 老年骨科大会胜利召开，九大专业学组成立——共话“老年骨科”新未来.....	12
养老访谈.....	13
专家解读《上海市深化养老服务实施方案（2019-2020）》.....	13
智慧养老.....	13
浙江：跨越数字鸿沟，宁波这项工程将惠及 10 万中老年人.....	13
广东：“互联网+居家养老”让老有所乐.....	14
“科技养老”新模式将迎“风口”.....	15
面对老龄化，机器人照顾老人可行吗？.....	15
老年大学.....	15
浙江：宁海老年大学火热开学.....	15
黑龙江：哈尔滨老年大学最新收费标准出炉，学费标准三年不变，70 岁以上半价.....	15
健康管理.....	15
入秋干燥温差大，中老年人注意这些事谨防脑卒中.....	15
养老地产.....	16
房企扎堆养老产业，盈利压力待解.....	16
养老金融.....	16
中行力推智慧健康养老产业.....	16
个人税延养老金对资产管理行业的影响及其应对——养老金第三支柱的重要意义.....	17
社会保障.....	17
税收递延与养老目标基金的前世今生.....	17
国际交流.....	18
中国可以从日本养老产业中学到什么.....	18
城市规划.....	19
甘肃：嘉峪关市 2019 年老旧小区电梯改造已完工.....	19
老年说法.....	19
免费旅游藏猫腻，老年消费者要当心.....	19
政府购买服务.....	19
河北：沧州市运河区福安社区养老服务中心工程竞争性磋商.....	19
四川：德阳市绵竹市民政局居家养老服务采购项目公开招标采购公告.....	20
四川：成都市简阳市民政局经济困难失能半失能老年人、经济困难老年人基本养老服务采购项目公开招标采购公告.....	20
关于我们.....	21
联系我们.....	21

养老视点

山西：举办文旅康养产业专题推介会和项目对接会

9月9日，山西省文化和旅游厅在厦门举办了山西省文旅康养产业专题推介和项目对接会。通过展示、推介、招商等方式，我省将致力于开发全生命周期且富有山西特色的康养产品体系，依托山西深厚文化底蕴和优美山水环境，发展康养旅游，打造康养山西品牌。

本次推介会以“三大目标”为引领，全方位展示山西经济建设成果及招商引资领域、投资环境、投资政策、生态农业及文化旅游等，充分宣传山西产业的发展成果，加快提升山西省的国内国际影响力，展示“转型山西、开放山西、创新山西、绿色山西、共享山西、人文山西”的综合性产业结构，加快培育文化旅游战略性支柱产业，建设富有特色和魅力的文化旅游强省。打造以“康养山西”品牌为目标，坚持全域旅游导向为主线，项目建设为抓手，采取引进来，走出去的模式，布局投资引导和推广介绍为一体，进行山西康养旅游产业的大展示、大推介、大招商，从而进一步宣传推介我省文旅康养资源，共谋合作发展，实现互利共赢。

我省将经过3年努力，撬动社会投资超过300亿元，全省初步形成以大同、忻州、晋中、长治、晋城等5市为重点的康养产业分布（示范）区，初步建成15个康养小镇、15个康养社区。到2021年底，自北（大同）向南（晋城）形成我省独特的、以“养生·养心·养老”为主题的康养产业带，打造山岳避暑、养生度假、中医、森林、膳食养生等业态，吸引京津冀豫多层次、多年龄段的消费者来山西度夏养生、休闲养心、抱团养老，打响“康养山西、夏养山西”的康养品牌，初步形成大同、忻州面向京津，晋中、长治、晋城面向河北、河南的度夏养生、抱团养老目的地，使康养产业成为我省经济转型发展支柱产业之一。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69234>

（来源：山西省人民政府网站）

江苏：聚焦健康老龄化研究，领跑老年医学新时代

9月7日，2019年老年医学专业学术年会暨淮海经济区老年心脑血管病论坛在徐州市第三人民医院成功举行。本届年会由徐州市医学会老年医学委员会主办，徐州市第三人民医院承办，来自省内外老年医学领域知名专家会聚一堂，就徐州市老年医学水平如何发展与提升展开深入探讨与沟通。

会议学术气氛浓厚，老年医学领域“大咖”云集，中华医学会老年医学分会前任主任委员于普林教授、省医学会老年医学分会主任委员丁国宪教授、省医学会老年医学分会副主任委员吴永华教授、徐州市第三人民医院老年病科主任张怀中教授等专家，分别就老年医学界最受关注的课题作专题报告，内容涵盖《老年医学概论》《老年人合理营养》《阿尔茨海默病诊治现状及苏州区域模式》《老年房颤患者卒中预防管理》等.....这些精彩的报告传递了当前老年医学界权威、前沿的资讯，参会人员纷纷反馈，这是一次受益匪浅、传经送宝的医学盛会。

积极应对人口老龄化，做强老年病学科力量

我市是江苏省人口老龄大市，老龄人口呈现基数大、增幅快、高龄化、空巢化等特点。未来我市老年人口数量还将不断递增。

随着人口老龄化的日趋加剧，老年人的生活质量、健康状况，早已成为全社会关注的民生热点。如何令我市老年朋友的晚年生活更健康、更舒适？老年医学水平的发展至关重要。徐州市第三人民医院老年病科多年来致力于老年病医学的深入研究，经过不懈努力，已成为淮海经济区老年病医学的“领头羊”，科室施行诊断、治疗、康复、营养一体化的综合治疗模式，治疗水平在省内处于领先地位。

徐州市第三人民医院老年病科的前身是1964年7月成立的干部病房，经过几代人的努力，现已拥有一支业务能力强、临床经验丰富、团结诚信、优质奉献的团队。科室现有主任医师2名、副主任医师2名、主治医师3名、住院医师5名。科主任张怀中为我市医学会老年医学专业委员会主委、江苏省医学会老年医学分会理事、江苏省康复医学会重症康复专业委员会委员。老年病科拥有独立建制的病床58张、老年病重症监护病房6张、无创呼吸机2台、胰岛素泵2台、床边心电图监护仪10台，获得省新技术引进奖1项、市科技进步奖2项。

打造跨学科综合诊疗，老年人享一站式服务

作为徐州市临床重点专科，市三院老年病科始终努力探索，不断创新，打造跨学科老年病综合诊疗服务，让老年人实现一站式诊疗，这是近年来市三院在老年病医学领域的突破与进步。目前科室针对老年人的患病特点，可兼顾多种疾病进行一站式综合治疗，尤其擅长内科疑难杂症的诊治，填补了各病种之间的专业盲点。

老年人常患多种疾病，心肺肾功能差、心脑血管疾病多、症状不典型、病情复杂，易出现合并并发症，在诊断过程中易漏诊和误诊。如病人涉及的内分泌科、神经内科、呼吸科、心内科，临床上处理起来十分麻烦，各科都会来门诊治疗又不现实，处理不好会严重影响病人的治疗效果。对此，张怀中主任说：“我们的做法就是将老年病科打造成一个大大内科，仿照多学科诊疗模式，进行多种疾病兼顾的综合治疗，这样可以有效地避免漏诊和误诊，既提高了诊疗效果，也方便了病人。”

张主任表示，针对老年疾病特点，市第三人民医院老年病科医生在接诊老年患者时都先仔细观察，全面检查，并对老年人疾病要全面地了解病史，权衡利弊缓急，抓主要矛盾，全面评估各脏器功能，严密监护，制订具体化多学科的治疗方案，及时预防可能出现的继发损害，以达到最佳的治疗效果。

引进IOE新技术解难题，扫除老年人吞咽障碍

为在临床工作中不断学习新知识、新技术、新疗法，了解内科疾病发展的新动态，积累新经验，去年市三院老年病科专门派员到郑州大学吞咽障碍研究所学习“间歇性经口至食管管饲胃肠营养法”（IOE），在科室推广后，解决了诸多老年病患者的进食困难，增强了抵抗力。

吞咽障碍是许多老年人、心脑血管疾病高发以及头颈部肿瘤放疗等患者易出现的症状，导致食物由口腔转运至胃的过程中发生障碍，不能安全有效地进食并获取足够营养和水分。张怀中主任介绍，解决吞咽障碍，国内常用的方法是持续性经鼻至胃管饲法，在临床上常用于短期或长期的营养支持，但会导致误吸性肺炎、鼻咽部刺激、溃疡、呃逆、出血、消化道感染、顺应性差，造成心理障碍等。欧美对需长期营养支持者行经皮胃镜下胃造瘘术，其缺点是皮肤感染、管子堵塞和漏、胃出血、严重的腹壁感染和胃漏，影响生活质量。

“间歇性经口至食管管饲胃肠营养法”（IOE），显著改善吞咽障碍患者的营养状况，降低肺部感染发生率，避免了鼻饲管及胃造瘘的缺点。随着三院老年病科对这一先进技术的推广，越来越多的患者在这里解决了进食的困难。

诊疗康复营养一体化，老年康复实现新突破

近年来，医养结合模式已在老年病医学领域逐步形成。所谓“医养结合”即让医疗资源与养老资源充分共享，是保障老年人晚年健康的有效路径。张主任介绍，依照当前所倡导的健康老龄化理念，提高老年人的生活质量，不但要长寿，还要健康长寿，保障各个肢体、脏器的正常功能，针对老年人各项机能的退化、营养水平的下降，市三院老年科在诊疗康复营养一体化治疗方面形成了自己的优势治疗特色。

2016年，科室针对当前老年痴呆、帕金森、中风患者语言、吞咽、肢体功能障碍等常见多发的老年病，成立了老年康复治疗室，使患者在科室就能得到有效及时方便的康复治疗。目前老年病科全体医护人员还在不断努力，致力于将老年康复营养再提升一个平台，继续加强对老年人的营养配置、运动康复护理，并计划推出老年夫妻病床，为独生子女照顾、陪护提供方便。

张怀中主任和他的团队多年致力于推动老年医学专业的学科发展，在长期临床实践中积累了丰富的经验，目前科室将老年人的疾病诊治、老年康复、老年医养结合、老年健康管理真正融为一体，落实到老年病科的具体临床工作中，能够高效应对老年常见病、多发病和危重病，徐州市三院老年病科业已发展成为集临床医疗、教学和科研为一体的老年医学专业化科室。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69201>

（来源：徐州日报）

浙江：温州政协委员给居家养老服务行业发展支招

但得夕阳无限好，何须惆怅近黄昏。

公开数据显示，截至2018年底，全市60周岁及以上户籍老年人口已达151.1万人，占总人口18.23%。老年人口高龄化、空巢化、失能化态势日益严峻。

随着我市老龄化程度的不断加深，养老成为日益突出的社会保障难题。如何让广大老年人真正体会到“老有所依、老有所养”，事关民生福祉，尤其是满足绝大多数老年人的就地就近养老愿望和需求。

因此，提升居家养老服务能力，就被列入2019年度温州“十大民生实事”项目之一。

现状调查

今年全市新增35个乡镇级居家养老服务中心截至8月底已投入运营19家，完成建设3家

居家养老服务，是指政府和社会力量依托社区，为居家的老年人提供生活照料、家政服务、康复护理和精神慰藉等方面服务的一种服务形式。这是对传统家庭养老模式的补充、支持和更新，是传统家庭养老服务功能与现代社会化养老服务功能的有机结合。

近几年，全国各地均对“养老”予以高度重视，出台相应政策加以扶持。与此同时，居家养老理念已逐渐被很多老百姓所接受。

在上海，持续推动的“机构、社区、居家”养老服务融合发展，在城区打造了“15分钟居家养老服务圈”。广西南宁的“以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的全方位、多层次、宽领域的养老服务体系，正逐步成型。

今年的温州“十大民生实事”提出，新增35个乡镇(街道)级居家养老服务中心。根据市民政局统计数据，截至今年8月底，该局已投入运营19家，完成建设3家，内部装修4家，施工9家。

温州市睦邻养老服务中心目前负责运营鹿城、瓯海、龙湾、洞头、经开区、乐清等地的多家乡镇(街道)级居家养老服务中心，其中大部分是今年新建的。该中心主任朱小玲说，以鹿城区南郊街道养老服务中心为例，其建筑面积1300多平方米，设有12张床位，以及医疗和康复器材，并提供生活照料等八大类服务。近期共有5位老人被托管在该中心，日均费用在100元左右。

朱小玲说，目前居家养老服务中心的运营存在三大困难。一是经营主体的问题。由于居家养老服务中心采用的是“公建民营”的模式，她建议最好以街道为主体申请民办非营利性社会组织证，而不是由委托管理的温州市睦邻养老服务中心申请；二是注册资金问题。目前每新增运营一家居家养老服务中心，“睦邻”就要投入3万元的注册资金，长此以往，不堪重负。因为民办非营利性社会组织的注册资金是捐赠性质的，即便以后停止运营了，“睦邻”也拿不回来这笔钱；三是可度问题。一些业主认为在自己小办养老机构有点喘气，且租金低廉，宁可出租作为教育培训机构。

上半年我市引进9个民办养老大项目，超7亿元民间资金投资养老

尽管有着诸多困难，但我市各级政府对居家养老服务行业的发展依旧不遗余力。全市现有2316家居家养老服务照料中心开展医养结合服务，一些乡镇卫生院(社区卫生服务中心)就近为居家养老照料中心提供协议服务。目前全市乡镇卫生院(社区卫生服务中心)有开展医养结合服务279家，签约协议服务居家养老照料中心1892家。

“居家养老成为不少人的首选。”市民政局社会养老服务指导中心主任陈娅莉说，近五年，市本级在居家养老这一块每年投入四五千万元，而各县(市、区)投入更大一些，全市每年会有数亿元投入到居家养老服务中。“当前我市在居家养老服务建设上，采取政府主导、社会力量主办的方式。”陈娅莉表示，我市对已建设的居家养老服务机构，鼓励采取公建民营的运营方式。

今年上半年，我市共引进国投怡馨养老院、上望安心养老中心、昆阳中心养老院等9个民办养老大项目，约7.2亿元民间资金投资养老。全面启动公建民营改革，通过承包、租赁、委托经营等合作形式将敬老院经营权交给个人或企业等市场主体，盘活公办养老机构资源，激发养老市场活力。截至目前，全市77家公办养老机构、46家镇(街)居家养老服务中心，925家居家养老服务照料中心实现公建民营。

像我市知名的养老院品牌“红景天”，也开始进入居家养老这个领域。“目前，不仅本地资本已陆续进入居家养老服务领域，也有重庆、湖南、杭州、上海等地的居家养老服务连锁品牌来温州做居家养老服务。”陈娅莉透露。

委员声音

要做好居家养老，需先完善体系建设

从总体水平来看，我市的居家养老服务仍存在发展程度较低且城乡发展不平衡、养老服务资金保障不足、基础设施不健全、养老服务专业化程度不高、服务质量参差不齐等问题，难以适应新时期老年人，尤其是失能、半失能老人对优质养老服务的需求。

根据当前我市居家养老发展情况，重中之重是完善居家养老服务产业体系建设：首先，发改、民政、财政等部门要探索制定配套的政策法规，以及设计具有可操作性的实施细则，以推进我市社区养老服务健康发展；其次，要推行社区养老服务的标准化管理，制订完善的法规政策、健全的制度设计；再次，通过购买服务、委托管理以及统一调度等方式，实现体制内外居家养老服务的打通，推动养老公益和养老服务业共同发展。

我市在居家养老服务基础设施建设上也要科学规划，更好地布局居家养老服务中心等设施，满足社区居民的养老需求。同时采取多元筹资方式，鼓励民间资本参与居家养老服务的建设与运营中来。探索推行长期护理险和老年人综合津贴制度，落实政府购买服务职责和老年人意愿支付相结合，撬动养老市场活力。

我市也应适时出台一套针对居家养老服务方面的监管体系；探索养老机构服务认证制度，结合公共服务重点领域质量测评结果，进一步提升老年人对养老机构服务的满意度；制订养老护理员技能水平评价标准；探索养老机构社会信用体系建设，对失信养老机构进行联合惩戒等。

发展居家养老服务，须加强服务人才培养

近几年，我市居家养老服务产业体系建设取得了一定成效，但发展不充分、服务质量不高等突出问题尚未得到有效解决，养老服务离老年人美好生活需要还有较大差距。

制约我市居家养老服务更好发展的瓶颈，是养老服务专业人员的严重匮乏，急需加强居家养老服务人才的培养。

首先，依托温州医科大学仁济学院、浙江东方职业技术学院和温州护士学校等各类高校、中职学校、社区学校和成人文化技术学校，大力发展老年护理、康复、营养、心理等专业课程教育；加大护理专业全日制学历教育招生数量，缓解护理人才短缺问题；加大护理员免费技能培训力度。

其次，要充分整合各类资源，加强部门联动，健全完善养老护理人员的学历教育体系。一方面是鼓励高校联合医院共同培养社会工作专业人才，充分发挥温州城市大学(温州老年大学)和社区教育机构的作用，广泛吸收社会志愿者参与，推进“医养教”结合的社区中心建设；另一方面是借助温州护士学校瓯江口新校区优势，提升护理人才培养培训规模和质量，打造全省一流的“医养教”一体化实训基地，为加快我市养老服务体系建设和输送高素质专业人才。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69190>

(来源：温州网)

浙江：武义居家养老服务水平不断提升，老有所养，老有所乐

老有所居、老有所养、老有所乐……养老问题一直是百姓非常关心的民生实事，全县2019年度十件民生实事中就包含了“提升养老服务水平”这一项。经过各方努力，我县的居家养老服务环境有了极大的改善，农村助餐配送覆盖范围也不断扩大，同时，我县还在积极引进康养项目，全面提升养老服务水平。

老有所居：让老人住得安心

这几天，桐琴镇正在紧锣密鼓地打造示范型居家养老服务中心，新的居家养老中心将一改旧貌，供生活服务、康复护理服务、托养服务、家庭支持服务、社会工作、心理疏导服务、康复辅助器具租赁服务等六大服务，兼具日间照料和全托服务功能。民政助理员介绍：“我们的居家养老服务中心是以家庭为基础、社会为依托，政府和社区、社会组织为补充的养老服务体系，为老年人提供以生活照料、家政服务、医疗保障、精神慰藉、文化娱乐等主要内容的居家养老服务。桐琴镇外来人口多，企业也多，新的居家养老服务中心将充分利用人口优势，吸收社会优秀劳动力，去看护缺乏生活照顾的孤老，形成多方受益的良好养老模式。”

据了解，我县的居家养老服务照料中心建设于2013年启动以来，现在已累计建成居家养老服务照料中心232家。政府给予兴办照料中心的村(社区)每家一次性补助建设经费5-10万元，每年补助运行经费2-4.5万元，2016年开始，80岁以上、“低保”、“五保”老人就餐服务补助经费，从2元/人/天提高到4元/人/天，并不断加大补助力度，累计投入照料中心建设、运行及就餐补贴6600余万元。

工作人员介绍道：“除了桐琴镇示范型居家养老服务中心，全县还有3家示范型居家养老服务中心在建设，我们尽量争取到2021年实现每个乡镇(街道)都至少建有1家以上示范型养老服务中心。”

老有所养：让老人吃得开心

每到中午饭点，泉溪镇的48个助餐配送点就开始忙碌起来，有些助餐配送点餐食按份备好，等待老人们到点就餐。有些助餐配送点将餐食打包好，派专人送到了老人家中，让不方便出门的老人在家也能吃上热乎乎的营养餐。“我们全镇一共有6个配送站，48个配送点，配送点的配送情况都是按照各村老年人分布情况安排的，比如有些自然村比较偏远，村里老人也不多，这种情况配送点就安排专人配送餐食到家，如果说自然村内的老人比较多，那助餐配送到每户人家的话，花费时间就会多，会影响餐食口感，这种情况一般配送点会提供场地，老人们可以在饭点时，自行到配送点就餐。”泉溪镇的民政助理员介绍：“除此之外，泉溪镇的助餐配送服务还依托农家乐，现在有5家第三方配送点，都是农家乐在配送，这个我们也是考虑到餐食口感、服务范围等多种因素，农家乐的选择上我们也是依据前期调研，选择环境好、菜品营养搭配均衡的农家乐，就目前来看，人们对农家乐配送的餐食反响还不错。”

泉溪镇是我县3个实现行政村助餐配送全覆盖的乡镇之一，同时也是唯一一个完成自然村助餐配送全覆盖的乡镇。近几年来，我县以老年人需求为导向，因地制宜，积极创造条件，依托老年食堂、配送中心食堂、委托社会餐饮企业配送餐等多种模式，逐步扩大助餐、配送餐服务的覆盖面。目前，全县已经有11个乡镇开展配送服务，已累计建成配送站26家，配送接受点114个，至今年年底，我县的行政村助餐配送覆盖率达到90%以上。

老有所乐：让老人过得舒心

养老院里有游泳池、温泉、老年健身房、迷你高尔夫球场……养老院的老人们每天可以住酒店般的房间，房间里有专门为老人设计的卫生间，每天都有护工专门看护，这一切或许在不久的将来就能实现。前段时间，我县与百城康养股份有限公司的康体中心项目的投资框架协议书签订成功，合作双方就百城康养康体中心项目及相关配套设施落户武义达成合作意向。这个项目将会为我县养老服务带来“医养结合”的新模式。

“我们县有天然的地理优势，有着非常丰富的温泉资源，康养项目在我县落地，会推动我县的养老服务往更高端的方向发展。以后随着养老理念的改变，会有更多人考虑去疗养机构养老。”项目相关负责人员介绍：“康体中心项目建成后，老人们可以以花较低的价格得到较好的住宿和护理，中心还会引进护医器材，到时候，老人家的身体健康管理也可以在康养中心完成。”据了解，现在拟定康体中心项目地址在汤岭脚以北，湖滨路以南，总用地面积4.6万平方米左右，项目总投资约达10亿元，建筑面积约达137250平方，其中包含地下室21100平方米，设计总床位2192张，其中医疗床位388张，护理床位500张，健康养老1304张床位，可容纳2000多名老人养老。项目建成后，将填补我县医养结合型中高端养老机构的空白，改善我县居家养老环境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69215>

(来源：武义新闻网)

青海：共和双管齐下助推养老服务事业发展

近年来，随着人口老龄化趋势不断加快，共和县委、县政府审时度势、认真谋划，坚持把养老服务事业作为事关全局的大事来抓，将养老服务工作纳入了重要工作议程，在机构设置、服务水平等方面，投入了大量的人力、物力、财力，形成了以居家养老为基础、机构养老为补充的养老服务模式，有力促进了该县养老服务事业的稳步发展。

居家养老，老有所乐

共和县民政局探索推行与县域经济社会发展和养老需求相适应的居家养老服务中心体系，实行政府主导、社会参与、市场运作、公益服务的居家养老运行模式，由政府购买服务，保障困难老人居家养老，建立了一套贴近老人“家门口”、满足老人“需求点”的长效服务机制，开展以生活照料、医疗保健、精神慰藉、文化娱乐为主要内容的社会化服务。目前，政府通过购买服务方式，为310名生活困难的老年人提供了居家养老服务，每年补助资金达66.4万元。

成立于2016年7月的共和县海纳居家养老服务中心，主要服务对象都是恰卜恰镇9个社区年满60周岁以上的的散居“三无”人员、低保、重点优抚老人，年满60周岁以上经济困难的空巢、失能老人，以及年满70周岁以上的非困难老人。目前，享受该中心居家服务的共有368名老人。记者看到服务中心内呼叫中心、智能信息化平台、老年人日间照料室、老年人活动中心、健康小屋配套设施等一应俱全，在这里，老人们可以随时享受到各种服务。

“老人需要什么服务，就是打一个电话的事。”共和县海纳居家养老服务中心主任祁永海说。自成立以来，海纳居家养老服务中心坚持以人为本、关爱老人，提高老人生活质量为服务宗旨，努力做到精细化服务。

海纳居家养老服务中心服务老人不追求“高大上”，只是从老人关切的小事做起，比如帮着老人打扫卫生、理发、陪着病等等，让他们有更多的获得感。“我们通过信息化平台，坚持以老人的生活需求为重点，通过实施‘一卡、一档、一个网络、一支队伍、一个基地’的规范运作，为老人提供生活照料、家政服务、康复护理、紧急救援等日常服务。”祁永海告诉记者。

今年82岁的刁秀兰，来青海生活已经56年了，老伴去世后，儿女常年在外工作，老人一直独居，生活艰难。海纳养老服务中心工作人员得知后这一情况后，把老人作为服务对象一直上门服务，陪老人聊天，洗衣做饭，家庭保洁，得到了老人的赞不绝口。“自从有了他们的服务后，我的生活一直被照顾得井井有条，这些孩子们就像我的儿女一样，让我很是感动。”刁秀兰说。

此外，海纳居家养老服务中心还从多方面不断丰富养老服务内容，扎实推进养老体系建设工作。通过引进养老服务企业进驻社区，让更多的老年人享受到海纳养老服务带来的安全与便捷。

机构养老，老有所依

位于恰卜恰镇城北新区的共和县敬老院是该县唯一的公办养老机构，于2015年7月份运营，下设塘格木、龙羊峡2个分院。现共有床位109张，集中供养老人78名。

刚走进敬老院，就看到老人们围坐在一起正晒着太阳，下棋的下棋，聊天的聊天……一番其乐融融的景象。这栋三层小楼被打扫得干净整洁，楼内购置安装了娱乐活动器材、床头呼叫器、楼道防撞扶手、监控、消防安全等设备，可以看出工作人员平时工作很细致。

“我们从生活方方面面满足老人们的需求，床头配有呼叫器，老人们一觉得身体不对，我们就可以立马过去看情况。”共和县敬老院院长豆太说，“此外，食堂的伙食也是荤素搭配，菜色换着花样来，得让老人吃得有营养。”

据了解，每逢传统节日，工作人员还会为老人们准备一些小吃、礼物等，通过一些生活细节，让每位老人感受到温暖。敬老院每年定期会安排老人进行健康检查，建立健康档案。平时，院里会安排医护人员24小时值班，专业呵护老人们的健康。

此外，豆太还告诉记者，敬老院建立了服务网络，关注分散供养人员的住房、吃饭、医疗等问题，帮助并解决他们在生活中的困难，让特困供养人员能够及时、准确地了解到国家供养保障政策，调动特困供养人员的入住积极性。

84岁的老人王玉兰高兴地说：“这里的工作人员对我们非常好，细心地照顾我们，来到敬老院后我才感受到什么是幸福的晚年生活，住在这里真是享了大福了！”

为确保县敬老院正常运转，共和县政府在塘格木镇划拨耕地3000亩，并在县城提供租赁住房41套，用于对外出租，起收资金全部用于县敬老院老年人生活条件改善和其他正常运转。目前，县敬老院每年运转资金达127万元，同时，认真落实特困供养、医疗救助、城乡低保等惠民政策，以确保敬老院持续健康发展。

按照“家庭责任为主、政府分担为辅、社会组织参与、个人自愿申请”的原则，共和县全面落实养老服务措施，不断强化养老服务质量和力度，广泛动员社会各界参与老年人公益事业，积极营造养老服务事业发展的良好环境，使每位老人不仅在生活上得到帮助和照料，更在精神上得到抚慰，从而让老年人老有所依、老有所乐。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69193>

(来源：青海新闻网)

广东：珠海共同发力，不断满足老年人养老需求

为进一步扩大我市社区居家养老配套服务的覆盖面，满足居家老年人特别是高龄、空巢和生活不能自理等老年群体的配套服务需求，2018年，我市设立了10处居家养老配套试点，今年计划新增18处社区长者饭堂，目前已有12处正式投入运营，另外6处配套试点正处于筹备阶段，力争10月1日前投入运营。目前每处配套试点日均服务50名老人，新增的18处试点日均可服务900名老人。

家家有老人，人人都会老。按照联合国的新标准，一个地区65岁老人占总人口的7%，即该地区被视为进入老龄化社会。中国正在进入老龄化社会，养老问题已经迫在眉睫。

2015年3月，我市首次对社区居家养老服务设施提出配套标准和规划指引：今后新建住宅小区须建设配套养老服务设施，与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付区民政部门统一管理使用；凡老城区和已建成居住(小区)无养老服务设施或现有设施没有达到规划和建设指标要求的，各区县政府要组织住规建、国有资产、财政等部门和镇(街道)限期通过购置、置换、租赁等方式开辟社区养老服务设施并移交区民政部门统一管理使用，不得挪作他用。

今年新增的配套试点最大的亮点，不仅仅局限于“管饭”，还在向“养老”发展，通过拓展餐饮服务与生活照料、文化娱乐等居家与社区养老服务叠加融合、协同发展，更好地满足居家老年人多层次、多样化的服务需求。并鼓励有条件的长者饭堂以餐饮服务为支撑，融入医疗康复、家庭照料等服务，将长者饭堂打造成拓展社区居家养老服务、推进医养结合的重要平台。

的确，养老问题决不仅仅是让老年人老有所养，更重要的是老有所医和老有所乐，说白了，就是需要解决老年人的吃饭问题、看病问题和娱乐问题。而养老问题应由民政部门牵头，需要各有关部门、社会组织、企业单位、慈善机构等共同发力，才能把社区养老问题解决好。

社区养老设施的需求很大，希望有关部门尽快明确责任，落实到位，加快社区居家养老的建设步伐，对社区养老设施建设具体化、细则化，比如多少户的小区该设立多大的长者饭堂，建多少娱乐室、医疗室，都必须有明确的、科学的指标，同时还应建立健全养老设施的监督机制，加大监督力度，如此，才能真正满足老年人的养老需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69189>

(来源：珠海特区报，作者：朱燕)

广东：东莞市政协召开推进扶持民办养老机构发展专题协商座谈会

昨日上午，市政协召开推进扶持民办养老机构发展专题协商座谈会。会议邀请政协委员、职能部门、企业代表围绕《大力扶持民办养老机构发展不断满足东莞养老服务需求》调研报告提出意见和建议，为推动我市养老事业健康发展积极建言献策。会议由市政协社会法制和人口资源环境委员会主任黎达潮主持。

会议介绍，根据今年市政协协商工作计划安排，社会法制和人口资源环境委员会围绕“推进扶持民办养老机构发展”主题，组织开展了系列调研和座谈活动，并形成专题报告。此次召开专题协商座谈会，主要是听取各职能部门、企业代表、政协委员关于调研报告的意见建议。

会上，市政协调研组、政协委员、养老服务机构代表，以及民政、住建、消防等职能部门分别发言，为进一步推进扶持民办养老机构发展提出意见和建议。会议表示，当前我市正加速走向人口老龄化、高龄化，要积极应对养老服务日益严重的供需矛盾，从供给侧结构性改革发力，构建起“三位一体、医养结合”的养老服务体系，大力扶持民办养老机构发展，不断满足我市的养老服务需求，为打造“湾区都市、品质东莞”献计出力。

会议指出，目前，我市民办养老工作主要呈现老年人口增速快、民办养老发展空间大、“医养结合”要求高、养老需求呈现差异、老年人口分布不均衡、民办机构逐年增加等六大特点。与其他先进城市相比，我市的社会养老服务工作水平还有差距。

会议建议，要结合东莞实际，从组织领导、专项规划、政策扶持、人才培养、行业监管等方面，加强对民办养老服务机构的支持力度。加强养老服务工作的组织领导，尽快出台养老服务设施专项规划，为我市构建养老服务设施体系提供指导性文件，从顶层设计上实现多规合一。加大对民办养老机构的政策扶持力度和加强养老服务行业人才的培养，逐步改变行业人才和从业人员紧缺的现状。强化养老服务行业的监管。从完善价格管理体系、加强质量长效监管、加大服务考核奖惩等方面着手，不断强化监督、持续改善服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69210>

(来源：东莞时间网)

多部门力挺，普惠养老服务供给扩容在即

政策力挺之下，我国普惠养老服务供给扩容在即，惠及更多老年人的养老服务降价提质可期。国家发展改革委网站9日消息，国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委日前印发《普惠养老城企联动专项行动实施方案（2019年修订版）》（以下简称《实施方案》），旨在推动普惠养老服务有效供给增加，充分发挥中央预算内投资示范带动作用 and 地方政府引导作用，进一步激发社会资本参与养老服务的积极性，促进养老产业高质量发展。

《实施方案》提出，围绕“政府支持、社会运营、合理定价”，按约定承担公益，深入开展城企合作。国家通过中央预算内投资，支持和引导城市政府系统规划建设养老服务体系。城市政府通过提供土地、规划、融资、财税、医养结合、人才等全方位的政策支持包，企业提供普惠性养老服务包，向社会公开，接受监督。

《实施方案》力争实现“三提升”“两下降”“一满意”的目标。“三提升”是普惠性养老床位数量明显提升，服务质量明显提升，企业效益明显提升。“两下降”是通过土地、金融等多种政策组合支持，推动企业建设运营成本下降，服务价格下降。“一满意”是让让更多老年人受益，提高人民群众对社会养老服务的满意度。

在建设内容方面，中央预算内投资重点支持“社区、医养、学习、旅居”四类项目，建议各地纳入本地区相关规划的内容包括加强养老服务联合体制机制建设，加强医养结合服务合作机制建设，加强老年人产品应用推广，加强老年人文化体育和老年餐桌等生活设施建设，加强社区居家基础设施适老化改造。

在城企责任方面，参与城市要制定养老服务体系建设整体规划，研究出台一揽子政策支持包，科学确定基本养老床位普惠价格的基准水平及合理区间。对于基本养老服务，明确受益范围和基础标准；对于非基本养老服务，加大对社会力量的支持，谋划一批普惠养老服务项目。

中国宏观经济研究院社会所副研究员关博对《经济参考报》记者表示，普惠养老城企联动，针对普通老年人养老服务买不到、买不起、买不好、买不安的“痛点”，通过市场机制和政策引导协同发力。城市与企业双向联动，增加普惠养老服务有效供给，解决养老服务购买的可行性和可获得性。

“此外，在服务定位方面，明确区分基本养老服务与非基本服务，合理厘清政府、市场责任边界。”关博说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69187>

(来源：经济参考报)

免税、补贴、减负.....普惠养老如何平价增量

普惠养老城企联动试行半年，再迎政策利好。9月9日，国家发改委官网发布了《普惠养老城企联动专项行动实施方案》（以下简称《方案》），要求综合利用各种政策工具，制定养老服务补短板组合融资实施方案。作为试行后的修订版，《方案》继续支持面向社会大众的普惠性养老项目，为老年人群体提供成本可负担、方便可及的养老服务。

社区养老服务机构免征增值税

《方案》要求，形成支持社会力量发展普惠养老的有效合作新模式，参加城市每千名老年人养老床位数达到40张，护理型床位占比超过60%。

此外，《方案》提出了“三提升”、“两下降”、“一满意”的工作目标。“三提升”指普惠性养老床位数量明显提升，服务质量明显提升，企业效益明显提升；“两下降”指通过土地、金融等多种政策组合支持，推动企业建设运营成本下降，服务价格下降；“一满意”则是让更多老年人受益，提高社会养老服务满意度。

实际上，在今年初，国家发改委就印发了《方案》的试行版。与试行版相比，《方案》增加了政府责任清单中的财政税收优惠政策。其中包括，提供社区养老服务的机构取得的收入免征增值税，在计算应纳税所得额时，减按90%计入收入总额。此外，《方案》免除了契税、房产税、不动产登记费等多项税费，降低了养老服务机构的成本投入。

今年7月印发的《关于养老、托育、家政等社区家庭服务业税费优惠政策的公告》中已经提到，提供社区养老、托育、家政服务取得的收入，免征增值税；同时，在计算应纳税所得额时，减按90%计入收入总额。

“我国广大老年人需要价格合理、方便可及的养老服务。政府的职责是保基本，同时还需要调动更多社会力量、市场主体来满足多层次养老服务需求。”国家发改委有关负责人介绍，养老服务对企业而言投资大、回收周期长、利润率较低，因此市场供给的养老服务需要政策支持，才能实现扩大供给，满足广大普通群众的养老服务需求。

北京大学老年学研究所所长陈功指出，普惠养老专门提到了经济上可负担、方便可及，并强调了和多方的养老服务需求对接，尤其是多层次、多样化、个性化的需求。“应该说这是一个开放的机制，能够让整个社会力量参与的机制。”

补贴上限为1亿-2亿元

据了解，目前我国的养老服务高端化趋势明显。比如泰康的养老社区，入住的门槛是购买200万元的保险。此前，据媒体报道，位于北三环的光熙康复医院每月收费1万-4万元不等。企业自发进入高端养老，而发展普惠养老成为市场主流，则需要提高企业的参与意愿。

此次《方案》提出，中央预算内投资采用差别化补助的方式，按每张养老床位2万元的标准支持居家社区型和医养结合型机构建设，1万元的标准支持学习型和旅居型机构建设。项目同时符合多种支持类型的，按照最高标准进行补助。原则上每个城市年度补助床位数不超过1万张，高于年度补助床位上限的按1万张补助，或者分年度实施。

这也就意味着，针对试点城市，每年国家的补贴上限为1亿-2亿元。不过，广州中院海运健康管理有限公司总经理蒲有胜表示，养老床位仅仅靠1万-2万元补贴恐怕不够。“万科建的一家养老院，它的一个床位的建设费20万元，不算租金。我们公司自己建了二三百个床位，大概一个也得6万多元。”

《方案》在国家补贴之外，提出省级发展改革、民政、卫生健康等部门要研究完善补助、补贴等政策，切实加大资金等扶持力度，与中央补助、城市优惠等形成合力，共同推进培育普惠养老市场。

今年5月，国家发改委下达了城企联动普惠养老专项行动，2019年中央预算内投资计划14亿元，用于支持养老服务骨干网、专业化养老服务机构、体系化养老服务 etc 119个项目建设。在蒲有胜看来，养老是一个需要长期投入才有回报的产业，一开始投入大，空置率高。但对企业来说，养老床位的使用率会随着时间稳定地增长。

价格与CPI联动

对于备受关注的普惠养老服务价格，《方案》规定，城市政府和企业双方签订合作协议，约定普惠性服务内容及随CPI等因素动态调整价格机制。国家发改委有关负责人表示，政策支持的目标是价格可负担，使养老服务价格与当地城镇居民可支配收入、退休金、价格指数变动等挂钩。这样一来，大部分老年人都可以享有。与此同时，《方案》要求参与企业要测算提出基本养老床位的普惠价格及具体明细，通过市场机制自主形成普惠养老分级服务价格，作为参与专项行动的前置条件。基本养老床位价格外的护理等服务费用，也要充分体现普惠理念，覆盖更多中低收入老年群体。

今年2月，“城企联动普惠养老专项行动”启动专题会议在北京举行。南昌、郑州、武汉、成都、秦皇岛、许昌、宜兴7个城市成为首批城企联动普惠养老试点城市。而截至今年6月，全国已有64个城市加入了城企联动普惠养老专项行动。

“城企联动普惠养老专项行动把持续扩大普惠养老服务有效供给作为出发点和落脚点，为调动多方资源广泛参与养老服务搭建平台，有利于探索中国养老事业产业协同发展、可持续发展的模式。”中国健康养老集团董事长朱跃进说。

朱跃进表示，一方面，养老事业具有社会性、民生性、公益性，需要政府支持；另一方面，养老事业要持续发展必须要有盈利能力，即必须坚持市场化、社会化、专业化运作。“如果不实现产业化运作，养老质量很难提升。”朱跃进说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69186>

(来源：北京商报)

普惠养老政策稳步推进，鼓励各类金融机构参与合作

国家对普惠养老的政策支持力度，在不断加码。

近日，国家发改委、民政部、国家卫生健康委共同修订印发了《普惠养老城企联动专项行动实施方案（2019年修订版）》，支持面向社会大众的普惠性养老项目，为老年人群体提供成本可负担、方便可及的养老服务。推动增加普惠养老服务有效供给，充分发挥中央预算内投资示范带动作用和地方政府引导作用，进一步激发社会资本参与养老服务积极性，促进养老产业高质量发展。

所谓城企联动，就是在普惠养老的发展建设当中，相关各方各负其责，充分发挥各自的作用。

发改委相关负责人表示，《实施方案》以期形成支持社会力量发展普惠养老的有效合作新模式，参加城市每千名老年人养老床位位数达到40张，护理型床位占比超过60%。

民政部数据显示，截至2018年底，全国养老服务机构近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。若按照60周岁及以上人口24949万人来计算，每千名老年人口拥有养老床位约29.9张。2017年的数字是，各类养老床位共计744.8万张，每千名老年人拥有养老床位30.9张。

《实施方案》围绕“政府支持、社会运营、合理定价”，按约定承担公益，深入开展城企合作。国家通过中央预算内投资，支持和引导城市政府系统规划建设养老服务体系。

同时，文件还指出，城市政府通过提供土地、规划、融资、财税、医养结合、人才等全方位的政策支持包，企业提供普惠性养老服务包，向社会公开，接受监督。城市政府和企业双方签订合作协议，约定普惠性服务内容及随CPI等因素动态调整价格机制，扩大养老服务有效供给，满足社会多层次、多样化需求。

《实施方案》明确中央预算内投资支持的内容，包括通过新建养老服务设施，以及改扩建适宜的厂房、医院、闲置校舍、办公用房、培训设施、疗养设施及其他设施等方式，中央预算内投资重点支持“社区、医养、学习、旅居”四类项目。

《实施方案》同时明确了城企责任，规范项目申报，中央差别化补助等工作任务。尤其是要求完善金融支持。要综合利用各种政策工具，制定养老服务补短板组合融资实施方案，将普惠养老城企联动专项行动城市作为样板，综合采用“补贷债基购保”，降低建设运营成本。鼓励银行、保险、基金等各类金融机构参与合作，对专项行动提供多层次多样化金融服务。引导战略合作机构积极对接项目，并针对性开展金融产品创新。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69188>

(来源：证券时报)

推进普惠养老须完善多层次供给体系

据报道，国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委日前共同印发了《普惠养老城企联动专项行动实施方案（2019年修订版）》，方案提出普惠导向等基本原则，支持面向社会大众的普惠性养老项目，为老年人群体提供成本可负担、方便可及的养老服务。

网民认为，随着老龄化社会到来，居民生活水平提高，多层次、多样化的养老需求凸显，开展城企联动普惠养老，有利于激发社会资本参与养老服务积极性，增加普惠养老服务有效供给，加快补齐民生短板。

网民“朱跃”表示，养老既是民生事业，也是服务产业。目前中国养老的现状是，基本养老有国家“兜底”，高端养老有消费市场，而主要服务于工薪阶层的普惠养老长期以来是个短板。大城市养老经常存在一床难求的现象，面临花钱买不到、买不起、买不好的问题。

他认为，老百姓买不起养老服务的一个重要原因是，相关企业在拿地、融资、人才等方面的成本高，服务价格随之水涨船高。更深层次的原因则在于全社会力量参与不充分，多层次、多样化的有效供给体系不完善。

有网民表示，加大养老服务的供给，需要养老事业与产业的协同发展，需要政策支持，需要调动更多社会力量、市场主体来满足多层次养老服务需求。

网民“陈功”指出，新出台的实施方案专门提到了经济上可负担、方便可及，并强调了和多方的养老服务需求对接，尤其是多层次、多样化、个性化的需求。这是一个开放的机制，是一个能够让整个社会力量参与的机制。

持续扩大普惠养老服务有效供给，促进中国养老事业可持续发展，离不开产业化运作。“实施城企联动发展普惠养老，需要政府和企业共同发力，让老人受益的同时需兼顾企业发展，更多的企业有意愿参与，才能形成良性、可持续的运行机制。”网民“周运清”表示。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69235>

(来源：经济参考报)

多途开源，解养老服务资源之渴

养老服务资源总量供不应求、优质资源稀缺，是养老业面临的最大难点之一。近日召开的国务院常务会议部署扩大养老服务供给，促进养老服务消费；国家相关部门还将公布一批养老服务项目储备计划，多路资本正加快布局养老服务，已具备大健康业务板块的国有企业尤其积极。

养老服务供给的缺口有多大？仅以南京为例，今年初的数据是每千名老人拥有养老床位37.7张。机构养老床位反映了养老服务的供给情况，要扩大供给，绕不开增加床位数一途，但也不能全指望它。因为缺口太大了，去年底，我市80岁以上人口已占总人口的3.2%。解养老服务资源之渴，必须多途开源，既“向内”也“向外”要供给。

所谓“向内”，就是把存在于家庭和社会内部的养老服务力量调动起来。当前我国老龄工作存在“9073”现象，即90%老人在家且缺少专业照护，7%享有一定的日间照料，仅有3%住在养老机构。这个比例在不同地方稍有差异，不变的是居家老人始终最多。社区和居家养老的探索显然大有可为。南京目前基本形成了居家、社区、机构“三位一体”的发展模式，获评全国居家和社区养老改革试点优秀地区，通过实践已有一定经验。

居家养老面临的主要问题是缺乏专业照护，家庭照顾者的压力也非常大。为此，我市创新探索机构式的居家养老和“喘息服务”制度，前者鼓励基层医疗卫生机构与相关家庭签约服务，将“机构式”的专业照料和护理服务延伸“复制”到老人家庭；后者通过政府购买服务，每年安排老年人短期入住养老机构或专业养老机构居家上门照护，使家庭照顾者得到“喘息”。这两个问题一旦解决，家庭养老床位就可以补上机构养老床位之不足。

还有些老人居家也少人照顾，或遇到特殊困难，如今单身人群越来越多，也叫人担心未来养老怎么办？“助餐”“助浴”“日托”等点单式的养老服务和“时间银行”则有助于解决这类问题。我市一些区已经通过政府购买服务“托底”，委托专业养老服务机构尝试性推出“日托”等服务。“时间银行”如今也进入市级层面推广阶段，鼓励市民年轻时以服务换“时间”，以备将来用“时间”换服务。

“向外”开源，就是拓展养老资源供应的空间，把需求向外转移。不同地方养老情况不一样，譬如大城市老龄化程度更高，对养老机构硬件设施的需求更大，但在可调动资源上更具优势。有大城市尝试借助乡村振兴战略来推进城乡养老服务一体化，南京近年来也有类似探索。不仅可以向乡村要资源，都市圈、特定区域内各城市之间也可通过资源共享来共同实现养老服务的互通。

“多途开源”需要政府、市场和社会各方的力量“同频共振”。南京作为全国养老服务业综合改革试点城市，承担着做好试验田的重要任务，期待以更扎实的工作和更突出的成果，回应市民对养老服务的殷殷期盼，推动南京养老服务继续走在全省全国前列。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69191>

(来源：南京日报)

养老急需九类专业服务人才

养老需求是全方位多层次的综合性需求，除了老年人自身及家庭提供的支持外，还需要社会提供更多的支持。然而，面对庞大的养老服务需求，社会的服务能力储备不足，专业细分的养老服务人才更是少而又少。

养老营养服务人才：民以食为天，吃是天天要碰到的事，但老年人如何吃是一门学问，特别是高龄老人，身患疾病的老人对吃有特殊的要求，必须要根据他们的身体状况，疾病状况提出个性化的科学的膳食方案，而这个专业任务只能由从事老年营养服务的专业人才来完成。另外，现实社会中集体用餐，集中配送服务越来越受到老年群体特别是空巢老年群体的欢迎，要使这种用餐方式持续发展下去，老年营养服务人才的专业支撑是必不可少的。同时，随着现代社会生活条件的改善，老年人生活水平的提高，个性化的老年饮食需求会越来越丰富，对老年营养服务特别是专业化细分化的营养服务也会越来越多，老年营养服务人才需求也会随之越来越多。

老年健康服务人才：老年健康是老年生活最重要的部分，如何制订老年个体健康问题发生前的干预方案，如何做好老年个体健康管理工作，需要专业的老年健康服务人才。养老服务组织要做好健康教育管理工作，居家、社区和养老机构要做好直接面向老人的健康服务工作，需要专业的老年健康服务应用型人才；而如何构建现代老年健康的生活方式，如何创造现代老年健康的社会环境，还需要专业的老年健康服务研究型人才。

老年护理服务人才：中国人口老龄化程度在不断提高，如何对老年人进行科学规范的养老护理也就成为社会、家庭、子女直接面临的大问题。养老护理涵盖了养老健康问题的护理，常见老年疾病的护理，常见老年精神疾病的护理，临终关怀护理和居家养老方面的护理等等，内容多，个性化强，要求高，服务对象广，十分需要大批人员从事养老护理专业服务工作，因此需要培养大批养老护理服务人才。

老年心理服务人才：因人口老龄化而派生出的一些社会问题正在被社会关注，老年心理问题就是其中之一。探索和实践老年心理健康教育和保健，加强心理咨询，开展老年精神关爱和心理慰藉的服务，这些都需要老

年心理服务人才来支撑，这也是我们养老服务业发展的短板，急需培养的人才。

老年文化服务人才：老年人中有大批“年富力强”，精力充沛的人群，如何关心好他们的晚年生活，丰富他们的文化生活，同样是老龄工作十分重要的内容。他们的文化生活涉及教育，体育，艺术等方方面面，虽然我们有一些这方面的服务人才，但是相对于老年人在这方面的需求，相对于老年人个性化的发展，相对于整体提高他们这方面的水平，我们迫切需要培养大批老年文化服务人才。

老年旅游服务人才：旅游是老年生活中非常重要的组成部分，我们现在开辟了许多老年旅游专线，开设了许多老年旅游基地，开展了许多老年旅游活动，老年旅游方兴未艾。同样探索并研究更加适合老年人的旅游服务产品，探索并研究更加适合老年人的旅游市场，这都需要更专业的老年旅游服务人才。

老年居住服务人才：合适的老年居住环境影响着老年人的生活质量，大到老年住区建设需要有专业的规划和配套设计，小到老年住宅结构设计和老年家庭环境改造，都要进行适老化的研究，这是新形势下提出的新课题，我们的老龄工作没有这方面的服务储备，因此，我们更加需要老年居住服务人才。

老年金融服务人才：老年人一生积蓄如何安排，老年消费市场如何打开，老年金融服务产品如何设计和开发，在现代社会是一个非常值得研究的问题，现实是非常缺乏这方面的服务人才，我们要抓紧培养。

老年发展服务人才：社会在进步，尤其是信息化社会发展变化更大更快，老年人如何适应社会，并能够在社会发展中发挥积极的作用，就需要有既懂老龄化社会老年人的状况，又懂信息化社会发展状况的服务人才，围绕老年发展问题研究新的发展环境，新的服务产品，新的消费市场等等，社会十分需要老年发展服务人才。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69218>

(来源：中国老龄网)

日渐老去的农村六零后，以后靠什么养老？

养老问题，不管是在农村还是在城市，都是中国社会普遍关心的话题。

城里老人都有退休金可以拿，而且每年退休金都有不同程度的上涨。而农村养老保险很多地区推进比较慢。

目前一些地方农村的老人每个月只能领取一二百元的养老金。最尴尬的是生活在农村的60后群体，年龄已经五十多了，绝大部分人没有退休金，他们以后该如何养老呢？

从目前情况来看，农村60后群体虽然都已经五十多岁，但却要面对两大压力：

一方面，如果儿子或女儿是独生子女的话，下一代的负担会很重，而上一代老人的赡养义务却还要尽。如果有儿子的话，需要帮助儿子买房、结婚彩礼等。

另一方面，农村六零后群体文化程度低，接受新事物比较缓慢，要推进现代农业比较困难，所以地里的庄稼作物一两个老人种不出多少的，每年的收入也非常有限。

那么，现在问题来了，中国人口主要集中在50后、60后这两个群体，而作为五十多岁的60后群体，马上就要进入60岁以上年龄段了，那农村老人的养老问题如何解决？以后他们靠什么来养老呢？

首先，靠自己、靠儿女、靠国家。我们国家规定农村没有参加社保的60岁以上老人每月可领取一二百元养老金。

如果子女孝顺，再补贴一点给老人，老人再种种自留地，卖卖农产品(000061,股吧)，这样勉强也能度日。

当然，农闲时分也可以到附近的乡镇工厂打工，反正农村50、60岁的老人此时也不可能闲下来，有的农村老人到80多岁也要下地务农。

再者，农村60后老人可以参加农村养老保险，有些人说自己从没参加过养老保险，这也不用担心，因为现在的很多地区还有允许在60岁之前一次性补完完成，所需要15年的费用可直接来办理，退休后即可享受养老金待遇。

所以说，老人只要有参保意愿，那一次性可补交15年的费用，这样的话可以按月领取基本养老金的待遇了。

最后，庞大的农村50、60后群体靠自己养老毕竟是少数人。国家既然可以拿出部分国有企业股份补贴城镇退休人员的养老金漏洞，为什么不可以变卖一些国有资产来补贴一下农村没有社保的50-60后的老人？他们是强制向国家输送公粮的一代人。

当年，国家强制压低粮食收购价格在城市及工厂的城市提供口粮，所以国家应该有责任解决农村60岁以上老人的基本生活保障。哪怕每人每月领到800元或1000元，也至少可以解决农村的温饱问题了。

中国已经进入人口老龄化时代，而且人口年龄结构严重失衡。50后、60后人口众多，而到80后、90后、00后人口就逐步减少。

在这种情况下广大农村60后老人将来的养老问题，必然会引起社会各界的高度关注，相关方面制度也在逐步完善之中，相信未来农村养老制度，也会做得越来越好。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69226>

(来源：和讯名家)

医养结合的健康之路

中国老年医学学会自成立以来，在医养结合方面不断探索实践，研究总结出医养结合最贴近老年人的“三种做法”“两个标准”“一套办法”和“五条基本经验”，破解了“养老院看不了病,医院养不了老”“医养结合难落地”和“健康产业做不大”的困境与难题。

“三二一五”使医养充分融合

解决老年健康问题最有效的办法，就是推进医养结合，利用中西医、大数据和高新技术相结合的方法，早发现，早预防，早诊断，早治疗。换句话说，就是精准诊断，精准预防，精准治疗。为此，中共中央、国务院发布了一系列文件，各级地方政府也采取了一系列措施，在全国掀起了推进医养结合工作的高潮。据中国老年医学学会会长范利介绍，面对新形势，学会把“医养结合”作为重点工作来抓，安排了一名专职副会长负责，专门成立了医养结合管理部和医养结合促进委员会来推动，并在全国8个地方设立试点，最后成功总结出三种做法：政府主导的区域化医养结合模式、企业家主导的风景区医养结合模式，以及大医院主导的“院中院”医养结合模式。

“当前，老年人医养结合需求愈发突出，人口结构高龄化，约有1.5亿老年人患有慢性病，失能半失能老年人约4000万，且空巢家庭城乡平均超过50%。”范利说，上述三种模式分别针对不同的服务对象，有很强的互补性，且建设成本低，经营效益高。同时，基本覆盖了本地域全体居民，兼顾了健康老人、亚健康老人、慢病老人、高龄高危老人的不同需求，非常值得推广。

“两个标准”即《医养结合服务机构建设基本要求》和《医养结合服务机构等级评定规范》，由该学会于2019年5月初在成都召开的第五届中国老年医学与科技创新大会上正式发布。中国老年医学学会副会长秦小玲认为，医养结合服务机构是中国医疗卫生事业发展至新时代的新产物，制定建设标准和等级评审标准，为医养结合服务机构的建设和发展发挥了正名和领航作用。

在医养结合服务的探索实践中，中国老年医学学会根据2017年国家中医药管理局、国家卫生计生委、国家发改委等12个部委联合颁发的《关于促进中医药健康养老发展的实施意见》，努力挖掘医药宝库，研究总结出了一套治未病、疗慢病、促康复、抗衰老的中医药和自然医学的技术方案和产品，即“一套办法”。旨在推动中医药特色的健康服务进社区、进乡村、进家庭，促进中医药健康养老服务的深入发展。

“‘五条基本经验’是学会5年来通过不断研究、实践和艰苦探索所得。”据中国老年医学学会副会长陈运奇介绍，五条基本经验，一是要坚持“政府主导，专家指导，企业经营”的指导思想。医养结合是重大民生工程，没有政府的主导，有关专家和企业的积极性难调动，事业难成功。二是要做好“区域化医养结合模式”，必须坚持“按辖区，呈体系，创机制，全覆盖”的原则部署，按“互联网+市（区、县）、乡、村一体化”的模式建设，才能从根本上惠及广大人民群众，解决中国社会老龄化问题，逐步实现全民健康。三是要建设医养结合服务机构，首先要精准服务对象，明确服务内容。服务对象不精准，服务内容难定位，这是目前全国一半以上养老机构运营不景气的主要原因。四是健康管理与医养结合相伴而生，相辅而成，健康管理与医养结合，对实现“全民健康”至关重要。健康管理的重点是医养结合服务，即治未病，疗慢病，促康复，抗衰老，所以坚持“互联网+健康管理+医养结合”才是人类健康的最佳模式。五是医养结合服务的核心技术在中医药为主的自然医学中，需要努力挖掘，研究和提高。

据范利介绍，为了给全国医养服务源源不断地输送合格人才，中国老年医学学会编写了《老年照护师规范》的团体标准和《全国老年照护师培训教材》，以解放军总医院为基地，成立了全国老年医学与照护培训中心，并在全国建立了43个培训基地。

在基本职业要求方面，根据《老年照护师规范》，老年照护师需要掌握老年照护技能，负责老年人进餐、排泄、洗漱、更衣、清洁、翻身、助行等日常护理，引导老年人参与康复和健康锻炼；负责与老年人交流沟通，协助实施心理健康计划及心理疏导；掌握急救技能，如心肺复苏等；了解老年基本综合评估，能配合医疗护理人员进行主动观察、记录照护对象的身体状况，及时发现异常情况；熟悉老年常见病慢性病表现，为老年人提供基本生活、心理、饮食、服药、康复照护。此外，应熟悉常见病的用药知识，了解被照护老人的用药种类、名称、剂量和副作用，严格遵照医嘱协助老年人用药；熟悉居家常用医疗护理技术、家用医疗康复设备的使用方法等。在不足1年的时间里，学会共举办了培训班54期，培训老年照护师7520名。

以人民健康为中心健康产业才能做大

74岁的石家庄老人赵奶奶患有有关节炎、冠心病等多种疾病，行动不便，平时需要家人陪同康复治疗。2019年年初，赵奶奶白天住进了离家步行大约10分钟路程的石家庄市新华区朝阳照护中心康和之家。

康和之家是石家庄市中医院医养联体单位之一，针对入住有康复需求的老人，定期护送到石家庄市中医院进行康复训练，并为老人们做常规体检。

赵奶奶说：“在最需要医疗、康复的时候，照料中心的工作人员总是能把我们及时送到医院。白天住在照料中心很安心，老人们一起唠家常、参加各种活动，也省去了儿女的麻烦，可以让他们安心工作，现在感觉个人的精神状态都好多了。”

赵奶奶便是中国老年医学学会试点的“区域化医养结合模式”受益老人之一。

近年来，中国老年医学学会分别在临沂、石家庄、沈阳做了“政府主导的区域化医养结合模式”试点。石家庄试点是以石家庄市中医院为中心，向周边区域扩展，形成街道办事处养老服务中心和社区“小微”养老院，以及乡镇和村养老院的三级医养机构。目前已建立3个养老区、8个街道养老服务中心、96个服务点。该体系直接服务居家养老约6万老人，覆盖人口300多万。

在沈阳，由沈阳市卫生健康委主导，以部分市（区、县）、乡、村医疗机构为依托，旁建养老院，形成医养结合体制。目前，已涉及3个县（区）、乡、村，覆盖人口130多万。

临沂则是由临沂市民政局主导。当年，副市长赵爱华、民政局原局长姜新利敢为人先，把4个公立养老院、50个社区卫生站托管给民营企业家姜开田，迅速打开了局面。如今，临沂不仅是学会的重要试点，也是山东省政府医养结合典型。以民营凯旋医院660张床位为中心，托管的4个公立养老院、50个社区卫生服务站相继成立日间照料中心，现有2100多个养老床位，覆盖辖区人口200余万。

“上述的共同特点是依据‘按辖区，成体系，创机制，全覆盖’的思路，政府发挥主导作用，依托现有的公立医疗机构或养老机构，形成大中小或市（县、区）、乡、村三级或四级网络架构，使医养结合服务落到实处，形成医养康一体化服务。这种模式可以解决本地域90%以上的中老年人群社区养老和居家养老问题，能够充分体现政府的责任、作为和担当。我们认为此模式应该成为中国推进医养结合的主流模式。”范利强调。

据陈运奇介绍，风景区医养结合模式也称为“医养旅居基地”，面向全国服务，是由企业家主导的面向全国活力老人提供医养结合服务的模式，是对区域化模式的有力补充。该模式服务的主要对象是健康、亚健康和慢性病老人，主要任务是“治未病、疗慢病、促康复、抗衰老”。学科建设的重点是围绕国家规定的六种老年慢性病，结合当地的特点和优势，打造治疗慢病、专病的品牌，使风景区的医养结合服务机构成为老年慢病或某专病防治水平顶尖的中心。

中国老年医学学会在成都青城山，海南五指山、白沙等地，实践了风景区的医养结合模式，建成了成都青城国际医养中心、仁帝山养生基地和四季春天温泉小镇等医养结合服务机构。其中的重点试点单位是与成都市政府共同抓的青城国际医养中心，是二级医院、养老院、健康管理中心三部分组成的综合体。董事长李元庆立志要创国际品牌，除了引入解放军总医院、四川省人民医院外，还引入了日本品牌。付小兵院士称之为“三养”中心，即医养中心、颐养中心、怡养中心，能够提供“医养康”一体化服务，深受广大群众和国内外朋友的好评。

“院中院”的医养结合模式，也称为研究型医养结合模式，通常指依托技术实力雄厚的三级医院，旁建大型养老院。范利举例说，如沈阳中置盛京医院是民营企业家李杰租了一组巨型楼群，10层以下为500床位的老年病医院，10层以上为1000张床位的高端养老院。李杰有一句名言，要使医疗与养老“零”距离。该模式适合大城市中心区域的高龄老人、高危老人，使这些“双高”老人在家门口和院内就能享受“零”距离的医疗救

治，“零”距离的健康服务，“零”距离的生活照料和关爱。

中国老年医学学会副会长兼秘书长陆军告诉我们，学会在全国各地做了七八种类型的医养结合试点模式，最后认为以上三种模式是最科学、切合实际、能够体现“以人民健康为中心”的思想，又能使政府、企业和广大人民群众都满意的模式。同时还利于构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，促进中国社会健康老龄化，把医养水平提到新的高度。

医养结合与健康管理相伴而生

“实施医养结合，要精准服务对象。”范利解释说，医院通常以医疗为中心，养老院则以生活照料为中心。医养结合则指医养重叠的部分，就是以健康管理为中心。健康管理包括健康体检、健康评估、健康服务，健康管理模式下的健康服务就是医养结合服务。

范利指出，医养结合中的“医”指的是治未病、疗慢病、促康复、抗衰老，目的是有病治病、无病预防，早发现、早治疗，晚得病、不得病。所以医养结合的主要服务对象应该是健康、亚健康 and 慢病中老年人。

“因此，医养结合服务，实质是针对随着人们生活水平提高，对健康日益增强需求的服务。面对新时代、新需求、新机构，我们应有新理念、新理论、新标准，要配合政府引领和推动医养结合服务机构的建设和发展。”范利强调。

范利同时指出，党中央国务院提出了医养结合，同时也提出了健康管理，而且要求实行全民健康管理，全生命过程健康管理。实践表明，健康管理的核心是健康服务。健康服务的核心是医养结合，就是治未病、疗慢病、促康复、抗衰老的服务。“因此，没有医养结合服务的健康管理，就没有实质意义；而没有健康管理的医养服务，就不会有连续性持续性的服务，成为碎片化服务，健康管理也不会有实际效果。”范利说。

医养结合服务的核心技术在中医药为主的自然医学之中。陈运奇强调，习总书记已经把此问题讲得十分清楚。中医学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中国古代科学瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。深入研究和总结中医药学对丰富世界医学事业、推进生命科学研究具有积极意义。

陈运奇指出，《健康中国2030规划纲要》和《关于促进中医药健康养老服务发展的实施意见》，都明确提出要发挥中医药在健康中国建设中的独特优势，尤其在常见病、多发病和慢性病防治中的独特作用，在治未病中的主导作用，在重大疾病治疗中的协同作用和在疾病康复中的核心作用。实际上，这是党中央国务院为推进医养结合工作指明了方向。中西医结合模式将成为人类生命健康领域的最佳模式，中医药在其中将为人类健康做出革命性贡献。我们应该努力挖掘，深入总结，勇敢承担使命和责任，使之更好地为全民健康服务，为健康中国建设服务。

智慧医养增强老年人获得感

在陈运奇看来，“互联网+医养结合+健康管理”是实现全民健康的有效途径。“要实施国家要求的全生命过程健康管理和全民健康管理，必须依靠互联网、大数据和人工智能等现代高新技术和平台，实现线上管理、线下服务、智能评估和大数据应用。否则难以实现高效率、高效益、高效果，不可能实现目标。我们抓的各种模式，都充分利用了互联网数字技术。否则‘市、县、乡、村’一体化建设和‘医康养’一体化服务都是空谈。所以，我们称‘互联网+健康管理+医养结合=全民健康’。”

陈运奇说，通过互联网，家庭、社区、医院、养老院得以互联共通，不出家门就能够实现预约挂号、网上咨询、远程会诊和网上购药等，使“智慧医疗、智慧养老”变为现实。

近3年，通过中国老年医学学会的帮扶和石家庄市中医院医联体的大力支持，河北省石家庄市东许营村在探索乡村“医养结合”健康养老模式方面，走出了一条“医养结合”在农村的模式，成为中国老年医学学会首家成功指导运营的“互联网+医养结合示范村”。这几年的实践也同时证明了，要解决广大农村的医养问题，还需县以上政府以“按辖区，呈体系，创机制，全覆盖”的思路，形成“县、乡、村”一体的区域化医养结合模式，才能从根本上解决问题。否则，由于人员素质、缺乏培训和系统指导等问题，单个的乡村医养结合机构，建设再好也很难有好的效果和效益。

沈阳、临沂大范围的区域化医养结合模式，都基本实现了医院、养老院、健康管理中心三位一体，互联互通，医疗健康信息共享，以及高度集成的智能化健康管理平台，让居（村）民不出社区乡村就能享受智慧医疗、智能养老服务，居（村）民的获得感是满满的。

范利最后强调，推进医养结合是一项伟大的新事业，前景光明，道路广阔，但还有许多困难和问题，需要继续研究和探索。“学会的会员单位和全体会员，要继续努力，艰苦奋斗，尤其要积极响应党中央国务院关于社会组织要积极参与脱贫攻坚的要求，积极参与医疗健康扶贫工作。要组织队伍深入农村、山区、革命老区，将我们的优势和医养结合方面的成果用于健康扶贫和健康村镇建设，为早日实现全民健康和健康中国建设贡献我们的力量。”范利说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69228>

(来源：今日中国)

养老服务标准难以确立？关键是引入更多一线从业者提出“接地气”建议

老人的个体化差异要远远大于年龄差异。同样是80岁的老人，或许有的会与60多岁的老人一样健康，但有的就必须卧病在床。差异化的背后，实则是统一标准难以确立。

由中国质量认证中心现代服务业评测中心主办的“上海养老服务高质量发展论坛”昨天下午举行，养老领域的专家学者围绕“探索新形势下上海养老服务高质量发展新思路、新路径”的主题，展开了深入探讨。

民政部民政政策理论研究所所长成海军认为，依托社区服务的居家养老是国际社会推崇的现代养老方式。大多数老年人都不愿意离开自己熟悉的家和所在社区。不过，想要现实在社区中居家养老，关键就在于居家也要能获得相应的养老服务。

当我们将目光投向另一组数据，或许会对我们的养老服务现状有更深体会。养老服务行业作为劳动密集型行业，尤其需要大量的服务人员。然而，目前的养老服务队伍还不足30万人，远远不能满足日益增长的养老服务需求。成海军表示，在我国，居家和社区养老服务方式共分为以下三种：其一，政府主办，街道社区组织承接具体服务；其二，由社区养老机构承接养老服务；其三，政府委托社会组织承接服务。然而，总体而言，现阶段我国居家养老服务仍然呈现“粗放式”特点。

想要从“粗放式”走向“精细化”就要制定相关的养老服务行业标准。现在的中国缺养老服务行业标准吗？从量上来说，并不缺。随着养老行业越来越被人们了解，每年都会各类的标准、准则发布。然而，目前这些养老服务行业标准不是直接来自日本、欧洲等养老服务已发展成熟的国家直接翻译过来，就是学术界人士自己内部研究决定。成海军认为，应当有更多养老服务行业的一线从业人员参与标准制定，才能让养老服务标准更“接地气”，真正符合中国老年人的需求，从而避免标准“高高在上”，实际养老服务又是另一番模样。

提升居家养老服务水平，除了继续在养老服务标准制定上下功夫，不少专家也十分关注如何进一步提升老人对养老服务的支付能力。上海养老产业研究中心首席专家殷志刚认为，政府应当进一步完善基本养老保险、基本医疗保险、社会福利与社会救助保障，稳步提高老年人的经济供养水平，增强老年人的服务消费能力。老人的支付能力提升，直接可以促进养老服务市场的活跃、水平的提升。会上，也有专家认为，可以考虑将部分发放给服务机构的养老补贴直接发放给老年人，让他们有选择养老服务的自主权，有利于进一步提升养老服务水平。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69236>

(来源：文汇报)

黄树贤在北京调研强调：坚持创新发展破解养老难题，努力提升大城市养老服务水平

9月10日，民政部党组书记、部长黄树贤赴北京市调研大城市养老服务工作，强调要以“钉钉子”精神解决好大城市养老难题，全面提升大城市养老服务水平。北京市委副书记、市长陈吉宁，副市长张家明分别参加调研。

黄树贤部长深入调研了石景山区寿山福海养老服务中心、西城区展览路街道国投健康长者公寓、海淀区清河敬老院和海淀区有颐居中央党校养老照料中心等养老机构的建设、运行、管理和服务情况；与基层民政干部、投资举办方人员、机构工作人员、社工和志愿者交流，听取他们对做好养老服务工作的意见建议；慰问、了解老年人起居、饮食、活动、就医等情况，听取他们的困难和建议。调研中，老人们纷纷表示生活幸福，心情愉快。有的老人情不自禁地唱起了“我和我的祖国”，有的老人激动地说“感谢共产党，感谢习总书记”。

在石景山区寿山福海养老服务中心，黄树贤一行深入考察了民营资本举办养老机构工作情况，要求进一步全面放开养老市场，充分发挥政府作用和市场机制作用，让社会力量成为提供养老服务的主体，鼓励养老企业做大做强，做成连锁和品牌，服务更多的老年人。在西城区展览路街道国投健康长者公寓，黄树贤希望国有企业进一步聚焦养老产业瓶颈与短板，进一步聚焦履行社会责任，更大规模、更专业地投资养老服务，在满足大城市失能失智高龄老年人养老服务需求方面作出表率 and 更大贡献。在海淀区清河敬老院，实地考察了利用城市配套设施建设公办养老机构工作，强调要切实履行兜底线保基本职责，优先保障特殊困难老年人服务需求，不断深化公办养老机构改革，实现专业化高效运营。在海淀区有颐居中央党校养老照料中心，深入考察了社区养老服务工作情况，指出解决大城市养老难题，行之有效的做法就是深入动员各方力量，大力发展社区养老服务，把养老机构建在老年人身边，满足老年人就近就便养老服务需求。

在调研中，黄树贤强调，党中央、国务院高度重视养老服务工作。习近平总书记对养老服务工作作出一系列重要论述和指示，系统阐明了新时代养老服务发展的重大理论和实践问题，为新时代养老服务工作指明了前进方向。在2018年底召开的中央经济工作会议上，习近平总书记对“完善养老护理体系，努力解决大城市养老难题”作出重要指示，对全面发展大城市养老服务工作提出明确要求。今年以来，李克强总理在政府工作报告和国务院常务会议上，专题部署发展养老服务工作。国务院办公厅印发了《关于推进养老服务发展的指导意见》，国务院常务会议研究审议并原则通过《关于进一步扩大养老服务供给促进养老服务消费的实施意见》，对当前一个时期的养老服务工作作出安排部署。养老服务不仅是重要的民生事业，也有利于促进就业、消费、投资和经济增长。发展新时代养老服务工作，要两手抓，一手抓好发展养老事业，从保民生的高度，充分发挥政府主导作用，引入市场机制，切实履行好兜底线保基本职责；一手抓好发展养老产业，从促消费、增投资、稳就业、促进经济发展的高度，破除发展障碍，坚持市场机制，保障公平竞争，维护市场秩序，加强市场监管，大力推动民间资本、社会力量参与养老服务。

黄树贤指出，与党中央、国务院要求和人民群众期盼相比，我国养老服务还存在有效供给不足、服务质量不高突出问题。下一步，要着力优化供给结构，全方位扩大养老服务有效供给。要聚焦社区养老服务供给，大力支持建设具有全托、日托、上门等综合功能的社区养老服务机构，更好地满足老年人就近就便养老需求。要聚焦长期照护服务供给，扶持发展满足基本养老服务需求、服务高龄及失能失智老年人的养老机构，不断提高养老机构护理型床位比例和照护能力。要聚焦护理人才供给，修订养老护理员职业技能标准和大纲，加大养老护理员培养培训力度，建设一支数量充足、素质过硬的养老护理员队伍。要聚焦提升养老服务质量，健全综合监管机制，加强养老服务标准化建设，持续开展养老院服务质量专项行动，实施民办养老机构消防安全达标工程，着力解决影响养老院服务质量的突出问题。

黄树贤充分肯定了近年来北京民政事业发展养老服务工作的经验好做法，要求北京市科学谋划、周密部署、狠抓落实，进一步推动养老事业和产业融合发展，在全面发展大城市养老服务、解决大城市养老难题工作方面创造经验、作出表率，更加有效满足老年人多样化、多层次养老服务需求，让广大老年人有更多获得感、幸福感和安全感。

民政部有关司局和北京市民政局负责同志随同调研。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69241>

(来源：民政部门户网站)

国家卫生健康委党组成员王建军赴新疆调研老龄工作

9月1至2日，国家卫生健康委党组成员、全国老龄办常务副主任王建军带队赴新疆开展老龄工作调研。老龄健康司和中国老龄协会政研部相关负责同志陪同调研。

调研组一行实地考察了新疆维吾尔自治区人民医院老年医学中心、自治区中医院开发区医院中开老年公寓、新疆老年大学和乌鲁木齐维泰康养社区，与医务人员和老人深入交流，并就老年人健康养老服务、医养结合和老龄产业发展等工作召开座谈会，听取意见建议。

王建军对新疆老龄健康工作的发展给予了充分肯定，强调要认真学习贯彻习近平总书记关于加强老龄工作重要指示精神，积极科学应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，加快老龄事业和产业发展。要进一步加大养老与医疗结合力度，打通共享医养资源，推进医养结合，大力发展健康养老产业，全力打造高品质现代健康养老服务模式，切实提高老年人的获得感和幸福感。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=69242> (来源：老龄健康司)

热点新闻

河南：出台措施深化护理服务业改革与发展

近日，省卫健委等12部门印发《关于促进护理服务业改革与发展的实施意见》（以下简称《意见》），通过建立完善护理服务体系、加强护理从业人员培养和队伍建设等措施，创新护理服务模式，精准对接新时代人民群众的健康需求。新政策有哪些亮点？未来将有哪些护理服务值得期待？

把需要工作的人培养成工作需要的人

近年来，随着老龄化步伐的加快以及全面二孩政策的落地，针对失能失智老人、孕产妇及新生儿的护理服务需求增多。虽然我省有注册护士36万余人，但与庞大的护理需求相比，数量远远不够。

针对当前护士“人手不足”的问题，《意见》明确提出“大力加强辅助型护理人员（护理员）的培养和培训，提高其病患、老年人、残疾人、母婴生活照护从业技能，扩大护理服务业人员队伍，拓宽社会就业渠道”。44岁的谢敏霞从事养老护理行业已有11个年头。凭着一份爱心和勤劳踏实的工作态度，来自周口农村的她从当初的一名下岗职工成长为养老院里的优秀护理员。即便如此，工作中遇到的老人健康问题依然常常让她感到棘手。

今年6月，谢敏霞参加了由河南卫生健康干部学院承办的“全国首批健康照护师”培训。通过三个月的集中学习，她不但掌握了老年人平日健康护理的知识，还学会了与老人沟通的技巧。

河南卫生健康干部学院是全省12家健康养老护理教育培训基地之一。在院长丁树德看来，加大辅助型护理人员的培养培训，就是把需要工作的人培养成工作需要的人。

“现在国家已出台了医疗护理员的培训及规范管理文件，今后一方面要让这样的培训培养更加规范化，另一方面建议社保、民政、卫生健康等部门出台倾斜政策，提升护理员的职业认同感，让这个职业叫好又叫座。”丁树德说。

鼓励有条件的医院搭建护理多学科诊疗平台

“昨天做完手术之后，伤口有没有感到疼痛？”“昨天喝了一次润肠药，晚上去厕所突然觉得肚子疼。”“这个药的作用是把肚子里的胀气排出来，是正常现象，不用担心。”9月5日上午10点，河南省人民医院妇科三病区，麻醉与围术期医学科护士孟星正在认真询问患者的术后疼痛反应。这是该院多学科联合疼痛管理的重要工作内容。

为了让患者得到更加精准高效的医疗护理服务，多学科诊疗（MDT）成为近年来医疗领域的热词，这也是《意见》鼓励和倡导的。

“以往由于受到医疗设备、科室职能分工的影响，病人手术后出现的急性疼痛往往不能第一时间得到解决。”该院麻醉与围术期医学科护士长支慧介绍，“联合疼痛管理后，术后疼痛发生率维持在1%左右，远远低于国内术后疼痛发生率的平均水平。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=69219> (来源：河南日报)

养老研究

细节看保险：年轻人规划养老要趁早

2020年，80后、90后将纷纷踏入不惑、而立之年。一提到养老，许多80后、90后都会认为那是快退休的人的事。其实，养老最好的规划时期就是在青年时代。

统计数据显示，2018年末我国60岁及以上老年人口规模为2.49亿人，占全国总人口的17.9%。同时还有预测认为，我国老年人口将在2050年达到4.8亿人，占总人口34.1%，而这也意味着80后、90后人群在可见的未来，或将面临严峻的养老压力。

2018年发布的《中国养老前景调查报告》显示，35岁以下的年轻人有超过半数还未准备养老储蓄，不少年轻人期待政府养老金成为养老主要支撑来源，但却对养老金制度知之甚少。研究显示，我国基本养老保险的理想替代率在60%左右，但目前实际上仅有40%左右。养老金替代率是退休后养老金的领取水平与退休前工资水平的比率，假如退休前的月收入是10000万元，按照40%的替代率来算，退休后你能领到4000元的养老金。

这意味着如果只靠基本养老保险，退休后生活质量会下降很多。

报告还显示，年轻一代认为，他们至少需要163万元的现金储备才能过上体面的退休生活。然而，根据当前的储蓄状况和银行存款利率推算，在不进行投资的情况下，他们需要长达59年的时间才能够足够的资金达到期望的养老储备水平。这很显然是不现实的。

一边是巨额的现金储备，一边是漫长的时间跨度，你还不觉得年轻时规划养老重要吗？

年轻人，该如何规划养老呢？专业的理财师给出了建议。

除了工资收入外，要确保自己的“五险一金”是否按时足额交纳了，这部分的积累奠定了将来领取养老金的基础。不过，养老金固然是绝大多数人选择的基本保障，但要实现体面养老，光靠养老金或许还不够。要对目前的收入和积蓄有计划、分步骤地进行配置和投资，同时谨记“鸡蛋不要放在同一个篮子里”，来分散风险、提高收益。还要确保在自己的养老规划中有一定的保险产品，在建立“保障”计划的同时，建立强制“储蓄”计划。

但是，养老规划是一份没有标准答案的问卷，它不是规划你将来能有多少钱，投资的钱能有多少收益。再好的养老规划，也需要适应复杂多变的经济环境，并根据变化作适当调整。

养老不是一蹴而就的事情，是一个漫长的过程，年轻人需要提前规划好养老目标，为养老做好足够的财务准备。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=470&aid=69197> (来源：中国保险报网)

养老类型

北京：探访首个适老化改造老旧小区，社区更适老环境更宜居

适老居住、适老出行、适老健康、适老生活……9月10日，记者来到北下关街道南二社区看到，这里的北京市首个老旧小区适老化改造试点项目已初具雏形，受到社区老年居民的好评。

南二社区东临农科院试验田，北至双榆树消防中队，西至供电局，南至农科院，占地面积0.64平方公里。社区只有9栋居民楼和1处平房区，居民楼均为六层的板楼，据社区党支部书记介绍，这些楼大都已有40年“高龄”，而且回迁房、公房混合，产权复杂，一直没有正规物业。目前，在南二社区2980名常住人口里，60岁以上老人有458人，占社区总人口的15%，老龄化特征明显。作为典型的社会型无标准化物业老旧小区，南二社区面临着诸多问题。

今年4月，由海淀区政府出资，将南二社区作为北京市首个老旧小区适老化改造试点，对适老居住环境、出行环境、健康环境、服务环境、敬老社会文化环境营造五大方面进行设计提升，目前，南二社区的老年宜居环境建设初具雏形。其中，社区对99户80岁以上老人和重度失能老人家庭进行家庭居室适老化改造，包括配置防滑垫、感应夜灯、连续手把、洗澡椅等方便老人自理的设备，还配置了智能设备，实现就寝、习惯化动作、如厕、洗浴等数据实时监测，如有异常，老人家属和医护人员可第一时间获悉。

此外，社区还设立了24小时监控管理中心，运用RFID电子标签、智能看护、智慧家庭健康养老技术，提供实时监测、长期跟踪、健康指导。老人在家中发生意外时，可一键呼叫，工作人员将在第一时间赶到老人家中。

不仅如此，在小区主干道和花园广场还设置了12个室外报警桩，一旦有人跌倒或发生意外，可第一时间一键报警，工作人员可在一分钟内在赶来救助。除此之外，小区内通过配备爬楼机辅助老人上下楼、加装电梯、整理绿化用地、地面改造、新增户外扶手、新增园林步道、设置指示导向牌等，为老年人提供适老出行环境。

在优化健康环境和生活环境方面，社区卫生服务站新增了日间照料、呼叫服务、健康指导、心理慰藉、助老、助餐、助浴等老年服务项目，此外，还开展了老年康复、中医保健、健康管理服务等项目。高龄独居、中重度失能人群还将试点家庭养老服务床位等。与此同时，还有改造提升后的养老驿站、老年人活动中心可供老人写字画画、手工编织、打牌唠嗑等休闲娱乐。

紧邻养老驿站，社区还补齐了便利店、理发、家政、洗澡、维修、末端物流等八项基本便民服务功能。居委会还组织了睦邻互助养老服务，动员社区物业及驻区单位向老年人提供基本生活照料等多种服务。

在敬老社会文化环境改造方面，社区养老服务驿站和老年团体组织开展手工编织、健身等项目，鼓励老年人自愿参与社区建设，实现自我价值。此外，社区还开展保护老年人合法权益的宣传教育，为老年人免费提供法律服务和司法援助，保护老年人合法权益。

记者了解到，南二社区在养老驿站设立应急指挥中心，开发“海淀宜居”社区信息平台，为老人和家庭提供社区线上商城、健康管理、志愿服务、在线视频四大服务，将视频通话系统和户外告警桩接入平台，能够更及时快速地应对突发情况，方便管理老人健康和服务老人的需求。

“南二社区老年宜居环境建设属于‘软硬兼施’，既有社区整体外观及功能等硬件条件的升级，也有服务于居民，尤其是老年人的软件应用。”北下关街道相关负责人表示，下一步，将对社区文化氛围、党建工作元素展示等“软实力”进行设计提升，凸显南二社区“党建引领老旧小区治理”特色。

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

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69222>

(来源：人民网)

青海：积极探索医养结合，这家排队入住的医养中心究竟是什么样子的？

随着我国老龄化程度的加深，越来越多的患病、失能老人面临日常治疗和照护的诸多困难。为此，医养结合成为近几年逐渐兴起的一种新型养老模式，各地纷纷探索，希望将医疗和养老两方面资源更好的融合。

中秋前夕，中国残联携中国网、华夏时报等多家中央媒体走进青海省海东市民和县医养中心（下称“医养中心”）。据记者了解，这是青海省首个集养老、医疗和康复为一体的养老机构，其中，四成为特困残疾人。

“医养中心于2016年成立，是由民和县中医院承接并运营管理，集医疗和养老于一体，成立之初，人们对我们的模式没有太多的了解，当时，还需要动员符合条件的人员入住，如今，中心的床位供不应求，已经出现了排队等候的现象。”9月6日，民和县中医院院长、医养中心的负责人白海东接受《华夏时报》记者采访时表示，民和县有1780多名特困老人，除了这些老人，还有大量社会老人有入住需求。

由无人问津到供不应求，这家医养中心到底是如何做到的？

特困残疾老人占比高达四成

记者一行到达医养中心时，老人们正在一名志愿者老师的带领下做保健操，一招一式都非常认真。

据记者了解，现有医养用房3600平方米，工作人员15名，设有标准宿舍48间，设置床位96张，目前实际居住老人95人（其中特困老人92人，社会老人2人），空余的一张床留作急用。其中，特困残疾人员共38人，其中肢体残疾15人（一级7人、二级8人），视力残疾4人（一级4人），智力残疾19人（一级1人、二级18人）。

“老人入住医养中心，我们优先特困老人，而其中的特困残疾老人更是首选。”白海东称。

记者在走访中发现，医养中心不同于一般的养老院，它设置了医生护士工作站、抢救室、防跌倒监控室、中医针灸室、药房等，且制定了规范的医疗管理流程。甚至，医养中心设置了康复室。

记者了解获悉，康复室由医院康复科负责总责、全程指导，轻症老人在“中心”就地做康复治疗，重症老人及时转医院康复科进行全方位的康复治疗。

除此之外，医养中心探索开展中药膳食保健疗法，针对老年人消化、呼吸系统疾病发病率高的实际，研制中药膳食方剂，有治疗感冒、慢性胃炎、支气管炎、颈椎、腰腿疼痛的中药汤剂；还有开展的中药足浴、热奄包中医特色治疗，反应效果良好。

同时，开展中医治未病，定期进行宣教活动，为老人们讲解预防疾病常识，对已患病老人进行早期治疗和后期康复治疗，预防疾病的演变和复发。

建立健康档案进行精准护理

除了日常的护理，康复中心建立了老人健康评估系统和残疾人档案，开展残疾人自理能力、入住健康情况评估，使残疾人能够就地及时得到康复医疗、康复护理等基础性康复服务，为实现医疗、养老、康复一体化的医养康复服务打下了良好的基础。

“每位老人一住进来，我们都要给他们体检，建立居民健康档案，然后根据体检结果开展健康状况评估和自理能力评估，确定护理等级并对老人进行分级护理，制定活动方案。”白海东表示，为此，医养中心配备了4名医务人员和5名护理人员分别负责老人们的医疗和生活。

除此之外，医生组和生活护理组工作人员每天分别对每位入住老人进行查房，及时了解老人入住期间的身体、生活、情绪等各方面状况。患有轻症疾病的老人在医养中心内及时完成诊治，较重症状的则通过绿色通道及时送往县中医院诊治。

“比如，普通的老人只需一周测量一次血压，但针对健康检测时血压高的老人，医护人员每天都要对其测量血压。”白海东表示，入住的老人大都患有各类疾病，尤其是一些重度残疾人患者，康养中心未必可以治愈老人的疾病，但希望可以通过各种方法进行缓解，从而延长老人们的寿命。

据记者了解，不管是吃住行还是住院这些服务，特困老人们均无需支付一分钱，而是由当地财政和残联进行补贴。据记者了解，康养中心的特困老人按照护理等级不同，分别得到不同额度的补贴，平均一个人一年为8700元。

不过，相对老人的支出而言，8700元远远不够，为此，医养中心自己开辟了两亩的菜园，园子由职工和老人共同照护，通过这些补给，基本可以满足医养中心的蔬菜需求，剩余出来的钱，则为老人订了更多的肉、蛋和奶。

吃住行不花钱，住院看病不花钱，老人们真正实现了“老有所养、老有所医”。在这样的条件下，医养中心的床位供不应求。为此，医养中心将扩建百张床位。

虽然医养中心工作在运行中取得了一定的成绩，但是，白海东表示，由于医养结合是一项新的工作模式，因此，在许多方面仍然存在许多不妥之处，特别是在“养”方面还需进一步与县民政、县残联等部门加强联系和沟通，不断地学习和总结经验，不断地去探索和完善。同时，将在巩固提高现有工作的基础上，把残疾人康复工作做得更深入、更细致，让残疾人更好地享受到医疗康复和生活服务保障。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=520&aid=69232>

(来源：华夏时报)

福建：国资企业转型升级，整合优势资源打造养老机构

今日上午，由福建省国资公司权属企业国资康复公司整合养老服务机构等优势资源投资建设的养老院开业，标志着省国资公司首家国有养老机构正式投入使用。目前该养老院设有床位100张，未来通过二期、三期建设，将提供350张左右床位。

福颐养老院位于省国资康复公司（福建省原假肢中心）厂区内，集住宿、食堂、健身中心、综合康复服务中心、休闲活动区等多功能为一体。记者在养老院内看到，里面设有评估室、诊疗室、活动室等功能区，除基本的家电家具外，还配备医用电梯，护理呼叫系统、消防自动报警系统、监控系统等硬件设施以及管理平台系统、看护系统等软件设施。

福建省国资康复公司为福建省国资委9家混合所有制改革试点企业，系省级行政机关所属(属)企业在脱钩划转后成功挂牌新三板的首家企业。目前，正全力推进混合所有制改制试点工作，引入非公资本，盘活资产，并将借力资本市场进行资源整合，做大做强康复产业。

“我们长期致力于康复辅具的生产和研发，有着60多年康复理疗经验，可以给老人提供更专业的服务。”国资康复公司董事长、福颐养老公司董事长陈忠生表示，养老院是国有企业整合多方资源从事养老服务事业的新尝试，新探索，致力于发挥自身优势为养老公益事业作出国有企业的贡献。目前入住的39人有许多是不能自理的老人。

据介绍，养老院除了接纳普通老年人外，还可为肢体功能退化性病变老年人、肢体伤残失能人群提供康复治疗，以及康复评定、运动治疗、物理因子治疗、作业治疗、认知言语治疗、传统康复治疗等项目服务。

近年来，福建省国有企业全面实施创新驱动发展战略，促进产业向形态更高级、分工更精细、结构更合理发展。福建出台的《关于深化国有企业改革的实施意见》提出要创新驱动，提升国有企业核心竞争力，围绕用户需求，从单纯卖产品转变为“产品+内容+服务”的综合解决方案供应商，建立多元化的销售渠道，不断开拓新市场，创造新需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=69200>

(来源：东南网)

泰康医疗成都诊所亮相，打造系统连续的健康服务体系

9月5日，泰康保险集团旗下首个高端医疗综合门诊——泰康医疗成都诊所正式对外亮相。

泰康医疗成都诊所位于人民南路来福士广场，总面积约2000平米，集全科诊疗、健康管理、活力康复中心、口腔等健康服务业态于一体，为外籍人士和高端商务人士等提供一站式服务。

泰康保险集团是世界500强大型金融保险机构。此次亮相的诊所，是泰康在成都继泰康之家·蜀园医养社区、蜀园医院、泰康拜博口腔后的又一全新实业态落地。未来，泰康将在成都形成诊所—医学中心—康复医院—养老社区等多业态、立体化、网络化的高品质大健康产业基地。

前不久，国务院印发《关于实施健康中国行动的意见》，再次强调加快推动“以治病为中心”转变为“以人民健康为中心”，坚持预防为主，关口前移，积极有效应对当前突出的健康问题。

顺应国策，作为医疗体系中的基础医疗健康服务机构，泰康医疗成都诊所按照国际JCI标准打造，诊疗范围覆盖内科、外科、儿科、妇产科、眼科、耳鼻咽喉科、皮肤科、康复科、口腔科等多种学科，可以为客户提供一体化的基础保健、临床疾病诊疗服务以及长期的健康管理服务。

此外，泰康医疗成都诊所还打造了一支国际化的医生团队，拥有海外工作、国际高端诊所经历，具备扎实的专业功底和丰富的临床经验，可以为客户提供个性化、近距离、全天候的医疗服务。

泰康集团投理总裁兼首席规划官邱伟表示：泰康成都诊所注重患者的隐私与就医体验，以优异的环境和特色服务，包括双语服务、国际保险直付等，成为了在蓉高端商务人士、外籍人士的医疗理想选择。

目前，泰康医疗正逐步落实全国东西南北中布局。成都作为泰康医疗西南区域布局的核心战略城市，将打造立体化、网络化的健康服务体系。

据了解，泰康在成都天府新区投资建设泰康西南医学中心，已于2018年10月开工建设，总投资约30亿元，预计于2023年开业运营。这是泰康在全国范围内打造的第三家三级综合医院，医院将以价值医疗、优质服务为宗旨，全面对接国内外保险直付体系，将建设成为立足天府新区、服务成都、辐射西南的区域性国际化医学中心。泰康西南医学中心将按照国内三级综合医院设置标准，采用国际领先的“综合门诊急+专科中心集群”模式建设和运营。

除了西南医学中心，泰康保险集团在西南地区打造的首家大规模、全功能、高品质养老社区——泰康之家·蜀园也在成都投入运营，并配建有蜀园医院，医院以长期健康管理为目标，以老年医学为中心，整合急症转诊、长期护理、预防保健及康复治疗的医养照护体系，形成急救—慢病管理—康复的三重防线，为居民提供健康安全保障。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69233>

(来源：中国日报网)

养老产业

山东：第五届海峡两岸老年医学高峰论坛在青岛召开

9月7日至9日，第四届海峡两岸医药卫生交流协会老年医学专业委员会年会暨第五届海峡两岸老年医学高峰论坛在青岛召开。今年大会的主题是“实证科学、健老乐活”，旨在呼吁以多维度综合评估老年患者整体健康状况，倡导老年人群保持健康自足的生活态度。

会议由海峡两岸医药卫生交流协会老年医学专业委员会主办，青岛市立医院、青岛医科大学附属医院承办。心脏病学家、医学教育家高润霖院士和老年病学家封国生教授担任大会主席。据大会执行主席、知名心血管专家卢长林教授介绍，我国老年医学发展相对滞后，对于高龄患者的共病、衰弱等普遍性问题上缺乏系统诊疗指南。如何对老年患者进行有效评估，改建不良老化、减少失能，是本次大会首要研讨方向。另外，随着智能穿戴等现代科技的发展，老年医学诊疗模式将发生重大改变。让老龄患者享受到智慧医疗成果，为理性认识老龄化、乐观应对老龄化带来新思路、新策略。

大会设立了40余个研讨议题，以专题讲座、高峰论坛、圆桌讨论、辩论比赛、病例报告、手术实况转播和培训工坊等，组织与会专家分享心血管疾病、脑血管疾病与功能、内分泌与代谢、呼吸与重症、消化与肿瘤等老年医学领域的科研进展。会议还针对高龄老人血脂代谢特点，对高龄患者血脂治疗方案进行总结。

另据了解，海医会老年医学专业委员会一直致力于提高我国老年医学专业化发展，构建老年病防治体系。2017年，海医会老年医学专业委员会荟萃海峡两岸研究成果，发布了我国第一部高龄老人抗栓治疗专家共识，在业内引起广泛关注。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69207>

(来源：人民政协报)

山东：烟台国际康养产业博览会下月举行

博览会将举办“2019中国（烟台）国际康养产业高峰论坛”（主论坛）和“烟台康养产业企业管理论坛”（专业论坛）。

博览会将组织烟台设备采购活动、产业人才招聘活动、老年文体展演活动三场活动。

博览会将开辟民生福祉专线、仙境海岸专线、仙道养生专线、高端度假专线四条专线，让来烟客商和专业观众参观考察我市康养产业生产企业、重点项目、康养小镇、养生旅游休闲地。

记者从昨日召开的2019中国（烟台）国际健康养生养老产业博览会新闻发布会上获悉，“烟台国际康养产业博览会”定于2019年10月25日至28日在烟台国际博览中心举办。

本届博览会以“健康生活、科学养生、幸福养老”为主题，以展示成果、推动交流、促进发展为宗旨，为从事康养产业与养老服务相关的生产、科研、服务、医疗、护理、康复、教学、培训、旅游、体育、保险等企业、机构，搭建一个沟通信息、共享资源、交流经验、传播品牌、供需对接、科技成果转化、投资贸易与合作的大健康产业平台，打造具有区域影响力的康养产业国际化、专业化行业盛会。本届博览会设展览面积1.86万平方米，启用A（养生）、B（养老）、C（健康）3个展馆，分设养生地产、养老服务、老龄用品、医养结合、医疗健康、康复护理、运动健身、养生产品、休闲旅游等9大展区。规划设置展位总数700个。展品以实物为主，特装比例达到20%，采购商及专业观众预计3万人次。

博览会高端精彩专业

本届博览会以“高端、精彩、专业”为标准，以“一、二、三、四”为基本框架，全力打造区域性国际康养产业盛会。举行一个开幕式。邀请国家和省卫健、民政、商务、贸促会等系统和国内外康养产业等社会组织负责人出席并致辞；签订友好城市或协作城市康养产业发展战略合作协议。拟邀请国家和省市卫健、民政、商务、贸促等单位领导，指导单位、支持单位、主办承办单位负责人，国内外康养产业合作团体负责人出席开幕式。开幕式大厅将首次设立健康养生养老企业（机构）及企业家形象墙，集中展示本次博览会参展企业形象图片和企业（单位）文化，并印发烟台国际康养产业博览会参展企业手册。

设立两个论坛。一个是“2019中国（烟台）国际康养产业高峰论坛”（主论坛），以“康养产业发展之趋势”为主题，邀请国内外相关机构负责人、一流学者、康养产业领军者，共同探讨最前沿的理念和技术，助力烟台打造国内康养产业基地。另一个是“烟台康养产业企业管理论坛”（专业论坛），以“开放、创新、共享”为主题，邀请专家在企业信息管理、系统设计与优化、平台建设、技术标准化管理等管理优秀案例等方面进行深入探讨，助力我市提高康养企业管理水平和运营质量。

组织三场活动。一是烟台设备采购活动。展会同期集中展示康养产业设备新产品、新技术，组织开展采购活动。二是产业人才招聘活动。展会同期设置康养产业人才招聘专区，为高校、机构以及企业搭建人才需求与供给平台，推进教育与产业、产业与多界的深度融合，助力企业引进高端人才，进一步提高我市康养产业队伍素质。三是老年文体展演活动。结合10月份全国敬老月活动，举办以“孝老爱亲、向善向上”为主题的“银韵烟台”老年合唱大赛（将向全市征集冠军）；组织千名太极拳爱好者进行广场表演，展示我市老年人健康养生养老精神风貌。

开辟四条专线。组织来烟客商和专业观众参观考察我市康养产业生产企业、重点项目、康养小镇、养生旅游休闲地。通过专线体验、感受烟台，选择烟台。一是民生福祉专线，二是仙境海岸专线，三是仙道养生专线，四是高端度假专线。让来宾体验集养老、养生、旅游、度假、商务于一体的烟台新兴旅游胜地、养老示范区，感受高端生活。

助力康养产业跨越发展

组委会负责人白同林表示，康养产业是我市重点发展的八大产业之一。举办国际康养产业博览会，对于推进健康养老产业发展、加快全市新旧动能转换重大工程、实现打造千亿级产业的发展目标、促进全市经济发展和民生工程改善，具有深远意义。

康养产业发展前景广阔、潜力巨大，将成为拉动地区经济发展新的增长点。烟台作为规模化工业城市，在新旧动能转换中，经济发展需要新的增长点，在传统工业转型的基础上，大力发展康养产业，打造养老机构和康养产业集聚地，对推动我市今后十到二十年经济发展至关重要。我市举办国际康养产业博览会具有充分的产业背景、市场号召力，符合国家的政策方向，契合地方战略规划。我市区位优势、产业优势、文化优势，将专业大型展会带来红利。

烟台是全国首批医养结合试点城市、全国居家和社区养老服务改革试点地区、国家级康复辅助器具产业综合创新试点地区，这些有利条件给我市发展康养产业带来了新机遇。举办国际康养产业博览会，展览展示试点成果，加强国内外行业交流，争取创造出更多的“烟台经验”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69212>

(来源：水母网)

江苏：大咖云集，连云港首届国际老年医学及医养结合学术论坛成功举办

目前，我国60岁以上老年人口为2.4亿，占总人口病例为17.4%。为深入贯彻落实“健康中国”战略，科学应对我国社会人口老龄化以及老年疾病患病率急剧加速现状，探索老年患者的功能康复与慢病管理，提高老年人的生存质量，促进老年医学人才培养与国际交流，9月7日，“中国连云港首届国际老年医学及医养结合学术论坛”在我市举办。

中共中央党校原副校长、第十一届全国政协常委、中国国际文化交流中心顾问李君如，中国国际文化交流中心理事、中国文化研究会副会长倪迅，以色列国际老年减药合理用药组织IGRIMUP主委DoronGarfinkel教授、德国海德堡大学Karl-HeinzDoms博士，连云港市卫健委党委书记、主任周伟，连云港市第二人民医院党委书记、院长施辉等出席开幕式。周伟代表市卫健委与市第二人民医院致欢迎辞。李君如、DoronGarfinkel教授分别代表中国国际文化交流中心、外国专家发言。开幕式由施辉主持。

本次论坛特别邀请了来自以色列国际老年减药合理用药组织IGRIMUP主委DoronGarfinkel教授，德国海德堡大学的Karl-HeinzDoms博士，北京医院党委书记、副院长汪耀教授，兰州大学第一医院原院长严祥教授，江苏省人民医院老年医学科主任吴剑卿教授，北京医院老年医学部邱晋教授，北京医院保健医疗部董娟教授等国内外老年医学领域知名专家莅临会议作精彩学术报告，深入探讨老年性疾病的姑息疗法之减药-改善多重用药的流行病学现状，老年性衰弱疾病的合理用药与保守治疗，老年医学现代理念及多学科团队建设与会，消化系统老化及常见疾病、肺曲霉病的诊疗与进展，老年糖尿病降糖药的应用原则和技巧，老年糖尿病患者综合评估和综合管理等，共同分享国内外老年医学研究的临床实践发展成果。当天下午，中国、以色列、德国三国专家共同就国际老年减药合理用药研究合作计划所作的“从理论到实践-在中国实施研究和临床处方项目”学术探讨环节，更是让与会听众零距离接受到世界上最顶尖老年医学专家的最先进诊疗理念。

近年来，连云港市第二人民医院学习贯彻党的十九大精神，落实“健康中国”战略，持续推进深化医改，医院实现了高质量发展的良好态势。互联网医院、安宁疗护、老年医学及医养结合、院士工作站等建设工作走在了全省前列；医院积极探索医养结合的新模式同时打造“健康老年工程”，率先建成市级老年医学中心和医养结合培训基地，并与北京医院合作，建成“国家老年疾病临床医学研究中心协作单位”。

本次论坛由连云港市医养结合协会主办，连云港市第二人民医院承办，连云港市老年医学中心协办，中国国际文化交流中心为指导单位。来自江苏省计划生育科研所、南京医科大学康达学院及全省60多家医院的老年医学专家云集港城，共襄学术盛宴。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69230>

(来源：公共事业发展部)

四川：第七届国际健康和养老产业博览会闭幕

9月9日，为期三天的第七届四川国际健康和养老产业博览会在成都世纪城会展中心圆满闭幕。大会共接待6000余名专业观众到会洽谈，4.5万人次观众到场参观。

本届博览会共有来自日本、瑞士、韩国、泰国等国家及国内20省市近400家中外企业参展参会，涵盖生物制药、医疗器械、康复器具、智慧医疗、森林康养、医养结合、养老机构、保健产品等范畴，汇集国内外尖端医疗科技、先进医养理念和模式、最新设备产品，分森林康养-养老地产展区、医养结合展区、生物医药-医疗器械展区、智慧健康养老展区、适老化改造展区、保健产品展区等七大功能展区，全景展示了目前我国及发达国家健康和养老产业发展现状。

据介绍，洪雅半山七里坪、攀枝花普达阳光、米易阳光里等项目均有1000-1500人咨询登记，市场反响热烈。广东永爱、亚度家居、成都朗力、珠海保利和品等企业，展出的从浴室扶手到智能护理床、从厨房家具到出行工具等适老化改造产品及解决方案，吸引了成千上万观众前往参观、体验。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69194>

(来源：经济和信息化)

第二届世界大健康博览会的最新亮点都在这

第二届世界大健康博览会将于明年3月27日在武汉隆重开展。6日，大会召开倒计时200天，记者获悉，大会将扩容升级。举办场馆由一处增至武汉国际博览中心、武汉客厅、武汉会展中心三处。会上将首次发布全球大健康产业发展指数。

据悉，首届世界大健康博览会今年4月在武汉成功举办，共吸引26.5万人参会观展，健康领域知名企业云集，来自26个国家1213家企业参展，共签约70个项目，金额1553.22亿元，涉及生物医药、医药流通、健康服务等多个类别。

本届健博会将延续第一届的优势，继续搭建全球大健康产业展示和交互平台，进一步吸引全球领域大健康产业资源、要素聚集武汉，落实招商引资及项目落位，助力武汉打造“世界大健康产业之都”。

5G演绎健康领域前沿技术

首届健博会由政府主办、省楚商联合会承办。本届健博会将继续采用“政府+商会+企业”的办展模式。湖北省楚商联合会秘书长蹇宏介绍，新一届博览会亮点纷呈。将展示包括5G、大数据、人工智能、机器人在内大健康领域最前沿的科技应用和科技产品。大会将首次发布全球大健康产业发展指数报告，让大健康产业发展成果、文化成果落地。

国际名企巨头国内一流医院到场

本届健博会将邀请国内外一流的科学家、专家、医院、大健康科研院所、高校等参观参会。蹇宏表示，本次除了武汉地区的知名大医院，还有来自其他省市的全国一流医院，如301医院、华西医院、湘雅医院等。他透露，本次健博会还向世界级医药企业发出邀请函，将有相当分量的国际医药企业巨头参展。

新药发布优先进入采购目录

第二届健博会将组织新品新药发布会和推广会，优先进入武汉市医疗机构采购目录和武汉市医保目录。还将上线采用世界大健康博览会上交易平台系统，实现线上招投标、采购等交易，促进“展品”直接变“产品”。

全新健康体验欢迎市民赶场

本届健博会还将举办“武汉市民健康周”，让市民感受全新的健康体验。蹇宏表示，健博会往往强调专业观众，其实健康更涵盖了美好的健康生活方式。本届健博会强化体验，将开设健康家居生活馆，展示小米、格力等健康生活产品。健康周期间，各大医院将设健康义诊、健康讲座、心理咨询等，欢迎市民来赶场，体验健康生活。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69195>

(来源：长江日报)

“老龄与健康学术前沿”学术研讨会暨“西安交通大学人口与发展政策”大讲堂主题报告会成功举办

9月7日，“老龄与健康学术前沿”学术研讨会暨“西安交通大学人口与发展政策”大讲堂在中国西安南洋大酒店国际会议厅成功举行。该研讨会由西安交通大学老龄与健康研究中心和人口与发展研究所共同举办，西安交通大学社会科学处处长贾毅华、国家卫生健康委员会老龄健康司正司长级专员王谦致开幕辞。本次研讨会邀请了来自国家卫生健康委员会老龄健康司、加拿大西蒙弗雷泽大学、加拿大蒙特圣文森特大学、美国雪城大学、香港大学、北京大学、复旦大学、人民大学、华中科技大学、西安交通大学等高校的国内外专家学者，围绕老龄与健康研究与社会发展主题，共同探讨21世纪中国与世界面临的人口老龄化问题与对策，交流老年健康与政策研究领域的学术成果。

国家卫生健康委员会老龄健康司正司长级专员王谦介绍了老年人口的健康需求及国家卫生健康委员会的责任与工作规划；西蒙弗雷泽大学Andrew Wister教授调查了老年生活方式与多种疾病适应性之间的关系；西安交通大学李树茁教授介绍了测度农村老年家庭养老脆弱性的综合指标体系与评估模型；美国雪城大学Merrill Silverstein教授探讨了年长华裔移民的社区参与、子女的孝顺程度与其孤独感和抑郁症状的关系；香港大学楼玮群副教授研究了退休状况以及社会参与的变化对抑郁症状的影响；中国人民大学张文娟副教授研究发现年龄效应和群体效应在老年人认知功能下降过程中共存；蒙特圣文森特大学Zachary Zimmer教授比较了高龄老人的居住安排情况；北京大学周云教授阐述了临终关怀的重要性以及中国社会临终关怀服务的现状；华中科技大学果臻教授提出社会发展、个人行为转变以及医疗资源扩充能够有效改善中国的老年死亡率；西蒙弗雷泽大学Barbara A. Mitchell教授运用社会-文化生命历程理论，研究老年父母压力水平、休闲时间满意度以及活动偏好；复旦大学沈可副教授提出未来政府开支在社会部门的主要组成部分为教育、保健和养老金的设想；西安交通大学曾卫红副教授利用安徽农村老年人福利状况研究的六期纵向调查数据，分析了农村老年人失能的演变过程和不同程度失能状况的持续时间及影响因素。

本届老龄健康研讨会从多个角度分析了当前中国面临的人口老龄化挑战、人口老龄化带来的问题和影响、以及应对老龄化的对策建议，同时关注老龄群体的健康需求、养老保障、社会参与和临终关怀需求等内容，充分展现了当前老龄健康研究的学术前沿，促进了人口老龄化研究成果和知识的推广，也对今后的老龄健康研究有重要的启发作用。来自西安交通大学的师生以及西安科技大学、西安财经大学、西安工程大学等周边高校的师生共计120余人参加此次研讨会，现场气氛热烈。在提问环节中，参会师生就国内外专家的演讲内容进行了热烈的讨论，通过互动交流开拓了研究视野、拓宽了学术网络。

“老龄与健康学术前沿”学术研讨会暨“西安交通大学人口与发展政策”大讲堂主题报告会，是西安交通大学老龄与健康研究中心和人口与发展研究所对外交流的重要窗口，该研讨会有效地总结和梳理了国内外老龄健康研究的创新与实践，推动老龄社会治理和公共政策创新。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69202>

(来源：交大新闻网)

泰康保险陈东升：金融保险与医养结合为创新养老体系

第五届全国非公有制经济人士优秀中国特色社会主义事业建设者泰康保险集团股份有限公司董事长兼首席执行官陈东升在接受记者采访时，对养老等问题发表个人看法：虚拟的金融保险和实体的医养结合的商业模式核心是改变中国老年人对生命的态度。

据陈东升介绍，泰康保险在12年前就已经预测到中国随着中产阶级形成、工业化的完成，也会进入类似西方的柱状的人口结构，老龄化一定会到来，并在12年前开始布局养老健康产业。在不断探索发展中，形成一个完整的创新体系，即将虚拟的金融保险和实体的医养相结合，形成了四维一体的一个崭新的商业模式。这个商业模式的核心在于改变中国老年人对生命的态度，为老年人提供一种崭新的生活方式，让老年人获得尊严，并且获得优雅潇洒。

对于养老不好赚钱，以及外界对泰康保险“以养老名义圈地”的质疑，陈东升表示，泰康真心诚意地将养老看作一个战略产业，这种新的医养融合的商业模式是真正地用市场经济的方式和方法实现为人民服务的理想。

陈东升认为，养老产业雷声大雨点小的原因，在于养老产业作为一个重资产，慢效应明显。不少人最初认为养老是个大产业，但在进来后发现不容易赚钱，于是不少人打了退堂鼓。泰康已在养老产业投入几百亿资金，截至目前泰康还没有实现盈利。但同时，陈东升介绍，“现在，泰康在上海地区，近三年来已经开始盈利”，陈东升表示，“这个过程就是我讲的最漫长的过程，就是你要开拓新的东西的时候，所有的认知、所有的监管，它都有一个过程。我觉得我们作为开拓创新者做出成绩后，创新者的经验、教训形成社会共识，并为整个产业的发展奠定了基础，有的时候创新者作为先驱者，付出的代价和面临的困难都比较大，但是他会对整个产业作出贡献”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69231>

(来源：新京报)

2019老年骨科大会胜利召开，九大专业学组成立——共话“老年骨科”新未来

2019年9月7日-8日，2019年老年骨科大会暨中国老年学和老年医学学会老年骨科分会学术大会在节日的序曲中拉开帷幕。带着团圆的气氛，来自全国各地800余老年骨科领域的权威专家，欢聚北京昆泰酒店。与会专家们站在老年骨科发展最前沿，共同商议老年骨科规范化体系建设，引领我国老年骨科领域接轨国际步伐。此次老年骨科大会上，新成立了创新转化学组、中西医结合学组、基础学组、脊柱微创学组、护理学组、社区学组、保膝学组、康复学组和骨肿瘤学组，九大骨科专业学组的成立，将为“老年骨科”未来的发展注入无限生机！

中国老年学和老年医学学会刘维林会长，中国老年学和老年医学学会老年骨科分会名誉主任委员、北京大学第三医院党耕町教授，第十三届全国人大常委会委员卫小春教授，国家卫生健康委员会疾控局雷正龙副局长，北京大学医学部副主任刘晓光教授，北京大学第一医院党委书记潘文生教授，老年骨科分会主任委员、北京大学第一医院曹永平教授，总干事、北京大学首钢医院关振鹏教授等出席此次大会，对老年骨科的发展提出了新的要求。

老年骨科分会副主任委员、北医三院周方教授主持开幕式。

北京大学医学部副主任、北京大学第三医院刘晓光教授表示，老年骨科分会自党耕町教授创立之初，就开始深耕老年骨科领域。老年骨科学具有独特的学科特点，当医生诊治老年骨病患者时，除了影像检查，还需要综合考虑老年因素，不能和青壮年一概而论。只有这样，在各位专家娴熟舞动手术刀的同时，患者才能够安度围手术期，享受健康老年生活。

北京大学第一医院党委书记潘文生教授通过一组数字介绍了医院的历史，让大家对厚道尚道的院训有了更深刻的体会。面对未来、面对挑战，不忘初心，砥砺前行！潘文生书记期待在老年骨科分会的带领下，各位专家能够取得更多的成绩，保障老年人健康，为健康中国贡献力量。

中国老年学和老年医学学会刘维林会长表示，预计到2050年，我国60岁及以上人口比例将高达34.9%，在众多老年人中，骨病的发病概率高，影响大，而大家的重视程度却不高。因此，需要老年骨科分会通过加强领域内医师的沟通交流、引入先进模式和方法、传播先进科研思路和新成果，促进国内老年骨科领域的发展。

国家卫生健康委员会疾控局雷正龙副局长表示，老龄化是社会发展的必然，也是进步发展的标志，但由此带来的健康问题不容忽视。我们在积极延长人均寿命的同时，更应重视人均健康寿命。本次大会的召开，正是顺应了时代的要求，将大家聚焦在老年骨科领域，为老年骨科的发展提供了一个良好的学术交流平台。期待本次大会能够为行业发展提出真知灼见的理念和思路，为助力健康中国做出应有的贡献。

9月6日晚上，老年骨科分会召开了常委扩大会议。在会上，参会专家一致举手通过新成立的9个学组首任组长、副组长以及委员人选。第二天大会开幕式上，党耕町教授和曹永平教授一起为新任组长颁发聘书。新成立学组和组长分别为：

创新转化学组组长关振鹏教授、中西医结合学组组长张洪美教授、基础学组组长宋纯理教授、脊柱微创学组任龙喜教授、护理学组组长丁炎明教授、社区学组组长赵宇教授、保膝学组组长黄野教授、康复学组组长洪毅教授、骨肿瘤学组组长李建民教授。

第一环节中，刘晓光教授讲解了《微创腔镜融合手术——我的选择》。卫小春教授讲解了《智能手机对当代骨科医师的影响》。雷正龙副局长分享了《健康骨骼，健康中国》。为老年骨科的发展提出了新的任务。在第二节大师讲坛环节中，阿里健康副总裁柯柯博士、安济盛生物医药科技有限公司柯华林博士、北京积水潭医院蒋协远教授、北京航空航天大学帅梅教授分别分享了《数据智能在医疗上的应用》《抑骨素抗体的研发：从病人到实验室再到病人》《人工肘关节置换在老年人中的应用》《机器人在老年骨科方面的应用与研究》。各位专家的授课内容丰富，既有当今大数据热点问题，又有实验设计方案问题，参会代表兴致盎然，收获颇丰。

9月7日下午，关节学组举行了学组2019学术年会，新成立的九大学组也分别在9月7日下午和8日上午召开了成立仪式和第一次学术交流，各学组邀请了相关领域专家进行学术授课，内容前沿、精彩，从理论到实践，深入浅出地就遇到的临床难题加以阐述，使听者耳目一新。
<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69227>

(来源：腾讯网)

养老访谈

专家解读《上海市深化养老服务实施方案（2019-2020）》

陈跃斌从2013年开始先后担任上海市民政局老龄工作处处长、养老服务处处长。2019年，陈跃斌荣获了“上海市人民满意的公务员”，最近五六年来，他参与其中的上海养老事业实现了新发展：服务设施极大增长，相关政策密集出台，体系构架逐步完善，模式创新继续深化，专业化力量不断增强。4月16日，国办印发了《关于推进养老服务发展的意见》（下称“5号文”）。仅仅40天后，5月27日，《上海市深化养老服务实施方案（2019-2020）》出台，再一次走在全国前列。如何实现养老服务机构全过程监管、大众化养老服务如何发展……作为上海实施方案起草的参与者，针对这些问题，陈跃斌如何解读，上海又有哪些经验可资借鉴？日前陈跃斌接受了《中国民政》杂志记者的采访。

记者：2013年被称为中国的“养老元年”，您也是这一年开始从事养老。这几年养老发展，带给您的最大感受是什么？

陈跃斌：回看这五六年时间，我非常幸运地参与了养老服务飞速发展的完整过程，作为一个见证者、探索者、实践者，最深的感受可以归结为六个“最”：养老服务顶层设计最完整，各种文件政策出台最密切，基层实践和模式创新最多，养老服务市场发展最快，专业社会组织和队伍能力成长最快，社会关注度也最高。

记者：“5号文”发布一个多月，上海就出台了《深化养老服务实施方案（2019-2020）》，是全国最早出台的，为什么这么快？

陈跃斌：上海方案的起草基本上与“5号文”是同步的。2018年11月，习近平总书记在上海视察了社区养老服务机构，对养老服务工作作出了重要指示，反响很大；上海市委、市政府贯彻总书记要求，市领导对养老工作也作出新的安排，要求民政部门牵头起草文件；再加上上海老龄化背景下广大老年人的美好生活需求直接推动了文件的快速出台。我感受最深的不仅是这个文件出台之快，更是落实之快，5月30日，上海召开了养老服务现场推进会，市委书记讲话，市长主持，16个区的区委书记、区长、分管区长和20多个委办局出席，会议规格之高前所未有，充分表明了政府对养老工作的重视和决心。

记者：能不能从您的角度给我们解读一下“5号文”？

陈跃斌：“5号文”是党中央、国务院对新时代养老服务的最新部署。2013年《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》更多的是顶层设计，一点也不过时；而“5号文”在五年的基础上，更加聚焦。首先，养老服务既是大民生，又是大产业，这一点从“5号文”的逻辑框架就可以看出来。其次，更加关注行业发展堵点，问题导向很明确。比如如何解决盈利难、融资难问题。第三，更加关注老年人养老痛点，解决结构性矛盾。比如，“住不上”“住不起”“住不好”的问题，既要保障好基本养老服务，又需要多元化的产品供给，保证中端需求的社会选择度。

上海的实施方案按照“5号文”要求，确定了深化发展的定位。我们提出了“三个增”：第一是“增量”，要求养老服务设施倍增，有的指标甚至是翻两番、三番，解决不平衡、不充分发展的问题。第二是“增能”，提质求精，推动养老服务从“有”到“优”。第三是“增效”，激发养老服务市场活力、社会参与度、可持续发展能力，适应高品质、高质量发展的要求。

记者：很多地方在发展嵌入式养老，上海作为首倡者能否提些建议？

陈跃斌：嵌入式养老是上海大城养老的模式首选。我们这几年大力发展这一模式，我以为有几个核心观点：第一个是“导向转变”。过去我们建设养老服务设施多是“供给导向”，社区中能找到一处场所就建一个设施，但建成后并不一定适合老年人的需求；现在我们是“需求导向”，按照15分钟服务圈来布局布点，形成一个服务体系，让老年人在家门口实现设施可达、服务可及。第二个是“理念转变”，我对“嵌入”理解是：把设施嵌入在老年人家门口的社区，把服务嵌入在老年人现实的需求中，特别重要的一点是让老年人的个体行动嵌入到社会关系网络中，从而让老年人获得养老信息、服务和情感支持，让他们在熟悉的环境中、亲情的陪伴下原居安老。第三个是“模式转变”。嵌入式养老设施是小规模、多功能、专业化、综合性的，我们推崇综合照护模式，打通“9073”，促进机构式、社区式、居家式养老服务融合发展。

记者：养老机构取消审批以后，事中事后怎么监管，大家很关注，也挺纠结，您觉得纠结的点在哪？

陈跃斌：放与管是一对辩证关系，大家纠结的是现在放了以后还没有完全想好怎么管。我想最主要的是三个方面：一是，我们习惯思维是从源头管住，但现在源头没了，以什么为抓手形成全过程监管体系？二是，养老服务品种越来越多，很多已经脱离了传统形态，比如在上海居家式、社区式、机构式多种形态融合，医养、康养、养体、养教等多种功能融合，而我们养老服务的概念、理论已经落后于实践发展，你都讲不清对象是什么，怎么监管？三是，养老涉及部门多，需要跨部门联合管理。我们虽然有足够的手段，特别是信息化等工具，但部门间信息要交互、系统要连接、执法要联合，现有的系统和体制还很难一下子适应这个要求，还需要磨合。

记者：那该怎么破呢？

陈跃斌：国办文件和民政部对综合监管有很好的制度安排，我们目前主要从四个方面落实监管措施。首先是两个“综合”：一个叫“综合监管”，强调部门之间的联合管理、联合执法、联合惩处；另一个叫“综合评价”，强调对养老服务机构开展结果与过程相统一的综合评价。一方面，上海从2015年开始，用了3年时间对全市养老机构做了等级评级，今年将与国家标准加强衔接；另一方面，开展日常质量的动态监测，分四大类90项指标，从今年6月开始委托第三方监测，结果优秀的贴“大笑脸”，良好的“微笑脸”，一般的“平脸”，差的“哭脸”，让老百姓直观识别。去年我们进行了“预考”，今年进入常态，目前上海600多家机构正在接受“大考”。除了两个“综合”，还有“一软”和“一硬”。前者是通过制标和贯标引导提升，后者是正在建立信用分制度，加强失信信息归集，特别是建立并公布“黑名单”。

记者：说到监管离不开标准。为了配合“放管服”，出台了相应的国标、地标。在制定、贯彻标准过程中，有哪些需要关注的地方？

陈跃斌：我觉得标准非常重要，它是质量控制、质量引导的有效手段，好的标准对行业发展非常有价值。但我觉得可以进一步改进，做得更好。一是改变“重制标、轻贯标”的现象，现在很多标准做好了束之高阁，没有发挥用途。二是避免“标准陷阱”，有些是为标准而标准，特别是在设施建设方面虽然需要一些强制性的底线要求，但对面积等方面不可一刀切。比如上海这种特大型城市，寸土寸金，养老资源紧张，很多时候是“螺蛳壳里做道场”，相关标准要实用、实惠。三是与时俱进，中国的养老服务刚起步，很多业态发展太快，等标准做出来可能不符合实践了，需要前瞻性。或者说在服务规范等方面多做一些引导性的标准，另外在老年人身体状况评估等方面也可以相对统一。四是多元发展，不一定要过多的国标、地标，启示团标、行标，以及企业标准等可以多样化发展。记者：

您说做养老一定要遵循市场规律，目前阶段养老市场发育是否成熟？

陈跃斌：我认为，现在的养老服务还没有形成成熟的市场。从需求端来看，个人、家庭和整个社会对老龄化应对不足，老人未富先老，家庭在养老上的投入、国家在养老制度上的安排，跟老龄化发展速度不匹配，需求端的支付能力存在很大问题。从供给端看，服务产品比较少，而且大量供给集中在养老床位，结构性矛盾严重。这个阶段发展养老服务特别需要政府的智慧。从解决社会问题来说，我认为目前最缺的是大众化养老服务。政府怎么引导社会力量提供大众化养老，通过提供资源、税费政策或运营补贴，降低机构成本，让老百姓受惠。大众化养老服务是基本养老服务的应有之义，政府的关注点不在于市场能提供多少高端产品，而在于怎么提供大众化的养老产品。记者：

您觉得养老，区别于其他部门业务工作，需要具备什么样的素质或理念？

陈跃斌：我最大体会可以总结为两句话。第一，“守心担当”，养老也好、民政也好，都要讲情怀，你做的每一项工作、每一个政策，没初心没担当，不可能做好。第二，“守正创新”，养老改革进入深水区，要尊重规律，需要走正道，否则创新任谈也枉然。

跟其他部门比，干养老的更需要什么呢？我这几年体会比较深的是，做养老必须要借助其他部门的力量，发挥好民政的牵头角色或者联系角色；同时深入行业当中，要与“养老人”交朋友，真正了解行业的痛点和堵点在哪，给干养老的人足够信心和预期，这就需要我们更加包容、更加开放、提供更加有利的支持。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=526&aid=69213>

(来源：中国上海)

智慧养老

浙江：跨越数字鸿沟，宁波这项工程将惠及10万中老年人

初秋，一场别开生面的中老年人智能手机操作技能大赛在宁波市科学探索中心拉开帷幕。台上，“选手”们三人一组，娴熟地操作着微信等各种手机应用，台下，坐着数百名从全市各个地方赶来的“粉丝”。在宁波，越来越多中老年人开始享受到智能手机带来的便利和乐趣。这要归功于该市率先在全国实施的中老年智能手机操作技能普及工程。今年1至8月，该工程累计培训近7万余人次，2019年将惠及全市10万以上老年市民。

“互联网+”、5G技术……随着信息时代各领域科学技术的飞速发展，人们的生产生活发生了翻天覆地的变化。如何跨越代际差异带来的“数字鸿沟”，让中老年人这个群体也能搭上移动互联网时代的技术“快车”？这是新时代各级科协组织必须肩负起的宏大使命，更是对当下科学普及工作提出的全新命题。

“不忘初心、牢记使命”主题教育活动开展以来，宁波市科协从排摸民营企业、重点人群、基层科协组织的需求入手，做实“调研解难题、深化‘三服务’”和“走亲、解忧、问效”到一线活动，扎实推进科协工作创新。推进中老年智能手机操作技能普及工程，是宁波市科协践行“不忘初心、牢记使命”主题教育的重要抓手。

“提高全民科学素质服务，让广大群众有更多的获得感、幸福感、安全感，这是科协组织的不变初心和永恒使命，接下来，我们将努力把中老年智能手机操作技能普及这项民生工程打造成富有宁波特色的‘民心工程’”

‘品牌工程’，让更多中老年群体共享移动互联网时代的技术红利，为宁波‘智慧城市’和‘文明之都’建设贡献力量。”宁波市科协相关负责人表示。

【资源共享，联合办学】今年，宁波将培训10万中老年“手机达人”

“如果要发微信朋友圈的话，就打开微信图标，在最下面一排点‘发现’……”这是近日在宁波老年大学举行的一堂手机操作培训课。参加这样的培训课，成为不少老年人的新“时尚”。如何提高培训的便利度和覆盖率？师资如何保障？教材怎样优化？今年，宁波市科协打破常规，大胆引入通信运营企业，并积极与市委老干部局、市教育局等多部门沟通协调，利用各自资源优势和特点，联合实施新一轮中老年人智能手机操作技能普及工程。

“这是宁波全民科学素质行动中一次历史性的联合行动，也是市科协系统履行社会责任、勇于担当作为的一次大行动。”宁波市科协相关负责人说，通过工作机制创新、引入社会资源，将中老年人智能手机操作技能普及工程打造成形象工程、品牌工程。

资源的优化整合，提升了培训工程的覆盖面和实施效率。今年年初，宁波市科协将中老年智能手机技能操作培训目标从前两年的17万名大幅提高到10万名。一场资源共享、联合办学、全民参与的公益培训大幕就此拉开！

专业的事让专业的人来做。中国联通宁波分公司利用全市近百个营业厅和近千个销售网点，组建讲师团队。同时，依托全市营业网点及线上手机营业厅等优势资源，启动线上H5报名、网上扫码报名等，让更多中老年人做到快速预约、就近听课。中国联通宁波分公司还免费给参加培训的老年人提供孝爱卡。

宁波市市委老干部局所属的老年大学也把智能手机培训课程列入年度培训菜单。各区县（市）教育局所属的113家成人学校和14所社区学院，将智能手机教学课程列入年度教学重点计划。各区县（市）科协协助当地联通公司落实场地、学员组织等具体工作。

为更好地向老年人普及智能手机知识，宁波市科协还联合宁波广播电视大学共同打造线上线下的学习平台，制作智能手机教学视频挂到了网上资源平台，营造市民终身学习的氛围。

宁波市中老年智能手机操作技能普及工程今年共开群教学点近500个，覆盖宁波90%以上的乡镇街道。“目前培训总量已近7万人，共授课1500余场。”中国联通宁波分公司智能手机培训项目相关负责人介绍。

【因地制宜，因材施教】让每一位老人都学得会、学得好

一项工作要具有可持续发展的生命力，不但要有完善的顶层设计，在具体实施过程中还要接地气。面对生活背景、性格习惯迥异的中老年学员群体，因地制宜，因材施教，是宁波中老年智能手机操作技能普及工程的特点和宗旨。

“每个学员的基础都不一样，我们要确保零基础的老年人也能掌握基本的智能手机操作技能。”宁波市科协一位工作人员介绍，该项工程在每个教学点都配备有1名授课教师，3至6名助教或志愿者。教学现场配置手机同屏器、大功率WiFi路由器，课后建微信群，便于相互学习交流。课堂上，则围绕微信操作、手机挂号、公交出行等重点进行深入浅出的讲解教学。

为解决学员居住地分散、交通不便等实际问题，各教学点有的送教上门、进村进社，有的在成校教学点集中开班，对原有学员进行拓展培训；有的还根据学员需要，分设日班、晚班。在学员组合上，各地或根据年龄层次、文化程度等差异进行小班化教学，或分成小组学习，互教互学氛围浓烈。

城乡中老年人对智能手机的熟悉程度不同，教学方法也有所差异。春耕生产季节，宁波联通奉化和宁海分公司特别为学员开启夜间学堂。奉化、宁海几个教学点考虑到学员的智能手机掌握程度较差，讲师耐心通过扫盲式教学法安排初级课程，吸引老年人学习。

【初心不忘，再踏征程】确保民心工程保质保量完成

数据显示，到去年底，宁波60周岁及以上户籍老人达151万，占户籍总人口的25.1%。老龄化不断加速的当下，一只小小的智能手机，不仅为广大中老年人打开了一扇与外界交往、沟通的窗口，更拉近了这个群体与飞速发展的信息时代的距离。

这一切，肇始于一封信。2016年5月，88岁的宁波市民方天一给市长写信，要求向老年人普及智能手机知识。宁波市科协第一时间行动起来：调查研究，试点培训，吸纳各方建议，制定实施方案……一场润物细无声的手机知识普及工程就此在宁波拉开序幕。

“切口不大，意义很大。”宁波市科协相关负责人总结道，提高全民科学素质服务，让广大群众有更多的获得感、幸福感、安全感，这是科协组织的初心和使命。“这项工程不但让广大中老年群体收获到了公益培训的实惠，也是宁波推进智慧城市建设的直接抓手和有力实践。”

作为一项民心工程，宁波“千场万人”智能手机知识普及工程被列入宁波市政府2017年民生实事项目，2017年和2018年分别完成普及培训1.03万人和1.02万人。今年，宁波中老年智能手机操作技能普及工程培训目标是10万人，目前已有部分区县完成了全年的培训计划。

“未来，我们还将继续在讲师和志愿者队伍建设、教学点拓展、便利乡镇农村学员参加培训等方面做进一步探索，争取让更多中老年人都有机会学习并掌握智能手机的基本操作。”该负责人表示。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=69208>

（来源：浙江新闻）

广东：“互联网+居家养老”让老有所乐

“昨天吃的是面食，今天想换换口味，喝点皮蛋瘦肉粥。”今后，大亚湾的老人如果有类似的服务需求，只需使用定制终端一键式呼叫或拨打2212349，就可享受养老个性化需求上门服务。

9月4日上午，大亚湾举行“互联网+居家养老”签约启动仪式，区民政局联合中国电信惠州大亚湾分公司打造的大亚湾区居家养老信息化服务平台正式启动。双方将按照“互联网+居家养老”的养老服务新模式，力求让长者“老有所养，老有所医，老有所学，老有所为，老有所乐”。

据了解，大亚湾区民政局为1829名保障对象(包括80岁以上社会老人)购买线上居家养老基础服务，同时为229名兜底老人购买居家养老信息化平台线下服务并发放定制终端机。接下来，将组织采集和录入老年人基本信息、发放定制终端机。

“居家养老信息化服务平台，正是利用互联网、物联网等现代技术手段，整合各方居家养老服务资源，通过‘互联网+居家养老’的方式为老人提供家政服务、生活照料等综合性服务的平台，真正使老年人老有所养、老有所乐。”大亚湾区民政局局长王瑞华表示，“互联网+居家”这一养老模式，是运用信息化手段承接居家养老服务的一种尝试探索，将进一步推进大亚湾区养老服务体系的建设，有力促进区养老产业的发展。

线下：开通紧急呼援等6项基础服务

据了解，大亚湾区居家养老信息化服务平台是以“互联网+居家养老”为理念开发的平台系统。它依托于互联网、物联网、云计算、大数据等信息化技术，加入时间银行系统，整合多方养老产业入驻时间银行商城，调动社会碎片式人力服务资源(社工、志工、义工的“三工联动”以及活力老人)，实现线上服务门户与线下服务机构对接，连接老年人服务需求和各类主体服务供给产品，构筑“一公里为老服务圈”和“没有围墙的养老院”。

中国电信居家养老信息化服务相关负责人介绍，该平台为大亚湾老人提供线上及线下居家养老服务。目前，线上服务包括12349热线咨询、紧急呼援、实时定位、亲情回访、预约挂号及每年一次的免费救护车等6项基础服务。平台的客服人员熟练掌握客家话、粤语、惠州话、普通话等4种方言，能满足老人在语言沟通方面的不同需求。当老人有服务需求时，只需使用定制终端一键式呼叫或拨打2212349，客服人员将立刻为老人服务。

记者在签约仪式现场看到，中国电信出品专门用于居家养老服务的定制终端——“关爱铃”产品，包括一款家用固定终端(固定电话)和一款移动端(老人智能手机)。在固定终端“关爱铃”上有红、绿两个按键，红键用于紧急呼援，绿键用于日常帮助。除了使用定制终端，还可以使用中国电信智能手机下载“关爱铃时间银行手机APP”获取服务。

线下：可提供多项个性化需求服务

除了线上服务，老人也可通过关爱铃时间银行手机APP或居家养老信息化服务平台客服中心，提出多样化的线下服务需求，主要包括生活照料、保洁服务、精神慰藉、中医理疗、法务咨询、文娱活动、维修服务等等。老人发布需求后，平台可根据定位系统确定老人的所在位置，就近派遣相关的服务人员提供线下上门服务。

据了解，线下的商品或服务供应商由第三方公司负责，供应商可通过申请，经审批后入驻平台的线下服务商城。同时，大亚湾区居家养老信息化服务平台鼓励“三工联动”与活力老人积极参与到“时间银行”的社会服务中。区政府则将通过监管系统，对平台各项服务工单从接单、派单、订单跟踪、评价到回访的服务全流程进行实时监控，做到资金流动有记录，服务工单可回溯，服务质量可监管，为老人提供优质、便捷、有保障的智能化居家养老服务。

老人享受完线下服务后如何付费？上述负责人介绍，老人可以在“关爱铃时间银行手机APP”或直接到电信营业厅充值“时间币”；活力老人(即还能给别人提供服务的人)亦可通过完成别人的服务需求的方式获取“时间币”。老人可选择自助下单或致电客服协助下单，服务完成后扣取相应的“时间币”。服务人员接取并完成老人的服务需求后便可获取“时间币”，“时间币”可在时间银行商城中兑换生活用品或兑现，也可转赠他人或用以后发布个人养老服务需求，既能实现个人价值，也有利于社会服务力量持续性发展。

“考虑到老人对互联网的接受和使用能力较差，这一模式目前可能更适用于那些无法在老人身旁照顾老人的家属。”该负责人表示，家属可通过参与完成时间银行其他长者发布任务需求，赚取“时间币”以转赠的方式给予家里长者，也可以通过支付的方式为家里长者的时间银行账户充值，同时还能能为长者购买养老服务让长者享用。

关注：非民政保障老人可购买居家养老服务

据调查显示，截至2018年底，大亚湾区户籍人口13万多人，老年人口1万多人。

大亚湾区民政局相关负责人介绍，为确保民政保障对象能同等享受“互联网+居家养老”服务，该局将为全区民政保障对象(包括80岁以上社会老人)购买线上居家养老基础服务，共有1829人。其中兜底老人229人，将配置一部终端，月租费49元/月/人，通信套餐内容包括国内接听免费、国内通话300分钟、国内流量20G、来电显示。每个自然月超出套餐范围的费用由老人自行支付；区80岁以上高龄老人1600人，仅帮其购买平台服务费19元，通信套餐及终端费用由老人自行办理支付。

同时，区民政局还将为229名兜底老人购买线下居家养老上门服务，包括家政服务、生活照料、助餐服务、康复护理、医疗保健、精神慰藉、文化娱乐、安全援助、适老化改造等。

该负责人表示，因居家养老线下服务每项服务都有收费标准，为保障老人的基本需求同时又限制其过分消费，该局为229名兜底老人购买的线下服务限定每人每月不超过150元。

此外，如果非民政保障老人群体可享受居家养老信息化服务平台的线上和线下服务，都需由其家庭或个人负责购买。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=69198>

（来源：南方都市报）

“科技养老”新模式将迎“风口”

越来越多智能化技术应用到养老产业中，衍生出了智慧养老产业。“5G+”智慧健康养老，将给养老产业带来革命性变化。

日前，“5G时代智慧健康养老产业高质量发展论坛”在广州市黄埔区举行。在论坛现场，“中国智慧家庭生态联盟智慧健康养老创新中心”“全国智慧健康养老标准化工作组大湾区工作站”正式揭牌。

“5G时代，最终将打通家庭、工作、娱乐、出行等多个场景，用户需求可得到即时反馈和响应。”在中国电子技术标准化研究院院长赵波看来，“5G+”智慧健康养老，将通过改变信息交流方式、强化资源配置整合力度、提升服务管理效率等手段，破解现有养老服务模式存在的各种“痛点”，给养老产业带来革命性变化。

据预测，到2030年，我国养老产业规模有望达22万亿元。中国老龄产业协会科技委员会主任王永春指出，老龄产业发展面临的主要问题是供给与需求之间的配置错位。“虽然老龄产业参与者众多，投入不断增加。但是，行业有效产出不足，盈利困难重重，客户需求不能得到充分满足。”王永春说。

智慧养老、信息化养老等“科技养老”新模式将迎来“风口”。中国移动通信有限公司研究院物联网技术研究所产品经理罗达介绍，5G技术发展为智慧养老安全、便捷、舒适等方面需求提供了更多产品和更广泛服务，如“智慧园区+养老”“机器人+养老”“新零售+养老”等，5G远程手术、5G医疗监控等也将逐渐普及。

据介绍，此次揭牌的中国智慧家庭生态联盟智慧健康养老创新中心，开发了以“智能+”为核心，“5G+”连接家庭及各种康养场景的七大类服务解决方案。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=69199>

(来源：中华工商时报)

面对老龄化，机器人照顾老人可行吗？

中国正在老化并加速深度老化。2018年末，中国60岁及以上人口24949万人，占总人口的17.9%，预计到2050年前后，中国老年人口数将达到峰值4.87亿，占总人口的34.9%。

按照联合国的标准，一个地区60岁以上老人达到总人口的10%，或65岁老人占总人口的7%，该地区就属于老龄化社会。65岁及以上人口占比达到14%，为深度老龄化社会；超过20%，则进入超老龄化社会。

联合国的《世界人口展望：2019年修订版》的数据显示，2018年，全球65岁或以上人口史无前例地超过了5岁以下人口数量。到2050年，全世界每6人中，就有1人年龄在65岁（16%）以上，这一数字在2019年为11人（9%）。此外，预计80岁或以上人口将增长两倍，从2019年的1.43亿增至2050年的4.26亿。

也就是说，全球深度衰老的拐点是在2050年。一个国家或全世界都“衰老”了，社会该如何运行？最基本的问题是，社会财富是否足以养老，以及谁来帮助和照顾越来越多的老年人。

经济上似乎用不着过多的忧虑，借助科技的长足发展，全球经济多年来的增长为负担养老提供了基础。

世界经济的发展表明，在过去300多年里，人类创造的财富总和，超过农耕时代的总量。现在，人类还在依靠科技的创新能力继续享受着工业革命的技术红利，这是从工业革命的几个过程所维持的。

不过，在推动社会前进和人们获得创造性红利的因素中，技术只是其中之一，其他还有人口和资本。劳动力规模依然是经济增长的主要因素之一。但是，当现代人的生育意愿低迷之时，是无法强制人们生育的，并且因此会让社会的衰老加速加深。

而且，社会深度衰老的结果之一是，有更多的老人失能和半失能，需要更多的人手来照护，仅仅依靠家庭是难以解决问题的。截至2018年年底，中国60岁及以上老年人近2.5亿，其中失能老人超过4000万。他们面临的照护难题，是社会的痛点。最大的痛点是，缺少人手。

即便大力培训照护人员，提高照护人员的待遇，由于观念的束缚，多数人也不愿意做这样一份工作。在传统观念中，这是伺候人，而且，照护老人的繁琐、技术、精力、体力和耐心，也并非一般人所能担当。

一个权宜之计便是，依赖人类的另一种创新，智能机器人。早在2012年的圣丹斯电影节上，讲述轻微失智老人与机器人之间的故事的科幻影片《机器人和弗兰克》就赢得了艾尔弗雷德·斯隆特别奖。这也提示，未来智能机器人照顾老年人可能将是一种必然的选择。

对于机器人照护老人，当然有争议，最重要的是，它们是否安全，是否在功能上能全面替代甚至超越子女和护工。这些问题，当然都是机器人护理员需要解决的问题，随着技术的改进，安全性和照护技术的可替代性都可以逐步得以解决。但是，最重要的是，照护机器人是否可以在情感上替代人类，尤其是子女。

表面上看，照护机器人是冷冰冰的，无法与人的护理员有情感交流，更无法产生与子女相似的情感依托和温暖。但是，这或许正是机器人照护员的优势。在面临失智，老人无法表达自己的意思，甚至表现出种种老态和不堪之时，如口角流涎，咽不下饭食，排不出粪便，行动迟缓，情绪不稳，大哭大闹，并且可能随时提出许多荒诞要求之时，即便是子女，也可能会崩溃。

但是，机器人不会计较人的不良情绪，也不会嫌弃老人的种种异常的生理状况，它们会一如既往地任劳任怨地照护老人，不生气，也不会有情绪反应，更不会讨厌这份工作。这或许就是解决照护人口众多的中国未来无数老年人的重要方式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=69205>

(来源：长城网)

老年大学

浙江：宁海老年大学火热开学

9月9日，宁海老年大学秋季学期正式开学，一批批银发学员精神饱满地走进课堂，迎接新的学期。据悉，今秋学校共开设74个教学班，涉及8个系，36个专业，招收学员1800余人，歌咏、越剧、时装等专业仍是热门，仅歌咏专业报名人数就达到了434人。除常规专业之外，学校还设置了宁海文化、智能手机等特色课程，既有传统文化的滋养，又有现代科技的助力，丰富多彩的课程大大提升了学员的满意度和幸福感。为推进老年教育向农村、社区多维拓展，县老年大学也在积极探寻改变的方向，根据学员现状，在各分校设置长班和短班两类开班模式：长班主要针对有固定学习需求的老年人，短班以“银辉”讲堂、月月讲堂、老年学堂等形式，开设时事法律、政策宣讲、人文素养、技术技能等短期需求的讲座类、培训类课程。如梅林分校建立“一校两区”模式，将学校分为九项校区和大路周校区，分别设立早课和晚课，满足不同老年群体的需求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=69238>

(来源：宁海新闻网)

黑龙江：哈尔滨老年大学最新收费标准出炉，学费标准三年不变，70岁以上半价

近日，哈市发改委批复哈尔滨老年大学收费标准。今年老年大学收费还是延续去年标准，而且，这个新批复的收费标准自2019年9月1日起执行，将一直延续至2022年8月31日不变。对年满70周岁（含）以上的老年人学费标准按50%收取。

根据哈市发改委批复，此次老年大学收费涉及共9个系，即舞蹈系、声乐系、器乐系、书法系、美术系、保健系、语言文学系、生活艺术系、计算机系。舞蹈系共有中国舞表演班、交谊舞班等8个班；声乐系共有声乐班、名乐赏析班等6个班；器乐系有西洋乐器班、民族乐器班等4个班；美术系有国画班等3个班；书法系有书法班、篆刻班等3个班；保健系有按摩初级班、按摩中级班、按摩高级班等9个班；语言文学系有外教口语班、文艺系列班等4个班；生活艺术系有数码摄影系列班、家庭烹饪系列班等6个班；计算机系有计算机班等3个班。

在收费方面，养老护理班学制一个月，学费30元/月；保健系列学制一年，收费180元/年；中式烹调师系列班学制一个月，学费300元/月；摄影师系列学制一个月，学费200元/月。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=69211>

(来源：生活报)

健康管理

入秋干燥温差大，中老年人注意这些事谨防脑卒中

据全球卒中风险研究，中国人群的脑卒中终生风险全球最高，相当于每5个中国人中，就有2个人在25岁后会发生脑卒中。在岛城，秋冬季节是卒中高发期。进入秋季以后，虽然还有“秋老虎”，但早晚温差明显加大且气候干燥，是脑血管疾病的高发期，也是预防脑血管疾病，平安过冬的良机。市立医院神经外科副主任张继方提醒市民，有“三高”症状或已确诊有心脑血管疾病的患者需特别警惕。

血压持续升高当心脑血管破裂出血

目前中国人的五大主要死因是脑卒中、缺血性心脏病、肺癌、慢性阻塞性肺病和肝癌。虽然脑卒中的年龄标化死亡率自1990年以来下降了33.5%，但随着发病趋势变化，脑卒中仍然凸显为“头号杀手”。脑卒中一般分为出血性脑卒中和缺血性卒中两大类。张继方介绍，出血性脑卒中又称为颅内出血，就是人们常说的脑出血或脑溢血，蛛网膜下腔出血也属于这一类。出血性卒中的原因多为高血压、颅内动脉瘤或血管畸形破裂引起，出血性脑卒中虽然发病率低于缺血性脑卒中，但其死亡率和病残率均高于缺血性脑卒中。

张继方说，高血压脑出血是高血压引起的，常发生于50到70岁，男性略多，冬春季易发。情绪激动、疲劳、体力劳动或其他容易诱发血压剧烈升高的因素，都有可能致脑血管破裂出血。高血压脑出血发病急骤，往往数分钟或数小时内病情发展到高峰。一般患者发病时会突然出现剧烈头痛、恶心呕吐，并且多伴有躁动、嗜睡或昏迷。“不是所有的脑出血都需要手术，医生要根据出血量、位置、症状等情况进行综合评估，判断是否

需要手术治疗。”张继方说。

颅内动脉瘤是颅内动脉局部鼓出来一个泡，是造成蛛网膜下腔出血的首位原因。任何年龄均可发病，多数好发于40至60岁中老年女性。“脑动脉瘤好发于脑底动脉环上。动脉瘤一旦破裂出血，约10%到15%的患者来不及就医，直接猝死。”张继方说，首次蛛网膜下腔出血病死率高达35%，再次出血病死率已经达到60%到80%。“颅内动脉瘤的治疗方法有开颅夹闭术和血管内栓塞术，二者各有优缺点。但是在各种情况等同的情况下，首选血管内栓塞术，因为与开颅夹闭术相比，血管内栓塞术的死亡率、残疾率大大下降。”张继方说。脑血管畸形就是脑血管先天发育异常，最常见的是动静脉畸形，就是脑动脉和脑静脉之间没有正常的毛细血管网，而是一团异常的血管团。这个血管团内包括发育异常的动脉和静脉，以及动脉瘤或者静脉瘤以及动静脉之间的直接沟通，是可以导致脑卒中的。主要症状有脑出血、脑缺血、癫痫、头痛等。治疗方法目前有争议。多数学者认为，以癫痫发作或者头痛等非脑出血症状为主的动静脉畸形，可以保守对症治疗。

溶栓取栓要抢“黄金6小时”

“脑卒中（脑中风）是导致人类致残和致死的主要疾病之一，急性缺血性卒中（急性脑梗死）约占全部卒中的80%。”张继方说，急性缺血性卒中治疗的关键在于尽早开通阻塞的血管。目前被证实有效、早期血管再通的治疗方法，主要是4.5小时内静脉溶栓和6小时内的血管内取栓治疗。“短暂性脑缺血发作，严格来说不是脑卒中，而是脑卒中发生的预警信号。”张继方说，患者会出现口眼歪斜，流口水，眼前发黑，看东西重影，突然眼皮耷拉下来、胳膊腿无力、麻木、晕倒、突然头痛、走路跑偏等症状，但一般持续时间较短，通常在1小时内消失。如果出现上述症状，非常有可能是脑卒中发作的预警信号，要尽快去专科医院就诊并筛查脑血管是不是有问题。如果有问题必须抓紧时间治疗，避免脑卒中发作。

脑梗死根据发病时间不同，所选择的治疗方法也不同。6小时之内是急性脑梗死急救的黄金时间。一般4.5小时内到达医院者可以接受静脉溶栓治疗。6小时之内可以接受血管内取栓治疗。整个急救过程中，内科治疗方法贯穿始终，包括降脂抗栓，改善循环等。张继方解释，所谓静脉溶栓是在人体静脉注射一种溶栓药物，让堵塞血管内的血栓溶开，这种治疗方法简单，但要求静脉溶栓的黄金时间是患者发病后的4.5小时。静脉溶栓对大血管闭塞的溶通率比较低，只有5.9%到44.2%，而且对血栓长度大于8毫米的几乎无效。血管内取栓治疗是什么情况呢？其实就是将堵塞大脑血管的血栓拉出来，采用介入治疗微创手段，将取栓支架通过导管释放到血栓部位，几分钟支架和血栓结合在一起，直接抓住堵塞血管的血栓，把它从脑血管拉出来，使闭塞的血管再次开放。取栓治疗平均再通率为59%到88%，是一个安全有效的新技术。但是，要在发病后以最短的时间内到达能够开展这项技术的医院，此时每节约30分钟就可能让严重残疾和死亡的概率降低10%。

七大危险因素导致脑卒中高发

脑卒中的病是咋来的？张继方说，抛开年龄、遗传和性别等不可变的因素，确定能导致脑卒中的危险因素主要有七种：高血压、糖尿病、高血脂、肥胖、不运动、酗酒、抽烟。据介绍，2017年高血压导致了250万中国人死亡；我国约有2亿高血压患者，每10个成年人中就有2人患有高血压，约占全球高血压总人数的五分之一。张继方建议市民控制好血压，每天吃盐别超过6克。对重口味者，将食盐改为低钠盐，将食盐量减少为原来的一半。定期量血压。建议35岁以上的健康人群每年至少测量一次血压，血压高者应在医师指导下合理用药。此外，过量吃盐会导致高血压以及一系列高血压继发性疾病，如脑卒中和心脏病。

近年来，中国烟民数量和烟草消费量都很大。在21个省份，吸烟都是脑卒中的首要风险因素，在其余省份和地区也均位列前三。吸烟是2017年中国疾病负担的最大危险因素。约30%的癌症发生与吸烟有关。张继方建议市民，早戒烟比晚戒烟好。吸烟可增加脑出血、脑梗死和蛛网膜下腔出血的危险。而且戒烟是预防癌症最有效的方法之一，即使中年戒烟，也会减少患病风险，同时保护身边的人免受二手烟的危害。市民还应定期做肺癌筛查。既往研究结果显示，大量饮酒可增加脑卒中的发病风险，无论是一周喝一两两次酒还是天天喝酒，喝酒的人比不喝酒的人患乳腺癌、卵巢癌、肝癌和胃癌的概率高51%。即使是每天饮酒的酒精度不超过25克，也会导致多种疾病的风险明显增加。张继方建议市民，喝酒要量力而行，注意饮酒的安全限量。不要空腹饮酒。空腹饮酒最伤身，会增加发生低血糖、高血压的风险。

“人群百病生”，肥胖会导致诸如2型糖尿病、心脏病、高血压、癌症等疾病，肥胖的人容易引发高血压，而高血压是诱发脑卒中的首要因素。同时肥胖还会引发代谢综合征，导致血管代谢的异常。张继方建议，市民每天有有氧运动持续30分钟以上。快走、游泳、跑步、骑车等是不错的方式，但中到大强度间歇运动减肥效果更佳。张继方还建议，吃饭时每口饭嚼15到20下，细嚼慢咽不但能帮助肠胃消化，还能产生饱腹感，让人更容易感觉饱。糖尿病患者长期高血糖，会损害血管及神经，导致心脑血管疾病。张继方建议，市民要定期监测血糖，并做减糖训练，有意识地从每周吃一次减糖餐或者减糖食物开始，增加到每日少吃一种含糖食物，几个月后，口味就会变淡。

脑卒中患者康复治疗看这里

张继方介绍，脑卒中患者常存在各种后遗症和功能障碍，导致患者生活不能自理。这些就需要早期、及时、适宜的康复治疗。康复治疗就是综合各种治疗手段，尽可能的纠正或改善脑卒中后遗症，提高患者的生活自理能力和生活质量，从而使患者可以重返社会。脑卒中患者长时间卧床可以导致肌肉萎缩、关节挛缩变形等问题，因此，脑卒中康复一定要尽早进行。脑卒中后康复治疗的最佳时间是在发病后3个月以内。脑卒中康复治疗方法包括康复治疗处置、物理疗法、作业疗法、言语治疗、心理治疗等。康复治疗贯穿于疾病恢复的全过程，不仅需要康复医师团队的帮助，也需要社区、患者自身和家庭共同配合完成，从而帮助脑卒中患者在身体和精神双重层面上回归生活，重返社会。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=69206>

(来源：青岛早报)

养老地产

房企扎堆养老产业，盈利压力待解

这是一个普通客厅，茶几边角是圆形无角化设计，用以保证人和轮椅通过；椅子、桌子等家具也多数以曲线、圆角亮相，可以减少磕碰摩擦；沙发、座椅的海绵材质可以减少人体颈椎压力。

这是位于深圳松岗的悦年华颐养中心一个样板间，项目建筑面积约1万平方米，280余张床位。

一名悦年华颐养中心的工作人员表示，一个正常的养老户型大概介于30-40平方米；按照不同护理程度，包含护理费用、餐饮费用、综合管理费在内的收费标准在5000-20000元/月之间，服务对象是年龄45周岁及以上的长者。

在华润置地的多元化版图中国，康养业务被归属为培育期产业，目前，华润置地的康养业务已进入广州、深圳、南宁、上海、无锡、武汉等10个城市，打造了24个项目，拓展的康养床位超过7200张。

此前万科董事会主席郁亮曾公开提到，在养老业务上，他没看到任何盈利模式，也没看到任何可以推广学习的模式。不光是万科，如果一个业务已经市场化，但不能够找到一个合适的盈利模式的话，就没法做大，所以万科现在还在不断摸索可能的可持续发展模式。

越来越多的房企开始进军养老大健康行业。此前，万科第二个养老项目北京如园开业，这是继杭州项目之后的第二个项目，项目按照需要可以签署最高十年的租赁合同，租金、服务费及餐饮费等综合起来，月租金接近万元。

北京如园采取轻资产模式，为万科和房山区民政局合作项目，有475个房间，共计770个床位。据工作人员介绍，项目改造费用在3亿元左右。项目有近百名的工作人员。

上述悦年华颐养中心的工作人员告诉经济观察网，养老业务的投资回报本身是一个很漫长的过程，如果真的要进入回报期，至少需5-8年时间。

按照华润置地的计划，2019年底可锁定8000床位，接下来将进入27个城市。

除了康养地产，华润置地的多元化业务还包括长租公寓、文体、影城、城市更新、代建运营、建造装修、物业科技等方面。

在今年的中期业绩会现场，华润置地首次将10个多元化业务按照不同发展阶段归类为培育期、发展期、成熟期三个周期，其中处于成熟期的仅物业管理与建造装修两大业务。

彼时，华润置地还正式给出了包括城市更新、物业管理、代建运营、长租公寓、康养地产、文化及体育、产业基金、万象影城在内的8个不同阶段业务具体进展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=69196>

(来源：经济观察报)

养老金融

中行力推智慧健康养老产业

9月5-6日，中国银行参加第四届信息技术与健康养老融合发展高峰论坛和智慧健康养老产业联盟筹备启动仪式，并在论坛展会上全面展示中行养老金融服务。

我国已进入老龄社会。国家高度重视养老事业，出台了加快发展养老服务业、全面放开养老服务市场、减免社区养老服务相关税费等多项政策措施，养老服务体系建设取得显著成效。中国银行积极发挥全球化、综合化及金融科技优势，运用投、贷、债、股、租、保等多元投融资工具，大力引进国外先进养老服务机构、资本、技术、产品和服务，聚焦普惠养老、智能养老、健康养老、医养结合、老年生活娱乐等领域，着力提供一站式、全方位、线上线下相结合的养老金融服务。

中行积极参与发改委普惠养老专项行动，与工信部深入开展智慧健康养老专项合作。8月1日，中行推出长三角一体化养老金融服务方案，助力长三角老龄事业高质量一体化发展。围绕个人养老需求，中国银行搭建“金融+非金融”融合的场景平台，提供专业的养老金融服务和贴心的养老生活服务，发行常青树借记卡，开办常青养老课堂，满足养老客户衣、食、住、行、游、学、娱等全方位需求；发布适合长者群体的理财和保险产品，为养老客户提供资产管理和保险保障。在普惠金融领域，中行充分运用中小企业跨境撮合服务，为境内外养老用品与养老服务供应商、养老地产及养老金融服务商搭建对接合作的桥梁。中行还为近20个省市职业年金计划及近50家大型央企客户提供年金管理服务，账户管理、托管、受托业务位居市场前列。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=69216>

(来源：中国银行)

个人税延养老金对资产管理行业的影响及其应对——养老金第三支柱的重要意义

2018年4月12日，财政部等五部委联合发布《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》，标志着我国养老金第三支柱开始落地生根，为国民养老提供了新途径。根据本文预测，第三支柱全面落地后，按照50%的参与计算，大约每年有近2000亿元的规模增量。同时，养老金第三支柱将为完善养老金体系发挥重要作用，为资本市场带来长期稳定资金，并可能重塑国民养老理财行为。于资管行业而言，养老金第三支柱将会对保险、基金和银行业发展带来深远影响，因此，为迎接此机遇与挑战，资管行业要培育真正的长期投资能力，结合行业自身特点进行产品布局，重视养老金业务品牌建设、投资者教育和投顾培育。本课题包含六部分内容：个人养老金概述；养老金第三支柱的重要意义；第三支柱对保险业的影响；第三支柱对基金业的影响；第三支柱对银行业的影响；资管行业迎接第三支柱的建议与思考。

（一）为完善养老金体系发挥重要作用

三支柱模式是各国养老金改革的普遍做法和通行模式，缘于三支柱模式能够实现国家、单位和个人三方养老责任共担，在实现保障国民养老生活的同时，实现养老金体系可持续发展。如表3所示，首先从总量来看，美国、加拿大和澳大利亚养老金资产规模都达到本国GDP的150%左右，而我国仅为8%，差距极大。再看结构，上述三个国家都以第二和第三支柱养老金为主，我国则是典型的第二支柱滞后，第三支柱缺失：我国第一支柱已成为国民养老主要来源，覆盖3亿多人；第二支柱企业年金建立至今已有十余年，仅覆盖2300万职工；职业年金制度2014年出台，覆盖3700万机关和事业单位人员。第三支柱尚未正式建立，目前仅仅在个别地区进行保险业试点。因此，建立第三支柱个人税延养老金，是我国养老金三支柱体系的关键拼图，意义重大。

更进一步来讲，第三支柱对于我国而言，比第二支柱更具现实意义。首先，由于我国长期劳动力供大于求，大部分民营企业建立企业年金计划动力十分不足，即便职工个人希望通过第二支柱积累养老资产也无法参与。但是第三支柱无需企业发起，政府税收优惠直接面向个人，能够充分调动个人养老需求，潜在覆盖面广。其次，目前政策下，如果职工离开原有单位，其企业年金由原单位管理，而第三支柱账户与个人终身绑定，可以将其作为承接账户，将第二支柱资金在其离职或者退休时转入，这样可以实现二三支柱统一管理，这也是其他国家的普遍做法。

（二）将为资本市场带来长期稳定资金

个人投资者的情绪容易随着资本市场波动发生变化：市场低迷时，投资者纷纷离场，或投身于银行理财等无风险产品，市场上行时又容易在高位追涨。而税收优惠将第三支柱个人养老金缴费长期锁定在养老账户中，直至退休方能领取，因此第三支柱养老金是典型的长期资金，可以通过“时间换空间”的方式参与资本市场，减少短期波动影响，分享社会经济发展成果，也有利于长期投资和价值投资理念的落实。

（三）可能重塑国民养老理财行为：从储蓄养老到投资养老

众所周知我国储蓄率长期保持在50%左右，其中有中国人储蓄偏好的因素，但是也与我国养老保障体制不完善密切相关。与之相反，养老保障体系相对完善的国家储蓄率都比较低，2015年，德国国民储蓄率不到10%，法国约为8%，加拿大、美国、英国都在6%以内。以美国为例，其国民储蓄率下降与补充养老金建设基本同步：1974年美国颁布《雇员退休收入保障法》（ERISA），第三支柱IRA计划出台；1978年美国《国内税法》颁布，401k计划正式出台。随后美国养老金资产积累规模逐年增加，充裕的养老金资产在相当程度上降低了居民的储蓄意愿。2016年底美国三支柱养老金资产接近30万亿美元，是其当年GDP19.5万亿美元的1.5倍，绝大部分都进行市场化投资运营。而在此期间，美国个人储蓄率却呈现明显下降趋势，从1975年的约15%下降到2017年不到6%。可见，美国的养老金体系推出以后，实现了国民储蓄养老到投资养老的过程。

从我国来看，从储蓄养老到投资养老的转变应该由企业年金和职业年金开始培育。但是众所周知，企业年金和职业年金并没有赋予个人投资选择权，实质是单位代职工进行投资的过程。但是，个人自主选择是个人税延养老金基本要素，个人可以根据自身风险偏好自主选择各类养老金融产品，因此，随着投资属性显著的第三支柱养老金发展，各类养老金融产品将受到更多重视和青睐，改变国民以储蓄为主的理财模式。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=69217>

（来源：养老金融50人论坛）

社会保障

税收递延与养老目标基金的前世今生

每个人的职业黄金时间都是有限的，在这段时间里，个人收入逐渐达到巅峰，能够负担自身和家庭的支出，但在巅峰过后，乃至退休后，生活开支依然存在，收入水平却呈断崖式坍塌。

到那时需要怎么办？在最需要花钱的时候却偏偏赶上收入最少的阶段。

单靠壮年时的储蓄以及基本养老金无疑是单薄的，也存在巨大的不确定性，目前这个缺口问题已经成为全球性问题，以美国为例，美国部分州政府雇员的养老计划资金存在短缺，账户资金相较于允诺应该兑付的资金体量有很大缺口，困扰着很多州政府。

税收递延和养老目标基金是解决这个问题的一个非常好的工具。

问题一：何为养老目标基金

回答这个问题前，我们先需要知道养老的“三根支柱”。

目前，我国养老体系为公民提供的养老保障主要分为三个部分。政府主导的“基本养老金”、公司主导的“企业年金”和个人可购买的“税延养老产品”。

第一种，基本养老金，它属于社会保障福利，是政府提供的基本养老保障，只要工作满一定年限就能在退休后支取。但基本养老金具体到每个人在退休后能领多少是一个未知数，金额比较有限。

第二种，企业年金。这部分养老基金在西方发达国家比较普及，在我国则属于刚刚起步，目前覆盖职工数仅2,300万人，还没有得到完全普及，只有部分公司在为员工提供这项福利。

第三种，就是商业税延养老产品。税延养老这种形式目前已经进入试点和制度研究阶段，包括税延养老保险、税延养老公募基金等形式，我们所说的“养老目标基金”也就是税延养老公募基金。

养老型的公募基金，其资产配置与投资者的生命周期和风险偏好是挂钩的，它的核心理念就是人在年轻的时候抗风险能力比较强，相应就可以配置更多的股票资产；随着年龄增长，特别是逐渐面临退休的时候，抵抗风险的能力就逐渐减弱，更追求稳妥，因此会降低股票资产的比例，增加债券资产的比例。

拿同样税延类的保险产品对比：养老保险的缴费期限，短则三、五年，长的达到数十年，并且期间为强制性缴费，如果早期退保会有较大损失，一些产品甚至无法退保。而养老目标基金既可以一次性投资，也可以通过定投方式投资，并无强制性要求。

其次养老保险的投资期限更长。假设一款养老保险产品从30岁开始购买，需要交20年的费用，退休后才能支取养老金。而养老目标基金的封闭运作周期较为灵活，从几年到数十年都有，到期后即可选择赎回资金。

正是因为养老目标基金在权益类投资上的优势，它日益成为高质量退休生活的选择。

问题二：何为税收递延？

递延个税的意思是说，通过专用账户购买符合规定的养老目标基金，国家先不予征税，到了递延纳税时间，也就是在达到规定条件（退休/基金达成目标日期）领取收入时，根据政策将有25%的部分予以免税，其余75%的部分按照10%的税率来计算并缴纳个人所得税。

考虑到通胀因素和未多年后个税的起征点，对大部分人来说，这个税率要比上班期间缴纳的个税税额低不少。

如果说这理解起来还比较抽象的话，我们来看一个实际的例子：

以目前推行的税收递延试点政策来看，会根据每月应税收入的6%与1,000元二者的低值来确定抵扣额度，也就是说，抵扣的上限是1,000元。

举个例子，如果你每月应税收入在16,000以下，就按6%扣除；如果在16,000以上，最多就只能抵扣1,000，一年最多可以抵扣1.2万。

把每年抵扣的1.2万元用于购买符合规定的养老目标基金，则不需要缴纳任何个人所得税，到期之后，假设基金回报是100万，那么其中100*25%=25万可享受到免税优待，剩余的100*75%=75万则按照10%的税率缴纳，也就是75*10%=7.5万。

最终可到手部分是：100-7.5=92.5万，远远高于按现行个税准则扣除后的回报。

因此，投资养老目标基金既可以存钱养老，又可以投资增值，还能享受个税递延，可谓是一举三得。

问题三：是否符合资产配置理念？

养老目标基金在投资期内按照一定的比例投资权益资产，因此其长期的收益肯定是优于其他养老产品的，想象空间更大。

具体来说，公募基金公司在养老金管理方面主要有两大优势。第一是监管严格，账户透明，投资者能清楚地知道自己的钱最终都投了些什么；第二点是潜在回报可能更高，特别是与保险公司的商业养老产品相比，公募基金在权益类资产的研究及投资上更具优势。

与此同时，由于养老目标基金在几年内的封闭期内无法赎回，从根源上就保障了长期投资、价值投资的理念；又因为要兼顾投资者未来养老的需求，需要综合配置各类资产，既要有能提供稳定收益的债权类资产，也要有冲击净值的股票类仓位，且搭配需要按照一定的比例，才能保证整个收益满足稳中有升的诉求。

这听起来和什么很像？没错，这基本就是一套完整的资产配置策略，且通过投资养老目标基金帮助投资者无形中执行这样的配置。

而资产配置可以说是唯一战胜波谲云诡的市场的不二法门。

公开数据显示，国内前期发行的养老目标基金，在2019年权益类市场成绩不错，多只养老目标基金把握建仓机会，交出了满意的成绩单，投入运行的养老目标基金全部取得正收益，部分三年持有期、权益基金仓位上限60%的产品业绩涨幅超过了10%。

早在2014年，我国60岁及以上的老年人口总数已达2.12亿人，占总人口比重15.5%，中国已成为世界上老年人口总量最多的国家，养老储备是否充足成了众人关心的话题。而税收递延政策与养老目标基金的推出，有利于夯实养老保障的“第三支柱”，通过合理的资产配置为追求高质量退休生活的人群提供方便的选择。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=69239>

（来源：界面）

国际交流

中国可以从日本养老产业中学到什么

过去一年多以来，随着中日关系回暖，中日经贸合作进入了新阶段。

2018年5月中日双方签署的《关于开展服务业产业合作的谅解备忘录》有助于推动两国政府、相关企业间的沟通和深入合作。具体到养老产业，两国间的交流合作也日益加强。2018年10月，由中国国家发展改革委和日本经济产业省联合主办的首届中日养老服务合作论坛在北京成功举办。

日本的养老产业具有较长历史和成熟经验，借鉴日本经验对我国养老产业发展大有裨益。

老龄化社会的传统定义是一个地区65岁以上人口占总人口的比重达到7%。日本自1970年代进入老龄化社会，2007年迈入“超老龄化社会”。目前，日本有27%的人口是65岁以上老人，数量达3300万。到2030年，日本65岁以上老人占比将超过30%。

人口老龄化催生了日本“银发经济”的蓬勃发展。自1970年代至今，日本养老产业经历了萌芽期、增长期、爆发期和成熟期四个阶段。1970年代，日本养老相关服务业开始出现，并得到了政府的大力支持；1980和1990年代，日本养老产业已形成一定规模，一些专业养老机构脱颖而出，占据了较大市场份额。2000年《介护保险法》的实施将日本养老产业带入爆发式增长期，养老市场迅速扩大并开始向海外扩张。

如今，日本养老产业已进入成熟期，规模稳定、市场成熟、行业标准明确。目前日本养老产业市场规模约8000亿美元，预计到2025年将达到1.2万亿美元。

日本养老产业的自身特色

日本养老产业经历了数十年的发展，已形成具有自身特色的产业体系。总结起来，主要包括以下特征：

一是以人为本，力求养老服务的精细化和专业化。

以人为本体现在日本养老产业实践的方方面面。以养老机构为例，在机构选址上，日本的养老机构都会选择交通便利、环境优雅的地方，有些养老机构位置很靠近医院，方便老人就医。在居室设计上，设计者十分注重老年人的生活体验，对环境美观、设施便利和行住安全有周全考虑。如许多养老院配有花园、庭廊、林院，使景色舒心宜人；有些在公共空间摆放老人的手工艺品、花冠和其他装饰品，让老人感到安全温馨；精心处理住房地暖、屋内照明、栏杆扶手、厨卫等设施细节，尤其注意老人生活的安全保障。

日本养老机构的贴心服务也广为人知。养老机构一般会给失能老人配备专业护理团队，有些养老院还提供一些锻炼老人意志的训练，提升老人自理能力的信心。对弥留之际的老人，养老院有专门的临终关怀服务，提供临终静养室，并配有专门看护人员负责清洁、照料和交流，尽量满足老人表达的愿望。

二是功能齐全，形成医、养、护一以贯之的综合服务体系。

“医养护融合”是日本养老服务产业的突出特征。日本的养老院与医院合作紧密，一般养老院周边都有医疗机构。养老院可以为老人提供一般护理和康复训练服务，如果老人患有严重疾病或需要急救治疗，则送往医院。日本养老院在鉴定老人需要的介护级别时，通常由医生介入判断。老人在医院完成治疗后送到康复机构做持续恢复训练。因而在日本，医养几乎不分家，70%的介护老人保健机构的经营主体是医疗法人。

医养结合，缩短了老人就医流程，提高了就诊便利性，也为老人家属减轻了负担。养老院与医院合作，也能为养老机构增加固定收入，形成互利共赢。

三是技术引领，重视适老化智能设备的研发与应用。

日本适老设备具有四方面优势：一是科技发达，二是实用性强，三是质量过硬，四是经济实惠。日本政府十分重视将先进的科技应用到老年人生活辅助设施上，每年投入大量研发经费鼓励企业开发新产品、新技术，让老人能够享受到科技进步的红利。近年来，日本适老科技申请专利不断增加，且每年都举办多场大型国际福祉科技展览，展示从适老汽车、辅助推车、适老桌椅、扶手、洗衣机，到适老材料、防生褥疮坐垫、防摔倒软胶地板、多功能轮椅在内的老年人所需的生活用品，种类齐全，便捷耐用。

此外，为弥补介护人员短缺的问题，日本政府还大力提倡开发专门具有护理功能的智能机器人。目前日本护理机器人市场达2000万美元规模，预计到2035年这一市场将达到4亿美元。适老科技的广泛应用体现了日本社会步入老龄化之后科技给人类带来的福祉。

四是详细甄别，根据人群特征提供差异化服务。

日本的养老机构种类繁多，依据老年人的不同特征提供不同类别的服务。如依据功能定位的不同，将养老机构分为福利型、保健型和医疗护理型三类。半数以上的养老机构是福利机构，主要面向医疗护理需求少和有特殊照护需求的老人；保健机构则面向半失能老人提供长期照护服务；医疗照护机构主要面对全失能老人，提供专业、长期的疗养服务。依据经营性质将养老机构分为营利性和非营利性两种，前者由财团法人经营，后者由社会福祉法人或医疗机构法人经营。按收入情况，又将养老机构分为低费、普通和高端三类。养老机构的多元化利于为老人提供差异化服务，可以有效满足不同老人的多样化需求。

五是环环相连，构成完善的养老健康生态链。

经过数十年的经验积累，日本养老产业形成了以养老服务为核心，以旅游娱乐、健康保健、养老金融、老年用品等各个产业为支撑的养老健康生态系统。如日本著名的综合养老集团日医学馆（Nichii），以养老服务为切入点，衍生出了基于老年人群需求的一系列教育、医疗、房地产等多领域业务，包括老年住宅租售、老年用品租赁、医疗服务、老年大学、老年俱乐部、护理培训、老年膳食。又如倍乐生集团（Benesse），通过并购养老护理服务公司、贸易公司、语言功能训练公司、互联网科技公司和膳食送餐服务公司等一系列多元扩张，拓展了以老年群体为定位的多项业务，形成了养老健康各个子领域的良性循环。

中国可以学日本养老产业发展的哪些经验

我国内地已于2012年进入老龄化社会，60岁以上人口占总人口比重超过了10%。预计到2020年，内地60岁以上人口将达2.55亿，占总人口的17.8%。到2050年，我国内地将进入超老龄社会，即每3人中就有1个是老年人，这略高于日本现在的人口状况。人口的老龄化将为我们养老产业带来新的市场机遇。近年来，面向老年客户的产业正蓬勃兴起，市场规模不断扩大，可以说，我国的养老产业已成为面向夕阳人群的朝阳产业。

有鉴于此，适当借鉴日本养老产业的成熟经验，有利于我们把握时机，寻找适合自身的商业模式，乘着老龄产业兴起之风，在此领域有所建树。总结下来，日本养老产业有如下几点值得中国企业学习借鉴：

一是业务多元整合的老龄产业发展路径。

日本做养老的企业通常从自身擅长的业务着手，依托一项主业获得客户资源和一定市场份额，然后通并购拓展新业务。通常新业务与原业务具有一定关联性，多是面对老年群体，满足其多样化的需求，提供更为全面的服务。

如日医学馆，从医疗业务出发，拓展到护理、保健、健康咨询和商贸等业务，围绕老年人的医疗、护理和保健需求，逐步将业务板块多元化。倍乐生集团从教育产业做起，延伸至保育和护理人才培训，又根据老年人需求，提供送餐服务和智能养老设备。修曼集团（Human）的业务从教育事业开始，拓展至劳务派遣、护理技能培训，与教育事业相结合，打通了产业链各个环节。Megalos从健身业务着手，拓展出面向老年群体的健身培训、体育用品、健康器械、健康食品、健康咨询等相关业务，培育了新的利润增长点。

总之，日本养老企业通常围绕同一批客户人群的多元需求拓展业务领域，形成综合性养老产业集团。中国企业在着手布局养老产业时，也可以依托自身业务特色，选择自身擅长的业务，以此为突破口，打开面向老年人的服务端口，再通过并购方式，逐步将不同的业务板块嫁接进来，实现对老年群体在产品和服务方面需求的多维度覆盖。

二是精耕细作的企业家精神。

日本养老企业善于保持定力，立足自身品牌，将市场做深、做专、做细。

如和民集团（Watami），一直围绕餐饮食品，从餐厅做起，逐步贯通产业链上下游，实现了纵向一体化，保证了食材的新鲜、口感和安全。为更好地满足老龄客户群体膳食需求，和民依托良好口碑，及时推出老年送餐服务，并适当开发营养保健食品，以自办的农场、牧场和加工工厂为质量保障。又如八乐床业（ParamountBed）专注于医疗器械和适老设备，从研发到生产再到组装，完全实现了产业链纵向一体化，为产品质量提供了有力保障。

再如ClubTourism，专门为老年人制定了主题旅游项目，并通过健身、护理、理财等附加业务培育客户黏性。

日本企业在护理服务质量上更是有口皆碑。严格的教育培训制度保证了护理人员高度的专业化和过硬的职业素养。

总之，日本的养老企业善于将自身业务与老年群体特征结合，开发出适宜老年人需求的产品，并注重细节的完善和质量的把控，以执着的精神赢得了市场认可，并获得了长期赞誉。中国企业在经营养老产业过程中，也需要学习日本养老企业这一善于钻研的企业家精神，在产品和服务方面将老年用户的需求研究透彻，不放过对细节的关注和完善，用高标准严格要求产品和服务质量，并利用前沿技术，基于用户体验对产品进行改进调整，用毅力、耐心和执着打造出经得住时间考验的品牌。

三是善于把握政策机遇。

因地制宜，逐步推出适宜国情的养老商业模式是日本养老企业成功的一个关键因素。日本养老产业的发展离不开政策的有力助推。特别是2000年《介护保险法》的施行，极大推动了日本护理业发展。许多企业，如日医学馆、倍乐生和民，都是乘此政策机遇进入护理业，成就了今天的规模。

我国目前养老保险体系尚待完善，未来仍有较多的政策机遇。一些地方推出了长期照护险，为护理培训业的繁荣提供了政策保障。企业要对各地养老护理相关政策进行深入研究，对内容和实施情况有全面了解，更好地把握政策良机，实现规模化发展。

另外，老年理财行业在国内也将成为新的热点。目前，国内老年理财市场较为混乱，针对老年人需求开发出的质量优良的理财产品为数不多。相关企业可借鉴日本生命保险（NipponLifeInsuranceCompany）等理财机构的成熟经验，为老年人提供合适的理财产品，保证低风险、长期稳定的收益。

结语

企业的行为当然也有赖于国家政策层面的激励。中日两国政府相关部门之间已有的互动，有助于中国养老企业借鉴日本养老产业发展的成功经验。

有国家政策鼓励的大背景，我国企业可与日本企业携手合作，适当引进日本的人才和管理方式，将日本成熟的业务和商业模式引入。具体而言，可以通过贸易和联合研发等合作模式，引进日本适老科技产品以及智慧养老设备；也可以通过联合办学、人才派遣等方式开展护理培训，解决中国护工短缺之困。日本有成熟的养老设施，我国可以引进日本人才，帮助国内进行养老院的设计和建设，也可与日方企业联合开设社区养老所，提供日间照料、老年活动等服务。

总之，借鉴日本经验，并结合我国的政策、制度特色，选择合适的商业模式，将助力我国在养老产业有所作为。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=69214>

（来源：澎湃新闻，作者：马天月）

城市规划

甘肃：嘉峪关市2019年老旧小区电梯改造已完工

为进一步完善既有住宅的使用功能，提高既有住宅区的宜居水平，方便居民的生活，我市今年在全市老旧小区安装增设电梯15部，目前12部电梯已安装调试完成，其余3部电梯正在进行电梯设备安装工作，项目将于9月10日全面完工。

据了解，按照省委、省政府2019年为民办实事各项工作部署，市委、市政府高度重视，下发了《关于分解落实2019年省政府为民办实事工作任务的通知》，由市住建局制定了《嘉峪关市2019年城市老旧小区电梯改造实施方案》，明确了由市住建局、发改委、财政局、房管局、自然资源局、公积金中心等相关单位结合本单位工作职责，共同配合完成我市老旧小区电梯改造项目，全面落实老旧小区电梯改造工作。我市多次组织各责任单位推进项目进展，对办理相关手续建立绿色通道，简要申报条件，实行限时办结，进一步加快施工手续的办理。自4月开始，市住建局协调物业公司、管线产权单位，就电梯改造工作中出现的管线迁改工作进行了现场踏勘、制订迁改方案、费用测算等工作，为管线迁改工作的实施创造了有利条件。在施工管理过程中，坚持“日检查、周例会”的工程管理制度，抓质量、保安全、赶进度；采取管理评优、进度评优、质量评优措施，加强工程现场的监管力度，确保项目建设按期完工。目前12部电梯已安装调试完成，正在等待检验和办理使用登记，其余3部电梯正在进行电梯设备安装工作，项目将于9月10日全面完工。

记者了解到，近两年来，我市城市老旧小区电梯改造宣传、申报、登记工作持续推进，市民申报热情较高，建筑物加装电梯条件较好，为我市开展此工作带来了较大的便利。截至目前，我市已申报2020年加装电梯数量30部，申报工作仍在持续。同时，我市将及早谋划及早部署2020年老旧小区电梯改造工作，切实解决群众最期待最盼望的问题，将为民办好事落到实处。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=69221>

(来源：嘉峪关新闻网)

老年说法

免费旅游藏猫腻，老年消费者要当心

一些老人被组织参加免费旅游，却被带进购物店花近万元买玉石，结果还是假的；跟保健品店主免费旅游，途中听信“专家”讲座购买药品，不料花2万多元买回的却是糖果……今年以来，广西消委会接到不少类似投诉，调查发现通过组织免费旅游设置消费陷阱，已成为继“健康养生讲座”之后又一侵犯老年消费者的新手段，在2019年重阳节即将到来之际，广西消委会发出今年第4号消费提示。

案例1：三名老人参加免费旅游，被骗买到假玉石

今年3月，看到“快乐友谊开心”微信群主发的通知，南宁市民潘先生、黄先生和安女士3名老人参加了“桂林免费三日游”活动。

“整个行程只去恭城看了桃花，到阳朔看了油菜花，其余时间都被导游带进购物店。”潘先生说，3天的行程中没有到桂林各大景区游览，反倒进了多个购物店。在一家珠宝店，3人花费8066元购买了“玉石”挂件。后经权威鉴定，他们所购的“玉石”挂件其实是普通石头，他们向店家提出退货退款要求，但遭对方拒绝。

3名老人向广西消委会投诉后，自治区、桂林市两级消委会为他们组织调解。经协商，3名老人退货后拿回了货款。

案例2：免费旅游途中听讲座，买的高价“药”是糖果

今年年初，融水77岁的曾先生接到一个保健品店老板的电话，邀请他参加免费旅游活动。尔后，他与另外3名老人一起跟团参加了广西边境游。行程的第3天，几名老人被带到一家养生中心参加健康讲座。在现场，一名“专家”为曾先生做了检测，并称他的心脏有问题，极容易猝死。

这一检测结果吓到了曾先生，在“专家”的建议下，他购买了2万多元的“药品”。可服药一段时间后，曾先生发现自己的血压不降反升，而且心率也快了許多。他仔细检查“药品”的外包装，发现上面写着“夹心型凝胶糖果”等字样。

曾先生遂向当地市场监管部门投诉。执法人员调查后，确认他购买的“药品”不是保健品，更不是药品，而是糖果类食品。最后，保健品店老板不得不向他退款2万多元。

提醒：从这几方面避免掉陷阱

为维护广大老年消费者的合法权益，广西消委会发布了以下消费提示：

一、当心“免费游”“低价游”背后的陷阱。一些不良经营者或私人组织者会以“团购价”“免费游”“低价游”等吸引老年人参加旅游，在旅途中，对景点走马观花，对购物店却情有独钟。导游和购物店导购配合，肆意向老人推销高价保健品、玉石、蚕丝被或其他商品，使“免费游”变成“购物游”。

二、参加外出旅游时要选择有资质和口碑好的旅行社。要仔细阅读旅游合同内容，检查附加收费、行程路线、收费项目等条款是否合理后再签字和缴费。

三、要根据自己的身体状况和承受能力选择旅游线路，避免过度疲劳导致身体不适无法旅游。在景区就餐和购物时，把价格和计量单位问清楚，再确定是否接受服务或购买商品。

四、如出现权益受损害时，先与旅行社(或组织者、经营者)协商争取和解。无法协商和解时，在保障自身安全的情况下，保留好相关证据(如发票、合同、购物凭证)，及时向有关部门投诉举报。向旅游部门投诉时请拨打12301电话，向市场监管部门投诉时请拨打12315电话。消费者也可以直接到当地消费者权益保护委员会(消费者协会)投诉。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=69209>

(来源：南国早报)

政府购买服务

河北：沧州市运河区福安社区养老服务中心工程竞争性磋商

开标时间：2019年09月24日09时30分

项目名称：沧州市运河区福安社区养老服务中心工程

机构项目编码：HB2019085040020007

项目联系人：高哲

项目联系电话：0317-8698985

采购人：沧州市运河区公园街道办事处

采购人地址：沧州市运河区

采购人联系方式：0317-5537757

代理机构：河北兴冀工程项目管理有限公司

代理机构地址：保定市七一中路84号

代理机构联系方式：0317-8698985

预算金额：122.178989万元

投标截止时间：2019年09月24日09时30分

获取招标文件开始时间：2019-09-12

获取招标文件结束时间：2019-09-19

获取招标文件地点：河北省公共资源交易公共服务平台 (<http://www.hebpr.cn/>)

获取招标文件方式或事项：其它

招标文件售价：0元

开标地点：沧州市公共资源交易服务中心三楼第四开标室

供应商的资格要求：1.中华人民共和国境内依法登记注册的供应商，具备承担和实施本项目的能力；2.具有独立承担民事责任的能力、良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必备的设备和专业技术能力；具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。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；3.具有建设行政主管部门颁发的建筑工程施工总承包二级及以上资质；4.供应商如在“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)出现不良信用记录，不得参与本次政府采购活动。

采购数量：1

技术要求：详见竞争性磋商文件

备注：逾期未在河北省公共资源交易公共服务平台下载招标文件视为放弃报名，如参与投标/报价，将被拒绝。投标供应商认为采购文件使自己合法权益受到损害的，可在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作

日内，以书面形式向采购单位提出质疑。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=69243>

(来源：中国政府采购网)

四川：德阳市绵竹市民政局居家养老服务采购项目公开招标采购公告

采购项目名称四川省德阳市绵竹市民政局居家养老服务采购项目

采购项目编号5106832018000200

采购方式公开招标

行政区划四川省德阳市绵竹市

公告发布时间2018-09-19 15:23

采购人四川省德阳市绵竹市民政局

代理机构名称四川中宇合泰工程咨询有限公司

项目包个数1

各包供应商资格条件1、具有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、具有履行合同所必须的设备、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、参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录；6、法律、行政法规规定的其他条件；7、本项目不接受联合体投标；8、根据采购项目提出的特殊条件：8.1投标人单位及其现任法定代表人/主要负责人不得具有行贿犯罪记录；8.2供应商须是未被“信用中国”列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单的供应商、未被“中国政府采购网”列入严重违法失信行为记录禁止参加政府采购活动名单的供应商。注：采购人或采购代理机构将于本项目投标截止日在“信用中国”网站、“中国政府采购网”网站等渠道对供应商进行信用记录查询，并将查询记录存档。凡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的，视为存在不良信用记录，参与本项目的将被拒绝。

标书发售方式招标文件自2018年9月20日至2018年9月27日9:30-11:30,14:00-16:00（北京时间，法定节假日除外）在成都市高新区锦城大道666号奥克斯中心C座21楼2101-2102号四川中宇合泰工程咨询有限公司购买获取。

标书发售起止时间2018-09-2009:30到2018-09-2716:00

标书售价（元）300

标书发售地点成都市高新区锦城大道666号奥克斯中心C座21楼2101-2102号

投标截止时间2018-10-1110:30

开标时间2018-10-1110:30

投标地点四川中宇合泰工程咨询有限公司（成都市高新区锦城大道666号奥克斯中心C座21楼2101-2102号）本项目开标室

开标地点四川中宇合泰工程咨询有限公司（成都市高新区锦城大道666号奥克斯中心C座21楼2101-2102号）本项目开标室

采购人地址和联系方式绵竹市苏维大道中段22号，18783824616

代理机构地址和联系方式中国（四川）自由贸易试验区成都高新区锦城大道666号奥克斯中心C座21楼2101-2102号，028-86003930

采购项目联系人姓名和电话胡女士，028-86003930

预算金额（元）5550000

招标文件<附件

采购品目名称其他社会服务

行业划分Q8414

招标项目的名称、用途、数量、简要技术要求或招标项目的性质为绵竹市符合条件的60周岁以上的散居特困人员，居家养老城乡低收入家庭中的失能、失智、残疾独居老年人，居家养老计划生育特殊家庭老年人及城乡低收入家庭中80周岁以上居家养老的老年人，开展居家养老服务工作。

资格预审公告链接

备注一、本项目采购预算：人民币555万元；政府采购计划备案号：竹财采管（2018）238号；二、本项目已进行政府采购需求论证；三、监督部门：绵竹市政府采购监督管理中心，联系电话：0838-6905527；四、本项目需要落实的政府采购政策：落实促进小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位发展等政策目标；五、本项目采购公告期限为五个工作日。

PPP项目标识否

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=69244>

(来源：中国政府采购网)

四川：成都市简阳市民政局经济困难失能半失能老年人、经济困难老年人基本养老服务采购项目公开招标采购公告

采购项目名称四川省成都市简阳市民政局经济困难失能半失能老年人、经济困难老年人基本养老服务采购项目

采购项目编号5120812018000354

采购方式公开招标

行政区划四川省成都市简阳市

公告发布时间2018-09-0509:09

采购人四川省成都市简阳市民政局

代理机构名称四川融汇项目管理有限公司

项目包个数1

各包供应商资格条件（1）具有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）具有履行合同所必须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）参加本次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）符合法律、行政法规规定的其他条件。①本项目参加政府采购活动的供应商单位及其现任法定代表人或主要负责人不得具有行贿犯罪记录。（7）本项目允许联合体参加；（8）缴纳本次招标要求的投标保证金；（9）授权参加本次投标活动的供应商代表证明材料。

标书发售方式现场发售，购买需携带以下资料：1、单位介绍信（加盖单位公章）。2、经办人身份证原件（备查），复印件（加盖单位公章）。3、投标人报名登记表（加盖单位公章）（详见附件）。

标书发售起止时间2018-09-0509:00到2018-09-1116:00

标书售价（元）500

标书发售地点成都市武侯区武侯大道顺江段77号武侯吾悦广场4座1001

投标截止时间2018-09-2510:30

开标时间2018-09-2510:30

投标地点成都市武侯区武侯大道顺江段77号武侯吾悦广场4座1001

开标地点成都市武侯区武侯大道顺江段77号武侯吾悦广场4座1001

采购人地址和联系方式四川省成都市简阳市人民路6号，028-27028397

代理机构地址和联系方式成都市武侯区武侯大道顺江段77号武侯吾悦广场4座1001，028-61323937

采购项目联系人姓名和电话何女士，028-61323031

预算金额（元）24690000.00

招标文件<附件

采购品目名称其他服务

行业划分S930

招标项目的名称、用途、数量、简要技术要求或招标项目的性质详见附件。

资格预审公告链接

备注采购预算：24,690,000.00元/3年（大写：贰仟肆佰陆拾玖万元整/叁年）。本采购公告的公告期限为5个工作日。

PPP项目标识否

审核意见：采购文件内容不完整、不规范

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=69225>

(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