



人力资源社会保障部、财政部关于2020年调整退休人员基本养老金的通知

确保基本养老金按时足额发放



经国务院批准，从2020年1月1日起调整企业和机关事业单位退休人员（以下简称退休人员）基本养老金水平。现就有关事项通知如下：

一、调整范围。2019年12月31日前已按规定办理退休手续并按月领取基本养老金的退休人员。

二、调整水平。全国总体调整比例按照2019年退休人员月人均基本养老金的5%确定。各省以全国总体调整比例的高限确定本省调整比例和水平。

加拿大的老年人病死还是饿死？这是个问题



加拿大总理特鲁多当地时间4月23日在每日例行的官邸讲话中宣布，联邦政府将向魁北克省和安大略省派部队，支援这两个省的养老机构应对疫情。

之所以派军人入驻养老机构，是因为这两个省的省长先后向联邦政府发出请求，希望联邦政府派数千名的军人帮助这两个省的养老机构应对新冠肺炎疫情。新冠肺炎疫情发生后，越来越多的老年人在养老机构里短时间内纷纷死去，与此同时，护理人员实在不够用了。

目录

养老视点	4
民政部：支持养老服务机构渡过难关	4
山西：全省推进社区居家养老和康养产业发展会议召开，楼阳生作出批示	4
浙江：拟适老化改造 6000 户生活困难老年人家庭，每户 6000 元	4
浙江：幸福养老看“浙”里——养老服务迈入高质量发展新时代	5
甘肃：高台县多元化养老服务让老年人生活更幸福	5
内蒙古：鄂尔多斯全力打造 15 分钟居家养老服务圈	5
热点新闻	6
浙江：宁波版“老年人意外险”推行一年，赔付金额已超 309 万元	6
政策法规	7
人力资源社会保障部、财政部关于 2020 年调整退休人员基本养老金的通知	7
浙江：杭州市居家养老服务条例	7
养老研究	10
社会治理视角下养老服务发展路径	10
从老龄化社会发展需求看老年学学科体系构建	10
养老类型	11
江苏：社区居家养老服务中心“全覆盖”，新建住宅小区需配建养老服务用房	11
养老产业	11
后疫情时代“新基建”“旧改造”的方向与机遇——建设老年友好型城市	11
竞逐养老产业“大蛋糕”，新华保险全面启动寿险与康养业务协同	11
抢分“养老”大蛋糕，新华保险全面启动“寿险+康养”模式	12
智慧养老	12
上海：首批智慧养老应用场景需求发布，积极开发解决方案	12
陕西：12349 智慧养老服务热线开通	12
健康管理	12
北京：启动老年疾病诊疗多学科门诊研究	12
做好 5 件事，成为一个健康又长寿的老年人	12
养老地产	13
泰康底价 1.16 亿元获南京仙林养老用地	13
养老金融	13
中信银行布局养老金融	13
董登新：养老金对中美股市的影响	13
社会保障	14
四川：进一步完善城乡居民基本养老保险制度	14
养老金上调 5%，到底凭什么	14
董登新：养老保险全国统筹九大畅想	14
渝蓉全域试点取消养老保险关系转移纸质表单邮寄传递	16
国际交流	16
加拿大的老年人病死还是饿死？这是个问题	16
政府购买服务	17
吉林：长春市绿园区同心街道办事处长春市绿园区同心街道居家养老装修项目公开招标公告	17
吉林：养老服务示范中心永吉县万昌镇污水处理工程造价机构选择公开招标公告	18
湖南：康乃馨养老产业投资置业有限公司湖南康乃馨医院大楼弱电改造项目公开招标公告	18
广东：韶关市城乡居基本养老基金市级管理项目公开招标公告	19
广东：广州市越秀区人民政府梅花街道办事处(本级)广州市越秀区人民政府梅花村街道办事处居家养老综合服务平台项目公开招标公告	20
关于我们	21
联系我们	21



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

养老行业专业社群

每日分享《养老内参》

最及时养老行业政策发布！

不定期权威行业线下分享活动！

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手

加入“社群”请扫描“社群小助手”微信二维码，备注：姓名+单位+职务
也可搜索微信号“**ZMYL123**”进行添加

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

香山颐养健康

康养界

养老内参

中民养老大讲堂

北京中民养老事业促进中心
BEIJING ZHONG MIN PENSION CAREER PROMOTION CENTER

中民养老大讲堂
中民养老大讲堂

★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

民政部：支持养老服务机构渡过难关

“对养老服务业来讲，这次新冠肺炎疫情对民办养老服务机构的影响还是巨大的。”4月24日，民政部举行第二季度例行新闻发布会，在回答记者提问时，民政部养老服务司副司长李邦华在回答记者提问时表示，为了支持养老服务机构渡过难关，民政部一方面推动相关部门在出台支持企业的税收、融资、就业等政策措施中把民办养老服务机构纳入其中，同时指导各地结合实际出台扶持政策。

民办养老服务机构受影响较大

据民政部新闻发言人、办公厅副主任贾维周介绍，第一季度，在养老服务体系建设方面，民政部印发养老服务机构疫情防控指南、分区分级精准做好疫情防控与恢复服务秩序、加强养老机构安全管理、加强特殊困难老年人关爱服务等文件，召开全国视频会议部署，分区分片督促各地贯彻落实防控要求。针对湖北省特别是武汉市养老服务机构疫情防控中的突出困难，多方协调解决、组织多支养老服务队伍紧急支援。

持续深化养老服务领域“放管服”改革，面向社会公开征求修订《养老机构管理办法》的意见建议。落实国务院安委会印发的《全国安全生产专项整治三年行动计划》，持续推进全国养老院服务质量建设专项行动，部署开展养老机构等级评定先行先试工作。起草加强社区养老服务设施建设意见，促进社区养老服务质量发展。开展第五批全国居家和社区养老服务改革试点。

截至目前，全国已有近20万个养老服务机构和设施，760多万张养老服务床位，养老服务质量得到持续提升。

与此同时，对养老服务业来讲，这次新冠肺炎疫情对民办养老服务机构的影响还是巨大的。李邦华表示，对民办养老服务机构来说，在这次新冠肺炎疫情的冲击下，一方面收入减少，以日间照料和上门服务为主的社区养老服务机构，在疫情期间基本处于关停的状态，停止服务。民办养老机构因为实行全封闭管理，停止接收新入住老人，春节期间又有许多老人回家过节，不能返院，也造成这些民办养老机构因为没有新的服务对象，收入减少。据抽样调查，这些养老机构与同期相比收入减少20%左右。

另一方面是运营支出增加，疫情刚好在春节期间，人工薪酬，包括疫情期间的特殊补贴，防疫物资和生活物资购置方面的开支增幅比较快，就抽样调查来看，平均支出增加20%至30%。一减一增，对民办养老服务机构来讲，压力是非常大的。

为了支持养老服务机构渡过难关，民政部一方面推动相关部门在出台支持企业的税收、融资、就业等政策措施中把民办养老服务机构纳入其中，同时指导各地结合实际出台扶持政策。

据李邦华介绍，目前许多地方已经出台了实施办法和细则，主要集中在提高运营补贴标准，比如提前发放半年的运营补贴资金，降低房租成本、优化授信条件、开展费用减免、提供物资保障等方面，帮助养老机构渡过疫情难关。随着养老机构服务逐步恢复，养老机构可以接收新入住老年人和返院老年人之后，压力会逐步缓解。

民政部将继续跟踪疫情变化，分析养老服务业在疫情中暴露的短板，及时完善相关扶持措施和政策，稳住养老服务业，也稳住对老人的服务保障。

积极恢复养老服务秩序

随着我国疫情防控形势不断向好，民政部也在积极恢复养老服务秩序。

养老服务秩序的恢复目前主要体现在养老机构解除封闭式管理，开始接收返院老年人和新入住老年人、可以招聘新员工、家属可以进入机构探视等方面。民政部根据党中央、国务院的决策部署和疫情防控变化，一直在适时的调整和推进养老服务秩序的恢复。

3月初，重点推进分区分级精准防控，民政部办公厅印发了《关于分区分级精准做好养老服务机构疫情防控与恢复服务秩序工作的指导意见》，要求各地结合地方联防联控要求，从统一的封闭管理向分区分级精准防控转变，其中要求对无确诊病例县、低、中、高风险地区要采取不同的防控策略，对无确诊病例的县不再要求接收本区域符合相关条件下的老年人或者员工时，再开展14天的医学隔离观察，同时，社区的养老服务机构也可以在安全防控到位的基础上开展一些非聚集性的社区和居家服务。

4月初，以推进全面复工复产为重点，民政部办公厅印发了《关于及时调整完善疫情防控策略 有序恢复养老机构服务秩序的指导意见》，要求以省为单位，各地明确调整养老机构出入管理措施。低风险地区的养老机构，接收本地区的老年人或者招募员工时，可以不再开展14天的医学隔离观察，在接收老年人入住的时候采取先预约、后入住形式。对家属需要到养老机构进行探视的，符合限定时间、限定人数、限定路线、限定区域等要求的，可以有秩序地开展探视服务。

结合4月份疫情的变化，民政部对各地的养老机构在恢复秩序工作中提出要注重无症状感染情况的防控，增加了核酸检测和及时隔离的一些要求。截至目前的统计，全国20余个省份已经出台了细化服务秩序恢复的具体措施和要求，其他省份也正在研究和细化相关措施要求，湖北武汉市也在审慎的推进前期春节期间回家的老人、外出治疗康复痊愈后老人的返院工作，同时他们也在招募新的工作人员进入养老机构。

据李邦华介绍，今年，民政部将会同有关部门，继续开展全国养老院服务质量建设专项行动，把疫情防控工作、有序恢复养老服务秩序和安全生产工作作为重点任务，常态化推进养老机构疫情防控。

关怀孤寡留守老年人

因疫情在家的留守、空巢、独居等老年人数量大，居住地分散，防疫能力薄弱，是在疫情防控期间需要重点关注的特殊群体。

据李邦华介绍，民政部在3月初印发了《关于在疫情防控期间加强特殊困难老年人关爱服务的通知》，提出全面开展摸底排查、及时做好关爱服务工作、支持养老机构优先保障特殊失能老年人入住需求、落实工作责任强化监督指导等具体工作要求，全面加强对特殊困难老年人的走访探视和关爱服务工作。

各地在联防联控机制的统筹下，也充分发挥各类基层组织、社会工作力量，包括志愿者、志愿服务机构等作用，整合专业力量，重点对这些居家生活有困难、缺乏照料的孤寡和留守空巢的老人进行特殊关爱。每个社区都有一个名单，都有一支队伍，来帮助这些特殊困难的老年人。

同时民政部在养老机构恢复秩序、恢复服务，包括在疫情全封闭期间，也强调对这些特殊困难老年人、失能老年人提供入住养老机构的服务补贴支持，随着复工复产和养老服务恢复秩序进程的逐步加快，为老年人提供上门服务和机构照料服务也不断在增加，缓解这些老人在家居住的一些风险。

“我们需要提醒的是，社区帮扶代替不了亲情关爱，我们希望家属和其他成员在疫情期间对不在身边的独居老年人要加强关心和问候，有空的时候打个电话，尽量加强关心和问候，在遇到自己或者老人不能处置的特殊情况时，要及时的跟社区取得联系寻求帮助，避免出现意外情况。”李邦华强调。

下一步，民政部还会继续督促指导各地根据疫情和老年人情况，完善对这些特殊困难老年人的关爱措施，同时民政部下一步将总结这方面的经验做法，包括我们在疫情期间推进全国农村留守老年人的关爱服务和我们在很多城市开展的定期探访探视工作，我们将进一步总结这些经验做法，研究建立针对空巢、独居、留守、孤寡等特殊困难老年人的定期探访巡视制度，希望这个制度将来能够成为保障或者支持这些特殊困难老年人居家安全的一项基本养老服务制度，这项制度已经列入日程，正在快速推进。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=77106>

(来源：公益时报)

山西：全省推进社区居家养老和康养产业发展会议召开，楼阳生作出批示

4月28日，省委、省政府召开全省推进社区居家养老和康养产业发展会议。会议深入贯彻习近平总书记“三篇光辉文献”精神和关于养老工作的重要论述，围绕省委“四为四高两同步”总体思路和要求，认真落实省委、省政府关于推进社区居家养老和康养产业发展的决策部署，推广太原经验，安排下一步工作。省委书记楼阳生对这次会议专门作出批示。副省长吴伟出席会议并作报告。

楼阳生在批示中指出，养老服务是关系广大老年人晚年幸福的民生大事，省委把发展养老服务业作为贯彻以人民为中心的发展思想，实现“高品质生活”的重要内容，加强顶层设计，完善服务体系，激发市场活力，下大力气发展社区居家养老服务，取得了积极成效。太原市在这方面进行了积极探索，创造了有益经验。

楼阳生强调，今年是决胜全面建成小康社会、决战脱贫攻坚的收官之年，对养老服务提出了更高要求。要深入学习贯彻习近平总书记关于养老工作的重要论述，贯彻落实省委“四为四高两同步”的总体思路和要求，加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，要坚持走市场化、社会化的路子，以社区居家养老为主要模式，坚持政策撬动、社区支持、企业运作，充分发挥市场主体作用，培育养老服务品牌，支持专业养老服务机构做优做强。各级党委政府要把社区居家养老服务摆上重要议事日程，加大政策支持力度，有效整合政府、市场与社会等各方面资源，总结推广太原市社区居家养老服务经验，坚持养老技能人才培养与职业教育、脱贫攻坚、带动就业相衔接，大力发展康养与体育、文旅等融合发展的幸福产业，让广大老年人过上幸福安宁的生活。

会议强调，要站在全面小康和转型综改的战略高度，把发展养老服务业摆在更加重要的位置。在全省推广太原经验做法，强化示范带动、基础建设、社会参与、政策扶持和人才培养，扎实推进居家社区养老服务发展。要强化“项目为王”的鲜明要求，坚持项目支撑，优化营商环境，科学规划布局，加快项目落地，凝聚“康养山西、夏养山西”品牌优势。要健全工作机制，压实工作责任，强化结果导向，形成推进养老服务业发展强大合力，为决胜全面小康、推动高质量转型发展作出新的更大贡献。

太原市、大同市平城区、临汾市侯马市作了经验介绍。

各市、县设分会场。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=77107>

(来源：山西日报)

浙江：拟适老化改造6000户生活困难老年人家庭，每户6000元

记者26日从浙江官方获悉，今年，该省拟为6000户生活困难老年人家庭进行适老化改造，平均每户家庭适老化改造支出标准为6000元。

上述目标透露于浙江省民政厅、浙江省财政厅、浙江省退役军人事务厅近日联合印发的《浙江省2020年生活困难老年人家庭适老化改造实施方案》。

据悉，居家适老化改造将聚焦老年人安全、健康等功能性需求，选择适配性产品，组成不同场景居家环境的产品服务包，包括地面、墙体、居室、厨房间、卫生间等施工改造服务，围绕“如厕洗澡安全，室内行走便利，居家环境改善，智能监测跟进，辅助器具适配”五方面功能，提升老年人生活自理能力和居家生活品质。

比如在如厕洗澡安全方面，卫生间、浴室地面将作防滑处理，配备坐便器、洗澡椅，安装扶手等，降低意外风险；智能监测跟进方面，安装物联网门磁监测系统、紧急呼叫系统、燃气监测报警器等，做好老年人安全监护。

官方表示，平均每户家庭适老化改造支出标准为6000元，浙江各地可根据当地实际和个体家庭情况，适当调整补助标准。

对于参与家庭适老化改造的对象，浙江提出将优先实现最低生活保障对象中享受定期抚恤补助优抚对象和失能老年人家庭全覆盖；适当考虑部分失能的老年人和80周岁以上的自理老年人；分散供养特困老年人鼓励进入养老机构集中供养，以提高生活质量，不列入实施对象；凡是租赁房屋（不含廉租房、公租房）、房屋近2年内需拆迁、确实不具备改造条件和危房的，均不予改造等要求。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=77102>

(来源：中国新闻网)

浙江：幸福养老看“浙”里——养老服务迈入高质量发展新时代

近年来，浙江省养老服务体系取得长足进步，2017年、2018年连续两次受到国务院督查激励，“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的理念在这里凝聚起全社会共识，积聚起巨大合力，应对人口老龄化 and 促进经济社会发展在这里相得益彰。

在“高质量发展”的时代语境下，浙江养老服务业发展如何继续引领潮头，更好地满足广大老年人日益增长的多元需求？近期，本报记者赴浙江调研采访，力求从各地鲜活实践探索中寻找答案。

统筹城乡：居家社区机构养老融合发展

“有人照顾，有人陪伴，我在这里住得开心，子女也很放心。”在杭州市西湖区，91岁的张九华老人盆骨骨折出院后，入住绿城暖君北山街道居家养老服务中心。经过康复训练，张奶奶已经可以借助步行器自己走路了。

该中心位于西湖区的核心地段，政府租用后通过招投标，由浙江绿城养老集团进行改造并负责运营。二楼的综合活动区配有餐厅、阅览室、康复治疗室、慢病驿站、多功能厅、智慧养老平台等；三楼的日间托养区是一个小微嵌入机构，面向失能、半失能老人，设有45张床位，有专业的护理人员、四楼的屋顶花园，老人可以晒太阳、锻炼身体。

“这个中心是居家、社区、机构养老三位一体的典型代表，机构与居家服务结合，把资源盘活，真正实现老人近在咫尺养老的愿望。”西湖区民政局副局长潘春辉告诉记者。

“孩子们都有自己的事业，现在住这里，比在孩子家自由多了。”85岁的蔡福女，之前在7个子女家轮着住，自从搬到丽水市松阳县西屏街道福寿园居家养老照料中心，她彻底安了心。这个位于乡镇政府驻地的养老照料中心有33张床位，主要面向失能失智刚需人群，还辐射周边老人，提供居家上门及送餐服务。

“我只要每月交120元，每天就可以到这里享用午餐。”72岁的阙爷爷对这个在家门口就能解决吃饭大事的地方颇为满意。在松阳县古市镇的三村居家养老服务照料中心，古色古香又不失田园气息的装修风格让人眼前一亮，村里近30位老人在此享受老年餐桌的便利。

无论是在杭州的中心城区，还是在其他市县的街镇、乡村，就近就便的居家养老、机构服务设施让为老服务变得触手可及。

“养老服务要统筹城乡发展，这是我们的思路，也取得了明显的成效。”浙江省民政厅养老服务处处长陈建义介绍，政府兜底养老对象服务补贴制度全面实现城乡一体，不区分服务对象户籍，享受统一补贴标准；居家养老服务设施建设城乡同步，全省2.36万个居家养老服务照料中心实现了城乡社区全覆盖；对街镇照料中心、社区居家养老服务中心的建设和运营补助政策实现城乡同标。

激活市场：社会力量释放改革活力

今年是台湾社工张宇宽来到丽水市怡福家园的第三个年头。“我们针对活力老人的课程和失能失智老人的小组活动比较多，针对老人家属的小组活动也很受欢迎。台湾的很多经验可以借鉴，但更重要的是本土化。”张宇宽对这份工作的专业和热爱溢于言表，3人社工组，为院里近300位老年人开展各类小组活动。

楼层公共空间里设置的“会客厅”，失智老人房门口挂着的水果、小动物“标识牌”，有落地窗的阳光餐厅，有医疗资质的护理院……设施一应俱全，服务专业周到，有600张床位的怡福家园是丽水市最大的公建民营养老院，主要面向失能失智人群，由浙江省唯康为老服务发展中心运营管理。

“让专业的人做专业的事，服务质量是关键，团队选择是公建民营项目能否最终实现持续健康运营的核心。我们在团队的选择上注重‘三有’‘三化’，有理念、有能力、有实力，品牌化、连锁化、集团化，要求运营团队须具有运营成功的案例。”丽水市民政局救助福利处处长刘杰伟介绍说。

此外，丽水市还引入绩效评估制度，转变以往一次性签订项目合同与运营期限的做法，而是在10年总合作期限内，根据绩效评估结果，分阶段签订运营合同，并作为公建民营机构合同续签、考核奖惩及准入退出的重要依据。

近年来，浙江省降低市场准入门槛，优化营商环境，不断深化养老服务领域“最多跑一次”改革，鼓励社会资本参与养老服务业发展，吸引了江苏朗高、上海同仁堂、重庆百龄帮、湖南普亲等养老服务企业进入。

当前，全省共有养老机构2207家，其中，民办养老机构数量和民办机构床位占比均在60%以上。床位建设运营政策向护理型床位倾斜，全省20余万张护理型床位占机构床位总数的49%以上。全省863家公办养老机构，实现公建民营的448家，占比51.9%，社会化运营社区照料中心8300家，占比35%。“2018年新建333家、2019年在建的350个乡镇(街道)居家养老服务中心，我们要求全部交由养老服务专业组织运营。”陈建义介绍说。

补齐短板：农村敬老院全面转型升级

在松阳县养老服务中心，老杨松生坐在阳光下，温和淡然的表情，身着笔挺的军装，很难让人相信他已90岁高龄。说起院里的环境设施和服务，杨爷爷竖起了大拇指，并一再感谢党和政府的好政策。这里集中供养了全县143位政府兜底服务的保障对象。

“原来全县集中供养的162人分散在5家乡镇敬老院，这5家敬老院总床位数582张，入住率仅为28%，而且存在着基础设施差、安全隐患多、功能不完善、服务不专业、管理不到位等问题。”松阳县民政局副局长周才用介绍说，为优化农村养老设施布局，提升特困人员生活质量，借助省里农村敬老院三年改造转型的契机，松阳县将全县特困人员统一安排在县养老服务中心集中供养，将原有的乡镇敬老院整合改造成乡镇级居家养老服务中心或社会化养老院，充分盘活国有养老资源。在服务上，通过招标，引入重庆百龄帮长者养护中心负责县养老服务中心和其他乡镇敬老院的运营，既提高了设施共享率，又减少了财政投入，还提升了管理效能，养老机构服务质量得到明显提升，实现了农村敬老院的转型升级。

这只是浙江农村养老基础设施补短板行动的一个缩影。

近年来，浙江省加快调整农村敬老院布局。资源整合，实施敬老院改造提升工程，打破乡乡都建敬老院格局，分片设置农村养老服务机构，保证特困人员收住，同时接收社会老人。实行分片设置，撤并规模过小的、改造消防不达标的，重点为经济困难失能失智老年人、计划生育特殊家庭老年人提供无偿或低收费托养服务。借助养老院服务质量建设专项行动，加大农村敬老院整治提升力度，从2016年开展全省敬老院消防设施整治，到2017年、2018年全省实施养老院服务质量建设专项行动，消防整治关停敬老院179家，撤并养老院56家、关停养老院38家。通过压缩数量、提升质量，引入专业团队运营，使农村养老不再是短板。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=77108>

(来源：中国社会报)

甘肃：高台县多元化养老服务让老年人生活更幸福

高台县把加快社会养老体系建设作为保障和改善民生的重要任务，努力构建多元化投入机制，完善养老服务体系，不断提高老年人获得感、幸福感。

今年75岁的宣化镇蒋家庄村村民权桂珍和老伴，因患有老年慢性疾病，加之儿子又患有唐氏综合症，按照相关政策，一家三口免费住进了县养老救助福利综合服务中心。如今，他们住得干净舒心、吃得健康营养，定期有医务人员免费体检，这样的生活让权桂珍老人打心眼里高兴。“住的楼房，卫生又有专人打扫，三餐饭也按时给我们做上，生病了叫一声大夫就来了，都对我们挺关心的，我们很幸福。”

巷道镇八一村64岁村民米成福，由于子女常年在打工，生活十分不便。去年12月份，米成福和县老来乐综合养老服务中心签订了老年人安全服务协议，只要有什么困难，打一个电话，就有人上门服务。“服务非常周到，经常过来给我们洗衣、做饭、理发、量血压，我们的老年生活过得非常快乐、安逸。”米成福笑呵呵地说。

该县持续聚焦民生所需，优化资源配置，不断健全公办养老机构和社会化综合服务中心，撤并整合了各镇敬老院，建成的县养老中心和新坝养老中心，目前已入住382人，占全县特困供养对象的32%。建成8个城市社区日间照料中心，60个农村社区日间照料中心，同时发展居家养老、顺馨、老来乐3家社会化综合服务中心，为城乡经济困难、居家老年人和分散特困供养人员提供多元化、精准化、专业化服务，使老人的晚年生活质量明显提升。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=77129c>

(来源：张掖日报)

内蒙古：鄂尔多斯全力打造15分钟居家养老服务圈

我市“两会”刚刚落幕，从“两会”召开期间举办的“民生十问”新闻发布会上记者了解到，我市将在城镇社区打造“15分钟居家养老服务圈”，更好地实现老有所养。

新闻发布会上，民政部门负责人表示，目前全市养老服务模式为“9073”，也就是说，90%是居家养老、7%在社区养老、3%入住养老机构。做好了社区居家养老，就是满足了全市97%、20余万老年人的养老服务诉求。总结、分析近年来的工作经验和先行地区的做法，发展社区居家养老，设施建设是基础。无论是居家养老还是社区养老，没有覆盖度高、建设标准高、服务内容全的养老服务设施做支撑，也就没有立地根基。近年来，我市通过落实优惠政策，建设了一批社区居家养老服务设施，但还存在一些问题：社区居家养老服务设施总量不足，覆盖率不高。全市近年来建成使用日间照料中心47所，改造为老服务中心等30余处，但较全市246个社区相比，设施保有量明显不足。服务模式比较单一，与老年人养老服务诉求不相适应。老年群体存在多元化的养老服务需求，对体育锻炼、上门看病、文化学习和助餐等服务的需求和利用率较高，但目前全市社区居家养老服务在供给数量、质量或结构上较为趋同，多以提供日常生活服务为主，缺少专业化的医疗保健和精神文明建设等。

为此，我市将社区居家养老服务列入《政府工作报告》，以街道为单位建设居家养老服务中心，专为老年人提供生活照料、助餐助急、康复护理、文体娱乐、精神慰藉、日间照料、短期托养等各类养老服务，并进一步明确全市社区居家养老服务中心建设的目标任务、服务功能、规划布局。

下一步，有关部门将积极争取政策支持，探索建立社区居家养老服务中心建设和运营补贴制度，为养老服务中心建设做好后勤保障。同时，积极适应“互联网+”的时代新形势、新要求，依托社区居家养老服务中心搭建养老服务信息平台，让养老服务诉求和养老服务“运营商”无缝对接，满足老年人多元化的服务需求。到2022年，依托城镇社区居家养老服务中心，打造富有鄂尔多斯特色的老年助餐服务项目，整合各类为老服务资源，织密养老服务网，在城镇社区打造涵盖餐、医、养、托的“15分钟居家养老服务圈”，更好地满足“原居安老”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=77130>

(来源：鄂尔多斯日报)

热点新闻

浙江：宁波版“老年人意外险”推行一年，赔付金额已超309万元

俗话说：“老怕摔，少怕歪。”耄耋之年，可能会出现意外令人担心。

2018年，在全省率先出台的《宁波市居家养老服务条例》将实施老年人意外伤害保险制度列入其中；2019年，细则落地实施。

养老生活，自此多了把“安全锁”。

数据显示，宁波版“老年人意外险”推行一年来，已实现宁波全覆盖，惠及35.88万老年人。

宁波“量身定做”老年人意外伤害保险

老年人有几怕，最怕的是遭受意外伤害，譬如意外跌倒。相关统计显示，跌倒是我国伤害死亡的第四位原因，而在65岁以上的老年人中则为首因。

随着老龄化程度的不断加深，老年人的保障问题也愈发严峻。

2019年末，我市60周岁及以上户籍老人156万，占户籍总人口的25.6%。其中，80周岁及以上高龄老人22万，预计2025年将达到40万。

相应的风险保障机制迫切需要建立和完善。而现实是，市场上的保险产品往往会有一些限制性的规定，缺乏对所有老年人都适合的意外伤害保险产品。

正是看到这一“痛点”和需求，由政府主导出台的宁波版“老年人意外险”应运而生。《宁波市居家养老服务条例》配套文件《关于开展老年人意外伤害保险工作的实施意见》《宁波市老年人意外伤害保险方案》捧出了满满的诚意。

“先前我们学习调研了杭州等地老年人意外伤害保险工作和方案开展情况，并多次与相关部门及保险公司商议，最终确立了总体思路和基本框架，保险责任、保险范围、理赔标准等都有突破。”市民政局相关负责人说。

宁波版“老年人意外险”的参保对象是具有本市户籍并居住在本市的60周岁及以上居家老年人；保费采取政府补贴和老人自付相结合的方式，政府出资帮助80周岁(含)以上的老年人及计划生育特殊家庭、最低生活保障家庭、最低生活保障边缘家庭中的老年人购买1份保险，60周岁(含)至80周岁老年人自费购买；每人限购两份。

保险范围明确了特定区域、其他区域两大类保障范围，重点关注了常被“忽视”或未曾“覆盖”的领域。比如，特定区域是指宁波市区内具有公益性质的文化设施和体育场馆，包括各类博物馆(院)、美术、科技和纪念馆、烈士纪念馆、名人故居、公共图书馆等公益性文化设施；为老年人提供优惠的公共体育场馆；各级文化馆(站、宫、活动中心)、社区服务中心和老年活动中心(室)、老年学习培训场所。其他区域，包括宁波市区域范围内的各类公园，各类农贸市场、超市等营业性服务场所，小区周围广场、道路等居所之外的日常活动空间。

作为宁波国家保险创新综合试验区“保险+服务”模式在人身险领域的首次尝试，我市老年人意外伤害保险还设立了“老年人意外险资金”，主要用于老年人意外伤害的公益性服务。

据介绍，“老年人意外险”除现场购买外，老年人及家属还可通过宁波人保财险公众号中“老年人意外伤害保险”线上平台在线投保，任意选择共保体中的人保财险、中国人寿、太保财险、平安养老、中华联合5家公司购买，保单当晚12点后自动生效。

这道“安全锁”提升老年生活“温度”

别小看这一份老年人意外伤害保险，真正需要它时，它可能就有大帮助。

2019年7月，北仑一位年近九旬的老人在村老年活动室下楼时摔伤，正因为有了这份保险，获得理赔3885.43元。

对于家庭经济条件较好的老人，这笔钱或只是一点抚慰，但对于经济条件欠佳的老人来说，就是雪中送炭了。

宁波版“老年人意外险”涵盖意外伤害身故、意外伤害残疾、意外住院医疗费用补偿、意外住院津贴、意外非住院骨折津贴。

60周岁(含)至80周岁老年人的保费标准每人每年35元，80周岁(含)以上老年人的保费标准每人每年40元。对于在特定区域内发生意外导致死亡、伤残的，最高可获赔5万元，需要医疗救助的最高赔付1万元。

一年来，宁波市老年人意外伤害保险已有1027名老年人获赔。就已有理赔案例看，大部分理赔案件在报案24小时内完成赔款支付并结案，理赔响应速度和时效明显快于一般理赔案件。

好事办实，实事办好。为了让这一惠老工程家喻户晓、深入人心，争取更多家庭的参与，各区县(市)民政部门、共保体的5家保险公司第一时间为各乡镇、街道相关经办人员进行老年人意外险项目的专题培训，并把宣传、释疑送进小区、送到村巷；同时，简化服务流程，提高服务质量，提升项目的可及性。

“针对老年人的公共服务，可及性很重要，打通服务‘最后一公里’，服务者就要多揽一些麻烦事，把更多便利留给老年人。”据市民政局相关负责人介绍，保险公司除了为老年人提供上门服务外，还采用“网点共享”服务，各保险服务网点统一为参保老年人提供“一站式”便捷服务，老年人可就近选择共保保险机构的任一服务网点办理投保和理赔事项，各保险机构提供标准一致的服务。

政府、企业、个人多方力量凝心聚力，我市“老年人意外险”正进入多方共赢的良性循环轨道。

解读理赔报告，看老人意外风险点

日前，共保体首席承保单位——宁波人保财险对老年人意外伤害保险项目进行了分析梳理。

全市有24.44万余名高龄以及符合条件的老年人由政府出资投保。随着风险意识的提升，11万余名低龄老年人主动自费投保，有的还买了两份保险以获得更好的保障。

从月度案件量变化情况看，大致表现为前期逐月增长，到2019年11月达到最高。

2019年11月至今年1月，理赔量一直处于高位。其中一个原因，冬季是老年人意外事故的高发期，寒冷环境下老年人行动力进一步降低，摔倒等意外出现的概率上升。

宁波人保财险根据老年人意外伤害保险合同进行理赔核赔，保障责任项目的赔付情况为：意外伤害医疗费用补偿责任的赔付金额占比最高，约为60%，意外身故伤残给付责任的赔付金额占比超16%，其他赔付的保险责任主要为意外伤害津贴给付，含住院津贴和骨折津贴。

其中，非死亡的意外伤害占96.72%，伤害原因居首位的是跌倒或坠落，占到94.86%，其次为交通意外，占2.57%。

从发生意外地点看，主要是各种道路，其他发生意外较多的场所有菜市场、田间地头、家门口及附近、老年协会、河边等。

从受伤情况看，多为骨折、皮肤撕裂、软组织挫伤。其中，80周岁以上老年人意外摔倒造成骨折的占比高达88.44%，常见的有左/右股骨粗隆间骨折、胸/腰椎压缩性骨折。

此外，大部分老人被确诊有骨质疏松症状；少数伤及头部的，有脑膜下出血或硬膜下水肿。损伤情况更是多样，比如火灾导致的皮肤烧伤，被落石砸到、被狗咬伤、踩到钉子等造成的外伤。

在多个赔案的“情况说明”中，保险人发现，部分老人发生意外并有明显损伤症状，却过数日后方到医院就医，个别老人甚至摔倒后疼痛了半个月才接受诊断治疗，往往令病情加重，不利于治疗和康复。

分析显示，老年人发生意外的场所基本是日常活动区域，并无明显的危险特征，预防的关键还是要提高自身身体素质，定期做好体检以清楚认识自身的健康情况，采用科学方法减轻骨质疏松、高血压等疾病症状，以提升应对外部伤害的能力。

一旦发生意外，要第一时间到医院就诊。特别是高龄老人，因对症状感知力不强，家属需经常性关注并及时作出应对。

截至2020年4月，该项保险已覆盖全市3172家养老服务机构，既为老年人撑起保护伞，也为养老服务提供者减轻了责任风险。

说不清的意外事故有了保险兜底

近日，宁波人保财险的理赔人员宁欣，带着两项“任务”来到宁波市南山老年疗养院，其中一项是为一起老人意外伤害赔案补充材料，这也是政府为该养老院投保养老机构综合责任保险以来发生的第4起赔案。

南山老年疗养院目前开放床位的入住率在90%以上，其中，85岁以上老人超过70%。作为一家助养型养老院，在院的老人中，有一部分患有失智症，有一部分需要加强护理，工作强度相当大。

即便处处留心，仍会有意外发生。3月2日，一位97岁高龄的李老太因不小心摔倒骨折住院疗养。因为发生在养老院，院方是要负责的。“我第一时间告诉家属，政府给每张床位买了责任险，不用太担心。”院长周娅萍说，有了保险兜底，家属和院方的矛盾也缓和了不少。最终，宁波人保财险向李老太赔付了9500元。

如果没有这份养老机构责任险，这笔医疗费用就得由养老机构承担。和宁波大部分养老机构一样，南山老年疗养院处于微利经营状态，几次赔案便会使运营困难。“这份保险卸下了我们院内工作人员心中大石，能更专注于护理工作。”周娅萍说。

保险赔付大大减轻了李老太这起意外事故中的支出负担。经过一段时间的治疗，老人已基本康复，如今仍住在养老院内。

想不到的风险点有了专业指导

宁欣的另一项“任务”，是指导养老院做好风险防范工作。宁欣说，养老院内最高发的风险是老人摔伤、噎食，其次是自残和走失。有的老人因常年病痛患有不同程度的抑郁症，有的心智如同三岁小孩，常常在院内就会迷失方向。养老机构综合责任保险除了负责赔偿，还给养老院带来专业的风险指导意见。

“窗户的防护栏要定期检查是否牢固。”宁欣在院内转了两个多小时，没有放过任何一个细节。

宁波养老机构责任险的5家共保体，在首席承保单位宁波人保财险专门成立了全市养老机构安全风险防控中心，协助养老机构进行风险勘查，尽可能消除安全隐患，提前化解风险。

周娅萍说，意外事故谁都不想，他们听从专业人员的指导意见，做好每项风控工作，让老人、家属安心。

据了解，养老机构政策性综合保险以养老机构内入住老人为投保对象，不论老人是否缴纳社保，在养老机构内发生的伤害均予以保障。自该保险实施以来，已覆盖全市所有养老机构和94%居家养老服务中心(站)。截至目前，共发生理赔已决案件739起，赔付金额420.26万元。

专家建议：老年人常见意外伤害的预防

老年人因其生理功能的退化、肌力的减退、各器官功能的下降等原因，往往存在着更大的意外伤害风险。在诸多的意外伤害风险中，尤以噎食、跌倒多见。

宁波市护理学会理事长、宁波大学医学院附属医院护理品牌学科首席专家盛芝仁教授提醒，在日常预防上要重点做好以下方面。

噎食采取合适的进食体位：进食时采取端坐体位，如果不能保持坐位，则要将床头抬高30度至60度，使颈部前倾，从而利用重力使食物易于摄入和吞咽；颈部前倾可使颈部肌群放松，有利于吞咽。如喂偏瘫老人应将其“患侧”肩背部垫高，于“健侧”喂食。

选择适宜的食物性状：尽量选容易吞咽的食物，吞咽困难或易饮食呛咳的老年人宜选择半流质。少食容易引起呛咳的食物，如花生、馒头、骨头、汤圆、粽子等。食物温度维持在37℃至42℃，避免进食过热或过冷的

食物，以免刺激食管引起食管痉挛。

掌握合适的“一口量”，即最适于老人的每次喂食的量。一般成人一口量为20ml。一口量过多，食物易从口中漏出或引起咽部滞留，增加噎食的危险；一口量过少，难以触发吞咽反射。有吞咽困难者应从少量2ml到4ml开始，逐步增加。

进食速度宜慢：老年人应以较常人缓慢的速度进食、咀嚼和吞咽。前一口完全吞咽后再吃下一口，协助进食者切勿催促。

进食时宜平静：不要分散注意力，避免谈话、说笑。

跌倒环境：老年人的活动场所所要平整、干爽、没有障碍物，坐便器、浴缸及楼梯两旁有扶手，家庭照明采光良好。避免在有水渍处行走，以防不慎跌倒。房内夜间应保持地灯开启状态，以防下床跌倒。

注意药物副作用和相互作用的影响：对于服用多种药物的老人要进行跌倒风险的评估，以确定是否需要更换或停药，避免药物对平衡和注意力的负面影响。如服用安眠药或感头晕时，应暂时卧床休息。

如果发现老人躁动、意识不清时，应加床栏，居家没有护栏的在床边用椅子挡，或适时给予保护性约束。

老人外出行走时，应尽量选择有人陪护，若无家属陪护应靠边扶墙或借助手杖行走。

老人慎穿拖鞋行走，要穿防滑鞋，切勿赤脚行走。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=77127>

(来源：中国宁波网)

政策法规

人力资源社会保障部、财政部关于2020年调整退休人员基本养老金的通知

人社部发〔2020〕22号

各省、自治区、直辖市人民政府、国务院各部委、各直属机构，新疆生产建设兵团：

经国务院批准，从2020年1月1日起调整企业和机关事业单位退休人员（以下简称退休人员）基本养老金水平。现就有关事项通知如下：

一、调整范围。2019年12月31日前已按规定办理退休手续并按月领取基本养老金的退休人员。

二、调整水平。全国总体调整比例按照2019年退休人员月人均基本养老金的5%确定。各省以全国总体调整比例确定本省调整比例和水平。

三、调整办法。继续采取定额调整、挂钩调整与适当倾斜相结合的办法，并实现企业和机关事业单位退休人员调整办法基本统一。定额调整要体现“多缴多得”、“长缴多得”的激励机制，可与退休人员本人缴费年限（或工作年限）、基本养老金水平等因素挂钩；对高龄退休人员、艰苦边远地区退休人员，可适当提高调整水平。继续确保企业退休军转干部基本养老金不低于当地企业退休人员平均水平。要进一步强化激励，适当加大挂钩调整所占比重。

四、资金来源。调整基本养老金所需资金，参加企业职工基本养老保险的从企业基本养老保险基金中列支，参加机关事业单位工作人员基本养老保险的从机关事业单位基本养老保险基金中列支。对中西部地区、老工业基地、新疆生产建设兵团和在京中央国家机关及所属事业单位，中央财政予以适当补助。未参加职工基本养老保险的，调整所需资金由原渠道解决。

五、组织实施。调整退休人员基本养老金，是提高保障和改善民生水平的重要措施，体现了党中央、国务院对广大退休人员的亲切关怀。各地区要高度重视，切实加强领导，精心组织实施，加强宣传解读，确保调整工作平稳进行。按照党中央、国务院统一部署，结合本地区实际制定具体实施方案，于2020年5月31日前报人力资源社会保障部、财政部备案。各地区要严格按照两部备案同意的实施方案执行，切实采取措施加强基本养老保险基金收支管理，提前做好资金安排，确保基本养老金按时足额发放，不得发生新的拖欠。对自行提高调整水平、突破调整政策、存在违规一次性补缴或违规办理提前退休的地区，将予以批评问责，并相应扣减中央财政补助资金。在京中央国家机关及所属事业单位的调整方案由人力资源社会保障部、财政部制定并组织实施。

人力资源社会保障部、财政部

2020年4月10日

(来源：养老保险司)

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=77136>

浙江：杭州市居家养老服务条例

第一章 总则

第一条 为了促进和规范居家养老服务的发展，满足居住在家老年人（以下简称居家老年人）的养老服务需求，提高老年人生活质量，弘扬中华民族养老、孝老、敬老的美德，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》《浙江省社会养老服务促进条例》等有关法律、法规，结合本市实际，制定本条例。

第二条 本市行政区域内的居家养老服务及其监督管理，适用本条例。

本条例所称居家养老服务，是指以家庭为基础，以社区（村）为依托，以社会保障制度为支撑，由政府基本公共服务、企事业单位和社会组织专业化服务、基层群众性自治组织和志愿者公益服务共同组成的，为居家老年人提供的养老服务。

第三条 居家养老服务应当以居家老年人的服务需求为导向，坚持政府主导、家庭尽责、社会参与、市场运作，保障基本、适度普惠、自愿选择、就近便利的原则。

居家养老服务主要包括以下内容：

- （一）助餐、助浴、助洁、助行、代办、家电维修、管道疏通等生活服务；
- （二）体检、医疗、护理、康复、用药指导、家庭病床、临终关怀等医疗卫生和护理服务；
- （三）安全指导、紧急救援服务；
- （四）为老年人特别是高龄、特殊困难老年人提供日间照料、短期托养等服务；
- （五）关怀访视、生活陪伴、心理咨询、情绪疏导等精神慰藉服务；
- （六）文化娱乐、体育健身等有益于老年人身心健康的服务；
- （七）法律咨询、识骗防骗教育、公证、人民调解等服务。

第四条 老年人子女及其他依法负有赡养、扶养义务的人，应当履行对老年人的经济供养、生活照料、精神慰藉义务，照顾老年人的特殊需要。

倡导老年人建立文明、健康、积极、合理的养老消费方式。

倡导家庭成员与老年人共同生活或者就近居住。

第五条 市人民政府统筹规划、指导协调全市居家养老服务工作，将居家老年人特别是特殊困难老年人居家养老服务保障纳入动态监测指标体系，建立与人口老龄化和经济社会发展水平相适应的财政统筹和保障机制，完善政策措施，引导培育规范养老服务产业。

区、县（市）人民政府履行下列职责：

- （一）将居家养老服务工作纳入本区域国民经济和社会发展规划和政府年度工作计划；
- （二）建立与人口老龄化和经济社会发展水平相适应的财政保障机制；
- （三）统筹规划和按规定建设居家养老服务设施；
- （四）明确相关部门居家养老服务工作职责，完善工作机制，加强统筹协调和监督检查；
- （五）培育养老服务产业，引导支持社会力量参与居家养老服务工作；
- （六）其他居家养老服务相关工作。

第六条 民政部门是本行政区域内居家养老服务工作的主管部门，负责居家养老服务指导、管理和监督工作。

卫生健康、医疗保障部门负责本行政区域内居家老年人健康卫生与医疗保障工作，实施和推进医养结合。

发展和改革、财政、人力资源和社会保障、规划和自然资源、城乡建设、教育、科技、住房保障和房产管理、公安、商务、文化和旅游、金融、税务、应急管理、市场监督管理、体育、城市管理、司法行政、数据资源管理等部门，应当按照各自职责做好居家养老服务相关工作。

工会、共青团、妇联、残联、工商联、计划生育协会等人民团体应当在各自职责范围内协助做好居家养老服务工作。

第七条 乡（镇）人民政府、街道办事处履行下列职责：

- （一）整合辖区内养老服务资源，协调居家养老服务工作，宣传落实居家养老服务政策，推进“一刻钟”居家养老服务圈建设；
- （二）建设居家养老服务设施并引进专业机构运营，发挥区域性居家养老服务机构的作用；
- （三）指导居民委员会、村民委员会开展居家养老服务，探索和支持居家养老服务新模式；
- （四）引导和支持企事业单位、社会组织和个人参与居家养老服务，并协助做好相关监督管理工作；
- （五）市和区、县（市）人民政府规定的其他职责。

第八条 居民委员会、村民委员会负责做好下列工作：

- （一）登记居家老年人健康状况、家庭情况等基本信息，调查居家老年人的服务需求，收集处理居民、村民对居家养老服务的意见建议，宣传居家养老服务政策，提供居家养老服务信息；
- （二）运营、维护、管理居家养老服务设施，协助政府做好居家养老服务相关工作；

- (三) 采取上门探视、电话询问等方式，定期探访高龄、独居、特殊困难等居家老年人，做好探访记录；
- (四) 对居家养老服务机构开展服务进行监督，发现违法情形及时向乡（镇）人民政府、街道办事处或者民政等有关部门报告；
- (五) 协助建立基层老年人协会、涉及老年人社会组织、老年志愿者服务队伍，组织开展适合老年人的互助养老、文体娱乐、志愿服务等活动；
- (六) 教育和引导居民、村民依法履行赡养和扶养义务；
- (七) 其他居家养老服务相关工作。

第九条 全社会应当广泛开展养老、孝老、敬老宣传教育活动，树立尊重、关心、帮助老年人的社会风尚。

鼓励与老年人日常生活密切相关的各类服务单位和服务窗口适当保留人工咨询、现金支付等服务方式，为老年人提供优先、便利服务。

老年人协会应当组织居家老年人开展互助养老服务，协助乡（镇）人民政府、街道办事处和居民委员会、村民委员会开展居家养老服务工作。

鼓励各类组织和个人以投资、捐赠、捐助、志愿服务等方式支持居家养老服务工作。从事居家养老服务的各类主体平等享受政府给予的政策扶持，并应当执行政府制定的服务规范，接受政府的指导和社会的监督。

第二章 服务设施

第十条 市、县（市）规划和自然资源主管部门应当会同民政部门编制居家养老服务设施专项规划，报本级人民政府批准后公布执行。

编制规划应当按照就近可及、相对集中、医养结合的原则，分层分类配置居家养老服务设施，优化布局和功能定位，并纳入城乡社区配套设施建设规划。

有关控制性详细规划、村庄规划应当落实居家养老服务设施专项规划的内容。

第十一条 新建住宅小区应当按照每百户（不足百户的按照百户计，下同）建筑面积不少于三十平方米、每处不少于三百平方米集中配套建设居家养老服务用房，与住宅小区同步规划、同步建设、同步验收、同步交付。规划和自然资源、建设等部门在审查建设项目设计方案、初步设计文件时，应当征求民政部门的意见。

已建成住宅小区的居家养老服务用房按照居家养老服务圈内每百户建筑面积不少于二十平方米、每处不少于二百平方米集中配置；未达到配置标准的，区、县（市）人民政府应当通过购置、置换、租赁、新（改、扩）建等方式，在本条例施行后两年内配置到位。

乡（镇）人民政府、街道办事处应当结合农村地区实际需求配置居家养老服务用房，一般在每个行政村或者相邻行政村至少集中配置一处，单处建筑面积不少于三百平方米。有条件的村可以根据老年人需求配置居家养老服务用房。农村集体经济组织可以依法使用集体所有土地为本组织成员建设非营利性居家养老服务用房。

区、县（市）人民政府应当以乡（镇）、街道为单位，根据老年人口数量、居家养老服务需求和服务圈，至少集中配置一处区域性居家养老服务用房。

第十二条 居家养老服务用房应当设置在建筑低层部分，不得设置在地下室、半地下室。二层以上的居家养老服务用房应当设置电梯或者无障碍坡道。

第十三条 住宅小区配套建设的居家养老服务用房验收合格后，建设单位应当按照土地出让合同约定移交给乡（镇）人民政府、街道办事处。区、县（市）民政部门履行监管职责，确保其用于居家养老服务。配套建设的居家养老服务用房不得擅自改变性质、用途或者拆除。因城乡建设需要，经规划和自然资源等部门依法批准改变用途或者拆除的，应当按照不少于原建筑面积原地重建或者就近建设、置换。

第十四条 区、县（市）人民政府应当整合利用社区综合服务设施、社会公共服务设施和社会福利设施，为老年人提供居家养老服务。调整社会公共服务设施、城乡社区配套设施用途时，应当优先用于居家养老服务。

鼓励将闲置国有或者集体房产等资源无偿或者低偿用于非营利性居家养老服务。鼓励机关、团体、企事业单位开放所属场所，为居家老年人提供就餐、文化、健身、娱乐等服务；农村文化礼堂应当向老年人开放，用于老年人的文化、健身、娱乐等活动。

相关设施或者房屋调整用于居家养老服务的，应当产权明晰，并依法办理相关手续。

第十五条 已经建成的住宅小区内的坡道、楼梯扶手、电梯、公厕等与老年人日常生活密切相关的公共设施，不符合国家无障碍设施强制性规范的，市和区、县（市）人民政府应当制定改造计划或者将其纳入老旧小区改造计划并组织实施。

鼓励老年人家庭进行日常生活设施适老化、无障碍改造。

鼓励捐赠和租赁方便老年人出行、上下楼梯、医疗护理及康复等的辅助器具，支持和推进老年人适用产品、技术的研发和应用。

第三章 服务供给

第十六条 具有本市户籍并居住在本市的居家老年人按照下列规定享受由政府提供的服务：

（一）八十至八十九周岁老年人享受每月不少于三小时的免费居家养老服务；九十周岁以上老年人享受每月不少于六小时的免费居家养老服务；

（二）计划生育特殊家庭、最低生活保障家庭、最低生活保障边缘家庭、支出型贫困基本生活救助家庭中的重度失能失智、中度失能失智的老年人享受一定时间的免费居家养老服务，其中重度失能失智老年人每月不少于五十二小时，中度失能失智老年人每月不少于三十八小时；

（三）八十周岁以上老年人享有高龄津贴；

（四）已参加基本医疗保险的老年人享有定期免费体检；

（五）最低生活保障家庭、最低生活保障边缘家庭中的老年人以及高龄、特殊困难老年人由政府购买意外伤害保险；

（六）依申请开展居家养老服务和护理需求评估；

（七）国家、省和市规定的其他服务。

前款规定的居家养老服务由政府通过购买服务等形式提供。符合条件的老年人，可以将政府提供的居家养老服务补贴抵缴入住养老机构费用。具体办法由市人民政府制定。

市和区、县（市）人民政府应当根据人口老龄化、经济社会发展水平和养老服务供给状况，逐步增加由政府提供的居家养老服务内容，扩大服务保障对象，加大对重度失能失智老年人的保障力度，提高服务标准。

第十七条 区、县（市）人民政府和乡（镇）人民政府、街道办事处应当按照要求建设居家养老服务中心，推动实现乡镇（街道）区域性居家养老服务中心与社区（村）居家养老服务中心错位发展、相互补充，为居家老年人提供多种形式的养老服务。

运营社区（村）居家养老服务中心的，应当根据所服务区域居家老年人的需求，针对性提供本条例第三条规定的服务；根据需求为居家老年人，特别是高龄、特殊困难老年人提供上门服务或者个性化服务。

运营乡镇（街道）区域性居家养老服务中心的，应当全面提供本条例第三条规定的服务，兼具日间照料与全托服务功能，为高龄、特殊困难老年人提供短期托养服务，并协助乡（镇）人民政府、街道办事处统筹、协调、指导社区（村）居家养老服务机构做好前款规定的服务工作。

计划生育特殊家庭老年人和最低生活保障家庭、最低生活保障边缘家庭、支出型贫困基本生活救助家庭中以及其他经评估不适合居家养老的高龄、特殊困难老年人，申请入住政府投资设立或者享受政府支持政策的养老机构的，应当安排收住。

第十八条 鼓励企事业单位、社会组织和个人依法开办居家养老服务机构，鼓励在老年人比较集中的社区（村）开办养老机构。

鼓励养老机构运营居家养老服务设施，延伸养老服务，为居家老年人提供上门照护、日间照料、短期托养等专业化服务。

鼓励物业服务企业、家政服务企业等为居家老年人提供送餐、上门照护、定期巡访、紧急呼叫等服务。

第十九条 支持养老机构或者居家养老服务机构设置家庭养老床位。家庭养老床位及其所服务的老年人，视同机构养老床位及其所服务的老年人，享受与机构养老床位及其所服务的老年人同等补贴政策。

建立健全家庭养老床位服务与机构养老床位服务之间有序互转的评估、运行和监督机制。

具体办法由民政部门会同财政等部门制定。

第二十条 市人民政府应当建立全市统一的智慧养老服务平台，公布政府提供的基本养老服务项目、居家养老服务机构名录及其提供的服务项目、统一的政府养老服务电话等信息，提供养老政策咨询、养老服务供需对接、在线预约支付、服务质量评价等，开展服务质量监督。

鼓励社会力量建设智慧养老服务平台，为居家老年人提供生活呼叫、应急救援、远程照护、居家安全监测等服务，并接入全市统一的智慧养老服务平台。

第二十一条 市和区、县（市）人民政府及有关部门应当扶持和发展为老志愿服务组织，为志愿者相关技能培训提供便利。

民政部门应当会同志愿服务工作有关部门建立为老志愿服务激励制度。志愿者可以将其为老志愿服务时间储蓄兑换相应养老服务。

鼓励低龄健康老年人帮扶高龄、失能失智老年人。

第四章 医养结合

第二十二条 卫生健康部门应当完善基层医疗卫生服务网络，加快推进医疗卫生服务进入社区（村）和居民家庭，指导并督促基层医疗卫生服务机构为居家老年人提供下列服务：

（一）建立个人健康档案，开展慢性病管理、健康咨询、疾病预防、心理健康等公共卫生服务，开展自救和自我保健等健康指导；

（二）开展家庭医生签约服务，为签约老年人提供慢性病连续处方服务，实施慢性病跟踪防治管理，为行动不便确有需要的老年人提供上门巡诊和家庭病床服务；

（三）为老年人提供优先就诊和转诊服务；

（四）与居家养老服务机构签约合作，在符合条件的居家养老服务机构内提供医疗服务；

（五）提高康复、护理床位占比，根据服务需求增设老年临终关怀床位。

卫生健康、医疗保障部门应当完善社区用药、医保报销政策，保障基层医疗卫生服务机构药物供应，为老年人在社区治疗常见病、慢性病用药、家庭病床配药、居家结算医疗费用提供方便。

第二十三条 医疗机构应当开通预约就诊绿色通道，为居家老年人特别是高龄、特殊困难老年人提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、用药指导、预约就诊、急诊急救以及上门诊疗、护理和家庭病床服务。上门诊疗、护理和家庭病床服务费用按照规定纳入医保支付范围。

有条件的综合性医院应当开设老年病科，做好老年慢性病防治和康复护理相关工作。

医疗机构设立养老机构的，应当依法向民政部门备案，并向其登记机关办理相关手续。符合条件的，享受养老机构相关建设补贴、运营补贴和其他养老服务扶持政策。

第二十四条 鼓励医疗机构、医养结合机构与居家养老服务机构通过建设医养联合体等多种方式，整合医疗、康复、养老和护理资源，为居家老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及临终关怀一体化的医疗、养老和护理服务。

卫生健康部门应当会同民政、医疗保障等部门推动综合性医院与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构、居家养老服务机构内设医疗机构等之间的转诊与合作。

医养结合的医疗机构及居家养老服务机构内设的具备条件的医疗机构可以作为医院收治老年人的后期康复护理场所。

第二十五条 卫生健康部门应当将老年医疗卫生服务纳入城乡医疗卫生服务规划。鼓励养老机构 and 居家养老服务机构举办老年康复医院、老年护理院、安宁疗护中心等医疗机构。

养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室或者护理站的，应当按照国家有关规定向卫生健康部门备案。

对入驻居家养老服务机构提供医疗服务的医疗机构，符合条件的，医疗保障部门应当根据申请将其纳入医保协议管理范围。

第二十六条 鼓励和支持社会力量举办医养结合机构。卫生健康部门应当会同民政、医疗保障部门共同做好服务管理工作。

申请新举办医养结合机构的，应当按照规定向卫生健康、民政或者市场监督管理部门提交申请。

卫生健康、民政等部门应当为医养结合机构申请人提供咨询和指导，方便申请人办理行政许可或者登记备案手续。

第二十七条 鼓励有条件的各类医疗机构、医养结合机构通过开展家庭医生签约服务等形式参与家庭病床服务。

医疗保障、卫生健康、民政等部门应当建立健全医疗机构与养老机构、家庭病床服务与家庭养老床位服务之间有序互转的评估、运行和监管机制。

第二十八条 市人民政府根据国家统一部署和社会经济发展水平，在部分区、县（市）试点基础上逐步推进长期护理保险制度，为符合条件老年人的基本生活照料和与基本生活密切相关的医疗护理提供资金或者服务保障。

第五章 激励保障

第二十九条 市和区、县（市）人民政府应当将居家养老服务所需经费列入本级财政预算。社会福利事业彩票公益金的55%以上应当主要用于发展居家养老和医养结合服务。

第三十条 市和区、县（市）人民政府应当建立健全向养老机构、医疗机构、医养结合机构等购买居家养老服务制度，制定政府购买服务指导性目录，重点安排与居家老年人生活照料、康复护理、医疗保健等密切相关项目，优先保障高龄、特殊困难老年人服务需求。

第三十一条 市和区、县（市）人民政府应当对下列参与居家养老服务的机构和个人给予相应补贴：

- （一）为特殊困难老年人提供短期托养服务的居家养老服务机构；
- （二）为居家老年人提供签约服务的基层医疗卫生服务机构；
- （三）提供医养结合服务的具备法人资格且设有老年病科、康复中心等科室的医疗机构；
- （四）进行日常生活设施适老化改造的本地户籍的特殊困难老年人家庭。

市和区、县（市）人民政府可以对下列参与居家养老服务的机构和个人给予相应补贴：

- （一）设置符合条件的家庭养老床位的养老机构 and 医养结合机构；
- （二）在老年人比较集中的社区（村）开办养老机构的；
- （三）投资建设或者运营非营利性居家养老服务机构。

具体办法由市人民政府制定。

第三十二条 市和区、县（市）人民政府及有关部门应当按照规定落实对居家养老服务机构、养老机构的税费、用水、用电、用气、电视、电话、宽带网络等方面的优惠政策。

鼓励和支持居家养老服务机构、养老机构投保机构综合保险，市和区、县（市）人民政府对投保的居家养老服务机构、养老机构给予适当保费补贴。

第三十三条 乡（镇）人民政府、街道办事处应当按照一定比例安排居家养老服务工作人员，为居家老年人及其家庭提供养老政策、养老方案等方面咨询和指导服务。

第三十四条 市和区、县（市）人民政府应当建立养老服务人员培养、使用、评价和激励机制，通过建立培训基地和实习点等方式加大养老服务人员培养力度，逐步改善和提高养老服务人员的待遇。

鼓励大专院校开设养老服务相关专业课程，以助学、奖学、免除学费、委托培养等方式引导学生选择养老专业。大专院校毕业生进入居家养老服务机构、医养结合机构工作的，按照有关规定给予入职奖励和补贴。

养老服务人员参加养老服务职业技能培训和职业技能鉴定的，按照有关规定享受培训和鉴定补贴。养老服务人员的工资待遇应当与其职业技能水平相适应。

居家养老服务机构、医养结合机构招用就业困难人员、低龄健康老年人、大专院校毕业生的，按照有关规定给予社会保险补贴。

鼓励执业医师、注册护士到居家养老服务机构设置的医疗机构、医养结合机构多点执业，支持有相关专业特长的医师及专业人员在居家养老服务机构规范开展疾病预防、营养、中医调护、用药指导等非诊疗行为的健康服务。

居家养老服务机构、医养结合机构内设医疗机构的医护人员纳入卫生健康部门统一指导范围，在资格认定、职称评定、技术准入和推荐评优等方面，执行与医疗机构同类人员相同的政策。

支持居家养老服务机构等用人单位聘用低龄健康老年人，并与受聘老年人依法签订协议，保障其合法权益。

第三十五条 本市定期举办养老护理员技能竞赛，对成绩优秀者予以奖励。

支持优秀养老护理员参加“杭州工匠”“五一劳动奖章”等评选。

第三十六条 本市探索建立子女护理照料假制度。老年人患病住院治疗期间，鼓励用人单位支持其子女进行护理照料。

第三十七条 本市支持居家养老服务机构规模化、连锁化发展。鼓励居家养老服务机构打造具有影响力和竞争力的居家养老服务品牌，并依法予以保护。

第三十八条 市和区、县（市）人民政府及其有关部门应当自本条例施行后一年内，制定本条例的实施意见及各项配套制度。

市和区、县（市）人民政府及有关部门制定的涉及居家养老服务的政策、决定、措施（以下简称涉老政策），应当符合下列要求：

- （一）进行政策科学性、合理性、公平性以及政策间协调性评估；
- （二）充分听取有关部门、企事业单位和社会组织、老年人协会、服务对象等方面的意见；
- （三）国家和省规定的其他要求。

涉老政策应当按照有关规定及时报送备案审查。

第三十九条 市和区、县（市）人民政府应当建立健全涉老政策落实跟踪制度，明确督办、组织协调、情况反馈、问题整改等机制，必要时可以对涉老政策落实情况开展第三方评估。

制定机关应当定期评估政策执行情况，及时清理不符合养老服务要求、侵害老年人权益的政策措施。

第六章 监督管理

第四十条 市人民政府应当建立健全居家养老服务和老年人护理需求评估制度，为老年人开展需求评估。需求评估确定的类型和等级，作为老年人享受由政府提供的居家养老服务、申请家庭养老床位或者家庭病床、入住政府投资设立的养老机构等的依据。

市标准化主管部门会同有关部门依法制定全市统一的居家养老服务质量规范，指导居家养老服务机构开展服务。

民政等部门应当会同有关部门对居家养老服务机构人员配备、设施设备条件、管理水平、服务质量、社会信誉等进行综合评估。综合评估结果应当向社会公开，作为政府购买服务、财政补贴的依据。

第四十一条 居家养老服务机构应当按照居家养老服务质量规范开展服务，服务项目、服务内容、收费标准、投诉举报电话等应当在服务场所的显著位置公示。

居家养老服务机构应当与接受有偿服务的老年人或者其赡养人、扶养人订立服务协议，制定服务方案，明确服务内容、权利和义务、违约责任等事项，建立服务档案。

居家养老服务机构及其从业人员应当维护老年人尊严和隐私，不得侵害老年人的合法权益。

第四十二条 规划和自然资源、民政、财政等部门，应当每两年对居家养老服务用房的配置和使用情况、政府提供的居家养老服务项目绩效等情况进行评估。

市和区、县（市）人民政府、绩效管理机构应当加强对绩效评估结果的运用，支持将绩效评估结果与政府有关支持政策挂钩。

第四十三条 民政等部门应当会同发展和改革、市场监督管理等部门建立统一的居家养老服务机构信用档案，记录其设立与变更、日常监督检查、违法行为查处、综合评估结果等情况，并向社会公布。对诚实守信的，按照政府在政府购买服务、财政补贴等方面给予支持和激励；对有不良信用记录的，增加监督检查频次，加强整改指导；对列入严重违法失信名单的，可以依法采取市场和行业禁入（退出）等惩戒措施。

第四十四条 “12345”市长公开电话统一受理有关居家养老服务的咨询、投诉举报，有关部门应当按照职责及时处理。

第七章 法律责任

第四十五条 违反本条例规定的行为，法律、法规已有法律责任规定的，从其规定。

第四十六条 居家养老服务机构及其从业人员侵害老年人合法权益的，由民政部门责令改正，予以警告；情节严重的，对机构处三千元以上三万元以下罚款；构成违反治安管理行为的，依照《中华人民共和国治安管理处罚法》的有关规定处罚；造成老年人人身伤害或者财产损失的，依法承担民事责任。

第四十七条 违反本条例第十三条第二款规定，未经批准擅自改变居家养老服务用房用途的，由综合行政执法部门责令限期改正，没收违法所得，对个人并处二千元以上二万元以下罚款，对单位并处一万元以上十万元以下罚款。

第四十八条 市和区、县（市）人民政府及其有关部门和乡（镇）人民政府、街道办事处的工作人员在居家养老服务工作中有下列行为之一的，由有权机关进行调查处理；对负有责任的主管人员和直接责任人员依法给予处理：

- （一）未依法办理行政许可、登记备案等有关手续的；
- （二）未依法履行监督检查职责，造成不良后果的；
- （三）未依法履行职责，侵害老年人合法权益的；
- （四）对接到的投诉举报，未及时处理；
- （五）有其他玩忽职守、滥用职权、徇私舞弊行为的。

第八章 附则

第四十九条 本条例中下列用语的含义：

居家养老服务机构，是指从事居家养老服务的法人或者非法人组织。

居家养老服务设施，是指为居家老年人提供养老服务的房屋或者场地及其附属设施，包括乡镇（街道）区域性居家养老服务中心、社区（村）居家养老服务中心、老年人日间照料中心等。

特殊困难老年人，是指失能、失智老年人，患有重大疾病且符合家庭病床建床条件的老年人，重度残疾老年人，计划生育特殊家庭老年人等经有关部门认定的老年人。

医养结合机构，是指同址设立，兼具医疗卫生和养老服务资质和能力的医疗机构或者养老机构。

第五十条 本条例自2020年10月1日起施行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=77132>

（来源：健康杭州）

养老研究

社会治理视角下养老服务发展路径

在快速人口老龄化叠加家庭小型化和少子化背景下，全社会特别是大城市养老服务需求急剧增加。党的十九届四中全会吹响了推进国家治理体系和治理能力现代化的号角，并明确要求积极应对人口老龄化，加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。养老服务进入新阶段，社会治理面临新要求，我们应从社会治理的视角深入分析如何推进养老服务的高质量发展。

能否形成科学的理念引领和需求认知，能否发展适合的治理能力和方式，以有效回应老年人养老服务需求的多样性和复杂性，促进老年人生活质量的提升，关系着养老服务治理实践的成效。

治理理念的制约。长期以来，社会上对于老年人的认知总体偏向负，而事实上，虽然很多老年人最终都会面临诸多的健康问题，但是年老并不意味着无法独立。因此，养老服务既要充分考虑对失能、弱势老年人生存状态的保障作用，也要从社会常态和可持续发展的角度促进老年群体的独立、参与、自我实现和尊严。

治理认知力的制约。各级政府是养老服务治理的重要主体，其治理能力取决于其认知力，即对民众养老服务需求进行有效辨识和有差别回应的能力。当前需要着力解决“基本养老服务”的内涵、范围和标准问题，切实完善基本养老服务保障。

治理能力的制约。养老事务的治理成效除受限于资源投入之外，还特别考验社会的精细化治理和动员能力。赋能社区，在社区建设中发展养老服务，发挥社区自助互助功能，有助于精准持续为广大老年人提供探视帮扶、紧急救援、心理关怀等服务。然而，目前社区社会属性不足和公共性衰落成为社区建设的一个普遍性问题，社区作为公共事务的合作治理场域还未充分形成。

治理方式的制约。长期以来，我们似乎形成了这样一种治理思维和方式，对问题的重视程度体现在把它单独拎出来，自成体系地独立发展，加之科层性治理体制下不同部门间的信息共享、资源统筹、工作协调不够，从而造成制度碎片化、服务碎片化和信息碎片化等问题。即便是在养老服务体系内部也存在设施分离、功能割裂的问题。这也正是目前强调居家社区机构协调发展、医养康养融合发展的意义所在。

兼具“民生”和“发展”意涵的养老服务是老龄化社会治理中的重要领域。应从进一步明确科学治理理念和目标、建立完善共建共享的治理格局等方面来推进养老服务的高质量发展，提升老年人的获得感、幸福感和安全感。

发展积极的养老服务。树立积极老龄观，在养老服务治理理念上多从正向因素去寻求解决之道，在养老服务发展中注入“积极”这一价值理念。首先，养老服务的积极性体现在主动参与上，不是被动养。任何个人以及家庭都不是养老服务的被动接受者，而应是参与者和提供者。其次，养老服务的积极性体现为促进老年人的社会参与和社会适应，不是孤立养。要通过养老服务来维持和丰盈个体社会网络，为人生添加温度 and 意义。再次，养老服务积极性体现在健康促进和功能维护上，实现医养融合。现代医学表明，医学治疗对健康的影响有限，个人行为、生活和社会环境等才是健康更关键的决定因素。将健康促进融入日常生活和养老服务中，能以养医、以养促健，低成本实现健康老龄化。最后养老服务积极性体现在价值促进上。要通过养老服务促进老年人潜能和价值的发挥，促进老年人自我需要和社会期望的统一。

做好适度普惠型养老服务。在国民平均预期寿命不断延长的当下，安老享老已经成为全体居民的常态需求，养老服务上的“适度普惠”成为民众美好生活的体现和保障。首先，要建立可持续的长期照护保障制度，为全体国民所面临的长期照护风险提供必要的保障。以保障生活质量和成本可控为导向，为失能失智老年人及其照顾者提供必要的生活支持、协助、社会参与及相关的照护服务，提高长期照护的社会认知和服务可及性。其次，在社会主义现代化建设和人口老龄化快速发展的同步进程中，主动适应社会主要矛盾的变化，为一般老年人群提供水平适度的、更加关注人自身发展和感受的养老服务，满足老年人日益增长的美好生活需要。

完善养老服务基层治理。养老服务最终要落到老百姓身边，需要优化基层治理生态，打通养老服务供需双方对接的“最后一公里”。首先，在行政管理上，减少服务体系搭建和资源建置上的分割和碎片化。按照条块结合、以块为主的原则，加强对街乡社区的政策支持、财力保障和能力建设指导。其次，充分调动市场潜力，增加养老服务有效供给。通过合理规划居住区设施配套，借助现有的商业设施和服务系统，解决大部分老年人的共性服务需求。同时推动养老服务领域的市场细分，建立健全相应的供给方式，形成多样化、多层次的养老服务供给产品，由消费者和服务商自主选择。再次，推进社区居家养老服务的“三社联动”，创建信息互通、邻里互助的社区共同体。治理深度决定社区温度，在人口老龄化水平快速提升的社会背景下，激活社会最小单元格的毛细血管，促进社区互助养老服务落地生根，建设老年友好型社区，无疑既能有效满足老年人多样化养老服务需求，也是预防和应对未来可能突发的公共风险事件的第一道屏障。

调整养老服务资源配置方式。养老服务难，本质上在于老年人需求样态的复杂性，难以做到供需对接的精准化、服务内容的精细化、成本—效益核算的精明化。信息时代的来临为提升信息能力提供了契机，关键是以人为中心，以家庭为中心，打破数据采集和共享的壁垒，建立社会共享的基础数据库，并加强数据开发应用，构建本地区老年人生活状态的知识图谱，有效回应养老服务需求，避免回应不足或回应过载。

支持各类社会主体敏锐回应老年人养老服务需求，通过政府购买服务等方式鼓励“自下而上”的养老服务自主提案，提升养老服务项目的本土化和亲民化，带动服务企业和社会组织的发展成熟，使其成为养老服务的有效生产者、关怀型社区的有力建设者。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=77118>

(来源：中国社会科学网，作者：伍小兰)

从老龄化社会发展需求看老年学学科体系构建

进入21世纪以来，人口老龄化已经成为中国社会的常态。根据国家统计局公布的数据，2019年末，我国60岁及以上老年人口的数量达到2.54亿人，占总人口的18.1%。联合国2019年《世界人口展望》的预测数据显示，到2050年我国60岁及以上老年人口的数量将达到4.85亿。人口老龄化是一个横跨多领域、涉及多层面和多主体的公共性问题。它对一个国家的执政理念、社会目标和发展方式提出了挑战，对社会经济运行的几乎各个体系，如社会保障体系、医疗卫生体系、社会服务体系、教育文化体系、公共管理体系、价值观念体系等都提出了新的挑战。另外，人口老龄化在对社会各运行系统带来挑战的同时，也蕴含无限机会与潜力。老年群体作为不断增大的消费主体，其市场价值、经济价值在逐渐得到发掘，老龄产业在摸索中悄然兴起。老年人作为有生产力的劳动者，其人力资源价值也正随着中青年劳动力人口的缩减而日益凸显。

面对人口老龄化，各个体系都在积极回应老龄社会的各种需求、问题和机遇。但“未富先老、未备先老、未富边老”的事实，使我国在应对人口老龄化的各种观念准备、人才准备、制度准备、资源准备、管理运行准备等环节还不充分，而且由于更具全局性、前瞻性的制度设计不足，各体系和资源之间并未得到有效的整合。整合不足与资源薄弱的问题相叠加就集中体现为养老的供给侧效率较低，表现在诸如养老服务不能满足老年人庞大的需求、政府在养老方面大量投入但收效甚微、各途径为老年人提供的服务和资源要么重复交叉要么缺失、在积极激励社会力量进入养老领域的同时如何发挥监管机制的作用面临悖论、不少服务存在系统性障碍等。

在前所未有的老年人口数量和增速事实面前，物质经济资源固然是有限甚至匮乏的，但追根溯源，还在于全社会应对人口老龄化所需的能力方面远不能满足老龄社会的需要。整个社会对于人口老龄化、老年人和老龄化社会的认知也需要提升，甚至要先于治理体系和治理能力而存在。

老年学学科的建设和发展是提升个体和群体应对衰老和老龄化能力的基石和重中之重。按照人口学的标准，我国进入老龄化社会虽然已有20年，但对于学科发展来说还处于起步探索阶段。作为世界老年人口最多的国家，直至21世纪初我国还未构建起完整、独立的老年学教育体系。医学、生物学、心理学、社会学等很多学科长期以来都关注人口衰老的问题，从这些相关学科中发展起来的老年学作为一个专门的学科领域才真正系统地研究老化进程。2020年2月，教育部公布了《普通高等学校本科专业目录》（2020年版）和《2019年度普通高等学校本科专业备案和审批结果》。2019年增设的老年学专业列入普通本科专业，社会学专业类，学位授予门类法学，修业年限四年。老年学本科专业的设立和招生，标志着中国高校老年学专业本科、硕士到博士培养教育体系的完整设立，是贯彻落实党中央、国务院关于积极应对人口老龄化的重要部署、推动中国老龄社会治理现代化人才培养的重要举措，是中国老年学教育的重要里程碑。老年学专业纳入教育部《普通高等学校本科专业目录》将会鼓励更多高校开设老年学专业，进一步提高老年学人才培养层次和规模。

从我国人口老龄化社会发展的需求看，只有发展起融合多个学科、形成以个体和群体老龄化为对象的系统教学研究体系，才是现代真正意义上的老年学学科。结合国际经验和我国老龄社会的特点，中国的老年学学科体系建设应关注以下几点。

第一，在构建起老年学学科体系总体框架基础上，通过全方位、多形式的学科合作真正促进老年学多学科的融合发展。老龄问题具有长期性、全面性和交融性，单一学科无法应对老龄化带来的种种问题，多学科合作才能满足老龄社会对系统知识体系的要求。现实是，尽管多个学科都从各自的领域开展老龄教学研究，但与真正意义上的多学科系统整合还有一段距离。这要求构建起能够引领各分学科领域的老年学学科体系的顶层框架，厘清各相关学科领域在体系中的角色功能、作用及彼此间的关系。多学科并非零敲碎打或各自为政，而应该形成系统且符合逻辑的框架体系结构。例如，在大的社会科学、自然科学基础上由次一级学科构成，如社会科学中的社会老年学、老龄政治学、老龄经济学、老龄社会学、老年社会工作、老龄管理学等，自然科学中的老年医学、衰老生物学、老年心理学等。在次一级学科下，又由更具体的学科或知识构成，如老龄管理学中的老龄政策、老龄工作，老年医学中又由更具体的各老年专科构成。

第二，在横向与纵向两个方向上拓展深化老年学的领域内容与面向对象。个体和群体的老龄化事实已经表明，已有学科领域覆盖面已不足以覆盖老龄社会日趋严峻的老龄问题。例如信息化、智能化社会里老年人的生活和服务方式都远不同于以往，而无论是老年学还是信息技术科学等对这个群体的认识都还不足，因此老年学学科体系的横向涉及范围还必须拓展。从纵向来看，由于现代老年学已突破过去那种仅关注晚期问题的局限，着眼于生命全程来看待衰老和老龄，加之老龄问题本身的复杂多样性，决定了老年学学科体系的层次结构将大大超越于传统的老年学。

第三，老年学应是一个由多层次学历教育构成、人才培养目标和侧重点各有特色、兼具理论与应用价值的综合性学科体系。20世纪30年代前后，发达国家的老年学教育在纳入正规课程并设有老年学硕士、博士学科的同时，也逐渐发展起有明确培养目标的证书项目。针对老龄领域的证书项目、职业教育项目在我国尤为必要。从事老龄工作的大都是基层管理、服务人员，对他们的教育与培训近些年来在我国的一些大中专院校、职业技术学校或部门机构自行开办的培训班中得以进行。但作为一个拥有世界第一老年人口的大国，倘若不从老年学这个能够引领学科体系的源头上加强学科的规范性、提升教育培训质量，无疑不利于各层次老龄人才的培养。此外，在我国的老龄化社会背景下，既需要具备老年学理论和方法的高学历、学术或管理型人才，更需要大量具有专业实践能力的应用型人才。因而老年学学科体系针对不同培养目标和人群，应形成多层次、多元化的教学研究实践模式，为应对人口老龄化做好各类人才准备。

第四，应大力探索改革老年学的教学研究在学校与政府部门、学校与企业、学校与社会组织间的广泛合作。老年学研究的问题既有宏观层面的与老年群体、老龄化有关的种种问题，又有微观层面的与个人、家庭都会涉及的诸多养老问题，具有很强的实践应用价值。但在现实中，老龄理论与实践的结合还相对薄弱，因而出现在一些政府相关部门出台的政策缺乏必要的论证与智力支持。很多从事基层老龄工作与服务的人员由于未得到专业指导，只好摸着石头过河。一些涉及老龄产业如房地产、金融机构、养老机构、老龄服务企业和项目等，在市场中难以找到相应的专业化指导。另外，老年学的教学与研究又囿于实践操练的不足而局限了视野，不利于理论的深化和本土化。对此，应拓展学校等教育机构与政府、企业、社会组织间的合作方式。在传统的科研项目合作基础上，可通过加大老年学人才培养环节中的实习实践、扩充外聘及兼职教师等途径提升人才培养的实践能力。

老年学专业列入普通高校本科专业目录，是我国老年学人才培养和学科体系完善的一个具有重大标志性意义的举措。老年学作为一个新兴的朝阳学科，在老龄化程度不断加深的趋势下有其巨大的发展需求和前景。只有在学科得到充分发展的基础上，才能为应对人口老龄化提供系统的人力资源和智力基础。我国老龄事业和产业方兴未艾，且长期照料护理等需求属于刚需，必然要求有更专业、更完整的人才队伍来支撑。高度重视并及时构建与社会、经济、人口发展相适应的老年学学科体系，是积极应对人口老龄化的一项基础性任务，关系老龄化社会的良性协调运行与人民福祉。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=77125>

(来源：中国社会科学网，作者：孙鹂娟)

江苏：社区居家养老服务中心“全覆盖”，新建住宅小区需配建养老服务用房

南京失能、半失能和失智老人有15万多人，其中大部分选择居家养老，如何在保证医疗安全的同时进一步提升服务质量?.....南京市人大常委会把监督促进社区居家养老工作列为今年的监督重点，在市第十六届人大常委会第二十二次会议联组会议上，对全市社区居家养老工作开展情况进行了专题询问。

在1个半小时的时间里，常委会组成人员和列席会议的市人大代表连续提出12个市民百姓关心的社区居家养老服务问题，市民政局、发改委、财政局、人社局、医保局等8位市政府部门负责人——作答。

据悉，南京市人大有关工作机构将把现场询问相关内容整理形成审议意见，按程序交市政府研究办理。

特殊时期为老人服务不中断

“突如其来的新冠肺炎疫情给许多老年人生活带来了不便。请问市民政局，疫情防控期间是如何为居家老年人提供服务的？”南京市人大常委会副主任郭皓军问。

市民政局副局长陈芳回答：疫情防控期间，南京不仅率先派遣养老服务队支援武汉，还率先实施养老服务机构封闭式管理，率先为居家老年人提供刚性需求服务，率先在省内推动养老服务机构复工复产。截至4月20日，复工复产社区居家养老服务机构574家，共计为8.7万多名老人提供居家服务，累计服务26.8万人次。

社区居家养老服务中心全覆盖

询问现场，王建华委员问起南京市社区居家养老设施的总体规划。

市发改委主任许明回答：截至2019年底，南京社区居家养老服务中心累计达到1335个，实现了全覆盖。“新增老年人日间照料中心14个”“为5000名失能、半失能老人提供家庭适老化改造”等项目列入2020年全市民生实事。南京接下来将进一步突出居家养老工作，优化基本公共服务设施布局，更好地满足群众多层次养老服务需求。

努力解决“一人失能、全家失衡”难题

对于失能、半失能等一些需要长期医疗护理依赖的老人，南京在推行长期护理保障建设方面有哪些举措？王启塘委员就此向市医保局发问。

市医保局局长刁仁昌回答：将在“提高保障待遇，支持医养结合服务向家庭延伸；完善定点管理，支持服务机构开展医养结合服务；推进长期护理保险制度”等方面多下功夫。

新建住宅小区配建养老服务用房

“社区+居家”是绝大多数老年人选择的养老模式。陈雷委员问起南京目前针对社区居家养老服务设施的相关规划。

市规划和自然资源局局长叶斌回答：将从明确社区居家养老服务设施规划标准、加强专项规划编制、加强规划管理三个方面去落实，涉及新建住宅小区项目的，明确应按照每百户不少于30平方米的标准配建养老服务用房。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=77100>

(来源：扬子晚报)

养老类型

养老产业

后疫情时代“新基建”“旧改造”的方向与机遇——建设老年友好型城市

4月25日下午，老龄社会30人论坛(以下简称“论坛”)&盘古智库老龄社会研究中心成立两周年暨适老化专题研讨会以线上直播方式成功举办。

本次专题研讨会由盘古智库老龄社会研究中心和老龄社会30人论坛主办，由盘古智库老龄社会研究中心执行主任、老龄社会30人论坛成员、适老化专业委员会主任马旗戟主持，盘古智库老龄社会研究中心主任、老龄社会30人论坛成员梁春晓在成立两周年之际回顾展望，论坛两届轮值主席及多位专家成员围绕新基建中的适老化设计与改造等话题深入研讨。

会上，盘古智库理事长、老龄社会30人论坛首届轮值主席易鹏致辞感谢论坛成员两年来的携手共进，表示通过两年历程，论坛和研究中心作为社会中的思考者与践行者，意义重大。易鹏指出，如果说这次疫情是一次“黑天鹅”事件，那么老龄社会绝对是一个“灰犀牛”，需加大老龄社会转型的投入尤其是适老化改造的投入，以及老年心理关怀、老年医疗机制、急救体系等方面的投入，这也会成为稳增长的重要内容。

梁春晓从认知重启、共识推进、领域探索、研究机制四方面对论坛和研究中心两周年历程进行了回顾。第一，技术、制度和人是影响人类社会中长期发展的三个重要因素。其中，人口结构已经发生了天翻地覆的变化，而老龄化在未来发展中发挥了重要作用。老龄社会所带来的不仅是养老、民生保障问题，更是关乎社会经济的全局性问题。第二，通过社会转型推动和完成从年轻社会向老龄社会转型。为此，论坛和研究中心提出了八大挑战与八大对策、老龄社会香山共识，包括基础设施、养老金、劳动力等多个方面。第三，针对老龄社会的到来，论坛和研究中心进行了多次实地调研与研究，包括基层养老服务、社会创新实践和头部企业调研等多个领域。第四，在研究重点、研究方法和研究视角上形成了论坛和研究中心特有的研究机制，即“一体两翼”，以社会创新为体，以公共政策与老龄产业为翼，保持前瞻、中立、宏观的研究视角，并陆续推出老龄社会研究报告等重要成果。

会上发布《适老化：后疫情时代“新基建”“旧改造”的方向与机遇——老龄社会研究报告(No.3)》，盘古智库老龄社会研究中心副主任李佳详细阐述了报告内容，以人口老龄化为背景解析适老化改造的重要性，并表示，在后疫情时代基础设施的新一轮投资建设中，对新的基础设施做好前瞻适老化设计，对旧的基础设施做好全面适老化改造，有利于推动实现全龄包容、多元共享、智能创新的老龄社会；有利于推动形成人口结构转型的二次红利，促进经济发展；有利于改进民生福祉，增进社会和谐。

老龄社会30人论坛成员、智领智库北京中心总经理任国刚表示，建设老年友好型城市就是建设能让老年人过上美好生活的城市。老年友好型城市的具体表现为“五有”，包括有保障、有健康、有尊严、有快乐、有价值。老年友好城市的实践不仅是由政府性部门主导，而是多元化参与，市场性企业、公益性机构、社会和家庭等多股力量合作。他以纽约为例，分析和讲解了其老年友好城市的建设历程：第一，列入城市战略和城市规划；第二，成立专门机构，引导社会多方参与；第三，发布老年友好城市建设的倡议；第四，制定城市与建筑空间设计导则；第五，实施公共设施、交通、住宅、健康服务和智慧社区五个方面的具体举措。然而，纽约政府在推动老年城市建设中追求公平，只能满足生理、安全和社会基本需求，缺失了社会宽容和自我实现方面的发展。

朗力养老联合创始人刘英表示，受传统文化影响，我国90%以上的老年人都会选择居家养老，而空巢率也越来越高，导致发生一些意外，如失能、半失能老人的照护问题，老年痴呆，摔倒等问题。朗力作为国内较早从事适老化方面的先行者，在借鉴国外经验和不断实践的过程中发现，无评估不改适，适老化改造必须是个性化和私人定制的。在经过100多户适老化改造实践之后，朗力形成了生活能力评估、辅具需求评估、居家环境评估、家庭环境评估、性格心理评估、居家安全意外评估、政策评估七大系统。在大数据时代，用理性的数据驱动变化，代替感性的经验决策，让服务更加精准的满足需求，实现一些效能的提升。在业务渠道方面，朗力服务于政府和市场，不仅参与地方适老化研究和标准制定，也承接了大量政府购买服务的业务。适老化是一条从没有人走过的路，朗力依靠自己的摸索，在路上寻找答案。

马旗戟宣布成立老龄社会30人论坛适老化专业委员会，并表示，即将成立的委员会要符合老龄社会的现阶段特征，结合当前的产业和经济发展的需求和机遇，依靠论坛的专家学者及周边企业的资源和支撑，承担老龄社会的视野探索和策略构建，创新构建，实现理论方法和政策研究的成果输出。专委会以研究作为核心，深耕于老龄化、适老化领域，为老年社会当中的适老化进程提供智力支撑。适老化专委会人员由马旗戟担任主任，任国刚、李佳担任副主任，赵阳担任秘书长，欢迎和期待更多专家学者的加入。

随后，思德库养老信息化研究院院长田兰宁、北京大学社会学系教授陆杰华、中国人民大学智慧养老研究所所长左美云、北京协力人口与社会发展研究所所长贾云竹、中国信息经济学会原理事长杨培芳、南都公益基金会理事长徐永光、中国人民大学公共管理学院教授康晓光、中国宏观经济研究院教授、博士生导师常修泽等多位老龄社会30人论坛成员与中国老龄事业发展基金会理事长于建伟围绕适老化和老年友好城市等话题进行了深入探讨。老龄社会30人论坛成员、中国信息经济学会信息社会研究所所长王俊秀表示，研究老龄社会要保持一种未来感，避免暮气沉沉的感觉，而专委会和研究中心都应保持一种生态型的组织。

最后，老龄社会30人论坛2020年度轮值主席、南开大学人口与发展研究所教授原新对论坛和研究中心的未来进行了展望，他表示，两年的历程取得了丰硕的成果并产生了巨大的社会影响，下一步将集中在五个方面发力，包括决策咨询、老龄社会创新研究、适老化、生命关怀和此次疫情的思考与行动。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=77103>

(来源：中国发展网)

竞逐养老产业“大蛋糕”，新华保险全面启动寿险与康养业务协同

新华保险昨天宣布全面启动寿险与康养业务协同，将在京津冀、长三角、珠三角、中西部重点城市探索新的养老项目。在4月28日的“新华家园·颐养金生”寿险与康养业务协同启动会上，新华保险首次对外详细阐述其康养产业规划及最新发展情况，并发布全新的“颐养金生”终身年金保险产品。

养老产业方面，新华保险确定了活力养生型、持续照料型、康复护理型三条养老服务产品线，分别投资建设了新华家园·海南博鳌乐享社区、新华家园·北京延庆颐享社区和新华家园·北京莲花池尊享公寓三个项目，用以满足不同年龄段、不同健康状况长者的需求，基本形成了城郊结合、南北呼应的多产品养老产业布局。目前，北京莲花池项目、海南博鳌项目已经投入运营，北京延庆项目一期工程将于年底正式亮相。

健康产业方面，新华保险发起设立了新华卓越健康投资管理有限公司，并成功引入战略投资者，实现了治理结构优化和运营专业化。目前已在全国19个城市开设健康管理中心。在北京西三环莲花池投资建设的新华卓越康复医院也已对外营业。此外，还与爱康国宾达成全面战略合作，共享其遍布全国43个城市的131家体检与医疗中心。

目前，新华保险已经确立了以寿险业务为主体，以财富管理和康养产业为两翼、以科技赋能为支撑的“1+2+1”战略，旨在逐步形成协同发展模式，共同构筑起具有长远生命力的发展格局。

未来新华保险将在已有的康养项目基础上进一步加大探索和布局，丰富和完善服务网络。新华保险将在京津冀、长三角、珠三角、中西部的重点城市继续探索新的养老项目，并通过新华健康加快健管中心布局。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=77109> (来源：新民晚报)

抢分“养老”大蛋糕，新华保险全面启动“寿险+康养”模式

康养产业又迎来一位重量级选手。

4月28日，新华保险召开“新华家园-颐养金生”寿险与康养业务协同启动会，宣布全面启动寿险与康养业务协同，将在京津冀、长三角、珠三角、中西部重点城市探索新的养老项目，并发布全新的“颐养金生”终身年金保险产品。此次会议是新华保险全面推进“1+2+1”战略的重要里程碑，标志着公司寿险与康养业务协同的新起点。

已确立三条养老服务产品线

养老产业方面，新华保险确定了活力养生型、持续照料型、康复护理型三条养老服务产品线，分别投资建设了新华家园-海南博鳌乐享社区、新华家园-北京延庆颐亨社区和新华家园-北京莲花池尊享公寓三个项目，用以满足不同年龄段、不同健康状况长者的需求，基本形成了城郊结合、南北呼应的多产品养老产业布局。目前，北京莲花池项目、海南博鳌项目已经投入运营，北京延庆项目一期工程将于年底正式亮相。

健康产业方面，新华保险公司发起设立了新华卓越健康投资管理有限公司，并成功引入战略投资者，实现了治理结构优化和运营专业化。目前已在全国19个城市开设健康管理中心。新华保险在北京西三环莲花池投资建设的新华卓越康复医院也已对外营业。此外，公司还与爱康国宾达成全面战略合作，共享其遍布全国43个城市的131家体检与医疗中心。

加快全国重点城市的养老探索

目前，新华保险已经确立了以寿险业务为主体，以财富管理和康养产业为两翼、以科技赋能为支撑的“1+2+1”战略，旨在逐步形成协同发展模式，共同构筑起具有新华特色和长远生命力的发展格局。

未来新华保险将在已有的康养项目基础上进一步加大探索和布局，丰富和完善服务网络。新华保险将在京津冀、长三角、珠三角、中西部的重点城市继续探索新的养老项目，并通过新华健康加快健管中心布局，丰富健康管理和特色医疗产品线，向客户提供优质、全方位的健康管理服务。

康养产业还将和寿险主业建立协同机制，形成协同效应，成为公司的业务支持平台、客户维系平台、运营协同平台、产业探索平台和品牌传播平台，以“保险+服务”的形式提升产品附加值，推动建立“保险-客户-康养”生态圈，进一步满足客户日益增长的寿险保障和康养服务需求、提高新华保险的市场竞争力、助推公司早日实现“二次腾飞”的发展目标。

启动会上同时发布了“颐养金生终身年金保险”。该产品具有生存关爱、品质保障、祝寿安康、爱有传承等特点，可选择一次交清、3年交、5年交、10年交、20年交，投保人群覆盖出生满30天到64周岁，为客户提供全生命周期的资金规划，五年之后可年年领取，通过持续稳定的现金流支持，满足客户子女教育、养老规划等多重需求并实现爱的传承，是符合生命规律、体现保险保障功用的终身年金保险产品。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=77120> (来源：周到上海)

智慧养老

上海：首批智慧养老应用场景需求发布，积极开发解决方案

智慧养老是提升晚年生活质量的重要载体，27日市民政局联手经信委发布“上海首批智慧养老应用场景区需求”，引导社会各界为申城518万老人提供新创意、积极开发解决方案。请听本台记者汪宁发来的报道。

闵行区北桥老年福利院是上海首家全认知症照护机构，刚刚是有位老人走出了规定活动区域，系统第一时间根据老人佩戴的定位设备在监控屏、护理员智能手环等终端发出语音文字报警。院长袁久红说，这套防走失系统兼顾了老人的活动自由，但也有缺陷。

首先别针对于老人来讲不安全，戴在他哪里都会压下来藏起来。也出现过两例丢失的情况。什么样的设备既可以保证使用，又符合认知症老人的需求？

上海友康信息科技有限公司的紧急救助服务，依托一键通电话和后台大数据及多方联动，10年来成功救助过3000多位申城老人，副总经理陈燕介绍了疫情期救助一位耄耋老人的过程。

客服人员第一时间帮他联系了120，老人觉得120不太敢坐，帮他同步叫了出租车，又联系了女儿。比较近的养老顾问七点多钟跑到他家。后来老人选择了出租车，我们打电话给他女儿说送到医院了，两个小时之后我们回访女儿。

但类似电话、遥控器不在身边，突发状况如何及时施救等问题，企业还在探索解决方案。

我们希望市场上能够出来一些更加好的产品，比如说电子围栏定位能够非常精准，我们服务会更加全面。

市民政局在多次调研中发现，申城智慧养老发展呈现出重技术重产品重概念，但轻场景轻需求轻服务的问题，总结梳理了首批四大类12个智慧养老应用场景区需求，上面提到的认知障碍老人防走失和老年人紧急救援两个场景也在清单中。副局长蒋蕊说，希望企业研发的产品服务紧贴用户需求、价廉物美，同时形成服务闭环、强化服务配套、注重人文关怀。

我们是希望多个应用的场景彼此是能够组合的，比如说对一个养老机构来说，它可能既需要有夜间的智能查房，出入院的管理，无接触的消杀。非常重要的我们要能够体现人文关怀的，比如说老年人喂饭的这个场景，期待如果有机器人，它也能够温馨地鼓励，也能够帮助老年人抬手，就比单纯喂饭的机器人完美得多。

首批需求清单被细分为“背景情况、现状描述、场景需求、场景适用”发布在市民政局、市经信委网站、公众号等官方平台，将降低企业调研成本、提升研发精准度。市经信委电子信息处处长徐慧泉说，将协同市民政局打出组合拳，推动更多“用得起、评价高”的智慧养老产品和服务落地。

比如疫情防控的需要，无接触式的消毒机器人、照护机器人，我们也积极联系企业抓紧研发，未来还可以解决送餐这些问题。同时引导整个企业和行业建立更高的产品标准。经信委也对符合相关应用场景需求的产品积极予以支持。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=77104> (来源：话匣子FM)

陕西：12349智慧养老服务热线开通

4月26日，由陕西移动承建的12349陕西智慧养老服务热线正式开通。12349服务热线是整合各类养老服务资源，采取“互联网+养老”服务模式打造的“无围墙的养老院”。老人足不出户，一个电话即可享受专业养老机构提供的查询、政策解答、助洁、助餐、助医、助护等服务。

12349陕西智慧养老服务热线的开通，创新了居家养老服务模式，为老年人衣食住行提供便捷多样化服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=77105> (来源：陕西日报)

健康管理

北京：启动老年疾病诊疗多学科门诊研究

为满足多病共存老年患者的医疗需求，进一步提升老年医疗服务质量，近日，北京市卫生健康委启动老年疾病诊疗多学科门诊（MDT）研究项目。

北京市30家医院电子病历数据显示，2019年，60岁以上老年人门急诊就诊量占门诊总量的30.7%，出院人次老年人占比为42.2%。老年人已经成为医疗机构门诊及住院的主要群体，做好老年人看病就医工作尤为重要。

老年疾病诊疗多学科门诊研究项目是在全市建设老年友善医疗机构的基础上，旨在建立完善为老年人提供一站式门诊服务模式。通过项目的实施，进一步明确老年疾病诊疗多学科门诊的概念、范围、边界，确定服务的形式、流程、规范和政策支持方式。

该项目已遴选解放军总医院第二医学中心、北京协和医院、海淀区中关村医院、北京市第二医院等医疗机构作为试点单位，重点围绕解决老年人多病共存、多诊室就医、多重用药等问题，探索通过多学科门诊模式，使老年患者在门诊就医时可得到由内外科、影像科等多学科专家团队的综合评估和诊治，避免多次就诊、重复检查给老年患者及家庭带来负担，提高老年医学科服务质量，改善老年患者就医感受。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=77099> (来源：老龄健康司)

做好5件事，成为一个健康又长寿的老年人

说到长寿，我们想到的就是老年人的生活，因为这是我们生活中必须经历的。为了让我们的家人过上更好的生活，让老人过上更幸福的生活，我们首先要保证自己的健康，过自己的生活，不要给别人带来任何麻烦，这样的老年生活是非常愉快的，他们想做什么就做什么，所以现在老年人的疾病还是有很多的，促成老年人疾病的病因也有很多。让我们来看看如何成为一个健康长寿的老人。

1、每天有规律地吃三餐

健康食品对老年人很重要。老年人的饮食很单调，偶尔摄取的营养也不足。因此，老年人一日三餐应摄取足够的营养，如果他们一天三餐吃的太多，他们的肠胃就会有负担。

2、如果经常锻炼，就会减慢肌肉老化的速度

人们认为只有年轻人才需要肌肉是错误的，老年人也需要肌肉，这和我们的身体健康有很大的关系。所以在日常生活中，老年人也应该努力做一些运动，但是不要做得太多了，那样会损害你的健康。

3、补充大脑需要的营养物质

在日常生活中，老年人应该多补充一些有利于大脑的健康饮食，现代研究表明萃枫苷中所含物质成分是人体大脑唯一能促进受损神经组织修复和再生的特效物质，也是大脑神经系统生长发育修复的必须物质来源。由于萃枫苷的萃取工艺极其复杂，目前只有中国的萃取技术是最先进的，研究表明：人体适当补充萃枫苷就可以改善老年痴呆、帕金森、癫痫、脑萎缩、记忆减退、失眠、焦虑等脑部疾病和问题。

4、提高生活质量

老年人的娱乐生活逐渐减少，在这个时候，心里的落差会比较大，每天都是空虚的。所以我们可以让老人学习很多新东西，这样才能提高老年人的生活质量，使老年人的生活更加丰富和健康。

5、早睡早起

良好的睡眠可以延长人的寿命，睡得好的老人不会有这种麻烦。经常熬夜的人，他们的健康会受到损害，所以我们应该在日常生活中有一个良好的睡眠。

如果我们能做到以上这些，会对我们的健康有很多好处。要想提高老年人的生活质量，就必须坚持下去，才会有收获。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=77128>

(来源：北青网)

养老地产

泰康底价1.16亿元获南京仙林养老用地

4月29日，南京挂牌出让5宗地块，其中有3幅涉宅用地。5宗地块起拍总价达117.56亿元，现已拍出一宗河西大体量商住地由河西城建22.2亿竞得，以及一宗仙林G09地块，后续地块仍在竞拍中。

据观点地产新媒体了解，南京泰康之家养老服务有限公司以底价1.16亿元竞得仙林G09地块，地块为A6社会福利地块。地块位于栖霞区仙林街道灵山养老社区，东至市委学校，南至灵山，西至灵山，北至灵山。总用地面积54054.07平方米，出让面积50676.16平方米，容积率1.05，限高18.5米。

据泰康官网介绍，泰康之家现已完成北京、上海、广州等19个核心城市的大型连锁养老社区和康复医院的布局。规划总地上建筑面积290万平方米，可容纳约4.4万名老人，规划超2.5万户生活单元以及近7千张康复护理床位。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=77122>

(来源：观点地产网)

养老金融

中信银行布局养老金融

中国步入老龄化社会形势严峻。据国家统计局数据，2019年中国人口60岁以上占比16.8%，预计2030年占比24.8%，2050年占比上升至34.6%。每年超过500万人步入退休阶段。养老金融产品和退休财务规划的需求持续上升。在此前中信银行2019年年报新闻发布会上，中信银行零售银行业务负责人介绍了该行在养老金融方面，针对全生命周期的两大阶段布局。

在“个人养老金筹备期”阶段(初入职场至退休)，中信银行已全面布局“三大支柱”。第一支柱社会保障领域，自1997年起就成为人社部社会保障资金的主要合作银行之一；第二支柱企业年金及职业年金领域，服务全国825家企业年金业务，近30个省、自治区、直辖市的职业年金业务；第三支柱个人养老金储备领域，正在积极与人社部进行系统对接和产品研发。

在“个人养老金运用期”阶段(退休后)，以“幸福家有温度”为服务理念，打造“幸福年华1+6”老年服务生态体系，构建50岁以上客户高品质的养老生活。“1”即依托中信集团在银行、证券、保险、基金和信托等方面的1个综合金融平台，“6”即老有所养、老有所医、老有所学、老有所游、老有所乐、老有所享6大特色服务，全面覆盖金融、健康、学习、旅游、娱乐、精神文化生活等多个方面，构建高品质的养老生活。

中信银行零售业务负责人表示：中信银行是国内最早推出老年客群专属服务的商业银行之一，经过十年耕耘，形成了“幸福+”老年客户服务体系，“幸福年华，温暖相伴”的老年客户服务品牌拥有广泛的影响力和良好的口碑。中信银行将践行“积极应对老龄化”的国家战略，抓住国家大力发展养老三大支柱的政策和市场机遇，协同并整合中信集团和中信银行的客户、服务资源，发挥“幸福1+6”老年服务体系的先发优势，战略性推进“养老金融”生态建设，致力于成为客户养老财富管理“主办行”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=77119>

(来源：太仓日报)

董登新：养老金对中美股市的影响

4月27日上午，武汉科技大学金融证券研究所所长董登新教授在参加网易财经“聚焦全球金融市场大动荡”直播时表示。真正的“长钱”，真正的长期机构投资者经过历史检验只有两类：第一类是私人养老金。第二类是公募基金。中国私人养老金的储备一定可以做大做强，未来中国公募基金和来中国股市将会成为它的最大受益者。

从1980年至今40年，这是美国股市真正变大变强的完整历程。在1980年之前，美国股市是一个典型的散户市，就像今天的A股市场一样既没有规模，也没有知名度，地位也不是很高。

如果说中国股市和美国股市有差距的话，董登新认为就是这十年，1980年美国股市1万亿市值，1990年中国股市市值为0，是起步阶段，跟美国的差距就是这十年，而且十年前美国股市也就是1万亿市值，而中国股市在2006年人民币市值达到了8万亿，达到美国1980年总市值的水平。董登新表示，40年前的美国股市没有任何研究价值，一是散户、二是规模小、三是没有规律。所以大家不要过度去美化美国股市。

美国股市这40年来究竟发生了什么惊天动地的变化，能够让美国股市成为世界最强的市场，董登新给出的答案是：养老金改变了美国的股市，养老金改变了美国的资本市场。这是一个值得我们探讨的话题，不管从中国证监会还是从普通股评家或股民投资者，我想了解这个过程对于我们理解中美股市的差异，理解中国股市当今的现状非常重要而关键。

美国经过了40年的发展，美国的养老金到了哪个地步？美国3亿人口基本养老保险基金的累计结余大约是3万亿美元，我们把它叫做公共养老金，也就是美国社保基本养老保险基金的累计结余，大约3万亿美元。而美国的私人养老金40年来已经累计到了32万亿美元，这是什么概念？美国的GDP只有21万亿美元。

董登新认为，从表面上看美国人存款，储蓄率很低，其实是误解，美国家庭个人养老金储蓄规模可以说是非常庞大，3亿美国私人养老金总储备高达32万亿美元，这个概念是它GDP的150%！它的公共养老金，也就是基本养老保险基金的总结余只有3万亿美元，私人养老金的规模相当于社保的基本养老保险基金总结余的差不多10倍多。

中国的基本养老保险是1997年才开始起步，基本养老保险基金总结余大约总共只有10万亿人民币，而我们的企业年金和职业年金总共2万亿人民币。个人养老金，中国目前刚刚起步，基本上可以算空白，中国共14亿人口私人养老金的总储备大约只有2万多亿人民币。

董登新表示，就目前的现状来讲，中美的差距还是比较明显的，一方面我们可以看到社会的老储备极度不足，我们有14亿人口，中国60岁以上的老年人已经达到了2.5亿，而美国3亿人口的私人养老金储备却高达32万亿美元。另一方面的结果是对资本市场的巨大影响，对股市的巨大影响。我们看两个数据：公募基金和股票基金。美国的公募基金去年底达到21万亿美元，美国的股票总市值达到36万亿美元，而我们的公募基金总规模只有13万亿人民币，股票基金只有1万亿人民币。

而公募基金和养老金是当今股市最重大的两个机构投资者。养老金储备极度短缺，规模狭小，它所带来的后果就是我们的公募基金没有稳定、长期的资金支持，公募基金的“大散户”特征和没有私人养老金稳定支撑的原因导致了中国的公募基金股票基金做不起来。

董登新指出，我们缺乏规模足够庞大的私人养老金的长期资金来源，没有以股权基金为代表的长期基金的支撑的股市，只能长期波动，非常脆弱，没有包容性，没有韧性，没有弹性的。我们的市场也不差钱，我们差的是好的投资品种，优秀的投资品种。什么样的制度会培养什么样的投资者，但制度的制定又取决于市场环境，所以制度是不可以超越市场环境的。

据数据显示沪深交易所的月份平均换手率是纳斯达克的4倍，上交所的月份平均换手率是纽约证交所的2倍多，深交所的月份平均换手率是纽交所换手率的10倍，这种短频高频的短炒、赚快钱的节奏，决定了我们A股市场惊心动魄，频繁波动，暴涨暴跌。

董登新再次强调，庞大的养老金和庞大的公募基金支撑了美国股市稳健、长远、慢牛、十年基础。但中国股市却没有这样庞大的养老金，也没有强有力的公募基金，只有大散户和小散户的区别，在这样的市场环境里，中国牛市熊市一旦来临，散户就会一哄而上。而这样一种牛熊交替的规则，最根本的原因是中国没有像样的机构投资者，没有长期资金来源的支撑，这就是短炒赚快钱的中国模式，深耕于我们A股市场的根源和最重要的一个因素。

董登新称，美国的股市，从2000年到2020年这20年的时间里平稳、平滑、从容、缓步地向上攀升，大周期可以长达三十年四十年的牛市，这就是一个有着庞大私人养老金支撑，有着有力公募基金支撑的股票市场。

而从中国股市20年的走势来看，没有长达十年的慢牛长牛，更没有从容、平稳向上的走势。这可以看到中国股市的根由，中国股市没有“长钱”，没有长期机构投资者，真正的“长钱”，真正的长期机构投资者经过

历史检验只有两类：第一类是私人养老金。第二类是公募基金。

董登新分析，养老金和美国股市之间究竟是怎样的关系？美国公共养老金不能入市，私人养老金和美国股市两者已经形成了一种相对稳定的良性循环生态，这个基本生态是怎样的？私人养老金支撑了美国的公募基金，然后和公募基金一起共同支撑美国股市。而且美国私人养老金购买的公募基金里绝大部分是股票基金，美国的私人养老金直接购买股票的比例非常低，美国私人养老金直接购买股票的比例大约在10%左右，而65%都是购买了美国的股票基金。

最后，董登新在直播中表示，这样一种生物链中国不可以模仿，但中国可以借鉴，我们14亿人口在解决了温饱，全面建成小康社会之后，中国14亿人口的私人养老金储备从第二支柱的企业年金、职业年金到第三支柱的个人养老金一旦储备起来，将是一个惊人的、庞大的天文数字，它将远超美国私人养老金的规模，这将是指日可待的，我们相信14亿人口中国私人养老金的储备一定可以做大做强，未来中国公募基金和未来中国股市将会成为它的最大受益者。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=572&aid=77126>

(来源：网易财经)

社会保障

四川：进一步完善城乡居民基本养老保险制度

近日，四川省出台《完善城乡居民基本养老保险制度的实施方案》，这是该省自2009年启动新型农村居民基本养老保险制度，以及2014年建立统筹城乡的居民基本养老保险制度以来，继续完善基本养老保险制度的重要内容，关系到广大城乡居民的切身利益和城乡居民基本养老保险制度的健康发展。

此次完善城乡居民基本养老保险制度主要在四个方面：

一是完善待遇确定机制。城乡居民基本养老保险待遇由个人账户养老金和基础养老金构成。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，参保人员缴费多少影响待遇水平高低，多缴多得、长缴多得。鼓励引导符合条件的城乡居民早参保、多缴费，达到待遇领取年龄时，正常缴费超过15年的，基础养老金增发政策仍按照现行规定和标准执行。

二是建立基础养老金正常调整机制。统筹考虑城乡居民收入增长、物价变动、财力状况、职工基本养老保险等其他社会保障标准调整情况，结合中央调整基础养老金最低标准工作情况，合理调整全省城乡居民基本养老保险基础养老金最低标准。在中央和省里确定的基础养老金最低标准基础上，各市（州）、县（市、区）可结合实际适当提高基础养老金标准。

三是调整优化个人缴费档次和缴费补贴标准。将目前最低缴费档次由原来的每人每年100元调整为200元，仍保留每人每年100元缴费档次专用于政府为困难群体代缴养老保险费；增设每人每年4000元的最高缴费档次，对应的缴费补贴为200元，其它缴费档次和缴费补贴维持原标准不变。鼓励各地根据实际需要增设最高缴费档次，明确了增设最高缴费档次标准的上限为不超过全省灵活就业人员参加企业职工基本养老保险的最低年缴费额，以利于实现与企业职工基本养老保险制度的有机衔接。

（四）年度内可自愿调整提高本年度已缴费档次标准。为鼓励参保人员长缴多得、多缴多得，规定参保人员在逐年缴费的同时，允许在本年度内通过多次缴费以提高年度对应的缴费档次，进一步增加个人账户资金规模，提升整体待遇水平。

五是符合待遇领取条件时，可按补缴时的缴费档次自愿补缴提高正常缴费年度的缴费档次标准，补缴不享受缴费补贴；已领取待遇的不再办理补缴。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=77111>

(来源：四川省人社厅)

养老金上调5%，到底凭什么

人社部和财政部近日联合印发通知明确，从2020年1月1日起调整企业和机关事业单位退休人员基本养老金水平。全国总体调整比例按照2019年退休人员月人均基本养老金的5%确定。各省以全国总体调整比例为高限确定本省调整比例和水平。

我国退休人员养老金迎来16连涨。今年5%的人均涨幅与去年上调比例基本相同。此举对于1亿多退休人员而言，无疑是最大的利好消息，因为这有助于进一步提升他们的生活品质，让他们更有尊严、更幸福地享受退休生活。

《社会保险法》第十八条规定，国家建立基本养老金正常调整机制。根据职工平均工资增长、物价上涨情况，适时提高基本养老保险待遇水平。即每年养老金上调幅度是有法律依据和参考标准的。今年上涨5%也是依法操作。

但今年情况不同于往年。一方面，新冠病毒肺炎疫情自1月份暴发以来，至今没有解除警报。1、2月份绝大多数企业停产停工，尽管复工率不断提升，但一季度GDP同比下降6.8%，疫情影响经济，对财政补贴养老金将是考验。

根据法律规定，基本养老保险基金出现支付不足时，政府给予补贴。2016年，就有六个省份养老金入不敷出，如今或许又增加了。而疫情影响这些省份经济增长后，地方财政如何补贴养老保险面临着考验。

另一方面，今年2月国务院决定阶段性减免企业社保费，各地已在落实。这意味着中小微企业2月到6月免征养老保险；大型企业2月到4月减半征收养老保险。此举对稳企业稳就业有积极意义，但影响养老保险基金收入。

对养老保险基金而言，今年既面临收入减少，又面临支出增加(主要是养老金人均上涨5%与退休人员增多)，如何解决收支压力也是一大考验。但这种情况也有助于锻炼基金决策者应对收支压力的能力。

今年退休人员养老金人均上涨5%对部分省份、养老保险基金来说确实不易，但对于退休人员来说可以放宽心，因为按时足额领取养老金应该没有问题。因为每年养老保险有结余，而且中央会有调剂，养老保险投资也有收益。

据人社部披露的数据显示，2019年企业基本养老保险基金累计结余50869亿，这基本可以确保养老金正常发放。2019年企业养老保险中央调剂基金预算4844.6亿元，今年应该不会少，而养老金入不敷出的省份可从调剂中受益。

另外，据全国社会保障基金理事会副理事长陈文辉今年1月份透露，初步核算，2019年全国社保基金投资收益额超过3000亿元，投资收益率约15.5%。截至2019年末，累计投资收益额1.25万亿元，年均投资率8.15%。

也就是说，在今年受疫情影响，财政收入和养老金收入必然减少的情况下，退休人员养老金今年仍然人均上涨5%，可见有关方面是有底气的。这也说明我国养老保险制度越来越成熟，有足够强的能力应对各种变化和挑战。

不过，各地也要结合自己的具体情况落实好这一重大惠民措施，无论是定额调整还是挂钩调整或是倾斜调整，要按照上面要求操作。同时，国家层面也要对各地执行的及时性、规范性加强监督，以确保养老金惠民不打折扣。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=77101>

(来源：网易)

董登新：养老保险全国统筹九大畅想

近几年来，OECD国家的基本养老保险给付绝对水平虽然没有下降，但养老金给付水平的增长速度却普遍都在下降。

目前全国已有2/3的省份实现职工基本养老保险基金全省统筹收支，剩下的省份年底前必须实现。——从全省统筹收支转向中央统筹收支，已是一步之遥，只差临门一脚。

2018年10月，十九大报告明确提出：“完善城镇企业职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险制度，尽快实现养老保险全国统筹。”为此，人社部、财政部已作出相应部署，2020年底之前，必须完成职工基本养老保险省级统筹，而且第三轮国资划转充实社保基金的工作必须全面落实到位。养老保险全国统筹是实现制度公平与效率至关重要的一步。那么，养老保险全国统筹，未来的模样究竟是怎样的？

（一）养老保险全国统筹的实质是全国统收统支

众所周知，我国现行养老保险是双轨制的，它由两个制度构成：一是职工基本养老保险，主要覆盖对象为机关、事业单位、企业职工，以及部分灵活就业人员；二是城乡居民基本养老保险，其覆盖对象是没有资格或没有能力参加职工基本养老保险、年满16周岁、不在校的全部适龄劳动力人口。这两个制度相互补充，并形成了我国养老保险的“全覆盖”。

从终极目标来看，无论是职工基本养老保险，抑或是城乡居民基本养老保险，最终都必须实现全国统筹，这是一个不可逆转的大方向。但就目前而言，实现职工基本养老保险全国统筹更紧迫，而且更有可行性。

目前，我国职工基本养老保险统筹层次较低，主要以县（市）统筹为主，也有少数省份实现了省级统筹，但全国统筹单位仍多达2000多个，职工基本养老保险基金零星分散地分布在2000多个“小水池”中，无法形成规模效应，各个分散的“小水池”各自为阵、余缺不均，这不仅导致行政管理成本高昂，制度效率低下，而且直接影响了养老保险互助共济的作用发挥，抗风险能力较弱。因此，我们急需将职工基本养老保险基金集中到一个“大水池”，实现全国统筹，以增强养老保险基金互助共济作用以及防范支付风险的能力。

职工基本养老保险全国统筹，其标志性特征是全国统收统支，具体地讲，就是全国所有参保人的缴费直接上缴给中央政府，并由中央政府直接给全国所有退休者发放养老金，其基金收付不与地方政府相干，它是完全独立于地方政府的。这样的养老保险制度是全国统一的，它没有地区差别，也没有行业差别，充分体现制度公平与效率。

（二）由税务机构统一征缴社保费用

目前我国社保缴费存在多种模式，一类是社保征收模式，即由社会保险经办机构负责征收社保费；另一类是税务征收模式，而税务征收模式又可分为两种：一是税务代征模式，即社会保险经办机构负责核定缴费数额，由税务部门负责征收；二是税务全责征收，即税务部门负责包括缴费数额核定、征收在内的全部征缴环节。

2018年3月中央发布的《深化党和国家机构改革方案》明确指出：为提高社会保险资金征管效率，将基本养老保险费、基本医疗保险费、失业保险费等各项社会保险费交由税务部门统一征收。2018年8月，中共中央办公厅、国务院办公厅印发《国税地税征管体制改革方案》，明确从2019年1月1日起，各项社保费将交由税务部门统一征收。而这一改革将结束我国社保费“分征”格局，有效阻止企业漏缴、少缴社保问题，并为全国统筹奠定基础。

然而，2019年4月1日，国务院发布的《降低社会保险费率综合方案》重新作出规定：企业职工基本养老保险和企业职工其他险种缴费，原则上暂按现行征收体制继续征收，稳定缴费方式，“成熟一省、移交一省”；机关事业单位社保费和城乡居民社保费征管职责如期划转。这意味着原先确定于2019年1月1日开始由税务机构统一征缴社保费的工作安排暂时发生了一些改变，为了配合企业减税降费，企业社保五险缴费则仍维持现状征

收，等待条件成熟后，再过过渡到由税务机关统一征缴。但机关事业单位社保缴费及城乡居民社保缴费不会增加企业负担，因此，自2019年1月1日开始，机关事业单位社保缴费及城乡居民社保缴费，仍按原定计划直接改由税务机关统一征缴。不过，企业社保缴费全部改由税务机关征缴，最迟执行时间不能超过2020年底，这也是实现省级统筹的最后期限。

（三）全国社会保障基金理事会将担任受托人

目前全国社会保障基金理事会受托资产主要包括全国社会保障基金、做实个人账户中央补助金、基本养老保险基金、国有股减持或转持资产，以及2017年11月开始实施的国资划拨资产等。

在职工基本养老保险全国统筹后，全国社会保障基金将是理所当然、唯一合适的受托人，委托人则是人社部 and 财政部。

从欧美国家基本养老保险基金管理经验来看，作为受托人，全国社会保障基金理事会将来至少应该补充以下两大重要职能：

第一，精算与预测职能。目前全国社会保障基金理事会尚未设立专门的精算部，我们应该尽快设立精算部，并储备顶尖、一流的精算人才，将来通过对我国基本养老保险基金收支平衡精算，提供中短期（10年）和长期（50年）预测，并给出养老金“耗尽”的模型时点及理论风险警示，以便提醒政府提前做好风险应对。

第二，咨询与智库职能。目前全国社会保障基金理事会每年发布的年度报告内容十分简单，几乎不涉及基金收支平衡的动态分析，更没有相关制度改革建议与风险警示，无法发挥咨询与智库的作用。借鉴欧美国家基本养老保险基金托管的经验，我们必须强化全国社会保障基金政策咨询、决策支持的重要功能。

美国基本养老保险（OASDI）信托基金理事会的做法与经验，值得我们借鉴学习。全国社会保障基金理事会应该提前培养并储备优秀的精算人才，通过国际合作机制了解他国精算经验及模型方法，构建符合中国特色的全套精算及预测模式。

（四）全国将统一缴费基数上下限

2019年4月1日，国务院发布《降低社会保险费率综合方案》，首次提出要在全国范围内统一社保缴费基数计算口径：各省应以本省城镇非私营单位就业人员平均工资和城镇私营单位就业人员平均工资加权计算的全口径城镇单位就业人员平均工资，核定社保个人缴费基数上下限。尽管如此，各个省份具体执行的缴费基数仍是不统一的，甚至在各省内部采用的缴费基数标准也是不统一的。

以湖北省为例，2019社保核定年度缴费基数标准，分区域按下列三档执行：第1档：武汉市和省直，月标准为6233元；第2档：黄石市、十堰市、襄阳市、宜昌市、荆门市、随州市、恩施州，月标准为4800元；第3档：荆州市、鄂州市、孝感市、黄冈市、咸宁市、仙桃市、天门市、潜江市、神农架林区，月标准为4500元。用人单位应当在参保地社保缴费基数标准上限（即300%）、下限（即60%）范围内据实申报本单位职工的缴费基数。也就是说，同一个省内划出了三套缴费基数标准，很显然，这与“省级统筹”的距离还比较远。

不过，在2020年底之前，各省职工基本养老保险必须实现“省级统筹”，也就是说，到那时，湖北省的缴费基数上下限在全省范围内必须是统一的。

不过，在职工基本养老保险全国统筹后，各省所有参保人将统一采用“全国城镇单位就业人员平均工资”来确定缴费基数上下限，而不再有省域地区之间的差别。不难设想，在2020年后如果实现职工基本养老保险全国统筹，那么，全国只能执行统一的缴费基数标准，各省的缴费基数将不复存在。

（五）单位缴费比例最终极有可能降至12%

在职工基本养老保险缴费比例上，我们已于2016年5月1日起先将单位缴费从20%降至19%，又于2019年5月1日起再将单位缴费从19%降至16%，累计降幅达4个百分点，尽管如此，仍有一些省份或地区执行不一样的“本土”缴费政策，比方，浙江和广东两省早在2008年全球性金融危机爆发前后，就已经将职工基本养老保险的单位缴费比例降至14%，而福建省厦门市更早就将单位缴费比例降至12%，成为全国最低缴费标准。

很显然，少数地区的单位缴费采用更低的缴费比例，是变相地以社保缴费“优惠”来替代税收优惠政策，这会造成社保基金的变相损失及“隐形”流失；另一方面，对用人单位尤其是企业来说，也是极不公平的，它会造成不同地区“用工成本”的制度差异，可能导致企业因制度套利而被迫迁移注册地。正因如此，我们必须尽快地在全国范围内统一职工基本养老保险单位缴费比例，以便提前做好与全国统筹无缝对接的准备。

从理论上讲，较低水平的缴费比例更容易实现全国统筹，也更符合企业减税降费的精神，因此，我认为当职工基本养老保险全国统筹后，单位缴费比例极有可能逐步降至12%。理由有三：其一，在社保降费大背景下，缴费比例将“就低不就高”，厦门执行的12%单位缴费比例是全国最低缴费水平，要求其上调缴费比例的可能性不大。其二，根据国际惯例，灵活就业人员基本养老保险总缴费率应与职工基本养老保险总缴费率相等，而目前我国灵活就业人员缴费率为20%，在全国统筹后，若将单位缴费比例降至12%，再加上个人缴费8%，则正好等于20%，与灵活就业人员总缴费率相等。其三，将单位缴费比例降至12%后，基本养老保险总缴费率为20%，这与基本养老保险国际平均缴费水平大体靠近。

2016年OECD共有12个国家在设立基本养老保险制度的同时，还设有强制性私人养老金计划，两类缴费合计总费率平均为22.9%；而另有23个国家没有设立强制性私人养老金计划，其基本养老保险总费率平均为18.4%。由此可见，当我国职工基本养老保险单位费率降至12%时，雇主、雇员合计费率为20%，正好介于OECD国家两类制度的中间水平。

（六）男女法定退休年龄极有可能统一至60岁

目前我国男女法定退休年龄仍是多轨制的。截止2018年底，全国参加基本养老保险总人数为9.43亿人，其中，执行60周岁法定退休年龄的参保人占绝大多数，将近7.5亿人，它包括参加城乡居民基本养老保险的男性和女性人口共计5.24亿人，以及参加职工基本养老保险的男性人口2亿多人；相反，执行45岁、50岁、55岁法定退休年龄的参保人主要是参加职工基本养老保险的女性人口，合计仅有1亿多人。

由此可见，无论是遵从制度公平，或是遵从“少数服从多数”的原则，我国的男女法定退休年龄都应该尽早统一至60周岁。尤其是近年来我国社保正在大幅降费，这一定会降低缴费积累，加大养老金支付压力，与此同时，在人口老龄化背景下，我国劳动力供给更加短缺，因此，将男女法定退休年龄统一至60岁，既能对冲社保降费、缓解养老金支付压力，又能有效增加劳动力供给。更何况，从世界大多数国家来看，统一男女法定退休年龄，并将退休年龄延长至65周岁，已成大势所趋。

事实上，早在1935年，美国就将男女法定退休年龄统一为65岁，2027年将进一步延长至67岁。在OECD的35个国家（不含2018年加入的立陶宛）中，共有13个国家现行男女法定退休年龄介于60周岁至65周岁之间，另外22个国家现行男女法定退休年龄达到或超过65周岁，其中，挪威、冰岛、爱尔兰、拉脱维亚四国的男女法定退休年龄均达到了67岁。

另据OECD统计，在2015年至2017年间设有三个国家提高了法定退休年龄，它们分别是：丹麦将在2030年将男女法定退休年龄延长至68岁；芬兰则将男女法定退休年龄从63岁延长至65岁，每年延长3个月，荷兰则在2022年将领取基本养老金的年龄提高至67岁零3个月。此前，加拿大和波兰决定将男女法定退休年龄延长至67岁。

（七）缴费年限延长至20年比较适度

法定退休年龄与最低缴费年限，是基本养老保险给付的两道门槛标准，二者缺一不可。从人的生命周期来看，从20岁至60岁是最佳劳动年龄，在这40年中，除掉大学学习和生病休息，一生工作的时间至少可长达30年，因此，将参保人最低缴费年限确定为20年，是比较科学可行的。目前我国基本养老保险规定的最低缴费年限是15年，很显然，这一最低缴费年限规定与世界主要国家相比，是存在显著差距的。

以美国基本养老保险为例，它虽然没有对缴费年限作出具体规定，而是明确规定了退休应该达到的最低缴费积分，但从理论上折算，美国基本养老保险最短缴费年限可折算为10年，不过，这只是退休的门槛条件之一，因为美国男女现行法定退休年龄为66岁，十年缴费下限规定很容易达标。然而，在美国退休金给付公式中，它却自动“默认”了35年的最低缴费年限，如果缴费年限短于35年，则退休金计算就会自动打折扣。也就是说，如果在美国正常退休并拿到标准退休金，必须要同时满足两个条件：第一，缴费满35年；第二，年满66周岁。

在实行弹性退休制度的国家，一般都设定了部分给付与完全给付的两种缴费年限门槛。比方，在OECD国家中，最短缴费年限为15年，如斯洛文尼亚、西班牙及土耳其；最长缴费年限为45年，如比利时。在波兰，男性最低养老金缴费年限为25年，女性缴费年限为21年，它还决定在2022年将提高至25年；法国最低养老金缴费年限为41.5年，瑞士获完全养老金给付的缴费年限分别是：男性44年，女性43年；而瑞士最低养老金给付的缴费年限男女均为35年。

事实上，世界各国都在提高法定退休年龄，一方面，这既能提高养老金的支付水平，缓解财务支付压力，另一方面，又能通过延迟退休时间而增加缴费年限，这有利于改善养老金长期财务收支平衡。尤其是在我国，提高最低缴费年限，也可以有效对冲社保降费的压力。

（八）基本养老保险给付替代率可能会降至50%左右

目前世界各国大多流行三支柱养老保障体系，它所体现的是“三方责任”原则，这是一个多层次的养老保障架构，它分别由国家主导的基本养老保险、雇主创设的补充养老保险，以及家庭或个人投资安排的自我养老储蓄所构成。在人口老龄化的今天，单一依赖其中任一支柱或主体，都是难以维系安全的老年退休生活的，因此，它必须要三支柱共同支撑，而且三个支柱各有分工、相互互补、缺一不可。

作为第一支柱的基本养老保险，其主要作用是底线保障，防止老年贫困，而不是充分保障；作为第二、三支柱的私人养老金，则是第一支柱公共养老金的重要补充。几乎所有国家都规定基本养老保险必须是强制实施的，而对于私人养老金计划则有自愿和强制之分，相比之下，强制性制度覆盖面广，养老金给付总替代率更高。

以OECD的35个国家为例，第一支柱基本养老保险给付替代率超过50%的国家共有10个，它们只有第一支柱，而没有第二、三支柱，这些国家分别是意大利、奥地利、卢森堡、葡萄牙、西班牙、土耳其、法国、匈牙利、芬兰、希腊；而OECD其他25国的基本养老保险给付替代率均低于50%，但它们大多拥有强制或自愿的私人养老金计划。比方，英国基本养老保险给付替代率仅为22.1%，但加上私人养老金后，它的总替代率就达到了52.2%；同样，美国基本养老保险给付替代率仅为38.3%，但其总替代率（含私人养老金）却高达71.3%；德国基本养老保险给付替代率仅为38.2%，但其总替代率（含私人养老金）也高达50.9%。

在非OECD国家中，印尼基本养老保险给付替代率仅为34.3%，但其总替代率（含私人养老金）却达到了62.1%。而印度、中国、阿根廷、巴西、沙特等国基本养老保险给付替代率均超过60%，但 these 国家几乎都不存在私人养老金。比较特殊的情形是俄罗斯，它的基本养老保险给付替代率仅为15.8%，再加上少许的私人养老金后，其总替代率也只有33.7%。

按照OECD测算，我国基本养老保险给付平均替代率为76%。在社保大幅降费后，中国基本养老保险给付替代率有可能、也有必要降至50%左右，但配套的改革措施必须跟上，即快速做大做强私人养老金计划，尤其是企业年金，这将是未来中国三支柱养老保障体系的最大短板与弱项。

（九）养老金调整指数化、自动化、常态化

随着物价水平和工资水平的不断上涨，基本养老保险给付也应“水涨船高”，进行相应调整，以确保老年保障的安全性不受影响。从OECD成员国来看，基本养老保险给付水平年度调整，一般采用指数化方法计算，它有6种不同的调整方法：（1）指数化调整单订物价水平涨跌，采用这一类方法的国家最多，如美国、法国、意大利、加拿大、瑞典、希腊、智利、土耳其、墨西哥等；（2）指数化调整单订平均工资水平涨跌，采用这类方法的国家较少，主要有德国和荷兰；（3）指数化调整综合考虑物价与工资涨跌情况而定，如英国、日本。（4）指数化调整综合考虑物价和生活成本，如澳大利亚等；（5）指数化调整综合考虑物价和GDP，比方，葡萄牙；（6）“拍脑袋”式调整，这只是个别国家，比方，奥地利，其基本养老保险给付水平调整没有固定公式和目标参数，而是通过一次性行政决策机制进行临时调整，带有较强的短期性、主观性和随意性。

近几年来，OECD国家的基本养老保险给付绝对水平虽然没有下降，但养老金给付水平的增长速度却普遍都在下降。这其中的原因之一，是自金融危机以来经济增速的放缓，当然更有养老金财务筹资能力不足的问题。

目前，我国职工基本养老保险退休金发放水平经过连续十多年高达10%的调整后，一方面退休金基数已然不低，另一方面，我国近年来经济增速明显放缓，为此，2015年我国首次将养老金增速调低至6.5%左右，2017年进一步调低至5.5%左右，2018年再调低至5%左右。总体而言，今后我国退休金增速不会低于CPI涨幅，也不会高于GDP增速，但如何更加科学精准地计算全国退休金发放水平的统一增长速度，仍需要借鉴欧美国家的经验，建立一套中国特色的指数化、自动化、常态化调整机制。

<http://cnssf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=77110>

（来源：新浪财经，作者：董登新）

渝蓉全域试点取消养老保险关系转移纸质表单邮寄传递

四川省人社厅、重庆市人社局今天上午共同举行《优化成渝地区双城经济圈养老保险关系转移流程合作协议》签署仪式。双方决定从今年5月1日起，在重庆市全域和成都市全域实施取消川渝间养老保险关系转移纸质表单邮寄传递试点。

取消两地企业职工养老保险关系转移接续纸质表单邮寄传递后，两地社保机构通过电子数据办理养老保险关系转移接续，业务办理时限将大大缩短，彻底解决两地办理时间长、群众反映强烈的堵点问题，实现养老保险关系转移业务“马上办、网上办、一次办”，为川渝两地参保群众提供更加高效、便捷的服务。此项工作使川渝两地养老保险关系转移便捷度、顺畅性显著提升，符合国家简化养老保险关系转移流程的总体要求，在全国具有开创意义和示范作用。

四川省人社厅相关负责人介绍，四川省委在“千乡多支、五区协同”重大战略部署中强调，支持成都市加快建设全面体现新发展理念的国家中心城市，充分发挥成都引领辐射带动作用。本次合作确定成都市作为四川省试点地区，契合省委经济社会发展战略要求，成都市将发挥领头羊作用，有力带动全省养老保险关系转移工作发展。下一步，四川还将把覆盖地区从成都全域扩展到“成德眉资”地区乃至全省，力争在2020年底前，全面实现取消两地企业职工养老保险关系转移接续纸质表单邮寄传递。

据悉，两地人社部门、社保机构还将以此为起点，就推进工伤保险事故调查结果、待遇领取资格认证结论互认，社会保险异地骗保、违规补缴转移案件调查结论互认，社会保险领域诚信体系信息共享、开展联合惩戒，公共服务平台、系统对接、数据共享等工作加强会商合作，一项一项对接落实。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=77121>

(来源：央广网)

国际交流

加拿大的老年人病死还是饿死？这是个问题

加拿大总理特鲁多当地时间4月23日在每日例行的官邸讲话中宣布，联邦政府将向魁北克省和安大略省派部队，支援这两个省的养老机构应对疫情。

之所以派军人入驻养老机构，是因为这两个省的省长先后向联邦政府发出请求，希望联邦政府派数千名的军人帮助这两个省的养老机构应对新冠肺炎疫情。新冠肺炎疫情发生后，越来越多的老年人在养老机构里短时间内纷纷死去，与此同时，护理人员实在不够用了。

在此之前10天，也就是当地时间4月13日，加拿大联邦首席医疗官谭咏诗在新闻发布会上说，将近一半的新冠肺炎死亡病例都与养老机构有关。

老年人，尤其是养老机构的老年人大量死于新冠病毒感染，这不是加拿大独有的现象。据世界卫生组织负责欧洲地区事务主任汉斯·克鲁格（Hans Kluge）4月23日在日内瓦的新闻发布会上说，根据欧洲各国的估算，超过一半的死亡病例都是养老机构的老年人，“这是一个不可想象的悲剧”。

其实，养老机构的老年人比例奇高地死于新冠肺炎，在加拿大引起注意已经持续了一段时间了。最早曝出来这个现象的，是目前不列颠哥伦比亚省。

也许有人还记得那个最早曝出多位老人死于新冠病毒相关疾病的养老机构——林恩谷养老中心。

然而从后来的情况来看，不列颠哥伦比亚省却是处理疫情问题最好的省之一，这个省的养老机构并没有出现其他大省近乎失控的老年人死亡现象。截止到4月25日，这个省的新冠病毒感染病例为1948个，死亡病例100个。在加拿大大各个省里面，这个数字在人口比例上来看是最低的。

养老机构老人死于新冠肺炎的比例过高

与不列颠哥伦比亚省形成鲜明对比的是魁北克省和安大略省。

在安大略省，132个长期护理机构都出现了新冠肺炎疫情暴发的情况，这个数字占安大略省630个养老机构的五分之一。根据安大略省政府公布的数字，截止到4月25日，在养老机构里死亡的老人已经达到625人，这个人数占该省新冠累计死亡病例811个的77%。这个比例比欧洲的数字高得多。

据魁北克省4月24日公布的数字，在这个省的1340个新冠肺炎死亡病例中，1057例来自养老机构，占比近80%。这个比例显然更严重。

阿兰·弗里曼和萨缪尔·弗里曼在题为《加拿大的新冠肺炎疫情问题是否比我们以为的更严重？》的文章里说，“情况越来越明显，加拿大新冠肺炎疫情最严重的地方是护理机构。与这个情况同样严重的是，安大略省和魁北克省政府开始明白，这些机构的死亡数字实际上可能更高。”

这个表述说得更通俗一点儿，就是“虽然养老机构死得人最多，可养老机构还是隐瞒了死亡数字”。

事情到底有多糟糕？来看看魁北克省的一家养老机构吧。

老年人在养老机构里凄惨离世

虽然最早曝出养老机构问题的是不列颠哥伦比亚省，但让人们看到问题到底有多严重的，却是魁北克省。

位于蒙特利尔西岛地区多瓦尔的赫伦养老机构在不到一个月的时间内，连续死掉了31位老人，平均一天一位。老人的亲属们对如此密集的死亡感到蹊跷，当地媒体于是曝光了此事。

媒体曝光后，引起了各界的震惊。当地时间4月12日，当地警方宣布对一个月之内有31位老人死掉的赫伦养老机构进行调查。这表明，这家养老机构有可能涉及到犯罪。

达里尔·怀特海德的爸爸是一位帕金森患者，三年前就住进了这个养老机构。新冠肺炎疫情发生后，政府规定亲属不能前往养老机构探视，以免把病毒带进去传染给老人们。然而，令他意想不到的，两个星期前，养老机构给他打电话告诉他，他父亲新冠病毒检测呈阳性。一个星期后，他父亲就去世了。他后来了解到，自己的父亲死的时候非常凄惨，床上地下到处都是污秽，长达数日没有水喝，没有饭吃，有明显的营养不良。到底死于是新冠病毒，还是饥渴而死，都是个问题。

达里尔父亲的情况，在这个养老机构不是个案，甚至在很多养老机构都不是个案。原因就是，当护理人员知道老人感染新冠病毒后，就不愿意继续护理他们，任凭老人们死去。亲属对这些情况也不知道，这就导致很多老年人最后死得不仅孤独，还非常凄惨。

疫情期间禁止家人探望的做法遭到质疑

作为抵抗力、免疫力都很低的老年人，受到病毒感染后，很容易引发其他并发症而死亡，这并不令人意外。然而，受到质疑的是，这些老年人的子女亲友，是在毫不知情的情况下失去亲人的。而导致他们与这些老年人失去联系的，恰恰是政府的禁令。

不列颠哥伦比亚省的阿尼塔·库芬·凯恩斯的婆婆珊德拉·凯恩斯就住在林恩谷养老中心，她说，在80岁的婆婆去世前，家里人没有机会去看看老人，想握住她的手，想对老人说一句安慰的话，因为养老机构不允许他们进去。他们打电话无数次询问老人的情况怎么样，也没有成功。最后，他们得知自己的长辈在去世前三天没有吃到任何东西，老人有可能是饿死的。

阿尼塔说，家里人都知道老人行将就木，但是老人的去世是否与缺乏护理有关呢？答案显然是。

疫情暴发后，尤其是发现一些养老机构的死亡率较高后，加拿大各地政府纷纷宣布，禁止进入养老机构进行探视。这个措施的初衷，是为了避免外来的人把病毒带进养老机构，降低老年人感染新冠病毒的风险。然而，这个禁令应该有一个前提，就是养老机构的管理良好，老人们都能得到适当的护理。但实际上显然不是。人们看到的一个后果是，养老机构由此脱离了人们的视线，而政府监管又没有，使得这里的很多老年人都死得非常凄惨。这样的情况让人们无法接受。

据报道，加拿大政策变革中心（CCAP）已经就此发出呼吁，要求各省政府把养老机构办成公立的或非营利的独家机构，他们的研究表明，营利的养老机构在护理水平上远不如公立的和非营利的养老机构。

CCAP研究分析师安德鲁·胡斯沃思说，营利的养老机构会鼓励护理人员在其他地方或者其他养老机构兼职以提高收入，这就给他们看护的所有老年人增加了感染风险。林恩谷养老中心和其他几家养老机构出现多位老人相继死亡的现象后，医学追踪的调查显示，原因就是护理人员在多家养老机构兼职，从而把新冠病毒在这些养老机构都传播开来。

另外一个原因是，护理人员缺乏甚至没有个人防护设备，甚至连口罩都没有配备。梅丽莎是安大略省尼亚加拉大瀑布地区一家有230个床位的养老机构的护理人员，她的工作就是帮助老人洗澡和上床休息。她的工作根本不可能与老人们保持安全的距离，她甚至没有口罩配发。

还有一个长期的现实是，加拿大是老龄化社会，缺乏护理人员是一个长期的问题。而护理人员的收入并不高，几乎所有养老机构都缺人手，双重因素之下，导致了前文所述的问题，护理人员会在多家养老机构兼职。

可以说，这场疫情暴露出了加拿大养老体系的结构性问题，加拿大已经到了需要对养老体系进行认真改革的时候了。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=77098>

(来源：中国经济网)

政府购买服务

吉林：长春市绿园区同心街道办事处长春市绿园区同心街道居家养老装修项目公开招标公告

吉林省尚德工程项目管理有限公司受长春市绿园区同心街道办事处委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对长春市绿园区同心街道居家养老装修项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：长春市绿园区同心街道居家养老装修项目

项目编号：LY202004-023

项目联系方式：

项目联系人：葛岩

项目联系电话：18643178677

采购单位联系方式：

采购单位：长春市绿园区同心街道办事处

地址：长春市绿园区富民大街1888号

联系方式：李超87081513

代理机构联系方式：

代理机构：吉林省尚德工程项目管理有限公司

代理机构联系人：葛岩18643178677

代理机构地址：长春市经济技术开发区自由大路5188号开发大厦

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

一.招标条件

本招标项目长春市绿园区同心街道居家养老装修项目已由相关部门批准，招标人为长春市绿园区同心街道办事处，建设资金为市民政局专项资金，项目出资比例为100%。项目已具备招标条件，现对该项目进行公开招标。

二.项目概况与招标范围

2.1招标项目编号：LY202004-023

2.2招标范围：工程量清单及图纸范围内的全部内容。

2.3建设地点：绿园区同心街道民悦馨居小区。

2.4计划工期：合同签订后三个月。

2.5采购预算：618840元。

2.6工程质量要求：符合国家《建筑工程施工质量验收统一标准》及相关标准的合格工程。

三.投标人资格要求

3.1投标人须具备建设行政主管部门核发的建筑工程施工总承包叁级及以上或建筑装修装饰工程专业承包二级及以上资质，具有有效的安全生产许可证，并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力；

3.2投标人须具备建设行政主管部门核发的建筑工程专业贰级及以上注册建造师证及有效的安全生产考核合格证书，且无在建工程承诺并加盖企业公章，无承诺或查证有在建工程者按废标处理；

3.3近三年（2016-2018年）财务状况良好，具有第三方出具的财务审计报告（新成立企业当年验资报告或银行出具的公司资信证明）；

3.4投标人须提供2019年连续半年依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录证明材料；

3.5本次招标不接受联合体投标；

3.6外省入吉企业在我省承揽工程须按照吉建管【2015】50号文件、吉建管【2016】1号文件和吉建管【2018】12号文件规定办理入吉备案登记后方可参与投标；

3.7拒绝列入政府取消投标资格期间的企业或个人投标；

3.8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。违反这两款规定的，相关投标均无效；

3.9投标人须提供企业无行贿犯罪记录证明，投标单位自行登录中国裁判文书网（<http://wenshu.court.gov.cn/>）查询官网截图并加盖公章；

3.10本项目不接受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投标人参与投标（详见财库[2016]125号文件）；

3.11执行《吉林省住房和城乡建设厅关于印发《吉林省建筑业企业信用综合评价办法》的通知》（吉建管【2017】36号）文件要求，对年度信用评价为不合格的企业，禁止参与政府投资项目投标。

3.12投标人在资质满足要求的前提下可同时参加“长春市绿园区同心街道党建引领社会治理中心项目”和“长春市绿园区同心街道居家养老项目”的投标，可兼中，但其项目组成人员不得重复。

四.投标报名及招标文件的获取

4.1本项目采取网上报名，具体操作流程如下：

凡有意投标者，请于2020年4月29日至2020年5月8日（法定公休日、节假日除外），每日上午08:30至11:30，下午13:00至16:00（北京时间，下同），发送报名材料电子扫描件进行报名及购买招标文件。潜在投标人须将报名材料扫描后发送至1850331999@qq.com邮箱并电话通知采购代理机构确认，经审核符合资质条件的潜在投标人，填写报名登记表后，招标代理机构负责将招标文件电子版发送至符合资质条件的潜在投标人的报名邮箱，视为报名成功

购买招标文件需提供以下加盖公章的扫描件：

（1）企业营业执照副本；

（2）企业资质证书副本；

（3）安全生产许可证副本；

（4）企业法定代表人身份证明书、授权委托书及被授权人身份证；（每家投标单位只能授权1人办理投标报名及招标投标相关事宜，整个招标过程不得更换授权人，被授权人必须为本单位在籍在册在编人员，提供社保证明复印件加盖公章）

（5）中国裁判文书网（<http://wenshu.court.gov.cn/>）无行贿裁判文书截图；

（6）基本账户开户许可证；

（7）项目经理注册建造师证书及安全生产考核合格证书；

（8）投标人根据财库【2016】125号令提供通过“信用中国”网（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信用信息查询记录网络截图并加盖公章。（查询结果的时间应为本项目招标公告发布之后）。

（9）提供2019年度信用评价合格截图；

（10）吉林省建筑市场监管与诚信信息管理平台入吉企业官网截图，需包含项目经理注册信息（外省入吉企业需提供）；

4.2招标文件售价：每套售价500元，售后不退。

五.投标文件的递交

5.1投标文件递交的截止时间(投标截止时间，下同)为2020年5月25日9时30分，地点为长春市开发大厦2楼会议室。

5.2逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

5.3本招标项目不接受未购买招标文件者的投标文件。

5.4有效投标人少于3家时，招标人另行组织招标。

5.5当投标人的有效投标报价超出招标人设定的采购预算时，该投标报价视为无效报价。

六.发布公告的媒介：本次招标公告同时在中国政府采购网、长春市公共资源交易网、中国招标投标公共服务平台上发布。

七.联系方式

招标人：长春市绿园区同心街道办事处

地址：长春市绿园区富民大街1888号

联系人：李超

电话：87081513

招标代理机构：吉林省尚德工程项目管理有限公司

地址：长春市经济技术开发区自由大路5188号开发大厦

联系人：葛岩
电话：18643178677
监管单位：长春市绿园区财政局政府采购管理工作办公室
电话：0431-87605030
二、投标人的资格要求：
详见公告正文部分
三、招标文件的发售时间及地点等：
预算金额：61.884万元（人民币）
时间：2020年04月29日08:30至2020年05月08日16:00(双休日及法定节假日除外)
地点：详见公告正文部分
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：详见公告正文部分
四、投标截止时间：2020年05月25日09:30
五、开标时间：2020年05月25日09:30
六、开标地点：
长春市开发大厦2楼会议室
七、其它补充事宜
八、采购项目需要落实的政府采购政策：

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=77124>

(来源：中国政府采购网)

吉林：养老服务示范中心永吉县万昌镇污水处理工程造价机构选择公开招标公告

吉林省天利招标代理有限公司受吉林省养老服务示范中心委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对吉林省养老服务示范中心永吉县万昌镇污水处理工程造价机构选择进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：吉林省养老服务示范中心永吉县万昌镇污水处理工程造价机构选择
项目编号：JTZ2004-0427CY
项目联系方式：
项目联系人：曹伟
项目联系电话：18343116280
采购单位联系方式：
采购单位：吉林省养老服务示范中心
地址：永吉县万昌镇韩家村
联系方式：曹伟、18343116280
代理机构联系方式：
代理机构：吉林省天利招标代理有限公司
代理机构联系人：张先生、0431-88580117
代理机构地址：长春市西南湖大路富苑华城富苑尊邸2302室
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：
二、投标人的资格要求：
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：2020年04月29日13:52至2020年05月08日16:00(双休日及法定节假日除外)
地点：吉林省天利招标代理有限公司会议室
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：现场购买
四、投标截止时间：2020年05月22日13:30
五、开标时间：2020年05月22日13:30
六、开标地点：
吉林省天利招标代理有限公司会议室
七、其它补充事宜
八、采购项目需要落实的政府采购政策：

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=77133>

(来源：中国政府采购网)

湖南：康乃馨养老产业投资置业有限公司湖南康乃馨医院大楼弱电改造项目公开招标公告

湖南中泰项目管理有限公司受湖南康乃馨养老产业投资置业有限公司委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对湖南康乃馨医院大楼弱电改造项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：湖南康乃馨医院大楼弱电改造项目
项目编号：HNZT-2020ZF017
项目联系方式：
项目联系人：孙俊
项目联系电话：15084881286（0731-89819668）
采购单位联系方式：
采购单位：湖南康乃馨养老产业投资置业有限公司
地址：长沙市望城区月亮岛镇银星路二段599号
联系方式：罗先生0731-88259606
代理机构联系方式：
代理机构：湖南中泰项目管理有限公司
代理机构联系人：孙俊15084881286
代理机构地址：
长沙高新开发区枫林三路238号梅溪湖畔华苑2栋2011室
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：
具体详见附件招标公告
二、投标人的资格要求：

1、投标人基本资格条件：（1）法人提交企业法人营业执照副本(或者法人登记证书)以及组织机构代码证副本复印件；湖南省外投标人须按照湘建建【2015】190号文件要求办理省外入湘企业基本情况登记（以“湖南省住房和城乡建设网”查询为准）或具有入湘施工登记证（处于有效期内）；（2）依法缴纳税收和社会保险费的证明材料,各提供下列材料之一:①缴纳税收证明资料:《税务登记证》复印件，或者近三个月依法缴纳税收

的证明（纳税凭证复印件），或者委托他人缴纳的委托代办协议和近三个月的缴纳证明（收据复印件），或者法定征收机关出具的依法免缴税收的证明原件。②缴纳社会保险证明资料：《社会保险登记证》复印件，或者近三个月依法缴纳社会保险的证明（缴费凭证复印件），或者委托他人缴纳的委托代办协议和近三个月的缴纳证明（收据复印件），或者法定征收机关出具的依法免缴保险费的证明原件。（3）法人提交法定代表人身份证明书原件或者法定代表人授权委托书原件及提供被授权人在投标单位近三个月的社保证明并附法定代表人身份证明原件；自然人提交身份证明复印件；（4）提供2018或2019年度经会计师事务所审计的财务报告复印件（至少包含资产负债表、利润表和现金流量表），或银行出具的资信证明。（5）其他说明。①非法人组织参与投标需提供的相关证明材料。②投标人具有实行了“三证合一”登记制度改革的新证，视同为持有工商营业执照、组织机构代码证和税务登记证，符合基本资格条件的相关条款，投标人具有实行了“五证合一”登记制度改革的新证，视同为持有工商营业执照、组织机构代码证和税务登记证和社会保险登记证，符合基本资格条件的相关条款，投标人如是“三证合一或五证合一”请自行说明。③基本资格条件中所提到的“近三个月”指“2019年11月至2020年4月”的任意连续三个月”。2、被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的（处罚期限尚未届满的），不得参与本项目的招标活动。3、投标人特定资格条件：（1）投标人具备建设行政主管部门核发的电子与智能化工程专业承包贰级或以上，资质证书处于有效期内，提供在有效期内的证书复印件；（2）投标人具有有效期内的施工企业安全生产许可证，提供在有效期内的证书复印件。（3）主要项目管理人员要求：

3.1、施工项目部主要项目管理人员按照湘建建[2015]57号文规定，至少配备项目负责人

1人、技术负责人1人，施工员1人，安全员1人，质量员1人。不接受投标人的法定代表人和总经理作为本项目的主要项目管理人员；3.2

、拟任项目负责人具备住房和城乡建设部注册的机电类专业一级注册建造师执业资格和省级住房和城乡建设行政主管部门颁发的项目负责人安全生产考核合格证；3.3、拟任的技术负责人应具有机电类相关专业的中级及以上职称；3.4、

拟任本次投标的项目负责人、技术负责人、施工员、安全员、质量员必须是本企业在职人员，提供投标截止时间前近半年内任意连续3个月（2019年11月至2020年4月）劳动保障部门出具的社保证明；3.5省外投标人项目负责人、技术负责人如持有外省住房和城乡建设主管部门颁发的岗位资格证书，应提供由省级住房和城乡建设主管部门出具的证书真实性证明（如不能提供真实性证明的，则在投标文件中提供证书真伪查询官方查询网址及结果）。4、本次招标

不接受

联合体投标。5、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。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：394.891207万元（人民币）

时间：2020年04月27日17:00至2020年05月07日17:00(双休日及法定节假日除外)

地点：湖南中泰项目管理有限公司（长沙高新开发区枫林三路238号梅溪湖群华苑2栋2011室）

招标文件售价：¥ 400.0

元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：投标人派法定代表人持法定代表人身份证明、个人身份证原件或授权代理人持授权委托书原件、个人身份证原件并附法定代表人身份证明购买招标文件，否则招标代理机构不予受理。未购买招标文件

的投标文件不得参与该项目的投标。

四、投标截止时间：2020年05月19日09:30

五、开标时间：2020年05月19日09:30

六、开标地点：

湖南中泰项目管理有限公司（长沙高新开发区枫林三路238号梅溪湖群华苑2栋2011室）

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=77123>

（来源：中国政府采购网）

广东：韶关市城乡居民基本养老保险基金市级管理项目公开招标公告

韶关市优采招标代理有限公司受韶关市财政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对韶关市城乡居民基本养老保险基金市级管理项目进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：韶关市城乡居民基本养老保险基金市级管理项目

项目编号：SGYC2020036GZ

项目联系方式：

项目联系人：罗燕青

项目联系电话：0751-8881466

采购单位联系方式：

采购单位：韶关市财政局

地址：韶关市武江区惠民北路18号

联系方式：王小娟 0751-8177102

代理机构联系方式：

代理机构：韶关市优采招标代理有限公司

代理机构联系人：罗燕青 0751-8881997

代理机构地址：韶关市浈江区金汇大道88号鑫金汇建材家居广场条铺22栋317号

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本概况介绍：

一、采购项目编号：SGYC2020036GZ

二、采购项目名称：韶关市城乡居民基本养老保险基金市级管理项目

三、采购项目预算金额（元）：0.00

四、采购数量：一家

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）：

二、投标人的资格要求：

1. 投标人应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：（1）投标人必须具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，投标时提交有效的营业执照复印件或其他组织证明文件。（2）投标人必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供投标截止日前12个月内任意1个月的财务报告<资产负债表、利润表或损益表>或银行出具的资信证明）。（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供投标截止日前12个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料）。（4）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力（按投标文件格式填报设备及专业技术能力情况）。（5）投标人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（可参照投标函相关承诺格式内容）。（6）投标人必须符合法律、行政法规规定的其他条件（可参照投标函相关承诺格式内容）。2. 在韶关市区（韶关新区、浈江区、武江区）内取得营业执照并依法设立总行或分行的商业银行、邮政储蓄银行、地方性城市商业银行、农村信用合作社（农商行）、政策性银行均可参与投标。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，不得同时参加本采购项目（包组）投标。（提供承诺函，可参照投标函相关承诺格式内容）。4.为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动（提供承诺函，可参照投标函相关承诺格式内容）；5.投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以采购代理机构于投标截止日当天在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)及中国政府采购网(http://www.ccgp.gov.cn/)查询结果为准，如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料）。6.已登记报名并获取本项目招标文件。7.本项目

不接受联合体参与招标。

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：2020年04月30日 09:30 至 2020年05月09日 17:30(双休日及法定节假日除外)

地点：韶关市浈江区金汇大道88号鑫金汇建材家居广场条铺22栋317号。

招标文件售价：¥ 300.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：现场报名

四、投标截止时间：2020年05月20日 09:30

五、开标时间：2020年05月20日 09:30

六、开标地点：

韶关市浈江区金汇大道88号鑫金汇建材家居广场条铺22栋315号。

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

《政府采购促进中小企业发展暂行办法》

《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》

《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》

《政府采购进口产品管理办法》

《财政部 发展改革委 生态环境部 市场监管总局关于调整优化节能产品环境标志产品政府采购执行机制的通知》

《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》

《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=77134>

(来源: 中国政府采购网)

广东：广州市越秀区人民政府梅花街道办事处(本级)广州市越秀区人民政府梅花村街道办事处居家养老综合服务平台项目公开招标公告

2020年04月29日15:37来源: 中国政府采购网【打印】【显示公告概要】

广东华鑫招标采购有限公司受广州市越秀区人民政府梅花街道办事处(本级)的委托, 对广州市越秀区人民政府梅花村街道办事处居家养老综合服务平台项目进行公开招标采购, 欢迎符合条件的供应商投标。

一、采购项目编号: 440104-202004-101536-0002

二、采购项目名称: 广州市越秀区人民政府梅花村街道办事处居家养老综合服务平台项目

三、采购项目预算金额 (元): 2,400,000

四、采购数量: 3年

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)

1.招标采购内容

梅花村街道办事处居家养老综合服务平台

一年工时: 13720小时; 三年总工时: 41160小时

一年工时: 15092小时; 三年总工时: 45276小时

人民币80万/年; 人民币240万元/三年

2.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, 只对本项目部分内容进行投标的将被视为无效投标。

3.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)、如非“多证合一”证照, 同时提供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)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)、如非“多证合一”证照, 同时提供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。

七、符合资格的供应商应当在2020年04月30日至2020年05月19日期间 (上午09:30至12:00, 下午14:00至17:30, 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: 2020年05月20日09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: 2020年05月20日09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2020年04月30日至2020年05月09日止。

十三、联系事项

(一) 采购项目联系人 (代理机构): 广东华鑫招标采购有限公司联系电话: 020-87300828

采购项目联系人 (采购人): 陈生联系电话: 020-38627712

(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: 广州市越秀区人民政府梅花街道办事处(本级)地址: 梅花路6号梅花村街道办事处

联系人: 陈海平联系电话: 020-38627712

传真: 020-38627722邮编: 510060

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: 2020年04月29日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=77135>

(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：010-853



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考