

更多养老资讯
扫描二维码关注



养老内参

中国养老网
WWW.CNSFSS.COM

主编：苏博
编辑：王福达
责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2021年12月23日 星期四（2021第246期）辛丑年十一月二十

北京市对困难人员参加城乡居民基本养老保险给予代缴保费

巩固拓展基本养老保险应保尽保



个人养老金制度呼之欲出！养老产业与金融行业有哪些利好？



- 个人养老金制度呼之欲出！个人需要从理念上由储蓄养老转变为投资养老，根据实际情况，既积极参与又量力而行，以长线思维配置适当的金融产品。
- 近日召开的中央全面深化改革委员会第二十三次会议，审议通过了《关于推动个人养老金发展的意见》，明确要推动发展适合中国国情、政府政策支持、个人自愿参加、市场化运营的个人养老金，与基本养老保险、企业（职业）年金相衔接，实现养老保险补充功能。

养老视点	4
北京 80%养老驿站亏损，社区养老服务如何破局？	4
山东：寿光完善养老服务体系，让老人“幸福享老”	4
山西：养老服务实施四大重点工程	5
贵州：让“养老”变“享老”——黔南全力解锁老年人晚年的幸福密码	5
吉林：省养老服务联席会议第三次全体会议召开	5
安徽：超 34 万老年人纳入特困供养范围	5
甘肃：酒泉市整合利用闲置资源提升改造养老设施	6
浙江：城乡养老更均衡、综合照护更专业……这项明年 1 月 1 日起执行的政策，为嘉兴养老服务高质量发展“划重点”	6
内蒙古：呼和浩特市高位推进居家和社区养老服务工作	6
内蒙古：补短板 强弱项 抓基础 提质量——坚持人民至上积极构建高质量养老服务体系	7
为有温度的养老服务探索喝彩	7
失能失智养老，尝试 5 招破题	7
多层次养老服务打造“家门口”幸福养老	8
养老护理“秤”上称质量	8
健康老龄化，让老年人拥有健康幸福的晚年	8
餐厅服务员越来越难招，员工老龄化问题加剧，企业招工思路应改变	9
积极应对人口老龄化，让每个人可以从容优雅地老去	9
建筑业“老龄化”“用工荒”的局面该如何应对？	9
中国人口老龄化现状布局	10
十四五规划 “公园+养老”“医疗+养老”和“小区+养老”	10
热点新闻	10
智慧集约式居家养老模式白皮书发布	11
为什么很多老年人不愿意下馆子吃饭？真的是因为节俭吗？	11
政策法规	11
北京市人力资源和社会保障局关于对本市困难人员参加城乡居民基本养老保险给予代缴保费的通知	11
养老研究	12
刷新“人口红利”内涵，培育积极老龄观	12
随着老龄化的加剧，要创新居家社区养老服务模式	13
董克用谈养老规划：越早越好，尤其中年时期要多积累	13
养老服务突出普惠优势，增强老年人幸福感	14
“新型养老”走红，不去养老院也不靠儿女，网友：老了就该这么过	14
养老类型	14
煲好居家养老这碗“汤”	14
“家床”：新的养老服务模式加速诞生	14
养老产业	15
养老产业专题研究：轻资产服务与重资产社区双轨并行	15
贝因美与老龄产业协会战略合作，进军老年营养健康领域	24
老龄化社会即将到来，电动车慢慢退出市场，三轮车将称霸天下	24
老年大学	24
发展老年教育，培育积极老龄观	24
养老金融	25
金融如何助力 2.7 亿老年人养老？董登新：要做好两方面服务	25
社会保障	25
个人养老金制度呼之欲出！养老产业与金融行业有哪些利好？	25
国际交流	26
老龄化加速，韩企开拓“银发经济”	26
印度能否在“老龄化”前靠人口红利“脱贫致富”？	26
生命哲理	27
78 岁老人坦言：请保姆养老后才明白，晚年真正靠得住是什么	27
老年说法	27
养老院以“免费吃住”为理由借钱，该不该还？	27
关于我们	28
联系我们	28

- 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

潮爸靓妈®

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

中民养老大讲堂 曹伟 实践 案例 视频

养老视点

北京80%养老驿站亏损，社区养老服务如何破局？

让一家养老驿站“活”下来，需要多少钱？一家驿站负责人算了一笔账，把水电、供暖、人力成本、活动费都算上，一年至少需要20万元。其中，驿站工作人员的工资就占了总成本的近70%。理想状态下日客流量要达到七八十人，才能“养活”一家驿站。

北京颐佳养老创始人之一的翟宁在2021年初换了赛道，离开了养老服务行业。

此前，他曾表示，居家养老服务提供商只有整合下游服务商资源才能降低成本、保障质量，但目前下游产业还未发展成熟，无法形成产业链。想象中的蓝海，为何却在实践中成了困局？

北京80%养老驿站亏损

全国首家“社区一老一小试点工程”3个月停止营业

联合国《世界人口展望（2017修订版）》预计，中国将在2034年前后进入超级老龄化社会，2050年达26.3%，2060年后逐渐稳定在30%左右的水平。

而北京也不例外。根据《北京市“十三五”时期老龄事业发展规划》，北京全市常住老年人口340.5万，占常住人口总数的15.7%。截至2020年年底，北京市60岁及以上户籍老年人口已达378万人，预计到今年年底，全市将有近四分之一市民是老年人。

为了应对老龄化，6年前，北京市制定实施了全国范围内首部关于居家养老的地方性法规《北京市居家养老服务条例》，致力形成以“政府主导、社会参与、专业运营、聚焦居家”为特色的养老模式，其中养老服务驿站是居家养老服务体系中非常重要的一环，是距离老年人最近的养老服务机构。

“目前，北京居家养老服务体系已经成型，全市建成超过1000家社区养老服务驿站，覆盖相当大的范围。但现在社区养老服务驿站的建设规模、功能发挥、效益情况等还不完善。有关专家分析有80%以上的社区养老服务驿站入不敷出、难以维持，甚至有的关门了。”北京市人大代表、中国老年学和老年医学学会会长刘维林在接受法治周末记者采访时说。

位于北京市海淀区田村路的玉海园，是北京市西部最大的综合型社区之一，全国首家“社区一老一小试点工程”落户于此。公开数据显示，小区内常住居民5000余户，常住人口约2万人。其中65岁以上老人就有2000余人，80岁以上老人200余人；0岁至3岁学龄前儿童200余人。

自2018年4月，玉海园就开始筹备工作，并由国家发改委、民政部、老龄委和卫健委四大部委共同督导。

直到2020年1月，历时两年，玉海园社区健康服务中心终于完工。落成仪式上，北京市委、市政府，海淀区委、区政府，全国老龄办，中国老龄事业发展基金会，中国老龄科学研究中心，国家发改委一老一小项目组，国家卫健委等相关部门均出席仪式，并对项目寄予殷切期望。

可出乎意料的是，光环加身的玉海园社区健康服务中心，仅试水了3个月就被迫停止营业。

据中国老龄事业发展基金会敬老志愿者工作委员会办公室主任李伟透露：“去年北京多次疫情，是项目难以持续运营的导火索之一。但更重要的是，项目还面临资金、人才、资源等多重压力，以及商业性和公益性的平衡考验。”李伟指出，在“一老一小养老驿站”的主体上，社区组织与商业机构有很大不同，前者的组织构成决定了其更偏重社会公益，尽量免费或者以较少代价，让民众获得最大程度的利好。而后者则更多看重项目的商业和盈利属性。

近百位老人才能养活一家驿站

养老驿站自我“造血功能”不足

位于北京市丰台区丰台街道的前泥洼社区养老服务驿站（以下简称“前泥洼驿站”）是北京市2021年第一批获公示的社区养老服务驿站。如果在平常的工作日来到这家驿站，往往会看到三五个老人在一间多功能室内进行理发及按摩的景象。

但前泥洼驿站也有在小微空间内办不了的事，那就是养老助餐。对于“驿站是否已确定开展供餐”的问题，多位居住在周边的老年人都表示，目前没能在这个家门口的驿站内吃上热乎饭。

同位于丰台区的丰西社区养老服务驿站（以下简称“丰西驿站”），给出的养老助餐解决方案是“靠集团提供配餐”。

尽管没有前泥洼驿站那样担忧餐食来源的困扰，但丰西驿站的工作人员李欣（化名）表示，区域内老年餐配送需求的增加，对自己所在驿站的人力调配及成本把控也形成了不小的挑战。

此外，一位驿站从业者表示，老年餐虽然需求旺盛，但除了为驿站引来流量，直接带来盈利的不多，许多时候“卖一份餐还要赔上几元钱”。据了解，一份老年餐均价20元，利润空间非常有限。由于没有利润，配餐公司不愿意给驿站送餐，有的甚至开出订餐100份起送的条件。

让一家养老驿站“活”下来，需要多少钱？一家驿站负责人算了一笔账，把水电、供暖、人力成本、活动费都算上，一年至少需要20万元。其中，驿站工作人员的工资就占了总成本的近70%。理想状态下日客流量要达到七八十人，才能“养活”一家驿站。

这样一笔账，还是在“政府无偿提供设施”的扶持基础上算出来的。根据北京市社会福利服务管理平台数据显示，今年1月到8月，全市有241家养老驿站服务流量显示为零，另有157家驿站的服务流量低于100人次。

“现在不少驿站仍然处于举步维艰的状态。”一位从事养老工作超过10年的业内人士向法治周末记者表示。

北京市国资公司旗下北京诚和敬驿站养老服务有限公司运营部负责人纪伟告诉法治周末记者，诚和敬旗下养老驿站的服务商都是经过严格审核和备案的，运营比较规范，但之前确实是亏损的。

“做养老多少都得有点情怀，需要集团补贴才能持续运转。但我们始终也没改这个初心，一直在这条道路上前进。但目前来看整个产业的链条，包括产业布局还不是太成熟，还处于一个探索阶段。”纪伟说。

刘维林表示，养老驿站目前面临的困难，原因是多方面的。养老服务驿站需要满足居家老年人的就餐、精神文化、医疗、紧急救助等需求。但现在，就餐需求很大程度上没有得到满足，医疗卫生需求满足度更低，精神文化、紧急救助的功能也没跟上。与此同时，社区养老服务驿站“造血功能”不足，它不能仅仅依靠政府的支持、补贴来运营。

北京首次明确驿站服务清单

履行好基本养老服务责任

近日，《北京市社区养老服务驿站运营扶持办法》（以下简称《办法》）出台。《办法》将于2022年1月1日起实施。

法治周末记者了解到，即将实施的《办法》，明确了驿站服务责任片区和基本责任，明确补贴方式和资金标准，鼓励驿站市场化连锁品牌运营。

北京市民政局曾表示，未来政府层面将在保障基本养老服务对象基本养老服务需求的同时，拓展改革的细节和深度，通过对养老驿站财政支持方向的调整，让驿站可以向更市场化、更可持续的方向优化、调整。如何逐渐掌握并充分利用资源，更好地响应老年人的居家养老服务诉求，将是驿站运营商下一步要重点发力的方向。

北京大学社会学系教授陆杰华对北京养老行业有深入的研究，他认为，今年实施的《北京市社区养老服务驿站管理办法》虽然释放了更多发展空间，鼓励驿站市场化运作，但仍需要把基础的做好，再去细分老年人的需求，拓展市场化的、个性化的服务内容，而这又是一个漫长的过程，驿站发展仍然在路上。

而此次出台的《办法》首次在市级层面明确了驿站服务清单，解答了养老驿站“干什么”“怎么生存”的基本问题，有利于进一步激发驿站做好基本养老服务的积极性。只要驿站履行好政府赋予的基本养老服务责任，基本能够实现可持续运营。

据相关人士介绍，到2025年，北京市将累计建成街乡镇养老照料中心280家，社区养老服务驿站不少于1200家，就近满足老年人居家养老服务需求，让更多的老年人实现老有所养，老有所依，老有所乐。

纪伟告诉法治周末记者，作为养老服务的运营单位，他们可以感觉到政府此次的决心，《办法》已经明确养老驿站要更多地回归到老龄产业的公益属性，不是完全盲目地去做市场化经营。接下来，诚和敬旗下的养老驿站会着重考虑政策的落实层面，比如，服务的细则和规范。目前，整个服务过程，还处于摸索阶段。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100743>

（来源：快资讯）

山东：寿光完善养老服务体系，让老人“幸福享老”

近年来，留守、空巢、独居老人养老等民生问题日渐突出。2021年，寿光将“完善养老服务体系”项目作为扎实开展“党史学习教育‘我为群众办实事’”实践活动的切入口之一，坚持以问题和需求为导向，着力打造布点社区化、筹资多元化、运营社会化、服务个性化的幸福养老服务体系，推动各项养老工作有效落实，让老人“幸福享老”。

12月21日10点半，双王城生态经济发展中心牛头镇二村82岁的马荣光从家里出发，沿着熟悉的村路悠悠悠走了10分钟左右，到了村里的“幸福食堂”。他说：“11点，我们就能开饭了。我们每天来这里吃饭很舒服，每顿饭两菜一汤，一周还有两次大包子，吃得特别好。”

牛头镇村“两委”成员马文远介绍，牛头镇村康养中心实行“中央厨房+幸福食堂”的康养模式，在牛头镇片区设立中央厨房，又分别在7个村设立了“幸福食堂”。各村80岁以上老人，每顿饭仅需花费1元钱，就能吃到可口的饭菜，彻底解决了老年人“做饭难”“吃饭难”“吃饭愁”的问题，目前已有306名老人受益。

“牛头镇片区今年新改造了中央厨房，为7处助餐点提供餐饮服务。”寿光市民政局工作人员介绍，今年，他们积极推进老年公益助餐点建设，共拨付费用85.88万元，新增老年公益助餐点25处，新改造和心苑、王口村、牛头镇片区、城投太阳城延庆寺村中央厨房4处。

寿光还通过开展智慧养老助餐、便民、康复理疗等服务，进一步提高老年人健康水平和生活质量。“每隔一段时间，就会有志愿者来家里，他们给我测血压，陪我聊天，还会给我清理家里的卫生，真的让我很感动。”台头镇小吃村的王大爷双目失明，作为分散供养特困人员，他被纳入了寿光智慧养老服务平台系统，平时会有专门人员提供“六助”（助餐、助洁、助行、助浴、助医、助急）服务，老人不用奔波、足不出户就能享受医疗健康服务，根据老人身体情况，差异化贴心服务“送进门”，实现服务供给与需求“零距离”。

据悉，按照政府主导、部门协作、社会参与的工作机制，寿光持续推进“医养结合”新模式，努力实现医养结合“无缝对接”，破解健康养老这一难题。从10月1日起，寿光委托3家专业机构对2910名分散特困人员上门提供“六助”照护服务，通过寿光智慧养老平台加强对照护服务的监督。

今年以来，寿光加大养老服务投入，改造并投用颐园、安瑞康等2处镇级综合性养老服务中心，并投资143万元，对颐寿养老服务有限公司护理型床位进行改造。“寿光市民政局工作人员介绍，寿光着力补齐养老事业短板，加大政策扶持力度，加快建立多层次养老服务以及医养康养相结合的养老服务体系，不断满足老年人日益增长的多样化、多层次养老服务需求，推动老龄事业和产业发展，切实增强老年人的安全感、幸福感和获得感。”

得感。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100744>

(来源：寿光日报)

山西：养老服务实施四大重点工程

“十四五”期间，山西省进一步健全基本养老服务体系，发展普惠性养老服务和互助性养老，构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，推动养老事业高质量发展。山西省发改委、省人社厅等部门在公共养老服务领域实施四大重点工程。

城镇社区养老幸福工程，把养老幸福工程列为民生实事，在人口1万人以上的城市社区以及居民比较集中的城镇，采取改造或新建的办法，配置养老服务场所。

社区养老服务“1251”工程，培育10个规范化、标准化、连锁化社区养老服务品牌，建成200个市场化、规模化、标准化社区养老示范机构，打造50个养老示范社区，发展100个社区养老服务组织。

养老机构服务能力提升工程，支持公办养老服务设施建设，开展普惠养老城企联动专项行动，支持社会力量投资建设养老设施。

社会保障卡“一卡通”建设工程，建立以社会保障卡为载体的“一卡通”管理服务模式，推动向第三代社保卡过渡换发，实现社保卡全民持有。

以社区养老幸福工程为例，有关部门将推进公共设施适老化改造，加快建设多功能、多样化、专业化的社区养老服务设施；推广太原社区居家嵌入式养老模式，完善社区居家养老服务网络；培育专业化、连锁化、品牌化的社区养老服务组织，推动专业机构服务向社会延伸。同时，建立以社区为平台、养老服务类社会组织为载体、社会工作者为支撑的“三社联动”机制，支持发展互助养老服务。(何宝国)

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100745>

(来源：中国产业经济信息网)

贵州：让“养老”变“享老”——黔南全力解锁老年人晚年的幸福密码

现代化的设备、整洁宽敞明亮的活动大厅、人性化设计的卧室……走进龙里县城区的日间照料中心，映入眼帘的各种景象和这暖冬一样温热。

这里是龙里县民政局承接黔南“我为群众办实事”实践活动州级层级42项清单中的重要内容，也是我州通过改扩建、提升改造等方式，建设具备综合功能的示范性社区养老服务机构，进一步推进社区照料与居家养老协同发展具体而生动的实践缩影。

整合资源打造养老“幸福驿站”

党史学习教育开展以来，我州始终将“我为群众办实事”实践活动与中心工作结合起来，聚焦老年群体养老问题，既抓好眼前急难愁盼事又注重建立长效机制，让老年人“老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安”，全力保障老年群体度过一个幸福的晚年生活。

我州通过建立党委、政府领导，民政部门牵头，综治、教育、公安等部门配合，形成了社会参与的关爱老人工作机制，出台了《黔南州优待老年人规定》《黔南州进一步加强老年人优待工作的实施意见》，以“公办公营、公办民营、民办民营”等多种方式鼓励养老服务机构进驻，为老年人提供涵盖机构照料、社区照护、居家护理的“一站式”养老服务。

福泉市牛场镇五新社区日间照料中心就是一家“公办民营”的养老机构，由福泉市投资50万元建成。“下一步，我们将继续对日间照料中心给予更多的支持和帮助，把日间照料中心办得更好，实实在在为群众办实事，让老年人老有所养，老有所乐，让老年人尽享美好生活，子女能够安心工作。”福泉市民政局综合科工作人员王均说。

据了解，我州还投入500余万元在都匀、龙里开展养老服务改革试点项目，搭建黔南慧养老云平台。截至目前，实施标准化养老服务机构提质改造项目10个，新增护理型床位1971张，新建或改扩建社区日间照料中心16个，全州共有养老机构112个，养老服务设施466个，设置各类养老床位共计2.3万张。

丰富活动打造养老“快乐课堂”

为丰富老年人精神文化生活，我州将养老服务机构打造为可供学习、健身、娱乐、开展系列活动的综合性活动场所，积极树立健康的文化养老理念，全方位提升老龄工作的服务水平。

“暑假的时候，我们还在这里给孩子们上书法和美术课。平时社区针对我们老年人也有很多活动，让我们很有归属感。”在都匀市幸福社区老年人日间照料中心，63岁的丁启文老人手里拿着刚画好的画像高兴地说道，感恩这个社会，让老年人不仅可以在这里轻松享受晚年生活，还让大家利用自己的特长为社区提供服务，让老年生活更有意义。

我州充分引导养老机构结合老人的知识层次、兴趣爱好、年龄结构等实际，利用好现有资源，开办舞蹈、书画、声乐等老年兴趣班，并积极组织开展手贴画、剥玉米等形式多样的老年娱乐活动，结合民族传统特色优势，开展纳鞋垫、做花米饭等民族手工艺展示，有效促进少数民族文化传承和保护的同时，也为老年人提供了展示自我风采的良好平台，全力把养老机构打造成老年人的“快乐课堂”。

“在国庆、重阳等节日，我们还为老人开展丰富多彩的文化活动，提升老人们的幸福感，让他们的晚年生活更温馨。”贵定县福来社区老年日间照料中心负责人庭艳介绍道。

医护结合打造养老“暖心港湾”

“这里举办健康知识讲座的时候，我都会来听听。我还办了一张理疗卡，保养保养身体，多享受几年好日子。”今年50多岁的王玉桃，患有肩颈病和高血压等慢性病，定期到惠水县涟江街道日间照料中心进行中医疗疗，成了老人晚年生活的一部分。

惠水县涟江街道日间照料中心引入惠水县中医院为老人开展医疗保健服务，医院每月定期到照料中心开展保健宣传、健康体检、养生理疗等服务，还实现联网医报销。

“这里什么都好，护理人员对我很好，在他们的照顾下，我恢复得又快又好，现在都能自己下地走路了。”82岁的老人白廷云是独山县阳光康养中心疗养队伍的其中一员，一年前，由于不慎摔跤骨折，她来到独山县阳光康养中心进行疗养，在护理人员的精心照料下，老人的身体一天一天好转。

我州持续加大对养老机构医疗卫生服务的支持力度，推动医疗机构向养老机构延伸医疗服务，鼓励以签约合作的形式确定养老机构与医疗机构的服务项目、服务方式等事项。截至目前，全州开展医养结合养老机构共60个，其中6个养老机构在院内设立了医院。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100746>

(来源：黔南日报)

吉林：省养老服务联席会议第三次全体会议召开

为推进全省养老服务高质量发展，12月22日，吉林省养老服务联席会议第三次全体会议在省宾馆召开。副省长阿东出席会议并讲话。

会议指出，要深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，紧紧抓住“十四五”养老服务的战略窗口期，不断强化普惠性、基础性、兜底性养老服务建设，推进居家社区机构养老服务“三位一体”协调布局，推进养老事业和养老产业更平衡、更充分发展。

会议强调，养老服务没有终点站，只有连续不断的新起点。要坚持以人民为中心做好养老服务工作，认清养老服务发展的现实紧迫性，引导市场和社会参与，满足群众多样化需求，强化新技术支撑，坚持补短板锻长板，加强工作保障，提高养老服务系统化法治化专业化水平。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100747>

(来源：吉林日报)

安徽：超34万老年人纳入特困供养范围

12月22日，记者从安徽省委党史学习教育领导小组办公室和安徽省委宣传部（安徽省政府新闻办）举办的“我为群众办实事”系列新闻发布会（第一场）上获悉，党史学习教育开展以来，我省始终把“一老一小”特别是其中独居、空巢、失能老人和孤儿、事实无人抚养儿童、困境儿童、农村留守儿童等最需要关注关心关爱的特殊困难群体，作为“我为群众办实事”实践活动的重中之重，用心用情解决好他们的急难愁盼问题。

全省养老机构总数达2508家

家家都有老人、人人都会变老，老人在，家就在。根据第七次全国人口普查数据，我省60周岁及以上人口1146.9万人、65周岁及以上人口915.9万人。

在服务“一老”方面，我省以“让老年人更有尊严养老”为目标，加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合，兜底有保障、中端有市场、高端有选择，城乡统筹、贴合省情的养老服务体系，努力让“黄昏的夕阳”依然无限美好。

在兜底保障上，全省34.7万老年人纳入特困供养范围，月生活保障标准达到895元，位居全国第12位。全面建立80周岁以上老年人高龄津贴和低收入老年人居家养老服务补贴制度，分别惠及182万、61万老年人，累计发放资金10.7亿元。

在设施建设上，完成县（区）级特困供养服务设施建设200个，全面落实社会办养老机构一次性建设补贴、运营补贴政策，全省运营中的养老机构总数2508家、床位40.4万张。推进城市新建小区按照每百户20至30平方米、老旧小区按照每百户15至20平方米配建社区养老服务设施。目前，全省城市社区养老服务设施配建总面积达到262万平方米，较去年新增约52.6万平方米。

在居家和社区养老服务上，支持家庭发挥养老功能，推行政府购买“喘息服务”，逐步为居家长期不能自理老年人提供短期托养服务，并将其同适老化改造、家庭成員照护技能培训等，一道列入市、县两级基本养老服务清单。目前，全省已完成困难老年人家庭适老化改造9038户，对照年初确定的5000户任务目标，完成率达到180.76%。

在农村养老服务上，建成乡镇养老服务指导中心1254个，村级养老服务站（农村幸福院）3762个，开展“青春花开夕阳红”为老服务行动，因地制宜对留守、独居等困难老年群体进行定期探访。

在统筹医养康养结合上，全省共有806家150张床位以上养老机构内设医疗机构，91家纳入医保定点管理，省直共开通10家医保定点养老机构。推进医养签约服务，全省医疗机构与养老机构签订合作协议1628对，家庭医生签约服务老年人579.72万人，全省65周岁以上老年人健康管理629.78万人，较好地满足了不同类型老年人的健康养老需求。

农村留守儿童明显减少

儿童是国家的希望、民族的未来，也是每一名家长最深情的牵挂。据统计，我省未满18周岁的未成年人有1385.4万人，其中有孤儿0.5万人，农村留守儿童42万人，困境儿童32万人。

在服务“一小”方面，我省以贯彻落实新修订的《未成年人保护法》为主线，持续提升全省儿童福利和未成年人保护工作保障能力和服务水平，努力让“八九点钟的朝阳”更加耀眼夺目。

在孤残儿童保障上，将全省82家儿童福利机构分为32家区域儿童福利机构和50家非区域儿童福利机构。对区域儿童福利机构，整合各类儿童福利类资金2000余万元，统筹用于孤残儿童“养治教康安”一体化服务能力建设；对不承担集中养育功能的县级儿童福利机构，全部转型为未成年人救助保护机构。

在事实无人抚养儿童保障上，全省2.1万名事实无人抚养儿童享受每人每月不低于1100元基本生活补贴。开展以“助学、筑梦、铸人”为主题的“事实无人抚养儿童助学工程”，分两批为470名被认定为事实无人抚养儿童身份且2021年考入普通全日制本科、专科高等院校的学子发放助学金134万元。

在农村留守儿童关爱上，深入开展“合力监护、相伴成长”专项行动，举办政策宣讲进村（居）活动超过1万场次，父母监护责任和被委托人照护责任压紧压实。2021年全省农村留守儿童人数比2017年下降41.7%，留守现象明显减少。

在流浪儿童救助上，持续做好临时照护、身份查询、接送返回等工作，压实属地源头治理责任，全省儿童外出流浪现象明显减少，救助人次比2017年下降70%以上。

在受监护侵害儿童干预上，结合开展“守护明天”未成年人关爱保护行动，全省16个直辖市全部依托“12345”政务服务便民热线开通未成年人保护专线，及时受理已办结各类问题线索572个。

在构建普惠型儿童福利体系上，将普惠托育服务纳入省政府民生工程，全省注册980家托育机构，其中469家完成备案，数量位居全国第5位，累计新增托位32384个，千人口托位数从2020年的0.9个左右提高到现在的1.46个左右。

针对群众普遍关心的“入园难、入园贵”问题，实施学前教育促进工程，全年规划新建、改扩建公办园项目299个，实际完成399个；计划培训幼儿教师0.7万人，实际培训6120人；计划资助幼儿9.9万人，实际资助12.58万人。实施儿童重大疾病保障，实行新生儿落地参保政策，切实减轻患儿家庭负担。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100748>

（来源：合肥在线）

甘肃：酒泉市整合利用闲置资源提升改造养老设施

酒泉市8个城市街道综合养老服务中心的建成运营，为老年人快乐养老带来了福音，为周边小区居民提供惠民便利，扎实将为民实事落到实处，让更多的老人享受服务，感受到惠民政策的温暖。

今年，我市从接到为民办实事任务起，采取改扩建、整合资源等方式，整合利用社区各类闲置资源，优先用于改造建设居家和社区养老设施，推动在社区设立嵌入式养老机构，鼓励养老机构向周边社区提供服务，推动居家、社区和机构养老一体化发展。截至目前，我市承建的8个城市街道综合养老服务中心已圆满完成并顺利开始试运营。

项目伊始，市委、市政府高度重视为民办实事工作，在做好规划的基础上，多措并举加以解决各类问题。首先就是规划选址，根据省政府“政府主导、社会参与、分类保障、适度普惠”的原则要求，坚持从实际出发，根据适老实用、针对性解决问题的原则，大力开展以辖区老年人需求覆盖范围为准，广泛严格进行前期实地勘察、实地测量、街道咨询等工作，通过对现有城市街道养老设施进行升级改造，合理利用新建城区和新建住宅区配建的养老服务设施，充分挖掘闲置社会资源，配置相应的功能设备和智慧健康养老软硬件设施。

其次，积极对上对下进行沟通衔接，对项目建设进行实地调研，着重解决难点问题。3月省民政厅主要领导调研酒泉市社区治理、养老服务及社区综合养老服务中心建设规划情况，对项目建设的两个点进行实地抽查调研，进一步推进惠民政策的落实。自项目建设开展以来，市局主要领导对项目多次进行现场指导，并组织相关人员召开项目建设推进会。其中肃州区西南街道、玉门油田街道2个养老服务中心牵扯到玉门油田退休职工活动和老年大学办学，情况较为复杂，协调难度较大，经过多次沟通未能达成一致。为解决好这一问题，市级领导与肃州区民政局和街道社区的负责同志主动上门，与玉管局退管处进行面对面的沟通，反复汇报解释。最终肃州区民政局与区卫健局积极协调，确定在距离玉泉苑苑址100米处，由区卫健局无偿提供建筑面积200㎡的卫生站房屋一处，单独设置养护区，确保不改变老年大学活动功能室，2处养老服务中心选址问题才得以顺利解决。

项目建设的顺利推进，离不开市委、市政府及各部门通力合作、沟通协调。通过建立部门联动机制，召开现场办公会，明确发改、城建、环保、财政、执法等部门责任领导、工作职责、工作时限，实时沟通协调解决项目推进中所遇到的问题，保证项目第一时间立项、配套资金第一时间到位，打造工作合力，细化推进措施，实行挂图作战，倒排项目工期，周报告月通报，强力运转，才呈现出了我市8个城市街道综合养老服务中心顺利竣工、良好运营的新篇章！

城市街道综合养老服务中心的建成运营，可为辖区老年人提供居家服务、膳食供应、康复护理、文化娱乐、医疗保健、精神慰藉等综合服务，实现了居家养老和社区养老的互动，使居家养老社区化、社区养老就近化，形成“居家—社区—居家”的良性循环，为我市老年人安享晚年又增添了一笔。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100749>

（来源：九派新闻）

浙江：城乡养老更均衡、综合照护更专业……这项明年1月1日起执行的政策，为嘉兴养老服务高质量发展“划重点”

“截至11月30日，我市60岁以上户籍老年人口100.4万，老龄化占比27%，位居全省第二。”

今天下午，市民政局召开新闻发布会，对《关于推进养老服务高质量发展的实施意见》（以下简称《实施意见》）的具体内容进行发布。嘉兴市民政局党委委员、副局长吴书雷，副局长宋永明，养老服务指导中心副主任范祥址针对7家媒体的提问进行一一解答。

养老服务是夕阳事业，也是朝阳产业。近年来，我市加快推进居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系建设，养老服务工作取得一定成效。“《实施意见》的出台，有利于高质量建设‘幸福颐养标杆区’，不断增强人民群众的幸福感和获得感。”市民政局相关负责人说。

多措并举，全面推进养老服务高质量发展

“十四五”期间，我市老年人口将急剧增加。预计到2025年，60周岁及以上户籍老年人口总数将超过113万人，占比约29%，养老服务供需矛盾更加明显，专业化、高品质的养老服务需求更加迫切。亟需出台新的政策文件，解决新的矛盾问题。

11月25日，中共嘉兴市委办公室、嘉兴市人民政府办公室联合印发《关于推进养老服务高质量发展的实施意见》，对加快构建“颐养在嘉”幸福图景，助力共同富裕示范区的典范城市建设具有重要意义。

发布会现场，市民政局副局长吴书雷介绍了文件的出台背景以及主要内容。《实施意见》主要分为总体要求和主要目标、主要任务和保障措施三个部分，针对现阶段养老服务存在的短板弱项，提出具体工作措施，将于2022年1月1日起正式实施。

《实施意见》提出了具体的工作举措，主要围绕优化养老服务设施布局、推动居家社区养老扩面提质、促进机构养老增能提效、提升农村养老服务水平、加强养老服务人才队伍建设、提升数字化养老水平、培育壮大“银发经济”、完善养老服务政策制度等8个方面的具体任务，制定了26项具体要求。

根据《实施意见》规划，我市将在2025年，基本建成富有嘉兴特色的现代化养老服务体系，实现“城乡养老更加均衡、人才队伍更加壮大、综合照护更加专业和智慧养老更加高效”。

“我们希望加快健全居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，推动人人享有多样化、普惠型的基本养老服务，实现‘颐养在嘉’幸福图景，助力建设共同富裕示范区的典范城市。”吴书雷介绍道。

以专业队伍，推动构建“颐养在嘉”幸福图景

发布会上，凤凰网、嘉兴日报、南湖晚报等7家媒体针对《实施意见》内容先后提出问题。市民政局相关负责人针对养老护理员职业认同、养老服务数字化、养老综合服务质量监管、居家养老服务具体措施等方面的问题进行解答。

目前，社会公众对养老护理员职业认同不高，从业人员普遍存在文化程度低、社会地位低、工资收入低、劳动强度大等问题。在养老人才队伍培养方面，嘉兴将出台哪些措施？记者就这一问题进行了提问。

范祥址告诉记者，在人才培养方面，我市将主要从学历教育、常态培训、褒扬激励等方面出台措施。

接下来，市民政局将鼓励支持高职、中职院校设置养老服务相关专业，开展老年服务与管理专业人才培养，同时加强对养老服务机构负责人、管理人员的岗前培训和定期轮训，实施全市养老服务骨干培训计划，支持养老护理员培训基地和领军人才工作室建设。

为了完善养老服务从业人员激励褒扬机制，市民政局将养老护理技能竞赛纳入市政府百万职工技能大赛比武活动，对符合条件的获奖者授予“嘉兴市技术能手”“嘉兴市技术操作能手”称号，并给予相应资金奖励。持续开展“最美嘉兴人——最美养老护理员、最美养老院院长”选树活动，增强养老服务从业人员的职业荣誉感。

此外，市民政局还将落实大学生入职奖补政策，落实养老护理员特殊岗位津贴制度。吸引更多专业人才从事养老服务，努力打造一支数量充足、结构合理、技能过硬的养老服务人才队伍。

“高素质的养老服务人才队伍是养老服务高质量发展的重要支撑。”范祥址说，“我们将争取到2025年，全市每万老年人口拥有持证养老护理员超过27人，高级和技师级养老护理员比例超过18%以上。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100750>

（来源：嘉兴日报）

内蒙古：呼和浩特市高位推进居家和社区养老服务工作

呼和浩特市高位推进居家和社区养老服务工作，截至目前，全市已供给的居家和社区养老服务场所209处，其中已运营166处，43处正在建设即将投入运营。吃不愁、病不忧、孤不独、乐有伴，未来，将有越来越多的老年人安享“住在自家、活进社区”的幸福晚年。

“从缝补衣物到清洗油烟机，从看书下棋到特色课堂，我们为老人们提供了一系列个性化服务，不仅要让他们过得安心还要让他们过得开心，这样既满足了老年人的养老需求，也解除了子女没时间没条件照护老人的困扰。”回民区咱家社区居家和社区养老服务中心工作人员说。

回民区咱家社区居家和社区养老服务中心围绕老年人的全生命周期提供定制化的专业服务，自理老人可享受娱乐、照护等服务，对失能半失能老人，中心提供上门照护。中心服务分为无偿和低偿，无偿服务项目包括缝补衣物、文化娱乐活动、养生课堂、手工课、法律咨询等；低偿服务项目有医疗、理疗（艾灸拔罐）、日间照料、餐饮等。该中心特设时间银行，吸纳医生、教师、本社区内的低龄老人等，开展给老年人授课、提供专业问诊、上门安全走访、上门送餐等公益爱心服务，他们的服务时间可以记录下来，当他们需要别人照顾的时候，可以进行兑换，也可以通过志愿服务积分兑换物品。

在着力完善政策制度体系、推进试点服务场所建设的同时，我市还不断加大外引内联工作力度，目前已有北京积善之家、南京中鼎、悦心、德国馨娜范、广州华邦美好家园等多家国内外知名养老企业落户。采取公建民营模式的赛罕区仕奇居家和社区养老服务综合体就是其中之一。仕奇居家和社区养老服务综合体主要服务包括居家上门服务、日间照料服务、长短期托管服务、社区为老膳食服务、社区老年人健康促进服务等。其中日间照料服务针对有自理能力老人，鼓励老人自主组织适宜的棋牌、书法、绘画、舞蹈、歌唱等文体娱乐活动，促进老年人精神文化健康发展。对于辖区内高龄、独居、轻中度失能老人，通过社会化运营模式对刚性需求老

人和失能家庭提供全日制社区内照护服务，照护内容包括膳食供应、交通接送、生活辅助、清洁服务、康复护理、医疗护理、社会参与、健康促进等低偿收费内容。医养结合照护主要服务对象为重度失能失智人员、术后康复人员，照护楼层共设置30张护理型床位，每个房间设置独立卫浴，楼层设置中心洗衣空间、就餐空间，全方位保障全托老人的日常生活需求，根据等级照护管理内容为所有入住老人建立个性化护理方案。负责运营的国际连锁品牌德国蕾娜是一家拥有26年丰富经验的医养结合型养老服务企业，2020年正式落地我市，目前已在赛罕区、新城区6个社区设立运营了居家上门服务站、养老服务中心。

此外，作为长护险第二批试点城市，我市正在积极构建完整的长期护理保险体系，实现保障范围全覆盖，将参加职工基本医疗保险和城乡居民基本医疗保险全部纳入保障范围。职工中被评估为中度、重度失能人员在机构中护理的享受900—1800元/月护理待遇，居家护理的享受750—1650元/月护理待遇；居民中被评估为中度、重度失能人员享受600—1350元/月护理待遇。截至目前，累计受理失能人员申请1960人，累计完成评估798人，其中符合享受长期护理保险待遇人员为639人。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100751>

(来源：快资讯)

内蒙古：补短板 强弱项 抓基础 提质量——坚持人民至上积极构建高质量养老服务体系

第七次全国人口普查数据显示，内蒙古自治区60岁以上老年人口达475.7万人，占全区人口的19.8%；65岁以上老年人口达313.9万人，占全区老年人口的65.9%。“十四五”期间，内蒙古将迈入中度老龄化。

深入学习贯彻党的十九届六中全会精神，要求我们坚持人民至上，在近年来取得成绩的基础上，积极应对人口老龄化，加快建设养老服务体系，在顶层设计、工作机制、服务供给、改革创新等方面持续用力，有效满足老年人多层次、多样化的养老服务需求，让广大老年人获得感、幸福感、安全感进一步提升。

顶层设计全面加强

2021年11月16日，内蒙古自治区十三届人大常委会第三十一次会议审议通过《内蒙古自治区养老服务条例》，决定于2022年1月1日起施行，为全区积极应对人口老龄化、加快推进养老服务体系建设和提供了行动指南和法律遵循。自治区政府印发《关于建立健全养老服务综合监管制度促进养老服务高质量发展若干措施的通知》《内蒙古自治区促进养老托育服务健康发展的实施方案(2021—2025年)》，着力优化营商环境，增强养老托育服务供给，推动形成养老服务综合监管新格局。民政厅会同相关部门先后印发《关于推进养老服务高质量发展的若干措施》《关于加快推进居家和社区养老服务工作的指导意见》《关于实施康养职业技能培训计划的计划》等政策文件，编制《内蒙古自治区“十四五”养老服务体系发展规划》，为加快构建高质量养老服务体系奠定了坚实基础。

工作机制不断完善

自治区成立以自治区政府主席为组长的推进自治区“一老一小”人口服务体系建设工作领导小组，自治区党委将养老服务体系建设和列入对市(盟)党政领导班子实绩考核指标。民政厅牵头建立养老服务厅际联席会议机制，各成员单位围绕重点任务认真履职，形成齐抓共管的工作格局。发展改革委积极推动落实《国家基本公共服务标准(2021年版)》“老有所养”项目内容，支持养老服务体系建设项目；财政部门不断加大养老服务的资金投入力度，加强资金使用绩效评价工作；卫生健康部门持续推进医养结合和老年人健康管理；人社部门大力加强康养职业技能培训体系建设；自然资源部门将养老服务设施用地列入国土空间规划；住房和城乡建设部门狠抓新建小区、老旧小区养老服务设施配建和改造提升工作；市场监管部门积极推进养老服务标准化建设，加强对养老机构食品安全监管；医疗保障部门创新推进长期护理保险试点工作；金融部门扎实开展养老服务领域非法集资风险防范工作；其他各成员单位结合各自职能职责，积极配合做好养老服务相关工作。

服务供给不断优化

一是加快推进居家社区养老服务设施建设。2021年全区各级投入资金2亿多元，建成街道级综合养老服务中心151个、社区养老服务站315个，累计建成社区老年人日间照料中心855个，涵盖助餐、助医、助洁、助行、助浴和心理辅导、日间照料、生活探访等服务内容。实施困难老年人居家适老化改造5000余户，建成家庭养老床位2000余张。二是持续推进养老机构提质增效。连续四年开展养老院服务质量提升行动，实施敬老院早厕、火炉取暖“清零行动”，加强养老机构消防改造，106所公办敬老院基础设施得到全面改善。投入3000万元提升公办养老机构护理型床位占比，积极鼓励养老机构通过内设医疗机构、增加护理型床位、建立绿色通道和医疗机构合作等方式推进医养结合，全区内设医疗机构的养老机构达到127个。三是大力发展农村牧区养老服务。累计建成农村互助养老幸福院1609所，入住老年人12万余人；建成牧区老年公寓7所，入住老年人3000余人，有效解决了农村留守和困难老年人、牧区进城老年人的养老难题。四是持续推进基本养老服务。自治区已实现高龄津贴和老年人意外伤害保险全覆盖，为53.7万80岁以上高龄老年人每年发放高龄津贴6亿多元，为475万老年人提供意外伤害保险保障，为7.1万城乡特困老年人提供生活保障和护理保障，并将符合条件的老年人全部纳入城乡低保、临时救助、医疗救助和残疾人两项补贴范围。

积极推进创新发展

呼和浩特市、鄂尔多斯市、乌海市被国家卫生健康委、民政部确定为国家医养结合试点市，包头市被国家卫生健康委确定为国家计划生育特殊家庭养老照护试点市，锡林郭勒盟牧区养老服务模式经验入选国家发展改革委等3部委《养老服务业发展典型案例汇编》，通辽市被列入“十四五”民政部、财政部中央专项彩票公益金支持居家和社区基本养老服务提升行动项目地区。成功举办了首届内蒙古健康旅居养老产业会展鄂尔多斯市多边对接会，连续两年在上海市举办了内蒙古康养旅居养老推介会，京津冀蒙养老合作、呼包鄂乌养老服务一体化发展取得初步成效。

“十四五”时期，内蒙古自治区将进一步加大养老服务设施建设力度，2022年，自治区财政将继续投入资金1亿元支持居家和社区养老服务设施建设，努力实现2022年全区建成246个街道养老服务中心、622个社区养老服务站，“一刻钟”居家养老服务圈基本形成的目标。认真贯彻落实新颁布的《内蒙古养老服务条例》，推动各级政府制定基本养老服务清单，将基本养老服务纳入政府购买服务指导性目录，持续开展居家和社区基本养老服务提升行动，建设1万张以上家庭养老床位，对1.5万特殊困难老年人家庭实施适老化改造工程，推动养老机构床位改造升级，确保到“十四五”末养老机构护理型床位占比不低于55%。持续深化公办养老机构改革，加强敬老院转型升级和乡镇养老服务中心建设，实现农村养老服务中心覆盖率总体达到50%的建设目标，培养养老护理员3万人次。积极推进养老产业发展，加快构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=100752>

(来源：中国社会报)

为有温度的养老服务探索喝彩

最近，新华社等媒体报道的山西社区志愿者与独居老人定下“窗帘之约”被广泛传播，山西省红十字情缘志愿服务队这项“特别行动”引发众多网友的点赞，直呼“好暖”。

一直以来，关于养老的话题未曾停歇，而老龄中空巢老人这个特殊群体更受社会关注。据全国老龄办披露，2020年空巢老人达到1.18亿，预计至2030年空巢老人将超过2亿。揆之于现实，银发族“沉迷”网络、为唠嗑“拨打120”、陷入“保健品陷阱”等现象时有发生，这些社会焦点背后是老年人孤独与忧虑的生存状态。

在此背景下，帮助空巢老人，非常必要，一些地方也在积极探索，并形成社区互助等模式经验。如近年来，甘肃省内各地就围绕养老服务需求，进行了多元化、智能化的探索，兰州市“虚拟养老院”模式、嘉峪关市有“孝老饭庄”、定西市有“养老不离家”上门服务模式，还有遍布各地社区的老年人日间照料中心、医养结合的新型养老院等，这些精准对接老年人需求的举措，为老年人消除生活中的多种不便，进一步提升了老年人的获得感、幸福感。

年华似水，所有人终将老去，关注身边的老年人，也是关注自己的未来。养老问题不光是一个人、一个家庭的事，也是全社会的事，多探索一些有“温度”的保障举措，才会让老年人的生活质量更高些、更幸福些，让他们减轻焦虑，坦然拥抱“夕阳红”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100753>

(来源：快资讯)

失能失智养老，尝试5招破题

“老吾老以及人之老”，“使老有所终”，这是从古到今的美好愿望。如今黑龙江省已进入中度老龄化阶段，不断出现的失能失智老人的养老问题，成为城市治理的难点问题。

数据显示，截至2019年底，黑龙江省失能、半失能老人约有100万人；目前哈尔滨市失能、半失能老人约30万，完全失能老人约10万。从全国范围来看，超4000万的老人处于失能、半失能状态。

如何提高失能失智老人的生活质量，让他们更有尊严、更富温情地安度晚年生活？记者近日进行了调查。

居家养老VS机构养老，哪一种更适合咱爸妈？

居家养老子女心力憔悴

“一人失能，全家失衡。”这是失能老人家庭的真实写照。

今年57岁的张女士，家里有两位处于失能和半失能状态的老人。虽有哥姐，但她年龄最小，也最应多出力。“每天照顾老人，心力憔悴，我拒绝一切社交，工作业务荒废，丈夫和孩子也都几乎顾不上。”她告诉记者。

“为什么不送养老院呢？”记者问。张女士解释，老人明白事儿时说过“不去养老院”，“我们也是尊重老人意愿吧！”

记者发现，许多老人不愿去养老院，主要原因有三：一是怕孤独，二是怕丢人，三是怕受虐。

机构养老口碑好的“一床难求”

“家里老人患有精神病，加上老年痴呆，儿女都不认，还暴力打人、大小便失禁……”起初，父亲的这种状态，把谭先生愁坏了。由于他和爱人都是双职工，只好将父亲送到专科医院。但医院不能随便探视，一年后谭先生又将父亲送到一家私人养老院。“这里的护工很专业也用心，我爸爸状态明显好转，基本处于清醒状态。”谭先生说。

那么养老院的价格如何呢？“每月4000元。”谭先生算了一笔账，如果在家请保姆，至少也得4000元，包吃住不说，节假日还要休息。

目前，养老院一般以失能、半失能老人居多，但像谭先生找到的这种既有口碑、收费又不高的养老院，往往是“一床难求。”

探索多元化养老模式

冰城“政府购买服务”10年4次提标扩面

近年来，在政策推动下，哈尔滨市不断探索多元化养老服务模式。来自哈市民政局的数据：截至目前，建成受理老年人需求服务站897个，老年宜居试点社区22个，社区老年人照护中心21家，居家养老服务驿站13家。但道里区民政局相关负责人表示，由于近两年疫情几起几落，住宅小区与社区服务站时常处于封闭管理状态。

养老机构状况又如何呢？记者了解到，截至目前，哈尔滨市各类养老机构发展到556家、养老床位4.46万张。针对失能、半失能老人的护理型床位达到1.76万张。尽管养老机构数量和护理床位的数量在不断增加，但面对不断加剧的老龄化，仍供不应求。

针对经济困难的失能、半失能老人，哈市民政局给予失能补贴。2008年~2018年的10年间，对“政府购买服务”4次提标扩面。截至目前，受益人数达2000多人。

破题养老服务痛点

记者调查发现，目前我省养老服务体系存在护理人员短缺、劳动强度大、子女赡养压力大、疫情下老人难以得到正常服务等痛点。如何破解？

A、培养服务专才

记者从省人社厅获悉，我省实施《黑龙江省康养职业技能培训计划（2020~2022年）》，计划培养培训各类康养服务人员15万人次以上，其中养老护理员6.4万人次以上。2020年以来，我省共开展养老护理员培训7.5万人次。今年仅哈市民政局通过线上或线下的培训方式，通过理论和实操课程，培训了2000多名养老护理员。

B、推行“时间银行”

省养老服务行业协会会长张成莲认为，我省可推行“时间银行”互助养老模式，让低龄、身体健康的老年人，或吸纳年轻志愿者加入，服务于高龄老人。公益时间被存入“银行”，未来为自己或者亲人兑换相同时间的养老服务。一方面解决人才短缺问题；另一方面让老年人自身也流动起来，变“输血”为“造血”。

据悉，这种“时间银行”互助养老模式，目前已在北京、南宁、南京等地“试水”。

C、加大智慧养老

智慧养老是未来养老服务发展的趋势。哈尔滨王子才院士工作站于去年1月，研发出智能护理康复机器人，不仅能解决老人的“二便”、洗澡等问题，子女还可远程操控提供照顾。工作站负责人王忠信告诉记者：“目前正在研发情感陪护机器人，未来还要研发全息成像情景房间等，让失能失智老人同样享受到温情的精神生活。”

哈市政协委员姜鸥认为：“今后还应在5G物联网技术加持下拓展养老服务领域，如智慧社区养老、新零售养老等。”

D、疫情常态下多元服务

市民谭先生认为，在疫情常态化的情况下，应进一步完善居家、社区、机构等多元化、普惠型的养老体系，为失能失智老人提供长期、便捷的服务，并形成养老服务产业化。

E、社保普惠“第六险”

长期护理险被称为社保“第六险”，主要是为被保险人丧失日常生活能力、年老患病或身故时，侧重于提供护理保障和经济补偿的制度安排。齐齐哈尔市成为全省唯一国家首批15个试点城市之一。截至2020年9月，全国长期护理险试点城市增至49个。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100754>

（来源：黑龙江日报，作者：莫丽萍）

多层次养老服务打造“家门口”幸福养老

扬州竹西街道安平社区拆迁户多、残疾人多、待业人员多、帮教对象多、单亲家庭多，弱势群体集聚，老龄人口比例较大，社区养老服务需求日益增长。近年来，安平社区党委不断探索养老模式，在实践“四位一体、全科社工”服务机制的路上，积极构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，打造出老有所养、老有所乐的特色养老服务。

网格员“走访”全面摸排老龄人口需求

安平社区将关爱辖区老年人作为一项重要的民生工程，网格员定期走访慰问辖区空巢老人、独居老人、高龄老人、贫困老人，并对摸排出的老年人情况实行精细化分类管理，为关爱老年人工作的深入开展奠定了坚实的基础。

对199位80周岁以上的老年人实行高龄老人动态管理，网格员每周上门走访，收集养老服务需求；为空巢老人、独居老人建立信息卡，在走访中重点了解掌握老人们的生活状况、健康状况以及急需解决的问题，及时将老人的生活状况和需求反馈给社区工作站；对于贫困老人，社区党委发动党员牵手相助，按照“一个也不落下”的要求，一对一结对，有钱出钱、有力出力、有智出智，改善老年人的生活环境。

全科社工“接单”链接居家养老服务资源

在日常走访的过程中，许多老人表示“吃饭难”，社区工作站全科社工积极跟进，将需求反映给街道“中央厨房”，为有送餐需求的老人送餐，让老人吃上干净又实惠的放心饭。

有些老人为康复、洗澡等问题犯难，社区工作站迅速“接单”，积极为有需要的老年人链接资源，办理老年卡，申请居家养老政府购买服务，通过第三方养老服务机构将服务延伸至居家保洁、助洁助浴、精神慰藉、生活维修等内容，让老人们少花钱甚至不花钱就能享受到贴心便利的服务。

社会组织“助力”丰富文化活动告别孤独

安平社区活动中心常年开放，每天安排各种各样的活动，老人都喜欢聚在活动中心。安平社区党委积极实践“以居家养老为主体、以网格服务为基础、以文化养老为补充、以社会关爱为延伸”的社区养老模式，社区老伴牵手拉手服务社、同心社会事务服务中心和一品人生艺术团等社会组织齐上阵，组织“健康生活、你我同行”食品安全讲座、“关爱老年人视力”免费发放老花镜、“探寻运河魅力”文化之旅等活动，在关心老人日常生活的同时，不忘丰富老年人的精神世界。

“看看文艺表演，参加喜欢的文化活动，大家在一起说说笑笑，就是亲人般的温暖。”家住鸿福家园的赵大爷说，活动中心就像他的第二个家，每天下午他都会来活动中心转转，有时候还会打乒乓球、唱扬剧，生活有滋有味。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100755>

（来源：中国江苏网）

养老护理“秤”上称质量

创造美满幸福的老年生活，不仅是家庭的责任，也离不开养老机构的供给。

“阿姨，吃饭了。小心一点，先喝一口粥。慢慢来，不要急。”12月17日早餐时间，郑州市爱馨阳光城老年公寓，养老护理员高建敏将坐在轮椅上的李阿姨推到餐桌前，拿起勺子先给她喂了一口粥，看着老人咽下后，又轻轻把勺里捣碎的鸡蛋和菜送入老人口中。

看似简单的喂饭，其实严格遵循了为失能老人喂饭的国家标准。“根据标准，给失能老人喂饭的时候，第一口必须是粥，让老人的肠胃先润一下。”该老年公寓院长陈丛琳介绍。

相较于喂饭，为卧床老人进行擦浴护理的标准显得更加细致。

“将备齐的物置于护理车上推至老人床旁，解释目的，取得合作。擦洗背部时，协助老人背向养老护理员侧卧，将浴巾一半垫在身下，一半覆盖背部。”养老护理员闫国印逐一演示流程。

81岁的黄先生住在这里已经有7年，无论是吃饭还是擦浴，他都觉得比家里还舒服。

“老吾老以及人之老”是社会对养老机构的美好之托。如何让它由抽象变成具体？“用一个个指标来规范养老护理，让整个服务流程标准化。”爱馨养老集团董事长长雷雨说。

目前，爱馨养老集团采用国家标准57项、行业标准10项、地方标准3项、企业标准235项，涵盖老年人衣、食、住、行、护等各个方面，并参与起草了多部国家层面的养老服务领域标准，为全国养老机构提供了普惠养老示范经验。

“如果把养老护理看成一件商品，‘爱馨’的各项服务都可以放在‘秤’上称质量。”该老年公寓社工部主任李晚说。这样的好处在于，护理人员提供服务时有标可依，“遵章办事”提高工作效率；对老人来说，享受服务更加精准，少了不少风险和顾虑。

有调查显示，老年人最需要的服务就是医疗护理和精神慰藉。近年来，国家出台有关医养结合的文件，鼓励支持医养结合机构发展。我省市场监管部门立足现实需求和现状，会同卫生健康、民政等相关部门，不断增加高质量的养老服务标准供给，努力让每一位老人都拥有高质量的幸福生活。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100756>

（来源：大河网）

健康老龄化，让老年人拥有健康幸福的晚年

太极拳、八段锦、扇子舞……如今，越来越多的老年人加入全民健身的队伍。《全民健身计划（2021—2025年）》指出，提高健身设施适老化程度，研究推广适合老年人的体育健身休闲项目，组织开展适合老年人的赛事活动。这一举措为促进健康老龄化、更好满足老年人的健身需求提供了有力支撑。

人口老龄化是社会发展的必然趋势，也是今后较长一段时期我国的基本国情。当前，我国老年人“长寿不健康”问题较为突出，带病生存、多病共存的情况十分普遍。2019年，我国人均预期寿命已经提升到77.3岁，但人均健康预期寿命只有70.6岁。此外，我国失能、部分失能老年人约有4000万，失智老年人约有1500万。“长寿不健康”的生活状态既影响了个人幸福，也给家庭和社会带来沉重负担。

实现健康老龄化，必须坚持大健康理念，大力促进从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变。老年人的健康，应从未老未病之时就开始“储备”。我们要把健康教育和治疗疾病摆在同样重要的位置，倡导“每个人是自己健康第一责任人”的理念，激发老年人热爱健康、追求健康的激情，养成符合自身和家庭特点的健康生活方式，合理膳食、科学运动、戒烟限酒、心理平衡，争取实现“不生病、少生病、晚生病”的目标。

实现健康老龄化，必须建立完善老年健康服务体系，为老年人提供优质高效的整合型医疗卫生服务。要以满足老年人的健康服务需求为导向，着力构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护在内的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系。重点关注慢性病的预防和管理，加强健康管理、康复护理、长期照护和精神慰藉等方面的专业服务，全面提高老年人健康水平。实施老年人失能预防与干预项目、老年心理关爱项目，通过提前介入和预防，避免或延迟老年人罹患失能、失智等严重疾病，缩短带病生存期。

实现健康老龄化，必须将健康融入所有政策，大力建设老年友好型社会。世界卫生组织将“老年友好”的内容分为8个方面，包括交通、住房、户外空间与建筑、社区支持与健康管理、交流与信息、社会参与、尊重与

社会包容、公众参与和就业。我们要推动各领域各行业在管理、服务等方面适老化转型升级，逐步健全老年人社会优待制度体系。切实解决老年人在出行、就医、消费、文娱、办事等方面的“数字鸿沟”，让广大老年人更好地适应并融入智慧社会，提升老年人社会参与水平，切实增强老年人获得感、幸福感、安全感。

健康长寿，是人类永恒的追求，也是每个人的梦想。实现健康老龄化，关乎国家长远发展，涉及千家万户利益。希望全社会共同关心老年人的健康问题，将健康老龄化理念融入经济社会发展各方面，不断增进老年人的健康福祉，把“银发浪潮”变成“长寿红利”，让老年人拥有健康幸福的晚年，让年轻人拥有可以期待的未来。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100757>

(来源：快资讯)

餐厅服务员越来越难招，员工老龄化问题加剧，企业招工思路应改变

01：餐厅服务员越来越难招，员工老龄化问题加剧，企业招工思路应改变

在餐饮竞争中，服务和体验越来越重要，已经到了和产品比肩的位置。而服务和体验的核心是人，所以，拥有一个好的团队也就成了餐饮品牌在竞争中取胜的关键。

能否带出一支好团队的关键在于老板的思维方式。我见过一些餐饮老板，特别享受当老板的感觉。每天在店里转悠，对员工吆五喝六，让员工给他端茶倒水，鞍前马后，甚至还要照顾他的衣食起居，好像开一家店就等于给自己招了一堆管家。

02：杜绝恶意投诉，专家建议引入大众评审机制保障外卖骑手权益

近年来，我国相关部门和一些地方通过出台政策、制定法规等方式，加大对外卖骑手的保护力度。

今年7月，国家市场监督管理总局等七部门联合印发《关于落实网络餐饮平台责任切实维护外卖送餐员权益的指导意见》明确提出，要畅通外卖送餐员诉求渠道，明确诉求处置程序、时限，加强民主协商和平等沟通，满足正当诉求。

全国总工会近日下发通知，在全国范围启动“新就业形态劳动者入会集中行动”，各级工会要以货车司机、网约车司机、快递员、外卖配送员等4个群体为重点，以平台头部企业为关键，集中攻坚克难。

“要加强工会劳动法律监督，配合政府及其有关部门监察执法，针对重大典型违法行为及时发声，真正做到哪里有职工，哪里就应该有工会组织，哪里就应该有工会组织，哪里职工的合法权益就受到侵害，哪里工会就要站出来说话。”全总相关负责人表示。

近年来，完善立法保障外卖骑手权益，成为全国两会期间的一个热点话题。

03：扫码点餐取代人工点餐成为主流点餐方式，强制关注公众号问题应整改

近年来，扫码点餐逐渐取代人工点餐成为餐饮业主流点餐方式，这种看似先进的点餐却存在较大的隐私泄露隐患，其中“扫码点餐强制关注公众号”问题最为突出。

这一现象也在网上引发了争论，网友吐槽，难以忍受公众号里连番推送广告，但为了优惠还不敢取消关注。

04：餐饮业三大新国标出炉涉及外卖智能取餐柜、团餐及食安和营养管理

作为受疫情影响最为严重的行业之一，餐饮业在近两年应对新形势，寻求新发展，尤其在外卖和团餐业态不断突破创新，展现出一些新作为。但细分业态和专业化工作的规范、健康发展尚需标准引领，为弥补行业空白、适应国家新发布法规及市场变化的要求，近日，中国烹饪协会最新发布《外卖智能取餐柜管理规范》《“百合花”餐饮业食品安全和营养管理体系要求》《团餐项目管理者职业能力评价规范》三项团体标准。

中国烹饪协会会长傅成龙表示，团体标准在我国的标准体系中占有重要地位，且因其市场化、专业化需求的体现，相较于国家标准和行业标准，具有自下而上的特点。今年，中国烹饪协会新发布的三项团体标准涉及内容涵盖了规范操作、体系要求和人才建设三大方面，坚持紧密围绕行业发展的热点、难点问题，着力塑造行业发展的亮点，确保团体标准能在行业发展中真正发挥指导和引领作用。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100758>

(来源：快资讯)

积极应对人口老龄化，让每个人可以从容优雅地老去

当前，我国人口老龄化趋势日益加剧，根据第七次人口普查数据，我国60岁及以上人口已达2.64亿人，占总人口的比重比2010年上升了5.44个百分点。积极应对人口老龄化，让每一个人都可以无惧时光飞逝、从容优雅地老去，是全社会共同的责任。

为老年群体提供家门口的养老服务，看八师石河子市如何做——

在家门口幸福养老

“阿姨，快看看，今天的午饭有米饭、炒菜，还有蛋花汤……”11月28日中午，石河子市新城街道七社区颐心园日间照料中心的工作人员徐燕明，将热腾腾的午餐送到了徐银女老人家中。

“孩子们都在外地工作，平时都是我一个人住，日间照料中心的工作人员每天都按时按点给我送来一日三餐，还定期上门给我理发，帮忙打扫卫生，陪我聊聊天。我的生活起居被照顾得妥妥的，孩子们也就放心了！”选择家门口的居家养老模式，让80岁的徐银女倍感温暖。

新城街道七社区是石河子市最早开始实施老旧小区改造的试点小区，60岁以上人口3200人，占小区的29%。为满足老年群体日益增长的养老服务需求，全面提高老年人晚年生活质量，2014年，七社区建成了970平方米的日间照料中心，在石河子市率先采取“公建民营”的方式招标专业养老服务组织进行运作。

在七社区日间照料中心，一楼是功能服务区，设置有棋牌室、电子阅览室、心理咨询室、健身房等，全天候免费为老年人开放服务；二楼是为老服务区，有多功能室、8间16张月托老人床位，短期内家中无人照顾的老年人可以在这里寄宿；三楼是托管智力残疾人士的“阳光家园”。日间照料中心还配有餐厅，每天为12位居家养老服务对象配送一日三餐，同时还为其他老年人提供低于市场价20%的午、晚餐，不想出门或行动不便的老年人只要一个电话，饭菜就会送到家里，老人们高兴地称它为“家门口的食堂”。

构建多元化养老格局

养老，是关系千家万户的民生工程。八师石河子市还以优惠政策鼓励吸纳民营资本广泛参与发展养老服务业。目前，该师市公建民营、民建民营、民租民营养老院有27家，养老床位4959张，占床位总数的95.88%。银龄、颐心园等养老院已形成集团化发展模式，成为全疆养老服务行业的典型示范者、服务理念引领者、做大做强的创新者。

保障全方位，服务多层次，如今，在政策措施、机构数量层次及规模、管理规范及服务质量、入住率和老年人拥有床位数等方面，八师石河子市都走在了全疆前列，居家养老、社区养老和机构养老三种基本养老模式托起了老年人的幸福晚年。

打造特色居家社区养老服务

国家卫生健康委员会的一组数据体现了现阶段中国养老的特点：90%的老年人选择居家养老，7%的老年人依托社区养老，3%的老年人入住机构养老。

在创新居家社区养老服务模式方面，《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》提出，以居家养老为基础，通过新建、改造、租赁等方式，提升社区养老服务能力，着力发展街道（乡镇）、城乡社区两级养老服务网络，依托社区发展以居家为基础的多样化养老服务。

目前，八师石河子市从两方面入手，打造特色居家社区养老服务：

——在家庭养老床位建设方面，八师石河子市民政局计划投入274万元，针对不同需求层次的家庭养老床位进行建设，提高老年人生活质量。

家庭养老床位建设服务范围包括师市所有60岁及以上经济困难、低保特困失能老年人；城区80岁及以上所有等级评定为重度失能和中度失能的老年人；红山街道（试点地区）部分等级评定为轻度失能的老年人，共计约1650人。服务将根据老年人家庭具体情况，通过配备便利辅具，如：U型扶手、防摔床护栏、助行器、卧床洗头器、床上洗浴套装等适老化用品，提升对老年人行动能力的支持，坚持做到一户一案，按需选择，充分考虑老年人家庭情况、身体状况以及住宅实际。

——在开展居家养老上门服务方面，八师石河子市民政局计划投入200万元，以入户服务为主要手段，通过服务热线、上门服务等形式，为符合政府购买条件的老年人提供“点单式”按需服务，超出政府购买服务补贴标准的，由服务对象另外付费。

居家养老上门服务的服务范围包括各街道、团场年满60周岁在家居住的经济困难的低保失能老年人；各街道年满80周岁在家居住的重度、中度、轻度失能老年人，共计约8100人。项目将为服务对象提供价值250元的家庭养老床位入户助洁、助餐、家政、陪伴等不低于5项的服务。返回搜狐，查看更多

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100759>

(来源：快资讯)

建筑业“老龄化”“用工荒”的局面该如何应对？

根据国家统计局数据报告显示，自2008年到2020年，我国的农民工平均年龄上升了7.4岁。

根据国家统计局发布的另一项数据报告显示，2020年，全国共有农民工28560万人，与上年相比，减少了517万人。

行业现状——老龄化

近几年，建筑劳务用工中老年劳动力迅速增长，青年劳动力迅速减少，建筑劳务用工老龄化趋势明显提升。

一位抹灰班主就曾大倒苦水：“在工地上，中老年人大大愿意去抹灰，但他们都是50多岁的人了，要爬4、5米甚至更高进行高空作业，安全隐患很大。因为工作强度大，已经很少年轻人愿意干这个行当了。”

行业现状——用工荒

建筑业在我国国民经济中的比重不断提高，作为支柱产业的支撑作用愈发明显。

但建筑业迅猛发展的背后，另一项数据却让业内人士忧心忡忡：2020年建筑业从业人员5366.94万人，同比减少61万人，连续两年从业人员增速为负。

有业内人士称：“可以这么形容，工地上基本还是20年前的那些工人。建筑行业工作比较辛苦，很多人宁愿进厂、送外卖、跑滴滴，也不愿意进工地。”

实行“清退令”

近来，多地住建委出台“清退令”，禁止超60岁以上的施工人员进行施工作业。“清退令”在一定程度上，遏制了老龄化以及安全生产事故的发生，同时也意味着，老年劳务人员不再适应市场。

品质提升技术加码

据统计，2020年末广东建筑业企业就业人员达341.69万人。为积极应对“老龄化”“用工荒”的局面，近年来，各地有关部门也积极探索，开展建筑工人施工现场生产生活环境品质提升行动，努力把工地变为标准化绿色文明施工现场，让建筑工人的生产生活环境大大提升。

除此之外，整个建筑业市场也在积极探索数字工地建设。通过技术加码，让建筑工人生产环境、安全质量大大提升，也提高了建筑行业工业化水平。

内容数据来源：国家统计局、广东建设发布等

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100760>

(来源：快资讯)

中国人口老龄化现状布局

人口老龄化，意味着老年人口在总人口中所占的比例越来越大，而且达到了一定的规模和程度。从人口结构的角度来看，中国的高龄老人数量从2010年至2050年持续增长。以下对中国人口老龄化现状布局分析。

人口老龄化是指总人口中因年轻人口数量减少、年长人口数量增加而导致的老年人口比例相应增长的现象。迅速发展的人口老龄化趋势，与人口生育率和出生率下降，以及死亡率下降、预期寿命提高密切相关。目前中国的生育率已经降到更替水平以下，人口预期寿命和死亡率也接近发达国家水平。随着20世纪中期出生高峰的人口陆续进入老年，可以预见，21世纪前期将是中国人口老龄化发展最快的时期。

2015年中国0-14岁人口为22681万人，2015年中国15-64岁人口为100347万人，2005-2010年中国0-14岁人口逐年下降，2010年0-14岁人口达到近十年最低值，为22259万人。2015年中国65岁及以上人口为14434万人，近十年65岁及以上人口逐年增加，人口红利逐渐消失，人口红利的消失，意味着人口老龄化的高峰即将到来和创造价值的劳动力减少，因此，养老问题的严重性和必要性浮出水面。

2015年中国总抚养比为37%，少儿抚养比为22.6%，老年抚养比为14.3%；2005-2015年中国少儿抚养比逐年下降，而老年抚养比逐年增加

从人口结构的角度来看，中国的高龄老人数量从2010年至2050年持续增长。由于高龄老人群体中失能率在50%以上，我国失能老人规模或从现阶段的625万人上升到2050年的1875万人，35年里增幅高达200%。2016年中国人口数量达136976万人。

据预测，2020年中国人口数量将为137702万人，2036年中国人口数量为139349万人。此预测没有考虑男女比例导致的出生率的变化，从而引起的老龄化的增加对人口增长起制约作用。

人口老龄化对社会保障财务的可持续性有很大影响。有一个方法就是NTA(National Transfer Account, 即国民转移账户)，现在全球40多个国家参加了NTA研究。NTA研究认为，老龄化会加剧公共财政向老年人的转移支付，当然家庭内部也需要更多的转移支付。另外，老龄化会增加公共财政的转移支付规模。最近几年，我们国家也发表了关于基本养老保险隐性债务、地方政府债务资产平衡表方面的研究。总的来说，人口老龄化带来的我国负债规模很大。

中国人口的总和生育率早在上个世纪90年代就降到世代更替水平以下，但因为人口增长的惯性，人口数量还在继续增长。2012-2014年劳动年龄人口已经连续三年出现净减少、老龄化加速，这些预警信号都在提醒我们：中国人口结构已经发生重大扭曲，形势已经非常紧迫。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100761>

(来源：快资讯)

十四五规划 | “公园+养老” “医疗+养老” 和 “小区+养老”

政策解读

到2025年，按照养老服务高质量发展走在前列的目标要求，全面构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，加快形成“好地方”扬州养老服务新发展格局，广大老年人的获得感、幸福感和满意度不断提升。这是日前刚刚出台的《扬州市“十四五”养老服务发展规划》描绘的美好愿景。

01 强化兜底保障，建立完善基本养老服务制度

“与‘十三五’规划相比，‘十四五’养老服务发展规划更强调了养老服务的兜底保障和高质量发展，建立完善基本养老服务制度，突出居家社区养老服务的基础性地位。”市民政局养老服务处负责人深有感触地说，我市将遵循适老性和老年友好型原则，完善住宅、交通、公共服务设施与环境的规划设计，保障老年群体日常生活的安全性与便利性；根据持续照料社区标准规划建设一批颐养社区，打造颐养之城。

据介绍，到2025年，我市养老服务发展目标包括5个方面内容。

基本保障更加有力。强化养老服务兜底保障水平，建立完善基本养老服务制度，优先将经济困难的特殊老年群体纳入基本养老服务对象范围。满足失能（失智）老年人长期照护服务需求，推动建立老年人社会救助、社会福利和社会保险相衔接的多层次长期照护保障制度。加快补齐农村养老服务短板，提升特困供养机构服务能力，积极探索农村互助养老新模式。

服务网络不断健全。提升专业化养老服务覆盖面，基本建成县（市、区）、乡镇（街道）、村（社区）三级养老服务网络。突出居家社区养老服务基础性地位，家庭养老支持政策普遍建立，城市街道养老服务综合体实现全覆盖，颐养社区、老年友好型社区建设持续推进。

服务质量持续改善。建立一支数量充足、技术过硬的养老服务人才队伍，联合高等院校加强养老服务人员职业技能能力培训，建立高层次养老服务人才培养长效机制。依托互联网、物联网、云计算、区块链、大数据等手段，推进养老服务智能化发展，实现个人、家庭、社区、机构与养老资源的有效对接。

监管机制不断完善。提升养老服务综合监管能力，完善以“双随机、一公开”为主要方式的监管手段，严厉打击面向老年人的非法集资、保健品欺诈等违法犯罪行为，及时曝光侵害老年人合法权益的典型案件，维护老年人合法权益。

产业规模显著扩大。培育一批养老服务品牌企业，促进优质老年产品研发、流通和销售。鼓励发展养老服务新业态、新模式，促进养老服务与先进制造、生态农业、健康养生、文化旅游、金融保险、教育培训等行业相融合。

02 优先保障这些重点老年人群

“十四五”规划明确了养老服务发展的重点任务，包括提升基本养老保障水平、增强养老服务供给能力、推动养老服务提质增效、提升农村养老服务水平、加强养老服务队伍建设、强化养老服务要素保障等9方面内容。

提升基本养老保障水平，主要是加强基本服务体系。根据我市经济发展水平和财政承受能力，优先保障经济困难的高龄、空巢独居、失能（失智）、计划生育特殊家庭等重点老年人群，并稳步扩大覆盖人群。建立市、县基本养老服务指导性目录，实现动态发布管理，并逐步丰富基本养老服务项目。通过政府购买服务等方式，开展老年人能力与需求综合评估，评估结果作为老年人享受福利待遇、接受基本养老服务的重要依据。

到2025年底，全市80周岁以上老年人能力与需求综合评估覆盖率达80%。

坚持“公园+养老”“医疗+养老”和“小区+养老”理念
增强养老服务供给能力，从家庭、社区、机构和医养融合四方面来发力。首先强化家庭养老服务支撑作用，落实居家适老化改造、老年人家庭照护培训、短期照护服务等扶持政策，发挥家庭在养老服务中的基础作用；完善街道社区养老服务网络。

坚持“公园+养老”“医疗+养老”和“小区+养老”理念，以颐养社区建设为抓手，全面落实养老服务设施布局规划，完善社区养老服务设施网络，重点打造枢纽型街道养老综合体、社区养老服务站，全市街道养老综合体实现全覆盖，颐养社区建成率达社区总数的40%以上，实现主城区颐养社区建设全覆盖；提高养老机构服务供给，到2025年底，全市护理型床位占养老机构床位比例达到70%以上；提升医养结合服务能力，改扩建一批乡镇（街道）、村（社区）医养结合服务设施，加强社区嵌入式医养结合机构发展，扩大医养结合服务供给。

03 探索四位一体的养老服务行业人才培养模式

加强养老服务人才培养。建立以职业技能培训为核心、中职教育为主体、高职以上教育为补充、学历提升为辅助的人才队伍培养体系，探索“学历教育+非学历教育+继续教育+实习实训”四位一体的养老服务行业人才培养模式。

市、县（市、区）人民政府应编制养老服务设施布局专项规划。全面落实养老服务设施分区分级规划建设要求，新建住宅区要每百户建筑面积不少于二十平方米、单处不少于一百二十平方米的标准配建社区养老服务用房，并与住宅项目同步规划、同步建设、同步验收、同步交付。已建成住宅区养老服务用房未达到规划要求或建设标准的，所在地县（市、区）人民政府应当通过新建、改建、购置、置换或者租赁等方式调剂解决社区养老服务用房。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100762>

(来源：江苏民政)

热点新闻

智慧集约式居家养老模式白皮书发布

全球进入长寿时代，以未来的视野与国际化标准打造中国颐养新典范，让中国老人更有尊严，更有内容，更有活力地幸福生活！2021年12月22日上午，颐颐颐健康中国——“智慧集约式居家养老模式白皮书发布会”于华侨城·欢乐湖康乐小镇内盛大举行。

凭借三十多年的文化产业经验积累，华侨城以老人需求出发联合科技尖兵的康佳集团，并携手国际顶尖的服务团队——魅力花园与数字医疗品牌——微医控股，全方位升级居家养老的服务与配套，在华侨城·欢乐湖6000亩康乐小镇内，打造中国集约式居家养老示范之作——百岁颐居，通过适老化的设计、领先的科技设备、高标准的服务配套、智慧化的医疗资源支撑，为中国长者的美好生活示范，为中国康养事业发展贡献力量。

滁州市委副秘书长范新玉致辞表示，大健康战略上升至国家战略是经济发展的必然结果，近年来，滁州在认真践行以人民为中心的发展思想，积极顺应老年人消费、服务需求转变等趋势，探索健康养老工作的“滁州路径”。并表示华侨城在明湖畔打造的欢乐湖康乐小镇对滁州康养事业的发展起着积极示范作用，对华侨城在居家养老方面所进行的探索与努力表示肯定，同时也对此次百岁颐居构建的养老新模式表示期待。最后他希望华侨城作为市招引的文化康养企业之一，做好行业的带头示范作用，持续为康养事业作出更多成果。

此次不仅是智慧集约式居家养老模式白皮书的发布，也是华侨城与微医品牌达成战略合作的重要仪式。滁州康金健康产业发展有限公司与康佳融合产业科技（浙江）有限公司、微医控股（浙江）有限公司正式签订战略合作协议，再加上美瑞魅力花园国家领先的服务团队，这些实力单位的加盟也宣示着华侨城将携手各方专业翘楚共同打造集“医养、智养、颐养”于一体的国际化综合性全龄生态康养社区。强强联合的创举也是对中国康养产业新形态的一次有力巩固，以完善的康养产业链实现华侨城智慧集约居家养老美好生活的愿景。

智慧集约式居家养老模式白皮书发布仪式正式启幕，从中国人口的老龄化趋势到当下的家庭结构；从中国养老模式的剖析，到居家养老模式的前景；从科技改变生活，到智慧走进养老新创想，从马斯洛需求分析，到居家养老模式的服务系统构建，这本《智慧集约式居家养老模式白皮书》，将全方位解读中国养老命题，为中国康养未来提供了详细、深刻的理论指导，在基于现实问题的基础上解题居家养老新模式。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100763>

(来源：新浪安徽)

为什么很多老年人不愿意下馆子吃饭？真的是因为节俭吗？

现在人们的生活水平跟以前不可同日而语，对于下馆子吃饭来说，可以说是司空见惯的一件事，毕竟现在谁也不差一顿饭钱。

我的父母居住的小区都曾经是一个单位工作的人，而且这些老人的退休金都很高，基本都是过万以上，因此在很多外人眼里，我父母居住的小区属于经济条件非常好的小区。

我父母的小区里有一家小餐厅，这个餐厅从建成起到现在也有十多年的时间，但是其间换了不下九个老板，而且还闲置了很长时间。

去年接手的小老板现在也叫苦不迭，用他的话说：“刚来的时候以为这个小区七百多户人家，老头和老太太退休金又很高，年纪大了在家做饭不方便，开个饭店服务他们应该是稳赚不赔的事，结果却是这些老人中午宁可买2元一包的挂面回家对付一口，也不愿意花个二三十在他饭店里吃个便餐。”因此他的饭店准备租金到期后就不干了，这也是很多在老旧小区周边干餐饮的小老板遇到的共同难题，就是老人们很少在外消费。

为什么很多老年人不愿意下馆子吃饭？真的是因为节俭吗？背后还有其它原因吗？

一、为何很多老年人不愿意下馆子吃饭

① 老年人都是从困难时期过来的，因此知道挣钱的不易，所以他们多年都养成了勤俭节约的生活习惯，对于吃上很多老年人并不是特别讲究，而且用这些老人的话说：“省钱全靠从嘴上省。”

② 老年人有着大把的闲暇时间，除了外出活动剩下的就是打发一日三餐，因此我们在早上上看到最多的就是买菜的老人，而且很多老人因为天天买菜因此对于菜价特别敏感，饭店售卖的菜品要比市场上买的食材贵上几倍，因此对于这些老年人来说，下馆子吃饭多少有些不值。

③ 现在的老年人基本都是动手能力特别强的人，他们有闲有时间，因此喜欢自己买菜做饭来打发时间，让这些老人去下馆子吃饭不现实。

二、饭店的饭菜也大多不适合老人的饮食习惯

① 人老了以后味蕾和消化功能都会减退，饭店的饭菜讲究出菜率快，而且调料要用的足，尤其是很多菜品讲究过油和施放重口味调料，这对于饮食清淡的老人是不对胃口的。

② 饭店里的饭菜基本都是按照一定分量来装盘的，否则撑不起盘子来会影响饭店的声誉，老人的饭量都小，一盘菜吃不了也太过于单一，打包回家又不愿意吃剩菜，这也是老人不愿意去下馆子的原因。

③ 人老了都会有不少的个性，饭店里是满足大众消费的地方，这里面不可能可着老年人的心来做，因此老年人不愿意来也是非常正常的事。

三、饭店的就餐环境

① 饭店是讲究翻台率的地方，而且人生也比较嘈杂，这里面喝酒、抽烟和大声喧哗的都有，这样的环境对于喜静不喜动的老人也不愿意参加。

② 饭店怎么说也没有家里舒服，很多老人吃饭的时间很短，吃完以后喜欢坐着或躺着休息一会，去饭店吃饭吃完就要离开，因此跟老人的生活规律相悖。

结语：

老年人不愿意去下馆子是正常的现象，除了经济方面的原因以外，最主要的原因就是饭店里的饭菜口味、环境和舒适度都不太适合老人，因此老年人不愿意下馆子节俭只占很少一部分，主要还是生活习惯和饮食习惯适应不了。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=100764>

(来源：快资讯)

政策法规

北京市人力资源和社会保障局关于对本市困难人员参加城乡居民基本养老保险给予代缴保费的通知

京人社居发〔2021〕38号

各区人力资源和社会保障局、财政局、民政局、残疾人联合会，北京市经济技术开发区社会事业局：

为巩固拓展基本养老保险应保尽保工作成果，帮助困难人员参加城乡居民基本养老保险，助力全面实施乡村振兴战略，根据人力资源社会保障部、民政部、财政部、国家税务总局、国家乡村振兴局和中国残疾人联合会《关于巩固拓展社会保险扶贫成果助力全面实施乡村振兴战略的通知》（人社部发〔2021〕64号）要求，自2022年起对本市困难人员参加城乡居民基本养老保险代缴部分或全部保费。现就具体事宜通知如下：

一、代缴范围

具有本市户籍，年满16周岁（不含在校生），当年符合参加本市城乡居民基本养老保险条件，且符合下列条件之一的人员（简称“困难人员”）：

1. 享受城乡居民最低生活保障待遇；
 2. 纳入城乡特困供养范围；
 3. 持有《中华人民共和国残疾人证》且残疾等级为一、二级的视力、肢体残疾人，残疾等级为一、二、三级的智力、精神残疾人（以下简称“重度残疾人”）；
 4. 持有《中华人民共和国残疾人证》且残疾等级为三、四级的视力、肢体残疾人，残疾等级为四级的智力、精神残疾人和残疾等级为一至四级的听力、言语残疾人（以下简称“非重度残疾人”）。
- 当年已缴纳城镇职工基本养老保险或机关事业单位基本养老保险费，以及享受工伤保险定期待遇、建设征地超转人员生活补贴等待遇的困难人员，不享受代缴保费政策。

二、代缴标准

对于享受城乡居民最低生活保障待遇的人员和非重度残疾人，按照当年城乡居民基本养老保险最低缴费标准的50%为其代缴保费；对于纳入城乡特困供养范围的人员和重度残疾人，按照当年城乡居民基本养老保险最低缴费标准的100%为其代缴保费。代缴保费的时限，截至困难人员达到符合按月领取城乡居民养老保险待遇条件时止。

代缴保费与缴费补贴不得重复享受。各区对上述人员给予缴费补贴的，其补贴标准高于本通知规定代缴标准的，可以继续执行。

代缴保费资金由各区财政资金承担。

三、工作要求

困难人员首次参加城乡居民基本养老保险的，应在社保经办机构办理参保登记。享受城乡居民最低生活保障待遇的人员和非重度残疾人，年度缴费金额应不低于本市城乡居民基本养老保险最低缴费标准的50%。按规定缴纳了部分保费的困难人员，经确认不符合代缴条件的，应及时办理缴费年度保险费的补缴或退费手续。

人社部门与民政、残联等相关部门应加强协作联动，充分运用部门间数据共享机制，建立管理台账，做好人员标识，动态掌握困难人员参保和待遇保障情况，积极主动为困难人员开展政策宣传、参保登记、信息比对及告知等服务，切实将困难人员参加城乡居民基本养老保险工作落实到位。财政部门要做好补贴资金的预算安排和分配下达，确保按时足额拨付到位。

本通知自2022年1月1日起施行。此前本市发布有关残疾人缴费补贴政策与本通知规定不一致的，以本通知为准。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=100765>

养老研究

刷新“人口红利”内涵，培育积极老龄观

近日，人民网研究院召开“挖掘长寿红利应对老龄化挑战”系列研讨会，围绕我国“长寿红利”主要表现、挖掘“长寿红利”面临的瓶颈与问题、进一步挖掘“长寿红利”的建议等话题展开讨论。来自相关主管部门、协会、智库机构、高校和相关企业的代表参加研讨。

一、研讨挖掘“长寿红利”意义重大

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口为2.64亿，占总人口比重为18.70%，相比2010年第六次普查上升5.44个百分点。65岁及以上老年人口达到1.91亿，占总人口的13.5%。

从统计数据看，人口老龄化将是我国今后一段时期的基本国情。党中央、国务院高度重视，在养老、医疗、社会保障等领域出台了一系列政策法规。2019年，中共中央、国务院印发《国家积极应对人口老龄化中长期规划》。党的十九届五中全会将积极应对人口老龄化确定为国家战略。《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》提出推动实现适度生育水平、健全婴幼儿发展政策、完善养老服务体系等举措，积极应对人口老龄化。近日，《中共中央、国务院关于加强新时代老龄工作的意见》印发。文件从八个部分对未来一段时期内我国推进老龄工作作出全面部署。相关方针政策法规体现了党中央、国务院对当前人口老龄化的形势及老龄工作的高度重视，凸显了积极应对人口老龄化的高度战略自觉和战略主动。

人民网党委委员、监事会主席、研究院院长唐维红在研讨会发言中指出，人口老龄化给我国经济社会发展带来挑战的同时，也蕴藏着巨大的“长寿红利”。“长寿红利”的合理挖掘，有利于增加劳动力供给，助力扩大内需，将为我国经济社会的可持续发展提供新的动能。努力挖掘“长寿红利”，对于贯彻落实党中央战略部署、积极应对人口老龄化具有重大意义。这也是人民网研究院举办此次系列研讨会的初衷。

与会专家一致认为，进一步挖掘“长寿红利”、积极应对人口老龄化值得深入探讨。

中国老龄协会信息中心总工程师李强表示，2021年是我国老龄工作发展具有里程碑意义的一年。5月31日，中共中央政治局召开会议，听取“十四五”时期积极应对人口老龄化重大政策举措汇报，审议《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》。10月，在中国传统节日重阳节来临之际，习近平总书记对老龄工作作出重要指示。10月14日，全国老龄工作会议在北京召开，李克强总理作出重要批示。11月，《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》印发。此次研讨会召开恰逢其时，对贯彻落实党中央精神具有重要意义。

南开大学经济学院人口与发展研究所教授、博士生导师原新表示，建设社会主义现代化强国的“两个十五年”时期(党的十九大确定，从2021年到2050年的30年将分为“两个十五年”安排)，少子化、长寿化、老龄化“三化并存”是人口基本国情，人口与发展的主要矛盾已经从人口数量增长过快转变为人口结构老龄化加速，对经济社会发展的挑战加剧，但是机会犹存。关键是创新思维，认识新机会、发掘新机遇。针对长寿化与老龄化的新趋势，需要重点关注老年人力资源开发，提高老年人社会参与，挖掘“长寿红利”。

中国人民大学劳动人事学院教授赵忠表示，当前我国人口老龄化面临许多挑战。一是速度快。我国最近十年时间65岁以上人口的比例超过了1953到2010年50多年的时间。二是区域不平衡。农村地区和中西部内陆地区由于人口流动原因，老龄化程度更高，社会保障和养老服务更缺乏，需要国家统筹规划。赵忠表示，过去舆论主要关注老龄人口对经济社会发展带来的负担和挑战，但从另一角度看，还可以挖掘“长寿红利”带来的机遇。

与会专家表示，挖掘“长寿红利”标志着应对人口老龄化观念的变化，包括顶层设计、政策倾向、制度安排等转变。

北京大学劳动法与社会保障法研究所副所长金锦萍表示，“长寿红利”刷新了“人口红利”的内涵，是“积极老龄化”观念的体现。即便人口的年龄结构发生变化，老龄社会到来，但是老年人不仅不是社会的负担，而且将带来“人口红利”，意味着以单一标准判断是否存在“人口红利”的标准以及相关政策法规都需要修正。

二、“长寿红利”的基本前提和重要作用

与会专家认为，老年群体的预期寿命、受教育程度、技能水平及生活水平的提高，是研讨老龄化社会“长寿红利”的基本前提。

(一)预期寿命延长

与会专家表示，我国人均预期寿命达77.3岁，比2015年提高0.96岁，主要健康指标总体上居于中高收入国家前列(国家卫健委2019年数据)。江南大学社会学系副教授彭青云援引数据表示，预计在2035-2040年，我国平均预期寿命将达到80岁，2045-2050年将达到82岁(WorldPopulationProspects2019数据)。

(二)低龄老龄人口数量庞大

中国老龄科学研究中心老龄社会与文化研究所所长李晶表示，从第七次人口普查的数据来看，我国60-69岁低龄老年人口占到总老年人口一半以上，近1.5亿的老年人是低龄的，蕴藏着巨大的老年“人口红利”。

原新表示，当前我国“人口红利”并未消失，而且将迎来第二次“人口红利”。第一次“人口红利”指国家劳动力数量占优势，为经济社会的发展提供有利的人口条件。第二次人口红利是人口老龄化带来的潜在人力资源。如果退休年龄延长到65岁，将逐渐释放至少1个亿劳动力人口，同时减少等量的老年人口，到2050年，15-64岁劳动力人口会增加到8亿人以上，规模依然庞大。

(三)教育水平与专业技能水平显著提高

原新表示，当前60-69岁的老年只有11%是受过高中以上教育，但24%的40-49岁中年人受过高中教育，57%的20-29岁年轻人受过高中以上教育(数据来源：2015年1%人口抽样调查)。“今天的老人”和“明天的老人”，受教育状况不可同日而语。

彭青云援引数据表示，当前，19%的中国老年人具有一定的专业技能和经验，他们更可能成为这个社会的“长寿红利”。

与会专家认为，合理挖掘“长寿红利”对我国经济社会发展具有重要作用。卫健委老龄司综合处处长张晓斌表示，随着我国预期寿命不断延长，挖掘“长寿红利”对经济社会发展至少有两重大作用。一是人力资源的开发。人力资源是经济增长的引擎。我国拥有2.64亿数量的老年人口，许多老年人在去世之前各项生活自理能力都是基本完好并保持稳定。二是“银发经济”的发展。随着老年人口的增多和社会生活水平的提高，老年人在衣食住行等物质需求与精神文化消费将不断增强，将在国内形成庞大的市场消费群体。

彭青云认为，挖掘“长寿红利”除了能得到老年参与经济社会发展的收益外，还包括健康的收益。即通过生物医疗技术以及社会组织的运营促进老年人保持健康，提高老年创造社会资源的能力，减轻老龄化带来的医疗、养老等负担，创造经济收益。

三、挖掘“长寿红利”面临的瓶颈

(一)健康状况有待提升

国家老年医学中心主任、中华医学会老年医学分会主任委员王建业援引官方数据表示，“十三五”期间我国居民人均预期寿命达77.3岁，但人均健康预期寿命只有68.7岁(截至2018年底)，中老年人健康状况不容乐观，制约了“长寿红利”的进一步挖掘。

王建业提到，当前我国老年人健康宣教传播手段较少，老年病的预防体系不完善，老年人不健康生活方式仍普遍存在。老年人超重率达41.6%(中国数据研究中心绿瘦国民体重管理研究院2016年数据)，患有以上一种以上慢性病的老年人比例高达75%，失能和部分失能老年人超过4000万人(卫健委2018年数据)。

彭青云表示，目前我国城市低龄老年人口健康预期寿命占比只有80%(数据来源：吴炳义等.中国老年人口健康预期寿命的社会分层分析[J])，20%左右的城市低龄老年人“带病生存”，需要社会照顾。

(二)劳动参与率有待提升

开发老年人力资源不仅需要企业愿意雇佣年长的员工，还需要年长的员工愿意从事现有的工作。彭青云援引“CLASS2018”数据表示，中国老年人口劳动参与率较低，男性不到28%，女性不到22%，值得关注。

金锦萍认为，我国退休与养老金制度设计、老龄人口的技能无法适应市场需求、老年人的健康管理、基本劳动保障和劳动者保护措施不充分等因素共同制约了老龄人口劳动参与率。

(三)技能和教育水平有待提高

与会专家认为，当前我国教育水平较低、专业技能较为缺乏的老年人数量较多，挖掘“长寿红利”也应重点关注这部分人群。

李强认为，在老龄人力资源开发方面，一些教育水平较高的老年人口，如退休的医生、会计、律师、教师等都还在继续工作，但更多数量的文化水平较低、主要从事体力劳动的老年人退休之后如何参与社会再就业，下一步需要重点关注。

(四)商品服务供给有待提升

金锦萍认为，当前我国老年产业结构有待调整，老年商品和服务供给有待提升。传统的老年产业能满足老年人基本生存需要，但是新型老年产业，包括老年旅游、老年娱乐、艺术教育、老年大学、新型养老等供不应求，老年医护人员严重不足。

(五)数字壁垒有待破除

腾讯社会研究中心研究员李四玲提出，在数字化的时代，针对老年人的数字服务要避免两个误区。一是避免将所有公共服务都数字化，导致线下服务缺乏。应该允许对老年人提供与线上均等化的公共服务，实现对老年人的“数字包容”。二是要避免数字产品设计仅针对老年人提供服务，导致老年人成为孤立的小社群。这实际上对老年人的健康、心理与心智都是不友好的。

四、完善相关制度安排助力释放“长寿红利”

专家表示，下一步要重点培育积极老龄观，从国家战略高度建立人口、社会、经济、就业政策相互衔接协同的政策体系以促进释放“长寿红利”。

王建国建议借鉴发达国家经验，普及健康管理、慢病管理、康复和心理知识进社区等活动，引导老龄人口掌握健康知识，主动戒除不良生活习惯，提升老年人健康素养。此外，针对社会整体的思想观念变化和年龄歧视问题，以及老年人退休政策、养老金政策、就业保障政策、老年教育体系等问题，与会专家提出相关政策建议。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=100768>

(来源：金台资讯)

随着老龄化的加剧，要创新居家社区养老服务模式

随着百岁人生的长寿时代来临，社会各层面都开始关注养老趋势。一般认为，我国的养老模式是“90-7-3”，即90%居家养老、7%社区养老、3%机构养老。在家庭结构变化的趋势下，把养老寄托在配偶或子女身上的传统居家养老观念需要改变，想完全转变为欧美成熟国家的机构养老模式也不现实，各方正探索实践的更符合我国实际的养老模式。

近日，我国《关于加强新时代老龄工作的意见》提出，创新居家社区养老服务模式，地方政府负责探索并推动建立专业机构服务向社区、家庭延伸的模式。

1.传统养老模式面临重构

七普数据中，人口年龄结构特别是反映老龄化趋势的数据备受关注。根据数据，我国60岁及以上人口为2.64亿人，占全部人口的18.7%；65岁及以上人口为1.91亿人，占13.5%。

根据国际通行划分标准，按照65岁人群占总人口比例，人口老龄化分为进入、深度、超级三个阶段。当65岁及以上人口占比超过7%时，意味着进入老龄化；达到14%，为深度老龄化。2020年我国65岁人口占比达到13.5%，在“十四五”期间这个数字预计将达到14%，中国将进入深度人口老龄化社会，人口的结构性问题日益突出。同时，中国家庭的结构日益变小。七普数据显示，每个家庭人口2.62人；另有数据显示，“一二代户”（小两口、老两口、空巢、独居、丁克家庭等）占到家庭结构的近50%，揭示了老龄化背后的变化。何肖锋表示，我国人均寿命达到77岁，百岁人生不再是遥远的梦想，但我们正在经历幸福的烦恼——原来三口之家、四世同堂的情况变少，家庭养老传统模式由谁来承接。

2.未来养老会是什么样

当前，各方都在努力探索和推进新的养老模式，保险业是其中的积极实践者之一。除了提供养老保险产品，目前大型保险机构均已将业务延伸到养老产业。

以大家保险集团来说，该公司正在深入布局养老服务领域。近日，大家保险表示，集团旗下各业务领域的养老实践，打造专业养老品牌“大家的家”，包括保险保障和养老服务两部分内容。保险方面，根据家庭成员不同阶段的养老需求，提供包括风险保障、财富管理、养老规划在内的丰富产品，并打通养老社区支付通道。养老方面，大家保险目前已布局城心医养社区、旅居疗养社区、海外养老社区，并探索社区嵌入式照护中心型的居家安养模式。

据不完全统计，过去十多年来，已有超过10家保险公司布局近60个养老社区，头部机构大多推出了自己的养老社区品牌，并进一步探索不同模式。管清友认为，在国人养老要求的趋势下，养老社区不仅要能住出“家”的感觉，还要让养老社区满足老人的情感诉求，真正反映子女的心意，更要既符合中国孝文化又满足老人高层次需求。

养老模式的探索除了关注人口因素外，也要关注技术的突飞猛进。科幻作家郝景芳非常关注前沿科技及其对社会的改变，在她看来，智能技术(AI)一定会给养老带来新局面。比如，AI在照顾老年人的应用上很有前景，“最智能机器人应该是老人的房间”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=471&aid=100766>

(来源：快资讯)

董克用谈养老规划：越早越好，尤其中年时期要多积累

伴随着老龄化的不断深入，社会各界展开行动和探索，作为生活的一个高频场景，近年金融业在适老服务方面进行了不少尝试。金融业已做了哪些有益探索，还有哪些需要进一步完善，来满足2.7亿老年人的养老需求？准退休及中青年人群可以怎样提前进行养老规划？

12月21日，新京报贝壳财经邀请中国养老金融50人论坛秘书长董克用、武汉科技大学金融证券研究所所长董登新、中国民生银行北京分行支行零售主管行长闫京一同解读。

完善的养老金融体系是我国积极应对人口老龄化的坚实保障。董克用表示，应该扩大第三支柱个人养老金，把政策框架搭好，同时金融机构提供好产品。

谈到金融如何支持养老产业，他认为我们需要支持养老产业发展的产业政策，这是金融支持养老产业的基础。具体支持方式还需要研究，把基本问题搞清楚，金融支持养老产业就会找到发力点，进而会有更好的政策推动它实现。

对于个人，董克用建议养老规划越早越好。中年时期往往是一个人收入最高的时候，要多积累，而且因为积累型养老金有复利的概念，积累越早，未来收益中很大一部分不是本金，而是复利。

金融机构要设计更多样化的养老金融产品，同时养老金融教育应更通俗易懂

新京报贝壳财经：第七次全国人口普查结果显示，我国老龄化占比已达13.5%，属于老年型人口国家。作为生活的一个高频场景，近年金融业积极开展适老服务，先期我们已进行了哪些有益尝试？

董克用：按照国际标准，我国2000年就已步入老龄化社会，但过去20年老龄化进程加速还不算很快，65岁及以上人口的比重从7%上升到13.5%。但今后几十年会快速增长，据预测2050年前后65岁以上人口占比将达到30%，并且，这一比重会持续到本世纪末，所以，人口老龄化就不再是一个用财政手段就可解决的短期问题，而是一个长期问题，就需要用金融来解决。

对此中国养老金融50人论坛从三个方面展开研究。一是养老金金融，就是怎样能够更好地积累养老金，更好地让养老金资产保值增值；二是养老服务金融，为百姓提供养老金制度之外的养老财富的储备，以及如何将储备的养老资产转化为现金；三是金融如何支持养老产业的发展，因为我们的老龄化来得非常快，产业压力非常大，所以要通过金融来支持养老产业的发展。

在这三个方面国家出台了一系列政策，覆盖养老金制度改革、养老金融服务、养老金融产品、金融支持养老产业发展等，各行各业也做了大量努力。

新京报贝壳财经：老龄化进程加快的同时，数字化发展也在提速。有一组统计显示，我国使用手机的老年人约2.74亿户，其中近1.4亿老人在网络上处于“沉默”状态。从你的观察来看，比如手机银行、支付App等数字金融工具涉及资金，很多老人的抵触心理是否更重？如何帮助他们跨越“数字鸿沟”，同时兼顾安全保障？

董克用：很多老年人会依赖银行，银行作为国家金融系统中的最重要部门，近年来为加强对老年人的服务也做了很多创新。同时应注意到，我国进入老龄化的“主力军”，已经从40后、50后向60后扩展。60后是受益于改革开放政策红利的一代人，和前两代人相比，60后手上的财富积累相对更多，他们对资产管理的需求更大。因此，金融机构特别是银行如何帮助他们管理好这些财富非常重要。

在这方面，一是要设计好产品，不是所有老年人都只要一种稳健产品就可以满足，但也并非每个人都是“金融家”，金融机构应该把产品特点告诉用户。通过哪些渠道让客户了解这些信息，涉及手机银行等电子渠道。电子渠道是好渠道，但要考虑到老年人普遍存在的眼花问题，乃至很多老人智力下降的情况。所以除了字体放大，还要有人工智能服务，在他不知道怎么用、没有子女在身边的时候，有人能直接去回应。换句话说，基于信息系统基础，人对人的服务还是少不了的。

新京报贝壳财经：除了对安全和便利的需求，随着财产累积，老年人投资需求也在增加。但我们看到近年不少诈骗事件发生在老年人身上，反映出什么问题？

董克用：为什么老年人容易受骗？我觉得有两个原因，一是老年人退休后收入增长的空间不大了，所以他们很在意自己的积蓄能不能增值更多，因此，骗子通常用高收益产品为幌子来行骗。这也正说明，金融机构提供的正规产品、好的产品还不够丰富；二是养老金融教育还不够。

我们养老金融50人论坛在2019年、2020年都做了调查，发现老年人受骗的比例在下降，这是好事，说明简单的骗术已经行不通了，但怎么应对更深更复杂的骗术呢？

金融机构有两方面工作要做，一是再下点力气设计更加多样化的、适合不同老人需求的产品，给老年人提供更多选择。同时养老金融教育要更通俗易懂些，比如当前经济的大形势、一般的投资利率水平等，把这些一般性知识通过各种公开渠道向百姓讲清楚，让他们心里建立起一道“防火墙”。

新京报贝壳财经：现在越来越多的中年人、青年人意识到提前规划养老的重要性，不少人在50岁退休前甚至更早就已着手。对于这些准退休或刚刚退休的人群，有哪些养老规划建议？

董克用：我觉得退休人员要从三方面规划。一是生活方面，退休了可以放松一下，做一些自己在职时没能做成的事情。二是财富规划，退休时你大概有多少财富，加上目前这代退休老人下一代多数是独生子女，他们也不缺吃喝，所以要好好自己的财富规划。三是资产规划，我们这代人因为没有做积累型养老金，我们的养老金都是现收现付的基本养老保险，有“第二支柱”职业养老金的人不多。“第三支柱”还没正式推开。但40后、50后和60后都赶上了一个红利，就是福利分房。所以，很大一部分房产在这批老人手里，要做好这方面的规划。在遇到一些问题、养老金不够用时，得有一个资产如何转化为现金流的考虑。

老年人的规划相对简单，最重要还是在中青年的规划。因为我们处在加速深化的老龄化社会，年轻一代更应该早做准备。

总结为三句话就是，“青年早规划，中年多积累，晚年来享受。”青年时期正是花钱的时候，挣得又少，但还是要做好规划，尽量省下一点。中年时期往往是一个人收入最高的时候，要多积累，因为积累型养老金有一个复利的概念，就是积累的越早，到三四十后，收益中很大一部分并不是本金，而是复利。所以养老规划和养老投资越早越好。

我们需要鼓励养老产业发展的政策，这是金融提供支持的基础

新京报贝壳财经：就在上周（12月17日），中央最新定调了个人养老金补充功能。中央全面深化改革委员会第二十三次会议审议通过了《关于推动个人养老金发展的意见》，明确要推动发展适合中国国情、政府政策支持、个人自愿参加、市场化运营的个人养老金，与基本养老保险、企业（职业）年金相衔接，实现养老保障补充功能。应如何理解？目前我国养老金融体系还存在哪些问题，对此有哪些建议？

董克用：中央这个决定非常重要，这是积极应对人口老龄化的一个战略举措。我们过去的养老金基本是现收现付的，就是在职的一代人缴费，然后这些钱会发给退休的一代人。现收现付制度要想很好地运行，需要依靠好的年龄结构，在职的人多、退休的人少，但反过来就麻烦了。

全世界很多老龄化国家主要趋势都是走向多支柱，就是既有现收现付养老金，也要有积累型养老金。积累型的养老金有两种，一种是以企业主导的，我国又分为企业年金、职业年金。但是企业年金覆盖面还很小，一个重要原因就是我国中小企业多，同时企业的能力有限。而且我们现在有大量的灵活就业，这些就业者没办法建立自己的企业年金。于是，国家就建立了第三个支柱，叫个人养老金，由个人主导。在职时存点钱，国家给税收优惠，同时由专业机构打理，到退休再取。

这次会议提出来的发展个人养老金，其实在2018年5月就已经开始试点了，当时名字比较复杂，叫“个人税收递延型商业养老保险”，保险业为推动这个政策落地花费了10年时间，可谓“十年磨一剑”。

这一次我觉得新的个人养老金政策要推出了，就是把试点中的经验和教训都总结下，然后扩大试点。应该尽快推动第三支柱建设，因为积累需要时间。不是说从50岁开始存钱不可以，但是有点晚，发达国家都是花了几十年的时间才积累一大笔养老金。因此我们现在要把头开好，把政策框架搭好，政策体系出台，各个金融机构提供好产品，我们养老金融体系就会完善起来，积极应对人口老龄化的国家战略就迈出了坚实的一步。

新京报贝壳财经：从服务养老产业来看，金融业在养老产业生态圈中承担怎样的角色？

董克用：金融在支持养老产业发展方面做了很多探索，也在制定一些规划，我认为还要解决几个重大问题。

首先养老是个事业还是个产业？过去我们很多的养老服务是事业单位来提供，它主要靠民政系统、靠政府财力和我们在这里讲的养老产业是有区别的。产业是依靠市场来配置资源的机制。事业和产业要协调发展，但资源配置方式不同。第二是为什么要提养老产业，为什么很少提妇女产业、儿童产业？我认为，在很多领域，市场机制可以解决供求问题，而对老年人的需求则不同，需要有一个特殊的产业政策，然后才有金融支持养

老产业这样的命题。

为什么要有针对老年人的产业政策，一是从需求方看，老年人退休后的收入基本上是确定的，且年龄越大，收入水平相对越低，因为养老金的增长速度赶不上工资的增长速度，所以老年人不是一个很强的消费群体，老人害怕花钱。二是我国的老龄化速度太快了，未来20、30年可能就会走完发达国家百年的老龄化历程，老年人的需要一下就冲上来了，但供给端由于利润率低而反应迟缓，因此，仅靠市场机制，无法解决快速老龄化带来的问题，需要产业政策为基础的金融手段来帮助解决供求不平衡问题。

例如现在好的养老院供不应求，“好”的标准是经济可负担、服务标准、地理位置不错等。要提供这样的“好”应怎么办？硬资产成本很高，总不能把市中心地都变成养老院，所以需要特殊的土地政策和医疗资源配置政策优化中心城区外部的养老社区。再例如，养老机构的优势往往取决于服务质量，服务是软资产，现在有很好的服务模式，想把好的服务扩展到其他地区，这就需要资本投入。但由于软资产没有抵押物等原因，很难得到金融支持。所以我们需要特殊的、鼓励养老产业发展的产业政策，这是金融支持养老产业的基础问题。把这些基本问题搞清楚，我们在金融支持养老产业上就会找到一些发力点，进而会有更好的政策推动它实现。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=100769>

(来源：新京报)

养老服务突出普惠优势，增强老年人幸福感

中国老年人口规模庞大。第七次全国人口普查数据显示，截至2020年末我国60岁以上老龄人口达到了2.64亿人，占总人口的18.7%。据联合国人口署预测推算，这一数字在2035年将上升至4亿人。当前，“银发经济”正在成为一片巨大蓝海。(2021年12月21日《证券日报》)

生活品质是美好生活的构成要件，伴随生活水平的提高，老年人对养老生活自然而然在品质方面有所注重。养老产业是一个综合性的产业，具有老年人物质和精神生活的双重特征，综合了家政服务、医护照料、“老年大学”等，匹配这些工种的人员的专业度近年来不断提高，为“老有所养、老有所医、老有所乐”创造条件。

引导相关企业为“银发经济”开拓新业态。丰富养老产业的业态，在现有养老院、社区养老服务的基础上，打造多面向的大众化养老服务。延伸养老服务产业链，给有需求的老年人提供贴心的便捷服务。根据养老人群的具体需求，开展“一对一”服务，让养老服务的覆盖面更广。

政策给力，与养老相关的政策举措日趋成熟，为养老行业的未来发展梳理逻辑。据媒体报道，《北京市积极应对人口老龄化实施方案(2021年-2025年)》于近日出台，提出要充分考虑老年人实际支付能力，引导社会增加普惠型养老服务供给，稳妥推进长期护理保险等制度性建设。在笔者看来，普惠是其中的关键词之一，涉及养老服务的普惠属性。

善用社会资本，促进养老设施的完善。产业平台的存在为资本注入谋划落脚点，实实在在地从养老服务的角度来配置相关资金，脚踏实地，把钱投入到老年人养老生活的关键之处，以满足需求端的具体要求。

平常生活中，针对养老服务，可以利用线上和线下资源，新增服务项目，跟有需要的家庭保持联系，延展与养老服务配套的功能。比如，养老食堂及其送餐上门服务、跟社区卫生服务机构相结合的养老医疗服务等。

从政策扶持、产业对接到服务跟进，三个层面都在给养老产业的升级及其纵深发展提供向前的动力。搭建养老产业平台，打通产业平台中各环节之间的通路，实现资源互补，方便养老领域的市场主体参与到产业发展的进程中。

中国的养老产业处在高质量发展的阶段当中。完善养老行业标准，创新养老模式，建构可复制、可推广的模式，提升养老模式的适用性，应用区域既包含城市，又囊括乡村，这就需要在城市和乡村的养老服务实践中积累经验。简言之，养老服务突出普惠优势，从整体上增强老年人的幸福感。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=100770>

(来源：澎湃新闻)

“新型养老”走红，不去养老院也不靠儿女，网友：老了就该这么过

都说“养儿防老”，养老问题一直是社会关注的问题，通常来说，不是子女赡养就是去养老院。

可浙江杭州的一对老夫妻采取了一种“新型养老”方式，不去养老院也不和儿女住，不帮儿女带娃，更不靠儿女养老，而是自力更生。他们认为前半生为儿女操劳太多了，如今儿女已经长大成人，他们也应该有自己的老年生活。

这对老夫妻生活富裕，还有一栋大别墅，却总感觉生活有些孤单寂寞。于是他们就想出的一招：登报寻找结伴养老的人。没想到报名的人有上百人，他们经过筛选后确定了四对老人与他们一起结伴养老，并签署了《养老协议》。几位老人见面约谈之后就搬进别墅住到了一起，然后一起锻炼身体，一起打牌，一起旅游等等，生活过得十分开心。

他们把这种“新型养老”方式诠释得淋漓尽致，为很多人退休后的老年生活指出了一条别致的道路。

不少网友表示：羡慕，等我老了也要这么过。

也有网友说，这种“新型养老”方式不拖累儿女，少了一些不必要的家庭矛盾，还让自己活得自在，在未来会有越来越多的人选择这种养老方式。

可是这种养老方式虽好，需要老人有眼界和想法，更需要有较好的经济基础的支撑。所以有网友调侃：我还是抓紧搬砖吧！

“新型养老”方式好处多多

相较于传统的养老方式，这种“新型养老”最大的特点就是自由，这样的方式不仅可以让老人们在晚年享受生活，更可以减少一些因为和子女住在一起而产生的家庭矛盾。

自由快乐

“新型养老”让老人们不再为柴米油盐，带娃而烦恼，而是更多的去追求自我，减少了一些和儿女们在一起的束缚，去做自己想做的事。老人们可以一起做很多事情，就如年轻时那样，收获快乐，也可以使心态越来越越好。

减少家庭矛盾

以往的养老方式，如果去养老院，儿女可能会为了养老费用产生矛盾，而且缺少儿女的关怀。如果和儿女住在一起，可能会因为一些生活方式和孩子的教育问题产生矛盾，也可能会有千古难题：“婆媳矛盾”。而“新型养老”方式就可以很好的减少这些矛盾。

如何处理好“新型养老”与照顾子女的关系？

“新型养老”方式在一定程度上可以减少一些家庭矛盾，但也有可能会疏远父母和子女之间的关系，亲情也是需要维系的，所以还是应该平衡好二者之间的关系。

相互理解

每一代人都有自己的生活方式和思维习惯，而父母和子女之间就要相互理解，和解这种“代沟”。子女生活在更加“前卫”的时代，父母要试着去理解儿女与自己不同的想法。父母为自己操劳一辈子，子女也要学会去体谅父母。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=471&aid=100767>

(来源：快资讯)

养老类型

煲好居家养老这碗“汤”

煲一碗汤送往父母处，汤的温度刚好可以喝，这就是父母与子女之间恰到好处距离。据报道，面对老龄化浪潮，多地不断推出规划措施，积极探索社区居家养老服务新模式，使许多子女能与父母保持“一碗汤的距离”。

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口达到2.64亿。未来，居家养老模式的责任更大、需求更多。如何让更多家庭喝上居家养老温馨浓郁的热汤？

适老化改造，让老人“不将就”。在我们生活中，一些社区的生活设施对老年人的实际需求考虑较少，难以适应他们的日常生活。对此，日前出台的《关于加强新时代老龄工作的意见》提出“以居家养老为基础，通过新建、改造、租赁等方式，提升社区养老服务能力”。居家养老要舒心，关键是让养老生活讲究、不将就。以老年人的需求为出发点，配备完善的适老化设施设备，不仅让老人触手可及安全健康规律的生活，在社交和兴趣发展方面更有获得感；还创造条件让子女能时常接老人回家小住，使老人感受到关心和孝顺。

专业化配套，让服务“不难求”。举个例子，一位老人患有腰椎间盘突出症，某天在其子女上班后老人疾病突然复发了。虽然家中有许多智能设备、出门就是社区医院，但老人连翻身都困难，所有便利都不便了。养老社区的核心是服务，而不是住宅环境有多奢华。若没有贴心的服务，再好的养老设施都只会带来更多焦虑和无所适从。居家养老要重硬件更要重服务。在这方面，广州做出了创新示范。广州在社区建设以上门护理服务为主的护理站，实现适老化改造、智能化设备、专业化服务“三入户”，让现代技术更好地接入了老人生活。

“银发浪潮”袭来，确保老有所依，需要加火、加料煲好居家养老这碗“汤”。各地相关部门要做好“爱的主厨”，充分协调资源，让家庭、社区、企业、社会等各自展现独特风味，让居家养老这碗“汤”不仅成为社区服务的“拿手菜”，还逐渐成为全社会共同参与的“家常菜”，喂在老人嘴里、暖在千家万户心里。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=100771>

(来源：广州日报)

“家床”：新的养老服务模式加速诞生

因为新冠疫情的缘故，上海乃至全国多地的养老院，都曾有过一个阶段性的封闭时期。对家属开放的探视时间也是附带条件的，需提前预约，还要携带72小时内的核酸检测报告。老田口中的变化，大约从这时开始。他的两个儿子，很少再来看他。房间里还有两张空床位，“以前不会空超过半个月。”现在，小半年也没人来住。

“上海很多养老院都空出床位来了。”这绝非一家之言。最近，记者从多家公办、民办养老院及养老领域专家处了解到，上海老人入住养老院的数量和意愿，似乎在疫情中双双遭到抑制。

“原先三四个月等一个床位，现在三四个月等一个老人”

根据《上海市养老服务发展“十四五”规划》，截至今年，上海养老床位数量已达到16.1万张。其中有多少空床位？在上海市政协委员、爱照护创始人丁勇看来，这个比例可能在40%以上。这或许还不足以说明上海的养老院在疫情中遭遇了普遍性问题。事实上，上海乃至全国的养老机构，长期存在着结构性矛盾。

王海水经营的两家民办养老院，一家在黄浦区老西门街道，市中心地段。96张床位，入住率受影响不大。不过王海水还是明显感到，有入住意愿的老人相对疫情前少了。“过去可能是（老人）三四个月等一个床位，现在是（养老院）三四个月等一个老人。”

“又加上封闭式管理，做这个决定只会更艰难”

入住养老院本身就不是一件随便的事情，需要老人们做足心理建设，“下大决心”。王海水说，养老院生活是对老人过往生活模式的彻底颠覆，从无约束到有约束，从个人生活到集体生活。“现在又加上封闭式管理，做这个决定只会更艰难。”

根据丁勇的观察，养老院老人在疫情期间的“外出就医难”，是较普遍的现象。“老人本身看病、配药频次高，现在每出去一次，再想回养老院，都需要家属陪同走完核酸检测等复杂环节。家属把老人送进养老院，本是为了减轻自己的照护负担，现在反而变得更麻烦了。”

不过，并非所有养老院都要经历老人的“因病流失”。孙桥养老院因几年前与原孙桥卫生院合并改建，是一个医养结合的新型养老院。医的部分与养的部分，通过院内2号楼的绿色通道连接在一起。“如果老人要就诊，转到隔壁楼的病房就可以了。”浦东孙桥养老院院长刘妹说。

实际上，医养结合作为国家推动养老服务高质量发展的必要手段，近年来已得到全社会的重视。但由于两种资源的打通不能一蹴而就，即便在上海这样的特大城市，真正有效的“医养结合”也仍在局部实践。

“我感觉‘家床’是一片蓝海，必须抢先布局起来”

王海水说，养老院空床持续增多，给院内带来了一定的经营压力。这也成了他主动参与到全市家床工作的主因之一。

去年，王海水的快乐之家养老院成为服务上海市首批家床试点的机构。家床，全称家庭照护床位，也就是把养老院的护理资源延伸到老人家里去。成为家床服务单位后，快乐之家养老院陆续接到了近90单生意。

随着家床试点范围越来越大，养老机构的供需两端，有望达到一种新的动态平衡。就在不久前，王海水为他的快乐请宇养老院申报了上海市第二批家床试点。“我感觉这是一片蓝海，必须抢先布局起来。”刘妹也表示，很有试水的意愿。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=518&aid=100772>

（来源：齐鲁晚报）

养老产业

养老产业专题研究：轻资产服务与重资产社区双轨并行

一、养老产业：险企参与具备比较优势

1.1 养老产业多元，险企率先入场

在国内老龄化程度加深、养老金水平提升的背景下，近年来国内养老产业保持稳定增长。此外，养老机构数量保持高增，截至2020年底，全国共有各类养老机构及设施32.9万个（YoY+61.3%），较2015年底增长21.3万个。

图表2 全国各类养老服务机构和设施数量



具体来看：

1) 养老金融：围绕养老金展开，目前我国初步形成了包括基本养老保险、企业/职业年金、个人商业养老保险三大支柱的多层次养老体系，其中个人商业养老保险仍在起步阶段，是各大金融机构的主要发力方向。养老金融产品主要包括保险、银行、基金、信托等金融机构设立的产品，其中银行和保险机构的个人养老金融产品规模优势较大，截至目前累计29家银行理财子公司和9家专业养老保险机构获批开业，产品风格稳健但同质化程度较高。其中，险企养老金融产品以混合型等中低的开放型产品为主，高收益率依赖非标投资，难以长期维持。

2) 养老房地产：从事与老年群体相关联的房地产开发、经营、管理和服务等产业，目前主要参与者包括四类——①以万科、绿地为代表的地产企业、②以泰康人寿、合众人寿为代表的保险企业、③以亲和源及诚和为代表的专业机构、④以中国石化和中国水电为代表的跨界企业。养老地产的主要盈利模式为销售或出租养老社区、养老公寓，及提供配套养老服务。其中，险企主要以自建或第三方合作的方式设立CCRC（持续照料退休社区）高端社区。

3) 养老服务：满足老年人物质生活和精神生活的基本需求。从服务的内容来看，养老服务包括日常生活、经济理财、健康服务、精神文化、临终关怀和长期照护服务等多类。从不同养老模式的需求来看，居家养老模式服务主要包括上门服务和远程监控，社区养老模式提供日间照料和社区服务，机构养老模式则提供全方位服务。目前国内养老服务业仍处于早期发展阶段，市场较为混乱，养老服务企业仍未形成统一的服务标准。其中，险企主要通过自建及运营养老社区提供全方位的机构养老服务，部分险企也开始探索居家及社区养老服务的蓝海。

4) 养老用品：主要是适老化的日常用品、医疗器械、保健用品、电子电器等产品的设计、生产、销售。目前养老用品产业细分领域众多，参与者规模较小、数量较多，产品种类和规模与海外发达市场仍有一定差距。

由于医疗设备等养老用品对专业技术要求较高，险企并不适合参与此类产业。

图表3 养老产业分类及部分代表企业



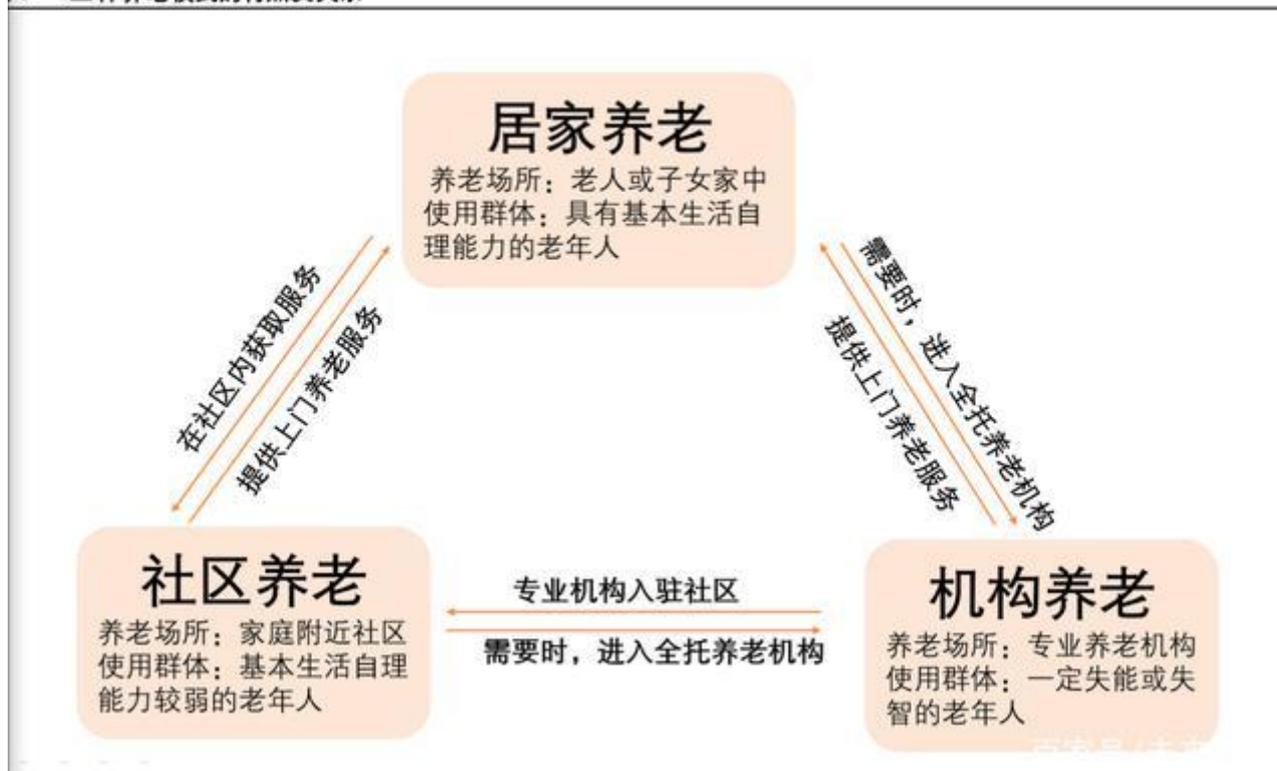
1.2 保险公司在养老地产和养老服务方面大有可为

2011民政部出台《社会养老服务体系规划建设规划（2011-2015年）》，提出我国的社会养老服务体系主要由居家养老、社区养老和机构养老等三个有机部分组成，具体来看：

- 1) 居家养老：以家庭为核心，老年人与子女等其他家庭成员共同生活，或具有生活自理能力的老年人独自居住。该种模式成本较低，老年人对居住环境较为熟悉，是我国目前最主流的养老形式。
- 2) 社区养老：依托社区公共资源，利用社区老年食堂、日间照料中心、社区卫生服务中心等设施，引入专业养老服务机构，为社区内老年人提供养老服务，目前仍主要依赖政府、社会力量、家庭成员。
- 3) 机构养老：是以社会保障制度为根本，由复合型机构来提供养老资源的一种养老模式，以养老院、老年公寓、康养中心等专业化养老机构为代表，为老年人提供居住、就餐、医疗、娱乐等全面服务。

养老地产和养老服务是险企参与养老产业的最适宜方向。一方面，险企客户资源稳定、客群年龄偏高，养老需求广阔。同时，险企在高客服务方面率先发力养老社区——2009年泰康率先推出高端养老社区泰康之家，后新华、国寿、太保、平安等上市险企也陆续开始布局，具备一定先发优势。另一方面，险企体量较大、久期较长，而养老地产属于重资产运营、养老地产与养老服务的盈利周期长，与险资特征相匹配。（报告来源：未来智库）

4 三种养老模式的特点及关系



1.2.1 居家养老服务

居家养老主要涉及的服务包括上门看病、康复护理等医疗保健需求，上门家务、助浴、助餐等日常生活需求，健康教育、心理咨询等精神文化需求和居家安全监测需求。目前居家养老服务主要由子女、政府及社会公益资源、专业居家养老服务提供。随着人口结构的变迁，子女供养压力较大、政府服务供不应求，专业养老服务机构将成为最主要的居家服务提供者。

居家养老新模式：以安康通为例，构建“互联网+大养老”。

安康通的服务矩阵：居家生活、居家安全、居家健康三位一体。南京新百旗下安康通成立于1998年，是国内最大的居家养老服务企业。安康通凭借智能居家养老平台实时监管上门服务服务质量，实现助餐、助洁、助医、助聊等“十助”服务项目；依托紧急呼叫按钮和红外传感、水浸探测器等智慧养老终端实现老年人居家安全保护；通过24小时智能监测与平台统一指派，实现专业居家健康服务。

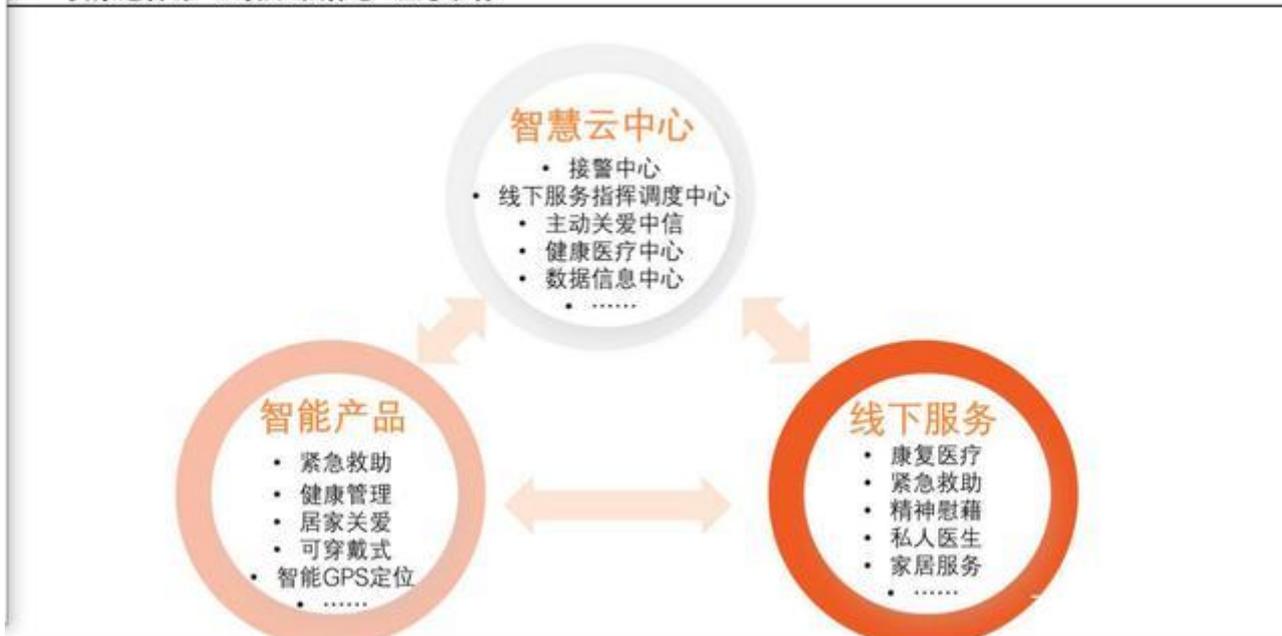
股东实力雄厚，医疗健康产业布局完善。安康通是南京新百的全资子公司，南京新百由三胞集团控股（持股比例为35.99%）。三胞集团由健康、消费、科技三大产业组成，健康产业囊括脐带血干细胞存储、细胞免疫治疗、养老服务、医疗机构等领域，借助对全球最先进的居家养老企业以色列纳培力和以色列最大的家政护理公司A.S.Nursing Company的收购，将技术、牌和系统优势嫁接在安康通上，同时通过科技端智慧城市、智慧

社区的技术和客户积累，助力安康通智能化、平台化发展。

商业模式：从标准化服务到链式科技养老新模式升级，B2G赚取技术服务费。安康通成立以来，不断升级服务、扩张覆盖区域。现阶段安康通主要商业模式仍为B2G模式，主要承接政府居家养老业务，以硬件产品、软件系统和呼叫中心作为基础，在与政府合作的养老服务覆盖区域向老年用户销售紧急救助服务、家政服务、主动关爱、医疗健康、生活信息等综合服务，并收取相关服务费。具体来看：

- 1) 紧急救援和居家服务的标准化阶段（1998年-2015年）：安康通初期核心基础业务是居家呼叫中心，安康通为客户提供紧急呼叫按钮等通讯工具，并建立呼叫中心、提供紧急救援服务。由于该业务使用频次较低，后续发展出商品代购、家电维修、上门家务等服务。此外，安康通了全方位的员工培训与考核机制，打造标准服务流程体系。例如，安康通失能老人喂饭服务对食物种类、进食顺序、长者床头上角角度等都有明确的标准流程规定，保证居家养老服务质量。
- 2) “互联网+智慧养老”阶段（2015年-2020年）：安康通打造“互联网+智慧养老生态系统”。一方面，安康通配备智能化产品，例如老人出行智能手环，提供实时定位、紧急呼叫等服务，解决老人走失问题；居家环境下提供红外感应门禁、水浸检测仪等，监控安全状况。另一方面，安康通建立数字化智慧平台，将老人健康信息、居家安全信息、服务员工作信息等与互联网平台共享；同时平台以APP或适老化产品的形式连接老人、家属和服务人员，老人可以通过APP等通讯工具联系本地呼叫中心获取线上、线下服务，家属可以通过智慧平台监测老人健康状况和服务人员工作状况，服务人员受智慧平台统一调配、实时监管。

7 安康通首创“互联网+大养老”生态系统



3) “链式科技养老”阶段（2020年以来）：安康通打造“链式科技养老”解决方案，以科技为手段，实现线上、线下服务的融合，同时通过数字平台整合居家、社区、机构养老资源后进行再分配，实现不同场景下养老服务的联动。此外，安康通迅速扩张覆盖区域，2020年全国新增10个业务覆盖区域，市场区域新增10个区县级以上地区，新增养老服务平台25个，截至2021年11月，安康通共计覆盖18个省市地区。

- 1) 2020年9月，阳光人寿发布“爱+居家养老产品计划”，计划以“年保障+医养服务”的组合方式提供居家养老解决方案。
- 2) 2021年8月，平安宣布未来将采取“机构养老+居家养老”一体化模式，在“保险+高端养老”、“保险+健康管理”外试点“保险+居家养老”。
- 3) 2021年11月，阳光人寿推出行业首创“阳光孝无忧”居家养老服务体系，贴合居家养老需求、重点聚焦居家医疗，实现家庭医生视频问诊、内置购药平台等医疗护理功能；此外，“阳光孝无忧”还提供智能终端、爱心送餐、适老化改造评估安排、康养旅游等服务。目前险企仍停留在居家养老服务的尝试阶段，从规划的服务内容来看，医养优势明显，但与安康通相比，上门家务等日常生活服务、陪伴沟通等精神文化服务仍待完善；另一方面，居家养老有待向智能化、平台化转型，通过智能产品实时监控老年人健康状况、安全情况，并通过互联网平台实现规模效应。（报告来源：未来智库）

图表 10 阳光人寿“阳光孝无忧”服务特色

服务类别	具体内容
老有所医	“医护联动” ：“AI+全职医生团队”客户专属家庭医生服务，配备专业护士团队提供的护理服务，为客户提供全面的健康诊断，通过基础体征检查、基础疾病采集、家族疾病采集、用药采集与整理等手段对客户健康状况做全面健康评估，并出具风险提醒、饮食运动建议、线下就医等方案
	“医药一体” ：推出 7*24 小时的一键视频诊疗服务，利用线上电子处方为客户提供线下药品配送服务，保障 365 天无间断的医药一体服务
	“医养结合” ：由中西医专家、高级营养师与资深营养顾问组成的专业团队，根据客户的身体状况定制营养方案，并实现营养餐的冷链配送，在饮食营养上为客户提供一站式解决方案。
老有所乐	由专业的康养管理人员从“医、食、住、行”等方面为老年客户定制专属养生之旅，通过为期 30 天的医养游项目，让老年客户在青山绿水间放松心情、强健体魄。
	客户可通过茶艺学习、药膳研制、太极入门等多种养老班，丰富老年人社交场景
老有所居	研发“健康医+”智慧屏终端设备，内置长者看护、居家呼叫、居家健康、环境安全、定位等系统。
	长者看护系统通过对房屋进行适老化配置，从而实现对老人全天候看护；
	居家呼叫系统则可为老人实现一键呼叫等功能；
老有所依	环境安全系统可对家中环境进行实时监测，保证居住安全；
	定位系统可防止老人迷路，保障日常出行安全。
老有所依	自主研发的硬件穿戴设备，可对老年客户血压、血糖、心率等身体关键指标进行实时监测。同时，身体指标监测数据还可以生成健康报告，直连专业医生团队。

1.2.2 社区养老服务

社区养老服务依托已有社区资源，在社区内建设养老服务中心、养老驿站等，通过提供医疗服务、康复训练、社区老年食堂、日托床位、上门服务获得盈利。目前社区养老服务主要由政府、地产公司、专业养老机构提供，地产公司以旗下原有房地产业务配套养老设施为基础，提供社区养老服务；专业养老机构大多与社区合作，在社区内设立养老驿站并运营。

社区养老新模式：以诚和敬养老驿站为例，建设标准化养老驿站。

诚和敬提供标准化服务项目，打造连锁养老驿站。相比于以前由居委会等社区和政府机构主导的托老所，养老驿站不仅提供日间照料、短期照料服务，还提供上门协助、文化活动等多样化服务。诚和敬养老驿站经 ISO 标准认证，提供助餐、文娱、代买、呼叫、照料等十二大标准化的服务项目，同时根据不同社区特点，提供“15分钟救助圈”、医养结合、高校高知等特色服务。目前诚和敬已在北京布局大中型养老机构“诚和敬长者公馆”两座，社区型养老驿站“诚和敬养老驿站”近百家，辐射北京47个街乡镇和300余社区，覆盖15万老人，实现主城区和城市副中心的全覆盖。

商业模式：基于服务内容，收取相应费用，通过增值业务实现收入多元化。养老驿站根据服务内容收取上门服务费、床位费、伙食费、护理费等。此外，诚和敬在多个养老驿站基础上，积极探索智慧养老、营养食品供餐、专业养老人才培训、适老化设计等增值业务，实现收入的多元化。

图表12 诚和敬部分特色驿站



国子监站【文化驿站】

驿站位于东城区方家胡同内，方家胡同始建于元朝。现位于北京新城市总体规划的十三片历史文化精华区——雍和宫-国子监历史文化精华区内。驿站总面积132.32平，辐射3个社区的60岁以上老人5217位。驿站紧紧围绕老年群体多层次、多样化的服务需求，充分利用方家胡同蕴含历史印记的地域优势，发挥驿站居家养老服务...



金鱼池站【一老一小】

诚和敬养老驿站金鱼池站打造“一老一小”相结合、共建共享的特色模式。定期组织活动交流，进行“老少同乐”让孩...



承泽园站【高校高知特色驿站】

是北京大学内的首家养老驿站。驿站除了能为辖区老年人提供包括老年营养餐、文化娱乐、康复治疗等居家养老服务外，...



通州新农村驿站【30家新农村养老驿站】

诚和敬在通州城市副中心潞城与西集等区域集中打造一批新农村特色养老驿站。保障城市副中心的民生发展，重点针对农...



八干平站【医养结合型】

位于石景山区，驿站与泰康医院合作，将养老驿站嵌入医院，将医疗和养老服务无缝对接，并建立急救绿色通道，提供医...

目前险企主要参与面向高净值客户的养老社区建设和运营，普惠型社区养老服务缺口较大。2019年，发改委同民政部、卫健委印发《城企联动普惠养老专项行动实施方案》，提出坚持普惠导向、扩大养老服务有效供给。保险公司在寿险基础上积累大量养老服务经验和社区合作资源，是普惠养老的重要供给方。但目前险企养老社区主要定位高端市场，入住资格在较高的保费门槛，主要作为高净值客户的增值配套服务。

仅有部分险企与政府合作、尝试轻资产的“嵌入式”社区养老——中国人寿2016年起与深圳市福田区、盐田区、罗湖区政府联合建设4个普惠型社区养老项目，均嵌入成熟的小区住宅内，为周围老年人提供集中式的托管照护、餐饮服务和文化活动现场等；依托网点，国寿还为周边3-5公里范围的居民提供生活照料、康复护理等上门服务。目前险企嵌入式养老社区项目数量较少、覆盖面较窄、服务还未形成标准化，难以实现依托规模效应降低运营成本，及发展高利润的增值服务。借鉴诚和敬养老驿站模式，完善普惠型社区养老服务网络连锁化布局，实现规范化、规模化发展是险企嵌入式养老社区项目的发展阶段。

1.2.3 养老地产与机构养老服务

机构养老服务以养老院、养老公寓、养老社区等专业老年人生活场所为载体，因此机构养老服务常与养老地产相结合，为老年人提供全方位服务。国内险企引入CCRC养老模式、开发护理型社区、发展连锁化旅居式养老，率先布局养老社区。尽管险企在土地资源、开发成本方面弱于地产公司，养老社区运营方面弱于专业养老服务机构，但在资金端、客户端、资源端均具备相对优势。（报告来源：未来智库）

图表14 主要险企养老社区布局

布局时间	代表项目	主要模式	社区类型
2009年	泰康之家	自建社区	CCRC 养老社区
2011年	合众优年	自建+第三方社区合作	CCRC 养老社区+旅居疗养社区+旅居合作基地
2012年	新华家园	自建社区	护理型社区+CCRC 养老社区+旅居型社区
2014年	太平乐享家	自建社区+第三方社区合作	CCRC 养老社区+旅居型社区
2015年	国寿嘉园	自建社区 政府共建普惠型社区	CCRC 养老社区 嵌入式养老社区
2018年	太保家园	自建社区合作运营	护理型社区+旅居型社区+健康活力养老社区
2021年	平安臻颐年	自建社区	CCRC 养老社区

1) 资金端：保险投资资产规模大、偏好中长期投资，适合投资养老地产。一方面，保险资金体量较大，能够满足养老社区前期拿地、开发的大量资金投入需求。截至2020年底，保险业总投资资产达21.7万亿元（YoY+17.0%），上市险企中国人寿的总投资资产规模最大，达4.1万亿元（YoY+14.6%）。另一方面，险企负债久期较长（上市险企平均负债久期约12年），尽管资产久期不断拉长（平均约8年），但仍存在资产负债久期错配的问题，亟需能够长期持有、收益稳定的资产进行投资。而养老社区建设周期较长，以出租为主的盈利模式使得资金回笼较慢，但经营稳定、周期波动小，符合险资配置需求。

2) 客户端：人身险的风险保障范围与养老产业天然契合，客户资源高度重合。人身险主要保障被保险人的“生老病死残”等风险，同时客户年龄偏高，与养老地产需求高度重合。以重疾险为例，目前险企主要采用保险产品与养老社区的入住资格及费用挂钩的模式，增强保险产品的吸引力，促进保单销售。例如太平养老社区与太平终身年金产品“悦享金生”搭配销售，总保费每达150万元（尊享客户）或200万元（悦享客户）后，其保单的投保人、被保险人或指定的受益人将获赠一份太平旗下养老社区入住资格。

3) 资源端：险企医疗资源丰富，养老社区打通产业链上下游。国内多家险企长期与国内外医疗资源合作对接，助力养老社区推行“医养结合”新模式。以泰康为例，泰康之家在社区内配建二级康复医院，打造“一个社区+一个医院”模式；此外，泰康之家与北京协和医院、北京安贞医院等三甲医院合作，开通转诊绿色通道，满足客户全套医疗需求。养老社区向上承接养老险、健康险、储蓄险等保险产品，向下带动医疗服务、护理服务等健康附加服务，险企通过自建养老社区，充分打通产业链上下游、进一步整合并盘活险企整体资源。

图表15 养老社区的不同参与者优劣势比较

投资方	代表公司	优势	劣势
保险公司	泰康 太保	1) 长期资金体量较大, 支撑养老社区前期投入; 2) 资金来源稳定、周转需求不大, 可持续投资; 3) 人身险客户与养老社区客户高度重合, 更易向养老社区转化客户; 4) 医疗资源丰富, 长期与国内外医疗资源合作对接, 有助于养老社区推行“医养结合”新模式。	土地资源较弱, 开发成本较高
地产公司	万科 保利	1) 资金体量较大; 2) 土地资源丰富; 3) 开发经验充足, 开发边际成本较小	资金周转要求高, 多采用出售地产的盈利模式, 不利于养老社区后期运营
养老运营商	二毛照护	积攒护工、护士等专业养老服务人才资源, 养老服务运营经验丰富	1) 国内暂未形成统一的较好品牌; 2) 多为小规模公司, 资本不足以支持养老地产前期高投入

二、海外经验：轻资产与重资产运营并行

根据所需资产规模和运营方式的不同, 发达国家养老产业经营模式主要分为轻资产运营和重资产运营, 轻资产运营模式多为居家、社区、机构养老环境下的养老服务, 也包括养老社区的运营管理; 重资产运营模式多为养老社区、老年公寓等养老地产项目的投资与开发。

2.1 轻资产运营模式：居家养老服务

根据服务的内容不同, 美国居家养老服务主要分为生活照料型和医疗保健型。具体来看：

1) 生活照料型居家养老服务：主要服务对象为可以独立生活, 但需要帮助的老年人, 服务内容包括长者身体及居住环境的清洁卫生服务、饮食、睡眠等照料服务、长者心理照料等, 主要由个人支付承担。

运营模式：生活照料型居家养老服务商主要采用轻资产连锁经营模式, 以美国龙头企业HomeInstead Senior Care为例, HomeInstead采用连锁加盟模式, 已在全世界12个国家和地区拥有超过1100个营业网点和6.5万名照护员。

①轻资产连锁经营模式的优点主要在投资较少、收益率相对较高。

②该种模式的困难及挑战主要在于护工的持续性较差和监管成本较高, 一方面, 家庭护工决定服务质量, 但家庭护工不易得到系统培训, 且其归属感较机构养老工作低、流失率较高, 同时家庭护工的缺乏使护工报酬持续提升, 拖累公司毛利率表现; 另一方面, 相对养老机构提供的服务, 家庭护工的上门服务质量更难以监控, 使得居家养老服务监管成本较高。

盈利模式：根据不同的服务内容设置不同的费用标准。HomeInstead的收费分为4个级别, 等级1为陪伴服务, 包括暂时护理、用药提醒、膳食准备、洗衣、家务等, 收费为32美元/小时; 等级2为短期的特殊护理, 包括卧床护理、阿尔兹海默症护理、运输援助等, 收费为50美元/小时; 等级3为医疗过渡服务, 包括手术后、出院后护理、紧急护理、临终关怀等, 收费为35.5美元/小时; 等级4为家庭和电话访问, 帮助确保老人健康、安全、缓解孤独等, 收费根据频率的差异在90-260美元/周不等。(报告来源：未来智库)

图表16 生活照料型居家养老服务模式



2) 医疗保健型居家养老服务：主要服务内容包括输液治疗、上门检查、康养护理等。医院、护理机构等医疗资源紧张、收费较高, 居家医疗保健服务降低治疗成本, 未来需求广阔。

运营模式：医疗保健型居家养老服务需要相应的医疗资质, 服务商多以自营分支机构的方式扩大服务覆盖面。以美国Apria Healthcare Group为例, 作为美国医疗保健型居家服务的龙头公司, 截至2020年底, ApriaHealth拥有约275个分支机构, 覆盖超过90%的美国人口。

盈利模式：收入主要来自向患者出租或出售设备、用品、及提供服务, 盈利能力低于生活照料型居家养老服务。ApriaHealth主营业务包括家庭呼吸治疗、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征治疗、负压伤口治疗等, 2020年各类业务收入在总收入中的占比分别为40.9%、41.0%、3.9%, 公司EBITDA利润率为4.2%。

2.2 重资产运营模式：养老地产的投资与开发

2.2.1 运营模式：发达国家多数养老项目为基金运作, 相较于国内养老社区自营模式在财务融资和项目运行上更加灵活以美国为例, 初期由私募基金进行养老社区项目的投资运作, 后期养老社区通过上市实现资产的整合和扩张, 最终实现退出。

1) 初期：发起人设立私募基金, 并成立管理公司引进运营合作伙伴作为战略投资者。基金成立项目公司负责养老社区的投资、开发、运营。以美国Brookdale综合养老社区为例, 其主要投资方Foretress Investment以私募股权基金、对冲基金为主要业务, 旗下不同的养老社区私募基金分别与医疗机构、健康机构等合资成立运营公司, 再对养老社区进行控股收购, 打造综合养老服务的集团公司。

2) 后期：养老社区的上市方式主要有两种, 一种是养老社区直接上市的普通模式, 另一种是较为典型的REITs (房地产信托投资) 模式。基金公司旗下养老社区资产打包, 并将以资产包为主要标的资产销售给REITs, 养老社区收益按比例分配给REITs的投资者。

2.2.2 盈利模式：发达国家养老社区收入=开发收入+租金收入+服务收入+管理收入+增值收入

1) 开发收入：来自销售物业获取的一次性开发利润。此类盈利模式优势为运作过程简单、资金回流较快、可用少量资金滚动开发; 劣势为消费者有限, 在国外购买此类养老社区物业的客户必须是老年人。国外此类模式的养老社区主要针对健康老人的活力社区, 代表社区为美国太阳城社区。

2) 租金收入：来自物业的长期出租。此类盈利模式优势为拥有物业、现金流稳定; 劣势为资金回流较慢, 对投资资金规模要求较高。此类模式的养老社区多针对有养老需求的老年人, 多为REITs投资的养老社区。

3) 服务收入：来自养老社区后续提供的看护、餐饮、康复、娱乐等服务的服务费, 是后续收入的最重要组成部分。

4) 管理收入：主要针对养老社区管理公司, 管理公司不具有物业, 而是通过提供管理向社区收取管理费用。此类盈利模式的优势主要是轻资产运营下资金需求较小、且不承担市场风险; 劣势主要为人力成本投入较高、盈利能力较弱。

5) 增值收入：主要以REITs或物业出售两种形式体现。一种以美国养老社区为代表, 养老社区在持续产生现金流后, 通过物业出售给私募基金或REITs来实现增值收入。另一种以澳大利亚和日本的养老社区为代表, 澳大利亚养老社区在开发完成后, 先以略高于成本的价格向老年客户出售物业, 同时通过不断完善配套服务设施收取递延管理费, 当老年客户迁出或去世后, 客户及其继承人可以出售物业, 养老社区提取物业增值部分的30%-50%。日本老年公寓开发商仅向65岁以上老人出售使用权, 当老人过世后, 开发商可无偿或有偿收回使用权, 并再次出售, 获得增值收入。

2.3 轻资产运营案例：日本社区综合照护体系 (ICCS)

日本从20世纪70年代末开始步入老龄化社会, 受地理环境、思想观念、政策倡导的影响, 日本养老模式以居家养老为主, 机构养老较少, 形成居家养老服务为主的轻资产运营方式。政府针对老龄化而推出的相关法规十分完善丰富, 从1959年颁布的《国民年金法》、1963年的《老人福利法》、1983年的《老人保健法》到2000年实施的《介护保险法》、2001年的《高龄者居住法》。通过一系列法律的规定, 日本政府把原本分开的介护、医疗、福利结合在一起建立一个独立的介护体系, 养老设施趋于住宅化, 从“收容”场所向居住场所转变, 发展非“自宅”的居家养老模式。(报告来源：未来智库)

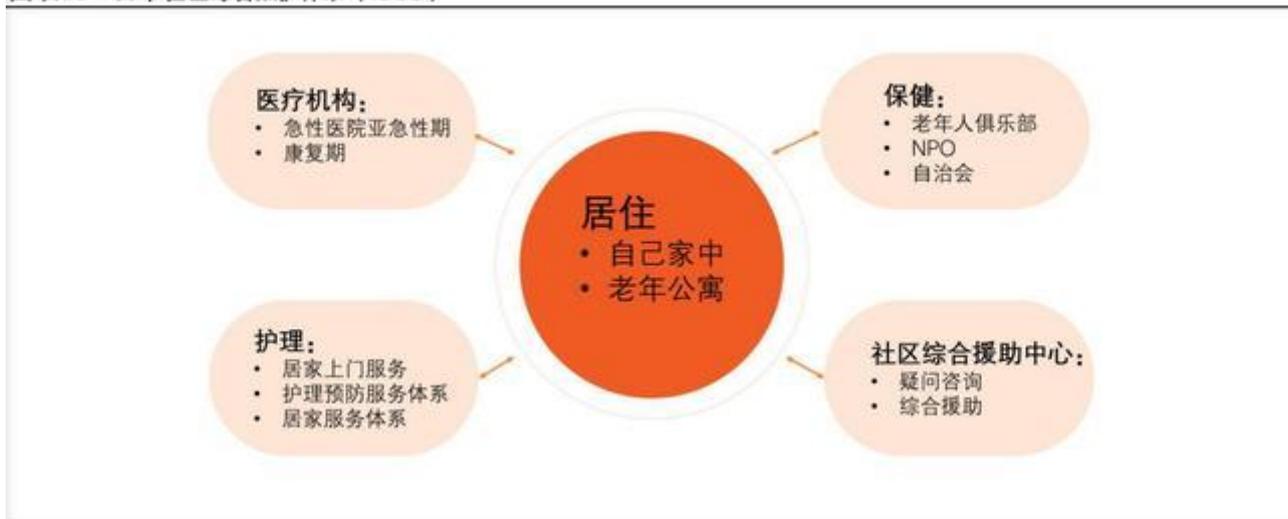
图表17 日本养老政策汇总（截至2006年）

时间	规定	主要内容
1959年	《国民年金法》	20岁以上60岁以下国民皆年金，65岁开始领取
1963年	《老人福利法》	倡导保障老年人整体生活利益，推行社会化养老
1983年	《老人保健法》	使日本老年福祉政策的重心开始转移到居家养老
1986年	《长寿社会对策大纲》	进入真正的长寿社会时可以发挥社会和国民的活力
1988年	《实现老龄福利社会措施的原则与目的》	展望老年福利政策的方向与施策目标
1989年	《促进老人健康与福利服务十年规划》	确立了国家对高龄者“保障医疗福利”服务基本方针
1995年	《老龄社会对策基本法》《对策大纲》	建立“每个国民都能终生享受幸福的老龄化社会”
2000年	《介护保险法》	1997年推出，2000年4月实施，2005年修订
2001年	《社会福祉法》	扩大社会福利事业的范围，加强了对各事业主体的管理
2001年	《高龄者居住法》	方便高龄老人的生活，居住和出入
2003年	《健康增进法》	对老年人的健康保障做出了相应的法律规定
2006年	《无障碍法》	保障高龄者及残疾人无障碍移动的相关法律

日本的社区综合照护服务体系（ICCS）是以当地老年人为对象而开展的一系列生活援助、医养结合、重症预防等护理服务，各市町村政府以当地资源为基础结合当地特征制定地域福利计划。该计划在2013年发布的《社区综合照护服务体系研究会报告书》首次出现，明确指出要在2025年构建社区综合照护服务体系；随后在2015年的护理保险制度修订中补充为：充实社区援助，推广居家医疗，所有支出费用交由市町村社区援助中心管理，发挥社区养老功能。

- 运营模式：以家庭为中心，在尊重老年人自立养老的前提下进行生活援助、护理预防，相关服务承担主体为老年人俱乐部、自治会、志愿者、非营利性组织机构，为了确保在社区范围内准时提供服务，规定提供服务速度在30分钟以内。在该体系中，社区资源的“护理、医疗、保健、援助、居住”五个元素互相合作，具体为：社区居民需要入院治疗时可选择社区范围内社区医院、慢性病医院、康复疗养型医院，入院治疗后回到自己家中，护理、保健等服务由自治会、志愿者等多方组织提供，需要任何疑问咨询、综合援助都可通过政府建立的社区综合援助中心解决。
- 盈利模式：介护保险是日本养老服务实现盈利的核心因素。此外，养老服务机构通过布局医疗康复、健康管理、教育培训等相关产业，丰富收入来源。
- 项目特色：完善的护理人员培养体系和执业体系。1987年，日本政府颁布《社会福祉士和介护福祉士法》，确定了社会福祉士和介护福祉士资格；1993年，日本政府出台《福祉人才确保法》，人才培养日益受到重视，此后中央福祉人才中心、中央福祉学院、都道府福祉人才中心先后建立，逐步形成从中央到地方的全方位培训体系。

图表19 日本社区综合照护体系（ICCS）



2.4重资产运营案例：美国养老社区

美国自20世纪40年代起进入老龄化社会，养老产业已呈现高度市场化和产业化特征。美国家庭观念相对独立，老年群体经济状况相对富裕，使得养老社区和专业护理在美国越来越流行。

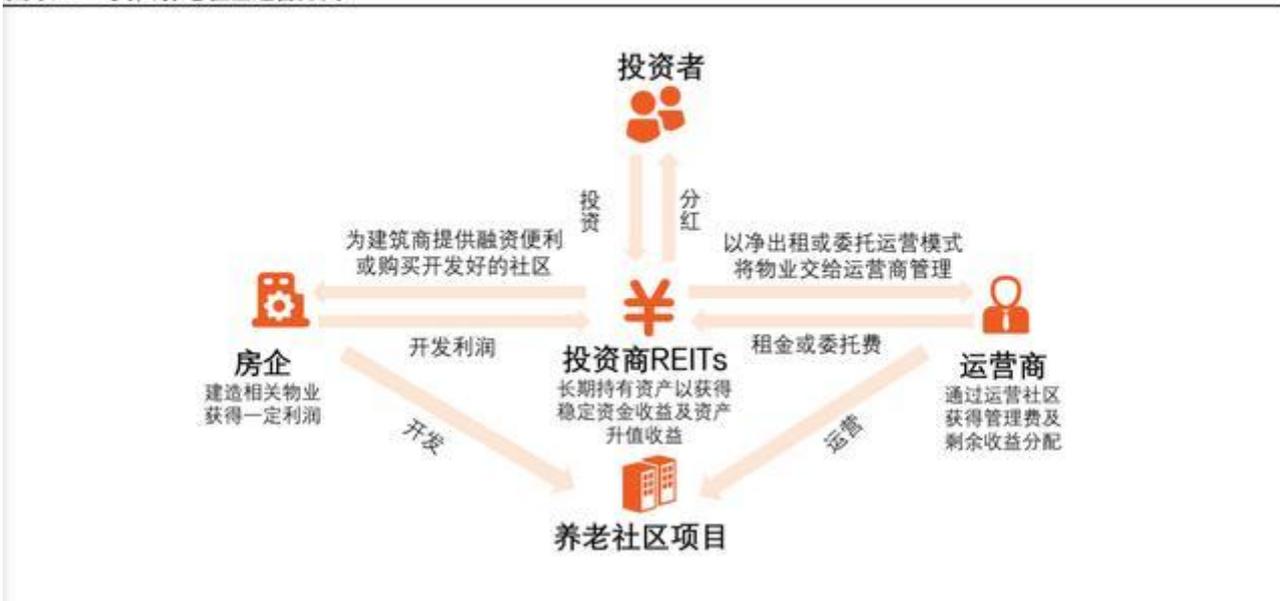
2.4.1参与者：开发商、运营商、投资商三个主体

美国养老社区高度市场化，已形成完整的融资、建设、运营的专业体系，其产业链包括开发商、运营商及投资商三大主体。投资商募集资金用于项目开发和运营，目前REITs（房地产投资信托基金）是最主流的投资商，以担保等形式为建筑商提供融资便利、购买和持有物业以及确定物业经营模式；开发商规划并开发养老地产项目，多为房地产公司；运营商负责运营、管理开发好的养老地产，多为专业运营机构。

大型REITs公司拥有的物业数量可达600多处，其中，80-90%为自有物业，其余物业通过与运营商或其他投资人合作发起的私募基金平台持有。这些物业的主要运营方式有净出租模式与委托经营模式两种，养老REITs大多数采取的净出租模式，分走部分租金和经营收益给运营商获得长期稳定的资金流。

- 净出租模式：是指REITs公司把公司自持的养老社区整体租赁给运营商，每年收取固定租金费用，而所有直接运营费用、社区维护费用、税费、保险费等均由租赁方承担。
- 委托经营模式：REITs公司将旗下物业交给运营商托管，只需要向运营商支付相当于经营收入5-6%的管理费，REITs公司自己承担经营亏损的风险；所有的经营收入都归REITs公司所有，所有的经营成本也由REITs公司负担。REITs公司获取租金及经营剩余收益，承担大部分经营风险。（报告来源：未来智库）

图表20 美国养老社区运营方式



经过70多年的实践，美国逐步形成较完善的养老地产REITs体系，并涌现一大批综合实力强劲、具有典型意义的养老地产REITs公司，如HCP、Ventas等。

1) HCP：多元化投资下的净出租模式作为全美最大的养老地产REITs公司，HCP强调投资渠道与投资类型的多元化，提出5×5的投资模式——采用5种投资渠道（出租型物业、投资管理平台、开发和再开发、债权投资、DownREITs）投资于5类资产（养老社区、生命科学物业、医疗办公楼MOB、专业护理机构的物业、医院物业）。同时HCP主要采取净出租模式，营业收入稳定。以2010年为例，HCP直接拥有的养老社区及其他医疗物业资产总投资成本105亿美元，直接贡献10.4亿美元的收入和8.8亿美元的毛利润。

融资渠道稳定、信用评级高，HCP取得稳步发展。净出租模式下的营业收入稳定，使HCP获得较高的信用评级，公司融资成本较低。例如2011年公司发行总额24亿美元的无抵押票据融资，融资成本仅为4.83%。同时，HCP用REITs子公司的非管理份额换取其他公司物业资产（也即“伞型结构”），降低收购成本且避免母公司股份被过分稀释。

图表21 HCP 主要投资扩张渠道



2) Ventas：委托经营与租赁相结合的模式

与HCP以出租为主的运营方式不同，Ventas旗下2/3的养老社区采用租赁模式、1/3采用委托经营模式，尽管Ventas的资产规模不到HCP的一半，但收入规模却与之相当。在委托经营模式下，Ventas作为物业持有人，既能获取租金收益，又能从客户处收取包括生活服务费用和医疗服务费用的全部经营收入。由于服务费用实际数倍于租金，尽管Ventas的资产规模不到HCP的一半，但收入规模却与之相当。因此，采用委托经营与租赁相结合的模式使得公司在承担更高的市场波动的风险下拥有更高的投资回报率。

Ventas更高的风险伴随着更高的收益，对外扩张路径清晰。由于Ventas运营模式的风险相对较高，Ventas在债权市场的融资成本略高，总体更倾向于换股收购的扩张路径。2011年2月，Ventas又宣布收购全美第四大养老/医疗地产REITs公司NHP及其旗下的600处养老/医疗物业。截至2021Q3，Ventas持有物业数达1234处（不包括已售物业、持有待售物业、未运营的在建物业和土地）。

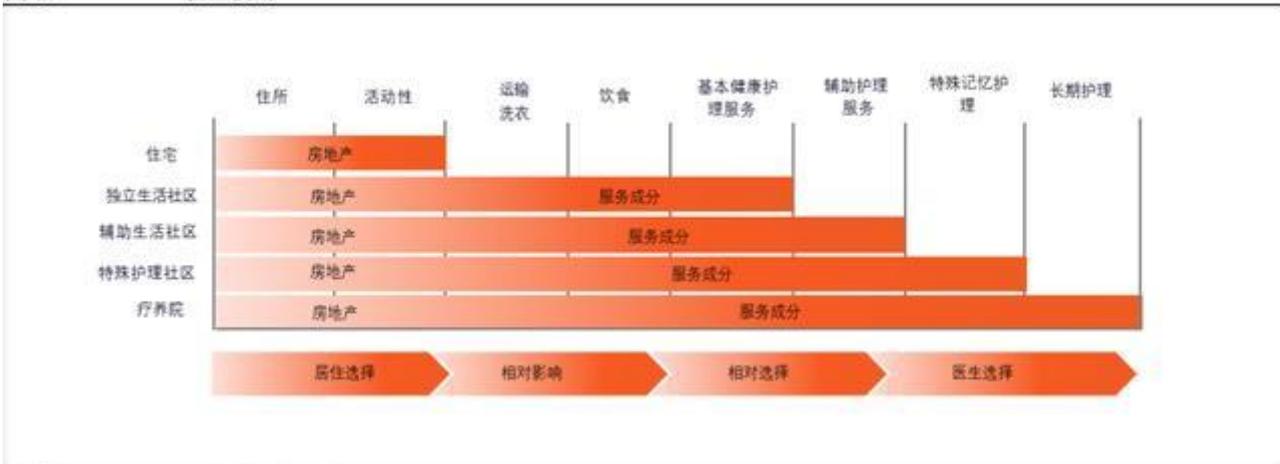
2.4.2美国养老社区发展：五类社区各具特色

根据服务和医护程度的由低到高，养老社区可以分为活力长者社区、独立生活社区、辅助生活社区、专业护理社区四类，此外，持续照料社区通常包含上述多种或全部独立业态。

①活力长者社区（Active Adult Communities, AAC）：提供给55岁以上能够生活自理的成年人居住的社区。AAC社区多选址在郊区或景区附近，包含有高尔夫球场、游泳池、商场、医院、教堂、健身房、餐厅等丰富的娱乐休闲设施，满足老年人娱乐休闲需求。但社区内一般不提供医疗护理服务，只有社区医院提供低等级的生活照料。盈利模式一般是出售产权，也有少量按月支付租金。

②独立生活社区（Independent Living Communities, IL）：提供给不需要护理或辅助性护理的健康老人的住宅，但是一般会限制55岁以上的老人才可居住。社区在建造之初会设计适老化的细节方便老人生活，同时部分社区也会提供每日的健康检查，提供包括膳食、家政、24小时居家和医疗在内的服务。盈利模式一般是1/4入门费+3/4按月收取租金。（报告来源：未来智库）

图表22 CCRC 社区模式



③协助生活社区（Assisted Living Residences, AL）：专为需要日常活动和在其他日常任务（例如洗衣和运输）中获得帮助的老年人而设计，居民可以享受受训员工提供的辅助护理，包括用药管理、协助洗浴、协助穿衣、协助如厕、协助走动等。盈利模式主要是按月收取租金。

④专业护理社区（NursingCareHome,NC）主要针对身心极度衰弱或患有疾病的老人，配置专业护理设施，为客户提供24小时护理/医疗服务。盈利模式主要按日收取租金，基本上无入门费。
 ⑤持续护理社区（ContinuingCareRetirementCommunities,CCRC）：结合住宿设施和老年人保健服务，其目标是随着居民健康状况的变化而无需搬出退休社区，使居民能够在整个连续过程中获得适当水平的照料。一般的CCRC社区包含独立生活、辅助生活、特殊护理以及专业护理等功能，在美国，只要涵盖三种护理等级便可定义为CCRC社区。盈利模式主要是入门费及租金。
 总体来看，CCRC社区较受欢迎。2020Q2疫情爆发之前，CCRC的入住率连续22个季度浮动在91%左右，2021Q1美国CCRC社区平均入住率为84.3%（YoY-7.2pct），为2006年以来的最低。非CCRC社区平均入住率为74.9%（YoY-11pct），较CCRC社区低9.4pct，即使在疫情爆发的大背景下CCRC社区仍然更受欢迎。

2.4.3美国案例分析1：以太阳城为代表的AAC社区模式

太阳城养老中心始建于1961年，坐落在佛罗里达西海岸，现有来自全美以及世界各地的住户超过1.6万户，并一直处于持续增长的态势。

1) 运营模式：开发商主导的重资产模式。太阳城采用产权销售、服务外包的管理方式，投资商和开发商为美国龙头房地产公司DelWebb。运营商为太阳城成立的养老社区委员会，开发商每年收取社区管理委员会一定的租赁费用。社区管理委员会根据社区养老的具体要求设置不同部门，每个部门管理人员定岗、定员、定责任，细分内容具体到具体片区和具体任务，管理部门包括财务、年龄与家庭限制、区域发展规划发展变更要求、俱乐部联络、社区早餐、金融记录、同乐会、高尔夫球游行等近50个部门。

2) 盈利模式：出售+出租。太阳城模式的本质是开发商主导的住宅开发，金融机构和企业为开发主体，政府提供周边基础设施建设。项目收益主要来源于一次性销售收益以及长期性收益包括公寓出租收益及配套设施的使用收益，其中一次性销售收益能够快速回款，但太阳城中心的长期性收益为项目收益的重要组成部分。同时，太阳城的目标客户为健康老人，一定程度上能够减少部分医疗护理等配套设施所需成本、降低开发成本，整体助理太阳城中心项目住房售价低、提高资金使用效率。

3) 项目特点：

①精准的客户定位：太阳城规定住户必须为55岁以上的老人，18岁以下陪同人士一年居住时间不能超过30天。

②精准的产品定位：根据老年需求细分的多样化养老社区类型。太阳城养老社区包括“自由广场”、“太阳城中心”、“国家之殿”、“湖中之塔”、“阿斯顿花园”、“庭院式住宅”六大社区板块。各类社区严格组织和规划，能够满足老年人的多样化需求。

配备适老化的建筑设计和配套设施。建筑主要形态为单层、独栋或双拼低层建筑；主要交通工具为舒适安全的高尔夫球车；医疗机构广式布局；区域内遍布无障碍步行道、无障碍防滑坡道；实行严格的人车分流；室内插座、按键等按照老年人实际情况设计；社区空间导向性强等。

配套设施以会所和运动场地为主。太阳城大区的居民为高尔夫球爱好者，太阳城专为活跃老人设置运动会所和游泳池、高尔夫球场、网球场等丰富多样的室外运动场所。例如亚利桑那州太阳城西配套建设7个高尔夫球场、30道保龄球中心和台球厅、4个娱乐中心。

产品性价比高。太阳城项目选址位于郊区且考虑医疗建筑的距离，郊区占地大、容积率低，临近医疗建筑，减少前期资金投入，降低开发风险，以低售价提供高质量服务。例如“苹果谷”太阳城售价仅约为洛杉矶市内房价1/3。

③兼具旅游度假模式：如凤凰城太阳城总人数44000人，其中28000人常住。16000人季节性旅游，增加太阳城入住率。

图表24 太阳城项目配套

领域	类型	特点
居住区域	自由广场	辅助照料式住宅和家庭护理机构
	太阳城中心	独立家庭别墅
	国家之殿	联体别墅
	湖中之塔	辅助照料式住宅和家庭护理机构
	阿斯顿花园	为度假老人提供出租的独立居住公寓
	庭院式住宅	
生活配套	酒店、银行、购物中心、物业服务中心、教堂、穿梭巴士站、出租车站、餐厅、图书馆等	
娱乐配套	康乐中心、高尔夫球场、各类娱乐俱乐部、各类球类活动场所等	
文化、教育配套	音乐剧院、艺术馆、老年教育中心、进修班、博物馆等	
医疗配套	综合性医院、眼科中心、急救中心、体检中心、专业护理中心、牙科诊所、药房、健康管理中心等	

2.4.4案例分析2：以3030公园水印社区为代表的CCRC社区模式

水印美国的前身是泉水集团（TheFountains），泉水集团成立于1985年，是一家集开发商、投资商、和运营商为一体的养老社区企业。2006年美国泉水集团子公司完成对美国康涅狄格州首家CCRC养老社区——3030公园及费城的CCRC养老社区两大项目收购后，创立了新品种——水印美国。此后水印美国通过并购和开发的方式持续扩展，在全美21个州合计管理64家养老社区。其中，3030公园水印社区位于康涅狄格州，属于中高端小型CCRC社区，由水印美国持有、运营，包含独立生活区、辅助生活区、记忆护理区和专业护理区共246个床位，截至2021Q2，独立生活区、辅助生活区、记忆护理区和专业护理区过去12个月的平均入住率分别为71.1%、79.2%、75.8%、60.7%。

1) 运营模式：运营商主导的重资产运营模式。水印美国的养老社区采用“并购、开发持有重资产+管理第三方社区轻资产”的经营模式。同时，水印美国通过不断并购、有效运营实现资产扩充及升值，并通过与资本市场紧密结合，实现资产、资本双重收益。水印社区通常与投资方合作，由投资方承担80%-95%的股本金，水印跟投5%-20%股本金，并利用美国国内相对成本较低的开发贷款和长期商业贷款，最终实现15%-20%或更高的项目投资收益率。

2) 盈利模式：出租+提供服务，水印美国共有3类收费模式。

①针对CCRC，采用“入门费+月费”形式。以3030公园水印社区为例，3030公园水印社区主要面对中产阶级以上客户，通过租赁和提供服务的模式盈利，客户入住收取可退还的年费+入门费。CCRC常采用金融方式运作，由于CCRC模式收取价高的入门费用，超过66%的老年人通过出售现有房屋来缴纳入门费用，而运营商可以将这些资金在资本市场上运作取得收益，提高资金的使用效率。

②针对自理、半自理和失智照护（IL/AL/MC）或医护型（SN）养老社区，采用“月租金+日常生活照料服务费+特别照护（如记忆减退照护、医护）服务费”，以水印在洛杉矶的某半自理（AL）养老项目为例，一个房间每月总收入1万-1.2万美元。

③水印养老社区也具备产权销售模式，即出售养老社区带服务项目的房产产权，水印仍持有餐饮等配套服务部分，采用“产权销售收入+月费”形式。

图表25 水印美国的三类收费模式

社区类型	收费模式	详细费用
CCRC型	入门费（离开时扣除部分管理费，通常可退还90%）+月费	入门费：20万-100万美元； 月费3000-5000美元，同一房间第二人住需多付1300-1600美金；月费包含一日两餐、家政服务、水印大学课程、社区活动等
自理、半自理和失智照护（IL/AL/MC）或医护（SN）型养老社区/公寓	月租金+日常生活照料服务费+特别照护（如记忆减退照护、医护）服务费	以水印在洛杉矶的一个半自理养老项目为例，每个房间总费用为1万/月~1.2万/月
部分养老社区	产权销售收入+月费	据具体社区项目而定

三、中国养老产业：供需错配、前景广阔

3.1养老服务需求增加

老龄化程度持续加深，家庭户规模持续缩小，老年人口抚养比上升。第七次人口普查结果显示，我国60岁及以上人口数量已达2.6亿人，占比18.7%（其中65岁及以上人口为1.9亿人，占比13.5%），较2010年提升5.4pct，人口老龄化程度进一步加深。此外，受到我国近年来持续降低的出生率的影响，家庭户规模持续缩小，2020年共有家庭户4.9亿户，家庭户人口为12.9亿人，平均家庭户人口2.6人，较2010年减少0.5人。同时由于青壮年劳动力人口数量下滑，老年人口抚养比上升，家庭户规模和老年人口抚养比差距逐渐扩大，未来的家庭养老负担将会进一步加重。

需照护老人比例增高。高龄老年人对照护服务的需求最为强烈，截至2019年，我国高龄老人已超3500万人且持续增加，失能老人超4000万人。

养老金水平提升，促进民间养老需求释放。2021年人社部上调养老金标准4.5%，为连续第17次上调。从社保支出的角度看，我国社保企业职工基本养老保险支出自2003年披露以来持续上涨，2019年共支出3.3万亿元，较2018年增加9.6%。

图表31 离退休人员月人均基本养老金



3.2 供给资源错配

中高端养老市场崛起。至2030年中国养老产业规模有望达到13万亿元，且我国首批中产阶级（指改革开放后的首批工薪阶层）即将步入退休年龄，该群体目前主要集中在50岁至65岁，是我国第二次婴儿潮主要群体，充分享受过去40年我国经济高速发展红利，具有积蓄较多、社会负担较小的特点，有较高的消费能力。随着这部分群体步入老龄化，养老产业的潜在市场十分可观。

养老机构良莠不齐，供不应求和高空置率并存。截至2019年，我国共有养老床位775万张，每千名老人拥有养老床位30.5张（YoY+5%），仍远低于发达国家50-70张/千人的水平。

我国养老机构主要分为公办非盈利养老机构以及商业养老机构，设施及收费情况两极分化严重。公办非盈利养老机构环境良好、设备完善、收费较低但数量少，排队入住成为常态；低端商业养老机构普遍存在设施条件差、服务意识不足、护理水平低的问题；高端养老机构针对高净值老年人群，设施环境条件好，收费区间在8000至30000元/月不等。因此大量中等收入老年人面临两难选择，造成养老床位供不应求与部分养老机构高空置率并存的现象。

3.3 相关政策持续推动，养老产业大有可为

根据联合国标准，我国自1999年正式进入人口老龄化社会，中央随之开始系统发布养老服务业相关的政策，自2000年至今中央政策发展可分为萌芽、初步发展、快速发展三个阶段，分别以《中国老龄事业发展“十二五”规划》、《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》为各阶段分割点。随后“十四五”规划进一步强调养老问题，各地区纷纷响应并出台地方养老政策。（报告来源：未来智库）

图表34 中央养老服务业政策发展阶段

阶段	时间	重点事件
萌芽阶段	2000年-2011年	2000年8月，国务院发布《关于加强老龄工作的决定》首次提出要建立包含家庭、社区、社会在内的养老机制。2006年发布《关于加快发展养老服务业的意见》，首次提出“逐步建立和完善以居家养老为基础、社区服务为依托、机构养老为补充的服务体系”。
初步发展	2011年-2017年	国务院发布《中国老龄事业发展“十二五”规划》和《社会养老服务体系规划建设规划（2011-2015）》，首次提出社会养老服务体系内涵和定位、指导思想和基本原则、目标和任务、保障措施等。在此期间，住建部、民政部、财政部等分别发布《关于加强养老服务设施规划建设工作的通知》、《关于加快推进健康与养老服务工程建设的通知》、《关于中央财经支持开展居家和社区养老服务改革试点工作的通知》等文件，通过城市养老设施规划、为试点地区提供财政支持的方式推进养老社区发展。
快速发展	2017年至今	2017年，《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》将原“社会养老服务体系建设应以居家为基础、社区为依托、机构为支撑”修改为“以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”，实现从“三位一体”到“四位一体”的转型，十三五期间我国养老社区进一步发展。同时，国务院也发布《关于建立健全养老服务综合监管制度促进养老服务高质量发展的意见》，强化监管要求促进高质量发展。 2021年3月的《“十四五”规划纲要和2035年远景目标纲要》提出推动养老事业和养老产业协同发展，构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。同年5月，民政部、发改委发布《“十四五”民政事业发展规划》，提出建立养老服务分类发展，每个县（市区）至少建有1所以失能、部分失能特困人员专业照护为主的县级供养服务设施（敬老院）。2021年11月的《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》明确指出，要进一步规范发展机构养老，各地要通过直接建设、委托运营、购买服务、鼓励社会投资等多种方式发展机构养老。

3.4 经验借鉴：轻资产服务连锁化，重资产地产采用“租金+增值收入”

3.4.1 美国养老社区运营成熟，具有重要借鉴意义

截至2019年底，美国共有2.45万个投资级养老社区（含有25个单元或床位以上的有年龄限制的地产）和护理设施，户数（或床位数）达310万。

从社区分类来看，独立生活社区、协助生活社区、记忆障碍社区、专业护理社区、持续照料社区五种类型中，以专业护理社区为主，专业护理社区数量占比达42.0%、户数（或床位数）占比达42.2%。

从社区提供的功能组合来看，养老社区分为三类：CCRCs（持续照料社区）、复合业态社区、单一业态社区。CCRCs在一个社区内同时提供独立生活区和专业护理区，通常也包括协助生活区和记忆障碍区；复合业态

社区提供至少2个不同的业态，例如同时包括独立生活区和协助生活区；单一业态社区仅提供一种业态，例如仅有独立生活区。其中，单一业态社区为最主流的养老社区，社区数占比达60.8%、户数（或床位数）占比达50.7%。

从收费标准来看，服务内容越专业、服务类型越丰富，服务收费越高，专业护理对服务设施、服务内容的专业性要求最高，平均月费最高，2019Q4专业护理平均月费达1.0万美元。

图表38 2019Q4 美国养老社区平均收费统计

社区类型	服务内容	平均月费 (美元)	户数 (或床位数) 中位数 (个)	建设时长 中位数 (年)
独立生活	住房、家政、洗衣、餐饮、社交	3239	141	19
协助生活	住房、家政、洗衣、餐饮、社交、个人护理	4977	80	20
记忆障碍	住房、家政、洗衣、餐饮、社交、个人护理、记忆照护	6709	48	14
专业护理	住房、家政、洗衣、餐饮、社交、专业护理	10078	120	40
CCRC (持续照料社区)	以上几种综合	3353	230	335

3.4.2 未来发展展望：轻资产服务连锁化、重资产地产采用“租金+增值收入”

1) 轻资产模式：养老服务走向轻资产、连锁化，需求多元化驱动服务升级养老应建立专业的护理人员培养体系和执业体系。养老服务具有明显的劳动密集性特征，服务人员的专业性是决定服务质量的重要因素。但国内专业人才缺口较大，借鉴日本经验，养老服务应更注重专业人才培养，建立专业的培养体系。养老服务需采用轻资产、连锁化发展模式。养老服务人工成本较高且呈现刚性特征，导致服务收入的毛利率较低，因此应高度重视受托管理、租赁经营、咨询服务等轻资产业务。此外，连锁化经营规模效应，是降低系统开发、运营管理、员工培训、硬件配置的成本、及扩大品牌影响力的有效手段。需求多元化驱动养老服务升级。

医疗需求方面，随着消费观念不断升级换代，老年客户需求不仅只是诊断、治疗，慢性病理、中医康复等养生保健需求日益扩大；精神需求方面，以HomeInstead为代表的发达国家养老服务商在护理、家务等基础服务之外，提供定期家庭、电话访问，满足老人社交、陪伴的精神需求；创新服务方面，“养老+互联网”模式不断创新，一方面智能适老化设备提升老人体验，另一方面养老信息收集、整理、分析完善提升企业、政府服务效率。

2) 重资产模式：养老地产注重“租金+增值收入”，提高专业化水平物业增值和租金收入将成为养老地产重要的盈利模式。相较于出售物业产权获得一次性销售收入，美国养老社区常以租赁方式获得持续现金流，后期养老社区资产整体出售给REITs，获得增值收入。澳大利亚和日本养老社区则依赖使用权出售的销售收入、持续的管理费收入、使用权收回后再出售的增值收入。目前国内部分房企开发的养老社区采用物业产权一次性出售的盈利模式，险企开发的养老社区多采用租赁和提供持续服务的盈利模式，均难以获得增值收入。未来随着国内REITs的成熟，增值收入有望成为养老社区新的利润来源。

细化参与者角色、提高专业化水平。目前险企开发养老社区多以自营为主，鲜少出现委托管理和承包经营等模式。而以较为成熟的美国市场为例，养老地产细分为投资、开发、运营三个环节，每个细分领域都已产生规范化的运作流程和代表性的龙头企业，投资商以美国HCP为代表，其盈利模式主要为“收购物业+净出租+上市发行REITs”；开发商以DelWebb公司为代表，盈利模式主要为“拿地+地产开发+物业产权销售”；运营商以水印美国为代表，盈利模式主要为“收购或租赁物业+提供养老服务+收取入门费和月费”。未来国内养老社区参与者有望进一步细化参与领域，提高细分市场的能力。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=100785>

(来源：未来智库)

贝因美与老龄产业协会战略合作，进军老年营养健康领域

近日，贝因美股份有限公司与中国老龄产业协会达成战略合作协议，双方将在老年营养研究、老年食品研发、老年食品标准化和品牌建设等领域开展深度合作。

数据显示，我国已逐步进入老龄化社会，2000年至2021年，60岁及以上老年人口从1.26亿人增加到2.64亿人，老年人口占总人口的比重从10.2%上升至18.7%。人口老龄化已经成为我国长期面临的一个趋势和挑战，同时也蕴含着经济发展的机遇。

中国老龄产业协会会长曾琦表示，不久前印发的《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》强调，要“开展老年营养改善行动”。作为致力于推动老龄产业发展的全国性行业社会组织，中国老龄产业协会一贯重视老年人的营养改善问题，并呼吁相关企业积极参与，共同探索问题的有效解决途径。

曾琦认为，贝因美是一家有社会责任感的企业，长期关注中国家庭的营养和健康，“贝因美”品牌在行业中有很高的知名度和美誉度。他希望通过双方的合作，推动老年人的营养改善，提升老年人幸福感，以实际行动践行积极老龄观和健康老龄化理念。

贝因美董事长谢宏介绍，一直以来，贝因美坚持以客户满意度为产品和服务的评价标准，以及“功能带动品类、品类承载品牌、品牌驱动市场”的创新经营理念，在营养食品领域取得了不错的成绩。在收购美国SCL公司之后，公司科技实力进一步增强，拥有多项全球领先专利技术，能为老年健康事业发挥更大的作用。

目前贝因美涉老产品及服务有：微营养代谢检测，老年奶粉、米粉，成人纸尿裤和老年健康管理等。他在中国老龄产业协会的指导下，发掘出更多的老年人健康营养消费需求，为老年健康做出更大的贡献。

据悉，本次战略合作达成后，双方将积极主动作为，探索促进老龄产业发展的新方向、新模式，为拉动内需、扩大就业、促进经济增长带来新的机遇。贝因美将借助此次合作机遇，大力开拓中老年及全家营养市场，通过新零售和社区经济等方式更好地为中国的中老年人服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=100773>

(来源：证券时报网)

老龄化社会即将到来，电动车慢慢退出市场，三轮车将称霸天下

目前我国人口已经在步入老年化，老年人的逐渐增多。现在我国大概有14亿人口，每家每户基本都有好几个老人，中年人在渐渐步入老龄化，相信以后社会还是会有很大变化的，就出行方面，阿胖觉得电动车将越来越不实用，三轮车可能成为主流交通工具。

现在的电动车虽然方便快捷，但是电动车的管制，大家觉得是不是越来越严格，从去年的新国标就限制了电动车的速度，重量，载人以及上牌、戴头盔等等。而且从性能上来说，新国标电动车时速和续航远远不能满足人们的出行通勤。从价格上来说，电动车价格也是有一些小贵，如果是品牌的价格可能还要贵一些。相信如果摩托车能骑的话，很多人都不会去选择电动车出行。所以电动车可能会在将来慢慢退出市场，而代替它的可能是三轮车。

三轮车现在似乎没有电动车管得严，而且对于老人来说，可能安全性更高，未来人口老龄化，老人居多，让他们骑电动车出行，安全性太低了，而且反应慢容易发生危险。其次三轮车的实用性强，可以遮阳挡雨，而电动车就没这么方便了。三轮车还能载货，也方便了一些拉货的。

小编认为，以后的三轮车可能更加趋向于小轿车类型，纯电力驱动，方便驾驶员充电，不需要加油。速度上可能也会像新国标一样限速，但是为了老年人安全，也是可以理解的。至于大家最关心的上牌，考驾照的问题，阿胖觉得，上牌肯定有必要，这样肯定是方便管理，而且以后出厂可能就会自带车牌，不需要去上牌那么繁琐。驾照的话，估计并不需要，因为限速，在安全上来说，并不容易出事，而且人们的普遍素质在那时候都有所提高，乱行闯红灯的相对来说并不会多，而且绑定车牌绑定驾驶员信息，是可以进行管理的。

未来的三轮车还有可能开设专门的车道，到时候对于三轮车路权可能就会有极大提升。就像现在的公交车专门车道一样，所以一切都是有可能的。未来数字化时代，人们的出行将会更加方便快捷。以上纯属个人猜想，您对其未来的交通是怎么看的呢，也欢迎评论交流。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=100774>

(来源：快资讯)

老年大学

发展老年教育，培育积极老龄观

进入“十四五”时期以来，“积极应对人口老龄化”已经上升为国家战略。2002年，第二次世界老龄问题大会提出了“积极老龄化”的理念，包含了健康、参与和保障的三重含义。从某种程度上说，发展老年教育具有重要的积极意义。积极老龄化理念认为，老年人口的社会参与、获得尊严和自我实现的基本需求应该得到尊重和满足，应创造有利于老年人参与社会活动的条件和氛围，使其在社会、经济、文化、公益等领域继续发挥作用、贡献力量。老年教育不仅本身就是老年人社会参与的途径和过程，而且能为老年人提供社会参与的技能支持和知识保障。此外，老年教育不仅有助于促进老年人维持智力、发展能力、保有兴趣和高尚品格等，而且能树立积极养老的信念，培养健康生活习惯，满足老年人精神层面的更高需求，由此实现教育的个体价值和社会价值。同时，在知识经济日新月异的年代，老年教育是终身教育体系建设的重要提升环节，老年人口作为劳动力及其拥有的人力资本存量，都是促进经济发展的宝贵生产要素，老年人口在过去的工作经历中掌握了丰富的知识、技能和经验，拥有巨大的潜力，老年教育对于挖掘老年人人力资源具有重要的正面意义。

20世纪70年代，皮埃尔·维勒克斯教授在法国图卢兹大学创办了世界上第一所老年大学（也被称为“第三年龄大学”），预示着现代老年教育的兴起。1983年，我国也创立了第一所老年大学——山东省红十字会老年大学，此后哈尔滨市老年大学、金陵老年大学、武汉老年大学、宁夏回族自治区老年大学相继成立。经过近40年的发展，我国老年教育取得了初步的成绩。

中国老年大学协会发布的《中国老年教育发展报告（2019—2020）》显示，截至2019年年末，我国约有7.6万所老年大学、老年学校等教育机构，在校学员超过千万。而据《老年教育蓝皮书：中国老年教育发展研究报告（2018—2020）》的调查，在调查覆盖的29个省、区、市（不含甘肃、宁夏、港、澳、台），老年教育办学机构总数达11.1万所，在校学员837万人次。社区老年教育服务的兴起也极大提高了老年人获取教育资源的积极性和可及性，我国正在建立和健全“县（市、区）—乡镇（街道）—村（居委会）”三级社区老年教育办学网络。教育部门分期分批确定了180个全国社区教育实验区、示范区，其中北京、上海、杭州等城市已经

建立起了四级教育网络，来满足不断增长的老年教育需求。

此外，老年教育供给的多元化和需求导向也逐渐成熟。从教学内容来看，过去的老年教育以绘画、摄影、戏曲、健身等休闲娱乐为主，如今正朝知识技能型转变，金融理财、数字技术、电脑网络等课程也逐渐成为热门。从供给主体来看，我国过去探索以开放大学和广播电视大学为主体建设老年开放大学，开发整合远程老年教育多媒体课程资源，以此来弥补老年教育资源供给的不足。经历了新冠肺炎疫情，老年人逐渐学会使用微信等新媒体，老年用户习惯的改变使得在线老年教育成为新宠儿，养老管家、乐唱族、退休俱乐部、美好盛年、快乐50等大批创业企业开始集中进入线上老年教育领域，极大地繁荣了老年教育市场。

当前，我国老年教育还存在政策体系不够完善、资源供给不足、城乡发展不平衡、终身教育观念落后、专业人才欠缺、经费保障机制不健全、社会力量参与不够等问题。为此，政府部门应该继续促进老年教育社会资源的整合，加大薄弱地区的老年教育投入，多方位动员社会力量参与，促进老年教育及产业的繁荣，推动老年教育持续健康发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=99965>

(来源：快资讯)

养老金融

金融如何助力2.7亿老年人养老？董登新：要做好两方面服务

伴随着老龄化的不断深入，社会各界展开行动和探索，作为生活的一个高频场景，近年金融业在适老服务方面进行了不少尝试。金融业已做了哪些有益探索，还有哪些需要进一步完善，来满足2.7亿老年人的养老需求？准退休及中青年人群可以怎样提前做好养老规划？

12月21日，新京报贝壳财经邀请中国养老金融50人论坛秘书长董克用、武汉科技大学金融证券研究所所长董登新、中国民生银行北京分行支行零售主管行长闫京一同解读。

董登新表示，金融机构在服务老年人时，最根本是要做好两方面服务，一是贴身理财顾问，在帮忙老年人保管钱包方面可以做得更细致；二是提供好的理财产品，让老年人做相对稳定的投资。

近年政府一直鼓励发展个人养老金，发挥个人养老金的重要补充作用，在这方面，金融机构也重任在肩。董登新认为，很大程度上，金融机构除了要加大国民的养老教育，最根本的还要提供品种丰富的个人养老金产品，取得老百姓的信任。

他还指出，养老是一个全生命周期的储蓄行为，把养老教育和养老规划纳入国民教育体系非常重要。

养老是全生命周期的储蓄行为，把养老教育和养老规划纳入国民教育体系非常重要

新京报贝壳财经：我国老龄化占比已达13.5%，作为生活的一个高频场景，近年金融业积极开展适老服务，前期我们已进行了哪些有益探索？

董登新：中国的养老服务、养老产业起步较晚。我们常说养老服务“十二五”起步，“十三五”狂奔，快速扩容，当前我们所面临的问题主要是如何提质增效，高质量发展。

在这个过程中可以看到金融机构的介入，整个养老产业和养老服务也都在做转型。早期从高端机构养老方面介入，主要是重资产型的，现在更多关注普惠性的、低成本的养老服务，满足广大人民群众养老服务中的需求。

数据统计，当前中国有2.7亿老年人，这是一个庞大的数字，也是一个巨大的市场需求，里面蕴含着非常大的商机。所以金融机构、企业的参与和介入积极性都非常高，尤其是最近10年发展速度非常快。

新京报贝壳财经：互联网时代数字经济不断发展，从您的观察来看，老年人对手机银行、支付App等数字金融工具的抵触心理如何？如何帮助他们跨越“数字鸿沟”，同时兼顾安全保障？

董登新：老年人的现金流和消费都较稳定，所以2.7亿老年人退休后的一个迫切诉求是理财——需要有放心的金融机构做管家，帮其保管好钱包或资产。另外，老年人也希望能够将自己仅有的现金流资产保值增值，这需要金融机构提供好的产品。

伴随着互联网普惠金融的迅速发展，银行等金融机构也开始注重老年人客户。比如，过去银行优先高净值客户，随着网上银行出现之后，金融机构的竞争激烈，市场也在细分，不少银行也开始重点服务于老年人。

对于金融机构来说，他们在服务老年人时，不仅是提供可以跨越数字鸿沟的、温馨的服务，包括看准手机支付APP、信息阅读。最根本的是做好两方面服务，一是做好贴身理财顾问，在帮助老年人保管钱包方面可以做得更细致；二是提供好的理财产品，让老年人做相对稳定的投资。

总的来说，金融机构要围绕提高服务质量和效率下功夫，为老年人提供他们信任的、多样化的理财产品，金融机构要通过产品研发、业务创新来突破传统思维，不要忽略了2.7亿老年人的需求。

新京报贝壳财经：除了对安全和便利的需求，随着财产累积，老年人投资需求也在增加。但近年不少诈骗事件发生在老年人身上，反映出什么问题？

董登新：归结来看，老年人需要的是财产的安全和财富的保值增值。没有提供能够让老年人满意的产品，可以说是正规金融机构的失职缺位。很多金融机构只会推出一些短炒赚钱的投机品种，这不足以取得用户的长期信赖，所以倒逼老年人去冒险，比如买保健品、买马路边财富公司的私募基金。

我们经常看到有些老人只有一两万元，但总在寻找一个保值渠道，在这方面银行应该做得更细致，把老年人的投入做到专业化，做得更贴心。这方面可能还有很大的空间可供金融机构去开发。

新京报贝壳财经：现在越来越多的中年人、青年人意识到提前规划养老的重要性，不少人在退休前甚至更早就已着手。对于这些准退休或刚刚退休的人群，你有哪些养老规划建议？

董登新：养老是一个全生命周期的储蓄行为，养老教育和养老规划纳入国民教育体系非常重要。在西方发达国家，银行、基金公司的理财规划师总是把养老规划挂在嘴上，跟客户去灌输养老的观念。

全生命周期的养老储蓄，很大程度上有赖于金融机构的引导，尤其是在产品研发、业务创新方面去引导，那么在这方面，如何研发出能够满足人全生命周期在各个不同阶段的养老金产品，金融机构应该下大功夫做深度开发。

同时，养老教育和养老规划的观念培养也是金融机构的一个重要使命，保险机构在这方面做得不错，虽然些许夸张，但银行、基金公司人员如何学习保险经纪人卖保险的精神，把养老规划、养老教育的理念植入到家庭理财，灌输给客户，这才是金融机构的本事。

发挥个人养老金的重要补充功能，金融机构要加大国民养老教育、提供品种丰富的养老金产品

新京报贝壳财经：目前我国养老金体系还存在哪些问题，对此你有什么建议？

董登新：职工基本养老保险已经发展了30年，随着明年职工基本养老保险全国统筹之后，可以说第一支柱基本养老保险制度基本到位，第一支柱基本养老保险在于提供底线保障，防止老年贫困。

随着国内经济社会的发展，我们不再仅停留在退休后单一依靠退休金满足温饱的状态，这就有了第二支柱企业年金的出现，而企业年金发展覆盖人数较少，目前总体覆盖2700万人，所以我们更多地寄希望于第三支柱个人养老金。

近年来，政府一直鼓励发展个人养老金，发挥个人养老金的重要补充作用。未来如何发挥个人养老金的重要补充功能，很大程度上，金融机构除了要加大国民的养老教育，最根本的还要提供品种丰富的个人养老金产品，取得老百姓的信任。在这一点上，金融机构任重道远。

新京报贝壳财经：上升到养老产业来看，目前我国已把积极应对人口老龄化作为国家战略，养老产业发展现状与趋势如何？金融业在养老产业生态圈中承担怎样的角色，有哪些不足？

董登新：从广义来讲，养老服务包括老年人的康养照护、吃喝玩乐，涵盖了老年人的衣食住行。对于基础的养老服务，尤其是对那些没有支付能力的人，这方面要由国家财政兜底。而对于活力老人、健康老人要由市场化的服务来满足。

比如，国外专门用于老年人服务的机器人，包括帮助老人洗澡、减轻护工劳动强度的机器人，我们在这方面较落后。另外，在养老服务的普惠和低成本方面我们也做得不够。

建议金融机构不仅是把投资或融资用在一些重资产型的、高端养老机构上面，也应该更多地关注居家养老和社区养老方面的投资和融资，为民营资本进入居家、社区养老提供配套的金融服务。

当然，养老服务的投资一般回收周期长，收益可能没有人们想象的那么高，所以也需要我们把养老作为一份事业来做，既要市场化运作，又要有事业的情怀，从政府到金融机构及社会资本都应该参与进来。

新京报贝壳财经：今年北京提出要打造养老金融生态圈，你建议应从哪些方面发力？

董登新：北京金融体系比较完善，金融市场也较成熟，所以北京打造养老金融生态圈，搭建一个从银行、保险公司到各类金融机构立体的全方位支持或服务体系，在这方面北京有足够的资源和能力来树立一个样本。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=567&aid=100775>

(来源：新京报)

社会保障

个人养老金制度呼之欲出！养老产业与金融行业有哪些利好？

个人养老金制度呼之欲出！个人需要从理念上由储蓄养老转变为投资养老，根据实际情况，既积极参与又量力而行，以长线思维配置适当的金融产品。

近日召开的中央全面深化改革委员会第二十三次会议，审议通过了《关于推动个人养老金发展的意见》，明确要推动发展适合中国国情、政府政策支持、个人自愿参加、市场化运营的个人养老金，与基本养老保险、企业(职业)年金相衔接，实现养老保障补充功能。

《意见》尚未正式发布，但从此前人社部在各类场合传递出的信号来看，个人养老金制度的核心很可能将以具有税收优惠的账户制为基础。

2月底，人社部副部长游钧表示，建立以账户制为基础、个人自愿参加、国家财政从税收上给予支持，资金形成市场化投资运营的个人养老金制度。

10月末，人社部养老保险司司长聂鸣表示，个人养老金拟采取个人账户制，年度缴费额度的上限，开始可能会与个税递延试点的政策相衔接，今后随着经济发展、工作水平的提高来逐步调整，提高缴费的上限。

“个人养老金”新时代即将开启

个人养老金制度，指的是政府鼓励个人向专门的账户进行缴费，个人根据自身风险收益特征选择相应的符合条件的养老金融产品进行投资，以积累养老金资产的制度安排。也就是说，这是一项以每个人为主体，自己

决定交不交、怎么交、交多少的养老制度。

近年来，我国老龄化问题日益严峻。而基本养老保险（第一支柱）支付压力逐年累积，企业年金（第二支柱）增长乏力，加快推出个人养老金制度（第三支柱）迫在眉睫。

税延养老险自2018年启动，一度被认为是第三支柱发展的突破口。但由于税收优惠激励效果有限、手续繁琐、产品同质化严重等，并未达到预期效果。央行数据显示，截至2020年末，税延养老险累计实现保费收入仅4.3亿元，参保人数不足4.9万人。

个人养老金制度推出后，每个人都有自己的养老账户。税收优惠政策的主体是账户持有人，载体是账户，打破养老金产品的壁垒，使账户持有人可以用一个账户购买所有符合条件的金融产品，提高第三支柱的便利性和可及性。

个人养老规划刻不容缓，与其等待制度层面推动，不如从现在开始为体面的老年生活做准备。考虑到养老金投资专业性较高，且在我国仍处发展初期，建议个人投资者在专业机构的帮助下，配置适当的金融产品，以长线投资的思维积极参与。

利好养老产业与养老金金融行业

作为第三支柱顶层设计文件——个人养老金制度落地后，无疑会将我国养老保障体系和养老金金融行业的发展推向新的高峰。

养老金金融行业：投资渠道丰富，权益资产受益

过去，第三支柱更多由保险机构及其发行的产品为主要参与方，从今年的一系列动作来看，之后将有更多种类的金融机构和金融产品共同支撑第三支柱的快速发展，丰富投资人的选择。

在利率下行、经济增速放缓的大背景下，只有丰富养老资金的投资渠道，才能有效对抗通货膨胀等系统性风险。预计将有更多长期资金配置到权益类资产，实现高效的保值增值。

养老产业扩容：利好养老社区、医养康复

数据显示，2012年到2020年我国养老产业市场规模不断壮大，年复合增长率为12.81%，预计2021年将达到接近10万亿的规模，市场前景尤为可观，养老社区、医养康复等产业具备较大开发价值。

与传统的养老社区相比，高端养老社区的优势更加突出，涵盖养生、养老、健康管理、老年金融、休闲娱乐等多项服务，能够满足高品质、一体化、全方位的养老需求。

我国超过1.8亿老年人患慢性病，约4000万老年人失能、部分失能。在此背景下，康复护理一体化模式应运而生。养老服务与医疗资源有机结合，为高龄、慢性群体提供医疗护理、健康管理和健康康复等多重服务。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=100776>

（来源：快资讯）

国际交流

老龄化加速，韩企开拓“银发经济”

韩国近年来人口出生率持续低迷、老龄化加速，一些韩国企业瞄准“银发经济”，开拓商机。

银发经济又称老年产业、老龄产业，指随着社会老龄化而产生的专门为老年人消费服务的产业。韩国《中央日报》16日援引韩国庆熙大学老年产业相关研究数据报道，2020年韩国银发经济市场规模约为72.8万亿韩元（约合3911亿元人民币），到2030年有望增至约168万亿韩元（9025亿元人民币），年均增幅约13%。

一些韩国企业从中看到商机，加快抢占市场步伐。早在2016年，韩国保险业巨头KB公司率先成立了经营老年人医疗保健业务的子公司，成为韩国首家涉足这类业务的金融机构。今年10月，它又成立了提供老年护理服务的KB医疗保健子公司，进一步拓展银发经济市场。KB保险发言人说：“我们预计社会快速老龄化会推动市场发展，提前抢占市场至关重要。”

新韩保险也已向韩国政府金融监管机构金融监院提交申请，打算设立经营老年产业的子公司。

除保险业，韩国其他行业也看好银发经济发展前景。韩国知名乳制品生产商每日乳业今年10月拆分旗下保健和营养部门，成立“每日健康营养”分公司，提供面向老年人群体的含营养剂乳制品。

每日乳业发言人说：“由于低出生率和社会老龄化，我们需要扩展（先前）主要以婴幼儿和儿童为消费对象的业务，瞄准老年群体。”

2017年，韩国老年人口、即65岁以上人群占总人口比例超过14%，韩国由此迈入老龄化社会。按照韩联社说法，到2025年，老年人口占比可能增至20%，届时韩国将进入超级老龄化社会；到2070年，老年人口预计将达1750万，占总人口46.4%。

庆熙大学研究老年人课题的金勇至（音译）教授说，相比更年长人群，韩国出生于1946年至1964年的人群更活跃，消费能力更强，“为他们提供合适的服务将成为韩国经济一大新动力”。在他看来，银发经济的发展还能一定程度上带动就业。

韩国保健产业振兴院数据显示，在韩国，银发经济市场每增长10亿韩元（537万元人民币），平均可创造11.4个就业岗位，而工业领域创造就业的能力为每增长10亿韩元创造8个岗位。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=100777>

（来源：快资讯）

印度能否在“老龄化”前靠人口红利“脱贫致富”？

“世界上最年轻的国家”——印度，一直被某些分析认为是继中国之后下一个迎来经济飞速增长的大国。然而，印度《经济时报》称，随着“新冠一代”加入劳动力大军，印度目前的经济实力无法提供足够的就业机会，该国利用人口红利的窗口期很快会变得“模糊”，而且情况“不太可能有转机”。面对一个因疫情而封闭的世界，印度陷入“中等国家收入陷阱”的可能性高于获得人口红利的可能性。甚至有分析认为，印度可能无法在老龄化之前摆脱贫困，更别提致富了。但也有印度媒体乐观地称，年轻人是印度的“隐形资产”，随着他们储蓄能力的提升，印度的资本积累和技术创新也将获得有力支撑。

根据专家分析，印度人口红利的窗口期始于2018年，当时，适龄劳动人口的增长速率开始超过其被养人口（14岁或以下的儿童和65岁以上的老人）。这一状况预计将持续37年，直到2055年。但最近印度政府对人口进行的一次调查让人大跌眼镜。

根据印度卫生部11月底公布的全国家庭健康调查（NFHS）报告，印度全国（2019-20年度）的总和生育率——每个妇女平均生育的孩子数量——已经下降到2.0，首次低于世代更替水平（2.1）。印度22个邦和联邦属地中有19个生育率已降至2.0，低于人口“替代率”，即每名女性一生生育2.1次。而在印度的城市，生育率已降至1.6，比5年前的数字减少10%，与美国的总和生育率相当。有印度卫生部官员说：“有了这一点，我们可以说印度进入了发达国家的行列。”

“印度可能未富先老。”彭博社近日以此为题发表文章，提醒一直对人口红利沾沾自喜的印度。文章称，到21世纪中叶，印度人口将达到16亿，届时该国人口规模开始走下坡路，在2100年可能在10亿左右。到那时，尽管印度人口会比中国多2.5亿左右。但根据实际经验，每次对印度的人口进行预测时，其峰值似乎都来得更早、也更低。

接下来的几十年，印度仍将是一个年轻的国家，但其老龄化速度却比预期要快，它可能很快就会迎来一场正在上演的“人口灾难”。“印度未来会缺人，需要做好准备”，彭博社称，长期以来，有一些人一直就中国是否会未富先老展开争论，印度现在也不得不回答同样的问题，因为印度可支配的资源比中国要少得多。

彭博社称，尽管中国的独生子女政策非常严苛，但在独生子女政策下出生的孩子却受到了家人前所未有的关注，比如平均教育水平大幅提高，营养水平也有了极大改善。相比之下，印度的NFHS报道显示，不仅儿童营养不良问题严重，而且改善的速度也跟不上。事实上，2015至2016年之后的5年，印度大部分地区儿童严重营养不良的情况进一步恶化。

“与此同时，印度的教育体系也是一个败笔。”彭博社称，印度许多公司已经出现熟练工人短缺的问题。这并不是因为学校没有培养出足够多的毕业生。事实上，印度经济监测中心报告显示，印度大学毕业生的失业率为19.3%，几乎是全国平均失业率的3倍。

究其根本，是因为大学无法培养出能力出色、能得到公司认可的学生。在一些大规模的调查中，许多公司表示，进入职场的大学毕业生中，只有不到一半拥有公司所需的技能，或者有能力掌握这些技能。

此外，彭博社称，这些年轻人在职场中想进入职场的人实在太多。国际劳工组织的数据显示，中国2/3的适龄劳动人口目前处于有工作或正在找工作的状态。中国经济开始高速增长的21世纪初，劳动力参与率达到了80%。而当时全球平均水平不过60%。

相比之下，印度劳动力参与率仅为43%。疫情暴发后，更是降至40%。一个重要原因是，只有1/5的印度女性有工作。世界银行认为，这与印度的传统理念有关，即女性外出工作被视为耻辱。

彭博社分析称，印度不到一半的适龄劳动人口只停留在找工作阶段，是无法在人口老龄化之前摆脱贫困的，更别提致富了。与之前任何一代人相比，如今的印度年轻人，对印度能否在本世纪中叶成为一个中等收入国家起着更重要作用。但无奈的是，这些年轻人在成长过程中营养跟不上，也没能接受良好教育。因此，太多的人被迫退出劳动力市场。

相比而言，中国虽然人口数量在减少，但国家仍处在繁荣发展的状态。彭博社称，除非印度能彻底改革其教育体系，改变阻止女性工作的观念，否则难有所成。这个国家最无法接受的就是“自负自满”。在生育宣传包围下长大的印度人，都有这样一种想法：“我们国家除了人力资源以外没有其他资源，而人力资源基本上是无限制的。”

“这些差距将引发一场大战”

印度“livemint”网站称，如果抓不住人口红利，最有可能的结果是，大量处于工作年龄的印度年轻人将失业或未充分就业。这已经成为一个日益令人担忧的问题。

复旦大学国际问题研究院研究员林民旺对《环球时报》记者表示，现在看来，印度似乎正在收获人口红利，但由于该国的整体人口素质偏低，教育水平和培训水平比较低，大量年轻人没有工作，导致社会治安出现问题。如果再过10年，这一批年轻人成长、就业的黄金时期过去后，有可能给印度的社会稳定带来巨大隐患。印度媒体称，到目前为止，预计有3亿人受到新冠疫情的影响，大量的失业人口将进一步减缓经济增长。

印度记者斯瓦姆在“海湾新闻网”撰文称，对于今天的印度而言，劳动力是生产要素这一基本经济学观点需要重新看待了。因为政客们已经开始抱怨，需要他们照顾的人太多了。

印度大约有13亿人口，平均年龄在29岁左右。斯瓦姆称，这些年轻人本应该在印度的工厂里为全世界生产商品，但是由于印度政客的工作做得不好，这样的工厂印度目前还没有；这些年轻人本应该接受医学培训，这样印度就不会缺少医生，但印度的政客建造的各种纪念碑比医学院还多；这些年轻人本应该帮助印度成为世界上最大的医疗、金融和教育中心，但印度政客没有在教育和技术培训方面投入足够的资金，也没有给年轻人提供能够负担得起的医疗服务。在疫情背景下，政客们再次指责印度人口太多，只能说明他们治理能力低下。

斯瓦姆称，当印度形势好时，政客们就会不停地谈论13亿人：世界上最大的民主国家、世界上最大规模的选举、世界上最大的这个、世界上最大的那个……但当事情进展不那么顺利时，他们会告诉你印度面临人口挑战。“用人作为治理失败的替罪羊已经是20世纪70年代的老剧本了，此番这个旧借口又回来了，说明印度已经倒退，经济自由化取得的成果正在被抹去。”

英国《经济学人》杂志称，尽管生育率下降一定程度上可以体现出印度人比以前更富有、受教育程度更高，但也会带来担忧。经济学家长期以来一直在预言“人口红利”，但这一窗口现在将变得更窄，印度需要正面对老年人比例迅速增长的问题。

此外，印度各邦之间生育率的明显差异也带来了危险。未来，印度政界还将面临如何划分议会选区的问题。1971年，时任印度总理英吉拉·甘地冻结了各邦的席位分配。结果导致一名来自喀拉拉邦的议员现在代表大约180万选民，而一位来自北方邦的议员代表近300万选民。在未来十年的某个时候，当重新划分选区的禁令解除时，这些差距将会引发一场大战。

“留给穷国致富的时间不多了”

早在20世纪60年代，印度就经历过人口爆炸式增长，每名妇女平均生育近六个孩子。美国《科学》杂志称，当时印度正面临饥荒，美国总统林登·约翰逊一度拒绝向印度提供粮食援助，理由是该国出生率过高。作为回应，时任印度总理英迪拉·甘地提出了全球第一个计划生育政策，为进行绝育的男女提供现金奖励。但是，这一政策没有坚持下来。

根据联合国的预测，到2027年，印度将超过中国成为世界上人口最多的国家。据估计，未来30年，印度和尼日利亚将共同增加4.7亿人口，几乎占世界人口增长的1/4。然而，根据华盛顿大学的一项新研究显示，一些发展中国家可能会发现，他们所谓的人口红利远不如预期。

华盛顿大学的研究称，在印度的许多地方，总和生育率已经远低于2.1的替代率，而且下降的速度比预期要快。再加上教育、死亡率和移民等因素的影响，世界各地的人口规模将比预期更快开始萎缩。

印度专家警告称，到2035年，印度老年人口在总人口中的比例将显著上升，人口结构不再呈金字塔状，届时人口红利的窗口将关闭。到2060年，印度人口将出现显著萎缩。

林民旺对《环球时报》记者表示，印度人口老龄化速度加快是经济发展的自然结果。印度1991年实行“改革开放”之后，虽然经济发展速度赶不上中国，但在发展中国家里面也是非常突出的。随着印度城市化和工业化进程加速推进，人口规模其实已经接近极限。

彭博社称，中国的人口结构调整是幸运的，因为它在正确的时间达到顶峰。中国的适龄劳动力人口，无论是在总数上还是在人口中的份额，都在世界贸易最开放的时候达到峰值，这使得制造业来带动经济增长的机会比几个世纪前更容易抓住。

而接下来的国家——尤其是印度和巴基斯坦——将面临一个更加封闭的世界。彭博社称，全球人口的减少“对环境、气候变化和粮食生产具有积极影响”，但这也意味着时间已经不多。

更糟糕的是，对于人口数量将在21世纪40年代开始下降的国家来说，这一代和下一代劳动力就是全部：他们必须像过去二十年的中国同行一样，推动他们的国家“从农场走向工厂”，甚至更远。

印度《德干先驱报》称，印度历史上从来没有经历过一次独特的工业革命，88%以上的工人在非正规部门工作，其中在农业部门工作的人占总劳动力的49%左右。尽管印度以工程师和企业家数量多而闻名，但该国大多数年轻劳动力并没有准备好参与一场由服务业主导的革命。根据全国抽样调查的结果，印度18岁到24岁的劳动力中只有1/4完成了中学或高中的学业，缺乏与工作相关的技能。

当前，印度人口红利的支持者鼓吹这样一个事实，即该国适龄劳动力人口每月增加100万人。但如果这种人口推动经济发展比预期更快地结束，增长将取决于个人生产力，而不是纯粹的人口规模。

彭博社称，这意味着教育和医疗保健以及类似的“软”基础设施不再是富裕国家的奢侈品。除非它们在未来十年内落实到位，否则，印度、印度尼西亚和巴西等发展中国家可能永远不会变得富有。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=100778>

(来源：中国网)

生命哲理

78岁老人坦言：请保姆养老后才明白，晚年真正靠得住是什么

导语：78岁老人坦言：请保姆养老后才明白，晚年真正靠得住是什么。这是怎么回事呢？为什么会发生这样的事呢？今天我们来看看这个案例。

自述人：张阿姨，78岁

我今年78岁，听别人说请保姆养老毕竟幸福，那时候我身边很多人都是这样做的，想着自己儿女也嫌弃自己老了，也不愿意照顾自己，所以请保姆养老也不失为一种办法，反正家里拆迁后，我存了一笔存款，现在也正好够我花，请一个保姆的费用也不贵，当时我看了一家家政公司的宣传，里面介绍说请一个保姆一个月的费用也就4000块钱，我就心动了，立马去家政公司请了一个。

当时来我这里做保姆的女人叫王秋，也就42岁，年龄也正好合适，经验也足，她来家里之后，每天无非是做做饭，洗衣服这些事，现在我手脚不方便了，有她做，我就可以不用操心，有时候她还陪我聊聊天，这样的晚年也还算可以，自从老伴去世后，我自己照顾自己已经感觉到很吃力了，所以才会想着要请一个保姆照顾自己。

随着年龄大了，我腿脚更加不方便了，现在连下一个楼都不方便，突然感觉自己老得好快，现在我也只有跟保姆一起相依为命，有她照顾，我晚年还能顺心一点，靠儿女养老是一句空话，他们长大了，哪里还能记得我们这些老人，一辈子为他们辛劳，可是最后换来了什么，还是用钱买来的养老是最幸福的。

可那一次王秋跟我说，觉得我给的工资少了，还用辞职威胁我，她就是看着我行动不便了，才敢这样欺负我，可答应怎么办，我现在自己都没办法照顾自己，可是她真的是狮子大开口，一下就要8000一个月，她也太贪心了，都翻脸拿钱，真的黑，我当时毅然就决定把她辞掉，看她离开的背影，我是有一些难过，也有一些喜悦。

把王秋辞了，可是接下来的日子该怎么办，只能靠自己，说实话这辈子苦过累过，可是最后也没有一个幸福的晚年，我真觉得自己可悲，以前觉得养儿防老，可是他们长大，特别是有了家庭之后，哪里还能记得我们，请保姆养老，又遇到这样的事，才发现晚年只能靠自己，谁也靠不住，可自己一把年纪了，该怎么生活。

最后没办法，我只能把自己送去养老院，在那里过完自己这最后时光，没想到晚年的自己会过得那么惨。

结束语：

作为子女，在父母晚年的时候，我们要多照顾他们，他们一辈子抚养我们不容易，好不容易盼望我们长大，我们长大了也要懂得孝顺他们才行。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=598&aid=100779>

(来源：快资讯)

老年说法

养老院以“免费吃住”为理由借钱,该不该还?

读者来信

编辑您好!

我叫张丽,今年60岁,大连人。三年前,一家名叫“阳光养老院”的机构以免费提供吃住为由,向我父亲借了10万元,如今我父亲过世,这钱该不该还?

事情是这样的,2018年8月,我父亲去这家养老院看望工友,听说住养老院不花钱,我父亲就住进了这家养老院。住进去才知道,原来养老院规定,入住老人需要预付10万元,如果老人满意,就在养老院免费吃住,如果不满意,10万元就立即返还。如果未及返还,按年利率12%给付利息。也就是说,这家养老院是用这10万元的利息作为老人的饭费和住宿费。于是,我父亲取出多年积蓄10万元交给养老院,养老院为他出具了一张借条,还让院长吴某作为保证人在借条上签字。

入住后,伙食越来越差,我父亲想走,但吴某称养老院没钱,一时无法退回。没办法,我只能和妹妹轮流给父亲送吃的改善生活。今年春节,我父亲在遗憾中离开人世,养老院仍然以资金紧张为由,拒绝还钱。我就想知道我父亲的钱能不能要回来,能要回来多少?

大连张丽

为您释疑

张丽您好!

中国人民银行一年整存整取的年利率为1.5%,银行定期理财产品年化收益率在4%左右。也就是说,10万元一年较高的年利息为4000多元,核算下来,每个月大概300多元。而养老院除去房租和水电、雇人、买食材,一系列花销每个月赡养老人的支出要远远超过300多元。不排除养老院用这笔钱投资,但是收益也很难高过赡养老人的支出,这样的借款显然不合理。

而您提供的借款协议内容中提到,养老院借您父亲10万元,期限为12个月,作为附加条件,养老院向您父亲免费提供吃住等供养条件;您父亲健在,则协议自动续期。如果您父亲不愿意在养老院居住了,养老院便返还10万元,如果不能及时返还,按年利率12%给付利息。该借条符合《中华人民共和国民法典》第六百七十五条规定,借款人应当按照约定的期限返还借款。而且,借条约定利息在法律保护范围,既然约定了借了钱,免费提供吃住,本息就应按约定偿还。

因此,养老院应当按约定返还您借款10万元,并自老人去世之日,到实际给付之日止,按年利率12%给付利息。同时养老院院长吴某承担保证责任。

北京市盈科(大连)律师事务所王金海

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=100742>

(来源：工人日报)

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、中国老龄事业发展基金会、中国社会福利基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播养老服务业资讯、促进养老产业与事业建设发展为己任，充分发挥互联网特性，增强吸引力、可读性、亲和力，力求打造成为中国养老信息资讯的网络传播平台。

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

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批专家学者、养老从业人员，集中一批专家学者，面对快速老龄化的政策安排，实施好《“十三五”规划》促进养老服务体系与老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、照护保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

北京中民养老事业促进中心长期从事养老事业和社会保障工作，是中国养老网的载体。积极研究我国“十四五”养老服务体系研究，研究养老服务体系建设与养老服务设施规划，培训养老高级管理人员以及评估师，支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，由北京来博颐康投资管理有限公司捐资发起。重点支持养老研究和养老标准建立，表彰优秀养老专家学者及工作者；支持国家建立医养结合、社区养老辐射支援居家养老等模式与体系的建立和实施；支持养老示范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加全面与专业！我们将来稿择优发布到中国养老网和其他平台中并注明作者。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039

内部刊物仅供参考