



城企联动普惠养老专项行动2019年中央预算内投资计划 国家发改委下达14亿元(附项目清单)



国家卫健委规划老年健康服务体系 学者建言：应重点关注农村



- 近日，国务院办公厅发布了《深化医药卫生体制改革2019年重点工作任务》(下简称工作任务)提出，2019年9月前，国家卫健委牵头制定“老年健康服务体系的指导意见”。
- 记者注意到，今年1月国家卫健委召开例行发布会时，提出今年卫生健康工作十项任务，其中关于“促进人口均衡发展与健康老龄化”一项，提出将“编制规划，积极探索建设整合型老年健康服务体系”。这意味着，建设老年健康服务体系，与推进我国健康老龄化息息相关。
- 学者：老年健康服务体系应包含医、养、护，且短板在农村

养老视点.....	
上海：未来四年养老服务蓝图敲定！社区嵌入式是养老首选.....	
重庆：多渠道加快养老服务人才队伍建设.....	
河北：2022 年我省居家养老服务将实现城镇全覆盖.....	
浙江：杭州 60 岁以上老年人口 174 万 现有养老机构 300 家.....	
福建：投资 1329 万！福州市开辟审批绿色通道支持养老项目建设.....	
江苏：养老服务从保基本迈向高标准.....	
山东：探索医养健康发展的“菏泽路径”.....	
山西：调整“民办非营利性养老机构”限定完善相关补助.....	
山西：我省将建一批康养小镇、社区.....	
山投康养再赋能！山西省投资集团与山西省红十字会达成战略合作.....	
记者走访申城多家养老机构和设施 看养老需求如何得到有效满足.....	
长三角区域养老黄浦新昌破壁垒.....	
老龄化不可怕，可怕的是我们对它有 3 个误解.....	
国家发改委下达城企联动普惠养老专项行动 2019 年中央预算内投资计划 14 亿元.....	
国家卫健委规划老年健康服务体系 学者建言：应重点关注农村.....	
国合会报告：中国 2028 年前后出现人口总量峰值老龄化持续提升.....	
全国老年医学学科发展研讨会在四川成都召开.....	
养老研究.....	
以新理念、新模式、新供给推动养老服务高质量发展.....	
长三角异地养老，看起来很美？.....	
中国家庭！照料孙辈，对祖辈获得养老支持的影响有多大.....	
养老类型.....	
上海：发展社区嵌入式养老 打造枢纽型社区为老服务中心.....	
养老产业.....	
承受巨亏压力 交大昂立进军养老产业.....	
养老培训.....	
湖南：老年照护职业技能等级证书年底出炉.....	
健康管理.....	
专家把脉中医药健康养老.....	
社会保障.....	
2018 年度北京市社会保险事业发展情况报告.....	
落实养老保险基金中央调剂制度 北京首次“上缴”养老基金 197 亿元.....	
宁夏调整退休人员基本养老金.....	
城市规划.....	
老旧小区改造 加装一部电梯如何不再难？.....	
“以房养老”真假局：冒牌的“要你本金”.....	
关于我们.....	
联系我们.....	

养老视点

上海：未来四年养老服务蓝图敲定!社区嵌入式是养老首选

在上海户籍人口中，三个人中就有一个老人!

今后四年，上海这个老龄化城市如何编织养老服务网络?

日前，市政府正式印发了《上海市深化养老服务实施方案(2019-2022年)》给出了最新答案!

上海已经为深入推进养老服务工作而制定的新目标、新政策、新任务:社区嵌入式是本市养老模式首选，每个街镇范围内构建出“123”的养老服务网络。

四年后，上海养老设施主要指标数量“倍增”。其中，养老机构护理型床位数要达到总床位的60%

社区嵌入式养老作为首选模式

截至2018年底，上海户籍老年人口已达503.28万，占户籍总人口的34.4%;80岁及以上户籍高龄老年人口81.67万，占户籍老年人口的16.2%。

《上海市深化养老服务实施方案(2019-2022年)》起草过程历时半年，涉及20多个部门，经过反复的意见征询。

上海市民政局局长朱勤皓今天进行了解读，超大城市寸土寸金，老年人高度集聚且期盼原居安养，经过近几年的实践探索，上海更加坚定把社区嵌入式养老作为大城市养老的首选模式。下半年，计划在市级层面出台“社区嵌入式养老工作指引”，在1个街镇范围内构建出“123”的养老服务网络。

所谓的“1”，是“一个服务圈”，也就是“15分钟养老服务圈”;

所谓的“2”，是实现“两级服务供给”，也就是“综合为老服务中心”“家门口服务站点”;

所谓的“3”，是实现“三大服务场景”，也就是让老年人在“综合为老服务中心”或“家门口服务站点”或“直接在自己家里”接受到养老服务。

养老设施主要指标数量“倍增”

到2022年，本市养老服务领域重要的指标数量有新突破。

社区综合为老服务中心(分中心)在街镇全覆盖的基础上数量要实现“翻倍”，不少于400家;

社区老年助餐服务场所总量实现“翻倍”，达到1600家。

同时，在结构上更加优化，到2022年，养老机构床位数在确保不低于全市户籍老年人口3%，即17.5万张的基础上，护理型床位数要达到总床位的60%。

启动首批20个老年认知障碍友好社区试点

此次方案中，涉及到养老服务功能提升计划。主要包括7项任务:

即完善长期护理保险制度，推广综合照护服务模式，深化医养结合工作，增强家庭照料能力，加强老年认知障碍照护服务，提高智慧养老服务水平，推广养老顾问制度。

上海将侧重发展专业化、高品质的长期照护服务，重点关注三个“1”:

“1个制度”，即长期护理保险。本市长护险于2017年在徐汇、普陀、金山三区先行试点，2018年起全市范围内试点。截至目前，全市已累计受理申请共计36.1万人次，累计完成评估31.7万(其中2-6级的27.6万)，共接收服务对象30.1万人，其中接受社区居家护理服务的老人为20.5万人，接受养老机构服务的老人为9.6万人。长护险的试点还在继续，将会不断总结试点经验教训，不断完善政策体系。

“1个人群”，即老年认知障碍群体。这个群体的照护服务，越来越成为家庭和社会的“痛点”。

2018年，本市开展探索，连续两年将改建1000张认知症老人照护床位列入市政府实事项目，到2022年，标准化认知障碍照护床位数达到8000张。

上海市民政局老龄处处长陈跃斌表示，今年出台了“在养老服务中加强老年认知障碍照护服务工作”的文件，构建分层分类的老年认知障碍干预和照护体系。并启动首批20个老年认知障碍友好社区试点，营造关爱认知障碍老年人的社会环境。

“1个服务”，即养老顾问。去年的5月份，本市推出了首批社区养老顾问。今年5月28日，又推出了第三批，目前共有254个顾问点，实现了街镇全覆盖。他们为老年人提供政策咨询、资源链接、个性化养老方案定制等服务。

找养老机构也可以看“笑脸”“哭脸”

未来，找养老机构也可以看“笑脸”“哭脸”!

记者了解到，上海自2016年起，用三年时间完成了第一轮559家养老机构的等级评定工作，评定结果社会全公开。未来评价结果将以“笑脸”“哭脸”等直观展示。

上海市民政局透露，这两个评价机制，前者是阶段性结论，后者是日常的动态判断，形成综合评价结果并及时披露，且与奖补政策相挂钩，将有助于服务需求方掌握服务优劣信息，也对服务提供方产生激励效果，有助于提高养老服务质量。

同时，上海要在养老服务领域构建一个诚实守信的大环境。去年，本市出台了养老机构失信信息归集和使用管理办法，接下来的重点是要构建守信激励和失信惩戒机制，也就是说要建立“红名单”和“黑名单”制度，要将信用信息作为各项支持政策的重要衡量因素，特别是对“黑名单”中的失信主体，要加大惩戒，用信用约束行为。

深化老年综合津贴这一社会福利制度

关于养老服务支付能力提升计划。主要包括3项任务:即继续实施老年综合津贴制度，完善养老服务补贴制度，积极发展养老普惠金融。

在完善基本社会保险制度的基础上，在发挥好长期护理保险对增强老年人照护支付能力作用的基础上，提出深化老年综合津贴这一社会福利制度，完善对困难人群兜底保障的养老服务补贴制度，并且推动商业银行、商业保险机构等发展养老普惠金融，提升老年人金融服务的可得性，增强养老消费能力。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65003>

(来源:上海热线新闻中心)

重庆：多渠道加快养老服务人才队伍建设

一是加大养老护理从业人员培训力度。通过开展市、区、机构三级不同内容、不同层级的养老护理培训，切实提高养老护理从业人员能力素质。2018年，市级层面举办了五期养老护理员培训、全市农村敬老院院长培训、全市城镇福利机构负责人培训、全市养老机构标准化和风险控制培训等，共培训了1228人，进一步强化了全市养老护理队伍服务能力;各区县按照自身需求组织养老服务相关培训，培训辖区内养老服务相关人员4380人;各养老机构对新入职的养老护理员必须进行岗前培训，培训期为一周，通过各种养老服务培训，使全市为老服务能力得到大幅提升。加强国际国内交流合作，与新加坡、丹麦签订养老培训战略合作框架协议，邀请国内外知名专家为重庆市养老服务业培养中高端人才，委托重医附一院举办2018中国·重庆医养结合研讨会暨安宁疗护实训班，委托重庆市第一社会福利院举办中德养老护理培训引智项目研讨班。

二是加强全市技工院校养老服务相关专业技能人才培养。目前，全市技工院校开设护理(养老)专业点12个、老年服务与管理专业点2个、健康服务与管理专业点4个、保健按摩专业点2个、康复保健专业点1个，在校生4000余人，年毕业生1300余人，主要培养具有较强的老年生活护理、老年心理护理、老年康复保健和养老机构经营与管理能力，胜任各级养老机构护理员、心理咨询师、康复保健师、护理管理者等专门技能人才。2018年，评审新增9个养老服务相关专业点、3个办学层次晋级专业点，招收养老服务相关专业新生1285人。

三是支持职业院校加大康养产业人才培养。通过鼓励高校开设相关专业，加强专业建设、深化校企合作等方式加大人才培养力度。各高校在“护理学”“康复治疗技术”专业下设置了老年护理方向，开设与之配套的相关选修课程，主要课程设置包括老年护理学、康复护理学、社区护理学等。目前，高职院校开设护理、老年保健与管理、康复工程技术等相关专业，在校生1万人;中职学校开设护理、老年人服务与管理等4个相关专业38个专业点，在校生2.8万人，其中2019年新增康复治疗、老年人服务与管理、中医康复保健、社区康养等4个专业7个专业点。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65004>

(来源:重庆市民政局)

河北：2022年我省居家养老服务将实现城镇全覆盖

5月28日，河北省政府提交了关于办理省十三届人大常委会第七次会议对《关于检查〈河北省居家养老服务条例〉实施情况的报告》审议意见情况的报告。报告提出，今年新改扩建100家居家养老服务中心，建成后服务将覆盖90%的城市街道。同时，向县域拓展，力争在全省每个县(市、区)都建成一家，到2022年，基本符合标准的居家养老服务机构(社区老年人日间照料中心)覆盖所有城市街道和城镇。

大力发展农村互助养老设施

河北省人口老龄化基数大，为养老工作带来严峻挑战。全面推进居家养老工作，是破解我省日趋尖锐的养老服务难题的重要途径，也是回应老年人生活更美好热切期盼的重要措施。

报告提出，实施特困人员供养服务设施（敬老院）改造提升工程。将补齐农村养老基础设施短板、提升改造特困人员供养服务设施（敬老院）纳入乡村振兴战略。安排专项资金实施农村特困人员供养服务设施（敬老院）三年改造行动计划，力争到2020年底完成农村特困人员供养服务设施（敬老院）的改造提升，改善特困人员的生活环境。

实施农村互助幸福院提质增效工程。大力发展政府扶得起、村里办得起、农民用得上、服务可持续的农村互助幸福院等互助养老设施，制定完善运行管理办法和财政支持保障政策。实施老年人居家适老化改造工程。加快推进老旧小区改造三年行动计划，2020年全部完成改造任务。

推进社区嵌入式养老服务机构建设

为让老年人老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安，报告突出老年人需求和预期，推进养老服务创新发展。

推进居家、社区和机构养老融合发展。支持养老机构运营社区养老服务设施。拓展现有社区居家养老服务机构服务功能，推进社区嵌入式养老服务机构建设，为社区范围内失能半失能、高龄独居及其他需要临时托养的老年人提供就近托养服务。探索“物业服务+养老服务”模式，支持物业服务企业开展老年供餐、定期巡访等形式多样的养老服务。

河北省还将推行医养结合，促进现有医疗卫生机构与养老机构、社区养老服务机构合作，简化医养结合机构设立流程。具备法人资格的医疗机构可通过变更登记事项或经营范围开展养老服务。完善养老护理人才体系，推进养老服务吸纳就业。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65005>

(来源：河北新浪网)

浙江：杭州60岁以上老年人口174万 现有养老机构300家

2018年，杭州60岁及以上的老年人口有174万，占全市总人口的22.53%，而80岁及以上的高龄27.9万，占到了总人口的16%。

杭州作为品质之城，养老服务建设一直走在全国前列。那么，如何结合自身特点，在既有设施的基础上，把服务质量提升一个档次？

昨天上午，杭州召开全市养老服务体系建设工作会议，总结了2018年推进养老服务体系建设工作所取得的成效，对下一步深入推进养老服务高质量发展作了部署动员。

2018年，杭州瞄准养老需求的“痛点”，实施的一批攻坚任务——

在养老设施方面，出台了居家养老服务发展规划，要求新建住宅居家养老服务用房配建标准由每百户建筑面积不低于20平米提升至30平米。

对居家养老服务设施作了分层分类。全市建成的社区级和街镇级照料中心2800余家中，镇街级示范型居家养老服务中心突出托养、康复护理等综合性、专业性特点，实现错位发展、互为补充。

目前，全市共建成示范型居家养老服务中心60家，托养床位1051张。互联网+养老为老年人提供高效便捷的服务。

推进公办养老机构公建民营，全市现有养老机构300家，床位6.9万张，民办养老机构床位占比66%。

社区卫生服务中心和社会医疗资源，推进医养深度融合。截至2018年底，全市已有2633家照料中心与卫生服务机构合作，占比达93.7%。

2019年，继续围绕品质养老“大幸福”工程建设，杭州重点要做四个方面工作：

加快推动《杭州市居家养老服务条例》立法，为全市居家养老服务工作规范化发展提供法治保障。2019年要加强机构与居家养老资源整合互动，打造一批“养老服务综合体”。

聚焦失能失智老人，提高护理型床位以及护理型养老机构的比例，构建高质量的老年人照护体系。发挥医养资源互补优势，加强机构与居家养老资源整合互动。

将互联网引入养老服务各个领域、环节，打通供需壁垒，打造“互联网+养老”3.0版本。重点扶持龙头企业，形成一批产业链长、覆盖广、经济社会效益显著的养老产业集群。

在既有设施基础上，提升服务质量。除建设的64家镇街级示范型居家养老服务中心外，进一步扩大助餐服务范围，继续做好既有住宅加装电梯工作，推进困难老年人家庭适老化改造试点，深入开展“时间银行”等养老服务试点工作。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65006>

(来源：杭州网)

福建：投资1329万！福州市开辟审批绿色通道支持养老项目建设

记者昨日获悉，为支持我市养老体系建设，市发改委从规划、项目、资金等方面发力，开辟审批服务“绿色通道”，积极争取上级资金支持，着力改善养老服务质量。去年以来，争取中央预算投资1329万元，争取省级预算投资240万元，会同有关部门争取省级补助资金955万元。

市发改委相关负责人介绍，我市将“积极应对人口老龄化”纳入《福州市国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》。纲要指出，要加强养老服务设施建设，符合标准的社会养老服务设施覆盖所有城市社区、90%以上乡镇和60%以上村，促进医养融合对接，到2020年全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的覆盖城乡的养老服务体系，基本养老服务覆盖所有居家老年人，每千名老年人拥有养老床位35张以上。

“我们在项目立项方面也制定了优化民生项目审批服务工作机制。”上述负责人介绍，市发改委开辟了审批服务“绿色通道”，实行“容缺预审”制度，审批即收即办，窗口工作日建立“延时服务”常态机制，对涉及民生项目需要在非工作时间申报的，实行预约服务，照常受理。同时做好中央、省级预算内投资建设项目督促检查工作。

与此同时，市发改委积极争取上级资金支持我市养老项目建设，做好项目储备工作，争取更多符合上级资金投向的项目纳入国家、省养老体系建设规划储备项目库。据悉，2018年以来，市发改委争取中央预算投资支持我市马尾区福利中心、长青园养老院项目共1329万元，争取省级预算投资支持闽清梅城镇居家养老服务中心等项目240万元；会同有关部门争取省级补助资金支持居家社区养老服务照料中心项目955万元。

相关负责人表示，下一步，市发改委将按照中央、省委省政府和市委市政府的部署，落实“老有所养”和保基本、托底线、补短板、调结构、惠老人的要求，继续推进建立和完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次社会养老服务体系，继续争取预算内资金支持养老领域补短板强弱项项目建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65007>

(来源：福州新闻网)

江苏：养老服务从保基本迈向高标准

5月9日，全国各地的养老部门负责人齐聚南京，参加全国大城市养老服务工作会议暨全国养老服务推进会，在考察南京多家养老服务机构后，很多与会者认为，江苏的养老服务体系正从“保基本”向“高标准”转变，多元、优质、高效、智能化的服务供给模式将助力化解养老服务领域的“难点”“堵点”“痛点”，为1800万江苏老人带来新的养老体验。

多元参与，化解服务供给不足“难点”

南京市民卢张今年68岁，因病半失能已多年，平日靠老伴照顾，吃力又不专业。卢张居住在繁华的商业区——新街口，这里寸土寸金，养老机构少，床位贵，离家养老也不现实。前不久，听说社区推出“家庭养老床位”，卢张赶紧打电话去申请。

“接到申请，首先要评估，评估合格后，对老人家里进行改造。”南京悦心居家养老服务中心郭朋介绍，按照标准，他们给卢家安装无障碍把手、红外线跌倒报警器等装置。政府补贴每户2000元改造费，失能老人每月补贴服务费300元，半失能补贴200元。像这样的家庭养老床位，南京已设置3150张，相当于新建30家中型养老机构。如今，卢张足不出户，就有护理员上门护理，扫码、服务、打分，流程清晰，收费也不高。

在南京，居家养老服务中心已实现全区覆盖，社区40%以上用房“无偿”用于养老。以往政府兜底最多只能保基本，将困难老人保起来。如今，社会多元参与，不仅标准提高，服务也更加多元化、人性化。江苏是全国最早进入人口老龄化的省份，也是老龄化程度最高的省份，60周岁以上老年人口达1805.3万人，占户籍人口的23.03%。目前，全省已形成共识，要重点发展多元化供给的居家和社区养老服务，省级养老资金的50%以上投向居家和社区。

目前，全省已建成1.94万个居家养老服务中心、413家街道老年人日间照料中心、8094家社区老年人助餐点。“家庭养老床位”“喘息服务”“居家乐农村托养点”等一大批新产品应运而生，广受欢迎。各类机构养老也风生水起，充分显现市场配置资源的决定性作用：外资独资的标杆机构满足高端市场需求，中端护理型机构大规模进驻大中城市成服务主流，社区嵌入式、农村互助式机构填补功能缺口，养老服务多元参与机制逐步形成。

智慧服务，疏通需求对接不畅“堵点”

12年前，全国首家虚拟养老院在苏州诞生。当年的“创新款”，如今已成全省“标配款”，各地都在打造自己的虚拟养老院和“15分钟养老服务圈”，精准对接需求和供给，打通信息不畅的“堵点”。日前再次回访苏州虚拟养老院，发现其服务内容早已更新换代。最新的“相伴医路”平台一经推出就成“爆款”。政府采购，由互联网企业运营，满足高龄、空巢、残障老人看病需人陪伴的刚性需求。去年在姑苏区试点，月均接单300多个，超三成老人成“回头客”。

目前，省本级投入4000万元建成的养老服务信息平台，整合各市养老服务信息，统一全省数据的接入标准，实现“一个平台、服务全省”。在无锡，90家智慧养老服务机构已投入运营。以此为基础，无锡制定国内首个智慧养老建设省级地方性标准《智慧养老建设规范》，对物联感知、网络通信、智慧应用、安全保障等八个方面提出标准化要求，为全国“互联网+养老”标准化建设提供范本。当地还投入3000万元，打造“五张网”——精准服务网、高效管理网、安全保障网、健康保健网、社区餐饮网，从不同侧面提升养老服务智能化、精细化、高效化水平。到2020年，每年要投入1000万元以上，建设200家智慧养老机构。

要素保障，纾解支撑合力不强“痛点”

养老不是哪个部门、哪一个家庭能完全独立解决的问题。养老服务健康良性发展，离不开社会全要素保障。

“公园+”“医疗+”“小区+”，扬州正在探索“3+”颐养示范社区模式。当地有10个街道配齐“中央厨房+社会组织配送+社区助餐点”三大助餐要素。聚焦失能老人照护需求“痛点”，新建的5个嵌入式社区养老机构、14个综合型护理机构，1.2万张护理型床位，为老人提供“身边、床边、周边”的专业服务。目前，扬州已建成41个颐养示范社区，11个既有小区启动电梯加装试点，320户家庭完成适老化改造。“农村区域性

医疗卫生中心+区域性养老中心”和失能老人长期护理险也在试点中。

省政府已出台政策，要求试点建设适宜养老住区，支持老年人家庭无障碍改造，地方政府要给予困难老人改造补助。全省已建成适宜养老住区115个，适老化生活环境持续改善。

各级政府对养老服务设施的土地保障意识也越来越强。江苏省按人均不少于0.2平方米的标准规划养老服务设施用地，社会力量举办的非营利性养老机构可依法使用国有划拨土地或农民集体所有土地。去年，全省用于养老服务设施建设计划用地129宗，总面积达3816亩。

“十三五”前三年，省级财政安排养老服务体系建设资金超24亿元，带动市县财政投入超50亿元。省国开行发放政策性贷款超10亿元，全省累计撬动社会资本超240亿元。最新统计数据显示，全省已建成养老床位65.2万张，社会力量举办或经营的床位占比超六成。许多国内外知名养老服务企业在江苏布局高端养老项目。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65035>

(来源：江苏老龄办 作者：唐悦)

山东：探索医养健康发展的“菏泽路径”

2018年以来，菏泽市卫健部门全面贯彻习近平总书记视察山东时的讲话精神，抢抓“突破菏泽鲁西崛起”的战略发展机遇，结合卫生健康工作实际，以山东省创建国家医养结合示范省为契机，着力打造医养健康发展的“菏泽路径”。

(一)完善医养结合工作机制。市及各县区全部成立政府主要负责同志任组长的医养结合工作领导小组，建立政府主导、部门联动、社会参与、协同推进的工作机制。将医养结合示范创建列入政府年度工作重点任务，做到同部署、同调度、同推进、同考核。牡丹区、曹县、定陶区、单县率先被确定为全省第一批医养结合示范县区。

(二)健全医养健康政策体系。市和县区制定出台了鼓励和支持医养健康产业发展的政策措施，制定了医养结合示范创建工作方案，对社会办医养结合机构实施同等的准入和优惠政策，按规定纳入城乡基本医疗保险和长期护理险定点范围。2018年全市长护险参保人数53.1万人，筹资1014.78万元，确定定点护理服务机构64家，失能评估专家95人，通过失能评定162人，享受长护待遇89人，支出长护待遇32.4万元。

(三)提升居家社区医养服务水平。全市将老年人家庭医生签约服务费提高到每人每年不低于130元，全市60岁以上老年人家庭医生签约数为119.6万人，服务覆盖率超过70%;65岁以上老年人健康管理84.7万人，管理率68.05%。全市有29个社区提供上门医养结合服务，接受日间照料医养服务的老年人有4452人，接受智慧化居家医养服务老年人有1340人，接受安宁疗护服务人员有542人。

(四)壮大医养机构规模。全市支持医疗机构开展养老服务，通过政府购买服务、公建民营、民办公助、养老PPP合作等运营形式，鼓励社会资本举办医养结合机构。全市有79家医疗机构通过多种形式开展了养老服务，医养结合机构由2018年初的15家发展到目前的116家增速85%，绝大多数医疗机构开通了老年人就医绿色通道，27个乡镇卫生院和养老院实现了“两院一体”模式。菏泽医专南湖医养区、成武县颐康护理院被确定为全省第一批医养结合示范单位，牡丹区枫叶正红、曹县医养福利中心、单县湖西医养中心被确定为第二批全省医养结合示范单位，21个机构正在创建市级医养结合示范单位。

(五)发展医养健康产业项目。编制医养健康产业发展规划，积极开展“双招双引”活动，加大重大产业项目储备和推介力度，抓好产业集群、产业基地建设，推动产业融合和新业态发展。截至目前，已梳理医养健康产业项目110个，规划投入近300亿元。我市将在2018年310亿元的基础上，2020年产业增加值达到601亿元，2022年达到837亿元。

(六)强化专业人才培养。将老年医学、康复、护理专业人才培养纳入我市卫生人才发展规划，鼓励支持菏泽医专、家政学院、职业学院开设医养结合相关专业，建立医养结合机构人员定向培养机制。医疗机构和养老机构定期或不定期开展医养结合相关人员的业务培训，持证上岗的养老护理员比例达到50%以上。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65008>

(来源：菏泽卫健委医养健康科)

山西：调整“民办非营利性养老机构”限定完善相关补助

6月3日，省民政厅、省财政厅联合下发《关于完善民办养老机构相关补助的通知》，调整“民办非营利性养老机构”限定。

我省调整了民办养老机构床均面积。新建民办养老机构床位数在300张（含）以上，按平均每床建筑面积45㎡计算；床位数在300张以下，按平均每床建筑面积35㎡计算；改造的民办养老机构床位数在100张（含）以上，按平均每床建筑面积30㎡计算，床位数在100张以下，按平均每床建筑面积25㎡计算；改造的民办社区老年人日间照料中心按平均每床建筑面积20㎡计算。

还调整了民办养老机构运营补贴申报条件：对《关于支持社会力量发展养老服务业若干措施的通知》（晋政发〔2015〕39号）中“对符合建设标准和资质条件、运营一年以上的民办非营利性养老机构，给予运营补贴，运营补贴由许可部门同级财政负担”做如下修改：取消《养老机构设立许可证》限定。调整“民办非营利性养老机构”限定，对接收经济困难的高龄失能老年人的养老机构，不区分经营性质按上述老年人数量同等享受运营补贴。运营补贴由养老机构登记注册部门同级财政负担。

我省要求各级财政部门要将相关补助资金列入年度预算。各级民政、财政部门要高度重视、严格把关、认真审核，坚决杜绝虚报、冒领补助资金，严禁滞留、挪用、套取补助资金，对骗取补助的，严肃问责并追回全部补助资金。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65009>

(来源：太原晚报)

山西：我省将建一批康养小镇、社区

6月4日，山西晚报记者从省政府获悉，我省发布《山西省支持康养产业发展行动计划（20192021）》（以下简称《计划》）。《计划》明确我省今年将培育一批康养小镇、康养社区，打响“康养山西、夏养山西”品牌，推动康养项目落地，促进我省康养产业快速发展。到2021年，形成从大同到晋城的康养产业带。

依托山西得天独厚的气候、文旅、区位、温泉、饮食五大优势，全省已初步形成以大同、忻州、晋中、长治、晋城5市为重点的康养产业分布（示范）区，建成15个康养小镇、15个康养社区。

通过政策扶持和投资拉动，到2021年底，自北（大同）向南（晋城）形成我省独特的、以“养生养心·养老”为主题的康养产业带，吸引京津冀豫多层次、多年龄段的消费者来山西度夏养生、休闲养心、抱团养老，打造京津冀豫度夏养生养老后花园。到2021年，“康养山西、夏养山西”品牌在国内有一定知名度，初步形成大同、忻州面向京津，晋中、长治、晋城面向河北、河南的度夏养生、抱团养老目的地，使康养产业成为我省经济转型发展支柱产业之一。

据悉，纳入三年行动计划的康养项目，可享受养老产业基金、贷款贴息等扶持政策，同时享受社会力量发展养老服务业所规定的一次性建设补助、运营补贴、民办公助和以奖代补政策。鼓励采用政府与社会资本合作（PPP）模式支持康养产业。

同时要广开融资渠道，支持社会资本采取建立基金、发行企业债券和资产证券化产品等方式筹集资金，用于康养项目建设。国家开发银行山西分行优先支持重点项目范围内的依法依规、风险可控的项目，加强省主管部门、地方政府、医疗系统、投资主体和国家开发银行山西分行的沟通对接。落实好现行支持养老服务业的税收优惠政策。建立以市场形成价格为主的康养服务收费管理机制。康养服务机构（指养老服务机构）用水、用电、用气、用热按居民生活类价格执行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65010>

(来源：山西晚报)

山投康养再赋能！山西省投资集团与山西省红十字会达成战略合作



6月4日，山西省投资集团与山西省红十字会达成战略合作

6月4日，在山西省民政厅、山西省发改委、山西省财政厅等部门联合出台山西省《支持康养产业发展行动计划（2019-2021）》的当口，山西省投资集团与山西省红十字会达成战略合作，山投康养万达社区店被山西省红十字会授予为“红十字福寿安康养老服务基地”。双方将就养老护理员培训、养老工作研究、老年产品研究和开发、红十字应急救援培训介入、对外交流等服务体系的建设展开合作，全面推进养老产业发展，助推“康养山西、夏养山西”品牌打造。

资源协同推动优势互补

山投集团是山西文旅集团的全资子公司，该公司近年来聚力打造全龄康养产业，成立了以打造全产业链文旅康养品牌为目标的专业化平台公司——山西省康养集团，已经投入建设山投康养万达社区店、太谷孟母养生健康城、海南博鳌度假村、毛里求斯海外康养别墅等重点康养项目，其中，太谷孟母养生健康城是山西省《支持康养产业发展行动计划（2019-2021）》第一批大力支持的重点项目之一。

与此同时，山投集团正在充分整合文旅集团内外部文旅、养老、医药、酒店、农林、体育、海外园区等一系列优质康养资源，在全国率先融合打造“康养+社区”“康养+基地”“康养+旅居”“康养+医疗”“康养+文化”“康养+运动”“康养+农业”“康养+学院”“康养+森林”九大康养产业类型。此次与山西省红十字会的战略合作是双方创新推动红十字会系统参与养老康养产业发展的重要探索。



山西投资集团与山西省红十字会签订战略合作协议

红十字会作为从事人道工作的社会救助团体，在开展人道救助、反映民生诉求、化解社会矛盾等方面具有独特优势。对于红十字会参与养老服务工作的“独特优势”，中国红十字会副会长王海京作了系统分析，一是可以发挥其普及救护知识和技能、丰富的群众性应急救援培训经验等核心业务优势，二是拥有大批活跃在基层社区的红十字志愿者，可作为参与养老服务的重要力量，三是具有开展人道救助工作的丰富经验，四是通过创办公益性实体、组织志愿服务、建立专项公益基金等，探索开展了一些与养老服务相关的公益项目，有较好的先期工作基础。

据了解，为加快发展养老服务业，推动和支持社会力量参与养老服务工作，早在2017年1月5日，中国红十字会总会、民政部、全国老龄办就联合下发了《关于红十字会参与养老服务工作的指导意见》，对红十字会如何在新形势下发挥自身优势，找准参与养老服务工作的指导思想、工作定位、主要任务等提出了明确要求。2018年，山西省被中国红十字会总会确定为开展红十字养老服务工作试点省份，山西省红十字会联合该省卫健委等部门印发了《山西省红十字会开展养老服务试点工作实施方案》、出台了《红十字福寿安康养老服务基地管理办法（暂行）》，成立了31个红十字福寿安康养老服务基地，全力推动山西省红十字养老服务事业的快速发展。

重点突出打造行业示范

发挥红十字会应急救援培训优势，普及养老照护知识与技能是红十字会参与养老服务工作的重点。此次山投集团与山西省红十字会达成战略合作后，双方将针对养老护理员（志愿者、师资）服务陪护技能的提升，开创实用的培训、专业课程、教材及教学方式，促进护理服务质量进一步提高。同时，将共同探索养老服务模式和理论研究，分享养老领域理论研究成果。举办全球性、全国性、区域性的养老服务工作论坛。通过优秀案例的实际分析及剖析，吸收先进理念，使理论与实践相结合，提升养老服务工作能力。

山西省被中国红十字会总会确定为开展红十字养老服务工作试点省份以来，山西省红十字会已经在“医养结合、康养结合、农村（社区）日间照料中心、居家养老、智慧养老”五种养老模式上开展了一系列有益探索，这与山西康养集团打造以基地养老为核心、居家社区养老为基础、旅游流转养老为补充、医养结合为保障的全产业链康养服务体系有异曲同工之妙。双方合作后将进一步加大对老年产品的研究、开发和运用，探索养老产业及养老资本运营的实践。特别是推进智能养老产品的开发、运用和推广，扩大老年人群的受益面。山投集团还可利用红十字国际性组织的特色，加强对外交流、借鉴国外（境外）养老服务信息及动态，在养老服务工作方面开展国际化、多元化、智能化的业务合作。



山投康养万达社区店被授予红十字福寿安康养老服务基地

“总结和分享双方在养老领域的经验做法，将促进理论和实践的结合，提升和指导我省养老服务的工作水平；在老年产品开发和应用方面的合作，将致力于推动线上线下老年产品交易会的举办；而结合红十字应急救援品牌特色，对高级别医务人员和主管人员进行相关培训和实操训练，不仅能为山投集团连锁养老机构输入红十字应急救援人才，还将极大提升红十字护工的品牌价值。”对于双方合作的前景，山西省红十字会党组书记、常务副院长郑红分析称。

目前，山投集团已与日本日医集团、法国里昂中法大学、中国老年保健协会、台湾国立台北健康护理大学、山西省卫生健康职业学院、山西省人民医院、山医大三院等一批机构携手，共同推动康养产业发展。对于与山西省红十字会的合作，山投集团党委副书记、董事长行连军表示，红十字组织是全世界影响范围最广、认同程度最高的国际组织。山投集团与山西省红十字会在养老研究培训、老年产品开发、红十字应急救援培训介入、对外交流等方面展开深度合作，这对于山西乃至全国的养老事业和产业发展都具有重要的示范意义。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65039>

(来源：中国经济时报 作者：张琴琴吴晖)

记者走访申城多家养老机构和设施 看养老需求如何得到有效满足

在一个慵懒的午后，李斯特的《爱之梦》环绕在小楼里的每一个房间。

记者从上往下兜遍整幢楼，从教室、图书馆走到餐厅、宴会厅，从放映厅、棋牌室走到健身房、游泳池，若非看见底楼大堂里正在弹琴的老先生，还有刚刚结束午睡陆续走进小楼的其他老人，很难想象这里是松江一处养老社区的活动中心。

上周，市委书记李强在全市养老服务工作现场推进会上谈到，今天的老人关心的已经不仅仅是“有没有”的问题了，更多的是对服务的需求、品质的追求，是“好不好”的问题。

随着上海市民养老观念悄然转变，一部分老年人选择入住服务更高端的养老机构。而类似于松江这类高端养老社区，也在不断进入人们的视野。

老人们的观念缘何转变？他们的需求能否得到有效满足？记者走访多家养老机构 and 设施，得到的答案不尽相同。

物有所值？

养老社区配套设施齐全，还有专门为住户服务的医院。不过，想要享受这些服务，代价也很高昂。最小的一居室（40平方米）需交20万元/户的入门费及100万元/户的押金。

在松江这家养老社区门口，记者遇到一对手提帆布环保袋的老夫妻。上前询问得知，他们开园不久就搬了进来，当天正要出门买菜。如果平时不想烧菜，“去食堂就行了，一共四个食堂，四种菜系。”

老先生张柯刚过了73岁生日，妻子67岁。张柯说，他们是看中社区的生活质量才选择入住的，“这里基本上该有的都有了。我平时就去图书馆看看书。我老婆喜欢跟人聊天、搓麻将，活动中心人多，一直很热闹。”

张柯说，这家养老社区环境好，安全保障也好，适合绝大多数老年人，“喜欢社交的老人最适合这里——人多，活动也多，热闹；喜欢安静的老人住在这里也挺好，这里什么项目都有。”

记者实地探访发现，张柯所言并不夸张。若非亲友来访，想进入这家社区参观并不容易。工作人员李新海说，社区只有一处大门及若干需刷卡门禁卡进出的小门，保安与监控全覆盖。进入社区须提前电话预约，按约到后还要领取参观证件，随后由工作人员全程陪同参观该社区的公共区域及样板房。

社区还有诸多配套设施，甚至有专门为住户服务的医院。记者看到，医院里科室齐全，就医人数并不多。按李新海的说法，医院里的医生大多是从三甲医院“挖”来的名医、专家，医疗水平“绝对过硬”。

不过，想要享受这些服务，代价也不小。李新海说，入住社区里最小的一居室（40平方米）需交20万元/户的入门费，及100万元/户的押金，每月还需另外缴纳除餐费外的各项费用共计6200（单人入住）元或8900（两人入住）元；而最昂贵的两居室，更是要一次性缴纳320万元，并月供1.74万元或2.01万元。即便如此，该社区依然很有市场。李新海说，最小的户型已全部被预约，其次的一室一厅也将在一周内售完。

“我们觉得价格还行。”张柯说，“我们老夫妻两个不能说特别富裕，闲钱还有一些，住那个一室一厅的房型绰绰有余。”他们觉得，自己到了该享福的年龄，既然有条件，就要过高质量的老年生活。

无奈之举？

李金生半年里同子女一起考察了多家养老院，要么是由于户籍等原因不符合入住条件，要么就要登记排队，等待床位空出方能入住。他只能将目光投向高端养老社区。

李金生今年86岁，半年前搬进闵行区一家高端养老社区。一年前，李金生老伴去世。子女在外地工作，独居在家的他没多久就感到了孤独。位于杨浦新江湾城100多平方米的公寓，每天只有他和保姆出入。

他也担心自己的健康问题。虽无心血管等疾病，但毕竟年纪大了，突发疾病时如何得到迅速、及时的救治一直困扰着李金生，“老太婆就是在我与保姆都不在的时候发病，才走掉的。”

李金生总想着搬进养老院，可实现起来并不顺利，他遇到了大多数想进养老院的老人都会遇到的问题——床位不够。李金生半年里同子女一起考察了多家养老院，要么是由于户籍等原因不符合入住条件，要么就是需要登记排队，等待床位空出后方能入住。

记者前往李金生所提到的养老院之一——静安区日月星养老院求证。据院方介绍，养老院建筑面积7320平方米，设置床位292张，按护理级别和房间级别差异，费用分为床位费和护理费，按月收取，合计从3300元到5400元不等。“我们这儿一方面位置好，子女探望方便，另一方面收费便宜，大多数人能负担得起。”养老院工作人员说，现在所有床位已住满，因需求量太大，目前只接收户籍在静安区的老人排队。

无奈之下，李金生只能将目光投向高端养老社区。上海的高端养老社区并不多，多为保险行业企业所经营，对李金生来说，这些社区完全能满足他的需求，唯一问题就是“价格太高”。经过与家人商量，他将名下的一处房产变卖，一部分抵作押金，剩余的委托子女理财，“理财收益加上我的退休工资，正好够交养老院的月供，还有点结余。”

能住就好？

包松涛本来一个人住家里，除了“有点寂寞”也没什么不方便。五年前，他的腿脚做完手术后行动受限。他从没想过要入住高端养老社区，最后选择入住一家公立养老院。

采访中，多数住进高端养老社区的老年人的情况与张柯夫妇或李金生大同小异。有些老年人主动追求更高品质生活，有些则因为子女、朋友的劝导；有些老年人能够一次性付清钱款，有些则不得不卖房，或是选择其他途径凑够入住费用。

王庆娟也是想办法才住进养老社区。她说，在一次前往高端养老社区拜访老友的时候萌生了这个想法，但她既没有足够的闲钱，又没有房子可卖。

“研究了半天入住政策，最后他们说买保险能住进来。”王庆娟说，“其实是差不多的。这个保险就跟理财产品一样，每年交20万元，一共交10年，第一年交钱就能入住。”虽然通过这种渠道入住，月供约为一次性缴纳押金后月供的1.5倍，但王庆娟仍觉得划算。

“一来，住进来比什么都好。每天各种各样的活动，还有运动、医疗，活得太开心了。二来，200万一次性付清绝对不如每年交20万来得划算，留下来的钱我还能炒炒股。”王庆娟掰着指头算了笔账，“我没这么多钱，也没得选。”

住在静安某养老院的包松涛代表了另一批老年人。他们或住不起高端养老设施，或觉得这些设施并不值这样的高价。

包松涛说，他本来一个人住家里，除了“有点寂寞”，也没什么不方便。但五年前，他的腿脚出了毛病，做完手术后行动受限。他从没想过入住高端养老社区，因为“既没听说过，也没钱”，最后好不容易才入住一家公立养老院。

包松涛说：“入住时院长跟我说，这里原来已住满了。因为一位老人突然过世，才空出了床位。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65011>

(来源：解放日报)

长三角区域养老黄浦新昌破壁垒

近些年，长三角各地提出打造养老产业，并强调“异地养老”，吸引上海老人的地方不少。实际上，更为关键的问题也许在于长三角医保、社保实现真正的互联互通。

日前，上海黄浦—浙江新昌养老一体化战略合作活动在绍兴市新昌县天姥阬苑养生谷正式启动。两地民政局签订了《养老服务发展战略合作协议》。通过战略合作，双方本着“资源互补、市场共享、务实合作、协同发展”的原则，未来将持续在加强协作协商、发展养老产业、畅通民间交流、倡导异地养老、促进教育培训等方面加强合作交流。当日，两地老人之间还有门球、太极拳的体育交流。

大家都期待，长三角地区城市间的养老服务事业优势互补和区域融合未来能有更多新动作。

黄浦区是上海市人口老龄化程度最高的区之一，60周岁及以上户籍老年人口占39%，80周岁及以上户籍老年人口占6.5%。再看新昌县，风光秀丽，是浙东唐诗之路、佛教之游的枢纽，享有“东南眉目”之美称。新昌拥有大佛寺、穿岩十九峰、沃洲湖三个国家4A级旅游景区和一个国家级硅化木地质公园。新昌县常年天蓝水绿。“三江”水质均值达Ⅱ类标准，全年空气优良率稳定在90%以上，森林覆盖率保持在65%以上。近年来，新昌积极打造“康养新昌”品牌，结合自己独特的自然资源优势，促进养老事业发展。

目前，新昌县共有养老机构19家，其中公办养老机构10家，民办9家，100张床位以上养老机构9家。养老床位4699张，其中护理型床位2428张，全县每百名老人床位4.5张。值得注意的是，新昌制药产业较发达，当地有养老基地已打出“中医药养生”的招牌，希望能以中医健康养生，食中医药膳、饮中医养生膏方来吸引上海人异地养老。

近些年，记者在长三角各地采访发现，提出打造养老产业，并强调“异地养老”吸引上海老人的地方不少，比如江苏泰州、南通，以及浙江嘉兴的一些区县。它们的主要优势，是风景好、性价比高、康养结合等。可实际上，更为关键的问题也许在于长三角医保、社保实现真正的互联互通。

好消息是，2018年9月28日，包括上海在内的长三角9个城市成为异地就医门诊费用直接结算首批试点，到今年4月，又有9个新试点城市加入。截至今年4月15日，长三角异地住院直接结算总量已达27.3万人次，门诊直接结算总量已达3.3万人次。5月27日，记者从芜湖市医疗保障局获悉，芜湖的基本医保门诊费用结算再升级，已与上海医保信息系统成功链接，在安徽省范围内率先实现与上海市门诊费用双向直接持卡结算。具体来说，现在芜湖的参保人员，在上海23家医院的普通门诊就医时，可持卡直接结算费用。上海参保人员，可在芜湖地域内的皖医弋矶山医院、芜湖第二人民医院门诊就医时，直接持卡结算。

“异地养老”一直看起来很美，为何真正跨出这一步的上海老人却并不多？其中涉及不少具体问题。比如跨省医保结算这样的事，没有现成的“教科书”，有待一边探索，一边发力突破。强化长三角区域养老服务合作，加快建设开放、交融的养老服务市场，构建区域养老服务大平台，需要社会各界的共同推动。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65012>

(来源：解放日报)

老龄化不可怕，可怕的是我们对它有3个误解

“未富先老”、养老金不足……诸如此类悲观字眼，充斥于对中国终将到来的“老龄化”社会的描述之中。“老龄化”社会创新动力消退、消费不足、思想保守等，带来了经济增长中枢的下降；这是经济学家给“老龄化”社会给经济增长带来影响的集体界定。

对“老龄化”的恐惧，使得经济学家的字眼里充满着“妖魔化”的解释。虽然实业界存在着“老龄化”带来的养老产业和“银发产业”机会，但在经济学家的“宏观”解读下，这种新产业的机会被淹没了“老龄化”的经济拖累忧虑之中！

误解1：“老龄化”=经济低速

这是经济学家对“老龄化”的最大误解。

从全球已进入老龄社会的国家经济发展历史看，老龄化进程确实伴随着经济增速的下降过程。但伴随发生并不代表两者之间有因果关系，一个常用来说明的例子是发热和某种病毒或细菌之间的关系：人得某种感染或发病后因发烧、发热，相应细菌、病毒会减少，但这并不能得出病菌减少带来了疾病的解释。

常用来说明“老龄化”会带来经济停滞的例子是日本，但是日本经济的下降并不是老龄化的结果，而是经济发展到成熟阶段，国内外环境变化（当然还有事后看来政策应对不当）导致经济停滞时，正好社会也进入了“老龄化”。

当前进入老龄化的国家，基本上是西方发达国家：2017年全球65岁以上人口比重为8.7%，而低收入国家和最不发达国家的比率分别为3.37%和3.6%，中等收入国家为7.43%，高收入国家为17.43%。可见，老龄化在很大程度上是经济发展的产物——经济发展带来的生活质量提高和医疗服务进步，带来了人均寿命的提高。而经济发展到成熟阶段时，经济增长速度必然会下降。

从中国经济发展和人均寿命间的变动关系看，两者间也存在高度的正相关性！人民有理由担心“未富先老”，但老龄化并不一定会带来经济增长潜力和增速的下降。

误解2：“老龄化”=创新不足

《少年中国说》一文，相信大部分国人都耳熟能详，作为人生启蒙阶段激发国人热情的读物，文中言老人保守、因循守旧、少开创新精神，不自觉给读者留下了先入为主的印记，以为老人必老气横秋，定着气沉沉！

然而，老年人生活上的稳重和行为风格上的不莽撞，并不意味着老年人思维上的迟滞和缺少创新思想。老年人在精力上是不如年轻人，但在经验和知识积累上，显然要超过年轻人。

现代工业文明社会里，技术进步、产品发明、工艺改善等，很多是需要学习积累、通力合作的，创新发明通常是系统改进、协同攻关的结果。比如新药研发、芯片研发、重装高精设备改进等，并不是光靠激情就能完成和实现的，成功更需要协调、积累，其中个人的阅历经验、知识积累就非常重要，而这些通常都需要依靠时间的沉淀，因而实际当中大部分科研攻关团队关键人物都是有一定年长的知识分子。

过去，人们一度错误认为，大企业保守，小企业灵活、天生多创新；实际上，在现代社会，技术越进步，生产越发达，大企业的创新比例就越高。这说明，现代社会的创新，更多的是组织化、系统化的研发活动成果，老年人在这些活动中的经验和作用，多是年轻人不具备的。

误解3：“老龄化”=消费不足

另一种更常见的误解是，老年人节省、很少消费，进入“老龄化”社会后，社会总需求会下降，从而带来经济下行。这种认识貌似有理，实则根本经不起推敲，根本就是错误的。

按照人的生命周期消费假说，按照成年前（青少年时期）、成年（青年和中年时期）和成年后（老年时期）的三阶段划分，人的消费在中间成年期是消费最少的（但同时也是最具有消费能力的，因而储蓄最多），而两端消费实属于较多时期。人们之所以认为老年人消费少，实则不自觉地比错了对象——将老年人和同时期的中年人、青少年比，而非和自己比！

随着经济的发展，下一代人的消费能力和消费习惯总是要强于上一代人的。年轻人看着老年人节省，但老年人在年轻时更节省。比如，现在老年旅游已成为一个颇具规模的产业，但就是这批老年人，他们年轻时期可是更舍不得出去旅游的。

人老了，每个人都相对于自己的过去，有钱、有闲了，再加上辛苦了一辈子、不能“白活”的思想作用，甚至基于不枉人生在世走一遭的心理影响，老年人的消费需求，伴随经济发展和社会进步，尤其是社会保障的完善，就其老年人本身而言，实际上得到了很大释放！

由于老年人的消费形式和消费需求不一样，“老龄化”作为新事物，以至于常被误解为老年人很少消费、甚至不消费，从而在宏观上得出了消费不足的错误结论。

正解：老龄化=经济进步

实际上，老龄化上是经济进步的结果，是经济发达的标志。即使“未富先老”，只要政策应对正确，正确认识老年人的社会行为特点和消费特征，经济和社会的活力并不会消失。社会的创新精神和创新发展力，和“老龄化”之间，并无直接联系。

一个社会创新发展动力如何，和该社会的经济发展阶段、经济制度完善——如产权制度、相关市场交易制度，企业家精神培育，以及金融法律支持体系建设等，直接相关。“老龄化”社会有新的消费形式和产业特征，社会运行也更趋成熟、理性，因而也给市场带来了新的发展机会。只要我们能调整思路，保持积极进取心态，主动适应经济转型时期的结构调整和产业升级变化，未来中国经济继续保持20年左右的中高速增长状态，还是可以做到的。

2010年，中国老龄化进程加速，65岁以上人口比重每年提高0.3%以上，2018年达到了11.9%；按这样的速度，中国约再过15年就会达到当前发达国家老龄化的水准。但是，老龄化的加速，并没有阻挡中国经济转型期固有的经济运行趋势，2019年中国经济将开启走出长达6年的底部之旅！投资作为中国经济增长的第一动力，其见底企稳回升的态势，已悄然形成！

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65013>

(来源：经济晓说 作者：胡月晓)

国家发改委下达城企联动普惠养老专项行动2019年中央预算内投资计划14亿元

2019年5月，国家发展改革委下达城企联动普惠养老专项行动2019年中央预算内投资计划14亿元，用于支持养老服务骨干网、专业化养老服务机构、体系化养老服务119个项目建设，提升普惠养老供给能力。

附件：城企联动普惠养老专项行动2019年中央预算内投资项目清单.xlsx

城企联动普惠养老专项行动2019年中央预算内投资项目清单		
序号	地方	项目名称
1	北京	北京市丰台区卢沟桥街道照料中心
2		丰台长辛店街道养老照料中心（北京普亲长辛店老年养护中心）
3	天津	复星康养集团温莎堡养老项目
4		小站安养院6号楼扩建工程
5	河北	沧州市泊头市鑫立源·福星园老年公寓二期
6		唐山市古冶区安馨医疗养老中心
7		保定市基泰老年公寓
8		邯郸市魏县福泰乐苑养生养老中心
9		秦皇岛金色年华健康养护院
10	山西	长治市城区惠丰养老院扩建项目
11	内蒙古	锡林郭勒盟阿巴嘎旗哈乐穆吉养老服务公司养老公寓项目
12		内蒙古鄂尔多斯市鑫海颐养和城康养中心
13		内蒙古祥和福星察哈尔老年公寓工程（二期）
14		巴彦淖尔市温馨之家养老院改扩建项目
15		赤峰市松山区舒心老年公寓
16		二连浩特市聚祥福养老中心建设项目
17		锡林浩特市颐和苑国际养老中心介护型养老公寓
18	辽宁	沈阳市于洪区五彩阳光城养老服务中心项目
19		北镇市金色年华养老院分院项目
20	黑龙江	哈尔滨市白渔泡老年医疗护理院建设项目
21		北安市养老护理中心赵光分中心建设项目
22	上海	上海颐颐苑二期（暂定名）养护院项目
23		上海颐颐苑二期（暂定名）养老院项目
24	江苏	无锡市九如城康复医院养老综合体二期项目
25		徐州市泉山区九如城养老产业发展有限公司2016-9号地块建设项目
26		国投健康产业投资有限公司五星街道项目
27		江苏澳洋优居壹佰吉祥家院养老项目
28		苏州福海护理院
29		苏州福元护理院
30		苏州光大汇晨护理院

31		光大汇晨（苏州）养老院
32		南通市阳光护理院项目
33		南通市阳光佰仁护理院（一期）项目
34		南通市阳光澳洋护理院项目
35		南通中丞护理院
36		南通千禾护理院
37		常熟梅李护理院暨银龄公寓
38		宜兴丁山养护院PPP项目（包含丁蜀养老护理服务中心新建项目和丁山敬老院新建工程项目）
39		常熟古里护理院暨银龄公寓
40		常熟浒浦银龄公寓
41		常熟常福护理院暨银龄公寓
42	浙江	嘉兴市南湖区湘家荡大树养生养老项目（二期）
43		嘉兴市经济开发区“大树·银杏养怡中心”二期项目
44	安徽	阜阳市第四人民医院医养楼建设项目（安徽红叶林养老服务有限公司建设运营）
45	福建	三明市国德康养中心
46		泰宁县国宁养老服务中心
47		上杭县金秋医养服务中心
48		永安市养老连锁经营项目
49		长青园颐养园
50	江西	南昌象湖养护中心建设项目
51		江西养老服务中心（二期）
52		江西省抚州亲和源老年公寓项目
53		江西省宜春市熟年乐园养老公寓二期建设项目
54		江西省赣州市南康区蟠桃园二期养老院项目
55	山东	济南市黄台老年公寓项目
56		聊城市鸿福老年公寓（柳园南路）项目
57		万福苑养老综合服务中心
58		东发老年公寓2#托老中心
59		金柱和佑干岛山庄A区养老项目
60		临沂同仁老年托养中心
61		临沂智慧健康养老中心
62	河南	爱馨中益康养城
63		郑州市爱馨阳光城老年公寓自理区升级改造项目
64		许昌市怡康养老院项目二期
65		许昌市城乡一体化示范区综合养老服务中心
66		许昌市魏都区高桥营综合养老服务中心
67	湖北	区域养老服务中心项目-武汉市楠山104街养老院

68		区域养老服务中心项目-武汉市月湖养老院
69		区域养老服务中心项目-武汉市乌龙泉养老院
70		区域养老服务中心项目-武汉市环建楠山老年公寓
71		区域养老服务中心项目-武汉市101南山养老院改建项目
72		武汉楠山有约养老骨干网建设项目
73		宜昌市社区养老综合示范基地
74		宜昌市医养疗综合体示范基地
75		宜昌市社区老年服务中心
76	湖南	长沙市长沙县青松老年公寓二期项目
77		长沙市康乐年华养老公寓项目
78		长沙普亲惊蛰护理院项目
79		株洲市盛康托养中心项目
80		湘潭市湘乡市玉泉山庄老年公寓项目
81		邵阳市隆回县魏源老年公寓建设项目
82		益阳市优福老年康复中心养护楼项目
83		娄底市双峰县仁爱老年养护中心项目
84		湘潭市韶山金色年华休闲养生老年公寓项目
85		郴州市桂阳县神农蜂健康养老院项目
86	广东	广州市东山福利院四期工程
87	广西	太和自在城项目（二期）
88		南宁市第二社会福利院项目（二期）
89		南宁市五象新区华润悦年华颐养社区
90		泰康之家·桂园养老社区
91		桂林仙源健康产业园（桂林冶金疗养院改造项目）
92	海南	海口市普亲第二老年养护院二期
93		海口市金福源老年公寓西海岸院区
94	重庆	重庆市北碚区北温泉颐养综合体二期项目
95		重庆市北碚区全域智慧康养项目康养驿站
96	四川	万瑞健康养老中心
97		天佑怡苑居
98	贵州	曜阳老年养护院（二期）建设项目
99		黔北康养园项目
100		云岩区中心敬老院（二期）项目
101		安顺三合亲情医养中心改扩建建设项目
102	云南	红河州开远朋阳老年公寓
103		昆明市柏寿老年公寓
104	陕西	陕西高新老年公寓
105		西安市鄠邑区荣华清荷园二期

106	甘肃	酒泉市鑫隆夕阳红老年公寓二期建设项目
107		武威市凉州区康德颐养院（三期）工程
108	青海	湟源博仁养老服务中心
109		永和（湟中）养老康复中心
110	青岛	青岛颐居即墨长者照护中心
111		青岛颐居李沧长者照护中心
112		青岛颐居莱西城南长者照护中心
113		青岛颐居莱西城北长者照护中心
114		青岛颐居平度第一长者照护中心
115		青岛颐居平度第二长者照护中心
116		西海岸供销集团青岛颐养泊里镇养老服务中心
117		西海岸供销集团青岛颐养张家楼镇养老服务中心
118		西海岸供销集团青岛颐养王台镇养老服务中心
119		西海岸供销集团青岛颐养九龙社区养老服务中心

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=65037>

(来源：国家发改委)

国家卫健委规划老年健康服务体系 学者建言：应重点关注农村

近日，国务院办公厅发布了《深化医药卫生体制改革2019年重点工作任务》(以下简称工作任务)提出，2019年9月前，国家卫健委牵头制定“老年健康服务体系的指导意见”。

记者注意到，今年1月国家卫健委召开例行发布会时，提出今年卫生健康工作十项任务，其中关于“促进人口均衡发展与健康老龄化”一项，提出将“编制规划，积极探索建设整合型老年健康服务体系”。这意味着，建设老年健康服务体系，与推进我国健康老龄化息息相关。

学者：老年健康服务体系应包含医、养、护

“健康老龄化”即从生命全过程的角度，从生命早期开始，对所有影响健康的因素进行综合、系统的干预，营造有利于老年健康的社会支持和生活环境，以延长健康预期寿命，维护老年人的健康功能，提高老年人的健康水平。

我国健康老龄化现状不容乐观。北京大学社会学系教授、博士生导师陆杰华向南都记者介绍，2017年中国人均预期寿命为76.7岁，已处于中等收入国家前列，但人口健康预期寿命与许多国家相比还有较大差距。“人活得越来越长，但是活得还不够健康，健康老龄化还没有达到预期。”他说。

陆杰华指出，随着我国老年人老龄化健康状况的恶化，老龄事业的重心已经逐渐转变为健康问题，实施健康老龄化战略符合现有国情。他强调，健康老龄化最终要建立老年健康服务体系。

“这个老年健康服务体系既包含了‘医’和‘养’，也包含了‘护’；它也是连续型的，包含预防、治疗、护理等各个环节，而不只是治疗；是适宜型的，要适应老年人个性需要等。”陆杰华说。

对此，今年4月全国老龄办主任会议上，国家卫生健康委员会主任、全国老龄办主任马晓伟也曾介绍，老年服务体系的内容应包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护等内容。

学者：老年健康服务体系短板在农村

我国老年健康服务资源仍然存在着区域之间、城乡之间以及阶层之间不平等的现象。建设老年健康服务体系，未来重点应该在哪里？

陆杰华认为，农村是老年健康服务体系最大的短板，而且非常欠缺健康服务。在去年河北省荷花公益金会举办的中国农村养老高峰论坛上，全国老龄工作委员会办公室副主任吴玉韶指出，我国农村基本上没有健康管理，未来农村高龄、患病、失能老人的照护将是养老的最大挑战。

西安交通大学老龄与健康研究中心副主任曾卫红及其团队曾长期跟踪调查安徽省巢湖地区农村老人的衰弱轨迹，发现与发达国家相比，上述地区农村老人衰弱速度更快。“假如老人一旦开始失能，而且没有照护提供者，其进一步失能衰弱的速度会相当快，而且女性的衰弱速度会比男性更快。”曾卫红说。

陆杰华指出，我国很多地区预期寿命还没有达到全国平均水平，因此未来建设老年健康服务体系更应强调公平。“要抓住农村和中西部贫困地区这个短板，而不是一味追求高端，或向发达地区倾斜。”他说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=65030>

(来源：南方都市报 作者：闻间)

国会会报告：中国2028年前后出现人口总量峰值老龄化持续提升

“到2035年，生态环境根本好转，美丽中国目标基本实现。”这是十九大提出的阶段性目标。那么，届时具体的各类经济指标、生态环境改善情况又是怎样呢？

正在浙江杭州召开的中国环境与发展国际合作委员会（下称“国会会”）2019年年会上，有课题组提交了《2035年环境质量改善目标与路径》研究成果，并得出了这样一些判断：

从GDP增速来看，2021~2035年，我国经济将处于中速增长阶段，年均经济增速为5%左右，大体上在4%~6%之间波动，2035年基本实现社会主义现代化。

2036~2050年，我国经济将步入低速稳定增长阶段，大体在3%~4%之间波动，年均经济增速为3.5%，2050年建成社会主义现代化强国。

从需求侧拉动力量来看，未来消费将成为推动经济增长的主要驱动力，预计到2035年消费率有望65%，投资率32%；2050年消费率达到70%，投资率29%。在消费领域，预计我国人均消费水平将从目前的2700美元逐步增长到2035年的1.6万美元，到2050年达到4万美元，尤其是在家庭设备及用品、居民服务等方面有广阔的增长潜力。

以民用汽车为例，预计2035年约5亿辆，千人汽车保有量将达到330辆左右；此后进入平稳增长阶段，2050年约5.5亿辆，千人汽车保有量将达到370辆左右。特别是纯电动、混合动力和燃料电池在内的新能源汽车进入快速发展阶段，预计2035年约1.4亿辆，约占私人汽车保有量的28%左右；2050年达到2.7亿辆，约占私人汽车保有量的50%左右。

另一方面，参照欧洲国家的居住水平，2035年前后我国民用建筑面积存量有望达到峰值，相应的，从现在到2035年的每年新增建筑面积将逐步下降，这意味着长期以来我国经济增长的主要动力——房地产投资对经济增长的拉动作用会逐步放缓。

从产业结构发展趋势看，2021~2035年，第三产业比重呈稳步上升趋势，逐步成为经济发展的主导产业，第三产业比重在2030左右突破60%，三次产业结构调整为2035年的5：28：67左右。

到2035年，绿色企业标准体系和绿色制造体系逐步形成，到2050年，新一代信息技术、新能源、新材料、高端装备等智能制造和绿色制造产业成为我国经济的重要推动力。

2036~2050年，我国进入世界最发达的服务业强国行列，将成为全球高端服务业集聚中心、主导和引导全球价值链，经济控制力显著增强，第三产业比重在2050年左右突破GDP的70%，三次产业结构调整为2050年的3：24：73左右。

在能源需求总量及结构方面，未来我国一次能源总量会持续增加，2020年接近48亿吨标煤，2030接近54亿吨标煤，2035年达到55亿吨标煤，2050年前接近58亿吨标煤，并维持在该水平。非化石能源比重2035年达到28%，到2050年超过40%。

课题组还预测，到2020年全国人口约为14.1亿人，2028年前后出现人口总量峰值（14.3亿人左右），2050年人口总量将下降至13.5亿人左右。

2020年60岁以上人口将达到2.61亿人，占比达到18.5%；2035年我国老龄人口将增长到3.71亿人，开始过渡到中度老龄化阶段；2050年老龄人口将增至4.48亿人占比达到33.2%。

2020年城镇化率将达到60.6%左右，进入中级城市型社会；2035年城镇化率将达到68.5%左右，进入城镇化推进的后期阶段；2050年城镇化率将达到72%左右，城镇化趋于成熟稳定阶段。

据第一财经记者了解，参与此项课题研究的中外专家包括原国务院三峡工程建设委员会办公室副主任胡保林、德国联邦环保署署长MariaKrautzberger、天津大学法学院院长孙佑海教授、生态环境部环境与经济政策

研究中心主任吴舜泽、中国科学院科技战略咨询研究院副院长王毅等。

在生态环境质量改善方面，课题组预测，到2035年，生态环境质量实现根本好转，美丽中国目标基本实现；到本世纪中叶，人与自然和谐共生，生态环境领域国家治理体系和治理能力现代化全面实现，建成美丽中国。

其中，到2035年地级及以上城市空气质量优良天数比率达到90%，地表水质达到或好于Ⅲ类水体比例达到80%，耕地安全利用率达到100%，森林覆盖率达到27%等。

课题组表示，到2035年生态环境质量根本好转要求缩小地区间的生态环境质量差距，实现地区间的均衡发展，总体改善生态环境领域中的不平衡不充分问题。同时要求减少高污染工业转移至中国中西部地区从而导致其生态恶化的风险。最后是实现生态环境污染与经济增长脱钩。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65032>

(来源：第一财经)

全国老年医学学科发展研讨会在四川成都召开

6月4日，国家卫生健康委老龄健康司在四川成都召开全国老年医学学科发展研讨会，深入研讨我国老年医学学科发展现状、存在的问题和困难、面临的挑战，部署下一步工作。

会议指出，经过多年的发展，我国老年医学学科取得了长足的进步，从“生物 - 心理 - 社会”三个维度，对老年健康服务的各个环节形成了强有力的支撑。

会议强调，要树立现代老年医学核心理念，将“为老年人提供全面、合理的预防保健和治疗服务，最大限度地维持或改善患者的功能状态，提高独立生活能力和生活质量”作为老年医学的首要目标。以学科促发展，加快学科载体建设，充分发挥国家级老年医学研究机构在老年医学学科发展中的引领和带动作用，全面提高我国老年健康服务水平。

国家卫生健康委科教司相关处室负责同志，6家国家老年疾病临床医学研究中心和5家省级老年医院负责同志，北京市等9个省市卫生健康委老龄健康处主要负责同志参加了会议。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=65034>

(来源：老龄健康司)

养老研究

以新理念、新模式、新供给推动养老服务高质量发展

“高质量发展”是当前和今后我国社会经济与各个行业的发展战略与根本要求。推动房地产业及其养老服务设施建设与服务高质量发展，既是社会经济可持续发展的根本途径、也是房地产业开发建设转变的必然要求、更是广大居住者高品质生活与供给的重大变革，从而实现养老设施的高品质建设与供给模式的根本性转变，促进社会经济和资源的可持续发展。

推动养老设施与服务转型发展

在高质量发展阶段，房地产业未来的发展方向在哪里？在新发展阶段，房地产业光靠简单的盖房子卖房子的地产模式可能是不可持续的。企业要更加注重满足人民日益增长的美好生活需要，其中尤为关键的是老龄化社会的严峻课题。养老服务高质量发展就是要让老有所养更有品质，这是目标也是动力，引导着与激励着全社会为之付出努力。

近日，国务院办公厅印发《关于推进养老服务发展的意见》，提出了具体政策措施。从前我们把主要精力放在开展养老服务与服务质量建设“有无”上，现在要把更多注意力转移到“好不好”上。

以高质量发展眼光审视养老设施与服务品质建设，必须实现以下四个方面的转型发展：从单纯追求床位数量向提高养老服务质量需求方向转变，从单纯的传统物质供给向物质与精神相结合的生活品质需求方向转变，从为设施养老的老人提供服务向全社会老人服务需求方向转变，从基本保障兜底服务重点向满足高龄老人失能失智需求转变。

注重满足高龄失能失智需求

加快养老设施与服务品质建设与发展养老服务业既是积极应对人口老龄化，满足老年群体多层次多样化养老服务需求的客观需要，同时也是培育经济发展新动能，促进社会经济结构转型升级的重要途径。养老设施与服务品质建设必须多谋民生之利、多解民生之忧，在发展中补齐民生短板、尤其应结合社会老龄化的失能失智需求在老有所养上不断创新进展。中国人口的高龄化问题是制约社会经济可持续发展的亟待解决重大课题，其中失能失智老年人人口剧增的人口高龄化趋势是老龄化经济社会发展最为关键性影响因素之一，是带有全局性根本性的重大问题。

我国当前养老设施与服务品质建设应以高龄失能失智需求服务为基础。首先，大力发展居家社区高龄失能失智需求服务，引导社区日间照料中心等养老服务机构依托社区养老设施与服务综合信息平台建设推行失能失智需求为中心的服务，推动融合化社区养老设施发展。其次，加强社区照护型养老服务设施建设，统筹规划发展城乡社区照护型养老服务设施，既要在新建城区和新建住区按要求配套建设照护型养老服务设施，尤其在高龄老人集中居住的老城区和已建成住区，通过购置、置换与租赁等方式进行重点建设。

打造融合发展的新型养老设施

在我国人口高龄化、失能化、家庭空巢化、少子化交织发展、四化并发的背景下，关注和改善高龄失能失智和独居老人群体的照护问题已成为当前养老事业亟需关注的焦点性课题，我国应推动养老机构提质增效和转型发展。

首先，我国城市化建设已进入“存量”与“增量”并存的时期，住区中大量老旧公共建筑长期闲置，实现对闲置空间的功能置换和再利用是我国养老设施建设的现实选择。同时，在现阶段大量城市既有住区更新中亟需通过城市化养老设施这一硬件载体，探索满足我国高龄失能老人切实需求的发展模式来有效支撑我国长期照护体系构建，缓解当前严峻的城市养老问题。

其次，国外养老设施的发展建设快速稳健，其规模和布局经历了由初期大规模、集中式向小规模、分散化演变，养老载体从机构向社区过渡的发展历程，今后应针对中国国情，深入研究国际上有关长期照护设施的养老服务与设施建设分类标准，重点对居家高龄失能老人养老服务设施及其城市社区照护支持方法进行研究。

第三，城市住区养老设施建设的基本模式是以地域融合化、多样复合化为住区养老服务建设理念与方式，高效应对新时期住区照护的严峻课题，为住区高龄老人打造可持续生活的老龄化宜居住区环境。对于国内养老照护服务设施的整体硬件设施水平普遍不高问题，宜在参考国际长期照护的硬件标准基础之上，推动专业性介护部品研发及应用，同时大力提升专业性适老化内装水平。（刘卫东：住房和城乡建设部建筑设计标准化委员会主任委员、中国建筑标准设计研究院总建筑师）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=65014>

(来源：中国建设报)

长三角异地养老，看起来很美？

长三角区域内，通过异地养老的方式，共享养老资源是大势所趋。高性价比的养老服务和上海高质量的医疗资源，能否兼得？异地养老，能不能不止于“看起来很美”，这或许还有更多具体问题需要探索

在上海工作、生活了一辈子，75岁的张伟达和妻子何志红自称，把人生的“最后一站”选在了浙江嘉兴。他们在此异地养老，在他们入住的这家嘉兴养老机构里，有超过400位上海老人。张伟达告诉记者，自己住的这一层楼“10套房子里有7套是说上海话的”。

上海的老龄化速度比全国平均速度快20年，全市户籍人口中1/3是60岁以上老人，80岁以上老人超过80万，百岁老人有2000多位。与快速增长的需求比，养老服务供给的缺口还很明显。与上海类似，同处长三角的杭州、南京，也已显现人口老龄化态势。

如何让寿星更多、老人笑容更多？强化长三角区域养老服务合作，构建区域养老服务大平台，是其中一条出路。

“住得舒服一点，何乐而不为”

习惯了精打细算的上海人，凡事都要算一算账。在嘉兴一家养老院的采访过程中，“性价比”是上海老人们口中的高频词。

“我和老伴两个人住在这里，每月的固定支出就是床位费，再加上两个人的护理费、伙食费和一些杂七杂八的日常开销，平均每月两人一共是7000多元。凭我们俩的退休工资完全可以承担，每月还略有结余。很实惠了。”张伟达和妻子住的“养老套间”总面积48平方米，有独立卫生间，还设有开放式的简易厨房及会客厅。

84岁的洪宝珍已经在这家嘉兴养老院住了近4年，老太太性格直爽，语速极快：“我回到上海，路边找个饭馆吃碗面都要28元。在这里，一天三顿饭加在一起都吃不掉28元！”

洪宝珍是新加坡归国华侨，退休之前也曾从事过养老工作，对于养老行业了如指掌。虽然老太太膝下子女多在海外工作、生活，自己的退休工资也算丰厚，但在养老这件事上，她还是要跟记者们掰扯掰扯钱的问题：“我们单说床位费。同样价钿，在上海可能就要好几个人挤一间；要住得条件好一点，那价钿又不对了，普通老百姓这点退休工资，哪能承担得起？”

“上海寸土寸金，价钿高我们理解。但是如果拿这点钱，搬到嘉兴来，住得舒服一点，何乐而不为？”洪宝珍说，她和老伴如今已经很少回上海了，一年的大部分时间都在嘉兴度过，“上海人太多、车太多，不适合我们。”

“花花世界年轻的时候已经看够啦，现在我们就想找个清静地方，开开心心养养老。”洪宝珍说。

“每天的生活都安排得满满当当”

洪宝珍在嘉兴养老院的生活的确是开心的。记者采访她的那天中午，洪宝珍和这里一群“老伙伴”们为一位90岁的老太太在食堂里庆祝了生日：“一个个都玩得不要太疯哦！你们没来拍照片真是太可惜了！”虽然已是满头银发，但是洪宝珍精神矍铄，打扮也非常精致。记者来到她的房间时，她特意换上了一套粉色的毛衣，还搭配了一条优雅毛衣链。如此显“嫩”的衣着搭配，让她笑起来的时候就连红色框架眼镜后泛起的鱼尾纹也显出了几分俏皮，几乎感受不到耄耋“老态”。

在养老院里，洪宝珍牵头组织了针织兴趣小组。她兴致勃勃地向记者展示了自己钩的毛线帽子，和她身上那件嫩粉色的毛衣一样，这些帽子也多是时下流行的“马卡龙色”。洪宝珍说，即使老了，也还是要把自己打扮得漂漂亮亮的——不仅是自己，还有她的伙伴们：“我希望能把我们这些老年人全都打扮成‘巴黎女郎’！”

老有所养，老亦要有所乐。嘉兴这家养老院里的这些来自上海的老人是“懂生活”的，而且是讲究生活质感的。养老院里的各个社团、各个兴趣小组，牵头的大多是上海老人，最活跃的成员也都是上海老人。甚至可以说，是这批上海老人的到来，把养老院的文化氛围整个带动起来了。

“反客为主”的上海老人，在嘉兴养老院里的生活甚至比在上海更充实。76岁的陈伟莉三年前来到嘉兴，当时她老伴刚刚去世，而子女又远在内蒙古……现在，她的生活截然不同：“每个礼拜二唱卡拉OK，礼拜三在图书馆做志愿者，礼拜四学钢琴，礼拜五参加合唱团的活动。每天的生活都安排得满满当当，充实得不得了。”

“既然离开上海来到嘉兴，住进了养老院，就不要再做‘三等公民’了。”见记者不解，陈伟莉解释：“睡醒了等着吃早饭，早饭吃完等午饭，午饭吃完等晚饭。什么时候真成了‘三等公民’，那生活也就真的没希望了。”

老夫妻连家里的钢琴都运来了

84岁的上海人郑天民一直觉得自己和嘉兴有缘，把人生“最后一站”设在嘉兴，也算了却一桩心愿。郑天民曾参加过抗美援朝，在奔赴战场之前，他所在的部队在嘉兴驻扎训练了一年多的时间：“我是从嘉兴出发，跨过鸭绿江的。”

在郑天民看来，养老院就是他和老伴汤幼淳的“家”，百余公里外上海的家则更像是一个临时落脚的地方。为了让嘉兴的“家”更有“家的感觉”，郑天民和老伴额外置办了不少家具，甚至还专门请了搬场公司，把老伴的那架钢琴从上海运来。这种对“家的感觉”的追求，在某种程度上，其实也是老人们对于“归属感”的追求。

张伟达是主动选择“退出”上海的。他说，自己和妻子的年纪都大了，子女也都有各自的工作和家庭，留在上海在他看来是对子女生活的一种“破坏”：“我们不想打乱他们生活的节奏和秩序，也不想给他们添负担，与其做个累赘，不如主动‘撤退’。”持这样想法的上海老人在嘉兴的这家养老院里不占少数。有老人甚至认为，这种基于自身主观意愿的“撤退”是在为年轻人腾出在上海的生存空间。

他们所在的逸和源嘉兴湘家荡颐养中心于2010年正式开业，地处嘉兴市区东北部的湘家荡旅游度假区附近。这家规划征地380亩、设有3600张床位的大型养老机构由浙江天声集团出资建造，董事长汝才良坦言，逸和源从一开始就准备把养老生意做到上海去。汝才良说：“除了相比上海更舒适的居住环境，和相对实惠的价格以外，我们更希望通过专业的、全方位的服务吸引来自上海的老年人。”纵然近年来不断有主打养老概念的商业地产在长三角区域内冒头，但他认为，传统养老机构凭借在服务专业性上的优势，其所扮演的角色并不能被轻易替代。

苏浙多地瞄准养老产业大蛋糕

然而，纵使“家”在嘉兴，人终究还是上海人。搬入青山绿水之中尽享田园牧歌式的生活固然令人向往，但与身在上海的子女亲属往来是否便利，也往往是老人选择异地养老目的地的一大重要考量。

嘉兴湘家荡这片汝才良口中的“花园的花园”，距离上海中心城区不过1个多小时的车程。对于老人而言，这段距离更是可以具体化为一张面值12.5元的“T字头”火车票。张伟达夫妇在上海的住所位于桂林路一带，从嘉兴的“家”到上海的“家”，全程不过两个多小时：“养老院门口坐个公交车到嘉兴站，火车一个小时出头一点就到上海南站了，南站下来打个车，一会儿就到家了。”

的确，随着长三角一体化进程的不断推进，交通的便利性也进一步提升。目前，长三角省际毗邻地区公交通运营客运班线已开通37条，其中苏沪对接13条、沪浙对接7条、苏皖对接11条、苏浙对接6条。同时，上海青浦、浙江嘉善、江苏吴江的交通运输部门正加强沟通协调，重点推进三地公交卡种和公交刷卡优惠政策等工作对接。长三角毗邻城镇接壤区域已形成“同城化”雏形。老人们未来在两地的“家”之间往返，势必将更加便捷迅速。

目前，除了嘉兴之外，浙江湖州、绍兴，江苏盐城、泰州、南通等地的一些区县，都已瞄准养老产业，意在吸引上海老人异地养老。

异地养老也许是一块大蛋糕。汝才良回忆，自己从投资建设养老院之初就有争议。“有人提出，在嘉兴市郊是不是有必要造这么大的养老院？3600张床位又是不是太多了？但这些问题在我们看来都不是问题，因为我们在规划之初就已经确定，要拿出一部分的床位‘专供’上海老人。”汝才良说，他们于2012年在上海设立了办事处，始终积极乐观开拓上海市场。他的判断是，长三角区域内，通过异地养老的方式，将大型城市的养老需求向周围的“小地方”输出，共享养老资源是大势所趋，距离不过百余公里的嘉兴市区区位优势明显。

异地就医“老伙伴”依旧有烦恼

交通便利、环境舒适、性价比高，上海老人赴周边城市异地养老看起来的确很美。然而，看病就医依旧是这些“家”在嘉兴的上海老人们绕不过去的最大困扰。

接受采访的上海老人几乎无一例外表示，需要定期或者不定期地前往上海。原因无他，只是为了看病开药。人上了年纪，难免为病所累，定期的复诊和长期服用的药品补充于他们而言几乎是“必修课”。

早在2008年，长三角12个城市就率先推出了“代报销”异地医疗费业务。在上海办理好备案的老人，在嘉兴就诊先行垫付医疗费后，带着收费单，就可以在嘉兴社保中心办理报销手续，半个月后，报销费用就会直接进入老人的银行卡。

2018年9月，长三角地区异地就医门诊直接结算试点启动，至今至少已有17家医院参加。这些地区的异地安置退休人员等4类参保人员，在试点医院门诊就医时，可以享受到跨省就医门诊费用直接结算的便利。以嘉兴为例，嘉兴市第一医院、第二医院、嘉善县第一人民医院等进入首批试点名单。拥有上海医保卡的老人，只要在上海办妥异地备案手续，就能在嘉兴使用新版社保卡直接结算。

长三角更高质量一体化发展，促进了异地医疗资源的“互联互通”。从数据来看，到上海、杭州、南京等大城市求医看病的异地就医者不少。浙江省11个设区市今年将全部纳入上海异地就医门诊医保直接结算范围。截至4月30日，浙江参保人员在上海试点医院门诊刷卡直接结算21263人次，费用605.91万元；上海参保人员到浙江门诊刷卡直接结算2320人次，费用35.90万元，两者差距不小。

虽然如此，但“长三角人”获得感已经很强——比如，以前在嘉兴养老的上海户籍居民，在嘉兴看病必须先自己垫付费用，在出院15天后到医院复印住院病历，再将相关材料一并送回参保地社保部门，审批、报销等流程需要一两个月。养老院和相关部门，能定期帮上海老人们“人肉”跑一跑报销流程，已是“贴心服务”。如今好多了，不仅医保结算方便，越来越多的优质医疗资源在长三角布局，比如在嘉兴，已有40家上海知名医疗机构与当地医院建立合作关系。

不过，张伟达和“老伙伴”们依旧有烦恼：若想要享受一系列的便利，首先需要在上海进行备案，备案后老人的医保卡可能无法再在上海的医疗机构直接进行拉卡结算。用一些老人的话说，备案之后就相当于“医保保到嘉兴去了”。张伟达觉得，在医疗资源、医疗水平上，嘉兴肯定还是和上海有差距的。“把医保从上海转到嘉兴去，很少有老人能下这样的决心。”张伟达说。就连甚少回上海的洪宝珍也有类似的顾虑，她的冰箱里几乎被子女带来的各种药品塞满：“为了开药频繁往返上海和嘉兴，实在太麻烦。吃得准的药，能备一点我们就尽量多备一点。”

嘉兴高性价比的养老服务和上海高质量的医疗资源，能否兼得？异地养老，能不能不止于“看起来很美”，这或许还有更多具体问题需要探索。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=471&aid=65015>

（来源：解放日报 作者：于量）

中国家庭 | 照料孙辈，对祖辈获得养老支持的影响有多大

中国累计独生子女女超过1.2亿，其中城市独生子女女又是独生子女群体的主体。目前众多第一代独生子女女已成年、结婚、生育子女，他们的父母也渐入老年。那么，不帮忙照顾（外）孙子（女），子女就会对父母不好吗？

此外，现实生活中大概有多大比例的城市独生子女女父母帮助照料（过）孙子女？照料孙子女是否对老年独生子女女父母得到的家庭养老支持产生影响？独生子女女父母出于什么动机照料孙子女？

笔者采用中国社会科学院人口与劳动经济研究所2015年五省市城市第一代独生子女女家庭状况调查数据，分析城市第一代独生子女女父母帮助已婚子女照料孙子女的现状，以及提供孙子女照料对独生子女女给予父母的养老支持的影响，进一步揭示城市独生子女女家庭的代际关系特征。该调查选取重庆市、湖北省、山东省、甘肃省和黑龙江省等五个省市作为省级单位实施调查。调查最终得到3093个有效样本，其中有孙子女的60岁及以上老年独生子女女样本1172个。

通过分析，笔者主要得到以下结论：

第一，总体上，80%以上的城市第一代独生子女女父母均或多或少地帮助子女照料过孙子女。随着独生子女女对父母照料幼儿的需求的变化，独生子女女生育后是否与父母同住也出现不同结果：

孩子在0-6个月时独生子女女对父母照料孩子的需求最大，与父母共同生活的比例明显高于初婚时期；孩子3岁时、上小学时、上初中时照料需求逐步降低，独生子女女与父母共同居住的比例下降。

亲子同住便于父母帮助照顾孙子女，类似地，亲子同住也便于父母获得更多的养老支持，但本次调查发现，仅39%的已婚育子女与老年父母同住。笔者认为，社会和政府部门需要倡导尊敬老养老的社会风尚，在老年父母的养老需求上升时，创造条件，以便更多的子女与父母同住或与父母就近居住，满足老年父母的养老需求。

第二，多数独生子女女日常会给予父母经济支持、家务支持和情感支持，昭示着多数城市第一代独生子女女有承担父母养老责任的意愿，并能付诸于行动。

经济支持

子女给予父母的经济支持主要从经济支持频率和经济支持额两个方面进行考察。从经济支持频率看，偶尔给父母钱、物的独生子女女所占比例最高，超过1/3的独生子女女过去12个月经常给予父母经济支持，逾20%的独生子女女从不给父母钱、物。

照料过孙子女的老人独生子女女父母经常得到子女经济支持的比例明显高于未照料过孙子女的独生子女女父母，且这种差异在统计上具有一定的显著性。无论照料过还是没有照料过孙子女，独生子女女父母中经常得到经济支持的比例均高于独生子女父母。

从独生子女女给予父母的经济支持的绝对值看，过去12个月子女给予父母的平均经济支持额约为3484元，较大的标准差也在一定程度上表明不同家庭中子女给予父母的经济支持额存在差异。分性别看，独生子女给予父母的平均经济支持额低于独生女。

总体上，照料过孙子女的独生子女女父母得到子女给予的经济支持均值低于未照料过孙子女的独生子女女父母。分子女性别看，照料过孙子女的独生子女女父母得到的平均经济支持额高于未照料过孙子女的独生子女女父母；照料过外孙子女的独生女父母得到的平均经济支持额低于未照料过外孙子女的独生女父母。家庭中照料子女的负担更多地由孩子的母亲承担，由于亲缘选择性，独生女的父母更愿意通过帮助女儿照料幼儿，以降低女儿的生活

压力，而且不计较女儿给予自己的养老回报。但当公婆帮助照料幼儿时，儿媳大多会给予公婆较多的经济回报。

此外，未照料孙子女的老年人得到的经济支持高于照料过孙子女的老年人，这可能因为经济状况一般或不太好的家庭更可能选择由父母照料幼儿，而经济条件好的家庭则多由保姆等家庭外成员担负起照料孩子的任务。

上述结果也在一定程度上表明，独生子女给予父母的经济支持并不完全取决于父母给予子女的代际支持。另外，未照料过孙子女的老年父母的样本数远少于照料过孙子女的老年人，样本量对分析结果的影响也不容忽视。

日常家务支持

有效样本中，未帮助父母做家务的独生子女（及配偶）所占比例最高。逾70%的未照料过孙子女的独生子女父母很少或没有得到子女的家务支持，照料过孙子女的独生子女父母几乎每天、每周得到子女家务支持的比例明显高于未照料过孙子女的独生子女父母。

以上结果在一定程度上表明，独生子女（及配偶）给予父母的家务支持较为有限。帮助子女照料过孙子女的老年父母得到子女的家务支持相对于未照料过孙子女的独生子女父母。

情感支持

从独生子女给予父母的情感支持看，除部分独生子女父母自己不愿意与子女讲自己的心事或困难外，60%以上的独生子女愿意听父母讲自己的心事与困难。照料过孙子女的独生子女父母得到的情感支持相对多于未照料过孙子女的独生子女父母，但这种差异在统计上并不显著性。

综上所述，照料孙子女并未成为城市第一代独生子女父母获取子女养老支持的交换资本，与已有研究中得出的“照料留守孙子女显著增加了子女给予农村老年父母的代际财富转移”的结论并不一致。以上结果在一定程度上表明，目前城市第一代独生子女父母照料孙子女更多地惠及子女，具有较强的“利他性”特征，有利于城市青年一代实现工作与家庭平衡，在一定程度上有助于促进独生子女生育。

第三，亲子个体特征对独生子女给予父母的养老支持具有显著影响。

女性、独居、离异或丧偶的亲代得到的经济支持相对较多；受教育程度越高、收入越多的独生子女给予父母的经济支持和情感支持相对越多，但收入高的子女给予父母的家务支持相对较少。这一结果充分表明，独生子女给予父母的养老支持更多地受亲代的需求和子代所拥有的资源的影响。

一方面，夫妇健在时夫妻间日常生活上相扶相助，经济、情感上也具有较强的依存性，对子女的养老需求较少；但丧偶、离异独居时，来自配偶的经济支持、日常照护和情感支持缺失，对子女的养老支持需求增大。

另一方面，子女也会依据自身所拥有的资源给予父母代际支持。但总体上，独生子女是老年父母照料孙子女这一代际支持事件中的主要受益人；在父母的养老需求上升时，父母的养老需求的满足又取决于独生子女所拥有的经济、时间等资源。可见，父母早期给予子女的教育等人力资本投入，不仅有助于子女成年后获得稳定的经济收入，也将有力地保障父母需要养老支持时子女有可用的资源供养父母。

另外，本次调查中被访的独生子女父母大多属低龄老年人阶段，养老支持的需求水平较低，家庭代际交往中处于为子女做贡献阶段。随着年龄的增大，独生子女父母的养老需求会逐步上升，独生子女家庭亲子代际互动中亲代的“利他性”是否会减弱、独生子女父母的养老需求能否得到子女的积极回应需要后续深入研究。

【作者伍海霞系中国社会科学院人口与劳动经济研究所副研究员。文章由“照料孙子女对城市第一代老年独生子女父母养老支持的影响”论文（社会科学，2019年第4期）改写而成。】

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=65033>

（来源：澎湃新闻）

养老类型

上海：发展社区嵌入式养老 打造枢纽型社区为老服务中心

记者近日从市民政局获悉，为满足多样化、多层次的养老服务需求，本市将加快推进公办养老机构改革，支持各类主体进入养老服务市场，提升养老服务市场活力。

今后公办养老机构定位更加清晰。在守住底线保基本的基础上，向外释放空间，大力推进公建民营。目前，本市已明确“今后新增的政府投资养老服务设施原则上均采取委托社会力量运营的模式”。同时，着力推动形成价格传导机制，以养老机构实际成本为基础，统筹考虑政府投入、经济社会发展水平、供求关系和社会承受能力等因素制定和调整养老服务收费。

近几年，上海大力发展社区嵌入式养老服务，让老年人在熟悉的环境里安度晚年。本市重点建设集日托、全托、助餐、辅具推广、医养结合等功能于一体的“枢纽型”社区综合为老服务中心，目前已建成180家，今年底将实现全市215个街镇全覆盖。另外，建成以短期住养照料为主的长者照护之家155家，实现城镇化地区街镇全覆盖。提供白天照料的老年人日间服务中心641家，服务2.5万人。

人到晚年，医疗服务跟不上是老人们颇为关注的问题。上海已制订全面推进医养结合发展的意见，鼓励有条件的养老机构内设医疗机构。去年底，全市712家养老机构中设有医疗机构的有299家，占42%。本市推动社区养老服务设施与医疗卫生设施整合设置、邻近设置，目前社区综合为老服务中心普遍设有社区卫生服务站或护理站，同时在社区普遍开展家庭医生签约、健康管理等服务，努力让老年人在家、在社区、在养老机构都能获得医疗服务支持。

对于老人关注的助餐问题，上海鼓励街镇通过政府购买服务、合作共建等方式，支持社会餐饮企业开展助餐服务。此外还鼓励街镇辖区内的单位食堂提供助餐服务，支持引入依托中央厨房加工、在餐车加热供餐的“移动型”助餐车进小区服务和送餐到户服务。到2022年，全市助餐服务场所和服务对象将实现“双翻番”，即服务场所由800个增至1600个，服务对象由日均8万人增至16万人。

上海2017年起连续三年开展养老服务品质提升专项活动，依法严厉查处养老服务中虐老欺老行为、重大安全责任事故、违法违规开展金融活动等行为。此外，还建立了养老机构服务质量日常监测评价指标体系，实现养老机构服务质量动态监测全覆盖。今后还将建立养老机构“红名单”和“黑名单”制度，推动建立养老服务领域社会信用体系。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=65040>

（来源：解放日报）

养老产业

承受巨亏压力 交大昂立进军养老产业

在A股，靠出售手中股票和卖房来扭亏或增加非经营性利润的上市公司并不鲜见。但是一面承受着巨大的亏损压力，另一面靠费经营性利润又要进军另外一个投资巨大的产业的公司，却并不多见。

记者了解到，5月25日有着“中国保健品第一股”之称的交大昂立发布公告，称公司及其下属子公司上海昂立房地产开发有限公司（简称“昂立房产”）以2869万元的价格转让上海蕴川路1555号北上海商业广场63套商铺。本次昂立房产存量房产转让完成后，将增加当期合并报表800万元的收益。

而在此前1月30日，交大昂立曾发布公告，与上海佰仁健康产业有限公司签署《股权收购意向协议》，公司拟以6亿元收购其持有的上海仁杏健康管理有限公司100%的股权，正式进军养老服务产业。

“交大昂立2018年净利润亏损高达五亿元之多，要完成一笔6亿元的收购，资金压力肯定很大，卖掉并非上海旺铺的房地产来纾解收购的资金困难不难理解。只是交大昂立在巨亏之下进入投资长、回报慢的养老产业，不知这‘远水’能否解得了交大昂立的‘近渴’。”上海一家券商医药板块分析师周平（化名）对记者分析。

值得关注的是，在抛售这数十套商铺之前，交大昂立在前几年一直靠着卖手中持有的股票维持着业绩不亏。

抛售金融资产“催肥”净利润

6月3日，本报记者统计发现，交大昂立近年来一直通过出售手中所持股票来“催肥”净利润。

在2016年的时候，交大昂立曾持有1400多万元的交通银行股票，6.63亿元的兴业证券股票，2.62亿元的国泰君安股票（以上为账面价值归为可供出售金融资产），但之后均遭抛售。2017年11月30日，交大昂立发布公告，在2017年10月13日至2017年11月14日，公司以237.8万元出售兴业证券30万股，占兴业证券总股本的0.0045%。减持后公司尚持有兴业证券股票7940万股，占兴业证券总股本的1.1857%。本次减持扣除成本、税费因素后，对交大昂立2017年第四季度净利润的影响金额约为125.59万元。在今年2月25日，交大昂立累计出售公司所持兴业证券4995万股，不再持有兴业证券股份。

交大昂立今年2月的减持公告中显示，如果最终公司将兴业证券股份分类为“以公允价值计量且变动计入其他综合收益的金融资产”，则本次兴业证券股份处置预计将影响2019年其他综合收益6800万元左右，对净利润的影响为0元；如最终公司将兴业证券股份分类为“以公允价值计量且变动计入当期损益的金融资产”，则本次兴业证券股份处置预计将影响2019年净利润6800万元左右。

事实上，被抛售的不只兴业证券，还有国泰君安证券。在2017年，交大昂立两次通过上海证券交易所股票交易系统清空所持国泰君安证券股票840万股，占国泰君安总股本的0.09%，累计成交金额约为1.67亿元，全年增加其净利润约为1.08亿元。

而凭借出售兴业证券和国泰君安证券的股权，也“催肥”了交大昂立2017年4498万元的净利润，2017年整个交大昂立的净利润才1.6亿元。危机在此时或许已经埋下。

养老产业胜算几何？

在业内人士看来，靠抛售金融资产来“催肥”净利润，交大昂立“底裤”最终还是被扒了个干净。

记者了解到，4月20日，交大昂立发布2018年年报，公司营收2.6亿元，同比下降7.8%，归母净利润-5.06亿元，同比下降415.42%，为10年来首亏。

对于净利润的巨额亏损，交大昂立表示，主要是受联营企业泰凌医药（01011.HK）业绩亏损及计提相关长期股权投资减值准备影响。3月30日，交大昂立联营企业中国泰凌医药集团有限公司发布2018年度业绩公告，年内亏损9.64亿元。截至2018年12月31日，交大昂立持泰凌医药22.28%的股权，该年交大昂立计入权益法核算投资收益-2.11亿元。鉴于泰凌医药的经营状况及股价变动，交大昂立于本年计提长期投资资产减值损失3.24亿元，两项合计对本公司利润影响金额为-5.35亿元。

6月3日，记者就什么原因导致2018年泰凌医药高达近10亿元的亏损致电泰凌医药上海办公室工作人员，遭对方挂断电话。

交大昂立的巨亏还受到主营业务的影响，保健品业务是公司营收的主要来源，但其营收已连续6年下滑。2012年公司保健品营业收入为3.12亿元，而2018年只有1.35亿元，整体下降56.73%。而同期保健品在公司总营收中的占比从84.08%下降到55.24%，基本和公司的其他收入持平。去年，其保健品业务营收同比下降16.43%，净利率为-211%，同比下降271.7%。

作为保健品行业的明星股，交大昂立曾有傲视群雄的业绩。2012年，公司仅保健品业务营收就达3.12亿元，占总营收比重为83.11%。此后，交大昂立保健品业务营收连年下滑，2013年至2017年，营收分别同比下滑8.14%、14.17%、24.52%、11.01%、2.38%，加上2018年16.43%的下滑幅度，六年连跌。

正是主营业务保健品销售逐年下滑的颓势，让交大昂立开始谋求新的利润增长点，并逐步往医养大健康产业转型。从2015年10月2日至2016年10月3日，上海交大昂立股份有限公司及全资子公司昂立国际通过二级市场及协议转让，总共收购在香港联交所主板上市的泰凌医药22.97%股权，成为其重要股东和战略投资者。

泰凌医药产品覆盖肿瘤及血液系统疾病、消化系统疾病等多个治疗领域，交大昂立期望借此进入医养大健康领域，却反而被其拖累。6月3日，记者又致电交大昂立董秘办，询问公司未来是否会减持或者出售泰凌医药股权，被告知一切以公告为准，董事会会综合考虑。

交大昂立最终将视线锁定在上海仁杏健康。仁杏主要业务为老年医疗护理机构的运营及管理，包括向医院、护理院、养老院提供管理咨询服务，以及自营医院、护理院的运营，以老年人医疗、康复、护理为主。公司成立于2016年1月，隶属于上海佰仁健康产业有限公司。对于本次收购，交大昂立寄予了“改善公司资产质量，进一步增强公司核心竞争力”的厚望。

交大昂立称，在本次交易之前，公司主营业务为食品及保健食品的原料和终端产品的研发、生产、销售，而这笔交易之后，今后将逐步转型大健康领域，打造成为医药大健康产业投资、整合的平台型公司。在此次收购中，双方还签订了业绩承诺书。上海仁杏承诺，在业绩承诺期内（2019年、2020年、2021年）累计实现的净利润不低于1.5亿元。据了解，2018年，上海仁杏的净利润为1033万元。

交大昂立一名中层管理人员也告诉记者，公司上下现在非常忙，主要是因为接手上海仁杏了很多工作要做。

对本次收购，经济学家余丰慧则表示乐观，认为未来养老产业有无穷多商机，从长远来看，交大昂立转型养老服务是绝对正确的选择，不要看它一时的资金困难。

周平则对记者表示了两个疑问：一，交大昂立账面资金仅1亿多元，在金额不足的情况下如何实施这笔高达6亿元的现金收购；二、养老服务属于典型的投资长，回报慢的行业，如何在短时间内提振交大昂立的营收和利润？

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65028>

（来源：华夏时报）

养老培训

湖南：老年照护职业技能等级证书年底出炉

6月3日，记者从长沙民政职院举办的老年照护职业技能等级证书试点项目宣讲会上了解到，目前由来自行业企业、院校机构等的专家学者，共同制定的老年照护职业技能等级标准已经出台，相关专业学生有望今年9月接受培训并进行考核。

“1+X证书”即为教育部按照全国教育大会部署和《国家职业教育改革实施方案》要求推行的“学历证书+若干职业技能等级证书”制度试点工作，于今年启动了老年服务与管理、建筑工程技术、信息与通信技术、物流管理、汽车运用与维修技术5个职业技能领域首批试点，老年照护、建筑信息模型（BIM）、Web前端开发、物流管理、汽车运用与维修等职业技能等级证书率先进入“考证”时代。此次会议解读了老年照护职业技能等级证书相关政策、标准、培训教材等，并对下一步重点工作进行了部署。来自上海、江苏、浙江等8个省市81所试点院校和相关负责同志200余人参加了此次会议。

老年照护职业技能等级证书考核评价组组长王立军介绍，养老护理员的职业资格证目前已经取消，而老年照护职业技能等级证书更有利于职业教育培养出来的学生更贴近养老服务机构的实际需要。证书标准是以岗位需要的技能为学习知识和技能的集汇点，注重多个学科的交融与交叉，分初中级高级三级，对应培养行业的一线服务人员、中层技术骨干和主管干部，预计第一批老年照护等级证书年底发放。

拥有全国首批养老服务示范专业的长沙民政职业技术学院，此次参与制定和论证老年照护职业技能等级标准，并负责中高级教材的编写。该校校长李斌介绍，老年照护职业技能等级证书的实施，一方面有利于职业院校的学生更好地适应岗位需求，另一方面也将“倒逼”职业院校进行教育教学改革，更好地实现学生技能方面的培养。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=532&aid=65021>

（来源：湖南日报）

健康管理

专家把脉中医药健康养老

5月31日，2019全国智慧康养大会举行。本次大会旨在推动我国中医药健康养老服务模式的建立及中医药健康养老产业快速、发展。

会上，来自中国扶贫开发协会、中国老龄协会老年人才信息中心信息处、中国中医药科技开发交流中心培训交流处以及鸿茅药业等企业代表对我国康养产业发展发表了各自的观点和建议。同时，多家企业共同启动了“筑爱行动”公益计划。建立多元化、梯度性的智慧康养服务体系“中国已经提前进入了老年社会。康养不只是属于城市老年人，农村地区老年人的康养问题是亟待研究解，中西部贫困地区老年人的康养问题也应该提上日程。”

针对我国康养产业发展不平衡的问题，中国扶贫开发协会副会长刘福合指出，“我国应建立多元化、梯度性的康养服务体系”中医药产业与养老产业结合机遇与挑战并存谈到“中医药健康养老产业如何发展”的话题，中国中医药科技开发交流中心培训交流处处长王峥指出，“养老服务业既包括养老事业，又包括养老产业。养老事业是国家福利保障，属于保障型和改善型的服务。养老产业解决的是品质型的服务。”

在王峥看来，中医药产业与养老产业的结合前景广阔同时挑战巨大。“国家对中医药的发展提出了巨大的期望。中医药产业有非常好的前景，也面临着巨大的挑战。中医药产业与养老产业的结合过程中，同样面临着非常大的挑战。”王峥说道。中医治未病不可或缺中医治未病不可或缺近年来，国家积极推行“健康中国”战略，战略规划纲要指出：中医药大有可为，除了提高中医医疗水平，在预防疾病方面，中医治未病服务也是不可或缺的力量。

内蒙古鸿茅药业有限责任公司副总经理鲍东奇在会上指出：中医治未病的理念，以及相应的保健服务、医药服务、健康教育服务，对于老年人口的健康养老，将起到不可替代的作用，值得我们去传承、去弘扬。鲍东奇说道，“未来，中医药在预防疾病、养老，助力“健康中国”落地过程中，将发挥巨大的作用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=65022>

（来源：中新网）

社会保障

2018年度北京市社会保险事业发展情况报告

2018年，我市各级社保经办机构深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 十九大精神，牢固树立以人民为中心的发展思想，主动服务首都城市战略定位和京津冀协同发展大局，依法经办、精准管理、优化服务，加强社会保险基金管理，提高风险防范能力，着力提升基金管理和经办服务水平，推动窗口作风建设，各项工作稳步推进。

一、养老保险

2018年，继续推进登记制度改革，完善社会保险登记流程，加快推进基础信息库建设；积极落实养老保险基金中央调剂制度。

（一）职工基本养老保险

年末全市参加职工基本养老保险单位61万户，比上年增加6.4万户，增长11.7%。参保人员1685.8万人，比上年增加81.3万人，增长5.1%，其中离退休人员293.6万人，比上年增加10.5万人，增长3.7%。

全年职工基本养老保险基金收入2619.5亿元，比上年增加396.6亿元，增幅17.8%；基金支出1716.2亿元，比上年增加321.8亿元，增幅23.1%；基金当年结余903.3亿元。

2018年，本市继续提高企业退休人员基本养老金水平，月人均基本养老金比上年增长5.5%。

积极落实基本养老保险转移接续政策，全年企业职工基本养老保险跨省转入本市3.4万人，从本市转出8.1万人。与天津、河北紧密合作，促进三地间社会保险转移衔接平稳，京津冀三地间的转移接续业务量占到全部业务总量的20%。

（二）城乡居民养老保障

年末全市参加城乡居民养老保障209万人，其中，城乡居民参保21.4万人，农民参保187.6万人。

2018年，本市继续落实城乡居民养老金正常调整机制。基础养老金从每人每月610元提高至人均每月710元；福利养老金从每人每月525元提高至人均每月625元。年末88.9万人享受城乡居民养老保险待遇（其中：享受老年保障福利养老金人员为38.2万人）。

全年城乡居民养老保障基金收入86.8亿元，基金支出77.7亿元，基金当年结余9.1亿元。

二、医疗保险

2018年全面实施统一的城乡居民医保制度，进一步健全全民医保体系；进一步扩大报销品种，进一步完善价格动态调整机制，进一步深化医保付费方式改革，提高基金使用率，稳步推进异地结算，加强对医疗行为的监管，保障基金安全。

年末全市社保卡累计发卡人数2218.7万人。

（一）职工基本医疗保险

年末全市参加职工基本医疗保险单位55.8万户，比上年增加5.6万户，增长11.1%。参保人员1628.9万人，比上年增加59.7万人，增长3.8%，其中退休人员296.9万人，比上年增加10.7万人，增长3.7%。

全年职工基本医疗保险基金收入1209亿元，比上年增加168.9亿元，增长16.2%；基金支出974.7亿元，比上年增加76.7亿元，增长8.5%；基金当年结余234.3亿元。

全年全市医疗保险经办机构审核结算职工基本医疗保险费用13743万人次，同比增长7.5%。

全市共有定点医疗机构2836家，其中三级定点医疗机构109家，二级定点医疗机构122家，一级以下定点医疗机构491家，一级以下定点医疗机构2114家。在定点医疗机构中，社区卫生服务机构2151家（含中心和站），占定点医疗机构总数的75.8%。

全年跨统筹流动就业人员基本医疗保险跨省转入本市2.5万人，从本市转出5.4万人。

（二）城乡居民基本医疗保险

年末全市参加城乡居民基本医疗保险人员390.8万人，其中：学生儿童221.8万人，无保障老年人110.5万人，无业居民58.5万人。

全年城乡居民基本医疗保险基金收入104.7亿元，比上年增加22.5亿元，增幅27.4%；基金支出79.2亿元，基金当年结余1.3亿元。

全年全市医疗保险经办机构审核结算城乡居民基本医疗保险费用2637万人次，同比增长8.9%。

三、失业保险

2018年，本市充分发挥失业保险基金保障生活、促进就业、预防失业的作用，坚持实施就业优先战略和更加积极的就业政策，支持企业稳定就业岗位，鼓励职工提升职业技能，不断提高失业待遇水平。

年末全市参加失业保险单位59.6万户，比上年增加6.4万户，增长12%。参保人员1240.7万人，比上年增加70.5万人，增长6%。全年享受失业保险待遇49万人次。

全年失业保险基金收入104.7亿元，比上年增加22.5亿元，增幅27.4%；基金支出72.2亿元，比上年增加6.3亿元，增长9.6%。基金当年结余32.5亿元。

自2018年9月1日起，我市失业保险金发放标准在现行基础上，每档增加244元。调整后失业保险金平均发放标准为每人每月1590元，上调18.1%。

四、工伤保险

2018年，认真贯彻落实相关政策文件，进一步完善部门协同机制，建立适应工伤认定调查、劳动能力鉴定、经办服务一体化建设要求的工伤保险管理服务体制。

2018年，年末全市参加工伤保险单位61.2万户，比上年增加6.6万户，增长11.9%。参保人员为1187万人，比上年增加69.1万人，增长6.2%。全年享受工伤保险待遇26.7万人次。

全年工伤保险基金收入40.2亿元，比上年增加2.3亿元，增长6.1%；基金支出36.5亿元，比上年增加3.5亿元，增长10.5%；基金当年结余3.7亿元。

2018年，本市继续调整1-4级工伤人员的伤残津贴、护理费以及因工死亡人员供养亲属抚恤金。年末伤残津贴人均4748元/月，供养亲属抚恤金人均2283元/月，工伤人员护理费平均水平为3065元/月。

五、生育保险

2018年，本市继续完善生育保险政策，参保率和覆盖面进一步扩大。

年末全市参加生育保险单位59.4万户，比上年增加6.5万户，增长12.1%。参保人员为1104万人，比上年增加68.8万人，增长6.6%。

全年生育保险基金收入76.1亿元，基金支出82.6亿元，基金当年缺口6.5亿元，基金缺口由生育保险滚存结余弥补。

全年享受生育保险待遇达61.4万人次，人均生育保险费用全年支出3.9万元。

六、阶段性降低社会保险费率

为落实《关于阶段性降低社会保险费率的通知》（人社部发[2016]36号），经市政府同意，自2016年5月起，本市已经连续三年将企业职工基本养老保险缴费比例，由原来的28%调整为27%，（其中，单位缴费比例由原来的20%调整为19%，个人缴费比例不作调整仍为8%）；将本市失业保险缴费比例，由原来的1.2%调整为1%，（其中，单位缴费比例由原来的1%调整为0.8%，个人缴费比例不作调整仍为0.2%）；实施阶段性降低社会保险费率，2018年度每月为企业减负超过7.87亿元。

七、社会保险基金运行情况

2018年，本市各项社会保险待遇按时足额发放，基金运行平稳。全年社会保险基金收入4216.8亿元，基金支出3039.1亿元，基金当年结余1177.7亿元。为确保社保基金的保值增值，根据本市与全国社保基金理事会的投资管理合同，企业职工养老保险基金结余中2000亿元将用于投资运营，截至2018年年底已划转1500亿元。积极落实养老保险基金中央调剂制度，经人社部 and 财政部核定，2018年我市养老保险基金上解资金金额197亿元，中央下拨资金65.6亿元。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=65023>

（来源：北京市人力资源厅）

落实养老保险基金中央调剂制度 北京首次“上缴”养老基金197亿元

昨天，市人社局发布《2018年度北京市社会保险事业发展情况报告》。报告指出，2018年，本市各项社会保险待遇按时足额发放，基金运行平稳。截至2018年年底，企业职工养老保险基金结余中已划转1500亿元用于投资运营。同时，落实养老保险基金中央调剂制度，2018年本市养老保险基金上解资金额197亿元，中央下拨资金65.6亿元，成为养老保险基金的“贡献省”。

“贡献”养老保险基金131.4亿元

报告给出的数据显示，本市职工基本养老保险2018年全年基金收入2619.5亿元，比上年增加396.6亿元，增幅17.8%；基金支出1716.2亿元，比上年增加321.8亿元，增幅23.1%；基金当年结余903.3亿元。同时，全年企业职工基本养老保险跨省转入本市3.4万人，从本市转出8.1万人。其中，京津冀三地间的转移接续业务量占到全部业务量的20%。而从转入、转出的数据，可以看到疏解的成效。

同时，积极落实养老保险基金中央调剂制度，经人社部 and 财政部核定，2018年北京市养老保险基金上解资金额197亿元，中央下拨资金65.6亿元，成为养老保险基金的“贡献省”。

据了解，国务院日前印发了《关于建立企业职工基本养老保险基金中央调剂制度的通知》，决定自2018年7月1日起建立养老保险基金中央调剂制度。而所谓的中央调剂基金是由各省的养老保险基金上解资金构成。主要用于均衡地区之间的养老负担，调剂余缺。而此次，北京上解的资金额大于得到的拨付资金额，成为养老保险基金的“贡献省”。“贡献省”普遍养老负担相对较轻，基金支撑能力较强，所以调剂后不会因此影响当期养老金按时足额发放。

去年生育保险基金缺口6.5亿元

“金猪年”有望与医保基金共济

报告显示，在医疗保险方面，去年年末全市社保卡累计发卡人数2218.7万人。职工基本医疗保险基金收入1209亿元，比上年增加168.9亿元，增长16.2%；基金支出974.7亿元，比上年增加76.7亿元，增长8.5%，基金当年结余234.3亿元，结余数进一步增加。

而在生育保险方面，年末全市参加生育保险单位59.4万户，比上年增加6.5万户，增长12.1%；参保人员为1104万人，比上年增加68.8万人，增长6.6%；全年生育保险基金收入76.1亿元，基金支出82.6亿元，基金当年缺口6.5亿元，依然呈现“入不敷出”，但较之2017年产生的7.6亿元的缺口，有向好的态势。

同时，北京青年报记者也注意到，2018年享受生育保险待遇为61.4万人次，人均生育保险费用全年支出3.9万元，较之2017年的68.6万人次、4.1万元，生育人数开始回落。据悉，基金缺口由生育保险滚存结余弥补。

而面对“金猪宝宝”的生育高潮，市医保局相关负责人指出，确实随着二胎的放开，近几年北京的生育保险基金处于收少支多的状态，生育高潮确实对生育保险基金的支出有所影响。“按照国家医保局的要求，今年

有可能会将生育保险基金与基本医疗保险基金进行合并，实施基金的共济。”相关负责人表示，生育保险基金的总盘子仅为70多亿元，而基本医保基金的盘子有1200多亿元，两者的特点又正好可以互补，“处于生育期的一定会看病少，看病多的就很可能不在生育期，因此两者基金实现共济，可实现双赢。”

1500亿元职工养老保险基金

已划转用于投资运营

报告显示，2018年全年，北京社会保险基金收入4216.8亿元，基金支出3039.1亿元，基金当年结余1177.7亿元。同时，为确保社保基金的保值增值，根据本市与全国社保基金理事会的投资管理合同，企业职工养老保险基金结余中2000亿元将用于投资运营，截至2018年年底已划转1500亿元。此外，本市还阶段性降低社会保险费，2018年度每月为企业减负超过7.87亿元。

相关新闻

2019年度社保缴费工资启动申报

昨天，市社保中心发布《申报2019年度社会保险缴费工资的有关问题的通知》。通知指出，申报2019年度社会保险缴费工资的期限为6月5日至7月25日。用人单位未按时申报的，2019年7月起按照单位上月缴费额的110%确定2019年度社会保险缴费工资。

同时，通知强调，尽管北京市机关事业单位社会保险费已划转税务部门征收，基本医疗保险和生育保险划归北京市医疗保障局管理，但为了方便用人单位统一入口、统一标准、统一口径，用人单位(包括机关事业单位)各项社会保险2019年度工资申报工作仍由人社部门负责办理，申报完成后人社部门将相关数据传递给税务部门和医保部门。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=65024>

(来源：北京青年报)

宁夏调整退休人员基本养老金

6月4日，记者从有关部门获悉，根据自治区人社厅、财政厅联合下发的《关于2019年调整退休人员基本养老金的通知》，从2019年1月1日起调整提高退休人员基本养老金待遇，企业提高比例为5.5%，机关事业单位提高比例为4%。这是2005年以来连续第15年调整企业退休人员待遇。

今年，我区调整对象包括职工基本养老保险和机关事业单位养老保险，且于2018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人员。调整分为定额调整、挂钩调整、适当倾斜三部分：定额调整企业和机关事业单位退休人员标准一致；挂钩调整与本人缴费年限和养老金水平挂钩；适当倾斜的群体主要是高龄人员、艰苦边远地区人员、企业军转干部。

此次调整退休人员基本养老金，全区共有63.67万人受益，调整增加的养老金将在7月底前发放。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=65025>

(来源：宁夏日报)

城市规划

老旧小区改造 加装一部电梯如何不再难？

目前，许多地方都在进行老旧小区改造，这是广受欢迎的惠民工程。然而，一些工程在具体实施中，也遇到了不少问题。近日，读者来信版刊发《供水改造为何成了“半拉子”工程》后，引发不少读者和网友共鸣，纷纷反映在老旧小区改造过程中遇到的各种各样的问题。其中，老旧小区加装电梯这件具体的事情，更是很多读者关心的话题。

为此，记者到安徽、青海、云南等地进行调查，采访了一些业主、业委会、物业公司、小区改造施工企业以及街道办事处同志，听取他们的意见看法。

老旧小区老年人多，加装电梯需求迫切

一些建于上世纪八九十年代的小区，大多都是六七层的老楼，没有安装电梯。小区越来越老，居民年纪也越来越大。当年三四十岁的青壮年，如今眼看着就要六七十岁，上楼成了老人的大难题。“父亲现在眼望着奔70岁了，爬楼越来越难。”昆明市民雷先生说，自己最担心老人下楼，“万一哪次踏空，后果不堪设想。”

“父亲从6楼下来，得花10分钟；有时候给父亲送米面，咱也得歇两回。”雷先生说，自己也劝父亲干脆搬出来，可父亲念着老街坊，说啥也不愿搬。

记者调查发现，老旧小区老年人比例明显高于新小区，老旧小区高层住户上下楼成了“痛点”。记者走访了一个老旧小区，60多户居民几乎家家都有60岁以上老人，不少老人为了少爬楼，不得已只能尽量少出门。

今年71岁的杨世海，安徽合肥人，所在的天一家园小区，老年人居多。光他们那一单元，70%的住户是60岁以上的老人，大部分业主对加装电梯意愿强烈。2016年3月，他得知合肥蜀山区在做老旧小区加装电梯试点工作，便迫不及待与同单元的业主们行动了起来，协商改造费用如何分摊，选定电梯品牌，设计改造方案……如今，天一家园小区5栋2单元的住户已经使用电梯9个月了，大大便利了居民生活。“真没想到，住了那么多年的老房子，如今装上了电梯，太好了！”老杨笑着说。

“社会老龄化加剧，老旧小区加装电梯，很有必要，也很有意义。”安徽合肥五里墩街道办事处的工作人员表示，他们一直在做加装电梯的宣传动员工作。今年5月9日，街道4名工作人员和社区的2名同志走进社区以展板、宣传折页的形式给居民介绍加装电梯的流程和惠民政策。

部分低层住户有意见，担心采光、通风受影响

然而，真要加装电梯，并不容易。按照物权法相关规定，旧楼加装电梯应当经本单元或者本幢房屋专有部分占建筑物总面积2/3以上的业主，且占总户数2/3以上的业主同意，才能按照相关规定或计划施工。记者采访发现，一些小小区加装电梯不能顺利开展，主要是意见难统一。

“吃力不讨好，谁都不愿意牵头，大家都处于观望状态。业主内部意见不统一，有的口头答应了，但到了签协议书、提供房产证的时候又反悔了，这样的情况很常见。”云南某电梯公司负责人孔女士表示，虽然很多老旧小区的业主对加装电梯呼声很高，但是因为种种原因，顺利改造加装的却比较少。

一般情况下，对于加装电梯，高层住户态度积极，低层住户却往往意见较大。“本来老旧小区的房屋光线就不是很充足，低层尤其一楼更昏暗。如果再加装电梯，影响采光和通风怎么办？有的施工单位，设计方案不科学，不征求我们意见，容易损害我们的利益。”一名一楼业主说得很诚恳，上下班高峰期，许多居民在窗外等电梯，家庭的私密性也会受到影响。还有不少业主担心，电梯运行产生噪音，会影响家里病患或老人休息。

“其实还有其他的利益考虑。老旧小区里没有电梯的楼房，一般低层价格高，高层价格低；有了电梯以后，情况不一样了。”孔女士说，这也是很多低层业主抵触的原因。

面对这样的要求，高层住户却认为，“低层住户可以不出电梯费用，加装电梯，提升的是整个小区的生活品质，不光我们受益。为什么就不能理解我们的难处呢？”

加装电梯工程复杂，需要投入较大的人力、财力

加装电梯工程本身是一件复杂的工程，牵涉住建、城管、规划、消防等部门。如果需要管线迁改还将涉及电力、自来水、天然气供应等单位，立项之后要逐一取得相关部门审批。雷先生所在小区里退休老人多，60多岁还跑得动，对装电梯的事情很积极。可是，有些业主年纪大了，实在有心无力。“前期审批基本都是业主在跑，电梯公司更多的只是配合，仅仅跑审批就耗时半年。”

部分老旧小区由于楼房建筑年代长、楼梯狭窄、电线老化、无抗震柱等问题，装电梯会挤压消防通道和楼梯的空间。“有这些问题的小区我们确实装不了，一是我们提供了可行性方案，二是政府规划和住建部门审批过不了。”孔女士告诉记者。

对于加装电梯，部分物业公司也不太热心，他们担心以后的养护上收不到钱。“目前大部分老旧小区物业管理费用偏低，勉强保持日常维保费。有的小区住户经济状况参差不齐，物业费收缴率不高，可能一年下来无法支付电梯运行的维护保养费用。如果电梯出现故障，怎么办？”

有些施工单位方案不科学，甚至在电梯加装过程中，破坏了抗震横梁；有的因为业主意见不一，缺乏沟通，邻里关系闹僵了……不少业主也都有这样的担心或遇到过类似的糟心事儿。

孔女士表示，老旧小区安装电梯的市场很广阔，但需要政府支持，从政策和资金上进行扶持补助更有利于整体推进。“目前，我们是三三两两的小区去安装电梯，缺乏整体规划和统一部署，如果能成批安装，不仅施工时间、质量和成本有保障，小区的整体规划也有保证，不至于一栋楼一种电梯，有时甚至还互相影响。”

一位街道负责人表示，老旧小区治理是社区治理的难题，群众反映强烈，通过街道和社区牵头，有助于协调业主参与。“可是如果没有资金配套，基层整体推进加装电梯工作仍然面临很大困难，毕竟，难免遇到困难户，一次性拿出几万元也不容易。”

相关部门应通力协作，业委会要加强与业主沟通

如今，经济条件好了，大家越来越追求生活品质，就会有差异化需求。出现问题，积极沟通，坦诚交流，心结自然会解开。杨世海老人说，当初为了加装电梯，他所在小区5栋2单元的业主建了个微信群，并详细讨论了分摊方案。楼层越高承担费用越多，大家决定，全单元六层12户业主中，一楼业主不出资，二楼至六楼业主每户出资占比依次为3%、5%、10%、14%、18%。

12户业主，也有意见难统一的时候。“确定电梯品牌和电梯公司，就遇到了问题。”杨世海告诉记者，有的业主想要国际品牌，觉得更安全，有的认为国产品牌性价比更高。光电梯公司，老杨就接触了10多家，更别

提他们各自推荐的电梯品牌。”后来加装电梯公司的负责人领我们实地考察了一家国产电梯品牌。这款电梯速度不错，没啥噪音，也挺安全。我把调研报告往群里一发，大家纷纷表示满意。”

畅通业主沟通渠道，业委会也应该发挥更大作用。青海西宁移动公司家属院业委会主任刘武升认为，“业委会要做‘润滑剂’，实意为业主考虑，倾听各方意见，引导业主将疑问和困难都讲出来，协商解决。”

西宁移动公司家属院建了20多年，居民以老人居多。去年该小区被定为西宁市老旧小区加装电梯试点，如今，一排排整齐的玻璃电梯干净明亮，居民们的生活得到了极大便利。据介绍，每部电梯造价40万元，政府补助15万元，其他费用由业主按照一定的分摊比例共同出资，费用随楼层增加每层加20%，平均每户掏2万多元。

谈起经验，刘武升笑道：“对于业主们的意见，业委会采用普遍问题开会讨论、个别问题特事特办的方法，尽量兼顾各方合理诉求。”比如，一开始计划将电梯建在阳面，这样一出门就能乘梯，但业主普遍反映遮挡阳光，于是业委会开会决定将电梯改建在阴面。电梯最初设计为全玻璃式，美观大方，业委会考虑到家属院老人居多，可能会造成居住在高层的老人恐高害怕，于是将轿厢打造为封闭式。共识一步步达成。

西宁市住房保障房产局相关负责人说，“加装电梯是一项民生工程，适应老龄化社会发展的需要。看起来是小工程，但涉及电力增容、管道改建、绿地改造等事项，需要各个部门彼此配合，通力协作，共同把好事办好。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65036>

(来源：人民日报)

“以房养老”真假局：冒牌的“要你本金”

“距我们投保这款产品已经过了两三年，由衷地想说政策好！”2016年6月，广州（楼盘）的张发全（化名）在报纸上看见了“以房养老”保险产品的广告，在与女儿、女婿商量后，又历时半年多咨询、考察再到办理手续，最终成为幸福人寿广东分公司当年承保的第八位“以房养老”保险产品客户。

2017年2月，张发全夫妇开始在幸福人寿领取“以房养老”保险产品的养老金，每月共能拿到近17000多元，加之每月10000左右的退休金，医疗支出之外，生活无虞。

不过，在此之前，张发全夫妇的生活曾一度陷入窘境。起因是经朋友介绍参加了一项宣称高额固定回报的“投资”，刚开始都会如约收到高额固定回报，但不曾想竟是个“放长线、钓大鱼”的骗局，最终两个人的积蓄“竹篮打水一场空”。

张发全夫妇的遭遇与北京（楼盘）一群老人经历相似，不过后者却是栽在了冒牌的“以房养老”产品上。4月，北京中安民生涉嫌非法集资案浮出水面，其套路就是打着“以房养老”的旗号，涉嫌以高额固定回报“投资”为诱饵行非法集资之实。据报道，上百名老人陷入骗局。

“中安民生”远非第一家，已知的就另有“广艳彬集资诈骗”案。

但在冒牌“以房养老”频现的另一面则是，持牌保险公司“以房养老”保险产品从推出至今4年，不过承保117户172人。那么，正规的“以房养老”保险产品投保人数何以有限，打着“以房养老”旗号的骗局却屡屡得逞？

“中安民生”们的套路

孙玉芳（化名）老人整日忧心忡忡，她在接受21世纪经济报道记者采访时说，“现在特别害怕追债的来”。

孙玉芳的境遇，源于此前在中安民生将自己的房子抵押出去，随着中安民生的“原形毕露”，如今不得不背负高息贷款，贷款公司将催收的一些招数又用在了这些老人身上。

通俗地说，中安民生的“套路”是让这些老人将房产透过民间借贷公司进行抵押贷款，贷出的资金交由中安民生管理，由中安民生代为偿还贷款和利息，并按月向这些老人支付养老金。“托管一年期是按照年息6%支付养老金，中安民生说可以随时退出。”孙玉芳说。

中安民生向这些老人支付的养老金年利率是4%—6%，但另一边给贷款公司的却高达12%—24%。显然，这是一场“持续不了多久”的骗局。

“让签什么签什么、让说什么说什么，真是糊涂啊”，这是不少老人在办理相关手续时的状态，“我们并不了解文件中的猫腻，更不了解高达24%的借贷利息，稀里糊涂只是签字、按手印，自己早就被人家卖了”。

这些老人签署了多份文件，但实际上决定房子命运的不在于自己手上。

“现在想来漏洞太多了，重要的合同不在我们手上，房本后来也没给我们，贷款和公证时说的话也都是安排好的，当时就像是被洗了脑。”另一位老人告诉21世纪经济报道记者。

能让这些老人“被洗脑”，中安民生并非用了什么“灵丹妙药”，依旧是声势浩大的宣讲会、无微不至的文娱活动，以及高额固定回报等惯用伎俩。然而，天底下哪有免费的午餐。

4月9日，北京市公安局海淀分局发布情况通报，称针对中安民生涉嫌非法集资一事，已对涉事公司实际控制人李佳豪等88名犯罪嫌疑人刑事拘留。目前，该案正在调查处理之中。

北京嘉翰律师事务所高级合伙人蒋文莉对21世纪经济报道记者表示，从媒体报道的信息看，在中安民生套路中，老人们与出借人签订了抵押借款协议，同时又与中安民生订立有委托服务协议。目前，公安机关已对犯罪嫌疑人刑事拘留并展开进一步调查，前述两个协议的处理也有待于公安机关的调查结果。一般来说，如果调查后确定中安民生构成刑事犯罪，中安民生与老人们签订的委托服务协议因“以合法形式掩盖非法目的”而应归于无效，中安民生应当向老人们返还财产并赔偿损失；至于抵押借款协议的效力，就需要看出借人是否参与了犯罪。

事实上，打着“以房养老”旗号的骗局并非首次出现。21世纪经济报道记者注意到，此前，中国裁判文书网公布了广艳彬集资诈骗一审刑事判决书，而这正是两年前的一出“以房养老”骗局。

经审理查明，广艳彬于2014年至2017年1月间，向被害人潘某、韩某等48名被害人虚构澳大利亚悉尼国际娱乐城投资项目、投资理财等事实，以支付高额利息为诱饵，骗取被害人的集资款；还把段某、王某等被害人介绍给从事民间借贷的邵某、龙某等人，唆使被害人抵押自己的房屋进行民间借贷，将所借款项交给广艳彬“投资”。广艳彬采用这些手段，先后骗取被害人集资款共计7500余万元，并用于赌博、挥霍及归还个人债务等。

蒋文莉坦言，近年来，社会上不断出现外借“以房养老”名义，内行诈骗之实的新型犯罪，侵害了老人的合法权益。这些犯罪团伙往往分工明确，设有话务、审核、财务、催收等部门，而所谓话务部就是搜罗目标，专挑需要用钱同时法律知识薄弱的老人下手，这些老人往往有用钱的需求，轻信犯罪团伙的哄骗，对于签署的文件内容及法律后果不甚了解，最终往往背负了高息贷款，甚至被逼迫还债。

“这次的中安民生事件，对于老人群体来说又是敲响了一次警钟。老人群体大多离开了工作岗位，社会交往比较单一，对于社会信息特别是法律知识的摄取不足，往往给了犯罪团伙可趁之机。老人群体应当主动提高识别骗局的能力，一看资质，二看来源，三多与有辨别能力的人探讨。”蒋文莉续称。

5月是防范非法集资宣传教育活动月，根据《中国银保监会办公厅关于开展2019年防范非法集资宣传月活动的通知》要求，金融机构正在积极组织开展宣传活动，加强金融知识宣传普及工作，提高人民群众防范非法集资意识。

“正规军”仅一家

“李鬼”频现，“李逵”何以籍籍无名？

“以房养老”种类繁多，在保险领域体现为反向抵押保险，即拥有房屋完全产权的老年人，将其房产抵押给保险公司，继续拥有房屋占有、使用、收益和经抵押权人同意的处置权，按照约定条件领取养老金直至身故；在身故后，保险公司获得抵押房产处置权，处置所得优先用于偿付养老保险相关费用。

保险版“以房养老”从提出至今，已近6年。然而，21世纪经济报道记者了解到，目前，市场上在售的“以房养老”保险产品仅有幸福人寿的《幸福房来宝老年人住房反向抵押养老保险（A款）》。幸福人寿提供给21世纪经济报道记者的数据显示，截至2019年4月底，共启动意向客户170户249人，承保117户172人。

无论是从参与的保险公司数量还是投保人数看，似乎市场对“以房养老”保险产品的热情并不高。幸福人寿“以房养老”保险业务负责人陈磊告诉21世纪经济报道记者，这是一项创新金融业务，在老龄化日益严峻的境况下可以将有限的社会资源转化为养老资源，为老人养老提供更多一种选择，在“养儿防老”观念深厚的社会大环境下，老人了解和接受新生事物需要一个过程。“这是业务开展中面临的最大挑战。”

当然，“以房养老”保险产品不温不火的原因不止如此。国务院发展研究中心金融研究所教授朱俊生在接受21世纪经济报道记者采访时表示，首先，“以房养老”突破了传统的养老观念和住房观念；同时，在法律与配套政策上，有些环节的法律法规还存在着空白或不足，并且业务环节复杂，存续期长，涉及房地产管理、金融、财税、司法等多个领域；在风险管控上，存在长寿、利率、房地产市场波动、房产处置、法律等风险；而且对保险公司的能力要求高，房屋评估、尽职调查、抵押登记、业务公证，涉及多个部门和外部机构，不同地区的流程和操作要求也不尽一致；此外，还有一部分老人的房产无法上市交易，无法办理抵押登记手续。

结合一线经验，陈磊告诉21世纪经济报道记者，住房反向抵押的持续周期较长，有的甚至长达几十年。在此期间，受市场诸多因素影响，房价会发生不同程度的波动。目前，我国一线城市的房价波动较大，导致保险公司和“以房养老”的投保人对于房屋现有价值和未来价格走势产生认识的差异，也是影响我国“以房养老”保险认知和推广的原因。

目前，幸福人寿在售的“以房养老”保险产品是一款非参与型反向抵押保险产品，即保险公司不参与分享房产增值收益，如果房产实际增值超过了未来通过处置房产来偿还的养老保险相关费用，多出部分不归保险公司，而是归属投保人指定的相关权益人（继承人或受遗赠人），但保险公司承担房屋下跌风险，即继续按照已经约定的金额给付养老金，养老金给付总额不会减少，不受房价下跌的影响。

陈磊表示，“以房养老”保险业务引入中国后，相关受理与操作与我国现行担保、物权及继承等法律制度不尽匹配，存在着一些空白点和有待完善之处。“这样就增加了以房养老产品运行中的诸多法律风险。”

此外，“处置时继承人若无生活来源、无生活能力时，抵押物无法行使处置，或者基于公民居住权，继承人若对抵押房产占用不腾房，执行中继承法的继承权与抵押的他项权之间的矛盾影响保险公司债权顺利实现。”陈磊续称。

陈磊坦言，“以房养老”保险产品现时没有保费流入，而是持续的现金支出，国内并没有先例，“我们是第一个吃螃蟹的人”，保险公司在该项业务上所投入的人力、物力和财力成本，要远远超过其他传统保险业务。”

“以房养老”何以深入

值得一提的是，住房反向抵押养老保险在国际上也是一个小众产品。

中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文对21经济报道记者介绍称，在美国反向住房抵押市场启动阶段，投保人寥寥无几，市场暗淡。为了促进老年人多样化养老保险制度的发展，1988年美国通过一项法案，授权“联邦住房管理局”（FHA）对美国住房反向抵押市场进行规范并向贷款人（保险公司）和借款人（投保人）提供保险。由于承保人和投保人均可获得“联邦住房管理局”提供的保险，美国老年人住房反向抵押市场才得以发展起来。

对此，一位保险机构人士认为，“可以考虑由政府成立补偿基金，若因房价波动等因素造成保险公司亏损，由基金给予保险公司一定的经济补偿。”

“建议政府应通过财政补贴、税收优惠等方式，降低保险公司经营成本，提高保险公司开展业务的积极性。例如，针对反向抵押业务产生的贷款利息收入，免征增值税及附加税；针对涉老业务，免除房产交易环节的税费。”陈磊续称。

5月29日，国务院常务会议部署进一步促进社区养老和家政服务加快发展的措施，决定对养老、托幼、家政等社区家庭服务业加大税费优惠政策支持。

陈磊坦言，希望从舆论导向上给予更多正面培育与认同，避免社会上一些误导性言论将其与金融骗局混为一谈，引导住房反向抵押养老保险健康有序发展。“此前，有不少老人遭遇了金融和房产诈骗，一些城市对涉及到老年人的公证和抵押业务几乎全面叫停。我们不得不花费了大量精力去沟通和解决这个问题，成本太大了。”

郑秉文强调，“在产品功能层面，老年人住房反向抵押固然是一款小众产品，但作为养老保障制度的一个组成部分，具有不可替代的作用，包括对某些群体增加退休收入来源的不可替代性，以及居家养老的退休养老方式的不可替代性。”

从未来的发展趋势上看，朱俊生认为，“以房养老”保险业务有一定的发展空间，影响因素包括人口老龄化的问题；家庭规模缩小，“4-2-1”型家庭群体庞大，“失独”家庭和“空巢”家庭群体的存在，以及独居比例和护理费用的上升；现代性使得父母与子女的居住距离远离；养老总量不足、结构失衡、需要多样化的养老安排；中国家庭的房产在总资产中占比高等。

当然，老人自己最有发言权。“投保前，身边不少人都劝我，与其现在把房子抵押给保险公司，不如子女每个月补贴给老人些钱，将来把房子给子女。”杜林峰（化名）老人对21世纪经济报道记者说，“现在别人知道我投保了，还是会有不理解的。”但在他看来，子女无力补贴，最大的责任是尽可能帮助父母在有生之年过得祥和安乐。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=65026>

（来源：21世纪经济报道）

关于我们



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

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

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

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

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

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

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039



小助手微信



官方公众号

内部刊物仅供参考