

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

2019年6月12日 星期三 (2019第107期) 己亥年五月初十

## 卫健委印发促进社会办医持续健康规范发展意见的通知

# 推进“放管服”，完善监管体系



社会办医疗机构（以下简称社会办医）是我国医疗卫生服务体系的重要组成部分，是满足不同人群医疗卫生服务需求并为全社会提供更多医疗服务供给的重要力量。党中央、国务院高度重视发展社会办医，近年来出台了一系列政策措施，不断深化改革、改善办医环境，取得了积极成效，但政策落实不到位、监管不完善、社会整体信任度不高等问题依然存在。为深化“放管服”改革，推动“非禁即入”、审批应减尽减和清理妨碍公平竞争各种规定做法的落实，解决重点难点问题，进一步促进社会办医持续健康规范发展，经国务院同意，提出本意见。

### 2019上海国际养老、辅具及康复医疗博览会在上海举办



国内福祉产业规模最大的品牌博览会——2019上海国际养老、辅具及康复医疗博览会（CHINA AID）6月11日在上海新国际博览中心开幕。博览会围绕养老、康复医疗、辅助器具三大主题开设六大展示区，分别是养老服务、辅助器具、康复医疗、生活护理、宜居建筑和健康管理等，展出产业前沿科技、创新产品以及服务模式。经过20年的发展，上海老博会已成为行业内公认的专业养老品牌博览会，正逐渐成为养老领域的“上海服务”品牌。

<b>养老视点</b> .....	<b>3</b>
北京：2019 年老年健康宣传周在朝阳区启动.....	3
上海：养老力推“公建民营”今后新增政府投资养老机构.....	3
上海：将实施“养老服务市场活力提升计划”为企业入市带来利好.....	3
安徽：天长市采纳政协建议推行医养结合养老模式.....	4
安徽：两市参加长三角养老一体化联动试点.....	4
江苏：我省启动 2019 年养老院服务质量建设专项行动.....	4
新疆：乌鲁木齐城镇职工长期护理保险试点工作实施.....	4
四川：让老年人有积极老龄观，率先启动“老年健康西部行”项目.....	5
广东：社区居家养老服务推动广州迸发新活力.....	5
广东：无惧即将步入老龄化社会，深圳市医养结合领域添超强 CP.....	5
卢彦：推动形成北京政策性长期护理保险制度框架.....	6
长三角养老示范区来啦！试行养老服务设施规划、政策通关等多领域信息共享.....	6
中国人均预期寿命优于中高收入国家平均水平，未来将推进老年健康服务体系建设.....	6
全国政协委员何延政：未来中国养老发展的方向.....	6
老龄化催生养老服务新业态，“保险系”养老社区涌现.....	7
为老年人创造更多的幸福.....	7
农村养老与脱贫攻坚互促共进的实践.....	7
老旧小区呼唤“适老化改造”.....	8
<b>热点新闻</b> .....	<b>8</b>
智能化时代勿把老年人抛下.....	8
<b>老龄数据</b> .....	<b>8</b>
天津：老龄化位列全国第三，10 年内老年人口或再增百万.....	8
安徽：阜阳老龄人口占比达 11.7%.....	8
<b>政策法规</b> .....	<b>9</b>
国家卫生健康委关于印发促进社会办医持续健康规范发展意见的通知.....	9
《关于促进社会办医持续健康规范发展的意见》政策解读.....	10
<b>养老产业</b> .....	<b>11</b>
湖北：武汉将规划构建大健康万亿产业集群.....	11
仰望浪潮之巅，以全球视角，看中国康养产业未来走向！.....	11
2019 上海国际养老、辅具及康复医疗博览会在上海举办.....	13
<b>智慧养老</b> .....	<b>13</b>
专家：智能科技融入养老生活，将助力提升老人生活质量.....	13
智慧养老亟待走出“闭门造车”.....	13
<b>健康管理</b> .....	<b>14</b>
老年人睡眠多长时间才合适？做到这几点，轻松改善失眠状况.....	14
<b>养老地产</b> .....	<b>14</b>
如何做好养老地产开发？.....	14
<b>养老金融</b> .....	<b>16</b>
个人投资养老迎重大利好，放开投资范围大势所趋.....	16
银行理财等金融产品纳入养老保险第三支柱，更多配套管理措施待出.....	17
银河证券胡立峰：养老第三支柱扩容丰富老百姓选择.....	17
澳大利亚养老金资产管理经验借鉴与启示——澳大利亚自愿型超级年金.....	17
<b>社会保障</b> .....	<b>18</b>
人社部：去年末全国基本养老保险累计结存 5.8 万亿，职工养老保险调剂基金总规模达 2422 亿元.....	18
个人养老金制度落地在即，养老多重保障渐近.....	18
老人增多、养老金紧张，面对“养老困境”，“延迟退休”势在必行.....	19
<b>国际交流</b> .....	<b>19</b>
人口红利渐行渐远，越南如何应对老龄化问题.....	19
应对人口老龄化，韩国拟将退休年龄提高至 65 岁.....	19
<b>城市规划</b> .....	<b>20</b>
山东：青岛市南区今年重点打击违建，计划改造老旧电梯 50 部.....	20
<b>老年说法</b> .....	<b>20</b>
警惕“银发收割”，民政部：养老机构严禁推销保健产品服务.....	20
<b>政府购买服务</b> .....	<b>20</b>
河南：郑州市管城回族区民政局关于郑州市管城回族区祥瑞民族养老康复服务中心改建项目招标公告.....	20
山东：青岛市民政局养老机构消防能力提升工程公开招标公告.....	21
广西：横县示范性公办养老福利大楼建设项目招标控制价公告.....	22
江苏：搬经镇袁庄村居家养老服务站工程交易公告.....	22
关于我们.....	24
联系我们.....	24



# 养老视点

## 北京：2019年老年健康宣传周在朝阳区启动

6月10日，由北京市卫生健康委主办，朝阳区卫生健康委、六里屯街道办事处承办的“2019年老年健康宣传周活动启动仪式”在红领巾公园成功举办，在全市范围内拉开了为期一周的老年健康宣传周活动序幕。北京市卫生健康委老龄处处长丁卫华、朝阳区卫生健康委党委书记、主任李靓及十六区卫生健康委主任、朝阳区各街乡主管主任、各社区卫生服务中心主要领导参加本次活动。

本次宣传周活动以“懂健康知识，做健康老人”为主题。在宣传周期间，全市各区将通过多种形式开展老年健康政策和知识的宣传，组织相关医疗机构进社区、进养老机构开展义诊，为老年人提供免费咨询、免费体检等活动。

启动仪式上，辖区老年人团体进行了精彩的老年人才艺和健康操展示，来自朝阳区六里屯、团结湖、三里屯、八里庄和八里庄第二社区卫生服务中心、北京市朝阳区第三医院医护人员，以及北京社会生活心理卫生咨询服务中心、北京安馨在家健康科技有限公司、北京开心果老龄产业促进中心工作人员为老年人提供义诊、心理咨询、健康宣传、游戏互动和适老化产品体验等服务。现场发放各类宣传材料，积极向广大老年人群传达了包括“积极认识老龄化和衰老”在内的老年健康核心信息。

北京市卫生健康委老龄处处长丁卫华在接受记者采访时表示，今年是国家卫生健康委首次举办老年健康宣传周活动，也是北京市第一次举办。今后按照国家卫生健康委的要求，每年都举办老年健康宣传周活动。今年的主题是“懂健康知识，做健康老人”，要把现有的老年健康政策和老年健康知识宣传到社区，宣传到家庭和养老机构，让老年人和家人了解健康政策和知识，充分享受到好的政策。“朝阳区养老资源和医疗资源非常丰富，为老龄健康工作打下了基础。另外，朝阳区的老年人口比例在全市属于较高的地区，所以我们选择在朝阳区，充分发挥朝阳区的良好的医疗资源、设施和服务的基础，为更多的老年人做好健康服务工作。”丁卫华说道。

“目前，我们为老年人推出了3个非常有特色的家庭医生签约服务包，一个是基础包，为老年提供基本医疗和公共卫生服务。一个是专门为65岁以上老人推出的家庭医生签约服务，包括中医的经络诊断、健康生活方式指导等。对一些有需求的老年人，我们还推出了一个医养结合的服务包，整合了街乡、民政、残联等力量为重症、失能、半失能老年人提供居家的健康管理服务，例如家庭病床、巡诊、送药上门、以及互联网+健康管理等。应该说为我们的老年人提供了一个非常好的健康管理的环境。”朝阳区社区卫生服务中心主任常艺在采访中表示，朝阳区卫生健康工作以老年人工作为重点，这几年推出了很多卫生健康举措。未来，朝阳区还有更多的健康产品推送给老年人，老年人也可以到社区卫生服务中心和家庭医生签约，选择合适的老年服务包，由社区卫生服务中心有针对性的为老年人提供服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65250>

(来源：人民网)

## 上海：养老力推“公建民营”今后新增政府投资养老机构

6月11-13日，由上海市民政局等主办的国内福祉产业规模最大的品牌博览会——2019上海国际养老、辅具及康复医疗博览会在上海新国际博览中心亮相。

越来越多的养老服务机器人已经在开发，并将逐步走入人们的生活。未来，即使瘫痪、半失能或者腿脚不灵便，也能够智慧养老。

上海市民政局透露，作为国内最早的专业养老领域博览会，创办于2000年的上海老博会迄今已成功举办了13届，是目前全球仅次于日本东京的第二大规模国际养老展会，在打响“上海品牌”的行动中逐渐成为养老领域的“上海服务品牌”。

### 护理床能自动变轮椅

遥控器一摁，就能从自动护理床变形为轮椅，又可从轮椅反向变换回护理床。这个特别的机器人集多功能护理床、智能电动轮椅、大小便处理装置和信息辅助系统功能。

有了这个创意一体化机器人，可以打开半失能老人的生活新世界，无需护理人员搬运，就能轻轻松松地把护理床变成轮椅，去花园吹吹风。

济南方德自动化设备股份有限公司相关负责人说，这个服务床椅一体化服务机器人是与北京航空航天大学机器人研究所联合开发的。床宽一米，长2.2米，不仅可以变身，还能爬12度的坡。目前，正在国内的一些养老机构试用，与此同时，床椅一体化服务机器人已经进行量产，有望很快就进入养老院、医院和老人的家中，价格预计在5万元。

### 请个“家庭医生”在家

这个家庭健康医养智能服务机器人也是多功能的，内置体征测量、健康管理、养生资讯、医养服务、生活应用五大系统，拥有人脸识别、红外感应、语音识别等强大的人机交互功能。可以检测血糖、血压、心电图、尿检、脉率、体温、睡眠、血氧、体征、体重在内的一体化多体征。

智能服务机器人的背后，是“医学客服、医疗专家、家庭医生”组成的三位一体的服务体系，从健康管理、预防、治疗三方面，实现O2O医疗健康服务闭环。老人在家就能得到便捷、及时、精准的医疗服务和居家健康管理服务。

### 一大波养老“神器”来了，摔倒瞬间有安全气囊

据统计有九成髌骨骨折的老人就是因为摔跤导致的。究竟要如何在摔倒时保护老人的髌骨呢？这个看起来像普通腰带的神器是一款戴在腰部的髌部安全气囊！

重量仅1公斤左右，穿反时会发出警示！当老人摔倒瞬间，安全气囊会感应到体位变化，透过陀螺仪与加速度计、以及精密演算法，可在0.2秒内侦测到使用者跌倒，并在0.08秒展开气囊，吸收90%的冲击力，比传统护具的10%高出许多。

这个髌部安全气囊来自德国，叫Hip-Safe。

### 这副眼镜靠手势“看”世界

MyEye2——OrCam可穿戴的人工视觉设备，只有两根手指般大小，重量仅有22克，让使用者周围的人几乎注意不到它。这是专为失明和视力障碍人士设计，让失明、视力受损及阅读障碍人士“看到”世界。

这副眼镜可以识别物体、识别人脸和阅读文本。同时，MyEye2还有深度学习和算法记忆功能。

这款附着在眼镜上的可穿戴设备一切操作过程主要基于“用手去指”这个手势。

老人只需指向任何想要读取的文本，摄像头就会对手进行识别，然后对文本拍照并朗读内容。当老人用手指指向一处印刷文本时，比如一个符号、一本书、一张报纸、一份菜单等，它就会利用深度学习来解析该文本语言，并通过一个小喇叭将其朗读出来。

昨天举行的“2019上海国际养老服务产业高峰论坛”上，上海市民政局副局长蒋蕊透露，现在上海老人分为三类：有活力的老人，需要辅助性支持的老人，以及失智失能、独居、高龄老人。上海将为不同类型的老人提供更为精准的养老服务。

在持续深入推进社会养老服务事业发展的同时，上海将着力实施“养老服务市场活力提升计划”，在境外投资方面，上海允许举办营利性养老机构等，在多个方面享受境内资本同等待遇。同时，支持多元主体参与，包括鼓励物业公司、物流企业、商贸企业等面向社区为老年人提供服务。

近日印发的《上海市深化养老服务实施方案（2019-2022年）》明确，上海将用三年时间，将养老设施主要指标数量“倍增”：到2022年，上海市养老服务领域重要的指标数量有新突破，比如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“翻番”，不少于400家；社区老年助餐服务场所总量实现“翻番”，达到1600家；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%。

即将实施的“养老服务市场活力提升计划”主要包括5项任务，即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，大力发展养老服务产业，拓宽养老服务投融资渠道，推动长三角养老服务区域合作。

为此，上海已明确，公办养老机构在守住“保基本”底线的基础上，将大力推进“公建民营”，“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，要“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”。

同时，在养老机构公建民营、养老设施招投标、政府购买养老服务中，凡涉及“排斥营利性养老机构参与竞争”等妨碍统一市场和公平竞争的有关规定和做法，将被集中清理废除。此外，企业登记的自主权也将获得进一步保障，“已经在其他地方取得营业执照的企业，将不会再被要求其在本地开展经营活动时必须设立子公司”。

截至2018年底，本市户籍老年人口已达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%。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65239>

(来源：解放网)

## 上海：将实施“养老服务市场活力提升计划”为企业入市带来利好

市民政局有关负责人在今天下午举行的“2019上海国际养老服务产业高峰论坛”上表示，在持续深入推进社会养老服务事业发展的同时，上海将着力实施“养老服务市场活力提升计划”，通过进一步开放健全市场和营造公平有序的市场环境，着力推进养老服务产业的发展。

据了解，即将实施的“养老服务市场活力提升计划”主要包括5项任务，即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，大力发展养老服务产业，拓宽养老服务投融资渠道，推动长三角养老服务区域合作。

为此，上海已明确，公办养老机构在守住“保基本”底线的基础上，将大力推进“公建民营”，“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，要“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”。

同时，在养老机构公建民营、养老设施招投标、政府购买养老服务中，凡涉及“排斥营利性养老机构参与竞争”等妨碍统一市场和公平竞争的有关规定和做法，将被集中清理废除。此外，企业登记的自主权也将获得进一步保障，“已经在其他地方取得营业执照的企业，将不会再被要求其在本地开展经营活动时必须设立子公司”。

此外，在境外投资方面，上海允许举办营利性养老机构等，在多个方面享受境内资本同等待遇。同时，支持多元主体参与，包括鼓励物业公司、物流企业、商贸企业等面向社区为老年人提供服务。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65244>

(来源: 央广网)

## 安徽: 天长市采纳政协建议推行医养结合养老模式

“父母在金太阳老年公寓养老, 上月母亲突发脑梗, 立即送到不足百米远的金太阳医院就诊, 很快转危为安。”6月4日, 安徽省天长市民翁坚说。该市医养结合养老模式的推行, 离不开政协持续数年的鼓与呼。2017年的天长市政协全会上, 梁湘国常委呼吁“构建居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的多层次养老服务体系”, 得到时任市长朱大刚的批示。去年10月, 医卫界别委员提出“通过数据处理平台, 提供居家生活监护、健康监测、义诊治疗服务”等智慧养老建议。今年1月, 刘剑超、赵宝华等委员呼吁“尽快对符合条件的养老机构准予医疗床位切换”……委员建议得到相关部门采纳。去年以来, 天长市通过医疗机构派驻点形式, 为20家养老机构设置医务室, 派驻医护人员诊疗巡查。医养结合养老模式正受到越来越多老百姓的欢迎。4月26日, 市政协组织委员调研医养结合情况。“我市推行医养协作、医养融合、居家医养、智慧医养服务模式, 为老人提供生活照料、家政服务、文化娱乐、卫生保健、精神慰藉等个性化服务。”市卫健委副主任王晓东向委员们介绍, 已在全市农村敬老院设立医务室; 金太阳老年公寓入住老人根据病情可随时在“养老”和“医疗”间切换; 家庭医生签约服务为老人提供方便; 天长街道获批全国智慧健康养老示范街道, 投资200万元建成开放式、多功能社区智慧康养服务中心。“我们将用3年时间, 集中打造18个智慧医养服务中心, 最终实现智慧医养结合全覆盖。”王晓东表示。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65273>

(来源: 人民政协报)

## 安徽: 两市参加长三角养老一体化联动试点

6月12日, 为深入推进长三角区域养老一体化合作, 上海、江苏、浙江、安徽四地的民政部门在上海签署“合作备忘录”, 将共同促进区域养老资源共享, 激发养老服务市场活力。当日, 来自四省市的17个地级市(市) 被宣布成为开展长三角区域养老一体化首批试点单位, 具体包括: 江苏省的苏州市、南通市; 浙江省的嘉兴市、湖州市; 安徽省的芜湖市、池州市, 以及上海的11个区。澎湃新闻记者从上海市民政局获悉, 依据此次签署的“合作备忘录”, 沪、苏、浙、皖将加强养老机构的统一管理, 在条件允许的区域范围, 统筹协作养老服务资源, 提高利用效率, 并建立区域统一的养老机构诚信系统与“黑名单”制度; 将推进养老护理队伍的培训协作, 互认养老护理员评价标准及资格认定标准; 将建立统一的养老服务统计制度及统计标准。同时, 将统筹长三角区域养老服务资源, 加强区域范围内的养老服务资源进社区、进家庭, 推出“线上+线下”养老服务地图, 推广“社区养老顾问”, 让老年人更便利地找到养老服务资源; 将依托上海认知症社区的筛查标准、照护标准等, 整体提升三省一市养老服务认知症照护专业能力。四省市还将统筹规划区域养老产业布局, 制定区域内产业资本和品牌的市场指引, 推进养老产业发展。尤其是在长三角区域内促进规模化、连锁化、品牌化养老机构的孵化。为此, 四省市已确定江苏省苏州市、南通市; 浙江省嘉兴市、湖州市; 安徽省芜湖市、池州市以及上海的11个区, 作为开展区域养老一体化的首批试点。此外, 四省市还将上海的青浦区、江苏的苏州市吴江区、浙江的嘉兴市嘉善县等三地, 试行涉及“养老服务设施规划、政策通关”等多领域的信息共享, 落实“养老机构服务与管理”标准, 以及“老年照护评估”标准的互认互通, 待条件成熟时, 也逐步推广至长三角区域全境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65279>

(来源: 澎湃新闻网)

## 江苏: 我省启动2019年养老院服务质量建设专项行动

省民政厅6日召开新闻发布会, 启动2019年养老院服务质量建设专项行动, 通过清隐患、防风险, 补短板、促达标, 转机制、提质量等六大任务的实施, 力争让养老机构中每一位老人都能生活得安心、静心、舒心, 安享幸福晚年。

### 两年来排查安全隐患6万处

国家六部委2017年3月联合启动为期4年的全国养老院服务质量建设专项行动。省民政厅副厅长沙维伟介绍, 两年来, 我省对2500多家养老机构进行隐患排查, 整治安全隐患6万处, 依法取缔、关停、撤并不具备整改条件的养老机构270多家, 养老机构服务水平得到全面提升。

今年各地将对照《全国养老院服务质量大检查指南》28项指标中涉及重大风险的隐患, 进行全面排查、逐一过堂。各地对不合格养老机构按照“一地一策”“一院一案”要求, 联合采取专门整治措施, 确保9月底前全部整改到位; 对存在重大风险隐患、逾期不改正的养老机构, 责令停业整顿; 情节严重的, 依法取缔、关停、撤并。

“防风险”是今年行动的重要任务之一, 将与养老服务领域“保健”市场乱象整治、非法集资风险排查一并进行, 并纳入日常监管, 夯实风险防范“防火墙”。省民政厅3月起开展为期3个月的非法集资风险排查行动, 下半年起进入滚动式、常态化风险排查阶段, 建立常态化风险排查和省、市、县三级风险排查工作机制。

一旦发现“保健”产品虚假宣传和推销活动、以养老服务“会员卡”“预付费”“投资养老公寓(养老床位)”等名义可能涉嫌非法集资行为的, 相关部门将及时发布风险提示。各级市场监管部门也将加大对养老机构和老年人“保健”产品消费欺诈行为的查处力度, 切实保护入住老年人的合法权益。

### 打造农村敬老院升级版

今年, 全省2500多家养老机构都要对照《养老机构服务质量基本规范》国家标准开展自查, 整改不达标内容。相关部门和第三方组织将抽查评估验收, 公布达标机构。年底前, 全省80%以上养老机构都要符合国家标准。

《养老机构等级划分与评定》国家标准也将正式实施, 102条标准关照养老的每一个细节, 为规范养老行业服务提供“标尺”, 我省首批星级养老机构也将挂牌。

养老机构星级评定, 将由机构自愿提出申请, 按照综合服务能力从低到高划为一星到五星这5个等级。等级标志由五角星图案构成, 等级越高, 表明养老机构综合服务能力越强。新指标对经营者提出更高要求, 比如五星级养老院入住率须在50%以上。此外, 对养老院的环境评价从交通便捷度、周边服务设施、无障碍设计、室内温度等7个方面提出要求; 设施设备评价包括居室、卫生间及洗浴、就餐、心理咨询空间等13个方面; 服务评价从出入院、生活照料、医疗护理、居家上门服务等13个方面提出要求。省内还将配套建立星级养老机构信息定期发布制度, 推动建立养老机构等级管理长效机制。

今年, 全省1100多家农村敬老院将打造“升级版”, 支持敬老院建设、改造升级护理型床位, 开辟失能老年人照护单元, 加大对苏北经济薄弱地区资金投入倾斜力度, 补齐农村养老机构短板。通过3年努力, 将所有敬老院改造提升为既能优先满足特困人员照护需求, 又能为辖区社会老人提供多元养老服务的区域性养老服务中心。

### 建立行业黑名单制度

“今年起, 新成立的养老机构只要备案即可营业。前置门槛取消, 事中事后的监管就得跟上。”省民政厅养老服务处处长陆敏介绍, 我省探索养老机构综合监管新路径, 在全国率先以省政府名义建立养老服务联席会议制度, 20多个部门通力合作, 加强综合监管, 共同推动养老服务质量的提高。

省级层面将出台《江苏省养老机构登记备案管理办法》, 切实加强养老机构的事中事后监管, 同时将相关优惠政策与备案、基本规范达标、强制性标准达标挂钩。评上等级, 直接跟政府补贴挂钩, 等级越高, 补贴越多。民政部门正在研究建立养老服务综合监管机制, 构建综合监管体系。各地将全面推行“双随机、一公开”抽查机制, 依法向社会公开监管信息; 建立健全养老服务信用机制, 实行养老服务行业黑名单制度, 加强对失信行为的记录、公示、预警和惩戒, 实现“事前管标准, 事中管检查, 事后管处罚, 信用管终身”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65279>

(来源: 新华日报)

## 新疆: 乌鲁木齐城镇职工长期护理保险试点工作实施

3日, 乌鲁木齐市举行城镇职工长期护理保险制度启动仪式, 该市长期护理保险试点工作正式实施。

长期护理保险是指, 对因年老、疾病或伤残导致身体上的某些功能全部或部分丧失, 生活无法自理而需长期照顾的被保险人, 提供护理服务费用补偿的社会保险, 是乌鲁木齐市保障失能人员基本生活权益、提高失能人员生活质量而实施的一项惠民工程。

目前, 乌鲁木齐市长期护理保险参保对象为130万城镇职工基本医疗保险参保人员。符合条件的参保人员因年老、疾病、伤残等原因, 生活完全不能自理已达到或预期将达到6个月以上, 病情基本稳定, 经申请且生活自理能力评定符合条件的, 可享受长期护理保险待遇。

乌鲁木齐市长期护理保险有全日居家护理、全日定点护理服务机构护理、定点护理服务机构上门护理三种方式, 全日居家护理享受待遇标准为1862元/人/月, 全日定点护理服务机构护理享受待遇标准为1737元/人/月, 定点护理服务机构上门护理享受待遇标准为40元/人/时(每人每小时限额40元, 每日不超过2小时, 由长期护理保险基金支付50%, 个人承担50%)。目前, 乌鲁木齐市共有66家养老和医疗机构被认定为长期护理保险定点护理服务机构。

乌鲁木齐市长期护理保险试点阶段, 筹资标准为每人每年100元, 其中财政补助20元, 医保统筹基金补助50元, 个人仅需缴纳30元。

据乌鲁木齐市医疗保障局副局长王建伟介绍, 随着长期护理保险制度在乌市的推进, 参保人员范围逐步扩大, 今后, 乌鲁木齐市城乡居民基本医疗保险参保人员也将纳入其中。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65280>

(来源: 新疆日报)



## 四川：让老年人有积极老龄观，率先启动“老年健康西部行”项目

6月11日，国家卫生健康委、中国人口福利基金会、省卫生健康委、省中医药管理局、成都市卫生健康委和成都市锦江区人民政府在成都市锦江区共同举办“四川省2019年老年健康西部行暨老年健康宣传周”活动启动仪式。

中国人口福利基金会副秘书长吴小兵在讲话中指出，随着经济社会快速发展和人民生活水平的不断提高，健康需求已成为老龄人口的最重要需求。尤其在西部地区，因为自然条件和历史原因，大部分地区经济发展不平衡，老年健康工作尚存在一些薄弱环节。国家卫生健康委、中国人口福利基金会决定在西部地区开展“老年健康西部行”项目，既有助于提高西部地区老年人健康素养和健康水平，又是对健康扶贫工作的有力补充。四川是人口大省，也是老年人口大省，在四川率先启动老年健康西部行项目，意义重大。

据了解，截止2018年底，四川省60岁及以上老年人口1762.5万人，占常住人口的21.13%；65岁及以上老年人口1181.9万人，仅次于山东，位居全国第二；65岁及以上老年人口占常住人口的14.17%，仅次于辽宁、上海和山东，位居全国第四。近年来，省委、省政府出台一系列老年健康政策措施，加快健全老年健康服务体系，老年医疗卫生水平和健康水平不断提升，四川人均期望寿命达到77.1岁的历史新高。

四川省卫生健康委党组成员、主任助理尹峰指出，国家决定在西部12省（市、区）实施“老年健康西部行”项目，主要任务是宣传老年健康相关政策，普及老年健康科学知识，增强老年人主动健康意识，提升老年人健康素养，构建老年友好社会环境。国家卫生健康委决定从2019年起每年组织开展老年健康宣传周活动，对于营造老年人健康生活的社会环境，提高老年人健康水平具有重要意义。四川省将通过开展现场宣传、媒体宣传、健康大讲堂、开展义诊和健康服务等形式多样的活动，大力宣传老年健康相关政策，树立积极老龄观，鼓励老年人社会参与；重点宣传老年健康核心信息，促进老年人树立“每个人是自己健康第一责任人”的理念，推动老年人形成健康的行为和生活方式，提升老年人健康素养；积极引导社会关注老年健康，调动社会各界和个人参与老年健康服务积极性，实现送政策、送知识、送服务进社区、进家庭。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65271>

(来源：四川新闻网)

## 广东：社区居家养老服务推动广州迸发新活力

市委、市政府连续9年将养老服务列入民生实事，出台20个政策文件构建顶层引领的社区居家养老改革政策体系，统筹设施和资源搭建“区综合体-街镇综合体-村居活动站点”三级实体服务平台，开发手机应用实现“线上申请-审批审核-确定资助-实时记录-刷卡结算”养老服务闭环管理……

近年来，广东省广州市坚持以老年人服务需求为导向，围绕推进社区居家养老服务供给侧结构性改革，着力构筑全覆盖、多层次、多支撑、多主体的社区居家养老服务体系，积极探索具有广州特色、走在全国前列的“大城市大养老”模式，奋力推动老城市迸发新活力。

### 顶层推动优先发展，精准匹配供需提供便捷易及服务

自2018年下半年以来，广州市委、市政府主要领导20余次对养老服务工作作出指示批示，设立了由市长担任总召集人的市社会保障(养老服务业综合改革试点)工作联席会议，分管市领导每两个月召开一次社区居家养老服务现场会，强力推进工作落实。每年，印发养老服务业综合改革试点工作要点和任务清单，建立社区居家养老服务改革每月通报督办制度，各区党委、政府和市发改、财政、人社、规划和自然资源、住建等部门各司其职，协同推动社区居家养老服务改革发展。

在此基础上，广州市还出台《关于深化社区居家养老服务改革的实施意见》《关于印发广州市社区居家养老服务管理办法的通知》等20个政策文件，形成涵盖服务供给、保障、评估、监管等各环节的社区居家养老服务政策体系。建立全市统一的照顾需求等级评定制度，由养老管理员根据第三方评估结果制订服务方案，精准匹配供需。

目前，全市共有11个区级、153个街镇级居家养老综合服务平台、24个居家养老服务示范中心、1460个星光老年之家、1144个农村老年人活动站点、1024个长者饭堂、188个社工站，形成纵向贯通市、区、街镇、社区，横向整合各部门和社会资源，涵盖上门服务、日间托老、活动场所、综合服务等多类型的立体式服务网络，全市社区养老服务设施覆盖率达100%。该市还开发了居家养老上门服务手机客户端，为老年人提供更加便捷易及的社区居家养老服务。

### 探索创新“3+X”试点，人人享有基本社区居家养老服务

自成为中央财政支持居家和社区养老服务改革试点以来，广州市提出全面开展助餐配餐、医养结合、家政服务3项基本服务，同时，鼓励各区、街镇根据辖区实际选择若干项目提供服务。这一社区居家养老“3+X”创新试点工作，从老年人需求出发，紧紧抓住老年人最关心、最直接、最现实的利益问题。

以“大配餐”服务为抓手，广州市实施养老助餐配餐服务提升工程，完善“市中心城区10-15分钟、外围城区20-25分钟”的养老助餐配餐服务网络。目前，广州市长者饭堂已覆盖全市街镇、村居，并逐步向连锁化、专业化、规模化发展。

以护理站为切入点，推进社区医养结合。该市择优遴选了64个试点单位，给予每个35万元-40万元的资助，为老年人提供各类专业护理服务。目前，已为62.87万名65岁以上常住居民签约家庭医生，145个街镇建立医养合作关系，为248家社区居家服务机构提供每周2-3次医疗卫生服务。

广州市还制订实施《促进“家政+养老”融合发展的实施方案》，要求各街镇居家养老服务平台引入专业机构为老年人开展生活照料服务。全市共有165个街镇开展、19万人次老年人享受了家政和生活照料服务。

为确保人人享有基本社区居家养老服务，广州市还完善了特殊老年人关爱服务体系，坚持“请出来”与“送上门”相结合、“一站式”和“到户式”并重，并制定《广州市加强独居、空巢、失能等老年人关爱服务体系十条措施》，建立“关爱地图”，实施定期巡访和主动服务等措施，健全具有广州特色的独居、空巢、失能等老年人关爱服务体系，每年提供定期关怀服务438.5万人次、定位服务27.3万人次。

### 坚持市场导向社会力量参与，持续提升养老服务质量

广州市大力支持社会力量参与社区居家养老服务，并推进养老服务企业登记规范化、便利化。对在社区提供日间照料、康复护理、助餐助行等服务的社区养老服务机构，在用电、用水、用气方面享受居民价格；对社会力量运营的居家养老服务设施，给予运营经费和服务项目补助；落实《粤港澳大湾区发展规划纲要》，积极推进养老领域的合作发展；对本地、外地和境外投资者举办的经营性与公益性养老服务项目，实行同等待遇；连续4年每年投入1000万元开展为老服务公益创投，培育263个创新型为老服务项目。每年举办中国国际老龄产业博览会、广州博览会老年健康产业发展等活动，为政府部门和境内外养老服务企业搭建交流对接平台。

在持续提升社区居家养老服务质量方面，委托第三方机构定期对社区居家养老服务机构的人员、设施、服务、管理、信誉等情况开展综合评估，评估结果与购买服务、资助补贴等挂钩。每年分别支持区级居家养老综合服务中心、街镇级居家养老综合服务平台、老年人活动站点不低于100万元、60万元、3万元的运营资助。健全民政、卫生健康、市场监管等部门和各区政府之间的协同合作机制，开展日常巡查和督导，并督促整改落实。制定《老年人照顾需求等级评定规范》《社区居家养老服务规范》等，制定社区居家养老服务协议、社区居家养老服务机构运营合同范本等，强化行业自律。

目前，广州市85.5%的社区居家养老服务综合体、95%的长者饭堂由社会力量提供，涌现出一批立足广州、辐射全国的养老服务机构品牌，社会力量已成为提供养老服务的主体。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65266>

(来源：中国社会报)

## 广东：无惧即将步入老龄化社会，深圳市医养结合领域添超强CP

身为国内“最年轻的一线城市”，深圳也即将步入老龄化社会。6月5日上午，深圳大学总医院与深圳市养老护理院共同举行“医养结合”签约仪式暨主题交流会，双方将整合医疗、康复、养老、护理资源，携手打造养老服务模式的新平台。

### 深圳在变老？未雨绸缪消解养老焦虑

授牌仪式上，深圳市卫健委巡视员孙美华、深圳大学副校长李永华、深圳市老龄化事业产业发展基金会秘书长袁瑞刚、南山区民政局老龄办负责人唐文波、深圳大学总医院党委书记熊静、院长李景波、副院长巩鹏及相关部门、社区和企业代表等共同出席签约仪式。

2016年，深圳被列为国家级医养结合试点城市。在深圳，医养结合的养老服务模式已成一种新常态。目前，深圳养老模式有居家、社区和机构养老三种，这三种养老模式均与医疗元素密切相关，养老和医疗“联姻”已成深圳新模式。

身为国内“最年轻的一线城市”，深圳也即将步入老龄化社会。据相关数据统计，截至2017年12月，深圳市60周岁以上户籍老年人口总数近30万人，预计到2020年60周岁以上户籍老年人口将达到33万多人，深圳将进入老龄社会，将面临严峻的养老问题。

“深圳是一个年轻的城市，但随着经济社会的快速发展，养老服务需求日益凸显。未雨绸缪、提早布局设计，是我们现在要做的大事。”孙美华在签约仪式现场表示，近年来，在市委市政府的高度重视、各级有关部门的共同努力和社会各界的关心支持下，深圳市养老服务业发展取得了长足进步，初步形成了居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合、具有深圳特色的社会养老服务体系。深圳大学总医院与深圳市养老护理院开启深度合作，是一颗深圳市卫生和民政结合的新生的“种子”，深圳也将继续从结构、政策等方面探索医养结合的方式方法，形成深圳医养结合的管理模式。

在推进医养结合工作中，如何为广大老人提供全方位、高品质、可持续的优质服务，成为政府、医疗服务机构、社会力量三方共同关注的核心问题。

### 医中有养，养中有医，深圳市民有福了

深圳市养老护理院是深圳市第一家公办市属大型养老护理院，于2018年12月底开业运营，现有床位800张，其中日间床位40张，机构床位760张。养老护理院院长陶凤军表示，在选择专业的医疗资源战略合作伙伴过程中，深大总医院坚持“医疗、教学、科研和健康管理为一体的研究型医院”的发展定位与理念，与深圳市养老护理院提倡的“爱和专业服务陪伴”的理念高度契合。

深大总医院院长李景波介绍，“医养结合”涉及每一个家庭，是重大民生问题。深圳大学总医院坐落于西丽大学城，与深圳市养老护理院相距仅15分钟车程，可实现以老龄人群为服务对象的“医养结合”无缝对接。养院一体，优势就在于整合医疗和养老两方面资源，将养老服务和护理服务有机结合，实现医疗资源利用的最大化，为老年人提供零距离的医疗救治服务，同时也是破解“养老难、看病难”的有效路径。

深圳大学副校长李永华表示，希望今后通过医养合作的深度合作，达到医中有养，养中有医，医民结合，养院一体，居家寻诊的良好效果，为深圳市老年人搭建方便快捷、品质优良、普及实惠的新型养老服务平台，切实提高深圳市老年人的养老服务质量。

据了解，深圳大学总医院与深圳市养老护理院早已开始积极探索合作模式，目前养老院已有数十位老人到总医院就医。在签订“医养结合”协议后，作为医养联合体，深圳大学总医院将作为深圳市养老护理院的医疗技术支持单位，除了定期到护理院为长者们进行健康宣教、查房、义诊、双向转诊等医疗服务，还为需要就医的长者们开通就医绿色通道，优先提供体检、诊疗、保健、手术等一系列服务，为老年人带来实惠，真正使

老人实现“老有所养、老有所医”。

除此之外，双方“联烟”后的深度融合将积极探索项目，如建立动态的沟通平台，精准对接医养需求，熊静介绍，深大总医院将为养老护理院的医护人员开展医学继续教育和技能提升工作，共同开展慢病护理新模式、新技术研究，通过医、养、护、教全方位的结合，提供一体化健康养老服务，切实做到深度合作、融合发展、综合服务、合力推进。为深圳市医养结合作出可借鉴、可推广的范本，发挥示范引领作用。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65246>

(来源：南方都市报)

## 卢彦：推动形成北京政策性长期护理保险制度框架

5月30日，北京市十五届人大常委会第十三次会议听取审议了居家养老等问题的报告，长期护理保险是委员关注的一个热点。副市长卢彦表示，北京今年将形成政策性长期护理保险制度框架。

### 石景山试点已拓展到三个街道

卢彦在会上作了《关于“持续深入推进医养结合，提高居家养老服务水平”议案办理情况暨相关专项工作报告》。报告提到，在石景山区开展的政策性长期护理保险试点，由财政资金和医保基金提供启动资金，从1个街道起步试点，扩展到今年的3个街道，初步探索形成政策性长期护理保险制度政策体系，失能评估标准体系和评估队伍，建立了参保人员管理、财务管理、服务监管三大信息系统。全区已有182名重度失能人员享受护理服务，其中入住机构每人每月可获得1490元的护理服务，居家每人每月可获得近2000元的护理服务。

在海淀区开展商业性失能护理互助保险试点，采取“个人投保+政府补贴”的形式，形成政府、社会、市场和家庭、个人多方共担，互惠互利的长效机制，为实现居家养老的健康可持续发展做出有益尝试。全区参保人数为6402人，参保人员能够得到生活照料、护理康复、精神关怀等基本护理照护服务，轻、中、重度失能等级对应的护理服务标准分别为每人每月900元、1400元、1900元。

### 市人大社会建设委：长期护理保障制度缺乏顶层设计

市人大社会建设委员会对议案办理情况报告提出了意见和建议，认为全市长期护理保障制度还缺乏顶层设计，长期护理保险试点进展缓慢。

市统计局2018年底的调查报告显示，养老领域居民最操心、最烦心、最亟待解决问题比例最高的三项工作是提高养老金标准，帮助老年人解决就餐家务等生活难题，加强对失能失独老年人的帮扶。今年代表议案、实地调研及问卷调查也显示，老年人支付能力与市场护理服务费用之间存在较大差距，各方反映现有医疗保险政策不能满足长期护理需求，长期护理服务供需差距大，需要加快建立长期护理保障制度和扩大长期护理保险试点范围。

市人大社会建设委员会主任委员从骞表示，当前国家还未出台顶层设计，地方试点还存在筹资渠道不可持续、多项评估标准尚未统一和护理照料队伍缺乏等多方面困难。海淀、石景山区的试点参与人数少，覆盖范围窄，部分服务项目和标准有待完善，筹资方式和缴费比例未按照试点方案落实，护理服务项目的内容与重度失能老年人的实际需求还有差距，政策宣传解读不到位，知晓率不足20%。

### 卢彦：继续做好试点，为全市推广奠定基础

卢彦表示，针对长期护理保险试点工作存在的试点时间短、制度政策需评估完善，特别是参保人员范围、不同人群筹资方式、缴费标准和缴费年限，以及历史存量人员如何与制度衔接等问题，2019年，在市人大监督指导下，继续做好试点工作，为全市推广奠定基础。在总结石景山区试点经验的基础上，结合北京实际，进一步加强顶层设计，形成北京政策性长期护理保险制度框架。

“根据市人大常委会的意见建议，我们将进一步完善基本方案，按照国家统一部署，积极稳妥推进政策性长期护理保险制度建设。梳理海淀区试点工作中需要着重解决的重点、难点问题，研究完善相关措施并抓好落实，为推进商业性长期护理保险制度探索经验，提供示范。”卢彦说。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65281>

(来源：新京报)

## 长三角养老示范区来啦！试行养老服务设施规划、政策通关等多领域信息共享

为深入推进长三角区域养老一体化合作，上海、江苏、浙江、安徽的民政部门今天在沪签署“合作备忘录”，共同促进区域养老资源共享，激发养老服务市场活力。来自四省市的17个地级市（市）被宣布成为首批试点单位，包括江苏省苏州市、南通市；浙江省嘉兴市、湖州市；安徽省芜湖市、池州市，以及上海的11个区。

依据“合作备忘录”内容，沪、苏、浙、皖将加强养老机构的统一管理，在条件允许的区域范围，统筹协调养老服务资源，提高利用效率，并建立区域统一的养老机构诚信系统与“黑名单”制度；将推进养老护理队伍的培训协作，互认养老护理员评价标准及资格认定标准；将建立统一的养老服务统计制度及统计标准；将统筹长三角区域养老服务资源，加强区域范围内的养老服务资源进社区、进家庭，推出“线上+线下”养老服务地图，推广“社区养老顾问”，让老年人更便利地找到养老服务资源；将依托上海认知症社区的筛查标准、照护标准等，整体提升三省一市养老服务认知症照护专业能力。

四省市还将统筹规划区域养老产业布局，制定区域内产业资本和品牌的市场指引，推进养老产业发展。尤其是在长三角区域内促进规模化、连锁化、品牌化养老机构的孵化。

此外，四省市还将上海的青浦区、江苏的苏州市吴江区、浙江的嘉兴市嘉善县等三地，试行涉及“养老服务设施规划、政策通关”等多领域的信息共享，落实“养老机构服务与管理”标准，以及“老年照护评估”标准的互联互通，待条件成熟时，也逐步推广至长三角区域全域。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65252>

(来源：文汇报)

## 中国人均预期寿命优于中高收入国家平均水平，未来将推进老年健康服务体系建设

6月11日，是中国人口日，这是国家有关部门为唤起人们对人口问题的高度关注而设定的纪念日。最新数据显示，中国人均预期寿命达到77岁，优于中高收入国家平均水平。目前，中国老龄化快速发展，中国将出台政策文件，从多个方面推进老年健康服务体系的建设。

近日，中国国家卫生健康委员会发布了中国妇幼健康事业发展报告(2019年)。报告显示，2018年，中国人均预期寿命达到77岁，优于中高收入国家平均水平，同时，妇女儿童健康水平显著提高。国家卫健委妇幼健康司司长秦耕介绍说：“新中国成立后，妇幼健康事业面貌焕然一新，妇女儿童健康水平不断提高，2018年全国孕产妇死亡率下降到18.3/10万，婴儿死亡率下降到6.1‰，人均预期寿命达到77岁，优于中高收入国家平均水平。”

据介绍，目前，中国60岁以上老年人达2.5亿，人口老龄化快速发展。然而，中国老年健康服务供给严重不足。国家卫健委老龄健康司司长王海东说：“我们国家(人口)老龄化快速发展，现在60岁以上老年人2.5亿，占总人口的18%，还有4000万失能和部分失能老人。但是我们老年医疗机构、康复机构、护理机构、安宁疗护机构数量严重不足，人员严重不足，服务能力严重不足，这和我们老年人的迫切需求差距非常大，这是最主要的问题，也是最大的难点问题。”

据介绍，中国将出台政策文件，从健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护等方面，推进老年健康服务体系的建设。王海东说：“第一，出台老年健康服务体系的政策文件，这里面包括对老年人医疗服务机构的加强，对失能老人的照护，对上门服务的加强等等。第二，加强健康教育和预防保健，切实做好基本公共卫生服务当中的老年人健康管理服务工作。第三，对失能老人的长期照护，我们今年要在部分省市开展失能老人的评估和健康服务的试点工作。”

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65236>

(来源：国际在线)

## 全国政协委员何延政：未来中国养老发展的方向

从1999年进入人口老龄化社会到2018年的19年间，老年人口净增1.18亿，中国成为目前世界上唯一老年人口超过2亿的国家。中国正处于市场化、工业化和城镇化转型期，近年来伴随着人口快速老龄化进程，银发市场需求日益膨胀。应对人口老龄化挑战，是全社会的责任和义务。

当前，中国家庭结构出现了小型化和高龄化趋势，“四二一”成为城镇家庭普遍代际分布格局。加之，受“养儿防老”传统观念影响，以居家为基础的养老服务易于被多数老年人所接受。社区居家养老服务依托社区服务网络辅助实施居家养老计划，既迎合不同阶层老年人“家舍难离”的精神需求，又体现了社会养老和社区服务“以人为本”的理念，在扁平化大社会宏观背景下，成为现代社会化养老服务体系建设的核心内容。机构养老是老年人的最后一道选择，一种有益补充和个性化的养老服务。以居家为基础、社区为依托、机构为补充的“三位一体”养老服务体系，融合了传统的家庭养老、集中院舍养老之长，体现了专业化、社区化、连锁化、亲情化、人性化、个性化和多元化等服务理念，是未来中国养老发展的方向。

构建“居家社区机构”三位一体的养老服务体系是一项系统工程，需要人力、物力、财力的有机结合。应坚持以人民为中心的发展理念，全面提升养老服务质量，促进养老服务业更好更快发展；用好政府“有形的手”和市场“无形的手”的作用，鼓励更多社会力量投身养老服务；巩固家庭养老基础地位，不断弘扬孝亲敬老的传统美德，引导全社会增强接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识和老年人自尊、自立、自强的自爱意识；针对医养结合或医养结合，制定好发展规划、机构建设标准、服务规范标准、收费标准和老年人健康等级评估标准等，推动工作有序开展；加大老年病医院建设，将老年病医院建设纳入“十四五”卫生健康事业发展规划，引导符合条件的二级医院转为老年病医院，加强三级以上综合医院的老年重点疾病专科建设。此外，应完善养老服务支付保障机制，逐步缓解老年人支付能力不足和养老行业亏损问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65242>

(来源：人民政协报)



## 老龄化催生养老服务新业态，“保险系”养老社区涌现

2018年中国养老产业市场规模达6.57万亿元，预计2022年可达10.29万亿元。上海市养老服务行业协会专家咨询委员会主任殷志刚表示，由于传统养老观念迭代更新，养老需求向前端转移，“保险系”养老社区的不断涌现，正是养老产业融合发展的一大发展方向。

随着我国人口老龄化加剧，养老产业前景巨大。艾媒咨询发布的《2019中国养老产业发展剖析与发展趋势分析报告》显示，2018年中国养老产业市场规模达6.57万亿元，预计2022年可达10.29万亿元。

6月11日，在上海举行的第十四届中国国际养老、辅具及康复医疗博览会（CHINA AID）上，上海市养老服务行业协会专家咨询委员会主任、上海国资研究院养老产业研究中心首席专家殷志刚在接受《每日经济新闻》记者采访时表示：“由于传统养老观念迭代更新，养老需求向前端转移。在日益完善的社会保障下，满足个性化的养老需求慢慢释放，养老服务业态越来越多，更是激发了潜在的养老需求。”

在殷志刚看来，“保险系”养老社区的不断涌现，正是养老产业融合发展的一大发展方向。值得一提的是，近年来，以泰康、太保、太平为代表的大型保险机构纷纷布局养老社区，推出“保险产品+养老社区+专业服务”的综合解决方案，为养老服务一体化发展提供可靠支撑。

### “保险系”养老社区纷纷落子

根据国家统计局数据，2018年末，全国60岁及以上人口为24949万人，占17.9%，其中，65岁及以上人口为16658万人，占11.9%。与2017年末相比，60岁及以上人口增加859万人，比重上升0.6个百分点；65岁及以上人口增加827万人，比重上升0.5个百分点。

4月10日，中国社科院世界社保研究中心发布的《中国养老金精算报告2019-2050》（以下简称“《报告》”）预测，未来30年我国的制度赡养率翻倍，2019年当期结余总额为1062.9亿元，不过到2028年，当期结余可能会首次出现负数，为负1181.3亿元。《报告》同时指出，城镇职工基本养老保险基金累计结余到2027年有望达到峰值6.99万亿元，然后开始下降，到2035年有耗尽累计结余的可能性。

在养老专家看来，在快速增长的老龄人口、越来越重的赡养负担之下，养儿防老并不现实。在第一支柱和第二支柱不能够满足我国日益提高的养老需求时，推动商业养老保险的发展势在必行。

近年来，“保险系”养老社区纷纷落子，部分养老社区项目已投入运营阶段。截至2017年6月末，共有中国人寿、泰康人寿、太平人寿等8家机构投资29个养老社区项目，分布于北京、天津、河北、上海、江苏、海南等东部沿海的18个省区。

更多保险机构正加入到“保险系”养老社区大军。据了解，君康人寿也于近日公布了对于养老社区的最新规划，“未来5至10年间，君康人寿计划大力布局医疗、养老、康复以及旅游产业。”目前君康年华已规划布局长三角、珠三角、环渤海等城市群，其中北京、上海两大社区已经率先落地，共规划建设2000余套养老单元，社区建成后公司将长期持有运营。

### 满足个性化、定制化养老需求

据了解，目前的社区养老资金大多由政府投资，资金来源单一，社区中缺少养老专项资金管理机制。此外，养老社区在运行中还存在着诸多问题，如服务种类单一、服务设施功能不完善、规模小、档次低，无法满足社会老人多样化需求；服务机制不健全，没有统一的运行管理办法等。

对于近年来纷纷入局的“保险系”养老社区而言，有的是在探索“重资产”模式，还有的则是提供整个链条中某一环节的服务。而在养老社区的主流形式上，主要是借鉴美国、日本等国家的先进经验，即CCRC模式。

所谓CCRC，就是持续照料退休社区，它起源于美国教会创办的组织，至今已经有100多年的历史。CCRC是一种复合式的老年社区，通过为老年人提供自理、介护、介助一体化的居住设施和服务，使老年人在健康状况和自理能力变化时，依然可以在熟悉的环境中继续居住，并获得与身体状况相对应的照料服务。

殷志刚表示：“应对老龄化，除了保障基本的养老需求，个性化、定制化的需求正在慢慢释放。不仅应该关注老年人的数量，更要关注养老需求的更新迭代，看到老年人对养老品质的需求。”在他看来，新的养老服务业态越来越多，对于养老社区而言，若保险机构作为投资主体，长期持有的险资属性可以保证其提供的养老服务品质不变。

在业内人士看来，保险公司提供的养老计划，使虚拟金融产品与实体养老服务相结合，养老理财和养老消费相结合，在资金、渠道、客户等方面均具有天然的优势。

君康人寿副总裁兼健康产业事业部总经理张翼在接受《每日经济新闻》记者采访时表示：“从资金结构而言，养老社区投资回收期较长，与保险资金的长期、稳定投资属性十分匹配。从产业背景看，保险机构投资养老社区能打通医疗、养老等上下游环节，实现对保险客户全生命周期的服务。”

商业化养老社区进入市场已有十多年，保险机构还需积极探索创新，借助科技的力量提升服务品质。如通过数据挖掘和智能分析，打造包括智能家居、人脸识别、移动管家、生命体征检测、云健康检测、远程医疗等在内的智能系统，通过大数据平台，为老年人提供高品质、个性化的健康服务和生活环境。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65245>

(来源：新浪财经)

## 为老年人创造更多的幸福

“在政策层面进一步鼓励养老服务朝着产业化方向发展，培育具有一定规模和现代服务理念养老企业，进而为市民提供更多不同层次的优质养老服务。”

刚刚闭幕的陕西省渭南市政协五届四次会议上，如何让老年人尊严、快乐地生活，是委员们热议的话题之一。

据渭南市政协主席吴锦成介绍，2018年市政协围绕社区养老医疗服务体系建设开展了专项视察，提出把养老服务产业用地纳入城乡土地利用规划、建立多元化的养老产业投入机制、把养老内设医疗机构纳入医保范围等建议，推动了相关惠民政策的进一步完善和落实。

今年，委员们再次把议政的焦点对准了养老问题。张小玲委员提出，渭南市养老服务产业依然存在水平较低，产业模式单一、经营规模小，发展状况不尽如人意的情况。她建议，在政策层面进一步鼓励养老服务朝着产业化方向发展，培育具有一定规模和现代服务理念养老企业，进而为市民提供更多不同层次的优质养老服务。

“让活动不便的老人顺利出行已成当务之急。”张选民委员提出，当前，给老旧小区多层楼房加装电梯十分必要。他建议多部门联动，研究制定相关政策，出台《渭南市老旧小区电梯安装管理办法》；电梯安装经相关部门验收合格后，由政府进行一次性财政补贴，企业、住户协商解决剩余所需资金；积极探索、借鉴外地一些成功的做法，从根本上解决老人出行问题。

“有病治病、无病疗养”的养老模式，对提高老年人健康水平有着重要的作用。”李灵莉委员认为渭南市医养结合工作还处于起步阶段，存在保障机制不完善、服务能力严重不足、相关机构积极性不高等问题，建议市政府成立医养结合工作领导小组，协调解决重点、难点问题。健全保障体系，鼓励医疗机构和养老服务融合发展。对医养结合机构，按照“卫健准入、民政扶持、医保定点”的模式运营；明确规定医养结合机构可以享受关于养老服务业的各种优惠政策，包括床位和运营补贴等。另外，还要加强工作培训、加快人才队伍建设。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=65248>

(来源：人民政协报)

## 农村养老与脱贫攻坚互促共进的实践

临近中午，饭香从河北省康保县张纪镇互助幸福院的各家各户飘了出来。集中居住、分户生活，老人们在这里既过着各自的小日子，又抱团取暖相互照应。73岁的郝桂莲正在炒菜，黑木耳、芹菜、肉丝……材料备好只等下锅。“我家老房眼瞅着要塌了，乡里建议我和老伴来幸福院‘考察’‘考察’，我们到这儿一看啊就决定住下了。”郝桂莲边说边把菜倒进锅里，“咕嘟”一声，香气扑鼻而来。“这儿好啊，亮堂堂的，炕头也暖和。免费住，交交水电费就行。村里老人很多都住进来了，有人聊天心情也好。”

互助幸福院，是国家级深度贫困县康保县探索的一条农村养老与脱贫攻坚互促共进的路子。康保县有农村常住人口9万人，其中，48%是60岁以上老人。就拿深度贫困村南乔家营村来说，户籍人口1117人中常住仅212人，分散在7个自然村，“空心化”严重，常住人口中，65岁以上的就有174人，“空巢化”严重。

“把互助幸福院建设与新农村建设、脱贫攻坚、危旧房改造等工作有机结合，既能实现人口向中心村集聚，加快空心村自然消亡，又极大地改善了坝上和山区老人的生活条件，有效缓解了农村养老难题。”康保县民政局局长韩庭高说。

互助幸福院根据近村、近水、近路、近电的原则，在乡镇政府所在地、中心村和示范村分步建设。将民政专项资金、财政“一事一议”奖补资金、农村面貌改造提升资金、危旧房改造资金等捆绑。“项目围绕幸福院整合，资金围绕幸福院集中。从2013年到现在，全县投入大量资金建成37所农村互助幸福院，包含老人房914间，现在已经全部住满。”韩庭高介绍，60岁以上鳏寡孤独的贫困空巢老人都可以自愿申请在互助幸福院集中居住、分户生活。互助幸福院由村委会统一管理，老人无偿居住，子女没有继承权。

张纪镇互助幸福院住了来自13个乡镇的146位老人，平均年龄73岁。75岁的李志贵是建档立卡贫困户，说起如今的生活，他连连竖起大拇指：“比以前住得好太多了，特别是这个电暖炕，比烧柴火舒服！每户有小菜园，吃啥自己种。乡镇卫生院、活动广场在跟前，两步路就到。”老人向记者细数自己的收入：低保、退耕还林补贴、土地流转收入、光伏发电补贴。“基本生活不愁了”，李志贵说，特别是在互助幸福院公益性岗位上当道路养护员，“每个月还领工资嘛。”

与一般意义上的农村养老院不同，“在管理上，互助幸福院院长由村书记或村主任担任，同时成立院民管理委员会，由院民选举产生，自我管理。在服务上，老人需要处理的大部分行政事务，都能由村里的事务代办中心代办；院内服务通过政府购买公益性岗位，鼓励老人担任垃圾清运员、道路养护员、政策宣传员等，自我服务。在生活保障上，采取家庭自理与社会救助相结合，老人的衣食医及水电暖费用由老人或其子女自理。”康保县民政局老年人服务股股长王海荣说。

生活在阳阳河镇互助幸福院的81岁老人赵金花告诉记者，他们2016年因移民搬迁住进幸福院，到现在就交了350元的电费。“其他啥都不用操心。想起小时候啊，家里孩子多，都吃不饱饭，现在的生活太好了。”赵金花回忆起以前不禁落泪。

“因为是免费入住，所以住进来的老人基本不需要花费多少钱。”阳阳河镇镇长任建说，“为了让老人住得舒坦，仅去年我们乡镇就掏了电暖炕的电费12万元。由于县委、县政府对脱贫攻坚和农村养老的补贴力度也很大，所以减轻了我们不少负担。”

这时，住在赵金花隔壁屋、79岁的薛桂英来串门。“我们村来了12户16人，我和赵金花在村里就是邻居，来了继续当邻居。”薛桂英说。

原本就熟悉的村民住在一起，谁家有人大家帮着干，哪家有病人邻居帮着管。张例贤来互助幸福院看望88岁的老父亲，起锅做起了黄米面的油炸糕。一会儿工夫就摆满了满满一盆，张例贤端着盆挨家挨户地送去品尝，记者也吃了一块，软糯香甜，从中尝出了互助幸福院里邻里情同手足的养老“温度”。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65253>

(来源：中国社会报)

## 老旧小区呼唤“适老化改造”

“城镇老旧小区量大面广，要大力进行改造提升，更新水电路气等配套设施，支持加装电梯，健全便民市场、便利店、步行街、停车场、无障碍通道等生活服务设施。”今年的政府工作报告，充分回应加快推进城镇老旧小区“适老化改造”的呼声，致力为空巢、失能、失独老人打造便利的社区生活环境。

这也是全国“两会”期间不少代表委员热议的话题之一。不少城市小区是20世纪八九十年代建设的，建筑和基础设施老化，需要修缮和更新。加之建设时缺乏对老人居家养老问题的考虑，不少老年人或因没有电梯和无障碍通道，或因缺乏适合老年人活动的公共场所，一天到晚难得下一趟楼。

我国进入老龄化社会，60岁以上人口已达2.5亿，90%的老年人以居家养老模式安度晚年。老年人为国家发展与繁荣奋斗了一辈子，安享晚年不应是人生奢求，让其居家养老更具品质，是新时代“老有所养”应有的内涵。加快推动老旧小区进行“适老化”的局部改造，以适应小区内大量老年人的需求，是目前比较可行且势在必行的办法。

老旧小区“适老化改造”，不仅是民生之举，也是消费提质扩容之策。老旧小区存量巨大，加装电梯、无障碍通道、适老化家居环境、适老辅具等方面需求巨大，在老龄化进程加速背景下，对老旧小区进行“适老化改造”，正逐渐成为当前城市更新、促进消费的重要方向，涉及相关改造市场规模高达万亿级，开启了一个巨大的市场“蓝海”。

近年，洛阳城区积极开展既有高层住宅增设电梯小区试点，出台政策简化加装电梯申请流程，破冰政策层面“审批难”，同时给予了较大的便利条件和诸多政策优惠。去年，首批试点小区滨河新村等小区室外加装电梯建成运行。以此为突破口，我市开始发力老旧小区“适老化改造”。在具体落实过程中，设施更新、电梯加装、停车场建设等项目的钱从哪儿来、居民如何取得共识、物业管理服务如何跟上等问题，亟待进一步破解。

“让老年人拥有幸福的晚年，后来人就有可期的未来。”有关各方要打通堵点、消除痛点，进一步探索创新政策补贴和社区治理机制，充分调动市场和居民两个方面的积极性，以“适老化改造”精准对接老龄化社会，努力让每一位老人都能安度晚年。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=65278>

(来源：洛阳晚报)

## 热点新闻

### 智能化时代勿把老年人抛下

网上购物、移动支付、自助购票、自助挂号……现在，智能化应用正逐渐渗透到每一个角落，让我们的工作与生活越来越便捷和高效。但是，对很多老年人而言，智能化似乎并没有给他们带来多少便利，反而平添不少烦恼。

智能化时代，我们不能把老年人抛下。让老人更好地适应智能化，一方面是社会共同的职责，因为对待弱势群体的态度折射着社会的文明程度，体现了社会的温度。另一方面，也是发展经济的需求。据报道，截至2018年年底，我国60周岁及以上人口达24949万人，占总人口的17.9%。庞大的老年群体自然意味着巨大的市场。

社会有要求，发展有需求，老人有期待，而老人与智能化时代之间的矛盾如何解决？答案是，多方聚力，形成合力，矛盾即可迎刃而解。

医院、银行、交通等公共服务部门在推行智能化服务时，应充分考虑老年群体的特点。自助设备的操作设计应尽可能简单，方便老人学习使用；各类智能产品生产制造企业，可以主动推出更多符合老年人需求的产品。在重视高科技的同时，也适度考虑“适老化”不仅可以很好满足老年人的需求，也能开辟更为广阔的市场；老年大学、街道、社区乃至各类志愿组织机构，可以多组织开展相关培训，教老人“玩转”各类智能产品。

当然，帮助老年人适应智能化，儿孙晚辈也不能缺席。不能打着尽孝的名义买一堆智能产品送给老年人后，却又不管教、不管用，徒留老人尴尬和着急。

此外，还有一个不容忽视的问题是，要确保老年人使用智能服务和产品的安全。老年人辨别能力通常比较低，如果好不容易学会了使用智能产品，比如微信支付，结果却被盗刷了，对于老年人的伤害无疑是巨大的，也必然导致其对智能产品产生抗拒。

老吾老以及人之老，有一天，我们也终将会老去。日新月异的科技正在改变人们的生活，让我们对老人多一份关心与耐心，让智能科技与老年人同行。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=65262>

(来源：湘潭在线)

## 老龄数据

### 天津：老龄化位列全国第三，10年内老年人口或再增百万

截至去年年底，天津60岁及以上老年人口已经达到176.40万人，占到天津市总人口的17.91%。目前，天津人口老龄化在全国各大城市中位列第三，紧跟上海、北京之后。而根据预测，2015年后天津将迎来老年人口高速增长期，2020年老年人口将达到273万，2030年达到330万。这是记者昨天从市老龄工作委员会办公室获得的消息。

#### 人口老龄化天津全国排第三

记者从市老龄工作委员会办公室获悉，根据市统计局提供的资料，截至2010年年底，天津市户籍总人口为984.85万人，其中60岁及以上老年人口176.40万人，占总人口比例为17.91%。同时，截至2010年年底，天津80岁及以上高龄老年人口达到27.29万人，占老年人口的比例为15.47%。

根据国际标准，如果一个国家60岁以上老年人口达到总人口数的10%或者65岁以上老年人口占人口总数7%以上，那么这个国家就已经属于人口老龄化国家。

市老龄工作委员会办公室负责人介绍，按照国际标准，天津自2000年起即初步踏入老龄化社会，11年后，天津市人口老龄化在全国各大城市中位列第三，紧随上海、北京之后。

#### 10年内再增100万老年人口

根据统计数据，天津60岁及以上老年人口数量与2009年年底的171.15万人相比，净增5.25万人；占总人口的比例由2009年年底的17.47%上升到17.91%。天津老年人口在规模上和结构上都继续呈现增长态势，天津人口老龄化进程继续保持增势。

市老龄工作委员会办公室负责人介绍，自2005年至今，天津60岁及以上老年人口以平均每年7万人左右的速度增加，其中，截至2009年年底，天津60岁及以上老年人口比2008年年底增加9万人左右。该负责人表示，目前，天津老龄人口增速趋缓的同时，人口老龄化的程度逐年提高。

据预测，2015年后天津将迎来老年人口高速增长期，2020年老年人口将达到273万，2030年达到330万。

#### 对策：5年实现“9073目标”90%老年人居家养老

市民政局负责人坦言，随着天津老年人口不断增加，提升养老服务水平，发展老年服务业成为事关民生的问题。天津大力支持发展各类养老机构，以缓解不断上升的老龄化趋势所带来的难题。

今年20项民心工程提出，天津将新增养老机构床位3200张，其中市级公办养老机构800张，区县级公办养老机构800张，农村敬老院600张，社会办养老机构1000张。在80个街道(乡镇)建设老年日间照料服务中心。在100个社区建设老年日间照料服务站。天津养老机构协会将加强行业管理和规范，对养老机构管理、护理人员专业技能培训，推动全市养老机构健康发展，改进和提高天津养老服务质量。到2015年，天津将实现“9073目标”，90%的老年人依托社区分散居家养老，7%的老年人在老年宜居社区(老年公寓)集中居家养老，3%的老年人入住养老机构养老。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=65247>

(来源：网易新闻)

### 安徽：阜阳老龄人口占比达11.7%

健康老龄化和积极老龄化措施有利于形成第二次人口红利

6月10日，阜阳市卫健委组织相关部门在阜阳商厦时代广场，开展全国首个老年健康宣传周系列活动。

记者获悉，目前我市60岁以上的老人占全市人口的11.7%，已经进入老龄化社会。而健康老龄化和积极老龄化措施有利于我市形成第二次人口红利。

#### 我市进入老龄化社会

据市卫健委副主任柳飞介绍，若60岁以上的老人占一个地区总人口的10%，该地区即可视为进入老龄化社会。目前，我市60岁以上老人的占比已达11.7%，超过上述标准，阜阳已经彻底进入老龄化社会。

人口老龄化对经济社会发展的挑战主要体现在两个方面。一方面，老年人口比例增加，全社会用于养老、医疗、照护、福利保障和设施建设等方面的支出将大幅增加，政府财政负担加重。近年来，部分地区公立医院出现“一床难求”的现象就是该挑战的一种具体表现。

另一方面，人口老龄化将改变劳动力供给格局和影响技术进步，呈现劳动力资源短缺、与技术进步相关的人才与资源投入相对不足的局面，导致经济增长乏力。

因此，人口老龄化已经成为国家层面关注的“命题”。为此，国家卫健委从今年起每年组织开展老年健康宣传周活动，宣传普及老年健康科学知识和老年健康相关政策，营造有利于老年人健康生活的社会环境。



今年宣传周活动时间为6月10日至16日，主题为“懂健康知识，做健康老人”。

### 全市卫生资源总量增加

人口老龄化是挑战更是机遇。健康老龄化和积极老龄化措施的实施会使健康、充满活力的老年人增加，带来人力资本折旧率的降低，有利于形成第二次人口红利。

同时，人口老龄化使老年人口消费率上升，倒逼经济增长方式从投资和出口依赖型向拉动内需型转变，长期照顾和老年健康服务将带来就业岗位的增加，并促进养老产品、保险产品、医养产业的繁荣发展。

为此，我市在开展系列宣传活动的同时，将进一步加大卫生资源与医疗服务的投入。

据统计，截至2018年底，全市医疗卫生机构总数为2930所，与上年相比，医疗卫生机构总量增加142所，总量持续增加，每万常住人口人均3.57所。与2017年相比，全市卫生资源总量在增加，增长率为5.09%，大于人口自然增长率10.874%。

尤其值得注意的是，目前我市的民营医院数量多，但是规模小，全市120所医院中民营医院占74.17%，但床位数仅占26.57%，发展潜力巨大。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=615&aid=65272>

(来源：阜阳新闻网)

## 政策法规

# 国家卫生健康委关于印发促进社会办医持续健康规范发展意见的通知

国卫医发〔2019〕42号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

经国务院同意，现将《关于促进社会办医持续健康规范发展的意见》印发给你们，请认真贯彻落实。

国家卫生健康委、国家发展改革委  
科技部、财政部  
人力资源社会保障部、自然资源部  
住房城乡建设部、市场监管总局  
国家医保局、中国银保监会  
2019年6月10日

(信息公开形式：主动公开)

### 关于促进社会办医持续健康规范发展的意见

社会办医疗机构（以下简称社会办医）是我国医疗卫生服务体系的重要组成部分，是满足不同人群医疗卫生服务需求并为全社会提供更多医疗服务供给的重要力量。党中央、国务院高度重视发展社会办医，近年来出台了一系列政策措施，不断深化改革、改善办医环境，取得了积极成效，但政策落实不到位、监管不完善、社会整体信任度不高等问题依然存在。为深化“放管服”改革，推动“非禁即入”、审批应减尽减和清理妨碍公平竞争各种规定做法的落实，解决重点难点问题，进一步促进社会办医持续健康规范发展，经国务院同意，现提出以下意见。

#### 一、加大政府支持社会办医力度

(一) 拓展社会办医空间。落实“十三五”期间医疗卫生服务体系规划要求，严格控制公立医院数量和规模，为社会办医留足发展空间。各地在新增或调整医疗卫生资源时，要首先考虑由社会力量举办或运营有关医疗机构。社会力量在医疗资源薄弱区域和康复、护理、精神卫生等短缺专科领域举办的非营利性医疗机构，当地政府可与公立医疗机构同等提供场地或租金补贴和其他支持政策。规范和引导社会力量举办康复医疗中心、护理中心、健康体检中心、眼科医院、妇儿医院等医疗机构和连锁化、集团化经营的医学检验实验室、病理诊断中心、医学影像中心、血液透析中心等独立设置医疗机构，加强规范化管理和质量控制，提高同质化水平。（国家发展改革委、财政部、国家卫生健康委等部门会同各地负责落实）

(二) 扩大用地供给。各地在安排国有建设用地年度供应计划时，本地区医疗设施不足的，要在供地计划中落实并优先保障医疗卫生用地。社会力量可以通过政府划拨、协议出让、租赁等方式取得医疗卫生用地使用权，新供医疗卫生用地在出让信息公开披露的合理期限内只有一个意向用地者的，依法可按协议方式供应。经土地和房屋所有法定权利人及其他产权人同意后，对闲置商业、办公、工业等用房作必要改造用于举办医疗机构的，可适用过渡期政策，在5年内继续按原用途和权利类型使用土地，但原土地有偿使用合同约定或划拨决定书规定不得改变土地用途或改变用途由政府收回土地使用权的除外。（自然资源部、国家卫生健康委、住房城乡建设部等部门会同各地负责落实）

(三) 推广政府购买服务。创新政府提供公共卫生服务方式，进一步加大政府购买服务力度。各地要于2019年底前制定政府购买医疗卫生服务实施办法，明确购买服务的主体、内容、方式、程序和监督管理等细则。按照公平竞争择优的原则，支持向社会办基层医疗机构购买服务，为社区居民提供家庭医生签约和有关公共卫生服务，通过开展养老照护、家庭病床、上门诊疗等服务方便居民。（国家卫生健康委、财政部等部门会同各地负责落实）

(四) 落实税收优惠政策。营利性社会办医，包括诊所等小型医疗机构，可按规定享受小微企业税收优惠政策。社会办医可按规定申请认定高新技术企业，享受相应税收优惠。（科技部、财政部、税务总局等部门会同各地负责落实）

#### 二、推进“放管服”，简化准入审批服务

(五) 提高准入审批效率。各地要按照党中央、国务院深化“放管服”改革要求，于2019年底前出台省、市、县优化社会办医跨部门联动审批实施办法，明确跨部门医疗机构设置申请审批首家受理窗口负责工作机制，明确各审批环节时限要求。加强运用信息化手段，推动部门审批信息共享联动，减轻行政管理相对人负担。设置20张床位以下或环境影响很小、不需要进行环境影响评价的医疗机构，可实行环境影响登记表备案管理。2020年6月底前，各省（区、市）要出台简化不同类型医疗机构设施消防设计审查验收的相关配套政策。（国家发展改革委、国家卫生健康委、生态环境部、住房城乡建设部、市场监管总局等部门会同各地负责落实）

(六) 规范审核评价。各级卫生健康行政部门（含中医药主管部门，下同）依法实时受理医疗机构级别、诊疗科目变更申请，在法定时间内办结，提高审批效率。审批过程相关信息要依法公开，新办医疗机构专家审核结果要同时送审批部门和申请人。支持和鼓励社会办医参加医院等级评审，卫生健康行政部门应当及时受理相关申请，在3个月内反馈评审结果，并及时认定。将社会办医纳入医疗服务和医疗质量管理控制及评价体系，促进社会办医医疗质量安全水平不断提高。（国家卫生健康委等部门会同各地负责落实）

(七) 进一步放宽规划限制。政府对社会办医区域总量和空间布局不作规划限制，乙类大型医用设备配置实行告知承诺制，取消床位规模要求。（国家卫生健康委等部门会同各地负责落实）

(八) 试点诊所备案管理。2019—2020年，在北京、上海、沈阳、南京、杭州、武汉、广州、深圳、成都、西安等10个城市开展诊所备案管理试点。试点城市跨行政区划经营的连锁化、集团化诊所由上一级卫生健康行政部门统一备案，跨省行政区划经营的，由所在省份卫生健康行政部门分别备案。（国家卫生健康委、国家中医药局等部门会同各地负责落实）

#### 三、公立医疗机构与社会办医分工合作

(九) 发挥三级公立医院带动作用。各地要完善医联体网格化布局，社会办医可以选择加入，综合力量或者专科服务能力较强的社会办医可牵头组建医联体，鼓励适度竞争。支持公办和社会办医按照平等自愿原则组建专科联盟。支持社会办医参加远程医疗协作网，提高诊疗服务能力。支持社会办医优先承接三级公立医院下转康复、护理、安宁疗护等业务，促进降低三级医院的平均住院日和运营成本，提高医疗服务效率，使其聚焦三级医院医疗主业，建立医疗机构间合理的社会分工。对在社区提供康复、护理服务的机构，各地要依法给予税费减免、资金支持、水电气热价格优惠等扶持。支持三级公立医院与社会办医共享医学影像、医学检验、病理诊断等服务，形成全社会医疗合作管理体系，有关服务协议可以作为社会办医相关诊疗科目登记依据。（国家卫生健康委、国家发展改革委、财政部、税务总局等部门会同各地负责落实）

(十) 探索医疗机构多种合作模式。支持社会办医与公立医院开展医疗业务、学科建设、人才培养等合作，倡导开展各类医疗机构广泛协作、联动、支持模式试点，并建立合理的分工与分配机制，各地要出台规范合作的具体办法，国务院有关部门要加强指导。引导和规范社会力量通过多种形式参与公立医院改制重组，完善改制重组过程中涉及的资产招拍挂、人员身份转换、无形资产评估等配套政策。（国家卫生健康委、财政部、人力资源社会保障部、自然资源部、住房城乡建设部、国务院国资委等部门会同各地负责落实）

(十一) 拓展人才服务。全面实施医师、护士执业电子化注册制度，全面实施医师区域注册制度，推进护士区域注册管理。制定多机构执业医师与主要执业医疗机构聘用（劳动）合同参考范本和其他医疗机构的劳务协议参考范本，合理约定执业期限、时间安排、工作任务、医疗责任、薪酬、相关保险等，明确双方人事（劳动）关系和权利义务，支持和规范医师多机构执业。允许符合条件的在聘、停薪留职医务人员申请设置医疗机构。完善“互联网+护理”服务标准，扩大优质护理服务供给。（国家卫生健康委、人力资源社会保障部等部门会同各地负责落实）

#### 四、优化运营管理服务

(十二) 优化校验服务。卫生健康行政部门依法依规校验医疗机构，重点审查医疗服务能力和医疗质量。在保证医疗质量安全的前提下，多机构执业医师可按实际执业情况纳入所执业医疗机构校验的医师基数。鼓励有条件的地方探索实行三级医院分阶段执业登记，并制定具体实施办法，在医疗机构设置批准书有效期内，允许先行登记不少于基本标准60%的床位并执业运行，在医疗机构设置批准书有效期满前，应当完成所有核准床位数的登记。推动医疗机构校验工作重点聚焦医疗质量安全等关键要素。（国家卫生健康委等部门负责落实）

(十三) 优化职称评审。优化医学类专业技术职称评审制度，医师申报临床类高级职称时，对外语成绩不作统一要求，对论文、科研等不作硬性规定，侧重评价临床工作能力和服务质量。各地社会办医专业技术人员与公立医疗机构专业技术人员一样同等参与职称评审，且不受岗位比例限制。面向社会组建的卫生系列高级职称评审委员会和医疗机构评审委员会中要有一定比例的社会办医行业组织和社会办医人员。（国家卫生健康委、人力资源社会保障部等部门会同各地负责落实）

(十四) 提升临床服务和学术水平。各地从2019年开始,在遴选住院医师规范化培训基地、医学院校临床教学基地以及推进临床服务能力建设时,对符合条件的医疗机构同等对待,并向社会办医适当倾斜。医学类科研项目承担单位的选择坚持公开平等择优原则,一律不得对拟作为项目承担单位医疗机构的性质进行限制。(国家卫生健康委、财政部、教育部、科技部等部门会同各地负责落实)

(十五) 加大培训力度。各地政府使用财政性资金开展或以各级卫生健康行政部门名义组织的相关业务和人才培训,要为符合条件的各类医疗机构平等提供名额,并作为培训项目评价的重要内容。(国家卫生健康委、财政部等部门会同各地负责落实)

## 五、完善医疗保险支持政策

(十六) 优化医保管理服务。基本医疗保险、工伤保险、生育保险、医疗救助等社会保障的定点医疗机构实行动态化管理,将更多符合条件的社会办医纳入定点,进一步扩大社会办医纳入医保定点的覆盖面,社会办医正式运营3个月后即可提出定点申请,定点评估完成时限不得超过3个月时间。医保部门要加强指导,为医疗机构改造信息系统提供支持和便利,方便定点医疗机构尽快为参保人提供服务。未能通过申请的,必须在3个月的评估期限结束后告知其理由和整改内容,以方便其再次申请。鼓励医保定点社会办医在省级药品集中采购平台带量采购药品,自主议价,医保部门按不高于集中采购平台价格制定支付标准进行支付。依法设立的各类医疗机构均可自愿提出基本医疗保险和跨省异地就医直接结算定点申请,不得将医疗机构的举办主体、经营性质、规模和等级作为定点的前置条件,与医保管理和基金使用无关的处罚一律不得与定点申请挂钩。营利性医疗机构使用符合规定的发票,可作为医疗保险基金支付凭证。

医保部门要研究加强监管执法的政策和管理措施,不断完善总额控制管理,提高总额控制指标的科学性、合理性,保障基金安全。各地要对基本医疗保险定点医疗机构管理政策开展全面规范清理,按照公立医疗机构与社会办医一视同仁要求调整完善政策,优化医保定点前置条件,缩短申请等待和审核时间。(国家医保局会同各地负责落实)

(十七) 支持社会办医发展“互联网+医疗健康”。2019年9月底前,制定出台互联网诊疗收费政策和医保支付政策,形成合理的利益分配机制。鼓励公立医院与社会办医按规定合作开展远程医疗服务。支持社会办医之间通过“互联网+”开展跨区域医疗协作,与医联体开展横向资源共享、信息互通。鼓励医疗机构应用互联网等信息技术拓展医疗服务空间,构建一体化医疗服务模式。支持医疗卫生机构、符合条件的第三方机构搭建互联网信息平台,开展远程医疗、健康咨询、健康管理服务。(国家医保局、国家卫生健康委等部门会同各地负责落实)

(十八) 支持商业健康保险发展。鼓励商业保险机构与社会办医联合开发多样化、个性化健康保险产品,与基本医疗保险形成互补。鼓励商业保险机构参与基本医疗保险经办服务,做好城乡居民大病保险承办服务工作,提高基金使用效率。支持商业保险机构信息系统与社会办医信息系统对接,方便为商业保险患者就医提供一站式直付结算服务。鼓励商业保险机构投资社会办医。(银保监会、国家医保局、国家卫生健康委等部门负责落实)

## 六、完善综合监管体系

(十九) 落实部门监管责任。切实贯彻“谁审批、谁监管,谁主管、谁监管”和“双随机、一公开”原则,卫生健康行政部门和有关部门要根据医疗卫生行业综合监管部门职责分工,严格落实部门监管责任。各级卫生健康行政部门要做好对社会办医的行业监管与服务,加强医疗卫生服务投诉举报平台建设,加大对举报违法行为的奖励力度,提高行业服务和监管水平,促进社会办医健康规范发展。严厉打击医疗机构价格违法行为。强化定点医疗机构协议管理,医保经办机构对违反协议的医疗机构实行退出机制。严厉打击欺诈骗取医保基金行为。发挥医疗保险对医疗行为制约监督作用。加大医疗行业违规行为处罚力度,要让严重违法者付出沉重代价,真正形成震慑。对发现问题多、社会反映强烈、监管效果不明显的地方和人员严肃问责。(国家卫生健康委、市场监管总局、国家医保局等部门会同各地负责落实)

(二十) 加强医疗质量安全管理。综合运用日常监督管理、医疗机构校验、医师定期考核、不良执业行为记分管理等手段,加强对医疗执业活动的评估和监管。卫生健康行政部门要将社会办医纳入医疗质量监测体系,建设完善医疗服务监管信息平台,建立医疗服务全程实时监管机制,监管结果及时反馈医疗机构,并以适当方式向社会公布。医疗机构要建立医疗信息系统,并按照规定及标准要求,将诊疗信息上传至医疗服务监管信息系统。加强医疗健康信息安全防护,保障个人隐私,对非法买卖、泄露个人信息行为依法依规严厉惩处。(国家卫生健康委等部门会同各地负责落实)

(二十一) 建立健全信用体系。卫生健康行政部门要按照国务院有关规定公开区域内医疗机构、医务人员处罚等信息。建立医疗机构医疗保障信用评价体系和信息披露制度。各部门相关处罚信息统一纳入全国信用信息共享平台,形成可免费公开查询的公共信用记录。其中,在市场监管部门登记设立的医疗机构,各相关部门应当将其作出的行政处罚信息按规定统一归集至国家企业信用信息公示系统并依法向社会公示。制定实施联合惩戒备忘录,对严重违法主体依法实施行业终身禁入。(国家卫生健康委、国家发展改革委、市场监管总局、国家医保局等部门按职责负责落实)

(二十二) 发挥行业组织自律作用。中华医学会等行业组织要协助主管部门做好相关工作,完善行业标准,开展医疗机构医疗质量、服务能力等评价,评价结果向社会公开,维护行业信誉。全国性和地方性医学相关社会团体要同等吸纳社会办医及其医务人员,做到一视同仁。开展社会办医示范行动。(国家卫生健康委、民政部等部门按职责负责落实)

各地区、各部门要高度重视,把发展社会办医摆在重要位置,加强沟通协调,密切协作配合,及时制定或完善配套措施,细化工作举措,确保政策全面兑现。鼓励各地加大社会办医政策改革探索,国家发展改革委、国家卫生健康委发布地方实践典型案例。国家卫生健康委、国家发展改革委等部门要对各地负责落实情况进行督导检查 and 跟踪分析,确保各项政策措施取得实效。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=65285>

(来源:国家卫生健康委)

# 《关于促进社会办医持续健康规范发展的意见》政策解读

## 一、文件制定的背景

2018年11月,习近平总书记主持召开民营企业座谈会并发表重要讲话,充分肯定了民营经济的重要地位和作用,深入分析了当前民营经济发展遇到的困难和问题,提出了支持民营经济发展壮大的6方面举措,充分表明了党中央支持民营经济发展的坚定决心和鲜明态度。社会办医作为医疗领域民营经济的重要组成部分和医疗服务体系的重要组成部分,为满足人民群众多层次、多样化健康服务需求,促进经济社会发展发挥了重要作用。党中央、国务院历来高度重视社会办医的健康发展,特别是党的十八大以来,发布了一系列政策措施,不断深化改革,优化政策环境,取得了明显成效。截至2018年底,社会办医疗机构数量达到45.9万个,占比46%;社会办医院数量达到2.1万个,占比63.5%;社会办医床位、人员、诊疗量占比均持续增长。

但也要看到,社会办医服务能力水平总体不高,医疗技术、学科水平、服务质量、品牌声誉等方面存在短板,有些地方政策落实到位、不规范、监管不完善,亟需进一步完善政策措施,加大对社会办医的鼓励扶持和促进规范发展的力度。

## 二、文件包括哪些内容

文件全面贯彻落实习近平总书记在民营企业座谈会上的重要讲话精神和李克强总理关于促进社会办医发展的重要部署,立足社会办医发展实际,坚持以问题和需求为导向,以深化“放管服”改革为主线,从加大政府支持力度、简化审批服务等6个方面入手,提出22项政策措施。

第一部分,加大政府支持社会办医力度。包括拓展社会办医空间、扩大用地供给、推广政府购买服务、落实税收优惠政策等4项措施。要求落实“十三五”期间医疗服务体系规划要求,严格控制公立医院数量和规模,为社会办医留足发展空间。各地在安排国有建设用地年度供应计划时,本地区医疗设施不足的,要在供地计划中落实并优先保障医疗卫生用地。按照公平竞争择优的原则,支持向社会办基层医疗机构购买服务。营利性社会办医,包括诊所等小型医疗机构,可按规享受小微企业税收优惠政策。

第二部分,推进“放管服”,简化准入审批服务。包括提高准入审批效率、规范审核评价、进一步放宽规划限制、试点诊所备案管理等4项措施。要求各地于2019年底前出台省、市、县优化社会办医跨部门联合审批实施办法。支持和鼓励社会办医参加医院等级评审。政府对社会办医区域总量和空间布局不作规划限制。在北京等10个城市开展诊所备案管理试点。

第三部分,公立医疗机构与社会办医分工合作。包括发挥三级公立医院带动作用、探索医疗机构多种合作模式、拓展人才服务等3项措施。各地要完善医联体网格化布局,社会办医可以选择加入。支持社会办医与公立医院开展医疗业务、学科建设、人才培养等合作。全面实行医师、护士执业电子化注册制度。

第四部分,优化运营管理服务。包括优化校验服务、优化职称评审、提升临床服务和学术水平、加大培训力度等4项措施。卫生健康行政部门依法依规校验医疗机构,重点审查医疗服务能力和医疗质量。社会办医专业技术人员与公立医疗机构专业技术人员一样同等参与职称评审,且不受岗位比例限制。医学类科研项目承担单位的选择坚持公开平等择优原则,一律不得对拟作为项目承担单位医疗机构的性质进行限制。各地政府使用财政性资金开展或以各级卫生健康行政部门名义组织的相关业务和人才培训,要为符合条件的各类医疗机构平等提供名额。

第五部分,完善医疗保险支持政策。包括优化医保管理服务、支持社会办医发展“互联网+医疗健康”、支持商业健康保险发展等3项措施。基本医疗保险等社会保障的定点医疗机构实行动态化管理,将更多符合条件的社会办医纳入定点。制定出台互联网诊疗收费政策和医保支付政策。鼓励商业保险机构与社会办医联合开发多样化、个性化健康保险产品,与基本医疗保险形成互补。

第六部分,完善综合监管体系。包括落实部门监管责任、加强医疗质量安全管理、建立健全信用体系、发挥行业组织自律作用等4项措施。要求加大医疗行业违规行为处罚力度。综合运用日常监督管理、医疗机构校验、医师定期考核、不良执业行为记分管理等手段,加强对医疗执业活动的评估和监管。相关处罚信息统一纳入全国信用信息共享平台,形成可免费公开查询的公共信用记录。全国性和地方性医学相关社会团体要同等吸纳社会办医及其医务人员,做到一视同仁。

## 三、如何推动文件贯彻落实

《意见》在每项措施后都明确了负责部门。要求各有关部门、各地区及时制定或完善配套措施,细化工作举措。鼓励各地加大改革探索,国家卫生健康委、国家发展改革委等部门对各地落实情况进行督导检查 and 跟踪分析,确保政策全部兑现,取得实效。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=65287>

(来源:医政医管局)



# 养老产业

## 湖北：武汉将规划构建大健康万亿产业集群

4月1日，武汉市政府常务会议审议通过《武汉市大健康产业发展规划（2019-2035年）（送审稿）》。《规划》将按照“一城一园三中心”布局，建设一批特色鲜明、定位清晰、配套完备、绿色生态的高端产业园，构建全方位、全周期的大健康产业链条，打造该市第五个国家级产业基地，谋划世界级万亿大健康产业集群。

根据规划，“一城”即光谷生物城，主要聚焦大健康产业总部经济建设、创新药物、高端医疗器械和生物农业产品研发、创新企业孵化、产业链协同创新、技术平台支撑等，打造成该市大健康产业驱动核。“一园”即光谷南大健康产业园，承接放大光谷生物城产业溢出效应，主要聚焦生物医药和医疗器械的规模制造，作为大健康产业实现新一轮快速发展的增长极。“三中心”分别是汉阳大健康产业中心、环同济-协和国家医疗中心和长江新城国际医学中心。产业布局涵盖生物医药、医疗器械、医药流通、生物农业和健康服务五大领域。

武汉市计划到2025年，大健康产业总收入达8000亿元，新增100亿级企业5家至8家；到2030年，大健康产业总收入达13200亿元，建成世界级万亿大健康产业集群，在基因工程药物、干细胞治疗、基因检测、数字医学影像、光电医疗设备、医疗机器人及智慧医疗等特色领域占据国内优势地位；到2035年，该产业总收入达到18000亿元，产业发展水平走在全国前列，成为全球生物医药及医疗器械产业链和创新链上的重要节点。

规划同时提出，到2025年，生物医药年总收入突破1500亿元，100亿级规模企业达3家至4家，全球领先的创新产品上市4个至6个；到2025年，医疗器械领域年总收入突破500亿元，100亿级规模企业达1家至2家，全球领先的创新产品上市3个至5个；到2025年，全市医药流通销售总额达2000亿元，1000亿级规模企业1家；到2025年，生物农业总收入突破1000亿元，到2035年建成全国最大、具有世界影响力的生物育种基地；到2025年，健康服务领域总收入突破3000亿元，新增10个紧密型医联体等。

### 解读：搭建全球发展平台武汉系列新政促大健康产业发展

再过几天，首届世界大健康博览会将在汉举行。

4月1日，武汉市政府常务会议审议通过《武汉市大健康产业发展规划（2019-2035年）（送审稿）》和《武汉市关于支持大健康产业发展的若干意见（送审稿）》，意义深远。

### 武汉发展大健康产业正当时

“武汉发展大健康产业有基础、有信心。”4月1日，武汉市市长周先旺认为，武汉独特区位优势、产业基础、发展空间、人才储备，是建成世界级万亿大健康产业集群的基础。

产业方面，2018年，武汉大健康产业总收入已突破2000亿元，增长率连续三年超过15%，已形成以东湖新技术开发区为核心区，江夏区、汉阳区、硚口区等为扩展区，其他各区为特色区的多层次产业集群发展格局。目前，武汉已集聚人福医药、九州通、国药控股、国药器械4家年收入过百亿元的龙头企业。引进了辉瑞、费森尤斯卡比等8家世界500强企业和药明康德、华大基因、联影医疗等国内细分领军企业。

人才方面，武汉高校和生物研究机构众多，每年培养生物相关人才超过5万名，拥有大健康国家重点实验室8个、国家工程技术研究中心6个、国家级企业技术中心4个、国家临床医学研究中心1个、国家药物临床试验机构14家等。

武汉市发改委主任许楠林介绍，大健康将成为社会刚需。当前，推动武汉大健康产业发展有利条件有四个。一是人们生活水平提高，人们对健康关注日益增强。二是以大数据、云计算、人工智能、物联网为代表的信息技术与生物技术加快跨界融合，催生基因检测、远程医疗、智慧医疗、精准医疗等健康服务新业态、新模式，加快重塑大健康产业价值链。三是老龄化加剧，医疗健康服务需求旺盛。四是医改有力推进。

为规划武汉大健康产业发展，去年以来，中国工程院院士周济、樊明武、马丁，中国科学院院士叶朝晖等专家学者，纷纷建言献策。

### 系列新政促进产业发展

4月1日，审议通过的《武汉市关于支持大健康产业发展的若干意见（送审稿）》提出，对企业自主研发并在该市实现产业化的生物医药与医疗器械创新产品，将按照临床试验批件、药品注册申请受理、药品注册批件等阶段，分步给予奖励。

如对1类新药，将给予最低200万元，最高2000万元的资金奖励。对1类新药以外的创新药物，在不同阶段可享最低10万元、最高600万元的资金奖励。对在武汉市首次注册的部分医疗器械、新药等创新产品，可享受10万元至1000万元的资金奖励。

为支持医药流通企业发展和优化养老服务，武汉将按项目实际投资额给予一定比例支持。如新建全国性药品物流园和配送中心，将按照实际投资额度的10%给予支持；对在该市设立的市场潜力巨大、具备一定产业规模的医养结合示范园区、国家级的智慧养老企业以及智慧健康养老示范基地等项目，按照实际投资额10%给予支持。《意见》提出，拟将仿制药质量和疗效一致性评价的药品进入医保目录、优先将通过仿制药质量和疗效一致性评价药品纳入武汉市药品带量采购遴选范围。对通过仿制药一致性评价的企业，单一产品奖励最高达500万元。

### 搭好世界健康博览会平台

据大健康博览会组委会介绍，本次博览会展会已邀请4000余家品牌参展商参展。展会设置有健康金融、国际体验馆、医疗美容、医疗器械、医疗科技、国际馆、传统医药、生物医药、区域特色馆、健康生活馆、健康食品饮料等十余个专业特色展示区，并将举办近百场高端论坛。一些国家政要、全球知名专家学者、世界500强企业代表将参会。“世界健康博览会，将是全球大健康产业重要展示平台、招商引资、人才交流与聚集平台。”武汉市市长周先旺介绍，为促进武汉大健康产业发展，武汉市将出台系列政策措施，提供一流的产业聚合平台和发展环境，共推武汉打造大健康产业之都。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65282>

（来源：武汉发布）

## 仰望浪潮之巅，以全球视角，看中国康养产业未来走向！

2018年是中国改革开放的四十周年。如果要对2018年做个总结，恐怕是“难”，经营难、创业难、赚钱难，实体经济难，虚拟经济也难。诚然，这一年，对全国人民，和对各行各业的人民来说，都是不容易的一年。2018年也是中国健康养老产业从2013年开始产业化进程以来完成的第一个五年发展阶段。然而，在中国经济最艰难的一年，中国健康养老产业迎来了一缕微光，这是质量提升和规范发展的一年，是产业走向健康发展的起点。

从宏观和微观不同角度看来，“危”“机”并存。

在这一年，是红利加速退去、拐点到来的一年。然而，人口老龄化的加剧和养老服务需求的日益增长，正将国内健康养老产业带进前所未有的历史机遇期。国家社科基金测算，到2050年老年市场规模将达48.52万亿，供需之间的巨大差距让健康养老产业“商机无限”。

在这一年，是21世纪以来人口净增长最低的一年。然而，人口结构危机超过预期，“婴儿荒”出现，“老人潮”提前到来，家庭养老负担加重。上世纪60年代出生的人开始进入60岁，他们是改革开放之后获益最大的群体，养老需求和支付能力前所未有，健康养老产业蓬勃发展。

在这一年，A股、房地产、油价、黄金、比特币，所有资产都在跌，一切虚妄的价值都被打回原形。然而，外部环境不佳的时候，往往也是真正拥有核心竞争力的企业脱颖而出的时期。与医疗、养老相关的产业，是周期相对独立、可抵御波动的产业。据统计，2018年千亿房企中，已有28家房地产企业布局康养产业，众多金融机构联合实体企业进军康养相关产业。

回顾过去容易，预测未来很难。预测十年容易，预测一年很难。五年来，每个岁末年初，我们推出一本年度报告，回望这些报告，我们似乎也预测对了点什么。预测了产业的规范化进程，预测了国际化品牌的进入合作，预测了区域企业龙头涌现，预测了健康养老产业金融投资的热与冷……每一年，我们记录下那些重要的变化和需要反思的刹那，洞察分析，前瞻预判。

从微光中出发，中国健康养老产业经历了几拨浪潮，等待属于自己的高光时刻。仰望浪潮之巅，也不回避至暗时刻。

### 一、在产业兴衰中感悟商机

无论投资还是投身一个产业，首先判断的是周期。与寒来暑往一样，经济发展有周期，产业更替有周期，产品进入退出有周期，企业兴衰也有周期。当经济和产业都处于上升或衰退的周期中，它们相互叠加时就会出现“完美风暴”。从这个角度而言，中国的健康养老产业还远未到真正的爆发期，仍处于探索模式和走向变现的初步阶段，看起来热闹非凡，但上升期遇冷，前进缓慢。

对企业而言，不对抗周期，跟国家宏观大势、产业发展脉络同频共振，对大趋势要前瞻，对小波动要顺应和应对，力争抓住发展周期中的机会。

#### 1、产业发展视角中的增长空间

无疑，在政策的导向下，养老服务业愈发激发活力、优胜劣汰。2018年是“放管服”政策提出的第二年，让市场在资源配置中起决定性作用，让市场竞争决定价格，让市场竞争来引导资源配置。

明确会员制，取消营利性非营利性限制，养老机构等级划分评定，运营补贴细化……一系列细化举措的落地实施，说明经营情况和服务质量将作为重点，既是企业关注的重点，也是政府补贴的重点。参照各个产业的供给侧改革进程，前三年国家通过行政手段鼓励行业内的企业做大做强，后三年国家将鼓励已经做大做强的巨头们兼并重组，成为真正意义上的行业龙头。

回归到产业自身的特性，养老服务行业，相比养老地产、养老用品和养老金融，是少有的大用户体量、强刚需、强付费意愿、低市场集中度的高潜力细分行业。近年来，凭借高传播性，区域市场规模的头部效应非常明显，涌现了杭州绿城、上海佰仁堂、无锡明高、安徽九夕夕阳红、江苏九如城等一系列区域领头羊。虽然行业相对分散、区域性较强，但部分连锁品牌在经历了五到十年的深耕后，已经处于资本运作进程中，并直指上市。在未来的两到三年，养老服务这个细分赛道，在经历了彷徨和试错后，将迎来系统性的破局。

但长远看来，随着全国范围内床位总数逐渐接近2020年的总目标，2018年养老床位增长逐渐放缓，未来一定会维持低水平增长。另外受制于跨区域管理的成本和难度，单纯养老服务企业的大规模扩张还是存在天花板。加上前期投入大、运营周期长、人工成本高，入住者支付能力有限，盈利状况一般，是养老服务业的客观前提。知道“蛋糕”诱人，但是想品味到甘甜，还需迈过几重“大山”。

因此，寻求高质量发展的同时，有资金和资源实力的企业率先向产品端的市场洼地拓展，已成为新增长的选择。在14亿人口的中国市场中，无论养老用品、养老金融还处于草创未就的阶段，这中间存在着降维打击的红利机会。

未来产业经济增长的新动力在养老用品业。首先，客户需求正从单一化转向个性化、多样化和细分化，消费力增强。2018年双十一期间，京东大数据显示，老年用户的人均消费额同比增速超出全站20%。其次，从产业结构而言，虽然目前体量有限，但增速很快，会毫无悬念地超过养老地产和养老服务业。再者，信息化技术、智能科技与产品制造结合，增强竞争力，容易形成技术护城河。展望未来十年，世界级公司将从这里产生，同时也是中国经济增长的内驱动力。

2018年中国经济及金融“脱虚向实”，已然成为中央的坚定意志。鉴于金融不断创新，各种金融格局层出不穷，比如衍生金融产品、消费金融等。随着金融机构布局养老市场力度逐渐加大，更加丰富多样的养老金融

产品也将逐渐落地，公众选择的范围更加广阔，消费进一步增强。健康养老产业只有嫁接金融领域才能永远有商机。

## 2、产业发展进程中的优胜劣汰

2018也是不折不扣的政策合规年。政策与监管密集出台的背後，实际上是产业由野蛮生长走向规范标准阶段的标志。一方面，合规带来对未位玩家的淘汰、糟粕出清，头部公司将更加规范，也将享有更多政策利好和奖励。退潮之后，优质公司更加凸显，所以“慢即是快”。

另一方面，养老企业也从过去的重规模，变为重营收、重效率，扩张节奏的把握非常重要。精细运营的要求日益提高，意味着战略决定的提出和执行都要比过往有充分的依据、验证和缓冲。在这一点上，能明显看到泰康、远洋在小心快跑、快速试错的打法上很坚定，先验证模型，一旦突破就ALL IN进去。

先打养老的经济模型，跑通从选址规划、产品设计、运营服务、市场营销到资金融通所有的关键环节，设置变量不断迭代精进，好的产品服务和精细化运营能力是核心竞争力。在此基础上，才是谨慎选择、控制节奏地扩张，探寻扩张规模和效率的最佳平衡点，其中暗含着资源、资产、资本的整合和利用。

2018年市场布局提速，泰康已完成布局15个养老社区，龙湖发布养老品牌椿山万树，同仁堂第一个养老实体项目祥和康养天坛生活馆正式营业，由首旅置业、厚朴资本和中国健康养老集团三大股东共同设立的首厚康健养老公司在京启动项目.....每隔几天频有消息传出，落地能力成为产业胜负手。

但是不可回避的是，受宏观环境影响，民企的经营环境仍然面对诸多难题，融资难，经营难，在健康养老产业这个“马拉松式”漫长投入的产业，民企相比央企国企在体力、能力、装备上都不具备优势，考验着每个涉足企业的耐力。这个时期的民企，如果还热衷于规模扩张、不着力打造内部竞争力，是自讨苦吃。民企进入健康养老产业，一定要算清账，投资是投资，情怀是情怀，不要混为一谈，千万不要进场的时候是为了赚钱，亏着亏着写出了情怀。

经过2018的产业阵痛，参与者最终回归务实和沉稳，让业务重新聚焦，回归到最基础的盈利项目。

## 二、在政府规划中窥见商机

政策、产业、消费，是认清、顺应社会发展规律的三个维度，也是帮助企业精准布局、落位的三个指针。我们在做产业规划、战略规划、空间规划等工作的时候，往往会密切关注人口结构、社会结构、产业结构的变化，及其对未来经济和社会的影响。

### 1、严控增量，紧跟新型城镇化与产业升级

房地产行业的起点是1998年的住房改革，从此之后房企进入快速发展阶段，不断地拿地，建房，步入大建设时代。直到2018年，房企开始进入了盘活存量时代。所以，目前，做养老地产，土地的获取是最困难的。

近年来，政策助力城镇化深化，不断挖掘需求潜力。中国的城镇化还在一个早期阶段，仍有更多与消费相关的长期增长需求。许多大城市、乡村及欠发达地区均需进行功能产业转型升级。时隔14年，土地管理法的再度修订，是深化改革的重要举措，重心之一就是集体土地征收制度，为破解集体经营性建设用地入市法律障碍。大型养老综合体或康养小镇体量大、多是郊区，不可避免涉及到征用集体建设用地。农村土地制度改革，以及发展乡村振兴战略，将给养老产业带来新的机遇和新的产品服务创新机会，涌现出更多的美丽乡村、共享农庄，利用农村土地优势，加快发展特色优势主导产业。

除此之外，在房企拿地收缩的同时，地方城投公司并未受到太大影响，作为地方政府投资和运营平台，政企联动，主导城乡融合大型项目开发。由于特殊政企关系，提前介入前端，加上地域垄断，有着天然排他性，更可实现长周期投资收益平衡。

### 2、盘活存量，优化产业结构

当增长不再是一种常态，想要继续保持竞争优势，要擅长在存量中寻找机会。

我国养老服务产业的确面临着公共服务体系不健全和大量公共或私营资源闲置浪费的问题。2017年11部委颁布有关整合改造闲置资产的通知后，很多养老服务企业将目光投向这部分资产，将城区中闲置的厂房、医院及事业单位改制后腾出的办公用房，城郊区划调整后的办公楼，以及转型中的党政机关和国有企业事业单位举办的培训中心、疗养院等各类机构，整合改造为养老机构、社区居家养老设施用房等养老服务设施，一方面增加服务供给，一方面物业获取成本得以降低。

不“以地产开发为主”的养老项目，考验的正是团队运营能力的“硬功夫”。能找到区位佳、成本低的项目，能支撑二次改造的投入，能算得过来账，能吸引客户，还能控制好成本。这将产业发展的逻辑引向正向循环，如何提高养老服务质量、完善养老设施，在营销与运营的过程中不断体现客户价值，才能使得客户愿意为产品或服务付费，企业才会从中取得收入进而进行盈利，才能进行更多项目的继续投入。这种发展模式更加符合改革开放40年后的发展逻辑，起伏不会再像前四十年那么明显，越往后，越是进入了常态化，起伏越是趋于平缓，我们不能期待利用经济的大起伏去冲浪发展，只能在常态化的趋势下寻求理性的发展。

## 三、在全球领先国家和地区的发展经验中前瞻商机

这里指的不仅是智慧化、智能化技术，而是前瞻性的视角借鉴规律和思路。

以美国的产业发展脉络来看，美国人口学中的“婴儿潮”时代，是二战后出生于1946-1964年间的7800多万人口。20世纪60、70年代，这批“婴儿潮”世代处于青少年时期，带动了玩具、卡通、流行音乐的快速发展；20世纪80、90年代，步入结婚活跃期和消费黄金期的“婴儿潮”世代，带动了房地产、汽车业的繁荣景气；进入21世纪，开始步入老年的“婴儿潮”世代，又让医疗养老成为美国最热门的话题。在这期间，婴儿潮人口创造了历史上最大的股市涨幅、房屋需求、电脑网络需求、运动休闲需求。

在这些时间节点上加上20年，基本同等于中国的产业发展规律，上世纪80年代制造业和贸易兴起，2000年左右的房地产爆发，2020年老龄产业快速发展，这是惊人的相似，还是贯通的规律。可以说，人口结构的特点，书写了消费结构的变迁史。人口红利，依然是中国未来的消费市场最核心的驱动因素。

### 1、不同的年代背景影响了各年龄段的消费习惯和消费特征

40-50年前出生的这代人，受集体主义影响深，本分，善良，勤劳，家庭观念重，或保守僵化，“养老”是一辈子的奢侈，宁愿少花钱，即使选择入住到养老机构，多半也是因为身体情况不能自理，不给子女添麻烦。50-60年出生的这代人，由于历史原因，成长环境差，勤俭节约，消费以医疗保健为主。60年代末-70年代出生的这代人，享受了改革开放红利，物资积累充裕，也有较强的消费意愿，但是务实派，更加看中品质和体验。更多的老龄化群体，预期寿命更长，接受消费的意识更强。

按照不同代际的更替，匹配这部分目标客群所需的服务。先满足当下需求，再前瞻性地点造和引领需求。未来人群的“养老”需求早已不局限在“养老”，而是服务活力品质生活，如何整合领先的国内国际专业医疗领域，比如特色医疗技术、医疗网络保障、互联网+人工智能、家庭管理与医生管理结合，是预见得到的消费重点。

### 2、不同的区域时差影响了消费层次

中国地域辽阔，收入差异大，不同区域处于不同的消费阶段，导致了各层消费者消费的方式不同。至于到底是消费升级还是降级，不是单去看商品的价格或品质，更多要综合去看消费者的消费构成。

一二线城市率先进入品质化、简约化消费阶段，人口数量约有3.9亿，占总人口28%。三四线城市处于品牌化消费阶段，大约5.6亿人，占比40%。五六线城市处于大众消费阶段，涉及人口4.4亿，约占32%。

不难看出，10亿人口处于大众消费和品牌消费阶段，这部分人口基数大、边际消费倾向高、收入增长快、认知程度低。长远看来，正从批量消费阶段进入多层次、多元化发展阶段，正从实物消费进入到服务性消费以及精神层面消费。按照到2018年底我国60岁及人口2.49亿，占总人口17.9%来推算，大约1.79亿老年人处于大众中高端普惠性消费，理所当然目前阶段普惠型比高端品质型市场更大。

未来，大而全的市场机会屈指可数，已经没有所谓的通用模式，如此大的差别，各类人群的解决方案一定不一样。因此，对于企业战略的问题，是针对利润高、但规模小的市场，还是面向利润不高、但规模大的市场，挣谁的钱，或者先挣谁的钱，选择和定位很重要。

## 四、2019我们去向何方？

从2019年开始，或许我们每个人都要面临一个全新的、不同于以往的认知世界。但是，唯一不变的就是变化。从这个角度而言，我们还应该坚持什么？或许，坚持价值创造，是可以期待的未来。价值是企业存在的意义，如何挖掘产业价值、提升产业效率，将是2019年最重要的课题。

### 1、产品力与品牌力

前四十年，我们有的“机会”，通过策略抓机会，现在，我们缺有产品力的企业。一个优秀的企业必须要有核心产品，包括服务在内也是产品。在产业结构升级、供给侧改革稳步推进的时代背景下，每年都有数以万计的企业进军健康养老产业，几年过去，有的公司阔步向前、高歌猛进，有的公司几经波折、举棋不定，有的公司借力使力、资源整合.....不同的产品策略、不同的执行力、不同的团队专业度，带来了差异极大的经营结果。

如果说，在互联网流量时代我们思考的是如何把客户从1000个发展成100000个乃至1000000个，而现在我们关注的问题是，如何把这1000个客户服务得更加深刻、细致，让他们无法避开，并且能让他们自我繁殖。

那么，这个落脚点就是谁可以接触客户、谁可以黏住客户、谁可以在黏住客户之后整合更多的资源为其提供更多的服务，这是未来最大的竞争环节。对于养老企业，专为老年群体提供产品服务，赚的一定是不容易的钱，一定是有价值和有门槛的钱，要想能够黏住客户，还是要靠提供有吸引力的产品，要有最独特的东西，并且拥有深度服务客户的能力。

专业化产品和细致化服务为构建竞争护城河取得市场成功突破的关键，健康养老产业对品牌的依赖性极重，高质量的品牌力是维持企业生命力的必然保证。通过产业为本、市场为导向，以产品服务为载体，以提升健康品质为无形价值，迭代创新，将是未来企业可持续发展的核心动力。

有人说，2019是从“捡黄金”到“炼白银”。其实对于健康养老这个产业而言，还没见过“金银”，也不会像互联网模式那样“一日千里”，以更长线的心态去回归本质、打磨产品，不用纠结是否是“风口上的猪”，好的供给永远来得及。

### 2、融合发展

首先，“轻”与“重”的融合。轻与重从来不是模式的选择，更是投资预期与核心价值贡献的选择。过去的几年中，资金、资源型的地产、保险企业倾向于“重资产”，能力致胜、投入有限的公司更关注服务环节的“轻资产运营”，快速实现品牌和运营模式输出，拓展盈利渠道，以缓解开发建设的重资产压力。从2018年开始，众多企业在“轻模式”中向“重模式”迈进，在前期“轻资产”快速抢占市场的基础上延展“重场景”和“重服务”来构建市场壁垒和经营稳定。

其次，产业与资本融合。在过去的一年，养老服务资本并购渐冷，未见资本大举动作买买买，经历过健康养老产业深入一线的洗礼，投资者对于投资、退出的认识更加深刻也更加务实。随着标的企业盈利能力增强，资方会加大对稀缺项目的布局，并通过资产、资源、资本深度赋能，融入内部体系，有望看到更多战略投资和战略并购案例的发生。另外竞争也从传统服务业逐渐蔓延到以互联网医疗为主的新领域，微信、平安好医生、蓝卡、医到家家等许多正在高速成长的公司，通过技术实现模式创新，率先全面拥抱资本，获得更充裕的现金流，有资本加持的项目在后续拓展中明显占得先机，逆势加速扩张，这也是产业资本的力量。

再次，线上与线下融合。电商开启了线上对线下零售的结构整合，服务行业的线上布局也能缓解服务资源的短缺。“共享护士”以“线上申请、线下服务”的模式，为出院患者或罹患疾病且行动不便的特殊人群提供上门护理服务，在一定程度上缓解了“看病难”“护理难”等问题，进而交易匹配、大大压缩营销成本。虽然大规模落地仍障碍重重，但突破性革新了运作模式。任何新生模式是否有持续价值，要么能离消费者更近，要么能改造产业链效率，提供更便捷的效率、更精选的商品、更优质的服务、更高的性价比。相信未来会成就一批以互联网为基础的产业服务公司，携数据化能力实施全方位革新。

最后，跨产业融合。跨产业融合的本质是打穿产业链条，基于产业视角先做深做透某个产业链环节，再横向拓展+纵向贯穿协同并进，围绕全链条提升产业效率，切入“微笑曲线”两端。跨产业融合同时也是组织调动社会资源协同，体现企业社会价值的过程，越多调动社会资源，就能赚取产业的红利，而不单单是用户的红利。



我们深知，在一个产业创业和坚守是一件不确定性很大的事情。桥水基金创始人雷·达里奥在《原则》一书中写到：“尽管几乎所有人都会估计未来和当下大同小异，但未来通常会和当下大相径庭”。在动荡的市场机会和竞争环境中，我们致力于通过研究驱动、价值赋能来帮助从业者减少不确定性、应对变化和把握未来。万物凋零之时，也是万物重生之日。市场低潮期也是直面内心最好的时候。岁寒，坚定，而远行。

<http://cnfsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65259>

(来源：中健联盟产业研究中心)

## 2019上海国际养老、辅具及康复医疗博览会在上海举办

国内福祉产业规模最大的品牌博览会——2019上海国际养老、辅具及康复医疗博览会（CHINA AID）6月11日在上海新国际博览中心开幕。博览会围绕养老、康复医疗、辅助器具三大主题开设六大展示区，分别是养老服务、辅助器具、康复医疗、生活护理、宜居建筑和健康养老，展出产业前沿科技、创新产品以及服务模式。

由上海市民政局、市贸促会主办，上海会展展览中心有限公司承办的上海老博会是国内最早的专业养老领域博览会，创办于2000年，迄今已成功举办了13届。经过20年的发展，上海老博会已成为行业内公认的专业养老品牌博览会，也是目前全球规模仅次于日本东京的第二大国际养老展，正逐渐成为养老领域的“上海服务”品牌。

据主办方介绍，本届博览会吸引了来自全球20个国家和地区的350余家企业参展，其中不乏行业领军品牌和世界500强企业，包括日本适老化家具领军品牌IRIS（爱丽丝）、德国工业巨头thyssenkrupp（蒂森克虏伯）、澳洲商业巨头Lendlease（联石）、世界清洁用品品牌Rubbermaid（乐柏美）、以色列人工视觉设备OrCam（欧凯姆）、德国辅具清洗消毒品牌Rehaway（和安）等。其中，IRIS、TOTO、Rubbermaid、Relias、Lendlease等国际品牌还借助本届博览会，首次推出了众多全新产品。

同时，佰仁堂、朗诗常青藤、太平洋保险、九如城、上海养投等国内知名品牌，也展示了各自的福祉产品或养老服务项目。

此外，本届博览会还专设“长三角主题展区”，精心遴选来自苏浙皖的品牌产品、服务和技术企业，展现长三角养老服务的合作和共赢。

上海老博会汇聚了众多来自全球的全方位福祉器械和产品，小到吃饭用的调羹，大到护理床、洗澡机、家具、各种智能产品等都可以在这里找到，特别是人工智能当中的人脸识别、语音交互和智能服务机器人及AR和VR技术等高精尖技术，这两年在养老产品和服务领域的运用，已成为博览会的亮点。因此，上海老博会每年都会吸引无数老年人和残疾人结伴而来观展、体验和购买合适的器械和产品。本届博览会上，有许多产品令人眼前一亮：

上汽大通G10福祉车专门针对出行不便的群体，最大亮点是后门配备自动升降装置，可使用轮椅的乘客无需折叠轮椅即可实现无障碍上下车，目前已上市；

南京以诺环球电子科技有限公司的Forbrain骨传导耳机采用动态人声处理和骨传导技术对大脑认知学习训练，淘宝已售；

斯维驰智能折叠电动轮椅可通过智能操控，一键折叠展开；电池盒可拆卸，方便使用者充电；自带LED大灯，承重130公斤，万向前轮，充气后轮；

风靡日本市场的躺着也能洗发的机器，在喷水清洁的同时吸取污水，洗发只需5分钟，1升水，水花不会四溅，刷头可替换，短发、长发都可轻松搞定；

德国Hip-Safe是一款戴在腰部的髌部安全气囊，当老人摔倒瞬间安全气囊会感应到身体变化，迅速自动弹出，保护老人的髌部，全球首发，今夏上市；

OrCam MyEye 2全息眼镜专为失明和视力障碍人士而设计，让失明、视力受损及阅读障碍人士“看到”世界。该以色列视觉辅具，离线计算无需WIFI，下周天猫上市；杭州兆观传感科技有限公司的医用脉搏血氧戒指是一款可穿戴式心率血氧仪，佩戴即可测血糖，检测精准，已获得了CFDA医疗器械注册证；

济南家庭健康医养智能服务机器人8月将上市，价格亲民。其内置体征测量、健康管理、养生资讯、医养服务、生活应用五大系统，拥有人脸识别、红外感应、语音识别等强大的人机交互功能；

济南方德自动化设备股份有限公司的床椅一体化服务机器人集多功能护理床、智能电动轮椅、大小便处理装置和信息辅助系统功能于一体。

“关注养老，掌控未来”，是上海老博会的宗旨，也是业内众多企业努力的目标。在6月10日举办的2019中国养老行业推动者峰会上，复星康养集团副总裁滕家祺的话说出了众多企业的心声，“面对养老产业巨大发展机遇及挑战，能够提供多样化、全方位的养老服务的企业将会占据先发优势。”

<http://cnfsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=65262>

(来源：经济日报)

## 智慧养老

### 专家：智能科技融入养老生活，将助力提升老人生活质量

今日，以“智能科技融入养老生活，开启晚年人生又一段精彩”为主题的智能居家养老解决方案上市发布会在江苏无锡召开。江苏无锡逸仙居养老服务有限公司对外宣布一大批针对当前养老服务市场的智能设备将正式投入市场。中国保健协会副理事长贾亚光等与会专家表示，这些智能设备解决了老人晚年生活中遇到的问题，将有助于大幅度提升老人生活质量。

原中国消费者协会副会长、国家工商总局反垄断与反不正当竞争执法局局长宁望鲁对当下国家政策及市场监管对老年相关产业发展趋势做了深入解析，讲过去、现在、未来养老模式及需求做出对比，对未来广阔的养老服务市场发展前景充满信心。

据最新统计数据，2018年我国60岁及以上的老年人2.49亿，占比17.9%，65岁及以上的老年人1.66亿，占比11.9%，其中患有慢性病的老年人1.5亿，占老年人总数的65%，失能、半失能老年人4400万，这个数据和比例在未来很长一段时间内将持续增长。各种慢性性疾病对健康的危害成了影响老人晚年生活的重要隐患。

“小逸，小逸，关闭客厅的窗帘、打开客厅的灯……”无锡逸仙居养老服务有限公司董事长赵庆涛在逸仙居的智能小屋演示了其智能居家养老解决方案的应用，通过智能陪护机器人，人们可以自由切换房间的任何电器，满足居家生活需求。

“我们有自主研发的居家智能设备、智能安防系统、智能卧室设备、智能出行设备和智能卫浴设备等，丰富我们整个的智能居家养老解决方案。”赵庆涛介绍说，逸仙居智能小屋呈现了智能居家养老解决方案。以住宅为平台，物联网、互联网技术为基础，在江南大学物联网学院专家团队的指导下，研发整合了系列智能居家养老产品，形成了系统的居家养老解决方案。

中国保健协会副理事长贾亚光先生认为，日常照料、慢病调理、情感陪护、急救救援、休闲娱乐等问题都能得到妥善安排，退休后才能真正享受生活。然而解决这些问题，对于大多数老年人来说，却是件难事。中国未来智能化养老市场将有非常好的市场。

<http://cnfsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=65251>

(来源：经济日报)

### 智慧养老亟待走出“闭门造车”

随着大数据、人工智能技术的日趋成熟，智慧养老正日益受人关注。但是，很多公司遇到的现实却是，初衷很好、落地很难，生产出的智慧养老产品很难得到老年人的青睐。为什么会这样呢？

#### 我们先来分析几款相关产品。

智能音箱被视为智慧家居中枢之一，是这几年市场上非常火的产品。阿里、京东、百度……各大公司的各种智能音箱产品琳琅满目，市场的销量也是不断上升，在很多养老机构的样板间中更是必不可少。但在老龄群体的现实生活中，智能音箱的使用却是乏善可陈。究其原因，一是部分老年人方言难改；二是很多老年人说话不再像以前那样清楚、声音洪亮。这些客观因素，都放大了智能音箱的使用难度，让老人们望而却步。

养老机器人也是人们关注的热点产品。各种家居机器人殷勤地为老人端茶送水，类似的画面不仅广泛传播于各大视频网站，在各种科技展会上也是屡见不鲜。可是，老龄群体中有多少人做不到自己端茶送水，或者需要别人来端茶送水呢？现实生活中他们更需要解决的，往往是登高爬低这样的事。而这些事，恰恰是现在的家居机器人在设计时没有考虑到的。

智能感应灯也是我们常见的产品。将智能感应灯布置在卧室床边、厕所等处，确实为老人起夜提供了方便。但此类产品的通病是亮的很快，但亮的时间不够长，没有充分考虑到老人行动慢、如厕时间长等状况，往往是老人还没走到地方，或是还没上完厕所灯就灭了，反而将老人置身于更不安全的黑暗环境之中。

智能窗帘也多以帮助老人生活为宣传语。但实际上，生活中我们更加鼓励老人多活动，以保持身体的各项机能。智能窗帘带来的，恰与我们主导的健康理念相悖。

分析表明，当前许多智慧养老产品之所以很难打动老龄群体，就是因为在产品研发时“闭门造车”，“想当然”地认为有类似的现象，没有从根本上找准痛点、痒点，结果就是把软性需求当成了刚性需求，把锦上添花当成了雪中送炭。

#### 那么，智慧养老如何避免“闭门造车”呢？

第一，不能光顾着在实验室里搞发明，更要到实践中去发现。日本企业为研发护理机器人，深入到单元型、多床型等5家不同类型的护理院，以30秒为单位，仔细观察护理员一天当中要做哪些工作，每项工作多长时间，甚至是工作时采用什么样的姿势，最终将护理流程细化成270个项目。如帮老人入浴，就被细分成入浴准备、脱穿衣、洗身等3项。统计表明，护理员每天的工作中，占比前5名的依次为：护理员自己的行动（28.71%）、帮老人吃饭、喝水（26.22%）；帮老人排便（12.12%）；帮老人移乘、移动（8.12%）；帮老人洗面、清扫（5.45%）。进一步统计后，这些行动又可以概括为直接护理（直接接触老人）和间接护理（不直接接触老人）两大类，直接护理占45%，间接护理占55%。在此基础上，研发团队使用OWAS身体作业姿势分析法，分析哪些项目对护理人员的身体的负担最重。此后，研发团队还要与护理员沟通，了解护理员觉得哪些项目急需研发护理机器人。通过这样的实证调查，明确护理机器人的研发方向。

第二，不能只把老龄群体当作产品试用对象，更要让老龄群体融入研发全程。德国企业将老龄群体纳入研发团队之中，与年轻设计师编成多个小组，既鼓励老年人自己提出创意，也听取老年人对创意的感觉和建议。老人与年轻人共同参与，研发出的产品先在各个小组间充分试用，有效提高了通用性，多次获得各种制造奖项。

第三，不能只关注产品的物理效果，更要关注产品的心理效果。日本在试用护理机器人的过程中发现，很多老人在被机器人抱起时表情和手腿都会变得僵硬，并且在调查中表示希望“自己也想要走走看”的老人较

以往增多，提出调整护理机器人的使用方向，要求今后要根据入住老人的身体状况，合理使用机器人，唤起老人自立的意思。同时，也有护理人员在试用中表示，由于在操作机器人时担心是否会发生问题，反而加重了精神负担。为此，日本也进一步提出今后有必要加强护理人员的培训，采取措施让护理人员能够安全、有效地使用机器人。

时代在发展，科技在进步。我们相信，随着智慧养老的不断深入，一定会为老龄化带来新的想象空间和活力源泉。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=65276>

(来源：中国经营报)

## 健康管理

### 老年人睡眠多长时间才合适？做到这几点，轻松改善失眠状况

人体在随着年纪的增长对于睡眠的需求也在减少，在日常生活中我们可以发现刚出生的小孩，一整天都是处于睡眠的状态，而对于老年人来说一般睡眠时间就会比较少。老年人睡眠时间过长或者过短都会引发一些健康问题，睡眠时间不足，可能会导致老年人寿命缩短，而睡眠时间过长又会导致老年人的血液速度减慢，从而很可能导致老年人血管内形成血栓，因此会增加老年人患各种心脑血管疾病的风险。

在这里需要说明的是，老年人睡眠减少其实是正常的生理现象。从一般情况上来看，一个人的年龄越小，那么他的睡眠时间就越长，而一个人的年龄越大，他的睡眠时间就越少。

老年人正常睡眠时间：

就拿六十岁以上的老年人来说，他们一天的睡眠时间以不少于七个小时为宜。所以老年人应该在晚上九点到十点这个时间睡觉，早晨五六点起床。根据调查显示，如果老年人的睡眠时间少于七个小时，就会导致注意力变差，容易出现老年痴呆，从而也会增加早亡的风险。但是晚上睡眠时间也不能太长，太长会取得适得其反的效果。

老年人的午休休息时间也很重要，这个午休时间可以控制在半个小时之内，午睡时间太长会使人体免疫力降低，对血压也会有一定影响。睡眠时间过长和睡眠时间不足都会产生不好的效果，比如会感到神疲体倦、代谢降低、心跳减缓，长时间下来人就会变得懒惰，智力也下降。

老年人睡眠情况差。如何改善失眠状况呢？

对于老年人在睡觉的时候，枕头也是非常重要的，也就会有有很大的影响，那么很多老年人在睡觉的时候如果是长时间枕头比较高一些，很有可能就会导致老年人发生颈椎病的情况，如果是比较低的话，就会造成老年人发生头痛，或者是同一的一些现象，发生枕头材质过硬，也有可能就会导致老年人睡眠质量出现一些问题，也会造成老年人睡眠质量差。

老人晚饭不要太晚。而且吃完饭后，至少休息半小时，以后，再准备入睡。可以饭后先休息一会儿，然后去散步。适当运动，有利于睡眠。

老人晚上睡眠一般都不是很好。有的时候，可能会晚起一些，都没有固定的要求。如果早上睡的好，可以多睡会儿。

很多老年人，尤其是男性，喜欢喝茶。但是如果睡眠不好，建议不要喝浓茶，或者是少喝茶。以免晚上更难入睡。

适当的改善卧室的睡眠环境，有益于促进睡眠。如果本身就比较容易失眠，晚上尽量早些入睡，保持安静。

老年人在入睡前，可以先泡泡脚，做一些足底按摩。或者是使用按摩膏之类。下午午休的时候，时间不易过长。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=547&aid=65249>

(来源：网易)

## 养老地产

### 如何做好养老地产开发？

对于房地产企业而言，在资源获取的困境之下，应避免再高度关注的市场上与同行竞争，避免各种残忍的搏杀场面出现。房地产企业发展必须努力寻找新的思路和发展模式。本文就房地产企业投资开发养老地产项目常用的进入路径、拿地策略与商业模式进行分析。

#### 进入路径

第一，认真研究宏观环境，扎实搞好项目市场研究。

任何一个投资项目都是在一定的政治、经济、社会环境中决策、落地并成长起来的，养老地产也不例外。因此，依据养老地产市场的特征和开发者的要求，养老地产市场调查的主要内容包括以下方面：

##### 1.养老地产市场环境调查。包括：

(1) 政治法律环境调查。包括：有关养老产业和房地产市场的政策和法规；有关经济发展计划和规划、土地利用总体规划、城市建设和区域规划、城市发展战略等。

(2) 经济环境调查。包括：国家、地区的发展规模、趋势、速度和效益；项目所在地区的经济结构、常住人口及其就业状况、基础设施情况、地区内的重点开发区域、同类竞争产品的供给情况；一般利率水平，获取贷款的可能性以及预期的通货膨胀率；居民收入水平、消费结构和消费水平；与特定房地产开发类型和地点相关因素的调查。对于不同的物业类型，所需调查的经济环境内容有很大的不同，开发商须结合具体项目情况展开有针对性的调查。

(3) 社区环境调查。社区环境直接影响着养老地产产品的价格，这是养老地产产品特有的属性。优良的社区环境，对发挥养老地产的效能，提高其使用价值和经济效益具有重要作用。调查包括：社区繁荣程度、购物条件、文化氛围、居民素质、交通和教育的便利、安全保障、卫生、空气和水源质量及景观等。

##### 2.养老地产市场需求和消费行为调查。包括：

(1) 目标客户对养老地产的总需求量及其饱和点、市场需求发展趋势。

(2) 养老地产市场需求影响因素调查。如国家关于经济结构和房地产结构的调整变化；养老人群的构成、分布及消费需求的层次，现实需求和潜在需求的情况，收入变化及其购买能力与投向。

(3) 需求动机调查。如养老人群购买意向，影响购买动机的因素，购买动机的类型。

(4) 购买行为调查。如不同养老人群的不同购买行为、购买模式，影响购买行为的社会因素、家庭因素及心理因素等。

##### 3.养老地产市场竞争情况调查

市场竞争对于开发商制定市场营销策略有着重要的影响。调查包括：竞争者及潜在竞争者的实力和经营管理优劣势调查；对竞争者的户型设计、室内布置、建材及附属设备选择、服务优缺点的调查与分析；对竞争者产品价格的调查和定价情况的研究；对竞争者广告的监视和广告费用、广告策略的调查研究；对竞争者销售渠道使用情况的调查和分析；对未来竞争情况的分析与估计；整个城市，尤其是同类型产品的供给量和在市场上的销售量，本企业及竞争者的市场占有率的调查；竞争性新产品投入时机及其发展动向的调查。

第二，根据市场分析，做好目标客群、服务半径和规模定位，确定与医疗保健及运营、管理等服务机构的合作关系，做好经济测算。

根据当前一些地方出现的苗头，要防止两点：一是规模过大；二是盲目追求建筑本身的奢华。养老设施建筑应坚持以人为本，将尊重、关爱老年人贯穿始终，遵循安全、卫生、适用、经济的原则，保证老年人基本生活质量，并按养老设施的服务功能、规模进行分类分级设计，防止盲目追求宾馆式的奢华。第二，养老设施的设计要符合国家的标准和老年人的需要，并与运营管理相衔接。

开发企业要注意加强与设计单位及运营管理单位的协调。设计单位要了解入住老人的要求和运营管理的要求，如住区的规模、运营管理用房设置的位置、电梯的数量与位置、集中用餐的健康老人与不能自理老人对餐厅设置及用餐的要求，以提高养老服务的水平和经济效益与社会效益。

第三，探索“投资、开发建设与运营管理”既有明确分工又有协调配合的共赢模式。

养老地产与普通商品房开发销售最大的不同是，入住的老人主要不是来购买或租赁住房，而是来购买养老服务，所以老年住区地址的选择、养老环境的营造和开发建设后的运营管理与服务尤为重要。

由于养老地产项目与普通住宅小区对商品房的开发销售不同，再加上小区内医疗保健、休闲娱乐和运营管理等用房与一系列养老服务，所以回报低、回收慢、经营难成了养老地产必须要解决的问题。按照发达国家与地区的一般经验，他们通常将投资者、开发商和运营商组成一个利益共同体，既有明确分工，又有协调配合。

而在国内有的是投资者、开发商自己培养团队，有的是与有一定运营管理经验的公司签订合同。我国急需培养一大批专业养老机构运营管理人员，特别是面向老年人的医疗保健护理人员，才能适应养老服务业发展的需要。

#### 拿地策略

##### 1.招标

是指在规定的期限内，由符合规定的单位或个人受让人，以书面投标形式，竞投某块土地的使用权，土地使用权出让方进行评标决标，然后择优而取。这种方式适用于政府工程建设项目、集中采购招标，装饰装修工程等。相对来说，招标形式可以控制地价飙升，进而在一定程度上抑制今后的房价。

##### 2.公开拍卖

是指在指定的时间和地点，由土地行政主管部门在公开场合对指定地块的使用权主持拍卖，首先由拍卖主持人喊出底价，再由参加的各竞买者开始轮番报价，最终出最高价者获得所拍卖土地的使用权。在这种形式下，所有的开发商都处于同一起跑线上，相对比较公平。拍卖是一种完全市场竞争的行为，是一种透明化的市场运作行为。但是，土地拍卖中的非理性倾向将会拉高房价。

##### 3.挂牌



它是介于招标与公开拍卖之间的一种弥补型方式，也可以说是一种调剂方式，是对各方关系的一种协调。这种方式下，土地的交易条件在一定时间内由土地交易机构进行公告，并接受交易申请。比如交通位置不是很理想、条件比较特殊、旧城改造、危房改造等成本比较高，只要有一个竞拍者就可以了，可以采取挂牌的交易方式。

#### 4.投资参股

一般来说，投资参股有两种方式土地入股与资金入股。即一方有地没钱，另一方有钱没地，这样就可以用投资参股的方式进行解决。对房地产企业而言，它可以用资金参与到这些开发项目中，或者使用资金和土地进行互换，进而各自形成股权。

这种方式在开发拿地策略中也非常普遍，特别是号令的推出，各地大都要求原来协议出让的土地出让金必须要在规定的限期内补齐，然而很多开发企业的土地储备无法满足这样的资金需求，这样也迫使它们去寻找拥有资金实力的企业去合作，中小房地产企业正好可以把握这一契机。

#### 5.收购有土地的公司

房地产企业可以考虑收购一些拥有土地项目的独立公司，按照土地的价格对其股权进行收购，即以股权转让或增资扩股的方式收购对方公司，进而获得对方的土地。这种方式并不是对方直接转让土地给自己，而是通过收购对方公司的股权间接获得的。

按照我国财政部与税务局的相关文件，通过股权转让，国家不征收土地增值税和契税等，因为它只涉及到股权层面的变更，并未涉及到土地实际的物权变动。这样中小房地产企业在通过股权转让方式收购拥有土地的公司时，可以免交相当于成交额契税的。

相对于直接的土地使用权以及在建工程的转让，中小房地产企业通过这种方式获取土地资源所付出的成本更低。因此，这也是近年来使用比较多的一种方式。

#### 6.对拥有大量土地的企业进行收购

有些企业并非是开发企业，但是它却拥有大量的土地资源，而且其所持的土地资源日后可以通过某种方式改变其用途，甚至改变这些土地的性质。房地产企业可以考虑购买或收购这些拥有土地的企业，这样也就拥有了这些企业的土地，这也是房地产行业拿地经常采用的一种方式。

#### 7.土地置换

土地置换通常有三种方式。

第一是用地换地，比如说某块地不能用来开发，只能用于某些特殊行业，那么房地产企业就可以寻找这类特殊行业，假如说这块地只能盖医院，那么房地产企业就可以通过置换的方式，将原来建设医院的用地用来开发，因为在规划当中原来医院的用地是可以开发的。像这种以地置地的方式，还是普遍存在的。

第二是转换，即好换坏，以小换大等。比如用城外一块很大的地换取城里很小的一块土地等，这种情况也是普遍存在的。

第三是资产置换，比如说房地产企业自身留有部分房产，那么它可以考虑用它的商业用房，与那些拥有土地的资产进行交换。

#### 8.与拥有土地资源的企业合作

在合作建设的工程方面，国务院号文做出了一些特殊规定。比如说对某些厂矿所拥有的的建设用地，可以将其中一部分用于经营。而另一部分用来解决自己员工的住房问题。这样，房地产企业可以考虑与这类的企业进行合作，而且这种合作在某种程度上来说属于强强联合，而且也是占有土地资源的一种方式。目前这种方式在我国现行的法律是允许的。

#### 9.与拥有开发土地的公司合作

当前，几乎各级政府都拥有土地一级开发公司或土地储备中心，房地产企业可以考虑与其进行项目合作，这样也可以获取大量的土地资源。

#### 10.与拥有土地资源的项目合作

这些项目有许多，例如中小房地产企业可以考虑与轻轨项目合作，或者与地铁项目合作，与公路项目合作等。

#### 11.利用市政工程圈地

在考虑入驻某个地区时，房地产企业可以先主动投资该地区的一些市政工程，比如道路、公园、广场等。投资这些市政项目虽然看似并不盈利，但是却可以获得该地政府的信赖，这样中小房地产企业日后若要获取该地某块区域或者临近区域的土地开发权时，无论是协议的或是市场的土地出让方式，它都会比其他企业具有更多的优势和优先权，因为其在之前在该地市政项目上进行的投资，已经赢得了该地政府的信任，至少地方政府已经对本企业有所了解。

#### 12.通过品牌连锁圈地

如果房地产企业的某一品牌或者成功模式在非常具有影响力，那么企业可以考虑将这一品牌或模式拓展到它打算投资的地区，凭借其品牌或模式的影响力去为其争取土地资源，这样企业取得土地的成功率会远远大于那种硬碰硬的在市场上争地。

#### 13.凭借规划方案圈地

一般而言，各地规划都是由当地政府来制定实施的，虽然各地规划本身都是主观的，但是规划方案在经过各级部门审批后，规划方案中土地资源的性质或许就变了，包括土地的原有用途，甚至所有者都会发生改变。

因此，房地产企业可以考虑投资地方政府的规划，借此将一些具有开发潜力却在原规划方案的土地资源纳入政府规划中，再通过各种吸引人的理念将这些规划外的土地进行包装上市，进而获取土地资源并实现土地资源的升值。

## 开发模式

#### 1.专门建设养老社区

养老社区指为老年人提供的，包含养老住宅、养老公寓、养老设施等多种居住类型的居住社区，还可能包括老年活动中心、康体中心、医疗服务中心、老年大学等各类配套设施。其开发主体可以是多种多样的，既可以是民营企业，也可以是由政府投资进行建设。

养老社区可分为健康型和连续照料型两种，前者入住对象以健康老人为主，后者可向半自理、全不自理老人提供连续的护理。配套设施完善，满足多种人群的养老需求，提供全方位的服务。建设规模较大，所需前期投入大；配套设施建设比例高，自持风险大。

#### 2.新建居住区中开发养老组团

指开发大型居住区楼盘时，划分出一部分区域专门建设养老组团，形成混合居住模式。组团中可包含多种养老功能模块：养老公寓、养老设施、日间照料中心等。

这种开发模式有利于带动企业转向新的客户群，走产品差异化路线。同时，组团化处理有利于形成适合老人的居住尺度和邻里氛围。养老组团可与社区其他组团共享配套资源，降低配套设施建设量。配建养老组团需居住区本身规模较大，需要前期投入大。

#### 3.普通社区配建各类老年居住产品

普通社区配建老少户住宅、老人专用住宅、老年公寓等住宅形式，满足老人与子女就近居住原则。老年公寓底层还可设置综合服务设施，方便老人就近医疗，也可为几个社区共用。老人日托中心为社区内的老人提供日间照护的服务。如果老少愿意就近居住，可以促进购买两套住宅，带动整个楼盘的销售。普通社区的区位并不一定适合老年人，不能吸引购买人群。出售过程中，养老住宅的销售对象可能只是老人，不利于日后提供服务。

#### 4.成熟社区周边插建老年设施

在土地资源紧张的成熟社区周边插建小规模、多功能、综合型的设施，除了含有一定的居住功能外，还宜配置老年日托中心、社区医疗站、公共餐厅、小超市等，服务范围可辐射周边多个社区。不需要过大的场地，建设规模小，投资少，可吸引周围社区的人，满足老人居家养老的需求。可能会受到来自周围社区原本提供的老年服务的竞争压力。

#### 5.与旅游产业结合

养老地产与旅游、休闲、养生产业相结合的模式。在开发旅游地产的同时，加入养老养生、康复保健、长寿文化等理念。通常在海南、广西、云南等旅游风景区中开发养老公寓或老年住宅产品，开发主题常为农业观光、养生度假、旅游休闲。适合候鸟型养老居住模式。

通常环境优美，并引入与旅游相关的活动，能够吸引老人度假养老。每年有淡季和旺季之分，经营管理要注意应对淡季客流小等问题。

#### 6.与医疗产业结合

养老设施或养老社区与医院就近设置、共同建设，将优质的医疗资源引入养老项目。与医院结合可使老人感到居住在其中较有安全保障，提升了产品的竞争力。可充分利用各项补助政策，保证客户不流失。医院的运营投入较大，由于老年人对医院的抵触，可能会影响老年设施的入住情况。

#### 7.与商业设施结合

在城市中心区等繁华地段进行商业地产开发时，搭配建设老年公寓，居住在这里可以享受便利的商业和休闲设施以及优质的医疗资源。节省用地。出售商品房和租赁老人公寓可以结合，促进销售。老人公寓与商场结合，年轻人来看望父母，顺便可以购物、休闲。老年公寓的配套环境用地紧张。繁华地区的外部环境会影响老年居住者。

#### 8.建立连锁型品牌养老机构

指以连锁方式建立品牌养老机构，在硬件设施、服务管理等方面建立连锁品牌的一系列标准，形成规模化、规范化的品牌养老机构。连锁品牌有利于服务品质的标准化，适用于在多个地点复制模式的需要。连锁机构需要形成一定规模，对管理要求较高。

#### 9.中外合资开发建设养老机构

通过与国外养老品牌团队合作，例如引进国外经验丰富的老年机构运营管理团队，或与国外知名养老品牌共同开发等，建立中外合资养老机构。引进发达国家管理经验，可弥补国内养老机构管理上的不成熟之处。国外模式不可盲目照搬，仍需“本土化”。

#### 10.国内地产投资国外养老市场

国内地产商看准国外地段所具有的更优越的医疗条件、生活环境，针对国外养老刚性需求、国内养老及投资需求，跨国开发老年医疗保健地产项目，吸引国内外老年客户入住。依托优势资源和刚性需求，具有稳定性。国内养老地产开发、运营经验仍不足。

## 盈利机制

目前国内养老地产的盈利来源重点体现在对客户定位、土地获取、政策优惠补贴、金融结合、专业服务能力等关键要素处理的差别上，由此形成各具内涵的盈利模式。具体可分为以下7种：

### 1.销售模式——出售产权

销售住宅快速盈利。与传统的出售产权房方式基本一致，以老年住宅概念，出售房屋产权为主，区域级别配套并举。通过出售适老化住宅产品快速回笼资金，是目前较为普遍的一种盈利方式。

优势：采用这种模式资金回笼快，模式复制成本低，风险小。

劣势：无法享受物业持有带来的增值收益，也意味着开发商放弃了养老产业链上居住以外的其他衍生价值。

### 2.持有模式——只租不售

开发商没有选择出售物业，而是持有并长期租赁。开发商担任起运营商角色，设立一定的入住门槛，然后采取按月收取服务费的形式运作项目。

优势：有利于后期运营的持续收入。

劣势：对资金要求高，投资回收期较长，此外对开发商的运营管理有较高要求。

### 3.销售+持有模式——租售并举

会员制模式可以通过物业产权销售实现资金快速回笼，降低资金成本和压力，用于经营性物业的建设，同时经营性物业与配套设施又提升了可售物业的市场价值，使整个项目实现内部平衡和良性循环。这种模式是持有型不动产开发的重要策略，为国内大部分养老地产开发商所接受，对于资金实力有限的传统开发商比较合适，适用于普通养老公寓和大型混合式养老社区的开发。

优势：这种模式可以缓解开发商的资金压力，也可以避免后期运营服务中出现的问题，解决资本投入与后期盈利的问题。

案例：业内公认的比较成功的案例如北京太阳城、上海亲和源。

### 4.会员制模式

会员制模式是指投资运营商销售会员资格，并为会员提供全方位、多层次的养老服务，通过收取会员费和服务费实现盈利。

这种模式以运营商持有物业为基础，以提供养老服务为核心，规避了产权销售的后期管理难和物业租赁的回收周期长的难题，是养老地产盈利模式的重要创新。但是由于其存在变相销售产权和会员费过高的问题，目前仍然存在争议。目前国内采用这种模式运营最为成功的为上海亲和源养老社区。

### 5.逆抵押贷款购房

即老年人退休以后，从开发商处购买一套老年公寓，然后与开发商签订合同，每月由开发商支付给老人一定数量的生活费，直到老人去世，开发商返还剩余本金，住房归开发商所有。

### 6.转让使用权模式

在项目存在不能进行产权分割销售的实际条件下，坚持买卖不破租赁原则，采取转让固定年限使用权的盈利模式，这也是资金快速回笼和项目运营的理想模式。

### 7.分散租赁模式

采用一定押金分月或分季度付款的盈利模式，租期一般比较分散，有长有短，在这种模式下，一般是由开发商与专门的经营公司或物业公司合作开发，将既得利润作为按股分红的盈利模式。

## 融资渠道

### 1.政府补贴

目前国家为支持民营企业的发展已经出台了一系列的投融资政策法规，具体到养老企业来说，多有直接补助、政策贴息、运营补贴发放等方式。由于养老是一个产业链很长、跨领域的产业，因此这些政策涉及到民政、发改、卫生、科委、商业等多个部门，作为养老企业应该积极关注国家这些政策法规，认真学习领会，尽力争取政策优惠。但机构性质不同和地方经济发达程度不同，补贴方式差别较大。公办和民办非养老机构补贴更多，经济发达地区补贴力度更大。

### 2.银行贷款

目前银行对养老服务的支持处于起步阶段，全面推广尚有多政策性和实践性的瓶颈。长期以来，大多数养老机构得不到银行的信贷支持，银行系统也缺乏专门的信贷产品。虽然2016年国家出台《开发性金融支持社会养老服务体系建设的实施意见》，支持国家开发银行推出针对养老项目的低息贷款，但目前民办养老机构仍很难获得低息贷款，政策落地仍需推进。国家开发银行和世界银行近年来也开始积极扶持养老企业，比如安徽省获得世界银行贷款1.4亿美元，用于安徽养老服务体系建设的。

### 3.养老债券

政策红利助推债券市场发展。2015年专门制定《养老产业专项债券发行指引》，在企业债券分类管理、企业债券预审核下放、鼓励企业债券融资方式创新等方面均存在政策利好，企业债券市场发展迅猛。于企业而言，未来发行养老产业专项债券将是一个解决资金压力的良好渠道。

### 4.产业基金

中央、地方、金融机构等积极投入，为投资者精准布局养老产业提供机会。中央层面，2015年，发改委已成立唯一一家针对大健康产业的国有基金，通过申请，能最快和最大额度的进行融资。地方层面，2015年8月，湖南成立全国首个省级政府引导型健康养老产业投资基金——湖南健康养老产业投资基金。金融机构层面，2016年《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》发布之后，中欧养老产业基金随即发行，聚焦于养老产业链中的上市公司。另外，除了政府发起的创投引导基金之外，一些金融机构、民间资本也发起了产业基金，这些基金对项目本身的要求较高。比如华夏银行目前正在筹备的养老产业基金，将以股权投资和劣后债投资模式支持养老产业发展，基金初步规模约为10亿元。

### 5.信托投资基金

信托在养老地产融资中有重要作用，可以充当间接融资通道或者平台角色。通过成立单一信托，让银行的资金以表外业务的形式通过信托渠道发放给养老地产项目，用来支付项目建安成本和养老设备采购成本等，成立各种特殊项目机构，通过结构性融资充当直接融资工具，以股权、债券两者相结合的方式解决养老地产开发经营的全程资金供应问题，包括前期咨询费用、土地摘牌费用、建安成本、设备采购成本、经营费用等。2016年，《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》指出鼓励信托公司利用信托制度优势，积极开发各类附带养老保障的信托产品。

### 6.PPP模式

政府关系、盈利难是该模式存在的主要风险。2014年，《国务院关于加强地方政府性债务管理的意见》赋予地方政府适度举债融资权限。随后，各部委相继出台配套政策法规文件，并推出试点项目，PPP模式全面升温并被引入社会建设与治理的各个领域。第一批PPP项目中，有38个养老服务类项目在列，总投资超200亿。PPP模式运用政府及企业各方资金，很大程度上解决了养老产业巨大的资金缺口。但民办养老机构投资如何把握与政府的关系，如何解决盈利难问题，都是PPP模式的风险所在。

### 7.私募股权基金

对于缺乏资金的养老地产而言，募股权基金绝对是一条好的出路。因为中小企业缺乏的不仅仅是资金，他们更需要资本方提供管理、财务、渠道、人才、上市等方面的帮助。另外，养老产业通常比较“脚踏实地”，比较容易能够得到投资者的青睐。推动符合条件的养老服务企业上市融资将有效解决民办养老融资难问题。2016年，《关于金融支持养老服务业加快发展的指导意见》中明确提出推动符合条件的养老服务企业上市融资。在政策指引下，通过上市筹集项目发展资金或通过被收购获取上市企业资金支持，目前都是可选之路，但这两种渠道，对于企业的门槛限制仍然较高。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=65284>

(来源：搜狐精选)

# 养老金融

## 个人投资养老迎重大利好，放开投资范围大势所趋

6月11日，人社部消息称，人社部和财政部牵头，正在会同相关部门研究制定养老保险第三支柱政策文件，目前进展顺利。

据介绍，两部委拟考虑采取账户制，并建立统一的信息管理服务平台，符合规定的银行理财、商业养老保险、基金等金融产品都可以成为养老保险第三支柱的产品，通过市场长期投资运营，实现个人养老金的保值增值。

此举无疑是养老保险第三支柱建设的又一重要标志。去年延龄养老保险产品的推出让保险业颇为振奋，随后基金业推出的目标日期基金产品也意味着基金产品正式加入，而今又将银行理财、商业养老保险和基金产品放在一起作为养老保险第三支柱的金融服务产品，可谓稳扎稳打、步步为营。

### 放开投资范围大势所趋

对于这一消息，普华永道中国金融行业管理咨询合伙人周瑾在接受21世纪经济报道记者采访时表示，首先，放开个人养老金的投资范围限制是大势所趋，养老金投资安全性要放在首位，以往的投资限制过多，虽然风险的确可控，但也无法充分分享中国实体经济发展和资本市场成长的红利，长期而言对老百姓吸引力不足。

周瑾续称，其次，设定一定的准入门槛，建立类似“白名单”的标准规范，只有符合规定的金融产品才能进入养老保险第三支柱的投资范围，也是平衡安全性和收益性的理性举措。这次银行理财、商业养老保险、基金等金融产品先纳入放开范围，总体而言这几类金融资产的监管比较严格，信息披露也较为充分，在资管新规的趋势下也都会采用净值化的规范管理模式，所以整体风险可控。

多位保险保障领域的专家对21世纪经济报道记者表示，这一消息对推广养老保险第三支柱而言无疑是重大利好。

济安财富CEO兼总经理赵程程以个人商业养老账户制为例称，个人养老金账户的建立除了可以实现供款便利以及税收优惠便利之外，也将促使基金、保险等金融产品的发展更加规范化、专业化、多样化；反过来，各类金融产品，尤其是权益投资类产品的不断发展，也将为个人养老账户的投资收益保值增值提供强大的支撑。

赵程程表示，根据美国IRA账户经验，在20世纪70年代IRA建立之初，高达73%的资金投资于银行和储蓄存款；而到2017年底，IRA计划资产投资于银行和储蓄存款的比例仅为6%。

此外，中国社科院世界社保研究中心副秘书长齐传钧也认为，拟考虑采取账户制，并建立统一的信息管理服务平台，说明以后可能直接会对个人账户提供免税，即从个人工资里税前扣除，放到个人账户中，至于购买



哪一类产品由个人来选择，换句话说三类产品都将受益于税收政策。

## 银行理财子公司跃跃欲试

“在养老第三支柱下，银行理财、商业养老保险和基金产品进入了全面竞争时代，也就是说银行业、保险业和基金业将在这一领域既要开疆扩土，又要直面对手，个人养老金金融服务提供商‘三国时代’到来。”齐传钧如是比喻。

对此，一位银行业人士对21世纪经济报道记者表示，在中国资管市场，银行理财产品受众范围更广。同时，多位银行业人士称，养老理财产品将来可以是银行理财子公司的一个重要产品方向。“银行肯定也有动力，机构都想要长期限的资金。”中国保险学会理事郭振华说。

事实上，21世纪经济报道记者也从银行业人士处获悉，此前银行业协会针对银行进行了养老产品征求意见。

平安养老险董事长兼CEO田为民认为，养老资产的风险承受能力较弱，所以对于养老资产管理的风险控制更为严格。养老保险公司应充分发挥风险控制这一传统优势，强化风险的研究及控制，建立自我监督、监管机构监督、第三方监督的全方位监督体系。

赵程表示，济安信基于不同的收益与风险偏好，以济安信三星评级的各类公募基金为投资标的，根据《企业年金管理办法》的法定要求，在2011年5月编制了中国企业年金指数。成立至今，五类风格指数的年化收益率均超过5%，证明公募基金可以承担养老金投资的重任。

不过，虽然政策方向明确，但真正落地地还有一些具体的问题需要加以考虑。例如，齐传钧指出，在产品设计上如果有较长期限的封闭期要求，客户可能难以接受，尤其是年轻消费群体；但如果允许期间开放，对金融机构的流动性管理就提出了较高要求，并且如果允许退出，这些产品享受的税收是否应该退回？

此外，还有一些金融人士对21世纪经济报道记者建议，如果要通过这一政策来引导更多人群加入养老保险第三支柱，希望未来可以考虑提供更多符合大众需求的金融产品。

对此，周瑾表示，后续是否会继续放开到信托计划、私募股权以及证券化等金融产品，也需要看本次改革的效果，以及资管新规实施后的整体资管市场的变化。

周瑾认为，资管新规实施之后，资管产品会更加透明和规范，而且净值化的管理模式，也更有利于投资者进行投后管理和风险监测，甚至预期非标资产的流动性应该也会增加，所以进一步放开养老金投资范围，或是时间和节奏的问题。

<http://cnf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=65243>

(来源：21世纪经济报道)

## 银行理财等金融产品纳入养老保险第三支柱，更多配套管理措施待出

6月11日，经济观察网从人社部获悉，为完善多层次养老保险体系，人社部和财政部牵头，正在会同相关部门研究制定养老保险第三支柱政策文件，目前进展顺利。

人社部表示，拟考虑采取账户制，并建立统一的信息管理服务平台，符合规定的银行理财、商业养老保险、基金等金融产品都可以成为养老保险第三支柱的产品，通过市场长期投资运营，实现个人养老金的保值增值。从国外经验看，此前，银行理财、基金与保险产品都可以成为养老保险第三支柱的产品。北京大学国家发展研究院教授赵耀辉对经济观察网表示，此次提出多类金融产品均可参与养老保险第三支柱，可以起到扩展投资渠道，使第三支柱养老金能得到更高的投资回报的作用。并且，第一、第二支柱缴纳的缴费与领取的养老金的关系比较弱，具有一种再分配的性质，而第三支柱养老金完全是基于基金积累的个人账户制度，个人拥有产权，投资回报都回到个人账户，可以起到保值增值的功能。在这个设计下，提高回报率，对于提高第三支柱养老金的参与积极性可以起到重要作用。

### 何为养老保险三支柱体系？

“第一支柱”指“城镇职工+城乡居民”的基本养老保险制度。人社部数据显示，截至2018年底，全国基本养老保险参保人数达9.42亿人。5月1日起的“社保降费”指的就是城镇职工基本养老保险单位缴费比例下降。

“第二支柱”指补充养老保险制度，以企业年金、职业年金为主。截至2018年，全国参加职工人数达到了2300多万人。

“第三支柱”指个人储蓄性养老保险和商业养老保险。人社部多次发声表示，建立养老保险第三支柱，对于积极应对人口老龄化、完善多层次养老保险制度体系、满足人民群众对更加美好老年生活需要、促进经济社会发展，具有十分重要的意义。

赵耀辉介绍，此前中国的社保费率在全世界而言相对较高，按照《降低社会保险费率综合方案》，2019年5月1日起，各地可将城镇职工基本养老保险单位缴费比例从原规定的20%降至16%。在降费的同时，养老金发放、老年人的养老保障问题成为了社会新的担忧。因此，在第一支柱缴费比例下降的背景下，第三支柱的发展可以成为保障社会养老的重要补充。

在2019年4月10日举行的《中国养老金精算报告2019-2050》发布会暨养老保险降费形势研讨会上，中欧基金管理有限公司董事长裘玉明表示，当前人口结构对第一支柱养老保险产生巨大冲击，一支柱面临交费减少，支出增加局面。从现实看，只靠第一支柱已无法支撑我国养老保障体系，亟需第二、三支柱全面发展，但是二三支柱都各有问题。

裘玉明在会上表示，第二支柱在三支柱体系中起步最晚，2014年4月份相关部门联合发布个人所得税递延商业保险办法，第二支柱才在中国正式落地。试点过程中，基金和保险机构积极推广，形成规模和个人自觉缴费意识还有待提升。

赵耀辉表示，当前我国金融服务市场已经比较发达，因此第三支柱有其可行性。但第三支柱的发展还需要更多的配套管理措施。因为涉及到养老钱，在风险的管理上需要一定的措施。同时，如何确定合理的管理费用，保证较高的净收益率，也是第三支柱养老金制度可持续性的重要因素。

<http://cnf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=65270>

(来源：经济观察网)

## 银河证券胡立峰：养老第三支柱扩容丰富老百姓选择

人社部信息显示，人力资源社会保障部和财政部牵头，正在会同相关部门研究制定养老保险第三支柱政策文件，目前进展顺利。拟考虑采取账户制，并建立统一的信息管理服务平台，符合规定的银行理财、商业养老保险、基金等金融产品都可以成为养老保险第三支柱的产品，通过市场长期投资运营，实现个人养老金的保值增值。

“账户制是第三支柱的重要载体，专为个人养老投资而设，第一是与个人绑定，不随投资者职业、空间等的转换而发生转移；第二是税收优惠，只有通过该账户投资个人养老产品才能享受税收递延的优惠，养老金的缴费及未来福利支取统一在该账户下进行结算；第三是账户制并不针对特定的产品，该账户下，投资者面对丰富的产品选项，可以根据自己的年龄、风险偏好等进行产品选择，同时也允许投资者进行产品间的转换，有利于增进投资者福利。”鹏华基金资产配置与基金投资部执行总经理焦文龙表示，该制度设计有利于激发投资者个人养老投资的热情，从海外个人养老金发展的实践来看，普遍也都采用类似的方式。

中国银河证券基金研究中心总经理胡立峰表示，原定今年5月份，在2018年5月试点一周年后，养老第三支柱要全面铺开，但目前看应略微推迟了。从6月11日人社部表态看，比2018年4月份5部委联合发文的文件又有进一步提高，格局更高，进一步强调顶层设计与全面设计。和去年4月份的文件相比，有几个突出关键点：第一，明确账户制。账户里面装产品，账户很重要。第二，平台提升。不仅是去年文件中考虑的银保监会的中保信平台与证监会的中登平台，进一步明确国家层面的统一平台。或者国家统一平台下挂银信平台与中登平台。第三，账户里面需要产品，产品是“银证保”三家都有份，银行提供银行理财产品，证券提供基金产品，保险提供商业养老保险产品。这也为银、证、保三家产品适度竞争、丰富老百姓选择创造条件。

<http://cnf99.com/Detail/index.html?id=569&aid=65258>

(来源：新浪财经)

## 澳大利亚养老金资产管理经验借鉴与启示——澳大利亚自愿型超级年金

澳大利亚三支柱养老金体系是世界上成熟的养老金体系之一，包括第一支柱基本养老金、第二支柱保障型超级年金、第三支柱自愿型超级年金和作为储备养老金的未来基金。基本养老金属于待遇确定型养老计划，费用来源于每年的澳大利亚税收等财政收入，不涉及投资运营；超级年金实行基金累积制，主要是缴费确定型，来源于强制性的雇主缴费，并通过委托代理关系以受托人为责任主体进行基金的投资运营。第三支柱主要是自愿型超级年金，实行基金累积制缴费确定型，通过超级年金的体系进行投资运营。国家储备养老金是澳大利亚未来基金，由澳大利亚政府委托未来基金管理委员会进行受托管理。本课题包含五部分内容：澳大利亚养老金体系概述；澳大利亚超级年金资产管理；澳大利亚自愿型超级年金；澳大利亚未来基金的资产管理；澳大利亚养老金投资管理对我国的启示。

### （一）澳大利亚自愿型超级年金的资产管理

由于自愿型超级年金的投资与保障型超级年金采用的是同一个模式，没有单独的分出来，因此两者在投资管理的模式上并没有差别，但是我们依然可以通过数据来观察自愿型超级年金投资的独特性。

截至2017年底，199只注册的超级年金基金的雇主缴费为640.7亿澳元，其中个税福利抵扣缴费77.3亿澳元，另外个人缴费291.7亿澳元。个人缴费最多的基金包括AustralianSuper（行业），ColonialFirstStateFirstChoiceSuperannuationTrust（零售）和QSuper（公共部门）等大型年金实体所管理的基金。这199只基金管理1.4万亿美元的超级年金投资，如之前所介绍的，主要投资于现金、债券、股票、房地产、基础设施、商品和其他投资品。选取199只基金中有个人缴费的148只基金，并按照自愿型超级年金（包括个税福利抵扣和个人缴费）占总超级年金的比例进行排序。对自愿型超级年金占比较高的前74只基金和自愿型超级年金占比较低的后74只基金进行投资品种结构上的对比。

从表中对比可以看到，自愿型超级年金缴费较多的基金在现金和债券的配置上较多，在权益类配置上相对较少，且在统计上显著。而自愿型超级年金缴费较少的基金则在股票、房地产、基础设施上的配置较多。即自愿型超级年金的投资倾向于更加保守的投资，权益类投资相对较少，自愿型超级年金缴费比例与权益类投资的配置（包括股票、地产、基础设施和其他）存在弱的负相关性。

### （二）澳大利亚自愿型超级年金投资收益

自愿型超级年金的收益完全取决于超级年金基金的投资收益。我们选取了199只注册的超级年金基金中有自愿型超级年金缴费数据和投资收益数据的164只基金，并对其2017年度的收益率进行了统计分析。164只基金中，2017年度（2016年7月-2017年6月）收益率超过10%的基金有29只，大部分基金的收益率集中于4%到10%之间，占到基金总数的70%以上，另外绝大部分的基金实现了正收益。

2、\*表示在0.05水平上显著

3、pcr-自愿型超级年金与保障型超级年金的缴费比；eir-权益类投资比例；rr-2017年度收益率

自愿型超级年金收益单独于超级年金收益的特点可以从2017年超级年金基金的缴费和收益数据中观察。在2017年度199只注册的超级年金基金中选取有自愿型超级年金缴费数据和投资收益数据的164只基金，观察自愿型超级年金所占的比例与资产配置和其收益之间的相关性。基金的收益与权益类投资的比例（包括房地产基建等投资）存在较强的正相关关系，即权益类资产的投资显著的增加了基金的收益水平。另外自愿型超级年金与保障型超级年金的缴费比与投资收益率之前有弱的负相关关系，即较多的自愿型超级年金缴费可能对投资收益有负的影响，虽然相关性比较弱，但其内在原因值得进一步的研究（超级年金个人缴费数据从2014年6月开始

公布，对2014年6月以来的数据分别进行了相关性分析，得到的结果与2017年结果类似：权益类资产占比与收益率成正相关且显著；自愿型超级年金比例与投资收益有弱的负相关，但不再显著。】。

### （三）澳大利亚自愿型超级年金的监管

由于澳大利亚自愿型超级年金是在超级年金体系之下的自愿储蓄，所以其监管遵从超级年金的管理方式：首先是遵循《超级年金保障(管理)法案》，《1993超级年金业(监管)法》。此外，个税福利抵扣部分要遵从《2009公平工作法》(FairWorkAct2009)，税务处理上遵从附加福利税法(FringeBenefitsTax)的规定。管理自愿型超级年金的超级年金实体与基金依然是根据其分类情况分别受澳大利亚审慎监管局(APRA)、澳大利亚证券和投资委员会(ASIC)和澳大利亚税务局(ATO)的管理。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=570&aid=65241>

(来源：养老金融50人论坛)

## 社会保障

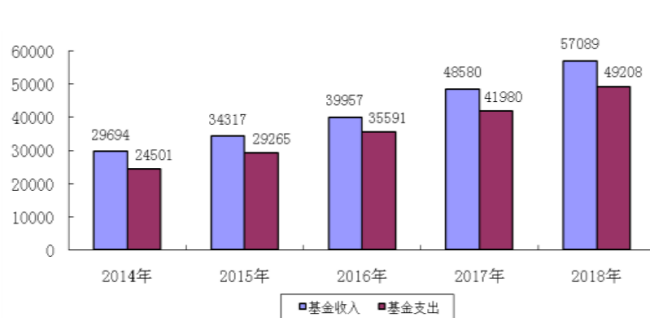
### 人社部：去年末全国基本养老保险累计结存5.8万亿，职工养老保险调剂基金总规模达2422亿元

2018年基本养老保险基金的累计结存规模比上年增长近8000亿元，达到5.8万亿元。

6月10日，人力资源和社会保障部发布《2018年度人力资源和社会保障事业发展统计公报》(以下简称《公报》)，公布了我国劳动就业、社会保险、人才人事、劳动关系、行风和基础设施建设等相关工作情况。对于备受关注的养老金情况，《公报》显示，年末基本养老保险基金累计结存58152亿元，其中年末城镇职工基本养老保险基金累计结存50901亿元。两项基金结存规模均再创新高。

多位业内专家告诉《每日经济新闻》记者，近年来，虽然城镇职工基本养老保险基金累计结存不断增加，不过很大一部分是来自财政补贴。随着我国老龄化的不断加剧，养老金收支不抵支的省份可能会增多，养老基金的可持续性仍将面临考验。

而在2018年7月我国建立实施企业职工基本养老保险基金中央调剂制度以后，当年调剂比例为3%，调剂基金总规模为2422亿元。



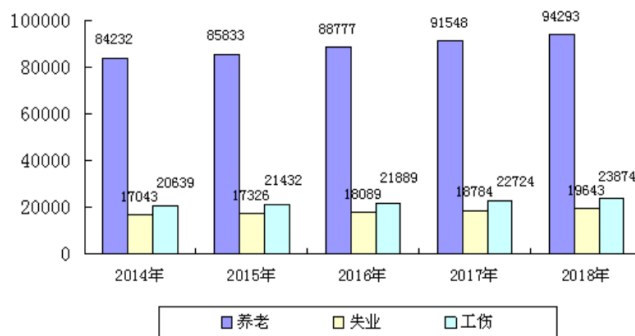
### 城镇职工参保离退休人员4年增加3205万人

《公报》显示，2018年末全国参加基本养老保险人数为94293万人，比上年末增加2745万人。全年基本养老保险基金总收入55005亿元，基金总支出47550亿元。年末基本养老保险基金累计结存58152亿元。同样在2018年末，全国参加城镇职工基本养老保险人数为41902万人，比上年末增加1608万人。其中，参保职工30104万人，参保离退休人员11798万人，分别比上年末增加836万人和772万人。

《公报》介绍，全年城镇职工基本养老保险基金收入51168亿元，基金支出44645亿元。年末城镇职工基本养老保险基金累计结存50901亿元。

《每日经济新闻》记者注意到，近年来，虽然城镇职工基本养老保险基金累计结存规模不断增加，但参保离退休人员的规模也在快速增加，如2014年为8593万人、2015年9142万人、2016年10103万人、2017年11026万人、2018年11798万人。从2014年至2018年间，参保离退休人员数量增加了3205万人。

国家统计局2018年发布的数据显示，我国60岁以上人口有2.49亿，占总人口的17.9%，65岁以上人口1.67亿人，占总人口11.9%。老龄人口数量进入快速增长阶段，给养老保险基金带来的压力越来越大。



今年4月，中国社科院世界社保研究中心发布的《中国养老金精算报告2019~2050》预测，全国城镇企业职工基本养老保险基金累计结余到2027年将达到峰值6.99万亿元，此后将开始下降，并可能在2035年前后耗尽累计结余。

中国社科院世界社保研究中心秘书长房连泉对《每日经济新闻》记者说，随着老龄人口不断增加，养老金的支出也会不断增加，收不抵支的地区可能会进一步增多。

房连泉建议，要维持养老金的可持续性，一方面需要财政加大补贴力度、国有资产划拨等，另一方面也需要不断扩大覆盖范围，将更多灵活就业的人员纳入进来。

此外，2018年我国首次建立实施企业职工基本养老保险基金中央调剂制度，已初具规模。《公报》介绍，2018年7月1日，建立实施企业职工基本养老保险基金中央调剂制度，当年调剂比例为3%，调剂基金总规模为2422亿元。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=65255>

(来源：每日经济新闻)

## 个人养老金制度落地在即，养老多重保障渐近

人社部11日发布消息称，人社部牵头，正在会同相关部门研究制定养老保险第三支柱政策文件，目前进展顺利。这意味着，随着个人养老金制度加快落地，居民养老待遇提升将真正获得三重保障。

我国多层次养老保险制度包括基本养老保险、企业(职业)年金、个人储蓄性养老保险和商业养老保险，也就是所谓的三大支柱。但与第一支柱和第二支柱相比，第三支柱一直是短板。2018年4月，财政部、税务总局、人社部等多部门联合印发《关于开展个人税收递延型商业养老保险试点的通知》提出，对养老保险第三支柱进行有益探索。自2018年5月1日起，对试点地区个人通过个人商业养老保险账户购买符合规定的商业养老保险产品的支出，允许在一定标准内税前扣除。试点期为一年。

“此前只有购买监管部门审核通过商业养老产品才能享受每月1000元的税前抵扣，很多人对于商业养老保险没有太大积极性，再加上具体操作不方便，例如无法像个税抵扣那样由个人填报后直接抵扣，也导致一些人不愿购买。”中国社科院世界社保研究中心执行研究员张盈华告诉《经济参考报》记者。



据人社部有关负责人介绍，拟考虑采取账户制，并建立统一的信息管理服务平台，符合规定的银行理财、商业养老保险、基金等金融产品都可以成为养老保险第三支柱的产品，通过市场长期投资运营，实现个人养老金的保值增值。

“由账户所有人根据个人风险偏好和养老规划选择合适的养老金融产品，搭建具有个性化特征的养老金融资产包，并享有相应的税收递延等优惠政策，从而实现养老三支柱与个人风险偏好、养老保障需要和资产管理需求等多元化需要全面匹配。”中国宏观经济研究院社会所副研究员关博对记者表示，以账户制为基础的养老三支柱面向全民开放，具有更强的保障弹性和灵活性。

张盈华说，税优由指向产品转为指向账户，按照一定额度享受税优的钱被“锁”在账户里，可以购买各种类型金融产品。此外，可投资产品范围扩大，不同金融产品可以满足账户所有者的不同风险偏好，将大大激发人们参与第三支柱的热情。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=65234>

(来源: 经济参考报)

## 老人增多、养老金紧张，面对“养老困境”，“延迟退休”势在必行

### “延迟退休”从何说起？

一是老龄化程度加深，老人占比增大，社会稳定发展需要。随着老龄化程度不断加深，老年人口占比将急剧增加，相应退休人员数量也在大幅增加。例如，到2053年，老年人口数量将接近5亿人，如果人口增速不变的话，到那时，老年人口占比将超过三分之一。社会发展的稳定与否，将在很大程度上取决于老年人群体的是否稳定。而退休老年人的需求相对较多，并且相对复杂，处理起来相对困难。

二是退休人口比例随着老龄化程度加深不断增加。领取养老金的增速大于缴纳养老金的增速。养老金“库存量”在不断减少，其他支柱养老金模式尚未建立、完善，养老金压力不断加大。

三是国民平均寿命不断增长，老年人有个人实现需求。截止到2018年全国平均寿命已达到76岁，上海市民的平均寿命更是达到83岁。有很多老年人刚退休，身体素质等综合素质较好，有想法、有能力继续工作，能达到自我实现的目的。

### “延迟退休”的正面效应

延迟退休最直接的效果就是缓解养老金压力，缴养老金的老人多了，领养老金的人少了；延迟退休还可以让老年人继续释放更多社会红利，老年人的整体素质在不断提高，特别是有个人自我实现需求的老年人完全有能力、有精力继续为社会做贡献；延迟退休还可以缓解老年人自身生活压力，促进社会稳定发展。

### 我国目前“延迟退休”的情况

2008年11月，人社部社会保障研究所负责人就称，有关部门正在酝酿延长退休年龄方案：女职工从2010年开始，男职工从2015年开始，采取“小步渐进”方式，每3年延迟1岁，逐步将退休年龄提高到65岁。在2030年前，职工退休年龄将延迟到65岁。2013年11月12日中国共产党第十八届中央委员会第三次全体会议通过《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》指出：研究制定渐进式延迟退休年龄政策。明确了顶层设计中，延迟退休政策渐行渐进。

### “延迟退休”的负面效应及应对办法

第一个直接负面效应就是对现实社会就业的冲击。简单地说，也就是老年人抢了年轻人的“饭碗”。但可以通过改变传统就业观念方式，鼓励老年人从事其他现代年轻人未涉足的行业，特别是不愿从事的行业，比如，鼓励老年人下乡就业。

第二个是延迟退休的实际效果有待考证。特别是有很多60至65岁的老年人带病上岗、工作效率低等情况需要正确面对。2016年3月，中国人民大学公布的《中国老年社会追踪调查》显示，中国老年人口低龄老龄化特征逐渐显现：超过75%的老年人自曝患有高血压、心脏病等慢性疾病，10.54%的老年人轻度或中度失能，23.8%的老年人存在明显认知衰退的问题。当然，年龄越大，越容易生病。但，我相信，随着国内医疗水平的不断提高，资源配置普及及更均衡，趋于完善。老年人身体状况将会有很大改观，会更健康。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=573&aid=65274>

(来源: 百家号)

## 国际交流

### 人口红利渐行渐远，越南如何应对老龄化问题

老龄化已经是不少国家头疼的问题，对于老龄化问题，相关的措施一般是老人再回归社会做一些适合他们的工作，或者直接延长退休年龄等。5月份，越南已经有了动作，为应对国家老龄化问题，越南拟将男女公务员和劳工退休年龄，由目前的60岁和55岁，分别延后到62岁和60岁，最快2021年起实施。

外汇天眼APP讯-老龄化已经是不少国家头疼的问题，对于老龄化问题，相关的措施一般是老人再回归社会做一些适合他们的工作，或者直接延长退休年龄等。5月份，越南已经有了动作，为应对国家老龄化问题，越南拟将男女公务员和劳工退休年龄，由目前的60岁和55岁，分别延后到62岁和60岁，最快2021年起实施。

#### 延后退休年龄或维持退休基金稳定

越南政府以延长劳工社保缴纳时间平衡退休基金收支以应对人口老化等为由，提出劳动法修正案，研拟延后公务员和劳工退休年龄。草案在获得政府同意后，正式呈交越南国会讨论和审议。

根据草案，男性退休年龄由目前的60岁调高至62岁，并将女性退休年龄由目前的55岁调高至60岁。

目前看草案的细节可能是自2021年开始男女性退休年龄每年分别调高3个月和4个月，直到2028年男性退休年龄达到62岁以及2035年女性退休年龄达到60岁为止。

越南劳动荣军与社会部指出，延后退休年龄的主要目的是确保退休基金的长期平衡，如果维持现行收支情况，退休基金收支自2023年将开始失衡，到2034年恐要使用国家预算弥补支付。

#### 人口红利逐渐消失应对老龄化需要多项措施

越南之前一直被视为东南亚最具发展活力的国家之一，该国拥有大量劳动适龄人口，人力资源优势明显，吸引着众多劳动密集型外企前往投资。这一观点在世行的报告中得到印证。世行认为，在过去20年里，越南的人口红利优势充分显现，劳动适龄人口规模庞大，为经济增长提供了强大动力。不过，越南劳动适龄人口已于2013年达到峰值，目前开始呈现下降趋势，人口红利将逐步消失。

越南进入人口老龄化快速发展阶段主要有两个原因：一是随着生活水平提高和医疗卫生条件的改善，人口寿命延长，老年人口增加。越南政府工作报告显示，2016年越南人均预期寿命将达73.6岁，2020年可望达到75岁；二是受国家计划生育政策影响，民众生育观念有所改变，该国生育率降低，年轻人口逐步减少。以越南经济中心胡志明市为例，尽管越南实行1个家庭只生育2个孩子的计划生育政策，但该市平均每个家庭生育1.4个孩子。

为应对人口老龄化可能提前到来的现实，越南正积极探索一套全面、系统、有效的应对方案，一些大城市正加快养老机构的软硬件设施建设。越南政府2015年4月决定开展“越南老年人服务月”活动，呼吁全社会用实际行动关爱老年人。越南老龄协会还组织广大老年人积极参加“老龄榜样”活动，鼓励老年人继续为社会发挥余热。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=577&aid=65240>

(来源: 中金网)

### 应对人口老龄化，韩国拟将退休年龄提高至65岁

据新加坡《联合早报》报道，韩国政府拟将退休年龄从60岁延长至65岁，以解决因生育率低和老龄化趋势导致的老年人口贫困和劳动人口数量日益减少的问题。

韩国副总理洪楠基日前表示，为应对韩国人口结构变化，有必要讨论延长目前为60岁的退休年龄制度。韩国企划财政部10日表示，“人口政策工作小组”6月内会公布政府对于延长退休年龄和改革工资结构的初步构想。

据悉，韩国政府正考虑，雇佣60岁以上老人的企业，政府会给他们提供补贴的方案。

北京国安球员版棉马甲中超冬训外套春季组队训练棉外套运动马甲棉马甲-国安刺绣队徽XXXL

宾迪 (BINDI) 2018篮球服短袖套装NBA球衣背心骑士勇士詹姆斯库里杜兰特球衣个性定制团队印花哈登白色2XL

目前，韩国民众在60岁退休后就会退出雇佣市场，不是在没有任何收入的情况下赋闲在家，就是通过小规模个体经商和打零工维持生活，很容易因为劳动收入减少而变成贫困群体。

同时，据韩国统计厅3月发布的数据，韩国劳动年龄人口从两年前开始减少；2020年起减幅或进一步扩大，预计将达23.2万人，为2019年的4倍以上；到了2030年，减幅将突破52万人。而受劳动年龄人口减少影响，韩国潜在经济增长率下降。

在这同时，2020年至2029年，65岁以上的老龄人口平均每年将增加48万人。

韩国政府认为，延长退休年龄后，老年人口不仅可以获得稳定的收入，还可以有更多时间为退休后的生活做准备，有助于解决老年人贫困的问题。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=578&aid=65260>

(来源: 中国新闻网)

# 城市规划

## 山东：青岛市南区今年重点打击违建，计划改造老旧电梯50部

违章建筑是一座城市不可承担之重。今天，青岛市南区人民政府副区长宋建青做客《行风在线》栏目时表示，目前市南区已累计拆除违建建筑达10万平方米，下一步对新增违建将做到“立查立拆”。此外，今年市南区还将改造50部老旧电梯，其中包括汇融广场、海盛公寓等住宅小区。

### 市南区已改造老旧电梯95部今年计划再改造50部

自2016年起，市南区开展了对全区内的老旧电梯升级改造工作，截止到目前已经对26个小区的95部老旧电梯进行了更新改造，发放补贴资金达860万元，直接受益的群众超过8000户。

宋建青表示，超期服役的老旧电梯存在重大的安全隐患，目前，市南区共有4798部电梯，其中服役年限超过15年的老旧电梯达到914部。对此，市南区政府专题研究了老旧电梯的更新改造办法，并作为2019年的民生实事，计划对全区50部老旧电梯进行改造，其中包括汇融广场、海盛公寓等住宅小区。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=457&aid=65277>

(来源：青岛新闻网)

# 老年说法

## 警惕“银发收割”，民政部：养老机构严禁推销保健产品服务

父亲患癌后，远在美国的严屹首先想到了医养结合的养老院——事发突然，而当地工作未了，如果有专业人士的照看和陪伴，父亲的病痛要比独自在家应对要强。

随着老龄人口数量增多，养老问题愈发得到重视，这既是解决“严屹”们的后顾之忧，同样也通过将老年人聚集在一起，让他们在老年也享受社交生活。

国家统计局公布的数据显示，截至2018年底，我国60岁及以上人口为2.49亿人，占总人口的17.9%，与此同时，全国有养老服务机构3万个。

养老机构的数量远没有跟上老年人人数的增长，但一个严峻的现实已经摆在面前：市场规范。尤其是，有人企图通过养老机构这样的大平台，进行虚假宣传甚至非法集资。

针对上述行为，记者从民政部官网获悉，日前民政部、国家卫健委、应急管理部、国家市场监督管理总局已联合印发了关于做好2019年养老院服务质量建设专项行动工作的通知，其中明确提出严禁养老机构向老年人推销“保健”产品服务、严禁向入住老年人非法集资。

两年前，《人民日报》刊发《谁“偷”了老人的房子？》，描述了数十位北京老人在参加一个“以房养老”理财项目后，失去了房子，并背负巨额借款。法律援助律师在报道中称，“这就是以‘理财’之名实施的新型‘房诈’，是披着合法外衣专门针对老年人群体的‘银发收割’。”

同年，民政部等六部门联合启动了为期四年的全国养老院服务质量建设专项行动。今年是专项行动开展以来的第三年，主要任务就包括要结合“保健”市场乱象整治和非法集资风险排查等专项工作开展综合检查整治。除了两“禁止”，养老机构还被督促要求向入住老年人经常开展“保健”知识宣传，增强其对“保健”产品虚假宣传的辨别能力和防范意识，引导其理性消费。同时，鼓励养老机构和入住老年人投诉举报反映“保健”产品虚假宣传及非法集资问题线索，及时通报有关部门依法处置。

今年下半年，全国还将启动养老机构等级评价工作，目的是推行全国统一的养老机构服务质量等级评价制度。在此之前，成都市日前首次对36家机构进行了星级授牌并颁发星级证书。据悉，专家组推荐五星级养老机构4家，四星6家，三星9家，二星级17家。

成都市民政局相关负责人表示，接下来将结合即将出台的国家标准《养老机构等级划分与评定》，修订完善成都市养老机构星级评定标准，通过进一步规范和固化养老机构涉及的质量、环境、设施设备、专业素养、控制、改进等方面的要求，推动提升养老机构服务质量，促进养老服务行业健康发展。

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=65275>

(来源：红星新闻)

# 政府购买服务

## 河南：郑州市管城回族区民政局关于郑州市管城回族区祥瑞民族养老康复服务中心改建项目招标公告

### 1.招标条件

本招标项目郑州市管城回族区祥瑞民族养老康复服务中心改建项目已由郑州市管城回族区发展和改革委员会以管发改统计【2019】45号文件批准建设,招标人为郑州市管城回族区民政局,建设资金为财政资金。本项目已具备招标条件,现对该项目进行公开招标。

### 2.工程概况与招标内容及范围

2.1工程名称:郑州市管城回族区祥瑞民族养老康复服务中心改建项目;

2.2招标单位:郑州市管城回族区民政局;

2.3建设地点及规模:管城区内;总投资约669.27万元;

2.4采购编号:管招采[2019]053号;

### 2.5招标范围:

施工招标范围:施工图及工程量清单范围内的所有工程施工;

货物招标范围:养老康复服务中心货物设备采购(具体详见招标文件);

监理招标范围:招标文件及施工图纸范围内的施工全过程(含保修期阶段)监理服务;

### 2.6工期:

施工工期:合同签订之日起50日历天完成;

货物供货期:合同签订之日起至2019年9月15日供货安装调试完成(消防水池设备、监控设备、电梯、灶台、操作案板需配合施工进度进行供货);

监理服务周期:同施工工期;

### 2.7标包划分:本项目共分为3个标包;

A包:祥瑞民族养老康复服务中心改建项目施工标

B包:祥瑞民族养老康复服务中心改建项目货物采购

C包:祥瑞民族养老康复服务中心改建项目监理标

### 2.8质量要求:符合相关质量验收规范合格标准。

### 3.投标人资格要求

3.1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

(1)具有独立承担民事责任的能力;

(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;

(4)具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

(5)参加本次政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;



- 3.2、信誉要求：良好，没有被暂停或取消投标资格的或在最近三年内（2016年1月1日以来）没有骗取中标或严重违约或重大质量问题（以单位出具的证明为准，须加盖单位公章及法定代表人章）；
- 3.3、投标人近三年（招标公告发布之日起前三年）不得存在财库[2016]125号《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》中拒绝其参与政府采购活动的行为。投标人应通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)查询“失信被执行人”和“重大税收违法案件当事人名单”、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询“政府采购严重违法失信行为记录名单”渠道查询自身信用记录，并提供查询截图。
- 3.4、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本招标项目投标；单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，包括具有投资、参股的关联企业不得同时参加本项目的投标（提供加盖投标单位公章的“全国企业信用信息公示系统”中查询的公司信息、股东或投资人相关信息）；
- 3.5、A包：投标人具有合格（有效）的企业法人营业执照；投标人须具有建筑工程施工总承包叁级及以上资质，并具有有效的安全生产许可证；投标人委派的项目经理须具备建筑工程贰级及以上（不含临时）注册建造师证书，具备有效的安全生产考核合格证书，没有在建项目；
- 3.6、B包：投标人具有合格（有效）的企业法人营业执照；
- 3.7、C包：投标人需具有建设行政主管部门颁发的房屋建筑工程监理乙级及以上资质或者工程监理综合资质；拟派项目总监理工程师须具有房屋建筑工程专业国家注册监理工程师资格，没有在建项目；
- 3.8、本次招标投标人只能对上述一个标包进行投标；
- 3.9、本项目不接受联合体投标。

4.报名须知

报名方式、时间、地点

本项目采取网上报名的方法。

4.1网上报名：凡有意申请参加投标者，请于2019年6月11日至2019年6月17日，登录“郑州市公共资源交易中心网站（http://www.zzsggzy.com/）”，凭企业CA锁进行网上投标报名。尚未办理企业CA锁的，请登录郑州市公共资源交易中心网站（http://www.zzsggzy.com/）进入“办事指南-政府采购”栏目，下载并携带相关资料到河南省郑州市郑东新区东风南路与金水东路交叉口东南角卫华大厦（卫华起重）18楼办理，企业CA锁办理咨询电话：0371-96596；技术服务电话：0371-67188807。

4.2招标文件的获取：投标人须注册成为郑州市公共资源交易中心网站会员并取得CA密钥后，方可凭CA密钥登录（http://www.zzsggzy.com/）并按网上提示下载招标文件及资料（详见http://www.zzsggzy.com/办事指南）。

5、招标文件的获取

凡通过上述报名者，请于2019年6月11日至2019年6月17日登录“郑州市公共资源交易中心网站（http://www.zzsggzy.com/）”，凭企业身份认证锁下载招标文件。

招标文件：A包：每标包售价300元，资料费200元，在递交投标文件时缴纳。

B包：每标包售价300元，在递交投标文件时缴纳。

C包：每标包售价300元，在递交投标文件时缴纳。

6.投标文件的递交

6.1投标文件递交的截止时间:2019年7月02日10:00分；

投标文件递交的地点：中原西路与图强路交叉口郑发大厦（郑州市公共资源交易中心新址）A区第八开标室。

6.2逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

7.发布公告的媒体

本公告同时在《中国采购与招标网》、《河南招标采购综合网》、《河南省政府采购网》、《管城区政府采购网》、《中国招标投标公共服务平台》等网站上发布。

8.联系方式

招标人：郑州市管城回族区民政局

地址：城东路80号

联系人：孙先生

电话：0371-66322472

招标代理机构：江苏大洲工程项目管理有限公司

地址：郑州高新技术产业开发区创业中心1号楼四楼B410室

联系人：牛女士、王先生

电话：0371-86550392

邮箱：jsdzhngs@163.com

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65256>

(来源：中国政府采购网)

## 山东：青岛市民政局养老机构消防能力提升工程公开招标公告

青岛嘉信招标有限公司受青岛市民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对养老机构消防能力提升工程进行公开招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：养老机构消防能力提升工程

项目编号：QDJX-20190605

项目联系方式：

项目联系人：周涛

项目联系电话：13605327893

采购单位联系方式：

采购单位：青岛市民政局

地址：青岛市南区延安三路228号

联系方式：刘斌0532-82106119

代理机构联系方式：

代理机构：青岛嘉信招标有限公司

代理机构联系人：周涛

代理机构地址：青岛市市北区辽源路257号青岛市中小企业公共服务中心6号楼1层

一、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍：

青岛市民政局养老机构消防能力提升

二、投标人的资格要求：

1具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织；有能力合法提供本项目所需服务；2招标公告发出之日前三年内在经营活动中无行贿犯罪等重大违法记录；3本项目不接受联合体投标。

三、招标文件的发售时间及地点等：

预算金额：600.0万元（人民币）

时间：2019年06月12日09:00至2019年06月18日16:30(双休日及法定节假日除外)

地点：青岛市市北区黑龙江南路2号丙万科中心C座1822室

招标文件售价：¥300.0元，本公告包含的招标文件售价总和

招标文件获取方式：方式：获取招标文件时须携带以下材料：营业执照副本原件、单位授权委托书原件及投标人为获取招标文件人员缴纳的社保证明原件（同时提供复印件加盖公章），按照上述时间、地点获取招标文件；售价：每套300元整人民币，售后不退；未按规定获取的招标文件不受法律保护，由此引起的一切后果，投标人自负。

四、投标截止时间：2019年07月02日14:00

五、开标时间：2019年07月02日14:00

六、开标地点：

青岛市市北区黑龙江南路2号丙万科中心C座1821室

七、其它补充事宜

八、采购项目需要落实的政府采购政策：

详见招标文件

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65257>

(来源：中国政府采购网)

## 广西：横县示范性公办养老福利大楼建设项目招标控制价公告

广西翔鲲工程项目管理有限责任公司受横县民政局委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对横县示范性公办养老福利大楼建设项目进行其他招标，欢迎合格的供应商前来投标。

项目名称：横县示范性公办养老福利大楼建设项目

项目编号：GXKKZB-2019-005

项目联系方式：

项目联系人：李工

项目联系电话：0771-2813588

采购单位联系方式：

采购单位：横县民政局

采购单位地址：南宁市横县横州镇柳明路130号

采购单位联系方式：闭院长，0771-7223533

代理机构联系方式：

代理机构：广西翔鲲工程项目管理有限责任公司

代理机构联系人：李工，0771-2813588

代理机构地址：南宁市青秀区汇春路5号汇春广场A座（1713、1715、1716、1718-1722）号

一、采购项目内容

横县示范性公办养老福利大楼建设项目招标控制价公告

各投标人：

横县示范性公办养老福利大楼建设项目（项目招标编号：GXKKZB-2019-005）施工招标控制价公示如下：

（小写）：23962919.31元；

（大写）：贰仟叁佰玖拾陆万贰仟玖佰壹拾玖元叁角壹分。

招标人：横县民政局

招标代理机构：广西翔鲲工程项目管理有限责任公司

日期：2019年6月11日

二、开标时间：2019年07月02日09:30

三、其它补充事宜

四、预算金额：

预算金额：2396.29万元（人民币）

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65288>

（来源：中国政府采购网）

## 江苏：搬经镇袁庄村居家养老服务站工程交易公告

招标单位：如皋市搬经镇袁庄村村民委员会

公告内容：如皋市搬经镇袁庄村居家养老服务站工程交易公告（资格后审）

1、如皋市搬经镇袁庄村居家养老服务站工程已经相关部门批准建设，项目所需资金来源是村自筹，现已落实。现公开发布公告，欢迎合格的潜在投标人参加本项目的招标投标活动。

2、项目概况：

（1）工程地点：如皋市

（2）工程规模：建筑面积772m<sup>2</sup>，具体详见设计图纸及工程量清单。

（3）工期：100天

3、本招标项目共分为壹个标段，招标内容如下：

标段

规模及内容

最高限价（万元）

如皋市搬经镇袁庄村居家养老服务站工程

详见工程量清单投标报价表

90万元

施工要求：

按照设计图纸施工

(6) 招标范围：招标公告、招标文件、图纸及工程量清单包含的全部内容。

4、申请人应当具备的主要资格条件：

(1) 申请人的资质条件：建筑工程施工总承包资质叁级以上（含）

(2) 拟选派项目负责人资质条件：建筑工程专业建造师贰级以上（含）；具备有效的安全生产考核合格证书，且不得担任其他在施建设工程项目的项目负责人；项目经理必须为本工程委托代理人。

(3) 业绩：拟选派项目负责人应与投标人签订有效劳动合同，且正常缴纳养老保险（具体执行招标文件相关条款）。

5、以下条件属于资格审查的必要资格条件：

（1）具备独立订立合同的能力；

（2）企业的资质类别、等级和项目负责人注册专业、资格等级符合国家有关规定；

（3）以联合体形式投标的，联合体的资格（资质）条件必须符合招标文件要求，并附有共同投标协议

（4）企业具备安全生产条件，并取得安全生产许可证（相关规定不作要求的除外）；

企业的资格类别、等级和项目负责人的资质等级满足招标公告要求；

（5）项目负责人必须满足下列条件

1、项目负责人不得同时在两个或者两个以上单位受聘或者执业

(1) 同时在两个及以上单位签订劳动合同或缴纳社会保险；

(2) 将本人执（职）业资格证书同时注册在两个及以上单位。

2、项目负责人是非变更后无在建工程；或项目负责人是变更后无在建工程（必须原合同工期已满且变更备案之日已满6个月），或因非承包方原因致使工程项目停工或因故不能按期开工、且已办理了项目负责人解锁手续的，或项目负责人有在建工程，但该在建工程与本次招标的工程属于同一工程项目、同一项目批文、同一施工地点分段发包或分期施工的情况且总的工程规模在项目负责人执业范围之内。

（6）其他：

1、养老保险需提供当地社保部门官方网站查询的在投标单位缴纳的2018年1月1日至2018年12月31日的企业基本养老保险缴费基数明细表；

6、本项目评标定标办法：价格单因素评标法。

7、本项目招标公告（招标文件）发布时间为2019年6月11日至2019年6月20日。

8、疑问、修改、补充的提出与获取：

(1) 提出方式：

将疑问电子档（采用office2003以上版本编辑，不标注单位名称，仅标注疑问项目名称）发送至rgztb@126.com

电子邮箱，未疑问的视同认可。

(2) 提出截止时间：2019年6月17日9时前提交；

(3) 获取方式：通过南通市公共资源交易平台-交易信息-其他交易-工程类其他项目-变更公告”栏目自行下载；

(4) 获取时间：2019年6月17日15时后获取；

9、投标保证金缴纳方式及金额：



(1)形式：由企业基本帐户出具的银行汇票

(2)缴纳户名：如皋市公共资源交易中心

(3)开户行：建行如皋支行营业部

(4)账号：32001647236052513300

(5)金额：壹万元/投标单位。

10、投标文件递交方式及截止时间：

(1)递交方式：现场递交；

(2)递交地点：如皋市民服务中心C区三楼如皋城建服务窗口（C区电梯3楼出口处）

(3)投标文件递交截止时间：2019年6月20日9:00时。

(4)逾期送达的投标文件将被拒绝。

11、各投标申请人应于招标文件“投标人须知前附表”第5.1款规定的时间和地点准时参加开标。

12、本项目资料费200元/单位，于投标截止时间前半个小时内至本项目招标代理机构驻场服务窗口缴纳（如皋市民服务中心C区电梯3楼出口处）。

13、本交易公告为本项目交易文件的重要组成部分。

招标人（公章）：如皋市搬经镇袁庄村村民委员会

招标代理单位（公章）：如皋市城建工程项目管理有限公司

发布日期：2019年6月12日

<http://cnsf99.com/Detail/index.html?id=653&aid=65290>

（来源：乙方宝）

## 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**