



国家卫健委：党的十八大以来护理事业发展成效 高度重视老年护理服务



辽宁省卫生健康委关于进一步加强辽宁省老年医学科建设与管理工作的通知



- 按照《“健康辽宁2030”规划纲要》《关于印发辽宁省建立完善老年健康服务体系实施方案》有关精神和部署，为进一步推进我省老年医疗卫生服务体系建设，促进老年医学发展，保证医疗质量和医疗安全，请各地按照《老年医学科建设与管理指南（试行）》（见附件1）规范组织开展老年医学科建设与管理，并积极推动有条件的二级以上综合医院设置老年医学科。

养老视点	4
上海：各区养老服务热线共接到反映诉求来电 5500 余个，近 5000 件已得到初步解决	4
河南：许昌启动特殊困难老年人家庭适老化改造	4
山西：多举措促进养老托育服务发展，应对人口老龄化	4
山西：推动培训疗养机构转型发展养老服务	4
山西：省印发《关于促进养老托育服务健康发展的实施方案》25 项重点任务推动“一老一小”事业高质量发展	5
浙江：到 2025 年经常参加体育锻炼老年人口比例达 69%	5
福建：泉州 4 大板块 25 个方面加快养老事业发展	5
安徽：肥东县对 800 多户困难老人家庭进行适老化改造	5
江苏：南通警方启动打击整治养老诈骗专项行动	6
内蒙古：《居家社区养老助餐机构服务规范》呼和浩特市地方标准通过审定	6
养老认证“一老人一服务”	6
高德打车启用西安首批助老暖心车站，老年人可扫码打车	6
养老政策加快老年医疗护理怎么做？国家卫健委发文了	7
银保监会明确“养老”属性不得宣传预期收益率	7
全国老年精神心理健康行动启动	7
国家卫健委：党的十八大以来护理事业发展成效	8
政策法规	10
辽宁省卫生健康委关于进一步加强辽宁省老年医学科建设与管理工作的通知	10
养老类型	11
社区养老服务优质又实惠	11
老年大学	11
在养老机构里畅享“大学生活”	11
健康管理	11
老年人别忽视骨健康，几项防治措施您收好	11
老年人失眠率高达 21%！“疫情焦虑”是诱因之一	11
养老金融	12
助力个人养老金“落地开花”	12
对个人养老金要有准确理解和理性预期	12
税延养老保险经营主体再扩容	13
银保监会鼓励银保机构丰富养老金融供给支持开展个人养老金业务	13
低龄老人“年轻态”，养老消费金融打开“新风口”	14
老年说法	17
防坑老，反洗脑，老年人应谨慎消费保健食品	17
老年人最易“掉坑”的 7 类骗局	17
关于我们	18
联系我们	18



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

养老行业专业社群

每日分享《养老内参》

最及时养老行业政策发布！

不定期权威行业线下分享活动！

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手

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



★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

上海：各区养老服务热线共接到反映诉求来电5500余个，近5000件已得到初步解决

5月11日，上海市举行第180场上海市新冠肺炎疫情防控新闻发布会。会上，上海市民政局二级巡视员陈跃斌表示，疫情防控期间，老年人尤其是高龄老人、独居老人、患病老人等作为特殊困难群体，需要特别关爱保障。上海市民政局一方面依托原有的各项工作机制，尽可能全面地排摸了解相关需求，另一方面在4月27日公布了各区养老服务热线号码，通过24小时值守接听，及时掌握困难老年人的具体需求，并通过各种渠道方式，尽力给予帮助。

截至5月10日晚10时，各区养老服务热线共接到反映诉求的来电5500余个，其中近5000件经协调努力已得到初步解决，其余还在办理中。

经梳理，老年人反映的问题集中在三个方面：一是要求帮助解决物资短缺的困难，主要诉求包括不会网购大米、蔬菜等生活必需品，难以买到成人尿片、尿垫等护理类产品等。二是请求帮助解决就医购药的不便，反映的焦点是配药时间过长、部分专科类药难配，以及去医院看病难等。三是希望帮助解决日常生活类问题，比如修理物品、联系出租车等。

对于这些诉求，各区养老服务热线均及时作出响应，并依托各区、各街镇的资源统筹协调机制，对接资源予以解决。例如，通过纳入社区团购渠道、“老伙伴”关爱帮扶等多种方式，尽力帮助困难老人领到、买到生活物资、护理产品。又如，为缓解就医购药难，各区养老服务热线收到老人诉求后，都会尽快与相关街镇对接，通过志愿者线下上门服务，帮助代配代送。

5月初，上海市崇明区一位老人急需治疗肺纤维化的特定药，接到紧急求助后，区里想方设法、多方协调，终于帮助他从中中心城区的市级医院配到了药。

帮助老人们解决困难的同时，各区养老服务热线也在主动关心关爱老年人。例如，上海市静安区的养老服务热线在主动联系老人未果后，立即呼叫街镇、居村，工作人员上门后发现老人身体不适，立刻送医。

此外，近期有些老人反映因疫情封控在家，心情受到了影响。对此，热线工作人员不仅尽力扮演好“倾听者”的角色，还给予力所能及的心理疏导和抚慰。

“尽管做了不少工作，但我们仍深感这些与困难老人的各种实际需求还有距离。我们也将和各区、各街镇一起继续努力，尽心尽力为他们提供更多的帮助。”陈跃斌说道。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104980>

（来源：央广网）

河南：许昌启动特殊困难老年人家庭适老化改造

近日，河南省许昌市印发《关于特殊困难老年人家庭适老化改造工作的实施意见》，在许昌市中心城区率先启动特殊困难老年人家庭适老化改造工作。今年，许昌市将有不少于2000户特殊困难老年人家庭受益，有条件的县（市、区）还将适当超前探索家庭养老床位建设。

据了解，许昌市特殊困难老年人家庭适老化改造工作以“室内行走便利、如厕洗澡安全、厨房操作方便、居家环境改善、智能安全监护、辅助器具适配”为主要目标，通过施工改造、设施配备、辅具适配等方式，对纳入分散供养特困人员范围的高龄、失能、残疾老年人等特殊困难老年人家庭进行适老化改造，以改善其居家生活环境，缓解其因生理机能退化带来的生活不适及潜在风险，提升其居家生活品质。

许昌市按照政府主导、市场参与、科学评估、务实求效的工作原则，制定了许昌市特殊困难老年人家庭适老化改造事项建议清单，充分考虑老年人家庭情况、身体状况及住宅实际情况，以基础项为主、可选项为辅，精准对接老年人具体需求，“一户一策”制定施工方案。

“对特殊困难老年人家庭进行适老化改造，是推进特殊困难老年人家庭宜居环境建设、提升老年人生活品质的重要手段，也是完善许昌市居家养老服务体系建设的重要内容。”相关负责人表示，“许昌市将立足自身职责，加强统筹协调，惠及更多老年人。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104981>

（来源：中国建设新闻网）

山西：多举措促进养老托育服务发展，应对人口老龄化

根据“一老一小”人口分布和结构变化，山西积极谋划养老托育服务体系。10日，针对近日制定出台的《关于促进养老托育服务健康发展的实施方案》（简称《实施方案》），山西省政府新闻办举行新闻发布会进行解读。

根据第七次人口普查数据显示，山西省60岁及以上老年人口660.7万人，占比18.92%，比2010年比重上升7.39个百分点。随着“全面三孩”和优化生育政策有效实施，婴幼儿入托需求将日益增长。

山西省发改委副主任赵友亭表示，发展养老托育服务，已成为比较紧迫、突出的民生问题。

据介绍，《实施方案》立足山西省实际，健全老有所养、幼有所育政策制度保障，发挥政府保基本兜底线职能，扩大普惠性服务供给，促进业态融合发展，构建具有山西特色的养老托育服务体系。

《实施方案》内容涵盖6个方面25项重点任务。包括统筹推进城乡养老托育发展，支持社会力量提供普惠性服务，全力打造宜居便民设施环境等重点任务；完善家庭照护服务体系，提升居家社区服务能力，加强农村养老托育服务，提升公办机构服务水平，推动培训疗养资源转型，拓宽普惠性服务供给渠道等重点任务；促进医养融合发展，深化医养有机结合，推动智慧业态创新等重点任务；保障用地需求，加强财税支持，强化价格指导，突出金融扶持，建设人才队伍等重点任务。

当前，随着人口老龄化程度进一步加深和“全面三孩”优化生育政策深入实施，山西省养老托育工作将会呈现出高增速、高需求等特点，养老托育服务压力还会不断增大。

为了体现《实施方案》之价值，山西省发改委社会发展处处长赵露认为，“一老一小”同源于家庭发展，有许多共同之处。“山西将指导该省地市级制定完善‘一老一小’一揽子整体解决方案，梳理各市养老托育服务供给缺口，分年度明确发展目标、重点任务和拟实施的重点项目，细化支持政策措施，持续推动‘一老一小’问题在全省得到整体性推进、系统性解决。”

同时，对《实施方案》确定的重点任务落实情况开展日常监测和分阶段评估工作，及时发现问题，优化实施策略；并研究建立“一老一小”服务能力评价机制，进一步确定评价指标，形成养老托育年度发展报告，为山西省养老托育服务高质量发展提供有力支撑。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104982>

（来源：中国新闻网）

山西：推动培训疗养机构转型发展养老服务

在山西省政府新闻办10日举行的新闻发布会上，山西省发改委副主任赵友亭表示，为提升养老托育服务供给能力，山西将推动党政机关和国有企事业单位所属培训疗养机构转型发展养老服务。

老有所养、幼有所育，是与千家万户息息相关的民生问题。根据第七次全国人口普查数据显示，山西省60岁及以上老年人口660.7万人，占比18.92%，比2010年比重上升7.39个百分点。随着“全面三孩”和优化生育政策有效实施，婴幼儿入托需求也将日益增长。

赵友亭介绍，方案主动将养老托育工作融入山西省全方位推动高质量发展大局，围绕“一老一小”领域存在的共性问题，从城镇农村互补、政府社会共建、事业产业同步等多个维度统筹谋划养老托育服务体系建设，通过实施“431”工程、城镇社区养老幸福工程、普惠养老托育工程等示范牵引工作，全面构建具有山西特色的养老托育服务体系。



方案涵盖6个方面25项重点任务。

方案提出，按照“应改尽改、能转则转”的原则积极推进山西党政机关和国有企事业单位所属培训疗养机构转型发展养老服务，提供质量有保障、价格可负担的普惠养老服务或适合转型发展的旅居养老。方案称，要集中解决资产划转、土地用途调整、房屋报建、规划衔接等问题，确保培训疗养机构转型发展养老服务项目2022年底前分片、分区域、分步骤投入运营。

据赵友亭介绍，方案主动将养老托育工作融入山西省全方位推动高质量发展大局，围绕“一老一小”领域存在的共性问题，从城镇农村互补、政府社会共建、事业产业同步等多个维度统筹谋划养老托育服务体系建设，通过实施“431”工程、城镇社区养老幸福工程、普惠养老托育工程等示范牵引工作，全面构建具有山西特色的养老托育服务体系。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104983>

（来源：新华网）

山西：省印发《关于促进养老托育服务健康发展的实施方案》25项重点任务推动“一老一小”事业高质量发展

拓宽普惠性服务供给渠道，实施普惠养老托育专项行动；加强品牌示范引领，实施社区养老服务“1251”工程；加强财税支持，中央预算内投资按规定补助示范性托育服务……记者从5月10日省政府新闻办新闻发布会获悉，山西省日前印发《关于促进养老托育服务健康发展的实施方案》（以下简称《实施方案》），深入贯彻落实国务院办公厅《关于促进养老托育服务健康发展的意见》，结合山西省实际，明确6个方面25项重点任务，健全老有所养、幼有所育政策制度保障，充分发挥政府保基本兜底线职能，扩大普惠性服务供给，促进业态融合发展，构建具有山西特色的养老托育服务体系，全方位推动养老托育服务高质量发展。

老有所养、幼有所育，是与千家万户息息相关的民生问题。第七次人口普查数据显示，我省60岁及以上老年人口有660.7万人，占比18.92%。随着“全面三孩”和优化生育政策有效实施，婴幼儿入托需求也日益增长。《实施方案》立足我省养老托育发展实际，将“一老一小”工作系统考虑、综合施策、统筹推进，立足高质量发展战略定位、补短板强弱项目标导向，侧重满足多样化服务需求和打造公平有序发展环境，全面布局构建具有山西特色的养老托育服务体系。《实施方案》涵盖全力做好顶层设计、提升服务供给能力、促进业态融合发展、提升产品服务质量、构建要素支撑体系、营造更加公平便利市场环境等6方面25项重点任务。

《实施方案》要求，各市、县要坚持党委领导、政府主导，建立健全“一老一小”工作推进机制，促进养老托育服务健康发展。省有关部门要根据职责分工，制定具体落实举措，推动各项任务落地。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104984>（来源：山西日报）

浙江：到2025年经常参加体育锻炼老年人口比例达69%

日前，浙江省体育局印发《浙江省老年人体育事业发展“十四五”规划》，提出到2025年基本建成与体育现代化强省相适应的老年体育公共服务体系，不断推动老年健身公共体育服务标准化、均等化、智慧化。按照规划，到2025年，老年体育社会组织更加健全，依托全省城市社区“10分钟健身圈”和行政村体育设施全覆盖的优势，实现老年体育健身设施覆盖城乡；体育赛事活动广泛开展，全省经常参加体育锻炼老年人口比例达到69%；老年科学健身指导和老年智慧健康管理更加普及。

此外，浙江省老年体育现代化基层单位和老年体育活动中心(俱乐部)数量显著增加，老年体育各项保障更加有力。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104985>（来源：华奥星空网）

福建：泉州4大板块25个方面加快养老事业发展

打造区域性养老服务中心，探索建设长者食堂，新建或提升6个农村幸福院，支持养老服务组织进社区，发展互助式养老服务，完善养老服务人才激励机制……日前，泉州台商投资区民生保障局制定出炉2022年度养老服务工作要点，从4大板块25个方面着手，统筹推进养老服务工作，加快推进养老服务提档升级，进一步促进养老事业持续健康快速发展。

实施专项行动升级设施服务

今年，台商区将通过打造区域性养老服务中心、探索建设长者食堂、新建或提升6个农村幸福院等方面实施养老专项行动，持续推进养老服务设施提档升级。百崎乡农村区域性养老服务中心位于里春村，将于今年年底前建设完成。据悉，区域性养老服务中心总建筑面积2540平方米，将设置养老床位80张以上，建设“三厅九室”，包括会客厅、餐厅、多功能厅，咨询室(前台)、评估室、起居室、洗衣室、卫浴室、康复室、健身室、棋牌室、阅览室及无障碍设施，通过不同的功能室，打造集机构、居家、社区养老服务功能为一体的综合性养老服务设施。同时，结合“党建+邻里中心”建设，台商区总投入30万元在洛阳镇金沙花苑居家养老服务站建设1个长者食堂，为社区有需要的老年人提供堂食、为居家老年人提供上门送餐、为周边社区活动的老年人提供配餐等餐饮服务。

今年，台商区将继续实施6个农村幸福院建设项目。其中纳入市级建设补助2个，每个补助30万元，纳入区级建设补助4个，每个补助15万元，要求房屋应符合抗震标准，建筑面积200平方米左右，设置10张机构养老床位或日间照料床位，建成具备为农村老年人提供就餐、短期托养、家政服务、文化娱乐等服务的公益性服务场所。农村幸福院应达到“七个有”要求，即有日间照料场所、有厨房和餐厅、有文化娱乐场所、有老年服务队伍、有服务内容和老年服务热线、有管理制度、有筹资渠道。

此外，台商区还将在全区范围内选取4个已运营并实际入住老年人的居家社区养老服务照料中心、农村幸福院，开展微型消防站建设工作，每个补助2万元，配备一定数量的消防器材，着力提高养老机构设施自查自纠、自防自救的能力。同时，结合“三提三效”推进养老服务，提高困难老年人日常生活安全保障工作，将在全区范围内选定200名困难老年人，为其住所安装智能烟感，增加安全保障措施；为有需要的老人全部配发护理床，为失能卧床的老人提供护理的便利等。

巩固试点成果

提升市场活力

台商区支持养老服务组织进社区，通过评估，对达到上级建设标准、服务内容丰富、管理规范、群众满意度高的，每建1个实体服务站点，对专业化服务组织补助2万至5万元。对支持并提供场地给专业化服务组织的社区，每个给予居家养老服务工作补助2万元。

为着力解决台商区部分老年人“煮一顿吃三餐”的现实问题，台商区今年将继续做好百崎乡敬老院、东园镇敬老院长者食堂项目，同时，积极推进8个养老服务机构“明厨亮灶”改造建设工程，每个补助3万元。此外，今年将继续对持续运行且条件较好的各类养老服务机构兑现各项财政补贴政策(敬老院入住补贴、幸福院建设补贴、运行补贴、星级奖励、助餐补贴)。

今年，台商区还将积极培育养老服务市场，加强养老专业化服务组织孵化基地的运营管理，通过提供场地支持、政策解读、资金引导、资源整合、人才培养等一系列服务，采取购买服务、公建民营、民办公助、股权投资、提供场所、租金补贴、以奖代补等方式，培育和打造有一定规模和实力的专业化服务组织。

政府购买服务

完善社会保障

台商区的居家养老服务，一直都围绕“老年人社会保障更加健全、养老服务供给水平明显提升、精神文化生活更加丰富”的目标发展。今年，台商区将继续实施政府购买居家社区养老服务，以约6500名镇区户籍“特困供养人员、低保对象、建档立卡贫困人口、重点优抚对象、计划生育特殊家庭成员、重度残疾人、农村留守老人”中的老年人和80周岁以上老年人“7+1”为基数，按照每人每月20元的标准，引进居家养老专业化服务组织，提供居家养老基础信息服务。另外，为其中550人购买每月1次(50元/次)实体服务，为60名精准对象增加购买每月10次(50元/次)实体服务。

同时，完善老年人福利补贴政策，继续对低保对象、计划生育特殊家庭中的完全失能老年人，按照每人每月300元的标准发放护理补贴。继续做好全区80周岁以上老人高龄补贴发放工作，同时落实好“银龄安康”工作，为全区80周岁以上老年人统一购买人身意外伤害保险。

此外，持续推进护理型床位增长，联合卫健部门，推动养老机构与周边医疗机构签订长期合作协议，推进医疗机构和养老机构合作共建，实现“医中有养”“养中有医”，并将居家养老老年人纳入家庭医生签约服务重点人群。

加强监督管理

开展培训评级

台商区今年将继续做好养老机构疫情防控工作，严格落实养老机构工作人员定期核酸检测、应检尽检工作要求，全面实现养老机构工作人员实行疫苗接种全覆盖，稳妥有序推进入住老人疫苗接种工作。为持续推动养老服务质量提档升级，台商区今年将从加强养老服务职业技能培训、完善养老服务人才激励机制和提升养老服务从业人员工作水平等方面着手，计划继续新增培训150名各类养老护理员，对取得国家养老护理员初级、中级、高级、技师、高级技师等五类职业资格证书的护理人员，在本区养老机构护理岗位连续从业1年以上的，分别给予每人1000元、2000元、3000元、5000元、10000元的一次性岗位补贴。

此外，还将落实养老服务设施星级奖励，以星级评定提升，支持农村幸福院、养老机构开展星级评定。对省民政厅评定的五星级养老机构，一次性奖励10万元；对市级评定的四星级养老服务机构，一次性奖励5万元；同时区财政给予五星级、四星级、三星级幸福院配套奖励5万元、4万元、3万元。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104986>（来源：泉州晚报）

安徽：肥东县对800多户困难老人家庭进行适老化改造

“这个轮式助浴椅用起来非常方便，既可以当作轮椅使用，又可以固定住放在卫生间用作淋浴椅，还可以固定在床边用作坐便椅，可以说是一举三得呀。”日前，在肥东县牌坊回族满族乡东庙社区朱户组82岁的老人卜英凤家里，记者见到老人正在向邻居展示她的轮式助浴椅，老人一边做着示范，一边赞不绝口地说道。

据工作人员介绍，卜英凤因其腿脚不便，常年待在家中，活动半径十分狭小。针对老人的实际情况和家庭环境，改造方在老人卫生间铺设了可拼接拆卸具有防滑防摔的防滑地垫，解决了老人自己如厕洗浴时的安全问题。其次是在老人的床边安装了可移动的床边扶手，起到老人上下床辅助作用。最让老人满意的还是这个轮式助浴椅，既方便了老人出行，又满足老人个人的需求。难怪卜英凤老奶奶逢人便说党和政府的政策就是好，自己晚年生活更加可靠了。

记者从肥东县民政局了解到，肥东县不断升级强化基本养老服务保障，以改善特殊困难老年人居住条件，降低家庭发生意外的风险，提升特殊困难老年人生活品质为目标，于去年启动实施特殊困难老年人家庭居家适老化改造工程，当年完成631户特殊困难老年人适老化改造。

“我们实施适老化改造是本着自愿申请改造原则，改造实施对象为户籍，现居住在肥东县范围内，包括纳入分散供养特困人员和脱贫人口中的高龄、失能、残疾老年人。”肥东县民政局负责此项工程的朱晓波告诉记者，在年龄上，按照截至当年12月31日，年满80周岁(含)的分散供养特困人员和脱贫人口；截至当年12月31日，年满70周岁(含)的分散供养特困人员和脱贫人口中的失能与残疾人。

据了解，从2022年2月份开始，肥东县再次瞄准850户特殊困难老年人适老化改造目标，对全县辖区范围内850户特殊困难老年人家庭进行评估，以“一户一方案”的形式，征求被改造户意见和建议，依据老人居住现

状，实施适老化改造。截至4月底，已完成703户施工改造任务，完成年度当量近83%。受疫情影响，目前尚有147户入户评估和33户改造任务正在按计划进行，全年任务可望在本月底结束。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104987>

(来源：安徽网)

江苏：南通警方启动打击整治养老诈骗专项行动

养老诈骗不仅侵犯老年人的财产权益，还会危及他们的身心健康，甚至是生命安全。9日，我市警方发布消息，为依法严厉打击整治养老诈骗活动，切实维护老年人合法权益，市公安局从即日起至10月底开展为期半年的打击整治养老诈骗专项行动。

行动将重点打击以提供“养老服务”、投资“养老项目”、销售“养老产品”、宣称“以房养老”、代办“养老保险”、开展“养老帮扶”等六类为名实施诈骗、集资诈骗、非法吸收公众存款、组织领导传销活动、合同诈骗、制售伪劣商品、生产销售有毒有害食品、生产销售提供假药劣药等侵害老年人财产权益的违法犯罪。

近年来，不法分子抓住老年人网络知识不足、辨识能力不强、对健康有强烈需求、寻求养老保障等特点，以“服务老人”“关爱老人”“养老保障”等为话术，利用保健培训和产品推介、鼓吹高额理财收益率、售卖假冒伪劣产品等手段设置陷阱、诱导消费和投资，不少老年人上当受骗。此类诈骗犯罪案件性质恶劣，在给老年人造成经济损失的同时，也带来了严重的社会危害。

此次专项行动，南通警方将整合各类资源，全力摸排研判相关线索，坚持以打开路，全力破案案、攻积案、打团伙、追逃犯，掀起强力攻势，同时将把追赃挽损作为重要任务，全力追查追缴涉案财物，最大程度挽回受害群众经济损失。广大市民遇到养老诈骗可拨打110报案，也可通过中央政法委12337智能化举报平台开通的“养老诈骗”举报通道反映问题。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104988>

(来源：南通日报)

内蒙古：《居家社区养老助餐机构服务规范》呼和浩特市地方标准通过审定

5月10日，记者从市市场监督管理局了解到，作为社区养老服务重要组成部分的老年助餐服务，其需求逐渐增加，但各助餐机构的硬件配置、服务内容、食品安全等方面缺乏统一的标准。对此，呼和浩特市市场监督管理局联合内蒙古质量和标准化研究院、市民政局共同制定《居家社区养老助餐机构服务规范》呼和浩特市地方标准，对养老助餐机构的服务要求、就餐场所要求、安全与风险控制等方面内容进行了规范，以此来保障老年人的饮食安全，推动养老助餐标准化、规范化。

5月10日，市市场监督管理局工作人员向记者介绍，近日，在内蒙古质量和标准化研究院召开《居家社区养老助餐机构服务规范》审定会。会上，专家们提出增加垃圾分类和疫情防控等内容，同意《居家社区养老助餐机构服务规范》呼和浩特市地方标准通过审定。

据了解，加快养老服务体系建设，发展养老服务产业，破解“舌尖养老”难题是事关民生福祉的重要内容。《居家社区养老助餐机构服务规范》呼和浩特市地方标准的制定既考虑到老年人居家养老的用餐需求，又进一步突破了养老服务不平衡不充分的现实困境。

据悉，下一步，市市场监督管理局将加大养老助餐服务地方标准的宣贯力度，通过市政部门让更多的养老助餐机构践行标准，把老年人助餐工作做实做好，提升首府地区社区养老服务水平，树立一批具有开拓创新精神并形成可复制推广经验的养老助餐机构，共同将优质养老助餐服务打造成首府的崭新名片。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=104989>

(来源：呼和浩特晚报)

养老认证 “一老人一服务”

“我年龄大了，一坐车就头晕，多亏了你们来帮我办理手续，刷刷脸就可以继续领取养老金了，对我们这些腿脚不方便的老人来说太贴心了。”近日，贵州省岑巩县羊桥乡杨柳村杨洪杏老人握着经办人员的手激动地说。

今年以来，岑巩县人社局聚焦高龄、残疾、孤寡等行动不便老年群体养老待遇领取的问题，持续开展“我为群众办实事”实践活动，积极组建服务队伍上门开展具体化、特殊化的养老认证服务工作，努力实现“一老人一服务”，确保养老待遇能及时、安全地发放到群众手中。

网格推进全覆盖。按照县级统筹、乡镇主体、村级实施的“三级联动”机制，将全县划分为84个网格，组织乡村振兴工作队、驻村干部、帮扶干部、“村两委”等一线基层力量，及时摸清底数，建立待认证人员台账，分片区、划网格对负责区域特殊老年群众开展养老资格认证，确保实现认证全覆盖。

精准服务暖人心。对养老认证服务队进行全面、系统的业务水平和服务意识提升培训。针对卧病在床及听觉、视觉等有缺陷的特殊老年群众，综合考虑其休息活动时间，推出“不下床”“不出门”等特殊认证，降低认证老人的活动幅度，只要将手机在其面部轻轻摇晃“刷刷脸”就能将认证工作完成。今年以来，通过上门开展个性认证服务，共计帮助200余名行动不便的老年群众完成养老待遇资格认证。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104990>

(来源：媒体滚动)

高德打车启用西安首批助老暖心车站，老年人可扫码打车

近日，在陕西省发改委的指导下，西安首批27座助老打车暖心车站落成并启用。本次启用的暖心车站，由高德打车、荣华集团合作建设。荣华集团旗下物业公司在管的26个住宅区及银龄馨家老年公寓，老年人足不出户，就能在暖心车站扫码打车，打通了老年人出行的“第一公里”。

同时，为了减轻老年人就医出行的成本，今起，高德打车面向西安年满60周岁的老年人，发放助老就医出行补贴。每位老年人每季度可领取50元，全年累计200元，用于减免就医打车费用。



今年，交通运输部将“推行适老化出行服务”作为更贴近民生实事之一。建设助老打车暖心车站是高德打车在推行适老化出行服务上的创新之举，也是由全国老龄办指导的“助老暖心出行计划”的主要行动之一。

在数字化出行时代，老年人打车还有诸多不便。招手打车等待时间越来越久，手机打车不会用，叫到车却找不到，到了目的地又不会支付等问题不一而足，困扰着老年人。

助老打车暖心车站结合了手机打车和出租车站点的优势，简化了打车流程，扩大了打车范围，并以暖心车站为汇合点，支持现金支付，从而帮助老年人解决了以上问题。

助老打车暖心车站上设有二维码，老年人扫码即可进入高德打车助老模式。暖心车站支持支付宝、微信和高德地图等老年人常用App扫码，不再需要单独下载App。

助老打车模式采用大号字体，精简了叫车流程。老年人不需要输入起终点，只需要扫一下二维码，起点就自动定位至暖心车站，老年人再点一下叫车按钮，起点位置就会同步给司机，把附近的出租车叫到暖心车站来。老年人上车后，可以当面告诉司机目的地，到达目的地时可以用手机支付，也可以选择用现金支付。

相比扬招打车，暖心车站的叫车范围更广，可响应车辆更多，让老年人能够更快地打到车。相比手机呼叫网约车，暖心车站又最大化地降低了使用门槛，更加符合老年人的使用习惯。

荣华集团旗下智慧物业板块，物业在管面积达2300余万平方米，既有住宅区，又有养老机构。小区物业管理人称，虽然有打车软件有老年服务功能，但是，老年人普遍反映，不会下载App，下载了App也找不到老年服务在哪里。所以，老年人在有急事想要打车出门时，经常需要求助于子女，或者小区物业工作人员。

为了解决这一问题，荣华集团与高德打车合作，在小区出入口附近，建设助老打车暖心车站。老年人平时足不出小区，就能够看得见暖心车站，用得上助老打车服务，打通了老年人出门的“第一公里”。

目前，西安市落成启用的暖心车站有27座，其中，26座建立在住宅小区，一座建立在老年公寓。未来，还将有更多的暖心车站陆续投入建设使用。

同时，即日起，西安年满60周岁的老年人，还可以领取助老就医出行补贴。每位老年人每季度可领取50元，全年累计200元。老年人使用高德打车，前往医院就医或从医院返回，补贴可用于减免打车费用。老年人在高德地图搜索“助老就医出行补贴”，即可按照相关提示领取。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=104991>

（来源：央广网）

养老政策加快老年医疗护理怎么做？国家卫健委发文了

5月9日，国家卫生健康委印发关于《全国护理事业发展规划（2021-2025年）》（以下简称《规划》）的通知称，护理工作是卫生健康事业的重要组成部分，对全面推进健康中国建设、积极应对人口老龄化具有重要意义。《规划》从完善护理服务体系、加强护士队伍建设等七点出发明确了主要任务。业内人士告诉北京商报记者，目前护理产业存在人才缺口大、服务能力有待提升等痛点。随着国家发文引导，行业有望迎来高质量发展。

护理服务人员供需失衡

为适应人民群众日益增长的健康需求和经济社会发展对护理事业发展的新要求，国家卫健委根据《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》等要求，制定上述《规划》并提出有关发展目标。

目前，我国养老护理服务人员队伍存在供需失衡、结构失调等痛点。某医养企业相关负责人告诉北京商报记者，我国目前有2.64亿老年人，其中约4000万是失能半失能老年人，对养老护理服务人员的需求多达600多万。

“十三五”时期在全面贯彻落实党中央、国务院关于推进健康中国建设、积极应对人口老龄化的重大决策部署和持续深化医改进程中，护理事业快速发展。2020年底，全国注册护士总数470余万人，较2015年增幅达45%。每千人口注册护士数达到3.34人，全国医护比提高到1:1.15，医护比倒置问题进一步扭转。

不过，国家卫健委也提到，与经济社会发展和人民群众日益增长的健康需求相比，我国护理事业发展还存在不平衡、不充分的问题。护士队伍数量相对不足、分布不均；护理服务供给与群众多样化、差异化的需求存在一定差距；护理服务内涵领域需要进一步丰富和拓展；护理领域相关体制机制仍需健全完善等。

《规划》对此提出，到2025年，我国护理事业发展达到以下目标，即全国护士总数达到550万人，每千人口注册护士数达到3.8人，护士队伍数量持续增加，结构进一步优化，素质和服务能力显著提升，基本适应经济社会和卫生健康事业发展的需要。护理科学管理水平不断提升，护理服务质量持续改进等。

加强护理学科建设

为实现上述目标，《规划》从完善护理服务体系，加强护士队伍建设，推动护理高质量发展，补齐护理短板弱项，加强护理信息化建设，推动中医护理发展，加强护理交流与合作七项出发布置了主要任务。

据上述企业相关负责人介绍，我国养老护理服务职业教育发展缓慢。从专业角度看，养老护理不仅包括生活照料看护，还涉及医疗、健康护理、心理护理等专业，要求养老护理服务人员具有基本的专业护理知识和专业操作技能。

《规划》对此提出，加强护理学科建设。以满足重大疾病、重点人群的临床护理需求为导向，加强护理学科建设，以学科建设带动护理人才培养和护理服务能力提升。持续改进护理质量，着力构建基于循证基础和临床需求的护理规范和技术标准体系，切实提高地区间、机构间护理同质化水平。

对此，上述企业相关负责人建议，加快推进人社部、民政部等部门开展的养老护理员培养培训示范建设、养老服务人才培训提升行动等落地落实，通过政府购买服务、委托专业资质企业等方式，加快推进养老护理人才培养基地建设，完善人才培养机制。此外，支持鼓励高等本科院校开设养老相关专业，设置如老年护理、养老康复与养生、老年医学、养老服务管理等相关专业的本科课程。

产业发展迎机遇

随着政策利好发布，相关产业也将迎来发展。《规划》提到，充分借助云计算、大数据、物联网、区块链和移动互联网等信息化技术，结合发展智慧医院和“互联网+医疗健康”等要求，着力加强护理信息化建设。利用信息化手段，创新护理服务模式，为患者提供便捷、高效的护理服务。

推进护理信息化发展是一直在强调的事。2020年9月，国家卫健委发布的《国家卫生健康委办公厅关于进一步加强医疗机构护理工作的通知》就提到，推进护理信息化发展，推动信息技术与护理工作深度融合，借助信息化手段积极优化护理流程和服务模式，提高护理工作效率，减轻护士工作负荷，保障护理质量安全。

为进一步推动护理信息化建设，不少医院作出尝试。比如，枣庄移动与台儿庄区人民医院合作建设了“中国移动智慧护理平台”，基于医院现有HIS系统网络，以无线局域网为网络平台，实现医嘱执行全过程追踪、护理数据实时采集等。移动护理改变了传统工作模式，只要用手机对准病人条码扫描就能了解诊疗信息，随时随地查看检验报告、护理任务清单、药物过敏等风险预警。

此外，在护理信息化建设下，“互联网+护理上门”等产业得到发展。自2017年起，微脉已在浙江、山东、湖北、四川等省份联合当地的公立医院开展“互联网+护理上门”服务。微脉全流程管理与数字疗法中心总经理杨雷刚在接受北京商报记者采访时表示，“近年来，我们在全病程管理服务的探索中发现，患者一旦离开医院，90%的医疗健康服务需求无法被及时响应。随着社会经济的发展，人民大众对基层护理、护工的需求也越来越高，特别是针对术后、产后、重病、康复患者及老年人的护理服务。同时，我们也在跟很多公立医院共同推行‘个案管理师’作，对诊后、检后、术后、院后患者开展随访、科普宣教、康复管理、心理疏导等工作，扩大护理服务外延，提高护理服务质量。我们看到纲要中也强调了，通过创新服务模式及发展‘互联网+医疗健康’扩充护理服务内容、延伸服务半径、提升基层护理服务能力。这对接下来行业的发展提出了更高的要求，不仅公立医院要继续发挥主导地位，强化护理团队人才建设，同时也要发挥社会第三方企业技术、运营价值，从管理创新、模式创新等层面推动护理事业的高质量发展”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=104992>

（来源：齐鲁壹点）

银保监会明确“养老”属性不得宣传预期收益率

5月10日，银保监会印发《关于规范和促进商业养老金融业务发展的通知》（以下简称《通知》），对商业养老金融的业务规则作出原则性规定，提出建立多元发展格局，支持银行保险机构开展个人养老金业务，引导银行保险机构稳步推进商业养老金融发展。

《通知》一共十三条，主要包括四方面内容：一是明确了商业养老金融的发展理念，支持和鼓励银行保险机构发展相关业务，丰富产品供给。二是突出养老属性，规定了银行保险机构开展商业养老金融业务的基本标准和原则。三是强调银行保险机构要充分披露信息，开展消费者教育，培育养老金融理念。四是对银行保险机构开展商业养老金融业务组织实施、管理机制、费用政策等方面提出了基本要求，并明确了不规范业务的清理安排。

《通知》明确，“符合银保监会规定的银行理财、储蓄存款、商业养老保险等运作安全、成熟稳定、标的规范、侧重长期保值的满足不同投资者偏好的金融产品可纳入个人养老金投资范围，享受国家规定的税收优惠政策。”

从供给来看，《通知》强调，支持和鼓励银行保险机构依法依规发展商业养老储蓄、商业养老理财、商业养老保险、商业养老金等养老金融业务，向客户提供养老财务规划、资金管理、风险保障等服务，逐步形成多元主体参与、多类产品供给、满足多样化需求的发展格局。

值得一提的是，《通知》还明确，银行保险机构应当加强商业养老资金投资管理，采用成熟稳健的资产配置策略，有效管控商业养老资金投资风险。鼓励积极投向符合国家战略和产业政策领域，为资本市场和科技创新提供支持。

同时，《通知》要求，银行保险机构应当持续开展客户教育，提高社会公众对商业养老金融产品的认知度和接受度，逐步培育成熟的养老金融理念和长期投资理念，引导客户合理规划、持续投入、长期持有、长期领取，切实提高养老保障水平。

此外，《通知》明确了“养老”属性，并从多个维度强化了对客户合法权益的保护。

《通知》指出，银行保险机构开展商业养老金融业务应体现养老属性，产品期限应符合客户长期养老需求和生命周期特点，并对资金领取设置相应的约束性要求。

具体来看，《通知》提到，对于符合规定的商业养老金融产品，银行保险机构可在产品名称和营销宣传中使用“养老”字样。其他金融产品不得在名称和营销宣传中使用“养老”或其他可能造成混淆的字样。

对于在客户保护方面，《通知》要求，银行保险机构应当落实客户适当性管理要求，充分了解客户年龄、退休计划、财务状况、风险偏好等信息，合理评估客户养老需求、风险承受能力等，向其推介销售适当的养老金融产品。商业养老理财产品不得宣传预期收益率。

银保监会介绍，《通知》的发布，有利于明确商业养老金融业务的范畴和属性，推动银行保险机构发挥自身优势，坚持发展定位，明确发展方向，更好服务多层次、多支柱养老保险体系建设，满足人民群众日益增长的养老保障需求。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=104993>

（来源：环球网）

全国老年精神心理健康行动启动

日前，全国老年精神心理健康行动项目石家庄市启动会在市八院举办。

2021年12月8日，市第八医院正式入选全国老年心理健康行动首批协作单位。目前工作队伍已建立，市八院院长莫中福为总负责人，成员由专科医生、心理工作者、社区医生、社会工作者、志愿者、护士、协调员等组成，其中12人全程参加了“中国老年学和老年医学学会”组织的培训，取得了老年身心健康整合型社会化管理技能培训合格证书。

今年4月18日，该团队又成为国家心理健康与精神卫生防治中心牵头主办的“老年痴呆社区康复与预防模式研究”课题参与单位，与全国73家医疗机构共同开展工作。社区康复是此项课题的主要内容和目标。石家庄市第八医院与石家庄市民政局、桥西区民政局联合开展紧密合作，并选择石家庄市桥西区西里社区作为首家试点，开展健康科普宣传、心理状况评估与筛查、积极心理建设、心理疏导、开展益智游戏以及精神运动训练等活动，使社区适龄老年人群的身心健康得到持续的整合型社会化管理，减少抑郁症、老年痴呆等严重精神行为问题的发生，提高老年居民参与社区生活的积极性，提高他们的幸福指数，最终实现社区公众对痴呆防治知识知晓率大幅提高，65岁以上老年人认知功能筛查、照料者心理健康状况筛查也大幅提高。

届时，西里社区作为我市老年心理健康行动的试点，取得研究任务的阶段性成果，形成可复制推广的经验，至2023年在全市范围内有序推广，力争达到行动的最终目标——五年“三个百”，即科普宣教受众超百万，建设基层老年心理服务特色社区近百个，培养老年心理辅导专业人数近百名。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?Id=455&aid=104994>

(来源：媒体滚动)

国家卫健委：党的十八大以来护理事业发展成效

时间：2022年5月11日

地点：国家卫生健康委西直门办公区新闻发布厅

主持人：胡强强 国家卫生健康委新闻发言人

嘉宾：郭燕红 国家卫生健康委医政医管局监察专员

李 昂 北京市卫生健康委副主任、新闻发言人

宋树立 中日友好医院党委书记

李 凡 北京协和医院急诊科执行总护士长

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长胡强强：

各位媒体朋友，大家上午好！

欢迎参加国家卫生健康委举办的新闻发布会。首先向大家通报近期出台的卫生健康重要政策文件情况。一是印发《公立医院运营管理信息化功能指引》，推进财务管理模式和运行方式加快转变，提高医院运营管理能力、规范化、精细化、信息化水平，推动公立医院高质量发展。二是印发《关于在全国范围内持续开展“公立医疗机构经济管理年”活动的通知》，继续围绕“规范管理、提质增效、强化监管”主题，聚焦重点难点问题，补齐短板弱项，防范公立医院经济运行风险，提高医疗服务质量，提升资源配置效率。以上是近期情况通报。

明天，我们将迎来第111个国际护士节。护理工作是卫生健康事业的重要组成部分，党中央、国务院历来高度重视护理工作，习近平总书记在2020年国际护士节之际，强调要关心爱护广大护士，把加强护士队伍建设作为卫生健康事业发展重要的基础工作来抓。党的十八大以来，护士队伍持续发展壮大、队伍素质不断提升，我国护理服务能力持续提高、服务领域不断拓展。

今天的发布会将重点介绍党的十八大以来护理事业发展成效。这也是国家卫生健康委“一切为了人民健康——我们这十年”系列新闻发布会的第三场，出席本次发布会的嘉宾有：国家卫生健康委医政医管局监察专员郭燕红女士，北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂先生，中日友好医院党委书记宋树立女士，北京协和医院急诊科执行总护士长李凡女士。我是国家卫生健康委新闻发言人胡强强。

首先请郭燕红专员向大家介绍党的十八大以来护理事业的进展成效。

国家卫生健康委医政医管局监察专员郭燕红：

各位媒体朋友，大家上午好！首先感谢社会各界和媒体朋友们对护理工作发展的关心和支持。明天就是5.12国际护士节，今年我国护士节的主题是“关爱护士队伍，护佑人民健康”。首先借这个机会祝全国广大护理工作节日快乐！下面，我来介绍近年来特别是党的十八大以来全国护理事业发展的情况。

护理工作是卫生健康事业的重要组成部分，护士队伍是卫生健康战线的重要力量，对实施健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略，发挥着非常重要的作用。我们常讲，“三分治疗，七分护理”，护理工作服务于人的生老病死的全过程，无论是在日常的医疗护理工作当中，还是我们面对传染病流行，以及重大自然灾害等威胁人民群众健康的关键时刻，广大护士都秉承敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的职业精神，来履行服务人民健康的重要职责。特别是新冠肺炎疫情发生以来，护士队伍承担了大量疫情防控和医疗救治的队伍，作出了重要贡献。

在党中央和国务院的坚强领导下，我们通过贯彻落实《护士条例》，实施护理发展的专项规划，以及深化护理的改革与发展，提高护理的能力等各方面的举措，来持续推进护理构成的健康发展。近年来，特别是党的十八大以来，我国护理工作发展迅速，取得了显著成效。主要体现在：

一是护士队伍持续发展壮大。近十年来我国护士的数量每年以平均8%的增幅逐年增加，截止到2021年底，我国护士队伍已经超过500万，达到501.8万人，比2012年增长了一倍还多，每千人口注册护士的人数达到3.56人，而护士队伍当中具有大专以上学历的接近80%，护士队伍的整体素质和专业能力不断提升。

二是护理的服务能力持续提高。我们通过持续开展优质护理服务活动、实施护士服务能力的提升工程、护士全面落实责任制的整体护理，护理质量不断改善，患者的满意度持续提高，护理工作逐步在实现贴近患者、贴近临床、贴近社会方面，让群众看病就医的获得感进一步增强。

三是护士的服务领域不断拓展。我们通过实施老年护理服务发展工程，推进护理工作在老年健康工作当中发挥重要作用。我们加快推进老年人的居家医疗护理服务，护士将护理服务延伸至社区、延伸至家庭，努力为老年人、妇女儿童等慢性病患者等人群，提供多元化的护理服务。同时，我们还借助“互联网+”的新业态，为人民群众提供上门的医疗护理服务，切实为群众办实事、办好事，受到群众和社会的普遍好评。

四是护士队伍的积极性得到一定调动。我们在深化医改的进程当中，对护士的薪酬分配、职称晋升、奖励评优等，优先向一线和基层的岗位来倾斜，有效地调动了护士的积极性。特别是近年来，在社会各界的共同支持下，我们关心、支持和爱护护士队伍的社会氛围逐步形成，护士队伍得到了稳定和发展。

近日，我们印发了“十四五”全国护理事业发展规划，明确了“十四五”时期护理工作发展的主要目标和重点任务。下一步，我们将指导各地贯彻落实好我们的各项任务，推动护理构成开启高质量发展的新征程。谢谢大家！

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长胡强强：

谢谢郭燕红女士，下面进入提问环节，提问前请先通报所在的新闻机构。

南方都市报记者：关于“十四五”规划里面提出了到2025年我国的护士总数达到550万，怎么评价这个目标？除此以外，这个规划来设定了哪些主要任务，怎么实现这些任务？谢谢。

国家卫生健康委医政医管局监察专员郭燕红：

谢谢这位记者的提问。刚才我们提到，下一步我们将以贯彻落实“十四五”护理事业发展规划为引领，推动护理的高质量发展。“十四五”时期是我国全面建成小康社会，实现第一个百年奋斗目标之后，乘势而上，开启全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的第一个五年，也是我们卫生健康事业发展的关键时期。而护理工作作为卫生健康事业当中的一个重要组成部分，对全面推进健康中国建设和积极应对人口老龄化具有重要意义。为推进“十四五”时期护理事业高质量发展，我们印发了“十四五”时期《全国护理事业发展规划》，明确了“十四五”时期护理事业发展的主要目标、基本原则、基本任务和几项重点专项行动。

“十四五”时期护理事业发展的主要目标是，就像刚才这位记者提到的，其实在“十四五”时期，我们一方面要加强护士队伍的建设，包括护士数量的增长，包括护士能力的提升，包括护士积极性的调动。而另外一方面，就是拓展护理服务，让护理工作在各个领域当中能够更好地为人民健康服务，来适应人民群众的健康需求。

在护士队伍建设方面，我们提出，到2025年，全国的护士总数要达到550万，每千人口注册护士的数量要达到3.8人。同时，在医护比要达到1：1.2。此外，护士数量增加的同时，我们要通过促进护士的培训培养，提升护士的能力。而且在护士分布当中，要更多向基层倾斜。

在护理服务领域方面，我们在“十四五”时期，要深化责任制整体护理的落实，护理的内涵和外延要进一步拓展，特别是老年、社区、居家等方面的供给，要不断提高。同时，对医院的护理工作和基层的护理工作，我们都提出了一系列目标和要求。“十四五”时期，护理事业的发展，我们提出基本原则，就是要坚持以人民为中心，坚持高质量发展，坚持补短板、强弱项，坚持改革创新和发展，重点落实几方面的任务：

第一，要完善护理服务体系。通过优化护理资源布局，结合人口结构变化，以及疾病谱的特点和人民群众医疗护理服务的需求，来健全覆盖急性期诊疗、慢性期康复、稳定期照护、临终关怀的连续的护理服务体系，增加护理服务供给。特别是在老年、康复、居家等领域，来满足人民群众的健康需求。

第二，要大力加强护士队伍的建设。持续增加护士的数量，加强护士的培训培养，实施护士服务能力的培训行动，多措并举，调动护士积极性。

第三，要推动护理的高质量发展。通过持续深化优质护理，创新护理的服务能力，加强护理学科建设，来提高护理的专业技术水平。

第四，要补齐护理的短板弱项。加快发展老年医疗护理服务，实施老年医疗护理的提升行动，发展居家医疗护理服务和长期照护。我们鼓励有条件的医疗机构积极为老年人特别是失能老年人提供居家护理、日间护理服务等，满足人民群众的健康需求。

通过这些任务的落实，促进护理工作为人民群众来提供全方位、全生命周期的健康服务。谢谢。

新华社记者：北京市是“互联网+护理服务”第一批试点城市，请问在规范互联网护理服务、保障人民群众护理需求方面解决了哪些难点问题？谢谢。

北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂：

谢谢您的提问。大家知道，互联网的护理服务是个过程，但是我们的市民们更关注的是这个过程所产生的结果。为此，北京市做了很多工作，概括起来，应该是四个方面，也就是“两个明确”“两个规范”。

首先，我们应该明确责任主体。互联网服务的责任主体必须是实体医疗机构，同时这个医疗机构要具备两个条件，第一要有家庭病床，还有巡诊服务的方式。目前我们这种试点工作开展以后，规范了整个互联网护理服务的网约平台的服务模式，推动了网约平台设置线下的实体医疗机构，以实体医疗机构为主要的责任主体，以线下的申请和线下服务的模式，来提供居家的护理服务。

第二，明确了护士资质。这里的护士资质有两个条件，一是必须有五年以上的临床护理工作经验，同时要有护士以上技术职称，要在线下实体医疗机构进行备案和注册。截至2021年年底，全市有7362名护士，在实体医疗机构进行了注册、备案，同时要经过岗前培训，才能上门为患者进行服务。

第三，刚才说到有“两个规范”，第一个规范是规范我们的服务项目。我们要求所有的项目都要符合有7个原则，也就是安全、必要、有效、医疗风险低、易操作实施、消毒隔离达标，还要尽量避免不良反应的发生。北京市互联网居家护理服务由原来的25项，现在已经增加到39项。具体就是，健康评估和指导有8项，临床护理有20项，专业护理有7项，康复护理有2项，还有安宁疗护和中医护理各有1项。各种试点的机构都要从刚才说的这些选项里进行选择，提供服务，部分项目也是由我们的“执业医师、执业护士”团队共同提供服务。

第四，还有一个规范是规范了服务行为。试点机构一定要符合国家的这些文件要求，要建章立制，要有相应的规章制度和应急处置方案。对于从业人员，我们实行的是电子实名认证和岗前培训，而且要严格执行信息安全和医疗数据保密的有关法律法规，妥善保管好患者的信息。同时，也向监管部门开放相关的数据来进行监管。提供居家护理服务之前，我们还要对患者进行一次首诊，要关注病人的健康状况、家庭情况和服务需求。派出具有资质和能力的护士，禁止设有评估的抢单行为。服务的整个过程，我们要求做到的是全程要留痕，要可查询、可追溯。谢谢。

总台央视记者：我们很多人都很关心基层的护理服务水平的提升。刚才也讲了，这些年包括队伍、人数提升了不少，请问中日友好医院作为大型三甲医院，在落实分级诊疗、帮助提升基层的护理水平方面，做了哪些工作？谢谢。

中日友好医院党委书记宋树立：

谢谢央视记者的提问。强基层是深化医改的重要任务，帮助基层强化提升服务能力，是大型公立医院的职责使命。以中日医院为例，多年来，我们通过对口资源、医联体建设等多种方式，和全国31个省市区以及新疆生产建设兵团都建立了稳定的帮扶关系。其中一项重要的任务，就是要发挥护理的辐射作用，让群众能够在家门口就享受更便捷、更优质的护理服务。具体来说，我们的工作特点主要是做到了三个并重：

一是技术帮扶和管理帮扶并重。对护理工作来说，技术是生命，管理是根本。我院每年都派出各专科50名护士支持基层护理工作，以“传帮带”的方式送去一大批基层需要的护理技术，同时通过建章立制，使基层护理管理进一步规范化、科学化、精细化。我昨天刚刚去护理部谈工作，看到了一张照片，是我们支援西藏第二人民医院，我们派了ICU护士长在西藏二院进行帮扶，在前天完成了一项PICC的植入术，这是西藏二院第一个PICC的植入，就是通过周围的静脉植入一个导管，植入到中心静脉，使得长期化疗给药更加方便。它的操作对于无菌操作、对于植入后的管理都有非常高的要求，能够提供植入，并且发挥作用，这是一项非常好的突破，我们希望在西藏二院能有更多的人学会掌握这样的技术。同时，中日医院位于北京、位于朝阳，我们服务北京、服务朝阳，发挥区位优势，承担了朝阳区东部医联体的牵头建设任务，帮助区域内21家医疗机构加强和改进护理的质控工作，建立健全了一整套护理制度，每年都派护理专家进行督导检查，向部分机构派驻资深护理专家直接参与医联体病房的护理查房、护理管理，这些工作都有效提高了基层的护理质量。

二是走出去和请进来并重。除了护理专家走出去开展对口资源帮扶，我们还常规性地把社区护士请进来进行培训和指导，每年大约接受30名基层护士进修学习。通过这样的紧密合作，有利于整建制地帮助基层的学科建设。比如2017年，我院帮助朝阳区孙河乡的社区卫生服务中心从零开始筹建一个血液净化中心，我们派出护理专家指导整体规划设计实施。除此之外，从筹备开始，就有计划地开始接受社区卫生中心的护士来我们医院进行培训，这样社区的净化中心一经落成，业务工作就迅速开展起来了。至今已累计有20位护理专家前往孙河社区卫生中心支援指导工作，也为孙河社区培养了13名独当一面的业务骨干。这样直接的效果就是孙河乡的群众在当地就可以接受优质的血透护理服务，可想而知，患者不用赶很远的路，不仅治疗更加方便，实际上治疗过程也更安全，群众也更经济。

三是好传统和新平台并重。比如糖尿病共同照护门诊是我院的创举，坚持了30年的一项特色优势护理项目，主要是通过医生、护士、营养师、康复师四者合作，对于在院和出院的糖尿病患者进行药物、饮食、运动监测等等七个方面全方位、全流程的管理。在坚持这项好的制度的基础上，我们近年还牵头成立了专科医联体护理联盟，这方面成员已经覆盖了全国27个省295家医疗机构，借助通过远程平台举办学术讲座和培训班，已经累计有3万7千人次参加培训受益。

最近我们还有一个新的创新，像刚才李昂主任讲的，用互联网技术，创新型开展了远程“1+1+N”多学科护理门诊，就是用护理来牵头做指导，组织多学科的专家开展远程护理诊疗模式。举一个例子来说，5月9日，我们开展了一项器官移植患者的专题活动，是由我们手术麻醉科的护士长牵头，胸外科、肝胆外科、泌尿外科等学科主任有移植任务的这些主任们共同参加，为器官移植前和移植后的200多位患者进行线上护理指导和健康宣教。同时一对一回答患者咨询提问，使患者足不出户就能够接受多学科团队的优质医疗照护。

人民日报记者：护理工作在大家印象中，可能很多是打针、发药等等，请问李凡护士长，真实的临床护理工作是什么样的，哪些方面体现了护理的专业性？谢谢。

北京协和医院急诊科执行总护士李凡：

感谢您的提问。其实，在整个疾病治疗过程中，我们护士在病情观察、用药观察以及后期的康复指导中都发挥了非常重要的作用。刚才您所提到的打针、给药，其实也蕴含了很多专业的技术。我们每个护士在用药前都要评估患者的病情，我们要了解患者的诊断，而且要熟悉这个药理作用、药物性质以及用药的不良反应，我们要针对这些对病人进行持续观察。比如心衰患者用的药物地高辛，在用药过程中，我们每个护士都要观察患者的心率变化、尿量变化，以及视觉改变，其实这些观察也是由护士第一时间发现的用药不良反应。

现在我们的护理工作也逐渐向专业化发展，护理人员用我们的专业技术、科学手段来开展疾病的救治工作。比如说静脉输液，也是我们最常用的用药途径之一。用药前，护士要根据病人的病情、治疗时间、用药方式来判断，我们也根据患者的预期用药时间和血管情况，以及患者的年龄，来选择血管通路的类型。比如肿瘤患者，我们长期要用化疗药物，这时候我们选择血管通路，就要选择一个能够中长期使用的，能够耐药物腐蚀的。像刚才宋书记提到的，PICC导管，这样可以减少对血管的损伤，也能够为患者提供一个稳定的静脉输液通路，最大程度保证患者的安全，这也是体现静脉治疗护士专业性的一个方面。

除了静脉治疗专业，还有肿瘤专业、糖尿病专业、营养专业等许多专业。正是因为我们不断地发挥护理专业性，才能围绕人民的健康需求、满足多样化的专业护理需求，不断提高我们的护理质量。谢谢。

中央广播电视台财经节目中心记者：随着经济社会的发展，我们可以看到，大家对于护理工作的需求和期待也是在不断增加的。请问近十年来，我国的护士队伍发展情况如何？特别是护士数量以及医护比等指标方面有哪些变化？谢谢。

国家卫生健康委医政医管局监察专员郭燕红：

正像这位记者所说的，护理工作在维护和促进人民群众的健康方面发挥着非常重要的作用，所以党中央、国务院历来高度重视护理工作的发展和护士队伍建设。在2020年，国际护士节之际，习近平总书记特别强调，要关心、爱护广大护士，把加强护士队伍建设作为卫生健康事业发展的重要基础工作来抓。近年来，特别是党的十八大以来，我国护士队伍的建设和发展成效显著。从数量上来看，截至到2021年底，全国护士队伍发展到501.8万，比2012年增加了约252万人，增幅达到101%。

在护士队伍发展过程当中，我们特别向基层倾斜，来满足基层的卫生 and 护理需求。我们在基层从事护理工作的护士数量在2021年达到115万人，在2012年，也就是十年前，我们基层的护士只有52.8万人，增长了62万人，增加了一倍。这些年，随着医疗卫生事业的发展，护理的发展，许多岗位都是对男性护士有着很大的需求，所以我们国家在整个护士队伍发展当中，男性护士的比例也在不断提升。到2021年底，全国500多万护士当中，男性护士的比例占到了3%，这比2012年的1.8%提高了不少，每千人口的注册护士数量也从2012年的1.85人，增加到2021年的3.56人。而全国的医护比，从2012年的1:0.95发展到2021年的1:1.17。所以我们医护比例倒置的问题可以说得到了根本的扭转。

在护士数量不断增加的同时，我们还大力加强护士的培养。现在我们护士的学历、素质和专业服务能力都在不断提升，具有大专以上学历的护士，从2012年的占比56%提高到2021年的近80%。所以，护士队伍数量的增长和能力的提升，为护士拓展服务领域、提升技术能力，应该说这是我们的一个基础。所以，护士队伍建设取得的这些成效，也为维护人民群众的生命安全和健康发挥了不可替代的作用。谢谢。

中国青年报记者：宋书记，目前“零零后”已经步入了职场，很多人都加入了护理队伍。请问在新时期，医院在发挥新生力量做好护理工作方面有哪些做法和体会？谢谢。

中日友好医院党委书记宋树立：

您这个问题和燕红局长刚才的问题正好衔接上。燕红局长刚才介绍了全国护理队伍的发展情况，中日医院在这十年来，随着国家整体队伍的发展，我们也在不断发展壮大。我们现有有护士1703人，可以用两个60%和90%来简单说一下我们的护士队伍情况。两个60%是说，我们的1703人，占了整个医院医护比的60%，35岁以下护士占整体护士的60%。两个90%，90%的护士是女护士，90%的护士具有大学本科或研究生学历。如果用中位数给我们医院的护士画一个像，基本上就是不到35岁、女性、大学本科学历，就是这样一个基本情况。总体来讲，我们目前的护士具有良好的教育，他们既朝气蓬勃，又经验丰富，具有十年以上的工作经历，正值职业生涯非常好的一个阶段。所以，如果到医院，看到在医院的门诊、急诊、病房、化验检验场所、重症救治、手术台前，或者就是在现在出门在社区核酸检测的这些人员，你看到的那个风风火火、勤快细致，最先看到、最多看到、走路生风的那个人有一半以上就是护士。

新形势也提出了新要求，医院把护理工作摆在更加重要的位置上，通过搭台子、压担子和铺路子，切实加强改进护理工作。一是搭台子，为护士干事创业拓展空间。我们认真贯彻落实国家卫生健康委和北京市卫生健康委的有关指示要求，加强对护理工作的领导，医院党政的会议经常性研究护理工作。我们的护理工作实行全方位、全面的垂直管理，也就是由护理部统筹调配医疗护理资源，不是归科管，而是归护理部统筹垂直管理，由护理部统一考核发放绩效，适人适岗，多劳多得，更好地发挥每一位护士工作的积极性和主动性。我们还注重培养青年骨干，去年全院的护士长换届选举，33位新任或者连任的护士长，平均年龄是37岁，全部具有大学本科或者研究生学历。我们设置了九个护理工作委员会，组织护士结合自身工作和职业发展，在护理的管理、质量、安全、科研、教学、信息、文化、健康教育等方面开展工作，每年都举办科普大赛、护理技能大赛，让临床服务能手脱颖而出。比如在核酸检测当中，我们的护士经过多次操作，发现问题，并且对检测的方法进行改良，让操作又快又准。也有的人善于画画，善于写科普文章，对胃肠镜的检查患者健康宣教、图文并茂非常受患者的欢迎。

二是压担子，要为护士的历练成长增添动能。刚才李凡护士长所讲的就是这个内容，现在对于护理的概念，不是传统意义的发发药、打打针，它是专业的护理，要有专业化的知识和技能。现在的护士不只是医生的助手，而且是医生的专业伙伴。比如说我们眼科护理团队和医生团队密切配合，开展日间手术，让患者一日之间重见光明。比如我们急诊分诊岗位，大家不要小看分诊岗位，觉得不就是把来的病人分到这儿或那儿的哪个科嘛。但是我们的年分诊量超过了18万人次，他们要有精准的专业判断、迅速的反应能力和超高的沟通技巧，这样才能够准确地分诊，挽救无数危急重症患者的生命。在急诊，大家都很着急，有的时候，觉得你后来的怎么插到我前头了呢？要让我们的公众知道，在急诊，你排在后面，老是在前面有插人的，那你是幸运的，因为你的病不是那么急、不是那么重，一定是有默然无语其实都已经到了非常危急的时候了，要相信和尊重我们分诊护士的分诊，他们是专业化的负责人的分诊。在手术科室的护士也是一样，我们目前大的趋势是内外科外科化、外科微创化、微创机器人化，在这样大的驱使下，手术室的护士们不能躺在自己已有的教育上一劳永逸，而是要不断的学习，迅速的吸收新的知识，提升新技能。目前我们已经实现了“一医一护一机”，完成高难度的手术。我们医院还是中西医结合工作方面具有非常明显的优势和传统的医院，我们中医各个科的护士精研中医护理技术，为患者提供更好的医疗服务。这些都是走专业化护理道路，这些为我们护士的历练和成长能够增添更好的动能。

三是铺路子，要为护士的职业发展提供条件。从2019年开始，我们对每一位入职的年轻护士都配备一对一的导师，在工作、生活各个方面进行关爱。医院在专业上给护士职业发展的空间和参加国内外学习培训进修的机会，对护士的科研成果给予奖励，目前每年护士有近百项的专利发明，在全国的临床护理和发明大赛中取得了好的成绩。在绩效分配上，我们是做到同工同酬、多劳多得和优劳优酬，绩效向临床一线倾斜，让护士回归临床，也就是把时间还给护士，把护士还给病人，让护士心无旁骛地为患者做一线医疗临床服务。

在这里跟大家分享一个故事，2021年2月，春节前夕，我们医院护理部接待了一位60多岁的先生，他来寻找两位护士，在1998年，这位先生的父亲生病住在我们医院的神经内科，得到了两位护士的精心照护。老人出院以后，因为年高体弱，过了几年就去世了，去世之前，嘱咐自己的老伴，也就是来访这位先生的妈妈，说一定要当面向曾经照顾他的护士表示感谢。老伴去世以后，妈妈也是身体和心情一直不是特别好，就在最近，母亲也病倒了，母亲对自己的孩子说一定要到中日医院，要完成父亲的嘱托，要完成父亲的意愿。护理部热情的接待了这位先生，也特别感动，我们通过调阅病例档案，找到了两位护士。23年前，这两位护士，一位是年轻护士，一位是实习生，在我们医院实习的，后来就留在了医院。这两位目前都已经是资深的护理专家了，两位护士依稀记得老人住院的情况，但是她们不记得自己为这位老人做过什么特殊的服务，她们觉得对每一个病人都是这样的，她们也是跟老师学来的，她们现在也在教自己的学生要这样做。有这样可敬的病人，有这样可爱的护士，我们觉得是非常感动和欣慰。

再回到刚才这位记者的话题，目前我们医院年龄最小的护士22岁，就是大学四年刚刚毕业。在家里，22岁的姑娘还是父母捧在手心里的宝贝，但是她们穿上白衣就是护士，披上战袍就是战士。这些年轻的“零零后”都在临床一线服务着，无论是繁重的日常医疗和常态化的疫情防控工作，对他们来说都是考验，他们用年轻的肩膀担起救死扶伤的责任，他们是护理事业、是医疗事业的未来，也是健康中国的未来。

衷心感谢记者朋友和社会各界对于护士和护理工作的支持，希望全社会更加关心、爱护、尊重、理解我们的护士和护理工作，不仅在“5·12”，更是在每一天，让广大护士更加专心、舒心、安心地为群众健康服务。也祝所有的护士节日快乐！谢谢大家，通过大家表示一个问候，谢谢大家。

中新社记者：刚刚郭局长介绍了，目前我国的男护士占到了3%，在我们的印象中，护士基本都是女性，请问为什么需要男护士？男护士在工作中可以发挥哪些优势呢？

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长胡强强：

谢谢，今天的发布会也请来了北京朝阳医院的门诊护士长赵路，请他结合自身的岗位来回答您的问题。

北京朝阳医院门诊护士长赵路：

谢谢记者的提问。作为一名男护士，作为一个全国占比3%之中的一名，其实我个人对于男护士也有一些感受，借此机会也跟各位分享一下。

我在2009年工作刚刚入职的时候，我们朝阳医院男护士只有12名，我们在1400多名的护士总量上，只有12人。当时，这12名男护士，根据自身的特点，而且当时对于男护士来说可能有一些不了解，分配的科室基本上都是手术室、ICU、急诊，这些体力活动比较多、体力工作比较繁重的科室。随着这些年的变化，男护士的队伍越来越壮大了，现在医院的男护士总数量已经达到80多人了，其实是一支比较庞大的队伍了。同时，这些男护士也不再仅仅在这些科室当中了，也分布到临床科室的各个环节中。所以，对于男护士和女护士之间的区别或者说之间的特点来说，在我看来，男护士也好、女护士也要，其实各有自己的优势，也同样是一个互补的关系。作为男护士来讲，可能能力上占有一些优势，同时善于把握宏观的整体工作。女生细致、温柔，善于深入化的工作。所以，恰巧男生和女生之间形成了一个很好的互补关系。

对于男生来说，可能天生对一些机械以及信息化、电子化的东西都有莫名的兴趣，所以男生在仪器设备的操作上、学习上、精化上更占有一些优势和发挥了很大的作用。同时，包括一些护理工作的创新、创新成果的转化，以及为护理工作提供更多的技术化支持的程度上，男生也发挥了较大的作用。

提到男生和女生之间的区别，在我看来，护士只是一个职业的代名词，这个护士的职业里，包含了男生还有女生。至于男生到底适不适合，或者为什么要选择护理专业，其实就我而言，护士对于男生没有合适和不合适，其实贵在坚持，我们能坚持为患者的健康去付出，为患者的生命保驾护航，同时利用自己精细化的技术，为患者提供更好的支持与帮扶与照护，这是我们最终的一个目的。谢谢大家。

中国人口报记者：当前我国人口老龄化程度在不断加快，我们常说，老年人不仅要活得长寿，更要活得健康，老年人对于专业的医疗护理服务需求是比较迫切的。请问郭局长，在这方面，我国国家在满足老年人需求、加快发展老年医疗护理服务方面有哪些新的实招？谢谢。

国家卫生健康委医政医管局监察专员郭燕红：

我国国家是人口大国，老龄化的趋势在不断提升，因此在十九届六中全会上也明确提出，我们要全面实施积极应对人口老龄化的国家战略。在满足老年人的医疗护理服务需求方面，目前来讲，缺口还是比较大的。无论是从机构、社区还是居家，对于老年人的健康和护理的刚性需求，应该说我们要以需求为导向，来促进我们老年人不仅要活得好，还要活得好，提升老年人的生命和生活质量。

国家卫生健康委高度重视老年护理服务，从制度、资源布局、人才培养等各方面都做了大量工作。

第一，2019年，我们联合相关部门建立老年护理需求评估制度，哪些服务需求要在机构，哪些需求在社区，哪些需求我们在居家就可以解决。所以，我们联合相关部门明确护理需求的评估标准，来指导医疗机构医务人员有效开展老年护理需求评估和供给工作。

第二，我们在增加老年护理服务资源和服务供给上，出台了指导意见和工作要求，通过增加老年护理资源，盘活老年护理服务的资源，创新老年服务方式，来为老年群众提供服务。社会的老年人群主要是有慢性病，包括失能和高龄、行动不便的这些人群，通过机构、社区、居家这三个层面，来扩大护理服务的资源供给。

第三，我们有效地指导开展老年居家护理服务，让老年人在家里面就能够得到需要的护理服务。我们在2020年印发了《关于加强老年人居家医疗服务工作的通知》，要求有条件的医疗机构积极为老年人提供疾病诊疗、医疗护理、康复等上门的医疗和护理服务。

第四，加强老年护理从业人员的培养和培训，包括我们制定了培训大纲、指南，同时指导各地来加强老年护理专业工作人员的培训，来提高他们的能力和水平。

第五，以省为单位，开展老年医疗护理的试点工作。这项工作是从去年开始的，我们选择了15个省份，在创新多元化老年医疗护理服务模式、增加多层次老年医疗护理服务供给，同时在加强人才培养、完善相应的体制机制和政策体系方面，要求这15个省份先行先试，总结经验，发挥典型的带动作用，来推动全国老年医疗护理服务的工作能够快速发展，满足人民群众的健康需求。谢谢。

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长胡强强：

由于时间关系，我们再提最后两个问题。

封面新闻记者：医院的急诊经常会遇到情绪比较激动的患者和家属，面对这种情况，急诊护士往往能够有效化解，请问这其中有什么诀窍？谢谢。

北京协和医院急诊科执行总护士长李凡：

感谢您的提问。其实对于急诊来说，我们对于这样的患者和家属特别能够理解，患者和家属的情绪往往产生于疾病本身，或者对疾病的了解。一些患者到达急诊，往往希望第一时间能够得到救治，认为他是最重最急的。但是对于护士来说，我们认为的急和重并不等于患者认为的急和重。举个例子，我们曾经遇到过一场车祸的两名创伤患者，其中一位患者腿部确实有明显的外伤，他的情绪就比较急，认为他应该第一时间得到救治。另一位同时来诊的患者，没有明显可见的外伤，但是这位病人表情淡漠，言语也非常少。这时候我们护士通过专业的判断，认为这个病人才是更需要紧急救治的，我们迅速通过专业化的评估，将病人第一时间送到了抢救室，最终这位病人的诊断是腹腔内出血，通过我们专业的判断，通过紧急手术，挽救了患者的生命。另一位患者虽然有明显的腿部外伤，但是经过我们判断，他并不是非常紧急的，是可以顺序就诊的。所以对于急诊护士，需要通过了解病人的症状，通过生命体征的判断以及病人意识的判断，来综合评估患者是急是重，我们要从众多急诊患者中找出最需要第一时间救治的病人，用最快的时间来保证患者的生命安全。

另一方面，作为急诊护士，我们一定要沉着冷静，这样才能得到患者的信任，患者才能第一时间把他的主诉表达给护士。相互理解是沟通的基础，我们护士要换位思考，要设身处地地为患者去想。在患者和家属的角度，理解和倾听患者的痛苦，通过准确的判断，通过温暖的语言，以及专业的指导，来帮助患者解决最根本的困难。谢谢。

北京日报记者：北京市是人口老龄化进程较快的城市，未来专业化的医疗护理需求将越来越大，请问北京将从哪些方面着手，提升护理服务？谢谢。

北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂：

感谢您的提问。大家知道，北京已经步入老龄化社会，而且现在老年患者对医疗护理的需求在日益增多。我们也进行过统计，在整个卫生技术人员的需求中，护士的需求肯定是排在前列的。而且再给大家提供一组数据，到去年底，北京市常住老年人口是441.6万人，占了全市常住人口的20.2%。随着时间的推移，“十四五”的整个过程中，老年人口数量会越来越多，在这个五年期间将增加100万人，这个增速远远超过了“十三五”时期。到2025年，全北京市老年人预计将达到500万人以上，这都是我们面临的一个现实。

基于这些问题，还有一个关键环节，我们的需求导向已经发生了一个变化，我们的变化是什么？现在从医院、诊所的需求，慢慢向社区进行扩展，而且对护士的专业需求其实也在变化，原来主要是与医疗相关的专业护理需求，但是现在在康复理疗、慢病管理、预防各个层面都有相应的需求和需要。为了满足市民的需要，我们必须提高自身的能力，就像刚才燕红局长说的，现在国家卫生健康委对全国各个省市也提出了相应的要求，我们也在完成相应的任务，北京市主要做了四个方面的工作。

第一，增强能力建设，增加服务供给。我们要科学规划和布局相应的资源，以综合医院老年医学科为核心，以基层医疗机构为基础，以社会办医为补充，搭建服务网络，这样会给我们的老百姓带来更多的支持，带来更多的帮助。目前，各级医疗机构都开展了很多的能力建设工作。再说一组数据，现在全市已经有240家医疗机构设置了老年医学科，248家医疗机构设置了康复医学科，95家医疗机构建立了安宁疗护病区，同时护理院有8所，护理站有20所，但还远远不够，我们还要加紧加快进行建设。

第二，刚才燕红局长也在说，护理从业人员的培训培养是至关重要的，是我们质量保证的一个基础。在这个过程中，我们也是按照国家委的要求，近三年已经培养了近5千名医疗护理员；全市老年护理从业人员参加培训比例达93%。

第三，我们建立了老年护理需求评估机制。联合北京市民政局发布了老年人能力综合评估规范，结合家庭医生签约服务开展老年服务需求评估工作，并且根据评估结果，为老年人提供健康教育、预防保健、疾病诊疗等连续的医疗服务。

第四，我们深化老年护理服务的内涵。推进为老年住院患者要提供全面、全程、整体的服务。我们通过几种模式，包括在线随访、健康咨询、电话回访，以及智慧医疗设备等多种形式，为出院的老年患者提供连续性的诊疗服务。基层的卫生机构为失能和高龄的老年人提供日间护理，包括居家护理和家庭病床等服务。我们联合医保、联合民政等部门，开展为老年人送药上门的工作，为65岁以上有明确诊断、病情相对稳定的家庭医生签约的老年慢性病患者，提供更好的用药服务。

下一步，我们按照国家卫生健康委的要求和北京市的要求，将继续以老年人的需求为导向，着力建设一个覆盖疾病的全过程的服务体系，而且要持续优化资源布局。同时，我们要继续增加对老年人服务的供给，丰富服务模式，提高老年人的健康水平，为老年人提供更好的服务和支持。谢谢。

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长胡强强：

谢谢李主任，今天的现场提问环节就到这里。

今天的发布会，向大家介绍了党的十八大以来护理工作取得的进展和成效，也回答了大家提出的问题。在护士节前夕举办这样一场发布会，也是希望全社会对护士群体、护理工作给予更多的关注、关心、尊重和支持。

接下来，我们还会继续围绕“一切为了人民健康——我们这十年”举办系列新闻发布会，请大家继续关注，今天的发布会就到这里，谢谢大家！

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=105007>

（来源：国家卫健委）

政策法规

辽宁省卫生健康委关于进一步加强辽宁省老年医学科建设与管理工作的通知

辽卫办发〔2022〕50号

各市卫生健康委、沈抚示范区管委会社会事业局、省属各医疗机构：

按照《“健康辽宁2030”规划纲要》《关于印发辽宁省建立完善老年健康服务体系实施方案》有关精神和部署，为进一步推进我省老年医疗卫生服务体系建设，促进老年医学发展，保证医疗质量和医疗安全，请各地按照《老年医学科建设与管理指南（试行）》（见附件1）规范组织开展老年医学科建设与管理，并积极推动有条件的二级以上综合医院设置老年医学科。力争到2022年6月、9月及12月，辖区内二级以上综合医院设置老年医学科的比例分别达到30%、40%及60%。

请各市卫生健康委高度重视老年医学科建设与管理，并于2022年6月底、9月底及12月底前向我委报送辖区内规范设置老年医学科的二级以上综合医院名单（见附件2）。我委已将此项工作列入政府工作考核目标，并将适时组织对有关地方工作情况开展调研。？

联系人：医政医管处王真

联系电话：024-23391902

附件：1.老年医学科建设与管理指南（试行）

2.设置老年医学科的二级以上综合医院名单

辽宁省卫生健康委办公室

2022年4月22日

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=104995>

（来源：辽宁省卫生健康委办公室）

养老类型

社区养老服务优质又实惠

今年61岁的送餐志愿者周荣喜最近很兴奋。作为天津市河西区越秀路街道惠阳里社区的居民，他去年从警务系统退休后积极加入老年互助送餐团队，今年3月份成为越秀路街道居家养老服务中心的送餐志愿者榜单之星。“我在居家养老服务中心做志愿者，每天能送20单老年餐，每单可以赚取4个积分，这些送餐赚来的积分能用来买东西、吃饭、理发，还能帮助年纪更大的老人，既为社会作了贡献、发挥了自身价值，还享受到居家养老带来的实惠。”周荣喜说。

周荣喜点赞的居家养老服务中心是由企业运营的新型养老服务阵地。天津市河西区将多个街道划分为不同片区，鼓励企业竞标同一片区内的多家居家养老服务中心。

居家养老服务中心服务质量不好怎么办？“政府部门理所应当对居家养老服务中心开展监督。”河西区马场街道居家养老服务中心工作人员马有拿出厚厚的6大本材料——这是辖区内不同社区的《居家养老服务中心质量反馈簿》和《部分街道居家养老服务中心食品安全巡查问题整改清单》。记者翻开其中一本质量反馈簿，监督人姓名、填表日期、服务态度等信息一目了然。“这是群众参与的反饋簿，里面有对企业运营商下达的整改通知书。每个季度，河西区都会对中心有个整体评估。所有居家养老服务中心都在各方督促下变得更好。”马有说。

在一份落款日期为3月24日、针对马场街道文静路居家养老服务中心的《整改通知书》中，记者看到，河西区市场监管部门提出多条整改意见，包括“实施厨房工作人员分片管理责任到人”“清洁工具专区，购置专用架”等内容，运营商龙福宫广东路养老院相关负责人在通知书上签了字。通知书末尾一行小字引人注目：“责令运营商在3月25日前整改完毕，否则街道将上报相关部门实施处罚。”

除夯实居家养老基础外，天津还积极借助专业养老机构发展社区养老。天津港保税区社区管理办公室民政科科长米红丽介绍：“社区养老离不开党委支持，通过党建引领共同缔造，保税区社区党委牵头组织‘国寿嘉园·天津乐境’和‘天津星健温莎长者公馆’两家专业养老机构，发挥其医养结合、护理专业等优势，将社区老年食堂、健康体检、中医诊疗、运动康复等为老服务有机整合，为辖区居民提供优质养老服务。”

近年来，天津相继出台《关于加快养老服务发展的实施意见》等一系列配套政策，提出积极推进居家养老服务试点，解决老年人养老问题。“目前，天津多地养老服务已初具特色，河西区的部分养老服务举措正是天津近年来不断促进养老服务发展的缩影。”天津市河西区养老服务中心主任刘向军说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=519&aid=104996>

（来源：经济日报）

老年大学

在养老机构里畅享“大学生活”

一年多前，67岁的蒋香玉住进象屿慈爱老年养护中心，“在我这个年龄段入住养老机构的人不多，但我为什么来，就是看上这里有老年大学。”蒋香玉口中的“老年大学”，是厦门老年大学与象屿慈爱老年养护中心共建的象屿慈爱学院，学院首创内嵌养老院的老年大学模式，让老年人在养老机构能够就地畅享大学校园般的生活。

养教结合，既是当前养老服务业的新业态、新模式，也是厦门老年大学近年来拓展老年教育覆盖面的新渠道、新探索。有象屿慈爱学院探路在前，厦门老年大学期待在养教结合领域不断涌现新成果，进一步让学校优质教育资源惠及更多长者。

课程内容丰富课堂配有健康顾问

记者采访时，蒋香玉正在合唱课教室里开嗓，5月9日这天，她和同学一起学唱了歌曲《董草花》。学声乐、学舞蹈、学气功、学手工……入住一年多，蒋香玉把生活安排得满满当当。“朋友来看我，看我精神状态这么好，说你还挺适应这里的生活啊。”蒋香玉笑道，“我以前就是老年大学的忠实粉丝，了解到慈爱学院后，我就选择住进来了。”

记者了解到，象屿慈爱学院于2020年11月正式开学，至今已开课4学期，累计招收学员584名，课程内容从体育健身到音乐艺术再到手工制作，多方位覆盖长者的兴趣点。声乐合唱课教师吴泉玉是首批到象屿慈爱学院授课的老师之一，她本身也是厦门老年大学的教师。“和厦门老年大学的学生相比，慈爱学院的学员整体年龄更大些，但他们对课程的期待和上课时的认真程度一点都不会打折。”吴泉玉说，她会根据学员的年龄特点设置教学内容，“来这里上课也是希望能通过音乐带给他们快乐。”

“很多老年人都在这里学到了年轻时没有学到的东西。”蒋香玉告诉记者，国画班有很多高龄学员，都是零基础，如今都能拿出很漂亮的作品。记者在学院走廊上看到不少老年学员的作品展示，其中有几幅书画作品的创作者已是95岁高龄了。据悉，慈爱学院目前学员平均年龄是76岁，年纪最大的就是这位95岁的学员。工作人员告诉记者，学院已形成慈爱课堂、慈爱俱乐部、名师工作室、善行储蓄行等四大板块，丰富的教学内容吸引着越来越多长者主动走出房门，追求更加充实愉悦的精神生活。

学院养教结合的特色还体现在每堂课都配备有一位健康顾问，随时关注着老年人的健康状态。在对点服务院内长者的同时，慈爱学院还以点带面，辐射周边多个社区服务更多长者。

社会效益良好将打造更多样本

象屿慈爱学院取得了良好的社会效益，为厦门老年大学在相关领域开疆拓土带来信心。去年，厦门市委办公厅、市政府办公厅印发《关于推动全市老年教育事业高质量发展的若干意见》，提出“积极探索‘医、养、教’融合模式，鼓励养老机构、社区与老年大学、老年学校合作开展老年教育，通过开设课程、举办讲座、展示学习成果等形式，推进养教一体化，推动老年教育进养老机构、进社区、进居家养老家庭，丰富养老老人的精神文化生活。”这无疑为厦门老年大学探索养教结合再次注入强劲动力。

去年12月，厦门老年大学与建发溢佰养老中心签订“溢佰学堂”合作共建协议。按照协议内容，厦门老年大学将利用自身教育教学资源，负责该中心“溢佰学堂”的教学指导，这种教学合作不仅限于课堂内，学堂也可以享用厦门老年大学远程教学资源，学员可以参加老年大学的社团活动，师资及管理人员还有机会得到老年大学的培训等。近期，厦门老年大学还将与泰康之家鹭园(厦门)养老服务有限公司签约，合作共建泰康之家·鹭园“鹭园学堂”，除了继续发挥办学优势为学堂提供教学资源外，厦门老年大学还将与“鹭园学堂”联动双方老同志，重点围绕红色宣讲、技能服务、社会治理等开展专题化、系列化服务，开拓老同志志愿服务基地。厦门老年大学期待以更加多元的合作形式探索出养教结合新路子。

在象屿慈爱学院采访时，学员们告诉记者，身体健康与精神富足对老年生活都极为重要，因为养教结合，他们同时收获了这两种快乐。据悉，厦门老年大学还将推动各区校与辖区内养老机构合作开展养教结合的教学班，推动养教结合模式往基层走。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=537&aid=104997>

（来源：厦门日报）

健康管理

老年人别忽视骨健康，几项防治措施您收好

一些老年人会发现自己的个子变矮、腰背痛。市第四中心医院内分泌科邵海琳主任提醒老年朋友，身体出现这种情况，最常见原因就是骨质疏松症，特别是绝经后的女性更要注意。

骨质疏松症是一种以骨量低、骨组织微结构损坏，导致的脆性增加，易发生骨折为特征的全身性骨病。骨质疏松症可发生于任何年龄，但多见于绝经后女性和老年男性。女性绝经后，骨质疏松症主要是由于绝经后雌激素水平降低，雌激素对破骨细胞的抑制作用减弱，导致其骨吸收功能增强。雌激素减少，降低骨骼对力学刺激的敏感性，使骨骼呈现类似废用性骨丢失的病理变化。

骨质疏松症的初期通常没有明显的临床表现，被称为“寂静的流行病”或“静悄悄的流行病”。但随着病情的进展，骨量不断丢失、骨微结构破坏，患者会出现骨痛，脊柱变形，甚至发生骨质疏松性骨折等后果。骨质疏松性骨折危害巨大，是老年患者致残和致死的主要原因之一。

骨质疏松症的防治包括：调整生活方式，摄入富含钙、低盐和适量蛋白质的均衡膳食；充足日照；规律运动等。骨健康基本补充剂，钙剂、维生素D等。抗骨质疏松症药物，适用于经骨密度检查确诊为骨质疏松症的患者；已经发生过椎体和髌部等部位脆性骨折者；骨量减少但具有骨折风险的患者。对于绝经后妇女，无禁忌症的情况下绝经激素治疗可减少骨丢失、降低骨质疏松性椎体、非椎体及髌部骨折的风险，是防治绝经后骨质疏松的有效措施。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=104998>

（来源：今晚报）

老年人失眠率高达21%！“疫情焦虑”是诱因之一

不久前，中国睡眠研究会等机构发布《2022中国国民健康睡眠白皮书》。白皮书调查显示，42%的老年人在入睡时长超过半小时，失眠率高达21%。睡不好，成了老年人的普遍痛点。近日，记者来到北京回龙观医院睡眠门诊，医生徐海婷告诉记者，“疫情焦虑”也成了不少老人失眠的诱因。

睡不好是因为“想太多”

“这段时间天天失眠，麻烦您给我多开点助眠药。”一走进徐海婷诊室，年过七旬的朱女士就提出了自己的要求——她想“囤药”。

朱女士告诉医生，北京出现疫情后，她几乎每晚辗转失眠，感觉自己浑身上下不舒服，担心自己被感染病毒。除了担心自己生病，她还担心自己缺货——“万一哪天，受疫情影响开不到药了，我可怎么办？”

在疫情的心理压力下，几天前，她突然出现了心慌、胸闷，“当时感觉自己快不行了。”家人立刻拨打120，将她送到附近的医院急救。但经过一系列专业的检查，她身体各方面状态都挺平稳，没什么问题。接诊的医生建议她，应该到精神心理科就诊。

经徐海婷了解，原来朱女士一直患有焦虑障碍，但经过有效的治疗控制，病情比较平稳。“您突然出现的‘濒死感’，其实是焦虑的急性发作。您最近的失眠问题，也跟焦虑情况加重有关。”徐海婷解释，过度担心疫情是朱女士焦虑加重的诱因，也造成了睡眠的困难。朱女士白天就开始担心晚上的睡眠，这种担心其实就是焦虑，整日的担心再次加重了失眠的问题，失眠与焦虑之间形成了恶性循环。

为了给老人心理上的安全感，徐海婷为她开具了安全用量范围内的抗焦虑和助眠类的药物。但对于朱女士的情况来说，更重要的是认知层面的矫正和疾病相关知识的宣教。

“北京没有出现您担心的药品短缺的迹象，就算小区封控了，医院也可以通过邮寄的方式保证患者的用药需求。”医生的话，给朱女士吃下了“定心丸”。同时，徐海婷告诉她做好防护、积极接种疫苗对于防疫的重要作用，提醒她多看权威发布，及时了解准确的疫情信息，不要听信来源不明的疫情谣言，同时要注意自我“屏蔽”一些关于疫情的负面情绪。在户外通风场所适当增加运动量，积极跟家人、朋友沟通。

在医生的耐心开解下，朱女士意识到自己面对疫情有些过分焦虑，并开始注意进行自我调节。

帮孩子带孩子焦虑难眠

有一类老年人群在徐海婷的诊室十分典型，那就是帮儿女带孩子的老年人。疫情严峻时，他们的睡眠问题也更突出了。

“晚上睡不着，白天很疲倦，饭也吃不香，每天都非常累。”65岁的林女士是典型的迁徙老人，从女儿生下外孙，就从山东老家赶到北京来帮忙带孩子，到现在已经快4年了。这段时间，因为疫情，小外孙没法去幼儿园，林女士的育儿压力骤增。

小外孙三岁多了，一天比一天活泼、淘气，林女士感到“跟不上溜儿”。除此之外，听说奥密克戎变异株传染性强、传播隐匿，这也让她陷入恐惧，“小外孙每天户外活动，跟同小区的孩子互动，万一被传染了怎么办？万一出了点闪失，没法跟女儿、女婿交代。”疫情加剧了责任感带来的心理压力，焦虑在林女士心里与日俱增，也让她时常夜不能寐。

近一周，因为单位在相关的封控区域，林女士的女婿被要求居家办公了，这也让她感到不自在。再加上挂念家中老伴儿的防疫安全和日常生活，林女士寝食难安，除了睡眠问题外，还出现了情绪低落、胃口变差的情况，“除了带孩子，一动也不想动，什么也不想干。”

通过专业的问诊，徐海婷认为林女士的焦虑抑郁情绪与睡眠密切相关，因此她建议林女士首先应从行为习惯上进行改善和调整。

她指出，林女士应该与女儿、女婿进行沟通，让他们尽可能在育儿方面多出力，“至少晚上睡觉跟着父母，这样不仅能够帮助老人改善睡眠质量，也更有利于建立牢固、良好的亲子关系。”

另外，徐海婷认为林女士存在“昼夜节律失衡”的问题——“白天在床时间较长，包括午睡、躺在床上休息等，会导致夜间睡眠驱动力下降，容易造成失眠问题。”她建议林女士，白天尽量缩短“在床时间”，不要超过30分钟。建议老人多进行户外运动，增加接受自然光照的时间，减少电子产品的使用时间，手机等电子产品发出的蓝光会影响褪黑素的分泌，从而带来睡眠问题。“看孩子本身是疲劳的，许多老人会从电子产品中寻求一点放松和愉快，但如果这种放松是以睡眠为代价，那就需要进行改善和调整了。”徐海婷建议，如果经过行为的调整，林女士的睡眠和情绪问题仍改善不明显，可进一步进行药物的调整。

“胖人”打呼噜有时是种病

“有报道说，肥胖的人感染新冠更容易出现严重的并发症。还有报道说，肥胖可能会影响疫苗的效力。”虽然不能确认报道的可信度，但这样的说法给“胖人”刘先生留下了“心理阴影”。他认为自己这两年出现的睡眠问题，与此有关。

刘先生60多岁，身高1米7，体重190斤，身材有些肥胖。走进徐海婷的诊室，刚一坐下，他就直接提出了希望医生给他开些助眠药物的要求。

徐海婷仔细询问了刘先生的情况：刘先生晚间不仅入睡困难，还睡眠特别浅，经常睡一会儿就醒了。家人反映，刘先生打呼噜声音特别大，也经常出现打呼噜把自己打醒的情况。睡不着时，他情绪焦躁，反复出现“疫情焦虑”，越焦虑越睡不着。造成他白天疲乏、嗜睡，浑身不适。

“‘疫情焦虑’是加重您失眠的诱因，但并不是根本原因。”徐海婷察觉刘先生有多项阻塞性睡眠呼吸暂停的特点，推荐他进行睡眠监测，以找出症结所在。刘先生不太接受医生的建议，“我就是睡得不好，吃点药就可以了，还做啥检查啊？”

徐海婷耐心给刘先生解释：阻塞性睡眠呼吸暂停综合征是一种严重的睡眠相关疾病，在老年人中很常见。其中一个主要的原因是随着年龄的增长，人体肌肉松弛度增加，气道会出现一定程度的塌陷。塌陷较严重者就会出现阻塞性睡眠呼吸暂停。“不找到症结所在，对症治疗，一味服用助眠药物，治标不治本，甚至可能会加重睡眠中的低氧情况，造成更严重的后果。”

经过一系列的宣教，徐海婷终于说服了刘先生，进行了睡眠监测。监测结果显示，刘先生的AHI指数(呼吸紊乱指数)高达15，确诊睡眠呼吸暂停综合征。经过呼吸机治疗，刘先生夜间睡眠的问题得到了明显改善，入睡时间缩短，睡得踏实多了。睡得好，刘先生的“疫情焦虑”也得到了明显的缓解。

徐海婷介绍，睡眠呼吸暂停不仅会带来夜间睡眠问题，也会影响老人在白天的情绪和身体状态。“睡眠呼吸暂停会使人长期处在一个低氧的状态，影响老人的情绪调节。很多老人烦躁、多疑、易怒，还有一些头疼、心慌等生理反应都与此有关，长期低氧还容易增加心脑血管相关疾病的发生。”

徐海婷说，对于存在相关症状的老人，一定要到专业机构进行检查，确诊病人应接受相应正规的治疗。

同时，她建议：老人要保持良好的作息、饮食习惯，控制好体重，“阻塞性睡眠呼吸暂停的发病与肥胖有着很大联系。”戒烟、戒酒，对改善阻塞缺氧问题也有效果。存在这种睡眠问题的老人，要慎用助眠、镇静的药物，“镇静催眠药物一般都会有加重睡眠呼吸阻塞的副作用，应遵医嘱谨慎使用。”同时，医生提醒，因肥胖或呼吸道狭窄而出现的睡眠呼吸障碍，仰卧会加重阻塞，“采用侧卧位睡觉或许会好一点。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=104999>

(来源：北京日报)

养老金融

助力个人养老金“落地开花”

近日，国务院办公厅印发《关于推动个人养老金发展的意见》，为个人养老金制度落地落实提供了行动指南。

养老保障是老百姓关心的民生大事。发展个人养老金，缴费完全由个人承担，意味着参加人未来可以拿到更高的养老金，获得更好的养老保障。它将与基本养老保险、企业年金一起，成为我国养老保险的三大支柱。

根据“第三支柱”的制度设计，个人养老金是以个人账户制为基础，缴费由个人自愿承担并实行完全积累、国家财政予以税收优惠、金融机构提供合规产品、投资决策个人自主、运营过程体现市场化的补充性养老保险制度。实际上，这也是一种将居民“储蓄养老”更新为“投资养老”的一项重要举措，其核心突破在于，可以充分借助市场作用机制保证个人养老财富的保值增值，使居民积累养老财富的途径转向更多依靠财产性收入，并能享受一定的税收优惠和专项附加扣除。

可见，个人养老金制度不仅能够满足人民群众日益多样化的养老保险需要、强化市场机制在养老保障中的过程参与、进一步改善传统养老保险三支柱的资金结构、减轻第一支柱的运行压力，还能够为积极应对老龄化增添制度选项，并在增加居民财产收入、共享发展成果、促进共同富裕上提供充分的政策空间。

助力个人养老金制度“落地开花”，要在准确把握政策意涵的前提下，明确未来制度实施的重点与方向。首先，应调动个体参与积极性，保障制度顺利实施，有关部门需要在政策设计上提高制度吸引力的优先级，直击参保个体关注的核心问题，解决痛点，把第三支柱真正“支”起来。其次，政策执行部门需要借助多样化的媒体形式，加强政策宣传力度，重点关注灵活就业者等群体，倡导利用个人养老金制度优势，弥补他们在基础养老金待遇方面的不足；增强个人账户管理弹性，允许在规定时限和额度内应急支取，并对补税、归还等细节做出具体规定。最后，监管部门需保障养老金个人账户资金的运营安全。对于运营个人养老金的机构，需制定严格的准入制度，对投资领域也要严格筛选，确保个人账户收益最大化。

助力个人养老金制度“落地开花”，要在实践中不断完善顶层设计，打造多元耦合机制，实现多政策联动。财税部门在增加财政支持的基础上加大税收优惠力度，并优化相关的专项附加扣除制度，提高个体参与个人养老金制度的积极性；银保监会与证监会要完善相关配套制度，加强对金融机构、相关产品及从业人员的监管力度，强化个人养老金投资者保护；商业银行作为个人养老金制度的“第一入口”，直接同制度参与者对接，需要承担起建立健全个人养老金资金账户、理顺管理章程、打通运营障碍的基础职责；社会层面的各类企业、媒体与社会组织，则需在多种线上平台以及多样化的线下活动中，积极协助相关部门加强政策宣传，助力个人养老金制度更加深入人心，早日精准落地。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=105000>

(来源：中国经济网)

对个人养老金要有准确理解和理性预期

近日，国务院办公厅下发了《关于推动个人养老金发展的意见》，引起公众的普遍关注和讨论。笔者认为，这是按照党中央的决策部署，加快推进多层次多支柱养老金体系建设的重要举措，标志着继第一支柱公共养老金（含职工基本养老保险、居民基本养老保险），第二支柱企业年金和职业年金之后，以充分发挥市场力量，拓展养老期收入来源，提高老年人生活质量，提升老年人获得感和幸福感为目标的第三支柱养老金有了基本的制度框架。

综观该意见，体现出了五个基本特点。其一，体现出了层次性和递进性。意见要求，在中国境内参加城镇职工基本养老保险或者城乡居民基本养老保险的劳动者，可以参加个人养老金制度。这就意味着只有参加了第一支柱的公共养老金，才可以参加个人养老金，个人养老金是对公共养老金制度的补充，而不是替代，公民既不会因为参加了个人养老金，而不再参加公共养老金；亦不会对公共养老金制度的长期可持续发展产生负面影响。这种定位决定了个人养老金不是指向缓解老年贫困的救助措施，也不是遵循互助共济和收入再分配原则的公共养老保险制度，而是在个人自愿参加的基础上，提升养老金总体水平的积极举措。目前，有部分观点认为，第三支柱养老金可以弥补甚至替代劳动关系不明确或不稳定的灵活就业人员的基本养老保险缺失，这种认识是错误的。还有观点将个人养老金与美国的401K计划做类比，也是错误的，因为美国的401K是第二支柱，有用人单位的缴费，而并非是第三支柱。

其二，用个人账户的制度模式确保了其真正发挥养老用途。目前，市场上的养老金融产品较多，既包括基金公司运营的各种类型养老目标基金，也包括银行运营的各种养老理财产品，还有2018年开始试点的税延型商业养老保险和银保监会于2021年开始试点的专属商业养老保险产品等。其中，养老目标基金和养老理财产品的市场规模较大，其中前者的规模在1000亿左右，后者的规模在500亿左右，但都存在产品期限较短的问题，产品三年、五年到期后就可以变现，从而无法确保其用于养老。养老金制度的本质目标是应对年老后的收入下降风险，提供退休后的收入来源，因此个人账户的制度设计和缴费期封闭运行的政策规定，决定了参保者只有达

到领取基本养老金年龄等条件后才可以支取，从而确保个人养老金用于年老后的收入来源。

其三，用税收优惠和市场产品的组合方式体现了政府和市场在个人养老金制度中的边界与责任。一方面，意见明确指出，个人养老金资金账户可以购买各种经监管部门批准的养老金融产品，参加人自主选择、自负风险，从而充分说明其本质是市场化运行的产品；另一方面，国家通过制定税收优惠政策，鼓励人们在当期可支配的资金中进行合理规划，平衡当期利益和长期利益，平衡不同风险的金融产品，体现了政府在个人养老金中的引导和支持功能。然而，受到我国税制结构和收入分配格局的影响，缴纳个人所得税的人数相对有限，目前通过抵扣、延税以及适用较低税率等政策的激励性相对有限。例如，由于我国目前尚未开征资本所得税，因此人们在市场上购买的各类金融投资产品获益均不需要纳税，而个人养老金在领取阶段仍需要缴税，虽然适用的税率会较低，但和市场投资产品相比，显然不具有优势。

其四，用最高缴费额的方式兼顾了保障性与控制收入分配差距。在共同富裕的背景下，有人担心个人养老金成为“富人俱乐部”，甚至会产生扩大收入分配差距的逆向调节功能。对于这种担心，意见明确现阶段缴纳上限为1.2万元，占2021年城镇居民人均可支配收入的25%，是2019年我国商业保险密度（3036元）的约4倍，亦和此前试点的税延型商业养老保险的税收优惠保持相对一致，在确保适用范围的基础上，不会产生过强的逆向再分配效应。

其五，意见明确了“结合实际、分步实施”的策略，先在部分城市试行1年，再逐步推开，从而有利于在试行的过程中，及时了解市场和民众的反应，测试相关平台的稳定性和兼容性，进一步完善制度设计和监管内容，使得该制度可以惠及更多民众，发挥更加积极的作用。

最后补充三点个人判断。其一，个人养老金作为一种政府鼓励和支持的市场化产品，对于养老金融市场而言总体上是利好消息。尤其是对于银行而言，由于所有参保人都需开立一个特殊银行账户用于购买相关产品，因此商业银行在渠道上具有先天的优势。

其二，个人养老金的最终规模和实际效果不仅取决于制度设计和政策优惠，更取决于国民的可支配收入水平与保险意识，以及其在养老金融产品市场中的吸引力和竞争力等供求双方的多重因素，从目前金融市场产品结构和消费者偏好，以及前期税收递延型商业养老保险试点的实际效果来看，我本人对个人养老金的发展及其规模表示保守的乐观态度。

其三，有观点用世界银行“多支柱”的分析框架来比较中国和美国的养老金市场，我个人认为也是不可比的。我国的税收结构、保险市场的成熟程度、政府责任定位以及在历史演变过程中形成的不同支柱的分担比例都是我国养老金制度改革中的客观因素，从而必然会形成具有我国自身特色的养老金体系。（作者系中国社会保障学会秘书长、中国人民大学副教授鲁全）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=105001>

（来源：中国日报网）

税延养老险经营主体再扩容

近日，银保监会发布了《关于经营个人税收递延型商业养老保险业务保险公司名单(第四批)的公示》，此次公示中，获准作为第四批经营税延养老保险业务的保险公司仅有光大永明人寿保险有限公司一家。此前银保监会已公布3批经营税延养老保险公司。本次银保监会又核对了光大永明人寿报送的开展税延型养老险业务报告，确认其符合《管理办法》中所列经营要求。至此，获准经营税延型养老险的保险公司增至20家。

针对被获准经营个税递延型养老险业务，光大永明人寿方面表示，目前公司在产品、系统、投资等方面的工作已经准备就绪，待产品上报银保监会批复后即可销售。同时，公司将通过微信、合作伙伴在线平台等多种方式、多个渠道进行产品推广。

所谓个税递延型养老保险，是指投保人在税前列支保费，在领取保险金时再根据当期税率缴纳税款。由于边际税率不同，对于投保人有一定的税收优惠，从而可以激发个人购买商业养老保险的积极性。个税递延型养老保险允许居民用保费抵扣当年个税，并将在退休后领取养老金时再缴纳税款，由于退休后收入通常大幅低于退休前收入，该政策通过降低个人边际应税收入，降低了投保人实际税收负担。去年，财政部、税务总局、银保监会等部门联合发布通知，自2018年5月1日起，在上海市、福建省（含厦门市）和苏州工业园区试点税延型养老险，试点期限暂定一年。

税延养老险经营主体进一步扩容，将增加产品多样化供给，更好地满足市场需求。预计到2020年，我国老年人口达到2.48亿人，老龄化水平达到17.17%，其中80岁以上老年人口将达到3067万人；2025年，60岁以上人口将达到3亿人。这会为商业养老保险带来万亿元增量市场，因此多家险企争相入场。

从已经推出的相关产品来看，各家险企均比较注重满足投保人养老金在安全性、收益性和长期性上的需求，普遍设计了3.5%的固定收益款、2.5%的保底+浮动收益的保底款。在领取方面，支持保证返还账户价值终身月领（或年领）、固定期限15年月领（或年领）、20年月领（或年领）以及25年月领（或年领）等多种形式。

“我们会继续通过提升技术、人才、服务等方面的水平，充分考虑投资收益率、期望寿命、人口增长率、老龄化速度等因素，开发设计出更加符合市场诉求的产品，为老百姓带来更多实惠，帮助缓解我国养老的财政压力，提高整体养老保障体系品质。”某保险公司产品经理说。

“下一步，将严格监管保险公司税延养老保险业务经营行为，保护消费者合法权益，维护公平竞争的市场秩序，推动业务规范健康开展；同时，按照《管理办法》要求继续核对保险公司报送的开展税延养老保险业务报告及时更新公司名单。”银保监会相关负责人表示。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=105002>

（来源：经济日报）

银保监会鼓励银保机构丰富养老金融供给支持开展个人养老金业务

据银保监会官网5月10日消息，银保监会于近日印发《关于规范和促进商业养老金融业务发展的通知》（以下简称《通知》），对商业养老金融的业务规则作出原则性规定。

接受《证券日报》记者采访的多位业内人士表示，《通知》中提到的支持银行保险机构开展个人养老金业务，支持和鼓励银行保险机构丰富产品供给，突出养老金融产品的“养老”属性，引导客户长期持有及鼓励银保机构制定长期考评体系，落实客户适当性管理等条款，既利于推动银行保险机构更好地服务多层次、多支柱养老保障体系建设，也利于资本市场健康发展。

符合条件的金融产品

可纳入个人养老金投资范围

金融机构参与个人养老金投资一直是市场关注的焦点。

《通知》明确，“符合银保监会规定的银行理财、储蓄存款、商业养老保险等运作安全、成熟稳定、标的规范、侧重长期保值的满足不同投资者偏好的金融产品可纳入个人养老金投资范围，享受国家规定的税收优惠政策。”

对此，清华大学五道口金融学院中国保险与养老金研究中心研究负责人朱俊生对《证券日报》记者表示，自个人养老金制度出台后，金融机构正积极挖掘个人养老金市场，而《通知》为银保机构参与第三支柱指出了明确路径。

朱俊生表示，从国际经验以及我国之前的试点看，符合规定的金融产品可享受税收优惠政策，有利于提升养老金融产品的需求和市场相关主体参与的积极性，利于扩大第三支柱覆盖率。

从供给来看，《通知》明确，支持和鼓励银行保险机构依法合规发展商业养老储蓄、商业养老理财、商业养老保险、商业养老金等养老金融业务，向客户提供养老财务规划、资金管理、风险保障等服务，逐步形成多元主体参与、多类产品供给、满足多样化需求的发展格局。

朱俊生表示，扩大参与的金融机构与产品范围，有助于促进个人养老金账户市场的竞争，丰富产品形态，从而增加公众的选择权，提高个人养老金账户市场的运行效率。

引导客户持续投入长期持有

鼓励机构制定长期考评体系

一直以来，金融产品存续期限短期化是制约养老金融产品长期投资收益的重要因素之一。《通知》从客户层面和机构层面鼓励相关产品长期化，直指发展中的核心问题。

从客户层面看，《通知》要求，银行保险机构应当持续开展客户教育，提高社会公众对商业养老金融产品的认知度和接受度，逐步培育成熟的养老金融理念和长期投资理念，引导客户合理规划、持续投入、长期持有、长期领取，切实提高养老保障水平。

从机构层面看，银行保险机构应当立足实际，制定合理的商业养老金融发展规划，有序开展普惠性产品创新和业务经营，将长期经营效果纳入销售、投资、管理人员考核评价体系，推动商业养老金融业务持续健康发展。

朱俊生表示，个人养老金受制于体制、机制与投资能力等因素，目前尚存在“长钱短用”的问题，长期优势无法显著发挥。因此，金融机构可拉长考核期限，优化绩效考核体制，倡导长期投资理念，提升投资能力，提高长期养老资金的投资回报。

值得一提的是，《通知》还明确，银行保险机构应当加强商业养老资金管理，采用成熟稳健的资产配置策略，有效管控商业养老资金投资风险。鼓励积极投向符合国家战略和产业政策领域，为资本市场和科技创新提供支持。

对此，武汉科技大学金融证券研究所所长、中国养老金融50人论坛核心成员董登新对记者表示，若未来养老金融产品的规模扩大，则会形成长期资金来源，最终可能进入资本市场。

明确“养老”属性

不得宣传预期收益率

引人注意的是，《通知》强调了养老金融的“养老”属性，并从多个维度强化了对客户合法权益的保护。

《通知》明确，银行保险机构开展商业养老金融业务应体现养老属性，产品期限符合客户长期养老需求和生命周期特点，并对资金领取设置相应的约束性要求。

具体来看，《通知》提到，对于符合规定的商业养老金融产品，银行保险机构可在产品名称和营销宣传中使用“养老”字样。其他金融产品不得在名称和营销宣传中使用“养老”或其他可能造成混淆的字样。

“此次监管部门对打着养老‘噱头’、不具备养老功能的金融产品进行彻底纠正，并给出了清理时间表，有利于让养老金融产品回归养老本质。”朱俊生称。

慧择寿险产品中心总经理王寅对记者表示，上述规定一方面利于规范商业养老金融产品的设计和宣传，减少销售误导；另一方面，也体现出商业养老金融产品的独特性，增强客户的认知。

在客户保护方面，《通知》提到，银行保险机构应当落实客户适当性管理要求，充分了解客户年龄、退休计划、财务状况、风险偏好等信息，合理评估客户养老需求、风险承受能力等，向其推介销售适当的养老金融产品。商业养老理财产品不得宣传预期收益率。

“客户保护方面的一系列规定为银行保险机构明确了发展方向，规范银行保险机构的业务和管理行为，有利于形成健康有序的发展格局。”王寅表示。

机构回应

将严格执行监管要求

《通知》下发后，多家机构作出回应。其中，平安养老相关负责人对记者表示，《通知》有助于加快“三支柱”养老保障体系建设，能更好地服务有养老需求的人群。商业养老保险公司同时具备资产管理和精算能力，未来，也可以发挥自身优势探索将商业养老金融产品与养老、健康、长期照护等服务相衔接。

王寅表示，后续慧择将继续发挥自身的平台优势和产品定制能力，推出更多养老保险产品，满足人民群众日益增长的养老保障需求。与此同时，也将严格贯彻执行监管要求，在产品设计与宣传上，将养老保险产品与其他非养老保险产品加以区分。

普华永道中国金融行业管理咨询合伙人周瑾对记者表示，“《通知》从产品、销售、投资和运营等四方面对银行保险机构提出指导和要求。总体而言，有利于规范养老金融业务，保障持牌机构的养老金融业务健康有序发展。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=105003>

(来源：证券日报)

低龄老人“年轻态”，养老消费金融打开“新风口”

《数字经济全景白皮书》浓缩了易观分析对于数字经济各行业经验和数据的积累，并结合数字时代企业的实际业务和未来面临的挑战，以及数字技术的创新突破等因素，最终从数字经济发展大势以及各领域案例入手，帮助企业明确在数字化浪潮下的行业定位以及业务发展方向。

《数字经济全景白皮书》持续关注消费金融领域。以“60后”为代表的低龄老人成为老龄化人群主体。与高龄老人不同，低龄老人消费、金融意识都紧随时代，主动追求“年轻态”。储蓄习惯与消费支出的增长使低龄老人消费金融意识上升，银行也积极开展适老化创新，但信用卡等业务及数字化手段仍有提升空间。

老龄人口结构转变

用户人群“年轻态”

“60”后未来5年或将增至1亿，低龄老年人将成为老龄化主力

第七次人口普查结果显示，2020年，我国人口总数达141178万人，年均增长率为0.53%，全国人口规模处于较高水平且保持稳定的增速。其中，60岁及以上、65岁及以上的人口占比在历次人口普查中占比不断提升。

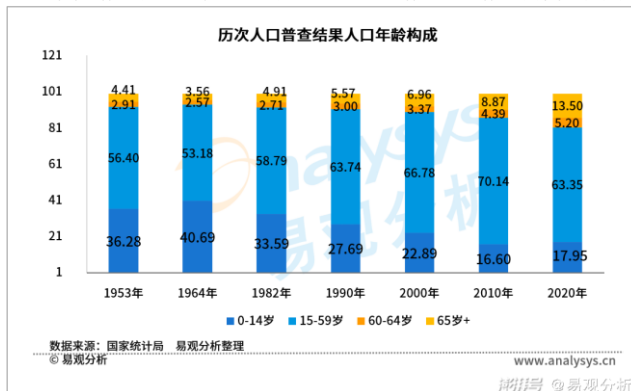


图1-1 历次人口普查结果人口年龄构成

从历次人口普查数据来看，60岁及以上人口占比持续上涨，人口老龄化趋势明显。并且，在未来5年内，我国老年人口将出现大幅增长，老龄化或迎高峰。根据2019年人口抽样调查结果，45-54岁之间的人口具备最高的规模，2022年起，这部分人口将逐步步入60岁，叠加居民年龄普遍长寿化，我国即将迎来老龄化急速增长阶段。未来5年内，以“60后”为代表低龄老年人群体或将新增1亿人以上。

低龄老人追求“年轻态”，信贷服务需求增长

与高龄老人不同，低龄老人在消费观念、数字应用、金融意识方面都更能紧随时代，人群特征主动追求“年轻态”的消费及生活体验；同时，低龄老人工作时代背景与高龄老人差异较大，大部分已经退休的低龄老人都积累了相当规模的固定资产、存款等财富，叠加退休金、养老金、兼职打工等持续性的收入，低龄老人不仅拥有较高的消费潜力，还拥有较大的金融服务拓展空间。

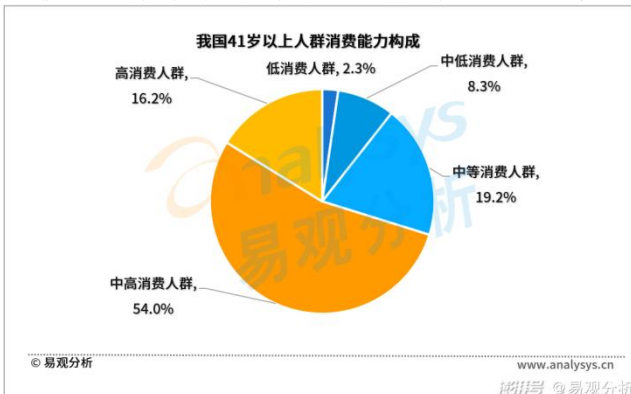


图1-2 我国41岁以上人群消费能力构成

由于主动追求“年轻态”，低龄老人群体特征与高龄老人差距较大，但与年轻群体具备相近的人群特征。一方面，低龄老人乐于接触新鲜事物、产品及网络，对高消费接受度较高；另一方面，部分老人退休后收入来源单一，且具有大额储蓄习惯，针对日常消费开支，拥有理财及消费金融服务需求。

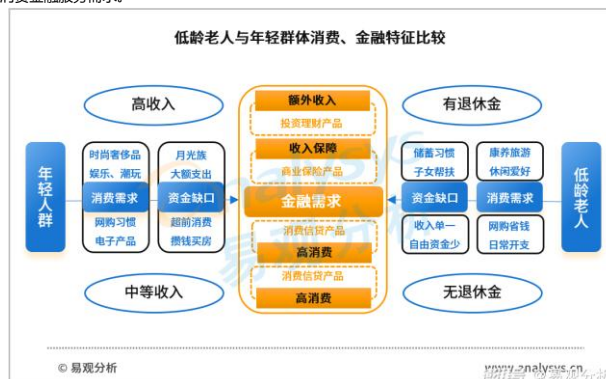


图1-3 低龄老人与年轻群体消费、金融特征比较

老年群体逐渐关注自身满足

服务需求带动消费金融发展

银发人群更加关注自身消费，互联网银发经济高涨

在子女工作及家庭稳定后，老年人工作及家庭的压力减轻，消费娱乐的时间与精力增多，各方面兴趣逐步得到培养；并且低龄老年人消费观念转变，更愿意为自身消费，其主流的消费模式转向“自我享受型”，多年

的消费意愿及需求逐步释放，在网购、兴趣、娱乐领域的消费意识及行为都得到升级。

互联网渗透率大幅提高后，老年人线上消费市场也不断拓宽，尤其是后疫情时代，消费者活动向线上转移，银发人群注意力也往自身集中，追求多种形式获取物质及精神满足。2022年1月，我国41岁及以上人群互联网主要偏好领域包括综合资讯、社交网络、网络媒体等，其中综合资讯领域活跃人数最高，达5676万人，在所有互联网综合资讯人群中占比12.3%。

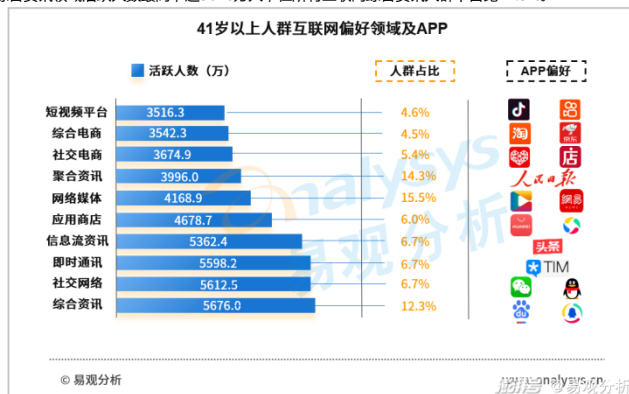


图2-141岁及以上人群互联网偏好领域及APP

受疫情影响，数字化银发经济发展迅猛，2021年，我国50岁以上网民占比接近30%，老年人互联网使用率超过20%，成为线上消费增长的重要领域。

从主要综合电商平台来看，老年用户的网络购销量及消费金额都呈倍数增长。京东消费数据显示，老年人使用互联网购物的熟练度越来越高，越来越习惯于通过网购进行生活消费、旅游消费、健康消费、线上缴费等，专门针对老年用户需求的老年适用品线上市场活跃；天猫购物数据显示，以“60”后为代表的低龄老年人步入老龄阶段后，呈现出健身、旅游、美容、瘦身等多种独特的健康消费特征，且随着疫情常态化，低龄老年人对健康的重视程度越来越高，“网购健康”的潮流逐渐兴起。

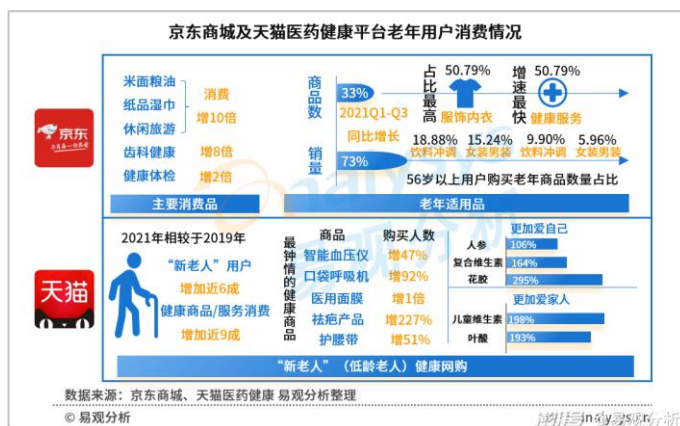


图2-2京东商城及天猫医药健康平台老年用户消费情况

退休金与财富积累支撑消费支出，老年消费金融意识随之上升

随着老龄化高峰的来临，银发经济市场不断扩大，近年来我国老年人在康养、医疗、健身、娱乐等方面的消费意愿不断上升，消费内容不断多元化。2021年我国人均消费支出24100元，其中城镇居民人均消费支出30307元，且增速超过10%；以人均消费30000元、同比增速10%为基准，60岁退休到80岁之间城镇地区老年人消费支出有望突破150万元。

而不断增长的消费支出需要相应的资金支撑，而大部分老年人收入增长空间不高，支撑其消费升级的主要资金是多年工作积累的财富。但老年人积累财富的目的一般是保障未来生活、为子女提供帮扶、为孙代进行储蓄，大额资产多定期储蓄不轻易使用，如何管理、运用这部分资金才是老年人关注的重点。

第二类资金是退休收入，目前我国接近90%的老年人享有养老保险，且退休人员养老金年增幅在5%左右。由此计算，2021年我国人均养老金可突破3000元。2021年全国人均收入中位数为27540元，一位拥有3000元养老金的退休老人即使没有其他收入，其年收入也在全国中位数以上。

2022年全国两会期间，人大代表提出在政策所规定的退休金的基础上，独生子女父母退休上浮10-20%。未来，部分老年人养老金将进一步上涨，叠加老年人退休兼职、再就业的主动性，其退休收入能够在一定程度上支撑消费升级，从而刺激老年人消费需求的增长。



图2-32004年以来企业养老金平均水平

然而，由于消费支出大幅增长、消费升级提速以及老年人储蓄习惯，退休收入仍然难以完全覆盖老年人不断高涨的消费需求，这就使其消费行为需要更多的金融支持，刺激老年人金融意识上升，主动探索金融领域的第三类资金来源，包括理财收入、消费信贷、信用消费等。

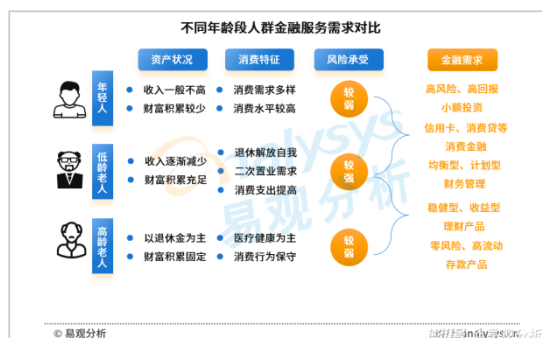


图2-4不同年龄段人群金融服务需求对比

我国有50%左右的“60后”低龄老年人最常使用信用卡，这类群体拥有更丰富的知识以及更开放的金融理念，对金融服务的风险接受度也更高，更愿意超前消费，使用信用卡等消费金融产品。低龄老年人热衷于使用信用卡积分兑换小家电、厨电、日常家居等用品，“60后”的女性消费者在美发SPA等领域的月均信用卡消费超过1000元，部分低龄老人甚至因为信用卡到期续期但超龄被拒而面临消费习惯被打乱的困境。

而由于消费模式的变迁，信用消费形式逐步向非实体转移，拥有信用卡消费习惯的低龄老人对于数字化APP接纳度低于实体信用卡。在此背景下，抓住真正有需求的老年人群体，普及数字化金融服务方式，成为银行消费金融融入养老市场的关键途径之一。

老年人信用卡业务发展存在限制

数字化大龄用户仍有空间

银行积极开展适老化创新，信用卡业务发展仍存在限制

随着家庭收入与支出消费稳定，低龄老人的金融需求将会逐步提高，在此背景下，已有部分银行开始了针对养老金融服务的创新，以养老理财、借记卡产品为主。

服务	内容	代表银行机构	专属权益
养老金代发	银行分支机构作为代理向区域内老人代发养老金	大部分银行皆有	米油等生活赠品、专属礼品、利息存款
老年专用借记卡	老年客户定制专属借记卡，给予金融投资、生活消费专属优惠	中国银行“长城常青树卡”、广发银行“自在卡”、光大银行“颐享阳光”等	会员活动、网点绿色通道、定制理财、医疗保健、老年娱乐等
老年专属理财	满足老人投资需求的中低风险理财产品	民生银行“定活宝”、浦发银行“安享赢”等	高利率、低风险、随时申购赎回、套餐类产品
老年信用卡	限制65周岁内的专属信用卡产品	中信银行“如意卡”	健康、出行、医疗健康等多重定制权益
私人银行	老年高净值客户理财、财富管理服务对应服务	建设银行“幸福晚年”、中信银行私人老年服务	高端医疗、高端养老、法律咨询、税务筹划
老年网络银行	针对新老人的线上便捷银行服务	工商银行“幸福生活”老年专属网银、光大手机银行“简爱版”	预约系统、识别系统、“一键求助”、服务菜单

表3-1老年人群体主要金融服务与机构

从当前老年人专属金融服务来看，养老金代发、专属借记卡以及针对高净值老年客户的私人银行服务已经相对成熟；老年专属理财产品除已有的存款业务外，我国已在“十地十机构”开展了养老理财的试点；而由于老年人收入、健康、还款等方面的问题，老年信用卡业务仍存在较大的限制，推出专属产品的银行数量较少。

大部分银行信用卡用卡条款较多，老年人用户达不到使用门槛，而且信用卡一般使用年限为3年，所以部分银行57周岁以上便不能办理。银行考虑到用卡要求及还款利息等标准对于老年人较为复杂，其身体状况、偿还能力和用卡环境无法达标，叠加信用卡犯罪现象等因素，老年专属信用卡发展无法推进，部分有实际需求的老年人只能通过子女的附属卡进行消费。

老龄群体特征改变，信用卡业务可向大龄客群延伸

随着以“60后”为代表低龄老人退休，老年人群体特征也将逐步改变，低龄老人对运动健身、出国旅游、兴趣爱好的需求使其成为消费市场不可或缺的力量，而信用卡业务限制这部分低龄老人造成了诸多不便，例如：具备出国游需求的老人携带现金不便，但无法申请安全便利的信用卡；大额资金定存但仍有兴趣爱好的老人，无法使用信用卡超前消费；拥有长期信用卡使用习惯的老人，在超龄后无法续办业务。这些都影响了信用卡业务发展，使银行无法获得低龄老人消费市场的红利。

对此，部分银行已开始通过专属信用卡等方式发展老年人信用卡业务。例如，中信银行专属信用卡“如意卡”是国内首张年龄限制延长到70岁的专属信用卡，配置有“幸福年华”老年专属服务覆盖养老领域金融与非金融各个场景；北京农商银行面向55-70岁的“金色时光”专属信用卡与老年人退休金高低挂钩，与其他老年专属卡互联互通，解决了对老年人还款的顾虑。

银行	中信银行	北京农商银行
专属卡	如意卡	金色时光信用卡
准入标准	降低了准入年龄限制，延长至70岁	面向55-70岁老人
权益相关	有金卡、白金精英卡和白金尊贵卡3类	额度与退休金高低等因素相关
专属服务	航班服务、盗刷保障、贵宾服务等基础服务；健身福利、健康评估、就医等健康服务；个性化体验的白金尊贵卡服务	享受同仁堂VIP福利、分期优惠、专属积分、礼品兑换等
特色福利	“幸福年华”老年服务体系首推“健康银行”，提供三甲医生、家庭医生、白金顾问团队，提供医疗健康、金融理财等多方面福利	与养老助残卡互联互通，实现积分1:1.2划转，提供5万额度的盗刷保障与不定期反诈金融讲座

表3-2部分老年信用卡产品特征对比

老年人群体比年轻人更加重视优惠，更关注“省钱”，他们有着充足的时间，去研究、对比各家银行金融产品的福利与权益，而信用卡业务的所具备的便利与优惠正是老年人群体在生活消费中所需。因此，关注老年人消费需求，提升信用卡消费服务能力，通过专属服务、分级管理、盗刷保障、养老金关联、反诈讲座等手段解决老年人用卡问题的掣肘，是我国老龄人口结构转变背景下，银行业把握低龄老人消费市场、创新金融服务的重要课题之一。

此外，受疫情影响，信用卡线下交易减少，而“全国统一大市场”、建设消费内循环等策略将进一步刺激“大消费”，在此背景下，数字化渠道、信用卡APP成为银行把握消费市场、提升消费服务能力的主要手段。从主要银行信用卡APP来看，2022年3月，APP用户仍以24岁-35岁为主，41岁以上用户已占据一定比重，但仅掌上生活APP超过10%。

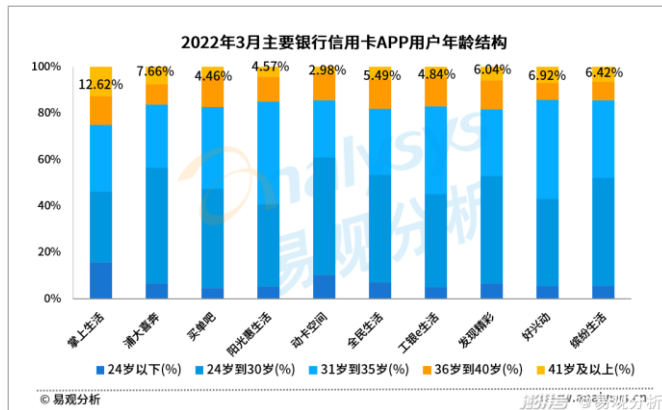


图3-12022年3月主要银行信用卡APP用户年龄结构

从低龄老人“年轻态”特征以及互联网“银发经济”发展来看，老年人群体已经成为互联网消费市场的主力军之一，作为银行数字化业务重要渠道的信用卡APP，需要紧抓互联网“银发经济”发展以及低龄老人结构改变的机遇，进一步完善适老化功能配置、适老化专栏等，将银行创新性养老金融产品以数字化渠道向低龄老年群体普及，提高信用卡业务的便利性特性，并将专属服务、盗刷保障、养老金关联代发、金融反诈课堂等汇集到APP，形成养老金融服务统一平台。

声明须知：易观分析在本文中引用的第三方数据和其他信息均来源于公开渠道，易观分析不对此承担任何责任。任何情况下，本文仅作为参考，不作为任何依据。本文著作权归发布者所有，未经易观分析授权，禁止转载、引用或以任何方式使用易观分析发布的任何内容。经授权后的任何媒体、网站或者个人使用时应原文引用并注明来源，且分析观点以易观分析官方发布的内容为准，不得进行任何形式的删减、增添、拼接、演绎、歪曲等。因不当使用而引发的争议，易观分析不承担因此产生的任何责任，并保留向相关责任主体进行责任追究的权利。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=105004>

(来源：澎湃新闻)

老年说法

防坑老，反洗脑，老年人应谨慎消费保健食品

随着老年人对防病与养生日益关注，各类保健食品如雨后春笋般涌现出来，一些不法商家利用老年人追求健康的心理，变相采取赠送礼品、免费试用、专家讲座等诸多形式，夸大虚传其功效，诱导老年消费者购买，使老年消费者蒙受经济损失，近日哈尔滨市市场监督管理局发布消费提示，老年消费者应谨慎消费保健食品。

- 一、老年人要正确认识保健食品的作用与功效，切勿盲目跟风购买。
- 二、保健食品是声称并具有特定保健功能或者以补充维生素、矿物质为目的的食品，适用于特定人群食用，具有调节机体功能。
- 三、保健食品不是药物，不能代替药物治疗疾病。保健食品不含全面的营养素，不能代替正常饮食。
- 四、请到正规商超、药店购买，并索要销售凭证。认清、认准保健食品“蓝帽子”标志及批准文号，按标签、说明书的要求食用。
- 五、保健食品产品注册或备案信息可在国家市场监督管理总局网站查询。
- 六、国家禁止传销和利用包括会议、讲座、健康咨询在内的任何方式对保健食品进行虚假宣传。
- 七、消费者如对产品有质疑，或发现存在虚假宣传等违法行为，请拨打12315投诉举报。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=105005>

(来源：中国经济网)

老年人最易“掉坑”的7类骗局

泉州市反诈骗中心民警介绍，进入老龄化后，老年人获取新知识的机会和能力也逐步下降。尤其是现今的网络时代，老人们的获取信息能力及渠道有限。这种获取信息的不对称，导致很多大家都知道的低级骗局，依然能够诈骗到不少老年人。对此，警方梳理了7类常见的针对老年人的骗局，提醒老年人切勿上当受骗。

“保健品”骗局不法分子以发放广告、赠送鸡蛋等方式向老年人宣传保健品，以销售保健品骗取押金的方式进行诈骗；也有不法分子以购买保健品可参加旅游、可以入股等为幌子诈骗老人钱财。

随着年龄增大、病痛增多，有些老年人会特别迷信各种“神奇疗法”，以求“不得病”。骗子就利用他们的这种心理，请来所谓的“专家”，打着祛病强身、偏方有奇效等幌子实施诈骗。

冒充公检法冒充公检法人员致电老人称涉案，恐吓老人接受调查，此类诈骗的共性是，骗子取得事主信任后，以电话遥控指挥老人转账，甚至派出“办案协助人员”前往事主住处，或协助事主利用网银转账。

常见的电信网络诈骗类型之一。事实上，政法机关不会开设所谓的“安全账户”，也不会通过电话通知当事人涉嫌犯罪，更不会安排所谓的“协助”上门协助办案。

“投资理财”骗局一些不法分子以投资理财、养老服务为名，编造各类投资项目，以高利息、高回报、低风险为诱饵进行非法集资，有些老人连“棺材本”都被骗走。

集资诈骗花样百出，老年人在投资时应增强风险意识，考虑有关企业承诺的高额回报是否合理，可对比银行贷款利率和普通金融产品的回报率，切勿被诱人的“高回报率”所迷惑。

“神医神药”骗局骗子大多有着自己的团队，以销售假药为目的，长期在网上发布各种奇方、偏方，大肆宣传不打针不手术，只要吃他们的药就能彻底治愈糖尿病、心血管等疑难病症。老年朋友一旦购买了他们的“神药”，就再也联系不到他们，钱财被骗走，甚至身体也会受到损害。

糖尿病至今尚不能得到有效根治，需要长期服药治疗，根治糖尿病的广告一定是骗局，目的是销售假药。部分老年患者由于长期被病情折磨，精神劳累且变得敏感，为了治病不惜一切代价，不小心掉入虚假广告陷阱。

“健康讲座”骗局不法分子利用老年人求健康心切的心理，借“免费体检”“免费看诊”等名头来骗取老年人的钱财。其实，这都是骗子们精心设计的骗局，他们先用小礼品吸引老年人参加活动，接着打温情牌，与老人建立感情，套取老人病史，再邀请假名医演讲或请所谓的专家会诊，最后一步就是销售“三无”保健品。

遇到有人向你吹嘘有知名专家教授保健知识、推荐高档药品，一定要提高警惕。为了避免上当，老年人可以记下药品名称，回家让家人帮忙上网核实。如果确实患病，应及时到医院就诊，去正规药店购药。

“红包中奖”骗局骗子冒充电视台某节目组打电话通知“中奖”，成为幸运观众的老人会被要求先缴纳“个人所得税”“公证费”等，实际上就是骗钱。

天下没有免费的午餐，万万不要贪图意外之财，收到此类中奖信息，切勿轻信，应和子女商量确认或打110向警方咨询。

“婚恋交友”骗局单身老人由于社交范围有限，婚介所、网络婚介机构成了老年人首选的“媒婆”。然而，一些不法婚介机构、不法分子利用老年人求伴的需要，设下“美丽”陷阱，给他们身心造成极大伤害。

老人相亲常急于求成，不法分子正是利用这一心理，刚见面就提出可以结婚，以表达自己的“诚意”，待老人同意后，立马索要彩礼、首饰等。其实，无论任何形式的诈骗，都离不开“要钱”这个关键点。老年人选择婚介所要考量其资质，与婚介所签订服务合同。网上交友套路深，老年朋友更要小心。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=105006>

(来源：东南早报)

关于我们



中国养老网建立得到发改委、民政部、卫健委、全国老龄办、中民养老规划院、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！我们将来稿择优发布到中国养老网和其他平台中并注明作者。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

感谢北京香山颐养健康管理有限公司、幸福颐康养老产业投资有限公司的支持！

联系我们

小助手（微信）：ZMYL123

官网：www.CNSF99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号

办公地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：Cnsf99@163.com Cnsf99@126.com

电话：010-68316105/6

传真：010-85325039

内部刊物仅供参考