



国务院办公厅关于印发“十四五”国民健康规划的通知

提升老年医疗和康复护理服务水平



国家市场监督管理总局关于开展社会适老化改造需求调研的通知



- 为了更好地掌握老年人在居住环境、交通出行、智能产品研发与应用等方面的适老化改造需求，明确适老化改造标准化工作重点，现开展老年人对社会适老化改造的需求问卷调研。请登陆以下网址或扫二维码，填写调查问卷，留下您对适老化改造标准化工作的宝贵意见建议。
- 感谢您的参与！
- 问卷反馈时间：2022年5月17日—5月31日

养老视点	4
北京“老年卡”5月23日开始升级	4
北京：市民可登录12337平台举报养老诈骗问题	4
北京：东城养老服务24小时在线，“老年餐桌”闭店不停工	4
山东：实施经济困难失能老年人关爱项目	4
河南：打造颐养高地，商丘市加快推进居家社区养老服务体系	4
河南：淮滨县4个乡镇敬老院即将转型“综合养老服务中心”	4
陕西：五大行动！打造西安特色养老服务样板	4
贵州：我省持续推进打击治理电信网络诈骗和养老诈骗	5
云南：昆明今年争创100家省级老年友善医疗机构	5
青海：五部门协同监管养老机构实施联合惩戒	5
青海：公布打击整治养老诈骗线索举报方式	6
江苏：交通统筹优化适老化出行服务	6
内蒙古：呼和浩特市新城区：稳步推进养老服务体系	6
让老年人更好享受信息时代成果和便利	7
以高质量养老服务迎接老龄化	7
为老年人买保健品设“冷静期”很有必要	7
当人口老龄化照进现实，70、80、90后如何面对	7
“十四五”国开行发放养老贷款252亿	8
国家鼓励医疗机构提供老年护理服务	8
住建部：打击整治以养老名义进行虚假宣传等问题	8
政策法规	8
国务院办公厅关于印发“十四五”国民健康规划的通知	8
国家市场监督管理总局关于开展社会适老化改造需求调研的通知	13
山东省民政厅 山东省慈善总会关于印发《“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目实施方案》的通知	13
健康管理	14
患有基础疾病的老年人可以接种新冠疫苗吗？80岁以上更易出现不良反应？权威解答	14
养老金融	15
护航全周期养老规划，中信银行“幸福+”养老账本全新发布	15
四大行尝鲜在即，养老金融产品接连扩围	16
快乐生活	16
老年婚恋520解锁老人的幸福密码	16
老年说法	17
北京一被告人诈骗老年人钱财被判刑	17
揭开让无数老年人上当的“套路”	17
1500余名老人被骗近20亿！5起养老诈骗案宣判	18
“取财先取心”？消费养老的噱头，让数百名老人被骗	18
关于我们	19
联系我们	19



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

北京“老年卡”5月23日开始升级

近期，北京公交地铁将开始启动刷卡码与健康码同步核验。许多老年朋友疑惑，自己手中的“老年卡”需不需要升级？对此北京一卡通公司表示，“老年卡”也需要进行升级。

从5月23日开始，持有“老年卡”的乘客，就可以用智能手机升级自己手中的一卡通。方法有两种：一种是通过“北京一卡通”APP办理；另一种是使用微信“扫一扫”扫描在地铁、公交充值网点、一卡通营业厅等处张贴的“一卡通升级”或“北京地铁票务升级服务”二维码办理。

如果老人不会使用智能手机也不用着急，这次的升级还可以找亲人或朋友协助完成。协助升级时，老人需要将自己的姓名、身份证号和“老年卡”卡号（印在“老年卡”右下角的一串黄色数字）告诉对方。老人也可以在今后搭乘地铁时，请求车站现场站务人员协助完成升级。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105275>

（来源：北京日报）

北京：市民可登录12337平台举报养老诈骗问题

5月20日，据“安居北京”微信公众号消息，为广泛接收群众举报线索，严厉打击假借养老之名实施诈骗、骗取公私财物的违法犯罪行为，依法保护老年人合法权益，中央政法委在12337智能化举报平台开通了“养老诈骗”举报通道，可登录12337智能化举报平台反映问题。同时，群众还可通过公安110接处警平台等渠道，反映涉及养老诈骗违法犯罪等相关问题线索。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105276>

（来源：北京商报）

北京：东城养老服务24小时在线，“老年餐桌”闭店不停工

疫情之下，独居老人怎么吃上“热乎饭”？如何让养老院里的老人住得更舒心？在东城，“老年餐桌”闭店不停工，各类养老服务24小时在线，全区17个街道的72家养老服务机构持48小时内核酸检测阴性证明上岗，为老人提供电话访视、代开药、助餐等贴心服务。

“王爷爷，吃午饭喽！”5月18日11点，小棉袄爱老长者食堂的送餐员准时来到王秉义老人家门口。五彩鱼丁、木须肉、蒜蓉菜心，两荤一素搭配米饭、玉米饼两种主食，还有小吃毛豆，香味袭人。把餐食放在老人家门口的小板凳上，送餐员又向下一家赶去，“我们和老人们达成协议，老人会在门口提前放个小板凳，我们把餐食放到小板凳上，做到‘无接触’配送。”

86岁的王秉义独自住在龙潭街道幸福家园，日常饮食都是子女按点送上门。前一段，孩子们居家隔离，老人吃饭成了问题。小棉袄爱老长者食堂的“老年餐桌”，在龙潭地区远近闻名。疫情期间，虽然这儿关闭了堂食，但是闭店不停工，这可帮了王秉义老人的大忙。“疫情期间，每天能吃上不重样的饭菜，太幸福了！”王秉义老人说。

“目前每日的订餐量在100份左右，选择送餐上门的较多。”食堂负责人宋阳介绍，所有员工持48小时内核酸检测阴性证明上岗，每一份老年餐，工作人员都会严格按照防疫要求打包、密封好后装进保温袋，保证老人吃上安心餐、热乎饭。

吃得好、心情畅快的还有养老院的老人们。“看我的！”“嘿！我来一个！”午后，在位于东四十三条53号的银杏舍长者公寓活动室里，传来老人们阵阵笑声。乒乓球台前，他们相对而坐，你一拍我一拍相互“较量”。与年轻人相比，老人们打起球来像是开了“慢动作”，但是每一次击打和接球，都是手力、眼力、脑力的综合锻炼。

打乒乓球、垒积木、唱红歌、做美食、学画画、种花草……这些都是银杏舍长者公寓里老人们的日常生活。疫情之下，养老院实行全封闭管理，但大家的生活并不乏味。

“全封闭管理以来，全院14名员工和16名老人‘闭不出院’，大家吃在一起、住在一起，就像一家人一样。”银杏舍长者公寓院长郑冰说。疫情期间，家属不能入院看望老人，老人心理难免失落。除了加大线上见面频次，银杏舍长者公寓在每日晚饭后增加了茶话会活动，工作人员会陪伴老人聊天，疏导他们的情绪。

“虽然全区养老服务机构线下门店暂停营业，但养老服务24小时在线。”东城区民政局相关负责人说。疫情期间，全区17个街道的54家社区养老服务驿站、18家养老院工作人员持48小时内核酸检测阴性证明上岗，为老人提供电话访视、代开药、助餐等服务。同时，辖区各医院还为老人开通了就医绿色通道，以应对老人突发疾病紧急就医的需求。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105277>

（来源：北京日报）

山东：实施经济困难失能老年人关爱项目

5月20日，记者从山东省民政厅、省慈善总会获悉，近日，山东省民政厅、省慈善总会印发《“情暖夕阳”经济困难老年人关爱项目实施方案》，确定在“十四五”期间，每年由省、市、县（市、区）三级慈善总会联合出资4865万元，在山东省黄河流域和乡村振兴重点扶持的有参与意愿的县（市、区），面向有意愿的经济困难失能老年人，实施“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目。

根据《实施方案》，关爱项目具体包括两部分内容，一是资助经济困难失能老年人入住养老机构，即经本人或监护人同意，老年人可申请入住养老机构，由公办敬老院（福利中心）承担集中供养工作。二是为经济困难失能老年人购买居家养老服务，即经本人或监护人同意，对居家经济困难失能老年人，通过委托养老服务机构或确定照料护理人员等方式，按照每周服务不少于1小时的标准，上门为老年人提供助餐、助洁、助浴、心理慰藉、帮办代办等服务。

“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目在“十四五”期间按年度实施，2022年度自5月开始，具体分为三个阶段。今年5月底前，完成动员部署；今年6月至2023年5月底，为组织实施阶段；2023年6月，省民政厅、省慈善总会对各地区项目实施情况进行总结评估，形成项目总体评估报告。据测算，该项目将惠及全省39个黄河流域和乡村振兴重点扶持县（市、区）的4.6万名经济困难老年人。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105278>

（来源：央广网）

河南：打造颐养高地，商丘市加快推进居家社区养老服务体系

5月19日，商丘市居家社区养老服务体系建设工作推进会召开，副市长李建仓出席会议并讲话。

李建仓指出，做好新时代养老服务工作，关系到千家万户，是责任重大、使命光荣的民生事业。各地各部门要提高政治站位，充分认识构建养老服务体系重大意义，认真落实全省居家社区养老服务设施建设推进会议要求，全力推动居家社区养老体系建设。要紧盯目标任务，聚焦养老服务中存在的“痛点”“堵点”，对照省委、省政府关于养老服务设施建设“五个一”要求，加快推进养老服务设施建设、新建小区配建养老设施移交和经济困难老年人家庭适老化改造等重点任务，促进养老服务高质量发展。要夯实责任抓落实，进一步增强责任感、使命感、紧迫感，建立工作台账，细化分解任务，形成攻坚合力，强化政策落实，确保圆满完成养老服务设施建设任务，不断提升人民群众获得感和满意度。

会议以视频形式召开，各县（市、区）设分会场。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105279>

（来源：中国日报网）

河南：淮滨县4所乡镇敬老院即将转型“综合养老服务中心”

近日，为积极应对人口老龄化，不断满足老年人日益增长的养老服务需求，信阳市淮滨县出台《关于印发淮滨县2022年乡镇敬老院转型乡镇综合养老服务中心建设运营实施方案的通知》，提出全面完成4所乡镇敬老院转型为“综合养老服务中心”建设任务。

据了解，该县科学谋划养老服务工作，健全完善县乡村衔接的三级养老服务网络，推动有条件的乡镇敬老院向综合养老服务中心转型。乡镇综合养老服务中心主要为失能、半失能及无人照料老年人提供全托、日托照料护理服务，为辖区老年人提供居家上门服务、膳食供应、康复护理、文化娱乐、医疗保健、精神慰藉等综合服务，重点设置生活照料、托养照护、健康医疗、休闲娱乐、文化活动、心理关爱等功能室，为有需求的老年人提供日间照料、长者照护、助餐康养、医疗保健、精神慰藉、法律援助、文化娱乐等服务，并设立智慧健康养老信息平台。

该县相关负责人表示，“我县根据适老、实用的原则，通过利用乡镇现有敬老院设施设备、整合改造闲置用房等方式进行改扩建和升级改造，配置相应的功能设备和智慧健康养老软硬件设施，全面建成设施完善、功能多样、实用方便的乡镇综合养老服务中心。支持养老机构、养老服务企业及社会组织，通过公建公营、公建民营、公办民助、委托运营等方式运营乡镇综合养老服务中心，实施规模化、连锁化发展。”

目前，该县4所乡镇敬老院转型为乡镇综合养老服务中心分别是王家岗乡综合养老服务中心、栏杆街道办事处综合养老服务中心、张里乡综合养老服务中心、芦集乡综合养老服务中心，已完成各项具体运营方案及运营模式制定工作，其余具体任务正在有序推进，计划今年9月底投入运营。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105280>

（来源：中国日报网）

陕西：五大行动！打造西安特色养老服务样板

家家有老人，人人都会老，养老服务关系千家万户。市第十四次党代会提出“六个打造”奋斗目标，其中“打造共享美好生活的宜居幸福西安”明确，要解决好“一老一小”问题，让儿童快乐成长、老人颐养天年。

记者获悉，西安将大力推进养老事业高质量发展，更好地满足人民群众日益增长的多层次、多样化养老服务需求。到2022年底，全市每个已建成城市社区将至少1所社区养老服务站，每个城市街道办辖区将至少建成1所综合养老服务中心。

一个数据：到2025年每5人中至少有一位60岁以上老人

根据第七次人口普查，我市60岁及以上常住人口207.5万，占比16.02%。预计到2025年将达到225.55万人，占总人口的24.2%。

“也就是说每5个人中就至少有一位60岁以上老人。可以说，西安面临的老龄化挑战是非常严峻的。”西安市民政局副局长孔宏介绍，“但同时我们看到另一组数字也在变化，就是全市各类养老服务设施也在逐年增加。”

截至2021年底，全市建成养老机构、社区养老服务站、农村互助幸福院等各类养老服务设施2636个，累计建成各类养老床位6.7万张。孔宏说：“《西安市推进养老服务高质量发展行动方案》出台，系统规划了未来五年全市养老服务事业发展的总体方向、具体措施，既有蓝图、远景，也有指标、方法，是一项出‘实招’的政策，其核心和宗旨就是解决目前养老服务发展中存在的短板和问题。”

记者了解到，目前，西安市基本建立起以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系。

五大行动：努力打造具有西安特色养老服务样板

面对老人多层次、多样化养老服务需求，我市以《西安市推进养老服务高质量发展行动方案》为指导，开展5个专项行动，重点抓好20项重点任务落实，努力打造符合国家中心城市定位、居于全国中上水平、具有西安特色的养老服务样板。

★聚焦设施供给，开展养老服务设施建设行动。

按照“一社区一站点、一镇街一中心、一区县一院”要求，全力推进三级养老服务设施建设，加快设施建设和薄弱机构改造，推动养老服务设施广覆盖、成体系、均衡化布局。

配建一批标准化社区养老服务站，健全完善新建住宅小区与养老服务设施配套同步规划、同步建设、同步验收、同步交付“四同步”工作规则，做好新建小区和老旧小区养老服务设施配建工作。到2022年底，各区县、开发区社区养老服务设施配建达标率达100%。建设一批综合性镇街养老服务中心，2022年全市建成镇街综合养老服务中心42个。打造一批公办示范性养老院，到2023年底，每个区县、开发区至少建成1所以失能失智老年人专业照护为主的公办示范性养老院并投入运营，力争“十四五”末公办养老机构床位数达到本辖区老年人口的1%。

★聚焦服务品质，开展养老服务功能提升行动。

推动居家和社区养老服务提质增效，加快制定全市统一的老年人能力综合评估办法，完善老年人能力综合评估体系；要建立特殊困难老年人定期探访制度；积极开展特殊困难老年人家庭适老化改造；推广老年人助餐服务模式。到2023年底，城市社区老年人助餐服务覆盖率达到70%。支持各类医疗卫生机构与养老机构以多种形式开展合作；出台《西安市家庭病床服务管理试点指导办法》，2022年在城六区启动试点工作。

大力开展智慧健康养老应用试点示范工作，到2022年底，全市至少创建2个智慧健康养老示范基地、2-3个示范街道，扶持发展5家示范企业。同时，制定支持多层次养老服务体系医保方案，将符合条件的医养结合机构纳入医保定点范围；探索设计我市长期护理保险制度试点准备。

★聚焦服务质量，开展养老服务质量提升行动。

全市将加快推进养老服务标准体系建设，完善养老服务综合监管制度，提升农村养老服务水平。开展养老机构标准化建设示范创建工作；推动养老机构和行业组织实施标准化管理。全面推进养老机构服务质量、安全基本规范国家标准达标工作，到2022年底，全市三星级以上养老机构占60%。建立养老服务失信联合惩戒机制，加大对养老服务领域违法违规行为的查处惩戒力度。合理规划建设农村养老服务设施，支持社会力量参与建设和运营管理。到2022年底，全市农村养老服务设施覆盖率达到80%。

★聚焦产业发展，开展养老服务市场发展行动。

减轻养老服务税费负担，定期对养老服务领域优惠扶持政策落实情况开展督导检查，解决养老机构优惠扶持政策落实不到位的问题。各区县、开发区要全面放开养老服务市场，依法做好登记和备案管理。支持社会资本通过直接投资、公建民营等方式参与发展养老服务。支持养老服务机构规模化、连锁化发展。到2022年底，各区县、开发区至少引进或培育2-3家规模化、连锁化运营的养老服务机构。积极促进养老服务与教育、文化、健康、旅游、家政、物业等产业融合发展。到2022年底，各区县、开发区至少形成1个“物业服务+养老服务”模式典型。

★聚焦要素支撑，开展养老服务要素保障行动。

完善土地、人才、资金等扶持政策，着力构建系统完善、衔接配套的政策支持体系。将《西安市养老服务设施布局规划》纳入全市国土空间规划，按照人均用地0.1-0.3平方米的国家标准，分区分级规划建设养老服务设施。“十四五”期间，每年养老服务设施建设用地至少供应300亩。

支持各类院校设置养老服务专业或开设相关课程，开展院校与养老服务机构定向委培试点。将养老服务从业人员技能培训纳入西安市职业技能提升计划，出台养老服务行业入职补贴、岗位补贴等人才激励政策。各区县、开发区要结合政府购买基层公共管理和社会服务，在镇街设立养老服务专职管理岗位，在社区（村）配备养老服务督导员。

形成合力：构建上下联动左右协调的工作格局

养老服务是一项系统工程，涉及部门多、牵涉领域广。记者了解到，我市各相关部门将分工负责、统筹协作，健全科学管用、运转高效的制度机制，构建上下联动、左右协调、各负其责、协同推进的工作格局。“作为发展养老事业的牵头部门，市民政局今年将下大力新建社区养老服务站130个、提升改造182个，建成42个镇街综合养老服务中心，推动19个区县（开发区）公办示范性养老院建设，实现城市养老服务设施全覆盖，不断强化居家养老主体地位，提升社区养老服务品质，着力构建人人可及、人人可担、人人参与的基本养老服务体系。”孔宏说。

市卫生健康委将出台《关于深入推进医养结合发展的实施意见》，遴选有条件的医疗机构转型开展医养结合工作，鼓励养老机构设置医疗机构，开展基层医疗卫生机构护理型床位评估试点工作，提高基层医疗卫生机构的康复、护理型床位占比。同时，修订《西安市家庭病床实施方案》，在城六区推广、增加居家医疗卫生服务供给，让慢性重症、长期卧床、生活不能自理的老年患者，在家就能“住院”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105281>

（来源：西安日报）

贵州：我省持续推进打击治理电信网络诈骗和养老诈骗

5月17日，省打击治理电信网络诈骗新型违法犯罪领导小组办公室、省打击整治养老诈骗专项行动办公室召开专题会议，分析打击治理电信网络诈骗和养老诈骗形势，就近期重点工作进行调度。

会议指出，要持续提升站位。打击治理电信网络诈骗和养老诈骗事关社会稳定，事关人民福祉，事关经济发展，要牢固树立以人民为中心的发展理念，强化系统观念、法治思维，注重源头治理、综合治理，坚持打防管控宣建一体推进，持续掀起打击治理电信网络诈骗和养老诈骗高潮，坚决守护老百姓“钱袋子”，努力构建全民反诈全社会反诈的工作新格局。

会议强调，要持续整体推进。坚持依法严厉打击，始终把打击锋芒对准各类电信网络诈骗和养老诈骗行为，强化破案攻坚，坚决打出声威、打出成效。要同步推进整治，对工作中发现的涉及行业领域乱象的问题线索，要及时移交、办理，推动规范整治不断向纵深发展。要坚持依靠群众、发动群众、为了群众，进一步拓宽宣传覆盖面，提升宣传精准度，积极采取人民群众喜闻乐见的方式，持续强化全方位、全时空、全要素的宣传发动，向全社会广泛征集涉电信网络诈骗和养老诈骗违法犯罪线索。要深入开展内部摸排，对已经办理的刑事、行政案件进行全面梳理，从中再发现一批违法犯罪线索，为打击整治工作提供支撑。

会议要求，要持续压实责任。各级各有关部门要切实肩负起党和人民交给的重大责任，主要负责同志要坚持定期调度、定期研判、定期部署，统筹谋划推进本地本部门打击电信网络诈骗和养老诈骗专项行动。要强化督导检查，通过精准有效的督导问责，推动各项工作措施落地落实并取得实效。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105282>

（来源：贵州公安）

云南：昆明今年争创100家省级老年友善医疗机构

新冠肺炎疫情防控、百姓看病就医、“三孩”政策配套措施……5月19日，记者从昆明市卫生健康委员会了解到，截至2022年5月16日，全市累计接种新冠病毒疫苗2294.35万剂次，接种870.62万人。到2022年底，全市100%县（市）区完成紧密型县域医共体建设，服务好“一老一小”重点人群，争创100家省级老年友善医疗机构，到2025年，实现养老机构和医疗卫生机构100%签约服务。

据昆明市卫生健康委员会相关负责人介绍，2021年，昆明市坚持“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针，保持全市疫情防控形势持续平稳。

截至2022年5月16日，全市累计接种新冠病毒疫苗2294.35万剂次，接种量居全省第一，接种870.62万人，全人群接种覆盖率达102.91%，居全省第二。累计收治确诊病例139例，无症状感染者20例，已全部治愈出院，实现确诊病例零死亡、医务人员零感染。109家基层医疗卫生机构建成发热门诊，21家建成发热门诊。昆明市将继续坚持把疫情防控作为压倒一切的政治任务，毫不放松抓好新冠肺炎疫情防控工作，遏制疫情传播扩散。

昆明市将继续加强公立医院党建工作，把党的领导融入现代医院管理各环节，切实发挥党支部在医疗服务一线的战斗堡垒作用，破解医院党建、业务“两张皮”问题。全面推广三明医改经验，力争到2022年底，全市100%县（市）区完成紧密型县域医共体建设。

目前，昆明打造一流营商环境的步伐正在加快。市卫生健康委也积极行动，简化社会办医流程，启动民营医院等级评审，开展“民营医院管理年”活动，规范互联网医院设置审批；完善中医药服务体系，深化中西医结合协同攻关，加快中医药传承创新发展，大力发展中医药事业，做强中医优势学科和特色专科，健全中医医疗服务体系，完成20个示范中医馆建设。

“一老一小”的健康问题最受关注。市卫生健康委相关负责人介绍，昆明市将进一步加强妇幼健康服务能力建设。在婴幼儿照护方面，发展普惠托育服务体系，实施托育机构卫生评价规范，支持婴幼儿照护服务机构建设，研究出台“三孩”政策相关配套服务措施，争取新增婴幼儿托位3000个。构建综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，实施“智慧助老”行动，推进“百家工程”建设，2022年争创100家省级老年友善医疗机构，打造老年宜居环境；到2025年，实现养老机构和医疗卫生机构100%签约服务。

同时，加强慢性非传染性疾病及其风险因素定期检测，抓好慢病管理，降低婴儿死亡率和孕产妇死亡率，巩固艾滋病防控“三个90%”和“两个消除”成果，加强食品安全风险监测，持续推进职业病危害专项治理，全面推进昆明市全民健康信息平台项目建设，努力实现全方位全人群全生命周期健康保障。

2022年是爱国卫生运动开展70周年，昆明市还将推动“常消毒”等专项行动常态化，将专项行动融入基层治理，推动工作载体从卫生创建向健康建设转变。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105283>

（来源：昆明日报）

青海：五部门协同监管养老机构实施联合惩戒

20日，记者从青海省民政厅获悉，该厅联合青海省住建厅、卫生健康委、市场监管局、消防救援总队实施养老机构“双随机、一公开”监管。对养老机构开展联合抽查检查，统筹制定抽查计划和检查事项清单，实现“进一次门、查多项事”提出明确要求，推动养老机构协同监管走向法治化、规范化、常态化。

“双随机、一公开”即在监管过程中随机抽取检查对象，随机选派执法检查人员，抽查情况及查处结果及时向社会公开。

青海省在养老机构监管中健全以“双随机、一公开”监管为基本手段、以重点监管为补充、以信用监管为基础的新型监管机制，加强行业监管部门和综合监管部门的协调配合，实行抽查事项清单管理，避免多头执法、重复检查，推动养老服务综合监管、智慧监管、效能监管，切实减轻养老机构和从业人员负担，加快营造公平竞争的市场环境和法治化、便利化的营商环境。

该省五部门统一编制养老机构“双随机、一公开”部门联合监管事项清单，区分重点事项和一般事项，逐级建立养老机构名录库和执法人员名录库，合理确定抽查比例和频次，制定年度抽查计划，规范组织开展年度抽查检查，加强信息归集、共享和公示，不断提高综合监管效能。

加强“双随机、一公开”监管与信用风险分类管理相结合，根据信用风险分类结果采取差异化监管措施，合理确定、动态调整抽查比例、抽查频次和检查对象被抽查概率。重点检查事项覆盖建筑、特种设备、服务安全和质量等重要领域。

据悉，抽查情况及查处结果及时向社会公开，将检查结果录入青海协同监管平台，归集记于机构名下，通过国家企业信用信息公示系统(青海)向社会公布，依法开展联合惩戒，实现失信者一处违法、处处受限。各地民政部门将依托“金民工程”系统，采集行政检查、行政处罚等数据，确保各类数据有效归集至相应养老机构名下，实现以查促建、以查促改。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105284>

(来源：中国新闻网)

青海：公布打击整治养老诈骗线索举报方式

为深入贯彻落实全国打击整治养老诈骗专项行动办公室和省委省政府有关部署要求，青海省打击整治养老诈骗专项行动办公室决定从即日起至10月底，在全省组织开展打击整治养老诈骗专项行动，依法严厉打击养老诈骗犯罪，延伸治理侵害老年人合法权益的涉诈乱象问题，着力铲除各类养老诈骗违法犯罪滋生土壤，现将有关事项公告如下：

一、重点打击范围

重点对以提供“以房养老”、代办“养老保险”、开展“养老帮扶”等为名实施诈骗、侵害老年人合法权益的各类违法犯罪，养老领域涉诈乱象问题，养老领域经营不规范、存在诈骗苗头隐患的机构、企业等进行打击整治。

- 1.利用互联网、手机APP等设置“套路”，诱导老年人“消费”“投资”等；
- 2.已登记的养老服务机构虚假或夸大宣传、收取大额预付费、承诺投资回报等，未经登记擅自以社会服务机构名义开展养老服务活动的场所；
- 3.违规使用养老服务设施用地变相开发房地产等，商品住房销售中以养老名义进行虚假宣传，违规在城市街面张贴养老产品宣传广告的行为；
- 4.老年旅游、艺术品经营等领域，以免费旅游、康养体检、保健品推广、食品药品赠送等名义招徕旅游者，诱骗、强迫或者变相强迫购物的行为；
- 5.养老机构内设的无资质医疗机构、无行医资质相关人员擅自开展诊疗活动等违法行为；
- 6.“食品”“保健品”等领域，制售伪劣商品，生产、销售、提供假药、劣药等，以及虚假宣传等违规经营行为；
- 7.以高额回报、预付打折、还本付息等为诱饵，面向老年人群体实施的非法集资活动。

二、举报方式

举报平台：12337（扫码登陆举报平台，点击打击整治养老诈骗线索举报入口）。



举报电话：0971-8270933（工作日工作时间）

举报信箱：青海省西宁市A164号邮政信箱

三、举报须知

- 1.举报受理内容为涉及养老诈骗方面的线索。如举报其他方面的问题，请直接向相关部门反映。
- 2.举报人应当如实反映情况，对所举报内容的真实性负责。
- 3.请按照12337举报平台相关页面提示和工作人员指引提供举报信息。

希望广大群众对工作、生活中发现的涉嫌养老诈骗违法犯罪行为、侵害老年人合法权益的涉诈乱象问题进行积极举报，提供相关线索，我们将依法予以严厉打击，并依法严格做好举报人个人信息保密工作。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105285>

(来源：青海政法)

江苏：交通统筹优化适老化出行服务

优化网约车“一键叫车”功能，打造敬老爱老城市公交线路，地铁配备上下车无障碍渡板……近日，江苏省交通运输厅印发《2022年推行适老化交通出行服务工作方案》（简称《工作方案》），提出统筹推进城市公共汽车、出租汽车等领域适老化服务提升、车辆更新、设施改造，进一步方便老年人出行。

公共交通是不少老年人出行的首选。根据《工作方案》，今年全省将新增及更新低地板及低入口城市公共汽车800辆，打造敬老爱老城市公交线路22条，地铁上下车无障碍渡板实现全配备；敬老爱老城市公交线路原则上应全部使用低地板及低入口城市公共汽车，配置老幼病残孕优先座位，落实老年人优先优惠乘车政策。

《工作方案》对相关目标任务和进度安排进行了分解，明确6月30日前各设区市至少打造1条敬老爱老城市公交线路，开通运营城市轨道交通的城市至少选取1条地铁线路配备上下车无障碍渡板；8月15日前完成80%的敬老爱老城市公交线路、城市公共汽车车站台适老化改造等目标任务，持续提升巡游出租汽车电召服务能力，各城市实现不少于70%的地铁车站配备上下车无障碍渡板，各车站每侧站台至少配有1套渡板；10月15日前，各设区市全面完成本地适老化城市交通出行任务目标。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105286>

(来源：潇湘晨报)

内蒙古：呼和浩特市新城区：稳步推进养老服务体系

5月20日上午，呼和浩特市新城区重点工作新闻发布会召开。新城区民政局局长戈二平在会上表示，今年以来，按照“居家为基础，社区为依托，机构为补充”的三位一体服务格局，新城区不断推进养老事业与养老产业的进一步发展，形成居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。

建设11个居家和社区养老服务站点，实现全部社区居家和社区养老服务站点全覆盖。

截至目前，新城区共建成51个居家和社区养老服务试点社区，其中1000平米以上居家和社区养老服务场所5个，500-1000平米以上15个，500平米以下31个，目前已全部运营。所有的服务场所都由政府统一进行适老化改造、装修后免费提供社会力量运营。

社区居家和养老服务站点建成后届时为辖区内老年人提供短期托养、日间照料、居家养老、医养结合等服务，通过推动居家社区养老服务网点科学均衡布局，让老年人享受“居家养老15分钟生活圈”的优质服务。

实施适老化改造工程250户。

通过施工改造、设施配备、辅具适配、智能产品配置等方式，实现室内行走便利、如厕洗澡安全、厨房操作方便、居家环境改善、智能安全监护、辅具器具适配，缓解老年人因生理机能变化导致的生活不适应，为全区特殊困难老年人提供优质规范、便利可及的养老服务。

建设家庭护理型养老床位250张。

对家有失能、半失能老人的家庭开展适老化改造、专业护理、远程监测等养老服务，围绕依靠家庭养老床位，实现“养老不离家”，老有所养，使养老服务更有温度、覆盖更有广度、保障更有力度。

家庭护理型养老床位坚持政府主导、专业支持、家庭参与的基本原则，将养老服务机构（养老机构、居家和社区养老服务机构）的专业服务延伸到老年人床边，让老年人在家享受专业化的养老服务。

加强对现有8个养老机构（公办1个，民办3个，嵌入式居家和社区养老服务中心4个）规范运营管理。

目前，新城区各养老机构在住老人共217名，通过开展经常性督导检查、专项培训等，扶持促进全区养老事业、养老产业高质量发展，主要措施有：一是定期检查各养老机构的食品安全、消防安全、疫情防控等工作，及时消除隐患，保障机构安全正常运行。二是指导养老机构细化分类指导，针对不同人群老人提供针对性养老服务，为构建“保基本、兜底线”养老体系发挥支持作用。三是深化细化养老机构的服务质量星级评定体系，

开展多层次培训，促进更多养老机构从运营服务、标准化、安全管理等方面提供专业化养老服务，促进养老机构整体提升。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=105287>

（来源：人民网）

让老年人更好享受信息时代成果和便利

今年5·17世界电信和信息社会日的主题是“面向老年人和实现健康老龄化的数字技术”。在我国，助老适老已成为推动信息技术普惠民生的应有之义。

高通公司中国区董事长孟rock表示，5G赋能的人与万物智能互联的世界，将带动巨大的经济增长与发展韧性，带来社会生产、生活方式的变化，推动数字技术惠及包括老年人在内的更多人群。

为了让老年人更好地享受信息时代的成果和便利，2021年2月，工信部印发《关于切实解决老年人运用智能技术困难便利老年人使用智能化产品和服务的通知》，集中力量解决老年人在日常使用智能化产品、享受智能化服务时遇到的困难，持续推动充分兼顾老年人需求的信息化社会建设，切实维护老年人在信息时代的合法权益，让老年人在信息化发展中有更多的获得感、幸福感、安全感。2021年9月，工信部印发《关于推进信息无障碍的指导意见》，着重消除老年人和残疾人群体在信息消费、终端设备、服务与应用等方面的障碍。与此同时，工信部还组织开展了互联网应用适老化与无障碍化专项行动，并与卫生健康部门一起推动5G、人工智能在健康老龄化中的应用。

科技公司也越来越将助老适老作为自身责任的关键所在。比如，中国联通正式发布“银龄专享”服务计划，涵盖与老年人生活息息相关的便捷服务、温情陪伴、智慧生活3个主题、共10项服务措施。中国移动发布包含6项措施的“银色守护”计划，推出的“适老孝心卡”内含反诈服务、话费代付、云守护定位、亲情畅打、超大流量及实惠福利六大适老刚需。

值得一提的是，新一代信息技术和银发产业的融合创新正在加速。例如OPPO提出了屏幕朗读、声音增强器、简易模式、家庭空间等创新应用，其中家庭空间具备防老年人走失、防网络诈骗等功能。华为2021年的鸿蒙操作系统基于《移动终端适老化技术要求》和《移动应用适老化技术要求和测试方法》完成基础体验适老化升级优化，对视觉、听觉等方面都进行了优化。

面向老年人和实现健康老龄化的数字技术探索，更是目前各地在5G应用发展新路子和新经验中的明确方向。

比如，围绕电信服务、互联网服务、信息终端服务三大领域，广西通信服务适老化改造成果颇丰，包括“营业网点改造，全面设立爱心通道”“服务热线改造，人工坐席优先接入”“业务界面改造，爱心活动温情助老”“打造专属套餐，实施精准降费”“主流网站及App改造，享受便捷生活”在内的九大举措，聚焦适老化应用、用户权益保护、通信网络建设、服务感知提升、智慧康养产品供给五个方面的内容，坚持传统服务方式和智能化服务创新并举，为老年人提供能感知、有温度、更便利的适老化服务。

“目前福建已建成省级养老服务综合信息平台，构建部、省、市、县、乡、村六级穿透体系。”福建省老年事业促进会会长池秋娜介绍，福建省老年事业促进会将携手各方共同研究分析数字技术在养老事业应用中存在的问题和解决对策，促进信息技术和智能硬件等产品在养老服务领域深度应用，让老年人在科技发展中享受更加便捷、健康、幸福的晚年生活。

在世界电信和信息社会日当天，江苏连云港灌云县开展“面向老年人和实现健康老龄化的数字技术”电信日主题宣传活动，“移家人”志愿者通过厅内演示、走进社区、走进乡村等方式多途径扩大宣传覆盖面，帮助老年人跨越“数字鸿沟”，让他们能够零距离感受信息化服务的温度。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=105288>

（来源：中国发展网）

以高质量养老服务迎接老龄化

我国六十岁及以上人口已达二点六四亿，占总人口的百分之十八点七。面对人口老龄化趋势，社会期待高质量养老服务体系加速形成。半月谈记者采访中国健康促进基金会老年康养服务与人才培养专项基金副主任，就如何做好高质量养老服务展开对话。

近年来，我国积极推进养老服务体系。关于推进养老服务发展的意见出台，国家对推动养老服务发展作出全面部署，养老服务业发展方向进一步清晰。相关行业部门、协会、企业等逐渐形成合力，助推养老服务向更高水平发展。

但不可忽视的是，养老服务短板亟待补齐。首先，专业养老护理员缺口较大。我国失能、半失能老年人大致为四千零六十三万人，我国现有鉴定合格的养老护理员只有四万多人。按照一比三失能人口照护比来算，养老护理人才缺口可能在千万级别。

同时，我国养老机构服务水平有待提升。据民政部数据，现在我国养老机构床位空置率高达百分之五十，侧面证明养老机构现有服务水平尚不如人意，亟待下功夫建设高质量养老服务体系。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=105289>

（来源：蓝硕）

为老年人买保健品设“冷静期”很有必要

近日，深圳市发布《深圳经济特区消费者保护条例(征求意见稿)》，其中关于老年人买保健品可“7日无理由退货”的规定，被网友点赞“很走心”。

老年人历来是保健品消费乱象的“重灾区”。一方面是礼品赠送、免费体检等利益诱惑，一方面是推销人员无休止的“情感攻势”，老人往往耳根一软、脑瓜一热，便下了单、付了钱。等冷静下来，或者吃了阵子啥效果没有，才恍然大悟，心痒钱想退货，一些商家要么早已不知去向，要么说没这规矩。调查显示，近八成老人遇到过保健品广告宣传夸大其词或与实物不符的问题，近四成老年人购买后悔不已。当此之时，专门给老年人“发放”保健品“后悔药”，针对性强也易操作，具有很强的现实意义。

事实说明，保护特殊消费群体，就得拿出特殊办法。老年人渴望健康、需要关怀，也容易被小东小西的赠品打动。而一些不法分子恰是抓住了这样的心理特点，整出了五花八门的骗术。因此，在制度设计上，有必要结合老年人的消费心理给予特殊政策保护。此前，最高法、最高检已专门就针对老年人的保健品诈骗罪作出规定。从事后处置，到事前防范，保护网越织越密，“坑老”者才不敢乱来。

保护消费者合法权益再怎么强调也不为过，但问题的关键还在于如何更好落地。事实上，这些年不少地方都对“消费冷静期”提出过政策建议，但大多是由地方消协制定，强制性不足。深圳市的探索，强化了地方人大立法的震慑力，无疑具有更强的制度刚性，对各地也有充分的借鉴意义。与此同时，由于大多数保健品都是入口之物，所以在增设“冷静期”后，还要防止被退回的保健品违规“二销”。继续细化并明确相关规则，让买卖双方都信服认同，好事就能真正办好。

身处老龄化社会的今天，为“银发浪潮”做好准备，不仅是个人的小事，也是国家的大事。类似探索多一些，老年人的权益保障就能更足一些，这关系千家万户的幸福，也关系社会的稳定。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=105290>

（来源：北京日报）

当人口老龄化照进现实，70、80、90后如何面对

大多数人的回答可能是否定的。根据清华大学最新发布的《国人养老准备报告》统计，22%受访者表示从未想过规划退休生活；而69%受访者表示想过，但没具体规划；30%受访者认为目前养老生活和预期不符。

根据第七次人口普查数据显示，2020年末我国65岁及以上人口占比达13.5%，与此同时出生人口较2019年减少260万、下降18%，距离“深度老龄化社会”仅一步之遥。养老问题成为我们每个人可能要面临的挑战。

4月21日，国务院办公厅印发《关于推动个人养老金发展的意见》，个人养老金制度正式出炉，引起各方广泛关注。

“势”--未来的养老现状，倒逼直面现实

说到养老，首先要了解我国的多层次养老保险体系，它包含三大支柱：第一支柱基本养老保险，包括城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险，由政府主导；第二支柱即企业年金和职业年金，是与职业关联、由国家政策引导、单位和职工参与、市场运营管理、政府行政监督的补充养老保险；第三支柱包括个人储蓄型养老保险和商业养老保险，是个人利用金融手段增加养老保障供给的有效形式。

其次，我国养老三支柱体系现状是：第一支柱覆盖人数超10.3亿人，覆盖范围广，但保障程度较低；第二支柱参与人数仅7200万人，覆盖范围有限；第三支柱尚处于起步阶段。

根据世界银行的建议，要维持退休前的生活水平不下降，养老金替代率需不低于70%。养老金替代率是国际通用的衡量养老金是否充足的重要指标，指的是退休当年领取的养老金水平与退休前工资收入之间的比率。养老金替代率越高，退休后的生活品质越高。国际劳工组织建议养老金替代率最低标准为55%。

财政部原部长楼继伟在2020年全球财富管理首峰会上表示，作为我国养老金第一支柱的基本养老保险的替代率平均不足50%且逐步下降，低于国际警戒线，居民养老需求巨大。

“法”--面对养老痛点，民众如何应对？

面对养老形势，专家认为，个人养老要有正确的“养老观”，需要规划好“三笔钱”：

一是要提前规划“用来保证的钱”。

二是要提前规划“用来保值的钱”。

三是要提前规划“用来增值的钱”。

从生命周期来看，人的一生中，各时期消费是相对稳定的，但收入却有较大的波动性。需要我们把握好不同时期的特点，合理地分配收入，及早规划，平滑消费，运用前期积累的财富填补后期所需。总结而言，即“八字四语”：八字--“提前规划科学谋划”，四语--“投资规划早动手、投资讲究纪律性、投资周期要匹配、投资配置要多元”。

从复利效应来看，养老投资越早启动，复利效应越明显。假如初始投入100万，以年化回报率8%进行计算，若35岁时投入，则到60岁退休时回报685万；若投入时间晚10年，45岁投入，则到60岁退休时回报仅有317万，相差一倍以上。因此，提前规划三笔钱，科学正确养老观，“八字四语”在心，确保你我享晚年。

在投资日渐专业化的当下，做好养老规划的关键点就是找到负责任的机构长期陪伴。

上述这些问题在中信银行和信银理财联合举办的“幸福+”养老财富云端高峰论坛暨“幸福+”养老账本及信银理财发行的养老理财发布活动上得到解答。

中国银保监会消费者权益保护局局长郭武平表示金融机构应当积极开发适合老年人的金融产品，提高金融适老化服务水平，切实提升老年人对金融发展成果的获得感、安全感、幸福感。全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长王绍忠提到，完善多层次养老保障体系，加快发展第二、第三支柱养老保险，是今后一个阶段老龄工作的重要抓手和着力点。中国社会保险学会会长、人社部原副部长胡晓义表达了自己对个人养老金发展的探索与期盼，强调个人养老金发展需要政府部门、市场机构、参保人员共建、共享、共治，增强合力，激发市场活力。中国养老金融50人论坛秘书长董克用分享了养老金融国内外研究成果、我国个人养老金制度发展趋势以及对中信银行养老金融业务的评价与期望。

据中信集团副总经理、中信银行党委书记、行长方合英介绍，从养老“三支柱”顶层制度初创开始，中信银行就主动探索相关政策落地实践，率先布局养老金融领域，联合中国老龄协会、中国老年大学协会搭建了

“幸福+”老年大学信息化平台，联合中国老龄科学研究中心启动了老年金融消费者权益保护调研项目，通过整合内外部服务资源，初步形成了养老金融服务体系的先发优势。下一步，将继续心怀“国之大者”，积极践行国家战略，依托集团内外强大的协同力量，做好每位客户养老储蓄“三笔钱”的专业规划。

“道”一面向市场需求求解个人养老金融破局之道

近日，国务院出台的《关于推动个人养老金发展的意见》中规定“个人养老金资金账户可以由参加人在符合规定的商业银行指定或者开立，也可以通过其他符合规定的金融产品销售机构指定”。这意味着，商业银行是开立个人养老金资金账户的重要渠道。

除了渠道端的优势以外，银行也具有产品端优势，基于银行理财子公司大力发展养老理财产品。其中，中信银行全资子公司信银理财作为已获批养老理财产品发行试点资格的机构，目前具体产品已在报批中。

同时，为了满足客户全周期的养老需求，中信银行推出“幸福+”养老账本，该产品实现一、二、三支柱养老资产归集展示和养老服务一站式办理的账本。

中信银行相关负责人对养老账本的灵感来源、功能、如何护航全周期养老规划等进行了详细的阐述。

“幸福+”养老账本诞生的思路，来源于著名的“心理账户”概念。通俗地说，关于自己的钱包，每个人大致做到心中有数，哪些钱、花在哪；哪些钱、存起来；资产不能错配，时机不可紊乱。”中信银行相关负责人表示。

在账本功能中，它全景展示了客户的养老资产状况，帮助客户具象化地规划养老储备的“三笔钱”，实现汇总养老资产、测算养老缺口、规划养老方案、提供养老服务。对于70、80、90后这些准备养老的核心群体，可谓是养老规划“神器”。

正如方合英所言，面对国内养老需求从基础“生存型养老”到体面、高质量“生活型养老”的转变，中信银行将坚持国有金融企业使命担当，依托集团内外强大的协同力量，以至诚之心持续陪伴客户，充盈客户的养老“钱袋子”，积极履行社会责任，用“有温度”的服务护航每一位客户的幸福未来。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=105291>

（来源：经济观察网）

“十四五”国开行发放养老贷款252亿

《中国银行保险报》记者从国家开发银行获悉，“十四五”以来，国开行已累计发放养老贷款252亿元，可支持建设普惠养老床位超10万张。

日前，人民银行、国家发展改革委决定开展普惠养老专项再贷款试点工作，国开行是此次试点的7家全国性大型银行之一。国开行有关人士表示，将用好专项再贷款政策，总分行联动，对接试点地区地方政府，按照市场化、法治化原则，向符合条件的普惠养老服务机构提供优惠贷款，助力降低普惠养老服务机构的融资成本，推动增加普惠养老服务供给。同时做好信贷管理和风险防控，确保专款专用、好事办好。

实践中，国开行与国家发展改革委、民政部联合下发通知，推动以城市为单位，组建以普惠养老为主责主业的国有企业作为投融资主体，统筹建设区县、社区、街道三级养老服务网络。

此外，在支持养老机构建设的基础上，国开行探索推进“养老+”和“+养老”，融资支持医养康结合、老年用品制造和培训机构转型发展普惠养老等，助力养老产业、“银发经济”发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=105292>

（来源：金融界）

国家鼓励医疗机构提供老年护理服务

加快发展老年医疗护理服务，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……

为适应老龄化程度不断加深等新形势对护理服务提出的迫切需求，国家卫健委近日印发《全国护理事业发展规划(2021-2025年)》称，“十四五”时期，我国将有效增加老年、妇儿等领域护理服务供给。

居家养老仍是热词

近年来，居家养老逐渐火热，即以家庭为基础、社区服务为依托、机构养老为补充、医养结合的社会化养老服务体系。

民之所望，政之所向。2022年政府工作报告明确“加快构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系”“稳步推进长期护理保险制度试点”“创新发展老年教育”等内容。

国家卫健委医政医管局监察专员郭燕红说，“十四五”时期，要实施老年医疗护理提升行动，发展居家医疗护理服务和长期照护。

化解老人“失能焦虑”

在我国，失能、半失能老年人约有4000万人。他们除了要与生理性衰老作战外，还要与疾病抗衡。保障失能失智老年人安心度过晚年既要用力，更要用心贴心。

民政部等四部门联合印发《关于推进“十四五”特殊困难老年人家庭适老化改造工作的通知》，提出“十四五”时期支持200万户特殊困难高龄、失能、残疾老年人家庭实施适老化改造；国务院印发《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》围绕养老服务体系建设中失能失智老人照护难题，提出到2025年，我国养老机构护理型床位占比要达到55%。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=105293>

（来源：厦门晚报）

住建部：打击整治以养老名义进行虚假宣传等问题

据住建部官网消息，5月18日上午，住房和城乡建设部召开全系统打击整治养老诈骗专项行动推进会，传达学习5月7日全国打击整治养老诈骗专项行动第一次推进会议精神，通报全系统专项行动的启动情况，对开展专项行动进行再部署、再动员、再推进。部党组成员、副部长姜万荣出席会议并讲话。

会议指出，开展专项行动是落实中央领导同志重要指示批示精神的实际行动，是广大人民群众特别是老年群体的迫切愿望，是净化行业环境的实际举措。住房和城乡建设系统要聚焦“整治商品房销售中以养老名义进行虚假宣传等涉诈问题隐患，以及违规在城市街区张贴养老产品宣传广告的行为”两项整治任务，排查发现一批涉养老诈骗的问题线索，集中解决一批群众反映强烈的涉诈问题，整治打击一批存在诈骗苗头隐患的机构、企业；要堅持宣传教育、依法打击、整治规范“三箭齐发”，确保专项行动蹄疾步稳、有序推进；要结合督导内容，全面对标对表，狠抓各项任务的落实；各省级主管部门要充分发挥承上启下的作用，有力推动各项整治任务落到实处。

会议强调，各地住房和城乡建设部门要以高度的政治责任感、工作紧迫感，把打击整治养老诈骗专项行动作为分内职责任务，义不容辞、责无旁贷，扎扎实实开展好打击整治养老诈骗的专项行动，出实招硬招解决好老百姓的烦心事、守护好老百姓的“养老钱”。

部相关司局负责同志在主会场参加会议；各省（区、市）及新疆生产建设兵团住房和城乡建设主管部门负责同志、相关处室同志在各地分会场参加会议。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=105294>

（来源：中华人民共和国住房和城乡建设部）

政策法规

国务院办公厅关于印发“十四五”国民健康规划的通知

国办发〔2022〕11号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

《“十四五”国民健康规划》已经国务院同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

国务院办公厅

2022年4月27日

（此件公开发布）

“十四五”国民健康规划

为全面推进健康中国建设，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》、《“健康中国2030”规划纲要》，编制本规划。

一、规划背景

“十三五”时期，以习近平同志为核心的党中央把保障人民健康放在优先发展的战略位置，作出实施健康中国战略的决策部署。党中央、国务院召开全国卫生与健康大会，印发《“健康中国2030”规划纲要》。国务院印发《关于实施健康中国行动的意见》。各地各有关部门认真贯彻落实，扎实推进健康中国建设，启动实施健康中国行动，深入开展爱国卫生运动，持续完善国民健康政策。重大疾病防治成效显著，居民健康素养水平从10.25%提高到23.15%，人均基本公共卫生服务经费补助标准提高到74元，多数疫苗可预防传染病发病率降至历史最低水平，重大慢性病过早死亡率呈现下降趋势。重点人群健康服务不断完善，危重孕产妇和新生儿救治转运体系基本建立，儿童青少年近视监测和干预持续加强，老年健康与医养结合服务列入基本公共卫生服务。医药卫生体制改革深入推进，公立医院综合改革全面推开，药品和医用耗材加成全部取消，二级以上公立医院绩效考核全面实施；职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险政策范围内住院费用支付比例分别稳定在80%和70%左右；基本药物数量从520种增加到685种，药品集中带量采购改革形成常态化机制，国家集中采购中选药品价格平均下降53%；医疗卫生服务体系不断完善，分级诊疗制度建设有序推进；社会办医稳步发展，健康产业规模显著扩大。健康扶贫任务全面完成，832个脱贫县县级医院服务能力全面提升，远程医疗服务覆盖全部脱贫县并向乡镇卫生院延伸，历史性消除脱贫地区乡村医疗卫生机构和人员“空白点”；大病专项救治病种扩大到30种，高血压等4种慢性病患者优先纳入家庭医生签约服务，2000多万贫困患者得到分类救治，近

1000万因病致贫返贫户成功脱贫，基本医疗有保障全面实现。中医药服务体系持续完善，独特优势日益彰显。

经过努力，人民健康水平不断提高。2015年至2020年，人均预期寿命从76.34岁提高到77.93岁，婴儿死亡率从8.1‰降至5.4‰，5岁以下儿童死亡率从10.7‰降至7.5‰，孕产妇死亡率从20.1/10万降至16.9/10万，主要健康指标居于中高收入国家前列，个人卫生支出占卫生总费用的比重下降到27.7%。同时也应看到，我国仍面临多重疾病威胁并存、多种健康影响因素交织的复杂局面。全球新冠肺炎疫情仍处于大流行状态，新发突发传染病风险持续存在，一些已经控制或消除的传染病面临再流行风险。慢性病发病率上升且呈年轻化趋势，患有常见精神障碍和心理行为问题人数逐年增多，食品安全、环境卫生、职业健康等问题仍较突出。同时，人口老龄化进程加快，康复、护理等需求迅速增长。优生优育、婴幼儿照护服务供给亟待加强。需要加快完善国民健康政策，持续推进健康中国建设，不断满足人民群众日益增长的健康需求。

二、总体要求

（一）指导思想。坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，统筹推进“五位一体”总体布局，协调推进“四个全面”战略布局，认真落实党中央、国务院决策部署，坚持稳中求进工作总基调，立足新发展阶段，完整、准确、全面贯彻新发展理念，构建新发展格局，把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，贯彻新时代党的卫生健康工作方针，全面推进健康中国建设，实施积极应对人口老龄化国家战略，加快实施健康中国行动，深化医药卫生体制改革，持续推动发展方式从以治病为中心转变为以人民健康为中心，为群众提供全方位全周期健康服务，不断提高人民健康水平。

（二）基本原则。

健康优先，共建共享。加快构建保障人民健康优先发展的制度体系，推动把健康融入所有政策，形成有利于健康的生活方式、生产方式，完善政府、社会、个人共同行动的体制机制，形成共建共治共享格局。

预防为主，强化基层。把预防摆在更加突出的位置，聚焦重大疾病、主要健康危险因素和重点人群健康，强化防治结合和医防融合。坚持以基层为重点，推动资源下沉，密切上下协作，提高基层防病治病和健康管理能力。

提高质量，促进均衡。把提高卫生健康服务供给质量作为重点，加快优质医疗卫生资源扩容和区域均衡布局，不断提升基本医疗卫生服务公平性和可及性，缩小城乡、区域、人群之间资源配置、服务能力和健康水平差异。

改革创新，系统整合。坚持基本医疗卫生事业公益性，破除重点领域关键环节体制机制障碍。统筹发展和安全，提高重大风险防范处置能力。统筹预防、诊疗、康复，优化生命全周期、健康全过程服务。发挥中医药独特优势，促进中西医相互补充、协调发展。

（三）发展目标。到2025年，卫生健康体系更加完善，中国特色基本医疗卫生制度逐步健全，重大疫情和突发公共卫生事件防控应对能力显著提升，中医药独特优势进一步发挥，健康科技创新能力明显增强，人均预期寿命在2020年基础上继续提高1岁左右，人均健康预期寿命同比例提高。

- 公共卫生服务能力显著增强。基本建成能有效应对重大疫情和突发公共卫生事件、适应国家公共卫生安全形势需要的强大公共卫生体系，早期监测、智能预警、快速反应、高效处置、综合救治能力显著提升。
- 一批重大疾病危害得到控制和消除。艾滋病疫情继续控制在低流行水平，结核病发病率进一步降低，寄生虫病、重点地方病和人畜共患病害持续得到控制和消除，重大慢性病发病率上升趋势得到遏制，心理相关疾病发生的上升趋势减缓，严重精神障碍、职业病得到有效控制。
- 医疗卫生服务质量持续改善。基层医疗卫生服务能力不断提升，全方位全周期健康服务体系逐步健全，分级诊疗格局逐步构建，中医药特色优势进一步彰显。
- 医疗卫生相关支撑能力和健康产业发展水平不断提升。适应行业特点的医学教育和人才培养体系逐步健全，卫生健康科技创新能力进一步增强，卫生健康信息化建设加快推进，健康服务、医药制造等健康产业持续发展。
- 国民健康政策体系进一步健全。卫生健康法律法规体系更加完善，医药卫生体制改革持续深化，保障人民健康优先发展的制度体系和健康影响评价评估制度逐步建立，卫生健康治理能力和治理水平进一步提升。

主要发展指标

领 域	主 要 指 标	2020 年	2025 年	性 质
健康水平	人均预期寿命（岁）	77.93	提高1岁	预期性
	人均健康预期寿命（岁）	—	同比例提高	预期性
	孕产妇死亡率（1/10万）	16.9	≤14.5	预期性
	婴儿死亡率（‰）	5.4	≤5.2	预期性
	5岁以下儿童死亡率（‰）	7.5	≤6.6	预期性
	重大慢性病过早死亡率（%）	16.0	≤15.0	预期性
健康生活	居民健康素养水平（%）	23.15	25.0	预期性
	经常参加体育锻炼人数比例（%）	37.2	38.5	预期性
	15岁以上人群吸烟率（%）	25.8	23.3	预期性
健康服务	孕产妇系统管理率和3岁以下儿童系统管理率（%）	≥85	≥85	预期性
	以乡（镇、街道）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率（%）	≥90	≥90	约束性
	严重精神障碍管理率（%）	87	≥90	约束性
	全国儿童青少年总体近视率（%）	52.7	力争每年降低0.5个百分点以上	约束性
	设置中医临床科室的二级以上公立医院综合医院比例（%）	86.75	90	预期性
健康保障	个人卫生支出占卫生总费用的比重（%）	27.7	27	约束性
	职工基本医疗保险政策范围内住院费用基金支付比例（%）	85.2	保持稳定	预期性
	城乡居民基本医疗保险政策范围内住院费用基金支付比例（%）	70	保持稳定	预期性
健康环境	地级及以上城市空气质量优良天数比率（%）	87	87.50	约束性
	地表水达到或好于Ⅲ类水体比例（%）	83.4	85	约束性
	国家卫生城市占比（%）	57.5	持续提升	预期性
健康产业	健康服务业总规模（万亿元）	—	≥11.5	预期性

展望2035年，建立与基本实现社会主义现代化相适应的卫生健康体系，中国特色基本医疗卫生制度更加完善，人均预期寿命达到80岁以上，人均健康预期寿命逐步提高。

三、织牢公共卫生防护网

（一）提高疾病预防控制能力。明确各级疾病预防控制机构职责定位，强化疾病预防控制体系军民融合、防治结合、全社会协同，强化上级疾病预防控制机构对下级机构的业务领导和工作协同，强化医疗机构公共卫生责任。落实城乡基层医疗卫生机构疾病预防控制、公共卫生管理服务职责，完善疾病预防控制部门与城乡社区联动机制，夯实联防联控、群防群控的基础。创新医防协同机制，加强疾病预防控制机构对医疗机构疾病预防控制工作的技术指导和监督考核，建立完善人员通、信息通、资源通和监督监管相互制约的机制。探索推进疾病预防控制机构专业人员参与医疗联合体工作，推动县级疾病预防控制机构与县域医共体协同发展。持续完善国家基本公共卫生服务项目和重大传染病防控等项目，优化服务内涵，提高服务质量，实行科学动态调整，做到有进有出，提高防治结合和健康管理服务水平，推进基本公共卫生服务均等化。

（二）完善监测预警机制。完善传染病疫情和突发公共卫生事件监测系统，改进不明原因疾病和异常健康事件监测机制，强化公共卫生信息系统与医疗机构信息系统对接协同。充分发挥国家监测预警信息平台作用，探索建立跨区域疫情监测站点，实现不明原因传染病疫情和突发公共卫生事件实时分析、集中研判、及时报告。研究建立完善新发未知传染病多点触发预警机制，依托公共卫生、动物疫病、口岸检疫、食品安全、生态环境等系统拓展信息报告渠道，打通科研院所和第三方检测机构报告渠道，开通社会公众主动报告渠道。压实信息报告责任，明确传染病疫情和突发公共卫生事件的报告内容、程序、方式和时限等具体要求。健全风险评估方法和制度，提高监测分析、综合评价和潜在隐患早期识别能力。

（三）健全应急响应和处置机制。发挥集中统一高效的应急指挥体系作用，完善体制机制，实现监测预警、发现报告、风险评估、信息发布、应急处置和医疗救治等环节职责清晰、无缝对接，确保指令清晰、系统有序、条块畅达、执行有力。构建分层分类、高效实用的应急预案体系。完善传染病疫情和突发公共卫生事件分级应急响应机制，规范决策主体和处置原则，明确相关部门及机构的职责分工和工作机制。提升医务人员早期识别和应急处置水平，完善首诊负责、联合会诊等制度和处置流程，提高各级各类医疗卫生机构规范化处置能力。完善重大疫情医疗废物应急处置机制。依托大型综合医院，建立健全分级分类的卫生应急队伍，提高紧急医学救援能力。建立重大传染病疫情和突发事件国家救援力量整体调动与支援机制。

（四）提高重大疫情救治能力。全面提高二级以上综合医院（含中医医院，下同）感染性疾病科和发热门诊、留观室服务能力，全面提升急诊、重症、呼吸、检验、麻醉、消化、心血管、护理、康复等专科服务能力。提高医疗卫生机构实验室检测能力。依托高水平医疗卫生机构，发挥国家重大传染病防治基地作用，提高辐射带动能力。提高中医疫病防治能力。进一步完善地市级传染病救治网络，提高县级医院传染病检测和诊治能力。强化基层医疗卫生机构传染病防控能力。提升边境地区执法执勤力量科学应对重大疫情能力。加强医疗机构应急物资配置，鼓励企业、机关单位和居民参与储备，建立健全应急物资调配协同联动机制。

专栏 1 构建强大公共卫生体系项目

国家基本公共卫生服务项目：优化服务内涵，提高服务质量。
重大疫情防控救治能力提升：提升监测预警能力、实验室检测能力、应急响应和处置能力、紧急医学救援能力、传染病救治能力、边境地区疫情防控救治能力。

四、全方位干预健康问题和影响因素

（一）普及健康生活方式。

加强健康促进与教育。完善国家健康科普专家库和资源库，构建全媒体健康科普知识发布和传播机制，鼓励医疗机构和医务人员开展健康促进与健康教育。深入开展健康知识宣传普及，提升居民健康素养。开展健康县区建设，国家和省级健康县区比例不低于40%。进一步推进健康促进医院建设，二级以上医院中健康促进医院比例不低于50%。持续推进中小学健康促进专项行动，深化学校健康教育改革，切实保证学校健康教育时间，提升健康教育教学效果。

推行健康生活方式。全面实施全民健康生活方式行动，推进“三减三健”（减盐、减油、减糖，健康口腔、健康体重、健康骨骼）等专项行动。实施国民营养计划和合理膳食行动，倡导树立珍惜食物的意识和养成平衡膳食的习惯，推进食品营养标准体系建设，健全居民营养监测制度，强化重点区域、重点人群营养干预。开展控烟行动，大力推进无烟环境建设，持续推进控烟立法，综合运用价格、税收、法律等手段提高控烟成效，强化戒烟服务。加强限酒健康教育，控制酒精过度使用，减少酗酒。

开展全民健身运动。深化体卫融合，举办全民健身主题示范活动，倡导主动健康理念，普及运动促进健康知识。构建更高水平的全民健身公共服务体系，推进公共体育场馆和学校体育场馆开放共享，提高健身步道等便民健身场所覆盖面。保障学校体育课程和课外锻炼时间。落实国民体质监测制度，推动国民体质监测站点与医疗卫生机构合作，在有条件的社区医疗卫生机构设立科学健身门诊。针对特殊人群开展体育健身指导，加强非医疗健康干预，建立完善运动处方库，推进处方应用。

（二）加强传染病、寄生虫病和地方病防控。

做好重点传染病防控。做好新冠肺炎疫情防控，完善落实常态化防控措施，巩固疫情防控成果。坚持多病共防，进一步加强流感、登革热等重点传染病监测和分析研判，统筹做好人感染禽流感、埃博拉出血热等新发突发传染病防控，有效防控霍乱、手足口病、麻疹等重点传染病疫情。强化鼠疫自然疫源地、重点地区和疫源不明地区动物间鼠疫的监测、疫源性调查、风险评估和及时处置，加强区域鼠疫联防联控。继续将艾滋病疫情控制在低流行水平，突出重点地区、重点人群和重点环节，有效落实宣传教育、综合干预、检测咨询、治疗随访、综合治理等防治措施。全面实施病毒性肝炎防治措施，开展消除丙肝公共卫生危害行动。全面落实结核病防治策略，加强肺结核患者发现和规范化诊疗，实施耐药高危人群筛查，强化基层医疗卫生机构结核病患者健康管理，加大肺结核患者保障力度。实施以传染源控制为主的狂犬病、布病等人畜共患病综合治理，加大动物源头防控力度。

强化疫苗预防接种。加强疫苗可预防传染病监测。稳妥有序做好新冠病毒疫苗接种工作，加强全流程管理，确保接种安全，逐步提高人群接种率。做好流感疫苗供应保障，推动重点人群流感疫苗接种。根据需要适时调整国家免疫规划疫苗种类。加强免疫规划冷链系统管理，提升追溯能力。加大疑似预防接种异常反应监测力度。

巩固重点寄生虫病、地方病防治成果。在血吸虫病流行区坚持以控制传染源为主的综合防治策略，加强黑热病等虫媒传染病防控，实施包虫病综合防治策略，持续保持消除疟疾状态。完善地方病防控策略，确保持续消除碘缺乏危害，保持基本消除燃煤污染型氟中毒、大骨节病和克山病危害，有效控制饮水型氟中毒、饮茶型地氟病和水源性高碘危害。

（三）强化慢性病综合防控和伤害预防干预。

实施慢性病综合防控策略。加强国家慢性病综合防控示范区建设，到2025年覆盖率达到20%。提高心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等重大慢性病综合防治能力，强化预防、早期筛查和综合干预，逐步将符合条件的慢性病早诊早治适宜技术按规定纳入诊疗常规。针对35岁以上门诊首诊患者，积极推进二级以下医院和基层医疗卫生机构开展血压普查工作。在医院就诊人群中开展心脑血管疾病机会性筛查。推进机关、企事业单位、公共场所设置免费自助血压检测点，引导群众定期检测。推进“三高”（高血压、高血糖、高血脂）共管，高血压、Ⅱ型糖尿病患者基层规范管理服务率达到65%以上。将肺功能检查纳入40岁以上人群常规体检，推行高危人群首诊测量肺功能，提升呼吸系统疾病早期筛查和干预能力。多渠道扩大癌症早诊早治覆盖范围，指导各地结合实际普遍开展重点癌症机会性筛查。以龋病、牙周病等口腔常见病防治为重点，加强口腔健康工作，12岁儿童龋患率控制在30%以内。强化死因监测、肿瘤随访登记和慢性病与营养监测体系建设，探索建立健康危险因素监测评估制度。逐步建立完善慢性病健康管理制度和管理体系，推动防、治、康、管整体融合发展。

加强伤害预防干预。完善全国伤害监测体系，拓展儿童伤害监测，开发重点伤害干预技术标准和指南。实施交通安全生命防护工程，减少交通事故的发生。加强儿童和老年人伤害预防和干预，减少儿童溺水和老年人意外跌倒。完善产品伤害监测体系，建立健全消费品质量安全事故强制报告制度，加强召回管理，减少消费品安全伤害。

（四）完善心理健康和精神卫生服务。

促进心理健康。健全社会心理健康服务体系，加强心理援助热线的建设与宣传，为公众提供公益服务。加强抑郁症、焦虑障碍、睡眠障碍、儿童心理行为发育异常、老年痴呆等常见精神障碍和心理行为问题干预。完善心理危机干预机制，将心理危机干预和心理援助纳入突发事件应急预案。

提高精神卫生服务能力。推广精神卫生综合管理机制，完善严重精神障碍患者多渠道管理服务。按规定做好严重精神障碍患者等重点人群救治救助综合保障。提高常见精神障碍规范化诊疗能力，鼓励上级精神卫生专业机构为县（市、区、旗）、乡镇（街道）开展远程服务。建立精神卫生医疗机构、社区康复机构及社会组织、家庭相衔接的精神障碍社区康复服务模式。

（五）维护环境健康与食品药品安全。

加强环境健康管理。深入开展污染防治行动，基本消除重污染天气，完善水污染防治流域协同机制，基本消除劣Ⅴ类国控断面和城市黑臭水体。加强噪声污染治理，全国声环境功能区夜间达标率达到85%。加强噪声对心脑血管、心理等疾病的健康风险研究。加强餐饮油烟治理。持续推进北方地区城市清洁取暖，加强农村生活和冬季取暖散煤替代。开展新污染物健康危害识别和风险评估。强化公共场所及室内环境健康风险评估。完善环境健康风险评估技术方法、监测体系和标准体系，逐步建立国家环境与健康监测、调查和风险评估制度。探索建立重大工程、重大项目健康影响评估技术体系。开展药品环境风险评估制度研究。加强医疗机构内部废弃物源头分类和管理，加快建设地级以上城市医疗废弃物集中处置设施。加强排放物中粪大肠菌群、肠道病毒等指标监测。提升居民环境与健康素养，构建各方积极参与、协作共建健康环境的格局。

强化食品安全标准与风险监测评估。完善食品安全风险监测与评估工作体系和食品安全技术支持体系，提高食品安全标准和风险监测评估能力。实施风险评估和标准制定专项行动，加快修订订食品安全国家标准，基本建成涵盖从农田到餐桌全过程的最严谨食品安全标准体系，提高食品污染物风险识别能力。全面提升食源性疾病预防溯源能力。

保障药品质量安全。完善国家药品标准体系，推进仿制药质量和疗效一致性评价。建立符合中药特点的质量和疗效评价体系。构建药品和疫苗全生命周期质量管理机制，推动信息化追溯体系建设，实现重点类别来源可溯、去向可追。稳步实施医疗器械唯一标识制度。

（六）深入开展爱国卫生运动。

全面推进卫生城镇和健康城镇建设。深入推进国家卫生城镇创建，优化评审流程，引导推进全域创建和城乡均衡发展。总结推广健康城市试点的有效经验，打造一批健康城市样板，创造健康支持性环境。广泛开展健康县、健康乡和健康细胞（健康村、健康社区、健康企业、健康机关、健康学校、健康促进医院、健康家庭等）建设，培育一批健康细胞建设特色样板。

改善城乡环境卫生。完善城乡环境卫生治理长效机制，提高基础设施现代化水平，统筹推进城乡环境卫生整治。加强城市垃圾和污水处理设施建设，推进城市生活垃圾分类和资源回收利用。推行县城生活垃圾和污水统筹治理，持续开展村庄清洁行动，建立健全农村村庄保洁机制和垃圾收运处置体系，选择符合农村实际的生活污水处理技术，推进农村有机废弃物资源化利用。加快研发干旱寒冷地区卫生厕所适用技术和产品，加强中西部地区农村户用厕所改造，加强厕所粪污无害化处理和资源化利用，务实推进农村厕所革命。实施农村供水保障工程。推进农贸市场标准化建设。强化以环境治理为主、以专业防制为辅的病媒生物防制工作。

创新社会动员机制。推动爱国卫生运动与传染病、慢性病防控等紧密结合，通过爱国卫生月等活动，加大科普力度，倡导文明健康、绿色环保的生活方式。制止餐饮浪费行为，坚决革除滥食野生动物等陋习，推广分餐公筷、垃圾分类投放等生活习惯。促进爱国卫生与基层治理工作相融合，发挥村规民约、居民公约的积极作用，推广居民健康管理互助小组、周末大扫除、卫生清洁日、环境卫生红黑榜、积分兑换等经验，完善社会力量参与机制，培育相关领域社会组织和专业社工、志愿者队伍，推动爱国卫生运动融入群众日常生活。

专栏 2 全方位干预主要健康问题和影响因素项目

重大疾病及危害因素监测：人禽流感、非典型肺炎（SARS）监测，鼠疫监测，麻风病监测，流感、手足口病、病毒性腹泻、布病、狂犬病、出血热、登革热等重点传染病监测和评估，疟疾等寄生虫病监测，青少年、成年人、高校大学生烟草流行监测，慢性病与营养监测、肿瘤随访登记、死因监测，饮用水和环境卫生及学生常见病监测，全国伤害监测。

健康促进与教育：居民健康素养监测，健康素养促进，健康知识进万家，基层健康教育讲堂试点，健康小屋，烟草控制。

重点传染病和地方病防控：根据需要适时调整国家免疫规划疫苗种类，艾滋病、结核病、包虫病、血吸虫病、地方病防治，鼠疫防控。

慢性病综合防控：癌症早诊早治，心脑血管疾病、慢性阻塞性肺疾病高危人群筛查干预，口腔疾病综合干预，“三高”（高血压、高血糖、高血脂）共管，糖尿病高危人群干预试点，糖尿病患者并发症早期筛查试点。

心理健康和精神卫生促进：精神障碍管理治疗，农村癫痫防治管理，精神科医师转岗培训，心理治疗师培训，心理援助热线建设。

环境健康促进：公共卫生危害治理，饮用水、公共场所、人体生物监测等环境健康监测，消毒支撑体系建设。

食品安全：食品安全风险监测评估，食品安全国家标准制修订。

爱国卫生：卫生城镇创建，健康县区、健康细胞建设。

五、全周期保障人群健康

（一）完善生育和婴幼儿照护服务。

优化生育服务与保障。实施三孩生育政策，完善相关配套支持措施。继续做好生育保险对参保职工生育医疗费用、生育津贴待遇等的保障，做好城乡居民医保参保人生育医疗费用保障，减轻生育医疗费用负担。做好生育咨询指导服务。推进“出生一件事”联办。完善国家生命登记管理制度，建立人口长期均衡发展指标体系，健全覆盖全人群、全生命周期的人口监测体系和预测预警制度。发挥计生协会组织作用，深入开展家庭健康促进行动。对全面两孩政策实施前的独生子女家庭和农村计划生育双女家庭，继续实行现行各项奖励扶助制度和优惠政策。动态调整扶助标准，建立健全计划生育特殊家庭全方位帮扶保障制度。支持有资质的社会组织接受计划生育特殊家庭委托，开展生活照料、精神慰藉等服务，依法代办入住养老机构、就医陪护等事务。

促进婴幼儿健康成长。完善托育服务机构设置标准和管理规范，建立健全备案登记、信息公示和质量评估等制度，加快推进托育服务专业化、标准化、规范化。研究制定托育从业人员学历教育和相关职业标准，提高保育保教质量和水平。鼓励和引导社会力量提供普惠托育服务，发展集中管理运营的社区托育服务网络，完善社区婴幼儿活动场所和设施。支持有条件的用人单位单独或联合相关单位在工作场所为职工提供托育服务。加强对家庭的婴幼儿早期发展指导，研究出台家庭托育点管理办法，支持隔代照料、家庭互助等照护模式，鼓励专业机构和社会组织提供家庭育儿指导服务。支持“互联网+托育服务”发展，打造一批关键共性技术网络平台及直播教室，支持优质机构、行业协会开发公益课程，增强家庭的科学育儿能力。加强婴幼儿照护服务机构的卫生保健工作，预防控制传染病，降低常见病的发病率，保障婴幼儿的身心健康。

（二）保护妇女和儿童健康。

改善优生优育全程服务。实施母婴安全行动提升计划，全面落实妊娠风险筛查与评估、高危孕产妇专案管理、危急重症救治、孕产妇死亡个案报告和约谈通报等母婴安全五项制度，提供优质生育全程医疗保健服务。实施出生缺陷综合防治能力提升计划，构建覆盖城乡居民，涵盖婚前、孕前、孕期、新生儿和儿童各阶段的出生缺陷防治体系。加强婚前保健，推广婚姻登记、婚育健康宣传教育、生育指导“一站式”服务，为拟生育家庭提供科学备孕指导、孕前优生健康检查和增补叶酸指导服务，加强产前筛查和产前诊断。到2025年，孕前优生健康检查目标人群覆盖率不低于80%，产前筛查率不低于75%，新生儿遗传代谢性疾病筛查率达到98%以上。强化先天性心脏病、听力障碍、苯丙酮尿症、地中海贫血等重点疾病防治，推动围孕期、产前产后一体化管理服务和多学科诊疗协作。医疗卫生机构开展孕育能力提升专项攻关，规范人类辅助生殖技术应用，做好不孕不育诊治服务。支持妇幼保健机构整合预防保健和临床医疗服务。

加强妇女健康服务。发展妇女保健特色专科，提高服务能力，针对青春期、育龄期、孕产期、更年期和老年期妇女的健康需求，提供女性内分泌调节、心理、营养等预防保健服务以及妇女常见疾病治疗等涵盖生理、心理和社会适应的整合型医疗保健服务。促进生殖健康服务，推进妇女宫颈癌、乳腺癌防治，进一步提高筛查率和筛查质量。

促进儿童和青少年健康。实施母乳喂养促进行动，开展婴幼儿养育专业指导，加强婴幼儿辅食添加指导，实施学龄前儿童营养改善计划，降低儿童贫血患病率和生长迟滞率。实施健康儿童行动提升计划，完善儿童健康服务网络，建设儿童友好医院，加强儿科建设，推动儿童保健门诊标准化、规范化建设，加强儿童保健和医疗服务。加强对儿童青少年贫血、视力不良、肥胖、龋齿、心理行为发育异常、听力障碍、脊柱侧弯等风险因素和疾病的筛查、诊断和干预。指导学校和家长对学生实施防控综合干预，抓好儿童青少年近视防控。加强儿童心理健康教育和服 务，强化儿童孤独症筛查和干预。推广青春健康教育工作，开展青少年性与生殖健康教育。统筹推进各级疾病预防控制机构学校卫生队伍和能力建设，加强对辖区学校卫生工作的指导。开展儿童健康综合发展示范县（市、区、旗）创建活动。

（三）促进老年人健康。

强化老年预防保健。开发老年健康教育科普教材，开展老年人健康素养促进项目，做好老年健康教育。加强老年期重点疾病的早期筛查和健康管理，到2025年，65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率达到65%以上。实施老年人失能预防与干预、老年人心理关爱、老年口腔健康、老年营养改善和老年痴呆防治等行动，延缓功能衰退。

提升老年医疗和康复护理服务水平。推动开展老年人健康综合评估和老年综合征诊治，促进老年医疗服务从单病种向多病共治转变。到2025年，二级以上综合医院设立老年医学科的比例达到60%以上。完善从居家、社区到专业机构的长期照护服务模式。提升基层医疗卫生机构康复护理服务能力，开展老年医疗照护、家庭病床、居家护理等服务，推动医疗卫生服务向社区、家庭延伸。支持有条件的医疗机构与残疾人康复机构等开展合作。稳步扩大安宁疗护试点。

提升医养结合发展水平。健全医疗卫生机构和养老服务机构合作机制，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的服务。进一步增加居家、社区、机构等医养结合服务供给。鼓励农村地区通过托管运营、毗邻建设、签约合作等多种方式实现医养资源共享。开展医养结合示范项目，提升服务质量和水平。

（四）加强职业健康保护。

强化职业健康危害源头防控和 risk 管控。建立健全职业病和职业病危害因素监测评估制度，扩大主动监测范围，到2025年，工作场所职业病危害因素监测合格率达到85%以上。开展尘肺病筛查和新兴行业及工作相关疾病等职业健康损害监测。完善用人单位职业病信息及风险评估基础数据库，构建职业病危害风险分类分级、预测预警和监管机制，对职业病危害高风险企业实施重点监管。强化重点行业职业病危害专项治理。鼓励企业完善职业病防护设施，改善工作场所劳动条件。

完善职业病诊断和救治保障。健全职业病诊断与鉴定制度，优化诊断鉴定程序。强化尘肺病等职业病救治保障，实施分类救治救助，对未参加工伤保险且用人单位不存在或无法确定劳动关系的尘肺病患者，按规定落实基本医疗保障和基本生活救助政策。

加强职业健康促进。推动用人单位开展职工健康管理，加强职业健康管理队伍建设，提升职业健康管理能力。全面提高劳动者职业健康素养，倡导健康工作方式，显著提升工作相关的肌肉骨骼疾病、精神和心理疾病等防治知识普及率。推动健康企业建设，培育一批健康企业特色样板。深入开展争做“职业健康达人”活动。

（五）保障相关重点人群健康服务。

巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接。过渡期内保持现有健康帮扶政策总体稳定，调整优化支持政策，健全因病返贫致贫动态监测机制，建立农村低收入人口常态化精准健康帮扶机制。加大对脱贫地区、“三区三州”、原中央苏区、易地扶贫搬迁安置地区等县级医院支持力度，鼓励开展对口帮扶、合作共建医疗联合体，重点提高传染病疫情和突发公共卫生事件监测预警、应急处置和医疗救治能力。加强脱贫地区乡村医疗卫生服务体系达标提质建设，支持采用巡诊派驻等方式保障乡村医疗卫生服务覆盖面，确保乡村医疗卫生机构和人员“空白点”持续实现动态清零。结合脱贫地区实际，推广大病专项救治模式，巩固并逐步提高重点人群家庭医生签约服务覆盖面和服务质量。

维护残疾人健康。加强残疾人健康管理，全面推进残疾人家庭医生签约服务。加强和改善残疾人医疗服务，完善医疗机构无障碍设施，强化残疾人服务设施和综合服务能力建设。建成康复大学，加快培养高素质、专业化康复人才。加强残疾人康复服务，提升康复医疗、康复训练、辅助器具适配等服务质量。建立儿童残疾筛查、诊断、康复救助衔接机制，确保残疾儿童得到及时有效的康复服务。加强残疾人心理健康工作，做好残疾人健康状况评估。贯彻实施《国家残疾预防行动计划（2021—2025年）》。继续开展防盲治盲，推动实施全面眼健康行动。继续推进防聋治聋，提升耳与听力健康水平。

专栏3 生命全周期健康保障项目

优生优育：孕前优生健康检查，基本避孕服务，人口监测体系建设。

妇女儿童健康：妇幼健康监测，0—6岁儿童健康管理，0—6岁儿童孤独症筛查和干预，农村妇女“两癌”（乳腺癌、宫颈癌）筛查，增补叶酸预防神经管缺陷，地中海贫血防治，脱贫地区儿童营养改善，母婴安全健康儿童行动提升计划，近视、肥胖、脊柱侧弯等学生常见病监测与干预行动、适宜技术试点，农村义务教育学生营养改善计划，学校卫生队伍建设。

职业健康保护：职业病监测，尘肺病患者健康管理，职业性放射性疾病监测，工作场所职业病危害因素监测，医疗机构放射性危害因素监测。

老年健康促进：医院老年医学科、社区护理站建设，安宁疗护试点，老年人失能预防干预。

巩固拓展健康扶贫成果：因病返贫致贫动态监测。

残疾人健康维护：残疾人家庭医生签约，医疗机构无障碍设施建设，残疾人康复服务，防盲治盲，防聋治聋。

六、提高医疗卫生服务质量

（一）优化医疗服务模式。

推行预约诊疗和日间服务。建立健全预约诊疗制度，全面推行分时段预约诊疗和检查检验集中预约服务，有序推进检查检验结果互认。推动三级医院日间手术等服务常态化、制度化，逐步扩大日间手术病种范围，稳步提高日间手术占择期手术的比例。鼓励有条件的医院设置日间病房、日间治疗中心等，为患者提供日间化疗、日间照射治疗等服务。

推广多学科诊疗。针对肿瘤、多系统多器官疾病、疑难复杂疾病等，推动建立多学科诊疗制度。鼓励将麻醉、医学检验、医学影像、病理、药学等专业技术人员纳入多学科诊疗团队，提升综合诊治水平。鼓励医疗机构采取多种方式设置服务协调员，在患者诊疗过程中予以指导协助和跟踪管理。

创新急诊急救服务。优化院前医疗急救网络。继续推进胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重新生儿和儿童救治等中心建设，为患者提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务，提升重大急性疾病医疗救治质量和效率。完善智能化调度系统，推动院前医疗急救网络与院内急诊有效衔接，实现患者信息院前院内共享，构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系。

强化医防融合。依托国家基本公共卫生服务项目，以高血压和Ⅱ型糖尿病为切入点，实施城乡社区慢病医防融合能力提升工程，为每个乡镇卫生院和社区卫生服务中心培养1—2名具备医防管等能力的复合型骨干人员，探索建立以基层医生团队为绩效考核单元、以健康结果和居民满意度为导向的考核体系。推动预防、治疗、护理、康复有机衔接，形成“病前主动防，病后科学管，跟踪服务不间断”的一体化健康管理服务。

（二）加强医疗质量管理。

完善医疗质量管理与控制体系。强化医疗质量安全核心制度，健全国家、省、市三级质控组织体系，完善覆盖主要专业和重点病种的质控指标。完善国家、省、医疗机构三级感染监测体系，逐步将基层医疗卫生机构纳入监测。完善诊疗规范和技术指南，全面实施临床路径管理。可以在有条件的医疗联合体内部探索建立一体化临床路径，为患者提供顺畅转诊和连续诊疗服务。

优化护理服务。健全护理服务体系，增加护士配备。强化基础护理，实施以病人为中心的责任制整体护理，开展延续护理服务。进一步扩大优质护理服务覆盖面，逐步实现二级以上医院全覆盖。通过培训、指导、远程等方式，在医疗联合体内部将优质护理、康复护理、安宁疗护等延伸至基层医疗卫生机构。

提高合理用药水平。完善覆盖全国二级以上医院的合理用药监测系统，逐步将基层医疗卫生机构纳入监测。加强医疗机构药事管理，以抗菌药物、抗肿瘤药物、其他重点监控药物等为重点，加强用药监测和合理用药考核，抗菌药物使用强度符合规定要求。以临床需求为导向，推进药品使用监测和药品临床综合评价体系建设。加强药品不良反应监测。发挥临床药师作用，开设合理用药咨询或药物治疗管理门诊，开展精准用药服务。推动医疗联合体内药学服务下沉，临床药师指导基层医疗卫生机构提高合理用药水平，重点为签约服务的慢性病患者提供用药指导。

加强平安医院建设。严格落实医院安保主体责任，健全涉医矛盾纠纷多元化解机制，构建系统、科学、智慧的医院安全防范体系。建立完善医警数据共享和联动处置机制，依法严厉打击涉医违法犯罪特别是伤害医务人员暴力犯罪行为。加强医疗服务人文关怀，大力推行医务社工、志愿者服务，构建和谐医患关系。

（三）加快补齐服务短板。

巩固提升基层服务网络。把乡村医疗卫生服务体系纳入乡村振兴战略全局统筹推进，提高县域医疗卫生服务整体水平。采取派驻、邻村延伸服务、流动巡诊等方式，保障乡、村两级医疗卫生服务全覆盖。开展基层卫生健康综合试验区建设。

提升血液供应保障能力。完善采供血网络布局。巩固血液核酸检测全覆盖成果。建立血液应急保障指挥平台，健全巩固常态化全国血液库存监测制度和血液联动保障机制，提高血液应急保障能力。加大无偿献血宣传动员力度，提升献血率。

七、促进中医药传承创新发展

（一）充分发挥中医药在健康服务中的作用。实施中医药振兴发展重大工程。实施中医药健康促进行动，推进中医治未病健康工程升级。提升地市级以上中医医院优势专科和县级中医医院特色专科服务能力，力争全部县级中医医院达到医疗服务能力基本标准。丰富中医服务内涵，促进中医适宜技术推广应用。探索有利于发挥中医药优势的康复服务模式。建立和完善国家重大疑难疾病中西医协作工作机制与模式。推进中医药博物馆事业发展，实施中医药文化传播行动，推动中医药文化进校园。发展中医药健康旅游。

（二）夯实中医药高质量发展基础。开展中医药活态传承、古籍文献资源保护与利用。提升中医循证能力。促进中医药科技创新。加快古代经典名方制剂研发。加强中药质量保障，建设药材质量标准体系、监测体系、可追溯体系。推动教育教学改革，构建符合中医药特点的人才培养模式。健全中医医师规范化培训制度和全科医生、乡村医生中医药知识培训机制。

八、做优做强健康产业

（一）推动医药工业创新发展。鼓励新药研发创新和使用，加快临床急需重大疾病治疗药物的研发和产业化，支持优质仿制药研发。加快构建药品快速应急响应生产体系，针对突发传染病以及其他涉及国家公共卫生安全的应急需求，加强对防控所需药品和医疗器械应急研发、检验检测、体系核查、审评审批、监测评价等工作的统一指挥与协调。建立国家参考品原料样本和病患信息应急调用机制，完善药品紧急研发攻关机制。深化药品医疗器械审评审批制度改革，对符合要求的创新药、临床急需的短缺药品和医疗器械、罕见病治疗药品等，加快审评审批。强化对经济实惠的精神疾病药物和长效针剂的研发攻坚。

（二）促进高端医疗装备和健康用品制造生产。优化创新医疗装备注册评审流程。开展原创性技术攻关，推出一批融合人工智能等新技术的高质量医疗装备。鼓励有条件的地方建设医疗装备应用推广基地，打造链条完善、特色鲜明的医疗装备产业集群。完善养老托育等相关用品标准体系，支持前沿技术和产品研发应用。围绕健康促进、慢病管理、养老服务需求，重点发展健康管理、智能康复辅助器具、科学健身、中医养生保健等新型健康产品，推动符合条件的人工智能产品进入临床试验。推进智能服务机器人发展，实施康复辅助器具、智慧老龄化技术推广应用工程。

（三）促进社会办医持续规范发展。鼓励社会力量在医疗资源薄弱区域和康复、护理、精神卫生等短缺领域举办非营利性医疗机构。引导促进医学检验中心、医学影像中心等独立设置机构规范发展，鼓励有经验的执业医师开办诊所。增加规范化健康管理服务供给，发展高危人群健康体检、健康风险评估、健康咨询和健康干预等服务。落实行业监管职责，促进社会办医规范发展。

（四）增加商业健康保险供给。鼓励围绕特需医疗、前沿医疗技术、创新药、高端医疗器械应用以及疾病风险评估、疾病预防、中医治未病、运动健身等服务，增加新型健康保险产品供给。鼓励保险机构开展管理式医疗试点，建立健康管理组织，提供健康保险、健康管理、医疗服务、长期照护等服务。在基本签约服务包基础上，鼓励社会力量提供差异化、定制化的健康管理服务包，探索将商业健康保险作为筹资或合作渠道。进一步完善商业长期护理保险支持政策。搭建高水平公立医院及其特需医疗部分与保险机构的对接平台，促进医、险定点合作。加快发展医疗责任险、医疗意外保险，鼓励保险机构开发托育机构责任险和运营相关保险。

（五）推进健康相关业态融合发展。促进健康与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品等产业融合发展，壮大健康新业态、新模式。支持面向老年人的健康管理、预防干预、养生保健、健身休闲、文化娱乐、旅居养老等业态深度融合，创新发展健康咨询、紧急救护、慢性病管理、生活照护等智慧健康养老服务。强化国有经济在健康养老领域有效供给。推动健康旅游发展，加快健康旅游基地建设。选择教学科研资源丰富、医疗服务能力强、产业实力雄厚的城市或区域，以高水平医院为基础，完善综合协同政策，打造健康产业集群。

九、强化国民健康支撑与保障

（一）深化医药卫生体制改革。

加快建设分级诊疗体系。加强城市医疗集团网格化布局管理，整合医疗机构和专业公共卫生机构，为网格内居民提供一体化、连续性医疗卫生服务。加快推动县域综合医改，推进紧密型县域医共体建设，推进专科联盟和远程医疗协作网发展。稳步扩大家庭医生签约服务覆盖范围，加强基本公共卫生服务与家庭医生签约服务的衔接，提高签约服务质量。明确各级医疗卫生机构在相关疾病诊疗中的职责分工、转诊标准和转诊程序，形成连续畅通的双向转诊服务路径。推动三级医院提高疑难危重症和复杂手术占比，缩短平均住院日。

推动公立医院高质量发展。健全现代医院管理制度，充分发挥公立医院党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用，健全全面预算管理、成本管理、预算绩效管理、内部审计和信息公开机制，推动医院管理科学化、精细化、规范化。全面开展公立医院绩效考核，持续优化绩效考核指标体系和方法。大力弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，在全社会营造尊医重卫的良好氛围。推进优抚医院改革发展。提高监管场所医疗机构专业化水平。

深化相关领域联动改革。发挥好福建省三明市作为全国医改经验推广基地的作用，加大经验推广力度，按照“腾空间、调结构、保衔接”的路径，加快推进综合改革。健全全民医保制度，开展按病种诊断相关分组、按病种分值付费，对于精神科、安宁疗护和医疗康复等需要长期住院治疗且日均费用较稳定的疾病推进按床日付费，将符合条件的互联网医疗服务按程序纳入医保支付范围。稳步建立长期护理保险制度。完善药品供应保障体系，扩大药品和高值医用耗材集中采购范围，落实集中采购医保资金结余留用政策，完善短缺药品监测网络和信息直报制度，保障儿童等特殊人群用药。深化医疗服务价格改革，规范管理医疗服务价格项目，建立灵敏有度的价格动态调整机制，优化中医医疗服务价格政策。深化人事薪酬制度改革，落实医疗卫生机构内部分配自主权，建立主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系。

健全医疗卫生综合监管制度。建立健全机构自治、行业自律、政府监管、社会监督相结合的医疗卫生综合监督管理体系，加强对服务要素准入、质量安全、公共卫生、机构运行、医疗保障基金、健康养老、托育服务和健康产业等的监管。积极培育医疗卫生行业组织，在制定行业管理规范和技术标准、规范执业行为、维护行业信誉、调解处理服务纠纷等方面更好发挥作用。提升卫生健康监督执法能力。构建更为严密的医疗卫生机构安全生产责任体系，加强医疗卫生机构危险化学品使用管理，落实医疗卫生机构消防安全管理责任，深入开展从业人员消防安全教育培训。

专栏 4 深化医药卫生体制改革项目

紧密型医疗联合体等网格化布局，公立医院高质量发展，公立医院综合改革示范，公立医院薪酬制度改革，医疗服务价格改革，药品、高值医用耗材集中采购，全国医疗服务成本价格监测网络，地方医改监测评价。

（二）强化卫生健康人才队伍建设。强化医教协同，推进以胜任力为导向的教育教学改革，优化医学专业结构。完善毕业后医学教育制度，支持新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均接受住院医师规范化培训。健全继续医学教育制度。强化基层人才队伍建设，加强全科医生临床培养培训，深入实施全科医生特岗计划、农村订单定向医学生免费培养和助理全科医生培训，有条件的地区探索实施“县聘乡用、乡聘村用”。开发退休医务人员人力资源，支持城市二级以上医院在职或退休医师到乡村医疗卫生机构多点执业或开办诊所。加强乡村卫生人才在岗培训和继续教育。加强疾控骨干人才队伍建设，提升现场流行病学调查等核心能力。完善公共卫生人员准入、使用和考核评价等机制。加强职业卫生复合型人才培训。加强药师队伍建设和配备使用。改革完善医务人员评价机制，坚持分层分类评价，突出品德能力业绩导向，增加临床工作数量和质量指标，探索试行成果代表作制度，淡化论文数量要求。

（三）加快卫生健康科技创新。推进医学科技创新体系的核心基地建设。新布局一批国家临床医学研究中心，形成覆盖全国的协同研究网络。加强疾病防控和公共卫生科研攻关体系与能力建设，汇聚力量协同开展重大传染病防控全链条研究。面向人民生命健康，开展卫生健康领域科技体制改革试点，启动卫生健康领域科技创新2030—重大项目、“十四五”重点研发计划等国家科技计划，实施“脑科学与类脑研究”等重大项目以及“常见多发病防治研究”、“生育健康及妇女儿童健康保障”等重点专项。健全涉及人的医学研究管理制度，规范生物医学新技术临床研究及转化应用管理。加快推广应用适合基层和边远地区的适宜医疗卫生技术。完善审批程序，加强实验室生物安全管理，强化运行评估和监管。完善高级别病原微生物实验室运行评价和保障体系，完善国家病原微生物（毒）种和实验细胞等可培养物保藏体系。

（四）促进全民健康信息联通应用。落实医疗卫生机构信息化建设标准与规范。依托实体医疗机构建设互联网医院，为签约服务重点人群和重点随访患者提供远程监测和远程治疗，推动构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。支持医疗联合体运用互联网技术便捷开展预约诊疗、双向转诊、远程医疗等服务。优化“互联网+”签约服务，全面对接居民电子健康档案、电子病历，逐步接入更广泛的健康数据，为签约居民在线提供健康咨询、预约转诊、慢性病随访、健康管理、延伸处方等服务。推动“互联网+慢性病（糖尿病、高血压）管理”，实现慢性病在线复诊、处方流转、医保结算和药品配送。推广应用人工智能、大数据、第五代移动通信（5G）、区块链、物联网等新兴信息技术，实现智能医疗服务、个人健康实时监测与评估、疾病预警、慢病筛查等。指导医疗机构合理保留传统服务方式，着力解决老年人等群体运用智能技术困难的问题。构建权威统一、互联互通的全民健康信息平台，完善全民健康信息核心数据库，推进各级各类医疗卫生机构统一接入和数据共享。探索建立卫生健康、医疗保障、药监等部门信息共享机制，通过全国一体化政务服务平台，实现跨地区、跨部门数据共享。研究制定数据开放清单，开展政府医疗健康数据授权运营试点。严格规范公民健康信息管理使用，强化数据资源全生命周期安全保护。

（五）完善卫生健康法治体系。贯彻落实基本医疗卫生与健康促进法，加快推动传染病防治法、突发公共卫生事件应对法、职业病防治法、中医药传统知识保护条例等法律法规的制修订工作，构建系统完备的卫生健康法律体系。加快完善医疗卫生技术标准体系，针对“互联网+医疗健康”等新业态加快标准制修订。加强普法宣传。持续深化卫生健康领域“放管服”改革。

（六）加强交流合作。全方位推进卫生健康领域国际合作，推动构建人类卫生健康共同体。完善政策对话与协作机制，深入参与相关国际标准、规范、指南等的研究、谈判与制定。健全跨境卫生应急沟通协调机制。完善我国参与国际重大突发公共卫生事件应对机制。深化中医药领域国际交流合作。促进“一带一路”卫生健康合作，推进健康丝绸之路建设。创新卫生发展援助与合作模式。深化与港澳台地区卫生健康交流合作。

十、强化组织实施

（一）加强组织领导。加强党对卫生健康工作的领导，强化政府责任，健全部门协作机制，及时细化完善政策措施，完善国民健康政策，推动各项任务落实。加快建立健康影响评价评估制度，推动经济社会发展规划中突出健康目标指标。公共政策制定实施中向健康倾斜、公共资源配置上优先满足健康发展需要。

（二）动员各方参与。强化跨部门协作，发挥工会、共青团、妇联、残联、计生协会等群团组织以及其他社会组织的作用，调动各企（事）业单位、学校、村（社区）积极性和创造性，鼓励相关行业学会、协会等充分发挥专业优势，将卫生健康工作纳入基层治理，引导群众主动落实健康主体责任。践行健康生活方式。

（三）做好宣传引导。发挥基层首创精神，鼓励地方结合实际积极探索创新。及时总结推广地方好的经验和做法，发挥示范引领作用。积极宣传推进健康中国建设相关政策措施，做好信息发布，加强正面宣传和典型报道。加强舆论引导，及时回应社会关切。

（四）强化监测评价。健全卫生健康规划体系，加强不同层级规划衔接。各有关部门要加强对地方的指导。建立健全规划实施监测评价机制，加强监测评估能力建设，对规划实施进行年度监测和中期、末期评估，及时发现和统筹研究解决实施中的问题。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=105319>

（来源：国务院）

国家市场监督管理总局关于开展社会适老化改造需求调研的通知

各有关单位及个人：

为了更好地掌握老年人在居住环境、交通出行、智能产品研发与应用等方面的适老化改造需求，明确适老化改造标准化工作重点，现开展老年人对社会适老化改造的需求问卷调研。请登陆以下网址或扫二维码，填写调查问卷，留下您对适老化改造标准化工作的宝贵意见建议。

感谢您的参与！

问卷反馈时间：2022年5月17日—5月31日

网址链接：<https://www.wenjuan.com/s/UZBZjvFou/#>

二维码：



市场监管总局标准技术司

2022年5月17日

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=105295>

（来源：国家市场监督管理总局）

山东省民政厅 山东省慈善总会关于印发《“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目实施方案》的通知

有关市民政局、慈善总会：

现将《“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目实施方案》印发给你们，请根据方案要求，认真组织实施。

山东省民政厅

山东省慈善总会

2022年5月15日

“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目实施方案

为进一步助力乡村振兴战略深入实施、推动黄河流域生态保护和高质量发展，省民政厅、省慈善总会在前期认真调研和广泛征求意见的基础上，与相关市民政局、市慈善总会形成一致意见，即“十四五”期间，通过省市县三级慈善总会联动，在我省黄河流域和乡村振兴重点扶持县（市、区）实施“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目。现制定方案如下：

一、总体要求

认真贯彻落实习近平总书记在深入推动黄河流域生态保护和高质量发展座谈会上的重要讲话精神，深入落实习近平总书记关于实施乡村振兴战略、发挥慈善第三次分配作用等重要指示要求，聚焦经济困难失能老年人的养

老需求，实施“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目，探索建立政府救助与慈善救助衔接机制，充分发挥慈善组织在促进共同富裕中的作用，助推黄河流域生态保护和高质量发展，助力打造乡村振兴齐鲁样板，切实提升经济困难失能老年人生活品质。

二、救助对象

项目救助对象为我省黄河流域和乡村振兴重点扶持县（市、区）中有实施该项目意愿的县（市、区）经济困难失能老年人。经济困难失能老年人是指享受经济困难老年人护理补贴或重度残疾人护理补贴的低保老年人。

三、实施主体及项目内容

“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目在各级民政部门指导下，由省慈善总会联合有关市、县（市、区）慈善总会组织实施。项目内容包括资助经济困难失能老年人入住养老机构和购买居家养老服务两类，经济困难失能老年人根据个人意愿和身体状况，自主选择其中一项服务。

（一）资助经济困难失能老年人入住养老机构。经本人或监护人同意，老年人可申请入住养老机构。原则上，应由公办敬老院（福利中心）承担集中托养工作。

（二）为经济困难失能老年人购买居家养老服务。经本人或监护人同意，对居家经济困难失能老年人，通过委托养老服务机构或确定照料护理人员等方式，按照每周服务不少于1小时的标准，上门为老年人提供助餐、助洁、助浴、心理慰藉、帮办代办、安全巡访等服务。

四、资金来源

（一）入住养老机构。经济困难失能老年人入住机构收取费用，参照所在的县（市、区）特困人员平均供养标准执行。入住费用先由经济困难失能老年人的子女或监护人按照享受低保、残疾人“两项补贴”、经济困难老年人补贴的标准向入住机构缴纳，不足部分由省市县三级慈善总会解决，省慈善总会以县（市、区）为单位，按不足部分的40%给予定额补助。

（二）购买居家养老服务。对选择购买居家养老服务的经济困难失能老年人，按当地每小时最低工资标准支付购买居家养老服务费用。资金由省市县三级慈善总会解决。省慈善总会以县（市、区）为单位，按照每周购买1小时（壹天52小时）服务费用的40%给予定额补助。

五、实施步骤

“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目在“十四五”期间按年度实施，2022年度自5月开始，具体分为三个阶段。其他年度接续开展。

（一）动员部署阶段（2022年5月底前）。召开全省“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目动员会议，下发《“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目实施方案》，对项目实施进行安排部署。有关市和县（市、区）对经济困难失能老年人的入住机构和居家服务需求进行摸底，制定具体实施方案，明确项目实施内容、资金安排、保障措施等内容。

（二）组织实施阶段（2022年6月至2023年5月底）。省民政厅、省慈善总会有关市项目实施方案进行审核，省慈善总会与有关市慈善总会签订项目合作协议，并拨付补助资金；有关市慈善总会与县（市、区）慈善总会签订协议，将省慈善总会补助资金、市慈善总会补助资金拨付县（市、区）慈善总会；有关市和县（市、区）根据救助对象本人或监护人意愿，选择承接服务机构或服务人员，组织签订服务协议，为老年人规范开展服务。

（三）总结提升阶段（2023年6月）。有关市、县（市、区）民政部门、慈善总会对项目实施情况进行总结，以市为单位形成项目执行情况报省民政厅、省慈善总会，对有资金结余的县（市、区），剩余资金结转下年使用。省民政厅、省慈善总会各地项目实施情况进行总结评估，形成项目总体评估报告。对项目实施效果好、资金使用规范、救助群体满意度高的县（市、区），在分配下一年度补助资金时给予适当倾斜。

六、有关要求

（一）加强组织领导。开展“情暖夕阳”经济困难失能老年人关爱项目，是推动黄河流域生态保护和高质量发展、助力打造乡村振兴齐鲁样板的具体措施，是探索建立“政府救助+慈善救助”有效衔接机制的重要载体。各级民政部门和慈善总会要加强组织领导，通力协作配合，确保项目顺利推进。各级民政部门要认真落实服务对象数据提供、身份认定、自理能力评估等方面的职责，会同各级慈善总会做好服务对象需求摸底、服务机构遴选、服务质量监管等工作。各级慈善总会具体负责项目实施，做好方案制定、资金筹措分配、项目评估等工作。

（二）周密推进实施。各地要对辖区内经济困难失能老年人人数、服务需求进行全面摸底，结合本地实际，制定具体可行的项目实施方案，建立时间表、路线图，实行项目化管理。要充分尊重老年人意愿，由老年人自主选择服务方式。要通过公开招标等方式，选择服务能力强、服务质量高、有养老服务情怀的服务机构作为服务方。对居家养老服务机构覆盖不到的地区，可通过确定照料人、签订服务协议的方式开展居家养老服务。

（三）强化资金保障。各级慈善总会要通过定向募集、“慈心一日捐”等方式加大资金筹集力度，列支专项资金保障项目实施。对已经开展经济困难失能老年人入住养老机构和购买居家养老服务的市、县（市、区），不得用省级慈善补助资金冲抵应由各级财政保障的费用。要加强资金监管，严格按照规定使用资金，定期进行检查，坚决杜绝改变资金用途、弄虚作假骗取资金等现象发生。

（四）加强督导指导。各级民政部门和慈善总会要加强指导，定期调度分析，及时研究解决项目实施过程中遇到的困难问题，切实提高项目实施质量。要强化对服务机构和照料人员的监督管理，通过信息化监管、电话回访、满意度测评等方式，掌握服务情况，规范服务行为，提升服务质量。养老机构要与申请入住的老年人子女或监护人签订协议，明确双方权利义务，切实维护老年人合法权益。要提高项目实施透明度，及时向社会公开“情暖夕阳”项目执行情况，接受社会监督，提高项目公信力和影响力。

（五）强化总结提升。各地要以实施“情暖夕阳”项目为契机，深入探索“政府救助+慈善救助”相衔接、“物质+服务”相结合的有效途径，为困难群众提供更精准、更优质、更贴心的服务。对项目实施中的好经验好做法，既要及时进行推广，为困难群众救助和养老服务工作做好示范，发挥项目的辐射带动作用；又要及时进行总结提升，将具备条件的经验做法上升为政策制度。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=105296>

（来源：山东省民政厅）

健康管理

患有基础疾病的老年人可以接种新冠疫苗吗？80岁以上更易出现不良反应？权威解答

以下几个关于老年人接种新冠病毒疫苗的几个常见问题，大家是否已经掌握了呢？

老年人接种新冠病毒疫苗，有最高年龄限制吗？

没有。老年人是接种新冠病毒疫苗的最优先人群之一。目前新冠病毒疫苗对于年龄的下限有要求，对于年龄的上限没有规定，只要是3岁以上的人群，都可以进行疫苗接种。

“80岁以上老年人接种新冠病毒疫苗会更容易出现不良反应”，这是真的吗？

假的。从前期临床试验的结果和现在疫苗应用的监测结果来看，没有发现“80岁老人更容易出现不良反应”的情况。疫苗在开展临床试验的时候，都经过严格监测，只有不良反应在我们可接受的范围内，它才能够批准使用。从目前监测结果分析看，60岁以上的老年人不良反应发生率低于其他年龄段不良反应的发生情况。符合接种条件的老人，可放心接种新冠病毒疫苗。接种后留观30分钟，把风险降至最低。

高龄和患有基础疾病的人，可以采取哪些防护措施？

全程接种新冠病毒疫苗和“加强针”，能够对这些人群起到一定的保护作用。老年人周围的人打疫苗，对老年人也会有防护。每天开窗通风，保持空气的流动清新，也是目前预防新冠肺炎的一项有效措施。

针对老年人疫苗接种的热门问题，记者采访了国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班特邀专家，北京大学第一医院感染科主任王贵强。

1. 有些老年人常年居住在远郊区或者偏远农村地区，接种疫苗意义不大，这种说法有道理吗？

王贵强：新型冠状病毒是通过人传人的方式感染的，所以人群聚集度高的地方确实容易传播，最近境内有几起疫情都是在旅游点发生的。但因为新冠肺炎有个特点是无症状感染者多，尤其是接种疫苗的人多了以后，有些感染者更是趋向于临床表现不典型，更容易被漏诊。

在这种背景下，虽然农村地区、尤其是偏远地区的老年人平常接触外界不多，但逢年过节在外地工作的年轻人多会回老家团聚，就有可能把病毒带到农村。老年人只要没有打疫苗，或者没有得过新冠肺炎，就都是易感人群，很容易被感染。加上农村地区医疗条件相对较差，一旦感染就可能威胁生命。这种风险，相较于接种疫苗的罕见的不良反应，就值得高度重视，应该采取及时接种疫苗的措施来予以预防了。

2. 国内外老年人新冠病毒疫苗接种策略有何异同？现状如何？

王贵强：不同国家按照各自疫情发展情况制定了本国的疫苗接种策略。由于境外一些国家疫情较为严重，基于老年人感染后重症和死亡风险高，所以优先为老年人接种疫苗予以保护，接种策略一般是从80岁以上开始接种。然后是70至79岁、60至69岁，再到其它年龄段，当然也会优先考虑感染风险高的医务人员。

我国由于整体疫情防控较好，国内感染风险主要来自于境外输入，所以制定疫苗接种策略时，优先安排高风险人群，如海关、边防、民航、医务人员、境外工作人员及其它公共服务人员等，之后才安排老年人群的接种。

这里可以给大家具体列举一下相关数据。据美国疾控中心（CDC）公布的新冠疫苗接种数据显示，截至11月3日，在已统计的1.7亿完成全程免疫的接种人员中，65至74岁完成全程接种的人数为2600万，占该人群比例的87.7%；75岁以上完成全程接种的人数为1770万，占该人群比例的82.4%；截至11月1日，日本70至79岁完成全程接种的人数为1500万，占该人群比例的92.62%，80岁以上人群完成全程接种的人数为850万，占该人群比例的94.35%。相比而言我国老年人群的新冠疫苗接种比例较低，截至10月28日，接种率最高的北京市60至69岁人群完成两剂全程免疫的人数为210.8万，占该人群比例的81.7%；70至79岁人群完成两剂全程免疫的人数为65.4万，占该人群比例的60.3%；80岁以上人群完成两剂全程免疫的人数为14.8万，占该人群比例的23.4%。目前，60岁以上人群的加强针刚开始接种。以上数据显示，70岁以上人群疫苗接种率较低，80岁以上

更低，但其感染新冠病毒后发生重症和死亡的风险最高，应加快推进这一人群的新冠疫苗接种。

随着我国“外防输入、内防反弹”压力不断增大，当前老年人发生感染的风险不断增加。因此，希望老年人积极参加疫苗接种配合防控工作，未接种疫苗的人尽快接种疫苗，尽快实现“应接尽接”，共筑免疫长城。

3.老年人接种的禁忌症有哪些？患有哪些基础疾病的老年人不适合接种？

王贵强：疫苗接种的禁忌是指不应接种疫苗的情况。由于大多数禁忌都是暂时的，所以当导致禁忌的情况不再存在时，可以在晚些时候接种疫苗。国家卫生健康委发布的《新冠病毒疫苗接种技术指南（第一版）》中对新冠疫苗禁忌已有明确规定，再结合我国22亿多剂次接种的统计分析来看，接种禁忌主要是既往接种疫苗发生过严重过敏反应（如过敏性休克、过敏性喉头水肿导致呼吸困难）、患有未控制的癫痫或其他严重神经系统疾病者（如横贯性脊髓炎、格林巴利综合征、脱髓鞘疾病）、正在发热或严重慢性疾病的急性发作期、严重慢性疾病处于终末期。相比而言，我国疫苗因安全性好、副作用小，发热等全身性不良反应显著低于国外疫苗，尤其适用于不易耐受副作用大的老年人群的接种。

老年人群在接种的过程中，有以下几个方面需要强调。第一，老年人当中患有基础疾病的比例较大，在疫苗接种前，需对自己的发病状况进行评估，或者咨询接种现场的临床医生，判断基础疾病是否处于稳定期，比如严重的高血压是否通过药物得到控制，严重冠心病通过治疗已基本排除短期内发生心肌梗塞的可能性，曾经患恶性肿瘤经过治疗已得到控制。只要疾病处于若稳定期，则可接种。第二，接种前应做好预约，提前了解疫苗方面的相关知识，及接种的流程，避免老年人现场等待时间过长而出现疲劳、紧张，必要时有人陪同。第三，患有基础疾病的或近期新出现身体不适的，要如实向接种医生报告。特别强调，接种后的老年人一定要在现场留观30分钟，防止一些意外情况发生。

4.老年人是否应该进行新冠疫苗加强免疫接种？

王贵强：根据前期对于全球各个国家新冠疾病的监测结果来看，60岁以上的老年人，随着年龄的增加，重症率和死亡率的比例较高，患病后需住院、救治比例较大，住院时间较长。因此，各个国家接种疫苗的策略，以及世卫组织建议，均认为老年人尤其是有基础性疾病的老年人，是疫苗接种的最优先的人群之一。

国内外研究结果显示，完成全程免疫接种后，新冠病毒感染发病的风险比未接种者明显降低，新冠疫苗在预防发病，尤其是重症、死亡方面效果明确。研究也发现疫苗接种随着时间推移，中和抗体水平会逐渐降低。预防发病的效果也会下降，通过加强免疫接种，是提高机体针对新冠感染免疫的有效措施。目前，很多国家已开展加强免疫工作。

我国也就新冠疫苗加强免疫接种策略专门组织了专家论证。根据前期加强免疫接种研究结果，基于对疫苗的安全性、免疫原性等因素的考量，提出了三种灭活疫苗和1种腺病毒载体疫苗的加强免疫策略，并已在全国开始接种。

专家组特别强调，由于老年人的免疫功能相对较弱，60岁以上人群接种疫苗后产生的抗体水平比18至59岁人群相对较低，而且一旦感染，发生重症、危重症的比例更高，所以强烈建议老年人不仅要尽快接种全程两剂疫苗，还要在完成两剂接种6个月后进行加强免疫，以期获得更好的保护效果。

5.什么是疫苗接种偶合反应？老年人接种新冠病毒疫苗如何防止偶合反应？

王贵强：“偶合反应”，是指接种者在打疫苗时已患有某种疾病，疫苗接种后刚好疾病发作，与疫苗接种本身无关，也不属于接种后的异常反应。总而言之，偶合反应不是疫苗接种引起的。

偶合反应在年轻群体的疫苗接种过程中发生概率较低，在老年人中肯定会多一些，因为老年人患有基础疾病的概率大，健康状况较年轻人更为复杂，且无论接种的医务人员还是接种者都不必过度紧张，更不用因为担心偶合反应而不敢接种。

有几个方面需要注意，一是要充分相信疫苗的安全性，避免心理紧张引发的心因性反应而诱发潜在的疾病；二是要如实告诉接种的医务人员，此前有过什么疾病、是否做过体检、体检了哪些项目、体检发现什么问题、最近有什么不舒服等等，给医务人员提供全面的信息；三是接种后务必在现场留观30分钟，万一有急性不良反应可以及时处理；四是接种完之后三天内避免剧烈运动、喝酒等，保持平稳的生活状态，防止一些意外情况的发生；五是接种后身体出现明显不适要及时就医，如果怀疑与疫苗接种有关，可以通过正常渠道报告，我国已经建立了疫苗接种不良反应鉴定体系。

6.老年人接种新冠病毒疫苗常见的心因性反应有哪些？要如何预防？

王贵强：心因性反应主要是由于对疫苗的安全性有担心导致过度紧张引起的一种心理性反应，它可以发生在接种前、接种过程中和接种后的任一环节。其表现，主要包括头晕、头疼、恶心、呼吸急促、血压升高等，个别严重的会出现晕厥。心因性反应是一过性的，持续时间不长，并无器质性的损害。关键是心因性反应是完全可以预防的，充分的解释沟通、心理疏导、分散注意力，及改变接种环境和接种体位等，都可以缓解、甚至消除心因性反应。此外，需要强调的是，接种后需在现场留观30分钟，以防出现急性过敏反应，万一出现也可以及时进行救治。

7.加快老年人新冠病毒疫苗接种对我国整体疫情防控有何影响？

王贵强：目前，我国疫情防控总体形势良好，但因国际疫情在高位反复，而且随着冬春季来临，各地温度下降，室内活动增加。所以全球疫情防控形势将更加严峻，对我国的压力持续加大。前期，我国疫情防控形势良好，老年人群感染风险很低，根据防控风险评估，优先对包括海关、边检、航空、隔离点防疫、定点医疗机构及拟赴海外等18至59岁的重点人群开展新冠疫苗接种。但随着我国“外防输入、内防反弹”压力的不断增大，加之新冠病毒变异株在全球的广泛流行，当前老年人的感染风险急剧增加，此前扬州市和本次内蒙古自治区的疫情中，波及的老人都比较多。

研究表明，60岁以上的老年人，随着年龄的增加，感染后的住院率、重症率和死亡率显著高于轻壮年和儿童，并且由于常常伴随有基础病，救治难度大，住院时间长，病死率高。如果老年人群接种出现短板，全民免疫屏障就无法建立，这将导致社会防控全封闭环节出现漏洞，不利于国家的整体防控工作。

因此，为有效降低疫情防控压力和降低病死率的需要，符合接种条件的老年人，为了您和家人健康，请就近接种新冠疫苗。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=105297>

（来源：澎湃新闻）

养老金融

护航全周期养老规划，中信银行“幸福+”养老账本全新发布

5月20日，中信银行和信银理财联合举办的“幸福+”养老财富云端高峰论坛举行。论坛上，中信银行发布了“幸福+”养老账本，中信银行全资子公司信银理财有限责任公司介绍了即将发售的养老理财产品。

如何满足居民的养老需求，成为当下社会的热点话题。在论坛上，来自金融监管部门、国家老龄办、行业协会、高校、中信银行等相关负责人及专家学者共聚一堂，分析探讨当下国内养老现状，展望中国养老金融的发展前景。

在论坛上，中信银行“幸福+”养老账本正式发布，它围绕客户养老需求，集合了三大支柱数据，全面展示客户的养老资产，提供全生命周期养老服务。

展望养老金融发展，共话新时代老龄观

论坛伊始，中国银保监会消费者权益保护局局长郭武平在致辞中表示，银行保险机构应全方位、多渠道，提升金融服务适老化水平，加大对老年人金融服务教育宣传，不断满足老年人日益增长的金融需求和对美好生活的向往，同时切实提升老年人对金融发展成果的获得感、安全感、幸福感。

全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长王绍忠发表致辞，完善多层次养老保障体系，加快发展第二、第三支柱养老保险，是推进“三大体系”建设的重点，是今后一个阶段老龄工作的重要抓手和着力点。

中国社会保险学会会长、人社部原副部长胡晓义在主题演讲中表示，个人养老金的发展需要政府、市场机构以及参保人员的共建、共享、共治，通过强化激励引导，完善运行枢纽，推进多层次多支柱养老保险体系加快构建，让个人养老金惠及更多民众。

对于我国养老金融面临的发展前景，中国养老金融50人论坛秘书长董克用分享了养老金融国内外研究成果、我国个人养老金制度发展趋势以及对中信银行养老金融业务的评价与期望。

作为论坛主办方，中信集团副总经理、中信银行党委书记、行长方合英在致辞中表示，从养老“三支柱”顶层制度初创开始，中信银行就主动探索相关政策落地实践，率先布局养老金融，通过整合内外部服务资源，初步形成了养老金融服务体系的先发优势。中信银行将继续心怀“国之大者”，积极践行国家战略，以客户需求为中心，依托集团内外强大的协同力量，坚持走养老金融服务的专业路线。

理财公司正在成为养老金融领域的重要参与者。信银理财有限责任公司总裁谷凌云发表了《践行国家养老战略，发挥理财独特优势，努力成为养老金融体系中坚力量》的主题演讲，介绍了即将发行的“信颐”系列养老理财产品的主要特点。同时，就投资者较为关注的“如何购买养老理财产品以及如何合理规划养老投资的投入”等问题进行了解答。

“幸福+”养老账本问世，打造一站式养老金融服务平台

会上，中信银行“幸福+”养老账本正式发布。中信银行相关负责人对养老账本的来源、功能、如何护航全周期养老规划等进行了详细的阐述。

“幸福+”养老账本诞生的思路，来源于美国芝加哥大学行为金融学教授理查德·塞勒（Richard Thaler）提出的“心理账户”概念。“通俗地说，关于自己的钱包，每个人大致做到心中有数，哪些钱、花在哪；哪些钱、存起来；资产不能错配，时机不可紊乱。”中信银行相关负责人表示。

了解“幸福+”养老账本，首先要了解我国的多层次养老保险体系，它包含三大支柱：第一支柱基本养老保险，包括城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险，由政府主导；第二支柱即企业年金和职业年金，是与职业关联、由国家政策引导、单位和职工参与、市场运营管理、政府行政监督的补充养老保险；第三支柱包括个人储蓄型养老保险和商业养老保险，是个人利用金融手段增加养老保障供给的有效形式。

中信银行此次推出“幸福+”养老账本，将实现第一、二、三支柱养老资产的归集展示，为客户呈现一个跨周期、跨平台、跨资产类别的“养老账本”。在账本功能中，中信银行将全面展示客户的养老资产状况，不断优化汇总养老资产、测算养老缺口、规划养老方案、提供养老服务等功能，进而打造养老金融服务的一站式办理平台。

养老账本的推出与国家政策方向不谋而合：4月21日，国务院办公厅发布《关于推动个人养老金发展的意见》（以下简称《意见》），提出推动发展适合中国国情、政府政策支持、个人自愿参加、市场化运营的个人养老金。

《意见》指出，个人养老金资金账户资金用于购买符合规定的银行理财、储蓄存款、商业养老保险、公募基金等运作安全、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，参加人可自主选择。在此背景下，“幸福+”养老账本充分发挥中信集团综合金融优势，以集齐银行、保险、证券、基金、信托等金融牌照而著称的“中信集团综合金融舰队”为依托，为客户提供多层次、多维度、多元化的养老金融

产品。

践行国家养老战略，发挥理财独特优势

自2021年9月，为进一步发挥理财业务特点和优势，促进第三支柱养老金融产品丰富发展，满足人民群众多样化养老需求，银保监会决定开展养老理财产品试点。养老理财产品具有长期性、稳健性、普惠性等优势。2022年3月1日，中信银行全资子公司信银理财有限责任公司获得了第二批养老理财试点资格，成为国内获得试点资格的十家理财公司之一。经过长达数月的产品设计、规划、测试、完善，信银理财即将推出的养老理财产品已在报批中，待监管审批完成后，信银理财将正式面向10个试点城市的投资者推出“信颐”系列专属养老理财产品。同时，中信银行利用集团协同优势，协同行业头部金融机构，基于“十分精选”系列产品的研究和筛选能力，储备了丰富的养老保险、养老FOF基金等产品，通过对客户需求的洞察，提供线上、线下、远程等多渠道交互体验，将丰富的产品和服务匹配给全客户，提供“全客户服务-全产品供给-全渠道触达”的服务，满足每一位客户养老金保值和增值的配置需求。养老财富管理是中信银行打造客户首选财富管理主办行的重要布局之一。在为客户服务过程中，中信银行正在建立起一套完善的“以客户为中心”、为客户提供“金融+非金融”的全生命周期解决方案。

践行社会责任，中信银行提供有温度养老金融服务

中信银行“幸福+”养老账本，得益于在养老金融领域率先谋篇布局。中信银行在2019年便已经与中国老龄协会签署了战略合作协议，提出“构建覆盖全生命周期养老金融服务体系”的规划，履行打造“养老金融主办行”的使命。除了先发优势，中信银行正在打造“一个账户、一套产品、一个账本、一套服务、一支队伍、一个报告”的养老金融“六大支撑”服务体系。方合英表示，面对国内养老需求从基础的“生存型养老”到体面、高质量的“生活型养老”的转变，中信银行将坚持国有金融企业使命担当，依托集团内外强大的协同力量，以至诚之心持续陪伴客户，充盈客户养老的“钱袋子”，积极履行社会责任，用“有温度”的服务护航每一位客户的幸福未来。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=105298>（来源：新华网）

四大行尝鲜在即，养老金融产品接连扩围

继养老理财试点扩围后，兼顾普惠性和养老性的特定养老储蓄业务也即将由四大行率先开展试点。今年以来，银行、保险、公募基金等各方主体均积极完善产品体系，参与第三支柱体系构建。业内人士表示，加快发展多层次、多支柱养老保险体系，将进一步织密筑牢养老保障网。下一步，个人养老金制度仍有待更多细则出台，如税收政策力度、投资者适用性等，从而进一步提升激励性和吸引力。

银行、保险、基金齐发力

今年以来，多元化的商业养老金融业务正驶入“快车道”，包括银行、保险、公募基金等各方主体均积极完善产品体系，参与第三支柱体系构建。银保监会有关负责人日前透露，银保监会正会同人民银行研究推出特定养老储蓄业务试点。初步拟由工、农、中、建四家大型银行在部分城市开展试点，单家银行试点规模初步考虑为100亿元，试点期限暂定一年。特定养老储蓄产品包括整存整取、零存整取和整存零取三种类型，产品期限分为5年、10年、15年和20年四档。“四家大型商业银行机构网点多，线上线下服务渠道丰富，存量客户群体庞大。”招联金融首席研究员董希淼表示，在四大行率先进行养老储蓄试点，有助于更好地满足具有养老储蓄需求的居民需求，最大限度方便更多的居民办理养老储蓄业务。在此之前开展的养老理财试点已快速扩围至“十地十机构”。银保监会数据显示，截至一季度末，共有16只养老理财产品发售，已有16.5万投资者累计认购420亿元。此外，银保监会决定自3月1日起，将专属商业养老保险试点区域扩大到全国，并将养老保险公司纳入试点。事实上，个人养老金市场也是保险公司主要发力点之一。2021年6月，6家大型保险公司在浙江省和重庆市两地正式开展专属商业养老保险试点。截至2022年4月末，承保保单合计12万件，累计保费近9亿元。其中，快递员、网约车司机等新产业、新业态从业人员投保超过1.5万人。公募基金方面，自2018年8月首批养老目标基金获批以来，公募养老FOF产品规模已突破千亿。

相关配套政策持续完善

根据此前国务院办公厅印发的《关于推动个人养老金发展的意见》，个人养老金制度的核心是账户制。中国社科院世界社保研究中心执行研究员张盈华表示，引入“账户制”，拓宽合格养老金产品范围，建立统一的信息平台，这些都有利于更便捷地参与个人养老金。国泰君安研报认为，个人养老金账户制将有效解决此前个别产品试点之间监管运行成本高，无法与一二支柱互通等问题。此外，相较于此前仅个人税延养老保险一款产品享受税收优惠政策，此次个人养老金新政将在政策层面制定统一的税收支持，能够提升对客户的吸引力。个人养老金制度的相关配套政策也在加快完善。5月10日，银保监会印发配套文件《关于规范和促进商业养老金融业务发展的通知》，提出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。此前，证监会也表示，将抓紧制定出台个人养老金投资公募基金配套规则制度。“个人参加个人养老金制度最直接的好处，就是可以享受国家税收优惠政策。政府通过给予税收优惠支持，鼓励参保人积极参加。”中国养老金融50人论坛秘书长董克用表示，个人养老金制度不受就业地域、户籍限制，跨省跨地域流动时，个人权益不受影响。参与方式比较灵活，在缴费额和缴费方式上，起步阶段只要不超过年度缴费上限1.2万元，参加人可以自主决定缴多少，本年度内既可以一次性缴也可以分次缴。

仍待更多细则出台

按照机构预测，养老第三支柱的发展壮大是个循序渐进的过程，仍有待于更多细则出台以扩大缴费范围，尤其是个人养老金账户衔接的政策安排、税收政策力度、投资者适用性等，都将成为影响个人养老金市场发展的重要因素。董克用直言，个人养老金制度是机会也是挑战。一方面，金融机构应考虑如何设计出更多有利于养老金稳健增值的产品，探索通过长期投资、价值投资为参加人提供合理回报。另一方面，个人养老金的制度设计是否能便利操作，以及税收优惠政策力度是否到位也是其发展关键一环。“总结起来，个人养老金一是产品，二是服务，这些细节能不能做好，是制度落地的重点。”董克用表示。谈及后续商业养老金融业务发展，董希淼也建议，财政、税务等部门及金融管理部门应在财政税收、产品准入等方面采取更多的支持政策，比如将养老理财、养老保险、养老基金等纳入税收递延账户并降低整体税率；如果推出养老储蓄，建议在利息税征收上实行不同的政策，以此鼓励更多的人通过选择养老金融产品来更好地满足养老需求。除了借助税收优惠政策，适时调整缴费上限外，上投摩根基金还认为，在产品准入制度方面的安排上，也需符合养老金长期投资的目标。投资方需借助多种手段，如尽调、大数据分析和访谈等，洞悉投资者的养老需求，尽可能了解投资者的财务目标、风险承受能力以及投资时限，以制定多元的资产配置方案。光大证券金融业首席分析师王一峰预计，未来投资标的相关政策会进一步完善，整体趋势应该会在稳收益基础上适当放宽投资限制，实施分层管理，注重提高第三支柱投资的自由度与灵活性，满足居民投资储蓄需要。
<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=105299>（来源：经济参考报）

快乐生活

老年婚恋5·20解锁老人的幸福密码

又是一年5·20，因其谐音“我爱你”，使这一天成为表达爱意的日子。当年轻人大胆示爱之时，老年人的爱则更多地融入生活的一点一滴，他们或许少了年轻人的激情与创意，却多了一份相濡以沫和长久陪伴。他们的爱，藏在唠叨里，藏在眼神里，但背后溢出的都是幸福。

牵手43年

爱是坚守生活虽难不相离

“这辈子有老伴在身边，我特别知足。”虽然语言表达上不是很清楚，但说这话时，薛广民的幸福却是从心底发出的。今年71岁的薛广民和老伴毕树云同岁。23岁时，在双方父亲的介绍下，两个人相识相知，并于1979年喜结连理。“那个年代没有过多的要求，就是想找个忠厚老实的人。”毕树云说。六年前，薛广民因为突发脑梗留下了后遗症，从此之后，家务都落在了毕树云一个人身上。“我是个心态特别乐观的人，一开始也愁，但很快就自我调整过来，想一想不管多难，只要有这么个人和你作伴，还有个人在家里等着你，就觉得知足了，身上就会有使不完的劲。”去年，薛广民再次患病，曾一度生活不能自理，但毕树云却没有丝毫抱怨，甚至在自己身体不适做了手术后，也没有耽误照顾老伴。而对于这一切，薛广民都看在眼里，疼在心里，“我想吃什么，老伴就给我做什么，这六年多亏有了老伴，我觉得我就是世界上最幸福的人。”毕树云说，他们之间，没有轰轰烈烈的感情，没有什么甜言蜜语，更没有什么鲜花、礼物，有的只是结婚43年来的相互包容，是我照顾你、你心疼我的心甘情愿，“希望老伴的身体越来越好，我们俩能白头偕老。”

牵手50年

爱是浪漫生活充满仪式感

今年73岁的徐翠玉和老伴许维明相识于1970年，两年后，两人步入了婚姻的殿堂。由于许维明在部队当兵，婚后的两人曾有长达十年的两地分居生活，所以这让两人更加珍惜在一起的日子。

退休后，老两口携手走遍祖国的大江南北，甚至走出国门，到过30多个国家。“我们俩兴趣一致，所以不管到哪，都是一起，正是有了对方的陪伴，我觉得心里特别踏实和温暖。”徐翠玉说。

在徐翠玉的心里，老伴是一个既浪漫又特别注重仪式感的人。今年恰逢两人结婚50周年，为此，许维明特意为徐翠玉精心准备了蛋糕和鲜花，感谢她这些年来的陪伴和付出，这让徐翠玉觉得更加幸福。“今年因为疫情不能出远门。记得银婚时，我们俩一起去了海南岛；平时我过生日，老伴也经常会准备小礼物；生活需要仪式感，老伴非常注重这一点，我很感恩遇到他。”

“婚姻当中难免会有磕磕绊绊，需要两个人互相包容，互相理解，互相支持。”徐翠玉说，最浪漫的爱情，是彼此的珍惜、感恩、扶持、陪伴，浪漫的爱情有鲜花、有海誓山盟，更有柴米油盐。“5·20，希望老伴能健健康康，我们俩能够携手一起慢慢变老。”

夏吉周、张习书夫妇许维明、徐翠玉夫妇薛广民、毕树云夫妇

牵手56年
爱是平淡天南海北有你伴

一个坐在桌边编织着毛线花，一个坐在沙发上专注地看着书，温暖的阳光洒落在两人身上，一派幸福景象。这就是相伴56载的张习书和夏吉周的晚年生活写照。

张习书和夏吉周都曾在甘肃酒泉当兵并工作近三十年。“结婚后，我调到生活区，他仍在留在工作区，只有周末才回来一趟。大儿子出生70天就送回山东老家，由奶奶照顾。二女儿是在山东老家出生的，我休完产假就回酒泉工作了。”提起年轻时的辛苦，84岁的张习书认真地说，“我们不会产生任何抱怨的想法，心里就是觉得应该全身心地投入工作中去。”

“年轻时努力工作，现在好好享受生活”是张习书和夏吉周的共同想法。退休后，夏吉周参加了大大小小的合唱团，因为他从年轻时就喜欢唱歌、拉二胡，张习书在老伴的影响下也参加了合唱团，夫妻两人夫唱妇随。除了唱歌，夏吉周还喜欢钓鱼，张习书时常陪伴在左右，感受垂钓之趣。除了共同爱好，夫妻两人也非常尊重彼此的个人喜好，比如张习书喜欢编织，夏吉周喜欢看书，两个人也给足彼此空间。“互相理解、互相尊重，看得开、想得开，平平淡淡才是真。”张习书说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=599&aid=105300> (来源：齐鲁重点)

老年说法

北京一被告人诈骗老年人钱财被判刑

犯罪团伙假借帮助老年人拍卖收藏品之名设计骗局，收取高额委托费，骗取老年人钱财。5月18日，北京市东城区人民法院对某拍卖公司业务员张某诈骗一案开庭审理并当庭宣判，一审以诈骗罪判处被告人张某有期徒刑六个月，缓刑一年，并处罚金1万元；责令被告人张某退赔各被害人经济损失，违法所得予以没收。同时，禁止被告人张某在缓刑考验期限内从事老年人理财销售及相关活动。

公诉机关指控称，2019年6月至2019年11月，被告人张某在北京某拍卖公司从事业务员期间，伙同高某、林某（均另案处理）等人，给被害人黄某（时年82岁）、徐某（时年79岁）等拨打电话，邀请被害人将收藏品带至公司，虚构能帮助黄某、徐某将其收藏品高价拍卖的事实，骗取黄某、徐某委托费2万元。被告人张某于2021年4月25日被民警抓获，后主动退缴全部违法所得。

法院审理后认为，被告人张某以非法占有为目的，伙同他人以可受托拍卖收藏品并收取服务费用之名，骗取老年人钱财，数额较大，其行为已构成诈骗罪，依法应予刑罚惩处。公诉机关指控的事实清楚，证据确实、充分，指控罪名成立。本案中，鉴于被告人张某系从犯，能够自愿认罪认罚，且积极退缴违法所得，弥补被害老年人经济损失，可对其从轻处罚。据此，法院作出上述判决。

■法官提醒■

涉及收藏品拍卖类诈骗案件主要以老年人受害对象。这些老年人有收藏爱好，但不具备鉴别收藏品价值的专业知识，也不了解收藏品拍卖行业的相关规则。老人希望能高价变现自己的收藏品，犯罪分子则觊觎老人兜里的钱。尊老爱老作为中华民族传统美德，是社会主义文明的重要体现，全社会应当自觉维护老年人合法权益。对利用部分老年人知识更新滞后、防范意识减弱，进而设局诈骗老年人财物的犯罪行为，依法应予严厉打击。

承办法官广胜提醒，老年收藏品爱好者要提高对诈骗犯罪的防范意识，对涉及钱财的陌生来电应提高警惕，不轻易相信电话宣传或推荐，要通过正规拍卖机构进行拍卖。同时增强证据意识，发现违法犯罪苗头及时报警，及时采取措施减少损失。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=105301> (来源：人民法院报)

揭开让无数老年人上当的“套路”

老人安，家庭安；
家庭安，社会安。

养老诈骗，是影响社会稳定、破坏公共秩序的涉众型犯罪。有些不法分子打着“服务老人”“关爱老人”旗号，招摇撞骗。老年人对新事物的接受能力不如年轻人，又由于信息获取渠道单一，对信息的分辨能力不够，不明就里，感动于骗子的“热情体贴”，沉迷于“养生保健”“以房养老”“投资养老”的美梦，结果辛辛苦苦积攒多年的几千、几万甚至几十万“养老钱”无端被骗，成为纸上画饼。

下面，小编收集整理了全国各地老年人被诈骗的十个案例，为了家中老人的财产安全，身为子女请将这些案例告诉老人！

- 01、养生排毒骗局**
- 某养生会所以洗脚排毒为幌子，利用电解盐水化学反应后变黑称老人洗脚排出毒素，忽悠老年人相信该养生所的足疗有神效，并哄骗购买排毒口服液。
- 小编提醒：老年人对健康养生颇为关注，于是有许多骗子，利用这一点买卖“健康”。
- 02、电话红头文件骗局**
- 张大爷在接听一个诈骗电话后，收到“红头文件”称要被逮捕，须缴纳数十万保障金自证清白，于是被人忽悠着将自家房屋以低价卖给了一家公司。后来，自称是买主的人拿着房本，到老人家里，催他赶紧搬走。而老人一直以为是抵押房产没想到变成了贱卖房产，这一切都没有对家人提及。
- 小编提醒：对于电话骗局太常见了，而近期骗子频频使出“红头文件”的招儿，实则属于冒充“公检法”，这类情况一定要引以为戒。
- 03、假钱换真钱骗局**
- 某地公安机关破获多起以假钱换真钱的诈骗案：犯罪嫌疑人驾驶名牌汽车，以上级领导过生日没整钱的名义，专找农村老人用假钱换真钱，在多地作案。
- 小编提醒：不少老人不懂得如何识别钞票，再加上较为轻信陌生人，换钱这事儿还是要多长个心眼。
- 04、保健品骗局**
- 李大爷只是看了一段保健品广告，殊不知，老伴就心动了。老伴背着李大爷和儿女分批以不同的金额，在3个月内用数万元钱换来一堆没有任何药用价值的保健品。
- 小编提醒：保健品诈骗案时常发生，许多因疾病困扰的老年人更容易上当受骗，所以涉及到这方面需提高警惕。
- 05、中奖骗局**
- 王大妈收到一封信，信封里是一公司送的“刮刮奖”卡片，还有公证书。王大妈仔细一看，自己竟然中了200万元巨奖，她立即拨打卡片上电话要求兑奖。随后，她根据电话要求分别打款逐步被人骗走十多万元。
- 小编提醒：刮奖已成老骗局，请千万别相信。
- 06、免费赠送骗局**
- 有一群人以销售保健器材和药品为幌子，租场地专门针对老年人授课，实施诈骗。他们通过免费赠送鸡蛋、水果还有小家电，吸引老年人前去听课。当老人们被成功洗脑后，骗子欺骗他们去购买毫无用处的产品。
- 小编提醒：天上不会掉馅饼，这种免费赠送的骗局就是抓住了贪便宜与从众的老年人心理。
- 07、高薪骗局**
- 张大爷被从天而降的馅饼砸中“恭喜你被选为某某老年协会形象大使!月薪6000”。张大爷起初不信，但经一位自称是中国中老年协会驻当地办事处的负责人游说后暂且相信。为了领取“形象大使”的高价酬劳，张大爷将数十万元陆续交了“手续费”、“保险费”等，而“协会”的几个主要负责人却再也联系不上了。
- 小编提醒：遇上要交款的一定要谨慎行事，许多诈骗集团抓住老年人不服老，盼功成名就的心理进行诈骗。
- 08、发表作品骗局**
- 刘大爷是一名退休的老教师，爱好写字、作画。老爷子通过活动认识了一个陌生人，这个陌生人提出要帮刘大爷发表，不过需要交6000元版面费。刘大爷一听，立即取了6000元给对方。之后，刘大爷果然收到了一份“报纸”，上面登有他写的毛笔字。此后，刘大爷一发不可收拾，不停地在一份“书法报”上发表。当然，刘大爷为此支付了数万元的版面费。
- 小编提醒：此类骗局抓住老年人好读书看报的心理，以各种名誊头衔或是获奖证书诱惑老年人掏钱。

09、“熟人”骗局

老程的“好友”李某有天突然来其家中吃饭，主动聊起养老保险的问题，称有能力帮忙把养老保险由低保转为高保，保证6个月内可把事情办成，如果没办好就把钱退回来。听了“好友”的保证，老程将6万元交给李某帮办。但6个月过后，仍没结果。老程多次询问，李某都叫老程耐心等待。就这样事情一拖再拖，这才意识到事情的不劲，便赶紧到派出所报案。

小编提醒：碰到突然的献殷勤，一定要多留一个心眼，有关政策和业务方面的问题可拨打相关部门电话咨询，切不可走投机取巧之路，不要轻信他人言语，提高警惕，以免造成不必要的财产损失，如有上当受骗，请及时向公安机关报案。

10、祛病消灾骗局

张婶外出买菜，遇到诈骗团伙，声称有位神医特别神，然后拉着张婶去找。然后“神医”掐指一算，张婶的儿子十天内将会遇到“血光之灾”，只有将家中全部值钱的东西和现金拿来经“神医”做法才能免祸消灾。张婶慌了神，立刻回家取了8万元现金交给骗子。而骗子则以作法为借口趁机会将张婶手中的现金调了包。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=105302>

（来源：湖南热点新闻）

1500余名老人被骗近20亿！5起养老诈骗案宣判

候鸟养老、众筹养老、评书里卖“灵丹妙药”……江苏省高级人民法院19日通报，当天该院与南京市鼓楼区人民法院，苏州市姑苏区、吴江区人民法院集中宣判5起养老诈骗犯罪案件，19名被告人获刑。本次集中宣判案涉金额近20亿元，受害老人达1500余名。

据介绍，本次江苏法院集中宣判的案件中，包括销售假冒养老产品“301参茸倍力胶囊”诈骗案、侵犯公民个人信息案，提供“养老床位”吸引投资的非法吸收公众存款案以及销售“地宫穴位”等涉老项目集资诈骗、非法吸收公众存款案。

据审理法官介绍，不法分子一般会假借养老之名，设立健康产业公司，制定了一套系统的“众筹引资政策”。

这类骗局往往第一步是组织业务员在老年群体集中聚集的菜场、公园等地发放传单，引诱老年人参加活动；在缴纳20至30元不等的费用后，业务员就组织老年人到一些景区参观“基地”，获取信任；老年人在观光旅游中放松了警惕，所谓的“导师”“投资分析师”就开始利用预先培训的“话术”宣传投资养老项目，一旦老人上当签约付款，就立刻圈钱收网。

还有一些不法分子以“5元办个会员卡，就免费吃喝玩乐”“投入保证金，集团下的四个基地免费住”“保证金每月有高额回报，以后子女还能继承”等话术，吸引老年人误以为交5元入会费就有地方打牌聊天喝茶解闷。然而在每天的接触中，董事长和业务员扮演“大孝子”，抓住空巢老人的孤独心理，送鸡蛋送水果，叔叔阿姨短，共情共鸣，攻破老人心理防线。在逐渐熟悉之后，业务员开始推销“养老产品”并签订合同，多为艺术品交易合同或居家服务合同，承诺每年13.5%的高额利息。

法官介绍，例如本次宣判的案件中，就有不法分子在“跑路”前夕，还推出为期三个月的短期项目，而被布局三四年之久培植起的信任使得老人们对此深信不疑，坚信该项目时间短、收益快、回报高，纷纷大额投入，直至人去楼空、血本无归。

除了养老，在当天宣判的案件中，不法分子还摸准老年人大多都有医疗保健需求且判断力普遍较差的特点，将老年人群体锁定为推销产品的主要对象，寻找厂家专门定制了一批廉价嵌入式便携播放器——评书机，提前录入音频资料，夸大介绍根本不具有药品成分的食品保健类产品“301参茸倍力胶囊”，通过邮寄方式赠送给老年客户。

不少老年人被评书机中高频出现的“301参茸倍力胶囊”广告吸引，甚至误认为是正规电台的官方广告，于是主动拨打热线咨询，就这样从无偿接受一个十几元的评书机开始，一步步落入几万元、几十万元的圈套。

当天，江苏法院根据事实证据和各被告人参与的犯罪数额、作用大小、退赃退赔情况、归案后的认罪态度等情节，对19名被告人分别判处有期徒刑、十二年六个月至六个月不等的有期徒刑，并处没收财产或罚金。

据悉，江苏省高级人民法院要求，全省各级法院将继续着力于严惩养老诈骗犯罪，揭露案件犯罪手法，着力提升老年群体防诈骗能力，推进整治侵害老年人合法权益的涉诈乱象问题。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=105303>

（来源：澎湃新闻）

“取财先取心”？消费养老的噱头，让数百名老人被骗

免费之旅竟是“被骗之路”

山东高青：办理一起以老年人

为目标的非法吸收公众存款案

“小王对我那么好，我怎么都没想到都是假的！”日前，山东省高青县检察院办理了一起以老年人 as 目标的非法吸收公众存款案，法院以非法吸收公众存款罪判处被告人王某有期徒刑六个月，缓刑一年，并处罚金1万元。

2017年，王某入职到“老妈乐”公司（公司法定代表人金某于2021年7月12日因犯集资诈骗罪被法院判处有期徒刑），该公司以消费养老为噱头，专门欺骗老年人。在公司的安排下，王某准备在高青县白手起家，但刚开始，王某每天的营业额十分惨淡。该怎么打开局面呢？她想出了“取财先取心”的策略。

王某利用自己年轻貌美嘴甜的优势，每天去公园游荡，专门和在公园内休息、散步的老年人聊天、运动，渐渐地和老人们打成一片。接着，她提起自己店中有按摩仪、保健椅等设备，可以免费给老人们使用，邀请大家到她店里坐坐。很快，王某的店铺便成了附近老年人喜欢聚集玩乐的场所。

店里有了人气之后，王某开始采取发鸡蛋、免费抽奖等方式，进一步获得老人们的信任。等到时机成熟后，有一天，王某高兴地向老人们宣布，为了感谢大家的关心和照顾，决定安排各位大爷大娘去免费旅游。而在旅游的目的地，王某早已联系好了“老妈乐”分公司的宣讲人员，在老人们玩得开心的时候向他们推销“老妈乐”理财产品。宣讲人员称“老妈乐”理财产品实行白银到翡翠不同等级的会员制，只要投资就能获得高额回报，每天都有现金返利。但实际上，该理财产品是以消费养老为噱头的诈骗。

在这次免费旅游中，王某捞到了“第一桶金”，但她并不满足于于此，而是希望更多人来买理财产品、已经买了理财产品的人再购买更多。在王某的心理攻势下，一些老年人尽管心有疑虑，但是出于对王某的信任以及经常从王某店里拿东西的“人情”，还是花费数万元甚至十几万元、几十万元从王某处办理或升级会员。王某还鼓动老人们拉新人、拉亲戚投资。

2018年，公安机关收到线索，反映高青县“老妈乐”店铺可能涉及违法犯罪。在随后的排查中，警方锁定了犯罪嫌疑人王某，在她的店铺内发现大量宣传资料、讲课视频，并在王某住处的电脑中发现了数百名被骗老人的名单和账目资料。

经查，王某向39人推荐购买“老妈乐”理财产品，涉案金额共计近107万元，其行为已经构成非法吸收公众存款罪。2021年12月19日，高青县检察院对王某提起公诉。

针对该案中的大量老年被害人，高青县检察院注重进行心理疏导，并在办案中尽力追赃挽损，力求将被害人的损失降到最低。经大量工作后，王某主动认罪认罚，与被害人达成还款协议并退赔了部分赃款，取得了被害人的谅解。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=105304>

（来源：山东省人民检察院）

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