

更多养老资讯
扫描二维码关注



养老内参

中国养老网
WWW.CNSF99.COM

主编：苏博

编辑：王福达

责编：赵艳芳

汇聚每日养老产业时事动态，为您一站式提供全面养老资讯

2022年7月16日 星期二（2022第140期）壬寅年六月二十八

民政部印发关于健全完善村级综合服务功能的意见

提升农村老年人运用智能技术能力



保险资管协会发布《推动个人养老金发展倡议书》



- 为充分发挥保险资产管理行业的专业特点和业务优势，全方位、高质量地服务养老金融加快发展，7月25日，中国保险资产管理业协会发布《推动个人养老金发展倡议书》并提出六点倡议。一是深刻认识推动个人养老金发展的重要意义。保险资产管理机构作为养老金市场的重要参与主体，要充分认识发展个人养老金的重要性、艰巨性和紧迫性，将个人养老金业务纳入发展规划，主动作为，积极担当，协同努力，成为推动个人养老金发展的中坚力量。

养老视点	4
北京：多项适老化改造打造老年“友好型社会”.....	4
北京西城法院：19起养老诈骗案涉4.6亿，被害人逾千人.....	4
上海：青浦计划新增18家老年助餐点，老年生活“有滋更有味”.....	4
上海民政局：如养老机构疫情防控层层加码，将要求立即整改.....	4
河北将推动开发性金融支持养老服务体系建设.....	5
山东省养老事业高质量发展论坛在济南举行.....	5
特殊困难老年人居家适老化改造，湖北已确定1.7万余户.....	5
湖南：常德市养老床位建设已步入“快车道”，今年将新增5490张.....	5
云南推进老年健康知识进家庭.....	5
江苏：苏州高新区通安镇推进适老化改造，近百户老人享受“专属福利”.....	5
广东：广州如何应对老龄化？市一医院老年病科床位将增至450张.....	5
专家热议老龄社会治理的“中国优势”与“中国方案”.....	6
延迟退休“在路上”：男60女55退休时间将“调整”，70后或赶上？.....	6
破除年龄阻碍，促进老年人社会参与.....	6
构建老年友好型社会，积极应对老龄化.....	7
全国打击整治养老诈骗工作第八次部门会商会强调养老服务设施用地不得违规改变用途.....	7
保险资管协会发布《推动个人养老金发展倡议书》.....	7
政策法规	8
民政部关于健全完善村级综合服务功能的意见.....	8
智慧养老	10
莫让“大爷大妈”成为数字时代的边缘人.....	10
新政策加码智慧健康养老产业，万亿级赛道渐已成型商机无限.....	11
养老培训	11
年轻人入行“助浴师”为养老事业增添活力.....	11
健康管理	11
警惕！三重原因导致部分“老年病”年轻化现象.....	11
关注全国老年健康宣传周维持肌肉，享硬朗晚年.....	12
老年共病患者多重用药，如何控制风险？.....	12
养老地产	13
“国字号”老年友好型社区有啥特点？探访天津津南区万盈家园、和平区庆有西里.....	13
老年说法	13
参加“神秘组织”赔光千万！如何追回养老钱？.....	13
关于我们	15
联系我们	15

- 养老行业专业社群
- 每日分享《养老内参》
- 最及时养老行业政策发布！
- 不定期权威行业线下分享活动！

加入我们

JOIN US



公众号



社群小助手

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












中国养老网 WWW.CNSF99.COM
 香山颐养健康
 康养界
 养老内参
 中民养老大讲堂
 北京中民养老事业促进中心
 BEIJING SHONGMIN PENSION CAREER PROMOTION CENTER

养老视点

北京：多项适老化改造打造老年“友好型社会”

据报道，去年开始北京市围绕老年人出行、就医等场景重点推动了52条具体措施，其中政府网站适老化改造等措施已顺利完成，今年将推动7项重点任务和28条具体措施落地出实效。随着互联网的普及和智能时代的到来，电子支付、医院挂号、网上预约、在线订票、共享单车、扫码点餐、健康码登记等技术给人们的生活学习工作带来了很大便利，但同时也给不太习惯使用电子产品的老年人带来许多不便。尤其是本次疫情期间，出于疫情防控需要，到处都要扫码、亮码，许多老人因为不会使用智能手机，限制了自由，甚至寸步难行。

中国60岁以上人口约2.2亿人，这不是一个小数字，时代的发展不能抛弃老年群体，科技进步是好事，但是也要顾及那些不会使用智能手机、没有掌握新技能的人群。社会有责任让老年人能无障碍共享信息化成果。

为了让老年人能够在线上尽快找到“归属感”，近年来北京市围绕老年人出行、就医、消费、文娱、办事等服务场景，不断推出周全贴心的适老化服务，多种线上服务陆续增加了“适老”“助老”模块。比如利用北京“健康宝”AI应用赋能，启动了老年人运用智能技术便利化出行试点工作，实现测温、来访登记、健康状态查询“三合一”；网约车平台开发线上便利老年人打车模式，优化代人叫车付费、“一键叫车”助老模式等功能；医疗机构完善多种预约挂号方式，畅通家人、亲友、家庭医生等代老年人预约挂号的渠道，并为老年人提供一定比例的现场号源等措施，让更多老年人畅享智能技术的便利。

此外，还印发了《北京市推进老年友好型社会建设行动方案（2021-2023年）》，营造老年友好环境，着力解决老年人运用智能技术困难的问题，通过加强智能技术运用宣传，引导老年人克服数字“恐惧”。越来越多的公共服务行业开始关注老年人这一群体，纷纷进行适老化无障碍改造，在推广新技术的同时，也保留一些传统的人工服务，为老年人提供绿色通道，满足他们的需求，打破先进设备设施和新技术给老年人造成的“数字鸿沟”。

时代的发展不能抛弃老年群体，社会有责任让老年人能无障碍共享信息化成果，相信通过社会各方的积极努力，一定能够为老年人打造适宜的公共服务和生活环境，在全社会营造出尊老敬老的氛围，更好地满足老年人的各项需要，为广大老年朋友开通更多的“绿色通道”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107161>

（来源：林间小憩）

北京西城法院：19起养老诈骗案涉4.6亿，被害人逾千人

一起“黄昏恋”牵出骗局：无业人员冒充“部委干部”编造“结婚政审”、“突发急病”等理由，骗取从未谋面的女子29万余元。

7月26日，北京西城法院召开“涉养老诈骗典型案例”新闻发布会，对涉养老诈骗案件审理情况、案件特点进行介绍，发布典型案例并提出建议。

近年来，随着我国老年人口比重的不断上升，市场上涌现出大量以老年人为受众的产品和服务，“银发经济”蓬勃发展，而随之而来的新型养老骗局也层出不穷。北京西城法院党组成员、副院长汪琦介绍，2017年1月至2022年6月，北京西城法院共审理养老诈骗案件19件，被害人、投资人多达1200余人，涉案金额高达4.6亿余元。养老诈骗常见的骗局有“投资理财”“以房养老”“保险代办”“文玩收藏”“养生保健”“街头迷信”“黄昏恋”“关爱帮扶”等。

其中，一起黄昏恋“部委干部”典型案例显示，北京的张阿姨自女儿成家后便一直单身独居，某天通过网络以征婚交友的方式结识了一位王先生，王先生自称是北京某部委干部，也是单身多年。张阿姨觉得王先生个人条件很不错，两人一直通过QQ聊天，从未见面，但很快便谈婚论嫁。

后来王先生告诉张阿姨，部委干部结婚需要政审，二人婚后他还可以帮张阿姨的女儿解决部委工作编制，但是都需要用钱“打点”，自己工资又暂时取不出来，让张阿姨先给些钱。张阿姨有些迟疑，但王先生许诺婚后自己名下的一百多万元都是二人的共同财产，张阿姨便打消疑虑，先后通过现金汇款和银行转账给了王先生十余万元。

此后一天，王先生的秘书“小孙”与张阿姨联系，称王先生因突发急病住院，让其先垫付一部分医药费和住院费，张阿姨心急如焚，几次给了“小孙”十余万元，并多次提出要看望王先生，但“小孙”以各种理由拒绝其探视，张阿姨至此才有些怀疑，后到公安机关报案。

经查，王某实际是一名家住江苏的无业人员，虚构“北京某部委干部王先生”和“秘书小孙”的身份，一人分饰两角，编造“结婚政审”“解决工作编制”和“突发急病”等理由，骗取张阿姨共计29万余元。

最终，法院以诈骗罪判处王某有期徒刑六年六个月，并处罚金人民币七千元；责令王某退赔人民币二十九万八千一百元。

法官表示，王某借口为张阿姨女儿解决“部委工作编制”索要钱财的骗局能够得逞，也正是利用了张阿姨想借助“部委资源”和“领导身份”方便自己“办事”的心态。

为此，法官提示广大中老年人，通过网络、短信结识陌生人须谨慎，婚恋交友要建立在诚实、真实、现实的基础上，切忌轻信任何人没有真凭实据的花言巧语。法官同时呼吁，切勿迷信“潜规则”，摒弃“托关系”和“走后门”等社会不良风气，树立正确的思想观念，增强自身明辨是非的能力。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107162>

（来源：澎湃新闻）

上海：青浦计划新增18家老年助餐点，老年生活“有滋更有味”

随着青浦区人口老龄化的加剧，老年人助餐服务也日益受到全社会的广泛关注。小饭馆装着大民生，青浦不断拓展老年助餐“多样化”服务，今年计划新增18家老年助餐场所，满足特殊、困难老人的就餐需求，让老年幸福生活“更有味”。

上午9点半，在位于明珠路的徐泾镇长者中央厨房内，十几名工作人员将要忙活起来，他们会把烹饪好的菜肴分装打包，准备将热腾腾的饭菜送到周边社区有需求的老人餐桌上。这家长者中央厨房今年年初投入运营，专门为社区老年人提供配餐服务，配送范围覆盖徐泾镇13个社区，服务老人约1000人。

“我们主要解决徐泾地区高龄、独居、孤老等有困难老年人的用餐问题，目前采取‘中央厨房+助餐服务点+配送点’模式，打通老年助餐服务最后‘100米’。我们在各居委设点，线上订餐、线下配送、志愿者发放。我们作为中央厨房对食材的采购、加工、生产到最后的分装严格按照食品法的规定来执行，让徐泾的老年人吃得放心、吃得安心。”徐泾镇长者中央厨房运营经理袁建国说。

为不断满足老年人多样化、多层次的助餐服务需求，青浦通过新建、改建、整合、增加助餐功能等方式，推出一批标准化的老年食堂、老年助餐点，上半年已有9家建设完成，陆续投入运营。在徐泾镇老乐惠社区长者食堂，虽然投入运营的时间还不长，每天前来就餐的老人络绎不绝，大堂里饭菜香扑鼻，周到的服务更是让老人倍感暖心。

“饭菜价廉物美，服务态度好，工作人员会帮我们打好，送到餐桌上。”“我们子女都上班去了，一个人也用不着烧饭，到老年食堂就可以吃了，而且菜品非常符合我们老年人的胃口。”前来就餐的居民赞不绝口。

近年来，青浦区还通过指导各村居以老年人需求为导向，加快推进老年助餐场所的建设力度，不断解决社区高龄、孤寡、独居、空巢等特殊困难老年人的“吃饭难题”，多方努力让社区老年人居家养老生活更方便更有味。“依托现有社区养老服务设施建设社区老年食堂或设置老年助餐点，支持社会餐饮企业或社区养老服务机构为周边社区老年人提供就餐、配送餐等服务，解决老年人就餐问题。为了加快推进老年助餐场所建设，区民政局制订了《青浦区社区养老服务设施微基建“十四五”专项规划》，截止到目前全区共有老年助餐场所44家，今年拟新增18家。”青浦区民政局养老和儿童福利科工作人员吴江说，“让青浦老年人的生活有滋更有味。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107163>

（来源：绿色青浦）

上海民政局：如养老机构疫情防控层层加码，将要求立即整改

据上海电视台7月24日报道，上海有一家护理院有规定——家属送来的外来物品进院前，需要在院外接受消杀并静置24小时。家属担心，高温下食物在户外容易变质腐坏。

对此，7月26日，上海市民政局相关负责人在接受澎湃新闻记者采访时表示，对于人员、物品进入养老机构和消毒消杀的相关要求，市民政局已于6月底向所有养老机构下发了相关通知，其中对于物品的要求为消杀后静置30分钟。

养老机构应在门外设立物资交接区，按疫情防控有关规定，对所有进入机构的物资物品落实静置、消毒等要求。家属递送物品须由工作人员消毒后转交老年人，并做好记录。

消毒方式方面，机构工作人员在做好个人防护前提下，对拟进入养老机构的物资外包装表面进行消毒（75%医用酒精或含氯1000mg/L消毒剂），消毒后静置30分钟后，方可拆除外包装。拆除外包装后，如还有内包装且能够消毒的，按照“消毒一层、去掉一层”的原则再次消毒。

“目前，市、区民政局对养老机构疫情防控工作进行常态化监督检查，检查中如发现养老机构疫情防控层层加码和不到位的情况，将要求养老机构立即整改。市民政局也将及时回应市民的投诉和建议，做好监督管理工作。”上述负责人强调。

对于养老机构恢复家属探视，最新的工作提示是什么？

该负责人提到，养老机构所在区内没有中风险地区的，家属可采取预约方式探视，探视人数、探视频次、探视路线、探视区域由养老机构结合设施条件和接待能力严格确定。探视人员进入机构时应进行手、鞋底和随身物品消毒，并佩戴N95级别口罩，由机构内专人陪同在指定区域和路线活动，遵守相关防控要求；养老机构须在其离开后，对所到区域进行全面消毒。探视人员原则上不进入生活区，因特殊情况确需进入的，须按照二级防护要求落实相关防控要求。

各区民政局可结合本区实际情况，细化完善养老机构疫情防控具体措施，报经区联防联控机制同意后实施。

所有进入养老机构的人员，必须出示身份实名认证；必须体温测量正常；必须持有健康码、7日内未途经或在高风险地区逗留的行程码、24小时内核酸检测阴性证明。有疑似症状者禁止入内。

目前阶段，如果所在区内出现中、高风险地区，养老机构将暂停家属探视。

“对于暂停家属探视的养老机构，要协助老年人通过视频等方式与家属沟通，安抚老人情绪。同时加强对老年人的人文关怀，丰富他们的精神文化生活，做好情绪纾解和心理慰藉。”上述负责人说，前期封闭管理期间，全市养老机构坚持“视频探访”制度，工作人员协助老人与亲属通过视频聊家常，把老人的生活场景拍摄下来发给家属，慰藉思念，同时在符合防疫规范的前提下，很多养老机构开展趣味活动，缓解老人的孤独和焦虑感。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107164>

（来源：新浪财经）

河北将推动开发性金融支持养老服务体系

近日，河北省人民政府与国家开发银行河北省分行联合印发《关于利用开发性金融支持养老服务体系建设的通知》（以下简称《通知》），进一步完善开发性金融支持养老服务政策，引导各地充分发挥开发性金融专项贷款作用，帮助养老机构解决“融资难”“融资贵”问题，推动我省养老服务高质量发展。

《通知》指出，支持各市有效利用国家开发银行养老服务体系专项贷款，落实《河北省养老服务体系“十四五”规划》确定的居家社区机构养老服务网络建设、智慧养老服务发展、养老服务人才队伍建设等养老服务体系重点任务。

《通知》强调，针对养老项目“公益性强、回报周期长”等特点，国家开发银行河北省分行创新推广多种融资模式，根据项目实际情况，灵活采取有现金流还款模式、全要素资源统筹一体模式、政府与社会资本合作模式等多种融资模式，为养老机构持续健康发展注入“金融活水”。

《通知》明确，对满足授信条件的项目，执行国家最低资本金比例要求，贷款额度不高于总投资的80%。同时，还明确了贷款主体、贷款期限、贷款利率、信用结构、还款计划等。

《通知》要求，各级民政部门与国家开发银行河北省分行健全完善开发性金融支持养老服务体系协调联动机制，指导养老服务项目投融资主体用好开发性金融资金，推进项目有效实施。各地民政部门积极协调相关部门加快完善养老服务领域规划、土地、建设、资金、财税、人才等方面的支持政策，支持项目投融资主体做优做强。国家开发银行河北省分行发挥专业优势，加强对养老服务体系建设项目的全方位金融服务支持，进一步优化项目审批程序，优化养老服务投融资环境。同时，要完善贷后监管措施，防范贷款风险，严禁贷款资金流入商业房地产领域。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107165>

（来源：燕赵晚报）

山东省养老事业高质量发展论坛在济南举行

7月25日，山东省养老事业高质量发展论坛暨山东省养老协会专家、专业委员会启动会议在济南举行。

本次启动会议举行了山东省养老协会及其下属的老年人权益保障委员会、养老行业标准委员会揭牌仪式。启动会议后，举行了山东省养老事业高质量发展论坛，行业专家围绕“中国老龄事业发展、康养未来趋势、养老产业以及人口变化”等相关主题进行主旨演讲，为山东养老事业高质量发展建言献策。

根据《山东省养老服务协会三年重点工作计划》，未来三年内，山东省养老协会将深入贯彻落实省委、省政府决策部署，围绕实施积极应对人口老龄化国家战略，以满足老年人多样化、多层次服务需求为导向，以“党政所急、会员所需、协会所能”为工作定位，充分发挥桥梁纽带作用、组织优势作用和权益维护作用，努力打造全省“养老服务行业平台”，促进全省养老服务科学发展、规范发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107166>

（来源：中国山东网）

特殊困难老年人居家适老化改造，湖北已确定1.7万余户

7月20日，全州市民政局长座谈会于武汉召开。记者从会上获悉，截至6月底，我省已确定特殊困难老年人居家适老化改造对象17010户，比今年计划改造的户数多出2000多户。省民政厅主要负责人说，下半年要倒排工期，高质量完成居家适老化改造任务。

特殊困难老年人居家适老化改造是“十四五”期间全省养老服务体系建设的重点工作任务，去年计划改造1万户，实际改造10820户，今年原计划改造1.5万户，2023年至2025年每年计划改造2.5万户，整个“十四五”期间，共改造10万户。截至6月底，全省已确定改造对象17010户，80个县(市、区)已确定施工单位，88个县(市、区)已制定改造施工方案13706户，41个县(市、区)正在施工1819户，34个县(市、区)已完工3893户，其中11个县(市、区)已全部完工。

省民政厅养老服务处负责人介绍，今年省民政厅及时印发《关于做好2022年全省特殊困难老年人居家适老化改造工作的通知》，明确项目实施标准，分解下达工作任务，适当调整适老化改造政策，明确改造标准不得低于3000元/户。省民政厅还争取到中央专项资金2250万元，省级按每户1500元标准补助，支持各地统筹推进居家适老化改造。

武汉狼抓养老服务提升，上半年完成居家适老化改造2060户，深化人工智能养老，建设家庭养老床位5500张，全市护理型床位达60%。襄阳把养老服务建设纳入2022年市政府民生实事项目，市政府召开现场会专题督办，1390户适老化改造任务已制定改造施工方案896户，正在施工159户，已完工301户。宜昌市养老服务快速发展，新建养老服务项目35个，加快推进“15分钟养老服务圈”建设，筹集616万元为1152户困难老人实施居家适老化改造。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107167>

（来源：湖北日报）

湖南：常德市养老床位建设已步入“快车道”，今年将新增5490张

“市第三福利院老年养护中心预计年底投入使用”“市第二福利院即将运营”……7月22日，从市民政局传来好消息，我市养老床位建设已步入“快车道”。目前，全市共有养老机构225家、社区养老服务机构及设施2079家，养老床位约5.5万张。今年，还将新增5490张养老床位，可让更多老年人享受到便捷、优质的养老服务。

按照第七次全国人口普查公布的数据，我市60岁及以上人口为132余万人，老龄化率25.02%，居全省首位。为积极应对人口老龄化，我市今年新增的5490张养老床位中，含机构养老床位4290张(护理型床位达80%以上)、村(社区)日托养老床位1000张、家庭养老床位200张。在床位建设推进过程中，市民政局多次专题调研该项工作，制定了《常德市民政局2022—2026年养老床位建设实施方案》，并要求各区县(市)结合当地实际，根据养老事业发展需求合理制定实施方案，将养老床位建设细化到具体项目中。

近年来，在民政部门的指导下，多种形式的助老服务活动越来越多，使养老服务易获得、可支付，更加舒心、便利、多元。今年6月，常德成功入选全国积极应对人口老龄化重点联系城市。市民政局工作人员介绍，市第二福利院、市第三福利院即将投入使用，鼎城、安乡、临澧、石门等区县正结合省重点民生实事项目加快推进养老床位建设，村(社区)日托养老床位、家庭养老床位建设任务也已分解至各村(社区)。

接下来，市民政局将继续加强养老服务硬件建设，规范养老机构管理服务，推进养老服务质量提升，满足老年人生活照料、康复护理、精神慰藉等需求，提供多层次的优质高效服务，让医养康养相结合的养老服务体系更加健全。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107168>

（来源：华声在线）

云南推进老年健康知识进家庭

7月25日，云南省第四届老年健康宣传周启动仪式在昆明市举行。

截至2021年，云南省60岁及以上人口已达711万人，占总人口的15.16%，其中65岁及以上人口为529万人，占总人口的11.28%。老年人口的数量和绝对数都呈快速增长的趋势，失能、半失能老年人数大幅增加，患高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病的老年人不断增多。

云南省卫生健康委老龄处处长周星说，要动员社会力量广泛参与，加强健康教育，提高老年人主动健康能力，提升老年人健康素养和健康水平；要结合疫情防控形势，丰富宣传内容和形式，拓宽宣传渠道，坚持宣传周活动与常态化健康教育相结合，推进老年健康知识进社区、进农村、进家庭。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107169>

（来源：健康报）

江苏：苏州高新区通安镇推进适老化改造，近百户老人享受“专属福利”

近日，苏州高新区通安镇又有48户老年家庭顺利完成了改造。据悉，从2018年开始适老化改造至今，辖区陆续有近百户老年家庭享受到了这项“专属福利”。

据介绍，适老化改造围绕如厕洗澡安全、室内行走便利、居家环境改善、智能监测跟进等方面进行。改造针对的主要是低保家庭、低保边缘对象或者残疾人所在的困难老年家庭。

“适老化改造要根据不同老人的居家环境和生活习惯分类改造、量身定制。”相关工作人员介绍，适老化改造由专业评估人员逐户到老年人家中进行老年人能力和生活环境需求评估，然后制定专业化、个性化的适老化改造方案并实施改造。针对部分失能老人需求，重点安装助浴椅、安全扶手、护理床等康复器具，在生活能自理的老人家中则以蹲厕改坐厕、坡度改造等为主。

“在辖区内广泛宣传、重点排摸、精准评估、实地走访、收集反馈全程跟进，按照‘一户一档’及时建立改造档案，通过政府补贴、企业让利、家庭自付的资金分担机制，将适老化改造工作落到实处，消除老人各种顾虑。”通安镇相关负责人表示，民政部门第一时间制定了具体实施方案，分解年度任务，完善改造内容，细化工作流程，提出落实举措，让特殊困难老年人的居家生活更加便利舒心。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107170>

（来源：苏州日报）

广东：广州如何应对老龄化？市一医院老年病科床位将增至450张

“人口老龄化”既是国家大事，也是老百姓的心事。随着年龄的增长，老年人往往患有多种慢性病，经常要去医院治疗，在多个科室来回奔波，很不方便。

7月25日上午，广州市第一人民医院举行建院123周年系列活动的暨松楼2号楼启用暨善广场落成仪式，新楼与广场共同成为市一大道上的亮丽风景。

至此，市一医院国家临床重点专科老年病科床位将增至450张，内设老年呼吸、老年心内、老年ICU、全科医学等13个亚专科，为老年病患者及高龄群体提供高水平一体化的综合医疗服务。

市一医院老年病科

90岁以上高龄患者占去一半

“在我们老年病科的住院患者，平均年龄达到了85岁，其中90岁以上的高龄患者占了一半，心脑血管、肿瘤疾病的患者都比较常见，高龄诊疗经验十分丰富。”医院党委书记、院长曹杰介绍，医院充分发挥综合医院

老年医学的学科优势，坚持以老年医疗技术为重要依托，大力引进医学人才，稳健夯实老年医疗技术根基，致力为患者提供更有特色的医疗服务。

该院老年病科主任刘丰表示，针对老年人就医不便的问题，医院坚持从小处入手、细节做起，优化诊疗流程，借助“小支点”撬动大格局，落实老年人医疗服务优待政策，改善老年人就医体验；举办“老友会”“健康大讲堂”“青春护安宁”志愿服务等特色活动，传承发扬老年友善文化，是全国唯一一所市属老年医学专科医培训临床基地，获评国家级青年文明号、全国“敬老文明号”等荣誉。

医院打造老年医学高地

据悉，市一医院老年病科是国家首批国家临床重点专科，是广州地区成立最早，目前规模最大的老年病专科，多次被评为全国、省、市健康管理示范基地，是华南地区乃至全国老年医学专业的重要基地。目前正全力申报国家老年病学区域医疗中心。

广州市人民政府副秘书长、广州市卫健委党组书记、主任赖志鸿与会肯定了市一医院在广州抗疫工作中作出的巨大贡献，欣喜看到承载着几代老广州人记忆和期望的百年老院，坚定践行“人民至上、生命至上”的发展理念，担当作为、改革创新，医疗高地建设迈出新步伐。“希望市一医院百尺竿头更进一步，发挥老年医学学科优势，借势借力推动医院发展，用心用情做好老年健康服务。”

广州市人民政府副市长谭萍出席活动。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107171>

(来源：南方都市报)

专家热议老龄社会治理的“中国优势”与“中国方案”

在近日举行的中国人口学会“积极应对人口老龄化”线上论坛上，专家指出，我国应对老龄化任务繁重复杂，已经很难继续通过借鉴西方经验来解决我国现实问题，因此亟待识别“中国优势”的基础上积极探索老龄社会治理的“中国方案”。

复旦大学老龄研究院副院长胡湛认为，可以从四个方面入手识别老龄社会治理的“中国优势”、探索“中国方案”：一是进行人口老龄化领域话语权研究，对生命历程、老龄、衰弱等相关概念指标进行重新界定；二是体现中国治理范式优势，凸显中国特色的多元化老龄治理系统；三是基于中国社会特点，将家庭放在国家和社会老龄治理框架中进行研究；四是实现治理资源的多元化，向世界推广中国老龄社会治理智慧。

“中国在释放数字红利方面具有理念优势、制度优势、文化优势和人才优势，目前已经取得了弥合数字鸿沟的先发条件，为数字老龄化的深度发展奠定基础。”南开大学周恩来政府管理学院副教授朱荟说，老龄社会新形态在数字时代浪潮中日益突显，既呈现出难得的机遇，也引发从未有过的新挑战。在这一背景下，从减少数字排斥到注重数字包容，再到释放数字红利，数字老龄化的理念创新与实践推进，不仅要考虑如何帮助老年人去适应数字时代的新技术，更要考量如何帮助老年人参与到数字时代的社会中去。建议未来我国继续发挥多重优势，为全球数字老龄化持续贡献中国经验。

西安财经大学统计学院教授韦艳的分析结果显示，不同户籍、地区与年龄层的老年人智能设备的接入与使用情况相差较大且较为失衡。建议既要兼顾不同的老年人特征展开不同层面的数字反哺，也要兼顾不同的普及目标推动不同方向的老年数字融入。

首都经济贸易大学劳动经济学院副教授王永梅的研究显示，66岁是我国老年人生产贡献特征的转折点，69岁之后其对社会服务的需求变得愈发普遍。老年人口在社会层面的生产性行为与消费性行为不仅受个体和家庭因素影响，更与制度环境、社会环境甚至自然环境密切相关。建议尽快推进养老服务均等化、高质量发展，以适应老龄社会诉求，同时要加快建设“老年劳动友善”环境，未来还应以制度供给撬动社会文化建设，打造开发老年人人口红利新局面。

“积极应对人口老龄化”论坛由复旦大学老龄研究院承办。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107172>

(来源：新华财经)

延迟退休“在路上”：男60女55退休时间将“调整”，70后或赶上？

引言：关于延迟退休这件事情，此前早有消息放出来，我国在未来一定会实施延迟退休政策，这也是符合国情的基本政策，因为中国目前确实面临着人口老龄化的问题。未来国家要发展，必须有充足的劳动力，但等到这一批人老去之后，我国将会出现大量的劳动力短缺问题。国家为解决这个问题，出台多项政策，包括暂停计划生育，开放二胎以及三胎，但效果都不怎么明显。

延迟退休势在必行，因而关于延迟退休，大众一直以来都有着自己的意见。有消息传来说，未来延迟退休即将出现新的突破，原本我国男性退休时间是60岁，女性退休时间为50到55周岁，实施延迟退休之后，退休时间会迎来新的调整。若是推行延迟退休，70后未来还会成为第一批延迟退休的人。

实施延迟退休的必然性

其实，人口老龄化的问题并不仅仅存在于中国，不少发达国家都存在着这个问题，但伴随着人口老龄化，有一个新的情况，在国外出现这个状况的国家都是发达国家，他们的经济发展到了一定程度，人民的生育率普遍下降。新生人口不足才会导致人口老龄化的问题，但中国与这些发达国家有着本质上的不同。

中国的问题，是当初生育政策导致，那时我国信奉人多力量大，于是大量的人口出生，这一批人如今即将老去。我国会出现大量的人口空缺，上了年纪的老年人越来越多，人口老龄化的问题才特别严重。

年轻人的生育意愿比较低，甚至很多90后以及00后，根本就没有生育的想法，90后已经为了生活打拼了很多年，而00后正是理想化的年纪，他们想要过好自己的人生。不想结婚，不愿意生孩子，认为自己还没有能力养好一个孩子。人口出生率上不去，国家又面临着劳动力严重不足的问题，这时实施延迟退休的必要性就体现出来。

大众对政策态度不同

关于延迟退休政策，有的是一无所知的态度，能够延迟当然好，不能够延迟，正常退休也可以，但有人对延迟的态度就比较抵制，其实主要分为以下几类人。

首先就是公职人员或者在事业单位上班的人，在这部分人眼中，平时的工作就比较轻松。即便是延迟退休，他们在单位的工作也不繁忙。上班对他们而言本来就没有太大的负担，所以即便延迟几年，对他们而言也不会有什么影响，反而是一件好事。他们每个月都能拿到相应的工资，工作也比较稳定。

还有一部分人属于体力劳动人员，对这部分人来说，延迟就存在不足之处一旦上了年纪，身体情况以及精力都大不如从前，还要从事繁杂的体力劳动，身体产生极大的负担，他们并不支持延迟退休，心里想的是能够越早退休越好。

正是因为大众对于这项政策的态度不同，所以我国需要考虑到多方面的问题，目前为止，延迟退休依然处于试点工作中，并未正式推行。不过，推行延迟退休是必然之事。

70后可能会成为首批延迟退休的人

延迟退休势在必行，有消息传来说，在2027年我国将全面实施该政策，那么70后就是首个需要直面延迟退休的人群。对70后而言，这是一个好消息，同时也是一个坏消息，大家要用积极的态度看待，并且做好心理准备，假设将来真的遇到延迟退休也能够正常应对。

未来真的推行延迟退休政策的话，80后，90后同样需要考虑这个问题。不过，关于这项政策，80后以及90后却是反对声最高的人。他们并不是第一批面对延迟退休的人，为何却这般反对呢？原来，现在的80后以及90后生活的诸多压力，房贷车贷压的人喘不过气，如果将来还要延迟退休，那么人生就没有太大的意义了。

关于养老金

一旦退休，大部分人只能靠着养老金进行生活，但养老金的发放有高低，如果，当初在工作的时候选择，最低档次的，缴纳年限较少，等到退休之后，每个月退休金也就1000多块钱，想要维持好的退休生活，根本就不可能。如果当初在上班的时候高规格的标准，缴纳年限长，退休时拿的退休金就比较高。

结语：大家对延迟退休政策应该保持积极的态度看待，不用过度忧虑，相信国家会保障人民的利益。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107173>

(来源：方强说生活福建)

破除年龄阻碍，促进老年人社会参与

随着我国老年人口规模不断扩大，老年人口占总人口的比例持续提高，老年人的社会参与越来越受到重视。

老年人社会参与，是指老年人在社会互动过程中，通过参与经济劳动、政治活动、志愿活动、家庭照料活动等以满足自身需求、实现自身价值的行为。目前，我国老年人社会参与呈现以下几个特点。一是高意愿低参与。我国老年人整体社会参与意愿较高，超过七成老年人愿意参与社区志愿服务，如帮助邻里和调解纠纷、维护社区卫生环境和社会治安等。但由于受到参与渠道、参与能力等限制，实际参与人数仅四成左右。二是城乡差别较大。比如，从城乡老年人就业来看，超过三成农村老年人仍在参与劳动，而城市老年人在业比例明显低于农村。三是家庭参与度高。在我国，老年人是提供家庭照料的主力军，超过一半的老年人在帮助子女照顾孩子。然而，在社会转型和家庭结构变迁的背景之下，老年人在家庭中的高参与度到底有多少是出于主动承担家庭责任的考虑，有多少是属于被迫选择，值得我们进一步关注和思考。四是网络参与增多。随着信息技术发展和互联网应用适老化改造的推进，网络参与逐渐成为老年人社会参与的新形式。截至2021年12月，我国互联网普及率达43.2%，60岁及以上老年网民规模达1.19亿，积极健康的网络参与将有助于加强老年人的社会连接，提高其社会适应能力。

我国最早于20世纪80年代初正式提出老年人社会参与这一概念，当时讲老年人社会参与主要是以尊老敬老的传统文化为出发点，将老年人参与社会视为尊重老年人、满足其自我实现需求的一种方式。但由于外部资源和老年人自身条件有限，一直以来，我国老年人社会参与的发展非常有限。近年来，随着我国经济社会发展水平的不断提升，我国老年人社会参与的内外条件已经发生了很大变化。一方面，老年人自身能力逐步提高。例如，当前我国人口平均预期寿命已经超过77岁，接近主要发达国家平均水平；老年人的平均受教育年限已达6.05年；老年人的经济独立性也在不断提升，2015年主要依靠家庭成员供养的老年人比例为36.7%，比20年前下降了20.4个百分点。另一方面，老年人社会参与的外部环境不断优化。首先是国家对老年人社会参与的地位已经逐渐从实现个人积极老龄化、健康老龄化上升为实施积极应对人口老龄化国家战略的重要举措之一。2020年12月，党的十九届五中全会把积极应对人口老龄化上升为国家战略，提出要“实施渐进式延迟法定退休年龄”“积极开发老年人人力资源”。此外，无障碍环境的普及以及各种智能设备和虚拟化平台的出现，使得生理因素对老年人社会参与的限制大幅减少，显著提高老年人社会参与的可行性。

上述变化都为实现广泛的老年社会参与奠定了良好基础。尽管如此，为全面推进老年人参与社会经济发展，还需从观念、制度、环境、教育等四个方面破除年龄对老年人发挥积极作用的制约。

一是倡导全社会积极看待老年群体。尽管人口老龄化已经成为我国的基本国情，但“老年歧视”现象仍然存在。在大众媒体的渲染和各种“防衰老”产品潜移默化的影响下，不仅其他年龄群体将老年人视为“负担”，

老年人自己也容易产生消极的老化观念，这对老年人参与意愿和社会组织提供参与机会的意愿造成了严重的负面影响，亟须从观念上打破对年龄的限制，帮助社会和老年群体构建积极的老龄观。例如，充分调动老年人参与社会的积极性和主动性，如鼓励老年人参与基层社会治理，开展多样化的志愿活动，结合时间银行和互助养老鼓励城乡老年人参与居家养老服务建设等。

二是增强制度设计的统筹性。我国当前的志愿服务、教育培训和劳动就业等体系设计都将年龄作为重要的界限和门槛。这些年龄限制让我们习惯了“上学—工作—退休”这种“三段式”的生活方式，把步入老年后就退出一切生产性活动看作理所当然。而在老龄化社会，60岁也许反而正值壮年，70岁也许还能开启一项新的爱好，因此需要从社会制度安排上打破对年龄的限制。例如，将学习和工作视为终身的权利，倡导生活方式多样化；提高现有政策的年龄包容性，使老年人社会参与的权利得到充分保障。此外，通过探索弹性退休、灵活就业制度，提高志愿服务项目参与灵活性等，加强各类社会参与的协同性，避免因时间冲突阻碍参与。

三是建设适老化社会参与环境。在认识到老年人口素质提高的同时，也必须承认老年群体与其他年龄群体在生理方面的客观差异。参与环境的适老化不足，会阻碍部分有意愿、有机会但行动能力有限的老年人参与经济社会的发展。因此，亟须从环境建设上打破对年龄的限制，从社区、公共空间和企业工作环境等方面为老年人提供适老化的参与环境。例如，重点对楼梯、电梯、坡道等公共建筑进行改造，为老年人开展社会活动提供必要的场所和设备；对城市公共交通、道路以及运动场所、图书馆等空间开展适老化改造，确保老年人能够安全便捷地到达各种场所；引导企业做出相应改造以适应老年员工的生理特点，为老年员工提供年龄友好的工作环境。

四是提升老年人社会参与的能力。老年教育是增强老年人社会参与能力的重要方式。但截至2019年，全国老年大学和老年教育机构共计6.2万个，注册学员数量仅为800多万，与庞大的老年人口数量形成鲜明对比。此外，目前有关老年人智能技术方面的培训较为缺乏，使得非互联网时代“原住民”的老年人面临较大的数字鸿沟。因此，亟须通过发展终身教育体系为老年人提升参与能力提供支持。例如，可以引入外国经验，开展年龄友好高校试点；支持在老年大学中开设人力资源开发、信息技术等相关课程；鼓励社区、图书馆等为老年人开展培训和讲座，拓宽老年人学习渠道。（作者：谢立黎，系中国人民大学社会工作与社会政策系主任、人口与发展研究中心研究员）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107174>

（来源：中国新闻网）

构建老年友好型社会，积极应对老龄化

第七次全国人口普查数据显示，江苏老龄化水平高于全国水平，已先于其他省份进入深度老龄化阶段，且人口高龄化的趋势显著。客观研判江苏人口老龄化状况和趋势，积极构建老年友好型社会，是江苏开启社会主义现代化建设新征程、推动高质量发展的必然要求。

江苏人口进入深度老龄化

作为经济大省，江苏率先进入深度老龄化阶段，且少子老龄化并存，其老龄化状况主要表现在以下三个方面：

一是人口老龄化程度高于全国，增速快。全国第七次人口普查的数据显示，全国有12个省份和直辖市65岁及以上老年人口比重超过14%（深度老龄化），其中江苏位列第五（16.20%），老年人口增速快，老龄化程度高于经济社会发展水平相当的广东（8.58%）、浙江（13.27%）和山东（15.13%）。

二是各地老龄化水平有差异。全省13个设区市（含县市区）中，10个设区市65岁及以上老年人口比重超过14%，其中，南通、泰州2个设区市65岁及以上老年人口比重超过20%。苏州老龄化程度最低，为12.44%；宿迁次之，为13.56%；南京为13.70%。

三是高寿老人逐年增多，人口高龄化趋势显著。随着经济社会发展和医疗水平提升，特别是越来越普及的健康促进行动，人口高龄化趋势将更加显著。80岁以上高寿老人越来越多，2020年达288万，占老年人口比重超15%；同年百岁老人比上年增加1088人，共7763人。

人口老龄化面临的挑战

参照世界发达国家和地区的经验，伴随生育率的快速下降，过快进入老龄化社会，将会带来一系列问题。

一是老龄化与经济不匹配，未富先老。发达国家65岁以上老年人口比重达12.6%时人均GDP均在2.4万美元以上，中国约为1.7万美元。2020年江苏人均GDP1.71万美元，65岁及以上人口占比高达16.20%。生育率快速下降伴随着人口预期寿命快速增长，但人均收入及储蓄均不及同时期发达国家，难以支撑个人退休期间的消费水平，导致未富先老的社会现象发生。

二是老龄人口总量多，抚养压力加大。老年人口抚养比呈直线上升趋势。如果15-64岁劳动力年龄人口中减去在校生、失业人口、残疾人、未达纳税起征额的低收入人口，即更少的劳动年龄人口要抚养更多的老年人，全社会的养老负担急剧增加。

三是家庭规模缩小，家庭养老功能弱化，空巢现象突出。独生子女照顾多位老年人现象日益普遍。城市老人空巢、农村老人留守的现象较为普遍，空巢会导致老年人精神情感类疾病患病率的升高。老人与子女同城不同住的现象增多，第六次人口普查家庭规模（2.94）接近典型三口之家的结构，第七次人口普查家庭规模数据降到了2.60，意味着传统的家庭结构被颠覆了。子女对照顾老人感到力不从心的人数增多，老年人主要由子女照顾的传统养老模式已越来越难以维系。

四是健康预期寿命增速低，带病养老特征明显。老年人健康预期寿命远低于预期寿命，从全球范围来看，越是长寿，带病生存越成为普遍现象，各类慢性退行性疾病影响老人的生活质量。江苏省60岁及以上老年人患有慢性病比例高，高血压、骨关节炎和心脑血管病发病率较高。此外，全省失能、半失能、失智老人占全部老年人口的7.3%（2018年），这些老人都需要护理型养老服务。

人口老龄化的应对举措

有效增加劳动力供给，引导有能力的老年人重返社会。政府要为老年人继续参与经济活动、创造社会价值提供条件，并全面激发老龄人口的多元化需求。要激发老龄化时代的经济活力，倡导终身学习和职业教育、鼓励企业面向老龄人口创新、允许更灵活的就业形式和用工形式，创新就业岗位，实施渐进式的延迟退休，从而有效增加劳动力供给，增加社保缴费年限、提高社保缴费基数。此外，结合托幼服务及其他志愿服务，将老年人纳入到志愿服务体系中，实现老有所为。

培育老龄产业，保持稳定的经济增长速度。我国较高的经济增长速度得益于社会抚养比低，劳动力成本低，劳动力规模大而产生的人口红利。随着人口老龄化的持续加深，原有的人口红利优势不再，需要积极应对老龄化的到来。优化产业结构，发展新的经济增长点，如将科技、医疗、健康护理、公共卫生等多方面结合，发展养老产业，实现养老服务业的社会化、产业化发展。

构建家庭友好型政策体系，打造积极老龄化的社会环境。首先，构建家庭友好型政策提高生育率，将生育、托幼、教育、就业、养老联合，改变因老龄化到来引起的抚养比过低的状况。第二，建立健全多层次的养老体系，在政府支持下，充分发挥个体养老的积极性，发展社会组织，培育养老市场；加快构建以居家为基础、社区为依托、机构充分发展、医养有机结合的多层次养老服务体系，探索居家智慧养老模式，进一步推进老年友好型社会建设。最后，要以民生建设作为应对老龄化的突破口和切入点，改善民生服务质量，着力推进公共服务均等化，突出普惠型公共服务。

建立完善的配套措施，持续吸纳外来劳动力。在生育率维持较低水平的情况下，人口增长一个重要的来源就是外来流动人口。因此在短期内无法扭转较低生育率的情况下，在就业、教育、医疗等领域建立完善的配套措施，持续吸纳省外劳动力，有利于扭转老年抚养比较高的局面，为经济发展注入活力。（作者为金善宝农业现代化发展研究院研究员，南京农业大学人文与社会发展学院副教授）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107175>

（来源：新华日报）

全国打击整治养老诈骗工作第八次部门会商会强调养老服务设施用地不得违规改变用途

一段时间以来，有的地方擅自改变养老服务设施用地用途，挤占了老年人生活休闲场地，扰乱了土地市场秩序，群众反映强烈。近日，全国专项办打击整治养老诈骗工作第八次部门会商会在自然资源部召开，对此问题进行专项会商，强调养老服务设施用地不得违规改变用途。

会议提出四点会商意见。一是深挖细查、摸清底数。将核查整治养老服务设施用地问题的时间从近两年拓展到近十年，实现对近十年来的问题线索大清查、加快线索核查进度，形成问题整治台账，做到底数清、情况明；创新核查方式，督促项目所在地的自然资源部门明察暗访，全面掌握违法违规改变用途情况。二是分类整治、有序推进。对养老服务设施用地供应后尚未建设的，加强动态监管；对未按用地许可开发、批多建少的，督促整改扩建到位；对将养老服务设施用地建成度假村、进行商品房开发、涉嫌犯罪的，移交司法机关依法查处，并协同抓好追赃挽损工作；对举报线索较多而实施整治项目少的地方，推动省级自然资源部门会同住建等部门尽快启动整治工作。三是完善机制、源头防范。指导各地在编制或修订土地规划时，统筹规划好老龄事业发展的养老服务设施用地，健全养老服务设施用地改变用途早发现、早查处机制；健全与住建部门信息共享机制，防止养老服务用房及设施投入使用后改作他用；完善责任追究机制，对监管失责、造成严重损失的，依法依规依纪严肃追究责任。四是强化领导、压实责任。督促地方党委和政府加强组织领导，市级自然资源部门落实兜底整治责任，尽快向老年人开放一批整治好的养老服务设施项目；全国专项办把养老服务设施用地问题整治列入第二轮督办督导重点，督促加快整治到位。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=107176>

（来源：中国社会报）

保险资管协会发布《推动个人养老金发展倡议书》

为充分发挥保险资产管理行业的专业特点和业务优势，全方位、高质量地服务养老金融加快发展，7月25日，中国保险资产管理业协会发布《推动个人养老金发展倡议书》并提出六点倡议。

一是深刻认识推动个人养老金发展的重要意义。保险资产管理机构作为养老金市场的重要参与主体，要充分认识发展个人养老金的重要性、艰巨性和紧迫性，将个人养老金业务纳入发展规划，主动作为，积极担当，协同努力，成为推动个人养老金发展的中坚力量。

二是全面提升养老金服务水平和能力。保险资产管理机构应当恪尽职守、专业审慎、勤勉尽责，不断提升投资、研究、风控、销售等团队在养老金业务领域的专业能力。建立适应养老金资金长期属性的考核评价机制，加强养老金资金投资与风险管理，发挥保险资产管理机构大类资产配置、长期投资、价值投资、稳健投资等方面优势，积极投向符合国家战略和产业政策领域，实现长期稳定收益，满足长期保值增值诉求。

三是积极创新产品服务满足养老需求。鼓励保险资产管理行业各市场机构从养老金融产品的本质出发，立足于客户全生命周期的角度，以多层次养老需求为导向，探索创新，充分考虑不同人群、不同年龄层需求，提供长期直至终身的全方位服务。鼓励各市场机构积极探索商业养老金融产品与养老、健康、长期照护等服务相衔接的多元服务形式，构建多样化、综合性的解决方案，不断探索搭建产品与产业相结合的模式，满足大众多层次、多元化养老需求。

四是加强交流合作推动市场稳健发展。个人养老金制度建设是一项长期任务，需要各市场机构长期跟踪、深入研究和探索思考，要及时总结分享业务试点经验，积极为监管部门建言献策，为行业参与者提供更多的见解和参考，为其他个人商业养老金融市场发展及业务创新等提供良好借鉴。养老金融市场涉及业务链条长、服务范围广、参与机构众多，需要各方凝聚共识，在依法合规、风险可控前提下，加强跨业交流合作，共同推动

养老金融市场稳健发展。

五是持续开展社会公众养老金融教育。凝聚行业力量，鼓励各市场机构从不同维度协同推进养老金融教育，加大养老领域政策、产品、服务等知识宣传力度。逐步提升社会公众养老意识与金融素养，形成长期投资和价值投资的理念，加强养老金融风险防范能力，做好养老财富储备与规划。通过多方位、广覆盖的养老金融教育，促进养老金融市场发展，推动养老金融服务质量提高，助力国家养老战略。

六是推动数字化提升养老服务水平。增强科技赋能，加强“产品化、数字化、信息化、标准化”建设，为“智慧养老”提供有效支撑。提升信息披露质量，打造透明、便捷、普惠的养老金融产品及购买渠道。运用科技手段，提升各业务环节经营效率，加强风险甄别能力，满足风险保障需求，探索养老金融专业投顾服务、金融助老服务发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=107177>

(来源：金融时报)

政策法规

民政部关于健全完善村级综合服务功能的意见

民发〔2022〕56号

各省、自治区、直辖市人民政府(局)、发展改革委、教育厅(局)、公安厅(局)、司法厅(局)、财政厅(局)、人力资源社会保障厅(局)、住房城乡建设厅(局)、交通运输部(局)、农业农村厅(局、委)、文化和旅游厅(局)、卫生健康委、退役军人事务厅(局)、应急厅(局)、体育局、医保局、新疆生产建设兵团民政局、发展改革委、教育局、公安局、司法局、财政局、人力资源社会保障局、住房城乡建设局、交通运输部、农业农村局、文化和旅游部、卫生健康委、退役军人事务局、应急局、体育局、医保局：

为加强农村地区普惠性、基础性、兜底性服务能力建设，全面推进乡村振兴，促进农民农村共同富裕，根据《中共中央国务院关于加强基层治理体系和治理能力现代化建设的意见》、《国务院办公厅关于印发〈“十四五”城乡社区服务体系建设规划〉的通知》等文件精神，现就进一步健全完善村级综合服务功能提出如下意见。

一、村级综合服务总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持以人民为中心的发展思想，坚持党建引领固本强基，坚持政府履责社会协同，坚持保障基本循序渐进，紧扣农民最关心最直接最现实的民生福祉，把村为民服务阵地建设好，健全完善村级综合服务事项，推进基本公共服务均等化，加强多样化生活服务供给，到2025年基本形成党组织统一领导、政府政策支持、村级组织积极作为、社会多方参与的服务机制，村级综合服务设施覆盖率达到80%以上，农村地区村级综合服务保障持续改善，农民生产生活需求进一步满足，获得感、幸福感和安全感不断增强。

二、确保综合服务供给下沉到村

(一) 卫生健康服务。加强村卫生室标准化建设，合理配置人员，强化公共卫生、基本医疗等服务。推动县级医疗卫生机构通过多种方式加强对基层医疗卫生机构指导，乡镇卫生院采取派驻、巡诊等方式，共同提高村卫生健康服务水平。大力发展中医服务。

(二) 医疗保障服务。完善农村地区医疗保障服务网络，依托村级综合服务设施等，提供相应的代办、帮办医疗保障服务。做好困难群众医疗救助工作，及时主动帮助困难群众申请相应救助帮扶。

(三) 就业和社会保险服务。完善村就业和社会保险服务体系，加强退役军人、农村劳动力就业创业指导和职业培训，多渠道促进转移就业。

(四) 社会服务。强化村社会服务功能，做好低收入人口动态监测和救助帮扶工作，支持救助对象较多的村建立社会救助服务站点。建设日间照料、互助养老服务设施和无障碍设施，完善村养老服务体系。建立特殊困难残疾人家庭定期探访制度，落实困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度。加强村级公益性安放(葬)设施的规划、建设和管理，强化生活无着的流浪乞讨人员源头治理。做好退役军人和其他优抚对象身份及其生活状况、生存状况的认定工作，按规定提供生活帮扶、精神慰藉和无偿或低偿的照料服务。

(五) 文化、体育和教育服务。加快推进村综合文化服务建设，推动与新时代文明实践深度融合。加强文物古迹、历史建筑、传统村落保护，支持修缮村史志。推进智慧广播电视进村入户，发展数字农家书屋。完善村文化、体育设施建设，加强文化活动和科学健身指导。加强老年教育、家长学校或家庭教育等服务站点建设，服务终身教育。加强科普宣传教育服务，提高农民科学文化素养。

(六) 生产服务。充分发挥各类服务站网络优势，推动农业科技服务下沉到村，做好野生动物致害防控、动植物疫病防治和农产品质量安全监管等工作。鼓励支持农业科技人员到生产一线开展服务。创新农村普惠金融服务机制，开展小额贷款、“农业保险+信贷”探索等，加大对农民合作社、家庭农场等规模化生产经营主体支持力度。提高农业保险服务质量，提升投保农户获得感。

(七) 生活服务。加快推进农村“生活服务圈”建设。推进邮政、电信等公共事业服务进村入户。加强村客运站、公共照明等设施建设。鼓励和引导市场主体依托村级综合服务设施开设便民服务站。

(八) 人居环境服务。加快推进入户道路建设，方便群众出行、消防救援。扎实推进农村厕所革命，加快推进生活垃圾分类和资源化利用，全面提升农村生活垃圾治理水平，加快推进农村生活污水治理。

(九) 警务和法律服务。做实农村警务工作，健全完善联防联控机制。推动普法宣传、人民调解、法律援助等服务全覆盖，充分发挥村法律顾问作用。强化社区矫正、社区戒毒社区康复、刑满释放人员帮扶救助和精神障碍社区康复服务。

(十) 应急和社会心理服务。加强安全教育培训，做好用气、用电、用火以及地震、洪灾、火灾等监测、预警等工作。加强应急物资储备保障，健全应急广播体系，拓展突发事件预警信息发布渠道。加强村应急避难场所、救援站(点)建设，加强消防设施器材配备。开展群众性安全宣传教育和应急演练活动，引导社会应急力量有序参与应急处置。支持引导各类社会工作服务机构开展社会心理服务。

三、办好村级公共事务和公益事业

(一) 依法协助办理政务服务。指导村级组织根据协助政务服务目录，结合实际细化办理程序和办法并公开，做好政务政策法规宣传、信息发布、咨询反馈等工作。协助落实重点群体走访、监测和救助帮扶等政策，做好基层治理数据采集核工作。村委会要健全下属公共卫生委员会，深入开展爱国卫生运动，协助做好重大疫情及突发公共卫生事件、计划生育特殊家庭扶助关爱等工作；健全下属治安保卫委员会和人民调解委员会，协助完善群防群治机制，加强民间纠纷排查调处；健全妇女和儿童工作委员会，协助做好未成年人保护和困境儿童、留守妇女关爱服务，落实家暴性侵害等违法犯罪行为发现和家庭监护监督制度。

(二) 办好公共事务和公益事业。指导村级组织培育发展社会组织，组织开展志愿服务和慈善活动，助力发展公益事业。完善应急工作预案，加强人员密集场所安全管理，推进民间消防救援队建设。传承发展红色文化、民间艺术、传统技艺、传统美食、民俗礼仪等。加强铸牢中华民族共同体意识宣传教育，推进建设各民族相互嵌入式的社会结构和社区环境。普及科学文化知识，引导农民崇尚科学，推进移风易俗、抵制陈规陋习。整治公共空间和庭院环境，消除私搭乱建、乱堆乱放，开展绿化美化，建设绿色生态村庄。

(三) 积极引导农民自我服务。指导村级组织通过引导农民和引入社会力量，积极发展零售、餐饮、民宿、美发、维修等服务业态，发展乡村绿色生活服务。鼓励开发创意农业、农耕体验、手工艺等旅游服务。培育发展文体活动类社区社会组织，广泛组织开展广场舞等群众性文化活动。引导农民参与志愿服务，参加“村晚”、社区运动会、农民丰收节等。引导农民文明节俭治丧和节地生态安葬。有条件的村可引导农民建设资源回收商业网点、寄递物流服务站或公益性田头市场。深入实施智慧助老行动，提升农村老年人运用智能技术能力。

四、加强组织保障

(一) 强化组织领导。坚持将党的领导贯穿于村级综合服务全过程和各方面，突出政府基本公共服务保障主体作用，发挥市场机制作用，调动社会力量广泛参与，推动各类服务资源向农村下沉，向欠发达地区、边远地区倾斜。建立健全中央统筹、省市负责、县抓落实的工作机制，将村级综合服务功能建设纳入基层治理评估体系，纳入城乡社区服务体系建设规划。各地城乡社区治理议事协调机构(机制)要立足“保基本”定位，充分考虑经济发展状况和财力负担的可持续性，指导县级人民政府相关职能部门加强整体谋划，突出基本对象、基本标准和基本目录，稳妥推动职能部门将资源、服务项目向村下沉，推动乡镇政府强化基本公共服务职能。

(二) 明确服务标准规范。依法规范村级组织协助政务服务事项，实行事项准入和总量控制，根据本地政策支持条件和村级组织的能力，制定本地区村协助政务服务目录。以“互联网+政务服务”等信息化手段为依托，推动政务服务平台、移动端、自助终端等服务渠道功能升级并向村延伸，规范纳入事项。依法应由村协助政务服务事项，县级人民政府相关职能部门应当提供必要的经费和工作条件，并加强业务指导和培训。在支持保障条件不到位的情况下，不得以行政命令方式要求村级组织承担相应服务事项，不在村建立相对应的分支机构。

(三) 健全服务设施网络。统筹利用村级综合服务设施、供销合作社、益农信息社等，优化以党群服务中心为基本阵地的村级综合服务设施布局。加快推进欠发达地区、优先支持易地搬迁安置区建设综合服务设施。完善村级综合服务设施功能配置，优先满足儿童、妇女、老年人、残疾人等重点群体服务需求，鼓励有条件的地区推进标准化配置、社会化运行。村级组织要统筹村集体经济收入、村级组织运转经费补助等，维护村级综合服务设施的正常运行。

(四) 创新服务供给方式。发挥农村基层党组织领导核心作用，以乡镇党委和村党组织为主渠道统筹公共服务资源，村委会具体实施。推行“街乡吹哨、部门报到”工作响应机制。建立政府、村集体和社会力量共同投入的筹资机制，支持政府购买村级综合服务试点。加强政府公共服务、社会公益慈善服务和农民自我服务的协同联动，鼓励群团组织、供销合作社、社会组织、企业等积极参与。

各地民政、发展改革、教育、公安、司法、财政、人力资源社会保障、住房城乡建设、交通运输、农业农村、文化和旅游、卫生健康、退役军人事务、应急管理、体育、医疗保障等部门要加强统筹协调和督促检查，及时发现并补齐村级综合服务短板。民政部要发挥牵头协调作用，对本意见贯彻落实情况定期组织开展跟踪检查和综合评估。

附件：村级组织协助政务服务指导目录

民政部 国家发展改革委 教育部
公安部 司法部 财政部
人力资源社会保障部 住房和城乡建设部 交通运输部
农业农村部 文化和旅游部 国家卫生健康委
退役军人事务部 应急管理部 国家体育总局
国家医保局
2022年7月5日

附件

序号	服务事项	服务对象	职能部门	法律法规依据
1	城乡居民基本养老保险	年满16周岁（不含在校生），不属于职工基本养老保险制度覆盖范围的农村居民	县级人民政府人力资源社会保障部门	1.《中华人民共和国社会保险法》 2.《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》（国发〔2014〕8号）
2	城乡居民基本医疗保险、城乡居民大病保险	除职工基本医疗保险应参保人员以外的其他农村居民	县级人民政府医疗保障部门	1.《国务院办公厅关于全面实施城乡居民大病保险的意见》（国办发〔2015〕57号） 2.《国务院关于整合城乡居民基本医疗保险制度的意见》（国发〔2016〕3号）
3	医疗救助	最低生活保障家庭成员、特困供养人员、返贫致贫人口、低保边缘家庭成员、因病致贫重病患者、县级以上人民政府规定的其他特殊困难人员	县级人民政府医疗保障部门	1.《社会救助暂行办法》 2.《国务院办公厅关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的意见》（国办发〔2021〕42号）
4	农村部分计划生育家庭奖励扶助	符合奖励帮扶条件的农村独生子女或两个女孩的计划生育家庭	县级人民政府卫生健康部门	1.《中华人民共和国人口与计划生育法》 2.《国务院办公厅转发人口计生委财政部关于开展对农村部分计划生育家庭实行奖励扶助制度试点工作意见的通知》（国办发〔2004〕21号）
5	计划生育家庭特别扶助	符合特殊扶助条件的独生子女伤残、死亡家庭及计划生育手术并发症人员	县级人民政府卫生健康部门	1.《中华人民共和国人口与计划生育法》 2.《国家人口计生委财政部关于印发全国独生子女伤残死亡家庭扶助制度试点方案的通知》（国人口发〔2007〕78号）
6	最低生活保障	共同生活的家庭成员收入低于当地最低生活保障标准，且符合当地最低生活保障家庭财产状况规定的家庭；低保边缘家庭中的重病患者、重度残疾人	县级人民政府民政部门	1.《社会救助暂行办法》 2.中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于改革完善社会救助制度的意见》
7	特困人员救助供养	无劳动能力、无生活来源且无法确定赡养、抚养、扶养义务人，或者其法定赡养、抚养、扶养义务人无履行义务能力的老年人、残疾人和未成年人	县级人民政府民政部门	1.《社会救助暂行办法》 2.《国务院办公厅关于进一步健全特困人员救助供养制度的意见》（国发〔2016〕14号）
8	低收入人口动态监测和救助帮扶	最低生活保障家庭成员，特困人员，低保边缘人口，易返贫致贫人口，因病因灾因意外事故等刚性支出较大或收入大幅缩减导致基本生活出现严重困难人口，以及县级以上人民政府规定的其他特殊困难人员	县级人民政府民政部门	《中共中央国务院关于实现巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的意见》
9	临时救助	因火灾、交通事故等意外事件或家庭成员突发重大疾病等原因，基本生活暂时出现严重困难的家庭，因生活必需支出突然增加超出家庭承受能力，基本生活暂时出现严重困难的最低生活保障家庭，以及遭遇特殊困难的个人	县级人民政府民政部门	1.《社会救助暂行办法》 2.《国务院关于全面建立临时救助制度的通知》（国发〔2014〕47号）
10	老年人补贴	经济困难的高龄、失能等老年人	县级人民政府民政部门	1.《中华人民共和国老年人权益保障法》 2.《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发〔2013〕35号）
11	未成年人保护	农村留守儿童、困境儿童、社会散居孤儿等未成年人	县级人民政府民政部门	1.《中华人民共和国未成年人保护法》 2.《中共中央国务院关于加强基层治理体系和治理能力现代化建设的意见》 3.《国务院未成年人保护工作领导小组关于加强未成年人保护工作的意见》 4.《国务院关于加强困境儿童保障工作的意见》（国发〔2016〕36号） 5.《国务院关于加强农村留守儿童关爱保护工作的意见》（国发〔2016〕13号）
12	困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴	低保家庭中的残疾人；残疾等级被评定为一级、二级且需要长期照护的重度残疾人；符合当地规定的其他困难残疾人和重度残疾人	县级人民政府民政部门、县级残联	1.《中华人民共和国残疾人保障法》 2.《国务院关于加快推进残疾人小康进程的意见》（国发〔2015〕7号） 3.《国务院关于全面建立困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度的意见》（国发〔2015〕52号）
13	优抚对象待遇的申领、中止与取消	优抚对象待遇申领的申请人	县级人民政府退役军人事务部门	《军人抚恤优待条例》
14	自然灾害救灾资金发放	受灾群众	县级人民政府应急管理部门	1.《自然灾害救助条例》（国务院令第709号） 2.《中央自然灾害救灾资金管理暂行办法》
15	农民宅基地管理	申请宅基地的农村村民	县级人民政府农业农村主管部门	《中华人民共和国土地管理法》
16	宅基地和集体建设用地使用权及农村房屋等建筑物、构筑物所有权登记审批	宅基地和集体建设用地使用权及农村房屋等建筑物、构筑物所有权的申请人	市、县人民政府不动产登记机构	《不动产登记暂行条例》
17	新生儿入户、更正出生日期、变更姓名、分户立户、死亡登记、户籍迁移、居住证的申领受理、发放	相关申请人	地市级以下公安机关	1.《户口登记条例》 2.《居住证暂行条例》 3.《户口居民身份证管理工作规范（试行）》

18	法律援助	经济困难公民和符合条件的其他当事人	县级人民政府司法行政部门	1.《中华人民共和国法律援助法》 2.《法律援助条例》
19	社区矫正	社区矫正对象	县级社区矫正机构、受委托的司法所	《中华人民共和国社区矫正法》
20	治安保卫	全体农民	县级公安机关及其派出机构	1.《中华人民共和国宪法》 2.《中华人民共和国村民委员会组织法》 3.《治安保卫委员会暂行组织条例》

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=107178>

(来源：民政部门户网站)

智慧养老

莫让“大爷大妈”成为数字时代的边缘人

“现在出去扫码程序挺多，点这个，点那个，再加上自己的眼睛也花了，手机字也小，特别是上车的时候扫码特别着急。”

“现在短视频特别多，别人教会我了，时间一长又忘记了。”

“我的手机显示内存不足，照不了照片，该怎么办？”

今年64岁的赵奶奶，对智能手机使用还在逐渐摸索中。

不会手机购物，不会扫健康码，不会发位置……这种窘境是当前很多老年人正在经历的。如今，出行、就医、消费等日常生活中的行为，都能“一键解决”。智能手机已然成为当代人最重要、不可离开的“伴侣”。

不敢用、不会用、不愿用成为“拦路虎”

不可否认，在生活中，有一个特殊群体由于年龄原因似被“排斥”在智能手机的使用之外，这就是老年人群体。“慢了一拍”的老年人，难以像年轻人那样轻而易举地使用智能化的电子产品。在人口老龄化的今天，不能放任老人成为数字时代的“绝缘体”和“边缘人”。

“现在上台跳舞啥的不紧张，面对手机镜头反而紧张了。”赵奶奶在采访中说。

“不敢用”，互联网鱼龙混杂，常有电话诈骗、网络诈骗发生，导致老人对网络存在一定的防范心理，很多老人宁可使用传统老人手机，也不愿不敢使用智能手机。尤其是一些涉及资金和金融的环节，老人还是会选择现金或银行卡方式。

“现在遇到最大困难，就是在微信里面发位置，每次无论是别人发给我的，还是自己发送位置，现在都不会。”今年60岁的杜奶奶也面临着如何使用智能手机的窘境。

“不会用”，老人对于新生事物的接受能力较弱。同时，由于市场上缺少相应的培训机构，部分想学习的老人出现“想学却没法学”的尴尬境地，部分学会使用智能手机的老人由于缺少实际使用，出现学完就忘的情况。

此外，很多老年人“不愿用”，由于叠加的服务内容和增值功能越来越多，目前网络应用和智能产品设计越来越复杂，导致老人不愿意使用智能化产品，更愿意通过传统模式解决问题。

社区智能手机培训让老年人“智”享生活

“我觉得这次培训特别好，刚才在课堂上，我看见其他老年人加好友都挺困难，通过这次社区组织的培训让我们老年人也与时俱进，我们也不再害怕使用手机。”杜奶奶说。

7月21日下午，西安市桃园路街道第一中心社区“退休爱党”俱乐部举办“红色智能手机课堂”活动，吸引不少辖区老党员以及居民群众前来参与。

“有的时候我们在外出的时候，有个朋友不知道他在哪，找不到他的位置，那我们怎么办呢？”

“各位奶奶，看这里。我们只需要打开微信，找到最下面这个加号，点击位置就会显示‘发送位置’和‘共享实时位置’，点击‘共享实时位置’就可以看到他在哪里了。”陕西为民社会工作服务中心工作人员刘佳雨在课堂上教授老年人如何发送共享位置。

本次活动主要教授老党员们学习如何使用智能手机，包括手机的基础操作，微信等APP下载以及功能学习。同时，疫情防控常态化以来，一些老年人因不会使用智能手机，出示不了健康码而造成出行不便。社区工作人员针对老年人的困惑，手把手教老人如何出示健康码、面部识别、以及本人信息扫码登记等常用功能。

“我们机构也是在调查了社区老人问题的基础之上，关注到很多老人可能跟随儿女在城里，对于手机的使用及现在更智能化生活还是比较困难的。对于他们无论是融入社区还是融入城市还是隔离的。因此，我们联合社区制定了一系列课程，帮助老年人更快的融入城市生活。”刘佳雨说。

“每次做核酸找健康码半天找不到，都要志愿者帮忙，既耽误自己时间又耽误别人，今天终于在课堂上学会了，以后也能快速扫码做核酸了。希望社区以后能多举办这样有助于提升老年人智能生活的实用讲座活动，让老年人也能与时俱进，享受科技发展给生活带来的便利。”活动结束后，居民程娟阿姨意犹未尽地说道。

“银发一族”不减学习热情

根据第七次全国人口普查结果，中国60岁及以上人口为2.6亿人，占18.70%，当老年群体人数上升，全社会老龄化加剧，重视老年人的数字化生存现状，改善他们的数字化体验成为社会全面发展的重要内容。

日前，上海交通大学媒体与传播学院融合传播研究中心发布了《2021老年人手机使用报告》，聚焦60岁以上老年人智能手机使用情况，特别关注智能手机与老年人在亲子沟通、家庭关系、社会参与等行为中的关系。

《报告》显示，在老年人购买智能手机的理由中，“打电话、使用微信等社交软件”位列TOP1，通过车、马、邮件与家人朋友保持联系的时代已经逝去，老年人渴望用新的通信工具与亲朋好友连接，以满足自身情感互动的精神需求。

《报告》指出，68.1%的老年人上网时长低于4小时，其中29.71%的老年人上网时间低于2小时，持续积极拥抱数字生活。

过半数子女关心父母“冲浪”情况，温暖陪伴跨越数字鸿沟，虽然老年人已经习惯使用手机来获取信息，但横亘在他们面前的现实问题是，对于信息的识别能力和判断力，他们比年轻人低很多，再加上年轻人对初次迈入网络世界的老年人缺乏耐心，对老年人的信息分享往往没有正面反馈，导致老年人对学习智能手机使用缺乏信心。

当老年人在线上与子女分享自己从网上获取的信息时，51.05%的子女提醒老年人“不要轻信网上的信息”，26.92%的子女认为父母分享的信息有价值、并一起进行讨论，18.97%的子女对于老年人的分享行为“没有反馈”。

多位老年人在访问中提到，当自己向子女请教手机使用方法时，子女不够耐心，72.94%的老年人将这种情况归因于“子女工作太忙”，可以说是很体贴子女；有意思的是，对于提升手机上网能力这件事，65.13%的老年人最盼望的解决者是“子女和孙辈”，最盼望的解决方式是来自子女的耐心教导，其次才是社区课程、老年大学、网络教学视频等解决方案。

化解“数字鸿沟”工信部推出三大举措

如何解决老年人面临的“数字鸿沟”问题？工业和信息化部坚持传统服务方式和智能化服务创新并行，从与老年人生活密切相关的三大领域着手，为老年人提供能感知、有温度、更便利的服务，取得积极成效。

在手机终端等智能产品和服务方面，组织市场主流手机，基本实现“长辈模式”功能。通过大图标、大字体、大音量、一键呼叫等，帮助老年人便捷的获取各类信息。在电信服务方面，组织三家运营商实现了“老人座席”，老年人进入三家运营商线下的营业厅，无需再排队等候，有专人引导并提供“面对面”服务。还实现了“一键呼入”，老年人拨打运营商客服电话无需再经过语音提示、数字选择等环节，直接由人工提供咨询服务。在互联网服务方面，在全国范围内组织开展为期一年的互联网应用适老化及无障碍改造专项行动。广大互联网企业积极响应，加速开展适老化改造工作，目前取得了一些初步成效。工业和信息化部对网站、手机APP的改造规范、评测标准、标识授予等作出了明确要求。

此外，工业和信息化部遴选出200余项优质的智慧健康养老产品和服务，方便老年人选购使用。尽管上述工作取得了一定成效，但还应看到，我国60岁以上老年人口已达2.6亿，为老年人提供贴心周到的智能产品和服务将是一项长期工作，任重道远。

短评：解决“数字鸿沟”不能让任何一个群体掉队

在中国，人口老龄化日益显现。60岁及以上人口达2.6亿，预计“十四五”时期这一数字将突破3亿，中国将从轻度老龄化进入中度老龄化阶段。但科技迅速迭代的同时，未来将有越来越多人面临“数字鸿沟”，解决“数字鸿沟”，不能让任何一个群体掉队。

我们常说，“老吾老，以及人之老”，尊重老人，应该从尊重老人的生活习惯做起。智能时代，不能丢下老人不管，更不能人为给老人设置障碍。现在的各类APP已经设置有关怀模式。文字更大，更清晰；色彩更亮，更好看；按钮更大，更易用，我们已经看到了改变。

数字时代的到来不会因未来几十年的代际变化而放缓脚步，老龄化社会逼近也是无法忽视的事实，如何让两者实现融合，是全社会未来都要面对的一道考题。“适老化”APP的改变，不仅仅是将APP改版，我们还要帮助老人更好地学习智能手机和APP使用，我们的社会是否能多给老人开办一些免费的操作培训呢？老人多一些选择，年轻人多一些耐心，在老龄化阶段的数字时代，给予老年人舒适的数字生活，社会也会多一些温度，少一些摩擦，让我们每个人都能够享受到智能化带来的幸福感，岂不美哉！让老人跨越社会发展带来的“数字鸿沟”，融入现代智能生活，“他们”也不能掉队。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=107179>

(来源：西北信息报)

新政策加码智慧健康养老产业，万亿级赛道渐已成型商机无限

随着我国全面迈入老龄化社会，医养结合模式成为主流，在政策和市场的驱动下，智慧健康养老产业风生水起。近年来在市场量级、产业形态等多个层面，呈现出跨越式发展的态势。尤其是在政策层面，国字号文件不断下发，进一步推动行业快速发展。近日，国家卫生健康委等十一部门联合印发《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》（以下简称《意见》），提出实施智慧健康养老产业发展行动，并从数字化、信息化角度切入智慧健康养老产业，“互联网+医疗健康”与“互联网+护理服务”再度升温。

成为提升养老服务质量必经之路

在互联网产业快速发展的基础上兴起的智慧健康养老模式，是实现医养结合的重要技术手段。该模式充分利用了物联网、云计算、大数据、智能硬件等新一代信息技术，将涉及养老服务的个人、家庭、社区、机构和各个系统的资源，进行精准对接和优化配置。在互联网框架下，智慧健康养老与传统养老模式相比，服务质量与效率水平都大大提升。

特别是随着众多前沿技术在养老服务领域深度应用，以“智慧养老院”为代表的新型养老平台，可以为老年群体提供更为专业、全面和人性化的服务。此次印发的《意见》，就明确指出要进一步加大养老领域的信息化融入水平。比如国家养老服务管理信息系统的不断升级，可以让养老环节同户籍、医疗、社会保险、社会救助等信息资源紧密对接，让审核等机制更为高效，让管理和服务更加贴近社会民生。

总体来说，智慧健康养老产业是从民众需求出发的民生事业，也是构建智慧城市完整生态链的关键环节。除了可以满足广大老年人养老需求之外，智慧健康养老产业也可以进一步减轻年轻一代的养老压力，并解决他们的后顾之忧。此外，随着智慧健康养老产业越来越完善，大量劳动力得到释放，可以有效缓解目前劳动力短缺的问题，智慧健康养老产业衍生出的产业链，更是细化出更多市场和商机，为多元化产业发展带来新活力。

体系建设任重道远市场充满生机

进入21世纪以来，随着政府政策的不断加码，我国智慧健康养老产业发展不断提速，市场规模也在持续扩大。特别是在2017年，随着民政部等多部门联合印发《智慧健康养老产业发展的具体计划（2017—2020年）》，智慧养老产业体系建设、智慧养老示范基地建设，以及行业领军企业发展都驶向了快车道。根据机构数据，到2021年为止，我国养老产业市场规模，已达8.8万亿元，2022年更是有望突破10万亿元大关。这其中，智慧健康养老在整个产业中的占比越来越高。

虽然智慧健康养老产业的发展态势良好，但目前产业发展依然处于起步阶段。总体来说，智慧养老供需不匹配、产业缺乏复合型专业人才、市场消费主体认知度和接受度偏低等问题，成为制约行业发展的桎梏，当然也将成为未来破局的切入点。专业人士认为，市场广阔与政策利好，是智慧健康养老产业可持续发展的最大优势，但要保证行业可持续发展，必须找准方向，找到切入点。

尤其是聚焦服务端，要保证服务效率的不断提升，就必须以先进的医疗信息化产品和一流的运营流程为前提。与此同时，目前养老产业机构普遍存在优质资源对接不到位问题，医养分离现象依然很突出。要保证将信息化技术产品，广泛运用到基层社区和医疗机构，实现养老资源的精准对接，这不仅需要宏观政策的引导，更需要产业链相关从业机构的努力。尤其是进入后疫情时代，智慧健康养老产业更要注重居家服务这个环节。尤其是以物联网、大数据、人工智能等前沿技术构建智能家庭健康监测系统，搭配一系列智能穿戴设备，可以实现远程健康和医疗服务，这对进一步完善智慧健康养老产业，夯实“医养结合”模块意义重大。

涉及到产业层面，智慧健康养老产品供给将成为未来产业发展的核心环节。尤其是智能传感技术、大数据技术、物联网技术得到广泛应用，产业生态正在全面升级变革。无论是低功耗的智能健康养老终端、人性化交互的康养平台，还是精准高效的智慧养老健康信息架构，都能通过一系列技术产品的融入，真正体现出“智慧”二字。

从投融资角度来说，结合近年来党和国家的一系列政策理念，以及市场发展过程中的新变化和新趋势，未来健康养老智能硬件、医疗数据和服务平台，将是产业赛道的热门选项。尤其是国家明确提出，要形成覆盖全生命周期的智慧健康养老产业体系后，行业需要一批具有示范引领作用的领军企业，以及多个领域符合未来养老需求的智能技术、产品和方案。因此，在基础设施建设、智能产品开发、医疗保健、网络平台建设等多个领域，国内康养机构、信息技术企业、资本方都将有大展身手的机遇。

产业链特色企业机会多多

在一系列政策加码下，智慧健康养老产业的热点不断转移，已经不再局限于单一的产品层面，而是更注重技术或服务向综合性解决方案进行转移。这个趋势也让产业链中综合实力突出的头部品牌，更具市场竞争优势。其中，创业慧康和天宸股份两大知名企业尤为值得关注。

成立于1997年的创业慧康，是国内最早进入医疗卫生信息化的软件供应商之一。经过多年发展，企业在智慧医疗、区域卫生、健康城市等方向全面发力，尤其是在健康养老行业信息化建设方面，早在2020年，创业慧康就入选工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委员会三部委公布的第四批智慧健康养老应用试点示范名单。进入2022年以来，企业全面启动“慧康云2.0”的整体云化转型发展策略，产品涵盖医疗、卫生、医保、健康、养老等各种服务场景。其中，创业慧康的《智慧社区健康到家——智慧医疗支撑社区健康服务系统》在“2022云山论剑”广州数据安全峰会上摘获特等奖。

天宸股份在近年来的转型发展中，也聚焦智慧健康养老市场。早在2016年，企业就以大健康产业为核心，探索全龄化复合型健康社区建设。目前，天宸股份旗下“天宸健康城”项目就以地产为基础，整合融入健康、医疗、养老等资源，与此同时，在社区智慧医养、全周期慢病智慧管理、社区家庭医生助理等领域，天宸股份的全体系多触角产业发展风生水起，已经取得了一系列市场成果。

<http://www.cnscf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=107180>

（来源：览富财经网）

养老培训

年轻人入行“助浴师”为养老事业增添活力

为什么越来越多年轻人愿意成为助浴师？值得注意的是，近年来，这一新兴职业群体中出现了越来越多的年轻面孔，他们的加入既是机缘巧合，也是命中注定。92年出生的朱西说：“通过助浴行业，我希望把院内护理的相关东西带入老年人家中。我家也是标准的老龄化家庭，做助浴师也是为自己造福。”（7月26日《北京青年报》）

古时，《礼记内则》有云：“五日则汤浴，三日具沐。其间面垢，湑湑；足垢，汤清洗。”“定期洗澡”可以说是古今中国人保持清洁卫生，维持精神面貌的一类良好生活习惯。可惜，受制于退化殆尽的身体机能，“洗澡”这一看似最简单的生活习惯，对部分失能老人来说，却比吃饭、如厕更加麻烦和难受。步入老龄化社会，助浴师的市场需求不断增加。

在很多眼中，为父母长辈洗澡，属于子女的责任。俗话说：“久病床前无孝子。”缺乏必要的专业素养，即便是简单粗暴的日常洗漱，也会给部分家属带来十足的困扰。专业的事情不妨交给专业的人来做，积极邀请助浴师入户帮忙，对老人好，对家庭和谐也好。

如今，越来越多年轻人加入助浴师行当，对提升老人洗浴体验来说，无疑是一件好事。毕竟，与婴幼儿不同，失能老人体重相对较大，且无法自主活动。助浴师若没有充足的体力和精力，恐怕难以完成助浴服务。加之，年轻人对新事物的接受能力较强，如果能将新型理念引入助浴师行业，势必带动这个行业的持久发展。

<http://www.cnscf99.com/Detail/index.html?id=534&aid=107184>

（来源：东南网）

健康管理

警惕！三重原因导致部分“老年病”年轻化现象

14岁的童童还在成都读初中，最近却有了一个“小糖人”的身份。“孩子平时喜欢吃肉，长得比较胖，没想到这么小得了糖尿病。”童童的妈妈李女士带着孩子在医院检查发现，童童的各项身体指标都显示是2型糖尿病患者。

长期以来，糖尿病、高血压、脑卒中等疾病被认为是“老年病”，患病群体以老年患者居多。然而，“新华视点”记者近期调查发现，一些二三十岁甚至十几岁的年轻人也患上了“老年病”。

“老年病”年轻患者增多

记者近期在四川多家医院相关“老年病”科室走访发现，看病的不少年轻人。多位一线医生说，糖尿病、高血压等过去被视为“老年病”，现在确诊患者越来越年轻化。

“门诊发现年轻的‘糖人’越来越多了，不少年轻人血糖都偏高。”成都市第三人民医院内分泌代谢病科副主任医师李华琦告诉记者，近年来，该科室确诊的糖尿病患者呈年轻化趋势，不少二三十岁的青年人患上了糖尿病。

21岁的小陈在成都一家互联网公司工作，最近总感觉头晕乏力，以为是工作较累休息不够，到医院检查被告知已经是个“糖人”，空腹血糖严重超标，需要立即吃药干预。

“平时很喜欢吃甜食，经常喝奶茶，有时候一天好几杯。总觉得年轻身体好，没想到居然得了糖尿病。”小陈说。

记者调研发现，除了糖尿病以外，高血压、脑卒中等传统的“老年病”也“盯”上了年轻人。不少医院的临床数据显示，在过去30年里，高血压、糖尿病、脑梗、心梗等通常被认为是“老年病”的疾病，初发年龄持续下降。

国家卫健委卒中防治工程委员会组织专家编写的《中国卒中防治报告（2020）》中，2012至2016年“国家卒中高危人群筛查和干预项目”数据显示，40岁及以上卒中患者首次发病的平均年龄为60.9至63.4岁，首次发病年龄构成中，40至64岁年龄段占比已经超过66%。该报告还指出，发达国家卒中患者平均发病年龄在75岁左右。从总体上看，我国卒中发病呈现年轻化趋势。

“临床上看，这几年二三十岁的年轻卒中患者增多了。其中甚至不乏18岁以下的青少年。”成都市第三人民医院神经内科主任柳华说。

国家心脑血管病联盟发布的《中国中青年心脑血管健康白皮书》显示，我国大约每6个心脑血管疾病患者及高风险者中，就有一个是“90后”。

成都市第三人民医院心血管内科代理主任张震则表示，曾经见到20多岁就发生心梗的患者。

三重原因致“老年病”年轻化

为何“老年病”的年轻化趋势日益凸显？

——年轻人不良生活方式的“催化”。

李华琦、柳华、张震等专家告诉记者，现在，工作节奏快、生活压力大，很多“老年病”的年轻患者，有一些不良生活习惯。例如，熬夜、久坐、吃外卖、三餐不规律、暴饮暴食、酗酒等。除了易感基因的遗传之外，很多年轻患者确诊“老年病”，都是由于这些后天不良习惯导致的。

此外，一些医生告诉记者，部分年轻人一边酗酒抽烟、大吃大喝不顾及身体，另一边却按“偏方”乱吃药，加速了疾病的发展进程。

——知晓率低、检查率低、治疗率低。

以糖尿病为例，全国流行病学数据显示，目前中国糖尿病患者知晓率在30%左右，诊断出患有糖尿病之后，患者的治疗率为26%左右，而采取降糖治疗的糖尿病患者中控制率能达标也仅为40%左右。加强糖尿病患者的管理，还有很大的空间。

2019年发布的《中国中青年心脑血管健康白皮书》指出，近年来，我国心脑血管疾病年轻化趋势明显，64.4%的人并未接受过医学治疗。

——年轻人营养健康意识淡薄。

记者采访发现，不少青少年喜欢购买各种“垃圾食品”，有的家长采取放任的态度，认为只要吃了不生病就没多大关系。多位医生表示，这种行为将给孩子们的身体健康埋下隐患。

加强提前干预管理

避免越来越多的年轻人患上“老年病”，需要全社会共同努力。专家呼吁，加强健康营养知识的普及，提升“老年病”在年轻人中的知晓率，让更多人了解和掌握常见“老年病”的预防措施。

《“健康中国2030”规划纲要》指出，要构建国家医学科技创新体系，建设心脑血管等临床医学数据示范中心。专家呼吁，要加快建设心脑血管、糖尿病、脑卒中等“老年病”的临床医学数据示范中心，加强国家层面的年轻人健康风险干预管理。

专家表示，风险预测模型在心血管疾病、糖尿病等“老年病”预防中能起到重要的作用，可加快对年轻人、老年人等不同风险人群制定不同的干预管理方案。

当前互联网医疗平台的融合应用，有利于加强糖尿病、高血压、心脑血管疾病等“老年病”的健康管理。

张震等专家认为，糖尿病、高血压、脑卒中等“老年病”的管理，是随着病程进展不断进行调整的长期过程。随着医疗信息互联互通，人工智能等高科技的融入，“互联网+医疗”更符合年轻患者的看病习惯。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=107181>

(来源：中国经济网)

关注全国老年健康宣传周|维持肌肉，享硬朗晚年

“肌肉是土，骨骼是树，土壤贫瘠，树木自然摇摇欲坠。老年人患肌少症后，衰弱、跌倒、失能等风险就会随之而来。”北京协和医院老年医学科副主任康琳说。7月25日至31日是全国老年健康宣传周。不久前，记者来到北京协和医院老年医学科衰弱—肌少症门诊采访，了解老年患者的普遍苦恼、困惑与解决之法。

01、有人半夜会“瘦醒”

走进衰弱—肌少症门诊的患者，通常有个共同的特点，医保卡照片比真人圆润不少。

“肌少症的早期症状有四肢乏力、步履减缓、食欲不振等，但这些症状不具有特异性，往往消瘦更让人神经敏感。”康琳所说不无道理，接连几名患者都强调“体重唰唰地往下掉”。

有些患者描述比较客观，两年掉20斤体重，半年掉十几斤。而夸张些的患者则告诉康琳，自己半夜会“瘦醒”，“明显感觉躺在床上，两颊正向内凹陷”。康琳很清楚，这是焦虑在作祟。“焦虑本身就是一种消耗，不要过度关注疾病，要学会转移注意力。”10名患者里，一半以上她要如此嘱咐。

肌少症是因持续骨骼肌量流失、强度和功能下降而引起的综合征。在作肌少症诊断时，首先要排除消耗性疾病的可能，进行血糖、肝肾功能、血脂等相关检查，必要时筛查胸、腹、盆腔CT和胃肠镜。其次要判断是原发性还是继发性。

衰弱—肌少症门诊更多解决的是原发性肌少症。“从病因角度来说，部分老年人追求‘千金难买老来瘦’，饮食过于清淡。当营养摄入不足，尤其是缺乏蛋白质时，就缺少肌肉合成的原料，肌肉肯定减少。再有，老年人很少运动，这就缺失了肌肉合成的加工厂，也会造成肌肉减少。”康琳说，自2014年门诊开设以来，捧着报纸，指着自己署名的科普文章前来看诊的患者越来越多。“肌少症在老年群体中知晓率确有提升，但不得不提的是，老年人从各个渠道搜集来的信息实在繁杂，难免有误。”

比如，当天接诊的一位七旬患者，一进门就泣不成声，说自己患了肌无力，活不过3年了。“完全是两种病，您的病，能治！”

“能治”二字瞬间止住了患者的泪水，康琳向患者解释：“从检查结果来看，您就是肌少症。退一万步讲，如果是肌无力，年轻时就发病了。”

02、社区医院即可筛查

肌少症与增龄相关，其患病率随年龄增长而增加。数据显示，人体肌肉含量从40岁以后就会出现下降，75岁以后每10年下降15%。

如何判断肌肉含量是否过快流失？患者所强调的体重骤降并不是唯一标准。门诊中，康琳对患者逐一进行营养风险评估，比如询问过去三个月内有没有因食欲不振、消化问题、咀嚼或吞咽困难而减少进食等，而后开展肌肉功能的筛查和肌肉含量的测定。

肌肉功能的筛查，有小腿围、握力、5次起坐、步速、平衡几个项目，在诊室仅5分钟即可完成。“配合四肢骨骼肌量的测定，基本可以诊断有无肌少症。”康琳说，“目前的治疗方式，主要是以补充蛋白质为主的营养干预和以抗阻、有氧锻炼为主的运动干预。”

在一段时间的干预后，有些患者小腿围增加，有些握力增加，这些都是好转的迹象。

亚洲肌少症工作组在最新版《关于肌少症的诊断及治疗共识》中定义了一个新的群体——“肌少症可能”，专用于初级保健或社区健康推广，以实现较早的生活方式干预。

“肌肉功能的筛查，无论是筛查方法还是筛查工具，门槛都不高，基层医疗卫生机构完全可胜任。”康琳认为，肌少症筛查应下沉至社区，大型综合医院或专科医院则应更注重已确诊肌少症的老年人。

03、最大限度提高依从性

老年患者有着丰富的生活经验，加之长年累月与慢病对抗，在看病就医时通常“特别有想法”。

“我胆固醇高，还要吃鸡蛋？”有些患者习惯清淡饮食，补充肉、蛋、奶的建议，反而颠覆了她的固有观念。

“胆固醇和蛋白质是两码事，适当限制胆固醇摄入不等于连蛋白质也不敢吃，吃鸡蛋也许十年、二十年才会对身体产生影响，而严重营养不良在就要出问题。”面对倔强的老年患者，康琳必须用最直白的话语讲出最深刻的道理。另有些患者表达相对委婉，试探着问：“康主任，有一种说法是补充乳清蛋白，我要不要补点？”

关于乳清蛋白，康琳曾有研究。“补充乳清蛋白，有些患者效果好，有些不好。”她发现，单独补充乳清蛋白，在体内只能充当“燃料”烧掉。“人体很聪明，把最有价值的营养素留在最后消耗，先消耗碳水，再是脂肪，然后是蛋白质。如果基础摄入不足，身体就会提前消耗蛋白质。”

“说通俗一点，这样的话，乳清蛋白相当于白补。”因此，康琳给出的建议是每日补充12勺全营养素，相当于500千卡。“在保证基础摄入的前提下，补充乳清蛋白才能发挥作用，好钢才能用在刀刃上。”康琳说。

每名患者结束问诊前，康琳总要请助手重复一遍口服营养补充剂的用法用量，“温水冲服”“小口啜饮”，字字见细节。然而，健康宣教做到这个层次，康琳却仍认为，干预手段不够精细。“理想状态是，根据身高、体重，设定一个摄入目标，比照常规摄入量，计算补充摄入量，现在多是笼统的建议，没能将个体化干预尽数发挥。”

当然，个性化干预不能全凭医生。“我见过最‘明白’的患者，家属给每一项指标变化都作了曲线图；也见过最‘糊涂’的患者，问他常吃什么药，他说名字太长，就记得‘胶囊’俩字。”康琳告诉记者，患者提供的病情信息对临床判断至关重要，要求每名患者都制作曲线图不现实，所以她请助手将每名患者送至门外，督促他们打印门诊病历，上面的医嘱将药物用法用量、生活方式调整等写得清清楚楚，“目的是最大限度提高患者依从性”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=107182>

(来源：健康报)

老年共病患者多重用药，如何控制风险？

随着人口老龄化，患有多种基础疾病、每天多重用药的老年人越来越多。老年共病患者多重用药问题也受到关注。

老年人共病普遍，更易发生药物不良反应

笔者一位七十多岁的长辈，有多年支气管扩张史，因长期支扩导致左肺毁损，左侧肺功能基本丧失，还合并哮喘、前列腺增生、高血压、胃溃疡等方面的疾病。老人常年每天服用七八种药物，除了西药、中成药、中药汤剂，偶尔还服用复合维生素等保健药物。因为支扩合并感染，使用过青霉素类、头孢类、喹诺酮类、磺胺类等多种抗生素。总体来说，身体情况控制得还算可以。

两年前，老人突然开始对左氧氟沙星发生过敏反应，陆续对其他药物也出现过敏反应，有一两次还需要进行抢救。最后一次针对败血症的治疗时，主诊医生被迫使用了毒副作用很大的阿米卡星，控制当时的病情。其后老人因胸痛就医，医生考虑肺功能差，不能耐受手术，同时对多种药物（包括造影剂）过敏，导致多种药物无法使用。最后根据老人意愿，选用保守的方法，对症止痛处理。最终老人于78岁安详离世。这位长辈的案例就属于典型的老年共病患者的多重用药问题。

老年人与年轻人疾病状况的重要区别是老人通常并存有多种慢性疾病，称作共病或复杂病。据2019年一份对中国老年人慢性病共病现状调查发现，60岁及以上老年人中有49.46%存在共病现象。共病的患病率及严重程度随着年龄的增长危险性逐步增加，疾病的共存对机体功能的丧失产生协同作用。老年人因为全身各系统、器官功能的衰退，可导致药物代谢动力学、药物效应动力学改变，机体对药物的耐受性下降，进而使其更易发生药物不良反应、药源性疾病。而老年患者存在不当用药，是导致老年人发生药物不良反应的主要风险因素之一。

如何选择用药方案？**三个标准**

老年患者往往希望能够用最少的药物达到最好的医疗效果，减少不必要的药物伤害。而事实上，老年患者多重用药率高，不良反应发生率高，患者依从性降低，跌倒、骨折等老年综合征的风险增加。

因此在选择用药方案时，应优先选择获益最大、损害最小并可以改善生活质量的方案，强化安全用药意识。

针对老年患者，老年专科专家在制订用药方案前会考虑以下几点：

- 1、全面综合评估，确定目标，管理现有的健康问题和预防未来可能出现的问题。优先考虑对患者生活有重大影响的问题，制定个体化用药方案。确定基础治疗药物。要检查患者是否接受了不必要的药物治疗，治疗目标是否实现，是否需要加强控制某些症状、改善临床指标和防止疾病进展或恶化的药物。
- 2、检查患者是否有药物不良反应或潜在风险。重视药物治疗的成本效益，以药物有效性为根本，兼顾安全性和依从性，摒弃昂贵而非必需的药物。
- 3、尊重患者意愿，增强与患者及照护人员沟通，明确治疗目标和重点，确保药物治疗符合患者个体化要求。用药前评估患者的预期寿命，如果预期寿命不足以从预防用药等干预措施中获益，应避免不必要的干预治疗。全面评估脏器功能，评估用药剂量、种类是否合适。定期多学科会诊，根据患者病情及时进行处方调整。

老年共病患者的治疗团队**如何构成？**

老年共病患者的治疗医疗团队，可由全科医生、专业药师和护理人员组成，有条件的还可请营养师、康复医生和心理医生共同参与。

实际生活中，老年患者可至全科门诊就诊，同时与药师、护理人员沟通，如何用最少的药物达到最好的医疗效果。必要时可以请老年病学专科医生会诊，共同制定更精准合理的用药方案。

全科医生具有慢性病共病全面评估及管理、合理用药的意识和能力。治疗中，全科医生充分考虑药物相互作用，评估药物代谢动力学和药物效应动力学，利用工具回顾用药史，对患者用药的安全性、有效性及依从性进行监测，对多重用药及不恰当用药情况进行全面综合评估，并做适当的“减法”，最大限度地减少不合理用药及药物滥用的发生。

药师则发挥指导用药作用。药师了解药物在体内的过程，在患者用药安全中发挥着至关重要的作用。

护理人员在老年慢性病共病患者多重用药管理团队中非常重要，他不仅是医嘱执行者、病情观察者，还是用药的实施者和管理者，是老年朋友健康的“守护者”。提升护理人员多重用药管理水平，有助于多重用药管理策略的顺利落实，提升老年患者多重用药管理的效率，还有助于促进老年健康管理工作的开展，进而助力实现健康老龄化。

此外，老年患者也应主动增加对药物相关信息的了解。健康教育可使老年朋友树立正确的健康观念，有利于提高老年朋友的自我效能水平，促使其有意识地采取促进健康的行为。而护士在适当时机通过形式多样的健康教育，鼓励老年慢性病患者戒烟、改变饮食习惯、坚持运动锻炼、及时接受物理和心理治疗。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=107183>

(来源：羊城晚报)

养老地产

“国字号”老年友好型社区有啥特点？探访天津津南区万盈家园、和平区庆有西里

日前，《天津市进一步推进老龄事业发展和养老服务体系建设的具体措施》公布，《措施》中提出实施老年友好型社区建设工程，到2025年底，建成一批全国示范性老年友好型社区。

那么何为老年友好型社区？老年人生活在这里能得到怎样的友好对待？近日，记者探访了被评为“2021年全国示范性老年友好型社区”的津南区万盈家园和和平区庆有西里，告诉读者老年友好型社区有啥特点。

“金点子”议事团老年人有话语权

津南区双新街万盈家园社区成立于2017年8月，管辖万翠台南苑、万翠台北苑、盈翠名邸、盈翠名轩、盈翠名苑5个小区，现有60岁以上老年人611人。这个社区的最大特点就是，公共事务老年人参与度高。

在万盈社区，有一个特别受人尊重的团体——“金点子”议事团。从这个名称中就不难看出，这是个出主意想点子的团体，团长叫张金林，67岁。他说：“我们团员都是退休以后参与进来的老年人，楼门长的年龄也都超过60岁，社区特别重视大家的意见，什么居住环境、社区文化活动，我们提的意见建议几乎每条都能实现，感觉生活在这个社区特别能实现自我价值。”

万盈路是一条长500多米的小路，原来是一条无名路，就是“金点子”议事团的老年人提出建议，才有了“万盈路”这个名字。万盈路周边的小区，建成时间早的在2000年左右，晚一点的也在2017年，因为小路一直没命名，所以导航搜索不出来，小路周边又没有明显标志物，外人想找到这里很费劲。 “金点子”议事团的老年人提议：该给这条路起个名了。于是将这个想法上报社区，由社区向街道汇报，再寻求相关部门的帮助，最终通过了“金点子”议事团的想法，从此导航里又新增了一条名叫万盈路的道路。

社区卫生服务中心与老年人的生活息息相关，看病拿药都非常方便。2019年上半年，双新街社区卫生服务中心开业了，老年人们都非常高兴，但出行问题摆在眼前。“卫生服务中心附近没有公交车，老年人去并不方便。”记者了解到，盈翠名轩、盈翠名苑等多个小区距离服务中心近两公里，老年人腿脚不好，骑不了自行车，也不会开车，去一趟十分困难。于是“金点子”议事团将老年人的诉求上报到社区，希望能提供老年人便利条件。经街道、社区与交警部门协商，最终将612路公交车迁到服务中心附近，老年人在家门口坐公交车，三站地就能到达服务中心。“原本612路是走津港高速辅路的，改道后在社区和服务中心走一圈，太方便了。”张金林说。

团里的老年人们说：“人老了，常常觉得自己很无用，社区给我们提供了发挥余热的地方，为社区为大家做点事儿，我们非常高兴。”

一“小”帮一老最大志愿者80岁

“一助一、多助一”为老志愿服务，是和平区庆有西里的特色，在社区里流传着一句话，“一‘小’帮一老，让老年人的居家养老生活更加温馨。”人们不禁要问，一“小”帮一老，有多小呢？60岁算不算小？有多老呢？90岁算不算老？68岁的志愿者队长，王爱茹大姐告诉记者，这一“小”一老，其实都是60岁以上的老年人，让年轻的老年人发挥余热，帮助年长一些的老人，增进邻里关系，老年人也可以各取所需。王爱茹说：“我们的志愿者大部分都在70岁左右，最大的有80岁的，大家有力出力，做起志愿服务都非常积极。我们有二十几个一助一的对子，像家人一样亲切。”

77岁的张如梅是社区资深志愿者，她服务对象是87岁的秦奶奶。“秦奶奶住14门，我住5门，都是一个社区的，多走动走动，远亲不如近邻嘛。”今年年初，秦奶奶因为年纪大了，有些骨质疏松，浑身没有力气，只能卧床。新冠疫情期间，秦奶奶的家人无法带到身边照顾，张如梅就担起了家属的职责。“我每天都去看看秦奶奶，问问需要什么，也跟她聊聊天，解解闷。”那段时间，张如梅每天上门探望，帮助购买生活用品，隔三五还做顿饭给秦奶奶送过去。“秦奶奶是我帮扶的第二位老人。第一位活到了101岁，我们相处就跟亲娘俩一样。我们住楼上楼下，有点事儿就住她家跑。老人后来有点糊涂，连儿女的话都不听，就听我的。”张如梅说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=556&aid=107185>

(来源：天津日报)

老年说法

参加“神秘组织”赔光千万！如何追回养老钱？

“妈，给你打的钱够用吗？”电话那头传来女儿的声音，陈向娥（化名）却心头一紧，嘟囔着不知怎么开口。

陈向娥唯一的女儿早年嫁到台湾，心疼她辛苦劳作了一辈子，经常给妈妈的银行卡里打钱。而今，她感觉自己闯了滔天大祸，止不住地掉眼泪，却不敢告诉女儿：“钱全没了……”

“老年人的事，再小也要当大事！”为期半年的全国打击整治养老诈骗专项行动正深入开展。中央政法委书记、全国打击整治养老诈骗专项行动办公室主任陈一新强调，要依法严惩养老诈骗违法犯罪，延伸治理侵害老年人合法权益的涉诈乱象问题，为广大老年人安享幸福晚年营造良好社会环境。

在国家大力保护老年人“钱袋子”的过程中，这起波及陈向娥、涉案金额超千万元的福建闽侯“标会”案，也浮出了水面。如何斗智斗勇、追回老人们的辛苦钱，考验着政法干警的智慧。长安君带来独家详细报道。

30年卖羊肉的辛苦钱一夜消失！她瘦了十几斤

几个月前的一天，在福建省福州市闽侯县，不常来串门的堂弟媳程秀琴，突然出现在陈向娥家。

她来的目的，是怂恿陈向娥一起“做会”。“做会”是一种建立在血缘、地缘关系上的违法的民间借贷。由于“会头”卷款潜逃或资金周转不灵，常会出现“倒会”的情况。

“钱放在手上会贬值，不如把钱放到‘标会’里赚利息！”在弟媳的鼓动下，陈向娥陆续在她推荐的“标会”里做了几个“名额”。起初每个月只要交几千块钱，随着名额叠加，她往里越投越多，最后竟不知不觉就投了五十多万元。

“大家乡里乡亲的，总不会骗我的钱吧？”正当她打算要回一些本金时，却发现弟媳已经躲债跑了！

像陈向娥这样倾家荡产的老人不是个例。

“羊肉！羊肉！新鲜的羊肉！”在闽侯的城关菜市场，林珍（化名）的羊肉摊子是出了名的，她每天起早贪黑、挑担砍肉，兢兢业业地围着案板度过了三十年，腰包渐渐鼓了起来。

一天，同村的陈雪琴来摊子上买肉，说自己前年组的一个“会”结束了，村里跟着她投资的妇女、老人都赚了。“‘做会’可比你做老板娘轻松多了，只要按时交会款，等到你‘中标’的时候就能回本赚利息！”林珍想着这会儿不急用钱，等过一两年“竞标”回来，正好赶上给儿子买婚房！

林珍把赚来的血汗钱陆续投进了“会”里，有时一个月要交十几、二十万元的“会钱”。钱不够的时候她就找亲戚借，还瞒着丈夫将拆迁款也搭了进去。但当林珍打算偿还欠款、想去“竞标”的时候，却怎么也“标”不过别人。

这时林珍才发现自己被骗了，她把银行转账记录和“会单”拿出来一核算：“两百多万！”一夜之间轰然倒塌的“标会”，把她拽入了深渊，几个月下来瘦了十几斤。

“我们现在都找不到‘会头’，她们家里人也不管，我年纪这么大了，可怎么办啊！”“我身上有病，都没钱买药了！”“我的养老金都被她卷跑了……”

一时间，亏了钱的老人纷纷报案。经过公安机关的详细调查和缜密分析，一起非法吸收公众存款案水落石出。

1225万元赔款，37名受害老人！

“前来报案的受害者有30多人，全是女性，其中超过50岁的占了80%以上。”办案干警告诉长安君，她们中有办工厂的、有在加油站上班的、有退休的、有当临时工的、有卖鱼的、有摆地摊的，很多人都是亲戚朋友介绍来的。

公安机关通过多方调查取证，查实2018年9月至2021年1月，被告人陈雪琴、程秀钦等人开展非法“标会”活动，造成37名集资参与人损失共计达1225万元。五名犯罪嫌疑人中，最年轻的54岁，年纪最大的72岁。但遗憾的是，没有在他们名下找到直接可以用于退赃退赔的财产。

根据国务院出台的《防范和处置非法集资条例》第二十五条，因参与非法集资受到的损失，由集资参与人自行承担。

而对于受害的老太太们而言，迟迟拿不回钱，她们早已急得像热锅上的蚂蚁：“我们不关心他们能判多久，只想知道我们能不能拿回钱？”连续几周，闽侯县人民法院办公室里的电话声、接待室里的对话声没有停过。

这起案件得到福建省委政法委、福建高院的高度重视，相关部门专门跟进对接，确保查明事实、盯紧财产、穷尽措施，最大限度地减少受害群众的经济损失，最大限度地维护老年人合法权益。在闽侯县委政法委统筹协调下，闽侯县人民检察院对涉案财物来源、去向、用途、流转情况进行了补充侦查，闽侯县公安局在案发地和受害人所在村居张贴公告，依法补充、补全登记集资参与人信息。

在案件定期通报会上，闽侯县人民法院院长林秀榕说：“必须全力追赃挽损！”

如何合法、合理、合情做嫌疑人、受害人双方的退赃挽损思想工作？在涉案财产处置中是否需要综合运用行政执法、民事司法手段进行处理？紧迫的难题摆在了闽侯县人民法院刑事审判庭庭长、主审法官李必慧面前。

半辈子攒的“养老金”，该怎么要回来？

李必慧曾经在法院执行部门工作十几年，经办过各种各样的执行案件。“我太了解了，对失去养老金的受害人来说，比起判决，他们更加关注追赃情况怎么样，能不能尽可能地挽回自己的损失。”

受害人众多，李必慧参照“执转破”工作破产案件债权人会议的工作机制，组织集资参与人选出5名代表，全权代理退赃挽损事宜。这样做，一面更加高效有序地推进协商退赃工作，一面发动受害人进一步提供有效财产线索，以便及时查封扣押。

“随着羁押期限的加长，被告人退赃退赔的意愿也会降低，时不待人！”李必慧的心里掐着秒表。

他下定决心，法院必须主动对接、各个击破！

他把准被告人家属对从轻量刑的期望，适时加强释法说理、教育引导：“村里这么多老人的钱投到你这里，总是上门讨钱，对你们生活肯定有影响。受害人不是自家亲戚就是乡里乡亲，以后在村里怎么面对他们？国家有新的刑事政策，积极退赃退赔的被告人可以适当从轻、减轻处罚，即使现在不退赔，刑罚执行期间申请减刑也是要退赔的，只有退赃退赔叠加其他情节才能获得最大程度的从轻处罚……”

另一边，法官们也给受害人详细分析了案件进入执行后可能面临的情况和风险：“‘做会’本身也是违法的，参与的人都是违法者、受害者……”

最后，陈雪琴的家属先松了口气：“作为‘会头’，‘倒会’我们也有责任。”同意变卖房产凑齐170万元。在政法干警的通力努力之下，五名被告人相继退出650余万元的退赔款，缴纳了65万元的罚金。37名受害人当场出具了谅解书，不再追究陈某等五人的退赔责任，同时自行承担其他未退出钱款的损失。工作专班也第一时间指导代理人按受害人损失所占比例进行了退赔领款。

判决生效后，闽侯县人民法院向中国人民银行闽侯县支行、福建银保监局闽侯监管组发出了司法建议，建议增加老年人银行卡预留手机卡“第二号码”，并设为紧急联系人，同时设置分级通知制度：遇到大额取现、转账时，视情况“强制通知卡二”、“问询同意通知卡二”、“自愿选择不通知卡二”，尽可能守好老年人的“钱袋子”。

福建省打击整治养老诈骗专项行动相关负责人表示，这起案件很好地体现了关于办理打击养老诈骗案件“要将追赃挽损作为重中之重”的要求。

“法院没有因为被告人认罪认罚就简单下判，将积极退赃从轻的刑事政策与先予执行结合起来，案件的判决合法、合理、合情，得到了全部受害者肯定。同时，案件审理中发现，众多老年人在办理银行卡大额转账取现时缺少必要的风险意识，政法部门聚焦源头，建议金融机构专门对老年人银行卡出台大额转账取现风险等级紧急联系人通知制度。”

“可以说，这起案件的刑事判决及追赃工作都取得了良好的法律、政治、社会效果。”福建省专项办相关负责人对长安君说。

“感谢法官为了我们做了这么多的工作！”陈向娥等受害者们愁容尽褪，带着锦旗，来到了闽侯县人民法院。“依法打击非法集资犯罪，尽心追回了养老血汗钱”几个烫金大字，就像老人们脸上的笑容一样耀眼。

陈向娥给远在台湾的女儿打电话报平安，女儿第一时间赶回来，向政法办案部门表示了由衷的感谢。

菜市场里又传来了林珍熟悉而响亮的叫卖声：“羊肉！羊肉！新鲜的山羊肉！”

<http://www.cnfs99.com/Detail/index.html?id=605&aid=107186>

(来源：快资讯)

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