



中国银保监会 中国人民银行关于开展特定养老储蓄试点工作的通知

进一步满足人民群众多样化养老需求



六位专家解读《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》



- 近年来，我国正处于人口老龄化阶段，伴随而来的是老年人健康和照护需求的增多。得益于党中央、国务院的高度重视，我国医养结合服务模式进入快速发展期。我国高度重视老年健康服务体系的建设和发展，制定《“十四五”健康老龄化规划》等规划，出台一系列政策措施，明确提出要建立综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，对健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护等各方面提出了相应要求和具体的工作部署。

养老视点	4
河南省政府及 42 家部门网站全部完成适老化与无障碍改造	4
江苏：补贴实实在在！南京尝试农村养老助餐服务“社会化”	4
广西：桂林市多部门推出“花式”预防养老诈骗宣传既走“新”也走“心”	4
广东全省老干部工作部门负责同志培训班暨全省老干部工作推进会召开	5
现在农村的老龄化逐渐严重，应该怎么解决农村老人的养老问题呢	5
缺乏养老设施、适老化改造难，多地探索新模式破解居家养老困局	5
MSCI：缓解人口老龄化会成为 ESG 主题的新方向	6
多样化适老服务举措，为老年群体量身定制权益产品	6
一次适老化改造能带来什么？	6
二舅治好了精神内耗，谁来治好你的养老内耗？	7
全国打击整治养老诈骗专项行动第二次推进会召开	8
银保监会、央行：开展特定养老储蓄试点工作	8
中国银保监会副主席梁涛表示：研究适时扩大养老理财试点范围	8
银保监会：工农中建四家银行将在五地开展特定养老储蓄试点	9
国家卫健委：育龄妇女生育意愿走低，十四五期间总人口将负增长	9
政策法规	10
中国银保监会办公厅中国人民银行办公厅关于开展特定养老储蓄试点工作的通知	10
六位专家解读《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》	10
养老研究	13
我国人口发展趋势：人口增长“拐点”将至已成定局	13
从科研驱动到公建民营：一家养老服务企业的创新观察	13
养老产业	13
“救命神器”上线，杭海城际适老化服务再提升	13
太保家园杭州国际颐养社区开业，起航服务长三角养老一体化新征程	14
中信银行打造养老金融规划人才队伍，提升金融服务品质，解决居民养老痛点	14
中国移动于蓉蓉：科技赋能适老关怀，共创家庭健康生活	14
中邮理财董事长吴姚东：深耕专长抢滩养老蓝海	15
养老培训	15
90 后已成为养老规划主力军，BRTV 特别专访家庭财产专家张丽斯	15
健康管理	16
营养不良和慢性病关系密切，老年人要学会“主动健康”	16
这些“老年病”为什么盯上年轻人？	17
建立良性医防融合机制，筑中老年健康管理新格局	17
老年说法	18
山西省文旅厅发布三个整治养老诈骗涉旅处罚案例	18
老年人合法权益亟须立法“升维保护”	18
关于我们	19
联系我们	19

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



养老视点

河南省政府及42家部门网站全部完成适老化与无障碍改造

“网站字太小，老眼昏花看不清”“新闻能听就好了”“能和年轻人一样用智能手机办事儿就好了”……随着8月1日大河网技术团队按照“国标”全部完成河南省人民政府门户网站及42家省政府部门网站的适老化与无障碍改造，这些“数字鸿沟”将不再困扰老年人。河南省人民政府门户网站“无障碍阅读”页面

2023年年底前

全省政府网站和政务新媒体改造全覆盖

统计数据显示，截至2021年年末，我省常住人口中65岁及以上人口为1383万人，占常住人口比重的13.99%。与2020年相比，65岁及以上老年人口比重上升0.5个百分点，增加42万人，人口老龄化进一步加深。

为解决老年人和特殊群体运用智能技术遇到的“数字鸿沟”问题，河南省政府办公厅2021年9月印发《关于开展政府网站政务新媒体适老化与无障碍改造工作的通知》，要求严格按照国家标准，全面推进政府网站和政务新媒体适老化与无障碍改造工作。

截至8月1日，大河网技术团队已经按照“国标”全部完成河南省人民政府门户网站及42家省政府部门网站适老化及无障碍改造。根据省政府的安排部署，大河网将协助省辖市政府、济源示范区管委会门户网站于2023年6月底前完成改造，协助其他政府网站和政务新媒体于2023年年底前完成改造。

“适老化与无障碍改造，让新技术惠及所有人群，提供更加安全、体贴、舒适的友好型社会环境。”大河网合作伙伴、哈尔滨亿时代是《信息技术互联网内容无障碍可访问性技术要求与测试方法》（GB/T37668-2019）国家标准的参与制定方，该公司首席技术官张建宗在接受记者采访时说，“政府网站和政务新媒体一定要严格按照国家标准实施适老化与无障碍改造，让老年人和特殊群体通过读屏软件等功能真正实现无障碍阅读。另外，要擦亮眼睛，选择符合国家标准的软件或工具，避免改造不符合规范要求，带来不必要的重复建设和投资。”河南省人民政府门户网站“适老模式”界面

从视觉到听觉

全方位优化用户体验

打开河南省人民政府门户网站，点开右上角的“进入适老模式”按钮，即可开启一个全新的视觉体验：网页默认字体变大，图片也变得更清楚，网页结构条理清晰，鼠标滑过的新闻标题会变成蓝色，浏览起来更加方便。

点击“无障碍阅读”按钮，不仅网页上的字体、鼠标都可变大，鼠标滑过的文章还会用横线标注，让使用者更清晰地浏览网页内容。同时，点击“读屏专用”功能后，鼠标点选的文字都会以更大的字号出现在页面底部的字幕栏中；用户浏览页面时可跟随鼠标移动自动播放当前区块信息的引导音频，并可在网页的右上方选择辅助屏幕显示语言文本字幕，字幕还可以选择繁体字、简体字以及英文模式。

经过适老化与无障碍改造的河南省人民政府门户网站，实现了从“看新闻”到“听新闻”模式的多样化，除了惠及老年人，视障人员、听障人员等群体也能够无障碍获取信息，真正实现让特殊群体均等享受数字化技术带来的便利。

从质量到服务

全面提升信息无障碍水平

给老年人和特殊群体带来极大便利的适老化与无障碍改造是如何实施的？

“在改造过程中，我们主动向社会征集意见，广泛听取群众意见，从界面优化到增加辅助功能，聚焦老年人、特殊群体使用政府网站时遇到的痛点和难点，力求全面满足各群体的使用需求。”据省政府门户网站有关负责人介绍。

据介绍，在对省政府门户网站进行适老化与无障碍改造的过程中，增设适老化与无障碍辅助浏览工具条，提供操作引导、快速分类、智能盲道、辅助设置、图文无障碍等暖心服务，实现无障碍辅助浏览和强化导航功能。针对老年人，提供大字体、高对比度、纯文本等功能；针对视力障碍人士，提供文字转语音、辅助光标、专用显示屏等工具；针对听力障碍人士，提供音量调整、语速调整等功能。

同时，在适老化与无障碍改造基础上，进一步提高了网站可操作性、可兼容性，保障老年人和视力障碍、听力障碍人士等特殊群体便捷地通过政府网站获取政务信息，更好享受信息化发展成果。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?Id=456&aid=107310>

（来源：大河网）

江苏：补贴实实在在！南京尝试农村养老助餐服务“社会化”

家门口有助餐点，是提升居家养老生活质量的重要补充。与城市相比，农村地区设置养老助餐点需要面临的问题更多。比如，老人居住更加分散。加上长久以来的消费观念等，如何“破题”成关键。南京江宁东山街道余村社区在全市率先尝试打造农村“社会化养老助餐点”。政府与餐饮企业合作，通过补贴希望能让农村老人在家门口也享受便利的助餐服务。

1元钱能买到5个花卷这样的补贴实实在在

早上七点半，南京市江宁区东山街道余村社区的遇见春天餐厅里，购买养老餐的老人排着长队。老人们只要对着机器“刷脸”并补差价，就可以买到便宜的早餐。餐厅价目表上，馒头和花卷是1元一个，老人们花1元钱就能买5个。午餐和晚餐，老人花5元钱就能吃到主食馄饨、面条，再配一份面点。

今年7月初，遇见春天餐厅通过考核，正式加入由南京江宁区民政局牵头的“小居家护”银发助餐服务。企业在享受政府补贴的同时，把更多优惠让利给符合条件的老人。餐厅负责人李龙说：“针对江宁户籍75周岁以上的老人，他们的补贴标准是早餐1元，中餐和晚餐分别是2元。江宁户籍5类老人，他们的补贴标准稍高一些，早餐是2元，中餐和晚餐分别是4元。除了可以享受店里推出的特惠套餐，本店所有的餐食他们都可以扣除补贴以后，补齐剩余的差价就可以了。我们每个月推出不同的套餐，换着口味让老人家来吃。”

记者注意到，与社会化餐饮企业合作的“小居家护”银发助餐服务，在南京江宁城区已经运营得相对成熟。2019年起，“小居家护”已经在江宁城区陆续开设28家助餐点，至今已累计服务老人200万人次。依托于“小居家护”平台，把社会化养老助餐点开进农村，在南京还是一次全新尝试。

“小居家护”银发助餐负责人吴玲娟说：“以前是给这些助餐中心发建设补贴，现在‘补人头’是将建设补贴的钱直接发放到老人的账户上，让老人享受到一日三餐的优惠，使政府的资金更有效地利用。”

美丽乡村是“基石”可持续发展仍需“探路”

在业内人士看来，农村地区助餐服务面临的问题主要是老人居住更加分散、传统消费观念有所制约。而余村的助餐点能成功启动运营，依托的是美丽乡村的良好基础。本村老人生活水平都不错，出行条件也相对较好。而作为旅游目的地，来这里玩的老人，如有符合条件的也都能享受餐补优惠。这对于企业维持经营，也是一种有效补充。

据余村遇见春天助餐点统计，自7月1日开展登记助餐以来，已完成助餐服务1241人次，平均每天约40人。不过，也有老人反映，刷脸取餐的方式让他们多少觉得有些不方便。

对此，吴玲娟解释，之前的餐点采用刷卡来助餐，但有个别助餐点为了把自己的服务量提高上去，在老人没有来用餐却刷了他们的卡，这对财政的资金造成了一定浪费。

由此可见，企业和政府为了让助餐补贴真金白银地、实实在在地用在老人身上，也在尝试新手段。但无论是那种方式，如何把服务老人的便利性解决得更好，是农村养老助餐点可持续发展必须破解的问题。

专家认为，农村养老助餐服务和城市养老助餐服务一样，并不是养老的兜底性保障，而是一种普惠性服务。因此，向“市场”要服务是可以积极尝试的一种路径。鉴于各个村镇经济条件、生活水平、基础设施等因素，如何让农村养老助餐服务惠及更多老人，专家认为，从宏观层面来说，应该加大力度实施乡村振兴战略，提升农村居民收入水平。同时，也要引导更多农村餐饮经营户，参与养老助餐服务。

河海大学公共管理学院教授李静说：“我们提出巩固拓展脱贫攻坚成果与乡村振兴战略的衔接。农村经济发展程度高了，老年人的钱包里有钱了，有能力、有意愿去消费这是第一个。另外，可以用来做社会化助餐的餐饮企业在农村的布点就相对会多。政府选择的余地就相对会大，为老人提供更优质的养老助餐服务可能性就更大。所以，我觉得农村社会化助餐的服务应该是有发展前景的。”

养老助餐点建设是高质量养老服务发展的一个缩影，政府也尝试了很多供餐方式。比如，中央厨房集中供餐、建设银发助餐点、引入社会化餐饮企业等等。有被叫好又叫座的，也有因为消费者规模较小、供餐质量不稳定等原因慢慢被市场淘汰的。无论哪一种方式，都应该因地制宜，结合农村老人的消费特点。南京江宁余村的尝试还需要经过市场更长时间的检验，但迈出了第一步。长远来看，在政府的有效引导和市场的良性发展之下，农村养老助餐点建设终究会出现更多“新气象”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?Id=456&aid=107311>

（来源：江苏广电总台）

广西：桂林市多部门推出“花式”预防养老诈骗宣传既走“新”也走“心”

一段桂林话版顺口溜，把养老诈骗的伎俩逐一梳理；一曲改编版的《当你老了》，用轻柔的歌声真诚提醒老年人；还有以预防养老诈骗为主题的文艺节目、幽默诙谐的小短剧……最近一段时间，桂林许多老年人对这些各具特色的“花式”宣传印象深刻，听唱歌、看喜剧，预防养老诈骗的常识就不知不觉记在了心里。

打击整治养老诈骗，老年人的自我防范意识是“重头戏”。为提高老年群体的防骗意识和能力，今年以来，桂林市委政法委联合各成员单位不断“拼创意”“玩新潮”，纷纷推出了各种形式新颖的预防养老诈骗宣传形式，营造了打击整治养老诈骗的浓厚氛围。

“创意视频”，让人耳目一新更“上心”

“当你老了，想养生了，特效保健品，买需谨慎……”日前，由龙胜族自治县人民检察院创意改编制作的一曲MV《当你老了》在桂林老年人中流行起来。当抒情的乐曲响起，视频中身穿少数民族服装的时尚老人们且舞且歌，将养老诈骗的各种常见陷阱娓娓道来。

“生活好了有钱了，有了米（钱财）要管好（存好），莫给坏人（坏人）掏腰包……”身穿检察制服的检察官用地道桂林方言说唱的顺口溜十分接地气。七星区人民检察院自编自演的这段防养老诈骗宣传视频，让

不少老人呵呵一笑的同时，受益匪浅。

各成员单位充分运用门户网站、抖音、微视频等平台，广泛发布预防养老诈骗解析微视频、微动漫和宣传短视频等，全方位加大宣传力度，为打击整治养老诈骗专项行动凝聚共识、打下基础。

“文艺搭台”，反诈宣传“趣味浓”

“诈骗案例千百样，骗子阴险又嚣张，千方百计来骗钱，反诈反骗莫上当……”桂林市老干部活动中心文艺艺术团在雁山区大埠乡小水村广场用脍炙人口的快板说唱宣传防范养老诈骗知识，现场观众笑声不断，纷纷鼓掌叫好。老人们在欢乐、愉悦的气氛中知道了什么是养老诈骗、养老诈骗常用手法和防范养老诈骗方式。

“作为一支老年反诈文艺宣传队伍，我们不但要增强自身的反诈意识，更要影响带动更多老年人，扎紧反诈反诈的篱笆，守护好老年人的养老钱。”文艺艺术团团长王刚说道。

同时，市委政法委认真梳理冒充子女、冒充公检法、保健品诈骗等本地典型案例，在场景、角色、故事情节等方面精雕细琢，与桂林市文艺演出有限公司合作推出《捂紧钱袋子》反诈宣传小品，利用“周末大家乐”广场文艺演出机会开展巡演活动，用群众喜闻乐见的形式，进一步增强老年人的防骗意识，护好自己的“养老钱”。

据统计，今年以来，我市开展防范养老诈骗宣传进机关、社区、村屯演出80余场，观看群众达6万人次，通过通俗易懂的语言、形象生动的表演、贴近生活的剧情，进一步扩大了反诈宣传的覆盖面和影响力，营造了全民反诈的浓厚氛围。

“精准宣讲”，反诈宣传“无死角”

“叔叔阿姨，免费送鸡蛋莫轻信，里面可能有陷阱……”日前，由桂林市委政法委主办的一场打击整治养老诈骗集中宣传活动在市中心广场举行，十多家相关单位代表积极参与，面对面向老年人宣传养老诈骗的性质、特点。在活动现场，不少老年人表示：“学到了知识，支持打击养老诈骗！”

为了让普法宣传“零距离”，今年以来，我市各单位纷纷以预防养老诈骗为重点，开展“精准宣讲”，让宣传覆盖“无死角”。

桂林市委政法委还将反诈普法标语“点对点”投放到商城、广场、汽车客运站等地，各单位利用法治讲堂、有奖竞猜、以案说法等形式为群众“面对面”普法。据悉，自开展打击整治养老诈骗专项行动以来，全市共印制及发放宣传手册、宣传标语、宣传横幅等116.5万余份，开展预防涉老诈骗宣传进社区、养老院、超市、公园、广场、家庭600余场次，通过接地气的宣传，引导老年群体提高自我保护能力，形成“人人知悉、人人参与”的良好氛围。

与此同时，结合桂林打造世界级旅游城市工作，我市各部门还推出了“宣传进景区”“云端反诈服务”，并主动对接移动通信网络运营商，利用短信推送业务，发送反诈短信79万余条，针对外地老年人开展预防养老诈骗宣传，让他们在桂林安享晚年。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107312>

（来源：桂林日报）

广东全省老干部工作部门负责同志培训班暨全省老干部工作推进会召开

日前，省委老干部局举办全省老干部工作部门负责同志培训班暨全省老干部工作推进会。全国老龄委办公室原副主任、复旦大学老龄研究院副院长吴玉韶作“实施积极应对人口老龄化国家战略，构建新时代养老事业新格局”专题讲座，省委老干部局有关负责人就学习贯彻《关于加强新时代离退休干部党的建设工作的意见》精神、推进新时代老干部工作信息化建设、老干部服务管理工作中应把握的政策问题等专题进行授课辅导，与会人员还围绕加强新时代离退休干部党的建设等工作。进一步做好年度老干部工作等内容进行座谈讨论。

会议要求，各级老干部工作部门要以更高的政治站位、更宽的视野格局、更实的工作举措推动新时代全省老干部工作高质量发展，确保工作始终沿着正确的方向前进，为广东在全面建设社会主义现代化国家新征程中走在全国前列、创造新的辉煌作出贡献。认真贯彻落实中办《关于加强新时代离退休干部党的建设工作的意见》精神，全面抓好新时代离退休干部党的建设等工作。着眼在老龄事业发展中发挥示范引领作用，用心用情做好离退休干部精准服务。立足老干部工作实际，扎实推进信息化、精准化、品牌化建设。聚焦高素质专业化要求，加强老干部工作队伍建设。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=107313>

（来源：南方日报）

现在农村的老龄化逐渐严重，应该怎么解决农村老人的养老问题呢

当前，农村老龄化和空心化是一种普遍现象，并且变得越来越严重。随之而来的养老金问题确实是一个亟待解决的难题。它不再是一个家庭问题，而是一个常见的社会问题。

从目前农村的情况来看，基础设施和其他硬件有了很大的改善，道路和住房等基本生活保障设施也越来越完善。与此同时，农村地区的年轻人越来越少。在一些村庄，几乎80%的人是老年人，很少见到年轻人。

一般来说，他们要么出去工作，要么在城镇做一些小生意。孩子们也去城市学习，只留下有强烈当地思想的老年人在家从事农业生产，独自住在老房子里。传统的家庭养老模式在许多地方名存实亡。过去常见的三代甚至四代同堂的家庭，在平时几乎看不见。这种情况只有在春节期间才能看到。

从目前的情况来看，家庭养老模式已经不可持续。年轻人不想回到农村。年幼的孩子通常在毕业后选择到其他地方工作以谋生。他们很少有机会陪伴老人。家里的一切都取决于老人自己照顾自己。虽然他们可以享受生活，但他们仍然必须在田里工作。

农村老年人一般以务农为生，但国家没有“务农也可以退休养老”的政策，因此在60岁失去工作能力后，他们无法享受各种福利，只能依靠子女或打零工谋生。

俗话说：父母是为孩子而生的。农村老年人一辈子辛勤劳动，积蓄全部用于子女的婚姻、住房等。当他们基本上不能生活或突发疾病时，子女不在身边，甚至不孝顺，这使老人的晚年痛苦不堪，根本没有生活保障。

所以走在农村，你可以看到很多70多岁的老人还在工作。这并不是因为他们多年来一直很勤奋，而是因为他们被迫无助或为了减轻孩子的负担。看起来很可怜。我国的老龄化日益严重。预计到2030年，人口老龄化将达到3.3亿，农村老年人在该地区所占比例较高。因此，解决农村60岁以上人口的养老问题十分重要。

对于那些养家糊口的老人来说，首先要做的是解决他们的孩子工作的问题。这两者似乎没有什么关系，但事实上它们是相辅相成的。如果孩子能够全年陪伴老人，老人的晚年生活也将得到保障。

因此，我们应该大力增加农村地区的就业机会，比如大型工厂和农场，让孩子们即使不远方也能有一份好工作，从而真诚地管理好老年人的衣、食、住、行，让老年人过上幸福的晚年。

增加农村地区的养老金数额。现在在农村，只要60岁以上的老人，他们就可以每月领取75元的养老金。据说养老金根本不是养老金。一个月75元能做什么？什么问题可以解决？

现在物价飞涨，更不用说75元或750元了，所以我们应该适当增加这方面的比例，提高农村老年人的收入。毕竟，农村老年人年轻时也为国家做出了贡献，每年都全额缴纳公粮和留成金，这也相当于城镇居民的社会保障。

加上一系列针对农村老年人的福利政策，老年人在生活中几乎没有积蓄。因此，看医生和过艰苦的生活是困难的。国家可以在生活必需品免费、小病无钱、大病不到一半等方面对农村老年人给予充分帮助，真正解决老年人的生存后顾之忧。

从目前的情况来看，家庭养老模式是不可持续的。年轻人不愿回到农村生活的现象很难扭转。原因有很多：从他们自己的角度来看，城市比农村有更多的赚钱机会，而且绝大多数农村地区除了从事农业生产之外没有其他赚钱方式。

从这个角度来看培养下一代，城市的教育资源明显优于农村。这是最核心的因素，也是导致越来越多的年轻人即使在城市生活艰苦也不愿意回到农村的一个重要原因。毕竟，在传统文化中，他们都希望自己的儿子比老子好，希望每一代人都能赢。

在现有教育资源配置下，农村儿童教育与城市儿童教育基本不同。因此，在养老与育儿的两难境地下，老一辈为下一代做出牺牲，这是一种心照不宣的合理选择。

正是在这种不可调和的矛盾面前，仅靠家庭自身力量解决不了农村养老问题。即使个别家庭有足够的经济基础将老年人带到城市供养老年人，老年人的旧观念也不愿意离家，更不用说更多的家庭根本没有这样的经济基础。

最终解决这一问题只能更多地依靠政府和社会的力量，完善农村养老体系建设，并在组织机构、养老设施、专业养老服务、社会工作队伍建设等方面统筹考虑，这才是有效解决农村养老问题的最现实途径。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107314>

（来源：说三农的小张）

缺乏养老设施、适老化改造难，多地探索新模式破解居家养老困局

摘要：缺乏养老设施、适老化改造难，多地探索新模式破解居家养老困局。

目前，我国60岁及以上人口有2.6402亿，占比18.70%。根据民政部预测，“十四五”时期，社会将从轻度老龄化迈入中度老龄化；五至十年后，我国第一代独生子女父母进入中高年龄，更大的养老考验即将来临。

国家卫生健康委披露的信息显示，我国大多数老年人的养老选择集中在居家和社区两项，其中约90%左右的老年人选择居家养老。而这占比高达90%的居家养老的人群，却面临着家中缺乏养老设施和适老化改造难的情况。

张天师傅和老伴退休在家，孩子结婚后出去单过了，平常家里只有老两口。由于家里没有安装适合老人使用的扶手等安全装置，张师傅在洗澡时摔伤了。心有余悸的张师傅在伤好后，自己在卫生间安装了扶手。

退休老人张天祥：我觉得我还是需要这个设施，岁数大了，一不小心摔坏了起不来就麻烦了。

中国老年学和老年医学学会提供的数据表明，国内老年人除了老花镜（60.9%）、家用血压计（13.8%）等产品的使用率超过10%以外，其它非传统老龄用品，如居家环境应用的扶手、马桶助起设备、厨房辅助设施、防滑浴盆、呼救装置、护理床等老年用品的使用率极低。这也导致了生产厂家和商家对老年用品的忽视。

目前国际市场上老年用品的品类大概有6万多种，而我国只有大约4000种。如此大的老年人口基数和略显单薄的品类，显示出老年用品市场需求巨大。

适老化改造苏州破解居家养老困局

为了改变老年人家庭缺乏养老设施的困局，让老年人在居家养老时过得更舒适，江苏苏州启动了适老化改造的民心工程。根据计划，今年苏州将为1万户老年家庭实施适老化改造。“十四五”期间，苏州市将完成5万户老年家庭的适老化改造。

最近，家住姑苏区银桥新村的周祖芬老两口，动起了改造厨房的念头。而这个念头的产生，源自于对卫生间适老化改造的认可。去年，周祖芬老伴年满80周岁，达到补贴标准，按照“政府补一点、家庭掏一点、企业贴一点”的方案，他家的卫生间得以全面改造，不仅解决了多年以来的漏水顽疾，适老化辅助用具的加装，也让老两口在家洗浴更加方便、安全。

姑苏区银桥新村居民周祖芬：你看看我们的凳子，我平时就这样坐在这（洗澡），起来就有扶手，很轻松。

一个电话就能叫上门的，正是为他们提供改造服务的小区物业。今年，苏州市民政局和住建局以赋能物业企业发展社区居家养老服务为重点，探索“社区+物业+养老”融合服务的新路径。

多地探索居家养老新模式

而为了推动居家养老市场的发展，各地和相关产业也在积极探索居家养老领域的发力方向。

中午11点，是浙江省长兴县和平镇回车岭村居家养老服务中心的午餐时间。在志愿者的帮助下，老人们正在领取饭菜。

老人：非常好，非常满意。菜也好，卫生也好，样样都好。

除了餐饮服务以外，这里还配备了影音间、书画室、理发室、图书角等功能区，可以有效满足老人的各项精神文化需求。

广东惠州市开启了社区嵌入式长者居家养老新模式，打造长者食堂，还针对行动不便的老人推出送餐上门服务。目前，惠州全市社区15分钟居家养老服务圈已基本建成，智慧长者服务覆盖全市50%以上的社区。

眼下许多机构也正在积极研发高科技、智慧型的养老产品。这是一款看似普通的摄像头，在结合了人工智能算法后，它却可以准确识别老年人的安全状态，在老人发生跌倒或需要帮助时发出警报，及时通知到预先设置的紧急联系人。

据统计，2021年我国智慧健康养老领域新申请专利共1116项，其中发明专利513项，互联网、物联网、人工智能、虚拟现实等新型技术，正在被逐步应用到养老用品中。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107315>

(来源：劳动报)

MSCI：缓解人口老龄化会成为ESG主题的新方向

现在ESG和气候的议题在国内资本市场上一直保持非常高的热度。中国出台了碳中和等众多政策层面的举措，6月15日，MSCI举办媒体交流会，就该主题报告进行了深入解读，并就相关问题与《红周刊》进行了互动。

在交流会上，MSCI表示，当下缓解人口老龄化的影响会成为ESG主题的新方向。“依据是官方的政策文件，人口老龄化又是“十四五”规划中十分重要的一部分，也一定会是未来几十年对经济社会发展起到深远影响，甚至是对各行各业有深远影响的政策目标，人口老龄化是我们不可忽略的趋势，所以我们将人口老龄化作为并列于气候变化、共同富裕的第三个主题。”

那么ESG投资在引导资金向缓解人口老龄化方向倾斜方面是如何具体发挥作用的？

MSCI表示，ESG投资能够将资金引领到相关领域以缓解人口老龄化问题，有两个作用：

第一，可以用ESG中关于员工，关于消费者的一些具体数据，或者直接用MSCI评级的评分，非常简单直接地筛选出哪些公司在职场中减少性别歧视、年龄歧视上做得更好，因为更公平多元的工作环境才能让中国实现从人口红利转变到人才红利。

第二，发挥人口老龄化作为ESG投资主题的作用，人口老龄化并非只关乎风险，可以更多地从机遇的角度来考虑，银发经济是未来经济发展中非常强劲的增长点，包括健康产业、医疗产业、适老化产业都是“十四五”规划中具体所强调的，银发经济可以作为ESG投资主题来吸引更多的投资，来获得有社会正面影响力的投资机遇。

其实MSCI在社会影响力收入方面也有具体的指标，包括一些收入指标，其中一个类别是大病治疗，另一个类别是卫生，投资者可以分析出哪些公司相关业务中的营收占比跟银发经济更相关，比例更大，可以作为银发经济主题投资下面的一个筛选条件，也可以供基金公司发布相关银发经济的基金产品等等。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107316>

(来源：红周刊)

多样化适老服务举措，为老年群体量身定制权益产品

据第七次全国人口普查数据显示，预计“十四五”时期，我国60岁及以上人口将突破3亿。老龄化加速到来，如何守护好最美“夕阳红”，成为全社会关注的话题。目前，有关部门通过优化政策空间鼓励不同行业推出服务老龄用户的产品方案。

金融行业服务的“适老化”升级改造正在稳步推进，不少银行机构从网点设施、窗口服务、软件适配等多个方面根据老年人的特殊需求做了调整、创新或升级。同时，金融机构为老年人提供差异化的产品和服务，帮助他们了解金融行业、金融产品，养老理财产品规模快速增长。保险行业不断完善产品体系，目前在售的可供60岁及以上老年人群投保的保险产品合计超过600款。

关注老龄用户切实需求，三大运营商也推出众多适老化服务举措。此前，中国电信发布六项新服务措施，其中“数智随心动服务”面向老年人等特殊群体提供智能手机科普、信息化咨询、解惑办理等服务；“关爱随心服务”造了6000多座老年人的“智慧站”；“消费随心服务”为老年人提供账单答疑上门服务，让客户问得便捷。

近期，中国电信专门推出了“老年关爱权益包”产品，涵盖老人走失关爱金、个人人身意外伤害身故/伤残、附加意外伤害医疗费用、健康服务、通讯网络安全等。

据《中国老年人走失状况白皮书》调查数据显示，每年全国走失老人约有50万人，平均每天就有约1370名老人走失，65岁以上老人走失比例高达80%以上。针对老年人意外走失、意外伤害导致的身故伤残，中国电信“老年关爱权益包”产品最高可获赠3万元，对于因意外伤害发生的医疗费用，还可获得相应赔付。同时，针对近年来高发的网络通讯诈骗，“老年关爱权益包”还包含通讯网络安全赔付项目，最高可提供12万元的赔付补偿。

在湖北地区的电信营业厅，用户已经可以快捷购买了相关权益产品，据了解该产品将老人关爱权益与电信通讯套餐相结合，为老年人提供更方便的网络服务。虽然在老年人的生活中还有很多需要解决难点问题，但能感受到社会各界各行各业都期待为老年人提供更周到、更贴心、更便捷的服务方案，帮助老年群体共享社会发展成果。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107317>

(来源：新华网)

一次适老化改造能带来什么？

重庆已经进入老龄化社会，当前大多数老年人首选的仍是居家养老。随着老人身体机能的退化，熟悉的家也会出现这样那样的“不方便”。从老人居家便利、下楼顺利，到室外公共环境的舒适，这些循序渐进、由内到外的适老化改造正让重庆老人的生活环境更加“友好”。

10米内的便利：“微”改造解决大问题

卧室床边装上扶手，方便起身;房间里安设感应夜灯，起床后夜灯会自动亮起;安装浴凳，方便洗澡……最近，因为家中一个或多个小小的变化，重庆高新区不少老人的生活更加得心应手。

从房间到卫生间的距离，短短不过十米，行动自如的年轻人几步就“搞定”，但对走马镇老人张永兰来说，却总是走得战战兢兢。

早年因动手术后落下后遗症，又两次从楼梯上摔下，对张永兰来说，哪怕是在家里活动，都很怕摔倒，必须一步一步慢慢挪。“现在给我家房间里装上了一排排扶手，确实方便多了，我咋早没想到呢!”

据相关调查显示，老年人跌倒，有一半是发生在家中。跌倒已成为我国65岁以上老年人伤残、失能、致死的首要原因。

“在很多印象里，居家适老化改造是个大工程、复杂事，但实际生活中，只需在老人家庭原有生活设施的基础上稍加改造，例如在卫生间、厨房、卧室等区域安装扶手，铺设防滑地垫，便可在很大程度上降低老年人跌倒或滑倒风险，让老人从一个房间到另一个房间的十米更方便。”重庆高新区公共服务局工作人员介绍，今年高新区计划继续进行224户居家适老化改造。

在璧山区大兴镇石壁村，一部分农村特困老人家中也实施了“量身定做”的改造。

84岁的半失能老人蔡顶华为腿脚不便而烦恼。改造前，璧山区民政局工作人员特地上门告知老人居家适老化改造政策和改造内容，再和评估单位一起讨论改造细节，力求让老人住得更舒心放心。

在几个方案中，蔡顶华对卫生间的改造尤其重视。“年纪大了做什么都困难，尤其是上厕所，蹲久了头晕，好几次站起来险些摔倒。”现在，蔡顶华的厕所安上了无障碍扶手和坐便器，因政府每户补贴3000元，他自己没花一分钱。老人高兴地说：“这就是我需要的，不占空间，又很实用。”

轻松100米：老人顺利下楼了

随着年龄的增长，老人的腿脚越发不灵便。对于住房没有电梯的他们来说，年轻力壮时可轻易爬上爬下的楼梯，现在变成了一种负担。

为老旧小区加装电梯，以及近日兴起的爬楼机，让老人们实现了上下楼几十米、一百米的轻松。

璧山璧泉街道天湖花园是一个20年的老小区，70%的住户为老年人，目前已在老旧小区改造中加装了50部电梯。一位老居民用“轻松自如”形容自己的电梯生活：“我在这里已经住了20年了，4、50岁时上下7楼还可以，现在快70了，上下楼只能一步一步扶着楼梯走。装上电梯，买菜、串门都轻松。”

许多老旧小区老年人期盼自己也早日过上“直上直下”的便利生活，今年6月，璧山区璧城社工发起了“电梯帮帮帮”服务，为璧城街道辖区内老旧小区加装电梯服务，帮老年居民跑腿、协调、传送资料。

7月28日，璧城社工李川东、熊向东在物资局家属院了解业主意向，做摸底调查。“我肯定同意啊，老房子住了几十年，面积大、户型好，舍不得搬，但每天爬上爬下是真累啊!”70岁易传禄老人拉着两个小伙子，咨询楼栋啥时候能装上电梯。

“放心吧，只要前期业主表决通过，后面流程我们来跑，顺利的话三个月就能动工。”李川东说，“电梯帮帮帮”服务共有五名专职社工、100多名志愿者参与，目前已接近100栋老旧小区居民的跑腿委托。

记者从市住建委了解到，自2018年我市启动老旧小区改造以来，全市已累计开工改造3842个小区，同步实施加装电梯3878部。今年计划同步加装电梯1406部，目前已完工446部。

在渝中区，一部爬楼机让81岁腿脚不便的朱婆婆实现了“常出门看看”的愿望。

调试好机器设备，给老人系好安全带，车轮顺着履带转动……记者见到，朱婆婆像坐轿子一样平稳地下了楼。这套爬楼机操作简单，折叠轻便，使用时只需由工作人员启动按钮，再扶着把手调整方向，就可以轻松抬着老人上下楼。

“为了小区居民使用方便，我们每个街道都备有爬楼机，住在老旧小区高层且行动不便的老年人、残疾人可随时向社区免费申请借用，不再长时间‘宅家’，放心安全地‘走’出家门。”渝中区民政局养老科相关负责人介绍，自2020年下半年以来，区民政局、区残联陆续为辖区内11个街道采购配置了社区助行设施。这批最先使用上的爬楼机将辐射至街道各个社区，提升老年人、残疾人的生活便捷度。

舒适1公里：老人的世界更广阔

我市的适老化改造不仅仅体现在家庭中、楼栋里，街区甚至农村的公共场所也在进行适老化改造。

一大早，渝北区双龙湖街道，一位老人扶着新安装的栏杆，正埋头爬楼。老人姓李，75岁，家住飞湖雅苑小区。每天经过这40多步楼梯，到家对面的益寿园益寿亭下棋，是他雷打不动的爱好。

“以前走这段路觉得特别漫长，如果不想走楼梯，就要沿着斜坡绕行更远去益寿亭。”李爷爷说，自从益寿亭通往居民区的道路装上了扶手栏杆，自己走楼梯轻松了很多，孩子也更放心他出门下棋了。

在大量老年人聚居的双龙湖老城区，益寿园、康逸园、怡乐园这三个由城市边角地改造的老年文化主题公园，对于老人们的“友好”和“善意”还不止于此。

记者见到，三个公园虽设计感各有不同，但均铺上了塑胶防滑地面，扶手延伸至居民楼，坡道放缓，随处可见供老人歇脚的凉亭、座椅。走进公园里细看：几排架子是让老人们挂伞、挂菜、挂衣服的；座椅扶手处有几个浅浅的圆洞，这是放杯子的地方；座椅一侧有充电接口，阴凉处还有便民饮水机……

“适老化改造是一项基本的民生工程，我们以老人视角设计每处细节，希望不仅能为老人独立自主生活提供更大便利，还能增进老人社会参与、提高生活质量。”双龙湖街道党工委副书记杨坤敏介绍，街道将结合老旧小区改造，打造6个老年文化主题园，让老人身处适老化街区，可出门可休闲可健身可交流，拥有更广阔的世界。

大渡口区建胜镇民胜村是环境适老化改造试点村。记者在这里看到，为满足老人出行、休闲需求，镇里改造了过去凹凸不平的老路，新建了观光步道、彩虹路，将各院落串起。同时，充分考虑老年人的安全需求，进行防滑处理。“以前我们村里的路坑坑洼洼的，路又窄，下雨天出门就怕摔跤。”民胜村5社65岁村民王世容乐呵呵地说，现在好了，路拓宽了、也平坦了，老年人的活动范围变大了，老邻居每天都约好一起散步健身。

[链接>](#)

我市今年底有望完成3000户居家适老化改造

记者从市民政局获悉，我市已完成5000户老人居家适老化改造，到今年底，有望再改造3000户。

市民政局养老服务处负责人介绍，关于适老化改造，国家层面出台了9部门联合印发的《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》；民政部门专门联合财政部、住房和城乡建设部、中国残联出台《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》，重点兜底困难群众养老便利。市民政局也多次与市住建委、市残联等部门对接，按照责任分工有序开展改造。

“适老化改造分为室内和室外，民政部门所属的适老化改造就是室内适老化改造，对有需要的老年人家里的地面、门、卧室、如厕洗浴、厨房、物理环境、老年用品等方面进行全方位的改造。”该负责人介绍，过去，全市民政部门从特困人员（分散供养）和建档立卡贫困人口中，遴选了5000户老人家庭，按照7个类别30个项目的居家适老化改造清单，实施居家适老化改造，对每户改造家庭予以2000元市级补助。

目前我市正在实施特殊困难老年人家庭居家适老化改造重点工程，争取年底全市完成改造3000户，进一步推动家庭养老床位建设试点工作。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107318>

（来源：重庆日报）

二舅治好了精神内耗，谁来治好你的养老内耗？

近期，B站上up主“衣戈猜想”的视频《回村三天，二舅治好了我的精神内耗》刷屏，二舅没有在不幸的遭遇中自怨自艾，自我放逐，他经历了短暂的迷茫期后，振奋精神，自学成才，自食其力。视频短短11分钟，描绘了二舅的66年人生岁月，也浓缩了中国变化最快的几十年。面对变革社会的不确定性，二舅呈现出的从容和努力，底气来自于他的能力和积蓄。

抚养子女，孝养父母，存养老金，医疗和健康，是中国人奋斗攒钱的源动力。二舅活得非常充实，他做好了人生分内的三件大事：照顾好自己和妹妹，抚养领养的女儿直到其结婚，孝养陪伴自己的母亲。

很多年轻人在这个视频中找到共鸣，同时也发出深深的感叹，二舅一直在拼命存钱，给自己和家人更好的生活，给养女买房子，赡养老人，给自己存养老金。

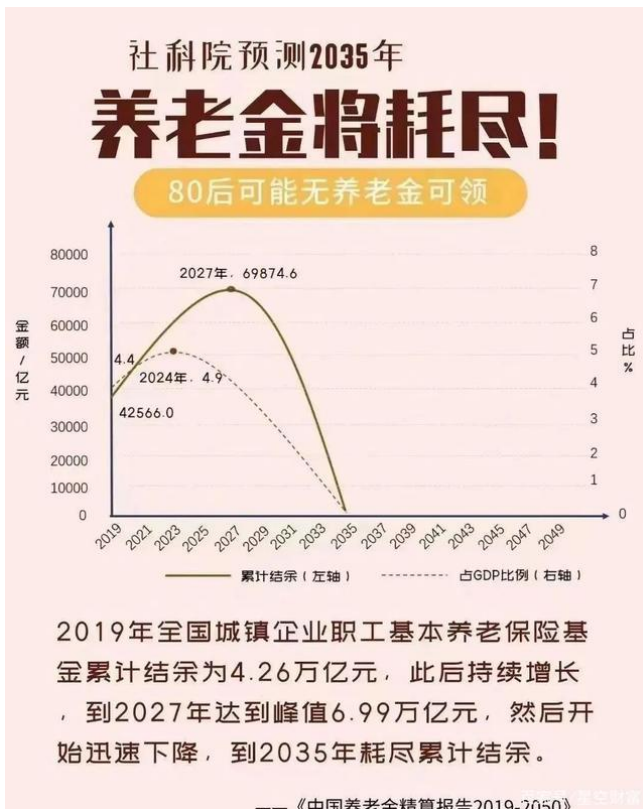
我们自己呢？有没有想过未来，考虑过为未来存一笔钱？

身处大城市，我们时常被岁月的洪流裹挟向前，在生计面前，有的人希望赚更多的钱来实现人生价值，拿青春换钱，匆匆投入风口中的项目，做一夜暴富的梦。有的人选择的是随波逐流，走一步看一步，用躺平和摆烂来短暂地逃避人生的各种困难，为自己的能力不足开脱并找各种理由。

而未来呢？30年后，我们的老年生活会100%是这样的吗？“单位分的房子、国家发的退休金，悠游自适，颐养天年。”不，我想大部分人都不会是这样。未来和现在的情况，将大不相同。

未来，会延迟退休。对于90后和00后来说，到退休时估计已经完全赶上了延迟退休新政，不再是之前的“女职工50岁、女干部55岁、男性60岁”。

而且，人口老龄化严重，社保养老形势会更加严峻。据国家统计局数据显示，截至2021年底，我国60岁以上老年人口达到2.67亿，占全国人口的18.9%。有专家预测到2025年，我国60岁以上老人将超过3亿人。《中国养老金精算报告2019-2050》预测，未来30年中国的赡养率将翻倍。2022年，近两个年轻人将供养一名退休人员；到2050年，近一个付款人将供养一名退休人员。根据该报告数据，社科院预测，到2035年，养老金将耗尽！

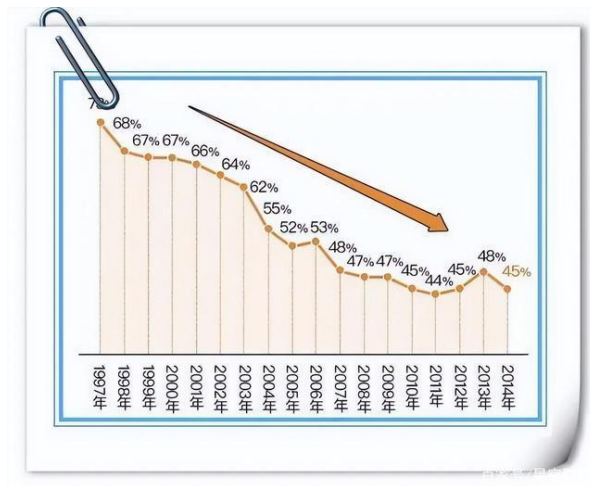


再次，我们会活得更久。随着医疗水平和生活条件的提高，国人的平均寿命已经延长至77岁，杭州市的女性人均寿命已达到82.3岁。据专家计算，每过3年，人均寿命会增加1岁。未来能活到90岁的老年人比比皆是。那么，有个问题，老了以后，我们还有目前的收入吗？

这里不得不提到养老金替代率。

所谓养老金替代率，是指劳动者退休时的养老金领取水平与退休前工资收入水平之间的比率，这是衡量劳动者退休前后生活保障水平差异的基本指标之一。

一个严峻的现实是，社保养老金替代率逐年下降，目前社保养老金替代率仅为45%左右，而大多公众基本很难享受企业年金。那么，退休前1万元的工资，退休后只有约4500元，生活品质将大大下降。



因此，老年生活的保障，个人自养养老金成为大多数人的主要途径。

你打算用什么样的方式来准备养老金呢？

我们来看一个案例，小王，30岁，IT工程师，已婚，月工资2万（到手收入1万6），年底奖金4万，每月房贷5000，生活支出9000，其他支出4000。希望61岁退休以后，能靠自筹，每月补充养老金1万元。

假设他61岁到90岁，连续30年，每月有1万的养老金，那么，他在退休前需要存入： $10000\text{元}/\text{月} \times 12\text{月} \times 30\text{年} = 3600000\text{元}$

一共360万！

也就是说，小王从30岁开始，需要挣两份钱，一份是为现在的自己挣生活费；另一份，是为退休的自己，用30年时间，再存360万。

这是什么意思呢？小王从现在开始，开一个专用的账户，每月定向往这个账户里打款1万块，不论工作是否变动，信用卡是不是够还，不论亲戚是否来拆借，家人是否有变故……不能随意支取，也不能这个月多一点，下个月少一点。这30年，小王非常遵守纪律，雷打不动地存10000块。

这个数字很惊人，也非常考验小王的纪律性！

能做到吗？很难！

我想不仅是小王，换做谁，我们都非常很难做到。

有没有一个金融工具来实现小王的想法？

答案是：有，保险。终身年金保险可以实现！

作者拍二舅这段小视频，立意是想通过讲述二舅平凡但不屈的一生，来让我们看到并解决当下问题，给未来更多确定性的勇气。人生并不是只有成就很高，挣很多钱才算成功，平凡安稳，把自己和身边的人都照顾稳妥也是成功的一种，而且是普通人最容易达到的。

不要犹豫和拖延，不要遗憾过去的遗憾。

好运，通常眷顾有准备的人

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=107319>

（来源：星空财富）

全国打击整治养老诈骗专项行动第二次推进会召开

银保监会网站8月1日消息，全国专项办日前召开全国打击整治养老诈骗专项行动第二次推进会，分析总结前一阶段专项行动推进情况，研究部署下一阶段工作。中央政法委秘书长、全国专项办主任陈一新强调，各地各成员单位要认真贯彻落实党中央决策部署，围绕既定目标，加大攻坚力度，加快工作进度，推动专项行动提速加速，努力取得更好成效，让广大老年人有更多的获得感、幸福感、安全感。

专项行动开展以来，全国专项办12337平台已收到并转办养老诈骗举报线索57138条；公安机关共破获涉养老诈骗案件1.15万起，打掉养老诈骗团伙1580个，抓获犯罪嫌疑人2.4万人，抓获逃犯848人，追赃挽损118亿元；各地各成员单位共排查出养老诈骗问题隐患12060个，已整治9300余个。会议对蹄疾步稳推进下一阶段专项行动提出六点意见。

一是线索摸排核查要再深入。要拓展线索摸排深度，创新摸排方式，再深挖一批养老诈骗问题线索。要提高线索核查精度，锁定有价值线索，运用信息手段提升排查质效。要加快线索办结进度，严格落实“市级兜底”核查责任，对核查失职失责的，依纪依法严肃问责。

二是依法打击要再发力。要紧盯涉及群众众多、反映问题严重的举报线索集中破案攻坚，以更强打击声威回应群众期待、震慑违法犯罪；要加快办案进度，严守定罪量刑标准，提高办案质效；要加强追赃挽损，最大程度减少受害群众经济损失。

三是行业整治要再深化。要加快分类处置，整治一批养老领域经营不规范、存在诈骗苗头隐患的机构、企业。要加强部门协作，建立信息共享的工作机制，推动整治与打击有机衔接、线上与线下整体联动。要尽快摸清无证无照黑养老机构底数，集中开展联合执法整治，坚决攻下“黑机构”堡垒。

四是宣传发动要再造势。要持续掀起宣传热潮，提升专项行动知晓率；要创新宣传方式，突出宣传一批养老诈骗典型案例，帮助老年人提升防诈能力；要加强舆论引导，严格落实“三同步”工作要求。

五是建章立制要再抓紧。要完善打早打小、行刑衔接等依法惩处机制，完善市场准入、信用承诺、资金监管等行业监管机制，完善宣传发动机制，积极推动养老服务立法，深化涉老行业产业供给侧结构性改革，更好满足广大老年人对高品质生活的需求。

六是组织领导要再强化。各级专项办要发挥职能作用，加强与各成员单位研究会商，推动解决重点难点问题。各成员单位要切实负起打击整治主体责任，对12337平台举报线索清单和全国专项办第一轮专项督导问题清单，要按期保质完成整改。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=107320>

（来源：中国财富网）

银保监会、央行：开展特定养老储蓄试点工作

为贯彻落实党中央、国务院关于规范发展第三支柱养老保险的决策部署，加快推进商业养老金融业务发展，进一步丰富养老金融产品供给，满足人民群众多样化养老需求，近日，银保监会和人民银行联合发布了《关于开展特定养老储蓄试点工作的通知》（以下简称《通知》），启动特定养老储蓄试点。

《通知》明确，由工、农、中、建四家大型银行在合肥、广州、成都、西安和青岛五个城市开展特定养老储蓄试点，单家银行试点规模不超过100亿元，试点期限为一年。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，产品利率略高于大型银行五年期定期存款的挂牌利率。储户在单家试点银行特定养老储蓄产品存款本金上限为50万元。鉴于试点银行系统改造需要一定时间，试点开始时间为2022年11月左右。《通知》要求试点银行做好产品设计、内部控制、风险管理和消费者保护等工作，保障特定养老储蓄业务稳健运行。

下一步，银保监会和人民银行将密切跟踪特定养老储蓄试点情况，加强监督管理，确保试点安全稳健开展，切实维护消费者合法权益。同时，及时总结评估试点情况，适时研究推广试点经验，推动商业银行更好服务多层次、多支柱养老保险体系建设。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=107321>

（来源：银保监会网站）

中国银保监会副主席梁涛表示：研究适时扩大养老理财试点范围

中国银保监会副主席梁涛日前在“2022青岛·中国财富论坛”上表示，下一步将在充分总结评估的基础上，研究适时进一步扩大养老理财试点范围。

在促进实现共同富裕方面，他表示，资管行业要深化供给侧结构性改革，积极回应各类投资群体的财富管理需求，做好客户细分，切实将国民经济改革发展红利转化为可分享的投资收益，助推全体人民共同富裕。积极应对人口老龄化，通过提供养老理财等金融产品，解决居民在不同生命阶段收入与支出的平滑问题，满足居民多层次的养老需求。

自去年以来，银保监会启动养老产品试点，目前有23.1万投资者累计认购养老理财产品超过600亿元，总体开展良好，进展顺利。”梁涛称，资管行业还应主动满足人民对美好生活向往的需求，着力为新市民提供有温度的金融服务，增强新市民的获得感、幸福感和安全感。

在助力稳增长方面，梁涛表示，推进经济复苏进程走稳走实是后疫情时代的重要任务，资管行业作为直接融资的重要提供者，要积极促进优化融资结构，助力资本市场平稳运行，降低实体经济的融资成本，引导金融资源流向国民经济的关键领域和薄弱环节，加大对战略性新兴产业、先进制造业的支持力度，推进产业结构转型升级。

在助力绿色低碳发展方面，梁涛表示，银行保险资管机构要积极践行“环境、社会、治理”（ESG）投资理念，加大社会责任投资力度，防止运动式减碳，提升绿色金融资源配置效率，为增进经济社会福祉和人类文明进步作出贡献。

谈及影子银行治理，梁涛表示，经过持续整治，我国类信贷影子银行风险明显收敛，存量资产大幅压降。截至2022年6月末，类信贷影子银行规模较历史峰值压降超29万亿元，有效遏制了资金脱实向虚，为稳住宏观

经济大盘、发挥金融逆周期调节作用创造了政策空间。

“虽然近年来影子银行治理成效显著，但部分产品结构复杂，杠杆水平高，隐藏的风险依然较大。”梁涛指出，一些银行对表内的非标投资风险管理不到位，资产分类和拨备计提标准显著低于表内贷款。部分高杠杆企业借助非持牌机构登记发行所谓的融资计划获得资金，实质为企业的自融安排，隐蔽性、涉众性强。一些机构可能借助不当的金融创新，衍生出影子银行的新变种，诱发影子银行风险反弹回潮，对此应保持必要警惕。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=107322>

（来源：新华社）

银保监会：工农中建四家银行将在五地开展特定养老储蓄试点

日前，银保监会网站发布消息，为贯彻落实党中央、国务院关于规范发展第三支柱养老保险的决策部署，加快推进商业养老金融业务发展，进一步丰富养老金融产品供给，满足人民群众多样化养老需求，近日，银保监会和人民银行联合发布了《关于开展特定养老储蓄试点工作的通知》（以下简称《通知》），启动特定养老储蓄试点。

《通知》明确，由工、农、中、建四家大型银行在合肥、广州、成都、西安和青岛五个城市开展特定养老储蓄试点，单家银行试点规模不超过100亿元，试点期限为一年。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，产品利率略高于大型银行五年期定期存款的挂牌利率。储户在单家试点银行特定养老储蓄产品存款本金上限为50万元。鉴于试点银行系统改造需要一定时间，试点开始时间为2022年11月左右。《通知》要求试点银行做好产品设计、内部控制、风险管理和消费者保护等工作，保障特定养老储蓄业务稳健运行。

下一步，银保监会和人民银行将密切跟踪特定养老储蓄试点情况，加强监督管理，确保试点安全稳健开展，切实维护消费者合法权益。同时，及时总结评估试点情况，适时研究推广试点经验，推动商业银行更好服务多层次、多支柱养老保险体系建设。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=107323>

（来源：中国网）

国家卫健委：育龄妇女生育意愿走低，十四五期间总人口将负增长

据求是网8月1日消息，最新一期《求是》杂志刊发中共国家卫生健康委党组的文章《谱写新时代人口工作新篇章》。

文章指出，2021年国家卫生健康委调查显示，育龄妇女生育意愿继续走低，平均打算生育子女数为1.64个，低于2017年的1.76个和2019年的1.73个，作为生育主体的“90后”、“00后”仅为1.54个和1.48个。经济负担重、子女无人照料和女性对职业发展的担忧等因素已经成为制约生育的主要障碍。同时，随着长期累积的人口负增长势能进一步释放，总人口增速明显放缓，“十四五”期间将进入负增长阶段。

以下为文章全文：

人口发展是“国之大者”。2021年6月，中共中央、国务院印发《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》（以下简称《决定》），对做好新时代人口工作作出全面部署。这是以习近平同志为核心的党中央站在中华民族伟大复兴的战略高度，立足新发展阶段、贯彻新发展理念、构建新发展格局，科学把握人口发展规律，兼顾多重政策目标而作出的重大决策。《决定》印发一年多来，各地区各部门积极行动，完善领导机制、出台配套支持措施，推进优化生育政策任务落实，相关工作取得积极进展。促进人口长期均衡发展要持续用力，久久为功。要进一步深入学习领会习近平总书记关于人口工作的重要论述和《决定》精神，更好地将思想和行动统一到以习近平同志为核心的党中央决策部署上来，担当作为，真抓实干，努力推动新时代人口工作高质量发展。

一、深刻领会习近平总书记关于人口工作的重要论述

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高瞻远瞩、运筹帷幄，对新时代人口工作提出一系列科学判断，作出一系列重大部署，推动我国人口工作迈上新台阶。习近平总书记关于人口工作的重要论述，充分体现了对人口问题的深刻认识、对人口发展规律的正确把握，蕴含着深远的战略思维、强烈的使命担当、真挚的为民情怀，为做好新时代人口工作指明了方向，提供了遵循。

人口发展是关系中华民族发展的大事情。习近平总书记强调，人口问题始终是我国面临的全局性、长期性、战略性问题；我国现代化是人口规模巨大的现代化，是全体人民共同富裕的现代化，是物质文明和精神文明相协调的现代化，是人与自然和谐共生的现代化，是走和平发展道路的现代化。《决定》指出，实施三孩生育政策及配套支持措施，有利于改善人口结构，落实积极应对人口老龄化国家战略；有利于保持人力资源禀赋优势，应对世界百年未有之大变局；有利于平缓总和生育率下降趋势，推动实现适度生育水平；有利于巩固全面建成小康社会成果，促进人与自然和谐共生。回顾党的百年奋斗历程，各个历史时期发展面临的重大问题几乎都与人口问题密切相关。新中国成立后，面对人口快速增长带来的沉重压力，党艰辛探索适合我国国情的发展道路，开始酝酿计划生育。20世纪70年代初，在城乡全面推行计划生育，经过几十年努力，实现了人口再生产类型从“高出生、低死亡、高增长”向“低出生、低死亡、低增长”的转变，有力支撑了改革开放和社会主义现代化事业，显著改善了人民群众的生存和发展状况，为打赢脱贫攻坚战和全面建成小康社会奠定了坚实基础。

开启全面建设社会主义现代化国家新征程，着眼中华民族伟大复兴战略全局和世界百年未有之大变局，人口问题仍然是必须始终高度关注、稳妥处理的重大战略问题。必须坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，用马克思主义人口理论分析解决人口问题，充分肯定人口工作的历史贡献和伟大成就，坚定不移走中国特色统筹解决人口问题的道路，努力实现促进人口长期均衡发展的战略目标。牢固树立国情国策意识，坚持人口与发展综合决策，自觉将人口问题作为推动改革、谋划发展、改善民生的重要出发点。坚持底线思维，清醒看到人口是影响经济社会发展的关键变量，是影响综合国力和国家安全的重要因素，切实增强紧迫感、责任感和使命感，勇于担当作为，善于破解难题，把新时代人口工作抓紧抓好。

人口工作的战略目标是促进人口长期均衡发展。习近平总书记指出，近年来，我国人口发展出现了一些显著变化，既面临人口众多的压力，又面临人口结构转变带来的挑战。《决定》强调，以均衡为主线，统筹考虑人口数量、素质、结构、分布等问题，促进人口与经济、社会、资源、环境协调可持续发展，促进人的全面发展。新时代我国人口发展面临着深刻而复杂的形势变化，人口负增长下“少子老龄化”将成为常态。一是随着长期累积的人口负增长势能进一步释放，总人口增速明显放缓，“十四五”期间将进入负增长阶段。二是生育水平持续走低，近年来总和生育率降到1.3以下，低生育率成为影响我国人口均衡发展的最主要风险。三是老龄化程度加深，预计2035年前后进入人口重度老龄化阶段（60岁以上人口占比超过30%）。四是家庭小型化，2020年平均家庭户规模降至2.62人，较2010年减少了0.48人，养老和抚幼功能弱化。五是区域不平衡，一些生态脆弱、资源匮乏地区人口与发展矛盾仍然比较突出。

鉴于以上趋势，优化生育政策、促进人口长期均衡发展的任务更重、要求更高、难度更大，需要付出长期艰苦的努力。必须强化战略意识，深刻认识人口发展事关长远、事关经济社会发展全局，始终将人口发展纳入现代化建设两个阶段战略安排中统筹考虑，最大限度发挥人口因素的能动作用，为实现中华民族伟大复兴的中国梦提供人力资本支撑和内需支撑。树立系统观念，兼顾多重目标，正确处理当前与长远、总量与结构、人口与资源环境的关系，努力实现人口规模适度、素质较高、结构优化、分布合理的均衡发展状态。重视区域协调，在一些人口与发展矛盾比较突出的地区，精准做好各项管理服务，引导人口有序流动、合理分布，维护民族和边疆地区安全稳定，进一步巩固脱贫攻坚和全面建成小康社会成果。

当前工作的着力点是完善积极生育支持政策体系。习近平总书记强调，在新时代的征程上，全党同志一定要抓住人民最关心最直接最现实的利益问题，坚持把人民群众关心的事当作自己的大事，从人民群众关心的事情做起，多谋民生之利，多解民生之忧，在幼有所育、学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居、弱有所扶上不断取得新进展，不断促进社会公平正义，不断促进人的全面发展、全体人民共同富裕。《决定》提出，顺应人民群众期盼，积极稳妥推进优化生育政策，促进生育政策协调公平，满足群众多元化的生育需求，将婚嫁、生育、养育、教育一体考虑，切实解决群众后顾之忧，释放生育潜能，促进家庭和谐幸福。人口工作的本质是促进人的全面发展、促进家庭和谐幸福。随着我国工业化、城镇化、现代化进程加快，教育水平不断提高，医疗卫生条件持续改善，社保体系逐步健全，人民群众生活质量大幅提升，生育观念总体转向少生优育。2021年国家卫生健康委调查显示，育龄妇女生育意愿继续走低，平均打算生育子女数为1.64个，低于2017年的1.76个和2019年的1.73个，作为生育主体的“90后”、“00后”仅为1.54个和1.48个。经济负担重、子女无人照料和女性对职业发展的担忧等因素已经成为制约生育的主要障碍。

人口工作关系到每个人每个家庭，当前，我国配套生育支持政策体系尚不完善，与人口发展形势、与人民群众热切期盼相比存在较大差距，亟待加快建立健全。必须坚持以人民为中心的发展思想，顺应人民群众对美好生活的期待，紧紧抓住人民群众反映强烈的生育养育等方面的突出问题，尊重基层实践，借鉴国际经验，从我国国情出发，量力而行，尽力而为，认真加以研究解决，不断补短板强弱项，提高人民群众的获得感、幸福感、安全感。打好政策“组合拳”，在生育支持和家庭发展方面持续用力，促进生育政策与相关经济社会政策同向发力，住房、教育、医疗、就业、税收、社保等政策适当向生育子女的家庭倾斜，积极构建生育成本合理分担机制和生育友好的政策支持体系，切实减轻家庭生育养育负担，激发生育潜能。促进政策有序衔接，把好事办好、实事办实，切实维护之前实行计划生育家庭的合法权益，建立健全计划生育特殊家庭全方位帮扶保障制度，让响应党和政府号召的群众不吃亏，感受到社会主义制度的温暖。

以深化改革为动力持续推进人口治理能力现代化。习近平总书记指出，要把接续推进改革同服务党和国家工作大局结合起来，围绕落实新发展理念、构建新发展格局、推动高质量发展等战略目标任务，推进创造性、引领性改革。《决定》强调，着眼于我国人口发展面临的突出矛盾和问题，着眼于现代化建设战略安排，深化改革，破除影响人口长期均衡发展的思想观念、政策法规、体制机制等制约因素，提高人口治理能力和水平。优化生育政策是人口工作的重大改革，一系列工作思路、方法和手段，必须根据新的形势和任务要求坚决彻底转变。过去关注控制人口数量，现在着力提升适度生育水平、提高人口素质、改善人口结构、优化人口分布，促进人口长期均衡发展，基本国策有了新内涵；过去以管理为主，现在要清理和废止相关制约措施，增强生育政策包容性，优化生育育综合服务，出台积极支持措施，切实减轻群众负担，提升家庭发展能力；过去主要依靠政府力量，现在更加注重政府和社会协同治理，尊重并充分发挥社会各方面积极性，营造生育友好的社会氛围。

推进人口治理能力现代化，要坚持综合治理，落实党委政府牵头抓总的主体责任，夯实各部门协同配合、全社会共同参与的工作格局，形成人口工作合力，积极应对低生育率的严峻挑战。加强形势研判，密切跟踪监测人口变化趋势性特征，坚持问题导向，及时提出对策建议，不断完善人口发展战略和政策规划，牢牢掌握工作的主动权。坚持法治引领，坚持重大改革于法有据，依法实施，将长期以来党领导人民在统筹解决人口问题方面的创新理念、改革成果、实践经验转化为法律，保障各项任务落实，保障人民群众合法权益，保障新时代人口工作行稳致远。

二、党的十八大以来我国人口工作取得显著成效

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视人口问题，科学把握人口发展规律，着眼现代化建设的突出矛盾和问题，作出逐步调整完善生育政策、促进人口长期均衡发展的战略决策。人口工作的思路和方法实现历史性转变，生育政策逐步优化，服务管理改革同步推进，配套支持措施不断完善。党中央有关人口工作一系列决策部署，在社会上持续引发热烈反响，被称为中央送的贴心“大礼包”，是“带着温度落地”的好政策，得到了人民群众的衷心拥护。人口工作不断开辟新境界，取得新成效。

人口发展态势得到改善。第七次全国人口普查数据显示，0—14岁少儿人口占总人口比重从2010年的16.60%提高到2020年的17.95%。出生人口中二孩及以上占比由政策调整前的35%左右提高到近年来的55%以上。出生人口性别比从2010年的118降至2020年的111左右，逐步趋于正常水平。居民人均预期寿命由2010年的74.83岁提高到2020年的77.93岁，15岁及以上人口的平均受教育年限由2010年的9.08年提高到2020年的9.91年，常住人口城镇化率由2010年的49.68%上升到2020年的63.89%。

优生优育水平明显提升。全面推行母婴安全五项制度，推行妊娠风险评估和高危孕产妇专案管理，建立健全覆盖全国的危重孕产妇和新生儿救治网络。截至目前，全国建成3364个危重孕产妇救治中心、3070个危重新生儿救治中心。落实孕产期保健服务和出生缺陷综合防治，规范开展辅助生殖技术服务，积极促进儿童早期发展。2021年，孕产妇死亡率降至16.1/10万，婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率分别降至5.0‰和7.1‰，居全球中高收入国家前列。2021年与2011年相比，孕产妇死亡率降幅为38%，婴儿死亡率降幅为58%，5岁以下儿童死亡率降幅为54%。

普惠托育服务开局良好。制定出台托育机构设置标准、管理规范、备案办法以及消防安全、伤害预防、营养喂养等一系列规范性文件和服务指南。在中职、高职专科、高职本科增设婴幼儿托育专业，颁布《保育师国家职业技能标准》，将每千人口托位数列为国家“十四五”规划纲要的主要指标之一，实施普惠托育服务专项行动，中央预算内投资支持建成20万个普惠托位。大力发展多种形式的普惠托育服务，促进社区和家庭托育服务健康发展。截至2021年底，每千人口托位数达到2.03个。

配套支持政策迈出坚实步伐。实施3岁以下婴幼儿照护服务费用纳入个人所得税专项附加扣除，一些地方积极探索发放生育津贴、育儿补贴等。各地普遍延长产假60天以上，设立15天左右的配偶陪产假、5—30天不等的父母育儿假。探索完善公租房等住房保障政策，向符合条件的多子女家庭倾斜。大型公共场所普遍配备母婴设施，应建尽建的目标总体完成。持续提升普惠性幼儿园覆盖率，开展教育“双减”，推进义务教育优质均衡发展 and 城乡一体化。计划生育特殊家庭扶助金标准实现城乡统一，建立动态调整机制，养老医疗保障水平稳步提高，社会关怀活动深入开展。

三、全力推动《决定》各项任务落到实处

一年多来的实践证明，《决定》绘就的新时代我国人口发展蓝图，符合经济社会发展，符合人民群众期待，取得明显成效。要把贯彻落实《决定》作为一项重大政治任务继续抓好抓实，奋力开创新时代人口工作新局面。

加强党对人口工作的全面领导。充分发挥党总揽全局、协调各方的领导核心作用，各地党委和政府要提高政治站位，增强国情国策意识，建立健全促进人口长期均衡发展的议事协调机制，完善人口工作目标管理责任制，加强统筹规划、政策协调和工作落实。以“一老一小”为重点，建立健全覆盖全生命周期的人口服务体系，增强基层抚幼养老功能。健全覆盖全人群、全生命周期的人口监测预警体系，加强督促检查，确保《决定》提出的阶段性各项任务顺利完成。

完善和落实积极生育支持措施。探索完善由政府、用人单位、个人等共同参与的假期用工成本分担机制。加快发展保障性租赁住房，精准实施购房租房倾斜政策。鼓励用人单位与职工平等协商，灵活使用假期，提供育儿支持，创建家庭友好型工作场所。健全计划生育特殊家庭全方位帮扶保障制度，做好扶助关怀工作。

加快发展普惠托育服务体系。落实“十四五”托育服务发展规划，积极实施公办托育服务能力建设项目和普惠托育服务专项行动。鼓励和支持有条件的幼儿园招收2—3岁幼儿。加大专业人才培养、在职人员培训和教材建设力度，依法逐步实行托育从业人员资格准入制度。创建全国婴幼儿照护服务示范城市。推动实现2025年每千人口托位数达到4.5个的规划目标。加强综合监管，坚决守住安全和健康的底线。

深化人口发展战略研究和形势研判。建设人口问题高端智库，深化人口与经济社会、资源环境、科技进步、国家安全等重大问题研究。建立人口长期均衡发展及生育友好评估指标体系，跟进评估人口规划、生育政策和配套支持措施的实施效果，下先手棋，打主动仗，积极应对风险挑战。积极参与全球人口与发展交流合作，贡献中国智慧和方案。

着力构建生育友好的社会环境。重视家庭教育家风，建设新型婚育文化，弘扬中华民族传统美德，尊重生育的社会价值，鼓励夫妻共担育儿责任，讲好新时代美好爱情、和谐家庭、幸福生活的中国故事。持续推进婚俗改革，破除婚嫁大操大办、高价彩礼等陈规陋习。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=455&aid=107324>

（来源：求是网）

政策法规

中国银保监会办公厅中国人民银行办公厅关于开展特定养老储蓄试点工作的通知

银保监办发〔2022〕75号

安徽、广东、四川、陕西、青岛银保监局，中国人民银行济南、广州、成都、西安分行，中国人民银行合肥中心支行，中国人民银行青岛市中心支行，工商银行、农业银行、中国银行、建设银行：

为持续推进养老金融改革工作，丰富第三支柱养老金融产品供给，进一步满足人民群众多样化养老需求，银保监会和人民银行决定开展特定养老储蓄试点。现就有关事项通知如下：

一、试点内容

自2022年11月20日起，由工商银行、农业银行、中国银行和建设银行在合肥、广州、成都、西安和青岛市开展特定养老储蓄试点。试点期限暂定一年。试点阶段，单家试点银行特定养老储蓄业务总规模限制在100亿元人民币以内。

二、试点要求

（一）试点银行应当统一思想，提高认识。充分发挥商业银行储蓄业务优势，推出符合长期养老需求、充分体现养老功能的特定养老储蓄产品，推动特定养老储蓄业务规范健康发展，满足人民群众差异化养老金融需求。

（二）试点银行应当建立试点工作领导机制，明确职责分工和管理架构，为试点工作提供充足的资源保障。建立健全业务管理制度，制定规范的业务流程和操作标准，完善相应的激励约束等机制，做好系统研发改造工作。

（三）试点银行应当严格遵循“存款自愿、取款自由、存款有息、为储户保密”的原则，公开、公平、公正开展业务。落实储蓄业务和个人账户管理相关要求，依法合规办理特定养老储蓄业务，不得违规吸收和虚假增加存款。

（四）试点银行应当做好特定养老储蓄业务风险管理，充分评估风险并制定风险处置预案，有效防控风险。做好产品宣传和消费者教育工作，完善属地管理、分级负责的消费者投诉处理机制，不断提升服务水平，维护消费者合法权益。

三、监督管理

（一）试点银行应当制定特定养老储蓄试点方案，经银保监会和人民银行相关部门认可后方可实施。试点银行分支机构在首次办理特定养老储蓄业务前，应向试点地区银保监局和人民银行分支机构报告。

（二）试点银行应当于每季度结束后5个工作日内，向银保监会和人民银行、试点地区银保监局和人民银行分支机构报送试点工作进展情况，指导试点银行科学设计产品，优化服务，稳妥开展业务，确保试点工作平稳有序推进。

（三）银保监会和人民银行相关部门、试点地区银保监局和人民银行分支机构应当加强特定养老储蓄业务的监督检查力度，对违法违规问题及时采取措施，依法严肃处理。切实保护消费者权益，提升金融服务质效。

（四）银保监会和人民银行相关部门、试点地区银保监局和人民银行分支机构应当督促试点银行做好消费者教育和宣传工作，引导消费者树立健康养老理念。

（五）银保监会和人民银行相关部门、试点地区银保监局和人民银行分支机构应当及时进行总结评估，研究解决试点工作中存在的问题，推广试点经验，推动养老金融改革工作持续健康发展。

中国银保监会办公厅

中国人民银行办公厅

2022年7月15日

（来源：中国银保监会办公厅）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=107325>

六位专家解读《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》

推进医养结合，提升老年人获得感

（梁万年 清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长、清华大学健康中国研究院院长，刘跃华 清华大学智库科研主管、副研究员）

近年来，我国正处于人口老龄化阶段，伴随而来的是老年人健康和照护需求的增多。得益于党中央、国务院的高度重视，我国医养结合服务模式进入快速发展期。我国高度重视老年健康服务体系的建设和发展，制定《“十四五”健康老龄化规划》等规划，出台一系列政策措施，明确提出要建立综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，对健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护等各方面提出了相应要求和具体的工作部署。

日前，国家卫生健康委同相关部委印发了《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》（以下简称《指导意见》），是对我国医养结合政策体系、服务体系、标准体系、人才体系、信息体系的进一步完善，更加明确了发展方向、定位及具体的实施路径，为我国医养结合稳步发展创造了良好的制度环境，主要有以下几个突破点及亮点：

首先，强化了医养结合的社区基础设施建设。医养结合的需求主要在基层，要加强基层医养结合的补短板工作。对此，《指导意见》提出，有条件的社区卫生服务机构、乡镇卫生院或社区养老服务机构、特困人员供养服务机构（敬老院）利用现有资源，内部改扩建一批社区（乡镇）医养结合服务设施，重点为失能、慢性病、高龄、残疾等行动不便或确有困难的老年人提供医养结合服务；推进社区卫生服务机构与社区养老服务机构、社区康复站，乡镇卫生院与特困人员供养服务机构（敬老院），村卫生室与农村幸福院、残疾人照护机构统筹规划；鼓励医疗卫生机构开展医养结合服务，加强康复医院、护理院和安宁疗护机构建设，改造增加养老机构的护理型床位和设施；鼓励大型或主要接收失能老年人的养老机构内部设置医疗卫生机构，提升诊疗服务质量。同时，探索养老床位和医疗床位按需进行规范转换机制；支持社会力量建设专业化、规模化、医养结合能力突出的养老机构等。

其次，明确了医养结合服务内容与模式。服务内容上通过整合预防、医疗、保健、护理、健康管理、健康促进的一体化服务，突出医养结合的综合性、连续性服务；服务模式上，强化以人为本，提倡照护服务模式，突出健康为中心，强调以家庭医生签约服务为抓手；服务具体形式将机构和居家上门服务相结合。同时，要注重信息化建设，建立老年人健康和养老状况信息采集、统计分析和健康管理信息系统，摸清底数，明确需求。

再次，拓展了医养结合人才资源供给。通过加强对相关人员的培训培养，鼓励普通院校、职业院校设置相关专业，扩大招生规模，进一步拓宽院校培养与机构培训相结合的人才培养培训路径等。发挥有关职业技能等级证书作用，加强对以护理失能老人为主的医疗护理员培训。此外，鼓励医务人员特别是退休医务人员到相关机构从事医养结合服务，并建立相关激励机制；建立志愿者服务队伍，鼓励志愿服务人员为照护居家失能老年人的家属提供服务。

最后，优化了相关支持配套政策。创新价格政策。公立医疗卫生机构采取“医药服务价格+上门服务费”，其中上门服务费可综合考虑相关因素实行自主定价；强化医保支持，按程序将符合条件的治疗性医疗服务项目纳入医保支付范围。同时，探索对住院安宁疗护、医疗康复等需要长期住院诊疗且日均费用较稳定的疾病实行按床日付费。推动长期护理保险制度试点，鼓励发展商业健康险，构建多渠道的筹资机制，提高需求者的购

买力，形成多层次医养保障格局。

《指导意见》通过相关多元主体的结合，有助于形成一个具有示范效应的服务和供给链。各地要紧密结合本地实际情况，科学做好健康养老服务体系总体建设，将医养结合纳入经济社会发展总体规划，为广大老年人提供专业规范、方便可及、综合连续的健康养老服务，提升老年人的获得感和满意度，相信未来的中国老年健康服务体系建设会上一个更高的台阶。（来源：光明日报）

完善社会支持系统以建设高质量居家社区医养结合体系

（丁元竹 中共中央党校（国家行政学院）社会和生态文明教研部教授）

日前，国家卫生健康委会同相关部门印发《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》（以下简称《指导意见》），立足解决医养结合发展过程中遇到的难点、堵点问题，出台了相关政策措施。《指导意见》的出台必将为实施应对人口老龄化国家战略提供重要支撑。

一、《指导意见》是从我国国情和发展阶段出发、落实应对人口老龄化国家战略的重要举措

（一）聚焦适合中国国情的发展目标。截至2021年底，我国65岁及以上人口占总人口的14.2%。据中国人口与发展研究中心预测，到2025年“十四五”规划完成时，65岁及以上的老年人将达到2.21亿。《指导意见》聚焦“十四五”规划纲要和2035年远景目标要求，结合我国老龄人口特点、家庭发展趋势，基层社会建设新情况，提出了进一步推进医养结合发展的一揽子举措。

（二）坚持问题导向，针对性强。《指导意见》针对当前我国健康养老服务体系存在的问题，提出了发展居家社区医养结合服务、推动机构深入开展医养结合服务、优化服务衔接、完善支持政策、多渠道引才育才、强化服务监管等一揽子对策建议，包括积极提供居家医疗服务、增强社区医养结合服务能力、提升养老机构医养结合服务能力；实现医疗养老资源共享、发挥信息化作用；完善价格机制、加大保险支持、盘活土地资源、落实财税优惠、加强相关人才培养、引导医务人员从事医养结合服务，壮大失能护理人员队伍，以及加强行业监管等。

二、建设强有力的社会支持系统对推进居家社区医养结合工作具有重要意义

《指导意见》在第一部分就明确提出发展居家社区医养结合服务，积极提供居家医疗服务，增强社区医养结合服务能力，这表明《指导意见》立足于中国实际，将居家社区医养结合工作放到了重要位置。建设强有力的社会支持系统对推进居家社区医养结合工作具有以下重要意义。

（一）符合我国老年人健康养老服务需求。居家养老与社区养老有机结合，养老服务与医疗服务有机结合，以及在此基础上开展家庭社区医养整体性服务建设，一方面，能够使老年人在自己熟悉的家庭和社区环境中与家人、邻里交往交流交融，与老邻居、老朋友守望相助、放松心情、便利生活；另一方面，把医疗保障纳入家庭社区养老服务体系，可以使老年人得到及时有效的医疗服务，便利老年人及其家庭。

（二）对构建中国特色健康养老服务体系意义深远。在新发展阶段上挖掘家庭社区的价值，对发展和完善中国特色的健康养老服务体系意义重大。纵观历史，家庭和社区是养老的基本场所。管理学大师德鲁克在谈到几十年前的情景时说，“200年之前，社会任务在所有的社会中都是由地方上的共同体来完成的，当然主要是由家庭来完成的。”他在这里讲的“共同体”就是家庭、社区。社会学家费孝通在谈到乡土社会时 also 说到：“一方面我们可以说在中国乡土社会中，不论政治、经济、宗教等功能都可以利用家族来担负，另一方面也可以说，为了要经营许多事业，家的结构不能限于亲子的小组合，必须加以扩大。”这里，费孝通道出了中国传统乡土社会中家庭的物质生产、公共服务职能。新发展阶段，政府在负责制度设计和各种保障的基础上，基于中国传统和文化，探索和完善以家庭社区为基础的医养结合体制机制意义深远。

（三）居家社区医养结合是新形势下社会建设的具体探索。新发展阶段，基层社会建设成为社会建设的重中之重。推动基层社会建设就是满足居民的各种需求，物质的和精神的，不仅通过基层行政组织的制度安排，也通过完善基层居民的社会互动机制，完善基层公共空间、社会空间，使基层居民在互动合作中满足自己的生活需求，过上自己需要的生活，实现自己的生活目标、人生价值，使老年人需求在其中得到物质和精神上的满足，安度晚年。

三、建设居家社区医养结合社会支持系统的路径

《指导意见》对医养结合服务提出了价格、保险、土地、财税、信息化等一系列支持政策，提出通过实施社区医养结合能力提升行动，推进“互联网+医疗健康”、“互联网+护理服务”等方式发展居家社区医养结合服务。这充分说明，《指导意见》旨在通过进一步构建社会支持系统推进医养结合。我认为各地在落实《指导意见》，建设居家社区医养结合社会支持系统时，可通过以下路径来统筹推进。

（一）居家社区医养结合要分类施策。以社区为单位对现有家庭结构、家庭关系进行分析、分类，社区要摸清家底。在此基础上，细看哪些家庭适合居家社区医养结合模式，具体需要采用什么样的方式，综合考虑每个家庭的结构、子女状况、老年人身体状况等，分类施策；加强家庭建设，培育家庭支持，建立家庭的强有力支持。老年人与子女居住在一起当然好，不与子女居住在一起的老年人需要与子女加强交流，可通过住房制度改革、社区安排，尽可能使子女与老年人居住得近一些，不断提高他们生活的便利性。

（二）居家社区医养结合要求建设强大的社区。社区是基层人民生活共同体。社区建设既要完善居委会和物业组织职能，提高它们的治理能力和服务水平，更要在居委会和物业支持下加强邻里关系建设，这是老年人身心健康的基础，也是公共活动的基础。从医疗和养老结合角度看，要解决好两个问题，一是要积极落实《指导意见》提出的要求，合理布局便利老年人就医的专科医院，布局好社区的医疗卫生机构，建立相应的饮食、餐饮、居住、交流等基础设施。

（三）居家社区医养结合可结合老旧小区改造等统筹推进。老年人居住的社区一般都是老旧小区，必须加快实施居民广泛参与前提下的老旧小区改造工程，不断完善小区环境和功能，推动老旧小区实现居住环境美化更新。近年来，不少地方持续推进城市公园绿地建设，因地制宜将城市中的一些闲置空间打造成功能多样、特色鲜明的“口袋公园”，拓展老年人休闲空间，提升包括老年人在内的基层群众的幸福感。基层政府要把保持基层公共空间质量摆在更加突出的位置，加强日常管理和维护，坚决杜绝重建轻管，轻管理的传统社区治理模式。

（四）居家社区医养结合要关心老年人互联网使用问题。据统计，截至2021年12月，我国60岁及以上老年网民规模达1.19亿，占网民整体的比例达11.5%，60岁及以上老年人口互联网普及率达43.2%。面对这样的发展趋势，需要解决的问题是，要缩小老年人面临的数字鸿沟，提升老年人数字技术应用能力和水平，解决好那些因种种原因不能接近数字技术的老年人面临的困难。同时，也要注意防止老年人网络沉迷，甚至游戏沉迷问题。

（五）居家社区医养结合要解决好专业技术人员参与、跟踪、创新问题。目前，社区服务和治理数据、信息、智能平台前期的开发主要依托第三方完成。现实情况是，一旦第三方交付使用网络平台给基层，后期使用、维护、更新、创新就会面临技术困难等问题，包括数据采集、上传、汇总，以及适应新形势的项目开发等。从长远发展考虑，推进社区数字化势在必行，这需要在政策的顶层设计和基层运作中树立超前意识，把培养基层专业技术人才提上议程。要培养一批有专业知识、熟悉老年人工作、熟知社会心理的基层干部，督促他们深入老年人生活，走家串户，入百家门，知百家情，办百家事，与包括老年人在内的社区居民同甘共苦，真正使居家社区医养结合社会支持系统建设和完善起来，把各项政策落实落地。（来源：光明日报）

打通堵点以推动医养结合工作高质量发展

（黄石松 中国人民大学国家发展与战略研究院研究员、老年学研究所教授）

近年来，我国医养结合工作不断向纵深推进，政策体系不断完善，机构数量稳步提升，服务方式不断创新，服务内容不断拓展、服务质量不断提高，监督管理不断完善，人民群众的健康获得感显著增强。

“十四五”时期，我国人口老龄化进一步加速，老年人口队列更替、常态化疫情防控等诸多因素对医养结合工作提出更多、更新、更高的要求，在基本需求不断得到满足的同时，人民群众多层次、多样化、多元化需求如何得到有效满足？如何千方百计扩大医养结合服务供给，补齐供给不足的短板？如何进一步有效激发医疗卫生、养老护理从业人员的积极性，提高医养结合服务质量和效率？如何进一步强化各职能部门的工作统筹，压实各地区、各部门的责任，形成风险递次共担、工作有效衔接的机制？

日前，国家卫生健康委等多部门发布《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》（以下简称《指导意见》），是在全面总结医养结合工作成绩和地方经验做法的基础上，适应新发展阶段面临的新形势新要求，贯彻新发展理念深化改革的重要举措。

《指导意见》从发展居家社区医养结合服务、推动机构深入开展医养结合服务、优化服务衔接、完善支持政策、多渠道引才育才、强化服务监管等6大方面提出了15条具体措施，坚持了问题导向，突出了工作重点，旨在破解痛点、打通堵点。

一是贯彻了新发展理念。我国老年健康服务体系建设正处在新旧体制的转型期，要实现从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”的转变，需要全方位的改革创新。医养结合工作要按照重点解决医养结合发展中不平衡、不充分的矛盾。要千方百计扩大医养结合服务供给，多措并举调动医疗机构和养老机构等参与主体的积极性，多渠道、多方式强化人才培养培训，多层次、多维度实现医养结合需求与供给的精准对接。

二是坚持了全面辩证。实现医养结合高质量发展需要多方面努力，既要扩大社会力量办医，充分调动民营医疗机构的积极性，发挥其机制灵活的优势，扩大医养结合服务的增量资源供给；也要给公立医疗机构松绑，充分调动公立医疗机构和医务人员的积极性，增强发展动力和活力，盘活存量医养结合资源。二者不可偏废，过于强调任何一方，比如认为公立医疗机构无法从根本上、从体制上解决激励问题，或者认为民营医疗机构和社会办医难以落实责任、实现有效监管，都有失偏颇。随着人口老龄化的快速发展，我国医养结合服务资源不足的矛盾还将长期存在，随着大数据的运用，政府对包括民营医疗机构、智慧医养服务等新兴业态的监管能力和水平也会逐步提高，因此，只有全面地理解当前医养结合工作面临的形势，辩证地把握医养结合工作中的痛点、难点、堵点，才能找到既治本又治标的策略。

三是坚持了改革创新。《指导意见》针对一些长期以来不好解决的老大难问题，提出了实实在在的解决办法。比如，在解决签约公立医疗机构（包括社区卫生服务机构等基层单位）提供服务积极性不足、“有签约、无服务”的问题上，着眼于解决“最后一米”的体制机制障碍，既给予压力也给予其动力。完善价格政策，采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费，提高居家上门医疗服务水平；在公立医疗卫生机构内部绩效考核分配时，向完成居家医疗服务、医养结合签约等服务较好的医务人员倾斜等。在人才培养上，坚持长短期结合，既提出支持退休返聘且临床经验丰富的护士下沉一线提供服务，也提出鼓励高等院校增设健康和养老相关专业和课程等措施，夯实可持续发展的基础。

如何贯彻落实好《指导意见》，我认为需要着力把握好以下方面：

一要坚持稳扎稳打、久久为功。医养结合工作是一项长期的系统工程，不可能一蹴而就。“十四五”时期，我国人口老龄化的一个突出特征是老年人口队列更替，老年人对健康的需求将进一步多元化、多样化，一方面需要根据国家经济发展状况和财力水平，量力而行将一些共性的基本需求逐步纳入基本公共卫生服务的内容，通过政策支持普遍性提高老年人的支付能力；另一方面，一些多元化、个性化的医养结合需求需要充分发挥市场机制的作用，激发市场主体的积极性，通过发展健康产业加以解决。各地在政策执行中，要结合本地实际，在全面落实政策基础上，抓住当前的主要矛盾和矛盾的主要方面，找准人民群众的急难愁盼，找准发力点和优先时序，尽快让人民群众能感受到看得见、摸得着的获得感。同时，适度超前、系统谋划，形成层层递进的格局。

二要坚持因地制宜、因势利导。我国老年人口规模庞大，区域之间、城乡之间、不同老年群体之间的差异性大，要突出引导创变、激发动能。各地区、各部门在贯彻执行国家政策时，必须因地制宜、因势利导，把“在地化的”资源条件转换为发展的有利条件，只有初始动能激活了，才能实现“上下联动”。要灵活采取多种方式，比如在东部沿海经济相对发达地区，在超大城市的中心城区等，由于老年人支付能力相对较强，医疗资源也相对丰富，可更多采用市场化机制，使医疗机构和养老机构在签约模式下形成互惠互利的合作关系，将医养结合落地、落细、落实。在一些养老服务市场发育不成熟，医疗卫生资源条件较差的地区，要强化地方政府的主导责任，夯实养老服务体系建设和老年健康服务体系的基础，为市场机制发挥作用创造有利条件。

三要坚持试点先行、不断探索。多年来，我国在推进老龄事业发展中陆续开展了诸多试点示范，形成了以“试点先行——推广应用”为特征的“上下联动”政策实施机制。2022年4月，国家卫生健康委印发《医养结合示范项目工作方案》，地方在贯彻落实《指导意见》时，可以结合地方具体情况，以试点示范为抓手，积极探索创新。比如，鼓励医养结合企业、市场主体的品牌化、连锁化、规模化发展；发挥国有企业在盘活现有养老服务和医疗服务资源整合重组中的作用。再比如，在长期护理保险制度试点过程中，探索制定老年健康管理、康复护理、安宁疗护等方面的服务目录、定价标准、报销比例等，建立与长期照护需求相适应的医养结合服务制度，并以试点示范为抓手，不断总结经验，为国家层面制定新的政策提供实践基础。（来源：光明日报）

推动医养结合迈向高质量发展

（冯文猛 国务院发展研究中心公共管理与人力资源研究所研究员、研究室主任）

近日，国家卫生健康委同相关部门印发《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》（以下简称《指导意见》），从六个维度15个方面对进一步推动医养结合工作作了部署，明确了当前和今后一段时期内医养结合工作发展的总体方向、重点任务和具体措施，为新时期医养结合迈向高质量发展提供了重要指引。

一、医养结合关乎居民养老的核心诉求，事关两大战略的顺利推进

更好满足老年人的医疗健康需求，提升老年人的健康水平，最大限度降低老年人对家庭和社区的依赖，是人口老龄化快速进展、老年人口规模迅速增长背景下实现积极应对人口老龄化的基础，也是近些年居民对养老服务体系建设提出的核心诉求。在慢性病已成为我国主要疾病负担的背景下，中老年人特别是老年人成为主要健康风险人群。高度重视老年人医疗需求的满足，做好老年人的健康管理，事关健康中国战略的全面实施。养老发展需要充实针对老年人的医疗健康服务，医药卫生体制改革也需要重点关注老年人人群。推进医养结合高质量发展，事关国家发展全局和千家万户福祉，关乎积极应对人口老龄化国家战略和全面实施健康中国战略的顺利推进。

二、《指导意见》是对医养结合当前面临突出问题的系统回应

《指导意见》分别从发展居家社区医养结合服务、推动机构深入开展医养结合服务、优化服务衔接、完善政策支持、多渠道引育才、强化服务监管六个方面提出了进一步推动医养结合发展的15项举措。这六个方面构成了一个完整体系，分别对推进医养结合的主要模式是什么、要完善的基础准备包括什么、需要哪些必要的配套措施、人员队伍如何充实以及如何确保长期可持续发展这五个关键问题做了回应。这些回应，是在总结近些年我国快速推进的医养结合试点经验基础上，针对凸显的矛盾和未来发展趋势，以问题为导向做出的系统解答，为当前和今后一段时期内推动医养结合迈向高质量发展奠定了坚实的制度基础。

三、实现医养结合高质量发展有赖于重点任务和具体措施的落地

从可操作性角度出发，《指导意见》提出了各领域的重点任务和具体措施。

当前，我国大部分老年人在家中进行养老。基于这一现实，《指导意见》将发展居家社区医养结合服务作为首要目标提了出来，并明确了积极提供居家医疗服务和增强社区医养结合服务能力两项重点任务。

积极提供居家医疗服务，聚焦失能、失智、慢病、高龄、残疾等行动不便的老年人，以家庭病床和上门巡诊等为手段，通过完善相关服务规范和工作流程，确保这些重点人群在家中能够获得所需的医疗服务。同时，借助技术进步支持，鼓励以“互联网+”等创新方式为居家老年人提供医疗健康和护理服务。

增强社区医养结合能力，聚焦通过机构建设和资源整合，提升社区为重点老年人群提供医养结合服务的能力。同时，做好基本公共卫生服务中的老年健康和医养结合项目、积极发挥中医药作用、推进老年人疫苗接种、做实老年人家庭医生签约等也成为完成这一重点任务的具体抓手。

在近些年医疗机构和养老机构推进医养结合服务基础上，《指导意见》提出了推动机构深入开展医养结合服务的目标，包含支持医疗卫生机构开展医养结合服务和提升养老机构医养结合服务能力两项重点任务。

支持医疗卫生机构开展医养结合服务，聚焦通过在养老机构内设医疗服务站点、开展上门医疗服务等方式，强化医疗卫生机构在养老机构提供医疗服务的能力。同时，利用设施建设、转型发展等方式，积极推进康复、护理等老年人需求巨大的服务内容开展。此外，推进老年友善医疗机构建设、强化服务规范和管理，也成为实施这一重点任务的具体措施。

经过持续努力，我国养老机构中有医疗服务的比例已超过了90%。以此为基础，《指导意见》聚焦通过增加护理型床位建设、提升养老机构和医疗机构的签约服务质量、继续加强养老机构内部医疗卫生机构能力建设三方面的具体措施，推动养老机构医养结合服务能力的继续提升。

医养结合的推进，涉及医疗、养老、社区、产业等多方面内容，做好不同系统之间的服务衔接十分重要。在优化服务衔接上，《指导意见》提出了加强医养养老资源共享和积极发挥信息化作用两项重点任务。加强医养养老资源共享，包括统筹服务设施布局、推进机构毗邻建设、将养老机构内设医疗机构纳入医联体管理、鼓励基层探索养老床位和医疗床位按需转换机制等多项具体措施。积极发挥信息化作用，既包括健康信息系统和养老信息系统的共享，也包括积极推进产业发展，为老年人提供更多的智慧健康养老产品和服务。

推进医养结合高质量发展的完善支持政策，包括完善各环节的价格政策、加大包括医疗保险、长期护理保险和商业保险在内的保险支持、盘活土地资源、落实多方面的财税支持四项重点任务。多渠道引育才，则提出了加强人才培养培训、引导医务人员从事医养结合服务、壮大失能照护服务队伍等三项重点任务。

为确保医养结合高质量发展的长期可持续，《指导意见》在最后的强化服务监管部分提出了加强行业监管、落实传染病防控和安全生产责任两项重点任务。加强行业监管，主要通过将医养结合服务纳入考核内容，以考核确保持续优化。落实传染病防控和安全生产责任，则基于新冠肺炎疫情防控等经验，对如何做好养老机构和医疗卫生机构的传染病风险防控提出了具体措施，并对安全生产和消防安全也做了具体要求。

围绕上述六方面提出的重点任务和具体措施，为推动医养结合进一步发展提供了详实可操作的抓手，方向明确、重点清晰、措施完整，《指导意见》的出台，将引领我国医养结合事业迈向高质量发展。（来源：经济日报）

强调保障重点，突出创新点和亮点推进医养结合高质量发展

（陈功 北京大学人口研究所所长，全国老龄委第一届专家委员）

近日，经国务院同意，国家卫生健康委同国家发展改革委等部门印发了《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》（以下简称《指导意见》）。我们认为，《指导意见》强调了保障重点，突出了创新点和亮点，将进一步推进我国医养结合高质量发展。

一、强调了多元主体和特殊需求两个保障重点

（一）强调增加医养结合服务供给，促进多元服务主体的深度融合。

一方面，坚持以居家为基础、社区为依托、机构为补充的基本形式，同时推动机构和社会力量向居家、社区延伸。《指导意见》提出，要积极提供居家医疗服务、增强社区医养结合服务能力，同时推动医疗卫生机构，尤其是公立医疗卫生机构提供居家医疗等相关服务。另一方面，促进养老和医疗卫生服务主体的融合与资源共享。《指导意见》提出，支持医疗卫生机构开展医养结合服务，提升养老机构医养结合服务能力，此外还要推动社区和乡镇一级医养资源的共享和服务衔接。

（二）重点关注失能（失智）、慢性病、高龄、残疾等困难老年人的医养结合服务基本保障。

困难老年人是医养结合服务的重点人群。《指导意见》提出，要支持有条件的医疗卫生机构为居家失能（含失智，下同）、慢性病、高龄、残疾等行动不便或确有困难的老年人提供家庭病床等居家医疗服务，在社区和乡镇一级要重点为困难老年人提供医养结合服务，保障困难人群医养结合基本服务需求。

二、突出了现代化、需求匹配精准化和医养联合化三个创新点

（一）提高智能化、信息化水平，推进“互联网+”创新医养结合服务方式，优化医养结合服务衔接过程。

智慧信息化是提高医养结合服务效率和水平的重要科技支撑手段。《指导意见》提出，要推进“互联网+医疗健康”“互联网+护理服务”，创新方式，为有需求的老年人提供便利的居家医疗服务；此外，强调积极发挥信息化作用，通过建设全国老龄健康管理信息系统、全国养老服务信息系统，以及实施智慧健康养老产业发展行动等方式优化医养结合服务衔接。

（二）以老年人实际需求为导向，推动医养结合服务精准供给。

《指导意见》指出，支持有条件的医疗卫生机构为居家失能、慢性病、高龄、残疾等行动不便或确有困难的老年人提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务。推动建设老年友善医疗卫生机构，方便老年人看病就医。同时，强调通过建设相关信息系统，摸清底数，全面掌握老年人健康和养老状况，分级分类开展相关服务。

（三）进一步完善监管体系。

与医疗机构相比，在家庭环境中提供医疗服务具有未知性和差异性特征，《指导意见》指出，要结合实际建立完善居家医疗服务规范、技术指南和工作流程，明确相关政策，为老年人提供居家医疗服务提供保障。同时，《指导意见》提出将养老机构内设的医疗卫生机构纳入医联体管理，进一步明确了监管主体。将医养结合服务纳入医疗卫生行业、养老服务行业综合监管和质量工作考核内容，将养老机构内设医疗卫生机构纳入医疗卫生机构监督检查范围，将医疗卫生机构开展养老服务纳入养老机构监督检查范围。

三、突出了系统性、连续性和可持续性三个亮点

（一）完善医养结合多维度支持体系。

《指导意见》提出，从价格、保险、土地、财税等维度完善医养结合服务支持体系。价格方面，公立医疗卫生机构为老年人等人群提供上门医疗服务，采取“医疗服务价格+上门服务费”的方式收费；公立医疗卫生机构开展养老服务收入单独核算或单列备查账管理。保险方面，及时将符合条件的养老机构内设医疗卫生机构纳入医保定点管理。并鼓励商业保险将老年人预防保健、健康管理、康复、护理等纳入保障范围。土地方面，优先保障接收失能老年人的医养结合项目用地需求。财税方面，支持社会力量提供多层次、多样化医养结合服务；通过政府购买服务等方式，统一开展老年人能力综合评估等。

（二）加强医养结合服务连续性。

《指导意见》进一步扩大了医养结合体系所包含的服务对象、服务供应主体与供应场域，为我国构建连续性“医—养—护”服务框架奠定了基础，以帮助老年群体适应和解决不断变化的医疗与长期照护需求。从本质上讲，老年群体的健康状况在照护缺口期内较为脆弱，“医—养—护”连续性服务体系填补了老年群体医疗与长期照护之间的缺口。同时，这一体系为老年群体从健康到疾病提供了全周期的服务，其服务对象不仅包括失能失智、慢性疾病、高龄、残疾等老年群体，还包括身体状况和认知功能健康人群。此外，这一体系确保了“养”与“护”的供给能够随老年群体病程发展和照护需求不断变化而变化。服务供应主体包括各地医疗联合体内的牵头医院、康复医院、护理院、安宁疗护机构、社区卫生服务机构、社区养老服务机构、特困人员供养服务机构、乡镇卫生院等。

（三）确保医养结合服务可持续性。

《指导意见》从可支付性、可得性、可用性三个方面确保了医养结合服务的可持续性。首先，明确了公立医疗卫生机构为老年人等人群提供上门医疗服务采取“医药服务价格+上门服务费”的方式收费。提供的医疗服务、药品和医用耗材，适用本医疗卫生机构执行的医药价格政策。上门服务费可由公立医疗卫生机构综合考虑服务半径、人力成本、交通成本、供求关系等因素自主确定。其次，《指导意见》强调加快推进医疗卫生与养老服务紧缺人才的培养，引导和支持退休返聘等具有丰富临床经验的医务人员从事医养服务等工作。最后，《指导意见》拓展了医养结合服务方式，增加了上门巡诊、“互联网+医疗健康”、“互联网+护理服务”等医养结合方式，为肢体残疾、认知功能受损、视障残疾等特别困难群体提供更为可用的医养服务。（来源：经济日报）

以签约为抓手，助力居家社区医养结合服务全面发展

（郝晓宁 国家卫生健康委卫生发展研究中心健康保障研究部研究员）

在人口老龄化程度不断加深与个体因年龄增加导致健康状况弱化的双重背景下，老年人的医养结合服务需求逐渐呈现刚性特征。随着相关政策的不断完善，我国医养结合服务能力持续提高，但仍存在居家社区医养结合服务能力不高、机构医养结合资源不足等短板和弱项，主要体现在：

第一，居家社区医养结合服务能力还有待提升。上门医疗服务供给不足，家庭病床建床难，部分地区家庭医生签约有待进一步落地、落实、落细，居家养老老年人和依托社区养老老年人在获得医养结合服务的可及性有待提升、获得感仍要强化、参与度亟需提高。

第二，医疗卫生机构与养老机构签约服务机制有待优化。目前，签约机构间尚未形成有效的利益分享机制，激励不相容，同样存在签约服务落地存在现实困难、服务质量有待提升等现象。

第三，支持医养结合服务的政策环境仍待加强。目前，已有政策对医疗卫生机构开展医养结合服务的支持力度有待提升，医疗资源有富余的医疗卫生机构参与供给养老服务的积极性亟需强化。此外，部分作为老年健康守门人的家庭医生面临“劳而不得”的情况，参与供给医养结合服务意愿仍待提升。

近日，经国务院同意，国家卫生健康委同国家发展改革委等部门印发的《关于进一步推进医养结合发展的指导意见意见》（以下简称《指导意见》），针对这几处痛点，集中发力，着眼于如何利用签约服务做实做

强医养结合服务，切实推动相关政策措施不断完善，为医养结合全面发展提供有力支撑。

一是做实做细家庭医生签约。家庭医生是医疗卫生机构设置家庭病床、开展居家医疗服务等各项工作的重要基础。为积极发挥家庭医生在上门医疗服务中的作用，满足社区与居家养老老年人的医养结合需求，《指导意见》提出，在做实老年人家庭医生签约服务的基础上，稳步提高失能、慢性病、高龄、残疾等行动不便或确有困难的老年人家庭医生签约服务覆盖率。各地贯彻落实《指导意见》时，可在基本公共卫生服务基础上，基于老年人差异化健康需求，设计个性化家庭医生签约服务包，进一步做实老年人家庭医生签约服务，提升老年人居家医疗服务可及性和获得感。

二是做实做强优机构签约。《指导意见》鼓励医疗机构为养老机构开展医养结合服务提供医疗支持，满足入住机构老年人的医养结合需求，根据入住老年人总体情况及健康状况，可提供家庭病床、上门巡诊、预约就诊绿色通道等服务。各地贯彻落实时，可明确上门巡诊的巡诊周期、巡诊重点、巡诊流程等相关内容，从而将医疗机构与养老机构以签约合作方式开展医养结合服务落到实处。也可通过依法在养老机构内设置医疗服务站点等方式，引入家庭医生服务，使医疗卫生服务更好向养老机构延伸。

三是提量提质人才队伍。《指导意见》在强化家庭医生等医养结合人才队伍方面提出了一揽子措施，以创造更好的支持医养结合可持续发展的环境，如明确提出公立医疗卫生机构在内部绩效分配时，对完成居家医疗服务、医养结合签约等服务较好的医务人员给予倾斜。支持医务人员特别是退休返聘且临床经验丰富的护士到提供医养结合服务的养老服务机构开展服务。各地在落实过程中，应结合工作实际，鼓励积极挖掘退休医务人员、社会办医疗机构医务人员、二级和三级医院医师等各类医务人员，充实家庭医生队伍，并通过对家庭医生进行老年医学科专业医师规范化培训等方式，加强家庭医生能力建设。同时基于签约老年人健康需求，不断优化家庭医生团队成员构成。此外，还应为开展医养结合服务的家庭医生提供职称评审、继续教育、绩效考核、薪酬待遇等支持性政策，从而吸引更多医务人员参与供给医养结合服务。（来源：经济日报）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=461&aid=107354>

（来源：国家卫健委）

养老研究

我国人口发展趋势：人口增长“拐点”将至已成定局

南开大学经济学院教授，南开大学老龄发展战略研究中心主任原新在《人民论坛》撰文指出：人口规模增长是人口转变的动态过程，涉及人口数量、结构、分布、素质等全要素的整体联动变化。现阶段是我国人口总量由增到减转向，以及人口结构、分布和素质转型的关键时期，由一系列人口与经济社会“拐点”交织的联动改变构成。

第一，人口增长“拐点”将至已成定局。人口规律指出，只要生育率持续维持在更替水平以下，人口数量就会出现持续性负增长，由此人口数量负增长也会成为稳定状态。按照已经出现人口负增长国家的经验，人口负增长“拐点”是一个时间段，而非一个具体时点，表现为人口围绕零增长徘徊波动，而后转为常态化的人口负增长。从1992年起，我国人口内在增长率即由正转负，开始积蓄人口负增长能量，人口同步进入惯性正增长阶段。时至今日，我国已在低生育率状态下持续运行近30年之久，人口正增长惯性即将消耗殆尽，人口规模负增长在“十四五”期间到来成为大势所趋。

第二，中度老龄社会“拐点”即将来临。少子化（低生育率）和长寿化（低死亡率）是导致人口负增长和老龄化的直接原因，人口负增长与人口老龄化如影随形。少子化、长寿化与人口惯性作用叠加，我国人口数量负增长的早期阶段恰与人口老龄化的加速周期相交。

第三，老年抚养比超过少儿抚养比的局面已经出现。第七次全国人口普查（以下简称“七普”）数据显示，2020年0—14岁少年儿童人口为2.53亿人，60岁及以上老年人口为2.64亿人，老年人口数量超过了少年儿童人口数量，少儿抚养比为28.3（将15—59岁劳动年龄人口设为基数100，下同），老年抚养比为29.5，这标志着我国社会养“老”的负担反超养“幼”的负担，家庭和社会由传统的养幼为主转为养老为主，且养老压力不断增加。

第四，稳态的定居型乡村社会转向动态的迁居型城镇社会业已成型。根据“七普”数据，2020年我国流动人口总量为3.76亿人，较2010年增长了69.7%，占全国人口的26.6%，即超四分之一的人在流动迁徙且向城镇集聚，此时人口城镇化水平已达63.9%。常态化的流动迁徙不仅改变人口空间布局，加速城镇化进程，更深刻影响着人们的生产、生活和社会交往方式，改变着社会治理和社会服务的结构与模式。

第五，人力资源大国转向人力资本大国成为必然趋势。我国劳动年龄人口负增长超前于总人口负增长，2011年15—59岁劳动年龄人口达到峰值9.4亿人之后步入下降通道，2020年减为8.9亿人。在人力资源优势逐渐弱化的同时，人力资本积淀日渐厚实。一方面，健康人力资本改善显著，居民健康水平得到进一步提高，在儿童与健康方面，妇幼保健水平明显提高，2020年婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率和孕产妇死亡率分别下降至5.4‰、7.5‰和16.9/10万，2019年平均出生预期寿命升至77.3岁，趋近发达国家平均水平。另一方面，教育人力资本大幅提升，九年义务教育巩固率、高中阶段毛入学率分别达到95.2%、91.2%，超过中高收入国家平均水平；15岁及以上人口平均受教育年限为9.9年；大专及以上学历受教育人口累计2.2亿人，占全国总人口15.5%；高等教育毛入学率达到54.4%，稳步迈入高等教育普及化阶段。综合人力资本水平的大幅改善，不仅是延续中国经济奇迹的关键动力，更是人口负增长时代经济社会发展的重要机遇。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=4698&aid=107326>

（来源：京报网）

从科研驱动到公建民营：一家养老服务企业的创新观察

手机上一键下单，身着统一制服的护理员上门服务；嵌入社区的小型养老服务中心，让老人免费休闲娱乐，还提供助浴、理疗等服务；公建民营的颐养院，让郊区高龄、无法自理的老人享受高性价比的养老服务.....

数据显示，江苏是我国养老相关企业数量最多的省份，截至去年已达2.6万家。记者近期走访江苏的知名养老服务企业瑞芝康健，发现面对疫情等因素挑战，养老市场主体已探索出不少灵活而富有新意的服务模式。

数字化“点单式”养老服务

在瑞芝康健集团总部，记者看到一个特殊的部门“科技部”，这在养老服务企业中并不常见。“我们从2019年起开始组建科技研发团队，通过科技支撑创新打造‘一方家护’应用软件，居家养老业务未来空间很大，而这种模式很可能是未来养老的发展趋势。”瑞芝康健董事长王红兵说，企业计划通过标准化发展，在2025年成为国内首批养老服务上市企业之一。

据了解，“一方家护”是该公司推出的“互联网+医养结合”新型居家养老服务项目，主要服务高龄独居、失能失智、术后康复的老年人群，能提供护理、体检等医疗服务以及基础保洁、精神慰藉等生活服务，是属于“线上下单、线下服务”的“滴漏式”养老模式。

家住南京市建邺区的党爷爷患有半失能和轻微的认知障碍，是“一方家护”的服务客户。该项目制定了一系列针对性的康复方案，从膳食营养到康复训练、从睡眠管理到记忆训练，全方位开展专业照护，党爷爷对此很是满意。该项目相关负责人说，未来将持续打造特色的居家上门服务项目，利用智慧化信息技术平台，加速信息系统应用的适老化改造，让老人享受服务的同时体验智慧养老的便捷。

家门口的休闲养老驿站

走进南京市建邺区莫愁路东路108巷小区，很容易看见瑞芝康健莫愁社区居家养老服务中心的招牌，该中心占地面积250多平方米，是瑞芝康健与南京众多社区联合打造的小微多功能社区养老服务中心项目之一。

“每天都有数十位住在附近的老人自发来我们这里，一起下棋、聊聊天，我们免费提供场所和空调。”该中心负责人说，这些社区站点全部通过标准化建设，基本功能涵盖日托床位、配餐间、助浴间、娱乐室等，有的还能提供理疗、按摩、心理咨询等服务，此外还能作为区域内护理员的集中休息点。

业内人士表示，这一类小微多功能社区养老服务中心与部分地方街道打造的综合性养老服务中心不同，更侧重市场化运营，对服务质量要求高，具有更大灵活性、用户黏性和可持续性，而后者往往内设卫生服务站等功能场所，专业功能性更强，但长期来看可能遭遇人才缺乏、财政支出压力大等情况。

公建民营模式的养老机构

“我们在这吃得好、住得好，就想在这安度晚年了。”85岁高龄的孙爷爷和同龄的爱人已经在位于南京市江宁区的瑞芝康健滨江颐养院入住两年多时间，对这里提供的养老服务啧啧称赞。记者走访了解到，这里共建400多张床位，不仅提供失能失智老人的专业照护，还为周边区域的“五保户”老人提供了良好的养老环境。

电影欣赏、园艺活动、花盆底托手工制作活动.....据滨江颐养院相关负责人介绍，通过公建民营模式，企业投入4000多万元开展装修更新，颐养院的设施环境提档升级了，如今不仅拥有多功能室等休闲场所，还有中西医疗室、配药房、康复训练室等。“设施和服务好，收费较低，很多老人家属主动来咨询报名。”

以公建民营模式打造养老院正在全国不少地方推广。南京市江宁区江宁街道民政办相关负责人表示，从实践经验来看，推行公建民营是一种双赢模式，一方面能盘活地方资产，扩充区域的养老服务资源，另一方面能在降低地方投入成本的同时，通过监督、抽查等方式促进提升养老机构的服务质量。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=4698&aid=107327>

（来源：新华社）

养老产业

“救命神器”上线，杭海城际适老化服务再提升

近日,杭海城际全线车站完成了“救命神器”自动体外除颤器（AED）及无障碍乘车渡板车站全配备。据了解，海宁市成为浙江省内率先完成交通运输轨道适老化无障碍渡板配备工作的城市，杭海城际适老化出行得到进一步提升。

海宁市交通运输局始终秉持“让老年人共享改革发展成果”的理念，大力推进杭海城际铁路适老化出行迭代升级。通过聚焦杭海城际铁路开通后老年人在乘车信息获取难、购票难、轮椅出行难等轨交出行“急难愁盼”问题，优化服务供给，助力海宁市城市高质量发展。

杭海城际通过整合“老年人刷卡进站服务”、“爱心接力预约服务”、“无障碍出行服务”、“安全急救服务”、“健康码老幼代查服务”，打造出一套完整可复制的适老化服务标准流程，实现服务水平迭代升级，体现轨道交通对老年人及残障群体的关爱。

截止2022年6月底，杭海城际累计为60岁以上老人提供乘车服务41.52万人次，占客运总量的5.49%。通过设置的拨打爱心服务热线96222，提供爱心接力服务600余次，完成无障碍出行服务500余次，收到表扬类信函20余件，获得了广大市民对于杭海城际服务质量的认可。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=107328>

（来源：信息新报）

太保家园杭州国际颐养社区开业，起航服务长三角养老一体化新征程

7月30日，太保家园·杭州国际颐养社区正式开业。这是中国太保旗下继成都颐养社区、大理乐养社区成功运营之后，第三家投入运营的养老社区，也是在长三角地区首个运营的颐养社区。杭州社区的开业，在为长三角地区追求高品质养老生活的长者带来全新体验的同时，也意味着中国太保在推动长三角养老服务一体化发展的探索进入实践新阶段。

匠心巧琢，展示多种民俗体验，尽显文化特色

在众多嘉宾、客户、营销员伙伴的见证下，中国太保董事长孔庆伟宣布太保家园杭州国际颐养社区正式开业，并向首批签约客户和入住客户颁发了纪念证书。在开业仪式上，杭州社区还获得授牌，成为浙江省老年服务业协会康养人才培养基地和杭州复旦大学校友会颐养生活基地。

开业当天，杭州社区还变身宋韵文化的体验现场，再现南宋御街盛景，让众多嘉宾、客户沉浸式体验临安传统文化的众多生活场景。包括古色古香的宋韵市集，嘉宾们在此可以体验千年前的最美茶事，领略南宋工艺及文化；热闹非凡的早市活动，既可以品尝到荷花酥、定胜糕、绿豆糕、藕粉等宋式茶点糕点，还能欣赏越剧、点茶等特色文化表演；另外还有非遗杭绣、宋刻、捏糖人、点茶、掌灯、皮影等丰富多样的互动体验活动。

吴叔叔是从上海搬来杭州社区长住的客户，也是社区的首位入住客户，对丰富多彩的体验活动尤为满意，“临安空气好，住过来的这段时间睡的比以前好。今天的开业活动又热闹又能体验很多传统文化，我对以后在杭州社区的生活也更期待了！”

这些传统文化体验场景未来将成为社区常态化向社区居民开放的课堂，为居民提供文化会友的氛围和条件。

精心打造，让客户获得养老新体验，乐享美好时光

太保家园杭州社区作为中国太保在长三角地区的首个项目，具有标杆意义。从社区设计之初，就充分考虑生态与人文的结合，将社区造景与自然相融，既体现了杭州临安古建筑的神韵，又强调了现代生活的舒适性。凭借该方案，杭州社区在建设阶段就获得了2021年德国ICONICAWARDS标志性设计奖颁发的创新建筑奖。

本次投入运营的一期共827户，其中640户为独立生活单元、187户为医疗护理单元，既可以接待消费力强、休闲时间充裕的活力长者短期旅居体验，也可以为有常住需求的长者提供“自理+介助+介护”的一站式持续照护服务和量身定制的康复护理服务。此外社区还拥有1万方超大公共配套，包括太·画廊、太·书局、恒温泳池、健身房、法式沙龙等20余个生活配套空间，让客户在社区可以住得舒心、吃得开心、玩得开心、养得安心、过得省心。

特别值得一提的是，距社区约一公里外就是第19届亚运会跆拳道和摔跤项目的比赛场所——临安文体会展中心，入住太保家园的居民们可以很便利地在家门口看亚运，来自五湖四海的客人也可见证太保服务新时代美好养老生活的示范样板。

杭州社区还拥有较为完整配套的医疗中心。社区将依托来自内科、中医科、康复科等多个专业、经验丰富的医疗队伍，为居民提供健康管理服务和基础病诊疗，解决居民看病担忧问题。同时借助中国太保和瑞金医院合作建立的广慈太保互联网医院，为社区居民提供远程咨询和专家诊疗服务；通过家庭医生服务品牌“太医管家”可以提供全链路主动健康管理、专病全案管理等服务。

先行先试，贡献长三角养老服务高质量一体化发展的“太保样本”

杭州社区在投建之初就以推动长三角养老服务一体化发展为使命。随着杭州社区的投入运营，首批签约客户中，不但有杭州本地的长者，也有来自上海、南京的长者，为长者选择异地养老提供一体化服务的探索进入实践阶段。

今年下半年，上海崇明颐养社区、南京颐养社区体验馆也将陆续开业，加上七月内开业的上海普陀康养社区体验馆，长三角地区的“一园三馆”已经形成联动之势。而到2023年，这四个太保家园养老社区将全部开业运营。杭州社区先行运营的“太保样本”，将为沪、宁、杭三地太保家园全面互联互通、让更多长者享受区域一体化养老服务，提供宝贵经验。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=107329>

（来源：新华网）

中信银行打造养老金融规划人才队伍，提升金融服务品质，解决居民养老痛点

近日，中信银行正式启动养老金融规划人才队伍培养项目。

养老金融规划人才队伍是中信银行“幸福+”养老金融服务体系的重要组成部分。据介绍，中信银行今年将从行内优秀理财经理中首批选拔1000人，联合清华大学开办养老金融规划人才初级培训班，全方位、多角度培养。完成相关课程培训后，客户经理要充分运用所学服务客户，完成一定量的养老金融规划服务，才能获得行内认证。

中信银行养老金融规划人才项目负责人顾燕介绍，这支人才队伍作为中信银行在养老金融领域播撒的种子，将带动全行养老金融服务能力的进一步提升。未来随着个人养老金相关的配套政策措施陆续出台，中信银行养老账本的持续优化、养老金融产品体系的不断完善等落地措施也将在“养老金融规划人才”队伍中先行先试。

随着人口老龄化进程的加快和居民财富的稳健增长，居民养老需求正从基础的“生存型养老”向有温度、高质量的“生活型养老”转变。中信银行关注养老金融的现实需求，深刻理解养老财富管理转型趋势，升级了“幸福+”养老金融服务体系。

“幸福+”养老金融服务体系包括“六个一”：一个账户、一套产品、一个账本、一套服务、一支队伍、一份报告，旨在深度认知居民养老金融行为，洞察居民养老金融心理账户，提升养老金融服务品质，进而切实解决每一位居民养老的痛点和难点。

具体来看，该体系一是打造一个多渠道、多功能、多生态的个人养老金资金账户；二是打造一套品类齐、功能全、质量优的“十分精选”养老金融产品体系；三是推出一个算得清、管得住、投得好的“养老账本”；四是提供一整套覆盖财富、健康、学院、舞台、优惠、传承的“金融+非金融”服务；五是与清华大学合作，培养一支经过专业培训、历经实战、服务优良的“养老金融规划人才”队伍；六是发布一份养老财富管理报告。

今年5月20日，中信银行“幸福+”养老账本面客，在业界率先提出“养老三笔钱”理念。试运营期间，养老账本各个模块点击量已超过70万次，成功激活、开立养老账本的客户已超过2.3万户。根据客户反馈的优化意见，目前中信银行已对养老账本完成5版功能迭代。

据悉，未来中信银行将持续以客户为中心，完善客户体验、打造核心功能、拓展使用渠道，让客户更便捷地使用养老账本做好养老规划和储备，享受更加幸福的养老生活。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=107330>

（来源：新华网）

中国移动于蓉蓉：科技赋能适老关怀，共创家庭健康生活

2022年7月24日，第七届中国老年医学大会暨健康老龄化高峰论坛在北京市举行。此次大会由中华医学会、中华医学会老年医学分会主办，国家老年医学中心、北京医院、中国健康促进基金会和健康老龄网共同承办。峰会围绕“融合创新，共促健康老龄化”的主题开展了专题讲座和圆桌讨论，专家们勾勒了数字化健康的未来以及目前在老年健康领域的探索实践。在峰会上，中国移动携手中国健康老龄网、微脉数字医疗等数字健康相关机构共同倡议开展“银色守护行动”。

在峰会论坛上，中国移动智慧家庭运营中心副总经理、中国移动智慧家庭合作联盟秘书长于蓉蓉，发表题为《科技赋能适老关怀，共创家庭健康生活》的主题演讲。她表示，中国移动将积极响应国家政策号召，发挥数智化优势，强化信息服务，建设15分钟社区卫生服务生活圈，深耕健康场景，为银发人群构建智慧健康养老服务体系。

于蓉蓉介绍，中国移动围绕产品适老化改造，降低老年人数字化使用门槛，将5G和数字健康技术应用于银发人群的健康管理，全生命周期、全过程健康管理中，提供简便易行的健康养老解决方案，让他们用得起、用得着、用得放心，促进健康老龄化社会的实现。

在适老化产品方面，中国移动通过深入洞察银发人群需求，基于健康多元化场景，以电视、智能音箱、手机作为用户使用入口提供专业健康管理服务。电视端结合康养遥控器和AI语音技术为用户提供智能导诊、心率监测等特色服务，同时承载海量健康内容，通过智能推荐算法实现精准推荐，服务已覆盖24省份超600万移动宽带电视用户。音箱端针对现有智能音箱进行适老化改造，增加便捷的健康养老功能，联动社区、养老机构，为用户提供专家视频咨询、社区护工一键呼叫、名医讲堂等服务，累计服务社区机构超1000家。手机移动端打造互联网专业健康平台爱家健康，提供家庭健康档案、健康管理计划等服务，同时提供适老化关爱版页面，降低老人使用门槛，累计服务超800万用户。

在惠民产品包方面，中国移动围绕家庭场景，针对血压、体脂、心率、睡眠等健康指标监测引入头部厂商硬件，打造稳定、易连的家庭硬件产品，结合平台“测评管防”全流程健康管理服务能力，发展“硬件+服务”惠民化产品包，累计服务超1100万用户。

在场景化解决方案方面，中国移动依托移动爱家健康平台，打造了不同的场景化解决方案。针对消费者，打造居家健康管理解决方案，同时通过客服主动回访、装维上门绑定健康设备等举措提高服务质量；针对社区、机构养老场景提供“家庭养老床位”解决方案，联合政府、医院构建四方联动的“15分钟社区卫生服务圈”，累计建成示范点55个，同时积极建设营业厅健康角、开展社区义诊服务，累计服务超40万名社区居民。

依托智慧家庭合作联盟深耕智慧家庭场景。在硬件生态方面，统一引入，携手合作伙伴，双向赋能；在服务方面，拓展服务的延展性，加强本地化、智能化、规范化。中国移动欢迎行业学会、医院参与深入探讨，推进行业标准和规范的实施，联手科研合作，推进数字疗法的建设；为老年群体有效、深度融入数字社会，提供更有利科技支撑！

最后，于蓉蓉表示，中国移动将围绕科技适老化产品与数字健康服务不断丰富和改进，为银发群体的生活保驾护航。中国移动一如既往，用科技温暖人心，用数智守护健康，助力银发人群跨越数字鸿沟，共享数字时代福祉，安享幸福生活。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=107331>

（来源：江西网络广播电视台）

中邮理财董事长吴姚东：深耕专长抢滩养老蓝海

莫嫌秋老山容淡，山到秋深红更多。养老是关系国计民生的大事，随着我国个人养老金制度逐步建立，养老金融迈入了新阶段。未来，养老金融业务该如何发展？银行理财公司有何作为？养老理财产品需怎样创新……一系列难题随之而来。

“以客户需求为核心，推动养老理财创新进程，发挥商业银行和银行理财公司的特有优势，助力商业养老金融高质量发展。”吴姚东寥寥数语，道出的正是“中邮答案”。

蓄势待发，进军养老“新蓝海”

“政策体系加速完善有望激活国内沉寂已久的养老金融市场，基金、券商、银行、保险等将加速进场，这必将为国内资管行业带来一片‘新蓝海’。”作为中邮理财掌舵者，吴姚东十分肯定，养老金融将为资管行业带来一个大有可为的黄金机遇期。

今年4月，《关于推动个人养老金发展的意见》（简称《意见》）和《关于规范和促进商业养老金融业务发展的通知》（简称《通知》）先后出台。《意见》首次将银行理财纳入个人养老金账户的投资范围；《通知》更明确鼓励商业银行稳步推进商业养老金融业务。这意味着，银行理财公司拿到了期盼已久的养老金融市场“入场券”。

吴姚东向中国证券报记者感慨道：“长期以来，我国养老体系三支柱发展不均衡，过度依赖第一支柱，导致第二、三支柱发展缓慢。与此同时，我国养老资金运用规模有限、运营效率不足的问题也较为突出。近年来，伴随我国人口老龄化程度不断加深，以及养老金缺口压力日渐加大，加速完善我国养老金融体系建设迫在眉睫。”

“国内个人养老金融市场潜力不可小觑。”吴姚东直言。数据显示，截至2021年年末，全国参加城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险人数合计约10.29亿人。

吴姚东算了一笔账：“以每人1.2万元/年的个人养老金缴纳上限估算，若参加城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险的人员全部缴纳个人养老金，全国个人养老金市场规模就将达到12.35万亿元，远超第一、二支柱规模。并且随着试点不断深入，如果未来个人缴纳规模上跟逐步打开，行业规模将继续扩大。”

目前在国内养老金融市场中，商业银行、银行理财公司所发挥的角色、作用、职能有限。但在吴姚东看来，商业银行和银行理财公司具有独特优势，应助力商业养老金融高质量发展。

“商业银行发展养老金融具有客户覆盖面广、客户信任度高的天然优势。”吴姚东认为，个人养老金账户是养老金融服务的核心入口，而商业银行在账户管理方面具有专业优势，同时还可以提供各类银行理财、商业养老保险、公募基金等养老金融产品供客户选择。

以邮储银行为例，其拥有近4万个营业网点，服务个人客户达6亿户，在除西藏以外的30个省份提供养老金代发服务，这些客户都有可能转化为个人养老金客户。此外，商业银行在个人金融业务和投资顾问方面的团队与经验优势，有助于个人养老金融业务平稳健康发展。

优势独特，银行理财公司大有可为

银行理财的差异化发展道路与养老金融的普惠稳健需求高度一致。

“银行理财的低波稳健特色贴合养老金融业务需求。”吴姚东说，“理财产品净值化转型以来，银行理财逐步形成了以绝对收益为导向，追求低波稳健、有效控制回撤的投资理念和风格。”

吴姚东向记者介绍，中邮理财坚持以固收类资产为主的稳健投资策略，合理选择资产种类、期限和仓位，同时注重加强动态风险预算管理，在控制好回撤的基础上，努力实现客户资产的价值增值。“2022年上半年市场大幅波动时期，中邮理财的固收、固收+、偏债混合型产品年化波动率中位数、最大回撤中位数相较于同类型公募基金均处于相对较低的水平。”

在固收投资方面，银行理财一向底蕴深厚。从产品类型来看，固定收益类理财产品规模26.78万亿元。截至2021年12月末，债券市场托管余额133.5万亿元，银行理财债券投资占债券市场比例约为14.9%，占据主导地位。

“银行理财还可以发挥全资产谱系投资能力，更好地进行多资产多策略的大类资产配置。”吴姚东具体解释道，银行理财投资覆盖货币市场工具、债券、资产支持证券（ABS）、不动产投资信托基金（REITs）、项目融资、股票、基金、衍生品等金融工具，投资范围丰富多样。

此外，理财产品期限逐渐拉长，为养老金融业务奠定良好基础。吴姚东说：“与公募基金相比，理财资金具有投资期限更长、临时性用款需求更小的特点。”截至2021年12月，全市场新发封闭式理财产品平均期限从资管新规发布时的138天大幅增长至481天，1年以上的封闭式产品存续余额占全部封闭式产品的比例为62.96%，较资管新规发布前提高54.80个百分点。

“长期稳定的资金为跨越大类资产市场周期、降低短期波动影响创造了有利条件，便于聚焦长期财富保值增值需求，带来更多长期投资和战略资产配置机会。”他说。

推动创新，丰富养老理财内涵

时予以必取。“未来，商业银行和银行理财公司深度参与个人养老金融市场的趋势将势不可挡，将推动商业养老金融高质量发展。”吴姚东指出。

养老理财产品试点亮点颇多。截至2022年第一季度末，4家试点机构共发售16只养老理财产品，超16.5万投资者累计认购约420亿元，募集金额超预期，首批产品中有多只产品多次上调计划募集规模。截至6月底，养老理财产品发行数量已扩充至27只，认购金额超600亿元。

中邮理财也已获得第二批养老理财产品试点资格。吴姚东表示，公司以战略高度布局养老金融业务，目前正在紧锣密鼓地进行产品发行前的各项准备工作，确保做好养老理财产品的发行与运作管理。

中邮理财以客户需求为核心，致力于推动养老理财创新，根据养老客群属性，从客群生命周期阶段、风险收益匹配度及人文关怀三个维度推进产品设计：对于风险偏好较为保守的养老客户，通过大类资产配置、CPPI、TIPP等稳健投资策略的执行，多重风险保障措施，满足客户对于资金安全的需求；同时，通过调节大类资产配置比例稳健增厚产品收益；对于出现罹患重大疾病、购房等情形的客户，充分展现人文关怀，满足短期流动性需求。

在吴姚东看来，未来养老理财应当基于“普惠性、稳健性、长期性”的特点，探索构建多层次养老理财产品体系。

投资方面，要发挥养老理财投资期限长的特点，加大国家战略重点领域和长期资产配置，强化ESG理念，提升权益资产占比。“应聚焦科技创新、绿色产业、先进制造、新能源新基建等国家战略和产业政策重点领域、重点地区等，提高资产配置能力，用好商业银行总分协同的非标投资特色优势，发挥长期限的养老理财资金作为金融市场与实体经济之间重要桥梁纽带的作用，分享国家持久发展的红利。”吴姚东说。

产品方面，吴姚东指出，要吸引年轻客群对养老理财的关注，提升养老财富规划的意识，通过定期投资、长期投资给未来储备一份资产。针对不同年龄阶段特点，养老理财产品可以设置不同的申赎规则，根据产品属性，优化形成差异化的资产配置，提升投资回报，推动养老理财向各年龄段客群普及。此外，应依托银行综合化优势丰富“养老生态圈”。

“中邮理财围绕银行财富管理和养老金融布局，打造覆盖客户全生命周期的养老综合服务平台，尝试探索与银行、保险、证券、信托等合作向客户提供长期直至终身的养老金领取服务，将养老理财与养老、健康、长期照护等服务相衔接，丰富养老理财内涵。”吴姚东对未来的发展充满信心。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=107332>

（来源：中国证券报）

养老培训

90后已成为养老规划主力军，BRTV特别专访家庭财产专家张丽斯

今年三月《凤凰周刊》发布一份《2022中国95后女性压力洞察》报告，报告显示95后受访者的三大主要压力来源依次分别为经济、养老和健康。养老已经成为95后受访者的第二大压力源。其实不止95后，人口加速老龄化，养老问题越来越被关注。

80，90后作为日益崛起的中等收入群体，同时也是一群对生活品质是有更高追求的群体，所以以后也想维持比较高品质的退休生活，那就要比照现在的收入水平，需要做更多更早的准备。

因此，BRTV天下财经(财富公开课)栏目特别邀请到家庭财产专家张丽斯，为大家就80后90后的养老规划进行解读。

为什么90后就已经要开始做养老规划？

主持人：“张老师您看起来也比较年轻，作为标准的90后，需要从这么早就开始做养老规划了么？”

张丽斯：“是的，养老这件事，对于任何一代人都非常重要，因为赚钱的时间是有限的，所以提前做好退休后的安排，才能安度晚年。

同时呢，养老这件事，对于89后这代人也是格外尤其重要的。为什么说对于80后90后格外重要，目前我们的养老金制度是现收现付制，就是当下退休人员的养老保险金，是由现在正在工作的人缴纳的保险费用来支付的。

那我们目前主要劳动力都集中在80后90后这代人身上，但是这代人也会担心比如到2050年的时候，刚好是我们这代人真正进入老年状态的时候，那承接我们的将是2010-2020年出生的人。那我们那一代每年出生的人口都是2000万-3000万，但是2010-2020年每年出生的人口是800-1000万，所以通过这个数据我们可以看到，作为80/90后，这个群体来说，是会面临，我们老的时候，是老人多，年轻人少的一个情况。”

老龄化会带来什么样的问题？

张丽斯：“那个时候就是年轻人和老人的比例，和现在当下这个时候的比例，有什么样的不同，这里就涉及一个概念，就是抚养比的概念。2020年我们抚养比是5:1，也就是5个年轻人养1个老人，2050年这个比例将变成2:1，也就是2个甚至可能不到2个年轻人来抚养1个老人。

在2050年作为80后90后我们这代人即将退休的时候，会面临一个上有老下有小，可能是一对夫妻有4个老人，2个孩子的一个状况。

所以对于809、0后这代人确实需要提前做好自己的退休和养老规划那我们养老到底需要花多少钱呢，准备多少钱够用呢，说到这里，我们要科普一个概念，就是“养老金替代率”，也就是领的养老金占当地平均工资的一个比例。

世界银行建议，要维持退休前的生活水平，养老金替代率至少不低于70%，什么意思呢，比如说退休前，我一个月收入是10000元，退休后每个月要有7000块钱，才能和退休前的水平一致。

所以70%是一个维持退休前生活的标准，那有没有最低标准，就低于多少，就不够用了这个值国际劳工组织给了我们一个标准，最低标准不能低于55%，也就是退休前我们每个月收入10000元，退休后，至少要有

5500，如果低于这个值，那可能生活质量会大幅度降低。

为什么还是说80/90这代人的养老规划尤其重要，80/90这一代都属于日益崛起的中等收入群体，像是很多企业的白领，自己创业的企业主，所以呢，80后/90后同是也是一群对生活品质是有更高追求的群体，所以以后也想维持比较高品质的退休生活，那就要比照现在的收入水平去更多更早的做准备。”

每个月需要准备多少钱投入到养老金？

张丽斯：“根据7普数据我们可以了解到，我们北京百岁以上老人，超过2000多人，90岁以上的老人，超过十几万人，60岁以上的老人，超过2.6个亿。所以其实，世界卫生组织发布2016年报告称，中国人的人均寿命为76.1岁。随着中国医疗水平的提高，社会保障体系的完善，人均寿命是会越来越Q的，现在人类的平均寿命，基本上每10年，会增Q2-3岁。按照现在的数据去预测，到2050年，可能人均寿命能达到92岁。也就是现在三四十岁的人，只要达到平均数，都有可能活到90岁的。如果家里有Q寿基因，可能活得更久。

所以我们会比自己预期的更Q寿。那意味着等我们退休之后，可能将会有Q达30-40年的时间没有收入，甚至可能是五六十年。所以，提前准备好养老金，就特别重要了。

现在应该如何准备养老金

张丽斯：像我们这一代人，和我们父母这一代人不一样，我们父母这代人，可能只会把钱存在银行里。像80后90后这一代人，都有一定的投资认知。大家都会去做一些银行理财，存款买一些股票，基金，信托等金融产品，来实现自己资产的一个增值。但是实际上，绝大多数的80后90后，我们对于Q期投资的认知还处于一个相对比较低的水平。

今年年初，国家发布了资管新规发布后，银行理财产品都是净值化了。净值化的意思就是会有波动的。那基金和股票也都是有Q险的，可以适当配置。都是非常好的日常理财工具。但是对于养老金来讲，我们的诉求，一定是，Q期安全稳健确定的，因为养老这个事是确定的，刚性的，是到那个时间点，就必须要用到的钱，所以这种刚性的需求就必须用确定性的工具去满足，不能中间有任何的Q险因素的存在。

资管新规后，100%我们说安全的产品，只有3种：一种是单一银行50万以内的银行存款，第二就是我们国家的国债，第三个就是现金价值写在合同里的保险产品。只有这3中理财工具是100%本金安全的。那前两种，也是相对于短期的一个储蓄方式，一个资金规划。

第二呢，就是要和生命等Q的现金流。有个小品怎么说的，人生最可悲的事，人活着，钱没了。那我们前面也分析过了，未来是个Q寿时代。所以要避免小品中说的这种情况，那就必须，这个养老金，可以我们活多久，领多久。和生命等Q的现金流。

第三呢，就是我们这个钱呢，也要能够在确保本金安全的前提下，还能增值，随着时间的流逝，用时间+复利去创造价值。巴菲特说过，复利就像滚雪球，要找到很湿的雪和很Q的破。破足够Q，我们会发现到时候雪球就滚的足够大，所以我们用保险做养老规划就是这样一个滚雪球的过程，用时间和复利创造奇迹。

第四呢，就是不需要主动管理和控制，这点我觉得对于老年人来说就会格外的重要。管理这个钱，有专Q的机构去打理，不需要我们到老了还要去做很多投资决策，另外，领取这个钱也不需要繁琐的流程，按时按月，叮咚，到账，像开工资一样，这种是最好的。

除了社保外，只有商业养老年金可以同时满足刚才说的以上4点：100%确定能实现的，和生命等Q的现金流，可以Q期复利增值，同时不需要我们去主动管理和领取，到时按时按点像工资一样发给我们的。所以商业养老年金是做养老规划，作为社保的补充的最适合的工具。

因为每个人的收入水平不一样，生活品质要求也不一样，所以，我们就以30岁为例，来给大家做一个展示。比如说，30岁的女性，现在开始准备，每个月交7000元，只需要交10年，退休之后每个月除了正常拿社保退休金外，还可以从商业养老年金中，额外补充领取每月1万元退休金，而且是和生命等Q，活多久领多久，领一辈子的。这个领取也像我们前面说到的，满足4个特点的，安全稳健的，保值增值的，和生命等Q，而且不需要我们主动管理和领取，到时候，像发工资一样每个月发放的。

是不是意味着活的越久，领的越多，也越划算？

张丽斯：“是的。那同时呢，也有一些朋友会担心一些极端情况，比如刚退休领了一两年，人就不在了，那会不会亏。这个是不会的。以刚才的例子来说，每个月交7000，交10年，那总共是交了88万，那保险合同约定的，保证至少可以领取238万。当然，如果活的更少，可以领的更多。那如果活的不是足够Q，最低也是238万。所以如果真的发生极端情况，钱不但没有任何损失，也还是翻了近3倍。”

如果有的年轻朋友会觉得每个月存7000有点多，压力有点大，可以少存一些吗？

张丽斯：“当然可以，因为养老规划这个事情，不是一蹴而就的，可以分步分期，逐步实施，咱们可以先规划一部分，比如有的朋友会觉得每个月存7000，压力有点大，那可以每个月存3000，那等于说，我先给未来每个月补充的就是5000，5000如果能够用那样就可以了，如果不够，以后如果收入增加了，还可以继续补充。

另外退休规划是一个个性化的事情，丰俭由人。像我们前面提到的替代率，其实你退休后需要多少钱，是看你退休之前的收入水平和生活水平挂钩的。所以可以根据自己的实际情况去准备和规划养老金。”

80、90后和现在的老人的养老方式上，会有什么不同？

张丽斯：“其实我们能够想到的，了解到的养老方式，有几种：

第一个，是养儿防老，与子女一起生活，由子女来照顾的这种养老方式那其实呢，是在我们爷爷奶奶这一辈，这种养老方式比较常Q，那会儿女每家每户，有四五个孩子都很正常，代际同居甚至四世同堂的情况也比较常Q。那家庭成员呢，可以提供很多养老的服务，也可以解决很多养老的资源，甚至解决养老资金的问题。

第二种就是居家养老，像我们父母这一代人，大多采用这种养老方式，自己和老伴在家生活。

第三种方式就是高端的养老社区养老。也是现在比较流行的养老方式，有完善的服务体系，有完善的养老体系，去进行养老。

那第四个养老方式就是组团养老，姐妹几个人，一起买个别墅，一起住，一起互相陪伴互相照顾的养老方式。

这4种方式递延下来，我们可以看到，由最初的养儿防老，慢慢变成了居家养老，到现在比较流行的养老社区和组团养老的方式。

我们现在的家庭正在核心化和小型化，一家六七口，一家三口，可能一家可能不足3Q口的情况下，尤其是子女可能不在父母身边了。就像我开始工作生活后，就很少陪伴在父母身边了。所以我们传统的居家养老，养儿防老，就目前的情况，可能就不太现实了。所以呢，我们需要社会化的养老服务资源。”

社会化养老资源的成本也会更高

张丽斯：“社会化的养老服务资源，我们是需要购买的，那这个就需要资金储备了。所以无论什么时候，退休都不是由年龄来决定的，而是由钱来决定的。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=534&aid=107333>

（来源：财视网）

健康管理

营养不良和慢性病关系密切，老年人要学会“主动健康”

据调查，我国超五成的老年人存在营养不良问题，在老年住院患者中，这个比例更是高达三分之二。营养不良很可能加重老年人同时患有的一些疾病，带来慢病急性加重。在7月25日至7月31日的全国老年健康宣传周活动中，国家卫生健康委、国家中医药管理局开展了一系列“促进老年健康、预防先行、主动健康管理”的科普宣教。

长寿不应该只是自然年龄的长寿

据第七次全国人口普查结果显示，我国60岁及以上人口已达2.64亿人。“十四五”时期，全国60周岁及以上老年人口预计将超过3亿，占总人口比例将超过20%，中国将进入中度老龄化社会。在老年健康管理方面，《“健康中国2030”规划纲要》也提到加强重点人群的健康服务，对老年常见病、慢性病进行健康指导和综合干预，强化老年人健康管理，促进健康老龄化。而《“十四五”国民健康规划》将“预防为主”列入基本原则之一，同时指出要强化健康教育，提高老年人主动健康能力。

国家老年医学中心主任、中华医学会老年医学分会主任委员王建业表示：“除了步入老龄化社会，我国居民人均预期寿命由2020年的77.93岁提高到2021年的78.2岁。但长寿不应该只是自然年龄的长寿，更要保证生命生活的质量，就需要有尊严的健康长寿，这对老年人主动健康管理和疾病预防提出了更高要求。”

“在我国60岁及以上人口中，60岁~69岁的低龄老年人口占55.83%，是低龄化为主的老龄化。这意味着这些老年人刚退休没多久，他们有更强烈的愿望去完成人生目标甚至为社会贡献力量，这就需要健康的体魄和生活状态作为基础。此外，这部分老年人也是未来的高龄老年人。”复旦大学老龄研究院副院长、全国老龄办原副主任吴玉韶强调：“《“十四五”国民健康规划》指出要提高老年人的主动健康能力。想健康不知如何健康，是现在大多数老年人的真实写照。这就要树立健康老龄化、积极老龄化的观念，把健康关口从关注高龄老年人、失能失智老年人，前移到低龄老年人。还要有独立的自强观和主动参与观念。大量研究表明，老年人的主动参与和健康之间存在正相关的关系，越去参与社会经济发展，积极活跃在社区的这些老年人，健康状态反而更好。”

警惕慢性病和感染性疾病的叠加风险

目前，我国2021年约有1.9亿老年人患有慢性病，例如心脑血管疾病、糖尿病、慢性呼吸系统疾病等，我国约75%的60岁及以上老年人患有一种或多种慢性病，43%有多病共存（2种及以上）。中国医学科学院北京

协和医院老年医学系主任、中国医师协会老年医学科医师分会副会长刘晓红介绍：“慢性病是不可治愈的，稳定就好，避免急性加重。随着年龄增加，人体免疫力逐渐下降，对抗感染的能力下降，罹患感染性疾病的风险随之增加，例如流感、肺炎、带状疱疹、脑膜炎等。另一方面，老年人发生营养不良及营养不良风险增加，营养不良和慢性病关系密切。多病共存的老年人每日服用多种药物，很多药物会影响食欲，一些慢性疾病，如糖尿病会使代谢异常，恶性肿瘤会使身体营养素消耗增加，骨折后、外科手术更需要更多蛋白质帮助伤口愈合。患有慢病和营养不良的老年人免疫力下降，防御能力下降不足以对抗病原体打击，罹患感染的机会增加，带来慢病急性加重，及影响生活质量的不良结局。所以，老年人应当警惕多种疾病的叠加风险，预防为先。”

老年人对慢性病比较熟悉，但提到感染性疾病，有些老年人并不了解。流感、肺炎球菌肺炎和带状疱疹是在老年人中常见的、带来不良结局的急性感染性疾病。流感不是“大号感冒”，轻者与普通感冒表现相似，但其发热和肌肉疼等全身症状更明显，一些老年人、婴幼儿和慢性病患者在感染流感后极易并发肺炎，需要紧急救护或住院治疗。社区获得性肺炎多数是由肺炎链球菌所致，多发生于老年人和婴幼儿，及患有慢病者，如慢性心、肺和肾脏疾病，以及糖尿病。免疫功能低下患者，也极易发生。带状疱疹，俗称缠腰龙，是由水痘-带状疱疹病毒引起的感染性皮肤病。典型表现是在身体单侧出现沿神经走向呈带状分布的皮疹，常伴有神经痛，多为阵发性，约近1/3患者留有后遗症，影响睡眠、日常生活活动。我国50岁以上人群每年新发带状疱疹约156万人。九成发病是由于免疫力下降，体内潜伏的水痘-带状疱疹病毒复活。带状疱疹可发生于任何年龄，50岁以后发病率显著上升。随着年龄增长，免疫功能逐渐下降则越容易患病，病情也更严重。所幸，这三种感染性疾病都可通过疫苗接种进行预防。

接种疫苗是有效的预防措施

有些慢性病患者因为担心自己免疫力低下反而不敢接种疫苗。北京方庄社区卫生服务中心全科主任医师葛彩英解释：“其实，接种疫苗是有效的预防措施，可以通过预防感染帮助缓解老年人伴发的慢性病进展，同时降低多种慢性病相关的住院或死亡风险以及住院费用，改善患者生活质量、延长寿命。我国有慢性病患者接种疫苗的指南及共识，且世界卫生组织（who）及其他多个学术组织也已对此提出了建议。此外，为了更好地管理自己的健康，老年人可以在家附近的社区医疗机构签订家庭医生服务，一医一户一家庭，由被动服务到主动管理的模式。签订后，可得到个体化治疗方案、每季度的面对面回访、健康教育等服务。”

中华预防医学会常务副会长兼秘书长冯子健强调：“随着年龄增长，人体的免疫力逐渐下降，且常合并一种或多种慢性病，罹患感染性疾病的风险显著增加，而一旦感染，往往病情会比较严重，并增加死亡风险。在全民抗疫的特殊时期，国家呼吁老年人群尤其是有慢性病的人群，尽早接种新冠疫苗加强针，可见老年人群预防常见感染性疾病的重要性。疫苗作为提升特异性免疫力的重要手段之一，是预防传染病最有效的方式。呼吁老年人在管理好自身慢性病的同时，要积极接种流感疫苗、肺炎球菌疫苗和带状疱疹疫苗来预防这些常见感染性疾病。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=107334>

（来源：上观）

这些“老年病”为什么盯上年轻人？

初中生患2型糖尿病

这些“老年病”为什么盯上年轻人？

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，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，看病的不少是年轻人。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也患上了糖尿病。

21岁的小陈在成都一家互联网公司工作，最近总感觉头昏乏力，以为是工作较累休息不够，到医院检查被告知已经是“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。

国家卫健委脑卒中防治工程委员会组织专家编写的《中国脑卒中防治报告（2020）》中，2012至2016年“国家脑卒中高危人群筛查和干预项目”数据显示，40岁及以上脑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，发达国家脑卒中患者平均发病年龄在75岁左右。从总体上看，我国脑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脑卒中患者增多了。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”。

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。

——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。

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=107335>

（来源：中国经济网）

建立良性医防融合机制，筑中老年健康管理新格局

随着我国人口老龄化趋势的加剧，“健康老龄化”成为健康中国建设进程中愈发重要的一项课题。7月26日，恰逢“全国老年健康宣传周”，以“加强基层卫生服务建设，助力健康老龄化”为主题的系列圆桌访谈在北京举行。四位社区专家受邀出席，聚焦中老年人健康管理，就建立良性的医防融合机制、提升基层公共卫生服务能力、打造标杆性社区医院等话题展开深度剖析，共探我国“健康老龄化”事业发展。

关爱中老年人健康，是我国应对老龄化高速发展态势的必由之路。数据显示，2019年我国超过1.8亿老年人患有慢性病，且患有一种及以上慢性老人的比例达75%，带病生存很普遍。除了慢性病，由于中老年人免疫力随着年龄增长而下降，罹患感染性疾病的风险也显著增加。以带状疱疹为例，带状疱疹是中老年人群易患的感染性疾病之一，高发于50岁及以上人群，慢性病人群离带状疱疹更近，且慢性病患者得带状疱疹后痛感更强。即使身体健康，中老年人50岁后患带状疱疹的风险仍会陡然增加。

慢病防控作为“健康中国2030”建设的一大核心任务，已被提升到国家战略层面。朝阳区六里屯社区卫生服务中心刘运杰主任结合中心在中老年健康管理的实践经验介绍道：“中心作为北京市首批社区医院，拥有近400名医务人员，集医疗、康复、慢病管理防治、预防保健、健康体检、医养结合于一体。根据现推行的‘医养结合’模式，中心十分重视中老年人健康管理、慢病管理、预防保健以及家庭医生签约服务等各个环节工作，并将不断创新以老年病的医疗、康复、护理、照料于一体的老年医养服务模式，改善适老环境。”

刘运杰介绍，中心与朝阳医院共建了紧密医联体，医联体平台能够充分发挥医院专科医生和中心全科医生的作用，二者相辅相成，从而逐渐使三级医院与专科医生了解基层医生的作用和能力，用双方互学、互帮、互带的方式，使得中心的专科知识与服务能力更上一个台阶。此外，通过设置转诊绿色通道、专家下社区及查房，老百姓在社区卫生服务机构就可以优先挂到医院的专家号，大大提升了优质医疗资源的可及性。中心持续不断地提升医疗技术、医疗规范、软硬件设施以及就医环境，在百姓中树立起了良好的口碑。

“中心65岁以上老年人口占总人口数的22%，辖区人口老龄化进程不断加快。”西城区牛街社区卫生服务中心毕春红主任指出，“考虑到中老年人群的患病特点，中心以家庭医生服务为主要抓手，成立了护理志愿者团队、建设了家庭医生签约服务区，致力于为中老年人提供一站式健康管理服务、方便辖区中老年人就近就诊。我们还与辖区两所养老驿站和一所敬老院签订了服务协议，对机构人员进行医疗及慢病管理知识培训，医生也会定期到养老驿站及敬老院为老人们提供巡诊、健康讲座、义诊咨询，致力于为居民提供能够覆盖全生命周期的健康管理服务，深受辖区中老年人的欢迎。未来，中心将推进打造医联体互联网远程建设平台，畅通信息共享、互联互通机制，探索基本医疗与公共卫生一体化的同质化管理模式，推进社区慢性病、常见病的预防、治、管整体融合发展，实现医防融合。”

今年年初以来，面对传播性和隐匿性显著增强的新冠病毒奥密克戎变异株流行，我国疫情呈现点多、面广、频发的特点。“面对一次次突如其来的疫情，中心不断突破工作极限，完成了42万人口的核酸检测30多轮，利用家医团队完成封控小区就医管理。此外，中心大力推进信息化建设，预检分诊系统自动对接健康宝方便老年人就诊，接诊医生能够实时更新并调阅患者的公共卫生健康档案，在保护患者隐私的同时实现了基本医疗和公共卫生服务的互联互通。大大提高了患者的门诊效率。”昌平区回龙观社区卫生服务中心王玉霞主任表示，“在疫情之下，‘有病治病’、‘未病先防’、‘未雨绸缪’是做好中老年人健康管理的关键。对于一些中老年人易发的感染性疾病，预防优于治疗。除了常规的清淡饮食，适度锻炼外，接种疫苗也是中老年人特异性预防疾病的有效措施，比如流感疫苗、带状疱疹疫苗和肺炎疫苗。”中心目前共建设了84个家医团队，老年人等重点人群签约率达90%。通过不断尝试探索老年人个性化健康管理模式，中心的家庭医生将基本医疗工作和公共卫生服务带到居民身边、让患者在家享受到高质量的医疗服务。”

当前,家庭医生签约服务越来越受到居民的关注与欢迎。“通过信息化、互联网、人工智能以及人为关怀,中心的‘智慧家医’新品牌已经形成。在‘人工智能+人为关怀’的加持下,如今中心的服务效率更高、基层医疗服务的可及性更广。此外,在疫情封控期间,居民的用药取药需求也能在家门口完成。中心与街道‘双进入’机制也是中心特色之一,中心主任及家医团队队长下沉至街道以协助支持居委会及社区办事处工作,有助于社区疫情防控、慢病防治、综合治理等服务保障工作的融合推进。中心将坚持以家庭医生团队为主体,智慧信息化服务体系为特色,向辖区居民持续提供优质的基础医疗和基本公共卫生服务,包括社区常见病、多发病、慢性病的诊疗以及为居民建立健康档案、进行家庭医生签约、慢性病管理等服务。”丰台区新村社区卫生服务中心郭强主任表示,“依托医联体资源,我们还将天坛医院和丰台医院医生以家医团队成员医生的身份参与到家医服务各项工作中,大大提高了中心医疗服务能力和水平。中心还聘请了具有医学背景以及心理咨询资质的医务社工,将社区居民、社区管理和街道干部和中心医务人员融合在一起,共同推进社区健康教育活动、满足中老年人的健康需求,做好居民的‘健康守门人’。”

2020年国家卫生健康委员会发布的《关于全面推进社区医院建设工作的通知》中强调了社区医院“防治结合”的功能定位,特别指出要做好居民的健康教育,切实提升对辖区居民的健康管理水平。通过加强疾病科普与健康教育,为中老年人群建立“早认识,早预防,早健康”的疾病预防观念,加之社区卫生服务中心的分级诊疗职能助力,定能推动如带状疱疹类成人疫苗的知晓率与接种率,让社区居民享受到综合、全面、精细、便捷的健康管理医疗服务,从而实现“小病在社区,大病进医院”的理想目标,守护区域百姓健康、助力健康老龄化。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=107336>

(来源:环球网)

老年说法

山西省文旅厅发布三个整治养老诈骗涉旅处罚案例

7月30日消息,为规范文旅市场秩序,维护老年人合法权益,省文旅厅公布了三个涉旅处罚典型案例,提醒文旅从业者守法经营。

某国际旅行社长治分公司组织40余名老年游客赴港澳旅游,经查,该旅行社无经营出境旅游资质。省文旅厅依法对当事人罚款1万元,没收违法所得7260元,责令该旅行社停业整顿30天。

山西某旅行社分公司组织游客一日游,存在未与老年旅游者签订旅游合同行为。省文旅厅依法对当事人罚款2.3万元。

长治某文化传媒有限公司未经许可经营旅行社业务,组织90余名老年人一日游。省文旅厅依法对当事人罚款1.45万元,没收违法所得4370元。

省文旅厅提醒,广大文化和旅游从业者要守法经营。广大游客,特别是老年游客要选择合法正规旅行社,主动抵制不法经营行为,严防“低价游”陷阱。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=107337>

(来源:太原晚报)

老年人合法权益亟须立法“升维保护”

近日,重庆警方成功破获一起养老诈骗案,打掉一个兜售伪劣保健品诈骗老年人的犯罪团伙,共抓获犯罪嫌疑人91人,捣毁诈骗窝点4个,现场查扣伪劣保健品近3万盒,涉案金额6500余万元,5000余名老年人被骗,涉及全国20余省市。(7月29日央视新闻)

经查,2021年7月以来,以犯罪嫌疑人李某为首的犯罪团伙,搭建网络平台,邀约社会闲散人员冒充医生、专家、健康顾问,通过投放网络广告、鼓吹产品功效的方式,向老年人兜售伪劣保健品,并以曝光隐私、冻结保险、拉黑个人征信为幌子要挟老年人,实施诈骗,牟取暴利。目前,案件在进一步侦办中。

老人不安则家庭不安,家庭不安则社会不安。今年4月,一场剑指养老诈骗“毒瘤”的专项行动以雷霆之势在全国拉开帷幕。在公安部统一部署下,各地公安机关闻令而动,全面出击,破获一批涉嫌养老诈骗刑事案件,抓获大批犯罪嫌疑人,取得阶段性突出成效。上述案件的侦破就是最新的战果。

养老诈骗案多发是近年来刑事犯罪的特点之一。犯罪分子紧盯老年人“钱袋子”,抓住他们警惕性低、防范意识差、投资知识缺乏等弱点,采取诱导、诈骗、恐吓等手段,将老年人的血汗钱一笔一笔骗走,不少老年人因此失去生活来源以及安享晚年的希望,带来严重社会问题。

据悉,全国公安机关2017年以来共破获养老诈骗案4500余起,抓获犯罪嫌疑人1.1万余名。近年来,这类案件之所以仍然多发高发,一方面与我国正步入老龄化社会,老年人越来越多有关;另一方面,与犯罪容易得手且犯罪成本较低不无关系。

诈骗犯罪是侵害老年人权益的主要形式。根据我国刑法以及有关司法解释,“诈骗老年人”属于诈骗犯罪的酌情从重惩处情形,可以在法定刑内判处较重的刑罚,而不属法定刑之外加重处罚情形,无法超过法定量刑限度加重处罚。从近年司法实践看,这些量刑标准偏低,震慑作用稍显不足。

为此,笔者建议,国家立法机构通过修订刑法或司法解释的方式,将所有涉及侵害老年人权益的刑事犯罪列为量刑处罚的“加重情形”,即将相关量刑标准高升一格加重处罚。例如,将诈骗公私钱财“数额较大”情形,升格至诈骗“数额巨大”情形加重量刑,以此类推,全面提高司法惩罚力度。

老龄化叠加数字化,老年人难免跟不上新时代节奏,容易成为犯罪分子的首选目标。当前,养老诈骗等涉老犯罪出现新情况,老年人权益保护面临新挑战。通过立法“升维”补强保障手段,可以有效提高犯罪成本和法律震慑力,有利于保护老年人合法权益,有助于构建“老年友好型社会”。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=606&aid=107338>

(来源:红网)

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