

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10月20日 星期四（2022第198期）壬寅年九月二十五

全国人民代表大会常务委员会专题调研组发布关于养老的调研报告

实施积极应对人口老龄化国家战略、推动老龄事业高质量发展



超600万！老年人网课风潮已至谁能承接产业红利？



- 630万！这是北京商报记者近日从相关机构拿到的老年人通过网课平台注册学习的用户量，这背后，虽然从老年大学创新在线教学，到互联网企业入局老年赛道，老年人上网课已非新鲜事。但与小朋友上网课主要依赖IPAD或者电脑等设备不同的是，有近七成老年人通过智能手机来实现登录上课。一部能够满足网课需求的手机，正成为老年人的刚需。与此同时，在带动健康、养老、文化、旅游等老年产业一体化融合发展的过程中，老年教育扮演起“产业鲶鱼”的角色。

养老视点	4
上海：老年助餐线上预订，上线“随申办”普陀区旗舰店	4
山东：全省老龄工作暨医养结合示范省创建工作推进会召开	4
加强服务供给，提高养老质量《山西省社区居家养老服务条例》出台	4
江西新增3项养老服务地方标准	4
江苏：实施积极应对人口老龄化国家战略——养老服务高质量，托起幸福“夕阳红”	5
广东实施老年心理关爱行动	5
需要被充分认识的“硬需求”，适老化餐桌	5
我国老龄工作有何发展？下一步有哪些安排？	6
政策法规	6
全国人民代表大会常务委员会专题调研组关于实施积极应对人口老龄化国家战略、推动老龄事业高质量发展情况的调研报告	6
广东省卫生健康委办公室关于印发《广东省老年心理关爱行动实施方案（2022-2025）》的通知	9
养老研究	9
中南大学衰老与老年疾病研究所所长刘幼硕：推动老年医学发展，助力健康老龄化	9
养老产业	9
保险业加快布局养老，产品服务供给不断丰富	9
超600万！老年人网课风潮已至谁能承接产业红利？	10
健康管理	10
老年疼痛可以不必忍发病率近半，多种新技术可缓解	10
老年说法	10
“银发经济”兴起，老年人消费权益问题突出	10
老年人理财谨防“坑钱”陷阱	11
起底“爱晚系”百亿养老骗局	11
关于我们	13
联系我们	13

- 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

潮爸靓妈®

香山 颐养健康
康养界®

养老内参
[周] [月] [日] [时] [分] [秒] [天] [下] [星]

中民养老大讲堂
[周] [月] [日] [时] [分] [秒] [天] [下] [星]

北京中民养老事业促进中心
BEIJING SHONGMIAN PENSION CAREER PROMOTION CENTER

香山 颐养健康
康养界®

中民养老大讲堂
[周] [月] [日] [时] [分] [秒] [天] [下] [星]

中民养老大讲堂
[周] [月] [日] [时] [分] [秒] [天] [下] [星]

养老视点

上海：老年助餐线上预订，上线“随申办”普陀区旗舰店

为了让老年助餐服务也能享受数字化带来的便捷高效体验，曹杨新村街道从10月起在“随申办”App普陀区旗舰店推出“老年助餐服务一件事”曹杨线上专区，在线即可完成个人权益申领、助餐申请、订餐缴费三个单一事项的“一口受理”“一网办理”“一体管理”，实现高效办成一件事的目标。

今天一早，居委工作人员来到94岁的孤老吴宇清家中，受老人委托为其申请老年助餐服务。由于吴老的手机已完成实名认证，居委干部通过实名认证后便可直接为其代办账号开通和送餐申请。“一份饭原价18元，用益卡通吃饭满15元减3元，一份就变成15元。爷爷是80岁以上的居民，还可以免掉3元钱的送餐费，实际支付12元钱一份饭，以后每个月可以按照实际需要用餐的天数，在“随申办”App里面打钩选择是天天送还是隔天送。”

在曹杨新村街道，仅梅岭南片区每月就有近330份为老助餐需求。以前，吴老在向居委提出申请后，需要通过线下完成身份认证，并在每个订餐周期开始前前往窗口完成缴费。如果送餐老人外出一段时间或者需要搬出街道与子女同住一段时间暂停用餐，都需要前往窗口办理停止送餐或是退费的服务，这对上了年纪的老人而言难免舟车劳顿。

本日起，随着“老年助餐服务一件事”的全流程上线，只要打开“随申办”App登陆普陀区旗舰店，老年人、家属或其他代办人员就可以实现益卡通申领、助餐申请、订单缴费三个单一事项的“一口受理”“一网办理”和“一体管理”，实现高效办成一件事的目标。

片区助餐点负责人钱金鑫表示，为了方便老年人缴费，之前需要将各种渠道汇总而来的送餐需求信息打印成纸质版方便老人核对签名，如果遇到逢年过节送餐暂停时，一对一打电话或者发信息不仅耗时间还难免遗漏，现在信息归集在线上直接生成数据库，就可以实现通知消息的群发。曹杨新村街道社区服务办主任刘佳表示，一体管理、一口受理和一表申请不仅让老年人及其子女在助餐服务的体验上获得时间空间上最大的体验，也能提升老年人在社区生活当中的满意度、安全感和幸福感。

目前，通过“随申办”App线上办理“老年助餐服务一件事”，80周岁以上的老年人还可以享受满15元立减3元的配送费优惠。每月25日前可以预定下月套餐，预定周期可以是全月、工作日、周末，也可以挑选任意日子，线上订单后完成付费后即可查询进度。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=109478>

(来源：新闻晨报)

山东：全省老龄工作暨医养结合示范省创建工作推进会召开

今天，全省老龄工作暨医养结合示范省创建工作推进会议在济南召开。省委副书记、省长周乃翔对全省老龄工作和医养结合示范省创建工作提出要求，副省长、省老龄委主任孙继业出席会议并讲话。会议传达学习全国老龄工作会议精神，总结全省老龄工作和医养结合示范省创建工作情况，交流经验做法，安排部署老龄工作重点任务。

周乃翔指出，近年来，全省各级各部门和广大老龄工作者深入学习贯彻习近平总书记关于老龄工作的重要论述，认真贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，老年人养老服务、健康服务、社会保障、权益维护等工作取得积极成效。望再接再厉、奋发进取，深入学习贯彻党的二十大精神，全面落实老龄工作各项政策举措，扎实推动医养结合示范省建设，用心用情用力解决老年人“急难愁盼”问题，共同营造孝老爱亲、共建共享的良好氛围，不断推动我省老龄事业和产业高质量发展。

会议要求，要紧扣新时代老龄工作重点任务，着力完善社会保障体系，健全养老服务体系，加快推动老龄产业发展，构建老年友好型社会，不断做深做细做实各项工作。要深入开展医养结合示范省创建攻坚行动，持续增加医养结合服务供给，全面提升服务水平，加强服务队伍建设，破解制约发展环节，确保高水平创建全国医养结合示范省，以实际行动庆祝党的二十大胜利召开。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=109479>

(来源：日照新闻网)

加强服务供给，提高养老质量《山西省社区居家养老服务条例》出台

为推动社区居家养老服务高质量发展，日前，由省十三届人大常委会第三十七次会议通过的《山西省社区居家养老服务条例》（以下简称《条例》），对养老服务设施建设、服务供给和服务保障工作作出具体规定。

鼓励设施建设

截至去年底，我省60岁及以上老年人口有672.09万人，占常住人口的19.31%，人口老龄化呈现基数大、增速快、高龄化的发展趋势。

为加强养老服务设施建设，补齐基础设施和农村老龄工作短板，《条例》规定，新建住宅区应当按照国家标准规划、建设配套养老服务设施，与住宅项目同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。已建成的住宅区未配置社区居家养老服务设施或者配置未达标的，由县（市、区）人民政府通过购置、置换、改造等方式统筹配置。县级以上人民政府可以将闲置的非商业区政府用房、培训疗养机构闲置用房、空置的公租房等存量国有资产，作为社区居家养老服务设施使用。乡（镇）人民政府、街道办事处应当拓展社区党群服务中心、社区卫生服务中心和社区服务中心的养老服务空间，引导养老服务机构、物业服务企业等市场主体开展社区老年人用餐、医养结合等养老服务。

县（市、区）人民政府应当统筹建设农村社区居家养老服务设施，同步规划建设易地搬迁集中安置区养老服务设施；通过改建、扩建、置换等方式，将农村闲置的办公用房、校舍等，用于建设社区居家养老服务设施。

《条例》规定，任何单位和个人不得擅自改变社区居家养老服务设施用地以及设施的用途；不得侵占、损坏或者擅自拆除社区居家养老服务设施。经法定程序拆除或者改变用途的，应当不低于原有标准就近补建或者置换。

规范服务标准

为规范居家养老服务，《条例》规定，县级以上人民政府应当采取措施，鼓励社区居家养老服务机构为居家老年人提供下列服务，包括提供社区用餐、日间照料、短期托养以及助餐、助浴、助行、助医、助洁、助购、助急等生活照料服务；提供健康体检、保健指导、健康教育等健康管理服务；提供关怀访视、生活陪伴、情绪疏导、心理咨询、临终关怀等精神慰藉服务；提供安全指导、识骗防诈、紧急救援、文化娱乐、体育健身等其他服务。

根据《条例》，县级以上人民政府通过政府购买服务的方式，按照有关规定为低保家庭中六十周岁以上失能老年人、七十周岁以上特殊困难老年人提供上门生活照料、康复护理等服务。县级以上人民政府应当为享受最低生活保障的老年人、特困供养的老年人和符合条件的低收入家庭中的老年人，参加城乡居民基本医疗保险所需个人缴费部分提供全额或者定额补贴。

《条例》鼓励老年人协会和志愿服务组织参与社区居家养老服务，倡导老年人开展互助服务；鼓励市场主体建设社区居家养老服务平台，为老年人提供菜单式服务。

享受财政补贴

《条例》规定，县级以上人民政府应当采取提供场所、运营补贴、建设补助、购买服务、信贷支持、财政贴息等措施，支持社会力量提供社区居家养老服务。社区居家养老服务机构用水、用电、用气、用热，享受居民生活类价格标准。鼓励金融机构对从事社区居家养老服务的机构和个人提供贷款支持。县级以上人民政府人力资源和社会保障部门、民政部门应当将养老服务技能培训纳入城乡就业培训计划，开展养老护理员职业技能培训和等级认定，并给予养老护理员适当补贴。

县级以上人民政府通过授予荣誉称号、晋升职业技能等级等方式，建立健全社区居家养老服务从业人员激励机制。设置公益性岗位，吸纳城镇就业困难人员、农村转移劳动力，从事社区居家养老服务工作。鼓励和支持高等学校、中等职业学校开设养老服务相关专业或者课程，培养养老服务管理和养老护理人才。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=109480>

(来源：太原日报)

江西新增3项养老服务地方标准

近日，由江西省民政厅主导编制的《社区居家养老服务规范》《社区嵌入式养老机构建设指南》《养老机构突发事件应急预防和处置规程》3项地方标准经省市场监管局批准正式发布，填补了江西省养老服务领域标准多项空白。截至目前，江西省养老服务领域已发布地方标准16项，基本形成覆盖养老服务建设、管理、服务各环节要素，居家、社区、机构协调统一的养老服务标准供给体系。

生活照料需排除隐患，检查水电气空调等设施

《社区居家养老服务规范》规定了社区居家养老服务的基础设施、服务资质、质量管理过程等内容，提出社区居家服务指导原则，对涉及基础设施建设、服务质量、运营管理等重要内容制定量化指标，对服务过程中可能发生的服务主体资质不统一、常见服务纠纷等风险问题进行规范，为社区居家养老服务高质量发展提供标准支撑。

记者注意到，对于大家关心的各种服务，服务内容、服务要求有了明确标准。比如，生活照料，内容包括协助老年人做好个人卫生护理和日常起居生活照料。要求达到让个人卫生护理应达到容貌整洁、衣着舒适干净、头发清洁整齐、指（趾）甲修剪适度、口腔护理干净、全身无异味等，还要检查水、电、气、空调等设施，检查门窗等，排除安全隐患。再比如，助餐服务，内容包括提供集中用餐、协助自取用餐、上门送（助）餐等服务。要求餐食加工应符合食品安全相关法律法规，取得食品经营许可证等。

社区嵌入式养老机构不得安排在地下层、半地下层和夹层

《社区嵌入式养老机构建设指南》立足社区嵌入式养老机构建设，明确了规划布局设计、规模面积、设施设备配置等重要内容，体现社区嵌入式、环境适老化无障碍设计等新特点，对加强和规范社区嵌入式养老院的设施建设，提高工程项目决策和建设管理水平，发挥投资效益提供了有益指导。

比如，该建设指南中提出，市辖区街道和县（市）城关镇至少建成1所具备综合功能的嵌入式养老服务机构，社区层面根据实际需求布点，原则上，社区嵌入式养老机构服务半径不超过2000米。应安排在建筑的低层，安排在建筑二层以上的应设置无障碍电梯，不得安排在地下层、半地下层和夹层。有独立的无障碍出入口，出入口处的平台与建筑室外地坪应采用缓步台阶，采用向外开启的平开门或电动感应平移门，严禁采用旋转门。

社区嵌入式养老机构老年人照护区与保健康复、公共活动用房和服务用房作必要的分隔，避免相互干扰。

规范了突发事件情况下养老机构的应急预防和处置工作

《养老机构突发事件应急预防和处置规程》总结了近年来发生的公共卫生事件、自然灾害、安全生产事故、社会群体性事件等突发事件中涉及养老机构的经验教训，规范了突发事件情况下养老机构的应急预防和处置工作的组织架构、岗位职责、工作程序及预防处置手段等内容，体现了分工协作、闭环管理新思路，为切实提升养老机构应急能力提供技术参考，对构建新时代应急救援保障体系作出有效补充。

在典型突发事件应急处置中的常见老年人意外伤害应急处置方面，根据规程，老年人发生跌倒、坠床时应制动，立即报告机构内医护人员，初步判断老年人病情，对老年人身体进行检查及现场处置，止血、包扎和测量血压、脉搏、呼吸等，伤情较重的应立即拨打120入院治疗，记录事件发生的详情及经过，通知其家属，并报主管领导。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=109481>

(来源：九江新闻网)

江苏：实施积极应对人口老龄化国家战略——养老服务高质量，托起幸福“夕阳红”

老年人拥有幸福的晚年，后来人就有可期的未来。党的二十大报告强调，要“实施积极应对人口老龄化国家战略”。作为较早进入老龄化社会、老龄化程度较高的省份之一，江苏积极应对人口老龄化，聚焦老年人所需所盼，着力构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，全力打造“供给高质量、普惠高水平、享老高品质”的“苏适养老”服务品牌。

迈入新征程，面对汹涌而来的“银发浪潮”，江苏将如何创新养老服务模式，应对养老服务新挑战？

党的二十大代表，盱眙县桂五镇养老党支部书记、敬老院院长李银江：把敬老院办出“家”的味道

“这十年来，我们乡镇敬老院发生了巨大变化。”李银江如数家珍地告诉记者，当地五保老人供养经费，从过去的每年4000多元，增加到1.2万元，住房从泥瓦房改造成防风保暖的平房，空调有了，席梦思有了，门前的沙石路变成了柏油马路，敬老院里绿荫成行，鸟语花香。“老人们说，这里有‘家’的味道！”李银江抓住每一次为老人改善生活环境的机会，打造出一座远近闻名的花园式乡镇敬老院，让五保老人享受到社会发展的成果。

随着农村敬老院“开门办院”模式的推广，桂五镇敬老院的优质服务也向农村空巢老人辐射。李银江表示，作为党的二十大代表，今后一个时期，他将拓展敬老院的养老服务功能，把农村敬老院打造成示范性的现代化养老服务阵地，“桂五镇敬老院是党和政府办的敬老院，要让党旗在敬老院里高高飘扬，让更多老人过上有保障的生活，让附近村民也能享受到我们的专业化服务。”

党的二十大代表，徐州市鼓楼区牌楼街道鼓楼花园社区党委书记、居委会主任骆婷：为“社区+养老”服务模式探路

骆婷所在的徐州市鼓楼区牌楼街道鼓楼花园社区有5个老旧小区，其中60岁以上的老人有748人，80岁以上高龄老人有98人，养老服务体量较大。

几年前，社区没有单独的社区居家养老服务阵地，一间活动室往往有多种用途，康复设施、活动器材不齐全，社区居家养老服务人员也由社区工作人员兼任。

为了解决社区养老难题，徐州市鼓楼区区委、区政府探索以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的“社区+养老”的养老服务发展模式，越来越多老人享受到便捷的社区居家养老服务。

“2020年底，鼓楼花园社区居家养老服务中心建成，使用面积200平方米，有老年活动室、图书阅览室等六大功能室。政府购买服务，专业养老机构开展社区为老服务。”骆婷告诉记者。

如今，老年人的需求呈现多层次、多元化的特点。党的二十大对新时期的社区养老服务提出了更高要求。骆婷表示，社区将配合职能部门，聚焦老年人的“急难愁盼”，提升助餐质量，满足老年人的社交和娱乐需求，发挥家庭养老床位作用，优化家庭适老化改造选项，让老人居家养老更便捷、更安全。

无锡市民政局副局长陈莺歌：打造更有温度的“锡心养老”城市品牌

据悉，无锡市户籍老年人口达136.3万，已进入“深度老龄化”社会。无锡深入贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，聚焦老年群体“急难愁盼”，全力打造“原居享老”“社区安老”“机构颐老”协调发展模式。

“截至去年底，全市共有养老机构168家，居家养老服务机构1100余家，养老服务床位6.7万余张；老年人日间照料中心108个，实现城乡社区养老服务机构全覆盖。全市接受居家养老援助上门服务老人占比超17%；实施困难老年人家庭适老化改造6400余户，超额完成省、市实事项目。”陈莺歌说。

在推进改革攻坚上，无锡聚焦老年人“用餐难”“就医难”瓶颈问题，开展“锡心相伴”惠老助餐攻坚行动，年内新建及提升改建区域性助餐中心15家，实现助餐中心“全覆盖”，全市养老机构护理型床位占比超过65%。

无锡入选国家智能社会治理试验特色（养老）基地名单，是省内唯一入选的设区市。随着长三角养老服务一体化进程推进，无锡还建成全国首个跨县域幸福养老示范标杆区。

陈莺歌表示，下一步，无锡将深入学习贯彻党的二十大精神，全面践行以人民为中心的发展思想，聚焦新时期老年群体新期盼，探索“物业+养老”等新模式，打造为老服务“数字商城”，用实际行动把“锡心养老”城市品牌打造得更有温度。

江苏省老年公寓养老护理员陈慧：发挥专业力量守护幸福晚年

2015年，陈慧刚从护理学院毕业，带着对这个职业的好奇，成为省老年公寓一名年轻护理员。

省老年公寓有340名老人，是省级示范性养老机构。近年来，陈慧见证了江苏养老事业从“有”到“优”的发展历程，也感受到党委政府对养老护理专业人才培养的日益重视。陈慧与8名年龄相仿的护理员一起承担30位失智、失能老人的照顾护理工作。

“每天清晨5点多，我们就开始忙碌起来，为老人更换尿不湿、穿衣、洗漱、喂饭，进行卫生清洗、康复训练、活动带动等。”陈慧说，护理老人，不仅要做到生活上的照顾，更要注重其心理健康。疫情发生以来，养老院时常封闭，但这支专业的护理员队伍互帮互助，助人自助，不仅成为养老公寓的顶梁柱，更成为老人们的坚实依靠。

“作为支撑养老服务业的基础，养老服务人员才肩负着守护最美‘夕阳红’的重要使命。我将认真学习领会党的二十大精神，脚踏实地地把每件平凡小事做好。”陈慧表示，要让院内老人感受到家的温暖，为打造具有江苏特色的“苏适养老”服务品牌贡献一份自己的力量。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=109482>

(来源：中国江苏网)

广东实施老年心理关爱行动

近日，广东省卫生健康委印发《广东省老年心理关爱行动实施方案（2022—2025）》。《方案》提出，到2025年，全省每个县（市、区）至少有一个社区或行政村设有老年心理关爱点开展心理关爱行动，初步建立具有广东特色的老年心理健康服务体系，老年人心理健康意识明显提高，老年人心理健康状况得到改善，老年群众的健康获得感进一步增强。

《方案》提出，通过开展老年心理关爱行动，了解掌握老年人心理健康状况与需求，建立和完善老年人心理健康教育、心理热线服务、心理评估等衔接合作的心理危机干预和心理援助服务模式，全省基层老年心理健康服务能力要进一步提升，服务网络进一步夯实。

《方案》明确，要在全省范围内选取47个城市社区、30个行政村实施关爱行动；对65岁及以上老年人开展心理健康评估，重点面向经济困难、空巢（独居）、留守、失能（失智）、计划生育特殊家庭等的老年人。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=109483>

(来源：健康报)

需要被充分认识的“硬需求”，适老化餐桌

老人家不必再忧虑跌倒了。随着日子条件的老化，她本来乱七八糟的家变得洁净、透明、安全。她不仅改造了厨房、澡堂和卧室，适老化餐桌还装备了红外传感器和报警装置等高科技设备。“明亮、安全、快乐！”

适老化餐桌居家养老的转变是为老年人办实事，“实际”是可见的、有形的、有用的。适老化餐桌为了让更多的老年家庭感受到福利，今年7月，民政部、住房和城乡建设部、适老化餐桌晚年办公室等九个部门联合发布了《关于加快施行晚年居家养老改造项目的指导意见》（以下简称《意见》），许多地方相继出台了详细的计划，将其纳入实际民生项目，以加快推进居家养老从试点探索期向广泛实践期的转变。正规、专注的居家环境适老化改造，适老化餐桌使老房子充满活力，也使晚年在家的日子愈加充满活力、舒适、安全。

适老化餐桌“很多居家白叟，尤其是那些可以照料自己的白叟，往往有不服从白叟的心理，这一群体跌倒的风险更大。”北京安信养老（集团）实业投资有限公司董事长郭俊宇以为，居家养老的要点不只是上门养老等服务，同时也对住所修建的老化设计和配置进行了讨论。

据数据显示，我国每年至少有4000多万老年人跌倒一次，适老化餐桌其中一半是在家跌倒的，跌倒的首要原因是家里的环境不适合老年人。在国内施行老龄化变革势在必行。

适老化餐桌“然而，目前，人们对家庭老龄化转型的知道和理解依然遍及不足。”清华大学修建系教授周燕民坦言，这导致了一系列问题，如行业认知不足、人们不满、方针支持困难等

适老化餐桌居家养老转型是一项综合性居家养老服务，是我国养老服务体系的重要组成部分。近年来，我国发布了一系列与老龄化习惯相关的方针文件。适老化餐桌从发展老龄化事业的“十二五”和“十三五”规划，到晚年家庭和居住区无障碍改造、适老化餐桌晚年人宜居环境建设等具体方针，再到《意见》的发布，国家层面的老龄化习惯步伐逐步明晰。

适老化餐桌各地相继探索了居家养老的改造，改造范围不断扩大。自2012年以来，上海每年完成1000户低日子补贴晚年人家庭起居室改造，适老化餐桌并在去年年末进一步扩大目标人口；2019年，四川省开始施行老龄化习惯变革，现已惠及40000户晚年家庭；“为5000名残疾和半残疾晚年人供给家庭习惯老龄化转型”被纳入《2020年南京民生实事》

艾俊宇以为，适老化餐桌晚年人的自我意识和子女的孝道是促进老龄化转型的关键突破。只有提高政府、企业和家庭的意识，树立有效的合作机制，才能让更多的老年人在家享用美好晚年。

卫生间里的蹲式马桶已经被一个马桶替代，两头都有安全扶手。澡堂里增加了可折叠的浴凳，所以不必忧虑淋浴时摔跤……住在广东省东莞的谭奶奶很快看到这些新设施。适老化餐桌工作人员告知记者，这些改造内容是根据谭奶奶的需要定制的。

“千家万户需要千家万户的老龄化习惯计划。”成都利利养老产业发展有限公司董事长朱青海以为，晚年人的身体状况、家庭环境和经济状况是不同的，适老化餐桌老龄化转型也需要“私家定制”。

我国老龄工作有何发展？下一步有哪些安排？

党的二十大报告指出，实施积极应对人口老龄化战略。据了解，截至2021年底，我国60岁及以上老年人口达2.67亿，占总人口的18.9%。2035年左右，60岁及以上老年人口将突破4亿，在总人口中的占比将超过30%，进入重度老龄化阶段。十年来，我国老龄工作取得了哪些进展？下一步有哪些安排？

全国参加基本养老保险10.3亿人

2022年9月20日，国家卫生健康委员会举行新闻发布会，介绍党的十八大以来老龄工作进展与成效，国家卫健委老龄司司长王海东在会上介绍，老龄工作顶层设计不断加强。将积极应对人口老龄化确定为国家战略。中共中央、国务院先后印发《国家积极应对人口老龄化中长期规划》《关于加强新时代老龄工作的意见》，国务院先后印发“十三五”“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划，召开了党的十八大以来第一次全国老龄工作会议，新时代老龄工作政策体系不断完善。

完善多层次养老保障体系。经济困难的高龄、失能老年人补贴制度实现省级全覆盖。残疾人社会福利制度有效覆盖残疾老年人。截至2021年底，全国参加基本养老保险10.3亿人。2012年以来，四次提高全国城乡居民养老保险基础养老金最低标准，2021年全国城乡居民养老保险月人均养老金达到179元。

增强养老服务供给能力。“十三五”时期，中央财政共安排约50亿元，支持203个地区开展居家和社区养老服务改革试点，2021年—2022年共安排22亿元支持实施居家和社区基本养老服务提升行动项目。截至2022年第一季度，全国养老服务机构和设施总数为36万个，床位812.6万张。2021年，全国31个省（自治区、直辖市）设市城市新建居住区配建养老服务设施达标率为62%。中央预算近12亿元支持43所优抚医院、28所光荣院设施建设。

集中采购覆盖老年患者常见病主流用药，药价平均降幅超过50%

提高老年人健康管理和服务水平。2018年以来，国家组织药品集中采购覆盖老年患者常见病主流用药，药价平均降幅超过50%，有效减轻老年患者看病负担。2012年—2022年，基本公共卫生服务经费人均财政补助标准从25元提高到84元，2021年在城乡社区获得健康管理服务的65岁及以上老年人达到1.2亿。持续推进残疾人精准康复服务行动，2021年共为378.3万残疾老年人提供基本康复服务。老年医学科建设步伐逐步推进，截至2021年底，二级及以上公立综合性医院设立老年医学科的比例为53.4%。

深入推进医养结合。国务院办公厅转发《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》，多部门联合印发《关于深入推进医养结合发展的若干意见》等，完善医养结合政策体系。截至2021年底，全国共有两证齐全（具备医疗卫生机构资质，并进行养老机构备案）医养结合机构6492个，较2017年底增加76.7%；机构床位总数175万张，较2017年底增加176.9%。全国医养签约近7.9万对，是2017年的6.6倍。

便利老年人看病就医。印发《关于开展建设老年友善医疗机构工作的通知》等文件，从老年友善文化、管理、服务、环境等方面方便老年人就医，推出设立老年人快速预检通道等10项举措，加强老年人居家医疗服务。截至2021年底，全国建成老年友善医疗机构的综合性医院5290个、基层医疗卫生机构15431个，设置老年人“绿色通道”的二级及以上综合性医院超9000家。

扩大老年人社会参与，基层设立超过4万个老年教育学习点

发展老年教育。国务院办公厅印发《老年教育发展规划（2016—2020年）》，30个省（自治区、直辖市）出台老年教育规划或政策文件。国家开放大学依托办学体系开展老年教育，成立省级老年开放大学或专门机构，基层设立超过4万个老年教育学习点。积极推进国家老年大学筹建工作。成立首批军休老年大学。

促进老年人充分参与文体活动。各级公共文化设施均已向老年人免费开放，各地旅游景区对老年人实行门票减免优惠政策，出台措施提升文化场馆和旅游景区适老化水平。出台《关于进一步加强新形势下老年人体育工作的意见》等，促进老年人积极参与全民健身。公共体育场馆向老年人免费或低收费开放，体育公园设施建设设置老年人健身区。

鼓励老年人积极发挥作用。切实加强离退休干部职工基层党的建设。召开全国离退休干部“双先”表彰大会，激励广大离退休干部充分发挥优势和作用。引导和组织广大老同志、老党员助力疫情防控。实施“银龄讲学”“老专家服务基层健康行动”“银龄行动”等，鼓励退休教师、医务人员继续发挥作用。

推进老年友好型社会建设，完成16.4万户特殊困难老年人家庭适老化改造

加强老年人优待和权益保障。国务院办公厅印发《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》，明确了20项老年人照顾服务的重点任务。2012年以来，全国法律援助机构共组织办理老年人法律援助案件109.8万余件。2022年中央政法委牵头，多部门联合开展打击整治养老诈骗专项行动，依法严惩养老诈骗违法犯罪行为。截至2022年8月17日，共破获涉养老诈骗案件1.7万起，抓获嫌疑人3.4万人，打掉养老诈骗团伙2212个，追赃挽损155亿元。

稳步推进老年宜居环境建设。2019年—2021年，全国开工改造城镇老旧小区11.5万个，惠及居民2000多万户，加装电梯5.1万部，增设养老、助餐等各类社区服务设施3万多个。截至2021年底，全国城市社区综合服务设施实现全覆盖，农村社区综合服务设施覆盖率达到79.5%，面向老年人、儿童等群体开展各类服务。“十三五”期间完成16.4万户特殊困难老年人家庭适老化改造，“十四五”期间，将对200万户特殊困难老年人家庭实施基础项目改造和老年用品配置。2016年—2020年，为近20万名贫困重度残疾老年人进行家庭无障碍改造。

努力解决老年人运用智能技术困难问题。出台便利老年人出行、就医、缴费、办事等文件20余个。设置公安户籍、交管、出入境老年人办证窗口，优化升级“互联网+公安政务服务”，全面提升老年人公安服务水平。各主要网约车平台增设适老“一键叫车”功能，方便老年人打车出行。

计划到2025年，养老服务床位总量达到900万张以上

2022年8月30日，在第十三届全国人民代表大会常务委员会第三十六次会议上，国家卫生健康委员会主任马晓伟提出，加快建立健全相关政策体系和制度框架，推动老龄事业高质量发展，走出一条中国特色积极应对人口老龄化道路。

在加快推进养老服务体系建设方面，发挥公办养老机构提供基本养老服务的基础作用，发展街道（乡镇）区域养老服务中心或为老服务综合体。支持社会力量为老年人提供日间照料、助餐助洁、康复护理等服务。结合实施乡村振兴战略，加强农村养老服务机构和设施建设，鼓励以村级邻里互助点、农村幸福院为依托发展互助式养老服务。到2025年，养老服务床位总量达到900万张以上。养老机构护理型床位占比达到55%。

在健全完善老年健康服务体系方面，提高失能、重病、高龄等老年人家庭医生签约服务覆盖率。加强老年人慢性病以及阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行性疾病的早期筛查、干预及分类指导。继续做好新冠肺炎疫情期间老年人防控救治。加强二级及以上综合性医院老年医学科建设，到2025年，设立老年医学科的二级及以上综合性医院占比达到60%以上。

在促进老年人社会参与方面，出台促进老年人人力资源开发利用的政策措施，充分发挥低龄老年人作用。将老年教育纳入终身教育体系，研究制定老年教育发展政策举措。推动部门、行业企业、高校举办的老年大学面向社会开放办学，到2025年，每个县（市、区、旗）至少有1所老年大学。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=109485>

(来源：养老运营)

政策法规

全国人民代表大会常务委员会专题调研组关于实施积极应对人口老龄化国家战略、推动老龄事业高质量发展情况的调研报告

——2022年8月30日在第十三届全国人民代表大会常务委员会第三十六次会议上

全国人大社会建设委员会主任委员 何毅亭

全国人民代表大会常务委员会：

人口老龄化是我国的基本国情。习近平总书记强调，有效应对我国人口老龄化，事关国家发展全局，事关亿亿万百姓福祉。全国人大常委会开展“实施积极应对人口老龄化国家战略、推动老龄事业高质量发展”的专题调研，是落实党中央决策部署，监督和促进老龄工作的一项重要举措。

全国人大常委会高度重视此次专题调研。调研组由张春贤副委员长任组长，何毅亭主任委员任副组长，社会委7位副主任委员参加，先后赴山东、河南、黑龙江、河北等4省开展实地调研，委托11个省（区、市）开展调研，邀请全国人大代表和有关部門全程参与。调研中，与国家卫生健康委员会进行了座谈交流，与全国老龄委11个成员单位进行了书面研讨，力求在全面掌握人口老龄化情况的基础上，综合分析存在的短板和弱项，提出务实有效的意见和建议。

本次专题调研有两个特点：一是3种监督方式相结合。在项目安排和工作开展中，与“听取和审议国务院关于加强和推进老龄工作进展情况的专项报告”同步进行，还将联合预算工委开展“养老保险资金预算的专项审查”。二是立法与监督工作相结合。社会委同步牵头起草“无障碍环境建设法”，围绕居家适老化改造、信息无障碍建设等重点问题，修改完善法律草案，拟于年底前提请常委会审议。联系审议“养老服务法”，召开养老服务立法座谈会，围绕居家社区机构相协调、医养康养相结合等重点问题，督促有关部门加快立法进程。现将调研情况报告如下。

一、我国人口老龄化形势严峻

1999年，我国60岁及以上老年人口比例超过10%，开始进入老龄化社会。截至2021年，我国60岁及以上老年人口达2.67亿，占总人口的18.9%，处于轻度老龄化阶段。“十四五”时期占比将超过20%，进入中度老龄化社会。

我国人口老龄化具有规模大、发展快、不平衡等鲜明特征。规模大：我国是世界上唯一老年人口超过2亿的国家。2050年左右，60岁及以上老年人口预计达到峰值4.87亿，占届时全国总人口的34.8%、亚洲老年人口的2/5、全球老年人口的1/4。发展快：由于1962年至1976年是新中国成立后第二次人口出生高峰，将导致2022年至2036年老年人口快速增加。预计2025年60岁及以上老年人口将突破3亿，2033年突破4亿，2035年前

后进入重度老龄化阶段。不平衡：首先是城乡差异大，农村60岁及以上、65岁及以上老年人口占农村总人口的比重分别为23.81%、17.72%，比城镇的比重分别高出7.99个百分点、6.61个百分点。其次是区域差异大，第七次全国人口普查数据显示，有10个自治区老年人占比超过20%，辽宁最高、达到25.72%；有7个自治区老年人占比不到15%，西藏最低、为8.52%。

从“十四五”时期进入中度老龄化，到2035年前后进入重度老龄化，再到2050年左右人口老龄化达峰，这一进程与全面建设社会主义现代化国家新征程的“两个阶段”基本同步，对从全局上、战略上发展老龄事业提出更高要求。

二、新时代老龄事业取得历史性成就

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视老龄事业，明确积极应对人口老龄化为国家战略。国务院及其有关部门出台一系列政策措施，各级各地全方位推进老龄工作，取得前所未有的重大成就，主要体现在5个方面。

一是思想认识更加深化。习近平总书记围绕积极应对人口老龄化提出一系列新理念新思想新战略，强调把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程；坚持党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合，坚持应对人口老龄化和促进经济社会发展相结合，坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合；推动老龄工作向主动应对转变，向统筹协调转变，向加强人们全生命周期养老准备转变，向同时注重老年人物质文化需求、全面提升老年人生活质量转变。各地各部门深入学习贯彻习近平总书记的重要论述精神，推动全社会对人口老龄化的认识有了整体提高和明显深化。

二是法律制度更加健全。中共中央、国务院制定《国家积极应对人口老龄化中长期规划》《关于加强新时代老龄工作的意见》，完善顶层设计，明确工作方向；全国人大常委会修改《老年人权益保障法》《社会保险法》，提供基础法律依据；党的十九大以来，国务院及其有关部门制定《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》《健康中国行动（2019—2030年）》《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》《关于促进老年用品产业发展的指导意见》等100多件部门规章和规范性文件；31个省（区、市）结合地方实际，探索制定各具特色的地方性法规，基本形成比较系统的法律政策规范。

三是社会保障更加坚实。2021年底，全国基本养老保险参保人数达到10.3亿人；基本医疗保险覆盖13.6亿人，参保率稳定在95%以上；长期护理保险制度试点城市达到49个，覆盖近1.5亿人。初步确立以基本养老保险为基础，企业（职业）年金、个人养老金为补充的多支柱、多层次养老保险制度体系。扎实推进养老保险制度改革，逐步提高养老保险统筹层次，企业职工基本养老保险全国统筹方案开始实施。保障水平稳步提高，企业职工基本养老金由2013年的月人均1800多元提高到2021年的月人均2900多元；城乡居民养老金由2013年的月人均82元提高到2021年的月人均179元。壮大社会保障战略储备，2021年底，全国社保基金规模达到25929.96亿元，累计投资收益17914.33亿元。加强社会救助工作，将符合条件的农村高龄、失能等困难老年人及时纳入最低生活保障范围，满足特困人员集中供养需求，截至2021年底，特困供养人数470.5万人，实现了应养尽养。

四是养老服务更加完善。加快推进居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，初步实现了从保障特困老年人向全体老年人开展养老服务的转型，从侧重机构养老向居家社区机构协调发展的转型，从补缺型、碎片化、单一化推进向体系化、制度化、多元化、整体化发展的转型。截至2021年底，各类养老机构和设施总数达35.7万个，床位813.5万张，床位总数是2012年的2倍，全国设区市新建居住区达标配建养老服务设施达到61.6%。深化“放管服”改革，全面放开养老服务市场，取消养老机构设立许可，实行登记备案管理，降低了创业准入的制度性成本。建立高龄津贴制度和经济困难老年人服务补贴、失能老年人护理补贴制度，实现省级全覆盖。截至2021年底，全国享受高龄补贴的老年人3184.1万人，享受护理补贴的老年人104.7万人，享受养老服务补贴的老年人511.8万人，享受综合补贴的老年人76.1万人。

五是健康支撑更加有力。我国人均预期寿命从2010年的74.8岁提升至2021年的78.2岁。扎实推进老年健康促进行动，在15个省份组织开展老年人失能（失智）预防干预试点，2021年约1.4亿65岁及以上老年人获得一次免费体检等健康管理服务。截至2021年底，全国建成老年友善医疗机构的综合性医院5290个、基层医疗卫生机构15431个；二级以上综合性医院设置老年人“绿色通道”的超过9000家，设有老年医学科的超过28%，二级以上公立综合性医院老年医学科达到53.4%；80%以上的社区卫生服务中心和乡镇卫生院可以提供最长12周的长期处方服务。推进医养结合，探索形成了医疗卫生机构与养老机构签约合作、医疗卫生机构开展养老服务、养老机构依法开展医疗卫生服务、医疗卫生服务延伸至社区家庭等4种相对成熟的服务模式。特别是在新冠肺炎疫情防控中，坚持人民至上、生命至上，最大程度减少感染新冠肺炎老年人数量，最大程度保障老年患者的诊疗救治，全力保障老年人的生存权、健康权。

在积极应对人口老龄化过程中，各地结合实际、勇于探索，形成了一些特色做法和新鲜经验。例如，山东在全国率先实现职工长期护理保险全覆盖；部分市县建立了居民长期护理保险，全省参保人数达到3434.9万人，居全国第一。京津冀探索养老服务协同发展，河北养老机构收住近5000名京津老年人，享受京津异地养老机构运营补贴。河南街道综合养老服务中心建设覆盖率达到96.9%，社区养老服务场所覆盖率94.4%。黑龙江打造“夏季养老在龙江”品牌，吸引国内外200多万候鸟老人在黑龙江旅居养老。湖北二级以上公立综合性医院设置了老年医学科比例达到75.7%。江苏全省护理型养老床位达到29.32万张，占养老机构床位总数的63.74%。浙江在全国率先建立城乡无差别免费健康体检制度，为65岁及以上老人开展一年一次的健康体检和健康管理。这些积极探索和重要成就，为在新阶段加强老龄工作、发展老龄事业奠定了坚实基础。

三、当前老龄工作存在的主要问题

面对人口老龄化的严峻形势，面对全面建设社会主义现代化国家新征程上的新任务，面对人民群众日益增长的美好生活需要，当前老龄工作还存在短板和不足，集中表现在2个方面10个问题。

（一）从近期看，急需解决的紧迫问题

调研发现，群众反映强烈的、养老机构和医疗机构从业人员以及基层工作人员集中提出的、急需在“十四五”时期加以解决的问题主要有5个。

一是养老服务供需矛盾突出

居家养老服务供给明显不足。养老机构和医疗机构服务向社区和家庭延伸不够，嵌入式养老机构较少，社区居家养老服务项目和实际服务能力与老年人需求不匹配。传统的家庭养老占比高，随着家庭养老功能弱化，享受社区和机构服务的现代居家养老发展不充分的问题更加凸显。江苏提出，社区养老服务支撑能力较弱，一些社区仅提供简单家政服务，专业化素养不高，难以满足老年人的多元化需求。

社区养老设施建设滞后。老旧小区配套用房保障难，养老服务场地严重不足。部分地区新建住宅小区与配套养老服务设施“同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用”机制未完全落实，社区养老服务设施未达标、已建成养老服务设施未登记移交和未有效利用等问题不同程度存在。

机构养老存在结构性矛盾。普惠型养老机构床位供不应求，大城市养老床位比较紧张，小城市和农村空置过剩。湖北提出，武汉市公办养老机构及部分优质民办养老机构床位利用率在95%以上，“一床难求”；黄石、宜昌等中等城市养老床位总体供大于求，床位利用率约70%；县级小城市多数需求不明显，养老床位利用率不足50%。

二是医养康养结合不够紧密

老年人健康水平有待提高。我国老年人平均有8年多的带病生存期，超过1.9亿老年人患有慢性病，患有一种及以上慢性病的比例高达75%。由于老年人健康意识和健康知识较为薄弱，获取健康知识和服务的渠道不够畅通，健康促进、疾病预防不足，全生命周期健康管理处于起步阶段。

居家医养结合面临阻碍。居家养老医养结合的法律保障和制度支持比较欠缺，医务人员上门服务的医疗风险和医患纠纷防范、家庭医生签约服务规范和收费标准、医养结合费用医保报销等配套政策尚未明确。家庭医生有签约无服务现象凸显，老年人普遍反映家庭医生服务没有达到预期值、获得感不强。吉林提出，基层医疗卫生机构力量不足，上门服务项目、规范、收费、安全、监管等缺少具体法规政策跟进，制约居家养老医疗护理服务发展。

医养结合机构数量不足。养老机构设立和运行的医疗单元成本高，医护人员就职意愿不强，绝大多数养老机构没有能力提供医疗服务。根据医保报销规定，在养老床位上实施的医疗服务不能纳入医保，养老床位和医疗床位难以相互转化。医院等医疗机构因投入高、效益低、政策限制等原因，缺乏开展养老服务的积极性。医养结合机构，特别是康复医院、护理院等严重不足。广西现有1000多家养老机构，兼具养老和医疗资质的143家、占比13%，设立医院、医务室、卫生室的75家、占比不到7%，纳入医保定点的养老机构仅24家、占比2.2%。

三是长期护理保险制度尚未成熟

我国失能半失能老年人超过4000万，2050年将达到1亿人左右，长期照护需求巨大。“一人失能，全家失衡”已经成为不少家庭面临的难题。我国长期护理保险制度处于试点阶段，缺乏统一性的制度保障和法律法规。筹资渠道：长期护理保险多元筹资机制的建立难以一蹴而就，目前主要由单位、个人、医保基金、财政、社会责任共担，较多倚重医保基金直接划转，筹资来自医保统筹基金占比60%左右。过度依赖基本医疗保险，增加了医保基金支出压力。覆盖范围：49个试点城市中有20个试点城市覆盖城镇职工和城乡居民，29个试点城市只面向城镇职工。从全国看，参保人群仍以职工为主，城乡居民占比30%左右。服务供给：服务体系发展相对滞后，专业机构和人员较为缺乏，服务供给城乡和区域不均衡，各地享受的服务项目和待遇标准有较大差距，在农村买不到服务的问题相对突出。政策协调：长护险制度与民政部门原有的养老服务补贴、失能护理补贴以及部分政府采购服务项目缺乏有效统筹，长期护理政策碎片化，资源不集中。北京提出，长护险试点范围窄，样本量小，服务成本高，难以形成规模效应。

四是专业人才严重短缺

人员缺口大。老龄事业和老龄产业各方面人才普遍缺乏，养老服务人员、医养护理人员尤为突出。由于工作时间长、责任大，社会认同低、薪酬待遇低，职业发展空间有限，导致养老服务行业吸引力不足，人员招不来、留不住，严重制约了养老服务供给，特别是具有医养结合技能的长期护理服务人员十分紧缺。江苏大约有64.2万失能失智老年人、69.7万半失能失智老年人，需要各类养老护理人员33万人，目前只有6万多人。

专业水平低。从业人员文化程度较低、专业性和职业性较弱，大部分养老机构只能聘用年龄较大的下岗工人或农村进城务工人员作为护理员。从业者多为“4050”人员，有的甚至在60岁以上，本身就是老年人。现有护理人员“半路出家”居多，缺少养老服务技能培训和职业标准，缺少鼓励专业人才从事养老服务的优惠政策和保障机制。青海反映，养老服务从业人员普遍存在强度高、地位低、流动高、薪酬低、年龄高、技能低“三高三低”现象。

五是老龄工作力量相对薄弱

机构改革后，老龄工作主要由各级老龄工作委员会统筹协调，具体工作由卫健、民政、人社、医保等部门分工负责。多个省份提出，机构改革后人员编制没有相应调整，部分市、县两级没有专门的老龄健康工作科室（股室）和专职工作人员。山东提出，跨部门、跨系统的老龄工作机制未完全形成，基层队伍建设、力量配备方面与工作任务不适应，一直处于超负荷工作。考虑到老龄化加速发展，工作任务成倍增长，特别是基层部门和城乡社区在应对老龄化中处于重要位置，当前的机构设置、职责分工、人员编制有待进一步优化。

（二）从长期看，需要持续改进的领域

人口老龄化是必然趋势，也是长期趋势。根据目前可预判的人口老龄化发展情况，部分制度和工作需要未来一段时期不断加强、不断提升，才能有效应对快速老龄化的现实，满足老年人日益增长的多元化需求。

一是社会保障持续面临挑战

养老保险收支平衡压力加大。随着人口老龄化加剧，新冠肺炎疫情反复冲击，经济增速放缓，养老保险基金的长期稳定运行难度大幅增加。

多支柱养老保险体系发展迟缓。第二支柱企业（职业）年金发展动力不足，覆盖率有限。从企业年金目前参保情况看，多为央企、国企等国有企业，存在规模小、受益面窄等问题。第三支柱商业养老保险尚未广泛普及，吸引力、创新力不足，产品同质化问题突出，支柱作用不明显。河南企业年金参保人数67.57万人，仅占企业职工基本养老保险参保人数的3.69%。

社会保障基金规模有待扩大。当前社保基金筹资渠道较窄，资金来源不够稳定，整体规模与人口老龄化高峰期养老保险基金缺口相比仍有较大差距。

二是农村老龄工作存在短板

农村老龄化程度普遍高于城市，但老龄工作普遍处于弱势。家庭保障：农村大量青壮年外流，空巢、留守、独居老年人增多，家庭养老功能不断弱化。资金保障：老龄事业经费投入不足，乡镇财政资金和村集体经济财力有限。农村老年人收入低，家庭财富储备少，城乡居民基础养老金与城镇职工基本养老金差距大。医疗保障：基层医疗卫生机构较少，急救、大病和疑难杂症诊疗能力弱，健康服务相对落后。乡村医生薪酬待遇偏低，难以吸引优秀人才。设施保障：养老服务设施欠账较多，已有设施利用率不高。部分乡镇敬老院条件较差，房屋老旧、设备简陋、适老化程度低、改造难度大。广西提出，农村养老服务设施数量不足、质量不高，覆盖率不足50%，已建成的4000多个农村幸福院，由于缺乏后续运营资金支持，没有充分发挥功能。重庆提出，农村基础设施薄弱，养老服务场所选址难，部分乡镇敬老院新建、撤并难度较大，片区型特困人员集中供养中心建设进度较慢。

在城市中存在的机构服务质量不高、医养结合不够、专业人才短缺等问题，农村同样存在且更为突出。此外，在我国农村地区外来宗教迅速扩张，参与者大多数是老年人，需要重点关注、加以引导。

三是老年人经济参与不足

我国60至69岁低龄老年人约1.48亿，占老年人口的55.83%。低龄、健康老人的经济社会价值未得到有效发挥，老年人的知识、经验、技能等银发资源存在大量闲置。劳动就业：按照目前的退休制度，我国即将迎来最大退休潮，在今后一段时期，预计每年有2000万左右退休人员，每年减少300至500万劳动年龄人口。渐进式延迟法定退休年龄方案尚未出台。老年人再就业无法享受工伤保险等待遇，缺乏系统的法律保障和政策支持。志愿服务：目前没有建立统一有效的平台和载体，支持老年人通过志愿服务，参与社会治安、公益慈善、移风易俗、民事调解、文教卫生、全民健身等工作。老年人在社会治理中的独特优势有待进一步发挥。人力开发：当前各类老年大学资源互不通畅充分，缺少统一的资源对接机制，老年人享受文化教育的机会和效率受到一定程度限制。老年教育集中在书法、绘画、舞蹈等文化艺术领域，缺乏参与经济社会发展的知识技能培训。

四是银发经济发展不充分

市场有效供给不足。我国老年用品产业处于起步阶段，与日本等发达国家相比，产品种类相对匮乏，行业间发展不均衡。康复辅具、护理用品等单价低、利润薄的基础产品较多，关键核心技术受制于人，产品研发相对滞后，面向老年人特定需求的适老化、个性化、智能化产品较为欠缺。老年用品质量参差不齐，监管体系和标准体系亟待健全。黑龙江提出，老龄产业科技含量不足，产业链不长不深，产业活力和产品竞争力不强，需要提质增效。

养老服务企业经营困难。养老服务前期投入大、投资周期长、资本回收慢。民办养老服务机构经济效益差，缺乏投资动力。目前，金融机构对养老行业普遍谨慎信贷，信贷、债券、基金等融资平台缺乏具体有效的优惠措施。品牌化、规模化的养老龙头企业数量少，产业内容和运营模式较为传统单一，与文旅、健康、地产等其他关联行业的融合度有待提升。

五是老年友好型社会建设任重道远

无障碍环境建设存在弱项。公共场所的无障碍环境建设已经有大幅改善，但是部分无障碍设施的设计和建设和不科学、不专业、不规范，不利于老年人日常生活。居家适老化改造不够普及，老年人居家生活设施的安全性、便利性和舒适性有待提升。老旧小区多层住宅加装电梯，高层住户和底层住户分歧大，前期改造资金筹集难，后期运维费用有争议，致使老年人无法享受政策红利和出行便利。

信息社会造成“数字鸿沟”。信息技术、互联网应用和智能设备高速发展，日常生活中的衣食住行和就医等刚需，都在数字化、智能化。老年人运用新兴智能技术存在障碍，给生活带来的困难日益凸显。特别是疫情防控常态化，老年人因没有智能手机、不会操作健康码等原因被拒之门外的情形时有发生。青海提出，全省73.2%的老年人从不上网，62.4%的老年人没有或不会使用智能手机，给生活带来诸多不便。

老年人权益保障有待加强。老年优待政策落实受户籍制度限制，部分地方的常住无户籍老年人无法享受当地的优待政策。家庭赡养、消费投资等领域，侵犯老年人合法权益的现象比较常见，特别是食品保健品、养老、金融等方面的涉老诈骗问题突出，老年维权工作存在薄弱环节。2022年上半年，全国检察机关起诉养老诈骗犯罪767件1863人。

四、积极应对人口老龄化的意见建议

应对人口老龄化是一项系统工程。要深入贯彻落实习近平总书记的重要指示精神和党中央决策部署，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程。要抓住“十四五”时期我国从轻度老龄化进入中度老龄化的重要窗口期，把各方面责任主体统筹贯通起来，把近期和长期的各项任务统筹贯通起来，集中力量健全老龄工作体系，推动老龄事业高质量发展。

(一) 统筹养老和健康管理，推进居家社区机构相协调、医养康养相结合

创新居家社区养老。支持养老机构、医疗机构向家庭和社区提供延伸服务，支持区域养老服务中心和社区养老服务机构建设，扶持社会力量投资兴办居家养老服务机构。拓展服务内容，提高服务质量，探索社区居家养老服务中心与社区卫生服务中心合作共建、医养结合的新机制。开展“家庭养老床位”试点，研究制定服务标准和操作规范，强化居家养老支持保障。

加强健康管理服务。广泛开展老年人健康知识普及，倡导科学健康的生活方式。加快老年健康服务体系建设，组织实施老年健康促进行动，开展老年人口腔健康、营养改善、痴呆防治和心理关爱活动，扩大老年人失能预防和干预试点，提高家庭医生签约率和服务质量，落实健康评估、健康管理等基本公共卫生服务项目。

夯实医疗服务基础。支持国家老年医学中心发展，推进区域老年医疗中心、省级老年医疗中心建设。大力加强老年医院、康复医院、护理院、安宁疗护机构、综合性医院老年医学科和老年友善医疗机构建设，提高基层医疗卫生机构康复、护理、安宁疗护床位占比，探索老年多学科诊疗模式，提高老年人共病治疗和连续性服务的可及性。

深化医养结合。鼓励医疗卫生机构与养老机构通过签约、派驻、托管、支援等方式开展合作。优化医养结合机构医保报销定额、报销程序和结算方式。引导部分一级和二级医院转型成为康复院、护理院和安宁疗护院，积极探索养老床位和医疗床位按需转换机制。大力发展社区嵌入式医养结合机构，出台上门医疗护理服务的促进政策和规范。

推动中医药与老龄事业融合发展。充分发挥中医药在治未病、慢性病管理、疾病治疗和康复中的独特作用，鼓励和支持公立中医医院与养老机构开展合作，支持养老机构开设中医诊所。河北建议，加快中医健康服务在基层医疗卫生机构的推广，提供覆盖全民和全生命周期的中医药服务。

(二) 统筹政府、市场和社会，完善社会保障制度体系

健全基本养老保险制度。统筹考虑物价变动、就业人员平均工资、人口抚养比、养老保险基金收支变化等因素，健全城镇职工基本养老保险和城乡居民基本养老保险动态调整机制，逐步提高城乡居民基本养老保险标准，引导城乡居民选择高档次标准缴费。引导灵活就业人员、新业态从业人员、农民工等群体积极参保，强化基础保障作用。

做强养老保险第二和第三支柱。研究增强企业年金强制性的具体办法，鼓励企业和个人建立企业年金，扩大覆盖面，提高养老保障水平。抓紧落实个人养老金政策，研究完善配套措施。推动商业养老保险发展，创新丰富保险产品，更好满足人民群众多样化养老需求。

充实全国社会保障基金。探索多渠道充实全国社保基金，壮大储备规模，增强储备能力。研究制定全国社保基金动用办法和回报机制。优化社保基金监管和考核机制，适度扩大投资范围，丰富投资工具，形成适应长期投资、价值投资、责任投资要求的管理体制和运营机制。

完善长期护理保险制度。扩大试点范围，加强总结评估，力争“十四五”期间基本形成适应我国经济发展水平和老龄化发展趋势的长期护理保险制度框架。陕西建议，健全对护理服务机构和从业人员的协议管理、监督稽核等政策，统一护理服务基本要求，制定行业通用的服务标准、管理规范、质量评价等体系。

(三) 统筹城乡和区域协调，重点补齐基础设施建设和农村养老工作短板

加强养老服务设施建设。落实社区养老服务设施配建要求，加大老旧小区改造力度。支持老区和已建成居住区通过购买、置换、租赁等方式增加养老服务设施。加强农村养老服务设施供给和均衡布局，支持行政村、较大自然村利用已有资源建设日间照料中心、互助幸福院、托老所、老年活动室等设施。加强城乡无障碍设施建设，重点推进公共场所和居家适老化改造。

加强信息基础设施建设。一方面，加快推进养老服务数字化改革，创新智慧养老，整合养老服务、户籍、医疗、社会保险、社会救助等信息资源，推动养老服务平台迭代升级，鼓励资源共享、互联互通，避免重复建设和信息孤岛。另一方面，消除“数字鸿沟”，深入开展互联网应用改造专项行动，督促与老年人密切相关的信息基础设施开展适老化改造，推动建立解决老年人运用智能技术困难的长效机制。

加强农村养老服务。结合实施乡村振兴战略，加大对农村养老事业的投入，健全县、乡、村三级养老服务网络，发挥乡镇卫生院、敬老院等机构作用。加大农村转移劳动力在养老机构就近就业的支持力度，给予服务业稳岗补贴和职业资格认证，提高农村养老服务职业化、专业化程度。推进农村互助养老服务发展，北京建议，加快农村养老“邻里互助”模式创新，提高邻里互助点的服务补贴标准，将邻里互助员纳入养老服务队伍培训体系。

加强农村医疗健康服务。推进城乡医疗卫生资源均衡配置和基本医疗卫生服务均等化，推进农村基本医疗卫生服务工作，加大对农村地区失能老年人护理服务的扶持力度，补齐乡镇村居卫生室建设空白点，提高乡村医生和卫生院的保障水平。加强农村医养结合工作力度，支持县级医院、乡镇卫生院等统筹代管养老机构等运营模式创新。

加强民族地区和少数民族群众养老服务。保障少数民族老年人合法权益，尊重少数民族风俗和养老习惯，针对民族地区养老服务存在的突出问题，整合既有设施、人力、基层组织资源，给予政策倾斜，加快补齐短板。青海建议，在气候或地理条件较差的民族地区，面向中低收入群体，优化养老机构结构，健全养老服务网络，打造普惠性发展模式。

(四) 统筹人才建设和老年人社会参与，加强应对人口老龄化的人力资源支撑

优化养老工作人才供给。结合行业发展动态，完善养老服务领域专业设置和教学标准体系。支持有条件的高校增设老龄工作相关本科专业，加快培养适应现代老龄工作理念的复合型多层次人才。完善普通高等院校、职业教育学校养老服务方向“订单培养”，从源头上加大具有专业素养的人才供给。建立健全养老服务人员培训体系，加大在业培训力度，强化实际操作训练和综合素质培养，提升服务人员技能水平。促进养老服务从业人员劳动报酬合理增长，完善激励机制，拓宽职业发展通道。鼓励医务人员到养老机构执业，确保养老机构与医疗机构的医务人员享有同等的职称评定、继续教育等待遇，打通职业晋升渠道。

促进老年人老有所为。落实党的十九届五中全会决策部署，按照小步调整、弹性实施、分类推进、统筹兼顾等原则，稳妥推进延迟法定退休年龄方案的出台和实施。积极开展“银龄行动”，引导老年人积极参与乡村振兴、社区治理、公益慈善、移风易俗、民事调解等活动。推进老年人人力资源开发利用，扩大老年教育资源供给，建立终身职业技能培训制度，构建全民终身学习教育体系。研究老年人再就业的保障政策。宁夏建议建立老年人人才信息库，为有劳动意愿的老年人提供职业介绍、职业技能培训和创新创业指导服务。

大力发展志愿服务。总结各地时间银行、邻里互助等经验做法，扶持各类养老服务志愿组织，激发社会力量，动员社会组织积极参与社区居家养老服务，鼓励志愿者重点向贫困、失能、空巢、高龄、计划生育特殊家庭老年人提供情感慰藉、生活协助、出行陪伴、健康科普、法律援助等服务。

(五) 统筹促进和监管，推进银发经济高质量发展

扩大老年用品有效供给。针对家庭、社区、机构等不同应用场景，以满足老年人生理辅助、健康管理和照护需求为目标，围绕智能化日用辅助产品、安全便利养老照护产品、适老化环境改善产品等重点领域推进产品研发。加强适老化和老年辅助技术的设计与研究，促进5G、人工智能、物联网、大数据等新一代信息技术在老年用品的深度应用。

推动老年产业转型升级。支持老龄产业园区化发展，促进养老资源流动，激发要素活力，培育新业态新模式，形成产业集聚的规模效应。支持成立老年产业发展基金，拓宽融资路径，扩大银行保险机构参与老龄产业的广度和深度。加强品牌培育，引导企业加强品牌战略管理，鼓励地方和行业协会依托产业集群打造区域品牌。实施“养老服务+行业”行动，促进养老服务与文化、旅游、餐饮、体育、家政、教育、健康、金融、地产等行业融合发展。山东建议，培育扶持老龄产业由低层次、单一型向高层次、综合型的产业链发展。

加强养老服务产品质量监管。建立健全职责明确、分工协作、科学有效的综合监管制度，形成以“双随机、一公开”监管为基本手段、以重点监管为补充、以信用监管为基础的新型监管机制。加强养老服务重大风险监测预警与防控处置，深入推进养老服务领域非法集资排查整治工作。加强“互联网+监管”应用，强化民政、应急、消防、市场监管、卫生健康、公安等部门监管信息联动共享，推动联合监管、联合执法、联合惩戒，更好维护老年人合法权益。

(六) 统筹立法和监管工作，提供坚强有力的法治保障

推进5部法律的制定和修改。加快制定《养老服务法》，总结各地养老服务条例实施经验，围绕居家社区养老、医养结合、农村养老、长期照护等焦点问题，尽早形成成熟的法律草案。加快制定《无障碍环境建设法》，以无障碍理念全方位规范物质环境和社会环境建设，争取2022年底前提请全国人大常委会审议。修订《老年人权益保障法》，全面完善家庭赡养与扶养、社会保障、社会服务、社会优待、宜居环境、参与社会发展等内容，为老龄工作提供综合性法律依据。适时修订《社会保险法》、制定《医疗保障法》，进一步健全基本养老保险、基本医疗保险、长期护理保险等制度，与渐进式延迟法定退休年龄做好衔接。支持国务院及其有关部门、地方人大制定和修改行政法规、部门规章、地方性法规和自治条例，推动法律制度的系统完善。

加强法律监督和工作监督。结合听取和审议国务院关于加强和推进老龄工作情况的报告，开展跟踪监督、持续监督，及时审议国务院的反馈报告。适时开展《老年人权益保障法》执法检查，紧扣法律规定，结合人民群众反映强烈的重点问题、人口老龄化的趋势问题，进行有针对性的监督检查，促进法律全面有效实施，促进老龄工作全面提升。

习近平总书记强调，人口问题始终是全局性、长期性、战略性问题。人口老龄化对经济运行各领域、社会建设各环节、社会文化多方面乃至国家综合实力和国际竞争力，都具有深远影响。要坚持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，落实积极应对人口老龄化国家战略，切实保障老有所养、老有所依、老有所乐、老有所安、老有所为，为推动经济社会高质量发展、全面建设社会主义现代化国家奠定坚实基础。

基础。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=109486>

(来源：中国人大网)

广东省卫生健康委办公室关于印发《广东省老年心理关爱行动实施方案（2022-2025）》的通知

各地级以上市卫生健康局（委），广东省疾病预防控制中心：

现将《广东省老年心理关爱行动实施方案（2022-2025）》印发给你们，请结合实际，认真组织实施。

广东省卫生健康委办公室

2022年9月27日

(联系人：饶宇辉、高迎春，联系电话：020—83342232)

附件：广东省老年心理关爱行动实施方案（2022-2025）.docx

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=109487>

(来源：广东省卫生健康委员会)

养老研究

中南大学衰老与老年疾病研究所所长刘幼硕：推动老年医学发展，助力健康老龄化

党的二十大报告指出，要实施积极应对人口老龄化国家战略。人口老龄化程度进一步加深，近10年中国的老年健康事业发生了什么变化？老年疾病的诊疗技术发展情况如何？今后老年健康事业应如何发展？记者就此采访了我国老年医学专家、中南大学衰老与老年疾病研究所所长和老年医学学科负责人刘幼硕教授。

刘幼硕认为，近10年来，老龄化加快了老年健康事业的发展。首先，党和政府对老年健康非常关注，出台了一系列的政策和法规，《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》明确提出“走出一条中国特色积极应对人口老龄化道路”，指出要推动老年健康服务体系发展，加强老年常见病防治，为新时代老龄工作指明了方向。国家对老年人的健康管理、慢病管理以及康复问题越来越重视。在老年疾病的诊疗水平方面，也有了很大的提高，从原来解决看得上和看得起病，到现在解决看得好病以及高质量看病。社会对老年人的健康生活也愈加关注，越来越重视健康老龄化，包括鼓励老年人回归社会参与各项活动，也越来越重视老年人精神心理方面的一些问题。

针对高龄老人、失能和半失能高龄老人，或者失能失智的老年人需要大量的中长期的照护的问题，近10年来，湖南培训了大量中长期照护护理员。我省与老年健康服务体系相关的医疗机构，如综合医院老年医学科、老年护理院、养老院的建设和水平也有相应的发展。可以说，10年里湖南老年健康服务体系整体上进步显著，许多方面产生了从无到有、从有到优的质变。

“但是，在可以预见的未来，中国老年疾病发病人数还会不断上升。”刘幼硕说，老年疾病种类繁多，诊疗比较复杂，治疗技术更新较快，尤其是针对高龄、衰弱、共病老年患者的合理用药较为复杂，手术难度大。目前，注册的老年医学科医生还不多，许多县城医院还没有老年医学科室，基层的老年医学专科医生更是匮乏。“如何更好地培养老年医学科医生人才梯队，推进分级诊疗制度，提升本土医药设备的原创性突破，是老年医学事业发展面临的挑战。”

刘幼硕解释，通常来讲，老年医学有4个范畴。其一是老年人特有疾病，如老年骨质疏松症；其二是老年人多发病和共病，如糖尿病、甲状腺功能异常、心脑血管疾病、慢性阻塞性肺病等；其三是衰老和衰弱综合征，例如跌倒、尿失禁、便秘、睡眠障碍、焦虑、抑郁等临床症状，它们往往不是单一疾病，而是衰老后的器官功能退化与健康问题累积的综合性表症；最后是老年健康和疾病管理。

“如何关口前移，如何预防疾病和老年综合征发生发展，如何治疗管理多种疾病共存，如何合理使用各种药物，如何开展围手术期管理以保证高龄老人仍然可以安全进行手术并且尽快康复，覆盖了老年人健康和疾病管理的各个环节。”刘幼硕表示，优秀的老年医学科临床医生要努力做到“专科”与“全科”有机结合，以整合临床思维为指导进行诊疗，尽可能帮助老年患者避免辗转于各个专科就诊之苦，避免过度治疗、重复检查、多重用药等医源性伤害的风险。

“老年医学教学的核心目标就是要培训相关医师研究衰老，关注老年病，重视老年高发病和功能残疾，更好地把诊疗疾病和患者的健康管理以及提高老年人生活质量的各个环节相互融合，让广大的老年人受益，助力健康老龄化。”刘幼硕说。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=109488>

(来源：新湖南)

养老产业

保险业加快布局养老，产品服务供给不断丰富

近年来，保险业多措并举拓宽养老产品和服务，满足多样化养老服务需求。经过多年发展，养老产品和服务已形成居家养老、社区养老等多种模式。清华大学五道口金融学院中国保险与养老金研究中心负责人朱俊生表示，保险业参与养老服务已取得一定成绩，正进入快速发展阶段，但仍有一些问题亟待解决：养老护理员等专业人才缺乏；养老社区管理和运营门槛高；保险机构投资养老服务的政策环境尚待完善等。

适老化改造覆盖线上线下

10月11日下午，中国太保寿险四川分公司的智享家服务中心大堂里，不少客户在办理保险业务，还有几位老年客户享受“一对一”服务。

“我们每天要接待20多位老年客户，对于不方便来柜面的客户，服务人员还会提供上门代办服务。”中国太保寿险四川分公司智享家工作人员徐蕾告诉上海证券报记者。

为便利老年客户，中国太保寿险四川分公司还开通了老年客户绿色通道，改造营业网点排队系统，老年客户优先排序。据该分公司总经理彭斌介绍，公司开展了适老化改造，除了绿色服务通道，还提供“老年人爱心专座”、老花镜、放大镜等设施。

融入数字化社会是老年人当前较为迫切的需求，为帮助老年人跨越“数字鸿沟”，保险业适老化改造已从线下拓展至线上。

平安人寿适老化改造已覆盖“线上+线下”服务，在线上投保环节增加“产品亮点标准化语音讲解视频”和“业务员个性化录屏+语音讲解”功能，帮助老年人理解保障责任；在线上理赔环节，被保人为老年人的简易案件，线上申请理赔时可免交实物材料。

养老服务供给不断丰富

聚焦老有所养、老有所依、老有所乐的多样化养老服务需求，社区养老、居家养老等养老服务供给不断丰富。

朱俊生表示，养老的主要支出项目包括康养、护理、医疗等，养老保险有必要与康养服务资源保障有机结合。

例如长期护理保险，其为因年老、疾病或伤残丧失日常生活自理能力的失能人员提供护理保障和经济补偿。中国太保与多家入住类照护机构、上门照护机构及专业培训机构合作，为长期护理保险参保人提供全面周到的照护服务，包括监测血糖、功能维护训练等。

在“保险+养老服务”方面，针对老年人在活力、自理、半失能、失能失智等阶段的差异化需求，中国太保构建“城郊颐养、旅居乐养、城市康养”三位一体的“太保家园”养老社区。

率先布局居家养老产品的平安人寿，探索出了适合自身的“保险+居家养老”模式。平安人寿董事长特别助理兼居家养老事业部总经理李斗表示，平安人寿已建立“三位一体的养老管家”“10大服务场景”“1套监管体系”，提供全方位、精细化、定制化的养老解决方案。

在朱俊生看来，保险机构可根据自身的发展阶段、资源禀赋、发展战略等，审慎选择参与养老服务的商业模式，提升专业化运营水平。

加快完善养老服务体系

目前，我国养老服务体系建设尚待完善，在制度建设、产品设计、模式探索等方面，仍有很长的路要走。

首都经贸大学保险系副主任李文中认为，保险公司须认识到，参与养老服务市场既是机遇也是挑战，应做好长远规划与具体项目的选择。

朱俊生建议，为促进养老保险和养老服务有机结合，可优化和完善政策支持政策体系，有效提升保险保障和服务功能，进一步发挥保险业在多层次养老服务产业发展中的作用，促进保险与养老产业融合与协调发展。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=109489>

(来源：上海证券报)

超600万！老年人网课风潮已至谁能承接产业红利？

630万！这是北京商报记者近日从相关机构拿到的老年人通过网课平台注册学习的用户量，这背后，虽然从老年大学创新在线教学，到互联网企业入局老年赛道，老年人上网课已非新鲜事。但与小朋友上网课主要依赖iPad或者电脑等设备不同的是，有近七成老年人通过智能手机来实现登录上课。一部能够满足网课需求的手机，正成为老年人的刚需。与此同时，在带动健康、养老、文化、旅游等老年产业一体化融合发展的过程中，老年教育扮演起“产业鲑鱼”的角色。

全国性老年教育平台已搭建

线上化教学是当下不少老年大学解决老年教育资源供给不足问题的首选。在众多开展在线学习服务的老年大学之中，开放大学体系举办老年大学的经验值得借鉴。据北京商报记者了解，作为我国开办老年大学的主体之一，开放大学体系老年大学的线上注册用户已达630万人，线下服务超过573万人次。

国家开放大学党委副书记、老年大学校长刘臣在接受北京商报记者独家专访时介绍，目前国家开放大学老年大学已搭建起了全国老年教育公共服务平台，该平台汇聚了33.9万条老年教育课程资源，约317万分钟。同时，截至目前，国家开放大学还在30所分部成立了省级老年开放大学或专门机构，在基层设立超过4万个老年教育学习点。

“2015年起，我们先后在北京市社区、养老机构、国家开放大学魏公村校区开设了线下班，服务学员近万人次。”据刘臣透露，国家开放大学启动了“乐学防疫”联合行动，联合体系免费向全国老年学习者开放了31个学习平台、4.1万门公益课程、25期“乐学直播”，整个联合行动期间，各学习平台总访问量达到900万人次。

智能手机升级需求涌现

学习平台总访问量达900万人次、老年大学线上注册用户达630万人……庞大的在线学习老年人口数据背后，是待挖掘的老年产业蓝海。

据了解，目前在国家开放大学老年大学进行线上学习的老人主要通过“直播课+录播课”的形式上网课，来源分为手机端、电脑端、大屏端。其中，部分社区和养老机构会在线下使用大屏设备，组织老人集中观看课程。

数据显示，近七成老人通过智能手机访问国家开放大学老年大学微信公众号，仅1.37%的老人通过PC端访问。该公众号不仅每日更新，每周二还提供“微课堂”课程，是不少老年人获取课程内容的重要途径。

“在开办网课之初，我们要做的第一件事就是说服老人更换手机。有的老人还在用老年机或者被子女淘汰的手机，手机跟不上网课。”曾有老年大学负责人向北京商报记者表示，不少老人上网课的第一步不是学用手机，而是换手机。

“老年人的学习包括获得和使用资讯，这些都要依赖智能设备。”素履咨询创始人郁苗告诉北京商报记者，从设备角度来看，当下即使是在非一线城市，普通的智能手机也已经普及。但老人却很少拥有或不太会使用电脑及大屏幕去学习。“长期来看，手机并不是一个非常好的学习设备。设备对老年人来说也是一个小关卡，内容及界面的友好程度对他们很重要。”

由此，适配老年人的智能手机及智能设备需求或将在未来持续涌现。《2021智慧助老模式观察报告》指出，在60岁以上的受访老人中，有54.92老人平均每天使用手机App在3-5小时，近八成老人平均每天使用手机App超过3小时。在使用手机这件事上，老年人的兴趣并不亚于年轻人。

此外，《中国老龄产业发展报告》也显示，2014-2050年，中国老年人口的消费潜力将从4万亿左右增长到106万亿左右，占GDP比例将从8%左右增长到33%左右。面向老年人的消费市场呈现蓝海趋势。

谁来带动老年衍生产业

国家卫健委数据测算显示，“十四五”时期，我国60岁及以上老年人口总量将突破3亿，占比将超过20%，进入中度老龄化阶段。2035年左右，我国60岁及以上老年人口将突破4亿，在总人口中的占比将超过30%，进入重度老龄化阶段。

而随着老龄化程度的不断加深，整个老年产业都将迎来新的发展机会，在带动老年产业发展和消费的过程中，老年教育扮演起串联者的角色。“老年教育不仅仅是教育，也是一种牵引，能够带动健康、养老、文化、旅游等老年产业一体化融合发展。”刘臣谈到。在这一背景下，未来“老年教育+文化”“老年教育+旅游”的发展值得期待。

在刘臣看来，游学对老年教育来说是好的抓手和载体。“一方面可以通过体系联合，通过各地开放大学优化配置当地的健康、养老、文化、旅游等资源。另一方面也能引入市场化运作机制，激发各方面的组织活力，合作推动老年游学活动。”

“老年教育市场刚刚兴起，从目前趋势来看将会上升发展。”郁苗直言，“老年教育可以和社区活动、文化活动相结合，在一些社区或综合体举办活动，如果企业愿意参与，也可以通过这些活动加入老年教育生态。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=109490>

(来源：北京商报)

健康管理

老年疼痛可以不必忍发病率近半，多种新技术可缓解

昨天举办的上海健康大讲堂专场活动传出消息，我国老年患者慢性疼痛的发病率约为49.8%。

海军军医大学第一附属医院疼痛治疗科学带头人熊源长主任医师介绍，微创介入治疗是疼痛科的核心技术，在影像引导下穿刺针或导管到达治疗靶点，通过微小切口下直视或内镜完成手术。这其中，神经阻滞技术是治疗疼痛的常用术式。在相应神经根、干、节及硬膜外注入局麻药或以局麻药为主的药物，短暂阻断神经传导功能，达到治疗效果之时，对神经没有损伤。

市六医院疼痛科主任杜冬萍主任医师介绍，残肢痛和幻肢痛是临床常见的截肢后疼痛，发生率为10%—30%。当神经因手术被切断后，断端异常增生会形成神经瘤。神经瘤的神经兴奋性异常活跃，患者会感到持续性或间断性的剧烈疼痛。外科治疗通常会切除神经末端的神经瘤，并对神经末梢做特殊处理，来缓解截肢病人的疼痛。疼痛科则采用对神经瘤灭活的方法，在影像学引导下寻找残端神经瘤，通过物理方法（射频消融或冷冻）和化学方法（乙醇注射）毁损痛性神经瘤，以阻断各类神经节等的神经传导功能。

如今，在红外热成像仪的成像下，疼痛的根源无所遁形。华东医院疼痛科主任郑拥军主任医师介绍：红外热像图可将病变部位细微的温差变化通过人体温度分布的彩色图像形式显示出来，从而生成“人体疼痛图谱”，进而实现疼痛可视化。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=109491>

(来源：解放日报)

老年说法

“银发经济”兴起，老年人消费权益问题突出

如今，老年人的消费结构和消费需求发生了显著变化，“银发经济”兴起，老年人消费权益问题日益突出。为引导老年人科学理性消费、切实维护老年人合法权益，近日，江苏省镇江市消费者协会发出消费提示，提醒老年消费者在选购保健品、接受通信服务和投资理财三个方面提高警惕。

按图购买保健品

在镇江市消协受理的投诉中，涉及保健品的占六成。

镇江市消协提醒老年消费者，购买保健品时，要理性对待商家宣传，不要轻信“免费”“专家”“治疗疾病”等宣传用语。最好到信誉好、证照齐全、有固定经营场所的正规门店选购保健品。若身体不适，要及时到正规医疗机构检查治疗，切忌用保健品代替药物治疗。购买前，最好征询家人意见，综合考虑自己的实际情况和需求，做到按需购买，理性消费。

此外，购买保健食品时应认准“小蓝帽”标识，查看包装上是否有保健食品批准文号，是否注明生产企业名称、生产日期、有效期限及其生产许可证号。

通信营销须留神

通信服务中，电话营销是被消费者诟病的热点问题之一。个别企业业务办理过程不规范，对业务进行电话营销宣传时，资费宣传不够全面，误导甚至诱导老年用户，或未经消费者同意就擅自变更资费套餐，导致一些老年消费者被多扣费。

镇江市消协提醒老年消费者，尽量在通信运营商的营业厅办理通信业务。办理业务时，要认真了解合同或服务协议，明确自身的权利和义务；在接受电话营销时，要问清提供业务主体、业务内容、资费标准或收费方式，对免费试用的业务要慎重开通，要明确业务的起始时间及延续服务的方式等。

要养成定期对通信业务账单、详单等收费信息的习惯，发现异常收费或收费误差，及时投诉维权。

投资理财要谨慎

老年人逐渐成为各大理财公司的重点目标客户。老年消费者要树立理性的投资理财观念，切勿轻信所谓“稳赚不赔”“无风险、高收益”的宣传，不要投资业务不清、风险不明的项目。

镇江市消协建议老年消费者要选择正规机构、正规渠道购买理财产品。购买前多咨询正规金融机构的专业人员，多与家人商量，对投资活动的合法性进行必要的判断和了解，警惕非正规机构的疯狂营销揽客行为。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=109492>

(来源：中国消费者报)

老年人理财谨防“坑钱”陷阱

日前，浙江省杭州市临平区消保委联合杭州市消保委开展了为期半个月的调研活动，以切实了解老年消费者在日常生活中所面临的消费问题，摸清消费诉求，排查消费隐患，从而科学决策、重点引导、防微杜渐。从结果来看，有超过1/3的老年人遭遇3次及以上的权益侵害，有超过1/3的老人在自身合法权益受到侵害时，会主动通过消费者组织、媒体等渠道维护自身利益。

网购侵权问题多发

临平区消保委自9月12日起，通过线上线下相结合的调查形式，在辖区范围内全覆盖开展“共促消费公平”临平区关爱老年人消费难题调研。据了解，本次受访人群主要分为两类，分别是60周岁以上老年群体和家中60周岁以上长辈的年轻人。调研共收到9627份问卷，有效问卷9554份(有效线上问卷9479份，线下问卷75份)，有效率99.24%。

将消费权益受到侵害的老年人从年龄、消费场所等因素进行分类定位，可得出以下结论：

消费权益受到侵害的老年人中，以75岁为分界线，60—75周岁老年人占比最大(92%)。结合线下调研访问情况，尽管75周岁以上老人判断力、分辨力降低，但加上消费欲、消费能力、消费频率等因素影响，从而也减少了其被侵权的概率。60—75周岁的老年人仍是消费市场活跃人群，这也增加了其被侵权的概率。

随着信息发展与提升，越来越多的老年人进入了线上消费市场。调研数据显示，消费权益被侵害的老年人线上消费的比重略低于线下消费，呈几乎持平状态。具体表现为线下购物(商场、超市、小店等)为50.8%，线上平台购物为49.2%。从单项场景来看，网购平台最容易被侵权的场景(33.2%)，其次是小超市或小店(28.3%)。

金融理财“套路”多

近些年，老年人的理财意识逐渐增强。由于老年人手中不仅掌握着一定的闲置资金且有充足的时间专注于理财、收藏品投资等活动，不少金融机构都将老年人列为目标客户。一些金融理财机构、民间投资借贷公司利用老年人对理财知识掌握相对匮乏，缺乏风险意识，借机将“黑手”伸向了这一群体。

数据显示，老年人在投资理财领域被侵权的比例非常高，达37.1%(金融理财19.9%，收藏品投资17.2%)。线上购物、保健品购买、预付款充值等领域，分别占17.8%、16.8%、16.5%。

调研发现，老年人消费侵权案例中信息渠道来源较多，受访者认为被侵权的主要原因是听信了宣传广告(46.5%)。其中电视、报刊广告影响较高(27.2%)，其次是电话推销(19.3%)，因占小便宜、贪图优惠的心理导致的原因位列第二(42.3%)，包括了虚假宣传(占18.8%)和优惠充值套路(23.5%)。由此可见，互联网以及相关媒介，是不法分子违法犯罪的主要渠道，针对老年人群体对新鲜事物的分辨率低、投机心理强等，侵害其合法权益。

数据显示，消费权益被侵害的老年人中，财产损失集中在500元—1万元之间(72.7%)。万元以上的情况较少，但仍有个别消费者经济损失超过10万元(1.8%)。

交叉数据分析得出，大额损失大部分与金融理财有关。老年人群体在消费领域应该更加注重自身财产安全，谨防财产损失，对需要大额转账、大额交易的商品、交易应该提高警惕，树立正确的理财、消费意识。

维权意识有待提升

数据显示，大多数老年人在消费权益被侵害时会有自卫行为(88.1%)。其中，仅42%的受访者有较强的维权意识，会通过向消费者组织投诉等合法途径维护自己的权益。超过半数(58%)的受访者选择自行与商家交涉，或是向子女寻求帮助。由此可见，老年群体在个人维权意识的建立和培养上还有待提升。

消费维权途径是多样的。大部分受访者认为，寻求有关部门的帮助、调解是维权的主要途径。26.5%的受访者认为，应与商家自行协商。调研发现，在众多维权途径中(向消费者组织投诉，向有关行政部门投诉举报，向法院提起诉讼)，受访者对消费者组织的支持度最高，占43.1%。

与此同时，超过半数(50.4%)的受访者认为，官方渠道的宣传是老年群体知晓消费维权方式的主要途径，其中包括新闻媒体或公益广告(27.7%)和广场或社区活动(22.7%)。此外，子女亲朋的维权意识灌输(28.9%)也是该群体的信息获取关键。

在合法权益受到侵害时，有超过一半的受访者(占56.8%)表示，在维权过程中，感受到消费维权过程烦琐，成本较高，即使成功举报，也难以得到预期结果，久而久之丧失了信心。可见疏通消费维权渠道，简化投诉流程刻不容缓。同时也提醒相关部门，应当开辟更多更便捷的投诉渠道，积极培养消费者维权意识，从而切实维护其自身合法权益。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=605&aid=109493>

(来源：中国消费者报)

起底“爱晚系”百亿养老骗局

非法吸收公众资金132亿余元，造成5.5万余名集资参与人共计46亿余元本金打了水漂——

王振兴(化名)从进入检察院访谈大厅开始就很激动，这位70岁的老人还未坐下，就从包里掏出和“爱晚系”公司签订的投资“爱福家”项目的合同，指着检察官看里面的内容，嘴里不停念叨着：“这是我一辈子的积蓄，你们一定要帮我把钱追回来啊！”

2018年夏天，江苏省南京市检察院第四检察部检察官翁良勇接待了很多像王振兴一样因投资“爱福家”项目被骗的老人。2012年12月至2018年4月，曹某铭以“爱福家”项目为诱饵，非法吸收公众资金132亿余元，最终造成5.5万余名集资参与人共计46亿余元本金打了水漂。检察机关提起公诉后，法院以集资诈骗罪判处曹某铭无期徒刑，并处没收个人全部财产。今年6月，

最高人民法院发布6件打击养老诈骗犯罪典型案例，

该案是其中之一。

诱惑：更高的收益，更体面的晚年生活

2015年6月的一天，王振兴和老伴儿像往常一样去菜市场买菜，正在发传单介绍“爱福家”项目的营业员主动迎上去和他们聊天。“‘爱福家’主要提供居家养老服务、进行艺术品投资。您把钱投资到这里，每个月的收益绝对比银行存款利息高，还比股市安全，以后也可以优先入住我们的养老社区……”王振兴和老伴儿考虑到要投资数万元，犹豫了。

随后的三个月时间里，“爱福家”项目的营业员经常邀请王振兴老两口到南京的客服中心，向他们展示“爱福家”项目广阔的前景。为了打消老人们的顾虑，营业员时常开车组织老人去“爱福家”项目投资的南京满城养老社区进行参观。“小桥流水、杨柳环绕，别致的房屋设计，休闲区里老人还可以下棋。”王振兴清楚记得满城养老社区的模样。营业员告诉他们，养老社区还有直升机可以提供紧急医疗救助。为了让老人放心投资，营业员进一步表示，“爱福家”项目在全国十几个城市都有布局，杭州超越实业公司还能为该项目做担保，但营业员没有告诉老人，这家公司的实际控制人是曹某铭。

王振兴带着20万元现金去客服中心交了第一笔钱。往后的日子里，看着每个月都能稳定拿到收益，王振兴又投了三次钱。直到案发前，他总共投入53万元。

1955年出生的王丽华(化名)经常看到老人聚在“爱福家”项目的客服中心打麻将、喝茶聊天，很是热闹。花5元成为客服中心的会员后，还可以买到打折的鸡蛋和食用油。在家无聊的王丽华开始来客服中心消遣时光，随着和店里营业员交往变多，她也开始投资“爱福家”项目，想着即便以后不住在养老社区，也能多存些养老钱。案发时，王丽华投资的48万元本金绝大部分没有拿回来。

投资的老人们几乎没有想过自己会被骗。在营业员的介绍中，曹某铭是个“孝子”，对发展养老产业有着执着的信念——既可以解决每个家庭的养老负担，又能让老人活得更有尊严。看着每月到手的收益，老人们坚定地认为“爱福家”项目有光明的前景，会让他们在年老时有体面的生活，还能给儿女留下更多的资产。

公开判决显示，2012年12月至2018年4月，曹某铭先后成立并实际控制南京华越健康咨询有限公司、江苏爱晚投资股份有限公司、福晚投资控股(上海)有限公司、华晚投资管理(北京)有限公司、江苏福爱文化发展有限公司等(统一称为“爱晚系”公司)。其间，曹某铭利用“爱福家”项目，以年化收益率8%至36%不等的高额回报为诱饵，以签订“居家服务合同”“艺术品交易合同”等合同，提供居家养老服务、进行艺术品投资等为由，聘用、安排毕某、岳某、俞某等人(均另案处理)在江苏、浙江、山东、安徽、天津等18个省、市成立众多关联公司，以散发宣传单、口头相传等方式，向社会不特定公众非法集资。截至案发，曹某铭累计吸收公众资金132亿余元，最终造成5.5万余名集资参与人共计46亿余元本金未归还。

崩盘：资金链断裂，逃往国外成了“红通”

投资被骗的老人想不明白，为什么看起来如此有前景的养老项目会是集资诈骗？他们想知道自己投资的钱还能不能拿回来？

案件发生后，南京市公安局迅速展开对曹某铭等人的抓捕行动，南京检察机关应邀提前介入开展引导侦查取证工作，并组成市、区(建邺区)两级办案团队。因为曹某铭及其前妻徐某玲逃往国外，2018年5月15日，公安机关对其在网上追逃，6月3日，检察机关对二人批准逮捕。同年6月12日，国际刑警组织对曹某铭、徐某玲发出红色通缉令。三个月后，曹某铭和徐某玲被押解回国。其间，其他涉嫌犯罪人员相继落网。

“爱晚系”公司多名财务人员证实，虽然曹某铭成立或实际控制多家公司，开设多个投资板块，但大部分没有实际经营，即便运营也没有营利。除了老人投资的钱，“爱晚系”公司没有其他收入来源。南京满城养老、杭州满城养老社区没有养老院相关资质，也没有相关医护人员和医疗设备，根本无法满足老人长期养老需求。那老人投资的上百亿元都去了哪里？

“相当一部分资金被曹某铭个人支配使用、挥霍消费。”建邺区检察院第四检察部主任胡莹告诉记者，“爱晚系”公司资金监管部的乐某交代，从2013年至2017年，曹某铭陆续从公司提现2700万元。曹某铭的司机陈某说，他帮曹某铭从公司提取500万元用于购车，但曹某铭又拿着购车发票去财务报销。曹某铭和家人过着奢侈的生活，他经常出入南京高档会所，家里有4辆价值不菲的轿车，单单两块百达翡丽手表就高达110万元。

胡莹表示，为了营造“正常经营”的假象，不断吸引新的投资者，曹某铭会从新投资者交纳的钱中拿出一部分用于支付前期投资者的收益。而前期的投资人在尝到甜头后，会继续投钱，甚至拉亲友一起加入。曹某铭也给予公司高管和业绩好的营业员高额的物质奖励，鼓励他们发展更多新的投资者。“爱晚系”公司财税顾问宋某供述：“各公司总裁级别的人每月最高能拿到20多万元的提成，做得好的业务员每月也有五六万元的收入，公司还给销售业绩好的业务员奖励汽车。”

2018年4月，当意识到资金链断裂后，曹某铭和妻子徐某玲商量离婚。逃往国外前，曹某铭将其与徐某玲名下的房产、车辆以明显低于市场价的价格出售，并将含上述款项在内的2098万元通过他人账户转入33个人账户中。同时，曹某铭还安排他人将用非法集资款购买的字画、工艺品等藏匿起来。

南京市检察院审查认为，曹某铭以非法占有为目的，使用诈骗方法非法集资，数额特别巨大，以涉嫌集资诈骗罪对曹某铭提起公诉。2019年11月26日，南京市中级人民法院对曹某铭作出一审判决，判处曹某铭无期徒刑，剥夺政治权利终身，并处没收个人全部财产。曹某铭不服，提出上诉。2020年6月，江苏省高级人民法院对该案作出二审裁定，驳回上诉，维持原判。

定性：上诉理由不成立，这是集资诈骗

曹某铭到案后，始终坚称自己构成非法吸收公众存款罪，而不是集资诈骗罪。要知道，前者的最高刑罚是十年以上有期徒刑，后者可以判处无期徒刑，这也是曹某铭上诉的重要理由，两个罪名有何区别？

“关键要看是否以非法占有为目的。根据《最高人民法院关于审理非法集资刑事案件具体应用法律若干问题的解释》规定，使用诈骗方法非法集资，集资后不用于生产经营活动或者用于生产经营活动与筹集资金规模明显不成比例，致使集资款不能返还的，可以认定为以非法占有为目的。”翁良勇称，曹某铭隐瞒集资款主要用途，集资款很少用于生产经营者或者宣传的投资项目，其行为符合集资诈骗罪的犯罪构成。案发前，曹某铭处置、隐匿资产出逃，归案后拒不交代资产去向，给集资参与者造成特别巨大的经济损失，且该损失主要是养老钱，社会危害性极大，虽然构成自首，也要依法对其顶格处罚。

“在全力追赃挽损的同时，检察机关会同公安机关对洗钱犯罪线索也开展同步审查。”胡莹告诉记者，检察机关审查后发现，徐某玲使用个人账户帮助曹某铭将1990万元赃款转至境外，“爱晚系”公司财务顾问金某海以转账、取现方式帮助曹某铭控制公司赃款3400万元，获利25万元。建邺区检察院以涉嫌洗钱罪对徐某玲、金某海二人提起公诉，二人均被追究刑事责任。

一个值得注意的问题是，除了像曹某铭这样假借投资养老项目进行集资诈骗，近年来其他形式的养老诈骗也越来越多。有些诈骗手段甚至很拙劣，但依旧有不少人上当。“诈骗分子其实是抓住了老年人的心理。比如老年人身体机能退化后更加注重保养，诈骗分子就向他们推荐包治百病的虚假药品；老年人缺乏专业知识和获取信息的渠道，又想增加财富，诈骗分子就打着新政策的旗号，利用养老公寓、投资艺术品诈骗老人的钱财。”全国人大代表、辽宁安行律师事务所创始合伙人李宗胜这几年一直在关注养老诈骗问题。在他看来，子女不在身边，老人晚年生活孤独，也容易让诈骗分子趁虚而入。

如何才能有效打击整治养老诈骗犯罪，守护好老人的“钱袋子”？今年4月，由平安中国建设协调小组牵头，成立全国打击整治养老诈骗专项行动办公室，在全国组织开展为期半年的打击整治养老诈骗专项行动，目前成效逐步显现。

“在专项活动中，各参与单位可以在办案中梳理总结，弄清楚到底是哪个环节出了问题，有针对性地进行溯源治理，彻底消除隐患。”李宗胜代表说。

此外，李宗胜代表认为，打击养老诈骗要将防范放在第一位。老年人的主要活动范围在社区，可以充分发挥社区治理作用，邀请检察官、法官、律师等开展一些防诈骗活动讲座。另外，还要从家庭入手，年轻人多给予老年人关怀，多跟老年人交流。“只有将严厉打击和提前防范结合起来，才能有效打击整治养老诈骗，帮助老年人守护好‘钱袋子’，加强他们的幸福感和安全感。”李宗胜代表说。

强化能动履职守护最美“夕阳红”

随着国家老龄事业的发展，不法分子也盯上了“夕阳产业”这块蛋糕，以“养老”为名行“坑老”之事。近年来，南京市检察机关办理了一系列涉养老诈骗犯罪案件，曹某铭集资诈骗案就是其中非常典型的一起。为了切实保护老年人权益，依法从严打击养老诈骗犯罪，有效开展追赃挽损工作，南京检察机关在办理案件中注重建立“一项机制”、贯彻“两个引导”、落实“三个贯穿”，以案件质量为抓手，机制建设和具体措施相结合，在依法严惩养老诈骗犯罪的同时，推动溯源治理。

“一项机制”就是联动办案机制。案发后，依据涉案金额和案情复杂程度的不同，分别采取市院检察官指导基层办案和市、区两级院检察官组成联合办案组的形式，共同介入案件，引导侦查、取证，完成审查起诉和出庭支持公诉工作。曹某铭集资诈骗案中，我们就采取了两级院检察官组成联合办案组的形式，使上下级检察机关形成办案合力，有效打击犯罪。

“两个引导”就是提前介入引导侦查、报捕后引导取证。近年来，养老诈骗犯罪呈高发多发状态，犯罪手段日益“更新”，比如近年来利用私募基金等金融形式诱使老年人受骗的案件时有发生。为了应对新类型犯罪案件的侦查、取证，南京检察机关在案件侦查阶段即要求相关业务部门依法提前介入，在准确界定罪与非罪、把握案件定性、制定侦查方案等方面进行引导；在犯罪嫌疑人被报捕后，引导侦查机关围绕犯罪构成，针对关键证据、薄弱环节进行搜集、完善。

“三个贯穿”就是将追赃挽损工作贯穿全程、将洗钱犯罪线索同步审查贯穿全程、将普法宣传贯穿全程。南京检察机关在坚持以办案为中心，依法严厉打击养老诈骗犯罪的同时，针对不法分子实施养老诈骗后，采取多种手段转移赃款，致使老年人蒙受巨额损失的情形，明确提出将追赃挽损工作贯穿办案始终的要求，用好宽严相济刑事政策，用好认罪认罚从宽制度、反洗钱措施等，最大限度做到“应追尽追”。针对少数个人或者企业为获取不法利益，通过公司、个人账户帮助养老诈骗犯罪分子转移赃款的情形，要求在办案中注重洗钱犯罪线索的同步审查，在依法追究洗钱行为人刑事责任的同时，从中发现、追缴涉案财物，提升追赃挽损的实效。落实“谁办案、谁普法”的普法责任制，提出将普法宣传贯穿办案全程，注重利用接待集资参与人及被害群众来电、来访、现场勘查、出庭公诉等时机，以不同方式开展释法说理、反诈宣传，达到“办理一案、教育一片”的目的。

<http://www.cnsf99.com/Detail/Index.html?id=605&aid=109494>

（来源：沈阳铁西检察）

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