

# 智慧医养 研究动态



主办：中国人民大学  
智慧养老研究所

协办：智慧养老50人论坛  
中国老年学和老年医学学会智慧医养分会

总第89期

2021年5月刊



## 期刊学术委员会

主任

左美云（中国人民大学信息学院）

成员

郭迅华（清华大学经济管理学院）

邱凌云（北京大学光华管理学院）

颜志军（北京理工大学管理经济学院）

郭熙铜（哈尔滨工业大学管理学院）

赵英（四川大学公共管理学院）

许伟（中国人民大学信息学院）

余艳（中国人民大学信息学院）

邓朝华（华中科技大学医药卫生管理学院）

周军杰（汕头大学商学院）

汪长玉（江南大学商学院）

编辑：中国人民大学信息学院

智慧养老研究所

地址：北京市中关村大街59号

中国人民大学理工楼配楼4层

邮编：100872

邮箱：sac2014@126.com

智慧养老50人论坛 暨

中国老年学和老年医学学会

智慧医养分会 会刊

出版日期：2021年5月1日

欢迎您的宝贵意见！

内部刊物 注意保存

# 目录

主编的话.....1

## 【人物专访】

全国离退休人才网创始人陆建华：智慧用老，卓有成效  
.....1

## 【政府动态】

云南省人民政府办公厅《关于印发云南省切实解决老年人运用智能技术困难工作方案》的通知 .....4

中国银保监会办公厅《关于银行保险机构切实解决老年人运用智能技术困难的通知》 .....7

## 【国际动态】

国外热门养老方式盘点.....10

法国：让失智症老人安享晚年.....13

## 【适老化系列5下】

现实中适老化的正反面例子（二）.....15

## 【学术动态】

行动越多，老年人越幸福：来自六个中低收入国家的调查结果 .....18

基于弥散张量成像的阿尔兹海默症分类——融合CNNs和随机森林的调制排序算法.....19

## 【应用动态】

农村医养结合“邢台样本”向全国推介.....21

## 【近期热点】

会议集锦.....22



## 数字化养老院

数字化养老院是在政府的指导下，依托物联网、大数据、人工智能等新技术，建立的一个信息服务平台，该平台能够采集识别老年群体养老服务需求，并按照老年人的需求安排员工上门为老人提供服务，同时对服务质量进行监督和控制。

对于居家老人，数字化养老院通过智能化设备对其进行健康管理和监测，自动对接养老数字化运营平台，服务者根据老人的居住条件和时间等因素提供个性化的服务。对于养老机构、医疗机构，数字化养老院的意义是通过信息化系统连接各种养老机构资源和各种义工服务资源，实现机构养老一站式跟踪、服务和管理，利用智能化技术手段压减养老机构管理运营成本，推动养老服务机构转变业务模式、产品结构和组织架构，破解养老机构盈利难题。

数字化养老院使老年人在家就可以享受专业化的服务，不仅降低了养老成本，还提高了老年人的满意度和幸福感，目前在上海、杭州、天津等城市已经实现项目落地。在上海，智能水表、智能门磁的应用，实现了智能监测，使社区养老服务从被动应答转变为主动看护；在杭州，“互联网+养老”服务平台实现服务动态监管的全过程数字化管理并打造了老年食堂智慧餐台、社区日照中心流量监测、家庭智能床位、一键呼叫的一系列智能应用；在天津，智能断路器通过算法分析老人近20天的用电情况，如果发现了老人家中的用电情况异常，如平时不开灯的时间段忽然开灯，或是家里长时间没有用电，会及时推送信息给设定好的紧急联系人，请联络人注意与老人取得联系。

数字化养老院的概念落地打破了传统的现实社区范围，形成了社区、养老院、第三方服务商、医疗机构、监管机构等各类参与者高效互动、联动的全链条机制。尤其是疫情持续一年多以来，人们对健康的关注、对养老多元化意识的提升，数字化养老院以其信息化、远程化、标准化和个性化兼顾的服务为老年人养老提供了良好的体验。未来，数字化养老院也需要从基础设施、软件、人才等各方面共同改进，提升用户体验，希望数字化养老院在全国范围内更多的省市实现落地。

主 编 藏润强

2021年5月1日于北京



# 全国离退休人才网创始人陆建华：智慧用老，卓有成效



**采访手记：**本次受访人陆建华先生为嘉兴一网信息科技有限公司董事长，同时也是全国离退休人才网创始人。全国离退休人才网于2009年正式上线，秉承着“经验与智慧得以传承”的发展理念，成功打造了专为离退休人才奉献余热的服务平台，为实现“老有所为、老有所乐、老有所用、老有所学”的健康老龄化贡献着力量。此前，全国离退休人才网及其创始人陆建华先生接受过浙江日报、浙江电视台、嘉善电视台、《中华老龄》杂志社等多家媒体的采访。

在此次访谈中我们感受到，1966年出生的陆建华先生精神饱满，在谈起全国离退休人才网的过往点滴时，虽经历诸多辛苦，但眼神和言谈中透露出砥砺笃定、淡然自若，他认为发挥老年人才的经验与智慧是离退休人才网应该并且坚持在做的事。我们被陆建华先生的坚定情怀和坚守初心所感染，在此与大家分享采访中的精彩片段。

**智慧养老研究所：**陆总，请您先介绍一下公司的创立初衷和发展历程，因为我们也很好奇，您当时是怎么想到为离退休人才创造求

职平台的？

**离退休人才网陆总：**我在20世纪80年代先是进入乡镇企业工作，当时我们正好地处江浙沪，我所在的嘉善县毗邻上海，这里有一个词叫“星期六工程师”。江浙沪一带的乡镇企业发展很快，就得益于退休的老同志们能够帮到乡镇企业。

90年代后期，随着国有企业的改革，乡镇企业也慢慢退出，民营企业开始发展。但在实际下岗的人中，有很多掌握一技之长并且很有人脉的人才。此时正好我们发展民营企业急需人才，于是我们上线了全国离退休人才网。

全国离退休人才网是2009年正式上线的，上线之后引起了很多社会舆论反响，当然有支持的，也有反对的。当初有人说，年轻人都找不到工作，这个平台好像是爷爷奶奶出来抢孙子的饭碗一样。但是我们这个平台并不是让退休的人一定要找到工作，实际上是以解决问题为主，让老同志去做“传帮带”的。如果企业在发展中遇到技术壁垒或者瓶颈，就可以请老同志去帮忙，他们很多人会在解决问题的同时，把几十年的经验和智慧毫无保留地传承给年轻人。

因此，我们就把乐意帮助企业的退休人才组织起来，为祖国发展繁荣尽一份力。

**智慧养老研究所：**网站上线之后都做了哪些宣传推广的工作呢？

**离退休人才网陆总：**我们刚刚上线时，通



过新闻媒体进行的推广比较多，并且引起了我们当地政府的重视。我记得原浙江省委组织部部长蔡奇（现北京市委书记）也曾亲自来走访调研，认为老同志发挥余热有利于社会发展，围绕老年人才资源进行开发，才能把老一辈的技艺、精神更好地传承下去。

另外，我们在2010年六七月份的时候就开始与国家老龄委下属的全国老龄办老年人才信息中心开展战略合作，通过全国老龄办老年人才信息中心覆盖全国的渠道，和全国各省市县老龄办建立联系，以此来进行推广。

同时，我们自己也深入到很多基层社区。比如，我们联合老龄办进行了“老年人才发现计划”，主要在社区中挖掘大量的退休人才。

以后，我们还想通过老同志帮助企业的实际案例，制作访谈视频加以推广，把真实效果体现出来。我可以讲一下我们跟踪过的一个例子：嘉兴的宇晟机电有限公司，通过我们的网站请到了一位老年人才叶工（用户代称），叶工帮他们开发了一个投喂鱼饲料的机器。据公司总经理说，这个机器能够帮助饲料飘在水中，有利于鱼去咬它，机器投放市场之后，给企业创造了很多效益与价值。

**智慧养老研究所：**在企业从2009年发展到现在的10多年的时间中，您有没有探索出一些商业模式？

**离退休人才网陆总：**实际上，在商业模式这一块，全国各地来找我们合作的企业比较多，包括猎头公司和养老企业。但我感觉如果太商业化会违背我们的初衷，我始终坚持我们的出发点——让老同志能够集中起来帮助企业

发展。

对于老人的数据，我们也主要提供给企业使用，因为老同志注册之后希望能够与企业取得联系。但这些数据我们不想用作他用，非常尊重老人的隐私。

对于老人的信息，我们进行了一些分类，之后并没有过多的商业化开发利用。比如，我们开发了专业性人才网站——“工程师网”，该网站的人才库就从离退休人才网里选取了10%左右的合适人才。当然我们是在征得这些退休人才的同意之后，才把他们的信息转移到“工程师网”上的。

**智慧养老研究所：**陆总，根据您的经验，您觉得老人找工作和年轻人找工作有什么不同之处吗？

**离退休人才网陆总：**第一，这些老同志就注册来说，很可能不是他本人注册的。他们对于网络招聘实际上是很陌生的，所以有不少老人是子女、孙辈帮他们注册的。

第二，一般年轻人找工作比较看重报酬、职位等，但是老同志最看重他是否能够帮助企业解决难题。其次，他们也挺重视工作环境的，如果工作中他需要和老板有直接接触，就比较看重老板的人品。最后才看报酬，好多老同志几乎连报酬都不要。

第三，老同志不像年轻人可以去全国各地工作，就算他们想去，他们的子女也挺反对父母出远门的。在这样的情况下，我们以全国的地级行政区为单位，建立了多个分站。比如打开你所在地区的分站，就可以看到这个地区有



多少企业在招聘，或者退休的人才有多少。并且，老同志在注册的时候会有“是否愿意跨地区”的选项。

第四，老同志不像年轻人那样爱闯荡。在企业与老同志联系后，许多老同志内心还是有疑虑的，不是很信任企业。这时通过我们团队的介入，让他们感觉更加踏实，对于本地的企业，我们亲自把老人送过去的情况多一些。

第五，老同志不像年轻人写简历写的很丰富。有些老同志专注于某一个专业几十年，但是他的简历就只有几句话。所以如果企业纯粹在我们网站上通过关键词去搜索，不一定能够找到合适的人才。

最后，老同志不会长期待在企业。因为他们首先是解决企业目前碰到的一些问题，其次

是做“传帮带”，教给年轻人。关键是他帮助企业很多时候是毫无保留的，体现了奉献精神。他们把几十年积累的经验、技术和智慧，可能几个月、一年的时间就传承给了年轻人。

发挥老年人才的经验与智慧是离退休人才网矢志不渝在做的事，我们没有想过放弃，当然，也在寻求更好的发展方式。

### 资料来源：

访谈整理来自[智慧医养分会公众号](#)上的《【医养人物专访】全国离退休人才网创始人陆建华：智慧用老，卓有成效》，为中国人民大学智慧养老研究所师生团队对全国离退休人才网的创始人陆建华先生的专访。

（本文责任编辑：赵子好）





## 云南省人民政府办公厅《关于印发云南省切实解决老年人运用智能技术困难工作方案》的通知

编者按：

为贯彻落实《国务院办公厅印发关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》（国办发〔2020〕45号）精神，切实解决云南省老年人在运用智能技术方面遇到的困难，结合工作实际，云南省人民政府办公厅《关于印发云南省切实解决老年人运用智能技术困难工作方案》，现将《方案》中关于智慧医养的相关内容摘录如下，全文可参见：

[http://www.yn.gov.cn/zwgk/zcwj/yzbh/202103/t20210315\\_218354.html](http://www.yn.gov.cn/zwgk/zcwj/yzbh/202103/t20210315_218354.html)

### 三、便利老年人日常就医

（十三）医疗机构、医养结合机构在做好新冠肺炎疫情常态化防控的同时，在入口增设老年人“无健康码”绿色通道，配备工作人员、志愿者、社会工作者等人员，协助没有智能手机或无法提供“健康码”的老年人，通过手工填写流调表等方式完成流行病学史调查，缩短老年人在诊区外等候时间。

（十四）完善电话、网络、现场预约等多种预约挂号方式，畅通家人、亲友、家庭签约医生等代为老年人预约挂号的渠道。在做好非急诊全面预约的基础上，根据老年人就医实际情况，为老年人提供一定比例的现场号源，保留挂号、缴费、打印检验报告等人工服务窗口，配备导医、志愿者、社会工作者等为老年人提供就医指导服务。所有医疗机构、医养结合机构要全部开设为老年人提供挂号、就医等

便利服务的绿色通道。

（十五）医疗机构、医养结合机构要针对老年人使用互联网和智能设备中遇到的困难，优化互联网医疗服务平台界面设计和服务功能，充分考虑老年人使用习惯，简化网上办理就医服务流程，为老年人提供语音引导、人工咨询等功能。推进网上就医服务与医疗机构自助挂号、取号叫号、缴费、检验报告、取药等智能终端设备的信息联通，优化线上线下服务。推动通过身份证、社保卡、医保电子凭证等多介质办理就医服务，鼓励在就医场景中应用人脸识别等技术，方便老年人就医。

（十六）基层医疗卫生机构要规范做好基本公共卫生服务和家庭医生签约服务，探索建立高龄、空巢、失能等重点老年群体的走访探视制度，具备条件的地区在科学评估基础上做好上门巡诊、精神慰藉、家庭病床等服务，帮助老年人获得健康监测、咨询指导，满足居家老年人的个性化健康需求。整合医疗卫生信息化服务资源，健全“互联网+医疗健康”服务体系，提升基层医疗卫生服务能力，做好老年人常见病、慢性病复诊和健康管理等服务。

（十七）医疗机构要进一步扩大家庭医生预约号源数量，方便老年患者就近预约挂号，并对转诊老年患者提供优先接诊、优先检查、优先住院。医养结合机构要建立老年人危急重症的抢救与转诊制度，可与上级或签约医疗机构建立双向转诊机制、转诊绿色通道。鼓励有



条件的医疗机构与养老机构建立医养结合协作关系，或开通预约就诊绿色通道，为入住养老机构的老年人提供预约就诊、急诊急救以及医疗巡诊、健康咨询、健康管理、养生保健、康复指导等服务，确保老年人能病有所医、及时救治。

## 七、便利老年人使用智能化的产品和服务应用

（三十）推动手机等智能终端产品适老化改造，使其具备大屏幕、大字体、大音量、大电池容量、操作简单等更多方便老年人使用的特点，推动老年人专用智能手机技术创新和产品开发。

（三十一）积极开发智能辅具、智能家居和健康监测、养老照护等智能化终端产品。发布智慧健康养老产品及服务推广目录，开展应用试点示范，按照适老化要求推动智能终端持续优化升级。建立智慧健康养老终端设备的标准及检测公共服务平台，提升适老产品设计、研发、检测、认证能力。

（三十二）开展互联网网站、移动互联网应用改造专项行动，重点推动与老年人日常生活密切相关的政务服务、社区服务、新闻媒体、社交通讯、生活购物、金融服务等互联网网站、移动互联网应用适老化改造，优化界面交互、内容朗读、操作提示、语音辅助等功能，提供有关应用的“关怀模式”、“长辈模式”，将无障碍改造纳入日常更新维护。

（三十三）牢牢抓住国家电信普遍服务试点机遇，推进行政村移动网络深度覆盖，加强偏远地区养老服务机构、老年活动中心等宽带

网络覆盖。开展精准降费，引导基础电信企业为老年人提供更大力度的资费优惠，合理降低使用手机、宽带网络等服务费用，推出更多老年人用得起的电信服务。

（三十四）充分动员慈善组织，发起为特殊困难老年人捐赠智能产品的倡议，组织开展爱心募捐活动。搭建慈善募捐平台，广泛动员爱心企业、社会人士以及通讯（信）公司等开展慈善公益活动，为城乡特殊困难老年人捐赠智能产品，减免通信服务资费。

（三十五）将提高老年人运用智能技术能力列为老年教育的重点内容，通过体验学习、尝试应用、兴趣小组、互助帮扶等，引导老年人了解新事物、体验新科技，积极融入智慧社会。推动各类教育机构针对老年人研发全媒体课程体系，通过老年大学（学校）、养老服务机构、社区教育机构等，采取线上线下相结合的方式，帮助老年人提高运用智能技术的能力和水平。

（三十六）针对老年人在日常生活中的应用困难，组织行业培训机构、社区服务人员、专家等开展专题培训，提高老年人对智能化应用的操作能力。鼓励亲友、村（居）委会、老年协会、志愿者等为老年人运用智能化产品提供相应帮助。引导厂商针对老年人常用的产品功能，设计并制作专门的简易使用手册和视频教程。

## 八、保障老年人信息安全

（三十七）以“敬老月”等活动为载体，宣传推广老年人智能技术运用指南。鼓励各地依托展会、场馆、智慧养老服务平台开展老年



群体数字化生活场所体验，设立老年人智能产品用品体验馆、体验区。通过科普讲座、大众传媒等形式，引导老年人正确认识网络信息和智能技术，广泛宣传老年人防诈骗知识，切实增强老年人风险防范意识。

（三十八）加大对电信诈骗、网络诈骗案件的曝光力度，发挥典型案件的警示作用。

（三十九）培育壮大为老志愿服务队伍，鼓励在交通出行、医疗卫生、金融服务、政务便民、文化旅游等重点行业服务场所增设志愿服务岗，为老年人提供交通引导、就医咨询、金融服务、旅游指引等服务。

（四十）规范智能化产品和服务中的个人信息收集、使用等活动，综合运用多种安全防护手段和风险控制措施，加强技术监测和监督检查，及时曝光并处置违法违规获取个人信息等行为。实施常态化综合监管，加强与媒体等

### 资料来源：

云南省人民政府办公厅《关于印发云南省切实解决老年人运用智能技术困难工作方案》的通知，网页参见：[http://www.yn.gov.cn/zwgk/zcwj/yzbh/202103/t20210315\\_218354.html](http://www.yn.gov.cn/zwgk/zcwj/yzbh/202103/t20210315_218354.html)

（本文责任编辑：薛怡宁）

社会力量合作，充分依托各类举报投诉热线，严厉打击电信诈骗、网络诈骗等违法行为，切实保障老年人安全使用智能化产品、享受智能化服务。

### 责编评论：

信息社会是一个普惠型社会，让信息技术惠及最广大群众一直是信息通信行业的追求。但是，由于数字鸿沟的存在，出现了让老年人深感不便的问题。我们要坚持以人民为中心的发展思想，从满足人民日益增长的美好生活需要出发，积极落实《方案》，切实解决好老年人运用智能技术的困难，增进包括老年人在内的全体人民福祉，让老年人在信息化发展中有更多获得感、幸福感、安全感。“人民邮电为人民”是信息通信行业的初心。老吾老以及人之老，面对老年人运用智能技术的困难，让我们伸出援助之手，切实解决好一个个难题，与他们携手一起步入美好的信息社会！





# 中国银保监会办公厅《关于银行保险机构切实解决老年人运用智能技术困难的通知》

**编者按：**

为贯彻落实《国务院办公厅印发关于切实解决老年人运用智能技术困难实施方案的通知》（国办发〔2020〕45号），进一步解决老年人在银行保险服务领域运用智能技术方面遇到的困难，让老年人更好共享金融业信息化发展成果，中国银保监会办公厅颁布《关于银行保险机构切实解决老年人运用智能技术困难的通知》，现将《通知》中涉及智慧养老等相关内容摘录如下，全文可参见：

[http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-03/31/content\\_5596890.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-03/31/content_5596890.htm)

## 一、保留和改进传统金融服务方式

（一）优化网点布局。各银行保险机构要积极融入老年友好型社会建设，发展服务老年人的特色网点。要加强金融服务下沉，进一步完善基础金融服务，根据老年客户群体数量和金融服务需求，合理科学进行网点布局。

（二）保留和改进人工服务。各银行保险机构要合理配置服务人员，为老年人办理业务提供引导。有条件的营业网点要开设绿色通道或专属服务窗口。完善自助设备和客服热线，精准识别客户年龄和需求，通过设置老年专属客服坐席，提供一键转接、呼叫人工或老年人专属菜单等方式，及时为遇到困难的老年人提供帮助。

（三）完善柜面服务。各银行保险机构要进一步丰富服务项目，优化业务流程，简化办

事手续，切实提高无障碍服务水平。根据实际情况，在营业网点内适当增加爱心座椅、老花镜等设施配置，方便老年人办理业务。有条件的银行保险机构可根据老年人数量和业务需要，在城乡结合部或偏远农村地区，部署可移动智能柜台、设置流动服务点或派出服务流动车等方式为老年人办理日常业务。

（四）尊重老年人使用习惯。商业银行要保留仍在使用的纸质存折、存单等老年人熟悉的服务方式，不得强迫老年人使用银行卡，不得强制老年人通过自助式智能设备办理业务，不得违规代替老年人操作，不得对老年人使用柜面人工服务设置分流率等考核指标。

（五）完善应急保障措施。针对社保卡激活、社保资金发放、养老金领取等老年人阶段性集中办理业务，各银行保险机构要采取有效措施，灵活安排人力，减少等待时间，方便老年人办理。

## 二、提升网络消费便利化水平

（六）优化使用流程。各银行保险机构要根据老年人的使用习惯，在用户注册、银行卡绑定和支付流程等环节，在保证严格认证身份并明确老年人办理意愿的基础上改进验证方式，提升老年人使用体验。

（七）打造适老手机银行APP。各商业银行要开发手机银行APP的大字、语音、民族语言等服务，突出查询、转账及缴费等老年人



常用功能，实现关键信息易读、主要功能易找、操作步骤易懂。探索开发“一键求助”功能，对老年人在操作过程中遇到问题的，快速介入提供引导帮助，及时解决问题。

（八）丰富适老产品和服务。各商业银行要进一步创新网络消费相关金融产品和服务方式，研发符合老年人需求和风险承受能力的网络消费金融产品及服务。

### 三、推进互联网应用适老化改造

（九）实施金融互联网网站、移动互联网应用适老化改造。各银行保险机构要完善互联网网站、移动互联网应用，进一步优化界面交互、内容朗读、操作提示、语音辅助等功能，便于老年人获取信息和服务。可根据老年人使用习惯，开发应用“关怀模式”“长辈模式”，页面内容要清晰、简洁，重点突出。

（十）推广使用便携式智能服务终端。各银行保险机构可采用便携式智能服务终端设备，针对老年人实际需求，进一步扩展上门服务项目，促进传统上门服务和智能技术融合，为老年人提供贴身金融服务。

### 四、加强教育和培训

（十一）提升教育精度。各银行保险机构要聚焦老年人日常生活涉及的高频服务事项，制作简易使用手册和视频教程，在老年人办理服务事项时，及时为老年人提供指引，帮助老年人提高运用智能技术的能力和水平。

（十二）丰富教育形式。各银行保险机构可积极与老年大学（学校）、养老服务机构、社区教育机构合作开发培训课程，通过进社

区、进农村、进家庭、进养老机构开展体验学习、尝试应用、经验交流、互助帮扶等，尽可能帮助老年人了解新事物、体验新科技，融入智慧社会。

（十三）加大宣传力度。各银行保险机构要积极参与“3·15”国际消费者权益保护日、“7·8”全国保险公众宣传日和金融知识进万家等宣传活动，大力普及银行保险智能技术应用知识，推动防范非法集资、电信网络诈骗等的宣传普及，增强老年人对智能技术的了解和信任。

（十四）加强从业人员培训。各银行保险机构要倡导尊老爱老敬老理念，关心老年人需求，改进服务态度。要完善从业人员培训内容，加强解决老年人运用智能技术常见困难、预防提示电信网络诈骗等内容培训，提高窗口服务水平和应急处理能力。

### 五、保障信息安全

（十五）网络安全政策。各银行保险机构应落实主体责任，建立完善网络安全相关政策和保障机制。规范智能化产品和服务中的个人信息收集、使用等政策，综合运用多种安全防护手段和风险控制措施，切实增强老年人使用智能技术的安全保障。

（十六）网络安全治理。各银行保险机构应通过安全测试、现场检查、漏洞通报和问题处置，持续加强技术监测和监督检查，切实保障老年人信息安全。各银行保险机构要高度重视解决老年人运用智能技术困难工作。

一是迅速排查实际情况，明确涉及老年人

运用智能技术的高频服务场景和具体困难。

二是抓紧制定解决措施，明确目标成效、时间进度和责任分工，力求措施精准、可操作，行之有效、可评估。

三是精心组织实施，密切跟踪分析有关措施的进展及成效，加强指导与督促，确保做实做细。

四是加强宣传交流，营造安全放心的智能技术应用场景，让老年人能用、会用、敢用、想用。

银保监会直接监管的银行保险机构要定期总结工作开展情况、工作成效亮点、存在的困难和问题等情况，于2021年、2022年每半年结束后15日内将有关情况报送银保监会消保局。

#### 资料来源：

中国银保监会办公厅《关于银行保险机构切实解决老年人运用智能技术困难的通知》，网页参见：[http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-03/31/content\\_5596890.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-03/31/content_5596890.htm)

（本文责任编辑：薛怡宁）





## 国外热门养老方式盘点

### 编者按：

我国老龄人口愈来愈多，多层次养老服务需求潜力巨大。李克强总理在今年两会期间强调，欢迎外国企业参与中国养老产业发展。在老龄化严重的发达国家，有哪些新颖的养老理念、服务和产品值得我国企业借鉴？相信这篇文章可以给予我们一定启发。

### 一、欧洲老年公寓创造“泛家庭”氛围

酒店式老年公寓是近年欧洲热门的养老方式。荷兰生命公寓基金会旗下的生命公寓养老项目是其中最著名的一个。

《环球时报》记者曾到鹿特丹的生命公寓采访过。它位于当地一个热闹的住宅区，对社区居民开放。公寓设计充分考虑了老年人的身体特征，采用无障碍设计，例如：厕所门均按照能放入一张床的尺寸设计等。即使失智、失能老年人也可以方便地使用公寓内的各种设施。生命公寓建筑内部有一个中庭，连接公寓走廊，便于大家交流。中庭内还有酒吧、餐厅、超市、美发沙龙等服务设施。平时，这里还可以组织很多活动，创造“泛家庭”氛围。

生命公寓采用企业主导模式运营，住在这里价格不菲。相比较而言，北欧的自助合住养老更为经济。这种养老方式是在普通公寓的基础上增加一些专门为老年人使用的公共设施，老年人可以单独住一间公寓，也可与其他老人合住。坐落于芬兰赫尔辛基的“家园港湾”就是这种模式。其建筑内完全无障碍，轮椅可畅行无阻。除了63套舒适的公寓房间，这里还配

备了装备齐全的公用设施，如DIY工坊、健身房、图书与棋牌室、桑拿房等。住户除了要打扫自己的公寓房间，还要结队组成家务组，轮流打扫社区会所。

奥地利等国家则推出“多代公寓”，目标是把各年龄段的人吸引到一栋公寓里居住，公寓里有孩子，有年轻人，还有老年人，大家相互帮助，如同一个大家庭。

异地养老在欧洲也越来越受欢迎。这意味着，老年人离开现有住宅，到外地居住养老。最受欢迎的居住地是西班牙、意大利、泰国等。因为这些国家经常让人想到阳光、海滩、棕榈树，和友好的居民。相对西欧和北欧，这些国家的消费较为便宜，很多老人认为异地养老更划算。异地养老大多是住在老年酒店中。这些酒店包吃包住，还有24小时护理服务。

当然，由于费用等原因，“社区养老”仍是许多欧洲老年人的选择。这种养老方式与居家养老的不同是，每周都会有护理人员上门进行护理，社区义工也会定期上门服务。近年来，居家养老的服务也多了起来。比如，德国研发出“环境生活辅助”便携系统，可通过电脑、智能手机与医护中心连接。老年人在家里就可以接受医生的监护和诊断。

### 二、日本看重提供生活服务产品

日本面向老龄人口的市场已趋向成熟，养老服务提供的产品大致可分为医疗医药产业、护理产业和生活产业三大类。



在关注度较高的生活服务产品中，面向高龄者的“餐食快递”尤为普及，推出了很多价格实惠、面向居家养老的低热量、低盐、易于吞咽的半流质食品及口感软烂的素食等分类细致的特需食品。《环球时报》记者在采访日本制药企业龙角散社长藤井隆太时了解到，近几年，该公司推出一款针对高龄者的产品——“服药果冻”，以满足因疾病或衰老而吞咽困难的老人的需要。

临近日本海的鸟取县是日本人口密度最低的县之一。当地政府在20年前就推出了定期向高龄独居者寄送明信片的服务，以确认他们是否平安。收到明信片的高龄独居者，不仅能感受到社会的关怀，还能看到邮递员的笑脸，如遇意外还能通过邮递员传递求助信息。东京都品川区也有类似服务活动，一年仅需600日元服务费，居住在附近区域的1400多名高龄者加入了这一活动。

今年2月起，冲绳的永旺超市推出一项“要买什么，您说”的配送服务。他们针对不擅长电脑或手机下单、又不方便外出的高龄者开通了服务专线。有需要的高龄者可在每周一至周五打电话或发传真下单，下单后的三四个小时内，商品就会送到指定地址。每一单收取330日元运费和110日元手续费。

据《日本经济新闻》报道，2050年日本社会65岁以上人口将占总人口的35%，其中约有1000万人罹患认知障碍症。这些老人不具备独立生活能力。更有针对性的、能帮助失智老人提升生活质量的产品，也一直在更新换代。一家华人IT技术公司的负责人向记者介绍了他们

开发的“高龄者健康智能守护系统”。与市场通过分析活动视频捕捉高龄者健康状况不同，该公司的系统通过高龄者打开冰箱门的力度及洗衣机、空调等电器的使用频率和时间，第一时间感知高龄者身体状况的变化，有效避免高龄者出现危险的情况。

### 三、美国高端私立养老院受欢迎

在美国，年轻时没有工作或只从事零散工作、从未缴纳过养老金的老年人被划入低收入阶层。只要家里有符合这种低收入的老年人，子女可为其申请一间免费公寓。公寓大楼一般是社区里的高层建筑，有电梯、后勤人员、会议室等基础设施，但标准只是维持正常使用。加上政府给这类老人每月大约600美元的食品补充卡，基本够一个老年人的生活开销。

医疗也有州政府和联邦政府提供双重医保，看病不用花大价钱。这类老年人如果在康复期间行动不便需要护工，也同样可申请到免费护工。但就目前情况来看，申请免费公寓排队的时间越来越长，很多年也轮不到，政府也有些力不从心。

为了弥补老年人免费公寓的不足，近十年，政府开始允许民间开设面向这类老人的免费养老中心。

养老中心又分为两种：一种是日间的，一种是全天的。

日间养老中心是指，老人不住在养老院，早晨有车到老人家门口接，傍晚再送老人回家休息。

白天，老人在养老中心可享用三餐、水



果、点心，还有各类文娱活动。

### 责编评论：

本文介绍了一些发达国家的热门养老方式，其中欧洲多个国家的老年公寓重点放在给老人营造一个“家庭”的氛围，日本则重视利

用先进智慧养老技术为老人提供生活服务产品与安全保障，美国则致力于为老人提供高端的养老院。我国养老企业在注重提高老人生活质量、安全保障的同时，万不可忽视对老人的情感照料。

### 资料来源：

根据爱普雷德智慧养老微信公众号2021年4月14日发布的《国外什么养老方式最热门：欧洲流行异地养老，美国讲究层次差别》缩写整理而成。

（本文责任编辑：黄亚广）



## 法国：让失智症老人安享晚年

### 编者按：

提到失智症我们似乎很陌生，但是相信大家都听说过“阿尔兹海默症”。它会使患者逐渐或突然丧失心智，丧失对话能力。如何让患有失智症的老人安度晚年是一个非常重要的问题。本文介绍了法国著名建筑师克里斯多夫·达米安在为失智症老人养老院设计时的一些细节，希望能对我国相关养老行业有所启发。

阿尔茨海默症使患者突然丧失心智，或者在较长的一段时间内使患者逐渐丧失心智。因此，患者家属的需求理应被纳入建筑师的考虑范围中。我们所设计的空间，首先是患者所使用的空间，同时也是患者家属所使用的空间。

我们也不能忽视空间的第三类使用者，即医务人员，我们要在设计之初便考虑到他们的需求，让他们在工作中能够感受到舒适和方便，为患者提供更好的医疗服务。

### 一、色彩和光线等方面的设计

无论对于阿尔茨海默症患者，还是中风患者，色彩和光线都是一个很重要的问题。迈克尔也说过，色彩和光线是建筑师的两大课题，尤其当我们面对阿尔茨海默症患者、中风患者和脑瘤患者时，因为他们对空间的感知是变形的。建筑师无法想象出他们所感知的那个空间，无法看到投射在他们大脑中的景象，但建筑师可以借助建筑艺术和设计的微妙细节，给空间带来新的视野。

他们因视觉退化，无法察觉到柔和的色彩，所有的柔和颜色都被视为白色，所有的深

色都被视为黑色。如果将黑色和白色并排画在地面上，他们会把黑色区域看成一个洞，然后停下脚步，不敢向前。因此，我们要使用明亮的色彩，提高老人的辨识能力和自主行动能力。例如，病房门要颜色各异，以避免患者走错房间。运用这些建筑设计和装饰设计技巧的目的，是为了让患者及其家属、医务人员更简单方便地使用这些空间。



图1 法国的一家养老院

### 二、不是监狱

阿尔茨海默症老年养护机构并不是监狱，它是一个开放的、安全的空间。这意味着建筑物与露天花园之间的路线设计必须是连续且流畅的，从而便于人员的通行。建筑物必须具备高质量的室外空间，比如楼上的大型露台，如果可以的话，建议在露台上种植花草，将其变



成一座露台花园。这也是阿尔茨海默症患者重新学习生活的一部分。此外，必须让自然光射入所有的空间和房间，窗户的面积应足够大，并降低窗台的高度，以便让患者躺在床上就能看到窗外的风景，因为阿尔茨海默症老年患者失去了时空观念，他们需要看到太阳的运行，需要看到窗外的生命。

### 三、尽量不要双人间

在法国，阿尔茨海默症区域里的病房几年前还是有许多双人间的，现在95%都是单人间，这体现了法国老年医院和养护中心的进步。每间病房都配备了卫生间，里面有洗手池、淋浴房和便桶。法国的所有阿尔茨海默症医疗机构都配有完善的无障碍设施，患者可以借助轮椅畅行无阻。淋浴房内可搭建洗浴架，护理人员能够给瘫痪患者洗澡。病房的天花板上设有轨道，可以用悬吊设备将瘫痪的患者移至淋浴房。所有室外空间均与室内空间和公共区域（会客室、活动室、餐厅）保持连通，避免将白天的活动场所与晚上的活动场所分割开来，我们试图将两者融为一体。

### 四、相信未来

我认为，当今的变化趋势一部分取决于药物研发。我们现在已开展一项重要的科学研究，目的是全面认清并了解这种疾病，从而寻找合适的药物。我们认为，药品研发、科学研

究和实验室研究的成果将影响阿尔茨海默症的治疗和护理方式。这同时也意味着，建筑物必须具有可变的灵活性，不要以为建筑物的内部结构是长久不变的。

阿尔茨海默症老年养护中心与医院之间的关系也是一个值得我们去钻研的课题，如何实现阿尔茨海默症老年患者区域与医院中心区域之间的联通？如何安排各类诊疗器械、影像设备和技术平台？未来的远程医疗可以让轻微症状的老年患者在家就医，避免他们在走进医院时受到心理伤害。

我认为，药物研发的速度可能比我们想象的更快。技术的“飞跃”给我们带来了一个又一个惊喜，中国就是一个很好的例子，法国也从未停下科研的脚步。因此，我们应该设计出能够适应未来变化的空间布局。

### 责编评论：

法国在为失智症老人养老院设计时，重视色彩和光线的设计，努力为老人提供一个开放、安全的空间，且尽量做到一人一屋。如何使失智症老人安享晚年，不仅需要加快相关药物的研发速度，也要利用好飞跃的技术为老人设计一个舒心、安全的养老场所。相信在多方努力之下，患病老人也可以拥有一个幸福的晚年。

### 资料来源：

根据[爱普雷德智慧养老微信公众号](#)2021年4月13日发布的《养老机构不是监狱！失智症老人如何安度晚年？法国专家给了这些关键词》缩写整理而成。

（本文责任编辑：黄亚广）

## 【适老化系列5下】

### 现实中适老化的正反面例子（二）

#### 编者按

适老化，顾名思义：适应中老年人。指在建设设计、公共设施（商城、医院、学校等）建设、居家环境装修等进行的适老化，包括实现无障碍设计，引入急救系统等。其目的是满足进入老年生活的人群的生活及出行需求，保障老人的安全。

前四篇我们讨论了适老化欠缺这一老龄社会数字化的主要障碍，国际上的适老化状况和发展趋势，年龄数字鸿沟以及适老化认知误区和消除方法。今天我们继续谈一谈谈在现实中数字产品适老化的一些正面和反面的例子，给大家一些直观的感受。受篇幅的限制，上一期我们先给出三个正面得例子，在本篇文章中再介绍五个负面的例子。借用托尔斯泰的表述，适老化好的例子都很相似，而适老化差的例子则各有其五花八门的缺失。

专栏撰稿人：王杰（美国宾夕法尼亚大学博士，中国老年学和老年医学学会智慧医养分会副主席兼产学研合作工作部部长，智慧养老50人论坛常务理事，北京怡凯智能公司联合创始人兼董事长，全国智能养老专家委员会委员）

我们前面介绍了三个正面的适老化例子，下面谈谈一些负面的例子。如前所述，适老化涉及很多个方面，一个关键方面的缺失，足以导致整体的适老化低下。因此，现在适老化的负面例子比比皆是。我们在这里展示五个例子，分别体现了设计中不适合老年用户的感官能力、不适合老年用户的认知能力/信息处理能力和不适合老年人的使用习惯等缺陷。

#### 一、不适宜的字体、字型、间隔和颜色反差：引起视觉和理解障碍

字体、自行、间隔和颜色反差的设计不当不



图1 常见的视觉设计适老化失误

（转自designcrowd.com）



仅仅给老年用户造成视觉障碍，还会影响他们的信息处理速度，然后又和老年用户常见的短期记忆问题交织在一起。这样的问题往往会起到降低老年人尝试意愿和信心的作用。

从图1中，我们可以看到不仅仅是字体的大小会影响老年用户的视觉体验，还有字型、字体间隔和颜色反差。

### 二、不直观的设计：违背常见的心理模型

即使是苹果这样重视设计和用户体验的公司，也会偶尔推出不直观、令人无所适从的设计。一个典型的例子是苹果手机上的计算器。输入一个八位的数字时，如果你在第八位输错了怎么办？按常理，一个删除键能够删除最后一个输入的位数。但如图2所示，你会发现，苹果手机计算器的界面上没有删除键，只有从头开始的AC键。但按AC键则需要重新输入前面七个原本输入正确的数字。



图2 不直观的设计-苹果手机计算器  
(转自9to5Mac.com)

实际上，苹果设计了替代删除键的功能。起到和删除键一样作用的，是在数字输入位置向左或向右划一下，但这个功能无论如何都不能说是

直观的，并且往往和老年用户的心理模型是南辕北辙的。对于一些不敢于或不愿意摸索的老年用户来说，如果不是有人教授，可能永远也不会发现这个功能，而一直在使用AC键。

### 三、过于集中的信息交换：造成认知负荷过重

很多应用需要用户输入信息。由于手机界面较小，信息输入不方便并且出错率较高，尤其是老年用户，因此需要尽可能地减少输入差错。任务分解是一个常用的方式来避免需要用户一次输入过多的信息。缺乏任务分解的设计，会导致单个页面上操作过多，容易引起老年用户短期记忆衰退的干扰。



图3 航班查询的信息输入

(转自www.smashingmagazine.com)

图3中的例子展示了两个截然不同的航班查询信息输入界面。和右边简洁明了的界面相比，左边的一个将过多的信息输入集中在一个页面上，会导致很多老年用户产生焦虑感，干扰短期记忆而导致失误操作，最终放弃使用。

### 四、令人无所适从的错误信息：打击老年用户的积极性

在使用数字化产品的时候，有很多原因会导致操作不能正常地完成，这时系统会提供某种错误信息来给用户某种提示和解释。这是属于很关

键的“异常处理”的一部分。但在很多的时候，系统提供的错误信息会令人百思不得其解，更是使老年用户无所适从。很多老年用户心里本来就存在一个担心，误操作会“弄坏”产品，而不当的错误信息则往往会强化了这一担心，打击老年用户尝试使用的积极性。



图4 手机APP提供的错误信息

(转自uxdesign.cc)

图4中展示了两个错误信息的对比，左面的明确地指出了问题所在，并建议了解决方式。而右面的错误信息完全不是一般老年用户可以理解的（即使不考虑语言的因素）。因此，提供一个直观、易懂，并能够指导用户下一步操作的错误信息至关重要。

### 五、验证码有效时间的意外影响：导致操作失败

现在使用手机验证码的地方越来越多，通常设定的验证码有效时间为60秒钟。对于非老年用户来说，在60秒钟内，完成打开短信、找到并记

#### 资料来源：

本文来源于王杰老师发表于[微信公众号智慧医养分会](#)的文章《【适老化系列5下】现实中适老化的正反面例子（二）》。

住验证码、回到应用中输入验证码这几个动作通常是比较轻松的。但对于老年用户来说，情况可能就不一样了。老年用户往往需要先找到手机上的短信应用、然后打开手机短信、再找到验证码、然后一个数字一个数字地在纸上准确地记录下验证码、最后找到需要输入验证码的应用、回到验证码输入界面、逐个地用虚拟键盘输入验证码的各位数字。老年用户在60秒钟内完成这些动作往往很紧张，如果验证码是6位，则在记录和输入步骤都需要更多的时间。老年用户往往不会留意界面上验证码有效时间的倒数，只是当完成验证码输入后，才获得了系统的反馈：“验证码



图5 验证码超时

(转自8090app.com)

已超时”，如图5所示。这时老年用户经历的挫折感和恐惧感远非我们年轻人能够体会到的。

看似很简单的验证码，往往会成为老年用户需要相当大的勇气去克服的障碍。如果连续几次验证码超时，则放弃的可能性非常大。

通过上述这些例子，想告诉大家，适老化设计体现在很多并不起眼的细微末节上，简单地从自己的经验中想当然是适老化设计需要克服的最大障碍。

(本文责任编辑：曹敏)



## 行动越多老年人越幸福：来自六个中低收入国家的调查结果

Mireia Felez-Nobrega<sup>1</sup>, Josep Maria Haro<sup>1,2</sup>, Brendon Stubbs<sup>3,4,5</sup>,

Lee Smith<sup>6</sup>, Ai Koyanagi<sup>1,2,7</sup>

(1. Research and Development Unit, Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain,

2. Centre for Biomedical Research on Mental Health, Madrid, Spain,

3. Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, King's College London, London, UK,

4. South London and Maudsley NHS Foundation Trust, London, UK,

5. Faculty of Health, Medicine, Social Care and Education, Anglia Ruskin University, Chelmsford, UK,

6. The Cambridge Centre for Sport and Exercise Sciences, Anglia Ruskin University, Cambridge, UK,

7. ICREA, Pg. Lluís Companys 23, Barcelona, Spain)

人口老龄化日益严重，老年人低水平的健康状况（包括幸福感）是全球关注的主要问题，尤其在中低收入国家。进行体育锻炼可能会提高幸福感，但是相关的老年人数据稀缺，中低收入国家更是完全没有相关数据。同时，以前的研究大多仅基于小样本数据且针对单一国家，极大地限制了研究成果的推广。对体育锻炼和幸福感关联关系的影响因素研究也较为缺乏。

基于此，本文希望基于较全面的横向与纵向数据对体育锻炼和幸福感之间的关系及其影响因素进行进一步探讨。数据来自2007年到2010年间在中国、加纳、印度、墨西哥、俄罗斯和南非开展的一项全球老龄化和成人健康研究 (<http://www.who.int/healthinfo/sage/en/>)。体育锻炼水平由全球体育锻炼问卷进行评估，根据自我报告计算典型的一周中中强度的体育锻炼总量，总量大于150分钟判定为符合建议的标准（编码为1），反之判定为不符合（编码为0）。快乐水平由广泛使用且经过跨文化验证的

单选问题进行评估，根据快乐程度编码为0-4。中介变量采用五分制打分，控制变量包括年龄、性别、受教育年限等七项。

选择年龄 $\geq 65$ 岁的14585位成人样本进行分析。对多个混合因素进行调整后，体育锻炼标准和幸福感呈现正相关关系（完全调整模型，比值比=1.27；95%置信区间=1.04-1.54）。二者的关系主要受影响于行动不便，认知障碍，残疾和社会凝聚力。其次疼痛/不适、睡眠/精力以及焦虑也对二者关系有较大的影响。

需要注意的是，在对各种影响因素进行调整之后，体育锻炼和幸福感之间的关联仍然很显著，说明体育锻炼可能通过改善情绪及其他相关的生物途径而对幸福感产生直接影响，例如单胺的增加，内源性阿片类药物的释放，下丘脑-垂体肾上腺轴，或者内啡肽的释放等。我们也发现了不同国家间体育锻炼和幸福感关联关系的异质性。

总的来说，对体育锻炼不达标的老年人提高其体育锻炼并关注解决相应的共存条件，可



能会提高老年人的幸福感。建议中低收入国家通过鼓励积极的交通方式，改善步行基础设施和道路安全来促进体育锻炼水平。同时加强国

家政策对体育锻炼的关注，比如设立更多的公共锻炼场所或社区设施等。

#### 资料来源：

根据Mireia Felez-Nobrega等于2020年发表在Age and Ageing期刊题目为《Moving More, Ageing Happy: Findings from Six Low- and Middle-income Countries》的文章缩写整理而成。

（本文责任编辑：刘 妃）

## 基于弥散张量成像的阿尔兹海默症分类——融合CNNs和随机森林的调制排序算法

Arijit De, Ananda S. Chowdhury

（迦达浦大学电子与通信工程系，加尔各答，印度）

根据《2019年世界人口前景》的数据，到2050年，年龄在65岁及以上的老年人数量预计将增加一倍以上，到2100年将增加三倍以上。而阿尔茨海默症是老年人中最常见的疾病。这种致命的疾病是由与记忆有关的大脑区域的神经细胞受损和破坏引起的，其最常见的症状是记忆丧失和认知能力下降。目前，没有治疗方法可以治愈或改变其进展过程。而早期发现和诊断是阿尔茨海默症治疗的主要目标。其中阿尔茨海默症病情的自动分类在痴呆症的诊断中起着关键作用。

本文基于三维的弥散张量成像(Diffusion Tensor Imaging, DTI)数据，首次解决了对阿尔茨海默症(Alzheimer's disease, AD)、正常对照

组(Normal Control, CN)、早期轻度认知障碍(Early Mild Cognitive Impairment, EMCI)和晚期轻度认知障碍(Late Mild Cognitive Impairment, LMCI)的直接四分类问题。以往的阿尔茨海默症分类工作主要集中在二分类研究问题上，即研究算法在任意两个类别之间进行分类，例如AD和CN之间、LMCI和CN之间、EMCI和CN之间等等。虽然很容易区分两种类型的数据，但确定病情具体分类时仍然费时，因为这种方式必须通过多个二分类算法来确定具体的分类。

针对上述问题，本文结合三维DTI影像数据的机器学习和深度学习模型，提出了一种针对阿尔兹海默症直接四分类问题的研究方法。本研究的DTI影像数据在阿尔茨海默症神经成像计



划网站 (<http://adni.loni.usc.edu/>) 上公开获取。DTI影像数据以各向异性分数 (Fractional Anisotropy, FA)、平均弥散率 (Mean Diffusivity, MD) 和平面回波成像 (Echo Planar Imaging, EPI) 三种数据参数表示脑部解剖信息。因此在本研究中, 我们使用3D-CNN中的VoxCNN模型来训练DTI影像数据的三种脑部解剖数据参数, 即DTI影像数据的FA、MD和EPI数据参数。接着, 我们使用随机森林分类器对DTI影像数据中平均区域的FA数据参数和DA数据参数进行分类。最后将三个VoxCNN模型和随机森林分类器的输出与调制平均决策相结合。具体来说, 该方法为每个网络应用不同的权重, 并利用权重调整的概率向量融合技术,

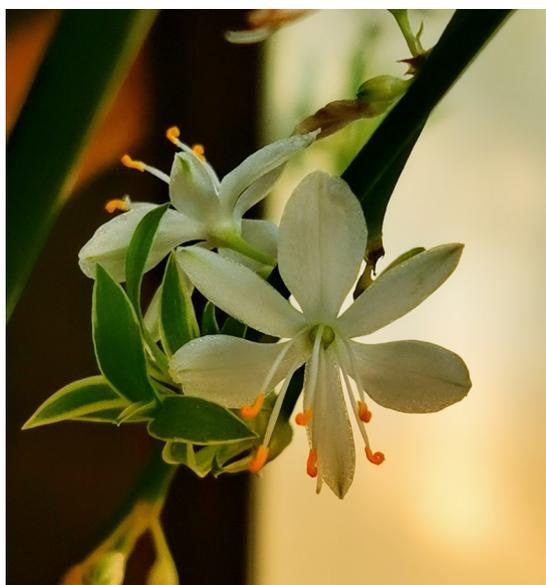
### 资料来源:

根据Arijit De和Ananda S. Chowdhury于2021年发表在Expert Systems With Application期刊题目为《DTI based Alzheimer's disease classification with rank modulated fusion of CNNs and random forest》的文章缩写整理而成。

根据分类模型的精度进行排序。我们的方法比现有的单一或多个二分类具有更大的挑战性。我们的方法通过在三维DTI影像数据中采用合适的深度学习和机器学习模型来有效地发挥DTI影像数据的全部潜力, 以获取其中存在的不同类型的信息。最后, 使用调制平均技术在分类层上组合每个学习模型的输出, 从而获得92.6%的分类精度。

阿尔兹海默症的病情分类是痴呆症诊断的重要组成部分, 尤其对于老年人群。本研究在公开可用的ADNI数据库上进行了全面实验并清晰证明了所提出的解决方案的有效性。未来, 我们会将本模型应用到实际的病情诊断中。

(本文责任编辑: 张卓越)





## 农村医养结合“邢台样本”向全国推介

编者按：

目前，我国的老年人大多数都在居家和社区养老，形成了“9073”格局，即90%左右的老年人都在居家养老，7%的老年人依托社区支持养老，3%的老年人入住机构养老。据此，国家将医养结合服务的重点放在居家和社区。然而在农村，很多年轻人外出务工，剩下老年人留守家中。这种情况下，医养结合工作怎么做，成为各地亟需解决的现实问题。2016年以来，邢台市对此进行了积极探索，形成了“医中有养、养中有医、失能有保”的“邢台样本”。

4月8日，在国家卫生健康委召开的例行新闻发布会上，邢台市破解农村老年人医养难题的经验做法，向全国推介。

“我们主要通过三种方式来推进农村医养结合工作。”邢台市副市长邓素雪介绍，一是推行医中有养，将乡村的养老机构、幸福院和乡村医疗机构建在一起、连接在一起，用乡村医疗机构直接为乡村的养老机构提供医疗服务。二是推行养中有医，在养老机构设置卫生室和护理站，派驻医护人员，提供医疗服务。三是实行失能有保，2019年在全市推行了长期

护理保险制度，目前有734万人参保，报销比例达65%左右，定点服务机构135个。

在开展农村医养结合工作中，邢台市又是如何推进老年人居家医养服务相结合，给老年人提供了哪些贴心服务？邓素雪介绍，在居家医养方面，邢台市主要采取以下措施：对居家行动不便的老人实行了一键呼叫信息服务，即通过村卫生室为居家不便的老人手机数字键设为快捷键，如有需要，通过一键拨通村医电话，由村医提供相应的医疗服务。对部分慢病老年人探索了家庭病床服务，并且把家庭病床服务的费用列入医保报销范围，目前有3000余人次享受了家庭病床服务。对农村的重点人群实行签约服务，有针对性地对这些家庭开展健康教育、健康体检、健康管理服务。

这些措施的推行，不仅解决了农村老人养的问题，也解决了医的问题，同时减轻了失能、半失能家庭的负担。据介绍，截至目前，邢台市共有227个养老机构和110个医疗机构实行了医养一体、两院融合的发展模式。长期护理险实施以来，全市共有18340人次享受了这个待遇，且明显提高了医养机构的入住率，也使农村老人有了更多的获得感。

资料来源：

来自人民网的《农村医养结合“邢台样本”向全国推介》，有改动。原文链接：<http://he.people.com.cn/n2/2021/0412/c192235-34670384.html>。

（本文责任编辑：曹敏）



## 会议集锦

### 编者按：

本期会议集锦为读者们介绍两个会议，首先是由爱德基金会与盘古智库联合主办，老龄社会30人论坛、盘古智库老龄社会研究中心与成都朗力养老产业发展有限公司联合承办的“盘古智库区域高质量发展研讨会：人口老龄化下的代际数字鸿沟及其应对策略”；其次是由AgeClub主办的中国老年产业商业创新大会，大会一共邀请了老年行业16位大咖，涉及领域从文娱、消费到医疗、养老，从用户、市场到营销、运营，为大家带来了一场思想的盛宴。

### 【盘古智库区域高质量发展研讨会：人口老龄化下的代际数字鸿沟及其应对策略】

2021年3月29日下午，“盘古智库区域高质量发展研讨会：人口老龄化下的代际数字鸿沟及其应对策略”在四川省成都市中国-欧洲中心通过线上线下结合的方式成功举办，在线参与人数达30万。

爱德基金会副秘书长褚朝禹致辞感谢各位专家学者的到来并预祝本次研讨会圆满成功。他表示，在我国人口老龄化和信息化发展共振的情境下，代际数字鸿沟的问题日益显现出来。希望通过今天的研讨会，共同探讨代际数字鸿沟及其应用策略，为成都乃至全国积极应对人口老龄化提供新的视野和启示。

我国人口老龄化的特点是“超级老龄化”，即超大规模、超快速度、超早阶段和超稳结构。盘古智库学术委员会副主任委员、老龄社会研究中心主任梁春晓提到，人口老龄化是结构性的变化，要摆脱以往将老龄社会、老龄化混同于养老的思维方式，推动从年轻社会向老龄社会的大转型，构建一个全龄包容、多元共享、智能创新的老龄社会。

国家信息中心首席信息师、信息社会50人

论坛轮值主席张新红通过“数字鸿沟”、“数字经济”、“共享养老”三个关键词来回答老龄社会的关键问题。他认为，缩小代际数字鸿沟的真正难点是如何让老年人群跟上数字时代的步伐，受益于信息技术的发展，使数字技术赋能和服务老年人。

盘古智库学术委员、北京大学社会学系教授、老龄社会30人论坛成员、信息社会50人论坛成员邱泽奇分享了两个关键概念：“代际公平”与“代际数字公平”。他表示，代际公平是数字社会可持续发展的基础。政府应在技术创新上给予企业与市场充分的想象空间和创新正当性，从而得到制度支持与社会响应，建设一个代际公平、可持续发展的美好社会。

随后，盘古智库学术委员、老龄社会30人论坛成员、思德库养老信息化研究院院长田兰宁，西南交通大学文科建设处处长、西南交通大学国际老龄科学研究院院长张雪永，北京中公未来医院管理有限公司总经理赵勇，彭州市和谐新家园养老中心理事长叶德金，辽宁省军区的朱运涛，成都如住科技有限公司总经理吴振荣，朗力养老联合创始人刘英，企鹅医生的杨周兴等嘉宾围绕数字鸿沟、代际公平、一线服务经验等话题进行了深入讨论。



中华老人文化交流促进会常务副会长、北京百瑞律师事务所成都首席合作人段琳作会议总结，他表示，老龄社会在很大程度上是由中

### 资料来源：

据2021年3月31日发表在[老龄与未来公众号](#)上的《盘古智库区域高质量发展研讨会：人口老龄化下的代际数字鸿沟及其应对策略成功举办》缩写整理。

（本文责任编辑：赵子好）

## 【ABI大会现场 | 超500人参加，6大分论坛揭秘老年产业细分领域前沿趋势】

4月21日-4月22日，为期两天的中国老年产业商业创新大会顺利召开。

### 一、积极老龄化趋势&产业风向

AgeClub创始人兼CEO段明杰分享了对老年行业未来趋势的洞察。

关于用户变化，段明杰强调了两点：一是老年消费人群在各个细分领域爆发式增长；二是老年的核心需求痛点是对现状不满、生活不便和对未来生活的不安全感。

关于行业，段明杰首先分享了一些行业现象带来的启发——足力健的发展历程印证了：老年行业细分品类拥有规模化的机会；老年行业下沉市场和线下渠道拥有很大机会；广场舞发展历程则表明：老年文娱需求正在快速释放，也在不断演变；老年文娱正在成为B端标配；老年群体文化圈层正在形成。

其次是老年行业不同消费需求机会——

- （1）精神消费：老年文娱教育、老年旅游、直播/短视频、电视节目、老年相亲、老年游戏；
- （2）健康消费：健身运动、慢病管理；
- （3）产品消费：老年鞋/服装、美容化妆、老年食

青年人群所面临和关心的。其中，代际数字鸿沟是客观存在的，应顺其自然，其创新解决方案会诞生于自发之中，在自然中创造。

品、老年护理用品、宠物消费、智能机器人。

### 二、专题论坛：老年文娱实践创新

巨量引擎投资消费行业营销策略总经理杨帆分享了中老年用户对短视频的内容偏好及其中蕴藏的创新创业机会点。

杨帆表示，中老年人的“短视频”场景已被激活，在短视频上的年龄感逐渐模糊。他们对短视频的喜好主要分为四种类型：关注社会新闻的新闻派、学习新知识的学识派、消费娱乐内容的乐活派、积极管理健康的养生派。

近两年，50岁以上中老年人对健康短视频的偏好度大幅提升，尤为关注长期护理类内容。他们积极学习预保健与治疗管理，健康消费需求强劲。此外，“营养保健”类视频内容激增，“保健器械/传统滋补”类待普及，增长潜力巨大，这两大品类同样值得关注。

围绕中老年人的健康内容消费趋势，杨帆认为，品牌应当从三个角度出发，构建服务新场景：

- （1）构建信任感。品牌要以负责任的态度做长期内容，联合平台健康IP构建权威影响力，输出专业内容；



(2) 创造亲密度。定制中老年人群专属内容，为他们提供知识或情感价值，成为中老年人群的健康陪伴者；

(3) 布局新营销。建立健康私域营销三层触达模型，实现从精细化覆盖到深度转化；再以“信息流+广告”方式提升营销效率，持续转化意向客户。

### 三、专题论坛：老年消费品&电商创新

作为知名中老年一站式购物连锁，孝心坊目前在全国拥有500家加盟连锁门店，拥有丰富的门店经营、选品与加盟经验。

成都孝心坊贸易公司董事长越晓兰认为，未来，一站式购物专卖店是老年用品店的未来形态，即围绕老人的衣食住行等全方位需求提供多样化的产品、服务、健康管理以及社交等功能。

在选品层面，越晓兰表示，给老年人选品，需要满足五大要求：安全性、实用性、便利性、保障性以及性价比。

在加盟层面，越晓兰认为关键点除了初心，还需要拥有一套强大的门店盈利模式，保证盈利能力，同时在运营体系和供应链体系上不断完善和优化，规模能够快速壮大。

### 四、用户洞察：退休美好生活方式与老年消费趋势

AgeClub合伙人&创新咨询业务负责人殷毅结合1500位老人的调研走访结果，分享了对银发人群的洞察。殷毅认为，不能再用过去的眼光看待老人，老人的需求是动态变化的，按照生活背景和社会环境的不同，老人主要分为传

统老人和新老人。

与传统老人相比，新老人有许多不变的地方：消费精明，寻求解决方案去对抗不可逆的身体变化，不愿意被主流社会边缘化和贴标签；但更多的是变化：自我成长、追求美好和拥抱变化。因此，新老年人群的真相是“感性与理性并存的”消费者。

关于新老年人群，殷毅还分享了三个洞察：

(1) 许多老人对互联网的接受和了解程度，比我们想象的要高；

(2) 中老年人聚集地正在从广场、菜场和卖场“老三场”转移到淘商、微商和播商“新三商”；

(3) 发现旗袍、丝巾、短视频背后“退休新女性”群体和第四社交圈的需求机会。

### 五、专题论坛：医疗健康创新

金牌护士联合创始人&CEO丁少磊分享了金牌护士在“互联网+护理服务”领域的创新实践。

在丁少磊看来，传统医护与养老服务模式存在许多痛点：患者院后延续护理难题亟待解决；老龄化问题严峻，医养结合服务是刚需；医疗健康服务消费升级，个性化需求待满足。

他认为，“互联网+护理服务”模式能够解决这些痛点。这一模式有三个关键点：

(1) 打造居家场景下的“医护康养”一体化生命全周期服务体系。以护士为管理枢纽，提供项目制长效服务；



(2) 建立包含技术+质控+保险为一体化的保障体系;

(3) 建立平台获客+用户管理+服务交付盈利模式。以商业的底层逻辑打造团队实现盈利: 毛利润=客户数\*客均消费\*毛利率。增长团队的作用是提高客户数, 增值团队是提高客均消费, 交付团队是提高毛利率。

关于未来趋势, 丁少磊认为互联网护理行业将迎来深度运营期, 重点在于解决供需匹配, 重塑支付体系。

## 六、专题论坛: 养老服务创新

中国老年学和老年医学学会教授付萍分享了对老年食品市场的洞察。

付萍认为, 老人应该被重新定义, 50岁以

下都是“青年”, 66岁以下仍是“中年”, 他们健康信心足, 积极养生, 且经济水平较高。新老人对食品提出了新的要求, 因此, 付萍强调, 老年食品应该被重新定义: 既要满足休闲、旅游、社交需求, 还要一日三餐便捷化, 既要美容、养颜、抗衰老, 又要辅助治疗、病后康复。所以他们要求食品要有足够的蛋白质、足够的食物纤维、足量的维生素以及足量的矿物元素; 还要低热量、低脂肪、低胆固醇和低钠。

结合老人的需求, 付萍表示, 为老人开发产品, 需要照顾老人的特殊生理需求和医学健康需求, 在开发生活必需品时, 则要注意原料种类丰富、口味形式多样、充分满足心理需求以及方便快捷。

### 资料来源:

据2021年4月22日发表在AgeClub公众号上的《ABI大会现场|超500人参加, 6大分论坛揭秘老年产业细分领域前沿趋势》缩写整理。

(本文责任编辑: 赵子好)



封面设计：薛怡宁



## 智慧医养研究动态

### 编辑委员会

主 编： 藏润强

副主编： 刘 妃 赵子好

编 委： 曹 敏（本期责编）

黄亚广

刘 妃

薛怡宁

张卓越

赵子好

（按拼音排序）



（内部刊物 注意保存）