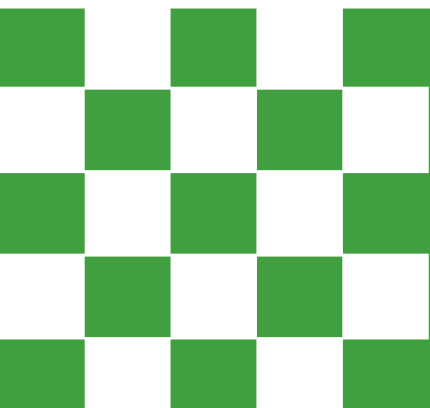


Newsletter for Smart Senior Care and Health Care

智慧医养 研究动态



总第150期

2026年6月刊

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

支持：中国人民大学交叉科学研究院智慧医养技术与治理文理交叉平台



期刊学术委员会

主任

左美云（中国人民大学信息学院）

成员

程絮森（中国人民大学信息学院）

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：北京市海淀区中关村大街59号

中国人民大学理工配楼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：2026年6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

【政府动态】

关于推进互助性养老服务发展的意见 1

国务院关于推进服务业扩能提质的意见 5

【国际动态】

日本银发情感陪伴宠物Ropet 获千万美元融资 8

日式照护：以共生重塑亚洲养老新范式 10

【学术动态】

移动医疗引导中的交互反馈对老年人认知负荷的影响：
一项对比实验研究 13

AI辅助诊断工作流程设计：AI建议呈现时机如何影响医生
诊断决策 15

【应用动态】

数智赋能，让科技读懂“夕阳”需求！浦东以“智慧”和
“温度”探索智慧养老 17

【近期热点】

会议集锦 19

数读医养 22



以健康管理标准化夯实智慧医养服务底座

2026年3月，国家卫生健康委发布《老年人认知障碍预防干预技术标准》等7项推荐性卫生行业标准，WS/T 876—2026《医养结合健康管理服务标准》纳入其中，自9月1日起正式实施。同年4月，国务院发布《关于推进服务业扩能提质的意见》，明确提出扩大康复护理、医养结合、长期照护等服务供给，推进服务业数智化转型、加快服务业标准化建设，为医养结合服务提质扩容提供了更高层级的政策牵引。对医养结合行业而言，这并非单一技术规范出台，而是落实服务业扩能提质部署、以标准化支撑数智化转型、推动行业由经验化探索迈向标准化、规范化运行的关键节点。

近年来，我国医养结合服务体系持续扩容。根据国家卫健委2025年12月发布的《2024年我国卫生健康事业发展统计公报》，截至2024年末，全国医养结合机构达8427家，医疗卫生机构与养老服务机构签约合作达8.5万对。服务供给规模稳步增长的同时，服务质量不统一、业务流程衔接不畅、权责边界模糊等行业短板日益凸显。医养结合不应止步于医养机构毗邻布局、框架协议签署，更要落实到健康评估、全程管护、转诊协同与服务成效评价的全链条实践中。

此次出台的新标准，将医养结合健康管理拆解为健康档案、健康评估、健康监测、健康指导、健康干预五大可落地执行环节，全面覆盖机构、居家、社区三大主流服务场景，清晰界定服务流程、从业人员配置及评价改进机制。标准直面行业现实痛点，明确了服务主体、服务边界、台账追踪规范及健康风险处置路径，为一线服务开展提供了权威遵循。

新标准也为智慧医养技术应用划定了清晰落地路径。远程监测、智能穿戴、AI健康辅助管理等数智化工具，唯有嵌入标准化服务流程，才能实现从单纯数据采集向专业化健康服务的价值转化。标准固化了行之有效的服务内容与业务逻辑，倒逼智慧医疗康养技术跳出功能展示层面，聚焦智慧建档、智能评估、风险预警、随访管护、干预处置等核心场景，持续提升医养服务的连续性与普惠可及性。

与此同时，国家卫生健康委等五部门启动为期三年（2025-2027年）的医养结合提质促进行动，重点强化信息化基础支撑，推动医疗与养老服务信息互联互通、数据共享共用，健全完善老年人电子健康档案体系。行业标准确立运行规则，专项行动明晰实施路径，两者协同衔接，将有力引领医养结合发展重心从规模扩张转向内涵提质、效能升级。

行业标准发布不是制度建设的终点，而是落实服务业扩能提质要求、推动智慧医养服务高质量发展的新起点。后续关键在于强化标准落地执行，将标准条文转化为一线岗位可操作、服务过程可追踪、实施成效可评价的实践规范，推动信息系统与线下服务深度协同，促进健康管理、养老照护、康复护理等服务资源有机衔接，建立以评价结果和服务成效为导向的持续改进机制。衡量标准价值的最终标尺，不仅在于制度体系是否完善，更在于能否转化为老年人可感可及的高品质、多样化、便利化服务体验，让老年人在养老机构、社区及居家场景中，切实享有连续安全、专业规范、便捷可及、富有温度的常态化健康管理服务。

主编 刘丽丽

2026年6月1日于北京



关于推进互助性养老服务发展的意见

编者按：

当前，我国人口老龄化进程持续加快。与此同时，家庭结构小型化、空巢化趋势明显，传统家庭养老功能不断弱化，而机构养老资源相对有限、社区养老服务供给尚不均衡，导致大量老年人的日常照护、情感陪伴、应急求助等需求难以得到有效满足。特别是在广大农村地区，养老服务设施覆盖率偏低、专业服务人员匮乏，“养老难”问题尤为突出。在此背景下，发展低成本、可持续、广覆盖的互助性养老服务，成为积极应对人口老龄化的重要路径。民政部、全国老龄办等11部门联合印发《关于推进互助性养老服务发展的意见》，正是对这一战略部署的具体落实。该政策旨在通过制度化的引导与支持，构建政府、社区、居民、社会力量共同参与的互助养老新格局，为破解养老服务“最后一公里”难题提供系统性方案。

全文可参见：https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202604/content_7067394.htm

互助性养老服务是指通过邻里或村（社区）居民间的互相帮扶，为老年人提供自愿性、非营利性养老服务的活动。发展互助性养老服务，是实施积极应对人口老龄化国家战略的重要要求，是深化养老服务改革发展、构建适合我国国情养老服务体系的重要内容。为推进互助性养老服务发展，现提出如下意见。

一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，弘扬守望相助、和衷共济中华民族优秀传统文化美德，倡导积极老龄观、健康老龄化理念，尽力而为、量力而行，因地制宜、就近就便，大力推进互助性养老服务，融入城乡社区治理体系，探索机制化、可持续、形式多样的发展模式，逐步形成政府引导、基层群众性自治组织支持、老年人自愿互助、社会广泛参与的互助性养老服务发展格局，更好满足老年人多样化养老服务需求。

到2030年，具备互助服务功能的城乡社区养老服务设施覆盖率不低于70%，乡镇（街道）特殊困难老年人探访关爱服务工作机制全面建立，互助性养老服务广泛开展，服务可持续性明显增强。到2035年，互助性养老服务组织化程度进一步提高，服务支持体系进一步健全，老年人探访关爱、社会参与、精神慰藉等服务需求得到更好满足。

二、建立完善互助服务模式

（一）发展社区支持的居家互助服务。支持以村干部、社区工作者、村（居）民小组长、楼门长等为骨干，以低龄健康老年人为主体，积极吸纳社会组织、社会工作专业人员等力量参与，组建互助服务队伍，摸排需求和供给情况，重点提供助餐、助洁、助行、助医、助急、助康和疾病防治宣传等服务，让特殊困难老年人“平时有人问、难时有人帮、病时有人管”。支持通过设立“中心户+互助员”、组建志愿服务队、分片区服务等方式，开展互助



性养老服务。鼓励培养专业化互助性养老服务运营团队，提升服务质量和可持续性。深入开展特殊困难老年人探访关爱服务，指导乡镇（街道）落实履职事项清单，建立独居、空巢、失能、重残等特殊家庭老年人探访关爱服务台账。有条件的地方探索制定互助性养老服务项目清单。

（二）因地制宜开展农村互助服务。各地通过邻里互助、多户搭伙、结对帮扶等方式，积极开展农村互助性养老服务。探索推广“幸福里”互助社区、互助幸福院等模式，整合优化乡镇敬老院、农村幸福院、闲置学校等，改扩建为适宜老年人居住的互助养老社区。以自愿为原则，引导特殊困难老年人或居住偏远、相关公共服务难以覆盖的老年人，集中搬迁居住在符合建筑、消防等安全条件的同一社区、院落、楼宇等聚居生活，开展互助性养老服务。有条件的地方可组织养老服务机构、物业企业等提供服务。人口较少、自然灾害多发、生活环境恶劣的自然村（组）可按规定集中搬迁居住，组织开展互助性养老服务。有条件的地方积极依托乡镇卫生院、村卫生室开展康复护理、健康教育、传染病预防等服务；支持乡镇卫生院、村卫生室为乡镇（街道）区域养老服务中心、村养老服务站点开展签约合作、提供服务。

（三）积极探索互助服务新模式。各级老龄办推动将互助性养老服务纳入“银龄行动”内容，组织以“互助养老”为主题的老年人志愿服务活动。有条件的地方依托养老服务信息系统、县级综合养老服务管理平台等，建立统一的互助服务时间（积分）管理系统；鼓励建

立跨区域通存通兑平台；探索建立时间（积分）转让机制，将本人服务时间（积分）转让给直系亲属使用；创新互助性养老服务价值转化机制，支持将互助性养老服务时间（积分）兑换为养老服务、社会实践学分等。鼓励在村（社区）设立“互助物资共享站”，配置老年人常用的助行、助视等康复辅助器具，开展非营利性康复辅助器具租赁服务。鼓励有条件的地方按规定开发设置农村助老岗位，支持开展互助性养老服务。

三、统筹建设互助服务阵地

（四）加强互助服务设施建设。统筹布局建设邻里互助点、农村幸福院等互助性养老服务设施。支持已建养老服务设施的村（社区）增加互助性养老服务功能。未建养老服务设施的村（社区），可根据老年人实际需求，按照“宜建则建、宜改则改、宜租则租”原则，建设互助性养老服务设施。积极拓展多样化互助性养老服务活动空间，鼓励在确保安全前提下，改造利用闲置房屋、村（社区）空余场地等开展服务。加强互助性养老服务设施无障碍、适老化建设和改造。

（五）利用公共服务设施开展服务。统筹基层公共服务设施或场所，利用村（社区）服务综合体、新时代文明实践站等，广泛开展互助性养老服务，深化针对老年人的文明实践活动。引导小型商超、村（社区）便利店、餐饮企业、村卫生室等场所进行无障碍、适老化改造，为互助性养老服务提供支持。

（六）引导养老服务机构等积极参与。鼓励各类养老服务机构积极融入“养联体”建



设，采取开放机构设施资源、设立服务站点、提供专业指导等方式，为互助性养老服务提供活动平台、技术指导和服务保障。探索“物业+互助养老”，发挥物业企业常驻社区、贴近居民优势，对互助性养老服务给予便利，鼓励有条件的物业企业参与互助性养老服务。

四、强化互助服务要素支持保障

（七）加强服务资源链接。将互助性养老服务纳入城乡三级养老服务网络建设，发挥县级综合养老服务管理平台、乡镇（街道）区域养老服务中心作用，积极链接人员、设施、资金、服务、技术等，统筹整合区域内互助性养老服务资源，推动精准对接、高效配置。互助性养老服务站点应加强对参与互助服务人员的培训，针对专业化程度较强、风险较高的服务需求，及时向相关养老服务机构转介，并做好服务衔接。支持利用互联网、物联网、人工智能等开展互助性养老服务，提升服务信息化、智能化水平。

（八）完善支持发展措施。鼓励探索“政府补一点、集体出一点、家庭付一点、社会捐一点”的方式，支持互助性养老服务可持续发展。地方留成福利彩票公益金用于养老服务的资金，可用于支持开展互助性养老服务。集体经济组织可依法将相关收益用于支持开展互助性养老服务。将互助性养老服务纳入老年友好型社区建设重点内容和老年大学志愿服务活动范围。有条件的地方可为参与互助性养老服务的人员购买意外伤害保险。

（九）发挥基层老年协会等功能。鼓励基层老年协会、老年人体育协会等涉老组织开展

“养老顾问”服务，通过提供专业咨询、技能培训、资源链接等为互助性养老服务提供专业化引导和支持。支持基层老年协会组织低龄健康老年人为高龄、失能、残疾老年人提供代购代办、寻医送药、探访关爱、助餐助洁、精神慰藉等服务。支持各地创新社区、社会组织、社会工作专业人员、社区志愿者联动机制，促进供需对接、资源共享。鼓励和引导公益慈善组织、爱心企业和人士以慈善捐助等方式参与互助性养老服务。

五、加强组织实施

（十）发挥村（居）民委员会作用。村（居）民委员会根据需要设老年人和妇女儿童工作委员会，积极组织或者引导村（社区）居民开展互助性养老服务，预防和协调处理矛盾纠纷，对积极参与的组织或个人可以采取适当的方式给予表扬激励。支持将互助性养老服务的相关内容纳入村规民约、居民公约，培育互助文化。

（十一）促进互助服务规范化发展。地方各级民政部门积极引导互助性养老服务发展，帮助提升服务规范化、机制化水平。组织和参与互助性养老服务的单位和个人应当遵守有关法律法规，保护老年人合法权益。鼓励参与互助性养老服务的各方主体签订书面协议，明确权利义务、纠纷处理方式等。研究制定互助性养老服务相关标准规范。

（十二）加强宣传引导。积极宣传互助性养老服务理念，弘扬孝亲敬老、守望相助传统美德。结合重阳节、敬老月等开展主题宣传、政策解读、案例分享等活动。鼓励各地组织开



展“互助养老主题日”等活动，增强老年人互助意识。

（十三）强化督促指导。各级民政、老龄工作部门要将发展互助性养老服务作为老龄和养老服务工作的主要内容，加强支持引导，组织开展好新时代“银龄行动”，将互助性养老服务纳入全国示范性老年友好型社区创建工作任务范围，指导基层老年协会积极开展互助性养老服务，并联合工业和信息化部门提升互助性养老服务信息化、智能化水平。发展改革部门负责结合职能加强对养老服务设施建设的指导力度。自然资源部门负责指导各地依法依规利用集体土地或者盘活利用闲置土地支持开展互助性养老服务。住房城乡建设部门负责指导物业服务企业积极参与互助性养老服务。农业农村部门负责推动将互助性养老服务纳入乡村振兴战略重要内容。卫生健康部门负责指导基层医疗卫生机构为互助性养老服务提供便利，并支持通过互助方式加强对计划生育特殊家庭老年人的关爱帮扶。广播电视管理部门负责积极开展互助性养老服务宣传活动。体育部门指导老年人体育协会以体育活动为纽带促进老年人互

助，助力完善互助性养老服务。残联负责支持通过互助方式做好残疾老年人关爱服务工作。

民政部、全国老龄办会同有关部门一起加强跟踪指导，共同总结推广经验做法，推动本意见落地落实。

责编评论：

该意见从总体要求、服务模式、服务阵地、要素保障和组织实施五个方面作出了系统部署。鼓励发展社区支持的居家互助服务和农村特色互助模式，支持建设互助服务设施，探索时间银行、积分兑换等创新机制，并强化基层老年协会、物业企业、慈善力量等多方协同。这一政策的出台，不仅有效缓解了专业养老资源不足与老年人口快速增长之间的矛盾，更通过激活低龄健康老年人、社区骨干和社会力量的内生动力，构建起低成本、高包容、可持续的养老服务网络。它既顺应了老年人“原居安老”的普遍意愿，又促进了代际和谐与社区治理的深度融合，为走出一条符合中国国情、具有鲜明文化特色的积极应对人口老龄化道路提供了重要支撑。

资料来源：

民政部等多部门《关于推进互助性养老服务发展的意见》，网页参见https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202604/content_7067394.htm

（本文责任编辑：郭瑞芳）



国务院关于推进服务业扩能提质的意见

编者按：

随着我国人口老龄化进程持续加快，传统的养老服务供给模式面临严峻挑战。另一方面，银发经济作为国民经济的新增长点，正迎来重要发展机遇。老年人消费结构从生存型向发展型、享受型转变，对康复护理、健康管理、旅居养老、文化娱乐等高品质、多样化服务的需求日益迫切。然而，当前养老服务业仍存在标准规范缺失、数智化水平不高、金融支持不足、人才队伍匮乏等突出短板。国务院《关于推进服务业扩能提质的意见》，将养老服务作为生活性服务业重点领域予以系统部署，为构建适应高质量发展要求的现代养老服务体系提供了顶层指引。现将其中智慧养老相关内容摘录如下。

全文可参见：https://www.gov.cn/zhengce/content/202604/content_7066483.htm

一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，认真落实四中全会部署，完整准确全面贯彻新发展理念，坚持有效市场和有为政府相结合，坚持扩能和提质并举、发展和监管统筹，突出需求牵引、改革攻坚、科技赋能、开放合作，统筹做优增量和盘活存量，深入实施服务业扩能提质行动，破除制约服务业发展的体制机制障碍，推进生产性服务业向专业化和价值链高端延伸，促进生活性服务业高品质多样化便利化发展，为加快建设现代化产业体系提供有力支撑。

到2030年，服务业高质量发展取得明显进展，服务业总规模迈上100万亿元台阶，质量更高、结构更优、品质更佳、活力更足的发展格局基本形成，培育更多“中国服务”品牌，服务业全球竞争力、影响力明显增强，人民群众获得感持续提升。

三、提升生活性服务业重点领域发展能级

（七）增加居民服务优质供给

社区家政。创新社区集成服务模式，推进完整社区扩面提质增效。实施物业服务质量提升行动。开展家政服务业制度和模式创新，拓展新型到家服务，提升从业人员素质和专业化服务水平，改善人民群众微观感受。面向困难群体，着力满足特殊照护需求。

零售。推动零售业城乡合理规划布局，实施零售业创新提升工程，支持有条件的城市通过“一店一策”来打造消费新场景。鼓励发展社区微冷仓、前置仓等即时配送业态。实施农村电商高质量发展工程，推动“千集万店”改造提升。

（八）提高养老托育服务适配水平

养老。健全县乡村三级养老服务网络，扩大社区养老服务覆盖面，鼓励居家适老化改造。扩大康复护理、医养结合、长期照护等服务供给，发展旅居养老等新型服务。

托育托幼。发展普惠托育和托幼一体化服务，深入开展托育服务补助示范试点，支持儿童福利机构为有需求的残疾儿童提供养护、康复、特教等服务。



（九）增强健康服务专业化能力

医疗卫生。支持医疗卫生机构开展个性化家庭医生签约服务，提供健康评估、慢病管理、上门巡诊、用药指导等服务。稳妥推进国际医疗服务试点。

预防保健。发展妇女预防保健和整合型医疗保健服务，完善儿童和老年人健康服务网络。加强心理健康和精神卫生社会化服务体系的建设。加快发展运动数据分析、营养咨询等相关服务。

（十）创新文旅体服务模式

文化和旅游。引导演艺娱乐、游戏动漫、网络文学等业态健康有序发展，弘扬正能量。鼓励热门景区、文博场馆等延长开放时间。完善景区公共设施，盘活存量旅游项目，加强精细化管理，优化服务供给。

体育健身。广泛开展全民健身运动，增强人民体质。推动赛事经济、冰雪经济高品质发展，培育房车露营等新业态，建设高质量户外运动目的地。培育智能化、定制化、体验式体育消费新模式。

住宿餐饮。适应人民群众从“有地方住”到“住得好、住得值”的需求升级，提高安全、卫生标准，拓展服务新模式，发展具有历史文化、科技、亲子等元素的住宿新业态。培育健康安全、营养均衡、体现地方特色的餐饮服务，发布一批精品美食旅游线路。

四、提升服务业数智化标准化融合化国际化水平

（十二）加快服务业标准化建设。加强顶层设计，完善重点领域标准体系。健全家政、智慧医养研究动态 2026.06

照护、餐饮等领域标准规范。加快制定低空服务、农业社会化服务等新业态和融合业态服务标准。构建工业互联网平台标准体系与互联互通技术规范，建立算力服务标准体系，制修订绿色服务标准。完善平台经济服务标准。推动建立国际性产业和标准组织，促进中国标准“走出去”。

五、完善支持政策体系

（十五）深化改革创新。坚持既“放得活”又“管得好”，清理服务业领域不合理标准和限制性措施，及时消除要素获取、资质认定、招标投标、政府采购等方面壁垒。深化服务领域事业单位改革，增强发展活力。优化医疗、科技创新等领域市场准入环境。丰富服务场景供给，分批次推出应用场景项目清单。完善统计制度，构建服务业发展多维度综合评价指标，加快推进大数据监管。

（十六）丰富财政金融政策工具。增强政策支持针对性有效性，健全覆盖质量、标准、品牌、商标、专利、版权等要素的融资增信体系。用好服务消费与养老再贷款政策工具。丰富发展养老金融产品，推行长期护理保险。优化实施服务业经营主体贷款贴息政策，对符合条件的生产性服务业中小微民营企业贷款进行阶段性贴息，加大消费新场景金融支持力度。通过现有国家级政府投资基金支持先进制造业和现代服务业融合发展。支持服务业领域符合条件的项目发行基础设施领域不动产投资信托基金（REITs）。

（十九）加强人才建设。优化服务业相关学科专业布局，支持有条件的地方建设市域产教联合体、行业产教融合共同体。深入实施

“技能照亮前程”培训行动，聚焦急需行业、就业重点群体等开展大规模职业技能提升培训。拓宽专业人才引进范围，推进海外人才一站式服务平台建设。

各地区各部门要在党中央集中统一领导下，结合实际抓好本意见贯彻落实，努力开创服务业高质量发展新局面。要进一步完善政府考核体系，充分调动各方面积极性、主动性。各地区要立足发展阶段和比较优势，因地制宜落实落细各项任务举措。国家发展改革委要加强统筹协调和监测评估。各部门要按照职责分工分领域推进，强化工作协同，加强宣传引导，广泛凝聚社会共识，营造全社会共同参与的良好氛围。重大事项及时按程序向党中央、国务院请示报告。

资料来源：

国务院《关于推进服务业扩能提质的意见》，网页参见https://www.gov.cn/zhengce/content/202604/content_7066483.htm

（本文责任编辑：郭瑞芳）

责编评论：

该意见从健全县乡村三级养老服务网络入手，着力扩大社区养老服务覆盖面，鼓励居家适老化改造，并拓展康复护理、医养结合、长期照护、旅居养老等新型服务模式。这些举措以及标准化建设、金融支持、人才建设等保障措施不仅能系统提升养老服务的专业化、标准化和数智化水平，也为银发经济注入了强劲的发展动能。它突破了传统养老服务“保基本、兜底线”的定位，将养老服务业纳入服务业高质量发展全局，通过供需双侧发力、多元主体协同，推动形成更加适配、更可持续、更具活力的养老服务新格局，切实增强老年人的获得感、幸福感与安全感。





日本银发情感陪伴宠物Ropet获千万美元融资

编者按：

桌面AI宠物Ropet以“做减法”的逻辑逆势融资，并在日本老龄市场取得显著反响，为我们提供了一个极具价值的跨界样本。它摒弃了“替代子女”的伪命题，转向提供低压力的“在场陪伴”，其背后的产品哲学与商业逻辑，直指智慧养老的核心痛点——如何从“年轻人视角”的炫酷，回归老年人情感代偿的本真？本文从Ropet的减法逻辑切入，透视老龄化社会下的情感消费正当性，并探讨AI陪伴硬件如何跨越低质竞争与伦理风险，从“单点设备”走向“生态构建”。希望这一他山之石，能为我国银发经济的高质量发展与适老化产品创新提供有益启示。

在AI硬件普遍面临“叫好不叫座”的2025年，AI陪伴赛道的演进正呈现出新的范式特征。近期，由萌友智能推出的桌面AI宠物Ropet已完成超千万美元的A轮融资，引发业界关注。与市面上强调的功能大而全的健康监测手环、扫地机器人不同，Ropet以“去移动化”和“去对话化”的减法逻辑，定义了一种“新宠物品种”。

从功能堆砌向低压力陪伴的范式转移

当前，市面上的AI陪伴机器人大多陷入“功能越多越好，价格越卷越低”的同质化怪圈。试图通过行走、对话、跳舞、健康监测等功能的简单叠加，一站式解决老人的孤独与健康焦虑。然而，这种“单点智能设备堆砌”的路径，往往导致产品与老年人真实需求产生严重错位——功能冗余带来交互挫败感，低价竞争导致退货率高企，市场认知被严重扰乱。

Ropet的核心突破，在于主动做减法，重构人机交互的边界：剥离移动功能，避免机器人在室内穿行给行动迟缓的老年人带来绊倒等安全隐患；弱化语音对话，减少因老年人表达不清或机器“答非所问”带来的交互挫败感；锚定桌面场景，将其存在形态定位为类似“盆

栽”或“蜷缩的猫”的静物，提供一种在场但绝不越界的陪伴感。该产品强调呼吸、眨眼、触觉反馈，其本质是从“工具逻辑”向“情感逻辑”的回归。这印证了在个体层面，人工智能需通过智能陪伴重塑老年人高品质生活体验，而非仅仅增加机能代偿的负担。

情感需求的正当化与消费升级

Ropet的用户画像呈现出显著的跨国差异：国内以创意工作者和儿童为主，而在海外市场则高度集中于日本老年人与家庭主妇。这一现象的背后，是深层次的社会结构变迁。日本作为全球老龄化程度最深的国家之一，经历了漫长的“孤独死”社会恐慌与宠物陪伴文化的普及。在日本社会语境下，老年人对“非人类陪伴”的接受度极高，情感陪伴本身已被建构为一种正当的消费需求。这为我国银发经济的发展提供了前瞻性视角。当前，中国60岁以上人口已近3亿，独居老人超1亿。随着“新老人”（60后、70后）逐渐成为消费主力，独居与空巢成为常态，消费观念正经历从“为家庭消费”向“为自己消费”的转变。当情感陪伴需求从被压抑状态走向显性化，银发群体的情感代偿市场将迎来真正的春天。



在商业模式上，Ropet采用了“硬件+配件”的策略，首购用户配件搭配率高达80%-90%，配件复购率约30%，未来还规划了积分商城。这是一种相对健康、具备持续运营能力的商业模式。2000元的定价策略，不仅过滤了冲动消费，更精准锚定了具有真实需求与支付能力的客群。反观行业另一面，大量低价粗制滥造的“AI陪伴机器人”正在侵蚀市场基底。99元的低价产品往往伴随着塑料质感与极差的语音识别率，这种“劣币驱逐良币”的现象，极易导致用户对整个品类产生偏见。对于银发群体，信任机制尤为脆弱。老年人的技术采纳成本高，一旦因劣质体验产生抵触，几乎不可能重建信任。他们不会像年轻群体般“尝鲜—吐槽—迭代”，而是会彻底排斥该品类。这要求行业必须建立适老产品的品质门槛，防范低价竞争对市场的破坏。

对康养产业的启示

当前，诸多AI陪伴产品在营销话术上倾向于“替代子女陪伴”。从康养产业伦理与商业逻辑来看，这不仅存在伦理风险，且商业上难以成立。机器无法替代亲情，Ropet的定位启示在于——它不声称“替代”，而是提供一种“低压力的在场”，正确锚定了康养场景中的情感缝隙：时间缝隙的填补，覆盖深夜、清晨等子女无法陪伴的时间盲区；社交空白的缓解，为缺乏访客的独居老人提供“活物”的回应刺激；情感表达的安全出口，缓解老年人向子女表达“孤独”的道德负担，将宠物作为倾诉对象。更进一步，若将此类情感陪伴硬件作为数据入口，与社区养老、居家护理服务系统打通，其产业想象空间将大幅拓展——即从单

一的“情绪陪伴”进化为“健康守门员”。通过日常交互数据的沉淀，实现从被动响应到主动干预的升级，这正是AI陪伴硬件在康养场景中的终极价值所在。

AI陪伴硬件的需求真实且巨大，大模型与多模态交互技术的成熟让“有温度的机器”成为可能，代际更替亦带来了消费观念的数智化转型。然而，行业仍面临多重现实挑战。一是市场教育成本极高，情感陪伴类产品在我国缺乏认知基础；二是适老化设计严重不足，现有产品仍多陷于“年轻人视角”的炫酷叙事；三是数据隐私与伦理风险，深度陪伴意味着深度数据收集，商业变现与用户信任的平衡尚缺治理框架。

智慧养老发展需从单点智能设备堆砌转向智慧养老服务系统生态构建。AI陪伴硬件的未来，不能仅停留在“电子宠物”的单一形态，而需通过强化面向刚需场景的集成性应用、完善统筹安全与伦理的治理框架、创新可持续的支付商业模式，并在数字包容理念下弥合数智鸿沟，方能真正实现人工智能赋能养老服务的高质量发展。

责编评论：

如果我们仅将视野局限于“电子宠物”的情感抚慰，Ropet只是一个昂贵的玩具；但如果能将其静默陪伴中沉淀的交互数据，与居家护理、社区养老网络安全打通，它就拥有了从“情绪伴侣”向“健康守门员”进化的潜能。当然，这一切的前提是守住伦理与安全的底线。陪伴意味着最深度的数据暴露，而老年人的信任一旦透支，便是不归路。在低价山寨货



试图用劣质体验搞乱市场认知的当下，行业更需要建立适老产品的品质门槛与数据治理框架。只有以数字包容的理念弥合数智鸿沟，用

可持续的商业模式替代一锤子买卖，人工智能赋能养老的高质量发展，才不会是一句空谈。

资料来源：

根据AgeTech新视野微信公众号2026年4月16日发布的《一个2000元的“假宠物”，凭什么让日本老人每天开机20小时？》缩写整理而成，参考链接：https://mp.weixin.qq.com/s/40TOjJ8wVr_rSUt1ewXSw

（本文责任编辑：李辰龙）

日式照护：以共生重塑亚洲养老新范式

编者按：

当中国银发产业在硬件建设上加速奔跑，日本 KOTOBUKI 非营利型股份公司的养老照护实践为我们点亮了人文照护的灯塔。其超越“照顾者与被照顾者”二元关系的“共同生活”理念，打破了传统照护的局限，直指国内产业“重硬件、轻服务”的痛点。未来，亚洲老龄化竞争的核心是人文照护模式的比拼，中国银发产业唯有跳出“单向服务”思维，构建老人与照护者共生共荣的关系网络，才能真正让长寿成为值得庆祝的事，这也是 KOTOBUKI 理念带给我们最珍贵的启示。

2026年1月26日至31日，泰国曼谷举办玛希隆王子奖国际会议（PMAC, Mahidol Award Conference），大会以“以公平为核心的创新政策应对全球人口结构转型”为主题。会上，日本非营利型股份公司 KOTOBUKI 吸引了广泛关注，公司代表金子智纪发表演讲，向150多位各国政要、学者和行业领袖，输出了颠覆传统认知的超高龄社会照护理念——超越“照顾者”与“被照顾者”二元关系、从“照顾”转向“共同生活”的新型人际关系。

一、全球舞台上的共识：老龄化不是“问题”，而是“机遇”

人口快速老龄化已是全球趋势，日本长期被视为这一领域的先行者与压力测试场。日本65岁以上老年人口达3624万人，占总人口的

29.3%，独居比例偏高、社区照护需求激增、医疗护理财政负担加重，成为研究老龄化社会风险的天然样本。

玛希隆王子奖国际会议由泰国王室支持举办，是亚洲顶级健康政策盛会，参与方包括世界卫生组织、世界银行、亚洲开发银行及多国政府高层，银发经济专题边会为大会重点板块。参会各界形成共识：老龄化不是社会问题，而是重新思考社会发展方式的机遇。日本也从老龄化问题案例，转变为向亚洲输出成熟实践方案的供给方。

二、受邀背后：一个历时8年的深度研究项目

金子智纪的底气源于 KOTOBUKI 与庆应义塾大学湘南藤泽校区井庭崇教授研究室共同推



进的“共同生活的语言”项目。该项目始于2018年，历时数年，系统调查梳理日本各地1300多个优秀照护实践案例，挖掘一线照护中的隐性知识，提炼可复制、可传播的方法论，重新定义日式高龄照护的内涵。

2022年，研究成果以《共同生活的语言》及配套卡片形式出版，在日本养老行业引发广泛关注。2024年，该项目从12个国家和地区的申請中脱颖而出，斩获亚洲健康长寿创新奖。基于此项荣誉，东盟活跃老龄化与创新中心向KOTOBUKI发出特别邀请，金子智纪得以登上国际专业交流舞台。

三、核心演讲：超越二元关系的“共同生活”论

在玛希隆王子奖国际会议边会“适当照护经济体系及其未来”专题讨论中，金子智纪发表题为《学习日本超老龄化社会最前线的照护实践》的演讲。

他指出，传统照护将老年人定义为被动接受服务的客体，照护人员容易陷入繁重重复的劳务工作，进而产生情感耗竭与职业倦怠，这源于固化的角色认知局限。日本诸多成熟照护实践证明，可在照护场景中营造“共同生活”的社区氛围，老人与照护人员互为主体，共同参与决策与环境共建，陪伴关系不再只为完成任务，而是实现彼此生命的相互滋养。

以“共生之家”模式为例，作为介于家庭、医院与养老机构之间的照护空间，即便是重病或处于生命末期的老年人，也不再是单纯被照料的对象，而是社区生活的共建者。老人可参与种植、后厨事务等力所能及的工作，在晚年依旧保持生活参与感，显著提升生命质

量。相关案例归纳为“共创自在的环境”“与社区和社会相依”“常伴左右”三大类别，覆盖空间设计、心理支持等多维度方法论。演讲引发与会者深度共鸣，菲律宾社会企业家分享本土互助照护实践的困境，各界也围绕非正规照护经济的现实瓶颈展开探讨。

四、输出日本智慧：我们能学到什么？

KOTOBUKI的实践之所以获得国际关注，核心是打通理论与实践的壁垒，将一线照护人员的隐性经验，转化为可移植、可落地的知识资产。其收录的1300多个实践案例，遍布日本都市与偏远乡村，研究者从中提炼出普适性发展框架：将老人社区化而非客体化，将照护机构社区化而非隔离区，将照护目标设定为“生活最大化”而非“风险最小化”。

这一框架直击中国银发产业的深层痛点：国内居家适老化改造、养老社区硬件建设持续提速，但在照护理念与服务模式上仍存在供需错配。不少养老机构仍将老人定位为被看管对象，忽视其生活参与权，KOTOBUKI的研究为国内从业者重构照护关系提供了清晰思路。

五、KOTOBUKI的愿景：让长寿成为值得庆祝的事

KOTOBUKI名称源自日本横滨一处老城区，这片区域曾是基层体力劳动者聚集地，后续逐步发展为老年照护基层枢纽，沉淀出“共助”与“尊严”的照护传统。KOTOBUKI公司承袭这份精神内核，致力于构建一个能从心底为长寿庆贺的社会。

在玛希隆王子奖国际会议演讲台上，金子智纪重申这一发展愿景。目前团队已与多国参



会代表建立联络，计划开展跨国考察与人才培养项目，将日本在地的照护实践经验推广至东南亚各国，打造以亚洲为主导的积极老龄化创新圈。

六、对中国银发产业的启示

KOTOBUKI的国际亮相释放明确行业信号：未来十年，亚洲老龄化发展模式的竞争，不再局限于设施数量、床位规模、政策覆盖率等量化指标比拼，核心在于能否孵化出具备人文深度的特色照护模式。

资料来源：

根据AgeClub2026年5月8日发表的《没有“照顾者”与“被照顾者”？这家日本公司的养老理念让亚洲同行沉默》缩写整理而成，参考链接：<https://www.ageclub.net/article-detail/9126>

（本文责任编辑：尹梦晗）





移动医疗引导中的交互反馈对老年人认知负荷的影响： 一项对比实验研究

Shuang Wang^a, Yanmin Xue^{a, b}, Kai Qi^a, Wei Zhou^a, Mengcheng Wang^b, Yang Liu^{b, c} and Zhi Qiao^{a, b}

^aSchool of Mechanical and Precision Instrument Engineering, Xi'an University of Technology, Xi'an, China;

^bSchool of Artand Design, Xi'an University of Technology, Xi'an, China;

^cSchool of Mechanical Engineering, Xi'an Jiaotong University, Xi'an

编者按：

人口老龄化背景下，老年群体慢性病高发、行动不便者占比高，数字化医疗服务成为保障其就医需求的关键路径。但现有移动医疗平台多以年轻人认知特征为设计基准，老年人在使用中易因交互反馈模糊、感知困难产生高认知负荷，从而出现操作失误、放弃使用等问题。本研究聚焦移动医疗引导场景，通过对照实验探究不同交互反馈（无反馈、高亮反馈、文本反馈、语音反馈）对老年人认知负荷的影响，对比青、老年群体认知负荷差异，为老年友好型移动医疗交互设计提供实证依据，助力数字化医疗服务适配老年群体需求、弥合老年数字鸿沟。

随着全球人口老龄化加剧，2050年全球65岁及以上人口预计达15亿，占总人口16%。中国超1.8亿老年人患有慢性病，75%患1种及以上慢性病，4200万老年人为残疾或半残疾状态，老年群体医疗服务供需矛盾突出。互联网与移动通信技术的发展，推动移动医疗快速普及，成为优化就医流程、缓解医疗资源压力、提升医疗可及性的关键途径。近年来，老年群体使用移动医疗平台获取健康信息、预约就医的比例持续上升，但现有移动医疗引导平台多以年轻人认知特点为设计依据，交互反馈存在明显缺陷：无反馈模式仅通过页面跳转提示操作成功，高亮反馈依赖细微视觉变化，文本反馈信息繁杂，语音反馈应用不足。这些问题导致老年人信息处理效率降低，交互中易产生挫败感、焦虑，认知负荷显著升高，严重阻碍老年人使用数字化医疗服务。

交互反馈是人机交互的核心环节，直接影响用户认知负荷与操作体验。而认知负荷反映用户完成任务时投入的心理资源，老年人因感知、注意力、记忆力衰退，对交互反馈的适配性要求更高。现有老年移动医疗相关研究，多聚焦界面布局、字体大小、色彩搭配等基础设计要素，针对交互反馈类型与老年人认知负荷关联的实证研究较为匮乏；同时，认知负荷评估多采用单一主观量表，缺乏脑电、心率变异性等生理指标的客观验证，结论可靠性不足。此外，鲜有研究对比青、老年群体在不同交互反馈下的认知负荷差异，难以精准揭示老年群体交互认知痛点。基于此，本研究围绕四大核心问题展开：移动医疗引导交互中，青、老年群体的认知负荷是否存在显著差异？无反馈、高亮、文本、语音四种交互反馈模式对老年人认知负荷分别产生何种影响？视听结合的语音



反馈是否比单一视觉反馈更能降低老年人认知负荷？生理指标与主观量表结合能否有效、客观评估老年人认知负荷？

本研究采用2（年龄：老年组/青年组，组间变量）×4（反馈模式：无反馈/高亮反馈/文本反馈/语音反馈，组内变量）混合实验设计。选取国内流量较大的老年专科医院移动预约系统为实验原型，还原登录、科室选择、预约确认等8步完整就医引导流程，界面采用14-18号无衬线字体、高对比度色彩，符合老年人视觉阅读需求。招募40名有效被试，老年组20人（男女各10人，平均年龄69.75岁）、青年组20人（男女各10人，平均年龄23.75岁），两组教育水平、数字素养、认知基线无显著差异，确保实验基线均衡。实验采用4×4拉丁方设计平衡反馈顺序，每完成一种反馈模式任务，休息3分钟，避免任务疲劳干扰实验结果。

实验采用生理指标+主观量表多维评估认知负荷：生理层面，通过可穿戴设备采集脑电、心率变异性；主观层面，采用Paas认知负荷量表（9点计分）。实验流程为：被试静息5分钟（采集基线数据）→依次完成四种反馈模式下的预约引导任务→每完成一项任务立即填写Paas量表→全程同步采集生理数据→实验结束后开展结构化访谈，验证被试对不同反馈模式的感知差异。

研究结果显示：其一，青老年群体认知负荷差异显著，研究假设1成立。其二，反馈模式对老年人认知负荷影响显著；高亮反馈、无反馈模式认知负荷居中，验证视听结合的语音反

馈是降低老年人认知负荷的最优模式，研究假设2成立。其三，多维评估结果高度一致。脑电、心率变异性等客观生理指标，与Paas主观量表结论吻合，证明多维评估范式可精准、客观反映老年人认知负荷水平。

理论层面，首先，构建了“年龄-交互反馈模式-认知负荷”关联模型，明确青老年群体在移动医疗交互中的认知差异机制，丰富老年认知心理学与人机交互交叉领域理论；其次，实证验证了语音反馈（视听结合）相较于单一视觉反馈（高亮、文本），更适配老年人认知特征、能有效降低认知负荷，完善老年友好型交互反馈理论体系；最后，建立了“脑电+心率变异性+主观量表”的多维认知负荷评估范式，弥补单一评估方法的局限性，为后续老年交互相关研究提供标准化、可复制的评估框架。

实践层面，本研究为移动医疗平台及适老化科技产品设计提供精准、可落地的指导：优先采用语音反馈，搭配简洁视觉提示，语音内容简洁清晰、循环播报，适配老年人视觉衰退、听觉感知优势；优化高亮反馈，增大高亮区域、提升色彩对比度、延长显示时长，避免细微视觉变化难以感知；精简文本反馈，仅保留核心确认信息，避免弹窗文字冗余，减少视觉信息加工负担；摒弃无反馈设计，确保每一步操作都有明确、易感知的反馈。同时，研究为智慧养老、老年健康监测等数字化产品交互设计提供参考，助力提升老年群体数字化服务使用体验，推动老年友好型数字生态建设。



资料来源:

根据Wang 于2026年发表在International Journal of Human-Computer Interaction期刊题目为《The Impact of Interactive Feedback in Mobile Medical Guidance on the Cognitive Load of the Elderly: A Comparative Experimental Study》的文章缩写整理而成, 全文链接: <https://doi.org/10.1080/10447318.2025.2610443>

(本文责任编辑: 周帆)

AI辅助诊断工作流程设计: AI建议呈现时机如何影响医生诊断决策

Jiamin Yin¹, Kee Yuan Ngiam^{2,3}, Sharon Swee-Lin Tan⁴, Hock Hai Teo⁴

(1. Department of Management Science and Engineering, Renmin Business School, Renmin University of China;

2. Department of Surgery, National University Hospital;

3. Department of Biomedical Informatics, Yong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore;

4. Department of Information Systems and Analytics, School of Computing, National University of Singapore)

编者按:

随着临床人工智能(AI)系统在医学诊断中的应用不断扩展, 一个关键问题日益突出: AI不仅要“给出建议”, 更要在合适的时间嵌入医生的工作流程。本文聚焦AI建议呈现时机对医生诊断质量的影响, 比较了三种诊断流程: 医生先独立判断、再接收AI建议的“事后建议”(ex post advice); 医生在阅读病例时同步接收AI建议的“事前建议”(ex ante advice); 以及不提供AI建议的对照条件。研究发现, AI建议的呈现时机显著影响诊断准确性与信心——准确性校准, 其中“事后建议”模式表现最佳。这一发现表明, 在高风险医疗场景中, AI系统的价值不只取决于算法性能, 也取决于其与人类专业判断之间的协作顺序。

在医学诊断过程中, 医生通常需要收集病史、体征、检查结果等信息, 并形成一或多个可能诊断。AI系统可作为“第二意见”辅助医生判断, 但如果AI建议过早出现, 医生可能会受到AI输出的锚定影响, 将其视为病例信息的一部分, 而不是需要被审慎评估的外部建议。相反, 如果医生先形成初步诊断, 再接收AI建议, 则更可能将AI作为对自身判断的补充与检验, 从而激发更深入的认知加工。

为检验这一问题, 作者在新加坡医院开展

了一项受控实验, 邀请55名急诊与普外科医生诊断18个真实急诊腹痛病例。病例围绕急性阑尾炎及其鉴别诊断展开, 包含不同典型程度的临床表现。实验中的AI诊断支持系统可预测患者患急性阑尾炎的概率, 并通过高亮关键临床特征提供可解释性依据。研究采用“出声思考”(think-aloud)方法记录医生诊断过程, 从而分析医生如何阅读病例、形成诊断假设以及理解AI推理依据。

实验结果显示, 接受AI辅助的医生整体上



比未接受AI辅助的医生诊断更准确，但不同呈现方式之间存在明显差异。“事后建议”组的诊断准确性和校准表现均优于“事前建议”组和对照组；“事前建议”虽然也能提升部分准确性，但未能显著改善医生的过度自信问题。换言之，AI并非只要被加入流程就能最大化提升诊断质量，其介入时间会改变医生的信息处理方式。

机制分析进一步表明，“事后建议”之所以更有效，是因为它促使医生更充分地处理临床信息。相比“事前建议”组，“事后建议”组医生会评估更多关键临床特征，也会考虑更多替代诊断假设。同时，他们更频繁地对AI的推理依据表达赞同或质疑，说明其并非被动接受AI输出，而是在主动审查AI建议。这种更深层次的认知参与，使医生更能区分正确与错误的AI建议，尤其是在AI建议与医生初始判断不一致时，若AI依据具有说服力，医生更可能从中获益。

研究还发现，“事后建议”模式下，AI建议不仅提高了最终诊断准确性，也改善了诊断校准，即医生对自己诊断正确性的信心水平更

接近实际准确性。这对于临床安全具有重要意义，因为诊断错误往往不仅来自知识不足，也可能来自对错误判断的过度自信。通过让医生先形成独立判断，再引入AI建议，系统可以在保留专业自主性的同时，帮助医生重新审视证据与假设。

不过，作者也指出该研究存在一定局限。首先，实验样本量有限，且研究场景集中于急性腹痛病例，未来需要在更多疾病领域和真实临床环境中验证。其次，“事后建议”虽然提升了诊断质量，但可能需要更多时间，这在高负荷临床场景中可能影响效率。因此，未来AI工作流程设计需要在诊断质量、时间成本和临床可操作性之间取得平衡。

总体而言，本文的核心贡献在于将AI医疗研究的重点从“AI是否准确”推进到“AI应如何/何时嵌入医生的工作流程”。研究表明，在人机协同诊断中，AI建议最好被设计为医生独立判断之后的第二意见（消除锚定偏见），而不是过早进入医生的信息处理过程。这一发现为临床AI系统部署、人机协同流程设计以及高风险决策场景中的AI治理提供了重要启示。

资料来源：

根据Jiamin Yin等人于2025年发表在 *Management Science* 期刊题目为《Designing AI-Based Work Processes: How the Timing of AI Advice Affects Diagnostic Decision Making》的文章缩写整理而成，全文链接：<https://doi.org/10.1287/mnsc.2022.01454>

（本文责任编辑：蒋新宇）



数智赋能，让科技读懂“夕阳”需求！

浦东以“智慧”和“温度”探索智慧养老

编者按：

深夜的世博家园养老院，一片静谧。以往，护理员每小时都要轻手轻脚推开老人房门，借着微光观察并凭经验判断老人睡眠与身体状态。如今，这一传统巡护方式已被智能设备替代：老人床头安装的毫米波监测设备，全天候无感采集呼吸、心率数据。一旦出现异常，系统即刻向护理台推送预警信息，值守人员可第一时间介入处置。类似这样的智慧养老设施应用的场景，正在浦东的多家养老机构成为日常。浦东正在走一条以“智慧养老”应对深度老龄化的探索之路：不仅依靠单点设备的应用，也推动系统化、智能化的整体方案，并且尝试构建“政产学研保”联动的生态。

一、用技术解放人力，逐步构建老人对智能设备的“信任”

世博家园养老院作为浦东智慧养老试点机构，是观察区域养老数字化转型的典型样本。自2023年起，该院持续引入、迭代各类智慧养老设备，已将数智化应用融入老年照护全流程细节。

人力紧缺、照护标准难落地，是养老机构普遍面临的痛点。夜间定时巡视看似常规，实际执行中存在不少短板。世博家园养老院护理部主任吕芳坦言，仅凭人工查房，只能看到老人熟睡表象，无法精准掌握生命体征真实状况，潜藏健康风险。

智慧养老设备的介入，使这个问题得以解决。安装在每一张床头的毫米波智能监测设备，能实时掌握老人的呼吸、心率等。据介绍，基于毫米波技术的设备，能在不接触老人身体、不侵犯隐私（非摄像头）的情况下，分析出老人是否存在“呼吸暂停”或“低通气”的风险。设备生成的睡眠呼吸分析报告，则为护理人员提供了客观数据。

同时，安装在每一个房间门口的智能显示屏，也在为护理人员“减负”。只需刷卡登录终端，即可查看在住老人服务清单与完成进度，服务结束实时线上更新记录，全程留痕、规范高效。世博家园养老院院长朱杰说：“这样一来，减轻了我们护理人员在书写文案方面的负担，同时也给老人提供了更好的保障。”毕竟，智慧养老的核心，从来不是机器替代人工，而是以技术解放人力，让护理员有更多时间投入陪伴聊天、情绪安抚等有温度的人文关怀服务。

86岁的施福才老人十分认可智慧养老设施：“我们老年人岁数大了，万一发生脑梗、心梗等紧急情况，设备能第一时间发现异常，及时通知护理人员。晚上上厕所，万一不小心摔倒了，智能监测也能及时预警。有了这些设备，我们住在这里安心多了。”

记者了解到，为打消老人心头疑虑，世博家园通过耐心解释和实践验证，逐步构建起老人对智慧养老设备的信任，自2023年至今，产品经过多轮比较替换，最终留下的都是被老人和护理员共同认可的“实用派”。



近期，养老院新引入AI DIN智能巡视机器人。据介绍，这款巡护机器人依托“数智化照护大脑”系统，不仅能完成指定路线的巡视工作，还能自动抓取巡视数据生成标准日志。巡护机器人融合了激光雷达与毫米波雷达等技术，无需接触老人身体，就可以精准捕捉呼吸频率与微小体动，敏锐发现“静默性缺氧”或“异常静止”风险。同时，通过智能耳麦和手表，护理人员还能通过语音发出各类指令，记录下操作流程。

此外，巡视机器人在养老院“实习”一段时间后，厂家还会针对性地结合养老院的实际需求，以及相关使用人员提出的建议，进一步对机器人进行升级，让功能更加多元、强大。

二、探索“政府指导+科技赋能+保险保障”的真实应用场景

这样的实景实验，对智慧养老设备在养老院的实际应用而言，至关重要。在今年年初，浦东就通过开创性的探索，尝试更好地构建智慧养老产业生态。

今年1月，由浦东新区民政局指导，平安产险与多家机器人企业、川沙养护院共同启用了“银发经济实景实验室”。这个实验室的核心价值在于，它提供了一个“政府指导+科技赋能+保险保障”的真实应用场景。

资料来源：

据2026年5月12日发表在浦东民政上的《数智赋能，让科技读懂“夕阳”需求！浦东以“智慧”和“温度”探索“智慧养老”》改写整理。全文链接：https://mp.weixin.qq.com/s/K3GGdb2_G7v_vLqNUAHePw?scene=1

（本文责任编辑：杨艳敏）



会议集锦

编者按：

本次会议集锦为读者们介绍两个会议信息：（1）朝阳区智慧康养事业产业融合发展大会举办于2026年5月14日在北京举办，大会以“智汇康养 协同赋能”为主题，为系统推进养老服务提质与康养产业升级提供支持。（2）2026年中国老年医学学会健康管理分会学术交流会议于2026年4月11日在上海国家会展中心举办，该会议以“智汇健康·共筑银龄”为核心主线，聚焦人工智能赋能老年健康、老年肿瘤全程化管理、老年男性骨骼健康管理、高龄老人心理健康等前沿议题，为推动我国老龄健康事业高质量发展贡献了专业智慧与力量。

【朝阳区智慧康养事业产业融合发展大会举办】

5月14日，朝阳区举办智慧康养事业产业融合发展大会。该大会以“智汇康养 协同赋能”为主题，发布了《朝阳区养老服务事业产业融合发展三年行动计划》《朝阳区智慧康养产业创新发展三年行动计划（2026—2028年）》及配套扶持措施，系统推进养老服务提质与康养产业升级。民政部养老服务司司长李邦华、中国人民大学原副校长杜鹏、北京市民政局党组书记郑宇、市民政局一级巡视员李红兵、市科委（中关村管委会）副主任张金辉、市经信局副局长陈朝晖、市老龄产业协会副会长陈建领，朝阳区领导吴小杰、宝月凤、杨洪福、张岩出席。

李邦华致辞表示，朝阳区对未来三年养老事业产业融合发展进行部署，必将推动朝阳区和北京市养老事业和产业再上新台阶、为全国作示范。希望朝阳区牢牢把握养老事业产业融合发展的正确方向，培育壮大养老服务市场，不断满足老年人多样化、多层次的养老需求，努力实现惠民生和促发展的良性循环。

郑宇致辞表示，朝阳区有着深厚的为老服务底蕴，从全市首个养老大数据平台的建成到老龄友好智慧体验中心的投用，从区级养老服务指导中心的率先探索到医养结合试点机构的创新实践，全区老龄和养老服务工作一直走在全市前列。希望朝阳区能够形成更多可复制、可推广、可持续的经验模式，为全市乃至全国养老事业发展贡献“朝阳智慧”。

朝阳区委书记吴小杰致辞表示，面向“十五五”，朝阳区将以**事业带动产业、以产业促进事业，全力建设老年友好、宜居宜养的首善之区**。全区上下将以网络为基，让养老服务更加便利可及；以融合提效，让医养资源深度协同联动；以科技赋能，让康养产业加速蓄势腾飞；以人才为本，让养老生态持续焕发活力，努力营造尊老敬老爱老助老的浓厚氛围，让老有所养、老有所为、老有所乐成为朝阳最温润最生动的城市底色。

大会集中发布了“1+1+1”政策体系：《朝阳区养老服务事业产业融合发展三年行动计划》《朝阳区智慧康养产业创新发展三年行动计划（2026—2028年）》及配套扶持措施，形



成事业、产业、政策三位一体支撑格局，明确阶段发展目标。其中，《朝阳区养老服务事业产业融合发展三年行动计划》明确了7大类共39项任务，推动卫健、金融等多领域资源与养老服务深度融合，构建以事业带动产业、以产业促进事业、事业产业协同发展的养老服务工作新格局，为满足老年人多层次、多样化养老服务需求提供有力支撑。《朝阳区智慧康养产业创新发展三年行动计划（2026—2028年）》部署了关键技术攻关、产业集群培育、平台矩阵搭建、场景培育开放、产业生态完善等五大方面共21项重点任务，构建“技术—产品—平

资料来源：

根据2026年5月15日发布在更新朝阳的《朝阳区智慧康养事业产业融合发展大会举办》缩写整理而成，参考链接：<https://mp.weixin.qq.com/s/jI4zt9dJip8TyykO52VNEg>

（本文责任编辑：秦园）

【智慧赋能·精准管理——2026年中国老年医学学会健康管理分会学术交流会议】

2026年4月11日，以“智汇健康·共筑银龄”为主题的2026年中国老年医学学会健康管理分会学术交流会议，在上海国家会展中心顺利召开。本次会议由中国老年医学学会健康管理分会主办，民政职业大学承办，系2026年第八届世界大健康博览会的重要分论坛之一。会议旨在深入贯彻落实健康中国和积极应对人口老龄化国家战略，深度探讨政策创新与产业升级协同路径，促进健康养老政策、产业与教育的有机融合，为构建中国式现代化健康养老服务体系提供坚实支撑。会议汇聚了百余位专家学者与行业代表，围绕老年健康管理前沿议题开展学术交流。

台—场景—生态”全链条协同合规发展的产业体系。

会上，中关村（朝阳）智慧康养产业园正式揭牌，打造朝阳区首个全场景智慧康养体验中心。大会同步发布首批十大智慧康养应用场景，成立医养联合体、养老人才联合体，打通服务供给、产业转化、人才支撑关键环节，全面夯实智慧康养发展根基。朝阳区医养联合体正式成立，朝阳区养老人才培养联合体共建正式启动。

开幕式由中国老年医学学会健康管理分会副主任委员、海军军医大学健康管理学教研室孙金海教授主持。中国老年医学学会健康管理分会主任委员、民政职业大学老年福祉学院屠其雷院长致辞。他强调，在当前深度老龄化的社会背景下，老年健康管理已从单一的医疗服务扩展为涵盖预防、评估、干预、照护的综合体系。希望通过本次大会的深入交流，集思广益、博采众长、通力合作，切实提升老年健康的风险评估与管理能力，并加快推动复合型健康管理专业人才培养，为行业输送更多适应新时代需求的专业力量。

会议设四项主旨报告，分别由上海大学医学院刘斌院长、民政职业大学李晶娅主任、海军军医大学刘丽娟主任主观点评，聚焦智慧赋



能与老年健康重点领域，呈现了一场高水平的学术盛宴。

在人工智能赋能老年健康方面，上海大学医学院老年健康学融合发展研究院盛颖执行院长分享了人工智能在老年人群健康管理中的创新应用。她提出，应借助数字化手段，构建以人群为目标、院内院外双场景联动的科学分级个性化健康管理模式，最终实现未病先防、既病防变、病后防复的“三防”目标，为智慧养老提供了切实可行的技术路径。

在重大疾病全程化管理领域，中国老年医学学会健康管理分会委员、上海交通大学瑞金医院叶晨静主任以CAR-T疗法成功治疗老年淋巴瘤患者的案例为切入点，分享了老年肿瘤全程化管理的实践经验。她详细介绍了通过CAR-T细胞治疗全流程管理，并结合瑞金医院国际医疗部的多学科协作模式与标准化监测体系，实现对老年肿瘤患者从诊断、治疗到康复的全程闭环管理，显著提升了治疗效果与生存质量。

针对老年男性特有的健康问题，中国老年医学学会健康管理分会常务委员、海军军医大学第二附属医院郑骄阳主任围绕老年男性骨骼健康管理进行了深度分享。她指出，老年男性群体普遍存在知晓率低、诊断率低和骨折风险

高、死亡率高的“两低两高”问题，应重点关注于骨质疏松的早期防治，并分享了一套涵盖科学风险评估、精准检测指标、个性化干预方案在内的全生命周期骨骼健康管理方案，为临床实践提供了重要指导。

在心理健康领域，中国老年医学学会健康管理分会副主任委员、海军军医大学健康管理学教研室孙金海教授围绕高龄老人抑郁症状的研究与管理展开了深入介绍。基于对80岁以上城乡老人抑郁症状的大规模流行病学研究发现，农村地区高龄老人的抑郁症状检出率显著高于城镇地区。为此，他建议加强对高龄老人群体的健康教育与心理关怀，进一步完善农村地区的医疗保障体系，并呼吁加大财政资金投入，构建覆盖城乡的心理健康服务网络。

本次学术会议通过主旨演讲与互动研讨，集中展示了人工智能与老年健康融合、重大慢性病全程闭环管理、特定群体精准健康干预以及老年心理健康社会支持等前沿领域的创新成果与实践经验。会议的圆满举办，不仅为老年健康管理领域的学术交流与产业合作搭建了高水平平台，更为推动我国老龄健康事业的高质量发展、构建更加和谐、健康的老龄化社会贡献了专业智慧与力量。

资料来源：

根据2026年4月20日发布在中国老年医学学会公众号的《中国老年医学学会健康管理分会举办“智汇健康·共筑银龄”2026年中国老年医学学会健康管理分会学术交流会议》缩写整理而成，参考链接：<https://mp.weixin.qq.com/s/u18o71xhV1KR3VjWq5FPjA>

（本文责任编辑：马润）



数读医养

《融资2亿，老年版“小红书”为何让百万银发族沉迷？》

作为当前影响力最大的内容平台之一，小红书的月活用户数约为3.5亿。现阶段，银发人群触网率和用户规模已经和Z世代用户旗鼓相当，然而一个显而易见的事实是，自互联网兴起以来，面向年轻人的社交平台琳琅满目，面对3亿+老年人的社交文娱需求，市场上真正形成规模化的银发平台却寥寥无几。

如何将银发用户有效集中在一个流量平台里，成为困扰不少企业的痛点。当市场还在为银发流量绞尽脑汁时，一家海外公司，已经为中老年用户成功打造出银发版“小红书”。

来自英国的平台Rest Less，专为50岁以上退休人群打造，平台集合了生活方式分享、社群互动、兴趣学习资源、线下活动内容板块，用户可以在这里交友、学习、找工作、分享日常等等，已然发展成为银发人群的生活兴趣社区。截至2026年初，Rest Less已完成多轮融资，融资总额超过2150万英镑（约合人民币近2亿），累计用户数超百万，已成为英国面向50岁+人群发展最快的互联网平台。

一、老年版“小红书”的诞生

根据英国国家统计局数据，截至2024年，英国60岁以上人口占全国人口数量约24.7%，50岁以上人口约占人口总量的37.6%，是全球老龄化程度最严重的国家之一。

在老龄化加速背景下，50岁以上人群正在成为互联网的新变量，如何为这一人群提供有

选择、有态度的内容和服务，成为不少企业思考的方向。

Rest Less正是在这一背景下诞生。“我们的主要目标，是激励50岁以上的人群充分享受生活。”创始人在企业使命中如此写道。

创立于2018年的Rest Less，总部位于英国伦敦，企业并非一开始就瞄准内容型平台，而是针对50岁以上人群职业转型、再就业困难等提供支持，类似老年版的“BOSS直聘”。

创始人之一Stuart Lewis长期在金融与互联网行业任职，曾就职于美国运通、亚马逊等机构，具备“资本+互联网”复合背景。这也决定了Rest Less从一开始就不是传统意义上的养老企业，而是一个带有明显互联网产品思维的用户平台。

“进入退休前后，用户最核心的问题是工作与身份”，在刚创立Rest Less时，Stuart Lewis给出了以上判断。然而很快，用户行为给出了完全不同的反馈。

Stuart Lewis透露，平台早期用户平均年龄约为55岁，远低于团队一开始预期的60岁以上人群。这意味着，“中年焦虑”并不是退休后才发生，而是从50岁左右就已经开始显现。

更重要的是，用户需求迅速外溢，不只是找工作，还包括兴趣、健康、财务、学习、社交关系等。这直接推动Rest Less完成了一次关键转型，从垂直工具型网站升级为综合生活方式平台。

到2020年，Rest Less发现，大量中老年用



户面临孤独、健康焦虑与经济不确定性，平台迅速扩展内容与服务边界，新增健康、学习、旅游、理财等内容模块。

2023年，业务已然成熟的Rest Less，先后收购提供在线活动与课程的平台Mirthy，以及面向50岁以上女性的生活方式杂志Annabel&Grace。前者补齐了其在线兴趣学习与社交互动的内容供给，后者则强化了Rest Less在50岁+女性这一细分人群中的内容影响力与品牌认知。两笔收购既完善了内容与服务生态，也帮助Rest Less在银发人群中构建起更具层次感的用户触达与商业闭环。

随着用户规模与活跃度的持续提升，以及围绕50岁以上人群在学习、社交与消费等多元场景的深度布局，Rest Less清晰的商业模式与可持续的变现能力愈发凸显，进而获得了资本市场的青睐。

2021年之前，Rest Less累计获得约合人民币8300万的种子轮和A轮融资，由MTech Capital和Viola FinTech领投。2022-2025年，Rest Less再次获得了超过约合人民币1.1亿元的多轮融资，使得总融资额达到近2亿人民币。

二、不靠算法，也能留住百万银发用户

经过几轮迭代，现阶段的Rest Less已经形成了一个高度结构化的平台体系，其核心模块包括：内容（生活方式、健康、理财等）、兴趣学习、社交、旅游活动、就业等。

通俗来讲，学知识、找搭子、晒生活、分享旅行攻略等一些在小红书上受欢迎程度最高的内容，在Rest Less上都可以找到，甚至功能体系更加丰富。

值得一提的是，Rest Less同时开发网页端平台以及移动端APP，这一点与欧美市场多数面向银发人群的平台有着本质区别。考虑到欧美银发族使用习惯及智能设备普及程度，过去多数面向50岁+人群的平台往往以网页端为主，用户需要通过电脑访问网站完成信息获取与互动，触达频次相对有限。

而Rest Less在延续网页端优势的同时，主动布局移动端APP，不仅降低了使用门槛，也更贴合当下中老年人逐步向智能手机迁移的趋势，使用户能够在更高频、更碎片化的场景中参与内容浏览与社交互动，从而显著提升平台活跃度与用户粘性。

从产品结构来看，Rest Less本质上是一个内容驱动型平台，但与小红书的商业模式类似，内容并不是目的，而是流量入口。

Rest Less平台首页长期围绕健康、理财、退休规划、旅行与兴趣等主题进行内容分发，这些内容强调实用性和可信度，而非泛娱乐属性。与年轻用户平台相比，它刻意弱化算法推荐的刺激性，转而强化信息的可读性，这一点与中老年用户的使用习惯高度契合。

在内容之外，Rest Less的第二层结构是功能型服务模块，这也是其区别于常规媒体网站的关键。

平台最核心的功能板块之一是就业服务。不同于传统招聘网站，Rest Less将“50岁以上的友好雇主”作为筛选标准，直接对接愿意招聘中老年员工的企业。这既解决了用户的现实需求，也为平台带来了稳定的B端收入来源。

类似的还有金融服务、学习与技能提升、



以及退休规划工具等，这些模块共同构成了一个完善的服务矩阵。

第三层结构则是社区与互动。

虽然Rest Less并不像小红书那样强调UGC爆发，但它仍然构建了一定程度的用户互动机制，包括论坛讨论、兴趣群组以及活动参与等。这种社区并不以表达为核心，而更偏向关系连接和信息交换，例如用户分享旅行经验、健康管理心得等。换言之，Rest Less不是一个纯粹的社交平台，而是一个“内容+社交”的组合物。

从行业视角进一步观察，Rest Less的产品与商业逻辑可以简单概括为3个步骤：首先借助内容获取用户信任，其次用生活服务解决真实需求，最后通过多元化商业路径实现变现。

这一模式的关键在于，并未将银发人群简单视为被动接受服务的对象，而是作为具备持续消费能力和社会参与能力的长期活跃群体进行运营。因此，无论是内容打造、就业支持、兴趣学习还是社交与兴趣活动，本质上都是在不断延展用户的社会参与边界与生命周期，使其在进入退休阶段后仍然能持续融入社会与数字生活场景。

资料来源：

据2026年5月12日发表在Ageclub公众号上的《融资2亿，老年版“小红书”为何让百万银发族沉迷？》缩写整理而成，全文链接：https://mp.weixin.qq.com/s/LSpw3HAPJ3L-S_OLDVMQ2w。

（本文责任编辑：于越）

这也解释了为什么Rest Less能在众多银发平台中脱颖而出。相比单一做养老、旅游或社交型产品，Rest Less的定位更像是一个入口型平台，它通过不断扩展服务边界，把用户牢牢留在自己的生态中。在这种模式下，一旦用户规模和信任度积累到一定程度，平台便能够在更低获客成本的基础上实现多触点转化与交叉变现。

Rest Less的核心价值，首先在于对50岁以上人群的重新定义，他们不再是被动的养老对象，而是仍然具备学习、消费与社会参与能力的活跃用户。平台通过内容切入，将健康、旅行、理财与兴趣学习等需求整合进同一体系，构建起一个面向人生后半段的生活方式入口，而这也是将Rest Less称为老年版小红书的根本原因。

其次，Rest Less的产品结构体现出一种克制而有效的平台逻辑：以高质量内容建立信任，以多元化功能模块承接需求。相比用户体量更大、更年轻化的社交平台，Rest Less更强调实用价值，这一点，让其形成更适配中老年群体的差异化优势，也为银发互联网产品提供了一个可被复制的参考样本。

封面设计：郭瑞芳



智慧医养研究动态

编辑委员会

主 编： 刘丽丽

副主编： 付虹蛟

编 委： 郭瑞芳

蒋新宇

李辰龙

马 润

秦 园

杨艳敏

尹梦晗（本期责编）

于 越

周 帆

（按拼音排序）



往期会刊的电子版内容可以从我们官网查看，
网址为www.zhyyyj.com，欢迎下载使用和传播！

（内部刊物 注意保存）