智能硬件、手机应用和云端平台纷纷亮相

智能科技促老龄产业创新

潘旭涛 章元元 郑 磊 王玉杰

图为2015年12月15日，在安徽合肥市瑶海区三里一村社区居家养老服务中心，工作人员用智能化养老服务终端设备管理和服务社区老人和空巢孤寡老人。 解 琛摄（人民视觉）

5月3日—5日，第五届中国国际养老服务业博览会在北京举行。民政部副部长高晓兵在博览会开幕式上表示，中国目前已经初步形成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的多层次养老服务体系。

根据国家统计局最新数据，截至去年底，中国65周岁以上老年人口为1.43亿，约占总人口的10.5%。养老是近年来社会关注的焦点，高科技手段、便捷式医疗、人性化服务……越来越多的社会力量加入到了养老行业。

● 智能产品大受欢迎

目前，居家养老是中国主流养老模式，博览会上针对居家养老，推出了以智能硬件、手机应用和云端平台为一体的智能产品。

一个展位上的智能机器人吸引了众多观众。机器人高约20厘米，眼睛是摄像装置，能够360度旋转；肚子是一块高清屏幕，可以把拍到的一切显示出来，并传输到手机上，便于子女实时了解父母在家的状况。

“机器人还配有一个遥控器，上面设有‘SOS’按键。遇到困难或者身体不舒服时，老人按下按键，求助信息就能立即反馈到应急救援云端平台。”展位负责人介绍说，“这款智能机器人将向老年人家庭推广，价格1000元出头，一般家庭也能承受。”

此外，智能手环、智能腕表、云手机、照护宝等设备也纷纷亮相。这些产品能够为在家独居的老人提供生活服务，而且可以自动发现险情并进行预警和报警。

“医联一体机”是一家养老服务公司针对社区养老推出的医疗产品。老人凭借身份证完成身份认证，远端专家就能获取老人的健康档案，并有针对性地给出建议，实现将医疗服务送到家门口。“我老伴腿脚不灵便，每次生病去医院都很麻烦。要是咱小区能装这样一台机器就好了。”今年73岁的龚先生指着一体机对笔者说。

据了解，本次博览会吸引了来自10个国家和地区以及全国200余家养老服务领域的政府部门、养老服务机构、品牌企业参加。华龄智能养老产业发展中心理事长朱勇认为，智能化养老在将智能科技创新成果融合于养老服务的基础上，能够充分发挥智能科技在养老资源配置中的优化和集成作用，提升老龄产业的创新力和生产力。

● 医养结合前景看好

在北京市恭和苑养老院内，有一家功能齐全的社区卫生服务中心。这个占地1.3万平方米的养老院，有南北两栋大楼供老年人居住。北楼长廊的对面是医疗中心。在该楼的北侧，还有一辆救护车“随时待命”。

3年前，恭和苑被北京市政府确定为首个“医养结合”试点养老机构。事实上，养老机构里设置医疗机构，在很多地方已成为标配。

在博览会的主题研讨会上，中国中医药研究促进会医养结合分会常务副会长李春雷表示，2020年将会实现医养结合机构在全国范围内的全面普及，让全国60%以上的老人享受到医养结合的服务政策。

近年来，互联网在线医疗与养老机构的对接成为医养结合发展的新动向。在线医疗机构能够最大程度上整合全国各地的优质医疗资源，通过借助电子处方、远程视频看病等方式为老人就医提供更多便利。

● 个性养老迫在眉睫

本届博览会上，有机构专门为老人提供出国旅居的养老服务，老年人可以根据实际情况选择不同的套餐。但目前大多数养老服务机构提供的服务还相对笼统，老年人享受“私人订制”服务仍然存在障碍。

在合肥市阳光社工服务社，随意翻开一位老人的评估报告，可以看到：工作人员依据日常生活、精神状态、感知功能、社会参与等四大块16个项目标准，对每一位老人的身体状况和需求状况进行打分评估，最终据此制定出个性化养老服务建议。

在博览会上，泰康之家以定制化的医疗服务吸引老人。这家公司的卖点是“1+N”多学科医疗护理团队。一位患帕金森病10年有余的老人入住后，护理团队为他制定了个性化的康复方案，通过一位健康管理师连接主治医师、康复师、营养师等多学科领域的专家，协作治疗。

“优化和完善社会养老服务体系，建设基本养老服务制度，要建立统一的养老服务综合评估体系，明确养老服务需求层次，倡导养老服务设施建设向需求驱动型转变。”中国人民大学社会与人口学院老年学研究所所长杜鹏表示。

体育发展“十三五”规划发布

4年内产业规模超3万亿元

本报北京5月5日电（记者**彭训文**）国家体育总局官方网站今天发布《体育发展“十三五”规划》（以下简称《规划》）。

根据《规划》，“十三五”期间，中国将深入推进全民健身国家战略，促进《全民健身计划（2016—2020年）》有效实施；到2020年，经常参加锻炼的人数达到4.35亿，人均体育场地面积达到1.8平方米。《规划》对中国竞技体育提出要求，2016年里约奥运会努力保持和巩固既有运动项目优势和成绩地位；2018年平昌冬奥会扩大参赛规模；2020年东京奥运会努力争取运动成绩的领先地位。《规划》提出，到2020年，全国体育产业总规模超过3万亿元，体育产业增加值的年均增长速度明显快于同期经济增长速度，在国内生产总值中的比重达到1%，体育服务业增加值占比超过30%，体育消费额占人均居民可支配收入比例超过2.5%。

《规划》还对培育运动项目文化、打造一批高质量的体育文化精品工程、办好一批社会效益显著的体育文化品牌活动等体育文化建设提出要求。

社会各界送别作家陈忠实

5月5日，中国作家协会副主席、陕西省作家协会名誉主席、我国当代著名作家陈忠实遗体告别仪式在西安殡仪馆举行，社会各界数千人前来参加遗体告别仪式。

陈忠实生于1942年，他的长篇小说《白鹿原》获得第四届茅盾文学奖，是中国当代文学的经典作品。陈忠实因病医治无效，于4月29日在西安去世。

图为社会各界人士在西安殡仪馆送别著名作家陈忠实。 新华社记者 **李一博**摄

故宫成立书法研究所

本报北京5月5日电（记者**王珏**）故宫研究院今天宣布成立中国书法研究所，并发布多项研究成果。

作为研究平台的中国书法研究所，旨在深入发掘故宫收藏的数万件法书碑帖藏品的文献价值、艺术审美价值，在学术研究和书法艺术创作两方面开拓新局面，将开展培训、研讨、研究及各类书法活动，面向中小学进行书法教学，加强与国内外书法研究和书法教学机构的沟通与交流，推动当代书法艺术的发展。

中国书法家协会主席苏士澍出席成立仪式，并受聘为中国书法研究所名誉所长。

《泰戈尔作品全集》出版

据新华社北京5月5日电（记者**史竞男**）在泰戈尔诞辰155周年之际，中国国际广播电台、人民出版社5日联合在京举办《泰戈尔作品全集》首发式。

据悉，《泰戈尔作品全集》共18卷33册，每册分诗歌、散文、小说、戏剧4部分，约1600多万字，是国内首次完整收录泰戈尔的全部孟加拉语作品以及作者亲自翻译的8部英文诗集和在国外发表的演讲汇集。

泰戈尔给人类留下了丰厚的文学遗产——66部诗集、96篇短篇小说、15部中长篇小说、80多个剧本和大量散文。2009年，人民出版社将《泰戈尔作品全集》纳入国家“十二五”重点出版项目。

藏族学员太原学面点技能

5月4日，西藏萨迦山西面食高级研修班在太原开班，32名藏族学员将在3个月内学习50种面食技能。图为面点师在指导学员学习刀削面技能。 **郭成强**摄（人民视觉）

国家卫计委要求禁止医院出租科室

本报北京5月5日电（记者**白剑峰**）国家卫生计生委日前召开关于规范医疗机构科室管理和医疗技术管理工作的电视电话会议，要求医疗机构必须依法执业，禁止出租或变相出租科室以及发布虚假医疗广告等违法违规行为。各级卫生计生行政部门要加强监管和打击力度。

河北承诺万余违规项目年底“清零”

本报北京5月5日电（记者**孙秀艳**）河北省委、省政府高度重视中央督察组交办环境问题的查处工作，对清查出的13784个违规项目，按照分类处理的原则，承诺将于今年年底前“清零”。

针对钢铁行业产能过剩、产业低端、污染严重等问题，河北省谋划开展三大行动：一是开展钢铁行业环境保护现状调查，全面摸清全省钢铁行业环保与排放情况；二是开展钢铁行业严格执法“百日行动”，重点打击污染防治设施不齐全、偷排偷放、超标排放以及无证排污等环境违法行为；三是开展钢铁行业产能环境限值研究，以环境承载力划定钢铁产能规模，以环保手段促进倒逼钢铁过剩产能有序退出。

针对督察期间群众反映较为集中的重点区域、重点流域和重点行业环境问题，重点查处沙河市河北大光明等11家玻璃企业严重污染环境问题，石家庄市滹沱河流域部分断面水质及部分企业排水超标、沿岸污水处理厂超负荷运行、河道管理缺位、垃圾随意堆存问题以及辛集市水质超标、污泥处置污染环境问题。

2015年度中国医改发展报告发布

世界最大医保安全网日益稳固

本报北京5月5日电（记者**白剑峰**）中国医学科学院今天发布《中国医改发展报告（2015）》，这是一份独立第三方医改评估报告。报告认为，2015年，医改更加注重加强顶层设计，明确了改革的时间表和路线图，实施路径更加清晰，重点领域改革有效推进，地方改革有突破，为全国医改积累有益经验。

报告指出，全民医保制度更加完善，风险防范作用不断增强。2015年，我国三大基本医保制度覆盖人数已达13亿以上，基本医保参保率稳定在95%以上，世界上最大的医疗保障安全网日益稳固，全民医保制度建设处于发展中国家前列。大病保险制度、疾病应急救助制度和医疗救助制度有机衔接，我国基本医保制度的托底功能日益增强。

大病保险经过3年时间从试点到全覆盖。截至2015年底，31个省（区、市）已全面实施大病保险。2015年，已有400多万名大病患者受益，赔付大病保险资金约244亿元，群众受益效果明显。

医疗救助制度不断完善。2015年，全面开展重特大疾病医疗救助，将救助对象从低保对象、特困供养人员拓展至低收入救助对象和因病致贫家庭重病患者；医疗救助水平进一步提高，对重点救助对象政策范围内自负费用的救助比例普遍达到70%。

疾病应急救助制度稳步推进。疾病应急救助制度在省级层面得到持续推进，经办机构逐步明确，疾病应急救助基金陆续审核、拨付到位，已经救助身份不明或无支付能力的急重症患者40多万人。疾病应急救助制度的实施，使多数患者面临突发疾病时不再担心费用，能够安心接受治疗，医疗机构能够专注治疗，制度的“救急”和“兜底”作用日益显现。

报告认为，医疗、医保、医药三医联动推进机制尚不够完善，各地推进进度不一，综合改革效果仍不显著。医疗服务供给与人民群众医疗卫生服务需求不平衡，医疗服务体系改革、医保制度与药品流通领域改革协同性不佳，影响分级诊疗制度的进一步推进。

报告建议，逐步建立与经济发展同步的筹资增长机制，可考虑按照城乡居民可支配收入的一定比例确定筹资标准。合理划分个人与政府、中央和地方各级政府在城乡居民医保筹资中的责任，促进我国基本医保制度的可持续发展。我国城乡居民医保制度已经开始整合，城镇非正式就业人群与农村居民的医保待遇差距逐渐弥合，但就业人群与非就业人群的医保待遇差距仍然较大，建议逐步提高城乡居民基本医保的筹资水平，探索不同保险制度和不同人群之间的风险调节机制，逐步推进实现基本医疗保险保障待遇一致性。强化基本医保制度、补充医保制度、商业健康保险制度与医疗救助制度的有机衔接，加强对困难群体和边缘人群的识别和关怀，降低因病致贫和因病返贫的发生概率。整合医保基金与公共卫生服务资金，充分发挥公共资金的最大效用；强化防治结合，增强医疗机构提供公共卫生服务的主动性，推动基本医疗保险制度向健康保险制度转变。