

7月起,这些新规  
将影响你我生活

鼓励互联网平台接入国家网络身份认证公共服务;明确矿业权出让应当按照国家规定纳入统一的公共资源交易平台体系;压缩劳动能力鉴定时限……7月起,这些新规施行,将影响你我生活。

新修订的  
《中华人民共和国矿产资源法》  
2025年7月1日起施行

明确国家完善政策措施,加大对战略性矿产资源勘查、开采、贸易、储备等的支持力度,推动战略性矿产资源增加储量和提高产能,推动战略性矿产资源产业优化升级;国家实行探矿权、采矿权有偿取得的制度,矿业权应当通过招拍挂等竞争性方式出让;矿业权出让应当按照国家规定纳入统一的公共资源交易平台体系等。

《国家网络身份认证  
公共服务管理办法》  
2025年7月15日起施行

明确网号、网证的自愿使用原则,鼓励有关主管部门、重点行业、互联网平台按照用户自愿原则推广应用网号、网证,但同时保留、提供现有的或者其他合法方式进行登记、核验身份;鼓励互联网平台接入国家网络身份认证公共服务,但应当保障未使用网号、网证的用户与使用网号、网证的用户享有同等服务;严格依照个人信息保护法等规定,充分保护公民个人信息权益。

《劳动能力鉴定管理办法》  
2025年7月1日起施行

明确劳动能力鉴定分为初次鉴定和再次鉴定,对初次鉴定不服可以申请再次鉴定,再次鉴定为最终结论;加强便民服务,减少不必要材料,信息共享能够获取的申请材料不得要求申请人重复提交;压缩鉴定时限,将结论送达时限从20日压缩至15日;加强无障碍环境建设,完善无障碍服务设施设备等。

《个体工商户登记管理规定》  
2025年7月15日起施行

细化了个体工商户住所和经营场所登记规则,个体工商户可以在其登记机关辖区内申请登记一个或者多个实体经营场所;仅通过网络开展经营活动的平台内经营者申请登记为个体工商户,可以将电子商务平台提供的网络经营场所登记为经营场所等。

《国家发展改革委关于进一步  
降低征信服务收费标准的通知》  
2025年7月1日起施行

明确自7月1日起,商业银行等机构查询企业信用报告基准服务费标准由每份20元降低至9元,查询个人信用报告基准服务费标准由每份2元降低至1元;应收账款质押登记收费标准由每件每年30元降低至15元,变更登记、异议登记收费标准由每件每次10元降低至5元;农村商业银行等10类金融机构查询企业和个人信用报告继续实行优惠收费标准,并将内贸险承保机构纳入优惠范围等。

新修订的《国家金融监督管理总局  
行政处罚办法》  
2025年7月1日起施行

完善行政处罚决策和流程,增加重大复杂案件行政机关负责人集体决策规定,增设行政处罚案件中止办理和销案程序;优化行政处罚管辖及协同机制,明确总局及派出机构行政处罚管辖分工规则,对于不属于监管部门管辖的违法行为,应依法及时移送;完善调查取证及当事人权利救济规则,明确不予处罚程序,完善执行程序等。

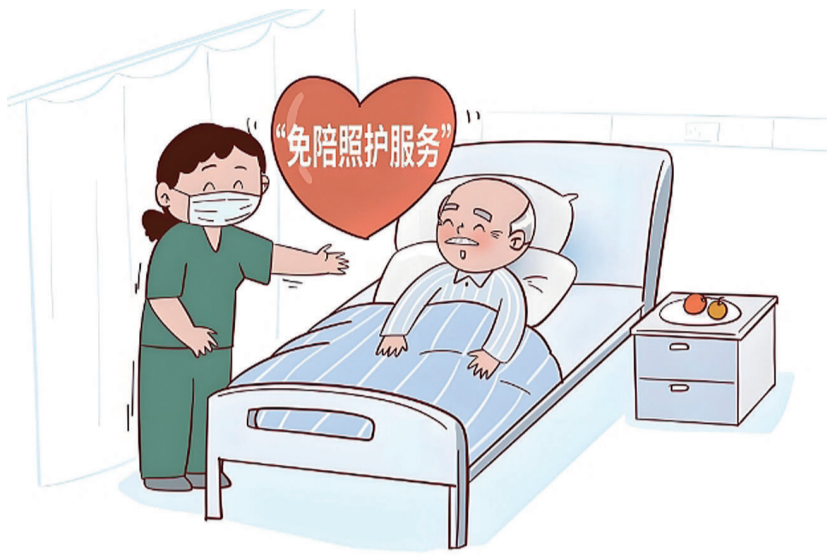
## 多地医疗机构试点免陪照护服务

## “一人住院、全家忙乱”这样缓解

今年4月,国家卫生健康委等三部门印发《医院免陪照护服务试点工作》。方案提出,在各地人口老龄化程度较深的城市等,优先确定在老年住院患者占比较高、免陪照护服务需求较大、工作基础较好的三级医院,开展免陪照护服务试点工作。

所谓“免陪照护服务”,主要指患者住院期间,在患者或家属知情同意且自愿选择的基础上,根据患者病情和生活自理能力等,由护士或医院聘用医疗护理员提供的生活照护服务。

免陪照护服务试点运行情况与效果如何?未来推广有哪些难点与希望?记者在江苏、湖南、四川进行了采访。

提供专业培训  
保障照护质量

一支专业高效的护理员队伍,是免陪照护得以实现的关键。如何保障?“我们增设了照护部,负责管理护理员和免陪照护工作。”晏殊介绍,医院自主编写照护教材开展培训,现有500多名护理员。今年56岁的张选荣从事护理员工作刚满一年,上岗前参加了医院组织的专业培训,既有理论知识,也有实操培训。

陈松兰本是无锡二院的护工,去年参加无锡市护理学会组织的培训课程,考试合格后获得江苏省医疗护理员岗位培训证书,今年3月医院开展试点后正式持证上岗。据无锡二院护理部主任华敏峰介绍,医院的103名护工中,已有90人获得江苏省医疗护理员岗位培训证书,其余人仍在培训中。

“以前每天要工作24小时,累得不行;现在两班倒,12小时一班,时间缩短了,要求更高。”陈松兰说,以前给患者倒完尿壶就完事,现在要观察尿量、颜色,有异常立刻报告护士。不仅要照料生活,护理员还提供心理疏导。“安静陪伴也是工作的一部分。”

依照老师传授的沟通技巧,张选荣尝试把患病老人当成亲人,手里事做完就和他们开玩笑、聊家常。

对湘雅医院护理部副主任岳丽青介绍:“我们以急诊抢救区为突破口,2020年启动无陪护服务试点,采用市场自主定价的‘一对多’模式,如今已形成常态化运行的急诊特色服务。”自急诊科启动试点以来,抢救区配备的患者与护理员比例达1:4,院内感染率显著下降,医患纠纷投诉率大幅降低。

以患者为中心,不断探索创新。通过每日清单任务、医护辅一体化查房等机制,湘雅医院初步构建起“医一护一护理员”紧密型照护团队协作模式。数据显示,住院病区试点以来,“一对多”服务接受率达56%,患者满意度达99%。

面对试点过程中的挑战,岳丽青坦言:“主要存在两方面问题,一是支持系统有待完善,第三方公司管理水平提升、护理员两班倒工作制下的人力成本压力等问题凸显;二是陪检服务需求量大,现有资源配置难以充分满足临床需求。”针对这些情况,她表示医院正积极开展差异化定价调研,探索多渠道人力资源保障机制,努力在优化服务质量与实现运营可持续性之间寻求最佳平衡点。

成都市卫生健康委相关负责人表示:“我们正在研究制订成都市试点方案。”下一步将重点加强免陪照护服务队伍人才建设,强化护理员规范化培训,确保护理员既能满足患者“无须家属陪护”的专业照护需求,又能提供有温度的人文关怀,真正实现“专业照护替代家属陪护”。

以患者为中心  
持续创新优化

试点至今,免陪照护服务积累了不少经验。

江苏省卫生健康委医政处处长高鹏介绍,江苏开展试点工作的基础较好,早在2006年已有3家医院启动无陪护试点工作。截至目前,在江苏

字消费市场空间,更削弱了银发经济在电商、智慧康养等新兴领域的增长动能。

二是使用性鸿沟降低数字产品适老效果。近期,虽然工信部已推动3000余家网站和App完成适老化及无障碍改造,但实际效果仍不尽如人意,语音识别不准、操作流程复杂等问题依然突出。相关调研在对84个主流App评测后,发现广告营销干扰、操作流程复杂等老年用户痛点问题依然存在。这种现象不仅削弱了老年群体触网意愿,更直接阻碍了银发经济数字化服务的市场渗透。

三是价值性鸿沟造成供需错配。相关数据显示,2025年1月至4月适老化产品新增2.87万种,同比增长255.2%。但从总体来看,产品同质化严重,创新性功能设计不足,部分企业过度追求“适老概念”包装,忽视了老年群体真实的使用痛点和消费偏好。这种供需错配不仅降低了老年消费者的获得感,更制约了银发经济向高质量、高附加值方向发展。

构建适配银发经济发展的  
数字鸿沟弥合路径

何为“完善标准体系—强化技术支持—创新商业模式”的发展路径?

一是完善标准体系,为弥合数字鸿沟提供制度保障。统一、强制的标准是弥合数字鸿沟的基础,应尽快建立覆盖硬件、软件、服务全链条的适老化标准体系,重点解决标准缺失和执行不力的问题。针对智能终端设备,制定强制性的基础适老

儿钱凌洁几乎把家搬进医院,寸步不离地守着。为什么不找护工?钱凌洁坦言:一是护工质量参差不齐,担心能否尽心细致照料;二是费用比较高,每天在200元以上,家庭难以承受。

这次住院,钱凌洁注意到医院走廊上贴着介绍:“免陪照护服务”试点,以医疗护理员团队方式,为患者提供助餐、助洁、助浴等生活照顾服务,每天收费120元左右。她观察到护理员的服务很专业,立即选择了这项服务。“父亲在医院有护理员照顾,我回家好好睡了一觉。”钱凌洁终于松了一口气。

中南大学湘雅医院,60岁的龙女士刚做完乙状结肠癌根治术,谈及免陪照护,她打开了话匣子:“请‘一对一’护工一天要320元,压力不小。现在154元一天的‘一对多’服务,性价比高多了,这次住院算下来花费不超过1500元。”

免陪照护,令“一人住院、全家忙乱”的困境得到了缓解。公开透明的收费体系,也增加了其吸引力。

今年5月,四川省医疗保障局新增“免陪照护服务”价格项目,以省管三甲公立医疗机构为例,1名护士或护理员照护1名患者,价格为每人每日240元;1名护士或护理员照护多名患者,价格为每人每日100元。“院方会结合人力成本、照护数量、照护难度等因素收费,公示服务内容和收费标准,家属可以充分比较评估后自主选择。”成都市第八人民医院院长晏殊说。

服务专业周到  
收费公开透明

清晨的四川省成都市第八人民医院,葱郁树林环抱,鸟鸣声不绝于耳。“天气真好,坐起来看看吧。”医院呼吸内科二病区,宽敞明亮的病房里,护理员张选荣把曾大爷的床摇高了些。算着时间,张选荣把曾大爷翻身、叩背,又帮他把处理好的“饭菜”匀速喂进鼻饲管。数月来,曾大爷因痰栓阻塞气道,正是张选荣第一时间发现,通知医生抢救。

曾大爷85岁,他的病情一度愁坏了家人:肺部感染严重,虽有好转,但还得长期卧床、借助呼吸机呼吸。“儿女都在外地,我快80岁了,体力实在跟不上。”老伴赵婆婆说。

有了免陪照护服务,赵婆婆来病房时只需要陪陪老伴:“张师傅帮了我们家大忙。”

同样是清晨,江苏省无锡市第二人民医院泌尿外科夜班医疗护理员戴和英准时出现在85岁的患者钱中和身边,先将病床摇到一定高度,让老人靠在枕头上,然后洗脸、刷牙、喂饭、喂药。

“昨晚睡了几个小时?尿量多少?有没有血块?”早晚班护士和夜班医疗护理员同步交接。戴和英对答如流,护士长陈燕听后对白班护理员陈松兰交代:“术后体温偏高属于正常,白天要多喝水,继续观察……”

自从钱中和3年前患上肿瘤,女

## 关注

国家卫生健康委新闻发布会上,专家提醒——

老年人沉迷短视频  
会影响身心健康

在公交车上、公园里,或者孩子上课的兴趣班外,往往能看到不少老年人通过刷短视频打发时间、消解寂寞。但随着手机的过度使用,有些老年人沉迷于短视频内容,甚至产生依赖、成瘾问题。

“有一些老年人会出现控制不住使用手机的行为,一旦看上视频,会影响他们做饭、吃饭、休息。”在6月20日国家卫生健康委举行的新闻发布会上,北京大学第六医院研究员王华丽表示,老年人沉迷手机、沉迷短视频的问题值得社会关注。过度使用手机、过度沉迷短视频对老年人的身心两方面健康都会带来影响。

“不刷手机就会觉得特别烦躁,生活特别空虚,甚至影响睡眠。如果老年人出现这些现象,意味着可能已经出现了医学领域所称的‘行为成瘾’特征。”王华丽说。

手机等数字工具的应用在提升老年人生活便利度、丰富生活内容等方面发挥了积极作用,但成瘾后,在身体方面,会造成老年人眼肌疲劳、影响视力,加重颈椎、肩颈的负担,导致颈椎病、肩周炎等疾病加重;在心理方面,由于长期难以保持与他人的人际交往水平,难以维持健康的生活节奏,老年人放下手机后往往会受到不良情绪的困扰。

“一些网络信息平台还会向老年人推送负面不良信息,造成老年人误判误解,这对他们的身心健康会产生更不好的影响。”王华丽建议,老年人使用手机时,在内容的选择上要有辨别。家里人可以帮助他们设置相关提醒,关闭一些无关

## 观点

## 弥合数字鸿沟,为银发经济注入新动能

□赵浩华

要紧的推送。

“如果家里有老年人明显出现了沉迷短视频的现象,可以带他去精神科或心理科进行评估、咨询,进行必要的治疗。”王华丽表示,老年人的心理健康问题应得到及时关注。

研究显示,约半数老年抑郁症患者到医院就诊的首次症状不是心情不好、抑郁等典型表现,而是各种各样的身体不舒服。

“有一些老年人多次去医院看病,反复说身体不舒服,胸闷、乏力、头晕、食欲不好、睡不着觉,但是做各种检查,又发现不了是什么问题。”王华丽说,这是一种抑郁躯体化表现,应该及时开展抑郁相关的诊治。

但由于识别困难,这类抑郁的诊治往往会被延误。“我们要正确识别‘身体假象’背后的心理实质,了解老年人潜在的心理需求,给予更多心理关爱,帮助老年人提升生活质量。”王华丽强调,抑郁症不是意志薄弱,也不是简单的情绪不好,而是一种常见的心理障碍,可以表现为闷闷不乐、反应慢、嗜睡、入睡困难、食欲不好等多种症状,需要及时评估、诊断和治疗。

会上,中国工程院院士、首都医科大学宣武医院主任医师吉训明提醒,老年人要做好自己健康的第一责任人。他表示,入夏后,心脑血管疾病发病风险会增加,老年人应注意定时检测血压、血糖、血脂,做好身体状况的监测,同时要警惕身体发出的求救信号,一旦有异常,要及时就医,在医生的指导下进行诊疗。

数字鸿沟制约银发经济  
高质量发展

数字鸿沟,即不同群体在接入、使用数字技术及获取相关价值时存在的系统性障碍。

一是接入性鸿沟阻碍老年群体融入数字经济。中国互联网络信息中心数据显示,我国60岁及以上网民规模为1.56亿人,互联网普及率仅为52.5%,远低于全国平均水平。数字设备的操作复杂性和价格门槛将老年群体挡在数字大门之外,这种数字排斥现象不仅压缩了老年数