



2021年度国家老龄事业发展公报

全国65周岁及以上老年人口20056万人



上海市民政局关于《2022上海市康复辅助器具社区租赁（试点）产品供应商及产品目录》的公示



- 为贯彻落实《国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》（国发〔2016〕60号）和《上海市人民政府关于加快本市康复辅助器具产业发展的实施意见》（沪府规〔2022〕10号）精神，本市制定了2019、2021两版《上海市康复辅助器具社区租赁服务（试点）产品供应商及产品目录》（以下简称“《目录》”）。

养老视点	4
江苏农村社区养老服务“一村一站”	4
养老不离家！江苏优化养老照护专业服务入户	4
让养老就在身边！我国将建设 15 分钟养老服务圈	4
各地多措并举建设多层次居家社区养老服务网络	5
政策法规	6
2021 年度国家老龄事业发展公报	6
上海市民政局关于《2022 上海市康复辅助器具社区租赁（试点）产品供应商及产品目录》的公示	8
养老研究	8
王培安：树立和践行积极老龄观	8
构建“积极老龄化”立体养老服务体系	9
积极应对人口老龄化的“中国方案”	9
养老产业	13
适老化改造让老人生活更加安全，科技类产品潜在市场规模近万亿	13
老龄化催生“银发经济”——带来机遇与挑战	13
龙湖基金会：适老化改造迎来“老小区”的“新生活”	13
智慧养老	14
实施积极应对人口老龄化国家战略，加快推动智慧养老落地普及	14
健康管理	15
近六成中老年人疼痛叠加近半数选择“忍”	15
国家药监局：老年人群用药不良反应占比持续上升	15
养老金融	15
中国人寿：积极参与“三支柱”养老保险体系建设	15
万亿个人养老金将成炙手可热的蛋糕	16
商业养老市场整体规模有望于 2026 年突破 2000 亿元，具备较大待发掘空间	16
关于我们	17
联系我们	17

■



中国养老网

WWW.CNSF99.COM

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



★内参内容权利归原作者所有，仅作为内部学习

养老视点

江苏农村社区养老服务“一村一站”

不离乡邻、不离乡土，是大多数老人的养老情结。许多农村老人为了养老，跟着孩子住在城里，然而离开熟悉的故土，会让老人生活产生诸多不便。随着美丽乡村建设不断深入推进，越来越多的老人想要回乡养老。截至2021年年底，江苏省共有60周岁以上常住老年人1800余万，占总常住人口的22.15%，而农村老龄化程度更高。如何补齐农村养老服务短板？如何让农村老人享受身边触手可及的幸福？各地积极探索，走出一条农村养老新路径。

守望相助，农村老人安享晚年

在南京市高淳区固城街道游山村的一处“睦邻点”，志愿者们经常过来和老人一起包饺子。该“睦邻点”每月至少组织3次集体活动，其他时间，老人们则可以使用这里的场地、设施。游山村前干东自然村村民孔洁婷告诉记者：“每天下午，我们几个老伙伴都来‘睦邻点’跳舞打牌。之前和子女一起住在主城区，去年才搬回村里住，空气好，人也熟悉，而且生活条件比过去改善了许多。”

依托“睦邻点”，高淳区积极探索“时间银行+睦邻点”农村互助养老模式，构建起“一村一站、一庄一点”的农村互助养老服务网络。“‘一村一站’指的是每个行政村要有一个居家养老服务中心站，‘一庄一点’就是每个自然村要有一个睦邻点。”高淳区民政局养老服务科科长刘小良介绍道。

“睦邻点”的打造不仅让村里老人有了更多交流的平台，也促进了邻里和谐互助。而“时间银行”志愿者的加入，让互助氛围更浓厚，问题发现得更早、解决得更及时。游山村前干东自然村“睦邻点”负责人乔珍告诉记者：“我们配了一位银发顾问，平时负责搜集辖区老人的主要需求，比如老人患有高血压需要购药，但家中没有年轻人，时间银行志愿者就可以帮老人办这件事。”

赵雪梅就是前干东自然村的“时间银行”志愿者，近3年来已经积累了300多个小时的服务时间。“帮助老人让我收获了积极的心态，也攒下了助人时间，等我老了也能有年轻的志愿者来帮助我。爸妈年纪大了，我的志愿时间还能共享给他们获得服务。”她说。

目前，高淳区900多个自然村中已建成“睦邻点”680个，覆盖70%以上的自然村，预计今年年底实现全覆盖。

养老不离村，老人生活舒适便捷

常州市也在积极探索网格化邻里养老服务，由街道(镇)养老服务中心运营村连锁服务点，设有日间照料、康复健身、助餐点、综合文化活动室等场所，打通农村养老“最后一百米”。

除了发展农村互助式养老，江苏多地还盘活农村闲置养老机构资源，加速布局农村养老服务站点。淮安市在16个农房改善小区打造了一批农村居家养老服务设施，太仓市沙溪镇松南村建成并启用日间照料中心，建立村党委、服务机构、爱心企业和志愿者联动的工作机制，打造村级养老服务品牌“松桥南山”。“依托日间照料中心，给我们全村的老年人打造一个离家不离村、康养在社区的‘10分钟养老服务圈’。”松南村党委书记刘文涛说。

今年7月，江苏省民政厅等12部门联合出台《关于推动农村养老服务高质量发展的指导意见》，明确推进村级养老服务设施建设，依托行政村、规划发展村庄，因地制宜建设日间照料中心、邻里互助点、农村幸福院、老年活动室等村级养老服务设施，并完善建设运营政策。到“十四五”末，全省所有行政村至少建有1个居家社区养老服务站点，做到有服务场地、有设施设备、有服务内容、有工作人员、有运营经费。同时，推动居家社区养老服务向自然村组延伸，提高村民养老服务的可及性。

旧貌换新颜，农村敬老院专业性提升

唱歌、练书法、做理疗……78岁的濮世林老人在南京市江宁区江宁街道敬老院的生活规律又充实。入住敬老院十多年，感受着日益舒适的环境和专业周到的服务，老人说：“这里变化太大了，吃得好，住得舒服，护工护士随叫随到，生活特别称心。”

今年上半年，敬老院又进行改造，在走廊里安装了更安全舒适的扶手，为房间配备了感应小夜灯、紧急呼叫器、专业护理床等设备，服务设施进一步提升。

这种变化得益于江苏省养老机构公建民营改革提速。2018年年底，江宁街道敬老院引入南京瑞芝康健老年产业集团的专业团队负责运营，他们对硬件设施进行改造，组建完备的专业护理团队，把敬老院打造成滨江颐养院。“我们在院内设置了医务室、中医理疗室，配备专业的医生护士和康复治疗师，确保老人小病不出门。此外，还和三甲医院合作，开辟双向转诊绿色通道。”南京瑞芝康健滨江颐养院副院长郑青说。

滨江颐养院还将闲置床位提供给更多农村老人。“不仅院内的特困老人得到更好照顾，富余的养老资源也向更多社会老人敞开大门，目前已经吸引193位社会老人入住。”江宁街道民政办主任何翠红介绍说。

目前，江苏全省有近千家农村敬老院，其中194家引入社会力量探索公建民营改革，占总数的20%。根据《关于推动农村养老服务高质量发展的指导意见》，江苏鼓励有条件的地区继续探索成立县级国有养老服务企业，支持农村特困供养机构增加养老服务指导功能，将专业养老服务延伸至村级邻里互助点。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=109551>

(来源：中国社会报)

养老不离家！江苏优化养老照护专业服务入户

为更好推动老有所养，近年来，江苏各地开展了有力有效的举措：从优化居家养老上门服务，到构建“一刻钟”养老服务圈……养老保障网越织越密，越来越多的老年人乐享幸福晚年。

提供居家上门服务，智慧养老更舒心

今天（10月23日）上午，泰州靖江市斜桥镇荷花村助老员陈卫卫和往常一样来到村里的一户高龄老人家中，为老人剪发、护理，帮老人做家务。三年前，陈卫卫和其他助老员一样，经过培训后开始为辖区内的老人提供居家养老上门服务。

据了解，助老员是政府通过购买社会服务方式聘请的具备康复护理、生活照料、应急服务等养老服务技能的专业人员。陈卫卫的工作内容包括家政服务、生活照料、医疗护理等，通过人脸识别和记录仪，她的工作内容会实时传送到靖江市智慧养老服务平台指挥中心。

在中心里，一张硕大的电子屏幕铺满了整个墙面，上面实时显示着全市400多名助老员的工作状态。网格助老员上门为老人“刷脸”，就能获知个性化需求并开始计时服务；老人家中的音视频记录仪，可监控服务全过程……靖江市运用大数据、云计算、人脸识别等技术，探索网格+居家养老新模式，依托社区网格化精细管理优势，推出智慧养老服务平台，让“养老”变“享老”。80周岁以上有需求的老人，只需拨打12349热线即可享受到相应的居家养老上门服务。平台运行三年来，每年惠及全市3.5万名老人。

构建老年友好型社区，居家养老更舒心

下棋、跳舞、看报……在徐州泉山区七里沟街道为老综合服务中心，附近几个小区的不少老年人都是这里的“常客”，老人们在熟悉的环境中，实现居家或在家门口养老的心愿。

据了解，徐州泉山区七里沟街道新语社区，7500余名居住人口中，有60岁以上老人1227人。去年，七里沟街道投资打造了为老综合服务中心，不仅配备了书画、棋牌、阅览等9个主要功能室，开展助餐、助浴、助急等“七助”服务，还设置了七里沟智慧养老调度中心，通过大数据平台，工作人员可以实时看到辖区内老年人动态信息，便于跟踪服务。

据七里沟街道为老综合服务中心运营公司项目经理马龙介绍：“我们会在老人家里装一些，比如说紧急呼叫器、红外线感应器，各种的养老设备，老人在家里发生紧急状况之后，可以按我们的紧急呼叫器，平台收到呼叫之后，会第一时间到老人家里进行处理。像这个红外线感应，如果是老人在家里跌倒了，或者说长时间没有人活动，我们都会感应到。”

此外，社区还积极完善助老设施，所有公共场所、小区单元门均铺设了无障碍通道，保证了老人的出行安全。在社区党群服务中心专门设置助老协理员，协助办理各项业务，用“帮代办”拉近了“零距离”。另外，社区依托卫生服务中心，不间断开展健康巡诊、专家坐诊、就医绿色通道、免费体检等医疗便民服务项目，为老年人提供科学化健康管理服务，实现了养老与医疗、护理、康复的有效连接。近年，徐州泉山区七里沟街道新语社区被评为“2022年全国示范性老年友好型社区”。

据徐州泉山区七里沟街道综合服务中心主任苗洁介绍：“我们还在积极探索物业加养老的方式，通过积分兑换、时间银行、智慧平台的建设等为老年人提供更方便、更全面的服務，争取做到街道全覆盖。”

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=456&aid=109552>

(来源：荔枝网)

让养老就在身边！我国将建设15分钟养老服务圈

每年10月是全国“敬老月”。截至2021年底，全国60岁及以上老年人口达2.67亿。“十四五”时期我国将从轻度老龄化进入中度老龄化阶段。

我国90%以上的老年人都居住在居家或依托社区养老。“十四五”期间，国家将建设15分钟养老服务圈，健全居家、社区、机构相协调的照护服务体系。

国家卫生健康委老龄健康司司长王海东：要大力加强居家和社区的养老服务的供给，我们要建设15分钟养老服务圈，我们计划在“十四五”期间，每年打造1000个全国示范性的老年友好社区，在老年人出行、就医、消费和娱乐等方面，全方位提供支持，而且要全面落实老年人照顾服务的项目，让老年人真正得到实惠。

“十四五”期间，国家将支持社区、机构为失能老年人家属进行培训和提供“喘息”服务，组织协调志愿者对居家失能老年人开展照护服务。鼓励社会力量利用社区配套用房或闲置用房开办护理站，为失能老年人提供居家健康服务。鼓励社区卫生服务中心与相关机构合作，为居家老年人提供短期照护、临时照护等服务。在有条件的社区卫生服务中心、乡镇卫生院等基层医疗卫生机构增设护理床位或护理单元。实施社区医养结合能力提升行动。支持医养结合机构开展失能老年人照护服务工作，并将照护服务向社区和家庭延伸。推进“互联网+医疗健康”“互联网+护理服务”，创新方式为老年人提供便利的居家照护服务。

社区养老：贴心服务暖人心

近年来，各地加快完善社区养老服务设施，不断满足老年人助餐送餐、医疗康复、生活照料等需求，让老人在家门口就能享受贴心、周到的养老服务。

为了让老年人不离开自己熟悉的社区，就近享受助餐、短期照料等服务，北京市朝阳区近5年来，已建成养老服务驿站170个，主要提供“喘息”照料或阶段性照料，老人们在养老驿站和家庭之间来去自由。如果老人身体状态好了或者家人有条件照顾了，老人随时可以回家。在亚运村街道向融养老服务驿站，护理员正在教老人们健身操。目前这里有40张床位，先后有200多位老人到驿站接受服务。

朝阳区亚运村街道向融养老服务驿站入住老人李文玉（88岁）：主要是我老伴儿现在身体有点问题，他起床要有人帮助，穿衣服要有人帮助，我们俩自己解决不了了，来这儿比较近也方便。

朝阳区亚运村街道向融养老服务驿站入住老人王镜利（87岁）：我的家离这儿很近，离（原）单位也很近，要报销医药费，或者回家看孩子都比较近。

为让农村老人吃上现成饭，去年以来，浙江省诸暨市开办144家爱心食堂，覆盖217个村社。

诸暨市牌头镇新升村村民王伟康：我们爱心食堂的菜搭配得挺好的，味道也蛮好的，营养丰富，以后我们老年人再也不用为烧饭发愁了。

针对个别行动不便的老人，志愿者还会提供送餐上门服务。爱心食堂采取“政府补一点、个人掏一点、基金捐一点”的运营模式，老人们按照年龄段每顿只要支付三到五元的餐费。

养老护理员：失能老人家庭的好帮手

我国大约有4000万失能和部分失能的老年人。他们大多是居家养老，不同程度需要生活照料和护理服务。

近年来，越来越多的养老护理员走进家庭，为这些老年人提供服务。

北京石景山区居民陈富景，7年前因为脑梗导致重度失能，已经卧床7年了。去年5月他申请到了长期护理保险，每月可得到1044元的补助，以及养老护理员4次上门服务。

养老护理员王永财：一个月来四次，一次三小时，比方说洗洗头泡泡脚，这位叔叔主要是脑梗以后腿痉挛，一痉挛特别疼，像昨天下雨了，今天就特别疼，要不停地按摩，从上到下，按到哪儿，哪儿就缓解了。

“一人失能，全家失衡”。翻身、洗澡、理发这些看起来很简单的小事，但对于长期卧床的陈富景和妻子孟女士来说，却是一道难题。孟女士说，看着丈夫身体遭受折磨，自己却不知做些什么，她的心跟着丈夫一起痛，现在有了养老服务员上门服务，压力减轻多了。

失能老人陈富景的妻子孟秋华：他一疼就跟疼在自己身上似的，没办法，所以我特别希望他来，他一来就帮他揉，我就轻松多了，最起码白天来的好几个小时我能休息，办完（长护险）之后才知道长护险有这么好，又解决家庭（经济）困难，之后还有人帮忙，我说老头子有救了。

陈富景的妻子说，由于不知道如何操作，丈夫瘫痪后一直没有好好洗过澡，直到养老护理员王永财带着专业的设备上门，才真正解决了丈夫的洗澡问题。王永财在照护陈富景的同时，还教会了孟女士一些照护技能。

今年51岁的王永财，2019年从黑龙江农村来到北京，经过专业培训之后在一家养老院工作，现在每月收入7000—8000块钱。王永财说，干这行不仅得有劲儿，也得细致；不仅需要专业技术，还需要人文关怀，让老人能够在生理和心理上都得到康复。

各地加快培养养老服务业人才

据估算，我国养老护理人才的缺口大约500万人。近年来各地采取多种措施，加快培养养老护理员。

近年来，四川省巴中市恩阳区大力开展定向式、订单式养老护理员技能培训，目前已规范培训学员2000多人，已缓解了养老机构人才紧缺，又促进城乡劳动者就业。这段时间，40多名培训合格的养老护理员走上了新的工作岗位。

养老护理员谭小英：通过技能培训，在我这个年龄阶段，每个月能够拿到5000到6000元的工资，我感到非常满意。

从2021年起，北京对应届毕业生进入养老服务行业的，分三年发放入职奖励，本科及以上奖励6万元，专科及高职奖励5万元，中职奖励4万元。对养老护理岗位在职人员，结合其职业技能等级，按照500元至1500元不等，直接向本人发放津贴。

上海市杨浦区在全国率先将养老护理员作为重点人才引进落户，前不久，来自四川的26岁养老护理员王程拿到了崭新的户口本。杨浦区规定，养老机构引进的养老护理人才如获得省部级及以上政府表彰，或获得全国技能大赛大奖、国务院特殊津贴等荣誉，或所在养老机构纳入本市人才落户政策重点扶持支持名单的，即可申办户口。

国家卫生健康委、教育部等部门日前印发的《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》提出，加快推进养老服务紧缺人才培养，鼓励普通高校、职业院校增设健康和养老相关专业和课程，扩大招生规模，适应行业需求。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=454&aid=109553>

（来源：中国经济网）

各地多措并举建设多层次居家社区养老服务网络

建设“一刻钟”居家养老服务圈、“中心带站”搜集养老需求精准匹配服务、智慧平台养老数据实时监测……各地多措并举，逐步形成区县、街道、社区等多个机构和家庭相互支持的多层次居家社区养老服务网络，满足老年人多元化、个性化养老需求。

设施步行可及，服务全面完善

上午10点半不到，家住福建省福州市鼓楼区安泰街道乌塔社区的赵毅大爷就来到安泰街道智慧养老服务照料中心食堂。从家出发，赵大爷走到这里只需3分钟。

自己孤身一人，过去，赵大爷吃饭问题最头疼——怕麻烦、不爱做，常常就糊弄着吃。

2021年10月，福州市入选全国首批城市一刻钟便民生活圈试点。同月，福州出台《福州市推进城市一刻钟便民生活圈试点建设工作方案》，方案多次提及兼顾老年人的便民诉求。今年8月，福建省明确提出构建城区“一刻钟”居家养老服务圈，在养老服务、看病就医、文化体育等方面进一步满足老年人需求。

安泰街道地处福州市中心城区，下辖4个社区，老年人口多。以建设一刻钟便民生活圈为契机，安泰街道根据辖区内老年人口的分布，考虑最适宜老年人的步行时长和距离，挑选街道中心点，建设安泰街道智慧养老服务照料中心。

社区长者食堂离家近、菜品营养清淡，一餐10元，10多个荤素菜可选。非就餐时间，食堂就地变身“学堂”，老年大学的老师常来开设老年课堂。食堂二层，就是居家养老服务中心。中心住着27位失能或半失能老人，10多位护理员全天候守护着老人们的健康和安宁。附近老人有需要，也随时可以过来寻求帮助。

医院、影院、美食街、商圈、街头公园、健身广场……“统统步行就到。”赵大爷说。如今，在福州市鼓楼区，一刻钟便民生活圈标准实现全区覆盖，以养老服务照料中心为主体的养老服务网络越发完善。

“我们虽然老了，可也得过好自己的小日子，你说是不？”赵大爷笑得开怀。

“中心带站”服务，精准匹配需求

“婆婆身体怎么样？我们中心接到了您的离床报警。”

“没事！我只是去厨房喝了点水，不用担心。”

家住重庆市巴南区龙洲湾街道百节社区的谢奶奶今年93岁，腿脚不便，子女不放心其独自在家。百节社区养老服务站助老员入户走访了解情况后，社区养老服务中心的工作人员上门为其安装家庭养老床位，通过床带、手环和可视对讲等智能设备，实现对老人的24小时智能看护。

“‘中心带站’模式就是把各层级资源打通。由站点搜集家庭的各项养老需求，需要哪种服务，便由中心精准匹配。”巴南区民政局副局长陈云峰告诉记者，为了全面提升社区居家养老服务质量，巴南引进14家专业养老服务企业，对区内建成的304个城乡社区居家养老服务设施(镇街社区养老服务中心20个、社区养老服务点112个、村级互助养老点172个)，通过“中心带站、服务进家庭”模式实行社会化运营。截至目前累计服务超52万人次。“家庭个人养老能力有限，站点资源也有限，我们就用社区养老服务中心的力量来弥补。”

家住巴南区花溪街道的杜华君老人，今年63岁，因意外失去自理能力，家人将其送入花溪街道社区养老服务中心全托管，中心专业的医疗照料，让杜华君老人半年便痊愈。如今杜华君老人选择搬出家，住进中心养老。中心有书法、防跌倒、声乐等多种老年兴趣班，还经常有一些文艺汇演、集体生日等活动，杜华君觉得生活越来越有意思。

花溪街道社区养老服务中心建成后，与18个社区养老服务站和2个村级养老互助点管理相联、资源互补，实现护工团队、医疗团队、文娱团队等人力资源服务下沉。在花溪街道红光社区养老服务站，记者看到，10多位老年人正依次进行中心护工团队的健康检查。今年已经83岁高龄的刘隆碧对社区养老服务站竖起了大拇指。“从家里走到社区养老服务站，只用8分钟。中心工作人员时常送医疗到站点，态度好，服务也周到。”刘隆碧腿脚不便利，现在每天都会定时来养老服务站做理疗。

以老人居住地为中心，巴南通过“中心带站”模式，画出了一个“一刻钟养老圈”。这背后，还有社会力量的积极参与。政府通过无偿提供场地、延长租期、租金优惠、资金补助等方式委托社会运营，鼓励专业养老服务机构参与，同时委托第三方机构，采取“线上抽检+线下实检”方式，对运营单位进行绩效考核评估，保证社会化服务优质可持续。

同时，政府监管也不缺位。在巴南区智慧社区智慧养老云平台，一张大数据图让全区养老阵地分布情况一目了然，实现养老服务全流程网办，居家养老服务数据实时监测。

支撑网络立体，居家养老便利

中午11点不到，江苏省南京市栖霞区燕子矶街道燕华花园社区居家养老服务站的银发助餐点里，陆续来了10多位老人。今天的菜单已贴在了窗口醒目位置：除了5个套餐之外，还有两大荤两小荤两素菜可供选择。67岁的社区居民王永银在机器上刷了助老卡，对照年龄组，花了7元钱，选择了套餐1——鱼头豆腐、冬瓜海米、一饭一汤。

王永银告诉记者，他的老伴儿大多数时候住在儿子家帮忙带孙子孙女，他患上了青光眼后视力不好，炒菜做饭这些细活干不了，“菜新鲜，天天换，还便宜，我常来吃。”从家里到社区的居家养老服务站，仅有短短两分钟的路程。

吃顿饭，王永银来到服务站一楼的健康小屋里称体重、量血压。“最近气温变化大，您更要注意身体。”工作人员提醒道。

燕华花园社区居家养老服务站负责人谢正悦介绍，服务站辐射该社区3个小区共920多名60岁以上老人，一楼设有助餐点、助浴、图书室和电脑吧，二楼可以提供健康保健、日间照料等服务。此外，服务站日常还组织各类老活动和讲座。王永银很喜欢参加养生保健和防电信诈骗类的知识讲座，还参与过重阳节吃长寿面、中秋节做月饼活动。

“王师傅，别忘了明天体检。”临回家前，谢正悦提醒王永银，街道为辖区60岁以上老人安排的年度体检，预定在第二天上午。“记得呢，坐公交车10分钟到！”王永银告诉记者，燕子矶街道的智慧民生服务中心，设有社区居家中心老年大学课堂，老伴儿打算等孙子大点去上个书画班；中心紧邻卫生院，有个头疼脑热去看病很方便。

走进王永银的家，门禁处、厕所外、床头边，各有一个紧急呼叫按钮，连接直系亲属和区级养老服务综合信息平台系统。遇到紧急呼叫，会有人第一时间处理。厨房中和客厅里，还分别装有烟雾报警器和燃气泄漏报警器。“都是去年7月中旬，社区帮我免费安装的。”王永银说，从家庭到社区到街道，从生活自理到半失能到失能，助老服务越来越丰富，支撑网络越来越立体，居家养老也越来越便利。

记者在栖霞区养老服务指导中心的综合信息平台看到，目前全区共有区养老服务指导中心1个、街道养老综合服务中心9个、社区养老服务中心152个、社区银发助餐点140个、中心厨房9个。在居家养老板块，享受补贴人数18603人、当年总服务人数48145人、当年总服务次数712209次、当日上午完成工单数2127个。

栖霞区民政局相关负责人介绍，该区现有户籍人口52.99万人，60周岁老年人10.96万人，占比20.68%。面对大多数老人居家养老的需求，以区级养老服务指导中心为枢纽，以街道养老综合体为核心，以社区居家养老服务中心为基础，以便捷式银发助餐点和智能化家庭养老床位为补充，已经建成一刻钟居家养老服务圈，形成“发展有序、覆盖全面、结构合理、功能完善”的社区居家养老服务体系。

政策法规

2021年度国家老龄事业发展公报

一、人口老龄化概况

截至2021年末，全国60周岁及以上老年人口26736万人，占总人口的18.9%；全国65周岁及以上老年人口20056万人，占总人口的14.2%。全国65周岁及以上老年人口抚养比20.8%。

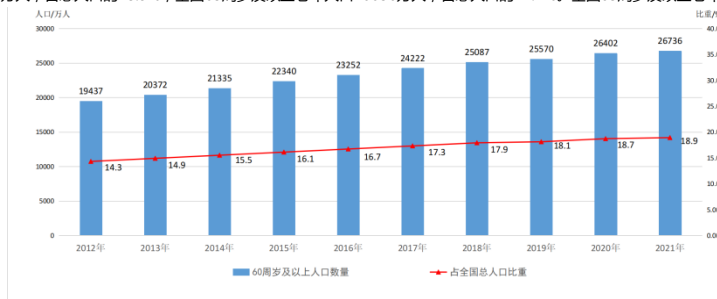


图1 2012年—2021年全国60周岁及以上老年人口数量及占全国总人口比重

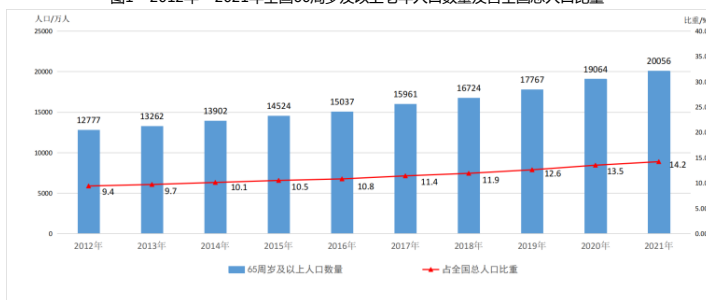


图2 2012年—2021年全国65周岁及以上老年人口数量及占全国总人口比重

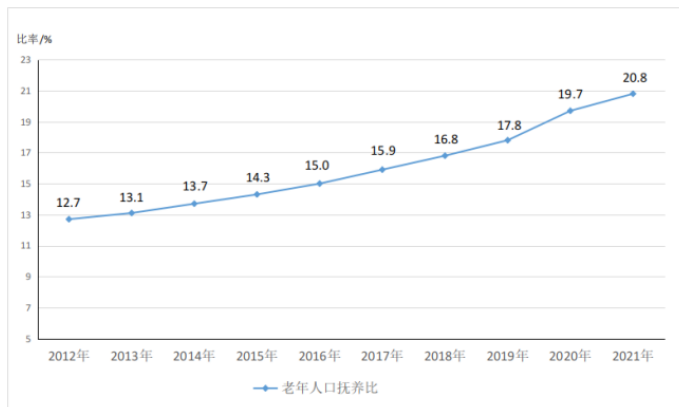


图3 2012年—2021年全国65周岁及以上老年人口抚养比

(图1-3数据来源：国家统计局)

二、我国老龄事业发展

(一) 老龄工作政策体系

2021年5月31日，中共中央政治局会议听取“十四五”时期积极应对人口老龄化重大政策举措汇报，对积极应对人口老龄化作出重大决策部署，要求贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，加快建立健全相关政策体系和制度框架。要求各级党委和政府健全完善老龄工作体系，加大财政投入力度，完善老龄事业发展财政投入政策和多渠道筹资机制，为积极应对人口老龄化提供必要保障。

2021年重阳节前夕，习近平总书记对老龄工作作出重要指示，强调各级党委和政府要高度重视并切实做好老龄工作，贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略，把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，加大制度创新、政策供给、财政投入力度，健全完善老龄工作体系，强化基层力量配备，加快健全社会保障体系、养老服务体系、健康支撑体系。要大力弘扬孝亲敬老传统美德，落实好老年人优待政策，维护好老年人合法权益，发挥好老年人积极作用，让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年。

2021年10月14日，全国老龄工作会议在北京召开，中共中央政治局常委、国务院总理李克强对会议作出重要批示，中共中央政治局常委、国务院副总理韩正出席会议并代表党中央、国务院作重要讲话，中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰出席会议并作总结讲话，国务委员王勇出席会议。会议认真学习习近平总书记关于老龄工作的重要指示精神，对深入实施积极应对人口老龄化国家战略，推动老龄事业和产业高质量发展作出部署。

2021年11月18日，中共中央、国务院印发《关于加强新时代老龄工作的意见》，从健全养老服务体系、完善老年人健康支撑体系、促进老年人社会参与、着力构建老年友好型社会、积极培育银发经济、强化老龄工作保障和加强组织实施等方面，对新时代老龄工作作出部署。

2021年12月30日，国务院印发《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》，围绕推动老龄事业和产业协同发展、推动养老服务体系高质量发展，明确了“十四五”时期的总体要求、主要目标和工作任务。

(二) 老年健康服务

1. 新冠肺炎疫情防控

老年人疫情防控工作积极推进。根据国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制部署，各地各部门坚持人民至上、生命至上，将老年人纳入疫情防控总体部署，并予以重点救治保障。印发《重点场所重点单位重点人群新冠肺炎疫情常态化防控相关防护指南（2021年8月版）》，指导各地规范养老机构管理，加强老年人等特殊群体防护。全国老龄办印发《关于做好老年人冬季新冠肺炎疫情防控工作的通知》，推动各地进一步完善老年人常态化疫情防控措施，持续做好老年人的宣传倡导、健康服务、权益保障以及养老机构和医养结合机构疫情防控工作。全力救治老年患者，加强医疗护理和生活照护，注重中西医协同，在治疗新冠肺炎的同时加强基础性疾病治疗和重症预警，尽最大努力提高老年患者治愈率。对方舱医院等设施明确提出适老化要求，增加坐便器、轮椅、扶手、防滑垫等适老设施，为老年患者就医提供更多便利。按照知情同意自愿原则，稳妥有序推进老年人新冠病毒疫苗接种工作。截至2021年末，全国60岁及以上老年人新冠病毒疫苗接种覆盖人数21788.2万人，其中完成全程接种20877万人。

2. 老年健康服务体系

老年健康政策进一步健全。国家卫生健康委（全国老龄办）、国家中医药局联合印发《关于全面加强老年健康服务工作的通知》，指导各地持续增加老年健康服务供给，提高老年健康服务质量。国家发展改革委、国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合印发《“十四五”优质高效医疗卫生服务体系建设实施方案》，支持康复医疗“城医联动”项目建设，重点为老年失能失智等人群提供普惠性医疗康复和医疗护理服务。老年健康服务体系纳入深化医药卫生体制改革年度重点工作任务统筹推进。

老年健康服务供给持续强化。健康中国行动老年健康促进行动扎实推进，15个省（区、市）持续开展老年人失能（失智）预防干预试点。国家卫生健康委办公厅印发《关于开展老年医疗护理服务试点工作的通知》，

指导15个省（区、市）在创新多元化老年医疗护理服务模式、增加多层次老年医疗护理服务供给等方面先行先试；印发《关于实施进一步便利老年人就医举措的通知》，出台十项便利老年人就医举措，推动改善老年人就医体验。老年医学人才培养纳入中央财政转移支付卫生健康紧缺人才培养项目，当年培训各省（区、市）和新疆生产建设兵团的老年医学科及医养结合机构医护人员3291名。

老年健康宣传教育广泛开展。国家卫生健康委以“关注口腔健康，品味老年幸福”为主题，组织开展2021年老年健康宣传周活动；在全国组织实施老年口腔健康促进行动。在全国肿瘤防治宣传周、全民营养周、全民健康生活方式日等时间节点，重点面向老年人宣传慢性疾病预防、耳与听力健康、合理膳食等科普知识。发布《社区老年人跌倒预防控制技术指南》《预防社区老年人跌倒健康教育教程》《预防老年人跌倒健康教育核心信息》。国家卫生健康委、中央宣传部、科技部、中国科协联合举办“健康知识普及行动——2021年新时代健康科普作品征集大赛”。

截至2021年末，在全国城乡社区获得健康管理服务的65周岁及以上老年人达到11941.2万。378.3万残疾老年人获得基本康复服务。全国共有国家老年医学中心1个，国家老年疾病临床医学研究中心6个，设有老年医学科的二级及以上综合性医院4685个，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，设有安宁疗护科的医疗卫生机构1027个，设有老年人“绿色通道”的二级及以上综合性医院超9000个。

3.医养结合

医养结合深入发展。国家卫生健康委推动增加社区医养结合服务供给。将医养结合纳入全国质量工作考核内容，开展2021年医养结合机构服务质量提升行动。实施医养结合人才能力提升培训项目，共有3.3万人通过培训被授予国家继续医学教育学分。开展医养结合示范省（区、市）创建活动。扩大老龄健康医养结合远程协同服务试点，确定346家医养结合机构作为第二批试点。

截至2021年末，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）的医养结合机构6492家，比上年增长10.8%，机构床位总数为175万张，比上年增长10.4%；医疗卫生机构与养老服务机构建立签约合作关系达7.87万对，比上年增长9.3%。

（三）养老服务体系

1.养老服务供给

养老服务供给能力不断增强。中共中央、国务院印发《关于全面推进乡村振兴加快农业农村现代化的意见》，国务院印发《“十四五”推进农业农村现代化规划》，对完善农村养老服务网络、推动农村养老服务设施建设等作出部署。国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委联合印发《“十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案》，安排中央预算内投资支持养老服务体系建设和国家发展改革委会同相关部门，综合运用地方政府专项债券、养老产业专项债券、普惠养老专项再贷款等金融工具，拓宽养老领域资金投入渠道，引导和带动地方政府投资和扩大社会投资，支持养老服务设施建设和运营，不断扩大养老服务有效供给。财政部、民政部下达中央专项彩票公益金11亿元，支持42个地区开展居家和社区基本养老服务提升行动项目。住房城乡建设部、国家发展改革委、民政部指导各地结合城镇老旧小区改造、完整社区建设等工作，推动新建居住区按标准要求同步配套建设养老服务设施，补齐既有居住区养老服务设施短板。

截至2021年末，全国共有各类养老服务机构和设施35.8万个，养老服务床位815.9万张。其中，全国共有注册登记的养老机构4.0万个，比上年增长4.7%；床位503.6万张，比上年增长3.1%；社区养老服务机构和设施31.8万个，共有床位312.3万张。全国31个省（区、市），设城市新建居住区配建养老服务设施达标率为62%，比上年提高约16个百分点。全国新开工改造城镇老旧小区5.56万个、惠及居民965万户，增设养老、助残等各类社区服务设施1.4万个，351万60周岁及以上老年人已享受公租房保障。

2.养老服务兜底保障

养老服务兜底保障工作扎实有效。国家发展改革委等21个部门联合印发《国家基本公共服务标准（2021年版）》，明确老年人福利补贴等养老老服务的具体保障范围和质量要求。截至2021年末，全国共有3994.7万老年人享受老年人补贴，其中享受高龄补贴3246.6万人，享受护理补贴90.3万人，享受养老服务补贴573.6万人，享受综合补贴84.2万人。全国共支出老年福利资金386.2亿元，养老服务资金144.9亿元。

3.养老服务质量

养老服务安全质量水平逐步提升。民政部发布《养老机构老年人健康档案管理规范》《养老机构老年人跌倒预防基本规范》《养老机构服务标准体系建设指南》《养老机构生活照料操作规范》《养老机构老年人营养状况评价和监测服务规范》等12项行业标准，进一步加强养老机构服务质量监管。民政部、国家市场监管总局联合印发《关于强化养老服务领域食品安全管理的意见》，强化养老服务领域食品安全管理。民政部、住房城乡建设部、国家市场监管总局联合印发《关于推进养老机构“双随机、一公开”监管的指导意见》，积极推进养老机构的常态化监管工作。

（四）老年民生保障

1.养老保险

养老保险覆盖范围继续扩大。截至2021年末，全国基本养老保险参保人数102871万人，比上年增加3007万人。职工基本养老保险参保人数48074万人，比上年增加2453万人；其中，参保职工34917万人，参保离退休人员13157万人，分别比上年增加2058万人和395万人。职工基本养老保险执行企业制度参保人数42228万人，比上年增加2320万人。城乡居民基本养老保险参保人数54797万人，比上年增加554万人，实际领取待遇人数16213万人。全年共为2354万困难人员代缴城乡居民养老保险费26.8亿元，5427万困难人员参加基本养老保险，参保率超过99%。

养老保险待遇水平继续提高。全国城乡居民养老保险月人均养老金达到179元，比上年增长5.3%。北京等17个省（区、市）和新疆生产建设兵团提高了本地基础养老金标准。调整退休人员基本养老金，全国总体调整比例为4.5%，惠及1.27亿退休人员。

养老保险公共服务持续优化。完善部级社保待遇资格认证系统，提供养老保险待遇领取人员远程资格认证、异地协助认证等服务。截至2021年末，国家社会保险公共服务平台已开通个人权益查询、待遇资格认证、养老金测算等52项全国性社保服务，累计访问量超过27.6亿人次。

企业年金稳步发展。全国有11.75万户企业建立企业年金，参加职工2875万人，分别比上年增长1.23万户和158万人，年末企业年金投资运营规模2.61万亿元，当年投资收益额1242亿元。

第三支柱养老保险规范发展。中国银保监会在浙江省和重庆市开展专属商业养老保险试点，在武汉市、成都市、青岛市、深圳市开展养老理财产品试点，探索加强第三支柱养老金产品供给。

2.医疗保险

医保制度运行总体平稳。截至2021年末，全国基本医疗保险（以下简称“基本医保”）参保人数136297万人，参保率稳定在95%以上。基本医保（含生育保险）基金收入28731.99亿元，比上年增长15.6%；支出24048.19亿元，比上年增长14.3%。

职工基本医疗保险（以下简称“职工医保”）参保人数35431万人，比上年增长2.8%。其中，在职职工26106万人，比上年增长2.7%；退休职工9324万人，比上年增长3.3%。职工医保基金（含生育保险）收入19007.52亿元，比上年增长20.8%；支出14751.82亿元，比上年增长14.6%。参加职工医保人员享受待遇20.40亿人次，比上年增长13.9%。

城乡居民基本医疗保险（以下简称“居民医保”）参保人数100866万人，比上年减少0.8%。居民医保人均财政补助标准新增30元，达到每人每年不低于580元。居民医保基金收入9724.48亿元，比上年增长6.7%；支出9296.37亿元，比上年增长13.9%。参加居民医保人员享受待遇20.81亿人次，比上年增长4.7%。

异地就医跨省结算取得阶段性成效。国家医保局、财政部联合印发通知，指导各地加快推进门诊费用跨省直接结算工作，启动高血压、糖尿病等5个门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算试点。截至2021年末，住院费用跨省直接结算定点医院5.27万家，全年国家平台直接结算440.59万人次，医保基金支付624.63亿元。开通联网定点医疗机构4.56万家，联网定点零售药店8.27万家。全国门诊费用跨省直接结算949.60万人次，医保基金支付13.21亿元。全国31个省（区、市）和新疆生产建设兵团所有统筹地区实现普通门诊费用跨省直接结算全覆盖，每个省份至少有一个统筹地区启动门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算试点。24个省（区、市）和新疆生产建设兵团的362个统筹地区依托国家异地就医备案小程序和国家医保服务平台APP提供快速备案服务，17个省（区、市）的90个统筹地区实现自助开通异地就医直接结算服务。

3.长期护理保险

长期护理保险制度试点进展顺利。国家医保局、民政部联合印发《长期护理失能等级评估标准（试行）》，指导各地规范开展长期护理保险失能等级评估。49个试点城市长期护理保险参保人数14460.7万人，享受待遇人数108.7万人。长期护理保险基金收入260.6亿元，支出168.4亿元。长期护理保险定点服务机构6819个，护理服务人员30.2万人。

4.基本生活救助

社会救助工作成效显著。截至2021年末，全国城市最低生活保障对象737.8万人，其中60周岁及以上老年人139.5万人；全国城市最低生活保障平均标准为每人每月711元，比上年增长5%。全国农村最低生活保障对象3474.5万人，其中60周岁及以上老年人1284.7万人；全国农村最低生活保障平均标准为每人每年6362元，比上年增长6.7%。全国城市特困人员救助供养32.8万人，其中60周岁及以上老年人21.6万人；全国农村特困人员救助供养437.3万人，其中60周岁及以上老年人353.2万人。

（五）银发经济

1.规划引导

《国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》明确要求发展银发经济，开发适老化技术和产品，培育智慧养老等新业态。《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》提出发展壮大老年用品产业、促进老年用品科技化智能化升级、有序发展老年人普惠金融服务等方面具体政策措施，为大力发展银发经济提供规划指引。

2.老年用品产业

老年用品产业加快培育。工业和信息化部会同相关部门深入贯彻落实《关于促进老年用品产业发展的指导意见》，编制发布《升级和创新消费品指南》，加大适老家电、洗浴装置、老年鞋等老年用品宣传推广力度。工业和信息化部、民政部指导有关电商开展“孝老爱老购物节”活动，为老年人提供品种丰富的优质产品。

3.健康养老产业

智慧健康养老产业持续发展。工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委联合印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2021-2025年）》，提出强化信息技术支撑等6个重点任务和3个专项工程，进一步推动智慧健康养老产业创新发展；联合开展2021年智慧健康养老应用试点示范遴选工作，2017年以来累计创建示范企业202家、示范街道（乡镇）342个、示范基地86个、示范园区2个。

（六）老年友好型社会

1.老年宜居环境

老年宜居环境建设提质增量。住房城乡建设部、中央网信办等16部门联合印发《关于加快发展数字家庭提高居住品质的指导意见》，鼓励和要求新建社区配置健康管理、紧急呼叫等适老化智能产品。商务部等12部门联合发布《关于推进城市一刻钟便民生活圈建设的意见》，确定便民生活圈建设试点地区30个，推动各地建设改造一批充分兼顾老年人及特殊群体生活便利需要的无障碍服务设施。国家卫生健康委（全国老龄办）命名北京市东城区朝阳门街道新社区等992个社区为首批全国示范性老年友好型社区。中国残联、住房城乡建设部等13部门联合印发《无障碍环境建设“十四五”实施方案》，推动增强城乡无障碍设施的系统性、完整性和包容性，提高城市道路、高速公路、公共交通、公共建筑、居住社区无障碍设施建设水平，方便老年人生产生活。交通运输部等7部门联合印发《关于切实解决老年人运用智能技术困难便利老年人日常交通出行的通知》，部署各地加快改进提升交通运输领域便利老年人出行服务，确保老年人日常交通出行便利。中国残联、国家发展改革委等6部门联合印发《关于“十四五”推进困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的指导意见》，支持困难重度残疾人家庭无障碍改造，2021年为7.7万名困难重度残疾人家庭进行了无障碍改造。

2.老年人社会参与

老年教育稳步推进。全国已成立28个省级社区教育指导中心、280多个地市级社区教育指导中心、1457个县（市、区）级社区教育学院；建成国家级社区教育实验区、示范区各120多个，省级社区教育实验区示范区750多个，省级老年开放大学及老年教育专门机构30所。老年教育学习点在216个市（地），689个县（市、区），4856个乡镇（街道），26698个村（社区）落地。退役军人事务部推动在北京市、上海市等6地成立首批军休老年大学。

老年人文体活动加快发展。支持公共图书馆、文化馆、美术馆面向包括老年人在内的社会公众免费开放。截至2021年末，全国共有公共图书馆3215个；群众文化机构43531个，其中，乡镇综合文化站32524个。全国群众文化机构共有馆办文艺团体9533个，由文化馆（站）指导的群众业余文艺团体45.49万个，馆办老年大学670个。国家体育总局印发《公共体育场馆基本公共服务规范》，支持公共体育场馆向老年人群体提供便利服

务；指导、推动各方力量组织开展适合老年人参与的健身赛事活动，加强对老年人的科学健身指导，在重阳节开展“九九重阳”全国老年人体育健身展示、交流、指导、培训等活动。

3.解决老年人运用智能技术困难问题

国家发展改革委、国家卫生健康委牵头建立部际联席会议机制，推动相关部门出台老年人出行、就医、缴费等方面文件20余个，在全国范围遴选推介运用智能技术服务老年人示范案例，带动各地积极主动解决老年人面临的“数字鸿沟”问题。工业和信息化部组织三家基础电信企业推出多项爱心助老举措，其中“一键接入”累计服务老年客户超8000万人次，“爱心通道”、“面对面”、“专属大字账单”等定制化服务累计服务超百万老年客户；重点开展互联网应用适老化及无障碍改造专项行动，组织首批158家老年人常用的网站和APP推出大字、大图标、语音引导、内容朗读等特色适老功能。公安部在交通安全综合服务平台开通委托亲属网上代办功能和12123语音服务热线。人力资源社会保障政务服务平台官方APP“掌上12333”设立老年服务专区，电子社保卡推出“长辈版”、“亲情服务”功能。国家卫生健康委（全国老龄办）组织开展2021年“智慧助老”行动，指导各地创新开展“智慧助老”优秀志愿服务项目评选、老年人运用智能技术公益培训等活动。教育部引导各地和开放大学办学体系通过多种方式广泛开展老年人运用智能技术教育培训。国务院办公厅电子政务办公室、国家卫生健康委、中国老龄协会依托全国一体化政务服务平台开展老年人电子证照应用试点工作。

4.养老孝老敬老社会氛围

持续营造养老孝老敬老良好氛围。全国老龄委以“实施积极应对人口老龄化国家战略，乐享智慧老年生活”为主题，组织开展2021年全国“敬老月”活动，在全社会开展走访慰问老年人、健康知识普及、法律援助服务等形式多样的活动。国家卫生健康委（全国老龄办）、国家广电总局、中国老龄协会联合开展2021年全国敬老孝老公益广告作品征集活动，推出30部导向正确、创意新颖、题材丰富的优秀敬老孝老广播电视公益广告作品。国家广电总局2021年推出首档老年共居观察纪实真人秀节目《屋檐之夏》，通过共同生活的方式搭建长辈和年轻人之间的“沟通桥梁”；推出公益节目《忘不了农场》，聚焦中国老年群体，关注认知障碍。国家卫生健康委（全国老龄办）、民政部、财政部、中国老龄协会、中国计划生育协会联合开展第五次中国城乡老年人生活状况抽样调查，完成12.76万份老年人样本数据的采集工作。

5.老年人权益保障

严厉打击养老领域非法集资和涉老诈骗犯罪。全国老龄办、公安部、民政部、中国银保监会联合发布《关于养老领域非法集资的风险提示》，引导老年人及家属增强风险防范意识。工业和信息化部启用12381涉诈预警劝阻短信系统，当年发送预警短信/闪信超过5100万条，预警劝阻有效率达60%。公安部、国家市场监督管理总局等部门联合开展保健食品行业专项清理整治行动和农村假冒伪劣食品专项执法行动，集中侦破主要面向老年人群体高价销售食品、保健品的多个重大典型案件。全国公安机关当年立案查处养老服务领域非法集资犯罪案件190余起，开展线下主题反诈宣传活动1.5万余场次。市场监管总局开展“护苗助老”关爱行动，加大老年用品质量监督抽查力度，提升老年用品质量水平。全国市场监管部门共抽查坐便椅、老视成镜、成人纸尿裤、老年手机等老年用品808批次。

深化老年人法律服务工作。完善老年人公证服务收费政策，国家发展改革委、司法部联合印发《关于进一步完善公证服务价格形成机制的指导意见》，明确对80周岁及以上老年人首次办理遗嘱公证，免收遗嘱公证服务费用。司法部、中央文明办联合印发《法律援助志愿者管理办法》，明确司法行政机关与老龄办建立工作协作、信息共享机制，共同开展针对老年人群体的专项法律援助志愿服务活动。

国家卫生健康委
全国老龄办
2022年10月9日

注释：

1.本公报中各项统计数据均未包括香港特别行政区、澳门特别行政区和台湾省。部分数据因四舍五入的原因，存在总计与分项合计不等的情况。

2.老年人口抚养比是指某一人口中老年人口数与劳动年龄人口数之比，用以表明每100名劳动年龄人口要负担多少名老年人。计算公式为：

$$ODR = \frac{P_{65}}{P_{15-64}} \times 100\%$$

其中： ODR 为老年人口抚养比； P_{65} 为65周岁及以上的老年人口数； P_{15-64} 为15-64周岁的劳动年龄人口数。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=459&aid=109555>

（来源：老龄健康司）

上海市民政局关于《2022上海市康复辅助器具社区租赁（试点）产品供应商及产品目录》的公示

为贯彻落实《国务院关于加快发展康复辅助器具产业的若干意见》（国发〔2016〕60号）和《上海市人民政府关于加快本市康复辅助器具产业发展的实施意见》（沪府规〔2022〕10号）精神，本市制定了2019、2021两版《上海市康复辅助器具社区租赁服务（试点）产品供应商及产品目录》（以下简称“《目录》”）。

为进一步推进试点工作的开展，在上海市民政局的指导下，上海市康复器具协会（以下简称“协会”）配合开展《目录》修订工作，形成《上海市康复辅助器具社区租赁（试点）产品供应商及产品目录（2022版）》（以下简称“2022版《目录》”）。

本次修订分为新产品增补、老产品资质复核两种形式，申请新产品增补的供应商按要求提交申请材料，并通过资质审查和专家评审，经公示无异议后进入2022版《目录》；申请资质复核的老产品进行自查并由专家组核实，经公示无异议后予以保留。共有104件产品参与本次修订，包括49件老产品和55件新产品。

资质审查环节，邀请市药品监管局、中国质量认证中心等专家共同参与，对产品资质的完整性、合规性等进行了审核，共有71件产品符合资质要求。

专家评审环节，邀请市属福利机构、市三甲医院康复科、以及高校专家等组成评审组，对产品的功能、性能、洗消与拆装、与租赁场景的适配性、产品差异情况及供应价格等方面开展评分。

经评审，本次目录更新共有来自45家企业共计57件产品拟进入2022版《目录》，涵盖假肢矫形器、个人移动辅助器具、个人生活自理和防护辅助器具、家具及其配件以及个人医疗辅助器具5大类别（见附件）。

现对进入目录的产品清单进行公示。若有异议，请于公示截止日期前与协会取得联系并反馈相关情况。

公示时间：即日起至2022年10月31日。

附件：《上海市康复辅助器具社区租赁（试点）产品供应商及产品目录（2022版）》

联系人：邹雨婷电话：021-62952131

上海市康复器具协会
2022年10月24日

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=462&aid=109556>

（来源：上海市民政局）

养老研究

王培安：树立和践行积极老龄观

习近平同志在党的二十大报告中指出，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，建立生育支持政策体系，实施积极应对人口老龄化国家战略。

我国的老年人口规模大，老龄化速度快、程度深，城乡和地区差异大，应对任务重。党的十八大以来，我国老龄工作取得显著成效，老年人的获得感、幸福感、安全感显著增强。

一是生育政策不断优化。党中央一体推进、统筹谋划“一老一小”问题，先后部署实施单独两孩政策、全面两孩政策、三孩生育政策及配套支持措施，生育政策实现历史性转变，人口发展态势得到改善。

二是老龄政策法规体系不断完善。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》，全国人大常委会修订老年人权益保障法，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，积极应对老龄化顶层设计日益完善。

三是养老服务体系建设持续加强。截至2021年底，全国参加基本养老保险10.3亿人。2012年以来先后四次提高全国城乡居民养老保险基础养老金标准，城乡居民养老保险月人均养老金达到179元。经济困难的高龄、失能老年人补贴制度实现省级全覆盖。全国共有各类养老服务机构和设施36万个，养老服务床位812.6万张，服务供给能力不断增强。

四是老年健康服务体系建设扎实推进。全民医保基本实现，基本医疗保险覆盖13.6亿人，比2012年增加8.2亿人。截至2021年底，二级及以上公立综合性医院设立老年医学学科的比例为53.4%。开展“互联网+护理服务”试点，增加上门护理服务供给。2016年启动长期护理保险，目前试点已扩大到49个城市，参保人员达到1.45亿。医养结合政策体系逐步健全，医养结合服务供给持续扩大。

五是老年友好型社会建设稳步推进。2019—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。“十三五”期间完成16.4万户特困困难老年人家庭适老化改造。公共文体设施向老年人免费或低收费开放，老年人社会参与持续扩大。积极开展“智慧助老”行动，努力解决老年人“数字鸿沟”问题，依法严惩养老诈骗违法犯罪行为。持续开展人口老龄化国情教育和“敬老月”活动，大力营造养老孝老敬老社会氛围。

人口老龄化是现代经济社会发展的客观趋势和几乎所有发达国家普遍面临的问题，也是我国全面建设社会主义现代化国家必须面对和解决的重大课题。每个人都应积极看待和面对老年生活，努力做到健康老龄化。在未进入老年期时，就要树立主动健康意识，养成良好的生活习惯和行为习惯，营造和谐人际关系和社会关系，做好未来养老资金和财富准备；进入老年期时，要及时调整好心态，关注自己的身心健康，以多种形式积极参与社会生活，贡献智慧和力量。

贯彻实施党的二十大精神，实施积极应对人口老龄化国家战略，需要进一步把积极老龄观、健康老龄化理念和生育支持政策措施融入经济社会发展全过程，加大制度创新、政策供给、财政投入力度，加快建立健全相关政策体系和制度框架，让年轻人愿意生、生得出、养得好，让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年，走出一条中国特色积极应对人口老龄化道路。（本文作者：全国政协人口资源环境委员会副主任，中国计划生育协会党组书记、常务副会长王培安）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=468&aid=109560>

（来源：人民政协网）

构建“积极老龄化”立体养老服务体系

由于我国1949年—1970年的第一、二波婴儿潮正逐步老龄化，而上世纪80年代计划生育政策使得新生儿人口数量骤降，未来20年中国老龄化进入加速期，预计2030年60岁以上人口占比将接近30%。老龄化的人口结构带来了巨大的投资机会，按照60岁以上老人目前2.67亿人来计算，保守估计，需要医疗护理等高端养老服务的人群约为5000万左右，所有老人所需要基础消费和必要医养服务费，以及失能失智老人所需要的专门护理服务费，养老服务业市场空间近40万亿元。

养老服务市场取得实质性进展

中国特色养老服务体系日臻完善。我国聚焦老年群体“急难愁盼”问题，有效满足老年人多层次、多样化养老服务需求。《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》明确目标养老服务供给不断扩大，老年健康支撑体系更加健全，为养老服务多业态创新融合发展，要素保障能力持续增强，社会环境更加适老宜居。近年来，民政部联合有关部门开展了为期4年的全国养老院服务质量建设专项行动，指导各地围绕老年人需求创新服务形式。养老服务供给不断加大，2012年—2021年，中央财政累计投入359亿元支持养老服务设施建设，社区养老服务基本覆盖城市社区和半数以上农村社区，居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系持续健全。

多层次养老保障体系稳健推进。从2005年到2022年18年间，我国养老金实现了“18连涨”，疫情前养老金年增长幅度超10%，受疫情影响2020年养老金增长率为5%、2021年为4.5%，今年也维持到了4%。当前我国退休人员人均月退休金达到3106元，这意味着老人的消费能力提高，养老服务自主购买力增强。到2019年4月，全国建立养老服务补贴制度的省份已达30个，但大多数省份是将养老服务补贴融入到失能老人护理补贴、高龄津贴等政策中，仅有北京、上海、浙江等13个省市的养老服务补贴是以较为独立而全面的制度政策形式存在的。其中，由于上海市较早地步入老龄化社会，促使其于2004年就在养老服务领域做出了关于养老服务补贴制度的首创设计，并在后续实践中自主研究了配套的统一需求评估体系，而在2017年长期护理保险政策实施后，上海市更是在两者的衔接上做了创新性探索。

多元养老服务产业市场日益成熟。无论是巨大的市场潜力，还是一系列政策鼓励，都在吸引着越来越多的市场主体参与者加入养老服务产业之中。在国家对养老重视程度不断提高和加深的形势环境下，2012年—2020年我国新型养老服务产业市场规模不断壮大，年复合增长率达到12.81%。

“多位一体”养老服务综合监管体系逐步形成。面对日益复杂多元的养老服务及其参与主体，国务院办公厅印发的《关于建立健全养老服务综合监管制度促进养老服务高质量发展的实施意见》明确提出，建立健全养老服务综合监管制度，更好适应养老服务高质量发展要求，更好满足人民群众日益增长的养老服务需求。养老服务综合监管体系有效构建需要明确监管重点、落实监管主体责任、创新监管方式、加强监管的落实保障，为综合监管搭建了整体框架。

养老服务体系仍面临多方面挑战

目前我国养老服务市场已取得实质性的进展，为未来养老服务更高质量和更好品质的发展奠定坚实基础。然而，当前的养老服务体系仍然面临一些问题和挑战。

一是养老服务多层次需求增长迅速，养老供需失调凸显。

我国家庭规模在进一步缩小，户均人口从3.10人减少为2.62人，人口流动总量大幅扩增，大规模的老年人口扩张，带来生活照护服务、健康照料服务、精神慰藉服务、文化娱乐服务等养老服务需求的大规模扩张。然而民政部数据显示，截至2022年第一季度，全国各类养老服务机构和设施数为36万个，床位812.6万张，数量少且远未实现社区全覆盖。与此同时，养老服务的供给较为单一，难以满足不同老年人群体的需求，供给的粗放性和需求的多样性之间的矛盾，导致供给不足。

二是多支柱养老保险体系结构失衡，二三支柱有待扩大。

从我国养老市场来看，眼前最关键的就是我国养老规模结构并不均衡且总量不足，第一支柱一支独大、第二和第三支柱发展不均衡的结构性问题：三个支柱的规模占比分别为65.76%、34.23%、0.01%，第一支柱占主导，第一、二、三支柱规模合计占GDP的13%，养老金过度依赖于第一支柱基本养老保险。第二支柱企业年金和职业年金覆盖面不高，未在社会面上整体建立起来，短期内提升困难。第三支柱个人储蓄性养老保险和商业养老保险仍处于起步阶段，水平较低，增值保值空间较低，吸引力不强。同时，养老保险各地区之间也存在收支不平衡、保值增值难度较大等问题。

三是养老产业链整合程度不高，标准有待统一化。

一方面，养老服务市场化程度不高，以政府购买服务为主，供需缺口严重。目前，国内居家和社区养老服务多由街道或社区承办，由政府购买为主导，部分地区还存在“民办公助”以及“公办民营”的居家养老模式。产业集中度和资源配置效率较低，无法发挥核心企业的规模经济效益。另一方面，养老产品业尚处于分散格局，发展的导向性不强。老年人的需求不再仅停留于食品、日用品和医疗产品三大基本生理需求。目前服装、旅游和保健正成为新的增长需求点。养老产品的科技含量与产品附加值普遍不高，适老化程度低，高精尖的医疗设备不足。第三方面，行业标准不统一。包括养老供给服务标准和行业的准入标准，各供给方缺乏有效的互联互通机制，而是“各自为政”，造成养老行业“鱼龙混杂”的问题。

四是养老服务人才与质量“双失衡”，阻碍养老服务高质量发展。

一方面，养老服务专业人才数量较少，但市场需求较大，供需矛盾较为突出。按照国家标准养老护理员与老人的比例1：4测算，养老护理员缺口约为750万名。另一方面，养老服务专业人员的质量水平不高，大部分人员没有经过专业的培训或者培训内容并不全面，缺乏现代化服务意识，对新型养老理念的认识也不够，现有养老服务人员队伍呈现高学历低学历职业技术水平偏低特征。

构建和完善多层次、立体养老服务体系

应对当前挑战，需构建多层次、立体化养老服务体系，在政策支持和保障下，构建多元化服务供给体系、分层次需求评估体系、多层次行业把关机制、多路径人才培养模式、全方位综合监管格局的“积极老龄化”立体养老服务体系。

第一，构建多元化的服务供给体系，满足多层次养老需求。

一是畅通多元主体参与机制，养老服务体系包括政府、企业、社区和家庭等主体，为老年人生活保障提供政策、制度和软硬件设施等。二是政府主导，托底基本养老服务。政府承担“托底”和引导的作用，政策上给予支持与监管，探索政府购买养老服务策略，公益性和收益性结合。三是市场拓展，壮大银色产业，重视养老金融的发展。政府引导支持老年人生活照料、产品用品、健康服务、文化娱乐、金融服务、旅游、高档养老地产等养老服务业市场的发展。四是社会支撑，承担社会责任。通过引入老年基金会、慈善组织、养老产业相关企业等社会化的支持，整合为养老服务资源。

第二，建立分层次需求评估体系，开展服务需求评估机制。

一是引进需求评估机制，以年龄、身体状况、经济收入状况、家庭特点为维度，从“需求导向”视角出发对老年人建立长效的需求评估机制，提供不同特点的养老服务。例如按年龄层次和健康状况划分，分为低龄老年人以自助志愿为主，高龄居家家庭责任共担，无法自理老人医养护结合、家庭照料与社会化照料双轨并行。按收入水平划分，可以分为低端有保障、中端有供给、高端有市场。二是建立统一需求评估标准，打破条块分割下的部门壁垒。制订需求评估调查表，调查表涵盖医疗护理和生活照料对老年人自我照顾能力、身体机能、沟通能力、行为情绪等方面的健康状况、应付日常生活的能力等方面进行全面评估并划分照护等级。三是健全老年照护需求评估机制。需求评估的一个核心是需求评估员，因此通过考核、培训建立需求评估队伍。同时组建专门的需求评估机构，对老年人进行照护等级评估的依法独立登记。上海市已逐步形成“政府主导购买服务、委托第三方评估机构进行需求评估、良性竞争提升评估服务质量”的运作机制。

第三，完善多层次养老产业把关机制，行业标准统一化。

一是严把行业准入标准，组件评估监管机制。严格实行行业准入制度，依据法律规定的基本条件和基本标准，做好养老机构的规划设置、资格申请和登记审批工作，确保服务机构的从业资格，维护行业的良性竞争。二是规范公办养老机构供给标准。严格规范入院标准。统筹评估不同群体的养老需求，明确收费标准。为“三无”老人、高龄困难、弱勢老年群体提供适当补贴，体现政府保障的“底线公平”。可通过网站及时公布轮候的情况及入住人员信息，接受社会监督，确保公开、公平、公正。

第四，创新多路径养老服务人才培养模式，加强人才队伍建设。

一是转变传统观念，出台人才激励机制。养老服务人才队伍要取得“量”上的突破，首先要转变观念和认知，改变养老服务就类似于“保姆”“护工”等工作，选择老年服务专业将来“没出息”等的误导性认知。同时各级部门要加强宣传和引导，设计兼容各个要素的薪酬保障体系、各类保险和津贴补助、奖励机制等，从立法、政策、财政、管理等方面推动养老服务人才全面发展。二是建立多途径人才培养机制，取得“质”上的提升。将人才的培养视为长期的发展规划，同时通过多途径建立专业化人才培养体制，如参照国外的非学历教育形式、职业化教育等。三是创新培养模式，加入智能化元素，利用大数据技术、5G技术、人工智能等技术优化教学模式，创新人才培养方案。

第五，构建全方位养老服务综合监管格局，严格规范监督体系。

一是加强顶层设计，整体规划综合监管格局。从顶层设计入手，形成以市政府、市民政局为主导，联合其他各部门的监管结构，并通过出台相关政策、联合行动等方式，对养老机构、相关服务进行综合监管。二是一网统管，技术赋能综合监管体系。形成社区、街道、乡镇、区、市域五级的一网通管格局，构建一体化平台型政府，提高政府效率、打破行政壁垒，通过透明的平台与全面的信息公开实现公民对养老机构的监督。三是多位一体，厘清主体责任。充分发挥各主体的优势和职能，形成市政府提供政策支持、民政主管、各部门协同参与的养老服务监管体系，通过政府部门与行业力量、社会力量共同发力，以常态化、动态化和专业化监管推动养老机构将这些外部压力转化为自我监管的动力，形成机构内部自我监管方案，推动服务高质量发展。

第六，倡导自助养老理念，积极助力“老有所为”。

在构建养老服务体系的过程，要始终秉持“积极老龄化”的指导思想，“以人为本”。在发展过程中，逐步认识到老年人并不等于“弱者”，而是要树立“活力老年人形象”，老年人有长年积累的知识、经验和技能，把老人作为有能力且有活力的群体来对待，可以让老龄社会更丰富且更具可持续性。老人通过自助养老，形成互惠互利、互帮互助的良性循环，如开展老年人自助自救培训，组织低龄健康老年人为高龄老年人提供志愿服务，鼓励低龄老年人参与社区公益活动、完善时间银行政策。例如日本的长期护理保险制度也反复强调，其目的是支持老人“独立”，而不是“照顾”，这对于避免护理保障泛福利化、控制养老成本过快上涨有非常重要的意义。

（汪泓，现任中欧国际工商学院院长，享受国务院政府特殊津贴，新世纪百万人才工程国家级人选、教育部新世纪优秀人才支持计划资助学者、上海市领军人才、上海市优秀学术带头人。兼任中欧社会保障与养老金融研究院学术委员会主席、上海社会保障问题研究中心主任。）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?Id=469&aid=109561>

（来源：快资讯）

积极应对人口老龄化的“中国方案”

摘要：中国人口老龄化进程具有特殊性，我们的基础国情、发展路径和治理模式更对其应对方案提出了特定要求，亟须走出一条中国特色积极应对人口老龄化道路。中国在积极应对人口老龄化中具备一核多元的治理范式优势、国家—家庭—社会相均衡的治理结构优势、大国模型和文化背景下的国家禀赋性优势，以及时代更迭和技术跃迁可能带来的后发比较优势。应在厘清积极应对人口老龄化国家战略与人口发展战略关系的基础上构建积极老龄观以优化国家战略实施环境，融合老龄社会治理的中国优势以形成“身—家—群—国—世”相贯通的整体性治理格局，不断凝练并充实积极应对人口老龄化的“中国方案”体系。

关键词：人口老龄化 老龄社会治理 中国方案 家庭人口治理

作者胡湛，复旦大学老龄研究院教授；彭希哲，复旦大学人口与发展政策研究中心教授；吴玉韶，复旦大学老龄研究院教授。（上海200433）

来源：《中国社会科学》2022年第9期P46—P66

健康长寿是人类发展的永恒追求。全球人口健康水平及预期寿命在近百年间取得相对普遍的突破性进步，国际社会将之视为20世纪最重要的发展成果之一，而人口老龄化正是其集成表现，并随着人口转变过程加快而成为人类社会的常态。作为一种将长期持续并不断演化的人口现象，人口老龄化兼具现实性与建构性，我们对其只能适应、可能延缓却不能逆转。它给经济社会发展带来若干现实挑战，反映出有发展机制和制度模式对人口年龄结构变动的不适应而产生矛盾，但与此同时，我们对老龄化的定义方式和应对模式又直接建构了这种挑战的强度乃至性质，创造出治理回旋空间。这无疑使治理模式的主动创新和公共政策的动态调节成为必须，如何积极应对人口老龄化已成为崭新的全球性重大治理议题。

在此背景下，党的十九届五中全会适时决定“实施积极应对人口老龄化国家战略”，体现了最高层级的国家意志与发展定位，凸显出老龄社会治理的划时代意义。随着我国步入第二个百年新征程，全面建设社会主义现代化国家步伐不断加快，而人口老龄化深化亦与之同步，并将始终伴随社会主义现代化强国的实现过程。在此历史关口，全国老龄工作会议召开和《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》印发，集中指明要“走出一条中国特色积极应对人口老龄化道路”。这不仅意味着探索中国自己的老龄化应对方案已极具紧迫性，还隐含着中国积极投身全球对话并贡献老龄社会治理经验与智慧的担当。本文由此对凝练“中国方案”以积极应对人口老龄化的必要性进行剖析，尝试厘清并识别老龄社会治理的中国特色乃至优势，进而探讨在夯实拓展既有优势的基础上探究中国方案的可能路径。

一、凝练“中国方案”应对人口老龄化之必要性

人口老龄化正成为全球性常态。各国人口老龄化进程有其共性，但也体现出较大差异。尽管先发老龄化国家积累了应对经验及教训，但尚无国家给出系统性解决方案或“放诸四海而皆准”的治理工具。中国社会于2000年步入老龄化阶段，但学界对其关注却始于20世纪80年代并伴随争论。一路走来，我国各项与人口老龄化有关的制度政策已历经显著变迁，随着中国特色社会主义进入新时代，目前更处于转折的关键节点。

（一）中国人口老龄化进程的特殊性

1951—2000年，全球老年人口（60岁及以上）规模增长三倍而至6亿，随后在2019年达到10亿，并将在2050年增至20—21亿，占全球总人口的22%。中国老年人口规模已从2000年的1.26亿增长为2020年的2.64亿，到2050年则可能达到4.80亿，预计占中国总人口的30%以上和全球老年人口的20%以上。从全球角度看，中国的老龄化进程有其显著的特殊性。我们不仅是老年人口数量最多、老龄化速度超快、区域异质性巨大的国家，应对人口老龄化的任务也相对最为繁重。目前看来，人类社会从未具备面对如此超大尺度人口系统和超复杂性地域范畴的老龄社会应对经验。

不仅如此，就生发机理而言，人口老龄化为人口预期寿命提高和生育率降低所合力铸就，前者促成老年人口增多及高龄化而推动“长寿型老龄化”，后者导致出生人数减少则形成“少子型老龄化”。1950—2020年，全球人口预期寿命从46岁增至73岁，总和生育率从5.0以上降至2.4左右；同期的中国人口预期寿命则从35岁跃升至77岁，总和生育率从6.0左右跌落至1.3，其变迁速度与幅度均远逾世界平均水平。我国20世纪90年代起出生人数的大幅下降将导致未来较长时期内的黄金育龄期女性规模快速缩减，其降幅至少持续至2045—2050年前后（见图1A），再加上婚育推迟或悬置的增多而对释放生育潜力影响愈来愈大，年出生人数于未来十几年趋减或在低位徘徊几成定局。尽管国家已放开三孩生育政策，而即便短期内生育率有所提升，也只能在一定时期内有限减缓每年出生人数减少的程度，对人口老龄化延缓效果有限。与此同时，2000年我国人口净增数首次降至千万以内（约957万），2010年和2020年净增数分别为641万和204万，2021年则减至48万。2021年是1960年以来首个死亡人口数过千万（约1014万）的年份，死亡数预计在2025—2030年超过出生数，并在2055年左右抵达峰值（见图1B）。尽管未来30年间全球过半数国家都将出现不同程度的人口负增长，而我国则正在步入人口零增长乃至负增长区间。对于中国这样的人口大国，我们要在少子化持续、高龄化凸显和死亡高峰即将出现等多重背景下综合研判人口老龄化的发展规律及影响机制，给出自己的解释以国家战略实施而夯实科学基础。

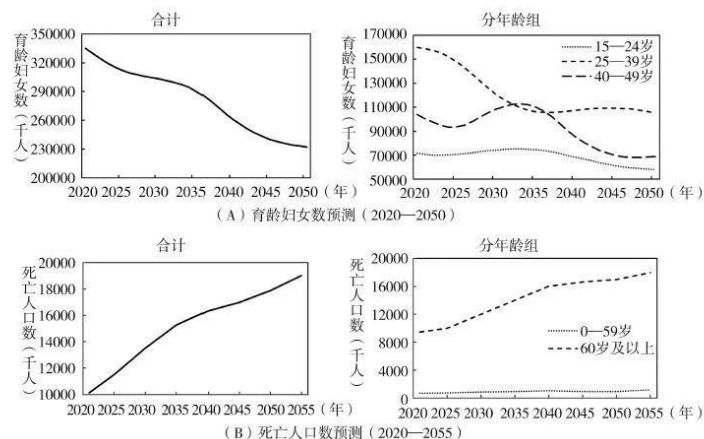


图1 我国育龄妇女数和死亡人口数预测

数据来源：复旦大学中国人口展望数据库（CPP 2017年版）。图示数据选用80%置信区间中位值。

（二）中国国情和发展模式的特定要求

人口老龄化乃至人口的发展有其自身规律，而这种规律又需在特定的历史文化传统、社会政治制度、经济发展阶段、生态地理环境中呈现并发挥作用。近年我国老龄研究初显规模，学界曾不断尝试总结人口老龄化在中国国情下的阶段性特征，如“未富先老”“未备先老”“慢备快老”“晚富早老”“边富边老”等。大量证据表明，这些特征之间未必存在竞争性，反呈现互嵌性并有局部分化。例如随着脱贫攻坚的完成和巩固，“未富先老”已不是我国老龄化发展的全局性特征，但在实现共同富裕进程中我们仍要关注局部地区的类似问题以消除波动。我们既要对这些复杂性给出立足于中国现实的扎实解读，同时也要深明“未备先老”或“慢备快老”等现象给治理实践带来的挑战，其中还包括“科研未备”和“科研慢备”，甚至不少领域的研究不是“不足”而是“空白”，诸多治理问题的根源亦在于此，因而亟须建立中国的理论和话语体系。

改革开放以来，中国老龄政策体系经历了不断改进的过程。以往我们完善老龄社会治理的主要路径有二，一是“摸着石头过河”，二是广泛借鉴西方经验。西方发达国家因步入老龄化较早而积累一定治理经验，尤其在应对养老负担、劳动力萎缩等发展压力上为全球社会提供了参考，我国政府和学界初遇养老改革、推迟退休、生育政策调整等现实问题时的研究实践亦多以这些经验为参照。然而治理模式及其政策安排有鲜明的国家特征，尤其随着我国进入高质量发展阶段，我们已经很难继续通过借鉴西方经验来解决中国问题。例如现代养老保险制度发轫于西方19世纪末，二战后更遵循“普遍全面”原则以期覆盖全民，其制度效率在20世纪70年代达到顶峰，其后因困扰于财政结构、阶层/代际冲突及老龄化加剧等而面临巨大挑战；中国则在改革开放后才真正推动养老保障模式从非缴费的福利型转变为缴费为主的保险型，其真正分水岭现于20世纪90年代中期并以国有企业改革为背景。不到30年间，我国当代养老保险制度面临转型、初创、拓展、改革等任务叠加，更不断承受人口老龄化加速的压力，目前正努力实现全国统筹和“应保尽保”，其治理难度为西方社会所未遇。

中国在积极应对人口老龄化的进程中无疑仍须不断总结先期老龄化国家的经验教训，但更重要的是将中国国情的特殊性与国际社会应对人口老龄化的普遍性相结合，摸索凝练出一条中国特色的积极应对人口老龄化道路，并与中国发展现状不断适配。党的十九大报告已明确提出到21世纪中叶“把我国建成富强民主文明和谐美丽的社会主义现代化强国”和“全体人民共同富裕基本实现”的宏伟目标，而届时恰是我国老龄化程度相对最高、老年人口死亡数相对最高、育龄群体萎缩相对最严峻的时期。不仅如此，世界发展格局的变化和科学技术革命的加速，亦不断推动老龄化应对模式突破传统思路和既往逻辑。在此时空背景下，积极应对人口老龄化必须以实现高质量发展为目标，而实现高质量发展又必须以积极应对人口老龄化为基础，这对我国老龄社会的发展提出了特定治理要求。

（三）国家治理体系和治理能力现代化的内在诉求

从20世纪80—90年代起，治理议题因与可持续发展相关联而引起全球广泛关注，“善治”概念的提出更将治理聚焦于“公共利益的最大化”，治理由此被赋予先进性。然而经历了三十多年的喧嚣之后，西方治理研究反而进入反思期，例如福山就调整了他在20世纪90年代对特定治理路径的追捧，并于2013年发文明确批判现有治理研究过于关注国家的特定治理方式，却忽视了更本质的问题，即“国家或政府是否有能力治国理政”。换句话说，“治理”的本质与特定的意识形态和路径方式无关，而更多应落脚于国家或政府“制定、执行规则和提供服务的能力”，即“制度执行能力”。2013年党的十八届三中全会首次提出“国家治理体系和治理能力现代化”的概念，2019年党的十九届四中全会确立了“坚定不移推进国家治理体系和治理能力现代化”的宏伟战略，2020年党的十九届五中全会进一步提出“基本实现国家治理体系和治理能力现代化”为2035年要实现的远景目标之一。这是中国对治国理政的话语权体系所进行的一项伟大的创造性丰实，即“治理”不仅是“治理体系”和“治理能力”相结合的有机整体，同时“治理能力”还应成为“治理体系”优劣的判断准则。治理终究是要看效果的，只有有利于“党和国家事业发展、人民幸福安康、社会和谐稳定、国家长治久安”的治理体系才是“好”的。

随着人口老龄化成为中国乃至全球社会的常态，老龄社会治理已成为世界各国直面的战略性议题。它是国家治理和社会治理的重要主题和核心领域，更是国家治理体系和治理能力现代化在老龄议题上的具体投射和现实聚焦。我国学界就此已大幅探索并形成丰厚成果，为正视人口老龄化和夯实老龄社会治理基础进行了必要的研究铺垫，但囿于步入老龄化历程尚短，其治理研究仍较多体现于描述性研究或应急性策略。这有其毋庸置疑的现实价值，但因多着眼于静态或局部的政策问题而常限于技术层面，且不少研究还不同程度地存在以“困境”或“负担”的“问题化”视角看待老龄化之消极倾向。随着积极应对人口老龄化上升为国家战略，中央更持续强调“积极”的科学价值，如何基于现实国情和新时代发展诉求而正视人口老龄化的“常态化”以“去问题化”，在综合其挑战与机遇的基础上对老龄社会治理格局予以整体驾驭，尤其以提升治理能力为导向而凝练积极应对人口老龄化的“中国方案”，从而在提升老龄社会善治水平的同时充实中国的话语体系，不仅迫在眉睫，亦极具现实意义和战略价值。

二、厘清积极应对人口老龄化的中国优势

人口老龄化的发展及影响已大大超出人类现有历史经验。随着中国特色社会主义进入新时代，中国乃至全球的社会经济形态和结构已与西方发达国家进入老龄社会的时代有很大不同，这为中国积极应对人口老龄化提供了空前契机，中国的政治体制、经济体量、人口规模、区域差异、文化传统、家庭伦理等基本国情更为我们应对人口老龄化提供了丰厚的资源禀赋和可持续的多元治理工具，亟须在识别中国特色乃至优势的基础上探究“中国方案”的可能路径。

（一）一核多元的治理范式优势

为最大限度发挥党和政府总揽全局、集中力量办大事、有效平衡短期目标和中长期发展战略等制度优势，我们在实践中摸索形成了独具中国特色的国家与社会治理范式，即在中国共产党领导下的多元主体共同治理，我们在处理一些事关全局和涉及长期发展的复杂议题上具有其他国家难以比拟的整体性、灵活性和动力力。这一范式在推动当代中国高速高质发展进程中，以及脱贫攻坚、抗击新冠肺炎疫情等实例中所取得的伟大成就

已有目共睹，是实施积极应对人口老龄化国家战略的坚实制度基础与优势。

西方现代治理研究起步较早，在理论界曾有引领作用，但其当前主导方向之一是主张新自由主义下的国家极简主义，片面强调社会的主导性地位及个体化权益，其治理整体性受到影响。西方学界近期较热衷于探讨治理的范式转换，其核心是“怎样改变国家角色”以及强化社会自治等方面，甚至有西方学者认为治理是“无需政府的公共管理”，以致列恩等不得不正本清源：“除了失败的国家之外，每个国家的政府都是治理的重要方面”。与西方体制不同，中国特色社会主义制度高度强调党的集中统一领导和国家责任，并在此基础上坚持和完善共建共治共享的治理体系，其治理内核显然不存在否定政府角色的隐含假定。虽然党和政府正在不断调整国家与社会的关系以实现本土化的“善治”，并在国家治理现代化的框架下充分强调“共治”，但与西方体制下“共治”的“去中心化”不同，中国的“共治”是“有中心”或“有核”的多元化，以党领导和政府主导下的“一核多元”治理合力来诠释“共治”，由此进一步凸显治理的系统性和整体性等范式优势。

在实施积极应对人口老龄化国家战略的进程中，将形成若干治理优势：其一，充分整合治理共同体的组织能力和资源配置能力，形成协同性较强的整体性治理网络。不仅包括政府、市场、社区、家庭等多元主体的协同参与，而且在行政网络中可形成中央与地方政府的纵向协同、多部门与跨部门之间的横向协同。其二，在宏观层面协调短期目标和中长期战略之均衡，以兼顾或平衡“应急性”和“可持续性”并保持治理内核统一。其三，在应对养老金等长线复杂议题时具备较大的灵活性和创新可能性（例如国有资产划转和调动地方闲置土地资源等充实社保基金），这也是我们的制度优势在应对人口老龄化中的集中体现。此外，党和政府领导下的中国治理体系始终具有强烈的自身改革冲动，多年来一直遵循“发现问题—解决问题—改进体制”的发展路径，这不仅能体现出“中国方案”独有的实用性，也形成了一系列符合中国国情的独特治理经验。例如“试点推进”就是土生土长且凸显中国特色的政策工具，这一模式有助于推动政策以“由点到面”的模式向全国推广地方经验，实现中央主导性与地方积极性的有机结合，也为将“地方方案”汇聚转化为“中国方案”夯实实践基础。

（二）国家—家庭—社会相均衡的治理结构优势

家庭是最具中国特色的本源型传统，重视与支持家庭应当成为中国积极应对人口老龄化的一个重点和特点。尽管随着人口和社会变迁加速，当代中国家庭功能受到磨损，但来自家庭的支持仍是我国老年人养老保障和照料的主要来源，中国传统家庭伦理和文化具有强大凝聚力，家庭成员间（主要是亲子）的传统互助网络仍以新的形式继续存在。例如老年人与子女同住（“多代同堂”模式）或紧邻居住（“分而不离”或“离而不远”模式）既能改善老年人健康和充实其养老资源，又能强化老年人对子女的家务协助且提升妇女就业，实现家庭代际“双赢”。这种中国特色的家庭互动模式及居住安排根植于传统文化伦理，是中国养老模式中不可或缺的重要支柱，更生动注解了积极应对人口老龄化的中国优势。

从更宏观的层面来讲，中国的人口治理格局呈现为“国家—家庭—社会”相均衡的三元结构，而不同于西方以“国家—社会”（或“政府—市场”）为主的二分模式。国家与社会的分野是西方经济制度和宗教背景下的理论构建，其底层逻辑源于个人主义，只有让“一切血缘的、半血缘的、伦理的、半伦理的、宗法的、半宗法的关系彻底解体”，才能产生“原子式的个人”以形成西方文明意义上“外在于人”的社会。西方文明在近代的勃兴起自个人主义，其内在困境乃至治理障碍也囿于此——人类的生存样态远不只是个体性的。而以解构家庭为特征的个人主义在中国历史上从未显现，中华文化基因对生活共同体和生命共同体有着天然关切而强调联结性。中国自古便有“集人成家，集家成国”的说法，其传统“家国同构”模式便是在“身家一体”的基础上强调国家治理与家庭自治的关联，以及家庭在国家治理机理和社会组织功能上的桥梁性。与西方国家不同，传统中国数千年来皆属农耕文明，其核心治理结构只有“国”与“家”两个主体，在“国”之下和“家”之外并不存在西方文明意义上的“社会”。而即便是面对“家”，中西方理解亦不尽相同。西语中“family”多强调“核心家庭”（nuclearfamily），而家庭对中国人的意义则不仅在于夫妻及姻缘，更强调亲子与血缘，费孝通20世纪30年代即提出“expandedfamily”（扩大家庭/多代家庭）才能相对贴近中国的“家”。如果说西方体制是“身—群”（个体—社会）强而“家—国”弱，中国则是“国”最强而“家”次强，且“国”与“家”在中国并非相互独立或并立关系，而是“家”从属于“国”，“家”的治理被拟制扩大适用于“国”，人们对“家”的感情也同理被泛化投射于“国”，这是中华文明数千年绵延的文化基石之一。

新中国成立以来所建构发展起来的现代体制重新梳理了国家、家庭与社会的关系，不仅重视家庭作为治理单元之枢纽性，还强调重构其传统功能及对个体的保护责任（尤其改革开放后）。习近平总书记更明确指出“不论时代发生多大变化，不论生活格局发生多大变化，我们都要重视家庭建设”，凸显了国家发展与家庭建设的辩证关系，将家庭赋予全新的治理内涵。在当代诸多涉及人口和民生发展的议题中，我们的国家治理及发展规划落实常要借助于家庭来完成，传统家国模式亦在不断解构、重构以及拓展。这种三元模式有一个结构上的突出优势，即国家治理因此获得更多的回旋空间和容错地带，而免于国家与社会乃至个体的直接摩擦。政府与社会的互动更多由国家力量所推进，并经常以家庭为中介或缓冲。例如中国子女从未觉得父母养老的主要责任只在国家，而对于老人而言，“花儿女的钱”和“花国家的钱”也有着截然不同的感受。尽管国家在养老服务体系建设中正在承担越来越多的责任，但我们的家庭在这一过程中不仅充当了“守门人”更提供了“润滑剂”。中国家庭作为一个整体，对内可保护个体并规范个体，对外则通过国家理性和社会传统上升为制度法则和伦理价值。这不仅会成为中国积极应对人口老龄化中的突出特色和重要抓手，更因根植于源远流长的历史文化土壤而形成延绵不绝的优势输出。

（三）大国模型和文化背景下的国家禀赋性优势

中国老龄社会有其独特的国家和民族背景，其中蕴含结构化和多元化的治理资源及工具，为将中国特色转化为中国优势提供了无穷可能性。中国的大国模型及其区域多样性将为积极应对人口老龄化提供宏观战略的施展舞台，并为治理腾挪出宝贵的时间与空间。中国老龄化进程的地区差别表现为“东西梯次—北高南低—城乡倒置”，这些现象在我国新型城镇化战略推进期间将持续发酵，其间的老龄化压力将较多传导至中西部和东北部等地区。尽管这些会在全层面增加应对老龄化的复杂性，也会成为实施乡村振兴战略的一个重要影响因素，但亦为城镇（尤其是东南沿海）有效延长了人口机会窗口期，创造出“以空间换时间”的政策缓冲。

从更宏观的层面来讲，中国因其人口规模效应而存有多重回旋空间。与人口规模较小的国家相比，中国在经济发展的动力、途径和方式上有更多可供选择的空闲或余地。在人口负增长和老龄化背景下，巨大的人口规模有利于劳动分工深化、产业多元化、产业体系完备化以及知识创新扩散，劳动力流动带来的资源配置优化、人力资本提升以及技术进步等还可能大幅提高劳动生产效率。此外依托“人类命运共同体”及“一带一路”等“走出去”战略实施而充分参与国际分工，国际人口规模所形成的回旋空间有可能助推我们的回旋空间进一步拓展。国家禀赋性优势也将大大提高资源配置的灵活性，例如国有经济在我国经济总量占比很高、我国居民储蓄率亦居全球各国前列，这些特征不仅将有效保障养老资源的稳定性及多元化，还将以规模人口形成的旺盛消费需求推进国内循环畅通，并通过提升大国优势参与国际循环进而形成治理资源全球化格局。

不仅如此，中国还有悠久的养老、孝老、敬老、尊老文化传统，中国家庭对代际责任和代际公平的诉求会在消化社会转型成本的同时保持社会稳定，邻里和睦的文化和乡土居住传统也助力了“时间银行”“互助养老”“微慈善助老”等措施项目的顺利开展，这些传承数千年的文化禀赋是中华文明的重要宝藏，也将奠定中国式养老的伦理基础，极大拓展了养老资源乃至老龄社会治理资源的格局。与此同时，如何因地制宜地整合、引导和更新传统文化以及地方性文化资源来推进老龄社会治理也正在形成诸多创新机制。我们在挖掘利用传统文化资源的同时也要为其注入新的生命力，并为合理有效地传承传统文化提供调试空间。积极应对人口老龄化的“中国方案”不仅强调人民权利的有效维护和公共利益的有效分配，还应更关注公共精神的有效提升，这也是新时代高质量发展的应有之义。

（四）时代更迭和技术跃迁可能带来后发比较优势

在全球化的条件下，中国存在比较明显的后发比较优势，且不同地区的比较优势不尽相同。比较优势有较强动态性，发展初期的不利条件随着发展阶段变化会逐步转为新型优势，这是快速发展大国中比较普遍的区域发展现象。尤其与西方发达国家在工业化和后工业化时代遭遇老龄化不同，中国是在信息化、网络化的时代背景下步入老龄社会，这为中国积极应对人口老龄化提供了创新空间。传统治理和政策的操作空间在新的社会经济形态和科技环境下变得越来越小，必须在新的时代结构和科学技术框架下不断改革乃至重构老龄社会治理的诸多要件，才能真正挖掘老龄社会的潜在机遇。

以互联网/物联网、人工智能、大数据等为代表的科技革命正在极大改变我们现有的生产生活方式、产业结构、社会格局乃至政治形态，为老龄社会治理提供了新的应对资源和可能路径。科技创新及其广泛运用将有效地改变传统劳动就业模式，更使“虚拟劳动力”的利用成为可能，通过扩大人力资源基础和提高劳动生产率以维持人口的持续稳定增长，将为老龄社会治理创造坚实的社会财富基础。老年人以及老龄社会发展对技术进步和服务升级的需求也将传导至产业领域，并对资源禀赋和政策安排提出新的诉求。人口老龄化导致储蓄增加而加速资本积累进而形成所谓“第二次人口红利”，随着经济禀赋更好的人口梯队进入老龄阶段而刺激消费形成“银发经济”，因适老产业发展而创造出新的行业与职业进而提振就业市场，这些可能性都客观存在，可为老龄社会发展持续供能，并有望成为中国经济增长的新动能。

当然，我们也要清醒认识到，尽管中国在积极应对人口老龄化中具备治理优势，但也存在若干结构性张力。我们不仅有老年人数量、老龄化速度快和区域条件复杂的国情现实，而且面对的是在经济未发达、就业未充分、社保不完善、产业转型未完成等约束条件下的老龄社会治理任务。故亟须在国家战略的全局视野中充分整合治理资源和有效融合治理框架，夯实拓展老龄社会治理优势的同时缓冲乃至部分消弭其不利影响，积极走出应对人口老龄化的中国特色之路。

三、探究积极应对人口老龄化“中国方案”的可能路径

积极应对人口老龄化国家战略在具体实施过程中需要展开大量长期性和全局性的研究与实践，不可能在短期内便形成定论。如何在新时代情境下进一步夯实、整合和拓展积极应对人口老龄化的优势，并在此基础上不断探索走出中国特色之路，亟须凝聚共识而重点探究。

（一）在国家整体发展框架中厘清人口老龄化国家战略与人口发展战略的关系

人口老龄化首先表现为一种人口现象，因此人们常习惯性地将其对应置于人口发展战略的框架下予以考量。人口构成中国的基础国情，任何社会经济发展的重大战略都要首先明确中国当前及未来人口发展的主要矛盾和风险，并为此形成相应的人口发展目标，人口发展战略的核心即在于此。随着人口转变加快和负增长惯性累积，当前中国人口发展的主要矛盾已转为少子老龄化，这将成为未来几十年人口发展战略之底色。严格地说，老龄化天然地包含着少子化，任何国家和社会都不可能出现“多子化”的老龄化，当前强调“少子老龄化”主要出于对低生育问题的担忧。生育问题已经成为中国未来人口走势的决定性要素，这也是十八大以来中央不断调整完善生育政策并在十九大报告中明确提出“促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接，加强人口发展战略研究”的战略出发点。有效提升人口生育水平可使人口老龄化程度降低和速度减缓，并为未来世代赢得应对时间。不仅如此，如果生育率一直过低，那么社会保障制度包括我们的养老保险和社会服务体系较难具有持续性。党的十九届五中全会通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》中“实施积极应对人口老龄化国家战略”条目下首先明确了“制定人口长期发展战略，优化生育政策”的要求。这并不意味着“积极应对人口老龄化国家战略”和“人口发展战略”之间存在从属或重疊关系，而应在国家整体发展战略体系的框架下予以厘清。

尽管人口老龄化首先表现为人口问题，却不应将“积极应对人口老龄化国家战略”等同或嵌置于人口发展战略，更不能将其降格为应对老年人口问题乃至养老问题。通过制定人口发展战略以促进人口长期均衡，无疑是实施积极应对人口老龄化国家战略的基石，更构成其他国家战略乃至整个战略体系的基础之一。但也必须清醒认识到，仅仅依赖于人口调节而试图遏制老龄化无异于缘木求鱼，更可能滑入“以人口适应制度”的施策窠臼乃至“人口决定论”的泥潭。人口老龄化已成为一种长期不可逆转的基本国情，其发展所产生的冲击将“不亚于全球化、城市化、工业化等历史上任何一次伟大的经济与社会革命”，其应对将涉及国家治理体系的整体调节和长期适应，其影响亦将渗透至经济社会文化发展的诸多脉络。党的十九届五中全会把积极应对人口老龄化上升为与科教兴国、乡村振兴、健康中国等并列的国家战略，使之成为党和国家的中心工作之一，这是党中央审时度势做出的重大战略部署。其实施不仅事关国家发展和民生福祉，更是实现高质量发展、维护国家安全和社会稳定的重要举措。积极应对人口老龄化绝不是孤立的战略概括和策略集合，而是中国整体发展战略的有机组件，在将其多置入国家整体发展框架中加以思考和布局，只有将国家战略有机統合以形成层次清晰、结构优化、协同共振的国家战略体系，才能产生战略叠加效果以强健国家战略能力。

（二）在传承创新中华文化基础上探索优化人口老龄化国家战略的实施环境

实施积极应对人口老龄化国家战略的核心要义之一在于“积极”。习近平总书记指出，“要着力增强全社会积极应对人口老龄化的思想观念。要积极看待老龄社会，积极看待老年人和老年生活”。“积极”框定了应对人口老龄化的价值定位，亟须强化老龄化国情意识并有效构建“积极老龄观”，以优化国家战略实施环境。可分为三个层次来看：其一，“积极看待老龄社会”意味着“老龄化不全是问题”。人口老龄化已成为中国乃至人类社会的常态，它本身没有好坏之分。现有以中青年为主体而运转的社会经济体系对于人口年龄结构变化缺乏及时的反应和适应，这种迟滞产生了所谓“问题”。其根源不全在于老龄化本身，更主要靠发展机制和治理模式的调节乃至重构。从全球实践来看，老龄化未必对国家发展造成“不能克服之挑战”，中国最近二十年间的高速发展就与其老龄化进程相同步，一些国家的老龄化也与其宏观经济增长之间呈现正相关，其背后对国家治理能力提出了更高诉求。

其二，“积极看待老年人”意味着“老年人不全是问题”。联合国自20世纪中叶起推行的老年定义已作为制度要件渗入全球体系，但该定义依托于单一的生理年龄，反映的只是当时的人口健康条件和各国社会保障体系的耐受度。“重新定义老年”已成当前学界热点，我们对老年人的界定方式将较大改变老龄化的强度乃至性质，若以此为基础重新论证劳动就业和社会保障等制度安排，可能将呈现迥然不同的老龄社会治理图景。这说明“老年人”的概念有其生物学基础，但亦呈现建构性，其内部结构更错综复杂。将老年人视为一个简单整体并“问题化”，不仅易使其利益受损，更可能导致极大的人力资源浪费。

其三，“积极看待老年生活”意味着“变老不全是问题”。人的变老是其生命周期必然阶段，但却不孤立。个体的成长过程是连续的，其能力在生命周期不同阶段的发展并不平衡且相互关联，不存在某个年龄阶段的各项能力都高或都低，也不存在某项能力在人的一生中持续上升或持续下降，而同龄群体中的不同个体更各显迥异，我们不能再以孤立“老”乃至孤立年龄段的基本预设和观念来思考今天的老龄问题。不仅如此，传统观

念还习惯于把“老”与“衰弱”画上等号，这既缺乏对生命伦理的现代解读，也不利于老年人“自立自强观”的建立和自身能力发挥，更会滋生“讳老”和“忌死”的悲观主义倾向。

毋庸置疑，中国在推动社会形成积极老龄观中具备文化优势。中华文化对于生命的理解是在一种“生生不息”的预设中展开的，例如儒家就特别强调养生——“不孝有三，无后为大”。在这种生命秩序观下，中国人尤其重视“亲亲之爱”，首要即是父母与子女之间的纽带——“爱自亲始”，由此发展出“孝悌”的基本德性和丰厚的“家”文化，但不止于此，我们还将之推演了出去——“老吾老，以及人之老；幼吾幼，以及人之幼”。千年来的孝亲、敬老、爱家、护幼等文化深入人心，其背后有坚实的伦理基础和持续的制度支持。处于不同代际的家庭成员更组成了贯穿生命周期的命运共同体，哪怕在人口流动性空前剧烈的今天，无数家庭依然以网络化的方式相互鼎力扶持。老年人无论在家庭中还是社会上都具有相对较高的地位——“家有一老，如有一宝”，年轻人结婚买房、抚育后代常常需要老年人的助力，社会志愿服务中更有大量老年人的积极身影。当然，我们也要认识到，传统文化资源在参与优化国家战略实施环境的过程中也有需要扬弃和更新之处。例如孝道虽是中华伦理精髓之一，但“二十四孝”所提倡的行为显然有与现代价值不符之处，亟须重构；又如传统“贵生”思想使“死亡”在本土文化语境中往往携带禁忌，这使我们面对临终和死亡等议题的理论储备和现实经验略显不足，亟待充实。

（三）融合老龄社会治理优势以形成“身—家—群—国—世”相贯通的整体性治理格局

中华文明重视“修身齐家治国平天下”，由立身行事循序推演至治国理政，不同领域运行机理不同却联结为内在逻辑关联的过程。这迥异于西方社会强调私人与公共、社会与国家之间的泾渭分明，而讲究“个人、家庭、社区、单位、城市、国家的情感纽带、文化纽带与利益纽带”，并“在各种关联纽带的构建中最大限度地开发各种关系资源”。我们正在努力实现国家治理现代化，而“现代化不仅是技术和市场的产物，也是历史和文化的产物”，故此需要建构既尊重中国文化传统又适应现代化诉求的治理模型，以此为框架及时拓展老龄社会治理格局以融合中国优势，为老龄国家战略的实施腾挪出更多回旋空间。在延续治理结构优势的同时强调社群嵌入和社区建设，在缓解家庭压力、支撑家庭建设的同时扩大社会自主性和实现“人的全面发展”以充分释放老龄社会发展潜力，在党的领导和政府主导下带动个体、家庭和社会联动以形成“身—家—群—国—世”相贯通的治理格局，并将其置于全球化的语境中不断对话及完善，将成为积极应对人口老龄化“中国方案”的核心逻辑（见图2）。需要说明的是，“贯通”不同于简单意义上的“综合”或“整合”，而是在交相融合的基础上保持治理逻辑一脉相承和治理资源互联互通，从齐家治国的单向路径转向家国反哺的协同共治。

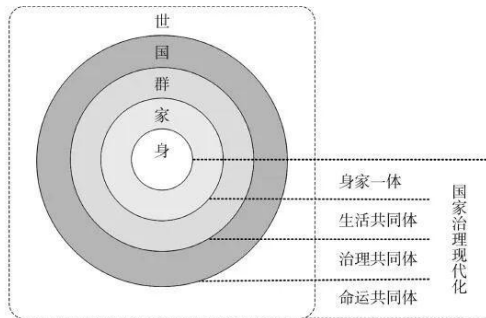


图2 在整体性治理格局中探究积极应对人口老龄化的“中国方案”

1.身：从老年人的“急愁难盼”到“人的全面发展”。作为世界上老年人口最多的国家，我们正在步入中度老龄化阶段，满足老年人对美好生活的需要是解决新时代社会主要矛盾的重要内容。一方面，老年人的“急愁难盼”问题已得到普遍重视，尽管仍存在基础性服务短板和政策缝隙，但随着养老体系不断完善，广大老年人的获得感、幸福感、安全感无疑在稳步提升。当代中国老年人群体已呈现出诸多全新特质。老年人务须“老有所养”“老有所依”，而“老有所用”“老有所为”的发展需求正空前扩张，“老有所乐”还将创造出巨大的“休闲红利”。另一方面，老年人并不孤立存在，老龄社会也不独有老年人，不同年龄群体之间和人生不同阶段之间的关联无法割裂，需进一步强化全生命周期的治理观。老年人的生活能力取决于其年轻时健康行为累积，养老金的均衡依赖于现时劳动力的劳动产出提升；而反过来，老年人口健康改善将有助于抬高劳动年龄群体的经济活动参与率并促进其工作—家庭平衡，未来年轻人有效就业亦期待于银发经济的蓬勃发展。在此背景下，当前涉老政策已呈现出从“特惠”到“普惠”、从保基本到高质量发展的显著特征，并正通过夯实全人口全生命周期的支持而不断推动人的全面发展。

2.家：从“家庭责任”到“家庭建设”。积极应对人口老龄化“中国方案”的特色之一就是家庭参与承担治理枢纽功能。中国传统文化强调“身家一体”——“家之本在身”，即个人和家庭（及其血缘亲缘）的不可分性，并以此为本类推于国家社会而形成“家国同构”。与人类其他文明不同，中国家庭不仅充任人口繁衍和生产生活的基础单元，还具有一种本体论地位并联结了中华文明，更是“国家发展、民族进步、社会和谐的重要基点”。正因有此渊源，尽管养老抚幼的“家庭责任”在公共语境下被反复强调及规制，但又何尝不是中国家庭的积极诉求和主动担当？毕竟赡养老人和传承血脉本就是其天然内核。哪怕在少子老龄化的背景下，当代家庭功能不乏磨损，但传统家庭网络（尤其亲子间）的纽带依旧坚韧。无论是老年人养老的现实问题，还是老龄社会的可持续发展议题，家庭不仅具有独特且不可替代的效用，而且在国家和社会互动中形成中介。目前，国家已适时在制度层面着力强化“家庭建设”，突出强调对家庭能力的制度性赋能，搭载此进程将家庭能力建设作为积极应对人口老龄化的重点和特点，不仅能形成若干治理工具创新，更将夯实个人幸福、社会进步和国家发展的基础。

3.群：从“生活共同体”到“治理共同体”。严复于1897年将斯宾塞的The Study of Sociology以《群学肄言》为题译进，这种意译符合中国文化秉性。中国人所理解的社会，不同于西方社会学所说的外在于人的强制性社会结构，而是与个体生活相连的社群。西方个体本位下的社会公共生活是离散的，而社群性的公共生活却是全天候的。中华文化一贯强调，人在社会中要“合群、善群、乐群”。在单位制解体 and 大规模人口流动出现后，传统以地缘、族缘、业缘等为联结的社群中出现愈来愈多的陌生人，这时作为个体生活场域和社会基础单元的社区便承担起治理和服务职责。社群和社区都是“扩大的家庭”，社区更是社群的行政化产物，形成由一个家庭汇聚但超越家庭的生活共同体和治理共同体。这也是当代社会治理特别强调“社区建设”之所在，我国养老服务体系不断完善过程中的诸多实践创新亦脱胎于社区，国家近期尤其强调养老资源“下沉”到社区并做好与家庭养老的联动。党的十九大已明确提出“加强社区治理体系建设，推动社会治理重心向基层下移”，以打造“共建共治共享的社会治理格局”，党的十九届四中全会更提出“治理共同体”的全新概念。这不仅为新时代社会治理确立了路径，也为老龄工作提供了宏观指导框架。如何将顶层设计落地、将优势资源下沉，将成为未来老龄工作的重中之重，其中还需充分强调老年人在治理过程中的主动参与。另外，信息时代的网络上形成了无数虚拟社区及社群，其影响力正不断扩大，无疑将对未来老龄社会治理乃至国家整体治理产生重要影响，应将其纳入治理视野以未雨绸缪。必须指出，与西方常将国家与社会视为互不相容的治理场域不同，中国一直在探索国家与社会的交集区域与互动机制，国家治理和社会治理相互关联与相互作用，并主要由国家力量予以推动，这也将成为积极应对人口老龄化“中国方案”的一个突出特点。

4.国：从“老龄事业”到“老龄国家战略”。中国老龄事业发展是中国共产党治国理政水平现代化的现实样本。自1994年起我国已连续实施五个老龄事业中长期规划，尤其是党的十八大以来，党中央更不断在加强老龄工作和发展老龄事业上做出重大制度安排，2019年中共中央、国务院印发《国家积极应对人口老龄化中长期规划》，对2050年之前我国如何应对人口老龄化做出战略部署，党的十九届五中全会决定将积极应对人口老龄化上升为“国家战略”，2021年《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》出台。在这样的长周期内阶段性、制度性地有序实施老龄战略及相关发展规划，是西方社会难以做到的。在此过程中，我国老龄事业定位实现了从“老龄不成问题”到“老龄成为问题”再到“老龄国家战略”的历史性转变，老龄工作定位也经历了从“老年人问题”到“发展问题”再到“全局问题”的跃迁式演进，老龄政策体系更得以跨越式发展。这对于一个仍处于社会主义初级阶段的人口大国来说，已充分展现其国家治理体系和治理能力的优越性。目前，党和国家明确指要“走出一条中国特色积极应对人口老龄化道路”，这意味着如何在新时代高质量发展的主题下积极应对人口老龄化尚无系统的他国经验可供中国借鉴。我们需要深刻立足于中国的现实情境和发展需要，在坚持党总揽全局的基础上，整合老龄社会治理的“中国优势”以凝练新时代老龄社会治理的“中国方案”，不仅将为推动国家治理现代化做出具体注解，更关乎每个人和每个家庭的生活与命运。

5.世：从积极参与全球化到推动构建“人类命运共同体”。随着中国进入新时代，世界也呈现新图景，中国积极应对人口老龄化的外部宏观环境正不断变迁。在构建“人类命运共同体”的发展目标下，中国面临着由全球化参与者向引领者的角色转换。而随着中国人口老龄化进一步发展，其人口结构转变将不断重塑其产业结构和资本结构格局并形成升级诉求。尽管全球经济长期低迷的可能性不断增加，但经济全球化仍是世界大势，未来也必然成为各国应对人口老龄化等自身治理问题的重要选项。对于中国这样的人口大国，其老龄化之有效应对不仅关乎自身发展，还将对全球人口发展格局及其治理进程产生深远影响。因此积极应对人口老龄化的“中国方案”应尽快形成国际视野。在此过程中，我们不仅要加快推动形成积极应对人口老龄化的“中国方案”，而且要探讨中华民族如何为全球老龄社会治理提供“中国智慧”并做出更大贡献，这对中国老龄研究的理论和实践创新同时提出了新的诉求。

（四）在推动老龄社会高质量发展的主题下凝聚当前重点治理议题

党的十九大高度强调“以推动高质量发展为主题”，这是实施积极应对人口老龄化国家战略的首要遵循。在这一主题及框架下，学界已有扎实的集群成果涌现，并深入推动了治理实践。本文从老龄社会高质量发展的操作性需求出发，针对探究“中国方案”及完善整体性治理格局中应引起更多重视的若干问题进行探讨。

1.在制度建设上补齐法律法规短板，夯实“依法应对”的国家战略实施基础。中央及各部委自党的十八大以来已出台涉老政策文件逾三百项，实施积极应对人口老龄化国家战略的制度基础初现雏形。然而与此同时，老龄制度建设亦呈现出“政策多，法规少”的窘境，国家现仅有一部《中华人民共和国老年人权益保障法》，不仅缺乏实施条例及配套行政法规，而且修订周期长（自1996年首颁以来仅实质性修订一次）。“依法治国”是我国建设社会主义现代化强国的基本方略，“依法应对”则是实施积极应对人口老龄化国家战略的必然选择。我们亟须从中国人口老龄化基本国情出发，建立同国家治理体系和治理能力现代化相适应的积极应对人口老龄化法律法规体系，这是全面依法治国的应有之义，也是实施积极应对人口老龄化国家战略的首要任务。应对老龄化挑战远不能局限于老年人权益保护，近期应加快论证启动重点领域立法进程，还应在各级法规中强调建立老龄统计指标体系，从而为实现更高立法目标以呼应国家战略诉求而奠基。

2.夯实整体性治理的行政基础，以家庭建设为抓手统合支持“一老一小”。老龄政策大多涉及部门多、协调难度大、针对性难以精准，例如2016年印发的《关于推进老年宜居环境建设的指导意见》便涉及25个部门联动，这使积极应对人口老龄化的不少基础性工作难以展开，因此需进一步创新升级现有老龄事务体制，通过建立跨部门和跨区域协作的行政统筹机制以夯实老龄社会的整体性治理基础。例如目前“一老一小”已成我国老龄战略和民生建设的重中之重，“一老”本就是老龄工作的核心对象，而“一小”又直接涉及老龄社会可持续发展，何况“老”和“小”还常共存于同一家庭。以家庭视角将两代人统合考量，通过对家庭而非向个人提供资源支持，可使资源更有效流转并避免政策“漏偏”。对家庭的制度性支持能起到“辐射效应”，家庭功能具有“领域不敏感性”，通过支持家庭功能完善可实现对不同福利领域的“一揽子”支持，如养老、生育养育、弱势家庭成员保障等。《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》已明确提出“探索老年人服务设施与儿童服务设施集中布局、共建共享”等系列家庭支持策略。在此背景下，可参考他国有效做法，尝试论证和推动建立专司家庭事务的综合性机构，为统筹应对“一老一小”等问题提供重要组织和行政保障，对家庭政策进行统一的管理调控与实施，以生动注解整体性治理理念并有效释放中国家庭的治理潜力与文化势能。

3.构建全生态人口发展格局，在“以质量换数量”基础上强调“以空间换时间”和“以结构换规模”。在人口不断面临负增长压力的背景下，有效提高人力资本积累是积极应对人口老龄化中最重要的制度安排之一，即“以质量换数量”战略，这无疑需要不断强化投资于教育卫生等直接关乎未来劳动生产率提高的领域。与此同时，我们还有必要思考如何在国家禀赋性优势的基础上挖掘创新更多的治理路径并提出结构化治理工具。中国城乡及区域发展特质显著，不同地区应对老龄化的能力和资源存在天然差别，并直接影响其治理节奏和解决问题的速度与程度。尽管这在治理中体现出复杂性，但也创造了回旋空间。我国在整体上即将脱离人口红利窗口期，但海量而持续的城乡和区域间人口转移仍在不断推动并兑现经济增长潜力，局部人口机会窗口开启时间还存在延长的可能性。这需要充分依靠一核多元治理范式的集中规划优势，利用地区差异采取错位发展策略以进一步鼓励有序的人口迁移流动，并在“全国一盘棋”的框架下强化区域均衡机制和储备相应下备机制，落实“以空间换时间”的治理路径。此外，在人口趋减和流动性增强的背景下，不少城市展开“抢人大战”并专注于引进具有创新研发和管理能力的高端人力资源，这种“掐尖”式的传统人才策略在人口负增长进程中将呈现疲态，更将陷入人才补贴竞争的陷阱并对劳动力格局形成累积性结构伤害，各地应在治理精准化的进程中强化人口和产业的动态规划能力，形成“以结构换规模”的人才培育及引进机制，从而构建高中—低均衡的全生态人力资本格局。

4.推动资源整合和资源下沉，打造“社区养老共同体”。老年人生活在社区，社区是政策制定、社会管理、资源配置的基点。传统基层社区管理体制强调“条条”为主、“块块”为辅，上级谋定而基层落实。尽管这一模式具有贴近群众的优势，但因处于国家治理组织体系之最末端，拥有的行政效能最低，要么是可动员的资源有限，要么是有了资源却难以整合。目前，政府已向基层社区投入了大量养老服务资源，然而由于条块分割的体制制约，这些服务管理难以形成部门间的联动与合力，资源浪费与资源短缺并存，信息碎片化严重，较大削弱了对社区内家庭的辐射支持。我们亟须从老龄社会治理的高度来改革完善社区管理体制机制，尽快实现治理重心下移、养老资源下沉以强化社区老龄工作。在强化家庭养老功能的基础上充分发挥社区在公共服务供给上的天然地缘优势，使之向上对接政府行政资源、向下辐射家庭及个体，横向链接社会网络和产业资源，形成“社区养老共同体”以破除碎片化和有效增强养老服务的辐射性，实现家庭、社区、机构养老协调发展。

5.在积极老龄观构建中强调“多生”与“善养”、“优生”与“优死”并重。构建积极老龄观尤需形成对人口老龄化基本国情的准确理解并有效宣教。随着三孩生育政策及配套支持措施不断落地，我国人口生育有望小幅回升，但也必须认识到，随着育龄女性数量大幅缩减和年轻一代婚育观念变迁，出生人数趋于缩减的趋势难以扭转。我们应同时更加关注如何有效落实家庭养育责任和提升养育质量，优化少儿成长环境，提升未来劳动力素质。不仅如此，现有政策落脚点和社会注意力多放在“生”上，随着人口老龄化继续加剧及死亡高峰期来临，我们亟须给予“死”更多的制度性关照。“贵生”思想在传统生命伦理中占据了相对主导地位，普通民众“讳老忌死”的心理较大幅度由此而来，但今天我们却不得不直面死亡教育、死亡质量、死亡权、安宁疗护、殡葬业态等政策议题。其研究与实践的完善不仅在于提升老年人生活质量乃至人的生命质量，更将通过更新社会价值观念而对传统文化伦理进行升级，并反过来重新诠释“老”、诠释“生”乃至于生命全程，以更深刻地注解我们的积极老龄观。

6.积极培育“银发经济”以开发老龄社会发展新动能，并在全球化语境下将产业发展与话语权构建相同步。《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》已明确提出加强规划引导、发展适老产业以“积极培育银发经济”。尽管“银发经济”的概念尚未明晰，与健康养老产业等的关系亦须厘清，但随着配套政策落地和研究实践推进，银发经济无疑将成为拉动内需、培育经济发展新动能的重要源泉。通过培育康养产业的新需求和激发老龄消费的新动能，将充分发挥我国超大规模老年人口的市场优势和内需潜力，还将与现代科技发展、生产方式变迁等趋势相结合以系统改善老年人生活品质，从而促进养老服务供给和需求在更高水平上实现动态平衡。不仅如此，现有研究仍较多在产业和行业政策范畴内论证我国银发经济发展机制，然而为实现“国内国际双循环”相互促进的新发展格局，还有必要在全球化语境下探讨其发展空间。中国作为一个人口大国和经济大国，发展银发经济的价值不仅在于整合并扩展出消费市场，其对产业升级、技术进步及科学创新的诉求还将在全球化的平台上产生更广泛的连锁效应，不仅可能产生新产业、新业态和新商业模式，而且可能形成新理论、新观念和新治理工具。在此进程中，中国应对人口老龄化的经验智慧也会愈来愈多地形成交流和创造合作，这将支持我们更快更好地走出一条中国特色的老龄化应对之路，并尝试为全球应对人口老龄化呈现独有贡献。

结语

在人类发展的历史长河中，人口中的老年人比例长期相对稳定在3%—5%的水平。1865年前后法国成为史上首个步入老龄化的国家，多数西方发达国家在随后不到百年间悉从其势，这一人口现象自20世纪后半叶起在发展中国家及地区亦趋于蔓延，目前正进入急剧变化并持续发展阶段。从本质上讲，人类对于人口老龄化的焦虑其实出自对发展的担忧，而“人口”与“发展”的关系在历史上总在不断动态互构，从农耕时代向工业和后工业时代发展进程中的每一次转型都会重构乃至颠覆之前几百乃至数千年的人口和发展关系，那些曾经不得不解决的“人口问题”常会变成后来不得不适应的“人口常态”或者新型发展的起点。人口老龄化正成为当代人类社会的常态，而我们也步入了信息时代、网络时代和智能时代。尽管它首先表现为一种人口现象，却又绝不囿限于人口范畴。我们更需要思考的是，在逐渐适应中国人口老龄化的过程中，如何在人口即将负增长但仍基数巨大、老年人口众多但经济禀赋不断强化、劳动力数量趋于降低而质量持续提高、养老压力加重但家国责任绵延不绝、区域差异巨大但大国优势凸显、技术红利展现却又潜伏不确定性等现实条件下，不断完善积极应对人口老龄化的中国方案。

当今世界正处于百年未有之大变局。作为一个快速发展的人口大国，我国老年人口占世界老年人口的比重超过了我国总人口占世界人口的比重，如何在变局中完成对于人口老龄化的“善治”将成为检验中国国家治理现代化的试金石，也关乎全球老年人口福祉及国际老龄社会治理效能。积极应对人口老龄化已上升为国家战略，国家战略的起点是国家发展和国家利益，其终点则是更好的国家发展和更大的国家利益。这一重大任务兼具长期性和全局性，在深入研究和充分实践的基础上凝练积极应对人口老龄化的中国方案不会也不能一蹴而就。“中国方案”绝不是系列政策或治理工具的简单集成，而应呈现为一个动态的自治体系，它不仅需要研究者与实践者长期全面互动以建构中国自主的知识体系，也需要中国与其他国家持续有效对话以回答“世界怎么了”“人类向何处去”等时代之问，其研究更包含着不同层次和不同领域的科学问题和治理议题。本文仅限于启发这一战略主题并对其理论基础、治理内涵及可能路径进行必要的论证及铺垫，其目的是为实施积极应对人口老龄化国家战略而凝聚共识并提供初步的逻辑框架，未来需要更多研究者和实践者共襄。但与此同时，我们也应深知“背驰于道者，其去弥远”的道理。只有立足于历史与现实，既不盲目乐观也不盲从他人，在科学识别自身优势的同时不忘短板，明确中国老龄社会治理的真正逻辑和有效抓手，才能探究出一条积极应对人口老龄化的中国特色之路。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=469&aid=109559>

（来源：《中国社会科学》）

养老产业

适老化改造让老人生活更加安全，科技类产品潜在市场规模近万亿

第七次全国人口普查数据显示，我国65岁及以上人口达1.9亿人，大多数老年人首选的养老方式仍以居家养老为主。家中没有呼叫、报警设施，卫生间缺少扶手、光线昏暗，老旧楼房没电梯……这些都可能给居家老人带来不便与安全隐患，如何让老年人在家中安全养老成为社会日益关注的话题。

适老化改造是国家积极应对人口老龄化、夯实居家养老基础地位、提升老年人居家养老服务品质、完善养老服务体系建设的一项惠民政策。在政策的鼓励下，许多地方相继出台了详细的计划，将其纳入实际民生项目。

2021年，湖北巴东县顺利完成“适老化”改造100户，今年经申请又获得104户改造指标，通过社区申报、实地踏勘、需求评估、确定方案、监督公示的方式，在项目实施乡镇确定了改造对象，并制订了“一户一策”改造方案，承接单位迅速组织实施，按时完成改造项目，经过本次验收全部达到合格标准。据了解，今年的改造项目还增加了遥控升降衣架、自动门铃、助听器等项目，进一步提高了老人们的居家自助能力和居家养老生活舒适程度。

相关研究报告显示，2020年以后，科技适老化产品逐渐被大众认可，与此同时，市场需求也开始迅速增长。预计到2030年，中国科技适老化产品的潜在市场规模可达9914亿元。整体看来，目前科技适老化产品市场仍处于产业初期，产业集中度有待提升。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=109562>

（来源：芥末堆文）

老龄化催生“银发经济”——带来机遇与挑战

人口老龄化给我国经济社会带来诸多挑战的同时，也带来了银发经济发展的新机遇。从商业角度来说，老年人群庞大的规模与较快的增速不仅预示着银发经济广阔的市场空间，也要求相关配套产业能够跟得上，满足老人的需求。

人口老龄化是我国当前面临的一个重要社会问题。在经济高速增长的背景下，随着工业化，城镇化水平不断提高以及老年人口数量增多等原因，中国的人口老龄化速度也呈现加速发展之势。

人口老龄化给我国经济社会带来诸多挑战的同时，也带来了银发经济发展的新机遇。

国内已基本形成居家养老、社区养老、机构养老三足鼎立的格局。

“银发经济”已成为“一个巨大的朝阳产业”，是中国下一个阶段最重要的社会潮流和新兴经济体，一个会让无数行业、企业、从业者为之兴奋的新黄金赛道。

老龄社会，是指一个社会65岁及以上人口占总人口的14%以上。

第七次人口普查结果显示，我国65岁及以上人口为1.9亿人，占总人口13.5%，距离联合国对“深度老龄化社会”14%的比例标准，几乎只有一步之遥。

随着我国老龄人口逐步增多，“银发经济”已经成为了各企业方和平台方重点布局的方向之一。

据《中国老龄产业发展报告》预测，到2050年，中国老龄人口的消费潜力将增长到106万亿元左右，占GDP的比例将增长至33%，我国成为全球老龄产业市场潜力最大的国家。

从商业角度来说，老年人群庞大的规模与较快的增速不仅预示着银发经济广阔的市场空间，也要求相关配套产业能够跟得上，满足老人的需求。

近两三年里，因为不会智能产品而遇到难处的老人屡屡成为新闻。

从身边的出行绿码、移动支付、团购点餐等的一系列线上操作，对于大多数年轻人来说带来了极大的便利，但是也意味着未能适应这种模式的老人，将面对更高的壁垒、更受限的生活。

我国经济经过40多年快速发展，2020年人均收入仅有3.2万元，只有日本的五分之一，美国的十分之一。所以银发经济在过去很多年只是一些零星的火花，而没有大的爆发。

经过多年的积累和发展，我国老年用品产业已经初具规模，但与发达国家相比，还是有一定的差距，在某些用品上还是相对落后。

另外，不同老年人的消费能力、消费偏好及消费意愿都不一样，不弄清楚老年人的真实需求，很难有真的蓝海出现。

市场得辨别出老人的真实需求，那些不同于年轻人的特别需求，是进入银发赛道之前的重要准备工作。

这些也都是我们能够窥探到的商机。

网络娱乐和医疗养护是银发经济的两个大市场，一是聚焦老年人精神方面的需求，一是关注老年人健康方面的需求，且这两个大市场对应的需求都是刚需，仍有大片蓝海等待开掘。

总体上看，银发经济以其自身蕴藏的巨大市场潜力，在拉动内需、培育新的经济增长点方面发挥着重要作用。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=109563>

（来源：粤创财经）

龙湖基金会：适老化改造迎来“老小区”的“新生活”

今年，龙湖公益基金会持续推进万年青计划落地，完成对长沙市广厦新苑A区的改造。翻新凉亭，安装橡胶跑道、健身设施、棋牌座椅、儿童滑梯等。

岁月洗礼下高龄小区“颜值”多

今年75岁的康阿姨是小区的“老居民”，精神矍铄，神采飞扬。2008年夏天，康阿姨搬进小区。当年小区中心花园内不仅果树飘香，四时充美，从小区楼上俯瞰，更有一座罗马风格的白色亭子如同一位穿着芭蕾舞裙

的仙子在花园中翩翩起舞。

然而，“四处拉着的晾衣线，随意堆放的杂物，连花园里漂亮的樱桃树都被顽皮的孩子玩死掉一棵。”康阿姨“吐槽”道，“街坊们没地方聊天、晒太阳，只能闷在家里打牌、看电视，小区也没啥生气。”小区老了，小区的居民也老了。

旧貌换新颜建“队”开“班”忙不停

龙湖公益基金会针对小区进行改造，以亭子为中心，规划出休闲社交区、儿童活动区、静心疗养区和富氧健身区，并对原有社区服务房进行改造，建立老年活动室。

在施工过程中，康阿姨私下里发动三位比较专业的男业主专门监督施工。

在龙湖公益与小区业主的通力合作下，中心花园改造完成，亭子周边焕然一新。康阿姨为了维护改造后干净舒适的环境，又萌发成立一个业主“文明志愿队”的想法。

“我这几天在业主群里，还有小区门口都贴出了报名方式，这几天已经有20多个业主报名了。”康阿姨开始组建业主“文明志愿队”，制定《使用健身游乐场的文明公约》；自费制作“文明劝导员”袖章，每个轮流执勤的队员都需要带上袖章；还制作两个《社区走访记录本》，用来记录每天对小区居民的走访日常点滴。

不仅如此，康阿姨还利用自己舞蹈老师的教育工作经验，开展一个周末教学班。每周日下午，在新花园里为小区的孩子们义务上课，包括《三字经》《小区爱护环境纪律12条》，民族舞、健身操等课程。

康阿姨还会孩子们发放登记信息的“文明好孩子”胸牌，“当我发现表现特别好的孩子的时候，我会打电话给孩子的学校班主任反映情况。让老师进行全班表扬，这对年幼的孩子来说是莫大的激励与肯定。”孩子们也变得懂礼貌守规矩，当起了小小监督员。

改造“小”环境迎来居民“大”转变

这次适老化改造给小区带来最大的变化，是对小区居民日常生活的影响。保证了小区居民的日常休闲玩耍，邻里之间话家常，感情拉近了。此外，还有小区居民由美好环境而产生自愿去维护的心态上的积极转变，居民们用自己的实际行动自发地去爱护公共环境。

广厦新苑A区适老化改造项目仅仅是龙湖公益基金会“万年青计划”的一个缩影。据了解，目前龙湖公益基金会已在重庆、成都、上海、长沙等12座城市落地，累计为超2.5位老人带来身边的小确幸。龙湖公益基金会承诺投入1.9亿元，助力百个社区焕新，惠及十万居民受益。

除服务老年人为主的“万年青计划”，龙湖公益基金会还针对对不同年龄段的弱势群体，设计与需求相匹配的“欣芽计划”“湖光计划”“展翅计划”“溪流计划”等公益服务项目。截至目前，龙湖集团及创始人、龙湖公益基金会已累计向社会捐赠近18亿元。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=522&aid=109564>

（来源：人民网）

智慧养老

实施积极应对人口老龄化国家战略，加快推动智慧养老落地普及

当前，我国已经进入老龄化社会，老龄化带来的养老问题必须引起足够重视。智慧养老因其能够提供便捷化、多样化、专业化的服务，提升养老服务的精准管理和服务水平，提高养老资源的利用率，有效弥补传统养老方式的不足，已经成为推动我国养老服务发展的重要引擎，为我国诸多养老难题的破解提供了全新的思路 and 有效的方案。

一、我国智慧养老发展现状

我国智慧养老起步于2010年，经过2012年的探索、2015年的试点、2017年的示范等多个阶段，到2021年进入了加快发展阶段。在这期间，国家出台了一系列政策、制度，2015年国务院印发了《关于积极推进“互联网+”行动的指导意见》，2017年工业和信息化部、民政部与国家卫生健康委联合制定了《智慧健康养老产业发展行动计划（2017—2020年）》，工业和信息化部办公厅、民政部办公厅和国家卫生计生委办公厅联合发布了《关于开展智慧健康养老应用试点示范的通知》，2018年工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委员会联合公布了《智慧健康养老产品及服务推广目录（2018年版）》，2019年国务院办公厅颁布了《关于推进养老服务发展的意见》，2021年三部委又制定了新的《智慧健康养老产业发展行动计划（2021—2025年）》，等等，对我国智慧养老产业进行了战略规划和部署，不仅明确了智慧养老的发展目标和要求，而且出台了相应的配套政策，不断优化智慧养老产业发展环境。各地方政府也积极响应，陆续出台深化智慧养老发展的法规与政策，如上海、江西、贵州等省市出台的《养老服务条例》，都将智慧养老的建设目标纳入地方性法规；一些省市还出台了地方性行业标准与管理规范，如上海市出台了团体标准《智慧健康养老标准体系建设指南》，江苏省制定了地方标准《智慧养老建设规范》，浙江绍兴市发布了《智慧居家养老服务信息平台建设与管理规范》等，强化智慧养老的规范实施。不仅如此，一些省市还加强了智慧养老的实践探索，如上海市搭建了智慧养老服务信息化平台，设立了上海市养老顾问微信公众号，开辟了“空中养老顾问”专栏节目，持续发布了智慧养老应用场景需求，建设了社区示范应用场景；浙江省建设了全省统一的“浙里养”智慧养老服务平台，等等。目前我国智慧养老已经形成了主要包括可穿戴健康管理类设备、便携式健康监测设备、自助式健康检测设备、智能养老监护设备和家庭机器人五大类以及相配套的管理与服务系统、信息共享平台在内的智能健康养老系列产品，正在探索实践基于互联网平台的智慧健康养老综合服务模式、智能居家养老模式、社区街道医养一体化等模式。数据显示，2021年我国智慧养老市场规模近5.5万亿元，随着老龄化程度的加深，预计每年将会以30%的速度增长。

二、制约我国智慧养老发展的主要堵点

当前，我国智慧养老产业虽然发展迅猛，也取得了不少成绩，但阻碍智慧养老产业进一步发展的因素还有很多，落地难、应用难、推广难等问题依然突出。

堵点一：尚未形成全国统一的、可遵循的智慧养老标准体系和规范，发展处于无序状态。

当前，我国智慧养老行业标准体系欠缺，全国至今还未形成统一的智慧养老产品质量标准、认定标准、服务标准、系统标准、功能标准、技术规范和管理规范等。在国家层面上，虽然我国陆续出台了一些有关智慧养老产业发展的政策文件，但多为指导性或建设性的意见，在一定程度上缺乏操作标准和科学性说明，实践指导性不强。在地方层面上，只有少数地区制定了行业标准与管理规范，但因没有量化指标与标准程序而缺乏可操作性。标准的不统一不仅导致产品与服务的安全及质量难以保证，不同企业生产的智慧养老产品质量和技术高低不一，设备接口、数据格式等各不相同，不同产品与系统之间难以实现互联互通，而且造成了相关资源利用率低下、重复建设、数据信息资源难以实现共享共用等诸多问题，使得经验的总结和分享没有规范化，不利于推广，制约了智慧养老的普及推广。

堵点二：智慧养老产品和服务品类较少，使用复杂，缺乏针对老年人的人性化处理。

目前，市场上的智慧养老产品和服务更多的是智慧助老，重在满足老年人的基本生活需求如出行、就医、购物、安全等，能够满足老年人人际交往、情感交流、心理慰藉、文化娱乐以及知识再教育等方面的产品和服务较少，至于满足老年人更高层次需求的智慧用老、智慧孝老等产品和服务就更少之又少了。有些智慧养老产品未真正实际考虑到老年人的使用能力，操作繁琐不接地气，导致老年人无法熟练使用；有些智慧养老产品没有考虑到老年人的生理特征，操作界面字体太小，老年人一般视力不佳看不清；有些智慧养老产品并不“智慧”，所有这些都导致了智慧养老产品无法真正推广普及。因此，当前我国智慧养老产品虽然看起来琳琅满目，但其实际品类并不多，老年人的体验感并不好，在实际应用过程中，常常面临着接受度不高、不会用、不实用等问题。

堵点三：智慧养老产品和服务价格较高，老人未富先老，支付能力不足。

我国是在“未富先老”的状态下提前步入老龄化社会的，人口老龄化的进程超过了人均收入的增长，居民财富还不能满足消费属性突出的老年人口的生活需要。我国大多数老年人的收入不高，且来源有限，虽然不少老年人通过各种媒体宣传和示范体验，也了解到智慧养老确实能够提高老年人晚年生活质量，但目前不少智慧养老产品和服务价格较高，已经远远超出大多数老年人的消费能力，只有少数退休金较高或子女经济条件较好的老年人有能力购买和使用智慧养老产品与服务，一般的老人尤其是贫困、低收入老人根本无力承担，这也是制约智慧养老普及推广的主要原因之一。

堵点四：老年人自身的信息技术水平不高，智慧养老存在“数据鸿沟”。

智慧养老是以物联网、互联网、大数据、云计算、人工智能等信息网络技术为依托的，老年人由于生理、认知技能的衰退，以及思想观念、知识结构等方面的原因，数字学习技能和使用技能薄弱，加上部分智慧养老产品没有考虑到老年人的使用场景和智能水平，操作复杂，导致老年人产生抵触情绪放弃学习和使用。绝大多数老年人因为“数字鸿沟”的存在，出行不会手机叫车、扫健康码，进医院不会用机器挂号，不会外卖送餐，更不会网上购物，逐渐与数字化社会脱节。由此可见，数字鸿沟已经成为当下影响智慧养老普及的重要因素。

堵点五：智慧养老缺乏专业服务人才支撑，“最后一公里”落地难。

智慧养老的关键不在于设备，而在于背后有没有“平台服务”。在调研中，有老人向我们反映：街道和居委会给老年人发放了智能手表和手环，基本上都是只管发放、不管老人使用，一发了之，至于老年人是否会使用以及使用后是否产生实际作用和效果，没有人关心，有些老人拿到手表或手环后从未戴过，有些老人戴了一段时间后也不知道有没有效果嫌烦就不戴了。智慧养老专业人才和服务团队匮乏，导致智慧养老后续服务能力不足，“最后一公里”落地难，老年人的感受度和满意度欠佳。

三、全面疏通堵点，加快推动智慧养老落地普及的建议

党的二十大报告明确要求：“实施积极应对人口老龄化国家战略，发展养老事业和养老产业，优化孤寡老人服务，推动实现全体老年人享有基本养老服务。”为贯彻落实好这一重要论述，建议从以下方面加快推动智慧养老落地普及：

第一，制定全国统一的智慧养老标准体系和规范，促进智慧养老规范有序发展。

建立行业标准和规范是推进智慧养老规范有序发展的基础。政府应强化顶层设计，牵头组织好智慧养老标准化体系和规范的建设工作。不仅要制定统一、明确的智慧养老产品质量标准、功能标准、认定标准等，也要制定智慧养老服务规范；不仅要制定智慧养老项目规划、设计、建设标准，也要制定智慧养老项目运营、管理、维护等制度性和流程性规范；不仅要制定智慧养老网络通信、信息安全、物联/互联等技术标准和规范，更要制定智慧养老信息基础设施层标准、信息数据资源层标准、信息服务平台层标准和信息应用系统接入标准；不仅要搭建智慧养老标准检测平台，还要出台智慧养老监督检查、信用体系建设等政策，等等。此外，还要大力鼓励和支持行业协会及各类社会组织发挥作用，制定行业自律规范，强化行业自律与监管，形成智慧养老行业自律机制。

第二，强化智慧养老产品和服务的人性化设计，丰富智慧养老产品和服务供给。

在智慧养老产品与服务设计、开发的过程中，企业要树立“以老为本，为老服务”的理念。应深入到老年人群众中去调研，了解老年人群体的实际需求，动员、鼓励更多老年人参与其中，根据老年人的反馈，及时更新并调整产品和服务设计方案，杜绝“养老不智慧，智慧不养老”的现象。要注重智慧养老产品和服务的升级，在满足老年人基本安全需求智慧助老的同时，开发生产更多的能够满足老年人更高层次需求的智慧用老、智慧

孝老等产品和服务，并应根据老年人需求结构的变化及时升级迭代。要以“适老化”为核心，加强技术创新，智能设备必须简单、易学、安全、便于使用，所提供的服务要着力凸显优质高效，在技术进步的同时，价格也要越发亲民化，真正向老年人提供有用、好用、爱用、用得起的智慧养老产品。

第三，提高老年人的支付能力，让老年人购买智慧养老产品和服务畅享无忧。

大力发展经济，增加社会财富，这是提高老年人支付能力的根本。积极转变思路，向“人才”要“红利”。应大力发展教育，提高教育质量，提升劳动人口的整体素质，只有劳动力素质提高了，劳动生产率才能提高，社会财富的创造效率才能提高，经济才能高质量发展。经济发展了，社会财富增加了，国家富足了，政府才会有更多的财力用于提高养老金，增加老年人的各项社会福利。同时，应多途径扩大家庭养老资金来源，比如通过进一步优化和完善国有股转持办法，将一定比例的上市公司国有股转持社保基金持有，做大养老基金盘子。再如，鼓励企业为职工建立个人养老金，以缓解国家财政的压力；鼓励地方财政设置以家庭为单位的经济困难老人家庭养老补助，特别是对没有参加社会养老保险的农村老年人，各地应根据地方财政水平和当地的发展状况，适当增加农村老年人尤其是欠发达地区老年人的养老补贴，以缓解这部分老人及其家庭的经济压力。加大力度实施“积极老龄化”，构建老年群体再就业政策与法律法规体系，开拓老年人再就业市场，搭建老年人再就业平台，开展多样化、个性化就业培训，鼓励、支持老年人根据自己的身体素质和智力素质，从事力所能及的社会劳动，通过再就业增加经济收入。将与保障贫困、低收入失能失智老年人基本安全需求密切相关的智慧养老产品和服务，纳入基本养老公共服务范围，采取政府购买服务的方式，切实解决政府托底及特殊困难老年群体无实际支付能力的问题。除此之外，政府要在“智慧养老”服务用地、设施、养老服务人才扶持政策等方面，给予智慧养老产品和服务提供企业优惠，帮助其降低成本，变相提高老年人的支付能力。

第四，持续开展信息技术和智能设备操作培训指导，帮助老年人跨越“数字鸿沟”。

加强老年人的信息技术和智能设备教育，是老年人跨越“数字鸿沟”的根本途径。为此，2020年11月，国务院办公厅专门出台了《关于切实解决老年人运用智能技术困难的实施方案》，各省市纷纷依托社区、学校、公益组织、志愿者等，面向老年群体开展形式多样的数字技术和智能产品使用培训班、兴趣班等，开展“数字扫盲运动”；动员、鼓励家庭年轻成员通过手把手地教老人使用智能设备、应用软件，帮助其逐渐克服对数字技术的恐惧，提高老年人运用数字技术的能力；通过体验学习、经验交流、互助帮扶等，激发老年人学习智能技术的热情和积极性。例如上海市将“开展100万人次长者智能技术运用提升行动”列为2021年政府为民办实事项目，梳理归纳出包括就医、出行、亮码、扫码、聊天、缴费、购物、文娱、用机、安全在内的老年人亟需解决的智能应用十个场景，聚焦这些高频事项，持续开展了“长者数字生活‘随中学’”活动，帮助老年人变“数字鸿沟”为“数字红利”。

第五，不断加强智慧养老专业人才和服务团队建设，提高智慧养老服务水平。

智慧养老产业集合了信息、硬件、医疗、护理、康复、心理、教育等多个领域，需要专业型、复合型的高素质人才和服务团队来推进落实。智慧养老服务提供企业，应根据提供的服务项目配备相应的专业服务人员和团队，如医疗、护理、康复、心理、食品与营养、计算机、社工、法律、教育、金融等专业背景的专门人才，并应定期加强培训，使其既有技术精度，更有人文温度，读懂老年人真实的需求，提供高水平的精准服务，提高老年人的感受度和满意度，切实解决智慧养老“最后一公里”落地难的问题。（作者：吴韬上海健康医学院副书记、院长；肖正磊最高人民检察院第六检察厅副厅长；董勤威陕西省民族宗教委员会党组副书记、主任；钱芝网上海健康医学院学科规划处教授；周亮上海健康医学院协同科研中心副教授）

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=528&aid=109565>

（来源：人民论坛网）

健康管理

近六成中老年人疼痛叠加近半数选择“忍”

一项针对50岁以上人群的最新调查数据显示，近六成中老年人正受到至少两种疼痛的困扰。而他们中的半数，都选择了能忍则忍。且年龄越大，忍痛比例越高。但他们不知道的是，如果选择3天内就医，60%治疗后基本不影响正常生活，而3天后甚至更长时间就医，则有难治愈的趋势。

今年“中国镇痛周”是10月17日至23日，在中国老年保健协会指导下，首个《中老年人常见疼痛防治认知调研报告》近期（以下简称“调研”）公布。

四类疼痛

困扰中老年人

中国老年保健协会副会长兼秘书长俞华介绍，当前，我国疼痛患者远超3亿人，且正以每年1000万至2000万的速度增长。疼痛不单是病症或疾病，这背后是人们对生活质量的选择。希望通过发布调研报告，引起人们的重视，提高社会对疼痛管理和预防的认知度、行动力，实现“正识疼痛，及早管理和预防”的目标。

此次调研结果显示，中老年人认为常见疼痛排名前四的有：骨骼肌肉疼痛（颈椎、腰背、椎间盘等）（占比80.4%）、糖尿病性神经病变带来的疼痛（占比53.1%）、头部/颌面部疼痛（占比48.4%）、带状疱疹相关性疼痛（占比40%）。

大多身背两种痛

半数人拖延就医

调查显示，56.6%的中老年人普遍患有至少2种常见疼痛；疼痛发生后，近半数(48.4%)的中老年人选择忍痛，且年龄越大，会有更多人选择忍痛。

中日友好医院疼痛科主任樊碧发介绍，长期疼痛得不到有效治疗，会严重影响生活质量和精神状态。此外，一些患者甚至因为不正确的疾病管理和预防认知，导致多种疾病进展加重。

据介绍，在管理和治疗疼痛方面，拖、辗转多个科室、很难完全治愈，成为目前具有疼痛困扰的中老年人群常态。其中，53.1%的中老年人拖延就医时间超3天；67.5%的中老年人需要辗转至少2个科室就医，拖得越久，确诊越难。

要知道，如果选择3天内就医，60%治疗后基本不影响正常生活，而3天后甚至更长时间就医，则有难治愈的趋势。调查显示，绝大多数（95.4%）中老年人就诊后疼痛问题无法完全治愈，45.5%的中老年人的日常生活仍受疼痛影响。

半数中老年人

没有疼痛预防意识

被动疼痛不如主动管理和预防，但在这方面，中老年人常见疼痛的预防意识不足半数。以预防心信度第一的带状疱疹为例，仅13.3%的中老年人认为可以通过接种疫苗来预防常见疼痛。疫苗犹豫现象仍待解决。

复兴医院月坛社区卫生服务中心杜雪平教授介绍，随着年龄增长，人体的器官功能逐步衰减，免疫力有所降低，加之多数老年人合并慢性病等基础疾病，罹患流感、肺炎、带状疱疹等感染性疾病的风险显著增加，罹患感染性疾病后也会加重基础性疾病，导致疾病治疗更加复杂，疾病引发的疼痛更加难治愈。因此，提前管理和预防疼痛非常重要，睡眠充足、规律运动、保持愉悦等可以预防相关疾病。

在中老年人常见疼痛疾病中，以带状疱疹所引发的神经痛为例，除了上述常规预防方式外，接种疫苗是特异性预防带状疱疹的有效措施。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=109566>

（来源：北京青年报）

国家药监局：老年人群用药不良反应占比持续上升

老年患者属于特殊用药人群，由于基础疾病、肝肾功能、合并用药等影响，更容易发生不良反应。

记者从国家药监局官网了解到，对政协第十三届全国委员会第五次会议第00079号《关于重视老年人群用药安全性的提案》，近日，国家药监局在答复中提到，随着我国人口老龄化加重以及医疗保健制度的完善，老年人群用药量不断加大，不良反应占比持续上升，需要不断加强对老年人群用药不良反应的监测评价和分析应用。

近年来，国家药监局持续加强老年人群用药不良反应监测。根据2021年药品不良反应监测数据，65岁以上老年患者的不良反应报告占全部人群报告的31.2%。

国家药监局在答复中表示，对于监测中发现涉及老年人用药风险升高的情况，国家药监局及时组织技术力量开展评估，依法采取措施保障老年人用药安全。

例如，2015年，发布《药品不良反应信息通报》，建议老年人谨慎使用甲氧氯普胺；2019年，针对静注注射用免疫球蛋白引起的风险统一修订说明书，要求65岁以上患者用药不得超过推荐剂量；2021年，统一修订小柴胡制剂、安神补脑制剂、感冒清热制剂和外用无敌膏说明书，提示“年老体弱者应在医师指导下服用”，统一修订湿毒清制剂和关节止痛膏(非处方药说明书)，提示“老年患者应在医师指导下服用”；2022年，修订质子泵抑制剂类药品说明书，警告老年患者使用可能增加骨折风险。

下一步，国家药监局将继续做好老年人用药的不良反应监测评价工作，密切关注社会公众对老年人用药安全的需求，为老年人群的生命安全和健康保驾护航。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=627&aid=109567>

（来源：金台资讯）

养老金融

中国人寿：积极参与“三支柱”养老保险体系建设

记者10月25日从中国人寿获悉，近年来，中国人寿主动融入国家发展大局，在税延养老保险、专属商业养老保险、个人养老金业务等方面持续探索创新，积极参与“三支柱”养老保险体系建设。

在第一支柱方面，中国人寿集团旗下养老险公司首批入选基本养老保险基金境内证券投资管理机构，管理基金余额约300亿元，投资组合自设立以来业绩表现良好。

在第二支柱方面，中国人寿集团旗下养老险公司担任企业职业年金基金受托管理人、账户管理人和投资管理，为近3万家企业提供年金基金管理服务，为全国已上线运营的32个统筹区提供职业年金基金管理服务，累计管理规模已超1.2万亿元，位居行业首位。

在第三支柱方面，中国人寿集团旗下寿险公司承保具有养老属性的保险业务超5200万件，开发产品逾百款，积累准备金超1.7万亿元，并通过遍布全国的分支机构全面推广专属商业养老保险，促进更多漏保、脱保、断保的人员进入三支柱养老保险的保障体系，新增积累养老金在保险行业内位居前列；养老险公司也积极探索适合国情的个人养老金融发展模式，全面参与商业养老金试点的准备工作。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=109568>

（来源：中国证券报）

万亿个人养老金将成炙手可热的蛋糕

最近，个人养老金成了各大券商和金融机构抢先追逐的炙热蛋糕。

近日，中国证券登记结算有限责任公司完成了首轮个人养老金行业平台对接验收测试工作。中国结算分别于10月12日至10月18日、10月19日至10月25日组织开展两轮系统验收测试。已经完成首轮验收测试的约有7家券商，均以头部券商为主。

截至目前，中信证券、中国银河证券、广发证券、招商证券、国泰君安证券、东方证券等均已参与了中国结算组织的四方联测准入测试。此外，平安证券等多家券商正积极“备战”，准备申请11月份的验收测试。

此番个人养老金引发关注，跟今年以来连续出台的激励政策息息相关。特别是在今年9月26日召开的国务院常务会议决定，对政策支持、商业化运营的个人养老金实行个人所得税优惠：对缴费者按每年12000元的限额予以税前扣除，投资收益暂不征税，领取收入的实际税负由7.5%降为3%。此项税收优惠政策的激励，不仅将有利于提升参与个人养老金的积极性，有效扩大第三支柱覆盖率，同时对银行、券商也具有较强的吸引力。

据中信证券明明团队测算，2035年，个人养老金规模或将达到12万亿元。

正是看到个人养老金庞大的潜在市场规模以及其账户具有唯一性，为了率先争取更多用户，银行、券商纷纷上线个人养老金专属板块，抢滩个人养老金市场。

对于个人养老金市场的前景，国务院发展研究中心公共管理与人力资源研究所研究室主任、研究员冯文猛在接受中国经济时报记者采访时表示，从国际上看，很多国家的个人养老金在资本市场占了很大份额。我国个人养老金市场潜力很大，从政策支持来看，未来有望成为资本市场一个积极增长的领域。资本市场非常看重其发展，多家机构都将其作为未来业务的重要增长点并积极布局。

鉴于个人养老金在我国尚属新事物，同时它又是百姓将来养老的保命钱，不同于其他金融产品，为防止未来无序或过度竞争，冯文猛认为，对个人养老金的推动要稳妥谨慎，在国家政策框架的要求下，在总结试点经验的基础上，逐步推广。特别是在个人养老金产品的发售、将来的保值增值以及相关的运营合规等方面都不能掉以轻心。须确保其安全发展，将来能够保值增值，才能让其将来在老年人的生活保障中发挥重要的作用。

同时，冯文猛建议，在推进的过程中，第一，要对相关运营主体的运营模式、机制和资质等有相应的规范要求，并要求在风险可控范围内运行。第二，要对运营中出现的各类问题进行密切追踪，建立健全纠偏机制，并确保深入贯彻下去。第三，要追踪运行当中的效果，定期梳理问题，对运营结果进行评估，然后及时总结经验教训，为进一步发展提供建议和指导。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=109569>

（来源：中国经济时报）

商业养老市场整体规模有望于2026年突破2000亿元，具备较大待发掘空间

近日，艾瑞咨询发布《2022年中国商业养老服务市场发展研究报告》。报告显示，当前养老市场面临的需求庞大，并且未来也将持续高速增长。

报告显示，当前内地商业养老市场处于规模化初期，市场相对分散，碎片化。市场内没有产生绝对头部的服务商，包括商业养老市场在内的养老市场整体，其市场主体以中小微型企业为主。大部分参与者盈利性有限。中大型机构仅依靠养老产业较难实现大额盈利，小微型机构依托成本优势可实现微幅盈利。

制约养老市场发展主要有两方面因素：一是用户付费能力弱且付费意愿不足；二是服务供应商客单价高企却盈利空间有限。整体而言，就是消费者对于养老服务可接受的价格和养老服务提供商在盈利状态下给出的定价不匹配。

报告认为，政策与金融是破局的两个关键点。政策层面，地方政府基于当地养老市场发展阶段、服务商经营状况、当地常驻老年人口实情出台相应的产业扶持政策。金融层面，投资机构可基于资金周期、收益、主业生态延展等投资目标，适当投资商业养老服务领域，帮助产业更快进入卓越效能阶段。养老服务商也可根据主营业务形态、经营所处阶段需求，在市场中寻求契合自身的优质社会资本，互利共赢。

报告显示，2021年商业养老市场规模达到732亿元，今年预计可超过800亿元。预计在2026年，商业养老市场整体规模可突破2000亿元。其中，居家养老赛道规模可突破500亿元。

艾瑞认为，随着产业发展，商业养老市场集中度将不断提升，市场内会产生一批集团化运作、规模化输出标准服务的头部服务商。除了提供机构养老、居家养老或者社区养老服务等养老市场直接参与者之外，还有一大部分间接受益于银发经济的衍生产业，如家庭医疗器械、物业管理、康复护理机构、中医药和保健品产业、医养领域系统服务商、智能穿戴设备厂商等，以上领域内专门从事养老事业的企业也同样具备较大的待发掘空间。

<http://www.cnsf99.com/Detail/index.html?id=568&aid=109570>

（来源：芥末堆文）

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