

Newsletter for Smart Senior Care

智慧养老研究动态

智慧助老·智慧用老·智慧孝老



2018年9月刊 总第57期

主办:中国人民大学智慧养老研究所

协办:北京易飞华通科技开发有限公司



期刊学术委员会

主任

左美云（中国人民大学信息学院）

成员

郭迅华（清华大学经济管理学院）

邱凌云（北京大学光华管理学院）

颜志军（北京理工大学管理经济学院）

郭熙铜（哈尔滨工业大学管理学院）

赵英（四川大学公共管理学院）

许伟（中国人民大学信息学院）

余艳（中国人民大学信息学院）

周军杰（汕头大学商学院）

编辑：中国人民大学信息学院

智慧养老研究所

地址：北京市中关村大街59号

中国人民大学理工楼配楼4层

邮编：100872

邮箱：sac2014@126.com

微信公共账号名称：

智慧养老50人论坛



出版日期：2018年9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 I

【国际动态】

日本社区居家养老模式的经验及启示 1

保障老年人养老环境，德国是怎么做到的？ 3

【学术动态】

任务合作情境下企业高龄员工知识分享的博弈分析 6

浅议老年群体微信使用行为——基于“使用与满足”理论
..... 10

促进中日养老领域交流，打造国际传播平台——刘维林会长
在第二届中日智慧养老论坛上的致辞 15

《在情感障碍老年人中使用ICT技术的建议》快读 17

《技术对老年人社会隔离的影响》快读 18

【产品动态】

视频机顶盒 20

云监护智慧养老系统 20

【应用动态】

养儿防老，不如智慧养脑 23

甘肃兰州社区为“互联网+居家养老”模式注入新活力
..... 25

民办养老机构，助力养老有序发展 27

浙江嘉兴南湖区发展“医养结合”呵护最美“夕阳红”
..... 29

【近期热点】

会议集锦 32

数读养老 37



对新组建的老龄健康司充满期待

江苏省委机关报《新华日报》发表了《提高生育率：新时代中国人口发展的新任务》的署名文章，其建议设立生育基金制度，以解决我国人口出生率面临断崖式下跌的现实问题。随后，部分人口专家教授也发表言论称，未来不仅可以设立生育基金制度来鼓励生育，还要对丁克家庭征收“社会抚养税”。通过“缴费”提高生育率的提议立刻引起舆论热议，遭到社交媒体的一片抨击。

一方面，高物价、高房价所导致的抚养孩子成本高企已经从根本上打消了社会大众的生育意愿，即使放开二孩、全面放开生育、设立生育基金等激励政策也未必会扭转生育率降低的难题窘境，因为从世界范围内长期来看，至今未有生育率降低而后提高的反转情况出现。另一方面，至2030年全国人口预计14.5亿，老年人口将占总人口数的25%，面对空前的人口老龄化规模，如果没有足够的年轻人进入社会生产，则国家将很难全面承担起这些老年人的养老需求。那么，现实理性的解决思路即是如何激发老年劳动力的活力和持久力，制定相应的人口和劳动政策以保障老年人投身社会工作的积极愿景得以实现，乃是未来国家长期人口政策的关键焦点。可见，生育问题与老年问题的相互叠加已成为国家顶层战略设计的重要一环，亟待整合各方相关涉老资源的老龄工作职权部门出现，以保障落实未来老年人口的再就业、就医、就养等各种生产消费活动。

8月中旬网络上显示中共中央办公厅、国务院办公厅关于印发《国家卫生健康委员会职能配置、内设机构和人员编制规定》的通知，其中说明成立老龄健康司，组织拟订并协调落实应对老龄化的政策措施；组织拟订医养结合政策、标准和规范，建立和完善老年健康服务体系；承担全国老龄工作委员会的具体工作。

在人口战略日益成为国家顶层战略设计的核心命题之际，期待新组建的老龄健康司，能够统领未来长期的老年人口福利与老年健康养老产业发展等政策部署，协调各方资源以满足未来产业与经济对于老年人口劳动力的现实需要。

人口战略，事关全局；老龄事业，恰逢其时！

主 编 王 涛

2018年9月1日于北京



日本社区居家养老模式的经验及启示

编者按：

社区居家养老既可以减轻家庭照料的责任，又可以弥补养老院资源的不足，是整合社会福利资源、养老服务资源、市场消费资源、区域医疗资源的最佳平台。这篇文章分析了日本社区居家养老的模式，主要从养老服务体系、养老组织、老年人交往等三个层面进行了分析，并结合实际，提出了我国社区居家养老模式发展的启示。

居家养老的模式最早起源于西方发达国家，主要指对老年人群的“社区照顾”，其方式是通过社区为老年人提供范围广泛的预防性、补救性和发展方面的服务，使老年人能够在普通的街道中过普通的生活，在已经居住习惯了住宅和街道中持续居住，继续成为参加经济活动的、有用的公民。

由于社区居家养老模式固有的经济成本低、社会效益显著、人文关怀性强的特点，所以其作为一种较为成功的养老模式广受发达国家推崇。《第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查》结果显示，2015年，中国城乡老年人自报需要养老照护服务的比例为15.3%，老年人照护需求持续上升；同时，子女老人分居、家庭小型化的趋势，使得家庭承担养老的能力下降。在这种情况下，社区居家养老模式，既注重家庭又减轻子女负担，受到老年人的欢迎。

目前我国很多城市已经初步建立起社区居家养老的服务体系，但与发达国家相比仍存在一定的差距。如何建立适合中国国情的社区居

家养老体系，使之成为化解我国人口老龄化风险的一剂良方，成为全社会的焦点问题。

日本经过多年的实践，其社区居家养老模式发展具有一些独特之处。其在高度重视与强调家庭养老功能的基础上，通过护理保险制度，建立起社区居家养老的体系。因日本在养老文化传统观念上与我国相似且在应对老龄化问题上积累了丰富经验，所以将尝试从养老服务体系、养老组织、老年人交往三个层面入手，分析日本社区居家养老模式，以期对我国社区居家养老模式的发展带来一些启示。

1.构建养老服务体系

社区居家养老体系的构建需要通过政策、管理、资金等方面，将社区居家养老嵌入到一系列规章制度中，从而确定社区居家养老模式的系统性建构。

其一，政策与管理。日本确立的社区居家养老模式与半个多世纪以来逐步完善的养老政策体系密不可分。从宏观养老政策来看，自上世纪50年代起，日本颁布的《国民年金法》等法律，强制20岁至60岁的日本公民参加国民年金体系，确立了日本公共养老基础年金制度，并发挥了国家养老事业基础性作用。从社区居家养老相关的具体政策来看，通过《老人保健法》等，养老责任由政府下放至社区和家庭，开始推行社区照顾模式，并鼓励非营利组织的加入与提供低价位的“三代同堂”式住宅等。通过《社会福利士和介护福利士法》和《福利人才确保法》，规定介护工作者等护理人才应具备的工作能力和专业技术知识能力，并推出



资格证书制度，从法律上对护理人才给予其应有的经济、社会地位保障。同时，法律还规定，地方政府在每万人口的区域内必须建设一个居家养老支援中心，为老人提供看护照顾、社会福祉、医疗保健等多样化服务。

其二，资金投入。日本社区居家养老模式建设具有稳定的资金来源。法律规定年满40岁的公民都要缴纳看护保险费，其费用构成为政府和个人各承担50%。公民年满65岁需要护理时，接受介护理疗的费用个人仅承担10%，国家和地方政府各承担45%。

2.完善养老组织体系

养老组织体系的完善需要将社区居家养老与提供养老服务的组织有机结合起来。日本社区居家养老是由多种组织参与并提供养老服务的，主要有以下两种：一种是以政府服务人员为主的官方机构。另一种是非营利组织，包括民间组织，其接受政府资助并进行市场化运作；志愿者组织，如家庭妇女、大学生、健康老人，主要以免费或收取低廉费用的形式提供聊天、送饭等服务；企业养老，其服务对象主要是企业内部员工。在数量对比上，日本的非营利组织机构数量远在官方机构之上，主要得益于《推进高龄者保健福利10年战略计划》与《特定非营利活动促进法》等一系列政策，政府以“三三制”形式予以支持，即中央政府、地方政府、创办者各承担1/3的补贴，不仅规范了非营利组织的发展，亦极大地刺激了非营利组织创办福利事业的积极性。同时，日本社区居家养老组织内部形成了“管理员——专业工作人员——照顾员”的专业化体系，其专业工作人员（介护工作者）必须进行两年共计1500学时的培训并具有三年的工作经验，通过国家专

业资格考试，方可持证上岗。

3.促进老年人交往

促进老年人群的社会交往，需要将社区居家养老尽可能与社会交往融合。日本社区居家养老为老年人提供了多样化的服务：居家上门服务、短时托付服务（日间护理服务、短期照顾服务）、长期照顾服务、健康指导服务等。多样化的服务可以满足老年人日常生活与身体保健需求，而社区设立的活动中心则为退休老人提供丰富的活动，如唱歌、做游戏、做手工、健康讲座等，增加了老年人的社会交往，使得老年人结交了新的朋友。日本类似双赢的做法很多，例如将养老机构与幼儿园合设，既填补了老年人的精神空虚，又使得儿童受到关爱。

事实上，除了由社区居家养老所提供的多样化活动，日本也尽可能地挖掘老年人的潜在价值。《高龄者雇佣安定法》和《高龄者职业安定对策基本方针》为老年人提供了社会再就业的保证，对雇佣老年人企业发放“继续雇佣奖金”。而老年人自身经济独立、拥有丰富人脉与多年的工作经验，也有意愿选择再就业去填补空虚的老年生活，这也实现了日本老人的再社会化。

4.带来的启示

综上所述，日本的社区居家养老是一种充分的服务模式。首先是养老服务体系层面。在政策与管理方面，政府对养老事业长期以来的法制化建设，为社区居家养老模式提供了制度保障；在资金方面，通过保险制度而获得稳定的资金来源。其次是养老组织层面。通过多种组织参与以及高标准的人才准入机制，为社区



居家养老模式确立了高质量服务标准。最后是老年人交往层面。通过养老机构组织开展老年人多样化社交活动，以及社会对老年人再就业潜力的重视与挖掘，使得老年人充分参与到社会交往中，最终实现了日本老年人再社会化。

现阶段，我国的社区居家养老模式还处于试点培育期，与养老体系较为成熟的日本相比还有很大的距离。要使社区居家养老模式得以完善，政府应为社区居家养老模式建立相应的法律政策，为社区居家养老模式的规范化运营提供保障，同时为社区居家养老模式可持续运营提供资金支持。政府与社会尽可能提供一些机会以提升老年人社会融入的水平。同时，鼓励非营利组织参与到养老事业中，充分挖掘社会再就业群体与志愿者的力量。此外，养老机

构应关注老年人社会交往的需求，有针对性地开展内容多样的社会文体活动以及再就业培训，扩大老年人的社会交往圈。具备条件的老年人亦应该根据自己的身体条件主动选择合适的再就业岗位，以与社会保持联系，实现再社会化。

责编评论：

经过长时间经验的积累和模式的探索，日本的社区居家养老模式已经特色鲜明，包括完善的政策支持、配套的资金投入、合理的组织结构，以及养老与社会交往的融合等。其社区居家养老作为一种充分的服务模式，为老人的人际交往、再就业、社会参与等创造了良好的环境，也为我国养老体系的构建提供了参考。

资料来源：

微信智能养老公众号2018年6月15日发布的《日本社区居家养老模式的经验及启示》，网页参见：<http://suo.im/4D6y1t>

（本文责任编辑：王 蒙）

保障老年人养老环境，德国是怎么做到的？

编者按：

随着平均寿命的增长和老龄化的加剧，政府的福利资源分配已经呈现出了捉襟见肘的窘况。在“以人为本”的养老观念下，如何保障配套的养老环境已经成为各个国家老龄化事业关注的重点。这篇文章挑选了人口老龄化严重、已进入超老龄社会（65岁及以上人口占比超过21%）的德国作为分析对象，从不同角度阐述了德国养老实践的模式和经验。

德国已经连续43年保持人口负增长，可尽管如此，德国仍然是欧洲第一大经济体和世界顶级福利国家，保障了老年人优越的养老环境，德国是怎么做到的？。

1.养老保险制度的不断改革与完善

德国养老保险制度自1857年以来，一直实行现收现付制。2001年德国政府意识到这种养老保险体系已无法支付足额的养老金，并推行了“里斯特”改革。其一，通过直接补贴、税



收延期和给予企业税收优惠的方式支持企业建立职业养老金；其二，通过颁布《老年财产法》及其修正案引入了具有政府补贴和税收优惠的里斯特计划。养老产品的供给者是多元化的，满足认定资格的保险公司、银行、基金公司或德国住房互助储金信贷社都可以提供里斯特产品。通过搭建多支柱的综合体系，达到稳定公共养老缴费率、降低法定养老保险替代率的目的。

2. 教育改革

德国政府不断的强化职业培训，提供教育与职业的相关性，培养能够适应市场需要的人才，2009年，德国政府拿出近150亿欧元作为对大学和培训机构的投资。德国政府相信，通过提高社会效益，能够减少更多的人力支出，创造更大的经济价值。

3. 鼓励生育

随着新生儿的减少，提高出生率已成为德国的一项重要国策。为了鼓励生育，2010年4月，德国政府又一次提高了用于儿童和家庭的补助支出。不仅对产妇有高额的生产津贴，而且家庭还能领取家长金，用来弥补照顾小孩期间损失的工作收入。此外，在德国境内的每个孩子每月可从政府领取180欧元的儿童金；第四个孩子开始，每个孩子每月可领取200欧元。这笔钱至少可以领到孩子年满18岁；如果年满18周岁，处于上学或职业培训状态，则最长可以领取到25周岁；若年满18周岁处于求职状态，则可以领取到21周岁。

4. 提供多种养老方式

入住“专业护理老人院”是德国老人最普遍的一种选择，这些养老院拥有世界一流的硬件设备和人员管理方式。近年来，德国又兴起

一种名为“老年之家”的互助养老方式，德国一些社会团体和地方政府也探索出了包括“多代屋”在内的多种互助养老模式。

5. 发展长期护理保险

长期护理保险是继养老保险、医疗保险、事故保险、失业保险四大险种之后的“第五大支柱”险种，所有医疗保险的投保人都要参加护理保险，资金由政府、企业、个人和医疗保险机构四方负担，政府承担1/3以上。这在一定范围内能够解决老年人的长期照料问题。

6. 鼓励移民

通过劳动力市场一体化、增加劳动力市场流动性，可以从其他劳动力供给较为充足的国家引进劳动力来解决德国劳动力供给不足的问题。因此德国政府积极鼓励移民，特别是吸引优质移民，通过同化和整合移民来提供就业人员所占的比例。

7. 完善的养老体系

早期德国养老院从上世纪40年代开始建设，那时的养老院仅起收留作用，提供简单的居住功能，并且大部分都是单体楼，活动空间仅限于门口长廊。上世纪60年代到80年代初，德国养老院开始有了“医疗养老”的概念。当时，人们通常把住在养老院里的老人称为患者，于是初级的医疗养老形式渐渐形成。到了80年代到90年代早期，又开始提倡“以居住为主”的养老形式。1995年后，人们开始重视“家庭”的氛围，认为老人在养老院里居住应该像在家里居住一样。如今德国的养老院，则与社区相结合，结合社区的居家养老模式也开始普及。

德国养老院除了房间设施齐全，而且都是

无障碍设施外，也很注重老人的心理因素。比如房间窗户都是落地窗，保证老人无论坐在轮椅上还是躺在床上，都可以看到室外景致。院内的健身设施跟城市公园里的公共设施没有区别，花园设计得也像公园。这种做法是为了让老人有更加乐观开放的心态，不觉得自己是老人，依然与社会接轨。

数据显示，目前德国共有1.24万家养老机构，包括养老院、老年公寓、临终关怀医院等。其中54%为慈善组织所办，36%为私人养老院，剩余10%则为公立养老院。德国的1.24万家养老机构，总共能够提供八十万张床位，每一家养老机构的规模都在八十到一百个床位左右。德国还通过了一项新法律，明确规定各类型养老机构都要实行公司化登记，一律公司化运营。这种彻底的市场化操作，不但使得市场在竞争状态下更为规范透明，也催生了许多高端养老机构。

资料来源：

中国智能养老网2018年7月25日发布的《保障老年人养老环境，德国是怎么做到的？》，网页参见：<http://www.cncahl.com/5b6e681264a2051e0164cf7359600041/newsgjsyfind.shtml>

（本文责任编辑：王蒙）





本期学术动态选取的主题是“智慧养老研究中的理论和方法”，三篇文献分别从三个视角对其进行了解读。其中第一篇文献引入博弈论的思想分析任务合作情境下企业高龄员工的知识分析行为；第二篇文献采用使用和满足理论分析了老年群体对微信的使用需求、用户需求的满足情况，以及对微信在满足老年用户需求过程中存在的问题进行了思考；第三篇为中国老年学与老年医学学会会长刘维林在由中国人民大学智慧养老研究所与日本早稻田大学电子政府研究所联合承办的第二届中日智慧养老论坛上的致辞。选择恰当的理论和方法展开科学研究，希望能为读者在智慧养老相关探索方面带来新的启示和思考。同时，本模块还包含两篇文献的长摘要。第一篇文献对ICT技术应用于老年情感障碍人群进行了分析，归纳出了实践过程中的优势、劣势、机遇和挑战，指明了ICT技术可以参与情感障碍的诊断，并为实践者的管理工作提供帮助；第二篇文献探索了用于减轻老年人社会隔离的技术干预方式及其有效性的评估，研究表明，多数技术可用于降低老年人的社会隔离和孤独感。

任务合作情境下企业高龄员工知识分享的博弈分析

汪长玉^{1,3}，左美云^{2,3}，权雪菲²

(1. 中国人民大学商学院，北京；2. 中国人民大学信息学院，北京；3. 中国人民大学数据工程与知识工程教育部重点实验室。)

摘要：目前全球已进入人口老龄化社会，越来越多的高龄员工将步入退休阶段，企业的关键知识可能会随着员工的退休而流失。采用任务合作的方法，促进企业高龄员工和年轻员工的知识分享行为是防范知识流失的一种重要思路。本文构建了任务合作情境下企业高龄员工和年轻员工知识贡献的支付函数，并对二者知识贡献行为进行了完全信息静态博弈分析，得到不同条件下的纳什均衡解。结果显示不论员工的知识贡献边际收益递增、不变还是递减，企业都可以通过提高社会报酬率（如营造良好文化氛围）、降低知识贡献成本率（如进行知识表达、传授、管理和应用方面的培训）、提高任务报酬率、按照知识贡献量给予

直接经济补偿的方式促进高龄员工和年轻员工在任务合作过程中贡献其拥有的所有知识。由于社会报酬较难在短期内形成，所以任务合作刚开始时给予经济激励的方式更有效，随着高龄员工和年轻员工任务合作不断推进，员工的知识量（特别是年轻员工的知识量）、知识贡献产出率、协同效率、社会报酬率都会增加，从而促进高龄员工和年轻员工完全合作所需要的经济激励可以适当减少。本文的结论有利于更深入地理解任务合作情境下高龄员工与年轻员工的知识分享行为，并为企业实施以促进高龄员工知识分享为目的的任务合作提供有效的激励机制。

关键词：高龄员工；任务合作；知识分



享；博弈；激励机制

1. 引言

知识经济时代背景下，知识已经成为企业最重要的战略要素，它与企业获得竞争优势的能力紧密相关。目前全球已进入人口老龄化社会，越来越多的高龄员工将步入退休阶段，这给企业知识资产的管理和应用带来了重大挑战。由于关键的隐性知识主要存在于组织成员的大脑中，企业的关键知识可能会随着员工的退休而流失，这将会造成企业核心竞争力的削弱。

学术界已经针对如何利用好退休人力资源、回避知识流失风险的问题开展了相关研究。已有的研究表示通过知识分享活动能够促进高龄员工将知识分享给组织。所谓高龄员工是指企业中临退休或者退休后返聘回企业的员工，一般在55-60岁之间。由于显性知识易于转移，随着员工退休而流失的知识主要是企业未保留的隐性知识，如Know-how、最佳实践、非正式网络、经验、文化等。隐性知识比较难以共享和转移，企业导师制、实践社区等都是实现高龄员工隐性知识分享的有效手段。而将高龄员工和年轻员工组合到共同项目团队、将高龄员工和年轻员工进行配对共同完成某一任务是实现高龄员工隐性知识分享的有效短期解决方案。这种以知识分享为目的的老带新型任务合作模式需要解决的一个重要问题是如何提高高龄员工和年轻员工的知识贡献努力程度，让高龄员工在任务合作中尽可能多地贡献知识完成任务，使得年轻员工能够学习高龄员工处理任务的相关知识、并将新学习到的知识及时应用于实践。

目前有不少学者对一般员工知识分享和转移的影响因素以及高龄员工知识分享和影响因素进行了研究，也有不少学者针对知识分享行为进行了博弈分析，但缺少对采用任务合作的方式实现高龄员工知识分享的研究，也未发现通过博弈分析的方法来解决如何提高任务合作情境下高龄员工知识贡献努力程度的研究。

企业为了让高龄员工分享其掌握的关键知识，经常将高龄员工和年轻员工进行配对共同完成某一任务。本文采用博弈论的方法分析任务合作过程中，高龄员工和年轻员工为完成任务各自愿意贡献知识的努力程度的决策行为。由于参与主体是高龄员工与年轻员工，他们之间存在较大的年龄和个性差异，需要充分考虑这些代际差异才能保证知识通过任务合作的方式从一代转移到下一代。本文试图探索以下问题：

(1) 高龄员工和年轻员工在任务合作过程中，利益最大化时双方知识贡献努力程度有无均衡值？若有，影响该均衡值的因素有哪些？

(2) 企业人力资源部门应该设计哪些有效的激励机制来促进高龄员工在任务合作过程中知识贡献努力程度？

2. 文献回顾

国外学者按年龄将企业员工分为四种类型，传统一代、婴儿潮一代、X代、Y代。这些分类之间的具体差异可参考表1。

本文将企业中婴儿潮一代称为高龄员工，企业中X代和Y代统称为年轻员工。这两代人群在很多方面存在较大的差异，高龄员工一般都比较有经验、具有指导他人的技能，有能力也



表1 代际差异 (generational differences)

特征 分类	传统一代 (Traditional-ists)	婴儿潮一代 (Baby Boomer generation)	X代 (Generation X)	Y代 (Generation Y)
出生年份	1946年前	1946-1964	1965-1980	1981-?
截止2014年年龄	68岁以上	50—67岁	34-49岁	33以下
对组织的态度	忠诚	想要在组织中留下印记	对组织持怀疑态度	根据自己的特性来评判组织

有动机向年轻一代分享经验和知识，并且他们处于已退休或将退休的阶段，工作精力有限，也有动力接受与年轻员工合作的方式来完成一些工作任务。

3. 博弈分析与激励机制设计

本文主要分析的是一个简单的二人合作博弈，假设高龄员工为参与者1，年轻员工为参与者2，且二者都是理性的。运用完全信息静态博弈分析，分别对边际收益递增、不变和递减情况下任务合作过程中的高龄员工和年轻员工知识分享行为进行完全信息静态博弈分析，构建了任务合作情境下企业高龄员工和年轻员工知识贡献的支付函数，并对二者知识贡献行为进行了完全信息静态博弈分析，得到不同条件下的纳什均衡解。

在上述基础上，本文进行了激励机制设计，提出：（1）营造良好的文化氛围，从而提高高龄员工和年轻员工的社会报酬率；（2）通过培训降低知识贡献的成本率，提高任务报酬率、给予直接经济补偿。

4. 讨论

本文重点研究在任务合作情境下，高龄员工和年轻员工知识贡献的努力程度与他们贡献知识得到报酬（经济报酬、社会报酬）和成本

（知识贡献成本）之间的关系。促进高龄员工向年轻员工分享知识有利于解决人口老龄化给企业带来的知识流失问题。高龄员工所掌握的关键知识具有隐性的特点，本文提出了一种适合于高龄员工和年轻员工间知识分享的具体情境——以知识分享为目的的任务合作，并对合作过程中高龄员工和年轻员工的知识贡献努力程度进行了博弈分析，得到了不同条件下高龄员工和年轻员工在合作过程中知识贡献的纳什均衡解。

在假设高龄员工和年轻员工任务合作过程中知识贡献边际收益递增以及不变时，通过博弈分析发现，高龄员工和年轻员工在任务合作过程中只会选择完全合作或完全不合作，没有中间情况，这与已有知识分享的博弈假设一致，与已有研究不同的是该发现指出了假设成立的前提条件；而当知识贡献边际收益递减时，高龄员工和年轻员工的决策选择包括完全合作、不完全合作、部分合作三种情况。

通过博弈分析，本文发现社会报酬积极地影响高龄员工和年轻员工在任务合作过程中均衡情况下的知识贡献努力程度。该发现与已有关于社会报酬积极影响员工知识分享和转移的实证研究结论一致，与这些实证研究不同之处在于博弈论的分析方法得到了使高龄员工和年



轻员工任务合作过程中贡献所有知识所需要的社会报酬率的临界值以及该临界值与员工知识贡献得到的经济报酬和付出的成本之间的关系，这一发现有利于企业制定有效的激励机制。

在假设高龄员工和年轻员工知识贡献边际收益递增、不变时，博弈分析发现使高龄员工和年轻员工选择完全合作的社会报酬率临界值与高龄员工和年轻员工的知识贡献报酬率负相关，与成本正相关，这些发现与已有研究的结论一致。与已有研究结论不同的是本文发现社会报酬率与经济报酬率之间存在“替代关系”，如果社会报酬率在短期内提高比较难，企业可以考虑提高高龄员工和年轻员工的经济报酬，降低完全合作所需要的最低社会报酬率，达到实现高效知识分享的目的；随着合作推进，高龄员工和年轻员工的协同效率、社会报酬率、年轻员工知识会提高，此时可以适当减少经济激励（如任务报酬率）。

在假设高龄员工和年轻员工知识贡献边际收益率递减的情况下，通过博弈分析得到高龄员工和年轻员工合作过程中知识贡献努力程度的均衡解，根据该均衡解得到如下发现。

首先，根据该均衡解，本文发现知识存量与高龄员工和年轻员工的知识贡献努力程度负相关，由于高龄员工知识量比较大因而缺乏知识贡献的动力。这一发现与已有研究结论相反，Noethen通过实证研究发现员工年龄越大知识量越高，其知识贡献意愿也越大。这主要是由于本文研究的前提条件是理性人和边际收益递减的假设，在该条件下高龄员工知识贡献虽然能获得经济报酬和社会报酬，但若其知识贡

献成本率过高，导致其边际收益递减，则任务合作过程中知识贡献的均衡努力程度会随着其拥有的知识量的增加而减少，这与Cai所发现的电子合作均衡努力程度与其掌握资源的总量成反比的结论一致。

其次，根据该均衡解本文发现高龄员工和年轻员工知识贡献努力程度与社会报酬、知识产出率正相关，而与知识贡献成本负相关，该发现与已有员工知识分享影响因素的研究结论一致。

5. 启示、结论和展望

5.1 启示

首先，本文对Cai构建的电子协作博弈模型进行扩展并应用到以知识分享为目的的高龄员工和年轻员工的任务合作情境，有利于深入了解具体情境下高龄员工和年轻员工知识贡献的决策过程。

其次，博弈分析的方法深化了高龄员工和年轻员工知识分享的影响因素以及作用机制的理解。本文通过博弈分析，指出不同条件下不同经济激励方式的作用机制不同。

最后，博弈分析的方法指出经济补偿机制能够解决社会报酬率不足的问题，这一结论有利于解决知识分享的“冷启动”问题。

本文根据不同条件下的博弈均衡解设计了提高高龄员工知识贡献的激励机制，可为以知识分享为目的的高龄员工和年轻员工任务合作项目的具体实施工作提供指导。这能够帮助企业有效地做出何时增加经济激励、何时减少经济激励、经济激励需要达到多少的决策。



5.2 结论和展望

促进高龄员工向年轻员工分享知识有利于解决人口老龄化给企业带来的知识流失问题。以知识分享为目的的任务合作有利于高龄员工向年轻员工转移知识，本文重点研究任务合作情境下高龄员工和年轻员工知识贡献的努力程度与他们贡献知识得到报酬（经济报酬、社会报酬）和成本（知识贡献成本）之间的关系。本文采用博弈分析方法构建了任务合作情境下高龄员工和年轻员工知识贡献的完全信息静态博弈模型，得到了知识贡献边际收益递增、不变和递减条件下的博弈均衡解，发现了社会报酬率、任务报酬率、知识贡献产出率、知识贡献成本率与高龄员工和年轻员工知识贡献努力程度的关系，据此设计了提高均衡情况下二者知识贡献努力程度的激励机制。本文的研究对已有博弈模型进行了扩展和应用，加深了高龄员工和年轻员工知识分享影响因素及作用机制的理解，为企业实施以知识分享为目的的高龄

资料来源：

根据汪长玉、左美云、权雪菲2014年发表在Pacific Asia Conference on Information Systems (PACIS)会议上，题目为《Knowledge sharing of senior employees in the context of task-based cooperation: a game theoretic analysis》的文章缩写整理而成。本文系中国人民大学智慧养老研究所成果。

（本文责任编辑：熊捷）

浅议老年群体微信使用行为—基于“使用与满足”理论

莫华懿彦

（上海大学，上海）

摘要：如今，微信已不再仅仅面向年轻群体，越来越多的老年人也加入到用户的行列。

员工和年轻员工的任务合作项目的实施提供了有效的激励机制。

本文研究还存在一些局限，未来还需要对此有关的研究做进一步完善。为了研究方便，本文假设知识贡献的任务收益函数和成本函数为一元二次函数，后续研究可以对多种可能函数进行综合比较分析；为了分析简单，本文在假设高龄员工和年轻员工都是完全理性人的基础上进行了完全信息静态博弈分析，而实际情况中员工往往不能完全掌握对方的参数且任务合作是一个动态的过程，后续研究需要继续分析非完全信息静态博弈和动态博弈情况；本文研究只是针对以任务合作为背景的高龄员工知识分享情况进行博弈分析，后续研究还可以针对高龄员工单纯担任导师角色传授知识的情况进行分析；本文未结合企业实例进行研究，未来还可针对本文提出的结论结合实际数据进行实证研究。

微信必然能够在某些角度满足老年用户的需求，契合老年群体的心理特征和生活方式。以



“使用与满足”理论为指导、以内容分析为手段、从受众的角度出发分析了老年群体对微信的使用需求、用户需求的满足情况，以及微信在满足老年用户需求过程中存在的问题进行了思考。

关键词:使用与满足；老年群体；微信；需求层次

1.研究缘起

随着互联网的触角伸向各个领域、每个角落，社会早已不可逆地迈入了信息时代。新媒体不断向移动终端迁移，使得互联网粘性更大。微信这一即时通讯软件在2011年推出之后，短时间内便吸纳了大量用户，在不知不觉中重塑社会的互动方式。互联网络信息中心(CNNIC)第39次《中国互联网络发展状况统计报告》中提到，2016年50岁以上网民占9.4%，比前一年的9.2%增加了0.2个百分点，互联网及相关应用进一步向老龄群体渗透。生活质量不断提高，越来越多的老年人在继续社会化过程中积极学习使用微信。这既与他们的老年生活幸福度密切联系，更关乎相关行业的未来发展走向。

2.研究意义

我国对于老年人互联网使用的研究起始于1998年左右，对于微信的研究起始于2013年。如今有一些媒体开始对这一现象进行了调查与报道，但都仅仅停留在了描述现象的层面，学界目前也缺乏对老年人使用微信过程中存在的情况进行深入研究。在中国知网中，对于老年人微信使用行为的研究论文仅有5篇，另有7篇为分析如何利用微信为老年群体提供更好服务而对于高校与微信的相关研究则多达2971篇。

该选题的理论意义在于，从传播学、社会学角度，对于老年人微信使用的行为与偏好、动机与满足进行分析，丰富和填充学界关于老年群体微信使用的研究。现实意义在于，重塑老年人在新媒体环境下的社会角色和话语地位。同时，老年市场尚未被充分开发，正成为互联网及智能终端行业发展的蓝海，有关企业可抓住市场机遇发展做大，为老年网民提供更多便利。

3.理论视角

3.1“使用与满足”理论

使用与满足理论认为，受众是基于一定的动机即内在需要去使用媒介以期得到满足。也有学者指出，受众仅是作为媒介的使用者，主动权始终掌握在信息提供者受众。不过，美国传播学者卡茨提到，受众对于媒介的利用一定程度上会影响到媒介效果。正如麦克卢汉曾预计到，受众在使用媒介所提供的信息的同时，实则也在使用媒介本身。在本文的讨论中，研究的对象有了延伸和拓展。

3.2马斯洛需求层次理论

马斯洛需求层次理论将人类需求从低到高分为生理需求、安全需求、社交需求、尊重需求和自我实现需求五种。每个人的浅层次需求满足之后，会逐渐追求更高层次的需要。

4.研究方法及其样本构成

4.1研究方法：内容分析法

研究采用内容分析的方法。内容分析法，指的是对选取的文章样本的内容为研究对象并加以客观、系统、定量描述的研究方法。

通过运用百度高级搜索收集所有与“老年



人”、“微信”有关的互联网上呈现的新闻媒体或新闻网站的报道文本，观察媒体从哪些角度关注或分析老年人的微信使用情况。

4.2 样本量的确定

为保证研究内容的科学性、严谨性和实用性，所有内容研究对象均来源于门户网站和新闻网站。老年群体在互联网新技术方面的反应程度较低，属于创新扩散中的晚期追随者或滞后者，媒体对于老年人微信使用的关注和报道仅始于2013年。

此外，老年人并非微信用户中的主流群体，相关的广告投放和商业推广不多，媒体的报道也相对较少，因此本文以撰写之前的完整年份内的所有在互联网中出现的与老年人微信使用行为相关的报道内容为研究对象，对于完全相同的报道内容进行了筛选剔除，共选取得到2013至2016年的228篇与老年群体主动使用微信情况有密切关系的报道文本。

5. 研究结果

5.1 老年群体使用微信的报道情况

国内媒体2013年起开始关注老年群体的微信使用，2014年逐渐有更多的媒体加以报道，2015年起关注度明显提升，2016年继续保持关注热度。这一整体上递增的趋势表明，老年微信用户的使用情况愈发受到新闻媒介的重视，并得到了实证数据的支持。国内媒体对老年微信用户的报道从总体上来说，展现的积极形象多于消极，中性则较少。积极形象报道比重为85.1%，报道中常出现“潮老人”“赶时尚”“跟潮流”“勇闯江湖”等字词，表明媒体对于老年群体使用微信总体持支持态度。不过通

过数据可以看出，2016年报道中的消极内容较前年明显增加，表明在老年微信用户群体不断扩大的同时，一些负面现象也逐渐显现出来。

通过2013-2016年国内媒体的228篇报道内容研究发现，关注老年群体使用微信的新闻事件报道主要分布在描述现状、分析老年群体使用微信原因、老人参加培训学习使用微信、微信用途、存在的负面现象方面。报道老人参加培训学习使用微信所占比例最大，为93篇，占据样本总量的接近半数。根本原因在于微信能够很大程度上丰富老年群体的退休生活，教授微信使用方法逐渐成为社会、单位、社区及子女的重要任务，许多地方报、社区网站将此作为政务服务新闻加以报道。

通过国内媒体的报道了解到，在微信的功能方面，老人通常会使用微信与他人文字或视频聊天、建立群聊、关注公众号、发布朋友圈和为他人朋友圈点赞、步数排行、分享位置定位、发红包，涉及微信中几乎所有的主要功能。在分享的内容中，老年人普遍会关注微信中的养生信息和心灵鸡汤，此外会有人通过微信为自己或帮助他人相亲、医院挂号、办理业务、分享心情等等，涉及的内容十分广泛。

5.2 老年群体使用微信的动机分析

基于上述老年群体微信使用情况的数据分析，下面将结合马斯洛需求层次理论，分析老年群体的微信使用动机

1) 生理需求

尽管社会对于老年群体存在着一定的刻板印象，难以将这一需求与老年群体特征相匹配，但是从报道样本中可以窥见不少丧偶或独



居的老者有着该需求，进而通过“附近的人”或通讯录匹配等方式添加异性好友并进一步交流、发展。从一些报道中可以看到，这一需求的满足却与负面事件相关，从媒体视角看来，老年群体这一微信使用动机不受推崇。

2) 安全需求

如同手机能拨打报警电话一般，功能更为全面的微信成为了人们与亲友紧密联系的又一保护伞。微信存在于手机等便携设备之上，语音、定位、小视频、语音或视频聊天等功用帮助人们在紧急时刻将多媒体信息向外界传递，帮助当事人脱离困境。可以看到，微信所具有的安全功用是隐在的，本质是有着便携、精确匹配的特性，使得老年群体愿意成为微信稳定用户的原因之一。

3) 归属需求

尽管微信所提供的是虚拟的交流场景，但是这一移动社交软件在时空上拉近了亲友间彼此的距离，突破了老年群体生理的限制，寻回缺位的真实陪伴，重新找到了归属感，获得了归属赋能。老人作为一个家庭或家族的长者，起着不可忽视地团结家庭成员的作用。他们最经常的就是分享养生信息或重要新闻给子女，希望对工作繁忙的子女有所帮助。

4) 尊重需求

社交网络赋予了老年群体同等的社会地位和表达权利，每个用户都是一个个体，每个个体没有身份之差。退休后，落差感随之而来，他们需要找寻重新与社会接轨的途径与渠道，重新回归主流社会。此时，老年用户通过微信形成一个有其鲜明特征的群体，逐渐引起外部的关注和认同，最终无论是在虚拟空间还是在

现实世界中话语权和认同度的提高，为自己赋权，赢得尊重。卡茨称，人们对于大众传播的需求与满足有着复杂的社会根源，有着一定的社会情境。微信代替性地满足了社交需要，形成依赖，最大限度地避免孤独与隔离感。

5) 自我实现需求

以微信为代表的新媒体的迅猛发展正是科技进步的体现，有着深刻的时代烙印。学习使用微信，成为老年群体紧跟时代步伐、不落伍的表现，使其真正融入新媒体时代的生活之中，激发自我完善的潜能，追寻自我实现的需求，微信中的内容乃至这一应用本身都成为了他们获知社会新知的窗口。

5.3 老年微信用户的需求满足情况

使用满足受使用动机、偏好及社会或心理因素的共同影响。在今天，网络技术飞速发展，许多新事物出现使得年轻一代掌握了话语权，而老年人的知识和经验遇到“滑铁卢”而突然失去了传承价值。不过，仍然有一些老年人积极学习，他们大多为经济发达地区的居民，有一定的教育水平和经济基础，时间、精力相对富余，追求精神慰藉，有获取信息、与人沟通的需要。面对互联网，面对智能应用，老年群体并非边缘群体。

由于老年群体自身学习能力、记忆力下降等自然的缺陷，使得快节奏生活的子女很难耐心教会老人们使用微信，于是有人提出年轻人理应像父母抚养我们长大一般反哺老年群体，让他们在晚年生活之中还能感受到爱和关怀。父母长辈开始使用微信后，仍然会时常忘记如何操作，对于微信部分功能也应用不深，尤其是对于关注公众号等操作知之甚少。他们



较少关注或被动接收公众号中的信息，微信的媒体属性较弱。不过，微信的语音及视频聊天功能为老年群体联系亲友提供了极大便利，易于接受和使用，老年群体逐渐成为黏性用户。

6. 讨论

经过研究发现，在老年群体微信使用热的背后，还存在种种负面问题，需加以重视。

6.1 “网瘾老人”概念出现，老年微信用户上瘾依赖

一般情况下，老年生活往往单调、缺少陪伴。微信成为他们获知信息的窗口，加强了与亲朋好友的联系。不过，有报道称，当人们还在谈怎么让老人和这新世界接轨时，有些儿女惊恐地发现，爸妈已经染上“网瘾”。

微信作为老年手机网民普遍使用的软件，依赖症的形成一方面使得一些老年群体成为“低头族”，而老人体质较弱，容易患上眼睛、颈椎甚至是心脑血管等疾病。另一方面，微信绝非现实交往的替代品，长期沉迷于通过微信收发信息，缺少面对面的真实交流，易陷入信息茧房，仅能获得虚幻的满足。

另外，根据卡茨等人划分的媒介接触五类需求中的纾解压力的需求可见，老年群体面对退休后的生活落差，有着转移压力逃避现实的需求，微信所提供的虚幻的满足可以令老人暂时忘却孤独感，因此更易上瘾依赖。

6.2 谣言信息真假难辨，老年微信用户成传播者

由于微信文章需要标题来吸睛，激起兴趣以获得流量，标题耸人听闻。同理，为获得病毒式传播，许多真假难辨的养生文章、时政新

闻诉诸恐惧，老人抱着“注意一下总归是好的”这一心理转发给好友子女。这些碎片化的信息，难以回顾查找或是加以验证，一些谣言在朋友圈内闭环传播后较难得到澄清。长此以往，容易带来一种不安感，造成恐慌，影响正常的生活。

当问起父母长辈他们所转发的文章的来源是否可靠时，回答通常是“不知道哪里看来的”。第三人效果产生作用，人们普遍认为一则信息对于他人带来较大改变，却忽视了自己也受到一定影响。必要的辨别核实能力的缺乏，使得老年用户更易成为谣言“转发大户”。当子女加以提醒时，说服往往难于固有观念的强化，老人们频繁转发的“重大信息”有时刷屏成为信息干扰。

6.3 诈骗手段层出不穷，老年微信用户上当受骗

人到老年往往存有一定的积蓄，同时收入减少，生活较为节俭、精打细算。一些诈骗分子抓住了这些性格特征，了解他们的需求和动机，进而以讯息去引发他们，借助人们求得一致的欲望，诉诸于社会群体的力量，进而实施欺诈行为。去年十月，一个诈骗团伙以“民族大业”为由，建立群聊，在群内每天升旗还发送各类未得到证实的红头文件，诱骗他们往指定银行账号内汇入大量钱款，许多人身陷骗局。

总结媒体报道内容可见，美人计、高额回报为诱饵、伪装为对方亲友、假借民族大业的重托等都成为犯罪分子的骗术。面对这些防不胜防的威胁，不仅需要老年群体提高警惕，更要求子女给予父母长辈更多的关怀和看护，避



免财产的损失，营造更温馨和谐的家庭生活。

每一个新的媒介或者是应用的出现，都是对于人们通讯方式乃至生活方式的新变革和新潮流。老年群体在享受着微信带来的即时通讯的便利的同时，微信也正悄然影响和改变老年生活的方方面面。老年群体作为微信这项热门

资料来源：

根据莫华懿彦2017年11月发表在今传媒上的《浅议老年群体微信使用行为—基于“使用与满足”理论》（2017年第11期，24-26）缩写整理而成。

（本文责任编辑：商丽丽）

促进中日养老领域交流，打造国际传播平台——

刘维林会长在第二届中日智慧养老论坛上的致辞

2018年7月25日至27日，由中国人民大学智慧养老研究所与日本早稻田大学电子政府研究所联合承办的第二届中日智慧养老论坛在东京召开，中国老年学与老年医学学会会长刘维林先生为中方代表团发表了热情洋溢的致辞。以下为致辞原文：

尊敬的小尾敏夫教授、尊敬的各位代表，各位嘉宾：

上午好！

在伏月季夏的时节，应日本早稻田大学电子政府研究所邀请，我们中国老年学和老年医学学会、中国人民大学智慧养老研究所组成的来访团队来到了美丽的东京进行访问交流。去年九月，由中国人民大学智慧养老研究所、中国人民大学老年学研究所、日本早稻田大学电子政府研究所共同主办的智慧养老工作坊在北京成功举行，本次赴日正是对去年交流活动的

应用的晚期追随者，针对老年用户所展开的研究较少，相关服务的提供也较为迟缓、滞后，他们的需求还需得到进一步的满足。在当前的老龄化社会中，老年群体对于以微信为代表的新媒体技术的使用与满足，有着更为深刻的意义。

回访。在此，我谨代表本次来日的中方团队代表和参会人员向早稻田大学电子政府研究所给予的大力支持和周到安排表示衷心的感谢！

去年的智慧养老工作坊会议就看护人才培养、中国老年大学的定位、智能穿戴设备的发展、人工智能在养老领域的应用、社区养老管家等热点话题展开了深入的交流，并且邀请到了中日高校、政府机关、企业界共40位养老领域的专家学者共同参与交流探讨。智慧养老工作坊不仅具有“产学研政”综合一体的学术特征，还加入了跨国际的交流融合特征，这就为全球老龄化议题的协同合作和学习交流提供了更高层次的互动平台和沟通机制。

今年的智慧养老工作坊在日举办，为中国智慧养老领域全面细致地汲取日本的先进经验和实践知识提供了良好的学习契机。论语有云“望之俨然，即之也温，听其言也厉”，实地



亲访的借鉴学习机会比远观听闻的研究思辨更能发现日本养老领域先进实践背后的深层原因和操作思想，如何解决中国智慧养老领域的现实问题和改进现有智慧养老的建设思路与发展设计，正是我方来日学习交流的真正关切所在。

中国人口老龄化发展晚于日本，从中日人口老龄化发展数据上看，两国人口老龄化的进程有高度的相似性，这意味着日本曾经面临的许多由于人口老龄化而引发的社会问题，很可能就是中国即将面临的问题。总体来看，日本养老的先进之处在于全面的医保体系、看护人才的专业培训、养老设备器具研发和老龄化人口的再就业，简而言之，中国养老正是要学习日本养老的预防机制和体系，以及老年人人生第二阶段的再规划。

中国政府在十九大报告中明确提出了构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展，在这一顶层设计的主导下，中国养老工作取得了快速发展和长足进步。政策层面，积极推进医疗资源与养老资源相结合的医养结合政策，构建了鼓励社会医养结构参与、医保购买服务、跨地域结算、长期照护体系和人才培养等医养结合工作体系；政府层面，构建了三边四级的居家养老服务体系，通过构建市级指导、区级统筹、街乡落实、社区服务的四级居家养老服务网络，实现老年人在其周边、身边和床边就近享受居家养老服务；财政层面，2018年上半年

对基本养老保险基金的补助支出为6417亿元，同比增长12.7%；金融层面，启动个人税收递延型商业养老保险，推动个人商业养老保险的发展；产业层面，以线上养老服务平台、智能穿戴监控设备为代表的“互联网+养老”新兴模式成为养老业务的发展主流。

中国老年学和医学学会是经中国国家民政部批准，具有权威性、学术性和国际性的国家一级社会团队，是由从事老年学和老年医学研究的单位和有关人员自愿结成的全国性的非营利性的社会组织。学会的首要职能即是对重大老龄问题给予科学阐释和理论说明，为老龄工作和老龄事业发展提供理论指导，并及时向政府有关部门反映情况，提出解决问题的政策建议，为政府科学决策提供智力支持。本次会议为学会的研究工作提供了极为难得的沟通交流契机，我们将认真地学习考察日本养老领域的做法和心得，也会将中国老年学和老年医学的成果发展进行汇报交流。

女士们，先生们！理论是实践的指南。“智慧养老工作坊”集聚了中日两国智慧养老领域的专家和精英，可谓“群贤毕至”。我希望，在大家的共同努力下，把这一会议建设成为智慧养老领域政策研究与学术交流的国际传播平台和高端智库。期冀会议能够多出真知灼见和前瞻性的研究成果，发出我们在国际智慧养老领域的声音，不断提升会议的权威性、影响力和生命力。谢谢大家！



资料来源:

根据刘维林2018年7月在第二届中日智慧养老论坛上的致辞《促进中日养老领域交流，打造国际传播平台》整理而成。

(本文责任编辑: 商丽丽)

《在情感障碍老年人群中使用ICT技术的建议》快读

Auriane Gros, David Bensamoun, Valeria Manera

(法国第戎中心医院, 法国勃艮第)

【研究理论】信息和通信技术(ICT)目前代表着我们日常生活中普遍存在的辅助工具, 它们的使用也在健康领域快速增长, 在那里他们可以在许多医学领域提高诊断和刺激的结果。在神经精神病学中, ICT的发展正在改变传统的评估方法, 即通过逐步整合计算机技术在相应的管理和分析中, 以获得更为合理和更具生产力的评估结果, 例如现在热门的数字化解决方案(计算机化测试、虚拟现实等), 或者技术解决方案(可穿戴传感器、脑电扫描图、睡眠监测等)。在老龄化领域, 最近提出了使用ICT和严肃游戏的建议, 以在新的领域中提供新的见解和标记, 用于诊断和治疗痴呆。但对于情感类疾病, 已经有学者借助ICT技术进行了干预, 如语音识别和分析技术用于分析个体的沮丧行为和模式、精简版EEG脑电技术在沮丧治疗项目中的应用、皮肤电导技术来监测焦虑水平等。在上述研究的基础上, 有情感障碍的老年人群仍需要提供更加合理的ICT解决方案。

【研究方法】首先借助德尔菲法, 召集了31位专家对“ICT技术如何应用在有情感障碍的老年人群”进行了探讨, 主要采用的框架是SWOT分析框架, 通过提问来激发思考。31位

专家中有9位精神病医生、8位心理学家、3位言语治疗师、5位普通医生、4位ICT工程师、2位社会工作者。然后借助调查法, 在网上设计了问卷并发送给了相关医师进行填写, 共有141位精神病学的实习医师和34位全科医师进行了回复。讨论重点主要集中在以下几个方面:

哪些人/哪种程度的情感障碍、哪些类型的ICT技术、什么目的(治疗、跟踪、管理)、针对哪种类型的情感障碍、使用频率、发生地点、干系人。

【研究结论】对“ICT技术如何应用在有情感障碍的老年人群”进行了SWOT分析, 其优势为技术的客观评价、用户界面友好、家庭中可以使用、实时反馈、提供长期的或连续的评价、提高扫描和早期预防的能力; 其劣势为操作复杂、昂贵、隐私侵入、上瘾依赖、过度治疗的风险、技术恐惧症(诱发痴呆症新症状)、减少交往活动; 其机遇为无视地理环境、新生代适应力、提供均质疗法、提供专业培训、情感症状的嵌入式生理测量; 其挑战为伦理挑战、替代临床医生/人际关系消退、标准化、舆论一致性缺失等。同时, 网上调查的ICT技术在不同情感障碍人群的采纳结果显示, 老



年人群采纳或者完全采纳ICT技术的比例要比患有AD症的人群高。

文章通过采用德尔菲法和调查法，对ICT技术应用于老年情感障碍人群进行了分析，主要

资料来源：

根据Auriane Gros, David Bensamoun, Valeria Manera等人于2016年8月发表在期刊《Frontiers in Aging Neuroscience》上的题为《Recommendations for the Use of ICT in Elderly Populations with Affective Disorders》论文缩写整理而成。

（本文责任编辑：王 蒙）

《技术对老年人社会隔离的影响》快读

Pouria Khosravi, Azadeh Rezvani, Anna Wiewiora

（昆士兰科技大学，澳大利亚）

【研究理论】老年人的健康不仅受到生物医学问题的影响，还受到心理社会因素的影响。社会隔离和孤独是对老年人健康产生负面影响的风险因素。失去伴侣、家人和朋友较少以及与他人接触有限的老人面临着社会隔离风险。研究表明，社会隔离和孤独与认知功能不良、死亡率、睡眠受损和日间功能障碍、体力活动减少、心理健康受损甚至阿尔茨海默病有关。老年人普遍存在社会隔离和孤独感。

社会隔离是指网络规模和接触频率的客观和定量程度。孤独是主观的孤立感和对接触频率的满意度。社会隔离和孤独这两个概念被认为是与缺乏社会融合相关的多维概念，且在文献和实践中经常互换使用。遵循这一趋势，该研究包括研究这些概念中的一个或两个的研究。

目前，各种技术已被用于为老年人提供医疗保健。旨在减轻老年人孤独感和社会隔离的

归纳出了实践过程中的优势、劣势、机遇和挑战。指明了ICT技术可以参与情感障碍的诊断，并为实践者的管理工作提供帮助。同时借助网上调查，对一线医师的实际做法进行了调查。

ICT被认为在扩大和维持社会接触以及改善情绪健康方面具有重要意义。然而，证明技术干预措施有效性的研究仍很少，且其研究结果存在不确定性。因此，需要综合现有的实验数据，说明技术干预在帮助老年人减少社会隔离和孤独方面的作用。基于此，文章提出以下研究问题：（1）已经提出了哪些技术干预措施来减少社会隔离？（2）这些技术干预措施在减轻老年人社会隔离方面的效果如何？

【研究方法】研究采用系统的文献综述方法来评估和解释当前的文献并回答研究问题。根据PRISMA指南提出的四阶段指南进行文献检索。

研究对六个数据库在2000年至2015年期间的研究进行系统搜索：Science Direct、ProQuest、PubMed、IEEE Xplore、PsychINFO和Scopus。关键词分为三类：“elderly” or “older” or “aged” or “seniors” or



“elders”) 和 (“social isolation” or “loneliness” or “lonely” or “socially isolated”) 和 (“Technology” or “Information and communication technology” or “ICT” or “information technology” or “Information & communication technology” or “social media” or “Internet” or “computer”)。在出版物的

标题、关键词、摘要或全文中搜索了上述关键词。

为评估所选研究中技术的有效性，采用表1所示方法。根据这种方法，两位作者独立评估每项研究，并根据研究设计、实证分析和结果以及每位作者自己的判断给出1-3分。最后，由三位独立研究者组成的小组审查并评估分数。

表1 研究中技术有效性评估标准

主观有效性分数	标准
1 无效	技术干预在结果测量中未表现出改善；或相较于对照组，技术干预在干预组未表现出改善
2 有效	研究发现由质量较好的非随机对照试验支持
3 非常有效	研究发现由随机对照试验或质量较好的有对照组的试验结果支持 技术干预在结果测量中表现出显著改善；或相较于对照组，技术干预在干预组表现出显著改善

【研究结论】 研究使用系统性文献综述来评估用于减轻老年人的孤独感和社会隔离各种技术及其有效性。研究确定了老年人使用的八种不同的技术干预：一般ICT干预（特别是互联网和email，为老年人和家人朋友交流提供了多种方式）、社交网站干预、机器人干预、视频游戏干预、个人提醒信息和社交管理（PRISM）系统干预、Koffee Klatch（聊天室）干预、远程护理干预、3D虚拟环境干预，并评估了它们的

有效性。研究结果表明，各种技术提供了不同的可能性和参与方式，通常，多数技术可用于降低老年人的社会隔离和孤独感。尽管多数研究都表明技术对孤独感有积极影响，但仍需要对新技术的有效性进行更多研究。开发符合老年人需求的新技术或新软件，并提供足够的培训使老年人熟练使用这些技术至关重要。

资料来源：

根据Pouria Khosravi、Azadeh Rezvani和Anna Wiewiora于2016年10月发表在期刊《Computers in Human Behavior》上的题为《The impact of technology on older adults' social isolation》论文缩写整理而成。

（本文责任编辑：王配配）



视频机顶盒

产品简介

想家宝视频机顶盒是上海青芒科技专为老年人开发的“零门槛视频陪护设备”，配合子女端APP和养老平台，为老人提供零门槛视频通话、独居安全监护、生活服务入口和健康管理功能。让老人享受到互联网便利的同时，承载社区居家养老服务，为社区居家养老机构拓展增值盈利渠道。百元级的电视机顶盒，价格亲民，老人操作熟悉，具备走入千家万户的潜力。



图1 视频机顶盒

资料来源:

根据发表在上海青芒科技官网的《视频机顶盒》缩写整理，网页参见：<http://www.xiangjiabao.com/col.jsp?id=130>

(本文责任编辑：雷东茨)

云监护智慧养老系统

产品概述

健康e族智慧养老云监护系统是深圳市莱尚科技有限公司推出的智慧养老系统。该系统实现了居民养老需求与民政机构、老年病医院、社区服务的有效对接，构建了以居家养老为

产品功能

零门槛视频通话：视频通话零门槛，长期运行零维护，不识字的老人也能轻松使用，与子女亲友间随时面对面沟通。

老人健康管理：显示老人健康数据，医生远程视频问诊，精准推送健康讲座，提醒定时吃药。

生活服务入口：图文并茂的形式显示已发布的商品服务，子女端的app也能看到。老人或子女均可以一键下单。

监护独居安全：机顶盒+无线接收器实现安全网关功能；链接门磁、红外、烟感、气感和紧急按钮；遇到险情向外发出报警。

主、社区养老为支撑、机构养老为补充的社会养老服务平台，为信息化智能化养老提供了服务载体，受到社会各界的普遍关注和欢迎。

莱尚科技运用互联网、物联网、云技术与医疗技术等手段创新的智慧养老服务模式，通



过建设以云监护平台为核心的智慧养老云监护系统，帮助养老机构整合养老服务资源为居家老人提供紧急呼叫、跌倒报警、远程定位、健康档案、健康管理、安防监控、生活照料、家政服务等服务项目。

系统以云监护平台、移动终端及医疗健康检测产品为基础，由养老机构端、老人端、子

女端、医生端、商户型、护工端构成以老人为中心的服务体系，形成生活云服务、安全云监护、健康云监护三大功能模块。健康e族构建了一个面向居家老人、社区及养老机构的智慧养老模式，让老人享受到实时、快捷、高效、低成本、物联化、互联化、智能化的居家养老服务。

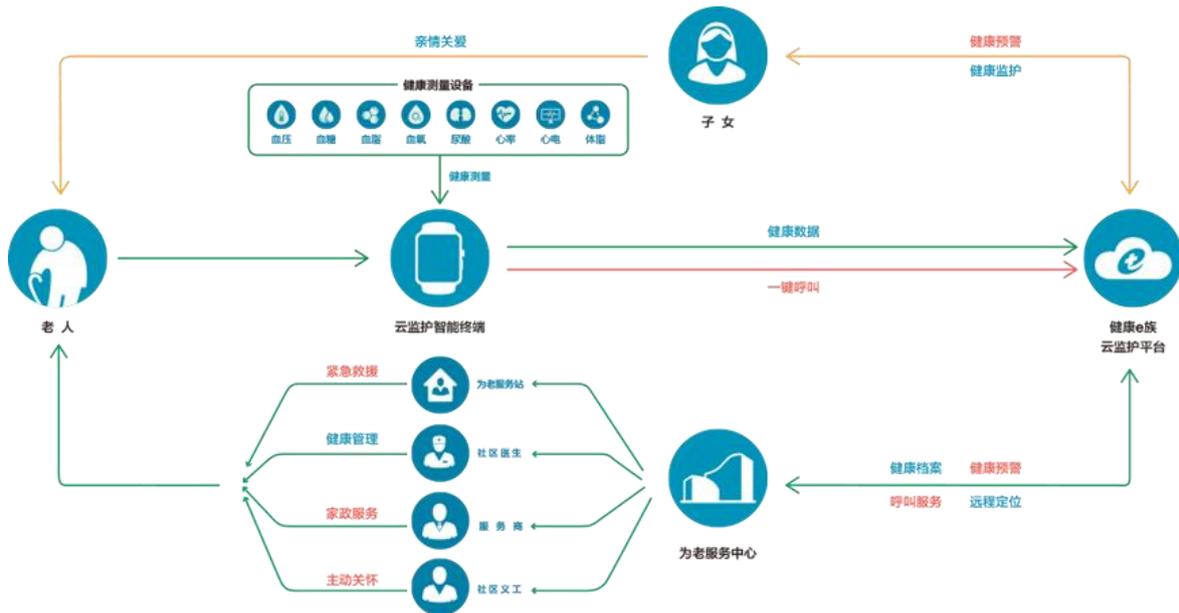


图1 云监护智慧养老系统

产品功能

养老机构端：养老机构端是整个智慧养老云监护系统的枢纽，可以总览全局，协调各方，让养老机构总部能够整合社会养老资源、组织养老从业人员为老年人群提供切实有效的养老服务。

老人端：不管是传统保守、行动迟缓还是时尚前卫的老人，我们都有对应的老年智能移动通讯终端产品为其服务，以满足不同老人的不同需求。居家养老服务机构，可根据辖区老人需求选择相应的云监护智能移动通讯终端产品配备给老人。

子女端：健康e族APP 监护版可对老人进行远程定位，查看老人每天的活动轨迹以及测量的健康数据。同时，还可以对老人手机（手表）通讯录、一键拨号、闹铃提醒、健康预警、轨迹上传等相关项目进行远程同步设置。

商户型：入驻商户通过平台创建服务项目，对服务项目进行上架、下架管理。能够为其服务人员创建账号并设定其可以提供的服务。另外还可以监控服务人员的服务时间和服务质量，对服务人员进行绩效管理，提升公司的服务能力。接收养老机构分派过来的工单，同时分派给相应的服务人员进行服务，对所有工单进行实时管理。每个自然月结束后，系统



自动完成对账单功能，商户根据对账单的结果与养老机构进行费用结算。

护工端：服务人员登录移动端APP随时随地接收商户分配过来的工单，通过工单信息查看用户需求同时联系用户为其提供服务。处理老

资料来源：

根据发表在深圳市莱尚科技有限公司官网的《云监护智慧养老系统》缩写整理，网页参见：<http://www.jkez.net/html/solution/index.html#>

（本文责任编辑：雷东茨）





养儿防老，不如智慧养脑

作家冯唐在小说《春风十里不如你》里有这么一段有意思的话：

儿子问：“你为什么让我学医啊？”

老妈答：“养儿防老。我本来想生四个孩子，一个当售货员，一个当司机，一个当医生，一个当厂长。这样，生活不愁。你姐姐当售货员，不用油票和粮票，不用排队，也能买到花生油和粮食。

你哥当司机，你当大夫，我和你爸有了病，你哥就开车接了我们，到你的医院去看病，不用挤，不用挂号，不用花钱。你的弟弟当厂长，厂长有权分房子。

结果只生了你们三个，而且你哥和你姐都没有出息，不上进，不听组织决定，不按照我给他们设计的轨迹成长。就剩你了，你当然就当医生。”

这种现象虽然有些夸张，却反映出在不少中国父母有意无意的观念里，养儿防老的实质，就是把儿女当成一种用来养老送终的保险工具。

可养儿防老真得保险吗？

无数的事实证明，将自己的命运系在另一个人身上本是一件不太靠谱的事，哪怕那个人是自己身上掉下的肉。

数据告诉你养儿防老有点难

我们先来看一组数据，从2015到2035年，中国已经逐渐进入老龄化社会，老年人口将从2.12亿增加到4.18亿，占比提升到29%。这意味着啥？意味着：

2012年五个人养一个老人，2030年 两个

人养一个老人，2050年一个人就得养一个老人！

俗话说“养儿防老”，然而80后、90后在本该“三十而立”的年纪，对赡养父母却倍感压力。据调查，九成80后确定自己无法赡养父母，其中有一半以上的80后还需要父母进行资助。

当年都言“养老防儿”是笑谈，孰料如今却一语成谶。

现如今，“啃老”已经成了极为普遍的社会现象。

很多年轻人就像蚂蚁一样，将父母的资产一点点搬空。

膨胀的物价、竞争激烈的职场、日益上涨的生活成本都让80后、90后感到“鸭梨山大”。

对于这些80、90后而言，因为步入社会时间不长，经济基础并不乐观，然而，随着“421家庭”的潮涌，倒金字塔结构的家庭模式让塔尖人不堪重负。

除了经济压力，“空巢”现象也让“养儿防老”变得力不从心。

社会在变化，观念在改变，“养儿防老”的时代正在悄悄过去。

未来，我们到底要靠什么养老？

在八零、九零后越来越信奉及时行乐，他们的父母乃至他们自己，都不指望子女为自己做什么的当下，“亲属赡养”模式的解体已是必然。



养老院和社区养老就成了是目前唯一现实的方案，也是未来几代人的主要归宿。

而至今还不完善的养老院制度，又使得这个看似完满的归宿，充满了问题。

问题一：医保有户籍门槛

最大的问题就是医保有户籍门槛，北京的养老院只能接收本地老人，外地医保用不了。但是河北的养老院却可以收治北京老人，像燕郊地区，北京老人扎堆。

问题二：医养结合依旧不完善

北京地价过高，养老院选址没法准确对接医院。但病房空间也严格受限，很多器材装不了，老人出了问题还得送医院。

问题三：缺乏专业护理人员

对于护理理念上，先后供职于多家养老机构，从业经验丰富的护士李某认为这方面差得更多。护理应注意锻炼保留老年人自理的能力，李护士告诉我们：“除了长期卧床，哪怕有偏瘫，比如左边，也会让这个老人用右手拿衣服给自己穿。”

而实际操作中恰恰相反，国内护理大部分都是家政转行的。通常是一个人负责多位老人，为了节省时间只会直接喂老人吃饭，完成任务即可，不考虑老人自理能力的锻炼。

而针对养老存在的灰色瓶颈，科技对抗衰老可能是现阶段唯一可行的解决途径。

以智慧养老

在互联网和大数据发展的背景下，越来越多的智能设备开始走入千家万户，开启了智慧养老的新时代。

我们以脑状态客观定量测量技术为基础，

采用实时云计算和生物反馈技术，研发的出基于自动化的居家云智能系列家居，正是其中一员。

如脑控感知床可通过定量提取老人脑状态指标控制床自主翻身的过程，有效增强失能患者生活自理能力，重建大脑受损神经中枢，有效预防老年痴呆，延缓大脑衰老，有助于脑卒中的康复。



图1 使用脑控感知椅的老人

不仅如此，还能利用移动终端将收集到的老人大脑数据，自动上传云端，进行自动数据分析与处理，再将结果发给主治医生，为医生诊断提供依据。

另外，脑状态客观定量测量的数据还可以科学指导老年人的活动，帮助老人年维持健康的用脑习惯，延迟大脑老化的进程。可大幅度减少老人机能过早老化所导致的大量治疗成本。

在预防阶段，还可以使用脑控感知椅、脑控机器人等设备，参与脑竞技活动，对老年健康也有着巨大的效果。

相信随着家庭智慧养老方式的流行，传统养老模式带给社会、家庭的巨大压力，会得以缓和，真正让老有所养落到实处。

（本文责任编辑：肖婉楠）

甘肃兰州社区为“互联网+居家养老”模式注入新活力



图1 老人向工作人员咨询问题

幸福的老年生活是什么样的？饿了，可以到社区食堂就餐；病了，可以就近就医或者有医生登门问诊；闷了，能和朋友一起写写画画、唱唱跳跳；遇到麻烦了，在手机上点一点就有人上门服务……日前，兰州市深沟桥社区在原有老年人日间照料中心的基础上，以公建民营为模式，通过“送上门”的便捷服务和“请进来”的贴心举措，为互联网+居家养老模式注入新的活力，让老人们感觉很贴心。

“前几天家里灯坏了，当时就在手机上点了这个‘金城管家’里面的维修服务，不到一个小时就有人上门服务帮我换好了灯，这个‘金城管家’真是解决了我们这些独居老人的生活困难！”深沟桥社区70岁老人崔德成夸赞着这个“金城管家”的种种好处。崔德成口中的“金城管家”，便是深沟桥社区探索养老新模式推出“新招”，它为想买桶水却扛不上楼、想清扫房间却行动不便的众多独居老人解

决了很多的日常生活面临的问题。

2018年3月，深沟桥社区针对“居家养老”和“社区养老”两种养老模式配合不足、衔接不够导致服务缺失的问题，经充分调研，决定在中心运营管理上采用“公建民营”模式，于是就有了与“金城管家”的合作。而所谓的“公建民营”模式的概念，就是政府出资修建养老机构，再通过委托管理、合作运营、购买服务等方式进行社会化运营。“公建民营”模式的价格有利于低收入群众接受、市场化运作易于监管、民营资本用于资源整合与经营这三大优势正在社区与企业的合作中日益凸显。

如果说互联网+居家养老的“送上门”服务给老人提供了诸多便利的话，那深沟桥社区的“请进来”服务，也是让老人感受到了大家庭的温暖。7月27日，社区老年人日间照料中



心传来“咿咿呀呀”的训练声，原来这是老年人饭前口腔操练习，引导他们的是一名在日本从事了五年养老服务的年轻女孩，也是老年人日间照料中心的负责人鱼励。多年在日本老年介护专业学习和工作的经历，让她为深沟桥社区的老年人带来了许多先进和贴心的理念。比如，改造老人的卫生间，加安扶手，方便老人如厕后起身；温水便座，方便便秘的老人冲洗；轮椅可推入的洗手池，方便残疾老人；贴心的热水龙头；墙面的镜子，方便老人午餐后漱口清洗假牙；墙边的报警装置，一旦老人在如厕过程上有任何不适都可以及时知晓；小鱼到家服务，对老人紧急突发状况可以第一时间指导救治，并安排后续的抢救工作等等。

比起现有的环境改造，鱼励更想推广的是那些理念上的“软”服务。“未来的养老，一定是理念的改变。老人老后，我们以往都习惯看到他们不能做什么了。却没有看到他们还可以做什么。比如，我们觉得老人手抖吃饭撒出来就会去喂老人吃饭，但这只会让老人丧失用手吃饭的能力，用合适的工具指导老人自己吃饭，延长自理生活的时间，减少完全依赖别人生活的程度才是对老人有益的。”鱼励告诉记者，在日间照料中心，还会从早到晚播放老年

人的健身视频以及养生堂等老年养生节目。每天中午饭前的口腔运动操和手脑锻炼操是“必修课”，小成本，短时间，简单易行，却能让老人养成锻炼口腔肌肉的习惯，锻炼手脑的协调性，延缓衰老，减少认知症的发生。

“以前来这里就是单纯的吃饭、打牌、聊天，而现在来这里休闲娱乐的同时，我们更加乐意去学习，包括学习如何使用‘金城管家’这个软件、如何使用小鱼到家呼叫、如何去更好的关注自己身体等等，这里就是我们的第二个家。”刚做完口腔操的李大爷笑盈盈地说。据了解，每天约有80人在深沟桥社区的老年人日间照料中心享受就餐、休闲娱乐及各类保健服务，全年累计服务两万多人，该中心服务范围没有地域限制，只要是兰州市范围内的65岁以上老人都可享受。

深沟桥社区书记王伟表示，未来社区将围绕构建“生活照料、医疗康复、心理疏导、精神慰藉、文娱活动、义工援助”六位一体的居家养老模式，积极探索智慧养老、扶贫养老等新型养老模式，以满足更多老年人多元化、多层次、多类型的需求。

资料来源：

根据2018年08月03日发表在兰州日报的《社区为“互联网+居家养老”模式注入新活力 “送上门”“请进来”让老人感觉很贴心》缩写整理，网页参见：<http://gansu.gscn.com.cn/system/2018/08/03/011992594.shtml>

（本文责任编辑：雷东茨）

民办养老机构，助力养老有序发展

现在，天津人口老龄化程度在全国排第三位，仅次于上海和北京。根据天津市老龄办发布的数据，截至2017年年底，天津60岁以上的户籍人口已经达到246.06万人，这意味着大约每4个天津人当中，就有一位是60岁以上的老人。

在这些老年人中，有人选择居家养老，有人选择社区养老，而有人选择在机构养老。近年来，市场上已经出现了一批规模较大、服务较好的养老机构。这些养老机构凭借良好的口碑运营多年，近年甚至出现“一床难求”的情况。在运营过程中，它们有哪些经验呢？

现状：入住养老院，口碑是关键

从前，人们觉得没人管的老人才会去养老院。但现在，这样的刻板印象正在逐渐消除。

近些年，这些机构的入住率不断攀升。特别是在市区的养老机构，不但基本满员，甚至出现了“一床难求”的情况。有的老人需要排队几个月，才能等到养老院的一个床位。而在环境、价格上有优势的郊区养老机构中，也有近七成的市区老人。

在与入住老人和家属的聊天中，他们表示，考察机构的硬件条件是一方面，但是同伴之间的口碑相传，更是他们选择入住的重要因素。

养老机构背靠标准体系，服务看细节

失智失能老人占多数

虽然养老机构可为包括健康可自理、部分失能失智、失能失智的各类老人提供服务，但从入住的情况看，生活可自理的健康老人较

少，而绝大多数都是失能失智以及部分失能失智的老人。据运营超过20年的养老机构鹤童的相关数据显示，入住老年人的平均年龄在77.9岁。其中，大小便能够自理的仅占4%，行动自如的仅占8%，长期依靠轮椅的为42%，完全卧床的达到22%。

“对于这部分老人来说，更需要专业的医护人员进行医疗护理和生活护理，但医院不能长期住；回家后，子女不懂医护知识，无法周到护理；长期请护工，有些家庭又负担不起。所以，在养老机构中，医护人员、营养师、社工师、康复师等组成专业团队，就可以为老人提供全方位的服务。”天同医养院院长张娉娉介绍，针对失能老人，天同突出“康复养老”的理念，即在天同医院设置康复训练部门，使脑中风偏瘫、神经外科术后、骨科术后、帕金森综合征、截瘫和小儿脑瘫的患者及失能老人在院中享受到养老服务的同时得到康复训练。轮椅老人可定时到康复大厅集中训练，对于无法坐起的卧床老人康复医生会在老人床前开展一些相适宜的训练。这在恢复肢体、语言和认知功能的同时，最大程度上提高了他们的生活品质。



图1 医疗团队为老人提供服务



而员工的稳定性、专业性也是保证服务质量的重要方面。对此，鹤童提出了让员工也有尊严地工作，将看护职业化，以此来解决人才紧张问题。“说专业护理人员很重要，但很多养老机构，让护理人员12小时甚至24小时连续性工作，这种安排本身就很不专业，甚至是对护理人员的歧视和轻蔑。因为但凡能够精神饱满的工作者，8小时安排很重要。专业照护者得不到充分的休息与调整，要么意外频出，要么是逆淘汰，总在恶性循环中。我们就是坚决地实行三班倒工作制，坚持护理人员8小时工作制。”鹤童老年福利协会常务副理事长方嘉珂表示，不仅如此，鹤童还对招聘来的看护进行德国护理专业培训，让更多的老人能够享受专业的德式养老护理服务，如前置性登厕、标准化给水等等，提升看护人员职业化培训程度。

服务背后都有标准

在入住老人及家属看来，养老机构的好坏更多体现在感官上，是否便捷、照顾是否到位等。但对于养老机构而言，是背靠标准化服务体系，所呈现出来的每一个服务细节。

为了“提高老年人生活质量，保证老年人晚年尊严”，鹤童引进“让躺着的老人坐起

来，让坐着的老人站起来，让站着的老人走过来”的护理程序，制定停用传统药物、推崇8小时三班倒的护理等评估制度。在养老院内，通道均采用无障碍设计，走廊两边有木质扶手，每个房间配备独立卫生间，硬件设施到位，让入住老人享受优质的居住环境。在管理上，鹤童在制定了老人入住流程、护理团队的职责安排、团队之间的交接班报告、老人的服药记录、厕所保洁、衣服清洗情况等的同时，还会为每个老人量身定制一套护理计划。

而在天同医养院的张院长看来，养老行业不仅要有行业标准，每个养老机构还应根据服务人群、自身规模等实际情况进行相应调整与完善。天同在2016年邀请日本养老护理专家团队与国内高校护理专业教授团队合作组成了天同机构养老标准化小组与天同社区居家养老标准化小组建立标准化服务体系。同时，为了不让标准流于形式，天同还相应配套建立了一套针对各个岗位的考核管理体系，让质量考核与经济效益相挂钩。并且定期组织老人开展住养老人满意度调查，以老人的满意作为不懈努力的方向。

资料来源：

根据2018年08月03日发表在天津日报的《民办养老机构助力养老有序发展》缩写整理，网页参见：http://epaper.tianjinwe.com/mrxb/mrxb/2018-08/03/content_7670355.htm

（本文责任编辑：雷东荧）



浙江嘉兴南湖区发展“医养结合”呵护最美“夕阳红”

当前，我国已进入到人口老龄化快速发展阶段，在传统家庭养老模式面临现实压力的挑战下，健全“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的养老服务体系已刻不容缓。

据统计，在南湖区，户籍人口达45.2万，其中60周岁以上老年人口11.5万，占全区户籍人口的25.4%，人口老龄化问题也日趋严重。那么，如何利用“医养一体化”的发展模式，集医疗、康复、养生、养老等为一体，让老年人“老有所养”和“老有所医”？这也成为了一项重要“课题”。

党的十九大报告指出：推进医养结合，加快老龄事业和产业发展。近年来，南湖区委、区政府积极推进医疗卫生和养老服务的融合发展，去年，更是将“医养结合”工作列入政府民生实事工程，积极开展“医养结合”试点工作，以“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的养老服务体系正初步建立。

政策力挺：开展工作“有的放矢”

家住解放路社区的钱师傅是一名空巢老人，现在，他居住在社区，不仅可享受到便捷的“送餐上门”服务，而且还能体验到贴心的医疗服务。而纵观整个南湖区，像钱师傅这样受益于“医养结合”工作的老年人还有很多。

为老服务的提升，是衡量一个区域老年人幸福感高低的重要指标，为了让南湖旁的老年人老有所依更有“医”，南湖区通过加强政策支撑，不断优化“医养结合”工作内容。“对此，南湖区专门制定了《南湖区卫生和计划生

育事业发展“十三五”规划》，将‘医养结合服务发展工程’列入五大重点工程之一。”区卫计局相关负责人说，去年5月，区政府审议通过了《关于推进南湖区2017年“医养结合”工作的实施意见》，鼓励设置老年病、康复、护理等社会需求的医疗机构。

与此同时，有利于发展医养结合”的“好声音”也在不断传播。譬如南湖区鼓励200张以上床位的养老机构设置医务室、护理站或护理院；鼓励基层医疗机构与养老机构建立合作机制，通过开展签订机构间合作协议或老年居民签约服务等多种形式，为老人提供便捷的健康养老医疗服务等。该负责人说，这些良好的政策，为医疗卫生与养老服务资源实现有效共享和无缝对接，为老年人提供连续、适宜、规范、便捷的健康医疗服务。

平台打造：医养机构“连线成网”

为实现“零距离”为老年人送去健康指导，此前，新篁卫生院的医务人员专程来到凤桥镇新篁社区居家养老服务照料中心，对每一位老人进行健康查体、血压测量等服务，并重点对有需要的老年人签订家庭医生服务协议，建立规范的、动态的电子健康档案。

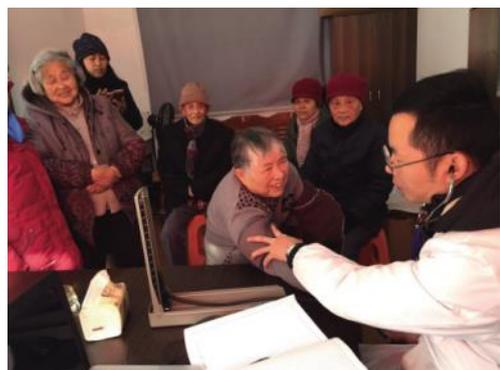


图1 医务人员为老人检查身体



原来，南湖区鼓励医疗机构与无内设卫生室或门诊部等医疗机构的养老机构签订医疗服务合作协议，建立完善可持续性的医疗服务运行机制。据统计，截止目前，全区下属10家医疗卫生单位与13家养老机构和98家居家养老照料中心签订合作服务协议，基层医疗单位每周固定半天至一天不等的时间，安排全科医生到社区居家养老服务照料中心坐诊，进行服药指导，同时指导护工对卧床老人的护理，帮助提升护工护理技能，并对有建床意愿且符合建床标准的签约老人，设置家庭病床等。截止今年6月底，基层医疗机构针对养老机构和居家养老中心开展的基本医疗服务达26753人次。



图2 养老机构、社区居家
“医养结合”签约仪式

“同时，我们还加强了对居家养老老年人的健康管理服务，建立42个全科医生工作室，将基层医疗服务点覆盖到每个社区，主要服务对象是老年人、残疾人、慢病患者等重点人群，并在建立规范化健康档案的基础上，开展老年人的健康管理和健康状况评估，及时发现存在的健康危险因素、危害健康行为等健康问题。”该负责人说，作为“全国基层中医药工作先进单位”，南湖区也有的放矢将“中医元素”融入“医养结合”工作中，开展中医治疗高血压、糖尿病，中医预防保健特色项目，为

老年人提供中医药健康养老服务。

此外，南湖区依托国家慢病防控示范区，提升健康素养，针对居民需求，基层医疗机构全科医生每月在社区开展老年人防跌倒讲座、慢病的预防和控制，中医保健按摩等健康知识宣传。此外，家庭医生定期与老年人联系，开展一对一针对性的健康指导，让老年人提高防病、抗病的能力。



图3 老年人健康知识讲座



图4 家庭医生与老年人一对一指导

模式创新：探索医养“最优路径”

这几年，南湖区通过政府试点、机构探索、社会协作等方式推进医养融合发展，创新模式促进医养深度融合，可谓是亮点多多。

“专业护理”模式：医疗卫生机构为老人提供医疗养老服务，医疗机构依托自身医疗资源，主要为失能半失能老人中的患病群体提供护理服务，成为集医疗、护理、康复为一体的



医养融合养老机构。如东栅街道社区卫生服务中心于2016年7月开始针对不同类型的患病老人实施个性化养老服务，开放床位30张，开设三年来床位使用率一直保持在100%。

“整体融合”模式：养老机构内设医疗卫生设施开展医养融合服务，即养老机构结合自身需求，在机构内设立卫生室、医务室等卫生设施，配备必要的非处方药、医疗器械、康复器具等为老人服务。譬如，嘉兴湘家荡颐养中心建立护理院，开放床位98张，聘请具有职业资格的医师、护士提供基本的医疗护理服务。

“联合运行”模式：养老机构与医疗机构开展合作为老人提供医疗养老服务，譬如，解放街道养老中心与社区卫生服务中心就近建设，独立管理，建立双向转诊机制，社区卫生

服务中心承担养老中心中老年人的一般医疗服务和健康管理，如有疾病加重（符合收住入院标准）即开通应急通道，收住入院，社区卫生服务中心开放床位30张，收住的大部分为失能或有医疗需求的老年人，这种“联合运行”模式受到老人及家属的欢迎。

“支撑辐射”模式：社区卫生服务机构为老人提供医疗养老基本医疗服务。目前，全区绝大部分老人选择居家养老，各基层医疗机构通过开展家庭医生签约服务，将居家老人根据居住地划分到各社区家庭医生团队，由家庭医生为老年人建立健康档案，提供基本诊疗服务、健康体检、保健咨询、上门随访等服务。

资料来源：

根据2018年08月06日发表在嘉兴日报的《南湖区发展“医养结合”呵护最美“夕阳红”》缩写整理，网页参见：http://zjnews.zjol.com.cn/zjnews/jxnews/201808/t20180806_7949781.shtml

（本文责任编辑：雷东荧）





会议集锦

编者按：

本期会议集锦为读者们介绍近期召开的四个养老领域的会议：一是由中国人民大学智慧养老研究所与日本早稻田大学电子政府研究所联合承办的第二届中日智慧养老论坛。论坛围绕“智慧养老”，在政府政策与战略方向、理论构建、实践举措、课程设计等多方面展开交流与讨论。二是由爱德基金会、江苏省人民医院老年医学科、南京市居家社区养老服务协会等主办的第四届爱德老年服务国际研讨会。会议以“失智症照护及友好社区营造”为主题，针对失智症照护、老年安宁照顾、失智症友好社区营造的理论与实务等方面进行研讨。三是由《中国医疗保险》杂志社主办的第11期医改北京论坛。论坛以“长期护理保险制度建设”为主题展开。四是由新南威尔士大学商学院和澳大利亚国家人口老龄化研究卓越中心主办的第四届国际养老行业大会。会议深入探讨了中澳以及亚太地区在养老产业方面可能的合作和发展。

【第二届中日智慧养老论坛】

2018年7月25日至27日，由中国人民大学智慧养老研究所与日本早稻田大学电子政府研究所联合承办的第二届中日智慧养老论坛在东京召开，来自中国和日本学术界及产业界的代表共50余人参加了会议。中日双方代表团围绕“智慧养老”，在政府政策与战略方向、理论构建、实践举措、课程设计等多方面展开了充分交流与讨论，双方在利用互联网技术在养老领域所能发挥的重要作用达成共识，共同表达了将结合两国国情合理利用互联网技术以应对人口老龄化问题。中国人民大学信息学院副院长、智慧养老研究所所长左美云教授担任本届论坛中方代表团团长，与早稻田大学名誉教授小尾敏夫共同主持了会议。

中国人民大学智慧养老研究所所长左美云教授就“智慧养老发展指数框架探索”发表主旨演讲。左美云教授介绍了中国老龄化的现状，以及互联网技术在中国政府部门中的应用与实施情况，提出在城市及区级层面拟定“智

慧养老”发展指数的必要性，并在胜任力模型基础上提出了“特征、行为、效果”三驾马车式的宏观分析框架，期望该指数能对各级政府推进“智慧养老”进程进行科学的分析与评估，其作用主要体现在“指引方向、鞭策后进、奖励先进、同行学习”四个方面，这不仅有利于实现养老服务的标准化，明晰服务责任，也有益于相对落后的地区政府积极培养“互联网+”意识。左美云教授进一步提出进行跨文化研究的重要性，用科学统一的方法评估中日两国的城市在互联网技术应用于养老服务领域的实际状况将意义重大。

中国人民大学国家发展与战略研究院研究员黄石松博士就“中日养老服务的制度差异与借鉴”发表主旨演讲。黄石松博士认为，人口老龄化将是贯穿21世纪中国的基本国情，中国的老龄人口规模大、增长快、持续周期长，人口老龄化已经成为影响国计民生和国家长治久安的重大战略问题。未富先老、资源有限是中国区别于其他国家的基本特征，中国不能采取北欧等国家福利模式来解决养老问题，相对于



行政方式、社会组织和慈善等方式，市场配置资源效率更高，所以，在中国解决养老问题必须大力发展养老服务及其相关产业，以市场作为提供养老服务的主要手段，运用互联网等科技手段来实现多样化、多元化的养老服务供需精准对接，运用人工智能等技术减少对房屋土地设施、人力资源的依赖，提高服务的安全性和可靠性。

日本早于中国进入老龄化社会，在为老科技政策引导、核心技术开发应用等方面积累了丰富的经验，为此，黄石松博士建议，要借鉴日本经验将老龄科技政策和工作放在战略的高度，针对为老科技研发链条长、涉及学科多等特殊特性，加快制定相关政策，推进多部门、多学科、产学研用相结合，运用智慧养老技术推动社会基层治理方式的改革，积极引导互联网、物联网、人工智能等新技术在为老助老领域的运用，推动中国老龄科学技术革命。

中国人民大学智慧养老研究所副所长杨波副教授就“智慧养老中的大数据治理问题”发表主旨演讲。杨波副教授从哈佛商业评论上曾经热议的问题“IT doesn't matter”开始讨论养老中的大数据治理问题，指出大数据治理是为鼓励大数据应用的期望行为而明确决策权归属和责任担当的框架。治理有别于管理，治理是决定由谁来进行决策，管理则是制定和执行这些决策。在智慧养老领域，大数据治理体现为

- (1) 涉老大数据资源的采集与共享，例如，老年人的个人信息（身份信息、医疗数据、资产数据）是否应该采集，如何采集；涉老部门（养老机构、智慧养老公司、医疗机构、政府部门、社交媒体等）之间数据如何共享；
- (2)

涉老大数据滥用和隐私保护，例如，老人数据倒卖现象，针对老年人的诈骗行为；

- (3) 涉老大数据治理的决策涉及政策与标准的制定、数据质量、隐私与安全、架构与集成、数据仓库、以及管理支持。

北京科技大学物联网系主任王志良教授就“中国智慧养老的发展思考”发表主旨演讲。王志良教授从智慧养老的内涵入手，指出智慧养老市以物联网、移动互联网、云计算、大数据、人工智能等新一代信息技术为主要支撑的养老产业和养老事业的产品与服务。中国的养老模式主要是“9073”与医养结合。国家在智慧养老方面已经开始启动政策和大型项目进行探索，包括三部委发布《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020年）》、科技部2017年重大项目中涉及健康养老跨界服务应用示范、国家重点研发专项主要针对主动健康和老龄化科技应对问题等。王志良教授指出新型物联网技术，例如NB-IOT、LORA、养老服务机器人、养老智能器具等将为智慧养老提供新的助力。

北京怡养科学技术公司创始人刘建兵博士就北京科学技术研究院在智慧养老服务领域的研发与创新实践进行了分享。北科养老建立了老年服务技术示范与实验中心，与北京市多个街道及驿站合作，提供一整套具有真实场景、用户参与、大数据驱动的智慧养老服务研发与创新体系，例如为失智老人提供认知训练、体能训练服务，以及相关数据存储、分析与利用，例如老人睡眠数据。此外，北科养老组织的“乐活堂”聚集了大量的老人，建立起良性的以社区为中心的养老生态体系。

北京怡智苑信息服务有限公司董事长王杰



博士就“科技助力的老人社区社交”发表主旨演讲。王杰博士从当下中国老人的社交障碍与社区社交困境入手，包括老人社交圈子小、家庭依赖性强、以线下为主，社区活动场地缺乏、老年活动类型单调等，进而指出移动互联网为老人展开社交带来了希望，多个主要线上社交工具在中国老人中有广泛的使用前景，包括微信、李秘书、天猫精灵智能音箱、快手/抖音、糖豆广场舞、每日一拍等。移动互联技术能够帮助隔绝的老人恢复社交活动、为缺乏场地条件的老人补充线上活动、为社交活动提供更多的资源以利改善。在利用移动互联技术助力老人社区社交过程中，指导与管理非常重要，例如，需要定期重复地教授老人使用方法，老人有问题随时有人解答；在早期有专人管理线上社交，设计活动、保持活跃度；选择与培养适合的老人示范使用，最终由低龄老人主导管理。

论坛会议期间及结束翌日，中方代表团还分别参加了2018年日本老年人康复、护理、预防服务展览会，参观了NTT关东医院在医疗器械上智能化管理，NTT养老社区分离式规划与建设，以及JALA株式会社养老院应用聊天机器人、智能镜为失智老人提供干预服务，并对双方未来的合作进行了交流和磋商。

【第四届爱德养老服务国际研讨会】

6月22-23日，第四届爱德老年服务国际研讨会在南京召开。本次研讨会由爱德基金会、江苏省人民医院老年医学科、南京市居家社区养老服务协会等主办，主要以“失智症照护及友好社区营造”为主题，针对失智症照护、老年安宁照顾、失智症友好社区营造的理论与实

务等方面进行了重点研讨。来自美国、香港、台湾等海内外从事理论或实务研究方面20多名专家在大会上进行了分享，吸引300多名来自全国各地养老服务机构的从业人员参会。

大会主办方之一、爱德基金会副理事长顾传勇在发言中介绍，截至2017年底，中国老龄人口超过2.4亿，仅2017年老龄人口就增加了超过1,000万。这意味着，老年服务是一个需要“老生常谈”并“与时俱进”的话题。

美国密歇根大学老年医学教授Nancy R. Hooyman跟大家分享了“失智症的生活法则”。他说，失智症老人虽然思维混乱、记忆衰退，但他们依然有自己的生活，有对自己、对社会的认知。因此在日常生活中，我们要尊重他们的感受，认可他们的能力，而不是去反复纠正他们记错、弄错的事实。另外要让老人保持与外界的交流和联系，不断给他们信心。

作为本次研讨会的一大亮点环节，第二届关爱失智症公益微电影大赛的颁奖仪式也如期举行。大赛自3月起正式启动，共收到参赛作品逾百部，经严格评审，12部作品脱颖而出，从中产生金奖1名、银奖2名、优秀影片奖3名，及最佳导演奖1名、最佳摄像奖1名、最佳青年作品奖1名。

获奖作品传达的主题观点殊途同归：注意老年人认知状况的发展，从预防做起，尽早干预，用持续的爱、科学的方法帮扶失智症老人。“就是让更多的公众意识到，不要让老人的（失智症）症状已经发生了，回不去了，才重视”，《盛夏的时光》团队谈及拍摄初衷



时提到。

会上，嘉宾们以“失智症”为关键词，对相关老年服务的经验、趋势、规划建议等方面进行了研讨和分享。

失智症老人的护理方法、全人照顾的新思路、失智症长期照料的医养结合趋势、老年人日间机构的环境规划、老年居家服务的本土化、蒙特梭利认知障碍症疗法的应用、失智症老人家庭照护体系的建设、失智症干预中的多学科交叉……从理论到实践、从本土摸索到外来经验、从聚焦老人的个体行为到关注社区与社会不同角色的集体行动，嘉宾们就失智症干预与支持的“道”和“术”进行了丰富的阐释和生动的讲解，也和参会者们就该领域的困难和挑战进行了探讨和摸索。

闭幕式上，爱德基金会副秘书长褚朝禹表示，本次研讨会“信息量很大”，为推动老人服务和全人关怀等工作搭建了一个直接的交流与合作平台，他希望此次研讨会能成为爱德在失智症及相关老年服务领域携手社会各界继续进行线上、线下合作的契机，今后共同为失智症及其他老年人群体提供更专业、更全面的服务，让更多老年人过上更有品质、更有尊严的晚年生活。

【医改北京论坛】

7月22日上午，《中国医疗保险》杂志社以“长期护理保险制度建设”为主题，在北京江苏大厦举办第11期医改北京论坛。参会嘉宾来自中央及地方医保行政经办代表、商业保险机构代表、医院医保办主任、相关学者及各药企生产流通企业等共计百余人。

论坛由人社部劳科院医疗保险和护理保险研究室主任王宗凡先生主持，邀请国家医疗保障局、南开大学、上海市人力资源和社会保障局、成都市医疗保险管理局、南通市医疗保险基金管理中心、泰康养老保险股份有限公司等相关专家做主题发言，围绕长期护理保险制度建设话题展开讨论。

国家医疗保障局樊卫东处长对推进完善长期护理保险制度建设提出自己的思考。他认为全民覆盖长期护理保险是我们的目标，未来还需要加快标准体系、护理服务体系建设，坚定制度遵守，多元化统筹资金来源，在机制上创新，动态调整，平衡实现全面小康的多种利益诉求。

南开大学朱铭来教授认为，老龄化的严重需要我们有更长远的考虑，需要财政等各个方面多层次多渠道的筹资方式，先有筹资才有制度的经济基础。朱教授以天津市为例，通过分析数据，建议积极探索长期照护的护理预防，从源头对护理成本做一个相应的规模的控制；筹资渠道多层次进行保障，明确社保职责的边界；通过立法，明确社保筹资机制，保证制度的持续性、权威性。

上海市人力资源和社会保障局许宏处长介绍了上海长期护理保险的发展历程，从受理、评估、服务、监管，结算五个方面对长期护理保险服务进行统一标准、统一流程，统一受理。上海的制度高门槛、低缴费，设计相对比较合理、严密，让老人得到了切切实实的服务，同时，推动护理服务市场逐步形成。许处长提出，长期护理保险任重而道远，商业保险可以根据老人需求，与基本社会医疗保险相结



合，开发出更好的产品服务大众。

成都市医疗保险管理局副局长韩高从政策、经办、成效、难点四个方面对成都试点的经验进行详细的阐述。成都的长期护理保险目标明确，定位精准，提供多样化照护服务；个人、单位、政府、社会多元化筹资机制，社保、商保共同协作；构建专业化团队，信息化管理，运行平稳，群众满意度高，制度成效明显。但他也提出，成都在监管、回访、服务品质提升上仍有较大发展空间，建议建立护理人员免费培训制度，采取评估人员鼓励措施，完善照护服务机构扶持政策。

南通市医疗保险基金管理中心孙华主任介绍了南通试点制度运行的特点。南通的长护保险脱离于医疗保险，按照社会保险法要素进行独立的设计。坚持社会全覆盖，经办体系标准化、规范化，筹资多元化；坚持生活护理和医疗护理必须结合起来，服务智能化、个性化，群众满意度，统计超过97%。使长护保险在医疗保险的基因之上走的更好、走的更健康，还需要解决长期照护保险与医疗保险的矛盾，稳妥推进，形成共识。

泰康养老保险公司刘洪波总经理认为，长期护理保障体系是一个系统性工程，保险的筹资体系以及政府服务体系、经办管理体系，三个体系之间需要互相协调。长期护理的保险制度改变了很多老年人对养老消费的观念，需要一些战略思维，走创新的道路。引入商业保险的机制，开发商业保险的产品来实现社保的保基本，商保做补充，让商业保险公司有更大的动力、更长久眼光参与到长期护理保障体系的建设中。

下半场提问环节，参会嘉宾与专家就长期护理评估标准、医养结合、失能预防和护理保险与医疗保险合理衔接等问题进行了热烈的交流。

【第四届国际养老行业大会】

8月1日，为期3天的第四届国际养老行业大会在悉尼新南威尔士大学开幕。世界银行社会保障亚太地区主任、澳大利亚商务部官员以及来自澳大利亚、中国(包括港台地区)的养老产业和学界代表百余人出席，深入探讨中澳以及亚太地区在养老产业方面可能的合作和发展。

随着人口老龄化，亚洲的长期护理需求发展速度非常快。澳大利亚国家人口老龄化研究卓越中心(CEPAR)主任约翰·皮格特(John Piggott)表示，预计到2050年，亚洲80岁以上人口将翻两番，超过2.5亿，其中中国将达到1.2亿。而这些80岁以上老人中的6000万至7000万是在2035-2050年之间增长的，这将是长期照料需求的爆发期，政府、企业和个人都需要做好足够的准备来应对。

长期护理是世界上发展最快的行业之一。本次会议汇集了学者、政策制定者和行业领导者，探讨长期护理的新方向，重点关注政策举措与行业和投资要求之间的协调。

澳大利亚相关养老机构等将与来自中国的养老机构等进行深入交流。学术会议更是涵盖了从预防到具体照护的各环节的长期照护的最新研究成果。

此次会议是2007年在德国柏林开始的三年一度系列会议的第四次会议，由新南威尔士大学商学院和澳大利亚国家人口老龄化研究卓越



中心主办。会议主席鲁蓓表示，亚洲特别是中国在今后10年对长期护理的急速增长需求，将对整个亚洲经济财政和劳动力流动市场产生深

远影响。澳大利百多年来在机构长期护理实践和政策支持的经验可以给中国提供有益借鉴。

（本文责任编辑：王配配）

数读养老

中国老年人口规模和比例

本期数读养老的内容聚焦于唐钧和刘蔚玮于2018年7月发表在北京工业大学学报（社会科学版）的《中国老龄化发展的进程和认识误区》，对文章中的中国老年人口规模和比例数据进行摘录介绍。文章提到，中国老年人口的规模毫无疑问是世界之最，这是由中国人口规模世界第一所决定的。但是，中国的老龄化程度即使在最高峰时也仅仅相当于当时“较发达地区”的平均数，绝非世界第一。误区在于：部分官员和学者以及相当多的媒体有意无意地夸大了中国的老龄化程度。也许更应该关注的是：中国高龄老年人口的规模和老年人口高龄化的发展进程。

（一）中国老年人口规模始终是世界之最

联合国人口基金执行主任奥索蒂梅在2016年的一次讲话中谈到：2015年，全世界60岁及以上老年人口的数量已经超过9亿，占全球总人口的12.3%。按同年中国60岁及以上老年人口2.22亿计算，中国的老年人口要占到世界老年人口的1/4。显而易见，老年人口规模世界第一的桂冠非中国莫属。

但是，对于中国老年人口数量这一世界之最，其实根本就没有必要大惊小怪。联合国的一份人口报告显示：在老龄人口比例没有显著

差异的情况下，人口大国即为老龄人口大国，因此，中国、印度、美国是老龄人口数量最多的国家。以上的论断意味着，中国老年人口绝对数量世界第一，是由中国总人口数的规模世界第一造成的。

即使在没有成为老龄化国家之前，中国老年人口的规模其实早就是世界第一。回想67年前的1950年，中国60岁及以上老年人口占总人口的比例为7.69%，绝对数为4242万人；当时全世界60岁及以上的老年人口的规模将近2.14亿人，中国的老年人口占世界老年人口的1/5。再看27年前的1990年，中国60岁及以上老年人口占总人口的比例为8.48%，绝对数为9698万人；当时全世界60岁及以上的老年人口的规模将近5亿人，中国的老年人口占世界老年人口1/5。在67年前和27年前的2个时间点上，中国的人口结构到老龄化都还有相当的距离。但若论老年人口规模的世界排位，桂冠依然非中国莫属。

关于世界人口老龄化的发展趋势，联合国网站早有披露：今后，世界人口将比今天年龄更大。在全球范围内，60岁或以上的人口到2050年将达到20亿。上述奥索蒂梅的讲话中也提及：到2050年，老年人口占总人口的比例“将增加一倍，达到约21亿人”。

世界卫生组织2016年发布的《中国老龄化与健康国家评估报告》对未来中国的老年人口



规模作出了这样的判断：“在以后的25年里，中国60岁及以上老年人在全人口中的构成比预计将增加一倍以上，将从2010年的12.4%(1.68亿)增长到2040年的28%(4.02亿)。”

全国老龄办于2006年发布的《中国人口老龄化发展趋势预测研究报告》，提出中国人口老龄化的3个阶段：第1阶段2001—2020年快速老龄化阶段，届时中国老年人口将达到2.48亿，老龄化水平将达17.17%。第2阶段2021-2050年加速老龄化阶段，届时中国老年人口总量将超过4亿，老龄化水平推进到30%以上。第3阶段2051-2100年重度老龄化阶段，届时老年人口规模将稳定在3~4亿人，老龄化水平基本稳定在31%左右。可见，在整个21世纪，人口老龄化将自始至终、亦步亦趋地伴随中国社会。

此前，在2005年，杜鹏等合著的《中国人口老龄化百年发展趋势》一文中提出：预测结果显示，到2014年，中国60岁及以上的老年人总数将突破2亿人，2026年超过3亿人，2041年将达到4亿人，到2053年中国的老年人数将会达到峰值，约为4.3亿。从2041—2064年，可以称为中国的“老年高峰”，老年人口数每年都将在4亿人以上。此后开始进入缓慢减少阶段，到2100年仍将有3.5亿以上的老年人口，这意味着21世纪中国将长期保持世界上最庞大的老年人口。中国老年人口比例，预计到2010年会达到12.7%。2010年以后则将进入人口老龄化迅速发展时期，到2032年，老年人口比例将会增加1倍，达到25%以上。到2050年，老年人口的比例将达到31%，21世纪后半叶的发展趋势是在2100年达到34%。

10年之后，国内形势发生了很大的变化，

同时也有了新的统计数据，翟振武等对以前的预测作了一些修正。2015年，中国60岁及以上老年人口规模大约是2.2亿人，以此为基础作出预测：到2026年将达到3.1亿人，到2036年将达到4.1亿人，2050年前后，中国老年人口规模将

会达到峰值，是4.7亿人。就老龄化程度而言，2015年，中国60岁及以上老年人口占总人口的16.1%。中国老年人口比例将在2024年前后超过20%，在2041年前后突破30%，到21世纪中期，中国老年人口比例可达34%。

从以上的数据判断，到2050年左右，中国的老年人口规模仍将占世界老年人口总数的20%以上。若论排名，肯定还是世界第一。因此，国家老龄办的报告中说：“根据联合国预测，21世纪上半叶，中国一直是世界上老年人口最多的国家，占世界老年人口总量的五分之一。到21世纪下半叶，中国也还是仅次于印度的第二老年人口大国。”

(二) 中国老龄化程度并非世界第一

然而，若论老龄化程度，中国并非世界之最。根据以上分析，即使到中国人口老龄化高峰时，也就是在30%~34%。这个比例差不多相当于届时世界上“较发达地区的老年人比例”33%的平均数。联合国经济与社会事务部人口司的出版物《世界人口展望(2015)》提供了相关的数据(见表1)。

表1显示：2015年，在提供数据资料的200个国家或地区中，已经跨过老龄化门槛的国家和地区有95个，占总数的47.5%。排在前10位的国家或地区依次为日本、意大利、德国、芬兰、葡萄牙、希腊、保加利亚、马提尼克、克罗地亚、拉脱维亚。当时，世界平均水平是



表1 2015年和2050年老龄化程度排在世界前10位的国家或地区

排序	2015年		2050年	
	国家或地区	老龄化程度/%	国家或地区	老龄化程度/%
01	日本	33.1	日本	42.5
02	意大利	28.6	韩国	41.5
03	德国	27.6	西班牙	41.4
04	芬兰	27.2	葡萄牙	41.2
05	葡萄牙	27.1	中国香港	40.9
06	希腊	27.0	希腊	40.8
07	保加利亚	26.9	意大利	40.7
08	马提尼克	26.2	波黑	40.5
09	克罗地亚	25.9	新加坡	40.4
10	拉脱维亚	25.7	古巴	39.7

数据来源: United Nation's Department of Economic and Social Affairs/Population Division, World Population Prospects: The 2015 Revision, Highlights and Advance Tables, pp. 27-31.

12.3%，中国是15.2%，超出世界平均水平2.9个百分点，世界排位是第65位。到2050年，在上述200个国家或地区中，将有160个成为老龄化国家或地区，占80.0%。届时排在前10位的国家或地区依次为日本、韩国、西班牙、葡萄牙、中国香港、希腊、意大利、波黑、新加坡和古巴。届时世界平均水平是21.5%，中国是36.5%，超出世界平均水平15.0个百分点，世界排位将是第19位。

（三）中国人口高龄化趋势为重中之重

比起人口老龄化，人口高龄化的问题也许更应该引起高度重视。杜鹏等在文章中指出：按国际惯例，一般把80岁及以上的老年人划分为“高龄老年人”。高龄老年人是病残率最高的人群，比起低龄老年人需要更多的医疗保障和日常生活照料。陈卫也在其文章中谈及高龄老人比起低龄老人具有更高的疾病和残疾风险，也具有更迫切的养老服务需求。因此，老龄化程度的加深对我国养老服务体系将带来更大的挑战。全国老龄办的报告可作为佐证：中国的老年人口高龄化问题将日益突出。到21世纪中期，80岁及以上高龄老年人口规模将保持在8000万~9000万，高龄化水平为25%~30%。

这个说法得到世界卫生组织的支持：在不远的将来，如今60岁的中国老年人有望比他们的父辈寿命更长。2013年，中国80岁及以上老年人有2260万，但到2050年，该数字有望提高4倍，达到9040万人，成为全球最大的高龄老年人群体。

翟振武等在其文章中指出：从中国老年人口高龄化(80岁及以上老年人口在60岁及以上老年人口中所占比例)程度的变化情况看，从2015—2050年，全国60岁及以上老年人口中，60~79岁的中、低龄老年人所占比例从88.5%持续缩减至76.8%，而80岁及以上高龄老年人所占比例则从11.5%持续扩大至23.2%。也就是说，到21世纪中叶，大约每4个中国老年人中就有近1个人年龄高达80岁及以上。除了高龄化程度不断提高，中国高龄老年人口的绝对数也加速膨胀，从2000年的1200万人，增长到2015年的2500万人，2032年将超过5000万人，2048年将超过1亿人，最终于2050年攀升至1.09亿人。

作国际比较，可参考《世界人口展望(2015)》提供的数据(见表2)。

表2显示：2015年，在前述200个国家或地区中，高龄老人比例排在前10位的依次为日



表2 2015年和2050年高龄化程度排在世界前10位的国家或地区

排序	2015年		2050年	
	国家或地区	老龄化程度/%	国家或地区	老龄化程度/%
01	日本	7.8	马提尼克	18.0
02	意大利	6.8	意大利	15.6
03	希腊	6.4	日本	15.1
04	法国	6.1	中国香港	15.0
05	西班牙	5.9	德国	14.4
06	葡萄牙	5.9	古巴	14.3
07	德国	5.7	西班牙	14.0
08	比利时	5.5	韩国	13.9
09	马提尼克	5.4	葡萄牙	13.8
10	立陶宛	5.3	新加坡	13.8

数据来源: United Nation's Department of Economic and Social Affairs/Population Division, World Population Prospects: The 2015 Revision, Highlights and Advance Tables, pp. 27-31.

本、意大利、希腊、法国、西班牙、葡萄牙、德国、比利时、马提尼克和立陶宛。当时，世界平均水平是1.7%，中国是1.6%，低于世界平均水平0.1个百分点，世界排位是第77位。到2050年，在前述200个国家或地区中，高龄老人比例排在前十位的依次为马提尼克、意大利、日本、中国香港、德国、古巴、西班牙、韩国、葡萄牙和新加坡。届时世界平均水平是

表2显示：2015年，在前述200个国家或地区中，高龄老人比例排在前十位的依次为日本、意大利、希腊、法国、西班牙、葡萄牙、德国、比利时、马提尼克和立陶宛。当时，世界平均水平是1.7%，中国是1.6%，低于世界平均水平0.1个百分点，世界排位是第77位。到

资料来源：

根据唐钧和刘蔚玮于2018年7月发表在期刊《北京工业大学学报(社会科学版)》上的题为《中国老龄化发展的进程和认识误区》论文缩写整理而成。

(本文责任编辑：王配配)

封面设计：刘一键



智慧养老研究动态

编辑委员会

主 编： 王 涛

副主编： 常 鑫 吴一兵

编 委： 雷东茨

商丽丽

王 蒙

王配配(本期责编)

熊 捷

肖婉楠

(按拼音排序)



(内部刊物 注意保存)