

# 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11月刊 总第59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11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】

美国人养老的几种模式..... 1

芬兰如何实现精准化养老..... 3

## 【学术动态】

基于TTF和UTAT模型的老年用户社会化网络服务采纳行为研究..... 6

基于社会资本理论的城市老年人健康信息采纳研究.....12

数字弱势群体的崛起：老年人微信采纳与使用影响因素研究.....15

《老年人健康自我管理机器人助手：社会行为的设计和评估》快读.....19

《老年用户社交网络网站使用的障碍分析》快读 .....20

## 【产品动态】

爱牵挂K1定位器.....22

养老机构夜间风险防控系统.....23

## 【应用动态】

老龄化趋势来势汹汹，未来生活当如何？.....24

济南养老服务中心：打造国内健康智慧养老示范基地...26

青岛市市北区“医养结合”养老机构达32家.....27

医养结合，为老人筑起温暖的家.....29

## 【近期热点】

会议集锦.....32

数读养老.....38



## 智慧医养的学术智库之路

2018年10月21日，中国老年学和老年医学学会智慧医养论坛暨智慧医养分会成立大会在北京国家会议中心隆重召开。本次论坛由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和智慧养老50人论坛联合主办，来自中国人民大学、北京大学、南京大学、国家卫生健康委员会、东华医为、腾讯、致远慧图、智慧数洋科技等单位的百余位高校、政府、社会智库、企业专家学者共聚一堂，以“智慧医养结合的难点与进展”为主题展开了热烈精彩的讨论。

回顾智慧医养的发展历程，经历了从政府主体推动，到社会各方参与；经历了从创新智能技术问世，到实践项目应用落地；经历了从逐利资本蜂拥而至，到务实产业体系形成；经历了从传统照护模式举步维艰，到新型医养关联初步结合。技术驱动的施展空间与产业发展的蓝海机遇，推动着智慧医养在持续反复的尝试拓展中不断修正着发展方向与实践路径。这种“实践出真知”的技术产业运作思路为智慧医养积累了丰富的实操经验。

然而，当智慧医养由技术需求层面和产业需要层面上升到国家发展战略层面时，已有微观体系所积累的经验知识显然不能指引宏观层面的国家政策制订与资源分配走向；同时，为应对未来养老形势和人口战略，宏观层面的医养结合顶层设计又要重塑已有的技术导向与产业布局，因此，当下亟需支撑智慧医养发展决策的学术智库机构出现。中国老年学和老年医学学会智慧医养分会的成立正是顺应了当下政策趋势与国家战略的现实需要，并为未来医养难题研判与科学决策提供长期的学术智力支持。由此可见，智慧医养中的“智慧”不仅具备智能IT技术应用之意，更应包含学术智库色彩。

学者引领是智库建设的根本特征。智慧医养分会集聚了智慧医养领域内的知名专家和精英，可以看到，中国老年学和老年医学学会智慧医养分会终将成为本领域政企咨询与学术交流的知名传播平台和高端智库。我们期冀智慧医养分会能够多出真知灼见和前瞻性的研究成果，不断提升分会的影响力、生命力和创新力！

主 编 王 涛

2018年11月1日于北京



## 美国人养老的几种模式

**编者按：**

美国养老产业有40多年的发展历史，具有完善的政府保障制度、活跃的民间团体和发达的商业体系。研究美国的养老模式有助于我们借鉴其成熟经验，对我国养老产业发展具有积极意义。

### 1.多元的居家养老模式

美国有发达的民间社团组织，探索出了丰富多元的居家养老模式。如会员制模式，最早由波士顿一群老年居民在上世纪90年代探索出的，是以会员形式要求老年居民每年缴纳一定的会员费，可以享受到包括交通、购物、家政、房屋维修、花园维护等一系列由志愿者提供的基本服务，以及一些专业机构提供的家庭保健护理和医疗服务。又如合作居住模式，有些类似于中国的四合院模式，在享有私人住宅的基础上，让居民共享公共设备。有公共厨房、餐饮区、休息区、洗衣房、图书馆、工艺坊、健身房、花园等，便于老年人邻里互动。

PACE医疗护理模式则源于联邦政府的扶老政策。PACE的中文是综合性老人健康护理计划，自1997年正式纳入美国联邦政府平衡预算法案。PACE服务区对于55岁以上体弱、患病和行动不便的老人提供所必需的医疗护理救助服务，包括病理医疗、物理理疗、处方药物、营养咨询、喘息照护、社会公益服务等，这些服务和费用都由美国联邦医疗保险与医疗补助网络覆盖的服务商提供。

### 2.社区集中养老模式

除居家养老外，美国人还青睐在大型集中

养老社区里“抱团养老”。受基督教文明和移民文化影响，很多美国老年人喜欢与同龄群体互动，建立独立于子女的生活圈。因此，专门面向老年人而建的限制年龄的社区养老模式在美国很受欢迎。

根据老年人健康程度分为活跃及独立生活社区、协助生活社区、特殊护理社区及持续护理社区。活跃及独立生活社区为低龄老人提供，出售给老人独立房子或联排别墅，社区内设有老人文娱、体育、综合活动内容和设施，社区提供餐饮、文娱活动、定期体检等基本服务。协助生活社区为有生活协助需求但无重大疾病的老人提供简单的生活辅助及护理服务，如洗澡、穿衣、进食、服药和护理照料等，这类社区需要州政府的许可执照才能运营。

特殊护理社区面向有慢性疾病、处于术后恢复期或失能失智老人提供专业的医疗护理服务。持续护理社区，也称CCRC社区，面向刚退休的老年群体、不愿变更居所，当前自理能力强但考虑未来健康度下降的问题。CCRC社区一般设有生活自理单元、生活协助单元和特殊护理单元，根据老人不同年龄段、不同健康状况的需求提供不同的服务，涵盖了老人从生活全自理到需要生活协助再到需要特殊护理的晚年全阶段。目前，全美共有约1900处CCRC社区，但82%为非营利性组织所有，很多是从传统养老院转型而来的。

根据消费能力和兴趣偏好，美国集中养老社区有几种不同类别的形态，包括面向富裕阶层的高端养老社区，如佛罗里达州的太阳城中



心，服务对象包括各种年龄段的老人，拥有独立家庭别墅、联排别墅、辅助照料式住宅、家庭护理机构等各种户型的社区。各社区共享邮局、超市、医院、银行等生活设施，每年缴纳一定费用即可享受户外游泳池、网球、保龄球等健身娱乐设施。社区还开设各种俱乐部和老年大学，定期举办各种文娱社交活动。除高端养老社区外，美国还有面向平民阶层的大众养老社区。此类社区是面向低端消费老年人群的护理保障型社区，通常由住宅小区改造而成，配有大型康复医院和疗养院，老人可根据自身身体状况和经济能力选择不同档次的服务。近年来，针对很多高教育老年人返回母校的需求，老年地产商开发了一些校园退休社区，与大学合作使用学校闲置土地开发“大学老年村”，只对本校毕业的校友开放。据调查，居住在持续照护大学村的老人平均寿命比美国其他社区高8岁，且在医疗平均花费上减少30%。

### 3. 专业机构养老模式

除社区养老外，一些高龄老人往往倾向于入住专业养老机构，包括老年公寓、养老院、护理院等。养老公寓以公租、廉租为主，多分布在大城市人口密集区如纽约曼哈顿、布鲁克林区，面向低收入老年群体，公寓里提供餐饮、图书阅览、健身及各项文娱活动等场所和服务。专业养老院、疗养院和护理院则面向因慢性病、重大手术和失能失智等而生活不能自理的老人，为其提供24小时护理照料，院内设有专业护理设施，配备医生和护理人员，为老人提供生活照顾、医疗诊治、健康监管和康复治疗等服务。护理院受联邦和州政府规定监管，必须在人员配备、医疗水平等各方面达到

一定标准才可以拥有营业执照。护理院资金支付来源有私人资金、医疗补助、长期照料保险。在美国，人们认为护理院是仅次于核电站的规定最多的行业。

### 4. 美国养老产业的制度支撑

美国发达的养老产业离不开其完善的制度支撑体系。这包括：

一是由政府、公益组织和私营机构组成的多层次养老服务体系。政府资助包括对老年住房补助、医疗补助和居家养老项目补助。除政府外，美国的公民社会也为居家养老提供了庞大的服务队伍。美国拥有目前世界最大的非营利性质的老年照顾机构和数量最多的义工队伍为居家老人提供膳食和护理等服务，构成了对政府行为和商业机构的有力补充。

二是由社保、商业保险和个人理财组成的养老服务支付体系。美国政府提供的养老金只为退休提供基本生活保障，一般只占退休收入的40%左右，更多老年人通过保险和个人理财方式支付剩余的养老费用。为了晚年生活更有质量，美国老年人在退休前就会规划各种理财方案。美国联邦政府的401K退休计划规定雇员和雇主共同缴费建立退休账户，员工自选金融理财产品进行长期投资，到退休后员工即可分期领取账户养老金。

三是美国发达的直接融资体系及严格的政府预算管理制度，保证了养老产业发展的规模化和规范化。美国直接融资市场较为成熟，直接融资占整个金融市场比重达90%。其中，房地产信托投资基金是养老地产的主要融资方式之一。

### 5. 启示



一是要建立完善的养老保险制度。目前，我国养老制度建设尚处于初级阶段，政策红利尚不明显。今后我国还需探索适合国情的养老保险制度，根据不同人群特征制定有针对性的保障政策，对弱势老年群体予以救助，更大力度地促进居家和成熟社区养老模式的蓬勃发展，让老年人老有所养。

二是规范预算管理体系，建立严格的监督机制。建立多方位、多层次的监督管理机制，完善行政和司法监督职能，对预算管理工作进行标准化评估，建立信息披露机制，确保国家政策顺利落地实施。

三是扩大直接融资比例，鼓励养老房地产信托投资基金的发展。减少以银行贷款为主导的间接融资模式，逐步完善以证券为主导的直接融资体系，健全房地产信托投资基金相关政策和法规，缩短养老地产资金回报周期，加快

#### 资料来源：

中国社会报国际版2018年9月17日发布的《美国人养老的几种模式》，原文作者马天月（中国建投研究院），网页参见：<https://mp.weixin.qq.com/s/d-0ssPZdxQT936WJhJr4-Q>

（本文责任编辑：王蒙）

养老地产的资本循环。

四是充分发挥民间组织和社会力量，探索多元的养老服务模式。美国经验表明，民间探索往往走在政策、规章甚至商业计划前面，具有极大的公益价值和社会意义。充分发挥民间团体的力量，有利于激发老年人主动参与养老服务的热情，广泛调动社会资源为养老服务增色添彩，也有利于尝试多元化的服务模式，更好地服务老年群体，丰富老年人的精神生活。

#### 责编评论：

美国作为典型的老龄化社会，老年人口比重不断提高。在应对人口老龄化方面美国积累了丰富的经验，例如民间社团组织探索出的会员制模式、合作居住模式，大型社区内探索的集中养老模式，以及专业机构针对特定人群的定制养老模式等，可以为我国养老模式的发展、完善、变革和创新提供借鉴。

## 芬兰如何实现精准化养老

#### 编者按：

近年来，为应对老龄化程度持续加深，我国养老服务体系在不断地建设和探索中已取得一定成效，但仍存在养老服务资源配置效率较低、养老服务供给缺乏有效性和针对性、供求失衡严重、供给无法满足个性化细分化的养老服务需求等问题，我国急需增强养老服务体系的精准性、针对性和实效性。在这方面，芬兰

的精准化养老服务体系可以为我们提供经验。

芬兰作为世界上老龄化程度最高的国家之一，进入老龄社会时间较早且程度较深。为有效应对老龄化带来的冲击，芬兰养老服务体系以老年人养老服务需求为出发点和中心点，不断优化养老资源的供给平衡，使养老服务供给更具针对性和实效性，能够在合适的时间、准确的地点提供有效的养老服务，形成了精准化



养老服务体系。

## 1. 芬兰精准化养老优势

通过“制定评估标准、信息化调查、建档立卡、动态调整”等措施精准化识别养老服务需求。芬兰在评估对象、评估内容、评估工具、评估时间、评估人员及方案设计方法等方面制定了相应标准。为充分了解老年人的身心状况、生活状况、家庭设施安全情况及社区服务状况等信息，芬兰研发或引进了一系列信息化评估工具。在这个基础上，芬兰为每位老年人建档立卡，以便了解老年人年龄、身心健康、病史、经济状况等基本情况。在制定养老方案时，各部门会根据情况及现实变化对养老方案进行相应调整，充分体现灵活性与动态化。

通过“瞄准养老服务对象、因人施策、确定供给主体、明确供给责任”等措施精准化供给养老服务。如，老年人需要临时性照料，日间照料中心、日间老年医院、托老所可以提供不同的养老服务；老年人需要身体或心理的专业照料，可以选择急诊护理或长期照护。芬兰将老年人的养老服务需求分为生活照料、精神慰藉、医疗服务、临时性照料、康复保健服务、临终关怀等种类，并根据不同的需求制定相应的养老服务供给方案。芬兰相关法律法规对养老服务类型、服务范围、服务主体等进行了详细规定，从而明确不同主体的供给责任。

通过“部门联动、人才管理、全程监管、精准考核”等措施精准化管理养老服务。芬兰对养老领域涉及的部门与机构进行了功能划分，主要分为引导与指导、研究与发展、认证与监督、提供服务四个方面，并根据功能划分指定相应的负责部门。为保障养老劳动力供给，芬兰采取“增加劳动力供给、减少劳动力

的市场需求量、延长现有劳动力工作年限”等措施。芬兰非常重视对养老服务的监管工作，不仅专设国家福利与健康监管局负责监管工作，还在每个地区设立监管机构，并为每位老年人安排一位责任人，定期考核责任人的职责履行情况。

通过“分层分类、托底救急、精神关注、技术监测”等措施精准化支持养老服务。芬兰将老年人需求进行分层分类，以此确定养老券补贴额度、是否对老年人住宅及养老设施进行改造、是否兴建综合性老年公寓和老人服务及娱乐中心。在托底救急方面，给予不能保障基本养老生活水平的老年人养老券补贴，收入越低的老年人得到的补贴越多。同时，芬兰老年人可以在数百个老人服务和娱乐中心参加丰富多彩的活动，从而得到心理慰藉，提升生活幸福感。芬兰政府还为每一位老年人安装了电话座机报警器和报警腕表，监控中心会根据报警情况迅速提供相应服务。

## 2. 启示

针对我国养老服务体系的薄弱环节，借鉴芬兰上述经验，我国今后应着力加强养老服务供需间的衔接，改变过去粗放的养老服务供给方式。这主要包括以下几项重点工作：

(1) 积极开发、引入养老服务需求评估工具，动态开展老年人基础数据摸底调查。研发居民养老评估工具，需从人文关怀、个性化照护的角度出发，本着科学性、实效性、灵活性原则，充分探索老年人需求。评估工具应涵盖居家照护、社区照护、长期照护、急性照护、康复照护等评估套件，以达到掌握老年人养老服务需求并提供精准化养老方案的目的。此外，我国也可引进国外成熟高效的评估工具，有效加快精准化建设进程。摸底调查应以



年满60周岁及以上的老年人为对象，每个社区都要对老年人基础数据进行收集与追踪，以动态调整老年人基础数据，并据此对老年人需求进行分层分类。

(2) 建立监管与考核相结合的精准化管理体系。在养老服务评估机制方面，应建立涵盖养老服务机构资质、服务对象权利保障和服务实施过程的评估标准，包括市场准入、管理能力、人才队伍、服务水平、卫生条件和建筑设施等指标。在养老服务监管方面，要充分发挥政府监管部门、企业和第三方的监管作用，构筑起严密的事前事中事后监管网络体系。精准考核制度的建设，一方面，可将养老服务事业的发展纳入地方政绩考核，将考核与问责有效结合；另一方面，可以社区为单位明确养老服务工作的直接责任人，并考核其职责履行情况。

(3) 建立养老保障多部门联动机制。目前，我国涉及养老保障的多个部门缺乏有效的沟通与协调机制，养老服务功能划分不够清晰，难以有效发挥多职能部门的联动作用，造成各部门出台的政策难以形成合力，致使养老服务体系建设仍面临一些体制机制障碍。我国应借鉴芬兰经验，将养老保障涉及的部门与机构进行详细的功能划分，并注重彼此间的信息互联，建立包括土地、规划、民政、发改委等多个职能部门的联动机制，以提高养老服务的有效性和针对性。

(4) 推动智慧养老服务平台建设。应充

#### 资料来源：

大众日报2018年8月8日发布的《芬兰如何实现精准化养老》，网页参见：<http://paper.dzwww.com/dzrb/content/20180808/Article107005MT.htm>

分利用移动互联网、物联网、大数据、云计算等信息化技术，由政府牵头建设一个全国性的智慧养老服务平台，其他各地区、社区的养老机构、服务商和民政部门接入该平台，通过协调统一不同养老服务供给方之间的资源和数据，实现养老服务信息的互联互通。智慧养老服务平台通过将采集到的数据汇总形成信息数据库，并与养老服务需求方、供给方、民政等部门互联，有效整合养老服务资源，提高养老服务资源利用效率，同时降低养老服务成本，为养老服务体系的精准化建设做好技术支撑。

#### 责编评论：

芬兰的精准化养老模式能够做到在合适的时间、合适的地点，以合适的产品或服务合理地满足老年人的消费需求，而这离不开养老服务供给体系与需求体系的深度契合。在我国“互联网+养老”发展的背景下，借用互联网在信息交换、信息处理、信息存储、信息维护、大数据挖掘方面的优势，可以改变信息交流传递方式、强化资源配置整合力度、提升服务管理效率等，有利于实现我国精准化养老服务体系的建设。

(本文责任编辑：王蒙)



本期学术动态选取的主题是“信息与技术采纳”，三篇文献分别从三个视角对其进行了解读。其中第一篇文章采用了构建在技术采纳与使用统一理论和任务技术匹配理论基础上的混合研究模型，探究了影响老年用户使用SNS的影响因素；第二篇文献引入社会资本理论，针对城市老年人健康信息采纳过程进行剖析，探究社会资本的影响；第三篇文献采用问卷调查、深入访谈、新媒体工作坊等方法对老年数字弱势群体进行研究，探讨老年人微信采纳影响因素，全面考察数字代沟与数字反哺之间的制约关系。了解主体有目的地选择、评价、接受、利用信息或技术的过程是有必要的，因为该过程最终会影响主体的后续行为。希望本期学术动态能为读者在信息与技术采纳方面带来新的启示和思考。

## 基于TTF和UTAT模型的老年用户社会化网络服务采纳行为研究

刘炜<sup>1,2</sup>

(1.江西财经大学数据与知识工程江西省高校重点实验室，江西南昌；2.江西财经大学信息资源管理研究所，江西南昌)

**摘要：**社会化网络服务（SNS）可以改善老年人群的生活质量。然而由于老年人群生理和心理的特殊性，他们对社会化网络的需求和关注点与年轻人不同。另外，老年人群对社会化网络的接纳不仅取决于他们对这种新技术和新服务的认知度，而且还取决于任务与技术的匹配度。为了探究影响老年用户使用SNS的影响因素，本文采用的模型是构建在技术采纳与使用统一理论（UTAUT）和任务技术匹配理论（TTF）基础上的混合研究模型。研究发现技术任务匹配度，行为期望，社会影响以及促成因素对老年用户使用社会化网络服务的意图有显著影响，而绩效期望的影响不大。

**关键词：**老年用户；SNS；采纳模型

### 1. 引言

老年人群在互联网应用领域的人数在快速

增加。老年人群通过参与网络银行，网上购物及健康管理等网络社会化服务来增强自己的独立性。社会化网络服务是基于Web2.0的全新信息服务形态，能给老年人提供各种服务和信息，扩展老年人的社会交往圈，为老年人更好地融入家庭和社会提供一个数字化的环境，也为老龄化社会的有效管理提供工具和平台。老年人群的生理和心理特点决定了老年人信息需求和操作行为的特殊性，而社会化网络服务使用对象一直被人们有意或无意地定位于具有主流网络设备和较高计算机技能的人群，老年人群被严重忽视。因此，构建面向老年人群的社会化网络服务环境势在必行。网络服务提供方以及相关职能部门必须了解社会化网络环境下老年人群的信息需求和行为特征，哪些关键因素影响了老年人群的接受行为，如何才能让老年人长久持续的使用社会化网络服务，使社会



化网络服务在老龄社会的管理中发挥作用。

目前,信息技术采纳在个体行为层面的研究已经具备了相当深厚的理论基础,研究最为突出的是技术采纳模型(Technology Acceptance Model, TAM)。但是, TAM模型对外部变量的阐述并不清晰,同时也忽略了主观规范因素。因此, TAM模型在广泛应用的同时,也有许多学者不断的改进技术采纳模型,比如UTAUT模型等。但大多数的单一模型都忽视了任务与技术匹配度对用户行为的作用。例如,虽然用户感知技术非常有用,也容易用,但如果用户认为该技术与其所从事的工作任务不相匹配时,他仍可能放弃使用这种技术。基于此分析,本文的研究模型整合了技术采纳与使用统一理论(UTAUT)和任务/技术匹配(TTF)理论。使用UTAUT模型探讨老年人群使用社会化网络服务的行为意图是否会受到行为期望,努力期望以及社会期望等维度的影响。TTF模型探讨需求任务特征与社会化网络服务技术特征的匹配对老年用户行为的影响。最后,本研究将分析是否老年用户的行为会受其行为意向以及促成因素的影响。

## 2. 相关文献回顾

### 2.1 老年人网络信息服务需求研究

随着基于Web2.0技术的社会化网络服务被广泛使用,越来越多60岁以上的老年人也开始接触和使用社会化网络服务,但由于老年人群在生理、心理以及技术接受能力方面具有特殊性。因此,相对青年人而言,针对老年人群的研究,无论在社会化网络服务应用还是理论研究上都相对滞后。对照马斯诺需求模型从信息论的视角来看,老年人信息需求层次包括:衣

食住行、日常护理等生理信息需求、医疗保健、养老政策等信息需求、亲友信息及团体活动等情感信息需求、自我评价、社会评价等受尊重信息需求、知识技能和工作岗位等自我实现的信息需求。网络信息技术可以满足老年人群的日常生活需求以及与家人和社会群体的沟通,老年人可以通过接触网络技术,与子女对社会信息的接收保持同步,相互之间可以找到更多的共同话题,也可以让自己的心态保持年轻,跟上时代的步伐。对于身体灵活性下降、行动不便的老年人群来说,使用社会化网络服务可以提高他们的功能性自理能力,辅助智能设备也能帮助老年人群更好地使用社会化网络服务。

### 2.2 老年人信息技术采纳的研究

老年人群在生理、心理以及技术接受能力方面的特殊性决定了老年人采纳IT / IS产品的行为也有其特殊性,认知能力以及知识背景也会造成老年人群与网络信息技术交互的障碍。影响老年人接受和使用新技术的影响因素有很多。Braun采用技术接受模型研究了124位60岁以上老年人使用社会化网络服务的障碍问题,结果表明社会压力和感知的易用性并不显著影响老年人使用社会化网络服务的行为意向,自我使能因素则通过感知的有用性和易用性间接影响行为意向。Yong等采用技术接受模型和计划行为理论研究了老年人群接受社会化媒体的影响因素,结果表明感知有用性、感知易用性具有显著的影响作用,感知服务随时可用性则通过感知有用性具有间接影响作用。Chakraborty通过对老年人使用Facebook的研究,从信息共享行为来探究老年人使用社会化



网络服务时存在的隐私问题。信息技术的初次采纳并不能保证用户会持续的使用该技术，信息系统接受前后个体信念和态度存在着差异也会发生改变。

### 2.3 TTF模型

在信息技术采纳的研究中，任务技术匹配模型（Task-Technology Fit, TTF）也是一个有影响力的模型，该理论是Goodhue和Thompson在1995年提出来的，认为只有当技术特征和任务需求相匹配，技术能够满足用户需求时，用户才会采纳新的技术。否则，当信息技术没有满足个人的任务需求时，会降低用户对该信息技术的感知有用性，同样，信息技术功能设计是否合理，也会影响用户对该信息技术的感知易用性。因此，只有与任务相匹配的信息技术对用户而言才是合适的。

### 2.4 UTAUT模型

2003年，Venkatesh和Davis提出了技术采纳与利用整合理论模型（Unified Theory of Acceptance and Use of Technology, UTAUT）。UTAUT把变量整合为4个核心构念：“绩效期望”、“努力期望”、“社会影响”和“促成因素”。实证结果显示，UTAUT对使用行为的解释力高达70%，比过去所知的任何一个模型都更加

有效。

在UTAUT模型中，绩效期望是指个人感觉使用信息技术对工作有所帮助并使其在工作中有更好表现的程度；努力期望是指个人使用系统所需要付出努力的多少，信息系统的设计是否可以让使用者容易使用是接受信息技术的关键因素之一；社会影响是指个人在决定是否使用新技术时，受到他人影响的程度。社会影响与使用意向之间的关系会受到性别、年龄、经验与自愿使用等控制变量影响；促成因素是指个人关注的组织或周围环境氛围对其使用新技术时所能给予的支持程度。年龄和经验是促成因素与使用行为间的控制变量。

此外，UTAUT模型指出还有4个对以上核心概念影响显著的调节变量，即性别、年龄、经验和自愿性等。

### 3. 研究模型与假设

本问尝试整合UTAUT和TTF模型，通过实证研究来探讨老年用户在使用社会化网络服务过程中的行为期望、努力期望、社会期望、促成因素以及需求任务特征、技术特征和任务技术匹配度之间的因果关系，从而得出老年用户在采纳和持续使用社会化网络服务过程中的各种影响因素。研究模型如图1。

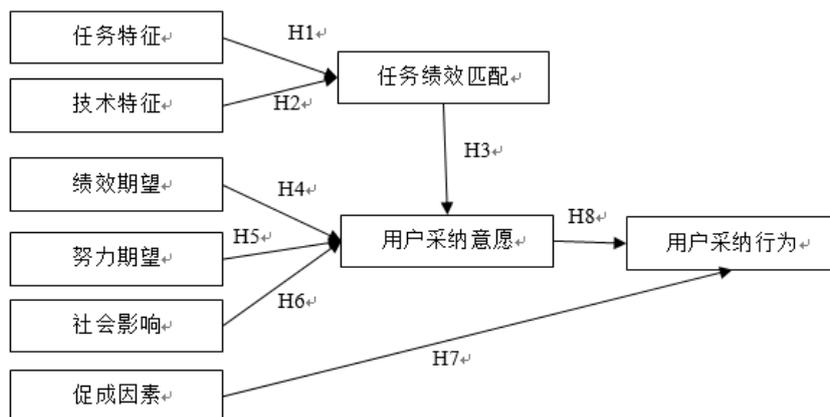


图1 研究模型



相对于传统服务，互联网应用服务在很多方面都具有较大的技术优势，这些技术优势将大大满足老年用户的生活需求，提高老年用户的生活质量。可以看出，老年用户的任务需求与互联网应用的技术匹配度在不断增加，从而促进了老年用户使用网络应用服务。用户任务的特征和技术特征会直接影响到任务与技术的匹配程度。根据TTF模型可知，良好的任务技术匹配会促进老年用户采纳社会化网络服务。相反，任务和技术匹配不好会影响并阻碍老年用户采纳社会化网络服务的意愿。因此，本研究提出假设：

**H1：**老年用户的任务特征显著且正向的影响任务与技术的匹配度。

**H2：**社会化网络服务的技术特征显著且正向的影响任务与技术的匹配度。

**H3：**任务与技术的匹配度显著且正向的影响着老年用户使用社会化网络服务的意愿。

一般而言，当用户考虑是否采用新的信息技术时，他们通常会将新技术跟现有技术做比较，考虑新的信息技术是否会给他们带来更多便利或者是否会提高他们完成任务的效率。很多研究都表明信息技术对人们完成工作会有正面的影响。因此，根据UTAUT模型，绩效期望反应了用户对使用技术所能带来效益的期望。因此，本文提出假设：

**H4：**绩效期望显著而且正向影响老年用户采纳社会化网络服务的意愿。

当用户在决定是否使用新技术前，如果他们感觉到新的技术更有效且更易使用，那么他们就有采纳新技术的意愿。研究表明当新的技

术不需要花费太多精力去学习的话，人们大多都会积极的去接纳新的技术。因此我们提出第五个假设：

**H5：**努力期望显著而且正面的影响老年用户采纳社会化网络服务的意愿。

尽管网络技术已经逐渐普及，但老年用户由于其自身的生理特征和社会环境，他们的信息需求和行为特征与年轻人群完全不同。因此，当老年人群在决定是否采纳社会化网络服务时，往往会受到诸如老年用户的朋友，亲戚是否也在使用社会化网络服务，对老年用户采纳社会化网络服务所持有的态度以及周边环境使用社会化网络服务的氛围等因素的影响。因此，设定第六个假设：

**H6：**社会因素对老年用户采纳社会化网络服务的意愿有显著且正向的影响。

除了用户个人的使用意图外，对于非专业人士和新手来说，他们大多希望能有专业型的指导或有训练课程来帮助他们尽快熟练和熟悉新的技术。当用户发现自己有能力使用新技术或者是在使用过程中能得到相应的帮助，那么他们采纳信息技术的意愿会更强。因此，我们认为使用技术的自信心以及良好的技术使用环境会促进老年用户使用社会化网络服务。

**H7：**便利的外部环境显著且正向影响老年用户采纳社会化网络服务的意愿。

一般而言，用户使用意图越强，那么他的使用频率也就会越高。很多的研究表明，当用户感觉到大多数人都在使用某项新的技术并且使用该技术可以得到专业帮助，那大多数的人还是愿意使用新的技术的。因此，提出假设



8。

H8: 老年用户采纳社会化网络服务的行为意愿显著而且正向的影响着老年用户的采纳行为。

#### 4. 研究方法

本文对中国的老年用户采纳社会化网络服务的影响因素进行实证研究。我们针对一、二线城市的60岁以上老年人群发放问卷,共发放了350份问卷,回收有效问卷270份,有效率为77%。

为了确保调研工作的顺利开展,在调研前制定了较为详细的调研计划。包括确定调研时间、确定调研社区及联系相关社区的业务主管等。为了验证模型中提出的假设,提高研究的有效性,问卷制作过程中邀请了3位信息管理领域专家、2位政府管理人员以及4位老年用户参与,听取他们的意见。另有3位研究生协助问卷的制作。问卷对象尽量兼顾年龄,教育背景,性别等因素,使得更具有代表性。

研究模型共包括8个因子,各因子均采用多指标进行测度。所有测度项均在相关文献基础上修改,以提高量表的内容效度。问卷中的每一个题项采用Likert五级量表度量,受调查者根据自身的实际情况对每一描述打分,1表示完全不同意、5表示完全同意,其它数值介于其间。通过以上数据的收集,建立了本研究实证分析所需的数据库。在对模型进行有效的实证分析之前,对收集的数据进行描述性统计、信度与效度检验、相关分析以及结构方程模型验证性分析。

在社会科学以及行为科学的研究模型中,

变量往往是不易发现和评价的,所以本文采用结构方程模型(Structural equation modeling, SEM)来分析每个潜变量的关系,并检验模型假设的有效性。

#### 5. 结果分析

在本研究中,我们采用验证性因子分析(CFA)的方法来检验和验证模型中的变量是否准确和合适。CFA可以对一个或更多的假设因子进行评估,每个因子都包括一些潜变量。在分析过程中可以删除一些不正确的问题或修改调整因子,以提升分析的准确度。

在任务特征和技术特征对任务/技术匹配度的作用分析中,它们的内生变量的路径系数分别为 $\beta=0.49$ 和 $\beta=0.45$ ,  $p<0.001$ ,这显示假设H1和H2是成立的,显示任务特征和技术特征对任务与技术匹配度的影响是显著的。对于假设H3,内生变量的路径系数为 $\beta=-0.60$ ,  $p<0.001$ ,显示任务技术匹配度显著正向影响老年用户的行为意向。表中数据反映出绩效期望对老年用户行为意图没有显著的影响,因为内生变量的路径系数 $\beta=-0.09$ 。对于假设H5和H6分析的结果显示,它们的内生变量的路径系数分别是 $\beta=0.39$ 和 $\beta=0.29$ ,  $p<0.001$ ,所以努力期望以及社会因素对老年用户使用社会化网络服务的意图有显著正向影响。H7的假设也明显被支持( $\beta=0.30$ ,  $p<0.001$ ),显示促成因素显著的影响老年用户使用社会化网络服务的行为。最后,假设H8的分析得出内生变量的路径系数 $\beta=0.39$ ,  $p<0.001$ ,显示老年用户对社会化网络服务的意向会直接影响到他们使用社会化网络服务的行为。



## 6. 结语

本课题针对老年人群的特点，分析老年人社会化网络服务采纳与采纳后持续使用行为过程，构建老年人社会化网络服务采纳行为动态演化模型，采用动态跟踪的实证方法对模型进行实证检验。在一定程度上丰富了社会化网络环境下老年人群信息行为的研究内容、拓展老龄化社会研究的视角。研究结果的实践作用体现在：①社会化网络服务提供方可据此采取针对性的措施来吸引新用户并保留老用户，促进老年用户接受并长久持续使用；②为政府的相关职能部门在构建老龄社会管理机制以及构建面向老年人群的社会化网络服务环境时提供参考。

通过实证研究我们可以得出以下几个结论。

(1) 绩效期望对行为意图的影响。在过去的研究中，普遍认为绩效期望对用户的行为意图有正向影响。然而在我们的研究中，这种现象并未发生。原因是当老年用户在使用社会化网络服务时，他们只关注在社会化网络使用过程中获取信息，跟家人朋友交流的效果，而不太关注通过社会化网络获取关注或得到奖励等。

(2) 努力期望对行为意图的影响。在老年用户使用社会化网络服务过程中，努力绩效对老年用户的使用行为有显著正向影响。如果老

### 资料来源：

根据刘炜2016年发表在《情报科学》期刊上，题目为《基于TTF和UTAT模型的老年用户社会化网络服务采纳行为研究》的文章缩写整理而成。

年用户认为社会化网络服务系统容易学习和操作，那么他们就愿意使用。研究中还发现，当老年用户感觉社会化网络服务系统容易学会和使用，那么他们会更相信这个系统对自己会有帮助。

(3) 社会期望对行为意图的影响。在老年人使用社会网络过程中，社会影响对行为意图有显著正向影响。当老年人周围的朋友亲戚都在使用该项服务，或者有机构大力推广或推动老年人群使用社会化网络服务，那么老年人群会更有意向使用社会化网络服务。

(4) 促成因素对老年用户使用行为的影响。促成因素对老年用户在使用社会化网络服务过程中有显著影响。如果相关机构能对老年人群使用社会化网络进行有系统的辅导，建立相应的面向老年人群的社会化网络系统，那么这会促进老年人使用社会化网络服务。

(5) 技术任务匹配度对使用行为的影响。从实证研究的结果可以看出，任务技术匹配度对老年用户的使用行为有正向影响。随着社会化网络服务的内容不断丰富，以及老年人群的生活环境的改变，老年人群的任务需求与社会化网络服务系统的匹配度越来越高。老年人群也更愿意使用社会化网络服务。

(本文责任编辑：熊捷)



# 基于社会资本理论的城市老年人健康信息采纳研究

韩 啸，黄剑锋

(上海交通大学国际与公共事务学院，上海)

**摘要：**随着我国进入老龄化社会，老年人对健康信息的需求也日益增加，探索社会资本对老年人健康信息采纳的影响，可以深化现有认识，弥补经验研究的滞后。结合社会资本理论和采纳过程模型并构建新模型，以上海市老年人作为调查对象，并从个体性社会资本、集体性社会资本、认知性社会资本和结构性社会资本四个维度进行分析，发现：个体性的社会资本是解释老年人健康信息采纳差异的关键，在结构维度上，个体性社会资本和集体性社会资本对老年人健康信息采纳的影响具有差异；在认知维度上，个体性社会资本与集体性社会资本对健康信息采纳的作用都不显著。

**关键词：**老年人；健康信息；老龄化社会；社会资本；理性行为理论；社会网络；公众信息

## 1. 引言

我国已经逐渐进入老龄化社会，截至2014年，60岁以上老年人口达到2.1亿，占总人口的15.5%。新的人口结构带来了新的挑战，催生出新的需求，老年人口数量的上涨意味着老龄健康问题已成为社会问题。良好的健康传播有利于健康促进和健康服务传递。因此，在新形势下探寻如何满足老年人对健康信息的需求，提高老年人对健康信息的采纳，在增强老年人自我健康管理、提高生活质量上具有现实意义。

随着社会资本这一新兴理念被引入健康领

域，人们对健康的认识多了“社会因素”这一维度。反观健康信息采纳领域的研究，主要针对信息内容、个体认知进行考察，这些研究隐含了一个假定，即个体的行为决策仅仅是受个体特征和认识的影响，与所处的关系网络无关。这无疑是将个人从他的社会背景中撕裂出来并确保研究中没有任何人之间会产生互动”，结构和功能消失了，剩下的只是个体的选择结果。缺乏多维的视角会阻碍对问题的认识，通过反思，学界开始从微观视角转为引入中观理论社会资本对健康采纳进行探论。基于此，本文引入社会资本理论，针对城市老年人线下健康信息采纳过程进行剖析，探究社会资本的影响。力图通过研究视角的转换，发现新的影响因素，深化现有认识，提升健康信息传播的实践效果。

## 2. 文献回顾与假设

### 2.1 信息采纳

信息采纳是指主体有目的地选择、评价、接受和利用信息的过程，并且该过程最终会影响主体的后续行为。理性行为理论与计划行为理论是研究信息采纳行为的经典理论模型，模型中涉及各个变量都广泛被应用于健康传播研究。可在现实生活中，人们有时在形成某一意愿后，并不会立即采取行动。执行意愿是指个体以行动目标为导向，通过连接情景线索和目标导向，在行为意愿和实际行为之间建立联系的中介变量。



由于采纳过程模型对采纳行为强大的解释力，本文采用其作为老年人健康信息采纳的基础模型。提出：

假设1：健康信息采纳意愿正向影响健康信息采纳执行意愿；

假设2：健康信息采纳执行意愿正向影响健康信息采纳行为；

假设3：健康信息采纳意愿正向影响健康信息采纳行为；

假设4：健康信息执行意愿在健康信息采纳意愿和采纳行为之间具有中介效应。

## 2.2 社会资本

围绕“社会资本”概念的研究，大体上可以将其分为宏观、中观和微观三个层面。在微观层面，社会资本被认为是通过社会纽带和网络获取社会资源的路径；中观层面，社会资本被视为是一种个人可以从其所在的稳固的、有组织的网络关系中获得并积累的资源；宏观层面，则指在政治经济体系、社会文化、政策环境中的社会资本对社会网络的构建、观念的形成、行为的约束等起着制度化和非制度化的作用。根据研究目的，本文研究不涉及社会资本研究的宏观层次。关于社会资本的分类有众多

类型，结构性社会资本和认知性社会资本是最常见也是最重要的分类。除了从“结构性”与“认知性”两个维度对社会资本进行分类外，还可以从“个体”与“集体”两个层次来区分不同的社会资本。

学界在“选择哪种维度进行社会资本测量”以及“社会资本通过何种机制影响信息采纳”上存在异议。考虑到目前社会资本对健康信息采纳的研究并不充分，笔者认为需要在不同维度上(结构/认知)测量社会资本，并将不同视角(个体/集体)结合起来，才能全面理解社会资本与健康信息采纳的关系。

## 2.3 社会资本对健康信息采纳的影响

通过文献检索后发现，学界鲜有讨论社会资本对健康信息采纳的影响。社会资本会对老年人健康信息采纳意愿产生怎样的影响需要进一步研究，故提出：

假设5：社会资本对老年人健康信息采纳意愿具有正向影响。

在社会资本对采纳行为的影响研究上，赵延东、胡乔宪通过实证研究证明了社会网络能推动人们的健康行为，研究发现社会网络中强关系比例越高，越可能提供实际帮助和社会支



图1 社会资本对老年人健康信息采纳影响因素模型



持，从而提高个体的健康行为；如果社会网络中有医务人员，能更有效地传递有关健康的知识和信息，也可以提高个体的健康行为。因此，提出：

假设6：社会资本对老年人健康信息采纳行为具有正向影响。

心理学研究指出，执行意愿在意愿与行为之间充当中介变量。为了全面探究社会资本对老年人健康信息采纳的影响，提出：

假设7：社会资本对老年人健康信息采纳的执行意愿具有正向影响。

通过文献梳理，本文提出了7个假设，根据这7个假设构建了社会资本对老年人健康信息采纳的影响因素模型，如图1所示。

### 3. 研究设计与数据收集

本研究的问卷包含个人基本信息测量和变量测量两个部分。本文的初始问卷共有25个问项，其中个人信息测量包括6个问项。本研究主要采用问卷调查法收集研究数据，本文的调查对象为60周岁及以上的老年人，共计发放400份问卷，其中有效问卷383份。

### 4. 数据分析

对健康信息采纳与社会资本的相关分析显示，个体在社区内的社会网络与健康信息采纳的意愿、执行意愿和行为都具有显著正相关；个人与社区居民的互动、对社区居民的信任和社区信任水平也显著正向影响个人对健康信息的采纳；社区成员互动的闭合水平与行为意愿没有显著相关关系，但对执行意愿、采纳行为具有显著正向影响；社区社会网络的闭合水平

则与个体健康信息采纳不具有相关关系；执行意愿对采纳意愿与采纳行为的关系有中介效应。检验结果如表1所示。

表 1 假设检验情况

序号	假设内容	检验情况
假设 1	健康信息采纳意愿正向影响健康信息采纳执行意愿	通过
假设 2	健康信息采纳执行意愿正向影响健康信息采纳行为	通过
假设 3	健康信息采纳意愿正向影响健康信息采纳行为	通过
假设 4	健康信息执行意愿对健康信息采纳意愿和采纳行为之间具有中介效应	通过
假设 5	社会资本对老年人健康信息采纳意愿具有正向影响	部分通过
假设 6	社会资本对老年人健康信息采纳行为具有正向影响	部分通过
假设 7	社会资本对老年人健康信息采纳执行意向具有正向影响	部分通过

### 5. 结论与启示

根据上述383份上海市城市居民调查问卷的分析，得出以下结论：（1）个体性的社会资本会对老年人健康信息采纳产生影响，集体性社会资本中只有社区成员互动的闭合水平会对执行意愿产生正向影响；（2）个体性社会资本和集体性社会资本在结构维度上对老年人健康信息采纳的影响具有差异，比较而言，个体性社会资本的结构维度对健康信息采纳的影响较大且对采纳意愿、执行意愿和采纳行为均有显著正向影响；（3）无论是个体性社会资本还是集体性社会资本，在认知维度上对健康信息采纳的作用都不显著。结合调研访谈，我们发现健康信息的真伪性是影响老年人采纳的客观因素，他们更愿意采纳人际传播中信任程度较高的个体意见；其次是，老年人在常年的生活中养成了固定的生活习惯，形成了思维定势，一



次性的传播并不能改变他们的认知，需要持续的传播，因此透过社会网络中的意见领袖进行健康信息的人际传播，可形成一个“场域”，利用这个场域对网络中的个体进行持续影响，实现从采纳意愿到采纳行为的改变。

2016年10月，国务院印发了《健康中国2030规划纲要》，明确提出了要“推进健康中国建设”的战略目标。健康信息的传播和接受都是一个长期过程，这需要政府大力支持，尤其要在社区建立健康服务信息平台，减少虚假、错误信息的干扰，提高居民对于自身健康水平的关注。同时，政府要积极动员社会力量参与到健康信息的传播中，利用社会服务组织、非政府组织的力量和优势进行健康信息传播。这些

#### 资料来源：

根据韩啸、黄剑锋2017年3月发表在西南交通大学学报上的《基于社会资本理论的城市老年人健康信息采纳研究》（2017年第3期，95-104）缩写整理而成。

（本文责任编辑：商丽丽）

## 数字弱势群体的崛起：老年人微信采纳与使用影响因素研究

周裕琼

（深圳大学传播学院，深圳）

**摘要：**新世纪以来，人口老龄化与媒介数字化之间的矛盾日益突出，但学术考察才刚刚起步。该研究采用问卷调查、深入访谈、新媒体工作坊等方法，通过深圳这座以创新闻名的移民城市，管窥老年人借助微信崛起背后的影响因素。量化数据显示，深圳老年人微信采纳率高、使用时长和频率也较高，但主要集中于微信的社交功能。主观因素(对微信特征和风行程度的感知)对老年人微信采纳与使用的影响，大于客观因素(人口变量和健康水平等)。质化分析

第三部门不仅可以进行健康信息的辅助传播，而且他们组织的活动、进行的互动有利于促进个体社会网络的发展、社会资本的丰富、信息的流动，这些都可以助力健康信息采纳的实现。

最后，本文通过探索性研究证实了社会资本对老年人健康信息采纳的影响，但仍存在一些不足，主要包括三方面：（1）样本量具有局限性，由于精力和资源的限制，研究所使用的数据仅包括上海市城区的30个社区383份问卷。

（2）社会资本测量的指标还不够精细。（3）本研究只是验证了社会资本与老年人的健康信息采纳之间存在相关性，而更为深层次的机制作用还有待进一步进行研究。

提示我们，对老年数字弱势群体的研究，应特别关注性别逆转现象，充分探讨数字排斥的发生机制，深入研究数字融入的实现障碍，全面考察数字代沟与数字反哺之间的制约关系。

**关键词：**老龄化；数字化；微信；采纳；使用

### 1. 引言

新世纪以来，科技进步把人类社会推向一个前所未有的悖论：一方面，人类寿命普遍延长、生理退化普遍延缓，“不知老之将至”成为



常态；另一方面，世代更替急速加速、代际排斥急速恶化，“唯恐老之将至”也成为常态。生理年龄不再是划分世代的唯一标准，心理年龄尤其是对新鲜事物的接受程度成为重要的辅助尺度。比如，美国学者普林斯基依据人们的数字化生存状态划分出两类人——数字原住民和数字移民，前者是引领新媒体浪潮的青年人，后者是亦步亦趋适应新媒体浪潮的中年人。这个划分标准忽视了另外一个重要群体，即被新媒体浪潮边缘化的老年数字弱势群体，而这个人群众所占比例正在逐年上升。

学术界有“促创新偏见”，业界则唯用户是从。因此，无论是学术研究还是行业报告，都很少聚焦于老年人，以致我们对这个数字弱势群体在新媒体浪潮中的所思所为知之甚少。毫无疑问，面对无可逆转的人口老龄化进程，中国社会心理需要充分地调整甚至重建。从传播学角度来看，我们不妨通过回答一个简单的问题——影响老年人采纳与使用新媒体（在本文中，具体指微信）的因素是什么——来填补认知版图上的空缺、纠正认知框架上的偏误。

### 2. 为什么是微信？

众多研究显示，年龄是创新采纳的一个门槛。在创新采纳的五种人群中，老年人往往属于拒绝采纳创新的滞后者。最近10年，互联网在中国的扩散进入起飞期，中国网民人数及互联网普及率屡创新高，但老年群体对此项奇迹的贡献却非常有限。在2012年微信发力之前，长期追踪互联网发展的机构都未能预料到老年群体的上网潮。

老年微信活跃用户数量在2014年6月为131万，2016年9月增至768万，2017年9月达到5000

万，以至于微信新增用户中超过三成来自老年群体。微信的普及在一定程度上带动了互联网的普及，使一些原本不具备“上网条件和技能”的老年人为了用微信而上了网。在众多新媒体应用中，简单易用的微信似乎为老年人实现数字突围提供了一条低成本、可复制、易推广的路径。

对于微信现象级的扩散，仅从商业角度展开分析显然是不够的。传播学者试图从微信的传播模式、技术特征、功能属性出发予以解读。就其传播模式而言，彭兰认为，微信将人际传播、群体传播、大众传播这三个层次的传播对等地聚合在一起，三者之间实现了无缝连接、全面贯通，或者说，微信已经超越一般意义上媒介传播属性的功能，成为一种超越媒体的媒介生态系统。就其技术特征而言，微信在相对优越性、兼容性、易用性、效果可观察性、可试性等创新扩散论概括的五方面的客观表现无可争议。在微信的众多功能中，社交功能被视作其根本，以至于学者们将微信与微博、脸书、推特并称为社交媒体。与其他社交媒体不同，微信不是旨在拓展弱关系，而是在新媒体平台上重构中国固有的熟人社会，形成新的圈子文化，并主宰我们的线上乃至线下生活。

在微信上刷存在感，对于日渐老去、被社会不断边缘化的老年人来说，其吸引力可想而知。当前中国的老年群体，出生在1950年代或更早，他们是关注理想的失落世代。时代的急速变迁瓦解了他们习以为常的集体生活和熟人社会，为了在巨大断裂中完成自我身份调适、重建主体身份认同，他们曾经采取广场舞、暴



走团等诸多方式，并因争夺公共空间而与其他群体产生冲突。张兆曙指出，试图在个体化的时代以“大场面”的组织形式来尽情表达群体性兴奋，才是广场舞扰民背后的社会心理和组织根源。而微信的出现却为他们提供了另一条自我救赎路径：不是在现实社会网络之外建构排他性的集体生活，而是在虚拟社会网络之中重建包容性的共同存在。

### 3. 研究框架

笔者决定以老年人对微信的采纳与使用为研究对象，通过抽样调查和统计分析，回答以下问题：

1) 老年人对微信的采纳与使用现状如何？

2) 影响老人采纳与使用微信的因素有哪些？是客观因素（人口变量和健康水平等）的影响大，还是主观因素（对微信特征和风行程度的感知）的影响大？

考虑到量化调查容易只见森林不见树木、重视成功理由而忽视失败原因，本研究还辅助进行了质化调查，特别关注老年人拒绝微信或使用程度不高的原因。最终将综合量化与质化的发现，对DUE框架中的最后一环（effects，即微信对老年人的影响）进行探索性讨论。

### 4. 数据采集

选择了笔者所在的深圳发放问卷。与其他大城市不同，深圳既是一座创新之城，又是一座移民之城。有理由相信，来自深圳的研究发现未来有可能在全国范围内逐渐推而广之。总计完成了313份问卷，剔除掉33份无效问卷，最终得到280个有效样本。问卷含有27个问题，包括客观因素、主观因素、微信采纳、微信使用

的测量。

在发放问卷的过程中，有两个有趣的发现。其一，和其他受访者相比，老年人似乎更愿意倾谈；其二，和其他受访者相比，老年人更不容易理解结构式的量化问卷，以至于访员不得不反复解释问题的含义。因此，对老年人的研究，除了问卷调查，一定要配合以深入访谈。所以，在问卷结束后，又选取了非采纳者、轻度使用者、中度使用者、重度使用者等不同类型的老年人总计18位进行了深入访谈。

本研究决定以新媒体工作坊的形式教老年人使用微信，在此过程中与他们建立合作伙伴关系，深入观察新媒体对老年人的影响。在2016年进行了11次授课，完成了田野笔记。在课程结束后，又对学员进行了深入访谈。

### 5. 结果

调查表明，将近六成的深圳老人已经采纳微信，而尚未采纳微信的老人也大多都知道微信，仅有少数还没有听说过微信。调查显示，163名微信采纳者无论是微信使用时长还是使用频率，都相当可观。近七成老人每天使用微信时长超过1小时，甚至有二成老人使用微信3小时以上，几乎可以算作重度用户。就使用频率而言，86%的老年人每天都用微信，甚至有42%的老人感觉自己每天无数次打开微信。

平均而言，他们的微信联系人是68.5个，超过四分之一的老人的微信联系人不到25个，另有四分之一的老人微信联系人在26-50个之间，17.7%的老人有51-75个人微信联系人，11.4%的老人有76-100个微信联系人，19.9%的老人微信联系人在100个以上。



受访者用得最熟的都是和人际交往有关的功能（接受好友邀请、视频即时聊天、语音输入聊天、语音即时聊天、文字输入聊天等）。虽然他们不是很会订阅公众号，但是却大多擅长阅读和转发公众号文章。有超过六成的老人能熟练地发布原创朋友圈、给他人朋友圈点赞及评论。有趣的是，涉及到资金安全的三项功能中，只有社交属性最强的微信红包功能获得了老人的青睐，微信转账和面对面付款用得不多。显然，社交才是老年人使用微信的主要推动力，对于他们来说，微信的人际传播功能远比大众传播功能重要。另一项有趣的发现在于，老年人对于各项功能的掌握，似乎只有很小部分会用但用得不熟，也就是说，对于那些自己感兴趣的功能，他们只要用起来，就不会满足于马马虎虎，往往能达到熟练掌握的程度。可见，只要有足够强大的动机，学习新技能对于大部分老年人来说并没有想象中那么难。

综合比较可见，主观因素是影响微信采纳的最主要因素，其影响力大大高于客观因素。进一步考察单个自变量在不同回归中的作用，最引人关注的是，性别的影响方向与创新采纳研究的经典发现相反，老年女性比老年男性更有可能采纳微信。

### 6. 数据背后的故事

前人关于老年人采纳与使用新媒体的研究，几乎都强调生理障碍和感官退化导致的身

**资料来源：**

根据周裕琼2018年7月发表在新闻与传播研究的《数字弱势群体的崛起：老年人微信采纳与使用影响因素研究》（2018年第7期）缩写整理而成。

体排斥。量化数据提示，与客观的身体排斥相比，主观的心理排斥或许才是阻碍老年人数字融入的“拦路虎”。年龄虽然是一个客观尺度，但对年龄的感知却是主观的。变老从来都不仅仅是一个生理过程，而是一个心理过程。换言之，“衰老是一个被灌输的概念，老年人的虚弱、无助、多病，常常是一种习得性无助，而不是必然的生理过程”。

对于老年人来说，数字融入的征途上至少需要跨越三道坎。缺乏数字接入的设备，是阻碍老年人数字化的第一道坎。调查数据显示，微信采纳者几乎全部有手机，三分之二左右有智能手机，而非采纳者中仅五分之一有智能手机。如果说跨越数字设备之坎主要依靠客观条件的改善，那么跨越数字技能之坎则需要老人付出更多主观努力。我国老年人受教育程度普遍不高，对于新媒体缺乏自我效能感，他们倾向于使用微信中最简单的聊天功能。科技恐惧”（具体表现为对上当受骗、隐私安全等负面影响的担忧）也会阻碍老年人的互联网行动能力。

我们不应孤立地考察老年人，而应从新媒体代际差异（数字代沟）与代际互动（数字反哺）的角度来解读老年人所面临的挑战与机遇。巨大的数字代沟促使老人求助于数字反哺，本调查显示，当老年人使用微信遇到困难时，通常的求助对象是儿女、孙儿女或亲戚朋友。可见，家庭反哺是他们最大的依靠。

（本文责任编辑：商丽丽）



# 《老年人健康自我管理机器人助手：社会行为的设计和评估》 快读

Looije R, Neerincx M A, Cnossen F

(荷兰代尔夫特理工大学人机交互组, 代尔夫特)

**【研究背景】**慢性病在老年人中的患病率正在上升, 只有50%的慢性病患者依从他们的治疗建议, 因为他们缺乏健康素养, 存有根深蒂固的日常习惯或生活方式。信息和通信技术( ICT) 可以提供必要的支持, 以更好地应对个人健康。本研究从心理学、说服技术和情感计算的相关文献中提出了第一组行为(例如, 同情), 它们将支持目标(激励, 教育和支持)映射到特定的社交用户界面行为上用于ICT支持。对于没有计算机技术经验的人来说, 语音界面可能比文本界面更自然。具有类似角色外观的用户界面可以进一步改善老年人的技术舒适感。

**【研究问题】**本文将一个基于文本的界面与一个虚拟和实体角色相比较, 为老年人提供健康帮助。为了进行比较, 我们使用了当前最常见的对话: 文本界面的书面输入和输出(键盘和窗口), 语音的输入和输出。假设包括, H1: 社会角色被认为比文本界面更具有同理心和可信赖性。此外, 与文本界面相比, 角色通过角色的移情行为激发了更多的会话行为。H2: 与文本界面相比, 非社交角色缺乏同理心和可信赖性。此外, 非社交角色与文本界面的会话行为数量相同。H3: 社会角色比非社会角色更具有同理心和可信赖性。此外, 社会角色通过社会角色的移情行为激发更多的会话行为。H4: 物理角色比虚拟角色更具有同理心, 也更值得

信赖。此外, 物理角色通过物理角色的移情行为激发更多的会话行为。

**【研究方法】**本文介绍了一项针对健康成年人的实验, 该实验对象是处于相对高风险的II型糖尿病患者(即糖尿病患者, 年龄在45至65岁之间)。旨在探索用户群体总体上是否欣赏虚拟角色或实体角色的社会行为, 是否对与糖尿病等慢性病相关的说服技巧反应良好。所有参与者与文本界面和另一个个人助理交互, 参与者与社会角色和非社会角色都有互动。文本界面是一个聊天程序, 实验者通过键盘提问, 参与者回答。准社会角色的行为体现了这三种同理心技能(赞美、关注、同情)。非社会角色不会表达情感, 不会用眼睛和头部跟随参与者, 不会眨眼或点头。它甚至忽略了参与者。除了凝视参与者外, 行为的实施对物理和虚拟角色都是一样的。在社会条件下, 物理iCat会跟随参与者转动着它的头, 我们希望这可以解释为它在听参与者说话。在虚拟条件下, iCat被定位在屏幕上, 以便它看向参与者。假设1、2和3在24名参与者中进行测试, 假设4在受试者之间进行测试。实验环节从个人数据和性格问卷开始。参与者阅读了3个关于糖尿病患者的不同场景。这些情景以同样的顺序被分配给每一个参与者。在三个场景完成后, 参与者被要求填写最后一份关于他们对三个私人助理的总体看法的问卷。



**【研究结果】**社会角色与文本：社会角色会高移情和信任，唤起更多的会话行为。87.5%的人表示会使用私人助理。大约一半的人喜欢使用文本界面，另一半人喜欢虚拟角色。非社会角色与文本：文本界面对移情的得分更高，文本助理被认为是比非社会角色更好的个人助理。社会与非社会角色：社交角色确实比

非社交角色更能引发交谈行为，社会助理被认为是更好的个人助理。物理与虚拟角色：满意的和友好的项目显示出虚拟角色的显著更高的值，在信任问卷的问题上，物理角色的得分明显高于虚拟角色。在性格问卷中，一个人越认真，他/她就越不喜欢社交虚拟角色，参与者的责任心和社会角色是相关的。

### 资料来源：

根据Looije R, Neerincx M A, Cnossen F.于2010年6月发表在International Journal of Human-Computer Studies上的题为《Persuasive robotic assistant for health self-management of older adults: Design and evaluation of social behaviors》论文缩写整理而成。

（本文责任编辑：商丽丽）

## 《老年用户社交网络网站使用的障碍分析》快读

Michael T. Braun

（美国威斯康星大学麦迪逊分校，传播艺术系）

**【研究背景】**互联网的普及促进了社会巨大的进步，新的通讯方式在人们生活之中广泛普及，目前，社交网络（SNS）是最广泛使用的通信方式之一，特别是在年轻人中，同时导致老年人使用社交网络的用户数量与年轻人使用社交网络的用户数量差距越来越大。这样的结果会导致老年人与年轻人之间的代沟越来越大。本文通过了解阻碍老一辈人采用新通信技术的障碍因素，达到消除老年人和年轻人之间沟通的障碍，并为这两个群体之间能够进行交流提供了途径。

**【研究问题】**最早的研究发现，用户对技术产生兴趣的初步研究中有两个影响因素：感知易用性和感知有用性。如今，有更多的影响因素包括：主观规范（个人对于是否采取某项

特定行为所感受到的社会压力）、任务特征，个人和文化差异（例如，年龄、性别和所在地区划分）和生活环境因素等。本研究调查了社交网站的感知有用性以及感知易用性，在家庭成员的鼓励下老年人采用新技术的积极影响，以及信任与使用意图联系起来的研究，并提出以下6个假设：

H1. SNS的感知有用性与使用SNS意向呈正相关。

H2. SNS的感知易用性与使用SNS意向呈正相关。

H3. 家人和朋友使用SNS的社会压力与使用SNS的意图呈正相关。

H4. 对SNS的信任与使用SNS的意图正相关。



H5. 年龄将与使用社交网站的意图负相关。

H6. 互联网使用频率与使用SNS的意图正相关。

**【研究方法】**这项研究的目的是为了更多地了解老年人如何看待社交网站。为了完成这项研究，使用技术接受模型（TAM）作为框架进行调查。每个调查都有一个表格，提供有关三个流行的社交网络平台的具体信息（Facebook，Twitter和My-Space）。实验共有124名60-90岁的老年人参与，来自美国中西部中等城市及其周边郊区的各个地点，所有参与者每周至少使用一次互联网，大多数参与者是女性（71.0%）。每位参与者完成了相同的调查，其中包括旨在衡量对SNS态度的项目，其他项目测量互联网和计算机技能，以及整体互联网和社交网络的使用，调查表包含95个问题，大多数项目都是按照7分的李克特量表进行评分。为了考虑所有因素之间的相互关系，首先，测试传统的模型，感知有用性和易用性回归到意图使用。第二，构建了一个更复杂的模型，该模型包含所有假设为重要的变量：网络使用频率，社会压力、SNS信任度等。

#### 资料来源：

根据Michael T. Braun于2013年6月发表在Computers in Human Behavior上的题为《Obstacles to social networking website use among older adults》论文缩写整理而成。

（本文责任编辑：藏润强）





# 爱牵挂K1定位器

### 产品简介

爱牵挂K1定位器是广州柏颐信息科技有限公司开发的多用途定位器，使用加强版双卫星系统“北斗+GPS+A-GPS+LBS+WiFi”五重精准定位，采用LDS天线和进口芯片加强信号接受能力，定位速度更快、更准确。即使不住同一座城市，也可随时通过爱牵挂app远程查看佩戴者设备的各项数据。随时随地关注他的位置，满足防止老人、小孩走失及贵重物品丢失等需求，适用于室内、室外多种活动场景。



图1 爱牵挂K1定位器

### 产品功能

**室内室外无盲区：**打开追踪模式，能够实时掌握他所在的准确位置。

**历史重现：**时刻关注家人的动态，轻松查

询近30天的历史轨迹，总结出家人常去的位置。

**电子围栏：**设置安全区域，离开安全区域主动报警。多点电子围栏，让爱多一层保护。

**一键呼救：**老人或小孩迷路或遇到危险时，长按SOS键自动推送求救信息。

**亲情家庭圈：**建立家庭圈，APP支持多人下载，添加多个家庭成员同时查看设备数据，共同守护家人的安全。

**小“器”大“作”：**体积小、便携带，将设备绑定在重要物品上，当发生偷窃或遗忘的时候即可查看定位，随时追踪你的贵重物品。

**无惧风雨：**IP67防尘防水，日常使用更贴心。

**充电提醒：**电量低于15%自动发送信息提示您及时充电，不怕设备没电导致的手忙脚乱。

**磁吸式充电器接口：**“咔哒”一下马上充电，闭着眼都能操作。

### 资料来源：

据发表在广州柏颐信息科技有限公司官网的《爱牵挂K1定位器》缩写整理，网页参见：<http://www.100ecare.com/watchdetailone.html>

（本文责任编辑：雷东荧）

## 养老机构夜间风险防控系统

### 产品概述

养老机构夜间风险防控系统是广州柏颐信息科技有限公司推出的。该系统详细记录养老机构每位老人的个人基本信息与生命体征数据，实现一台电脑、一名护工监护全院老人。通过为床位配备睡眠监测仪，针对每位老年人的不同状况，对应性设置老人心率、呼吸率、离床范围等数据，详细记录每位老人的睡眠状况，发现异常及时自动警报，提升老人的安全

系数，降低急救风险。

### 产品功能

全方位智能照护：清醒状态，睡眠状态，心率异常，呼吸异常，离床报警，SOS紧急呼叫，WiFi异常，设备断电。八种状态，全方位照护。

实时监测，轻松管理：每位老人的基本信息、健康状态、床位信息、设备状态均一目了然，实现一台电脑、一个护工管理全院老人。

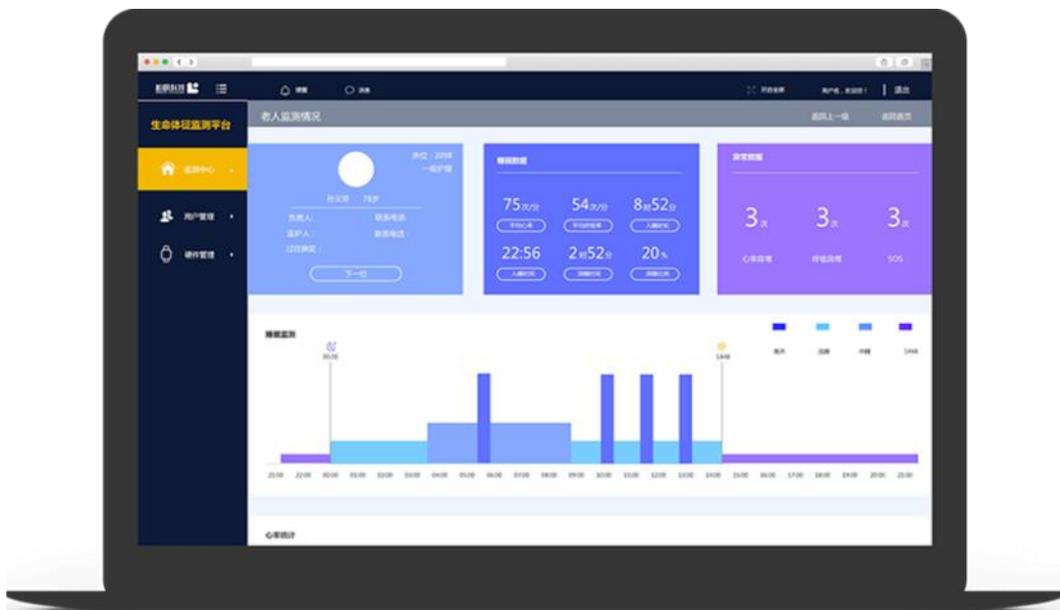


图1 养老机构夜间风险防控系统

### 资料来源:

据发表在广州柏颐信息科技有限公司官网的《养老机构夜间风险防控系统》缩写整理，网页参见：<http://www.100ecare.com/vitalSigns.html>

(本文责任编辑：雷东茨)





## 老龄化趋势来势汹汹，未来生活当如何？

随着老龄人口数量和比例的不断增长，人口老龄化已成为目前中国社会的重要趋势之一。数据显示，截至2017年末，全国60岁及以上老年人口达2.41亿，占总人口的17.3%。预计到2050年前后，老年人口数量将达到4.87亿的峰值，占总人口的34.9%。老龄化趋势来势汹汹，在国内“4+2+2”的家庭结构成为常态化的社会，“上有老下有小”的家庭该何去何从？



(图片来源网络 侵权)

### 被孤独感与疾病困扰的老人们

尽管人类的生命周期在不断延长，据世界经济论坛研究，2017年出生的小孩都可能会活到100岁，但是人类的生命健康却在不断地受着威胁，尤其是老年人的身体机能大幅下降，老年慢性病人中占比上升，多病共患是普遍现象，尤其是肿瘤疾病，数据显示，老龄人口患病人数在2010和2040年期间将翻3倍，截至2040年，65岁以上的患癌人口将占整个患癌人口的77%。除了病人身体上的痛苦，多种药物同时服用以及长期治疗的费用，为社

会和家庭带来了巨大的压力和负担。

然而比起身体的痛苦，老年人的心理健康更是受到社会的关注，“孤独”成为老年人的最大困扰。老年人对孩子有很强的情感依赖，退休后则更为明显，调查显示，70%的老年人认为子女在自己的养老过程中不可或缺，68%的老年人希望与子女共度时光，但现实中却有半数父母未和子女居住在一起。即便与子女居住在一起，很多老人也因一时无法融入孩子的新家庭生活，而宁愿选择“空巢生活”。

根据《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》的预测，到2020年，全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人，占总人口比重17.8%，独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右。



(图片来源网络 侵权)

### 被家庭压力击垮的女人们

受传统性别文化影响，在我国家庭中，照顾责任具有鲜明的性别倾向，据北京大学老龄健康与家庭研究中心所做的中国老年人口健康调查，我国老年家庭照料者中，大部分由女性承担（约66.7%-75.0%为女性照料者）。这种照顾密集、持续、长期，因此女性照顾者不得



不面临社会生活受限、个人发展受阻以及健康状况恶化等问题。多数研究者认为，家庭中繁琐而细致的照顾工作容易形成照顾者的压力和负担。

一方面，由于长期重复单调的劳动，负面情绪无法排解，巨大的工作量和照料压力甚至影响正常的社会生活，女性照顾者往往会经历焦虑、沮丧、无力、社会疏离感等各种情绪的煎熬。另一方面，长时间的超负荷工作，缺乏休息的机会，会对照顾者自身健康状况产生影响，他们常常要面对自己每况愈下的身体。

而对于中青年女性而言，“上有老，下有小”的状况-会使她们深切感到力不从心、分身乏术，甚至被迫选择低薪灵活的工作，从而加剧家庭中经济地位的不平等。在照顾模式中，家中的母亲常常不仅要育儿理家，还要承担照顾配偶的责任，而自己的老年生活却岌岌可危，甚至老无所依。

### 打破困境

人人都要面对养老问题。如何不至于老年劳碌、老无所依，如何建立一个普惠的照顾体系，是亟需思考的问题。节省支出是一时，而保障照顾者的基本权益，同时改善社会环境，降低老年人失能风险、平衡性别责任以减轻照顾者负担，则是长远的。

物联网、大数据和人工智能等技术的崛起，人们传统的居家养老逐渐升级为“智能养

### 资料来源：

据易飞华通科技发展有限公司智慧易飞系列产品缩写整理，网页参见：

<http://www.efnao.com/>

老”，而智慧养老的核心在于“养脑”。

作为长期进行脑科学研究的团队，北京易飞华通科技开发有限公司（以下简称易飞华通）基于脑状态客观定量测量技术，实现对居家养老的老年慢性患者的脑功能（睡眠质量、疼痛、情绪状态、大脑老化）等医疗健康数据、生命体征的实时监测。



（脑状态客观定量测量现场）

帮助老年人掌握大脑的健康和效率状态，养成定量、规范、科学、高效、健康的用脑习惯，逐步学会正确的思维，纠正不良的用脑习惯，控制健康进程，量化、数字化、信息化、科学化使用大脑、改善大脑功能。

该模式，有助于缓解患者对优质医疗资源的需求与基本医疗卫生服务发展不均衡的矛盾。在保证老年人晚年生活质量的同时，又可以从根本上减轻照顾者的负担。有利于突破老龄产业所面临的瓶颈问题。

（本文责任编辑：肖婉楠）



# 济南养老服务中心：打造国内健康智慧养老示范基地

老龄化社会的到来，不可避免地给养老提出了新的要求和挑战。如何更好地服务老人，让老人“老有所养”、“老有所医”、“老有所乐”成为养老机构探讨的重要问题。

作为省内养老行业的领军机构，济南养老服务中心通过高起点定位，高标准建设以及高水准服务，以系列优势打造国内健康智慧养老示范基地，引发市场高度关注。



## 实力国企建设重点民生工程

今年5月，作为山东省与济南市共建的重点民生工程，山东济南养老服务中心在万众期待中拉开了试运营的帷幕。

这个集交通便利、配套齐全、环境优美为一体，以医养、康养、智养、学养、乐养、享养六大特色服务体系为名片的养老园区，以其先进、智慧、安心的特点深得老年人心。

凭借着雄厚的实力和国企的担当，一手规划起山东济南养老服务中心这一“老人乐园”的运营管理单位，是济南城市建设集团下属一级全资子公司济南西城健康产业投资发展有限公司。

济南城市建设集团实力雄厚，是济南市人民政府批准组建的国有独资公司，注册资本450亿元。截至目前，集团总资产1700多亿元，人员4600多人。作为济南市六大市级投融资平台之一，济南城市建设集团在城市建设、经济发展、社会管理中承担着重要角色，发挥着重要职能。

“大力发展新型养老服务产业，既是企业多元化发展的必然要求，更是国企社会责任担当的应有之义。”济南城市建设集团相关负责人表示，建设济南养老服务中心既是集团顺应市场发展要求的决策，也是体现国企社会担当的表现。

作为具体运营者，济南西城健康产业投资发展有限公司既是济南城市建设集团大力发展新型养老服务产业的重要窗口和平台，更是济南市养老协会副会长级单位。

多年以来，济南西城健康产业投资发展有限公司以整合优化健康及医疗资源为主要业务，坚持人文关怀，以让每一位老人都可以“老有所依，老有所养，老有所乐”为目标，追求营造高品质的养老服务环境，致力于打造品质智慧于一身的养老产业，为分担社会压力做出应有的贡献。

## 打造国内健康智慧养老示范基地

山东济南养老服务中心位于济南市市中区十六里河103省道东侧，顺应养老多元化、品质化、现代化需求，共有建筑单体45栋，设计床位2200余张。按照CCRC模式打造出持续照料退休社区，创建“持续关照的居住型生态智



慧健康养生养老社区”，探索出独具特色的养老新理念，是一所综合示范性养老服务机构。



值得关注的是，中心通过高起点、高标准努力营造高品质的养老服务环境。整个园区设有健康区、介护区、失能失智区、候鸟旅居区，在这四大分区中，济南养老服务中心均配备了高规格的软硬件，譬如园区所有楼体均是小镇风格的红砖灰瓦建筑，均配有电梯，绿植覆盖率达50%以上；房间内配备了全套家具、家电、床上用品，可以做到拎包入住；再比如健身休闲区，配有跑步机、按摩椅、动感单

车、沙狐球、桌上足球、台球、模拟高尔夫训练器等。



较为关键的是，不同于社会上其他大多数养老机构，济南养老服务中心理念超前，通过倾力打造医养、康养、智养、学养、乐养、享养六大特色服务体系，为入住老人提供周到服务。

济南养老服务中心相关负责人表示，通过六大特色服务，让每一位入住老人在这里度过悠闲舒适、健康快乐的晚年生活，把园区打造成省市乃至全国的健康智慧养老示范基地。

#### 资料来源：

根据2018年02月07日发表在长春日报的《“智慧社区”幸福事儿 动动手指享服务》缩写整理，网页参见：[http://ccrb.1news.cc/html/2018-02/07/content\\_561666.htm](http://ccrb.1news.cc/html/2018-02/07/content_561666.htm)

（本文责任编辑：雷东茨）

## 青岛市市北区“医养结合”养老机构达32家

养老问题与每个人利益切身相关，而随着我国老龄化程度越来越高，如何有效满足老年人的养老需求已经成为当下社会一个亟待解决的难题。以市北区为例，该区现有常驻户籍老年人口178085人，其中65岁以上老年人91988人，占老年人总人口的51.65%。为了解决巨

大的养老压力，该区在实践中不断探索医养结合养老路径，目前市北区已经有32家医养结合养老院，227家机构开展医养结合有关服务，不少养老院配套的医疗机构还与大医院有合作，院内老人生病可直接住院、转院。



相伴六十余载的老伴去世之后，辛美琴（化名）老人主动提出要去养老院养老，作为一个讲究的老太太，她对养老院的筛选标准很明确：第一要近，第二要好，第三要有医疗条件。如今，80岁的辛美琴已经在位于南昌路的福彩四方老年公寓度过了两年多的生活。回想起自己当初的决定，这位烫着一头小卷，抹着时尚色号口红，会做瑜伽也会打太极的老太太非常满意：“住在这里啥也不用管了，到饭点了就有可口的饭菜吃，衣服脏了有人拿去洗，身体不舒服了医生马上就来看，最关键的是这里老人多、热闹，还能在一起聊天，生活不孤单。”

舒适的生活环境和丰富的娱乐活动之外，最让她满意的要属这里的医疗条件了——作为青岛市首批医养结合试点机构之一，福彩四方老年公寓在一楼特设了一个二级医院——众和门诊部。平日里，老人们在“家门口”就可以拿到所需的药品，头痛脑热一类的小毛病也能在这里治疗。如果身体出现大的状况，还能直接办理住院，医保直接报销。一楼面积虽然不算很大，但包括内科、外科、口腔科、妇科、中医科、康复科等临床科室，检验科、放射科等辅助科室，还设有70张住院床位。“我们这

里的环境是超五星级的。”辛美琴的心脏不好，曾安装过3个支架，平时每天要吃5种药。过去在家时，每个月都是儿子去医院帮她取药，而现在，她只需要在护理员的陪同下坐着电梯下到一楼。除了一种医保不能报销的自费药，其他4种门诊部都有。

除了能够方便地开药，“家门口的医院”也让及时就医成为可能。据福彩四方老年公寓院长杨乃发介绍，几年来，他们已经摸索出了一套流程：一旦院内的老人生病，医护人员可以将其送至青岛市中心医院直接住院，“我们两家医疗机构有合作关系，有时候可能家属还没赶来，我们就已经帮着把各种手续都办好了。”如果医护人员进行评估后认为病情紧急，能立即联系到120急救车，将老人转诊至对口的大医院或是医保定点医院。

今年市北区卫计局还探索让社区卫生服务中心与小型养老机构、社区居家养老机构合作，推动医养结合工作向纵深发展。制定下发了《市北区医养结合工作督导检查制度（试行）》，加强辖区内医养结合机构的监管，依托区卫计局信息中心开设老年人健康评估中心，对老年人健康状况进行动态监测，研究老年人健康需求，不断提升医养结合服务水平和质量。

### 数据

目前，市北区58家养老机构共有护理人员1228人，有护理员资格证书的813人，占护理人员总数的66.2%。

市北区227家开展医养结合相关服务的机构均开通基本医保定点服务功能。其中医养结



合机构32家，提供居家医养结合服务机构191家，设立老年病科4家。养老院中，提供普通医疗服务的有58家，提供养老护理服务的有30家，养老康复医院1家，护理院9家，提供失智专护服务的有2家，安宁疗护服务4家。

#### 资料来源：

据2018年10月11日发表在青岛全搜索电子报的《市北区“医养结合”养老机构达32家》缩写整理，网页参见：<http://wb.qdqss.cn/html/qdrb/20181011/qdrb343354.html> 1

（本文责任编辑：雷东茨）

## 医养结合，为老人筑起温暖的家

“当你老了，走不动了，炉火旁打盹，回忆青春……”一首《当你老了》的歌曲，让很多人感动。衰老是人类不可抗拒的自然规律，养老也是每个人都回避不了的现实问题。四川省雅安市自上世纪90年代步入“老龄型”人口阶段，2010年第六次人口普查数据显示，雅安市老年人口达16.4万人，占总人口的10.88%，雅安市老龄化高于全国8.87%的水平（高2.01个百分点）。因此，在面对这一严峻态势下，保障老年人的晚年生活尤为重要。

近年来，面对逐年增长的老年人口，雅安市积极探索推行社会养老新模式，在养老服务机构管理运营方面勇于改革、大胆创新，促进养老服务业加快发展。市第四人民医院老年医学中心在雅安率先开展“医—养—护—康”四维一体的结合模式，首创雅安市医院托老、养老的特色服务，弥补了市其他托养机构缺乏医疗护理服务的不足，实现了托养服务和专业医疗护理服务的完美结合，该院医养结合的模式，为雅安市的老人筑起了温暖的家。

#### 重阳佳节暖人心

市北区老年人家庭医生签约127650人，签约服务率达71.68%。对65岁以上老年人每年免费提供一次生活方式和健康状况评估、体检、健康指导等健康管理服务。健康管理老人74296人，管理率80.7%。



手语舞《让世界充满爱》表演现场



活动现场，老人们聚精会神观看节目

10月17日，重阳佳节当天，为弘扬中华民族敬老、爱老的传统美德，使“老有所养、老有所乐、老有所为”落到实处，培养年轻一代尊重老人、关心老人的优良品德，也为了让老



人们度过一个愉快祥和的重阳节，市第四人民医院老年医学中心举办了主题为“情系重阳感恩有您”的重阳节文艺汇演活动，把祝福、爱和温暖送给医院里的老人们。

市第四人民医院老年医学中心的住院老人和家属们一道观看了演出。演出活动开始前，医院领导首先向老年朋友们致以最真挚的节日问候。并表示，医院将一如既往地老人们服务好，通过“医养结合”的发展模式，将养老机构和医院的功能相结合，探索生活照料和康复关怀融为一体的服务模式，让老人们在医院里感受到如家般的温暖，让老人们“老有所养、老有所乐、老有所为”。同时，进一步培训好专业的护理人才，让所有的子女能够放心、安心地把老人交给医院。

活动现场，精彩的文艺节目表达出了对老人们的关爱。舞蹈《青春舞》跳动的音律，清脆的乐声，为老人们展示了青年人的活力与风采；歌曲演唱《献给母亲的歌》则表达了对父母无私奉献的感恩情怀；节目《爱的奉献》则演绎了医护人员的社会责任感和对老人们的那份爱；太极功夫表演、诗歌朗诵、旗袍秀等则给老人们带去了无限的欢乐。

活动中，住院老人们也都参与到节目表演中，老人们在医护人员指导下，先后进行了诗歌朗诵、歌曲演唱等多个节目的表演，一个个乐开了怀。市第四人民医院老年医学中心的医护人员和家属们还共同表演了手语舞《让世界充满爱》，该节目把活动推向高潮，精彩的表演获得了现场观众热烈的掌声，大家纷纷用相

机、手机记录下这美好、开心的时刻，所有人欢聚一堂，掌声、欢笑声此起彼伏，幸福的笑容洋溢在每个人的脸上。

伴随着欢快的乐曲声，当天的文艺演出在一片欢乐、祥和的气氛中圆满结束。活动充分展示了市第四人民医院老年医学中心对老人们的关心，也让医院里的老人们感受到了浓浓的敬老情。

### 精心呵护用心陪伴，让老人晚年生活更有质量

市第四人民医院老年医学中心，科室前身为老年科，至今已成立近20年。目前是雅安市规模最大、配套设施最齐全的康复医养机构，是雅安市首家医养结合示范点，该中心率先在雅安市开展了“医一养一护一康”四维一体的结合模式，首创了医院托老、养老的特色服务，弥补了其他托养机构缺乏医疗护理服务的不足，实现了托养服务和专业医疗护理服务的完美结合。中心主要收治65岁以上患有各种内科疾病及心身疾病的老人，开展常见老年疾病、精神疾患以及心理抚慰的治疗。

灾后恢复重建，市第四人民医院投资近1.3亿元新建老年康复楼（老年医学中心），老年康复楼建设总面积达30174平方米，开放床位600张，目前入住率达80%左右，已收治入院老人400余人。市第四人民医院老年医学中心现拥有医护人员91名，其中高级职称8名，中级职称36名，康复医生5名（其中硕士研究生3名）、专业的生活照料护工100余名，高水平的医护康复团队是该院为老人提供优质服务工



作强有力的保障。

市第四人民医院老年医学中心配备了太空熏蒸仓、生物反馈治疗仪、经颅磁治疗仪等常规理疗、康复设施设备。齐全的康复设备为老年患者提供了物理治疗、作业治疗、工娱治疗、言语治疗等服务。中心将“帮天下儿女尽孝，替世上父母解难，为党和政府分忧”服务理念植根于医养结合工作中，植根于每一位默默奉献的医护工作者心中，医护人员的声声问候，丝丝抚慰，让在院的老年人找到了家的温暖。

与此同时，医院还根据老年人失智、失能、精神疾病高发的特点，结合医院精神专科医院的技术优势，为院里的老人们制定了以“临床医疗—康复—护理”为特色的一整套医疗服务及人性化的关怀措施。在全方位健康管

#### 资料来源：

据2018年10月25日发表在雅安日报的《医养结合 为老人筑起温暖的家》缩写整理，网页参见：[http://news.beiww.com/yayw1763/201810/t20181025\\_768859.html](http://news.beiww.com/yayw1763/201810/t20181025_768859.html)

（本文责任编辑：雷东茨）





## 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：一是由中国老年学和老年医学学会、中国人民大学智慧养老研究所和智慧养老50人论坛联合主办的智慧医养论坛暨智慧医养分会成立大会。论坛以“智慧医养结合的难点与进展”为主题进行了卓有成效的交流，并宣布了智慧医养分会的成立。二是由北京市科学技术研究院主办的第四届老年服务科学与创新国际论坛。与会专家围绕老年服务问题展开交流讨论。三是由四川省民政厅、四川博览事务局、四川省老龄工作委员会办公室主办的第二届中国(四川)老龄事业发展高峰论坛。论坛主题为养老新理念——越活越年轻、越活越健康、越活越长寿。四是由人民网·人民健康和北京医院共同主办的“2018健康老龄化发展论坛”暨“老年健康大学”专题上线仪式。与会嘉宾围绕“积极应对老龄化、推进健康老龄化”主题展开了深入探讨。

### 【智慧医养论坛暨智慧医养分会成立大会】

2018年10月21日，中国老年学和老年医学学会智慧医养论坛暨智慧医养分会成立大会在北京国家会议中心隆重召开。本次论坛由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和智慧养老50人论坛联合主办，来自中国人民大学、北京大学、南京大学、国家卫生健康委员会、东华医为、腾讯、致远慧图、智慧数洋科技等单位的百余位高校、政府、社会智库、企业专家学者共聚一堂，以“智慧医养结合的难点与进展”为主题展开了热烈精彩的讨论。

智慧医养分会的成立大会由智慧医养分会总干事许洁萍主持。中国老年学和老年医学学会姚远副会长宣读成立智慧医养分会的批复，任命左美云为分会主任委员，许洁萍为分会总干事，为当选的主任委员、总干事颁发证书，并对智慧医养分会的成立表示祝贺。姚远副会长指出，在当今人口老龄化的背景下，智慧养老和医疗的结合是我国大力推进的方面，要实现养老服务在需求侧和供给侧的平衡统一，将

大数据等科学技术融入养老服务中。尽管科学技术已经进入养老社会，但对于老人的需求来说是远远不够的，而且目前理论实践还处于初步阶段，我国在医养结合方面还有很长的路要走。他希望智慧医养分会成立后，能够真正成为医养领域的引领者，为国家和社会做出贡献。

分会成立的同时，举办了智慧医养论坛，由黄石松研究员（智慧医养分会副主任、中国人民大学国家发展与战略研究院首席研究员、智慧养老50人论坛联合发起人）担任主持。左美云教授（智慧医养分会主任、中国人民大学智慧养老研究所所长、信息学院副院长）、朱庆华教授（智慧医养分会副主任、南京大学信息管理学院副院长、长江学者）、郝晓宁研究员（智慧医养分会副主任、国家卫生健康委员会卫生经济研究中心主任）、孔桂兰研究员（智慧医养分会副主任、北京大学健康医疗大数据国家研究院特聘研究员）、王杰博士（智慧医养分会副主任、智慧养老50人论坛2018年联合轮值主席），分别以《医养结合平台的难



点与进展》、《健康信息学：起源、现状和未来》、《大数据下的医养结合及其发展趋势》、《基于人工智能和大数据技术的智慧医养》及《面向居家的智慧医养结合应用研究》为主题发表了演讲。

演讲结束后，在智慧医养分会主任左美云教授的主持下，与会人员开展了时间虽短但较为热烈的互动交流，对当前智慧医养领域实践中存在的问题进行了深层次的探讨，对智慧医养分会未来的发展提出了建议和期许，并表示此次会议很有启发性，受益匪浅。与会期间，参会人员每人写出智慧医养领域亟待解决的三个问题，通过问题的回收归纳，共有126个问题，可以概括为政策、运营和技术三个大的方面，主要是信息技术、合作机制、服务内容、政府政策、服务人员、资金筹集等方面的问题。李强（全国老龄办信息中心专家委员会主任）和张梅奎（中国人民解放军总医院远程医学中心主任）两位智慧医养分会副主任出席了成立大会并参与了研讨。

中国老年学和老年医学学会智慧医养分会(Smart Health Care and Home Care Branch of China Association of Gerontology and Geriatrics, S2HC-CAGG)是中国老年学和老年医学学会下的一个分支专业委员会，是由致力于中国智慧养老与智慧医疗基础研究和应用研究工作的学者、专家、医务和健康科技工作者以及开展从事智慧医养服务的单位和个人组成的非赢利性的专业学术团体，在中国老年学和老年医学学会的具体领导下积极开展智慧养老和智慧医疗领域的学术研讨、学术会议、培训、出版、咨询和评估等相关工作。

成立大会上，分会主任委员左美云教授就

未来的工作做了有以下六个方面的规划：

- (1) 希望学会能促进学术和实践的共同发展；
- (2) 成立青年学者工作委员会，每年开展一次的专题讨论；
- (3) 成立产学研结合工作委员会，每季度进行一次企业参访、研讨；
- (4) 每年举办一次学术会议，一次总会学术年会中的分论坛；
- (5) 研究所每月出版一期《智慧医养研究动态》做为会刊；
- (6) 2019年开始，争取每年发布一次城市智慧医养发展指数，对各城市进行测评，对各地起到鼓励和督促的作用，引领智慧医养产业和事业的健康发展。

#### 【第四届老年服务科学与创新国际论坛】

2018年9月18日至19日，“第四届老年服务科学与创新国际论坛”在北京国宾酒店举行。本次论坛由北京市科学技术研究院下属北京市系统工程研究中心、北京怡养科技有限公司和北京乐活堂养老服务促进中心承办，中国老年学和老年医学学会、北京养老行业协会等单位协办，智慧养老50人论坛等单位支持。来自德国、英国、爱尔兰、西班牙、新西兰、巴西、印度、韩国、日本以及台湾地区和境内的60余位知名专家学者出席了本次论坛并作了精彩报告，吸引了400余位相关专家参加会议。

北京市科学技术研究院郭广生院长、北京市民政局李红兵副局长、中国老年学与老年医学学会姚远副会长、北京养老行业协会黄石松副会长、北京市科学技术委员会社会发展处邢



永杰处长以及96岁高龄的中国人民大学荣誉一级教授邬沧萍出席会议并致辞，会上还发布了《全球积极、健康与智慧养老创新报告(2018)》。

会议期间，日本早稻田大学电子政务研究所小尾敏夫教授、德国弗劳恩霍夫工业工程研究所(FraunhoferIAO)Walter Ganz教授、北京大学老年学研究所所长陈功教授、清华大学建筑学院周燕珉教授、中国人民大学智慧养老研究所所长左美云教授、北京市科学技术研究院智慧健康养老与服务工程实验室主任刘建兵博士、台湾中正大学成人及继续教育系魏惠娟教授等国内外知名学者就全球积极养老、健康养老和智慧养老创新等相关议题做了精彩的报告，并同与会专家进行了充分的交流讨论。

通过大会与圆桌会的交流与深入的讨论，与会专家认为在积极、健康与智慧养老科技与服务创新的大背景下，利用创新网络技术实现养老的智慧化管理和运行，是促进养老服务产业的链条化发展，加快社会资源的整合，发展银龄经济，缓解我国老龄化压力的必然选择。专家建议，未来在“积极养老、健康养老与智慧养老”创新网络等领域应重点关注以下几方面的前沿问题：（1）老年人慢病的智能管理。在中国2.4亿60岁以上老人中75%有多种慢病，这些老人需要专业的指导。通过互联网和人工智能的支持，如虚拟医生、虚拟护士等软件的帮助，扩大医生、护士管理人群，提高管理效率，并建议在养老驿站和养老服务中心开展老年人的慢病管理工作。（2）加强养老护理人员的在线教育与培训。养老产业一线护理人员流动性大，素质不高，如老年痴呆、老人

疼痛管理等问题很多护理人员不知如何处理，网络课程可以帮助其提升能力。（3）加强适老化辅具的精准开发和适老化改造的标准制定。现在国内普遍存在适老化辅具与老人身体不匹配，适老化改造与环境不融合等问题，与会专家建议，应加强针对适老化辅具和适老化改造等养老产品的体验、验证和测试服务。在中国推行家具辅具化和辅具家具化，从而改善老人居家环境，提高生活质量。（4）加强国际老龄交流和创新网络建设。老龄化是一个世界性的问题，智慧养老应以老人的需求为导向，通过建立包括信息技术、人工智能、居家养老服务及互联网思维等方面构成的创新网络平台，打造一个能够将基础科研和产业化有机衔接的养老生态系统。

本次论坛有助于积极养老、健康养老与智慧养老创新网络向基层普及，有助于提高智慧养老领域的研究水平，促进国内适老化辅具、适老化改造相关产品的水平提升，推动智慧养老创新网络相关产业的发展、资源整合与创新引领，促进业内不同领域的国际交流、融合与协同创新，推进了养老服务深度、广泛合作。

### 【第二届中国（四川）老龄事业暨养老服务业发展高峰论坛】

2018年9月20日，由四川省民政厅、四川博览事务局、四川省老龄工作委员会办公室主办，中国老龄事业发展基金会和四川省老年学学会协办的第二届中国(四川)老龄事业发展高峰论坛在成都世纪城国际会议中心隆重召开。论坛主题为养老新理念——越活越年轻、越活越健康、越活越长寿。六位演讲嘉宾围绕本次



论坛的主题，从专业领域和角度出发，探讨了养老的新形势、新发展，新路径，为四川积极应对积极人口老龄化提供了更多智力支持。

全国老龄办副主任吴玉韶、四川省民政厅厅长益西达瓦、意大利众议院第十二届社会事务委员会前主席马里奥·马拉齐蒂、省人大常委会法工委副主任杨筠、德国莱法州康养产业顾问、健康经济协会InnoNet成员克里斯托弗·海尼克以及西南交通大学教授、国际老龄科学研究院院长教授张雪永发表主题演讲。中国老龄事业发展基金会常务副理事长阎青春主持论坛，省民政厅副厅长刘家鹏致欢迎词。

四川省民政厅厅长益西达瓦在题为《积极老龄化背景下四川省养老服务业的发展路径》的主题演讲中明确了对老年服务定位：给儿女做保养，为父母尽孝心，给自己留后路。益西达瓦认为，四川要在突出一个重点、注重四个统筹、完善五大体系上下功夫。一个重点是指四川养老服务的重点在农村，难点也在农村。四个统筹是指事业和产业的统筹、当前和长远的统筹、政府和市场的统筹、融合和创新的统筹。五大体系是指完善老年人权益保障体系、完善养老服务业供给体系、完善养老服务业支出保障体系、完善养老服务业的质量体系和完善养老服务业监管体系。

全国老龄办副主任吴玉韶在《积极发展与老龄事业发展》演讲中对解决“居家养老”政府扶持难、企业盈利难、老人服务难的问题提出建议，一要形合力，形成政府、市场、社会这三大力量的合力；二要保基本，明确居家养老服务的基本设施是公共服务设施，基本养老服务是公共服务；三要保重点，对失能失智

老年人的照顾政府扶持的重点；四要建秩序，建立准入、退出、分级、等次等系列评估、标准、规范体系；五要读市场，真正读懂老年人需求，细分市场以专取胜；六要重补充，要明确以社会组织为主的社会力量，是居家养老的重要补充。

参与《四川省老年人权益保障条例》立法修订工作的省人大常委会法工委副主任杨筠女士带来了《落实人民群众对美好生活的新时代四川地方立法保障老年人权益》的专题演讲。她提出，面对现在特殊的家庭结构，法律保障既是老年人权益也是保障中青年人未来。从这个角度讲，老年人保障到位，能为未来社会提供持续稳定的保障。

国际老龄科学研究院院长教授张雪永在题为《老龄产业发展与积极老龄化背景下的老龄事业创新》主题演讲中认为，老龄产业的发展需要政府与市场的合力而为，增强企业核心竞争力。对于老龄产业来讲，核心竞争力就是服务品质，人才专业化是目前老龄产业发展的最大瓶颈，要加大力度研究老龄产业到底需要什么样的服务以及什么样的人才。根据对人才的需求，创新人才标准，进而通过职业院校培养，形成康养人才的标准和职业化管理，打通产业、职业和专业的隔阂。

来自意大利的马里奥·马拉齐蒂和来自德国的克里斯托弗·海尼克，分别介绍了意大利和德国的人口老龄化问题，分享了各自国家的老龄事业现状与养老保障情况，引起与会嘉宾共鸣。

论坛开始前，海内外各界嘉宾还前往第二届老博会展馆进行参观，详细了解四川老龄事



业在各个领域的发展和取得的成果。

### 【2018健康老龄化发展论坛暨“老年健康大学”专题上线仪式】

2018年10月16日上午，由人民网·人民健康和北京医院共同主办、拜耳医药保健有限公司提供支持的“2018健康老龄化发展论坛”暨“老年健康大学”专题上线仪式在人民日报社人民网一号演播厅顺利举行。论坛期间，与会嘉宾围绕“积极应对老龄化、推进健康老龄化”主题展开了深入探讨，提出宝贵意见建议。

北京医院院长王建业，中国老年保健协会会长刘远立，国家卫生健康委宣传司综合处处长刘宏韬，全国老龄办政策研究部主任李志宏，北京医院内分泌科主任郭立新等国家机关、行业协会、知名企业负责人及媒体记者约150位嘉宾参加了本次论坛。

“我们都应当不断提高健康素养，成为自身健康的联合生产者 and 他人健康的有力支持者。”中国老年保健协会会长刘远立在致辞中表示，健康老龄化，是积极应对老龄化的必由之路。如果社会各界能够共同努力，提高老年人的健康素养、帮助他们建立健康的生活方式，就有可能将一大批潜在的、被动的医疗资源消耗者，成功转化为持续的、能够创造社会财富的力量。他强调，这是我们共同的使命，应该也必须承担。

国家卫生健康委宣传司综合处处长刘宏韬在致辞中指出，国家卫生健康委始终高度重视老龄健康工作，为了维护老年人的身体健康，提高老年人的健康水平，把实现健康老龄化作为推进健康中国建设的重要内容，会同相关部委制

定印发了《“十三五”健康老龄化规划》。其中，特别强调了倡导积极健康的生活方式，提高老年人的健康水平和生活质量，开展老年保健知识进社区、进家庭活动。针对老年人特点，开发老年健康教育教材，积极宣传适应老年人的中医保健方法，加强老年人自救、互救、卫生应急技能训练，保障老年人能够获得适宜的、综合的、连续的、整合型健康服务，不断增进老年人口的健康福祉。

人民网副总编辑、人民健康董事长孙海峰介绍，在普及健康老龄化知识、宣传、预防、保健和医养结合，引导健康服务产业生态圈，衔接社区、社会、企业和个人的力量方面，人民网·人民健康有着特殊的优势。在健康老龄化的四个体系建设中；在公平可及、兼顾质量的老年公共卫生服务体系中；在有序衔接、综合连续的老年健康服务体系中；在更加公平、更可持续的基本医疗保障制度体系中；在老年健康相关政策体系建设中，人民健康将努力发挥自身优势，为实现健康老龄化贡献更多、更大的力量。

论坛上，北京医院院长王建业就“推进健康老龄化”作主题演讲，深入浅出地解答了什么是健康老龄化、什么是积极正确的老龄观、如何实现健康老龄化等公众普遍关心的问题。王建业最后总结道，要坚持五条老龄观，即“全新的理念”“乐观的心态”“积极的态度”“完善的政策”“主动的行动”。他呼吁，主动健康积极应对老龄化，要从我做起，从年轻时候做起。

在随后的圆桌讨论环节，全国老龄办政策研究部主任李志宏、拜耳处方药事业部中国副



总裁郎志慧、北京医院心血管内科主任医师何青、北京市丰台区方庄社区卫生服务中心医务科主任贾鸿雁围绕“健康老龄化从预防开始”这一话题展开了热烈探讨。

当日，人民健康与北京医院、国家老年医学中心签订了战略合作协议，下一步将就健康养老、医养结合等相关领域开展深入合作。

同时，为积极应对人口老龄化，增强老年人在健康方面的主动意识，提升中国老年人健康素养，推进实现健康老龄化。人民健康还特别推出了“老年健康大学”专题，首期“老年健康大学”课程在论坛上正式开讲。北京医院内分泌科主任郭立新教授现场就“慢病管理与健康老龄化”生动授课；北京医院眼科主任戴虹教授则围绕“别让老年性黄斑变性模糊了幸福晚年”进行了精彩分享。

### 【消费养老创新模式高峰论坛】

9月8日，由世界新经济研究院和北京新德浓科技有限公司联合主办的“消费养老创新模式高峰论坛”在中国科技会堂隆重举行。本次高峰论坛以“消费养老创新模式”为主题，将消费养老理论应用于养老保障事业，补充和完善以“三支柱”为基础的、具有中国特色的第四种养老金保障体系。

会议由中国社保学会副会长、人力资源社会保障部能力建设中心原书记吕建设主持，著名经济学家、世界新经济研究院院长陈瑜教授致论坛欢迎词，感谢各位嘉宾的到来，并期待通过大家的智慧碰撞，能为我国养老事业的发展提供行之有效的借鉴方法。

世界新经济研究院院长陈瑜教授认为CCPP

消费养老金合格计划是多方共赢的。首先，消费养老这种模式对于商家而言，创新一种新的模式开拓了市场，对于消费者而言，个人的消费获得养老金的积分，只要不增加自己的生活负担情况下消费还能积攒养老金，何乐而不为呢？

全国总工会原副主席方嘉德认为，消费养老的模式是对我国传统养老保险金的一种创新和改革，这也是未来养老保险事业迎来春天的一股“暖风”，对于开启和形成我国新时期消费驱动养老事业发展的新常态，具有十分重要的引领意义，是积极应对中国人口老龄化的重要举措。这也是对我国养老保险体系的补充和完善，利国利民。

中国法学会消法研究会会长、消法起草人河山提到，消费养老的模式借助互联网金融才能发力，消费养老是涉及保险企业、商家、消费者、支付平台等多方合作，消费养老作为一种新型的养老模式在如何保证消费者权益，如何进行有效的运行，内部的监管，制度的规范和制度尚未形成统一的标准，需要不断完善。一种新事物的出现，其发展绝对不可能一帆风顺，消费养老需要在实践中去完善和规范。

消费养老创新模式高峰论坛的召开，为中国养老事业探索了一条新的发展渠道，将消费参与商家让利后的部分收益转化为养老金，从而将消费与养老进行有机结合，实现了人人都可零成本参与养老金积累的新养老模式，不仅可以提高国民养老金的充足性，且具有促进消费和积累养老金的双面胶的战略效应。

（本文责任编辑：王配配）



## 数读养老

### 老龄蓝皮书：中国城乡老年人生活状况调查报告（2018）

本期数读养老的内容聚焦于2018年5月15日，中国老龄科学研究中心与社会科学文献出版社共同发布的《老龄蓝皮书：中国城乡老年人生活状况调查报告（2018）》。蓝皮书以第四次老年人生活状况抽样调查数据为主要依托，分析了新时代老年人的基本生活状况。报告指出，目前，我国老年人口寿命质量并不乐观。约三成老年人健康状况较好，其中，城镇、男性、低龄、文化程度较高、有配偶、非独居的老年人健康状况相对更好。

在患病状况方面，我国老年人慢性病患病比例较高，近七成、约一半、约六成的老年人听力状况和牙齿状况较好、疼痛感较为严重；在日常保健行为方面，超过一半的老年人参加了体检且从不吸烟、喝酒和服用保健品，但是几乎一半的老年人也从不锻炼、睡眠质量不高；在医疗保障方面，我国近乎全体老年人都享受社会医疗保险，但是，老年人购买商业健康保险的比例却较低。老年人更倾向于去基层医疗机构就医，但面临收费高、排队久等问题，过去一年，老年人医疗自付费用占总医疗费用的一半。

为了提升老年人生命质量、促进健康公平可及，蓝皮书建议，应从促进个人健康管理、加强医疗合作治理和实现社会健康公平三个维度来构建健康公平促进的综合治理体系。为此，需要相应做好加强健康教育与疾病防控、改变医疗治理结构与创新医疗卫生服务供给模

式、促进医疗资源优化配置等工作。

### 照护服务、老年旅游、老龄用品、网络消费成为老年人消费新热点

蓝皮书指出，老年人消费热点不断形成。

一是照护服务需求规模不断扩大。调查显示，当前高龄老人3000多万，失能老人4000多万。这些空巢、高龄、失能老年人的增加，对照护服务的需求日益凸现。2015年，我国城乡老年人自报需要照护服务的比例为15.3%，比2000年的6.6%上升将近9个百分点。分年龄段来看，高龄老人对照护服务的需求最为强烈，自报需要照护服务的比例从2000年的21.5%上升到2015年的41.0%。由此可见，照护服务成为城乡老年人消费的重要项目。从具体服务项目来看，38.1%的老年人需要上门看病服务，12.1%的老年人需要上门做家务服务，11.3%的老年人需要康复护理服务。随着老年人收入的不断提高，这些潜在需求都将转变成老年人有效需求。

二是老年旅游消费受到青睐。随着我国老年人物质生活条件的不断改善，精神文化生活逐渐成为短板。老年旅游作为满足老年人精神文化生活的一种方式，逐渐受到老年人的青睐。调查显示，2015年，我国14.31%的老年人有旅游消费，平均消费金额为4928元。分年龄段来看，低龄老年人是旅游的主体，占到了68%，其次是70-79岁年龄段的老年人，占到26%，高龄老年人旅游比例比较低，仅占到6%。老年旅游的比例逐年攀升，成为老年人满足精神文化生活的重要方式。而且近年来随着



旅居养老、候鸟式养老的不断兴起，极大的拓展了老年旅游的方式。

三是部分老龄用品的消费持续增长。目前老年人消费规模比较大的主要是老年保健品和老年医药用品。随着我国经济的快速发展，广大老年人的生活条件不断发生变化，老年人消费保健品规模持续增长，如果按照2010年数据来测算，老年保健品市场产值超过500亿元。但由于市场监管以及老年人保健知识匮乏等原因，我国老年保健品市场良莠不齐，参假销售甚至欺诈层出不穷，迫切需要规范。老年人对医药用品消费增长也非常快。从2015年调查数据来看，我国城市老年人平均医药费支出2341元，占到消费总支出的11.6%，农村老年人平均医药费支出1395元，占到消费总支出的15.7%。

四是网络消费成为新宠。随着互联网的普及，网络消费已经成为广大居民消费中不可或缺的部分，老年人也不例外。2015年的调查数据显示，我国5.0%的老年人经常上网，其中城镇老年人占比9.1%，高于农村老年人；低龄老年人网络消费的比例最高，高达12.7%；大部分老年人上网主要是看新闻，这一比例占到了85%，其次是看影视剧，占到了65.4%，聊天和炒股票各占到21.2%和14%，网上购物占到了12.4%。网络的普及不仅有利于满足广大老年人的精神文化生活，同时也为老年人居家养老提供了强有力的支撑，尤其是网络购物的实现，极大的方便了空巢或者独居老人，提高了老年人生活质量。

### 子女“啃老”的城乡老年人口就业比例最高

蓝皮书指出，自1990年以来，中国老年在

业人口的数量快速增加，与1990年相比，2015年60岁及以上老年在业人口增加了3188.5万人，25年间增长了3000多万，65岁及以上老年在业人口也增加了1395.4万，25年间增长了115%。老年在业人口以低龄、健康老人为主，60-64岁占了42.8%。性别差异不断缩小，老年就业人口中，1990年，男性老年人口的在业率是21.1%，女性老年人口的在业率是7.5%，男女性老年人口的就业率相差接近14个百分点；到2015年，男性老年人口的在业率下降为16.5%，女性老年人口的在业率上升为10.4%，男女老年人口的在业率差距缩小到6.1个百分点。

老年人口的在业率呈现东-中-西依次降低、农村显著高于城市、以初中文化为分界点向高文化程度和低文化程度递减的特征。独居老年人口的就业比例最低，仅与配偶同住的老年人口就业比例最高。子女“啃老”的城乡老年人口就业比例最高，在业老年人口有10.7%的人认为子女存在啃老情况。农村老年在业人口认为子女存在啃老的比例更高达到18.3%，这在一定程度上也说明了农村老年人子女啃老的情况比城市要多，存在啃老的城镇、农村老年人口在业率更高。换言之，对子女的经济支持是老年人在业的重要驱动力。

80%以上的老年在业人口主要从事以体力劳动为主的农业经济活动，主要通过非正式支持获取现有工作，在职业结构层级中处于低端。当然，中国老年在业人口的职业结构在不断趋向合理，虽然农业劳动还是占有绝对优势地位，但是其比例不断下降，从事社会生产服务和生活服务人员的比例在不断提高。

据此，蓝皮书提出要从以下几个方面采取



措施，改善老年人口的就业结构，创造适宜老年人口就业的友好环境。一是完善老年人就业相关的法律法规及政策保障体系；二是深入推进积极应对人口老龄化的国家发展战略，积极开发老年人力资源；三是大力发展第三产业，尤其是社会服务业，充分吸收老年人力资源，完善老年就业市场。

### 老年人成为提高互联网普及率新的增长点

蓝皮书指出，老年人成为提高互联网普及率新的增长点。2015年有5.0%的老年人经常上网，在城镇老年人占比9.2%，农村老年人上网的比例为0.5%。女性老年人中使用互联网的占3.6%，男性占6.6%。

60~64岁的老年人有7.9%使用互联网，65~69岁的老年人有5.4%使用互联网，70~74岁使用互联网的老年人占3.9%，75~79岁占2.5%，80~84岁占2.0%，85岁及以上的老年人占0.8%，总计5.0%的老年人使用互联网。表明城镇低龄老年人是使用互联网的“主力军”。

老年人上网进行的各种活动比例由高到低

### 资料来源：

2017年9月30日国家发展改革委办公厅、民政部办公厅、全国老龄办综合部公布的《关于养老服务业发展典型案例遴选结果的公示》

（本文责任编辑：王配配）

依次为看新闻84.8%，看影视剧35.2%，玩游戏27.1%，聊天20.8%，炒股票13.2%，购物12.0%。与经济收入关系紧密的购物与炒股活动大体是随着老年人自评经济等级的下降而降低。

不同文化程度下老年人的上网情况，未上过学的老年人中使用互联网的比例为0.2%，小学文化程度的老年人中使用互联网的比例为1.1%，初中文化程度中的比例为8.1%，高中/中专/职高文化程度中的比例为21.1%，大学专科文化程度中的比例为44.9%，本科及以上学历文化程度中的比例为50.4%。随着老年人文化程度的提高，老年人上网的比例随之大幅升高。

蓝皮书提出：目前网络科技产品都将目光集中在年轻人群体上，而忽视了老人的使用需求。如何让互联网与老年人“互联”不受文化水平的制约？不应该让老年人追赶互联网，而是应该让互联网适应老年人的要求。“现代科技应当增加便利性，让产品更‘简单’，服务中老年群体，而不是让这一群体逐渐被‘边缘化’。”



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(本期责编)

商丽丽

王 蒙

王配配

熊 捷

肖婉楠

(按拼音排序)



(内部刊物 注意保存)