

分类号: _____

学校代码: 10165

密 级: _____

学 号: 201212210037

遼寧師範大學

公共管理硕士专业学位论文



养老产业“四位一体”模式的 探索与创新研究

作者姓名: 张梅

专业方向: 公共事务与人力资源管理

导师姓名: 李赖志

2014年5月

分类号: _____

学校代码: 10165

密 级: _____

学 号: 201212210037

遼寧師範大學

公共管理硕士专业学位论文



养老产业“四位一体”模式的 探索与创新研究

作者姓名: 张梅

专业方向: 公共事务与人力资源管理

导师姓名: 李赖志

2014年5月

学位论文独创性声明

本人承诺：所呈交的学位论文是本人在导师指导下所取得的研究成果。论文中除特别加以标注和致谢的地方外，不包含他人和其他机构已经撰写或发表过的研究成果，其他同志的研究成果对本人的启示和所提供的帮助，均已在论文中做了明确的声明并表示谢意。

学位论文作者签名：



日 期：

学位论文版权的使用授权书

本学位论文作者完全了解辽宁师范大学有关保留、使用学位论文的规定，及学校有权保留并向国家有关部门或机构送交复印件或磁盘，允许论文被查阅和借阅。本文授权辽宁师范大学，可以将学位论文的全部或部分内容编入有关数据库并进行检索，可以采用影印、缩印或扫描等复制手段保存、汇编学位论文。保密的学位论文在解密后使用本授权书。

学位论文作者签名：



指导教师签名：



日 期：

摘 要

随着社会经济发展和人口结构的改变,我国已经迈入了老龄化社会的第 15 个年头。我国是人口大国,高龄老人人数众多,又处于“未富先老”这一经济发展和人民群众迫切需要不对位的阶段,面临的困境和要解决的问题多而棘手。本文通过对我国老龄化现状的多层面分析,找出了老龄化社会面临的几重压力,进而研究了现今我国养老产业的特色、发展方式,以及存在的问题和面临的困难,进一步通过对老年人群体的消费方式、偏好,以及“银发市场”的需求和拓展方式的分析,以此得出养老产业社会化是未来我国解决养老难题的必然发展方向。同时研究了国外在这类一站式养老服务产业中的先进经验,通过对美国、欧洲、日本等多地的养老产业和模式的细致分析并结合我国国情,作者整合设计了适合在我国养老产业中推广发展的“四位一体”模式。该模式重点在于根据老龄群体的生理和心理两方面的诸多特点,将包含养老服务、精神疗养、老年医疗、专业人才培养和派遣四大模块整合在一起,并能兼顾家庭养老、居家养老、机构养老三种方式。最终得出发展养老“四位一体”模式,将是今后我国养老产业的正确发展方向,也是政府办好养老产业,企业寻求利润增长的新思路。

关键词：养老产业；四位一体；老龄群体

Abstract

Content: With the development of social economy and population structure change, our country has entered the aging society in fifteenth years. China is a country with a large population, a large number of the elderly, but also in the "old before getting rich" the economic development and people's urgent need not on stage, facing difficulties and problems to be solved and more difficult. In this paper, through the analysis of multilayer surface status of aging in China, to find out a few heavy pressures facing the aging society, and then studies the current our country endowment industry characteristics, development mode, and the existing problems and difficulties, the preference of the elderly population, consumption patterns, as well as the "silver market" demand and development mode of analysis, it is concluded that the pension industry socialization is the inevitable development direction in China to solve the pension problem of the future. At the same time, the foreign advanced experience in this kind of one-stop service for the aged industry, through a detailed analysis of USA, Europe, Japan and many of the pension industry and the mode of combining the current situation of our country, the author integrated design for China's pension industry in promoting the development of the "four-in-one" mode. The model is focused on many characteristics of the ageing population's physiology and the psychological two aspects, including pension services, psychiatric, medical, professional training and the dispatch of four big modules together, and both the family pension, pension, endowment institutions in three ways. Finally the development of endowment "four-in-one" mode, will be the correct direction for the development of future pension industry in China, but also is the government run pension industry, enterprises seek new ways to profit growth.

Keywords: The pension industry;The "four-in-one" mode;The aged colony

目 录

摘要	1
目录	11
一、选题背景与意义	1
(一) 选题背景	1
1、我国老龄化现状及发展趋势	1
2、人口老龄化给我国带来的正负效应	4
(二) 选题意义	6
1、养老产业社会化发展的必然性	7
2、养老产业社会化有利于经济、就业及消费	8
3、养老产业社会化可促进社保体系与相关法律的完善	9
4、养老产业社会化发展将能更好地服务老龄人口的需要	9
5、养老产业发展中亟需一个基础性的模块与模型	10
6、养老产业的发展对生活质量提升的意义	10
二、我国养老产业的现状	11
(一) 我国养老面临的问题和困境	12
1、社会养老保障制度及相关保障不够完善	12
2、公益性老龄服务设施、服务网络建设滞后	13
3、家庭养老功能弱化，对社会化养老方式的需求增加	14
(二) 养老产业及相关配套产业发展的现状	15
1、相关法律政策仍不够健全，监管领域缺位	16
2、公办养老院难入住，民办养老院难发展	17
3、养老产业与机构的布局设置不合理	19
4、养老机构服务形式单一	19
5、社区养老发展基础薄弱、模式不合理	20
6、老年医疗产业发展滞后	21
三、“银发市场”购买力分析	21
(一) “银发市场”的定义与“银发一族”的需求	21
(二) “银发市场”的需求分析	23
(三) “银发市场”的发展趋势	23

(四)“银发一族”的购买力特征.....	24
(五)本部分结论.....	24
(六)银发一族的消费心理分析.....	24
1、老年人的生理和心理特点.....	24
2、老年人的消费心理特征.....	25
(七)“银发市场”的开发瓶颈.....	26
1、商家对市场缺乏了解.....	26
2、现有产品不能满足市场的需要.....	26
3、商家不愿意开发市场.....	27
(八)“银发市场”的开拓策略.....	27
1、正确进行市场定位.....	27
2、根据市场定位提供产品与服务.....	28
3、通过设立专柜、专卖店打响品牌.....	28
4、产品的宣传与营销.....	28
5、重视国际市场的开发.....	29
四、国外养老方式浅析.....	29
(一)美国.....	29
1、CCRC简介.....	29
2、CCRC的建筑设计特点.....	30
3、CCRC的选址与环境.....	31
4、CCRC社区的收费管理.....	31
(二)欧洲.....	33
1、欧洲各国的养老经验.....	33
2、欧洲各国养老方式的新趋势.....	35
(三)日本.....	36
1、日本的养老事业与养老产业的概念界定.....	36
2、日本的养老制度.....	37
3、日本的养老方式.....	38
五、“四位一体”模式综述.....	39
(一)目前养老机构的短板.....	39
1、不了解老年人的需求.....	39

2、开办时对市场和相关理论等方面准备不足.....	39
3、忽视老年人心理需求.....	40
4、缺乏一站式服务的理念.....	40
5、机构自身拥有的医疗水平较差.....	41
6、所提供的服务和赢利点不匹配.....	41
7、本部分结论.....	41
(二)“四位一体”模式的具体构想.....	41
1、“四位一体”模式中的四个模块简介.....	42
(1)养老服务模块(微利模块).....	42
(2)精神疗养模块(次要盈利模块).....	43
(3)老年医疗模块(主要盈利模块).....	44
(4)专业人才培养和派遣模块(主要盈利模块).....	45
2、“四位一体”模式的组织架构与管理模式特点.....	45
3、“四位一体”模式的营销宣传.....	47
4、“四位一体”模式建筑设计原则.....	48
5、“四位一体”模式需要的政策保障.....	49
(1)政策法律体制保障.....	49
(2)金融政策保障.....	50
(3)建立健全个人终身信息库保障.....	50
(4)土地政策保障.....	51
(5)社会责任保障.....	51
(6)建立监督监管机制.....	52
(7)打破公办民办养老机构的壁垒.....	52
六、结论.....	53
参考文献.....	55
致 谢.....	57

一、选题背景与意义

(一) 选题背景

1、我国老龄化现状及发展趋势

我国人口总数与老龄人口绝对数量大，老龄化呈现高速化趋势，高龄老人数量增速快，失能、部分失能老人将逐渐递增。人口总数与老龄人口绝对数量大是我国老龄化社会的首要特点。据 2010 年第六次全国人口普查主要数据公报(第 1 号)显示，“中国大陆 31 个省、自治区、直辖市和现役军人的人口中，60 岁及以上人口为 177648705 人，占 13.26%，其中 65 岁及以上人口为 118831709 人，占 8.87%。同 2000 年第五次全国人口普查相比，60 岁及以上人口的比重上升 2.93 个百分点，65 岁及以上人口的比重上升 1.91 个百分点。”同期相比，2010 年美国 65 岁以上人口数量 53592000 人，约为我国的一半左右。而日本虽然老龄人口占据了高达 23% 的比例，由于人口基数小，此时的老龄人口约为 28980000 人，约为我国的 1/4。“我国老龄化速度比很多国家要快，用 27 年的时间完成了老年人口比例从 7% 增加到 14% 的历程，而发达国家平均完成这一历程的时间是 45 年。在今后几十年中，我国的老龄人口都会以高速递增，是老得最快的国家之一。”^[1]我国人口老龄化速度同时也是发达国家的 2 倍，老龄化程度从 10% 到 20%，中国将只需 20 年，而美国用了 57 年，德国用了 61 年；^[2]“根据联合国预测，我国直到本世纪中期都将是拥有世界 1/5 老龄人口的老龄大国，老龄人口在 2014 年为 2 亿，2026 年为 3 亿，2037 年会多于 4 亿，之后将保持在 3-4 亿人左右，人数将仅次于印度排名第二。”^[3]部分失能和完全失能老人的增加也是我们必须预测和面对的情况。目前我国的失能老人主要集中在 70 岁以上年龄段(出生于 1940 年前)，他们多数养育子女较多，由于所处生存环境、饮食结构，以及自身经济能力、生活习惯等原因，这部分人多数疾病缠身、身体素质不够，健康状况堪忧。也面对着子女难以或不愿赡养照顾等问题。据中国首次“全国城乡失能老年人状况研究”数据显示，到 2010 年末全国城乡部分失能和完全失能老年人约有 3300 万，其中完全失能的老年人有 1080 万，占在家庭居住老人口的 6.4%。预计到 2015 年，中国部分失能和完全失

能老年人将达到 4000 万人，其中完全失能老年人口超过 1200 万人。在中国这个老年人最多的国家，越来越多逐渐失去自理能力的失能、空巢老人，正在考验社保体系的建设，也使得养老困境更加凸显。^[4]同时也必须认识到，他们也是巨大的养老产业市场。我们应构建社会支持网络，确保这部分人的“老有所养”。

老龄人口分布呈现城乡倒置、东西部不平衡的特点，城乡空巢化少子化趋势明显。根据发达国家经历来看，老龄化水平一般是城市高于农村，但我国农村老龄化却比城市严重。由于我国长期存在城乡二元结构导致城乡户籍政策、经济水平、社保水平等多方面存在巨大差异，因此大量农村青壮年剩余劳动力进城打工，迫使农村出现大量的空巢老人及留守儿童，从而导致农村的人口结构老化程度更甚于城市，老龄化出现了明显的城乡倒置状况。目前正在进行的“国家应对人口老龄化战略研究”中显示，我国农村人口老龄化的程度已经达到 15.4%，比全国 13.26% 的平均水平高出 2.14 个百分点，高于城市老龄化程度。农村的老龄人口将以每年至少 200 万人的水平递增。这种状况直到本世纪后 50 年才能扭转，此后农村老龄化水平逐渐回落直至低于城市水平，城乡老龄水平反转是我国老龄化与众不同的特点。“同时伴随的是农民养老医疗都缺乏相应保障，很多农村地区尚处在新农合、新农保的试点阶段，农村社保体系建设还有很长的路要走。”“随着我国农村老龄人口的迅速增长，相关的养老、医疗形势将日益严峻，这种情况在西部和经济欠发达地区尤为明显。”^[5]

“老龄人口的分布在东中西部也有明显差异，东、中、西部呈现由高到低的阶梯形变化，东部沿海发达地区老龄化程度较明显。”“如上海进入老龄化是在 1979 年，为全国最早的地区，而 33 年后的 2012 年，宁夏才刚进入老龄化，为全国最晚的地区。”^[6]地区差异有如下几个特征：老龄人口比例呈现由东倒西逐渐递减的情况。东部沿海发达城市（如上海）老龄人口比重最大，其次是辽宁、北京、天津、江苏、重庆。从几省市的 GDP 与居民家庭平均每人全年消费型支出等数据来看，其数值都比较高，说明这几个地区的城市居民生活质量较好，生活水平较高，因而老龄化程度较重。重庆在此原因之上还因其在战争年代属于大后方，受影响与迫害程度较轻，存活下来的人口现已进入

老龄阶段。中西部省份的青海、宁夏、甘肃、贵州、内蒙古、湖南、福建、西藏等省份) 老龄人口比重较低。其中相当多省份少数民族众多, 经国家政策允许生育率较高, GDP 与居民家庭平均每人全年消费型支出偏低, 同时由于人口基数和自然条件限制, 老龄化程度较低。同时广东、福建等省份在实际情况中没有严格按照国家政策来执行计划生育, 而且两省经济较发达, 外来务工人员较多, 流动性较强, 所以城市老龄化水平远低于京津沪等同属经济发达地区的省市。老龄化社会的发展使得城乡空巢化少子化趋势更加明显。在我国现代化和市场化等社会转型过程中, 经济社会发展呈现一个特点即城乡经济水平发展还处于较明显的不均衡状态, 这种城市之间、城乡之间、东西部之间的不均衡导致了城乡青壮年人口由于就业、经济、发展等压力, 其生活方式发生了巨大的转变, 城市青壮年很多都远离父母在外地工作, 大量农村剩余劳动力涌入城市谋生。这种生活状态使得他们的赡养老人及抚育后代的能力和方式都发生了转变。由全国老龄办于我国大中城市发起的老年人居住调查结果显示, 随着改革开放以来人民生活水平和生活质量的提高, 及近几十年来的生育政策影响, 还有城乡户籍政策的变化, 人员流动性加大等原因, 越来越多的年轻夫妇逐渐不与老人、或不能与老人住在一起。“在家庭结构方面的变化是: 一对夫妇同时赡养 4 位老人和抚养 1-2 个孩子的“421”、“422”式家庭结构数量不断增多, 传统的“三(或多)代同堂”式的家庭越来越少, 家庭结构趋于核心化, 小型化、家庭的经济、养老、生育等主要功能均在弱化。”^[7]由于考察的时期、地域和人群不同, 生育率没有一个特别准确的数据, 但总的大趋势是, 我国总和生育率已降低到 2.1 的更替水平以下, 而且已经持续近 20 年时间处于一个低生育水平状态。^[8]可以说老龄化、空巢化和少子化也在家庭与社会代际关系方面也提出了很多新问题, 家庭养老功能将逐步弱化, 社会化养老将是大势所趋。老龄化社会的发展使得女性老龄人口数量多于男性。由于性别间的身体状况、死亡差异等因素, “女性在老龄人口的比例中越来越高, 目前老龄人口中女性就高于男性近 470 万人, 在 2050 年左右将高出约 2700 万人, 之后这一数字将稳定在 1800 万人左右, 而且其中 60%左右都在 80 岁以上。”^[9]针对该部分人口的具体养老方式也应是我們需要注意的

问题。

我国老龄化社会发展呈现“未富先老”格局。与发达国家经验相比,我国进入老龄化社会的时间段要远远超前于我国的经济水平。数据显示,当我国在2000年达到65岁及以上人口比例占全国人口7%时(即刚进入老龄化社会不久时),我国的人均GDP只有不足1000美元的水平(约为958美元),到2010年我国人均GDP上升为4628美元。而日本在1970年65岁及以上人口占全国总人口比例达到7%以上时,人均GDP达到了1943美元;西方发达国家进入老龄化社会的人均GDP均值一般处于5000美元以上的水平,不但经济能力是我们的数倍(且不计算通胀等因素),而且时间点比我们早半个世纪左右。经济合作与发展组织(OECD)发布的数据指出:大多数国家在进入老龄社会时,人均GDP约为1万美元,而中国仅为0.1万美元。而且在中国老龄人口的资产结构中,财产性收入仅占0.3%,更多的是靠子女供养。发达国家几乎是在实现现代化的条件和基础上进入老龄化国家的行列,充分享受了人口红利,并有着充足的积累,可以顺利进入老龄化社会,而我国经济社会发展尚未达到这一水平,人均可支配收入较低,并不具备进入老龄化社会的经济基础,是一种“未富先老”的社会状态。

2、人口老龄化给我国带来的正负效应

人口老龄化是一个全球性问题。依前所述,中国作为一个发展中大国,其人口老龄化具有速度快、时间短、老龄人口比例及总数庞大等特点,并呈现出发展的多种不均衡性,即阶段不均衡性、区域不平衡性、超前性、国际性与特殊性等特征。进而引发了劳动年龄人口结构老化、家庭结构小型化和养老方式社会化、社会结构及文化氛围变化、社会活力受影响等社会后果;还有储蓄与投资水平降低、社会与家庭再分配向老龄人口倾斜、生产设备闲置、消费结构老年化、社会经济负担加重等经济后果。^[10]目前我国学者对人口老龄化对社会经济影响的态度大体分为两种倾向。不少人倾向于持悲观的看法,认为人口老龄化对社会经济发展的影响虽然既有挑战也有机遇,但挑战大于机遇^[11],即认为“人口老龄化将从经济、政治、社会转型等方面改变我国发展进程,也会改变劳动生产方式,社会产业结构,尤其

将对一次分配和后续分配的比例有着较大冲击。”^[12]。总体来说，人口老龄化对我国经济社会的影响有主要如下几方面：

劳动力资源老化导致的就业结构的改变。就业结构受到人口老龄化的影响是明显的。老龄化即为人口构成中的中老年人口比例增大，这种变化必然导致劳动年龄人口构成的变化，其结果是年轻的劳动年龄人口比例持续下降，中老年劳动适龄人口比例上升，使得劳动力资源持续老化，进一步导致劳动生产率与经济增长速度下降。^[13]在人口规模、经济规模和技术条件保持不变的情况下，人口老龄化可适当减轻就业压力、提高就业水平，是推进社会实现充分就业的有利因素。但是我们也应看到，过度过快的人口老龄化带来的适龄劳动力减少的问题，将可能影响我国产业结构的变化。根据合理推算，在2020年后，我国新增劳动力将会减少，而劳动年龄人口高龄化趋势明显，将会出现某些岗位空缺、与资源闲置的问题。劳动力高龄化，反应迟钝，知识经验陈旧，不利于新技术推广，影响劳动生产率的提高，可能对社会发展和社会和谐产生不利影响。^[14]

产业结构与消费结构的改变。人口老龄化也将冲击市场经济中的生产、分配、交换和消费等社会再生产过程，进一步影响我国经济建设发展。由于我国是在经济欠发达的条件下进入老龄化社会的，“未富先老”引发了严峻的产业结构矛盾。突出表现在第三产业发展滞后，尤其是养老产业不能适应老龄人口的特殊消费需求。“在消费层次方面，表现为享受性消费发展迅速，在消费种类上，表现为医疗保健消费占有重要位置，在消费形式上，表现为服务性消费的范围与强度增大。”^[15]

人口老龄化也可能阻碍科学技术发展。人口老龄化也将对智力创造形成负面作用。一般来说，中青年人口对技术进步，创造发明的兴趣及能力都超过老龄人口。老年人不易接受新思想、新事物，通常较为保守固有经验而缺乏创新精神，这讲一定程度的阻碍科学技术的发展。^[16]

人口老龄化将会进一步增加全社会的社会负担、医保负担、照料负担。“从2010年到2030年，我国老年抚养比将从0.11翻番到0.24，到2050年将达到0.42，即平均每个劳动年龄人口需要供养0.42个老

年人，为 2010 年的 3.8 倍”^[17]。毋庸置疑，抚养比的上升将冲击我国劳动力资源市场、产业结构乃至家庭关系结构。人口老龄化提高了社会负担的系数（劳动人口与被抚养人口的比例）。最直接的表现就是老年人口数量的迅速增多和新生人口的大幅减少，导致抚养结构的根本性转变，致使养老金缴费人数急剧减少而领取人数加速增多，养老金供需不平衡，矛盾日益尖锐，直接冲击我国的养老保障制度。离退休人员大量的养老金以及各种福利待遇，都是社会的沉重经济负担。老龄人口数量越多，老年扶养系数就越大，老龄人口增长过快，客观上成为企业、社会的沉重包袱，严重制约着我国经济的快速发展。^[18]同时，医疗保障资金需求压力也急速膨胀。老龄人口数量的急剧增长，不但加剧了养老、医疗保障费用支出规模的压力，更主要的是其将从根本上改变医疗卫生等资源的代际分配方式，引发潜在的社会代际矛盾及利益冲突，深刻影响社会和谐的建设进程。老年长期照料服务是人口老龄化过程中暴露最晚、解决起来难度最大的一个社会问题。老龄人口从各方面来说都是需要照料的人群，对全社会和有老年人的家庭来说都是一种负担。其中还有大量完全失能、部分失能的老人，长期照料服务需求压力逐渐加大。

老年群体需求增加。随着老龄人口数量的增加，这一群体的需求会越来越大，老年群体的购买力在一个时期内会达到空前的程度。这与美国学者克拉克和斯彭格勒关于人口老龄化对老年产品需求量增加的研究结论较为相近。

老龄化对农村造成的压力比城市沉重。在目前和未来几十年，农村老龄化现象的压力将远远大于城镇。由于多种原因，我国农村人口老龄化速度与程度远远超过城镇，承受的压力也超过城镇，今后老龄工作的重点和难点在农村。

（二）选题意义

养老产业是为生命长期健康、幸福实现的各种产业和研究提供的服务；从目前看来，养老产业可能会被认为是进入退休以上年龄和高龄阶段人的服务链和供应链的问题，其实不然，养老产业作为全社会和全体人民生命旅程的健康和高质量生活需求设计和准备，需要从生

命的降生就实现维护，养老只是我们对身体机能退化又要尽可能保持和延续生命活力的一个名词，所以养老产业就一定是通过各种生命研发、科学研究、生产应用提供保持和延续生命活力的全方位针对性联通服务；

本研究选择养老产业的一个模式作为研讨的对象，是有着必然原因的。由于养老产业是社会发展的必然需求，该产业不仅仅是针对老龄人口开展的一系列的产业和服务，而是从全年龄入手，包含和覆盖老龄人口，以提高人口素质和生命质量为本目的的产业。我们应该从老龄人口目前和未来的具体需要出发，分层级、多角度、高效率地探索养老产业与第一、第二、第三产业之间的关联，摸清养老产业涵盖的方方面面，开发潜在的巨大养老产业市场，将各行业的资源和人才都纳入养老产业体系，制定全面动态的法律法规政策，最终达到挖掘老龄人口需求，推动养老产业发展，健全养老产业市场，保障人口素质，提升生命质量。

1、养老产业社会化发展的必然性

理清养老产业在中国特色社会主义国家的公益性、服务性的特点，确定养老产业走向社会化发展之路的必然性。随着我国老龄化程度的日渐加剧，老年人口数量和比重将会大幅增加，这为我国养老产业的推进和发展提供了良好的外在的条件，可以预计，今后老年市场成为众多市场中的一个独具特色、潜力巨大的市场。但我们如何把握目前将要到来的优势，利用好人口老龄化展现的的各种商机，以此推动和发展具有中国特色社会主义的养老产业，进而满足我国老龄人口的多方面需求，这是我们所必须认真对待并解决的一个理论和现实问题。

“随着老龄化程度的逐步加深，“421”的“倒金字塔”式家庭人口结构的逐渐显现及城乡空巢老人的日益增多，老龄人口的生活照料与精神慰藉的需求问题逐渐突出。”^[20]前文提到，我国人口结构除了面临老龄化问题，同时还伴随着老龄人口迅速地高龄化问题。人口高龄化意味什么？它意味着数量庞大的高龄老年人将会在在相当集中的时间段内同时提出需求。并且，由于高龄导致他们的身体机能逐渐向失能过渡，所以其对医疗及护理服务的诉求也将越来越高。特别是对于需要

24 小时给予基本生活照料的完全失能、部分失能老人，仅依靠家庭照料，雇佣钟点工、护工、保姆等居家养老形式，或社区上门照料服务等社区延伸性照顾，恐怕难以满足其综合需求。同时必须注意到，现今我国地产行业的迅猛发展导致住宅小区、配套设施、物业管理等软硬件服务存在配套不完善，缺乏长效经营管理机制等问题，在短期内经常易主更换，使得社区养老难以扎根深入，形成稳定长效的服务形式。在未来相当长的一段时间内，以机构养老为主的养老产业将呈现出不可替代的优势。可见，满足老年人日益增长的养老需求，唯一出路是尽快发展养老产业。

2、养老产业社会化有利于经济、就业及消费

养老产业社会化发展有利于促进社会经济发展，缓解就业压力，拉动消费市场。促进养老产业的发展，同时有利于促进国家经济的发展将人口老龄化的压力转化为消费市场。人口平均寿命延长，老龄人口增加，是我国经济和社会发展、人民生活水平提高、医疗卫生条件改善的重大成果，是人口出生率下降、社会文明进步的一个标志。^[21]但必须看到，人口老龄化也给我国经济社会发展带来一系列深远影响。经济活动由人的活动而产生，经济活动的产生、兴起、发展和衰退均与人的需求息息相关，而人的需求又进一步促进经济活动的发展，这是马克思主义经济学的基本原理。人口老龄化，将使社会对养老产业及服务的需求迅速增加，从而形成一个规模巨大的老年消费市场，并反过来带动养老产业的起步与发展。养老产业的发展，又以其市场份额的扩大，和独特的市场运作规律作用于人类的经济活动，使其成为我国经济的新增长点，并由此促进经济社会的进一步发展。同时，养老产业的发展有助于扩大就业，缓解就业压力。需要积极培育这个市场。这是因为养老产业上下游链条长，所涉及的领域较广，因此能吸纳很多的就业人员。如家政服务、卫生健康服务、日常生活用品、保险金融、娱乐旅游、房地产、文化教育、信息咨询等许多方面，特别是家政服务与医疗健康服务由于需求广，门槛低，最易吸收就业的领域。其他产业的兴起和发展也将或多或少吸纳一定的就业，由养老产业的发展所带动的第三产业的兴起，也将向社会提供大量工作岗

位，尤其是适合我国急需就业群体的工作岗位，这将在一定程度上缓解我国中青年人口巨大的就业压力。

3、养老产业社会化可促进社保体系与相关法律的完善

养老产业社会化发展可以促进社会保障体系的发展，为相关法律法规政策的制定完善提供准确依据。为政府制定养老产业政策，企业界等相关部门发展养老产业提供一定的理论补充。建立健全的社保体系，有减轻改革发展的冲击，促进社会公平，稳定和社会和谐等诸多作用。这些年来，我国在建立健全社保体系方面进行了很多改革与努力，但由于我国经济基础薄弱，现行的社保、养老制度及养老产业政策还不甚健全和规范，严重制约了养老产业的发展。我国现有养老产业理论研究仍然呈现依据不足、调查面窄、脱离实际的特点，养老产业理论研讨对实际操作的意义不大，很多研究结论主要是基于地方的特色，既缺少理论架构的建设，也难以推广至全国采用。创新的理论思考仍不多见，尤其是对养老产业发展的市场规律、适宜我国推广的模式缺少系统的理论与实践的研究。本文将通过对养老产业的一种模式的创新研究，为政府今后制定养老产业政策，企业界等相关部门进入养老产业提供一定的经验借鉴。

4、养老产业社会化发展将能更好地服务老龄人口的需要

提高老龄人口生活质量，是实现“和谐社会”的一项具体表现。老龄人口是社会的重要组成，是每个人生命必经的阶段，他们为中国革命与建设事业做出了巨大的牺牲和重要的贡献。满足我国老龄人口日益增长的物质和文化需要，提高老龄人口生活质量，让老龄人口享受打破舒适安全、高质量的养老产业服务，让老龄人口共享经济建设和社会发展的成果，是建设我国和谐社会的必然要求，是中国共产党全心全意为人民服务之宗旨意识的重要体现，是党的“十八大”重要精神在新的历史条件下最细微具体的落实与贯彻，也是落实小康社会的正确必然的作为。面对人口老龄化的严峻形势，用“以人为本”的思想指导养老产业的发展，为老年人提供心理疏导、精神慰藉、医疗

保健、法律咨询、健身娱乐、生活援助、衣食住行、学习教育、社会参与等完善的养老产业服务，对实现我国和谐社会的建设有着重要的意义。

5、养老产业发展中亟需一个基础性的模块与模型

通过对国外一些资料的研究我们可以发现，国外尤其是发达国家和养老产业走在世界前列的国家，在社区养老，养老事业、养老产业当中都建立了相对完备的模型，模型中包含了社区建设标准、收费标准、服务标准与评价、配套法律法规等相对全面的要求。而我国的养老产业从政府扶植和民间资本进入的模式来说，目前还处在初级阶段，模式相对单一的养老院、托老所模式，从软硬环境建设当中都处在初级的、单一性的模式。大型企业都纷纷瞄准了老年金融业，老年地产业这类盈利相对较高的方向，辅以经营老年照料、社区植入、物业配套管理盈利相对较低的方向。可以说，在我国的养老产业当中，没有一个相对适应我国经济发展水平，和老龄化现状的模块与模型。本文想要探讨一个包含成系列模块的基础性的模型，以模块和模型的思路对养老产业的上下游链条进行分解和组装。经初步思考，本文对这个模型的要求是；1 容易在较短时间内被消费群体、经营主体接受。2 根据各地经济水平等情况，易于复制、推广。3 模型具备自造血功能和长远升级换代的硬件软件接口。4 能够同时满足或逐步满足老龄人口的多方面需求，实现一站式服务。5 模型可以成套复制，也可根据各地区、社区的要求和需要，进行部分模块的复制。

6、养老产业的发展对生活质量提升的意义

养老产业作为健康人生的最后一站，对于人口素质的提高和生活质量的提高有着重要意义。由于老龄人口中很多受到慢性病、重症疾病的困扰、很多高龄老人处于完全失能，部分失能的状况，生活不能自理或不能完全自理。由于我国现阶段经济水平和经济发展方式的限制，给这些老人的家庭带来了巨大的抚养、照顾的压力，尤其在我国这样有着深厚文化传承，重视孝道、注重反哺跪乳的国度里，将完全失能、部分失能的老人全部交到养老机构也是不现实的，因为现阶段

的养老机构多数只能满足老龄人口的基本需要，在精神慰藉、临终关怀等方面还缺少相关的服务。在养老机构的服务标准、评级定位等方面还缺少具体可操作的监管条款，导致相当数量的养老机构处于将自身主要精力放在控制成本、寻求盈利上面，而对自身服务质量缺乏严格有效的管理。而失能、部分失能的老人又不能准确清晰地对服务质量进行反馈。导致养老机构对于这部分人群的服务成为了“凭良心做事”。由此我们应该及早认识到，从老龄人口的病、弱、失能当中盈利，其实是不利于开拓老龄人口市场，老龄人口需求的，同时也是大大不利于人口素质和生活质量的提高的。养老机构如果仅仅从针对高龄人口的病弱失能的护理照料中开掘市场，将养老机构朝着托老所的方向建设，等于是将健康老人排斥在外。我们建设的新型养老机构应该是朝向一种健康生活、发挥余热、在满足生活照料和精神需求等多方面需求的机构，是一种老年人的新型生活方式，是老年人在年轻时、健康时就应该关注和介入的机构，而不是等到高龄、失能时期才关注的机构。

二、我国养老产业的现状

回顾“十二五”这五年，正是我国老龄人口的首次快速增长时期，2011年，我国60岁以上老龄人口约为1.78亿人，占全国人口比例的约13.3%，而在“十二五”落下帷幕的2015年，这部分人口的数量将增长到2.21亿人，占全国人口比例的16%左右，五年中以每年0.45%的速率以及每年870万老年人的数字增长着，随之而来的还有城乡均不同程度出现的空巢现象和家庭小型化现象，可以预见的是今后必然凸显的代际问题，社保压力，在养老产业方面也必然会出现一个需求高峰。根据预测，在本世纪后50年到来之前，我国老龄人口的增长还将出现2-3次这样的高峰，才能达到一个相对稳定的数值，因此加快发展养老事业和养老产业是老龄化社会发展的急迫要求，目前，我国的抚养比还没有达到极值，尚有人口红利可以挖掘，这个时机不能错过，应在现在迅速、深入地研究老龄化问题，从政府到社会，从体制政策到具体模式，从升级原有产业到增创新养老利润点等努力中，找到解决老龄化的问题的根源和关键点，一一破解，利用这段时间盘活

资源，打开市场，为今后不断到来的老龄化浪潮打好坚实基础，“十二五”时期我国将着力建设小康社会，养老产业的建设和发展也是小康社会的重要组成部分，应总体规划，把握各地区特点，根据各地实际建立健全发展路径，为养老产业的发展奠定基础。^[22]同时我们必须认识到，在老龄化进程的快速发展中，老龄工作、老龄事业和养老产业发展仍是相对落后的。养老问题在如下几个方面的矛盾日益凸显。

（一）我国养老面临的问题和困境

1、社会养老保障制度及相关保障不够完善

目前来说，我国的社会养老保障体系在三个层面为国人提供保障：一是基础性社保；二是被保障对象与所在单位共同参与缴费的养老金；三是个人自主购买的商业保险和其他财产或资产性收入。社保主要有养老保险、医疗保险、工伤保险、失业保险，生育保险五个方面，其中我们常说的养老保险仅属于社保的一部分，但是对于广大普通人来说，这一部分几乎可以说是养老的主要甚至是唯一收入来源和依赖，在养老保障制度当中，最为人所担心的问题有四点，一是覆盖面还不够广；二是额度低仅能保基本；三是双轨制与省级统筹影响社会公平；四是社保基金能否保持支付能力；从第一个问题来说，先进的养老保险主要的覆盖面是城镇职工，逐渐也发展到了覆盖城镇缴费的各个群体，根据缴费层次和金额的不同，满一定年限就可以领取养老金，但在广大的农村，无论从收缴方式，支付方式，还是参与基本保障的人员来说远远低于城镇，由于农村的新农保制度实施较晚，还不能为广大农村居民所接受，其中还出现了政策不连续导致退保的风波，致使新农保在农村成为了农民不愿选择或即便参保也选择最低档缴费的保险。第二个方面是额度太低，2013年养老保险在北京的参保人数是150万人左右，其领取的养老金为平均480元每人，2014年起经过上调后，增加到每人每月520元，这一数字在北京如果没有其他资产性收入或储蓄，几乎是难以生活。而农村的新农保中央确定的基础养老金仅有每月55元，即便各地适当增加金额，对于真正需要靠养老金生活的城乡居民来说，真是捉襟见肘。第三方面涉及到企事业与发达、欠发达地区之间的差异，重点聚焦在养老双轨制之上，养老双轨制最令企业

职工感到不公平的是机关事业单位人员无需缴纳养老保险却可以得到财政拨款的养老保障，但是这个问题要全面来看，不能仅限于看退休后的收入替代率，政府事业单位的收入在当地只能算作中等，即便保持较高替代率也仅能代表终生的收入是较为平均缺少波动的方式，而企业人员就业灵活，整体收入弹性较大，有些企业管理人员即便退休后不领取养老金，也拥有省部级官员无法企及的财产。所以双轨制不是根源，而不公平才是根源，具体的表现就是企业职工的收入和养老金偏低，我们现在做的不是要压缩政府及事业单位的收入，而是要改变分配格局，降低管理层收入，尽快提高企业职工的收入和养老金，同时将养老金在省统筹的基础上增加国家拨付的资金，为落后地区、欠发达地区的退休人员进行贴补，提高生活质量，拉动当地消费。最后一点，社保基金的安全是最为重要的，在我国的“现收现付”和“延期支付”的方式之下，这部分基金的安全关系着全国亿万家庭的养老的生活问题，这部分基金只能专款专用并且投资在风险小、保本金的方式当中，如有缺口，应由各级政府和中央财政按比例补齐。

2、公益性老龄服务设施、服务网络建设滞后

我国各地在进行大规模的住宅建设过程中开始逐渐考虑到幼儿园、小学、公共活动设施等的配套建设，但是在规划过程中较少考虑养老设施的配套。这与我国老龄人口的快速增长不相适应。发达国家的经验表明，应在一定规模的居民居住区配备相应规模程度的社区养老设施。尤其是在老龄化程度较高的城市里更应如此，同时可以考虑的将一些一级医院改办为老年护理院，与社区和街道联动，虽然可以解决一些以日间照料、基础护理为中心的养老设施不足的问题，但长远看来服务设施和网络的建设肯定是落后的。考虑到健康老人的需要和高龄老人的增多，依托居民居住区设置的养老设施应该是开放性、辐射性、网格性、层级化管理覆盖的综合性服务型设施，兼顾日间照料、长期住宿、医疗、康复、家政服务、护理等功能。尤其老年人的信息服务综合平台的建设将是未来老龄服务设施和服务网络的筋脉，担任着整合系统、设施与人员的功能，而我国在这方面相对落

后，功能单一，不能为老龄服务提供相对完整的保障。

3、家庭养老功能弱化，对社会化养老方式的需求增加

家庭养老一直是我国的传统养老模式，也是赡养老人、提供养老服务的重要力量。在我国传统社会，自给自足的小农经济占据了主导地位，致使家庭同时承担着生产单位和消费单位的功能。因此在养老方式选择方面家庭也是人们首选的依赖。然而，随着传统经济社会向现代化经济社会的过渡，医疗水平迅速提升，人口寿命大幅增加，人们的生活质量得到了巨大的改善，人口的数量膨胀与寿命的延长并存，社会分工与社会交换更加日常、频繁，小农社会的经济逐步被社会化商品经济所取代，社会分工越来越细，各专业部门之间依赖性、联系性越来越强，家庭作为社会功能的基本单位也出现了功能的分化，养老功能作为传统家庭形式提供的功能也逐渐弱化。家庭功能弱化这一主题的研究始于 20 世纪 30 年代初期美国社会学家奥格本 (w . F . Ogburn) 的著作。1970 年，古德 (Goode) 提出了家庭现代化理论，他认为：在变革性的条件下，如城市化进程加快和女性就业人数的增加，或者孩子经济独立性的增强，传统的家庭结构必然将难以为继。与此同时，教育的普及程度的加深，特别是通过现代传媒进行的现代价值观的全球交换，对人们心中的家庭价值观产生了需要独立自主的影响，进而驱使家庭成员寻求新途径来满足自我的新需求 (穆光宗，2002)。可见，现代化、社会化的发展对推进家庭功能的弱化有着重要作用。^[23]在中国，多种原因促进了家庭养老功能的不断弱化。一方面由于计划生育政策的长期实施和社会经济的发展，传统结构家庭出现瓦解，家庭结构呈现小型化态势，“421”甚至“422”家庭数量不断攀升。在生活节奏快速，竞争激烈的今日，中青年劳动人口面临着空前的就业与工作压力，大量劳动力人口、特别是农村劳动力人口已经不再采取传统的就业方式，终生固定于单一行业或企业工作，流动就业的趋势愈发明显。致使子女有孝心，可能却无能力陪伴、照顾老人。另一方面，由于改革开放和市场经济带来的新观念，人们的传统价值观、与老年人在家中的地位都受到较大的动摇。现代年轻人越来越注重自己的生活方式和隐私权，更趋向于不与父母住在一起，空巢老人、

独居老人的数量因此不断增加。尽管我国目前在养老方式上还是主要“以家庭养老为主，社会养老为辅”，但很多企业界人士、学者已经看到，越来越多的中国家庭在养老功能上日益弱化、缺位，面临严重的挑战。在中华文化中，固然有家庭养老的传统，但也必须认识到，单靠传统的家庭养老方式已经不可能保证老龄人口的生活质量(穆光宗，2002)。因此，社会化养老的模式就在家庭养老功能的日益弱化，以及老龄人口的不断增长中逐渐催生。社会化养老强调的是养老功能从家庭向社会的一部分转移。它反映的是政府、社会、家庭和个人在养老问题上的一种分工和契约(文婉聪，2004)。社会化养老的主要载体是指社区与养老机构。目前我国快速的人口老龄化、失能化、高龄化，意味着在相当长的未来一段时间内，将会有许许多多的老年人由于外部无人承担赡养，以及身体机能的衰退，自愿或者被迫选择购买或参与社区养老、机构化养老或居家养老服务。老龄人口社会化养老设施及人员就业配置的需求将在今后时期内大大增加。同时现有的老龄社会化服务提供行业将承受越来越大的压力，应加快老龄设施建设、推进社会化养老，积极应对人口老龄化挑战。

(二) 养老产业及相关配套产业发展的现状

我国现有的养老方式主要是家庭养老、居家养老、机构养老三种，由于种种原因，其中家庭养老仍占据着较大的比例；

居家养老(服务)，是指以家庭为核心、以社区为依托、以专业化服务为依靠，为居住在家的老年人提供以解决日常生活困难为主要内容的社会化服务。服务内容包括生活照料与医疗服务。主要形式有两种：一是由经过专业培训的护理服务人员上门为老年人开展照护服务；二是在社区开办老年人日间照料中心，为老年人提供膳食、活动、照料等服务。居家养老也依赖相对专业的、优质稳定的服务团队，同时也需要基层社区街道给予一定的支持。同时居家养老往往也与家政服务密不可分，我国主要的居家养老服务提供商很多都是专业的家政服务机构。相关品牌的有以培训并提供上门家政、居家养老服务的连锁机构——青岛的阳光大姐等品牌；

社区养老是指以家庭养老为主，社区机构养老为辅，在为居家老

人提供照料服务方面，又以上门照护为主，托管照料服务为辅，该养老模式可整合社会各方资源。这种模式的特点是：老人可以住在自己家里，一方面继续由家人照顾，另一方面，社区和有关服务机构、人员为老人提供上门服务或托老服务。社区养老在我国发展条件不够成熟，仍需要较长时间的推动。同时我国的社区养老发展方式与欧美和日本发达国家比较还有不同，由于我国还处在改革发展时期，建设发展还是经济社会发展中的主流，导致我国的社区无论是从建筑意义上来说还是从人员意义上来说还处于流动性大的状态，社区照料需要服务对象被服务对象相对稳定，而人员流动性大恰恰不利于社区养老方式的蓬勃发展。不论是社区养老和居家养老，目前主要依托还是在基层政府组织的街道和社区，依托他们建立信息网络，寻找提供服务和需要服务的双方，牵线搭桥建立双方信任，起到一定程度的监督和磨合作用。这也启示我们，今后无论是发展何种养老方式，依托现有的基层网络，并逐渐建立起独立或协作的信息网络对事业的发展都是有巨大推进作用的。

公办养老机构“一床难求”，民办养老机构却大量空置床位，服务项目偏少，养老服务设施功能不完善、利用率不高、缺乏专业人才等各种问题，这些就是我国养老产业发展要面对的重重困境，与百姓需求和未来养老机构发展方向相比还有很大差距，目前的难点主要集中在以下几方面：

1、相关法律政策仍不够健全，监管领域缺位

制约民办养老机构的发展。目前，我国开办民办养老院的政策扶植仍不够全面，力度仍不够大，主要有这几方面：一是收费不足以弥补成本，以物价部门核定的收费标准进行收费的养老院仅能支付日常的水、电、税收及工作人员的工资，保本运行中难以再投入发展；二是优惠政策难以落实。国家对民办养老机构的扶植力度和社会作用缺乏宣传，国家和省市现有的相关政策，除了部分减免税收优惠外，其他大多难以主动有效的落实，即使部分解决也是凭私人关系而非政策和制度保障；三是养老院的特殊功能要求有时无法满足部分职能部门的规定。如消防部门要求高层窗户不能加装护栏，但养老机构为防止

老人意外坠落反而需要加护栏；消防部门为火灾安全考虑要求 24 小时敞开大门，但却有可能发生失智老人脱离管理外出走失等现象；四是“身份”制约。民办养老院大多面临着贷款难，融资难，由于定位是非营利性质的“民办非企业单位”，从银行角度认为养老院属于公用事业，不能担保、不能抵押，不能分红，甚至连公建之外自己投资建设的都无法融资。很多民办养老机构因此参与民间借贷，利息高昂，更难发展。民办养老院的健康发展离不开规范化、引导化的管理，但是在我国现在在民办养老院的准入、运营、退出三个环节上还缺乏配套管理与激励机制，缺乏具体可执行的行业规范与全国统一的服务等级评定与相关收费标准、以及入院合同范本、机构护理保险、老人意外伤害保险等相关配套措施。使得开办养老机构在运营难之外还有不可预知的风险，如果遇到老年人摔倒、受伤、磕碰等意外伤害事件，因为缺乏纠纷处理机制和相关保险机制，没有依据，常得不到较好的解决。

2、公办养老院难入住，民办养老院难发展

我国养老机构床位缺口数大与入住率低的现状并存，表现在公办养老院入住难，民办养老院发展难。随着养老产业的发展壮大，养老机构的数量也不断增加，提供的服务种类、范围及规模也在不断扩大。但养老服务业现状中最明显的是供需矛盾突出，总体供不应求。从民政部提供的最新数据（2012 年）来看。截至目前，城乡养老机构已发展到 4.8 万余个，养老床位 449.3 万张，每千名老年人拥有养老床位达到 21.48 张。但值得引起注意的是，这一比例不仅低于发达国家 50‰至 70‰的平均水平，也低于发展中国家 20‰至 30‰的水平。服务设施较好、开办地点便利的公办养老院很多存在“一床难求”的现象，老龄化社会的到来是任何一个国家都必须面对的现实，但我国的压力却更为巨大。国家设置公办养老院的初衷，是让老龄人口都有一个安心颐养晚年的去处，不论身家是富贵还是贫穷，不论是出身高位还是草根。但现状是很多原本应该接收三无老人、五保老人等弱势群体的公办养老院，因“物美价廉”住满了“特权”老人。找关系、打招呼，插队入住的公办养老院，已是心照不宣的行业内部“潜规则”“公办”

因此成了“特办”。在这种情况下,所有人都被分裂为两个养老阵营:特权一方安享晚年,弱势一方孤苦无依。生老病死,这一原本是每个人都必须经历的共同命运,因特权的存在而处处充满着等级感。即使是排队入住,很多公办养老院已经拍了上千号,有的甚至要等10年左右才能入住,一些公办养老院的抢手和服务能力的限制由此可见一斑。有些公办养老院却存在着体制僵化,机制不灵活,内部缺乏活力,的问题,提供服务的水平也不如民办养老院,却因为价格、地段等优势而一床难求。与此相反的是民营私营养老院和县农村、街道办养老院的入住不足,经营难以为继的窘境。以深圳龙岗区龙岗颐养院为例,该机构是公办民营性质,原为街道公办养老院,地符合政策的老人逐渐减少后床位空置,但由于房屋大多比较残旧,基础设施简陋,当很多人不愿进来住。为改变现状,龙岗区在龙岗街道颐养院进行了“公办民营:管理体制改革试点。经过招标后,最终确定任达爱心护理院中标承包该项目。通过改造后养老院的诊室、护理室、花园等室内外设施一应俱全,宽敞明亮,比起罗湖区等市内的养老院的条件更为舒适。但近距离观察后发现入住的老人却并不多。龙岗颐养院提供房间109个,床位200多张,但目前整个养老院入住老人仅有23名,入住率为十分之一左右。龙岗颐养院并不是全国民办养老机构的个案,从深圳6家民间养老机构发展的整体情况来看,普遍存在运营困难、空床位多的现象。绝大多数民办养老院都处于亏损状态,亏损额从几十万元到上百万元不等。而在多家街道养老院中,床位少、空间小、位置偏、护理缺几乎成了共性。由于入住老人少,导致收入少,缺少资金,无力去改善软硬环境。同时宣传力度也不够,街道养老院陷入了恶性循环。农村设立的养老机构同样面临这个问题。虽然收费低廉甚至免费,但位置偏远,主要分布在郊区县市,周边配套生活医疗服务设施缺乏,导致了养老院生活品质难以满足要求,使很多城市老人不愿入住,而农村很多空巢、独居老人却因不符合政策或者经济等原因无法入住。有的机构一床难求,有的则是一部分床位处于闲置浪费,核心问题大多是在服务和结构上。这与曹燕文^[24]的研究基本相吻合。总体来说,我国养老机构床位缺口大与入住率低的现象并存,形势不容乐观。

3、养老产业与机构的布局设置不合理

养老产业发展存在城乡、区域差异性。市场不够成熟，需要长期开发。我国的养老机构从整体布局来说仍然缺乏科学合理的区域规划。现有的养老机构在功能、服务、地点等布局安排不合理，缺乏前期调研和经验借鉴，导致规模与结构与所建设区域不相适应。农村与城市相比，基础差、起步晚，养老机构数量不多、规模小、专业化程度不高。除少数市、县一级的机构外，大部分机构从以前的乡镇敬老院转型而来，一直缺少统一的规划指导。各级政府给予的有关养老服务的总体规划，指标性和操作性不强，对养老机构今后的布局、规模、服务结构等没有从项目发展、与布局结构结合当地实际情况根本进行规划。导致各养老机构发展进度不一，差异性巨大。尤其是很多地区发展中的唯 gdp 论常导致养老机构拿地难，拿不到地，不审批、不兴办。城区养老机构本身缺口较大，而大部分新办养老机构建在近郊区，配套设施不完备，入住老人的家与养老院相距甚远，老人入住回家、购物、医疗很不方便。^[25]现代老龄人口的消费能力、消费观念等还需要进一步开发，财产用于传给子孙、应急治病、已经社会保障的不健全等惯性思维和模式仍然禁锢着消费，同时银发市场仍需要不断从产品、服务、上下游链条的角度开发、挖掘市场的需求，以市场带动产业，以产业推动消费。

4、养老机构服务形式单一

养老机构的服务局限于基础领域，形式单一，缺少特色，不符合老年人实际需求。从业人员少、缺乏高端综合专业人才。目前，很多民办养老院还处于投资建设阶段，有的靠租用的仓库、闲置房屋、旧有养老设施进行改建，存在管理不规范、软硬环境差、设施简陋陈旧、护理员缺乏专业知识与责任心等问题。部分养老院由于转制等原因，未从老年人生活习惯和需要上考虑建筑设计，如楼梯过陡过窄，无提示警示标识，扶手只有单面而不易把控等，也往往因资金不到位无法改建、扩建或因受场地、政策等限制没有扩建余地。整体来看，我国的机构养老社会化服务水平仍然处于专业程度偏低，理念实践滞后的阶段，与我国人口老龄化的发展步伐不相适应。^[26]民办养老院的服务

水平相对滞后，整体管理水平不高，工作人员不能持证上岗，缺乏专业知识和专业技能，有时不能按照规定足数配置服务人员，老人无法得到应有照料。一方面是公办养老机构的供不应求，另一方面是民办养老机构发展缓慢，单一而缺乏特色服务方式，难以满足老人的多元化需求。部分民办养老机构条件较好但收费普遍偏高，老年人无力承受，而收费低的条件又不能使老人满意。^[27]而且无论是公办还是民营养老院，都缺少综合性的专业养老护理人员。

我国现有失能、部分失能的老人超过 3300 万，按每 3 人配备 1 名护理员来计算的话，至少需要 1100 万名护理员，但是该行业仅有不到 100 万人从事，且较多集中在缺乏技术的 45 岁以上的女性，以农村进城就业人员和下岗职工为主力军，而且其中有相当比例文化水平不高，综合素质较低，行业工资普遍较低，使得有能力的人和年轻人不看好养老服务领域，不愿进入，同时进入该领域也缺乏优惠待遇和鼓励政策，难以吸引人才。我国养老产业的一个突出矛盾就是，养老机构和相关从业人员从数量属于紧缺状态，从质量上处于偏低情况。针对这样的情况，政府需要主动进入市场，做好基础建设，培养大量人才，最终在市场成熟时激流勇退，以制度和规律进行养老产业的运作管理。

5、社区养老发展基础薄弱、模式不合理

社区养老发展基础薄弱。没有找到合理的养老模式，机构的造血功能差。我国由于社区养老开展较晚，不少社区养老仅限于社区街道的活动室或日间照料，连用餐、给药等服务都不能很好满足，社区养老投入需要持续性和科学性，受到区域经济和人事变动的影响也较大，基础十分薄弱，可以说没有相关的政策资金扶植，未来我国社区养老方式开展将会有很大障碍。同时，目前的民办养老机构也由于缺乏政策扶植和资金、技术、智力的投入，从成本和维持运转上来说难以与公办养老院竞争，同时民办养老院也不容易得到社区、街道的信任，难以获得与社区、街道等合作的机会，不容易进入社区和小区开展服务。而且从人员、价格、位置等方面上来说不占优势，却要被迫与具有先天优势的公办养老院竞争和比较。同时民办养老院常常与公办养老院模式相类似，没有差异化竞争，无法提供特色服务，没有找

到盈利点和恰当的盈利模式，也没有比较雄厚的资金来源，仅依靠减免税费、政府购买服务、不足量的服务费用收取等方式，不能自造血来维持机构运作，更不用说后续投资建设发展更多服务功能了。

6、老年医疗产业发展滞后

老龄人口所需的医疗卫生服务发展滞后，缺乏专业机构和人员。从全国的医疗系统资源分布来看，最优的资源都主要集中在大城市的综合医院，如北京协和医院、天坛医院、同仁医院、广州中山医院等，这些大医院都拥有一到几项自己最强的专科，如神经内科、神经外科、肿瘤科、心血管、脑外科等，但是没有一家大型综合医院是以老年病专科享誉国内外的，这说明我国对老年病的防治还不够重视，在医疗资源上还没有倾斜和优惠。同时综合医院分科精细，挂号治疗手续繁琐，建筑高大层数多，就诊患者人数多，对患有多种老慢病的老年人来说，看一次病如同攀一座山，非常不利于他们就诊。纵观国内的老年病防治机构，很多都是乙级医院，不少都开办在郊区，医疗水平和资源都不够优秀、地点也不方便老人就医。而且不易与本身就经营艰难的养老院形成定点合作医疗单位，而且医疗单位分属卫生系统管辖，与主要由民政系统牵头的养老机构不分享优惠政策，难以做到统筹管理，影响老年病防治工作的推动。同时高校缺乏高端老年护理、老年病防治专业人才的培养，如北京大学医学部仅有老年健康服务研究中心，北京协和医学院仅有卫生部北京老年医学研究所是与老年医学研究有关的，而且培养的都是研究性人才，而缺口很大的护理型、医疗型人才在高等学府里根本不设置本、专科专业，而是由重庆三峡医药高等专科学校、重庆城市管理职业学院这一层面的学校来培养，而且重庆城市管理职业学院从2010年才开始针对这个专业开展首批招生。可见这类专业仍未受到应有的重视，人才缺口很大，应受到宣传、扶植和引导。

三、“银发市场”购买力分析

(一)“银发市场”的定义与“银发一族”的需求

银发市场，顾名思义是针对老龄人口的需要所产生价值的市场。

人口老龄化在给各国带来压力的同时，也提供了份额巨大的市场。在老龄化较早到来的国家，该市场的潜力也逐步显现，围绕“银发一族”的需求，提供产品和服务的企业正通过加强现代化经营方式和把握市场运作的规律，逐步形成了包含衣食住行各方面的相对完整的产业链。我国政府与企业如想深入了解这一市场，占领先机，其中老龄人口这一特殊群体的需要是我们应该首先研究的问题，总的来说，我国老年人的需要主要有以下几种：

健康维护：老龄期是人们各种疾病的多发阶段，此时对于健康的需要是放在首位的，这时的老年人迫切需要依照科学规律，遵循健康的生活方式，在平时和病中获得恰当的生活照料，并在手术或严重病后得到康复指导。

经济保障：在我国传统社会和文化中，老年人的养老多由子女担负，依托中华文化的“反哺式”供养的老人无需忧虑自身晚年生活。但现代社会中，在代际关系发生变化后，多数国家采用的是延期支付的社保养老制度，老年人主要收入来源是从年轻时缴纳的养老金和收入积累、能不能按时、足额领到应得的养老金，养老金是否能维持基本生活所需，是否有余力应对医疗等额外支出等，成了老年人关心的新话题。

就业休闲：许多达到退休年龄的老年人，仍希望可以继续工作，通过工作实现价值，发挥专长，参与社会活动；也有很多老年人退休前忙于事业，退休后有了自己的时间，可以好好规划生活，因此侍弄花鸟鱼虫、研习书法绘画、参加学习、外出旅游等成为他们的新需要。随着社会经济水平和老年人群体整体物质文化水平的提高，老年人群工作以外的兴趣也很多元。

社会参与：老年人也有要回馈社会的需要，他们愿意广泛参与社会生活，包含政治、经济、教育、民生等各个领域都是他们所关切的方面。特别是影响他们权益的法案政策。老年人有老年人的表达意愿，有老年人的利益诉求，有老年人的奉献精神。因此，社会参与也是老年人的重要需求。

婚姻家庭：对幸福美满的家庭生活的向往是所有人追求的。老年人也有这一群体维护家庭与亲情需要，从健康、幸福感、寿命等来说，

单身的老人都不如有伴侣的老人更好更幸福。伴侣和家庭的支持对于老年人获得优秀的晚年生命质量与生活质量具有十分重要的作用。

居住安全：居住在安全、熟悉、和谐的环境，是老年人非常需要的，也是社区养老的重要心理支持之一。

身后事宜安排：老年是人生最后一个历程和阶段，很多老年人十分关心自己这个阶段的尊严与身后事宜的安排，能否有尊严地离开这个世界，安排好包括子女的生活、财产的处置、墓地的购置、后事的操办等问题也是他们时常考虑的。

一站式照护服务：伴随高龄老化进程，老年人在各阶段会需要不同类型照顾服务，可能需要接受居家养老、社区照顾、进入机构生活等不同类型的服务，需要不同类型的照护之间的衔接和全面的覆盖能为他们提供更满意的老年生活。

（二）“银发市场”的需求分析

当今社会经济逐渐发达，老龄人口也更加注重生活品质，针对这一趋势，世界“银发市场”的发展均呈现需求更多、更复杂、更多样的态势，具体来说，“银发市场”首先包含了老年人的各色生活用品，如：手杖、轮椅、家用治疗设备、卫浴系统、服装服饰等，国外许多生产经营相关产品的厂商不但拥有自主品牌，而且还形成了专卖和连锁经营；其次是针对老年人的休闲度假项目，旅游业分化为淡旺季，淡季由于参与人数较少，路线选择较自由，价格相对便宜等原因，可以吸引很多闲暇时间充足的老年人；再有就是针对老年人提供的一站式综合性服务，老年人生活在一个相对固定的空间范围内，通过购买服务可以享受到涵盖医疗保健，银行金融，休闲文化等一系列服务，这种服务的市场前景广阔，拥有源源不断的客户和需求，目前在各国老年人的这类需求都是不断增加的，政府与企业不但可以通过开发市场获利，同时也应该着手促进市场的成熟与建立，加快市场细分、服务标准制定，营销方式的发展等。

（三）“银发市场”的发展趋势

在全世界范围来看，世界卫生组织（WHO）的预测显示，全世界的

60 以上人口将在 2020 年时达到 10 亿人。我国现有的老龄人口的增幅是每年 3%左右，据此计算，到 21 世纪 50 年代时，全国将有 4 亿老龄人口。是拥有老龄人口最多大国。4 亿人带来的是挑战也是机遇，据我国老龄委的调研发现，通过有针对的开发和探索，今后我国“银发市场”的份额将至少有 5000 亿元，而目前的提供仅为 1000 亿元左右，市场前景非常看好。企业应该针对老年人现有需求，开发其未知需求，通过需求刺激市场与行业的发展，进而拉动产业进步，通过提供相应产品和服务，打响品牌获得利润。

（四）“银发一族”的购买力特征

老年人有长期的经济基础的积累，而中青年人的负担较重，工作时间相对较短，用于消费还有很多顾虑。随着年龄的增加，子女逐渐长大成人，经济独立，老年人的经济负担逐渐变轻，在中青年时代重视积累的老年人绝大部分能自己养活自己，所以用于自身消费的支出比例会增多，变得“敢花钱”。

从老年人口购买力的未来发展趋势上来看，随着我国社会养老保险制度的发展完善，将从空间与时间上给予老年人更强的消费能力，促使老年人的购买力稳健增长。

在我国，老年市场的消费还有不同于其他国家市场的一个特殊情况，即我国老年人很多的消费支出是由其子女或亲友支付的。由于我国有着“尊老爱幼”的优良文化传统，因此很多中青年人为长辈和晚辈的消费来买单。

（五）本部分结论

综合结论，目前我国老龄人口的购买力水平与消费意愿已经十分强大，巨大的老年市场正在形成并扩大。而且随着经济社会的不断发展，我国老年人的购买力将会不断提高。

（六）银发一族的消费心理分析

1、老年人的生理和心理特点

老年人与中青年人的消费特点有所不同，主要表现在生理和心理

两个层次上的差异，在生理方面，由于人到了老年阶段，身体各器官的机能开始退化，视觉、听觉等都开始变得迟钝，身体免疫力下降，容易生病，还可能受到很多慢性病的困扰，思维的敏捷程度也降低，人体的活动机能和活动范围都在减弱和缩小；在心理方面，一时间离开工作岗位后，老年人容易感到不被需要和不受重视，会有不同程度的失落感、抑郁感，这种倾向容易在大城市和退休前职位较高的人身上表现得更加明显，由于我国养老金的替代率较低，收入的降低也可能引发生活的变化。生理和心理的双重变化是老年人产生独特消费心理和消费行为的根源。

2、老年人的消费心理特征

老年人的习惯性消费心理：在长期的消费过程中，老年人购买物品的价值观和购买习惯都容易形成定势。

老年人的理性消费心理：由于有着多年的消费经验，老年人较少冲动购物，他们常常选择货比三家，多观察，多了解，多打听，最终做出经过思考的选择，较为理性。

老年人的求实消费心理：与年轻人相比，老年人情绪和心理稳定程度都比较高，消费中比较注重实用性，较少注重华而不实的产品，其消费目标将主要锁定在产品的方便实用性中。

老年人的追求健康消费心理：人到了老年阶段，对身体健康的渴望比年轻时更甚。能够提供健康生活、健康理念、有着保健作用的各种产品，如护理治疗设备、检测身体指数的仪器、带有保健功能的服装、保健食品、药品将更受到老年人的关注。

老年人的便利性消费心理：随着年龄的增长，老年人的体质在不断下降，消费方式便利，能够补充他自身生理上因弱化的不足，这类的产品和服务将容易赢得老年人的青睐。

老年人的娱乐性消费心理：退休后大部分老年人都有了更多自由支配的时间，很多老人普遍无需烦恼工作压力和家务劳动压力，但是老年人的情感特征又使他们害怕孤独和寂寞，性格会如同小孩一般，能使他们感到热闹、有趣、能有陪伴感，消除孤独感的产品、活动与服务方式更加有市场。

老年人的图小利、重服务的消费心理：因为从经济不丰裕的时代走过，尽管老年人购物相对理性，但是勤俭节约的传统思想的确会影响他们的消费行为。老年人易图小利、重视购物当中的配套服务，如果有可能需要的东西，即使不是目前所急需，如果有促销打折活动，或送货上门、协助安装等服务，老年人也容易消费该商品或服务。

老年人的从众消费心理：老年人年龄较大，喜欢结伴购物或购买其他人推荐的合用的产品和服务，觉得可以信赖，利用这一心理，从老年人群中的“宣传员”、“精神领袖”入手宣传产品和服务，容易取得事半功倍的效果。

（七）“银发市场”的开发瓶颈

虽然我国的“银发市场”潜力巨大，很多提供产品和服务的企业也看好本市场，但是从观察世面上的产品和服务来说，很多需求明显还处于市场空白，许多大型百货商场、超市都没有老年用品的专区，专柜，老年人想购买自己需要的东西也不知道去哪里，“银发市场”还处于买卖双方都在盲人摸象的阶段，这种供需不平衡，难以衔接的现象主要由以下原因导致：

1、商家对市场缺乏了解

在发展相对成熟完善的市场中获利相对容易，针对购买产品固定，购买力较强的群体开展销售也较易取得成功。因此，在中青年人，女性，儿童等消费群体中商家经常获利丰厚。由于商家对“银发市场”还缺乏了解，没有做过市场调研，因此不能明晰老年人的需要，也就不敢贸然投资开发，即便这一市场蕴含着巨大宝藏，商家也因为没有“藏宝图”而无法进行开发。

2、现有产品不能满足市场的需要

由于没有做好市场研发，很多进入“银发市场”的企业也并非专业提供老年产品和服务的厂商，他们是借鉴自身或他人在其他市场中的经验来生产服务，因此很多老年产品的设计对老年人来说并不实用，因笔者从事了一段时间老干部工作，时常也听到老年人对各种产品的

抱怨，以老年人服装来说，现有的老年人的服装设计在款式上要么太过陈旧，要么太过怪异，配色不是暗沉就是千篇一律的过于艳丽，使老年人很难挑选，而老年人对衣服尺码的要求都是偏宽松，偏大，他们需要的是基于穿着舒适之上在样式和颜色上的适当新潮，同时还要兼顾对肩部、后背、心脏、腹部等畏寒区域的保护，同时老年人希望衣服上有很多口袋，对携带物取用方便，分类方便；而现在很多老年人服装并非专业为老年人设计、打版、剪裁，而只是在普通服装生产线上顺便生产出的所谓“老年服装”，自然无法满足老年人需求。之后生产和销售也形成了恶性循环，变成了：并非专门生产——销售不畅——无利可图——离开该领域的怪圈。

3、商家不愿意开发市场

有很多商家也注意到了“银发市场”的巨大潜力，但都在持观望态度，他们并非不重视该市场的巨大份额与潜力，而是不愿意做第一个吃螃蟹的人，不愿意承担在市场初期相对高昂的开发成本，担心回收起来时间长，并且可能要与其他厂商分享市场份额，所以很多企业都处在观望阶段，这是一种缺乏战略眼光的看法。同时很多商家不重视对老年人需求的开发，将很多产品定位到了仅限中青年人的使用的范围内，没有老年人可能需求的概念，就不会针对老年人进行产品优化改造，自然也就没有市场。

（八）银发市场的开拓策略

1、正确进行市场定位

正确进行市场定位的基础就是做好市场调研，将“银发市场”的需要，按照性别、年龄、收入、所在地区等细致分类，老年人市场的开发是一个初期较困难但熟知规律和需求后便相对容易寻找产品定位的市场，老年人的消费需求根据男性和女性有这不同偏好，如男性更中意数码产品，女性更偏好服装、化妆品等；在收入中分类，中低收入老人偏好产品的实用性，性价比等因素，而中高收入老人更有余力重视装饰性、娱乐性等；在沿海发达城市当中，老年人的需求更加多元，层次更加清晰，而在农村和中西部地区，由于经济发展的限制，

老年人的需求更为基础。

2、根据市场定位提供产品与服务

在进行较为细致的市场调研之后，企业应结合自身所在行业和地区特点，找到自己可以提供的产品和服务，开拓自身擅长的领域，将企业原有的经验融入新产品的开发设计和营销，提升现有产品和服务的档次。如以前提供普通养老服务的机构可以尝试加入笔者所建议的“四位一体”模式，增强服务的竞争力。

3、通过设立专柜、专卖店打响品牌

拥有了合适的产品和服务，让老年人接受并认可该种产品和服务，从而成为长期忠实客户是非常重要的，以前的宣传方式是以广告宣传为主，首先将产品用一种新概念做包装，然后在各种媒体上使用广告轮番轰炸，接着多渠道出货促销，最后等到市场饱和了再从头炒作新概念，根据传播学概念，这样的方式在初期的确有一定效果，但缺点是容易伤害市场购买力，产品缺乏真正的竞争力，人们一旦发现了概念和产品的真相，产品很快就会失去信任，从市场上消失。而在养老产业中，信任和口碑还有长期销售是最重要的。国外的经验是设立专柜和专卖制度，将多种品牌的老年产品或同种品牌的产品与服务在同一家店铺销售，利用一站式的服务将相关产品和服务打包宣传，在顾客心中形成系列产品和服务的概念，一来可以一次性带动多种产品的销售，二来可以增强品牌认可度、知名度。

4、产品的宣传与营销

针对老年人来说他们现在关注的主要媒体是电视、报纸和老年杂志，可选择这类较受老年人信任的媒体进行广告宣传和推广，掌握好老年群体的收视时间、收视偏好，对在电视媒体上投放广告的效果非常重要，同时针对老年人子女的促销也是非常重要的一环，要注重他们的特点，除采用传统的广告宣传方式外，还要多注意qq、微博、微信等新媒体营销，激发下一代对产品的购买力，同时产品要主动走出去，贴近社区和百姓，通过义诊、免费试用、与社区街道合办活动等

方式方法，一方面使老年人多接触品牌和服务，产生信任感和使用习惯，另一方面可通过接触不断了解老年人的个性化需求，开拓品牌市场与服务。

5、重视国际市场的开发

人口老龄化是一个全球问题，在养老产业方面，国外的经验更为丰富多元，可以提供很多借鉴和启发，国内企业应同时着眼国内与国际市场，多参加展会与交流活动，引入先进经验技术和模式的同时，输出我们特色的产品与服务，与世界各国企业共同开发“银发市场”。

四、国外养老方式浅析

（一）美国

美国老年人的居住方式是一般不与子女同住，他们通常独立性很强，选择住老年公寓的比例相对较多。在美国，很多城市存在着生活节奏太快、犯罪率居高不下等问题，并不适于老年人居住，因此许多老人为了度过安全舒适的晚年时光、纷纷寻找能满足这一要求的居住方式。犯罪率低、生活方式便利、环境优美正是他们所期盼的。顺应这一要求，在美国南部以及西海岸等地逐渐诞生了新型的老年社区，统称为持续性照料退休社区。

1、CCRC 简介

持续性照料退休社区，英文为 Continuing Care Retirement Community，简称 CCRC。它的源头可以追溯到 100 多年前的美国天主教慈善会开办的慈善社区，迄今为止已经有百余年的历史。CCRC 提供的是综合性服务，包含针对老年人的住宅设计、护理、配套设施、相关服务，并建立起个性化、长效、动态的服务方式，从老人入住 CCRC 的那一天起，他们的身体状况、医疗需要、精神需求等都能依托到社区提供的服务当中，无论身体情况与生活需求上发生何种变化，都可以在不脱离熟悉的社区环境、人员环境、医疗环境的情况下得到相应的照顾和治疗。在全美，CCRC 社区数量已经超过 2500 个，当中居住了约 65 万名老人，每个社区中可以居住几百甚至上千家庭。^[30]

根据 Ruchlin 的研究发现，入住 CCRC 的老人与未入住的相比，有以下健康优势：

在平均寿命方面。居住在 CCRC 的老年人通常比未进入 CCRC 的老年人的剩余寿命长出 0.5 倍，可见 CCRC 的环境与照料服务是有利于老年人长寿的。

在入院治疗方面，居住在 CCRC 的老年人通常比未进入 CCRC 的老年人入院次数要少的多，即使入住，在这方面使用医保的费用也低。Kohn.Young 等人针对某一 CCRC 护理社区的长期跟踪研究也表明，该社区 50% 以上的居民较少约见医师，仅有 30% 以下居民曾经住院治疗。可见 CCRC 可以有效地保障老年人的身体健康，从而提高其生活质量。

在护理服务、上门照顾服务的购买方面，CCRC 中居住的老年人使用该社区提供的相关服务的次数和时间都比未进入 CCRC 居住的老年人要多。在这方面支付的费用也较多。可见居住在此的老年人经常通过购买服务来保持其优质生活。

在精神状态方面，由于入住 CCRC 的老年人能得到更多人的帮助和支持，他们通常比没有入住的老年人要好，Ruchlin 与 Sherwood 的研究表明，在智能、应激反应等方面，居住和未居住的老人没有很大差异，但是在机体活力、交往意愿、抑郁程度、与亲友电话联络的次数和时间等方面，入住 CCRC 的老年人要比在社区外生活的老年人好得多。说明 CCRC 式生活可以较好保持老年人的精神状态。

2、CCRC 的建筑设计特点

CCRC 的社区建筑设计在规划初期就从老年人的思维 and 需要来考虑，根据他们的居住偏好和身体情况，首先，早期和现代建设的建筑层数均不会很多，现代的建筑均使用了电梯；社区内的通道全部从无障碍角度设计，采用缓坡，防滑、带有醒目标示的设计；在 CCRC 社区中执行严格的人车分路的交通方式，在所有道路和建筑外观都标有明显的方位指示和区分标志，防止老人出现迷路或危险；在室内装饰和功能性设计中，方便老人操作的低位设施随处可见。总体来说，CCRC 会为老年人提供适合他们居住和使用的建筑设计。

3、CCRC 的选址与环境

美国的 CCRC 社区选址一般会在距离城市中心地带的 50-100 公里左右的位置，很多美国老人都有汽车，CCRC 将建立在他们开车方便的地方。社区一般建设独立围墙将内外隔绝开来，同时在安保方面也配有管家、定时巡查，监控设备等手段保障老年人的随时需要和安全。社区自然环境建设科学优美，包含大面积树木、花园与绿地，利于居住者的健康，同时有着配套完善的设施，包含教堂、银行、书店、饭店等。可以说在社区内足不出户就可以满足老年人的所有需求。由于对入住的老年人的病史和身体状况都有清楚的了解，社区当中配套的医院和护理服务也有着快速、专业、针对性强的特点，能够在老年人突发疾病或者呼叫服务时提供个性化的服务；社区也注重公共区域的建设和交流，在社区开办各种俱乐部和交流会，丰富老年人的文化精神生活，同时促进老年人的沟通交往，融洽社区氛围，减弱老年人的孤独感和精神类疾病的发病率。CCRC 社区的理念与笔者“四位一体”模式的一站式养老理念不谋而合，是我国未来建设养老行业的可行之路。我国建设 CCRC 社区尚有很长一段时间道路要走，需要理念先行，提供好优惠政策，保障这类社区的长期发展。

4、CCRC 社区的收费管理

美国 CCRC 社区一般采取自费的模式，按照双方签订的合同提供服务和价格。CCRC 社区一般根据老人身体状况分为 5 种区域：1 独立生活区 2 协助生活区 3 专业护理区 4 老年痴呆照顾区，按老人身体情况严格评估后才能入住。

入住 CCRC 的老人一般都有稳定多样的收入来源。美国人的退休后收入主要分三个层面：社会安全金、退休金、个人资产收益。社会安全金类似于我国的社会养老保险，由美国人在工作期间的个人缴费和单位缴费共同支付，社会安全金的特点是：政府主导、覆盖广、额度低、较安全、强制性。它可以覆盖约全美 96% 的就业人群，只要缴纳社安金超过 10 年的持有美国绿卡的人，到退休年龄后就可以领到社安金。但是社安金并不能保障美国人过大手大脚的生活，社安金的金额与美国人的贫困线相比，仅能略高于这一数字。如：2010 年，社安金

平均发放数额为 14000 美元每人，当年的贫困线为 10289 美元（65 岁以上，1 人居住的数字）。如果按夫妻二人为家庭单位，都领取社安金计算，可以领取约 22700 美元一年，夫妻二人的家庭贫困线在当年是 12900 美元左右（65 岁以上）。所以社安金只能基本保证美国人不陷入贫困，即使在退休后仅靠社安金生活的美国老人，也能得到基本保障。社安金也有多缴纳多受益的形态，高收入人群由于缴费高、纳税多，可以领到较多金额。为了保基本，社安金的缴纳都是强制性参与的，社安金的支付方式也是“现收现付”的，而为了保障社安金基金的安全，美国将每年支付退休人员领取后的社安金基金投资在联邦政府债券上，虽然收益不高，但是风险极低，基本可以应付金融危机。社会安全金依靠的是美国的税收系统，因为美国人对税收系统很信任，纳税也很认真，而且美国人由于大量信奉天主教，对于布施和救济也有长期的传统，因此社会安全金也有“劫富济贫”和“布施赠与”的社会意义，还可以保障在一家之主死亡、丧失劳动力甚至离婚等无收入情况下，全职太太和孩子也不至于陷入生存的绝境，对于保障居民生活安定社会和谐有着很重要的作用。

第二个层面就是退休金，在社安金的基本保障之外，退休金才是美国人主要的养老收入来源。一种退休金叫做公共部门养老金计划，是类似公务员的退休金，由政府出资购买；另一种退休金叫做收益确定型(defined benefit)模式，简称 DB 模式，由企业为自己的从业人员购买，DB 可以根据从业人员的年龄、工龄设计相对应的指标和公式，企业根据公式提供的数据给自家从业人员购买相应的金额即可。无论是政府购买的还是企业购买的退休金，都是以养老信托基金或者是商业保险的形式存在，如果这个基金不足以支付从业人员的退休金时，剩余部分则需要企业出钱，所以企业在加入收益确定型(defined benefit)模式之外还会加入缴费确定型(defined contribution)模式，以应付退休金支付的变化。该模式简称 DC，与 DB 相同，都是由企业和从业人员共同缴纳的。此外的第三层面，美国人还会选择投资自由度更大的股票，购买联邦政府发售的具有储蓄功能的 IRA 养老金，还可以购买带有免税功能的 401(K)，美国人为了收益和免税，通常会参与以上各种养老金计划，因此，业内人士有时也戏称，美国人的多

重养老金体系其实“逼”人终生理财。

在房地产养老的方式中，美国人有时为了支付 CCRC 的费用，或者购买养老服务与产品，采用了将自己的住房进行抵押贷款来支付的形式，这种模式在美国很多州都能得到服务；有时候美国人在年轻时购买房子就是为了投资养老，需要时也卖出自住房源，去更适于居住的老年公寓、社区购买房子；美国的房租较高，出租房子也是极为常见的事情有的老年人将自己的房子部分自住，部分出租，以这种方式积累养老所需要的费用。

美国政府还提供一种项目称之为“老人白卡”：属于居家养老服务，在老年人需要上门照料时，通过申请和排队，政府将安排上门服务人员，具体范围有医师、护理师等，其提供的服务范围有日常的洗衣做饭，陪同聊天、收拾房屋，还有基础医疗护理、精神照护等。其费用由国家承担。只要是美国公民，永久绿卡，年轻时为国家付出，都能享受这些待遇。提供服务的护士上门频次从日护到 3 月登门不等，特殊医护人员是根据需要上门，如遇到老人身体情况不好，这些人员会提供每周大于 60 小时的上门服务。

在现今经济发展并不迅速的美国，有很多老人为了增加收入选择了延迟退休，在前面三个层面的社安金、退休金、个人资产收益之外，

许多老人迫于收入压力延迟退休或者一面领取退休金一面做兼职，来保证晚年的生活和医疗、照护等各种需要。美国并未立法规定何时退休，但是由于社安金等重重压力，在政策中也鼓励延迟领取社会安全金，在 62 岁以后领取社安金，如果做出延迟领取的方式，没延迟领取 1 年，可以保障今后社安金的金额增加，其增加幅度约为 7%-8%，该项增加可以折算到美国人的 70 岁。美国人选择延迟退休的主要原因是“经济压力”，还有人为了“充实生活”而延迟退休。目前约有 1/4 的退休美国人选择延迟或兼职。

（二）欧洲

1、欧洲各国的养老经验

欧洲比我国提前百余年步入老龄化社会，从老龄化时间和程度来看属于世界上“最老”的地区，在解决养老问题上有很多经验值得我

们借鉴。欧洲养老保障的最新动向有如下特征：

首先是由国家直接提供养老床位，向为老人补贴让老人自己购买服务转变，养老机构逐步由公办向私营化发展。

作为福利国家的典型代表和起源地区，欧洲的老人养老一向就是靠国家，通常不需要考虑自己应该在自己养老上做些什么。因此在养老保障上，各国每年都要投入大量的人力、财力、物力。据欧盟《关于老龄化对公共财政支出影响的报告》(2013)指出，仅德国在该年就在养老方面花费了 218 亿欧元。为了缩减日益庞大的养老经费，各国都在寻求更经济、更有效的路子。

荷兰正在探索建立名为“care budget”的老年人照料年金计划项目，其中提出，如果该国老年人不使用国家提供的养老床位，便可领取一份照料金，用于自行从社会购买需要的养老服务。这笔费用约为 50000 欧元每年每人，仅相当于国家之前用于养老床位开支的 2/3。去年，全国共有 85000 老人选择了以这种方式养老，为国家节约了超过 3.3 亿欧元的资金。

在英国，最近 4 年内，私人控股公司已逐渐买断了全国 90% 的大型养老院经营权；在西班牙，最近 8 年由私人独资、合资开办的养老院有超过 5000 家，另外还有 40 余个大型老年社区正在加紧建设中，预计 2020 年底全部竣工。这种由国家直接提供养老床位，向为老人补贴让老人自己购买服务转变的路子，不仅为欧洲各国压缩了养老金开支，同时开拓了市场，促进各国养老产业社会化、私人经营化的发展。

在丹麦，目前最新兴的养老方式是自助性养老社区（DIY community）。入住的老年人常常是“团购”的方式加入，他们选择和与邻居和朋友共同入住毗邻的房间，这些老年人有着共同的爱好和兴趣，而社区也留出部分空间供老年人们自主发挥。他们通过自己动手设计建筑花园、草坪，建设共有的公共空间，他们入住的公寓都是独栋私有的，但是社区可以为他们提供公共区域（如花园、农场）和公共服务（如配餐、照料）等，还可以根据需求额外购买医疗、看护等服务。这种社区在哥本哈根郊区的价位是每月约需要支付基础费用 1000 欧元。

法国人由于在酒店经营行业有着常年丰富的经验，加上天然地浪

漫性格，他们独辟蹊径以老年酒店式公寓的模式来为老年人提供住宿、用餐、照料等服务。老年人可以长期包下某一特定房间在此居住，也可以像游客一样短住养老，这类酒店公寓的特色就是为老年人提供更为多元、丰富、高端的入住体验，大量的服务员、管家、司机随时提供服务，可以说是养老方式中的贵族。

在欧洲，老年人入住养老机构，早已不再是单纯为了寻找提供生活照料服务、度过晚年的场所，养老机构早已逐步向多元开放、功能集成、个性特色的老年综合服务社区发展。他们更重要的是追求生活质量，提高生命宽度、深度和品味。

2、欧洲各国养老方式的新趋势

在欧洲，异地和跨国的养生养老模式已经形成新的产业，逐渐打破地域与国家界线，形成了异地养老、跨国发展的新思路养老产业。由于欧洲大陆各国相连接通，语言习俗有很多共同之处，易于打造整体化的养老产业。比如挪威的卑尔根、奥斯陆、贝鲁姆等城市认准了西班牙的市场，西班牙有着适宜老年人居住的气候环境，同时房地产价格仍比较便宜，现在有越来越多的老年人选择在西班牙定居，更多有战略眼光的企业也投资了西班牙养老房地产市场。北欧其他国家的老人选择到西班牙养老，看中的不仅是那里的气候与自然环境，还有服务一流、功能齐全的养老设施、以及良好的公共医疗卫生服务和保险服务等。与此同时，西班牙其他与养老产业有关的实业家们也看中了那些有意愿来西班牙养老的北欧人的口袋，他们可以为西班牙创造大量的消费。所以说异地养老确实是一项互利双赢的好事情，已经被发达地区越来越多的国家、企业以及老年人所认可。

欧洲养老产业的巨大市场和潜力不仅吸引了欧洲本土的企业，更吸引了很多世界五百强的大公司的注意。全美排名第一的老年人生活服务提供商——加国安老院，现已在德国开办了 9 家联合企业，在英国开办了 15 家，同时正在开发西欧各国的市场。该公司在伦敦近郊开设的一家老年公寓，虽然每月的费用逾越 4000 英镑（7917 美元），但仍旧吸引很多客源，经营状况极好，业绩一路飘升，目前该公司的股票市值已经上升了 35%。

欧洲各国在打破旧的养老方式的同时，又为企业创造了全新的发展机遇。一些国际大公司已经敏感地嗅到并抓住了世界养老产业发展的巨大商机。Sanyres Mediterrane 作为一家世界 500 强的大型投资公司已经在沿西班牙海岸建设了大型养老社区，首期投资就超过 5000 万欧元（6740 万美元），该社区开业于 2008 年，配套设施齐备，管理科学、环境优美、入住安全，大量的西班牙老年人和北欧各国的老年人已经选择这里定居，享受高质量的晚年生活。

独居老人在欧洲各国也有不断增多的趋势，这样为居家养老服务提供了广阔的市场，不断增多的独居老人，也推进了欧洲居家养老服务的快速发展，在丹麦、挪威、荷兰、芬兰等国家，超过 90% 的老人是独居老人。^[31] 在英国的独居老人也逐渐体验到了购买居家养老服务的方便快捷，保守估计，英国有着超过 110 亿英镑的居家养老服务产业市值。目前市场份额多数被大公司占据。该项服务在德国也非常有潜力，据统计，德国的居家养老服务在 8 年内扩大了近 40%。有上万家企业和养老机构提供 24 小时的此类服务。私人公司在这部分做的比国有企业要好。

（三）日本

1、日本的养老事业与养老产业的概念界定

日本对养老机构和设施的划分有两种：一是“养老事业”，二是“养老产业”，两者的不同之处在于：“养老事业”主要是非营利的，主办方为政府，而“养老产业”多为营利性的，主办方多是日本的民间企业。两者均以老年人为提供服务的对象。日本为了保障养老事业稳步发展，在几十年内颁布了多项法律条文。“从养老产业来看，主要涵盖以下 6 方面的服务：“1 住宿设施（如老年公寓、老年旅馆等）2 理财服务（如养老保险、商业保险等）3 居家养老服务（如登门提供家政服务，看护）4 养老产品（如现代化卫浴装备、轮椅、护理床等）5 精神文化服务（如书籍、旅游产品、继续学习等）6 前述不包含的服务”

[32]

日本的养老产业已经走在世界前列，涵盖众多领域和产品，开发出了众多的上下游支链，是相当成熟完备的产业。养老产业的发展还

源源不断地启发着其他产业的开拓和进步。促进了各种公共事业的发展。

日本政府在建设产业的同时，清楚地明白产业的发展必须找到核心的推动力，该核心这就是护理业。日本参与护理业的人员达 100 余万人，其中有 60 人左右从事的是居家养老服务，提供上门护理；其他 40 万人左右在各种公立和私营的养老机构内工作，养老产业提供了巨大的市场和新兴的工作岗位，也吸引了很多企业、法人、医院加盟。为了保障护理业的快速发展，“日本颁布了《护理保险法》（于 1997 年 12 月起实施），从法律层面上为提供服务和购买服务的人群都制定了政策。并且日本还实施了“护理保险制度”（2000 年起实施），”该制度是前述法律的补充，从“居家护理服务”和“机构护理服务”两个层面几十种分类上来定义了护理服务和相应的护理保险，有了护理保险的保障，日本人更加愿意参与购买和提供护理服务，保证了护理业的蓬勃壮大。

2、日本的养老制度

日本在 1955 年至 1970 年的“黄金十五年”当中，完成了扎实的产业积累和包括养老制度在内的相对完善的社会制度设计。

养老制度是有一系列法律做保障的：“按时间顺序主要有《厚生年金保险法》（1954 年颁布）、最重要也是最核心的《国民年金法》（1959 年颁布）、《老年人福利法》（1963 年颁布）、《老年人保健法》（1982 年颁布），以及前面提到过的《护理保险法》（2000 年颁布）等。”“其中为日本人养老做出根本保障的是《国民年金法》，类似于前面提到的美国的社安金，该法律将全部日本国民的养老用制度强制性安排下来，其要求 20-60 岁的日本公民都参与缴纳“国民年金”，无一例外，缴费方式为：国家缴纳 1/3，剩余 2/3 由参与者个人和参与者所在企业共同负担。缴纳“国民年金”满 25 年，同时超过 65 岁后的日本国民都可以领取数额不菲的“国民年金”用于支付养老所用。”^[33]与美国相似，日本的养老金结构也分为三层设计：一是前面提到的“国民年金”，强制覆盖了全体日本国民，由国家直接收取发放和保障基金安全；二是“厚生年金”和“共济年金”，“厚生年金”针对的是企业员工，而“共

济年金”针对的是公务员，“厚生年金”也是有强制性的。三是企业和个人自行参与发放或购买的的其他年金或保险，能够对国民进行基础保障的就是前两种年金，厚生省的年金局及社会保险厅负责前两种年金的管理，收缴、发放、制度制定等工作。第三种则由企业和保险公司等主体之间的合同规定。

为了保障国民的优质生活，日本也在不断推进国民待遇的提高，保障国民的收入不断上升，让日本国民在退休前就可以过上高质量的生活并做好养老准备，完善的养老体系和全面的法律保障，使得日本老人在一生的积累之后，手握优厚的养老金和退休金，过着富足安详的晚年生活。

3、日本的养老方式

日本养老方式的最大特色就是从服务对象出发，针对需要护理老人精细分级，并通过提供分级护理收取不同的费用。在日本，公办和私营的养老机构合计超过 10000 所，分类包括日间照料类机构、短住类机构、长住类机构、疗养类机构、康复类机构等，虽然寸土寸金，但据统计，长期住宿的老人每人都能拥有超过 18 平米的使用面积，由于日本人对入浴的独特喜好，居室中除独立卫生间外，多配备多功能入浴设施或公共浴室。从入住老人进入机构开始就首先对老人进行体检和评级，甚至细致到是否能独立下床、独立穿衣、独立步行、独立用餐等描述，并根据老人这些状况建立档案，提供有针对性的服务，如日间照料、短期入住、长期入住，入住普通看护区、特殊看护区等。一般来说，普通看护的老人月需费用和当地租房平均花费基本持平，同时可以使用社保金来支付费用。

在前述的各种分类机构之外，由于对市场的分类逐步精细，高层次高收入的老人对带有扩展服务的高档综合性养老机构需要逐渐增多，同时失能失智的老人也需要特殊的护理和康复，因此专为某一特色群体的特殊要求开办的养老机构也不断增多。

在日本，每 5 人中就有 1 名老人，日本通过养老产业的深度分类经营，不但为老人们提供了较好的服务，开拓了这个巨大的市场，同时积累了深厚的经验，现在日本正在积极通过国际交流，将日本的养

老产业向全球推广，利用技术和经验的优势率先占领世界市场，形成日本产业未来新的经济增长点。日本政府通过《老年人福利法》等系列法律，通过修建养老机构，鼓励私人进入养老服务市场的同时，也强调老人对社会的了解和参与，同时积极推动社会福利一元化与地方化，从而加强地方政府对老年人福利的权力和责任。

五、“四位一体”模式综述

（一）目前养老机构的短板

1、不了解老年人的需求

“我国目前至少将近 1 亿 8000 万老龄人口，其中有一半左右是 70 岁以下的老人，这些年轻型老人正处于享受生活的阶段，对养老服务和养老机构不感兴趣甚至比较排斥。”这个阶段的老年人正处于退休后的活跃期，急需要的服务是娱乐休闲、健康保健，文化陶冶的服务，需要的是精神养老和文化养老，因此在全国各地的社区活动中心、老年演出活动、健康讲座、老年大学、旅游团体中经常可以见到这部分老人。由于没有一个能够使他们的各方面需求都能够达到满足的机构和模式，使得他们的消费倾向不易与现有的养老产业亲近，也影响他们将来选择进入养老机构度过晚年。

2、开办时对市场和相关理论等方面准备不足

很多开办养老机构的经营者对市场缺乏调研，对老年人的生理、心理、和相关产业都并不是很有研究，再加上我国养老产业的行业标准尚未制定得很全面，对市场和经营规律的探索还处在初级阶段，相关部门也无法做出正确指导，以及养老产业本身天然的公益性、微利性，很多养老机构实际上还处于托老所的形态，只能做到基本的看护，提供饮食和住宿，对于老年人需要的医疗、康复、无障碍设施等细节都难以保障。缺乏针对性的设计和服务使得很多养老院并不适合老年人长期生活，不但缺乏便利自由生活感，老人的归属感、参与感、社会化生活程度均不高，达不到“老有所养”的目的。

3、忽视老年人心理需求

代际理论提出，代际支持包括情感支持、经济支持及生活照料的获得和提供三方面内容。研究结论表明：老年人不愿意去养老机构的原因中，传统观念的束缚，慢性病的困扰、以及对子女情感上的依赖占前三位的原因。^[28]而很多养老机构仅从功能方面出发建设，不重视软硬环境塑造，造成机构内硬环境与普通人长期生活的环境差别较大，导致老人入住前后主观感受差别较大，不易适应。软环境上对精神慰藉也做得不够。这类机构虽然能满足老年人入住的基本需求，但是缺少家的氛围，缺少亲人般的关心。容易使老人感到一种在医院生活的感觉，有疏离感、孤独感、感到被抛弃，对于精神需求较大，罹患抑郁症等精神疾病的老人来说，更不利于他们的入住后健康。4 是相对健康的老人与患病老人、痴呆老人、失能、部分失能老人混住，没有条件或能力合理安排居住区域。对相对健康的老人心理压力较大，老人们不论是渴望与子女或年轻人相处还是与同龄人相处，都希望能够获得积极向上的正能量，如果不能处理好各个区域、设施使用时间上的安排，不但不利于入住老人身心健康，也不利于区域、设施科学合理的使用。也有养老机构处于安全等考虑，门禁森严，不能以开放姿态欢迎参观访问，导致有意入住者望而却步，对内对外均形成隔绝感，对入住老人和潜在入住对象都有心理压力。比较恰当的做法是将老人们按照身体和精神状况分级分片区居住，而在日间活动时将老人们集中在一处，机构的公共区域定期定时向周围老人和居民开放，经常组织老人去周边的社区和活动场所，以“走出去”和“请进来”的方式消除机构和社会间的距离，把养老机构打造成多功能的新社区。

4、缺乏一站式服务的理念

马斯洛从满足需要的角度把人类需要分成了五个层次：(1)生理上的需要；(2)安全上的需要；(3)情感上的需要(4)自尊的需要(5)自我实现的需要。通过对多种文献的提炼归纳，笔者认为老年人的需求也是上述需求的综合表达。由于资金、消费能力等条件的限制，很多养老机构和社区养老方式只能提供一些基本的服务，老人的购物、理发、医疗、学习、社交、婚姻、法律等需要尚不能依靠机构来满足。

5、机构拥有的医疗水平较差

很多养老机构对老年病缺乏整体综合的认识，不能从医疗保健的角度及时处理老年人突发和紧急病况。很多养老机构没有专业的对多种老年病、慢性病有综合认识，经验丰富的医师，不能提供有针对性的老慢病诊疗，也不能进行入住体检，入住的老人如有身体不适还需要去医院就诊，耽误病情和时间，同时无法保证经营者准确了解入住老人的身体状况，无法为老人的状况分级定位，也埋下了不定时发病的隐患。

6、所提供的服务和赢利点不匹配

现有养老机构的主要服务集中在照料、护理、饮食等，需要这类服务的老龄人口当中失能、部分失能老人很多，经济压力较大，他们的钱大量花在医药当中，过度医疗、重复给药等情况常常发生。造成这类老人对这类养老机构基础性服务无法承受过高的价格。而目前我国养老产业中较大的赢利点反而来自年轻化、收入高的老人当中，他们多退休不久、拥有较好的健康意识、有较强的消费能力和消费欲望，对旅游、保健品、老年地产、老年金融理财保险项目、老年产品的消费甚至惯常被认为是年轻人消费主力的数码电子产品、服装等都有很大兴趣，他们对这部分市场有着较大拉动能力，而这部分老年人对养老机构的基础性服务的需求是很小的，可能他们只需要上门的保洁、送餐、代购等家政服务。

7、本部分结论

对于老龄人口来说，能在晚年生活中达到“六老”的生活标准，可以说是比较理想和幸福的。而我们无论在家庭、居家、社区、机构养老的方式中都要以老年人这六方面的要求为发展方向和最终目标。要想达到这些目标，是需要一定条件的。本文提出的“四位一体”模式就是根据这个标准提出，通过长时间思考和考察而设置的。

（二）“四位一体”模式的具体构想

针对目前养老机构面临的种种困境，笔者构想设计了一种“四位

一体”的模式，“四位一体”模式与其他现有的家庭、居家、社区、机构养老的方式不同，在于其采用了模块化的思路与结构，这种结构不局限在居家或者社区或者机构养老的条框内，而是根据具体条件具体分析地灵活变换规模大小和模式。“四位一体”模式可以以模块的方式进行拆分组合，可以嵌入社区发展经营与街道、物业合办智能养老服务，嵌入专为老年人建设的养老房地产业，老年公寓等，也可以单独建设养老机构，依托机构养老，辐射居家和社区养老，同时通过政府提供优惠条件（减免税、提供场地、一次性补助）和政府购买服务等形式解决政府需要负责的那部分老人（公益性、福利养老）养老难题。

1、“四位一体”模式中的四个模块简介

“四位一体”模式包含的四个模块为：养老服务模块，精神疗养模块，老年医疗模块，专业人才培养和派遣模块。每个模块都有其不同的定位和功能。

（1）养老服务模块（微利模块）：

本模块提供的服务有：日间照料、三餐或早午餐膳食、饮食起居、清洁卫生、生活护理、健康管理等服务。该模块能提供传统养老服务的老人们需要最多的服务，甚至可以具体到陪医、购药、按摩、煎药、理发、入浴等。这部分服务是老人最基本的需要，也是需求量最大的，但是却是不易盈利的，这部分可能在运营中只能保持平衡或微利的形态。

在养老服务中，要针对老人情况，分为无偿、低偿、有偿三档，兼顾公益性和盈利性，为他们提供不同层次的服务；同时在服务项目上要尽力构思多种项目，也分为免费，收费的两档。如免费的可以有一些与社区、街道合办的义诊，进行量血压、测血糖、量体温等基本身体检查；可以定期开放日间活动室，让入住老人与社会上的老人多多接触，玩玩棋牌麻将跳棋，进行交流，开办养生免费公共课等。一方面减少入住老人孤独感，一方面增强与社会的亲和性。同时针对购买收费服务的老人们还可以提供一些免费的服务，如上门维修，理发等。同时在有条件的情况下，可以为日间照料的老人们提供车接车送

等服务。同时在安排老人的住宿应考虑老人的身体、性格、生活经历、婚姻、爱好等多种状况，合理安排区域，对新入住的老人，要安排好引导和讲解，帮助老人度过适应期。

在整个机构尤其是养老服务区域中要在不涉及隐私的地方安装摄像头，及时了解老人的情况，如有可能，应在走廊、住宿室内、公共活动区域安装紧急呼叫系统或给老人配备便携呼叫系统，保障沟通及时顺畅，也要做好与老人亲属的沟通和联络，让亲属实时了解老人在机构内的情况，做到透明，安心。

（2）精神疗养模块（次要盈利模块）

该模块主要围绕老年大学、老年活动中心、关工委基地、义工服务基地、爱国主义敬老爱老教育基地，健康生活教育基地等多功能复合型基地建设，尽力做到老有所学，老有所用，老有所为的发展。主要是提供文化艺术类，传统文化类、健身养生类知识的学习，棋牌、摄影、书画、乒乓球、台球、图书阅览等服务。核心依托是老年大学和活动中心。以哈尔滨为例，调查显示，目前黑龙江省哈尔滨市主要养老方式为三种，一是居家养老，占被访者的 94.6%；二是社区民办养老院式养老，占被访者的 5%；三是公办社会福利院集中养老，占被访者的 0.4%。很多居家老人目前处于“空巢”加“笼养”的生活方式。78.6%的老人成“看家”老人，其中 20%为独居的“空巢”老人，没有与子女共同居住或子女在外地的。孤单封闭的生活，使 55%的老人对精神生活到不满。老人们大多感觉自己的业余生活空间太窄，内容单一，有失落和孤单感，生活已处在社会的边缘化。因此我们必须认识到，精神上、文化上的养老是老年人的迫切需求，而老年大学和老年活动中心等机构正是满足他们这些需求的场所，他们不但需要物质生活，更需要精神慰藉，在现有的针对养老、医疗、福利等社保系统的建设，保障老年人物质生活之余，也应该重视对老年人文化交流、继续教育、婚姻、娱乐等需求的满足，物质生活和精神生活都得到满足的晚年生活才是我国老年人期待的，符合“六老”目标的生活。

从全国来看，老年大学和老年活动中心有巨大的缺口，办好老年大学，不但提升当地老年人素质，同时可以通过老年人影响他们的家

庭、后代和社会风气。老年人特别是城镇老年人离开工作岗位后，容易产生失落感，脱离了单位、组织和社会，老年人容易被不健康的东西误导，上当受骗。有很多老人本身有一技之长，却苦于失去了以前的社交圈，没有学习发挥交流的地方；或者年轻时没有得到学习机会，这些都可以在老年大学和活动中心里得到满足，同时必须看到，一位高素质的老年人，对子孙后代的影响也是积极的。老年大学的存在还可以增加“四位一体”模式的收入。综上，老年大学的存在是非常有意义的，是模式中重要的模块。

同时，临终关怀也是精神慰藉的重要部分。是养老机构非常重要的不可替代的部分，在家庭养老、居家养老、和社区养老中由于场地、医疗条件、设施、经验、家属情绪等原因都难以得到较好的实现。在本模块中，可以通过缓解性的照料，疼痛控制和症状处理来给予老人们生理上、情感上、精神上全面的照顾和抚慰，使他们平静、舒适、安详、有尊严地走完生命最后的旅程。

（3）老年医疗模块（主要盈利模块）

该模块定位是以老年病防治与康复为基础的综合诊疗，一站式服务的医疗模块。其中也要根据条件建设综合医疗模块，可以承担周围居民的普通疾病的诊治，规模可从社区医院到综合性医院不等，以这个模块的盈利填补养老服务模块的不足。如欧美天主教教会常以医院办慈善的理念一样，以医养老。

该模块不仅是单纯地对进入机构或购买服务的老人进行简单的定时服药、注射点滴等工作，更要进一步担任起如下工作。1、在老年人进入机构时进行体检，了解老人的身体状况，一方面可以根据老人的身体状况提供有针对性的服务，另一方面可以给老人作出准确的身体评价，将老人归类收费、服务、管理。实时动态了解老人的身体状况，保障他们的健康。给经营者有一个保障。2、承担进入机构的老人的老年病的综合诊疗和护理。从老人的病情和身体情况出发，与膳食、锻炼、康复、医疗、中医保健等手段配合照料老人。3、承担入住、日间照料的老人突发病的诊断护理，如果没有能力在初期建设这个模块，一定要向外寻求合作医疗单位提供相关急救急诊工作，长期看来自己

拥有医疗单位对提升入住、日间照料老人的健康水平和生活质量是坚实的保障。4、积极成为医疗定点单位，帮助老人做好慢病补助、医保报销、成为民政局合作单位，成为政府购买老年医疗服务的对象。5、积极向社会提供综合性医疗服务，在模式中承担以医养老，以医助老的作用，扩大社会影响力。6、积极加入老年信息平台，如 12349 等，当遇到老人突发重大疾病而自身又无能力救治时，可以争取合作单位的协助。如在医疗模块上比较有实力，也可接受转院来的病人，盘活医疗资源。

（4）专业人才培养和派遣模块（主要盈利模块）

该模块在初期集中在家政服务领域的专业人才培养及派遣，从培养基础的专业为老服务家政人员和常驻机构、社区的专职老年护理开始，逐步发展出培养老年服务综合人才，最终专业过渡到培养专业的老年病、慢性病的综合医师，营养配餐师，心理保健师、临终护理师，以及综合性的管理人才。一方面弥补了行业人才缺乏、专业化程度不高的缺陷，培训和派遣本着如下要求：签订培训合同，择优上岗，持证上岗，由于本行业的公益性和微利性，对行业人才道德情操的培养格外重要，要求从“四心”——爱心、耐心、孝心、专心，的角度培养教育人才。不但培养优秀人才，还有培养有能力并且留得住的人才，可以通过对机构员工定期开展学习、培训、活动、联谊，为从业人员提供尽量丰富的精神生活来增强凝聚力；通过把机构和事业做好做大，扩大需求，占有市场，为来机构员工提供更好的待遇；也可以给在机构有一定工作年限的工作人员及家属提供未来医疗护理、养老费用的减免，减少他们的后顾之忧，吸引人才就业。

2、“四位一体”模式的组织架构与管理模式特点

四位一体模式具有模块可拆分、合并，灵活多变的特点，当其单独作为一个独立的组织（如命名为养老服务中心）运行时可以采用如下的组织架构：

该养老服务中心下设有：综合办，基础养老部，文化养老部，医疗养老部，培训派遣部等部门。综合办处理综合协调、部门组织，物

业管理，人事聘用，计财管理，对外联络，拓展业务，宣传接待，采购等工作；基础养老部承担日间照料，膳食提供，基础护理，日常给药，饮食起居、清洁卫生、健康管理，定时巡视，信息收集等服务；文化养老部承担老年大学管理、师资聘任，学员管理，课程设置，设施资源管理、活动中心会员招募，活动项目设置管理，活动场地运营，活动安全保障等服务；医疗养老部承担入住及照料老人的定期体检，老慢病防治，突发疾病处理，健康养生知识培训（对内对外），普通病症防治，预防保健，医护人员培训实习，临终关怀，老年人健康与老年病护理研究等责任；培训派遣部承担家政人员培训，为老服务特色人才培养，劳务派遣等工作。

经营模式：作为机构的“四位一体”模式应在初期尽量走公办民营的道路，尽量争取更多的优惠政策和补助资金，随着经营发展慢慢走上正轨，应逐渐“断奶”，转变模式成为市场化经营的独立法人。

人员聘用：应该采取主要人员固定任职，其他人员采取合同制、聘任制的制度，将主要管理层确定不变，保持机构的稳定性，同时可以增强活力，提高员工的积极性。

支持多种缴费方式：收纳老人应采取多种制度相结合，1、会员制度。每年交一定金额的会费，可以享受机构中所有的收费及免费服务；2、押金制度：预交一定金额的押金，在享受各个模块的服务时逐步扣除；3、股份制制度：在建院初期对机构的投资规划做出突出贡献的人，可以以股份制来养老；4、劳务抵扣制度：在机构内的工作人员或有意愿照顾其他老人，在机构里承担大学、活动中心等工作的可以抵扣服务费用；5、月、季度、年付制度：可以按照一次性支付金额的多少享有一定优惠。

未来经营方针：将采取模式机构化，模式嵌入化（嵌入社区和现有机构）的方向，以此最大限度地开发同时采取全国连锁机构的方式，进行统一管理、统一配置、统一服务内容、统一收费标准，对老人开展专业化、多样化、亲情化的高质量、高标准的服务工作。开拓占领市场，或者与其他养老机构形成合办，为异地养老，交流养老做好准备。

如启动资金不足，可以利用现有社区医院、卫生所、牙科诊所为

载体，逐步建立起“四位一体”模式。现有很多前述机构规模不大，功能过于基础，覆盖面较小，资源得不到充分利用。却有着与社区街道联系紧密，深入百姓身边的优点。建设本模式时，如果不能一次性拿地、投资建设独立机构，也可以考虑这种方式，实现公办民营或共同经营，将身边的医疗资源、社区资源、人员资源逐渐整合，建立起“四位一体”的综合模式。

或可以选择在大中型综合医院中植入养老模块，大中型医院医疗条件好，占地面积大，运营能力强、资金实力雄厚。应取之于民、用之于民，积极建立养老部门和老年病防治部门，为提供为老助老服务大开方便之门。

3、“四位一体”模式的营销宣传

针对“四位一体”模式开展的宣传，应区别于传统养老机构的宣传方式，重点放在综合性社区和一站式服务方面，宣传医养结合，幸福生活的理念。针对精神疗养模块可以重点宣传老年大学，通过免费公共课和短期培训班等方式扩大影响。先期可考虑兼职师资，主要面向当地和周边地区，长期滚动开办此类课程和班级，主要内容可以传授老年人乐于接受的知识 and 力所能及的技能，比如：健身运动类培训班、（如太极拳剑扇、健身舞蹈、养生气功等）棋牌技巧培训班、文史类培训班、手机计算机类培训班、养花养鸟技巧培训班、书法绘画培训班、合唱团、腰鼓队、模特队等，并视各种办班的受欢迎程度，及时更新调整办班的科目和内容，逐渐将受欢迎的短期班开办为多年制学校。尽可能保证入住和日间照料的所有老年人都有相应内容可以学习。针对其他三个模块可以采取传统媒体、新兴媒体、体验接触相结合的方式。

传统媒体宣传：可邀请地方媒体在电视、报纸和当地老年报刊上做一些新闻、专题报道等，全面、集中地对“四位一体”模式的一站式服务理念及机构内的硬件设施与软环境服务和针对老年人的特色医养结合的新理念及老人在机构内的生活情况做一下宣传介绍，使得社会大众和潜在需求群体对机构的特色有新的、深刻的认识，引导社会大众对老年人的未来高质量的生活、疗养、医疗、精神需求的关注，

消解社会大众对传统模式养老院接受程度普遍偏低和认识的误区，提升“四位一体”模式老年人及其子女亲友们的吸引力。同时新媒体方面可以通过建立网站、进入论坛社区、qq 微博微信平台等，及时将信息送到人们手边，增强亲和力。

新媒体宣传：最好拥有自己的宣传网页，同时与地方高人气、官方论坛合作推广，以文字、图片、视频等多媒体结合的方式进行宣传，通过展示老人们幸福的生活，学习的成果等方式给人与传统养老院相比耳目一新的感受。宣传的重点是“四位一体”模式的一站式服务，是全力建设老年人生活乐园、精神家园的战略构想，让模式中“六老”理念有实事实感的依托。qq 微博微信等新平台的入驻，可以主要宣传健康生活小贴士、定时微博微信提醒喝水、运动等方式，使健康生活、一站式养老模式的概念及早深入人心，深入年轻一代的生活理念，为生活质量助力，开拓未来市场。

接触体验式宣传：还可根据实际与社区、街道合办开展义诊、活动，邀请老人们来参观，进行体验式入住，一方面可以让更多的老年人了解“四位一体”模式的方便和舒适，可以从周边的地区邀请一些文化素养高、对新事物接受快、在群团中威望较高的老人免费试住一段时间。或从机构中派遣一些优秀护理师上门提供试用服务，让他们享受到“四位一体”模式带来的全面的服务，入住后愉快的气氛，感受科学合理而丰富的生活。另一方面可以通过这些老人的体验了解服务中还有什么不合适的地方，及时改进，做行业中的翘楚。体验期结束后，老人感受很好，一定会迫不及待地与他们的邻居、好友分享“四位一体”模式的舒适与高质量的生活。这样一来，通过口口相传，可将采用“四位一体”模式的机构打造成为亲民、舒适、方便、可信的形象。

4、“四位一体”模式建筑设计原则

养老机构的建筑设计应遵循如下原则：一是注重安全，保护隐私，减少建筑内外以及装饰、家具的棱角，坡度等；二是要有无障碍和易操作的特点，操作全程有指示，带有一键操作、低位按键最为适宜；三是应设计足够的室内和室外公共空间，以保证老人的活动与交流；

四是要注重个性化，给予老年人一些 DIY 的权利；五是要尽可能多地悬挂提示、指示牌，保障安全的同时方便老年人去想去的的地方；六是要设计老人专用的可调节的声光系统，即使老年人视觉听觉弱化也可自由活动；七是要根据当地室内外建筑风格来进行设计，减少老年人入住时对环境的不适应。

建筑内的设施尽量自动化、人性化，如自动冲洗的坐便、电动轮椅、洗涤烘干一体机等，以减少工作人员数量和基础工作量，同时保证老人的健康和安。在细节方面体现人性化、如电梯门、房门可以是不同楼层不同颜色，各类用具以颜色做标记区分使用者或者功能，房门口的老人姓名门牌为易于区分可在在统一之中又有允许安排自己的特色。在建筑内应多采用鲜艳明快的颜色，不要有过重的医疗感和封闭感，可以引入一些免打扰设施和能唤起老人温馨记忆的装饰，平复老人情绪；设计住宿区的时候要充分考虑现今老人的情况，恰当利用空间做好收纳、使用、低位控制等功能，根据老人的情况按比例增加设计单人间，注重室内采光；而公共区域建设中要设计好功能区域，既能使各种功能得到充分发挥，又能够叠加利用好空间，将公共区域设置成为多功能，多用途，舒适度一流的市内外环境。

5、“四位一体”模式需要的政策保障

由于养老产业具有公共性、微利性、慈善性，政府如果不给予大力支持，养老产业想要做大做强，成为服务行业并不容易。国家需要在法律政策、金融保障、监督体制、信息服务、土地政策、财政贴补等多方面加以扶植，以此保障促进养老产业的发展。

（1）政策法律体制保障

从目前角度看，对于老年人及养老产业的保障法律法规还不够完善配套。应依据《中华人民共和国老年人权益保障法》和《中国老龄事业发展“十二五”规划》等，根据各地实际制定具体政策，同时制定近中期规划，将养老服务的发展事业列入各地“十二五”经济社会发展规划之中，深入研究养老事业的发展战略，为保证养老产业的发展 and 养老公平，应早日推进养老“双轨制”改革，打破城乡二元养

老制度；尽快推进社保全国统筹，让养老金跟随老人走；尽快制定建立与完善社会化养老服务的具体法律法规，如《老年护理从业人员管理办法》等，推进60岁以上老年人的各项补助办法及规定；在体制中，应该将“四位一体”模式这类的一站式机构挂靠到民政部或者卫生部下属，由一个部分牵头管理，避免重复收费，多头管理，扶植困难，相关的经费和政策也要归并在一处，便于申请下批。

（2）金融政策保障

在金融政策领域，政府应引导并要求金融机构，尤其是国有银行设计针对养老机构的专项低息或无息贷款，或将其并入现有融贷政策当中；同时要加大税费优惠力度，尤其是针对非营利养老机构，在初期几年应考虑完全免除税费；同时加大补贴金额，由民政部牵头设立专项扶植、补贴基金，促进养老产业的壮大，以尽快落实《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》。另外可以考虑建设养老机构的行业协会或集团公司，以集团担保的方式获得大额贷款，后分贷给各个机构，减轻各个机构贷款难的压力。鼓励老年人自助互养，一定规模以下机构完全免税等政策进行扶植；床位补贴等除了机构建设初期及每年按固定金额补贴少部分之外，应将金额补贴成为老年人的服务购买券，仅在老人入住养老机构时发生补贴，减少资金套现。同时国家应该为入住机构的老年人与养老机构本身购买护理保险、人身保险，降低机构护理风险。

（3）建立健全个人终身信息库保障

在全国社会保障系统一盘棋的基础上，以身份证号与指纹为认证依据，构建类似美国社保的社保信息库。该信息库记录全国每个有户籍的人的所有信息，包括社保缴纳和领取记录、工资、工作、婚姻、医疗、驾驶信息、住址、信贷等一切情况的巨型数据库。该数据库与与全国的企业、银行、医院、药店、政府部门等联网，收集关于个人的各种信息，同时分批段向需要使用的单位收费开放，并承担个人信息的安全监管责任。从养老和社保的意义上来说，该信息库保障了个人可在全国任一城市缴纳和领取社保，也承担个人一切的信用制度、

教育医疗、人口普查等外部功能。而在“四位一体”模式当中，医疗健康、社保等信息都是模式所堪依赖的重要信息，对模式的建设乃至国民身体素质的提高都有很大借鉴意义。

（4）土地政策保障

应根据各地实际，整合现有养老机构的土地及资源，在现有基础上建设实用、收费低廉的养老机构，同时谨慎审批相关用地，约束使用方式和所有制，保障用地对养老机构的准确供应，一旦确定项目将优先提供用地，同时联合银行信贷机构，积极推进“以房养老”等方式的试点。

（5）社会责任保障

引导央企国企承担社会责任：企业社会责任是英文 Corporate Social Responsibility 的直译。虽然许多学者和机构给出了自己的看法，但企业社会责任具体指什么，迄今为止却没有特别统一的定义。例如欧盟提出的定义为“企业社会责任是指企业在自愿的基础上，将对社会和环境的关注融入其商业运作以及企业与其利益相关方的相互关系中。”；学者们对于企业社会责任的定义也是多种多样，其中以美国佐治亚大学教授阿奇·卡罗尔（Archie B. Carroll）之企业社会责任金字塔（Pyramid of Corporate Social Responsibility）模型最为经典，他认为“企业社会责任指某一特定时期社会对企业所寄托的经济、法律、伦理和自由决定（慈善）的期望。它包括经济责任、法律责任、伦理责任和慈善责任。”^[29]通俗来说，企业的社会责任就是指企业在创造利润、对股东承担经济和法律的同时，还要承担对员工、消费者、社会和环境的责任。在我国，央企、国企通常占有垄断地位，对某些资源独占经营，（如烟草、铁路、机场、石油石化等），根据国务院3月5日下发的财政预算决算报告，2013年全年中央国有资本经营收入达到1058亿元，2013年纳入中央国有资本经营预算编制范围的央企实现净利润11691亿元。2013年中央国有资本经营支出978亿元，其中65亿用于民生支出。其他的巨额央企红利仍有很多进入民生领域的空间。这样的企业是依靠国家的资源、依靠百姓的支持、依靠

政府的扶植才能成为行业的巨头甚至垄断地位的，它们天然地就应该承担更多的社会责任。国家应加强立法，要求央企国企每年定额上缴养老、教育、环境等资金来承担社会责任，或着重增加其税收、取之于民用之于民，贴补民生领域短板。

（6）建立监督监管机制

保障养老产业良性发展，建立服务、评级、入住人数与补助挂钩的模式。养老服务也要依赖转变政府职能，政府的工作重点应回归到补贴扶植、政策指导和依法监管上来。将申办、评级养老机构、部分机构日常管理 etc 权利与工作下放到基层民政部门，同时鼓励公办养老机构盘活现有资源，参与“公办民营”等转型模式，外包给企业和非营利组织经营，逐渐“断奶”转型，成为自负盈亏的养老机构。而政府部门主要在落实监管的同时，采取购买服务等方式，鼓励社会组织参与养老产业服务经营。针对养老机构，应通过顶层设计，将养老机构和社区、居家养老服务机构按星级评定，建设补贴与运营补贴与星级评定挂钩。以分层分类提供养老产品的思路，进一步完善养老服务层级体系，促进养老产业发展。国家应及早出台养老服务机构等级评定与划分标准，将现有养老机构和居家养老服务机构进行星级划分，分级管理，并组织第三方机构进行评定。原有的居家养老服务站、托老所、养老院等等服务设施根据需要升级为具备“四位一体”一站式综合服务功能的专业养老服务护理中心，按照环境建设、硬件设施及服务水平情况分为5个星级，每个星级分为三等，将建设补贴与运营补贴与星级标准结合。同时要对相对薄弱的农村养老进行大力投入和扶植，给予长效补贴，以政府购买服务、互帮互助和志愿帮扶三位一体为主要服务形式。

（7）打破公办民办养老机构的壁垒

根据养老产业行业发展规律和市场运作规律，应及早打破公办民办养老机构之间的壁垒，只要是经民政部门审批登记的福利性、非营利性的养老服务机构，包括社会福利院、老年公寓、养老院、老年护理院、托老所、敬老院、光荣院、老年服务中心、康复中心等，不论

是公办还是民办，今后都应同等享受国家有关优惠政策。使得公办民办在同一起跑线上良性竞争，促进行业健康发展。最终优胜劣汰，形成造血功能良好，稳定运行的产业。

六、结论

纵观欧美日等较早进入老龄化的国家，他们的养老不仅仅是在方式上更多样，在模式上更创新，在资源上更充裕，在享受中更富足，更重要的是，其在根本上的保障是从制度中来的，用制度保障了分配的公平和可以说他们基础层级的养老都不是主要依赖个人的，在更加富足、补充层级的养老中也是以企业和个人同时缴纳与个人投资相结合，真正的付出决定收益，同时兼顾低收入人群。正是这种基于相对完善制度和政策，同时依靠立法保障的设计为这些国家的国民提供了优越的、全面宽广的保障，加上多年来养成的代际模式、社会支持以及独立的心态，使得发达国家的人们不怕老，能养老，享受着幸福而高质量的晚年生活。在制度保障之外，寻求一个适合我国的养老模式也是我们亟需找到的切口，而本文探讨的“四位一体”模式，正是可以任意结合在居家养老、社区养老、机构养老方式中的模式，不但顺应了我国未来社会化养老市场发展、需求扩大的必然趋势，也暗合了国际社会和发达国家综合性养老，一站式养老的大趋势，这一模式在未来的养老产业发展中将有着较大的竞争优势，为解决我国的“中国式养老”困境、代际关系难题，和产业发展前景都提供了一个可以尝试解决的方案。

参考文献

- [1]洪 韬.老龄化视角下我国养老社区建设的研究——基于对美国养老社区的借鉴.[J].广东青年职业学院学报.2012.4.35-37
- [2]中国老龄化的新形势.和讯新闻网.
<http://news.hexun.com/2012-10-18/146948106.html> 2012年10月18日
- [3]中国人口老龄化发展趋势预测研究报告(2006年2月23日发布、以2005年为基准)
- [4]3300万失能老人身处窘境 养老院不愿接收.新华网.
http://news.xinhuanet.com/fortune/2012-07/25/c_123466246.htm 2012年07月25日
- [5]中国人口老龄化发展趋势预测研究报告(2006年2月23日发布、以2005年为基准)
- [6]中国人口老龄化发展趋势预测研究报告(2006年2月23日发布、以2005年为基准)
- [7]王彬.家庭结构变化对农村家庭养老制度的影响因素分析.[J]农村经济与科技.
2008(2)13-14
- [8]数据来源.中华人民共和国民政部网站
- [9]中国人口老龄化发展趋势预测研究报告(2006年2月23日发布、以2005年为基准)
- [10]张再生.中国人口老龄化的特征及其社会和经济后果.2000
- [11]郭萍.人口老龄化的经济学.1999
- [12]田雪原.正确认识人口老龄化及其对社会经济发展的影响.[J].2000(2)23-25)
- [13]元佳珺.简述人口老龄化对我国产业结构调整的影响.社会发展 Social development.
p90
- [14]谢静.人口老龄化对中国经济增长的影响.道客巴巴.
<http://www.doc88.com/p-398368531848.html>.2008
- [15]谢静.人口老龄化对中国经济增长的影响.道客巴巴.
<http://www.doc88.com/p-398368531848.html>.2008
- [16]谢静.人口老龄化对中国经济增长的影响.道客巴巴.
<http://www.doc88.com/p-398368531848.html>.2008
- [17]U.N. (Population Division, United Nations). World Population Prospects: The 2005 Revision Volume II: Sex and Age. New York: United Nations, 2011.
- [18]周战超.中国人口老龄化问题研究.[J]经济社会体制比较 COMPARATIVE ECONOMIC AND SOCIAL SYSTEMS.2007.(1)
- [19]高舟维.人口老龄化对中国经济增长的影响.2011

- [20]王大伟.上海市空巢老年人生活照料需求状况研究[D].华东师范大学.2011
- [21]中共中央国务院关于加强老龄工作的决定.中发[2000]13号
- [22]《中国老龄事业发展“十二五”规划》
- [23]张良礼.社会化养老服务体系构建及规划.[M].北京.社会科学文献出版社.2006
- [24]曹燕文,发展银色产业解决中国养老问题[J].贵州财经学院学报.2004.(5).84-6.
- [25]肖向华.多元化·社区养老的发展模式[J].老年人,2004.9(1)
- [26]国务院新闻办公室.中国老龄事业发展白皮书[EB/OL].中国政府网.
http://www.gov.cn/jrzq/2006-12/12/content_467201.htm
- [27]张昆玲.张红娟.探讨养老模式.构建和谐社会[J].科学之友,2006.5(1).70-1.
- [28]左冬梅.李树茁.宋璐..中国农村老年人养老院居住意愿的影响因素研究.[J].人口学刊.2011.(1).24-31
- [29]陈英.企业社会责任理论与实践.[M].北京.经济管理出版社.2009.13-15
- [30]数据来源:美国雪城大学信息研究学院.2013
- [31]欧盟与美国退休者协会联合调查报告.2013
- [32]蔡成平.日本“养老产业”的培育之路.
http://blog.sina.com.cn/s/blog_74b75ced01012i1h.html.2013
- [33]无痕.日本通往“最适宜养老国家”之路
http://blog.sina.com.cn/s/blog_69a311b801017f57.html.2012

致 谢

感谢两年来辽师管理学院各位老师、教授风雨无阻地为我们授课，通过我自己的学习和各位师长对我的悉心指导，让我跨进了公共管理学各学科的大门。

身为一个跨专业读研的学生，在论文的写作过程中遇到了无数的困难和障碍，在各位老师、同学和朋友帮助下经过不懈的努力，终于一一克服之。在这里尤其要强烈感谢我的论文指导老师——李赖志教授，他在繁忙的教学与管理之余对我进行了无私的指导和帮助，不厌其烦地帮助我进行论文的修改。也要感谢管理学院的公亚峰老师从入学以来对我一直的关怀与帮助，还有班晓娜老师，在我每次退缩时给予我再接再厉的勇气。在此向帮助和指导过我的各位老师表示最衷心的感谢！

感谢这篇论文所涉及到的各位学者。本文引用了数位学者的研究文献，如果没有各位学者的研究成果的帮助和启发，我将很难完成本篇论文的写作。

感谢我的几位密友，在我写论文的过程中给予我了很多支持和鼓励，尤其是某位很重要的朋友刚刚出了事故，期望她能早日恢复健康。

由于我的学术水平有限，所写论文难免有不足之处，恳请各位老师和学友批评指正！你们的鼓励是我最大的动力！