

• 社会学研究 •

老龄化背景下异地养老模式类型、 制约因素及其发展前景

陆杰华 沙迪

(北京大学社会学系, 北京 100871)

摘要: 人口老龄化加速背景下, 异地养老新方式顺应新时代社会转型需求。研究发现, 我国异地养老经历了初步萌芽、持续推进、加速发展三大发展阶段, 各地在政策与实践层面也先后进行探索。现阶段异地养老模式主要分为机构抱团疗养型、候鸟式安居养老型、季节性休闲度假型、互动式旅游养老型、移居探亲交友型五种类型, 每一类型均有其独特优势和不足之处。由于养老政策统筹难度大、传统养老思想难冲破、老年人健康风险较高、异地养老配套不完备等因素, 异地养老遭遇发展瓶颈。但长远来看, 异地养老模式的发展前景广阔, 需要进一步健全社会保障体系, 打破政策与法律瓶颈, 发展多样化异地养老服务, 培育新型养老文化, 搭建全国性异地养老服务平台, 打造高素质专业化服务队伍。

关键词: 老龄化; 异地养老; 模式类型; 制约因素; 发展前景

中图分类号: C913.6 文献标识码: A 文章编号: 1009-8860(2019)04-0056-08

一、研究背景

按照国际公认标准, 65岁以上老年人口占人口总数比例达到7%, 将步入老龄化社会, 我国则于2000年步入老龄化社会的门槛。截至2018年末, 中国大陆65周岁及以上人口数量达到1.6658亿人, 占总人口的比重提升到11.9%,^[1] 老龄化程度在世界范围内处于较高水平。据预测, 21世纪前半叶将是我国老龄化程度快速抬升的阶段, 65岁及以上老年人口比

例将于2027年、2034年、2045年左右分别突破15%、20%和25%,^[2] 养老形势日渐严峻。

现阶段, 随着我国高龄老人、失能失智老人、空巢老人、失独老人等特殊老年人群体规模的扩大, 家庭少子化、空心化程度的日趋加剧, 传统养老方式已经不能完全满足老年人的新需求, 新型养老方式的需求得以提升。近年来, 北京、上海等部分大城市人口聚集明显, 城市人口压力负担重, 城市综合承载能力逐渐下降, 再加上拥堵的交通状况和喧嚣的居住环境, 导致老年人很难在本地健康舒适养老。伴随积极的社

收稿日期: 2019-01-20

作者简介: 陆杰华(1960—), 男, 天津人, 北京大学中国社会与发展研究中心研究员, 社会学系教授、博士生导师, 研究方向为人口经济学与老年人口学; 沙迪, 北京大学社会学系硕士研究生。

基金项目: 本文系教育部人文社会科学重点基地重大项目“实现人口经济社会健康老龄化的对策研究”(16JJD840004)和国家自然科学基金“健康老龄化影响因素及有效干预的基础科学问题研究”(71490732)的阶段性成果。

会变迁,养儿防老、“家本位”等观念逐步被弱化,传统养老模式不同程度地受到挑战,安土重迁观念的影响在逐步消减,迁移流动的制度化障碍逐步被消除,频繁的人口迁移流动衍生出的“老漂族”群体逐渐增多,异地养老方式得到老年人的喜爱。有研究表明,我国老年人异地养老意愿在17.5%—33%之间,多数认为大城市自然环境、交通和居住环境不适合养老。^[3]此外,异地部分区域消费水平低、生活成本低、环境质量好,部分地方还积极出台鼓励外地人迁移养老的政策。基于上述背景及地区环境的差异性驱动,异地养老方式在低龄老年人中拥有较高的认同感,异地养老服务近年来在我国沿海主要城市、南方适宜地区发展迅速。

就我国而言,异地养老是指老年人离开原来长期居住的地区而迁移到非出生地和非户籍所在地进行养老的一种模式^{[4][5]},包含投亲靠友、投奔子女、候鸟式养老、度假式养老等移动养老方式^[3]。异地养老作为机构养老、社区养老、居家养老、互助式养老等养老方式外的一种新型养老方式,更多的是功能补充而非替代传统养老方式,较直接地反映出老年人养老区域的转移,其概念内涵也涉及养老服务供给方式和老年人社交及情感关系网络的变化,^[6]异地养老作为一种集合性概念反映出当今老年人的养老新变化与新需求。基于以往学者的分析,本文界定异地养老的概念为:异地养老是指老年人离开长期居住地到出生地、户籍地之外的其他地方(离开地级市以上地区为划分依据)生活居住一定时间(每年累计3个月以上)的移动式养老方式。

作为重要的民生保障问题,养老问题的妥善解决,关系到数亿老年人基本养老权益的维护,也是事关决胜全面建成小康社会、推动实现社会主义现代化不容忽视的战略性问题。党的十九大高度重视养老问题,提出要“积极应对人口老龄化,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,推进医养结合,加快老龄事业和产业发展”等促进养老服务发展的新理念。^[7]2019年政府工作报告也提出“要大力发展养老特别是社区养老服务业,改革完善医养结合政策,扩大长期护理保险制度试点”等加快养老服务业发展的若

干举措。^[8]由此可见,党和政府高度重视养老问题,着眼未来养老发展趋势,对涉老的相关领域进行全方位改革,不断加强前瞻性养老顶层设计,将养老问题提升到国家战略层面,对新时代下异地养老模式的发展提供强有力的政策保障。

异地养老作为伴随经济社会转型发展而萌生的新型养老方式,是顺应我国当前区域养老现状和新时代社会民生需求的必然产物,一定程度上能够平衡不同地方养老服务的供需结构和促进养老资源的均等化分配。能够满足老年人的旅游和开阔事业需求,拓展老年人自身的人际交往范围,促进老年人追求高层次的精神生活需求。^[9]作为一种经济实惠性强、契合老年人内心需求的养老方式,加速异地养老产业的兴起与发展,能够进一步扩大我国养老发展市场。

二、异地养老的发展阶段性及其地方实践探索

异地养老这一现象伴随我国进入老龄化社会而逐步衍生出来,尤其是福建、广东、海南、浙江、江苏、山东、辽宁等沿海地区。虽然才有十多年时间,但也经历了由初步萌芽到加速发展的不同历史阶段。各地在政策和实践层面也先后进行异地养老服务的探索。

(一) 异地养老的发展阶段与演变历程

2000—2005年为初步萌芽阶段,异地养老方式开始在我国部分城市探索。2003年,大连某机构提出将养老机构与互联网相结合,这是异地养老方式在国内的首次探索呈现。随后,异地养老模式逐渐受到社会的关注。2004年,中国社会工作协会联合大连市社会福利院等单位在全国异地养老推介大会上共同倡议,建立全国异地养老联合互动网络,推动大型门户网站成立,促进老年旅游资源的互动分享,为异地老年群体提供探亲、交友、康养等服务。在这一阶段,异地养老方式也广受社会和大众的热议,其中较为典型的是北京市2005年8月召开的关于“十一五”建议的市民会议。市民代表为疏解首都人口问题而提出的关于“在北京周边建立老年宜居城市”、“政府补贴和政策鼓励离退休人员到外地养老”、“试行异地养老”等提议引发社会各界人士广泛的争论。

2006—2012年为持续推进阶段,我国有更多的城市开始发展异地养老服务。异地养老服务逐步由沿海发达城市向其他内陆二三线城市推广延伸,有多个城市的多家养老机构先后开发异地养老服务,同传统居家养老、社区养老和机构养老等方式并存。其中,2008年全国授牌首批30家异地养老互动式旅游定点单位,这些定点单位周边包含养老院、旅游景区、医院、康复娱乐场所等设施。

2013年以来,我国异地养老进入加速发展阶段,异地养老人群数量的增长效应明显,尤其是“候鸟”异地养老群体规模日趋庞大。2013年,全国有30个省份发展61家异地养老定点单位。相关实证调查表明,“候鸟式”异地养老人口大多年龄偏低、身体状况较好、有稳定收入、有一定文化水平,并且广受有配偶、有子女、迁入地有亲友的老年人的青睐。^[10]此外,近年来,“旅居养老”等新业态促进了异地养老市场的迅速发展。“农家寄养”、“度假养生”等异地养老为老年人搭建了互动平台,异地养老方式完全符合积极老龄化的理念,^[11]体现出老年人积极对待晚年生活的心态。

(二) 异地养老的地方政策激励与实践探索

各地支持发展异地养老服务的政策实践表明,不同地方的政策激励内容也有一定差异。山东省青岛市作为国内较早探索异地养老服务的城市之一,扶持社会力量成立异地养老咨询服务中心,支持建立老龄产业网络信息平台,并积极组织各大旅行社、老年公寓开发设计了候鸟式“七彩华龄”特色养生旅游计划。上海市为加快推进养老服务社会化,2006年出台文件要求,“鼓励中心城区老年人到郊区养老”,对郊区居住的城区老年人给予补贴^①。海南省近年来积极推动异地就医结算,建立和完善异地养老医保报销制度和社会保险转移接续机制,切实保障老年人各项医疗费用按医保所在地报销规定执行,让“候鸟”放心养老^②。京津冀三地民政部门秉承“政策随老人走”的原则于2015年签署《京津冀民政事业协同发展合作协议》,加强配套政策完善,在天津、河北等定点

养老机构试点北京市养老床位运营补贴、医保互联互通、机构综合责任保险等政策。辽宁省大连市人社局出台政策,本市异地居住人员领取社会保险待遇资格认证可通过人脸识别(网上)认证方式进行,极大便利异地养老群体的生活。上海、江苏、浙江、安徽四省市民政部门在首届“长三角民政论坛”发表共识,促进共建机制完善,促进各地养老服务的信息互通,建立四地互认的信用体系,推动建立区域养老服务行业联合平台。^[12]

异地养老方式在我国各地先后进行了探索和实践。2007年,上海市组织引导上千名老人到浙江省安吉县进行异地试住,此后积极推动城郊异地养老。2009年,民政部发起的“互动异地养老”活动首批在郑州、杭州、天津、西安等9个城市的9家互动养老机构推广。2015年以来,北京市针对高龄、自理能力较差的人,在离北京较近的廊坊、武清、燕郊、三河、高碑店等地养老机构试点异地养老;针对低龄、自理能力较好的人,鼓励到张家口、承德、秦皇岛等自然环境优美、历史文化较好、配套设施完善的地方养老。近年来,海南、广西、福建厦门等地凭借优良的自然环境优势,加强完善养老服务基础设施,每年吸引几十万“候鸟式”老年人过冬养老。云南积极发展旅居式养老服务,旅游和养老产业深度融合,昆明、大理、腾冲、瑞丽等城市成为异地养老的热门之选。

三、现阶段异地养老模式的分类及其比较

(一) 现阶段异地养老模式分类

陈谊等人认为异地养老可包括旅游养老、度假养老、回原籍养老等方式^[13]。穆光宗认为异地养老包括长期性迁居养老和季节性休闲养老两种方式^[4]。刘燕飞则依据人口迁移类型将异地养老方式分为投靠子女养老、享受生活养老、返乡养老三种类型^[14]。异地养老在我国经过十余年的发展演变,本研究综合以往学者的有关界定,将现阶段异地养老模式分为机构抱团疗养型、候

^①参见《关于进一步促进上海市养老服务事业发展意见》(国发〔2006〕14号)

^②参见《关于加快发展养老服务业的实施意见》(琼府〔2014〕32号)

鸟式安居养老型、季节性休闲度假型、互动式旅游养老型、移居探亲交友型五种类型。

机构抱团疗养型。是在跨越市县行政区域的养老院、疗养院等机构中,对异地老年人进行集中照料和护理。机构抱团疗养型模式采取“抱团取暖”、集中护理的养老形式,更多地适用于身体健康状况欠佳、伴有部分慢性疾病但支持远行、自理能力较差、有较高的机构养老倾向的老年人。强调依托固定的照料护理机构,突出异地集中护理和专业化照料,即强调通过专业化的机构运营管理和吸引专业性强的照料人员,对老年人集中提供医疗康复、日常照料、专人护理等服务。

候鸟式安居养老型。是老年人冬天迁移到南方相对暖和城市过冬,夏天迁移到北方相对凉爽城市避暑,一年分冬季夏季到异地安居养老的方式。候鸟式安居养老型模式基于“候鸟迁徙”、“冬夏轮回”、营造宜居安详舒适环境的形式,促进老年人在异地健康养老。不同于其他模式,该养老模式适用于所有意愿到外地养老的老年人,适用性更高。但是,“候鸟式”异地养老模式以拥有稳定收入、经济依赖性低的城市老年群体为主,在新迁入地生活照料方面对子女的依赖度很低。^[15]该模式最突出的特征是老年人一年在南北两个地方安居,居住生活和人员流动性相对稳定,迁徙规律有迹可循,即每年10月—次年3月在南方的海南、福建、云南等地居住,每年4月—9月返回北方居住。

季节性休闲度假型。是老年人为了提升晚年生活质量和追求休闲娱乐的需求,每年根据季节变化到外地进行1个月以上的自然观光、养生休闲的养老方式。季节性休闲度假型模式往往基于一个高端养老的生活平台,加强异地养老社区的绿化景观和配套休闲设施完善,充分挖掘当地的旅游性资源,吸引来自其他地方的老年人在此养老。适用人群更多是拥有中高收入、喜欢去生态环境更优美和养老服务更完善的旅游风景区度假的老年人。该模式强调“四化”,高度注重养老社区的生态化,追求商业运营模式的产业化,引导目标消费阶层的高端化,整合配套资源服务的模块化。

互动式旅游养老型。是将各地各种旅游养

老的目标区域通过有效的运行机制和保障体系建立起统一的网络交换平台,让有异地养老需求的老年人通过旅游的形式短期或长期离开原居住地,并根据自我偏好和自身经济状况自主选择旅游养老目的地的新型养老模式。^[16]强调依托网络共享平台,对不同异地养老目的地信息的整合,来为有需求的老年人选择个性化的旅游养老地方。致力于通过实现老年人在不同地方旅游、养老的双重目标,将旅游资源和养老服务有机结合,并在此基础上打造融合养老、康复、娱乐、医疗、居住等服务为一体的旅游养老方式,促进老年人“边旅游边养老”,一定程度上是专业咨询指导和个性化养老选择的有机结合,能够实现不同地方旅游养老资源的高度整合和优化。

移居探亲交友型。是老年人以探亲交友为目的,有针对性地选择距离自己较近且关系较好的亲属所在地,或者老年活动较丰富的地方,或者方便结交更多朋友的地方进行养老的一种方式。突出迁居特征,强调老年人因探亲交友而发生的迁移性移居,即从现居住地搬迁到本市之外的其他居住地进行定居,更多侧重的是老年人居住地域的变化与迁移。属于家庭与社交聚合型异地养老形式,老年人希望借此来增进其亲属代际间或同辈朋友之间的沟通与交流,在此基础上不断扩大自身的社交圈子。因此,适用于本地亲属朋友较少而外地亲属朋友较多、本人有较强的移居异地养老意愿的老年群体,并且不突出对老年人的身体健康状况、经济状况等因素的限制。

(二) 不同异地养老模式的比较

机构抱团疗养型模式的重大优势是能够最大程度降低老年人在异地养老的自身安全风险,包括疾病风险、意外事故风险等,从而更好地促进老年人慢性疾病的康复和身体康养。对于自理能力较差、无配偶或亲属较少、年龄较大的老年人是最佳的异地养老选择,机构能够集中提供较为专业的照料服务,并且老年人在抱团疗养的过程中会获得更多的精神慰藉。然而,该模式对老年人自身的经济条件提出较高的要求,会限制很多中下收入老年人的选择。此外,对异地养老机构的运营管理提出很高的要求,机构运营淡

旺季的入住率差异会非常大,导致养老机构旺季供不应求、淡季市场养老资源闲置的现象,不利于异地养老机构的长期运营。

候鸟式安居养老型模式会引导老年人形成一定的迁居养老规律,促进老年人逐步适应两个不同地方的气候、环境、生活方式和接触的人群,从而有利于促进老年人的健康老龄化和积极老龄化。最突出的优势是给予异地养老需求的老年人营造适宜的生活方式和居住环境,老年人在异地安居之后通常会鼓励熟人也加入,在新迁入地逐步打造新的生活圈子并建立“老漂”亲友关系网,能够极大地丰富老年人的生活。但该模式往往需要基于一系列客观条件基础,如经济基础、身体状况、迁移出行习惯、对新事物和新居住环境的适应能力等,因此对老年人自身条件的要求较高。并且,“候鸟”老人在异地大多数缺乏子女陪伴,往往基于夫妻、朋友间的相互照料,存在安全风险。

季节性休闲度假型模式与机构抱团疗养型、候鸟式安居养老型模式相比,异地养老的时间更加灵活,随四季变化而变。该模式更加突出对老年人休闲、娱乐、观光、养生等方面需求的满足,老年人一年之内可以根据自身条件和需要,能够在不同的地方体验养老生活。当然,该模式对老年人经济条件、各地适应习惯、身体健康状况的要求更高,受季节性影响较高,且由于迁移的频繁性,老年人在该模式之下很难在短期内融入当地生活,不利于老年人在当地建立人际关系。

互动式旅游养老型模式与其他模式相比,强调建立信息交换网络平台,优势在于借助互联网资源,有效衔接每位老年人的旅游养老需求和相应的资源,为老年人量身打造适合的旅游养老方式,凸显出老年人在这个平台中的互动。然而,该模式主要基于旅游养老的形式,更多的是满足老年人旅游观光的需求,而对医疗康复、结交朋友等方面需求的满足程度较低。

移居探亲交友型模式较其他异地养老模式,尤其突出老年人移居异地的目的为探访亲属和结交朋友,因此能够很好地满足老年人在新迁入地和亲属团聚以及结交更多好朋友的需求。还有利于老年人日常精神文化生活质量的提升,增强老年人的精气神。但是,选择移居探

亲交友型模式的老年人大多没有入住异地养老机构,日常享受的老龄服务多是趣味性的老年活动,而缺乏专业化的养老照料服务,不利于老年人在异地提升自身的健康水平。

四、制约异地养老发展的瓶颈性因素分析

异地养老并非老年人纯粹追求晚年娱乐的非理性现象,而是“综合考虑异地养老成本与收益等经济因素以及子女、自身需求等社会因素而做出的理性选择行为”^[17]。作为一种适应我国人口深度老龄化和区域养老资源不均衡等现实形态的养老方式,也面临一些发展瓶颈和挑战,如:医疗保障与养老保障体系不衔接、城乡二元结构限制和福利待遇的户籍式挂钩、异地养老对老年人经济成本的要求很高、异地养老赔付投资风险较高、异地养老服务管理体系不健全等问题。通过对这些发展挑战和问题的梳理分析,制约异地养老发展的瓶颈性因素包括以下几个方面:

(一) 养老政策统筹难度大,社会保障瓶颈仍存

近年来,尽管部分省市逐步推动医疗保险和养老保险的省内统筹,其中不少城市已经落实相关统筹政策,但是这两项社会保险还未实现跨省区和全国统筹,并且实现这一更大范围内的统筹难度相对较大。并且,各地出台的养老保障性政策不一,不同区域间养老保障政策较难协调。此外,国家的法律法规及相关政策中目前尚未明确异地养老的各项保障政策,也加大了政策统筹难度。

由于我国地方养老保障政策大多是按照所辖地区属地化管理的,跨区域多元社会保障制度仍然存在。一旦农村老人迁移到异地养老,不仅会导致其丧失在农村的各项社会福利,并且在流入地也会面临无法享受当地社会保障待遇的困境^[10],这在很大程度上会抑制老年人异地养老的意愿。因此,老年人迁到异地养老之后可能不能很好地享受当地的养老政策和社会福利,福利待遇享受性的断裂成为众多老年人异地安心养老的“心病”。此外,国内很多城市大多将户口作为能否享受各项社会保障待遇的

门槛,以有无流入地户口为条件的福利待遇限制了老年人异地养老意愿和跨区域流动。

(二) 传统养老思想难冲破,老年人观念未全面开放

传统养老思想观念在某种程度上,成为限制我国异地养老发展的一大阻碍。尽管异地养老方式的优势十分显著,但是传统享受天伦之乐、居家幸福养老等风俗习惯仍影响着不少老年人,他们受这些传统思想观念固化,更倾向于传统家庭式养老,不愿选择两地分居的异地养老,因此在短时间内较难接受异地养老的新方式。在传统大家庭思想影响下,社会中不少人认为“儿孙绕膝”、“含饴弄孙”、“天伦之乐”为理想的老年生活状态^[18],对于大多数老年人而言,“安土重迁”、“小富即安”、不愿改变的思想观念以及老年人对本地生活方式、环境气候产生浓厚的感情,使得老年人尤其是农村老年人不愿意移居异地。同时,老年人大多心疼自己的子女,出于“减轻子女负担”的考虑,不愿因迁居外地养老而为子女增添经济压力和不必要的麻烦。此外,部分老年群体对异地养老有观念误解或抵触性思想,如:认为异地养老为“寄居式养老”;选择异地养老方式就意味着被传统养老方式抛弃等。

(三) 老年人健康风险较高,异地居住易发生意外

异地养老的发展,与老年人自身因素、家庭因素、社会因素、国家政策等多方面因素有关,其中,老年人自身的健康状况成了影响老年人异地养老意愿的关键因素,甚至是决定性因素。多项调查结果表明,我国超半数60岁及以上的老年人患有慢性疾病,部分70岁及以上的老年人甚至患有多种不同的慢性病。并且据我国历次人口普查,农村老年人占全国老年人的比例长期偏高,2010年农村老年人比例仍高于55%,而生活在农村的老年人的身体健康状况总体不佳,晚年失能、残疾、患重性疾病的概率高于城市。可见,虽然我国人均预期寿命在不断提升,但老年人的健康风险总体还偏高,身体健康状况的变化速度跟不上异地养老的步伐,迁移到异地养老很可能会增加老年人部分疾病的发病概率。此外,部分老年人选择异地养老

后,并不能很好地适应当地气候及居住环境,再加上一些非人为因素,异地养老会易导致意外伤害的发生,存在一定的安全风险。

(四) 异地养老配套不完备,服务管理人员专业效能低

异地养老方式在我国还尚未发展成熟,异地养老市场存在的服务配套不完备,关乎老年人对异地养老方式的信任值与评价程度。一方面,在养老服务设施等硬件配置上,虽然能够达到国家要求的基本标准,但对于追求高质量需求的老年人来说,部分硬件设施还达不到老年人心中的标准。另一方面,异地养老服务人才的培育效果还不明显,由于服务管理人员的专业效能较低,老年人对异地养老专业性服务的信任值还不高。目前,很多民营养老机构缺乏专业的老年护理员,从事护理工作的人多为40—50岁的妇女,每年人员流动比例达到50%^[19],凸显出护理服务人员的非专业化、低稳定性。从实际上来看,异地城镇专业的护理、医疗、咨询等服务管理人才资源稀缺,技能不完备、流动性强、年龄偏高的服务人员难以提供多样化的服务,无法满足异地养老的老年人的高层次养老需求。

五、未来异地养老发展前景与政策框架

异地养老作为有效缓解人口老龄化问题、促进老年人积极老龄化的一种养老方式,意味着我国养老观念和养老方式的进步,同时也符合新时代我国老龄政策的发展要求。鉴于未来异地养老的发展前景,政府应在政策层面予以积极有力的推动和支持。

(一) 发展前景

虽然当前我国异地养老模式面临一些发展挑战和瓶颈性限制因素,但从长远来看,异地养老模式在未来有着广阔的发展前景。

第一,异地养老模式的持续性效果会更明显,长期持续推行发展异地养老,会带动传统养老观念的改变,加速我国养老服务业和老龄产业的优化升级,能够极大丰富老年人精神文化生活,促进健康老龄化进程。第二,异地养老具有补充性与缓冲性功能,发展和推广异地养老模式,在一定程度上是对机构养老、居家养老、

社区养老和互助式养老模式的补充,是积极有效应对人口老龄化的重要方式,长远上有利于缓解大城市人口压力和区域协调发展。第三,异地养老象征养老理念的进步,该模式是当前新型养老方式的代表,适应现代生活和居住方式,该模式的发展对未来促进我国区域协调发展、区域城镇化具有一定的促进作用。第四,异地养老方式能够极大地促进公共养老服务的均等化和平衡养老资源,伴随家庭小型化趋势,发展异地养老服务能够将养老压力分散到不同地方,在保障养老资源供给基础上可有效平衡和满足老年人不同层次的养老需求,能提供个性化、差异化和特色化异地养老服务。

(二) 政策框架

构建和完善我国未来异地养老的政策框架,包括以下六个方面的内容:

一是要健全社会保障体系,逐步实现养老保险和医疗保险异地结算。在异地养老人员心中,异地环境气候的适应压力远远抵不上异地养老社会保障难题,他们最害怕在外地就医不能报销、就诊程序缓慢、养老居住不能保障等问题。因此,应着力推动医疗保险和养老保险异地结算在更大范围内实施,建立健全异地养老保障和医疗保障体系,在全国范围内加快建立跨区域、零户籍限制的社会保险网络体系,尤其是要推动医疗保险和养老保险两大社会保险的全国网络化管理,统筹办理不同区域医疗保险、养老保险等社保资金的转移,从实行省内异地结算到实现全国异地结算。

二是逐步打破政策与法律瓶颈,切实保障异地养老人员的福利待遇。政策与法律瓶颈的存在、异地养老政策的不健全、异地养老人员福利待遇无法有效保障等问题,是新时代进一步发展异地养老不容忽视的问题。异地养老要想实现市场化和社会化,需要国家政策的支持引导,加快从完善养老政策措施、健全异地养老政策体制机制层面为异地养老提供制度性保障。倡导各地政府出台有力政策,打破养老福利局限,让福利政策跟着老人走,促进区域间一体化养老福利机制建立,确保异地养老人员享受到同等的福利待遇,部分地方应当适当增加异地养老人员的养老补贴。

三是发展多样化异地养老服务,推动异地养老产业化发展。异地养老群体往往需要享受在家里或原居住地的养老机构中不能接受的服务,因此需要大力发展多样化的异地养老服务,切实丰富满足老年人不同层次需求的内容,从而推动异地养老的产业化、市场化发展。积极发展休闲度假、康养服务、配套基本服务在内的宜居疗养服务,提升社区监测、紧急救助等安全服务质量,完善就医绿色通道、健康评估、便利医疗、老年保健等医疗健康内容,增强精神慰问、志愿关怀、优质护理等人文照料力度,加快建立老年社交网络、互动平台、探亲访友机制等社交链接,促进医保异地结算和老年大学建立。

四是大力培育新型养老文化,引导老年人主动转变传统理念。一方面,要通过传统媒体、新媒体的结合性宣传,在全社会中逐步营造接纳异地养老的良好环境,着重培育自助与互助并举、无养老地域之分的新型养老文化。另一方面,政府联合社会组织,加快发展异地养老服务,扎实做好配套服务并提升服务质量,通过培育异地养老服务的口碑,引导老年群体主动转变传统观念,尝试选择异地养老方式,加快建立异地养老机构与老年人的信任关系。

五是搭建全国性异地养老服务平台,为老年人链接多类别资源。为了促进异地养老需求与异地养老资源供给的有效衔接,通过互联网搭建全国性异地养老服务平台是可行方式之一。应加快各地养老服务网络的全国性互联互通,着力打造全国异地养老服务第三方公益平台,吸引更多的养老机构、旅行社、养生企业、文化公司、教育机构、咨询机构、医疗护理机构、娱乐公司等加盟平台,统筹组合全行业不同的产业,整合优势统一品牌和服务模式,扩大平台的知名度和信誉度,增强平台连锁效应,为异地养老人员全方位链接信息和所需的资源。

六是打造高素质专业化服务队伍,建立“1+N”社会服务体系。养老服务从业人员的专业化、素质化,对提升异地养老服务质量和水平具有关键意义,因此需要培养一批懂老年服务、拥有护理专业知识、擅长精神慰藉与心理疏导的服务管理人才。一方面,政府应发挥主导者作用,引导医务工作者、专业护理人员、社会工

作者、心理咨询师、康复治疗师等各类专业人员对接异地养老人员,提供资源并开展相应服务,从而形成“1+N”的社会服务格局。另一方面,加强对现有养老从业人员的培训,确保全员参加过职业培训并获得从业资格,要求服务人员持证上岗,培养一支掌握专门社会服务技能的稳定的高素质专业化服务队伍。

参考文献:

- [1]国家统计局. 2018年国民经济和社会发展统计公报[R]. 2019.
- [2]翟振武,陈佳鞠,李龙. 2015—2100年中国人口与老龄化变动趋势[J]. 人口研究 2017 (4).
- [3]姜向群,季燕波,常斐. 北京市老年人异地养老意愿分析[J]. 北京社会科学 2012 (2).
- [4]穆光宗. 关于“异地养老”的几点思考[J]. 中共浙江省委党校学报 2010 (2).
- [5]郝丽. 我国异地养老市场面临的困境和对策[J]. 改革与战略 2017 (11).
- [6]王雯,张菲. 京津冀协同发展背景下北京老年人异地养老服务研究[J]. 经济与管理 2018 (6).
- [7]习近平. 决胜全面建成小康社会夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利[M]. 人民出版社 2017.
- [8]李克强. 2019年国务院政府工作报告[R]. 2019.
- [9]李芬. 异地养老兴起的社会结构背景分析[J]. 湖

北社会科学 2012 (8).

- [10]李雨潼,曾毅. “候鸟式”异地养老人口生活现状研究——以海南省调查为例[J]. 人口学刊 2018, (1).
- [11]潘璐,赵恩兰. 积极老龄化背景下异地养老市场发展研究[J]. 广西社会科学 2016 (8).
- [12]郑超. 长三角四省市携手打造一体化养老新模式——一张“敬老卡”实现异地养老“全通关”[N]. 杭州日报 2018-05-17.
- [13]陈谊,黄慧. 如何解决老年人的异地养老需求[J]. 北京观察 2006 (10).
- [14]刘燕飞. 异地养老的老年人口迁移研究[J]. 人口与经济 2009 (2).
- [15]李雨潼. “候鸟式”异地养老方式研究[J]. 社会科学战线 2018 (8).
- [16]袁开国,刘莲,向云波,邹家红. 基于GIS的异地互动旅游养老目的地适宜性评价[J]. 经济地理, 2013 (11).
- [17]李芬. 我国老年人异地养老动力机制分析[J]. 安徽师范大学学报(人文社会科学版) 2016 (2).
- [18]陈友华. 中国养老制度设计问题与认识反思[J]. 江苏行政学院学报 2012 (3).
- [19]谢赞慧. 中国异地机构养老存在的问题及对策探讨[J]. 经济研究导刊 2012 (23).

责任编辑 黄杰

Types , Constraints and Development Prospects of Off-site Eldercare in the Context of Aging Population

LU Jie-hua & SHA Di

(Department of Sociology , Peking University , Beijing 100871 , China)

Abstract: Against the background of accelerated population aging , the new way of off-site eldercare is in line with the needs of social transformation in the new era. Research findings that that China's off-site eldercare has experienced three major stages of development: initial germination , continuous advancement , and accelerated development. Local governments have also explored policies and practices. At this stage , the types of the off-site eldercare are mainly divided into five types: institutional group therapy , migratory bird-type housing and pension , seasonal leisure vacation , interactive tourism-based care , and migration and visiting. Each pattern has its own advantages and disadvantages. Due to the difficulty in coordinating eldercare policies , the traditional old-age thinking is difficult to break through , the high health risks of the elderly , and the incomplete provision of off-site eldercare , the off-site eldercare in different places have encountered bottlenecks. However , in the long run , the development of the off-site eldercare models are promising. It is necessary to improve the social security system , break the policy and legal bottlenecks , develop diversified off-site eldercare services , foster new eldercare culture , build a national off-site eldercare service platform , and create a high-quality professional service team.

Key Words: aging population; off-site eldercare; models and types; constraints; prospect