



老龄智库工作动态

2023 年第一期【季刊】

(总第 8 期)

中国老年学和老年医学学会老龄智库专家委员会主办

2023 年 1 月 16 日

新春贺词

日月开新元，天地喜迎春。值此辞旧迎新之际，我谨代表中国老年学和老年医学学会向全体会员，学会理事、智库专家和热心参与老龄问题研究的同仁，向长期以来关心、支持学会工作的各级领导、社会各界朋友致以衷心的感谢和最诚挚的祝福！

回首 2022 年，意义非凡。这一年，党的二十大胜利召开，是我们全党全国各族人民进入全面建设社会主义现代化国家、向第二个百年奋斗目标进军新征程的重要一年。党的二十大报告进一步强调要“实施积极应对人口老龄化国家战略”，这是党的代表大会首次在国家战略层面就积极应对人口老龄化作出部署，标志着该战略已成为新时代、新征程党治国理政新战略的重要组成部分，是中国人口老龄化进程中具有里程碑意义的一年。这一年，中国老年学和老年医学学会作为老龄工作领域重要的学术组织，积极承担起这一时代重任，聚焦老龄问题研究的前沿领域，始终坚持“三个服务”的宗旨，发挥学会的“四大优势”，有效的履行“六大职能”任务。并且在全国上下深入学习贯彻党的二十大精神之际，学会围绕党的二十大“关于实施积极应对人口老龄化国家战略”这一主题，召开了“中国老年学和老年医学学会 2022 年学术大会”，充分发挥学会多学科跨学科的学术优势，立足新征程，贯彻新理念，谋划新征程实施国家战略的具体措施。大会开得恰逢其时，很有意义！收获丰硕成果，取得圆满成功。

承继辉煌辞旧岁，锐意进取谱新章。2023 年我们坚信，在国家卫健委、全国老龄办、中国老龄协会的指导下，结合学会智库资源优势，充分发挥专家智库作用，汇智聚力，明确目标，把握方向，认真学习宣传贯彻党的二十大精神和全国老龄工作会议、《中共中央 国务院关于加强新时代老龄工作的意见》等文件，聚焦实施积极应对人口老龄化国家战略，不断推进思想创新、制度创新和实践创新。坚持“学术为本，面向需求，加强服务，有所作为”的办会理念，推出更多创新性研究成果，为实施积极应对人口老龄化国家战略提供理论支撑和决策支持，使学会成为高质量发展的社团，为实施积极应对人口老龄化国家战略、为积极老龄化和健康老龄化做出新的贡献！

最后，恭祝大家新春快乐！在新的一年里工作顺利、阖家幸福、吉祥安康！

刘维林

中国老年学和老年医学学会会长

2023 年 1 月 16 日

本期目录

【时政要闻】 03-07

- ❖ 民政部召开全国养老机构新冠病毒感染疫情防控工作视频会部署春节期间养老机构疫情防控工作
- ❖ 民政部部署推动全国养老机构、社会福利机构疫情防控中就医用药保障工作
- ❖ 关于严禁养老机构违法违规开展医疗服务的通知
附：《关于严禁养老机构违法违规开展医疗服务的通知》的解读

【特别报道】 07-08

- ❖ 邬沧萍教授获“复旦老龄研究终身成就奖”

【智库动态】 09-22

- ❖ 杜 鹏：以积极老龄观，应对加速老龄化
- ❖ 吴玉韶：康养这十年，我们大有作为
- ❖ 党俊武：做大老龄金融体量，年轻人可以规划“长钱”养老
- ❖ 原 新：人口规模巨大，中国式现代化的基础性特征

【学术活动】 22-24

- ❖ 总结 2022 展望 2023：老龄智库系列活动和课题研究工作

【学会资讯】 25-27

- ❖ 中国老年学和老年医学学会关于转发 2023 年国际老年学和老年医学学会亚洲和大洋洲地区大会的通知

民政部召开全国养老机构新冠病毒感染疫情防控工作 视频会部署春节期间养老机构疫情防控工作

来源：民政部门户网站 2023-01-13

1月12日，民政部召开全国养老机构新冠病毒感染疫情防控工作视频会，对春节期间养老机构疫情防控作出部署。民政部党组成员、副部长唐承沛出席会议并讲话。民政部养老服务司司长俞建良解读了有关文件。

会议强调，各地民政部门要进一步认清形势，提高站位，毫不松懈抓好春节期间养老机构疫情防控工作，综合考虑当地疫情形势、养老机构疫情防控、医疗资源负荷等各方面情况，因地制宜、因时制宜，坚持严于社会面防控，报请当地党委政府和联防联控机制科学评估，制定养老机构春节期间疫情防控措施。

会议强调，各地民政部门要加强对养老机构纾困帮扶和对工作人员的关心关爱，加强春节期间对困难养老机构的走访慰问。对春节期间确实无法实地探视的老年人和亲属，要指导养老机构提供线上视频探视和亲情沟通服务。要在确保防控措施落实到位的前提下，组织在机构内过年的老年人和工作人员开展文化娱乐活动，营造节日气氛。

会议要求，各级民政部门继续推动养老机构就医用药优先保障，密切关注节日期间疫情防控形势，动态跟踪养老机构疫情防控情况，及时发现并协调推动解决有关问题，努力让养老机构和老年人平安祥和过好春节。

民政部部署推动全国养老机构、社会福利机构 疫情防控中就医用药保障工作

来源：民政部门户网站 2022-12-23

12月22日，民政部召开全国养老机构、社会福利机构疫情防控工作视频会议，深入学习贯彻习近平总书记重要指示精神，认真贯彻落实党中央决策部署和国务院联防联控机制要

求，全力推动养老机构、社会福利机构疫情防控就医用药保障工作。民政部党组成员、副部长唐承沛出席会议并讲话。

会议强调，党中央始终高度重视老年人、儿童等脆弱人群的疫情防控，习近平总书记多次作出重要指示，强调要关注重点人群防疫问题，把工作落实落细。养老机构、社会福利机构是疫情防控的重点场所，做好养老机构、社会福利机构疫情防控，保证机构内老年人、儿童平稳渡过疫情流行期，是当前防重症、减少病亡的重中之重。各级民政部门要深入学习贯彻习近平总书记重要指示精神，坚持以人民为中心，进一步强化政治意识、大局意识，进一步增强责任感、使命感、紧迫感，积极担当作为，加强部门协调，做好资源对接，有力推动养老机构、社会福利机构就医用药优先保障。

会议指出，为配合“二十条”、“新十条”的贯彻落实，国务院联防联控机制近期出台了系列配套措施，对养老机构、社会福利机构疫情防控及就医用药优先保障等作出了具体规定，各地要迅速熟悉掌握并推动贯彻落实，指导养老机构、社会福利机构正确运用这些政策文件解决实际问题。

会议要求，各级民政部门立即开展养老机构、社会福利机构就医用药情况摸底调查工作，尽快摸清每个养老机构、社会福利机构药品储备、医疗救治、健康服务、疫苗接种、部门应急处置预案等底数情况。要注意与卫生健康、疾控等部门联合开展摸底调查。要根据摸底情况汇总形成养老机构、社会福利机构疫情防控困难问题及紧急药品物资需求清单，及时向当地党委和政府及联防联控机制报告，会同相关部门加强风险研判，做好精准对接，共同加强保障和落实。

会议要求，各级民政部门要建立养老机构疫情防控“日调度”制度，动态掌握养老机构疫情防控情况，了解机构和服务对象意见建议，加强工作调度。要充分发挥社会力量积极作用，支持引导慈善组织、社会工作机构、志愿者在帮助特殊困难群体解决医疗物资紧缺，普及疫情期间用药常识，缓解社会公众心理焦虑等方面开展力所能及的工作。要继续研究解决养老机构持续运营难、人员流失大等困难和问题，帮助养老机构、社会福利机构纾困解难，促进其持续健康发展。

会议还就儿童福利机构防控工作作出专门部署，要求各地民政部门继续加强儿童福利机构疫情防控，做好机构内儿童健康监测和医疗诊治，加强物资和药品储备，组织抽查检查，了解各地面临的实际困难问题，认真协调解决并及时上报。

会议由民政部养老服务司主要负责同志主持，儿童福利司、社会事务司主要负责同志在主会场参加会议。各省、市、县三级民政部门负责及相关同志在分会场参会。

关于严禁养老机构违法违规开展医疗服务的通知

国卫办老龄发〔2022〕20号

各省（自治区、直辖市）及新疆生产建设兵团卫生健康委、民政厅（局）、中医药局：

根据党中央、国务院决策部署，按照全国打击整治养老诈骗专项行动部署要求，国家卫生健康委、民政部、国家中医药局指导各地开展了养老机构内设的无资质医疗机构、无行医资质相关人员擅自提供诊疗服务违法行为排查整治工作，发现部分养老机构存在相关违法违规行为。为严禁养老机构违法违规开展医疗服务，切实维护老年人合法权益，现就有关要求通知如下：

一、严禁无资质机构和人员提供医疗服务。坚决杜绝养老机构内无执业资质的机构以“诊所、卫生所（室）、医务室、护理站”等医疗机构、医养结合机构名义提供医疗服务。坚决杜绝养老机构内无行医资质的相关人员以“医师、护士、医技人员”等卫生技术人员名义提供医疗服务。要强化养老机构主体责任，对内设医疗机构，应当依法依规及时备案并聘请具有资质的人员提供医疗服务；养老机构与其他医疗机构合作内设医疗机构或购买医疗服务时，应当核验提供医疗服务机构和人员的资质。

二、严禁违规使用名称、超范围开展诊疗活动。养老机构内设医疗机构要严格按照国家卫生健康委办公厅、民政部办公厅、市场监管总局办公厅、国家中医药局办公室《关于进一步规范医疗机构名称管理工作的通知》（国卫办医函〔2020〕611号）要求，规范命名医疗机构名称，严禁使用未经核准的医疗机构名称，不得使用可能产生歧义或者误导患者的名称。坚决杜绝养老机构内设医疗机构的诊疗活动超出登记或备案范围。坚决杜绝养老机构内设医疗机构使用的卫生技术人员从事本专业以外的诊疗活动。

三、严厉打击相关违法违规行为。各地卫生健康、中医药部门要依法依规严厉打击养老机构内的无资质医疗机构、无行医资质相关人员擅自提供诊疗服务违法行为，依法查处养老机构内设医疗机构和相关人员违法开展医疗服务的行为，涉嫌犯罪的要及时移送司法机关，并及时向当地民政部门通报查处整治情况。民政部门要配合当地卫生健康、中医药部门做好相关工作。

四、严格规范开展医疗等服务。养老机构内设医疗机构的医师要在注册的执业范围内，遵循临床诊疗指南并遵守临床技术操作规范和医学伦理规范等进行医学诊查、疾病调查、医学处置、出具相应的医学证明文件，选择合理的医疗、预防、保健方案。对入住老年人负责救治或进行正常死亡调查的医疗机构要严格按照《中华人民共和国医师法》和国家卫生计生

委、公安部、民政部《关于进一步规范人口死亡医学证明和信息登记管理工作的通知》（国卫办规划发〔2013〕57号）及其他有关规定，亲自诊查、调查并出具机构内死亡老年人《居民死亡医学证明（推断）书》。

五、严格监督管理，加强宣传教育。各地卫生健康部门要将养老机构内设医疗机构纳入医疗卫生“双随机、一公开”监督抽查范围，加强日常监督检查，加大监督执法力度。各地卫生健康、民政、中医药部门要加大宣传教育力度，切实提高相关机构人员依法执业意识。

国家卫生健康委办公厅

民政部办公厅

国家中医药局综合司

2022年12月26日

《关于严禁养老机构违法违规开展医疗服务的通知》的解读

来源：国家卫健委老龄健康司 2022-12-29

近日，国家卫生健康委办公厅会同民政部办公厅、国家中医药局综合司印发《关于严禁养老机构违法违规开展医疗服务的通知》（以下简称《通知》），现解读如下：

一、制定背景

以习近平同志为核心的党中央高度重视维护老年人合法权益。2022年4月，由平安中国建设协调小组牵头，成立全国打击整治养老诈骗专项行动办公室。国家卫生健康委高度重视全国打击整治养老诈骗专项行动工作，深入贯彻落实中央领导同志重要指示精神，按照平安中国建设协调小组和专项行动会议部署，扎实推进全国卫生健康系统打击整治养老诈骗专项行动。会同民政部、国家中医药局指导各地开展了养老机构内设的无资质医疗机构、无行医资质相关人员擅自提供诊疗服务违法行为排查整治工作，发现部分养老机构存在相关违法违规行为。为建章立制推进长效常治，切实维护老年人合法权益，国家卫生健康委同民政部、国家中医药局制定了《通知》。

二、主要内容

《通知》从5个方面提出要求。一是严禁无资质机构和人员提供医疗服务，包括坚决杜绝养老机构内无执业资质的机构以相关名义提供医疗服务、坚决杜绝养老机构内无行医资质

的相关人员以相关名义提供医疗服务、强化养老机构主体责任等 3 项措施。二是严禁违规使用名称、超范围开展诊疗活动，包括养老机构内设医疗机构要严格按照相关文件要求规范命名医疗机构名称以及严禁使用未经核准的医疗机构名称、坚决杜绝养老机构内设医疗机构的诊疗活动超出登记或备案范围、坚决杜绝养老机构内设医疗机构使用的卫生技术人员从事本专业以外的诊疗活动等 3 项措施。三是严厉打击相关违法违规行，包括各地卫生健康和中医药部门要依法依规严厉打击养老机构内的无资质医疗机构以及无行医资质相关人员擅自提供诊疗服务违法行为、民政部门要配合当地卫生健康和中医药部门做好相关工作等 2 项措施。四是严格规范开展医疗等服务，包括养老机构内设医疗机构的医师要在注册的执业范围内遵循相关规范和指南等开展医疗服务、对入住老年人负责救治或进行正常死亡调查的医疗机构要严格按照相关法律法规规定亲自诊查、调查并出具机构内死亡老年人《居民死亡医学证明（推断）书》等 2 项措施。五是严格监督管理，加强宣传教育，包括各地卫生健康部门要将养老机构内设医疗机构纳入医疗卫生“双随机、一公开”监督抽查范围，各地卫生健康、民政、中医药部门要加大宣传教育力度等 2 项措施。

【特别报道】

邬沧萍教授获“复旦老龄研究终身成就奖”

来源：复旦大学老龄研究院 2022-12-18



12月18日，在复旦大学老龄研究院主办的第二届老龄中国高峰论坛上，中国人民大学荣誉一级教授邬沧萍获颁“复旦老龄研究终身成就奖”。

邬沧萍教授是我国人口学、老年学的开拓者与奠基者，更是践行“健康老龄化”与“积极老龄化”的典范。新中国百废待兴之际，他毅然响应党和国家号召，放弃在美国优裕的生活条件，冲破重重阻力投身祖国建设。70多年来，他深耕于人口学和老年学，是中国最早从事老年学和老龄文化研究与教学的学者之一，还在我国高校科研机构中创建了第一个老年研究所。70多年来，他为国家积极应对人口老龄化建言献策，先后承担了联合国、国家社科基金、国家相关部委、地方政府、高校科研院所等各层面的重要研究课题，诸多成果获得国家级或省部级奖励。70多年来，他培养了大批人口学、老年学领域的专业人才，出版的《社会老年学》《老年学概论》等一系列教材和研究成果已经成为国内开展老年学教学研究的必读书目。

复旦大学青年副研究员王雪辉宣读颁奖词

邬沧萍教授研学为精、治学为国、育人无数，为解决世界性的老龄化难题贡献中国智慧。颁奖词中，论坛主办方向百岁老人邬沧萍教授深深致敬：“**致敬他老而不衰的人格魅力，致敬他老有所为的躬身力行，致敬他敢为人先的学科贡献，致敬他将个人命运系于国家命运的伟大情怀！**”

邬沧萍教授在发表获奖视频感言时表示，为获得“复旦老龄研究终身成就奖”感到荣幸。他回顾了复旦大学和中国人民大学携手推进中国人口学、老年学学科建设和学术研究的峥嵘岁月，指出未来中国老龄科学研究应更加关注广大的农村地区，并为世界人口老龄化的应对、构建人类命运共同体贡献中国智慧。邬沧萍教授期待各界的老龄学者携起手来，共同推动老龄研究蓬勃发展。

颁奖典礼由复旦大学文科资深教授、老龄研究院院长彭希哲主持。据悉，“复旦老龄研究终身成就奖”由复旦大学老龄研究院颁发，致敬毕生投身于老龄科研、作出重大贡献的专家学者。邬沧萍教授是首位获得该奖项的学者。（通讯员：尹思薇、孙昕、王尚慧、周祥）

邬沧萍：中国人民大学荣誉一级教授，中国老年学和老年医学学会第二届会长、老龄智库专家委员会顾问。

杜鹏：以积极老龄观，应对加速老龄化

来源：环球时报 2022-12-27

据报道，日本今年全年新生儿数量有可能首度跌破 80 万大关，创下 1899 年有统计以来的最低纪录。而且，这个生育低谷较过去预估时间提早 8 年出现，令日本社会更加担忧少子化和老龄化进一步加重。

人口老龄化在中国社会也是当前备受关注的热门话题。自党的十八大以来，特别是过去五年时间里，党和国家已将积极应对人口老龄化上升为国家战略，出台了中长期规划，提出加强新时代老龄工作的意见，党的二十大报告进一步强调实施积极应对人口老龄化国家战略，促进人口长期均衡发展。这些都为应对人口老龄化在宏观设计和顶层设计上做出了充分的准备。

人口加速老龄化带来的影响促使我们要转变经济社会的发展方式。过去我们习惯于人口数量不断增长，劳动力保持在庞大的规模。而现在，我们即将面临人口负增长，劳动年龄人口下降的局面。我们迫切需要从利用人口红利转变到开发人力资本的新思路。在这个过程中，不仅要看到劳动年龄人口减少，更要看到人口素质发生的重大变化，受过高等教育的人数在迅速增加，人口的健康水平在不断提高。2022 年中国高校毕业生约有 1076 万人，实际上改革开放 40 多年来，中国培养的大学本科和专科毕业生就超过了 2.2 亿人，我国现在 16 岁到 59 岁的劳动年龄人口里有 2.06 亿是大学生及毕业生。这就提醒我们，未来的发展要把关注点切实转向人力资源的合理利用上来，创造条件使迅速增长的受过良好教育的规模巨大的人力资源能够充分发挥作用。

更为重要的是，积极应对人口老龄化过程中要真正地将积极老龄观、健康老龄化融入经济社会发展的全过程。如今媒体和社会舆论在谈论人口老龄化时，仍然有许多悲观、负面的情绪。比如，类似“再过几年中国将进入重度老龄化”的说法，可能想用“重度”来突出不利影响。如果看 1982 年联合国第一次老龄问题世界大会的文件，维也纳老龄问题国际行动计划就明确指出，人口老龄化是社会经济发展的成就。去年底国务院印发的《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》也提出，“人口老龄化是人类社会发展的客观趋势”。因此，我们既要积极应对人口老龄化，又要避免产生新的对老龄社会的歧视和担忧。可根据

老年人口比例，客观上将人口老龄化阶段划分为老龄化社会、老龄社会和超老龄社会，不主观评价其是中度还是重度老龄社会。

我们需要思考的是，如何把积极老龄观纳入到整个社会发展的全过程？我认为主要还需要从三个方面着手。

首先，从最高的层面来说，我们已经有积极应对人口老龄化的国家战略和中长期规划，以及十四五规划等等。下一步要做的是把这些规划尽快真正落实到基层。要让老年人的需求和困难有人帮，他们需要的服务有人来提供。

其次，相应的法律制度和规定还要完善。比如过去这十几年，我们在养老金制度、医疗保险制度等方面都取得了大幅度的进步。但是，长期护理成为一些家庭很大的负担，因此我国在 49 个城市展开了长期护理保险制度的试点，现在已覆盖 1.4 亿人，未来还需要把它作为第五个保险制度逐渐在全国推广，使更多家庭不会因为养老照顾带来重大负担。

再次，把优质养老服务资源下沉到老年人的身边、床边、家边。这需要社会治理体系的整体改变，特别是进入老龄社会新阶段后，怎么能更好地实现这个目标？当我们把养老服务责任放到基层、农村的时候，如果没有一支可靠的服务队伍，没有一个高效协调的机制就难以落实。去年 11 月，中共中央、国务院《关于加强新时代老龄工作的意见》专门提出要在 2022 年建立统一的老年人能力综合评估制度，而且要实现各部门之间的评估数据共享。有了这一评估结果后，要在 2022 年建立基本养老服务清单制度。换言之，最需要帮助的弱势老人，政府将加大补贴为其购买服务。有一些老人是得到优惠服务，有一些是靠市场去鼓励他们提供养老服务，这是政府层面下一步努力的方向之一，且已经制定了明确目标。

对家庭而言，相关政策文件提到非常重要的一点，就是多元主体责任共担，老龄化风险梯次应对。老年人有养老金，有医疗保险，但它们不能替代老人家庭内的子女照顾，及家庭给老年人带来的情感支持。特别是老年人在生活中的很多照顾还是从家庭获得的。

就个人而言，积极老龄观、健康老龄化理念要落实到经济社会发展全过程，同时也是落到每个人。比如，积极老龄观涉及到我们如何积极看待人口老龄社会，如何积极看待老年生活，如何积极看待老年人。眼下，中国正处于一个老年人口迅速增长的时期。今年有 2000 多万人进入到 60 岁，到 2023 年这个数字是 2500 多万。应该将此视为中国社会发展的一个成就。我们怎么去看待老年人越来越多的世界？有了积极老龄观，才能积极引导个人重新设计自己在老年阶段的生活，才会更关注家里老人的生活。而健康老龄化，实际是贯穿整个人生的过程，不是到了老年阶段才注重保健，注重健康。所以，从个人来说，树立积极老龄观、

健康老龄化的理念，能够帮助在未来应对人口老龄化过程中更好地发挥家庭、个人的重要作用。

作者 | 社鹏：中国人民大学副校长、老年学研究所所长，中国老年学和老年医学学会副会长、
老龄智库专家委员会主任，中国人口学会副会长。

吴玉韶：康养这十年，我们大有作为

来源：人民康养融媒体 2022-12-01

康养这十年

康养产业十年总结十年展望

过去十年，在需求与政策“双轮”驱动之下，中国康养产业发展取得了长足的进步。

2013年国务院先后印发《关于加快发展养老服务业的若干意见》和《关于促进健康服务业发展的若干意见》，为中国康养产业高速发展奠定了坚实基础，这一年也被业界称作“康养产业发展元年”。

另一方面，中国快速步入人口老龄化社会，由此带来的健康与养老问题成为社会各界都非常关注的问题。与此同时，人民群众的健康理念也发生了深刻变化，与之相关的康养消费需求大规模迸发。

“满足人民群众对美好生活的向往”，是康养产业发展的原动力。而健康养老相关产业的发展与繁荣，又会增加中国经济活力，创造大量新的产业机会与就业机会，这同样能够让人民群众享受到发展成果。

2022年11月16日，由人民日报社《民生周刊》杂志社主办的2022大健康论坛暨人民康养大会在北京人民日报社和元宇宙会场同步举行。此次会议上，复旦大学老龄研究院与人民康养智库共同启动了《康养这十年——康养产业十年总结十年展望》的专项课题。

“康养这十年”课题项目启动，其重要意义就是对过去十年中国康养产业发展中的问题与经验进行梳理总结，为未来十年康养产业的谋篇布局提供智慧。

也由此，人民康养将围绕“康养这十年，向祖国汇报康养成绩单”的主题，通过多视角、多维度的类型化访谈，深度记录参与中国康养产业发展的建设者们，为产业发展壮大影响力，吸引更多社会资源投入到康养产业的发展中来。

本期访谈的主角是创建“康养这十年”课题，长期探求中国养老问题解决方案的全国老龄办原党组成员、副主任，复旦大学老龄研究院副院长吴玉韶教授。

■ 跨越式发展的大国康养

作为亲历者、见证者、参与者，我看到了中国康养产业自 2013 年近十年的发展，实现了从无到有、从少到多、从量到质、从弱到强的历史性、跨越式发展，取得巨大成就。

从世界范围内横向比较，我觉得还没有哪个国家或地区的康养产业，像中国这十年发展得这么快、这么好！

具体从康养产业发展来讲，中国康养经历了从单一业态到多元化业态的发展，在很短的时间内就实现了产业化的全方位布局。在供给侧，越来越多的企业参与到康养产业中来，康养农业、康养制造业、康养服务业全面发展。

在需求端，康养产业的概念逐渐变得多元，参与康养消费的人群也越来越多样化；在“健康中国”战略和“积极应对人口老龄化战略”的指导和推动下，康养概念不断外延，让越来越多不同年龄段的人群认识到健康的重要性，主动融入到全民康养的发展浪潮中，人民群众的健康水平与生活质量得到大幅度提升。

康养产业关系国民生计，是提升人民群众生活品质 and 幸福感的重要产业，是实现国家“健康中国”战略和积极应对人口老龄化国家战略的重要支撑。

在经济增长下行压力增加的背景下，康养产业将开拓新的经济增长领域，创造巨大的经济增长空间与巨量的就业岗位，为国家经济发展提供新的动能。

■ 康养产业还远未定型

之所以这十年，我们的康养产业能够取得跨越式发展和这么大的成就，我觉得有很多因素，其中最主要是两个：

第一个是政策的激励和驱动，因为这十年来党中央国务院高度重视，出台了一系列促进康养

产业发展的政策、文件、规划，有力地推动了中国康养产业的高速度高质量发展；

第二个因素就是需求的驱动，这是一个原动力的驱动，因为如果没有需求，仅有政策驱动也是不够的，进入新时代，人民群众对康养美好生活的期盼，就是这个产业大发展的最大驱动力。

当然，我们要看到过往十年的跨越式发展是一个特殊时期、特定驱动因素的阶段性历程。虽然发展速度很快，数量大、模式多是这一历程的基本特征，但一个产业的成熟定型，需要时间来完善提高，十年康养只是起步期，必然存在着一些困难问题亟待解决。

比如我们的康养产业基础还是薄弱，缺乏规范、标准以及各种各样的数据积累。而这些东西完全靠高速发展，是不太可能解决的；再者，康养产业各领域之间，上下游之间，前后左右的这种产业协同配合、有机融合，还是比较粗放的。

总体来说，我们的康养产业还未达到成熟定型的阶段。所以我们需要对康养产业的自身规律和轨迹，以及发展必经的路径，更深入的去总结，去研究。

■ 内涵型发展的康养 3.0

未来十年，中国康养产业将迎来新的增长阶段。到 2030 年，我国康养产业规模将达到 16 万亿，甚至还会更多。国家战略对康养产业发展的重视程度将进一步提升，将出台更多激励性、引领性的政策法规，为产业发展提供助力。

随着人民消费能力与康养意识的进一步提升，康养产业的消费需求将进一步扩大。越来越多的企业也会关注和投资康养产业，进一步促进行业竞争，为人民群众提供多层次、多元化的康养产品与服务，将逐步形成成熟、多元化、多业态的康养产业链。

我将 2013 年之前的中国康养产业定义为 1.0 版，2013 年之后的十年中国康养产业的发展定义为 2.0 版，2023 年之后十年定义为 3.0 版。3.0 版的最主要标志是由数量速度外延型向质量效益内涵型发展，中国康养产业将逐步走向成熟定型。

还是从康养产业的需求侧与供给侧两个方向上看如何升级到 3.0 版。

需求侧的升级上，我们还要下很大的功夫，尤其是挖掘康养人群内在的高质量、高品质生活的各种需求。未来需求侧需要更多靠市场来引领，靠产品和服务来引领老百姓的体验感。因为大部分时候，对于好的服务人们是想象不出来的，需要去体验，这个需求是需要创新、创

造来引领的。

供给侧方面，我们需要由原来粗放快速发展，转向去满足康养人群的个性化、品质化需求。这其实是作为生产主体、市场主体的企业，要真正贯彻二十大精神的“以人为本”、“以人民为中心”的思想，将满足人民美好生活的需要真正作为康养产业发展的努力方向。

中国康养产业前十年很辉煌，也令我更期待未来十年。因为高质量发展，追求康养产业的效率和效益，才是我们康养产业真正走向成熟定型的基本标志。

■ “康养这十年”的课题意义

中国康养产业发展处在一个新旧交织的动态演进过程中。内外部环境的变化推动着我国康养产业等发生规律性变化，从而形成中国特色的康养产业动态演进规律。

康养产业还有很多进步的空间，但过去十年的发展成就给予我们足够的经验与勇气去破困开局，在下一个十年更好地推进康养产业健康发展。

所以在这样背景下，人民康养智库和复旦老龄研究院两家权威的机构强强联合，共同立项做“康养这十年”的课题，全面地对前十年中国康养产业发展、历程、经验，进行系统的总结和回顾；对后十年中国康养进行科学展望，不仅具有理论意义，更有实践意义，对推动和引领未来中国康养产业的健康高质量发展，我觉得都非常有意义。

对中国康养产业未来十年的高质量发展，“康养这十年”的课题承载着重要的使命，所以我们必须做好这个课题。这个课题需要全社会，特别是更多康养产业实践的主体能够共同参与进来，把最生动、最鲜活的实践案例纳入到我们的课题成果里面。

所以“康养这十年”课题是一个开放的平台，我们希望能邀约国内康养领域权威团队，共同努力，争取到明年9月份能呈现出一份高质量的大国康养十年回顾和未来十年展望的报告，以此驱动中国康养产业走向更加辉煌的明天。

作者 | 吴玉韶：原全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长，现任复旦大学老龄研究院副院长，教授，博士生导师，中国老年学和老年医学学会老龄智库专家委员会专家。

党俊武：做大老龄金融体量，年轻人可以规划“长钱”养老

来源：新浪财经 2023-1-5

专访中国老龄科学研究中心副主任党俊武：做大老龄金融体量，年轻人可以规划“长钱”养老 （21世纪经济报道记者 王峰 北京报道）

老龄社会正加速到来。根据国家卫健委的测算，预计“十四五”时期，我国60岁及以上老年人口总量将突破3亿，占比将超过20%。2035年，60岁及以上老年人口将增加到4.2亿左右，占比将超过30%。

最近，个人养老金制度在全国36个城市或地区先行实施，部分城市居民开户踊跃，体现了全社会对未来养老问题的关切。

与此同时，与老龄社会相伴随的老龄经济，也给经济社会转型提供了契机和动力。中国老龄科学研究中心副主任党俊武在接受21世纪经济报道记者专访时指出，老龄经济将伴随老龄社会新的人口需求不断成长，或将成为未来经济的主形态，今后一切经济行为都需要有老龄社会的考量。

不同层次的老龄经济和产业

《21世纪》：你在最近出版的《老龄经济：长寿时代的新经济与产业发展模式》一书中提出了一个重要论断，即老龄经济不是狭义上的“老年经济”“银发经济”，在更高层次上，老龄经济是整个社会进入老龄社会后的经济，未来经济将全面转型为老龄经济。为何作出这样的判断？

党俊武：从老年人口增多这一狭隘维度看经济，容易导致经济视野收窄，不仅难以发现老龄社会到来隐含的系统性风险，也难以发现广阔的经济发展空间。

简单来说，老龄经济就是老龄社会的经济。具体来说，老龄经济宏观上是指与老龄社会相适应的新经济形态、新经济结构、新经济发展方式、新经济体系的总和；中观上是指在老龄社会围绕全生命周期需求的产业体系；微观上是指在老龄社会生命处于漫长老年期的经济需求与供给体系，也可以称为老年经济、银发经济。

需求是经济动力的源泉。以前经济需求的主体主要是年轻人口，老年人口的需求在经济大盘中占比较低。进入老龄社会后，随着少子化和长寿化程度的加深，不断减少的年轻人口经济需求和持续增长的老年人口经济需求的深刻变动，不仅会影响宏观经济总量变动，更重

要的是，这将改变社会经济需求的结构。经济需求结构的这一转变是全局性的，也是革命性的，不能仅从量变的角度去理解，更不能单单从老年人群体这个视角来识别更深层次的经济变动。

随着老龄社会的到来，经济需求更加向发展性需求转变，同时意义型或价值型需求日益凸显。随着寿命延长，人们有了更多闲暇来实现自己更高层次的愿望，到了老龄社会，人们的经济需求普遍从温饱型向发展型和意义型转变，也有了现实的可能性。

《21世纪》：不同层次的老龄经济决定了不同层次的老龄产业，你认为中国特色的老龄产业由哪些层次和板块构成？

党俊武：进入老龄社会，产业体系也将同步发生历史性转变，形成适应老龄社会的新的产业体系。具体说，中国特色的老龄产业主要是指面向全体公民老年期，提供准备性、持续性和善终性的产品和服务的各相关产业部门的总称，包括三个层次六大板块。

顶层是老龄文化产业，主要是为全生命周期生活提供精神引领的产业，既有产品也有服务。中层是物质和服务保障类产业，包括老龄金融产业、老龄制造产业或者老龄用品产业（包括第一产业相应产品生产加工业、第二产业相应产品及老龄制造业和老龄智能产业）、老龄服务产业和老龄宜居产业（包括老龄房地产业）。底层是老龄健康产业，主要是为全生命周期生活提供健康支持的产业。

《21世纪》：现阶段老龄产业“叫好不叫座”，还有观点感慨“老龄产业留不住企业家”，为什么老龄产业目前发展不尽如人意？

党俊武：确实有的老龄产业板块发展不利，但也有市场主体取得了成功，总体上老龄产业发展是参差不齐的。未来老龄产业的大势十分看好，但目前总体上还面临很多问题，原因主要是以下几个方面：

首先，国际和国内宏观经济走势进入下行周期，给包括老龄产业在内的几乎所有产业都带来了重大影响。当然，从全球经验来看，老龄产业具有较强的抗经济波动性，例如中老年人的刚性服务需求不会因为经济下行受到很大影响，影响较大的是那些高端和弹性需求，所以发展老龄产业其实有利于保持经济体系的稳定。

其次，进入老龄社会以后，产业供给体系相应的适应性和结构性转变比较复杂，也需要一个艰苦卓绝的过程，甚至还要付出较大代价。企业需要进行投资，产品需要进行重新设计，销售网络需要重新搭建等，这些既需要掉转船头，还需要深度试水，投资风险也是不可避免的。

从产业发展来说，目前的产业供给主要发生在供方和需方之间，即产业直接需求，只有

当供方之间的供需链条，即产业间接需求形成，老龄产业才能走上真正的快车道。也就是说，老龄服务商要与老龄用品设施、设备、耗材制造商等之间形成供给需求，且具备规模效应，就像汽车制造商和各种零部件制造商之间的链条关系，这是老龄产业发展成熟的重要标志。目前离这一成熟状态还有很大距离。

第三，目前很多中老年人都不清楚自己的需求是什么。比如，有的失能、半失能老人的子女去日本、美国购买了康复器具，老人使用以后觉得很好，但他在使用之前可能不知道自己需要这种器具。再比如，我曾经同一位百岁老人聊天，我问他百岁生活应该怎么过，他回应说“百岁以前的生活，我可以给你一点经验，但要从100岁活到101岁，我也是个学生。”这说明，不仅供给方需要了解老龄产业的底层需求，需方也要学习了解牵动老龄产业的真实需求。

第四，我国现有老年人的有效购买力相对不足。这一方面体现在有的老年人经济能力不足，另一方面体现在手里有钱的老人面对未来的不确定性也不敢消费。当然，中老年人的消费黏性虽然构建困难且相对较慢，但最大特点是一旦形成黏性便比较稳定。这是需要发掘的产业着力点。

破解“钱永远不够用”

《21世纪》：健康照护是老年人的基础性、长期性、持续性需求，发展老龄健康产业，如何解决“支付黑洞”的问题？

党俊武：老龄社会的一个核心问题，就是一旦老人失能躺倒以后，到底需要多少钱？先行步入老龄社会的发达国家的重大教训之一，是长期照护保障制度的无底洞效应，在最早建立长期照护保障制度的荷兰，以及后来的德国、日本和美国，长期照护费用都是一个无底洞，无论是政府、企业还是家庭以及个人，对这项制度的共识就是“钱永远不够用”。以西医医疗服务为主导并提供相应长期照护服务不仅成本高，而且临床照料护理效果特别是失能老年人生活质量颇受质疑。

实际上，无底洞效应表面上是失能造成的，但归根结底是长期照护服务理念和方式的问题，本质上是现代医学制度和医疗技术难以适应老龄社会的巨大需求。西医医疗服务产业要从以治病为中心转向以健康为中心，从“治已病”转向“治未病”。要遏制“过度医疗”的发展态势，推动医疗服务产业走上理性发展之路。更重要的是，现在人们越来越取得共识，即以治疗急性病成长起来的西医理念和服务方式在应对慢病和失能问题上的弊端日益显著。

现在，越来越多的专业人士在失能问题应对上取得新的共识，即绝大部分因为慢性病导

致的失能现象运用中医理论和技术更有效，西方发达国家越来越多的专业人士倾向于用成本更低、体验更好的自然医学、非药物疗法等应对慢病、癌症和失能问题。这说明，按照中医药为主、西医药为辅构建长期照护服务体系是老龄健康产业的发展方向。

《21 世纪》：解决老龄服务的支付问题背后，是不是金融体系如何积累老龄金融资产更加重要？

党俊武：对于中国来说，现在是积累老龄金融资产的关键时期，一旦生育高峰的“60 后”“70 后”“80 后”迈入老年期，特别是进入高龄期，如果没有丰厚的老龄金融资产支撑，或者如果错过期限较长的年轻期的积累，造成规模庞大人口老龄金融资源配置期限严重缩短，那么，其后果将不仅仅是金融和经济风险。

老龄社会的人们必须规划“长钱”，例如年轻时拿出一部分资金锁定老年期生活消费用度，包括社会保险和商业保险以及养老基金等。比如最近启动的个人养老金制度，我身边不少人过来问我要不要办，我的建议是对于漫长的老年期，多一个资金池意味着将来多一个保障。现在，落实积极应对人口老龄化国家战略，重要的任务之一，就是要根据人口老龄化队列，重点研究“70 后”“80 后”“90 后”人群共同富裕过程中老年期经济准备特别是金融准备的潜力，研究出台老龄金融政策，鼓励老龄金融产品和服务创新，做大老龄金融体量。

未来，首先要落实共同富裕战略，让人们的收入快速提升，同时，努力做强做大老龄金融，不仅能够确保全体国民老年期有充分大金融准备，更重要的是，有了雄厚“长钱”资本池的支撑，未来老龄社会条件下“两个十五年”宏观经济的可持续繁荣才有强大的基础，实体经济才会有不可或缺的压舱石支撑。

教育培训产业潜力巨大

《21 世纪》：在教育、健康、文化、居住等领域，既有政府提供的公共服务，也有市场主体提供的服务，你认为应该如何处理好事业与产业的关系，让政府更好履责，让市场更好服务？

党俊武：老龄事业的定位应该是保基本，由政府负责养老、医疗、长期照护等基本公共服务，当然不必由政府直接提供，而是可以采取政府购买的方式。最重要的是，要面向未来“两个十五年”，瞄准各代人群的不同需求，在积极应对人口老龄化国家战略、健康中国战略、乡村振兴战略、建设社会主义现代化强国总体战略的框架下，研究制定实施老龄事业中长期发展规划。

相对来说，老龄产业主要是满足更高层次的需求。现在我们面临的重大问题之一是，事

业产业没有明确的边界区分，社会的作用无法完全发挥，这是未来构建老龄事业体系和产业体系的最大难点，也是重要突破口。总的方向是政府、市场、社会、家庭和个人五大主体共同发力，而不是仅仅依靠政府或者市场。

需要强调的是，发展老龄产业，不能简单遵循利润最大化逻辑，更不能放任垄断现象，而是要真正探索社会主义市场经济和产业化的新路子。例如，需要探索国有企业和民营企业混合运作的战略路径，例如金融租赁、股权结构设计、企业并购、国有民营、民营国助等创新模式，这是未来老龄产业发展的新方向。一句话，要坚决落实“两个不动摇”，把国有企业的资源、信用优势和民营企业的效率优势结合起来。

《21 世纪》：老龄社会条件下的教育培训产业有什么新的变化？

党俊武：教育培训产业是未来精神经济的第一产业。随着人口老龄化和退休年龄普遍延长，大龄劳动力教育培训产业的潜力越来越大。假定 2035 年时退休年龄为 65 岁，那么超过 40 岁的劳动力就是“70 后”“80 后”整整两代人和一半“90 后”群体，从目前的受教育水平看，“70 后”“80 后”和“90 后”中大学以下学历人口占比不低。据统计，从 1970 年到 1999 年出生的人口总共约 6.4 亿人，相应的 18 年后即 1988 年到 2017 年全国高等学校入学人数共计 1.1 亿人，没有上过大学的大约占 82.8%。随着经济产业转型，这些大龄劳动力中需要接受继续教育培训的人数相当可观。如何根据经济产业的细分需求开拓相应教育培训市场，建立完善的市场化教育培训产业体系，将是未来整个教育培训市场的重中之重。

老年教育市场也是新的发展领域。老年教育虽然也帮助老年人学习知识和技能，但重点不在于再就业，而是为了老年人提升人生体验。开展这样的老年教育是否划算，投入和产出的短期思维方式不行，要算大帐。事实证明，老年教育是低成本应对人口老龄化的根本战略。很多老年人在老年教育机构里实现了年轻时的梦想，他们不仅学到了知识，而且陶冶了情操，锻炼了身体，养成了健康的生活方式，降低了疾病和失能的发生率。过去人们常说，多办一所大学就可以少办一所监狱，现在面临老龄社会的压力，多办一所老年大学就可以少办一所养老院或者老年护理院，所以发展老年教育产业不仅具有经济潜力，更有战略意义。更重要的是，抓住老年教育，就抓住了客户。企业界不能老想着赚老年人的钱，首先要为老年人提供服务。

《21 世纪》：科技推动经济、产业发展，但老年人对新科技不敏感、接受难，那么科技与老龄经济之间是否存在矛盾？

党俊武：这个矛盾确实是存在的，很多老年人对创新产品“不感冒”，这对老龄产业的供给方提出了新要求，在产品的工艺、技术、外观、功能的设计方面要综合考量，让老年人

不一定懂，但要会用。

老龄经济蕴含的海量消费需求，必然催生一系列新科学技术，甚至会形成新一轮科技创新浪潮，对于应对老龄社会和开发巨大消费潜能至关重要。因此，站位人本经济，研究老龄经济蕴含的科学技术创新需求清单，加大公共财政和企业投入，研发匹配长寿时代和老龄社会要求的新型长寿科技、健康科技、医疗科技等，是实施应对人口老龄化国家战略的全新领域，潜力巨大。（作者：王峰 编辑：陈洁）

党俊武：中国老龄科学研究中心副主任，中国老年学和老年医学学会老龄智库专家委员会专家。

原新：人口规模巨大，中国式现代化的基础性特征

来源：环球时报 2022年11月03日

人口规模巨大是中国式现代化的基础性特征。它是社会主义现代化强国建设时期的人口基本国情，也是布局经济社会发展规划和战略的出发点。

中国已经完成人口转变，步入后人口转变时期。根据联合国最新预测，中国人口规模在2035年以前将保持在14亿人以上，2050年也将在13亿人以上，中国依然是人数超十亿的两个人口超级大国之一。总览全球，已经实现现代化的37个发达国家的人口合计为10.9亿人，其中多数国家只有几百万或几千万人口，中国将以十多亿的人口体量迈向现代化社会，这是人类历史上绝无仅有的伟大创举。

未来30年，中国最典型的人口变化是人口负增长与老龄化交汇重叠，人口结构老龄化与人口规模巨大的乘数效应和除数效应交织，将深刻影响经济社会发展。一是老龄社会阶梯式升级。60岁及以上老年人口数量和老龄化水平都将翻一番，分别从2020年的2.64亿人、18.7%增至2054年峰值5.2亿人、超过40%，迈入超级老龄社会。二是劳动力资源稀缺性加剧。15-59岁劳动年龄人口规模持续缩减，2020年为8.9亿人，占比63.2%；2050年为6.5亿人，占比50%。三是社会抚养主体从养小转向养老。2020年0-14岁少儿人口为2.53亿人，老年人口为2.64亿人，老年人口数量超过少儿，社会抚养主体由小转老，老年抚养比将伴随老龄化快速增加。四是城镇化水平稳步攀升。常住农村人口总量1995年达到峰值8.60

亿人之后开始负增长，2021年降到4.99亿人；城镇常住人口从1995年3.52亿人持续增加到9.14亿人。按照国家城镇化规划目标，城镇人口将继续增加，农村人口将持续减少。人口负增长、老龄化深化、加速城镇化进程等，将深刻影响人们的生产、生活和社会交往方式，改变社会治理和社会服务的结构与模式。

中国是后发国家，与西方发达国家工业化、城镇化、农业现代化和信息化递次推进的串联式现代化过程不同，中国式现代化是上述“四化”交错共进的并联式过程，人口与经济社会和资源环境系统的整体联动，全力前行与消弭差异齐足并驱。

第一，全体人民共同富裕突出了惠及全体人民的普遍性特征。一方面，共同富裕的经济基础日益雄厚。改革开放以来，1978年-2021年，国内生产总值（GDP）从3679亿元增至114.4万亿元，占世界GDP总量的比重从1.7%增至18.5%，人均GDP从385元跃升至8.1万元，经济实力实现历史性飞跃。另一方面，人口规模巨大并蕴含较大的地区和群体差异。如，当下城乡居民的人均可支配收入相差2.3倍；脱贫攻坚任务完成，近1亿农村贫困人口脱贫，但巩固扶贫成果压力较大。追赶现代化和消减多元差距的并进共富之路依然复杂艰巨。

第二，物质文明和精神文明相协调突出了社会进步的协调性特征。自改革开放以来，居民年人均可支配收入从171元升至35128元，居民年人均消费支出从151元增至24100元，恩格尔系数降至29.8%，人民物质和精神生活极大进步，实现了解决温饱、建设小康社会、全面建成小康社会的三大跨越，进入中高收入国家行列；今后还将脚踏实地地走向基本现代化、走向现代化强国、走向中华民族伟大复兴，这是占人类总数18%的社会体的铿锵步伐。中国式现代化的物质文明以中国特色社会主义事业为底色，以满足广大人民群众需要为出发点和落脚点；中国式现代化的精神文明以广大人民群众为主体，注重公众参与，是人人有责、人人尽责、人人享有的共同体式的文明状态，以人民为中心、以满足人民对美好生活的向往为目的。

第三，人与自然和谐共生突出了人口与经济社会、资源环境系统的可持续性特征。人与自然和谐共生把良好的生态环境作为人和社会持续发展的根本基础。战略定位上，确立“创新、协调、绿色、开放、共享”的新发展理念和人与自然和谐共处基本方略；制度配套和行动上，确立加快推进生态文明建设、制定生态文明体制改革方案等纲领；国际层面上，积极参与全球气候框架协议和行动，履行环境治理的责任担当，将人与自然和谐共生的现代化从国家行动上升到全球化意识和行动。

第四，走和平发展道路突出了和平性特征。走和平发展道路的中国式现代化体现了大国担当、构建人类命运共同体与和平发展的中国理念，彻底颠覆“零和博弈”思维和“国强必

霸”逻辑，携手创造人类的美好未来。人口规模巨大的国家走和平发展道路，将以巨大的人口规模优势，发挥人口大国在维护和平及促进稳定方面的积极作用，以发展促进和平，以和平营造发展，坚定维护世界和平，致力实现中国式现代化。

总之，中国式现代化以人口规模巨大为基础性特征，人口规模巨大的背后，经济社会问题将会变得更加复杂，挑战更加严峻，机遇也更加丰富。对此，要科学认识、主动适应和积极应对人口规模巨大与现代化建设的关系。人口发展的轨迹并非一成不变，今天采取的政策和行动可以在一定程度上改变明天的生育率、死亡率和人口流动迁徙轨迹。未来推进人口规模巨大的现代化建设，应从现在布局，直面低生育率水平、人口负增长、人口老龄化等人口全要素的整体联动变化。

作者 | 原新：经济学博士，南开大学经济学院教授，南开大学老龄发展战略研究中心主任，中国老年学和老年医学学会常务理事、老龄智库专家委员会专家，中国人口学会副会长。

【学术活动】

总结 2022 展望 2023：老龄智库系列活动 和课题研究工作

老龄智库是中国老年学和老年医学学会内设的重要机构，汇聚了 100 多位关注老龄问题研究、思想敏捷、成果丰硕的多专业的专家教授。这个专家团队不仅为国家发展、特别是落实积极应对人口老龄化国策不断提供着新思维、新理论、新建议，而且在学科建设和学术发展上也不断推出创新性的引领性的成果。

2022 年，老龄智库专家委员会在学会领导和智库专家的大力支持下“深耕学术、培养平台，汇智聚力”，充分发挥专家智库作用，克服新冠疫情的多变形式，积极组织线上线下的老龄智库系列活动和组织多方面、多形式的课题研究工作，成效明显，亮点纷呈。

一、老龄智库的系列活动

（一）学术交流活动

1、2022 年 9 月 24 日，中国老年学和老年医学学会老龄智库系列活动之一“积极培育

银发经济研讨会暨银发经济指数实验室成立仪式”在京召开。学会和阿里巴巴集团签署全面战略合作协议，就推动银发经济发展达成高度共识，以阿里巴巴集团多个业务平台的老年人消费 4 数据为依托，研发数字银发经济指数，后续将以此为基础持续研究，创立全面的银发经济指数。目前，经过近一年时间的工作，已经完成了实验室组织架构的搭建，并组织课题组完成了《银发经济指数框架》的研究工作。

2、2022 年 10 月 29 日，学会老龄智库专家委员会在京召开了以“新时代、新征程、新使命”为主题的“学习贯彻党的二十大精神专家研讨会”，学会专家智库的部分专家，学会秘书处工作人员、各分支机构的主委委员及总干事 60 余人参加了研讨会。本次研讨会开得及时、有效，专家们从国家战略的新视角、新高度，多领域多维度地进行了分析和辅导，这些观点对于我们学习贯彻党的二十大精神和今后的各项工作都有很大的指导作用。

3、2022 年 11 月 13 日，组织召开了银发经济实验室专家组在线研讨会。学会老龄智库专家委员会领导、智库专家和阿里研究院的相关领导、研究人员就银发经济指标框架调整、指标项名称、消费指数项、供给指数项、权重两套方案等进行研讨，并在会议上提出了对数据分析项指标的意见与建议，且商定了下一步的工作任务重点。

（二）品牌建设活动

1、2022 年 8 月，学会与北京中银慈善基金会签定“北京市乡村空巢老人口腔健康促进行动”项目服务协议，主要是为了响应全国老年口腔健康促进行动，提高北京地区老年人口腔健康水平，宣传普及老年口腔健康知识，倡导老年人注重口腔健康、口腔疾病早防早治的主动健康理念等。

2、2022 年 9 月，学会与《中国学术期刊(光盘版)》电子杂志社有限公司就共建“中国知识资源总库·中国重要会议论文全文数据库(CPCD)中国老年学和老年医学学会学术大会会议论文数据库”事宜签定协议，学会的会议论文和学术著作将可收录数据库。

3、2022 年 10 月 26 日，与阿里巴巴集团联合发起“天猫双 11 黄扶手计划”，面向全社会倡导关爱老年人，关注适老化改造，提升老年人居家生活设施的安全性、便利性和舒适性，弘扬孝老敬亲文化，并在促进银发经济的发展等方面起到积极作用。

二、组织多方面、多形式的课题研究

1、承接国家卫健委老龄司委托项目。

学会 2021-2022 年承接国家卫健委老龄司七个课题，因为新冠疫情原因，项目在调研等方面遇到些问题，但是课题项目组克服困难，积极组织专家力量认真开展研究工作，并且研究成果显著。

2021年的五个课题由于新冠疫情原因延期至2022年,《“智慧助老”行动调查研究》《我国老年人口中长期变动趋势预测研究》《实施延迟法定退休年龄后涉老相关政策调整建议研究》《老年口腔健康行动》四个项目已结题,项目的结题报告和验收报告均已完成。

2022年新申请的二个课题项目《老年口腔健康促进行动推进》《老年照护人才队伍建设研究》也已经全面启动,将于2023年结题。

2、学会与阿里巴巴集团达成战略合作。

2022年6月双方签定《中国银发经济指数体系编制与研究》科研项目,并为此于同年9月成立《银发经济指数实验室》,开展了“银发经济指数”数据分析等课题研究,组织学术调研、研讨等活动,目前双方合作顺畅,前期工作已完成。

展望2023,老龄智库工作将是在学习宣传贯彻党的二十大精神基础上,借鉴之前的工作经验和学术成果不断推新,精益求精,充分发挥智库作用,为老龄工作建言献策,加强理论研究和实践的衔接,加强学术合作和平台建设,加强服务意识和品牌建设。工作重点:

1、加强组织协调落实工作。提高工作质量和效率,完善老龄智库的工作机制;继续做好《老龄智库工作动态》期刊的编辑工作,提升内容质量。

2、组织多形式的学术交流活动,发挥学会专家智库作用。继续举办2023年老龄智库专家研讨会,结合业内重大政策、重大热点事件,围绕老年教育、老年人社会参与、银发经济、老年人权益、老年人服务、老年健康等主题,计划召开10场左右老龄智库专家研讨会。

3、根据学会的性质和定位,加强课题项目的研究。继续完成2022年国家卫健委老龄司委托的课题项目,做好课题结题报告和财务决算,探讨研究成果转化和应用;结合学会智库资源优势,以自拟或定向结合方式,积极向国家卫生健康委、全国老龄办、中国老龄协会等单位报送2023年课题计划。

4、积极推动老龄智库银发经济实验室开展《中国银发经济指数体系编制与研究》项目的实施进程,拟就银发经济专题编撰专题报告,拟结合系列报告举办银发经济论坛。

5、加强与《中国知网》的合作项目,做好中国老年学和老年医学学会学术大会会议论文数据库”的工作,为学会学术文献的传播和推广,为学者和专家提供多渠道的展示和交流平台。有利于提升学会会议产出的学术成果的社会认可度,也有利于扩大和提高学会品牌的社会影响力,促进学会工作的开展,

老龄智库专家是学会之宝,智库专家的思想成果更是国家之宝。我们期待在学会领导和各位专家的支持下,合力聚力,为如何走出和走好中国特色积极应对人口老龄化道路,如何在新时代实施积极应对人口老龄化国家战略问题共答,发挥重要作用。

中国老年学和老年医学学会 关于转发 2023 年国际老年学和老年医学学会 亚洲和大洋洲地区大会的通知

各省（市、区）、计划单列市、各地方老年学（老年医学）学会、各省市卫生健康委老龄处、民政局、学会理事、学会分支机构、团体会员单位及个人会员、大专院校及涉老机构和实际工作者：

中国老年学学会是经国家民政部批准，于 1986 年 4 月成立的具有权威性、学术性和国际性的国家一级社会团体。1988 年经国务院批准，正式加入国际老年学和老年医学学会（简写 IAGG）。2014 年 11 月经民政部批准正式更名为：中国老年学和老年医学学会（英文名称 China Association of Gerontology and Geriatrics，简写 CAGG）。

国际老年学和老年医学学会（International Association of Gerontology & Geriatrics, IAGG）的使命是在全球范围推进最高水准的老年学和老年医学宣传、研究和培训，并与其他国际、政府和非政府组织进行交流，代表其成员在全球促进老年学和老年医学的发展。本次会议的内容如下：

一、会议简介

1. 会议名称：2023 年国际老年学和老年医学学会亚洲和大洋洲地区大会（IAGG Asia/Oceania Regional Congress 2023）
2. 会议时间：2023 年 6 月 12-15 日
3. 会议地点：日本·横滨（Yokohama, Japan）
4. 会议主题：以创新与智慧共享增进晚年福祉（For Enhanced Wellbeing in Later Life through Innovation and Wisdom Sharing）
5. 主办方：日本老年学学会（The Japan Gerontological Society, JGS）

二、征稿通知

现大会面向广大学者征集稿件，欢迎大家踊跃投稿！

(一) 征集论文的主题包括

1. Social Science
2. Geriatrics
3. Dementia
4. Long term care
5. Frailty and Sarcopenia
6. Gerodontology
7. Gerontechnology
8. Aging Science
9. COVID-19
10. Others

(二) 投稿截止日期

论文摘要提交截止时间从 2022 年 12 月 26 日, 延长至 2023 年 1 月 27 日 23:59 (周五), 此为最后期限, 过期后不得进行任何编辑或提交。

参加会议需登录网站提交论文摘要, 网址为:

<https://www.iagg2023.org/call-for-papers.html>

(三) 投稿须知

1. 必须以英文提交;
2. 摘要必须基于尚未在 2023 年 6 月第 12 届 IAGG-AOR 大会之前发表的内容;
3. 所有摘要必须不超过 250 字 (不包括演讲者信息和摘要标题);
4. 摘要必须包括以下内容: Title, Introduction, Objectives, Methods, Result;
5. 对于被录用的摘要, 必须有一位作者参加大会, 被录用论文的作者需要支付注册费, 未能在截止日期前付款将导致接受的论文被撤回;
6. 更多要求详见投稿网站 <https://www.iagg2023.org/call-for-papers.html>

(四) 注册费用

种类	参会注册费		
	2023 年 2 月 28 日之前	2023 年 3 月 1 日至 6 月 11 日	2023 年 6 月 12 日至 6 月 15 日
参会代表	60000 日元	80000 日元	100000 日元
参会学生	27500 日元	38500 日元	49500 日元

（五）征集摘要查询

第十二届亚洲/大洋洲国际老年学学会秘书处 Sanbancho KS Building, Sanbancho 2, Chiyoda-ku, Tokyo 102-0075, Japan

电话: +81-3-3263-8688 传真: +81-3-3263-8693

电子邮箱: reg.iagg2023@c-linkage.co.jp

三、参会方式

本次参会的中国代表,须在2023年6月10日前发邮件至中国老年学和老年医学学会学术部 xsb@cagg.org.cn 报备(报备信息须注明:注册参会人员姓名+所在地区+任职单位或学校+手机号+注册缴费回执)。参会注册和投稿等事宜学会不做统一安排,参会人员需自行在大会官方网站办理注册、投稿等相关事宜;出国签证、食宿、行程等需自己安排办理。

中国老年学和老年医学学会联系方式

联系人: 张兵兵 18611615513 (学术部)

姚 远 010-63169133 (学术部)

工作邮箱: xsb@cagg.org.cn (学术部)

欢迎投稿!欢迎参会!欢迎学会理事、常务理事和热心参与老龄问题研究的同仁为“2023年国际老年学和老年医学学会亚洲和大洋洲地区大会”提交高质量的论文。

中国老年学和老年医学学会

2023年1月4日

【内部刊物】

中国老年学和老年医学学会老龄智库工作委员会编制

2023年1月16日(电子版印发)

地 址: 北京市西城区西经路11号 中国老年学和老年医学学会

邮编: 100050

学会网站: www.cagg.org.cn

电话: 010-63169133

工作邮箱: xsb@cagg.org.cn

传真: 010-84112925 (自动)