

热点洞察

中国家庭空巢率超50% 如何破解“养老难”

本报记者 邱玥 刘坤

刚刚过去的春节,如同以往的每一个春节,“候鸟式”迁徙在中国大地上演。常年留守在家的老人们,与日夜牵挂的子女团聚,无疑是一年中最高兴的时刻。然而“残酷”的是:当人们似乎还沉浸在过年的喜悦中时,假期却已“先行告退”——游子们不得不又踏上离乡的路,父母们一夜之间又变回“空巢老人”。当一年365天中,有300多天子女不在身边时,老年人的晚年生活如何保障?当我国老年家庭空巢率达到50%时,养老问题该如何面对?当老人不仅“空巢”,还日渐“失能”时,“老有所依”又该如何实现?

1 部分城市家庭空巢率达70%:人口政策重在调结构

从独生子女政策到“双独两孩”,从“单独两孩”到“全面两孩”……30多年来,计划生育政策在控制人口方面卓有成效的同时,生育率走低、人口老龄化、性别比例失衡等问题也日渐凸显。

中国社会科学院近日发布的《城市蓝皮书:中国城市发展报告No.8》指出,中国正加速进入老龄化社会,随着人口生育率的下降,预计2030年左右中国人口将出现负增长。

根据国家统计局发布的数据显示,截至2014年末,中国大陆全年出生人口1687万人,人口出生率为12.37‰,死亡人口977万人,人口死亡率为7.16‰,人口自然增长率为5.21‰。

然而,仔细梳理不难发现,在2006至2011年期间,尽管我国人口自然增长率一直处于下滑的态势,但2013年的人口自然增长率却为2007年到2014年的最高值。北京大学人口研究所教授乔晓春对此指出,这是由于2013年计生政策的调整,使得近两年人口自然增长率有所回升。

面对社会人口红利的渐消、民众生育意愿的上扬,“全面两孩”是国家人口政策又一次适时调整。新政策不仅将优化人口结构,也将适度缓解家庭抗风险能力和老年抚养负担。然而,在乔晓春看来,这一回升幅度并不大,生育率往上反弹一段时间后便会下降,“因为政策调整后,计划生育的夫妇四五年内都生了,过后可能会有一定程度的下降。”

2014年底,我国60周岁及以上人口超过2.12亿,占总人口的比重达到15.5%,其中65周岁及以上人口占总人口的比重达到10.1%。世界上没有一个国家的老年人口超过这个数。人口老龄化的压力体现在养老金保障、医疗资源配置、老年人看护等多个方面。目前,全国各类养老机

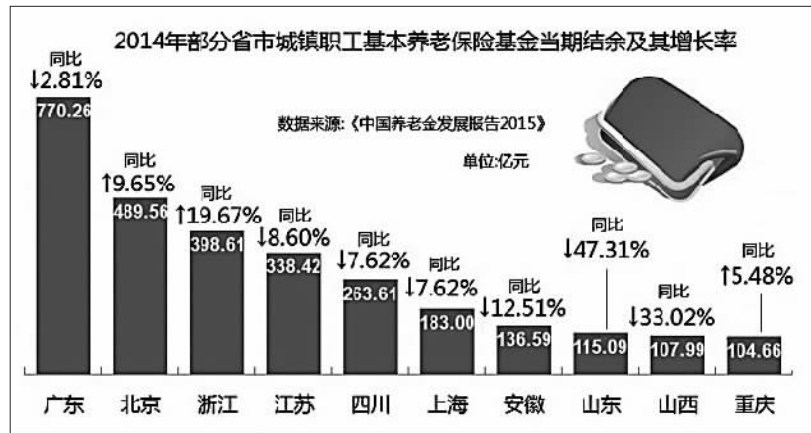


CFP

构达4万多家,但真正具备医疗服务能力的只有20%多一点。据中央党校从事老龄问题与养老工作研究的元元文博士介绍,在我国基本实行的是“9073”养老模式:90%的老人通过家庭养老,7%的老人通过社区照顾实现养老,3%的老人入住养老机构集中养老。然而,由于中国家庭趋于核心化和小型化,家庭规模平均只有3.1人,老年家庭空巢率急速上升。

所谓空巢家庭,是指子女长期在外,老人独自生活的家庭。来自民政部的数据显示,目前中国城乡空巢家庭超过50%,部分大中城市达到70%,其中农村留守老年人人口约4000万人,占农村老年人口的37%。

伴随老龄化,高龄化而来的是失能老人、半失能老人数量也在增长。2014年,我国失能和部分失能的老人近4000万。“亲戚中丧偶、失去自理能力的老人是由子女轮流赡养,每家赡养时间从几个月到一年不等。”河南省南阳市的年轻白领袁晓宇告诉记者,当地也有一些失能老人因子女迁往外地,常年不在身边,养老问题成为长期困扰他们的“难言之痛”。



制图:邱玥

3 千名老人拥有床位数27.5张:“医”“养”重在对接

两年前,陶懿的母亲因脑梗被送进安徽省一家医院住院,陶懿发现自己的负担一下重了许多。当听说合肥市第一人民医院滨湖医院里有医养结合的老年科时,陶懿便把母亲送了过去。

陶懿给记者算了笔账,当母亲身体不舒服需要“医”的时候,可以享受医保报销,最近一次的治疗花费9000多元,报销后只支付了约2000元。当母亲身体好转需要“养”时,每月支付4000元左右的护理费、床位费、伙食费即可。

2016年起,医疗卫生机构与养老机构合作机制将逐步建立健全。但总体看,“医”“养”对接还需加快改革。

目前,我国每千名老人拥有养老床位27.5张,无法满足需求。民政部表示,“十三五”时期,要力争实现每千名老年人口拥有养老床位35~40张;其中护理型床位比例不低于30%。城乡低保标准年均增长率达到

10%以上。党的十八大指出,“积极应对人口老龄化,大力发展老龄服务事业和产业”。面对人口老龄化、老龄服务事业和产业也面临诸多挑战。无论是养老床位数量,还是养老机构的质量;无论是生活照料、长期护理、医疗康复的市场化服务提供模式,还是政府与市场混合提供的模式,都需要进一步完善政策与制度。

目前,全国多地已经开始探索医养结合的养老模式。2016年,北京市的西城、朝阳、海淀、顺义、密云五个区试点“失能补贴”,对经济困难的高龄和失能老人进行补贴,每月不低于300元,帮助他们提高购买居家养老服务的能力;广西提出,到2020年,将基本建成功能完善、覆盖城乡的养老服务体系,符合标准的社区居家养老服务基本覆盖城镇社区,每千名老人拥有养老床位35张,其中护理型

国外延迟退休政策一览

■ 美国:

1983年修订《社会保障法案》时提出的到2025年将职工的正常退休年龄从65岁提高到67岁,直到20年的2003年才正式开始实施,并明确提出计划用22年的时间完成从65岁提高到67岁的目标。

■ 德国:

从2012年起,到2029年用18年的时间将法定退休年龄逐步从65岁提高至67岁。退休年龄从2012年开始每年提高一个月,在随后的6年中每年提高两个月。

■ 意大利:

在1995年和2004年采取弹性延迟退休年龄政策。主要通过提高养老保险缴费年限来提高退休年龄:1995年的政策规定,参保人员只要缴费满35年,则可选择在57岁至65岁间的任一年龄提前退休,选择有效期截至2035年;2004年提出,男职工提前退休须同时具备两个条件,即养老保险缴费满35年并且达到最低年龄标准(2008年的最低年龄标准为60岁,2010年为61岁,2014年为62岁)。

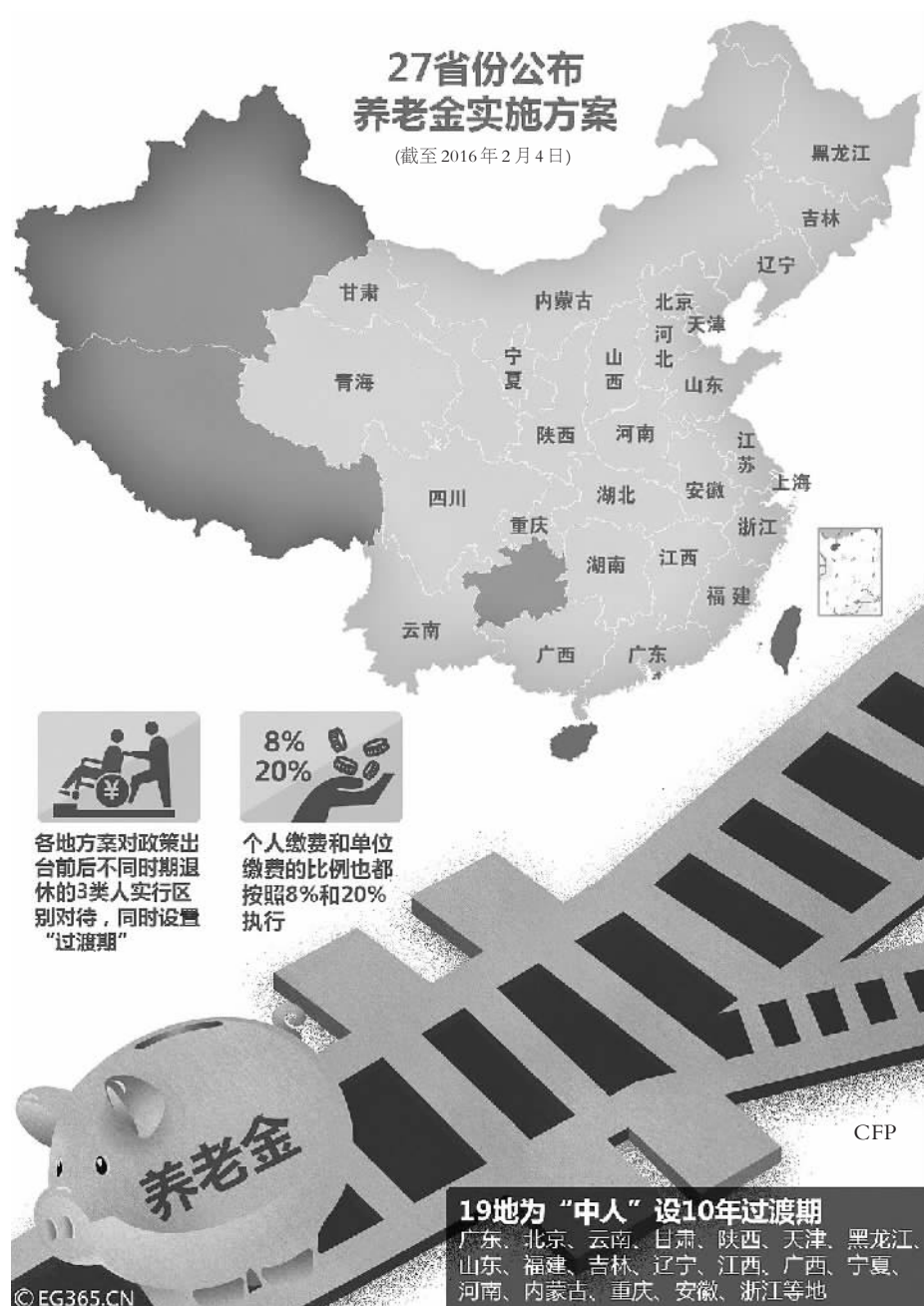
■ 西班牙:

在出台延迟退休年龄政策的同时,也制定了相应的配套政策。2009年1月通过的养老保险改革法案规定,年满65岁并且已缴纳养老保险38.5年者,或年满67岁已缴纳养老保险37年者才能获得全额养老金。(刘坤整理)

床位超过15张,健康养老服务业及相关产业增加值达2000亿元,建成15个左右规模较大、功能完善的养老服务集聚区;河北将完善医疗机构与养老机构合作机制,鼓励有条件的综合医院(含中医医院)和社区卫生服务中心按照有关规定就近在符合条件的养老机构内设医务室,鼓励符合条件的养老机构开展医疗服务。

全国社保基金理事会副理事长王忠民表示,要充分发挥有劳动力的潜力,就要构建一个有效的养老社会保障体系,“让养老从原来家庭和代际的角度脱离出来,让每一代人可以从自己工作起就为自己的未来。让每一个劳动力都可以为自己的晚年负责,而不要让子女、孙子去负责。因为从劳动供给的角度讲,他们是全社会最有效、最有生命力的劳动供给者,想方设法把他们解放出来,是养老保障体系改善的初衷,也是社会保障体系重塑的根本。”

注:图中标识出的省(市、自治区)为养老制度改革实施方案已公布地方



锐评

推进养老方式多元发展

□ 新闻观察员 元元文

党的十八届五中全会提出“积极开展应对人口老龄化行动”“建设以居家为基础、社区为依托、机构为补充的多层次养老服务体系”。应对人口老龄化,不仅需要做好国家层面的战略规划,也需要根据不同的养老需求,创新理念,大胆实践,积极推进养老方式的多元健康发展。

养老方式由我国老龄化特点决定

我国自1999年进入老龄化以来,其进程在不断加快,呈现出“未富先老”“未备先老”的特点。同时,在思想上,部分地区由于受到“老年人是社会包袱”落后思想的影响,老龄资源开发滞后,在一定程度上造成了人力资源的浪费。客观分析我国老龄工作的特点,是认识养老方式多元的前提和基础。

从居家、社区和机构养老的不同功能看,居家养老是目前我国养老的主要形式。同时,由于各种因素的影响,养老工作呈现不同的特点。首先,城乡差别是造成城市和农村养老方式不同的主要因素。由于服务业在城市和农村地区的发展水平不同,城市老人可以享受更多的公共医疗、交通、文化教育等服务,而广大农村地区,生病和孤独成为困扰农村老人的主要问题。其次,地区的差别,经济发展的不平衡,造成东部、中、西部地区在养老工作上存在差别。一般来说,东部发达地区经济条件要比中西部好一些。但是,近年来,西部地区在发展中更加重视民生问题,呈现出后发追赶的态势。

客观分析当前多元养老方式的利弊

除居家、社区和机构养老外,近年来见诸媒体的有“医养结合”“旅居养老”“候鸟式”养老;有“乡居养老”“以房养老”“以地养老”;有“金融养老”“时间银行”“互助养老”;有“公建民营”“亲情住宅”“智慧养老”;还有引进国外养老理念的“太阳城”“乐龄公寓”“养老驿站”等等。不同的养老方式,丰富了养老服务市场,满足了不同的养老需求。

由于老年人身体状况、经济条件及精神文化需求的不同,多元的养老方式为老年人提供了多种选择。但从目前的实际情况看,养老服务市场的供需矛盾依然比较突出,各种养老方式各有利弊。大量的居家老人,在公共医疗、居家服务和精神文化方面的需求得不到满足,社区养老的配套设施也比较滞后。机构养老的硬件条件比较好,但养老费用高的问题使一般老人望而却步,公办养老院难进,民营养老院闲置的问题短时间内难以解决。近年来,各地在推进居家养老服务过程中,提出“一碗汤”距离的理念,拉近老人与子女居住距离。社区养老的突出问题是公共活动空间的缺乏,日益兴起的“广场舞”现象,从一个侧面反映老年人日益强烈的精神文化需求。机构养老过程中,首先要防止个别开发商的圈地,同时在选址过程中要有相应指导,不宜选择距离城市偏远的地方,虽然这里的生态环境良好,但会带来生活不便。有的养老院选择了小学校园的隔壁,使老人能够听到孩子的读书和歌声,看到孩子在体育场上做操,会给老人会带来莫大的精神享受,不失为一种有益的尝试。

因此,要对各种养老方式扬长避短,做到优势互补,力争为老年人提供生态良好、环境卫生、服务齐全、人文亲情的生活氛围,使老年人感觉到依然是社会的一员,而不是被社会闲置。

营造养老多元发展的政策环境

近年来,党中央相继出台了涉及养老服务的系列政策,有力地推动了居家、社区和机构养老的发展,也为老年人提供了多种便利。但从政策的整体性、系统性及操作性上看,还需要加强研究。比如,应对人口老龄化,是否应当上升为一项基本国家战略?如何研究老龄人力资源的价值及开发方式?在引进国外养老机构、提高养老服务的同时,如何防止老人基本信息的外泄?除了机制的创新以外,在具体的政策上,也需要不断完善。比如,北京市规定新建社区,要有一定比例的养老用房,但在老旧小区如何改善场所用于养老服务?有的院校新开办了养老护理专业,培养专门人才,如何对现有缺乏培训的从事养老服务人员进行培训?老年大学已经成为老年人老有所学的重要场所,但远远不能满足需求,如何发挥社会资源,兴办老年大学?这些问题都需要从政策的可行性上作出进一步研究。

我们期待出现这样的一些要素组成的养老综合体:社区(村庄)+医院+田园+老年大学+互联网=养老院,不一定追求过大规模,但要素的齐全及功能的完备更重要。我们坚信,“十三五”期间,随着一大批宜老、乐老健康养老社区(村庄)和基地的出现,不同层次的养老需求将逐步得到满足。

(作者单位:中共中央党校)

我国采取多元化养老方式

企业年金
企业及职工在参加基本养老保险基础上,自愿建立的补充养老保险制度

商业养老保险
个人自愿购买、有税收优惠的新型养老保险

以房养老
将住房“抵押”给保险公司,按月从保险公司领取养老金直至去世

基本养老保险制度
实行社会统筹与个人账户相结合的基本养老保险制度。基本养老保险费由单位和个人共同负担

消费养老
将通讯积分、里程积分、线上线下商户积分等转换为个人消费养老金,进行基金制养老金积累

养老方式

CFP