



# 基于大数据分析的养老产业精细化管理与 精准服务体系设计研究



北京清华同衡规划设计研究院

技术创新中心

孔宪娟 博士



# CONTENTS

01

发展背景

02

需求分析

03

清华同衡实践探索

04

清华同衡居家养老服务体系解决方案



# 01

## 发展背景

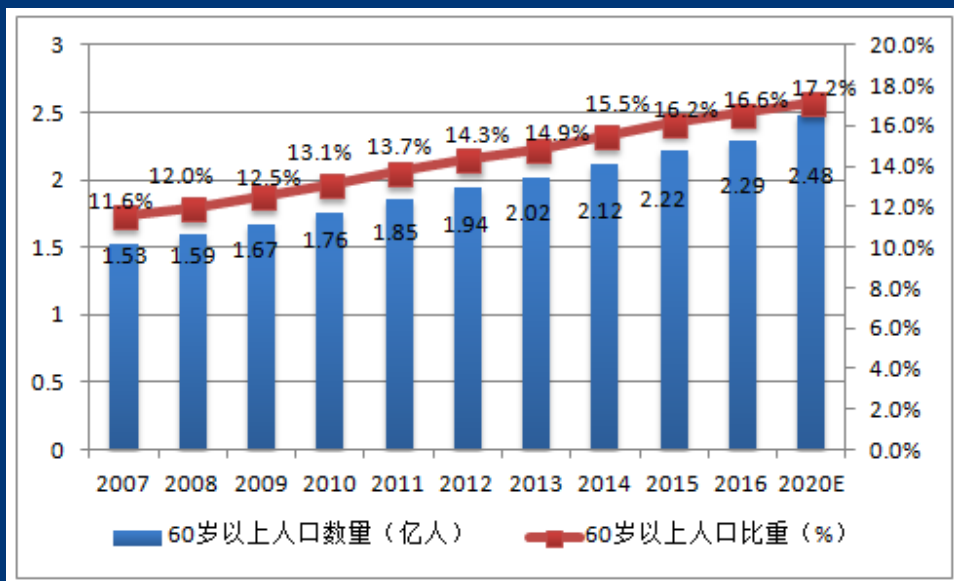
- ◆ 宏观背景
- ◆ 政策指引
- ◆ 精细化建设思路

## 1.1 宏观背景

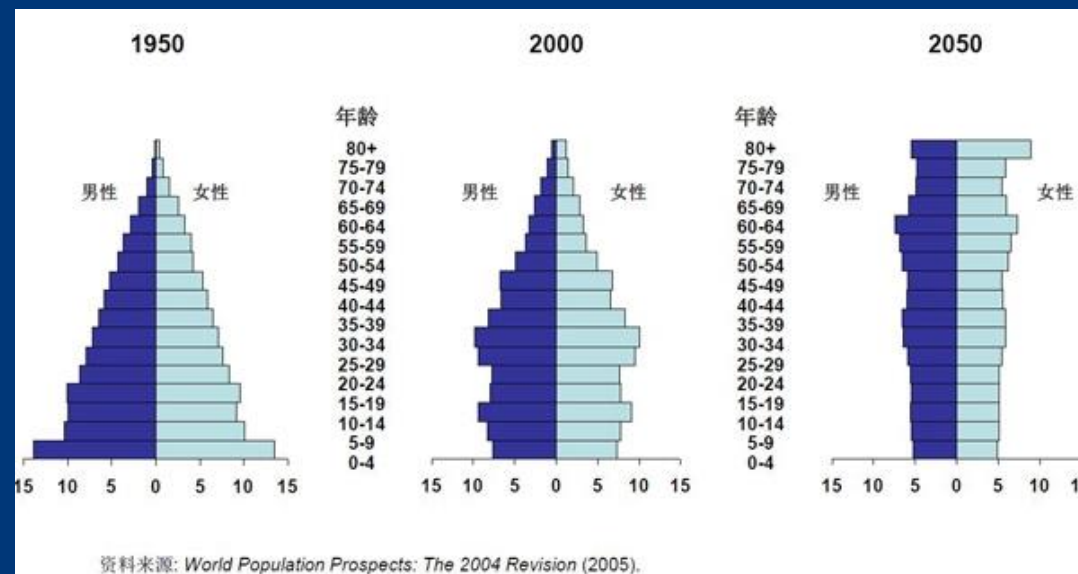
### 中国现在有多老？将会有多老？

□2015年中国65岁以上老人1.44亿人，占总人口比例的10.5%，且呈加速上升状态；远大于国际认定的7%的老龄化社会标准

□中国老龄化的两个第一：老龄人口数量世界第一；老龄化速度世界第一



2007-2020年中国60岁以上人口数量及比重逐步上升



中国人口金字塔100年间的变化



# ◆ 发展背景

## 1.1 宏观背景

### 中国已经未富先老

我国人口老龄化分布不平衡，农村老龄化程度远高于城市，城市老年人三分之二有养老金，而在农村只有4.6%

#### 增加医疗消费

当前医疗体制下，财政对医院转移支付机制不完善，医患之间严重的信息不对称，造成城市医疗消费增高，老年人长期看病当期收入不足，触发预防性储蓄。

#### 劳动力减少

会减少劳动力供给，降低劳动生产率。劳动力比重下降，会使我国丧失劳动资源优势，加重劳动年龄人口经济负担。

#### 减少社会储蓄

社会储蓄是经济建设投资的基本保障，随着老年人口的增加及老年人收入的减少，其更倾向于消费，从而导致社会储蓄的减少，并引起社会投资的减少，而影响经济发展。



#### 影响现代农业发展

农村人口老龄化大于城市，农村青壮年大量外流，滞碍现代农业发展，影响经济发展进程

#### 影响税收政策和财政支出

人口老龄化使劳动力的减少，纳税人的比例减小，而政府只能提高税收，从而增加企业的负担。政府为了确保老年人的生活质量，也将大幅增加用于医疗、卫生、养老等社会服务的财政支出，从而减少在经济建设方面的投入。

## 1.2 政策指引

01

2013.10--国务院《关于加快发展养老服务业的若干意见》（国发[2013]35号）

创新体制机制，激发社会活力，充分发挥社会力量的主体作用。加快把网络信息技术运用到居家养老服务中，地方政府应当对运用科技手段发展养老服务项目的企业和机构给予支持。

02

2013.10--国务院《关于促进健康服务业发展的若干意见》（国发[2013]40号）

推进医疗机构与养老机构等加强合作。在养老服务中充分融入健康理念，加强医疗卫生服务支撑。

03

2014.09--发展改革委、民政部等部门《关于加快推进健康与养老服务工程建设的通知》（发改投资〔2014〕2091号）

为失能、半失能老人提供生活照料、健康护理、康复娱乐等服务的老年养护院等专业养老服务设施……

04

2016.07--民政部国家发展改革委员会关于印发《民政事业发展第十三个五年规划》（民发〔2016〕107号）

加快推进医疗卫生与养老服务相结合，建立健全医养结合体制机制和政策法规，形成覆盖城乡、规模适宜、功能合理、综合连续的医养结合服务网络。

05

2017.03--国务院日前印发《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》

加强居家养老服务信息汇集，引导社区日间照料中心等养老服务机构依托社区综合服务设施和社区公共服务综合信息平台

06

2017.02—工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委关于印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020年）》

发展健康养老数据管理与服务系统。推进智慧健康养老应用系统集成，对接各级医疗机构及养老服务资源，建立老年健康动态监测机制，整合信息资源，为老年人提供智慧健康养老服务。

# ◆ 发展背景

## 1.2 政策指引



- 采用传统家庭养老或社区居家养老的生活基本能够自理的老年人
- 面向生活半自理或者完全不能自理的老年人
- 对于一些高收入、比较注重晚年生活质量的老年人，为他们提供优质的健康保健服务

- 医生必须具有执业医师资格的全科医生，并且熟悉老年病的诊断和治疗
- 养老机构必须根据需求增加具有职业医师资格的医生和专业护士
- 医疗机构为了满足入住老年人的需求，也要增加相应的护理人员

“医养结合”养老模式是一种以整合医疗和养老服务功能为主要方式，以专业的持续的医疗、护理、保健服务为特色的新型养老模式。

- 基层社区卫生服务中心或乡镇卫生院与家庭建立长期契约关系，定期为老年人提供上门服务
- 一个或多个养老机构与距离相近的医疗机构建立长期合作关系
- 单一的养老机构或医疗机构提供医疗和养老服务
- 二级以上的医疗机构设立老年科，针对老年人常见疾病开展专业的诊断和治疗服务

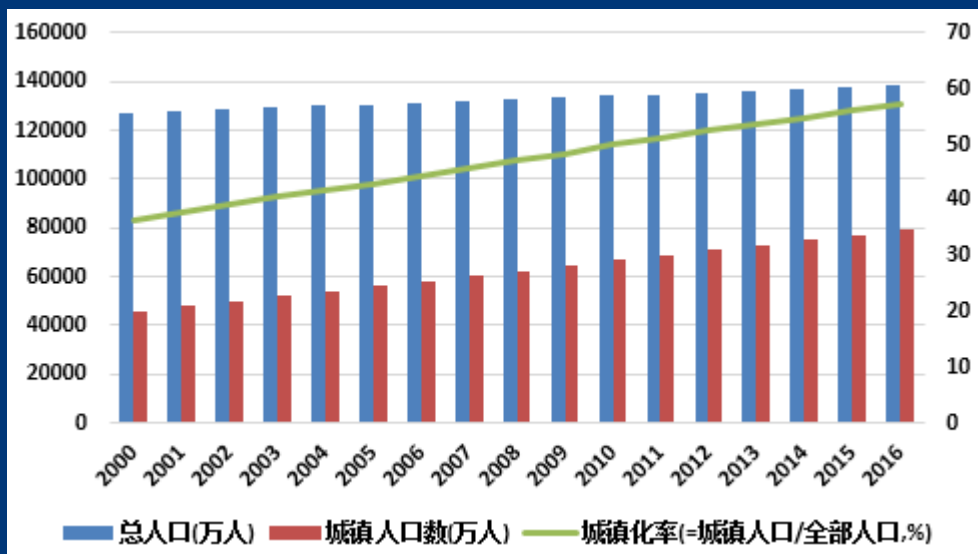


# 发展背景

## 1.3 精细化建设思路

### 中国城市化发展进程及存在的问题

近十几年来，中国城市化快速推进，城镇人口占比快速提升，也出现了一些城市问题。



2000-2016年中国城镇人口及城镇人口占比(城镇化率)情况

#### 人口膨胀

人口流动加剧，大量农村人口涌入城市工作，还有城市之间的人口流动；人的户籍与工作地、长期居住地分离，传统按户籍管理的城市管理模式受到人户分离的挑战。

#### 职住分离

城市空间高度密集，城市商业区块的居住功能不足，大量工作人员居住在远离工作地的郊区，带来城市剧烈的人流潮汐现象。

#### 能源短缺

城市用水、电等能源短缺。

#### 交通拥堵

地铁、公交系统超负荷运行，私家车、浮动车、自行车拥挤在城市主要街道，通行速度慢。

#### 环境污染

空气污染；土壤污染；水污染；城市垃圾处理问题。





## ◆ 发展背景

### 1.3 精细化建设思路

城市化出现的问题，呼唤城市管理方式的变革，现代城市治理理念及其体系应运而生。

现代城市治理体系是一种城市地域空间治理的综合体系，是指为了谋求城市经济、社会、生态等方面的可持续发展，对城市中的资本、土地、劳动力、技术、信息、知识等生产要素进行整合，实现城市协调发展的一整套体系。

**现代城市治理体系的目标：**

(1) 贯彻以人为本的理念；(2) 提高城市可持续发展能力；(3) 促进人和环境的和谐；(4) 维护社会公平。

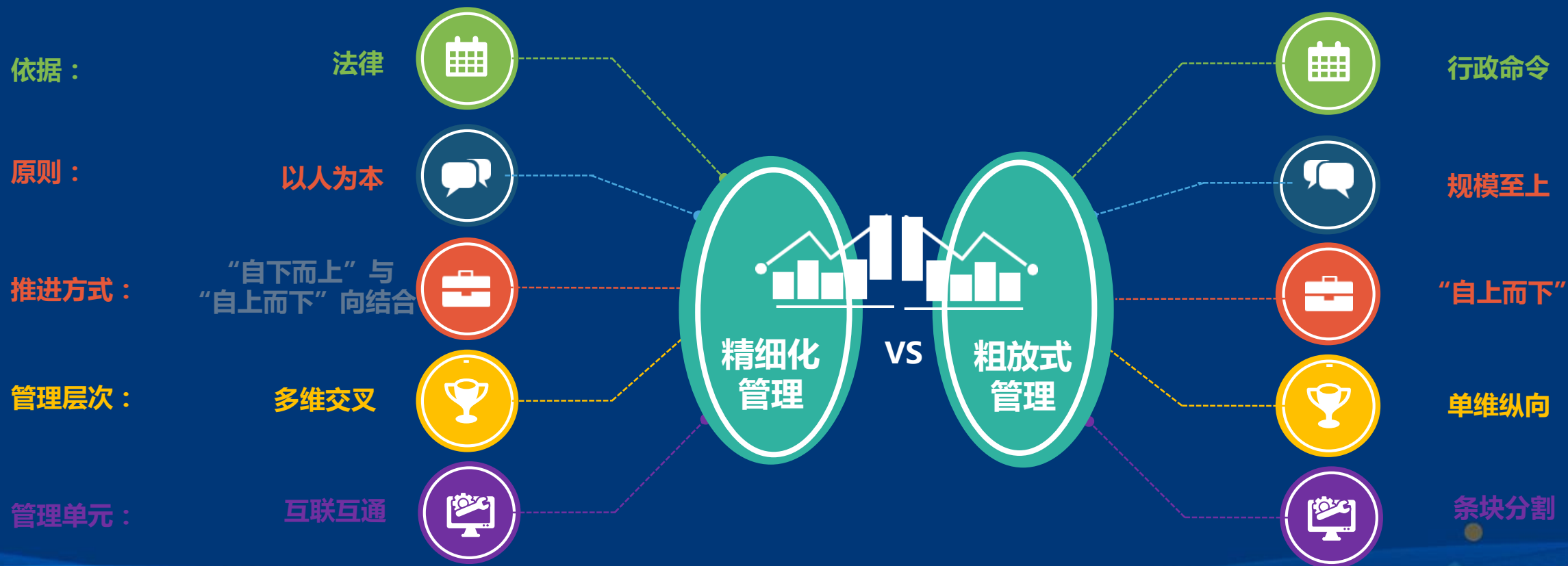
**现代城市治理体系的特点：**



# ◆ 发展背景

## 1.3 精细化建设思路

现代城市治理体系要求从源头、从基层、多方协调等方面入手来解决城市化问题，迫使城市推行精细化管理。城市精细化管理与以往传统模式下的城市管理方式相有显著区别：



## 1.3 精细化建设思路

支撑技术：ABC + mobile + grid



# 人工智能



# 02

## 需求分析

- ◆ 老年人总体需求分析
- ◆ 需求痛点 & 服务痛点 & 管理痛点
- ◆ 大数据技术助力新时期养老体系建设



## 2.1 老年人总体需求分析



### □ 生理需求

- 食物：空气、水等的卫生和清洁；更注重食品的保健
- 服装：以符合年龄的宽松、轻便、保暖、透气和适用为主
- 起居：无障碍的卫生间

### □ 安全需求：医、住、行

- 医疗：一旦生病，希望能及时得到治疗；  
就近看病，看好病；在生病期间有人照护  
希望有人指导他们加强日常健康保健
- 居室：便于行走和活动，如卫生间有扶手和坐便器等、楼道有栏杆和扶手  
楼层不宜太高，方便进出
- 出行：有人拌护的出行；可使用的公共场所的老人通道和交通工具中的老人专座

### □ 精神需求

- 家庭温暖和子女的陪伴
- 参与社会活动，如邻里、亲朋的交流和接触
- 丧偶老人的情感需求

### □ 尊重需求

- 一般老人和特殊人群的自尊心强，特别需要别人对他的尊重，对他人的态度尤其敏感
- 尊重需求有时也会延伸为对知识和修养方面的注重，关注自身装扮、形体等

### □ 自我实现需求

- 需要提供大量的日常生活的照料和帮助

# 新时期养老体系建设需求分析

## 2.1 老年人总体需求分析

“我理想中的养老生活应该是住在一个**服务完善的社区里**，**社区服务涵盖医疗护理、日常照料和居家养老的基础需求**，**最好还能提供度假养生服务。**” ——现代养老需求

### □ 高龄空巢老人生活存在很多问题

- **经济供养**：生活保障问题尤为突出，但是社会层面提供的经济供养资源有限，主要支出为医疗支出，占58%以上；
- **日常生活服务**：老人及特殊人群**易有行动困难和不便的情况**；冬天穿衣问题突出；饮食问题；个人卫生如上厕所、洗漱等都存在困难；部分老人与外界**沟通障碍**；
- **精神慰藉**：老人**心理和精神上**会出现烦躁，失眠，性格暴躁等**不同程度精神问题**；精神需求还和知识水平、经济情况有关，低收入水平部分呈现家庭关系紧张，受到子女冷落和社会人群歧视的问题。





# ◆ 新时期养老体系建设需求分析

## 2.2 老人需求痛点



### 接受能力弱

- 老年人由于认知能力、反应速度、学习能力下降等原因，对信息技术的利用力较低，对**新设备接受能力较弱**
- 极大妨碍了老年人对智能养老产品的认识和接受，很多**已开发的在线服务或软件无法正确使用**
- 受传统观念的制约，老人抱有节俭和为儿女节省的观念，对现有的养老服务心存疑虑，对智慧化养老比较排斥

### 服务体系不完善

- 现养老服务多集中于订餐、生活照料和日常关怀
- **医疗服务方面不足**
- 多数平台与社区卫生服务中心及药品零售合作，老人无法享受到充分的医疗服务
- 教育学习、娱乐活动类比例太低，精神慰藉方面需求无法得到满足

### 养老信息不对称

- 老人多以**电视来接收**信息，信息来源单一
- 仅通过新闻了解养老服务，但**并未使用到**
- 甚至不清楚智能化养老服务试点的存在
- 普通老人也对IPTV等媒体形式完全不了解

## 2.3 服务单位服务痛点

### 服务单位



### 需要政府加大投入与社会力量支持

- 需要政府、市场、社会共同参与实现资源配置的最优状态
- 政府应高度重视养老体系建设，完善保障机制、服务监督机制，整合来激发社会机构的积极性，规范为老服务渠道
- 医疗部门、科研机构加大技术支持，协助机构提供服务

### 养老技术教育和培训需求

- 养老服务机构需要资源共享，或批准使用现有的可利用资源，如场地等
- 急需专业人员或师资对老人进行养老培训
- 提升老人的认知度，能对基本的信息技术掌握和操作，有效提供针对性服务
- 促进产品研发定位更加贴合老人需求

### 需要资源整合利用的支持

- 需要公开部分现有的信息系统，使社会机构和民众可以参与其中，并进行应用和推广
- 需要政府有效的传递老人的需求，使上下游之间的信息能够有效衔接，可以掌握和处理风险信号，降低社会机构的投入风险，并扩展和延伸养老服务



## 2.4 政府管理痛点

政府



### 1、养老产业体系尚未成熟

- 由于**养老政策法规不足**；没有健全的养老保障法律、法规，无法形成成熟的养老保障制度；
- 养老保障体系缺少配套和衔接，保障政策经常落实不到位，政府政策强制性不足，设计的内容也较单一

### 2、公共管理缺位，亟待提高

- 现有养老服务管理水平不高，**观念落后**；
- 专业人才缺乏，公共财力不足、养老机构收费低，现有养老服务人员文化素质低，收入低，尤其缺乏专业人员，质量和数量均无法满足养老需求
- **监督机制缺乏**，政府还未形成专门性、制度性的监督聘雇机制；目前的随机抽查，对养老服务水平和质量知之甚少
- 政府用于支付养老金的社会基本养老保险金面临“**钱不够**”的问题，造成财政负担和隐形社会问题

### 3、保障对象缺位、越位

- 我国经济发展的不平衡，东部沿海发达地方的政府可模仿西方高福利的养老保障方式，替代了社会的养老责任，忽视老人积极性，保障方式较难持续；
- 经济欠发达地区，认为养老是个人和家庭问题，**政府养老保障制度会造成缺失**，养老体系无法正常运行

### 4、经营服务能力不足

- 政府承担养老资源提供、政策制定、服务监管的重要职能，**公共投入时，养老项目投资过大回收慢，需要社会资源的注入**；

# ◆ 新时期养老体系建设需求分析

## 2.5 大数据技术助力新时期养老体系建设



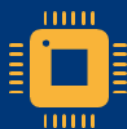
大数据推动政府职能变化以及政府信息化建设，促进养老模式监管和政策导向改变



大数据挖掘及分析技术，促进老年人个性化需求的满足



大数据可以改变养老服务方面“信息孤岛”现象的存在



大数据技术的应用及众多解决方案的出现，带动了养老产业发展



大数据技术的发展，将解决医养结合型养老模式中服务人员不足的问题



# 03

## 清华同衡实践探索

- ◆ 目标定位
- ◆ 同衡研究
- ◆ 取得成效
- ◆ 存在问题

## 3.1 目标定位

中国的老龄化是伴随中国城镇化的高速发展的，无论是广度还是深度都是前所未有的，面临复杂的问题与困难。需要政府、企业、社会协同应对。

需要各界力量坚持对老龄问题的研究，坚持对养老实践的探索。从养老产业的顶层设计、产业链及服务链的形成与统筹、机制与体制的改革与创新等方面进行综合研究与实践。

清华大健康（养老）产业联盟，联合全社会各类资源，形成大健康（养老）事业矩阵，构建开放合作的平台，助力中国大健康（养老）产业的发展。

以高端智库、资源平台，  
辅助政府和企业共同成长





## 3.2 养老大数据分析技术研究——北京案例

以多源数据为基础，通过时空行为分析，结合机器学习模型和离散选择模型研究，对老人、服务设施等对象进行多级维度分析，从而改善设施规划、优化养老政策。



收集数据



研究方法



## 3.2 养老大数据分析技术研究——北京案例

### 主要研究内容

#### 01. 养老（助残）服务数据深度分析与养老规划研究

- 老龄人口分布：分析北京老人与持卡的分布情况；选取三个典型街道，分析街道持卡人密度分布与老人特征（自理能力）；
- 服务设施特征：分析北京市与典型街道的社区服务站部分、服务能力以及老年人消费能力。

#### 02. 老年人画像研究

- 分析北京市与典型街道的老人画像（包括户籍信息、收入等级、健康状况以及居住条件等），同时对典型街道的老年人消费行为进行分析。

#### 03. 消费行为时空分析

- 根据养老卡消费信息，对典型街道的出行距离、典型街道的消费轨迹、消费时空格局进行分析。

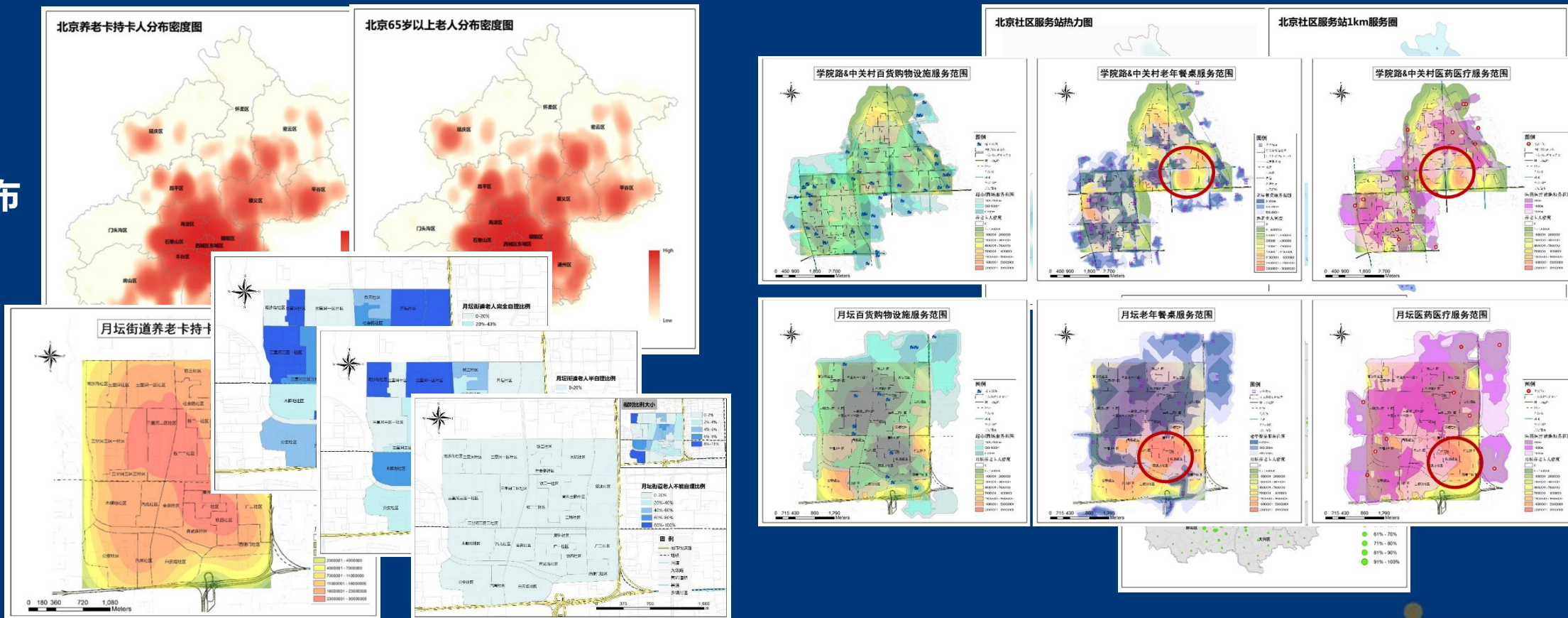
#### 04. 养老设施规划的模拟与评估

- 分析老年人的消费偏好，从生活照料、餐饮以及百货购物三类主要消费的影响因素进行模型分析；
- 根据实际统计信息与模型预估信息，精准预测老人的设施需求。

## 3.2 养老大数据分析技术研究——北京案例

### 养老（助残）服务数据深度分析与养老规划研究结果

老龄人口分布





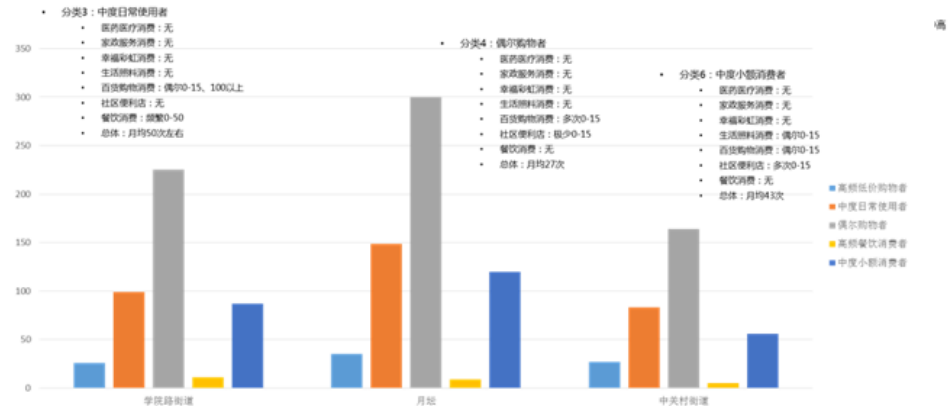
## 3.2 养老大数据分析技术研究——北京案例

### 老年人画像研究结果

#### (2) 老年人消费特征画像



持卡人消费类型分布

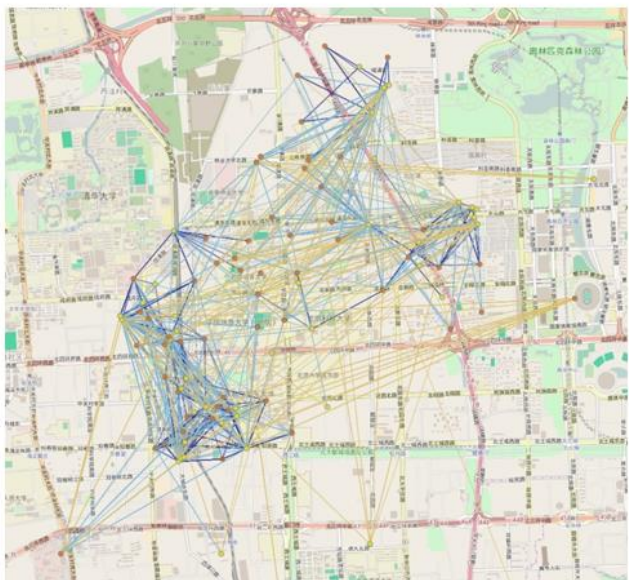


各街道消费分类分布

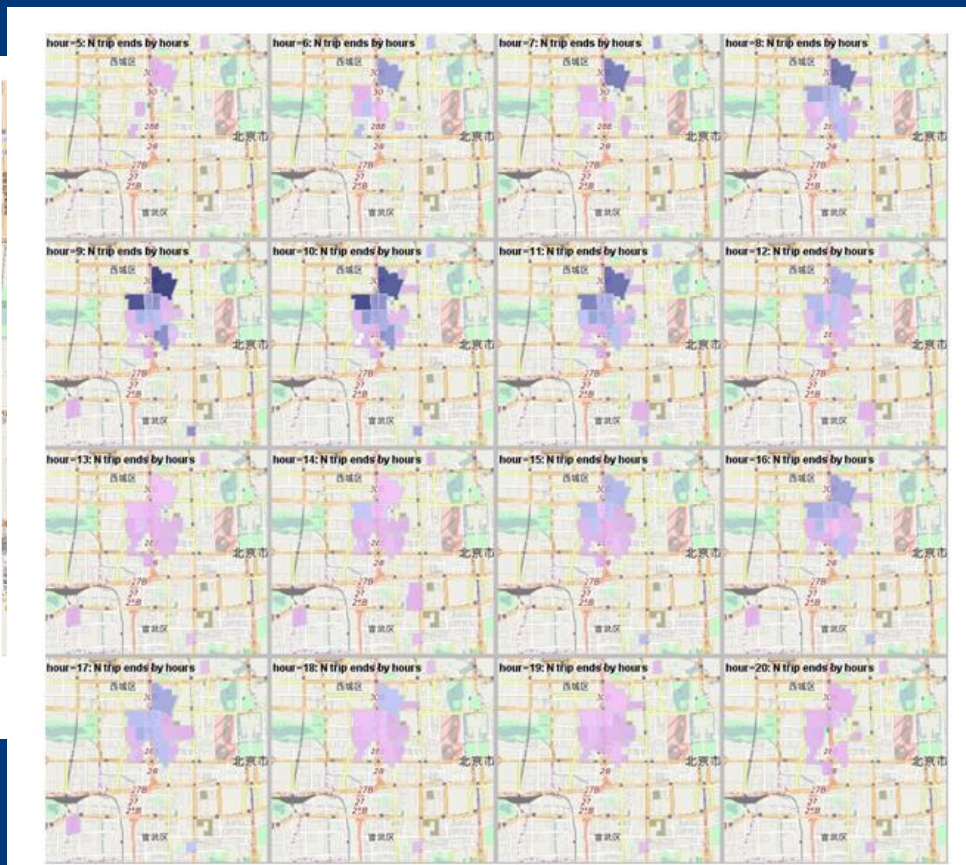


## 3.2 养老大数据分析技术研究——北京案例

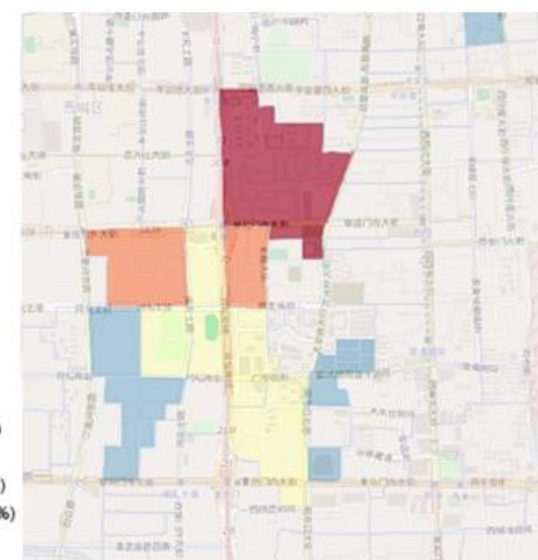
### 消费行为时空分析结果



2015年8月中关村街道区内消费出行



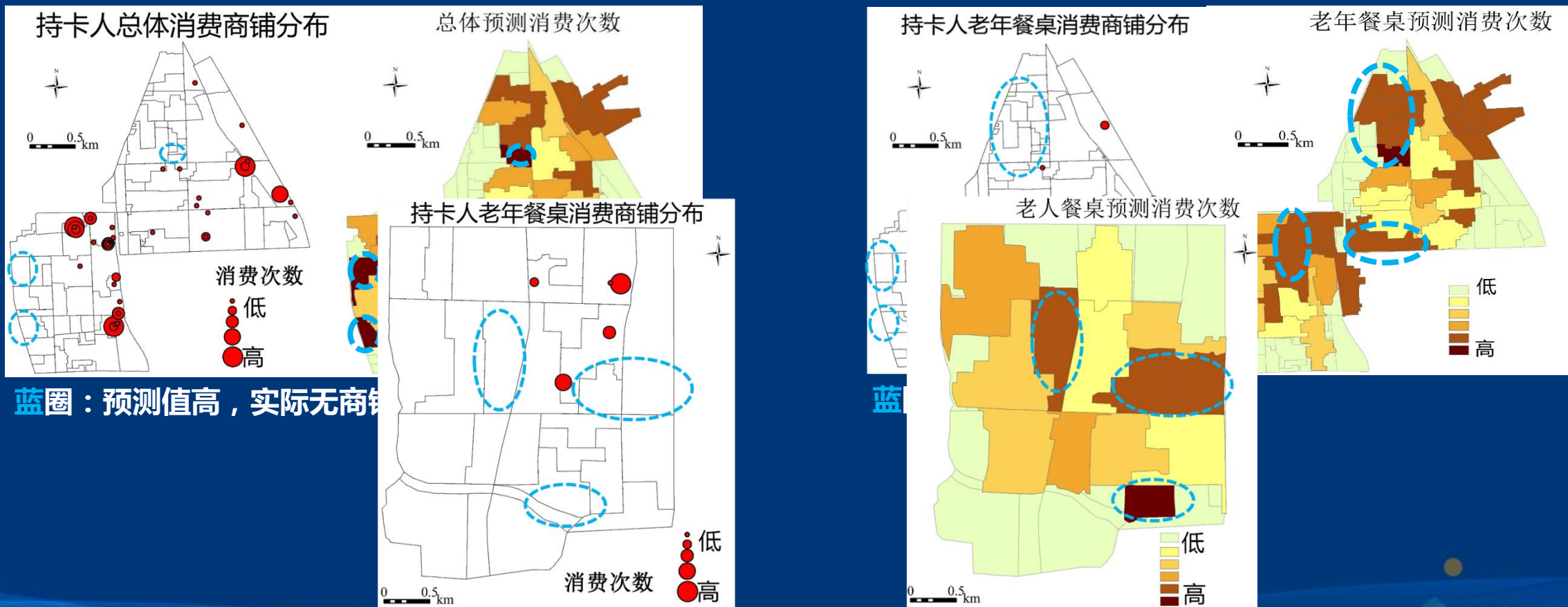
2015年8月养老卡消费次数分时段地块统计（月坛）



类结果（按消费设施使用率）：月坛

## 3.2 养老大数据分析技术研究——北京案例

### 养老设施规划的模拟与评估结果



蓝圈：预测值高，实际无商铺

蓝

蓝圈：预测值高，实际无商铺



## 3.3 取得成效



01

本次研究利用大数据优势，对多数老年人的日常生活习惯进行分析，并通过多种渠道进行互动，在未来为老年人提供精准的养老服务提供支撑。

在新时期，老年人的个性化需求，诸如个性化医疗、个性化服务以及娱乐等精神需求日益凸显，运用大数据分析挖掘老年人的生活日常消费、服务设施数据，并充分将这些数据整合总结其行为规律，能够为有个性化需求的老人提供优质服务，在提高养老质量，减轻老年人家属负担方面提供诸多可能。

本次研究中，政府能够通过养老助残卡获取的实时动态信息，有效及时地为老年人提供补贴政策，提升政府对养老领域的精细化管理水平。

02



大数据技术促进了政府的信息化建设以及职能变化，及时获取老年人的最新信息。本次研究将老人的卫生健康数据与养老服务数据在一定程度上进行了融合，部分解决了老人需求错位的问题。

## 3.4 存在问题

### 老人需求挖掘有限



北京养老助残卡的服务数据是基于目前已有的服务商，而养老服务体系尚未健全，所获得的分析不能有效支撑老人需求。

### 政府缺乏有效监管



目前没有健全的养老保障法律、法规，尚未形成成熟的养老保障制度，对政府而言只是获取了老人信息，未对数据充分利用，仍然缺乏对服务商的监管。

### 服务商难以形成良性竞争



老年人口的收入较低、消费意愿低、智慧应用水平低等因素使养老服务、银发经济一直没有显现其应有的市场规模，尚未形成良性竞争，缺乏成熟商业模式。





# 04

## 清华同衡居家养老服务体系解决方案

- ◆ 呼市新城区居家养老服务体系建设项目
- ◆ 项目相关背景
- ◆ 项目建设内容
- ◆ 项目效益分析

# ◆ 清华同衡居家养老服务体系解决方案

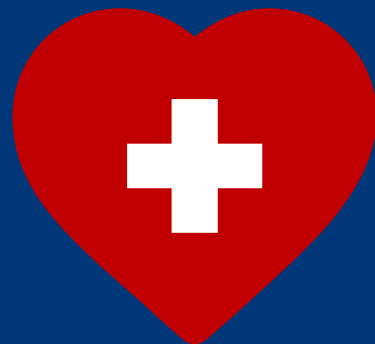
## 4.1 呼市新城区居家养老服务体系建设项目

清华同衡养老产业专家委员会

清华同衡



深入探索



试点示范



呼和浩特市新城区



清城同衡大健康科技研究院

居家养老服务体系解决方案

以呼市新城区为试点示范

# 清华同衡居家养老服务体系解决方案

## 4.2 项目背景—呼和浩特市养老服务业相关政策

1

2014.10呼和浩特市人民政府《关于加快发展养老服务业的实施意见》

推进居家养老服务，兴办养老服务机构；实现养老保险全覆盖，积极推进医养结合服务模式；促进养老信息化发展以及建立政策、标准体系等支持。

2

2016.01呼和浩特市人民政府《关于加快发展服务业的实施意见》

提出目标，至2020年，将呼市建成以**居家为基础、社区为依托、机构为支撑**的，布局合理、规模适度、功能完善、覆盖城乡的养老服务体系。

3

2016.02呼和浩特市《国民经济和社会发展的第十三个五年规划》

开展公办养老机构改革试点，鼓励**社会力量兴办养老机构**；积极开展应对人口老龄化行动，弘扬敬老、养老、助老社会风尚，建设多层次养老服务体系，支持各类市场主体**增加养老服务和产品供给**。

4

2016.06《关于确定第一批国家级医养结合试点单位的通知》

呼和浩特市确定为**国家首批医养结合试点**，要求结合实际、统筹各方资源，制定工作计划、建立相关机制，确保试点工作积极开展。

5

2017.02呼和浩特市民政局《呼和浩特市养老服务体系建设的“十三五”规划》

主要任务为全面**提升居家养老服务能力**、社区养老服务水平、推进机构养老服务创新发展、推进医养结合、大力发展养老服务产业与加强养老服务人才。

诸多利好政策支持呼市养老服务业的发展，重点在**医养结合、智慧养老、保险制度政策、社会力量参与**等方面积极探索。

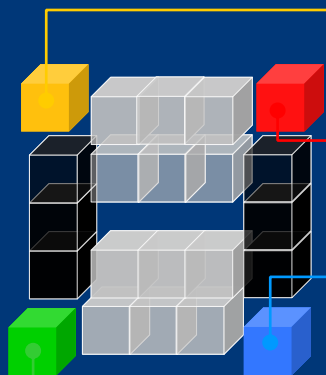
## 4.2 项目背景—新城区人口老龄化现状



呼和浩特市新城区

- 呼和浩特市下设四个城区：**新城区**、赛罕区、回民区、玉泉区
- 新城区位于东北部，城区面积55平方公里，**下辖8个街道和保合少镇。**
- 60周岁以上老年人5.6万人，占城区总人口的13.01%；80周岁以上老人有5714人，占老年人总数的10.13%；**已全面进入人口老龄化社会。**

### 人口老龄化普遍特点



- 老年人口基数大，增速快，老龄化速率年年递增
- “未富先老”和“未备先老”的特征日益凸显
- 高龄、失能及慢性病老年人群数量巨大
- 无子、少子、空巢和独居老人占相当大的比例



# 清华同衡居家养老服务体系解决方案

## 4.2 项目背景—新城区养老服务存在的问题与对策

新城区面临着老龄化严重所带来的社会问题，虽然已经做了一定工作，但尚未站在“建设社会养老服务体系、发展养老服务产业”的高度推动社会化养老服务体系建设。

### 老龄政策到达不够及时

需要通过**智慧居家养老信息平台**，让政府的老龄补贴、分层级的养老服务等老龄政策直达老年人群体，提高政府的行政效率和群众满意度。

### 相关制度保障不够完善

应当建立**老年人健康评估机制、照护服务的评估与监督机制等**。在原有社会保障系统基础上引入保险公司做好筹资与支付的运作探索。

### 政府有效引导监管有待加强

政府需要加强建立有效的机制和手段，**引导社会服务资源参与居家养老的社会化服务**，为老年人提供精准、专业居家养老服务，对社会服务机构进行全程监管。

### 服务差异化不明显

需以**老年人服务需求为依托**，引导社会服务机构针对不同的年龄段、健康状况、收入水平、文化程度的老年人提供差异化的居家养老服务。

### 市场参与度有待提升

应推动居家养老服务体系的市场化运转，**引进一批优质服务商**进入系统，以市场化的规则和机制来运作，从而促进新城区养老服务业的发展。

## 4.3 项目建设内容—新城区居家养老服务体系建设思路

针对新城区养老服务的问题，根据养老各类需求提出了“政策引导、规划先行、重点建设区级/街道/社区三级联动养老信息平台、导入社会服务资源，建好几个示范社区和项目”的建设思路，建立智慧居家养老为主体的社会化养老服务体系，系统化的解决为辖区老年人提供可控、有效、优质、便捷的居家养老服务。



居家养老

### 主要建设内容

智慧居家养老信息平台

社区服务中心示范

居家养老服务与产品展示体验中心

农村养老服务示范

相关政策制度保障

## 4.3 项目建设内容—智慧居家养老信息平台



新城区智慧居家养老信息平台是有效保障居家养老服务体系运行的**智慧养老政务平台+智慧养老服务台+智慧养老信息平台**的有机结合，形成对居家养老服务体系高效运作的有效支撑。

- **以老年服务卡为载体**，实现对全区老年人口基础信息、服务单位、服务完成情况等**静态和动态信息实现实时跟踪**；在未来可引入新的智能设备，实现对特殊老人（失能、失智等）动态信息的监控；
- 以老年人**健康评估**第三方专业机构的权威分析为支撑，获取每个社区的老年人的健康状况、细致的服务方案，为精细化的招商与精准化的服务单位的配置、精准化的老年人服务提供基础；
- **实现全部服务单位进入平台**，实现对服务单位的准入审核、服务过程评价与监管，提升总体为老服务能力；将合格为老服务机构纳入服务单位数据库；并根据评价结果实施考评与退出机制；
- 实现养老服务体系在同一系统下的分级管理，社区、街道以及区政府**三级联动管辖、监控和调度**养老服务；
- 建立**新城区养老服务调度中心**，设立呼叫系统接入新城区居家养老服务信息平台，无缝对接新城区智慧新城的建设成果。

# ◆ 清华同衡居家养老服务体系解决方案

## 4.3 项目建设内容—社区服务示范中心

在全区8个街道48个社区中，选择**公主府、丽苑、党委、如意四个社区**为示范开展社区服务中心项目，除实现老年教育服务、精神文化服务、康复医疗服务、送餐服务以及心理疏导等其他服务外，每个社区均具备特色功能。

### 公主府社区

主题：“健康管理+康复医疗+营养配餐”

### 丽苑社区

主题“智慧+医疗”医养结合示范



### 党委社区

主题“智慧社区+健康管理+产品体验”

### 如意社区

主题“文娱活动+老有所乐”



## 4.3 项目建设内容—产品展示体验中心

产品展示体验中心是呼市新城区促进养老服务业发展的一个抓手，也是养老服务业的**展示平台**。透过这个窗口，把政府的居家养老体系发展思路、政策等向人民群众和产品服务企业集中展示，从而引导与促进新城区养老服务业的发展。



打造集居家养老产品（服务）、护理技能、现代科技等内容的展陈、体验、培训、销售、租赁于一体的多品类、深层次的居家养老产业化中心

## 4.3 项目建设内容—农村养老服务示范

以**保合少养老中心**为依托的示范项目，在机构养老、农村居家养老方面的内容和运作机制进行探索，并且将养老信息平台应用其中，**为新城区农村养老服务提供范例。**



- **连接新城区智慧居家养老信息平台，形成网络养老模式**

对保合少村的老年人口信息进行全面调查，掌握全部保合少村老年人口的基础信息、健康评估信息、服务需求信息，依托信息平台提出科学合理方案。

- **实行多元化医养服务，构建医养结合模式**

在保合少村开展便民药房服务、医疗服务下基层活动以及智慧医疗服务，促进医疗和养老有效组合。

- **促进农村经济发展，完善农村养老模式**

政府需完善现有农村医疗、养老保险制度；在保合少开办老年学校、开展老年人健身活动等，保障老年人身心健康。

- **引导社会力量参与，发展多元养老模式**

鼓励志愿者积极参与到保合少养老中心的日常照料工作中；调动企业与其的对接，实现定点资助和服务。

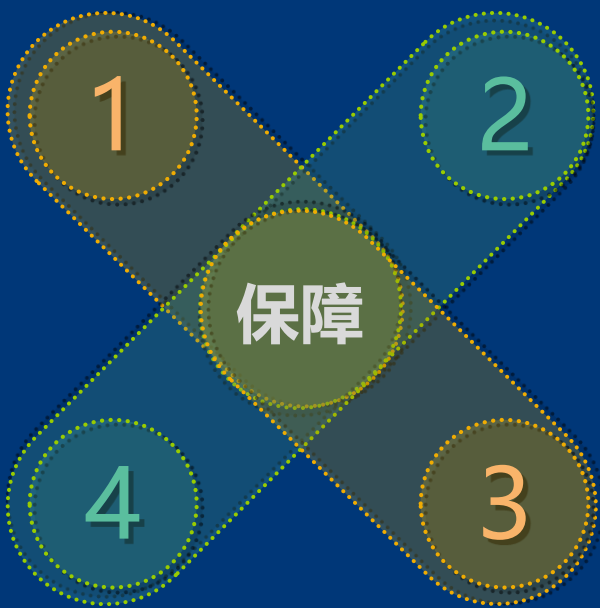
## 4.3 项目建设内容—相关政策制度保障

### ● 组织机制

- 新城区政府需成立以区长为组长，各个相关部门一把手参加的建设领导小组，协调整个项目的建设工作，由清华同衡驻地项目团队和新城区相关业务部门工作人员组成现场工作协调组。

### ● 基础养老法规设计

- 根据《中华人民共和国老年人权益保障法》和有关法律、法规，结合呼和浩特市实际情况，以居住在家老年人的服务需求为导向制定《呼和浩特市居家养老服务条例》建议案，提交审议。



### ● 政策机制保障

- 研究新城区养老服务政策保障机制。梳理各级政府养老支持政策，积极争取上级政府的资金支持；探索公共事业与市场对接路径，制定多方参与合作框架。

### ● 长期护理保险制度

- 在充分调查的基础上，做好长期护理需求的预测，研究并提出适合本地区的长期护理服务体系建设、长期护理保险的筹资策略、商业保险公司介入策略与路径等的长期护理保险制度。

## 4.4 项目效益分析

建设智慧居家养老为主体的居家养老服务，具有明显的社会经济效益



政府

- 整合了个人、家庭、社区、政府、社会等方面养老资源的投入，实现了社会的资源配置优化；
- 实现精细化管理、提供精准的养老服务，从线下转向线上线下融合、从政府包办转向社会化服务、从政府单向管理转向双向互动社会协同治理；
- 养老服务业存在着巨大就业岗位需求，有助于就业压力的缓解。



老年人及家属

- 满足了老年人专业化的养老保险、特殊的医疗保障等差异化需求，提供老年人智能、便捷、精准服务；
- 确保老年人拥有稳定、良好的生活状态，减轻其家属的日常照料负担。



养老服务产业

- 提高服务效率和精准性；
- 促进服务机构良性竞争；
- 培育健康、体系化的为老产品与服务。



# 谢谢

2017  
中国·上海

