

## 我国养老现状及国内外相关研究进展

司佳卉 李立明

100191 北京大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系

通信作者:李立明, Email: lmlee@pumc.edu.cn

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.10.021

**【摘要】** 我国人口老龄化程度不断提高、传统养老模式逐渐衰落。养老问题给我国社会带来了严峻的挑战,逐渐成为当今社会关注的热点。自20世纪80年代以来,涉及养老模式研究的文章中各种提法和概念分歧较大。本文以养老的经济来源、生活模式、是否医养结合为切入点,对国内外不同养老模式及其特点进行了梳理,并表达了这样一种期望:宏观层面上养老模式将从单一走向多元,提供个性化的养老服务;具体操作层面上应结合我国国情,并充分汲取其他国家的成功经验,建立具有我国特色的养老保障服务体系。

**【关键词】** 养老模式; 经济供养; 日常生活照料; 医养结合

A review of pension status quo in China and domestic and overseas pension models Si Jiahui, Li Liming

Department of Epidemiology and Biostatistics, School of Public Health, Peking University, Beijing 100191, China

Corresponding author: Li Liming, Email: lmlee@pumc.edu.cn

**【Abstract】** With the aging of population and progressive decline of traditional pension model, the problems in the aged supporting have caused serious social concern in China. Since 1980's, different opinions about pension models have been suggested in many research papers. This paper summarizes the characteristics of different pension model used in both China and abroad in terms of the financial sources of the aged supporting, life style and the combination with medical service, suggesting to establish a pension model with Chinese characteristics to provide multiple and personalized services on the basis of China's national situation and successful experiences of other countries.

**【Key words】** Pension model; Financial support; Daily life care; Combination with medical service

按照国际上常用的衡量标准(一个国家60岁及以上老年人口占总人口的比例为10%,或65岁及以上老年人口占总人口的比例为7%,即为老龄化社会),我国早在2000年就步入了老龄化社会的行列<sup>[1]</sup>。《中国人口老龄化发展趋势预测研究报告》显示:“21世纪的中国将是一个不可逆转的老龄化社会”。其中,2001—2020年是“快速老龄化”阶段,年均增长老年人口596万;其后的30年为“加速老龄化”阶段,由于总人口逐渐实现零增长或负增长,人口老龄化将进一步加速,年均增长老年人口620万;2050年至21世纪末期,我国将持续处于一个“重度老龄化”阶段,老年人口将达到4.5亿,占全部人口的32.5%。我国人口老龄化形势严峻,老年人口规模大、人口老龄化速度快,导致老年人口抚养系数不断增高,我国将长期担负沉重的养老压力。让老年人病有所医、老有所养是人民最关心、最现实的问题。随着老龄化程度的逐渐加剧,养老问题给我国社会带来了严峻的挑战,已成为不容忽视的重大社会问题。

### 一、我国养老面临的主要问题和困难

自我国迈入老龄化社会以来,人口老龄化给我国社会经济发展、人民生活都带来了广泛而深刻的影响。当前中国社会的养老问题困难重重,主要体现在3个方面:

1. 老年人的养老需求(个人):养老应该包含经济来源、生活照料和精神慰藉3个层面<sup>[2-3]</sup>,三者之间又是相互联系、不可割裂的。首先,老年人由于身体机能退化,慢性非传染性疾病的患病率较高,医疗负担大大加重;大多数老年人在步入老年阶段时,由劳动角色转换为被供养角色,成为社会和家庭共同供养的弱势群体<sup>[4]</sup>。两方面的共同作用,使得部分老年人无法依靠自身劳动获得生活供给及医疗费用支出。第二,我国半失能和完全失能老年人约占老年人口总数的20%<sup>[5]</sup>;独居老年人日趋增多;部分老年人自救自助意识不强<sup>[4]</sup>。这些因素都使得老年人的生活需要他人照料。最后,脱离理论认为进入老年期的人内心开始退缩<sup>[4]</sup>。退休之后,老年人从家庭中的“家长角色”逐渐转换为被照顾的角色,不再具有家庭事务的决策权力,这容易使老年人产生“被抛弃感”和寂寞感。由于老年人退休后停止扮演相应的社会

角色、经济收入明显减少,现代社会又忽视老年人的价值和作用,使得老年人社会地位明显下降。除了上述可能引起老年人心理问题的因素外,老年人还将遭遇多重负性生活事件(退休、丧偶、独居、白发人送黑发人、老友同事去世、自己患严重疾病,甚至还包括婆媳不睦等)的打击<sup>[6]</sup>,使老年人的心理健康问题十分突出。

2. 传统养老模式面临挑战(家庭):在中国是父母抚养子女,子女赡养父母,称为“反馈模式”;而在西方,父母抚养子女,子女却无赡养父母的义务,称为“接力模式”<sup>[3]</sup>。我国现行的《婚姻法》和《老年人权益保障法》对子女赡养父母的义务都有明文规定,但在西方不存在法律上的赡养义务。在过去的几千年中,中国传统家庭结构始终是“金字塔”形状,即老年人数量较少,而第二代成年人较多,最多的是第三代的未成年人。20世纪70年代后期实行计划生育政策以来,中国家庭逐渐趋于小型化,呈现“倒金字塔”结构,四个老人、一对夫妻、一个孩子的家庭(即4-2-1家庭)逐步增加,随着人口寿命的增加,甚至还有可能出现8-4-2-1家庭,子女的赡养压力很大<sup>[2]</sup>。随着城镇化、工业化的不断深入发展,人口流动增加,无论在城市还是农村,都出现了大量空巢老人<sup>[7]</sup>,很多子女无法为父母提供应有的生活照料。这种情况在农村更加严重,土地保护作用削弱的同时,农民受到教育水平等因素的制约增收相对困难。多种因素都在一定程度上削弱了农村劳动力在赡养老年人时的经济支持和生活照料功能<sup>[8]</sup>。此外,部分农村地区的传统养老模式为“长子赡养制”,更加重了长子的赡养负担。在农村地区,纯粹的家庭养老模式已不能解决突出的问题和矛盾,农村养老急需走向社会化。

3. 养老保障体系问题重重(政府):人口老龄化是人类社会发展到一定阶段的产物,但是发达国家人口年龄结构从成年型向老年型转型一般需要几十年甚至上百年的时间,而中国只用了不到20年。发达国家的人口老龄化是随着社会经济发展及人口的转变自然发生的,老龄化速度与GDP增长速度成正比;而我国的人口老龄化是在计划生育政策背景下产生的,是严格控制人口的结果,老龄化进程远超前于社会经济发展进程。2000年我国人均GDP仅为750美元,而一些发达国家在1900年左右进入老龄化社会时,人均GDP已超过2 200美元<sup>[9]</sup>(按照2000年汇率计算)。相较于我国,西方国家有相对充裕的时间和强大的经济支撑去发展和完善养老保障服务体系。受时间和经济因素制约,形成了具有我国特色

的“未富先老”现象<sup>[1]</sup>。目前,我国的养老保障体系问题重重:覆盖面积小、保障力度不足、城乡差异大<sup>[10]</sup>。2010年人口普查数据显示:我国老年人中约有75%生活在农村地区。相较于城市,农村地区的养老保障体系更为不足,事业单位离退休老年人养老金约为农村的50倍,近三成的农村老年人需要继续劳动以获得养老资源,广大农民基本上无社会养老保险<sup>[11]</sup>。另外商业养老保险的管理和运作缺乏法制化规范,一些保险公司为了自身短期利益、欺骗投保人,致使商业养老保险信誉度低。

## 二、国内外养老模式及其特点

1. 我国养老模式及其特点:学术界对中国养老模式进行了较多的探索,自20世纪90年代,相关研究成果几乎呈指数增长趋势(图1)。目前,养老模式的概念存在多种提法,如“养老模式”、“养老方式”、“养老形式”、“养老制度”、“养老体系”等,较为凌乱。经文献综述发现,“养老模式”代表的更多是一种整体思维,即一个社会应该采取怎样的形式、方式与制度的结合,去解决社会的养老问题。其他概念多反映养老模式的某一个侧面,养老方式及形式是指养老模式在运作过程中的具体实现形式,而养老制度与养老体系则为养老模式在制度层面的体现。养老模式的分类方式也有很多种,许多理论认识存在较多的分歧<sup>[9,12]</sup>,研究者根据自己的理解提出了不尽相同的观点。笔者通过对既往文献进行综述,对养老模式分类进行了一个简单的梳理(图2、表1),不同的分类方式实际上反映了养老模式的不同侧面。其他未提及的具体养老模式,可分解为几种养老模式的结合,如社区组织的老年人间互助组合养老模式可以看作是居家养老与社区养老服务的结合,实际上是一种养老模式以不同形式实施而已,

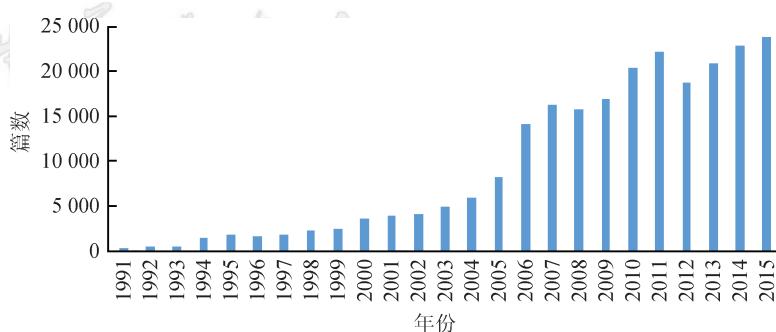


图1 在中国知网上检索“养老”为主题的文章(1991—2015年)

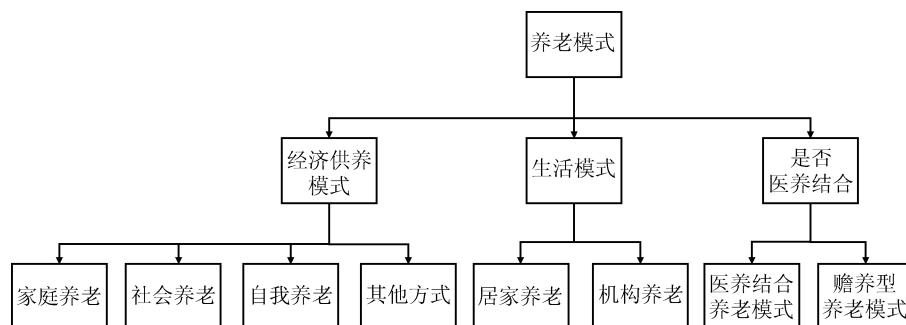


图2 养老模式分类关系

表1 我国各养老模式特点、作用意义及其在发展过程中遇到的阻碍

分类方式	养老模式	定义	发展阻碍	
			作用及意义	阻碍
经济供养模式分类	家庭养老	主要由家庭成员来提家庭养老服务	1. 家庭养老符合我国传统“养儿防老”的思想, 符合大多数老年人的思维意识, 易于实行 2. 在社会资源不足的条件下, 家庭养老在现阶段是家庭养老服务提供者的主要需求, 也是家庭成员不再提供生活照料等服务	多种因素作用家庭养老功能日渐衰落, 更加无法应对日趋严峻的老龄化挑战
	社会养老	由国家、社会等提供包括社会养老保险(保障)等、养老服务等	1. 在传统家庭养老功能日益弱化的背景下, 大力1. 如何优化分配有限的养老资源是社会养老面临的最大难题。有学者认为养老资源应优先分配给公职人员、军人及经济弱势群体 <sup>[14]</sup> , 也有学者认为养老资源应优先分配于农村地区, 以防止出现养老“真空” <sup>[8]</sup> , 争议较多 2. 将养老服务分摊于全社会, 具有社会再分配功能, 有助于实现社会范围的公平化	目前社会养老服务程度不足, 仅仅依靠社会和国家提供养老资源远远无法负担社会沉重的养老压力
	自我养老	老年人可以依靠自己强健逐步加大劳动者年轻时的社会资源, 如储蓄养老积累在自己保障基金中的资金、房屋、继续劳动比重。目前新兴的以房养老, 即老人将自己的产权房抵押等, 去换取养老服务, 即养老人将生前的经济来源为得一定金额的养老金, 也可以看作自我养老服务	1. 老年人自身累积足够的养老资源, 尽量不造成1. 老年人医疗负担较重, 大病时医疗卫生支出巨大, 仅靠老年人自身难以负担 2. 根据社会交换理论, 老年人社会地位下降的根2. 随着人口寿命的延长, 年轻时储存的社会资源将难以维系长时间的养老 3. 老年人因体力等方面的原因, 可能难以适应高度流动的社会需求, 加上社会缺乏对老年人的心理健康 4. 通过继续劳动创造社会资源较难, 其中农地老年人则更难	老年人社会养老需求大, 但养老服务资源不足, 且养老服务需求与供给不匹配, 导致失能老人得不到有效照顾
	其他方式	一种或几种养老模式 现有国情的背景下, 为了解决养老问题而采取的上述三种方式相互结合、渗透的混合型养老模式		
按生活模式分类	居家养老	老年人生活在家中进行养老	目前对居家养老的界定较多, 1. 与机构养老相比, 居家养老具有成本较低、覆盖广等许多优点, 可以利用较小的成本满足老年人的服务需求 2. 居家养老服务更加适应我国老年人的生活习惯和心理特征 ②居家养老服务: “在家养老”和“社区养老服务”的结合	1. 独居老年人生活无人照料, 在某些地区针对此问题发展出合居养老 2. 未能老年人居家照料难以胜任 3. 如果居家养老服务结合, 则涉及到提供社区养老服务时存在的一系列问题, 如服务员人员缺乏、专业水平不高, 医疗服务有待强化, 精神慰藉工作还没有引起足够的重视等 <sup>[21-22]</sup> 4. 养老院严重不足, 民办养老服务费用高, 导致很多有需要的老年人望而却步 5. 部分养老服务设施条件差、专业人员缺乏 <sup>[5]</sup> ; 农村地区的养老服务非规范化程度更严重。目前一方面千名老年人所拥有的床位远低于国际标准 <sup>[23]</sup> 。其中的主要原因是养老服务质量和管理水平不高 <sup>[25]</sup> 。其三, 部分观念传统的老年人可能不愿意入住养老机构, 离开家人、适应新的环境对他们可能是个挑战 6. 对于失能老人, 机构养老服务可能是其最佳选择 7. 养老人的要求
	机构养老	老年人生活在养老机构中进行养老	目前主要有三种类型: 1. 老龄护理需求、家庭规模小型化及空巢老年人 2. 养老机构居住更利于老年人居住, 24小时值班 3. 机构养老服务有助于在老年人间形成老年人文化, 可以排解老年人的孤独感, 甚至有再婚选择的可能, 有利于老年人的心理健康 4. 对于失能老人, 机构养老服务可能是其最佳选择	1. 养老成本高, 需要额外支付基本生活设施租赁费用, 公立养老院严重不足 2. 养老机构服务质量参差不齐, 部分养老服务非规范化程度更严重。目前一方面千名老年人所拥有的床位远低于国际标准 <sup>[23]</sup> 。其三, 部分观念传统的老年人可能不愿意入住养老机构, 离开家人、适应新的环境对他们可能是个挑战 3. 养老机构的服务质量差, 使得老年人间形成老人孤独感, 甚至有再婚选择的可能, 有利于老年人的心理健康 4. 养老机构发展不够多样化, 定位不够准确, 无法适应各种经济状况的老年人的要求
按照是否医养结合型分类	医养结合型养老模式	对于传统养老服务概念的延伸, 在各种养老模式中可以与任何传统养老服务相结合, 在各种养老服务中可以以不同形式实现医养结合的延伸与拓展 <sup>[26]</sup> , 整合现有的养老、医疗资源, 提供日常生活、医疗需求、慢病管理、康复锻炼、健康体检及临时关怀服务等一站式服务	1. 它可以与任何传统养老服务相1. 更好地可以保障失能、半失能老年人的医疗照护需求 <sup>[27-29]</sup> 2. 一定程度上缓解“住院难”、“长期住院”等问题 <sup>[27]</sup> 3. 促进“大病进医院, 小病、照护康复回社区” <sup>[2]</sup> 的医疗服务模式形成, 促使基层医疗机构转型发展的医疗服务体系 <sup>[30]</sup> 4. 发展医养结合型养老模式, 需要大量的专业医护人员, 可以扩大社会就业	1. 对于广大老年人来说, 最重要的问题是医养结合型养老模式费用更大, 且没有纳入医保报销范围, 他们可能更倾向于选择长期住院以获得医疗照护 2. 普通养老服务由老龄办组织、医疗卫生机构归卫生部门管理, 医保报销则由社保部门管理。由此可以看出, 发展医养结合型养老模式需要多部门沟通配合, 多头管理可能会导致行政效率低下 3. 基础设施不足、专业人才缺乏等因素也制约了医养结合型养老模式的发展
	赡养型养老模式	即未整合医疗资源以赡养为主的养老模式		

表2 从生活模式和医养结合两方面看国外养老模式特点

分类及特点	医养结合型养老服务
居家养老服务	英国等西方国家：由政府建立的基层组织负责提供养老服务，其中以英国、新加坡、瑞典和西班牙等国为代表 <sup>[31]</sup> 。评估标准主要包括：家庭环境情况、资金状况、相关病史、药、药物治疗等 <sup>[34]</sup> 。预后及可能的结果 <sup>[32-35]</sup> 。
市场并重型：由社会团体按照商业化的原则提供养老服务，政府负责制定法律并进行监督，其中以美国和日本为代表 <sup>[36]</sup> 。	新加坡等亚洲国家：受传统思想影响，一方面通过法律形式强化了家庭对赡养老年人的责任，另一方面通过住房政策鼓励子女与父母同住 <sup>[35]</sup> 。美国等西方国家：老年人全面医疗照顾(PACE)计划由民间机构承办，分营利性和非营利性两类。这种医疗照顾建立在老年医疗保险的基础上(Medicare)
机构养老服务	日本等亚洲国家：通过法律强制家庭和亲属进行赡养，家庭成员的关爱是日本居家养老服务的重要内容；2000年后实行的护理保险制度规定40岁以上的国民必须缴纳护理保险金，并在65岁后接受养老服务。美国：以太阳城中心为例，这是一个世界闻名的老年人专业社区，配有独立的银行、邮局、超市、医疗机构、教堂，还有室内外游泳池、健身娱乐中心等等，成为老年产业的发展基地 <sup>[37]</sup> 。澳大利亚：养老机构 <sup>[38]</sup> 主要分为老年公寓和老年护理院，其中老年公寓有了一定自理能力、需要一定医疗保健及生活照料服务的老年人；而老年护理院主要收治丧失自理能力、有特殊医疗、生理和心理保健需要的老年病人；而老年护理院主要收治痴呆老人组成，每个人都具有自己的家庭角色 <sup>[39]</sup> 。日本：组成痴呆老人生活小组 <sup>[39]</sup> ，一般由数名痴呆老人组成，每个人都有自己的家庭角色 <sup>[39]</sup> 。

在此不再单独讨论。

2. 国外养老模式及其特点：发达国家最早进入老龄社会，且老龄化进程相对缓慢，经过长期发展，这些国家大多形成了比较完善的老年服务体系。西方国家多以国家税收作为福利基金的来源，社会津贴水平远高于我国<sup>[31]</sup>，即以社会养老为主。在此，主要从老年人的生活模式及是否医养结合等方面对国外养老模式进行梳理(表2)，以期给我国养老模式的选择带来一定启示作用。

综上所述，结合国内外养老模式的各种特点，我国养老模式发展过程中应注意如下几点：①大力开展医养结合型养老模式，发达国家健全的养老服务提示我们，应该针对不同需求的老年人提供不同的服务，其中医疗服务是十分重要的一环，这对于提高老年人生活质量、完善医疗体系都有重要作用。②促进养老服务与医保体系的融合，不仅可以节约医疗费用、缓解住院难问题，还能促进养老服务业蓬勃发展。③对需要养老服务的老年人设立“准入机制”，应由利益不相关群体对老年人进行鉴定，以判断其究竟需要何种养老服务，避免有限的社会资源浪费。④重视家庭作用，提倡孝道。新加坡、日本的成功经验提示我们，中国在发展自己的养老服务时，应充分发挥传统文化的孝道观念和生活习惯，对具有生活自理能力的老年人提倡居家养老，力求以较低的成本建立具有我国特色的养老保障服务体系。⑤规范养老机构的发展，大力发展老年产业以提升养老机构的品质及吸引力。以目前我国的国情，尚无法完全满足需要机构养老的老年人的需求，因此应提倡市场化的民办养老机构，对于民办养老机构应规范监督、指导机制。

不同的养老模式均具有各自的优点，都可以从不同侧面缓解养老压力，它们在发展过程中也都存在一些阻碍。目前，中国养老模式主流正在从家庭养老向社会养老为主过渡，未来的发展方向将从单一走向多元，多种养老模式有机结合，以适应不同老年人的需求，提供个性化的养老服务。

利益冲突 无

## 参 考 文 献

- [1] 陈功. 我国养老方式研究[M]. 北京: 北京大学出版社, 2003.  
Chen G. Different patterns of pension in China [M]. Beijing: Peking University Press, 2003.
- [2] 陈赛权. 中国养老模式研究综述[J]. 人口学刊, 2000(3): 30-36.  
Chen SQ. Summarizing on China supporting model research [J]. Popul J, 2000(3): 30-36.
- [3] 费孝通. 家庭结构变动中的老年赡养问题——再论中国家庭结构的变动[J]. 北京大学学报: 哲学社会科学版, 1983(3): 7-16.  
Fei XT. Problems of supporting for the elderly under the circumstance of family structure changing [J]. J Peking Univ: Philos Soc Sci, 1983(3): 7-16.
- [4] 李立明. 老年保健流行病学[M]. 2版. 北京: 北京大学医学出版社, 2015.  
Li LM. Epidemiology of health care in the elderly [M]. 2<sup>nd</sup> ed.

- Beijing: Peking University Medical Press, 2015.
- [5] 中国老龄科学研究中心课题组. 全国城乡失能老年人状况研究 [J]. 残疾人研究, 2011(2): 11-16.  
The Research Group of China Research Center on Aging. Research on situation of urban and rural disabled elderly [J]. Disabil Res, 2011(2): 11-16.
- [6] 马岁岁, 秦侠, 陈若陵, 等. 负性生活事件与老年抑郁症发病率的关系 [J]. 中国心理卫生杂志, 2006, 20(3): 157-159. DOI: 10.3321/j.issn: 1000-6729.2006.03.006.  
Ma SS, Qin X, Chen RL, et al. Relationship of life events and the incidence of geriatric depression [J]. Chin Mental Health J, 2006, 20(3): 157-159. DOI: 10.3321/j.issn: 1000-6729.2006.03.006.
- [7] 张楠. 老年人口状况调查: 都市老人家庭一半是空巢 [EB/OL]. (2007-12-19) [2016-06-20]. <http://www.chinapop.gov.cn/rkzh/rk/rkysh/t20071219-151122796.html>.  
Zhang N. Based on the population survey of Chinese elderly: nearly half the urban elderly people had an empty nest [EB/OL]. (2007-12-19) [2016-06-20]. <http://www.chinapop.gov.cn/rkzh/rk/rkysh/t20071219-151122796.html>.
- [8] 董建军. 中国养老模式的社会化转型与社工介入 [D]. 济南: 山东大学, 2010.  
Dong JJ. The social transformation of the providing pattern for the aged in China and the intervention of social worker [D]. Ji'nan: Shandong University, 2010.
- [9] 陈建兰. 中国城市养老模式研究——以苏州为例 [D]. 南京: 南京大学, 2012.  
Chen JL. A research on the elderly supporting patterns in China: a survey in Suzhou [D]. Nanjing: Nanjing University, 2012.
- [10] 丁方, 翟晓祯, 何林峰, 等. 我国养老模式研究综述 [J]. 中国市场, 2014 (51): 101-103. DOI: 10.3969/j.issn.1005-6432.2014.51.045.  
Ding F, Zhai XZ, He LF, et al. A review of pension models in China [J]. China Market, 2014 (51): 101-103. DOI: 10.3969/j.issn.1005-6432.2014.51.045.
- [11] 赵娜. 面对人口老龄化挑战: 八成人养老没依赖政府 老龄化最负面影响在农村 [EB/OL]. (2008-08-04) [2016-07-01]. <http://www.chinapop.gov.cn/rkzh/rk/rkysh/t20071107-090716484.html>.  
Zhao N. Facing challenges of aged tendency of population: 80 percent people paid themselves for pensions [EB/OL]. (2008-08-04) [2016-07-01]. <http://www.chinapop.gov.cn/rkzh/rk/rkysh/t20071107-090716484.html>.
- [12] 马春波. 城市新型居家养老方式研究 [D]. 武汉: 华中科技大学, 2006.  
Ma CB. Study of new model of the aged support at home in city [D]. Wuhan: Huazhong University of Science and Technology, 2006.
- [13] 张敏杰. 中外家庭养老方式比较和中国养老方式的完善 [J]. 社会学研究, 1994(4): 85-92.  
Zhang MJ. A comparative study of Chinese and foreign pension patterns and self-improvement of pension patterns in China [J]. Sociological Studies, 1994(4): 85-92.
- [14] 黄静. 医养结合要实现的是“持续照料” [EB/OL]. [2016-03-16]. <http://www.rmxzbx.com.cn/c/2016-03-16/739317.shtml>.  
Huang J. Aim of the combined medical-nursing pattern: long-term caring [EB/OL]. [2016-03-16]. <http://www.rmxzbx.com.cn/c/2016-03-16/739317.shtml>.
- [15] 陈赛权. 养老资源自我积累制初探 [J]. 人口学刊, 1999(5): 17-23.  
Chen SQ. A preliminary study on the accumulation of ego pension resources [J]. Popul J, 1999(5): 17-23.
- [16] 姚远. 从宏观角度认识我国政府对居家养老方式的选择 [J]. 人口研究, 2008, 32(2): 16-24. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6087.2008.02.003.  
Yao Y. A macro perspective on China's choice in old-age support at home [J]. Popul Res, 2008, 32(2): 16-24. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6087.2008.02.003.
- [17] 穆光宗. 中国传统养老方式的变革和展望 [J]. 中国人民大学学报, 2000, 14(5): 39-44.  
Mu GZ. Reform and prospect of traditional pension plan for the aged in China [J]. J Renmin Univ China, 2000, 14(5): 39-44.
- [18] 孟艳春. 对中国居家养老模式的思考 [J]. 河北师范大学学报: 哲学社会科学版, 2010, 33(5): 25-28.  
Meng YC. Reflections on the home caring of Chinese senior citizens [J]. J Hebei Norm Univ: Philos Soc Sci, 2010, 33(5): 25-28.
- [19] 王锦成. 居家养老: 中国城镇老人的必然选择 [J]. 人口学刊, 2000(4): 19-22.  
Wang JC. Housing support: selection of China elder in town [J]. Popul J, 2000(4): 19-22.
- [20] 许爱花. 中国城市社区老年人养老模式之反思 [J]. 宁夏大学学报: 人文社会科学版, 2005, 27(3): 108-111. DOI: 10.3969/j.issn.1001-5744.2005.03.025.  
Xu AH. A reflection on the pension model of Chinese elderly in urban community [J]. J Ningxia Univ: Humanit Soc Sci, 2005, 27(3): 108-111. DOI: 10.3969/j.issn.1001-5744.2005.03.025.
- [21] 陈平. 城市养老模式新探——以南京市鼓楼区为例 [J]. 江苏社会科学, 2010(3): 119-123. DOI: 10.3969/j.issn.1003-8671.2010.03.019.  
Chen P. Exploration of pension models in urban area: a example in Gulou District of Nanjing city [J]. Jiangsu Soc Sci, 2010(3): 119-123. DOI: 10.3969/j.issn.1003-8671.2010.03.019.
- [22] 王刚义, 赵晶磊. 居家养老的困境与出路——探索一种适合中国国情的养老模式 [J]. 创新, 2008, 2(3): 86-89. DOI: 10.3969/j.issn.1673-8616.2008.03.027.  
Wang GY, Zhao JL. Current difficulties and solutions of home care of the elderly—research on the most appropriate senior care mode in modern China [J]. Innovation, 2008, 2(3): 86-89. DOI: 10.3969/j.issn.1673-8616.2008.03.027.
- [23] 黎民, 胡斯平. 中国城镇机构养老及其模式选择——以广州为实例的研究 [J]. 南京社会科学, 2009(1): 89-95. DOI: 10.3969/j.issn.1001-8263.2009.01.015.  
Li M, Hu SP. Aged-care by institution and its mode selection in town of China: a research based on Guangzhou's example [J].

- Soc Sci Nanjing, 2009 (1) : 89–95. DOI: 10.3969/j.issn.1001-8263.2009.01.015.
- [24] 穆光宗. 我国机构养老发展的困境与对策[J]. 华中师范大学学报: 人文社会科学版, 2012, 51 (2) : 31–38. DOI: 10.3969/j.issn.1000-2456.2012.02.005.
- Mu GZ. Dilemma and solution of institutional pension model [J]. J Huazhong Norm Univ: Humanit Soc Sci, 2012, 51(2) : 31–38. DOI: 10.3969/j.issn.1000-2456.2012.02.005.
- [25] 余瑞芳. 我国医养结合养老模式的现状、问题及其对策研究 [D]. 南昌:南昌大学, 2014.
- She RF. A research on the mode of medical care and elderly care combination: status quo, problems and solutions [D]. Nanchang: Nanchang University, 2014.
- [26] 杨景亮. 老年人医养结合服务模式探究[D]. 沈阳:东北大学, 2012.
- Yang JL. Exploration on the service mode of combining medical care and nursing of the old people [D]. Shenyang: Northeastern University, 2012.
- [27] 李岩. 新型医养相结合养老模式运行状况研究[D]. 呼和浩特: 内蒙古师范大学, 2015.
- Li Y. The operational status research on new old-age care mode of combining medicine with support—a case study of Shenxian in Shandong province [D]. Hohhot: Inner Mongolia Normal University, 2015.
- [28] 吴丹. 城市空巢老人养老模式探析——以北京市为例[D]. 天津:天津商业大学, 2014.
- Wu D. Pension mode of the city empty nesters—with Beijing area as an example [D]. Tianjin: Tianjin Business University, 2014.
- [29] 陈宏, 张金柱, 王磊, 等. “医养结合”机构养老模式研究[J]. 中国老年保健医学, 2015, 13 (3) : 77–78. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4860.2015.03.038.
- Chen H, Zhang JZ, Wang L, et al. A research on combined medical-nursing institutional pension model [J]. Chin J Geriatr Care, 2015, 13(3) : 77–78. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4860.2015.03.038.
- [30] 周颖颖, 薛兴利. “医养结合”养老模式研究综述[J]. 合作经济与科技, 2016 (10) : 184–186. DOI: 10.3969/j.issn.1672-190X.2016.10.095.
- Zhou YY, Xue XL. A review of combined medical-nursing pension model [J]. Co-Operat Econ Sci, 2016 (10) : 184–186. DOI: 10.3969/j.issn.1672-190X.2016.10.095.
- [31] 刘静林. 西方老年福利制度及我国的思考[J]. 求索, 2005 (5) : 75–76.
- Liu JL. Elderly welfare system in western countries and reflection of our country [J]. Seeker, 2005 (5) : 75–76.
- [32] 季晓鹏, 王志红. 国外家庭护理流程化管理模式的概况及启示 [J]. 护理研究, 2007, 21 (28) : 2621–2622. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2007.28.040.
- Ji XP, Wang ZH. Overview and enlightenment of overseas home nursing flow-sheet management pattern [J]. Chin Nurs Res, 2007, 21 (28) : 2621–2622. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2007.28.040.
- [33] Wiener JM, Tilly J, Cuellar AE. Consumer-directed home care in the Netherlands, England and Germany [J]. AARP, 2003, 24(1) : 12–42.
- [34] The Care Directory. Care home and nursing home directory [EB/OL]. (2012-09-17) [2016-06-20]. <http://www.nursinghomedirectory.co.uk/choosing-care-at-home>.
- [35] 孙熠, 应丹丹, 姜丽萍. 国外主要养老模式介绍[J]. 中国护理管理, 2013, 13 (3) : 97–99. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2013.03.031.
- Sun Y, Ying DD, Jiang LP. The introduction of the main pension modes in foreign countries [J]. Chin Nurs Manage, 2013, 13(3) : 97–99. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2013.03.031.
- [36] 郭竞成. 居家养老模式的国际比较与借鉴[J]. 社会保障研究, 2010(1) : 29–39. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4802.2010.01.005.
- Guo JC. International comparison and reference on home pension service mode [J]. Soc Secur Stud, 2010(1) : 29–39. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4802.2010.01.005.
- [37] 桑永旺. 国外养老服务经验可鉴[J]. 社会福利, 2006 (11) : 54. DOI: 10.3969/j.issn.2095-2414.2006.11.027.
- Sang YW. Great value of foreign pension service experience [J]. China Soc Welf, 2006 (11) : 54. DOI: 10.3969/j.issn.2095-2414.2006.11.027.
- [38] 苏国, 周和宇, 于保荣, 等. 澳大利亚养老服务体系建设报告 [J]. 中国初级卫生保健, 2002, 16(1) : 59–62. DOI: 10.3969/j.issn.1001-568X.2002.01.033.
- Su G, Zhou HY, Yu BR, et al. Investigation report on the pension service system in Australia [J]. Chin Prim Health Care, 2002, 16 (1) : 59–62. DOI: 10.3969/j.issn.1001-568X.2002.01.033.
- [39] 许翠萍. 日本老年人的社区护理[J]. 山东医药, 2004, 44 (20) : 60. DOI: 10.3969/j.issn.1002-266X.2004.20.052.
- Xu CP. Community care for the elderly in Japan [J]. Shandong Med J, 2004, 44 (20) : 60. DOI: 10.3969/j.issn.1002-266X.2004.20.052.

(收稿日期:2016-07-13)

(本文编辑:王岚)