

『老
龄
化』

孕 育 市 场
四类企业争相布局康养产业

作为世界第一人口大国,随着人口老龄化社会加速到来,医养产业成为新风口,吸引着各大企业争相入局。目前,除了泰康、平安、太平等险企布局康养产业外,万科、华润、万达等地产业企业也都在发力养老地产,同时澳、法、美等国外养老产业巨头也在通过各种形式进入中国布局。

中国第七次人口普查数据显示,截至2020年年末,我国60岁以上老龄人口达到2.64亿人,占比18.7%,超过德、法、英三国人口总数,并且据联合国人口署的预测推算,这一数字在2035年时还将上升至4亿。

当前,我国正进入长寿时代,“积极应对人口老龄化”也已上升为国家战略。随着国家政策大力支持医养结合产业发展,针对不同收入老年群体的养老需求,构建多层次医养结合服务体系,满足老年人的医疗需求已经成为一大趋势。

『老有所养』成社会性难题

人都会变老,如何安度晚年成为无法绕过的礁石。

数据显示,中国在2015—2035年,每一个小时都将平均增加1141个老年人。当下,中国的老龄化趋势已经愈发明显。这也使得如何老有所依也已然成为中国人需思考的一大社会命题。而在过去,老年人的生活,从医学角度来讲,医生主要关注四个角度:

残障。残疾人的养老问题一直被忽视,成了“三不管”的边缘地带。理论界的相关学术研究非常缺乏,更谈不上系统的政策思考。有学者推算,我国目前老年残疾人已超过5000万,占全国总人口数达3.6%。中国老龄化速度之快、失能化比例之高,老年残疾人规模之大及其老年生活保障之欠缺都使老年残疾人的养老问题研究显得必要而迫切。

抑郁。老年人退休后,大多在家无所事事,心理落差很大,容易出现焦虑、烦躁等不良心理。有研究表明,老年人患抑郁症的比例远高于年轻人,55岁以上的老年人中患抑郁症的比例更为突出。有些老人患严重的抑郁症后,由于没有及时就医或做好预防工作,自杀身亡的情况时有发生。

死亡。在中国人的传统观念里,死亡是个“不吉利”的话题。无论文化上还是制度上都存在空白,我们没有关于死亡教育的书籍,学校也没有开展关于死亡或者生命教育的课程。但是对于老年人来说,如何帮助他们面对即将到来的死亡,祛除其孤独和恐惧,也是一个值得思考的问题。

认知障碍。认知症的发病率随年龄显著攀升,中国老年痴呆症的发病率65岁以上是7%,到了85岁以上接近40%。在60岁以上的老年人中,年龄每增加5岁,痴呆的患病危险度会增加1.85倍。大部分人会将认知症归咎于自然衰老,而忽略了它其实是严重威胁老年人健康的脑部病变。

另外,受20世纪80年代开始的人口政策影响,目前走向老年的人群大多数要面对着“四二一”家庭的结构,随着抚养比不断升高,传统的家庭支持式养老无法满足他们的需求。

康养服务产业成『香饽饽』

从全球医疗卫生支出占GDP比重来看,2018年,美国、瑞士、德国、法国等发达国家占比普遍超过10%,两倍于我国,与发达国家相比我国仍有很大提升空间。另外,根据《健康中国2030规划纲要》,我国大健康产业市场规模2030年预计将达16万亿元,未来有望成为中国经济的支柱产业之一,大健康产业成为最大商机。也是在此契机下,带有医养性质的康养服务产业入局者不断。

据记者梳理,目前参与康养服务市场,布局康养产业的主要投资机构主要分为四类:

一是,泰康、国寿、平安、太平等保险企业。主要布局一二线城市的中高端康养市场,以重资产模式为主,发展养老、医疗等服务业务。通过打造支付与康养服务的产业闭环,促进保单销售,实现资金回流。

二是,万科、绿地、华润、远洋、万达等地产企业。房地产企业聚焦多元业态布局,轻重资产相结合,深度整合自有存量物业。通过布局销售押金卡、会籍卡、使用权或产权形式的养老项目,回收资金,实现滚动发展。

三是,联实(澳大利亚)、欧葆庭(法国)、凯健(美国)等外资巨头入局。以品牌输出为主,多与国内地产公司、险资合作,对国内项目进行委托运营,获得运营管理收入。少量外资以重资产模式在国内自建项目,作为其本国养老经验在中国的延伸。

四是,人寿堂、百仁堂、福寿康、慧享福、爱照护等护理医院。以养老服务为主要竞争优势,大多通过租赁、公建民营等方式持有物业。通过为客户提供居家上门、社区护理等收取服务费。

服务供求错位现状待打破

国内康养老人,按健康/年龄程度的不同,依次可分为活力老人、自理老人、协助老人、护理老人。市场目前相关产品包括持续照料退休社区(CCRC)、养老院、护理院、康复医院等。不过,尽管国内老龄化趋势不断攀升,入局康养产业者不断,类型也日益增多,但国内康养床位与入住率并不高。根据《中国老龄产业发展报告》显示,民政系统推动建设的各类养老机构已超过740多万张床位,多年来却一直被诟病床位空置率高,入住率不足6成。另外,目前失能及半失能老人数量已超4000万,未来随着老龄化的加深,这一数据还将继续放大,护理床位却“一床难求”,社会养老服务供求错位等问题突出。

对此,有分析师对记者称,创建完善的医养结合服务模式离不开良好的政策导向和保障机制。全国各地医院开展医养结合服务都还处于试点和探索阶段,各地差异较大,缺乏统一的医院开展医养结合服务扶持政策和支持系统。

“在这一行业,从业意愿低、人员流动性大,虽然市场供不应求,但照料护理服务业仍存在人难招、人难管、人难留的局面。”上述分析师还说道。

实际上,全国老龄办党组成员、中国老龄协会副会长吴玉韶也曾公开直言,专业照护人才短缺是构建养老照护体系的瓶颈性问题。因此,要建立完善养老服务职业体系,除了开展养老护理员职业技术等级认定,还可以设立养老“照护师”职业;同时,建立完善以长期护理保险制度为代表的照护保障制度,吸纳更多人从事养老服务工作。

不得不说,国人平均寿命不断增加,导致高龄老人绝对数量的增长,生育率不断降低导致高龄老人在总人口中相对比例的增加,这种局面势必造成劳动人口赡养压力增大,独居老人比例上升,极大刺激养老服务需求爆发。也是在此趋势下,面对人口老龄化的危机,如何为老无所依的老人们提供高质量的养老庇护,医养结合模式如何进一步加强等话题已然提上议程。

健康聚焦

（据《21世纪经济报道》）

跟着古诗过重阳

这些知识点要记牢

遥知兄弟登高处,遍插茱萸少一人
插茱萸

茱萸气味辛辣芳香,而性温热,有驱寒驱毒的作用。所以,重阳节插茱萸有除恶气御寒等作用。茱萸药用价值很大,具有散寒止痛、降逆止呕之功效。

待到重阳日,还来就菊花
饮菊花茶 清热去火

饮酒赏菊,可不光是看,古人用菊花泡茶。菊花味甘苦,性耐寒,有散风清热、清肝明目和解毒消炎等作用。

重阳过后,西风渐紧,庭树叶纷纷
秋高气爽 注意保暖

重阳节前后,常有冷空气侵袭。因此应多备秋装做到酌情增减。不仅出门在外要随时预防感冒着凉。如,可用冷水洗脸以加强抗寒能力,多吃御寒食物以生热。

中秋才过又重阳,又见花糕各处忙
吃重阳糕 适量进食

在重阳习俗中,吃重阳糕是必不可少的一项。但重阳糕作为高碳水化合物及高脂食物,大量空腹食用易造成胃液过多分泌,引起不适。老年朋友应选择不含猪油的重阳糕。

何当载酒来,共醉重阳节
清淡饮食 谨防秋燥

重阳节自古来有喝菊花酒的习俗,但秋季易上火,饮食宜清淡,我们需要注意清热祛湿。可食用具有清热祛湿功效的莲子粥、薏米粥等,淡渗利湿,防止脾胃受到损伤。

（据科普中国网）

科普园地

乐山市科学技术协会 协办

男性也有更年期?

六招教您科学应对

女性有更年期,其实男性也有更年期。男性的更年期在50至65岁之间,雄激素水平是斜坡式下跌。这种缓降,让他们的症状不太明显,在不知不觉中平稳度过更年期。

男性更年期的表现都有哪些?

首先是精神层面的症状。表现为:忧伤郁闷、喜怒无常等情绪变化和胡思乱想、失眠多梦、头昏耳鸣、反应迟钝等神经衰弱症状。

其次是身体指标方面的变化,如“中年油腻男”的“三高”。不光女性更年期会发胖,男性更年期也会出现大肚腩,再加上机体功能紊乱,高血压、高血糖、高血脂都会找上门。

第三是性功能的障碍。更年期雄激素减少,男性会出现性欲减退、精液量少等性功能障碍,这对男性的打击无疑是巨大的。

改善男性更年期症状“组合拳”

男人更年期是个坎儿,跨过去就风平浪静,开启完美的晚年生活。如果跨不过去,后患无穷。

在我国,很多男性更年期综合征患者辗转于老年科、心内科、骨

科、内分泌科、中医科甚至精神科,但都难以得到合理有效的治疗,真是苦不堪言。所以说,见微知著,从小事开始防范,抓住蛛丝马迹,才是最重要的。

1.乐观的情绪。理性制怒,用理智控制内分泌紊乱带来的怒火,寻找合理的发泄方式。深陷负面情绪时,要采用自我疏导或诉诸他人等方式,释放内心郁结。

2.和睦的家庭生活。家庭关爱是男性更年期的良药。妻子及子女的关怀可以减少更年期男性的孤独与恐惧感。做儿女的,也要多体谅老爸。

3.合理饮食。饮食清淡,餐量合适,不偏食,戒烟酒,避免饮食辛辣刺激,适当补充肉类。

4.适当的体育锻炼。适当且规律的户外活动,如散步、骑车、太极拳等,可帮助吐故纳新,舒展四肢,愉悦心情。

5.充足的睡眠。睡得好对男性摆脱焦虑抑郁、恢复体力和精力,促进内分泌激素的分泌都有好处。

6.适当的药物治疗。药物治疗是辅助疗法,一定要在专业医师指导下服用,切莫自己乱服药。

（据科普中国网）

普及食品科学知识
努力提高安全防范能力

食品安全

乐山日报公益广告

本报社址:市中区铁门坎巷33号▲邮政编码:614000▲传真:(0833)2270061▲广告受理地址:市中区铁门坎巷33号514室 电话:2116999▲零售每份:1.00元▲乐山报广印务有限责任公司照排印刷