



智慧医养分会会刊
www.zhyyyj.com

智慧医养 研究动态

Newsletter

for Smart Senior Care and Health Care

总第129期

2024年9月刊



◎ 主办：中国人民大学智慧养老研究所

◎ 协办：智慧养老50人论坛
中国老年学和老年医学学会智慧医养分会

◎ 支持：中国人民大学交叉科学研究院智慧医养技术与治理文理交叉平台



期刊学术委员会

主 任

左美云（中国人民大学信息学院）

成 员

程絮森（中国人民大学信息学院）

郭迅华（清华大学经济管理学院）

邱凌云（北京大学光华管理学院）

颜志军（北京理工大学管理经济学院）

郭熙铜（哈尔滨工业大学管理学院）

赵 英（四川大学公共管理学院）

许 伟（中国人民大学信息学院）

余 艳（中国人民大学信息学院）

邓朝华（华中科技大学管理学院）

周军杰（汕头大学商学院）

汪长玉（江南大学商学院）

编辑：中国人民大学信息学院

智慧养老研究所

地址：北京市海淀区中关村大街59号

中国人民大学理工配楼4层

邮编：100872

邮箱：sac2014@126.com

智慧养老50人论坛 暨

中国老年学和老年医学学会

智慧医养分会 会刊

出版日期：2024年9月1日

欢迎您的宝贵意见！

内部刊物 注意保存

目录

主编的话1

【政府动态】

国务院《关于促进服务消费高质量发展的意见》 1

山东省发展和改革委员会等部门联合印发《关于印发〈加快银发经济发展增进老年人福祉的若干措施〉的通知》 4

【国际动态】

中日养老三支柱之比较 6

越来越多德国老年人选择继续工作 10

【学术动态】

中国中老年人对智能汽车的接受度调查 12

缺失模态和标签的多模态患者表征学习 14

【应用动态】

綦江：创建智慧平台 破解养老机构安全监管难题16

【医养动态】

助老食堂里的暖心滋味：山东胶州市探索农村养老服务新模式 18

【近期热点】

会议集锦 21

数读医养 26



共建共享：推动京津冀智慧养老产业的协同发展

今年是京津冀协同发展的第十年，养老协同作为其中重要一环，发展成果也在今年初见成效，京津来冀康养老年人超过10万人。京津冀智慧养老产业的协同发展不仅是区域一体化的核心任务，其智慧养老产业的发展具有重要的示范效应和战略意义，也是推动中国养老服务创新升级的重要途径。在人口老龄化加剧的背景下，京津冀三地通过政策协同、资源整合和技术创新，正在共同深入探索智慧养老产业的协同发展路径。

京津冀地区的智慧养老产业协同发展得到了三地政府的政策支持与协同。三地政府已经明确了共同发展的战略目标，即通过政策协同、资源整合，实现养老服务的高效衔接。今年3月，北京市民政局、天津市民政局、河北省民政厅联合发布了《关于推进京津冀养老政策协同的若干措施》，旨在推动建立京津冀养老机构、老年人能力等评估结果互认机制，强化养老服务质量协同监管机制。今年4月，三地政府又联合发布了《关于进一步深化京津冀养老服务协同发展的实施方案》文件，推动机制、政策、项目等方面的协同发展。通过统一的政策推动，京津冀地区将加快构建起一个高效、优质的智慧养老服务体系。

京津冀地区进行了智慧养老产业的资源协同与整合。在医疗资源方面，从去年起，在数智技术的赋能下，三地的医疗结构已经基本实现了医保联网结算，检验结果互认，异地就医“一卡通行”等。数智技术有效整合了各地的医疗资源，极大地方便了老年人跨区域的就医问诊。此外，在人才资源方面，三地相关部门在今年8月发布了《京津冀养老服务人才培养基地、见习基地管理办法（试行）》这一文件，旨在充分发挥培训见习的重要作用，同质同标推进三地养老服务人才队伍互促共建，有效推动了三地人才资源的整合。

京津冀地区在智慧养老技术创新方面的协同发展也值得关注。早在2016年，三地民政部门负责人就已经签署了《京津冀智能化居家养老合作备忘录》，旨在通过优势互补、协同合作，促进三地智能化居家养老事业的发展。近年来，人工智能、大数据、物联网等技术在智慧养老产业中得到了广泛的应用与发展，诞生了例如智能手环、新型血压血糖仪等家庭健康监测设备以及远程医疗平台等，极大提升了老年人健康管理服务效率以及跨省诊断、手术等医疗协作水平。接下来，京津冀地区应继续加大科技创新产品在家庭健康和社区康养监测领域的应用，踏踏实实提升三地养老协同水平。

总体来看，京津冀智慧养老产业需要政策、资源、技术等方面的协同来引领区域养老服务的新格局。在深度合作的前提下，三地将共同构建起一个优质、便捷的智慧养老服务体系，为应对我国老龄化挑战做出探索和示范。

主 编 沈原燕杭

2024年9月1日于北京

智慧医养研究动态 2024.09



国务院《关于促进服务消费高质量发展的意见》

编者按：

为优化和扩大服务供给，释放服务消费潜力，更好满足人民群众个性化、多样化、品质化服务消费需求，国务院提出《关于促进服务消费高质量发展的意见》。意见围绕挖掘基础型消费潜力、激发改善型消费活力、增强服务消费动能等6个方面，提出了20项重点任务。现将其中智慧养老相关内容摘录如下。

全文可参见：https://www.gov.cn/zhengce/content/202408/content_6966274.htm

一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的二十大和二十届二中、三中全会精神，完整准确全面贯彻新发展理念，加快构建新发展格局，统筹扩大内需和深化供给侧结构性改革，扩大服务业开放，着力提升服务品质、丰富消费场景、优化消费环境，以创新激发服务消费内生动能，培育服务消费的新增长点，为经济高质量发展提供有力支撑。

二、挖掘基础型消费潜力

（一）餐饮住宿消费。提升餐饮服务品质，培育名菜、名小吃、名厨、名店。鼓励地方传承发扬传统烹饪技艺和餐饮文化，培育特色小吃产业集群，打造“美食名镇”、“美食名村”。办好“中华美食荟”系列活动，支持地方开展特色餐饮促消费活动。鼓励国际知名餐饮品牌在国内开设首店、旗舰店。提升住宿服务品质和涉外服务水平，培育一批中高端酒店品牌和民宿品牌，支持住宿业与旅游、康养、研学等业态融合发展。依法依规盘活农村

闲置房屋、集体建设用地，发展乡村酒店、客栈民宿服务。

（二）家政服务消费。支持员工制家政企业发展，畅通家政从业人员职业发展通道。深化家政服务劳务对接行动，推动家政进社区，增加家政服务供给。实施家政服务员技能升级行动，推进家政服务品牌建设，打造巾帼家政服务品牌。指导制定家政服务公约，优化家政服务信用信息平台和“家政信用查”功能，推行电子版“居家上门服务证”。

（三）养老托育消费。大力发展银发经济，促进智慧健康养老产业发展，推进公共空间、消费场所等无障碍建设，提高家居适老化水平。加快健全居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，开展居家和社区基本养老服务提升行动，推动职业院校加强人才培养。多渠道增加养老托育服务供给，支持依法依规利用空置场地新建、改扩建养老托育机构，推动降低运营成本。结合老旧小区改造、完整社区建设、社区生活圈建设、城市社区嵌入式服务设施建设，优化家政、养老、托育、助餐等服务设施布局。严格落实新建住宅小区



与配套养老托育服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付要求。实现养老托育机构用水、用电、用气、用热按居民生活类价格执行。支持金融机构优化风险管理，积极提供适合普惠性养老托育机构项目资金需求特点的金融产品和服务。

三、激发改善型消费活力

（四）文化娱乐消费。深入开展全国文化和旅游消费促进活动，持续实施“百城百区”文化和旅游消费行动计划。加强非物质文化遗产保护传承，开发具有地域和民族特色的文化创意重点项目。扩大文化演出市场供给，提高审批效率，增加演出场次。丰富影片供给，支持以分线发行等差异化模式发行影片，促进电影关联消费。提升网络文学、网络表演、网络游戏、广播电视和网络视听质量，深化电视层层收费和操作复杂治理，加快超高清电视发展，鼓励沉浸体验、剧本娱乐、数字艺术、线上演播等新业态发展。

（七）教育和培训消费。推动高等院校、科研机构、社会组织开放优质教育资源，满足社会大众多元化、个性化学习需求。推动职业教育提质增效，建设高水平职业学校和专业。推动社会培训机构面向公众需求提高服务质量。指导学校按照有关规定通过购买服务等方式引进具有相应资质的第三方机构提供非学科类优质公益课后服务。鼓励与国际知名高等院校在华开展高水平合作办学。

（八）居住服务消费。鼓励有条件的物业服务企业与养老、托育、餐饮、家政等企业开展合作，发展“物业服务+生活服务”模式。推

广智能安防、智慧停车、智能门禁等新模式，提升社区服务水平和居住体验。培育提供改造设计、定制化整装、智能化家居等一站式、标准化产品和服务的龙头企业。鼓励有条件的地区支持居民开展房屋装修和局部改造。

四、培育壮大新型消费

（九）数字消费。加快生活服务数字化赋能，构建智慧商圈、智慧街区、智慧门店等消费新场景，发展“互联网+”医疗服务、数字教育等新模式，加快无人零售店、自提柜、云柜等新业态布局，支持电子竞技、社交电商、直播电商等发展。加快建设和升级信息消费体验中心，推出一批新型信息消费项目。开展数字家庭建设试点，更好满足居民家居产品智能化服务和线上社会化服务需求。

（十）绿色消费。建立健全绿色低碳服务标准、认证、标识体系，完善绿色设计标准，提升绿色服务市场认可度和企业效益。推广应用先进绿色低碳技术，完善能效水效标识管理，提高家装、出行、旅游、快递等领域绿色化水平。

（十一）健康消费。培育壮大健康体检、咨询、管理等新型服务业态。推进“互联网+医疗健康”发展，尽快实现医疗数据互联互通，逐步完善“互联网+”医疗服务医保支付政策。鼓励开发满足多样化、个性化健康保障需求的商业健康保险产品。进一步推进医养结合发展，支持医疗机构开展医养结合服务。支持中医药老字号企业发展，提升养生保健、康复疗养等服务水平。强化零售药店健康促进、营养保健等功能。



五、增强服务消费动能

（十二）创新服务消费场景。开展服务消费提质惠民行动。围绕贴近群众生活、需求潜力大、带动作用强的重点领域开展服务消费季系列促消费活动。推动步行街改造提升，加快城市一刻钟便民生活圈建设，完善县域商业体系，健全城乡服务消费网络，丰富农村生活服务供给，提升服务供给能力和消费能级。

（十三）加强服务消费品牌培育。探索开展优质服务承诺活动。支持服务业企业加强品牌培育、运营和保护，发挥中华老字号和特色传统品牌引领作用，培育一批服务质量好、创新动能足、带动作用强的服务业品牌。

（十四）扩大服务业对外开放。依托国家服务业扩大开放综合示范区、国家服务贸易创新发展示范区等平台，主动对接国际高标准经贸规则。放宽服务业市场准入，持续深化电信、教育、养老、医疗、健康等领域开放，推动科技服务、旅游等领域开放举措全面落地。办好中国国际进口博览会、中国国际服务贸易交易会等展会，吸引更多国际知名企业投资、更多服务业态落地。

七、强化政策保障

（十九）夯实人才队伍支撑。持续完善相关学科专业设置和培养方案，加强产教融合、校企合作、工学结合，“订单式”培养服务业

紧缺人才。鼓励普通高校、职业院校和企业合作共建开放型区域产教融合实践中心，培育复合型、应用型、技能型服务业人才。完善服务业人才职称评审、职业资格评价、职业技能等级认定等多元化评价方式。鼓励地方发布服务业重点领域“高精尖缺”人才目录和认定标准，完善落户、购房、子女入学、配偶就业等优惠政策。做好服务业新职业和职业标准开发工作。开展生活服务招聘季活动，扩大人才供给。

（二十）提升统计监测水平。优化服务消费市场统计监测方法，健全统计监测制度。加强服务消费数据收集和分析预测，做好服务零售额统计工作。拓展统计监测数据来源，加大与第三方支付平台、研究机构合作力度，探索构建适合的应用模型。

责编评论：

《意见》明确提出了六大方面、共计二十项重点任务。在深挖基础型消费潜力的基础上，聚焦文化娱乐、旅游、体育、教育培训及居住服务等改善型消费领域。对于数字消费、绿色消费、健康消费等新型消费模式的培育壮大，更是展现了我国推动消费结构升级、引领消费潮流的坚定决心。此外，还提出优化信贷结构、培养专业人才培养队伍、提升统计监测水平等举措，为服务消费的高质量发展提供了坚实的后盾。

资料来源：

国务院《关于促进服务消费高质量发展的意见》，网页参见https://www.gov.cn/zhengce/content/202408/content_6966274.htm

（本文责任编辑：贺德懿）



山东省发展和改革委员会等部门联合印发《关于印发〈加快发展银发经济发展增进老年人福祉的若干措施〉的通知》

编者按：

为贯彻落实《国务院办公厅关于发展银发经济增进老年人福祉的意见》（国办发〔2024〕1号）要求，实施积极应对人口老龄化国家战略，全面推动山东省银发经济发展，打造高质量的养老服务和产品供给体系，让老年人共享发展成果、安享幸福晚年，山东省发展和改革委员会等部门制定以下措施。现将其中智慧养老相关内容摘录如下。

全文可参见：http://fgw.shandong.gov.cn/art/2024/7/31/art_207185_10442908.html

一、优化养老服务供给

（一）推进适老化改造。实施特殊困难老年人家庭适老化改造工程，2025年底前，补助符合条件的老年人家庭不少于3万户。推进城镇老旧小区活动场所、城市绿地、道路等无障碍环境建设和电梯加装。开展城市社区嵌入式服务设施建设试点，优先设置养老服务功能。聚焦“一刻钟”社区生活圈，鼓励社区便民消费服务中心等设施建设，推动物流配送、蔬菜直通车等进社区。

（四）优化老年健康服务。进一步规范发展老年病医院，通过新建、转型或挂牌等方式，2025年底力争全省50%以上的设区市设立1所市级公立老年病医院，50%以上的县（市、区）建成1所以上康复医院或护理院，二级及以上综合性公立医院普遍设置老年医学科（老年病专业）。中医医院老年病科作为独立科室设置和管理。打造县域集居家社区机构于一体的医养结合综合体。鼓励基层医疗机构设置老年人友好服务岗位或窗口，为老年人提供自助信息设备、手机终端等协助办理服务。2025年底

前，全省综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构普遍建成老年友善医疗机构。

二、扩容银发产业规模

（九）打造智慧康养新业态。推动省内机器人行业向医疗、安全、社会服务等领域延伸，支持企业加强协作机器人研发，提供更多康复理疗机器人、护理机器人等产品。大力研创应用基于康复干预技术、神经调控技术和跌倒防护技术、多模态行为监测技术的智慧化养老产品和智能化照护模式，形成集康复护理、应急救助、家庭服务、感情慰藉于一体的智慧化、综合性养老新业态。

（十）发展康复辅助器具产业。运用首台套保险补偿政策，开展技术装备和关键核心零部件产品研发推广与应用，推动助听器、矫形器等传统功能代偿类康复辅助器具升级。支持康复辅助器具生产企业与医疗机构、高校科研机构等共建创新联合体，搭建省级企业技术中心，参与国家技术创新示范企业认定。发挥省残疾人辅具中心作用，做好辅具适配服务和推



广等工作。落实残疾人辅助器具适配补贴制度，推广“互联网+”辅助器具服务。

三、提升产业发展效能

（十三）加强科技创新应用。围绕康复辅助器具、智慧健康养老等重点领域，鼓励支持省内优势企业和高校院所共建科技创新平台，联合申报省重大科技创新工程、自然基金等各类科技计划。建设智慧养老服务综合平台，打造为老服务场景。制定智慧养老院建设方案，推进智慧护理、智慧医疗等智慧养老场景落地应用。2025年底前，全省建立100家以上达到标准规范的智慧养老院。（省科技厅、省工业和信息化厅、省民政厅按职责分工负责）

（十六）加快养老金融产品创新。鼓励金融机构依法合规发展养老金融业务，研发适合养老行业特点的信贷产品。稳妥推动个人养老金、商业养老金等试点业务，加大专属商业养老保险推进力度。引导金融机构聚焦老年人日常生活中的高频金融场景，提供适老化金融产品和服务，更好满足多元化养老金融需求。持续推进寿险责任与护理保险责任转换试点，探索利用存量寿险产品开展转换业务，提升长期护理保险支付能力。

（十七）加强标准化建设。推动建立政府主导制定的标准与市场主体制定的标准协同发

展、协调配套的养老服务标准体系。鼓励行业组织制定养老服务和产品团体标准、养老服务机构制定具有竞争力的企业标准。积极开展养老服务标准化项目建设，在养老服务、适老化改造等领域开展标准化试点。

四、集聚要素支撑保障

（二十一）健全数据要素支撑。全领域推进“无证明之省”建设，深化医保、社保、健康医疗等数据共享应用，推动电子证照证明、“鲁通码”在养老服务领域应用，逐步实现“免证办事”“一码通行”。建立完善数据要素流通机制，探索建立数据要素产权、流通、分配等基础制度，推动政务数据和社会数据双向流通和融合应用，赋能居家养老照护服务、老年出行等产业发展。

责编评论：

《若干措施》包括四部分。第一部分，强化为老服务，从“关键小事”着力增进民生福祉。第二部分，从培育壮大银发产业着手，提出做大做强老年用品产业、打造智慧康养新业态等5个前景好、潜力大的产业。第三部分通过加强科技创新应用，着力打造银发企业规模化、标准化、集群化、品牌化发展。第四部分，聚焦要素保障，提出优化产业空间布局、健全数据要素支撑等5条保障措施。

资料来源：

山东省发展和改革委员会、山东省工业和信息化厅、山东省民政厅、山东省卫生健康委员会、山东省医疗保障局《关于印发〈加快银发经济发展增进老年人福祉的若干措施〉的通知》，网页参见http://fgw.shandong.gov.cn/art/2024/7/31/art_207185_10442908.html

（本文责任编辑：贺德懿）



中日养老三支柱之比较

编者按：

日本作为老龄化程度较高、发展速度较快的国家，与我国较为类似，其养老体系的实践经验对我国养老体系的构建与完善有借鉴意义。因此，此文将全面透视日本养老体系的三大支柱，并进行中日对比，以期对我国完善养老体系提供经验借鉴。

一、中日养老体系概览

1.1 老龄化现状

1.1.1 人口结构之老龄化

中日老龄化程度日益加深。回溯日本人口数据，日本在1970年老龄人口比例（65岁和65岁以上的人口占总人口的百分比，下同）达到7.1%，进入轻度老龄化社会；1994年达到14.1%，进入中度老龄化社会；2007年达到21.5%，进入重度老龄化社会。截至2023年，老龄人口比例已达到29.1%，为全球最高水平。中国在2001年老龄人口达到7.1%，进入轻度老龄化社会；2015年突破10%后，增速加快，到2022年达13.7%，已接近进入中度老龄化社会水平。当前我国老龄化程度已与1994年的日本相近。

1.1.2 人口结构之少子化

两国生育率持续处于低位。日本1975年后生育率水平长期维持在2%以下，并持续呈下降趋势；而中国1960年开始生育率快速增长，1963年达到高位7.5%，之后快速下滑，1977年跌破3%，2020年中国首次低于日本生育率水平，2022年中国生育率仅为1.2%。

老年抚养比呈上升趋势。根据世界银行定义，老年抚养比指65岁及以上老年人口与15-64岁劳动年龄人口的比例，衡量社会抚养老龄人口的负担大小。日本1968年老年抚养比突破10%后持续高速增长，2020年突破50%水平。中国2000年首次达到10%水平，2022年老年抚养比约为20%，与日本1993年水平一致。

1.2 养老体系概览

1.2.1 日本养老体系概览

养老体系相关衍生概念较多，本文探讨的养老体系主要关注政策制度方面的安排，包括养老金体系、配套养老政策等。其中，养老金体系是日本社会保障制度的重要组成之一，其三大支柱主要包括：公共养老金制度、企业补充养老金制度、个人储蓄养老金制度。

1.2.2 中国养老体系概览

我国的养老体系三大支柱与日本一致，但整体发展较晚，以第一支柱为主要支撑。公共养老金作为首要支柱，主要为基本养老保险，其发展较为健全；企业年金、职业年金发展相对较晚，具有一定的补充作用；而个人养老金建设处于起步阶段。



1.2.3 中日养老金三支柱对比

从三支柱结构来看，日本与我国养老金体系均以第一支柱为主，但我国第三支柱规模与日本差异较大。2021年，日本与我国第一支柱养老金规模占比（占三支柱合计值的比例）分别为66.8%、58.4%；第二支柱占比分别约29.4%、41.6%；第三支柱占比差异较大，我国2021年暂未开启，日本第三支柱占比为8.9%。

从三支柱与GDP的比值来看，日本养老金三支柱分别与GDP的比例远高于我国，发展相对成熟。日本养老金以第一、二支柱为主，第三支柱的规模相对较小，但重要性逐步上升。截至2021年末，第一支柱公共养老金滚存余额与GDP之比达45%；第二支柱与GDP之比为17%；第三支柱与GDP之比约5%。

我国养老金以第一支柱为主，第二、三支柱的规模相对较小，第三支柱属于起步阶段。截至2023年末，我国第一支柱中的养老金滚存结余规模约126.1万亿元人民币，与GDP之比为6.2%；第二支柱与GDP之比为2.5%；第三支柱与GDP之比不到1%。

从三支柱参与人数覆盖率来看，我国第一支柱覆盖面较广，第二支柱覆盖率上升较快，第三支柱尽管起步较晚，但增长显著。以不同养老金计划参与人数和总人口比率作为覆盖率，衡量养老金覆盖情况。

截至2022年末，第一支柱中，全国参加基本养老保险人数10.67亿人，比上年末增加0.13亿，覆盖率75.6%。第二支柱中，全国有14.17万户企业建立企业年金，参加职工0.31亿人，覆盖率2.2%，职业年金参加职工约0.42亿人，

虽然覆盖面相对较小，但是2007年以来增长较快。

而第三支柱起步较晚，2022年11月25日，个人养老金制度在北京、上海、广州、西安、成都等36个先行城市或地区启动实施。截至2023年末，开立个人养老金账户人数约0.4亿人，覆盖率约为2.9%，较2022年制度实施以来增加了1.5个百分点，增长显著。

中日养老金体系覆盖率排序基本一致，总体呈现第一支柱高占比、第二和第三支柱较低的特点。与日本相比，我国第一支柱覆盖率更广，而我国第二、三支柱养老金支柱发展较慢，与日本差异较大，特别是日本第三支柱参与覆盖率已接近20%。

二、第一支柱之公共养老金制度

从制度来看，覆盖群体方面，中日两国均以不同的职业类别进行划分并制定养老金计划。负担结构方面，我国缴纳比例较高，企业负担相对较高，而日本的个人负担比例较高。我国约为月薪的24%，其中单位缴纳16%、个人缴纳8%；日本为月薪的18.3%，企业和个人各负担一半。对于非企业职工群体，我国的缴费档次更为灵活，个人可自主选择缴费档次；而日本1号被保险人（个体户、学生等）为定额缴纳、3号保险人（家庭主妇）为配偶负担。

从养老金资产运营来看，日本养老金深度参与金融市场投资。

投资运营规模方面，我国养老金中用于投资管理的规模相对偏低，2023年公共养老金滚存余额中用于投资运营的规模（即全国社会保



障基金理事会受托运营的基本养老保险基金规模)约为24%。其他规模中,主要包含预留的支付费用约15%(通常为不少于两个月的支付费用)、个人账户规模约33%(按个人缴费比例估算)、地方其他剩余规模约29%。

其中,预留灵活的支付费用主要以银行活期存款方式进行专户管理,个人账户主要以规定的利息进行计息,剩余部分由经办机构制定财政专户资金购买国债和转存定期存款计划。

而日本投资运营管理规模较高,2022年日本公共养老金滚存余额中投资运营规模占比约为80%。投资结构方面,我国养老基金投资以国内产品和低风险产品为主,而日本投资组合较广。投资范围上,我国仅限于国内产品;日本国内外投资产品约五五分布。

投资结构上,我国主要集中在低风险产品,如银行存款,中央银行票据,同业存单;国债,政策性、开发性银行债券,信用等级在投资级以上的金融债、企业(公司)债、地方政府债券、可转换债(含分离交易可转换债)、短期融资券、中期票据、资产支持证券,债券回购。

根据2022年基本养老保险基金会计报表,“以摊余成本计量的金融资产”、“融券回购”、“银行存款”占总资产的比例分别为51.5%、3.6%、1.6%。少数风险较高产品,如养老金产品、上市流通的证券投资基金、股票、股权、股指期货和国债期货。而日本养老基金的基本投资组合分散,涉及债券、股票产品,国内外产品投资比例均匀,风险较分散。

三、第二支柱之企业养老金制度

企业补充养老金制度是日本养老金体系的第二支柱,是由企业为员工设立的养老金计划,由企业和个人共同缴纳。我国第二支柱养老金针对不同类型的雇主主体,分为企业年金和职业年金制度。

第二支柱上,日本企业年金制度更加成熟,可选择类型更多。我国企业年金制度与日本缴费确定型(DC)较为相似,有确定的缴纳额度、实现完全积累、通过年金账户记录缴费和投资收益。

从投资规模来看,2021年日本养老金第二支柱中给付确定型(DB)和缴费确定型(DC)分别为68.1万亿日元(约3.77万亿人民币)、17.8万亿日元(约0.99万亿人民币),约占GDP的18%。同期中国企业年金资产规模为2.6万亿人民币,约占GDP的2.3%;职业年金基金累计投资运营规模约1.79万亿元,约占GDP的1.6%,合计占GDP的4.1%。

从资产管理来看,日本的投资中海外投资占比更高。如日本给付确定型(DB)投资结构以债券为主,2021年国内债券(20%)、国内股票(9.1%)、国外债券(17.5%)、国外股票(14.5%)、短期资产(5.5%)等,年均加权平均收益率为3.43%。我国企业年金投资结构主要包含两类:固定收益类和含权益类。2021年我国含权益类投资占比87.0%,固定收益类投资占比13.0%,年均加权平均收益率为5.33%。投资范围要求方面,我国企业年金仅限于境内投资,根据人力资源社会保障部等部门于2015年4月印发的《企业年金基金管理办法》(修订

版），投资银行活期存款、中央银行票据、债券回购等流动性产品以及货币市场基金，比例不得低于投资组合总资产净值的5%；投资银行定期存款、协议存款、国债、金融债、企业（公司）债、短期融资券、中期票据、万能保险产品等固定收益类产品以及可转换债（含分离交易可转换债）、债券基金、投资连结保险产品（股票投资比例不高于30%），比例不得高于投资组合总资产净值的95%；投资股票等权益类产品以及股票基金、混合基金、投资连结保险产品（股票投资比例高于或者等于30%），比例不得高于投资组合企业年金基金财产净值的30%。我国职业年金投资范围与要求大致与企业年金一致。

四、第三支柱之个人养老金制度

个人养老金为第三支柱，是由个人自愿参与并通过储蓄和投资来获得养老金的个人养老金计划，包括购买养老保险和参与资本市场投资等。由于个人储蓄养老金是自愿行为，政府通常会通过税收优惠政策来鼓励个人进行养老金储蓄及投资。

中国个人养老金由于起步较晚，规模偏小，2023年中日个人养老金参与覆盖率分别为2.9%、19.8%。当前的中国个人养老金和日本第三支柱中iDeCo较为相似。相比于日本2001年成

立的iDeCo、2014年成立的NISA，中国个人养老金制度在2022年11月25日实施。

税收制度上，日本税收优惠力度更大，激励作用更大。两国个人养老金缴纳的保险皆可以享受税前扣除，但日本缴纳保费可全额抵扣，投资收益免税，且领取的养老金也可享受税前扣除。

责编评论：

日本的养老金体系对我国有借鉴意义，主要体现在以下方面。体系设计：日本养老金覆盖广泛且多元化，公共与私人养老金比例约为6:4，减少了财政负担。相比之下，我国个人养老金规模较小，公共养老金占主导。资产管理：日本养老金投资标的多样，委外管理规模大，优化资产配置；我国养老金投资规模小，管理较为严格。税收激励：日本税收优惠政策细致，对不同阶段和群体设有不同优惠，激励效果显著；我国的税收政策相对单一。金融服务：日本提供丰富的金融产品和创新型产品，如遗嘱信托和老年痴呆症信托，以满足不同养老需求。宣传推广：日本通过多样化的宣传手段提升养老金计划的认知度和参与度，包括针对年轻人和被保险人的专项宣传。

资料来源：

根据[爱普雷德智慧养老微信公众号](#)2024年7月20日发布的《日本养老体系观察——中日养老三支柱之比较（万字长文透析）》缩写整理而成。

（本文责任编辑：吴超尘）



越来越多德国老年人选择继续工作

编者按：

近年来，德国劳动力市场上出现了一个趋势：越来越多已达到退休年龄的老年人选择继续工作。统计数据显示，近三年德国老年就业人数持续增加。63到67岁这一年龄段的德国人中，仍在从事正式工作和所谓“迷你工”（即低工资的兼职工作）的老年人人数从2020年的131万增加到2023年的167万人，增幅约27.5%。事实上，这并非新的趋势。根据纽伦堡劳动力市场和职业研究所（IAB）的一项研究，在过去的20年中，德国老年群体的就业率增幅远远超过了总体就业率增幅。联邦统计局的数据也表明，近年来，60至64岁年龄段的就业率增幅超过任何其他年龄组——从2012年的47%上升到了2022年的63%。已进入退休年龄群体的就业率，也就是那些在65到69岁之间仍在工作的人，从2012年的11%增加到了2022年的19%。这些数据是德国政府应左翼党养老金专家伯克瓦尔德（Matthias W. Birkwald）的询问而提供的。

一、“63岁退休制”之争

目前德国实行的是渐进式延迟退休机制。根据该机制，1964年及以后出生的人，法定退休年龄为67岁。只有到达这个年龄才能领取全额养老金。

但有一个群体例外，即参保超过45年的人。这类人根据出生年代不同可以在63岁至65岁提前退休并领取全额养老金。（1953年之前出生者可在63岁退休）。

该规定被民间简称为“63岁退休制”，本意是为了照顾那些出生于五六十年代的人——当时人们参加工作的年龄普遍较小，因此工龄较长。但这一制度在劳动力短缺的德国一直存在很大争议，不少人呼吁取消这一制度。伯克瓦尔德查询并公开老年群体的就业数据，目的是为了反驳“取消63岁退休制”的呼声。

此前，自民党党魁兼联邦财政部长克里斯蒂安·林德纳（Christian Lindner）在接受采访时曾

表示：“为什么不激励人们工作得久一点？为什么要让他们63岁就拿着养老金退休？这种制度是在鼓励人才退出。”

巴登-符腾堡州州长温弗里德·克雷奇曼（Winfried Kretschmann）9月份也表示：“那些身体健康且收入丰厚的人63岁就退休，这是我们无法负担的。”雇主协会主席莱纳·杜尔格（Rainer Dulger）也抱怨称：“‘63岁退休制’造成了人才流失。”对此，左翼党养老金专家伯克瓦尔德提出反对。他认为，应该好好看看老年人的就业数据，而不是想着取消那些长期参保人的全额养老金。

二、因为养老金太低与70岁退休

伯克瓦尔德还提出，不能让老年人因为养老金低而被迫继续工作。

伯克瓦尔德表示，德国将近半数的65岁以上老年人每月净收入不足1250欧元。

今年年初联邦统计局的数据显示，42.3%的

养老金领取者的净收入达不到这一数额。这些低收入老年人人数近750万人，其中520多万是女性。

但联邦统计局称，除了退休年龄的提高之外，教育水平的提高也是65岁及以上就业人数增加的原因之一。“高学历往往带来工作生涯的延长。”联邦统计局在声明中称，在就业的老年人中，高素质人员的比例特别高。

“在退休年龄工作一方面意味着更长时间地积极参与社会生活，另一方面有利于应对老年贫困的威胁”。65岁及以上的劳动人口中，约40%的人主要靠目前的劳动收入维持生计，但对于大多数人来说，这种收入只是除养老金或资产之外的额外收入。

社民党劳工部长胡伯特斯·海尔（Hubertus Heil）也反对取消“63岁退休制”：“任何工作了45年的人都有权领着全额养老金提前退休。”

海尔在接受采访时表示，对于许多保守派所希望的“70岁退休”他无法接受。在接下来

的几周内，他将推动早前已经宣布的养老金改革，以长期稳定养老金。

在老年人就业方面，海尔的目标是制订激励措施，让有能力的人自愿工作更长时间。

伯克瓦尔德也认为，现在老年人就业比例已经很高。雇主不应该想着提高退休年龄，而应该为员工提供更好的工作条件，让他们自愿延长工作年限。

责编评论：

德国老年人选择继续工作并显示出越来越高的就业率，这一现象对中国的启示如下。中国可以考虑在德国养老金政策中吸取经验，平衡延迟退休与保障老年人生活的需要。例如，制定更具灵活性的退休政策，并关注养老金水平与退休年龄的关系。中国也应关注老年人就业市场，特别是如何利用高学历老年人的经验和技能。同时，可以考虑通过提高教育水平来促进老年人延长工作时间，以应对老龄化带来的挑战。

资料来源：

根据德语达人微信公众号2024年02月20日发布的《越来越多德国老年人选择继续工作，原因何在？》缩写整理而成。

（本文责任编辑：吴超尘）





中国中老年人对智能汽车的接受度调查

Fangui Zeng, Mengmeng Wang, Lingzhe Li, Siqi Cai

(1. Academy of Design & Art, Hunan Institute of Engineering, Xiangtan, China

2. School of Art and Design, Wuhan University of Technology, Wuhan, China)

到目前为止,在21世纪,全球范围内老龄化进程正在不断加速,老年人口的数量和占比在持续增加。世界人口的年龄结构正在发生重大变化,老龄化问题已引起人类社会、经济和政治的重大变化。未来,老龄化社会的压力和矛盾将更加突出,养老问题将成为世界各国政府日益棘手的问题。大多数老年人更愿意尽可能长时间地独立生活,这使得“就地养老”模式成为政府解决其社会福利问题的重要方式。交通是老年人维持日常生活的基本必需品,也是确保老年人生活质量和安享晚年的必要条件。正因如此,人们开始越来越关注中老年人的出行需求,老年人交通问题的研究逐渐成为交通领域的热点。

随着医疗技术的发展,预计未来的老年人将比过去的老年人更健康,这意味着他们的旅行需求将相应增加。活动性是决定老年人生活质量的重要因素。因此,对老年人出行行为的研究在交通领域受到了相当大的关注。老年人的出行目的大致可以分为四类:强制性出行(通勤、工作相关等),维护旅行(个人和家庭事务、购物、医疗保健等),和自由支配的旅行(社交、娱乐、休闲等)。随着年龄的增长,老年人的体能逐渐下降,他们对交通的需求会越来越大。根据Alsnih和Hensher(2003)的研究发现,88.6%的美国老年人选择乘坐私家车,80%的澳大利亚老年人选择乘坐私家车,

人们通常更倾向于使用私家车而不是公共交通工具。独居老人必然会在家庭之外寻找满足其社会需求的途径,因此,与其他群体相比,他们的出行需求和出行频率相对较高。一些研究人员分析了老年人旅行的特点,并研究了满足他们旅行需求的最佳方式。随着年龄的增长,他们的技能和反应速度下降,导致他们减少驾驶或完全停止驾驶,使他们比其他年龄组更依赖汽车旅行。随着老年人由于身体限制逐渐无法驾驶普通汽车,他们对其他交通工具的需求和需求将增加,普及智能汽车将是解决这一问题的关键。研究表明,智能汽车的普及可以为老年人的出行带来更大的便利,并将能够令人满意地协助他们出行。Yaqoob(2019)提出,自动驾驶汽车的普及可能会解决交通拥堵和道路事故等常见问题,使老年人和残疾人的出行更加方便。一旦汽车的智能达到5级,拥有驾驶执照将不再是驾驶的必要条件,特殊群体,例如残疾人和老年人,也将能够享受无限出行的便利。同时,智能汽车的自动驾驶技术还可以有效地管理交通,为特殊群体提供安全可靠的交通服务,解决停车等问题。很明显,智能汽车的普及将大大增加老年人在交通方面的便利性,尽管在这一过程中仍有许多问题有待解决,例如安全性和可负担性。因此,了解老年人对智能汽车的接受程度对于政府制定政策、智能汽车制造商的生产流程和销售以及智

能汽车创造者的设计和开发都具有特别重要的意义。

因此,准确了解中老年人对智能汽车的态度,并在设计、开发和推广智能汽车时将这些态度考虑在内,就显得尤为重要。基于大量的文献综述和技术接受扩展模型,如TAM和UTAUT,本研究提出并检验了一个包含外部变量的中老年人对智能汽车的接受度模型。其他决定中国中老年人是否会接受智能汽车的因素也被考虑在内。在模型验证方面,采用SPSS AMOS的结构方程模型进行拟合指标和聚集效应度分析。假设检验部分基于模型拟合指数、判别效度和路径分析,同时使用Python进行功效分析。使用SPSS的Wilcoxon符号秩检验进行验收。在数据收集方面,我们主要采用线上与线下相结合的问卷调查方式,受试者来自中国多

资料来源:

根据Fangui Zeng等于2023 Technology in Society期刊题目为《Survey on the acceptance of smart cars amongst middle-aged and elderly in China》的文章缩写整理而成。

(本文责任编辑:杨艳敏)

个省市。共回收问卷293份,有效问卷262份。结果表明,使用态度、感知有用性、享受性和社会规范与使用意向呈显著正相关,信任与使用意向呈显著正相关。可负担性与使用意愿、感知易用性呈负相关;可靠性与感知有用性呈显著正相关;享受性与感知易用性、感知易用性、感知有用性、个人创新和环境友好性呈显著正相关。符号价值与使用态度呈显著正相关,而安全风险和隐私风险与使用态度呈负相关。在16个假设中,有12个得到支持,说明中国中老年人一方面对智能汽车持积极开放的态度,但另一方面,也有多方面的顾虑。该模型为中国智能汽车研发和制造商提供了更精细的调查模型和数据支持,并为技术接受模型研究领域提供了参考。



缺失模态和标签的多模态患者表征学习

Zhenbang Wu^{1,2,3}, Anant Dadu^{2,3}, Nicholas Tustison⁴, Brian Avants⁵,

Mike Nalls^{2,3}, Jimeng Sun¹, Faraz Faghri^{2,3}

(1. University of Illinois Urbana-Champaign, America,

2. National Institutes of Health, America,

3. Data Tecnica International, America,

4. University of Virginia, America,

5. University of Pennsylvania, America)

患者数据涵盖了广泛的模态，包括图像、文本、生理信号和人口统计学信息。医生通常会综合考虑多种方式的信息，对患者的诊断、治疗和持续护理做出明智的决定。例如，跟踪阿尔茨海默病的进展需要多种数据，如多种神经成像扫描、临床评分、基因谱、生物标志物读数。患者的多模态表征学习旨在整合来自这些不同模态的信息，并为下游临床预测任务（如疾病进展、死亡率预测和再入院预测）生成全面的患者表征。

传统的多模态学习通常假设患者都可以使用所有模态。然而，在现实中，患者数据可能缺少某些模态。例如，由于可及性问题或成本考虑，一些阿尔茨海默病患者可能没有遗传或神经影像学数据。此外，在更换医疗服务提供者的患者中，零散的临床记录很常见。在这种情况下，传统的多模态方法往往忽略这些不完整的数据，这在很大程度上减少了训练样本的数量，并将其应用范围缩小到只有完整模态的患者。为了解决这个问题，研究者们开启了缺

失模态的多模态学习领域。其中，模态补全的方法基于生成模型，利用可用模态生成缺失模态；而直接预测的方法使用特殊的网络设计，使得能在缺少模态的情况下执行下游任务。

然而，除了模态，患者数据也可能遗漏标签信息。例如，阿尔茨海默病患者可能由于随访不一致或患者退出而没有疾病进展标签。本文将这个新问题称为缺少模态和标签的多模态学习。为解决这个问题，本文确定以下挑战：

缺少模态和标签：模态补全方法通常依赖于对数据分布的强假设，不能充分利用患者之间的关系。另一方面，直接预测方法要么过度简化了患者一模态关系，要么在适应不同的模态缺失模态时存在可扩展性问题。此外，这些方法只处理缺少模态的问题，通常需要来自标签的监督信号。因此，现有的方法无法利用没有标签的患者的信息。

模态崩溃：在模型训练期间，多模态模型倾向于过度依赖模态子集，而忽略了来自其他模态的潜在有价值的信息。因此，现有模型往

往不能很好地推广到缺少这些关键模态的样本当中。

为了克服这些挑战，本文引入了MUSE，一个相互一致的图对比学习框架。MUSE包含以下组件：

构建病人-模态图

为了解决缺失模态的挑战，构建了患者-模态图。当患者有某个模态的数据时，它们之间连一条边。这种动态图结构促进模态和患者之间有效的信息传递。

“共有且一致”的对比损失

为了解决模态崩溃问题和缺少标签的挑战，引入了“共有且一致”的对比损失。无监督的对比目标鼓励相同患者不同模态拥有更加

资料来源：

根据Zhenbang Wu等于2024年发表在International Conference on Learning Representations，题目为《Multimodal Patient Representation Learning with Missing Modalities and Labels》的文章缩写整理而成。

相似的表征，从而学习到模态之中不可知的特征。同时，具有相同标签的患者有更高的相似性，从而以此学习标签决定特征。值得注意的是，无监督对比目标使用的是边的dropout（类似于神经网络的dropout）增强进行训练，可以完美地将训练范围扩展到缺少标签的患者。

为了评估MUSE的有效性，本文在MIMIC-IV、eICU和ADNI三个公开的患者数据集上进行了实验。研究表明，当仅对有标签的患者进行训练时，MUSE优于所有基线。此外，MUSE+通过将训练扩展到没有标签的患者，使AUC-ROC绝对评分提高了约4%。本文还进行了详细的分析和消融研究，以调查影响MUSE实现性能增益的因素。

（本文责任编辑：陈劭）





綦江：创建智慧平台 破解养老机构安全监管难题

编者按：

近年来，綦江区在养老服务领域持续深化数字化改革进程，致力于创新养老机构的监管方式，成功推出了智慧民政监管平台（简称“智慧平台”）。该平台充分利用大数据、物联网及人工智能等先进技术手段，构建了一个集主动监测、智能预警、自动化任务分配、快速响应处理及隐患即时消除于一体的闭环管理体系。这一创新模式显著提升了养老机构的安全监管效能，有效解决了长期以来存在的监管难题。

政府主导建设，部门协同推进

綦江区高度重视养老机构智慧监管工作，区委、区政府统一部署谋划“智慧平台”建设。区政府多次召开联席会议，确立建设目标和任务，统筹推进“智慧平台”建设工作，明确时间表、路线图、责任人。协调民政、应急、消防、大数据等部门，整合资金、人力、技术等资源，打通部门行业数据壁垒，推动实现数据共享、部门联通、民政机构互通的一体化“智慧平台”。

监管设备智能化，监管工作智慧化

綦江区投入500万元建成“智慧平台”，有效整合资源形成了一个系统相对完备的安全监管“智慧大脑”。“智慧平台”将全区所有养老资源纳入一张图，动态掌握、精准调度养老机构和从业人员两类基础信息，建立设备监测、老人状态监测、流程监管、培训监管、医疗健康监测5种感知场景，将所有预警信息汇聚到1个隐患处置流程，形成“1251”安全监管模式。为每个养老机构配置基础数据采集、物联网设备和互联网等方面的设施设备，并连接从业人员手机端，与区民政部门工作人员一同

构成安全隐患感知网络。通过传感器、监测仪、监控摄像、AI识别等多种感应设备，实现水压、电流、燃气、火焰、生命体征等20余种信息的实时采集和上传汇总。“智慧平台”根据事先设定的大数据模型和算法，对收集来的海量信息进行科学精准的数据挖掘和预测分析，发现潜在的安全问题和风险点，提前进行预警和干预。

监管层级明了，监管权责清晰

綦江区通过“智慧平台”构建起多层级、立体式监管网络，推动形成民政部门依法监管、养老机构充分自律、工作人员全面参与的工作机制，建立完善区级指挥中心、养老机构监管站、服务人员手机端三级监管网络。指挥中心负责发布通知公告、开展月度检查、实时监控、指挥调度，必要时进行预警督办、规则维护、倒查追责。养老机构负责人落实开展每周抽查、重点人员监管、三级培训、设施设备维保，及时进行预警督办、机构信息更新。工作人员严格执行每日排查报告、预警处置、巡查值班等制度。区民政部门履行行业监管职责，对养老机构开展指导、监督和管理，随机

进行实地走访、监督检查，督促安全隐患问题处置到位。养老机构负责人对监管平台反馈的预警信息及时督办，安排人员及时处置，上传处置资料，确保发现问题限时销号，并对处置质量进行重点抽查。

坚持问题导向，强化功能作用

为有效解决风险隐患发现不了或发现不准、迟报漏报、处理不及时等问题，綦江区着重发挥“智慧平台”对于监管问题的精准感知、自动预警、三级监管、标准处置作用。

“智慧平台”感应系统通过对环境、设备和人体行为的监测，以及对制度落实、服务流程和履职记录的监管，及时精准识别出消防、用电用气、体征异常、脱岗缺岗等安全隐患，有效解决风险隐患发现不了或发现不准的问题。

“智慧平台”将识别到的隐患和风险点生成预警信息，通过自动预警机制，主动推送到

三级监管网络的电脑端和手机端。所有预警均为同步推送，有效解决机构和下级单位迟报、漏报等问题。

“智慧平台”按照三级监管网络按层级分派任务，实现层层监管、层层督办，将工作人员职责履行、制度执行、预警处置、问题整改等情况反馈到养老机构负责人和指挥中心，对落实不到位、处置不及时由指挥中心督办，督办次数与养老机构年度考核、评星评级、各种补贴挂钩，有效解决监管制度和措施落实不到位的问题。

“智慧平台”提前预设各类风险隐患标准化处置流程，手机端根据问题自动推送处置步骤，工作人员对照流程逐项处置并上报处置结果，有效解决风险隐患整改处置不规范的问题。

资料来源：

据2024年8月1日发表在《重庆民政》公众号上的《綦江：创建智慧平台 破解养老机构安全监管难题》改写整理。

（本文责任编辑：刘丽丽）





助老食堂里的暖心滋味： 山东胶州市探索农村养老服务新模式

编者按：

老年人做饭难、吃饭难问题一直是养老问题的重难点问题。山东省胶州市通过开设助老食堂，由各个村党组织领办，社会各方力量一同帮忙，为助老食堂的落地实践提供多重保障，真正让老年人可以吃到新鲜、干净、便宜又合口的饭菜，同时提供健身室、棋牌室等娱乐服务，是老有所养、老有所乐的优秀实践。

热气腾腾的白菜炖粉条、嫩滑的虾仁鸡蛋羹、熬得稠乎乎的小米粥……这天到了晌午饭点儿，山东省青岛市胶州市胶莱街道陆家村新村党组织领办的助老食堂里飘出阵阵饭菜香气。“算不上什么鲜亮菜式，都是家常菜，但菜肉新鲜，就是让老人们吃得放心舒坦。”食堂工作人员刘大姐给记者展示菜单，“明天吃大包子 and 玉米粥，后天吃馄饨和炒菜，菜单一周一换，根据老人们的意见及时调整。”

小饭碗里装着大民生。做饭难、吃饭愁已成为当下一些农村高龄老人的生活难题。在胶州市，党组织领办的助老食堂正红火，村里老人只花一元钱，甚至不用花钱，就能在家门口吃上热乎饭。并且，依托助老食堂，各式各样的“为老服务”正延伸进入农村老人生活的多个层面。日前，记者寻着“饭香”走进胶州的助老食堂，感受“食堂文化”阵地上搭建起的农村养老服务新模式。

家门口的免费食堂——党组织领办烧好一锅“暖心饭”

每天早上八点，胶东街道爱国庄村居家养老服务站负责人匡素珍就准时来到服务站开门，开窗通风、检查桌椅板凳、跟厨师沟通当天的菜品……服务站的工作不难，但需要心细。匡素珍告诉记者，服务站目前算上她在内一共有5名工作人员，主要工作就是为村里120多位70岁以上老人准备免费午餐。

“每天都不重样，家里都不容易做到，关键是还不用自己掏钱，到了饭点只管来吃，上哪里去找这样的好事？”76岁的李金光老人是食堂的忠实“粉丝”，提起食堂的饭菜和工作人员，老人满口都是称赞和感激。

“当年很多人觉得这个餐厅做不好，白花钱做样子！助老食堂能做成现在这样，真得感谢俺们村党支部的领导。”匡素珍回忆，为了解决村里高龄老人吃饭问题，2019年，爱国庄



村党支部书记带领村“两委”干部挨家挨户走访、组织党员群众代表一次次开会讨论、跟村里老年人代表进行座谈会，最终依托网格党群服务中心把助老食堂建了起来。村党支部还统筹在职党员、党员志愿者、公益岗位、社工力量主动承担帮厨、保洁、送餐等志愿服务，保障助老食堂高质量运转。如今，党组织领办助老食堂已经成为胶州推动基层养老保障体系建设的重要抓手。

“在统筹考虑人口密度、服务半径等因素基础上，我们从全市203个村（社区）中选取了群众基础好、集体经济强的村（社区），开展助老食堂工作，坚持党组织领办模式，由社区党组织书记作为养老服务站建设第一责任人，负责推进服务站建设运营，严格落实食品安全制度，实施精细化管理。”胶州民政局养老服务科负责人高现永介绍。截至目前，胶州市已累计建成以助餐功能为主的村（社区）养老服务站170家，受益老年人2万余人。

助餐养老红火背后——多元共建“添柴加薪火焰高”

助老食堂不光得保障老人吃得饱，还得让老人吃得好。但是，要做出优质可口的餐饭，不仅需要采购物资，还需要得力人员，这些“人、钱、物”从哪儿来？

“菜、肉、油、醋每天由镇上统一配送，我们村集体合作社每年的收入也会投入一部分进来，还有就是村里谁家种了菜也往这儿送……”说起助老餐厅的物资保障，铺集镇松

园新村党组织书记刘衍芳打开了话匣子，“光靠村里不可能办得这么好，真的是各方力量都来帮忙。”

为提高助老食堂的运营品质，胶州推行“党组织+社会组织+专业团队”的党组织领办助老食堂运营模式，通过“政府补贴一部分、慈善捐助一部分、集体兜底一部分、个人支付一部分”，实现企业运营可持续、老人服务保障。“为持续巩固养老助餐服务资金保障，我们创新开展‘慈善+养老’支持发展社区助老食堂活动，争取市慈善捐款每年列支150万元，为每个助老食堂捐赠价值不等的生活物资，支持助老食堂运营发展。同时，推动设立‘养老食堂爱心基金’等社区慈善基金，发动乡贤人士、爱心企业和公益组织向助老食堂捐赠善款、面粉、猪肉、花生油、蔬菜等物资。”高现永介绍。

截至目前，胶州全市已累计发动80余名乡贤和50余家爱心企业、公益组织向养老服务站捐赠善款、面粉、猪肉、花生油、蔬菜等，价值400余万元，累计落实集体经济收入500余万元用于资助老年人助餐，减免老年人基本就餐费用，保障养老服务站持续运营。

从饭桌到生活圈——助老食堂不止于“食”

自从北三里河养老服务站建立起来，王芬祥老人的业余生活就变得格外“忙碌”。“早上在书画室教别人练书法，中午在助老食堂吃完饭后会到电子阅览室跟着村里义工队学学电



脑。”王芬祥老人乐呵呵地告诉记者，“我在这里既是师傅也是徒弟，每天都过得非常充实，咱们吃得又好，家里孩子说我这一年脸都胖乎了不少。”

在胶州市众多村镇的养老服务站里，解决老人的“吃饭”问题只是其中一环，许多养老服务站都配备了助老食堂、健身室、棋牌室、书画室、休息室等各种功能厅，丰富老人的娱乐生活。

北三里河村支部书记刘振芳介绍，村里原先有服务站，功能都很齐全，但是奈何“人气儿”不高。“大家都不爱出门，自从去年助老食堂运营后，老人都会上午来到服务站，下象棋、唱歌，到了中午正好搭伙儿去吃饭，大家关系明显更亲近了。”刘振芳告诉记者，助老食堂带动养老服务站人气越来越高，村里也积极对接各类资源，开展“助乐”“助医”“助洁”等各类服务，满足老人生活各类需求。

“除了端午包粽子、中秋做月饼等活动丰富老人的娱乐生活，我们还联系周边理发店、医院、银行等机构，定期到社区为老人提供免费理发、义诊、清洁等服务。”刘振芳介绍。

“我们这里有一位老人因为邻里纠纷，十多年不说话，在党组织领办助老食堂开业当

天，两位老人在邻里撮合下坐到一张饭桌旁，从寥寥数语的开场到相谈甚欢的餐后，再到现在变成了每天形影不离的饭搭子。”铺集镇铺上四村助老食堂工作人员给记者讲了这样一个“多年恩怨一饭泯”的小故事。

从一餐热饭入手，聚焦老年人最基本需求，将为老服务延伸开去，胶州党组织领办的助老食堂已经成为农村老年人的文化社交新阵地。在胶东街道爱国新村养老服务站，通过实行村“两委”成员陪餐制度，收集采纳老年人意见建议，进一步完善了乡村自治体系；在里岔镇的孟慈新村养老服务站，借助助老食堂老年人定时定点聚集时机，建立定期宣传机制，向老年人宣传政策、科普知识，并通过老年人发挥“一家之主”作用，协调家庭支持村集体工作，促进了基层社会治理；铺集镇充分利用“餐前一刻钟”，结合老年人的实际需求，打造微型“小课堂”，开展健康知识讲座、心理咨询等服务……胶州市将党组织领办的助老食堂作为实现老年人老有所依、老有所养、老有所乐、美好夕阳生活的重要抓手、助力基层社会治理，有效提升了老年人生活的幸福感、获得感。

资料来源：

据2024年6月24日《乡村干部报》上发表的《助老食堂里的暖心滋味——山东胶州市探索农村养老服务新模式》改写整理。网址链接：https://www.xcgbb.com/rss/202406/t20240614_8311022.shtml

（本文责任编辑：姚金玉）



会议集锦

编者按：

本次会议集锦为读者们介绍两个会议信息：（1）全国养老行业产教融合共同体、全国民政行指委智慧养老专委会工作会议暨京津冀养老行业产教融合共同体、京冀康养市域产教联合体专题会议在天津天开高教科创园召开；（2）奇点智库康养产业创新大会于上海成功举办，邀请近二十多位行业专家在战略投资上市、养老运营、医养结合、银发产业园等领域发表精彩演讲。

【赋能新质谋发展 产教融合谱新篇】

2024年7月15日，全国养老行业产教融合共同体、全国民政行指委智慧养老专委会工作会议暨京津冀养老行业产教融合共同体、京冀康养市域产教联合体专题会议在天津天开高教科创园召开。民政职业大学党委书记邹文开、中国社会出版社党委书记、社长程伟、天津城市职业学院院长崔凤梅、通用康养有限公司副总经理魏森、全国民政行指委智慧养老专委会副主任委员罗志、天津天开发展集团有限公司企业招商部负责人刘斌等领导和专家出席会议。共同体成员单位370余名代表参加了会议。

会议以“赋能新质谋发展、产教融合谱新篇”为主题，聚焦养老行业的产教融合与京津冀协同发展，旨在推动养老行业教育、科研与实践的深度融合，培养高技能养老专业人才，促进养老产业的健康可持续发展，更是贯彻落实教育部《加快推进现代职业教育体系建设改革重点任务的通知》以及民政部等12部门联合

下发的《关于加强养老服务人才队伍建设意见》等文件精神的具体体现。

会议第一阶段由民政职业大学党委委员、副院长王丽娟主持。崔凤梅院长、魏森副总经理、刘斌经理和邹文开书记分别现场致辞，中国人民大学杜鹏教授以视频方式致辞，共同表达了对养老行业未来发展的信心以及对落实产教融合新使命的期望。

天津城市职业学院教育与社会事业学院院长、京津冀养老行业产教融合共同体秘书长付健做关于“京津冀养老专业人才培养产教协作会”升级成立“京津冀养老行业产教融合共同体”的工作报告。其总结了自2015年协作会在全国民政行指委指导下和天津市民政局、天津市教委共同批准下成立，并发布养老事业发展产教融合的“天津共识”，到2023年与天津中医药大学、鹤童公益养老集团联合升级成立京津冀养老行业产教融合共同体的发展历程。



全国养老产教融合共同体大数据平台和智慧养老产学研用协同创新平台在大会上启动，为共同体的实体化运行提供了数智技术保障。与会嘉宾为京津冀“康养育幼”技术创新中心揭牌，并授予行业影响力大、校企合作效果突出的企业京津冀“双师型”师资培训基地和示范性教师企业实践流动站的牌匾，同时为新增补的共同体成员单位以及京津冀康养“现代工匠”产业导师颁发聘任。

全国民政行指委智慧养老专委会副主任委员罗志、中国社会出版社党委书记、社长程伟、诚通企业管理（北京）有限公司副总经理秦岭、全国养老行业产教融合共同体及全国民政行指委智慧养老专委会秘书长屠其雷会上作主旨报告。

罗志以“认识与路径，十四五职业教育高质量发展的变与不变”为题作报告，从现代职业教育功能定位、改革重心、服务场域、发展路径、办学主体5个方面，细致地讲解了职业教育高质量发展的变与不变，深入剖析了职业教育从“谋业”到“人本”的转变、从“教育”到“产教”的融合、从“区域”到“全局”的扩展、从“分类”到“协同”的提升以及从“单一”到“多元”的演变。

程伟全面回顾了中国社会出版社的发展历

程和成就，并希望积极推动校企社融合发展，探索校社合作模式，创新教材开发理念，合作出版优质教材，推进教育教学改革，提升人才培养质量。

秦岭在题为“健康养医全链条人力资源规划与发展”的报告中提出，诚通人力作为央企人力资源的“国家队”，设立健康事业板块，致力于在医养结合服务、康养市场人才培养等领域提供专业化、标准化的“全链条人力资源服务”，期待校企合作构建校企联动的新模式。

屠其雷题为“智慧康养产业发展与人才培养创新”的报告，深刻剖析了我国康养产业的发展现状与未来趋势，提出了人才培养模式的创新见解，并强调要发挥全国养老行业产教融合共同体的作用，深化平台、环境、资源和教师等要素的有效整合，为学术研究、人才培养、学科建设和基地建设注入新活力。

会议第二阶段聚焦于智慧康养专业课程标准开发、教材建设、《智慧养老行业人才需求分析与预测研究》课题研究及京津冀养老产教协作研讨等分论坛内容。民政职业大学老年福祉学院党支部副书记，副院长曹雅娟报告专委会工作总结及计划。民政职业大学银龄特聘教授王建民、民政职业大学教务处处长皮微云、



滨州职业学院二级教授徐红、民政职业大学智慧康养教研室主任李晶分别为分论坛进行了主题报告。教育与社会事业学院付健院长主持京津冀养老专业人才培养产教协作分论坛，并就《老年保健与管理》专业教学资源库建设、配套教材开发以及人才联合培养等产教融合相关资料来源：

资料来源：

据2024年7月18日发表在[搜狐网](#)上的《全国及京津冀养老行业产教融合共同体工作会议在天津召开》综合改写整理。

（本文责任编辑：陈若瑶）

【共筑未来产业生态 洞察智慧养老趋势】

2024奇点智库康养产业创新大会于8月10-11日上海成功举办。本次大会为期两天立足多层次构建多样化康养体系，邀请近二十多位行业专家在战略投资上市、养老运营、医养结合、银发产业园、养老项目营销、设计改造、数字智能养老等领域全生态角度发表精彩演讲，大会以“共筑未来产业生态，洞察智慧养老趋势”为主题，实现了“升级认知，洞察趋势，链接资源，促进合作”的使命。各位嘉宾的精彩发言从康养企业经营短中期和长期目标为参会者提供深刻而独特的洞见。

1. 干一年：卓越运营和专业支撑

项目战略规划与设计能力是从蓝图到实际

项目做进一步沟通与推动。

本次大会，为各共同体院校提供了教育资源整合的平台，也为与会养老企业实现了校企有效对接。大会的成功召开，不仅是全国及京津冀养老行业产教融合共同体工作的重要总结，也是智慧养老领域产教融合的深度探索。

交付的起点。日本是全球最早进入深度老龄化的发达国家之一，以史为鉴可以帮助我们更好地理解康养机构设计理念和发展趋势，也可以更好弯道超车，在更高起点赢在未来。源自日本，专注康养70年的志贺康养总经理、合伙人刘科新分享日本适老化设计落地要点和代表案例，呈现了日本康养机构设计理念和中日康养项目设计对比，为日本康养理念本土化提供了新思路。

房地产和大基建过峰后，存量和不良资产盘活是未来康养行业新增项目最重要的增长来源，也是从业者需要思考和面对的重大挑战。中国本土先锋科图设计创始人&总建筑师甘霖分享新形势下康养领域既有存量土地及物业的破局之道和代表案例。甘总的思考和实践为此类



项目推进提供了有益启发。

2. 想三年：科技赋能与经营模式的颠覆创新

科技赋能养老企业体现在提升运营效率，提高智能照护安全性，为养老机构连锁化和跨区域扩张赋能。通过信息流，资金流和管理流程的整合辅助管理决策，提升决策效能，实现了养老服务的标准化和个性化的平衡，实现了最大限度满足客户需求与提高财务回报之间的平衡。

凯健养老CEO梅雪艳分享医养结合的升级——个性化服务方案，重点分析科技赋能凯健连锁化经营的支撑作用。同时全流程可视化呈现销售效率，床位利用率，员工占整体收入比等核心管理指标动态监控运营效率，及时改进管理方法。

医药企业进入康养产业具备产业协同天然优势。健嘉医疗副总经理，国药康养实业&国融乐养总经理徐亚峰，分享数智赋能加快医养康养融合发展。围绕“数智赋能医养康养融合发展”主题，分享“医”、“养”深度融合的案例，包括医养结合机构的选址定位、产品设计、运营管理、精准营销的实战经验。国融乐养已经逐步成为康养产业互联网赋能生态的重要建构者。

3. 看十年：洞察产业生态跃迁和人口结构变化

银发经济政策鼓励支持和人口老龄化的加速都将助力产业高速成长。养老事业起步很早，但从社会福利事业到产业化阶段起步较晚。成熟的产业环境需要清晰的产权保护，市场化运营和人才供给，友好的融资环境和清晰的资产证券化市场。虽然康养产业链条中医药，医疗器械，辅具，信息化和智慧养老等细分领域已经实现了完全市场化，但是作为康养产业主体的康养机构在资产证券化仍然期待破冰之日。

群业投资总经理郭玉羣分享康养金融发展趋势分析。涉及深入分析，挖掘康养产业潜力：在康养金融关键点与产业价值方面，群业康养深入分析了康养产业发展的痛点和机会点，探讨了银发经济与康养金融概念，以及轻、重资产管理的挑战，为投资者提供了清晰的市场导航；资本赛道，拓宽退出渠道：在资本市场赛道方面，群业康养产业投行服务分析了A股和H股市场养老板块的现状，并关注REITs市场的发展，为康养项目提供了更多元化的融资渠道和退出机制；产业赋能，构建协同发展平台：群业模式下的康养产业赋能平台，通过构建群业兄弟名录概念，实现了资源共享和协同赋能，推动了康养产业的集群发展。

金鼎资本养老产业基金负责人许之怿分享中国银发经济的现状与机会，通过人口结构和消费习惯的变化预测未来康养产业银发人群消费需求，技术变革和竞争格局的变化。提出，包括坚定初心、利用渠道资源、优先做大单品、警惕过度创新、向有支付能力人群靠拢、重视用户后期运营和跨行业挖人才等富有洞见的策略建议。

康养产业是不确定性宏观环境和人口老龄化背景下，为数不多的、坡长雪厚的确定性赛道，需要有长期复利思想，抓住康亚产业红利

资料来源：

据2024年8月13日发表在[奇点智库](#)上的《奇点智库康养产业创新大会 —— 干一年，想三年，看十年》综合改写整理。

（本文责任编辑：陈若瑶）





数读医养

《中医老字号冲刺IPO，诊疗、保健营养品全布局：老龄社会助推中医医养升温》

中医医疗赛道即将迎来新IPO。

六月底，同仁堂集团旗下同仁堂医养向港交所递交上市申请。同仁堂医养有望成为同仁堂、同仁堂科技、同仁堂国药之后集团的第四个IPO。

社会老龄化趋势下，中医医疗以及医养大健康行业受到社会密切关注。

中国医疗资源稀缺，仍有广大患者的医疗需求没有得到满足。世界卫生组织在《2023世界卫生统计报告》中称，我国每1万人对应的医生数量是23.9人，远低于发达国家水平。

尤其是基层医疗机构，随着社会向分级诊疗体系深入，暴露出前者数量不足的问题。全国政协委员、上海交通大学医学院附属瑞金医院骨科主任张伟滨指出，2012-2022十年期间，我国三级医院数量增长117%，而基层医疗卫生机构数量缩减了8%。

中医诊疗（医养）企业的出现能帮助优化医疗资源配置。

我国银发人群数量正快速上升，相当大比例的人群面对慢病困扰，存在长期健康管理、温和药物调理需求。而主要针对日常常见病、慢性病的中医医养企业能够在分级诊治和日常健康管理中起到独特作用。

一、同仁堂如何打造中医诊疗巨头

同仁堂医养前身为成立于2015年的同仁堂

投资公司。2019年，经整合内外部医疗资源，同仁堂医养集团成立。

同仁堂医养主要采用线上线下一体化以及分级诊疗的模式。

该分级由下至上共有三层：覆盖全国的中医互联网医院，为常见病、慢性病等提供医疗服务的基础连锁医疗机构，提供更细致诊疗服务的连锁医院。目前，同仁堂医养共有11家自有线下医疗机构，1家互联网医院，9家线下管理医疗机构。

2021-2023年，同仁堂医养营收分别为4.70亿元、6.97亿元和8.95亿元。2021年与2022年，同仁堂医养分别净亏损679.3万和1466万元。2023年，公司实现净利润4459万元。

同仁堂医养收入来源主要来自三类：医疗服务，管理服务，向客户销售健康产品及其他产品。

其中，同仁堂医养医疗服务营收占比最高。2021年至2023年，该项服务营收分别达到4.50亿元、5.96亿元、7.30亿元。

不过横向对比来看，同仁堂医养医疗服务营收占比近年来呈现下降趋势，而健康产品销售收入和营收占比则迅速提升，逐渐成为第二大营收来源。

如，医疗服务营收占比从2021年的95.8%下降至了2023年的81.6%。健康产品则从1.1%一路提升至15.4%。2023年，同仁堂医养健康产品营收达到1.37亿元，是2021年约26倍。

中医药产业发展在我国已被提到了全新的



高度。

2023年2月，国务院发布《中医药振兴发展重大工程实施方案》。方案中指出，传承创新发展中医药是新时代中国特色社会主义事业的重要内容，是中华民族伟大复兴的大事。

招股书揭露一个趋势：虽然中医院在我国医疗机构中占比低（截至2022年底约为0.6%），但是中医院的数量在快速上升。尤其是非公立中医院，2017年至2021年复合年增长率达到11.8%，超过中医院2018年至2022年4.4%的年复合增长率。

同仁堂的战略对于发展中的医养产业有借鉴意义。

1. 将中医诊疗标准化、数字化

同仁堂医养通过分级诊疗、线上线下相结合等方式将中医诊疗流程变得标准化，用户管理变得更加高效。

同仁堂将线下诊疗流程制定为：诊前、咨询及医学检查、诊断、药物或非药物治疗、随访以及诊后服务等五个环节。

在诊前环节，数字化平台介入。患者可以通过同仁堂互联网医院获得即时接诊、线下挂号、健康咨询等服务。

当消费者前往线下就诊时，同仁堂医养会根据患者情况进行分级诊疗。医疗需求简单的患者在基层诊疗机构；医疗需求复杂的患者转至同仁堂医疗体系里更高级别的医院进行精细化检查。

同仁堂医养表示，引入了现代化医学检测设备和技術，比如核磁共振、CT、心电图等来

提高临床诊断的准确性。

在诊疗完成之后，患者可以在线上平台了解就诊报告、处方等详细信息。并且同仁堂医养还将药食同源、滋补品等“养”类产品销售整合到线上，覆盖患者更长期健康管理及调养慢病的需求。

2. 提高人才储备

作为一家诊疗机构，市场竞争力的核心来自诊疗服务水平。这其中既需要现代医疗技术的辅助，也与人才储备有关。

招股书称，共有2028名医师在同仁堂医疗服务网络执业。其中662名为主任医师或副主任医师。

为了提高人才储备，同仁堂医养正多条腿走路。

一是建立“名医工作室”，来培养专业人员。2019年，北京同仁堂中医医院曾宣布正式成立由15位高年资医师命名的专家工作室，针对中医脑病、老年病、脾胃病等方向培养特定专业方向的人才并让大师传授。

二是整合行业资源。近年来，同仁堂医养通过旗下同仁堂养老基金和同仁堂医疗基金投资整合多家大型中医医疗机构。

招股书显示，仅今年，同仁堂医养便先后收购上海中和堂和上海承志堂的部分股权。

具体来看，今年年初，同仁堂医养以9100万元价格收购上海承志堂70%股权。今年6月初以超过2000万元价格收购上海中和堂60%股权。上海中和堂2023年营收与税前利润分别为3060万元和220万元。



三、不止是同仁堂

中医医养赛道今年十分热闹。

企业端，业内合作不断官宣。五月，北京康养与同仁堂健康宣布围绕“饮、食、动、能、医”等板块开展业务交流，共同探索产品联合、品牌联合、渠道联合。

各地政府对医养赛道也予以大力支持。同样在五月，湖北省政府副省长蔚盛斌曾表示，要把大健康产业作为省重点打造的万亿级支柱产业之一，推进康养结合、医养结合等领域。不仅如此，资本也开始投注中医医养企业。

据36氪报道，近期合生东方医疗集团（后文简称“合生东方”）旗下中医连锁诊疗品牌合生鼎济堂获得数千万元天使轮融资，由北极光领投。

合生东方由2013年成立的北京鼎济堂中医诊所演变而来。目前其旗下合生鼎济堂主要由四个诊疗板块组成：合生中医医院、合生鼎济堂中医门诊部、合生鼎济堂中医诊所、合生东方互联网医院。官网数据显示，其医院共有1家、门诊1家、诊所2家、青年疗养院1家、互联网医院1家，日接诊量约200人。

此外，合生东方围绕医养诊疗服务打造了业务闭环，对应有中医教育培训以及中医食疗产品两项业务。

1. 初创品牌如何提升服务水平

不同于同仁堂等有着庞大医师资源、优质产品供应链的百年企业，年轻的中医诊疗企业在医养赛道面临更多挑战。

首先便是人才问题。医师的水平决定了患

者的反馈。

国内中医药行业整体上人才匮乏。九三学社天津市委曾指出，国内基层中医药人才建设存在短板：基层中医药服务能力薄弱，人才队伍不足，发展水平不能满足群众多元化和多层次中医药健康服务需求。

合生鼎济堂执行董事张敬华表示，通过中医教育培训业务，统一和提高平台中医从业人员的诊疗理念及能力。合生鼎济堂官网介绍，公司专门研发了一种名为全息诊断的课程，区别于传统望诊和脉诊的诊疗方式。

而在诊疗过程中，合生鼎济堂采取资深中医首诊加新生代中医提供针灸、理疗服务的模式，来增加医患之间信任感，并让医生之间的关系从竞争变为合作。

同时，科技正赋予中医诊疗企业更多高效的工具，比如人工智能。

中国科学院院士陈凯表示，人工智能在辅助诊断、用药决策、优化药物组合和新药研究中，展现了巨大潜力。比如通过舌象脉象的图像分析来辅助中医诊断。

2. 从医到养，背后存在更大的食品保健机遇

中医讲长期慢病管理。背后不仅涉及“医”，更存在庞大的“养”的需求。

合生鼎济堂的官方商城显示，共推出了包括：牡蛎粉、陈皮鸡内金粉、酸枣仁膏、黑芝麻丸、五谷配方饼干等不同类型的药食同源产品。

张敬华曾对36氪表示，合生鼎济堂的药食

同源产品和中药药浴包等用品的收入占比约为一半，未来有望扩大。

立足于诊疗服务，中医诊疗医养企业在食品营养领域另有一片“广阔天空”。香港品牌位元堂便是一个很好的范例。

位元堂成立至今已有125年，主打中医门诊服务以及中西医保健品。在保健品行业竞争极其激烈的香港，位元堂的市占率已经做到了行业第四。

位元堂旗下中医馆主打一站式及专属服务，社交媒体上的反馈良好。在传统中医馆，患者常常抱怨与诊疗医师的沟通问题，以及中医馆的服务水平受人流量影响而波动。

资料来源：

据2024年8月1日发表在AgeClub公众号上的《中医老字号冲刺IPO，诊疗、保健营养品全布局：老龄社会助推中医医养升温》缩写整理。

（本文责任编辑：于越）

由于将多项业务融入到中医馆中，如中药调配代煎、膏方熬制、滋补保健品零售等等，后者实际上成为位元堂的一个重要销售渠道。社交媒体上有用户反馈，在位元堂诊疗的过程中因为体验品尝某款产品，而决定下单购买。

根据位元堂2023年财报显示，中药及保健食品的销售收入高达5.07亿港元，西药及保健食品的销售收入为4127.3万港元。其安宫牛黄丸、养阴丸、猴枣除痰散成为三款爆品。

医养赛道的市场格局依然存在大幅变化的可能性。同仁堂医养招股书显示，其市场份额仅为0.5%。通过好产品与好服务，企业将获得市场更多的关注。



封面设计：陈若瑶



智慧医养研究动态

编辑委员会

主 编： 沈原燕 杭

副主编： 付虹蛟

编 委： 陈若瑶

陈 劭

贺德懿（本期责编）

刘丽丽

吴超尘

苑心怡

姚金玉

于越

杨艳敏

（按拼音排序）



往期会刊的电子版内容可以从我们官网查看，
网址为www.zhyyyj.com，欢迎下载使用和传播！

（内部刊物 注意保存）