

制度道德並重 實現老有所養

二〇一五年完善全社會養老體系

隨着老齡化進程步伐的大大加快，中國成為了世界上唯一一個老年人口過億的國家。面對「未富先老」所帶來的種種嚴峻挑戰，越來越多的內地人開始憂心忡忡地思考當自己老去時，該如何安度晚年以及背上沉甸甸的養老負擔。但權威人士指出，其實老齡化本身並不等於衰退，只要是準備工作做好了，就能轉「危」為「機」。據悉，今年內地城鄉居民基本養老保險制度可望基本實現全面覆蓋，到2015年，內地將形成完善健全社會養老服務體系。

■香港文匯報記者 葛沖



■內地積極推行居家養老，圖為老人在福建廈門社區文化活動中心閱覽室看書。



■內地義工/志願者探訪長者。

再過幾十年，中國到底會不會真的出現老齡化危機？全國老齡辦副主任吳玉韶在接受本報採訪時說，這個問題其實是對內地養老保障體系的建設有沒有信心的問題，以及在養老保障體系之外，個人還需要做一些什麼樣的準備問題。他認為，應對老齡化，最關鍵的是要建立好養老保障制度。

城鄉社保不同存風險

目前，內地的養老保障制度是廣覆蓋、低標準、可持續，而且國家、社會、個人相結合。人社部副部長胡曉義近日透露，到2011年底，內地已有超過3.6億人參保，超過1億城鄉老年居民領取政府的基礎養老金；再經過今年的努力，城鄉居民基本養老保險制度可以實現全面覆蓋，以養老、醫療、低保為重點的基本社會保障體系框架可以宣告基本建成。此外，內地還規劃，到2015年，內地基本形成制度完善的社會養老服務體系。其中，將增加日間照料床位和機構養老床位340餘萬張。

但北京師範大學公益研究院院長王振耀提醒，長遠講，內地城鄉分割的兩套社保體系潛在風險很

大，未來應打掉城鄉、出身、籍貫分割，並應建立國家養老局，改變現在多個部門分頭管理的局面。

社會化共建養老體系

吳玉韶指出，從現在到2050年這個時期是人口老齡化的快速發展期，同時也是內地做好各種準備工作的一個關鍵時期。他認為，「十二五」期間，內地要從宏觀上、全局上、政策法規上來制定應對人口老齡化的戰略體系；要建立老年人供養體系，擴大養老保障的覆蓋面，提高養老保障的覆蓋水平，使老年人更好的老有所養。

目前，內地人口結構發生快速變遷，傳統家庭養老保障功能萎縮，政府財政支付壓力加大。國家信息中心預測部副研究員張榮楠認為，在這種情況下，推進社會化養老共建保障模式應該是符合中國國情的首選模式。

弘孝道保障居家養老

目前，內地施行的是以居家養老為基礎，以社區服務為依托，以機構養老為補充的養老模式。民政部原副部長、中國老齡事業發展基金會會長李寶庫向本報指出，目前

居家養老還存在一大問題，就是還需要相關建立一套為居家養老提供服務的保障體系。他強調，要解決內地的養老難題，除了發展經濟，完善制度，建立最低保障，最重要一點還是要大力弘揚中華民族的傳統美德——孝道，這是解決養老的道德保障。他說，97%的人在家養老，沒有這一點，中國的養老問題解決不了。



■內地積極推行居家養老，圖為老人在社區服務中心健身。

計生國策不動搖

人口政策陷兩難

一方面，是中國人口老化問題日趨嚴重，「人口紅利即將消失」、「未富先老」等人口結構問題的開始湧現，中國社會老化的包袱越來越沉重；另一方面，是外界呼籲中國放寬計劃生育政策以應對中國「多老」、「少子」的現狀，改善中國的人口結構的呼聲。近年來，學界對內地實施約三十年的計劃生育政策一直議論不斷，人口數量的控制和老齡化的速度成為兩難抉擇。

中國人口學會副會長彭希哲表示，按照第六次全國人口普查的數據往前推，可以算出中國過去15年的總和生育率是1.5左右。他說，「如果真是這麼低，就是一個極低的生育率。那就不是要不要調整生育政策的事，而是馬上要調整。」

官方：堅持計生國策 逐步調整完善

至於官方對生育政策的態度，中國人口學會常務副會長、中國人民大學社會與人口學院院長翟振武認為，「十二五」規劃綱要中寫明「堅持計劃生育基本國策，逐步完善政策」，「應該說調整的意向和方向已經明確了」。不過調整決不可能是「大開大合式的，一定是分步驟的、有過渡的」。

翟振武表示，在人口老齡化加速、人口數量過快增長勢頭得到很好控制的前提下，計劃生育政策的調整也具備了一定的空間。

但是否應在更大範圍內、更大幅度地調整人口生育政策，國務院發展研究中心課題組認為：「目前尚不具備條件。」課題組建議，在認真研究和全面測算的基礎上，在「十二五」末或下一個五年規劃中再考慮是否放寬人口生育政策。

學者：穩定低生育率 集力量於長者

人口學家鄔滄萍教授也認為，放寬人口政策對緩解現階段人口老齡化和老年人需求於事無補，同時新增加出生人口對老齡化派上用場前，增加了社會負擔，形成老少負擔「兩頭沉」。有專家指出，出生人口的減少，大大減少了社會負擔，有利於經濟社會發展；穩定低生育水平可以減少新增人口消費，集中更多力量完善社會養老保障體系。

專家建議，目前最好的辦法是走社會化養老的路子，由傳統的家庭養老向社會養老過渡是必然趨勢，這也是發達國家的成功經驗。

民辦臨終醫院 滿足老人最後需求

六十多年前，20來歲的張貞娥，年輕漂亮，在北京電影製片廠工作。但如今，頭髮花白的她，卻躺在北京東五環外的一家臨終關懷醫院的病床上已經四年時間。張貞娥所在的松堂臨終關懷醫院，是一家民辦養老機構，集養老和醫院於一身。成立二十年間，搬了七次家，接待了三萬多老人，送走了二萬六千來人。

張貞娥年輕時，不小心從床上摔了下來，造成第二胸椎以下高位癱瘓。父母去世後，張貞娥和妹妹弟們一起生活過一段時間。「但最近幾年我老是不斷生病，一有病就要去醫院，所以乾脆就來了這兒，還有人照料，又可以看病。」張貞娥的退休費只有2200多塊，而她每個月光尿墊的開支，就至少需要四百多塊錢。

失能老人逾三千萬

相對正常老人，失能、半失能老人的養老有着更大的實際困難。根據全國老齡辦和中國老齡科學研究

中心開展的「全國城鄉失能老年人狀況研究」數據，2010年末內地城鄉部分失能和完全失能老年人約有3300萬，其中完全失能老年人1080萬，佔在家庭居住老年人口的6.4%。預計到2015年，內地部分失能和完全失能老年人將達4000萬。

與張貞娥住在同一層樓的王華瑩是松堂臨終關懷醫院的「開心果」。雖然她已85歲，但外表看上去還像個孩童，總是副樂呵呵的樣子。王華瑩一歲多時，生了一場大病，雖然保住了一條命，但卻從此以後留下了後遺症，四肢不長，只是身子長，個子只有幾歲的幼童大小，且不能走路，生活無法自理。

民資擴大養老市場

「父母在時，跟着父母過，父母走了後，就是街道的一個小時工照料我的生活，但現在小時工也快六十歲了，每天把我抱上抱下，已經力不從心，所以就給北京市民政局寫了一封信，希望能到松堂來，沒想到很快就批下來了。」王華瑩

說。松堂醫院是內地成立的第一所臨終關懷醫院。院長李偉介紹說，20年前醫院創辦時只有六張病床，如今這已經頗有名氣的民間養老機構，已經能收治近兩百名老人，並且基本收支平衡。

雖然老齡化給內地帶來嚴峻挑戰，但老年群體需求正在催生一個巨大的老年消費市場。據民政部測算，到2050年中國的老年市場需求是8000多億，現在僅滿足基本需求在1000億左右。有分析認為，目前內地養老體系建設投資主要靠政府，如果有優惠政策，民間和境外資本等社會力量亦有較大釋放空間。

據介紹，「十二五」期間，內地相關部門將落實國家現有優惠扶持政策，引導和促進社會力量參與養老服務事業，令養老市場更加多元化。據悉，動員社會資本參與養老，彌補政府公共產品投入不足，滿足不同層次的養老服務消費的需求，成為未來一段時期內地養老體系建設的重要突破。

養老保險基金 待拓投資機制

近兩個月來，證監會主席郭樹清和全國社保基金理事會理事長戴相龍等，相繼提出養老金入市問題引發內地資本市場廣泛猜想。截至2011年底，內地基本養老保險基金結餘1.92萬億。專家建議，內地應盡早研究養老保險基金投資運營模式與機制等，在確保安全的前提下，積極穩妥地拓寬養老保險基金投資渠道，促其保值增值，以更好補足短板。

缺投資渠道 收益普遍低

由於缺乏有效的投資渠道和機制，內地養老金普遍存在着收益率低下甚至持續貶值的問題。但根據相關規定，目前養老保險基金結餘只有存銀行和買國債兩種投資渠道。北京大學社會學系教授夏學鑾表示，內地目前亟需解決養老保險基金保值增值手段單一問題。

引進養老保險基金按一定條件、一定比例投資股票，是近期內地的熱門話題。不少專家均認為，成立

專門機構集中運營一部分養老金投資股票勢在必行。儘管股市有風險，但只要堅持長期投資、價值投資、責任投資，就會雙贏。中國社科院副院長李揚指出，從世界各國的情況來看，養老基金都是資本市場的主要機構投資者。

事實上，除了投資股市外，養老保險基金還有着豐富的投資選擇。據介紹，目前內地已有大量固定收益投資品種，收益率不僅高於一年定期存款利率，而且風險較低。

跨部門合作 確保安全性

但也有業內人士提醒，由於養老保險基金持有者分散於全國各地市縣一級的社保經辦機構中，並沉澱在縣級為主的財政專戶中，沒有統一管



■內地醫護人員與老人。

■培養老年人的興趣愛好，豐富晚年生活。網上圖片

