

引用:龚凤,黎琼,沙莉,叶贤忠,王平,刘立珍,郑庆超,曾宪梅.中医药参与株洲市应对人口老龄化对策及分析[J].中医药导报,2025,31(3):233-236.

调 查

中医药参与株洲市应对人口老龄化对策及分析*

龚 凤¹,黎 琼²,沙 莉¹,叶贤忠³,王 平¹,刘立珍¹,郑庆超¹,曾宪梅¹

(1.湖南中医药高等专科学校,湖南 株洲 412012;

2.湖南省中医药研究院,湖南 长沙 410006;

3.湖南省老龄办,湖南 长沙 410000)

[摘要] 为深入了解株洲市人口老龄化情况,通过文献研究法、政府报告分析、百度引擎搜索等方式获取了株洲市人口老龄化数据,以及株洲市城市优势和特色提出适合株洲市积极应对人口老龄化的策略。笔者认为株洲是底蕴深厚的神农福地,自古有“神农尝百草”的传说,可依托株洲文化特色发展中医药,将中医药纳入医养结合事业;株洲交通便利,气候宜人,应加大多功能养老综合体项目开发,积极打造城市品牌,吸引更多年轻人定居和就业;株洲城镇老龄化程度高于农村,可打造城市老龄品牌,推动老龄产业发展。

[关键词] 人口老龄化;中医药;老龄产业;株洲市

[中图分类号] R197 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2025)03-0233-04

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.03.044

Strategies and Analysis of Traditional Chinese Medicine's Participation in Coping with Population Aging in Zhuzhou City

GONG Feng¹, LI Qiong², SHA Li¹, YE Xianzhong³, WANG Ping¹, LIU Lizhen¹,

ZHENG Qingchao¹, ZENG Xianmei¹

(1.Hunan Traditional Chinese Medicine College, Zhuzhou Hunan 412012, China;

2.The Second Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha Hunan 410005, China;

3.Hunan Provincial Office on Aging, Changsha Hunan 410000, China)

[Abstract] In order to deeply understand the aging population situation in Zhuzhou, the data on aging population in Zhuzhou and the urban advantages and characteristics of Zhuzhou were obtained through methods such as literature research, government report analysis, and Baidu engine search, to put forward suitable strategies for actively responding to the aging population. The author believes that Zhuzhou is a profound cultural land with a long history, and it has the legend of Shennong tasting hundreds of herbs. It can leverage its cultural features to develop traditional Chinese medicine and integrate traditional Chinese medicine into healthcare and nursing integration. Zhuzhou has convenient transportation and pleasant climate, and it should increase the development of multi-functional elderly care comprehensive projects and actively create city brands to attract more young people to settle down and work. The urban aging rate in Zhuzhou is higher than that in rural areas, and the urban aging brand should be promoted to drive the development of the aging industry.

[Keywords] population aging; traditional Chinese medicine; aging industry; Zhuzhou city

近年来,全省各级各部门深入贯彻落实习近平总书记关于养老服务工作的重要论述,把养老服务作为加强党的领导、保障和改善民生、推动共同富裕的重要抓手,着力兜底线、保基本、促普惠、强监管,取得一定成效。由于各地区各城市地

理位置、气候环境、文化理念、老年医疗资源分布及老龄化程度的不一,探索适合本地区积极应对人口老龄化道路具有重要意义。2022年6月,国家发展改革委办公厅、民政部办公厅、国家卫生健康办公厅联合印发的《关于做好积极应对人口老

*基金项目:株洲市社会科学成果规划课题(ZZSK2024078)

通信作者:黎琼,女,副教授,研究方向为老年慢病管理及中医护理

龄化重点联系城市有关工作的通知》^[1],在全国共确定了61个积极应对人口老龄化重点联系城市,长株潭城市群为其中之一。现以株洲市为研究对象,根据株洲市人口老龄化程度及城市特点,提出适合株洲市积极应对人口老龄化的策略及中医药参与分析。

1 株洲市人口老龄化现状及趋势

1.1 老龄化标准及研究对象 根据发展中国家人口老龄化程度划分标准^[2],60岁及以上老年人口占总人口比10%~20%为轻度老龄化,20%~30%为中度老龄化,超过30%为重度老龄化。本次研究对象主要为株洲市60岁及以上老年人。

1.2 数据来源 主要数据来源于2021—2023年湖南省老龄事业发展统计公报(湖南省老龄办提供),以及第七次全国人口普查公报。同时以中国知网、万方数据、维普资讯为数据库检索相关文献,采用高级检索方式,主题词为“老龄化”“株洲”“中医药服务”,两两组合,检索词之间用“AND”相连。检索时间设置为建库至2024年8月31日。通过合并、剔除,共检索出有效文献38条。另外还采用百度引擎搜索相关主题词,共获取相关报道55条。

1.3 株洲市老龄化程度结果及分析

1.3.1 株洲市老年人口基本情况 株洲市2021—2023年人口老龄化情况:60岁及以上老年人口数,3年间约增加5.56万人;60岁及以上老年人占常住人口比例上升约2.08个百分点;株洲市近三年由轻度老龄化进入中度老龄化;80岁以上高龄老人人数呈逐年下降趋势,可能与新冠疫情有关;部分失能老人和完全失能老人数目呈逐年增加趋势。遵循人口发展规律,我国第二个生育高峰出生人口队列为1962—1975年,年均出生人口约2 583万人,预计在2025—2035年步入老龄人口行列,形成人口老龄化第二次冲击波^[3]。(见表1)

表1 株洲市近三年老年人口基本情况统计表

年份	60岁以上常住人口数/万人	60岁以上老年人占常住人口比例/%	80岁以上老人人数/万人	百岁老人人数/人	完全失能老人/万人	部分失能老人/万人
2021年	79.03	19.90	12.10	200	0.53	0.76
2022年	86.13	21.87	11.81	155	1.00	2.94
2023年	84.59	21.98	10.50	181	2.69	3.83

1.3.2 株洲市城镇和农村老龄人情况 第七次全国人口普查公报^[4]显示,株洲市城镇65岁及以上人口占总人口比为18.53%,农村65岁及以上人口占总人口比为10.24%,城镇老龄化程度高于农村。(见表2)

表2 株洲市65岁及以上人口城乡分布情况

地区	65岁及以上人口占比/%	65岁及以上常住人口数/人	常住人口数/人
城镇	18.53	321 344	1 734 201
农村	10.24	222 101	2 168 537
全市	14.53	543 445	3 902 738

1.3.3 老年人口抚养比逐年增加 老年人口抚养比,是指人口中非劳动年龄人口数中,老年部分对劳动年龄人口数之比,用以表明每100名劳动年龄人口要负担多少名老年人^[5]。老年人口抚养比是从经济角度反映人口老龄化社会后果的指标之一,也称为老龄人口抚养系数,简称老年系数,即60岁以上老年人口占15~59岁人口比例。全市老年抚养比从2010年的

20.1%上升到2020年的30.8%。随着老年人口预期寿命的延长和老龄化进程的发展,全市老年抚养比将进一步提高。

2 株洲市应对人口老龄化举措

2.1 加强政策引导与规划

2.1.1 制定实施方案 株洲市制定了《关于加强新时代老龄工作的实施方案》(以下简称“《方案》”)^[6],以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入贯彻党的二十大精神,全面加强党对老龄工作的领导,坚持以人民为中心,把积极老龄观、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程,推动全市老龄事业高质量发展。

2.1.2 明确发展目标 《方案》明确了到2025年的发展目标,包括健全社会保障体系、养老服务体系、健康支撑体系等,以提升老年人的获得感、幸福感、安全感^[7]。

2.2 完善社会保障体系

2.2.1 健全养老保险体系 株洲市加快健全覆盖全民、城乡统筹、公平统一、保障适度、可持续的多层次养老保险体系,持续扩大养老保险覆盖面^[8],逐步实现基本养老保险法定人员全覆盖。

2.2.2 强化兜底保障 全面落实特困人员救助供养制度,对因赡养人、扶养人无能力履行义务造成事实生活困难的老年人给予兜底保障。落实为困难群体代缴养老保险费政策,对高龄补贴、百岁老人长寿保健补助和计划生育奖励扶助金等进行足额保障^[9]。

2.3 优化养老服务体系

2.3.1 创新服务模式 株洲市积极创新居家社区养老服务模式,完善居家社区养老服务政策和标准,提升社区养老服务能力^[10]。鼓励建设嵌入式养老服务设施,加强居家老年人巡访关爱工作。

2.3.2 扩大服务供给 支持养老机构向社区居家老年人提供助医、助餐、助洁、助浴、助急、助行等专业化居家养老服务^[11]。同时,推进养老服务提质增效,扩大普惠型养老服务覆盖面,支持非营利性养老服务机构发展。

2.3.3 推进养老服务标准化 在全省率先开展养老服务“五个统一”标准化建设,大力推行“标准化+养老”“质量认证+养老”。开展养老机构等级评定工作,建立完善统一科学的养老机构质量标准和评价体系^[12]。

2.4 强化健康支撑体系

2.4.1 加强健康管理 株洲市利用多种方式开展老年健康知识教育与宣传,提升老年人健康素养。加强对老年人群重点慢性病的早期筛查、干预及分类指导。实施“健康株洲”老年人健康促进专项行动,开展老年口腔健康、老年营养改善、老年痴呆防治和心理关爱行动^[13]。

2.4.2 发展医疗服务 做实家庭医生签约服务,提高老年人家庭医生签约服务覆盖率。深化医养签约合作,整合优化基层医疗卫生和养老资源,提供医疗救治、康复护理、生活照料等服务^[14]。完善家庭病床服务机制,推进“互联网+医疗健康”、“互联网+护理服务”。

2.5 促进老年人社会参与

2.5.1 发展老年教育 将老年教育纳入终身教育体系,强化

老年教育发展制度保障与政策支持^[15]。推动行业、企业与部门举办的老年大学面向社会开放办学,加强基层老年教育基础设施建设。

2.5.2 提升文体服务质量 通过盘活空置房、公园、商场等资源,为老年人提供文化体育活动场所。加强基层老年文化队伍规范建设,培育有影响力的老年文化艺术团体^[16]。制定老年旅游市场发展政策,开发老年旅游产品和线路。

2.5.3 构建友好型社会 推动城市道路、公共建筑无障碍设施建设,拓宽老年人优待项目、创新优待方式。建立帮助老年人跨越“数字鸿沟”的长效机制,促进老年人更好地融入社会。

3 积极应对人口老龄化建议及中医药参与分析

3.1 发挥中医药特色,将中医药纳入医养结合 株洲市自古就有“神农尝百草”的传说,炎帝神农氏在此地遍尝百草,发明医药,为中华民族的中医药事业奠定了重要基础。株洲市可充分借助这一历史文化资源,弘扬中医药文化,将其融入积极应对人口老龄化事业中。

3.1.1 建立中医药康养基地 探索建立以中医药为基础,融合健康、养生、养老、休闲、旅游等多元化功能于一体的中医药康养基地。可以采用3种模式:(1)政府主导型:政府作为推进中医药康养产业发展的引导者,通过政策引导、示范引领、人才培养等手段推动中医药与康养产业的深度融合;(2)企业主导型:企业依托自身资源和优势,建设中医药康养基地,提供全方位、高品质的康养服务,满足市场需求;(3)市场驱动型:市场作为推进中医药康养产业发展的调节者,通过提升消费者中医药认知度、提高中医药市场运营能力、增强中医药行业服务规范等手段,推动中医药康养产业的健康发展。

3.1.2 发展老年中医药服务 (1)增设服务机构:在社区、养老院等老年人聚集区增设中医药服务点,提供便捷的中医诊疗、推拿、拔罐等服务。(2)构建服务模式:构建中医医疗、康复、养老一体化服务模式,满足老年人多元化的健康需求。

3.1.3 加强老年病中药研发 (1)专项研究:加大对老年常见病如心血管疾病、糖尿病、骨质疏松症等的中药研发力度,开发安全有效的中药新药或复方制剂。(2)临床试验:开展更多针对老年人群的临床试验,验证中药疗效,确保用药安全。

3.1.4 推广中医康复技术 技术普及推广中医针灸、推拿、中药熏蒸等康复技术,在老年人术后恢复、慢性病管理中发挥作用。康复体系建设:建立中医康复服务网络,为老年人提供专业的康复指导和训练。

3.1.5 培养中医药老年专家 (1)专业培训:在中医药院校增设老年医学相关课程,培养具备老年医学知识与中医药技能的复合型人才。(2)继续教育:鼓励在职中医药人员接受老年医学领域的继续教育,提升服务老年人群的专业能力。

3.1.6 融合现代科技手段 (1)智能辅助:利用大数据、人工智能等技术,开发中医药健康管理软件,为老年人提供个性化健康管理方案。(2)远程诊疗:发展中医药远程医疗服务,解决老年人就医不便问题,提高医疗服务可及性。

3.1.7 建立中医健康管理档案 (1)动态监测:为老年人建立中医健康档案,记录体质类型、健康状况、治疗过程等信息,实现健康管理的连续性和系统性。(2)风险评估:基于中

医理论进行健康风险评估,及时干预潜在健康问题。

3.2 发挥自然条件优势,助力应对人口老龄化 株洲市地处湘江沿岸,拥有发达的水路交通,同时市内已建成多座横跨湘江的大桥,包括最近建成的清水塘大桥,进一步加强了城市交通的便捷性。此外,株洲市还与周边多个城市相邻,形成了便捷的陆路交通网络。株洲市属中亚热带季风气候区,四季分明,气候温和,雨量充沛,适宜人居和各类作物的生长。一方面,发挥株洲地理条件、自然资源优势,加大多功能养老综合体项目开发,推进养老与文化旅游、保健康复、森林疗养等产业融合发展,打造高品质养老生活^[17]。依托株洲市便利交通条件,大力推进医养结合机构建设,促进医疗资源和养老资源的跨区域合作,为城市失能、半失能老人的照护提供条件。另一方面,加强城市品牌建设,加大城市宣传力度。实施更加积极开放的人才引进和落户政策,优化人才寻聘机制,加大新进市民住房保障,吸引更多的年轻人定居株洲,在推动株洲城市建设和经济发展的同时,为应对株洲人口老龄化贡献一部分力量。

3.3 打造城市老龄品牌,促进老龄产业发展 在老龄化社会的背景下,老龄产业的发展已经成为社会经济的重要支撑。为了推动老龄产业的快速发展,可从培育老龄产业市场、鼓励创新老龄产品和加强老龄产业监管3个方面入手。

3.3.1 培育老龄产业市场 老龄产业市场的培育是推动老龄产业发展的基础。随着老年人口的增加,老年人的消费需求逐渐增多,这为老龄产业的发展提供了广阔的市场空间。为了更好地满足老年人的消费需求,应该发展适合老年人的特色产业,如养老旅游、老年保健等。这些产业不仅能够满足老年人的消费需求,还能带动相关产业的发展,促进经济的增长。同时,打造老龄产业品牌,提高市场竞争力。通过品牌建设,提升老龄产业的整体形象,增强消费者的信任度,推动老龄产业的持续发展。

3.3.2 鼓励创新老龄产品 老龄产品的研发和创新是推动老龄产业发展的关键。老年人的消费需求具有多样性和特殊性,因此需正确引导企业积极研发适合老年人的产品。这些产品应该具有安全、易用、实用等特点,能够满足老年人的实际需求。同时,应该鼓励企业创新老龄产品,开发出更加符合老年人需求的新产品。

3.3.3 加强老龄产业监管 老龄产业市场的监管是保障老年人权益的重要手段。由于老年人的认知能力较弱,容易受到不法分子的欺诈和侵害。因此,应建立完善的老齡产业监管机制,规范市场秩序;加强对老龄产品的质量监管,确保产品的安全性和可靠性;加强对老龄服务机构的监管,规范服务行为;加强对老年人权益的保护,建立健全的投诉和维权机制,为老年人创造一个安全、放心的消费环境。

参考文献

- [1] 国家发展改革委、民政部、国家卫生健康委联合印发《关于做好积极应对人口老龄化重点联系城市有关工作的通知》[EB/OL]. (2022-07-13)[2024-6-17]. https://www.ndrc.gov.cn/fzggw/jgsj/shs/sjdt/202207/t20220713_1330437_ext.

- html.
- [2] 王静瑾.疫情常态化下养老机构老年人脆弱性的社会工作介入研究:以D机构老年人支持项目为例[D].武汉:华中师范大学,2022.
- [3] 唐承沛.深入实施积极应对人口老龄化国家战略 助力以人口高质量发展支撑中国式现代化[EB/OL](2024-10-12). [2024-10-31].<https://www.mca.gov.cn/n152/n164/c1662004999980001773/content.html>.
- [4] 国家统计局,国务院第七次全国人口普查领导小组办公室.第七次全国人口普查公报 [EB/OL].(2021-05-13)[2024-06-17].https://www.gov.cn/guoqing/2021-05/13/content_5606149.htm.
- [5] 夏菱阳,宣琳琳,董璐.人口老龄化的经济效应研究[J].金融经济,2024(2):81-91.
- [6] 关于加强新时代老龄工作的实施方案[EB/OL].(2023-11-17)[2024-06-17].<https://www.zznnews.gov.cn/news/2023/1117/430108.shtml>.
- [7] 王仁干,朱宇轩.人口老龄化背景下株洲市加快养老服务体系研究[J].中国储运,2021(4):163-164.
- [8] 刘震,喻瑜.人口老龄化背景下中国社会化养老服务体系的构建及发展研究[J].体育科技文献通报,2019,27(4):30,132.
- [9] 徐昕,杨迎迎,常一凡.高龄老人护理服务补贴机制研究[J].经济研究导刊,2023(11):119-121.
- [10] 董志强,施玉翔,奉青伟.我国智慧社区养老现状及对策[J].合作经济与科技,2024(23):170-172.
- [11] 顾佳裕,陆方.基于扎根理论的我国医养结合高质量发展政策文本分析[J].卫生经济研究,2024,41(11):21-24.
- [12] 耿格格,朱春雪,汪晓凡,等.我国老年人家庭照护者政策文本量化研究[J].卫生软科学,2023,37(6):34-39.
- [13] 王诗怡,范小静,司亚飞,等.健康老龄化背景下老年人在能力的关键测量技术进展研究[J/OL].中国全科医学,1-6[2024-11-05].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/13.1222.R.20241101.1022.004.html>.
- [14] 龚凤,沙莉,叶贤忠,等.老龄化形势下株洲市医养结合机构布局研究[J].中医药导报,2024,30(4):201-204.
- [15] 焦延超,叶秀娟,李晓晖.积极老龄化视阈下老年人学习需求研究进展[J].护理研究,2023,37(22):4075-4078.
- [16] 杜鹏,刘维林.中国老龄化社会20年:成就·挑战与展望[M].北京:人民出版社,2021:23.
- [17] 王鲁豫,谢波,王嵩.新时间地理学视角下的老年友好社区规划框架与策略[J].规划师,2024,40(1):42-49.

(收稿日期:2024-07-11 编辑:李海洋)

(上接第232页) 1985,12(12):9-10.

- [6] 姚春鹏,姚丹.细读黄帝内经[M].北京:研究出版社,2017.
- [7] 陈吉全,陈瑞祺.《黄帝内经》大气周流观基本内容及传承创新研究[J].湖南中医杂志,2023,39(9):107-110.
- [8] 陈吉全.南阳宗气学派学术思想研究[J].中华中医药杂志,2017,32(10):4473-4476.
- [9] 程丑夫.略论气为生命之本[J].湖南中医药大学学报,2017,37(2):124-126.
- [10] 张志聪.黄帝内经灵枢集注[M].矫正强,王玉兴,王洪武,校注.北京:中医古籍出版社,2012.
- [11] 李冀,周轩,赵泽世,等.“引火归原”法小议[J].中医杂志,2020,61(12):1095-1097.
- [12] 赵献可.医贯[M].郭君双,整理.北京:人民卫生出版社,2023.
- [13] 叶天士.景岳全书发挥[M].刘光华,李斌,赵妍,校注.北京:中国中医药出版社,2015.
- [14] 张锡纯.医学衷中参西录:方剂篇[M].吴施国,熊洪艳,杨胜林,校注.张胜,整理.郑州:河南科学技术出版社,2017.
- [15] 彭格非.引归法探微[J].广州中医学院学报,1991,8(S1):80-82.
- [16] 储全根.论温补学派对中医理论体系的贡献[J].中华中医药杂志,2016,31(10):3948-3951.
- [17] 李雪青,石志敏.论导气与同精[J].辽宁中医杂志,2013,40(6):1125-1126.
- [18] 安宏,于智敏.论精的运行[J].中华中医药杂志,2018,33(5):1769-1772.
- [19] 黄贵华,纪西云,吴大力,等.细胞自噬与中医气虚痰瘀关系探讨[J].中医杂志,2011,52(20):1717-1719.
- [20] 马迎民,徐德成,范吉平.中医“后天之精气培补肾精”的现代医学机制[J].中医杂志,2016,57(21):1805-1809.
- [21] 孙伯菊,康鹏飞,任卫国,等.以“从阴引阳”谈阴火升降之机[J].中医药导报,2024,30(6):199-202.
- [22] 林武,张扬,扈晓宇,等.中医“引归法”的理论基础及临床应用[J].中医杂志,2014,55(7):548-550.
- [23] 龚廷贤.寿世保元[M].北京:中国医药科技出版社,2021.
- [24] 陈士铎.石室秘录[M].彭坚,点评.董臻,整理.北京:中国医药科技出版社,2021.
- [25] 张景岳.类经[M].李廷荃,王新民,王润平,等,校注.太原:山西科学技术出版社,2013.01.
- [26] 张景岳.杂证谟[M].北京:中国医药科技出版社,2017.
- [27] 唐瑜之,肖剑,蒲黎明,等.调补宗气治疗冠心病的思路[J].中医杂志,2013,54(15):1289-1290.
- [28] 王哲,孙璇,毕颖斐,等.张介宾辨治怔忡用药规律数据挖掘[J].中医杂志,2021,63(1):78-81.
- [29] 陈素枝,陈文军,檀金川.真阴不足为虚损性疾病的根源[J].中华中医药杂志,2017,32(12):5427-5429.
- [30] 李志云,董宏利.探析张介宾《景岳全书》辨治怔忡惊恐特色[J].中医临床杂志,2023,35(1):32-35.
- [31] 陈吉全,唐年亚,方家选.方家选从宗气亏虚论治哮喘病经验[J].中国中医基础医学杂志,2016,22(2):275-276.
- [32] 吴蕾,郑俐慈,陈远彬,等.基于宗气、元气理论探讨慢性阻塞性肺疾病的病机与辨治[J].中医杂志,2023,64(14):1440-1443.

(收稿日期:2024-08-07 编辑:刘国华)