

中国养老地产和护理

2013年4月刊



新闻动态 养老行业数字新闻

行业分析

养老居住社区：中国“下一代”对老年人的关怀

客座专栏

持续照护养老社区：它究竟是什么？

新闻动态 养老行业数字新闻

--3月12日,国家发改委外资司组织召开“利用国际金融组织贷款支持我国养老服务座谈会”。世界银行拟投资**5亿美元**支持我国养老服务体系建设和,他们在会上介绍了项目设计情况。

--3月26日,北京市民政局局长透露,今年全市将新建**1万**张养老床位。同时,将提高社会力量建设的非营利性养老机构一次性建设补贴标准,每张床位的市级支持标准将达到**2万至2.5万元**,并将获得区级资金**1比1**比例配套支持,这意味着建一张床位将获得**4至5万元**补贴,有关政策文件有望于近期下发。同时,此类养老机构运营阶段的补贴标准也将由原来的收住一位老人每月200元至300元标准提高到**300元至500元**。

--青岛市是全国第一个试点长期护理保险制度的城市。自2012年9月以来,青岛市财政筹集了**3亿元**资金对长期医疗护理保险给予补助,覆盖参保职工、参保的成年居民等近**290万人**。入住定点服务机构接受医疗护理、在定点医院接受医疗、或居家接受医疗护理照料的参保人,发生的医疗护理费,由长期医疗护理保险基金支付**90-96%**。

--4月8日,北京市国土局公布了2013年国有建设用地供应计划,按照市政府关于本市养老服务设施建设和自2013年起将养老设施用地纳入供应计划的要求,2013年计划中单列养老设施用地供地计划**100公顷**。

--远洋地产有限公司与哥伦比亚太平洋公司,通过各自附属公司,共同组建中外合资企业用于开发和经营其第一个合作项目——“椿萱茂·凯健”,位于远洋地产高端住宅项目远洋天著小区内一个近**6000平方米**大小的高层级养老护理设施,该项目地处北京东南部的亦庄。目前在建的椿萱茂·凯健将会有**110个**床位,预计在2013年夏天开业,将国际最佳管理与护理标准与中国本土文化规范相结合,以期为中国老年人提供高端养老服务。远洋地产和哥伦比亚太平洋会各投资注册资本的**50%**,并共同监督项目的运作。



养老居住社区：

中国“下一代”对老年人的关怀

作者：Peter A. Magaro PhD，美国记忆训练中心董事

美国记忆训练中心是美国国内最大的专业记忆/认知培训服务提供商，为居住在东北部、中西部、佛罗里达、加利福尼亚和其他州/地区患有轻度认知障碍的老年人提供认知诊断和治疗服务。需了解更多内容，请浏览网站：www.memorytrainingcenters.com

无论老年人选择与年轻一代的家庭成员共同居住，或是在有居家支持的条件下自己单独居住，都需要有一个地方。在过去的十年，美国已显现出“老龄化”养老居住社区的强大趋势，这一趋势也正在中国蓬勃发展。在本文中，我们将看看美国是如何规划养老居住社区的。

一个理想的辅助居住社区会是什么样的？

当CCRC（持续照护养老社区）成为养老生活的流行模式，美国的经验表明，CCRC中最需要帮助的是那些身体和认知功能退化的老人，他们在IL（老年人独立居住社区）或AL（老年人辅助居住社区）中努力维持独立地生活。

我们将如何建立一个理想的CCRC，让老人能够保持独立地生活？

任何养老居住社区的目标都是延长老人的独立生活能力，延缓更限制性护理等级需求如专业护理。满足那些身体和认知能力退化的老年人的需求，对高品质养老居住社区是一个持续性的挑战，可以通过以下方式来实现：

- 富有创意和实用的建筑设计；
- 全面的、有针对性的规划；
- 和高素质、多层次的专业人员。

外观设计。让我们考虑一下，如果我们今天要设计一个养老机构设施，需要怎么做？中国

具有借鉴西方经验的优势，达到在行业中领先一步。养老设施的设计必须同时满足认知功能健全和认知功能退化人群的需求。一个能使健康老年人感到全方位的独立和舒适的居住环境是必不可少的，同时这这也是一个需满足认知功能退化的个人需求的住处；有人希望有一张可供身体机能退化的老人操控的床，同时也应该有一个可供认知功能退化的个人活动的房间。

房间的主要功能是将其与社区的其他部分连接在一起，这可以通过闭路电视系统来完成。居住者不仅能使用电视娱乐，而且也可将其作为与工作人员和其他居民进行沟通的工具。同样重要的是，娱乐中心也将是一个认知学习中心，为居民提供锻炼认知技能的工具。

除了将所有房间连接到中央通信中心，设施本身应提升社区互动和互动意识。大厅和社区的每个角落都应该形成互动，并尽可能地，在整个建筑中形成互动。换句话说，建筑不能是一个封闭的空间。更理想的是，建筑物的物理和逻辑结构能相互作用形成互动意识和连通性。不幸的是，大部分建筑物为老一代建筑师设计，只关注身体机能退化的人，完全忽视了认知功能退化的老年人。在中国，新建的养老设施中可以建造这样的空间，增加人们的幸福感。同时，虽然这种趋势在美国才刚开始，但

在中国完全可以成为施工必备要求。正如我们所说，中国有机会在设施质量上更上一层楼。

设备和家具。为服务和治疗认知障碍的人而建造的辅助生活设施内的家具应该是什么样呢？让我们再看一下床的设计。有一台电视机，连接到床上，认知功能退化的人能通过床上的许多操作功能，利用闲暇时间，来提高他们的认知能力。例如，有设定好的运动节目或太极拳练习，也有可能是语言练习，都可以在床上进行。虽然有时老人可能只是身体上的障碍，但辅助生活设施机构不希望由于没有充分利用机会为给老人提供刺激，而导致他们认知障碍。设备和家具可以启用或禁用这种刺激，取决于它是如何设计和利用的。如上所述，不仅仅是电视观看功能，室内的家具和系统都能被构建成利用电视作为互动工具。家具及其布置同样可以用来促进或阻止互动和刺激。

设计和布局。公共区域的设计不仅要促使身体机能退化的人安全移动，而且要鼓励所有居住在老年居住社区（不论是IL还是AL）的人们进行社会参与和认知刺激。例如：在传统大型公共区域内设置更多的小休息室，供人们坐下休息，进行互动；走廊的最佳大小是能同时容纳行人和食品车等等，但又不能太大影响人们沟通；不同于垂直空间，更多水平分布的空间可提升可见性和关联性等等。

规划。现场医疗服务、休闲活动和教育项目、健身中心、良好的营养服务以及全面周到并富有创造力的规划，应在每一个开发运行良好的老年生活社区有所提供。在一个成功的养老机构，每一个人的医疗/身体、社交、情感和认知健康需求都要计划好、考虑到。为优化老年居住社区，我们需要集思广益，但应注意的是，并不是所有的设施在设计时都是一样的，我们需要观察到它们的区别。

保健。CCRC以及辅助生活社区，总有一个护理或“健康”部门和工作人员去照顾其居民的医疗需求。然而，虽然医疗需求可以通过医疗团队得到满足，但是规划往往没有增强居民满足自我医疗需求的能力。例如，与通过为居民提供认知支持，使其维持自己吃药的自我照

顾能力相比较，有时由护理部来管理居民的服药可能效率更高。

最佳老年居住社区提供了认知训练、情感支持和代偿能力开发，使个人有能力独立管理自己的用药状况。

娱乐/活动。例如，一些社区，可能只提供最小的基础设施——娱乐室，仅提供画画及其他工艺美术用品；而在另一些社区，它们可能会提供诸如木工房，或供居民参与种植、景观美化的室外花园。针对大家可能感兴趣的主体，一些机构会设有月度系列讲座，或者每周会有一次讲座、研讨会、外语课、音乐课等。

体育健身。一些机构会设有一个健身中心，提供每周3次的健身班，而一个最佳社区可能设有各类活动，每天锻炼体力和增强自信，并且每天提供各级身体强化课程和活动，包括椅子操、瑜伽、太极、以及与Wii系统等计算机程序的互动练习等等。

营养。同样，一些社区只提供基础食物，而一个最佳社区将提供适合其居民和老年人口特殊需要的最好的营养。每一个老年居住社区都应该有一个老年营养顾问，提供一个符合心脏健康/大脑健康最低标准的日常饮食。一些美国的AL机构甚至在某些食品旁边放置一个大脑的标志以显示该食品对大脑有益，就像你经常会发现在饭店里发现有些食物旁边标志一个心脏，像该食物促进心脏健康。

此外，餐厅成为促进社交互动和认知刺激的另一个机会。这包括鼓励居民进出餐厅进行沟通，并设计建造一个能提供舒适和促进交流的用餐环境。

认知健康。可能有人不赞同这样的说法，即认知健康是开发最佳养老居住环境最重要的方面，在大多数的社区，认知健康是最不受关注的方面。虽然大多数活动毫无疑问能被称为认知刺激，但这与进行一个专门解决辅助生活的居民持续性认知健康需求的规划相比，是完全不同的。鉴于美国辅助居住社区的居民中至少有60%发生认知功能障碍，认知训练可以通过有针对性的训练将认知功能障碍发展为痴呆症

的时间延后5年(从而维持社区内独立居住功能的运作),因此这必须成为所有新开发的老年居住社区的一个首要考虑。中国可以站在美国的肩膀上学习起步。

市场上有“记忆房间”,提供一天的互动练习。对于能通过计算机和计算机生成的练习驾驭自己的健康居民来说,这是许多老年居住社区的一个重要课程。然而,对于大多数的居民来说,功能障碍使他们不能利用这些“自己动手/统一、无差别化”的程序。因此,要正确地服务于辅助居住社区居民认知健康需求,必须提供专业开发和管理的认知训练计划。

为什么每一个养老居住社区必须提供专业的记忆训练服务?

一个养老居住社区的主要目标,可以说是为了提高居民的生活质量。我们注意到,这需要通过规划来激发认知和身体机能,以及融入娱乐和社会活动。最终的目标是使个人保持自理能力,可以享受独立感并保持足够长时间的自信心,从而减少更深层次的监督/护理需求。保持认知健康和降低认知障碍风险是维持自理功能的重要因素。

中老年人群的认知功能障碍的患病率、及他们对适当的心理/医学评价与临床治疗的需求是惊人的。梅奥诊所的研究显示,在70-79岁年龄组中随机测试近2000名对象,其中10%满足一个轻度认知障碍的诊断标准;80-89岁年龄组的患病率几乎增加了一倍,这一数据接近20%。此外,如前所述,一个美国老年病学协会杂志的研究结果报道,辅助生活的居民中有60%的人患有认知障碍,其中绝大多数没有接受任何治疗。他们还发现,被调查的工作人员估计只有34%的人有认知障碍,可能妨碍他们日常生活的必要活动,这一评估数据明显低于客观报道的数据一半以上。通常来讲,老年人口中的20%、和那些生活在辅助居住社区中60%的人口,是在临床评估和治疗计划中最需要帮助的人群,但他们的需求很少获得满足。

任何辅助居住社区最先考虑的事应该是,向其60%患有轻度认知障碍的居民以及所有认

知功能退化的居民,提供停止或延缓损害进展的治疗,以阻止或延缓老年痴呆症的进展和自理功能的丧失。记忆训练课程的总体目标是使记忆丧失过程趋于稳定,提高记忆功能,并协助居民将这些通过内部机能的提高来改善认知健康的活动转化为日常任务。这也包括一些特殊的干预措施,主要针对个人独立管理自身医疗问题的能力,以及由于认知障碍而弱化的所有其他日常生活活动。能独立管理自身医疗状况的居民,可以减少老年居住社区内专业护理人员的需求,也降低了社区的支出,更别提居民能享受到的自信和独立。

有趣的是,2010年美国国家卫生研究院(NIH)的科学报告“预防早老性痴呆和认知能力下降”中也指出,通过在高品质老年居住社区内加强和维持(居住者)这些方面的功能,同样被认为是最重要的。在这份报告中,美国国家卫生研究院审查了过去十年间所有研究,确定了可能会增加或减少认知能力下降的危险因素。社会参与、体育锻炼、地中海风格(“心脏健康”)的饮食和认知刺激,都与降低认知能力减退的风险、及维持整体的认知健康有关。然而,与降低认知能力减退和整体认知健康风险最密切相关的一个因素是记忆/认知训练。再次提醒一下,这是任何一个以追求最优品质为目标而新开发的老年生活设施的重要组成部分。

中国正在实现提供高质量养老护理的目标吗?

中国正在经历老龄人口的急剧变化,就指数增长和文化/经济变化而言,需要有新的和创造性的方案来解决老年人口的最佳护理问题。对许多人来说,“最佳护理”意味着支持,能使个人实现自我照顾——由家庭或外部照顾者支持;也意味着是一个独立的、辅助的或持续性关怀社区能提供必要的支持,以维持独立和尊严。由于中国面临着文化和人口变化的挑战,对于高质量的老年居住社区的需求,是需要最先考虑的事,这些数百万的老年人口(其中认知和身体功能退化的人数也在不断增加)将不能再像过去那样在家里或由家庭获得照顾。

在过去的十年中，美国的养老居住社区不断地在发展和改善他们的护理质量，包括最近加入的认知健康或记忆中心。预计，在美国养老公司意识到这种需求的同时，中国将利用美国已形成的经验和研究，将此项内容作为实践标准。

目前，中国正努力实现提供高质量的老年生活护理的目标。但是，正如美国花了几十年来提高质量而形成目前的标准一样，预计中国将需要一些时间来达到提供最佳护理质量的目标。虽然中国具有借鉴美国经验的优势，通过修改自己的规划以满足个人和文化的需要，但中国要实现这些目标，仍需要假以时日。

值得注意的是，在中国市场所面临的一个最大的挑战是，需要一批合格的、有经验的辅

助生活管理人员，以及护理员和健康保健专员，提供必要的护理水平，达到最佳的护理目标。事实上，中国对经过专业培训的管理员的需求数量几乎和需要护理服务的人群数量一样大。在中国，做得成功的住宅社区，是那些认识到这样的需求、并且专业的经验在每个护理员工身上得到体现，并且它们的护理员工关心居住在其中的居民，给他们带来社区的归属感。这样的一个地方居民可以欣慰地称之为“家”，而他们的家人因亲人得到很好的照顾而感到放心。在不远的将来，我们毫无疑问会遇到这一挑战，当然还会有许多其他的问题，而这一切都源于约 1500 万的中国老年人对高效、高质量的护理的迫切需要。



中国第三届国际社会养老项目交流会

为了让您可以深入探索中国养老市场的蓬勃商机，寻找新的收入增长点，确定新的发展战略并与服务提供商建立长期互利合作伙伴关系，IMAPAC 荣幸地为您献上中国规模最大、最具影响力的养老产业盛会——中国第三届国际社会养老项目交流会。2013 年中国国际私立医疗高峰论坛将在上海同期举行。

会议时间：2013 年 5 月 28 日—31 日

会议地点：中国上海

演讲嘉宾：

Patricia Will, 创始人兼首席执行官, Belmont Village Senior Living, 美国

Jean-Claude Brdenk, 执行副总裁, ORPEA Group, 法国

Hans Halskov, 总领事, Royal Danish Consulate General, 重庆, 中国

Kevin Ryan, 执行合伙人, Waterbrook Lifestyle Resorts, 澳洲

Mark Erickson, 董事 总经理, Fortress Investment Group, 中国

王琳达, 创始人兼主席, 怡海集团, 中国

高翔, 副总裁, 雅达国际集团, 中国

Andrew Oksher, 首席执行官, GSL Properties, 中国

Bromme H. Cole 主管合伙人 Hampton Hoerter, 中国

Randy Kirton, 主席, Avalon, USA,

瞿沁律师将参与小组讨论，题为“重新思考中国立法背景以及如何对行业产生影响”。

下载会议内容，请链接：

<http://www.imapac.com/index.php?page=RetirementLivingWorldChina2013-DownloadBrochure>

更多信息，请联系 Natasha Jiandani，邮箱：Natasha.jiandani@imapac.com 或

电话：+65-6493-1871



Paul Goldenberg

MSW, MBA, NHA

Paul 自 1974 年起开始参与为营利性、政府和非营利性组织提供关怀服务管理工作。他拥有费城大学和宾夕法尼亚大学学位。他在 1989 年作为董事参加 Manor Care 计划，并之后升职为主管，由此他开始了长期护理的职业生涯。他曾经开办过护理机构，管理多达 300 张床位的机构，并深入急性后期护理领域的工作。他还在一家大型地方医院管理急性后期护理和业务开拓。目前，Paul 在一家名为 Tobin Associate 的长期护理管理机构做咨询，他曾为一家大型非营利性机构设立了急性后期护理单位，目前正在帮助一家养老院进行服务质量提升。在过去的八年里，他还在费城的 Holy Family 大学担任学位课程的外聘教授。

联系作者：

psgold@comcast.net

持续照护养老社区：它究竟是什么？

作者：Paul Goldenberg

这个故事很难讲是仅仅分析一对夫妇，或是单个老人。这是一个关于投资者、储蓄金、保险精算师和房地产开发商的故事，故事中的保险精算师们整夜工作，试图解决收费问题，而房地产开发商们则不知该如何提供服务，但又在寻思着他们的投资回报。

故事发生在已有 30 多年历史的美国社区中。这是一个什么样的社区呢？在这里，让人感到舒适，有着共同的价值观和共同的文化。想象一下，有这么个地方，鸟儿在清晨吟唱，树木四季都郁郁葱葱，老年夫妻们欢声笑语漫步其中。这样的社区可能是在农村，可能是在郊区，甚至可能是在大城市的高层社区。描绘出这样的社区，让人感到无忧无虑。我们正在寻求一个无压力的环境，使我们能以固定的费用在那里颐养天年，我们希望在那里可以活的更久。

这张完整的图片有着许多变量组成。对任何一个人来说，可能面临梦想破灭的结果，因为那里的实际情况可能与销售时的承诺大相径庭。持续性照护社区（CCRC）一开始都会承诺一辈子为住户提供独立生活公寓和辅助生活设施，而辅助生活设施是当住户想要维持独立生活和高一等级护理时，为其提供护理和需求支持；在同一园区内有护理之家，住户要承担同一等级护理的月费，而这月费是一开始就定好的（因通货膨胀，可以有小幅增长）。地产开发商将建造一定比例的独立生活公寓，满足刚开始年迈的老人需求；同时建造更小一部分提供 24 小时护理的辅助生活单元；最后还要建造一个一般有约 60 个床位的养老护理院，满足诸如阿尔茨海默氏症、康复服务等健康需求和为需要 24 小时医疗护理的住户提供住宿。如何支付是一个比较大的问题，而客户能承担多少费用是回答这个问题的关键。

最初投资于 CCRC 的投资者们正在寻找能给他们带来收益的房地产，当然这些收益是与风险成正比的。过去，对每个分开结算的单元的法律监管是不同的。通常，这些社区都建造在一大片土地上，每幢房子都很近，给人以安全感；但又保持足够的距离，使你不会联想到自己将来也要住进这样的辅助生活单元或养老护理院。

建造一个典型的 CCRC——容纳 250—300 位住户（从独立生活公寓到养老护理院），其成本大约是 10 万美元/每户。根据不同土地的区位和成本，投资者将要花费大约 3000 万—4000 万美元。年运行费用将达到 1000 万美元，这还不包括投融资服务的费用。如果按 300

个住户接受所有服务进行统计的话，平均每人每天的房价约为 120 美元。

CCRC 模式是为那些承担得起费用的富人们建造的。典型的 A 型（全面型）契约中，一间一室户公寓需要约 30 万美元的入住费。如果住民在该社区居住满 10 年，通常入住费是不予退还的。这种运行模式类似于保险公司，管理人员能像处理保费一样处理入住费。这些资金可以被看作是一个受保护的投资，它所产生的收入能支付部分的费用。合同只需要居民每月支付固定的月费/租金，而不论他们需要何种等级的护理。多数合同还需要住户支付其他附加费，诸如药物费；超过限定时间的员工护理费和对保险合同中未涉及的一系列设施的使用和服务费。

在美国大约 2000 个 CCRC 社区中总共有 5 万居民。像宾夕法尼亚这样中等大小的州，在其辖区内的护理之家大约有 4 万居民，由此可见，CCRC 概念只得到一小部分老人认可。

CCRC 概念听起来不错。住户们在有生之年，所有的护理需要都将得到满足，所以住户们在这些完美的设施中似乎永远能快乐无忧地得到良好照顾。然而，真正的问题是入住资金的缺乏，尤其是在房地产市场疲软和居民预支这些费用的能力下降的情况下。因此，当要尝试满足这一类没有财力的人群的需求，或是迎合要住进这类条件严格的社区的人们愿望时，投资者该怎么做？答案是提供折衷型契约和付费式服务契约，就是当居民要求一定等级的护理和需要额外服务时进行额外收费。

折衷型契约模式，需要住户支付较少的月费，以换取每种护理服务的折扣价格。付费式服务契约，则需要住户为其所需的每项服务按照市价支付服务费。这看似是一个小折扣，但其理念是你可能不需要这些服务，但仍能一直住在这个支持性社区。本质上，住户分担了一大部分的风险。

这里所提的模式，可能对投资者还是住户都不具有吸引力。住户不得不放弃原来居住的社区，搬迁到类似于老年人小村庄的 CCRC 社区。这是人们想要去养老的地方吗？难道你不想儿孙绕膝、附近有你能步行到的社区商店、或是靠近市中心的家，在那里你已经习惯看电影或是和朋友们一起喝茶？而投资者实际上希望经营一个多元化的环境，满足老年人生活的每个部分，从而产生收益。第二个问题是，对每个老年人来说，等到接受服务时再付费会比今天就支付未来所需的费用来的更好吗？

CCRC 所提供的每项个性化服务，实际上都不可能好过单独建造的设施所提供的服务。急性护理院的专业化服务既不能在 CCRC 中得到提供，也不可能在一个全部的辅助生活环境中找到。有人会建造一个公寓，自带饭店或是商店，靠近公共交通。这会使住户感到自己是社区的一分子，同时又感觉自己有着安全的居住环境。



如需对本期刊有进一步了解，
或是对本期刊提出建议或意见
的，请联系：

瞿 沁

上海恒为律师事务所 律师
《养老地产与护理》主编

联系电话：

86-021-63770228*802

86-13817878607

电子邮件：

quqin@lawviewer.com

我们代表国际性公司在中国投资养老事业，客户从我们深厚的行业知识和经验中受益，亦从我们富有创意、以解决方案为导向的服务方式中受益。我们尤其能协助养老护理的投资者和开发商处理以下事项：

- 关于构建商业模式的建议；
- 进行项目法律尽职调查；
- 公司设立、证照以及与合作、合作伙伴的商业谈判；
- 起草和规范建设、运营和商业交易合同；第三方协议和供应商合同；养老社区入住规则等各类法律文件；
- 关于融资、税收和政府关系的建议；
- 处理知识产权、许可、债权债务和雇佣等问题。

当我们回到本文开头提到的人物时，我们可以清楚地看到每个人会选择不同的产品来满足自己的需求，而不是住在似乎能为他们提供一切的新村庄。有的居民也许无法承担入住费，而是依靠当地政府提供他们所需要的居家护理，以维持他们的居家需求。有的居民也许有能力搬进养老服务公寓，但却不愿意支付尚未产生护理需求的那一部分费用——这个费用仅仅是保证他们能享受到护理院的专业护理。最后，你爱的人可能需要护理院的专业护理，这就需要政府支出和个人支付来共同承担。建造混合型公寓或是护理院，并依靠政府支持而无须经营更复杂的差异化服务，投资者在这些方面也许能做得更好。

在美国，付费式服务产品、个人专业护理设施等方案看似更盛行。CCRC 模式正朝着付费式服务、折衷型契约方面发生着诸多改变。政府资助的护理院和一些辅助生活模式，是一种老年人可支配收入和政府补贴的结合。在这些模式中老人能得到优质的护理服务，但对居民和家庭来说仅需承担可承受的支出。这就需要社区看到用政府财政来支持这些机构的价值所在。

有一种新的模式正在盛行，那就是“就地养老”的概念。这种模式的发展，需要政府部门、非盈利机构和盈利机构形成合作关系，共同在社区中提供服务，使老年人可以选择在自己家中养老，并且想住多久就住多久。

关于“就地养老”模式的进一步讨论，最好留待下一次进行更充分的讨论。这其中包括了居家服务、无围墙的护理院和关注老年人居家养老的医疗支持。而这可能只是这一模式的开始，更多的需要留待日后描述。我的想法是，当我退休后，我想呆的地方是靠近我的儿孙，靠近我的朋友们，在那儿我能看到儿子出生时我亲手种的树——它现在已经长到儿子身高的五倍；在那儿我能回忆起为我外孙女庆生时又种下的一棵树，它让我回味起曾有的快乐并对欢乐燃起更多的期待。