

# 居家和社区养老服务供需困境与优化路径

——基于安徽省实地调研

赵晓春，沈心成

(安徽大学 管理学院，合肥 230601)

**摘要:**第七次全国人口普查数据显示,我国即将进入深度人口老龄化社会,传统养老模式的社会承载力和满意度日趋式微,养老压力带来的经济困境、社会责任负担等副作用不断传导至社会各个层面。采用问卷调查法和走访调研相结合的方法,以安徽省为例,分析居家和社区养老服务能否有效满足不同老年群体的多样化养老需求。结果发现:居家和社区养老服务在服务模式、服务项目、服务主体、服务空间等方面均存在供需失衡的问题。因此提出推动服务模式发展创新以提高养老服务能力、提升服务供给质量以增强满意度、协调多元参与主体以凝聚服务向心力、均衡空间配置以完善服务整体性等举措。

**关键词:**居家和社区养老服务;多元服务主体;服务满意度;供需均衡

**中图分类号:**F719.9

**文献标识码:**A

**文章编号:**2097-0625(2023)01-0017-08

## 一、引言

第七次全国人口普查数据显示,安徽省 60 岁及以上老年人口已达 1 146.9 万人,占安徽省人口总数的 18.79%,其中 65 岁及以上老年人口占 15.01%。安徽省人口增长速度的持续走低和老年人口比重的不断上升,导致人口老龄化程度进一步加深,养老服务供需之间矛盾加剧,有效解决养老服务供给问题成为政府和社会的当务之急<sup>[1]</sup>。

居家和社区养老作为新型养老模式,兼具家庭养老和机构养老优点,符合我国养老国情。党的十九大以来,党和国家高度重视人口老龄化问题,提出“积极应对人口老龄化”战略,并于 2017 年开始实行居家和社区养老服务试点。但是现阶段,居家和社区养老服务存在供需失调失衡问题。

从供给侧来看,一是我国具有超大型的人口规模、超广阔的疆域国土、超悠久的历史传统、超深厚的文化积淀,且由于城乡二元结构发展的历史因素,造成不同区域、城乡之间经济社会发展水平不一,居家和社区养老服务的供给能力存在差异性;二是居家和

社区养老服务发展历程相对较短,服务供给内容受传统机构养老影响较大,基本日常生活服务覆盖较广,但是医疗健康和精神慰藉方面无法有效满足需求<sup>[2]</sup>;三是各级政府在居家和社区养老服务中处于主导地位,没有充分发挥市场、社区、家庭等多主体的参与作用,造成供给模式较为僵化<sup>[3]</sup>。

从需求侧而言,一是不同年龄阶段、不同身体状况、不同生活习惯老年人的需求侧重点不同,如失能半失能独居老人对于上门服务需求较高,慢性病老年人对于医疗服务需求较高<sup>[4]</sup>;二是我国实施社会主义市场经济体制,市场在资源配置中起决定性作用,不同老年群体经济水平存在差异,造成养老服务的消费习惯和消费能力存在差异化特点<sup>[5]</sup>;三是社会经济的不断发展,老年人的生活水平不断改善和养老服务预期提高,全社会养老服务需求整体上升,对居家和社区养老服务提出多功能、多样化要求,但有效供给无法满足,存在较大差距<sup>[6]</sup>。

安徽省作为“承东启西,连接南北”的人口大省,老龄化发展表现出与经济发展水平和城市化进展同

**收稿日期:**2022-09-05

**基金项目:**安徽省软科学研究项目(项目编号:K220249005);安徽省区域可持续发展及政策创新研究(项目编号:K260149305);安徽省高校人文科学研究项目(项目编号:SK2021A0060);合肥市软科学研究项目(项目编号:2021018)

**作者简介:**赵晓春(1976—),男,安徽合肥人,副教授,博士。研究方向:社会保障与养老保险。

步的特点,增加了传统养老压力,亦为推进居家和社区养老服务社会化、多样化发展提供机遇和窗口期<sup>[7]</sup>。本文通过问卷调查法,科学分析居家和社区养老服务供需之间的矛盾及影响因素,并希望在此基础上提出具有前瞻性和可供借鉴性的对策建议。

## 二、文献综述

我国已经进入老龄社会阶段,需要积极应对人口老龄化,加快养老服务设施均等化发展<sup>[8]</sup>,推行居家和社区养老服务得到社会各界广泛关注。既有研究主要从以下三方面展开:

其一,着眼于对居家和社区养老服务的发展历程和依托载体进行分析,努力从历史演进和架构运转上进行探讨。如黄少宽通过系统分析国外城市社区居家养老服务的发展演变给我国带来的启示,提出在借鉴他国发展的基础上加以创新,充分发挥政府、社区组织和社会公众的支持力量,建立起完善健全的服务体系,以实现居家和社区养老服务的本土化<sup>[9]</sup>;张焘、陈曦通过对英国和日本等国农村居家养老服务的发展历程进行总结和分析,认为政府应该加强规划和政策引导,提高社区居家养老服务的专业性并有效发挥非营利性组织的作用<sup>[10]</sup>。

其二,运用社会学、经济学、管理学等相关学科理论知识,构建居家和社区养老服务的理论发展模式 and 路径,为实践提供指导依据。如封铁英、马朵朵基于居家和社区养老服务所具有的公共产品属性,提出推动居家和社区养老服务的包容性发展,实现养老事业的“成果共享”和“公平可及”<sup>[11]</sup>。

其三,基于具体的实践调研和分析,对居家和社区养老进行实然和应然的比较分析。如崔树义等从供需视角,对老年人的需求进行优先排序,并对城乡二元养老结构差距和区域养老发展现状进行比较分析<sup>[12]</sup>;王晓峰等从社区边界分区视角提出我国居家和社区养老服务存在着空间制约、观念限制和市场化困境等问题,并建议通过“互联网+”、多主体协同、提高服务水平等手段解决此类困境<sup>[13-14]</sup>。

## 三、研究设计

### (一)研究方法

首先,通过实地走访和查阅相关数据,制定与研究主题相契合的问卷,并由团队成员历时 2 个月向社区老年人展开面对面问卷调查。问卷主要内容由个人基本信息、居家和社区养老服务认知度和感受度组

成(见表 1)。

其次,通过设计访谈提纲,走访基层政府、村两委和参与养老服务发展的社会组织,以便详细掌握安徽省不同地区居家和社区养老服务发展供需现状。如通过访谈基层政府人员了解居家和社区养老服务的资金到位和政策落实现状;向相关企业了解进入居家和社区养老服务的初衷、管理理念和经营现状;向社会组织等了解居家和社区养老服务推进过程中的监督和责任落实;和相关家庭、老人交流居家和社区养老服务的体验度与接受度,如资金花费、家人照顾老人时间投入等问题<sup>[15]</sup>。

最后,本团队在研究过程中根据《养老机构服务质量基本规范》并充分结合各地区、各单位居家和社区养老服务发展中的成功经验,明确把安徽省居家和社区养老服务分为生活照料、健康服务和精神慰藉三大范畴,并包含若干具体内容以方便各方主体进行有效对比(见表 1)。

### (二)抽样方案

依据自然人文环境和经济社会发展水平,把安徽省从空间上划分为皖南(芜湖、马鞍山、铜陵、池州、宣城、黄山)、皖中(合肥、六安、滁州、安庆、淮南)、皖北(阜阳、亳州、淮北、宿州、蚌埠)三个调查区。

研究团队采用多阶段分层随机抽样方法在皖南、皖中、皖北三个调查区各随机抽取 4 个县(区),每个县(区)中随机抽取城市社区和农村社区各两个共计 48 个社区,每个社区抽取 15 名老人,通过发放问卷和访谈方式,对 50~59 岁的未来老年人群和 60 岁及以上的现有老年人群展开关于居家和社区养老服务的相关调查研究。此次调查共收回问卷 698 份,问卷回收率 96.9%。

### (三)样本概述

在基本特征方面,性别方面,女性人数比例高于男性;年龄方面,50~59 岁的未来老年人群共 91 人,作为预测未来居家和社区养老服务发展前景的特殊人群占比较低,60 岁及以上的老年人群共 607 人,其中 60~69 岁的低龄老年人 364 位,占 52.1%,70~79 岁中龄老年人 212 位,占 30.4%,80 岁及以上高龄老年人共 31 位,占 7.2%;在子女个数方面,拥有 2 个和 3 个子女的老人数量相差不大,分别为 208 人和 205 人,无子女的 26 人,1 个孩子的 96 人,拥有 4 个及以上子女的老人共 163 人。

表1 安徽省居家和社区养老服务供给内容参照表

范畴	服务	具体内容
生活照料	就医服务	入院评估、出入院手续办理、陪同就医
	餐饮服务	协助老年人个人饮食、提供集体用餐和个人用餐服务
	清洁服务	公共区域及老年人居室清洁
	起居服务	协助老年人穿脱衣服和如厕排泄
	体位移动	定时为卧床老年人翻身、舒展身体
	洗涤服务	衣物、被褥等织物的收集、清洗和消毒
	维权服务	维权服务热线、维权服务网站、法律指导
健康服务	健康指导	上门看病、常见并多发病诊疗、上门护理
	预防保健	健康讲座、慢性疾病预防及治疗、家庭急救
	康复护理	康复服务、康复器具租赁/出售、家庭病房
精神慰藉	文化学习	老年大学、阅览室、读书会
	体育娱乐	棋牌娱乐、运动健身、交友交际、节日或纪念日庆祝活动
	心理疏导	环境适应、情绪疏导、心理支持、危机干预
	安宁服务	临终关怀、哀伤辅导、后事指导

表2 被调查老人信息概况

	类型	人数	比例(%)		类型	人数	比例(%)
年龄/岁	50~59	91	10.3	性别	男性	332	47.6
	60~69	364	52.1		女性	366	52.4
	70~79	212	30.4	文化程度	小学及以下	371	53.2
80岁及以上	31	7.2	初中		162	23.3	
月收入/元	小于1000	140	20.1	高中/中专	124	17.7	
	1000~2000	208	29.8	大专/本科	35	5	
	2000~3000	192	27.5	本科以上	6	0.8	
	大于3000	158	22.6	居住情况	独居	89	12.7
无子女	26	3.7	配偶同住		445	63.8	
1	96	13.7	子女同住		79	11.3	
2	208	29.8	亲人同住		20	2.9	
子女数量/个	3	205	29.3	养老机构	65	9.3	
	4个及以上	163	23.5	合计		698	100

从受教育维度统计发现,超过一半的老年人为小学及以下文化程度;在月收入方面,月收入小于1000元和高于3000元的老人占比在一半左右,其余老人收入水平在1000~3000元范围内;居住情况能够体现出老人的家庭环境、经济状况和社交网络,数据显

示独居老人有89位,主要原因为丧偶和未婚,与配偶同住者445位,和子女共同居住者79人,由于无子女或者子女出现意外而与其他亲属居住者20人,入住养老机构者65人(见表2)。

#### 四、研究结果

##### (一)居家和社区养老服务的供给现状

生活照料方面,供给率最高的是维权服务,占 88.6%,其次是洗涤服务,占 87.3%,供给率最低的是体位移动,仅占 28.6%。健康服务方面,健康指导供给率最高,占 90.3%;预防保健供给率占 82.5%;康复护理的供给率最低,仅为 39.6%,主要原因在于

其需要较大投资,对于场所、设施设备有较高要求,且针对不同状态老年人,康复器械和康复方案需要随时变动。精神慰藉方面,供给率最高的是体育娱乐(95.8%),其次是文化学习(93.6%),两者间仅相差 2.2 个百分点,心理疏导占 68.3%,供给率最低的是临终关怀,仅为 25.6%。

表 3 安徽省老年人居家和社区养老服务基本需求分析

%

范畴	项目	供需差	总供给	需求								
				总需求	城乡		性别		年龄			
					农村	城市	男	女	50~59	60~70	71~80	80 以上
生活照料	就医服务	3.2	60.3	57.1	63.5	61.8	62.5	51.1	45.7	53.1	62.5	63.3
	饮食服务	20.5	59.7	39.2	52.8	36.7	46.1	34.7	21.2	32.3	47.5	61.8
	清洁服务	33.8	77.3	43.5	32.5	51.3	39.9	52.1	30.2	41.5	47.5	53.1
	起居服务	9.5	36.1	26.6	25.2	29.7	24.6	22.7	17.6	22.7	28.2	41.7
	体位移动	21.5	28.6	7.1	8.2	11.5	6.9	7.8	3.2	4.5	6.2	8.9
	洗涤服务	17.2	87.3	70.1	61.2	72.8	78.4	73.5	57.3	66.9	73.7	71.9
健康服务	维权服务	51.5	88.6	37.1	32.6	37.5	38.9	33.6	46.9	41.7	35.8	29.6
	健康指导	50.7	90.3	39.6	37.6	44.1	38.4	36.6	30.1	39.5	41.7	48.6
	预防保健	41.6	82.5	40.9	35.3	41.5	37.5	42.9	48.1	42.3	44.2	35.7
	康复护理	-1.3	39.6	40.3	39.8	43.8	43.5	41.2	33.4	39.1	40.4	41.5
精神慰藉	文化学习	42.2	93.6	51.4	42.5	55.9	53.8	47.6	59.2	56.3	50.1	45.5
	体育娱乐	35.2	95.8	60.6	54.6	61.1	65.2	60.3	69.6	66.3	61.4	47.3
	心理疏导	41.2	68.3	27.1	20.4	26.8	29.4	36.3	23.6	27.3	26.8	26.2
	临终关怀	15.7	25.6	9.9	12.5	16.3	10.1	13.7	5.3	7.2	7.8	6.9

##### (二)居家和社区养老服务的需求现状

从性别差异看,男性老年人需求最高的是洗涤服务,占 78.4%,其次是体育娱乐活动,占 65.2%,再次是就医服务,占 62.5%;女性老年人对于洗涤服务需求占比同样是第一位,达到 73.5%,比男性老年人低 4.9 个百分点,其次是体育娱乐需求,占 60.3%,第三位则是清洁服务需求,占 52.1%。

从年龄差异看,年龄在 50~59 岁的未来老年人群中,需求最高的是体育娱乐,高达 69.6%,其次是文化学习,占近 60%,在洗涤服务(57.3%)、预防保健(48.1%)、维权服务(46.9%)和就医服务(45.7%)等方面也有较高关注度。低龄老年人对于洗涤服务的需求程度(66.9%)略高于体育娱乐(66.3%),排在

第三位的是文化娱乐服务;中龄老年人的服务需求排在前三位的分别为洗涤服务(73.7%)、就医服务(62.5%)、体育娱乐(61.4%),由于身体机能衰退,中龄老年人对就医服务需求比低龄老年人高了近 10 个百分点;高龄老年人对于洗涤服务的需求在 71.9%,高于其他服务,其次分别是就医服务(63.3%)和饮食服务(61.8%),主要原因在于高龄造成行动不便,并多患有慢性疾病。

从城乡差异看,城市老年人需求最高的服务为洗涤服务,占 72.8%;其次就医服务(61.8%)和体育娱乐(61.1%)需求非常接近,仅相差 0.7 个百分点。此外,文化学习和清洁服务需求均超过 50%,分别为 55.9%和 51.3%。农村老年人需求最高的是就医服

务,占63.5%,其次是洗涤服务61.2%。另外,体育娱乐和饮食服务占比较为接近,且均超过50%。

### (三)居家和社区养老服务的供需比较

供需差是由居家和社区养老服务的供给率减去需求率所得数值,用以分析居家和社区养老服务供给内容和老年人需求意愿之间的满足程度,即服务可及性与服务满意度之间的关系。需要明确的是,服务可及性是指居家和社区养老服务供给内容能够有效满足老年人群的养老需求;服务满意度是指老年人群对于居家和社区养老服务的认可度<sup>[16]</sup>。

由表3可知,生活照料方面,就医服务、起居服务的供需差保持在10%以内,说明老年人群对这两样服务需求度较高,并在以后存在需求上升趋势,相关主体应提前增加这两项服务供给;饮食服务、洗涤服务和体位移动的供需差在20%左右,但是发现体位移动的需求率普遍低于10%,说明其需求度不高,短期内暂可保持现状。维权服务的供给率高但是需求率较低,说明其服务满意度偏低,在后期发展中不必再过多投入,避免资源闲置浪费。健康服务方面,康复护理是唯一供需差低于零的,康复护理的供给率和需求率水平均较低,且城乡、不同年龄、性别对该项服务需求较为均衡,说明老年人对于康复护理的需求没有得到满足,今后应加大资源投入力度弥补该缺陷。健康指导和预防保健的供给率均达到较高水平,且供需差较大,存在供需不平衡现状。精神慰藉方面,临终关怀的供需差最低的原因在于总需求偏低,不足10%,说明该项服务不受老年人重视;尽管文化学习和体育娱乐的供需差较高,但是综合不同老年人群需求度保持在40%~70%范围内,说明该两项服务是老年人居家和社区养老服务中需求度较高的服务。

## 五、实施居家和社区养老服务的现实困境

通过以上的整理分析,本团队发现安徽省居家和社区养老服务发展存在服务模式、服务项目、服务主体、服务空间供需失衡等问题。

### (一)服务模式供需失衡

安徽省养老服务模式存在一大困境:政府大力推进居家和社区养老服务新型模式,但是作为该模式直接服务对象的老年群体却对其知之甚少。实地调查研究发现,78%的受访者明确表示不会依靠子女养老,这说明社会经济的高速发展、传统家庭观念的改变和子女日益严峻的生活压力等因素正加速冲击我

国家家庭养老地位。另外,社会化养老服务参差不齐和虐老辱老事件屡禁不止,在很大程度上使老人及家人们保持警惕性和怀疑度。根据调查得出结论:无论从城乡二元结构角度,或是区域空间角度来看,养老发展均面临严峻服务模式供需失衡困境<sup>[19]</sup>。由于历史因素和生活环境,以及老年人对新旧养老模式在认知度、接受度和信任度方面存在认知惯性,造成受访者80%倾向于传统养老模式,如此便造成社会层面传统社会化养老模式升级发展速度慢但入住率高,而居家和社区养老服务模式高配置率低需求率的失衡局面。

### (二)服务项目供需失衡

医疗保健服务方面,面向差异性老年群体的分层次医疗保险制度尚不健全,普惠性“医养结合”和日间照料服务仍停留在基本护理层面,专业化服务覆盖面窄,城乡社区医疗水平差异显著,优质医疗资源下沉力度不够。生活照料方面,组织老年人集中用餐的老年食堂较少,已有的餐食服务不足以满足社区范围内所有老年人的需求,且城乡间存在较大缺口;新建老年公寓、托老所等老年独立居所的规划不足,既有社区适老化改造进度缓慢,且农村社区养老场所多是在废弃学校或厂房基础上改造形成;面向老年出行安全的规划不完善,公交线路及站点对老年出行需求较大社区的覆盖率较低。精神慰藉方面,现有的情感关怀类服务的针对性不足,面向空巢、独居老人的关怀爱老活动未能适时开展。

### (三)服务主体供需失衡

政府作为主导者,为居家和社区养老服务明确发展目标、提供政策支持和资金保障,但是其在各个环节的过度参与,很大程度上限制了社会和市场在养老服务供给上的自主权,存在严重的越位和错位问题。市场作为居家和社区养老服务的主要供给者,未充分把握老人居家养老和社区养老的需求意向,服务供给内容仍是以传统机构养老为主要参考标准,没有体现出“居家照护”和“综合养老服务”两大特色。非政府组织因其特殊性质,本应是政府、市场、老人的联络机构和协调机构,但是其一方面受到政府的政策和体制管理限制,缺乏足够自主权和管理权限,另一方面由于规模和数量不足、资金筹措受到政府和市场限制,并且与社区基层管理者、志愿者等关联性不强,导致服务质量有限,无法有效发挥监督和协调作用。

(四)服务空间供需失衡

首先,城市居家和社区养老服务项目在日常生活、医疗保障和基本精神慰藉(老年大学、老年活动室、运动健身中心)方面基本实现全覆盖,但服务供给项目针对性不强、利用率不高现象普遍存在。如受访者中近一半老人存在慢性疾病,需要定期服药和体检,但城市社区医疗服务内容仅提供在基本护理层面,专业化服务覆盖面较窄,无法为慢性疾病老人提供医疗保障。其次,随着工业化发展和城市化进程不断推进,农村大量人口外流,造成农村人口老龄化和空心化严重,农村社会养老负担加重<sup>[17]</sup>。调研发现,

安徽省农村养老模式不同于城市的以社区为发展单位,主要集中于乡镇政府所在地,养老机构多为学校、厂房等改造而成,床位数平均在 70~130 张,主要提供日常照料服务、基本健康服务,服务人员专业化程度低、对老人健康重视度不高、缺乏明确的管理规章和科学奖惩机制。

六、居家和社区养老服务的优化路径

基于安徽省居家和社区养老服务供需现状,从推动供给与需求协调发展的角度出发有效推动老年人养老服务的可持续发展,勾画居家和社区养老服务优化路径,并制定优化逻辑路径图,见图 1。

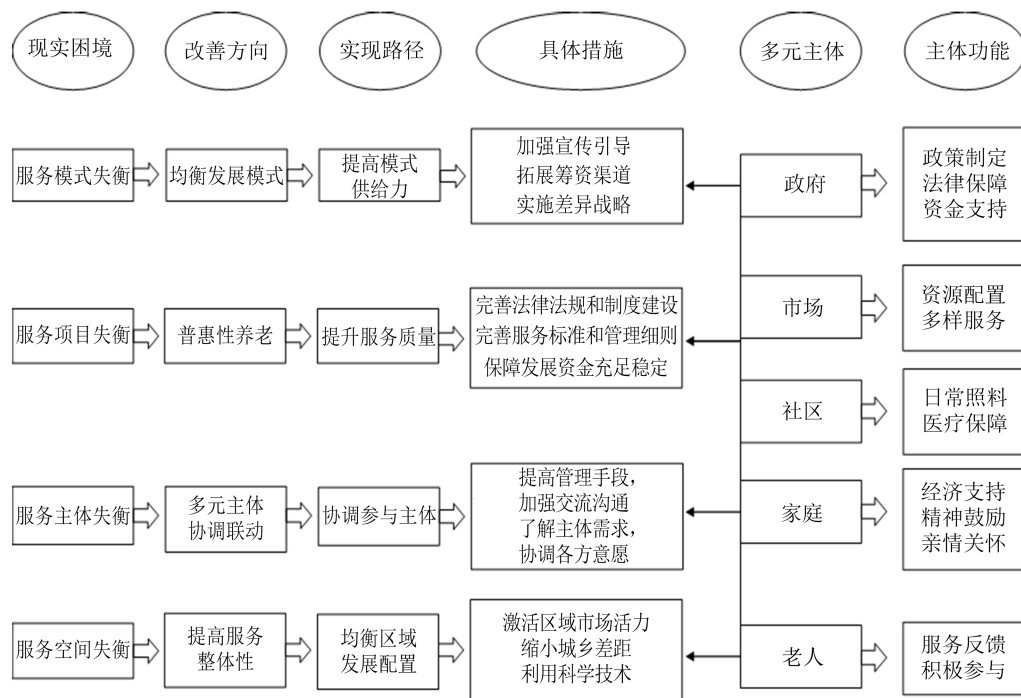


图 1 居家和社区养老服务优化逻辑路径

(一)推动模式转化,提高居家和社区养老服务的影响力

居家和社区养老服务作为一项准公共物品,能有效应对“银发危机”和缓解“夕阳焦虑”<sup>[18]</sup>。首先,加强宣传引导。政府应采取报刊、电视、广播、互联网、实地体验等多维度立体化宣传手段,有效克服推广过程中以政治权威调动社会资源自上而下的布局困境,变政府“单向行为”为政府、社会、老人之间的“多渠道互动”,使居家和社区养老服务逐渐深入人心<sup>[19]</sup>。其次,拓展筹资渠道。充分发挥市场在养老服务方面的独特优势,有效推进落实养老服务完全放开市场准入政策,积极引导社会资本进入养老服务、试点养老基

金营利制度,有效整合各方资金,改变财政资金在推广居家和社区养老服务方面“一家独大”局面。最后,实施差异战略。城市和乡村老人由于经济水平、生活习惯、人生经历不同,对养老服务需求存在差异,居家和社区养老服务的提供也应具备梯度化和层次性特点。如针对受教育水平程度高、老人聚集度较高社区,其服务模式应更倾向于精神和文化方面<sup>[20]</sup>;对经济水平较高老人,其养老模式和服务供给内容应更加精细化。

(二)提升服务质量,增强居家和社区养老服务的满意度

居家和社区养老服务是发展普惠型养老服务 and

互助性养老,实现“保障人人享有基本养老服务”的重要路径。首先,完善法律法规和制度建设。一方面明确保障老年人享有养老服务相关权利和社会各主体在养老服务中的责任和义务,做到“有法可依,有法必依”;另一方面,通过法律在社会层面形成“养老爱老敬老”共识,明确应对老龄化的重要性和发展目标,有效分配养老资源。其次,完善服务标准和管理细则。一是充分利用科技手段,依托互联网平台,以智能穿戴设备等科技产品为载体推进智慧养老,对各类老人的身体状况进行健康监测;二是对日常生活照料、医疗服务和精神慰藉进行明确划分,提供明确标准和考核指标,并根据城乡、区域不同情况进行适当动态调整,既保证统一管理,又满足差异化需求,三是大力发展家政服务,培养专业化服务队伍,建立完善人员管理、晋升、技能提升机制并培育健全的职业精神和职业归属感。最后,保障发展资金充足稳定。一是各级政府建立和完善居家和社区养老服务财政资金保障体制,确保高效投入使用;二是拓宽多元化社会资金来源渠道,形成良性发展局面;三是保障并稳步提高老年人经济收入,促进消费能力提升<sup>[21]</sup>。

### (三)协调参与主体,凝聚居家和社区养老服务的向心力

目前居家和社区养老服务发展格局是以政府为主导,市场、社区、家庭等主体未有效明确定位。在居家和社区养老服务发展前期,政府作为“发起人”和“倡议者”应发挥主导作用,积极咨询老人、市场、社区等多方主体意见,制订发展规划,有效配置资源,协调各方力量,避免相关主体缺少积极主动性,沦为“看戏

人”和“旁观者”<sup>[22]</sup>。当居家和社区养老服务进入快速发展阶段,政府主要发挥协调沟通作用,一方面提高管理手段,加强信息交流,避免市场主体因利益驱动提供低质量服务;另一方面充分了解基层服务组织、老人、家庭等相关主体意愿,确保各方意见和权益得到充分保障。居家和社区养老服务发展进入正轨后,政府主要发挥监督作用,市场、社区、非政府组织、老人等主体发挥各自优势,充分克服参与主体多元但是服务供给仍呈现单一化的弊端,形成相互依存的命运共同体。

### (四)把握空间配置,完善居家和社区养老服务的整体性

一方面,政府应科学考察各地区实际情况,通过资金支持、政策规定、发展建设规划等,激发区域市场活力,引导企业在提供居家和社区养老服务中形成品牌效应,推动养老服务产业的良性竞争和健康发展,因地制宜培育居家和社区养老服务组织,鼓励嵌入式、小微养老机构发展。另一方面,政府需充分意识到居家和社区养老服务城乡间存在的巨大差距、农村养老服务发展环境压力较大,需要统筹规划、充分发挥政府在社会公共服务中的主导作用,完善基础设施、压实工作责任、加强宣传推广力度,有效克服养老服务的层级递减效应,保障市区老人、县区老人、乡镇老人、村庄老人均享受较高水平养老服务。此外,民政部门通过科技手段,建立城乡区域间养老服务信息库,通过大数据智能化分析监控,实现实时更新和即时保障。

### 参考文献:

- [1] 陈友华,蔡正广.人口迁移流动与城镇化的再审视:来自第七次全国人口普查的启示[J].河海大学学报(哲学社会科学版),2021,23(6):85-93.
- [2] 朱海龙.中国养老模式的智慧化重构[J].社会科学战线,2020(4):231-236.
- [3] 张锐昕,陈冠宇,于锦文.“互联网+养老”主体合作:模型框架与思路进路[J].吉林大学社会科学学报,2021,61(6):161-169.
- [4] 盛见.“需求响应”视角下养老服务供需错配问题及其解决对策[J].中州学刊,2021(2):28-33.
- [5] 封铁英,马朵朵.社区居家养老服务如何包容性发展?一个理论分析视角[J].社会保障评论,2020,4(3):77-89.
- [6] 康蕊,王震,吕学静.社会资本参与增强了养老服务供给的公平性吗:基于北京市的实证研究[J].社会保障研究,2022(3):1-17.
- [7] 杨晓冬,李慧莉,张家玉.供需匹配视角下城市社区居家养老模式的实施对策[J].城市问题,2020(9):43-50.

- [8] 王维,刘燕丽.农村养老服务体系的整合与多元建构[J].华南农业大学学报(社会科学版),2020,19(1):103-116.
- [9] 黄少宽.国外城市社区居家养老服务的特点[J].城市问题,2013(8):83-88.
- [10] 张焱,陈曦.农村社区居家养老服务发展的国际视野及启示[J].世界农业,2016(11):196-201.
- [11] 封铁英,马朵朵.包容性发展视域下社区居家养老服务资源密度分布与均等化评估[J].西北大学学报(哲学社会科学版),2020,50(4):108-119.
- [12] 崔树义,杨素雯,田杨.供需视角下社区居家养老服务提质增效研究:基于山东省 1200 名老年人的调查[J].山东社会科学,2020(9):127-133.
- [13] 王晓峰,郭东阳,孙传勇.我国社区居家养老的困境及破解:基于社区边界区分的视角[J].吉林大学社会科学学报,2021,61(3):108-115.
- [14] 温海红,王怡欢.基于个体差异的“互联网+”居家社区养老服务需求分析[J].社会保障研究,2019(2):40-48.
- [15] 侯冰.老年人社区居家养老服务需求层次及其满足策略研究[J].社会保障评论,2019,3(3):147-159.
- [16] 曲绍旭,郑英龙.服务资源整合视角下城市居家养老服务供需平衡路径的优化[J].河海大学学报(哲学社会科学版),2020,22(1):74-81.
- [17] 王颂吉,白永秀.中国城乡二元经济结构的转化趋向及影响因素:基于产业和空间两种分解方法的测度与分析[J].中国软科学,2013(8):92-103.
- [18] 毕天云.老龄社会学视野下我国社会养老保障的系统整合[J].云南师范大学学报(哲学社会科学版),2016,48(5):53-62.
- [19] 陶东杰,王军鹏,张克中.家庭规模、资源约束与子女教育分布:基于 CFPS 的实证研究[J].华中科技大学学报(社会科学版),2017,31(2):45-54.
- [20] 雷雨若,王娟.地方政府购买居家养老服务中的监管失灵及其矫正:基于南京、宁波、广州、合肥和深圳的分析[J].济南大学学报(社会科学版),2020,30(1):145-156.
- [21] 姜玉贞.社区居家养老服务多元供给主体治理困境及其应对[J].东岳论丛,2017,38(10):45-53.
- [22] 李海萍,梁子豪.城市社区养老设施配置空间均衡研究[J].地球信息科学学报,2021,23(3):467-478.

## Supply and Demand Dilemma and Optimization Path of Home and Community Elderly Care Services:

Based on Field Research in Anhui Province

ZHAO Xiaochun, SHEN Xincheng

(School of Management, Anhui University, Hefei 230601, China)

**Abstract:** The data of the seventh national census shows that China is about to enter a deeply aging society. The social carrying capacity and satisfaction of the traditional pension model are declining, and the side effects of pension pressure such as economic difficulties and social responsibility burden are constantly transmitted to all levels of society. In order to analyze whether home and community care services can effectively meet the diversified pension needs of different elderly groups, the paper conducted a study in Anhui province by means of questionnaire survey and interview survey. The results show that there is an imbalance between supply and demand in the service mode, service items, service subjects and service space of home and community elderly care services. Therefore, measures such as promoting the development and innovation of service mode to improve the ability of elderly care service, improving the quality of service supply to enhance satisfaction, coordinating multiple participants to condense the centripetal force of service, and balancing spatial allocation to improve the integrity of service are put forward.

**Keywords:** community home care service; multiple service subjects; service satisfaction; supply and demand balance

[责任编辑 王七萍]