

公共价值导向下居家——社区养老协同发展研究

赵念

成都理工大学文法学院公共事业管理，成都，610050；

摘要：在全球人口老龄化加剧的背景下，养老问题日益凸显。为探究公共价值导向下居家——社区养老协同发展路径，以提升养老服务水平，满足老年人多元化需求，本文运用文献研究、案例分析等方法，剖析养老现状与不足，借鉴美国 CCRC 等国际经验，提出针对性解决措施，并将公共价值理念深度融入居家——社区养老协同发展研究。研究表明，该协同发展模式在公共价值导向下能优化资源配置，提升养老服务质量，是极具潜力的养老模式。

关键词：公共价值；居家养老；社区养老；协同发展

DOI：10.69979/3029-2700.25.07.025

引言

随着全球人口老龄化的快速发展，养老服务体系优化成为亟待解决的重要课题。在我国，截至 2024 年，60 岁及以上老年人口数量持续攀升，家庭结构小型化与人口流动频繁，使传统家庭养老功能减弱，机构养老又存在服务质量、数量和布局等方面的不足。国内外学者围绕养老模式开展了诸多研究，国外如美国 CCRC 模式以一站式服务和完善体系满足老人多元需求^[1]，日本小规模多功能社区养老模式借助社区资源实现个性化服务^[2]；国内研究则聚焦于养老服务的资源整合^[3]、政策支持^[4]及多元主体协同^[5]等。然而，现有研究在公共价值导向与居家——社区养老协同发展的系统性探究上存在欠缺，未能充分挖掘公共价值理念在打破居家与社区养老协同壁垒、实现资源高效整合与精准服务对接方面的潜力。

针对这一问题，本文采用文献研究法梳理养老领域相关理论与成果，运用案例分析法剖析美国 CCRC 等国际典型模式，从公共价值最大化的独特视角^[6]，对居家——社区养老协同发展展开深入研究。预期通过强化政府主导、整合服务资源、培养专业人才、完善评估监督机制等策略，探索出一条创新的养老服务发展路径，为优化我国养老服务体系、提升老年人生活质量提供理论支撑与实践指导。

1 居家——社区养老协同发展理论基础

1.1 公共价值理论

公共价值强调公共利益最大化^[7]，养老服务中体现为满足老年人需求，提升生活质量，促进社会公平和谐。需政府、社会组织、企业和家庭等多元主体共同参与，创造公共价值。

1.2 协同理论

协同理论认为系统要素间协同可产生协同效应^[8]。居家养老与社区养老协同发展，能整合资源、优势互补，提升养老服务整体效能。

1.3 福利多元主义理论

福利多元主义理论主张福利服务由政府、市场、社会组织和家庭多元主体提供^[9]。养老服务里，政府负责政策、资金和监管，市场提供多样产品，社会组织承接项目，家庭给予情感和生活照料。

2 居家——社区养老协同发展现状

2.1 居家养老现状

居家养老是我国主要养老方式，超 90% 老年人选择居家养老。其优势是生活熟悉、有亲情陪伴，但面临家庭照料负担重、服务资源匮乏等问题。子女工作忙，难全方位照料老人，居家养老服务市场发展滞后，服务单一、质量欠佳。

2.2 社区养老现状

社区养老作为补充发展迅速，服务设施不断完善，如日间照料中心、老年活动中心等。但存在服务内容同质化、专业人才短缺、资金投入不足等问题，难以充分满足老年人需求。

2.3 协同发展不足

目前居家与社区养老协同度低，资源分散、信息不对称、服务衔接不畅^[10]。社区服务与居家需求难对接，造成资源闲置，各主体合作机制不完善，沟通协调困难。

3 国外养老服务模式案例分析

3.1 美国 CCRC 模式

3.1.1 模式介绍

CCRC 通常选址环境优美、交通便利处,有独立居住单元、公共区域和服务设施。老人入住需支付高额费用,涵盖房屋与服务费用。提供生活照料、医疗护理、文化娱乐等多元服务,依老人健康状况定制服务方案^[1]。

3.1.2 成功经验

完善服务体系和灵活模式是其成功关键。整合多元服务资源,提供一站式服务,满足不同阶段需求^[11];注重社区氛围营造,促进老人社交,提升生活质量;与医疗机构合作,保障医疗服务。

3.2 日本小规模多功能社区养老模式

3.2.1 模式介绍

以社区为依托,设小型服务机构,容纳 10 - 20 名老人,提供日间照料、短期托养、上门护理等服务^[2],社区组织志愿者提供陪伴、购物等帮助。

3.2.2 成功经验

充分利用社区资源,服务贴近老人生活,个性化、人性化^[2];小规模机构服务针对性强、质量高;志愿者参与降低成本,增强社区凝聚力和老人社会融入感。

4 公共价值导向下居家——社区养老协同发展策略

4.1 强化政府主导作用

4.1.1 政策法规精细化

政府应制定专门针对居家—社区养老协同发展的法规细则,在服务提供、设施建设、经费保障等方面,明确各参与主体的具体职责和义务,避免出现推诿扯皮、管理缺位的情况。如规定社区用地比例、养老服务设施规划建设标准,保障合理布局的养老服务设施。

4.1.2 财政投入长效化

设立长效稳定的养老服务专项经费,既用于设施建设及项目补助,又注重在探索性投入方面对养老服务创新模式予以重视。同时建立财政资金使用跟踪稽核机制,确保各项资金在养老服务重点环节投入精准,资金使用效益得到提升。

4.1.3 监管体系动态化

构建实时动态的养老服务监管平台,利用大数据、物联网等技术对服务质量、资金流向、人员资质等进行全方位监测。定期发布养老服务质量报告,对不达标服务机构进行公开曝光和限期整改,形成有效的监督约束机制。

4.2 整合养老服务资源

4.2.1 打造智慧养老服务平台

整合社区内医疗、家政、餐饮、文化娱乐等各类服

务资源,利用互联网技术构建统一的居家—社区养老服务信息平台,实现服务需求与供给的精准匹配^[12]。老人和家人可以一键下单,通过手机 APP 或智能终端,平台快速调配资源,根据需求在社区内上门或提供服务。

4.2.2 建立医养深度融合机制

促进社区卫生服务中心与养老服务机构建立人员、设备、信息等资源共享的紧密合作关系。如在社区养老服务设施内设立医,为老年人提供日常健康监测、疾病诊治、康复护理等服务,由社区卫生服务中心派驻专业医务人员定期坐诊^[17]。同时,建立双向转诊绿色通道,确保更高层次的医疗救治能在需要时及时为老年人提供便利。

4.2.3 引导社会力量多元参与

鼓励社会组织和企业通过税费减免、财政补贴、政府购买服务等方式,以支持企业开发智能家居设备等适老化产品和服务,支持企业开展老年旅游工程;引导社会组织^[13]开展丰富养老服务内容的心理抚慰、法律援助等老年志愿服务活动。

4.3 培养专业养老服务人才

4.3.1 优化院校专业设置与课程体系

大专院校、职业院校要优化养老服务相关专业设置,并根据养老服务市场需求,提高养老护理、康复治疗、老年心理等核心课程比例^[16]。同时,加强实践教学环节,与养老服务机构建立实习基地,让学生在实际工作中积累经验,提高专业技能,通过培训、培训等形式。

4.3.2 建立多层次人才培养体系^[14]

定期开展业务培训及技能提升课,面向在职养老服务人员建立初级、中级、高级多层次培训体系。引进国际上先进的养老服务理念及技术,邀请国内外专家授课辅导。另外鼓励养老服务人员参加职业技能鉴定考试,并给获得相应证书的员以奖励和升职的机会。

4.3.3 提高人才待遇与职业认同感

为提高养老服务人员薪酬水平、改善工作环境,政府及养老服务机构要群策群力、群策团建、共促共济、协同作战、齐抓共管。成立突出的养老服务业贡献奖,为表现突出的服务者予以表彰与嘉奖、强化其职业荣誉感及归属意识。同时加强对养老服务产业宣传,为吸引更多优秀人才投身于养老事业而消除社会对养老工作方面的偏见。

4.4 完善服务评估与监督机制

4.4.1 构建科学全面的评估指标体系

考核指标要覆盖多个维度,包括服务质量、服务效果、老年人满意度和资源利用效率等方面。如在服务质

量方面,对服务人员的业务技能、服务态度、服务响应时间等方面进行考核,对服务人员的业务技能、服务态度在服务效果上,注重改善老年人生活质量,提高老年人健康水平。以量化考核指标确保客观公正的考核结果^[15]。

4.4.2 建立第三方评估与公众参与机制

在居家——社区养老服务中引入独立第三方评估机构,对利益相关、主观偏见等在评估过程中的差异进行定期评估。同时,通过问卷调查、现场访谈、网上测评等形式,广泛搜集意见建议,鼓励老年人及其家属、社区居民及其他公众参与测评,使测评结果与现实需求更加贴近。

4.4.3 强化评估结果运用与反馈改进机制

将评估结果与政府购买服务、服务机构资质认定、财政补贴发放等挂钩,对评估优秀的服务机构给予更多支持和奖励,对不合格的机构责令限期整改或取消服务资格。建立评估结果反馈机制,及时将评估中发现的问题反馈给服务机构,督促其制定改进措施,不断提升服务质量。

5 结论

研究认为,居家——社区养老协同发展模式在公共价值导向下与我国养老需求相契合。能够提升服务质量和效率,通过强化政府主导、整合资源、培养人才、健全考核监督机制等措施来最大限度地发挥公共价值。完善该模式,未来需持续理论研究与实践探索,营造全社会关注养老服务的良好氛围。

参考文献

- [1]徐漫辰,侯玉柱,徐海林.基于CCRC模式的城郊复合型养老社区建设思路——美国、日本CRCC的经验借鉴[J].住宅产业,2021,(09):17-20+30.
- [2]山娜.日本社区养老服务模式研究及启示[J].社会政策研究,2018,(03):158-164. DOI:10.19506/j.cnki.cn10-1428/d.2018.03.015.
- [3]李滨,韩静.农村养老服务有效供给的资源整合模式研究——基于15个典型案例的模糊集定性比较分析[J/OL].人口与社会,1-15[2025-02-10].
- [4]王华,殷旭辉.城镇化进程中农村养老社会资本获取机制与政策支持[J/OL].西北农林科技大学学报(社会科学版)
- [5]徐思捷.多元协同治理视域下社区养老服务主体供

给困境研究[N].山西科技报,2024-07-01(B07).

[6]张蓓.公共价值管理视角下的社区平台重构[D].贵州财经大学,2024. DOI:10.27731/d.cnki.ggzcj.2024.000198.

[7]左停,杜岚,丁悦.公共价值理论视域下乡村价值的识别、取向与实现路径[J].中国农业大学学报(社会科学版),2024,41(05):130-149. DOI:10.13240/j.cnki.caujsse.2024.05.005.

[8]魏晓轩,蔡定昆.协同理论视域下农村互助养老的现实困境及优化路径研究[J].实事求是,2024,(06):14-21.

[9]郭健美,李云伟,寇宁.福利多元主义视角下“社区+物业+养老服务”模式SWOT分析[J].中国集体经济,2023,(35):5-8.

[10]李芬,高向东.我国农村养老托育服务协同发展路径探索:老幼友好型社区建设的视角[J].成都师范学院学报,2023,39(09):116-124.

[11]李祥莹,周晓江,王子宝.CCRC模式下的“嵌入式”社区养老模式研究[J].美与时代(城市版),2024,(10):140-142.

[12]范鹏,王长青.长三角地区智慧养老协同发展的现状、经验、问题及对策[J].卫生软科学,2025,39(02):37-42.

[13]曾永发,邱建永,聂斌,等.福利多元主义视角下医养结合协同治理研究——以广州市A医院托管养老机构为例[J].现代医院,2025,25(01):4-7.

[14]严巍.建立培训管理标准化体系的理论与实践意义——基于民政部培训中心全国养老服务类培训班的实证研究[J].现代交际,2020,(23):241-244.

[15]蔡天欣.智能养老服务质量评估机制研究——基于AHP—模糊综合评价法[J].上海城市管理,2024,33(06):28-34.

[16]周震宇,徐梓榆.人口老龄化背景下高职院校开设养老服务专业路径探究——以无锡市为例[J].中国市场,2024,(36):49-52. DOI:10.13939/j.cnki.zgsc.2024.36.013.

[17]刘钊羽,郭好雨,刘思怡,等.协同治理视角下老年人医疗保障体系的优化——基于湖北省市州的调查[J].中国集体经济

作者简介:赵念(2004-),女,汉族,湖南邵阳人,本科在读,研究方向:公共事业管理