

· 老龄经济 ·

# 社区居家养老服务发展的影响因素研究 ——以西安市为例

李从容, 白慧

(西安建筑科技大学 管理学院, 陕西 西安 710055)

**摘要:** 通过对西安市 300 家社区居家养老服务站的运营状况数据进行定量研究, 选取 11 项影响其发展的因素进行因子分析和多元线性回归分析。结果表明, 机构建设、保障政策落实、养老服务提供、社会支持和制度管理对社区居家养老服务运营情况的影响均为正向促进作用, 且作用最大的是保障政策落实。由此得出结论: 应加大机构建设、保障政策落实、丰富养老服务、确保社会支持和规范制度管理。

**关键词:** 社区居家养老; 老龄服务; 老龄化

中图分类号: C913.6      文献标识码: A      文章编号: 2095-5898 (2016) 04 - 0025 - 07

## Research on the Elderly Influencing Factors for the Development of Home-Based Community Caring —— Taking Xi'an As an Example

LI Congrong, BAI Hui

(School of Management, Xi'an University of Architecture and Technology, Xi'an 710055, Shaanxi Province, China)

**Abstract:** Quantitative study by the service operators in Xi'an 300 community home care service station data, select the factors affecting the development of 11 factor analysis and multiple linear regression analysis. The results show that the five independent variables: institution building, policy implementation, pension services, social support and system management for the community home care service operations, are all positive promotion, and the largest role is the policy implementation. So, to strengthen the construction of institutions, ensure the implementation of policies, enrich the

收稿日期: 2016-01-21; 修订日期: 2016-03-01

基金项目: 西安市社区居家养老服务运营奖励评审项目 (14SF01)。

作者简介: 李从容 (1970-), 陕西西安人, 西安建筑科技大学教授, 研究方向为老年保障; 白慧 (1991-), 陕西榆林人, 西安建筑科技大学硕士研究生, 研究方向为老年工程与老年保障。

pension services, and ensure that social support and standardized system management are necessary ways for the development of community home care services.

**Key words:** home-based community caring for the elderly; the elderly services; population aging

## 一、问题的提出

西安市第六次人口普查资料显示,截至2010年11月1日零时,西安市60岁以上和65岁以上老年人口占总人口的比重分别达到12.5%和8.5%,双双超过进入老龄社会的国际标准——10%和7%。<sup>①</sup>2015年,在全国15个副省级城市中,西安市65岁以上人口比重仅低于大连、沈阳、青岛和成都市,位居第五(中华人民共和国民政部,2015)。国家统计局陕西调查总队联合西安调查队发布的《西安市养老机构调查报告》显示,西安市老龄化进程已比全国提前10年。<sup>②</sup>根据西安市城乡居民养老需求的有关调查报告,西安市老年人口以每年3.28%的速度增长;预计到2020年,西安市60岁以上老年人口将占到总人口的23.8%左右;至2030年后,将达到35.6%左右,届时西安市将进入重度老龄社会。<sup>③</sup>随着老龄化趋势愈加明显,解决养老问题也成了政府面临的艰巨任务。2009年,西安市政府进行了15个社区居家养老服务站的试点工作,2010年在50个社区进行推广,到2015年末,在所有社区建立了居家养老服务中心。为推动居家养老服务工作良性发展,从2013年起,西安市政府每年评选出300家社区居家养老服务站进行奖励。

本文利用西安市300家社区居家养老服务站的居家养老服务运营状况评审数据,结合实地调研访谈,运用探索性因子分析及多元线性回归的研究方法,对西安市社区居家养老服务发展的影响因素进行了定量研究,在对研究结果加以讨论的基础上,提出相关对策建议。希望通过本文的研究,一方面可为提高社区居家养老服务水平提供实践借鉴,另一方面也为完善西安市现有的社区居家养老服务运营奖励政策提供理论依据。

## 二、相关研究概述及概念界定

### (一) 相关研究概述

Tao等(2015)认为,中国及印度地区的社区居家养老服务应积极完善老年人的医疗保障需求,可通过利用网络健康监测设备和电话服务,来保证护理人员与外部服务之间的协调关系;Maria等(2015)提出,社区组织(CBOs)是为老年人提供资源及文化服务的一个重要的、没有被充分利用的合作伙伴,应加大社区组织建设服务,充分利用志愿服务等多项社会支持来协调资源供应;同春芬等(2015)基于福利多元主义理论,提出社区居家养老四维责任框架主要以家庭、社区、国家和社会为主体;章晓懿等(2011)利用服务质量模型和相

①西安市统计局. 西安市2010年第六次全国人口普查主要数据公报[DB/OL]. [http://www.xatj.gov.cn/ptl/def/def/index\\_923\\_6225\\_ci\\_trid\\_1560738.html](http://www.xatj.gov.cn/ptl/def/def/index_923_6225_ci_trid_1560738.html).

②陕西省房地产研究会. 西安市养老机构调查报告[R/OL]. <http://www.sfangchan.com/portal.php?mod=view&aid=1289&page=1>.

③西安日报社. 调查800位西安居民 养老首选与子女同住[EB/OL]. [http://news.xinhuanet.com/house/xa/2014-11-26/c\\_1113403271.htm](http://news.xinhuanet.com/house/xa/2014-11-26/c_1113403271.htm).

关理论,提出社区居家养老服务是一个包括助洁、助餐、助医和康乐服务质量四个子维度的二阶结构;韩俊江等(2012)认为,在社区居家养老服务中,面对不同的老年群体,社区应承担老年人在娱乐休闲、学习咨询、社会参与等方面的多元需求。

国内外学者对社区居家养老服务的研究有很多,且多集中于对社区居家养老服务的构建要素、发展模式及社区建设等方面进行研究,而针对社区居家养老服务发展影响因素的研究则相对较少。随着我国老龄化趋势的不断加强,有必要从这方面展开研究,以推动社区居家养老服务。本文以西安市300家社区居家养老服务站为例,利用因子分析及多元线性回归对其影响因素进行评价分析。

## (二) 相关概念界定

按照养老服务地的不同,可以将养老模式分为社区养老、家庭养老和机构养老。而社区居家养老就是集传统家庭养老和机构养老的优点,把社区养老与居家养老有机结合起来。章晓懿等(2011)认为,所谓社区居家养老服务,就是指以社区为依托、以家庭为核心、以专业化服务机构为载体,通过政府购买服务、社会参与、非政府组织实体承办的运作方式,采取上门日托或邻里互助等服务形式,为居家养老的老年人提供以生活照料、医疗保健、心理慰藉等为主要内容的社会化服务。郭竞成(2010)提出,社区居家养老服务面向全体老年人,但优先保障低收入的高龄、独居、失能等面临养老困难的老年人,是一种“限价公共服务”,在一定程度上具有福利性质。

## 三、数据来源与数据分析

### (一) 数据来源及指标说明

本文数据来源于2014年“西安市社区居家养老服务运营奖励评审”课题。评审主要材料为区县上报的各申报社区的评分表,结合课题实地调研形成本研究的数据信息。评分表由区县街道办相关部门按照“西安市社区居家养老服务运营奖励办法”,对300家申报运营奖励的社区居家养老服务站进行打分形成。

根据现有国内外学者研究成果,结合西安市社区居家养老服务发展的现实特点,本研究提出影响社区居家养老服务发展的11项指标:社区居家养老服务站建设、政府供养制度落实、特困失能老年人护理补贴发放、精神慰藉服务、医疗保健服务、文化娱乐服务、信息咨询服务、专业护理队伍、志愿服务队伍、管理制度健全和服务内容公示。本文首先对其进行探索性因子分析,然后运用多元线性回归模型对主因子进行t检验和方差分析,以此来分析比较西安市社区居家养老服务发展的影响因素。

此次数据样本容量为300家,社区居家养老服务发展情况的均值为92分(满分100分),标准偏差为4.47,表示各个社区的得分偏差较大,即各个社区的社区居家养老服务运营状况参差不齐,具有研究的必要性与可行性。

### (二) 因子分析

为方便明确各变量之间的关系,本文利用因子分析方法中的主成分法对数据进行分析。Bartlett球形检验是显著的,其概率值为 $0.000 < 0.05$ ,表明各个变量指标之间存在着较为显著的相关性。“解释的总方差”给出了每个主因子所解释的方差以及所解释方差的累计和。

表1 解释的总方差

指标	初始特征值			提取平方和载入			旋转平方和载入		
	合计	方差的 %	累积 %	合计	方差的 %	累积 %	合计	方差的 %	累积 %
1	2.054	18.677	18.677	2.054	18.677	18.677	1.965	17.867	17.867
2	1.668	15.161	33.838	1.668	15.161	33.838	1.706	15.512	33.379
3	1.252	11.381	45.219	1.252	11.381	45.219	1.258	11.436	44.815
4	1.147	10.430	55.649	1.147	10.430	55.649	1.178	10.705	55.520
5	1.007	9.156	64.805	1.007	9.156	64.805	1.021	9.285	64.805
6	0.890	8.094	72.899						
7	0.784	7.130	80.029						
8	0.701	6.374	86.403						
9	0.593	5.389	91.792						
10	0.496	4.510	96.302						
11	0.407	3.698	100.000						

表2 旋转成分矩阵<sup>a</sup>

	成份				
	1	2	3	4	5
社区居家养老服务站建设					0.969
政府供养制度落实			0.818		
特困失能老年人护理补贴发放			0.693		
精神慰藉服务	0.672				
医疗保健服务	0.629				
文化娱乐服务	0.757				
信息咨询服务	0.691				
专业护理队伍				0.765	
志愿服务队伍				0.754	
管理制度健全		0.847			
服务内容公示		0.741			

由表1可知，此次因子分析共提取五个主因子，累计贡献率为64.805%，表示这五个主因子具有良好的代表性，可以充分解释自变量，适合做因子分析。

为了使以上11项指标具有较好的解释西安市社区居家养老服务运营状态的能力，本文采用方差最大正交旋转法对因子进行旋

转，得出如表2所示的旋转成分矩阵。根据数值大于0.5的因子进行分类提取，并合并成一个主因子。由表2可知，总计可以提取五个主因子。针对其共同特征与指标含义，为主因子命名。

根据各项指标的特点，可以对主因子进行如下命名：第一个主因子可解释为机构建设，它反映了社区居家养老服务站的建设情况；第二个主因子可解释为保障政策落实，它反映了政府政策在养老方面的及时落实情况；第三个主因子可解释为养老服务提供，它反映了社区居家养老所提供的主要服务内容；第四个主因子可解释为社会支持，它反映了社区居家养老服务中社会力量的帮助；第五个主因子可解释为制度管理，它反映了关于社区居家养老服务中的服务标准和制度健全情况。具体如表3所示。

(三) 回归分析

本文以五个主因子为自变量，以社区居家养老服务状况为因变量，利用回归分析方法进行定量分析。

表4中第一个值R是复相关系数，它表示该模型中所有自变量与因变量之间的密切程度大小(0 ≤ R ≤ 1)，本文R为0.992，表明自变量与因变量之间关系密切。R<sup>2</sup>与调整后的R<sup>2</sup>均为0.984，表示自变量可以解释98%的因变量，线性相关性强，拟合优度高。

表3 主因子命名

主因子	指标
机构建设	社区居家养老服务站建设
保障政策落实	政府供养制度落实 特困失能老年人护理补贴发放
养老服务提供	精神慰藉服务 医疗保健服务 文化娱乐服务 信息咨询服务
社会支持	专业护理队伍 志愿服务队伍
制度管理	管理制度健全 服务内容公示

表4 模型汇总

模型	R	R方	调整 R方	标准 估计的误差
1	0.992 <sup>a</sup>	0.984	0.984	0.57028

a. 预测变量: (常量), 机构建设, 保障政策落实, 养老服务提供, 社会支持, 制度管理。

表5 Anova<sup>b</sup>

模型	平方和	df	均方	F	Sig.	
1	回归	5827.371	5	1165.474	3583.594	0.000 <sup>a</sup>
	残差	95.616	294	0.325		
	总计	5922.987	299			

a. 预测变量: (常量), 机构建设, 保障政策落实, 养老服务提供, 社会支持, 制度管理

b. 因变量: 社区居家养老服务发展情况

表6给出了模型的回归系数估计值,根据回归方程显著性检验可知,机构建设( $t=61.987$ ,  $p=0.00$ )、保障政策落实( $t=11.356$ ,  $p=0.00$ )、养老服务提供( $t=111.457$ ,  $p=0.00$ )、社会支持( $t=31.814$ ,  $p=0.00$ )和制度管理( $t=22.666$ ,  $p=0.00$ )的t检验均大于2,且p值均小于0.05,表明该模型具有显著意义,其结果可信。

表6 系数<sup>a</sup>

模型	非标准化系数		标准系数	t	Sig.	
	B	标准 误差	试用版			
(常量)	3.050	1.072		2.845	0.005	
1	机构建设	1.008	0.016	0.461	61.987	0.000
	保障政策落实	0.862	0.076	0.085	11.356	0.000
	养老服务提供	0.997	0.009	0.828	111.457	0.000
	社会支持	0.934	0.029	0.237	31.814	0.000
	制度管理	0.940	0.041	0.169	22.666	0.000

a. 因变量: 社区居家养老服务发展情况

#### (一) 机构建设方面

机构建设与社区居家养老服务运营情况之间存在明显的正向作用关系,当机构建设发展1.008个单位时,社区居家养老服务运营情况就会好转1个单位。这表示机构建设的发展对社区居家养老服务运营情况存在正向的促进作用,对社区居家养老服务运营情况起到了积极的拉动作用。

结合实际调研情况,机构建设主要为社区居家养老服务站的建设,包括阅览室、活动室等功能分区及生活照料、志愿者服务等基本功能的提供,是一个综合性、标志性的建设。而在实际建设中,发现居家养老服务存在着辐射面小、服务设施种类单一(如只有麻将桌)、资源配置不合理等种种不足,导致老年人无法完整地享受到社区居家养老服务的便利性。

#### (二) 保障策落实方面

保障政策落实对社区居家养老服务发展情况存在正向影响,当保障政策落实发展0.862个单位时,社区居家养老服务发展就会好转1个单位。该项自变量是五项自变量中影响最大的一项。这主要是由于,保障政策的落实既是社区居家养老服务发展的基础,也是社区居家养老服务长久有效发展的保证。此次实地调研的保障政策落实包括政府供养制度落实和特困失能老年人护理补贴发放,它们的正向变动促进着社区居家养老服务运营的发展。

在实际调研中我们发现,各个社区对政府政策的及时落实情况表现良好,能及时落实各

由表5可知,该模型的“回归平方和”为5827.371,“残差平方和”为95.616。由于“残差平方和”即为随机误差,且“回归平方和”远大于“残差平方和”,说明此线性回归模型可以充分解释总平方和。同时,显著性水平为0.05,  $p=0.000 < \alpha$ ,说明所有被解释变量与解释变量全体的线性关系显著。

#### 四、结果讨论

综合以上分析可知,社区居家养老服务发展状况与各项自变量关系显著,且呈正相关关系。这表明,在各主因子不断提高的情况下,社区居家养老服务的发展情况也会不断进步。具体讨论如下。

项工作，努力为老年人提供更优质的生活。

### （三）养老服务提供方面

养老服务的提供对社区居家养老服务发展影响显著，当养老服务提供提高 0.997 个单位时，社区居家养老服务发展状态就会好转 1 个单位。

养老服务提供具体表现在：各个社区在各级政府针对老年人的各项政策支持下和社区内专门组织机构的指导下，由专职人员为老年人提供诸如陪聊、读书、读报等精神慰藉服务，组织老年人体检，为失能老年人提供护理照料等医疗保健服务，组织活动、提供娱乐设施等文化娱乐服务，信息通知、服务咨询等信息咨询服务。良好的养老服务，可以使老年人亲身体会到社区居家养老所带来的便利。

养老服务提供与老年人的日常生活息息相关，但由于社区居家养老服务具有一定的社会福利性，再加上当前我国的人口老龄化形势越来越严峻，老年人对社区服务资源的需求水平也越来越高，致使社区支出呈上升趋势。这使得传统的依靠财政投入和福彩公益金的筹资模式面临巨大的困难。这一问题如不能得到很好地解决，将有可能导致社区居家养老服务运营模式混乱，不利于其长久发展。

### （四）社会支持方面

社会支持与社区居家养老服务发展情况之间存在正向影响关系，当社会支持加大 0.934 个单位时，社区居家养老服务发展情况就会好转 1 个单位。社会支持主要包括专业护理队伍的规范服务和志愿服务队伍的服务帮助。

在调研中我们发现：大部分社区居家养老服务队伍由于世俗偏见的影响，无法吸纳到专业的高素质人才，其相关工作人员大多为下岗职工或家庭妇女，专业素质较低；多数社区的居家养老服务中心也没有配备公益性岗位的工作人员和养老服务人员，少数有此类型岗位的也只有 1-3 名工作人员；此外，社区工作人员工作难度大、福利待遇低，对专业人才缺乏吸引力。

### （五）制度管理方面

制度管理与社区居家养老服务发展情况之间存在正向影响关系，当制度管理好转 0.940 个单位时，社区居家养老服务运营情况就会好转 1 个单位。制度管理包括管理制度健全与服务内容公示两个方面，其目的是为了更加公平、公正地服务于老年人并接受群众监督。

在调研中我们发现，各社区居家养老服务站都贴有明确的服务管理制度以及饮食、消防等方面的安全检查制度，并将服务项目、无偿服务对象标准等内容在显眼处进行公示，接受群众监督。

## 五、结论及对策建议

根据对以上定量研究结果的讨论，可以得出如下结论：机构建设、保障政策落实、养老服务提供、社会支持和制度管理，均对社区居家养老服务发展有着正向影响。在人口老龄化加速发展的背景下，加大机构建设、保障政策落实、丰富养老服务、确保社会支持和规范制度管理，是保障社区居家养老服务运营发展的重要途径。具体而言，本文提出如下对策建议。

### （一）机构建设方面

可通过电视、网络、报纸、杂志等一系列媒体的推广，让老年人参与到社区居家养老服务中。此外也可通过以下途径进行宣传推广：在社区工作中增设宣传栏；社区工作者通过口

口相传的方式,将社区居家养老服务的相关信息告知老年人及其亲属;在社区居家养老服务站定期开展知识讲座、文艺娱乐等活动,并设法增加人流量。通过机构建设,最终使社区养老资源得到有效利用,使老年人生活水平得到有效提高。

## (二) 保障政策落实方面

近年来,政府各级部门都看到了人口老龄化的形势严峻性,出台了各种政策法规来帮助提高老年人的晚年生活水平。例如,本次调研就是西安市民政局根据《西安市人民政府关于加快推进社会养老服务体系建设的实施意见》(市政发〔2012〕111号),为进一步促进西安市养老服务的健康发展、保障老年人的健康生活、推动社区居家养老服务的发展而进行的一次项目调查。

## (三) 养老服务提供方面

发展多元化的资金支持,促进民间资本的参与服务,鼓励企业、社会团体和个人的捐助,建立政府引导与市场运作相结合、财政支持与民间资本相互补充的筹资机制,实现社会效益与经济效益的协调统一。

## (四) 社会支持方面

应构建专业队伍,扩展人员数量,提高专业人员的薪酬待遇;进行专业的职业资格证书等级考试;在高校开设相关专业,培养专业人才;改善工作环境,让更多的人关注、参与到老年护理队伍中来。不仅如此,还可采取不同模式的志愿者服务方式,如“道德银行”“时间储蓄”“老年生活互助”等,以此来激励和吸纳更多的志愿者参与服务。

## (五) 制度管理方面

明确社区居家养老服务的管理制度及工作人员的责任义务;在社区人流量较多的区域公布养老服务项目、服务对象、收费标准等重要信息,接受群众监督;严格实施饮食、消防等方面的安全检查制度,并进行不定期检查,确保社区居家养老服务安全可靠。

## 参考文献:

- 丁煜,杨雅真.福利多元主义视角的社区居家养老问题研究——以XM市XG街道为例[J].公共管理与政策评论,2015(1):43-53.
- 郭竞成.居家养老模式的国际比较与借鉴[J].社会保障研究,2010(1):29-39.
- 韩俊江,刘迟.社区居家养老服务的多元体系建构[J].社会保障研究,2012(6):36-40.
- 同春芬,汪连杰.福利多元主义视角下我国居家养老服务的政府责任体系构建[J].西北人口,2015(1):73-78.
- 章晓懿,刘帮成.社区居家养老服务质量模型研究——以上海市为例[J].中国人口科学,2011(3):83-92.
- 中华人民共和国民政部.中国民政统计年鉴(2014)[M].北京:中国统计出版社,2015.
- Hong Tao,Susan McRoy.Caring for and keeping the elderly in their homes[J].Chinese Nursing Research,2015(2):31-34.
- Maria A. Han, MD, MSHPM, Ivy Kwon, MPH, et al.Creating a “Wellness Pathway” between health care providers and community-based organizations to improve the health of older adults[J].Journal of Clinical Gerontology & Geriatrics, 2015(6):1-4.

[责任编辑:魏彦彦]