积极老龄化背景下城市社区居家养老服务对策研究

邹海燕，鲁俐
江西科技学院，江西 南昌 330098

DOI: 10.61369/RTED.2026150038

摘　　要： 在人口老龄化加剧与积极老龄化理念深化的双重背景下，社区居家养老成为适配我国城市养老需求的主流模式，是积极老龄化理念落地实践的重要载体。本文梳理积极老龄化核心理论内涵，剖析城市社区居家养老模式践行积极老龄化理念的实践逻辑，深入分析当前城市社区居家养老服务在健康服务、社会参考、保障体系三方面存在的现实问题，立足积极老龄化健康、参与、保障的核心目标，从服务主体、服务内容、运营机制等维度，探索城市社区居家养老服务多元化发展路径，旨在完善社区居家养老服务体系，切实提升城市老年群体的养老质量，为新时代城市养老服务高质量发展提供参考。

关 键 词： 积极老龄化；居家养老；健康；参与；保障

Research on Countermeasures of Urban Community Home-Based Elderly Care Services Under the Background of Active Aging

Zou Haiyan, Lu Li
Jiangxi University of Technology, Nanchang, Jiangxi 330098

Abstract: Against the dual background of deepening population aging and the popularization of the active aging concept, community home-based elderly care has become the mainstream model adapting to urban elderly care needs in China and an important carrier for the practical implementation of active aging. This paper sorts out the core theoretical connotation of active aging and analyzes the practical logic of applying active aging to urban community home-based elderly care. It further explores prominent practical problems of current urban community home-based elderly care services in health services, social participation and guarantee systems. Based on the core goals of health, participation and security of active aging, this paper explores the diversified development paths of urban community home-based elderly care services from the dimensions of service providers, service contents and operation mechanisms. The research aims to improve the community home-based elderly care service system, effectively enhance the elderly's quality of life in cities, and provide references for the high-quality development of urban elderly care services in the new era.

Keywords: active aging; home-based elderly care; health; participation; security

在人口老龄化程度持续加深、压力日益加剧的时代背景下，相关挑战也日趋凸显。为此，我国应对人口老龄化的战略与政策体系亦适时实现重心转变，从健康老龄化迈向积极老龄化，既要促成广大老年人老有所养、老有所依，更要实现老有所学、老有所乐、老有所为。这一价值理念，是“十四五”阶段国家完善人口老龄化应对战略、推动养老服务高质量发展应当坚守的重要遵循。

一、积极老龄化的理论内涵

世界卫生组织最先在《健康与老龄化宣言》中提出“积极老龄化”这一老龄工作目标。积极老龄化理念的提出，实现了对健康老龄化理论的进一步深化与发展。这一理念强调，无论是老年个体还是老年群体，在其整个生命周期内，既要维持生理、心理与社会层面的良好状态，也要以积极心态正视衰老、从容应对晚年生活。同时，充分认识到老年人是家庭与社会不可或缺的重要资源，“家有一老，如有一宝”，能够持续为家庭发展与社会建设贡献力量，进而不断提升自身生活质量与生命价值[1]。

老龄化社会不等同于走向衰老的社会。在构建和谐老龄社会的进程中，以积极姿态应对人口老龄化，能够降低老年人对医疗卫生资源的消耗，减轻社会运行压力，同时持续提升老年人的生活质量与生命质量，增进老年群体幸福感。积极老龄化是人们步

项目信息：2024年江西科技学院校级人文社科一般项目“积极老龄化视角下城市社区居家养老问题与对策研究”（项目编号：232RWYB12）阶段性成果。
作者简介：邹海燕，女，江西南昌人，江西科技学院副教授。主要研究方向：学科教学（英语）。

 Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

入老年阶段后，为提高生活质量和实现生命价值，最大限度获得健康、参与和保障机会的发展过程[2]。该理念倡导人们充分发掘自身一生当中生理、社会与精神层面的潜能，依据自身需求、意愿与能力参与社会活动。当老年个体陷入困境时，亦可获得充足的帮助、保障与照料。由此也更为充分地契合我国“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”的“六个老有”发展目标。

二、居家养老模式对积极老龄化理念的实践落地

相较于机构养老集中化、模式化的服务形式，居家养老立足老年人熟悉的家庭与社区场景，贴合我国传统养老观念与老年人生活习惯，能够精准适配积极老龄化的核心理念，是积极老龄化理念落地生根、转化为民生实效的核心实践载体，全方位践行了健康、参与、保障三位一体的老龄发展需求。

其一，居家养老以家庭为核心、社区为依托，通过上门康养护理、定期健康体检、慢性病随访、康复理疗、心理疏导等多元化服务，打破了专业医疗养老服务的场景壁垒，让老年人无需脱离熟悉的生活环境，即可享受常态化、精细化的健康保障服务[3]。同时，居家养老保留了老年人原有的生活节奏与家庭陪伴氛围，能够有效缓解老年群体常见的孤独、焦虑等负面情绪，助力老年人维持良好的身心状态。其二，居家养老为老年人融入社会、发挥自身价值搭建重要平台。居家养老模式尊重老年人的自主生活意愿，不刻意固化养老帮扶的弱势标签，摒弃“老年人为社会负担、家庭累赘”的狭隘认知，保留了老年人自主参与家庭事务、邻里交往、社区活动的空间，令其在参与中丰富晚年精神生活、发挥自身经验优势，有效践行了积极老龄化鼓励老年人主动融入社会、实现自我价值的发展目标。其三，居家养老整合了政府、家庭、社区、社会组织等多方资源，构建起普惠性与针对性兼具的养老保障体系。针对高龄、独居、空巢、失能等特殊老年群体，通过上门照料、生活帮扶、紧急救助、兜底补贴等专项服务，补齐居家养老短板，切实保障老年人的基本生活权益。

三、城市社区居家养老服务存在的问题

（一）健康服务供给碎片化，专业化不足

健康是积极老龄化的基础，涵盖生理健康、心理健康及生活健康保障，当前城市社区居家健康养老服务存在明显短板。第一，健康服务内容单一化、碎片化。多数社区养老服务仅聚焦基础生活照料，以助餐、助洁、助行等基础服务为主，针对老年人慢性病管理、康复理疗、临终关怀、亚健康调理的专业医疗健康服务供给严重不足[4]。同时，医疗资源与社区养老资源衔接不畅，社区卫生服务中心、医院、养老服务站点缺乏常态化联动机制，老年人就医问诊、慢病复诊、康复训练存在流程繁琐、衔接断层问题，难以实现“小病在社区、康复在社区”。第二，心理健康服务长期缺位。随着独居、空巢老年群体规模扩大，老年人孤独感、焦虑、抑郁等心理问题频发，但绝大多数社区未设置专业心理疏导岗位，缺乏常态化心理测评、情绪陪伴、心理干预服务，仅依靠志愿者临时慰问，无法满足老年人精神健康需求。第三，服务专业化水平薄弱。社区养老服务人员多为大龄失业人员、临时志愿者，缺乏系统的养老护理、老年健康管理、应急救护专业培训，普遍存在专业能力不足、服务意识薄弱、流动性大等问题，难以应对老年人突发疾病、特殊慢病护理等专业场景，极大影响健康养老服务质量[5]。此外，社区智慧健康养老设备普及率低，智能监测、远程问诊等数字化服务落地不足，传统服务模式难以适配智慧养老发展趋势。

（二）参与渠道狭窄、场景缺失，老年社会价值弱化

社会参与是积极老龄化的核心。鼓励老年人主动参与社会生活、发挥余热、融入社群，是实现老年价值、提升养老幸福感的关键。当前城市老年人社区参与度整体偏低，存在参与渠道、参与场景和参与动力三重缺失问题。其一，参与平台单一，适配性不足。社区现有老年活动多以棋牌娱乐、文体休闲为主，形式单一、内容浅层，针对老年人的志愿服务、社区治理、文化传承、技能帮扶等深度参与平台匮乏。低龄健康、有技能、有意愿的退休老年人缺乏发挥自身经验、学识、技能的渠道，老年人力资源被严重闲置。其二，参与门槛偏高，普惠性不足[6]。部分社区活动设置年龄、身体条件、技能门槛，且活动宣传覆盖不足，独居老人、高龄老人、低文化老人难以获取活动信息，导致老年群体参与两极分化，多数弱势老年群体被排除在社区活动之外。其三，参与保障机制缺失。社区缺乏老年参与激励机制、安全保障机制和组织管理机制，老年人参与社区服务、志愿活动时，面临安全无保障、付出无认可、参与无反馈等问题，极大降低了老年人持续参与的意愿，导致老年人普遍处于“被动养老”状态，社会归属感和自我价值感偏低[7]。

（三）保障体系不完善，养老兜底效能不足

完善的保障体系是积极老龄化的底线支撑，涵盖政策、资金、设施、权益等多个保障层面。当前城市社区居家养老保障体系仍有诸多漏洞：

第一，政策落地精细化不足。现有养老政策多为宏观指导性文件，针对社区居家养老的细分配套政策、实施细则不完善，特殊老年群体的专项帮扶政策落地不到位，难以兼顾普惠性与针对性。

第二，养老资源配置不均衡。一方面硬件设施供给不足且适配性差，老旧小区养老站点条件不足，配套设施不完善，难以满足失能、高龄老人需求；新建小区养老配套存在重建设轻运营问题，闲置浪费突出[8]。另一方面资金保障单一，社区养老资金主要依靠政府财政拨款，社会资本参与度低，市场化服务发展滞后，资金短缺导致社区养老服务难以常态化高品质运营。

第三，老年权益保障薄弱。社区针对老年人的反诈维权、法律援助、纠纷调解服务体系不完善，老年人遭遇权益侵害后缺乏便捷维权渠道与专业法律帮扶。同时居家养老安全保障体系不健全，老旧小区安全隐患多，应急救援、上门监护、风险排查机制不完善，老年人居家安全难以得到有效保障。

Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

四、积极老龄化目标下城市社区居家养老服务的多元化发展路径

（一）聚焦健康提质，构建全方位、专业化、一体化的健康养老服务体系

立足积极老龄化健康优先理念，整合医疗、康养、心理服务资源，为老年人提供全方位健康保障。

1. 深化医养融合，搭建一体化健康服务平台。推动社区居委会、社区卫生服务中心、周边医院、康养机构联动，建立常态化医养对接机制，为辖区老年人建立专属健康档案，开展免费体检、慢病筛查、健康评估，对老年慢性病实跟踪管理、上门复诊、用药指导，开通社区老年就医绿色通道，打通“医疗、康复、养护”全链条服务，同时增设临终关怀、老年护理等特色服务，补齐高端健康养老服务短板[9]。

2. 补齐心理健康服务短板。在社区养老服务站点设立专属心理服务室，聘请专业心理咨询师驻点，定期开展老年人心理测评、情绪疏导、心理健康讲座，对空巢、独居、失能等特殊老年群体建立一对一心理帮扶机制，缓解负面情绪，同时组建老年心理志愿者队伍，开展常态化心理陪伴服务。

3. 强化服务队伍专业化建设。建立社区养老服务人员常态化培训机制，联合职业院校、康养机构开展系统化培训，考核合格方可上岗，完善薪酬激励、晋升机制，降低人员流动性。同时引入智慧养老设备，搭建社区智慧健康养老平台，配备智能监测、预警设备，提升健康养老服务智能化水平[10]。

（二）聚焦参与赋能，搭建多元化、普惠化、常态化的老年参与平台

秉持积极老龄化“主动参与、价值赋能”理念，拓宽老年人社会参与渠道，丰富参与场景，激活老年人力资源，推动老年人融入社区、参与治理、实现价值。

1. 分层分类搭建差异化老年参与平台：面向低龄健康、有学识经验的退休老年人，搭建社区治理、志愿服务等平台，邀请其参与社区相关工作，发挥余热；面向高龄体弱老人，优化文体娱乐服务，开展常态化休闲联谊活动，丰富精神文化生活。

2. 降低参与门槛，实现普惠参与：通过多渠道宣传覆盖全体老年群体，简化参与流程，为高龄、文盲、行动不便老人提供专人服务，破除参与壁垒。

完善参与保障与激励机制：建立管理制度，明确参与内容与权责，为参与相关活动的老年人购买意外伤害保险；搭建积分激励体系，积分可兑换相关权益，定期评选表彰优秀参与者，提升老年人成就感与归属感，推动老年社会参与常态化长效化。

（三）聚焦保障兜底，构建精细化、多元化、全方位的养老保障体系

以积极老龄化保障兜底为核心，完善政策、资金、设施、权益多维保障体系，破解资源不均、保障薄弱、落地不足等问题，筑牢社区居家养老服务根基。

1. 细化政策落地，健全监管考核机制。结合城市社区养老实际，出台社区居家养老精细化实施细则，针对不同老年群体制定差异化帮扶政策，精准对接养老需求。建立常态化监管考核体系，由民政部门牵头，联合多主体定期考核、公示监督养老服务情况，确保政策落地见效。

2. 优化资源配置，拓宽资金供给渠道。推进社区养老设施标准化建设，改造老旧站点，完善配套设施，盘活闲置资源打造养老阵地。构建“政府主导、社会参与、市场补充”的多元化资金体系，引导社会主体参与，充实养老服务资金，推动服务提质增效。

3. 强化权益与安全保障。搭建社区老年维权平台，联合法律机构开展相关服务，保障老年人合法权益。完善居家养老安全保障体系，排查安全隐患，为高龄失能老人安装应急设备，建立巡查救助机制，构建居家养老安全防护网络，保障老年人安享晚年。

参考文献

[1] 孟荣芳 . 积极老龄化战略背景下社区嵌入式养老服务模式研究 [J]. 曲靖师 范学院学报，2024（07）：33-43.

[2] 宋秀波 . 积极老龄化视域下我国养老服务体系建设研究——基于 M 市的个案研究 [J]. 领导科学论坛 , 2022(10): 93-112.

[3] 苏珊・特斯特著 , 周向红 , 张小明译 . 老年人社区照顾的跨国比较 [M]. 北京：中国社会出版社，2002：11.

[4] 易艳阳 . 城市老年服务 " 社区化医养协同 " 模式研究 [M]. 南京：南京大学 , 2019.

[5] 谢立黎，汪斌 . 积极老龄化视野下中国老年人社会参与模式及影响因素 [J]. 人口研究，2019,43 (03):17-30.

[6] 陈杰，张宇，石曼卿 . 当前居家社区养老服务体系存在的短板与创新 —— 兼论 " 社区 + 物业 + 养老服务 " 模式推广问题 [J]. 行政管理改革，2022 (06):84-93.

[7] 赵恒伯，黄锡金，吴海波 . 智慧社区居家养老服务绩效评价指标体系的构建研究 [J]. 企业经济，2025,44 (02):69-78.

[8] 刘思琦，赵君，刘楠 . 居家社区医养结合服务能力及提升路径研究 [J]. 中国卫生政策研究，2024,17 (09):45-53.

[9] 李立清 , 仲光金 , 腾佳杉 , 等 . 基于组态视角的社区居家医养结合服务能力提升路径研究 [J]. 中国卫生事业管理 ,2026,43(2):146-151.

[10] 韦诸霞，莫桥芳 . 供给侧改革视角下社区居家养老服务高质量发展路径 —— 基于多元资料的扎根分析 [J]. 人口与社会，2026,42 (02):26-38.

 Copyright © This Work is Licensed under A Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.