

城镇化进程中集中居家养老的发展

宋言奇

(苏州大学 社会学院,江苏 苏州 215123)

摘要 :城镇化的核心是人口适度集中,人口适度集中的过程有利于养老事业的发展。我国目前正面临老年社会的严峻挑战,在城镇化进程中发展集中居家养老恰逢良机。在城镇化进程中推进集中居家养老,可以采取大型养老综合体、养老小区、集中养老居住点等形式。为了更好地推动集中居家养老,需要强化政策体系、人力资源、空间规划以及资源整合等环节。

关键词 :城镇化 ;集中居家养老 ;养老综合体

作者简介 :宋言奇(1972—),男,辽宁大连人,苏州大学社会学院教授,主要从事城市社会学与环境社会学研究。

基金项目 :2011年江苏省教育厅高校哲学社会科学重点项目“社区养老服务体制机制研究”(项目编号:2011ZD1XM005)的阶段性成果。

中图分类号 C913 **文献标识码** A **文章编号** :1001-4403(2012)05-0052-04 **收稿日期** 2012-03-15

我国目前正处于城镇化加速发展阶段,城镇化率正以每年接近1%的速度增长。城镇化的加速发展对我国社会经济产生了极大的影响,对养老事业的发展也带来了机遇。当前应抓住城镇化加速发展的机遇,大力推动集中居家养老事业,以应对老龄社会的挑战。

一、城镇化进程有利于集中居家养老的发展

城镇化是一个人口相对集中的过程,这个过程对发展养老事业有利,在城镇化进程中发展集中居家养老,当前恰逢良机。

(一)城镇化的核心是人口适度集中,人口集中有着一系列的效益

城镇化是人类社会经济发展的必经阶段,是人类文明的集中体现。城镇化的内涵比较复杂,它是一个农村人口变为城市人口、农村景观变为城市景观、农村经济变为城市经济、农村生活方

式变为城市生活方式的综合过程。尽管内涵比较复杂,但城镇化的核心问题还是人口相对集中,人口相对集中是城市化的本质所在。人口相对集中可以带来一系列的好处:可以产生规模效益与分工效应,大大提高经济效率;可以带来文化上的交流与碰撞,推动人类文化的发展;可以使社会服务更加完善,推动社会进步;可以推动污染集中治理,也有利于发展循环经济,有着生态上的规模效益……正是具有人口相对集中的优势,城镇化进程才能不断推动人类社会的进步,成为人类文明的“助推器”。

(二)城镇化人口相对集中的过程有利于养老事业的发展,集中居住养老已经成为发达国家的普遍做法

城镇化人口相对集中的过程也有利于养老事业的发展,主要表现在:其一,节约养老成本。养老也有一个规模效应的问题,老年人口相对集中,有利于降低单位成本,提高服务效率。其二,

提高养老服务质量。有更多老年人的支撑,养老的相关服务就可以得以深化,从而带动服务水平的提高,使老年人能够享受质量更好的服务。其三,扩大养老服务内容。社会服务有一个“门槛值”,一个特定的服务内容是以特定的人口“门槛”作为基础的。大城市的社会服务内容要远远多于中小城市,中小城市的社会服务内容要远远多于农村,就是这个道理。养老服务也是如此,老年人相对集中,就会带来各种需求,从而支撑各种服务内容的运作,使老年人能够尽可能享受更多的服务。其四,享受聚合的乐趣。老年人适度集中,除了提高服务以外,还带来另外一个好处,就是老年人可以享受聚合的乐趣。人是社会化的产物,需要和他人交流与沟通。尤其老年人有着自身的文化特征,同伴之间的交流是精神生活不可缺少的组成部分,相对集中则提供了这种便利。

正是基于以上原因,在一些发达国家,集中养老已经成为一种趋势,例如美国采取“退休社区”与“居家援助式”的养老模式,开展养老事业。而“退休社区”又包含着多种方式,例如“退休新镇”、“退休村”、“退休营地”、“集合式老年住房公寓”和“继续照顾退休社区”等。^{[1]116-127}

我国目前也开始高度重视集中养老,如人口密度较大的江苏省目前正推广养老服务五大体系(“机构运作”体系、“虚拟养老”体系、“集中居住”体系、“应急服务”体系和“志愿服务”体系)。“集中居住”体系就是其中的重要内容。在实践中,江苏省也形成了“赣榆模式”等诸多模式。

当然,集中养老也有一个适度问题,并不是说越集中越好,还有一个程度的问题,如果一味强调集中,就会出现“过犹不及”的问题,不利于老年人身心健康。

(三)我国目前正面临老年社会的严峻挑战,在城镇化进程中发展集中居家养老恰逢良机

我国目前已经进入老龄化社会,老龄化来势凶猛。据联合国统计,1950—2000年间世界老年人增长了176%,而我国增长了217%。美国有关统计表明,65岁及以上人口比例从7%上升到14%需要的时间分别为:法国115年,瑞典85年,美国66年,而我国预计只需25年。2000年底,我国60岁以上的老年人占总人口比例的10%^{[2]1},进入了老年社会。更为严峻的是,我国的老年人口正以每年3.2%的速度攀升,“银发浪潮”不可逆转,按照这个速度,到本世纪中叶,我国60岁

以上老年人将达4亿左右,届时4个人中就有一个老年人。^[3]苏州这样的经济发达城市老龄化程度更高,早在20世纪80年代苏州就进入老龄社会,目前老龄化程度已经超过20%。

家庭结构的变化以及社会流动性的增强,削弱了传统家庭养老的功能。养老成本比较大以及与传统文化(我国大多数老年人不愿意离开家到养老机构)在一定程度上相悖,决定了机构养老在我国只能作为一种补充形式。在这种情况下,发展居家养老就成为我国的一种必然选择。居家养老以家庭为核心,以社区为依托,以老年人日间照料、生活护理、家政服务和精神慰藉为主要内容,以上门服务和社区日托为主要形式,简单形容就是家庭养老加社区服务。这一养老方式具有很大的优势:居家养老使老年人安居家中,在不离开家庭的情况下,老年人仍然能够享受到相关服务,兼顾了传统家庭养老和机构养老的优势。

居家养老是我国今后发展养老事业的中心,这是毋庸置疑的。但关键问题是如果过于分散,会造成效益的低下与成本的加大。当然,对于相当一部分居家养老而言,已经失去了集中的机会。但对于另外一部分居家养老而言,可以利用当前城镇化加快以及由城镇化加快而带来空间变化的契机,推进集中居家养老。

二、城镇化进程中集中居家养老的形式

在城镇化进程中,发展集中居家养老可以采取大型养老综合体、养老小区以及养老集中居住点等形式。

(一)大型养老综合体

在我国城镇化进程中,一些大城市出现了郊区化趋势。顺应人口集中与郊区化趋势,目前在部分大城市中可以推进大型养老综合体的发展。

大型养老综合体是老年人集中居住而且规模较大的居家养老形式,从国外实践来看,大型养老综合体一般承纳老年人至少在千人以上,有的达上万人。由于规模效应,大型养老综合体的老年设施与老年服务较为齐全,老年住宅、老年公寓、老年医院、老年服务中心、老年娱乐中心以及老年购物中心等较为齐全,而且提供的服务多种多样。

当今世界最著名的大型养老综合体是美国的太阳城,坐落在佛罗里达西海岸,距佛罗里达最好的墨西哥海湾海滩只有几分钟的路程。太阳城

中心从1961年开始开发建设,从一开始就规划成为佛罗里达乃至全美最好的大型养老综合体,其居民必须是55岁以上的老年人,18岁以下的陪同人士一年居住不能超过30天,社区内设计建造了各种户型以适应不同类型老年人的要求。太阳城现有来自全美及世界各地的老年人,人口近5万,有25 000个老年人住宅,各种设施应有尽有。

大型养老综合体目前在我国也开始兴起,北京太阳城是我国最早也是最大的大型养老综合体,其地处京城北部著名的小汤山疗养区,占地面积42万平方米,建筑面积30万平方米。北京太阳城30万平方米的建筑面积中,公建就达到7万平方米,包括健身中心、医疗中心、购物中心、文化教育中心、国际交流中心以及家政服务中心。北京太阳城由外至内,完全采用无障碍设计,浴室、楼梯均设置双扶手,主卧室及浴室都配有与社区医疗中心相联的紧急呼叫系统,就连楼宇中都设有可平展担架的医护电梯。太阳城还为60岁以上的老人提供9大项33款服务。

总体而言,大型养老综合体具有以下优势:一是完善的设施。大型养老综合体专门供老年人集中居住,有医疗服务、文化娱乐、购物等完善的服务体系。由于市场运营,具有“规模效应”与“造血功能”,因此其本身可以解决设施上的问题,可以降低成本。二是灵活的选择。大型养老综合体是一个“半开放”的社区,它与社会是全面对接的,不会成为社会的“孤岛”。一些大型养老综合体结合房地产开发,年轻人也可以入住,老年人只要比例占优势就可以了。许多老年人既可以享有家庭的天伦之乐,又可以享受老年社区的“聚合之趣”。三是符合老年人的需要。人到老年,生理技能下降,容易生病,也因此常有恐老、怕病的心理。这就要求在老年人的居住环境附近应该有一些医疗保健机构,而大型养老综合体自身或周边配套中就包括大型的医院和保健机构,这就极大地方便老年人看病就医,可以满足老年人健康的需要;退休后的部分老年人尚有工作能力,在大型养老综合体里,社区将一部分岗位留给一些身体健康的老人,为老年人提供一个平台,让他们做一些力所能及的工作,可以满足部分老年人老有所为的需要。大型养老综合体有许多休息聊天的场所,为老年人之间的交往提供了场所,再加之各种各样的社区活动,丰富和充实老年人的生活,帮助他们克服孤独感和失落感,可以满足老年人的精神需要。

笔者认为,目前在我国一部分城市中,发展大型养老综合体已经具备可行性。例如苏州,目前苏州户籍人口已经达到600万以上,老龄化程度达到20%多,100多万老年人口为大型养老综合体提供了基础。随着城镇化进程的加快,苏州已经开始了郊区化进程,若借助土地置换,目前在环境优美的太湖、石湖周边建设大型养老综合体,是可以考虑的。

(二)养老小区

大型养老综合体只能在我国大城市中发展。从普遍意义上,集中居家养老的重点还是发展养老小区——即在新开盘小区中,或者整个小区以老年人为主,或者专门留出几幢楼,使老年人集中居住,这样社区服务可以便于相对集中地开展。养老小区只是老年人有一定比例,并不排斥年轻人入住,而且相反鼓励年轻人与老年人合住。养老小区的发展要注意两个问题:其一,户型设计问题。因为许多住宅要年轻人与老年人合住,因此户型设计应多种多样。这其中,可以采取几代人合住一栋住宅,但彼此以上下层分隔的形式;也可以采取不住同一住宅,但对门或隔门为邻的形式;还可以采用连体式亲情户型(这种形式的特点在于利用一栋楼中同一层,设计一套一居室和一套二居室相邻,三居室与一居室为邻或三居室与两居室为邻),这种户型可减少子女与老人的磨擦又便于互相照顾。其二,无障碍设施问题。因为老年人相对集中居住,因此空间上应有无障碍设施以及各种应急设施等。

(三)集中养老居住点

当前,在我国不少人口密集地区,城镇化的路径是推行集中居住。例如江苏的苏州、无锡等地早在20世纪80年代就开始了“三集中”(农民居住向社区集中、工业企业向园区集中、农业用地向规模经营集中)“三置换”(将集体资产所有权、土地经营承包权、宅基地及住房置换成股份合作社股权、城镇保障和住房)^[4]¹⁰⁶⁻¹¹⁴,目前这个进程方兴未艾,苏北地区目前也在大力推行这一工程。在集中居住城镇化的路径中,可以加强集中养老居住点建设。集中养老居住点可以较养老小区小一些,形式可以多样。尽管规模稍小,但相比分散养老,设施与服务也可以相对集中一些。目前发展集中养老居住点正好具备条件,因为集中居住伴随着拆迁重建,为集中养老居住点的建设提供了契机。当然,尚未实现城镇化的地区也可以建设集中养老居住点。

三、城镇化进程中推动集中居家养老的思路

当前在城镇化进程中,为了推动集中居住养老,当前还需要强化政策体系、人力资源、空间规划以及资源共享等环节。

(一)政策体系

对于绝大多数老年人而言,大型养老综合体、养老小区、集中养老居住点都涉及空间置换问题,老年人需要把原有住房换成新住房。当然,对于年纪大的老年人而言,可能困难一些。但对于年纪较轻的老年人甚至是未来的老年人(55—60岁)而言,这个思路是可行的。除了老年人自己处理房屋问题外,当前可以从以下政策层面给予支持。

其一,“以房换房”,政府以及中介机构把老年人住房出售,换取大型养老综合体、养老小区的住房(养老集中居住点一般由政府安置)。其二“以租换租”。政府以及一些中介机构帮助老年人将原有住房出租,用所得租金来支付老年人大型养老综合体、养老小区的租金。其三,“倒按揭”。在发达国家中,“倒按揭”是一种普遍的做法。退休后的老年夫妻买下或者用原有住宅交换大型养老综合体、养老小区中的住宅后,与银行与保险公司签订一份合同,在相关机构评估公寓价值和测算人均寿命之后,银行与保险公司每月支付老年夫妻一定的生活费,直到其故世,届时,该住宅归银行等处置。这种“倒按揭”的做法实际上还含有人寿保险的意义。

(二)人力资源

无论是大型养老综合体、养老小区还是集中养老居住点,这些规模化养老形式都有助于提高服务质量、扩大服务内容。但这只是必要条件不是充分条件,充分条件是必须有合格的养老人力资源。目前,相比严峻的养老形势,我国养老人

力资源较为缺乏,二者形成了鲜明的反差。集中居住养老对人力资源提出了更高的要求,为解决这一问题,可做好以下几个方面:其一,加大专业培训力度,在条件允许的高校加强对养老社会工作者的培训,在职业教育体系内加强对养老服务专业学生的培训。其二,加强对现有工作人员的培训力度,通过集中培训与分散培训相结合的方式,挖掘现有人力资源,提高其技能与水平。其三,适当提高养老服务人员的待遇,寻求职业化道路,可以试点探索部分事业待遇。其四,通过培训下岗女工、外来打工人员等,开辟人力资源途径。其五,充分挖掘志愿者队伍,尤其是高校志愿者队伍,补充人力资源的不足。

(三)空间规划

大型养老综合体、养老小区、集中养老居住点的发展都离不开合理的空间规划。其一,在今后一段时间内,利用城镇化加速发展空间置换的契机,合理布局大型养老综合体、老年社区、养老集中居住点。要有一定的前瞻性,要对未来一段时间内老年人口的数量与服务需求作出科学估算,未雨绸缪,科学安置与预留空间。其二,要广泛发动公众参与,尤其是发动老年人参与到空间规划中。大型养老综合体、老年社区、养老集中居住点等的发展是为老年人谋福利的,离开老年人的参与是不合逻辑的。

(四)资源共享

在发展集中居家养老中,还要注意资源共享问题。例如,实现居家养老与机构养老之间的资源共享。当前,居家养老与机构养老一些资源可以整合利用,这样可以节省成本,事半功倍。例如,养老小区、集中养老居住点在规划时可以与机构养老结合起来,机构养老的配餐中心同时可以为养老小区、集中养老居住点的老年人服务,而养老小区、集中养老居住点的设施也可以同时为养老机构所共享,从而实现双赢。

参考文献

- [1]刘新萍.论城市居家养老服务多元合作体系的建设及发展——以上海市静安区为例[J].甘肃行政学院学报,2009,(4).
- [2]佟新.人口社会学[M].北京:北京大学出版社,2000.
- [3]到本世纪中叶,我国60岁以上老年人将达4亿左右,届时4个人中就有一个老年人[DB/OL].中国网,www.China.com.cn,2006-8-11.
- [3]高峰.江苏新型城镇化之路:进程、挑战与走向[J].苏州大学学报(哲学社会科学版),2011,(4).

[责任编辑:劲草]