

河源市体医养融合养老服务模式困境与发展

邓绍阳¹ 任燕丽¹ 陈 雯² 劳莉淇³

1. 广东技术师范大学 体育与健康学院 广东河源 517000

2. 广东技术师范大学 文学与传媒学院 广东广州 510000

3. 广东技术师范大学 光电工程学院 广东广州 510000

摘要: 随着我国人口老龄化加速,河源市作为粤港澳大湾区生态屏障和康养优选地,面临养老服务供给不足、资源配置碎片化等系统性挑战。该研究依托国家运动与健康促进相关政策战略背景,综合运用文献研究法、访谈法、田野调查法,聚焦河源市养老服务模式现存问题,通过梳理人口结构数据、政策实施现状及服务供给情况,分析当前体医养融合养老体系中的困境,为后续研究提供现实依据。

关键词: 体医养融合; 养老服务; 人口老龄化; 全民健康

当前,我国正经历规模空前的人口结构转型,进入中度老龄化社会,老年人口规模持续扩张,这对养老服务体系承载力提出了严峻挑战。此背景下,有关战略计划的提出使全民健康成为大众的普遍需求。这一战略导向为地方政府优化养老服务模式提供了关键政策框架。河源市作为粤港澳大湾区生态屏障与“珠三角后花园”,水环境质量、空气质量在全广东省位居前茅,成为大湾区居民公认的“康养优选地”。然而,与其显著的生态资源优势相比,河源市的养老服务供给存在系统性短板。一方面,老年人口基数持续增长,另一方面,现有服务体系呈现“三重碎片化”格局:养老资源碎片化:医疗、体育、养老机构分属不同体系,服务衔接存在断层;硬件供给碎片化:调研显示社区养老设施覆盖率不足、器材老化、用途单一,整体利用率低,农村地区缺口尤为突出;需求碎片化:慢性病高发老年群体对“体育干预+健康管理”的融合服务需求激增,但有效供给不足。这种结构性矛盾,导致河源市难以充分发挥其康养潜力,亟需探索新型服务整合路径。

基金项目: 2025年大学生创新训练计划国家级项目,《河源市体医养融合“双百+双轨”养老服务模式构建研究》,(2025304)

作者简介: 邓绍阳(2004-),汉族,广东河源市,在读本科生,所学专业:体育教育。

通讯作者: 任燕丽(1993-),汉族,河南鹤壁市,硕士研究生,助教,研究方向:运动康复、运动与健康促进。

一、相关概述

在国家运动与健康促进相关政策背景下,全民健康成为大众的普遍需求,促使“体医养融合”康养理念深入人心。当前,人口老龄化已成为全球性趋势^[1],随着我国老年人口数量的持续增加,养老问题日益突出,成为关系到社会稳定和发展的重要议题,公众对养老服务的质量和水平提出了更高的要求。

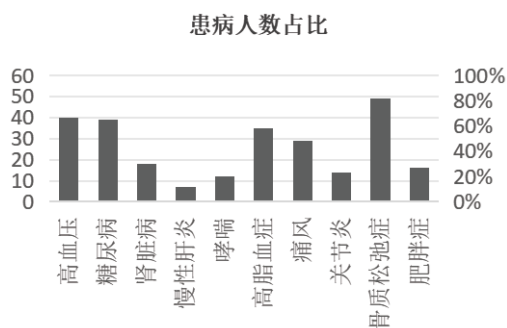
广东省河源市作为我国经济发展中的一个重要地区,面临严峻的养老挑战。在当前的养老服务体系中,存在着诸多问题,如养老服务供给不足,无法满足日益增长的老年人数量和多样化的养老需求;养老服务质量参差不齐,部分服务机构的专业水平和服务质量有待提高^[2];资源配置不合理,导致一些地区养老资源闲置,而另一些地区则严重短缺^[3]。同时,老年人对健康养老的需求不断增长,他们不再仅仅满足于基本的生活照料,更渴望得到专业的医疗护理、丰富的精神文化生活和个性化的服务^[4]。传统的养老模式,如家庭养老、机构养老等,在面对这些新需求时显得力不从心。因此,必须寻找一种包括社会、政府、市场和家庭多方力量参与的综合性养老模式^[5]。体医养融合作为一种新兴的养老理念,将体育、医疗和养老服务有机结合,旨在为老年人提供更加全面、系统、个性化的健康养老服务。这种模式强调通过体育锻炼提高老年人的身体素质和生活质量,通过医疗保障为老年人的健康提供有力支持,通过养老服务满足老年人的生活需求^[6]。体医养融合模式具有广阔的发展前景和巨大的潜力,对于解决当前养老服务面临的

问题具有重要意义。

该研究针对河源市体医养融合养老服务体系的发展现状和存在的问题进行分析,旨在构建以医疗服务、体育健身、社区养老相互融合的养老服务创新体系,为满足不同老年人养老需求的体医养融合养老服务模式的有效落地提供理论支撑。

二、河源市人口患慢病情况、老龄化规模与结构严峻化

据有关普查资料显示,河源全市常住人口中,60岁及以上人口占16.47%,同比前期普查比重提高3.59%;全市各县(区)65岁及以上老年人口比重均超过7%,其中,和平县65岁及以上老年人口比重超过14%。



与60名基层村民、居民访谈了解得知,部分老人甚至出现同时患多种慢性疾病的情况。

由研究结果来看,河源市的城区、县域人口分布失衡,这说明人们更倾向于从贫困县域搬迁到城区内居住。4个县区的15-59岁人口比重在60%以下,这表明这些地区缺少壮年劳动力,反映这四个县区的人口老龄化严重。针对基层老人同时患多种慢性疾病的情况,我们也向卫健部门进行了深度访谈,据了解,这是因为基层老人对健康饮食及良好的生活习惯的了解不够深入,且有关单位对相关知识的宣教也不够具体,这使得基层老人的慢病并发症风险随时间的推移逐渐凸显。体医养融合养老服务模式的落地难点也在于此:相对贫困的地方人口老龄化严重,且健康知识宣教不够到位。

三、河源市老年体育服务资源短缺化

经田野调查和与相关部门工作人员访谈得知,河源市现有的社会体育指导员均由各单项体育协会负责组织培训,每个县区的社会体育指导员服务站数量有限,运动项目单一,服务仅局限于健身技能项目的指导,对运动锻炼的安排及健康指导的专业性相对欠缺。在体育器材配备上,基层体育器材老化、利用率低、缺乏维护人员;在体育场馆配备中存在选址偏远、功能单一等问题;在体育活

动举办频次上,多数项目在街道或乡镇一级单位一年仅举办一次活动,有的甚至未举办过有关的体育活动。

从研究及访谈得知,河源市有关部门用于基层社会体育指导员培训的经费总量明显减少。使得培训主体变为各单项体育协会会员,并不再以行政村文体协管员,体育场馆人员,乡镇(街道)管理人员为主体。这一转变带来的问题也很突出:一是各单项体育协会会员老龄化现象突出,河源市太极拳协会就是典型例子。二是与体育场地脱节,致使有关体育场地在老年体育领域出现无人服务或人力资源不足的情况,加之部分场地选址偏远,缺乏运营活力,造成无人维护的现象,使得体育场地被迫转型。三是体育活动及比赛主体责任方逐渐变得模糊,无人牵头举办有关体育活动。综上,该笔经费的减少也使河源市在老年体育服务资源缺少发展动力,导致体医养融合养老服务模式难以进一步推进。

四、河源市双百社工养老工作服务能力有待提高

与相关领导访谈及政策文件梳理得知,河源双百社工在养老服务业务中仅为高龄、特殊困难、经济困难失能老人提供。在工作内容上,一是为高龄老人,协助进行业务申请告知、受理、审核和审批;针对服务对象的个性化需求开展精细化服务。二是为特殊困难老人开展探访关爱,为有需求的服务对象提供适老化改造,个别化需求开展心理疏导、资源链接、能力提升、社会融入、关系调适等精细化的相关服务。三是对经济困难失能老人,完成经济困难失能老年人的情况摸排,掌握其基本情况和入住集中照护的意愿。

在上门探访关爱内容上,也只局限于人文关怀及宣传普及安全知识、应急自救知识、健康知识,但所宣传的健康知识在一定程度上专业性不足,适用性不广。在工作权力上,社工可以为老人链接相关社会资源,例如医疗资源,链接社区全科医生上门服务。

通过相关文献研究发现,当前存在三方面问题^[7]:一是民政部门有关政策的落实仍不够到位,社会工作政策实践与现实需求存在较大落差,进而出现双百社工的养老服务业务仅覆盖高龄、特殊困难、经济困难失能老人的局面。二是社会工作人才队伍出现大量非科班从业人员,造成养老健康服务能力专业性不足,适用性不广的情况。三是定位不准的政社关系使社会工作难以实现社会性和专业性,当老人存在其他需求时,双百社工往往不清楚应链接哪些社会资源提供服务,其资源链接方向大多集中医疗部门,而与体育、教育等政府部门的合

作案例较少。因此，体医养融合养老服务模式也因存在业务壁垒而难以在基层开展。

结语

该研究证实，河源市体医养融合存在三方面矛盾：一是需求超载，老龄化率高、农村空巢化现象突出，催生了慢性病干预的巨大缺口。二是供给短板：体育场馆及设施功能单一、利用率低且缺乏维护，同时双百社工的养老服务业务仅面向特定老年群体，相关服务的专业性不足。三是机制梗阻，部门协同不够到位，民政与教育、民政与体育等部门之间尚未形成协同案例。

基于国家运动与健康促进相关政策战略框架及河源地方特点，该研究提出以下发展路径：一是加大政策与资金支持力度。体育等部门应增加对基层养老体育资源的投入，盘活原有体育场所及器材，提升基层体育活力。二是加强多部门协同，构建立体发展格局。体医养融合养老服务模式在河源地区的有效落地，不仅需要民政、体育、卫健部门的协同合作，还需要教育部门及高校的年轻力量参与，共同构建养老服务的立体化发展格局。三是搭建公益桥梁网络，全面服务老年群体。全面服务老年群体需要搭建公益桥梁网络，在此过程中，既需要体医养融合复合型专业人才参与基础建设，也需要相关部门对网络搭建进行路线规划。

综上所述，河源市体医养融合养老服务模式的发展，既是应对当地人口老龄化加剧、满足老年人健康养老需求的现实之举，也是响应国家运动与健康促进相关政策战略的具体实践。上述提出的发展路径，为破解当前河

源市体医养融合面临的困境提供了方向，也为全民健康养老服务打下了理论基础，有助于整合各类资源，提升养老服务的质量与覆盖面。

参考文献

- [1] 杜鹏, 李龙. 新时代中国人口老龄化长期趋势预测[J]. 中国人民大学学报, 2021, 35(01): 96-109.
- [2] Albyn G. Davis. P©ECA revisited[J]. Aphasiology, 2005, 19(1).
- [3] 崇玉萍, 于沁, 李文. 新质生产力赋能社区老年“体医养融合”健康服务困境与纾解[J]. 体育学研究, 2024, 38(4): 33-42.
- [4] 杨溶. 西安市社区“体医养一体化”养老模式开展路径研究[D]. 西安: 西安体育学院, 2022.
- [5] 范书南, 郭海岚, 董雪. 中国老年人养老模式的研究进展[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(04): 996-999.
- [6] 崇玉萍, 余颖, 于沁. 社区老年“体医养融合”健康服务的现实挑战与推进路径[J]. 安徽师范大学学报(自然科学版), 2025, 48(2): 175-181.
- [7] 张和清, 廖其能, 李炯标. 中国特色社会工作实践探索——以广东社工“双百”为例[J]. 社会建设, 2021, 8(2): 3-34.
- [8] 张小沛, 戴健. 社区体育积极应对人口老龄化: 功能、现实困境与优化路径[J]. 沈阳体育学院学报, 2022, 41(5).
- [9] 戴志鹏, 马卫平. “体育+医疗+养老”干预老年健康的路径构建[J]. 老龄科学研究, 2018, 6(9): 55-66.