

积极老龄化视角下江苏省老年人人居环境水平变化与提升研究

徐康顺¹, 范君晖¹, 林伟杰²

(1. 上海工程技术大学管理学院, 上海, 201620; 2. 中共泗阳县委党校, 江苏 泗阳, 223700)

摘要:提升老年人人居环境水平是江苏省老龄事业发展和养老体系构建与完善的重要一环。从积极老龄化视角出发,针对当前老年人人居环境完善的重点、难点,构建了包括老年健康居住环境、老年健康支持环境和老年健康卫生环境3个维度共15个观测变量的老年人人居环境指标体系,利用熵权-TOPSIS评价模型进行测度和分析。结果显示,2014—2023年江苏省老年人人居环境水平整体呈上升趋势,但提速放缓,2018年老年健康卫生环境水平实现跨越式提升;环境空气优良率、养老服务机构数整体呈负增长;人均现住房建筑面积、移动电话普及率、人均公园绿地面积是重要影响因素。因此,结合积极老龄化“健康”“保障”“参与”的三大支柱才能进一步提升江苏省老年人人居环境水平。

关键词:积极老龄化;老年人;人居环境

中图分类号:C913.6;D669.6

积极老龄化由世界卫生组织提出,其政策框架包含“健康”“保障”“参与”三大支柱,同时也是积极老龄化行动的三大方向^[1]。积极老龄化被定义为当人们步入老年后,对于生存水平的提升有一定目标和需求,在保持健康、获取保障、社会参与三个层面尽自己所能获得最优解的一系列过程,其中“积极”强调的是部分老年人身体依旧健康,并且具备满足社会需求的劳动能力,他们依据自身现实情况充分投入社会、经济、文化、精神和公益事务等活动中去。

现阶段,依托居家、养老服务机构和幸福院,联合城市和乡村老年协会,由城乡敬老院托底的城乡养老服务体系已初步建成,但社会对于积极老龄化和老年人参与积极老龄化行动还存在误解和偏见^[2],缺乏老年人力资源开发和利用的法律保护和政策支持,无法满足老年人强烈的社会参与意愿^[3]。老年人人居环境就是老年人实现积极老龄化的空间场所,推进老年人人居环境水平提升和整体发展是现阶段的现实要求,可以为积极老龄化营造更加良好的社会环境。

一、问题的提出

积极老龄化从其字面意思可以看出是基于积极的视角,即以正面、有活力的态度看待人逐渐衰老的过程,同时倡导老年人拥有健康生活和贡献社会的机会。实现“积极老龄化”的过程是漫长且复杂的,需要全社会参与。对于老年人个体而言,他们不仅要有健康的体魄,更要有参与社会的机会。对于整个社会而言,积极老龄化应该是一个老年人比重相对年轻人比重逐渐增大和老年群体的生存发展权益逐步得到保障的同步发展过程。由此可知,人口老龄化这一重大的现实问题已经超出了老年个体或者老年群体的范畴,其他年龄个体和群体权益与老年人之间的社会协调均衡发展相关问题更加复杂和关键。“积极老龄化”包括但不限于参与社会,除了包含“老有所为”的应有之义外,还包含老有所养、老有所医、老有所学、老有所教、老有所乐五个方面。目前,我国积极老龄化发展途径主要有祖辈托育、互联网的使用、工作中成功老龄化、

收稿日期:2023-10-12;修回日期:2024-06-12

基金项目:中共泗阳县委党校2023年度校级科研课题“宿迁市老年人人居环境优化路径研究”(泗委校[2023]19号)

作者简介:徐康顺,硕士,研究方向为人口与社会保障。

通信作者:范君晖,硕士,副教授,研究方向为社会保障。

E-mail: dmdnhk@163.com

引文格式:徐康顺,范君晖,林伟杰.积极老龄化视角下江苏省老年人人居环境水平变化与提升研究[J].南京工程学院学报(社会科学版),2024,24(2):32-39.

老年教育等^[4-7]。但需要注意的是,现阶段社会部分群体对于积极老龄化及老年人群在认识和理解上仍存在不小的偏差。目前,部分老年人确实存在健康知识匮乏、理解较片面、自卑心理、社会参与机会欠缺等问题。在老年人力资源开发利用领域,我国还存在法律保护和政策支持缺位的问题,同时老年人的人力资源开发和利用欠缺组织支持力度、老年群体自我学习意识不够、自我学习程度不深入、缺乏系统的组织培训等,仍是阻碍我国积极老龄化发展的瓶颈。

人居环境是一种空间型场所,其作用是供人类及其集合体进行生产劳动、创造工作、生活居住、娱乐休闲和社会交往等各类活动^[8]。人居环境科学是涵盖社会、科技、文化、政治等多方面、多层次的系统性、整体性科学,研究对象可以是农村、乡镇、县城、城市等各类区域规划,也可以是儿童、老年人、残疾人等各种人群类别,所有人类聚居形式都可以使用人居环境科学进行分析研究^[9]。人居环境将人和环境这两个要素以及两个要素之间的关系作为研究的重点和核心,其目的就是为了归纳人类在环境演变中所形成的各类聚居形式,探究过程中所包含的发生和发展的客观规律,并加以掌握和运用,充分地将人类的聚居环境打造成为人类所认可的理想状态。

依据我国《老年人权益保障法》的相关规定,老年人是指 60 周岁以上的公民。老年人居环境以老年人群为重点,集合与老年人关联性较大的各种人居环境因素,主要目的是营造更适宜老年人生活的环境,在活动、居住、文娱、卫生等各方面给老年人提供支持和便利,如普及助老爱老基础设施、培育发展银发经济^[10]等物质和精神层面的改造。如今,我国经济和社会飞速发展,面对科技水平的突飞猛进,老年人适应能力相对较弱,很难享受到科

技带来的便利,也易受电信诈骗等的危害,某些科技带来的“负产品”极大损害了老年人的身心健康。同时,生活环境的改变导致老年人社交范围缩小,人居环境与老年人需求仍存在一定程度的偏差,不利于积极老龄化的实现,因此提升老年人居环境水平尤为重要。

当前,江苏省老年人居环境虽然有所发展,但仍然存在日常照料服务体系不健全、房屋院落环境杂乱、环境整治后不适应^[11]等问题,需要进一步提升老年人居环境水平。本文旨在对江苏省老年人居环境水平进行评价,探索进一步提升江苏省老年人居环境水平的路径。

本文从积极老龄化视角出发,构建包含老年健康居住环境、老年健康支持环境和老年健康卫生环境三方面的老年人居环境指标体系,测量江苏省 2014—2023 年老年人居环境水平,分析其时间发展趋势和重要影响因素,为江苏省提高老年人居环境宜居水平,探寻积极应对老龄化之路提供启发。

二、老年人居环境指标体系的构建

(一) 指标选取

老年人居环境涵盖面较广,诸多因素综合影响某一区域的老年人居环境水平,需要各方面指标来综合衡量。本文严格遵循全面性、合理性、可量化、可获得四大原则,构建综合指标体系,以较为科学地反映江苏省老年人居环境的真实水平。本文结合前人研究和住房和城乡建设部发布的新版《中国人居环境奖评价指标体系》,构建积极老龄化视角下老年人居环境指标体系,包括老年健康居住环境、老年健康支持环境和老年健康卫生环境 3 个一级指标和 15 个二级指标,如表 1 所示。

表 1 老年人居环境指标体系

一级指标	二级指标	指标说明
老年健康 居住环境	环境空气质量优良率 $C_1/\%$	反映环境空气质量
	人均现住房建筑面积 C_2/m^2	反映住房水平
	人均公园绿地面积 C_3/m^2	反映生活环境状况
	建成区绿化覆盖率 $C_4/\%$	反映生态环境保护状况
老年健康 支持环境	每万人拥有公共交通工具 $C_5/\text{台}$	反映交通便利程度
	人均拥有公共图书馆藏量 $C_6/\text{册}$	反映社会文明建设状况
	移动电话普及率 $C_7/(\text{部} \cdot \text{百人}^{-1})$	反映数字经济发展水平
	养老服务机构数 $C_8/\text{个}$	反映养老市场发展水平
	有线电视数字化率 $C_9/\%$	反映信息媒介发展水平
	成人及网络教育在校生人数 $C_{10}/\text{人}$	反映成人及网络教育发展规模

续表 1

一级指标	二级指标	指标说明
老年健康 卫生环境	污水处理率 $C_{11}/\%$	反映污水处理能力
	每万老年人口拥有医师数 $C_{12}/人$	反映医疗资源水平
	每万老年人口卫生机构床位数 $C_{13}/万张$	反映医疗机构能力
	基本养老保险实际受益率 $C_{14}/\%$	反映退休后生活质量
	医疗保健占生活消费支出比重 $C_{15}/\%$	反映医疗卫生重视程度

(二) 数据来源与评价方法

1. 数据来源

本文选取江苏省 2014—2023 年的相关数据分析江苏省老年人居环境水平的时间演进。原始数据主要来源于《江苏省统计年鉴》(2015—2023 年)、《中国统计年鉴》(2015—2023 年)、《中国卫生健康统计年鉴》(2014—2023 年)以及 EPS 数据平台。

2. 熵权-TOPSIS 法

由于主观赋权的随意性较强,采用熵值法计算每个二级指标在老年人居环境指标体系中的权重,可以实现客观赋权以真实反映数据信息^[12]。逼近理想解排序法是 TOPSIS 法的另一个名称,其原理是根据评价对象距离最优、最劣解的远近来进行排序,如果评价对象越接近最劣解、越远离最优解,则得分越靠后,反之则得分高。随着人居环境的研究不断深入,熵权-TOPSIS 法越来越多地被学者用于评价人居环境水平,其评价的基本步骤如下:

第一步:数据标准化。因为指标体系中存在量纲、趋势的不同,所以用熵值法确定指标权重,需对指标进行标准化。本文采用极差标准化法,对体系内指标进行正向指标标准化处理:

$$X'_{ij} = \frac{X_{ij} - X_{\min}}{X_{\max} - X_{\min}} \quad (1)$$

式中: i 为年份, $i = 1, 2, \dots, m$; j 为指标, $j = 1, 2, \dots, n$ 。

第二步:计算指标信息熵值 e 和信息效用值 d , 公式为:

$$e_j = -\frac{1}{\ln m} \sum_{i=1}^m \left(\frac{X'_{ij}}{\sum_{i=1}^m X'_{ij}} \ln \frac{X'_{ij}}{\sum_{i=1}^m X'_{ij}} \right) \quad (2)$$

$$d_j = 1 - e_j \quad (3)$$

第三步:计算评价指标权重,公式为:

$$W_j = \frac{d_j}{\sum_{j=1}^n d_j} \quad (4)$$

用熵值法计算得到的每个指标的权重,代表着该指标的重要程度,即包含信息量的多少。熵值越大,则系统越有序、权重越大、信息量越多、效用值越大。

第四步:计算规范化权重矩阵,公式为:

$$Z_{ij} = W_j \times \frac{X'_{ij}}{\sum_{i=1}^m X'_{ij}} \quad (5)$$

第五步:计算正、负理想解,公式为:

$$\begin{aligned} P_j^+ &= \{ \max Z_{ij} \} \\ P_j^- &= \{ \min Z_{ij} \} \end{aligned} \quad (6)$$

第六步:计算评价对象之间的距离,公式为:

$$\begin{aligned} d_i^+ &= \sum_{j=1}^n \left[(Z_{ij} - P_j^+)^2 \right]^{\frac{1}{2}} \\ d_i^- &= \sum_{j=1}^n \left[(Z_{ij} - P_j^-)^2 \right]^{\frac{1}{2}} \end{aligned} \quad (7)$$

第七步:计算评价对象的相对接近度,公式为:

$$U_i = \frac{d_i^-}{d_i^+ + d_i^-} \quad (8)$$

第八步:将相对接近度得分转化为 10 分制计分^[13],公式为:

$$V_i = \frac{10U_i}{U_{\max}} \quad (9)$$

老年人居环境水平划分标准如表 2 所示。

表 2 老年人居环境水平等级划分表

得分值	环境水平
$0 < V_i \leq 2$	水平低
$2 < V_i \leq 4$	水平较低
$4 < V_i \leq 6$	水平一般
$6 < V_i \leq 8$	水平较高
$8 < V_i \leq 10$	水平非常高

三、江苏省老年人居环境水平评价

(一) 评价指标的熵值和权重

1. 原始数据标准化

为避免指标间的量纲不同而导致评价结果出现误差,本文先对原始数据进行了标准化处理,依据公式(1)对老年人居环境指标做标准化处理,结果见表 3。

表 3 老年人人居环境指标标准化处理结果

年份	指标														
	C_1	C_2	C_3	C_4	C_5	C_6	C_7	C_8	C_9	C_{10}	C_{11}	C_{12}	C_{13}	C_{14}	C_{15}
2014	0.000 1	0.000 1	0.000 1	0.000 1	0.000 1	0.000 1	0.041 9	1.000 1	0.644 7	0.000 1	0.000 1	0.000 1	0.000 1	0.000 1	0.508 2
2015	0.370 8	0.026 8	0.080 6	0.135 7	0.249 7	0.134 6	0.000 1	0.106 4	0.434 2	0.117 4	0.093 8	0.107 2	0.130 4	0.161 7	0.297 0
2016	0.465 6	0.125 0	0.218 8	0.203 6	0.349 6	0.307 7	0.084 6	0.130 3	0.000 1	0.130 5	0.258 0	0.262 2	0.325 9	0.321 2	0.195 9
2017	0.655 3	0.142 9	0.310 9	0.271 4	0.474 5	0.538 5	0.257 7	0.000 1	0.493 4	0.228 8	0.422 1	0.383 3	0.472 0	0.450 3	0.000 1
2018	0.543 2	0.473 3	0.143 9	0.339 3	0.624 3	0.711 5	0.536 7	0.184 9	0.697 4	0.440 1	0.492 5	0.545 2	0.749 0	0.549 2	0.855 3
2019	0.577 6	0.669 8	0.339 7	0.542 8	0.749 2	0.846 2	0.918 5	0.494 4	0.802 6	0.456 9	0.609 7	0.757 6	0.747 3	0.519 2	0.859 2
2020	1.000 1	0.732 3	0.512 4	0.610 7	0.874 0	0.865 4	0.659 5	0.575 6	0.947 4	0.859 5	0.773 9	0.760 1	0.703 7	0.576 2	0.571 9
2021	0.959 7	0.839 4	0.687 6	0.748 4	0.824 1	1.000 1	0.750 1	0.609 2	0.986 8	1.000 1	0.813 0	0.799 1	0.749 0	0.724 6	0.832 9
2022	0.888 1	0.875 2	0.857 9	0.882 1	0.824 1	0.501 6	0.859 4	0.649 9	0.973 7	0.653 9	0.844 2	0.860 5	0.843 8	0.875 4	0.890 9
2023	0.833 8	1.000 1	1.000 1	1.000 1	1.000 1	0.552 4	1.000 1	0.649 2	1.000 1	0.789 6	1.000 1	1.000 1	1.000 1	1.000 1	1.000 1

2. 评价指标的熵值和权重

在标准化的基础上,利用公式(2)~(4)计算各评价指标的熵值和权重,结果见表 4。

表 4 老年人人居环境指标的熵值和权重

评价指标	熵值	权重
环境空气质量优良率 $C_1/\%$	0.933 3	0.042 2
人均现住房建筑面积 C_2/m^2	0.844 4	0.098 4
人均公园绿地面积 C_3/m^2	0.856 4	0.090 9
建成区绿化覆盖率 $C_4/\%$	0.884 1	0.073 3
每万人拥有公共交通工具 $C_5/\text{台}$	0.922 6	0.049 0
人均拥有公共图书馆藏量 $C_6/\text{册}$	0.908 1	0.058 2
移动电话普及率 $C_7/(\text{部}\cdot\text{百人}^{-1})$	0.854 9	0.091 8
养老服务机构数 $C_8/\text{个}$	0.875 0	0.079 1
有线电视数字化率 $C_9/\%$	0.938 0	0.039 2
成人及网络教育在校生人数 $C_{10}/\text{人}$	0.871 4	0.081 4
污水处理率 $C_{11}/\%$	0.896 4	0.065 5
每万老年人口拥有医师数 $C_{12}/\text{人}$	0.898 4	0.064 3
每万老年人口卫生机构床位数 $C_{13}/\text{万张}$	0.911 4	0.056 1
基本养老保障实际受益率 $C_{14}/\%$	0.911 8	0.055 8
医疗保健占生活消费支出比重 $C_{15}/\%$	0.913 6	0.054 7

(二) 评价对象相对接近度及得分排序表

1. 计算规范化权重矩阵

利用公式(5)对数据进行加权运算得到加权规范化矩阵:

$$Z = \begin{pmatrix} 0.000\ 000\ 7 & 0.002\ 488\ 0 & \cdots & 0.005\ 595\ 1 \\ 0.000\ 002\ 0 & 0.000\ 539\ 9 & \cdots & 0.020\ 154\ 1 \\ \cdots & \cdots & \cdots & \cdots \\ 0.004\ 621\ 0 & 0.002\ 700\ 7 & \cdots & 0.009\ 094\ 5 \end{pmatrix}$$

2. 评价指标正理想解与负理想解

根据公式(6)计算评价指标各项指标的正、负

理想解,结果见表 5。

表 5 老年人人居环境指标的正、负理想解表

评价指标	正理想解	负理想解
环境空气质量优良率 $C_1/\%$	0.006 710 9	0.000 000 7
人均现住房建筑面积 C_2/m^2	0.020 154 1	0.000 002 0
人均公园绿地面积 C_3/m^2	0.021 884 5	0.000 002 2
建成区绿化覆盖率 $C_4/\%$	0.015 490 3	0.000 001 5
每万人拥有公共交通工具 $C_5/\text{台}$	0.008 207 9	0.000 000 8
人均拥有公共图书馆藏量 $C_6/\text{册}$	0.010 661 3	0.000 001 1
移动电话普及率 $C_7/(\text{部}\cdot\text{百人}^{-1})$	0.017 975 3	0.000 001 8
养老服务机构数 $C_8/\text{个}$	0.017 984 5	0.000 001 8
有线电视数字化率 $C_9/\%$	0.005 621 5	0.000 000 6
成人及网络教育在校生人数 $C_{10}/\text{人}$	0.017 403 9	0.000 001 7
污水处理率 $C_{11}/\%$	0.012 349 8	0.000 001 2
每万老年人口拥有医师数 $C_{12}/\text{人}$	0.011 745 9	0.000 001 2
每万老年人口卫生机构床位数 $C_{13}/\text{万张}$	0.009 801 9	0.000 001 0
基本养老保障实际受益率 $C_{14}/\%$	0.010 778 9	0.000 001 1
医疗保健占生活消费支出比重 $C_{15}/\%$	0.009 094 5	0.000 000 9

3. 评价对象与正、负理想解的欧式距离

根据公式(7),计算各评价对象与正、负理想解的距离,结果见表 6。

表 6 评价对象与正、负理想解之间的距离表

评价对象	d_i^+	d_i^-
2014 年	0.168 868 6	0.026 977 0
2015 年	0.170 949 1	0.024 896 6
2016 年	0.155 294 6	0.040 551 1
2017 年	0.137 362 5	0.058 483 2
2018 年	0.103 497 5	0.092 348 1
2019 年	0.072 458 9	0.123 386 8
2020 年	0.058 049 0	0.137 796 7
2021 年	0.038 909 1	0.156 936 6
2022 年	0.037 400 4	0.158 445 3
2023 年	0.015 862 9	0.179 982 8

4. 评价对象相对接近度及得分

根据公式(8)和(9)计算出各评价对象的相对接近度,并将相对接近度转化为 10 分制等级划分,进行老年人居环境年份排名和水平评价。从表 7 可以看出,2023 年老年人居环境接近度最大,更接近正理想解状态,转化后的接近分为 10 分,在 2014—2023 年排名第一;2022 年接近分约为 9 分,远高于 2018 年及以前的得分;老年人居环境得分较低的是 2014 年和 2015 年,分别约为 1.50 分和 1.38 分。

表 7 各年份老年人居环境相对接近度和得分情况

年份	老年健康居住环境		老年健康支持环境		老年健康卫生环境		老年人居环境		
	U_i	V_i	U_i	V_i	U_i	V_i	U_i	V_i	提速/%
2014	0.001 6	0.015 8	0.287 2	3.449 9	0.002 0	0.020 3	0.137 7	1.498 9	—
2015	0.107 2	1.091 2	0.126 9	1.524 0	0.151 3	1.515 5	0.127 1	1.383 3	-7.71
2016	0.211 4	2.151 2	0.157 7	1.894 3	0.273 4	2.738 6	0.207 1	2.253 1	62.88
2017	0.284 6	2.895 8	0.270 0	3.243 0	0.356 9	3.575 7	0.298 6	3.249 4	44.22
2018	0.336 0	3.419 3	0.478 5	5.748 1	0.623 4	6.245 3	0.471 5	5.130 9	57.91
2019	0.517 0	5.261 3	0.681 1	8.181 8	0.691 1	6.923 6	0.630 0	6.855 5	33.61
2020	0.655 9	6.675 4	0.756 3	9.085 4	0.684 2	6.854 5	0.703 6	7.656 1	11.68
2021	0.778 2	7.919 8	0.832 5	10.000 0	0.783 8	7.852 9	0.801 3	8.719 5	13.89
2022	0.872 2	8.876 3	0.720 5	8.654 7	0.861 8	8.633 7	0.809 0	8.803 4	0.96
2023	0.982 6	10.000 0	0.810 6	9.736 8	0.998 1	10.000 0	0.919 0	10.000 0	13.59

(三) 江苏省老年人居环境水平评价结果分析

1. 老年人居环境综合水平

由表 7 可见,2014 年和 2015 年的江苏省老年人居环境处于低水平,2017 年以前水平较低,2018 年水平一般,2019 年进入较高水平,2021 年之后水平非常高,可见江苏省老年人居环境综合水平在时间上整体呈上升趋势,除 2015 年略有降低外,其余年份均呈上升趋势;2016 年江苏省老年人居环境水平提升速度最快,为 62.88%,除 2015 年负增长外,2022 年提升速度最慢,仅为 0.96%。该结果表明,江苏省 2014—2023 年整体上逐步提升了老年人居环境水平,为老年人营造了更宜居的环境,但是也存在某些年份提升速度放缓的现象,需要警惕下降和提升速度过慢的指标。

2. 老年健康居住环境

由表 3 可见,2018 年人均公园绿地面积存在较大幅度的下降,2014—2023 年人均现住房建筑面积和建成区绿化覆盖率指标数据均呈逐年增长趋势。从表 7 的接近度值来看,2014 年和 2015 年位于后两位,结合指标数据推测,可能是环境空气质量优良率太低导致的。对于老年人来说,环境空气质量

好坏与身体健康程度联系较为密切^[14],较差的空气质量不仅是诱发各类呼吸道和皮肤疾病等的重要因素,也是老年人进行劳动、隔代养育等各类活动的阻碍之一,有可能对老年人身心健康安全产生较大危害。从得分来看,自 2020 年开始,江苏省老年健康居住环境一直处于较高水平或非常高水平。

3. 老年健康支持环境

表 3 显示,公共交通工具每万人拥有量 2020 年较高,2021 年虽然下降了 0.05 台,但其余年份整体上呈逐年上升趋势,说明江苏省公共交通发展水平得到显著提升,老年人的出行越来越便捷^[15]。江苏省老年人人均拥有公共图书馆藏量在 2021 年以前逐年增加,2022 年下降了 0.5 册,2023 年趋于平稳,说明江苏省老年人可获取的文化服务丰富且便利。2019 年和 2023 年江苏省老年人移动电话普及率较高,2015 年和 2020 年小幅下降。城市和农村养老服务机构是为老年人提供养老服务的主要单位。2013 年,国务院印发《关于加快发展养老服务业的若干意见》,大量民办养老服务机构在此背景下涌入养老市场,而在 2015 年和 2017 年江苏省养老服务机构总量明显减少,究其原因可能是当时

的民办养老机构运营艰难,政策滞后性制约了养老市场的健康有序发展^[16]。2016年江苏省有线电视入户率统计转为数字化率统计,将重点转到推进有线电视数字化双向改造上,计划到2025年全省有线电视数字化率突破99.5%。有线电视数字化为老年人及时了解社会发展情况提供了有力的信息媒介。除2022年之外,江苏省成人教育和网络教育发展规模逐年扩大,老年人可获取到的受教育机会和教育质量都有所提升。由于科技发展水平方面的小幅回落,其接近度值和得分在2015年和2022年均有所下降,由表7可见,除2014年和2017年为较低水平之外,2018年之前均为低水平,之后则提升为较高水平。

4. 老年健康卫生环境

从表3来看,江苏省污水处理率已达较高水平,且每万老年人口拥有医师数均呈逐年上升趋势,说明江苏省不断改善水质量,较好地保障了老年人用水安全,同时医疗资源发展势头也较为良好。每万老年人口卫生机构床位数在2020年小幅下降,可能是由于床位数增多的同时患者也增多,床位数的增长难以赶上患者增长数。基本养老金是老年人退休后生活的重要经济来源^[17],其实际受益率整体呈上升趋势,说明大部分江苏省老年人晚年生活有保障、品质越来越高。医疗保健占生活消费支出比重数值在2018年之后趋于平稳,说明江苏省老年人对于医疗卫生的重视程度整体较高。由表7可见,2020年江苏省老年健康卫生环境的接近度值存在小幅下降,2018年实现跨越式提升,主要是由于江苏省医疗资源水平和医疗机构能力的大幅提升以及老年人对于卫生健康的重视程度的提升。

四、江苏省老年人人居环境水平的提升路径

面对当前面临的“未富先老”、老龄化加速的严峻形势,实施积极老龄化战略具有重大的现实意义。在积极老龄化的三大支柱之中,健康是基础,保障是手段,参与是核心,健康和保障都是为了更好地参与。因此,结合江苏省老年人人居环境水平的变化和积极老龄化“健康”“保障”“参与”的三大支柱,本文认为可以从以下几个方面提升江苏省老年人人居环境水平。

(一) 完善老年人健康服务体系

健康服务旨在让老年人少生病、生小病、晚生

病,适老的健康服务体系是老龄人口的刚需,保持健康状态是积极老龄化的基础。江苏省卫生健康事业发展势头较为良好,医疗资源和医疗机构能力均处于较高水平,但是,老年人对于医疗卫生和身体健康的重视程度仍有待进一步提高。

一是普及健康生活。各街道、乡镇和社区要广泛组织开展老年人文体活动,加强老年人健康教育,大力建设健康科普、健康教育服务基地,促进老年人身心健康;引导老年人合理膳食和科学消费,开展医疗保健知识公益宣传,让老年人远离虚假保健品和过度养生的危害。二是加大设施供给。政府应全力推动公共设施适老化改造、开发适老化技术和产品,尤其是数字产品要做到让老年人能用、会用、好用,将数字经济福利惠及更多老年人;对于社会力量投入优质健康服务设施的共同建设要加强引导和支持,可以整合利用当地闲置资源,将其改造成为特色化健康养老服务设施。三是优化健康服务。政府应为老年人提供生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导等健康服务,加快老年人健康档案的建立和运用;加强老年人群重点慢性病的早期筛查、干预及分类指导,完善老年人心理健康和精神卫生服务,为老年人提供公益心理咨询服务,全面提升对老年人身心健康的重视程度^[18]。

(二) 健全多层次养老服务体系

国务院印发的《国家积极应对人口老龄化中长期规划》指出,要构建养老、孝老、敬老的社会环境,健全覆盖城乡的多层次养老服务体系,将养老服务朝着普惠化大力发展,家庭的养老功能要充分发挥出来,逐步实现居家养老和社区机构养老协调发展,逐步化解养老服务市场存在的问题。目前,作为提供养老及其相关服务的主要单位,江苏省养老服务机构和卫生机构的发展情况不容乐观,主要反映在民办养老服务机构数量出现大幅下降、卫生机构床位数量趋于紧张等方面,江苏省养老保障水平和养老服务体系有待进一步提升和完善。

一是提升居家社区养老品质。社区要有效对接老年人养老服务需求^[19],通过住宅和社区适老化设计和开发,建立智慧养老社区服务平台,为老年人提供血压、血糖等体征指标的监护、智能管理、远程问诊和辅助疗养服务,要根据老人及其照护者的使用体验和反馈不断完善相关功能,同时持续引入最新居家养老科技成果,助力居家社区养老。二是强化养老机构服务能力。政府和养老机构应加

大投入力度,提高机构的规模和设施水平,制定落实基本养老服务清单,开展普惠养老机构签约,引导市场主体发展质优价廉、方便可及的普惠养老服务;加强对养老机构的管理和监督,确保机构能够按照标准提供服务。三是推进医养有机结合。推进“互联网+医疗健康”“互联网+护理服务”等创新方式能够为有需求的老年人提供便利的居家医疗服务,加强老年病预防和早期干预。家庭医生的签约和后续服务要持续跟进,尤其是老年人的家庭医生签约服务覆盖率要加快提升,减轻卫生机构床位不足的压力^[20]。

(三) 营造老年人宜居社会环境

积极老龄化是应对人口老龄化的有效手段和途径,营造老年人宜居社会环境可以搭建良好平台,保障老年人的社会参与。随着经济社会不断发展,江苏省在交通、文化、科技、教育、医疗等方面已达到较高水平,但是也出现了环境空气质量下降、公园绿地面积减少等环境问题,需要加以改善。同时,数字经济发展下老年人能否适应并享受到相关福利以及如何解决随之伴生的老年人心理落差、老年人权益侵犯、老年人歧视等各类问题,也是提升老年人居环境的重要一环。江苏省要全方位完善老年人的生活环境,促进老年人心理健康,从整体上进一步提升老年人居环境水平。

一是加强老年人权益保障。做好老年人权益保障应关注老年人在健康养老、财产处分、情感慰藉等方面的多元需求,将新需求、新动向作为法治建设的着力点,重点关注老年人在公共卫生、公共文化、健康服务等领域的相关权益,让法治保障为养老服务质量提升和老年人合法权益维护保驾护航^[21]。二是完善家庭支持体系。在积极人口老龄化背景下,充分利用成人及网络教育的优势发展老年教育,有利于丰富老年人的托育、生活常识等知识,实现更科学、更放心的祖辈托育;同时,政府要逐步完善家庭支持相关政策,增强家庭发展能力,从整体上构建“一老一小”家庭支持政策体系,将家庭对于养老的重要作用发挥出来,解决家庭养老之忧^[22]。三是建设老年友好型社会。社区要进一步加强宣传教育工作,积极营造敬老、爱老、助老的良好社会氛围,进一步改造和完善公园绿地、公共交通、卫生服务站、药店、公共场所无障碍设施等老年基础设施,让老人不出小区就能享受基础医疗、健康护理、娱乐休闲、安全出行等多种功能的服务,打造老年人15分钟生活圈。同时,不断完善图书室、棋牌室、舞蹈室等活动场所,

组建阅读、广场舞、书法、绘画等文体组织,经常性地开展歌舞表演、诗歌朗诵等文体娱乐活动,能够丰富老年人的精神文化生活,让老年人的晚年生活越来越有品质。

参考文献:

- [1] 边恕,黎茵嫫.积极老龄化视角下的我国多维养老服务体系研究[J].辽宁大学学报(哲学社会科学版),2019,47(2):83-91.
- [2] 胡湛,彭希哲.对人口老龄化的再认识及政策思考[J].中国特色社会主义研究,2019(5):60-67.
- [3] 郑爱文.基于异质性视角的低龄高智老年人力资源开发利用探析[J].北方民族大学学报(哲学社会科学版),2019(4):128-134.
- [4] 张世伟,王杰.数字经济时代的“老有所为”——互联网使用与老年人劳动供给[J].吉林大学社会科学学报,2023,63(3):87-102,237.
- [5] 刘中一.祖辈托育及其与积极老龄化的关系[J].城市问题,2019(10):90-97.
- [6] 崔国东,程延园,李柱,等.年长员工何以“老当益壮”?工作内、外控人格对职场成功老龄化的影响研究[J].中国人力资源开发,2023,40(3):51-64.
- [7] 杜鹏,吴赐霖.中国老年教育的新定位、多元功能与实现路径[J].中国人民大学教育学报,2022(5):130-142.
- [8] 张文忠,湛丽,杨翌朝.人居环境演变研究进展[J].地理科学进展,2013,32(5):710-721.
- [9] 刘滨谊.人类聚居环境学引论[J].城市规划汇刊,1996(4):5-11,65.
- [10] 彭希哲,陈倩.中国银发经济刍议[J].社会保障评论,2022,6(4):49-66.
- [11] 林传红,张胜武.安徽省乡村人居环境评价及空间格局分析[J].中国农业资源与区划,2022,43(3):198-205.
- [12] 黄煌.国家高新技术产业开发区高质量发展评价分析[J].调研世界,2020(2):44-49.
- [13] 杨丽英,侯治,林丽新.基于熵权-TOPSIS法港口物流综合能力评价研究——以广西港口为例[J].物流工程与管理,2023,45(7):18-21,29.
- [14] 叶巾祁,黄子骞.空气污染对中老年人健康的长期影响研究[J].华中科技大学学报(社会科学版),2022,36(5):121-135.
- [15] 赵树坤.老年人便利出行制度保障的三维建构[J].人权,2022(4):84-102.
- [16] 刘军,陈建红.民营养老机构融资难破解[J].开放导报,2017(6):79-82.
- [17] 陈起风,李春根.从社会主要矛盾转化看基本养老保障制度改革:契机与路径[J].华中农业大学学报(社会科学版),2019(6):130-138,166.
- [18] 解瑞谦,党子涵.普及健康生活,塑造自律自律的健康行为[J].中华行为医学与脑科学杂志,2021,30(9):769-773.
- [19] 陆杰华,周婧仪.基于需求侧视角的城市社区居家养老服务满意度及其对策思考[J].河北学刊,2019,39(4):166-171,184.

- [20] 王浦劬,雷雨若,吕普生.超越多重博弈的医养结合机制建构论析——我国医养结合型养老模式的困境与出路[J]. 国家行政学院学报,2018(2):40-51,135.
- [21] 鲁晓明.积极老龄化视角下之就业老年人权益保障[J]. 法学论坛,2021,36(4):120-128.
- [22] 李志明,彭宅文.构建居家养老友好型家庭支持政策体系——基于家庭照顾需要者和家庭照顾提供者双重视角[J]. 行政管理改革,2023(1):60-67.

The Change and Improvement in the Living Environment of the Elderly from the Active Aging Perspective in Jiangsu Province

XU Kangshun¹, FAN Junhui¹, LIN Weijie²

(1. School of Management, Shanghai University of Engineering Science, Shanghai 201620, China;

2. Party School of Siyang County Committee of C. P. C., Siyang 223700, China)

Abstract: The improvement of living environment of the elderly is an important part of the development of aging services and the construction and improvement of the elderly care system in Jiangsu Province. From the active aging perspective, this study addresses the keys and difficult points of improving living environment of the elderly. An index system for the elderly living environment was constructed, encompassing three dimensions—elderly healthy living environment, elderly health support environment, and elderly health hygiene environment—with a total of 15 observed variables. The entropy-weighted TOPSIS evaluation model was used for measurement and analysis. The results show that the overall level of elderly living environment in Jiangsu Province has been on an upward trend from 2014 to 2023, but the growth rate has slowed down. In 2018, the level of elderly health and hygiene environment improved across levels. The overall rate of good environmental air quality and the number of elderly care service institutions showed a negative growth. The per capita current living space, mobile phone penetration rate, and per capita green park area are important influencing factors. Therefore, we should combine the three pillars of active aging, namely “health” “security” and “participation” to further improve the living environment for the elderly in Jiangsu Province.

Key words: active aging; the elderly; living environment