

空间视角下城市康养产业融合与资源配置

——以广州市为例

王佳蒙, 嵇宇婷, 方 尧

杭州师范大学, 浙江 杭州

收稿日期: 2022年7月4日; 录用日期: 2022年7月20日; 发布日期: 2022年8月24日

摘 要

伴随中国经济从“高速度”向“高质量”发展的转型, 城市养老问题也成为了日渐被人们关注的话题, 养老问题的解决, 极大地影响着城市的优化转型。广州市作为改革开放的先行城市, 其经济发展水平与市场化程度均处于全国前列, 是极具代表性的现代化大都市。2020年, 广州居民的人均GDP已超过15万元人民币, 达到中等发达国家水平, 伴随人口的迁移和增长, 广州进入全面老龄化阶段, 但是区域内养老资源地区分配不均, 养老机构和人才稀缺极大地困扰着广州的发展。本文将以空间视角分析目前广州市的老龄化现状及其发展, 总结其中康养产业出现匮乏和不足的原因, 分析康养产业的融合发展, 以期为城市康养产业的资源优化配置提出有效的建议。

关键词

空间视角, 养老问题, 康养产业, 产业融合, 优化配置

The Integration and Resource Allocation of Urban Health Care Industry from the Spatial Perspective

—Taking Guangzhou as an Example

Jiameng Wang, Yuting Zhuo, Yao Fang

Hangzhou Normal University, Hangzhou Zhejiang

Received: Jul. 4th, 2022; accepted: Jul. 20th, 2022; published: Aug. 24th, 2022

Abstract

With the transformation of China's economy from "high speed" to "high-quality" development, the

issue of urban elderly care has also become a topic of increasing attention. The solution to the issue of elderly care greatly affects the optimization and transformation of the city. Guangzhou as a pioneer city of reform and opening up. The current city of Guangzhou is at the forefront of the country in terms of economic development and marketization and is a highly representative modern metropolis. In 2020, the per capita GDP of Guangzhou residents had exceeded 150,000 YUAN, reaching the level of moderately developed countries. With the migration and growth of the population, Guangzhou has entered a comprehensive aging stage, but the uneven distribution of pension resources in the region and the shortage of pension institutions and talents have greatly troubled the development of Guangzhou. This article will analyze the current situation and development of aging in Guangzhou from a spatial perspective, summarizes the reasons for the lack and deficiency of the healthcare industry, analyze the integrated development of the healthcare industry, and put forward effective suggestions for the optimal allocation of resources in the city health care industry.

Keywords

Spatial Perspective, Elderly Care Issues, Health Care Industry, Industrial Integration, Optimal Allocation

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

老龄化问题对于当今世界来说是普遍存在的一个亟待解决的社会问题，自改革开放以来，中国经济开始蓬勃发展，人民生活水平不断提高，社会主义社会发展进入大好时期。但是，随着产生的养老问题也极大地困扰着国家和政府，从 1953 年开始，我国老龄人口所占百分比不断上升，老龄化速度不断加快。直至 2020 年我国 60 周岁以上人口 26,402 万人，比例已经达到 18.70%，与 2010 年相比，上升 5.44 个百分点，与 2018 年相比，上升 0.9 个百分点，正加速步入老龄化社会。而广州市作为我国改革开放的前沿城市，已经步入老龄化社会，养老任务极为艰巨。同时，十九大报告明确指出要积极构建养老、孝老、敬老的政策体系。因此，如何对广州市的养老资源加以优化配置便是迫在眉睫的问题。

养老的本质其实是代际之间、社会与个人资源之间的置换，而养老资源则是指可支配的用于支撑和保障社会养老体系，能够产生效果的相关要素[1]。养老资源已体现了以人为中心，也是经济发展和社会进步的反映。而对于养老资源的优化配置也不仅仅是社会学的重要课题，也涉及到人口学等一系列的学科。从国内的已有研究可以发现，目前学术界主要集中在中国省域养老资源与老年人口空间匹配关系研究，尹忠海等的文章运用匹配度系数和偏度指数方法探究中国省域养老资源与老年人口匹配关系及其分布特征从而为基本养老服务均衡发展提供依据[2]；聂建亮(2018)在“养儿还能防老吗？——子女人口经济特征、代际关系与农村老人养老资源获得”中基于湖北省 60 周岁及以上的农村老人的抽样调查，考察子女有关的一系列因素对养老资源获得的影响[3]；还有赵东霞等以市域人口老龄化空间特征与养老资源匹配关系进行研究——以东三省为例，利用空间自相关模型分析 3 个年份的市域人口老龄化的时空演变特征，以综合指数模型评价养老资源配置和探索其中的空间匹配关系[4]；此外还有王全美(2016)等的分类分级视角下我国机构养老资源的优化配置[5]；李斌，毛鹏飞(2016)养老资源的结构与积极养老模式的建构[6]；刘春梅，李录堂(2015)农村养老资源供给模式优化及运行[7]等文章分别从不同的老人类别、级

别,支持老年人生活的资源,养老供给的模式等方面对老龄化和养老问题进行研究。综合来看,已有研究主要集中老年人口的资源匹配、子女的影响以及分布的特征和供给模式等方面,鲜有文章针对某个具体的城市对其养老资源的优化配置进行研究。本文将从广州这个特定的地区前沿城市出发,探索广州市的老龄化及养老现状,从中发现既有制度体系存在的问题并提出养老资源的优化配置建议,进而促进广州市养老事业的发展,更好地落实国家关于老年人群的政策目标。

2. 广州市人口老龄化及康养产业现状

2.1. 广州市人口老龄化现状

根据1956年联合国《人口老龄化及其社会经济后果》确定的划分标准,当一个国家或地区的65岁及以上老年人口数量占总人口的比例超过7%时,则意味着这个国家或地区进入老龄化。而1982年的维也纳老龄问题世界大会,确定60岁及以上老年人口占总人口的比例超过10%,意味着这个国家或地区进入严重老龄化。此外,根据联合国人口年龄结构类型划分标准(60岁及以上老年人口比例在5%一下为年轻型,5%~10%为成年型,超过10%为老年型,20%以上为深度老龄化社会)。而周春山[8]参照林琳对老龄化发展阶段的划分,结合广州市的实际,又将老龄化进程分为5个阶段即:0%~4.9%为年轻型,5.0%~9.9%为成年型,10%~12.9%为老年型初期,13.0%~15.9%为老年型中期,16.0%~19.9%为老年型后期。

根据以上判断标准,结合2021年广州市统计年鉴的数据中关于2020年各区户籍人口构成表1,可以发现广州市截至2020年底,广州市户籍60岁及以上老年人口占比、65岁及以上老年人口占比分别为18.27%、13.01%,低于全国0.43、0.49个百分点。数据充分说明广州已经面临严重的老龄化问题。如表1所示,各区老龄化程度均已超过13%,具体的区域老龄化问题甚至更加严重,其中荔湾区、越秀区、海珠区60岁以上人口比例均已超过20%,均已进入深度老龄化社会,除以上三个区域之外,白云区已进入老年型后期,其余区域均为老年型中期,老龄化问题极为严重。周春山[9]认为广州市的人口老龄化空间分异模式随着城市开发进程趋于复杂化、出现类型更新和类型范围变化等特征,并将其分为:老城区延续发展模式、中心城区更新转变模式、近郊区急剧转变模式、远郊区分异模式。而林琳(2016)等认为在改革开放后,广州市人口老龄化的空间格局依次表现为均匀型双圈层结构、核心-边缘结构、多中心结构、圈层结构、双中心结构,人口老龄化的地域差异进一步扩大,人口老龄化速度是老城区快,外围地区慢[10]。荔湾区、越秀区、海珠区三大老区的老龄化程度均在20%以上,而其余外围地区则较为缓慢。同时由于老区由于之前的积累又是常住人口和户籍人口占比较大的区域,而且有很大部分原住民在老区生活,也加大了其老龄化程度。

Table 1. Age composition of registered population in different districts of Guangzhou in 2020

表 1. 2020年广州市各区户籍人口年龄构成

地区	人口数(万人)			占总人口比重(%)		
	18岁以下	18~60岁	60岁以上	18岁以下	18~60岁	60岁以上
荔湾区	11.71	42.88	22.31	15.23	55.76	29.01
越秀区	17.85	68.05	31.43	15.21	58.00	26.79
海珠区	17.91	61.98	28.45	16.53	57.21	26.26
天河区	21.84	64.97	14.24	21.62	64.29	14.09
白云区	26.78	67.47	18.47	23.76	59.85	16.39
黄埔区	16.01	36.38	7.64	26.66	60.61	12.73

Continued

番禺区	27.10	66.90	14.69	24.93	61.55	13.52
花都区	21.08	50.52	12.34	25.11	60.19	14.70
南沙区	11.32	30.19	7.67	23.01	61.39	15.60
从化区	15.71	40.58	8.69	24.17	62.45	13.38
增城区	25.38	62.56	14.01	24.89	61.36	13.75
总计	212.69	592.48	179.94	21.59	60.14	18.27

注：来源于 2021 年《广州市统计年鉴》整理。

根据以上分析结合表 2 可以发现，由于三大老区本身由于成立时间较长，其原有的户籍人口比重较大，人口密度也最大，其老龄化的增长速度也远远超越其他各区。因此，在未来几年内，越秀区、荔湾区和海珠区老龄化程度会不断提高，这三区也将成为老龄化最为严重的行政区，而外围的增城区、花都区、从化区人口老龄化速度由于其居于外城则趋于缓慢，其余各区由于人口迁移和人口自然增长老龄化程度均会有明显的加剧。

Table 2. Number and proportion of population over 60 years old in each district of Guangzhou in 2018~2020
表 2. 2018~2020 年广州市各区 60 岁以上人口数量及比例

地区	2018 年		2019 年		2020 年	
	60 岁以上人口(万人)	比重(%)	60 岁以上人口(万人)	比重(%)	60 岁以上人口(万人)	比重(%)
荔湾区	20.69	27.75	21.51	28.46	22.31	29.01
越秀区	29.93	25.41	30.71	26.18	31.43	26.79
海珠区	26.42	25.02	27.48	25.75	28.45	26.26
天河区	13.08	13.92	13.7	14.19	14.24	14.09
白云区	17.28	16.72	18.04	16.7	18.47	16.39
黄埔区	7.1	13.46	7.41	13.19	7.64	12.73
番禺区	13.57	13.71	14.17	13.71	14.69	13.52
花都区	12.04	15.39	12.43	15.32	12.34	14.70
南沙区	7.23	16.45	7.48	16.15	7.67	15.60
从化区	8.44	13.29	8.66	13.5	8.69	13.38
增城区	13.49	14.18	13.91	14.15	14.01	13.75

注：来源于 2019~2021 年《广州市统计年鉴》整理。

2.2. 养老资源现状

康养产业涵盖了健康、养老、养生、医疗、旅游、体育、文化、绿色农业等诸多业态，是现代服务业的重要组成部分，也是备受关注的新兴产业[11]。当前的养老资源主要包括养老机构、社区居家养老服务机构、养老服务队伍、涉老机构、涉老组织和老年人文化娱乐、医疗卫生机构等内容[12]。根据 2021 年广州市的统计年鉴广州市截至 2020 年年底已有各类卫生医院共 5550 家，医院共 289 家，各类卫生机构医院床位数 10.16 万张。同时，拥有近 17.78 万卫生技术人员。但是医疗机构以及医院等资源远不能满足广州市日益加重的老龄化。而广州市在养老机构方面取得的成效并不显著，养老机构的数量并未有大

的增长,只有个位数的增加。在养老队伍上,专业的服务人员严重缺乏,2020年年底专业的医生(执业医师,执业助理医师)平均增长率为0.37%,医生和相关卫生护理人员工作者数量的涨幅较小,难以与人口老龄化的速度相适应。同时,从表3我们可以明显看出,尽管卫生机构、技术人员以及卫生机构的床位在增加但是其增幅过小,难以满足快速增长的老年人口所需,而每万人口拥有的床位数仅仅是以个位的速度在增加。

Table 3. Basic information on health undertakings in Guangzhou from 2017 to 2020

表 3. 2017~2020 年广州市卫生事业基本情况

年份	卫生机构个数 (个)	医院	卫生技术人员 (人)	医生	卫生机构 床位数(个)	每万人口 医生数(人)	每万人口 医院床位数(张)
2017	4058	243	145,045	49,747	90,222	55.41	91.05
2018	4598	255	156,497	54,134	95,134	36.32	57.71
2019	5093	269	168,059	58,671	100,080	38.33	59.41
2020	5550	289	177,835	62,329	101,640	33.26	54.24

注:来源于2018~2021年《广州市统计年鉴》整理。

同时,对于村级的行政单位来说,其养老负担的压力将会更大,可以从表4看出2018~2019年村级的养老机构数量变化不大,但是,乡村医生和卫生员的数量不增反降,专业人员的减少,无疑会加大村镇的养老压力。各区域在涉老的组织机构和老年人的文化娱乐方面,也存在资源分布不均衡的现象,根据2021年广州市民政局登记注册的数据,越秀区有养老机构27家;海珠区养老机构有36家;荔湾区有养老机构49家;天河区有养老机构21家;白云区有养老机构37家;黄埔区有养老机构16家;花都区有养老机构26家;番禺区有养老机构21家;南沙区养老机构17家;从化区有9家;增城区有养老机构24家。

Table 4. Basic information of village clinics

表 4. 2017~2020 年广州市卫生事业基本情况

项目	2018	2019	2020
机构数(个)	928	931	921
执业(助理)医师(人)	525	555	602
注册护士(人)	303	295	272
乡村医生和卫生员(人)	693	619	548
乡村医生数	657	590	522
卫生员	36	29	26

注:来源于2018~2021年《广州市统计年鉴》整理。

3. 康养产业的融合发展

康养产业涵盖广泛,涉及健康、养老、养生、医疗、旅游、体育、文化、绿色农业等诸多方面,资源相互利用程度高,产业的综合性很强,产业间高度的关联性,直接或间接的方式带动其他相关产业的发展[13]。当今较为完善的康养机构多数配套医疗、健康、体育、文化相关设施。随着高新技术的发展,科技进步促进产业融合,生物技术、信息技术增加了产业融合的深度,也拓宽了产业融合的广度,逐步

迈向智慧养老、科技养老[14]。在“互联网+”背景下，养老模式的变化，刺激其他行业跨越产业边界，结合养老需求，发展多元化的适老业务，培育了新的养老服务，延伸和完善养老产业链[15]。

政策引导是产业融合的外在驱动力量。康养产业发展离不开政府政策引导与支持。2017年，三部委印发《智慧健康养老产业发展行动计划(2017~2020年)》，2020年广州市推动建设居家养老网上服务大厅，强调智慧健康养老利用物联网、云计算、大数据、智能硬件等新一代信息技术产品，为加快智慧健康养老产业发展，培育新产业、新业态、新模式。政府推动健康养老产业发展，鼓励投入资金、技术等，同时提供诸多优厚的土地、税费、财政等相关政策，引导健康养老产业融合。

4. 养老资源存在的主要问题

根据以上广州市养老资源供给状况的分析，我们可以发现以下问题：养老机构、文娱资源供给存在严重不足的现象。关于养老的医院、卫生机构和老年活动场所数量不能满足老年人口的就医和活动需求；养老的专业型人员、养老队伍数量供给匮乏，从表3中的2017年每万人口的医生数由将近55人到2020年的将近33人，可以明显看出对于养老所需的医疗、看护以及抚育的专业人员数量大幅度下降；同时表4中还有部分专业人员退出养老行业的专业职业，养老队伍中医生和社会工作者数量也呈现出下降的趋势；此外，医院等卫生机构的床位数也难以满足老年就医人员的需求，2017年每万人口的医院床位数将近91张到2020年降至54张，总体养老医疗资源的数量有所增长，但每万人口的医院床位数大幅下降。在人口老龄化加深的背景下，就医人群中老年人占比数量大，老年人得以使用的医院床位较为缺乏。

对于老年人的文娱需求，各大医院、福利院以及老年养老机构重视程度有所提高，2020年广州市有老年大学23所，学员15.56万人；老年学校93所，学员9.72万人；老年教学点676个，学员3.38万人。每万名老人拥有老年教育服务机构数4.40家、每万名老人拥有老年文艺娱乐团队14.29个、每万名老人拥有老年活动室15.17家。但总体在养老的医疗机构、专业的社会工作及专业养老人员、老年文娱活动机构设置上依旧存在数量不足的问题，而且由于较多的三甲以及等级较高的养老机构主分布在老城区，新区及外围缺乏这些资源，因此也存在康养资源区域分配不均匀的问题。

5. 康养产业融合与资源优化配置的建议

1) 制定政策激励老年人口跨区转移，缓解老城区资源紧张而新城区和外围区资源利用不足的难题，使老年人得到较好的医疗资源。传统的三大老区由于其人口基数较大，老年人口所占比例较高，通过促进人口的地区转移可以很好缓解老区压力。

2) 加强智能基础设施建设，均匀配置各区的医疗卫生机构，老年人娱乐活动场所，支持人工智能助推养老产业布局优化，缓解养老服务供给的区域不均衡。在未来的发展中，可对已有的机构配置区位和方式进行调整，减少老年人就医和参与娱乐活动的交通和出行成本。

3) 加强长效保障机制建设，建立健全人才、资金以及政策的长效保障机制。根据各区缺乏的机构和人才资源，政府规划或培育新的老年专业医院和养老机构，缓解养老资源不足的局面。同时，更要加强各区及全市的养老人才队伍的建设，通过提供优厚的待遇和良好的工作福利刺激和带动更多的优秀人才进入养老队伍，为解决养老资源不足的问题贡献力量。

4) 在新业态的养老产业提高相关设施的智能化水平，智能化设备缓解相关专业人员不足的问题，也拓展健康养老新空间，创新健康养老新模式。同时，提高老年人的直接使用率，切实地考虑实用性和便捷性，便于老年人直接参与使用，让智能化实用化。

5) 政府出台落实相关鼓励性政策，保障养老产业长效发展。有序的宏观发展规划与立法工作，落实制定各类保障人工智能应用的技术标准、服务标准、隐私及安全标准相关制度。落实康养产业发展的有效便捷的监督反馈制度，完备的政策管控是实现产业长效发展的保障。

参考文献

- [1] 王广超. 养老资源及其作用机制探析[D]: [硕士学位论文]. 西安: 西北大学, 2008.
- [2] 尹忠海, 朱彤瑶. 中国省域养老资源与老年人口空间匹配关系研究[J]. 江西财经大学学报, 2019(4): 82-90.
- [3] 聂建亮. 养儿还能防老吗?——子女人口经济特征、代际关系与农村老人养老资源获得[J]. 华中科技大学学报(社会科学版), 2018, 32(6): 33-41.
- [4] 赵东霞, 韩增林, 任启龙, 刘万波, 裴倩. 市域人口老龄化空间特征与养老资源匹配关系研究——以东北三省为例[J]. 资源科学, 2018, 40(9): 1773-1786. <https://doi.org/10.18402/resci.2018.09.08>
- [5] 王全美, 孟琛. 分类分级视角下我国机构养老资源的优化配置[J]. 农村经济, 2016(11): 66-70.
- [6] 李斌, 毛鹏飞. 养老资源的结构与积极型养老模式的建构[J]. 理论学刊, 2016(5): 105-113.
- [7] 刘春梅, 李录堂. 农村养老资源供给模式优化及运行[J]. 西北农林科技大学学报(社会科学版), 2015, 15(1): 8-14.
- [8] 周春山, 童新梅, 王珏晗, 赖舒琳. 2000-2010年广州市人口老龄化空间分异及形成机制[J]. 地理研究, 2018, 37(1): 103-118.
- [9] 周春山, 李一璇, 童新梅. 2000-2010年广州市人口老龄化空间变动及其影响因素研究[J]. 中山大学学报(自然科学版), 2016, 55(1): 114-122.
- [10] 林琳. 广州市人口老龄化的空间分异及城市规划应对策略[C]//中国城市规划学会. 多元与包容——2012 中国城市规划年会论文集(01. 城市化与区域规划研究). 北京: 中国城市规划学会, 2012: 17.
- [11] 李燕, 伍梦. 空间视角下广州市养老资源有效配置策略研究[J]. 广州广播电视大学学报, 2018, 18(3): 82-88+111.
- [12] 尹忠海, 朱彤瑶. 中国省域养老资源与老年人口空间匹配关系研究[J]. 江西财经大学学报, 2019(4): 82-90.
- [13] 苏昌贵, 魏晓, 刘雨婧, 段宜嘉, 吴卫. 产业融合视域下健康养老产业发展研究——以郴州市为例[J]. 经济地理, 2018, 38(1): 135-141.
- [14] 刘飞, 鲍身伟, 王欣亮. 人工智能时代养老产业高质量发展的抉择: 依据、动力与策略[J]. 西北大学学报, 2020, 50(2): 150-159.
- [15] 张博, 韩俊江. 人口老龄化背景下发展智慧养老产业研究[J]. 云南民族大学学报, 2018, 35(4): 125-128.