

## 全民健身中心多元化老年健身服务体系的构建

王立国1,姜智东2,刘英超3,马国红4

**摘 要:**采用问卷调查和实地调研等方法调查我国北方吉林、辽宁、河北、山东、北京的16家全民健身中心场馆经营服务现状,发现全民健身中心场馆经营理念相对滞后、对老年人提供的健身服务项目单一、缺乏积极正确的健身指导、医务监督、人身保险等机制不够健全,与经常参加运动老年人的健身意识和保健防病的要求存在一定差距。据此,建议将社会医疗保险个人资金纳入公共场馆健身消费之中,提出了应进一步开发全民健身中心场馆的功能和建立完善的多元化老年健身服务体系。

关键词:全民健身中心;场馆;老年健身;服务体系

中图分类号: G80-05 文献标识码: A 文章编号: 1006-1207(2010)02-0074-04

Establishment of the Diversified Elderly Fitness Service System in Mass Fitness Centers WANG Li-guo<sup>1</sup>, JIANG Zhi-Dong <sup>2</sup>, LIU Ying-chao<sup>3</sup> et al

(Institute of Physical Education in Northeast Normal University, Changchun Jilin 130024, China)

**Abstract:** By the methods of questionnaire and investigation, the authors made a survey of the 16 mass fitness centers in Jilin, Liaoning, Hebei, Shandong and Beijing. It is discovered that the management concept of the fitness centers is relatively out of date. The fitness program for the elderly is too single. The centers lack active and correct fitness instruction and the medical security mechanism is not complete. There is a gap between the status quo and the fitness awareness and the demand for health of the elderly. Therefore, the paper suggests that the individual fund of the social medical insurance be included in the fitness consumption of the public sports facilities. The functions of the mass fitness centers should be further developed and a perfect diversified elderly fitness service system should be established.

Key words: mass fitness center; sports facilities; fitness of the elderly; service system

随着我国社会老龄化程度的不断加深,老年人作为一个 特殊的,相对弱势且迅速扩大的群体正在引起社会广泛的关 注。根据国家老龄委统计数据:目前,我国60岁以上老人已 经超过1.6亿,是欧洲老龄人口的总和。老年人健康生活问 题逐渐成为当今社会关注的焦点, 其生活方式也成为衡量社 会进步程度的标志之一。社会对老年人的健身服务水平是影 响老年人健康生活质量的重要因素。体育作为一种能满足人 们健身强体、愉悦身心、提高生活质量等需求的社会文化现 象,以其特有的方式逐渐占据老年人日常生活之中。据统计 在我国体育人口中老年人约占40%。随着"全民健身"活动的 深入开展,人们物质文化生活水平的提高和老年人健身意识 的增强,老年人的健身场所正在由房前屋后、小区公园向室 内健身场馆转移。特别在我国北方,由于气候原因,大中城 市中的全民健身中心场馆已成为老年人健身活动的重要场所, 又由于他们有着相对充足的闲暇时间,因此,在日常健身的 人群中占有相当的比例。全民健身中心场馆主要是地方政府 利用体育彩票资金投入建设,国家体育总局验收合格后援助 配套资金,是国家实施"全民健身"计划的组成部分,是取 之于民、用之于民的民生工程。国家体育总局群体司资料表 明:从2002年起,国家在大中小城市中先后分6批援助建成 75个全民健身中心场馆,正在建设之中67个,分布于32个 省市自治区及直辖市。通过文献资料检索发现,目前我国对

大型体育场馆研究主要集中在经营管理模式和大型赛事后的运营机制上,更多地注重研究场馆的经济效益,忽略社会效益,对公共大型场馆的健身服务体系研究较少。在对锻炼群体的研究上主要集中在对学生和健身人群的整体角度以及运动负荷的控制上,较少关注老年群体的健身消费观念问题,而老年人健身研究又主要集中在对早晚晨练点的调查研究中,忽略了老年群体对健身场馆服务的特殊要求。具有公益性的全民健身中心场馆是最有可能将场馆的经济效益和社会效益有机结合,其管理体制和运营机制的改变对公共体育场馆具有一定的示范性。在对我国16家全民健身中心经营服务现状进行调研、分析的基础上,探索建立适应未来大众健身需求,满足老年健身要求的多元化健身服务体系,吸引更多老年人积极参加体育活动,提高健身质量。

#### 1 对象与方法

## 11 研究对象

本文将全民健身中心场馆的经营现状和健身服务体系作为研究对象。

#### 1.2 研究方法

以问卷调查和实地调研为主要研究方法,根据研究条件 选取了吉林、辽宁、河北、山东、北京的16家全民健身

**收稿日期**: 2010-02-22

基金项目: 国家体育总局哲学社会科学研究项目(1110SS07067)

第一作者简介:王立国,男,副教授,博士生.主要研究方向:体育产业.

作者单位: 1. 东北师范大学体育学院,吉林长春 130024; 2. 空军航空大学军教系,吉林长春 130022; 3. 长春工程学院,吉林长春 130021



中心场馆进行实地调研,设计了《全民健身中心管理者调查表》和《全民健身中心老年人健身服务状况调查表》,利用特尔菲法对相关领域的专家(15位)进行两轮效度检验,确认有较高的效度,并加以修改形成最终问卷,再测效度 0.87》。并对经常在这 16 家场馆锻炼的老年人(男 60岁以上,女 55 岁以上)作为调查对象。发放老年人调查问卷 325 份,回收 302 份,回收率为 92.93%,其中有效问卷 288 份,有效回收率 88.62%,用再测法进行信度检验,信度 0.89。

## 2 结果与分析

#### 2.1 全民健身中场馆心对老年人健身服务现状调查分析

#### 2.1.1 老年人健身意识现状调查

健身意识是指人们对体育锻炼及其重要性的认识以及由此产生的思想观念、心理活动的总和。是动机产生的基础,也是行为表现的先决条件。图1表明:由51.7%的被调查者认为老年健身非常重要,40.6%的调查者认为较重要,5.9%的调查者认为不重要,只有1.8%的被调查者认为不清楚,说明老年具有较高的健身锻炼意识。

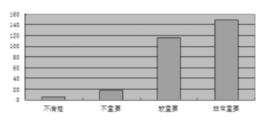


图1 老年人健身意识调查情况

Figure 1 Survey Results of the Fitness Awareness of the Elderly

## 2.1.2 全民健身中心场馆经营效益现状调查

通过对五省市16家全民健身中心经营状况调查表明(见表1):由于政府扶持、地域差别、经营策略、经营理念、经营方式及管理水平等诸多原因,导致场馆之间经营管理效益存在较大差异。另外从表中也可看出,地区级别较高的省会沿海城市基本处于盈利状态;与一类地区相比二三类地区负债经营的比例较大,运营比较困难,更需要各级政府的大力扶持和经营方式的转变。

表 1 健身中心场馆中心经营效益比例

Table I Management Revenue Proportion of the Mass Fitness Centers

经营效益	一类地区(N=5)	二类地区(N=7)	三类地区(N=4)
赢利(%)	80. 0	14. 3	0.0
收支平稳(%)	20. 0	28. 6	25. 0
负债经营(%)	0. 0	57. 1	75. 0

注:一类地区为首都、直辖市、特大城市、经济特区以及 重点旅游城市;二类城市:省会城市、大城市、重要中等城市;三 类城市:一般中、小等城市。

# 2.1.3 全民健身中心场馆对老年人提供健身服务现状调查分析

表2是对我们调查的16家全民健身中心场馆对老年人提

表 2 全民健身中心场馆经营及服务状况调查情况
Table II Survey Results of the Management and Service
Conditions of the Mass Fitness Centers

	提供的具体服务项目	场馆数量(%)
营销机制	建立会员制	68. 75
	老人群体优惠政策	0.0
	医保资金消费系统	0.0
	提供公益性服务	12.5
	人身意外保险服务	0.0
健身指导	提供健身运动指导	31. 25
	提供定期指导反馈	0.0
	提供健身知识宣传	31. 25
	组织体育比赛活动	50. 0
医务监督	提供医务监督服务	6. 25
	建立个人健身档案	0.0
	提供体质监测服务	12. 5
配套设施	餐饮服务	100
	运动用品	100
	洗浴、美容美发	100 (洗浴)
		62.5 (美容美发)

供的服务项目的调查,从调查结果表明: 16 家场馆都能够 提供健身服务和其相关的配套服务项目,例如健身、餐 饮、洗浴等服务,技术指导、定期比赛、公益服务、免 费服务等服务还都不到半数的场馆能够提供。而对于医疗服 务,就很少有场馆能够提供,例如医疗档案服务、医务监 督服务、医保服务还没有场馆能够设立。健身中心为老年 人提供的健身服务内容比较单一,对于运动以外的指导服 务、管理服务、医疗服务等项目的提供非常有限。营销模 式大致为月卡、年卡,部分场馆实行了会员制优惠政策。 调查中提到的将社会医疗保险个人资金纳入场馆健身消费之 中,没有一家场馆实行。在访问中提出此问题时,被调查 的各健身中心场馆的管理者均表示该设想富有创意,不仅能 增加场馆的客源和经济效益,也肯定能受到消费者的欢迎。 同时也表示社会医疗保险个人资金纳入场馆健身消费之中执 行暂时会有困难,需要相关职能部门协调配合。

目前,个人医疗保险资金分为统筹基金和个人资金帐户 两部分,分别承担不同的支付责任。统筹基金主要用于支 付住院费用,个人帐户主要用于支付一般门诊费用。作为 个人资金帐户,所有权完全属于个人,个人有支付的权 利。目前,可以用个人资金帐户到国家指定的药店购买药 品,促进了消费,减轻了医院负担,带给消费者方便,也 是国家已经实施的医疗体制改革举措之一。由于个人资金帐 户的补充作用和自我管理性质,应适当放宽个人资金帐户的 使用范围。如果进一步加大改革力度,增加一个到健身场 所消费的管理系统,是可以将个人资金帐户参与到健身消费 之中的。在国务院"大部委"管理体制的改革基础上,随 着各级政府职能和行政管理体制的转变,政府管理的触角已 逐渐从微观领域逐步转向公共领域,逐步在顺应市场经济和 社会发展的要求。这为建立健身中心场馆消费和医保基金个 人帐户消费相结合的经营模式奠定了基础。例如; 江苏省 在城市公共服务体系改革试点中,吴江市发行的IC卡,集

76



社保卡、公交卡、银行卡等功能为一体,使市民免去了以往"多卡少用、四处奔波"的烦恼,初步实现了"一卡多用"的功能。

## 2.2 全民健身中心场馆健身服务存在的问题和差距

通过调查研究, 我们发现目前我国全民健身中心场馆对 老年人的健身服务存在主要问题是: 服务内容简单、服务对 象单一、健身项目匮乏,不能更好地满足老年人健身运动和 保健服务的要求。目前老年人已经具有较强的健康意识,体 会到健身锻炼能够提高他们的身体健康水平和防病祛病的能 力,他们渴望得到社会健身计划的服务,但是社会和健身中 心场馆给他们提供的服务非常有限,导致他们的健身活动多 数是个人的、自发的行为,没有真正享受到全民健身的服务 保障。资金短缺、健身市场相对前几年低迷、运营艰难、场 馆硬件设施陈旧是各个健身中心场馆反映的首要问题。多数 健身场馆管理者认为当前健身服务存在的主要问题在于政策 不到位, 政府投入不足, 这样就导致他们在经营过程中主要 考虑经济效益、维持场馆的正常运营,不能够针对不同群体 展开特色服务,没有给老年人相对的优惠待遇;另外,指导 性和管理性服务内容较少,宣传力度不够、、指导水平偏低、 指导范围小,不能为参与锻炼的老年人提供理论和实践上的 指导和规划,不能有效地组织公益或免费的活动;还有没有 建立针对老年人来讲较重要的医保和人身保险服务机制。其 中,发挥各级政府职能,改变现行管理体制,将医疗保险个 人帐户纳入公共体育场馆的消费之中,建立老年人在场馆运 动时的人身保险制度,这样既可以解除老年人及家庭的后顾 之忧,又可以减少场馆的负担,减少发生意外事故时的不必 要纠纷与矛盾(我国公民的医保和人保机制还不完善)。同大 众体育发达国家相比,我们确实存在较大差距。笔者有机会 在2009年10月和2010年1月分别对俄罗斯的科洛姆纳 (Kolomna)的滑冰馆和日本北海道的带広市体育运动中心 两个最新建成的场馆进行了实地访问,两个场馆硬件设施堪 称世界先进,除满足运动员训练外,大部分时间对外开放,尤 其是科洛姆纳(Kolomna)的滑冰馆管理严格(进入需要安 检),配有最先进体能训练器材和体能、体质监测仪器、康复 器械、温水冲浪游泳池等设施,健身者可以体验高质量的健 身服务和特色的民族体育文化。

#### 2.3 全民健身中心场馆多元化老年健身服务体系的构建

#### 2.3.1 多元化老年健身服务体系的主要框架

建立多元化老年健身服务体系,应首先考虑这样几个问 题,即老年健身服务由谁来提供,提供何种健身服务,以何 种方式来提供。根据我们调查的现状和现阶段的国情,单一 强调某一个别主体的发展来满足日益增长的老年健身服务需 求是不现实的,必须调动各个方面的积极元素,整合多方健 身服务主体的资源,使其各自承担着不同的职责与任务,根 据老年群体的不同类型、不同层次的实际需要, 提供全方位 的老年健身服务。老年人的健康问题是整个社会需要面对的 问题,要将政府、家庭、体育管理机构、体育场所、社区、机 构等多方主体结合起来,根据健身服务、健康指导、疾病预 防等方面的需求设置具体的健身服务内容, 通过以政府为主 导,以体育场馆健身服务为基础,以社会体育服务为核心以 及机构健身服务为补充等多种方式提供全方位的健身服务。 根据研究我们确定了构成完善的老年健身服务体系的 5 个方 面:管理服务、营销机制、健身服务 、健身指导、医务监督 (见图2)。

#### 2.3.2 多元化老年健身服务体系的主要内容

从建设和谐的、人性化社会角度,以及老年人的年龄状 况和心里特征出发,我们提出未来老年健身服务的5个方面主 要内容和亟待解决的5个问题。5个方面分别是:一是政府部 门做好政策指导,保障经济支持,做好服务管理;二是发挥 政府职能,建立灵活的营销机制,拓宽创收渠道;三是各级 的健身管理机构、体育场馆提供适合老年人的各种健身服务 内容; 四是健身场馆做好老年人健身技术指导, 健身知识指 导、健康咨询服务; 五是针对老年人身体状况, 和医疗机构 及社会保险组织协同工作,完善医务监督和救护措施。5个问 题是: 一是加大各级政府的经费投入, 建立专项老年健身基 金,提供必要的经费保障,二是转变经营理念和营销模式,经 济效益和社会效益并重; 三是加强人才培养和培训, 吸收体 育专业院校毕业生、社会体育指导员服务于健身中心场馆,既 提高健身指导水平,又增加了社会就业岗位;四是完善医务 监督服务内容,建立老年人健身档案和定期体质监测; 五是 完善场馆健身服务配套设施,集健身、餐饮、休闲、交流、学 习等多功能于一体,使全民健身中心成为一定意义上的老年

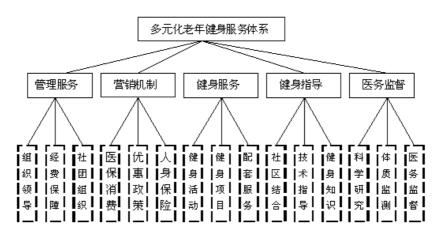


图 2 多元化老年健身服务体系主要框架

Figure 2 Main Framework of the Diversified Elderly Fitness Service System

77



之家。

## 3 结论与建议

- 3.1目前我国北方全民健身中心场馆基本上采取传统的经营模式、低效益运营,国家再投入较少,场馆硬件设施需要进一步维修和更新,经营管理者重视经济效益、忽略社会效益。
- 3.2 经常参加锻炼的老年人的健身意识积极健康,但是全民健身中心场馆对老年人提供的健身服务比较简单,健身服务内容相对匮乏、服务对象单一、缺乏健身指导、健身服务配套设施不够完善,不能充分满足老年人健身运动、保健休闲的要求。
- 3.3 经营管理者缺乏对老年特殊群体服务意识,医务监督和 救护措施不够完善,服务人员素质有待于提高。
- 3.4提出了我国全民健身中心场馆多元化老年健身服务体系构建的五个方面:管理服务体系、营销机制、健身服务体系、健身指导服务体系、医务监督服务体系和亟待解决的问题。
- 3.5 建议发挥政府职能,改革大型公共体育场馆经营机制,

将社会医疗保险个人资金纳入公共场馆健身消费之中,建立 老年人场馆健身、健身安全保险制度,均衡发展全民健身 中心场馆的经济效益和社会效益。

#### 参考文献:

- [1] 课题组. 构建完善的体育公共服务体系[J]. 体育科研, 2008, 29 (2).
- [2] 罗普磷,罗普云. 我国大型体育娱乐场馆经营管理效益研究 [J]. 西安体育学院, 2007, 24(1).
- [3] 张元文. 华东地区大型公共体育场馆运营现状的调查与分析 [J]. 体育科研, 2003, 24(5).
- [4] 刘欣. 改变我国体育人口"马鞍形"分布的对策[J]. 上海 体育科研, 2003, 23(4).
- [5] 王石泉. 中国老年社会保障制度与服务体系的重建[D]. 2004, 04
- [6] 邢程. 城市一卡通暂时难实现. 新文化报 [N]. 2010 01 22(3)

(责任编辑: 何聪)

## (上接第73页)

构的合作,严密监控资金大额流动,并屏蔽非法赌博网站,抑制网络赌博的发展。

## 3.5 规范竞赛市场

要进一步规范国内竞赛市场的市场运作行为,控制运动员的高收入,平息由于收入差距过大而带来的社会动荡,把我国体育职业化限定在国家可控的范围内。要加强行业监管,强化对运动员、教练员、裁判员的业务培训和职业道德培训,规范他们的行为,加大对违规行为的行业处罚,实行重大过失行业禁入制。要加强对新闻报道的监管,控制新闻媒体对不良赌博信息的传播,以净化体育竞赛市场。

#### 3.6 完善社会救助

随着我国体育博彩市场的发展,"病态彩民"越来越多。对沉迷博彩的人适当进行干预,应该是国家彩票监管机构的职责,也是促进博彩市场健康发展的必要措施。因此,必须完善社会救助制度,通过公益金资助学术研究机构、医疗机构、专业协会的形式,多渠道地为彩民提供心理咨询、病态治疗等多种服务以及开展社会研究。

## 参考文献:

- [1] 朱南俊, 刘文董. 体育彩票营销策略初探[J]. 上海体育学院学报, 2004(5)
- [2] 李刚. 关于中国足球彩票发展的对策研究[J]. 体育科学, 2006(1)
- [3] 财政部. 中国彩票年鉴 2003 [M]. 中国财经出版社. 2004. 6
- [4] 财政部. 中国彩票年鉴 2004 [M]. 中国财经出版社. 2005. 6
- [5] 财政部. 中国彩票年鉴 2005 [M]. 中国财经出版社. 2006. 6
- [6] 财政部. 中国彩票年鉴 2006 [M]. 中国财经出版社. 2007. 6
- [7] 财政部. 中国彩票年鉴 2007 [M]. 中国财经出版社. 2008. 6
- [8] 财政部. 中国彩票年鉴 2008 [M]. 中国财经出版社. 2009. 6
- [9] 每年超 6000 亿赌资流向境外 15 倍于体彩福彩销量,http://sports.sohu.com/20080421/n256418255.shtml
- [10] 足球彩票是一根上好的弦, http://iask.sina.com.cn/b/9997997 html

(责任编辑: 陈建萍)