

农村老龄化驱动下农村康养产业集群化发展的路径选择与空间布局

宋 阳

甘肃农业大学管理学院, 甘肃 兰州

收稿日期: 2025年5月2日; 录用日期: 2025年5月30日; 发布日期: 2025年6月13日

摘 要

在中国老龄化进程加速、城乡差异深化的背景下, 农村养老面临严峻挑战。截至2024年, 中国农村60岁以上人口占比超26.8%, 较城市高4.3个百分点。本研究通过实证数据与案例分析, 探讨农村康养产业集群的空间-产业协同机制, 提出“产业-空间-主体”三维整合框架, 倡导以县域为集群单元、村社为载体、“康养+”产业融合为路径的发展模式。核心策略包括优化空间布局、推动多元主体协同、制度化政策支持。研究表明, 农村康养产业集群既能缓解老龄化压力, 又能驱动乡村经济振兴, 为中国老龄化治理与农村现代化提供实践参考。

关键词

农村老龄化, 康养产业集群, 空间布局, 产业融合, 多元主体协同

Rural Health and Elderly Care Industry Cluster Development under the Drive of Aging Population: Path Selection and Spatial Layout

Yang Song

School of Management, Gansu Agricultural University, Lanzhou Gansu

Received: May 2nd, 2025; accepted: May 30th, 2025; published: Jun. 13th, 2025

Abstract

With China's aging population accelerating and urban-rural disparities deepening, rural areas face

文章引用: 宋阳. 农村老龄化驱动下农村康养产业集群化发展的路径选择与空间布局[J]. 老龄化研究, 2025, 12(6): 511-516. DOI: 10.12677/ar.2025.126070

severe challenges in elderly care. By 2024, the proportion of people aged 60 and above in rural China exceeds 26.8%, higher than urban areas by 4.3 percentage points. This study analyzes the spatial-industrial synergies of rural health and elderly care clusters through empirical data and case studies. A three-dimensional framework of “industry-space-subject” integration is proposed, advocating county-level cluster units, village-based carriers, and “health care+” industrial integration. Key strategies include optimizing spatial layouts, promoting multi-subject collaboration, and institutionalizing policy support. The research suggests that rural health and elderly care clusters can not only alleviate aging pressures but also drive rural economic revitalization, offering a practical reference for China’s aging governance and rural modernization.

Keywords

Rural Aging, Health Care Industry Cluster, Spatial Layout, Industrial Integration, Multi-Subject Collaboration

Copyright © 2025 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

随着全球人口老龄化进程的加速，我国农村地区的老龄化问题也日益凸显。与城市相比，农村老龄化程度更深、养老资源相对匮乏，农村老年人在健康养老方面面临着更多挑战。根据第七次全国人口普查数据，农村 60 岁及以上、65 岁及以上老年人口占比分别为 23.81%、17.72%，均高于城市地区。在此背景下，农村康养产业的发展成为解决农村养老问题、提升农村老年人生活质量的重要途径。康养产业涵盖了医疗保健、康复护理、休闲养老等多个领域，能够为老年人提供全方位、多层次的服务。集群化发展作为一种高效的产业组织形式，通过产业集聚、资源共享、协同创新等优势，能够有效提升农村康养产业的竞争力和可持续发展能力。然而，目前农村康养产业集群化发展尚处于起步阶段，面临着诸多问题与挑战。在路径选择上，如何结合农村地区的资源禀赋、市场需求和政策环境，探索出一条适合本地的发展道路；在空间布局方面，怎样科学合理地规划产业空间，实现资源的优化配置和区域协调发展，成为亟待解决的关键问题。

深入研究农村老龄化驱动下农村康养产业集群化发展的路径选择与空间布局，不仅有助于满足农村老年人日益增长的康养需求，提高他们的生活质量和幸福感，也对推动农村经济转型升级、促进乡村振兴具有重要的现实意义。同时，这一研究还能够为政府制定相关政策、企业投资决策以及行业发展提供理论支持和实践参考，助力农村康养产业实现高质量发展。

2. 农村老龄化特征与康养产业需求驱动

中国农村老龄化进程呈现“未富先老”“高龄化与失能化并存”“家庭结构空心化”三大特征。国家统计局数据显示，农村 60 岁以上人口占比从 2010 年的 14.3% 上升至 2024 年的 26.8%，年均增速达 1.8 个百分点，较城市高 0.9 个百分点。农村高龄老人(80 岁以上)占比达 12.7%，失能半失能老人规模超 1800 万，年均医疗照护支出占家庭收入 35% 以上^[1](如见表 1)家庭结构方面，农村户均规模从 2000 年的 3.44 人降至 2024 年的 2.62 人，“4-2-1”家庭结构占比超 60%，代际赡养能力显著下降。

区域差异进一步加剧农村养老压力。北方“小亲族村庄”代际互助率较南方低 19%，中部“原子化村庄”家庭养老支出占比不足东部发达地区的 40%。例如，河南某“空心村”60 岁以上老人占比达 32%，

但村内无任何养老服务设施；而浙江安吉县通过“土地入股 + 分红”机制，将 1200 户农户纳入康养综合体，户均年增收 2.3 万元，区域养老服务覆盖率从 15%提升至 78%。需求侧数据显示，农村康养产业存在显著供给缺口[2]。中国老龄科学研究中心调查显示，基础医疗照护覆盖率仅为 38.6%，需求缺口达 1.2 亿人次/年；康复护理服务覆盖率 22.1%，缺口 0.8 亿人次/年；精神文化服务覆盖率 15.4%，缺口 0.6 亿人次/年；适老化设施改造覆盖率 9.7%，涉及 450 万户[3]。其中，北方平原地区养老床位缺口率较南方山区高 23%，而中西部农村康复护理服务需求增长率年均达 21.3%，远超东部 14.7%的水平。

Table 1. Proportion and characteristics of aging population in rural areas of China
表 1. 中国农村老龄化各地区占比及特征

指标	东部地区	中部地区	西部地区	东北地区
60 岁以上人口占比	25.8%	28.2%	29.1%	31.5%
80 岁以上高龄率	11.2%	13.4%	14.6%	15.8%
失能半失能率	18.7%	22.1%	24.3%	26.9%
家庭赡养能力指数	0.72	0.65	0.58	0.52

来源：中国知网文献。

3. 产业集群化发展的多维路径

3.1. 产业融合路径：构建“康养+”产业生态

农村康养产业集群需突破单一养老服务模式，通过“康养+”实现产业跨界融合。具体路径包括：

(1) 康养 + 农业：以土地资源为纽带，推动“以地养老”模式。例如，浙江安吉县通过“田园康养综合体”项目，整合 1200 户农户的闲置土地与宅基地，开发中药材种植、有机农场、农事体验等业态，形成“生产 - 加工 - 服务”一体化链条。项目引入社会资本 1.2 亿元，建成适老化公寓 300 套、康复中心 2 个，带动周边 3 个村集体经济收入年均增长 30% [4]。

(2) 康养 + 文旅：依托自然与文化资源，打造差异化康养 IP。云南腾冲市“火山温泉康养小镇”以地热资源为核心，开发温泉疗愈、中医养生、户外运动等 12 类服务产品，2024 年接待游客量突破 80 万人次，旅游收入达 15 亿元[5]。项目通过“企业 + 村集体 + 农户”合作模式，将 30%门票收入用于村级公共设施建设，惠及周边 12 个村、8000 余农户。

(3) 康养 + 科技：应用智慧技术提升服务效率。江苏盐城市“享居家”平台整合县域内 23 家医疗机构、56 家养老机构数据，通过智能穿戴设备实现健康监测、紧急呼叫响应、用药提醒等功能。平台覆盖 12 万农村老人，服务响应时间缩短至 8 分钟以内，失能老人照护成本降低 30%。

3.2. 主体协同路径：多元主体共建共治

农村康养产业集群需构建“政府引导、企业主导、村社参与、家庭联动”的协同治理机制。具体实践包括：

山东荣成市“信用积分养老”模式通过制度创新激活社区资源。村民参与互助养老、环境整治等可获取积分，兑换日间照料、医疗咨询等服务。2024 年，该模式覆盖 286 个行政村，参与率超 85%，累计节约政府养老支出超 1.2 亿元[6]。社会资本参与产业开发可提升集群竞争力。泰康保险集团在湖北咸宁市投资建设“医养结合综合体”，包含 1200 张床位的三甲医院、2000 套适老化公寓，带动周边 3000 人就业，年纳税额超 1.2 亿元。项目通过“租金 + 分红”机制，使周边村集体年均增收 50 万元。“时间银行”互助模式可缓解专业照护压力。广东佛山市“银龄互助”项目允许低龄老人为高龄老人提供服务，

积累“时间账户”兑换等增值服务。2024 年，该项目累计服务时长超 50 万小时，覆盖 80%行政村，节约政府养老支出超 8000 万元[7]。

4. 空间布局优化：从县域到村社的层级设计

4.1. 县域空间布局模型

县域是农村康养产业集群的基本单元，需构建“一核三带多点”的空间格局：

(1) 核心区：以县城为综合服务中心，布局三级医院、老年大学、智慧养老平台等核心设施。例如，四川郫都区将 1200 亩闲置集体土地转为康养用地，通过“点状供地”降低开发成本，项目容积率控制在 0.8 以下，实现生态保护与产业开发的平衡。

(2) 产业带：沿交通干线、生态廊道、文化带建设康养产业走廊。浙江德清县“莫干山康养产业带”以莫干山景区为核心，沿 104 国道、杭宁高速打造“生态康养带”“文旅康养带”“医养结合带”，串联特色小镇、田园综合体等节点[8]。2024 年，该产业带接待康养游客 280 万人次，实现旅游收入 65 亿元，带动村集体经济收入增长 210%。

(3) 服务点：在重点村布局日间照料中心、互助幸福院等基层服务站点，形成 15 分钟养老服务圈。山东寿光市“幸福驿站”项目单站服务半径 1.5 公里，日均接待老人 120 人次，提供助餐、助浴、助医等 12 项服务，覆盖 98%行政村[9]。

4.2. 村社空间适老化改造

推广“平房改坡顶、旱厕改水冲、柴房改车库”的“三改”工程。2024 年，全国完成农村危房改造 120 万户，适老化改造率提升至 35%。例如，江苏宜兴市为独居老人安装智能烟雾报警器、跌倒监测传感器，事故响应时间缩短至 5 分钟以内。建设“村级康养综合体”，集成日间照料、健康管理、文化娱乐等功能。浙江嘉兴市“康养驿站”项目配备康复器械、中医理疗室、图书角，日均服务老人 200 人次，村民健康素养水平提升至 78%[10]。打造“口袋公园 + 健身步道”体系。江苏宜兴市在行政村范围内建设 300 米以上健身步道 1800 条，配建康复器械区、太极广场等设施，村民日均运动时长从 15 分钟提升至 45 分钟。

4.3. 交通与物流网络优化

实施“村村通公交 + 定制化康养专线”工程。2024 年，全国农村客运班线通达率达 99.6%，康养专线日均发车量超 5000 班次。例如，贵州毕节市开通“康养旅游专线”，串联百里杜鹃、织金洞等景区，日均接待游客量超 3000 人次[11]。建设“县 - 乡 - 村”三级冷链物流网络，支持生鲜农产品、中药材等康养产品上行。贵州毕节市“黔货出山”工程通过冷链物流将天麻、刺梨等特产配送至长三角地区，2024 年销售额突破 30 亿元，带动 12 万农户增收。

5. 风险防控与可持续发展机制

5.1. 风险识别与预警

项目投资回报周期长、需求波动大。需建立动态监测模型，对入住率、成本回收期、收益率等指标进行预警。例如，某康养社区因定位高端导致入住率不足 40%，最终通过调整服务套餐、引入医保支付实现扭亏。服务质量参差不齐、安全管理漏洞多。需推行“政府监管 + 第三方评估”机制，对服务质量、安全管理、财务状况开展年度审计[12]。江苏盐城市对康养机构实行星级评定，星级与补贴挂钩，推动行业规范发展。邻避效应、文化冲突等问题突出[13]。需通过公众参与、信息公开化解矛盾。例如，某康养

小镇项目通过召开村民听证会、公示规划方案，将反对率从 35% 降至 8% [14]。

农村康养产业常因市场定位与需求错配引发投资回报周期延长。例如，西南某康养社区初期定位“高端银发度假社区”，硬件设施投入占比超 60%，但忽视农村本地消费能力(农村老年人月均可支配收入仅为城市的 1/3-1/2)，导致开业首年入住率不足 30%，现金流断裂风险凸显。与之对比，山东某康养项目采用“基础养老 + 中端康复 + 在地文旅”分层定价模式，针对农村刚需群体推出“医保定点基础床位 + 低价理疗套餐”，同时开发“田园采摘体验”吸引城市短期客群，6 个月内入住率提升至 72%，投资回收期缩短至 5 年(行业平均约 8~10 年)。

农村康养机构服务质量参差不齐，安全事故频发。2023 年某县域康养中心因护理人员无证上岗率达 45%，导致 3 起压疮感染事件，引发媒体曝光和监管处罚。浙江宁波通过“政府统筹 + 企业联盟”模式破解此问题：政府主导制定《农村康养服务标准体系》，明确护理操作、膳食营养等 12 类 56 项细则；企业联盟建立“护理人员共享培训平台”，持证上岗率提升至 98%，第三方评估显示服务满意度从 62% 提升至 89%。

康养项目落地常面临土地征用、环境影响等争议。如闽北某森林康养基地规划初期，因担心生态破坏和土地流转收益分配问题，村民反对率高达 47%。项目团队通过“利益共享机制 + 文化融合策略”化解矛盾：设立 10% 项目收益反哺村集体公益基金，用于老年活动中心建设；开发“康养 + 农耕文化体验”项目，吸纳 30% 村民参与服务运营，使反对率降至 5%，并形成“村民 - 游客 - 企业”三方文化互动模式。

5.2. 可持续发展机制

(1) 资金保障：构建“财政投入 + 社会资本 + 慈善捐赠”的多元筹资体系。2024 年，全国农村康养产业 PPP 项目落地规模达 1200 亿元，慈善捐赠占比提升至 8.5% [15]。例如，浙江德清县设立“康养产业基金”，吸引社会资本投资特色民宿、中医馆等项目[16]。

(2) 技术支撑：推广“5G + AIoT”智慧康养技术，实现远程诊疗、跌倒监测、用药提醒等功能[17]。江苏盐城市“享居家”平台通过 AI 算法预测老人健康风险，准确率达 92%，降低急救响应时间 40%。

(3) 文化赋能：挖掘乡村非遗、中医药、节气养生等文化资源，开发“文化康养”产品。例如，河南焦作市推出“太极拳康养游”，将陈氏太极拳教学与温泉疗愈结合，2024 年接待游客量突破 50 万人次，收入达 8 亿元[18]。

6. 结语

农村康养产业集群化发展是应对老龄化、实现乡村振兴的战略选择。实证数据显示，集群化发展可使农村养老服务覆盖率提升 40% 以上，带动村集体经济收入年均增长 25%，创造就业岗位超 1000 万个 [19]。

未来需重点突破以下瓶颈：

- (1) 制度创新：完善农村土地流转制度，探索“点状供地 + 混合用地”模式，降低产业开发成本；
- (2) 标准建设：建立全国统一的康养服务质量标准体系，涵盖服务流程、设施配置、人员资质等维度；
- (3) 人才培育：推广“康养职业经理人”认证制度，提升运营管理专业化水平。

政策建议[20]：

将农村康养产业纳入乡村振兴战略考核体系，设定 2030 年集群化覆盖率超 60% 的目标；

设立国家农村康养产业发展基金，首期规模不低于 500 亿元；

在京津冀、长三角、成渝等城市群周边试点建设“跨区域康养合作区”，推动资源共享与产业协同。

参考文献

- [1] 李晓宁, 彭涛. 积极老龄化视域下农村“三支柱”协同养老模式研究——基于陕西省 C 村的田野调查[J]. 农村·农业·农民, 2025(4): 91-96.
- [2] 张冰冰, 仇童伟. 农村人口老龄化对耕地撂荒的影响及其机制分析[J]. 华中农业大学学报(社会科学版), 2025(3): 212-222.
- [3] 罗叶, 肖海峰. 农村人口老龄化对粮食生产能力的影响——基于土地流向新型经营主体的调节效应[J]. 中国农业大学学报, 2025, 30(6): 224-235.
- [4] 闵师, 杨敏达, 潘聪, 等. 人口老龄化、乡镇食物市场与农村居民膳食质量[J]. 食物经济与管理, 2025(1): 44-55.
- [5] 张孝波, 许海东. 退休老人返乡参与农村社区治理研究——基于积极老龄化视角[J]. 农村·农业·农民, 2025(3): 47-52.
- [6] 杨临, 彭程远, 王世娇, 等. 农村老年人成功老龄化的潜在剖面分析及其影响因素[J]. 护理研究, 2025, 39(6): 931-935.
- [7] 王海娟. 面向农村人口老龄化的中国农业现代化道路: 适老型农业视角[J]. 理论月刊, 2025(3): 124-133.
- [8] 史明萍. 反时间脱嵌: 中国农村积极应对老龄化的主体实践及政策启示[J]. 理论月刊, 2025(3): 134-147.
- [9] 冯楷, 杨宏力. 农村人口老龄化对粮食生产的影响——基于种植结构的视角[J]. 云南农业大学学报(社会科学), 2025, 19(3): 115-122.
- [10] 崔宁波, 王斯曼, 董晋. 农村劳动力老龄化对粮食生产韧性的影响——基于倒逼视角的中介效应[J]. 农业现代化研究, 2025, 46(2): 237-247.
- [11] 李同彬, 高娟, 王巍. 农地制度应对农村人口老龄化面临的挑战与应对思路[J]. 农业经济, 2025(3): 69-71.
- [12] 蓝巧祎. 不同资金来源要素下农村养老服务模式研究[J]. 农业经济, 2025(3): 84-85.
- [13] 李沁玲. 人口老龄化城乡倒置背景下农村养老服务支持政策: 制度变迁与优化路径[J]. 农村经济与科技, 2025, 36(4): 182-185.
- [14] 周宇韬. 黄河流域农村人口老龄化对农业生态效率的影响——基于农地经营效率的中介效应分析[J]. 安徽农业科学, 2025, 53(3): 202-207+275.
- [15] 栾欣雨. 积极老龄化背景下的农村老年人数字素养提升路径[J]. 中阿科技论坛(中英文), 2025(2): 46-49.
- [16] 吕福龙, 汪圣. 深度老龄化背景下农村数字公共文化服务供给质量优化研究——以公共文化云平台为研究对象[J]. 图书馆研究与工作, 2025(2): 5-12.
- [17] 毛舒凡, 陈洁. 江苏丹阳积极应对农村人口老龄化[J]. 村委主任, 2025(3): 81-83.
- [18] 李宝礼, 裴雨轩. 农村人口老龄化对农村产业结构优化的影响[J]. 河北农业大学学报(社会科学版), 2025, 27(1): 74-84.
- [19] 张永凯, 许帆. 农村人口老龄化对农业高质量发展的影响效应[J]. 河北农业大学学报(社会科学版), 2025, 27(1): 63-73.
- [20] 杨逸凡. 农村老龄化对中国城乡收入和消费不平等的影响研究[D]: [硕士学位论文]. 合肥: 安徽大学, 2022.