

# 从“养老”到“享老”：中国养老服务体系的理念与模式创新发展研究

孟柏辰<sup>1</sup>, 董凡歌<sup>1</sup>, 温金童<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>甘肃农业大学马克思主义学院, 甘肃 兰州

<sup>2</sup>陇东学院马克思主义学院, 甘肃 庆阳

收稿日期: 2026年1月29日; 录用日期: 2026年3月3日; 发布日期: 2026年3月11日

## 摘要

随着我国人口深度老龄化进程持续加速,老年群体需求正从基本生存保障向生活品质提升实现深刻跃迁。本文聚焦中国养老服务体系从“养老”到“享老”的核心理念演进与服务模式创新。研究旨在阐明,“享老”并非对“养老”的简单替代,而是在保障基本生存需求的基础上,向追求生活品质与个人价值的理念升华。本文系统梳理了这一转变的内在逻辑,并结合社区嵌入式养老、医康养融合等典型模式,分析了创新实践对实现“原居享老”的支撑作用。针对当前存在的服务供需错配、专业人才短缺等挑战,研究进一步提出了强化理念传播、深化资源整合等发展路径,以期为推动中国养老服务体系向更高质量、更具人文关怀的方向发展提供参考。

## 关键词

养老服务体系, 享老理念, 理念演进, 模式创新, 积极老龄化

# From “Elderly Support” to “Enjoyable Aging”: A Study on the Innovation and Development of Concepts and Models of China’s Elderly Service System

Bochen Meng<sup>1</sup>, Fange Dong<sup>1</sup>, Jintong Wen<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>College of Marxism, Gansu Agricultural University, Lanzhou Gansu

<sup>2</sup>College of Marxism, Longdong University, Qingyang Gansu

Received: January 29, 2026; accepted: March 3, 2026; published: March 11, 2026

\*通讯作者。

文章引用: 孟柏辰, 董凡歌, 温金童. 从“养老”到“享老”: 中国养老服务体系的理念与模式创新发展研究[J]. 老龄化研究, 2026, 13(3): 446-455. DOI: 10.12677/ar.2026.133055

## Abstract

As China's population aging continues to deepen at an accelerated pace, the needs of the elderly are undergoing a profound transition—from basic subsistence guarantees toward enhanced quality of life. This paper focuses on the evolution of the core concept and service model innovation in China's elderly care system, tracing its shift from “elderly support” to “enjoyable aging”. The study aims to clarify that “enjoyable aging” does not simply replace “elderly support”, but rather represents a conceptual elevation—building upon the assurance of basic survival needs to pursue a higher quality of life and personal fulfillment. This paper systematically examines the underlying logic of this transformation and, through analyzing typical models such as community-embedded elderly care and integrated medical-rehabilitation-care, explores how innovative practices support the goal of “aging in place with quality”. In response to current challenges such as the mismatch between service supply and demand and the shortage of professional personnel, the study further proposes development pathways including strengthening conceptual dissemination and deepening resource integration, with a view to providing references for promoting the development of China's elderly care service system toward higher quality and more humane direction.

## Keywords

Elderly Care Service System, Enjoyable Aging Concept, Conceptual Evolution, Model Innovation, Active Aging

Copyright © 2026 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

人口老龄化是 21 世纪中国社会发展面临的基本国情与长期挑战。根据民政部数据，全国 60 周岁及以上老年人口已超 2.96 亿，占总人口的 21.1%，标志着社会已正式进入深度老龄化阶段[1]。预计到 2034 年，老年人口将超过总人口的 21%，数量超过 3 亿[2]。呈现出规模巨大、进程迅猛、高龄化趋势凸显的复杂特征，对我国经济社会发展全局产生深远影响。

长期以来，我国养老服务体系的构建主要围绕“养老”核心概念展开，其理念形成于物质发展相对不足的历史时期，侧重于为老年人提供基本生活照料与物质保障，逐步形成了以家庭为基础、社区为依托、机构为补充的传统模式，核心目标是实现“老有所养”的民生托底。然而，随着社会经济持续发展、居民生活水平显著提升，以及老年群体代际更替—特别是伴随改革开放成长起来的“60 后”群体成规模步入老年期，老年群体的代际特征与需求结构发生根本性变化。其需求层次正从“生存型”向“发展型”、从“单一照料”向“多元照护”、从“基本供给”向“品质提升”实现历史性跃迁，越来越多老年人不再满足于只是吃饱穿暖，而是迫切追求精神愉悦、社会参与与个人价值实现的高品质晚年生活。

传统养老服务模式因理念滞后、供给单一、供需错配等问题，难以适配这一需求变革。在此背景下，“享老”理念应运而生，逐步取代传统“养老”理念，成为引领我国养老服务体系创新发展的核心导向。“享老”理念根植于世界卫生组织 2002 年提出的“积极老龄化”政策框架[3]，核心是尊重并激发老年人的主体性，将老年阶段视为可继续创造价值、享受生活、积极参与的“黄金时期”，并非对“养老”的简单否定，而是在“老有所养”坚实基础上的理念升华与目标升级。本文认为，中国养老服务体系的现代

化转型，本质上是一个“享老”理念、服务模式与制度体系三者之间协同演化、动态适配的复杂过程。因此，本研究将立足于这一协同演化的分析视角，依次探讨以下核心问题：首先，系统梳理从传统“养老”到现代“享老”的核心理念演进逻辑，阐明其驱动转型的思想先导作用；继而，分析在理念引领下涌现的社区嵌入式养老、医养融合等创新服务模式，揭示其作为理念落地实践载体的内在特征；再次，深入剖析理念推广与模式实践过程中，在服务供给、资源配置、专业人才等方面面临的现实挑战与体系性梗阻；最终，提出推动理念更新、模式创新与体系优化良性互动的整合性发展路径，以期为中国养老服务体系的高质量发展提供理论参照。

## 2. 养老服务核心理念的演进

中国养老服务体系的发展转型，主要体现为核心理念的根本性转变。这一演进本质上是从将老年人视为“被动受助对象”向肯定其“积极创造主体”的根本性转变，贯穿于养老服务的目标定位、服务供给与价值追求全过程。

### 2.1. 传统“养老”理念的内涵与局限

传统“养老”理念的形成与我国特定发展阶段的社会经济条件密切相关，其核心理念定位于“生存保障”，政策导向侧重于为老年人提供兜底性服务[4]。在这一理念框架下，老年人更多被看作需要照顾、救助的弱势群体，其主体性、自主性与发展性需求易被忽视。

从服务供给来看，传统养老模式呈现“重物质保障、轻精神关怀”“重生活照料、轻社会参与”的显著特征，服务内容主要集中于衣食住行等基本生活需求，对老年人的健康维护、精神慰藉、社会融入与个人价值实现等高层次需求关注不足。这种理念在我国经济发展水平较低、民生保障能力有限的时期，发挥了保障基本民生、维护社会稳定的历史性作用。但随着新时代老年群体需求向多元化、高层次发展，尤其是新生代老年群体自主意识、参与意识的提升，传统“养老”模式难以应对需求变革，既无法满足老年人对美好生活的向往，也制约了养老服务体系的内生动力与可持续发展能力。

### 2.2. “享老”理念的兴起与核心内涵

“享老”理念的兴起，是我国人口老龄化深度发展与社会主要矛盾变化的必然结果，也是新时代养老服务体系转型的核心引领。其核心内涵主要体现为三个根本性转变，与传统“养老”理念形成鲜明区别，具体见表1所示：

**Table 1.** Conceptual comparison between traditional “elderly support” and modern “enjoyable aging”

**表 1.** 传统“养老”与现代“享老”理念的维度对比

维度	传统“养老”理念	现代“享老”理念
核心目标	保障基本生存需求，实现“老有所养”	提升生活品质，实现个人价值，达成“老有所乐、老有所为”
老年人角色	被动的受助者、被照料者	积极的参与者、创造者、享受者
服务内容	以生活照料、物质保障为主，内容单一	涵盖健康维护、精神慰藉、社会参与、价值实现等多维度
政策焦点	兜底性、补缺型服务，聚焦困难老年群体	普惠性、发展型服务，覆盖全体老年群体
社会关系	依赖家庭和社会供养，社会融入不足	强调社会融入、代际和谐与自我实现

第一，主体定位从“被动受助”向“主动参与”转变。它强调必须重拾老年人的自主决策权，根本性重塑其仅为被照料者的传统角色认知，积极引导其参与社会、持续学习并贡献经验与价值。这实质上是

将老年人视为具有能动性的发展主体，而非单纯的被抚养对象。

第二，服务导向由“单一照料”向“多元赋能”转变。其关注点已超越基本的生活照料，延伸至健康维护、精神慰藉、社会参与及价值实现等多个维度。这种多元化的服务供给，旨在满足老年人全方位、多层次的需求，为其实现自我价值提供坚实支撑。

第三，价值追求从“生存无忧”向“品质幸福”转变。在这一范式下，关注的焦点从基本物质保障转向老年人的生活体验、心理福祉与人格尊严等本体性价值。它旨在超越将晚年简单视为“安度”阶段的传统认知，转而强调在此生命历程中积极追求幸福感与尊严感，从而实现整体生命质量的提升。这一理念转变已在《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》(国发〔2021〕35号)[5]等国家政策文件中有所体现，文件明确提出“提升养老服务品质、促进老年人积极参与社会生活”，蕴含“享老”理念的核心导向，标志着“享老”已成为国家层面推动养老服务体系转型的战略方向。

### 3. 养老服务模式的创新实践

在“享老”理念引领下，为更好适配我国“9073”养老格局，即：约90%居家养老、7%依托社区支持养老、3%机构养老，我国养老服务模式正从单一、分散向多元、融合深度创新，形成了一批贴合“享老”理念、可落地、可推广的实践模式。

#### 3.1. 社区嵌入式养老模式

社区嵌入式养老是支撑“原居享老”目标的重要实践范式。该模式以社区为基本单元，通过将专业服务资源有机整合到老年人熟悉的居住环境之中，旨在实现服务供给与日常生活空间的无缝对接，进而构建起一个便捷高效的“15分钟养老服务圈”。这不仅保障了老年人在熟悉的社会网络中安享晚年，更确保了其能够及时获取便捷、专业的照护支持[6]。

该模式通过建设社区养老服务驿站、长者照护之家等小型化、多功能设施，整合提供日间照料、助餐助浴、健康管理、文化娱乐、精神慰藉等一站式服务，既保留老年人熟悉的生活环境、满足日常养老需求，又维护其社会关系网络、契合情感归属需求。例如，北京市广泛布局社区养老服务驿站，有效破解养老服务“最后一公里”难题[7]；湖南省长沙市开福区通过做实“周边、身边、床边、桌边”的“四边”服务，构建便捷可及的社区养老网络[8]；福建省福州市台江区上海街道的居家社区养老照料中心由专业社会力量运营，设有夜托床位78张，入住率高，是“家门口享老”的有效实践[9]。

社区嵌入式服务对老年人主观福祉的提升效应已获得大规模微观调查数据的实证支持。基于中国健康与养老追踪调查(CHARLS)数据库的实证研究发现，社区居家养老服务显著缓解了老年人的抑郁症状，并显著提升了其生活满意度；且老年人参与的服务项目数量越多，效应越显著[10]。进一步的分项回归分析显示，精神文化服务、医疗保健服务、生活照料服务对心理健康的促进作用呈现效应递减趋势，提示服务供给需精准匹配而非简单叠加。更为关键的是，社会参与在社区居家养老服务与老年人抑郁症状、生活满意度之间发挥显著的部分中介作用，其中对抑郁症状的中介效应尤为突出[10]。这一发现为“享老”理念的核心命题——老年人从“被动受助者”转化为“主动参与者”是实现高品质晚年生活的关键心理机制——提供了直接的实证证据。表明以社区为载体的整合式照护不仅输送服务，更通过激活老年人的社会功能、重构其与社区环境的互动关系，有效转化为老年人的幸福感体验。

#### 3.2. 医养融合模式

健康是享受晚年生活的基础，医养融合模式直接回应老年人最迫切的健康维护需求，其核心是打破医疗卫生、康复护理与养老服务的壁垒，实现资源整合与服务衔接，为老年人提供全周期、一体化的健康养老服务。

实践中,该模式主要通过三条路径推进:一是养老机构内设医疗机构,提升自身医疗服务能力;二是医疗机构拓展养老服务功能,开设老年病科、养老护理病区等;三是社区卫生服务中心与社区养老服务设施深度合作,实现医疗与养老服务常态化对接。例如,内蒙古自治区在“十四五”期间大力推动医养结合,全区养老机构达到619所,床位7.8万张,护理型床位占比从2020年的48%提升至71.2%,为老年人提供了坚实的健康保障[11];山东省部分地区探索的“文化旅游+康养”模式,将生态休闲与健康服务相结合,实现游、乐、养一体化,为“健康享老”筑牢保障[12]。医康养融合的健康效益同样得到定量研究支持。利用中国健康与养老追踪调查(CHARLS)2011~2020五期面板数据,采用倾向得分匹配双重差分法(PSM-DID)的研究发现,医养结合政策试点使老年人抑郁得分显著降低,心理健康水平提升,且该效应在政策实施后呈增强趋势[13]。这提示服务模式的整合创新确能带来可测量的健康回报。

### 3.3. 智慧养老模式

智慧养老模式是科技赋能“享老”的集中体现,其核心是充分运用大数据、人工智能、物联网等现代信息技术,构建智慧养老服务平台,整合社会服务资源、优化服务流程,提升养老服务的效率与精准度,让科技以有温度的方式守护老年人晚年生活[14]。

具体应用包括:通过智能手环、紧急呼叫器等终端设备,为老年人提供紧急呼叫、健康监测、安全预警等服务;通过线上平台实现服务预约、质量评价、需求反馈的闭环管理;通过远程监护、智能陪伴等技术,增强独居老人安全感,弥合数字鸿沟。在智慧养老的实践中,一些地区通过构建集成化平台,有效探索了科技赋能“享老”的路径。例如,湖北省武汉市武昌区搭建的“互联网+居家养老”服务平台,整合了辖区内的为老服务商、社区卫生服务中心和志愿者组织,为老年人提供“一键呼叫”的助餐、助洁、助医及远程照护服务,并通过为独居老人安装智能设备实现了异常情况的自动预警与联动响应[15]。湖北省已基本完成“十四五”养老服务体系建设主要指标,居家社区养老服务模式得到大力发展,有效构建了“一刻钟”居家养老服务圈[16]。

然而,其推广亦面临服务商资源整合难度大、持续运营成本较高以及部分高龄老人使用数字设备存在障碍等现实挑战。这一困境在宏观层面表现为健康老龄化服务的供需结构性错配。基于CLASS与CHARLS数据的系统性测度显示,中国健康老龄化服务供需适配水平整体仍位于“警戒区”,供需不匹配的主要原因在于“需求旺盛、供不应求”;不平衡突出表现在长期照料、免费体检、上门看病/送药与健康管理服务领域,且存在显著的区域与城乡异质性,欠发达地区老年人的现实需求与潜在需求存在明显偏差[17]。

### 3.4. 新业态满足精神文化需求

随着老年人精神文化需求日益增长,文旅融合养老等新业态逐步兴起,其核心是依托当地文化资源与生态优势,将休闲旅游、文化体验与养老服务相结合,为活力老人提供更高层次的精神文化享受,助力实现“老有所乐”。

实践中,“养老+文化”“养老+旅游”“养老+体育”等融合业态持续涌现,成为满足老年人精神文化需求、实现“品质享老”的重要途径[18]。例如,部分地区通过组织老年群体参与文化旅游、文化体验与体育活动,有效促进了其社会交往与自我价值实现[19]。

## 4. 当前养老服务体系建设面临的主要挑战

尽管“享老”理念倡导与实践创新取得一定进展,但我国养老服务体系从“养老”向“享老”的转型仍面临多重挑战,制约其高质量发展。

#### 4.1. 服务供给与需求的结构性错配

当前养老服务供给与老年人日益增长、多元化的需求之间存在显著的结构性错配<sup>[20]</sup>：在资源配置方面，优质养老服务呈现明显的空间集聚特征，过度集中于城市核心区，导致部分机构“一床难求”；相比之下，农村地区、偏远县域以及城市非中心区域的养老设施则普遍面临服务资源闲置与专业供给不足的双重压力。这种区域性失衡使得农村与偏远地区老年群体难以就近获得专业化照护，城乡间养老服务在可及性与质量上形成显著落差。在服务内容方面，当前供给结构呈现“基础服务相对饱和”与“专业服务严重短缺”并存的局面。一方面，传统的生活照料类服务已出现供给过剩迹象；另一方面，针对失能、半失能及高龄老人的专业康复护理、认知症照护以及精神慰藉、社会参与等高层次服务却供给不足，难以满足不同健康状况老年群体持续增长的刚性需求与品质期待。

#### 4.2. 理念认知仍存在偏差

当前，“享老”理念尚未在全社会形成广泛共识，不同群体对其理解仍存在一定偏差。从服务供给方来看，部分机构与管理者的认识仍较多停留在物质保障层面，对老年人社会参与、价值实现等深层需求的重视不足，在实际工作中容易出现重硬件投入轻服务品质、关注物质供给而忽视精神关怀的现象。另一方面，许多老年人长期受“养老即家庭供养”传统观念影响，对社会化服务心存顾虑，主动规划晚年、参与社会活动的意识较弱，对智慧养老、文旅康养等新模式也往往持观望态度。这两方面的认知局限，共同制约了“享老”理念从观念倡导向实践操作的有效转化。

#### 4.3. 专业人才短缺与队伍稳定性不足

养老服务行业面临专业人才“量质双缺”、队伍稳定性不足的困境，成为制约“享老”理念落地的重要瓶颈。一方面，养老照护工作强度大、薪酬待遇低、社会认同感弱，导致专业人才流失严重。正如《“十四五”职业技能培训规划》所揭示，计划培训养老护理员 200 万人次以上的目标，凸显了该领域专业人才存在的巨大缺口<sup>[21]</sup>；另一方面，现有从业人员普遍年龄偏大、专业技能不足，缺乏系统的健康护理、精神慰藉、应急处置等专业培训，且职业发展通道狭窄，难以满足“享老”理念下老年群体对高品质、专业化服务的需求。

#### 4.4. 资源配置不均与整合不足

当前，我国养老服务资源配置呈现出明显的结构性失衡，资源整合机制存在短板。从地域分布来看，东部发达地区养老服务资源相对集中，服务设施较为完善，而中西部地区资源供给明显不足，服务基础相对薄弱。城乡差异更为突出：城市养老服务体系逐步健全，服务内容日益丰富；反观农村地区，不仅养老服务设施覆盖不足，专业照护资源更是严重短缺，难以满足农村老年群体日益增长的服务需求。此外，部门间存在壁垒，由于医疗卫生、养老服务、康复护理等资源分属不同管理系统，部门之间缺乏有效协同，导致“医养康护”服务链条断裂，难以形成连续性的照护体系。这种碎片化的服务供给模式，不仅影响了养老服务资源的整体效率，更加剧了老年人获取服务的不公平性。

### 5. 迈向“享老”未来的发展路径

推动养老服务体系迈向“享老”，是一项长期复杂的系统工程。针对前文所述的服务供给结构性错配、理念认知偏差、专业人才短缺以及资源配置不均等核心挑战，需立足“享老”理念要求，在理念传播、模式创新、资源配置与人才建设等关键领域实现系统性突破，形成精准施策、协同发力的发展路径。具体建议如下。

### 5.1. 强化理念传播, 营造社会友好氛围

理念革新是养老服务体系转型发展的核心驱动力。当前, 亟需构建多层次、立体化的传播路径, 推动“积极老龄化”与“享老”理念深入人心。政策层面应当加强制度引领, 将“享老”的价值导向全面融入养老服务政策制定与实施的全过程, 通过明确的政策信号引导行业从基础保障向品质服务转型。媒体宣传与社区教育需形成合力, 综合运用传统媒体、新媒体及社区宣传渠道, 通过专题报道、科普讲座、典型案例展示等方式, 增进社会对现代养老理念的认知, 消除传统观念的误解。针对老年群体, 需要通过文化活动和技能培训增强其主体意识, 帮助转变被动养老观念, 激发参与社会、追求高品质晚年生活的内在动力。教育部门应将积极老龄化与“享老”理念纳入中小学德育课程和劳动教育实践, 从小培育尊老敬贤、终身发展的代际价值观; 同时依托社区教育机构和老年大学, 开发“享老生活规划”“数字素养与智慧养老”等系列课程, 助力老年人实现从“被养老”到“会享老”的角色转型。西藏自治区已于2026年1月印发《人口老龄化国情教育分工方案》, 系统部署将积极老龄观教育纳入党政干部培训、构建青少年“课堂+实践+文化+家校社协同”教育体系, 并提出至2029年实现国情教育全覆盖、至2035年理念普遍形成的“两步走”目标[22]。此类制度化、全龄化的理念传播模式值得全国借鉴。最终, 要在全社会营造“敬老、爱老、助老、享老”的良好氛围, 形成政府、市场、社会、家庭共同支持养老服务体系转型的合力[23]。

### 5.2. 深化服务模式融合创新, 提升服务质量

立足“9073”养老格局, 应当持续推进养老服务模式的融合与创新, 着力构建符合“享老”理念的多元化服务体系。具体而言, 可以从以下四个层面系统推进:

社区层面应当夯实嵌入式服务基础。建议加大对社区养老服务设施的建设和改造投入, 通过整合照护、文娱、助医等资源, 完善一站式综合功能, 切实提升服务的专业化水平, 使社区成为支撑“原居享老”的重要载体。

系统层面需着力促进医养协同。重点在于破除体制机制障碍, 健全医疗、养老、康复服务之间的转介与协作机制。可通过鼓励医养机构深度合作、加强社区医养资源联动等方式, 为老年人提供连续性的健康保障[24]。

技术层面要规范发展智慧养老。在完善智慧养老平台建设的同时, 应注重智能设备的适老化改造和数据安全防护, 确保技术应用真正契合老年人需求, 实现科技赋能与人文关怀的有机统一。

业态层面可积极培育文旅养老等新模式。通过挖掘地方特色资源, 促进养老与文化、旅游、体育等产业的融合发展, 不断丰富老年人的精神文化生活, 为“享老”注入新的内涵。

这一推进路径既体现了系统思维, 又兼顾了不同层面的创新重点, 有助于实现养老服务从基础保障向品质享老的转型升级。“养老+旅游”“养老+体育”等融合发展, 丰富老年人精神文化生活。

### 5.3. 优化资源配置, 促进公平可及

针对资源配置不均与整合不足的问题, 需加强宏观规划与政策引导, 推动养老服务资源均衡配置、高效整合。一是加大对农村和中西部欠发达地区的资源倾斜, 补齐农村养老服务短板, 提高农村养老设施覆盖率, 逐步缩小城乡、区域差距。中央财政可继续通过彩票公益金安排专项转移支付, 重点支持中西部农村地区护理型床位建设和社区养老服务设施改造。参照河南省政策标准, 新建养老服务机构护理型床位占比原则上不低于80%, 对符合条件的新增床位可给予建设补贴与运营补贴联动支持[25]。丹东市对民办非营利性养老机构按实际入住老年人给予每人每月100元建设补贴(连续36个月)及125~180元运营补贴(按机构等级浮动), 此类“建设+运营”双补贴机制可在全国农村地区复制推广[26]。二是引导社

会资本有序投入，完善优惠政策、激发市场活力，鼓励社会资本参与养老服务设施建设与服务供给，形成“政府保基本、市场供选择、社会广参与”的多元化供给体系，满足不同老年群体差异化“享老”需求。三是打破部门壁垒，建立“医、养、康、护”资源协同机制，推动资源整合共享，形成连续性服务链条。

#### 5.4. 建强专业队伍，提升服务能力

人才是“享老”服务品质的根本保障。破解当前养老护理员“量质双缺”与高流失率的困境，必须从职业化建设、薪酬激励与制度保障三端协同发力，借鉴近年基层创新实践与省级制度设计，构建可落地的政策工具箱。

第一，深化职业资格认证与职称贯通制度改革。全面推行养老护理员职业技能等级认定，将等级与薪酬档位、岗位晋升、政府补贴直接挂钩。探索建立养老护理员与医疗卫生专业技术人员职称系列的双向贯通机制，允许符合条件的养老护理员参加卫生专业技术资格考试，打通职业发展“断头路”。参照河南省《深化养老服务改革发展三年行动计划》部署，到2027年实现养老护理员职业技能等级认定全覆盖[25]。

第二，建立分层分类的薪酬补贴与年限激励机制。省级政府统一制定养老护理员特岗津贴指导标准，市、区财政按比例配套落实。县域层面已有成熟政策模板可供推广：四川省宣汉县自2026年1月起施行“金夕阳”养老护理员岗位补贴政策，对持五级/初级工证书者给予100元/月补贴，四级/中级工150元/月，三级/高级工200元/月，二级/技师300元/月，一级/高级技师500元/月；同时设立“年限奖励”，在同一机构连续从业满3年者可获一次性补贴1500元，并可向前追溯从业年限[27]。山东省泗水县则对取得技师等级者给予4000元一次性奖补[28]。建议在全国范围内推广此类“技能补贴+年限奖励”组合政策，并针对失能、失智照护岗位增设特殊艰苦岗位补贴(建议标准：20%~30%岗位系数加成)。

第三，强化社会保障与职业礼遇。将养老护理员纳入急需紧缺职业目录，对其依法缴纳的社会保险费单位部分给予全额或定额补贴；鼓励有条件地区为养老护理员提供公租房优先配租、子女义务教育阶段同等入学待遇。参照河南省政策，为符合条件的中度以上失能老年人发放养老服务消费补贴的同时，将服务质量与护理员薪酬激励挂钩[25]。设立“最美养老护理员”等荣誉表彰，通过主流媒体持续传播职业故事，使“养老照护师”成为受社会尊重的体面职业。

## 6. 结论与展望

中国养老服务体系正在经历一场从“养老”到“享老”的深刻转型。研究发现，这一转型并非单一要素的简单叠加，而是一个由理念引领、模式创新与体系优化共同驱动、相互促进的系统性工程。其核心在于，“享老”理念的兴起推动了对老年阶段价值的重新定义——从侧重于基本生存保障，转向更加关注生活品质与个人价值的实现。

在此理念影响下，社区嵌入式养老、医康养融合、智慧化服务等多元化模式不断涌现，成为理念转化为实践的关键载体。然而，理念的广泛普及和模式的落地深耕，依然面临服务供需错配、传统观念束缚、专业人才不足以及资源配置不均等现实挑战，这反映出系统内部不同要素在演进节奏上的不同步。

展望未来，要推动“享老”理念的全面落地，构建高质量的养老服务体系，关键在于尊重其协同发展的内在规律，着力破解当前瓶颈。必须始终坚持“以老年人中心”，通过广泛传播积极老龄观来引领社会共识，通过深化服务模式融合来拓宽实践路径，通过优化资源配置和建强专业队伍来夯实发展基础，从而促进理念、模式、体系三者之间形成良性互动。正如《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》所明确强调的，需“加快健全覆盖城乡的县乡村三级养老服务网络，贯通居家、社区、机

构三类养老服务形态，构建养老服务事业产业协同发展机制” [5]。唯有如此，才能推动中国养老服务体系实现从“老有所养”到“老有善养”的历史性跨越，让每一位老年人都能享有尊严、品质、幸福的晚年生活，为构建老年友好型社会与实现中国式现代化奠定坚实基础。

## 参考文献

- [1] 民政部. 2023 年民政事业发展统计公报[Z]. 2024.
- [2] 中国发展研究基金会. 中国发展报告 2020: 中国人口老龄化的发展趋势和政策[R]. 北京: 中国发展出版社, 2020.
- [3] Organization, W.H. (2003) Active Ageing: A Policy Framework. *The Aging Male*, 5, 1-37.  
<https://doi.org/10.1080/tam.5.1.1.37>
- [4] 蔡炜聪, 汤耀平. 乡村振兴视域下农村养老兜底保障的法治优化研究[J]. 重庆行政, 2022, 23(4): 66-69.
- [5] 国务院. “十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划[Z]. 2021.
- [6] 王玉明. 智慧养老让老年人幸福“享老” [J]. 中国民政, 2023(17): 50-51.
- [7] 北京市民政局, 北京市发展和改革委员会, 等. 北京市社区养老服务驿站运营扶持办法[EB/OL]. 2021-09-23.  
[https://www.beijing.gov.cn/zhengce/zhengcefagui/202110/t20211027\\_2521628.html](https://www.beijing.gov.cn/zhengce/zhengcefagui/202110/t20211027_2521628.html), 2026-02-01.
- [8] 任功胜. 做实“四边”服务 探索“老有颐养”路径[N/OL]. 民政部门户网站, 2023-12-07.  
<https://www.mca.gov.cn/n2623/n2684/n2703/c1662004999979995963/content.html>, 2026-02-01.
- [9] 新华社关注!智慧养老看台江! [N/OL]. 台江新闻网, 2025-12-10.  
<https://www.tjxww.cn/html/65/20251210/6938e20916e22.shtml>, 2026-02-01.
- [10] 周禹彤. 政府支持下社区居家养老对老年人心理健康影响分析[J]. 统计学与应用, 2025, 14(8): 241-255.
- [11] 内蒙古自治区人民政府. 内蒙古自治区政府新闻办召开“完成‘十四五’规划 推动高质量发展”系列主题新闻发布会图文实录[EB/OL]. 2025-12-18.  
[https://www.nmg.gov.cn/zwgk/xwfb/zzqzfxwfb/202512/t20251218\\_2836274.html](https://www.nmg.gov.cn/zwgk/xwfb/zzqzfxwfb/202512/t20251218_2836274.html), 2026-02-01.
- [12] 山东省卫生健康委员会. 对省十四届人大代表第 20240713 号建议的答复: 关于加快推进微山湖区域文化旅游业与康养产业融合发展的建议[A/OL]. 2024-04-25.  
[http://wsjkw.shandong.gov.cn/ztzl/rdzt/jyta/rddb/202407/t20240704\\_4741244.html](http://wsjkw.shandong.gov.cn/ztzl/rdzt/jyta/rddb/202407/t20240704_4741244.html), 2026-02-01.
- [13] 汪连杰. 医养结合政策试点与老年人心理健康: 作用机制与经验证据[J]. 云南民族大学学报(哲学社会科学版), 2025, 42(4): 72-82.
- [14] 魏长帅. 智慧居家养老产品服务系统设计研究[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东建筑大学, 2024.
- [15] 武昌区民政局. 对区政协十四届五次会议第 157 号提案的答复[A/OL]. 2021-08-26.  
[https://www.wuchang.gov.cn/zwgk\\_37/fdzdgnr/qtzdgknr/jytabl\\_1/qjytan/taq/202108/t20210826\\_1767009.html](https://www.wuchang.gov.cn/zwgk_37/fdzdgnr/qtzdgknr/jytabl_1/qjytan/taq/202108/t20210826_1767009.html), 2026-02-01.
- [16] 湖北省人民政府. 湖北加快构建老年友好型社会 全省养老床位达到 50 万张[EB/OL]. 2024-07-25.  
[https://mzt.hubei.gov.cn/fbjd/dtyw/mtbd/202407/t20240725\\_5278529.shtml](https://mzt.hubei.gov.cn/fbjd/dtyw/mtbd/202407/t20240725_5278529.shtml), 2026-02-01.
- [17] 刘慧君, 吴鹏. 健康老龄化服务的供需适配性研究[J]. 人口研究, 2025, 49(4): 101-116.
- [18] 任莉莉. 银发经济背景下数智赋能体育产业与养老产业融合发展策略[J]. 中国经贸导刊, 2025(8): 73-75.
- [19] 国务院办公厅. 关于发展银发经济增进老年人福祉的意见(国办发〔2024〕2 号) [Z]. 2024.
- [20] 满子会, 刘亚琴, 初璇. 人口老龄化下机构养老堵点、原因与对策分析[J]. 中国经贸导刊, 2025(7): 81-83.
- [21] 人力资源和社会保障部, 教育部, 等. “十四五”职业技能培训规划[Z]. 2021.
- [22] 西藏自治区老龄工作委员会办公室. 西藏自治区人口老龄化国情教育分工方案[Z/OL]. 老龄办发〔2026〕1 号.  
[https://mzt.xizang.gov.cn/zxzx/gzdt/202601/t20260114\\_518964.html](https://mzt.xizang.gov.cn/zxzx/gzdt/202601/t20260114_518964.html), 2026-01-07.
- [23] 刘晓利. 朝阳县农村家庭养老现状调查研究[D]: [硕士学位论文]. 大连: 大连理工大学, 2016.
- [24] 王昭茜, 贺晓迎. 全生命周期社区健康照护服务的供给困境、运行机制与优化路径[J]. 西北大学学报(哲学社会科学版), 2025, 55(3): 133-144.
- [25] 河南省人民政府办公厅. 河南省深化养老服务改革发展三年行动计划[Z/OL]. 豫政办〔2025〕71 号.  
<https://www.henan.gov.cn/2026/01-09/3308086.html>, 2025-12-30.

- 
- [26] 丹东市民政局. 养老服务扶持政策措施清单[EB/OL]. 2026-02-04.  
<https://minzhengju.dandong.gov.cn/html/DDMZJ/202505/0174849729688575.html>, 2026-02-12.
- [27] 宣汉县民政局. 宣汉县“金夕阳”养老护理员岗位补贴政策[EB/OL]. 2026-01-25.  
<https://www.xuanhan.gov.cn/news-show-40822.html>, 2026-02-12.
- [28] 泗水县民政局. 2026年1月份养老服务扶持补贴信息[EB/OL]. 2026-01-30.  
[http://www.sishui.gov.cn/art/2026/1/30/art\\_106790\\_2783102.html](http://www.sishui.gov.cn/art/2026/1/30/art_106790_2783102.html), 2026-02-12.