

# 康养融合发展的全球经验与中国路径

马琳越

上海工程技术大学管理学院, 上海

收稿日期: 2026年4月3日; 录用日期: 2026年6月22日; 发布日期: 2026年6月30日

## 摘要

在全球人口老龄化持续加深的背景下, 康养产业的融合发展已成为提升老年生活质量、推动区域经济社会可持续发展的重要战略选择。本文系统梳理了欧盟、日本、瑞士、美国等发达国家和地区在康养政策法规、产业规划布局、异地养老支持、人才培养机制及消费市场培育等方面的典型经验, 构建了“政策协同-产业融合-人才支撑-消费引导”四位一体的分析框架。在此基础上, 结合中国京津冀、四川等地区的实践探索, 提出了推动康养资源整合、标准共建、市场共育的系统路径。研究表明, 中国各地应立足自身资源禀赋, 借鉴国际经验, 构建具有区域特色的康养融合发展模式, 为健康中国战略提供有力支撑。

## 关键词

康养融合发展, 人口老龄化, 区域协同, 健康中国

# Global Experiences and China's Path for Integrated Wellness and Elderly Care Development

Linyue Ma

School of Management, Shanghai University of Engineering Science, Shanghai

Received: April 3, 2026; accepted: June 22, 2026; published: June 30, 2026

## Abstract

Against the backdrop of accelerating global population aging, the integrated development of wellness and elderly care industries has become a critical strategic choice for improving the quality of life of older adults and promoting sustainable regional economic and social development. This paper systematically examines typical experiences from developed countries and regions including the European

Union, Japan, Switzerland, and the United States in areas such as wellness and elderly care policies and regulations, industrial planning and layout, cross-regional elderly care support, talent cultivation mechanisms, and consumer market development. A four-dimensional analytical framework of “policy coordination, industrial integration, talent support, and consumption guidance” is constructed. On this basis, combined with practical explorations in China’s Beijing-Tianjin-Hebei region and Sichuan Province, this paper proposes systematic pathways for promoting the integration of wellness and elderly care resources, the joint establishment of standards, and the co-development of markets. The research indicates that different regions in China should leverage their own resource endowments, draw on international experiences, and build regional characteristic models for the integrated development of wellness and elderly care, thereby providing strong support for the implementation of the Healthy China strategy.

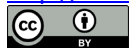
## Keywords

Integrated Wellness and Elderly Care Development, Population Aging, Regional Coordination, Healthy China

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

### 1.1. 研究背景

人口老龄化是 21 世纪全球性重大趋势。根据联合国《世界人口展望 2024》报告[1], 2024 年全球 65 岁及以上人口占比已突破 10%, 预计到 2050 年将升至 16%。中国老龄化进程尤为迅猛, 据民政部发布的《2024 年度国家老龄事业发展公报》[2], 截至 2024 年末, 全国 60 周岁及以上老年人口 31,031 万人, 占总人口的 22.0%; 全国 65 周岁及以上老年人口 22,023 万人, 占总人口的 15.6%。全国 65 周岁及以上老年人口抚养比 22.8%。全国人均预期寿命达 79.0 岁。这一庞大基数意味着中国已进入中度老龄化社会, 对康养服务体系的规模、质量与多样性提出了前所未有的挑战。

与此同时, 康养产业的内涵不断扩展, 已从传统的医疗护理、养老服务延伸至健康管理、休闲旅游、文化娱乐、智能科技等多个领域。康养融合发展——即打破行业边界、整合多元资源、实现全生命周期健康管理的新发展模式——成为应对老龄化挑战的关键路径。

### 1.2. 研究意义

从理论层面看, 康养融合发展涉及公共政策、产业经济、社会保障、人口学等多学科交叉, 系统梳理国际经验与国内实践, 有助于构建具有中国特色的康养理论体系。从实践层面看, 中国各地康养资源禀赋差异显著, 如何实现区域间的优势互补、资源共享, 避免低水平重复建设, 是当前亟需解决的现实问题。本文通过构建“政策 - 产业 - 人才 - 消费”四位一体分析框架, 为各地推动康养融合发展提供可操作的路径参考。

### 1.3. 研究方法、结构安排与案例选择

本文采用比较研究法与案例分析法。首先, 系统梳理欧盟、日本、瑞士、美国等国家和地区的典型经验; 其次, 深入分析京津冀、四川等国内代表性案例; 最后, 提炼出具有普适性的发展路径。全文共分

为七个部分：引言、全球康养政策法规体系、产业联动与区域协同、人才培养与服务提升、消费观念与市场培育、中国康养融合发展路径、结语。

为确保案例的代表性与可比性，本文的案例选择遵循以下标准：(1) 典型性原则，选取在康养产业某一领域，如政策协同、产业规划、人才培养、消费模式等具有全球公认领先地位的国家或地区；(2) 多样性原则，覆盖不同福利体制和文化背景；(3) 可借鉴性原则，案例的发展阶段和面临的问题与中国当前情境具有一定相似性。基于此，本文选取欧盟(区域政策协同的典范)、日本(东亚文化圈与老龄化先行者的代表)、瑞士(高端医疗旅游与产业融合的标杆)、美国(自由主义模式下候鸟式养老与市场驱动的代表)作为核心比较案例。

## 2. 全球康养产业的顶层架构与经验借鉴

### 2.1. 政策法规体系：以欧盟为代表的区域协同机制

欧盟在康养领域的制度安排堪称全球典范，其核心在于通过多层级政策工具实现人员、资金、服务的跨境流动与资源共享。

《申根协定》<sup>1</sup>取消了成员国之间的边境检查，极大便利了人员跨境流动。以医疗旅游为例，法国公民可自由前往德国接受专科医疗服务，无须办理签证手续。据统计，每年欧盟内部跨境就医人次超过30万，其中相当比例为老年人群。

《欧洲健康保险卡》<sup>2</sup> (EHIC)是欧盟最具创新性的政策工具之一。持有该卡的欧盟公民，在任何成员国内均可享受与本国公民同等的公立医疗服务，费用由本国医保体系承担。例如，一名意大利公民在西班牙旅行期间突发疾病，可凭EHIC在当地公立医院接受治疗，事后由意大利医保部门与西班牙医疗机构结算。这一机制极大降低了跨境康养的医疗风险与财务负担。

《欧洲养老金计划》<sup>3</sup>规定，在多个成员国工作过的公民，退休后可依据在各地的实际工作年限，按比例领取多国养老金。这一制度消除了劳动力跨境流动的后顾之忧，促进了康养服务人员的区域优化配置。

除欧盟层面的制度安排外，各成员国也推出了各具特色的康养政策(见表1)。

**Table 1.** Innovative measures of health and wellness policies in major EU countries

**表 1.** 欧盟主要国家康养政策创新举措

国家	政策名称	核心内容	主要成效
德国	长期护理保险制度	覆盖全体公民，保费由雇主与雇员共同承担	减轻家庭照护负担，形成多层次护理体系
	“多代同堂”项目	鼓励年轻人与老年人共同居住，提供互助式养老服务	促进代际融合，缓解独居老人问题
瑞典	普惠型养老服务	政府通过高税收为所有老年人提供基本养老服务	体现公平性与可持续性
	社区养老服务体系	提供居家护理、日间照料、短期托养等多元服务	满足老年人“原居安老”需求
英国	个人健康预算制度	老年人自主选择养老服务，政府按预算拨付资金	促进市场竞争，提升服务质量

资料来源：根据欧盟委员会、各国社保部门公开资料整理。

<sup>1</sup>[https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/P-8-2015-013408-ASW\\_EN.pdf#1#1](https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/P-8-2015-013408-ASW_EN.pdf#1#1)

<sup>2</sup>[https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/E-7-2013-010592-ASW\\_EN.pdf#1#1](https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/E-7-2013-010592-ASW_EN.pdf#1#1)

<sup>3</sup>European Commission, “Questions and Answers on the revision of social security coordination rules,” MEMO/16/4302, Brussels, 13 December 2016. [7+L31-L36].

## 2.2. 产业规划布局：瑞士与日本的典型模式

瑞士医疗旅游以其高端化、定制化特色闻名全球。瑞士健康协会由瑞士贸易促进中心和瑞士旅游局联合成立，专门负责医疗旅游的市场宣传与推广，目标客源主要定位于俄罗斯、中东、中国、印度等经济高速发展国家及富有的欧洲邻国。

瑞士医疗旅游的核心竞争力体现在三个方面。一是医疗技术领先，瑞士拥有众多国际知名的私立医院和专科诊所，在肿瘤治疗、骨科手术、抗衰老医学等领域处于全球领先地位。二是服务极致化，为每位医疗游客提供VIP服务，包括高科技含量的治疗计划、完全隐私保障、豪华病房等，部分机构甚至提供直升机接送、随行保镖等顶级服务。三是环境疗养优势，瑞士拥有大量依山傍水的疗养中心，配备最专业的医护团队和先进的设备，让就医游客在享受治疗的同时充分放松身心[3]。

日本静冈县位于富士山脚下，自然环境优越，居民长寿且癌症发病率低。2001年，静冈县启动“富士医药谷计划”，致力于打造集健康、医疗、生物试验、康养、度假为一体的新型健康基地[4]。

该模式的成功可归结为三大策略。第一，资源整合。以县立静冈癌症中心为核心，整合了29家医院、富士临床试验研究组、科研院所、大学及实验室等卫生基础设施，形成强大的医疗科研集群。同时，吸引制药厂、医疗设备厂、生物技术企业入驻，构建了完整的卫生生物产业链。第二，政策支持。国家层面出台推进医疗旅游产业发展的关键政策，地方层面因地制宜推出一系列鼓励性措施，如“故乡融资计划”为项目提供资金保障。第三，产业融合。依托当地丰富的温泉资源和自然景观，开发田园康养休闲旅游，将医疗与旅游深度融合。例如，康复保健中心利用温泉资源创造出“羊水保健”等创新疗法，对十二指肠癌患者术后康复效果显著。

## 2.3. 异地养老支持政策：国际比较与启示

Table 2. Comparison of remote elderly care policies in major countries

表 2. 主要国家异地养老政策比较

国家/地区	政策类别	具体措施	适用条件	主要特点
泰国	医疗签证	为赴泰就医者提供签证便利	无严格年龄限制	高性价比医疗服务
	养老签证	长期居留许可	年满 50 岁，存款 80 万泰铢(约 16 万人民币) 3 个月以上	可长期居住，手续简便
马来西亚	“第二家园”计划	10 年可续签居留权	50 岁以上，存款 15 万马币(约 23 万人民币)	可携带家属，生活成本低
美国佛罗里达州	“183 天政策”	居住满 183 天可享受州免税政策	年满 65 岁优先	免州收入税、免征遗产税
法国	退休者居留证	10 年可续签居留证	外国退休人员	可随时进出法国，但单次停留不超过 1 年
菲律宾	特别退休居住签证	永久非移民地位	年满 50 岁，存款 1 万美元	多次入境、免税优惠
希腊	购房移民计划	永久居留权	购买 25 万欧元以上房产	可携带配偶、子女及双方父母
葡萄牙	黄金居留许可	投资移民	购买 35 万欧元以上重建区房产	申根区自由通行

资料来源：各国移民局、旅游局官方网站。

跨境、跨区域养老是康养融合发展的重要形式。各国通过签证便利化、税收优惠、医疗保险协议等政策工具,积极吸引老年人异地养老(见表 2)。

这些政策的共同特点是降低准入门槛、提供长期居留便利、配套医疗保障、给予税收优惠。对于中国推动跨省异地养老具有重要参考价值,但移植需谨慎。例如,泰国、马来西亚的养老签证模式依赖于其较低的人力成本和热带气候,中国可借鉴其“低门槛、长期居留”理念,但需考虑国内不同气候带的资源禀赋。美国的税收优惠模式则需结合中国以间接税为主的税制结构进行本土化设计,短期内难以复制。

### 3. 产业联动与区域协同：跨国实践与国内探索

#### 3.1. 国际产业联动典型模式

##### 3.1.1. 德国巴登巴登：医疗、旅游、文化的三维融合

巴登巴登小镇是德国康养产业联动的典范。其发展模式可概括为三个层面。第一,医疗与旅游联动。当地将温泉疗养与先进医疗服务相结合,众多特色诊所提供专业医疗诊断和治疗方案。巴登巴登官网宣称其代表着“全球最高水平的医学和治疗专业知识”[5]。第二,文化与旅游联动。小镇拥有德国最大的歌剧厅、巴登巴登音乐节、巴登巴登爱乐乐团及六大购物区。游客在享受康养服务的同时,可欣赏音乐会、参观赌场,体验丰富的文化休闲活动。第三,交通与区域协同。火车站距市中心仅 5 公里,15 分钟可达;周边有巴登国际机场、斯图加特机场和法兰克福国际机场。整个巴登-符腾堡州内,各城市和小镇之间形成产业协同效应,如黑森林地区的多个小镇围绕森林康养发展特色产业,与巴登巴登形成互补。

##### 3.1.2. 跨国合作项目：阿尔卑斯山康养计划

2004 年,德国、意大利、奥地利等国联合发起“加强阿尔卑斯山作为可持续的健康和福利能力目的地的竞争力”项目[6]。该项目利用山区纯净空气、优质矿泉水资源,建设高山疗养院、温泉浴场。各国在医疗资质互认、服务标准统一方面紧密协作,确保跨国康养服务无缝对接。项目报告证明,山地康养极具潜力,足以发展成为一个具有竞争力的健康旅游产品。

##### 3.1.3. 美国黑莓牧场：农业、运动、景区的协同发展

美国田纳西州黑莓牧场与周边区域进行了农业与康养的联动。农业种植体验区让游客参与蔬菜种植、采摘和烹饪,通过亲身体验农业生产活动达到身心放松效果。运动休闲区提供网球、羽毛球、钓鱼、单车、骑马、独木舟、漂流和热气球等丰富户外活动。牧场位于大雾山山脚下,与大雾山国家公园等周边自然景区形成协同发展关系。此外,牧场雇佣大量当地居民,积极参与当地文化活动,与社区共同举办音乐节、民俗活动,形成了区域康养产业的协同发展格局[7]。

#### 3.2. 国内产业联动实践

##### 3.2.1. 京津冀：跨区域政策协同

京津冀地区发挥各自优势。北京作为医疗资源高地,输出先进医疗技术与人才;天津凭借生物医药产业基础,研发康养产品;河北依托丰富自然资源,打造康养基地。三地联合推广康养旅游线路,实现客源互送、资源共享。

在政策层面,京津冀区域养老服务协同发展推出了多项创新举措[8]。养老机构床位运营补贴方面,协同发展区域养老机构收住的老年人,除享受机构所在地各级民政部门的补贴政策外,叠加享受老年人户籍所在省和地市级的补贴。入住满三个月的,可申请每人每月 600 元的异地康养补贴。此外,向入住机构的京籍老年人给予每人每月 100 元交通补贴。这一“补床头”转向“补人头”的政策创新,有效激发了异地养老需求。

### 3.2.2. 四川：中医药健康旅游融合

四川依托丰富的中医药资源，走出了一条独具特色的康养融合发展之路。通过《关于促进中医药健康旅游发展的指导意见》<sup>4</sup>，四川启动了中医药健康旅游示范区认定标准编制，积极推动并打造攀西阳光康养旅游、川北森林康养旅游及川南中医药旅游等精品线路。随后，在《中医药战略合作框架协议》<sup>5</sup>中加强与海南中医药旅游的合作。

目前，四川已在成都等 14 个市(州)建设了一批中医药健康旅游精品示范点，推荐申报国家中医药健康示范区 4 家、示范基地 14 家、示范项目 29 家。其中，都江堰是首批国家中医药健康旅游示范区创建单位、世界双遗产城市和国际旅游城市，拥有中华道医、珍稀药膳、太极养生等丰富而独特的康养资源。全市中药材资源丰富，有 900 余种，以盛产黄柏、杜仲、厚朴、川芎著名，是世界药用植物主产地之一。2023 年 5 月，打造了“中医药康养休闲一日游”“青城养生中医药康养休闲两日游”“全域养生中医药康养休闲两日游”3 条中医药旅游精品线路<sup>[9]</sup>。

## 4. 人才培养与服务提升：供需矛盾与系统应对

### 4.1. 康养人才供需失衡现状

当前，我国康养服务人才供需严重失衡。一方面，随着康养产业快速扩张，对专业人才需求呈井喷式增长，涵盖医疗护理、康复治疗、健康管理、养老服务等多个领域。据测算，全国养老护理员缺口超 500 万<sup>6</sup>。另一方面，人才供给却捉襟见肘。专业院校培养规模有限，人才结构不合理，中高端人才匮乏，基层服务人员专业素养不足。更为严峻的是，人才流失率居高不下，薪酬待遇低、职业发展空间受限、社会认可度不高等因素严重制约人才队伍建设，进而影响康养产业服务质量与发展进程。

### 4.2. 日本经验：引才育才双轨模式与职业化路径

面对日益增长的养老护理需求，日本采取了引才与育才并行的双轨发展模式。

在引才方面，日本积极鼓励外国人员从事养老护理工作。政府简化外国护理人员签证办理流程，提供语言培训和专业技能培训补贴，设置合理薪酬待遇和职业晋升通道，吸引了大量来自周边国家的人员投身日本养老护理行业。

在育才方面，日本注重挖掘国内潜在服务人员。一方面，通过广泛宣传提高社会对养老护理工作的认知度和认可度，吸引更多年轻人和社会闲置人员加入；另一方面，制定内部激励政策，如职业技能提升补贴、岗位津贴、住房补贴等。此外，日本还推动社会职能多元化发展，鼓励企业、社会组织等参与养老护理人才培养和服务提供。

日本将原来“多线并行”式的各类人才培养路径简化并统合为“单线直上”式的职业化成长路径：入门级研修→生活援助从事者研修→介护初任者研修→介护实务者研修→介护福祉士→认定介护福祉士。各级研修与实践均由各地福祉人才中心免费开展，既为无经验者打消顾虑、降低难度，又为人才可持续、专业化的终身发展提供了有力保障<sup>[10]</sup>。

此外，日本鼓励有活力的老年劳动力进入市场。《高龄者雇佣安定法》规定企业有义务采取措施延长员工工作年限，为年轻老人继续工作提供法律保障。社会层面普遍认可老年人丰富的经验和技能对工作的积极作用，各地为老年人提供丰富多样的职业培训课程，帮助他们提升技能、适应新的工作需求。

<sup>4</sup><http://www.natcm.gov.cn/guohesi/gongzuodongtai/2018-03-24/3638.html>

<sup>5</sup><http://www.natcm.gov.cn/xinxifabu/gedidongtai/2018-03-24/4785.html>

<sup>6</sup>上海市人民政府网站，《2025 养老护理员职业现状调查报告在沪发布》，2025 年 12 月 18 日。

<https://www.shanghai.gov.cn/nw4411/20251218/3507519749744088bd9b21f87ff6c81b.html>

### 4.3. 德国经验：职业教育体系与资金池机制

德国在养老护理领域的卓越成就，很大程度上归功于其对职业教育的高度重视。德国的职业教育体系紧密围绕养老护理行业实际需求进行构建。

课程与考核方面，课程规划涵盖从基础老年生理学、护理学理论知识到实际操作技能。考核不仅包括理论笔试，还涉及大量实践操作考核，要求护理人员在真实环境中展示技能熟练程度和应对突发情况的能力。

资金支持上，德国政府设立专门资金池，主要用于补贴养老机构在人才培养过程中的各项费用，包括师资培训、教学设备购置、实习基地建设等。

### 4.4. 其他国家创新举措

除日本和德国外，其他国家也在康养人才培养方面进行了有益探索(见表 3)。

**Table 3.** Innovative measures for training elderly care personnel in various countries

**表 3.** 各国养老护理人员培养创新举措

国家	核心策略	具体措施
丹麦	亲友参与激励	从老人周边亲朋好友出发，以高昂现金补贴和替代性护理服务，鼓励与老人关系紧密、有服务能力的人参与护理
荷兰	“Buurtzorg”社区护理模式	以小型自组织团队为核心，护士自主决策，大幅提升工作满意度和护理质量
加拿大	移民护理通道	设立“家庭儿童护理员”和“家庭支持工作者”移民项目，吸引外国护理人员赴加工作并最终获得永久居留权

### 4.5. 中国康养人才培养体系构建建议

借鉴国际经验，中国应构建多方合作的康养人才培养体系。但必须认识到以下本土化障碍。一是文化差异，日本的“终身雇佣”和“年功序列”文化是其职业化路径的社会基础，中国劳动力流动性高，职业忠诚度相对较低，阶梯式发展体系面临更大挑战。二是财政约束，德国专项基金模式依赖于雄厚的财政实力和健全的社会保障体系，中国地方财政差异大，需探索中央与地方、政府与社会共同投入的多元化融资模式。三是社会观念，中国社会“万般皆下品，惟有读书高”的传统观念，导致对服务类职业的歧视根深蒂固，单纯提高薪酬难以根本改变职业吸引力，必须配合大规模的社会宣传和价值观重塑。

## 5. 消费观念转变与跨域康养市场培育

### 5.1. 国外老年消费与跨域养老经验

#### 5.1.1. 美国佛罗里达州：候鸟式养老模式

佛罗里达州凭借温暖气候、优美海滨风光和完善医疗设施，成为众多美国老年人跨域养老的热门选择。每年冬季，大量北方老人像候鸟一样迁徙至此。当地开发了众多适宜老年人居住的社区，配备医疗中心、健身场所、社交活动中心。以太阳城中心为例，社区内有专业医疗团队提供日常健康检查、慢性病管理服务；健身场所配备适合老年人的运动器材，安排专业教练指导锻炼；社交活动中心定期举办文化活动、艺术展览、舞会等<sup>[11]</sup>。这种候鸟式养老模式极大提升了老年人生活质量，同时带动了当地房地产、医疗、旅游、零售等多个行业发展。

### 5.1.2. 日本：银发旅游团模式

日本老年人热衷旅游消费，“银发旅游团”十分普遍。旅行社针对老年人特点，精心设计丰富多样的旅游线路：以温泉疗养为主题的线路，带领老年人前往著名温泉胜地享受温泉浴、温泉美食；文化体验之旅，安排参观历史古迹、传统艺术表演等。旅游过程中，旅行社提供贴心服务，配备专业医护人员随团保障健康，行程安排节奏舒缓。这种模式不仅让老年人开阔眼界、丰富生活，也推动了日本旅游业繁荣，促进了地区间文化交流。

## 5.2. 中国消费观念转变与市场潜力

根据中国民政部数据，2025年，我国老年人口近3.1亿<sup>7</sup>，如此庞大的老年人口基数，构成了极具潜力的消费市场。

以旅居养老这一异地养老重要形式为例，2024年7月中国旅游研究院发布的《中国旅居市场需求调查报告》显示<sup>[12]</sup>，以老年旅游、康养旅游为主要形态的旅居市场具有广阔发展前景。越来越多的老年人选择离开家乡，开启候鸟旅居生活。

随着居民生活水平提高、健康意识觉醒，传统养老观念逐渐向多元康养理念转变，消费需求愈发个性化、多样化。年轻群体对预防保健、健康管理投入增加；中年人群关注职场减压、亚健康调理；老年群体不再局限于基本生活照料，追求高品质养老生活，异地康养、候鸟式养老备受青睐。这些观念转变为康养产业升级注入强大动力，驱动产业向精细化、高端化发展。

## 5.3. 跨域异地康养市场培育

各地政府与企业应联合发力，积极推动跨域异地康养市场培育。加强宣传推广是关键，如青岛通过举办康养旅游推介会、国际康养论坛等活动，向全球充分展示城市康养资源与服务优势；成都通过发放康养消费券，刺激市民体验本地康养项目，培养康养消费习惯。此外，利用新媒体平台传播康养知识和成功案例，开展康养体验活动，邀请市民免费试住康养社区、体验康养服务，让消费者亲身感受康养魅力，逐步转变消费观念。

## 6. 中国康养融合发展的路径与展望

基于上述国际经验与国内实践，本文提出中国康养融合发展的系统路径。

### 6.1. 政策协同：破除区域壁垒

建立跨区域医保结算、养老补贴互认、人才资质互认机制。借鉴欧盟《欧洲健康保险卡》经验，探索推行全国统一的康养服务一卡通，实现异地就医直接结算。借鉴京津冀“补床头”转“补人头”政策创新，推动各地养老补贴跨省流转。

### 6.2. 资源整合：推动多产业融合

共建康养产业园区，推动医疗、旅游、农业、文化等多产业融合。借鉴日本静冈医药谷模式，以核心医疗机构为龙头，整合科研、产业、服务资源。借鉴四川中医药健康旅游经验，挖掘地方特色康养资源。借鉴浙江智慧康养平台经验，推动数字技术与康养服务深度融合。

### 6.3. 标准共建：提升服务质量

制定统一的康养服务标准与质量评估体系，涵盖设施设备、人员资质、服务流程、安全规范等各方

<sup>7</sup>[http://www.legaldaily.com.cn/index/content/2025-10/13/content\\_9269785.html](http://www.legaldaily.com.cn/index/content/2025-10/13/content_9269785.html)

面。建立第三方评估机构主导的质量管控机制，定期评估考核并向社会公布结果。推广智能化管理系统，实现服务预约、过程监控、满意度调查的数字化、透明化。

#### 6.4. 人才共育：夯实发展根基

联合院校与企业，建立跨区域康养人才培训基地。借鉴德国职业教育资金池机制，设立康养人才培养专项基金。借鉴日本职业化成长路径，建立从入门到高级的阶梯式职业发展体系。借鉴丹麦亲友参与模式，挖掘社区内潜在照护力量。提高康养服务人员薪酬待遇与社会地位，降低人才流失率。

#### 6.5. 市场共育：激发消费活力

打造区域性康养消费平台，推动异地养老与旅居康养常态化。借鉴美国候鸟式养老模式，开发气候宜人、配套完善的康养社区。借鉴日本银发旅游经验，设计适合老年人的康养旅游产品。通过宣传推广、消费券发放、体验活动等方式，培育康养消费习惯。建立用户评价与反馈机制，增强市场信任度。

### 7. 结语

康养产业的融合发展不仅是应对人口老龄化的现实选择，更是推动区域高质量发展的重要引擎。本文通过系统梳理全球康养产业的政策法规、产业布局、人才培养、消费模式等经验，结合国内的实践探索，构建了“政策协同-产业融合-人才支撑-消费引导”四位一体的分析框架。

研究表明，中国各地康养资源禀赋差异显著，但这也为优势互补、协同发展提供了空间。借鉴国际经验并非简单照搬，而是要在立足国情、因地制宜的基础上，吸收其制度设计的核心理念与运行机制。未来，中国应进一步打破行政壁垒与地域限制，推动康养资源的深度整合与高效配置，聚焦科技创新赋能、服务标准统一、特色品牌塑造，构建具有区域特色的康养产业生态体系。

康养融合发展是一项长期系统工程，需要政府、市场、社会、家庭多方协同发力。唯有如此，才能为亿万老年人提供多元化、个性化、高品质的康养服务，让康养福祉惠及更多人群，为健康中国战略实施和区域经济社会可持续发展注入强劲动力。

### 参考文献

- [1] 联合国经济和社会事务部人口司. 世界人口展望 2024 [R/OL]. <https://population.un.org/wpp/>, 2026-03-23.
- [2] 中华人民共和国民政部. 2024 年度国家老龄事业发展公报[R/OL]. <https://www.mca.gov.cn/n152/n165/c1662004999980006089/part/21508.pdf>, 2026-03-23.
- [3] 姜梦吟, 乔光辉, 涂超. 走向自然, 迈向康复: 康养旅游对慢性病游客的影响研究[J/OL]. 旅游科学, 2025: 1-15. <https://doi.org/10.16323/j.cnki.lykx.20251216.002>, 2026-05-24.
- [4] 绿色人居 LSRJ. 新时代国内外康养旅居模式探析与趋势研判[EB/OL]. <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1804792626530629102&wfr=spider&for=pc>, 2024-07-17.
- [5] 于础源, 严荣, 郭宇. 健康中国视域下我国健康旅游产业与生态环境的耦合协调发展研究[J]. 投资与合作, 2024(6): 58-61.
- [6] 周功梅, 宋瑞, 刘倩倩. 国内外康养旅游研究评述与展望[J]. 资源开发与市场, 2021, 37(1): 119-128.
- [7] 罗钦涛, 吴惠芳, 陈健. 康养农业: 国际视野下的源起、发展与启示[J]. 中国农业大学学报(社会科学版), 2023, 40(5): 54-72.
- [8] 京津冀民政厅(局). 关于进一步深化京津冀养老服务协同发展的实施方案[EB/OL]. [https://mzj.beijing.gov.cn/art/2024/4/3/art\\_10688\\_62.html](https://mzj.beijing.gov.cn/art/2024/4/3/art_10688_62.html), 2026-03-23.
- [9] 四川省中医药管理局. [本草四川·康养天府]融合新篇① | 古街藏药香! 四川三大古镇解锁中医药文旅融合新玩法[EB/OL]. <https://sctcm.sc.gov.cn/sctcm/szdt/2026/2/13/2f6e6e15d39343f7975444e8eb6ce19c.shtml>, 2026-02-13.

- [10] 日本厚生劳动省. 介護人材確保対策の現状と課題[R]. 东京: 厚生劳动省, 2023.
- [11] 任璇, 康清蓉. 康养结合视角下老年适居型综合体的发展模式与策略[J]. 经济研究导刊, 2022(33): 69-71+149.
- [12] 中国旅游研究院. 中国旅居市场需求调查报告[R/OL]. <https://ctaweb.org.cn/xsjl/9827.html>, 2026-03-23.