

供需匹配视角下老龄化社区居家养老服务的困境与优化路径

张慧璇

南京林业大学马克思主义学院, 江苏 南京

收稿日期: 2026年4月22日; 录用日期: 2026年8月5日; 发布日期: 2026年8月13日

摘要

在人口老龄化快速加深的背景下, 社区居家养老服务作为我国养老服务体系主体, 其供需匹配程度直接关系到老年人的生活质量与社会福利制度的可持续性。本研究从供需匹配视角出发, 构建“总量-结构-时空-质量”四维分析框架, 系统考察老龄化对社区居家养老服务带来的供需失衡困境。研究发现: 需求侧面临总量激增、高龄化与失能化加速、需求内容升级等压力; 供给侧则存在资金依赖单一、人力短缺低质、设施布局失衡、部门协调碎片化等短板。两者在总量、结构、时空、质量四个维度上出现系统性匹配失灵。究其根源, 在于社区居家服务的“准公共物品”属性导致市场失灵与政府干预不足并存, 以及劳动力再生产成本的社会化转嫁机制。研究提出, 应从筹资多元化、人力职业化、设施适老化、服务整合化、制度匹配优化五个维度构建优化路径, 为完善社区居家养老服务体系提供理论参考。

关键词

供需匹配, 社区居家养老服务, 人口老龄化, 困境, 优化路径

The Dilemma and Optimization Path of Home-Based Elderly Care Services in Aging Communities from the Perspective of Supply and Demand Matching

Huixuan Zhang

School of Marxism, Nanjing Forestry University, Nanjing Jiangsu

Received: April 22, 2026; accepted: August 5, 2026; published: August 13, 2026

Abstract

Against the background of rapid deepening of population aging, community-based home care services serve as the mainstay of China's elderly care service system, and the degree of matching between their supply and demand is directly related to the quality of life of the elderly and the sustainability of the social welfare system. From the perspective of supply-demand matching, this study constructs a four-dimensional analytical framework encompassing "total volume-structure-spatiotemporal-quality" to systematically investigate the supply-demand imbalance dilemma brought about by aging to community-based home care services. Research has found that the demand side faces pressures such as a surge in overall demand, an accelerating trend towards an ageing population and increased disability, and evolving needs; whilst the supply side suffers from shortcomings including over-reliance on a single source of funding, a shortage of low-quality labour, an unbalanced distribution of facilities, and fragmented inter-departmental coordination. A systemic mismatch has emerged between the two sides across four dimensions: volume, structure, spatial and temporal distribution, and quality. The root cause lies in the "quasi-public goods" nature of community-based home services, which leads to a coexistence of market failures and insufficient government intervention, as well as a socialized transfer mechanism for labor reproduction costs. The study proposes that an optimization path should be constructed from five dimensions: diversified financing, professionalization of human resources, aging-friendly facilities, integrated services, and optimized institutional matching, providing theoretical references for improving the community-based home care service system.

Keywords

Supply-Demand Matching, Community Home-Based Elderly Care Services, Population Aging, Dilemma, Optimized Path

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. 研究背景与问题提出

人口老龄化是当前中国社会面临的最为深刻的结构性变迁之一。第七次全国人口普查数据显示,我国 60 岁及以上人口达 2.64 亿, 占总人口 18.7%¹。此后老龄化进程持续加快。据国家统计局数据,截至 2025 年末,我国 60 岁及以上人口达 32,338 万人, 占总人口的 23.0%; 65 岁及以上人口达 22,365 万人, 占总人口的 15.9%²。按照国际通行标准, 65 岁及以上人口占比达到 14%即为深度老龄化社会,我国早已跨越这一门槛,并预计至“十五五”末 65 岁及以上人口占比可能接近 25%, 迈入超老龄化社会³。

与老龄化加速相伴的是家庭结构小型化、人口大规模流动、女性劳动参与率提升等趋势持续弱化传统家庭养老功能,“养儿防老”模式难以为继。在此背景下,国家确立了“9073”养老格局——90%老年人居家养老,7%依托社区服务,3%入住机构。社区居家养老服务被定位为养老服务体系的基础和主体。“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划明确要求“完善社区居家养老服务网络,推动养老服

¹https://www.gov.cn/guoqing/2021-05/13/content_5606149.htm

²https://www.stats.gov.cn/sj/zxfb/202602/t20260228_1962662.html

³<https://www.mca.gov.cn/gdnps/n2445/n2451/n2458/n2681/c1662004999980006189/attr/400985.pdf>

务向家庭延伸”⁴。

然而，现实运行中，社区居家养老服务普遍面临“供需错位”“叫好不叫座”“可持续运营困难”等问题。研究表明，中国居家社区养老服务供给与居家老人养老服务需求存在严重错位，需求序列依次为医疗健康服务、家庭替代服务、失能照护服务、个人辅助服务，而社区服务供给仍以生活照料类为主⁵。这种供需匹配失灵现象，随着老龄化程度加深而愈演愈烈。一方面，社区养老服务设施建设取得了积极进展。据民政部数据统计，截至 2025 年底，全国共有社区养老服务机构和设施 35.5 万个，累计建设覆盖城乡的家庭养老床位 49.5 万张，老年助餐点达 8 万家，“一刻钟”居家养老服务圈逐步形成⁶。另一方面，这些设施和服务的实际使用效率并不理想。大量社区养老服务站面临“开门但没人来”的尴尬，而老年人真正需要的医疗护理、夜间照护、失能照护等服务却供不应求^[1]。这种“供需错位”现象，在老龄化程度加深的背景下愈发突出。

上述现象引出了一个核心问题：为什么社区居家养老服务的供给与需求之间会出现系统性错位？既有研究从不同角度给出了解释。有的研究关注资金困境，指出社区服务过度依赖政府补贴，自我造血能力弱^[2]；有的研究聚焦人力短板，发现养老护理员数量短缺、专业性差、流失率高^[3]；还有研究从设施布局 and 部门协调角度进行分析。

本研究认为，社区居家养老服务的核心矛盾是“供需匹配失灵”。所谓供需匹配，是指服务供给在总量、结构、时空、质量等方面与服务需求的一致性程度^[4]。老龄化对社区居家服务的挑战，本质上就是这四个维度匹配失灵的加剧。因此，本研究从两个方面进行研究：第一，老龄化背景下社区居家养老服务的供需匹配困境表现的维度。第二，从供需匹配视角构建系统性的优化路径。

2. 核心概念与理论框架

2.1. 核心概念界定

老龄化指老年人口占比不断上升的动态过程。国际标准：65 岁及以上人口占比 $\geq 7\%$ 为老龄化社会， $\geq 14\%$ 为深度老龄化社会， $\geq 20\%$ 为超级老龄化社会。我国 2000 年进入老龄化社会，2021 年进入深度老龄化阶段。

社区居家养老服务指以家庭为核心、社区为依托，整合政府、市场、社会、家庭资源，为居家老年人提供生活照料、医疗康复、精神慰藉、紧急救助、文化娱乐等就近便捷服务的养老模式，是家庭养老与社会养老的有机结合^[5]。

供需匹配指养老服务供给与老年人需求在结构、数量、质量、层次、时空上相互契合、动态平衡，实现资源高效配置与需求有效满足。供需匹配是社区居家养老服务高质量发展的核心目标^[5]。

2.2. 理论框架

本研究构建包含四个维度的供需匹配分析框架。一是总量匹配，即服务供给的总量(设施数量、服务人次、覆盖能力)是否满足老年人口的总需求规模。二是结构匹配，即服务类型的结构(生活照料、医疗护理、精神文化等)是否与老年需求结构一致^[6]。三是时空匹配，即服务提供的时间和地点是否与老年人的习惯和可及性契合。四是质量匹配，即服务的专业标准、安全性、满意度是否达到老年人的预期。当任一维度出现偏差，即形成“匹配失灵”。老龄化对社区居家服务的挑战，本质上就是这四个维度匹配失灵的加剧。

⁴https://www.gov.cn/zhengce/content/2022-02/21/content_5674844.htm

⁵https://www.gov.cn/zhengce/202501/content_6996775.htm

⁶<https://www.mca.gov.cn/n2623/n2684/n2703/c1662004999980011552/content.html>

从福利经济学视角看,社区居家养老服务具有“准公共物品”属性——具有一定非排他性和非竞争性,但又可通过收费排他。这导致市场供给不足(私人资本因利润微薄不愿进入),同时政府干预也面临信息不对称和效率损失问题^[7]。传统上照料劳动由家庭无偿承担,当家庭结构变化使这一模式难以为继时,照料劳动需要向社会转移。然而,社区服务人员的低工资、非正规就业状态,将再生产成本转嫁给社区和家庭,导致服务质量低下、人员流失严重,最终形成供需匹配失灵。

3. 老龄化社区居家养老服务的供需匹配困境

老龄化对社区居家养老服务的供需匹配困境,集中体现为需求侧与供给侧的“双重挤压”。从需求端看,老年人口总量持续增长、高龄化与失能化加速、服务需求从生存型向医疗健康及情感陪伴升级,形成三重压力。从供给端看,设施总量不足且利用低效、资金依赖补贴而自我造血乏力、护理员数量短缺且专业素质偏低、部门条块分割导致信息孤岛,构成四重结构性短板。供需双方在总量、结构、时空、质量四个维度上出现系统性匹配失灵,成为制约社区居家养老服务高质量发展的核心症结。

3.1. 总量匹配困境:需求激增与供给不足的“量”的失衡

第一,需求总量激增且区域分化严重。老年人口规模的持续扩大直接推高了对社区居家服务的总需求。截至2025年底,全国60岁及以上人口达3.23亿⁷。从发展趋势看,到2035年左右,全国60岁及以上老年人口将突破4亿人,占总人口比重超30%。届时,社区居家服务的需求总量将面临数倍于目前的压力。

然而,需求总量的增长并非均衡分布。从地区差异看,东部地区老龄化程度相对较轻但老年人口基数大,中西部地区老龄化程度更深但财政能力更弱。中西部多省老龄化程度已超过全国水平⁸,而广东、福建等省份因人口流入,老龄化程度相对较低^{9,10}。这种“未富先老”的区域格局,意味着中西部地区在需求压力更大时,财政支撑能力却更弱,总量匹配困境更为严峻。从城乡差异看,农村老龄化程度显著高于城市。然而,农村地区的养老服务设施覆盖率远低于城市,服务可及性严重不足。从群体差异看,低收入老年群体、独居老人、农村留守老人的服务需求更为迫切,但其支付能力最弱,更难获得市场化服务,对政府兜底的依赖程度最高。

第二,供给侧设施总量不足且利用低效。总量匹配的供给侧问题体现为“绝对不足”与“相对过剩”并存的矛盾。一方面,设施总量仍有缺口。尽管全国社区养老服务设施数量已初具规模,截至2025年底全国已有社区养老服务机构和设施35.5万个¹¹,但按每千名老年人拥有设施数计算,距离“十四五”规划目标仍有差距。另一方面,大量建成设施实际利用率偏低。有研究对17个社区的调查发现,已建成的居家社区养老服务设施尚未得到有效利用^[8]。这与“重建设、轻运营”的普遍倾向有关——设施建成后缺乏持续运营资金,服务内容单一,难以吸引目标人群。

3.2. 结构匹配困境:需求升级与供给单一的“质”的错位

一方面,需求侧从生存型向发展型升级。高龄老人(80岁及以上)是社区服务中最核心也最难满足的群体。高龄化带来的直接后果表现为:失能半失能人口急剧攀升。据预测,2025年我国失能和半失能的老年人口将增至7279万人,2030年将达1亿人^[9]。失能老人需要的不是简单的生活照料,而是专业的康复护理、压疮处理、认知症照护等高强度服务。一位失能老人的照护工作量相当于3至4位自

⁷同脚注2。

⁸http://epaper.hljnews.cn/lrb/pad/con/202511/16/content_253508.html

⁹https://news.southcn.com/node_ac2b0b62a4/06e43a9a8b.shtml

¹⁰http://mzt.fj.gov.cn/gk/yatabljgk/zxwyt/202508/t20250806_6988714.htm

¹¹同脚注6。

理老人。高收入老年群体对市场化、个性化的高品质服务有支付能力和意愿；中低收入群体则更依赖普惠性、兜底性的基本服务。独居空巢老人对情感陪伴和紧急救助的需求更为突出；与子女同住老人则更关注日间照料和社区活动。

另一方面，供给侧表现为以生活照料为主的结构性偏差。当前社区居家养老服务的供给结构严重偏向生活照料类(助餐、助洁、助浴等)，而老年人最核心需求的医疗健康服务和失能照护服务供给严重不足。这种“供需结构错位”是结构匹配维度的核心困境。究其原因，一是医疗健康服务涉及医疗资质和医保支付，准入门槛高、利润空间小；二是失能照护对人员专业要求高、风险大、回报低，服务供给意愿不足[8]。东部地区已开始探索医养结合、认知症照护等高端服务，但中西部大部分地区的服务仍停留在基础生活照料层面。城市地区市场化服务供给相对丰富，能够满足部分高收入群体的多样化需求；农村地区则面临“有需求无供给”的结构性空白。

3.3. 时空匹配困境：时间错位与空间盲区的“可及性”障碍

一方面，在需求侧方面，老年人的服务需求在时间和空间上具有高度非正规性和分散性特征。时间上，独居老人最需要帮助的时段是夜间(突发疾病、跌倒风险)和周末(子女不在身边)，而生活照料类服务(助餐、助洁)多集中在工作日白天。空间上，老年人倾向于“家门口”的就近服务，超出15分钟步行范围的服务可及性急剧下降。

另一方面，在供给侧方面，当前社区养老服务的时空供给具有明显的“标准化”特征：服务时间多为工作日白天(8:00~17:00)，服务地点多为固定的社区养老服务站。这种供给模式与老年人的实际需求存在显著错位。助餐服务集中在午餐时段，失能老人最需要的晚餐和周末送餐服务普遍缺乏；夜间照护、24小时紧急响应的服务供给几乎空白[8]。智慧养老技术提供了突破时空约束的可能。蚌山区通过智慧平台构建“需求发布-志愿者接单-服务确认-时间存兑”的全流程线上闭环，实现了从“固定时空”向“弹性可及”的转变[10]。但此类探索仍属个案，尚未大规模推广。

3.4. 质量匹配困境：专业能力不足与满意度低下的“质”的落差

第一，需求侧表现在对专业服务的高要求。失能半失能老人需要的不仅是态度好、有耐心的服务人员，更要求具备专业护理知识、急救技能和人文关怀能力的服务者。认知症老人的照护更是对专业能力提出了极高要求。然而，由于服务质量信息不对称，老年人及其家属难以在服务前准确判断服务质量，只能通过口碑或价格进行筛选，增加了匹配难度。高收入家庭可以通过市场化渠道购买高品质服务，对质量有一定议价能力；中低收入群体只能被动接受政府购买的基本服务，对服务质量几乎没有选择权和话语权。

第二，供给侧表现为人力短缺与专业不足，这也是劳动力再生产社会化转嫁的后果。质量匹配困境的核心短板在人力。未来五年全国养老护理员缺口超500万，其中85%~95%集中于居家社区领域；30岁以下年轻护理员占比不足2%，离职倾向近20%¹²。从业人员总量不足、持证比例偏低、年轻人才流失严重等问题相互叠加，进一步加剧了供需矛盾。

4. 老龄化社区居家养老服务的优化路径

破解社区居家养老服务供需匹配困境，需从总量、结构、时空、质量、制度五个维度协同推进。总量匹配通过多元筹资与设施扩容解决“量”的不足，是服务可及的基础；结构匹配依托医养结合与需求导

¹²<https://scy.ncss.cn/ncss/jydt/jy/202512/20251219/2293443320.html>, 2025.

向扭转“质”的错位，是服务有效的关键；时空匹配借助智慧赋能与弹性服务突破时空约束，是服务可达的保障；质量匹配依靠人力职业化与标准监管提升专业水平，是服务满意的核心；制度匹配通过跨部门协同与长期规划整合碎片化资源，是服务可持续的根基。五者相互支撑、层层递进：总量与结构是基础，时空与质量是深化，制度是贯穿始终的保障。唯有系统施策，方能实现社区居家养老服务从“有”到“优”、从“散”到“统”的全面升级。

4.1. 总量匹配优化：多元筹资与分类设施布局

总量匹配优化的核心在于解决社区居家养老服务的“量”的问题，即确保服务供给在设施数量、资金规模、覆盖能力上能够满足老年人口日益增长的需求。这一目标的实现需要从筹资多元化与设施扩容两方面协同推进。在筹资方面，应建立“政府基础保障 + 个人适度付费 + 公益慈善补充 + 社区微经济”的多元模式。例如：海北州探索的“六个一点”机制(政府补助、星级评定奖补、村集体资助、联点单位帮扶、社会捐赠、个人出资)为破解资金单一依赖提供了可行经验[11]。在设施方面，东部城市地区应重点盘活存量设施，提高现有设施的利用率，避免“建而不用”；中西部农村地区应优先解决设施覆盖的“从无到有”问题，例如：大庆市整合油田移交的闲置资产，建成城乡养老服务设施 605 处，实现了社区全覆盖[12]。通过多元筹资与设施扩容双轮驱动，可有效缓解总量匹配压力。同时，要根据不同地区老年人口密度、老龄化程度、财政能力，差异化设定设施配建标准和服务覆盖目标，避免“一刀切”的总量指标导致资源错配。

4.2. 结构匹配优化：医养结合与分层分类服务供给

结构匹配旨在解决服务类型“质”的问题，即确保服务类型的结构与老年需求结构保持一致。当前，老年人需求最迫切的是医疗健康服务和失能照护服务，而社区服务供给仍以助餐、助洁等生活照料类为主，结构错位问题突出。破解这一困境需要从以下方面入手。首先，推动医养结合下沉社区。构建“机构 - 社区 - 居家”三级服务链条，通过医康养深度融合与智慧化赋能，有效破解养老机构“医养分离”、社区居家服务薄弱等行业痛点。其次，推行需求导向的菜单式供给。通过定期开展老年人能力评估和服务需求普查，推行“服务菜单”制度，实现老年人自主选择组合服务项目，可以有效提升结构匹配度。最后，实施分层分类的服务供给策略。针对不同老年群体的差异化需求，应建立分层分类的服务供给体系：对于失能半失能老人，重点保障专业护理、康复治疗、认知症照护等刚性需求，通过政府购买服务或长护险支付，确保其“用得上、用得起”；对于高龄独居老人：强化情感陪伴、紧急救助、夜间照护等服务；对于低龄健康老人：提供文化娱乐、社会参与、健康促进等发展型服务。

4.3. 时空匹配优化：智慧赋能与弹性响应

时空匹配优化的核心在于解决服务供给在时间和地点上与老年人需求契合度不高的问题。当前社区服务时间多为工作日白天，而独居老人最需要帮助的是夜间和周末；服务地点方面，农村地区设施覆盖率较低，服务可及性不足。发展“虚拟养老院”是突破时空局限的有效路径。推广时间银行互助养老模式，针对城市社区志愿者资源相对丰富的特点，时间银行可以有效补充正式服务的时空盲区，特别是夜间和周末的服务缺口。农村地区则需结合本地实际，探索“邻里互助”“结对帮扶”等低成本的时空匹配模式；蚌山区通过智慧平台构建“需求发布 - 志愿者接单 - 服务确认 - 时间存兑”全流程线上闭环，实现弹性响应[10]。这类举措使服务从“固定时空”走向“弹性可及”。

4.4. 质量匹配优化：人力职业化与服务标准化

质量匹配的核心是提升服务的专业性与满意度。质量困境的深层根源在于“劳动力再生产社会化转

嫁”机制形成的恶性循环。破解这一困境，必须从切断恶性循环入手。养老护理员的低待遇是成本转嫁的直接后果，根本出路在于让照料劳动的价值得到制度性承认；将养老护理员纳入紧缺工种目录，落实岗位补贴、社保补贴、住房保障等配套政策；建立合理的薪酬增长机制，确保护理员薪酬与当地平均工资水平接轨。东部地区可率先探索护理员最低工资指导线；中西部地区则需中央财政加大转移支付力度，避免因地方财政能力差异导致护理员待遇的“逐底竞争”。而养老护理员数量短缺、专业性差、流失率高是制约服务质量的突出短板，专业护理人才供给与需求之间的巨大缺口直接影响了失能失智老人等刚需群体的服务可及性与满意度。人力建设方面，民政部与人社部联合印发意见，对养老护理员实行“八级工”职业技能等级制度，明确到“十五五”末持证占比达80%以上¹³。标准监管方面，泸州市出台全国首个《“物业+养老”服务规范》，明确场所布局、人员管理等要求，通过建设补贴、税费及水电气费减免，推动物业转型社区养老力量^[13]；民建上海市委建议建立“用户申请-系统派单-机构接单-服务留痕-在线评价”五步闭环，将满意度与服务供应商准入退出挂钩¹⁴。

4.5. 制度匹配优化：跨部门协同与长期规划

制度匹配旨在破解部门条块分割、信息孤岛等结构性障碍。社区居家服务涉及民政、卫健、人社、医保等多个部门，部门协调碎片化是制约服务体系整体效能的重要瓶颈^[14]。2026年3月，国家医保局等8部门联合印发方案，要求加强医保、民政、卫健等部门协作，推动失能等级评估结果跨部门互认¹⁵。有研究指出，需打破传统行政分割的碎片化结构，推动治理结构向扁平化和网络化发展^[15]。山东省政协建议加快长护险省级全覆盖，支付端口向居家上门、社区照护倾斜，让专业服务“跟着老人走”¹⁶。有望实现从“分散供给”向“系统保障”的全面升级。

5. 总结

本研究从供需匹配视角出发，构建了“总量-结构-时空-质量”四维分析框架，系统考察了老龄化背景下社区居家养老服务的困境与优化路径。主要得出以下结论：

第一，老龄化对社区居家养老服务形成了需求侧的三重压力——总量激增、高龄化与失能化加速、需求内容升级，以及供给侧的四重短板——设施总量不足与结构失衡、资金补贴依赖与造血能力弱、护理员数量短缺与专业不足、部门条块分割与信息孤岛。两者在总量、结构、时空、质量四个维度上出现系统性匹配失灵。

第二，匹配失灵的深层根源在于：社区居家服务的“准公共物品”属性导致市场供给不足与政府干预低效并存；劳动力再生产社会化不充分，照料成本持续向家庭和社区转嫁，形成“低待遇-低专业-低满意度”的恶性循环；制度设计中的部门分割与政策短期化进一步加剧了碎片化格局。

第三，破解困境需要从总量、结构、时空、质量、制度五个维度协同推进。总量匹配重在多元筹资与设施扩容，结构匹配依赖医养结合与需求导向供给，时空匹配借助智慧赋能与弹性服务，质量匹配依靠人力职业化与标准监管，制度匹配通过跨部门协同与长期规划整合资源。五者相互支撑，缺一不可。

本研究的理论贡献在于：构建了四维匹配分析框架，将需求侧与供给侧的多重因素纳入统一分析。研究局限主要体现在：主要依赖二手文献与政策文本，缺乏一手调查数据的实证检验；四维匹配之间的交互效应及权重尚未量化；优化路径的可操作性有待实践验证。未来研究可从以下方向推进：开展大样本量化调查，建立供需匹配的测量指标体系；比较不同地区(城乡、东中西部)的匹配模式差异；评估智慧

¹³https://www.nhsa.gov.cn/art/2026/3/26/art_104_20039.html

¹⁴<https://www.cndca.org.cn/mjzy/lxzn/czyz/jyxc/2079406/index.html>

¹⁵https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202603/content_7063915.htm

¹⁶http://wsjkw.shandong.gov.cn/ywdt/xwt/202603/t20260327_4958229.html

养老技术对匹配效率的干预效果；深入探讨社区养老服务的商品化与去商品化张力。

参考文献

- [1] 吴玉韶, 李晶. 我国居家养老服务发展中的问题及其应对[J]. 行政管理改革, 2024(3): 44-51.
- [2] 龚俊梅, 芦千文. 农村养老服务供给筹资: 理论框架、实践探索与政策建议[J]. 农村金融研究, 2025(4): 38-49.
- [3] 赵东霞, 张梦琦. 中国养老护理劳动力存在的问题与对策[J]. 黑龙江人力资源和社会保障, 2022(6): 28-30.
- [4] 张恒源. 中国居家社区养老服务需求序列与精准供给[J]. 社会保障评论, 2025, 9(4): 139-157.
- [5] 纪竞垚. 养老服务最后一公里: 中国居家养老服务的理论与实践[M]. 北京: 中国社会科学出版社, 2021.
- [6] 孙鹃娟, 冀云. 中国老年人的照料需求评估及照料服务供给探讨[J]. 河北大学学报(哲学社会科学版), 2017, 42(5): 129-137.
- [7] 郑功成. 中国社会保障改革与发展战略[M]. 北京: 人民出版社, 2011.
- [8] 张思锋, 张恒源. 我国居家社区养老服务设施利用状况分析与建设措施优化[J]. 社会保障评论, 2024, 8(1): 88-106.
- [9] 中国老年科学研究中心. 中国养老服务蓝皮书(2012-2021) [M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2022.
- [10] 蚌山区: 创新互助新模式 激活养老服务新动能[EB/OL].
<https://www.bengbu.gov.cn/ywdt/xqdt/51072638.html>, 2025-08-25.
- [11] 海北: 全力推动城乡养老服务提质增效[EB/OL].
<https://mzj.haibei.gov.cn/xwdt/bjdt/9289521.html>, 2025-10-20.
- [12] 大庆市民政局微服务撬动大民生 构建社区养老新生态[EB/OL].
https://mp.weixin.qq.com/s?__biz=MzIwNDQ0MDE1Mw==&mid=2247591384&idx=1&sn=5db4c6e23da04b62a6100115e2f6f325&chksm=972c6091511f96554696ed9fed81665ebc3c5a4a61656f4a5df4b4ed7f6f5ae9bc27db7692a8&sce ne=27, 2025-08-11.
- [13] 四川: 泸州市以“四维融合+智慧赋能”构建“多元协同”居家养老模式[EB/OL].
https://mz.luzhou.gov.cn/gzdt/mzyw/content_1137283, 2026-03-17.
- [14] 黄石松: 打通“最后一米”, 全面夯实基层养老服务基础[EB/OL].
<http://nads.ruc.edu.cn/zkdt/xzgd/9f2f2af99514498bbd7631433fe1355a.htm>, 2025-12-22.
- [15] 黄石松, 伍小兰. 社区支持的居家养老: 现实挑战与路径优化[J]. 行政管理改革, 2025(2): 15-24.