

贵州省民族村寨老年康养旅游价值共创研究

谷 瑶

贵州大学旅游与文化产业学院, 贵州 贵阳

收稿日期: 2026年6月9日; 录用日期: 2026年9月30日; 发布日期: 2026年10月12日

摘 要

在人口深度老龄化与全面推进乡村振兴双重国家战略叠加的时代背景下, 农村高龄空巢、慢病及半失能群体照护压力持续增大, 依托民族村寨本土资源发展乡土康养成为完善县域普惠老龄服务、培育区域银发经济的重要路径。本研究基于价值共创理论、利益相关者理论、积极老龄化理论及产业融合理论, 选取西江千户苗寨、肇兴侗寨、云舍村、占里村、瑶山古寨五大典型民族村寨为样本, 以自理、慢病高龄、半失能三类老年群体的差异化养老诉求为切入点, 构建适配西南山地民族区域的“四主体-三路径-三重老龄价值”本土化价值共创分析框架, 以求为西部少数民族聚居区域统筹乡村产业发展与基层老龄服务、推动民族医药落地老年养护场景提供理论参照与实践思路。

关键词

乡村振兴, 民族村寨, 老年康养旅游, 价值共创, 贵州省

A Study on the Mechanism for Co-Creating Value in Wellness Tourism Products for the Elderly in Ethnic Villages in Guizhou against the Background of Rural Revitalization

Yao Gu

College of Tourism and Cultural Industries, Guizhou University, Guiyang Guizhou

Received: June 9, 2026; accepted: September 30, 2026; published: October 12, 2026

Abstract

Against the backdrop of two overlapping national strategies—a rapidly aging population and the comprehensive advancement of rural revitalization—the pressure to care for elderly individuals

living alone, those with chronic illnesses, and those with partial functional impairment in rural areas continues to grow. Developing locally-rooted health and wellness services based on the indigenous resources of ethnic villages has become a key pathway to improving inclusive elderly care services at the county level and fostering the regional silver economy. Based on the theories of value co-creation, stakeholder theory, active aging, and industrial integration, this study selects five representative ethnic villages—Xijiang Thousand-Household Miao Village, Zhaoxing Dong Village, Yunshe Village, Zhanli Village, and Yaoshan Ancient Village—as case studies. Focusing on the differentiated care needs of three categories of elderly populations—those who are self-sufficient, elderly with chronic diseases, and partially dependent elderly as entry points, this study constructs a localized value co-creation analytical framework of “Four Actors - Three Pathways - Three Dimensions of Aging Value” tailored to the mountainous ethnic regions of Southwest China. The aim is to provide theoretical references and practical insights for coordinating rural industrial development with grassroots elderly care services in western regions with concentrated ethnic minority populations, and for promoting the application of ethnic medicine in elderly care settings.

Keywords

Rural Revitalization, Ethnic Villages, Senior Wellness Tourism, Co-Creation of Value, Guizhou Province

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

目前,我国人口老龄化进程持续提速,低龄健康老年人口规模持续扩容,同时县域、农村高龄空巢、慢病老年群体规模逐年攀升,而在城市机构养老床位紧张、居家养老缺少自然疗养空间的情况下,山地乡村康养旅居成为填补分层老龄服务缺口的重要补充,老年康养旅游成为衔接乡村资源与普惠养老的新兴赛道[1]。在此情况下,国家先后出台了《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》¹、《中华人民共和国乡村振兴促进法》²等一系列政策、法律文件,一方面明确要求构建医养康养结合、城乡联动的老年服务网络,鼓励依托乡村生态、民族传统医药等资源拓展乡村旅居养老新业态;另一方面持续推进民族地区乡村产业振兴,扶持传统村落、少数民族村寨依托本土特色资源实现产业深度融合。与此同时,贵州省凭借少数民族传统村落聚集,森林覆盖率常年位居全国前列,山地立体气候、地热温泉、原生态负氧离子资源富集等优势并基于老龄化增速过高、农村留守高龄老人缺乏专业康养照料的现实情况,提出“康养胜地、人文贵州”的省级文旅发展定位,将银发康养、乡村老龄服务融合产业列为全省重点培育支柱产业[2]。

国外关于老年康养旅游的研究起步于20世纪中后期,主要围绕老年旅游者消费行为[3]、乡村康养旅游资源开发[4]及价值共创在文旅产业的应用[5]等方面展开研究,且开始重点关注政府、社区及老年群体的协同运营模式[6]。国内相关研究则主要集中于老年康养旅游需求[7]、乡村康养旅游资源开发[8]、民族村寨旅游转型[9]及价值共创在旅游领域[10][11]的落地研究等方面,且价值共创理论主要应用于民宿、景区运营等细分领域的研究中[12]-[14]。从现有研究来看,学者们已经厘清了相关理论体系,但仍然存在老龄分层视角缺失、本土康养文化与老年慢性病需求结合不足、西南山地村寨养老治理场景缺位等问题。

¹https://www.gov.cn/zhengce/content/2022-02/21/content_5674844.htm

²https://fgs.moa.gov.cn/flfg/202105/t20210507_6367254.htm

而贵州虽然民族村寨生态与民族医药资源优厚，但受山地交通、村集体经济、县域老龄配套、苗药产业化不足等因素的制约，康养产业粗放经营，多部门分割、多方主体缺乏协同，资源难以转化为普惠老年慢病康养服务。因此，本研究立足贵州民族村寨实地业态，构建本土化老年康养价值共创模型，以求弥补现有研究老龄分层与民族康养落地不足的缺陷，为山地乡村老龄服务提质提供理论与实践支撑。

2. 理论基础

2.1. 价值共创理论及价值共创框架的基本构成

价值共创理论起源于服务主导逻辑思想，提出产品价值由产业链全部利益相关者依托自有资源交互协作，在生产、消费全流程中共同创造，让消费者从被动价值接收者转变为主动价值共创参与者[15]。因此，康养产品经济、养老服务、民族文化三重价值由政府、企业、村寨、老年游客依托自有资源交互协作生成，老年群体由被动消费者转为基于自身需求参与产品设计、服务迭代的核心共创主体。

2.2. 利益相关者理论

弗里曼的利益相关者理论指出任何产业项目运营都存在多个利益关联主体，各主体依托项目实现自身诉求，项目长效运营需要兼顾全部相关方合理利益诉求，平衡各方权责与收益[16]。在贵州山地民族村寨老年康养场景中，政府、旅游企业、村寨原住民、老年游客为核心利益相关者，卫健机构、乡村合作社、地方非遗传承人等属于边缘利益相关者。

2.3. 积极老龄化理论

世界卫生组织提出积极老龄化理论包含健康、参与、保障三大核心支柱，核心内涵是摒弃老年人被动养老、居家静养的传统认知，鼓励老龄群体依托休闲旅居、文化参与、乡土体验等方式主动融入社会生活，通过自然环境调养与人文社交改善身心状态[17]。

2.4. 产业融合理论

产业融合理论认为不同产业依托资源交叉、技术互通、业态创新打破原有产业边界，催生新型复合业态[18][19]。老年康养旅游横跨乡村旅游、养老服务、中医药产等众多产业门类，依托村寨农林资源发展田园康养，依托少数民族传统医药资源落地理疗康养，依托民俗非遗资源开发文化康养，依托养老服务配套完善旅居照料服务。产业融合是民族村寨从单一观光旅游向康养旅居转型的核心路径，也是多主体资源整合、实现价值共创的产业底层逻辑。

3. 贵州省民族村寨老年康养旅游产品供给现状、问题及成因分析

3.1. 贵州民族村寨康养旅游资源禀赋

贵州民族村寨康养旅游资源呈现整体上呈现出“生态为基、文化为核、乡村为体、政策为翼”的多元特征，四类资源互补交融，构成老年康养产业发展的核心支撑。首先，在生态老年康养资源方面，贵州省山地生态疗养资源优势突出，全省山地丘陵占国土面积的92.5%³，森林覆盖率常年较高，负氧离子山林、地热温泉分布广泛，搭配温和山地气候，适宜老年心肺、风湿类慢性病的长期静养。其次，在民族文化资源上，苗、侗、瑶等少数民族在长期生产生活中形成了适配本地老年群体的特色康养体系，苗药熏蒸、瑶族四季药浴、侗族药膳等能够有效应对中老年风湿、三高、失眠等病症；吊脚楼防潮宜居，适配

³https://www.guizhou.gov.cn/home/rdgz/202408/t20240809_85366152.html

骨关节病老人长期旅居；各类民族节庆、山歌民俗与特色养生膳食，可同步满足老年群体身体康养与精神文化体验的双重需求。再者，在乡村生活资源方面，村寨闲置的吊脚楼民居可低成本改造为村级互助养老站点，梯田农耕、传统民俗节庆等慢节奏乡土生活能够有效缓解城乡独居老人精神孤独，山野原生药食食材可支撑老年日常食疗养护，为低收入农村留守老人提供低成本养老载体。最后，在政策品牌资源方面，贵州省出台了“康养贵州”银发产业规划，将传统村寨纳入乡村振兴扶持范围，为产业的规范化发展提供了制度保障。

3.2. 贵州省民族村寨康养旅游发展概况及产品供给特征

为全面研判产业发展现状，本研究选取了西江千户苗寨、肇兴侗寨、占里村、瑶山古寨、云舍村五大典型村寨为研究样本，覆盖苗、侗、瑶、土家四大少数民族，囊括商业化成熟景区、中度开发村寨与原生态小众村寨，样本层级丰富、代表性较强。从样本发展现状来看，西江苗寨文旅产业链完备，民宿集聚且具备苗医理疗、药膳等康养配套，但客流以观光人群为主，老年旅居业态占比偏低；肇兴侗寨依托非遗搭建基础康养服务，面向中老年开展短途研学观光；云舍村依托梵净山生态资源发展区域性老年避暑旅居；占里、瑶山古寨开发程度有限，康养资源碎片化分布。整体来看，各村寨核心业态仍为民俗观光与非遗研学，康养服务仅作为观光附属配套，未构建专门适配老年群体的独立康养产品体系。

从产品供给结构来看，现有康养产品可划分为四大品类。一是民宿旅居产品，以短期避暑、月度长租为主，仅提供基础食宿服务，但无健康监测、康养调理等专项服务；二是文化体验产品，以单日民俗观赏、非遗体验为主，但缺乏老年适配性沉浸式康养体验；三是生态康养产品，以轻量化户外休闲项目为主，但未结合老年身体特征设计分级康养场景与课程；四是健康理疗产品，以零散单次草药推拿、药浴体验为主，服务标准化缺失，无周期性康养方案。目前，供给渠道零散单一，仅依靠低价观光团、老年自助出行、小型定制团三类模式，规模化专业供给体系尚未成型。需求侧客群圈层分化显著，消费主体集中于 60~75 岁的省内及周边城市低龄自理中产老人⁴，高龄、低收入、失能半失能老年群体难以参与市场消费，产业普惠性存在明显短板。

3.3. 地方康养核心困境

结合资源禀赋与供给现状来看，贵州民族村寨老年康养旅游产业处于粗放发展阶段，产品供给与服务体系存在多重短板，难以适配积极老龄化视角下的多元康养需求。

第一，苗侗瑶传统康养体系难以适配老年慢病养护。目前，民族口传医药缺乏标准化慢病调理流程，药材品质管控不足，相关理疗项目未纳入医保，无法满足老年慢性病长期照护需求；村寨开发流于民俗符号堆砌，民族医药养老价值挖掘不足，行业低价竞争现象普遍。第二，山地村寨适老化配套存在系统性短板。村寨大多依山而建，地形复杂、集体资金有限，全域无障碍设施与应急设施建设滞后；村级卫生室监测设备不足，山区急救效率偏低；从业人员老年照护专业培训缺失，数字化服务抬高了高龄低学历老人的使用门槛。第三，县域多部门老龄协同治理机制运行低效。当前，民政、文旅、卫健等部门分治，缺少统一统筹平台，扶持资源集中于成熟景区；经营主体偏好短期观光收益，不愿长线投入康养配套；本土苗医、村民未形成组织化运营，资源闲置，老年群体诉求反馈渠道匮乏，供需匹配度较低。第四，产业普惠养老供给薄弱。山地交通推高了旅居成本，消费客群以城市低龄自理老人为主，优质村寨康养资源难以惠及本地老龄群体，和普惠保障农村老年人的发展导向存在偏差。

⁴https://www.guizhou.gov.cn/ztl/lycyh/zxdt/202609/t20260902_90806633.html

3.4. 深层成因剖析

贵州民族村寨老年康养旅游的各类发展问题，是制度供给、市场运营、社会参与多维度因素耦合作用的结果。在制度层面，山地老年康养专项政策缺位。目前，针对民族村寨分层养老、苗医理疗的行业标准尚未落地，跨部门老龄资源统筹机制运转低效，财政扶持资源分配不均衡，原生态村寨适老改造资金保障不足。在市场层面，市场主体对银发老龄市场布局偏短期。经营者未区分不同老人照护需求，山地养老配套投入成本高、回报慢，兼具苗药技艺与老年照护的复合型人才供给短缺。在村寨治理层面，村寨社区内生养老发展动能不足。村民对慢病康养、互助养老认知有限，苗药家族封闭传承模式缺少标准化转化渠道，薄弱的村集体经济无力自建村级照料站点。在老龄需求层面，城乡老龄群体养老诉求差异显著。城市老人更侧重短期疗养社交，而农村高龄、失能老人需要低价长期照护，小微经营主体难以兼顾两类差异化养老需求。

4. 贵州民族村寨老年康养旅游价值共创机制构建

4.1. 核心参与主体及其资源禀赋

4.1.1. 地方政府

在贵州民族村寨康养旅游发展体系中，地方政府作为政策供给、资源统筹与公共服务保障的核心主体，可统筹调配专项财政扶持资金，主导村寨适老化公共基建、村级老年应急医疗站点等老龄公共服务配套设施建设，同时掌握区域文旅品牌整体宣传推广资源，具备跨产业、跨主体的资源整合与协调统筹能力，为山地老年康养养老产业落地提供制度与硬件支撑。从发展诉求来看，政府的核心老龄诉求聚焦于两项公共目标，一是缓解对于山地农村高龄、失能留守老人的照护压力，搭建城乡联动的县域普惠老龄服务体系，落实乡村振兴民生养老相关考核；二是推动苗侗瑶传统医药规范化转化为老年慢病养护服务，以实现区域经济提质增效与城乡老年民生福祉提升的双重公共价值。

4.1.2. 文旅经营企业

文旅经营企业是连接村寨本土康养资源与城乡老年消费市场的核心纽带，主要涵盖景区运营机构、适老化连锁民宿、本土老年旅游服务商、康养理疗专业机构等市场主体。此类主体拥有老年大学、养老社团客源渠道、规范化的银发品牌运营管理经验与苗医 + 老年照护复合型专业化服务团队，同时具备市场化运作、分层老年康养养老产品标准化与差异化研发能力，能够精准对接分层老年群体康养消费需求，实现乡村养老康养产品的市场化落地与迭代升级。企业的核心诉求集中于市场化可持续发展与品牌价值增值。在康养旅游赛道竞争日趋激烈的背景下，企业可依托贵州民族村寨生态与民族文化禀赋开发特色养老服务，以提升收益及市场占有率；同时通过常态化运营积累稳定的老年圈层客群资源，打造西南山地民族康养细分领域自主品牌，逐步实现品牌溢价，构建企业长期可持续的乡村养老经营体系。

4.1.3. 民族村寨社区

民族村寨社区是贵州山地老年康养的在地资源载体与旅居空间依托，以村委会、本土村民、非遗苗侗瑶医药传承人、乡村合作社等为核心构成，掌握闲置吊脚楼民居、山林药田、民俗康养等本土养老资源，是基层互助养老落地的空间载体。社区层面的核心诉求聚焦于本土资源活化与社区长效发展。长期以来，贵州诸多民族村寨存在资源闲置、产业薄弱、村民收入渠道单一、民族文化传播断层、本村留守高龄老人缺少照料等问题。依托老年康养旅游产业发展，村寨社区可有效盘活闲置民居、生态资源与民族文化资源，为村民创造就近务工、自主经营的增收渠道；同时依托康养业态实现少数民族民俗文化、传统医药技艺的活态传承，配套完善村寨留守老人日间照料点，强化社区凝聚力与内生发展动力，实现民族村寨活化振兴与本土老龄服务完善的双向目标。

4.1.4. 老年旅游者

老年旅游者可分为低龄自理、慢病高龄、半失能三类，是康养旅游的核心消费主体和价值共创的终端参与主体。作为康养旅居服务的直接体验者，该群体能够输出分层化健康照护、适老化旅居需求数据，为康养产品迭代优化提供实证依据；同时可通过实地体验反馈为康养服务升级提供参考，并依托社群网络形成口碑传播，助力山地康养市场规模拓展。结合积极老龄化理论，不同层级的老年群体的诉求存在差异。低龄自理老人侧重于山地生态休闲、同龄社交等；慢病高龄老人需要周期性苗药理疗、常态化健康监测；半失能老人偏向低成本就近简易日间照料。整体上，老年旅游者均希望通过乡土旅居缓解独居孤寂，满足精神养老需求，提升晚年生活质量。

4.2. 价值共创的作用路径

4.2.1. 资源整合路径

资源整合是多主体协同供给养老服务的前置条件，各主体跳出资源独占思维，实现要素互通、优势互补。其一，政府统筹公共资源。依托乡村振兴专项资金统筹村寨适老化公共基建落地，出台产业扶持政策并整合卫健系统乡镇卫生院慢病诊疗资源下沉村寨，统筹省级文旅宣传平台资源统一推广村寨康养IP；其二，企业盘活市场资源。联动线下老年社团、中老年旅行社、线上银发自媒体打通客源渠道，整合康养医师、服务人员组建专业化服务团队，对接资本市场筹措产品升级资金；其三，村寨社区盘活本土资源。由村集体依托养老合作社整合农户闲置吊脚楼、山林药田、非遗苗医资源，统一对接企业改造普惠养老旅居点，改善农户零散经营难以适配老年慢病养护的现状；其四，老年游客输出需求资源。通过调研问卷、体验座谈会等引导不同身体条件的老人输出康养需求信息，反向指引村寨苗药疗程、适老配套、养老膳食资源投放方向，实现山地康养资源与基层老龄诉求的精准匹配。

4.2.2. 互动体验路径

互动体验路径贯穿产品设计、服务交付、迭代优化全生命周期，有助于实现四大主体分阶段参与协作。其中，在养老服务设计阶段，由政府出台民族村寨老年康养、适老化旅居建设规范，明确慢性病养老产业扶持方向；康养企业依托分层老龄慢病调研数据搭建养老服务整体框架；村寨社区派驻苗侗瑶本土医师、养生传承人参与慢病理疗疗程设计，嵌入调理老年风湿、三高的民族康养内核；面向三类老年群体开展服务内测，依据老人实地疗养反馈调整配套方案，从源头上降低适老配套缺失、民族康养文化表层化两类问题的发生概率。其次，在服务落地交付阶段，由企业负责标准化旅居、康养服务落地执行，村寨村民、非遗传承人现场提供苗药熏蒸、老年低脂药膳、乡土陪伴等地特色服务；老年游客全程沉浸式体验产品，实时记录服务短板与优化建议，实现消费过程同步参与价值创造。再者，在养老服务迭代优化阶段，老年游客可以通过线上反馈通道、线下座谈提交优化意见，企业根据用户反馈调整康养周期、养老服务定价；政府结合产业发展状况动态优化老龄扶持补贴；村集体同步更新调整民俗、医药资源供给内容，形成“反馈-优化-再体验”的闭环迭代模式。

4.2.3. 老龄价值认同路径

价值认同是共创活动可持续运行的核心保障，多主体协同运营山地银发康养产业可同步收获经济、老龄民生、民族医药文化三重价值。首先，在政府层面，能够借助康养产业推动村寨产业转型，改变传统单一观光经济结构，稳步提升乡村集体经济；市场化慢病理疗服务可填补县域普惠养老缺口，完善城乡联动老龄体系，同时实现苗侗瑶传统康养技艺常态化活态传承。其次，在企业层面，康养企业依托分层慢病康养套餐获得稳定银发营收，长期运营沉淀忠实老年客群，打造差异化民族康养品牌；深耕基层养老能够树立良好社会形象，本土苗医药资源也会形成行业专属竞争壁垒。再者，在村寨社区层面，村

寨社区通过民居出租、康养护理务工等拓宽村民收入渠道；完善村内日间照料站点可提升本土留守老人保障水平；民间苗药技艺也能转化为可持续运营的标准化养老服务。最后，在老年游客层面，分层老年群体选择村寨康养可有效削减城市专业养老机构的消费开支，降低长期慢病养护成本；旅居生活能通过同龄社交缓解老年精神孤独，沉浸式民族养生体验同步兼顾身体调养与精神养老需求。

4.3. 影响价值共创的关键因素

四项在地约束条件相互作用，直接影响老龄价值共创机制的落地质量与长期运行能力。第一，跨主体养老合作信任机制缺失。当前村寨民居租赁、苗药理疗收益分配不够透明，政企村合作项目履约不规范、康养服务收费乱象尚存，弱化了多方主体协同供给的积极性，亟需建立标准化监督公示机制，保障康养共创体系稳定运行。第二，山地康养专项制度保障缺位。贵州省尚未出台苗医慢病理疗行业标准、村寨适老化改造补贴细则及跨部门老龄服务联动制度，制度体系的不完善制约了老龄资源的整合效率，阻碍康养服务规范化发展。第三，全链路康养信息壁垒突出。老年慢病数据、苗药资源存量、政府扶持政策、企业运营数据相互割裂，信息不对称易引发康养项目盲目开发、慢病照护供需错配问题，打通多方信息共享渠道是精准实现老龄价值共创的关键。第四，传统康养文化与现代养老需求适配不足。苗医理疗依托口传经验，缺乏标准化慢病疗程，药材品质稳定性不足，难以适配老年慢性病养护需求；同时产业开发流于表层民俗符号堆砌，脱离慢病养老核心功能，大幅降低了山地民族康养服务的市场竞争力与价值共创质量。

5. 结论

本研究对贵州省民族村寨老年康养旅游发展状况进行梳理，并搭建“四主体 - 三路径 - 三价值”的老年康养旅游产品价值共创理论框架，对相关影响因素进行剖析，结果发现：

第一，贵州民族村寨生态、民族医药等资源具备发展分层老龄服务的基础，但当前康养业态依附观光产业，服务供给偏向城市低龄自理老人，面向农村慢病、半失能群体的普惠养老内容供给有限，对县域基层照护的补充作用未能充分发挥。

第二，山地村寨康养存在民族医药养老适配不足、适老配套薄弱、多方协同不畅、客群圈层固化等现实问题，这类现象由地方老龄专项制度缺失、企业短期经营、村寨发展能力受限、城乡养老需求分化等多重本土因素共同催生。

第三，政府、康养企业、村寨社区与老年群体具备协同发展的共赢空间，跨主体信任、老龄配套制度、信息互通与苗药慢病适配四项在地条件直接决定了老龄价值共创体系的落地成效与可持续水平。

第四，本研究构建的本土化共创框架贴合贵州山地村寨老龄发展实际，落地后可逐步缓解养老服务同质化、主体协作碎片化等问题，同步推进乡村产业提质、县域老龄服务优化、民族传统康养技艺活态传承多重发展目标。

6. 讨论

本文跳出了传统文旅产品开发的研究框架，以农村分层老龄服务、积极老龄化落地为核心分析视角，将价值共创四维分析框架应用于西南山地民族村寨基层慢病养老细分领域，拓展了价值共创理论在银发养老、城乡联动基层老龄服务融合场景的应用范围。结合贵州苗侗瑶慢病医药传承、山地村寨治理本土条件搭建本土化老龄共创模型，针对老年分层需求并结合民族医药现实讨论养老适配问题的现状展开细化分析，可为西南少数民族聚居山区推进乡村老龄康养产业提供在地分析思路。

此外，为破解贵州民族村寨老年康养旅游粗放发展、协同不足、普惠性缺失等困境，契合积极老龄

化与文旅融合发展要求,本研究也提出了以下几点建议。第一,完善民族村寨老龄配套制度。出台苗医慢病理疗、适老旅居地方标准,建立民政、文旅、卫健跨部门联动机制,专项资金重点倾斜集体经济薄弱村寨,减轻适老化改造资金压力。第二,集群开发分层普惠养老服务。组建区域银发康养联盟整合各类资源,针对不同身体状况的老人差异化打造疗养、理疗、日间照料三类服务,依托合作社压缩运营成本,规避低价竞争。第三,推动苗侗医药标准化养老转化。联动院校开展村民与苗医老年照护专项培训,依托村合作社联动乡镇卫生院制定规范理疗方案,让民间康养技艺合规落地乡村养老场景。第四,搭建城乡普惠养老供给网络。分层设置精品、平价、公益三类康养服务,保留纸质导览、人工咨询等适老渠道,降低高龄、低龄老人获取乡土养老服务的门槛。第五,建立常态化老年需求反馈机制。各村配备专职康养顾问定期组织老年座谈,依托需求反馈持续迭代理疗疗程与村寨适老配套,稳固四方长期协同共创格局。

参考文献

- [1] 杜萍. 全域旅游视域下康养旅游发展现状及对策[J]. 社会科学家, 2022(10): 47-53.
- [2] 王伟杰. 智慧康养旅游产业高质量发展的理论逻辑与实践探索——以贵州智慧康养旅游产业发展为例[J]. 理论月刊, 2022(12): 83-93.
- [3] Gong, Y., Yu, J., Wang, Z., Che, C., Wong, P.P.W. and Wang, L. (2025) Chinese Elderly Tourists' Perceptions Regarding Rural Tourism Destination Revisit and Recommend Intentions: Merging the Value-Attitude-Behaviour and Theory of Planned Behaviour. *European Review of Applied Psychology*, 75, Article ID: 100927. <https://doi.org/10.1016/j.erap.2023.100927>
- [4] Romão, J., Machino, K. and Nijkamp, P. (2018) Integrative Diversification of Wellness Tourism Services in Rural Areas—An Operational Framework Model Applied to East Hokkaido (Japan). *Asia Pacific Journal of Tourism Research*, 23, 734-746. <https://doi.org/10.1080/10941665.2018.1488752>
- [5] Jiang, X., Mastromartino, B., Li, X. and Zhang, J.J. (2025) Value Co-Creation in Participatory Sports Event Tourism: A Mixed Methods Study. *Behavioral Sciences*, 15, Article 368. <https://doi.org/10.3390/bs15030368>
- [6] Chen, Y., Cottam, E. and Lin, Z. (2020) The Effect of Resident-Tourist Value Co-Creation on Residents' Well-Being. *Journal of Hospitality and Tourism Management*, 44, 30-37. <https://doi.org/10.1016/j.jhtm.2020.05.009>
- [7] 黄安民, 黄子晔, 纪元. 老年友好型康养旅游目的地需求映射、属性识别及分类研究——基于 MEC-Kano 模型[J]. 干旱区资源与环境, 2026, 40(5): 142-153.
- [8] 倪明辉. 黑龙江省民族地区康养旅游产业跨界融合模式研究[J]. 黑龙江民族丛刊, 2022(2): 82-89.
- [9] 何健薇, 徐虹, 笪玲. 以文化为导向的民族村寨旅游空间生产与价值生成——基于岷沙苗寨的实践[J]. 旅游科学, 2024, 38(5): 23-40.
- [10] 王璐, 皮常玲, 郑向敏. 价值共创视域下经典旅游品牌延伸与产品韧性提升[J]. 社会科学家, 2025(6): 79-85, 92.
- [11] 林开森, 韦佳丽, 陈珊珊. 旅游景点直播中主播与游客的价值共创机制——多案例研究[J]. 管理案例研究与评论, 2025, 18(6): 841-854.
- [12] 马聪玲, 滕菲菲, 李翎维. 沉浸式文化旅游空间形成要素及路径研究——基于价值共创理论与扎根理论分析[J]. 重庆社会科学, 2025(6): 87-103.
- [13] 丁凡倬, 郑雨薇, 李朝阳. 多元共创价值: 意大利五渔村乡村旅游区域联动机制设计研究[J]. 艺术设计研究(中英文), 2025(3): 77-86, 140-141.
- [14] 贾衍菊, 祝铭瑶, 赵金凤. 社会资本视角下乡村旅游地社区参与对主-客价值共创行为的影响研究[J]. 人文地理, 2025, 40(3): 165-174.
- [15] 林贤明, 叶行. 国家公园文化服务类生态产品价值实现的理论机理和实践路径——基于服务主导逻辑的价值共创视角[J]. 内蒙古社会科学, 2026, 47(3): 66-75.
- [16] 于米, 王璐璐. 利益相关者视角下中央企业智库联盟互动机制建设与协同治理研究[J]. 智库理论与实践, 2026, 11(2): 120-126.
- [17] 屠明将, 陈明建, 韦永胜. 积极老龄化视域下“主体间性”老年人力资本开发的范式转型[J]. 中国职业技术教育, 2026(8): 104-112.

-
- [18] 李鑫, 李巨银. 高职产业学院本质蕴涵、创设机理及实践进路——基于产业融合理论[J]. 高等职业教育探索, 2023, 22(4): 62-67.
- [19] 潘子纯, 高强, 朱玉春. 全域土地综合整治驱动农村产业融合发展的理论逻辑与实践进路[J]. 当代经济管理, 2026, 48(7): 49-63.