

社区护理人文关怀视域下养老模式分类研究进展的范围综述

陈林桦, 蔡慧莲, 卓岳杜, 范冠华*, 曾 旻*

汕头大学医学院, 广东 汕头

收稿日期: 2026年5月9日; 录用日期: 2026年6月2日; 发布日期: 2026年6月12日

摘要

老龄化已成为全球不可忽视的社会现象, 我国养老体系正面临严峻挑战。本研究以范围综述为方法, 基于社区护理人文关怀视角, 界定人文关怀核心要素, 系统梳理我国社区养老模式类型、特征与实施现状, 评估各模式在尊严保障、自主选择权、情感慰藉、社会连接等人文维度的表现, 分析现存供需失衡、主体参与不足、体系不完善、新兴模式接受度低等问题, 并聚焦人文关怀提升提出针对性优化路径, 为完善养老服务、提升老年群体生活质量提供依据。

关键词

社会医学, 护理人文, 人口老龄化, 社区养老模式, 范围综述

A Scoping Review of Research Progress on the Classification of Elderly Care Models from the Perspective of Humanistic Care in Community Nursing

Linhua Chen, Huiting Cai, Yuedu Zhuo, Guanhua Fan*, Yang Zeng*

Shantou University Medical College, Shantou Guangdong

Received: May 9, 2026; accepted: June 2, 2026; published: June 12, 2026

Abstract

Aging has become a global social phenomenon that cannot be ignored, and China's elderly care

*共同通讯作者。

文章引用: 陈林桦, 蔡慧莲, 卓岳杜, 范冠华, 曾旻. 社区护理人文关怀视域下养老模式分类研究进展的范围综述[J]. 护理学, 2026, 15(6): 57-65. DOI: 10.12677/ns.2026.156179

system is facing severe challenges. Adopting the scoping review method and based on the perspective of humanistic care in community nursing, this study defines the core elements of humanistic care, systematically sorts out the types, characteristics and implementation status of community elderly care models in China, evaluates the performance of each model in humanistic dimensions such as dignity protection, autonomy, emotional comfort and social connection, analyzes existing problems including supply-demand imbalance, insufficient subject participation, imperfect system and low acceptance of emerging models, and puts forward targeted optimization paths focusing on the improvement of humanistic care, so as to provide a basis for improving elderly care services and the quality of life of the elderly.

Keywords

Social Medicine, Nursing Humanities, Population Aging, Community Pension Model, Scope Review

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/>



1. 引言

人口老龄化的浪潮正逐渐在全球范围内蔓延开来,成为当今最不容忽视的人口结构变化和社会现象。据世界银行公布的数据,截至2016年,全球人口老龄化率已攀升至8.48%,远超7%的国际公认老龄化标准线,标志着全球正式步入了老龄化社会的门槛[1]。随着人口老龄化趋势的持续加剧,我国的养老体系正面临诸多严峻挑战,矛盾日益凸显[2]。基于此背景,老年人的养老问题不仅成为社会公众关注的焦点,也是亟待解决的社会难题。这一紧迫性促使越来越多的研究者将目光投向养老模式的研究,以期找到行之有效的解决方案。一般而言,养老模式是指一个国家或地区为应对老龄化社会,满足老年人在经济、日常生活、文化背景等多方面的需求,而采取的一系列养老服务和支持措施。由于各国或地区在人口老龄化程度、经济发展水平、文化传统等方面存在差异,所采用的养老模式也呈现出多样化的特点。随着养老模式范畴的拓展,每种养老模式都针对特定的养老需求和侧重点进行设计,具有独特的优势和特点。因此,养老模式的定义是一个动态发展的过程,需要随着社会的变迁而不断更新和完善。为了更好地理解不同养老模式的本质特征,本研究以范围综述的形式,对不同养老模式的内容进行系统总结和细致分析,旨在为老年人提供更加个性化的养老方案。

2. 资料与方法

2.1. 确定研究问题

本研究采用PCC (Population, Concept and Context)框架明确研究问题,其中P(研究对象):中国社区老年人群;C(核心概念):社区养老模式、社区护理人文关怀;C(场景):社区养老服务供给与实施。

具体研究问题为:(1)我国社区老年人群养老模式的主要类型、服务内容与运行特征;(2)各养老模式在人文关怀维度的实施表现;(3)各模式现存问题及人文关怀层面的改进方向。

2.2. 资料来源

选择Web of science (WOS)核心合集数据库以及中国知网、维普及万方数据知识服务平台进行文献检索和获取。检索词语及检索策略根据每个检索库的相关规则制定。其中Web of science (WOS)核心合集数

先由两名研究人员根据纳排标准，通过阅读文题、摘要和全文独立筛选文献；再由研究小组对两名研究人员筛选后文献逐一进行讨论。采用标准化数据提取表提取文献中的相关信息，包括作者、发表年份、国家/地区、研究类型、研究范围及对象、服务模式与内容、政策支持与资源配置、实施效果与相关评价等内容。文献筛选流程见图 1。

3. 结果

3.1. 文献筛选结果

遵循 PRISMA 报告指南的文献识别与筛选过程，初步检索获得文献共 526 篇，导入 End Note21 软件剔除重复文献 2 篇；通过阅读题目、摘要及关键词剔除无关文献后保留 162 篇；通过阅读全文剔除与我国社区养老模式无关文献共 7 篇；通过小组讨论对每篇文献评价结果达成一致，最终纳入 25 篇。文献筛选流程如下。

3.2. 纳入文献的基本信息

纳入文献中：文献发表时间为 2014~2024 年；25 篇文献均在中国发表；质性研究 19 篇，混合研究 6 篇；分别以问卷调查、结构化访谈、半结构化访谈、文献综述法、案例分析法等研究方法；其中涉及的养老模式名称包括社区居家养老模式、医养结合养老模式、互助养老模式、文化养老模式、智慧养老模式、生态养老模式、异地养老模式等。详见表 1。

Table 1. Basic information of included literature

表 1. 纳入文献的基本信息

作者	发表年份	国家/地区	研究类型
① 伏威	2014	中国	定性
② 韩烁	2014	中国	定性与定量混合
③ 刘杰锋	2014	中国	定性
④ 刘益梅	2014	中国	定性
⑤ 黄佳豪	2014	中国	定性
⑥ 程成	2015	中国	定性与定量混合
⑦ 郜凯英	2015	中国	定性
⑧ 李贵卿	2016	中国	定性
⑨ 张洋	2016	中国	定性
⑩ 刘妮娜	2017	中国	定性
⑪ 于潇	2017	中国	定性
⑫ 张雷	2017	中国	定性
⑬ 邹顺宏	2017	中国	定性
⑭ 李雨潼	2018	中国	定性与定量混合
⑮ 刘远海	2019	中国	定性
⑯ 陆杰华	2019	中国	定性
⑰ 王刚军	2019	中国	定性
⑱ 张博	2019	中国	定性

续表

⑲ 李海舰	2020	中国	定性与定量混合
⑳ T.K.Zhu	2021	中国	定性与定量混合
㉑ 陈雪吟	2022	中国	定性与定量混合
㉒ 孙建娥	2022	中国	定性
㉓ T.Yin	2023	中国	定性
㉔ 朱清钰	2024	中国	定性
㉕ Y.Li	2024	中国	定性

3.3. 纳入文献涉及养老模式的服务途径、资金来源和供给主体

为了更有效地分析不同养老模式，从而助力有需求的群体准确挑选适合自身的养老模式，需对纳入的养老模式的基本信息予以整理对应，涵盖服务途径、资金来源以及供给主体。养老模式服务途径方面，入户服务主要是指在老年人家中提供的各种照护和帮助；户外服务则涉及在社区中心或专门的养老机构中为老年人提供服务。养老服务资金渠道中，市场性资金来源着重强调个人支付和市场机制，其中如个人的储蓄和退休金等；而福利性资金来源侧重于政府财政预算和支出或社会福利机构的资助。供给主体是养老模式体系中的关键参与者，包括政府及社区、机构与社会组织以及家庭与个人。政府及社区作为养老服务的主要供给者，负责制定政策、规划服务并提供或资助基础性的养老服务；机构与社会组织，包括养老机构、非营利组织和私营企业等；家庭与个人则是基于亲情和道德责任，为老年人提供日常生活照料和情感支持。具体可见表 2。

Table 2. Service approaches, funding sources and supply subjects of elderly care models involved in included literatures
表 2. 纳入文献涉及养老模式的服务途径、资金来源和供给主体

类型	服务途径		资金来源		供给主体		
	入户服务	户外服务	市场性	福利性	政府及社区	机构与社会组织	家庭与个人
政府与公益性社会组织合作供给养老模式[3]							
NGO 养老模式[4]							
以房养老模式[5]							
社区居家养老模式[6]	√			√	√		√
医养结合养老模式[7]	√		√		√	√	
基于时间银行的居家互助养老模式[8]	√			√			√
PPP 模式社区居家养老模式[9]							
农村互助型社会养老模式[10]	√			√	√		√
文化养老模式[11]		√	√		√	√	
互助型社区居家养老[12]	√			√	√		√
“互联网+”养老模式[13]	√	√	√			√	
智慧养老模式[14]	√	√	√			√	
生态养老模式[15]		√	√		√	√	

续表

“候鸟式”异地养老模式[16]	✓		✓			✓
“体养融合”养老模式[17]	✓		✓	✓		
异地养老模式[18]	✓	✓				✓
社区体医养融合养老模式[19]	✓		✓	✓	✓	
智慧社区养老服务模式[20]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
时间银行养老模式[21]	✓		✓	✓		✓
“嵌入式新自由主义”居家养老模式[22]	✓		✓	✓	✓	
田园生态养老模式[23]	✓	✓		✓	✓	
城市社区文化养老服务模式[24]	✓		✓	✓	✓	
农村嵌入式养老模式[25]	✓		✓	✓	✓	✓
社区嵌入式养老模式[26]	✓		✓	✓	✓	
社区智慧养老模式[27]	✓	✓		✓	✓	

3.4. 纳入文献涉及养老模式的供给内容、特征分析和存在问题

纳入的 25 篇文献所覆盖的社区养老模式，供给内容主要包括生活照料服务、医疗健康保障、康复护理、精神慰藉与文化社交、紧急救援、居住环境优化及特殊群体照护等，形成了覆盖生理、心理、社会层面的综合服务体系。从人文关怀视角提炼核心特征，主要体现为：以老年人为中心的自主选择权保障、就近可与社区融入、情感慰藉与社会连接增强、个性化与全人照护、平等互助与尊严维护、智能化赋能与便捷高效、多方协同与资源共享。同时，各类模式普遍存在共性问题：资金投入不足、资源整合与配置失衡、政策与法律保障不完善、专业照护与人文护理人员短缺、服务同质化与人文关怀浅层化、运营监管机制不健全、社会认知与接受度偏低、新兴模式适老化与人文适配不足，共同制约养老服务质量与人文内涵提升。具体如表 3 所示。

Table 3. Core service, humanistic characteristics and existing problems of main elderly care models

表 3. 主要养老模式核心供给、人文特征与现存问题

养老模式	供给内容	人文关怀特征分析	存在问题
社区居家养老	生活照料、医疗康复、精神慰藉、紧急救援、日间照料	尊重自主意愿、就近可及、情感慰藉强、社区融入度高	传统观念束缚、资源配置错配、专业化程度不足、人文服务浅层化
医养结合养老	医疗护理、康复保健、生活照护、健康管理、连续性照护	健康尊严保障、服务专业连续、个性化照护支撑	资金投入不足、收费偏高、情感关怀薄弱、人文照护标准缺失
时间银行互助养老	服务时间储蓄、通存通兑、上门互助、志愿服务	平等互惠、社会连接强、自主参与度高、低成本可持续	知晓度与认可度低、平台建设滞后、规范不足、信任机制薄弱
文化养老	老年教育、文化娱乐、精神慰藉、社会参与、价值实现	精神需求导向、尊严感强、归属感突出、文化赋能	设施短缺、供给不足、精神服务表面化、参与结构失衡
智慧、互联网+养老	智能监测、远程照护、紧急救助、家政服务、健康管理	便捷高效、自主选择权提升、精准化适配	数字鸿沟、适老化不足、情感需求忽视、信息安全与隐私风险
社区嵌入式养老	日间照料、上门服务、医疗康复、心理疏导、紧急救援	就近嵌入、灵活便捷、社区融合、全流程人文支持	地域发展不均、人才短缺、人文服务不规范、需求匹配度不足
互助型社区养老	邻里互助、自主管理、文化娱乐、老年餐桌、上门帮扶	多元参与、情感慰藉充分、资源共享、低成本广覆盖	责任边界不清、专业指导缺乏、资金持续性不足、服务质量不稳

续表

异地、候鸟式养老	旅居照护、医疗康复、休闲社交、生活照料	环境优化、自主选择强、品质体验提升	就医报销不畅、文化适应难、心理孤独、配套服务不完善
体医养、医养融合养老	运动指导、健康监测、慢病干预、康复训练、营养计划	全人健康、预防为先、互动性强、身心同护	认知度低、资源分散、复合型人才匮乏、保障机制单薄
生态、田园生态养老	生态居住、农事体验、休闲康养、健康管理、代际交流	自然赋能、精神舒缓、尊严感与幸福感提升	配套不健全、普及度低、政策支持不足、服务项目单一

4. 讨论与分析

4.1. 多元养老需求与人文关怀供给不匹配

我国社区养老服务已逐步向多元化、全覆盖方向发展[3]，不同模式可满足老年群体差异化的养老选择。社区居家养老、社区嵌入式养老普适性较强，可覆盖中低收入老年人的基础照护需求[6]；时间银行互助养老以“互助、自助”为核心，更适合空巢、中低收入老年群体[21]；异地养老等模式则更受低龄、高自理能力且经济条件较好的老年人青睐[16] [18]。

但从社区护理人文关怀视角看，当前养老服务仍存在显著供需错位：服务供给以生理照护为主，趋于同质化、标准化，难以满足失能、失智等特殊群体的尊严维护、自主选择与个性化照护需求；精神文化、情感慰藉、心理支持等人文服务多停留在表面，缺乏深度陪伴与专业疏导；服务质量参差不齐、个性化供给不足，加之老年人与服务供给方信息不对称，进一步加剧资源错配，导致生理照护过剩、人文关怀供给严重不足的结构矛盾。

4.2. 多元主体参与不足，人文关怀协同机制缺失

我国已形成政府、市场、社会组织、家庭共同参与的社区养老服务体系。政府承担政策规划、资源统筹与监督管理核心职能[3]，公益性社会组织以专业性、灵活性弥补政府服务短板，是养老福利供给的重要补充[4]。市场化运作与竞争机制也逐步融入养老服务，有助于提升效率与质量。

但从人文关怀落地来看，多方主体参与仍存在明显短板：资金来源单一、政策扶持碎片化，部分模式过度依赖政府投入，忽视长期社会效益与人文价值[4] [5] [8] [9] [13]；制度与法律保障缺位，难以激发市场与社会组织开展人文服务的动力[22] [25]；老年群体对社会组织信任度与认可度偏低，服务推广受阻[3] [4]；政府、社区、机构、家庭之间缺乏以人文关怀为核心的协同机制，资源分散、沟通不畅，导致尊严保障、情感支持、社会融入等人文要素难以贯穿服务全程。

4.3. 人才与设施体系不完善，人文关怀支撑能力薄弱

在养老服务转型升级与多业态融合背景下，社区正从居住空间转向综合养老服务载体，对兼具专业照护能力与人文素养的人才与设施提出更高要求。

当前多数养老模式普遍存在专业人才短缺、培训体系不健全、设施建设滞后等问题[11] [15] [16] [18] [19] [27]；医疗康复、心理疏导、精神慰藉等领域专业人员不足，难以提供全程化人文关怀；现有培训偏重技能操作，缺乏尊严照护、沟通技巧、情感慰藉等人文内容，激励机制缺失影响服务积极性[12]；社区养老设施老旧、功能单一，新兴模式配套设施不足[23]，适老化与人文场景缺失，布局不合理，降低了服务可及性与老年群体自主参与意愿，直接制约人文关怀落地。

4.4. 新兴养老模式认知接受度低，人文适老化改造不足

以互助养老、医养结合、生态养老、智慧养老为代表的新兴模式，更强调创新与个性化，契合人文

关怀发展方向。互助养老强化老年群体自主参与及社会连接[8] [10] [12] [21]；医养结合、体医养融合提供连续性健康与照护服务[7] [17] [19]；生态养老依托自然环境提升精神福祉[15] [23]；智慧养老借助数字技术实现精准化、便捷化服务[13] [14] [17] [20]。

但此类模式普遍面临接受度偏低的问题：受传统家庭养老观念影响，老年人对新兴模式存在抵触与不信任[6]；宣传普及不足形成信息壁垒，导致认知偏差的情况[10] [11] [13] [15] [17] [21] [24] [27]；智慧养老等模式存在明显银色数字鸿沟，适老化改造不足，操作复杂、缺乏情感温度，进一步降低使用意愿[13]。整体来看，新兴模式在创新技术与服务形式的同时，忽视了老年群体的心理特点、文化习惯与人文需求，导致“技术先进、人文不足”。

5. 启示与建议

5.1. 深化制度建设：以人文关怀为核心完善顶层设计

针对养老服务制度体系不完善、人文内涵缺失等问题，应以尊严、自主、情感、社会连接、个性化为核心要素，开展分层分类老年人群专项研究，将人文关怀指标纳入养老服务制度框架与行业标准。结合国家战略优化顶层设计，明确人文关怀在社区护理与养老服务中的法定地位，构建可监测、可评估、可持续优化的制度体系，为人文关怀落地提供刚性保障。

5.2. 完善政策体系：构建全流程人文关怀闭环机制

围绕政策碎片化、法律保障不足等问题，建立“需求调研 - 人文标准制定 - 人才培养 - 资金保障 - 服务供给 - 监督评估 - 持续改进”的全链条政策闭环。明确政府、市场、社会组织、家庭在人文关怀中的责任边界与协同机制，加大对精神慰藉、心理疏导、社会融入等人文服务的政策支持与资金倾斜，完善监督考核与激励机制，推动人文关怀从“软性要求”变为“硬性规范”。

5.3. 高效整合资源：科技赋能与人文导向双轮驱动

针对资源分散、供需错配、智能化与人文脱节等问题，以数字化、智能化技术整合服务资源，同时坚持人文优先、适老为本。依托大数据精准识别老年人生理、心理与社会需求，推动智慧养老、“互联网+”养老做好适老化改造与情感服务配套；促进医疗、康复、文化、体育、生态等资源跨界融合，实现技术赋能与人文温度统一，以资源高效配置提升人文关怀可及性。

5.4. 促进接纳转化：强化宣传引导与心理人文支持

针对新兴模式接受度低、数字鸿沟等问题，以同辈示范、社区体验、简易培训为主要路径，开展时间银行、智慧养老、嵌入式养老等示范项目，降低信息壁垒与心理抗拒。加强传统文化与现代养老理念融合宣传，尊重老年群体自主选择权；同步提供一对一指导、情感陪伴与心理疏导，推动老年群体从认知接纳转向主动参与，真正实现有尊严、有品质、有温度的社区养老。

6. 局限性

本研究仅选取 4 个数据库进行检索，文献检索结果可能出现遗漏；对于我国社区老年人养老模式的研究，文献多来源国内学者，缺乏国外研究的观点，代表性可能有限。

7. 小结

本研究采用范围综述方法，以护理人文关怀视角，系统梳理我国社区养老模式类型、服务特征、实施现状与核心问题，明确各模式在尊严保障、自主选择、情感慰藉、社会连接等维度的优势与短板。研

究完善了社区养老模式分类与分析框架, 聚焦人文关怀供给不足、主体协同不够、人才设施薄弱、新兴模式接受度低等关键问题, 提出针对性优化路径。结果可为养老模式选择、服务优化与政策制定提供理论依据, 助力我国社区养老服务从“基础照护”向全人全程人文关怀转型, 提升老年群体生活质量与福祉水平。

基金项目

2022 年度广东省教育科学规划项目(高等教育专项) (2022GXJK192); 广东省自然科学基金面上项目(2022A1515012192, 2025A1515010750); 广东省医学科研基金项目(A2022535); 2025 年度中华医学会医学教育分会与国家医学教育发展中心医学教育研究项目(2025A26); 中华医学会杂志社 2025 年度护理学科研究项目(CMAPH-NRD2025037); 2025 年度广东省临床教学基地本科教学改革研究项目(2025JD014)。

参考文献

- [1] 胡晓宇, 张从青. 中国深度老龄化社会成因及应对策略[J]. 学术交流, 2018(12): 110-115.
- [2] 任婷瑛, 胡远飞. 老龄化社会背景下我国“以老养老”养老模式探索[J]. 法制与社会, 2020(14): 136-137.
- [3] 伏威. 政府与公益性社会组织合作供给城市养老服务研究[D]: [博士学位论文]. 长春: 吉林大学, 2014.
- [4] 韩烁. NGO 参与我国老年人口养老问题研究[D]: [硕士学位论文]. 长春: 吉林大学, 2014.
- [5] 刘杰锋, 朱沙, 曾胜. 以房养老: 理念、模式和经验[J]. 西部论坛, 2014, 24(3): 32-39.
- [6] 刘益梅. 社区居家养老服务模式的实现路径探讨[J]. 新疆师范大学学报(哲学社会科学版), 2014, 35(2): 117-121.
- [7] 黄佳豪, 孟昉. “医养结合”养老模式的必要性、困境与对策[J]. 中国卫生政策研究, 2014, 7(6): 63-68.
- [8] 程成. 基于时间银行的居家互助养老模式研究[D]: [博士学位论文]. 西安: 西安建筑科技大学, 2015.
- [9] 郇凯英. PPP 模式应用于中国社区居家养老服务研究[J]. 现代管理科学, 2015(9): 82-84.
- [10] 李贵卿, 廖太平. 老龄化背景下互助养老模式探讨[J]. 四川劳动保障, 2016(S1): 130-131+135.
- [11] 张洋. 我国社会养老服务体系完善研究[D]: [博士学位论文]. 长春: 东北师范大学, 2016.
- [12] 刘妮娜. 互助与合作: 中国农村互助型社会养老模式研究[J]. 人口研究, 2017, 41(4): 72-81.
- [13] 于潇, 孙悦. “互联网+养老”: 新时期养老服务模式创新发展研究[J]. 人口学刊, 2017, 39(1): 58-66.
- [14] 张雷, 韩永乐. 当前我国智慧养老的主要模式、存在问题与对策[J]. 社会保障研究, 2017(2): 30-37.
- [15] 邹顺宏. 生态养老模式及其社区环境建设探析[J]. 铜陵学院学报, 2017, 16(4): 72-78.
- [16] 李雨潼, 曾毅. “候鸟式”异地养老人口生活现状研究——以海南省调查为例[J]. 人口学刊, 2018, 40(1): 56-65.
- [17] 刘远海, 但爱兰, 朱小云, 徐典. 健康老龄化背景下“体养融合”养老模式构想[J]. 湖北体育科技, 2019, 38(1): 8-11.
- [18] 陆杰华, 沙迪. 老龄化背景下异地养老模式类型、制约因素及其发展前景[J]. 江苏行政学院学报, 2019(4): 56-63.
- [19] 王刚军, 李晓红, 王伯超. 新时代社区体医养融合养老模式的构建[J]. 医学争鸣, 2019, 10(6): 9-14.
- [20] 张博. “互联网+”视域下智慧社区养老服务模式[J]. 当代经济管理, 2019, 41(6): 45-50.
- [21] 李海舰, 李文杰, 李然. 中国未来养老模式研究——基于时间银行的拓展路径[J]. 管理世界, 2020, 36(3): 76-90.
- [22] Zhu, T.K., Jin, J. and Zhu, X.G. (2021) China's “Embedded Neoliberal” Home-Based Elderly Care? A State-Organised System of Neighbourhood Governance. *Sustainability*, **13**, Article 13568. <https://doi.org/10.3390/su132413568>
- [23] 陈雪吟. 乡村振兴战略背景下苏州构建田园生态养老模式研究[D]: [硕士学位论文]. 苏州: 苏州大学, 2022.
- [24] 孙建娥, 罗敬宁. 城市社区文化养老服务模式发展困境及对策研究[J]. 湖南行政学院学报, 2022(3): 107-115.
- [25] Yin, T., He, J., Zhang, J., et al. (2023) Research on the Rural Embedded Pension Mode under the Background of Aging Population. *International Journal of Frontiers in Sociology*, **5**, 11-15.
- [26] 朱清钰, 王茵溪. 人口老龄化背景下社区嵌入式养老模式路径探析[J]. 西部财会, 2024(6): 64-66.
- [27] Li, Y. and Chen, Y. (2024) A Study on the Community Wisdom Elderly Care Model in the Context of Digital Economy. *Journal of Intelligence and Knowledge Engineering*, **2**, 50-57. <https://doi.org/10.62517/jike.202404210>