

康養旅遊與鄉村養老協同發展的路徑研究

——以粵港澳大灣區為例

解 佳 黃裕茜

(華南師範大學旅遊管理學院,廣州)

摘 要:隨著社會老齡化程度的加深,養老供需之間的矛盾越來越大。現有研究多聚焦在老年遊客的需求或康養旅遊的發展條件上,忽視了康養旅遊與鄉村養老的協同發展。因此,本文基於系統性文獻回顧和案例分析,提出了“康養鄉村”這一概念。康養鄉村是向老年人提供康養服務,適合養老及養生的鄉村,它既能接待大城市老齡化人口,使其過上城鄉兩棲的生活,也能夠接待季節性流動的候鳥老人,同時康養鄉村提倡本地老年居民和外來老年遊客共用康養設施與環境,從而實現康養旅遊與鄉村養老的協同發展。文章進一步從資源稟賦、基礎設施、社會條件、適老改造四方面提出康養鄉村的評價維度,梳理出產業驅動、文化驅動、旅遊資源驅動三種主要模式,並結合粵港澳大灣區的具體案例,對有條件的案例地進行了評估。康養鄉村的建設有望為構建老年友好型社會和實現鄉村振興提供創新方向。

關鍵詞:康養鄉村;康養旅遊;鄉村旅遊;鄉村養老;積極老齡化;粵港澳大灣區

中圖分類號:F59

A Study on the Pathways of Coordinated Development between Wellness Tourism and Elderly Care in Rural Areas: Taking the Guangdong-Hong Kong-Macao Greater Bay Area as an Example

Xie Jia Huang Yuxi

(School of Tourism Management, South China Normal University, Guangzhou)

基金專案:國家自然科學基金青年專案(編號:42001149);廣東省哲學社會科學規劃專案(編號:GD23XSH26)。

作者簡介:解佳,博士,華南師範大學旅遊管理學院副教授;黃裕茜,華南師範大學旅遊管理學院碩士研究生。

Abstract: As society continues to age, the gap between the supply and demand for elderly care is becoming more evident. Existing research primarily focuses on the needs of elderly tourists or the development of health and wellness tourism. However, it often overlooks the potential synergy between health tourism and rural elderly care. This paper addresses that gap by introducing the concept of wellness villages. These villages provide health services and a supportive environment for retirement and healthy living in rural areas. They cater to aging populations from large cities, enabling them to enjoy a dual urban-rural lifestyle, as well as seasonally migrating seniors. Additionally, wellness villages promote the integration of local elderly residents and visiting senior tourists, encouraging the shared use of wellness facilities. This integration fosters a harmonious relationship between health tourism and rural elderly care. The paper identifies four key evaluation dimensions for these villages: resource endowment, infrastructure, social conditions, and elderly-friendly adaptations. It also outlines three primary development models: industry-driven model, culture-driven model, and tourism resource-driven model. Specific cases in the Guangdong- Hong Kong- Macao Greater Bay Area are examined to evaluate potential sites. The development of wellness villages offers a promising path to creating age- friendly societies and advancing rural revitalization.

Key words: wellness village; wellness tourism; rural tourism; rural elderly care; active aging; Guangdong-Hong Kong-Macao Greater Bay Area

引 言

中國的老齡化情況正在不斷加深,國家統計局最新資料顯示,截至 2023 年末,60 歲以上老年人口佔比 21.1%,已經進入中度老齡化階段(國家統計局,2024)。同時,國家衛健委發佈報告預測,預計到 2035 年左右,60 歲及以上老年人口將突破 4 億,在總人口中的佔比將超過 30%,進入重度老齡化階段(孟榮芳,2024)。人口老齡化國家積極實施健康老齡化戰略。該戰略強調從生命全過程的角度進行綜合、系統干預,營造有利於老年健康的社會支援和生活環境,以延長健康預期壽命,維護老年人的健康功能,提高老年人的健康水準。健康老齡化戰

略成本低、效益好,是推進健康中國戰略的重要抓手。在此背景下,面向老年遊客的旅遊市場,尤其是康養旅遊得到業界和學界的共同關注。中國旅遊研究院發佈的《中國國內旅遊發展年度報告(2022 - 2023)》顯示,2021 年 45 歲以上的中老年旅遊者合計出遊 11.94 億次,佔據了國內旅遊客源市場的 36.81%(中國旅遊研究院,2022)。全國老齡工作委員會的調查顯示,2016 - 2020 年,我國老年文旅消費年均增速 23%,2021 年老年文旅消費超 7000 億元(袁莉,2024)。由此可見,我國銀髮旅遊市場正在不斷發展壯大。康養旅遊作為旅遊的細分市場,不僅可以促進老年人身心健康,還是實現積極老齡化的重要途徑(黃家璿和趙希勇,2023)。然而,居家養老的習慣、“減

輕子女負擔”的考量、康養鄉村老年醫療設施不完善、保障體系不健全等多重因素影響,老年人出行意願受到明顯阻礙(陸傑華和沙迪,2019)。

目前康養旅遊主要集中在有健康養生價值的自然、人文資源稟賦的地區,這些地方往往坐落在鄉村,而參與康養旅遊的老年人多數為城市居民(李俏和趙天予,2023)。因此,現有老年康養研究忽視了鄉村人口,同時忽視了在鄉村發展康養旅遊可能產生的積極協同效用。基於此,本文提出創建康養鄉村的構想,並以老齡化程度不斷加深、經濟活力較強的粵港澳大灣區為例,探討康養鄉村的內涵與構建路徑。

粵港澳大灣區是我國開放程度最高、經濟活力最強的區域之一,包括香港和澳門特別行政區,以及珠三角的廣州、深圳、珠海、佛山、惠州、東莞、中山、江門、肇慶九個市。截至2023年底,廣東省60歲及以上人口佔比為14.24%,香港地區老齡化進程更顯著,早在2021年,65歲及以上的老年人口就佔總人口的19.6%(方妙英和黃婉麗,2024)。儘管粵港澳大灣區老齡化程度相較於同期全國平均水平較輕,但隨著中國人口老齡化日趨嚴重,未來粵港澳大灣區人口老齡化對經濟增長的抑制作用將更加明顯(李瓊等,2020)。

發展康養鄉村,一方面能為城市老年人口提供良好的療養空間,在旅遊變得日常化的當下,人們的出遊行為呈現近程、多頻次的特點,更多地在郊區或周邊城市旅遊和消費(陳水映等,2024),康養鄉村成為疏解城市養老壓力的重要途徑;另一方面,康養鄉

村能夠最大限度激發旅遊帶來的正面經濟、環境效應,促進康養環境的普惠共用,有效地提升本地老年居民的生活品質。

本文基於系統性文獻回顧和案例對比研究,沿著“理論論證-概念框架-實證應用”的邏輯展開。文章梳理的文獻包括了中文和英文文獻,其中所選中文文獻來源於CNKI,外文文獻來源於Web Of Science核心資料庫。2024年7月,研究者在中國知網上以“康養旅遊”、“老年康養旅遊”、“鄉村康養旅遊”作為關鍵詞進行檢索,共得到694篇文獻,以CSSCI和北大核心期刊為進一步篩選標準,一一閱讀摘要後選取與本文最為相關的文獻37篇。在Web Of Science以“Wellness Tourism”、“Wellbeing Tourism”作為檢索關鍵詞,共得到230篇,以SSCI期刊為進一步篩選標準,一一閱讀摘要後選取與本文最為相關的文獻10篇。在實證應用部分,本文以粵港澳大灣區為例,選取不同類型的案例進行比較研究,說明發展康養鄉村的多種路徑。

1 理論論證:老年康養旅遊與鄉村康養

1.1 老年康養旅遊的定義和特點

在英語世界中,主要以“wellness tourism”、“wellbeing tourism”指代康養旅遊。Mueller(2011)是康養旅遊概念較早提出者,將康養旅遊界定為“以保持或促進健康為主要動機的人們在旅行和居住中產生的所有關係和現象的總和,他們需要一整套綜合服務,包括身體、美容護理、健康營養飲食、放鬆冥想和精神活動教育”。王趙

(2009)較早從中國的語境出發界定康養旅遊,將其界定為“一種建立在自然生態環境、人文環境、文化環境基礎上,結合觀賞、休閒、康體、遊樂等形式,以達到延年益壽、強身健體、修身養性、醫療、複健等目的的旅遊活動”。但這一定義並沒有將康養旅遊和醫療旅遊相區分,後來學者在此基礎上依據康養旅遊特徵進行了更細緻地劃分。2016年《國家康養旅遊示範基地標準》中指出,“康養旅遊是指通過養顏健體、營養膳食、修心養性、關愛環境等各種手段,使人在身體、心智和精神上都達到自然和諧的優良狀態的各種旅遊活動的總和。”

從概念來看,中國語境下的康養旅遊受到傳統文化的影響,強調養生與和諧的統一。進一步地,本文將視角聚焦於參與康養旅遊的老年群體,總結出老年康養旅遊具有以下特徵:(1)消費群體以經濟能力較好、身體相對健康、擁有充裕閒暇時間的老年人為主;(2)旅遊目的地往往環境優越,強調優質空氣和水源,無噪音;(3)旅遊目的是為了延年益壽、強身健體、修身養性、休閒娛樂、身心自然和諧統一。基於此,本文關注的康養旅遊是以老年人為旅遊群體,在良好的自然、社會、人文環境中,以延年益壽、強身健體、修身養性、休閒娛樂等為目的,達到身體、心智和健康和諧統一的旅遊活動。

1.2 養生與長壽:中國老年康養的主要動機

康養旅遊深受中國養生文化的影響,尤其是《黃帝內經》中記載了古人對健康養生的認識,以及推拿、冥想、藥療等保健理論的

啟示,康養內涵包括了加強身體防禦、保持健康、追求長壽以及實現人與自然和諧平衡的關係(Pan, et al., 2019)。在中國文化中,長壽是傳統養生的終極目標,身心健康不僅強調鍛煉身體,還強調修身養性。當個體與自然環境達到和諧的關係時,就可以實現長壽,這被稱為天人合一(Huang & Xu, 2018)。

中國進入老齡化社會後,越來越多的老年遊客被草藥、溫泉和中醫治療在內的傳統保健方法以及現代保健項目所吸引(Heung & Kucukusta, 2013)。老年康養以養生為目的,其娛樂活動也更強調養生健康,如森林浴、溫泉等(Pan, et al., 2019)。這些活動的開展以自然環境作為空間載體,老年遊客對康養環境敏感,旅遊目的地以其獨特的光、熱、水、食等療養因素,助力排解雜念、恢復體力,滿足健康長壽需求(謝春山和廉榮悅,2021)。

1.3 康養護理的特色與難點

我國現代康養旅遊始於20世紀90年代初,很多地區開始推出保健康復遊。近年來康養旅遊在中國得到迅速發展,這與老年人和亞健康人群不斷增加的現象密切相關(謝春山和廉榮悅,2021)。中國康養旅遊的優勢在於獨特的醫學知識體系和中國文化。中醫治療歷史悠久,具有多種綜合療法,包括針灸、按摩、藥療等(Smith & Kelly, 2006)。

康養遊客主要是老年人群和亞健康人群,他們喜歡前往可以提供個人護理知識和個性化服務的地方(Subathra, 2019)。並且希望目的地提供整體醫療保健服務,包括瑜

伽、水療等 (Wang, et al., 2020)。老年護理活動分為分時度假、療養院休養生活、退休社區生活三種,康養旅遊所提供的護理活動包括水療、中醫和老年人的高級醫學 (Pan, et al., 2019)。老年遊客對健康和保健服務的追求可以理解為該群體試圖管理自己的健康,實現積極老齡化的目標 (Wen, et al., 2022)。

然而,我國老年康養旅遊存在著專業人才短缺,醫療設施和養老服務機構的數量和優質供給與現有社會需求不匹配等問題 (Zhou, et al., 2023)。吳茜 (2024) 認為當前鄉村醫院康養旅遊專案規模較小,當地鄉村醫院的康復理療設備、自然療法資源等康養資源沒有與其他旅遊資源結合。

1.4 鄉村康養旅遊

20 世紀 70 年代,鄉村旅遊與康養產業的融合發展在西方國家開始出現。現代城市快節奏生活加劇了生活和工作壓力,促使退休老人選擇返回鄉村養老長居或短居,推動了鄉村旅遊與康養產業的融合發展 (劉詩涵和王慶生, 2020)。學術界對鄉村康養旅遊的界定存在分歧。從產業角度分析,鄉村康養旅遊是鄉村旅遊產業與健康產業融合的產物 (金媛媛和王淑芳, 2020)。從政策背景分析,鄉村康養旅遊是在全域旅遊背景下以深挖資源和細分市場發展方式,能夠產生“1+1>2”附加效應的旅遊新業態 (李馨瞳等, 2021)。本文認為鄉村康養是以鄉村作為空間載體,通過健康活動,滿足旅遊者的健康療養、保健、養生等康養需求。

當前鄉村康養旅遊存在一些問題。一是人才方面,鄉村以老人和兒童為主,醫護

療養、旅遊人才較少,致使管理不到位、同質化問題頻發 (陳浩等, 2021)。二是發展規劃方面,鄉村康養旅遊業的發展標誌著養老服務體系進入新階段,但農村康養產業沒有與自身旅遊資源相整合,發展模式粗放,缺乏整體規劃 (李俏和陶莉, 2023); 與醫療、養生等產業鏈融合度低,與城市康養示範基地未形成聯動效應,智慧旅遊服務平臺建設落後 (董玉峰, 2023)。三是基礎設施方面,我國鄉村基礎設施建設投資較少,沒有貫徹原始性原則 (胡付梅, 2022)。四是醫療康養方面,當地醫療缺乏對鄉村康養旅遊資源長期規劃,追求一次性消費,難以形成長期穩定的客源 (元慧和王啟萬, 2022)。並且缺乏醫療硬體和軟體設施建設,如機構數量、環境適宜度、康養效果顯著度等 (李馨瞳等, 2021)。

金麗 (2024) 認為鄉村是養老的最佳地點,康養旅遊能促進老年人身心恢復。因此,老年人口是鄉村康養旅遊的重要客源。然而,當前鄉村康養旅遊產品針對老年群體的數量極少,很多住宿設施中也未能充分考慮老年人生理特點 (崔靜靜, 2023)。針對這些問題,一些學者提出了解決供需矛盾的可能方案,如搭建“互聯網+鄉村生態旅遊養老”一站式資訊平臺 (王勝今和張少琛, 2020), 建立由“醫養結合”和“養老服務”合成的鄉村醫養結合養老服務體系 (鄭吉友, 2021)。

較少學者提及鄉村旅遊地本身也存在養老問題。隨著老年人的養老需求日益多元化,傳統的機構養老模式已無法全面適應當前及未來的養老需求,存在著養老公共服

務範圍狹窄、服務內容單一等問題(張盈華和閔江,2015)。為應對不斷發展的養老需求問題,我國已初步建立起以居家養老為基礎、以社區養老為依託、以機構養老為補充的養老體系,而且出現了以鄉村旅遊為載體的集旅遊、健康、養老、養生等產業融合發展的蓬勃跡象(郎富平和於丹,2021)。因此,本文聚焦康養旅遊和鄉村養老的協同發展,提出“康養鄉村”的構想,探討一種既能吸引城市老年人口前往進行療養,又有利於本地老年人養老的旅遊發展模式。康養鄉村區別於鄉村康養旅遊,強調鄉村不僅服務於流動的老年人口,同樣有利於提高本地居民福祉。

2 概念框架:康養鄉村

2.1 康養鄉村的內涵

目前已有一些研究提及構建康養、旅遊、養老為一體的社區,如“養老型鄉村旅遊社區”、“康養小鎮”。前者主要指在兼顧本地鄉村居民生產與生活的前提下,以城鎮老年人為主要目標客戶,依託鄉村地域環境,以自然景觀、農業生產活動、民俗風情、鄉村生活體驗為基礎,結合養老服務設施,以相對長期的養老生活、休閒度假、生活照料、康體娛樂等為核心功能的鄉村社區(郎富平和於丹,2021)。關於康養小鎮的解釋目前尚未達到統一,但多數學者認為康養小鎮是以康養為理念的特色小鎮,將健康、養老、休閒及旅遊等多元功能集為一體,並形成良好生態環境的多業態服務模式(範逸男和陳麗娟,2020)。

基於上文對老年康養旅遊的定義,結合鄉村康養旅遊的現有模式,本研究將康養鄉村定義為向老年人提供康養服務,適合養老及養生的鄉村。康養鄉村既能接待大城市老齡化人口,使其過上城鄉兩棲的生活,也能夠接待季節性流動的候鳥老人。同時,康養鄉村提倡本地老年居民和外來老年遊客共用康養設施與環境,實現康養旅遊與鄉村養老的協同發展。

2.2 康養鄉村類型

梳理現有研究,康養鄉村主要可以劃分為產業驅動、文化驅動、旅遊資源驅動三大類。

(1) 產業驅動。鄉村康養旅遊產業是一種以健康、旅遊、養老為主要內容,以鄉村田園為生活空間,依託原有產業基礎,通過聯上融下,以健康為產業特色,突出健康、養生、養老主題,打通整個產業鏈(蘇浩,2023)。因此,打造鄉村康養旅遊全產業鏈,首先是“建鏈”行動,以資源開發為關鍵,進行生產與製造活動;其次是“補鏈”行動,以提升服務為目標,完善旅遊要素功能和配套設施;最後是“延鏈”行動,豐富業態發展,衍生旅遊體驗(侯曉秀,2023)。如浙江松陽縣依託中醫藥產業園產業優勢,採取“中醫養生+旅遊”形式,打造融中醫藥文化、康復理療、養生保健體驗於一體的健康旅遊基地。

(2) 文化驅動。當前老年人群體對娛樂、精神慰藉、陪伴等文化需求迫切,這種以增長知識、豐富生活、促進健康為內容的生活方式稱為文化康養(王文文,2021)。文化康養需要以鄉村為載體,從國學文化、中

醫藥文化、民俗風情等方面挖掘康養文化因數,借助鄉村的自然環境、文化習俗,舉辦各種文化康養活動(李志霞和馮維賀,2022)。例如,廣西巴馬縣平林村圍繞“惟仁壽者”主題,依靠巴馬長壽文化、養生文化發展康養旅遊。

(3)旅遊資源驅動。鄉村康養產業依托鄉村特色資源,如森林康養資源、田園資源等,以健康產業為核心理念和驅動力,集鄉村生活、養生養老、旅遊等多功能於一體,結合健康療養、生態旅遊文化休閒等多種業態融合發展的鄉村經濟及產業模式(王中,2020)。例如,湖南省寧鄉市灰湯鎮的灰湯溫泉位列我國三大高溫複合溫泉之首,依託

溫泉旅遊資源,大力發展鄉村旅遊與休閒觀光農業。

需要說明的是,現實中存在複合驅動的類型,如廣西巴馬地區不僅有長壽文化,也有良好的溫泉資源,兩者複合驅動下成就了巴馬“長壽之鄉”的美譽。

2.3 康養鄉村評價維度

通過系統性梳理國內外相關文獻,同時參考《旅遊行業標準 LB/T 051-2016 國家康養旅遊示範基地》、《林業發展“十三五”規劃》等,本文從資源稟賦、基礎設施、社會條件、適老改造四個方面構建了康養鄉村的評價標準(詳見表1)。

表 1 康養鄉村評價維度

一級指標	二級指標	解釋指標
資源稟賦	交通條件	對外交通便捷,距離附近客源市場連續乘車不超過 2 小時。內部交通網絡發達,景點間交通便捷,有完善的慢行交通系統,提供停車場 ^①
	資源條件	(1)自然條件:山地類康養旅遊資源 ^② 、森林康養旅遊資源 ^③ 、溫泉康養旅遊資源 ^④ 、濕地康養旅遊資源 ^⑤ (2)人文條件:田園風光、中醫藥資源 ^⑥
	生態環境	(1)水環境:生活污水集中處理率≥80%,按 GB 18918 規定的一級標準的 A 標準要求排放 (2)大氣環境:GB 3095 和 HJ 633 規定的空氣品質指數(AQI)年達標天數比例應≥55% (3)土壤環境:生活垃圾無害化處理率應≥85%,並符合 GB 16889 或 GB 18485 的要求。土壤環境應達到 GB 15618 規定的二級標準 (4)雜訊環境:聲環境品質應達到 GB 3096 規定的 1 類標準,康復療養區等特別需要安靜區域的環境雜訊≤0 類限值 (5)旅遊廁所:旅遊廁所應數量充足、衛生文明、乾淨無味、實用免費、有效管理,符合 GB/T 18973 的相關規定和要求
	資源稟賦	

① 中國文化和旅遊部印發《旅遊行業標準 LB/T 051-2016 國家康養旅遊示範基地》
② 國家林業局印發《林業發展“十三五”規劃》(簡稱《規劃》)
③ 國家林業局印發《關於啟動全國森林體驗基地和全國森林養生基地建設試點的通知》
④ 國家旅遊局辦公室關於下達《國家溫泉康養旅遊》、《旅遊溫泉水質衛生》兩項行業標準制定計劃的通知旅辦發〔2017〕161 號
⑤ 國家旅遊局、國家中醫藥管理局關於開展國家中醫藥健康旅遊示範區(基地、專案)創建工作的通知旅發〔2016〕87 號

續表 1 康養鄉村評價維度

一級指標	二級指標	解釋指標
基礎設施	硬體設施	醫療設施:常見老年病中西醫科室診療能力,比如老年病科、心血管病科、哮喘病科 娛樂活動中心:應提供體系完善的公共休閒空間和豐富的文化娛樂活動,符合 LB/T 047-2015 中 4.3.3 的規定 食宿設施:應具有符合康養理念的特色餐飲,能提供具有當地特色的綠色、有機膳食 購物設施:可銷售特色化、系列化、品牌化的旅遊商品、旅遊紀念品和當地特產,包括康養類旅遊商品 ^① 無障礙設施:核心區內應充分考慮殘障人士、老年人等特殊人群的需求,提供無障礙服務 監測設施:結合調查資料對比遊客量監測資料,對遊客量進行監測控制。建設環境監測站,主要監測指標有基地森林覆蓋率、天然林比率、森林風景資源品質、空氣負離子含量、空氣細菌含量、PM2.5、聲環境、大氣品質、地表水品質、土壤品質等指標
	軟體設施	社區養老服務 ^⑥ 多元化本土化的社區活動 護理服務,如心理關懷、基礎護理、專科護理、健康宣教、中醫藥治療 康復服務,如預防性、治療性和恢復性康復措施
	服務品質	智慧化服務,應設有旅遊公共資訊網站或手機 APP 下載用戶端服務 安全保障服務:應建立健全的安全風險提示制度和突發公共事件的應急處理預案 培養旅遊人才:加強人才培訓
	產品供給	形成與觀光、度假、體育旅遊、研修旅遊等旅遊業態的產業聯動 ^① 與本地相關產業如醫療業、綠色有機農業、養老產業等融合發展 ^① 有一定數量的中小型康養服務零售店,如瑜伽、按摩、SPA、茶道等 ^① 培育出有當地特色的養生用品和保健品 ^①
社會條件	政策支持	支持港澳投資者在珠三角九市按規定以獨資、合資或合作等方式興辦養老等社會服務機構,為港澳居民在廣東養老創造便利條件。推進醫養結合,建設一批區域性健康養老示範基地 ^⑦ 國土資源部門應支持有條件的地方通過盤活農村閒置房屋、集體建設用地、“四荒地”、可用林場和水面等資產資源發展休閒農業和鄉村旅遊,將休閒農業和鄉村旅遊專案建設用地納入土地利用總體規劃和年度計畫合理安排 ^⑧ 工商部門應將鄉村旅遊項目庫列為重點融資考察對象,提供流動資金貸款、銀團貸款、債券承銷等全方位金融服務,針對專案庫內的經營主體在貸款定價、融資期限、服務收費等方面按規定給予優惠和傾斜 ^⑨
	多中心治理體系	衛生健康委,應推進醫養康養相結合,做實鄉鎮醫療機構與農村養老服務機構簽約合作機制,支援醫療機構執業醫師、鄉村醫生到村級鄰里互助點、農村幸福院、老年人家庭巡診,上門提供健康監測、醫療護理、康復指導等服務 ^⑩
	跨部門合作	市林業部門,大力發展森林康養和養老產業,建設森林康養產業試點,發展健康康養、假日休閒等生態服務業,開發和提供優質生態教育、遊憩休閒、健康養生養老等生態服務產品
	總體景觀	政府扮演掌舵人角色,村委會帶頭開辦村集體經濟企業,旅遊企業加強與政府和社區合作
適老化改造	康養建築	應遵循老年人的活動習慣、健身興趣、生活需求,用材和佈局應安全方便、視野通透、無障礙等
	適老產品	標準化和智慧化發展 適老產品包括老人專用床、助浴設施、助便器械打造,注重區分性,如掛鉤採用不同顏色,以幫助一些健忘的老人,以及人性化設計,如馬桶設計側邊扶手

⑥ 民政部國家發展和改革委員會關於印發《“十四五”民政事業發展規劃》的通知(民發〔2021〕51 號)

⑦ 國務院印發關於《粵港澳大灣區發展規劃綱要》

⑧ 國土資源部聯合住房和城鄉建設部、國家旅遊局印發了《關於支持旅遊業發展用地政策的意見》

⑨ 文化和旅遊部辦公廳和中國銀行《關於金融支持鄉村旅遊高品質發展的通知》

⑩ 民政部養老服務司《關於加快發展農村養老服務的指導意見》

3 實證應用：粵港澳大灣區康養鄉村發展路徑

粵港澳大灣區擁有良好的康養資源，也形成了鮮明的特色。首先，森林康養旅遊資源豐富。2016 年廣東省開始建設珠三角國家森林城市群，經過多年努力，廣東省生態區域森林覆蓋率達到 58.7%，大灣區內珠三角九市全部成功創建國家森林城市，在全國各省份中排名前列（黃力遠和王維靖，2022）。香港的森林覆蓋率不到 14%，但其中 40% 的土地是郊野公園，20% 的土地是綠地，還有綿長蜿蜒的海岸線（黃力遠和王維靖，2022）。其次，廣東省溫泉資源充沛。廣東的溫泉產業規模全國最大，溫泉企業數量、產值也位列第一，已衍生出以溫泉為依託、多種消費業態融合的綜合性產品，“溫泉+康養”、“溫泉+研學”、“溫泉+農業”、“溫泉+地產”等業態蓬勃發展（蔡華鋒，2023）。最後，大灣區形成了以中醫藥文化養生為特色的康養旅遊。2010 年，廣東省評選出第一批 19 家中醫藥文化養生旅遊示範基地，2018 年甄選出第一批國家中醫藥健康旅遊示範基地（廣東省文化和旅遊部，2018）。

根據以上關於康養鄉村的定義，結合粵港澳大灣區的具體情況和康養鄉村類型，依據森林康養示範基地和中國鄉村旅遊重點村、廣東美麗鄉村精品路線名單，以及權威旅行社提供的康養鄉村路線，本文分別選取 3 個典型案例地，依照上述資源稟賦、基礎設施、社會條件三個評價維度進行分析和闡述。需要指出的是，公開資料均沒有說明這些目的地適老化改造的情況，由此也反映出

康養鄉村建設的現實難點。

3.1 產業驅動型：廣州市從化區呂田鎮安山村的香蜜小鎮

廣州市從化區呂田鎮安山村的香蜜小鎮，依託水果種植產業發展鄉村旅遊產業，是一個集生態農業觀光、果園農耕體驗、鄉村文化與度假旅遊休閒等功能於一體的特色小鎮。

（一）資源稟賦。香蜜小鎮位於廣州市從化區呂田鎮東北部，緊鄰 105 國道，區內可乘坐大巴車直達，交通便捷。此外，其生態資源豐富，地處流溪河谷地段，周邊森林覆蓋率達 82.10%，負氧離子含量高，香蜜山小鎮種植四季水果，是集水果採摘、休閒娛樂、鄉村山水體驗為一體的生態旅遊基地。該村積極開展人居環境整治，生態環境良好。

（二）基礎設施。香蜜小鎮旅遊產品仍以觀光採摘為主，娛樂活動和產品皆未針對老年人的康養需求進行打造。除此之外，香蜜小鎮還缺乏醫療設施、康養護理中心、無障礙設施等多項硬體設施，社區養老服務、護理服務、智慧化服務不足。值得注意的是，在負氧離子如此高的生態旅遊景區，香蜜小鎮同樣缺少負氧離子監測設施。

（三）社會條件。香蜜小鎮的成功離不開多部門合作：呂田鎮工商部門引導企業成立“消費維權服務站”和創建“廣州市著名商標”，規範企業管理；香蜜小鎮初期，得到農科院的技術指導和村委的支持。果莊按照“公司+合作社+農戶”的模式，帶動群眾種植各種水果，有效緩解周邊農村就業和土地閒置問題。

3.2 文化驅動型：六祖鎮龍山塘村

龍山塘村地處雲浮市新興縣六祖鎮，擁有禪宗六祖惠能大師圓寂之地——藏佛坑景區，村內嶺南舊民居被打造為禪修區、禪文化參觀展示區，建有藝術博物館和禪農博物館，禪宗文化濃厚。

（一）資源稟賦。龍山塘村距離主要客源市場連續乘車時間不超過 2 小時，擁有獨特的禪宗文化、禪農文化、藝術文化，緊鄰省級龍山溫泉度假區。此外，該村把生態文明理念、人居環境整治納入黨群積分制管理，先後被評為“廣東省美麗鄉村特色村”、“廣東省衛生村”，然而其內部交通不足，沒有提供停車場。

（二）基礎設施。龍山塘村不僅公共休閒空間充裕，食宿與購物設施也緊貼康養需求。通過“租金+薪金+股金”、“支部+企業+農戶”、“農技+高校+電商”等創新模式，成功孵化了蝶翠谷民宿、萬景緣生態農場等新業態。然而，醫療設施、無障礙設施及康養護理中心的缺失，限制了社區養老與護理服務的提升；同時，安全保障機制與即時旅遊資訊平台幾為空白。此外，當前鄉村產品以生態產品為主，在康養特色打造上仍有待加強。

（三）社會條件。雲浮市政府為提升雲浮特色鄉村旅遊康養品牌影響力，打造大灣區文化旅遊“休閒地”，推出了以龍山塘村在內的禪意康養旅遊路線，對六祖故里進行重點投資。縣委縣政府助力，引入專業管理加速藏佛坑升級，創新禪文化。

3.3 旅遊資源驅動型：珠海市斗門區乾務鎮夏村

珠海市斗門區乾務鎮夏村具備良好的

開展森林度假和康體養生旅遊的資源基礎，江灣山森林康養基地位於其中，五公里範圍內有御溫泉、海泉灣、斗門老街等知名旅遊景點，康養資源突出，康養旅遊資源豐厚。

（一）資源稟賦。夏村不僅溫泉與森林康養資源豐富，其地理位置更是優越，既位於澳門、江門、中山的一小時黃金旅遊圈內，又緊鄰廣州、深圳、香港，僅需兩小時車程即可抵達。並且夏村生態環境優良，實施常態化衛生管理機制，定期分類別針對轄區重點區域開展專項整治。

（二）基礎設施。夏村以森林康養為核心旅遊產品，涵蓋森林康養、鄉村旅遊、體育運動等多項體驗活動。其娛樂活動兼顧本地老年人和康養老年人的需求，融合田園文化元素，攜手格力集團，共同推出了鄉村文化主題美食節。但同時醫療設施、康養護理中心、醫療活動、無障礙設施等也存在不足，缺乏本土化的社區活動和護理服務。此外，在旅遊公共資訊網站和投訴機構設置上都欠缺。

（三）社會條件。夏村江灣山國家森林康養基地位於粵港澳大灣區，作為珠海首個國家級康養基地，備受關注。夏村緊隨富山工業園，通過推動村內留用地合作，引進了商業與生產專案，促進集體經濟發展與農民增收。同時，通過優化村民議事會等組織，讓村民更多參與村務計畫和決策。

表 2 總結了粵港澳大灣區範圍內三個不同類型的康養鄉村案例地的總體狀況。從總體來看，資源稟賦都較好，社會條件也有諸多支援，但是在基礎設施和適老化改造部分都存在較大的問題。因此，康養鄉村的構建需要大力加強對老年群體的關注，滿足

其生活和健康需求。

表 2 粵港澳大灣區三類康養鄉村評價表

評價維度		龍山塘村 (文化驅動型)	夏村 (資源驅動型)	香蜜小鎮 (產業驅動型)
資源稟賦	交通條件	* * *	* * * * *	* * * * *
	資源條件	* * * * *	* * * * *	* * * * *
	生態環境	* * * * *	* * * * *	* * * * *
基礎設施	硬體設施	* *	* * *	* * *
	軟體設施	*	*	*
	服務品質	* *	* *	* * *
	產品供給	*	* * *	*
社會條件	政策支持	* * * *	* * * *	* * * * *
	多中心治理	* * * *	* * * * *	* * * * *
	跨部門合作	* * * *	* * * *	* * * *
適老化改造		*	*	*

該表格* 代表評價效果等級,根據評價維度劃分為非常好、較好、一般、較差、非常差五個等級,其中* * * * * 代表非常好,* 代表非常差

4 結 語

本文通過系統性文獻回顧和案例研究,梳理了老年康養旅遊和鄉村康養旅遊的發展現狀,認為老年人口是鄉村康養旅遊的重要客源之一,然而鄉村旅遊地並未充分重視老年群體的需求。同時,當前針對鄉村旅遊地的研究多聚焦於外來康養旅遊遊客而忽視了本地老齡人口養老需求,因此本文提出了康養鄉村的概念,將其定義為向老年人提供康養服務,適合養老及養生的鄉村。康養鄉村既能接待大城市老齡化人口,使其過上城鄉兩棲的生活,也能夠接待季節性流動的候鳥老人。同時,康養鄉村提倡本地老年居民和外來老年遊客共用康養設施與環境,實現康養旅遊與鄉村養老的協同發展。

基於康養鄉村的概念,本文進一步從資源稟賦、基礎設施、社會條件、適老改造四個方面構建了康養鄉村的評價維度。結合粵

港澳大灣區的具體情況,分別選取六祖鎮龍山塘村、珠海市斗門區乾務鎮夏村、廣州市從化區呂田鎮安山村的香蜜小鎮為不同類型的康養鄉村代表,依照上述評價維度分別對其進行考察。研究發現,粵港澳大灣區存在著眾多資源稟賦較好的鄉村,在鄉村振興戰略的支持下,也有大量的政策支持鄉村發展,但是鄉村旅遊地尚未重視日益壯大的老年群體的需求,嚴重缺乏面向老年人的各類基礎設施和適老化改造。本文希望康養鄉村概念的提出有助於構建老年友好型社會,同時為實現鄉村振興提供創新方向。

參 考 文 獻

- [1] Huang, L., & Xu, H. (2018). Therapeutic landscapes and longevity: Wellness tourism in Bama. *Social Science & Medicine*, 197: 24-32.
- [2] Heung, V. C. S., & Kucukusta, D. (2013). Wellness tourism in China: Resources, development and marketing. *International Journal of*

- Tourism Research, 15(4): 346-359.
- [3] Laesser, C. (2011). Health travel motivation and activities: Insights from a mature market – Switzerland. *Tourism Review*, 66(1/2): 83-89.
 - [4] Mueller H., & Kaufmann E. L. (2021). Wellness tourism: Market analysis of a special health tourism segment and implications for the hotel industry. *Journal of Vacation Marketing*, 7(1): 5-17.
 - [5] Pan, Yang, & Han, et al. (2019). Evaluating potential areas for mountain wellness tourism: A case study of Ili, Xinjiang province. *Sustainability*, 11(20).
 - [6] Smith, M., & Kelly, C. (2006). Wellness tourism. *Tourism Recreation Research*, 31(1): 1-4.
 - [7] Subathra, K., Senthil Kumar, S., & Ramachandran, T. (2019). Role of travel behaviour characteristics in selecting wellness services at tourism destination. *International Journal of Recent Technology and Engineering*, (8): 435-440.
 - [8] Wang, K., Xu, H. G., & Huang, L. Y. (2020). Wellness tourism and spatial stigma: A case study of Bama, China. *Tourism Management*, (78): 104039.
 - [9] Wen, J., Mai, X. L., & Li, W., et al. (2022). The influence of message framing on elderly tourists' purchase intentions of health services: A case study of Guangxi Bama. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(21): 14100.
 - [10] Zhou, M., Luo, H., & Hong, J., et al. (2023). Establishment of a value evaluation system for health and wellness tourism resources: Reflections on China's official tourism resource evaluation criteria. *Plos one*, 18(7): e0288749.
 - [11] 陳浩, 馬帥, 董林. 鄉村振興背景下康養旅遊助推鄉村產業融合路徑設計. *黑龍江科學*, 2021,12(16): 160-161.
 - [12] 陳水映, 李勇, 徐燕, 等. 旅居生活化:鄉村康養旅居者日常行為及空間實踐——以河南東坪村為例. *資源開發與市場*, 2024,40(5): 790-800.
 - [13] 崔靜靜. 新時代人口老齡化背景下鄉村旅遊康養發展策略研究——以河南省焦作市為例. *村委主任*, 2023(8): 89-91.
 - [14] 蔡華鋒. 首份廣東溫泉調研報告發佈! 多項指標領跑全國. *南方日報*, 2023-03-30.
 - [15] 董玉峰. 金融支持鄉村康養旅遊發展的現實困境與破解路徑. *北方金融*, 2023(11): 13-18.
 - [16] 範逸男, 陳麗娟. 人口老齡化背景下康養小鎮發展研究. *技術經濟與管理研究*, 2020(10): 112-117.
 - [17] 方妙英, 黃婉麗. 老齡化背景下粵港澳大灣區養老產業發展研究. *中國商論*, 2024(7): 131-134.
 - [18] 國家統計局. 人口總量有所下降, 人口高質量發展取得成效. [2024-08-20]. https://www.stats.gov.cn/sj/sjjd/202401/t20240118_1946701.html.
 - [19] 廣東省文化和旅遊部. 首批國家中醫藥健康旅遊示範基地公佈, 我省兩家單位入選. [2024-08-20]. https://whly.gd.gov.cn/news_newdsxw/content/post_2839315.html.
 - [20] 黃家璿, 趙希勇. 基於 DEMATEL-ISM-MIC-MAC 法的老年康養旅遊基地高質量發展關鍵因素研究. *旅遊科學*, 2023,37(2): 60-76.
 - [21] 侯曉秀. 鄉村振興背景下的康養旅遊發展研究——以崇信縣為例. *甘肅農業*, 2023(7): 68-71.
 - [23] 黃力遠, 王維靖. 2022 年粵港澳大灣區康養旅遊發展報告. 北京: 社會科學文獻出版社, 2023:224-238.
 - [24] 胡付梅. 鄉村康養旅遊產業創新模式及路徑探討. *西部旅遊*, 2022(17): 10-12.
 - [25] 金媛媛, 王淑芳. 鄉村振興戰略背景下生態旅遊產業與健康產業的融合發展研究. *生態經濟*, 2020,36(1): 138-143.
 - [26] 金麗. 淺析智慧旅遊背景下的鄉村康養旅遊開發對策. *浙江工商職業技術學院學報*, 2024,23(1): 9-12.
 - [28] 劉詩涵, 王慶生. 鄉村振興視域下天津市鄉村旅遊與康養產業創新融合探究. *安徽農業*

- 科學, 2022,48(12): 124-127, 138.
- [29] 李志霞, 馮維賀. 鄉村振興視域下康養旅遊產業發展模式研究. 西部旅遊, 2022(15): 18-20.
- [30] 李瓊, 李松林, 張藍瀾, 等. 粵港澳大灣區人口老齡化時空特徵及其經濟效應. 地理研究, 2020,39(9): 2130-2147.
- [31] 李馨瞳, 尹力本, 董藝璿. 鄉村振興背景下我國鄉村康養旅遊發展研究. 行銷界, 2021(17): 23-24.
- [33] 李俏, 趙天予. 鄉村振興背景下農村旅居康養的發展邏輯、限制與展望. 西北農林科技大學學報(社會科學版), 2023,23(6): 115-125.
- [34] 李俏, 陶莉. 農村康養產業發展的理論闡釋、多元實踐與政策協同. 南京農業大學學報(社會科學版), 2023,23(3):129-140.
- [35] 陸傑華, 沙迪. 老齡化背景下異地養老模式類型、制約因素及其發展前景. 江蘇行政學院學報, 2019(4): 56-63.
- [36] 郎富平, 於丹. 養老型鄉村旅遊社區可持續發展研究. 雲南民族大學學報(哲學社會科學版), 2021,38(1): 120-125.
- [38] 孟榮芳. 積極老齡化戰略背景下社區嵌入式養老服務模式研究. 曲靖師範學院學報, 2024,43(4): 33-43.
- [39] 亓慧, 王啟萬. 鄉村振興視域下陝西省鄉村康養旅遊發展問題與對策研究. 經濟研究導刊, 2022(5): 83-85.
- [40] 蘇浩. 鄉村康養旅遊產業發展探究. 廣東蠶業, 2023,57(3): 132-134.
- [41] 王中. 國外鄉村康養產業發展經驗對我國的借鑒. 經濟師, 2020(11): 19-21.
- [42] 王文文. 新時代背景下“新老年”康養探討. 廣東職業技術教育與研究, 2021(3): 198-201.
- [43] 王趙. 國際旅遊島:海南要開好康養遊這個“方子”. 今日海南, 2009(12): 12.
- [44] 王勝今, 張少琛. “互聯網+”背景下鄉村生態旅遊養老服務策略. 社會科學家, 2020, (9): 59-64.
- [45] 吳冬華. 甘肅省城市老年人鄉村休閒養老旅遊意願和影響因素分析. 生產力研究, 2023(5): 55-60.
- [46] 吳茜. 農旅融合視角下鄉村醫院康養旅遊研究——評《康養旅遊發展實踐探索》. 中國農業氣象, 2024,45(2): 217.
- [47] 謝春山, 廉榮悅. 康養旅遊的基本理論及其產業優化研究. 廣東農工商職業技術學院學報, 2021,37(2): 11-16.
- [48] 楊文凱. 積極老齡化視角下的康養旅遊要素創新. 國際公關, 2023(13): 20-22.
- [49] 袁莉. 壯大老年文旅,增進銀髮福祉. 光明日報, 2024-05-24.
- [50] 鄭吉友. 鄉村振興戰略下農村醫養結合型養老服務體系研究. 廣西社會科學, 2021(11): 17-26.
- [46] 張盈華, 閆江. 中國養老服務現狀、問題與公共政策選擇. 當代經濟管理, 2015,37(1): 51-56.
- [47] 中國旅遊研究院. 《中國國內旅遊發展年度報告(2022-2023)》.北京: 中國旅遊研究院, 2022.