

## 基于地域文化构建长三角地区养老服务策略的研究

王 荣<sup>#</sup>, 朱嘉楠<sup>#</sup>, 刘 敏<sup>\*</sup>

南通理工学院健康医学院 江苏南通

**【摘要】**长三角 26 城中 25 城老龄化率超过 20%，进入中度老龄化阶段，其中 7 城老龄化率超过 30%。通过文献分析和统计数据，系统考察长三角地区地域文化特征对养老服务体系构建的影响。目前区域内养老机构床位 94 万张，市场化运营机构占比超 70%，但床位平均入住率不足 50%，反映出与地域文化需求匹配度不足。针对这一现状，提出构建具有区域特色的养老服务体系策略建议，包括完善社区养老服务网络、培育本土养老服务人才、创新养老服务模式等，为推动长三角地区养老服务高质量发展提供理论支持和实践指导。

**【关键词】**长三角地区；地域文化；养老服务；策略研究；区域协同

**【基金项目】**南通市社科基金项目资助（2024CNT059）；中国商业经济学会项目资助（20252164）；2024 年度国家大学生创新训练计划项目（202412056009Z）；教育部产学研合作协同育人项目（231007653133509）

**【收稿日期】**2025 年 1 月 22 日 **【出刊日期】**2025 年 2 月 26 日 **【DOI】**10.12208/j.ijmd.20250016

### Research on the construction of pension service strategy in the Yangtze River Delta region based on regional culture

Rong Wang<sup>#</sup>, Jianan Zhu<sup>#</sup>, Min Liu<sup>\*</sup>

School of Health Sciences, Nantong Institute of Technology, Nantong, Jiangsu

**【Abstract】** Among the 26 cities in the Yangtze River Delta region, 25 cities have an aging rate exceeding 20%, entering a moderate aging stage, with 7 cities exceeding 30%. Through literature analysis and statistical data, this paper systematically examines the influence of regional cultural characteristics on the construction of elderly care service systems in the Yangtze River Delta region. Currently, there are 940,000 beds in elderly care institutions in the region, with market-operated institutions accounting for over 70%, but the average occupancy rate is less than 50%, reflecting insufficient matching with regional cultural needs. In response to this situation, proposals are made for building a regional characteristic elderly care service system, including improving community elderly care service networks, cultivating local elderly care service talents, and innovating service models, providing theoretical support and practical guidance for promoting high-quality development of elderly care services in the Yangtze River Delta region.

**【Keywords】** Yangtze River Delta region; Regional culture; Elderly care services; Strategy research; Regional coordination

长三角地区作为中国经济最发达、开放程度最高的区域之一，同时也面临着严峻的人口老龄化挑战。截至 2023 年，该地区“三省一市”老龄人口总量达 5236 万，占全国老龄人口的 18%，银发消费市场规模超 1.3 万亿。长三角 26 城养老机构床位数约 94

万张，占全国比例 18%，但平均入住率普遍不足 50%，凸显了养老服务供给与老年人文化需求之间的显著差异。深入分析地域文化与养老服务体系的关系，对于提升养老服务质量、满足老年人多样化需求具有重要意义。

<sup>#</sup>共同第一作者：王荣，朱嘉楠

<sup>\*</sup>通讯作者：刘敏

## 1 资料来源与方法

### 1.1 研究对象与范围

1.1.1 研究区域界定。长三角地区位于我国东部沿海,包括上海市、江苏省、浙江省和安徽省全域,涵盖 26 个城市。该区域是我国经济最具活力和创新能力的区域之一,具有深厚的历史文化底蕴和独特的区域特色。截至 2023 年,长三角地区老龄化程度呈现明显的区域差异性,上海、南通、镇江、盐城、舟山、湖州、绍兴等 7 个城市老龄化率超过 30%,进入重度老龄化阶段。从地理空间分布看,沿江沿海地区老龄化程度较高,内陆地区相对较低。这种区域分布特征与当地经济发展水平、城市化进程以及人口迁移密切相关,为养老服务体系的构建提供了重要的区域基础<sup>[1]</sup>。

1.1.2 研究对象选取。养老服务体系作为核心研究对象,涉及区域养老服务设施、服务内容、运营模式等多个层面。数据显示,长三角 26 城养老机构床位数约 94 万张,市场化运营机构占比超过 70%,每千人养老床位为 25.6 张,高于全国 17.5 的平均水平。在服务内容方面,重点关注养老机构运营效果、社区养老服务网络建设、医养结合发展模式等内容<sup>[2]</sup>。同时,将地域文化作为考察视角,着重分析吴越文化在养老服务需求和供给中的体现,探讨文化传统、生活习俗、价值观念等要素对养老服务体系构建的影响,为制定适应地方特色的养老服务政策提供依据。

### 1.2 数据收集方法

1.2.1 官方统计数据收集。长三角地区各级统计局发布的年度统计公报和专项统计报告构成了核心数据来源。统计数据主要涉及“三省一市”老龄人口总量、老龄化率、养老机构数量、床位数等核心指标。数据显示,截至 2023 年,长三角地区老龄人口总量达 5236 万,占全国老龄人口的 18%;养老机构床位数 94 万张,占全国比例 18%;养老服务市场规模超 1.3 万亿。同时,各城市养老机构运营数据显示,上海、南通、南京等地的养老床位入住率分别为 43%、50%、48%,全面反映了区域养老服务发展现状<sup>[3]</sup>。

1.2.2 政策文件梳理。政策文件收集涵盖国家和地方两个层面。国家层面包括《长江三角洲区域一体化发展规划纲要》《关于深化养老服务改革发展

的意见》等顶层设计文件。地方层面重点涉及《长三角区域养老一体化池州行动方案(2020-2025 年)》《上海市养老服务设施布局专项规划》等区域政策。对比分析各地养老服务体系建设标准、服务规范和发展目标,深入把握长三角地区养老服务政策的演进路径和区域协同特点,为构建区域养老服务体系提供政策支撑<sup>[4]</sup>。

1.2.3 历史文献整理。历史文献资料包括地方志书、文化典籍和学术研究成果三类。地方志部分收录了上海、江苏、浙江、安徽等地区地方志中关于传统养老方式、生活习俗的记载;文化典籍整理了《永乐大典》《江南文化志》等反映区域文化特色的史料;学术研究成果聚焦近年来关于长三角地域文化与养老服务体系构建的专著和论文。这些历史文献全面展现了长三角地区文化传承脉络和养老文化演变过程,为深入理解当地养老服务需求特点奠定了基础<sup>[5]</sup>。

### 1.3 研究方法

1.3.1 文献分析法。文献分析法运用于长三角地区养老服务体系的现状研究和理论探讨。通过系统整理官方统计年鉴、政府工作报告、民政部门专项统计数据,掌握区域养老服务发展的基本面貌。对《长三角区域养老一体化发展规划》《上海市养老服务设施布局专项规划》等政策文件进行深度解读,梳理政策演变轨迹和制度创新要点。同时,对已有学术成果进行系统性梳理和评析,总结长三角地区养老服务体系构建的经验教训,为提出具有地域特色的养老服务体系构建方案提供理论依据<sup>[6]</sup>。

1.3.2 比较分析法。比较分析法着重从横向和纵向两个维度展开。横向比较聚焦长三角 26 个城市间的养老服务现状差异,包括养老机构数量、床位供给、运营效果等量化指标的对比,揭示区域发展不平衡现象。纵向比较关注各地养老服务政策的演变过程,分析不同时期政策重点的转变及其成效<sup>[7]</sup>。通过多维度比较,揭示各地养老服务体系建设优势与不足,剖析地域文化差异对养老服务体系构建的影响机制,发掘区域协同发展的潜力和路径。

1.3.3 历史分析法。历史分析法立足长三角地区深厚的文化积淀,追溯区域养老文化的历史渊源。通过解读地方志、文化典籍中关于养老方式、孝道文化、家庭伦理的记载,挖掘地域文化中蕴含的养

老智慧。对《永乐大典》《江南文化志》等历史文献进行专题分析,梳理吴越文化对当代养老观念的影响。结合历史发展脉络,探讨传统文化要素在现代养老服务体系中的传承与创新,为构建符合地域特色的养老服务体系提供历史维度的思考<sup>[8]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 长三角地区地域文化特征

2.1.1 历史文化传统。长三角地区历史文化传统深厚,吴越文化作为主要文化形态,深深影响着区域发展。《江南文化志》记载,该区域在春秋战国时期就形成了独具特色的吴越文化圈,以精致优雅、崇文重教著称。从地方志记载看,区域内形成了“耕读传家”的文化传统,注重家族凝聚力和代际传承。明清时期,区域内出现了大量善堂、义庄等养老济困组织,体现了深厚的慈善传统。这种注重文化传承、重视家族凝聚、崇尚慈善的历史文化传统,为现代养老服务体系构建积淀了丰富的文化资源<sup>[9]</sup>。

2.1.2 区域价值观念。长三角地区的区域价值观念既有共性又呈现地域差异。区域共性体现在“孝道为先”的家庭伦理价值观、“和谐共生”的社会价值观等方面。地方志记载显示,区域内普遍重视尊老养老、敬老助老的传统美德,形成了独特的养老价值理念<sup>[10]</sup>。同时,区域价值观念呈现明显的城乡差异,城市地区更注重养老服务的专业化和社会化,农村地区则更倾向于家庭养老和邻里互助。这种价值观念的多元性,对养老服务体系构建提出了差异化需求。

2.1.3 生活习俗差异。长三角地区的生活习俗差异主要表现在饮食文化、居住方式和社交习惯等方面。《地方文献汇编》记载,江南水乡地区习惯清淡饮食,注重药膳养生;皖南山区则偏好浓郁口味,重视膳食营养。居住方式上,太湖流域多见独门独院的江南庭院,有利于家庭养老;沿海地区则多见紧凑型居住形态,更适合社区养老<sup>[11]</sup>。社交习惯方面,城市社区形成了茶馆文化、园林文化等特色社交形式,而乡村地区则保持着庙会文化、宗族文化的传统。这些生活习俗的差异性,需要在养老服务体系构建中得到充分考虑。

### 2.2 养老服务现状分析

2.2.1 养老服务供给结构。长三角地区养老服务供给呈现多元化发展格局。据统计,区域内养老机

构床位 94 万张,市场化运营机构占比超 70%,体现了市场主体在养老服务供给中的主导地位。从类型来看,区域内形成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充的养老服务结构。数据显示,社区日间照料中心覆盖率达 80%,机构养老床位数每千人 25.6 张,高于全国 17.5 的平均水平。医养结合型机构占养老机构总数的 35%,护理型床位占比达 53%,显示出专业化、医疗化的服务供给特征。

2.2.2 养老服务运营效果。长三角地区养老服务运营效果存在显著差异。2024 年长三角康养服务机构运营力指数数据显示,区域内 TOP50 机构平均入住率超 70%,而整体平均入住率不足 50%。苏州、南通、南京位列入住率前三位,分别为 58%、50%、48%,上海和杭州则分别为 43%和 42%。从运营模式看,CCRC(持续照料退休社区)、医养综合体等综合性机构表现优异,运营能力更具优势。区域内养老机构服务质量评估显示,设施完备程度、专业人员配置、服务满意度等指标呈现梯度分布<sup>[12]</sup>。

2.2.3 区域分布特征。长三角地区养老服务资源分布呈现明显的空间差异。截至 2023 年,“三省一市”养老床位总量达 114 万张,占全国比例 22%,但区域内分布不均衡。数据显示,上海、杭州、南京等核心城市养老机构密度较高,每万名老年人拥有养老床位数超过 40 张;而部分县级市和农村地区仅为 20 张左右。从区位特征看,沿江沿海城市养老服务资源相对集中,内陆地区相对薄弱。城市群内部形成了以中心城市为核心、周边城市协同发展的养老服务圈层结构,反映出资源配置的空间集聚特征。

### 2.3 地域文化影响因素

2.3.1 养老观念的地域差异。长三角地区养老观念呈现出明显的地域性特征。上海、杭州等大都市区域养老观念更趋向现代化,接受专业化、社会化养老服务的意愿较强,老年人对机构养老的接受度高达 65%<sup>[13]</sup>。江南水乡地区则保持着浓厚的传统养老观念,偏好居家养老和邻里互助养老模式,家庭养老仍是主要选择。皖南山区等传统文化浓郁地区,宗族观念根深蒂固,养老以家族互助为主要形式。这种观念差异深深植根于区域文化土壤,影响着养老服务体系构建方向。

2.3.2 服务需求的文化特征。长三角地区养老服

务需求体现出独特的文化特征。江南文化的精致与讲究反映在对养老服务品质的追求上, 高品质、个性化服务需求突出。数据显示, 区域内中高端养老机构入住率普遍高于基础养老机构, 品质化、特色化服务更受欢迎。文化娱乐需求方面, 太湖流域偏好茶道、园艺等雅致活动, 沿海地区则热衷戏曲、棋牌等群体活动。医养结合需求上, 传统中医养生文化深入人心, 中医特色养老服务广受欢迎, 中医养生保健项目覆盖率达 85%<sup>[14]</sup>。

2.3.3 供给模式的地域适应性。养老服务供给模式展现出与地域文化的密切关联。城市核心区采用紧凑型、多功能的养老综合体模式, 满足现代都市人群的便捷性需求。水乡地区发展“邻里互助+专业服务”的社区养老模式, 融合传统邻里关系网络。农村地区则采用“村落互助+机构托底”模式, 适应乡土社会特征。从建筑风格到服务内容, 均体现地方特色, 如苏州养老机构多融入园林元素, 杭州养老中心重视茶文化体验, 南京养老院注重文化氛围营造。这种供给模式的地域适应性, 提升了养老服务的认可度和满意度<sup>[15]</sup>。

### 3 讨论

#### 3.1 地域文化视角下养老服务策略研究路径

3.1.1 完善社区养老服务网络。社区养老服务网络建设应立足长三角地区文化特色, 构建多层次服务体系。在空间布局上, 按照“十五分钟养老服务圈”理念, 整合现有社区服务设施, 打造集日间照料、文化娱乐、健康管理于一体的综合性养老服务中心。突出江南文化特色, 将园林景观、茶艺空间等传统元素融入社区养老设施设计中。强化社区养老服务与传统邻里互助的有机结合, 发挥街坊邻里在养老服务中的积极作用。建立健全社区养老服务标准体系, 推动养老服务设施与社区医疗、文化等公共服务资源的共建共享。

3.1.2 培育本土养老服务人才。本土养老服务人才培育应注重文化传承与专业技能的统一。设立养老服务特色专业, 将地方文化元素纳入课程体系, 培养熟悉本土文化、掌握专业技能的复合型人才。依托高等院校和职业院校, 开设老年服务与管理、中医养生保健等特色课程。加强养老护理员职业技能培训, 提升服务人员对方言饮食习惯、生活方式、方言交流等本土文化的理解和应用能力。建立养老

服务人才激励机制, 完善薪酬待遇体系, 吸引更多优秀人才投身养老服务事业。

3.1.3 创新养老服务模式。养老服务模式创新要充分融合地域文化特点, 打造富有特色的服务产品(如图 1)。推广“文化养老”理念, 将传统文化艺术、非物质文化遗产引入养老服务中, 丰富精神文化生活。发展“互联网+养老”新模式, 构建智慧养老服务平台, 实现养老服务的便捷化和精准化。探索医养结合新路径, 将中医养生文化与现代医疗技术相结合, 打造具有江南特色的健康养老服务体系。发展“旅居养老”等新型养老模式, 充分利用长三角地区丰富的文化旅游资源, 满足老年人多样化养老需求。

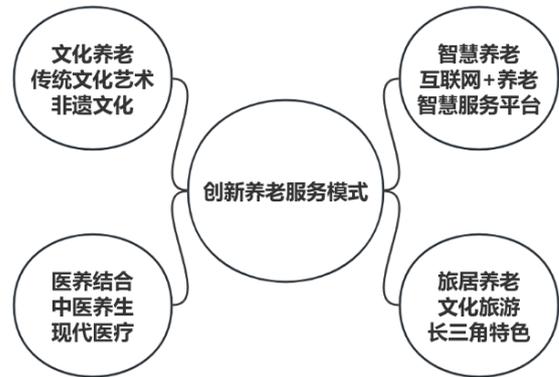


图 1 创新养老服务模式示意图

#### 3.2 养老服务区域协同发展策略

3.2.1 制度保障体系完善。长三角区域养老服务制度保障体系建设应着眼于一体化发展目标。构建统一的养老服务政策框架, 推动各地养老服务政策协同对接, 实现制度衔接和政策共通。建立跨区域养老服务补贴通办机制, 促进异地养老待遇便捷结算。制定养老机构准入标准统一规范, 推动养老服务从业人员资格互认。完善养老服务监管协作机制, 建立区域性养老服务质量评估体系, 强化养老机构信用管理。设立区域养老服务发展专项资金, 支持养老服务创新发展和区域协同<sup>[16]</sup>。

3.2.2 服务标准优化。养老服务标准优化应立足区域特色, 推动服务质量提升。制定长三角养老服务通用标准, 统一基本养老服务项目、服务流程和质量要求。建立养老机构等级评定标准体系, 规范养老机构运营管理和服务质量评估。完善养老服务人员职业标准, 统一岗位设置、服务规范和技能要

求。制定适应地方特色的专项服务标准, 如中医养生服务标准、文化养老服务规范等。推进养老服务标准化示范建设, 形成一批具有示范引领作用的标准

3.2.3 资源整合与共享机制。资源整合与共享机制建设应推动养老服务要素高效流动。建立区域养老服务信息共享平台, 实现养老机构床位信息、服务资源、从业人员等信息互联互通(如图2)。推动医疗资源跨区域共享, 促进优质医疗资源向养老机构延伸。建立养老服务人才交流机制, 促进养老服务从业人员区域间合理流动。推动养老服务产业链区域协同, 促进养老服务相关产业集聚发展。构建区域养老服务合作网络, 推动养老机构跨区域布局

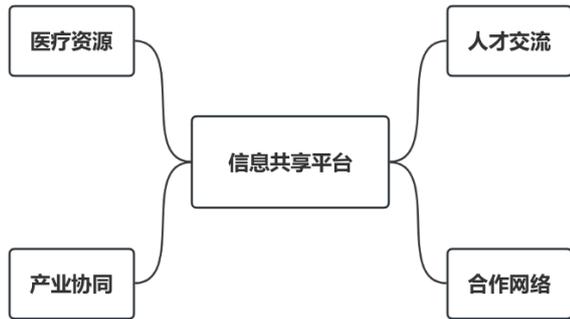


图2 养老服务资源整合与共享机制简图

### 3.3 分析局限与展望

3.3.1 分析局限性。养老服务体系构建过程中存在几个方面的局限性。数据时效性限制导致难以准确把握长三角地区养老服务需求的动态变化, 尤其是老年人口结构、养老服务消费意愿等关键数据更新滞后。区域内部发展不平衡带来的复杂性增加了养老服务政策制定难度, 部分地区的养老服务资源配置与实际需求之间存在错配。地域文化差异对养老服务标准化发展形成挑战, 难以在保持地方特色和推进区域一体化之间找到平衡点。同时, 养老服务人才供给不足、专业化水平有限等问题制约着服务质量提升。

3.3.2 未来发展方向。长三角地区养老服务体系发展应朝向更高质量、更加均衡的方向迈进。深化养老服务供给侧改革, 推动养老服务与区域特色文化深度融合, 打造具有江南韵味的养老服务品牌。加强智慧养老服务平台建设, 运用大数据技术精准

对接养老服务供需, 提升服务效率。推动医养康养深度融合, 发展具有中医特色的健康养老服务新业态。建立健全区域养老服务协同发展机制, 促进养老服务资源优化配置, 实现区域养老服务均衡发展。培育发展养老服务新业态, 满足老年人多层次、多样化的养老服务需求, 构建高品质养老服务体系。

## 4 结语

基于地域文化视角构建长三角地区养老服务策略是一项系统工程。充分尊重和利用地域文化特征, 是建立适合本地老年人需求的养老服务策略的重要基础。通过完善社区养老服务网络、培育本土养老服务人才、创新养老服务模式等措施, 能够有效提升养老服务质量, 促进养老服务均衡发展。未来, 继续加强区域协同, 整合资源, 将推动长三角地区养老服务高质量发展, 为其他区域提供可借鉴的经验。

## 参考文献

- [1] 张文娟,梅真.长期护理保险与社会养老服务体系的协同发展策略——基于对长期护理保险试点经验的分析[J].北京行政学院学报,2024,(06):118-125.
- [2] 郭瑜.从“老有所养”到“老有善养”:基本养老服务体系的构建与完善[J].人民论坛,2024,(16):70-72.
- [3] 朱铭来,康琢.长期护理保险嵌入养老服务体系的经济增长效应:理论与经验证据[J].财经理论与实践,2024,45(05):18-24.
- [4] 刘卓,王卓楠,杜文君.贵州民族地区“候鸟式”旅居养老服务体系研究[J].贵州民族研究,2024,45(01):108-116.
- [5] 位涛.完善城乡社会养老服务体系的对策研究[J].农业经济,2024,(01):118-120.
- [6] 甘录,周绿林,许兴龙.社区居家养老服务高质量发展评价指标体系的构建研究[J].中国卫生政策研究,2023,16(07):40-47.
- [7] 刘磊,孙宏利.城市养老服务体系构建的重要性及举措——评《多层次精准化城市养老服务体系研究》[J].现代城市研究,2023,(06):133.
- [8] 胡雯.城市社区居家养老服务体系的政策网络治理——以政府购买公共服务模式为例[J].行政管理改革,2023,(01):51-59.
- [9] 王俊华,董晨雪.国家治理视域下我国健康养老服务体系的

- 建构[J].苏州大学学报(哲学社会科学版),2023,44(01):34-42.
- [10] 李百灵.长三角城市群基本公共服务高质量均等化程度对比研究[J].林业经济,2022,44(09):20-34.
- [11] 胡彬,仲崇阳,余子然.长三角区域治理水平的测度与提升策略[J].区域经济评论,2022,(03):46-56.
- [12] 贾玉娇,王丛.需求导向下智慧居家养老服务体系的构建[J].内蒙古社会科学,2020,41(05):166-172+213.
- [13] 王鑫,王明寿.大数据背景下社区养老服务体系的协同构建研究[J].兰州大学学报(社会科学版),2020,48(01):36-45.
- [14] 张珂.新时代推进文化养老服务体系的路径探析[J].人民论坛,2020,(03):82-83.
- [15] 马骁.政府购买居家养老服务质量评估体系研究[J].人民论坛,2019,(20):86-87.
- [16] 边恕,黎茵娴.积极老龄化视角下的我国多维养老服务体系研究[J].辽宁大学学报(哲学社会科学版),2019,47(02):83-91.

**版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**