

政策工具视角下我国智慧健康养老政策及产业发展分析*

周彦伶¹, 虢毅¹, 赵卓雅¹, 胡德华¹

(¹中南大学生命科学学院 长沙 410011)

〔摘要〕 目的/意义 基于量化视角解析智慧健康养老政策, 对优化工具体系与洞察产业演进规律具有重要意义。方法/过程 构建“政策工具—政策目标”二维框架, 运用内容分析法对 39 篇国家级政策文本进行编码, 并结合产品服务推广目录、示范试点名单进行多维度分析。结果/结论 我国智慧健康养老政策存在政策工具结构失衡、部分政策工具与政策目标匹配度不强等不足; 产业发展区域差异显著, 北方及西部地区在产品服务推广和试点建设方面发展滞后。

〔关键词〕 智慧健康养老; 养老产业; 政策工具; 政策文本; 内容分析

〔中图分类号〕 R-058

Analysis of China's smart health elderly care policies and industry development from the perspective of policy tools

ZHOU Yanling¹, GUO Yi¹, ZHAO Zhuoya¹, HU Dehua¹

(¹School of Life Sciences, Central South University, Changsha 410011, China)

〔Abstract〕 Purpose/Significance Analyzing smart health elderly care policies from a quantitative perspective is of great significance for optimizing tool systems and understanding the evolution patterns of the industry. **Method/Process** This study constructs a two-dimensional analytical framework of "policy tool- policy objective", codes 39 national-level policy texts using the content analysis method, and conducts multi-dimensional analysis in combination with the product and service promotion directories and demonstration pilot lists. **Result/Conclusion** There are deficiencies in China's smart health elderly care policy texts, such as an unbalanced structure of policy tools and a weak match between some policy tools and policy objectives. The development of the industry shows significant regional differences, with the northern and western regions lagging behind in the promotion of products and services and

* **〔作者简介〕** 周彦伶, 硕士研究生; 通讯作者: 胡德华, 博士, 教授, 博士生导师。
〔基金项目〕 广东省深圳市卫生健康发展研究和数据管理中心项目 (项目编号: HFW202300711); 中南大学研究生自主探索创新项目 (项目编号: 1053320241267)。

pilot construction.

{ **Keywords** } smart health elderly care; elderly care industry; policy tool; policy text; content analysis

1 引言

随着人口老龄化的加剧，老年群体对养老服务的需求不断多样化、个性化。截至 2025 年末，全国 60 周岁及以上老年人口 32338 万人，占总人口的 23%，较 2024 年增长了 2641 万人^{Error: Reference source not found}，日益严峻的老龄化形势对智慧健康养老提出了迫切需求。2017 年发布的《智慧健康养老产业发展行动计划（2017—2020 年）》，明确了“智慧健康养老”的技术路径，即依托物联网、云计算、大数据、人工智能等新一代信息技术，连接个人、家庭、社区与养老机构，促进健康养老服务向智能化转型^[2]。

我国高度重视智慧健康养老的发展，出台了一系列相关政策措施来推动养老服务的发展。然而，当前发展仍面临技术应用与适老需求之间的差距。王立剑等人的调查显示^{Error: Reference source not found}，59.2%的老年人表示“不需要”现有的智慧健康养老产品与服务。而智能设备操作繁琐、价格偏高、适老化不足等问题，易使老年人产生挫败感和抵触情绪^{Error: Reference source not found}。在产品发展方面，主要存在创新产品匮乏、产品功能单一^{Error: Reference source not found}、部分地区服务未得到有效发展^{Error: Reference source not found}等问题。在人才培养方面，则面临技术人才短缺、专业能力不足和服务理念滞后等多重困境^{Error: Reference source not found}。

现有研究主要集中在老年人的需求^{[8][9]}、数字技术的赋能^{[10]-[12]}、数据资源体系的构建^{[13][14]}、服务模式的创新^{[16][17]}和发展路径的优化^{[18][19]}等方面，而对智慧健康养老政策的系统性研究仍有较大拓展空间。因此，本文以智慧健康养老政策为研究对象，综合运用内容分析法与统计分析法，剖析政策工具与目标的匹配机制及政策体系特征，并结合产品服务推广目录及试点示范数据，分析政策成效与产业响应，为政策优化提供实证依据。

2 智慧健康养老政策分析框架

国内学者在养老政策工具研究中，常采用多维度组合分析，如杨莲秀等^[20]构建的“政策工具—老年人需求层次”二维分析框架，翟运开等^[21]构建的“政策工具—政策执行主体—政策目标”三维分析框架。本文构建了“政策工具—政策目标”的二维分析框架，对智慧健康养老政策进行系统分析。

2.1 X 维度：政策工具维度

政策工具是政府或其他公共机构为实现特定政策目标而采用的具体干预手

段或方法，是连接政策目标与实际执行的关键桥梁^[22]。

本文政策工具的分类依据罗斯威尔（Rothwell）和赛格菲尔德（Zegveld）的政策工具分类思想^[23]，将政策工具分为环境型、供给型和需求型政策工具，该模型是依据政策工具影响的不同对象来区分^[23]，被广泛应用于养老政策研究^[25]。其核心逻辑是：供给型表现为对智慧健康养老发展的直接推动力，环境型为间接影响力，需求型为直接拉动力^{[27][26]}。本文将智慧健康养老政策工具划分为3大类，17小类，具体分类及其描述，见表1。

表1 智慧健康养老政策工具分类及其描述

政策工具	工具名称	解释说明
供给型	服务提供	直接提供智慧健康养老服务，满足老年人需求
	基础设施建设	建设智慧养老社区、信息平台等硬件设施
	技术研发与推广	支持智慧健康养老技术的研发和应用
	数据资源整合	推动数据共享和资源整合，提升服务效率
	人才培养	加强智慧健康养老领域专业人才培养
	资金支持	提供财政拨款、补贴、税收优惠等资金支持
环境型	政策引导	发布政策文件和指导意见，引导产业发展方向
	监督管理	规范市场秩序，保障老年人权益
	标准制定	制定智慧健康养老相关标准，确保服务质量
	数据安全与隐私保护	保护老年人个人信息安全，促进数据合理利用
	优惠政策	提供税收减免、土地优惠等政策支持
需求型	宣传教育	提高公众对智慧健康养老的认知度和接受度
	试点建设	开展智慧健康养老试点项目，推广成功经验
	政府采购	将智慧健康养老产品和服务纳入政府采购目录
	消费补贴	降低老年人使用智慧健康养老产品和服务成本
	市场培育	促进智慧健康养老市场的对接和发展
	社会参与	鼓励企业和社会组织参与智慧健康养老服务

2.2 Y 维度：政策目标维度

政策目标是政府或公共机构通过政策手段，将现状转化为理想状态^[28]。政策目标与政策工具之间存在着紧密的互动关系，两者相辅相成，共同构成政策制定与实施的核心要素^[29]。

本文结合智慧健康养老政策，参考黄剑锋^[30]、卢凤^[31]等学者对于智慧健康养老政策目标的解析，将智慧健康养老的政策目标划分为养老服务供给、医养

协同发展、技术创新应用、支撑体系完善四个维度，并构建以政策工具为 X 轴，政策目标为 Y 轴的二维分析框架，见图 1。

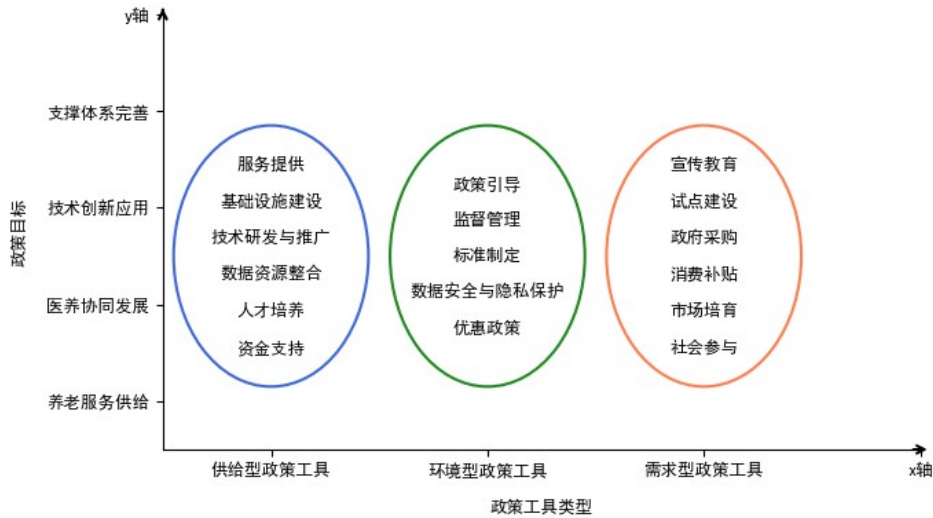


图 1 智慧健康养老政策二维分析框架图

3 研究设计

3.1 样本与数据来源

本研究的政策文本数据来源于国务院及相关部委官方网站和“北大法宝”数据库，“智慧健康养老”这一表述的正式提出，源于 2017 年出台的《智慧健康养老产业发展行动计划（2017—2020 年）》，因此本文收集 2017 年以来中央及各部委发布的与智慧健康养老相关的政策。

政策筛选标准如下：（1）政策标题或文本包含“智慧健康养老”“智慧养老”“互联网+养老”等关键词；（2）筛选国家和部委办公厅以上层级印发的政策文件；（3）筛除函、答复、活动通知等非实质性政策内容的文本；（4）筛除已失效、不相关的政策文本。最终筛选出 39 份与智慧健康养老相关的政策文本，见表 2。

表 2 智慧健康养老相关政策（示例）

编号	政策名称	公布时间
1	关于印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2017—2020 年）》的通知	2017
2	关于印发“十三五”健康老龄化规划的通知	2017
...		
17	关于印发“十四五”健康老龄化规划的通知	2022
18	关于开展社区医养结合能力提升行动的通知	2022
...		
38	关于印发《促进普惠养老服务高质量发展的若干措施》的通知	2025
39	关于印发《关于培育养老服务经营主体 促进银发经济发展的若干措施》的通知	2025

从效力级别来看，我国 2017—2025 年智慧健康养老政策效力级别有国务院规范性文件 8 份、部门工作文件 21 份、部门规范性文件 10 份。国务院规范性文件发挥宏观引领作用，明确产业发展方向；部门工作文件和规范性文件数量占比 79.49%，侧重具体执行与规范，确保智慧健康养老各项工作有序推进。

10.12201/bmr.202605.00069V1

3.2 研究方法

3.2.1 内容分析法

本文采用内容分析法对我国智慧健康养老相关的政策文本进行量化分析，运用 NVivo12 Plus 软件对文本下每项条款采用“段落编码为主，句子编码为辅”的编码方式，结合原始文本对每项条款进行上下文对比和验证，将其编码到对应**维度**。

为保证编码结果的一致性，编码由一位编码者进行，另一名编码者校对，对于编码不一致的内容，通过讨论形成统一意见。

3.2.2 统计分析法

为落实《智慧健康养老产业发展行动计划》，工业和信息化部、民政部、国家卫生健康委员会分别于2017年、2020年、2022年、2024年开展智慧健康养老产品和服务推广目录申报工作，并同步于**2017、2018、2019、2020、2021、2023、2025**年组织实施智慧健康养老应用试点示范遴选。

本文基于**已发布的**推广目录及示范试点名单，通过统计分析法，从产品服务结构、时序演变特征、空间分布特征等维度展开研究，探究我国智慧健康养老产业发展状况，并结合统计分析结果与政策文本分析结果，为政策优化与产业升级提供实证依据。

4 智慧健康养老政策量化分析

4.1 政策内容编码

4.1.1 X 维度分析

通过**对比分析**编码结果，**三类政策工具的使用频次存在显著差异**，其中供给型政策工具占比**45.85%**，环境型政策工具占比**29.95%**，而需求型政策工具占比**24.20%**，见表3。

第一，供给型政策工具居多。服务提供（**35.21%**）使用相对较多，说明政府积极推动养老服务的直接供给，如搭建全国养老服务信息平台，**促进**养老服务资源供需高效对接。同时，**技术研发与推广（18.34%）和基础设施建设（17.90%）**政策工具占比适中，反映政府通过适老化改造养老机构和社区、鼓励研发智能养老设备，推动养老服务的精准化和智能化。但数据资源整合（**10.51%**）、资金支持（**9.40%**）、人才培养（**8.72%**）政策工具运用不足，说明政策资源集中在硬件投入上，而忽视了软性配套建设，制约智慧健康养老服务质量的实质性提升。

第二，环境型政策工具适中。政策引导（**39.73%**）政策工具占主要地位，反映出智慧健康养老行业发展环境依赖政策导向。标准制定（**26.71%**）与监督

管理（23.97%）政策工具的使用相对均衡，体现了政府对规范产业发展秩序的重视，通过约束市场主体行为，保障政策与标准有效实施。优惠政策（7.19%）政策工具通过全面落实土地政策、税收政策、融资支持等，降低养老机构运营成本。当前智慧健康养老产品大规模普及，老年人健康数据泄露风险显著上升，而数据安全与隐私保护（2.40%）政策工具的配置未能及时响应产业发展带来的新挑战，暴露出政策在数据治理层面的严重短板。

第三，需求型政策工具短缺。市场培育（34.32%）和社会参与（28.39%）政策工具占比最多，表明政府重视通过鼓励社会组织参与养老服务，以扩大市场规模。试点建设（17.37%）政策工具占比适中，目前已培育智慧健康养老示范企业、街道、基地和园区试点，为政策的优化调整提供了实践依据。宣传教育（13.14%）不足主要体现在老年群体对新兴产品的市场认知度不高和健康教育普及率低，影响市场推广。而政府采购（4.24%）和消费补贴（2.54%）政策工具缺乏，难以有效激发市场主体的积极性和老年人的消费意愿，说明政策工具的配置未能与产业发展的阶段性需求实现同步转型。

表3 政策工具维度参考点统计

政策工具	节点名称	参考点/条	百分比/% (参考点数/ 项目节点数)	小 (项目节点 数)	百分比/% (项目节点数/ 节点总数)
供给型	服务提供	157	35.12	447	45.85
	技术研发与推广	82	18.34		
	基础设施建设	80	17.90		
	数据资源整合	47	10.51		
	资金支持	42	9.40		
环境型	人才培养	39	8.72	292	29.95
	政策引导	116	39.73		
	标准制定	78	26.71		
	监督管理	70	23.97		
	优惠政策	21	7.19		
需求型	数据安全与隐私保护	7	2.40	236	24.20
	市场培育	81	34.32		
	社会参与	67	28.39		
	试点建设	41	17.37		
	宣传教育	31	13.14		
	政府采购	10	4.24		
	消费补贴	6	2.54		

4.1.2 Y 维度分析

政策目标维度编码结果显示，智慧健康养老政策在不同目标类型上各有侧重，见表4。支撑体系完善政策目标（33.86%）占比最高，是智慧健康养老产业发展的前提条件，政策资源在初期向其倾斜较多。但随着产业逐步成熟、支撑体系日趋完善，政策目标需动态调整，适时向医养协同发展、技术创新应用等目标转移。在养老服务供给政策目标（32.01%）上，注重增加基础服务提供、智能产品推广、服务模式创新等养老服务的供给，推动“9073”模式（90%居家、7%社区、3%机构）进一步深化。各地通过“居家+社区”服务组合、社区食堂与日间照料中心融合等方式，提升了养老服务可及性和覆盖面，但未充分考虑地区差异与老人需求，服务效果受到影响。

10.12201/bmr.202605.00069V1

医养协同发展政策目标（20.85%）占比适中，我国多地推出地方示范机构，建立完善医养结合政策体系，鼓励市场研发适用于养老场景的医疗健康技术产品，不断提高医养结合服务能力和水平，取得积极成效。但机构信息壁垒与医保支付衔接难题，制约医养深度融合。

技术创新应用（13.28%）在四个目标中占比最低，技术创新是拓宽养老场景、智能产品适老化改造的关键环节，贯穿着智慧健康养老产业发展各阶段，当产业从“数字化”迈向“数智化”，技术创新成为驱动产业升级的核心动力。但其占比与产业需求存在错配，若技术进步无法匹配产业链的发展速度，可能导致养老资源供需结构的失衡。

表4 政策目标维度参考点统计

政策目标	参考点/条	百分比/% (参考点数/节点总数)
支撑体系完善	255	33.86
养老服务供给	241	32.01
医养协同发展	157	20.85
技术创新应用	100	13.28

4.1.3 X 维度与 Y 维度交叉分析

在单维度分析的基础上，进行 X—Y 二维分析，编码结果可视化见图 2。

各政策目标下，政策工具分布呈现出供给型应用最多、环境型次之、需求型最少的特征。供给型与环境型政策工具在支撑体系完善目标上集中度较高，需求型政策工具在养老服务供给目标中相对突出。

供给型政策工具在各政策目标中占主导地位，通过资金投入构建产业基础框架。环境型政策工具将政策资源集中于支撑体系完善与养老服务供给两大目标，通过产业规划、优惠政策、政策引导等吸引社会资本参与智慧养老产业。需求型政策工具在各目标中的投入均较少，反映出对市场需求的挖掘和引导力度不足，供需匹配度不高。

整体来看，无论从哪类政策工具视角分析，技术创新应用目标的支撑条款数量最少，说明技术创新领域的政策支持力度明显薄弱。

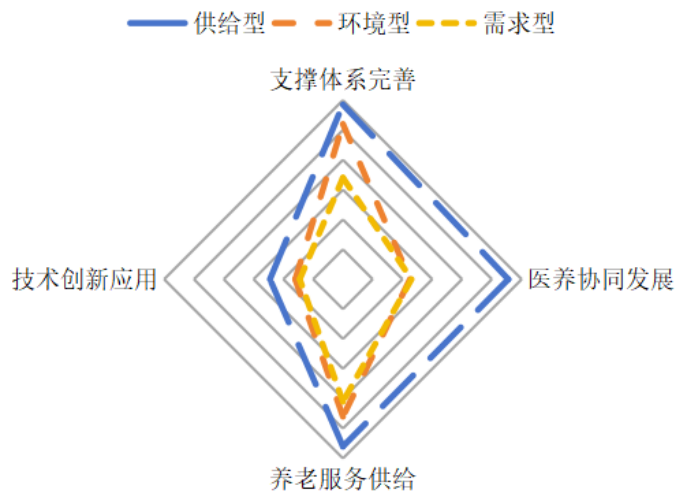


图2 基于政策工具—政策目标的二维分析戴布拉图

10.12201/bmr.202605.00069V1

4.2 产业发展分析

4.2.1 产品服务结构分析

推广目录方面，2017年，以基础功能为主；2020年，新增了“智能健康筛查设备”“智能养老照护设备”等，产品分类更加细化，体现出供给型政策工具对技术研发推广的支持；2022年，新增“适老化改造智能产品”“场景化解决方案”等产品类别，将服务类分为“智慧健康服务”“智慧养老服务”两大类，体现了政策对产业发展的精准引导。2024年推广目录标准与2022年相比没有显著变化，推广目录模式趋于稳定。

在示范试点方面，2025年试点内容发生了关键变化，从智慧健康养老应用试点，转向智能养老服务机器人结对攻关与场景应用试点，政策聚焦于核心技术，推动产品到养老场景中应用验证和迭代升级，加快推动机器人赋能智慧养老服务和银发经济发展。

推广目录和示范试点的演变趋势验证了政策工具分析结论，政策工具在支撑体系完善、养老服务供给的目标中发挥主导作用，驱动产业从数字化向数智化、从基础保障向适老化场景的转型升级，但需强化多元政策工具协同，突破技术创新应用的发展瓶颈。

4.2.2 时序演变特征分析

在推广目录方面，推广总量呈现波动上升态势。在产品类、服务类的推广数量上，2017年（56项，59项），2020年（118项，120项）明显大幅度增长，且产品和服务数量均实现翻倍增长，反映出供给型政策工具的资源投入与需求型政策工具对市场培育的初步成效；2022年（54项，25项）大幅度下降，2024年（80项，32项）虽呈现复苏态势，但增长趋缓。

在示范试点方面，截至目前建设了760个示范试点，其中271家示范企业、387个示范街道、99个示范基地、3个示范园区。2017—2025年示范试点总量呈现波动下降态势，其中2017—2019年波动较大，反映出供给型政策工具在资源调配过程中存在延迟；2019年后持续下降，可能与政策工具的阶段性调整及外部环境（如疫情）冲击密切相关，体现出环境型政策工具未能有效稳定市场预期。

推广目录和示范试点数据的波动验证了政策工具与产业发展阶段适配不足的问题，需强化政策工具间的协同联动，优化资源配置效能。

4.2.3 空间分布特征分析

26个省（市）入围智慧健康养老产品及服务推广目录，见图3。空间分布主要集中在北京、浙江、江苏，形成明显的产业发展高地，在产品研发和服务创新方面具有领先优势；第二梯队是广东、山东、辽宁等省（市）；而黑龙江、山西、青海等省（市）发展相对滞后。入围的企业地理分布主要呈现出两个突

出特征：一是东西部差距显著，东部沿海省（市）入围企业数量普遍高于中西部地区，排名前七位均为东部省（市）；二是南北发展差异，除北京、山东、辽宁外，北方地区整体表现落后于南方省（市）。

30个省（市）建设智慧健康养老示范试点，见图4。空间分布主要集中在浙江、山东、四川、上海，其示范试点数量领先，均超过60个，构成第一梯队；安徽、江苏、广东等省（市）处于第二梯队；而贵州、广西、西藏、青海等省（市）示范试点数量不足5个，发展相对滞后。示范试点的地理分布主要呈现出两个突出特征：一是东西部梯度差异显著，东部沿海省（市）试点数量普遍占优，而中西部地区试点数量整体偏少。二是南北发展不均衡，南方省（市）示范试点数量达到北方的1.63倍，显示出明显的南北发展差距。

整体而言，入围推广目录的26个省（市）均建设了智慧健康养老示范试点，且示范试点分布较多的省（市），其产品及服务分布也相对较多，说明政策试点示范建设与产业发展之间存在显著的协同效应。产品及服务和示范试点的分布均显示，南方和东部地区的发展态势优于北方和西部地区，反映出政策工具在全国范围内存在落实不到位、覆盖不均衡的问题。

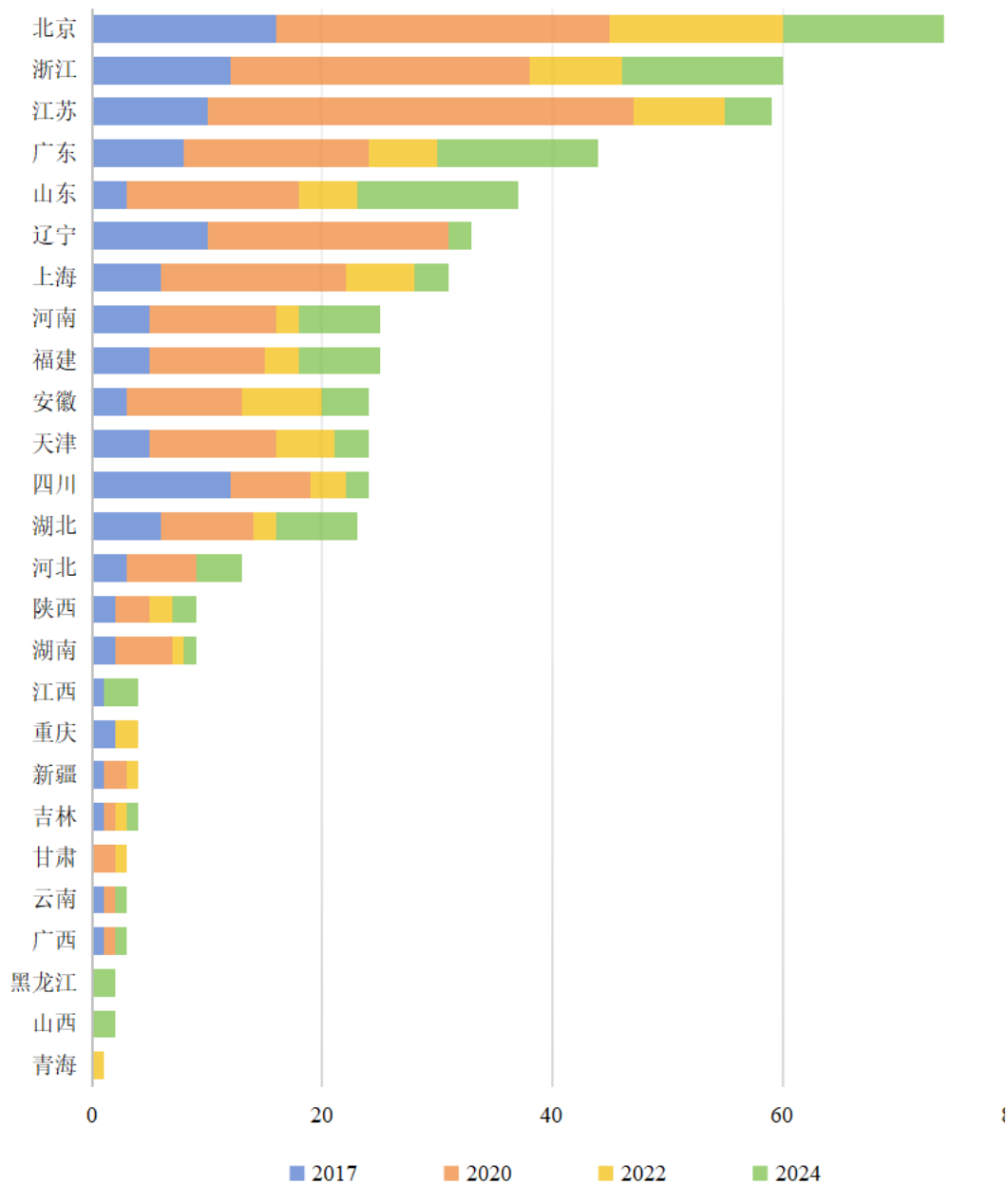


图3 智慧健康养老产品及服务分布情况

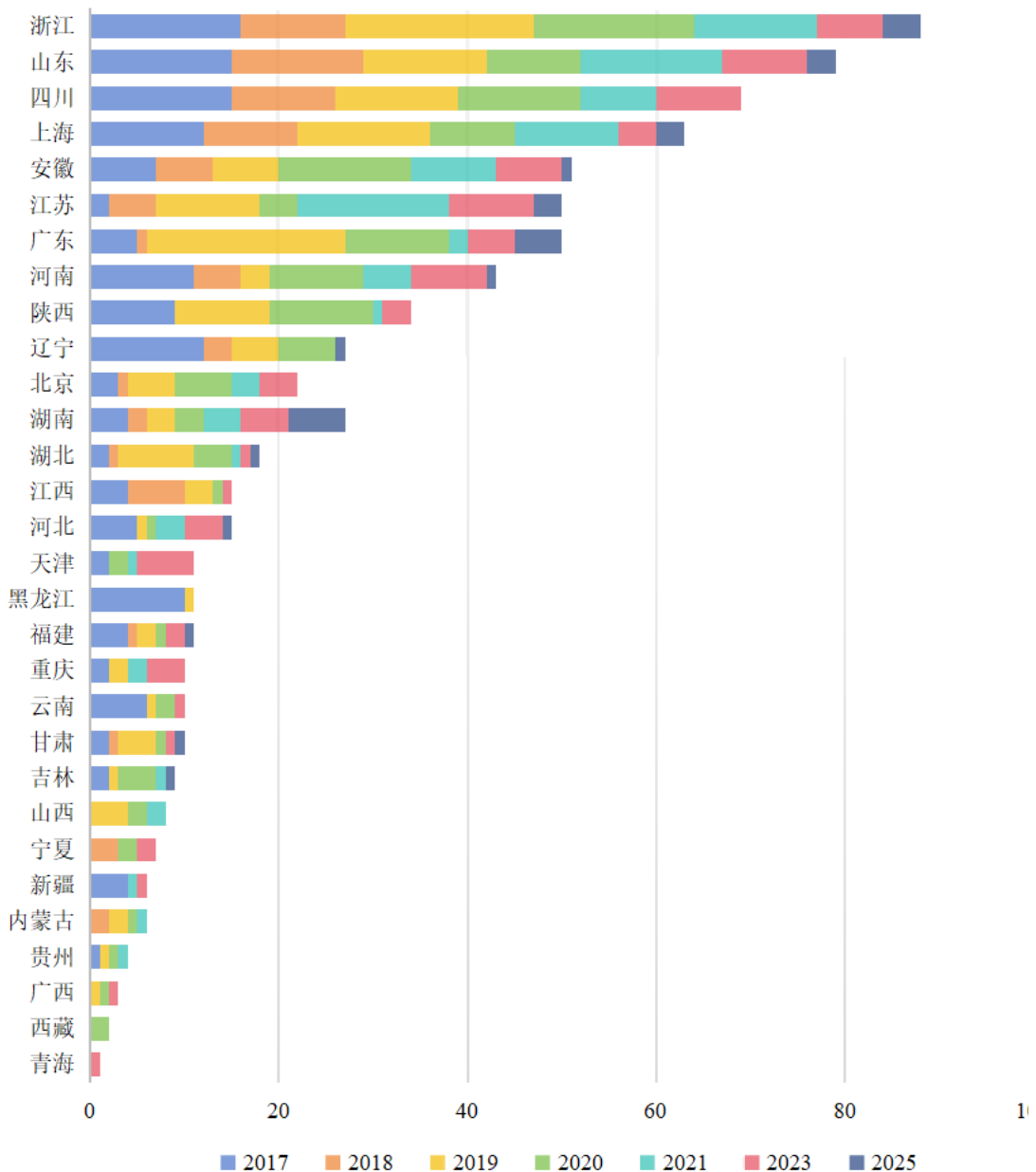


图4 智慧健康养老示范试点分布情况

5 讨论与建议

5.1 讨论

从智慧健康养老的发展规律来看，当前我国智慧健康养老产业正处于成长期向成熟期过渡的关键阶段，其核心特征是“硬件筑基、规范提质、需求释放”。政策工具使用频次整体契合阶段性需求，政策目标也聚焦于支撑体系完善与养老服务供给，但仍存在与发展规律适配不足的问题，突出表现为“重基础、轻技术”的目标偏向。

第一，政策工具呈现“强供给、弱需求”分布。供给型政策工具虽占比近半，但偏重硬件设施，对数据资源整合、资金支持、人才培养等软性配套投入不足；环境型政策工具以规划引导与标准制定为主，数据安全与隐私保护政策

工具力度欠缺；需求型政策工具占比最低，宣传教育、政府采购及消费补贴等直接拉动需求的政策工具使用频次低。

第二，政策目标呈现“重基础、轻技术”特征。以支撑体系完善和养老服务供给为核心，医养协同发展受数据共享壁垒与支付衔接问题制约，技术创新应用占比最低，暴露出产业链供需失衡、区域适配不足等深层矛盾。

第三，从交叉效应看，各个政策目标下均呈现“供给型为主、环境型次之、需求型最少”的分布特征。供给型与环境型政策工具在实现支撑体系完善的目标上形成合力，需求型政策工具在医疗服务供给及医养结合推进中发挥一定作用。但三类政策工具在技术创新应用目标的投入均严重不足，凸显政策资源配置与技术创新需求间的错位。

第四，从产业发展看，在产品服务结构上，产品服务体系已从基础功能供给转向智能化、场景化创新，但技术应用深度不足；在时序演变上，推广目录与示范试点总量均呈现波动特征，产业发展未形成稳定增长曲线；在空间分布上，产业发展呈现显著的区域梯度差异，南方及东部地区因政策资源优势形成发展高地，而北方及西部地区因政策落实不足、覆盖不均等而发展滞后。此外，示范试点建设与产品及服务发展水平呈现强相关性，但政策工具运用的协同性与均衡性有待提升。

5.2 建议

5.2.1 调整政策工具结构布局

我国智慧健康养老政策工具结构的优化需要立足当前格局，着重解决供需失衡、工具碎片化、实施低效等问题，采用“稳供给、强环境、扩需求”的渐进式改革路径。一是平衡供给型政策工具，针对服务供给过高引发的供需失衡，统筹服务提供、基础设施建设和技术研发推广的资源分配，补齐数据资源整合、资金支持与人才培养短板，构建居家、社区与机构全链条照护体系。二是健全环境型政策工具，重点加强优惠政策和数据安全与隐私保护，降低企业及养老机构合规成本和运营负担，并将政策引导转化为具体实施细则。三是强化需求型政策工具，加大宣传教育，弥合老年人数字鸿沟，以政府采购和消费补贴激发市场活力，推动产业从政府主导驱动向政府引导、市场主导的协同发展模式转变。

5.2.2 强化工具一目标精准适配

政策工具在不同目标下的配置存在显著差异，为优化配置，应重点加大技术创新应用的政策支持力度，综合运用技术研发与推广、资金支持、政策引导、政府采购等多种政策工具组合，不断加强技术创新应用，同时提升医养协同发展政策工具的利用效率。政策工具的运用需要建立更加精准的目标导向机制，根据不同类型政策目标的特性，设计差异化的工具组合，避免“一刀切”的简单化处理。

5.2.3 构建区域协同发展格局

构建跨区域协作机制，运用政策工具支持技术研发和规范合作标准，推动各区域资源互补；实施差异化培育策略，发挥南方和东部地区的引领作用，利用环境型政策工具打造高端创新集群，同时注重激发北方和西部地区的内生发展动力，通过需求型政策工具激活特色产业，避免同质化竞争；强化区域精准扶持，对北方及西部地区加大供给型政策工具资金投入，配套需求型政策工具刺激消费，完善环境型政策工具优化市场发展环境，促进协同发展。

6 结语

本研究基于政策工具、政策目标及产业发展多维视角，系统剖析了中国智慧健康养老产业的政策体系的**结构特征**与演进逻辑。后续研究可从构建更为精细的动态理论分析框架入手，结合发达国家在智慧养老领域的先进政策实践，探索契合我国国情、能够破解当前结构性矛盾的本土化政策优化路径与系统性解决方案。

参考文献

- [1] 中华人民共和国 2025 年国民经济和社会发展统计公报 [EB/OL]. [2026-04-02].https://www.stats.gov.cn/sj/zxfbhjd/202602/t20260228_1962662.html.
- [2] 吴奕鹏. 国内外智慧养老研究现状综述[J]. 劳动保障世界, 2020(24):33-34.
- [3] 王立剑, 朱一鑫, 马伟. 智慧健康养老产业的现实需求与发展进路[J]. 西安交通大学学报(社会科学版), 2024,44(3):31-39.
- [4] 童潇, 郑先平, 王军永, 等. 我国智慧养老服务发展的现状、困境及对策[J]. 卫生软科学, 2023,37(7):30-33.
- [5] 郑碧丽, 花文苍. 健康老龄化背景下智慧养老服务体系优化研究[J]. 石家庄铁道大学学报(社会科学版), 2024,18(2):57-62,83.
- [6] 左美云. 智慧养老产业发展前景和路径[J]. 人民论坛, 2024(13):24-27.
- [7] 吴雪. 智慧养老产业发展态势、现实困境与优化路径[J]. 华东经济管理, 2021,35(7):1-9.
- [8] 张文涵, 赵健霖, 何桂香. 基于 Kano 模型的乌鲁木齐市老年人智慧健康养老服务需求研究[J]. 医学与社会, 2024,37(02):59-65.
- [9] 王东博, 尹正, 王慧君, 等. 浙江省养老机构老年人生活质量及智慧健康养老态度现状研究[J]. 中国卫生统计, 2022,39(06):807-810.
- [10] 吴进进, 唐丽欣, 王植. 数字技术如何赋能养老: 基于智慧养老示范基地的分析[J]. 贵州大学学报(社会科学版), 2025,43(03):22-35.
- [11] 周五四, 吕晓阳, 刘欢. 数字技术赋能养老服务的研究进展与展望[J]. 社会保障研究, 2024,(01):100-111.
- [12] 张泽滢. 智慧赋能养老服务的驱动要素、转型逻辑、实践困境与对策[J]. 西安交通大学学报(社会科学版), 2024,44(03):64-74.
- [13] 姚乐野, 李姗蔓. 场景驱动的智慧养老数据资源体系构建与协同运行机制研究[J]. 四川大学学报(哲学社会科学版), 2025,(03):28-37+227-228.
- [14] 姚乐野. 智慧养老数据资源要素识别、系统架构及其场景化应用[J]. 情报资料工作, 2025,46(01):21.
- [15] 梁昌勇, 洪文佳, 马一鸣. 全域养老: 新时代智慧养老发展新模式[J]. 北京理工大学学报(社会科学版), 2022,24(06):116-124.
- [16] 王锐, 姜庆丹, 马月丹, 等. 医养结合视阈下智慧社区健康养老模式探究[J]. 中国社会医学杂志, 2025,42(01):10-14.
- [17] 蔡玉梅, 陈功. 普惠型居家社区养老服务的模式创新——以北京市养老服务联合体为例[J]. 北京社会科学, 2024,(01):118-128.

- [18] 黄思怡, 王群.我国智慧养老政策主题演变及优化路径研究——基于 2008—2024 年政策文本的分析[J].社会福利, 2025,(04):22-35.
- [19] 郭磊, 黄春柳, 王辰.智慧养老政策的量化评价与优化路径——基于 PMC 指数模型的分析[J].南京理工大学学报(社会科学版), 2025,38(02):18-30.
- [20] 杨莲秀, 胡孔玉. 基于内容分析法的我国智慧养老政策分析[J]. 上海大学学报(社会科学版), 2021,38(4):118-127.
- [21] 翟运开, 陈亚军, 宋欣, 等.国家治理现代化视域下我国养老数字化政策量化研究——基于三维框架的文本分析[J].现代情报, 2023,43(08):125-138.
- [22] 康伟, 余家正.“目标—工具”视角下智慧城市政策工具的选择与优化[J]. 学术研究, 2024(9):76-83.
- [23] [ROTHWELL ROY, ZEGVELD W. An assessment of government innovation policies\[J\]. Review of Policy research,1984,3\(3-4\):436-444.](#)
- [24] 黄剑锋, 章晓懿. 中国智慧养老产业政策研究 ——基于政策工具与技术路线图模型[J]. 中国科技论坛, 2020(1):69-79.
- [25] 毛子骏, 刘子灵. 基于二维分析框架的中外养老政策文本比较研究[J]. 社会政策研究, 2021(4):35-48.
- [26] 陈碧沁, 李芬. 2017-2023 年政策工具视角下海南省智慧养老政策量化分析 [J]. 热带农业工程, 2024,48(6):146-152.
- [27] Sun X .Analysis of China's Smart Elderly Care Service Policy: Based on the Three-dimensional Framework[J].SAGE Open, 2024, 14(1).
- [28] 王子立. 中国区域国际人才移民政策分析与优化研究[J]. 中国人民警察大学学报, 2025,41(1):12-23.
- [29] 李浩, 戴遥, 陶红兵. 我国 DRG 政策的文本量化分析 ——基于政策目标、政策工具和政策力度的三维框架[J]. 中国卫生政策研究, 2021,14(12):16-25.
- [30] 黄剑锋. 中国长三角区域智慧养老政策比较研究——基于主体-目标-工具的政策计量分析[J]. 信息资源管理学报, 2020(6):122-134.
- [31] 卢凤, 段新宇, 杨晓静, 等. 中国康养政策三十年演进历程分析[J]. 中国卫生事业管理, 2025,42(2):235-240.

作者贡献: 周彦伶负责政策文本的收集、编码及分析, 撰写论文; 魏毅负责设计研究方案和论文框架, 提供指导; 赵卓雅负责政策文本编码; 胡德华负责提供指导, 审阅论文。

利益声明: 所有作者均声明不存在利益冲突。