

适老型村庄建设：应对重度老龄化的乡村建设

◎ 苏红键

2030年中国乡村老年人口占常住人口比重将超过30%，进入重度老龄化阶段。“十五五”期间，要将适老型村庄建设作为乡村建设、乡村振兴的重点任务，通过适老型“四化”设施体系建设、“五助”服务体系建设、“四保障”建设机制创新，建设对老年人友好、宜居、幸福的和美乡村，促进乡村健康老龄化和积极老龄化。

中共中央“十五五”规划建议提出“优化基本养老服务供给，完善城乡养老服务网络，加强公共设施适老化和无障碍改造”^[1]。随着农村老龄化不断加深，叠加人口城镇化、村庄空心化，乡村老年人的幸福感有待提升，养老服务配套有待优化，凸显了适老型村庄建设的必要性。预计2030年中国乡村老年人口占乡村常住人口比重将超过30%，要将适老型村庄建设作为“十五五”期间乡村建设、乡村振兴的重点任务，加快制定适老型村庄建设指导意见，通过适老型“四化”设施体系建设、“五助”服务体系建设、“四保障”建设机制创新，为老年人打造安全、便利、有尊严的生活环境，促进乡村健康老龄化和积极老龄化。

适老型村庄建设的内涵

适老型村庄建设指为促进乡村健康老龄化和积极老龄化，通过养老设施建设、养老服务体系建设和无障碍环境建设和适老化改造等，建设对老年人友好、宜居、幸福的和美乡村。适老型村庄可与老年友好型村庄通用，本文采用“适老型村庄”，对应“适老化改造”。

与适老型村庄相关的政策文件和研究体现在老年友好型城市、老年友好型社区、老年友好型社会等方面。世界卫生组织2007年发布《全球老年友好型城市：指南》^[2]，以实现积极老龄化为目标，从公共空间与建筑、交通、住房、社会参与、尊重与包容、公民参与和就业、交流与信息、社区支持与卫生健康服务等八个方面提出老年友好型城市建设框架和标准，带动了关于老年友好型城市的广泛研究和实践。

在国内，国家卫生健康委和全国老龄办于2020年发布了《关于开展示范性全国老年友好型社区创建工作的通知》（国卫老龄发〔2020〕23号）^[3]以及《全国示范性城乡老年友好型社区标准（试行）》，开始全面推进老年友好型社区建设，从居住环境、出行设施、社区服务、社会参与、孝亲敬老、科技助老、管理保障等七个方面分别制定了城镇社区和农村社区的标准，提出“到2025年，在全国建成5000个示范性城乡老年友好型社区，到2035年，全国城乡实现老年友好型社区全覆盖。”《全国示范性老年友好型社区创建指引（2025年）》对标准的表述进行了微调，内涵基本一致。这一建设标准与老年友好型



城市的建设框架基本对应（见图1），老年友好型社区建设是老年友好型城市建设和老年友好型社会建设的基本单元。

2021年发布的《中共中央 国务院关于加强新时代老龄工作的意见》^[4]（以下简称《意见》）进一步强调开展全国示范性老年友好型社区创建活动，着力构建老年友好型社会。在农村养老方面，《意见》提出“结合实施乡村振兴战略，加强农村养老服务机构和设施建设，鼓励以村级邻里互助点、农村幸福院为依托发展互助式养老服务”。

在此顶层设计指引下，各地积极落实推进老年友好型社区建设。在2021—2023年创建示范性老年友好型社区2990个的基础上，2025—2026年拟继续创建2000个全国示范性老年友好型社区^[5]。其中，浙江嘉兴推动养老服务从基本型向共富型发展，建成“15分钟养老服务圈”，老年友好型社会/城市/社区建设走在全国前列。截至2025年底，嘉兴已建成80家养老机构、83家镇（街道）居家养老服务中心、1071家村（社区）居家养老服务照料中心、392个养老驿站，率先实现镇、村两级居家养老服务设施全覆盖，创建全国示范性老年友好型社区11个。嘉兴养老驿站建设标准提出，以老年人自助互助为核心，提供生活服务、健康管理服务、文体娱乐服务、助餐服务、家庭支持、心理慰藉等服务。这为适老型村庄建设提供了地方经验。

相关研究方面，有学者认为老年友好型社会就是在空巢、独居、长寿、失能的复杂态势下，帮助老年人更好地适应老龄化，避免陷入人道主义困境，使其更好地生存与发展的社会^[6]。有研究从满足老年人日常活动、情感需求、社会交往等方面，从场地规划、设施装置两方面探讨了营造老年友好型社区室外环境设计思路^[7]。有研究系统分析了当前高质量建设城市老年友好型社区的问题和对策^[8]。有学者强调了建立适

老型农业农村制度和村社养老^[9]。

可见，以往研究和实践更加侧重老年友好型社会/城市/社区建设，而适老型村庄建设的研究不足。乡村老龄化水平比城市更高，亟须顺应乡村老龄化趋势，按照推进宜居宜业和美乡村建设、推动乡村全面振兴的顶层设计，借鉴老年友好型城市/社区建设标准和经验，推进适老型村庄建设。

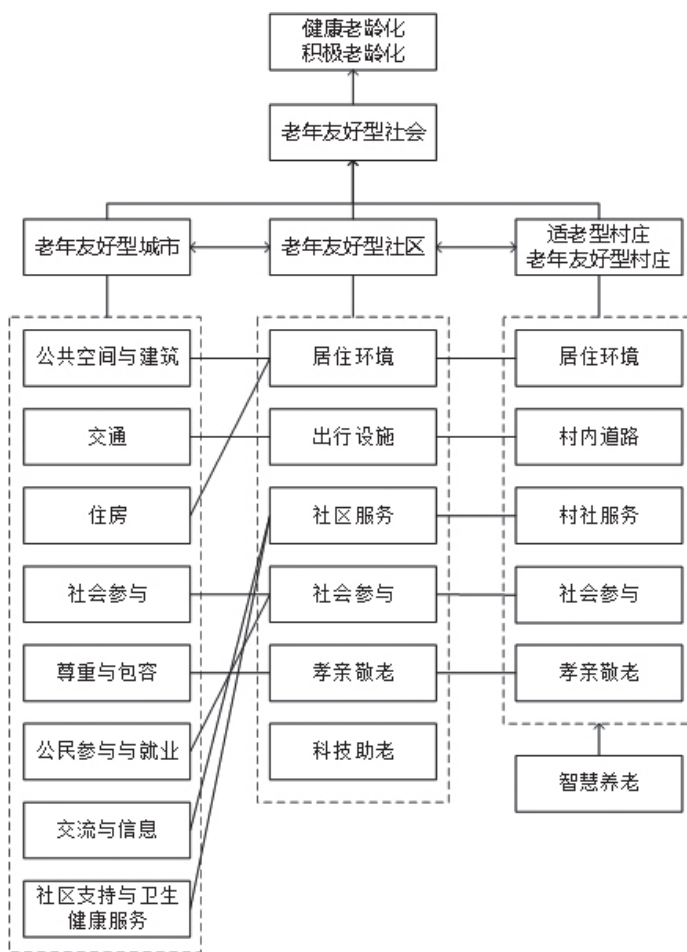


图1 老年友好型城市/社区与适老型村庄的建设框架

适老型村庄建设的必要性

随着农村老龄化不断加深，叠加人口城镇化、村庄空心化，老年人的幸福感有待提升，养老服务设施建设有待优化，凸显了适老型村庄建设的必要性。

第一，农村老龄化不断加深，重度老龄化村庄超过半数，有必要通过适老型村庄建设为乡村常住老人打造安全便利的生活环境。

根据《中国人口和就业统计年鉴》数据，全国乡村60岁以上人口占乡村常住人口比重从2010年的15%提高到2020年的24%，2023年为26%，且乡村老年人口比重明显高于全国总体水平5个百分点。乡村较高的老龄化水平与大部分农二代进城务工有关。预计2030年全国总体的乡村老年人口比重将超过30%，达到重度老龄化程度。根据其他相关的预测数据，2035年中国农村65岁以上人口占比将达35%以上^[10]。

从村庄层面来看，超过半数的村庄已经进入重度老龄化阶段。根据中国社会科学院乡村振兴综合调查数据（CRRS2024），2023年，调查样本中60岁以上人口占比30%左右，东部（28%）、中部（29%）、西部（26%）接近总体水平，东北地区（37%）高于总体水平约7个百分点。在470个样本村庄中，仅有15个村庄没有出现明显的老龄化现象，60岁以上人口超过30%的重度老龄化村庄占比52%，超过半数，其中，东北地区有70%的村庄为重度老龄化村庄。

第二，农村老龄化与城镇化叠加，农村老年人的幸福感和健康老龄化水平亟待提升，有必要通过适老型村庄建设为乡村老人提供更具人文关怀的生活环境。

伴随城镇化快速推进，新生代农村劳动力外出务工，留守老人的幸福感较低。这一较低的幸福感受最直接体现在农村老人较高的自杀率，近年来引起越来越多的社会关注。一部分农村老年人幸福感较低或自杀的原因主要是精神孤

独、健康剥夺、经济贫困和自我价值感缺失等。根据《中国卫生健康统计年鉴（2024年）》，2021年，城市居民中60岁以上老人自杀率分年龄段从60—65岁的6/10万逐步提高到85岁及以上的20/10万（年龄越高自杀率越高），对应农村老年人的自杀率从10/10万逐步提高到39/10万（见表1），农村老人的自杀率接近城市老人的2倍。所幸近年来农村老人的自杀率有所降低，2015年该值为15/10万到66/10万。

与此同时，老年人慢性病是健康老龄化的主要制约因素，明显降低老年人的幸福感和福祉水平，也是自杀的一项诱因。根据国家卫生健康委、中国疾控中心的数据，3/4的60岁以上老年人被1种及以上慢性病困扰，约2/5的老年人同时患有两种及以上慢性病（共病率），以心血管代谢性疾病（高血压+心脏病/糖尿病）为主。老年人慢性病患者率的城乡差别较小。根据《中国卫生健康统计年鉴（2024年）》，2021年，农村老年人死亡率较高的主要疾病包括心脏病（以冠心病为主）、脑血管病（以中风为主）、慢性下呼吸道疾病、肿瘤、糖尿病等，阿尔兹海默症和帕金森病的死亡率在65岁之后明显提高（见表1）。城乡比较来看，农村老年人的心脏病、脑血管病、慢性下呼吸道疾病的死亡率明显高于城市老年人，农村老年人的肿瘤、糖尿病的死亡率低于城市。

第三，农村老龄化与空心化叠加，养老服务配套有待优化，有必要通过适老型村庄建设提高为老服务的效率、质量和可获得性。

各地在乡村建设过程中，不断加强养老服务设施建设和养老服务体系。当前全国建成农村敬老院约1.6万个，农村互助养老服务设施达14.5万个，初步构建起覆盖广泛的养老服务设施网络。农村养老设施的服务功能不断拓展，涵盖文化娱乐、助餐配餐、日间照料、紧急救助和康复护理等。同时，自民政部等11个部门



表1 2021年农村老年人主要疾病死亡率

单位：1/10万

疾病名称 (ICD-10)	合计	60~<65岁	65~<70岁	70~<75岁	75~<80岁	80~<85岁	85岁及以上
总计	743.51	833.16	1357.67	2435.95	4305.39	6999.29	15379.51
肿瘤	170.84	307.02	470.87	719.17	998.26	1116.00	1268.70
糖尿病	17.66	25.48	40.77	75.87	122.49	159.30	218.34
阿尔兹海默症	1.58	0.35	1.19	3.03	7.93	20.63	71.86
帕金森病	0.97	0.89	1.94	4.46	8.16	11.13	15.75
心脏病	188.58	155.26	265.62	534.74	1073.23	2074.91	5535.97
脑血管病	175.58	170.11	309.55	618.70	1186.81	1960.88	3803.67
慢性下呼吸道疾病	53.68	29.76	67.12	165.56	371.47	716.22	1639.29
自杀	7.09	10.88	14.39	19.25	29.25	34.45	38.58

数据来源：《中国卫生健康统计年鉴（2024年）》。

联合印发《积极发展老年助餐服务行动方案》以来，各地因地制宜推进老年食堂或老年助餐点建设。比如浙江的老年助餐服务覆盖70%以上村（社），河南省老年助餐服务的行政村覆盖率为10%左右，山东省约为15%。

但是，伴随城镇化和农村空心化，村庄老年人口不断减少，提高了养老服务设施建设运营的复杂性。根据实地调研和资料显示，在老年食堂建设运营方面，一部分老年食堂由于老年人口较少或者随着老年人自然减少难以运营，或因缺乏资金支持难以运营，具备服务功能且正常运行的村庄老年食堂仅占不到1/4^[11]。在老年活动中心建设运营方面，一些地区村庄由于居住分散，老年服务中心或者活动中心可达性较差；一部分老年活动中心因“管理人员短缺”而闲置；一些老年活动中心仅有棋牌设施，心理关怀不足，使用率较低。在养老服务设施的可持续运营方面，多地村庄的老年服务设施依赖财政补贴或社会捐赠启动项目，缺乏可持续的专项资金支持。

推进适老型村庄建设的对策建议

考虑适老型村庄建设的必要性，“十五五”期间，要将适老型村庄建设作为乡村建设、乡村振兴的重点任务，加快制定适老型村庄建设指导意见，通过适老型“四化”设施体系建设、“五助”服务体系建设和“四保障”建设机制创新，为老年人打造安全、便利、有尊严的生活环境（见图2）。

第一，加快制定适老型村庄建设指导意见。从顶层设计上，将适老型村庄建设作为“十五五”期间乡村建设、乡村振兴的重点任务，引导各地积极推进适老型村庄建设。围绕适老型设施体系建设、服务体系建设和完善保障体系等方面，按照以人为本、因村制宜的原则，推进适老型村庄建设。一是以人为本，要切实从老年人需求、特点、习惯出发，以提高老年人幸福感为导向，推进适老型村庄建设。二是因村制宜，要兼顾效率推进适老型村庄建设，对于人口规模较大、老龄化程度较高的村庄，加快推进适老型村庄建设；对于人口规模较小的村庄，

积极推进县镇统筹或多村组团式养老服务体系建设，这符合中共二十届四中全会提出的“分类有序、片区化推进乡村振兴”的理念。在建设标准和框架方面，以健康老龄化和积极老龄化为目标，参考老年友好型城市/社区建设标准和框架，从居住环境、村内道路、村社服务、社会参与、孝亲敬老等方面，推进适老型村庄建设。

第二，建设适老型“四化”设施体系。建设体系化、高效化、在地化、综合化的适老型设施体系。在体系化方面，构建“县（市、区）—乡镇—村”三级养老服务网络，打造优质便捷的养老服务圈。比如部分地方率先打造的“15分钟养老服务圈”。在高效化方面，依据村庄类型优化养老设施布局，因村制宜，单村建设或多村组团建设老年活动中心、村级服务站等各类养老服务设施，避免空心化程度较高村庄的养老设施投资建设浪费。在在地化方面，支持将闲置校舍、集体用房、卫生院、闲置农房等改造为互助养老点或活动中心；重视公共空间和村内道路的防滑扶手、休憩点等适老化细节设施建设。在综

合化方面，支持养老设施与村卫生室就近布局，促进医养结合，因地制宜建设集老年服务（如助餐、医疗康养、心理关怀、日间照料等）与老年活动（如娱乐、文体等）于一体的多功能老年活动中心。

第三，优化适老型“五助”服务体系。以助餐、助医、助乐、助洁、助业为核心，精准对接老年人需求，促进健康老龄化和积极老龄化。在助餐方面，采用村社老年食堂、县镇统筹或者多村组团建设老年食堂、依托便利店供给便捷食品的模式，灵活采用堂食、配送、自取、代取等方式，优化老年助餐服务。在助医方面，在完善县镇村级医疗服务体系基础上，按照村医巡诊+家庭医生+远程诊疗等方式，积极推进医养结合；针对普遍的老年人慢性病问题，全面加强健康管理服务。在助乐方面，依托老年活动中心等，开展“银龄学堂”、棋牌活动、手工制作、送文化下乡等活动，丰富老年精神文化生活；注重老年人的心理关怀、情绪抚慰等，关心老年人心理健康；通过村规民约、教育宣传、评优奖

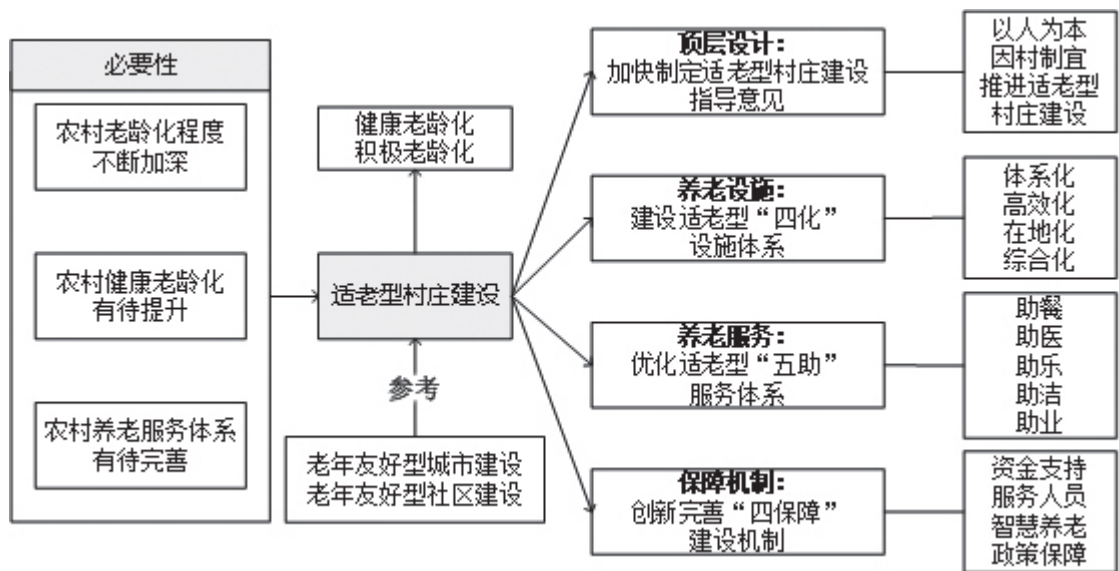


图2 适老型村庄建设思路

励等,加强孝亲敬老的乡风文明建设。在助洁方面,通过设置助老公益岗位、老年人互助等模式,帮助老年人做好个人清洁、居家环境卫生等保洁服务。在助业方面,帮助农村老年人拓展农副产品销售渠道,支持公益性岗位向低龄老年人倾斜,加强低龄农村老年人就业培训和服务,促进积极老龄化。

第四,创新完善“四保障”建设机制。加强适老型村庄建设的资金保障、人员保障、技术保障和政策保障。在资金保障方面,因村制宜,灵活采用政府补贴、村集体出资、社会各界支持、本地产业反哺、乡贤能人慈善支持等不同的组合模式,建立多元化资金支持体系。在人员保障方面,完善老年互助养老机制,设置助老公益岗位,加强志愿者服务,解决养老服务人员短缺问题。比如,河南新乡市凤泉区五陵村创新“时间银行”模式,通过存储服务时间、随需使用,实现了志愿服务、扶贫帮困、助人自助有效结合。在技术保障方面,因地制宜建设县域城乡一体的智慧健康养老服务平台;推广简易智慧养老设备,包括智慧监控设备、智能穿戴设备、智能护理设备等;通过老年人互助学习等方式帮助老年人学会使用智能设备,完善智慧助老服务体系。在老年友好型社区建设标准中单列了“科技助老智慧创新”,实际上,智慧平台、数字设施、智能设备可以赋能养老服务的各个环节,是适老型村庄建设的重要科技支撑。在政策保障方面,重点要在宜居宜业和美乡村建设的框架下推进适老型村庄建设,加强与老年友好型社区(农村社区)建设等政策衔接,加强农业农村部门、民政部门、卫生健康部门等多部门合作。■

注释:

[1]《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十五个五年规划的建议》(2025年10月23日),https://www.gov.cn/zhengce/202510/content_7046050.htm。

htm。

[2]World Health Organization(2007). Global age-friendly cities: a guide. World Health Organization. <https://iris.who.int/handle/10665/43755>。

[3]《关于开展示范性全国老年友好型社区创建工作的通知》(国卫老龄发〔2020〕23号),https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-12/14/content_5569385.htm。

[4]《中共中央 国务院关于加强新时代老龄工作的意见》(2021年11月18日),https://www.qstheory.cn/yaowen/2021-11/24/c_1128096868.htm。

[5]《全国老龄工作委员会办公室关于开展2025—2026年全国示范性老年友好型社区创建工作的通知》,<https://www.mca.gov.cn/n152/n165/c1662004999980005125/content.html>。

[6]穆光宗:《构建老年友好型社会:涵义、本质与进路》,《人民论坛》,2023年第2期。

[7]周燕珉、王春彧:《营造良好社交氛围的老年友好型社区室外环境设计研究——以北京某社区的持续跟踪调研为例》,《上海城市规划》,2020年第6期。

[8]兰花:《高质量建设城市老年友好型社区》,《宏观经济管理》,2025年第9期。

[9]贺雪峰:《建立适老型农业农村制度》,《南京农业大学学报(社会科学版)》,2024年第3期。

[10]都阳、崔慧敏:《农村人口老龄化:趋势、挑战与应对策略》,《中国农村观察》,2025年第4期。

[11]苏红键、李艳、袁泉:《基本具备现代生活条件导向的“十五五”乡村建设》,《改革》,2025年第11期。

(作者为九三学社社员,中国社会科学院农村发展研究所研究员。本文系国家社科基金项目“面向现代化的中国特色新型城镇化”的阶段性研究成果)

兼职编辑:常思哲