



2026 年

中国养老机构盈利 模式研究报告

主编：雷静兰

编辑：郭宇昂

商业合作： collaboration@shuoyuanconsulting.com

企业官网： [硕远研报-更多最新行业研究报告下载](#)

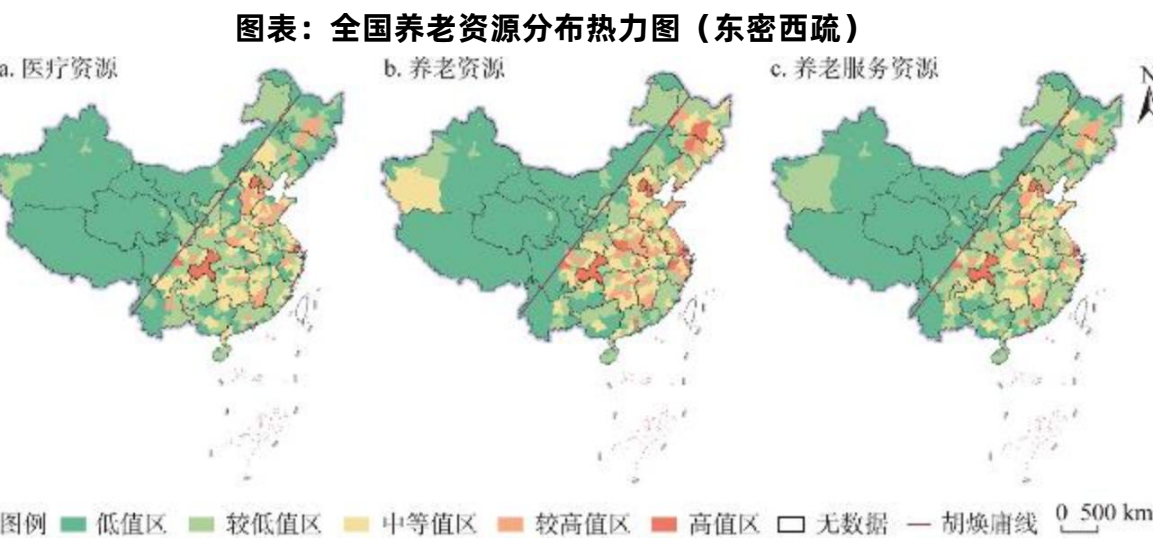
1 中国养老机构行业概述

1.1 养老机构发展现状

随着中国人口老龄化进程的加快，养老机构行业迎来了前所未有的发展机遇。养老机构作为满足老年人生活照料和健康护理需求的重要载体，其行业发展不仅关系到社会稳定和民生福祉，也成为资本关注的焦点。当前，中国养老机构行业呈现多样化发展趋势，涵盖了公立、民营、外资等多种类型，服务内容涵盖生活照料、医疗护理、文化娱乐及精神关怀等多个方面。行业整体规模不断扩大，市场潜力巨大，但同时也面临政策环境、运营成本和竞争格局等多重挑战。

近年来，随着国家政策的大力支持和市场需求的快速增长，中国养老机构数量持续增加，服务能力显著提升。特别是在一线和部分二线城市，养老服务设施趋于完善，专业化水平不断提高。政府通过财政补贴、税收优惠和用地支持等多种手段，推动养老机构建设和运营。同时，民营资本积极进入养老服务领域，促进了行业的多元化发展。尽管如此，整体行业仍存在服务标准不一、人才短缺和运营效率不高等问题。

1.1.1 养老机构数量及分布



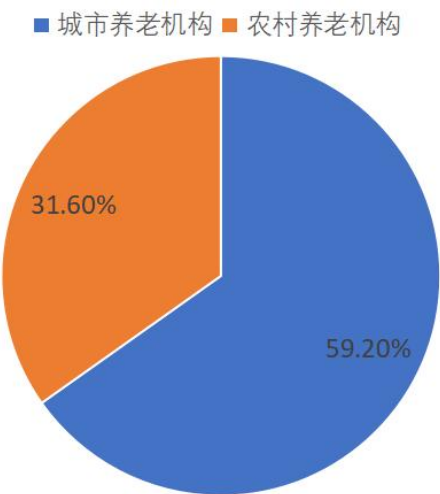
资料来源：《地理研究》2024

截至 2025 年底，全国养老机构的数量已经突破 5 万家，显示出养老服务体系的快速发展和不断完善。然而，这些养老机构在地域分布上呈现出明显的区域差异，反映出我国经济发展不平衡和社会资源配置的不均衡状况。东部沿海经济发达地区如北京、上海、广州、深圳、杭州等一线和新一线城市，养老机

构数量较多且集中度较高。这些地区不仅养老机构数量多，而且服务类型丰富，涵盖了传统养老、医养结合、康复护理、智慧养老等多种模式，能够满足不同老年群体的多样化需求。同时，这些城市的养老机构普遍设施先进，管理规范，专业护理人员配备充足，服务质量较高，成为全国养老服务的示范区域。

相比之下，中西部地区以及广大农村地区的养老机构数量相对较少，整体建设水平和服务质量存在较大差距。许多农村养老机构设施陈旧，硬件条件落后，缺乏专业护理人员和现代化管理体系，难以满足老年人的基本生活和医疗护理需求。此外，农村地区老龄化程度加深，空巢老人和失能失智老人比例较高，但养老服务供给不足，服务体系尚未形成规模效应，存在明显的供需矛盾。城乡差异同样十分突出。城市养老机构多以高端、专业化服务为主，而农村养老机构多为简单的生活照料，缺少康复、医疗等综合服务功能。农村养老机构建设进度滞后，资金投入不足，政策支持相对薄弱，导致农村老年人养老保障水平低下，生活质量难以提升。

图表：城乡养老供给差异对比（护理型床位占比）



资料来源：新华网《瞭望》农村养老专题调研

针对上述问题，国家和地方政府已逐步加大政策倾斜和资金支持力度，推动养老服务体系向中西部及农村地区延伸。一方面，通过加大财政补贴、税收优惠等措施，鼓励社会资本参与农村养老机构建设和运营；另一方面，推动医养结合、智慧养老等新型养老模式在基层推广，提升农村养老服务的专业化和信息化水平。同时，加强养老服务人才培养，提升护理人员的专业技能，确保养老服务质量不断提高。总体来看，尽管我国养老机构数量持续增长，服务体系日益完善，但区域发展不平衡、城乡差距明显的问题仍需进一步解决。未来，要

实现养老服务的均等化和高质量发展，必须继续深化体制机制改革，加大对中西部及农村养老事业的支持力度，促进养老资源合理配置，切实保障广大老年人的幸福晚年生活。

1.1.2 主要养老机构类型介绍

中国养老机构主要包括公立养老机构、民营养老机构及外资和合资养老机构三大类。公立机构通常依托政府资源，服务对象覆盖面广，价格相对低廉，但运营效率有限。民营机构灵活多样，服务创新能力强，正在成为行业发展的重要力量。外资及合资机构以引入先进管理经验和服务理念为特点，主要集中在高端市场。除此之外，社区养老服务中心和居家养老服务也逐渐成为养老服务体系的重要组成部分。

图表：2025 年末全国养老机构总体概况

全国备案养老机构总数	4.17 万家
公办养老机构占比	28.10%
民营 + 公建民营养老机构占比	71.90%
外资 / 中外合资养老机构数量	约 830 家

资料来源：民政部

1.1.3 养老机构服务内容概览

养老机构服务内容丰富，涵盖基础生活照料、医疗护理、康复理疗、文化娱乐、心理疏导等多个方面。基础服务包括饮食、清洁、穿衣等日常生活支持；医疗护理服务则针对慢性病管理、康复护理等需求；文化娱乐与精神关怀旨在提升老年人生活质量，满足其精神文化需求。近年来，随着老年人需求的多样化，养老机构开始提供定制化、个性化服务，如高端护理、专科医疗、社交活动等。

图表：养老机构服务内容分类

服务大类	细分项目	目标客群
基础生活照料	膳食、清洁、起居照料	全体自理、半自理老人
医疗护理服务	慢病管理、输液、术后护理	半失能、失能老人
康复理疗	肢体康复、认知康复	术后康复、失智老人
精神文化服务	文娱活动、心理疏导、社交活动	全体老年人
增值定制服务	高端康养、旅居养老、个性化照护	中高收入老年群体

资料来源：公开资料查询

1.2 政策环境分析

1.2.1 国家及地方养老政策

中央及地方政府相继发布多项养老服务支持政策，包括《养老服务体系规划建设规划》、《养老机构服务质量标准》、《医养结合试点方案》等。政策内容涉及资金补贴、土地使用、税收优惠、人才培养等方面，有效促进了养老机构数量和服务质量的提升。地方政府根据本地实际情况，出台差异化扶持政策，鼓励民间资本投入，推动公私合作（PPP）模式发展。

1.2.2 养老机构相关法规与标准

为了规范行业发展，国家制定了养老机构建设与运营的相关法规和服务标准，如《养老机构管理办法》、《养老服务质量评价标准》等。这些法规明确了养老机构的资质要求、服务内容、安全管理、人员配备等，提升了行业整体规范化水平。同时，标准化建设也有助于推动服务质量的提升和市场的有序竞争。

图表：养老行业核心政策清单

政策名称	核心作用
《养老机构管理办法》	规范机构准入、安全、运营标准
《养老机构服务质量基本规范》	统一行业服务标准
《医养结合试点方案》	推动养老内设医疗机构、绿色通道建设
普惠养老专项行动政策	为民办机构提供土地、补贴、税收优惠

资料来源：国标委、民政部

1.2.3 政策对盈利模式的影响

政策环境的变化直接影响养老机构的盈利模式。政府补贴和财政支持降低了运营成本，提高了盈利空间；法规标准的严格则促使机构提升服务质量，增加人力和设施投入，短期内可能增加成本压力。整体来看，政策导向促进了行业向高质量、专业化方向发展，推动盈利模式从单一收费转向多元化、创新型发展。

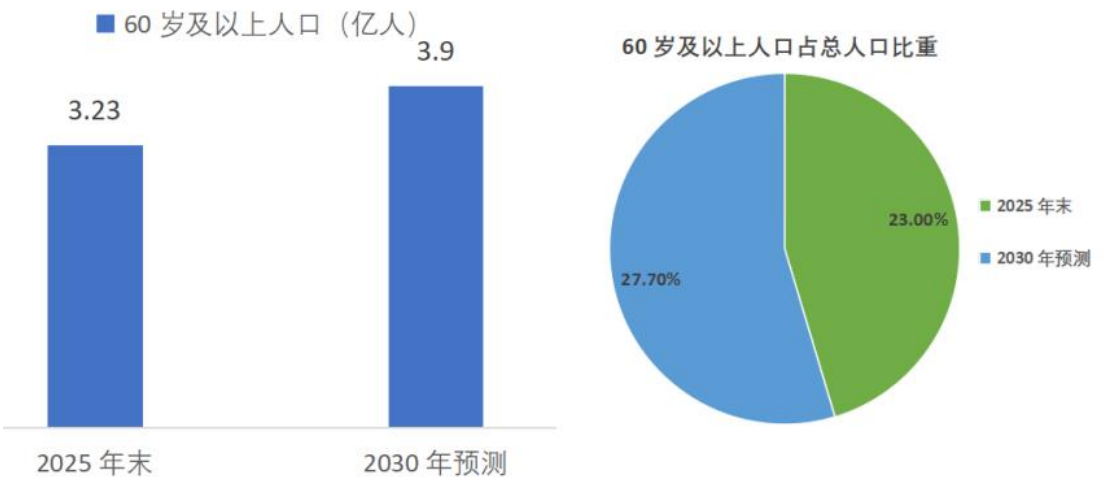
1.3 市场需求及人口结构

1.3.1 中国老龄人口现状与趋势

据权威统计数据显示，到 2025 年，中国 60 岁及以上的老年人口将突破 3 亿大关，占全国总人口的比例约为 23%，这意味着每五个人中就有一位是老年人。更为重要的是，预计到 2030 年，老年人口数量将进一步攀升，超过 3

亿，老龄化进程持续加快，社会结构和人口结构发生深刻变化。随着老龄人口的不断增加，特别是高龄老人（一般指 80 岁及以上的老人）和失能、失智老人的数量显著增长，社会对养老服务的需求呈现爆发式增长态势。这不仅体现在对基础养老照护的需求上，更体现在对专业化、个性化护理服务的强烈需求。老年群体中，许多高龄老人因身体机能逐渐衰退，日常生活能力下降，甚至需要全天候的护理和陪伴；而失能失智老人则更需要专业的医疗支持和科学的康复管理。因此，医养结合模式逐渐成为养老服务发展的重要方向。

图表：中国老年人口规模预测



资料来源：《2025 年度国家老龄事业发展公报》

通过整合医疗资源和养老服务，实现医疗护理与生活照料的无缝衔接，能够有效提升老年人的生活质量和健康水平。同时，社区养老、居家养老和机构养老多种形式共同发展，满足不同老年群体的多样化需求。政府也在不断加大投入，推动养老服务体系建设和，出台相关政策支持养老产业发展，鼓励社会力量参与养老服务，提升养老服务的专业化和规范化水平。综上所述，中国人口老龄化的加速不仅带来了人口结构的深刻变化，也推动了养老服务行业的快速发展，促使社会各界更加关注老年人的健康保障和生活质量，构建更加完善和人性化的养老服务体系，迎接未来更加多样化和复杂化的养老挑战。

1.3.2 老年人多样化需求分析

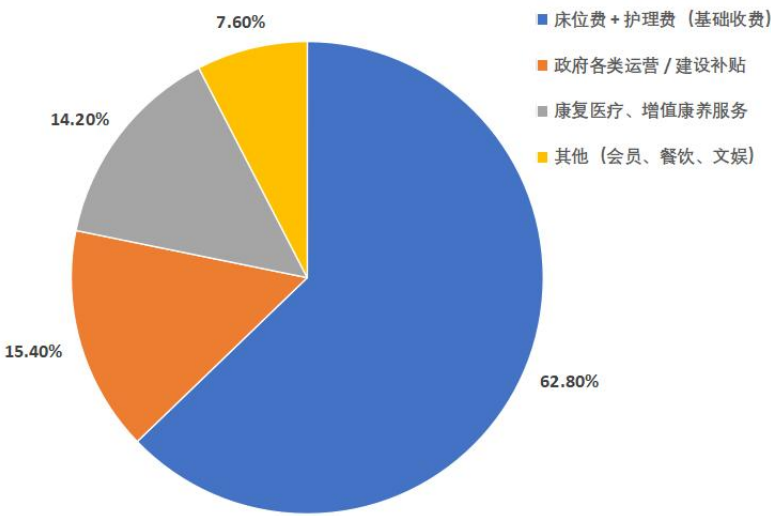
随着生活水平提升和消费观念变化，老年人的养老需求更加多样化。除了基本生活照料外，健康管理、精神文化活动、社交互动、个性化服务等需求日益突出。不同年龄段、健康状况及经济条件的老年人对服务的需求差异显著，养老机构需根据客户需求提供差异化和定制化服务。

1.3.3 城乡差异与区域市场特征

城乡之间养老服务资源分布不均，城市地区养老机构数量多、服务水平高，农村地区则存在设施不足、服务单一等问题。区域经济发展差异导致养老市场潜力差异明显，东部沿海地区市场成熟且竞争激烈，中西部地区潜力巨大但开发不足。区域市场特征直接影响养老机构的定位和盈利模式选择。

2 养老机构盈利模式分类

图表：养老机构主流收入结构



资料来源：公开资料查询

2.1 传统盈利模式

2.1.1 收费模式与服务定价

养老机构主要通过服务收费获得收入，收费标准依据服务内容、服务质量、机构类型和地区经济水平差异较大。基础生活照料收费相对低廉，高端护理和医养结合服务收费较高。定价策略需兼顾市场承受能力和成本结构，合理设计套餐和增值服务以提升收益。

2.1.2 政府补贴与财政支持

政府针对养老机构提供多种补贴政策，包括建设补贴、运营补贴、人才培养补贴等，有效降低机构运营成本。财政支持在初期建设和特定服务项目中发挥重要作用，但依赖补贴的模式面临政策调整风险。

2.1.3 自营与合作经营模式

养老机构经营模式包括自营和合作两种。自营模式机构自主控制运营，灵活性强但压力大；合作经营多采用公私合作（PPP）模式，借助政府资源和社会资

本优势，实现风险共担和资源共享，提升盈利能力。

2.2 创新盈利模式

2.2.1 跨界融合与产业链拓展

养老机构通过与医疗、康复、保险、房地产等产业跨界融合，拓展服务链条，实现多元化盈利。例如，医养结合模式通过整合医疗资源，提供综合健康管理服务；与保险公司合作推出养老保险产品；与房地产企业合作开发养老社区，实现资产增值和持续收益。

2.2.2 会员制与定制化服务

会员制作为一种创新盈利模式，通过预付费、积分兑换、会员专享服务等形式，增强客户粘性和稳定收入。定制化服务满足老年人个性化需求，提供差异化解决方案，提高客户满意度，形成差异化竞争优势。

2.3 社会资本参与模式

2.3.1 民营资本介入现状

近年来，随着我国人口老龄化进程的不断加快，养老服务需求日益增长，民营资本积极响应国家政策号召，纷纷进入养老服务领域，成为推动行业发展的重要力量。大量民营企业 and 资本投入到养老产业中，重点投资建设高端养老社区、专业护理机构以及智慧养老服务平台，努力满足老年人多样化、个性化的养老需求。

2.3.2 公私合作模式（PPP）

PPP 模式，即公私合作伙伴关系模式，是指政府与社会资本通过合作，共同参与公共基础设施和公共服务项目的建设运营。在养老服务领域，PPP 模式充分结合了政府资源和社会资本的优势，既发挥了政府在政策引导和资源整合方面的作用，又利用了社会资本在资金投入、管理经验和运营效率上的优势，从而有效推动养老设施的建设与运营。

具体来说，政府通过 PPP 模式可以引入社会资本参与养老设施的投资建设，减轻自身财政压力，避免单纯依赖财政预算带来的资金不足问题。同时，社会资本的介入促使养老服务更加市场化和专业化，提高服务质量和管理水平。

PPP 模式不仅可以加快养老设施的建设速度，还能提升养老服务的多样性和个性化，满足不同老年群体的需求。

2.3.3 社会组织与慈善基金参与

社会组织和慈善基金在养老服务领域发挥着不可替代的重要作用。它们不仅通过资金支持，为养老机构 and 社区养老项目提供了充足的资金保障，解决了部分养老服务资源不足的问题；还积极推动和参与各类公益项目，例如老年人健康管理、心理关怀、文化娱乐活动以及生活技能培训等，丰富了老年人的精神文化生活，提高了他们的生活质量。此外，社会组织和慈善基金还广泛组织志愿服务队伍，动员社会各界志愿者深入社区和养老机构，为老年人提供陪伴、照料、康复指导等多方面的服务，弥补了专业养老服务力量的不足。

图表：养老机构盈利模式分类对比

模式类型	代表形式	优势	风险
传统自营收费模式	按月收取床位护理费	现金流稳定	人力成本持续上涨
PPP 公私合作模式	公建民营、委托运营	降低基建投入	合作协议、权责风险
会员制 / CCRC 持续照料	一次性会费 + 月费	提前回笼资金	预付费监管政策风险
跨界融合模式	养老 + 保险、养老 + 康复医	提升附加值	跨行业资源整合难度高

资料来源：公开资料查询

3 养老机构运营成本结构分析

3.1 人力资源成本

3.1.1 护理人员薪资水平

护理人员作为养老机构的核心劳动力，承担着为老年人提供日常生活照料、健康监测、心理疏导等多方面的重要职责。他们的工作质量直接关系到老年人的生活质量和身心健康，因此在养老服务体系中具有不可替代的地位。护理人员的薪资水平受到多种因素的影响，首先是地区经济发展的差异。经济发达地区由于生活成本较高，整体薪资水平相对较高，护理人员的工资待遇也相应提升；而经济欠发达地区则相对较低。

此外，养老行业的竞争态势也对薪资水平产生显著影响。在竞争激烈的市场环境下，养老机构为了吸引和留住高素质护理人才，往往需要提供更具有竞争力的薪酬和福利待遇。人才供需关系同样是关键因素，随着人口老龄化进程加快，护理人才的需求量大幅增加，但高素质护理人员供应不足，导致其薪资水平普遍较高。高素质护理人员具备丰富的专业知识和实践经验，能够有效应对老年人复杂多样的健康问题，因此其薪资相对较高，成为养老机构在运营成本中最主要的支出部分之一。

3.1.2 专业培训与人才储备

养老机构需要投入大量的人力、物力和财力资源，专门用于护理人员的专业培训和人才储备。这不仅包括基础护理技能的培训，还涵盖老年医学、心理疏导、应急处理、康复护理等多方面的知识和能力提升。通过系统化、规范化的培训，护理人员能够更好地理解老年人的生理和心理特点，掌握科学的护理方法，从而提升机构整体的服务水平。此外，面对日益复杂和多样化的护理需求，如慢性病管理、认知障碍患者照护、临终关怀等，养老机构必须不断更新培训内容，增强护理团队的专业能力和应变能力。这种持续的专业培训不仅能够提高护理人员的职业素养和工作效率，还能有效降低护理差错和安全隐患，保障老年人的身心健康。

3.1.3 人员流动率及其影响

护理人员流动率较高，给医疗机构带来了诸多挑战。首先，频繁的人员更替导致招聘和培训成本显著上升。每当有护理人员离职，机构不仅需要投入大量时间和资源进行新员工的招聘，还必须安排系统的岗前培训和在职指导，以确保新员工能够迅速适应工作岗位，掌握必要的专业技能和操作规范。

这一过程不仅耗费资金，还会占用管理层和资深员工的宝贵时间，影响整体工作效率。其次，高流动率严重影响了护理服务的连续性和质量。护理工作强调团队协作和患者的持续护理关系，频繁更换护理人员容易导致信息传递不畅、护理方案执行不一致，进而增加医疗差错的风险，影响患者的康复效果和满意度。

3.2 设施建设与维护成本

3.2.1 养老设施投资规模

养老机构建设是一个复杂且系统的工程，涉及多个环节和大量资金投入。首先，在土地购置方面，养老机构通常需要选择环境优美、交通便利且配套设施完善的地块，这不仅关系到老年人的居住舒适度，也直接影响机构的运营效果和吸引力。土地成本往往占据整体投资的较大比例，特别是在城市核心区域或者热门旅游度假区，土地价格更是高企。其次，建筑施工是养老机构建设中的核心环节。建筑设计需要充分考虑老年人的特殊需求，如无障碍通道、防滑地面、宽敞明亮的公共空间以及安全监控系统等，这些设计要求增加了施工的复杂性和成本。

此外，建筑材料的选择也需兼顾环保和耐用性，确保建筑的长期使用安全和舒

适。内部装修方面，养老机构注重营造温馨、舒适的居住环境。装修材料需符合健康环保标准，家具和设备需符合人体工程学设计，方便老年人使用。同时，装修风格通常偏向温暖、简洁，配备有适老化设施，如扶手、紧急呼叫按钮等，提升老年人的生活便利性和安全感。配套设施投资也是养老机构建设的重要组成部分，包括医疗护理中心、康复设施、娱乐休闲区、餐饮服务以及绿化景观等。这些设施不仅丰富了老年人的生活内容，也提高了机构的整体服务水平和竞争力。高质量的配套设施往往意味着更高的建设和维护成本。不同类型的养老机构在投资规模上存在显著差异。

3.2.2 设备采购与更新维护

医疗设备、康复器材、智能监护设备等的采购及定期更新维护，是医疗机构和康复中心确保服务质量和患者安全的关键环节。现代医疗设备种类繁多，涵盖了从基础诊断仪器到高端影像设备、手术机器人等多个领域，这些设备的先进性直接影响诊疗的准确性和效率。康复器材则包括各种助行器、理疗设备、功能训练器械等，能够帮助患者恢复身体功能，提高生活质量。

智能监护设备如心电监护仪、血氧监测仪、远程生命体征监测系统等，则能够实时监控患者的生理指标，及时发现异常，保障患者在治疗和康复过程中的安全。然而，这些设备的采购成本通常较高，特别是高端智能设备和定制化康复器材，价格昂贵且需要专业人员操作。

3.2.3 环境优化与安全投入

养老机构需要持续加大对环境优化和安全管理投入，确保为老年人提供一个安全、舒适、便利的生活环境。具体来说，要完善消防设施建设，配备足够的灭火器、烟雾报警器和自动喷水灭火系统，定期开展消防演练，提高全体工作人员和住养老人的消防安全意识，确保在突发火灾时能够迅速有效应对。

3.3 运营管理费用

3.3.1 日常运营支出

包括水、电、燃气等基本公用事业费用，物资采购如办公用品、生产原料及设备配件的采购支出，以及清洁维护工作所涉及的人力和物资成本等多项日常开销。虽然这些费用属于企业运营中的经常性支出，但由于其金额累计起来十分庞大，若管理不善，将直接影响企业的现金流和整体盈利能力。因此，企业必须通过科学的预算管理、优化采购流程、引入节能减排措施以及加强日常维护管理，合理控制和有效降低这些开销，从而提升运营效率和市场竞争力，最终

实现利润最大化。

图表：民办养老机构运营成本占比

成本项目	占总营收比例
人力资源成本（护理、医护、行政）	50% ~ 60%
设施折旧、设备维保成本	12% ~ 18%
食材、日常物资能耗成本	15% ~ 20%
营销推广、行政管理杂费	5% ~ 10%

资料来源：锦欣康养招股书经营数据

3.3.2 市场推广与客户服务

养老机构通过多渠道、多层次的市场推广活动来扩大自身的知名度和客户群体。例如，利用线上平台如微信公众号、抖音短视频、社区论坛等进行品牌宣传，同时参与线下社区活动、健康讲座和老年人关爱公益活动，增强机构在目标客户中的影响力和美誉度。

此外，养老机构还会与医院、社区居委会、老年大学等建立合作关系，形成资源共享和客户推荐机制，进一步拓展潜在客户来源。在客户服务方面，养老机构不仅收取服务费用，还注重客户关系的维护。通过定期开展满意度调查，了解老年人及其家属的需求和反馈，及时改进服务质量和设施环境。机构还会安排专门的客户服务团队，提供个性化关怀和心理支持，帮助老年人解决生活中的困难和疑虑，提升他们的生活幸福感和归属感。通过这些综合措施，养老机构能够有效提升客户的忠诚度，促进口碑传播，实现长期稳定的发展。

3.3.3 信息系统与技术支持

信息化建设投入涵盖多个方面，主要包括管理系统的开发与优化、客户信息平台的搭建与维护，以及智能硬件设备的采购与应用。具体来说，管理系统的建设旨在实现企业内部流程的数字化和自动化，通过引入先进的软件工具和技术手段，提高数据处理的准确性和效率，减少人为操作的错误，提升整体运营的规范化水平。客户信息平台则侧重于收集、整理和分析客户数据，帮助企业更好地了解客户需求和行为，实现精准营销和个性化服务，从而增强客户满意度和忠诚度。

智能硬件方面，包括物联网设备、传感器、智能终端等，通过实时监控和数据采集，支持企业实现智能化管理和决策，推动生产和服务的智能升级。信息化建设是一项系统而复杂的长期投资，不仅需要前期大量的资金投入和技术研

发，还需持续进行维护、升级和人员培训，确保信息系统的稳定运行和持续创新。通过不断完善信息化建设，企业能够显著提升运营效率，优化资源配置，增强市场竞争力，同时提升整体服务水平，满足客户日益多样化和个性化的需求。

4 竞争格局与市场参与者分析

4.1 主要养老机构类型竞争状况

4.1.1 公立养老机构优势与挑战

公立养老机构由于依托政府财政支持，资金相对充足，能够保障基本的运营和服务需求。同时，政府出台了多项优惠政策和补贴措施，极大地增强了公立养老机构承担社会保障职能的能力。这些机构在价格方面具有明显优势，收费标准较为合理，适合广大中低收入老年群体，降低了养老的经济负担，体现了社会公平和普惠性。

然而，公立养老机构在实际运行过程中也存在一些不可忽视的问题。首先，管理体制较为僵化，机构内部层级多、决策流程复杂，导致响应市场和服务需求变化的速度较慢，缺乏灵活性和创新动力。其次，服务内容较为单一，主要集中在基础生活照料和医疗护理，缺乏个性化、专业化的养老服务项目，难以满足老年人日益多样化和个性化的需求。

4.1.2 民营养老机构发展态势

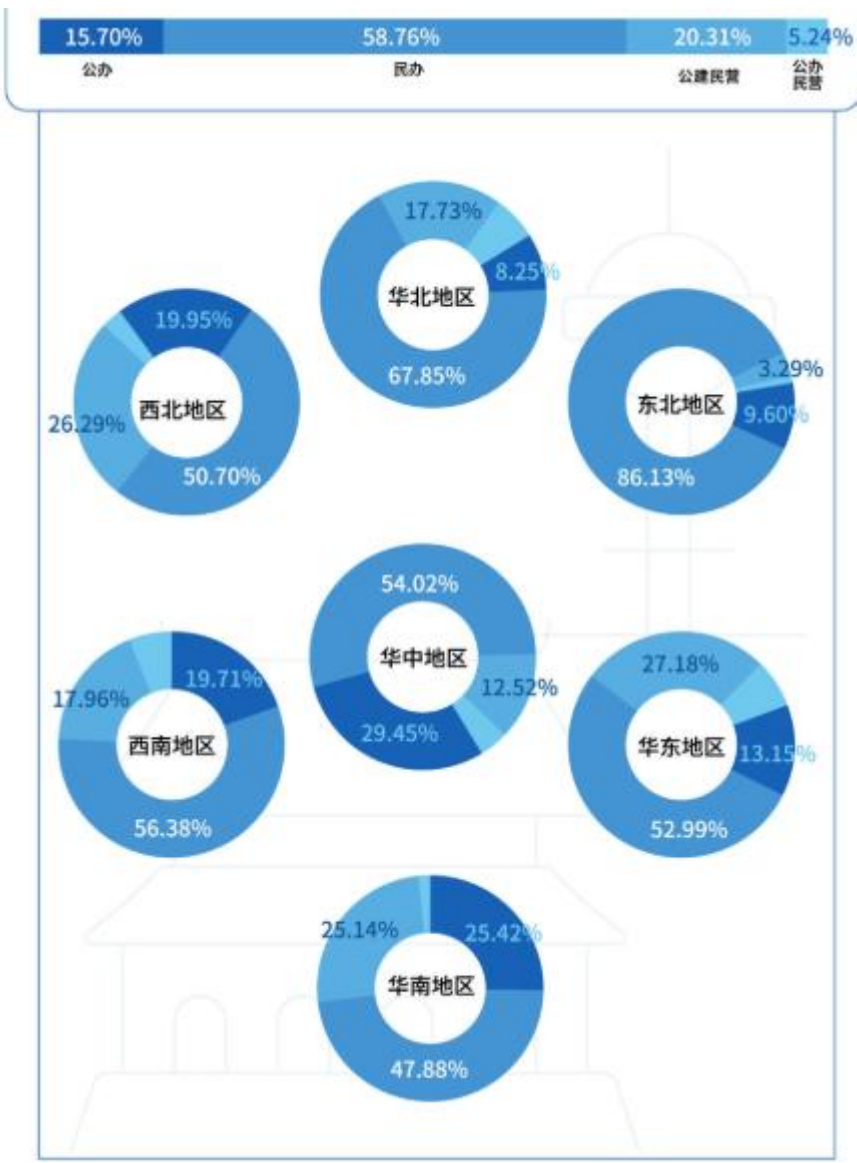
民营机构以市场需求为导向，采取灵活多变的运营策略，积极探索和引入各类创新服务和先进技术，致力于提升自身的竞争力和服务质量。通过快速响应市场变化，这些机构能够迅速调整业务方向，抢占市场先机，从而实现市场份额的快速扩张。与此同时，民营机构在快速发展的过程中也面临诸多挑战。

首先，资金压力较大，尤其是在初期阶段，需要大量资金投入来支持技术研发、市场推广和人才招聘。其次，人才缺乏成为制约其发展的重要因素，优秀的专业人才和管理团队难以招募和留住，影响了机构的持续创新能力和服务水平。此外，品牌影响力不足也是民营机构普遍面临的问题，缺乏知名度和信誉度使得客户对其服务产生一定的顾虑，限制了业务的进一步拓展。为了克服这些困难，民营机构需要不断加强内部管理，优化资源配置，同时积极寻求外部合作和资本支持，提升自身综合竞争实力，推动企业实现可持续发展。

4.1.3 外资及合资养老机构情况

外资养老机构高度重视引进国际先进的管理经验和服 务理念，致力于打造具有国际水准的高端养老产品，以满足国内日益增长的富裕老年群体多样化和个性化的养老需求。这些机构通常引进国外成熟的养老服务模式，包括健康管理、康复护理、心理疏导、文化娱乐等全方位的服务体系，注重提升老年人的生活质量和幸福感。同时，外资养老机构注重环境设计和设施配备，打造舒适、安全、智能化的养老社区，力求为老人提供一个温馨、便利且富有尊严的生活空间。

图表：57 城养老机构性质分布



资料来源：民政部

然而，受制于我国现行政策法规的限制以及市场准入门槛较高，外资养老机构



在市场扩张方面面临诸多挑战。政府对于外资进入养老行业的审批较为严格，涉及资本比例、业务范围及运营资质等方面均有明确限制，导致外资养老机构在规模和布局上难以快速扩展。此外，国内养老市场存在一定的地域和文化壁垒，消费者对于外资机构的认知度和信任度仍需时间培养，市场推广和品牌建设难度较大。因此，尽管外资养老机构凭借其先进理念和优质服务在高端养老市场占据一定优势，但整体扩张速度仍较为缓慢，未来的发展仍需依赖政策环境的逐步优化和市场机制的不断完善。

5 养老机构盈利模式的创新趋势

5.1 科技赋能养老服务

5.1.1 智能硬件与远程监护

深化医疗与养老服务融合，是推动健康中国建设的重要举措。通过将医疗资源与养老服务有机结合，打造一体化、综合性的健康管理和康复服务体系，不仅能够满足老年人多层次、多样化的健康需求，还能有效提升服务的质量和效率。具体而言，应加强医疗机构与养老机构的协同合作，推动医疗服务向养老机构延伸，设立医疗护理点，实现日常健康监测、慢性病管理、康复治疗等服务的无缝衔接。

养老机构应引入专业康复设备和技术，配备康复治疗师，开展个性化康复训练，帮助老年人恢复和维持身体功能，提高生活质量。

此外，运用现代信息技术，如远程医疗、智能健康管理平台、大数据分析等，实现健康数据的实时采集与共享，推动精准健康管理。

通过科学评估老年人的健康状况和风险因素，制定个性化健康方案，实施动态健康干预，预防疾病发生和恶化。在提升服务附加值方面，应注重打造多元化的健康服务产品，包括健康咨询、营养指导、心理疏导、康复理疗等，满足老年人在身心各方面的需求。同时，优化服务流程，提升服务体验，增强客户满意度和忠诚度。通过深化医疗与养老服务的融合，不仅提升了服务的综合价值，还增强了机构的盈利能力和可持续发展能力，为构建更加完善、科学、智慧的养老健康服务体系奠定坚实基础，推动社会养老服务向高质量发展迈进。

5.1.2 大数据与健康管理

通过对大量老年人健康数据的收集和深入分析，利用先进的大数据技术和人工智能算法，全面了解老年人的健康状况、生活习惯、疾病风险及医疗需求。通



过这些精准的数据洞察，能够实现对老年人健康的动态监测和科学评估，及时发现潜在的健康问题，制定个性化的健康管理方案和干预措施。具体来说，大数据分析可以整合来自医疗记录、可穿戴设备、健康体检报告、日常生活行为数据等多源信息，形成老年人全方位的健康画像。基于这些画像，健康管理机构能够针对不同老年人的身体状况和生活习惯，提供定制化的营养指导、运动建议、用药管理以及心理健康支持，促进老年人身体机能的维护和慢性疾病的预防。

此外，精准健康管理不仅提升了老年人的生活质量和健康水平，还增强了客户对服务机构的信任感和满意度。通过个性化的服务内容和持续的健康跟踪，机构能够建立长期稳定的客户关系，提升客户黏性。同时，借助大数据驱动的健康管理模式，服务机构能够优化资源配置，降低运营成本，提高服务效率，进而实现盈利能力的显著提升。

5.1.3 互联网+养老新模式

互联网平台通过整合线上线下多种资源，构建起一个全方位、多层次的服务体系，极大地丰富了用户的体验和选择。具体来说，这些平台不仅提供便捷的线上预约功能，用户可以随时随地通过手机或电脑进行医生挂号、体检预约、专家咨询等操作，避免了传统排队等待的繁琐流程。

平台还支持在线咨询服务，用户能够通过文字、语音或视频的形式与专业医生进行实时交流，获取专业的医疗建议和健康指导，极大地方便了偏远地区或行动不便患者的就医需求。此外，远程医疗服务的引入突破了地域限制，实现了优质医疗资源的共享。例如，患者可以通过远程会诊平台与国内外知名专家进行诊疗互动，获得更精准的诊断和个性化的治疗方案。这不仅提升了医疗服务的专业水平，也促进了医疗资源的合理配置和优化利用。

在盈利模式方面，互联网平台通过多元化的服务内容拓宽了收入渠道。除了传统的挂号和诊疗费用，平台还可以通过开设健康管理课程、销售健康产品、提供个性化健康方案订阅等方式增加收入来源。同时，借助大数据分析，平台能够精准识别用户需求，开展精准营销，提高用户粘性和复购率。总体而言，互联网平台整合线上线下资源，致力于打造高效便捷、覆盖面广的医疗服务生态系统，不仅极大提升了服务的便捷性和用户体验，也推动了医疗行业的数字化转型和创新发展。

图表：智慧养老核心技术应用场景分类

技术类别	落地硬件 / 系统	盈利价值
物联网智能硬件	智能床垫、定位手环、跌倒雷达、环境传感器	降低安全事故风险，支撑高端护理收费套餐
大数据健康管理系统	老人电子健康档案、健康风险分析平台	开展付费健康管理、年度体检增值服务
互联网 + 养老平台	线上预约系统、远程问诊终端	拓展线上增值服务，打通社区养老客源
AI 智能调度系统	护理排班系统、服务工单系统	减少人力浪费，降低运营成本

资料来源：艾瑞咨询

5.2 服务多元化与个性化

5.2.1 精细化护理服务

细分护理等级，旨在根据老年人的具体身体状况和护理需求，将护理服务划分为不同的等级，确保每位老年人都能获得最适合自己的照护。通过科学评估失能、失智老年人的身体功能、认知能力和生活自理能力，制定专业化、个性化的护理方案。这些方案不仅涵盖基础的生活照料，饮食、起居、个人卫生等，还包括康复训练、心理疏导和社会互动等多方面内容。针对失能老人，护理重点放在预防并发症、促进功能恢复和维持生活质量上；而对于失智老人，则特别注重认知功能的维护、行为管理和情绪支持。此外，护理人员需具备专业的护理知识和技能，能够灵活应对各种突发状况，提供细致入微的关怀。通过细分护理等级和个性化服务，最大程度满足失能、失智老年人的特殊需求，提升他们的生活品质和幸福感。

5.2.2 文化娱乐与精神关怀

为了更好地满足老年人的精神文化需求，提升他们的生活质量，社区和相关机构应积极开展丰富多彩的文化娱乐活动和心理疏导服务。具体来说，可以组织形式多样的文艺演出、书画展览、舞蹈比赛、合唱团和戏曲表演等活动，丰富老年人的精神生活。同时，开展兴趣小组如书法、绘画、摄影、手工制作、太极拳和广场舞等，既促进老年人之间的交流，也增强他们的身体健康和心理愉悦感。

此外，心理疏导服务同样不可忽视。通过设立心理咨询热线、组织心理健康讲座和团体辅导，帮助老年人缓解孤独感、焦虑和抑郁情绪，提升心理健康水平。社区还可以邀请专业心理咨询师定期开展一对一的心理辅导，针对老年人在生活中遇到的困惑和压力，给予科学有效的帮助和支持。同时，借助现代科技手段，推广线上文化娱乐活动和心理健康课程，使行动不便或居住偏远地区

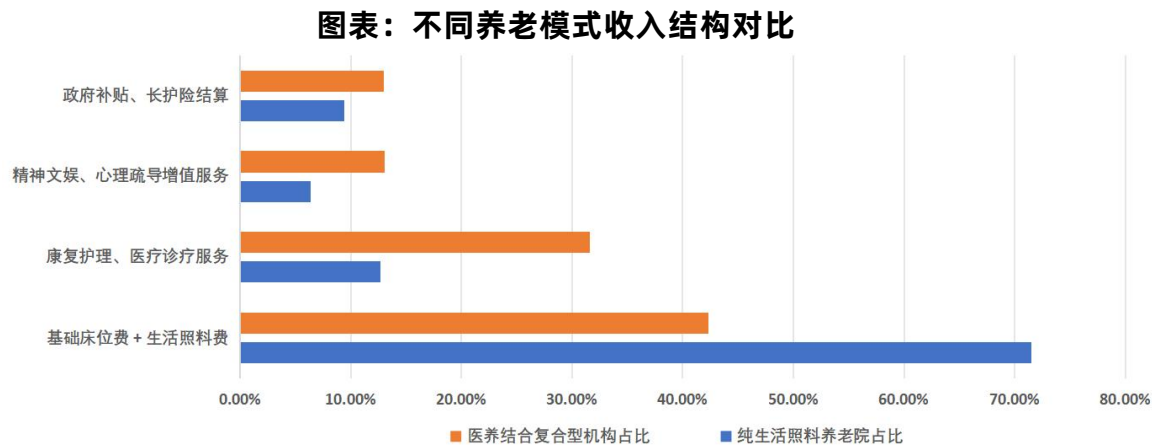
的老年人也能方便参与，扩大服务覆盖面。通过多层次、多形式的文化娱乐和心理疏导活动，切实满足老年人多样化的精神文化需求，促进他们身心全面发展，提升整体生活质量，营造关爱老年人的良好社会氛围。

5.2.3 医养结合模式创新

深化医疗与养老服务融合，是推动健康中国建设的重要举措。通过将医疗资源与养老服务有机结合，打造一体化、综合性的健康管理和康复服务体系，不仅能够满足老年人多层次、多样化的健康需求，还能有效提升服务的质量和效率。具体而言，应加强医疗机构与养老机构的协同合作，推动医疗服务向养老机构延伸，设立医疗护理点，实现日常健康监测、慢性病管理、康复治疗等服务的无缝衔接。

同时，养老机构应引入专业康复设备和技术，配备康复治疗师，开展个性化康复训练，帮助老年人恢复和维持身体功能，提高生活质量。

此外，运用现代信息技术，如远程医疗、智能健康管理平台、大数据分析等，实现健康数据的实时采集与共享，推动精准健康管理。通过科学评估老年人的健康状况和风险因素，制定个性化健康方案，实施动态健康干预，预防疾病发生和恶化。在提升服务附加值方面，应注重打造多元化的健康服务产品，包括健康咨询、营养指导、心理疏导、康复理疗等，满足老年人在身心各方面的需求。同时，优化服务流程，提升服务体验，增强客户满意度和忠诚度。通



资料来源：公开资料查询

法律声明

本报告为硕远咨询制作，其版权归属硕远咨询，任何机构和个人禁止以任何形式转载，任何机构和个人引用本报告时需注明来源为硕远咨询，且不得对本报告进行任何有悖原意的引用、删节和修改。任何未注明出处的引用、转载和其他相关商业行为都将违反《中华人民共和国著作权法》和其他法律法规以及有关国际公约的规定。对任何有悖原意的曲解、恶意解读、删节和修改等行为所造成的一切后果，本公司及作者不承担任何法律责任，并保留追究相关责任的权力。

本报告基于已公开的信息编制，但本公司对该信息的真实性、准确性及完整性不作任何保证。本报告所载的意见、评估及预测仅为本报告出具日的观点和判断，该等意见、评估及预测在出具日外无需通知即可随时更改。本公司将来可能根据不同假设、研究方法、即时动态信息和市场表现，发表与本报告不一致的意见、观点及预测，本公司没有义务向本报告所有接受者进行更新。

本公司力求报告内容客观、公正，但本报告所载观点、结论和建议仅供参考使用，不作为投资建议，对依据或者使用本报告及本公司其他相关研究报告所造成的一切后果，本公司及作者不承担任何法律责任。