

我国旅游业从二十世纪二十年代起步，在1988年进入大众观光旅游，2003年进入休闲旅游，2012年进入度假旅游。国际上没有康养旅游(Health and Wellness Tourism)的说法，只有健康旅游(Health Tourism)、医疗旅游(Medical Tourism)等类似概念。在学者王赵于2009年提出康养旅游之后，2016年国家旅游局发布《国家康养旅游示范基地标准》，明确把康养旅游定义为通过养颜健体、营养膳食、修心养性、关爱环境等各种手段，使人在身体、心智和精神上都达到自然和谐的优良状态的各种旅游活动的总和。康养旅游构筑了多业态深度融合的生态体系，具有游客滞留时间长、消费能力强、重游率高等特点，是旅游业界公认的旅游业发展的必然趋势。

借鉴 国内外康养旅游的发展现状

当今世界，康养旅游已逐步形成三种发展模式。分别是以医治为单一形式的康模式、以康养元素为主旅游元素为载体的养模式、以医疗为核心疗养为辅助的康养双轨模式。

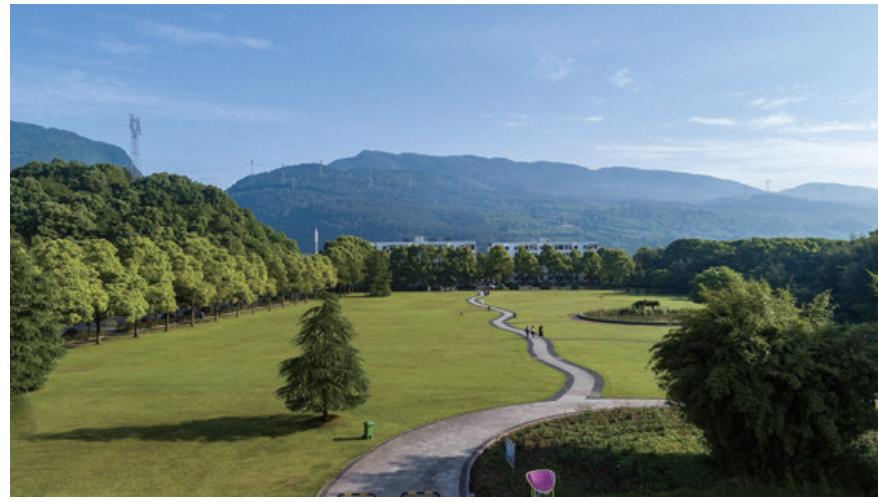
康养产品组合分为四种类型。分别是康养旅游度假区、康养旅游产业园、康养旅游小镇、康养旅游城。康养旅游度假区以瑞士蒙特勒的静港医疗度假中心为代表，主要特点是康养主题明确，具有一流的医疗旅游配套与服务，具有特色度假地产，短期和周期性度假属性强。康养旅游产业园以日本静冈医药硅谷为代表，主要特点是康养产业集聚发展，上下游产业链形成闭环，聚焦单一特定康养需求(伴有衍生性需求)，具有观光旅游线路，中短期度假属性强。康养旅游小镇以匈牙利肖普朗牙科旅游小镇为代表，主要特点是特色康养优势显著并形成产业集聚，与医疗结合，自然人文旅游资源较好，中长期度假属性强。康养旅游城以成都国际医学城为代表，主要特点是具有较大规模和能级，产学研融合，适合长期居住。

我国康养旅游市场巨大，消费主体及消费项目发生重大变化，给旅游业带来空前的机遇。目前，我国康养旅游主要客群是银发人群、职业群体、慢性病人群。截至2021年底，全国60岁以上老年人已经达到2.67亿人，占总人口的18.9%。职业群体多处于亚健康状态，2018年《健康管理蓝皮书》显示，慢性病发病人数约3亿人左右，其中65岁以下人群慢性病占50%。同时，康养客群日渐年轻，需求日益多样化，逐步趋于全龄化、全面化。康养旅游产品需覆盖孕幼人群、少年人群、养生保健人群、医疗康复人群、美容康体人群、银发老人人群等的康养需求。

我国旅居养老发展迅猛。康养地产、养老机构、养老社区是我国发展旅居康养的主要载体。我国多数康养旅游项目依托旅游资源和气候环境，盈利模式主要分为产权出售型、分时度假式模式、租售结合模式、会员制模式、医养结合出租型机构模式和养老房产金融组合型社区模式等六种，产权销售、租金、会员费是康养旅游产品的主要收入来源，而服务费占比较低。光大养老在20个省份、40多个重点城市进行了布局，管理养老服务机构100余家。中铁在成都、重庆、贵阳等地投建CCRC康养社区。万科养老业务已布局16个城市，形成了三大产品线。泰康人寿在全国布局26城29个项目。

张家界发展康养旅游之我见

朱剑



跨界融合 成为提升康养旅游产品供给的主要方向

医疗旅游、温泉浴、森林浴、日光浴等传统单一的康养旅游形式已难以满足游客对康养产品丰富度的要求，复合型、多维度、跨业态的康养旅游产品供给已成主流，表现为以自然空间和特色物产为依托，以四生(生活、生产、生态、生命)融合和五养(养眼、养胃、养肺、养心、养脑)并进为目标。如四川省洪雅县七里坪森林康养小镇，围绕打造中国阿尔卑斯山世界抗衰老养生目的地，着力构建抗衰老健康全产业链，引进美国BUCK衰老研究院、日本生物治疗研究所、解放军307医院等为协作医院，引进四川大学华西国家老年疾病临床研究中心设立抗衰老研究基地。湖北省武当山道文化康养小镇，通过武当武术、打坐静养、抄经养性、道医道药、道茶夜话、周易文化、道家斋菜、道家早晚操等九大特色道文化活动，实现

三炼(炼精、炼气、炼神)、六养(浴养、脉养、功养、食养、丹养、文养)。

实践 江垭温泉康养转型的体会

慈利县江垭温泉是我市发展康养旅游的重要构成。本章节以江垭温泉为例。

江垭温泉主要含镁，是没有采取工程措施开采的自流温泉，水分子为小分子团，具有很强的生物学活性，

作，开发配套药包，计划生产温泉康养水，面对长株潭市场销售。这其中的关键是要寻找含有不同元素的多个温泉组合一个产品体系，目前江垭温泉与明月山在谈合作。

专业人才缺乏是最大瓶颈。运营是康养旅游市场化中最难解决的问题。从江垭温泉的实践来看，向康养旅游转型升级最大的瓶颈不在于市场，不在于硬件设施的投资建设，而在于专业的技术人才和管理人才的匮乏。为了筹备温泉康养部，通过温泉协会寻遍全国竟然找不到一个合格的专业医生，后来才知道碧水湾温泉的康养部是从欧洲聘请的温泉医学博士。

公共服务体系薄弱是最大的痛点。江垭温泉安排康养行程时，面对交通瓶颈制约和数据化服务缺位是最大的痛点。三站一场至景区公共交通不畅，旅游信息数据实时共享存在堵点难点，这也是当前少数旅游乱象产生的一个深层次原因。

创新 康养旅游是对传统旅游的扬弃

康养旅游的赛道没有捷径，多一分付出就多一分回报。发展康养旅游要秉承水滴石穿的坚持，聚沙成塔的积累。

产品设计要有深度。康养旅游不是传统旅游活动，并非简单的规划建设几条线路即可，要围绕吃、住、行、游、购、娱六要素，结合康养需求特点和本地资源，增加游客的互动性和体验性。随着旅游市场的不断细分，康养客人越来越个性化，一技在手定江湖的时代已经过去了，要获得良好的康养旅游开局，产品要从服务入手，精益求精，开发以自然风光为主的养眼观光基础产品，以慢病康养为主的养身康复重点产品，以文化体验为主的养心文化康养特色产品。

市场监管要有尺度。众所周知，互联网秉承的是开源、公平、共享的理念，在与趋利的人性结合之后，已有走向垄断、闭塞、欺骗的苗头，此时需要政府管控，解决市场失灵，旅游行业同样如此。在发展康养旅游上，张家界要加强市场监管，防止劣币驱逐良币现象，不要让用心做品质创新康养产品的先驱变成先烈。

政策支持要有力度。一是多渠道加大投入。整合各产业相关项目和资金，制定相应的支持政策；对接资本市场，建立康养旅游产业基金；探索发行康养不动产投资信托基金REITS产品。二是创新营销手段，建立多维集合的市场营销体系。统筹整合产品资源，统一流量入口多点开展产品宣传，实施跨界营销。如张家界景区能不能考虑将免票、优惠票的营销手段转换为赠送包含张家界特色农产品等的张家界礼物？三是建立康养旅游人才支撑体系。整合张家界高校资源和医疗卫生资源，创建张家界旅游大学和康养医院。张家界地区的高校发展其他专业和张家界医院在临床医疗上可能无法达到全国一流，但如果发展康养专业和建设康养医院则很有可能在全国做到一流。

(作者朱剑，系酒店协会张家界分会副会长、江垭温泉酒店董事长。该文摘自作者在政协张家界市第八届委员会常务委员会第十次会议上发言)

(本版图片由慈利县江垭温泉度假村供图)