

# 海口市老年人健康状况及居家养老医疗服务需求调查分析

朱庆<sup>1</sup>, 符小晴<sup>1</sup>, 吴叶青<sup>1</sup>, 苏晶<sup>2</sup>

1. 海口市疾病预防控制中心, 海南 海口 571100; 2. 海南医学院, 海南 海口 571199

**摘要:** **目的** 了解海口市老年人健康状况及居家养老医疗服务需求, 为制定卫生规划提供科学依据。 **方法** 采用多阶段整群随机抽样方法抽取海口市 60 岁以上老年人 3 601 名, 通过入户问卷调查了解老年人基本情况、慢性病患病情况、养老方式选择以及对居家医疗服务需求。 **结果** 共回收有效问卷 3 544 份, 有效应答率 98.42%。老年人文化程度主要以小学及以下为主, 占 43.68%, 93.28% 的老人与配偶和(或)子女同住, 6.30% 的老人独居; 4.77% 的老年人生活不能自理, 30.11% 的老年人部分自理需要照顾。60 岁以上老年人慢性病患病率为 65.83%, 其中高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、精神或心理疾病、慢性阻塞性肺疾病、消化系统疾病、骨及关节疾病以及其他疾病患病率依次为 31.94%、13.54%、2.51%、2.51%、0.90%、2.20%、3.02%、4.23% 和 17.41%。78.89% 老年人选择居家养老并有居家养老医疗服务需求, 11.91% 老年人选择机构养老。二元 logistic 回归分析结果显示家庭关系、自评健康状况与居家养老医疗服务需求存在相关性; 居家养老医疗服务费用可接受范围在 1 000 元以下的占 70.67%; 希望提供医疗服务项目的前五位依次为定期体检(37.69%)、疾病诊治(17.17%)、预防保健(16.72%)、健康教育(9.70%)、康复护理(6.90%); 希望提供的服务形式前五位为患者直接到机构(54.25%)、医生定期上门服务(29.18%)、提供专业护理入户服务(8.26%)、医生预约上门服务(2.64%) 和开设老年病社区讲座(2.07%)。 **结论** 海口市老年人慢性病患病率高, 居家养老是首选的养老方式, 居家养老医疗服务需求较高, 应根据服务需求建立切实有效的服务体系, 为老年人提供多形式、多途径的居家养老医疗服务。

**关键词:** 老年人; 健康状况; 居家养老; 医疗服务需求; 调查

中图分类号: R473.2 文献标识码: A 文章编号: 1006-3110(2022)09-1054-05 DOI: 10.3969/j.issn.1006-3110.2022.09.008

## Health status of the elderly and the demands for medical services of home-based elderly care in Haikou City

ZHU Qing<sup>1</sup>, FU Xiao-qing<sup>1</sup>, WU Ye-qing<sup>1</sup>, SU Jing<sup>2</sup>

1. Haikou Municipal Center for Disease Control and Prevention, Haikou, Hainan 571100, China;

2. Hainan Medical University, Haikou, Hainan 571199, China

**Abstract:** **Objective** To understand the health status of senior citizens and the needs for medical services of home-based elderly care in Haikou City, and to provide a scientific basis for formulation of health planning. **Methods** A multi-stage cluster random sampling method was used to select 3,601 senior citizens aged above 60 years in Haikou City. Through household questionnaire survey, we investigated general information of the elderly, incidence of chronic diseases, choice of way of old-age care and demands for home-based medical services. **Results** A total of 3,544 valid questionnaires were collected, with an effective response rate of 98.42%. Most the elderly were the primary school and below education level, accounting for 43.68%. 93.28% of the elderly lived with their spouses and/or children, and 6.30% lived alone. 4.77% of the elderly could not take care of themselves, and 30.11% of the elderly needed to be taken care partially. The prevalence rate of chronic diseases in the elderly aged above 60 years was 65.83%, of which the prevalence rates of hypertension, diabetes, coronary heart disease, stroke, mental or psychological diseases, chronic obstructive pulmonary disease, digestive system diseases, bone and joint diseases and other diseases were 31.94%, 13.54%, 2.51%, 2.51%, 0.90%, 2.20%, 3.02%, 4.23% and 17.41%, respectively. 78.89% of the elderly chose home-based elderly care and had medical service needs. 11.91% of the elderly chose institutions for old-age care service. The results of binary logistic regression analysis displayed that family relationship, self-evaluated health status were correlated with demands for medical services of home-based elderly care. The acceptable range of medical service fee of home-based elderly care was less than 1,000 yuan, accounting for 70.67%. The top five medical service items expected

基金项目: 海南省卫生行业科研项目(20A200019); 海南省卫生行业科研项目(19A200010); 海南省自然科学基金项目(821QN1010)

作者简介: 朱庆(1970-), 男, 本科, 主任医师, 主要从事慢性非传染性疾病预防控制工作。

to be provided were regular physical examination (37.69%), diagnosis and treatment of diseases (17.17%), preventive health care (16.72%), health education (9.70%) and rehabilitation nursing (6.90%). The top five types of services expected to be provided were patients' direct access to institutions (54.25%), doctors' regular door-to-door services (29.18%), professional nursing home-to-door services (8.26%), doctors' appointment door-to-door services (2.64%) and community lectures on geriatric diseases (2.07%). **Conclusion** The prevalence rate of chronic diseases among the elderly in Haikou City is high. Home-based elderly care is the preferred way of elderly care, and the demands for medical services of home-based elderly care are high. An effective service system for home-based elderly care should be established according to the service demands so as to provide multi-form and multi-channel medical services of home-based elderly care for senior citizens.

**Keywords:** the elderly; physical condition; home-based elderly care; medical service demand; survey

随着年龄的增加,老年人身体各方面的机能慢慢衰退,成为疾病高发人群,需要得到专业的医疗服务。老年人医疗服务已取代生活上的吃饱穿暖而上升为急需解决的社会老龄化问题之一,在社区居家养老中能够获得以健康管理为基础的医疗服务成为老年群体最普遍、最迫切的需求<sup>[1]</sup>。目前,以社区为依托的居家养老模式逐渐成为各级政府广为推行的解决养老问题的有效模式之一,但作为居家养老主要服务内容的居家养老医疗服务却还处于摸索阶段<sup>[2]</sup>。海口市是海南省的省会城市,60岁及以上人口占16.4%,已经进入老年社会,老年抚养系数25.91,60岁及以上人口比例和老年抚养系数高于常州市、江阴市<sup>[3]</sup>。因此,做好老年人养老医疗服务,为老年人的健康提供保障,是海口市今后医疗卫生工作的重点之一。为掌握当前海口市老年人健康现状、养老意愿以及对居家养老医疗服务的具体需求,合理地规划、配置卫生资源,制定针对性的服务规范,海口市疾病预防控制中心于2020年组织开展海口市老年人健康状况及居家养老医疗服务需求调查,结果如下。

## 1 对象与方法

1.1 对象 以海口市社区中符合纳入标准的老年人为研究对象。纳入标准:①年龄 $\geq 60$ 岁;②常住居民,在本市居住时间 $>6$ 个月;③无认知障碍,有一定的理解和沟通能力;④自愿参加本调查。排除标准:①具有认知障碍而不能回答问卷的老年人;②不愿合作者。

1.2 方法 编制调查问卷,采取多阶段整群随机抽样的方法,以海口市4个行政区为单位,每个区内按东、南、西、北、中划分5个抽样片区,每个抽样片区抽1个乡镇(街道),在每个抽中的乡镇(街道)内,随机抽取5个行政村(居委会),在每个抽中的行政村(居委会)内,按照整群抽样的方法,抽取2个村民/居民小组,对每个抽中的村民/居民小组内60岁及以上常住居民进行入户问卷调查。内容主要包括:基本情况、健康状

况、居家养老服务状况、对居家养老医疗服务的认识和需求等。各种疾病由调查对象自报并提供相关的疾病诊断材料(以二级以上医疗单位的诊断结果为依据)。

1.3 质量控制 集中培训、考核调查员,严格按照调查方案收集资料 and 进行面对面调查,认真做好调查问卷的收集、整理与审核。调查数据实行双录入和逻辑检错。

1.4 统计学分析 运用Epi Data 3.1进行双录入,采用SPSS 20.0软件进行核对纠错,并进行统计学分析。对调查老年人的基本情况采用描述性统计分析,不同特征老年人居家养老需求比较采用 $\chi^2$ 检验进行单因素分析;影响因素分析采用logistic回归分析;检验水准为 $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

2.1 基本情况 本次共调查常住老年人口3601人,有效应答3544人,有效应答率98.42%,其中男性1727人,占48.73%,女性1817人,占51.27%,男女比为0.95:1;汉族3522人,占99.38%,黎族10人,占0.28%,其他民族12人,占0.34%;年龄以65~69岁者居多,占31.18%;文化程度以小学以下为主,占43.68%,大专及以上仅占5.98%;93.29%的老人与配偶和(或)子女同住,6.29%的老人独居;4.77%的老年人生活不能自理,30.11%的老年人能部分自理但需要人照顾;月收入在3000元以下的老年人居多;收入来源前两位为退休金、配偶或子女,占81.55%;99.50%的老年人参加社会(非商业)保险,仅4.90%的居民购买商业医疗保险,见表1。

2.2 慢性病患病情况 有效应答3544人中2333人自报患有慢性病,患病率为65.83%。高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、精神或心理疾病、慢性阻塞性肺疾病、消化系统疾病、骨及关节疾病以及其他疾病患病率依次为31.94%(1132)、13.54%(480)、2.51%(89)、2.51%(89)、0.90%(32)、2.20%(78)、3.02%(107)、4.23%(150)和17.41%(617)。

表1 海口市老年人基本情况

项目	分类	人数	构成比(%)	项目	分类	人数	构成比(%)
年龄(岁)	60~	927	26.16	月收入(元)	≤1 000	1 098	30.98
	65~	1 105	31.18		1 000~	697	19.67
	70~	693	19.55		2 000~	962	27.14
	75~	336	9.48		3 000~	568	16.03
	≥80	483	13.63		5 000~	196	5.53
文化程度	小学及以下	1 548	43.68	≥10 000	23	0.65	居住情况
	初中	1 082	30.53	配偶	1 090	30.76	
	高中或中专	702	19.80	配偶和子女	1 577	44.50	
	大专及以上	212	5.98	子女	639	18.03	
收入来源	退休金	1 839	51.89	保姆或护理员	15	0.42	
	配偶或子女	1 051	29.66	独居	223	6.29	
	政府救助	256	7.22	生活自理能力	不能自理	169	4.77
	其他	398	11.23		部分自理,需要人照顾	1 067	30.11
					完全自理,不需要特别照顾	2 308	65.12

2.3 社区基本医疗服务利用情况 有效应答的3 544名老年人中,70.94%的老年人生病后曾到社区卫生服务机构就诊;到社区卫生服务机构主要目的是治病,占29.91%,其次为开药和体检,分别占28.04%和26.50%,接受康复训练服务最少,仅占0.48%;社区卫生服务利用频率最高的是4次/年,占52.36%,其次为1~2次/季度,占24.96%,从不去的占10.91%;选择社区卫生服务机构就诊的主要原因为离家近和费用低,分别占54.70%和33.61%;有57.34%的调查对象认为现有的社区卫生服务能满足医疗服务需要。

2.4 养老方式选择及居家养老医疗服务费用可接受范围 有效应答的3 544名老年人中,2 796名老年人选择居家养老方式并有居家养老医疗服务需求,占78.89%,422名老年人选择机构养老,占11.91%。选择居家养老的老年人对居家养老医疗服务费用可接受范围在1 000元以下占70.67%,2 000~元占17.21%、3 000~元占8.01%、3 000元以上占4.11%。

2.5 居家养老医疗服务需求 有效应答的3 544名

调查对象对居家养老医疗服务项目需求依次为定期体检(37.69%)、疾病诊治(17.17%)、预防保健(16.72%)、健康教育(9.69%)、康复护理(6.90%)、配送药品(5.66%)、心理咨询(3.01%)、家庭病床(1.71%)、代煎中药(1.07%)、其他(0.38%),各年龄段对医疗服务提供项目需求差异无统计学意义( $\chi^2 = 39.129, P = 0.331$ )。希望提供的服务形式依次为为患者直接到机构(54.25%)、医生定期上门(29.18%)、提供专业护理入户服务(8.26%)、预约上门服务(2.64%)、开设老年病社区讲座(2.07%)、24 h家庭医生服务(2.04%)、网络咨询(0.80%)、其他(0.80%),各年龄段对医疗服务提供方式差异有统计学意义( $\chi^2 = 65.860, P < 0.001$ )。

2.6 不同特征老年人居家养老医疗服务需求 针对海口市不同特征老年人居家养老服务需求进行 $\chi^2$ 检验,发现不同年龄、家庭关系、自评身体健康状况、是否患慢性病和日常生活是否依靠药物或医疗帮助的老年人对居家养老服务需求,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),

见表 3。

表 3 不同特征老年人居家养老医疗服务需求比较(n, %)

变量及赋值	需要居家养老 医疗服务	不需要居家养老 医疗服务	$\chi^2$ 值	P 值
年龄(岁)			13.317	<0.001
60~ =1	704(75.94)	223(24.06)		
65~ =2	849(76.83)	256(23.17)		
70~ =3	563(81.24)	130(18.76)		
75~ =4	292(86.90)	44(13.10)		
≥80=5	388(80.33)	95(19.67)		
自评身体健康状况			4.913	0.027
很好=1	244(78.00)	69(22.00)		
好=2	802(78.17)	224(21.83)		
一般=3	1515(78.17)	423(21.83)		
差=4	214(87.35)	31(12.65)		
很差=5	21(95.45)	1(4.55)		
是否患慢性病			4.127	0.042
是=1	1864(79.90)	469(20.10)		
否=0	932(76.96)	279(23.04)		
家庭关系			4.819	0.028
良好=0	254(73.20)	93(26.80)		
一般=1	2523(79.62)	646(20.38)		
较差=2	19(67.85)	9(32.15)		
是否需要依靠药物或医疗帮助			15.505	<0.001
多数需要=1	741(74.92)	248(25.08)		
一般需要=2	1461(79.58)	375(20.42)		
不需要=3	594(82.61)	125(17.39)		

2.7 居家养老医疗服务需求影响因素分析 以老年人是否需要居家养老医疗服务需求为因变量(不需要=0,需要=1),以表 3 中的变量为自变量进行二元 logistic 回归分析(向前法),结果表明家庭关系、自评健康状况与居家养老医疗服务需求存在相关性,见表 4。

表 4 居家养老医疗服务需求二元 logistic 回归分析

变量及赋值	回归系数	标准误	Wald $\chi^2$ 值	自由度	P 值	OR 值(95%CI)
自评身体健康状况			11.575	4	0.021	
很好=1						1.000
好=2	0.401	0.176	5.160	1	0.023	1.493(1.057,2.110)
一般=3	0.479	0.169	7.995	1	0.005	1.614(1.158,2.250)

续表 4

变量及赋值	回归系数	标准误	Wald $\chi^2$ 值	自由度	P 值	OR 值(95%CI)
差=4	0.791	0.285	7.689	1	0.006	2.205(1.261,3.857)
很差=5	1.563	1.039	2.262	1	0.133	4.774(0.623,36.610)
家庭关系			13.212	2	0.001	
良好=0						1.000
一般=1	-0.581	0.164	12.504	1	<0.001	0.559(0.405,0.772)
较差=2	-0.577	0.559	1.065	1	0.302	0.562(0.188,1.680)
常量	1.673	0.216	60.101	1	<0.001	5.330

### 3 讨论

本次调查发现,海口市 4.77%的老年人生活不能自理,30.11%的老年人部分自理需要照顾。生活不能自理和部分自理但需要照顾的老年人比例高于范依宁等<sup>[4]</sup>、张小伟等<sup>[5]</sup>在潍坊市、威海市、济宁市等地 10.43%~14.48%的调查结果;60 岁老年人慢性病患病率为 65.83%,患病率前 3 位病种依次为高血压、糖尿病、冠心病。慢性病患病率高于山东省、河南省等地 44.37%~63.80%的调查结果,慢性病患病率前三位病种则基本一致<sup>[4-7]</sup>。调查结果显示,海口市需要照顾的老年人基数较大,慢性病患病率较高,高血压、糖尿病、冠心病等慢性病已成为影响海口市老年人的主要健康问题,加强老年人常见病、慢性病的健康指导和综合干预,强化老年人健康管理已刻不容缓。另外,海口市老年人糖尿病、冠心病、脑卒中、精神或心理疾病、慢性阻塞性肺疾病等一些主要慢性病患病率并无年龄差异,目前国家基本公共卫生服务项目只将 65 岁以上的老年人纳入管理范围,对 60~64 岁年龄段非患病老年人重视不够,而这一年龄段人群的各种身体器官功能退化严重,生理功能不断下降,代偿能力减弱,病理损害逐步由量变到质变,容易出现多种慢性病同时发生、反复发作,建议将这一年龄段老年人也纳入国家基本公共卫生服务项目加强管理,以延缓或控制其发展为慢病患者。

在养老方式的选择方面,78.89%的老年人选择居家养老并有居家养老医疗服务需求,仅 11.91%的老年人选择机构养老,与国内其他地区的调查结果一致<sup>[8-10]</sup>,这可能与老年人受传统观念影响,习惯与家人在一起,喜欢居住在熟悉的环境里,有左邻右舍的陪伴等因素有关<sup>[11]</sup>,本次调查结果也显示,家庭关系越好,对居家养老医疗服务需求越强烈( $P<0.05$ )。另

外,自评身体健康状况越差,对居家养老服务的需求也越强烈( $P<0.05$ )。

在居家养老医疗服务项目需求方面,排名前 5 位的依次为定期体检、疾病诊治、预防保健、健康教育、康复护理,希望提供的服务形式前 5 位依次为患者直接到机构、医生定期上门、提供专业护理入户服务、预约上门服务 and 开设老年病社区讲座。尽管居家养老医疗服务项目和提供服务形式的需求与其他地区不尽相同,但较高的居家养老医疗服务需求特别是上门服务需求则和国内其他地方一致<sup>[10,12-13]</sup>。目前海口市社区卫生服务机构提供的老年人医疗服务局限于基本公共卫生服务项目内容,对居家养老医疗服务涉及的上门诊疗、入户康复护理、配送药物、开设家庭病床等项目由于政府尚未强制性要求提供,且无相关政策、标准支持,不仅在费用收取以及医保报销等方面存在较大问题<sup>[14]</sup>,还存在服务环境未知、医疗安全不良事件发生率较高和职业安全难以保证等问题,因而基本未开展。因此,海口市要开展居家养老医疗服务,首要的工作是要根据服务需求制定实施居家养老服务的相关政策与标准,出台关于上门诊疗服务具体可操作的实施办法。另外,居家养老医疗服务主要由社区卫生服务机构提供,而目前海口市社区卫生服务工作相对滞后,只有 57.34% 的调查对象认为现有的社区卫生服务机构能满足医疗服务需求,除政府在公共卫生服务方面投入不足因素外,专业技术人员素质不高以及民营为主体的社区卫生服务体系服务质量低也是重要原因<sup>[15]</sup>。若要居家养老医疗服务工作得到更好的发展,政府应将养老服务纳入地区国民经济和社会发展规划,建立医养康养机制,推动医养康养融合,并对社区卫生服务发展的策略、措施进行调整,通过加快医疗联合体建设,整合区域医疗资源及加强民营社区卫生服务机构监管等措施使社区卫生服务体系与海南自贸港建设相适应。

综上所述,海口市老年人慢性病患病率高,选择居家养老是主要的养老方式,对居家养老医疗服务有较大的需求。目前海口市居家养老医疗服务工作尚未系统地开展,今后应以老年人的需求为导向,合理规划、配置卫生资源,制定相应的服务规范,为不同经济承受

能力的老年人提供个性化服务,尽快建立适合海口市的居家养老服务体系,并完善养老相关政策,实现供需精准化,促进社区卫生事业的健康发展。由于本次调查对象主要是老年人,缺乏对其子女及提供居家养老服务的社区卫生服务机构等方面的调查,结果有一定的局限性,今后将继续对此问题进行研究探讨,以期获得更广泛的数据来源,更加全面地研究居家养老医疗服务问题。

#### 参考文献

- [1] 王岚,李婧,佟艳辉. 社区卫生服务参与居家养老意愿及其影响因素的质性研究[J]. 社区医学杂志, 2016,14(12):1-5.
- [2] 印雪芬,杨佳琦,朱晨曦,等. 城市社区居家养老医疗服务模式探索[J]. 中国农村卫生事业管理, 2013,33(12):1352-1354.
- [3] 朱庆,赵婵娟,海口市卫生社区诊断报告[J]. 中国热带医学, 2016,16(9):1-4.
- [4] 张小伟,李伟,罗盛,等. 潍坊市城市社区老年人慢性病患病现状及影响因素[J]. 中国慢性病预防与控制, 2016,24(12):924-926.
- [5] 范依宁,张小伟,安百芬. 山东省城市社区老年人慢性病患病现状及影响因素分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2017,25(9):666-668.
- [6] 郭丽芳,马兰,李颖菲,等. 河南省老年人养老方式选择的影响因素[J]. 郑州大学学报(医学版), 2020,55(3):405-410.
- [7] 董恩玲,吴炳义,丁玲,等. 山东省机构与居家养老模式下老年人健康状况比较[J]. 实用预防医学, 2016,23(6):684-686.
- [8] 许丽春,沈发洪,傅建国,等. 厦门市老年人养老方式及其影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2019,39(9):2271-2273.
- [9] 唐启群,成杰,李淑杏,等. 唐山老年人养老方式选择及其影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2020,40(18):3997-3999.
- [10] 孟浩婷,胡凌娟,吴欣,等. 居家养老对社区卫生服务机构医疗需求及制约因素分析—基于多省市的实地调查[J]. 中国全科医学, 2017,20(7):209-213.
- [11] 陶涛,丛聪. 老年人养老方式选择的影响因素分析—以北京市西城区为例[J]. 人口与经济, 2014,35(3):15-22.
- [12] 左扬萍,宋艳平,陈小俊,等. 北京市朝阳区居家养老医疗服务供需现状研究[J]. 现代医院, 2019,19(6):835-840.
- [13] 徐明江,赵云仙,尤剑鹏,等. 南宁市老年人社区居家养老意愿及影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2020,23(18):2328-2384.
- [14] 伍世骏,刘俊荣,邱胜,等. 家庭医生上门服务现状分析—以广州市为例[J]. 中国初级卫生保健, 2015,29(8):1-3.
- [15] 朱庆,钟小碟,蒙仕珠,海口市社区卫生服务机构慢性病管理现状分析[J]. 中国热带医学, 2019,19(11):1058-1062.

收稿日期:2021-10-21