

·调查分析·

郴州市老年人健康状况及卫生服务需求分析

邓华菲,李欢,周琴,李坚,谭玉林

(湘南学院基础医学院病理生理学教研室,湖南 郴州 423000)

摘要:目的 了解郴州市老年人健康状况及卫生服务需求。方法 采用自行设计的调查问卷于2020年3月~8月,通过方便非随机抽样,由调查员深入社区面对面访谈形式和问卷星调查郴州市400名老人,内容包括一般资料、健康状况及卫生服务需求。结果 共回收有效问卷386份,有效率为96.50%。208名患有慢性疾病,患病率为53.89%,主要慢性病为高血压,风湿性关节炎,冠心病。最近1个月就诊74名(19.17%),就诊的主要原因是慢性病,就诊和入住的主要医疗机构为三级医院。90.36%的老年人愿意接受社区卫生服务,卫生服务项目需求包括:健康体检、健康咨询和评估、日常护理、中医养生、上门门诊、合理用药指导、家庭医生、家庭病床、家庭照顾与访视、康复指导和训练、急诊急救、日间照顾、精神和心理卫生咨询指导、安宁照顾等。86.79%老年人选择家庭养老。结论 郴州市老年人慢性病发病率及卫生服务需求高,卫生服务项目亟待完善,应充分考虑老年人的心理和精神需求,建立健全社区居家养老服务体系。

关键词:郴州市;健康状况;卫生服务;需求

中图分类号:R195.1;R212.7;R592

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2021.02.038

文章编号:1006-1959(2021)02-0138-05

Analysis of Health Status and Health Service Demand of the Elderly in Chenzhou City

DENG Hua-fei, LI Huan, ZHOU Qin, LI Jian, TAN Yu-lin

(Department of Pathophysiology, School of Basic Medical Sciences, Xiangnan University, Chenzhou 423000, Hunan, China)

Abstract: Objective To understand the health status and health service needs of the elderly in Chenzhou. Methods A self-designed questionnaire was used to investigate 400 elderly people in Chenzhou city from March to August 2020 through convenient non-random sampling. The contents included general information, health status and health service needs. Results There were 386 valid questionnaires, 208 patients had chronic diseases, the prevalence rate was 53.89%, and the main chronic diseases were hypertension, rheumatoid arthritis, coronary heart disease. In the last month, 74 patients (19.17%) received medical treatment, mainly due to chronic diseases. The main medical institutions for treatment and admission are tertiary hospitals. 90.36% old people expressed the willingness to accept the community health services. Health services project requirements include: physical examination, health consultation and evaluation, daily nursing, traditional Chinese medicine keeping in good health, door-to-door clinics, guide for the rational use of drugs, family doctors, domestic sickbed, family care and supervision, rehabilitation guidance and training, emergency first aid, day care, mental and psychological health counseling, hospice care, etc. 86.79% of the elderly choose family pension. Conclusion The incidence of chronic diseases among the elderly in Chenzhou is high. The demand of health service is high, and the health service project needs to be improved urgently. The psychological and spiritual needs of the elderly should be fully considered, and the community home-based care service system should be established and improved.

Key words: Chenzhou city; Health status; Health services; Demand

正文 2018年8月民政部公布的《2017年社会服务发展统计公报》显示,截至2017年底,我国60岁及以上老年人口2.4亿人,占总人口的17.3%,其中65岁及以上老年人口1.58亿人,占总人口的11.4%^[1]。而截至同一时间,郴州市总人口约503万人,其中60岁及以上老年人口达77.51万人,占总人口的15.4%。总体来看,郴州市人口老龄化低于全国水平,但老年人仍是一个庞大的社会群体,其健康问题成为一个重要的社会问题。社区卫生服务是我国社区建设的重要组成部分,完善的社区医疗卫生服务能够促进老年人的健康,减少疾病的发生,在保证基本医疗服务的同时还能降低医疗成本^[2,3]。因此,研究老年人健康状况及其社区卫生服务需求对于优化配置老年居民健康服务的医疗卫生资源,为日

益老龄化的社会提供完善的医疗保障服务是十分必要且意义深远^[4]。本研究针对我市老年人口健康状况和卫生服务需求进行调查研究,旨在为今后有针对性地开展社区卫生服务工作提供理论和实验依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 于2020年3月~8月采用方便非随机抽样调查郴州市苏仙区湘南学院社区、南塔社区;永兴县樟树乡社区、七甲乡社区;永兴县文昌社区400名老人作为研究对象。

1.2 调查方法 自行设计《郴州市老年人健康状况与卫生服务需求》调查表,分两种形式调查:深入社区面对面访谈形式和问卷星。内容包括调查对象的一般情况(性别、年龄、婚姻状况、文化程度、职业、月收入、居住方式、主要经济来源)、健康状况(健康状态及其变化、慢性病情况、自理能力)、居民医疗保障和就诊意愿、社区卫生服务认知情况和卫生服务意愿及卫生服务需求。

基金项目:1.湖南省教育厅资助科研项目(编号:18C1014);2.湖南省药学会应用特色学科资金资助(编号:湘教通[2018]469号);3.郴州市社会科学规划课题(编号:Czssk12017089);

作者简介:邓华菲(1974.9-),女,湖南永兴县人,博士,副教授,主要从事老年健康医学研究

1.3 统计学处理 采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理,计数资料以(%)表示,数据比较应用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 一般情况 发放 400 份调查问卷,获得有效问卷 386 份,有效率为 96.50%。男:女=83.81:100;年龄 60~69 岁和 70~79 岁者居多;文化程度主要为小学;无工作或务农者占大多数;人均年收入较低,由子女亲属提供经济来源者较多,见表 1。

2.2 健康状况调查 ①自我评价健康情况:绝大部分老年人自我感觉良好,身体健康状况变化不大;②慢性病罹患情况:208 名患有慢性疾病,患病率为 53.89%;男性和女性患病率比较,差异无统计学意

义。病种主要为高血压;③生活自理能力:大部分老年人生活能自理,少部分部分自理,个别完全不能自理,见表 2。

2.3 居民医疗保障和就医情况 ①医疗保障:大部分老年人有医疗保障,其中以新农合为主,这可能与调查人群主要是无工作或者务农有关;②就医情况:③入院情况:74 名老年人近 1 个月就诊,就诊的主要原因为慢性病,其中有 17 名住院,占就诊人数的 22.97%;④就诊意愿:患者就诊和入住的医疗机构主要为三级医院和二级医院,其次为社区卫生服务中心(站),见表 3。

表 1 郴州市老年人一般情况(n,%)

项目	n	构成比	项目	n	构成比
性别			经济状况(元)		
男	176	45.60	人均年收入≤500	155	40.16
女	210	54.40	500~1000	53	13.73
年龄(岁)			1000~2000	48	12.44
60~69	175	45.34	≥2000	130	33.68
70~79 岁	146	37.82	居住情况		
80~89	57	14.77	与子女同住	120	31.09
≥90	8	2.07	与配偶同住	138	35.75
婚姻状况			与子女和配偶同住	62	16.06
无配偶	122	31.61	独居	58	15.03
有配偶	264	68.39	入住社会养老机构	1	0.26
文化程度			与亲友同住	2	0.52
未受过教育	49	12.69	其他	5	1.30
小学	158	40.93	经济来源		
初中	79	20.47	离退休金	145	37.56
高中及以上	100	25.91	储蓄、定期存款	52	13.47
以往职业			子女亲属提供	176	45.60
无工作或务农	219	56.74	政府补助	39	10.10
个体户	23	5.96	在职工资	14	3.63
其他企业或工商业	23	5.96	其他	78	20.21
国企或事业单位	93	25.09			
国家机关	28	7.25			

表 2 郴州市老年人健康状况(n,%)

项目	n	构成比	项目	n	构成比
慢性病罹患情况			自我评价健康情况		
男	103	49.52	很好	56	14.51
女	105	50.48	较好	114	29.53
高血压	102	49.04	一般	152	39.38
风湿性关节炎	55	25.94	较差	54	13.99
冠心病	44	20.75	很差	10	2.59
高血脂	36	16.98	身体健康状况变化情况		
脑血管病	35	16.51	变好	21	5.72
慢性支气管炎	31	14.62	基本不变	205	53.11
糖尿病	30	14.15	变差	97	25.13
其他	45	21.63	时好时坏	63	16.32
生活自理能力					
能自理	334	86.53			
部分自理	50	12.95			
完全不能自理	2	0.52			

表3 郴州市老年居民医疗保障和就医情况(n,%)

项目	n	构成比	项目	n	构成比
就诊的医疗机构			医疗保障		
三级医院	27	36.49	公费医疗	41	10.62
二级医院	16	21.62	城镇职工医保	96	24.87
社区卫生服务中心(站)	13	17.57	新农合	171	44.30
专科医院	2	2.70	商业医保	18	4.66
中医/中西医结合医院	8	10.81	其他或没有	23	5.96
其他	8	10.81	入院情况		
入住的机构			最近一个月就诊	74	19.17
三级医院	5	29.41	就医原因		
二级医院	5	29.41	慢性病	46	62.16
社区卫生服务中心(站)	2	11.76	感冒发烧等常见病	8	10.81
专科医院	0	0	急性病	1	1.35
中医/中西医结合医院	3	17.65	其他	19	25.68
其他	2	11.76			

2.4 卫生服务情况

2.4.1 对社区卫生服务的认知情况 大部分老年人知道所在社区存在卫生服务机构,主要是通过自己看到得知。

2.4.2 社区卫生服务意愿 对知道所在社区存在卫生服务机构的 249 名进行调查。90.36%的老年人愿意接受社区卫生服务,其愿意接受社区卫生服务的原因依次为:方便、服务态度好、价格低、能报销、有可信赖的医生、医疗技术好及其他。而不愿意接受社区

卫生服务的原因依次为:医疗技术差、对卫生服务中心(站)不了解、其他、没有可信赖的医生、不能报销、卫生服务中心(站)功能不齐全、服务态度差,见表4。

2.5 社区卫生服务需求

2.5.1 卫生服务项目需求情况 如果条件允许,大部分老年人愿意接受社区卫生服务机构提供的有偿服务,排在前三位的是:合理用药指导、急诊急救和定期健康体检,见表5。

表4 郴州市卫生服务情况(n,%)

项目	n	构成比
是否知道所在社区存在卫生服务机构		
知道	249	64.51
不知道	137	35.49
由何种途径知道社区卫生服务机构		
自己看到	120	48.19
他人介绍	32	12.85
街道居委会	61	24.50
社区卫生站宣传	36	14.46
社区卫生服务意愿		
是否愿意接受社区卫生服务		
愿意	225	90.36
不愿意	24	9.64
愿意接受社区卫生服务的原因		
有可信赖的医生	66	29.33
医疗技术好	46	20.44
服务态度好	87	38.67
能报销	79	35.11
方便	168	74.67
价格低	79	35.11
其他	22	9.78
不愿意接受社区卫生服务的原因		
没有可信赖的医生	5	20.83
医疗技术差	10	41.67
服务态度差	2	8.33
不能报销	5	20.83
距离太远	0	0
对卫生服务中心(站)不了解	9	37.50
卫生服务中心(站)功能不齐全	5	20.83
其他	7	29.17

表 5 郴州市老年人卫生服务项目需求情况 [n(%)]

项目	愿意接受	不愿意接受	无所谓
定期健康体检	332(86.01)	17(4.4)	37(9.59)
经常进行健康咨询和评估	309(80.05)	27(6.99)	50(12.95)
日常护理服务	287(74.35)	46(11.92)	53(13.73)
中医养生保健(拔罐、针灸、推拿等)	296(76.68)	37(9.59)	53(12.73)
上门门诊	304(78.76)	34(8.81)	48(12.44)
合理用药指导	337(87.31)	16(4.15)	33(8.55)
一般生活方式指导(饮食、营养、运动等)	314(81.35)	23(5.96)	49(12.69)
家庭医生	279(72.28)	39(10.1)	68(17.62)
家庭病床	275(71.24)	44(11.4)	67(17.36)
家庭照顾与访视	294(76.17)	29(7.51)	63(16.32)
建立健康档案	328(84.97)	13(3.37)	45(11.66)
康复指导和训练	326(84.46)	18(4.66)	42(10.88)
急诊急救服务	342(88.6)	12(3.11)	32(8.29)
日间住院/日间照顾服务	299(77.46)	32(8.29)	55(14.25)
精神和心理卫生咨询指导	300(77.72)	33(8.55)	53(13.73)
安宁照顾(疾病末期的关怀)	306(79.27)	26(6.74)	54(13.99)

2.5.2 养老服务需求 倾向养老方式: 家庭养老 335 名(86.79%), 社区养老 32 名(8.29%), 机构养老 16 名(4.15%), 商业养老 3 名(0.78%)。

3 讨论

3.1 高血压发病率高, 预防和控制有待加强 老年人健康及其卫生服务需求是当前社会的重大问题, 对社区老年人的健康状况和卫生服务需求进行调查不仅有利于发现社区老年人的健康问题, 了解老年人卫生服务需求, 而且有利于针对问题和需求开展各项社区卫生服务, 从而提高老年人的生活质量。本次调查结果显示我市大部分老年人健康状况尚可。然而, 随着年龄的增长, 机体各器官系统功能减退, 免疫力下降, 高血压、风湿性关节炎、冠心病、支气管炎、糖尿病、高血脂等各种慢性病发病率明显增高^[5,6]。本次调查发现, 53.89% 的老年人患有慢性病, 其中 81.73% 的老年人同时患 2 种或 2 种以上慢性病。所患慢性病以高血压为首位, 其次为风湿性关节炎、冠心病、高血脂等, 两种慢性病共存以高血压和冠心病常见, 其次为高血压和高血脂、高血压和脑血管疾病。同时, 本次调查结果显示, 男性慢性病患者率高于女性, 差异无统计学意义($P>0.05$)。因此, 加强高血压的预防和控制、减少高血压的并发症是提高老年人群健康水平的重点。

3.2 社区卫生服务宣传力度不够, 医疗水平和各项设施亟待完善 社区卫生服务机构是社区卫生服务工作的载体, 主要为社区居民提供基本医疗卫生服务。调查结果显示, 尽管 64.51% 的老年人知道社区卫生服务机构的存在, 但仍有 35.49% 老年人不知道该服务机构; 只有 17.57% 和 11.76% 的老年人在社区卫

生机构就诊和住院治疗。事实上, 了解社区卫生服务机构存在的老年人里有 90.36% 的表示愿意接受社区卫生服务, 但仍有 9.64% 的老年人不愿意接受社区卫生服务, 究其原因主要为医疗技术差、对卫生服务中心(站)不了解、卫生服务中心(站)功能不齐全等。由此可见, 社区卫生服务机构宣传力度不够, 致使部分老年人未意识该机构的存在以及对该机构认识不足; 另外, 医疗水平和服务站功能有待完善。加大宣传力度, 提高医疗服务水平, 可以促进社区卫生服务机构的充分利用。

3.3 社区卫生服务需求较高, 服务项目有待完善 对定期体检、健康指导、日常护理、中医养生、上门服务、合理用药指导、一般生活方式指导、家庭医生、家庭病床、家庭照顾与访视、康复指导、急诊急救、日间住院/日间照顾、精神和心理卫生咨询指导以及安宁照顾的需求均在 70% 以上, 特别是合理用药指导和急诊急救服务高达 87% 以上, 卫生服务需求意愿高; 而老年人健康下降、日常生活能力降低以及慢性病发病率高, 提示老年人卫生服务需求增强, 更需要方便的医疗卫生服务。因此, 社区卫生服务机构要加强社区卫生服务项目建设, 拓展服务内容, 以高血压、冠心病和糖尿病等常见慢性病为切入点, 建立慢性病档案管理和康复指导; 以老年人行动力减弱为切入点, 增加日常护理和上门服务; 以中医养生有着悠久的历史为切入点, 加强疾病的预防和控制^[7-9]。社区卫生服务的对象不仅包括患病的、残疾的老年人, 也包括体弱易病的老年人和需要提高生活质量的老年人。因此, 根据不同的服务对象和服务对象的不同要

(下转第 148 页)

(上接第141页)

求,设计相应的服务项目,为不同的老年人提供有针对性的服务,满足不同老年人群的卫生服务需求。

3.4 养老服务需求强烈,社区居家养老亟待提升 随着人口老龄化的到来,养老、医疗、老年人照护等一系列社会问题日益凸显。本项目对老年人的养老需求进行了调查,结果显示,86.79%老年人倾向家庭养老,与杨沙等^[10]的研究相似,说明老年人需要家人的陪伴和家庭的温暖;8.29%老年人倾向社区养老,说明老年人喜欢熟悉的环境和邻里的相互问候;4.15%和0.78%老年人倾向机构养老和商业养老,说明老年人对机构养老和商业养老认同度不高。家庭养老费用低,又能受到亲人的照顾和享受亲情的温暖,符合老年人的心理和物质需求。然而,当今家庭规模向小型化发展,子女数减少,加上老人与子女共居向分居转变,老人得到子女的照护日渐困难。而对于子女而言,随着经济的发展,各种就业压力、社会竞争和自身家庭的生活压力,使得不少子女没有时间照顾老人。这些都对传统的居家养老发起了尖锐的挑战。以居家为基础、社区为平台、机构为补充、医养结合^[11,12]的社区居家养老服务,可将家庭和社会养老有机结合,使老年人在获得亲情同时充分利用社区资源,得到照护,让老年人拥有稳定、良好的生活状态,减轻其子女的日常照料负担,顺应了人口老龄化的客观要求。

综上所述,根据老年人的健康状况和卫生服务需求,建立和完善社区卫生服务和居家养老服务体系,

使老年人老有所养和老有所依。

参考文献:

- [1]朱跃.对构建中国特色社会主义养老服务体系的思考与建议[J].中国发展观察,2018(13):17-21.
- [2]刘欣.试析社区卫生环境与养老机构合作融合发展[J].中国卫生产业,2020,17(2):194-195,198.
- [3]马亚会,杜兆健,李倩倩,等.青岛市社区居民健康状况及卫生服务需求现状调查[J].经济师,2017(9):165-166.
- [4]赵静.城市社区居家养老模式下的居住福祉研究[D].山东大学,2019.
- [5]郭军.珠海市金湾区社区老年人健康状况及卫生服务需求的调查分析[J].全科护理,2015,13(34):3427-3429.
- [6]王杉,肖朋,吴欣,等.北京市朝阳区居家慢性病老年人上门医疗护理服务使用及需求现状研究[J].护理研究,2020,34(6):1070-1073.
- [7]吕芳菲,毕怀梅,赵洁.社区老年人对中医护理健康促进作用的认知及提升策略研究[J].中医药导报,2020,26(3):67-69.
- [8]黄子芮,吴进,严梦凡,等.居家医疗服务质量的调查与分析——以杭州四季青街道为例[J].杭州学刊,2018(3):141-153.
- [9]高惠霞,王晶晶,任春晓,等.养老康复服务人才需求的促动因素与培养路径[J].中国医学伦理学,2019,32(10):1354-1359.
- [10]杨沙,席俊彦,杨莹,等.郴州市老年人养老需求调查分析[J].湘南学院学报(医学版),2020,22(1):51-54.
- [11]裴俊杰.医养结合社区居家养老模式[J].中国老年学杂志,2020,40(8):1777-1781.
- [12]刘茹,赵文婷,王璐瑶,等.“银发热潮”下社区居家养老服务现状及完善策略[J].中国老年学杂志,2020,40(7):1562-1565.

收稿日期:2020-11-05;修回日期:2020-11-17

编辑/宋伟