

泰安市老年人医养结合意愿的影响因素分析

刘聪聪¹,李家莹¹,杨雯雯¹,纪惠莹¹,王琦鑫¹,李佳玮¹,邓阳¹,刘琰^{1,2}

(1.山东第一医科大学/山东省医学科学院公共卫生学院,山东 泰安 271016;

2.中国医学科学院/北京协和医学院血液病医院/血液学研究所/

实验血液学国家重点实验室,天津 300020)

摘要:目的 了解泰安市老年人选择医养结合机构养老意愿,并探究影响老年人选择医养结合机构养老意愿的因素。方法 自2019年11月~2020年5月采取随机抽样调查的方法,以问卷调查的形式对泰安市60岁以上老人进行调查。结果 共发放问卷460份,回收有效问卷430份,问卷有效回收率93.48%。260名(60.47%)老人愿意选择医养结合机构养老,170名(39.53%)老人不愿意选择医养结合机构养老。单因素分析显示,老年人的婚姻状况、受教育程度、职业、月收入、固定收入、子女数量、本市子女数量、住院史、月养老花销、希望的养老方式、接受的养老机构费用、医养结合养老机构了解程度、是否认为医养结合养老方式是社会发展趋势是老年人愿意选择医养结合机构养老的影响因素($P<0.05$);多因素Logistic回归分析显示,老年人的受教育程度、月收入、本市子女数量、住院史、希望的养老方式、对医养结合养老机构了解程度和是否认为医养结合养老方式是社会发展趋势是老年人愿意选择医养结合机构养老的影响因素($P<0.05$)。结论 受教育程度高、月收入高、本市子女数量少、有住院史、希望在养老机构养老、对医养结合养老机构了解程度高和认为医养结合养老方式是社会发展趋势的老年人更愿意选择医养结合机构养老。

关键词:养老意愿;养老机构;医养结合;生活照料

中图分类号:R197

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.12.041

文章编号:1006-1959(2021)12-0151-05

Analysis on the Influencing Factors of the Willingness to Combine Medical Care for the Elderly in Tai'an City

LIU Cong-cong¹, LI Jia-ying¹, YANG Wen-wen¹, JI Hui-ying¹, WANG Qi-xin¹, LI Jia-wei¹, DENG Yang¹, LIU Yan^{1,2}

(1.Shandong First Medical University/School of Public Health, Shandong Academy of Medical Sciences, Tai'an 271016, Shandong, China;

2.Chinese Academy of Medical Sciences/Peking Union Medical College Hospital of Hematology/Institute of Hematology/

State Key Laboratory of Experimental Hematology, Tianjin 300020, China)

Abstract: **Objective** To understand the willingness of the elderly in Tai'an City to choose an integrated medical and elderly care institution for the elderly, and explore the factors that affect the willingness of the elderly to choose an integrated medical and elderly care institution for the elderly. **Methods** From November 2019 to May 2020, a random sampling survey method was adopted to survey the elderly over 60 years old in Tai'an City in the form of questionnaire survey. **Results** A total of 460 questionnaires were distributed and 430 valid questionnaires were returned. The effective response rate of questionnaires was 93.48%. 260 (60.47%) of the elderly were willing to choose the integrated medical and elderly care institutions, and 170 (39.53%) were unwilling to choose the integrated medical care and elderly care institutions. Single factor analysis showed that the elderly's marital status, education level, occupation, monthly income, fixed income, number of children, number of children in the city, hospitalization history, monthly pension expenses, desired pension methods, accepted pension institution expenses, the degree of understanding of integrated medical and elderly care institutions and whether they believed that the integrated medical and elderly care was a social development trend, the influencing factor of the elderly's willingness to choose integrated medical and elderly care institutions for elderly care ($P<0.05$); Multi-factor Logistic regression analysis showed that the elderly's education level, monthly income, number of children in the city, hospitalization history, desired old-age care methods, understanding of integrated medical care and old-age care institutions, and whether they believed that integrated medical care and old-age care was a social development trend, the influencing factor that the elderly were willing to choose the integrated medical and elderly care institutions for the elderly ($P<0.05$). **Conclusion** Elderly people who have a high level of education, a high monthly income, a small number of children in the city, have a history of hospitalization, wish to be aged in an old-age care institution, have a high degree of understanding of integrated medical care and old-age care institutions, and believe that integrated medical care is a social development trend, are more willing choose an institution that combines medical care and care for the elderly.

Key words: Willingness for the elderly; Elderly care institutions; Combination of medical and elderly care; Life care

人口老龄化问题日渐加剧,已经成为严重影响我国社会、经济等方面发展的公共卫生问题。据《中国人口老龄化发展趋势预测研究报告》显示,2020年我国60岁以上老年人将达到全国总人口的16.23%;

基金项目:1. 山东第一医科大学国家级大学生创新创业训练计划项目(编号:201910439044);2. 山东第一医科大学省级大学生创新创业训练计划项目(编号:S201910439116)

作者简介:刘聪聪(1998.11-),女,山东潍坊人,本科

通讯作者:刘琰(1988.12-),女,山东泰安人,硕士,助教,主要从事血液病诊治研究

预计2050年老龄化水平将达到30%以上^[1,2]。我国人口老龄化速度加快、现存的养老模式滞后于老龄化的步伐、养老和医疗分离、医院不能提供优质的养老服务、养老院无法提供及时的救治造成了严重的疾病结局。随着社会经济的发展,生活水平不断提高,老年人在生活条件得到改善的同时,养老意识和需求发生了根本性的转变,尤其是患有慢性疾病的老人,养老和医疗服务双重需求日益显著。医养结合是集医疗、护理、康复和基础设施、生活照料、无障碍活

动为一体的养老模式,其优势在于能够突破一般医疗和养老的分离状态,实现为老年人提供及时、便利、精准的医疗服务,并最终将医疗服务、生活照料服务、健康康复及临终关怀等一体化整合,满足老年人的整体养老需求^[3]。目前,医养结合的新型养老模式已在我国沿海及一线城市普及,其他城市的普及率较低。目前关于泰安市居民对医养结合养老模式的认知及意愿的研究鲜见。本研究旨在了解泰安市老年人对医养结合养老模式的认知程度,分析影响老年人选择医养结合机构养老意愿的因素,为各地因地制宜地发展医养结合养老模式、满足老年人“老有所医,老有所养”的养老需求提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象 自2019年11月~2020年5月选取泰安市泰山区和岱岳区,按照人口数和地理位置在两区中分层随机抽样,共抽取5个街道办事处和1个乡镇作为问卷发放地点,每个街道办事处/乡镇随机抽取4~5个社区,每个社区随机抽取20~25名受访者进行问卷填写与访谈。调查对象纳入标准为:①年龄 ≥ 60 岁;②在泰安市居住时间 ≥ 1 年。

1.2 调查方法 调查问卷在参考相关文献的基础上,结合分析影响医养结合机构养老意愿的因素自行设计编制。调查问卷内容包括4个部分:①个人信息:性别、年龄、婚姻状况、文化程度、月收入等;②基本信息:子女个数、收入来源、对自己健康状况的评价、所患疾病、每年住院次数、就医方便程度、每月养老花销、日常娱乐活动等;③养老意愿:希望的养老方

式、选择或不选择养老机构的原因等;④医养结合机构的认知与选择:是否了解医养结合、了解途径、是否选择医养结合机构等。由经过培训的调查人员与老年人面对面交谈方式进行调查,在调查之前向老年人解释相关医养结合知识,问卷收集后由具体人员进行检查,确保错误及时更正,以控制调查质量。

1.3 统计学方法 采用SPSS 20.0统计软件对问卷数据进行数据库建立和统计学处理,不同组间样本率的比较采用 χ^2 检验,采用多因素Logistic回归分析影响老年人医养结合机构养老意愿的因素, $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 调查结果 调查共发放问卷460份,回收有效问卷430份,有效回收率93.48%。共有260名(60.47%)老人愿意选择医养结合机构养老,170名(39.53%)老人不愿意选择医养结合机构养老。

2.2 老年人医养结合机构养老意愿情况及单因素分析 性别、年龄、经济状况、健康状况、慢性病患病情、就医方便程度、养老费用承担情况、养老方式满意程度的老年人医养结合机构养老意愿情况比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);不同婚姻状况、受教育程度、职业、月收入、固定收入、子女数量、本市子女数量、住院史、月养老花销、希望的养老方式、接受的养老机构费用、医养结合养老机构了解程度、认为医养结合养老方式是社会发展趋势的老年人医养结合机构养老意愿情况比较,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 泰安市老年人医养结合机构养老意愿的单因素分析[n(%)]

| 项目 | 愿意(n=260) | 不愿意(n=170) | χ^2 | P |
|-----------|------------|------------|--------------------|--------------------|
| 性别 | | | 0.095 | 0.758 |
| 男 | 123(47.31) | 83(48.82) | | |
| 女 | 137(52.69) | 87(51.18) | | |
| 年龄(岁) | | | 1.992 | 0.369 |
| 60~69 | 111(42.69) | 61(35.88) | | |
| 70~79 | 110(42.31) | 80(47.06) | | |
| ≥ 80 | 39(15.00) | 29(17.06) | | |
| 婚姻状况 | | | 9.536 ^a | 0.013 ^a |
| 未婚 | 16(6.15) | 1(0.59) | | |
| 配偶健在 | 182(70.00) | 127(74.71) | | |
| 离异 | 4(1.54) | 3(1.76) | | |
| 丧偶 | 58(22.31) | 39(22.94) | | |
| 受教育程度 | | | 19.776 | 0.000 |
| 初中及以下 | 148(56.92) | 131(77.06) | | |
| 高中中专 | 73(28.08) | 30(17.65) | | |
| 大专及以上 | 39(15.00) | 9(5.29) | | |
| 职业 | | | 9.825 | 0.002 |
| 农民、个体及其他 | 122(46.92) | 106(62.35) | | |
| 企事业单位 | 138(53.08) | 64(37.65) | | |

表 1(续)

| 项目 | 愿意(<i>n</i> =260) | 不愿意(<i>n</i> =170) | χ^2 | <i>P</i> |
|---------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| 月收入(元) | | | 5.341 | 0.021 |
| <3000 | 140(53.85) | 111(65.29) | | |
| ≥3000 | 119(45.77) | 59(34.71) | | |
| 有无固定收入 | | | 9.409 | 0.002 |
| 无 | 126(48.46) | 108(63.53) | | |
| 有 | 134(51.54) | 62(36.47) | | |
| 子女数量(个) | | | 18.770 ^a | 0.001 ^a |
| 0 | 11(4.23) | 0 | | |
| 1 | 58(22.31) | 26(15.29) | | |
| 2 | 107(41.15) | 61(35.88) | | |
| 3 | 53(20.38) | 54(31.79) | | |
| ≥4 | 31(11.92) | 29(17.06) | | |
| 本市子女数量(个) | | | 22.746 | 0.000 |
| 0 | 35(13.46) | 5(2.94) | | |
| 1 | 87(33.46) | 42(24.71) | | |
| 2 | 79(30.38) | 61(35.88) | | |
| 3 | 41(15.77) | 43(25.29) | | |
| ≥4 | 18(6.92) | 19(11.18) | | |
| 经济状况 | | | 1.110 | 0.292 |
| 无困难 | 228(87.69) | 143(84.12) | | |
| 存在困难 | 32(13.31) | 27(15.88) | | |
| 健康状况 | | | 2.743 | 0.254 |
| 身体状况良好 | 110(42.31) | 70(41.18) | | |
| 有疾病,但生活可自理 | 122(46.92) | 89(52.39) | | |
| 生活不能自理,需要他人照料 | 28(10.77) | 11(6.47) | | |
| 慢性病患情况 | | | 3.195 | 0.074 |
| 患病 | 119(45.77) | 63(37.06) | | |
| 未患病 | 141(54.23) | 107(62.94) | | |
| 有无住院史 | | | 4.256 | 0.039 |
| 无 | 155(59.62) | 118(69.41) | | |
| 有 | 105(40.38) | 52(30.59) | | |
| 就医方便程度 | | | 0.760 | 0.383 |
| 不方便 | 68(26.15) | 51(30.00) | | |
| 方便 | 192(73.85) | 119(70.00) | | |
| 月养老花销(元) | | | 14.352 | 0.002 |
| <1000 | 98(37.69) | 90(52.94) | | |
| 1000~2000 | 114(43.85) | 45(26.47) | | |
| 2000~3000 | 34(13.08) | 23(13.53) | | |
| ≥3000 | 14(5.38) | 12(7.06) | | |
| 养老费用承担情况 | | | 2.602 | 0.107 |
| 自己不能承担 | 38(14.62) | 35(20.59) | | |
| 自己能承担或部分承担 | 222(85.38) | 135(79.41) | | |
| 养老方式满意程度 | | | 1.913 | 0.167 |
| 满意 | 224(86.15) | 138(81.18) | | |
| 不满意 | 36(13.85) | 32(18.82) | 25.801 | 0.000 |
| 希望的养老方式 | | | | |
| 居家养老 | 139(53.46) | 132(77.65) | | |
| 养老机构养老 | 121(46.54) | 18(22.35) | | |

表1(续)

| 项目 | 愿意(n=260) | 不愿意(n=170) | χ^2 | P |
|-----------------|-------------|-------------|----------|-------|
| 接受的养老机构费用(元) | | | 8.433 | 0.038 |
| <3000 | 176 (67.69) | 134 (78.82) | | |
| 3000~4000 | 64 (24.62) | 23 (13.53) | | |
| 4000~5000 | 10 (3.85) | 8 (4.71) | | |
| ≥5000 | 10 (3.85) | 5 (2.94) | | |
| 医养结合养老机构的了解程度 | | | 15.012 | 0.000 |
| 不了解 | 83 (31.92) | 86 (50.59) | | |
| 了解 | 177 (68.08) | 84 (49.41) | | |
| 医养结合养老方式是社会发展趋势 | | | 46.602 | 0.000 |
| 不同意 | 5 (1.92) | 24 (14.12) | | |
| 中立 | 64 (24.62) | 71 (41.76) | | |
| 同意 | 191 (73.46) | 75 (44.12) | | |

注:*Fisher 确切概率法

2.3 老年人医养结合机构养老意愿影响因素的多因素分析 以老年人是否愿意选择医养结合机构养老为因变量,将单因素分析中有统计学意义的变量(婚姻状况、受教育程度、职业、月收入、固定收入、子女数量、本市子女数量、住院史、月养老花销、希望的养老方式、接受的养老机构费用、医养结合养老机构了解程度、认为医养结合养老方式是社会发展趋势)为自变量进行赋值,具体赋值见表2。多因素 Logistic 回归分析显示,老年人的受教育程度[OR(95% CI)=1.556

(1.031~2.347), P=0.035]、月收入[OR(95% CI)=1.717 (1.525~1.979), P=0.036]、本市子女数量[OR(95% CI)=0.744 (0.556~0.995), P=0.046]、住院史[OR(95% CI)=1.903 (1.150~3.149), P=0.012]、希望的养老方式[OR(95% CI)=2.839 (1.724~4.674), P<0.001]、了解医养结合养老机构 [OR (95% CI)=1.788 (1.105~2.891), P=0.018]和医养结合养老方式是社会发展趋势的认知程度高[OR(95% CI)=2.845 (1.968~4.112), P<0.001]是老年人愿意选择医养结合机构养老的影响因素,见表3。

表2 泰安市老年人医养结合机构养老意愿多因素 Logsitic 回归分析赋值表

| 自变量 | 赋值 |
|----------------------|--|
| 婚姻状况 | 未婚=1, 配偶健在=2, 离异=3, 丧偶=4 |
| 受教育程度 | 初中及以下=1, 高中中专=2, 大专及以上=3 |
| 职业 | 农民、个体及其他=1, 企事业单位=2 |
| 月收入(元) | 3000 以下=1, 3000 以上=2 |
| 有无固定收入 | 无=1, 有=2 |
| 子女数量 | 无=1, 1 个=2, 2 个=3, 3 个=4, 4 个=5 |
| 本市子女数量 | 无=1, 1 个=2, 2 个=3, 3 个=4, 4 个=5 |
| 住院史 | 无=1, 有=2 |
| 月养老花销(元) | 1000 以下=1, 1000~2000=2, 2000~3000=3, 3000 以上=4 |
| 希望的养老方式 | 居家养老=1, 养老机构养老=2 |
| 接受的养老机构费用(元) | 3000 以下=1, 3000~4000=2, 4000~5000=3, 5000 以上=4 |
| 医养结合养老机构的了解程度 | 不了解=1, 了解=2 |
| 医养结合养老方式是社会发展趋势的认知程度 | 同意=1, 中立=2, 不同意=3 |

表3 泰安市老年人医养结合机构养老意愿多因素 Logsitic 回归分析

| 项目 | β | S.E | Wald | P | OR | 95% CI |
|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------------|
| 婚姻状况 | -0.106 | 0.133 | 0.636 | 0.425 | 0.899 | 0.692~1.168 |
| 受教育程度 | 0.442 | 0.210 | 4.434 | 0.035 | 1.556 | 1.031~2.347 |
| 职业 | 0.039 | 0.177 | 0.049 | 0.824 | 1.040 | 0.735~1.473 |
| 月收入 | 0.333 | 0.159 | 4.386 | 0.036 | 1.717 | 1.525~1.979 |
| 有无固定收入 | 0.443 | 0.344 | 1.663 | 0.197 | 1.558 | 0.794~3.057 |
| 子女数量 | 0.068 | 0.165 | 0.170 | 0.680 | 1.070 | 0.774~1.480 |
| 本市子女数量 | -0.296 | 0.148 | 3.968 | 0.046 | 0.744 | 0.556~0.995 |
| 住院史 | 0.644 | 0.257 | 6.277 | 0.012 | 1.903 | 1.150~3.149 |

表3(续)

| 项目 | β | S.E | Wald | P | OR | 95%CI |
|----------------------|---------|-------|--------|-------|-------|-------------|
| 月养老花销 | -0.055 | 0.154 | 0.128 | 0.721 | 0.946 | 0.699~1.281 |
| 希望的养老方式 | 1.043 | 0.254 | 16.818 | 0.000 | 2.839 | 1.724~4.674 |
| 接受的养老机构费用 | 0.227 | 0.290 | 0.612 | 0.434 | 1.255 | 0.710~2.217 |
| 医养结合养老机构的了解程度 | 0.581 | 0.245 | 5.607 | 0.018 | 1.788 | 1.105~2.891 |
| 医养结合养老方式是社会发展趋势的认知程度 | 1.046 | 0.188 | 30.927 | 0.000 | 2.845 | 1.968~4.112 |

3 讨论

我国人口老龄化问题日益严峻,传统居家养老模式已经不能满足健康老龄化需要,医养结合作为一种将养老和医疗相结合的新型服务模式,能整合医疗和养老两方面的优势资源,是应对人口老龄化及养老模式发展趋势的积极探索。本研究调查泰安市老年人对医养结合模式的养老意愿,旨在通过分析发现影响老年人愿意选择医养结合机构养老的因素。

本研究发现受教育程度是老年人选择医养结合机构养老的影响因素之一,与刘晓楚等研究结果一致^[4,5]。受教育程度高的老年人,思想开阔,接受新鲜事物能力强,对养老有更高的需求,医养结合机构能够给予更好的医疗护理服务。此外,收入水平影响老年人对于医养结合养老机构的选择意愿。高收入水平的老年人经济独立支配,有能力追求更高的生活品质,为自己的老年生活提供经济保障,能承担医养结合机构的养老费用,医养结合机构的选择率较高。

此外,本市子女数量在2个及以下的老年人中有65.00%选择医养结合养老机构,本市子女数量在3个及以上的仅有48.80%选择医养结合养老机构($P=0.002$)。“421”家庭、空巢家庭逐渐增多,家庭养老功能不断弱化,子女不在身边的老年人,由于缺乏子女的关心和照顾,生理心理上的需求得不到满足,且随着年龄的增长,老年人患病种数的增加和疾病程度的加重将导致生活自理能力下降,老人们不愿为子女们增添生活负担,更倾向于选择医养结合机构进行养老。且大多数子女工作生活繁忙,无法分配较多精力照顾老人,子女一方也想通过医养结合机构让老人得到及时有效的照料和治疗^[6]。另外,具有住院史的老年人多数具有就医需要,频繁往返医院和住院经历使得这部分老年人更倾向于选择在医养结合养老机构中生活。医养结合养老机构不仅为老年人提供日常生活照料,还配备了专业的医护人员和医疗设备,可以根据老年人的患病情况提供个性化的治疗和生活照料方案^[7]。

本研究中希望在养老机构生活的老年人比希望在家庭养老者更倾向于选择在医养结合养老机构。此外,老年人对于最新的养老政策和信息了解和关注程度不高,尤其是医养结合机构养老这种新型养老模式在我国仍处于探索阶段,老年人对其认知程度较低。本研究中仅有18.10%的调查对象清楚医养

结合养老模式,42.60%的人只听说过但不了解。对医养结合养老机构了解程度和医养结合养老方式是社会发展趋势的认知程度是影响老年人选择医养结合机构养老的因素,可能是医养结合理念的推广和宣传力度不够,且现阶段医养结合养老机构并未发展到真正满足老年人需求的水平,老年人对这些机构的认识还只是停留在传统的养老机构的层面^[8]。

综上所述,受教育程度高、月收入高、本市子女数量少、有住院史、希望在养老机构养老、了解医养结合养老机构和医养结合养老方式是社会发展趋势的认知程度高的老年人更愿意选择医养结合机构养老。为进一步提高和完善医养结合养老机构的服务能力,增加老年人对于医养结合养老机构的认可度和需求,建议以医养结合示范先行、新旧动能转换为契机,在政策层面重点支持医养结合养老机构建设;积极建立由政府主导,医疗卫生、民政和社会保障等相关部门共同参与的管理体系;大力宣传并营造养老、敬老、孝老的社会氛围,普及医养结合知识理念;着力培养一批具有老年医学专业知识的医护人员,鼓励其投入到医养结合产业发展中。本研究的不足之处:本研究采用问卷调查法,由于调查对象在回答问题时存在一定的主观性,数据的准确性可能受到一定程度的影响,有待进一步研究。

参考文献:

- [1]任志洪,杜冰山,吴兴南.中国人口老龄化对社会经济发展的影响[J].福州大学学报(哲学社会科学版),2016,30(4):73-78.
- [2]全国老龄工作委员会办公室.中国人口老龄化发展趋势预测研究报告[J].中国妇运,2007(2):15-18.
- [3]张晓杰.医养结合养老创新的逻辑、瓶颈与政策选择[J].西北人口,2016,37(1):105-111.
- [4]刘晓楚,顾立,杨良琴,等.泸州市退休居民医养结合养老需求现状及影响因素[J].广西医学,2019,41(3):352-356.
- [5]李秀明,冯泽永,成秋娟,等.重庆市主城区老年人医养结合需求情况及影响因素研究[J].中国全科医学,2016,19(10):1199-1203.
- [6]张持晨,赵慧宁,郑晓,等.中国空巢老人领域研究现状及热点[J].中国老年学杂志,2018,38(2):421-424.
- [7]刘稳,徐昕,李士雪.基于SWOT分析的“医养结合”养老服务模式研究[J].中国卫生事业管理,2015,33(11):815-817,822.
- [8]韩杨,李红玉.锦州市老年人医养结合机构养老意愿及其影响因素分析[J].中国全科医学,2018,21(12):1456-1460.

收稿日期:2021-01-03;修回日期:2021-01-18

编辑/肖婷婷