

社区老年人康养服务需求现状及其影响因素分析

杨沙祎¹, 李玲², 刘旭琴², 余静¹, 田鹏¹

¹贵州中医药大学护理学院, 贵州 贵阳

²贵州省人民医院护理部, 贵州 贵阳

收稿日期: 2023年3月22日; 录用日期: 2023年4月18日; 发布日期: 2023年4月27日

摘要

目的: 了解社区老年人康养服务需求现状并分析其影响因素, 为满足社区老年人康养服务需求提供参考依据, 同时对开展社区康养服务工作具有重要的指导意义。方法: 采用自行设计的问卷, 于2020年7~8月对我国25个省的942名社区老年人进行问卷调查。结果: 社区老年人康养服务需求总分为(23.75 ± 10.02)分, 医疗照护类维度的条目得分排在靠前, 而其中定期开展体检的服务需求排名第一。多元线性回归分析显示, 年龄、职业、患慢性病种类、养老方式和自理能力是社区老年人康养服务需求的主要影响因素。结论: 社区老年人康养服务需求总体较高, 应建立系统完善的康养服务体系, 提供精准化康养服务, 提高社区康养团队的综合专业素质, 从而满足老年人的健康养老服务需求, 促进老年人身心健康, 实现健康老龄化。

关键词

老年康养, 服务需求, 服务现状, 影响因素, 社区

Analysis on the Present Situation and Influencing Factors of Health Care Service for the Elderly in Community

Shayi Yang¹, Ling Li², Xuqin Liu², Jing Yu¹, Peng Tian¹

¹Nursing School, Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang Guizhou

²Department of Nursing, Guizhou Provincial People's Hospital, Guiyang Guizhou

Received: Mar. 22nd, 2023; accepted: Apr. 18th, 2023; published: Apr. 27th, 2023

文章引用: 杨沙祎, 李玲, 刘旭琴, 余静, 田鹏. 社区老年人康养服务需求现状及其影响因素分析[J]. 护理学, 2023, 12(2): 177-185. DOI: 10.12677/ns.2023.122026

Abstract

Objective: To understand the current situation of the demand for community health care services for the elderly and analyze its influencing factors, in order to provide a reference basis for meeting the needs of community health care services for the elderly, and has important guiding significance for the development of community health care services. **Methods:** Using a self-designed questionnaire, a questionnaire survey was conducted among 942 community elderly from 25 provinces in China from July to August 2020. **Results:** The total score of health care service for the elderly in the community was (23.75 ± 10.02) . The score of the items in the dimension of medical care was in the top place, and the service demand of regular physical examination ranked first. Multiple linear regression analysis showed that age, occupation, types of chronic diseases, mode of providing for the aged and self-care ability were the main factors affecting the demand for health care services for the elderly in the community. **Conclusion:** The demand for health care services for the elderly in the community is generally high, so we should establish a systematic and perfect health care service system, provide accurate health care services, and improve the professional and comprehensive quality of the community health care team, so as to meet the needs of health care services for the elderly, promote the physical and mental health of the elderly, and achieve healthy aging.

Keywords

Health Care for the Elderly, Service Demand, Service Status, Influencing Factors, Community

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

从第七次人口普查数据可知[1],我国老年人口的数量和比重呈现上升趋势,1.91 亿的 65 岁及以上人群占总人口比重的 13.5 个百分点,与上一次人口普查数据相比该指标上升了 4.63 个百分点。而随着我国人口老龄化程度进一步地加深[2],“健康养老(简称康养)”作为一种新的养老方式已逐渐引起社会的关注[3],相应的康养服务需求也随之增加[4]。康养是健康中国行动实践的一个有机部分,国内学者将其分为三个维度即“健康、养老、养生”,其主张“以养为手段,以康为目的”,是在生命的“丰度、长度、自由度”上的拓展,是联合外部环境赋予老年人从身体到精神层面以最大的幸福感和获得感[5]。康养服务即为老年人提供的能够满足其健康养老需要的相关服务[6],而其康养服务需求在各方面均体现了一定的差异性,应根据老年人的差异化服务需求匹配不同的服务模式[7]。而如何应对不断增长的呈现多元化、复杂化特征的康养服务需求[8],值得引发深思。本研究通过了解社区老年人康养服务需求现状并分析其影响因素,旨在为满足社区老年人康养服务需求提供参考依据,同时对开展社区康养服务工作提供指导意义,以期为我国积极应对人口老龄化、加快发展康养服务提供政策建议。

2. 对象与方法

2.1. 研究对象

利用问卷星线上形式,采用便利抽样法,于 2020 年 7~8 月在我国东北、华北、西北、华东、华南、

华中、西南共 25 个省，对符合纳入标准的 942 名社区老年人进行调查。

- 1) 纳入标准：① 年龄 ≥ 65 岁；② 意识清晰且有一定的表达能力、阅读理解能力，沟通无明显障碍者；③ 能独立或在家属帮助下完成问卷；④ 知情同意，自愿参加本研究。
- 2) 排除标准：调查期间由于各种原因中途退出者。

2.2. 方法

2.2.1. 调查方法

采用问卷星软件设计并形成网络调查问卷，限制一个手机 IP 只能填写 1 次问卷，通过微信发放问卷，由社区老年人匿名填写或家属代填写。若问卷信息填写不完整则视为无效问卷。本次共发放 1000 份问卷，回收 942 份有效问卷，问卷有效率为 94.2%。

2.2.2. 调查工具

查阅相关文献[9]-[14]，并咨询本领域相关专家，自行设计社区老年人康养服务需求现状调查问卷。问卷邀请老年医学、养老机构/医养结合机构、康复护理等领域的专家测得具有较好的内容效度，并选取 30 名社区老人进行预调查，测得问卷的 Cronbach's α 系数为 0.858。该问卷内容由两部分组成：

- ① 一般资料表：包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、职业等。
- ② 社区老年人康养服务需求现状调查问卷：由 3 个维度，10 个条目组成，分别是日常生活照料类服务(3 个条目)、医疗照护类服务(4 个条目)、精神慰藉及社会参与类服务(3 个条目)。采用 Likert 5 级评分法，依次对条目选项(非常需要、需要、一般、不需要、非常不需要)赋值 0~4 分，得分越高，表示社区老年人对康养服务需求越高。

2.2.3. 统计学方法

对回收的资料进行统一编码，采用 Excel 软件进行数据整理。双人录入资料并核对，保证数据录入的准确性，应用 SPSS26.0 软件对数据进行统计分析。计数资料以频数和百分比(%)表示；计量资料符合正态分布的以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示，组间采用 t 检验和单因素方差分析，影响因素采用多元线性回归分析($P < 0.05$)。

3. 结果

3.1. 社区老年人一般人口学资料

共调查了 942 名社区老年人。其中男性 413(43.8%)人，女性 529(56.2%)人，平均年龄(70.82 ± 6.33)岁，详见表 1。

Table 1. General demographic data of the elderly in the community (n = 942)
表 1. 社区老年人一般人口学资料(n = 942)

量	分类	人数(n)	构成比(%)
性别	男	413	43.8
	女	529	56.2
年龄	65~74	721	76.5
	75~84	172	18.3
	85 岁及以上	49	5.2

Continued

文化程度	小学及以下	195	20.7
	初中	296	31.4
	高中或中专	255	27.1
	大专	105	11.1
	本科及以上	91	9.4
婚姻状况	未婚	11	1.2
	已婚	777	82.5
	丧偶	136	14.4
	离异	18	1.9
职业	公务员	59	6.3
	技术人员	168	17.8
	职员	148	15.7
	工人	261	27.7
	军人	13	1.3
	自由职业	134	14.2
	农民	159	16.9
个人月收入	<3000	521	55.3
	3000~5000	282	29.9
	>5000	139	14.8
患慢性病种类	无任何慢性疾病	225	23.9
	1 种	318	33.8
	2 种	241	25.6
	3 种及以上	158	16.8
养老服务方式	社区或居家	790	83.9
	养老机构	124	13.2
	医疗机构	28	3
自理能力状况	重度依赖	51	5.4
	中度依赖	100	10.6
	轻度依赖	210	22.3
	无需依赖	581	61.7

3.2. 社区老年人康养服务需求的现状

社区老年人康养服务需求总分为(23.75 ± 10.02)分, 各个条目中得分排在前 3 位的分别是定期开展体检、医护人员定期巡诊和提供专业的康复辅助咨询, 而其中定期开展体检需求得最高分(2.78 ± 0.85)分,

详见表 2。

Table 2. Frequency distribution and score of 942 community elderly people's demand for rehabilitation services
表 2. 942 名社区老年人对康养服务需求频数分布及得分情况

维度	条目	需要程度					条目得分 [($\bar{x} \pm s$), 分]	得分 排序
		非常需要	需要	一般	不需要	非常不需要		
日常生活照料类	协助个人卫生	92	303	236	269	42	2.14 ± 1.08	8
	协助就餐	87	280	233	302	40	2.08 ± 1.07	9
	代管物品、代领、代缴、代购、代办等活动	73	298	191	339	41	2.02 ± 1.08	10
医疗照护类	定期开展体检	153	532	169	77	11	2.78 ± 0.85	1
	医护人员定期巡诊	140	475	185	127	15	2.63 ± 0.95	2
	紧急救护	126	418	200	175	23	2.48 ± 1.02	4
	提供专业的康复辅助咨询	117	459	199	152	15	2.54 ± 0.96	3
	提供配备相应的康复器具	90	344	218	262	28	2.22 ± 1.05	7
精神慰藉、社会参与类	提供志愿陪伴服务, 提供环境适应、情绪疏导服务	87	419	226	189	21	2.38 ± 0.98	6
	组织文化娱乐活动	114	419	220	168	21	2.46 ± 0.99	5

3.3. 不同人口学特征对社区老年人康养服务需求的影响

以社区老年人的康养服务需求为因变量, 将一般人口学资料进行独立样本 t 检验或单因素方差分析, 结果显示: 年龄、职业、患慢性病种类、养老方式和自理能力在社区老年人康养服务需求方面存在差异 ($P < 0.05$), 见表 3。

Table 3. The influence score of different demographic characteristics on the demand for rehabilitation services for the elderly in the community ($n = 942$) ($\bar{x} \pm s$)

表 3. 不同人口学特征对社区老年人康养服务需求的影响得分($n = 942$) ($\bar{x} \pm s$)

变量	分类	康养服务需求得分	t/F	P
性别	男	24.05 ± 7.52	1.107	0.269
	女	23.52 ± 7.11		
年龄	65~74 岁	23.23 ± 7.16	8.346	0.000*
	75~84 岁	25.16 ± 7.93		
	≥85 岁	26.39 ± 5.66		

Continued

文化程度	小学及以下	24.38 ± 6.84	0.946	0.436
	初中	23.67 ± 7.13		
	高中/中专	23.93 ± 7.12		
	大专	22.89 ± 7.56		
	本科及以上	23.13 ± 8.80		
职业	公务员	23.53 ± 7.23	4.147	0.000*
	技术人员	22.14 ± 6.83		
	职员	23.28 ± 7.10		
	工人	23.75 ± 7.60		
	军人	28.77 ± 10.16		
	自由职业	26.52 ± 8.68		
	农民	24.26 ± 5.83		
	其他	23.14 ± 7.03		
婚姻状况	未婚	24.09 ± 10.84	2.220	0.084
	已婚	23.48 ± 7.16		
	丧偶	25.12 ± 7.18		
	离异	24.28 ± 10.37		
患慢性病种类	无任何慢性疾病	21.46 ± 7.98	13.933	0.000*
	1 种	23.51 ± 6.76		
	2 种	24.92 ± 7.02		
	3 种及以上	25.71 ± 6.84		
个人月收入	<3000	23.45 ± 7.05	1.244	0.291
	3000~5000	23.39 ± 7.15		
	>5000	23.81 ± 6.55		
养老方式	社区或居家	23.42 ± 7.15	4.960	0.007*
	养老机构	25.44 ± 7.32		
	医疗机构	25.46 ± 9.82		
自理能力	重度依赖	28.43 ± 7.02	23.945	0.000*
	中度依赖	27.30 ± 5.91		
	轻度依赖	24.60 ± 6.00		
	无需依赖	22.42 ± 7.55		

注：*P < 0.05。

3.4. 社区老年人康养服务需求影响因素的多元性线性回归分析

社区老年人康养服务需求总分为因变量(引入水准 $\alpha = 0.05$ ，剔除水准 $\alpha = 0.10$)，以表 3 中有统计学

意义的年龄、职业、患慢性病种类、养老方式和自理能力 5 个变量为自变量，进行多元线性回归分析，自变量赋值见表 4。结果显示年龄、职业、患慢性病种类、养老方式和自理能力是社区老年人康养服务需求的主要影响因素($P < 0.05$)，见表 5。

Table 4. Independent variable assignment
表 4. 自变量赋值

变量定义	自变量	自变量赋值
X1	年龄	实测值
X2	职业	1 = 公务员；2 = 技术人员；3 = 职员；4 = 工人；5 = 军人；6 = 自由职业；7 = 农民；8 = 其他
X3	患慢性病种类	1 = 无任何慢性疾病；2 = 1 种；3 = 2 种；4 = 3 种及以上
X4	养老方式	1 = 社区或居家；2 = 养老机构；3 = 医疗机构
X5	自理能力	1 = 重度依赖；2 = 中度依赖；3 = 轻度依赖；4 无需依赖

Table 5. Multiple linear regression analysis (n = 942) affecting the demand for rehabilitation services for the elderly in the community
表 5. 影响社区老年人康养服务需求的多元线性回归分析(n = 942)

自变量	回归系数	标准误	标准化回归系数	F 值	t 值	P 值
年龄	1.72	0.42	0.13	16.50	4.06	0.000*
职业	0.34	0.12	0.09	8.41	2.90	0.004*
患慢性病种类	1.44	0.23	0.20	40.06	6.33	0.000*
养老方式	1.52	0.51	0.10	8.82	2.97	0.003*
自理能力	-2.19	0.26	-0.27	71.11	-8.43	0.000*

注：* $P < 0.05$ 。

4. 讨论

4.1. 社区老年人康养服务需求较高

本研究结果显示社区老年人康养服务需求处于中等偏上水平，总分为(23.75 ± 10.02)分，表明老年人对康养服务需求较高。在各个条目中，得分排在前 3 位的分别是定期开展体检、医护人员定期巡诊和提供专业的康复辅助咨询，这与胡燕利[6]等的研究结果一致，而其中对老年人定期开展体检的服务需求是最为迫切的，这又与张克森等[15]研究结果一致，考虑可能与老年人健康意识的增强，“治未病”观念的提升，对预防保健和健康管理关注度及接受度增加有关。而对满足老年人康养护理服务需求的程度与其健康状况和晚年生活质量有关，因此，政府及相关部门应加强社区老年康养服务体系建设，积极推进康养服务人才培养，提高康养护理服务质量，从而满足社区老年人的康养服务需求，对实现健康老龄化具有重要意义。

4.2. 社区老年人康养服务需求影响因素分析

本研究调查结果显示，年龄、职业、患慢性病种类、养老方式和自理能力是影响社区老年人康养服务需求的主要因素。① 年龄越大，康养服务需求越高，这与庄嘉元、畅雅楠[16] [17]等的研究结果一致，

考虑可能因为随着年龄的增长,老年人身体机能、素质等逐渐降低,从而对日常生活照料、医疗照护等康养服务项目的需求增高;② 各类职业的社区老年人的康养服务需求程度表现不同,其中正规职业的社区老年人康养需求相对较高,而军人职业的老年人对康养服务的需求是最高的,可能与该类人群有较高的文化程度和经济支付能力有关;③ 在社区老年人不同的养老方式中,医疗机构养老的社区老年人对康养服务需求最高,这可能与医疗机构的医疗水平高、护理服务质量、服务态度好有关;④ 本研究中,76.1%的社区老年人患有不同程度的慢性病,其中,33.8%的人患1种慢性病,25.6%的人同时患有2种慢性病,16.8%的人同时患有3种及以上慢性病,分析原因可能是本研究调查对象平均年龄较大,随着年龄增长,老年人的健康状况逐渐下降,出现慢性病合并。而由于增加的慢性病合并数量和延长的患病时间,导致老年人的日常生活能力逐渐下降,所以大多需要长时间的治疗、护理和康复,康养服务需求也因此增加,这与吴悠、谭桂蓉、赵淼[18] [19] [20]等人的研究结果一致;⑤ 本研究中社区老年人自理能力存在不同程度的功能障碍者占38.3%,自理能力同时又受年龄、患慢性病的影响,随着年龄增大,老年人自身机体功能减退,活动受限,加上身患多种慢性病,导致自理能力下降。而自理能力越差,老年人康养服务需求也越高,这与韩晔、郑娟等[21] [22]的研究结果又一致。

综上所述,我国老龄化日趋严峻,康养将成为常态化的生活方式,提供健康科学的康养服务对维护社区老年人的身心健康至关重要。本研究中,社区老年人康养服务需求总体较高,且受年龄、职业、患慢性病种类、养老方式和自理能力多种因素的影响。因此,采取多种措施满足老年人康养服务需求成为亟待解决的问题。社区应结合本地实际资源和社区老年人的康养服务需求开展多元化的康养护理服务,尤其应重点关注医疗照护类服务需求,从而促进老年人的身心健康,提高社区老年人的康养服务质量,促进康养事业的发展,实现健康老龄化。

5. 展望

5.1. 围绕健康老龄化,建立系统完善的社区老年康养服务体系

本研究中社区老年人合并慢性病的占多数,仅有23.9%的社区老年人未患有慢性病,由此可见社区老年人健康状况并不乐观。这提示我们健康老龄化在社区老年康养服务体系构建中不可忽视,应积极围绕“健康老龄化”,强化养老服务供给,从多方面考虑,以政府为主导、社会各界广泛参与的相互支持的多元化康养服务机制,建立符合国情的、系统完善的社区老年康养服务体系,为社区老年人提供多元化的社区康养服务,满足其康养服务需求,优化其晚年生活质量。同时,政府也要引起高度重视,投入充沛的卫生医疗资源,大力促进社区康养工作的施行,保障社区康养服务的有效开展。

5.2. 积极围绕“精准化”构建科学合理的康养服务

本研究结果显示,年龄、职业、患慢性病种类、养老方式和自理能力影响了社区老年人对康养服务项目的需求程度,可见社区老年人群康养服务需求因个人特征差异而呈现多元化的特点,应根据社区老年人的不同的需求内容、程度及形式,提供多元化、多路径、针对性和有效性的康养服务项目。因此,积极围绕“精准化”构建科学合理的康养服务,着重提升康养服务供给的有效性及高效性,从而精确满足社区老年人的健康养老服务需求。

5.3. 提高社区老年康养团队的综合专业素质

目前我国的康养服务供给现状暂不能满足日益增长的康养服务需求,因此,人才培养应引起重视。通过完善我国康养服务人才培养体系,一方面从高等院校出发,加强培养康养服务人才的力度,另一方面从政府出发,建立提供康养服务人才培训的基地,同时提高康养服务人员的薪酬待遇,减缓康养服务

人才的流失。通过这些举措提升社区老年康养团队的学历层次、加强团队的规范化培训、业务学习和技术指导,提高康养服务的质量等,从而建立一个具有综合专业素质的社区老年康养服务团队。

参考文献

- [1] 陆杰华,刘芹.中国老龄社会新形态的特征、影响及其应对策略——基于“七普”数据的解读[J].人口与经济,2021(5):13-24.
- [2] 杜鹏,李龙.新时代中国人口老龄化长期趋势预测[J].中国人民大学学报,2021,35(1):96-109.
- [3] 张彩霞,胡昌盛.我国中医药健康养老服务研究现状、热点和趋势[J].医学与社会,2019,32(6):87-91.
- [4] 林宝.康养结合:养老服务体系建设新阶段[J].华中科技大学学报(社会科学版),2021,35(5):9-18.
- [5] 何莽.中国康养产业发展报告(2018)[M].北京:社会科学文献出版社,2019.
- [6] 胡燕利,谢家兴,吴欣娟,等.华北地区老年人康养服务需求现状及影响因素分析[J].护理研究,2022,36(21):3781-3786.
- [7] 孙鹃娟,蒋炜康,陈雨欣.医养康养相结合的养老服务体系:政策意涵与实践路径[J].北京行政学院学报,2023(2):109-118.
- [8] 王佳慧,董屿,刘琰,王爱平.辽宁省老年人康养服务需求调查[J].中国医科大学学报,2022,51(12):1109-1115.
- [9] 何玲,马玉凤,张克森.京津冀地区老年人社区医疗护理服务需求现状及影响因素调查[J].护理研究,2018,32(5):779-783.
- [10] 董晨雪.基于差异的正义:我国城乡老年人健康养老服务需求与供给比较研究[D].[硕士学位论文].苏州:苏州大学,2020.
- [11] 王洋,王西鸽,刘宇飞,等.长春市社区老年人居家养老服务需求与满足现状调查研究[J].中国护理管理,2016,16(3):389-391.
- [12] 张念英,魏秀红,黄晶,等.居家老年人护理需求调查研究[J].护理学杂志,2014,29(3):22-23.
- [13] 赵旻,王亚楠,姜亚芳.医养结合背景下社区老年人居家护理服务需求现状调查研究[J].护理管理杂志,2020,20(8):540-543.
- [14] 林小兰.北京市社区老年人健康生活现状及需求调查分析[J].哈尔滨职业技术学院学报,2019(2):118-120.
- [15] 张克森,胡悦.天津市社区居家养老医疗护理服务现状与对策[J].齐鲁护理杂志,2016,22(9):59-60.
- [16] 畅雅楠.老年人社区养老服务需求意愿及影响因素研究[D].[硕士学位论文].重庆:重庆工商大学,2021.
- [17] 庄嘉元,姜小鹰,张旋,等.我国东部地区老年人护理服务需求及影响因素研究[J].中华护理杂志,2016,51(8):992-997.
- [18] 谭桂蓉,崔妙玲,杨连招,等.广西慢病老年人健康照护需求及影响因素分析[J].护理学杂志,2019,34(2):69-72.
- [19] 吴悠,李洋,罗曼,钟玉杰.长春市朝阳区老年人社区护理需求[J].中国老年学杂志,2015,35(3):785-786.
- [20] 赵淼,张小丽,韩会,等.不同健康状况对老年人居家养老需求的影响[J].中国老年学杂志,2019,39(1):189-192.
- [21] 韩晔,吕涌涛,苗红,等.济南市城区老年人养老服务需求及影响因素[J].中国老年学杂志,2019,39(1):224-227.
- [22] 郑娟,许建强,卓朗,等.健康状况对老年人居家养老服务需求影响[J].中国公共卫生,2020,36(4):545-548.