

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2014.06.012

老年人卫生服务需求与利用及其影响因素分析*

翟景花¹ 宋爱芹¹ 郭立燕¹ 陶广福² 李为波² 张自志²⁽¹⁾ 济宁医学院公共卫生学院, 山东 济宁 272067; ⁽²⁾ 济宁医学院公共卫生学院 2009 级学生, 济宁 272067)

摘要 目的 了解老年人卫生服务需求与利用现况及其影响因素,为促进老年人卫生服务利用、延长寿命、提高生活质量提供理论基础。**方法** 采用多阶段随机抽样方法抽取 423 名老年人,用自行设计调查表、简易应对方式量表和社会支持量表进行面对面调查。**结果** 1)两周患病率为 38.5%,近半年慢性病患者率为 82.2%。2)近两周就诊率为 24.3%,近一年的住院率为 21.8%。3)两周患病率影响因素包括:受教育程度($\chi^2=8.472, P=0.037$)、婚姻状况($\chi^2=11.720, P=0.003$)、居住情况($\chi^2=5.560, P=0.018$)、家庭月人均收入($\chi^2=6.806, P=0.078$)、每天睡眠情况($\chi^2=14.146, P=0.001$)差别均具有统计学意义。4)近两周就诊率影响因素包括:受教育程度($\chi^2=7.882, P=0.049$)、居住情况($\chi^2=7.933, P=0.005$)差别有统计学意义。积极应对($t=15.138, P=0.000$)、消极应对($t=8.149, P=0.005$)对卫生服务利用的影响具有统计学意义。**结论** 老年人卫生服务需求率较高,利用率较低,应采取综合措施促进老年人卫生服务利用。

关键词 老年人;卫生服务需求;卫生服务利用;影响因素

中图分类号: R197.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1000-9760(2014)120-420-05

The situation with regard to health service needs and utilization and its influencing factors of elderly

ZHAI Jinghua, SONG Aiqin, GUO Liyan, TAO Guangfu, LI Weibo, ZHANG Zhizhi

(School of Public Health, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: Objective To understand elderly health service needs and utilization and its influencing factors, and provide scientific basis for promoting the utilization of health service, prolonging life, improving the quality life of the elderly. **Methods** 423 cases of elderly over 60 years by Multi-stage random sampling method were extracted, and face-to-face interviews by self-designed questionnaire were applied. **Results** 1) 2-week prevalence of empty nesters was 38.5% and chronic disease prevalence was 82.2%; 2) two weeks of treatment was 24.3% and nearly a year of hospitalization was 21.8%. 3) 2-week prevalence rate factors were: education($\chi^2=8.472, P=0.037$), marital status($\chi^2=11.720, P=0.003$), living conditions($\chi^2=5.560, P=0.018$), monthly family income per capita($\chi^2=6.806, P=0.078$), sleep situation every day($\chi^2=14.146, P=0.001$) were statistically significant differences. 4) 2-week attendance rate factors were: education($\chi^2=7.882, P=0.049$), living conditions($\chi^2=7.933, P=0.005$) and the difference was statistically significant. Positive response($t=15.138, P=0.000$) and negative coping($t=8.149, P=0.005$) on health service utilization with statistical significance. **Conclusion** The elderly health services demand rate is high and the utilization rate is low. So comprehensive measurements should be taken to promote the utilization of health services of elderly people.

Key words: The elderly; Health service needs; Health service utilization; Factors

目前,我国 60 岁以上老年人口已突破 2 亿,占总人口的 14.9%,到 2050 年老年人口将达到全国人口的 1/3。老龄化问题已成为影响我国经济增长和社会发展的的重要因素,同时给医疗卫生保健提

出了严峻的挑战。国内研究关注的焦点多为老年人的生活质量和心理健康状况^[1-5],而针对老年人卫生服务需求与利用方面的研究较少。本文旨在了解老年人的健康状况、卫生服务需求与利用情况及其影响因素,为有针对性地延长老年人寿命,提高生活质量,提供理论依据。

* [基金项目] 济宁市科技发展规划项目(编号:2013jnw105); 济宁医学院科研计划项目(编号:JY2013KJ033)

1 对象与方法

1.1 对象

采用多阶段随机抽样方法抽取济宁地区年龄在 60 周岁及以上的老年人作为研究对象。

1.2 调查方法

采用自行设计调查表对调查对象进行面对面的访谈。调查内容包括:基本情况,卫生服务需求状况,卫生服务利用情况,影响卫生服务需求与利用的因素,社会支持评定量表^[6],简易应对方式量表^[7]。

1.3 统计学方法

采用 SPSS13.0 软件建立数据库并进行统计分析, $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况

共抽取 423 名老年人进行调查,收回有效问卷 400 份,问卷有效率为 94.56%,其中男性 193 人,女性 207 人,老年人最小年龄为 60 岁,最大为 94 岁,平均年龄为 (72.23 ± 7.23) 岁。见表 1。

表 1 400 名老年人的基本情况

	特征	n	构成比/%
性别	男	193	48.3
	女	207	51.3
民族	汉族	389	97.3
	回族	10	2.5
	维吾尔族	1	0.3
受教育程度	小学及以下	302	75.5
	中学	65	16.3
	高中	25	6.3
	大专及以上	8	2.0
婚姻状况	未婚	14	3.5
	已婚	269	67.3
	其他(离异、丧偶)	117	29.3
是否有子女	是	396	99.0
	否	4	1.0
居住情况	非空巢	112	28.0
	空巢	288	72.0
家庭月人均收入 (元)	<1000	115	28.8
	1000~	102	25.5
	2000~	124	31.0
	3000~	59	14.8

2.2 老年人卫生服务需求情况

调查显示,两周患病 154 人次,两周患病率为 38.5%。近半年慢性病患病 329 人次,慢性病患病率为 82.2%。各类慢性疾病患病比例如图 1 所

示:心脑血管疾病患病率高达 47%,其次为营养代谢性疾病患病率为 25%。

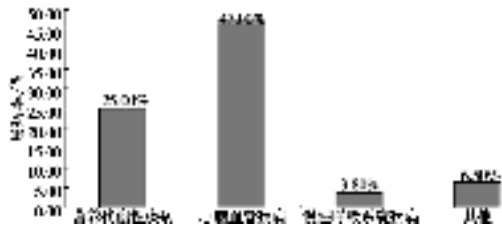


图 1 各类慢性疾病患病情况

老年人选择医疗机构构成比如图 2 所示:选择市级医院的比例为 40%,其次为社区、县级、乡镇医院等。

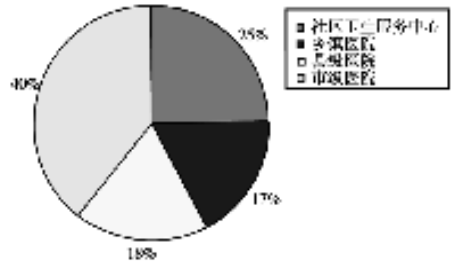


图 2 选择卫生医疗场所构成比

老年人最想得到卫生服务比例如图 3 所示:定期体检高达 83.8%,其次为免费健康知识讲座、定期保健护理、疾病预防知识、上门卫生服务等。

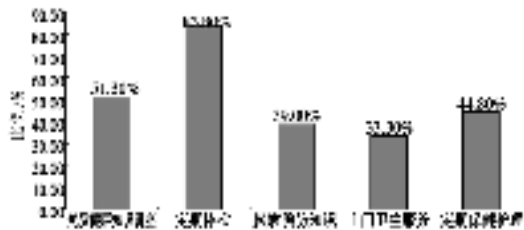


图 3 最想得到的卫生服务类型

老年人获取卫生保健知识途径的构成比如图 4 所示:主要是通过医师的介绍高达 48%。其次就是报纸广播、其他、乡村卫生室宣传栏告示等。

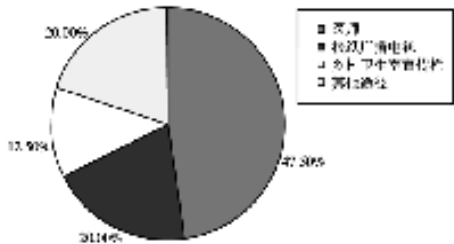


图 4 获取卫生保健知识途径的构成图

2.3 年人卫生服务利用情况

近两周就诊人数 97 人,就诊率为 24.3%,未就诊 303 人,未就诊率 75.8%,其中两周患病总人数 119 人(61.3%),未就诊 46 人(38.7%)。近一年的住院率为 21.8%。选择医疗机构情况如图 5 所示:其中离家近达 69.3%,其次依次为价格便宜、医疗技术好、设备好等。见图 5。

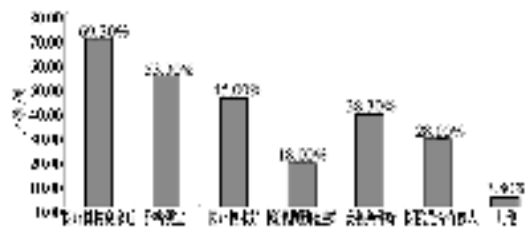


图 5 医疗机构的选择构成图

老年人未住院的原因构成如图 6 所示:其中经济困难较高,占 37%,其次为病情轻、其他和没有床位等。

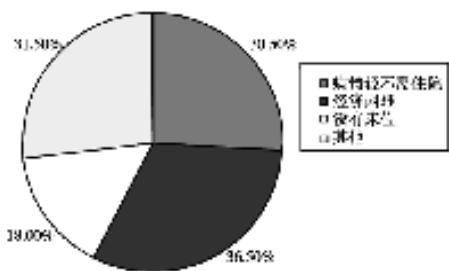


图 6 未住院的原因构成图

2.4 影响老年人卫生服务需求与利用的因素

2.4.1 老年人卫生服务需求的影响因素 本文调查显示:受教育程度、婚姻状况、居住情况、家庭月人均收入、每天睡眠情况对两周患病率均有影响,差别有统计学意义。而近两周患病的年龄为(72.98±6.78)岁,未患病的年龄为(71.91±7.40)岁,差别无统计学意义。见表 2。

社会支持和应对方式对卫生服务需求的影响

如表 3,客观支持对卫生服务需求的影响有统计学意义。

2.4.1 老年人卫生服务利用的影响因素 两周就诊率的影响因素如表 4,受教育程度、居住情况差别有统计学意义。社会支持、应对方式对卫生服务利用的影响如表 5 所示,积极应对、消极应对对卫生服务利用的影响有统计学意义。

表 2 卫生服务需求的影响因素

特 征	近两周是否患病		χ^2	P
	是	否		
性别	男	53	0.935	0.334
	女	66		
受教育程度	小学及以下	92	8.472	0.037
	中学	24		
	高中	2		
	大专及以上	1		
婚姻状况	未婚	2	11.720	0.003
	已婚	67		
	其他(离异、丧偶)	49		
居住情况	空巢	76	5.560	0.018
	非空巢	43		
家庭月人均收入(元)	<1000	34	6.806	0.078
	1000~	21		
	2000~	45		
	3000~	19		
是否抽烟	是	26	1.949	0.163
	否	93		
是否饮酒	是	22	3.608	0.057
	否	97		
锻炼情况	不锻炼	66	0.294	0.961
	1~3 次/周	18		
	3~6 次/周	2		
	每天	33		
每天睡眠情况	<6h	52	14.461	0.001
	6~8h	58		
	8h~	9		

表 3 社会支持、应对方式对卫生服务需求的影响($\bar{x} \pm s$, 分)

	客观支持	主观支持	积极应对	消极应对	支持利用度
近两周患病	7.61±2.12	25.29±4.22	1.82±0.51	0.92±0.32	7.60±1.75
近两周未患病	7.84±1.90	25.19±3.90	1.89±0.47	0.94±0.29	7.54±1.97
t	5.394	0.388	.934	1.916	1.841
P	0.021	0.533	0.088	0.167	0.176

表 4 近两周患病就诊率的影响因素

特 征		近两周是 否就诊		χ^2	P
		是	否		
性别	男	47	146	0.002	0.963
	女	50	157		
受教育程度	小学及以下	73	229	7.882	0.049
	中学	21	44		
	高中	1	24		
	大专及以上	2	6		
婚姻状况	未婚	3	11	0.215	0.898
	已婚	64	205		
	其他(离异、丧偶)	30	87		
居住情况	空巢	38	74	7.933	0.005
	非空巢	59	229		
家庭月人均收入 (元)	<1000	29	86	5.447	0.142
	1000~	17	85		
	2000~	32	92		
	3000~	19	40		
是否抽烟	是	22	49	2.132	0.144
	否	75	254		
是否饮酒	是	17	37	1.777	0.182
	否	80	266		
锻炼情况	不锻炼	49	172	2.436	0.487
	1~3 次/周	17	45		
	3~6 次/周	1	8		
	每天	30	78		
每天睡眠情况	<6h	35	87	2.606	0.272
	6~8h	54	178		
	8h~	8	38		
是否使用先看 病后付费模式	是	87	263	0.562	0.454
	否	10	40		

表 5 社会支持、应对方式对卫生服务利用的影响($\bar{x} \pm s$, 分)

	客观支持	主观支持
近两周就诊	7.85±2.12	25.45±4.05
近两周未就诊	7.74±1.92	25.14±3.97
t	0.493	0.365
P	0.483	0.546
积极应对	消极应对	支持利用度
1.77±0.56	0.86±0.33	7.70±1.75
1.90±0.45	0.95±0.29	7.51±1.95
15.138	8.149	1.864
0.000	0.005	0.173

3 讨论

老年人近两周患病率为 38.5%;近半年慢性

病患率为 82.2%,而黄文湧研究发现^[8],贵州省城区老年人两周患病率为 29.7%,慢性病患率为 62.1%,本研究显示老年人对卫生服务的需求高于贵州省城区。本研究发现,老年人选择市级医院的比例最高,其次为社区、乡镇医院,老年人倾向于选择高级别医院就诊,可能因为高级别医院的就诊环境和医疗水平高于级别低的医院,因此社区医院等基层医院应采取措施,如改善就诊环境、加强医生培训或进修以提高医疗水平等,以便于老年人患病后能够获得及时有效的救治。调查发现,老年人最想得到卫生服务是定期体检和免费健康知识讲座,超过 80%的老年人选择定期体检,老年人更愿意通过定期体检来了解身体健康状况。老年人获取保健知识的途径主要是通过医生,应开展多种形式的宣传活动,帮助老年人养成健康行为生活方式。

本文结果显示,受教育程度和家庭收入越高的老年人,两周患病率越低,可能因为文化水平高的老年人获取健康相关知识较多,有助于养成健康生活方式。另外,他们处在较高的社会阶层,生活水平较高,可以获得较好的卫生保健。离异或丧偶的老年人两周患病率较高,与黄文湧^[8]研究结果一致。因为离异或丧偶这类重大事件,对人的心理和身体会造成严重影响,导致疾病发生。每天睡眠较好的老年人,身心得到了充分的休息,两周患病率较低。当然,身体状况好也对睡眠有促进作用。本文未发现吸烟、饮酒、锻炼、社会支持及应对方式与两周患病率有关,可能与样本量偏小有关。

结果显示,老年人两周就诊率远低于患病率,表明老年人对卫生服务利用率不高。医疗机构选择标准中选择离家近达 69.3%,其次选择价格便宜、医疗技术好等。由此可见医疗机构在地区的位置应合理布局,以便老年人及时就医。

老年人近一年的住院率为 21.8%,分析老年人患病不住院的原因主要是经济困难。调查显示,人均月收入低于 2000 元的老年人占一半以上,因此,改善老年人的收入状况是当务之急。本项调查中老年人对待疾病的应对方式是卫生服务利用的影响因素,应对方式积极的就诊率低,与他们面对压力应对方式积极有关。

综上所述,慢性病是老年人的主要健康问题。因其缺乏有效的根治方法,因此,应通过加强宣传力度、增加投入、定期查体等方法预防慢性病的发生。老年人遇到丧偶等重大事件时,进行必要的心

理疏导或心理干预。对无力支付医疗费用的老年人给予医疗救助。当今社会,年轻人难以挤出时间侍奉老人,应大力发展经济、有效、方便、人性化的养老服务。此外,还应对老年人进行健康教育,以积极的心态面对各种健康问题,患病及时就医,从而达到健康长寿的目的。

参考文献:

- [1] 王希华,周华发.老年人生活质量、孤独感与主观幸福感现状及相互关系[J].中国老年学杂志,2010,30(3):676-677.
- [2] 解静,陈元玉,江琳,等.汕头地区养老院和社区老年人生活质量、孤独感、自尊及影响因素的研究[J].中国临床心理学杂志,2011,19(3):358-359.

- [3] 唐丹.城乡因素在老年人抑郁症状影响模型中的调节效应[J].人口研究,2010,34(3):53-63.
- [4] 画妍,化前珍,徐莎莎,等.不同年龄组老年人生活方式和生活质量相关性研究[J].护理学报,2011,18(3):4-6.
- [5] 贾丽娜,袁平,庄海林,等.社区老年人慢性病患病现状及与生命质量关系[J].中国公共卫生,2011,27(11):1361-1364.
- [6] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定手册(增订刊)[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:256-260.
- [7] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定手册(增订刊)[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:246-250.
- [8] 黄文湧,王森,杨敬源,等.贵州省城乡老年人卫生服务需求与利用调查[J].贵阳医学院学报,2009,6(3):609-612.

(收稿日期 2014-05-30)

(上接第 419 页)C 社区、D 学校水样中铅 较高,达到 0.006mg/L,超过国家标准限值 0.005mg/L,主要分布在北湖西南方向。

铜在各区的浓度主要集中在 0~0.208mg/L 的范围内,均未发现超标。

锌在各区的浓度主要集中在 0.002~0.979mg/L 的范围内,超标率为 7.84%,集中在 A 学院个别水样,其中最大值达到 10.567mg/L,超过国家生活饮用水的限量标准 10 倍多。

铁在各区的浓度主要集中在 0.264~0.967mg/L 的范围内,除 A 学院某几个采样点未超标外,其余均超标,超标率为 76.47%。在 D 学校超标最为严重,最大值达到 1.18mg/L,接近国家生活饮用水的限量标准 0.3mg/L 的 4 倍。

锰在各区的浓度主要集中在 0~1.048mg/L 的范围内,超标率为 5.88%。其中在 A 学院饮用水中平均含量未超国家标准,但个别采样点略微超标。其中 H 小区某水样超标最为严重,达到 1.048mg/L,超过国家生活饮用水的限量标准 10 倍多。

氟的平均浓度为 0.214mg/L 在 0.0~1.259mg/L 之间,超标率为 1.96%;氟在 A 学院内水样中最低,为 0.003mg/L,在 H 小区、E 院水样中最高,最高达 1.25mg/L,超过国家标准限值 1.0mg/L。

3 讨论

实验采用石墨炉原子吸收光谱法测定铅、镉,火焰原子吸收光谱法测定铜、锌、铁、锰、含量氟离子选择电极法测定氟,实验方法的标准曲线线性较

好($r \geq 0.99$),线性范围较宽,检出限低,加标回收率均在 90%~110%之间,可满足测定要求。

济宁市太白湖区具有较为丰富的水资源,个别居民以自打深井作为饮用水源。本文调查发现农村或社区深井水部分指标不合格,铁超标情况严重,超标率为 76.47%,可能与本地区本底值较高或者使用铁质水管水龙头有关;北湖东南镉的超标率为 27.45%,可能因为地表水被工农业废水等污染所致;H 小区某水样氟、锰均超标,应该引起重视;A 学院某实验楼水样铅超标率为 1.96%;调查发现是水龙头维修铅油所致。因此,对于超标水样水源地,应尽量重新选址,寻求新的良好水源。相关部门应在加大饮用水重金属检测的同时,尽量加强污染监管,明确污染原因以及采取有效的净化处理措施,并对有条件的地区进行与市政供水的并网改造,降低铁的含量,使太白湖新区居民尽早用到优质饮用水。

参考文献:

- [1] 樊伟,卞战强,田向红,等.南方某省农村饮用水中金属污染现状调查[J].环境与健康杂志,2012,29(5):432-433.
- [2] 林洁,黄棉汝,彭乐恺.半消解—混合基体改进剂石墨炉原子吸收法测定生食腌制海产品中铅镉[J].中国卫生检验杂志,2014,24(2):185-187.
- [3] 肖宇红,艾应伟,陈黎萍,等.原子吸收光谱法测定铁路岩石边坡土壤中重金属含量[J].光谱学与光谱分析,2012,32(9):2576-2578.
- [4] 公维磊,杨金玲,王长芹,等.济宁市环北湖湾地表水重金属含量测定[J].济宁医学院学报,2012,35(5):359-361.
- [5] 林野,李磊,周贻兵,等.不同环境温度对离子选择电极测定水氟的影响[J].微量元素与健康研究,2013,30(6):56-57.

(收稿日期 2014-08-26)