

齐齐哈尔市中老年人以互联网为依托的居家医养结合需求调查

赵岩¹ 秦宝龙² 李雯婷¹ 刘景华¹

(1. 齐齐哈尔医学院 黑龙江 齐齐哈尔 161000)
(2. 齐齐哈尔市龙沙区彩虹社区卫生服务中心 黑龙江 齐齐哈尔 161000)

【摘要】目的：了解齐齐哈尔中老年人以互联网为依托的居家医养结合需求。方法：采用方便抽样选取齐齐哈尔市常住居民中年龄为45岁及以上的中老年人利用问卷星进行调查，共发放并回收300份问卷，分类变量采用构成比描述，各组间差异比较采用卡方检验。结果：调查对象对以互联网为依托的居家医养结合养老模式有需求的占89%。通过卡方分析，认为家人支持调查对象的需求选择差异有统计学意义。中老年人需要照顾的方式和途径主要是“医疗资源与生活照顾”。调查对象对医养服务的需求主要是“日常生活照料”、“定期健康检查”。关于医养收费及分担的情况中，选择低费用<1000元的和选择以医疗保险为主个人承担为辅的人数最多，主要选择“医疗保险为主，个人承担为辅”的付费方式。结论：齐齐哈尔市中老年人对以互联网为依托的居家医养结合的养老方式有一定的需求，应进一步完善配套服务和合理费用分担。目前为止，中国是世界人口最多的国家，人口数量达到13亿多，庞大的人口基数就包含了众多的中老年人，根据国家最新数据统计，2019年60岁以上的老年人占比18.4%^[1]，数量接近三亿人口，我国未来进入深度人口老龄化是必然趋势，全国将面临老龄化的严峻挑战。并且随着当今经济的快速发展使人民生活水平日益提高，并且在医疗科技与医疗技术的不断创新变化中，人们对现在或将来医疗与养老服务的便利性与有效性需求提出了更高的要求^[2]。2015年11月发布《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》，提出“医疗卫生与养老服务相结合，是积极应对人口老龄化的长久之计，有利于满足人民群众日益增长的多层次、多样化健康养老服务需求”^[3]。可见发展互联网+居家医养结合养老模式可成为解决养老困境的一条途径。本文旨在研究齐齐哈尔市中老年人对于互联网依托下居家医养结合的需求与期望，探索线上线下医养结合，减少传统医养的困难，优化医疗服务与养老服务各资源需求之间的平衡。

【关键词】齐齐哈尔；中老年人；互联网；居家医养；需求

1 研究对象

对象的纳入选择齐齐哈尔市常住居民中年龄为45岁及以上的中老年人，在知情同意的前提下，自愿参加；无沟通障碍者。

2 研究方法

通过查阅国内外相关资料及咨询医养结合方面专家自制问卷，正式调查前进行了调查员培训并开展了预调查，正式调查采用方便抽样的方法，通过面对面扫描问卷星二维码的方式进行调查，对齐齐哈尔市龙沙、铁锋、建华三个区的中老年人各发100份问卷，共发放300份问卷，回收300份问卷，回收率100%。问卷内容包括基本信息（如性别、年龄、职业、收入等）、对于互联网为依托的医养结合服务的需求，对费用支付的需求等。数据通过问卷星导入到SPSS17.0进行统计分析，分类变量使用构成比描述，对不同医养结合养老意向与需求的特征差异进行卡方分析，以 $\alpha=0.05$ 为标准 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 一般情况

调查对象中男性145人（48.33%），女性155人（51.67%）；45-59岁85人（28.33%），60-74岁138人（46.00%），75-89岁65人（21.67%），90岁及以上12人（4.00%）。从文化程度构成来看，学历为小学及以下91人（占30.33%），初中82人（占27.33%），高中或中专56人（占18.67%），本科（大专）及以上71人（23.67%）。从主要职业构成来看，公务员或事业单位人员有41人（占13.67%），企业员工有57人（占19.00%），个体工商户48人（占16.00%），退休119人（占39.67%），其他35人（占11.66%）。从居住状况来看，独居的有50人（占16.67%），与老伴居住的有86人（占28.67%），与子女居住的有93人（占31%），居住在养老机构的有32人（占10.67%），其他情况的有39人（占13%）。

3.2 调查对象对互联网+居家医养结合的需求

根据问卷调查结果显示，见表1可知，调查对象愿意选择互联网+居家医养结合养老模式的人数占比为89%，仅仅有11%的人数占比不愿意选择该养老模式。

表1 调查对象愿意选择互联网+居家医养结合养老模式情况

愿意选择新型养老模式	人数(n)	构成比(%)
是	267	89.00
否	33	11.00

3.3 家人的支持对调查对象的互联网+居家医养结合需求的影响

根据交叉分析显示，见表2可知，调查对象“认为家人愿意支持”对调查对象选择“互联网+居家医养结合养老模式”有明显统计学意义， $p < 0.05$ 。

表2 “调查对象认为家人是否愿意支持互联网+居家医养结合养老模式”

家人的支持	调查对象的需求		χ^2	P
	是	否		
是	243(91.01)	21(63.64)	20.842	0.000**
否	24(8.99)	12(36.36)		

3.4 需要照顾的途径和方式

根据问卷调查结果显示，见表3-5可知，调查对象对互联网+居家医养结合需要照顾的途径和方式中，选择“医疗资源与生活照顾”的人数最多，共128，占比42.37%；选择“不需要帮助”的人数最少，共33人。占比11%，具体见表3。

表3 调查对象对医养帮助的需求情况

项目	人数(n)	构成比(%)
经济补贴与法律支持	86	28.67
医疗资源与生活照顾支持	128	42.37
精神慰藉	53	17.67
不需要任何帮助	33	11.00

3.5 调查对象对医养服务的需求

主要调查的7个方面，按需求的比例由高到低分别为：“日常生活照料”、“定期健康检查”、“上门送医送药”、“文化娱乐”、“健康咨询及讲座”、“临终关怀”及“其他”，具体见表4。

表 4 调查对象对医养服务的需求情况

项目	人数 (n)	百分比 (%)
定期健康检查	178	59.33
上门送医送药	175	58.33
健康咨询及讲座	154	51.33
日常生活照料	179	59.67
文化娱乐	156	52.00
临终关怀	53	17.67
其他	5	1.60

3.6 调查对象对支付医养费用的需求

由表 5 可知, 调查对象愿意支付互联网 + 居家医养结合养老月均费用中, 选择费用 <1000 元的人数最多, 共 149, 占比 49.67%, 选择费用 >2000 元的人数最少, 共 42 人, 占比 14%。

表 5 调查对象支付医养费用的需求情况

费用	人数 (n)	构成比 (%)
<1000	149	49.67
1000-2000	109	36.33
>2000	42	14

3.7 调查对象对医养费用分担的需求

调查对象对分担互联网 + 居家医养结合养老费用的需求中, 对医疗保险为主, 个人承担为辅的选择人数最多, 共 111 人, 占比 37%, 选择其他的人数最少, 共 27, 占比 9%, 具体见表 6。

表 6 调查对象对分担医养费用的需求情况

项目	人数 (n)	构成比 (%)
医疗保险为主, 个人承担为辅	111	37.00
个人承担为辅, 医疗保险为主	72	24.00
全部医疗承担	59	19.67
全部个人承担	31	10.33
其他	27	9.00

4 讨论

随着国家经济实力的增长, 科技水平同样在不断的提升, 而智慧科技平台作用于重要的养老与医疗, 也符合中老年人在医养方面的需求, 本次调查中老年人对互联网 + 居家医养结合愿意选择且接受的占 89%, 且家人的支持是他们选择该方式的重要因素。根据国家重要指示, 有关医疗、养老关乎民生大事, 必须实现医疗与养老的安全化, 合理化^[4]。因此, 对于智能医养养老的收费价格要依据当地实情合理制定收费价格^[5], 在保证民生利益的同时也要兼顾智能医养养老服务的发展前景。各部门系统之间也要强强联合实现应用畅通, 保证被服务人员的舒适利用^[6]。

百善孝为先, 尊老爱幼是中国的优良传统也是中国人的美德, 当面对家里老年人需要养老的时候, 作为晚辈就应该尽职尽责, 但是传统的居家养老还有很多未能解决的问题, 但是, 智慧医养结合养老模式正好能够解决在时间上, 空间上的一些限制, 不仅能够保障老年人的安全状况, 同时也能减轻监护人的担忧^[7], 所以在调查结果中显示调查对象认为家人支持自己选择互联网 + 居家医养结合养老模式需求的差异中有明显统计学意义。

在医养结合服务的需求中, 中老年人面对提供的多种医养服务也能够有了更多的选择^[8], 据调查结果, 百分之五十以上的大多数人的选择中都有: 定期健康检查、上门送医送药、健康质询及讲座、日常生活照料还有文化娱乐活动, 互联网平台

依托的健康检查不仅效率快也安全, 如远程医疗, 健康监护仪等一些新兴医疗科技设备对健康检查带来的帮助很大; 面对老年人不能远行的, 提供送药上门服务刚好满足了需求。在日常生活中, 老年人同样需要生活照料和人文关怀, 能够满足基本生活照顾的同时还能以互联网形势提供的多种模拟文化娱乐满足精神生活, 因此, 大多数人愿意选择; 最后只有极少部分老年人选择了其他。

被调查城市经济水平不高, 受限经济的发展水平, 工资收入不高, 所以希望养老的收费价格更加便宜适合, 并且养老服务伴随的时间不短, 是几年甚至几十年的服务, 当长时间的持续情况必定会增加普通家庭的养老负担, 面对这些问题, 更多人更愿意选择价格便宜的收费^[9]。少部分选择了更贵收费的中老年人目的就是希望获得更安全更有保障的养老服务。

对分担医养费用的需求, 大多数人选择了医疗保险为主, 个人承担为辅, 在我国大多数的保险类型中都有一定额度的补贴^[10], 特别是在重要的医疗保险类型中, 不管职工医疗保险还是新农合, 国家对就医买药上的帮助特别大, 因此让更多的普通家庭能够更好的享受了医疗资源服务, 养老费用本身就是巨大工程, 因此, 更多的中老年人选择以医疗保险为主, 个人为辅的方式养老, 不仅能够享受养老服务的同时还能减轻一定的经济负担。当然一部分少数家庭情况较好的中老年人表示愿意全部个人程度。因此我们国家在智慧医养结合养老模式上还要保障中老年人在智慧养老上的权益和利益时还要加强该方面建设, 才能让我国老年人老有所养, 老有所依^[11]。

参考文献:

- [1] 郭鑫, 杨明琦, 邹璐, 等. “互联网 +” 时代背景下医养结合路径探讨 [J]. 中国医院管理, 2021, 41(07): 34-36.
- [2] 范庆梅, 陈乐, 吴猛. 医养结合视角下养老机构医疗服务供给现存问题及对策 [J]. 中国老年学杂志, 2021, (03): 658-661.
- [3] 练海娟, 沈旭慧, 赵妍. “医养结合” 智慧养老模式在“互联网 +” 环境下的研究进展 [J]. 全科护理, 2019, (23): 2850-2853.
- [4] 胡芳, 何道遥, 曹传碧. 人口老龄化视域下寿险企业参与养老产业的模式、困境与对策 [J]. 西南金融, 2021, (08): 38-49.
- [5] 张丽艳, 冯思思. 医养结合视角下家庭医生签约服务精准化研究 [J]. 科学与管理, 2020, 40(05): 30-34.
- [6] 邓贵芳. 北京市医养结合服务需求与供给现状研究 [C]. 北京协和医学院, 2020.
- [7] 于潇, 孙悦. “互联网 + 养老”: 新时期养老服务模式创新发展研究 [J]. 人口学刊, 2017, 39(01): 58-66.
- [8] 张霄艳, 杨诗雨, 王雨璇. 我国医养结合养老模式研究——基于国内外的实证分析 [J]. 决策与信息, 2021, (02): 73-79.
- [9] 廖生武, 朱宏, 谭碧慧. 社区老年慢性病人群“互联网 + 医养结合” 健康管理服务的困境及对策 [J]. 中国全科医学, 2019, 22(07): 770-776.
- [10] 吴丽娜, 姚业祥, 侯健保. 基于“互联网 +” 视角下的黑龙江省“医养结合” 智慧养老新模式探讨 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(19): 145-147.
- [11] 邱林晓, 赵婉丽, 苏清霖. 我国互联网 + 医养结合养老模式现状, 问题及对策分析 [J]. 中国商论, 2019, (17): 240-243.

齐齐哈尔医学院社会科学基金项目“基于个体差异的“互联网 +” 居家医养结合养老服务平台构建的实证研究” (编号: QYSKL2019-11)