

老龄化社会下老年患者对互联网+服务的需求及现状分析

徐莉萍¹ 曹霞²

(1.树兰(杭州)医院 浙江杭州 310022; 2.杭州市余杭区第一人民医院 浙江杭州 311113)

摘要: 目的: 探讨分析老龄化社会下老年患者对互联网+服务的需求及现状。方法: 采用自行设计的“互联网+服务需求调查表”对 2022 年 6 月-2022 年 9 月在我院接受长期治疗的 1200 例老年患者进行问卷调查。结果: 对于调查问卷当中的不同服务维度, 所有老年患者的需求率均超过 75%。影响老年患者互联网+服务需求的独立因素为文化水平、家庭平均月收入、婚姻状态、医疗费用支付方式、生活自理能力 ($P < 0.05$)。结论: 在老龄化社会之下, 老年患者在互联网+服务方面的需求高, 尤其是无配偶者、生活自理能力差、有职工医保、家庭经济条件好、文化水平高的老年患者, 对于互联网+服务方面的需求更加迫切。

关键词: 老龄化社会; 老年患者; 互联网+; 服务; 需求

在我国, 60 岁以上老年人已达 2.6 亿, 人口占比达 18.7%^[1]。伴随老龄化进程加快, 庞大老年患者在对慢性疾病的护理需求方面也相较于之前有了明显的提升^[2]。互联网+服务作为新兴事物, 当前已经成为了全球范围中的一个主要发展趋势, 在对老年患者的医疗照护以及服务提供方面也开始向着互联网+的方向不断发展^[3]。自 2019 年 1 月国家卫健委发布《关于开展“互联网+护理服务”试点工作的通知》以来, 已在多个省市试行, 各地也出台了相应的配套文件予以支持^[4-5]。基于此, 本研究调查了老龄化社会下老年患者对互联网+服务的需求现状以及相关影响因素, 以期能为互联网+服务在老年患者中的应用提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 6 月-2022 年 9 月在我院接受治疗的老年患者 1200 例。

纳入标准: (1) 年龄 > 60 岁。(2) 均为慢性病患者。(3) 出院后有居家护理需求的。(4) 可正常理解、听、说。(5) 可自主使用联网的智能手机。

排除标准: (1) 合并精神类疾患或者障碍者。(2) 依从性较差者。(3) 不愿配合接受研究者。

1.2 方法

1.2.1 调查内容: 在搜集并查阅文献的基础上, 与小组讨论、专家咨询、日常护理经验等进行有效结合, 拟定了与本次研究内容要求相符合的调查问卷《互联网+服务需求调查问卷》。在该调查问卷当中包含 3 个条目的服务能力、13 个条目的专业护理、6 个条目的健康指导、

4 个条目的诊疗信息安全、3 个条目的陪伴与心理慰藉; 这一调查量表的主要目的就是探讨当前老年患者对于互联网+服务的实际需求。每一个调查维度当中的不同条目全部都采用 5 级评分法, 从“非常需要”到“不需要”依次的分值为 5 分~1 分, 总量表的分值范围最高分为 145 分, 最低分为 29 分; 当某一条目的分值越高时, 提示老年患者对该条目之下的服务有更加紧迫的需求。完成问卷指定之后, 经检验, Cronbach's α 系数为 0.869, 信度指数为 0.923, 提示信效度高。

问卷的调查主要是在患者离院前进行。所有患者在填写调查问卷时必须由本人填写, 如果患者因个人能力或者是病情等因素限制无法正常填写时, 可由医护人员对其进行阅读后依据患者的意愿选择相应内容。

在判断老年患者对互联网+服务需求的实际现状时, 主要参考的数据为得分率: 计算方法可参考以下公式: $[(\text{量表得分}/\text{最高量表得分}) \times 100.0\%]$, 低需求水平: < 50%, 中等需求水平: 50%~70%, 高需求水平: > 75%。

1.2.2 收集患者的相关一般资料。 包括但是不限于患者年龄、文化水平、居住情况、家庭人均收入、子女情况、婚姻情况、医疗费用支付方式以及自理生活能力。使用 Barthel 指数评价患者的自理生活能力, Barthel 指数最高分为 100 分, 重度依赖: < 40 分, 中度依赖: 41 分~60 分; 轻度依赖: 61 分~100 分^[5]。

1.3 观察指标

1.3.1 所有老年患者的互联网+服务需求现状。

1.3.2 影响老年患者互联网+服务需求的单因素。

1.3.3 影响老年患者互联网+服务需求的独立因素。

1.4统计学方法

版本：SPSS 23.0，计数类（%）数据，行 X² 检验检测；计量类（ $\bar{x} \pm s$ ）数据，行 T 检验检测；P < 0.05 差异显著。

2 结果

2.1 老年患者的互联网+服务需求现状

对于调查问卷当中的不同服务维度，所有老年患者的需求率均超过75%，提示对互联网+服务有高需求水平。具体见表1。

表 1 老年患者的互联网+服务需求现状

项目	得分范围 (分)	平均得分 (分, $\bar{x} \pm s$)	需求得分率 (%)
服务能力	9~15	12.7 ± 1.5	85.1
专科护理	26~65	53.9 ± 6.6	82.7
健康指导	11~30	24.3 ± 3.7	80.6
诊疗信息安全	6~20	15.6 ± 3.2	76.9
陪伴与心理慰藉	5~15	11.6 ± 2.4	77.7
总体需求情况	85~136	117.9 ± 8.3	81.2

2.2 影响老年患者互联网+服务需求的单因素

结果提示，影响老年患者互联网+服务需求的单因素包括：文化水平、家庭人均月收入、居住环境、婚姻状态、医疗费用支付方式、生活自理能力（P < 0.05），

3 讨论

伴随着我国日渐加重的人口老龄化态势，当前我国在养老方面的形势十分严峻^[6]。而老年群体大多都合并不同程度的相关慢性疾病，因此，对于老年人的慢性疾病防治也成为了当前社会其中的一个核心问题^[7]。在当前医疗以及经济的大背景之下，如何实现对老年患者慢性病防治模式及现有养老模式的突破，将会对于我国当前现阶段的医疗卫生事业发展产生决定性的影响作用^[8]。

3.1 老年患者对互联网+服务方面的需求高

本次研究结果提示，对于调查问卷当中的不同服务维度，所有老年患者的需求率均超过75%，提示对互联网+服务有高需求水平。分析导致这一结果发生的影响因素为：首先，近几年以来，我国社会与经济的发展速度较快^[9]。伴随着不断推进的经济体制改革步伐，全国各地

的医疗、文化及经济都得到了不同程度的进步与发展。在这一大背景之下，人们对健康方面的需求与认知也明显提升^[10]。其次，伴随着互联网以及网络信息技术在全社会当中的日渐普及，各种信息共享平台和智能手机的广泛应用也推动了广大群众对于医疗健康相关知识的了解，人们也开始迫切的期望能够通过高质量的服务与照护提升自身的生活质量^[11-12]。

4 小结

综上所述，在老龄化社会之下，老年患者在互联网+服务方面的需求较高，尤其是无配偶者、生活自理能力差、有职工医保、家庭经济条件好、文化水平高的老年患者，在互联网+服务方面的需求显著更高。本研究因调查的区域有限，可能难以全面反映老年患者对互联网+服务方面的需求，未来可进行多区域的联合调查，从而推出切合实际的互联网+服务，惠及更多的老年人。

参考文献：

[1]国家统计局.第七次全国人口普查公报[EB/OL] (2021-05-11)[2022-03-20] http://www.stats.gov.cn/zjtj/zdtjgz/zgrkpc/dqerkpc/ggl/202105/t20210519_1817698.html.

[2]何昕,郑薇,刘燕等.肺癌术后老年患者对"互联网+"肺康复需求的质性研究[J].中国医药导报,2021,18(18):56-59.

[3]刘晓晨,王秀丽,马月珍等.基于"互联网+医联体"的老年慢病患者延续护理实践[J].护理学杂志,2023,38(2):100-104.

[4]国家卫生健康委办公厅.国家卫生健康委办公厅关于开展“互联网+护理服务”试点工作的通知[EB/OL] (2019-01-22)[2022-03-22] http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-10/08/content_5436955.htm.

[5]上海卫生健康委员会.上海市“互联网+护理服务”试点工作的通知 (2019-07-14) [2022-03-20] <http://wsjkw.sh.gov.cn/yzgl3/20190715/0012-64673.html>.

[6]Kaneda A, Kanoya Y. Concept Analysis of Care Management for End-of-life Stage Elderly Patients Requiring In-home Care[J]. JOURNAL OF JAPAN HEALTH MEDICINE ASSOCIATION, 2021, 29(4):434-443.