

巴中市哲学社会科学界联合会立项课题结题书

课题名称：巴中市“互联网+”居家医养结合养老护理服务意愿及需求研究

课题编号：BZ23ZC087

课题负责人：熊桂芝

课题组成员：邓小会、赖玲、常建国

摘要 目的 以巴中市为例，基于老年人视角，探讨“互联网+”居家医养结合养老护理服务意愿及需求。**方法** 采用调查问卷于2023年3-7月对巴中市部分居家老人进行现场问卷调查，描述性统计方法探究老年人“互联网+”居家养老服务需求及接受现状。**结果** 被调查的120人平均年龄（64.89±3.23）岁；男性71（59.17%）人，女性49（40.83%）人；小学及以下学历水平102（85%）人，初中学历12（10%）人，高中或中专学历4（3.33%）人，大专及以上学历2（1.67%）人；主要照护人员中49（56.98%）人为配偶，12（13.95%）人为子女，23（26.74%）人为子女和配偶，2（2.33%）人为其他亲属；92（76.67%）人患有慢性病。“互联网+”居家医养结合养老护理服务意愿很低、比较低、一般、比较高、很高分别为5（4.17%）人、7（5.83%）人、22（18.33%）人、78（65%）人、8（6.67%）人；对居家护理服务政策的知晓情况中104（86.67%）人不知道，16（13.33%）人了解；居家护理服务需求排名前三的分别为静脉输液（70.83%）、抽血检验（65%）、疼痛评估与指导（41.67%）。**结论** 目前居家养老的老年人多罹患慢性病，且缺乏专业照护人员，90%的老年人有居家护理服务需求的意愿，且护理服务项目具有多样性。今后需针对居家老年人的需求，加强专业人员培训支持力度，支持医养深度融合，借助新时期“互联网+”平台，完善项目价格和支付机制，推广创新老年护理服务模式，以满足其医疗健康服务需求。

最新统计数据显示，四川省和巴中市≥60岁人口分别占比21.7%和24.5%，均高于国家水平（18.7%）。在当前人口老龄化的背景下，老年患者数量日益增加，老年护理服务需求持续增长。据报道，全国约76.3%的老年人患有至少一种慢性疾病，老年人口失能率约18.3%。我国老年人中约90%依靠居家养老，而老年患者多伴随自理能力下降，面临身体机能持续下降的风险，加之病情复杂、易反复且多变，这对老年人居家安全及慢病规范化管理能力带来了新挑战，对专业化、个体化的老年护理服务提出了更高的要求。2022年7月，《巴中市“一老

一小”整体解决方案》提出，要积极推进巴中市智慧养老建设，促进信息技术和智慧产品的推广应用。目前，医养结合模式是医疗资源与养老服务之间的相互平等融合的功能整合性服务体系。将养老与医疗相结合，建立有效的“医养结合”养老模式，是符合我国老年人养老需求的服务。该模式借助新型信息技术，可为老年患者居家规范化疾病管理提供可行性，“互联网+”养老护理服务模式的建立，对推进养老保障体系的发展、促进社会稳定具有积极的现实意义。但目前我市缺乏定性和定量的“互联网+”医养结合养老服务现状和需求的具体研究。且老年人中基本依靠居家养老，为此，本次课题通过对巴中市部分居民开展调查研究，分析居家养老人员对“互联网+”养老护理服务的使用意愿需求，以期为本区域“互联网+”养老护理服务的规范化开展提供依据，后续为制定“互联网+”居家养老护理服务的实施提供确切的参考。

1 调查对象 巴中市巴州区部分居民。纳入标准：①年龄 ≥ 60 岁；②在本区域居住时长 ≥ 1 年；③知情同意，自愿参与本研究；④无沟通交流障碍。

2 方法

2.1 调查工具 （1）一般资料调查表：姓名、性别、年龄、文化程度、生活经济来源、是否有照护人员、主要照护人员、是否患有慢性病；（2）老年患者“互联网+”居家医养结合养老护理服务意愿及需求调查表：包含①“互联网+”居家医养结合养老护理服务意愿；②对居家护理服务政策的知晓情况；③对“互联网+”医养结合养老服务的知晓情况；④对护理服务项目需求情况。

2.2 调查方法 通过对巴中市巴州区部分居民开展居家医养结合养老护理服务意愿及需求调查研究，研究小组成员严格遵守知情同意原则，向被调查者解释本研究的目的、意义，并强调调查为匿名调查，所获得的一切资料绝对保密，调查过程中采用面对面访谈方式进行问卷调查，由调查员提出问题，调查对象口头回答，调查员代为填写调查问卷。共发放问卷 120 份，全部收回，有效回收率 100%。

2.3 调查结果

2.3.1 被调查居家老人一般资料。被调查老年人平均年龄（ 64.89 ± 3.23 ）岁；男性 71（59.17%）人，女性 49（40.83%）人；小学及以下学历水平 102（85%）人，初中学历 12（10%）人，高中或中专学历 4（3.33%）人，大专及以上 2（1.67%）人；生活经济来源中，退休工资 32（26.67）人，子女 85 人（70.83%），政府或

社会 1 (0.83%) 人, 其他 2 (1.67%) 人; 86 (71.67%) 人有照护人员, 34 (28.33%) 人无照护人员; 主要照护人员中 49 (56.98%) 人为配偶, 12 (13.95%) 人为子女, 23 (26.74%) 人为子女和配偶, 2 (2.33%) 人为其他亲属; 92 (76.67%) 人患有慢性病。

2.3.2 老年患者“互联网+”居家医养结合养老护理服务意愿及需求 “互联网+”居家医养结合养老护理服务意愿很低、比较低、一般、比较高、很高分别为 5 (4.17%) 人、7 (5.83%) 人、22 (18.33%) 人、78 (65%) 人、8 (6.67%) 人; 对居家护理服务政策的知晓情况中 104 (86.67%) 人不知道, 16 (13.33%) 人了解; 居家护理服务需求排名前十的分别为静脉输液 (70.83%)、抽血检验 (65%)、疼痛评估与指导 (41.67%)、氧气吸入 (31.67%)、伤口护理 (30%)、各类管路护理 (28.33%)、压力性损伤伤口换药 (28.33%)、康复护理 (27.50%)、中医护理 (23.33%)、营养评估与指导 (18.33%)。

4 研究结论

4.1 “互联网+”居家医养结合养老护理服务需求突出 本研究结果显示, 我市被调查居家老年人平均年龄 (64.89 ± 3.23) 岁, 85% 属小学及以下学历水平, 90% 的老年人有“互联网+”居家护理服务的意愿, 其中意愿一般、比较高、很高的群体分别占比 18.33%、65%、6.67%, 说明我市被调查居家老年人长期护理服务需求突出。在患者基线资料中可以发现, 92% 的老年人患有慢性疾病, 且 86% 有人员照护, 但是主要照护者为其配偶, 而慢性病居家管理对患者及主要照护者会带来巨大的挑战, 要求主要照护者需要具备一定的疾病管理知识, 且配偶年龄也相对较大, 自身也患有各种不同的慢性病, 所以这部分群体大多居家照护能力较低, 很难胜任居家老年人专业性的照护需求。调查中发现, 大部分居家老年人具有自我疾病照护的困惑, 认为专业、有资质的人员提供居家护理服务, 可以满足自我疾病管理需求, 缓解自我居家疾病管理的焦虑, 会为自我健康管理带来正向优化作用, 因此, 被调查的居家老年人表现出了较高的居家医养结合养老护理服务意愿。

4.2 “互联网+”居家医养结合养老护理服务的宣传有待加强 居家医养结合养老护理服务是为老年人提供全方位、个性化、专业化、综合化的健康管理和医疗服务, 是面向各类场所的老年人, 包括住养、居家、社区的老年人, 但目前我国

还尚未覆盖所有老年人，因此，罹患慢性或病后功能障碍等居家老年人应成为重点关注对象，“互联网+”护理服务可以扩大优质医疗资源的辐射范围，为该群体提供专业的护理服务，能改善疾病转归预后，减少因疾病管理不当造成的身心和经济负担。本研究显示，仅 16%的居家老人知晓居家护理服务政策，这与我市还未有效开展居家医养结合养老护理服务有关，同时也与该政策的宣传力度不够，老年人信息获取渠道有限有关。说明目前我市“互联网+”居家医养结合养老护理服务的宣传还有待加强。对于国家、省市层面要求构建的“老有所医”健康体系，需要老年人明确什么是医养结合、“互联网+”护理、居家护理等，让老人和家属知道这种服务的存在和优势。国家卫健委印发的《进一步改善护理服务行动计划（2023-2025 年）》中对“互联网+”护理在老年人群中的应用要求以及《健康报》专栏健康中国微博、微信公众号等宣传手段在一定程度上帮助老人更好地获得了健康有关的信息，可为我们相关宣传活动提供借鉴。

4.3 “互联网+”居家医养结合养老护理服务需求具有多样性 本次调查发现，老年人的居家护理服务需求涵盖健康评估与指导、临床护理、专科护理三方面，其中排名前 10 的项目包含静脉输液、抽血检验、疼痛评估与指导、氧气吸入、伤口护理、各类管路护理、压力性损伤伤口换药、康复护理、中医护理、营养评估与指导，从项目来看，多偏向于临床护理，这与居家护理服务内涵宣传力度不够，以及对老年群体健康促进力度不够相关。居家老年人对健康评估与指导、专科护理的选择度相对较低与我市居家老年人医疗服务资源较为单一有关，大多老年人通过医疗机构进行疾病防治，对居家医养结合模式的开展和项目内容知晓度低，大部分老年人的对护理服务的认知局限于临床护理，对健康评估与指导、专科护理等的内涵和外延了解渠道受限。

4.4 “互联网+”居家医养结合养老护理服务专业人才建设亟待加强 医养结合是医疗卫生和养老服务的结合，将老年人健康医疗服务放在更加重要的位置。本次对居家老年人“互联网+”居家医养结合养老护理服务需求的调研显示，巴中市居家老年人对专业性护理服务需求大，涵盖项目多，为专业服务提供者带来巨大挑战。目前，我国普遍面临护理人力资源的匮乏，且优质医疗资源分布不均的现状，老年护理从业人员专业技术水平不一，特别对于基层医疗机构而言，为老年人提供护理服务的护士普遍缺乏专业培训，相关的专业知识技能难以满足老

年人的护理需求，这对护理服务质量与风险带来极大考验，不同程度限制了老年护理服务由机构内延伸至社区和家庭，不能有效满足老年人健康服务需求。今后还需从政策层面、管理层面不断加强老年专业护理队伍建设，稳定专业护理人才的就业，为居家护理的发展奠定基础。

4.5 “互联网+”居家医养结合项目价格和支付机制有待完善 目前，“互联网+”居家医养结合的重点群体为慢病或者失能老年人，特别对于我市的居家老人而言，收入水平相对较低，甚至大部分无固定收入，所以在“互联网+”居家医养结合的开展方面，虽然需求量大，但可能会存在下单量少的情况。本次调查了解到，大部分老年群体比较关注项目价格及收费问题，这也是影响该类群体后续对“互联网+”平台使用的关键。因此，“互联网+”居家医养结合的开展，除了要精准对接慢性病、失能老年人的健康服务需求外，还要关注项目价格及支付问题，综合考虑耗材成本、护士技术价值和劳动报酬等，建立收费标准和相关支付保障机制；服务项目明码标价，并落实执行服务留痕和知情告知制度，同时不断探索适合本地区的医保支付价格机制，将上门护理服务费用纳入医保，或探索与商业保险相结合，完善“互联网+”居家医养结合价格和医保支付政策，降低患者的经济负担。

4.5 “互联网+”居家医养结合护理服务模式有待积极探索 目前，“互联网+”居家医养结合在我国已发展数年，但对于大部分地区均属于新兴事物，处于探索阶段，此时我们需要借助国内发展比较成熟的平台管理、人员管理、制度规范等，并结合本土情况，开展属于我市特色的“互联网+”居家医养结合服务，创新护理服务模式与理念，实现地理位置、服务项目和服务人员三重“精准定位”，同时根据需求拓展服务内容。针对中医护理等专科性较强的服务项目，可以进行亚专业多学科团队的组建，利用“互联网+”技术系统平台数据共享的特点，可实现日常监督、护士通过上门观察病情、与主管医生实时对接等功能，从而构建护、医、技一体化的医养结合服务体系，以更为精准的对接本土失能或慢病老年人群的服务需求，形成兼具实用性、创新性、可行性以及科学性的“互联网+”居家医养结合护理服务模式。

国家卫健委、财政部等部委联合发布的《关于开展老年护理需求评估和规范服务工作的通知》，旨在加快发展老年护理服务，以积极应对人口老龄化的疗护

需求。互联网技术能合理优化配置医疗资源、提高管理效率，将其运用到医养结合事业中，能充分利用现有健康、养老等信息平台，打造覆盖家庭、社区和机构的智慧健康养老服务网络，推动老年人的健康和养老信息共享、深度开发和合理利用。建议以失能、慢病老年人的护理为重点，加强专业人员培训支持力度，支持医养深度融合，借助新时期“互联网+”平台，完善“互联网+”居家医养结合项目价格和支付机制，推广创新医养结合老年护理服务模式。

参考文献

- [1]同春芬,王珊珊.关于医养结合的研究综述[J].老龄科学研究,2016,4(7):63-72.
- [2]曹力,马丽丽,汤少梁,等“互联网+”背景下居家养老的发展方向及创新模式研究[J].海南医学,2016,27(6):861-863.
- [3]巴中市人民政府.巴中市人民政府关于印发《巴中市“一老一小”整体解决方案》的通知[EB/OL].[2022-7-28].<http://fzggw.cnbz.gov.cn/xxgk/zcfg/22009289.html>
- [4]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.(2019-01-22)[2023-02-8]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-10/08/content_5436955.htm
- [5]李璐昆.“互联网+养老”应用探索与实践[J].通信管理与技术,2016(3):53-54.
- [6]何捷,陈玉琴,杜娇.“互联网+”背景下护理养老服务发展趋势研究与思考[J].护理研究,2018,32(10):1604-1605.
- [7]胡铮.老龄化背景下基层社区老年慢性病护理健康服务研究[J].河南医学研究,2022,31(5):875-878.