

中医药特色社区医养结合养老服务调研——以西安市某区为例

王昱婷¹ 王婉迎¹ 吕莹² 李美伦³ 杨旭¹ (通讯作者)

1 西安医学院 医学技术学院, 陕西西安, 710021;

2 西安医学院 临床医学院, 陕西西安, 710021;

3 西安医学院 药学院, 陕西西安, 710021;

摘要: 我国正快速进入深度老龄化社会, 养老问题迫在眉睫, 国家政策倡导多元化养老服务。本项目采用问卷法、访谈法等调研西安市某区 55 至 65 岁的中老年群体对于中医医养结合进社区的意见度、养老服务的接受程度以及具体期望和需求, 以期对中医药特色社区医养结合养老服务提供一定的借鉴和参考。

关键词: 社区中医医养结合; 社区养老

Abstract: China is rapidly entering a deeply aged society, where pension issues have become urgent. National pension policies advocate for diversified elderly care services. This project employs questionnaire surveys and in-depth interviews to investigate the willingness, acceptance level, specific expectations, and needs of the middle-aged and elderly population aged 50 to 65 years in Baqiao District, Xi'an City, regarding the integration of traditional Chinese medicine (TCM)-based elderly care into community services. The aim is to provide references and practical insights for the development of community-based elderly care models that incorporate TCM characteristics.

Key words: Community-Based TCM-Integrated Elderly Care; Community-Based Elderly Care

DOI: 10.69979/3029-2808.26.04.083

中国的老龄化发展迅速, 据国家统计局发布信息, 2025 年末我国 60 岁及以上人口达到 3.2 亿^[1], 占全国人口 23.0%, 对中国经济社会发展形成巨大挑战。为缓解养老与需求间的矛盾, 2019 年国家卫健委、民政部等 12 部门共同印发《关于深入推进医养结合发展的若干意见》, 加大推进医养结合养老服务力度, 更好满足老年人健康养老服务需求。中医文化是中国特有的民族瑰宝, 能将“医疗, 养生, 预防”三者有机结合且在基层易推广开展培训。将中医药优势与健康管理结合, 为构建符合中国国情的养老体系提供有效保障。2022 年国家卫健委老龄司印发《关于开展社区医养结合能力提升行动的通知》也提出发挥中医药特色服务。

本项目通过走访了解目前社区中医医养结合现状, 并调研 55~65 岁的中老年群体, 了解其对中医医养社区养老的意见度、接受程度以及具体期望。旨在为中医医养结合社区养老服务需求体系健全完善提供真实参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采取简单随机抽样方法, 选取西安市某区的多个社

区业主和社区服务工作人员, 年龄在 55~65 岁之间, 通过网络平台发放问卷, 部分老年人填写电子问卷有困难, 采用直接交谈的传统方式, 共发放问卷 461 份。调查过程中, 严格遵守研究对象知情并同意参加的原则。去除不完整、答案错误等无效答卷, 总共回收问卷 426 份, 回收有效率 92.4%。

1.2 研究方法

采用问卷法、访谈法, 自行设计调查问卷, 采用线上线下相结合的方式。调研分别从以下六个维度展开: 调查对象的一般情况 (主要包括性别、年龄、受教育水平、健康情况、经济水平等); 对目前养老方式的接受程度; 社区医养结合的接受程度、期待要求等; 社区服务能力; 中医认可度; 政府目前的社区医养结合现在提出建议。收集问卷分析, 结构效度 KMO 值为 0.911, 球形检验度 $P < 0.05$, 总的一致性信度 α 为 0.90, 问卷具有可信度, 适合做因子分析。

2 研究结果

2.1 基本情况

回收有效问卷 426 份中, 女性 227 例 (53.3%),

男性 199 例 (46.7%) 年龄段 55-60 岁 167 例 (39.2%)，60-65 岁 (均已退休, 60.8%)。企事业等工作有固定退休金者 306 例 (71.8%)，务农或个体经营者 78 例 (18.3%)，其他 42 例 (9.9%)。

学历为大专、大学本科 161 例 (37.8%)，本科以上的 16 例 (3.8%)，中专、技校、职高等 128 例 (30.0%)，初中及以下 121 例 (28.4%)。目前身体健康的 308 例 (72.3%)，有慢性病但是病情轻微的约 87 例 (20.4%)，有疾病并且影响生活的 31 例 (7.3%)。

2.2 老年人的中医药服务需求情况

变量	分组	人数	构成比 (%)
是否有需求	是	298	69.95
	否	128	30.05

3 讨论

本文以中医药参与社区养老服务需求参与意愿为切入点,通过对居民基本认知水平、居民被服务意愿度、社区服务能力、中医认可度、意见建议等六个维度深入调查,证实了中医医养结合社区养老服务这一新型养老方式的可行性。结果表明,调查区域居民对于中医医养结合社区养老服务具有较高的期待和服务需求。根据调查分析,可通过多种方式促进该养老方式的推进。

医养结合社区养老方式目前能被大众接受,侧重主要为充足的医疗报障服务、医护团队的专业性、良好的社区生活环境等;经济原因也有一定影响。

3.1 大力发展中医药文化和培养相关人才

由数据分析可得,居民在中医医养结合社区养老服务推广中的被服务期望度,与居民对于中医的认可度之间呈现出显著的正相关关系,且相关系数高达 0.797。这一数据直观表明,当居民对中医有着较高的认可度时,他们愿意接受并期望能够享受到中医医养结合社区养老服务。

这首先要求有足够的中医相关人才,政府应重视专业人才的培养,给予相关医务人员充分发展的机会,如中医药院校增设老年医学方向;培养具备中医技能的基层服务人员。推动医务人员加强业务能力再培训,提高医护整体素质,吸引老年人接受社区医养结合的养老方式,并发挥中医药的作用。另外可以加强顶层设计,通过政策倾斜等手段吸引优秀医学人才进入社区,管理社区,不断提高社区养老医疗机构的服务水平^[2]。

3.2 设计合理中医疗养服务价格区间

居民收入水平是影响居民被服务期望度和意愿度的关键因素之一。居民收入水平的高低直接映射出其在养老服务市场中的消费能力和价值取向。高收入居民通常在追求养老服务时,更注重服务的质量、专业性和创新性,对服务的期望度也相应较高,并且愿意为获得优质的服务支付更高的费用;而低收入居民可能更侧重于价格的合理性和服务的基本实用性,其服务期望度和支付意愿相对较低。

在中医医养结合社区养老服务建设实践中,这一结论具有重要的指导意义。社区养老服务机构需要基于居民收入的分层特征,进行精准的市场细分和服务设计。在服务项目规划阶段,可以考虑不同收入群体的需求差异。针对高收入老人,可以引入前沿的中医技术和高端的养生理念,打造个性化的中医健康管理方案,如结合现代科技的中医体质检测、定制化的中药调理配方等;对于中等收入居民,提供具有性价比的综合服务套餐,包括常见疾病的中医康复治疗、中医养生知识讲座等;对于低收入居民,则以保障基本医疗和养生需求为出发点,提供如针灸、推拿等基础中医治疗服务,以及简单易行的中医养生功法教学。通过这种差异化的服务设计,能够有效提高不同收入居民对中医医养结合社区养老服务的接受度和参与度,促进养老服务资源的合理配置和高效利用。

3.3 政府提供更多制度保障

建议相关部门修订法律,增设健康养老部分,明确中医药定位与扶持政策,并制定中医药老年健康服务规范,统一体质辨识、适宜技术操作等标准。医保政策方面,将中医适宜技术与慢病治疗中药饮片纳入长期护理保险支付范围,并给予社区一定的优惠。还可以建立包含服务可及性、技术规范性、效果显著性等 12 项核心指标的质量评价体系,引入第三方评估并公示结果;搭建信息监管平台实时监控服务过程,防范违规操作,保障服务安全有效。

3.4 提升老年人中医药的了解程度

调研结果表明:老年人自身文化程度提高后,对社区中医药服务的需要和要求也逐渐增加。尤其是年龄偏大,具有大专及以上学历的老年人。更高文化程度的老年人与更了解中医药的老年人重合率较高,说明能接受中医药的相关文化理论,更能认同中医药。同时调查结

果显示,老年人对中医药理论及文化的了解程度越深,对社区中医药服务的需求越强。然而,目前对于中医药了解较多的老年人较少。为了提高老年人对中医药文化、知识和理论的认知水平和了解程度,可以采取以下措施进行宣传提升:首先,老年人可以通过多种途径来了解和学习,例如可以通过阅读相关的中医药书籍和资料,了解中医药的基本理论和常见的治疗方法。这些书籍和资料可以在图书馆、书店、互联网等渠道获取。例如可以参加社区或机构开设的中医药文化课程,或者通过观看中医药相关的电视节目等方式来学习。其次,社区机构可以多开展针对中医药的文化、知识和理论的实践活动、科普活动,吸引老年人参与,如参观中医药博物馆、参加中医药健康讲座、中医药交流会等。同时,老年人可以加入一些中医药爱好者的社群组织,如老年人中医药学习班等,这些组织可以为老年人提供交流、学习和分享的平台。这些活动可以为老年人提供更全面、深入的中医药知识,进一步提高老年人对中医药文化的认知水平和了解程度^[3]。

4 小结

根据调查分析,老年群体接受社区养老,尤其是中医药社区的意愿受到提供养老服务的社区、医疗水平、消费等级等多因素的影响。中医药可借助自身优势,进

入社区养老服务体系,满足老年群体的养老需求。建议相关管理部门加大政策优惠,基于经济支持,积极建设相关基础设施、强化宣传普及中医药文化。通过政府、社区、医疗机构等多方努力,完善中医药社区养老体系,让老年人安度晚年。

参考文献

- [1]王萍萍. 2025年全国人口总量为140489万人 人口高质量发展持续推进. 国家统计局
- [2]李佳璇, 穆少伟, 岳佳瑞等. 关于医养结合社区养老方式的可行性研究——以石家庄部分社区为例[J]. 现代医学, 2021, 12(49): 70-75
- [3]夏昉, 张兵, 赫玉芳. 吉林省中医药“医养结合”养老现状[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(24): 5785-5788.

基金项目: 2023年陕西省大学生创新创业训练计划项目“弘扬中医国粹, 赋能养老服务: 中医医养结合社区养老服务推广调研——以西安市灞桥区为例”(S202311840086) 西安医学院2023年校级大学生创新创业训练计划项目“弘扬中医国粹, 赋能养老服务: 中医医养结合社区养老服务推广调研——以西安市灞桥区为例”(121523086)