

# Research on the Situation and Implications of the Health Needs Assessment Tool for the Elderly

Xiangdong Meng Mingming Fu\*

Sichuan Province, Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan, 637003, China

## Abstract

At present, all countries in the world are generally facing the problem of aging population, and the health status and health needs of the elderly have been highly valued. Health demand is a psychological demand for the elderly to achieve health under the action of physiological, psychological and social favorable factors. With the improvement of people's material living standards, the elderly have put forward higher requirements for health management, and the key to improve the health level is to grasp their health needs and actively take measures to provide health management. At present, China and other countries have many tools for the elderly health needs assessment. Now, we analyze the research status of the health needs assessment tools for the elderly, and discuss the enlightenment and thinking, so as to provide reference for geriatric medicine and health management, now we analyze the research status of the health needs assessment tools of the elderly, and discuss the enlightenment and thinking, so as to provide reference for geriatric medicine and health management.

## Keywords

elderly people; health needs; assessment tools; care dependent needs assessment tools

# 老年人健康需求评估工具的研究现状及启示

孟祥冬 付明明\*

四川省南充市中心医院, 中国·四川南充 637003

## 摘要

当前, 世界各国普遍面临人口老龄化问题, 老年人的健康状况及健康需求受到了高度重视。健康需求是老年人希望生理、心理、社会的有利因素作用下, 达到健康的一种心理需求。随着人们物质生活水平的提升, 老年人对健康管理提出了更高的要求, 掌握其健康需求, 并积极采取措施予以健康管理是提升老年人健康水平的关键。目前, 中国和其他国家关于老年健康需求评估的工具较多, 现就老年人健康需求评估工具研究现状进行分析, 并浅谈启示与思考, 为老年医学及健康管理提供参考。

## 关键词

老年人; 健康需求; 评估工具; 护理依赖需求评估工具

## 1 引言

近年来, 人口老龄化速度加快, 高血压、糖尿病、心脏病等慢性病发病率有所攀升, 失能老人大幅度增加。基于当前家庭结构的变化、老年人医疗服务需求的多样化, 传统

的家庭养老及医疗服务已经无法满足老年人的健康需求<sup>[1]</sup>。调查研究发现, 当前中国老年人健康状况整体不容乐观, 截至2021年底, 中国60岁以上老年人数量达到2.67亿, 占总人口的18.9%, 老年人口基数大、老龄化速度快, 高龄、失能、独居、留守等老年群体不断增多, 3/4以上老年人罹患一种及以上慢性病, 导致老年人健康需求与日俱增<sup>[2]</sup>。针对繁多的老年健康问题以及老年人健康需求的多样化, 如何准确把握老年人健康需求, 提供对应的健康服务成为医疗照护体系面临的一大难题。老年人健康需求呈现出多样化特点, 在健康需求评估方面不仅要关注生理层面, 更要充分考虑精神心理及社会支持等方面, 基于此寻找科学、客观的老年人健康需求评估工具尤为重要<sup>[3]</sup>。本研究通过对工作和其他国家健康需求评估工具研究现状的分析, 获得经验与启示, 以为老年人健康服务提供参考。

**【课题项目】**2021年南充市哲学社会科学研究规划项目(项目编号: NC2021A016); 2022年教育部产学研合作协同育人项目(项目编号: 220607037244012); 2022年南充市市校科技战略合作项目(项目编号, 22SXQT0183)。

**【作者简介】**孟祥冬(1979-), 男, 中国黑龙江佳木斯人, 博士, 主任医师, 从事老年医学研究。

**【通讯作者】**付明明(1982-), 女, 中国黑龙江鸡西人, 博士, 副教授, 从事基础医学研究。

## 2 老年人健康需求现状

健康状况是衡量老年人晚年生活质量的重要指标,健康则是保障老年人自主参与活动的必要基础。随着人口老龄化趋势的加剧,老年人的健康状况受到了国家与社会的高度重视。健康需求与健康问题有着本质的区别,健康需求是老年人希望在生理、心理以及社会等有利因素共同作用下达到的一种心理需求,通过对健康需求的评估能够掌握老年人的实际需求;而健康问题则主要侧重于对老年人存在某些问题或是否适合某一健康服务的评估。以往有学者认为需求从某种程度上反映了现状与实现目标之间的距离,其包括感觉需求与确定需求,老年人健康服务应同时满足上述两种需求。但从当前医疗照护体系看,其提供的健康服务与老年人的健康需求存在脱节或不匹配<sup>[4]</sup>。老年人健康需求常见有养生保健需求、防病治病需求、心理卫生需求等,若健康需求得不到满足,一方面影响了晚年的生活幸福感,另一方面给家庭及社会带来了沉重的负担。实现健康老龄化、满足老年人健康需求不仅是应对人口老龄化的有效举措,同时也是保障老年人身心健康的可靠选择。

## 3 老年人健康需求评估工具的研究现状

### 3.1 interRAI 家庭照护评估工具

interRAI 作为卫生评估体系,主要面向的是老年人及残疾人,其包括 20 多种子工具,覆盖不同健康照护场所,目前该评估工具已经得到了多个国家研究者的论证与研究,被公认为老年医疗服务管理、照护服务的重要评估工具,且已经在多个国家进行了推广<sup>[5]</sup>。interRAI 最早于 1994 年创立,之后经过不断修正、升级,形成了当前最新的 9.1 版本。interRAI 评估利用标准编码,能够完成电子自动化计算,适用于多个不同医疗健康领域,评估结果稳定性好,能够为决策提供科学的依据。interRAI HC 评估项目丰富多样,如基本信息、认知能力、情绪行为以及健康状况、照护服务等均在评估的范围内,接受家庭护理的老年人或残疾人均可采用该量表进行评估,最终获得的结果则从 4 个维度出发,包括功能状态、社会功能、认知与精神状况、健康问题,用于对老年人问题及健康需求的分析。interRAI 工具被证实具有良好的信度与效度,在老年人健康需求评估方面有着较高的可行性。但该工具对评估者有着较高的要求,强调能够结合老年人实际情况选择合适的工具,完成编码转换,并在应用前接受规范化培训。学者刘宇、张素<sup>[6]</sup>等人在研究中应用 interRAI 工具对 120 例接受居家照护服务的老年人进行评估,结果发现老年人健康问题涉及心理、生理多个维度,且存在健康问题数量 1~5 个不等,且随着年龄增长健康问题呈现出增加趋势。健康服务需求主要集中于营养不良、身体活动不足、家庭环境优化等方面。通过 interRAI 评估为老年人照护服务提供了干预方向。

### 3.2 Zuluaga-Raysmith (Z-R) 感知需求评估工具

该量表最早由美国学者 Zuluaga 和 Raysmith 提出,被称为 Z-R 感知需求评估模型,其以马斯洛需求层次理论为基础,主要围绕生理、心理、收入、保护与安全等 10 个维度对个体感知的需求进行评估。有学者采用文献回顾、专家咨询的方法设计了老年人健康需求评估问卷,经调查显示问卷结构合理,覆盖内容全面,适用范围广<sup>[7]</sup>。设计老年人健康需求自评问卷时,纳入了知识、活动、自我发展、情感支持等,共计 61 个条目,每个条目赋分 0 分、1 分、2 分,总分 122 分,高分值表示更高的健康照护需求。该学者通过对成都地区 750 名居家老年人进行调查,对 Z-R 感知需求评估量表信度、效度进行评估,结果显示 Cronbach  $\alpha$  系数 0.871,条目的重测信度  $> 0.75$ ,效度  $> 0.80$ ;经过 Barlett 球形检验,显示  $\chi^2=24514.934$ ,  $P < 0.05$ 。该评估工具在内容方面涵盖了所有老年人可能存在的健康需求,同时针对失能老年人设计了护理、交流及活动等方面的需求,弥补了以往研究的不足,具有较高的现实意义。

### 3.3 健康赋能需求评估量表

健康赋能需求评估量表以社会生态学、赋能理论为指导,前者从个体、微观以及外层等多个不同层面的系统进行,能够对个体健康行为产生改变;后者则聚焦于内在维度与人际互动的维度,涉及意识提升、知识提升以及技能发展等。将该量表作为测评工具,能够为老年人及其家属传递健康赋能的理念,明确老年人健康管理中可以利用与挖掘的资源,进而提升健康管理的针对性与主动性。杨丽潇、周春兰<sup>[8]</sup>等人对健康赋能需求量表进行测试,收集了 236 例老年慢性病患者,结果显示该量表内容效度 0.94, Cronbach's  $\alpha$  系数 0.78~0.90,其能够用于老年人赋能需求评估,同时可为老年慢性病患者健康管理提供更为详细、精准的参考依据。

### 3.4 CGA 评估工具

作为老年人综合健康状况的评估工具,CGA 主要特点为“多维度”“多学科”,评估项目覆盖老年人躯体健康、精神状态以及功能状态等,最早源于 20 世纪 70 年代的英国,其由多学科团队共同参与,以此建立了对患者的长期随访评估,并逐渐被推广于家庭医疗、社区等<sup>[9]</sup>。CGA 评估量表涉及 5 个维度、14 个方面,其中躯体健康为基础层次,包括患者的合并症、用药时、营养状况等。生活能力评估的是老年人独立生活及自理能力等,同时还涵盖了平衡能力与步态功能,能够预测老年人的跌倒风险。精神健康评估内容为认知功能、情绪状态。社会健康主要评估的是患者社会需求的获得程度。经济与环境重点评估的是个体的收入水平能够满足医疗需求,同时也涵盖了外部环境对老年人健康状况的影响。经验证,该量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.909,各维度的相关系数均在 0.5 以上<sup>[10]</sup>,可为老年健康需求评估及干预对策制定提供参考。

### 3.5 护理依赖需求评估工具

老年人健康问题尤为普遍,且影响因素多样,导致健康需求评估也具有一定的复杂性。护理依赖量表(CDS)是欧洲学者编制的评估量表,其以老年人的基本需求、自护缺陷作为切入点,能够了解老年人未得到满足的需求。该量表涉及15个维度,包括排泄、饮食、娱乐活动等,采用Likert 5级评分法,分值范围为15~75分,信度0.42~0.65。大部分研究者在具体应用中将68分作为评定界限,<68分表明存在护理依赖。该量表目前已经被翻译为汉语、德语、芬兰语等多国语言,应用于住院老年患者护理需求评估中,体现出较好的应用价值<sup>[11]</sup>。

## 4 启发与思考

### 4.1 老年人健康管理存在的问题

老年人健康管理一直是制约医疗服务机构发展的难题,作为一个系统性工程,老年人健康管理涉及范围广,影响因素复杂,在发展过程中尚存在一定的问题。

①供给与需求不契合。老年人健康需求呈现出多层次、多元化特征,其不仅包括基本的医疗服务与基本需要,同时也对心理层面如社会支持、心理疏导、临终关怀等有着较高的需求。但目前医疗服务机构在服务功能方面尚存在一定的局限,提供的服务类型单一、费用高、专业化程度低,与老年人实际需求不符<sup>[12]</sup>。

②责任定位不清。老年人健康管理不仅是家庭与社区的问题,同时也是政府的问题,单纯依赖某一主体难以满足老年人健康需求。但从实际看,老年人健康管理存在责任不清的问题,政府、社区未能充分发挥其职能。因此,需要明确老年人健康需求的差异性,政策提供支持,社区作为平台,构建多元化健康管理模式。

③社区老年健康管理专业化程度低。当前大部分社区已经就老年人健康问题建立了健康档案,加强对老年人健康随访,但由于基础设施不完善、人才专业化程度低,健康管理成效不甚理想。社区医疗服务中心未能开展系统化培训,难以满足老年人多样化健康需求<sup>[13]</sup>。

### 4.2 老年人健康管理的优化对策

#### 4.2.1 优化医疗卫生服务体系

首先,针对当前中国老年人健康素养认知度低、自我管理能力强等问题,应加强老年人健康管理宣传。借助现代互联网信息技术构建完善的宣传体系,通过多种途径、利用丰富宣传手段,强调内容的多样化与整体性,如开展健康讲座、公益广告以及短视频等形式宣传老年人健康管理重要性。

其次,应全面落实医疗分级诊疗制度,加强慢性病管理,为老年人提供持续、稳定的医疗卫生服务。将基层首诊、医疗机构、家庭医生等多个组织相结合,建立密切的协作与联系。随着物质生活水平的提升,人们对医疗服务质量提出了

更高的要求,上门医疗及护理服务将成为老年人健康服务的主要需求<sup>[14]</sup>。

最后,当前大部分康复医疗服务主要由医院提供,收费高、形式单一,应建立完善的专业康复机构及基础医疗服务机构,为老年人提供多元化健康管理服务,如疾病急性期可在医院康复科接受治疗,稳定期可由专业康复机构提供健康服务,在节省医疗资源、减轻经济压力的同时,也能够满足患者多样化需求。

#### 4.2.2 完善健康管理多元合作模式

政府、社区应建立有效的合作。政府方面,应将医疗卫生法律制度倾向于老年人健康管理方面,明确各个主体的责任,由法律法规为老年人健康管理提供保障。为吸引具有专业素养的老年医疗服务人才,应从政策方面予以支持,提升薪资水平,提供进修与培训的机会,进而提高医疗服务质量<sup>[15]</sup>。在社区方面,应注重发展社区养老,构建并优化家庭医生,完善社区养老基础设施,在现代互联网信息技术支持下,构建老年人健康管理信息平台,提供个性化评估。社区应承担起老年人的健康管理职责,定期进行随访与跟进,评估健康状况,找到健康问题,了解老年人健康需求,并提供相应的干预措施。政府与社区及养老机构应建立有效的衔接,共同为老年人健康保驾护航。

#### 4.2.3 健全老年健康管理服务体系

中国老年人数众多,进入人口老龄化后,老年人健康管理备受关注。目前关于老年人健康管理相关制度尚不完善,且未能形式完善的、统一的老年人健康需求评估体系。不同评估工具其面向的对象存在一定的差异性,如中国老年人心理特点、社会保险与其他国家有所不同,应借鉴其他国家评估工具的思路,并与中国的国情相结合,对评估工具进行整合与优化,从而开发符合中国国情的、科学的老年人健康需求评估体系,提供优质的健康管理服务。

#### 4.2.4 赋能老年人健康的自我管理

老年人的健康需求是其最为关注的需求,为实现健康老龄化,国家政府及专业组织机构应积极进行转型,探索老年人健康管理新模式,开展全方位的合作。目前老年人健康需求评估主要集中在心理、生理以及社会能力等方面,而老年人自身的主观想法以及潜在需求未受到关注,大部分老年人在健康管理中处于被动地位。基于当前科技的发展以及物质生活水平的提升,老年人应赋能自身,可审视自身状况,提升健康意识及自我管理能力,充分发挥主观能动性,提升自身生活质量。

## 5 结语

综上所述,老年人健康需求评估工具是衡量老年人健康服务认知的重要部分,同时也是构建老年人健康服务体系的重要前提,积极整合、开发老年人健康需求评估工具能够为老年人健康问题的处理与解决提供可靠的依据,为健康