

老年人健康信息行为调查研究*

彭 骏

惠朝阳

万 辉

(1 上海健康医学院图书馆 上海 201318
2 海军军医大学 上海 200433)

(海军军医大学出版社
上海 200433)

(海军军医大学研究生院
上海 200433)

〔摘要〕 采用抽样方法对 50 岁以上老年人进行问卷调查,从健康信息获取、行为习惯、素养、服务 4 个方面分析老年人健康信息行为及服务需求特征,为相关机构开展老年人健康信息服务提供一定参考。

〔关键词〕 老年人;健康信息行为;健康信息素养;健康信息服务

〔中图分类号〕 R-056 〔文献标识码〕 A 〔DOI〕 10.3969/j.issn.1673-6036.2020.05.008

Investigation and Study on the Health Information Behavior of the Elderly PENG Jun, 1 Library, Shanghai University of Medicine and Health Science, Shanghai 201318, 2 Navy Military Medical University, Shanghai 200433, China; HUI Zhaoyang, Publishing House, Navy Military Medical University, Shanghai 200433, China; WAN Hui, Graduate School, Navy Military Medical University, Shanghai 200433, China

〔Abstract〕 The paper conducts a questionnaire survey on the elderly over 50 years old by adopting sampling method, analyzes the characteristics of health information behavior and service needs of the elderly from four aspects of health information acquisition, behavior habits, literacy, and services, providing references for relevant institutions to carry out health information services for the elderly.

〔Keywords〕 the elderly; health information behavior; health information literacy; health information service

1 引言

中国是世界上人口老龄化规模最大、发展速度最快的国家之一^[1],由于老年人面临身体机能退化、收入水平下降、社会角色改变等多方面的问题,其身心健康发生障碍的比率较高^[2],有更多的健康需求。除专业医疗服务外,老年人需要在自身健康及照顾问题上采取更加积极的态度和行动^[3-5],

关注自身健康状况及健康信息,利用健康信息和服务做出正确决策,这是提升老年人群体健康水平的重要措施^[6]。不少实证研究认为大多数老年人独立获取健康信息的能力有所欠缺,仍需要可靠的外部信息服务主体提供健康信息服务^[2,5,7]。本文以老年人为研究对象,聚焦健康信息服务主体,从健康信息获取、行为习惯、素养、服务 4 个方面梳理老年人健康信息行为特征,以期为相关机构开展老年人健康信息服务提供建议,同时更好地指导老年人使用健康信息服务。

2 研究对象与方法

2.1 研究对象

本研究以国内 50 岁以上老年人为调查对象。

〔修回日期〕 2019-10-04

〔作者简介〕 彭骏,博士,副教授,馆长,发表论文 40 余篇;通讯作者:万辉,副教授。

〔基金项目〕 国家社科基金青年项目“老年人健康信息行为及信息服务机制研究”(项目编号:13CTQ007)。

2016 年 12 月 – 2017 年 12 月根据地域分布在全国 30 个省（直辖市、自治区）进行抽样调查。

2.2 调查方法

考虑到老年人生活特点，主要采取线下结合线上的调查方法。线下调查在沿海发达地区、中部和西部地区共 6 个城市进行，其中特大型城市 1 个、大型城市 2 个、中小型城市 3 个。在取得研究对象知情同意后现场发放问卷，问卷为匿名填写，当场回收。共发放调查问卷 3 243 份，回收 3 192 份，回收率 98.4%。剔除无效问卷后有效问卷 3 174 份，纳入问卷统计结果。线上调查通过邮件或微信开展，共推送问卷 1 332 份，回收 685 份，回收率 51.4%。经检测确定有效问卷 650 份。本研究中老年人问卷调查样本规模为 3 824 人，达到 99% 置信区间、3% 抽样容许误差条件下要求的 1 849 人样本规模^[8]。

2.3 数据处理

问卷结果通过 Microsoft Excel 2013 进行汇总保存。使用 SPSS 20 统计分析软件对调查因素进行描述和分析。

3 结果与分析

3.1 信息获取

3.1.1 信息类型 调查显示大多数老年人最关心的信息类型是养生保健类（占 64.96%），其次是疾病及治疗类（占 59.68%），医院就诊类（占 49.06%）。其他还有医保制度及报销类健康信息（占 11.78%）。说明老年人获取健康信息的主要目的是预防疾病和维护健康，解决自身及家人健康问题，这与我国新时期卫生工作方针中以预防为主的理念相契合。

3.1.2 获取途径（表 1） 可以看出老年人最信任的健康信息获取途径是医护人员，这可能与医护人员具有较为专业的医学背景有关。健康信息的实际获取途径中看电视、听广播排名第 1 位，其次是书报杂志、亲友、网络及手机，而医护人员是比例最低的途径，这一方面说明老年人在健康信息获取过程中更多地接触广播、电视以及书报杂志等新闻媒体，同时也反映出老年人难以通过医护人员充分获取健康信息。

表 1 老年人健康信息获取途径（%）

问题	选项				
最信任的健康信息获取途径	医护人员（54.6）	广播电视（42.83）	书报杂志（36.92）	亲友（29.81）	网络及手机（26.67）
健康信息的实际获取途径	广播电视（60.41）	书报杂志（48.48）	亲友（40.38）	网络及手机（40.22）	医护人员（38.28）

3.1.3 需求满足率 整体不高，回答“基本满足”（32.69%）和“完全满足”（3.03%）的人数仅占调查对象的 1/3。说明大多数老年人所获取的健康信息量与实际需求量存在较大差距。回答满足率为“一半”的占 35.93%， “比较低”的占 28.35%。

3.2 信息行为习惯

3.2.1 收集、获取健康信息 超过 2/3（67.99%）的老年人会亲自收集、获取健康信息，说明大多数老年人具有较强的独立性，愿意主动收集健康信息。

3.2.2 获取习惯 50.1%的老年人表示“平时会

收集和保存健康信息”，31.69%的老年人“有了特定信息需求，才去查找相关信息”，8.32%的老年人“不收集和保存健康信息”，说明老年人对健康信息的重要性认识不足，健康信息服务机构需要进一步做好宣传工作，促进更多老年人养成平时积累健康信息的良好习惯。有 9.88%的老年人非常重视健康信息使用，已经开始“定制商业化的健康信息服务”，说明健康信息服务市场有巨大发展潜力。

3.2.3 共享情况 调查结果显示老年人信息共享意愿并不低，完全不分享健康信息的被调查者只有 7.95%，但是完全分享行为也仅有 33.47%，大部分老年人（58.58%）选择与别人分享一部分健康

信息。

3.3 信息行为能力

3.3.1 概述 美国《高等教育信息素养能力标准》中将信息素养定义为“能够认知到何时需要信息,有确定、评价和有效利用信息的能力^[9]。”而健康信息素养是人们能够认知到何时需要健康信息,有确定、评价和有效利用健康信息的能力。老年人健康信息素养对其健康信息行为有较大影响。

3.3.2 获取能力自我评价 大部分老年人对获取健康信息能力的评价不高,自评为“很有能力”和“有能力”的分别为 3.03% 和 31.07%。而自认“有一点能力”最多,为 48.69%,“没有能力”的为 17.21%,说明老年人获取健康信息能力不容乐观。

3.3.3 结果不理想的原因 认为健康信息不准确的占 56.59%,说明老年人最关注的问题是信息准确与否,对此相应服务主体应注重提高信息准确性。38.55% 的老年人表示找不到,反映出老年人健康信息素养不高。36.14% 的老年人认为获取健康信息费用太高,31.12% 的老年人认为花费时间过多。

3.4 信息服务

3.4.1 提供机构选择 老年人最希望由医疗机构提供健康信息(占 72.44%),其次分别是政府部门(占 50.78%)、公益机构或图书馆(占 32.48%),选择商业公司的最少(占 17.1%)。说明大多数老年人希望具有专业医学背景的医疗机构能为其提供健康信息,不希望以营利为目的的商业公司过多地参与该行业。

3.4.2 付费意愿 51.88% 的老年人愿意为健康信息服务付费,48.12% 的老年人不愿意付费。对部分不愿意付费的老年人进行访谈,了解到许多老年人是由于担心费用过高以及医保不能报销,如果费用合理,其愿意为健康信息付费。

4 讨论

4.1 获取目的及途径

老年人查找健康信息的目的主要是解决自身及

家人健康问题,预防疾病和维护健康,获取健康信息的信任途径和实际获取途径存在差异。最被老年人信任的医护人员反而是实际获取健康信息比例最低的途径,反映出老年人在现实生活中并没有通过医护人员充分获取健康信息,这是健康信息服务机构需要重视的现象。

4.2 行为能力及获取障碍

大多数老年人会独立获取健康信息,注重收集和保存健康信息,但是大部分老年人健康信息获取能力不强,需求实际满足率仅有 1/3,健康信息素养不高,这与已有文献研究结果一致^[10]。老年人获取的健康信息量与实际需求之间存在差距,尽管有亲自收集的意愿,但仍需要可靠的外部信息服务主体给予支持和帮助。老年人健康信息获取障碍的主要原因是健康信息不准确、费用高,服务不够完善,对此需要提高健康信息服务质量。另外老年人健康信息获取能力不强也是主要原因之一,对此应有意识地加强培训,这也是健康信息服务机构下一步工作重点。

4.3 服务主体

主要有医疗机构、政府部门、图书馆(公益机构)和商业机构 4 大类^[11]。从本次调查结果来看医疗机构作为老年人健康信息服务主体具有最大优势。各主要服务主体中老年人最为信赖的信息来源是医护人员,最期待提供专业健康信息的机构是医疗机构。医护人员和医疗机构专业的医学背景能充分满足老年人对于健康信息准确性的要求,应成为重点发展的健康信息服务主体^[12]。老年人实际通过医护人员获取健康信息的比例不高,主要原因是许多大中型医院人满为患,医生单位时间内接诊患者过多,无暇为老年人提供详细健康指导,影响老年人群通过医疗机构专业人员获取健康信息的积极性。社区医院作为医疗机构受到老年人信赖,同时与大型医院相比就医更方便,社区医生有更多时间和精力,与老年人关系相对紧密,因此建议老年人选择社区医院作为健康信息服务最重要的主体。

5 结语

采用抽样方法对 50 岁以上老年人进行问卷调查, 分析老年人健康信息行为及服务需求特征。调查发现老年人获取健康信息的主要目的是预防疾病和维护健康, 获取健康信息的途径较为分散, 大多数老年人独立获取健康信息能力有所欠缺, 获取健康信息量与实际需求存在差距, 尽管有亲自收集健康信息的意愿, 但仍需要可靠的外部信息服务主体给予支持和帮助, 建议社区医院应成为老年人健康信息服务的主体。希望通过本研究为相关机构开展老年人健康信息服务提供一定参考。

参考文献

- 1 中华人民共和国国家统计局. 权威发布老年人口最新数据 [EB/OL]. [2018 - 11 - 22]. <http://mini.eastday.com/mobile/180119072759673.html>.
 - 2 程雪, 蒙华庆, 周建初. 老年人身心健康研究现状 [J]. 重庆医学, 2011, 40 (17): 1707 - 1708.
 - 3 Bodenheimer T, Lorig K, Holman H, et al. Patient Self - management of Chronic Disease in Primary Care [J]. JAMA, 2002, 288 (19): 2469 - 2475.
 - 4 Newman S, Steed L, Mulligan K. Self - management Inter-
- ventions for Chronic Illness [J]. Lancet, 2004, 364 (9444): 1523 - 1537.
 - 5 Tattersall R. The Expert Patient: a new approach to chronic disease management for the 21st century [EB/OL]. [2018 - 11 - 22]. http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsand-statistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH_4006801.
 - 6 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 我国公民健康素养达到 10.25% [EB/OL]. [2018 - 11 - 22]. <http://www.nhfpc.gov.cn/xcs/s3582/201612/1c81b23264df4880829263b18a2f0947.shtml>.
 - 7 何雪芳, 于雅楠, 淮攀, 等. 广州市白云区社区居民网络健康信息行为现状调查 [J]. 中华医学图书情报杂志, 2016, 25 (3): 59 - 63.
 - 8 风笑天. 现代社会调查方法 (第三版) [M]. 武汉: 华中科技大学出版社, 2005: 79.
 - 9 曹洪欣, 彭骏. 医学信息检索与利用 (第 2 版) 学习指导与实习题集 [M]. 上海: 第二军医大学出版社, 2010: 3.
 - 10 张岚, 戴世英. 我国居民健康素养状况研究进展 [J]. 护理管理杂志, 2015, 15 (10): 717.
 - 11 Xie B. Older Adults' Health Information Wants in the Internet Age: implications for patient - provider relationships [J]. J Health Communication, 2009 (14): 510 - 524.
 - 12 彭骏, 惠朝阳, 万辉. 老年人健康信息服务主体研究 [J]. 中华医学图书情报杂志, 2018, 27 (11): 60 - 63.

2020 年《医学信息学杂志》征订启事

《医学信息学杂志》是国内医学信息领域创刊最早的医学信息学方面的国家级期刊。主管: 国家卫生和计划生育委员会; 主办: 中国医学科学院; 承办: 中国医学科学院医学信息研究所。中国科技核心期刊 (中国科技论文统计源期刊), RCCSE 中国核心学术期刊 (武汉大学中国科学评价研究中心, Research Center for Chinese Science Evaluation), 美国《化学文摘》、《乌利希期刊指南》及 WHO 西太区医学索引 (WPRIM) 收录, 并收录于国内 3 大数据库。主要栏目: 专论, 医学信息技术, 医学信息研究, 医学信息组织与利用, 医学信息教育, 动态等。读者对象: 医学信息领域专家学者、管理者、实践者, 高等院校相关专业的师生及广大医教研人员。

2020 年《医学信息学杂志》国内外公开发行, 每册定价: 15 元 (月刊), 全年 180 元。邮发代号: 2 - 664, 全国各地邮局均可订阅。也可到编辑部订购: 北京市朝阳区雅宝路 3 号 (100020) 医科院信息所《医学信息学杂志》编辑部; 电话: 010 - 52328673, 52328672, 52328686, 52328687, 52328670。

《医学信息学杂志》编辑部