

成都市老年人生活质量调查分析

杨远明 施葳吾 张素君 郭冬英 范德芬 左 怡

为了解成都市老年人生活质量状况,我们于1995年10月至1996年10月对成都市3333名老年人生活质量进行了调查,现报告如下。

一、对象和方法:用随机、整群抽样的方法抽取成都市东、南、西、北、中各一个街道办事处及19个省级机关单位年龄≥60岁的常住老人为调查对象,应调查3702人,实调查3333人,应答率为90.0%,其中男性1448人,女性1885人,性别比为1.30,年龄60~104岁,平均71.1±4.2岁,工人1484人、干部1041人、科技人员143人、教师109人、家务384人,其他172人。采用中华医学会老年流行病学学组制定的“老年人生活质量调查表”,用询问及体检并重的方法调查。

二、结果: ①慢性病史:有慢性病史2646人(79.4%),无慢性病史687人(20.6%),男性慢性病患率为81.2%,女性慢性病患率为78%,慢性病患病的性别差异有显著性($P < 0.02$)。④生活习惯:有吸烟史1137人(34.1%),无吸烟史2196人(65.9%),男性的吸烟率为55.6%,女性的吸烟率为17.6%,有饮酒史960人(28.8%),无饮酒史2373人(71.2%)。男性的饮酒率为50.6%,女性的饮酒率为12.1%,男性吸烟、饮酒比例明显高于女性($P < 0.01$)。④日常生活功能:在回答的3317人中,日常生活能自理3143人(94.7%),部分自理162人(4.9%),不能自理12人(0.4%)。④家庭状况:家庭和睦2353人(70.5%),一般869人(26.1%),不和睦49人(1.5%),难回答26人(0.8%),不回答36人(1.1%)。表明成都市城区绝大部分老年人都生活在和睦的家庭中。⑤居住条件:当前成都市人均住房面积为8m²。在回答的3307人中居住面积≤7m²198人(6.0%),≥8m²的2998人(90.7%),≥20m²的111人(3.3%),说明成都市城区绝大部分老年人的住房条件都达到或超

过了平均住房面积。④经济收入:月收入≤150元的586人(17.6%),≥151元的1859人(55.8%),≥500元的888人(26.6%),说明成都市城区绝大部分老年人都有中等及中等以上的经济收入。低收入者的职业以家务最高。④生活自评:包括经济、吃穿居住、夫妻生活、子女孝顺、家庭和睦、身体健康、医疗保健、家庭生活、人际关系等11个项目。在回答的3219人中,良244人,中2937人,差38人,其百分率依次是7.6%、91.2%、1.2%。④生活质量客观评价:根据中华医学会老年流行病学学组建议的评价标准(因成都与北京的地域差异,将住房面积4m²改为8m²,经济收入差的标准200元改为150元)。对资料齐全的3323人作了客观评价,结果良140人,中2945人,差238人,百分率依次为4.2%、88.6%、7.2%。生活质量客观评价与职业有关:良的顺序是干部、科技、教师、工人、其它、家务。

三、讨论:本研究从身体健康、物质生活、心理卫生、社会交往调查了成都市城区老年人的生活质量。结果显示90%以上的老年人都有中等以上的生活质量,但还存在一些问题:①本次调查看出:老年人有慢性病史者高达79.4%,为降低老年人慢病患病率,对老年前期的人群应加强自我保健宣传力度,使其养成良好的生活习惯,减少患病危险因素,降低慢病罹患率,有助于提高老年人的生活质量。④调查结果显示,85%的老年人有中等以上的收入,但仍有15%的老年人属低收入,而且经济收入的职业差异较大,高收入集中在科技和干部职业中,工人主要是中等或低收入。城市老年人的供养主要靠本人,足够的经济收入是生活质量的基本保证。因此,政府应加大职工社会保险力度,让他们退休后得到生活和医疗保障,采取积极措施,逐步缩小经济收入的职业差异,如确定退休费的最低标准,有利于减少社会不安定因素。

(收稿:1997-05-14 修回:1997-07-24)