

重视中国老年人群健康状况 推进健康老龄化国家战略

王红漫

北京大学医学人文学院 100083

通信作者:王红漫, Email: pkuwhm2017@126.com

【摘要】 1999年我国进入老龄化社会,截至2017年底,全国 ≥ 60 周岁老年人口2.4亿人。目前,我国人均预期寿命76.4岁,健康平均预期寿命约68.7岁,提示老年人将会有8年左右的时间与疾病相伴;其主要特征表现为,慢性病患率呈上涨趋势,失能老年人不断增加,老年人心理状况关注度不够,而且老年人健康水平呈现地区差异。老年人患病现状不容忽视,加强西部和农村地区医疗服务水平,提升对于老年人心理和精神关注,制定统一评价标准促进健康评估,推进新型医养结合模式,建立责权对等的老年保障体系,全社会、多维度齐抓共管保障老年人健康,对我国积极应对老龄化社会的构建,实现健康中国战略目标至关重要。

【关键词】 中国老年人; 疾病负担; 健康管理; 健康促进; 积极老龄化

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.002

Attaching importance to health of elderly population and promoting national healthy ageing actively in China

Wang Hongman

School of Health Humanities, Peking University, Beijing 100083, China

Corresponding author: Wang Hongman, Email: pkuwhm2017@126.com

【Abstract】 China has entered an aging society since 1999. By the end of 2017, the number of persons aged ≥ 60 years had increased to 240.90 million. At present, the average life expectancy of China's population is 76.4 years, and the healthy life expectancy is around 68.7 years, which means that the elderly will be accompanied by disease for about 8 years. The main health problems of the elderly in China include increased prevalence of chronic diseases, increased prevalence of disability, insufficient attention to older persons' mental health and area specific differences in the health level of the elderly. The disease status of the elderly cannot be ignored. Strengthening the medical services in western and rural areas, emphasizing the psychological and mental concern for the elderly, formulating unified health evaluation criteria, promoting a new model of medical and nursing care combination, establishing an elderly security system with equal responsibilities and rights, jointly managing under the cooperation of whole society and multi-dimensions to protect the health of the elderly are essential to the construction of an active ageing society in China and the realization of the strategic goal of healthy China.

【Key words】 Chinese elderly; Disease burden; Health management; Health promotion; Active ageing

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.002

随着人口老龄化加剧,老龄化及其所带来的负面效应已成为当今世界各国普遍面临的重大问题,有限的养老和医疗资源与急剧增长的养老和医疗需求之间的矛盾成为各国关注的焦点。我国从1999年开始进入老龄化社会,而且老龄人口基数大、增长迅速,给经济社会发展带来巨大挑战^[1]。根据民政部《2017年社会服务发展统计公报》数据显示^[2],截至2017年底,全国 ≥ 60 周岁老年人口2.4亿人,占总人

口的17.3%;其中, ≥ 65 岁老年人口1.58亿人,占总人口的11.4%。预计到2020年,全国 > 60 岁老年人口将增加到2.55亿人左右,占总人口比重提升到17.8%左右;高龄老年人将增加到2 900万人左右,独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右,老年抚养比将提高到28%^[3]。

中国政府高度重视解决人口老龄化问题,积极发展老龄事业,初步形成了政府主导、社会参与、全

民关怀的发展老龄事业的工作格局。国家成立了全国老龄工作委员会,确定了老龄工作的目标、任务和基本政策;颁布了《中华人民共和国老年人权益保障法》,制定了《中国老龄事业发展“十五”计划纲要》,把老龄事业明确纳入了经济社会发展的总体规划和可持续发展战略。2017年国务院发布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》提出要继续加强社会保障、养老服务、健康支持、精神文化生活、社会参与以及投入保障各方面工作,到2020年,老龄事业发展整体水平明显提升,养老体系更加健全完善,及时应对、科学应对、综合应对人口老龄化的社会基础更加牢固^[3]。

通过政府的支持与投入,我国老龄事业取得了一定的发展。2017年底,我国各类养老服务机构和设施15.5万个,比2016年增长10.6%,其中,注册登记的养老服务机构2.9万个,社区养老机构和设施4.3万个,社区互助型养老设施8.3万个;各类养老床位合计744.8万张,比2016年增长2%(每千名老年人拥有养老床位30.9张),其中社区留宿和日间照料床位338.5万张^[2]。同时我国各地也在积极探索并构建了具备当地特色的养老模式,“敬老、爱老、享老”的老龄化社会环境正在逐渐构建。但由于随着年龄的增加,各种器官能力逐渐下降,老龄人口的患病风险较其他年龄段人群要高,同时老年人口由于收入有限,患病后经济负担急剧加重,生活质量也受到一定影响。

2018年WHO公布的数据显示^[4],当前我国人口人均预期寿命是76.4岁,健康平均预期寿命约为68.7岁,这其中有8年左右时间老年人将会与疾病相伴;因此,关注我国老龄人口的患病现状并提出有效建议,是推进我国健康老龄化、积极老龄化,实现健康中国战略目标的重要环节。

一、我国老年人群患病和失能状况

1. 慢性病患现状及其主要特征:慢性非传染性疾病是世界各地老年人死亡和致残的主要原因^[5],慢性病已成为影响居民健康的主要问题和疾病的主要负担,老年人慢性病患率为全人群的4.2倍^[6]。中国人民大学老年学研究所组织执行、中国人民大学数据与调查中心实施的《中国老年社会追踪调查》指出,75.23%的中国老年人自报患有慢性疾病,高血压、心脏病/冠心病、颈/腰椎病、关节炎、糖尿病和类风湿等是城乡老年人患病比例较高的5类慢性疾病^[7]。慢性病的发病是多病因、多阶段作用的复杂过程,其病程长、医疗费用高、难以治愈,由此导致的疾病负

担是巨大的^[8]。然而,慢性病是可以预防和管理。研究证明,健康教育、危险因素干预、饮食指导、心理护理等均可改善慢性病患者生命质量^[9]。

在以往老年人慢性病患情况的研究中,不同学者对于老年人慢性病患特征探究有各自发现。Teng等^[10]以城镇老年人为研究对象发现慢性病已经成为影响老年人致死、致残和生活质量下降的主要原因,并且许多老年人的医疗保健需求未得到满足。然而,和城市老年人相比,慢性病对农村老年人的疾病负担更重^[11]。在患慢性疾病的老年人中,高龄老年人的情况尤为严重,吕宪玉等^[12]发现高龄老年人慢性病患率较高,共病情况严重,心脑血管疾病和代谢相关性疾病是主要的患病种类。崔娟等^[13]发现我国老年人慢性病患率呈现女性高于男性、城市居民高于农村居民现象,城市老年慢性病患多病共存情况比农村严重,东部地区和高中及以上文化程度老年慢性病患者多病共存比例也相对较高。辜滢翔等^[14]通过对河北省老年人群的调查研究发现随着年龄的增长,患慢性病的概率增加,此外,日常活动能力有障碍的老年人慢性病患率较高,而有经济保障的老年人患病率较低。唐聪等^[15]研究得出武汉市老年人慢性病患罹患主要为高血压、心血管疾病、糖尿病、风湿性关节炎,且老年人对慢性病的认知程度普遍比较低,认知不够全面。

中国人群期望寿命和疾病负担的研究发现,与1990年相比,我国人均期望寿命有所提高,接近发达国家水平^[16]。2016年,我国≥50岁居民伤残调整寿命年(disability-adjusted life years, DALYs)构成中,心脑血管疾病、癌症、COPD和糖尿病4类慢性病的DALYs所占比例超过60%,在全球范围内,我国老年人因慢性病的疾病负担远高于美国、英国和日本等发达国家^[17]。

2. 失能现状及主要特征:2016年发布的《中国老年社会追踪调查》指出:全国87.46%的老年人日常生活完全自理,10.54%的老年人为轻度和中度失能,2.00%的老年人为重度失能,并且根据2015年底2.22亿老年人口规模推测,2014年全国重度失能老年人约444万,这些老年人需要家庭和社会提供长期照护服务^[18]。张文娟和魏蒙^[19]以2010年≥60岁的城乡老年人口总量为基数,在不考虑年龄结构影响的前提下,发现农村女性老年人群中的失能者所占的比例最高(21.04%),而城市男性老年人的失能率最低(13.94%)。

失能或活动能力受损不但与老年人生理和心理

状况相关,还受到来自社会和经济水平等多维度因素的影响^[20]。有研究发现,我国失能老年人仍处于文化程度低,收入低的状况^[21-22]。失能老年人在躯体功能、精神心理状况、生活自理能力及认知水平等方面都存在不同程度的缺陷,同时也会造成许多不良后果,如生活质量下降和伤害风险增加^[23-24]。老年人失能严重影响其生存质量,同时给家庭和社会带来沉重经济负担和压力^[25]。

面对我国老年人口失能、半失能数量的增加,加强老年失能的研究、早期失能识别、功能评估与干预,对于延缓老年失能发生、发展尤为重要。失能老年人的规模及其分布是评估老年人长期照料服务需求的关键指标,准确的评估失能老年人口的规模和老年人失能的持续时间是把握老年人口的照料服务需求、规划未来社会养老服务发展的重要依据^[16]。到目前为止,我国多采用国际通用的日常生活活动能力量表评估老年人躯体功能或失能情况,对于失能的程度或等级评定尚无统一标准^[26]。

此外,失能老年人由于活动能力的部分或完全丧失,许多失能老年人别无选择,只能呆在自己的房间里,甚至长时间躺在床上。Quail等^[27]发现未满足的工具性日常生活活动能力需求与心理压力升高显著相关。然而,许多中国护理人员只考虑照顾残疾老年人身体需求,而老年人的精神活动和心理需求容易被忽视,同时中国社区和农村为老年人提供娱乐和社交互动的设施建设也落后于其他发达国家^[28]。

二、我国积极老龄化的主要问题与困境

1. 基层地区专业人才不足:我国当前面临着养老服务专业人员总体数量严重不足,专业素质不高的困境,亟需培养一支养老服务专业化队伍,而基层和边远地区由于社会经济水平较为落后,其相关专业人才更为缺乏。目前专业护理人员严重缺乏且服务技能不足,从业人员多是四、五十岁的进城务工人员,基本上是没有经过专业培训的准老年人。养老服务机构从业员工工资待遇低,专业化服务水平不高,大多只能进行日常性的生活照料,很难为老年人提供全方位、高质量服务,而且人员流失率很高。此外,养老领域高文化程度的人才稀少,年轻人服务老年人意愿较低。

2. 评估标准和法律体系缺乏:面对WHO提出的“积极老龄化”战略,如何在老龄化趋势下保障老年人健康,使得老年人健康享老是我国健康中国战略的重要目标,但对于老年健康、医养结合工作和养老服务供给的准入、监管、衡量标准和评估体系尚未

构建。此外,我国尚未将老年健康纳入法律范畴,老年人的合法权益也缺乏强力有效的保障。

3. 老年人身心健康水平亟待提升:从当前我国老年人群健康水平状况来看,其结果不容乐观,一方面,老年人慢性病患病情严重,共病现象普遍,失能、半失能、失智老年人数量不断攀升;另一方面,老年人心理健康需要更多关注。目前,就实务工作和科研工作现状来看,养老机构、医疗机构对于养老、医疗、康复内容没有很好的界定和厘清,应对老龄化趋势仍停留在养老的传统思维定势下,未能由“养老”转变为“享老”。此外,我国老年健康相关的研究内容普遍关注和强调身体护理和治疗,而忽视对于老年人精神慰藉和心理健康咨询等养老服务内容空缺的填补。

4. 家庭负担沉重:由于长护险保障体系尚未构建完善,许多老年人的生活水平、生命质量方面都不能得到充分保障。一方面养老机构为了回避风险,往往不愿意接收失能老年人,导致最需要照顾的群体被排除在外,另一方面,老年人传统的家庭养老观念也使得家庭负担尤为沉重。一个失能老年人居家养老,最少影响两个家庭。成千上万家庭被失能老年人的护理问题所困扰,随着独生子女家庭失能老年人数量增加,年轻一代更是无法承受。此外,老年人因其退休后收入锐减,特别是慢性疾病的患病比例较大,但现有医保制度保障范围、力度有限,从而给患病老年人及其家庭带了较重的经济负担。

5. 监管部门权责不清:在我国,医疗机构的监管由卫生部门负责,养老机构的监管由民政部门负责,医保报销等相关事宜由人社部门负责。面对目前我国养老服务供给主体由传统养老机构、社区、家庭三类转变为养老机构、医疗机构、社区、家庭4类的现状,政府如何划清权责,构建合理有效的管理制度和监督体系,将直接影响我国养老服务供给的规范性和有效性。

三、老年人群健康干预和管理建议

1. 强化西部和农村落后地区基本公共卫生服务:国家基本公共卫生服务项目,其重点工作之一就是加强对于高血压、糖尿病等慢性疾病的防治,规范其管理,从而提高居民整体健康水平^[29]。而我国西部地区 and 农村地区医疗卫生资源配置劣于城市地区的医疗卫生资源,西部和农村的老年人口的健康管理与健康状况也相对较差,不同的慢性疾病导致了不同程度的老年人口贫困和生活质量下降^[30-31]。因此,加强西部和农村地区基本公共卫生服务非常迫

切,中央政府和地方卫生部门在制定基本公共卫生政策时应适当向西部地区和农村地区倾斜,以城乡和基层为重点,逐步缩小城乡、地区、人群间基本健康服务和健康水平的差异,实现全民健康覆盖,促进社会公平^[32];在改善医疗保险制度的基础上,提高西部尤其是农村地区基本医疗服务的可及性,关键体现在供给侧的设施、人员、药品可及性和公平性的调整,进一步完善农村地区和西部地区卫生人力资源的培养政策及补偿机制。同时,在扶贫政策的落实和制定中也要充分体现卫生精准扶贫的思想,依据当地情况和老年人个人情况而定,不能“一刀切”。

2. 关注老年人心理健康与精神状态:在我国,越来越多的空巢老年人出现心理孤独与悲观情绪,影响其生活质量。目前我国为老年人服务的老年心理专职医护极少,与我国1.53亿>60岁的庞大人群远远不相适应^[33]。随着医学模式的逐渐转变,我们不仅要关注老年人的生理健康,同时也要更为关注老年人的心理健康以及其生活的社会环境和其他社会因素的影响。这意味着我国应注重预防、疏导老年人的心理障碍,切实加强老年人心理健康教育^[34]。同时,护理人员也迫切需要改变其对于老年人护理的传统态度,在为老年人提供身体护理时,也要安抚老年人的心理,增加与老年人的精神互动,政府相关部门也应督促社区和机构为护理人员提供更专业的培训。

3. 制定统一评价标准促进健康评估:面对WHO提出的“积极老龄化”战略,如何在老龄化趋势下保障老年人健康,使得老年人健康享老是我国健康中国战略的重要目标,但对于老年健康、医养结合工作和养老服务供给的准入、监管、衡量标准和评估体系尚未构建。统一标准的缺失是我国老年人健康促进工作中的主要难题,缺乏统一的评估标准,一方面让老年人健康管理难以推进,另一方面也使得养老机构、社区医疗机构等对于老年人护理、康养工作的评定缺乏标准。制定老年健康的评估标准可由老年健康相关专业委员会、医疗机构专业人员、高校科研院所专家共同协助完成。而医养机构的准入、监管、考核标准则需要在老年健康评估标准研究团队的基础上增加政府监管机构和医养机构的相关负责人。

4. 建立责权对等的老年保障体系:根据欧、美、日的经验,以老年人群为主体建立的长期护理保险制度将长期护理服务从医疗卫生服务中剥离,在加强医疗和长期护理间无缝衔接的同时降低了单纯长期护理服务对医疗卫生服务资源的挤占;同时将长

期护理保险作为独立险种,参保对象设定为>40岁的所有居民,提高了保险基金的稳定性和持续性,提高社会共济水平^[35-42]。我国正处于长期护理保险制度的城市试点阶段和医养结合体系初步建设过程中,应树立正确的制度理念,明确每位服务对象的长期护理需求,建立国家第六项社会保险(长期护理保险),实现合理运用社会医疗和护理资源^[43],使老年人拥有有尊严而安详的晚年。

5. 构建“医养结合”新模式优化现有管理:目前我国医养结合的模式大致分为6种模式:养嵌入医、医嵌入养、医养协作(通道)、医养联体、医养融合(一体)、虚拟医养(平台);实现模式:双向转诊、绿色通道、远程医疗/看护、移动服务车。6种医养结合的模式都是建立在老年人家庭之外的医养结合养老模式。而我国老年人更加倾向于“居家养老”,这也是我国老年人养老需求的主要特征。由此,新兴的“家庭病床”模式也在不断探索并逐渐被推广。在我国医养结合模式的构建过程中,应充分考虑老年人群的实际医疗卫生服务需求和养老需求,以老年人实际需求为导向,构建医养结合新模式,实现供给侧改革。同时,大部分老年人喜欢主动参与医疗决策,医师应考虑到不同老年人有不同的参与临床决策的偏好,并且要适应他们的偏好以保证能更好地实施以患者为中心的医疗服务^[44]。从而真正增强老年人的安全感、获得感和幸福感。

我国老年人口占世界的25%,亚洲的40%,老年健康形势严峻。党和国家高度重视老龄化问题,提出及时应对、科学应对、积极应对人口老龄化。本期“老年健康”重点号,内容涵盖中国老年人群失能现状及流行特征分析^[45]、日常生活活动能力受损情况及影响因素^[46]、慢性病患现状和疾病负担^[47]、代谢综合征流行特征及其影响因素^[48]、血压水平和高血压患病及其控制情况^[49-50]、从老年人群健康状况、失能、疾病负担和政策建议等方面跨学科、多领域的研究视角进行研究,本着“坚持中国特色卫生与健康发展道路,齐心协力为保障老年人健康服务”的宗旨,为我国老年健康事业的发展提供数据支撑,为进一步的老年健康相关研究奠定基础。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] 卢霞,张恒,陈兴源. 人口老龄化发展现状及应对措施研究[J]. 重庆大学学报:社会科学版, 2014, 20(2): 140-147. DOI: 10.11835/j.issn.1008-5831.2014.02.020.

- Lu X, Zhang H, Chen XY. Study on the development of the ageing of the population and the countermeasures [J]. J Chongqing Univ: Soc Sci Ed, 2014, 20 (2): 140-147. DOI: 10.11835/j.issn.1008-5831.2014.02.020.
- [2] 中华人民共和国民政部. 2017年社会服务发展统计公报[EB/OL]. (2018-08-02) [2018-11-20]. <http://www.mca.gov.cn/article/sj/tjgb/2017/201708021607.pdf>.
Ministry of Civil Affairs of the People's Republic of China. 2017 Statistical bulletin on social service development [EB/OL]. (2018-08-02) [2018-11-20]. <http://www.mca.gov.cn/article/sj/tjgb/2017/201708021607.pdf>.
- [3] 国务院. “十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划[EB/OL]. (2017-02-28) [2018-11-20]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-03/06/content_5173930.htm.
The State Council. The 13th five-year plan for the development of the national aging career and the construction of the ageing system[EB/OL]. (2017-02-28) [2018-11-20]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-03/06/content_5173930.htm.
- [4] WHO. World Health Statistics 2018: Monitoring health for the SDGs[EB/OL]. (2018) [2018-11-20]. http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2018/en/.
- [5] Institute for Health Metrics and Evaluation. Global burden of disease study 2017 [EB/OL]. (2018-11-08) [2018-11-20]. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>.
- [6] 邓晶, 蒋事臻. 我国人口老龄化背景下卫生需求研究[J]. 医院管理论坛, 2011, 29(3): 21-24. DOI: 10.3969/j.issn.1671-9069.2012.03.007.
Deng J, Jiang SZ. Study on health needs in the context of aging in China [J]. Hosp Manag Forum, 2011, 29 (3): 21-24. DOI: 10.3969/j.issn.1671-9069.2012.03.007.
- [7] 中国网. 老年社会调查报告: 8成老年人生活自理 7成多患慢性病[EB/OL]. (2016-03-07) [2018-11-20]. http://health.china.com.cn/2016-03/07/content_8615983.htm.
China.org.cn. Elderly social survey report: 80 percent of the elderly living on their own 70 percent more suffering from chronic diseases[EB/OL]. (2016-03-07) [2018-11-20]. http://health.china.com.cn/2016-03/07/content_8615983.htm.
- [8] 刘竟芳, 陈哲, 杨非柯, 等. 我国老年人慢性病现状及应对策略[J]. 中外医疗, 2014, 33(23): 194-195, 198. DOI: 10.3969/j.issn.1674-0742.2014.23.098.
Liu JF, Chen Z, Yang FK, et al. The status of chronic diseases among the elderly in China and its countermeasures[J]. China & Foreign Medical Treatment, 2014, 33 (23): 194-195, 198. DOI: 10.3969/j.issn.1674-0742.2014.23.098.
- [9] 李娜. 社区老年慢性病护理干预现状与进展[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29 增刊2: 27-28.
Li S. Current situation and progress of community elderly Chronic Disease nursing intervention [J]. Chin J Pract Nurs, 2013, 29 Suppl 2: 27-28.
- [10] Teng HY, Cao ZZ, Liu JL, et al. Health status and burden of health care costs among urban elderly in China [J]. Asia Pac J Public Health, 2015, 27 Suppl 2: S61-68. DOI: 10.1177/1010539515571579.
- [11] Fang H, Chen J, Rizzo JA. Explaining urban-rural health disparities in China [J]. Med Care, 2009, 47 (12): 1209-1216. DOI: 10.1097/MLR.0b013e3181adcc32.
- [12] 吕宪玉, 刘森, 李嘉琦, 等. 80岁以上高龄老年人主要慢性病的疾病谱调查与分析[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2016, 18 (9): 917-919. DOI: 10.3969/j.issn.1009-0126.2016.09.006.
Lyu XY, Liu M, Li JQ, et al. Spectrum of major chronic diseases in ≥80 years old people [J]. Chin J Geriatr Heart Brain Vess Dis, 2016, 18 (9): 917-919. DOI: 10.3969/j.issn.1009-0126.2016.09.006.
- [13] 崔娟, 毛凡, 王志会. 中国老年居民多种慢性病共存状况分析[J]. 中国公共卫生, 2016, 32(1): 66-69. DOI: 10.11847/zgggws2016-32-01-20.
Cui J, Mao F, Wang ZH. Comorbidity of common chronic diseases among the elderly in China [J]. Chin J Public Health, 2016, 32(1): 66-69. DOI: 10.11847/zgggws2016-32-01-20.
- [14] 辜滢翔, 郝习君, 陈长香, 等. 河北省城乡居家老年人慢性病患病现状及其影响因素[J]. 中国公共卫生, 2015, 31(2): 132-136. DOI: 10.11847/zgggws2015-31-02-02.
Gu YX, Hao XJ, Chen CX, et al. Prevalence and influential factors of chronic diseases among community elderly people in Hebei province [J]. Chin J Public Health, 2015, 31(2): 132-136. DOI: 10.11847/zgggws2015-31-02-02.
- [15] 唐聪, 李檬好, 王斌, 等. 武汉市老年人慢性病患病现状及知行调查[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(5): 1231-1234. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2017.05.091.
Tang C, Li MY, Wang B, et al. Prevalence of chronic disease among older people in Wuhan city and the knowledge, attitude, practice about chronic disease [J]. Chin J Gerontol, 2017, 37(5): 1231-1234. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2017.05.091.
- [16] 周脉耕, 李镒冲, 王海东, 等. 1990—2015年中国分省期望寿命和健康期望寿命分析[J]. 中华流行病学杂志, 2016, 37(1): 1439-1443. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.11.001.
Zhou MG, Li YC, Wang HD, et al. Analysis on life expectancy and healthy life expectancy in China, 1990-2015 [J]. Chin J Epidemiol, 2016, 37 (1): 1439-1443. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.11.001.
- [17] GBD 2016 DALYs and HALE Collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 333 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 195 countries and territories, 1990-2016: a systematic analysis for the Global Burden of disease Study 2016 [J]. Lancet, 2017, 390 (10100): 1260-1344. DOI: 10.1016/S0140-6736 (17) 32130-X.
- [18] 中国人民大学社会与人口学院. 《中国老年社会追踪调查 (CLASS)》研究报告发布 [EB/OL]. (2016-03-07) [2018-11-20]. <http://news.ruc.edu.cn/archives/126534>.
The School of Sociology and Population Studies. Research report release: China Longitudinal Aging Social Survey [EB/OL]. (2016-03-07) [2018-11-20]. <http://news.ruc.edu.cn/archives/126534>.
- [19] 张文娟, 魏蒙. 中国老年人的失能水平和时间估计——基于合

- 并数据的分析[J]. 人口研究, 2015, 39(5): 3-14.
- Zhang WJ, Wei M. Estimating the level and duration of disability of the elderly in China: based on the pooled data from multiple data sources[J]. *Popul Res*, 2015, 39(5): 3-14.
- [20] 罗杰斯, 吕跃斌, 殷召雪, 等. 中国长寿地区65岁及以上老年人生物标志物与日常生活自理能力的关系[J]. *中华预防医学杂志*, 2017, 51(11): 1012-1018. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2017.11.011.
- Luo JS, Lyu YB, Yin ZX, et al. Association between biomarkers and activities of daily living in the elderly ≥ 65 years old from longevity areas in China[J]. *Chin J Prev Med*, 2017, 51(11): 1012-1018. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2017.11.011.
- [21] Feng DJ, Ji LQ, Xu LZ. Mediating effect of social support on the association between functional disability and psychological distress in older adults in rural China: does age make a difference[J]. *PLoS One*, 2014, 9(6): e100945. DOI: 10.1371/journal.pone.0100945.
- [22] Chen W, Fang Y, Mao FZ, et al. Assessment of disability among the elderly in Xiamen of China: a representative sample survey of 14 292 older adults[J]. *PLoS One*, 2015, 10(6): e0131014. DOI: 10.1371/journal.pone.0131014.
- [23] 王建辉, 安思琪, 陈长香. 高龄失能老年人身心健康状况的支持体系[J]. *中国老年学杂志*, 2018, 38(14): 3496-3498. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2018.14.063.
- Wang JH, An SQ, Chen CX. A support system for the mental and physical health of the senile disabled elderly[J]. *Chin J Gerontol*, 2018, 38(14): 3496-3498. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2018.14.063.
- [24] 郭延通, 郝勇, 张莹. 城市失能老年人居家养老服务需求研究——以上海市长宁区为例[J]. *老龄科学研究*, 2017, 5(3): 42-51. DOI: 10.3969/j.issn.2095-5898.2017.03.005.
- Guo YT, Hao Y, Zhang Y. The disabled elderly service needs research of elderly home care in City—A case study of Changning district in Shanghai[J]. *Sci Res Ag*, 2017, 5(3): 42-51. DOI: 10.3969/j.issn.2095-5898.2017.03.005.
- [25] 刘艳慧, 王玉环, 黄方超. 新疆石河子市失能老人的生活质量[J]. *中国老年学杂志*, 2010, 30(7): 964-967. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2010.07.042.
- Liu YH, Wang YH, Huang FC. Quality of life for disabled elderly in Shihezi, Xinjiang[J]. *Chin J Gerontol*, 2010, 30(7): 964-967. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2010.07.042.
- [26] 钱佳慧, 吴侃, 罗会强, 等. 中国老年人日常生活活动能力损失现状及影响因素分析[J]. *中华流行病学杂志*, 2016, 37(9): 1272-1276. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.09.018.
- Qian JH, Wu K, Luo HQ, et al. Prevalence of loss of activities of daily living and influencing factors in elderly population in China[J]. *Chin J Epidemiol*, 2016, 37(9): 1272-1276. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.09.018.
- [27] Quail JM, Wolfson C, Lippman A. Unmet need for assistance to perform activities of daily living and psychological distress in community-dwelling elderly women[J]. *Can J Aging*, 2011, 30(4): 591-602. DOI: 10.1017/S0714980811000493.
- [28] Chen S, Zheng J, Chen C, et al. Unmet needs of activities of daily living among a community-based sample of disabled elderly people in Eastern China: a cross-sectional study[J]. *BMC Geriatr*, 2018, 18(1): 160. DOI: 10.1186/s12877-018-0856-6.
- [29] 王丽敏, 王临虹. 加强慢性病健康管理有效改善血压和血糖控制效果[J]. *中华流行病学杂志*, 2016, 37(9): 1187-1190. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.09.001.
- Wang LM, Wang LH. Enhancing health management of chronic and non-communicable diseases to improve control effect of hypertension and high blood glucose[J]. *Chin J Epidemiol*, 2016, 37(9): 1187-1190. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.09.001.
- [30] 芦鸿雁, 王秀兰, 靳修, 等. 西部地区宁夏城乡老年人健康自我评价的对比研究[J]. *现代预防医学*, 2015, 42(15): 2767-2769.
- Lu HY, Wang XL, Jin X, et al. Comparison of the elderly health self-assessment between urban and rural area in the West of Ningxia[J]. *Mod Prev Med*, 2015, 42(15): 2767-2769.
- [31] 于长永. 慢性病对农村老年贫困的影响研究——以新疆11地州市31县调查数据为例[J]. *西南民族大学学报: 人文社科版*, 2018, 39(3): 1-8. DOI: 10.3969/j.issn.1004-3926.2018.03.001.
- Yu CY. A study on the impact of chronic diseases on rural elderly poverty—a case study of survey data from 31 counties in 11 prefectures and cities of Xinjiang[J]. *J Southwest Univ Nationalit*, 2018, 39(3): 1-8. DOI: 10.3969/j.issn.1004-3926.2018.03.001.
- [32] 中共中央, 国务院. 《“健康中国2030”规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25) [2018-11-20]. <http://www.nhfp.gov.cn/guihua/xxs/s3586s/201610/a2325a1198694bd6ba42d6e47567daa8.shtml>.
- The Central Committee of CPC and the State Council. The plan of health China 2030 [EB/OL]. (2016-10-25) [2018-11-20]. <http://www.nhfp.gov.cn/guihuaxxs/s3586s/201610/a2325a1198694bd6ba42d6e47567daa8.shtml>.
- [33] 王桦, 赵晨珣, 曾尔亢, 等. 中国人口老龄化社会发展与应对策略[J]. *中国社医学杂志*, 2014, 31(2): 75-77. DOI: 10.3969/j.issn.1673-5625.2014.02.001.
- Wang H, Zhao SX, Zeng EK, et al. The social development and the coping strategies for China's aging population[J]. *Chin J Soc Med*, 2014, 31(2): 75-77. DOI: 10.3969/j.issn.1673-5625.2014.02.001.
- [34] 赵法之. 关爱老年人群关注老年医学[J]. *攀枝花学院学报*, 2010, 27(6): 76-79. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0563.2010.06.018.
- Zhao FZ. Care about aged people, pay close attention to geriatric medicine[J]. *J Panzhihua Univ*, 2010, 27(6): 76-79. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0563.2010.06.018.
- [35] 陈多, 李芬, 王贺男, 等. 日本应对老龄化的经验及对中国的启示[J]. *中国卫生资源*, 2018, 21(6): 540-546. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2018.18101.
- Chen D, Li F, Wang HN, et al. Japanese experience of supporting aging society and the enlightenment to China[J]. *Chin Health Resour*, 2018, 21(6): 540-546. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2018.18101.
- [36] 赵林, [日]多田罗浩三, 桂世勋. 日本如何应对超高龄社会——

- 医疗保健、社会保障对策[M]. 北京:知识产权出版社,2014.
- Zhao L, Toda R, Gui SX. How to challenge the super aging society in Japan [M]. Beijing: Intellectual Property Publishing House, 2014.
- [37] 厚生劳动省. 介护保险制度概要[EB/OL]. (2018) [2018-11-20]. <https://www.mhlw.go.jp/content/0000213177.pdf>. Ministry of Health, Labour and Welfare, Japan. Introduction of long-term care insurance system [EB/OL]. (2018) [2018-11-20]. <https://www.mhlw.go.jp/content/0000213177.pdf>.
- [38] 厚生劳动省. 介護・高齢者福祉[EB/OL]. [2018-11-20]. https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_koureisha/index.html. Ministry of Health, Labour and Welfare, Japan. Long-term care, Well being of the aged [EB/OL]. [2018-11-20]. https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_koureisha/index.html.
- [39] 宋群, 焦学利. 德国养老护理服务业的发展经验对我国的借鉴[J]. 中国社会工作, 2017(32): 48-51. DOI: 10.3969/j.issn.1674-3857.2017.32.024.
- Song Q, Jiao XL. The development experience of German nursing service industry can be used for reference in China [J]. Chin Soc Period, 2017 (32): 48-51. DOI: 10.3969/j.issn.1674-3857.2017.32.024.
- [40] Leichsenring K, Alaszewski AM. Providing integrated health and social care for older persons [M]. A European overview of issues at stake. Aldershot: Ashgate, 2004.
- [41] Glendinning C. Breaking down barriers: integrating health and care services for older people in England [J]. Health Policy, 2003, 65(2): 139-151. DOI: 10.1016/S0168-8510(02)00205-1.
- [42] Goodwin N. Integrating care for patients and populations: developing a national strategy for integrated health and social care in England [J]. Int J Integr Care, 2012, 12 Suppl 3: e146. DOI: 10.2147/TCRM.S37581.
- [43] 王红漫. 关于建立国家第六项社会保险(长期护理保险)的建议[EB/OL]. (2018-07-10) [2018-11-20]. http://politics.gmw.cn/2018-07/10/content_29781562.htm. Wang HM. Proposal for the establishment of the sixth national social security (long term care insurance) [EB/OL]. (2018-07-10) [2018-11-20]. http://politics.gmw.cn/2018-07/10/content_29781562.htm.
- [44] Chi WC, Wolff J, Creer R, 等. 世界家庭医生组织(WONCA)研究论文摘要汇编——老年人慢性病共病状况与其参与医疗决策偏好之间关系的调查研究[J]. 中国全科医学, 2018, 21(2): 243.
- Chi WC, Wolff J, Creer R, et al. Multimorbidity and decision-making preferences among older adults [J]. Chin Gen Pract, 2018, 21(2): 243.
- [45] 张哈, 王志会, 王丽敏, 等. 中国社区老年居民日常生活活动能力失能状况调查[J]. 中华流行病学杂志, 2019, 40(3): 266-271. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.003.
- Zhang H, Wang ZH, Wang LM, et al. Study on activities of daily living disability in community-dwelling older adults in China [J]. Chin J Epidemiol, 2019, 40(3): 266-271. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.003.
- [46] 齐士格, 王志会, 王丽敏, 等. 中国城乡老年人群两年内日常生活活动能力受损发生情况及影响因素[J]. 中华流行病学杂志, 2019, 40(3): 272-276. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.004.
- Qi SG, Wang ZH, Wang LM, et al. Incidence of activities of daily living disability and related factors in community-dwelling older adults in China [J]. Chin J Epidemiol, 2019, 40(3): 272-276. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.004.
- [47] 王丽敏, 陈志华, 张梅, 等. 中国老年人群慢性病患者状况和疾病负担研究[J]. 中华流行病学杂志, 2019, 40(3): 277-283. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.005.
- Wang LM, Chen ZH, Zhang M, et al. Study of the prevalence and disease burden of chronic disease in the elderly in China [J]. Chin J Epidemiol, 2019, 40(3): 277-283. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.005.
- [48] 闫慧敏, 张梅, 张笑, 等. 中国老年人代谢综合征流行特征及其影响因素研究[J]. 中华流行病学杂志, 2019, 40(3): 284-289. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.006.
- Yan HM, Zhang M, Zhang X, et al. Study of epidemiological characteristics of metabolic syndrome and influencing factors in elderly people in China [J]. Chin J Epidemiol, 2019, 40(3): 284-289. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.006.
- [49] 刘森, 王建华, 王盛书, 等. 中国高龄老年人血压水平和高血压患病及其控制情况[J]. 中华流行病学杂志, 2019, 40(3): 290-295. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.007.
- Liu M, Wang JH, Wang SS, et al. Blood pressure level, hypertension prevalence and control status in oldest old in China [J]. Chin J Epidemiol, 2019, 40(3): 290-295. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.007.
- [50] 曹亚景, 祁素芬, 殷洪山, 等. 河北省老年居民高血压患病率、知晓率、治疗率和控制率现况分析[J]. 中华流行病学杂志, 2019, 40(3): 296-300. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.008.
- Cao YJ, Qi SF, Yin HS, et al. Prevalence, awareness, treatment and control of hypertension in elderly residents in Hebei province [J]. Chin J Epidemiol, 2019, 40(3): 296-300. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2019.03.008.

(收稿日期:2018-11-28)

(本文编辑:李银鸽)