

基于WOS的老龄化健康政策研究现状、趋势及启示[△]

赵仪宁¹, 何小菁^{2,3*}

(¹南京医科大学康达学院; ²南京医科大学医政学院; ³医院管理研究所, 江苏 南京 210000)

[摘要] 目的:掌握老龄化健康政策的研究热点、现状与趋势。方法:检索WOS建库至2023年12月有关老龄化健康政策的文献,共得到4 066篇。运用CiteSpace对检得的文献进行统计和可视化分析,并绘制关键词的聚类、时间线、突现图谱。结果:老龄化健康政策研究领域发文量总体呈上升趋势。发文国家中发文量最大的是美国(1 606篇),其次为中国(549篇)。发文机构中加利福尼亚大学系统发文量位列第一,发文作者中Muhammad, T发文量最高。该领域热点大多集中在心理健康、长期护理、就地养老、生命质量等方面。结论:为积极应对老龄化,各国政策正从社会环境、养老模式、医疗水平、医疗保障、科技创新等方面不断完善老年健康服务体系。我国在老年人的心理健康治疗、长期护理、社区护理、数字化养老、慢性病防治以及老年医学人才的培养等方面仍存在发展的空间。

[关键词] 人口老龄化;健康政策;知识图谱

[中图分类号] R197.3

[文献标志码] A

[文章编号] 1005-7803(2024)05-635-08

Current Situation Trends and Illumination of WOS Based Research on Aging Health Policy[△]

ZHAO Yining¹, HE Xiaojing^{2,3*}

(¹Kangda College of Nanjing Medical University; ²School of Health & Policy Management, Nanjing Medical University; ³Institute of Hospital Management, Nanjing, Jiangsu, 210000)

[Abstract] **Objective:** To learn about the hotspots, current status and trends in health policy on population aging. **Methods:** A total of 4,066 articles were obtained after searching for the articles of aging health policy from the build of WOS to December 2023. The articles were visualized and analyzed by using CiteSpace, and the maps of clustering analysis, timeline as well as emergence on keywords are then to be drawn. **Results:** There is an overall upward trend in the number of publications in this area. Among the countries, the United States (1,606 articles) ranked first, followed by China (549 articles). the University of California System ranked first in terms of the number of articles published. Muhammad, T. had the highest number of articles published by authors. Most of the hotspots in this field focus on mental health, long-term care, aging in place, and quality of life. **Conclusions:** In order to positively respond to population aging, policies in various countries have continued to improve the health service system for the elderly in terms of social environment, model of old-age care, medical care, health insurance, technological innovation and so on. There is still room for development in China in terms of senior citizens' mental healthcare, long-term care, community care, digitalized elderly care, prevention and treatment of chronic diseases, and the training of geriatrics personnel.

[Key words] Population Aging; Health Policy; Knowledge Graph

人口老龄化已逐渐成为世界上大多数国家所面临的难题。联合国人口基金(UNFPA)2023年数

[△]基金项目:江苏省老龄事业发展研究会老龄文明智库2024年课题项目“老年健康服务体系建设与健康支撑体系建设的政策研究”(24LLWM08)

*通讯作者:E-mail:deanhxj@njmu.edu.cn

据显示,世界上65岁及以上人口已占到世界总人口的10%,较发达国家甚至已达到其人口数的20%。为积极应对老龄人口持续增长的现状并实现健康老龄化,各国及国际组织在过去几十年里出台了很多相应的政策。世卫组织WHO在2016年制定了《老龄化健康全球战略和行动计划(2016-2020

年)》,就健康老龄化提出了五项基本战略目标。2020年,WHO又颁布了《联合国健康老龄化十年规划2020~2030》,并制定了十个优先事项,为实现十年健康老龄化的目标提供具体行动指引^[1]。此外,各国也都分别出台了适合自己国情的战略与规划。

自2000年迈入老龄化社会后,中国的老龄化问题也越发突出。《2023年中国统计年鉴》显示,截至2022年,中国65岁及以上的人数已达到20978万人,占国家总人口比重的14.9%。为应对老龄化的趋势,中国也出台了相应的政策,并积极推进“医养结合”的老年健康管理。从“十一五”开始,每个五年规划都有涉及积极应对老龄化的相关内容,“十四五”规划更是将其上升为国家战略^[2]。2019年,国家卫生健康委员会发布了《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》,明确了老年健康服务体系建设的6大任务,即健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护和安宁疗护。此外,国家也越来越重视老年医学人才的培养。2024年1月,民政部等12个部门出台了《关于加强养老服务人才队伍建设的意见》,对养老人才的培养及发展环境作出了进一步指导和要求。

相较于率先进入老龄化社会的欧美国家以及日本、新加坡等国,中国的老年健康管理政策仍有待完善。因此,本文将运用CiteSpace对WOS中有关老龄化健康政策的文章进行可视化分析,并对该领域的研究现状、研究热点、演进过程、以及研究趋势等方面进行梳理和总结,以促进我国老年健康服务的发展与完善。

1 数据来源与研究方法

1.1 数据来源

本文以web of science作为数据来源,将检索条件设置为“health policy(Topic)and aging(search within topic)and Article(Document Types)and 2024(Exclude-Publication Years)”,得到检索结果为自1977年1月至2023年12月的4 066篇文献。

1.2 研究方法

本文利用CiteSpace6.2.R4对检得的4 066文献进行可视化分析。参数设置如下:时间跨度(Time Slicing)设置为1977年1月—2023年12月,时间切片(Years Per Slice)设置为1,节点类型(Node Types)分别设置为“country(发文国家)”“institution

(发文机构)”“author(发文作者)”“reference(参考文献)”以及“keywords(关键词)”,网络剪裁设置为Pruning Sliced Networks。分析过程中,首先从发文量、发文国家、发文机构、发文作者和被引文献几个角度对老龄化政策的文献进行了概况分析,从宏观层面呈现了该领域的研究基础。然后,对关键词进行共现与聚类分析,归纳总结老龄化健康政策的重点研究内容。最后,依据关键词绘制时间线图和关键词突现图,从历史演进和未来演变的方向上对该领域进行分析与归纳。

2 结果

2.1 文献概况

2.1.1 发文量统计分析。统计发文趋势如图1所示。由图可知,迄今为止,收录于WOS中最早有关人口老龄化政策的文章发表于1977年。1977年至2006年间,文章年发表数低于50篇,发文量较少,自2007年起,有关该主题的文章发文量稳定上升,并在2022年到达最高峰,为581篇。

2.1.2 发文国家共现分析。对发文国家进行共现分析,结果显示:发文量最高的国家为美国,共发文1 606篇,且中心度也位居第一;其次是中国,共发文549篇,同时,加拿大和英格兰发文量也位居前列,分别为438篇、250篇。各个国家间的合作也较为密切。

2.1.3 发文机构共现分析。对发文机构进行共现分析,选取发文量前十的机构绘制表1。结果显示:WOS文库中有关老龄化的健康政策发文量最多的机构为加利福尼亚大学系统,共发文161篇,占总量的3.96%;其次是哈佛大学,发文量为113篇;密歇根大学系统位于第三,共发文91篇。分析可知高校组织在发文机构中占比较大,各发文机构联系复杂,且较为紧密。

2.1.4 发文作者共现分析。对发文作者进行共现分析,选取发文量大于5篇的作者绘制表2。结果显示:发文量最高的是Muhammad,T,共计11篇,其大部分文章在于研究印度的老龄健康政策;其次是Srivastava,Shobhit,他与Muhammad,T合作较为密切。Lima-costa,Maria Fernanda发文量居于第三,其研究主题大多与巴西的老年健康服务相关。

2.1.5 被引文献共现分析。对被引文献进行共现分析,选取被引频次前10的文献绘制表3。分析可知,除去WHO和联合国的政策性文件,被引频次最

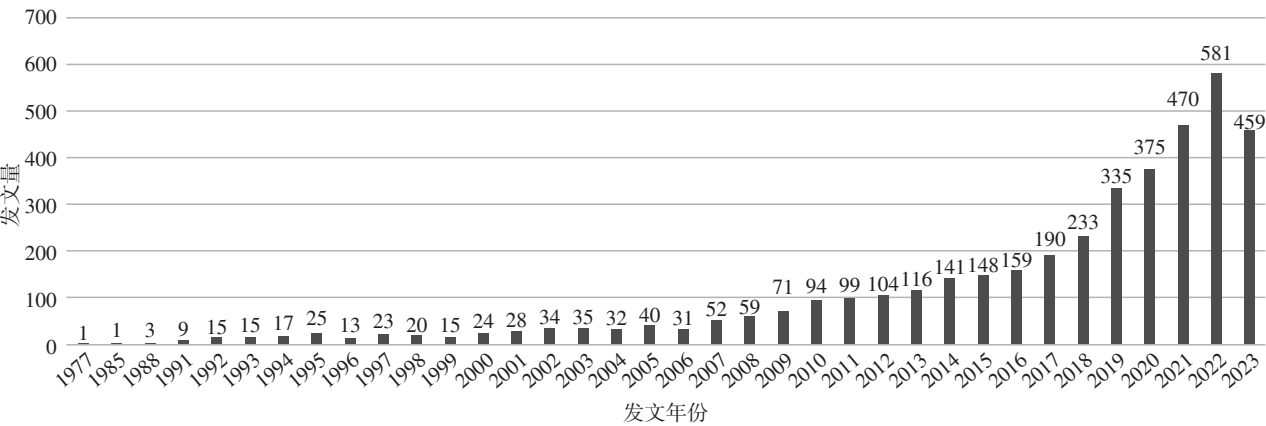


图1 发文量趋势图

表1 发文机构前10分布表

序号	发文机构	发文量	各机构发文量占比%
1	UNIVERSITY OF CALIFORNIA SYSTEM	161	3.96%
2	HARVARD UNIVERSITY	113	2.78%
3	UNIVERSITY OF MICHIGAN SYSTEM	91	2.24%
4	UNIVERSITY OF TORONTO	85	2.09%
5	UNIVERSITY OF LONDON	81	1.99%
6	UNIVERSITY OF TEXAS SYSTEM	78	1.92%
7	STATE UNIVERSITY SYSTEM OF FLORIDA	71	1.75%
8	JOHNS HOPKINS UNIVERSITY	68	1.67%
9	UNIVERSITY OF SOUTHERN CALIFORNIA	66	1.62%
10	UNIVERSITY OF WASHINGTON	65	1.598

高的是 Gill Livingston 等柳叶刀委员会人员参与编写的《痴呆症预防、干预和护理:柳叶刀委员会 2020 年报告》,居于第二的是 Gill Livingston 等人 2017 年发表于柳叶刀的《痴呆症的预防、干预和护理》,两

表2 发文作者前9统计表

序号	作者	发文量
1	Muhammad, T	11
2	Srivastava, Shobhit	9
3	Lima-costa, Maria Fernanda	8
4	Langa, Kenneth M	7
5	Gyasi, Razak M	7
6	Park, Sojung	7
7	Park, Eun-Cheol	6
8	Ornstein, Katherine A	6
9	Dong, XinQi	6

篇文献的被引用频次分别为 28 次和 21 次,第一篇文献是对第二篇文献的补充与完善。2017 年,柳叶刀委员会提出了九个潜在可能导致痴呆症的因素,即教育的缺失、高血压、听力障碍、吸烟、肥胖、抑郁、缺乏运动、糖尿病和低社会接触率^[3],2020 年的报告又新加入了三个风险因素,分别为过度酗酒、创伤性脑损伤和空气污染^[4]。这些因素不仅包括老年人的个人健康因素,也涵盖了社会的政治、经济与文化因素。

此外, John R Beard 等人于 2016 年发表在柳叶刀的《健康老龄化的政策框架》引用频次也高达 19 次,该文献重点讨论了世卫组织发布的第一份关于老龄化和健康的世界报告,将老年人分为三大类:能力相对高且稳定的,能力下降的,以及能力严重损失的。提出了四个有助于实现健康老龄化的途径,即确定老年人的健康需求,发展长期护理系统,

创造对老年人友好的社区或社会环境以及解决对老年人的歧视问题^[5]。

阅读文献可以发现,被引用频次较高的文献主题大多集中在:痴呆症的防治;老年人慢性病发病率增高带来的疾病经济负担;三级预防;老年人的心理健康;环境对健康的影响以及长期护理制度等方面。

表3 被引文献前10分布表

序号	被引频次	第一作者与发文年份
1	83	World Health Organization(2018)
2	28	Livingston G(2020)
3	21	Livingston Gill(2017)
4	19	Beard JR(2016)
5	16	Lima-Costa MF(2018)
6	15	Stephoe A(2015)
6	15	Feng ZL(2020)
8	15	Prince MJ(2015)
9	14	United Nations(2019)
10	13	Barnett DW(2017)
10	13	Vos T(2020)
10	13	Rowe JW(2015)

2.2 研究热点分析

2.2.1 关键词共现分析。对关键词进行共现分析,选取出现频次最高的15个关键词绘制表4。分析可知,有关人口老齡化的健康政策研究热点基本集中在health(健康)、older adults(老年人)、care(关照)、mortality(死亡率)、prevalence(发病率)、policy(政策)、quality of life(生命质量)、mental health(心理健康)等领域。“健康”“生命质量”“老年人”“照顾”等主题处在较中心位置。

2.2.2 关键词聚类分析。对关键词进行聚类分析,前十类标签依次为:mental health(心理健康)、long-term care(长期护理)、population aging(人口老齡化)、aging in place(就地养老)、health policy(健康政策)、cognitive decline(认知能力下降)、quality of life(生命质量)、mortality(死亡率)、older workers(大龄工作者)、glucocorticoid endangerment(糖皮质激素危险)。阅读文献发现,“心理健康”“长期护理”“就地养老”与“生命质量”四类关键词中心度较高,其

表4 关键词前15分布表

序号	频次	关键词
1	979	health
2	508	older adults
3	404	care
4	326	people
5	315	mortality
6	274	prevalence
7	268	risk
8	255	adults
9	253	age
10	249	impact
11	223	population
12	220	life
13	213	policy
14	201	quality of life
15	177	mental health

他几类主题词大多与此相关联,且近年来研究者以及政策制定者对于“就地养老”与“生命质量”的重视程度越来越高,故以下将结合其余六类研究热点对上述四类主题展开重点讨论。

(1)心理健康。社会参与感是影响老年人心理健康(mental health)的一大重要因素。多项研究显示,相较于熟悉环境,生活在陌生环境中的老年人心理健康更易出现问题。因此,很多先行国家十分重视基于社区的护理模式,并让老年人参与到自己的健康管理之中,使老年人在所熟悉环境里养老的同时提高社会参与感。

疫情期间老年人心理健康出现问题的比例相较于疫情前有所升高,故很多研究开始着眼于疫情流行间老年人的心理问题,如隔离和疾病带来的心理压力。长期的社会隔离和恐惧可能会导致抑郁、焦虑、压力和失眠等状况的产生,这些负面影响也加剧了老年人认知下降和患痴呆症的风险^[6]。此外,社会经济状况、工作环境、性别以及失业等疫情前就存在的固有问题在疫情后依然影响着老年人的心理健康^[7]。研究提出相应的建议,从预防的角度加强对其心理健康的保护。如:提高老年人的群体性日常活动、加强心理健康咨询与干预、改善老年人的生活环境、普及电子设备的运用以及管理工

作环境中固有的性别歧视和年龄歧视。

此外,代际护理中的心理健康问题也是热点之一。尤其是对于中国而言,由于家长工作等原因,有些孩子的生活常由祖父母负责照顾,这就给老年人带来了教导孩子、保护孩子安全以及财务方面的压力;同时,孩子们的行为举止都会给老年人心理带来影响^[8]。因此,给予老年人相应的健康教育和医疗保健资源,增加对中年和老年人父母的精神关怀和经济支持,也是政策研究的方向。

(2)长期护理。长期护理(long-term care, LTC)的概念源于世界卫生组织2000年一份题为《建立老年长期护理政策国际共识》的报告。它是一种由非正式护理人员(如:家人、朋友或邻居)和专家开展的活动系统,该系统使自我护理技能有限的人能够根据个人偏好,选择和保持尽可能高的生活质量,并享有最大的独立性、自主性、参与感、个人成就感和尊严。世界各国通常以建立长期护理保险(long-term care insurance, LTCI)的形式为符合条件者提供与基本生活密切相关的医疗保健或资金和服务保障^[9]。德国是第一个以社会立法形式实施LTCI的国家,欧洲大多数国家以及美国的LTCI分为公共LTCI和商业LTCI。

对于亚洲而言,日本是亚洲第一个实行公共LTCI的国家,LTCI的预算50%来源于保费,50%来源于税收,获得LTCI服务认证的老年人自付比例为10%,其余90%由LTCI预算支付^[10]。日本政府对于《长期护理保险法》每三年进行一次修订,这也使LTCI在日本运行更加有效。随着老年人口的逐年递增,LTCI体系的运行使日本政府所面临的财政压力也越来越大,自2006年起,日本开始实施综合社区护理系统(ICCS),并计划到2025年建立一个“基于社区的综合护理系统”,确保每个社区都能够提供医疗保健、护理、预防性护理、住房和生计支持。此外,该系统鼓励社区成员积极参与到健康服务活动的制定中来,使社区和服务提供者能够更准确及时地了解到居民真正的健康服务需求^[11]。这将使日本的老年健康服务逐步由“以医院为中心”转向“以社区为中心”。

(3)就地养老。就地养老(aging in place)也是近年来的研究热点,并且与心理健康和长期护理有很大的关联。就地养老是指任何年龄、收入、能力的老年人都能够独立地、安全地、舒适地生活在自

己家中或是社区里^[12]。相较于养老院,就地养老不仅对老年人的心理健康和生命质量具有积极作用,良好的社区以及家庭养老系统也可以提升卫生服务利用效率,节省一定的卫生资源。此外,社区环境和设施的建设对就地老龄化政策的实行具有重要意义。新加坡为应对人口老龄化,卫生部与住房和发展委员会(HDB)合作,在城市设计规划老年人友好型城镇^[13]。

随着科技的发展,数字化就地养老也逐渐兴起,不少国家开始尝试将数字化技术运用到老年健康护理服务中,如:欧盟引入的环境辅助生活(AAL)技术、荷兰的数字科技支持护理、西班牙的远程护理与远程医疗、加拿大运用数字技术扩大老年人的社会网络等,这些政策措施均与增强老年人独立生活的能力与减轻照顾者的负担相关联。

(4)生命质量。随着医学技术的提升,生命质量(quality of life)也逐渐成为热点之一。一项涵盖了48个定性研究,代表了生活在11个西方国家中的3400多名老年人观点的研究显示,老年人的生命质量与自主性、角色和活动、健康感知、人际关系、态度和适应性、情感舒适性、信仰、家庭和邻里以及财务保证等方面相关^[14],即老年人的生命质量受生理因素、心理因素以及社会环境三大因素影响。老年人的身体健康状况不可避免地会随着年龄的增长而波动,其中慢性病、跌倒骨折、城市和养老机构环境状况等方面对老年人影响较大。此外,教育水平的不均、社会保障的覆盖范围、社会经济差距等问题均会对老年人的生命质量产生影响^[15]。

2.2.3 关键词时间线分析。在关键词聚类的基础上,进行关键词时间线分析。1991~2000年间,由于英国、法国、瑞典等欧洲国家以及日本、美国、中国等相继进入老龄化社会,有关老年人护理的主题long-term care成为大多数人关注的重点,mental health以及health policy领域也逐渐出现高质量文献。2005~2010年间,大多数进入老龄化社会的国家老龄人口持续增加,mental health研究领域频繁出现突破,成为最热点的主题,不少专家也在此时期开始关注aging in place、cognitive decline以及mortality。近十年来,随着全球老龄化程度的加深,更多国家65岁以上老龄人口超过了14%,进入老龄社会,各国因而投入更多精力来思考积极应对老龄化的政策;同时,由于老年人口占比的持续增加并成

为人口组成的重要部分,社会对老年人的关注点也更多地从疾病本身转向生活质量与养老环境等方面。因此,除了mental health和population aging仍是研究热点以外,aging in place、cognitive decline 和 quality of life 也逐渐成为新的热点,并取得了新的进展与突破。

2.2.4 关键词突现分析。通过CiteSpace对所选文献进行关键词突现分析,选取前20个突现词,如图2所示。分析可知,在过往研究里,united states 突现强度最强,说明美国在该领域的研究量最大;其次是alzhaimers disease(阿尔茨海默症),为8.78,时间跨度为1991至2012年;此外,health policy(健康政

策)、health promotion(健康促进)、care(关怀)等关键词突现程度也较强。近五年来,专家学者们对cohort(队列研究)、health services(健康服务)、Latin America(拉丁美洲)以及well(福祉)等领域的研究也逐渐增多,这也或将成为未来几年的研究趋势。

阅读相关文献,关于队列研究,研究范围涉及长期护理与家庭服务、认知下降与慢性病等方面;关于健康服务,研究范围涉及医疗保险、医疗救助以及卫生服务利用效率等方面;关于福祉,研究范围涉及卫生资源的分配、移民人口的老齡化、老年人的心理健康等方面;同时,中低收入国家的老齡化现状也是近年来的研究热点。

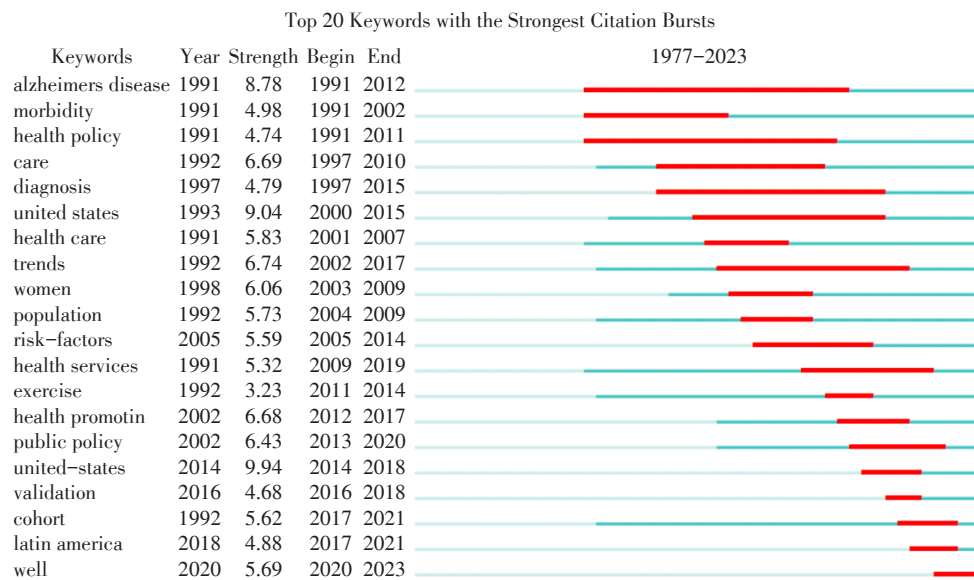


图2 关键词突现图

3 讨论与启示

3.1 关注老年人的心理健康,增强老年人的社会参与感

通过上文研究发现,国际学者对于老年人的心理健康一直十分重视,如:针对老年人口的归属感和社会参与感不足,提倡就地养老,普及电子产品的利用;针对疫情后一些老年人心理健康出现波动,加强干预力度,提倡社区性或群体性活动;针对因心理问题所引起的认知下降问题给予充分重视并投入药物研究;针对社会固有不平等现象引起的心理问题,加强重视程度并出台相关政策。除此之外,一些先行国家在预防心理疾病的角度也投入了

充分的研究,从根源提高老年人的心理健康水平。

近年来我国虽在代际护理引起的心理健康问题以及社会参与感等方面有所研究,但当前对于老年人的心理健康重视程度尚需提高。处在大数据时代,很多信息的发布都基于自媒体、短视频等载体,老年人可能会因信息滞后、社会参与度降低等原因产生心理方面的问题,并有可能引起认知下降。空巢老人和独自生活在养老院的老人的孤独感会更强,其心理健康也往往会被忽视。此外,观察先行进入老齡社会的国家,大多逐步延迟退休年龄,而我国老年人的退休年龄较早,离开工作岗位后老年人的社会联系不免会减少,社会参与度随之降低。经济合作与发展组织(OECD)数据显示,

2019年,OECD国家男女性平均退休年龄分别为65.4岁和63.7岁,而中国的法定退休年龄则低于国际水平。

为提高老年人的社会参与度,我国一是倡导普及老年人普及电子产品的使用方法,提高老年人获取信息的速度和质量,同时设置纸质版材料或人工服务等老年人所熟悉的服务方式作为备选;二是对老年人的心理健康进行常态化监测和干预;三是为社区、养老院中的老年人组织群体性活动,增强其社会参与感。通过改善其生活环境、增强运动等方式预防认知下降的风险;四是加大对老年人心理健康的科研投入,普及老年心理的认知;五是立法推迟退休年龄,立法保护老年人的就业权,排除社会的就业歧视,有序开发老年人力资源。

3.2 完善长期护理保险,发展就地养老服务

为积极应对老龄化,大多数国家都将长期护理制度放在了重要位置,为长期护理险立法,保障其实施,并重视社区护理的作用,完善社区的健康服务体系,起到节约医院医疗资源效果等。同时,就地养老政策也是很多国家积极应对老龄化政策的重要组成部分。就地养老的实施与老年人的生活环境、国家政策都具有相关性。此外,数字化就地养老的运用对于增强老年人自理能力,提高其生活质量都具有积极作用。

截至2022年,我国长期护理险试点城市已达49个。《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》提出“完善社区居家养老服务网络,推进公共设施适老化改造,推动专业机构服务向社区延伸,整合利用存量资源发展社区嵌入式养老”。然而,当前我国长期护理制度在实施的过程中仍存在一定的问題,如:覆盖范围不均,农村人口享受到的长护险待遇不及城市人口,公平性未达到预期标准;各地支付标准、服务质量、筹资水平存在差异;社区老年护理服务人员短缺且专业化不足,很少有城市能够独自开展社区护理。

为完善我国长期护理制度,一是可以扩大长护险覆盖范围,注重垂直公平和水平公平;二是出台并完善相关政策,统一各地技术标准与评估机制,适当降低长护险自付比例;三是壮大长期护理人员队伍,重视社区的作用,利用社区和周边地区的社会资源为社区的护理服务提供援助。同时,居家养

老也是老年健康服务体系中应当关注的重点。我国可以对老年人生活的社区环境进行进一步的规划与调整,并引进、培养居家养老的专业型人才。此外,也要积极探索并试点数字化居家养老,如智能家居和可穿戴技术的应用、远程医疗护理和监督、运用数字化设备创造适宜老年人的生活环境等。通过科技手段进一步增强老年人独立生活的能力、提高其生命质量、降低陪护成本,并达到节约医疗资源的效果。

3.3 加强慢性病管理与防治,提高老年人的生命质量

通过上文研究可以发现,影响老年人生命质量的因素大致可分为:生理因素、心理因素以及社会因素,且三者相互影响。就生理因素而言,慢性病无疑是当前全球老龄化背景下各国都面临的问题,国外的应对策略基本都是以预防为主,如:改善老年人的生活环境、加强健康促进和健康教育等,并加快慢性病治疗方式和特效药物的研发,运用三级预防策略进行慢性病的防治。同时,不少研究者提出教育水平、经济水平、人际关系等心理和社会因素对老年人的生命质量影响也较为显著,这些都是值得我国在未来研究中学习和关注的。

《中国防治慢性病中长期规划(2017—2025年)》中提出“慢性病是严重威胁我国居民健康的一类疾病,已成为影响国家经济社会发展的重大公共卫生问题。”为加强慢性病的防治,可以借鉴慢性病创新照护框架(ICCC),即从宏观、中观以及微观三个层面进行系统设计,将治疗为主转变为预防为主。就宏观层面而言:可以完善针对慢性病的养老保障体系,鼓励商业保险的参与,同时更要关注对贫困人群的救助。也可以出台相关政策对社会环境进行管理,推进绿色生产、绿色出行,改善环境质量;就中观层面而言:社区可以积极对群众进行健康教育,提高群众对慢性病防治的意识,并定期组织社区居民进行慢性病的检查。同时,提高医疗服务组织的诊疗能力,培养、吸引人才,运用互联网+等科技方式提高医疗机构的运行效率;就微观层面而言:加强居民、社区和医疗保健机构的联系,提高协同性。

本文运用CiteSpace对WOS中有关全球人口老龄化背景下的健康政策进行了统计以及可视化分析,探究了该领域的研究内容、研究热点以及研究

趋势,并据此结合我国现状提出了相应政策建议。研究发现,无论是在国内还是国外,老年健康服务体系建设都是相关政策的关注重点。为积极应对人口老龄化,当前我国已出台多项针对性的政策措施,并基本建立起符合国情的老齡健康服务体系,但在老年人的心理健康与监测治疗、长期护理制度、社区护理制度以及数字养老等方面仍需更多的政策支撑,以实现积极老齡化。

本研究也存在局限性。首先,可视化分析所选取的文献仅来自于WOS,未来可以将中文数据库纳入研究范围进行比较研究;其次,本文检索的时间范围截止至2023年12月,而文献和数据仍在不断更新,故本研究对于该领域的最新研究进展可能有所欠缺,未来可持续跟踪研究。

[参考文献]

- [1] Rudnicka E, Napierala P, Podfigurna A, et al. The World Health Organization (WHO) approach to healthy ageing [J]. *Maturitas*, 2020, 139: 6–11.
- [2] 郇烨琳, 励晓红, 孙禾奇, 等. 我国老年健康管理相关政策的变迁[J]. *医学与社会*, 2022, 35(11): 1–6, 12.
- [3] Livingston G, Sommerlad A, Orgeta V, et al. Dementia prevention, intervention, and care[J]. *The Lancet*, 2017, 390(10113): 2673–2734.
- [4] Livingston G, Huntley J, Sommerlad A, et al. Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission[J]. *The Lancet*, 2020, 396(10248): 413–446.
- [5] Beard J R, Officer A, De Carvalho I A, et al. The World report on ageing and health: a policy framework for healthy ageing[J]. *The Lancet*, 2016, 387(10033): 2145–2154.
- [6] Robb C E, De Jager C A, Ahmadi-Abhari S, et al. Associations of Social Isolation with Anxiety and Depression During the Early COVID-19 Pandemic: A Survey of Older Adults in London, UK [J]. *Frontiers in Psychiatry*, 2020, 11: 591120.
- [7] Pierce M, Hope H, Ford T, et al. Mental health before and during the COVID-19 pandemic: a longitudinal probability sample survey of the UK population [J]. 2020, 7(10): 883–892.
- [8] Yan X, Wu W, Chen X, et al. Intergenerational caregiving on mental health of middle-aged and older adults in China: empirical insights [J]. *Frontiers in Public Health*, 2023, 11: 1224062.
- [9] Zhou Y R, Zhang X. The Experience and Enlightenment of the Community-Based Long-Term Care in Japan [J]. *Healthcare*, 2022, 10(9): 1599.
- [10] Yamada M, Arai H. Long-Term Care System in Japan [J]. *Annals of Geriatric Medicine and Research*, 2020, 24(3): 174–180.
- [11] Macao Iwagami, Nanako Tamiya. The Long-Term Care Insurance System in Japan: Past, Present, and Future [J]. *JMA Journal*, 2019, 2(1): 67–69.
- [12] Ahn M, Kwon H J, Kang J. Supporting Aging-in-Place Well: Findings From a Cluster Analysis of the Reasons for Aging-in-Place and Perceptions of Well-Being [J]. *Journal of Applied Gerontology*, 2020, 39(1): 3–15.
- [13] YI H, NG S T, Chang C M, et al. Effects of neighborhood features on healthy aging in place: the composition and context of urban parks and traditional local coffeeshops in Singapore [J]. *BMC Geriatrics*, 2022, 22(1): 969.
- [14] Van Leeuwen K M, Van Loon M S, Van Nes F A, et al. What does quality of life mean to older adults? A thematic synthesis [J]. *PLOS ONE*, 2019, 14(3): e0213263.
- [15] Siqeca F, Yip O, Mendieta M J, et al. Factors associated with health-related quality of life among home-dwelling older adults aged 75 or older in Switzerland: a cross-sectional study [J]. *Health and Quality of Life Outcomes*, 2022, 20(1): 166.

(收稿日期 2024-03-27; 修回日期 2024-04-19)

· 本文编校 张文耀 ·

(上接第634页)

- [6] 王长寨, 宋宁宏, 丁 强, 等. 新冠肺炎疫情背景下“组团式”医疗援疆实践与思考[J]. *中国医院*, 2022, 26(4): 88–90.
- [7] 柴国丽. 构建互联网+移动医疗健康应用的网络安全体系研究[J]. *临床医药实践*, 2023, 32(8): 638–640.
- [8] 张思文, 姜庆丹. 互联网医院监管机制研究[J]. *卫生经济研究*, 2023, 40(9): 73–76.
- [9] 胡婷婷, 张庆娥, 吕松青, 等. 远程医疗服务质量评价

指标体系构建研究[J]. *中国医院*, 2023, 27(8): 53–56.

- [10] 任海玲, 袁 方, 雷 蓝, 等. 基于患者体验的互联网医疗服务测评量表设计[J]. *中国卫生信息管理杂志*, 2023, 20(6): 1033–1038.
- [11] 周 琳. 以新质生产力推进卫生与健康现代化建设[J]. *现代医院*, 2024, 24(3): 322.

(收稿日期 2024-02-29; 修回日期 2024-04-02)

· 本文编校 张日新 ·