· 卫生政策与管理 ·

湖南省医育结合服务发展现状:医疗机构与托育机构的供需特征研究

张唯娜[1],冯频[2],周南[3],冯彬彬[1],周亮[4],汪星磊[1],李辉霞[1],方俊群[1]
1. 湖南省妇幼保健院,湖南省婴幼儿照护服务指导中心,湖南 长沙 410005;2. 南华大学公共卫生学院;
3. 湖南省卫生健康委人口监测与家庭发展处;4. 长沙师范学院,学前教育学院

摘要:目的　了解湖南省医育结合服务的发展现状及托育机构实际需求,为推进医育结合工作提供依据。**方法**　于 2024 年 6—9 月,在湖南省随机抽取 257 家医疗机构和 365 所托育机构开展问卷调查。运用单因素分析和多重响应分析方法进行分析。**结果**　82 家医疗机构(31.9%)和 244 所托育机构(66.8%)开展医育结合服务;妇幼保健机构平均服务的托育机构数量明显高于其他类型的医疗机构($\chi^2=7.897$, $P=0.001$);家长对开展医育结合服务的托育机构满意度更高(81.6% vs. 70.2%, $\chi^2=5.992$, $P=0.014$);医疗机构提供的服务类型中,从业人员培训的响应率(16.2%)和普及率(63.4%)最低,而托育机构对其需求最高(响应率 24.3%,普及率 93.7%)。**结论**　妇幼保健机构在医育结合工作中有明显优势,开展医育结合服务能够提升家长的满意度,医疗机构所提供的服务与托育机构的实际需求不一致。

关键词:医育结合;托育机构;需求
中图分类号:R179　　**文献标志码:**A　　**文章编号:**1003 - 8507(2026)04 - 657 - 06
DOI:10.20043/j.cnki.MPM.202508216

Assessing the integration of healthcare and childcare, Hunan, China: Institutional supply and demand characteristics

ZHANG Wei - na*, FENG Pin, ZHOU Nan, FENG Bin - bin, ZHOU Liang, WANG Xing - Lei, LI Hui - xia, FANG Jun - qun
** Center of Hunan Infant Care Service Guidance, Hunan Provincial Maternal and Child Health Care Hospital, Changsha, Hunan 410005, China*

Abstract: Objective　To investigate the integration of healthcare and childcare status in Hunan, China, and toexplore its institutional demand characteristics to promote further integration of healthcare and childcare. **Methods**　A questionnaire survey was conducted at 257 healthcare institutions and 365 childcare institutions in Hunan, China were investigated in Jun - Sep, 2024. Univariate and multiple response analyses were performed on the data. **Results**　A total of 82 healthcare institutions (31.9%) and 244 childcare institutions (66.8%) achieved healthcare and childcare integration. Maternal and child health care institutions served significantly more childcare institutions on average compared to other types of medical institutions ($\chi^2=7.897$, $P=0.001$). The satisfaction level of parents with childcare institutions adopting healthcare and childcare integration was higher than that of institutions that did not adopt integration (81.6% vs. 70.2%, $\chi^2=5.992$, $P=0.014$). Among the services provided by healthcare institutions, practitioner training had lowest response rate (16.2%) and popularity rate (63.4%), but childcare institutions showed the maximum demand for it (response rate = 24.3%, popularity rate = 93.7%). **Conclusion**　Maternity and child care institutions have enhanced healthcare and childcare integration, effectively improving parent satisfaction. The services provided by healthcare institutions are not consistent with the practical demand by childcare institutions.

Keywords: Integration of healthcare and childcare; Childcare institutions; Demand

托育服务作为 0 ~ 3 岁婴幼儿照护的重要形式,其健康服务属性日益受到重视[1-2]。医育结合是指将医疗与托育资源进行整合,通过为托育机构提供医疗保健服务和指导,为婴幼儿提供照护支持[3]。为推进医育结合工作,国家卫生健康委已出台文件[4],对各类医疗机构支持托育服务的内容进行了具体规范,

基金项目:国家社会科学基金(24BRK022);湖南省妇幼保健院(2023RX19)
作者简介:张唯娜(1994—),女,硕士,主治医师,研究方向:婴幼儿照护
通信作者:方俊群,E - mail:40112079@qq.com

包括开展订单签约、加强照护指导、发挥中医药特色等。

国际上普遍重视医疗服务对托育的支持作用,如法国医务人员定期监测托育机构婴幼儿的营养状况和发育水平,实现对常见病的早期干预[5];美国派遣护士进入日托中心,与医疗机构建立转诊通道协调早期干预服务[6]。近年来,国内多地已开展实践探索,如海南省三亚市[7]推动基层医疗卫生机构与托育机构合作,北京市[8]派驻医务人员定期赴托育机构提供服务,四川省探索多学科巡园模式对托育机构进行医育结合管理指导[9],广州市、上海市[10]则依托社区卫生中心开展早期发展示范点工作等。现有研究表明,已有超过 60.0% 的托育机构在尝试开展医育结合服务[11],医育结合对婴幼儿的身心发展有积极作用[12-13]。然而,我国医育结合工作处于起步阶段,现有研究多仅关注对实践路径的探讨,缺乏对医疗机构供给现状以及托育机构需求等关键问题的研究[14]。

本文将提供医疗服务的医疗机构视为“供给端”,将接受医疗服务的托育机构视为“需求端”,进行现况调查,旨在了解湖南省医育结合服务的发展现状及托育机构的实际需求,为推进医育结合工作提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 调查对象 本研究数据来源于湖南省婴幼儿照护服务指导中心《医疗卫生机构支持托育服务发展专项调查》项目(审查批准号:2023 - S073)。于 2024 年 6—9 月在湖南省 14 个市州中各随机抽取 20 家医疗机构、30 家托育机构参与问卷调查。共发放医疗机构问卷 280 份,回收有效问卷 257 份,应答率为 91.8%;发放托育机构问卷 420 份,回收有效问卷 365 份,应答率为 86.9%。

纳入标准:①医疗机构:包括社区卫生服务中心、妇幼保健机构、其他医疗机构(含中医医院、综合医院、儿童专科医院等)。②托育机构:为 3 岁以下婴幼儿提供照护服务的托育机构,包括托育机构、幼儿园托班、家庭托育点等。

1.2 调查方法及内容 使用问卷星进行在线问卷调查。问卷参考《全国托育服务统计调查制度》[15]制定,并经 2 轮德尔菲专家咨询法修订完善,共邀请来自公共卫生、妇幼保健、托育管理领域的 15 名专家参与评议,专家权威程度平均值 0.8,两轮咨询的意见一致性 Kendall 协调系数 W 值分别为 0.61($P<0.001$)和 0.72($P<0.001$)。由于部分题项为多选题,未进行内部一致性信度检验。医疗机构问卷内容包括:机构类型、医育结合服务模式、服务类型及内容、开展意愿等。托育机构问卷内容包括:机构类型、托位数、家长满意度、服务需求等。

1.3 质量控制 本次调查以工作通知对机构负责人进行指导,数据收集后进行清洗,对不符合要求的数据进行剔除。

1.4 统计分析方法 使用 SPSS 26.0 进行统计分析,计数资料采用 n(%)描述,组间比较采用卡方检验;计量资料数据以($\bar{x}\pm s$)描述,组间比较采用 t 检验或 F 检验。对于多选题,使用多重响应分析方法[16],采用响应率(指选择某选项的人数在总选择次数中的比例,用于比较不同选项之间的受欢迎程度或选择频率,各选项的响应率之和为 100%)和普及率(指选择某选项人数占总人数的百分比,用于评估该选项在调查中的普及程度或覆盖范围)两个指标来进行描述,利用卡方拟合优度检验验证各选项间是否有差异。检验水准 $\alpha=0.05$(双侧)。

2 研究结果

2.1 基本情况 257 家医疗机构中,包括 169 家(65.8%)社区卫生服务中心,53 家(20.6%)妇幼保健机构,3 家(1.2%)儿童专科医院,18 家(7.0%)综合医院,14 家(5.4%)中医医院。365 所托育机构则包括纯托育机构 221 所(60.6%)、幼儿园托班 130 所(35.6%)和其他类型(家庭托育点、社区托育点)14 所(3.8%)。

2.2 医育结合服务开展情况

2.2.1 供给方:医疗机构的服务开展情况 共有 82 家医疗机构提供医育结合服务。妇幼保健机构服务的托育机构数量(7.79 ± 4.63)(所)明显高于其余两类($\chi^2=7.897$, $P=0.001$)(表 1)。175 家医疗机构未开展医育结合服务的原因主要为无配套经费和人员支持(57.7%)。此外,妇幼保健机构开展医育结合服务的意愿(83.3%)明显高于其他类型的医疗机构($\chi^2=11.231$, $P=0.004$)(表 2)。

2.2.2 需求方:托育机构的服务采纳与效果 调查的 365 所托育机构中,共有 244 所(66.8%)托育机构接受了医育结合服务。开展医育结合服务的托育机构主要来自中、高经济水平地区($\chi^2=6.947$, $P=0.031$)。此外,开展医育结合服务的托育机构其家长满意度(81.6%)高于未开展的托育机构(70.2%)($\chi^2=5.992$, $P=0.014$)。表 3 显示,已开展医育结合服务的托育机构,其从业人员主要通过向医务人员咨询(69.7%)来获取医疗知识,而未开展的托育机构其从业人员则主要通过网络(67.8%)途径获取($\chi^2=46.332$, $P<0.001$)。

表 1　不同医疗机构医育结合服务开展情况比较($n=82$)

Table 1　Integration of healthcare and childcare across different healthcare institutions ($n=82$)

条目	医疗机构类型[n(%)]			总计($n=82$)	χ^2/F	P
	社区卫生服务中心($n=45$)	妇幼保健机构($n=29$)	其他医疗卫生机构($n=8$)			
服务的托育机构数量(家)	4.00 ±4.74	7.79 ±4.63	2.37 ±2.07	5.18 ±4.90	7.897	0.001
开展医育结合服务是否向托育机构收费					0.459	0.795
是	7(15.6)	6(20.7)	1(12.5)	14(17.1)		
否	38(84.4)	23(79.3)	7(87.5)	68(82.9)		
年服务人次(人次)	614.82 ±1 203.72	2 404.14 ±5 829.48	843.50 ±1 097.16	1 269.94 ±3 654.48	2.241	0.113
服务频次(次/月)	3.24 ±1.03	3.41 ±0.95	3.88 ±0.35	3.37 ±0.96	1.533	0.222

注:其他医疗机构包括 1 家儿童专科医院、7 家综合医院。

表 2　不同医疗机构未开展医育结合服务的原因及意愿分析($n=175$)

Table 2　Reasons and intention of healthcare institutions that do not provide healthcare and childcare integration ($n=175$)

条目	医疗机构类型[n(%)]			总计($n=175$)	χ^2	P
	社区卫生服务中心($n=124$)	妇幼保健机构($n=24$)	其他医疗机构($n=27$)			
未开展医育结合服务的原因					8.988	0.343
不了解相关政策	29(23.4)	4(16.7)	8(29.6)	41(23.4)		
无配套经费/人员支持	68(54.8)	19(79.2)	14(51.9)	101(57.7)		
不能提供所需服务	13(10.5)	1(4.1)	1(3.7)	15(8.7)		
与托育机构缺乏联系	12(9.7)	0(0.0)	4(14.8)	16(9.1)		
医务人员缺乏积极性	2(1.6)	0(0.0)	0(0.0)	2(1.1)		
服务意愿					11.231	0.004
愿意	64(51.6)	20(83.3)	20(74.1)	104(59.4)		
不愿意	60(48.4)	4(16.7)	7(25.9)	71(40.6)		

注:其他医疗机构包括 2 家儿童专科医院、11 家综合医院,14 家中医医院。

表 3　托育机构医育结合服务开展情况单因素分析($n=365$)

Table 3　Univariate analysis on integration of healthcare and childcare across different childcare institutions ($n=365$)

条目	托育机构开展医育结合服务		总计($n=365$)	χ^2/t	P
	是($n=244$)	否($n=121$)			
地区分类(按 2024 年人均 GDP 水平)				6.947	0.031
≥10 万元	78(32.0)	50(41.3)	128(35.1)		
≥5 万元且 <10 万元	116(47.5)	40(33.1)	156(42.7)		
<5 万元	50(20.5)	31(25.6)	81(22.2)		
机构分类				0.879	0.644
托育机构	151(61.9)	70(57.9)	221(60.6)		
幼儿园托班	83(34.0)	47(38.8)	130(35.6)		
其他	10(4.1)	4(3.3)	14(3.8)		
机构类型				0.954	0.812
公办	29(11.9)	16(13.2)	45(12.3)		
公建民营	3(1.2)	3(2.5)	6(1.6)		
民办	197(80.7)	95(78.5)	292(80.0)		
民办公助	15(6.2)	7(5.8)	22(6.1)		
托位数(个)	91.48 ±40.55	84.76 ±35.61	89.25 ±39.06	−1.550	0.122
入托人数(人)	55.65 ±43.82	54.21 ±38.08	55.17 ±41.96	−0.308	0.758
机构备案情况				0.027	0.869
是	233(95.5)	116(95.9)	349(95.6)		
否	11(4.5)	5(4.1)	16(4.4)		
乳儿班(0 ~ 1 岁)开设情况				1.408	0.235
开设	19(7.8)	14(11.6)	33(9.0)		
未开设	225(92.2)	107(88.4)	332(91.0)		
家长对托育机构服务是否满意				5.992	0.014
满意	199(81.6)	85(70.2)	284(77.8)		
不满意	45(18.4)	36(29.8)	81(22.2)		
从业人员获取医疗知识的途径				46.332	<0.001

（续表）

条目	托育机构开展医育结合服务		总计（n = 365）	χ^2/t	P
	是（n = 244）	否（n = 121）			
网络	74（30.3）	82（67.8）	156（42.7）		
向医务人员咨询	170（69.7）	39（32.2）	209（57.3）		

2.3 医育结合服务供需匹配情况

2.3.1 医疗机构服务供给情况 采用多重响应分析对 82 家提供医育结合服务的医疗机构供给情况进行调查。表 4 显示，在服务模式选择上，签订合作协议的响应率（32.5%）和普及率（72.0%）最高，而医务人员巡回派驻的响应率（11.5%）和普及率（25.6%）最低，不同服务模式的选择分布存在显著性差异（χ^2 = 20.110，P < 0.001）。在服务类型上，科普宣教的响应率（24.8%）和普及率（97.6%）最高，从业人员培训的响应率（16.2%）和普及率（63.4%）最低，不同服务类型的选择分布存在显著性差异（χ^2 = 10.508，P = 0.032）。

表 4 医疗机构开展医育结合的服务模式、类型及内容（n = 82）

Table 4 Mode, type and content of healthcare and childcare integration in different institutions（n = 82）

条目	响应		普及率（%）	χ^2	P
	n	响应率（%）			
服务模式				20.110	<0.001
签订合作协议	59	32.5	72.0		
设立照护门诊	57	31.3	69.5		
开设育儿学校	45	24.7	54.9		
医务人员巡回派驻	21	11.5	25.6		
服务类型				10.508	0.032
科普宣教	80	24.8	97.6		
现场健康服务	77	23.9	93.9		
从业人员培训	52	16.2	63.4		
中医保健服务	56	17.4	68.3		
绿色通道转诊	57	17.7	69.5		
服务内容				8.720	0.121
营养喂养	76	18.0	92.7		
伤害预防及急救	80	19.0	97.6		
传染病及常见病防控	80	19.0	97.6		
日常护理	69	16.4	84.1		
心理卫生保健与回应性照护	66	15.5	80.5		
早期学习机会	51	12.1	62.2		

注：χ^2 为卡方拟合优度检验值。

2.3.2 托育机构服务需求情况 采用多重响应分析对 365 家托育机构的服务需求进行调查，结果显示：托育机构对从业人员培训的响应率（24.3%）和普及率（93.7%）最高，对绿色通道转诊服务响应率（12.5%）和普及率（48.2%）最低，各服务类型的需求分布存在显著性差异（χ^2 = 77.525，P < 0.001）。在医育结合的服务内容方面，托育机构对“伤害预防及急救”“传染病及常见病防控”“心理卫生保健与回应性照护”以及“婴幼儿日常护理”这四项内容的响应率和普及率较高。

表 5 托育机构对医育结合服务的需求（n = 365）

Table 5 Demand for healthcare and childcare integration in different childcare institutions（n = 365）

条目	响应		普及率（%）	χ^2	P
	n	响应率（%）			
服务类型				77.525	< 0.001
科普宣教	337	23.9	92.3		
现场健康服务	322	22.8	88.2		
从业人员培训	342	24.3	93.7		
中医保健服务	233	16.5	63.8		
绿色通道转诊	176	12.5	48.2		
服务内容				22.687	< 0.001
营养喂养	280	15.0	76.7		
伤害预防及急救	352	18.9	96.4		
传染病及常见病防控	348	18.7	95.3		
日常护理	312	16.8	85.5		
心理卫生保健与回应性照护	313	16.8	85.8		
早期学习机会	256	13.8	70.1		

注：χ^2 为卡方拟合优度检验值。

3 讨 论

3.1 医育结合正由“试点探索”向“规模化实践”过渡，区域差异仍存 湖南省 66.8% 的托育机构已开展医育结合服务，与前期研究一致[11]，反映出托育机构对医疗服务的刚性需求。然而，其发展并非均衡，开展医育结合服务的托育机构主要来自中、高经济水平地区，且“没有配套经费和人员支持”是医疗机构未开展服务的首要因素，因缺乏财政投入和考核激励机制，医疗机构积极性不足。建议相关部门予以专项经费支持，出台激励措施，对派驻医务人员在托育机构服务工作符合条件的，视作基层服务时间，加速医育结合服务发展。

3.2 妇幼保健机构的核心引领作用 在各类医疗机构中，妇幼保健机构展现出显著优势：其服务的托育机构数量（7.79 ± 4.63）（所）远高于其他类型的医疗机构，且开展的意愿最为强烈（83.3%）。这可能得益于湖南省依托其成立指导中心的政策导向，使其成为医育结合的核心执行者。相比之下，受运营模式等因

素的制约,其他类型的医疗机构在服务开展中未表现出明显优势。未来应结合不同医疗机构的特点,如依托妇幼保健院建立区域指导中心,鼓励基层医疗机构开展订单签约服务,发挥中医药特色,推广小儿推拿、穴位贴敷等,差异化推进医育结合工作。

3.3 *服务模式偏好及现实约束*　在具体实施层面,医方主导服务模式为签约合作及设立门诊,与前期研究结论相符[11],而"医务人员巡回派驻"的响应率和普及率最低,这本质上是医疗机构基于现有资源的一种理性选择。签约模式能够通过协议,为托育机构提供长期集中的医疗服务;门诊模式则可依托现有诊室改造,降低了服务成本。而巡回派驻需要协调医务人员脱产入驻,往往与其本职工作存在时间冲突,难以有效开展。

3.4 *医育结合能提升家长满意度与服务质量*　尽管面临诸多现实约束,医育结合已显现出积极的服务效果。首先,开展医育结合服务能提升婴幼儿家长的满意度。与未开展医育结合服务的托育机构相比,家长对提供医育结合服务的托育机构满意度更高。滕艳云等[17]的研究亦证实,医育结合服务有利于婴幼儿的早期发展,提升家长信任度。这表明,医育结合有效提升了家长对托育机构专业性和安全性的信任。鉴于当前家长对托育机构普遍存在顾虑[18]的现状,通过推行医育结合来增强其对托育的满意度,是一种可行的路径。其次,医育结合服务能改变托育机构从业人员获取医疗卫生知识的途径。开展医育结合服务的托育机构从业人员主要通过咨询医务人员来获取相关知识,而未开展服务的机构则高度依赖网络,其知识的准确性和权威性难以保证。这一转变不仅提升了照护人员的专业素养,也为托育服务的规范化运行提供了有力保障。

3.5 *供需结构性错配亟待破解*　本研究重要的发现之一是医疗机构所提供的服务与托育机构的实际需求存在不一致。在服务类型中,医疗机构从业人员培训供给最低,而托育机构对其需求最高,揭示了目前对托育机构从业人员的培训存在明显短缺。目前托育机构从业人员普遍学历较低,且婴幼儿相对集中,开展相关培训非常有必要。建议针对伤害预防及传染病防控等托育机构最需要的内容开展培训,提升培训覆盖率与质量。

本研究从供需视角出发,系统揭示了湖南省医育结合服务的开展现状、开展效果及供需特征。然而,横断面调查在解释开展效果的因果关系上存在局限性。未来应开展纵向研究,分析医育结合服务对婴幼儿早期发展结局的影响。此外,可采用质性研究的方法开展访谈调查,探讨医育结合工作中面临的挑战及相关建议,与量化研究结果形成互补,为精准施策提供更全面的依据。

利益冲突声明　本研究不存在任何利益冲突

参考文献

[1] 任远. 完善家庭政策和加强托育托幼服务体系建设[J]. 山东女子学院学报,2022,(2):68 - 77.
Ren Y. Strengthen social service system for childcare and improve family policies[J]. Journal of Shandong Women's University, 2022, (2): 68 - 77. (In Chinese)

[2] "医育结合"构建托育服务新模式[J]. 人口与健康,2021,(4):17 - 19.
Anonym. To build a new model of childcare service based on the integration of healthcare and childcare[J]. Population and Health, 2021, (4): 17 - 19. (In Chinese)

[3] 朱晨晨,廖思斯. 医育结合托育服务模式的内涵、发展需求与路径[J]. 教育观察,2024,13(36):74 - 77.
Zhu CC, Liao SS. Connotation, development needs and path of healthcare - childcare integration services model[J]. Jiaoyu Guancha, 2024, 13(36): 74 - 77. (In Chinese)

[4] 佚名. 国家卫生健康委办公厅 - 关于促进医疗卫生机构支持托育服务发展的指导意见[EB/OL]. [2026 - 01 - 06]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202310/content_6909700.htm.
Anonym. General Office of National Health Commission of the PRC - Guiding opinions on promoting the development of childcare services supported by medical and health institutions[EB/OL]. [2026 - 01 - 06]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202310/content_6909700.htm. (In Chinese)

[5] Buchheit S, Kabuth B, Colombo MC, et al. Child development and early interaction: PERL research protocol, a preventive home visiting program, randomized controlled trial in France[J]. Frontiers in Psychiatry, 2021, 12: 641468.

[6] Schultz CM, Johnson RA. Nurse consultant to day/child care centers[J]. Journal for Specialists in Pediatric Nursing, 2022, 27(4): e12392.

[7] 胡玉蕾. 普惠托育强根基 科学养育护未来——三亚市托育服务高质量发展的探索与实践[J]. 人口与健康,2025,(5):23 - 25.
Hu YL. Inclusive childcare strengthens the foundation, scientific nurturing protects the future - Exploration and practice of high - quality development of childcare services in Sanya City[J]. Population and Health, 2025, (5): 23 - 25. (In Chinese)

[8] 毕烨,徐宏. 加强医育结合 提升托育服务品质——以北京城市副中心为例[J]. 人口与健康,2025,(5):39 - 42.
Bi Y, Xu H. Strengthening the integration of healthcare and childcare to enhance the quality of childcare services: A case study of the Beijing sub - center[J]. Population and Health, 2025, (5): 39 - 42. (In Chinese)

[9] 乔牧天,蒲杰,肖述月,等. 医育融合视角下聚焦 PDCA 循环的多学科巡园模式探索与实践[J]. 四川大学学报(医学版),2025,56(2):484 - 488.
Qiao MT, Pu J, Xiao SY, et al. Multidisciplinary patrol supervision of nursery services focusing on the plan - do - check - act cycle: Exploration and practice based on the integration of medical care and education[J]. Journal of Sichuan University (Medical Sciences), 2025, 56(2): 484 - 488. (In Chinese)

(下转第 726 页)

interpret latent class trajectory modelling[J]. BMJ Open, 2018, 8(7): e020683.

[13] Chen Y, Wang YM, Zheng X, et al. Body roundness index trajectories and the risk of cancer: a cohort study[J]. Cancer Medicine, 2024, 13(23): e70447.

[14] Zhang SR, Han S, Zheng LQ, et al. Associations of trajectories in body roundness index with incident cardiovascular disease: a prospective cohort study in rural China[J]. Front Nutr, 2024, 11: 1291093.

[15] Yang M, Liu J, Shen Q, et al. Body roundness index trajectories and the incidence of cardiovascular disease: evidence from the China health and retirement longitudinal study[J]. Journal of the American Heart Association, 2024, 13(19): e034768.

[16] Nguyen VC, Hong GRS. Change in functional disability and its trends among older adults in Korea over 2008 – 2020: a 4 – year follow – up cohort study[J]. BMC Geriatrics, 2023, 23(1): 219.

[17] Okamoto S, Okamura T, Sugiyama D, et al. Overweight or underweight and the risk of decline in activities of daily living in a 22 – year cohort study of a Japanese sample[J]. Geriatrics & Gerontology International, 2018, 18(5): 799 – 805.

[18] Tutor AW, Lavie CJ, Kachur S, et al. Updates on obesity and the obesity paradox in cardiovascular diseases[J]. Progress in Cardiovascular Diseases, 2023, 78: 2 – 10.

[19] Du YH, Zhang WJ, Zhang XH, et al. Association between central obesity and ADL impairment among the middle – aged and elderly population in China based on CHARLS[J]. Scientific Reports, 2025, 15(1): 13455.

[20] Smith L, López Sánchez GF, Soysal P, et al. Dynapenic abdominal obesity and activities of daily living disability among older adults residing in low – and middle – income countries[J]. Aging Clinical and Experimental Research, 2024, 36(1): 212.

[21] Li YQ, Gui JF, Liu HY, et al. Predicting metabolic syndrome by obesity – and lipid – related indices in mid – aged and elderly Chinese: a population – based cross – sectional study[J]. Frontiers in Endocrinology, 2023, 25: 14.

[22] Qiu LT, Xiao ZX, Fan BY, et al. Association of body roundness index with diabetes and prediabetes in US adults from NHANES 2007 – 2018: a cross – sectional study[J]. Lipids in Health and Disease, 2024, 23(1): 252.

[23] Ghosh G, Khan HTA, Vohra S. A qualitative study to examine hidden care burden for older adults with overweight and obesity in England[J]. PLOS One, 2025, 20(3): e0320253.

收稿日期:2025-04-24

(上接第 661 页)

[10] 崔宇杰,张云婷,赵瑾,等. 我国儿童早期发展工作现状分析 及策略建议[J]. 华东师范大学学报:教育科学版,2019,37(3):107 – 117.
Cui YJ, Zhang YT, Zhao J, et al. Current situation analysis and strategy suggestions for early child development in China[J]. Journal of East China Normal University (Education Sciences), 2019, 37(3): 107 – 117. (In Chinese)

[11] 冯围围,徐轶群,刘金伟,等. 全国托育机构医育结合服务开展现状及影响因素调查[J]. 中国妇幼卫生杂志,2025,16(3):187 – 192.
Feng WW, Xu YQ, Liu JW, et al. Survey on the status of health and nursery integration services and its influencing factors in 1360 childcare institutions[J]. Chinese Journal of Women and Children Health, 2025, 16(3): 187 – 192. (In Chinese)

[12] 闵吉,吴蕾. 医育结合"模式在苏州市托育服务中的应用[J/OL]. 中国典型病例大全:1 – 6[2026 – 01 – 06]. https://doi.org/10.20256/j.cnki.zgdxbl.20250723.001.
Min J, Wu L. The application of the "Integration of Healthcare and Childcare" model in childcare services in Suzhou City[J/OL]. Chinses Typical Case Database: 1 – 6[2026 – 01 – 06]. https://doi.org/10.20256/j.cnki.zgdxbl.20250723.001. (In Chinese)

[13] 何鲁娜,王懿凡,黄楹,等. 托育质量与儿童心理行为发育的关联研究[J]. 中国妇幼保健,2025,40(14):2585 – 2590.
He LN, Wang YF, Huang Y, et al. Research on the association between childcare quality and psychomotor development of children[J]. Maternal & Child Health Care of China, 2025, 40(14): 2585 – 2590. (In Chinese)

[14] 胡艳,梁晶晶,宋燕燕,等. 医育结合模式下 3 岁以下婴幼儿照护服务的现状及展望[J]. 中国妇幼卫生杂志,2024,15(3):1 – 4.
Hu Y, Liang JJ, Song Y, et al. Current situation and prospects of child care services for children aged 0 – 3 based on the medical and educational integration model[J]. Chinese Journal of Women and Children Health, 2024, 15(3): 1 – 4. (In Chinese)

[15] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 全国托育服务统计调查制度[EB/OL]. [2026 – 01 – 06]. https://www.stats.gov.cn/fw/bmdcxmsp/bmzd/202302/t20230215_1907228.
National Health Commission of the PRC. National statistical survey system for childcare services[EB/OL]. [2026 – 01 – 06]. https://www.stats.gov.cn/fw/bmdcxmsp/bmzd/202302/t20230215_1907228. (In Chinese)

[16] 李硕林,崔汉辰,陈振南,等. 海南省大学生代餐食品知信行调查分析[J]. 现代预防医学,2025,52(6):1037 – 1043.
Li SL, Cui HC, Chen ZN, et al. Investigation on knowledge – attitude – practices (KAP) of meal replacement food among college students in Hainan Province[J]. Modern Preventive Medicine, 2025, 52(6): 1037 – 1043. (In Chinese)

[17] 滕艳云,费淑君,陈娟,等. 医育结合"高品质托育服务模式在托育服务中的推广应用[J]. 中文科技期刊数据库:引文版医药卫生,2022,12:4.
Teng YY, Fei SJ, Chen J, et al. The promotion and application of the high – quality "healthcare and childcare integration" childcare service model in childcare services[J]. Chinese Science and Technology Journal Database: Citation Edition – Medicine and Health, 2022, 12: 4. (In Chinese)

[18] 陈杰,刘绪义,宋文健,等. 四川省眉山市 29 家托育机构服务能力的现状调查[J]. 中国妇幼卫生杂志,2024,15(4):55 – 60.
Chen J, Liu XY, Song WJ, et al. Research on the current situation of infant care service capability of 29 nursery institution in Meishan, Sichuan Province[J]. Chinese Journal of Women and Children Health, 2024, 15(4): 55 – 60. (In Chinese)

收稿日期:2025-08-15