



· 论 著 ·

基层医务人员开展基本公共卫生服务项目高血压及糖尿病健康管理情况调查研究

曹宏峰 (汝城县土桥镇卫生院 湖南郴州 424104)

摘要:目的 调查并研究基层医务人员开展基本公共卫生服务项目高血压及糖尿病健康管理情况。方法 选取的100例来自于镇卫生院及社区卫生服务中心的从事高血压糖尿病等慢性疾病健康管理工作的医务人员。通过填写调查问卷的方式,对基本公共卫生服务项目高血压及糖尿病健康管理情况进行调查与研究。**结果** 在基层工作的医务人员,每周管理的时间是(20.22±12.58)h,农村管理时间为(17.32±13.69)h,远小于城市的(22.09±12.23)h,差异有统计学意义(P<0.05)。随访率为50.83%,农村的位48.33%,小于城市的53.33%,血压及血糖的控制率为85.83%,农村的为83.33%,低于城市的88.33%,生活方式的指导率为92.50%,农村的为91.67%,稍小于城市的93.33%,三组数据差异不具统计学意义(P>0.05)。**结论** 在对基层医务人员开展基本公共卫生服务项目高血压及糖尿病健康管理情况调查中发现,健康管理的工作能够顺利实施,但城乡医疗差距较大,医护人员每周的工作量较大,亟待解决。

关键词: 基层医务人员 基本公共卫生 高血压 糖尿病 健康管理

中图分类号: R197.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)05-026-01

随着经济的发展,人民生活水平逐渐提高,生活方式也有了极大的改变,导致了高血压、糖尿病患病人数的增多。而一旦患有高血压及糖尿病,会对机体产生严重不良的影响,使得心脑血管发生病变,给患者的生命健康安全造成严重的威胁,增加了患者的死亡率。根据我国现行的政策法规,基层的医疗机构有义务对高血压及糖尿病患者提供健康管理服务^[1]。这些健康管理服务直接影响着病患的治疗情况及生活质量。本研究主要对基层医务人员开展基本公共卫生服务项目高血压及糖尿病健康管理情况进行了调查并研究。现将结果报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

选取的100例研究对象是来自于镇卫生院及社区卫生服务中心的从事高血压糖尿病等慢性疾病健康管理工作的医务人员。所有研究对象均对此次的研究内容知情并同意,且签署同意书,也获得了我院伦理会的批准与支持。

1.2 方法

对所选取的基层医护人员进行基本信息的收集,通过填写调查问卷的方式,对基本公共卫生服务项目高血压及糖尿病健康管理情况进行调查与研究。调查问卷的内容包括医护人员所提供病患的服务内容、服务方式、有否参加培训等内容。为保证问卷的质量控制较好,需提前对调查人员进行专业的培训及考核。在调查的现场也需要有专人做质量控制工作,并有专人进行督导。在调查结束后,需在监督下对数据进行录入并做好评价分析工作。

1.3 统计学分析

数据资料的分析选择spss18.0进行,用均数±标准差,即 $\bar{x} \pm s$ 形式来表示计量资料,两组比较应用t检验,计数资料用百分比形式表示为[n(%)],数据的比较采用 χ^2 检验,当P<0.05时,表明差异具有统计学意义。

2 结果

表1: 基层医务人员开展高血压及糖尿病健康管理情况的分析
[$\bar{x} \pm s$, n(%)]

地区	例数	每周管理时间 h	随访率	检测控制率	生活方式指导率
农村	60	17.32±13.69	29 (48.33)	50 (83.33)	55 (91.67)
城市	60	22.09±12.23	32 (53.33)	53 (88.33)	56 (93.33)
总计	120	20.22±12.58	61 (50.83)	103 (85.83)	111 (92.50)
χ^2 值		2.0127	0.3001	0.6168	0.1201
P 值		0.0464	0.5838	0.4322	0.7289

在基层工作的医务人员,每周管理的时间是(20.22±12.58)h,农村管理时间为(17.32±13.69)h,远小于城市的(22.09±12.23)h,差异有统计学意义(P<0.05)。随访率为50.83%,农村的位

48.33%,小于城市的53.33%,血压及血糖的控制率为85.83%,农村的为83.33%,低于城市的88.33%,生活方式的指导率为92.50%,农村的为91.67%,稍小于城市的93.33%,三组数据差异不具统计学意义(P>0.05)。具体数据见表1。

3 讨论

国家对基层医务人员开展基本公共卫生服务项目高血压及糖尿病健康管理的规范有着严格的规定,需要对病患给予病情的评估、生活方式的指导与分类干预。现阶段,通过对高血压糖尿病等慢性疾病,使用基层医疗机构的干预方法,能够有效的指导并监督病患,也有助于患者的治疗效果及健康的恢复^[2]。在2009年之后,我国将高血压与糖尿病纳入到基本公共卫生的服务项目中,由此基层医疗机构里的医护人员,其工作量明显增加。大量的研究数据表明,基层医务人员的工作质量,直接影响着高血压及糖尿病健康管理的服务质量及医疗效果^[3]。

在本调查研究中,可以看到在基层工作的医务人员,每周管理的时间是(20.22±12.58)h,农村医务人员的管理时间明显低于城市(17.32±13.69h VS 22.09±12.23h),差异有统计学意义(P<0.05)。随访率基本高于50%,血压及血糖的检测控制率在80%以上,生活方式的指导率超过90%,且城市与农村的差距不大,不具统计学意义(P>0.05)。

通过对数据的分析可以得知,基层医务人员不管是在社区还是乡镇,均有着较长的工作时间,说明基层公共卫生服务项目高血压及糖尿病的工作量较大。但工作的效果基本可以达到要求,血压及血糖的控制率、生活方式的指导率均维持在一个较高的水平,表明医护人员在基层公共卫生的健康管理上做出较好的结果。随访率还处于偏低的状态,说明医护人员需加强对随访的认识,即可以更好地掌握病患的病情控制效果及生活情况。

综上所述,在对基层医务人员开展基本公共卫生服务项目高血压及糖尿病健康管理情况调查中发现,健康管理的工作能够顺利实施,但城乡医疗差距较大,医护人员每周的工作量较大,亟待解决。

参考文献

- [1] 政晓果, 郭艾利, 宋妍, 等. 城市社区居民对高血压和糖尿病危险因素知晓情况的分析[J]. 中华疾病控制杂志, 2016, 20(07):656-658+662.
- [2] 关旭静, 金必辉, 吴先萍, 等. 2016年四川省城慢病患者健康管理服务现状分析[J]. 预防医学情报杂志, 2018, 34(02):157-160.
- [3] 多杰太. 公共卫生服务项目中基层医务人员开展高血压、糖尿病患者健康管理情况[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(84):393.