

## • 调查报告 •

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2020.04.030

重庆市沙坪坝区基层医疗机构 NCD 管理的公共  
卫生服务现状调查<sup>\*</sup>刘璐<sup>1,2</sup>, 李金<sup>1</sup>, 刘诗莉<sup>1</sup>, 王康<sup>1</sup>, 梁胜翔<sup>1</sup>, 陈勇<sup>1</sup>, 张锐<sup>1</sup>, 李颖<sup>1△</sup>(1. 陆军军医大学军事预防医学系社会医学与卫生事业管理学教研室,  
重庆 400038; 2. 重庆市卫生健康委员会 401147)

**[摘要]** **目的** 了解重庆市沙坪坝区基本公共卫生服务中慢性非传染性疾病(NCD)患者管理现状并分析其影响因素。**方法** 选取重庆市沙坪坝区为研究地点,采用分层随机抽样方法,抽取 8 个基层医疗机构,通过定量和定性研究相结合的方法收集资料。**结果** 共调查 486 例 NCD 患者,其对 NCD 健康管理内容的知晓率、利用率和满意度均超过 93%。共 96 例 NCD 患者参与了专题小组讨论,结果表明社区卫生服务中心患者对 NCD 健康管理的知晓情况优于乡镇卫生院患者。健康指导缺乏针对性、体检项目少、医疗设备落后是影响 NCD 患者健康管理服务利用度和满意度的主要因素。**结论** 重庆市沙坪坝区基本公共卫生服务中 NCD 健康管理总体情况较好,但服务质量有待提高,患者健康素养急需提升。

**[关键词]** 基层医疗机构;慢性病;疾病管理**[中图分类号]** R197**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1671-8348(2020)04-0646-04Investigation on the status of public health services for non-infectious chronic  
disease management in primary medical institutions in Shapingba  
district of Chongqing<sup>\*</sup>LIU Lu<sup>1,2</sup>, LI Jin<sup>1</sup>, LIU Shili<sup>1</sup>, WANG Geng<sup>1</sup>,LIANG Shengxiang<sup>1</sup>, CHEN Yong<sup>1</sup>, ZHANG Rui<sup>1</sup>, LI Ying<sup>1△</sup>(1. Teaching and Researching Section of Social Medicine and Health Management,  
Army Military Medical University, Chongqing 400038, China; 2. Chongqing Municipal  
Health Committee, Chongqing 401147, China)

**[Abstract]** **Objective** To evaluate the current situation and the effective factors of non-infectious chronic disease (NCD) management in basic public health services of Shapingba district of Chongqing. **Methods** The stratified random sampling method was used to select 8 primary medical institutions in Shapingba district of Chongqing municipality. A combination of qualitative and quantitative methods was used to collect data. **Results** A total of 486 NCD patients participated in the quantitative survey. Their awareness rate, utilization rate and satisfaction rate of NCD health management content were all over 93%. And 96 NCD patients were selected for focus group discussion. The results showed that patients in community health centers know better about NCD health management than those in township health center. Lack of pertinence on health guidance, lack of physical examination items and backward medical equipment were the main factors affecting the utilization and satisfaction of NCD health management. **Conclusion** General situation of NCD health management in basic public health services in Shapingba district of Chongqing is pretty, but the service quality and the health literacy of patient need to be improved.

**[Key words]** primary health facility; chronic disease; disease management

随着社会的发展,我国慢性非传染性疾病(NCD)负担日益增重,不仅对居民健康造成巨大威胁,也给家庭和国家造成沉重经济负担<sup>[1]</sup>。自 2009 年我国启

动国家基本公共卫生服务项目以来,NCD(以高血压和糖尿病为例)健康管理一直是其重要内容之一。基本公共卫生项目中 NCD 健康管理包括基层医疗机构

<sup>\*</sup> 基金项目:教育部资助项目(教外司留[2015]1098);重庆市科技委员会资助项目(cstc2014jcyjA10069)。 作者简介:刘璐(1982—),在读硕士研究生,主要从事医疗机构公共卫生服务研究。 <sup>△</sup> 通信作者,E-mail:lilyliying2012@163.com。

(社区卫生服务中心和乡镇卫生院、社区卫生服务站和村卫生所)免费为辖区内 NCD 患者提供疾病筛查、随访评估与分类干预、健康体检 3 项服务。本研究对重庆市沙坪坝区基本公共卫生服务中 NCD 健康管理现状进行评估并分析其影响因素,为进一步提升 NCD 健康管理水平提供决策建议,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选择重庆市沙坪坝区为研究地点,将该区所有基层医疗机构分成城市和农村医疗卫生服务机构,再将其分成较好和较差两类,从这 4 类基层医疗卫生服务机构的每 1 类中抽取 2 个,并于 2016 年 3 月至 2017 年 7 月对所选基层医疗机构管理的 480 例 NCD 患者进行调查。纳入标准:(1)年龄大于或等于 35 岁;(2)在当地居住 1 年以上。

1.2 方法

1.2.1 定量调查

采用自行设计的问卷、面对面地收集资料,分析被调查者的一般情况(年龄、性别、户口所在地等共 11 项内容)及其对 NCD 健康管理服务的知晓、利用、满意情况。描述被调查者的人口学特征,NCD 健康管理服务知晓、利用和满意度。

1.2.2 定性调查

采用专题小组讨论(focus group discussions, FGD)对基层医疗机构 NCD 管理的患者进行调查。采用目的抽样,在每个社区组织两组(男女各 1 组)NCD 患者参加的专题小组,每组 6~8 例患者参加,用信息饱和原则决定最终样本量。了解 NCD 患者对 NCD 健康管理服务知晓、利用、评价情况及存在问题 and 原因等。选择安静、舒适和自然的环境进行 FGD。研究人员运用事先准备好的讨论提纲组织讨论,每个 FGD 持续 60~90 min,并对讨论的内容进行录音。所有的专题小组讨论都是在参与者知情同意下进行,且不记录其真实姓名。研究人员均经过正规培训,具有较高的保密意识。

采用框架分析方法对专题小组讨论资料进行分析<sup>[4]</sup>,该方法包括 2 个阶段,5 个步骤。第 1 个阶段是整理资料,包括 3 个步骤:熟悉资料、形成分析框架、编码。熟悉资料包括整理转录录音和笔记,仔细阅读转录;分析框架是结合研究目的、访谈提纲和收集到的资料形成主题;编码则是根据分析框架,对原始资料进行标记。第 2 个阶段是解释资料,包括 2 个步骤:分类和解释。

1.2.3 质量控制

(1)在专家指导下,对专题小组提纲进行反复讨论和修改,并经过预调查对访谈提纲进行修改完善;(2)研究人员接受专题小组讨论方法的理论知识和操作实践的培训;(3)在知情同意的前提下,对专题小组

讨论访谈内容进行录音,访谈结束后,研究人员及时整理录音和笔记;(4)对已收集资料初步分析的过程中进一步完善访谈提纲;(5)根据研究目的和讨论提纲形成分析框架,在专家的指导下进行资料分析。

1.3 统计学处理

采用 Epidata3.01 软件进行双录入,采用 SPSS18.0 软件进行数据分析,计数资料以频数或百分率表示。

2 结 果

2.1 重庆市沙坪坝区 NCD 患者基本情况

2.1.1 定量调查结果

共 486 例 NCD 患者参与调查,其中高血压患者 336 例,糖尿病患者 150 例,见表 1。

表 1 患者一般资料情况		
项目	n	比例(%)
年龄(n=486)		
<50 岁	5	1.0
50~<60 岁	62	12.8
60~<70 岁	243	50.0
70~<80 岁	149	30.6
≥80 岁	27	5.6
性别(n=486)		
男	161	33.1
女	325	66.9
户口所在地(n=477)		
农村	183	38.4
城市	294	61.6
基层医疗机构性质(n=486)		
乡镇卫生院	319	65.6
社区卫生服务中心	167	34.4
婚姻状况(n=479)		
在婚	348	72.7
离婚/丧偶	131	27.3
文化程度(n=485)		
小学及以下	285	58.8
中学	134	27.6
大专及以上	66	13.6
职业(n=476)		
企事业单位职工/干部	164	34.4
在家务农/农民工	285	59.9
其他	27	5.7
医疗保险情况(n=485)		
基本医保	479	98.8
其他	6	1.2
到最近基层医疗机构距离(n=483)		
<1 000 m	398	82.4
1 000~<2 000 m	46	9.5
≥2 000 m	39	8.1
BMI(n=481)		
偏瘦	11	2.3

续表 1 患者一般资料情况		
项目	n	比例(%)
正常	265	55.1
超重	159	33.0
肥胖	46	9.6
NCD 种类(n=486)		
高血压	336	69.1
糖尿病	150	30.9

2.1.2 定性调查结果

有 13 组共 96 例患者参加了 FGD,其中高血压患者 5 组共 40 例,糖尿病患者 8 组共 56 例。FGD 参与者年龄为 60~70 岁,其中男 38 例,女 58 例,小学及其以下文化程度者 48 例(50%)。

2.2 重庆市沙坪坝区 NCD 患者健康管理服务总体状况

定量调查结果显示,高血压患者对健康管理服务总体知晓率、利用率和满意度均超过 93%。其中,高血压健康体检的知晓率和利用率均最高,而满意度最低,见图 1。糖尿病患者对健康管理服务知晓率、利用率和满意度均超过 95%。其中,糖尿病筛查的知晓率和利用率均最低,而满意度最高,见图 2。

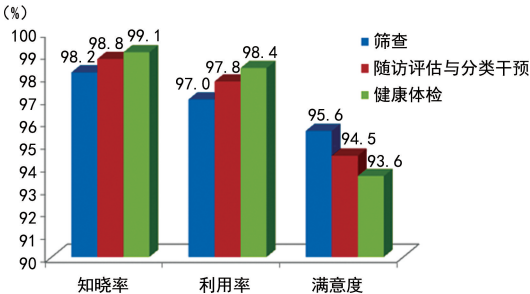


图 1 高血压患者对健康管理服务总体情况

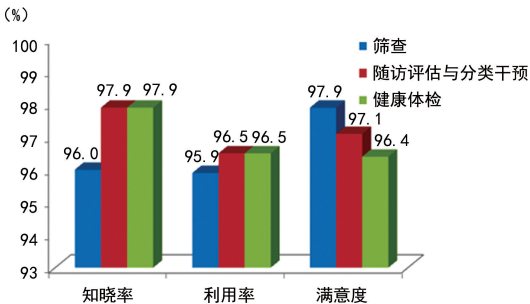


图 2 糖尿病患者对健康管理服务总体情况

2.3 重庆市沙坪坝区 NCD 患者健康管理服务的影响因素

2.3.1 知晓情况

FGD 参与者对 NCD 管理项目和内容了解程度不一,大部分社区卫生服务中心患者知道的健康管理项目包括健康体检,测量血压、血糖;少数社区卫生服务中心患者对特殊疾病管理政策有一定程度的了解。大部分乡镇卫生院患者表示不清楚 NCD 健康管理项

目,只知道有测量血压和血糖。少数乡镇卫生院患者认为测量身高、体质量是 NCD 健康管理内容。

2.3.2 利用情况

绝大多数 FGD 参与者表示曾参与过 NCD 健康管理,包括健康体检和疾病随访。参与形式以被动为主。一些患者随访意愿不高。患者不愿意参与健康管理的原因包括主观和客观两方面,主观原因有:(1)健康意识薄弱,认为健康体检没有意义;(2)忽略了健康指导的重要性,认为测量血压、血糖可以在药房、家里完成,不需要到基层医疗机构进行随访;(3)饮食习惯很难改变,无法遵守医生饮食指导内容;(4)个别患者表示对基层医疗机构缺乏信任,担心“没有病也会检查出病”。客观原因包括:(1)乡镇卫生院患者表示由于农活很忙,没有时间配合随访;(2)健康宣传不到位,个别患者表示不知道有体检。

2.3.3 满意情况

大多数 FGD 参与者表示对健康管理服务满意。不满意主要集中在健康体检。原因包括:(1)基层医疗机构药物不齐全,设备落后;(2)体检项目少,缺乏针对性检查;(3)乡镇卫生院患者表示村卫生室提供的卫生服务有限,不能满足其卫生需求。一些糖尿病患者对健康指导和随访频率不满意,对健康指导不满意的原因包括:(1)一些医生观点不一致,患者对健康指导可信度有疑问;(2)指导内容针对性不强,缺乏个性化指导。少部分糖尿病患者对于随访频率由原来的每季度 3 次减少为 1 次。

3 讨 论

3.1 重庆市沙坪坝区 NCD 患者健康管理总体情况较好

本研究显示,重庆市沙坪坝区 NCD 患者对健康管理 3 项服务都有较高的知晓率、利用率和满意度,比既往调查结果高<sup>[4-5]</sup>。随着国家基本公共卫生服务的稳步推进,社区卫生服务机构开展健康教育和管理宣传力度和 实施范围逐步扩大,NCD 患者对健康管理的认识也不断提高,接受相关服务的人群也不断增多。定性访谈发现,NCD 患者对健康管理内容缺乏系统性认识,大部分患者认为测量血压、血糖就是健康管理,这与王媛<sup>[6]</sup>研究结果一致,提示基层医疗机构仍需加大 NCD 健康管理服务的宣传力度。

3.2 重庆市沙坪坝区 NCD 患者健康管理服务质量有待提高

本研究显示,高血压患者对健康管理服务的满意率低于知晓率和利用率,而定性访谈发现健康指导满意度低和健康体检利用不足是导致上述结果的主要原因。一些患者反映基层医务人员健康指导内容空泛,缺乏针对性。提示医务工作者应改变传统“灌输式”健康指导方式,应以患者为中心,探索新型健康指导方式,提高患者随访满意度<sup>[7]</sup>。此外,一些患者表



示医生健康指导内容不一致,不知道哪些内容是正确的。田森森等<sup>[8]</sup>研究表明,应加强对基层医生慢性病相关知识培训,及时更新医生的知识和技能,医生专业知识是决定 NCD 患者疾病控制的关键。健康体检项目少,基层医疗机构设备、技术落后导致患者对体检服务不满意,这与文献[9-10]的研究一致,提示卫生部门应继续加大对基层卫生机构的经费投入,逐步完善基层医疗硬件设备配置。

### 3.3 不同人群对 NCD 健康管理服务利用能力存在差异

本研究显示社区卫生服务中心 NCD 患者对 NCD 健康管理服务的知晓情况优于乡镇卫生院患者。有研究显示,在基本知识和技能、生活方式与行为及对待公共卫生服务的态度上,城市居民优于农村居民<sup>[11-12]</sup>。访谈发现乡镇卫生院患者健康知识匮乏,对疾病本身及其管理均缺乏基本认知,而社区卫生服务中心患者文化程度较高,他们想要得到个体化的健康指导而不是泛泛而谈,提示基层医疗机构在开展公共卫生服务时应考虑不同人群情况,“因人施教”提供个体化的健康管理服务。

### 3.4 重庆市沙坪坝区 NCD 患者健康素养有待提高

目前我国居民的健康素养仍有待提高,大部分居民对防病治病等健康观念认识不到位<sup>[13]</sup>。本研究发现,重庆市沙坪坝区大部分 NCD 患者对 NCD 预防和管理存在各种错误观念。居民是否有效利用基本公共卫生服务,不仅取决于基层医疗卫生机构的服务能力,也取决于居民自身参与意愿和健康素养,健康素养是健康管理的主要影响因素<sup>[14-16]</sup>。基层医疗机构可加强对 NCD 患者进行有针对性的个体化指导和自我管理技能的培训,逐步提高 NCD 患者健康素养水平。

综上所述,重庆市沙坪坝区 NCD 健康管理取得了一定的成绩,但服务质量有待提高,患者健康素养急需提升。应进一步探索适宜策略,提高 NCD 健康管理服务针对性,吸引更多患者主动到基层医疗机构接受 NCD 健康管理,逐步提高 NCD 患者健康管理水平。

## 参考文献

[1] 国家心血管中心官网.《中国心血管病报告 2018 (中文版)》[EB/OL]. (2019-08-13) [2019-09-11]. <http://nccd.org.cn/Sites/Uploaded/File/2019/8/14-%E4%B8%AD%E5%9B%BD%E5%BF%83%E8%A1%80%E7%AE%A1%E7%97%85%E6%8A%A5%E5%91%8A2018%E5%BC%88%E4%B8%AD%E6%96%87%E7%89%88%E5%BC%89.pdf>.

[2] NEWBRANDER W, YODER R, DEBEVOISE A B. Rebuilding health systems in post-conflict countries; estimating the costs of basic services [J]. *Int J Health Plann Manage*. 2007, 22(4): 319-336.

[3] MULLER M. Establishment of essential primary health care services in the DRC [R]. Geneva: World Health Organization, 2005.

[4] 罗阳峰, 邹雄, 冯占春. 重庆市九龙坡区慢性病患者基本公共卫生服务利用现状分析[J]. *医学与社会*, 2012, 25(10): 19-21.

[5] 刘晓婷, 田丁, 江坚守, 等. 厦门市慢性病患者公共卫生服务利用现状及干预对策探讨[J]. *健康教育与健康促进*, 2015, 10(4): 251-253.

[6] 王媛. 河南省温县慢性病社区健康管理研究[D]. 昆明: 云南大学, 2014.

[7] 陈曼, 曹琪, 王发玉. 问题导向式健康教育在 2 型糖尿病患者中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2019, 25(18): 36-38.

[8] 田森森, 朱坤, 张小娟. 基层医生慢性病相关知识知晓现状分析[J]. *中国初级卫生保健*, 2014, 28(9): 80-83.

[9] 鄢锴灵, 游江南, 洪宝林, 等. 雄县基层医疗卫生服务居民满意度调查[J]. *卫生软科学*, 2018, 32(11): 59-63.

[10] 李博宇, 常晓玉, 张田敬, 等. 山区农村慢性病患者对基层医疗机构门诊满意度研究[J]. *宁夏医科大学学报*, 2017, 39(3): 285-289.

[11] 肖烁, 马昱. 中国城乡居民健康素养状况及影响因素研究[J]. *中国健康教育*, 2009, 5(5): 323-326.

[12] 潘耀东, 姚芳, 杨晨, 等. 江苏省苏州市城乡居民健康素养状况调查[J]. *中国健康教育*, 2011, 27(4): 288-290.

[13] 李小宁. 三省部分地区基本公共卫生服务实施现状与效果研究[D]. 合肥: 安徽医科大学, 2019.

[14] 次仁央宗, 德吉, 扎西达娃, 等. 拉萨达嘎乡居民卫生服务需要及影响因素调查[J]. *中华疾病控制杂志*, 2016, 20(9): 948-952.

[15] 温秀芹, 韩铮铮, 赵洁. 社区高血压患者健康素养与基本公共卫生服务利用的相关性研究[J]. *中国全科医学*, 2015, 18(13): 1518-1522.

[16] 曾庆奇, 常春, 蒋莹, 等. 健康素养与老年居民基本公共卫生服务利用的关系研究[J]. *中国健康教育*, 2014, 30(9): 771-776.