

治未病服务在健康管理中的应用现状调查与推广前景分析

唐 煌¹, 徐 州²

(1.南京市中医院,江苏 南京 210001;

2.南京中医药大学,江苏 南京 210046)

【摘要】 目的 调查治未病服务在健康管理中的实际应用情况,根据被调查者对治未病服务的可接受程度分析治未病服务的推广前景。方法 采用随机抽样的方法抽取体检者登记表,摘录相关信息,并对接受过治未病服务的人群通过治未病回访团队实施问卷调查。结果 文化程度高、收入高、有保障者更容易接受和利用治未病服务;在健康管理需求中,饮食指导和家庭卫生与保健的需求比较高,分别为 85.50%和 78.28%;在满意度调查中,医患交流、服务效果和服务价格方面的满意度较高,得分分别为 4.27 分、4.25 分和 4.24 分;治未病服务满意率在不同人群特征中表现出了不同的水平,年龄越高治未病服务满意度越高($P<0.05$),近 3 年体检次数越多治未病服务满意度越高($P<0.05$);在中医药服务项目方面,人们对于传统的中药、中成药以及针灸、推拿方面的满意度最高。结论 治未病服务效果较好,治未病服务能迎合人们较高的健康管理需求,其推广前景乐观。

【关键词】 治未病;健康管理;调查;可行性

【中图分类号】 R194.3 **【文献标识码】** D **【文章编号】** 1003-6350(2015)22-3397-04

Investigation and prospect of preventive treatment of disease in health management. TANG Huang¹, XU Zhou².

1. Nanjing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing 210001, Jiangsu, CHINA; 2. Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing 210046, Jiangsu, CHINA

【Abstract】 Objective To investigate the application status of the preventive treatment of disease in health management, and to analyze the potential of promotion according to the survey on the acceptability of the preventive treatment of disease. **Methods** We selected examination registration form by random sampling method, extracted related information, and investigated the people who received the preventive treatment of disease. **Results** People with high level of education, high income, and medical security were more likely to accept and use the preventive treatment of disease service. In health management, the needs for dietary guidance and family health care were relatively high, 85.02% and 77.84%, respectively. In the satisfaction survey, the satisfaction of doctor-patient communication, service effect and price were higher, with the scores of 4.27, 4.25 and 4.24, respectively. The satisfaction rate showed different levels in different population. The older the age, the higher the degree of satisfaction ($P<0.05$). And the higher the number of medical examination in the recent three years, the higher the degree of satisfaction ($P<0.05$). In traditional Chinese medicine service, people tend to be more satisfied with Chinese medicine, Chinese patent drug and acupuncture, as well as massage. **Conclusion** The effect of the preventive treatment of disease service is significant, which could cater to people's needs for health management and has great potential for promotion.

【Key words】 Preventive treatment of disease; Health management; Investigation; Feasibility

由于工作、生活节奏的加快,现代人们长期生活在压力当中,健康状况徘徊在疾病边缘,而中医传承着中国五千年的精髓和文化,望、问、闻、切使中医药在长期的实践中形成的维护健康、抵御疾病的独特理论体系与有效方法和手段,至今在人类健康事业中发挥着重要作用^[1]。但目前在中国实行的健康管理中对于治未病这一中医药特色理论的应用更多地停留于试点层次。本研究通过中医治未病理论在健康管理中的应用现状的调查分析,探寻当前中医治未病理论在健康管理实施过程中的难点和问题,并分析治未病理论在健康管理中应用的可行性,为治未病理论更好地融入健康管理提供相应的对策建议^[2]。

1 资料与方法

1.1 资料来源 本组治未病应用情况的数据来源于南京市中医院治未病中心的统计数据,对治未病的认可度、满意度等数据来源于治未病体验者满意度调查获得的数据。

1.2 方法

1.2.1 调查内容 调查南京市中医院体检中心的体检人次及治未病工作的实际开展情况,社区群众对治未病的认可和接受情况的调查内容包括对治未病各项服务内容的评价以及对治未病服务总体情况的满意度分析。

1.2.2 调查方法 采用随机抽样的方法抽取体

检者登记表,对数据资料进行登记、造表、分析,使用统一设计的社区居民治未病接受意愿调查表,通过治未病回访团队将满意度问卷发放,接受治未病服务人群满意度调查采用李克特五分制评分法对项目进行评分,1~5分分别代表很不满意、不满意、一般、较满意和非常满意。

1.3 统计学方法 采用Epidata3.0软件建立数据库,调查表的录入采用平行双录入的方式完成,应用SPSS 18.0统计软件进行数据分析,计量资料以均数表示,计数资料以频数、百分比表示,其中率的比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况

2.1.1 居民健康状况调查情况 在南京市中医院体检中心共计抽取体检者1 786例,其中男性816例,占45.69%,女性970例,占54.31%。被调查人员的年龄结构中,比例最大者为40岁以上的人员,占63.26%,这可能与人群疾病谱的改变以及老龄化社会进程有关,说明去中医院进行体检的人员以中老年人为主。

2.1.2 治未病服务接受者基本情况 在治未病服务接受者中随机抽取415人,在性别组成方面,男性共168人,占40.48%,女性247人,占59.52%;在年龄组成中,20岁以下人群最少,仅占1.20%,而以40岁以上人群居多,合计占70.27%,其中以50~59岁最多,占样本人数的35.42%;在文化程度构成中,高中或中专及大专学历最多,分别占24.34%和20.38%,可以发现较高的认知水平对人群接受治未病服务程度是有关的;在职业构成中,离退休人员占了主要的比例,占总调查人数的52.05%;在月收入情况中,家庭月人均收入2 000~5 000元的人员占了大部分,一共占了被调查人数的59.27%,接受治未病服务的大多数经济水平处于中等收入水平,而2 000元以下的收入人群相对较少,这与人们的购买力有关;在医疗费用支付方式构成中,公费医疗的占11.81%,城镇职工基本医疗保险的占16.39%,城镇居民基本医疗保险占25.78%,新型农村合作医疗的占20.48%,商业医疗保险的占16.63%,自费的占1.45%,其他方式的占7.41%,可以看出前来寻求治未病服务的人群多数有医疗保障,医疗保障制度一定程度上提高了人们对于卫生服务包括治未病服务在内的可及性,这对治未病纳入健康管理大有裨益。

2.2 居民健康管理需求情况 本部分调查主要设置了关于居民健康需求的几个方面,包括健康咨询、饮食指导、体检、老年护理、康复指导、家庭卫生保健共计6个方面的内容,大致内容与健康管理的内容相似,结果显示,居民在健康管理需求中,关于饮食指

导和家庭卫生与保健的需求比较高,分别为85.50%与78.28%,但是在康复指导、老年护理和健康咨询方面较低(见表1)。

表1 样本人群健康管理需求情况

健康管理需求内容	需求人数	占人群百分比(%)
健康咨询	1003	56.16
饮食指导	1527	85.50
定期体检	1157	64.78
老年护理	956	53.53
康复指导	679	35.22
家庭卫生与保健	1398	78.28

2.3 医疗服务利用情况 被调查者中过去半年不曾就医者116人,占27.95%,就医次数<6次者257人,占61.93%,≥6次者42人,占10.12%;过去一年不曾住院者213人,占51.33%,住院次数为1次者123人,占29.64%,≥2次者79人,占19.04%;在过去三年没有接受过体检者19人,占4.58%,体检次数在3次以上的人数最多,占63.37%,说明在被调查人群中,人们对于健康体检的意识比较重视;初次接受治未病服务的占11.89%,接受治未病服务少于半年的占31.0%,接受治未病服务在1年及以上者占39.04%(见表2),大多数接受治未患者群接受治疗时间在一年左右。

表2 样本人群医疗服务利用情况

服务利用	分类	频数	所占百分比(%)
近半年就医次数	没有	116	27.95
	1~5次	257	61.93
	6次以上	42	10.12
近一年住院次数	0次	213	51.33
	1次	123	29.64
	2次及以上	79	19.04
近三年体检次数	0次	19	4.58
	1次	37	8.92
	2次	96	23.13
	3次及以上	263	63.37
接受治未病时间	初次	49	11.81
	6个月以下	87	20.96
	6~12个月	117	28.19
	13~24个月	99	23.86
	25个月及以上	63	15.18

2.4 治未病服务总体满意度评价 评价项目包括治未病服务中心的环境、硬件设施、服务情况、服务价格等与接受治未病服务者就诊相关的方面。本次调查,总体满意度得分为4.03分,换算成百分制得分为80.6分;满意度得分较高的分别为医患交流、服务效果和服务价格方面,得分分别为4.27分、4.25分和4.24分,百分制得分分别为85.4分、85.0分和84.8分;满意度得分较低的分别为设备情况、等候时间和项目

丰富性,得分分别为 3.16 分、3.27 分和 3.67 分,百分制得分分别为 63.2 分、65.4 分和 73.4 分,表明样本医院治未病服务的硬件设施需要加强投入,在人员配备上要扩大治未病服务队伍,以增加人们对治未病服务的可及性,减少等候时间;服务项目的内容较为狭窄,在今后的发展中需要适当进行丰富,以适应人们的不同需求,增加对项目的可选择性(见表 3)。进一步对不同人群接受治未病服务的满意度情况进行细分发现,治未病服务满意率在不同人群特征中表现出了不同的水平,结果显示年龄维度和近三年体检次数维度总体满意率的差异有统计学意义($P < 0.05$),其中年龄越高治未病服务满意度越高,近 3 年体检次数越多治未病服务满意度越高,其他不同特征人群的满意率差异均无统计学意义。

表 3 参与治未病服务人群满意度情况

维度	最大值	最小值	中位数	均值	百分制得分	排名
服务利用方便性	5	1	4	3.96	79.2	7
等候时间	5	1	4	3.27	65.4	11
服务环境	5	1	4	3.78	75.6	9
服务流程	5	1	4	3.82	76.4	8
设备情况	5	2	4	3.16	63.2	12
项目丰富性	5	1	4	3.67	73.4	10
服务态度	5	2	4	4.14	82.8	5
医患交流	5	1	4	4.27	85.4	1
技术水平	5	1	4	4.01	80.2	6
服务价格	5	2	4	4.24	84.8	3
服务效果	5	2	4	4.25	85.0	2
总体满意度	5	2	4	4.03	80.6	4

2.5 治未病服务项目评价 针对接受治未病服务的人群,我们做了人们对于具体服务项目的满意度调查,结果发现,人们对于中医药服务项目方面的满意度总体比较高,尤其是在传统的中药、中成药以及针灸、推拿方面(见表 4)。调查中针对影响人们选择治未病服务的主要因素设计了“您认为中医药服务的优点是(可多选)”这一题项,用以分析中医治未病服务的主要优势及核心竞争力,结果发现人们对于中医治未病服务较为看重的是保健作用,其次是效果好、价格便宜,再次是方便、服务好,最后是副作用小,因此在今后的推广中,可以利用其主要优势进行大力推广。

表 4 服务项目评价

服务项目	最大值	最小值	众数	均值	百分制得分(%)
中药	5	1	3	3.81	76.2
中成药	5	1	3	4.24	84.8
针灸	5	1	4	3.85	77
推拿	5	2	5	4.13	82.6
火罐	5	2	2	2.81	56.2
敷贴	5	1	2	3.17	63.4
刮痧	5	1	3	3.14	62.8
熏洗	5	1	3	4.27	85.4
穴位注射	4	1	2	2.01	40.2

3 讨论

3.1 治未病服务能迎合人们较高的健康管理需求 随着我国城市化进程以及老龄化社会的深入,人们的饮食结构、生活压力以及健康状况发生了明显变化,人们饮食结构的失衡不断加剧,生活方式以及环境的改变,导致与饮食、老龄化等相关的疾病呈逐年增长趋势。人们对于健康的需求也随着经济水平的发展以及认知范围的扩大而不断增加,健康管理能够为人们的健康提供一个全程的管理模式,虽然目前健康管理在国内发展尚不完善,但是根据目前情况来看,急需将健康管理引入到人们的日常生活中来,以尽快改善人们的健康状况,应对社会各种环境改变对人们健康的影响^[1]。同时从居民在健康管理的需求调查结果可以看出,饮食指导、家庭卫生与保健、康复指导、老年护理和健康咨询等方面中医治未病服务均能充分发挥其独特作用,满足人们的需求。

3.2 治未病服务效果较好推广前景乐观 以样本中医院体检中心统计分析的数据以及参与治未病服务人群的回访调查发现,治未病服务在接受服务的人群中总体满意度比较高,同时治未病服务项目的评价均较好,显示了中医治未病服务的正面社会效果,加上人群疾病谱的改变以及以慢性病占主导地位的老齡化社会的接近,在这部分人群中,治未病的满意率比较高,所以,治未病在健康管理中的地位和能力将逐步得到证实,且由于治未病服务目标是一个长期的全程的健康管理,就诊时间越长人们对于治未病的满意度越高,其效果能够在不断发展中逐渐体现出来的。“治未病”健康管理服务作为我国特色的健康管理模式,因其符合投入低、效益高、覆盖广的要求,其推广前景乐观。

3.3 治未病服务需要政府的政策引导 中医治未病服务应用于健康管理尚处于起步阶段,没有政府的大力支持和引导,单纯依靠市场机制不能有效推动治未病服务纳入健康管理的进程,因此需要建立政府引导、市场主导、多方参与的运作机制,在政府引导方面,促进政府相关部门的统筹协调,完善相关配套政策以应对现实和未来发展中的问题,制定扶持政策,注重发挥医疗保险在经济补偿、价格杠杆等方面的功能,如:治未病服务应用在健康管理中囊括了疾病的生、成、发、传、复的全过程,但我国实行的医保政策仍然是有病医保,而治未病服务在纳入健康管理之后,其也应该相应地纳入到医保范围中,这样将促进人们对治未病服务利用的可及性。

3.4 治未病服务需要整合各种资源并加大投入力度 实施治未病健康管理工程,既可以保障居民健康,又有助于减轻居民和政府的疾病负担,是一项民生工程。治未病预防保健工作的显著效益将在实施中逐渐显现,前期工作投入的回报较难在短时间内显示,而政府应该在医疗体制改革中强调医疗机构的公

海口市初中生高血压参考诊断标准研究

欧阳范献¹,周家仍²,卜平凤³,王喜存¹,王海英¹,林少芳¹,周 期²,欧阳芸²
(海南省农垦总医院科教科¹、儿科²、病理科³,海南 海口 570311)

【摘要】 目的 探讨海口市青少年儿童高血压的参考诊断标准。方法 采用分层随机整群抽样法获取海口市四个行政辖区内 14 所初中 68 个班级的 4 133 名学生样本,问卷调查血压相关影响因素,并对身高、体重、三个血压值(SBP、DBPK4/K5)进行测定。结果 (1)在 11~16 岁年龄段,无论男女,SBP、DBPK4/K5 都有随年龄增长而升高的趋势,且男生各年龄组的 SBP 均高于女生,差异有统计学意义($P<0.05$);男女学生的血压在市区与城郊间的多数年龄组差异无统计学意义($P>0.05$)。 (2)女生 12~14 岁的 SBP 以及 12 岁、13 岁的 DBPK5 与身高成正相关,相关系数最大者为 0.15;男生 11~15 岁的 SBP 与身高成正相关,最大的相关系数为 0.49,12~14 岁的 DBPK4/K5 也与身高呈正相关。无论男女,12~14 岁学生的 BMI 与三个血压值多呈正相关,且与 SBP 的相关性高于 DBPK4/K5。 (3)12~14 岁年龄段,男生 SBP 的高血压参考诊断标准(P_{90} 、 P_{95} 、 P_{99})比女生的高,但 DBPK4/K5 的则较相近;无论男女,高值血压与高血压 I 期不如高血压 I 与 II 期的界线清晰。结论 海口市正常初中男女学生的高血压诊断标准与中国儿童青少年相应年龄组的参照标准比较,SBP 相近,但 DBPK4 和 DBPK5 是本市稍高于全国,DBPK4 最大相差 12 mmHg。

【关键词】 少年儿童;高血压;诊断标准;海口市

【中图分类号】 R544.1 **【文献标识码】** D **【文章编号】** 1003-6350(2015)22-3400-05

Diagnosis criterion of hypertension for junior school students in Haikou. OUYANG Fan-xian¹, ZHOU Jia-reng², BU Ping-feng³, WANG Xi-cun¹, WANG Hai-ying¹, LIN Shao-fang¹, ZHOU Qi², OUYANG Yun². Department of Science and Education¹, Department of Pediatrics², Department of Pathology³, Hainan Provincial Nongken General Hospital, Haikou 570311, Hainan, CHINA

【Abstract】 Objective To explore the diagnosis criterion of hypertension for children and adolescents in Haikou. **Methods** A total of 4 133 students, sampling from sixty-eight classes of fourteen junior schools which belonged to four districts of Haikou with stratified random cluster sampling, were surveyed for height, weight, systolic blood pressure (SBP), Korotkoff phase 4 and phase 5 (diastolic blood pressure K4/K5, DBPK4/K5). **Results** (1) The SBP, DBPK4 and DBPK5 increased with age in both boys and girls aged 11 to 16, and the SBP was higher in boys than in girls. The differences were statistically significant ($P<0.05$). However, there was no statistically significant difference of the blood pressure between urban and suburb regions among most age groups ($P>0.05$). (2) The correlation analysis

基金项目:海南省应用技术研究与开发专项(编号:ZDXM2014063);海南省社会发展科技专项(编号:SF201313);海南省卫生厅医学科研课题(编号:琼卫 2013 资助-047 号)
通讯作者:欧阳范献。E-mail:hnmkoyfx@aliyun.com

益性,上级财政经费投入成为支持开展治未病预防保健服务工作的重要保障。此外,可以积极探索多渠道的投入机制,整合各种资源,鼓励地方、企业、医院、民间资金等多种渠道对中医药治未病服务的投入,完善经费保障机制^[4]。

3.5 治未病服务需要在个性化处方等方面进一步完善 治未病服务中心通过推出个性化的健康处方方案,以便于接受服务的群众能够更好地对自身健康进行维护,服务中心应对服务的目的、意义、流程、后续回访等做出规定,制定健康促进方案、慢性病管理方案,为服务接受者进行一系列的追踪、管理服务^[5]。同时对于慢性患者提供健康管理平台,对其进行健康干

预,特别是辨证中重视环境、生活习惯等因素在疾病发生、发展、预后所起的作用,强调中医的整体观念。

参考文献

- [1] 赵志芳,郭 清. 中医治未病与健康管理的相融性研究进展[J]. 浙江中医药杂志, 2013, 45(5): 386-387.
- [2] 王 春. 中医治未病与健康管理的探讨[J]. 医学管理, 2009, 6(1): 63-64.
- [3] 黄永刚. 浅谈中医治未病是新世纪的健康模式[J]. 中华现代中医学杂志, 2008, 4(1): 32-33.
- [4] 于晓彦,汤少梁,王高玲. 中医“治未病”健康管理服务发展现状及推广对策研究[J]. 江苏中医药, 2014, 46(11): 70-73.
- [5] 蒋 涛,郭 清,王晓迪. 治未病与健康理念在医院体检中心服务探讨[J]. 卫生软科学, 2014, 28(3): 149-151.

(收稿日期:2015-04-28)