

# 社区高血压患者规范管理影响因素分析

陈露茵

广州市荔湾区冲口街道社区卫生服务中心, 中国·广东 广州 510380

**摘要 :** 目的 探讨高血压患者规范管理的影响因素。方法 本研究基于基本公共卫生服务—高血压患者社区健康管理项目, 对2023年在广州市荔湾区冲口街道纳管的高血压患者进行数据采集, 包括一般人口学、基本医疗服务及基本公共卫生服务数据等相关资料。采用多因素 Logistic 回归模型对影响高血压患者规范管理的因素进行分析。结果 本研究共纳入高血压患者3490例, 其中2467例(70.7%)进行了规范管理。多因素分析结果表明家庭医生签约基本包/个性包(OR=4.48)、体检增加辅助项目(OR=43.52)及社区有门诊就诊(OR=2.99)的高血压患者进行规范管理的可能性更高。结论 冲口街道高血压患者规范管理比例与家庭医生有偿服务包签约率、在基础体检前提下增加辅助项目的体检率和社区门诊就诊率相关。

**关键词 :** 高血压; 规范管理; 影响因素

## Analysis Of The Influencing Factors Of The Standardized Management Of Hypertension Patients In The Community

Chen Luyin

Guangzhou Liwan District Chongkou Street Community Health Service Center, Guangdong, Guangzhou 510380

**Abstract :** Objective To investigate the influencing factors of the standard management of hypertension patients. Methods This study is based on the basic public health Service—Community Health Management Project for Patients with hypertension, collecting data from hypertension patients admitted in Chongkou Street, Liwan District, Guangzhou city in 2023, including relevant data of general demographics, basic medical services and basic public health services. A multivariate Logistic regression model was used to analyze the factors affecting the standardized management of hypertension patients. Results A total of 3490 hypertension patients were included in this study, of which 2467 patients (70.7%) underwent standardized management. The results of multivariate analysis showed that hypertension patients with family doctors' basic package/personality package (OR=4.48), physical examination assistance (OR=43.52) and community outpatient visits (OR=2.99) were more likely to undergo standardized management. Conclusion The proportion of standardized management of hypertension patients in Chongkou Street is related to the signing rate of paid service package for family doctors, the rate of adding auxiliary items under the premise of basic physical examination and the rate of community outpatient treatment.

**Key words :** hypertension; standard management; influencing factors

## 一、引言

我国高血压患病的人数众多, 平均每5个成年人中至少有1个高血压患者, 超过1/3的脑卒中和冠心病是由高血压引起的, 因此预防和控制高血压是遏制我国心脑血管疾病流行的核心策略之一<sup>[1]</sup>。国家提出高血压患者健康管理服务项目, 通过合理、有效的治疗, 提高血压达标率, 减少或延缓并发症的发生, 以达到降低病死率、提高生活质量的最终目的<sup>[2]</sup>。因此提高患者规范管理率是首要任务。本次研究以2023年度冲口街道纳入管理的高血压患者为研究对象, 探讨现阶段社区高血压患者规范管理的影响因素。

## 二、资料与方法

### (一) 资料来源

本次研究应用横断面、单一中心、非干预性的流行病学调查

方法。人口学资料、基本医疗服务及基本公共卫生服务数据来源于东软云 HIS 医疗卫生服务机构管理信息系统, 选取2023年1月1日至12月31日冲口街道社区卫生服务中心的3490例高血压患者个案进行探讨, 覆盖冲口街道所有10个居委, 家庭医生签约资料来源于广州市家庭医生签约服务平台。纳入标准: 年龄在35岁及以上的冲口街常住居民; 经临床检查确诊原发性高血压; 于2023年1月1日至12月31日接受一次或以上冲口社卫中心提供的基本公共卫生服务。

### (二) 研究内容

研究内容包括性别、年龄、常住类型、家庭医生签约类型、体检类型、社区门诊就诊情况以及患者规范管理情况。

### (三) 相关指标定义

- ①高血压患者: 经临床检查确诊原发性高血压;
- ②常住类型: 指冲口辖区内居住半年以上的户籍或非户籍居民;

\* 作者简介: 陈露茵, 1986.08, 广东广州人, 汉族, 本科, 研究方向为公共卫生方向

③家庭医生签约类型：分为免费服务包和有偿服务包，有偿服务包包括基本服务包及个性化服务包两种。根据《关于推进广州市家庭医生签约服务高质量发展实施方案》，辖区居民知情同意签约免费或付费的家庭医生服务并经审核录入广州市家庭医生签约服务平台；

④体检类型：分为基础体检和在基础体检前提下增加辅助项目的体检（以下简称辅助体检）。基础体检为根据《国家基本公共卫生服务规范第三版》（以下简称第三版）要求为对原发性高血压患者，每年进行1次较全面的健康检查，可与随访相结合。内容包括体温、脉搏、呼吸、血压、身高、体重、腰围、等常规体格检查，并对口腔、视力、听力和运动功能等进行判断。辅助体检指在基础体检前提下增加不少于以下一项的辅助检查：血、尿常规、生化检查、心电图、动态血压监测、超声心动图、颈动脉超声、尿白蛋白/肌酐比、胸部X线片、眼底检查等<sup>[3]</sup>；

⑤社区门诊就诊情况：分为有就诊记录及无就诊记录。有就诊记录指患者于2023年度有一次及以上在荔湾区22家社卫机构门诊就诊，无就诊记录指该患者于全年均无荔湾区社卫门诊就诊记录；

⑥高血压患者规范管理情况：分为规范管理和不规范管理。按《第三版》中要求，对于同时满足：自纳入管理日始每自然季度不少于一次的面对面随访，包括进行血压测量、用药情况指导、不良反应，记录心率及并发症等其他危险因素及生活方式指导定义；一个自然年内参加一次体检；经录入东软云 HIS 系统并数据审核的患者方为规范管理。若只部分完成上述项目则定义为不规范管理。

**（四）统计学方法**

本研究采用 Excel 2021 对东软云 HIS 系统和广州市家庭医生签约服务平台导出数据并进行预处理，SPSS29.0 对数据进行分析。统计方法包括统计描述、卡方检验、非条件 Logistic 回归分析等。单因素分析中，因自变量均为分类变量资料，以构成比表示，数据采用卡方检验；多因素分析采用非参数 Logistic 回归方程分析，根据卡方检验分析的结果，将  $P < 0.25$  的变量纳入非参数 Logistic 回归模型<sup>[4]</sup>，将进行规范管理情况 (0=规范管理，1=不规范管理) 作为因变量进行分析。本次研究以  $P < 0.05$  认为差异具有统计学意义。

**三、结果**

**（一）一般情况**

本研究共纳入高血压患者3490例，规范管理2467例 (70.7%)，其中男性1558人 (44.6%)，女性1932人 (55.4%)，35 ~ 64 岁812人 (23.3%)，≥65岁者2678人 (76.7%)；户籍人口2610人 (74.8%)；非户籍人口880人 (25.2%)；签约家庭医生免费包2279人 (65.3%)；签约有偿服务包433人 (12.4%)；基础体检1250人 (35.8%)；辅助体检2240人 (64.2%)；有社区门诊就诊2723人 (78.0%)；无社区门诊就诊767人 (22.0%)，详见表1。

**（二）高血压规范管理影响因素单因素分析**

结果显示，性别、年龄、常住类型、家庭医生签约类型、体检类型、社区门诊就诊情况不同的高血压患者规范管理率差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详见表1。

表1 冲口街道3490例高血压患者基本情况及规范管理情况

项目	总例数	规范管理		X <sup>2</sup> 值	P值
		例数	率 (%)		
性别				7.38	< 0.05
男	1558	1065	68.4		
女	1932	1402	72.6		
年龄 (岁)				186.05	< 0.05
35 ~ 64	812	419	51.6		
65 ~	2678	2048	76.5		
常住类型				7.02	< 0.05
户籍	2610	1814	69.5		
非户籍	880	653	74.2		
家庭医生签约类型				48.79	< 0.05
不签约	778	554	71.2		
免费包	2279	1547	67.9		
基本包 / 个性包	433	366	84.5		
体检类型				867.69	< 0.05
基础体检	1250	506	40.5		
辅助体检	2240	1961	87.5		
社区门诊就诊情况				14.11	< 0.05
有就诊	2723	1883	69.2		
无就诊	767	584	76.1		

**（三）高血压规范管理影响因素多因素分析**

以规范管理情况为因变量，将单因素分析结果中  $P < 0.25$  的变量纳入多因素 Logistic 回归模型中进行分析，结果显示家庭医生签约基本包 / 个性包 (OR=4.48)、体检增加辅助项目 (OR=43.52) 及社区有门诊就诊 (OR=2.99) 是高血压患者规范管理的影响因素。详见表2。

表2 冲口街道3490例高血压患者规范管理影响因素的 Logistic 回归分析结果

影响因素	β	SE	Wald χ <sup>2</sup> 值	P值	OR(95%CI)
家庭医生签约基本包 / 个性包 (以不签约为参照)	1.49	0.18	72.13	< 0.05	4.48 (3.17 ~ 6.33)
体检增加辅助项目 (以基础体检为参照)	3.77	0.15	633.04	< 0.05	43.52 (32.44 ~ 58.35)
社区有门诊就诊 (以没有门诊就诊为参照)	1.10	0.13	71.87	< 0.05	2.99 (2.32 ~ 3.86)

## 四、讨论

本研究对冲口街道年龄 $\geq 35$ 岁高血压患者规范管理情况进行分析,多因素 Logistic 回归分析结果显示,显示家庭医生签约有偿服务包、辅助体检及社区有门诊就诊是高血压患者规范管理的影响因素。是否签约家庭医生有偿服务包与规范管理相关,签约了有偿服务包的患者规范管理率是未签约的4.48倍。家庭医生式服务是一种新的社区健康管理模式,广州市自2014年开始启动家庭医生签约服务试点,2017年按照国家、省的统一部署,全面推行有偿、分类签约服务,先后印发《广州市加快推进家庭医生签约服务制度工作方案》、《广州市家庭医生签约服务包及其收付费标准的指导意见》等文件,明确我市签约服务包分为免费包、基本包和个性化包3种类型,本研究中荔湾区冲口街道纳管的高血压患者家庭医生签约率为77.71%,接近2023年6月底广州市重点人群签约率80%的水平<sup>[6]</sup>,对比同期海珠区重点人群签约率84.44%略低<sup>[6]</sup>,而签约率基本达标的情况下,免费包签约患者与未签约患者之间规范管理率无明显相关,有偿签约患者与未签约患者之间的规范管理率才有显著相关,这可能与家庭医生签约服务政策执行中“签而不约”问题有一定关系<sup>[7]</sup>,在免费包的体现更为突出;而有偿服务包中,基本服务包为个人固定付费,个性服务包为个人协议付费,居民可以根据身体状况、需求及享受的医疗保险类型的不同,选择不同的服务包。签约机构收取相应的签约服务费。对比付费服务的有偿服务包,免费包大多具有强制性或准强制性,且与基本公共卫生服务高度重合,由此带来服务质量不高、患者体验感和获得感不强等问题广泛存在<sup>[8]</sup>,作为基层医疗机构,大力开展基础包、个性包签约在短期内无法改善免费包缺陷的情况下有助于提升规范管理率。

相比于只参加基础体检的高血压患者,增加辅助项目的体检对高血压患者规范管理更为有利,其OR值达到43.52。在一项基于健康体检数据的慢性疾病风险预测与体检套餐优化的研究中显示,可选的基础体检项目具有很高的综合价值,肝功能、肾功能,血脂和血糖是慢性疾病风险预测的主要特征数据<sup>[9]</sup>。由于人民生活水平提高,大数据发展下健康理念、健康素养水平及高血压知晓率显著提高<sup>[10]</sup>,自国家下发文件支持发展多样化健康服务。发展健康体检、咨询等健康服务始<sup>[11]</sup>,以及医养结合高质量发展的提出<sup>[12]</sup>,基层医疗机构大力推进65岁以上老年居民免费体检,其他老年健康产业机构也发展迅猛,慢病患者即使没达到65岁也同样从各种渠道了解到大量的健康体检相关信息,促使对自费辅助项目的意愿加强;由此可见在免费体检基础上根据实际适当增加辅助检查有助于提高规范管理。

从分析结果可以看出,社区门诊就诊率也是规范管理的影响因素之一。患者能达到规范管理脱离不了社区门诊就诊,一方面从规范管理的定义来看,一年四次以上的面对面随访是必须的,可以结合日常门诊医疗、义诊讲座和体检等方式实现,患者日常诊疗频次必定比参与次数有限的义诊讲座和一年只有一次的体检多得多;另一方面通过医防融合工作有利于家庭医生与社区组织、居民的合作<sup>[13]</sup>,患者从门诊筛查、确诊到后续的健康指导、

参加体检、体检反馈评估形成一个环状管理,完整的医疗服务使患者的依从性提高,从而达到规范管理。因此加强医防融合是优化患者规范管理的最有效理想的方法之一。

## 五、结语

本研究通过对2023年冲口街道纳管的3490例高血压患者服务数据进行分析,探讨了社区高血压患者规范管理的影响因素,数据为区统一使用的公共卫生数据平台获得,可以认为研究结果具有一定的可靠性。但本研究仍存在一定的局限性。首先,本研究属于横断面调查,无法推断所得影响因素与患者规范管理这一结果之间的因果关系;其次,本研究缺少患者血压分级、多病共患、医保定点及经济收入等信息,可能会对结果造成一定偏倚,影响研究结果的精细程度;最后,本研究仅对单一群体进行讨论,没有运用复杂的数理统计模型,也并未就某单一因素进行更深入的分析,在今后的研究中可作为专题继续展开研究。

## 参考文献

- [1] 罗云梅,曾智,何文博,等.我国成人高血压的流行病学现状及趋势[J/OL].中国胸心血管外科临床杂志:1-7[2024-05-29].http://kns.cnki.net/kcms/detail/51.1492.r.20240418.1349.010.html.
- [2] 国家心血管病中心国家基本公共卫生服务项目基层高血压管理办公室,国家基层高血压管理专家委员会.国家基层高血压防治管理指南2020版[J].中国循环杂志,2021,36(3):209-220.DOI:10.3969/j.issn.1000-3614.2021.03.001.
- [3] 国家卫生计生委.国家卫生计生委关于印发《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》的通知[J].中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会公报,2017,(3):21
- [4] 刘宏杰. Logistic 回归模型使用注意事项和结果表达[J].中国公共卫生.2001(05):85-86.
- [5] 赖银君.广州市试点地区家庭医生式服务利用现状及影响因素的调查研究[D].广州:广州医科大学,2017.
- [6] 董延明,张健生.广州海珠“签而优约”做专做优全病程服务[J].中国卫生,2023,(06):61-62.DOI:10.15973/j.cnki.cn11-3708/d.2023.06.020.
- [7] 唐金蓉.家庭医生签约服务政策执行中的“签而不约”问题研究[D].西南财经大学,2024.DOI:10.27412/d.cnki.gxncu.2023.001089.
- [8] 赵明清,程子祎,赵志广,等.家庭医生签约服务的需求管理研究[J].卫生经济研究,2024,41(04):18-20+24.DOI:10.14055/j.cnki.33-1056/f.2024.04.004.
- [9] 于洋.基于健康体检数据的慢性疾病风险预测与体检套餐优化[D].大连理工大学,2021.DOI:10.26991/d.cnki.gdlu.2020.001223.
- [10] 申理,常小婉,杨永光,等.“互联网+”背景下河南省体检居民健康素养调查[J].医药论坛杂志,2021,42(4):79-83.
- [11] 国务院关于促进健康服务业发展的若干意见[EB/OL].(2013-10-18)[2013-12-15].https://www.gov.cn/zhengce/content/2013-10/18/content\_26067.htm.
- [12] 田海艳,江航宇,王甄楠,等.泸州市社区高血压患者规范化健康管理及影响因素分析[J].社区医学杂志,2021,19(2):131-134.
- [13] 金花,易春涛,倪衡如,等.社区卫生服务中心全科医学临床质量现状及存在问题分析[J].中国全科医学.2022,25(1).