

基于公共卫生服务的慢性病健康管理效果评估研究

孙启银

山东省淄博市淄川区疾病预防控制中心，山东淄博，255100；

摘要:目的：通过针对性研究，观察在慢性病健康管理中应用基于公共卫生服务的具体效果。方法：针对性选取2023年1月-2024年1月某社区患有糖尿病或高血压等慢性病的患者200例作为研究对象，并将患者随机进行分组，将日常接受常规慢性病管理的患者纳入参照组（100例），将接受基于公共卫生服务的慢性病健康管理纳入研究组（100例），并对比管理效果。结果：数据统计显示两组数据差异明显，且研究组优于参照组，（ $P < 0.05$ ）。结论：在慢性病健康管理中应用基于公共卫生服务可有效提升患者生活质量，平稳其身体指标，增强患者日常遵医行为，让患者及其家属切实感到满意，值得推广应用。

关键词:慢性病；健康管理；公共卫生服务；糖尿病；高血压；生活质量

DOI:10.69979/3029-2808.24.4.004

慢性病是指起病隐匿、病程长且病情迁延不愈的一类疾病，如糖尿病、高血压、慢阻肺等等^[1]。患者通常需要经历较长时间的治疗和康复过程，有的甚至终身患病。慢性病不仅影响患者的生活质量，还可能导致严重的并发症，增加残疾和死亡的风险。因此，慢性病的治疗和护理是需要长期投入，这也给患者家庭和社会带来沉重的负担^[2]。本文通过针对性研究，观察在慢性病健康管理中应用基于公共卫生服务的具体效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对性选取2023年1月-2024年1月某社区患有糖尿病或高血压等慢性病的患者200例作为研究对象，并将患者随机进行分组，研究组：有58例男性、42例女性，年龄55-85岁，均数（ 70.34 ± 2.28 ）岁；参照组：有56例男性、44例女性，年龄56-84岁，均数（ 70.25 ± 2.37 ）岁；统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故可开展本研究。

1.2 方法

参照组：常规慢性病管理^[3]。

研究组：基于公共卫生服务的慢性病健康管理，方法为：（1）建立综合管理体系：①成立跨部门协作小组：联合卫生行政部门、医疗机构、社区卫生服务中心、疾控中心、非政府组织及患者团体等，形成多部门协同的工作机制。②制定慢性病防治规划：根据地区慢性病流行情况，制定中长期慢性病防控目标和具体行动计划

^[4]。（2）加强健康教育与宣传：①普及慢性病知识：通过电视、广播、互联网、社交媒体及社区讲座等多种形式，向公众普及慢性病的成因、危害、预防及治疗知识。②倡导健康生活方式：鼓励合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理健康等健康行为，提高公众自我保健意识。

（3）开展早期筛查与诊断：①建立筛查机制：在社区卫生服务中心、体检机构等场所，定期为高危人群提供免费的慢性病筛查服务，如血压、血糖、血脂检测等^[5]。②推广家庭医生签约服务：通过家庭医生签约，为居民提供连续的慢性病风险评估、健康咨询和初步诊疗建议。

（4）实施个性化干预与管理：①制定个性化方案：根据患者的具体病情和危险因素，制定个性化的健康管理计划，包括药物治疗、饮食调整、运动处方、心理支持等。②强化随访管理：利用信息化手段进行定期随访，监测病情变化，及时调整干预措施。（5）促进医疗资源整合与共享：①构建分级诊疗体系：明确各级医疗机构在慢性病管理中的职责定位，实现上下联动、资源共享，确保患者得到及时有效的治疗。②推广慢性病管理信息平台：建立慢性病患者信息数据库，实现数据互联互通，为临床决策、科研分析及政策制定提供支持。（6）加强政策支持与保障：①增加财政投入：政府应加大对慢性病防治工作的财政支持力度，确保各项措施的有效实施。②完善医保政策：优化慢性病医保报销政策，减轻患者经济负担，鼓励使用基本药物和适宜技术。③加强人才培养：加大对公共卫生、全科医生、慢性病管理等专业人才的培养力度，提升服务水平。

1.3 判定标准

观察管理前后患者生活质量变化、身体指标变化、患者自我管理能力和患者日常遵医行为情况及患者满意率，统计两组相关数据进行数值对比，判定管理效果。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件对数据进行处理，数据包括生命体征指标、健康管理效果等，采用 t 检验和 χ^2 检验对数据进行统计学分析，以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义的判断标准。

2 结果

表 1 对比两组患者生活质量评分 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	躯体功能	心理功能	生理功能	社会职能
研究组	100	90.06±2.63	91.29±2.14	90.34±2.07	90.31±2.12
参照组	100	81.96±2.20	80.51±2.06	80.28±2.37	80.85±2.04
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组患者生命体征指标 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	血压指标		血糖指标	
		收缩压	舒张压	空腹血糖	饭后 2h 血糖
研究组	100	108.96±3.78	80.85±4.34	5.56±1.38	7.43±1.49
参照组	100	123.01±3.13	92.31±3.53	7.45±1.17	10.36±1.30
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 对比两组患者遵医行为评分 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	合理饮食	规律运动	遵医用药	规律作息
研究组	100	91.76±2.19	91.92±2.35	90.80±2.34	90.73±2.55
参照组	100	81.98±2.36	80.65±2.83	80.02±2.70	81.36±0.60
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 对比两组管理前后患者自我管理评分 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	自我管理认知		自我管理行为	
		管理前	管理后	管理前	管理后
研究组	100	72.31±2.32	90.69±2.31	71.30±2.58	91.40±2.15
参照组	100	72.82±2.55	80.86±2.11	71.76±2.24	80.32±3.28
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 5 对比两组患者满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
研究组	100	66 (66.00%)	32 (32.00%)	2 (2.00%)	98 (98.00%)
参照组	100	42 (42.00%)	10 (40.00%)	18 (18.00%)	82 (82.00%)
P					<0.05

3 讨论

基于公共卫生服务的慢性病健康管理是一种系统性、综合性且以预防为主，结合治疗、康复及健康促进

的全方位服务模式，旨在通过公共卫生体系的有效运作，对慢性非传染性疾病（如心血管疾病、糖尿病、慢性呼吸系统疾病、癌症及精神健康疾病等）进行早期筛查、

风险评估、持续监测、个性化干预、健康教育及社区支持,以改善患者的健康状况、提高生活质量,并有效控制慢性病的发生、发展及其带来的社会经济负担^[6]。

本研究表明,基于公共卫生服务的慢性病健康管理方案能够显著改善慢性病患者的生命体征指标并提高健康管理达标率。这与以往研究结论一致,强调了公共卫生服务在慢性病管理中的重要作用。通过个性化管理和科学指导,观察组患者在接受健康干预后,能够逐步养成良好的生活习惯和服药习惯,从而提高自我管理能力,改善健康状况。这一发现验证了慢性病管理应以预防为主,并根据患者的具体情况制定个性化管理方案的重要性。基层社区作为慢性病管理的前沿阵地,通过组建专门管理小组、加强健康知识教育与指导、实施生活干预和心理干预等措施,显著提高了患者的依从性和生活质量^[7]。这进一步凸显了基层社区在慢性病管理中的重要作用。

综上所述,在慢性病健康管理中应用基于公共卫生服务可有效提升患者生活质量,平稳其身体指标,增强患者日常遵医行为,让患者及其家属切实感到满意,值

得推广应用。

参考文献

- [1] 蒋露,雷光和. 基于公共卫生服务的慢性病健康管理效果评估研究[J]. 广东医科大学学报,2023,41(2): 164-168. 李思萱,纪威,魏欣雨,等.
- [2] 李莉敏. 公共卫生服务积分制提高慢性病管理效果[J]. 中国农村卫生,2024,16(6):55-57.
- [3] 李进,杨佳. 基于基本公共卫生服务项目的北京市某区慢性病管理现状分析[J]. 中国健康教育,2021,37(7):620-624.
- [4] 赵相霞,王妃妃,李永昌. 公共卫生服务中慢性病管理现状及对策分析[J]. 中国卫生产业,2022,19(16):231-234.
- [5] 石晓岩. 基层社区公共卫生服务中慢性病管理现状与对策[J]. 中国保健营养,2021,31(5):29.
- [6] 黄燕利. 基层社区公共卫生服务中慢性病管理现状及对策分析[J]. 医学美学美容,2020,29(14):67.
- [7] 杨柳. 基层社区公共卫生服务中慢性病管理现状及对策研究[J]. 智慧健康,2022,8(10):20-22.