

健康管理“黄陂模式”的 实践效果

主审◎刘建华

主编◎谭晓东



JIANKANG GUANLI

HUANGPI MOSHI DE

SHIJIAN XIAOGUO



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

健康管理“黄陂模式” 实践效果

主 审 刘建华

主 编 谭晓东

编 委 (以姓氏笔画为序)

马梦迪 王 莹 孔世博 邓芷晴 刘 贝 刘 帅 刘羽中

杨 芬 吴 然 应朝宇 陈大杰 邵海妍 赵顾涵 倪紫菱

高旭东 郭玉琳 黄亚东 梅 欣 曹雄晶 谢 玉 谢棚印

现场评估人员 (以姓氏笔画为序)

马梦迪 王 莹 孔世博 邓芷晴 田梦醒 刘 帅 刘羽中

应朝宇 汪小杰 张景恒 陈 萌 陈大杰 邵海妍 倪紫菱

高旭东 郭玉琳 梅 欣 曹雄晶 谢 玉 谢棚印



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉



内 容 简 介

湖北省在全国范围内率先开展健康管理试点工作,“黄陂模式”经过探索和实践初显成效。本书采用系统性和定量化的评价方法,梳理了健康管理运行后的效果和实际工作中的实践经验,对专门从事健康管理的工作人员具有非常实际的指导作用。本书在健康管理的文献分析和“黄陂模式”舆情分析方面独具特色。

图书在版编目(CIP)数据

健康管理“黄陂模式”的实践效果/谭晓东主编. —武汉:华中科技大学出版社,2016.10
ISBN 978-7-5680-2093-0

I. ①健… II. ①谭… III. ①健康-卫生管理学-研究 IV. ①R19

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 183883 号

健康管理“黄陂模式”的实践效果

谭晓东 主编

Jiankang Guanli “Huangpi Moshi” de Shijian Xiaoguo

策划编辑:居颖

责任编辑:孙基寿

封面设计:原色设计

责任校对:曾婷

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

电话:(027)81321913

武汉市东湖新技术开发区华工科技园

邮编:430223

录排:华中科技大学惠友文印中心

印刷:武汉鑫昶文化有限公司

开本:710mm×1000mm 1/16

印张:11.75

字数:235千字

版次:2016年10月第1版第1次印刷

定价:38.00元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

前 言

从 2013 年开始,武汉市黄陂区开展了以“健康管理”为核心理念的系列实践探索,在为期两年的创新与试点中,创新性地提出并实施了“黄陂模式”的健康管理,基本上完成了从“病有所医”到“健康管理”的国民健康政策新理念的转变,在社会上取得了很大的反响,得到了人民群众的好评。

为了系统地定量总结“黄陂模式”的运行效果,武汉大学公共卫生学院受武汉市黄陂区卫生和计划生育委员会的委托,自 2013 年开始,一直追踪并采用科学定量方法来系统地评价“黄陂模式”的运行效果。本书正是对两年来工作成果的系统总结。

本次评价从健康管理运行方和受益方的角度,分别从业务工作评价指标、满意度和经济学效益三个维度上对健康管理“黄陂模式”的运行效果进行评价。在本次评价中,还首次运用舆情监测与分析的方法,测评了“黄陂模式”的社会反响,这在评价方法学上也是一个很大的创新。

健康管理的理念与方法源于 20 世纪的美国,湖北省系统引进这一理念并借鉴到荆楚大地创新推广,尤其是应用到黄陂区的健康管理实践中,极大地丰富与扩充了健康管理的实践内容。因时间紧迫本书肯定有许多疏漏之处,恳请广大读者和同仁予以见谅。

衷心感谢武汉市黄陂区卫生和计划生育委员会和黄陂区疾病预防控制中心对于本次评价工作的大力支持。感谢本书的学术秘书高旭东博士所做的具体工作和全体人员的辛勤努力。笔者深信并祝愿“黄陂模式”成果早日开遍神州大地。

谭晓东

目 录

内容摘要	(1)
0.1 背景与目的	(1)
0.2 方法	(1)
0.3 结果	(2)
第一章 评估方法学	(8)
1.1 评估背景	(8)
1.2 评估目标与目的	(8)
1.3 评估流程与技术路线	(9)
1.4 评估对象与方法	(9)
1.5 抽样结果	(15)
第二章 健康管理服务效果评估	(24)
2.1 健康管理服务社会覆盖情况调查	(24)
2.2 一般人群健康管理服务效果	(27)
2.3 特殊人群健康管理服务效果	(44)
2.4 慢性病人群健康管理服务效果	(49)
2.5 亚健康人群健康管理服务效果	(62)
2.6 医疗机构管控效果	(68)
第三章 居民生活行为方式调查	(76)
3.1 居民体力活动情况	(76)
3.2 居民健康饮食情况	(88)
3.3 居民吸烟情况	(102)
3.4 居民饮酒情况	(105)
3.5 居民生活行为方式小结	(108)
第四章 居民健康素养状况调查	(109)
4.1 健康素养背景	(109)
4.2 黄陂区居民健康素养水平	(109)
4.3 黄陂区居民健康素养影响因素分析	(111)
4.4 黄陂区居民健康素养与湖北省居民健康素养的比较	(119)
4.5 黄陂区居民健康素养状况小结	(120)

第五章 居民健康指数状况调查	(122)
5.1 健康指数理论介绍	(122)
5.2 居民健康指数情况	(122)
5.3 居民直观式健康得分情况	(123)
5.4 居民健康指数状况小结	(130)
第六章 居民健康管理服务满意度调查	(131)
6.1 居民健康管理服务满意度总体情况	(131)
6.2 居民健康管理服务方便程度满意度情况	(132)
6.3 居民健康管理服务服务态度满意度情况	(133)
6.4 居民健康管理服务服务价格满意度情况	(134)
6.5 黄陂区居民健康管理服务符合需要程度满意度情况	(136)
6.6 居民健康管理服务改善效果满意度情况	(137)
6.7 黄陂区居民健康管理服务整体满意度情况	(138)
6.8 居民健康管理服务满意度小结	(146)
第七章 黄陂区健康管理服务舆情分析	(148)
7.1 检索方法	(148)
7.2 结果	(149)
7.3 结论	(154)
第八章 主要成就与挑战	(155)
8.1 主要成就	(155)
8.2 主要挑战	(160)
8.3 政策建议	(162)
附件1 健康调查评价指标体系	(164)
附件2 黄陂区健康管理服务效果居民调查问卷	(167)
工作剪影	(175)
参考文献	(181)

内 容 摘 要

0.1 背景与目的

2015年是黄陂区健康管理实践工作的第二年,在2014年工作的基础上,黄陂区又扩大和深化了健康管理服务的范围和内涵,并准备实施健康老人计划和健康儿童计划。随着健康管理理念的深入,健康管理的投入和影响范围在不断扩大,更需要进行持续性的理论与实践总结,评估该项服务的完成情况及效果,以方便规划今后的健康管理工作。本研究团队也在历史评估的基础上,优化评估指标形成了由多个指标构成的结构合理、分布均衡的评价体系,在去年评估的框架之上进行一次更加全面、科学、系统和客观的评估。

本次评估的目的,主要是了解2015年黄陂区健康管理服务的实施效果,调查居民的生活行为方式及健康状态,调查居民对健康管理服务的满意度以及健康素养,为湖北省健康管理政策的实施提供基线资料和参考依据。

0.2 方 法

从健康管理运行方和受益方的角度,分别从健康管理服务效果、居民生活行为方式与健康状态以及满意度等三个维度上对健康管理“黄陂模式”的运行效果进行评价。在本次评估中,还首次运用舆情监测与分析的方法,评测了“黄陂模式”的社会反响,这在评价方法学上也是一个很大的创新。

0.2.1 健康管理服务效果评估方法

对抽样地区的街道卫生院及常驻居民进行机构评估及问卷调查,运用描述性分析方法,了解黄陂区健康管理服务在社会中的覆盖情况、卫生服务可及性、健康管理服务对各类人群的实施效果以及对医疗机构的管控效果等,运用对比分析方法,将健康管理服务在社会中的覆盖情况、医疗机构的管控效果与基线数据进行对比分析,了解健康管理服务对相关卫生工作变化趋势的影响。

0.2.2 居民生活行为方式及其健康状态调查方法

对抽样地区的常驻居民进行问卷调查,运用描述性分析方法,了解黄陂区居民

体力活动情况、健康饮食情况、吸烟情况、饮酒情况以及居民健康指数等信息,运用对比分析方法,了解健康管理服务对居民生活行为方式及健康状态的改善效果。

0.2.3 居民满意度及其健康素养调查方法

对抽样地区的常驻居民进行问卷调查,运用描述性分析方法,了解黄陂区居民对健康管理服务的满意度以及居民健康知识水平、健康行为水平、健康技能水平与总体健康素养水平,运用对比分析方法,了解健康管理服务对居民满意度的改变效果。

0.2.4 舆情分析

使用以微博、社交类网站、视频类网站及移动通信为代表的社会化媒体结合传统媒体及文献数据库,以“黄陂”+“健康管理”为关键词进行检索,用舆情分析的方法,对该主题的舆情进行深层次的思维加工和分析研究,得出相关结论。了解黄陂区健康管理试行以来的社会反响情况及媒体关注情况。

0.3 结 果

0.3.1 健康管理服务在社会中覆盖面扩大

2015年黄陂区企事业单位开展健康管理的单位有279个,覆盖率达到69.40%,较2014年提高了4.47%,开展健康管理的单位数较2014年增加了18个。企事业单位员工数的健康管理覆盖14087人,较2014年增加了8649人,覆盖率较2014年提高了47.07%,达到76.66%。中小学校健康管理实施情况非常好,普及程度高,2015年中小学校健康管理覆盖率和中小学校在校学生健康管理覆盖率都达到了100%,中小学校学生健康管理覆盖人数较2014年增加了24236人。养老机构在院人数覆盖率出现了0.21%的小幅度提升,2015年开展健康管理的养老机构在院人数较2014年提高了18人,覆盖率达到13.65%,养老机构数仍与2014年持平,只有两家,然而覆盖率较2014年下降,降低幅度不大,为0.57%。

0.3.2 医疗管控效果逐渐显现

2015年较2013年,医院上转人数增加18.32%,下转人数增加10.30%,双向转诊总人数增加17.09%;健康管理前后,双向转诊人数均明显增加,尤其是以上转人数增加较为明显。以健联体为龙头的医院,2015年住院患者药费占医疗费用比重较2013年下降了8.17个百分点,从2013年到2015年高血压、糖尿病人均医

疗费用也在逐年减少,到2015年身患上述两种疾病者人均医药费用分别为4599.10元、5118.40元。高血压、糖尿病的人均医疗费用2015年较2013年分别降低了16.25%、17.73%,高血压相关费用2015年的降幅明显高于2014年。

黄陂区健康管理医疗机构三年来的门诊工作量也在逐年增长,2015年较2013年增长11.48个百分点;总工作量2015年较2013年增长10.73个百分点。人均住院天数由2013年的7.05天下降到2015年的6.09天。

0.3.3 健康管理服务对一般人群产生积极影响

2015年黄陂区总体健康档案建档率为90.05%,较2014年提高了2.86%;电子健康档案建档率为87.20%,较2014年提高了8.44%;健康档案合格率为85.03%,与2014年基本持平。四个功能区中,健康档案建档率以汉口北商贸区最高,高达98.33%;电子健康档案建档率,临空经济区最高,为95.50%;健康档案合格率最高的为都市农业区,为95.00%。

黄陂区居民接受健康管理服务频次增加及无变化的构成比为93.17%,而接受服务频次减少所占的比例仅为6.83%。接受健康管理服务频次增加及不变的居民超过90%,这说明黄陂区居民接受健康管理的次数在增多。四个功能区中临空经济区接受健康管理服务的频次增加的构成比最高,为32.14%,各学历中以大专、初中及以下文化程度的居民接受健康管理服务的频次较多,老年人接受健康管理服务的频次总体也在增加。不同职业中,农民服务频次增加最高,为35.50%。在不同的婚姻状态中,丧偶和离异人群中在服务频次增加构成比最高,分别为47.37%和64.29%。不同资金来源中,享有退休金人群接受服务频次增多的构成比最高。不同健康状态人群中,高血压人群接受服务频次增加比例最高达49.54%。

2015年黄陂区“家庭健康提升计划书”的覆盖率达到5.44%,较2014年提高了3.72个百分点。黄陂区家庭(乡村)医生健康管理签约式服务覆盖率高达82.51%,较2014年出现较明显的提高。2015年黄陂区被调查居民最近医疗单位就诊环境结果中环境“好”与“一般”的比例达到94.71%,被调查居民家庭距医疗单位所需时间中,12分钟以下所占比例为73.78%,在医疗单位的可及性调查中有54.60%的家庭离最近医疗单位小于1公里,医疗单位可及性较好,这给居民就医带来了很大的便利。居民对健康管理服务的满意程度中最高的是“方便程度”,为85.8%,其次是健康管理服务人员的“服务态度”,为82.4%,对健康管理整体的满意度达到了76.8%。

0.3.4 健康管理服务对特殊人群产生积极影响

2015年黄陂区0~6岁儿童新生儿访视率为90.08%,较2014年提升了

7.35%，儿童健康管理率为90.31%，较2014年提升了2.71%，然而，儿童系统管理率只有70.72%，较2014年升高了9.68%。在四个功能区中，木兰旅游区的0~6岁儿童新生儿访视率、儿童健康管理率和儿童系统管理率这三项指标均为最高，新生儿访视率高达100%，儿童健康管理率为93.37%，儿童系统管理率为83.64%。2015年黄陂区孕产妇健康管理的早孕建册率为83.73%，较2014年增加了19.53%、孕妇健康管理率为84.23%，较2014年提升了3.69%，产后访视率为92.61%，较2014年降低了1.26%。在四个功能区中，孕产妇健康管理率和产后访视率以木兰旅游区最高，高达100%，早孕建册率以都市农业区最高，高达90.45%。2015年黄陂老年人健康管理率为65.25%，目标完成率较2014年提高了13.21%，健康体检表完整率为76.77%，目标完成率为90.32%，目标完成率较2014年出现了下降，降低了21.80%。在四个功能区中，以都市农业区的老年人健康管理率最高，为75.00%，其次为汉口北商贸区，为70.62%。老年人健康管理率的提高为接下来健康老人计划的实施，减少老年疾病的发生尤其是慢性病的发生奠定了基础。

0.3.5 健康管理服务对慢性病人群产生积极影响

2015年黄陂区高血压患者健康管理率为87.89%，目标完成率为219.73%，较2014年降低了27.36%；高血压患者规范管理率为84.15%，目标完成率达到了140.25%，与2014年基本持平；高血压人群血压控制率为47.51%，达到了目标值，目标完成率为95.02%，较2014年出现了提升，提升幅度为10.00%；在调查的四个功能区中，高血压患者健康管理率，临空经济区最高，为94.99%，高血压患者规范管理率最高的是木兰旅游区，为98.98%，都市农业区的管理人群血压控制率以60.28%居于首位。2015年黄陂区糖尿病患者健康管理率为86.91%，目标完成率为217.28%，较2014年出现较大幅度下降，降低幅度为167.52%，糖尿病患者规范管理率为73.62%，目标完成率为122.70%，较2014年下降了19.03%，糖尿病人群血糖控制率为45.68%，目标完成率高达91.35%，较2014年提高了17.17%；四个功能区中，糖尿病患者健康管理率，临空经济区最高，为90.00%，都市农业区的糖尿病患者规范管理率最高，为85.00%，四个功能区的糖尿病管理人群血糖控制率普遍较低，只有木兰旅游区达到了目标值，为50.09%。诊疗方面，慢性病居民按医嘱服药的构成比最高，慢性病居民的服药依从性较好、就诊次数总体无变化、医疗费用以无变化或下降为主，提示健康管理服务对慢性病人群的管理效果显著。高血压、糖尿病人群对健康管理的整体满意度较高，尤其对健康管理服务的“方便程度”满意度最高，与其他方面相比，“价格服务”的满意度还有待提高。

0.3.6 健康管理服务对亚健康人群产生积极影响

2015年黄陂区亚健康居民中两周患病率为19.91%，呼吸系统疾病患病者最

多,占 29.00%,外伤、创伤者次之,占 13.00%。亚健康居民两周患病内因病误工或休学天数为 0 天的比例超过 90.00%,亚健康居民两周患病内因病就诊或自我医疗所花费用,少于 100 元的比例超过 50.00%。上述结果提示健康管理服务使亚健康居民患病率降低,误工天数减少,就诊费用得到控制。亚健康居民对健康管理服务的满意程度中最高的是“方便程度”,为 72.6%,其次是健康管理服务人员的“服务态度”,为 66.8%,对健康管理整体的满意度达到 62.8%。

0.3.7 居民生活行为方式明显改善

2015 年黄陂居民体力活动水平有所改善,居民每周运动以少于 3 天为主,体力活动以中低等强度为主,每天运动时间四分位数间距为分钟,不能参加体育锻炼的主要原因是没有时间。

2015 年黄陂居民人均食盐量为 9.89 g/d,与 2013 年相比,人群食盐量呈现出下降趋势;人群关于过量食盐有害健康知晓率为 84.33%,盐标准知晓率为 74.33%,油标准知晓率为 68.50%;居民的健康饮食习惯以增多及无变化为主。

与 2013 年相比,2015 年不论男性、女性的吸烟率及被动吸烟率均出现了下降,但每天吸烟超过 10 支的人数占比达 51.70%,人群吸烟年四分位数间距为 15 年,全人群中吸烟年数达到 20 年及以上的占比最高,为 46.42%。2015 年男性饮酒率下降至 35.58%,但女性饮酒率升至 7.62%;饮酒频率每周低于一天的比例最高,为 42.22%,以主动饮白酒为主,饮酒人群中从未喝醉人群占比最高,为 48.24%。

0.3.8 黄陂区居民健康素养水平远高于湖北省水平

本次调查的黄陂区居民 1800 人,健康素养的具备人数为 724 人,具备率 40.22%;健康知识的具备人数为 1238 人,具备率 68.78%;健康行为的具备人数为 865 人,具备率 48.06%;健康技能的具备人数为 401 人,具备率 22.28%。与湖北省比较,黄陂区居民健康素养水平、健康知识水平、健康行为水平、健康技能水平均较高,其中差异较为明显的是健康知识水平,差异较小的是健康技能水平。

0.3.9 居民对健康管理服务满意度较高

黄陂区居民对健康管理的总体满意度为 75.3%,满意度最高的是“方便程度满意度”,为 84.2%,其次是健康管理服务人员的“服务态度满意度”,为 79.9%,居民对健康管理服务满足其“需要程度”的满意度为 69.9%,对健康管理“改善健康效果”的满意度为 66.8%,对“服务价格”满意度为 36.2%。这五个方面的满意度均较 2014 年有所提高。

0.3.10 黄陂健康管理得到了国内外媒体的充分认可

黄陂区健康管理与“黄陂模式”已经得到了中文主流媒体的充分关注,被人民网、新浪网和网易多次报道;黄陂健康管理与“黄陂模式”也在搜索网站上被大量搜索点击,其点击最高量接近 3000 余次,结果如图 0.3.1、图 0.3.2 所示。

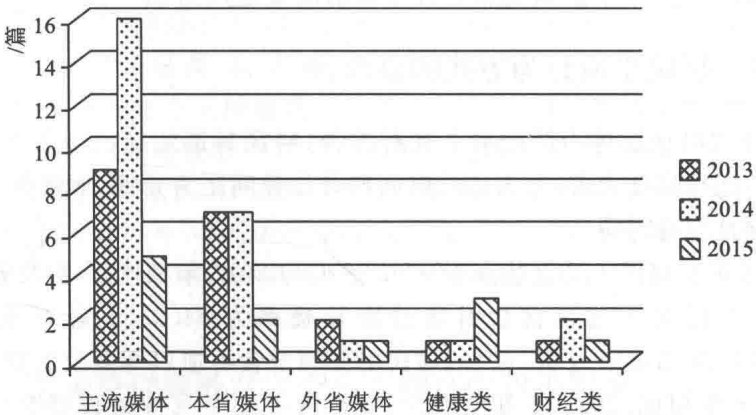


图 0.3.1 2013—2015 年间不同平面媒体的报道情况

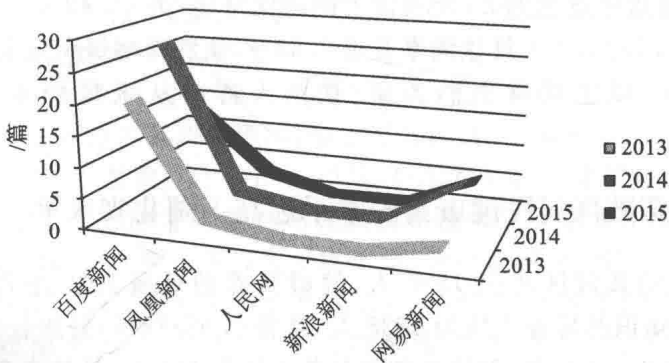


图 0.3.2 2013—2015 年间不同主流网络媒体报道情况

0.3.11 黄陂区医疗机构状况、被调查居民生活方式与基线资料对比汇总图

根据汇总结果可以看出,2015 年转诊总人数较 2014 年增加,居民体力活动率和食盐量小于 6 g/d 的构成比明显上升,吸烟、饮酒等不良健康生活方式有较大改善,医疗机构住院人均医药费和总诊疗人数出现小幅增长,黄陂区居民健康素养水平明显高于湖北省内健康素养平均水平,居民对健康管理的总体满意度达到 75.3%,较 2014 年出现了明显上升,结果如图 0.3.3 所示。

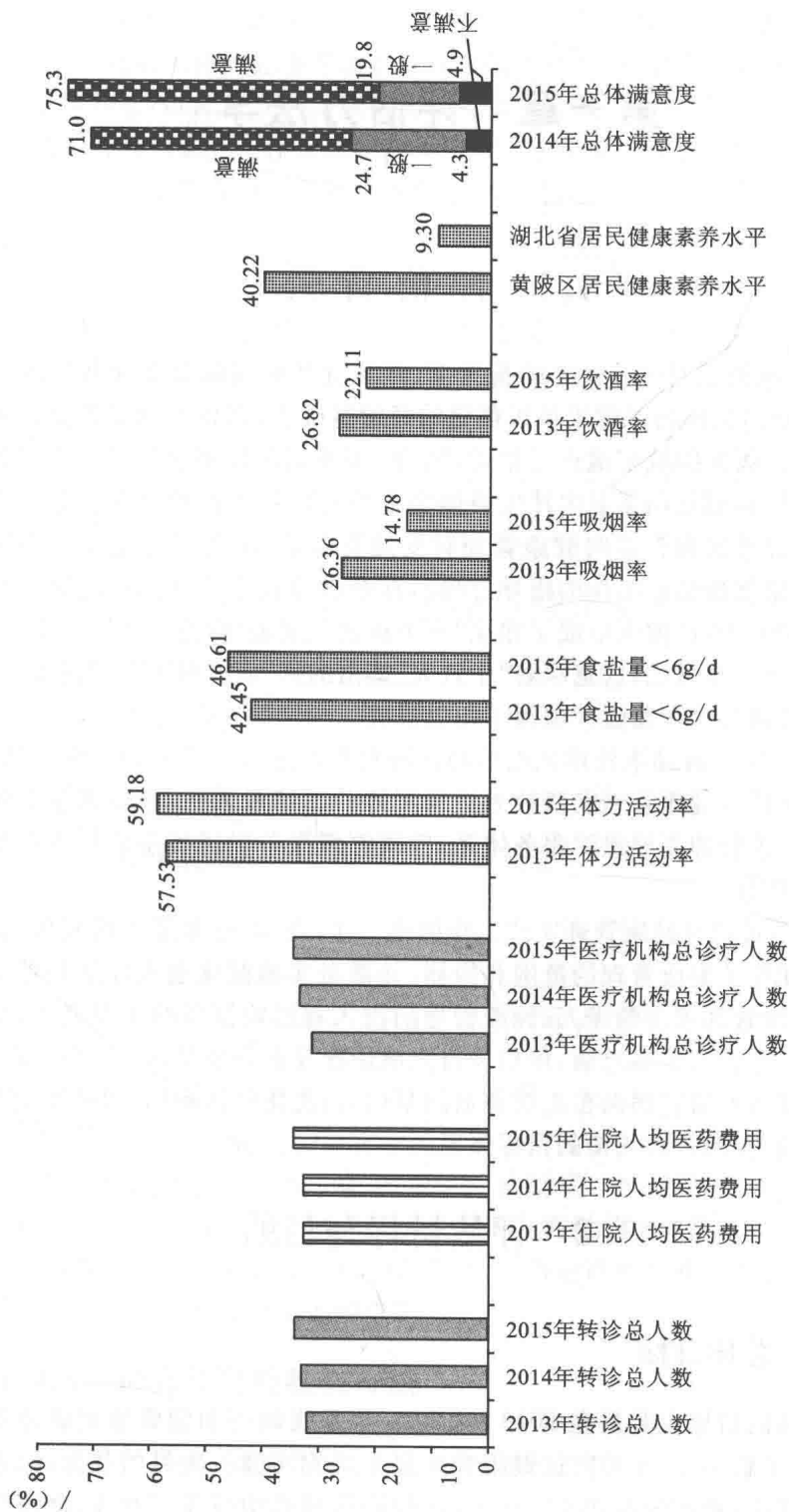


图 0.3.3 2015 年黄陂区医疗机构状况、被调查居民生活方式与基线资料对比分析

第一章 评估方法学

1.1 评估背景

2011年,在国家卫生计生委的指导下,湖北省开始实施健康湖北全民行动计划;2012年,在借鉴国内外健康城市创建的经验基础上,出台了湖北省健康城市试点工作方案,开展健康城市试点工作;2013年,国务院印发关于促进健康服务业发展的若干意见,特别是国家卫生计生委提出中国的疾病防控和卫生应急工作要坚持预防为主,促进疾病管理向健康管理转变的要求后,湖北省卫生计生委印发了《关于开展健康管理试点工作的指导意见》,在全省全面启动和推进健康管理试点工作。众多探索中,黄陂区形成了建立“一个机制”、实施“四方管理”、落实“五项服务”的健康管理工作模式,这意味着“十八大”提出的从“病有所医”到“健康管理”的国民健康政策新理念在黄陂区取得了积极进展。

2014年黄陂区对健康管理试点的初步探索及时进行了理论与实践评估,由本研究团队对黄陂区健康管理实践效果进行了评价。结果表明,黄陂区基本建立起科学规范的健康管理领导组织服务体系,健康管理服务对居民生活行为产生了积极影响,效果明显。

2015年是黄陂区健康管理实践工作的第二年,在2014年工作的基础上,黄陂区又扩大和深化了健康管理的范围和内涵,并准备实施健康老人计划和健康儿童计划,随着健康管理理念的深入,健康管理的投入和影响范围的不断增大,更需要进行持续性的理论与实践总结,评估项目完成情况及服务效果,以方便规划今后的健康管理工作。本研究团队在上次评估的基础上,优化评估指标,形成了由多个指标构成的结构合理、分布均衡的指标体系。

1.2 评估目标与目的

1.2.1 总体目标

本次评估的目标主要是在2013年、2014年基线调查和健康管理服务效果评估的基础上,了解2015年黄陂区健康管理服务机构实施该项目的状况,以及居民对该项目的评价,对比分析2013—2015年健康管理机构建设与投入、健康管理工

作开展规模、医疗费用管控效果以及居民行为生活方式的改变情况、健康素养水平等,横向和纵向系统评价健康管理试点在黄陂的成效,对健康管理服务过程和质量进行测量和评估,以发现人群健康状况的变化和健康管理服务中存在的问题,并针对人群健康特点和服务中存在的问题提出改善健康管理服务的对策和建议,为黄陂区乃至湖北省卫生改革以及健康管理政策的制定和实施提供参考依据。

1.2.2 目的

1.2.2.1 评估 2015 年武汉市黄陂区健康管理服务的实施效果。

1.2.2.2 调查 2015 年武汉市黄陂区居民的生活行为方式及健康状况。

1.2.2.3 调查 2015 年武汉市黄陂区居民对健康管理服务的满意度及其健康素养。

1.3 评估流程与技术路线

1.3.1 工作流程

工作流程见图 1.3.1。

1.3.2 技术路线

技术路线见图 1.3.2。

1.4 评估对象与方法

本次评估将从两个层面进行。第一,对医疗卫生机构将采用普查的形式进行,包括区级医疗卫生机构以及被抽查中的街道卫生院。区级医疗卫生机构包括黄陂区健康管理中心、黄陂区人民医院、黄陂区中医院等。乡镇卫生院包括滠口街卫生院、长轩岭街卫生院、前川街卫生院、盘龙城卫生院以及黄陂区人民医院盘龙分院。第二,对被抽中的街道的居民进行问卷调查,了解健康管理服务对居民生活行为方式、健康状况及健康素养等方面的影响。

1.4.1 抽样及资料收集方法

1.4.1.1 地区抽样方法

为了如实地反映本地特色以及更科学地评估健康管理服务的实施效果,本次

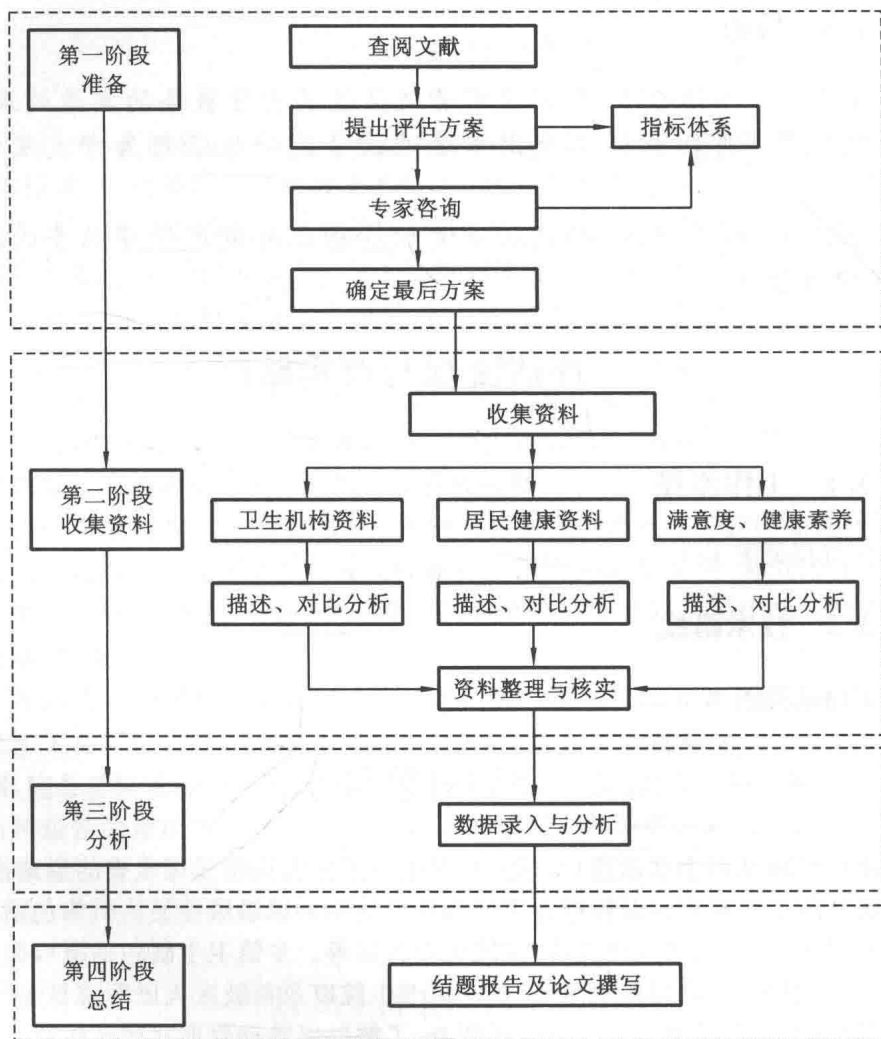


图 1.3.1 工作流程

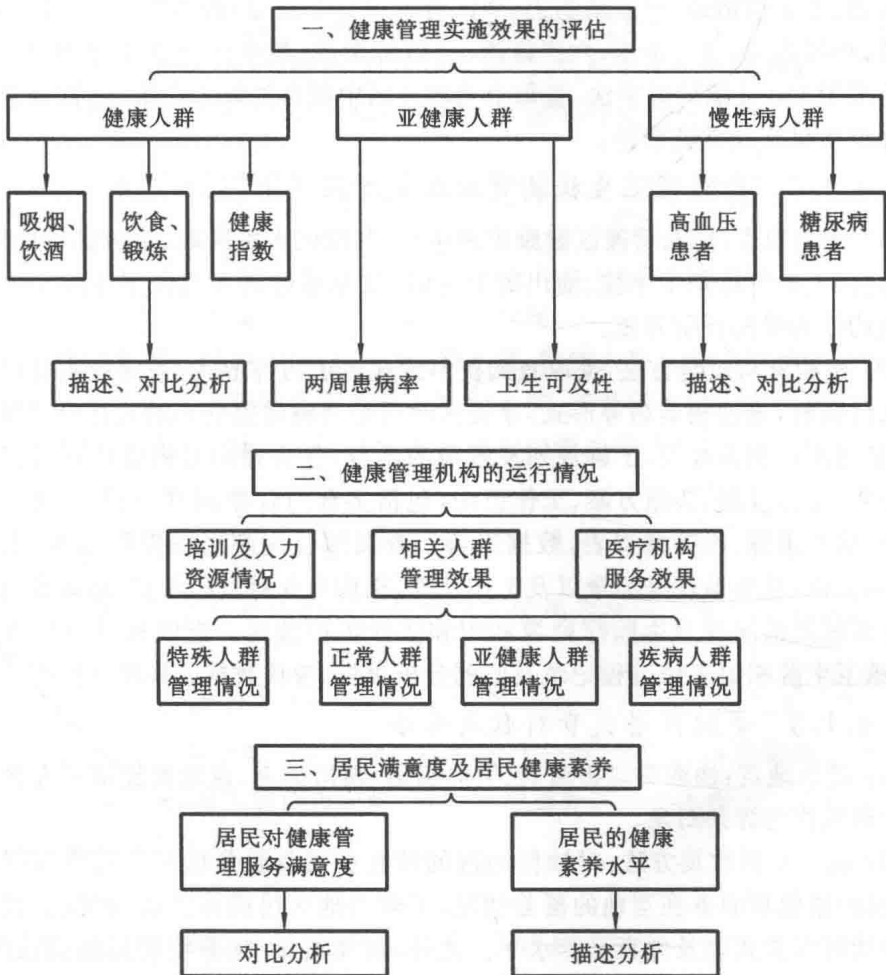


图 1.3.2 技术路线