

· 调查报告 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2020.20.034

网络首发 [https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200927.1115.002.html\(2020-09-27\)](https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200927.1115.002.html(2020-09-27))

叙永县农村地区全民预防保健项目人群高血压流行情况及管理效果评价研究*

李正业¹, 李爱玲², 罗刚³, 黄立¹, 方泉², 陈佩², 刘远立^{4△}

(1. 四川省泸州市叙永县人民医院, 四川泸州 646400; 2. 西南医科大学社会医学教研室, 四川泸州 646000; 3. 四川省泸州市叙永县卫生健康局, 四川泸州 646400; 4. 中国医学科学院北京协和医学院公共卫生学院, 北京 100730)

[摘要] **目的** 对叙永县农村地区全民预防保健项目人群高血压流行情况进行描述, 评价其实施全民预防保健项目后的管理效果, 为下一步更好地开展人群健康管理提供依据。**方法** 通过全民预防保健项目开展全人群健康体检, 筛检高血压患者并对该地区项目成年人口高血压流行病学特征进行描述, 对比干预与管理前后高血压知晓率、治疗率、控制率等指标, 评价管理效果。**结果** 截至 2017 年底, 体检成年人口 285 458 人, 高血压患病率为 18.5%, 低于全国农村平均水平, 成年男性患病率(18.7%)略高于成年女性(18.3%), 患病率随年龄增长不断上升, 65 岁及以上人群患病率为 39.2%; 全民预防保健项目共新发现高血压患者 15 074 例, 占总高血压患者的 29.6%; 2015—2017 年, 高血压管理率和规范管理率逐年上升, 管理控制率虽有下降, 但整体仍维持在较高水平, 高血压知晓率、治疗率逐年上升, 2017 年最高分别为 95.0%、94.9%, 控制率 2016 年最高, 为 45.6%, 以上指标均优于全国平均水平。**结论** 叙永县高血压总体患病率低于全国平均水平, 所实施的“政府主导、三级医疗机构联动及村社力量参与”的健康管理模式提高了高血压患者的管理效果。

[关键词] 高血压; 流行病学研究; 健康促进; 公共卫生管理; 治疗结果

[中图分类号] R199; R544.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2020)20-3468-04

Study on prevalence situation and management effect evaluation of hypertension in in population of national preventive health care project in Xuyong rural areas*

LI Zhengye¹, LI Ailing², LUO Gang³, HUANG Li¹, FANG Quan², CHEN Pei², LIU Yuanli^{4△}

(1. Xuyong County People's Hospital, Luzhou, Sichuan 646400, China; 2. Teaching and Researching Section of Social Medicine, Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan 646000, China; 3. Xuyong County Hygiene and Health Bureau, Luzhou, Sichuan 646400, China; 4. School of Public Health, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, Beijing 100730, China)

[Abstract] **Objective** To describe the prevalence situation of hypertension in the population of the national preventive health care project in Xuyong rural areas, to evaluate the management effect after the implementation of the national preventive health care project to provide the basis for the further development of the population health management. **Methods** The whole crowd health check-up was carried out through the entire population preventive care project for screening out the patients with hypertension, describing the hypertension epidemiological characteristics of adult population in this area, contrasting the hypertension awareness rates, treatment rates and control rates before and after the intervention and management and evaluating the management effects. **Results** By the end of 2017, there were 285 458 adult people undergoing the physical examination, the prevalence rate of hypertension was 18.5%, which was lower than the national rural average level. The prevalence rate of adult males (18.7%) was slightly higher than 18.3% of adult females. The prevalence rate was unceasingly increased with the age increase. The prevalence rate of hypertension in the population aged 65 years old or more was 39.2%. A total of 15 074 patients with hypertension were found in the national preventive health care program, accounting for 29.6% of all patients with hypertension. From 2015 to 2017, the management rate and standard management rate of hypertension were increased year by year. Although the management control rate was decreased, the whole remained the high level. The awareness

* 基金项目: 国家自然科学基金面上项目(71473270); 四川省泸州市叙永县 2016 年科技支撑项目(2016-1)。 作者简介: 李正业(1965—), 主任医师, 本科, 主要从事心血管内科、慢性病健康管理研究。 △ 通信作者, E-mail: yliu@pumc.edu.cn。

rate and treatment rate of hypertension were increased year by year, which in 2017 were the highest (95.0% and 94.9% respectively). The control rate was the highest in 2016, which was 45.6%, the above indicators were superior to the national levels 2016 with 45.6%. **Conclusion** The overall prevalence rate of hypertension in Xuyong county is lower than the national average level. The health management model of "government-leading, three-level medical institutions linkage and village community participation" has improved the management effect of hypertension patients.

[Key words] hypertension; epidemiologic studies; health promotion; public health administration; treatment outcome

高血压是一种常见的心血管疾病,是冠状动脉粥样硬化性心脏病、卒中等心脑血管疾病的独立危险因素^[1]。在我国,高血压是导致过早死亡的主要原因^[2],2009年已将高血压患者健康管理纳入国家基本公共卫生服务项目,但效果不尽人意^[3]。根据2015年《中国居民营养与慢性病状况报告》显示^[4],截至2012年末,全国18岁及以上居民高血压患病率为25.2%,与2002年比较,患病率呈上升趋势。研究结果显示,确诊的高血压患者治疗率不足50.0%,接受治疗的高血压患者控制率仅为29.6%,整个研究人群的高血压控制率仅为4.2%^[2]。农村地区的成人高血压的知晓率、治疗率、控制率均低于同期城市水平^[5]。

四川省泸州市叙永县位于四川盆地南缘,川、滇、黔结合部,全县面积2 977平方公里,辖25个乡镇、230个行政村、35个社区,户籍人口72.93万人,常住人口45.22万人,有苗、彝、回、满等30个少数民族人口7.80万人。全县有贫困村90个,贫困人口97 290人,其中,因病致贫9 670户,占贫困户的40.9%,属国家级贫困县。为解决这一问题,2014年10月起,叙永县创新性地开展了全民预防保健试点工作^[6],对常住农村人口按健康管理的3个基本内容^[7],由政府主导,县乡村三级医疗机构联动,村社干部参与,实施了常住人口免费体检、建立健康档案、采用多种方式对健康危险因素实施干预与管理,取得了一系列成效,受到了全国各地的高度关注,但至今尚未对该项目实施的效果进行全面评估。本研究以高血压为例,评价全民预防保健项目对高血压患者的干预及管理效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取叙永县参与全民预防保健项目参与体检的人群为研究对象。体检信息通过四川省基层卫生医疗信息系统进行录入和管理,导出数据时间段为2014年10月1日至2017年10月31日(2014年10月1日至2014年12月31日为3个试点乡镇,分年统计时合并到2015年中),包括:成人居民健康档案信息、高血压危险因素信息、高血压相关体检指标及高血压随访记录。

1.2 方法

高血压筛查^[8-9],筛查的高血压患者包含两部分,一部分为开展全民预防保健前已知患病人群,通过既

往病史判断。另一部分为全民预防保健项目新检出的高血压患者,确诊标准为既往无高血压病史,体检时血压达到高血压诊断标准,即收缩压大于或等于140 mm Hg和(或)舒张压大于或等于90 mm Hg,按照中国血压测量指南^[10]要求,在比较安静的复测室再次测量血压仍达标者,4周内再复测血压2次,均达到高血压诊断标准,则诊断为高血压。此外,体检时血压达到重度升高,即收缩压大于或等于180 mm Hg和(或)舒张压大于或等于110 mm Hg,在血压复测室排除其他干扰因素,再次测量血压,仍达到重度升高者也诊断为高血压。

1.3 统计学处理

采用SPSS24.0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 研究对象基本情况

截至2017年10月底,成人参与全民预防保健体检人数共285 458人,占叙永县18岁以上常住人口的90%以上。参检人群平均年龄为(51.42±16.85)岁,65岁及以上占23.9%,老龄化情况严重,见表1。

表1 参检人群社会人口学分布特征表

项目	人数(n)	构成比(%)
性别		
男	135 564	47.5
女	149 827	52.5
年龄(岁)		
18~<25	22 451	7.9
25~<35	27 174	9.5
35~<45	46 053	16.1
45~<55	71 211	24.9
55~<65	50 413	17.7
≥65	68 156	23.9

2.3 成人高血压患者管理效果

2.2 成人高血压患病情况

截至2017年底,该地区成年人口高血压患病率为18.5%,成年男性患病率(18.7%)略高于成年女性(18.3%),患病率随年龄增长不断上升,65岁及以上人群患病率为39.2%,见表2。

2.3.1 高血压检出情况

2015—2017 年,通过全民预防保健项目实施共新发现高血压患者 15 074 例,占全部高血压患者的 29.6%,其中男 7 869 例、女 7 202 例,男性检出率 32.1%,女性 27.4%。性别及各年龄段检出情况 2015 年均为最高,2016 年次之,见表 3。

2.3.2 高血压患者健康管理工作的指标

全民预防保健项目实施期间,管理率、规范管理率逐年上升,2017 年最高,见表 4。

2.3.3 人群高血压防治“三率”指标

全民预防保健项目实施期间高血压知晓率、高血压治疗率逐年上升,2017 年最高;高血压控制率 2016 年最高,见表 5。

表 2 18 岁以上人群高血压患病情况表

项目	患病人数(n)	患病率(%)
总计	50 813	18.5
性别		
男	24 528	18.7
女	26 279	18.3
年龄(岁)		
18~<25	12	0.1
25~<35	168	0.6
35~<45	2 376	5.4
45~<55	10 296	15.2
55~<65	12 138	25.3
≥65	25 823	39.2

表 3 2015—2017 年 18 岁以上人群高血压检出情况表[n/n(%)]

项目	2015 年	2016 年	2017 年	合计
总计	8 408/50 813(16.5)	4 116/50 813(8.1)	2 550/50 813(5.0)	15 074/50 813(29.6)
性别				
男	4 376/24 528(17.8)	2 171/24 528(8.8)	1 322/24 528(5.4)	7 869/24 528(32.1)
女	4 029/26 279(15.3)	1 945/26 279(7.4)	1 228/26 279(4.7)	7 202/26 279(27.4)
年龄(岁)				
18~<25	5/11(45.5)	1/11(9.1)	1/11(9.1)	7/11(63.6)
25~<35	44/164(26.8)	29/164(17.7)	7/164(4.3)	80/164(48.8)
35~<45	621/2 370(26.2)	260/2 370(11.0)	154/2 370(6.5)	1 035/2 370(43.6)
45~<55	2 121/10 296(20.6)	967/10 296(9.4)	632/10 296(6.1)	3 720/10 296(36.1)
55~<65	2 171/12 128(17.9)	938/12 128(7.7)	654/12 128(5.4)	3 763/12 128(30.9)
≥65	3 446/25 769(13.4)	1 921/25 769(7.4)	1 102/25 769(4.3)	6 469/25 769(25.0)

检出人数;体检新发现高血压患者数;所占构成比;占总高血压患者的构成比。

表 4 2015—2017 年高血压健康管理工作的指标(%)

项目	2015 年	2016 年	2017 年
管理率	81.7	87.1	88.4
规范管理率	43.8	52.7	55.9
管理人群血压控制率	85.5	77.0	67.8

规范管理率=按照规范要求进行高血压患者健康管理的人数/年内已管理的高血压患者人数×100%;管理人群血压控制率=年内最近 1 次随访血压达标人数/年内管理的高血压患者人数×100%;数据均来自随访记录。

表 5 2015—2017 年人群高血压防治“三率”指标(%)

项目	2015 年	2016 年	2017 年
知晓率	83.5	91.5	95.0
治疗率	93.7	93.9	94.9
控制率	33.5	45.6	40.3

知晓率=知道自己患高血压的人数/高血压总人数×100%;治疗率=近 2 周在服用抗高血压药物的人数/高血压的总人数×100%;控制率=血压控制达标的人数/高血压的总人数×100%;知晓率和控制率来自体检信息,治疗率来自随访记录。

3 讨论

本研究结果显示,泸州市叙永县体检人口女性较男性稍多,中老年人口居多,这一人口分布特征可能

与该地区大量男性外出务工有关^[10]。高血压流行特征提示该地区成人高血压患病率为 18.5%,虽低于国家报道的全国患病率(25.2%)^[4]和农村地区患病率(22.9%)^[11],但作为贫困农村地区,情况也不容乐观。

全民预防保健项目在高血压病的管理方面成效显著,体现在以下 2 个方面:(1)近 3 年扩大体检人群范围新发现的高血压患者占当地患者总数的 29.6%,说明近 1/3 的高血压患者得到早发现和早诊断,为患者的早期治疗和有效健康管理提供了条件;(2)高血压患者健康管理工作的指标及人群防治“三率”指标均在管理干预过程中不断改善,其中管理率维持在 80% 以上且逐年升高,高于泸州市某区的 55%^[12],规范管理率逐年上升,管理人群血压控制率虽有下降,但整体仍维持在一个较高的水平,高血压知晓率、治疗率和控制率高于全国“三率”水平^[13](95.0% vs. 42.6%,94.9% vs. 34.1%,40.3% vs. 9.3%)和我国部分农村地区^[14]。

以上结果均说明,该地区实施的全民预防保健项目和具有特色的高血压患者健康管理干预取得了显著成效。究其原因,主要有以下 4 个方面:(1)政府主导,坚持“一把手责任制”,从行政的角度出发是保证

干预顺利实施的重要条件^[15]。(2)建立了县、乡、村三级医疗机构联动服务模式,促使优质医疗资源下沉,解决基层服务能力不足的问题。(3)采用高危人群和全人群健康管理并重的策略。(4)开展面对面的“2+1”精准管理,面对面开展不良习惯的强化干预、传授防病技能等工作。

当前,农村医疗卫生服务供给的质量与社会普遍大众的期待还存在很大的差距^[16]。在国家基本公共卫生服务的基础上,叙永县全民预防保健项目对于农村预防保健服务能力的提升起到了极大地推动作用,群众防病治病的意识明显增强,降低了因病致贫,因病返贫现象的发生。今后应继续探索全民预防保健工作持续开展的长效机制,提高对项目工作人员的奖惩力度,使全民预防保健深入人心。实践证明,叙永县全民预防保健模式有在全国范围,尤其是贫困地区进一步推广和实践的价值与意义。

参考文献

- [1] 方宁远,诸骏仁. 老年人收缩期高血压的治疗和循证医学依据[J]. 中华老年医学杂志,2004,23(3):211.
- [2] LEWINGTON S, LACEY B, CLARKE R, et al. The burden of hypertension and associated risk for cardiovascular mortality in China[J]. JAMA Intern Med,2016,176(4):524-532.
- [3] 张琦,许志红,张玲,等. 基于区域医疗联合体的社区高血压患者的健康管理效果研究[J]. 中国全科医学,2015,18(1):81-84.
- [4] 顾景范.《中国居民营养与慢性病状况报告(2015)》解读[J]. 营养学报,2016,38(6):525-529.
- [5] 黄颖,杨虹,罗水英,等. 广西城乡居民高血压知晓、治疗、控制及其变化情况[J]. 中国慢性病预防与控制,2017,25(4):241-244.
- [6] 泸州叙永试点全民预防保健全县 93%人口实现

免费体检[R/OL]. <http://www.toutiao.com/i6265600522619716097>.

- [7] 王培玉. 健康管理理论与实践的现况、问题和展望[J]. 中华健康管理学杂志,2015,9(1):2-6.
- [8] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2010[J/CD]. 中国医学前沿杂志(电子版),2011,3(5):42-93.
- [9] 《中国高血压基层管理指南》修订委员会. 中国高血压基层管理指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2015:7-9.
- [10] 穆梦笛,纳慧,董文霞,等. 少数民族地区居民外出务工现状及对策分析——以甘肃兰州为例[J]. 经济研究导刊,2016,12(19):137-139,199.
- [11] LEWINGTON S, LACEY B, CLARKE R, et al. The burden of hypertension and associated risk for cardiovascular mortality in China[J]. JAMA Int Med,2016,176(4):524-532.
- [12] 刘丽,张敏,伍林生. 泸州市某区慢性病管理现状分析[J]. 医学与社会,2018,31(1):4-7.
- [13] WANG J, ZHANG L, WANG F, et al. Prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in China: results from a National survey[J]. Am J Hypertens, 2014, 27(11): 1355-1361.
- [14] 徐海. 山东、江苏部分地区基本公共卫生服务社区高血压与糖尿病管理现况调查[D]. 北京:中国疾病预防控制中心,2017:28-29.
- [15] 刘晓娜,赵根明,徐望红. 我国慢性病防控典型案例及启示[J]. 中国慢性病预防与控制,2016,24(3):169-174.
- [16] 田孟,孙敏. 村社视角下农村医疗卫生问题研究新进展——读《村社力量与农村基层卫生服务治理模式研究》的思考[J]. 中国卫生政策研究,2015,8(5):54-61.

(收稿日期:2020-03-03 修回日期:2020-07-06)

撤稿:云南宁蒗地区摩梭人及普米族人幽门螺杆菌感染状况及抗菌药物耐药性研究

本刊于 2020 年第 49 卷第 11 期 1778—1781 页发表的《云南宁蒗地区摩梭人及普米族人幽门螺杆菌感染状况及抗菌药物耐药性研究》一文,作者为顾云帆、杨骥、王春蓉、王婧,存在不当署名问题,故郑重声明撤销此稿件,并请广大读者注意。

《重庆医学》编辑部
2020 年 10 月 10 日