

2023年永和街居民健康档案数据、研究及利用情况分析

黎耀敏

(广州市黄埔区永和街社区卫生服务中心)

【摘要】现如今随着医学的不断发展,医疗系统的全面改革,人们生活品质的日益提升,使得人们逐渐提升了对于自身健康以及卫生服务的重视程度。为了能够给人们提供更为优质的健康卫生服务,按照《国家基本公共卫生服务规范》的要求,社区卫生服务中心(站)、乡镇卫生院或村卫生室要为辖区常住居民建立居民健康档案。这样不但能够对居民的健康状况有一个初步的了解,而且后续还能通过对居民健康档案当中的相关数据进行分析、研究及利用,从而给居民制定出更加优质、有针对性的社区卫生服务。对此,本文以2023年永和街居民健康档案为例,通过对居民健康档案数据分析、研究及利用情况进行深入探讨,以便日后为辖区居民提供更具针对性的健康服务,望有借鉴意义。

【关键词】健康档案;数据分析;研究;利用情况

Data, research and utilization analysis of Yonghe Street residents' health records in 2023

Lai yao-min

Yonghe Street Community Health Service Center, Huangpu District, Guangzhou City

[Abstract] Nowadays, with the continuous development of medicine, the comprehensive reform of the medical system, and the increasing improvement of people's life quality, people gradually improve their attention to their own health and health services. In order to provide people with better health services, according to the requirements of the "National Basic Public Health Service Standards", community health service centers (stations), township health centers or village clinics should establish residents' health records for the permanent residents of the area. In this way, we can not only have a preliminary understanding of the health status of the residents, but also analyze, study and use the relevant data in the residents' health records, so as to develop more quality and targeted community health services for the residents. In this regard, this paper takes the residents' health records of Yonghe Street in 2023 as an example, and discusses in-depth through the data analysis, research and utilization of residents' health records, so as to provide more targeted health services for the residents of the area in the future, hoping to have reference significance.

[Key words] health records; data analysis; research; utilization

为摸清我辖区居民健康与疾病基本情况及危险因素,了解社区相关背景,分析辖区健康存在问题及卫生服务的实际需求,为社区卫生服务方向提供依据^[1]。现根据广州市黄埔区永和街居民健康档案的相关健康数据及相关指标结果进行分析,总结情况如下。

一、辖区居民建立健康档案及档案利用情况

(一)辖区居民健康档案建立情况

2023年永和街服务人口为93300人,截止至12月31日已为辖区居民建立居民健康档案86431份,其中本年度新

建档案21086份,建档率为92.64%。

在年龄分布方面,以20-49岁青中年人群建档为主,共52380份,占60.60%。在性别分布方面,男性有46683份,女性39748份,男女建档比例为1.17:1。在文化程度分布方面,初中的最多,有18214份,占21.07%。其中初中、高中、文盲或半文盲的建档人数共43880份,超过半数,共占比50.77%。

(二)档案信息利用更新情况分析

截至12月31日,有动态利用更新的档案56440份(有部分档案为两种及以上利用情况),健康档案利用更新率为65.30%,档案信息利用更新情况分别为医疗就诊40306人、

体检 6625 人、慢病随访 2900 人、疫苗接种 11345 人、儿童保健管理 4433 人、孕产妇保健管理 1497 人、核酸检测 796 人、本年新建利用档案信息 21086 份。

二、相关健康数据和相关指标分析

(一) 已建老年人、高血压及糖尿病专档人群数据分析

截止至 12 月 31 日辖区已建档案 86431 人, 其中已建专档人群为 5160 人(部分居民有两种及以上专档), 已建专档份数分别为: 高血压 3308 人、65 岁及以上老年人 2801 人、糖尿病 1283 人。从所建专档情况分析得知辖区高血压发病率为 3545.55/10 万、糖尿病发病率为 1375.13/10 万、65 岁及以上老年人所占人口构成为 3.00%。

(二) 既往史疾病史健康数据分析

截止至 12 月 31 日辖区所建档案中有提供既往病史者 4370 人(部分居民有两种及以上病史), 既往病史顺位前 10 位分别为: 高血压 3308 人、糖尿病 1283 人、恶性肿瘤 114 人、结核病 95 人、冠心病 74 人、严重精神障碍 61 人、脑卒中 32 人、慢阻肺 12 人、肝炎 9 人、风湿病 3 人。从相关数据得知, 辖区患高血压和糖尿病人群数远远高于其它慢性病人群数。

(三) 高血压社区随访管理相关指标数据分析

截止至 12 月 31 日系统中有高血压专档 3308 人, 本年度有随访记录 2738 人(随访率为 82.77%)。按最后一次随访记录统计: 2738 人中门诊随访 2131 人、家庭面防 527 人、电话随访 80 人。2738 人中最后一次随访血压控制满意 2118

人(占 77.36%)、随访血压控制不满意 619 人(占 22.61%)、不良反应 1 人(占 0.04%)。2738 人中规律服药 2269 人(血压控制满意 1837 人、不满意 432 人)、间断服药 174 人(血压控制满意 110 人、不满意 64 人)、不服药 295 人(血压控制满意 171 人、不满意 123 人、不良反应 1 人)。

(四) 糖尿病社区随访管理相关指标数据分析

截止至 12 月 31 日系统中有糖尿病专档 1283 人, 本年度有随访记录 1079 人(随访率为 84.10%)。按最后一次随访记录统计: 1079 人中门诊随访 837 人、家庭面防 190 人、电话随访 52 人。1079 人中最后一次随访血糖控制满意 748 人(占 69.32%)、随访血糖控制不满意 331(占 30.68%)。1079 人中规律服药 944 人(血糖控制满意 664 人、不满意 280 人)、间断服药 40 人(血糖控制满意 26 人、不满意 14 人)、不服药 95 人(血糖控制满意 58 人、不满意 36 人、不良反应 1 人)。

(五) 65 岁及以上老年人健康体检相关数据分析

截止至 12 月 30 日共有 2099 位老年人进行了年度规范健康体检。体检项目主要包括身高、体重、腰围、体质指数、血压、老年人健康状况自我评估等一般状况检查, 体育锻炼、饮食习惯、吸烟饮酒情况、听力、视力、口腔、内外科体格检查, 以及空腹血糖、血脂、肝功、肾功、血常规、尿常规、肝胆脾胰 B 超、心电图等实验室辅助检查项目。体检健康评价数据分析: 指标异常者 2099 例, 占体检人数的 100%^[2], 其中居前 5 位的异常指标分别是: 血脂、腹部 B 超、血压、腰围和心电图。

表 1 老年人体检异常指标统计表

项目	异常人数(人)	人群占比
生活自理能力 4 分及以上	31	1.48%
腰围(男 \geq 90cm, 女 \geq 85cm)	1113	53.03%
体质指数(BMI \geq 24kg/m ²)	1063	50.64%
血压	1180	56.22%
血糖	565	26.92%
血脂	1585	75.51%
肾功	897	42.73%
肝功	441	21.01%
腹部 B 超	1487	70.84%
心电图	1104	52.60%

三、辖区档案质控数据情况分析

2023 年对辖区已建 86431 份居民电子健康档案进行了质量控制,对其中有一项及以上信息问题的档案判为问题档案,共 11028 份。对有问题的档案情况分析如下:现住址不规范 4200 份、常住类型不准确 3964 份、工作单位填写不规范 3134 份、户籍地址不规范 1467 份、联系人电话填写不规范 1264 份、医疗费用支付方式不准确 1192 份、职业填写不准备 861 份、婚姻状况不准备 99 份、管理医生漏填 55 份、联系人填写不规范 32 份、居委漏填 19 份、文化程度填写不规范 16 份、ABO/RH 血型漏填 1 份^[1]。

四、辖区健康教育下一步重点方向

(一)从辖区已建专档人群分析数据和既往史疾病史健康数据可得知:辖区居民中高血压和糖尿病发病率居高,尤其是 65 岁及以上老年人,社区对 65 岁及以上老年人的管理及高血压和糖尿病防治起着至关重要的作用^[4]。因此今后应加强对辖区居民,特别是 65 岁及以上老年人关于高血压及糖尿病防治知识的健康教育工作,通过开展健康教育讲座、播放影碟、张贴宣传海报、举办义诊活动、发放健康处方等方式改变居民不良生活方式,降低辖区居民高血压及糖尿病的发病率^[5]。

(二)从辖区高血压和糖尿病社区随访管理相关指标分析数据可知:辖区高血压和糖尿病随访率偏低,且在管的高

血压和糖尿病患者中有相当一部份居民存在不服药或不规律服药的现象,导致相当一部分居民血压和血糖控制不满意,这可能是导致死亡的重要原因^[6]。因此我中心下一步健康教育应着重提高辖区居民对高血压及糖尿病的认识,在辖区居民中做好 35 岁及以上人群首诊测血压及 65 岁以上人群健康体检的宣传发动工作,提高高血压及糖尿病患者自我管理意识及服药依从性^[7]。

(三)从 65 岁及以上老年人健康体检相关分析数据可知:辖区 65 岁及以上老年人体检率较低,老年人体检意识不强,而从相关体检数据得知辖区老年人主要的健康问题主要为血脂、腹部 B 超、血压、腰围和心电图异常^[8]。因此我中心应针对辖区老年人做好年度体检宣传发动工作,提高辖区老年群众年度体检意识,同时在居民群众中大力推广基本公共卫生服务项目和全科医疗服务项目工作,积极开展社区综合防治工作,加强健康教育宣传力度,以居民健康素养 66 条为重点,同时改变居民的生活方式^[9],戒烟限酒合理膳食,加强体育锻炼,改变不良饮食习惯,提早辖区老年群众体质,有效控制慢性病发生,及慢性病合并症的发生^[10]。

(四)针对本年度对辖区已建居民健康档案质量控制分析情况,我中心下一步将对中心及卫生站全体医护人员加强关于居民健康档案管理服务规范及建档要求的培训,在日常工作中加强质控工作,提高辖区居民健康档案的有效性和真实性^[11]。

参考文献:

- [1]武文娣,吴静,李敏,等.我国社区居民健康档案的发展与研究趋势[J].中国卫生统计,2007,24(4):3.
- [2]张开金,荆瑞巍,李森,等.居民健康档案软件开发与应用探讨[J].中国全科医学,2000,3(5):2.
- [3]高斌,马海燕.居民健康档案管理存在的问题与对策[J].中国卫生事业管理,2010(4):3.
- [4]刘利群,郭浩岩.居民健康档案管理中需要回答的十个问题[J].中国全科医学,2010,13(31):2.
- [5]从卫春.信息化推动社区居民健康档案管理方法探讨[J].中国医学装备,2010,7(6):3.
- [6]朱晓华,赖瑞南.居民健康档案的网络化管理[J].中国全科医学,2007,10(23):2.
- [7]王伟.河南信阳探索居民健康档案新模式[J].中国医药导报,2010(001):000.
- [8]李嘉丽.居民健康档案动态管理存在问题与解决策略[J].卷宗,2021,011(004):87.
- [9]周波.居民健康档案管理中隐私权的保护问题探讨[J].基础医学理论研究,2021,2(6):7-8.
- [10]刘小平,刘华,秦天刚,等.北京市大兴区社区卫生服务站居民健康档案使用情况调查[J].中国全科医学,2005,8(23):2.
- [11]时松和,施学忠,杨永利,等.基于数据挖掘的艾滋病综合防治居民健康档案管理信息系统设计与实现[J].现代预防医学,2013,40(16):5.