

转变健康理念,转变医疗模式

市二院健康管理中心助力“健康郑州”建设



“治已病不如治未病”，这是中医的古老智慧。从“以治病为中心”到“以健康为中心”，这是观念的彻底转变。“悠悠民生，健康最大”，没有全民健康，就没有全面小康。中国的医疗模式正在悄然发生着变化：从“终末期治疗”“碎片式医疗”，到“防重于治”的全过程、全生命周期的健康管理模式，中医的古老智慧与健康中国的理念不谋而合。只有把疾病关口前移，把群众的健康全程管理起来，真正做到早检查、早诊断、早干预，才能提高全民健康水平，助力“健康中原建设”。近年来，郑州市二院整合全院资源，整合相关学科组建的“健康管理服务中心”，正是这种理念的具体贯彻。结合学科优势，郑州市二院将慢病管理、青少年近视防控、健康体检、疾病筛查等几类专业和服务同时纳入该中心，拓宽了健康管理服务的领域，探索了独具特色的健康管理模式，也极大推进了相关学科诊疗理念的转变。

郑报全媒体记者 邢进 通讯员 陈燕

青少年近视防控管理模式独具学科优势

这是一种高度肯定，更是一份沉甸甸的责任。2020年，郑州市二院承担了国家级项目——《儿童青少年远视力储备现状调查》，将在全市的幼儿园陆续开展学龄前儿童远视力状况筛查。何为远视力储备？郑州市二院健康管理服务中心主任李炎萍说，每个人自一出生起就是生理性远视，随着孩子逐渐成长发育，12岁左右视力达到“正视”的水平，婴儿期到12岁前远视状态存量，被称为“远视力储备”，“如果孩子的远视储备被过早地消耗掉，很大程度上就会近视，所以远视储备对评估孩子是否存在近视风险，具有非常积极的作用”。该项目对青少年近视防控意义重大，“我们的调查数据和研究成果将为国家儿童青少年近视防控政策提供依据”。

“作为郑州市眼科医院，青少年近视防控是郑州市二院健康管理服务中心独有的特色。而这项健康管理服务，也因国家对青少年近视防控的重视，提升到了更高的层面。”李炎萍说，医院连续三年承担郑州市中小学青少年近视状况摸底筛查工作，为政府部门提供相关数据，为今后制订防控政策提供依据。2020年，共计筛查郑州市中小学幼儿园青少年儿童28000名左右，连续四年承担二七区中小学近视防控筛查与干预任务。每一名接受筛查的儿童青少年，二院为他们建立了视力档案，进行长期的视力监控管理，尽最大可能防控近视，保护视力。

健康事业大背景,催生市二院健康管理中心

追溯郑州市二院健康管理服务中心的筹建，与国家卫生健康事业发展的背景密切相关。2016年，全国卫生与健康大会明确提出，没有全民健康，就没有全面小康，“将健康融入所有政策”；随后，国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》，作为未来15年推进健康中国建设的行动纲领。2019年，国家卫生健康委制订“健康中国行动（2019-2030）”发展战略，围绕疾病

预防和促进两大核心，开展健康知识普及、心脑血管疾病防治、癌症防治等15个重大专项行动，促进以治病为中心向以人民健康为中心转变，努力使群众不生病、少生病。接下来，“健康中国”各项重大专项行动在河南省、郑州市相继落地生根，全面推进“健康中原”、“健康郑州”建设，提促全民健康水平。

郑州市二院副院长白文杰说，健康管理服务中心就是在这样的大

环境下诞生的。2018年，根据中央和省市精神，医院整合全院相关资源，进行业务融合，组建了健康管理服务中心。

结合自身特色优势，郑州市二院健康管理服务中心涵盖了慢病管理、青少年近视防控、健康体检、疾病筛查几类专业和服务内容，业务涉及内分泌科、高血压、呼吸科、神经内科、眼科、妇科、耳鼻喉、心血管等科室。

结合现代科技手段,在慢病管理领域深耕细作

在健康管理服务中心成立之前，慢病管理就是郑州市二院内分泌科、神经内科等科室的特色医疗服务项目。将之纳入健康管理服务中心这个更大的平台之后，各项慢病管理工作进一步规范。内分泌科、高血压、神经内科，都分别有不同层级的患者管理群，便捷的现代化通讯和交流平台，极大地方便了医患双方，“家庭保健医生”全天候值守，患者可随时在微信群内进行健康咨询和健康知识学习。这一点，全科医疗科主任董艳丽体会颇深。

2020年8月，郑州市二院通过了中国心血管联盟高血压达标中心认证，这标志着该院的高血压防治技术水平达到了国家级标准。随即，董艳丽的科室建立起了高血压患者健康管理群。“这个群是高血压达标中心对通过认证的单位，经申请后建立并统一管理的微信群，它对于我们管理高血压患者帮助非常大”，董艳丽说，高血压患者健康管理群每天会通过高血压达标中心发布一些健康科普知识，有视频、文章，图文并茂，非常直观。智能机器人“降压达人”

会在群里回复患者的简单问题，复杂的问题由科室高年资医生人工解答。群里每天晚上会发送一个二维码，这个二维码功能很多，患者可以点开做血压记录，语音即可录入保存，每次测量血压时间都标注的很清楚，自动生成血压波动图表，医生能够打开查看，对患者管理非常方便。高血压患者健康管理群成立几个月来，已经纳入管理逾700名患者，“这种管理模式，在使患者切实受益的同时，还推广了高血压防治知识，降低了心脑血管疾病发病率”。

引导全院参与,多功能多业务多部门融合

这样的模式，在内分泌科对糖尿病患者、神经内科对脑卒中患者的管理中已经实施多年。新近成为二七区慢阻肺防控中心的呼吸科，也并入了这种管理模式。呼吸科主任吴景硕表示，门诊已经开始推广慢阻肺筛查，每位就诊患者会填写一张调查问卷，医生根据问卷结果评估是否需要做肺功能筛查，以期做到早发现、早干预，阻止患者肺功能的下降和进一步恶化，配合肺功能康复锻炼，进行健康宣教，引导患者正常的生活方式、引导戒烟，尽可能地减缓肺功能下降的速率，保证患者的生活质量。

据悉，纳入健康管理服务中心

的，还有孕产妇的各项产前筛查，胎儿和新生儿先天性疾病筛查，新生儿听力筛查，健康、亚健康人群体检，不同人群的重点群体体检等，几乎涉及医院的大部分科室。筛查和体检后，均会为这些人群建立健康档案，定期跟踪随访及检后健康指导管理。郑州市二院院长孙世龙表示，通过建设健康管理服务中心，医院实现了多部门、多功能、多业务的融合，引导全院医务人员，更进一步地认识到将疾病关口前移，比医疗保障更为重要，引导全院参与到疾病防控和健康促进的伟大事业中来。同时，也致力于让更多人认识到，每个人都是自己的健康第一责任人。

