

- disease symptoms in NZB X NZW F1 mice [J]. *Environ Health Perspect* 2003 ,111: 1883 - 1887.
- (3) Lubick N. 2010 cardiovascular health: exploring a potential link between BPA and heart disease [J]. *Environ Health Perspect* 2010 , 118: A 116.
- (4) 杨淋清, 庄志雄. 低剂量双酚 A 与乳腺癌关系研究进展 [J]. *中国公共卫生* 2010 26(12): 1157 - 1159.
- (5) Xu P, Sun Q, Wang X, et al. Pharmacological effect of deoxypodophyllotoxin: a medicinal agent of plant origin on mammalian neurons [J]. *Neurotoxicology* 2010 31: 680 - 686.
- (6) 龙冬梅, 张浩, 程微波, 等. 围生期双酚 A 暴露对 F1 雄性子代大鼠脑发育的影响 [J]. *环境与健康杂志* 2005 22(4): 258 - 261.
- (7) Catterall WA. Structure and regulation of voltage-gated Ca^{2+} channels [J]. *Annu Rev Cell Dev Biol* 2000 16: 521 - 555.

收稿日期: 2011-09-23

(解学魁编辑 刘铁校对)

【调查报告与分析】

城市基本公共卫生服务项目实施过程情况分析*

段孝建 樊立华, 于玺文 孙涛 李恒 关欣 李莉

摘要: 目的 对基本公共卫生服务过程进行分析, 获取其执行过程中存在的问题。方法 对黑龙江、安徽和广东省 29 家社区卫生服务机构, 采用深入访谈法和问卷调查进行数据收集。结果 政府基本公共卫生服务经费拨款为 15 元/人的占 51.72%; 3 个省社区平均每万人口数与公卫医师的配比为 0.25、0.25、0.35, 正式编制人员数仅占 44.15%; 在 9 项基本公共卫生服务中, 建立居民健康档案、健康教育、老年人保健和慢性病管理的覆盖率达到 100%, 慢性病患者的管理率仅约为 40% 及重性精神病管理率低于 10%, 新生儿访视率、孕产妇产前管理率和产后访视率均约为 20%; 居民对基本公共卫生服务项目的知晓率仅为 42.62%。结论 所调查社区卫生服务机构基本公共卫生服务项目开展不均衡, 在“量”上取得显著成效, 但在“质”上存在较多问题。

关键词: 基本公共卫生服务; 过程分析; 对策

中图分类号: R-012

文献标志码: A

文章编号: 1001-0580(2012)02-0212-02

Implementation of basic public health service in urban areas DUAN Xiao-jian, FAN Li-hua, YU Xi-wen, et al. *Department of Health Management, School of Public Health, Harbin Medical University (Harbin 150086, China)*

Abstract: Objective To evaluate the implementation of basic public health service and to explore the problems during its execution. **Methods** The in-depth interview and questionnaire survey were conducted in 29 community health service institutions of Heilongjiang, Anhui and Guangdong province to collect data. **Results** There were 51.72% of the communities with a government investment of 15 RMB yuan for one person for the basic public health service. In the three provinces, the average number of public health workers for ten thousand population was 0.25, 0.25 and 0.35, respectively, and the ratio of formal workers was only 44.15%. For the nine basic public health service items, the coverage rate of health records, health education, elderly care and chronic disease management reached 100%. But chronic disease management rate was only about 40% and the psychiatric management rate was below 10%. The neonatal visit rate, maternal former management rate and postpartum visit rate were about 20%. Residents' awareness of basic public health service project was only about 20%. **Conclusion** Basic public health service project was unbalanced among the community health service institutions surveyed and the quality of the public health service needs to be improved.

Key words: basic public health service; process evaluation; countermeasure

中国医疗卫生体制改革的重点是要落实医疗卫生事业的公益性质, 调动各利益相关方的积极性, 维护人民健康权益, 实现基本公共卫生服务均等化。公共卫生服务均等化在我国一经提出, 便成为当前社会经济生活中的热点, 也成为了新医改方案明确提出的今后 3 年的五项重点工作之一⁽¹⁾。本研究通过对黑龙江、安徽和广东 3 省的基本公共卫生服务均等化实施过程进行分析, 为以后项目的开展提供建设性的意见。

1 对象与方法

1.1 对象 2010 年 4 月 - 6 月对黑龙江、安徽和广东 3 省的

8 个市 29 家社区卫生服务机构 2010 年实施的 9 项基本公共卫生服务情况以及社区居民进行问卷调查, 对市卫生局主管领导及社区主任进行访谈。

1.2 方法 发放社区卫生服务机构问卷 29 份, 回收 29 份, 了解城市社区卫生服务机构概况及其基本公共卫生服务项目的实施情况; 发放社区居民问卷 501 份, 回收 448 份, 回收率 89.4%, 了解社区居民对基本公共卫生服务项目实施情况知晓率及其满意度。对市卫生局主管领导及社区主任进行访谈, 共计 37 人, 了解基本公共卫生服务均等化实施过程的现状。

1.3 统计分析 采用 EpiData 3.0 软件建立数据库, 使用 SPSS 13.0 软件进行统计学分析。

2 结果

2.1 基本公共卫生服务筹资水平分析 调查的社区卫生服务机构中各地政府基本公共卫生服务人均拨款数存在差异, 按照国家每人口拨款 15 元要求, 高于 15 元的 6 家, 占

* 基金项目: 国家自然科学基金(71073043)

作者单位: 哈尔滨医科大学公共卫生学院 卫生管理学教研室 黑龙江 哈尔滨 150086

作者简介: 段孝建(1986 -), 男, 黑龙江哈尔滨人, 硕士在读, 研究方向: 公共卫生服务管理与评价。

通讯作者: 樊立华, E-mail: lihua@126.com

20.69% , 低于 15 元的 8 家 , 占 27.59% , 15 元的 15 家 , 占 51.72% 。

2.2 基本公共卫生服务可及性分析 (1) 卫生服务人力资本可及性: 所调查的 3 个省社区平均每万人口数与社区卫生服务中心全科医生、注册护士和公卫医师的配比不合理, 分别为 10000:2.75:3.75:0.25; 10000:2.25:2.75:0.25; 10000:1.8:2:0.35。按照《城市社区卫生服务机构设置和编制标准指导意见》⁽²⁾ 的要求, 社区卫生服务中心按每万名居民配备 2~3 名全科医师、1 名公卫医师, 全科医师与护士比例按 1:1 标准配备。3 省的公卫医师数远远低于此标准, 全科医生和护士数按照上限则也没有达到要求。在人员编制方面, 正式编制人员数仅占 44.15%, 甚至个别社区卫生服务中心无核定人员编制, 其工作积极性势必受到影响。(2) 基本设备可及性: 3 省诊疗设备(包括诊疗床、治疗推车、红外线治疗机、出诊和供氧设备等) 拥有率为 76.77%~93.94%、辅助检查设备(包括心电图机、X 光机、彩色 B 超、化验常规必备器材和肺功能检测仪等) 拥有率为 69.44%~85.42%、预防保健设备(包括健康档案信息管理、妇科检查床、人流吸引器、妇科常规检查、基本康复训练及理疗和颈椎腰椎牵引设备等) 拥有率为 77.78%~93.33% 和健康教育及其他设备(影像资料投、放、微机、打印、复印、病床单元等) 拥有率为 73.33%~97.50%。调查社区的辅助检查设备拥有比例均低于其他设备比例, 可见社区的基本医疗硬件条件还有待提高, 同时在不同省份间存在着基本条件不均等现象。(3) 居民就诊便利的可及性: 在调查的 448 位社区居民中, 332 人对获取基本公共卫生服务项目方便性到达了满意, 占 71.87%, 107 人表示一般, 占 23.88%, 不满意人数 19 人, 占 4.24%。

2.3 基本公共卫生服务项目利用均等化分析 (1) 基本公共卫生服务项目覆盖率分析: 国家规定的 3 类 9 项基本公共卫生服务项目在社区中并没有完全被开展, 仅有建立居民健康档案、健康教育、老年人保健和慢性病管理的覆盖率达到 100%。儿童保健和孕产妇保健管理覆盖率较低, 分别为 62.50%~93.33% 和 50.00%~80.00%, 由于社区的条件有限, 大多数社区迫不得已将职权转给了当地的妇幼保健院。其他项目也未达到 100% 覆盖, 同样采取的方式也是职权转移。(2) 基本公共卫生服务项目实施质量分析: 3 省的健康教育、预防保健和传染病报告和处理服务均能达到国家标准; 但平均居民健康档案建档率分别是 84.00%、49.81% 和 56.83%; 老年人管理率分别是 60.83%、63.14% 和 80.58%; 基于社区卫生服务中心人员数及专业技术水平有限和药品品种不全, 导致慢性病患者的管理率仅约为 40% 及重性精神病管理率低于 10%; 由于居民对社区卫生服务水平的不信任, 新生儿访视率、孕产妇产前管理率和产后访视率均约为 20%。

2.4 社会公众满意度分析 被调查的 448 位居民中, 对社区卫生服务中心提供基本公共卫生服务项目的知晓率仅为 191 人, 占 42.62%, 知晓率较低: 卫生知识知晓率为 177 人, 占 39.56%, 大部分居民不能很准确说出每日食用食盐不超过

6 g, 但都知道食盐摄入过多不好; 舒适性满意度 251 人, 占 56.02% 经济性满意度 189 人, 占 42.19%, 主动性满意度 187 人, 占 41.74%, 居民对医护人员的服务态度和与患者的交流感觉满意度分别为 306 人, 占 68.30% 和 232 人, 占 51.79%。多数患者不信任社区卫生服务机构, 倾向于去大医院诊疗后再来社区进行简单的输液治疗等, 同时, 社区居民并未强烈的感知到社区卫生服务中心的经济性和主动性特点。

3 讨论

本研究显示, 目前社区卫生服务机构的信息化建设都是各自为政, 成为一个个信息孤岛, 管理部门也无法获取有效的信息, 应由卫生部门统一规划建设, 政府给予资金支持⁽³⁾。财政投入是实现基本公共卫生服务逐步均等化的第一要素⁽⁴⁾。充分考虑不同城市的客观实际, 匹配与之相适应的基本公共卫生服务项目, 并给予基本公共卫生服务项目获得稳定、可靠的财力支持⁽⁵⁾。同时, 基本公共卫生服务均等化的实现, 要求医疗卫生人员具备较高的职业素质和职业技能⁽⁶⁾。社区按原来“街道医院”编制与配置形式已不适应社会经济的发展, 编制建设和人力资源配置已经成为制约基本公共卫生服务均等化推进的“瓶颈”。

此外, 在基本公共卫生服务项目中虽然大部分指标都达到国家的要求, 但是很多指标要求太高, 与实际不符。均等化过程是在客观现有国情下提出的长期服务目标, 应该兼顾政策推荐和优先次序, 应从重点人群开始, 提升基本公共卫生服务在居民中的认知度和信任度, 从而做到“小病在社区, 大病去医院”, 缓解“看病难, 看病贵”的问题。在福利待遇方面, 应实行绩效工资。绩效考核是确保基本公共卫生服务项目顺利实施的有效手段⁽⁷⁾。将基本公共卫生服务项目纳入社区卫生服务考核, 在保证服务项目数量质量和社会满意度的前提下, 拉开职工收入差距, 并向公共卫生及优秀人才倾斜; 同时强化领导重视程度。绩效考核方法要从原有以经济效益为主要考核指标改变为以基本公共卫生服务各项目完成情况、群众满意度为考核指标, 增强社会监督的比重。

参考文献

- (1) 荆丽梅, 徐海霞, 刘宝, 等. 国内公共卫生服务均等化的理论探讨及研究现状[D]. 中国卫生政策研究 2009 2: 45-49.
- (2) 中央编办, 卫生部, 财政部, 民政部. 关于印发《城市社区卫生服务机构设置和编制标准指导意见》的通知[S]. 中央编办发(2006)96号.
- (3) 孙敬. 威海市社区卫生服务研究[D]. 山东大学 2007.
- (4) 林巧珠. 福建省基本公共卫生服务均等化现状、存在问题及发展对策研究[D]. 福建医科大学 2010.
- (5) 樊立华, 段孝建, 于玺文, 等. 城乡基本公共卫生服务均等化存在问题与政策设计[J]. 中国公共卫生管理 2011 3(27): 225-227.
- (6) 郝模, 丁晓沧, 罗力, 等. 农村居民疾病经济风险测定方法及意义[J]. 中国初级卫生保健 1997, 11(10): 17-18.
- (7) 郝晓宁. 中国城市社区卫生服务运行机制与制度建设研究[D]. 山东大学 2007.

收稿日期: 2011-08-11

(郭长胜编辑 刘铁校对)