



胡菊萍 主编

湖北省基层卫生 服务机构调查报告

上篇 城市社区卫生服务机构

湖北长江出版集团

湖北科学技术出版社

HUBEISHENG

JICENG

WEISHENG

FUWU

JIGOU

DIAOCHA

BAOGAO



湖北省基层卫生 服务机构调查报告

上篇 城市社区卫生服务机构

胡菊萍 主编

湖北长江出版集团

湖北科学技术出版社

HUBEISHENG

JICENG

WEISHENG

FUWU

JIGOU

DIAOCHA

BAOGAO

湖北省基层卫生服务机构 调查报告编写人员名单

主 编 胡菊萍

副 主 编 张俊超 汪早立 卢祖洵

毛宗福

编写人员 (按姓氏笔画排序)

邓小川 王 芳 毛宗福

卢祖洵 田怀谷 刘 君

刘家元 陈明红 汪早立

吴 蓓 张全红 张俊超

胡国善 胡健民 胡菊萍

赵 炜 贾利高 曹艳清

前 言

基层卫生服务是以政府为主导,基层卫生机构为主体,以人的健康为中心、家庭为单位、社区(乡镇)为范围,满足城镇和乡村居民的基本卫生服务需求为目的,为广大群众提供融预防、保健、医疗、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的公共卫生与基本医疗服务。大力发展基层卫生服务是全面落实党的十六届六中全会提出的“建设覆盖城乡居民的基本卫生保健制度”,实现人人享有初级卫生保健目标的基础环节,是解决卫生公平性的主要载体,是解决当前“看病难”、“看病贵”问题的重要突破口,对于坚持预防为主、防治结合的卫生方针,优化卫生服务结构,构建适合我国国情的新型卫生服务体系,方便群众就医,减轻费用负担,建立和谐医患关系,实现卫生事业科学发展,具有重要的现实意义和深远的历史意义。

“十五”期间,我省卫生工作在省委、省政府的领导下,认真贯彻落实国家各项卫生方针政策,不断深化改革,加快发展步伐,全省卫生服务的规模、条件、水平都有了很大改善和提高,特别是通过加强农村和城市社区卫生服务,最大限度地维护卫生服务的公平性、可及性,基层卫生服务得到了快速发展,为增进人民健康发挥了重要作用。但是,用科学发展观来衡量,我省基层卫生事业发展不全面、不协调的

问题还比较突出,公共卫生与基本医疗服务不适应人民群众日益增长的健康需求的矛盾还比较严重,特别是卫生优质资源过分地向大医院和城市集中,农村和社区卫生服务资源短缺、服务能力不强、不能满足群众基本卫生服务需求等问题,是造成群众看病难、看病贵的重要原因之一。近几年,中共中央和国务院先后出台了加强农村卫生工作的决定和发展城市社区卫生服务的指导意见,为大力发展基层卫生服务指明了方向。

发展基层卫生服务,首先需要全面、客观、详实地了解我省基层卫生服务现状,为政府决策提供科学依据。为此,湖北省卫生厅联合武汉大学医学部、华中科技大学同济医学院于2005年底和2006年上半年分别对全省农村和城市社区卫生服务的基本现状进行了全面的调查研究。本次调查对象为全省农村所有乡镇及以农业人口为主的部分街道办事处乡村两级医疗机构和38个以非农业人口为主的城区社区卫生服务机构。

为了保证此次调查工作如期、顺利开展,省卫生厅成立了由厅领导挂帅、厅机关相关处室负责同志参加的基层卫生服务调查领导小组,并由基层卫生与妇幼保健处和信息中心具体负责组织协调工作。本次调查工作得到了全省各市、县(区)卫生行政部门、各基层医疗卫生机构的大力配合、协助和参与,武汉大学医学部和华中科技大学同济医学院有关专家教授参与并提供了强有力的技术支持。经过精心组织、科学设计、严格培训、精确的资料收集、分析与处理,并在对乡村两级现有卫生资源总量与质量,结构布局,以及城市社区卫生服务机构、人员、房屋、设备、财务、服务

能力和相关政策落实等现状进行定量与定性分析相结合的基础上最终形成了《湖北省乡村两级医疗机构现状调查报告》和《湖北省社区卫生服务现状调查报告》。

此次调查结果为我省制定《湖北省政府关于加快发展城市社区卫生服务的决定》及相关文件、政策、措施和进一步细化“十一五”农村卫生改革与发展规划提供了详实而准确的基础数据和科学依据,也必将对我省今后一段时期内制定基层卫生工作政策措施有着重要的参考价值。为了充分利用此次调研成果,并将这些基本而重要的数据作为宝贵的历史资料保存下来,为将来评价我省的基层卫生服务发展提供基本参照,我们编辑出版了《湖北省基层卫生服务机构调查报告》,以期进一步得到各级党委政府领导、机构各有关部门、社会各界和更多的卫生工作专家和管理者对基层卫生服务这项涉及千家万户老百姓健康事业的关注、重视和支持。也藉此机会对参与本次调查研究工作的各级卫生行政部门、医疗卫生单位的同志们和医学院校的专家教授们表示衷心的感谢!

“十一五”期间,是我省卫生改革与发展极为重要的时期,卫生部明确提出,要把构建遍及城乡、适应我国经济发展水平和群众健康需求的公共卫生体系和医疗服务体系,作为卫生工作最基本的任务,要把发展农村卫生和社区卫生服务作为卫生工作的重中之重。为此,我省将以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导,按照科学发展观的要求,坚持以人为本的理念,进一步理清发展思路,创新发展模式,以满足城乡居民公共卫生和基本医疗服务需求为重点,切实加强农村卫生和社区卫生建设,优化卫生资源配

置,促进资源的有效利用;改革医疗服务体制和机制,建立适应我省经济发展水平和群众承受能力的基层医疗卫生服务体系 and 科学合理的运行机制,扎实工作,锐意进取,开拓创新,为不断提高人民群众的健康水平,实现全面建设小康社会的宏伟目标,建设和谐湖北而努力奋斗!

胡菊萍

2006. 11. 23

目 录

上篇:城市社区卫生服务机构

第一章 调查设计与实施	(1)
第一节 研究背景与目的	(1)
第二节 调查方法与内容	(3)
一、调查对象与时间	(3)
二、调查方法	(3)
三、主要调查内容	(4)
四、调查方式	(6)
第三节 质量控制	(7)
一、调查方案设计	(7)
二、调查人员培训	(7)
三、数据处理与分析	(7)
第四节 调查组织	(8)
第二章 全省城市社区卫生服务机构基本情况	(9)
第一节 调查地区和机构数	(9)
第二节 社会人口经济状况	(11)
第三节 城市社区卫生服务机构建立的时间分布情况	(12)
第四节 城市社区卫生服务机构性质	(13)

第五节 城市社区卫生服务机构举办主体	(14)
第六节 纳入医保定点机构情况	(15)
第七节 提供四种及四种以上中医药服务情况	(17)
第八节 机构独立法人资格情况	(18)
第九节 城市社区卫生服务半径和覆盖率	(20)
第十节 城市社区卫生服务机构房屋及建筑物情况	(21)
一、业务用房面积	(21)
二、业务用房来源	(22)
三、资金来源情况	(23)
第三章 城市社区卫生服务人力资源状况	(24)
第一节 城市社区卫生服务工作人员构成情况	(24)
第二节 城市社区卫生服务卫生技术人员情况	(28)
一、卫生技术人员的年龄构成情况	(28)
二、卫生技术人员的职称构成	(30)
三、卫生技术人员的学历构成	(30)
四、卫生技术人员的专业构成	(32)
五、全科医学岗位培训情况	(33)
六、武汉市与其他省辖市之间城市社区卫生服务卫技人员 构成比较	(36)
七、中医人员构成情况	(38)
第四章 社区卫生服务机构设备配备情况	(42)
第一节 城市社区卫生服务中心基本设备配备情况	(42)
第二节 城市社区卫生服务站基本设备配备情况	(44)
第五章 城市社区卫生服务提供情况	(46)
第一节 城市社区卫生服务项目开展情况	(46)

第二节 城市社区卫生服务提供量情况	(48)
第三节 湖北省城市社区卫生服务机构服务提供量 与区属医疗机构服务提供总量的比较	(51)
第四节 武汉市与其他省辖市城市社区卫生服务提供量 的比较	(52)
第六章 全省城市社区卫生服务机构财务收支状况	(54)
第一节 2003 年~2005 年各级政府对社区卫生 专项经费投入情况	(54)
第二节 城市社区卫生服务机构财务收支及负债情况	(55)
一、城市社区卫生服务中心财务收支及负债情况	(55)
二、城市社区卫生服务站财务收支及负债情况	(57)
第三节 城市社区卫生服务机构盈亏情况	(59)
一、全省总体情况	(59)
二、武汉市与其他省辖市城市社区卫生服务机构盈亏 状况比较	(60)
第四节 城市社区卫生服务财务收支相对指标	(62)
一、全省总体情况	(62)
二、武汉市与其他省辖市城市社区卫生服务财务收支 相对指标比较	(66)
第五节 城市社区卫生服务平均费用情况	(67)
第七章 城市社区卫生服务相关政策制定、制度 与规范化建设	(70)
第八章 居民与城市社区卫生服务利用者调查结果	(75)

第一节 居民卫生服务需求	(75)
一、居民的基本特征	(75)
二、两周患病及就诊情况	(75)
三、慢性病患者及居民住院情况	(76)
四、未住院原因构成	(78)
第二节 居民对城市社区卫生服务的知晓和卫生常识 的知晓情况	(79)
一、城市社区卫生服务的知晓情况	(79)
二、居民卫生常识知晓情况	(80)
第三节 居民的就诊意愿和城市社区卫生服务利用情况	(81)
一、居民的就诊意愿	(81)
二、居民选择就诊医疗机构类型的主要决定因素	(83)
三、居民对城市社区卫生服务的利用情况	(85)
第四节 居民对城市社区卫生服务的满意度和机构的反应性	(85)
一、调查对象的基本特征	(85)
二、满意度	(86)
三、反应性	(87)
第九章 结论与建议	(90)
一、主要结论	(90)
二、相关政策建议	(96)

第一章 调查设计与实施

第一节 研究背景与目的

建国以来，我国的卫生事业成就斐然，但在经济和社会转型时期，出现了一些新矛盾和新问题，主要体现在医药费用过快增长和个人负担明显加重、卫生资源配置不合理和城乡差距过大、医疗服务效率不断下降，以及传染病和慢性疾病负担加剧、人口老龄化进程加快、医疗保障问题较为突出等方面，现有卫生服务模式难以适应人民群众不断增加的卫生服务需求。要解决这些问题，加快和推进卫生体制改革势在必行，其中，城市社区卫生服务作为建立全民基本卫生保健制度的基础性环节，成为了城市医疗卫生体制改革的突破口。

1997年《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中明确提出，要“改革城市卫生服务体系，积极发展城市社区卫生服务，逐步形成功能合理、方便群众的卫生服务网络”。1998年，在全国城镇职工医疗保险制度改革工作会议上，卫生部就城市社区卫生服务工作进行了重点部署，对12个城市的城市社区卫生服务的试点工作进行了研究。1999年，卫生部、国家计委、教育部、民政部、财政部、人事部等10部委联合发布《关于发展城市社区卫生

服务的若干意见》，指出“城市社区卫生服务是为民办实事、办好事的德政民心工程，是维护社会稳定和促进国家长治久安的重大决策”。该文件制定了发展城市社区卫生服务的总体目标及基本原则，要求各地构筑面向 21 世纪的、适应社会主义初级阶段国情和社会主义市场经济体制的现代化城市卫生服务体系。2000 年，国务院体改办、国家计委、卫生部等 8 部委联合发布《关于城镇医药卫生体制改革的指导意见》，将城市社区卫生服务作为城镇医药卫生体制改革的重要内容予以明确，随后卫生部对城市社区卫生服务和全科医生培养问题提出了更明确的指导意见。2002 年上半年，在《中共中央办公厅、国务院办公厅转发民政部关于在全国推进城市社区建设的意见的通知》中也指出：“要把城市卫生工作的重点放到社区，积极发展城市社区卫生服务”。由此可见，我国各级政府已从卫生体制改革的全局来认识城市社区卫生服务，同时给予了高度的重视和准确的定位，因此，城市社区卫生服务已从试点阶段走向全面推广的发展阶段。2002 年 8 月，卫生部等 11 部门印发了《关于加快发展城市社区卫生服务的意见》，加大了体制创新和扶持政策的力度，标志着我国城市社区卫生服务迈入了改革创新、加快发展的新阶段。2006 年 2 月 8 日，国务院常务会议专题研究城市社区卫生问题，审议并原则通过了《关于发展城市社区卫生服务的指导意见》，进一步明确了发展城市社区卫生服务的指导思想、基本原则和工作目标，提出了完善发展城市社区卫生服务的政策措施。

虽然我省以前也曾经做过一些关于城市社区卫生服务

的调查研究,但迄今为止,没有一份比较全面的、能够准确反映我省城市社区卫生服务现状的基础资料和数据,这种状况不利于我省制定城市社区卫生服务相关政策,也影响下一阶段城市社区卫生服务效果的评估。为了贯彻落实《国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见》精神,进一步弄清湖北省城市社区卫生服务发展现状,以全面分析和总结经验,发现存在的问题,湖北省卫生厅联合华中科技大学同济医学院对全省的省辖市进行了全面调查。此次调查结果作为制定湖北省发展城市社区卫生服务的相关政策提供了基础信息,也为将来的城市社区卫生服务评价积累了基线资料。

第二节 调查方法与内容

一、调查对象与时间

本次调查对象为全省省辖市的卫生局、辖区卫生局、城市社区卫生服务机构(中心与站分开调查)和社区居民。调查时间统一为2006年3月21日至2006年4月15日。

二、调查方法

本次调查以市辖行政区为基本单位,对区卫生局、城市社区卫生服务中心和城市社区卫生服务站进行全面调查,并对辖区居民和城市社区卫生服务利用者进行抽样调查。居民调查对象为年满14岁的社区居民,采取入户调查的方式进行,一人一表。具体抽样方法为:辖区人口在

20 万以下的城区,随机抽取 4 个城市社区卫生服务机构所在社区进行入户调查,每个社区访问 5 户家庭,共 20 户;辖区人口在 20 万以上的城区,随机抽取 6 个城市社区卫生服务机构所在社区进行入户调查,每个社区访问 5 户家庭,共 30 户。卫生服务利用者的调查对象为城市社区卫生服务利用者,如果服务利用者为儿童,可询问其监护人或陪伴者。调查采取城市社区卫生服务机构出口处拦截调查的方式进行(拦截处与城市社区卫生服务机构有一定距离,避免暴露)。具体抽样方法为:辖区人口在 20 万以下者,随机抽取 5 个城市社区卫生服务机构,在每个机构出口处进行拦截调查,每个机构拦截访问 6 名卫生服务利用者,共 30 名;辖区人口在 20 万以上者,随机抽取 5 个城市社区卫生服务机构,每个机构拦截访问 10 名卫生服务利用者,共 50 名。上述调查分别采取统计表和调查问卷的形式进行信息和数据的收集。在进行正式调查之前,省卫生厅举办了全省城市社区卫生服务机构调查培训班,对参加调查的相关人员进行了统一培训,以保证调查结果的一致性和准确性。

三、主要调查内容

(一) 区卫生局的主要调查内容

1. 辖区基本情况:包括人口、社会经济发展和人群健康状况。

2. 辖区城市社区卫生服务机构设置情况:包括不同性质的城市社区卫生服务机构数量。

3. 辖区城市社区卫生服务机构房屋建筑情况。
4. 2003 年 ~ 2005 年政府对辖区城市社区卫生服务的专项投入情况。
5. 辖区各级各类医疗卫生机构卫生服务提供基本情况。
6. 辖区城市社区卫生服务相关政策与制度建设等基本情况。
7. 辖区城市社区卫生服务的特色以及存在的问题、困难, 拟采取的策略、措施和政策建议等。

(二) 辖区城市社区卫生服务机构(中心/站)的主要调查内容

1. 城市社区卫生服务机构设置基本情况: 包括机构的性质、举办单位、服务人口、服务范围、医保定点机构纳入等基本情况。
2. 机构房屋及建筑情况: 包括面积、资金来源等。
3. 机构人力资源状况: 调查城市社区卫生服务机构各类工作人员的结构, 包括年龄、职称、学历、专业以及培训情况等。
4. 机构设备配置情况: 对城市社区卫生服务工作所需的基本设备和重要设备进行详细调查。
5. 机构 2003 年 ~ 2005 年财务收支及负债等情况: 收入部分包括专项补助、业务收入等, 支出部分包括人员经费、药品、房屋、医保网络维护以及人员培训等支出项目, 负债总额由购买仪器设备、药品以及房屋建筑等组成。

6. 机构提供服务项目情况:以城市社区卫生服务的六大服务功能为基础进行调查。

7. 机构 2003 年~2005 年服务提供情况:以城市社区卫生服务六大服务功能为基础,调查机构 2003 年~2005 年服务提供的数量及变化趋势。

8. 城市社区卫生服务费用情况:调查社区卫生门诊平均处方费用、家庭病床日均费用以及门诊次均费用等。

9. 城市社区卫生服务机构规范化、科学化管理及监督制度的实施情况。

(三) 辖区居民和城市社区卫生服务利用者的主要调查内容

1. 居民:包括居民两周患病情况、服务利用情况、就医机构选择意愿和原因、未利用社区卫生服务的原因、城市社区卫生服务知晓和利用情况以及卫生常识知晓等情况。

2. 城市社区卫生服务利用者:从对人的尊重和以病人为中心两方面调查机构的反应性;从方便性、舒适性、经济性和安全性调查患者对城市社区卫生服务的满意度。

四、调查方式

对区卫生局和城市社区卫生服务机构的调查采用本次调查专门设计的调查表进行,由经过统一培训的人员负责填写;对居民和社区卫生服务利用者的调查由各地经过培训的调查员采用专门制定的,并经过信度和效度检验的调查问卷直接入户询问居民或在机构出口处进行拦截调查询