



胡菊萍 主编

湖北省基层卫生 服务机构调查报告

下篇 乡村两级医疗机构

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

下篇 乡村两级医疗机构

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

图书在版编目(CIP)数据

湖北省基层卫生服务机构调查报告/胡菊萍主编. —武汉:
湖北科学技术出版社, 2007. 1

ISBN 7-5352-3675-8

I. 湖… II. 胡… III. 基层卫生保健—医疗卫生—组织机构—调查报告—湖北省 IV. R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 145051 号

湖北省基层卫生服务机构调查报告

© 胡菊萍 主编

责任编辑: 冯友仁

封面设计: 王 梅

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 87679468

武汉市雄楚大街 268 号

地 址:

湖北出版文化城 B 座 12-13 层

邮编: 430070

印 刷: 武大图物印务有限公司

邮编: 430072

850 毫米×1168 毫米

32 开

7 印张

206 千字

2007 年 1 月第 1 版

2007 年 1 月第 1 次印刷

上下篇定价: 28.00 元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

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和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

下篇:乡村两级医疗机构

第十章 调查目的与方法	(105)
一、调查目的	(105)
二、调查内容	(105)
三、调查对象	(105)
四、调查组织	(106)
五、数据处理	(107)
六、质量控制	(107)
第十一章 结果与分析	(109)
一、乡村医疗机构概况	(109)
二、乡镇卫生院	(110)
(一) 附设机构和服务人口	(111)
(二) 收入	(113)
(三) 人力资源	(121)
(四) 设备	(138)
(五) 床位	(144)
(六) 房屋	(148)
(七) 社会保险、乡村一体化管理等	(153)
三、村卫生室	(160)
(一) 村卫生室数量与办医形式	(160)

(二) 人力资源	(163)
(三) 收入	(168)
四、乡镇其他医疗机构	(171)
(一) 设置/举办单位	(172)
(二) 机构类别	(173)
(三) 人力资源	(175)
(四) 房屋、床位和收入	(177)
(五) 社会保险	(180)
第十二章 结论与建议	(183)
一、主要结论	(185)
(一) 乡村两级医疗卫生服务机构布局	(185)
(二) 政府投入与乡村两级医疗机构运营状况	(186)
(三) 乡村两级卫生机构运营状况	(187)
(四) 农村卫生人力资源	(189)
(五) 乡村两级卫生机构的综合服务功能	(190)
(六) 农村卫生综合改革	(193)
二、相关政策建议	(194)
(一) 认真贯彻落实两个《决定》精神,明确各级 政府的财政职责	(194)
(二) 完善农村卫生财政投入方式和方向	(195)
(三) 实施区域卫生规划,合理配置卫生资源	(197)
(四) 采取多形式多渠道,加强农村卫生人才队伍建设	(199)
(五) 卫生院人事与分配制度综合改革	(201)

第十章 调查目的与方法

一、调查目的

重点掌握湖北省农村地区乡村两级现有医疗资源总量、布局、结构与质量等基本情况，为细化湖北省“十一五”农村基层卫生改革与发展规划提供数据参考。

二、调查内容

内容包括全省乡村两级医疗机构总量（包括乡镇卫生院、村卫生室、个体诊所及分布在乡村辖区内的其他医疗机构）；乡镇卫生院人员数量、年龄、学历、职称结构，卫生技术人员执业资格与执业范围，房屋面积，医疗设备和经济收入等；村卫生室的办医形式、人员和收入情况；乡村其他医疗机构的人员、业务用房和收入状况等。

三、调查对象

采用普查方式对湖北省所有乡镇及以农业人口为主的街道办事处乡村两级医疗机构（包括乡镇卫生院、村卫生室、分布在乡村的其他医疗机构等）进行调查。调查的重点为乡镇卫生院和村卫生室，县（市、区）城区的直属医疗机构（例如，县人民医院）及城区其他医疗机构

(例如,有医疗机构许可证的县级计划生育服务站)没有纳入本次调查范畴。调查数据的截止时点统一为2005年12月31日。

四、调查组织

(1) 湖北省卫生厅成立了厅分管领导为组长,相关处室负责人和武汉大学公共卫生学院专家参加的省乡村两级医疗机构调查领导小组,负责组织制定调查方案,设计统一的调查表,编写数据录入程序,统一部署调查工作,加强组织协调和领导。在预调查基础上,于2006年3月,湖北省卫生厅举办了三期县(市、区)卫生局分管局长、基妇科(股)负责人、统计信息负责人参加的省级调查培训班。主要目的是明确本次调查目的,布置工作任务,学习数据录入软件,熟悉调查内容,掌握调查技巧,统一调查口径,规范质量控制方案。

(2) 县(市、区)卫生局成立乡村两级医疗机构调查领导小组,负责组织本地区县级调查培训(培训对象包括乡镇卫生院院长、统计信息员、防保负责人等),调查表回收、审核、计算机录入,最后将汇总数据通过湖北省卫生厅网上集群办公系统上报省卫生厅信息中心。各乡镇卫生院负责组织、协助辖区内村卫生室及其他医疗机构填写《湖北省村卫生室调查表》和《湖北省乡镇其他医疗机构调查表》,并负责复核汇总,集中上报县(市、区)卫生局。

五、数据处理

(1) 数据管理与分析人员制定数据管理方案, 建立数据接收、审核、修改记录规范。

(2) 省级专家对麻城、罗田、南漳等县(市、区)数据填报工作及时进行现场指导, 并对部分调查数据进行了现场核查, 包括对纸质调查表记录数据的真实可靠性复核, 电子数据库中电子数据录入准确性复核。

(3) 省卫生厅调查领导小组安排专人专机管理数据库, 接收各县(市、区)上报的数据, 及时发现问题, 及时反馈, 及时修正、完善。

(4) 统计分析人员对上报汇总数据进行逻辑核查。对数据库各字段变量的缺漏情况、“可疑”数据及时记录, 并通过电话与填报单位负责人联系或据以往相关统计数据进行了更正、完善。对不合乎数据质量要求的7个县(市、区), 责令限期重新填报。

(5) 省卫生厅信息中心采用 Visual foxpro 6.0 软件建立数据库, 武汉大学公共卫生学院应用 SPSS 11.0 for Windows 软件包对全部数据进行统计分析。

六、质量控制

湖北省卫生厅相关业务处室会同武汉大学公共卫生学院反复论证, 共同设计调查表, 制订调查方案, 保证了本次调查的科学性、合理性与实用性; 武汉市江夏区进行的预调查, 检验了调查表及调查方案的可行性, 积累了调查

经验与技巧,对调查表和调查方案进一步修改完善。调查表由省卫生厅统一印制,为避免调查口径不一致,减少填表中的数据逻辑错误,每张调查表上都附有相关填表说明,以及相关数据逻辑关系公式。

(2) 省、县两级分别举办调查培训班,对调查人员进行了培训,明确了任务和职责。

(3) 省乡村两级医疗机构调查领导小组成员及时进行现场指导和督导,及时通过省卫生厅网上集成办公系统通报调查进度,存在的问题及纠正方法。各县(市、区)根据要求采取了自查、核查、验收等措施。

(4) 全省数据汇总后,选取4个县(市、区)的部分原始调查表核对,录入正确率94.5%。

第十一章 结果与分析

本次调查涵盖湖北省 98 个县（市、区），987 个乡镇、100 个以农业人口为主的街道办事处、31 个农、林场（管理区），26 646 个行政村，辖区内人口数为 4 995.6 万。武汉市武昌区、江汉区、青山区、黄石市黄石港区无乡村两级医疗机构，未纳入本次调查范围。十堰市白浪经济技术开发区、武当山特区、荆门市屈家岭管理区参加了本次调查。

一、乡村医疗机构概况

本次调查地区共有乡（镇、街道）卫生院（统称乡镇卫生院）1 210 所，25 124 个村卫生室，1 792 个乡镇其他医疗机构，2 859 家个体诊所。各市（州）的乡村两级医疗机构总量分布见表 11-1。

表 11-1 湖北省各市（州）乡村两级医疗机构数量分布

	合计	乡镇 卫生院	中心 卫生院	一般 卫生院	村卫 生室	个体 诊所	其他医 疗机构
全 省	28 126	1 210	274	936	25 124	2 859	1 792
武汉市	1 971	89	15	74	1 841	174	41
黄石市	518	33	8	25	483	64	2

续 表

	合计	乡镇 卫生院	中心 卫生院	一般 卫生院	村卫 生室	个体 诊所	其他医 疗机构
十堰市	2 196	124	23	101	1 855	203	217
宜昌市	2 128	98	30	68	1 877	458	153
襄樊市	3 275	108	22	86	3 012	617	155
鄂州市	323	23	5	18	300	14	0
荆门市	1 473	62	12	50	1 320	103	91
孝感市	2 509	113	24	89	2 232	14	164
荆州市	2 494	122	25	97	2 244	331	128
黄冈市	3 963	153	37	116	3 474	140	336
咸宁市	1 158	74	22	52	1 055	32	29
随州市	1 251	52	8	44	1 063	127	136
恩施州	2 803	90	28	62	2 641	334	72
仙桃市	666	21	4	17	596	39	49
潜江市	491	14	10	4	358	77	119
天门市	846	26	4	22	720	117	100
神农架	59	8	3	5	53	15	0

二、乡镇卫生院

本次调查的 1 210 所乡镇卫生院中有中心卫生院 274 所, 一般卫生院 936 所, 其中包括: 以农业人口为主的街道办事处卫生院 100 所(主要分布: 武汉市 30 所, 黄冈市 11 所, 襄樊市 7 所, 孝感市 8 所, 荆门市 7 所, 随州市 7 所), 农、林场(管理区)卫生院 31 所, 地名卫生院

92 所。平均每个乡镇有卫生院 1.1 所。下面按照全省中心卫生院和全省一般卫生院，以及 17 个市（州、林区）两条主线，对全省乡镇卫生院的附设机构（分院、门诊部等）、收入、人员、设备、房屋等进行分析。

（一）附设机构和服务人口

（1）全省。在全省 1 210 所乡镇卫生院中，有 180 所乡镇卫生院异地设有分院 228 所，有附设分院的乡镇卫生院比例达 14.9%，其中全省中心卫生院立分院的占 23.7%，一般卫生院设立分院的占 12.3%；全省 712 所乡镇卫生院共开设 1 926 个门诊部，有附设门诊部的乡镇卫生院占 58.8%，其中，中心卫生院开设门诊部的占 71.5%，一般卫生院开设门诊部的占 55.1%。中心卫生院拥有分院和门诊部的比例，均高于一般卫生院。

乡镇卫生院总服务人口 4 995.6 万，平均每所乡镇卫生院服务人口数为 41 286 人。中心卫生院平均服务人口数是一般卫生院的 1.3 倍（表 11-2）。

表 11-2 湖北省中心卫生院与一般卫生院院均分院、
门诊部和服务人口数（所，人）

	分院(所)	门诊部(所)	服务人口数(人)
全 省	0.2	1.6	41 286
中心卫生院	0.3	1.6	51 322
一般卫生院	0.2	1.6	38 348

（2）市（州）。仙桃市每个乡镇拥有的卫生院个数最