

# 关于优化乡镇卫生院的基本公共卫生服务管理的有效策略分析

耿金平

禄丰县一平浪中心卫生院 云南楚雄 651214

〔摘要〕目的 了解一平浪中心卫生院的部分基本公共卫生服务管理现状,分析其中存在的问题,提出相关策略。方法 采取整群抽样方法,以16个村卫生室、1个公共卫生服务站和1个街区点为对象开展问卷调查,统计调查结果并分析基本公共卫生服务管理现状。结果 项目涉及建立居民健康档案、健康教育、预防接种等17项,各村卫生室、卫生服务站和街区点都均能开展基本公共卫生服务工作,个别因乡村医生年龄偏大、地理环境恶劣等因素导致服务质量相对偏低。重点人群包括了高血压、糖尿病、严重精神障碍、老年人、0-6岁、孕产妇、健康扶贫建档立卡贫困户、计划生育特殊家庭、残疾人、低保人群等。结论 为了进一步提高一平浪中心卫生院的基本公共卫生服务管理质量,需要了解当地人群需求,抓好基本公共卫生服务管理的要点。

〔关键词〕乡镇卫生院;基本公共卫生;卫生服务管理

〔中图分类号〕R197.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)04-0116-03

基本公共卫生服务是国家根据居民健康需求及政府财政承受能力面向整体的共性服务项目和面向个体的针对性服务项目,保障不同社会人口学特征的公民均有权享有该服务。它是乡镇卫生院的一项重要职能,认真抓好项目的落实,确保完成项目任务是卫生院管理者的责任,而完成项目任务离不开服务数量和服务质量<sup>[1]</sup>。一平浪镇位于禄丰县中西部,全镇国土面积441.3平方公里,全镇下辖舍资、一平浪、干海资、大窝、纳甸、阿井、秋木园、黑苴、苏家、三村、元永井、横沟、中兴井、杞栽14个村委会和煤矿社区及一平浪街区各1个,194个村民小组,总人口44345人,共有彝、苗、回、傣、白、纳西族等23个少数民族。从2009年开始实施基本公共卫生服务均等化至今,在基本公共卫生服务数量和质量上都取得了一定的成效,包括建立居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、慢性病患者健康管理(高血压)、慢性病患者健康管理(2型糖尿病)、严重精神障碍患者管理等十七项内容<sup>[2]</sup>。为了进一步实现一平浪镇基本公共卫生服务均等化,对当前所辖14个村卫生室、1个煤矿社区和1个一平浪街区的服务管理进行了调查,并提出了相关的策略,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 调查对象

于2018年3月份对14个村卫生室、1个煤矿社区和1个一平浪街区为对象开展问卷调查,包括大窝、干海资、煤矿、一平浪、舍资、苏家、三村、元永井、横沟、中兴井、杞栽、纳甸、阿井、秋木园、黑苴、一平浪街区点。

### 1.2 调查方法与内容

对16所卫生所、卫生服务站与街区开展问卷调查,调查内容包括提供的基本公共卫生免费服务项目、乡镇人员基本情况、2018年初重点人群数据等。

作者简介:耿金平(1983.2-),籍贯:云南禄丰,民族:彝族,职称:疾病控制类别主治医师,主要从事:全面负责医院管理工作,直接分管医院基本公共卫生服务和安全生产工作。

### 1.3 统计分析

所有的调查数据都采用Epidata3.1录入,并采用SPSS19.0进行统计分析。

## 2 结果

### 2.1 2018年一平浪镇基本公共卫生免费服务项目

项目涉及建立居民健康档案、健康教育、预防接种等17项,具体见表1。

### 2.2 一平浪镇2018年初重点人群数据

重点人群包括了高血压、糖尿病、严重精神障碍、肺结核、老年人、0-6岁、孕产妇、健康扶贫建档立卡贫困户、计划生育特殊家庭、残疾人、低保人数和普通人群。具体见表2。

## 3 讨论

为了进一步提高一平浪中心卫生院的基本公共卫生服务管理质量,需要了解辖区人群需求,抓好基本公共卫生服务管理的要点:

### 3.1 居民健康档案

首先要仅仅地把握住居民档案的功能属性,第一是明确健康档案是居民接受健康管理、卫生服务过程的科学记录,第二是明确健康档案是基层医疗卫生机构为居民提供的连续性、综合性服务,是重要的信息载体。其次医务人员要使用好居民健康档案,不仅要重视建档,同时要重视实用,提高健康档案使用率,构建电子信息档案,实现互联互通性<sup>[3]</sup>。此外注重档案管理规范性,避免出现建档时未体检,个人信息未及时更新(电话、疾病既往史、儿童年龄增长等)。

### 3.2 健康教育

健康教育方面要加大力度发放和设置健康教育宣传栏,宣传内容应具有及时性、针对性、季节性,并且符合当地居民的健康维护需要。提供多种形式的健康咨询和健康教育讲座,提高人群的健康知识知晓率。

### 3.3 预防接种

第一,强化计划免疫接种的组织和管理,尤其是流动人群儿童的接种,提高接种率;第二,严格执行预防接种服务规范,杜绝接种差错;第三,做好接种不良反应应急处理预案,保证处理的及时性和规范性<sup>[4]</sup>。

表 1 2018 年禄丰县一平浪镇基本公共卫生免费服务项目

序号	类别	服务对象	项目及内容	获得免费服务的机构
一	建立居民健康档案	辖区内常住居民, 包括居住半年以上非户籍居民	1. 建立健康档案。2. 健康档案维护管理。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
二	健康教育	辖区内常住居民	1. 提供健康教育资料。2. 设置健康教育宣传栏。3. 开展公众健康咨询服务。4. 举办健康知识讲座。5. 开展个性化健康教育。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
三	预防接种	辖区内 0~6 岁儿童和其他重点人群	1. 预防接种管理。2. 预防接种。3. 疑似预防接种异常反应处理。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
四	儿童健康管理	辖区内常住的 0~6 岁儿童	1. 新生儿家庭访视。2. 新生儿满月健康管理。3. 婴幼儿健康管理。4. 学龄前儿童健康管理。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
五	孕产妇健康管理	辖区内常住的孕产妇	1. 孕早期健康管理。2. 孕中期健康管理。3. 孕晚期健康管理。4. 产后访视。5. 产后 42 天健康检查。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室、县级医疗机构
六	老年人健康管理	辖区内 65 岁及以上常住居民	1. 生活方式和健康状况评估。2. 体格检查。3. 辅助检查。4. 健康指导。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
七	慢性病患者健康管理(高血压)	辖区内 35 岁及以上常住居民中原发性高血压患者	1. 检查发现。2. 随访评估和分类干预。3. 健康体检。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
八	慢性病患者健康管理(2 型糖尿病)	辖区内 35 岁及以上常住居民中 2 型糖尿病患者	1. 检查发现。2. 随访评估和分类干预。3. 健康体检。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
九	严重精神障碍患者管理	辖区内常住居民中诊断明确、在家居住的严重精神障碍患者	1. 患者信息管理。2. 随访评估和分类干预。3. 健康体检。	精神病专科医院(楚雄州精神病医院、禄丰阳光医院)
十	结核病患者健康管理	辖区内确诊的常住肺结核患者	1. 筛查及推介转诊。2. 第一次入户随访。3. 督导服药和随访管理。4. 结案评估。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
十一	中医药健康管理	辖区内 65 岁及以上常住居民和 0~36 个月儿童	1. 老年人中医体质辨识。2. 儿童中医调养。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
十二	传染病和突发公共卫生事件报告和处置	辖区内服务人口	1. 传染病疫情和突发公共卫生事件风险管理。2. 传染病和突发公共卫生事件的发现和登记。3. 传染病和突发公共卫生事件相关信息报告。4. 传染病和突发公共卫生事件的处理。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室
十三	卫生计生监督协管	辖区内居民	1. 食源性疾病预防及风险信息报告。2. 饮用水卫生安全巡查。3. 学校卫生服务。4. 非法行医和非法采供血信息报告。5. 计划生育相关信息报告。	禄丰县一平浪中心卫生院、村卫生室、县卫生监督所
十四	免费提供避孕药具	1. 省级卫生计生部门作为本地区免费避孕药具采购主体依法实施避孕药具采购。2. 省、地市、县级计划生育药具管理机构负责免费避孕药具存储、调拨等工作。		禄丰县一平浪中心卫生院
十五	健康素养促进行动	1. 健康促进县(区)建设。2. 健康科普。3. 健康促进医院和戒烟门诊建设。4. 健康素养和烟草流行监测。5. 12320 热线咨询服务。6. 重点疾病、重点领域和重点人群的健康教育。		县疾控中心、禄丰县一平浪中心卫生院
十六	免费婚检	婚姻登记人群	婚前健康咨询与指导、健康教育、体格检查实验室检查	县妇幼保健和计划生育服务中心
十七	新生儿疾病筛查	新生儿	苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能减低症筛查, 听力障碍筛查	省州县各级医疗机构、禄丰县一平浪中心卫生院

3.4 0-6 岁儿童健康管理

对管理和服务流程进行规范, 完成规定的服务频次; 建立专业合格的儿童保健人员队伍, 儿童健康管理项目的实施出现质量问题大部分与儿保医生岗位人员波动有关, 因此专职人员十分重要。

3.5 孕产妇健康管理

对管理和服务流程进行规范, 完成规定的服务频次; 从早孕建册开始, 基层与专业妇保机构、分娩医院分工合作的服务机制。乡镇卫生院孕产妇健康管理服务流程是由卫生院和医院共同完成的, 因此要建立和完善分工协作机制, 确保各项服务的落实。

3.6 老年人健康管理

表 2 禄丰县一平浪镇 2018 年初重点人群统计表

村委会	高血压	糖尿病	严重精神障碍	肺结核	老年人	0-6 岁	孕产妇	健康扶贫建档立卡贫困户	计划生育特殊家庭	残疾人	低保人数	合计
大窝	70	10	4	0	55	43	4	50	0	3	163	402
干海资	175	13	6	1	103	200	3	60	2	13	185	761
煤矿	451	152	40	5	251	164	4	0	34	30	0	1485
一平浪	220	79	16	3	173	90	5	92	4	8	136	826
舍资	215	52	17	2	170	224	14	104	3	7	207	1015
苏家	115	12	4	0	70	79	4	57	3	1	153	498
三村	135	20	10	0	54	78	8	51	0	6	176	538
元永井	204	9	8	1	81	101	8	104	0	10	205	731
横沟	169	4	5	3	84	116	9	98	0	7	154	649
中兴井	130	9	2	1	134	126	6	72	0	4	152	636
杞载	79	4	5	0	36	52	4	118	0	2	193	493
纳甸	137	16	4	0	68	95	4	114	1	2	147	588
阿井	178	10	8	0	90	112	9	35	3	5	237	687
秋木园	117	20	7	0	76	125	6	63	2	4	119	539
黑苴	229	7	17	0	107	204	7	98	1	6	196	872
一平浪街区点	215	45	12	1	73	0	0	0	23	11	0	380
合计	2839	462	165	17	1625	1809	95	1116	76	119	2423	10746

体检当面注重质量，查体和问诊要规范，保证实验室辅助检查质量；告知服务对象体检结果与健康干预指导措施，保证体检后的后续服务能够落实；对服务对象进行指导和健康干预做到个性化与量化，提高服务科学性；处理好不同医保制度规定下体检途径的协调，避免出现服务缺失情况。健康管理服务中做好对老年人生活自理能力的评估，避免出现服务缺失和不细致问题<sup>[5]</sup>。对老年人的健康管理服务进行信息系统方面的开发，体检后做好健康评估，给予个性化、量化的健康指导。

### 3.7 高血压、2 型糖尿病患者健康管理

第一，对管理和服务流程进行规范，完成规定的服务频次；采用恰当的方法进行患者筛查，提高管理率；对疑似患者明确诊断，规范用药与非药物治疗方案；保证面对面的随访工作（4 次及以上）；做好并发症的筛查与处置。第二，动员乡镇卫生院一身雨护理人员，通过健康团队方式等和乡村医生进行合理分工，参与到慢性疾病的管理当中。

### 3.8 严重精神障碍

患者管理：第一，选拔和培训兼职精神防护医生、护士，提高专业能力；第二，与患者及其家属良好沟通，获得认可，提高服务依从性；第三，加强基层医务人员自身防范意识，防治发生意外事件。

### 3.9 基本公共卫生服务改革思路

一是基本公共卫生服务项目设置形成了固定模式，当前无法实现老百姓的个性化服务期望。二是较为繁琐的服务项目和规模庞大的服务人口，使得基层医疗机构卫生人员忙于应付，难以提高服务能力和主动服务的意识。三是工作开展率、精细化程度与《基本公共卫生项目服务规范》的要求存在较大差距，很多服务流于形式，敷衍了事现象时有发生。

### 3.10 流动人口难以获得基本公共卫生服务

一平浪镇基本公共卫生服务对象为全体公民，但在实际执行中，上级主管部门按照户籍人口预算资金，导致项目经费不足，难以对流动人口提供有效服务。加之基本公共卫生服务“费随人走”机制尚未建立，造成流动人口基本公共卫生服务可及性较差。

### 3.11 信息化互联互通水平不高

尽管各村卫生室开通了居民电子健康档案管理系统，但存在接口标准与医院医疗服务系统不统一、服务项目依托平台不同等问题，无法实现资源数据共享。

### 3.12 优化的路径和方向

加强居民电子健康档案整合建设，构建互联互通的居民健康信息平台；落实全民健康理念，改善健康认知；进一步发挥中医在健康管理中作用；建立科学标准的重点人群健康管理服务体系。

### [参考文献]

- [1] 兰蓝, 冉孟冬, 屈伟, 刘毅. 西藏乡镇卫生院基本公共卫生服务现状调查[J]. 预防医学情报杂志, 2015, 31(01):43-46.
- [2] 叶晓舸, 钟明良, 赵莉, 马骁. 四川省农村基本公共卫生服务实施情况调查[J]. 中国卫生事业管理, 2012, 29(11):845-848.
- [3] 张雪文, 翟敏, 李宪臣, 等. 乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务均等化项目认知利用及满意度调查[J]. 济宁医学院学报, 2013, 36(1):49-52.
- [4] 孙基耀, 何东场, 王萌, 等. 乡镇卫生院基本公共卫生服务开展中的“病症”与“良药”[J]. 中国卫生事业管理, 2017, 34(10):772-774.
- [5] 陈锋. 乡镇卫生院实施基本公共卫生服务项目情况调查[J]. 中国社区医师, 2015, (20):151-152.