

## 2013 – 2016 年贵州省基层医疗卫生机构现状\*

季诚杰<sup>1\*\*</sup>, 宋沈超<sup>1</sup>, 刘岚<sup>1,2\*\*\*</sup>

(1. 贵州医科大学, 贵州 贵阳 550025; 2. 贵州省卫生和计划生育委员会, 贵州 贵阳 550025)

**[摘要]** 目的: 分析贵州省基层医疗卫生机构发展现状, 并探讨存在的问题。方法: 以 2014 – 2017 年《中国统计年鉴》《贵州统计年鉴》及 2017 年贵州省卫生和计划生育委员会基层医疗卫生机构调研报告数据为分析对象, 收集 2013 – 2016 年贵州省基层医疗卫生机构数、床位数、总人员数及卫生技术人员数, 统计各年度的诊疗人次、出院人数、病床使用率和平均住院日等数据; 分析 2013 – 2016 年贵州省基层医疗卫生机构在机构组成情况、数量情况、床位情况、人力资源情况和医疗服务情况的变化。结果: 乡镇卫生院中政府办占 100%, 社区卫生服务中心(站)中政府办占 61.35%, 村卫生室中公有制占 57.22%; 基层医疗卫生机构床位数呈现逐年上升趋势, 主要为卫生院床位数呈现逐年递增; 基层医疗卫生机构卫生技术人员数与占总人员数的比例在逐年上升; 由于村卫生室的卫生技术人员占总人数的比例较低, 所以基层卫生医疗机构卫生技术人员占总人数的比例仅为 50% 左右; 2016 年卫生院卫生人员中本科及以上学历的占 11.64%, 初级及以下职称的占 94.13%, 医护比为 1:0.79; 入院人数和床位使用率呈现逐年下降趋势, 平均住院日呈现逐年上升趋势。结论: 贵州省基层医疗卫生机构基础设施和人力资源得到一定发展, 但人力资源配置仍有不足。

**[关键词]** 卫生系统机构; 卫生设施; 卫生政策; 基层医疗卫生机构; 对策建议

**[中图分类号]** R197.38 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2020)02-0184-05

**DOI:**10.19367/j.cnki.1000-2707.2020.02.011

## Status of Primary Medical and Health Institutions in Guizhou in 2013 – 2016

Ji Chengjie<sup>1</sup>, SONG Shenchao<sup>1</sup>, LIU Lan<sup>2</sup>

(1. School of Public Health, Guizhou Medical University, Guiyang 550025, Guizhou, China; 2. Health and Family Planning Commission of Guizhou, Guiyang 550025, Guizhou, China)

**[Abstract]** **Objective:** To analyze the development of primary medical and health institutions in Guizhou and discuss the existing problems. **Methods:** Taking the data of the survey report of the primary medical and health institutions of the Guizhou Health and Family Planning Commission in 2014 – 2017 as the object of analysis, the data of the number of primary medical and health institutions, the number of beds, the total number of personnel and the number of health technicians in Guizhou in 2013 – 2016 were collected, and the data of the number of medical visits, the number of discharges, the utilization rate of hospital beds and the average hospitalization days were counted in each year. The changes in institutional composition, number, bedspace, human resources and medical services of primary medical and health institutions in Guizhou from 2013 to 2016 were analyzed. **Results:** Government offices accounted for 100% of township health centers, 61.35% of community health service centers (stations) and 57.22% of village clinics. The number of beds in primary medical and health institutions was increasing year by year, and mainly the number of beds in hospitals was increasing year by year. The proportion of health technicians and total personnel in primary medical

\* [基金项目] 贵州省科技厅基金项目[黔科合 LG 字(2012)020]

\*\* 贵州医科大学 2015 级硕士研究生

\*\*\* 通信作者 E-mail: 1328774075@qq.com

and health institutions was increasing year by year. Because the proportion of health technicians in village clinics was low, the proportion of health technicians in primary health care institutions was only about 50%. In 2016, 11.64% of health workers had bachelor's degree or above, 94.13% of primary and below titles, and 1:0.79. The number of hospital admissions and the utilization rate of bed were decreasing year by year, and the average hospitalization days were increasing year by year.

**Conclusion:** The infrastructure and human resources of primary medical and health institutions in Guizhou have been developed to a certain extent, but the allocation of human resources is still unreasonable.

[**Key words**] health system institutions; health facilities; health policy; primary health institutions; countermeasures and recommendations

随着医药卫生体制改革不断深入,基层卫生工作成为新时期卫生与健康工作的重点<sup>[1]</sup>。贵州省农村人口比重大,且居住较为分散,决定了基层医疗卫生机构服务总量大、服务半径大<sup>[2]</sup>,因此新时代人民对卫生健康日益增长的需求与基层医疗卫生服务能力不足、发展不平衡不充分的矛盾更加凸显。为此,本研究主要利用全国和贵州省统计年鉴,收集 2013 - 2016 年省卫生事业发展的相关数据,对贵州省基层医疗卫生机构发展现状进行分析,探讨贵州省基层医疗卫生机构发展中取得的成果及不足。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

以 2014 - 2017 年《中国统计年鉴》《贵州统计年鉴》及 2017 年贵州省卫生和计划生育委员会基层医疗卫生机构调研报告数据为分析对象。

### 1.2 观察指标

收集 2013 - 2016 年贵州省基层医疗卫生机构[社区卫生服务中心(站)、卫生院、村卫生室]各年的机构数、床位数、总人员数、卫生技术人员数,统计各年度的诊疗人次、出院人数、病床使用率及平均住院日等数据,分析 2013 - 2016 年贵州省基层

医疗卫生机构在机构组成情况、数量情况、床位情况、人力资源情况和医疗服务情况的变化,了解 2013 - 2016 年贵州省基层医疗卫生机构的机构组成现状及卫生院人员构成情况。

### 1.3 统计学方法

将所需数据用 Excel 2007 建立数据库,对数据进行描述性分析,统计指标包括构成比和使用率等。

## 2 结果

### 2.1 基层医疗机构数量

2013 - 2016 年贵州省基层医疗卫生机构数量总体呈现下降趋势,但社区卫生服务中心(站)数量呈现逐年递增趋势,由 2013 年的 566 个增加到 2016 年的 635 个(增幅 12.19%)。卫生院数量占全省的比例呈现逐年上升趋势,村卫生室数量趋向逐年递减,但在各年中占全省的比例仍高于 90%,由 2013 年的 21 219 个减少到 2016 年的 20 652 (增幅 - 2.67%)。见表 1。2016 年全省共有 22 728 家基层医疗机构,其中卫生院全部为政府办,社区卫生服务中心(站)中有 61.35% 为政府办,村卫生室中有 57.22% 为村办或卫生院设点或者联合办。见表 2。

表 1 2013 - 2016 年贵州省基层医疗卫生机构数量

Tab. 1 Number of primary medical and health institutions in Guizhou in 2013 - 2016

分类	基层医疗卫生机构数量[n(%)]			
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
社区卫生服务中心(站)	566 (2.44)	596 (2.59)	622 (2.71)	635 (2.79)
卫生院	1 438 (6.19)	1 445 (6.29)	1 445 (6.31)	1 441 (6.34)
村卫生室	21 219 (91.37)	20 945 (91.12)	20 831 (90.97)	20 652 (90.87)
合计	23 225 (100.00)	22 986 (100.00)	22 899 (100.00)	22 728 (100.00)

表 2 2016 年贵州省基层医疗卫生机构组成情况

Tab. 2 Composition of primary medical and health institutions in Guizhou in 2016

类型	机构数量[n(%)]
卫生院	
政府办中心卫生院	557 (2.45)
政府办一般卫生院	884 (3.89)
社区卫生服务中心(站)	
政府办	388 (1.71)
社会办	247 (1.09)
村卫生室	
村办或卫生院设点或联合办	11 815 (51.98)
私人办	6 868 (30.22)
其他	1 969 (8.66)
合计	22 728(100.00)

## 2.2 基层医疗卫生机构床位

2013-2016 年贵州省基层医疗卫生机构床位主要集中在卫生院,2013-2016 年卫生院的床位

数占总床位数的比例均高于 88%;2013-2016 年贵州省基层医疗卫生机构总床位数呈现逐年递增趋势,主要是卫生院床位数呈现逐年递增,其中 2014 年增幅最大,增加了 0.16 万张(增幅 4.37%)。见表 3。

## 2.3 基层医疗卫生机构人力资源状况

2013-2016 年贵州省基层医疗卫生机构的卫生技术人员数呈现逐年上升趋势,且卫生技术人员数占总人员数的比例也在逐年增长。卫生院、社区卫生服务中心、社区卫生服务站的卫生技术人员数均呈现逐年上升趋势,但相应的卫生技术人员数占总人员数的比例却没有明显的提高。基层医疗卫生机构的卫生技术人员占总人员数比例呈现逐年上升趋势,主要表现在村卫生室卫生技术人员数占人员数的比例增高。卫生院、社区卫生服务中心(站)的卫生技术人员数占总人员数的比例均高于 80%,由于村卫生室的卫生技术人员占总人数的比例较低,所以基层卫生医疗机构卫生技术人员占总人数的比例仅为 50% 左右。见表 4。

表 3 2013-2016 年贵州省基层医疗卫生机构床位情况[n(%)]

Tab. 3 Beds of primary medical and health institutions in Guizhou from 2013 to 2016[n(%)]

时间	床位/万张			
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
卫生院	3.66 (88.19)	3.82 (91.61)	3.84 (91.21)	3.99 (91.10)
其他基层医疗卫生机构	0.49 (11.81)	0.35 (8.39)	0.37 (8.79)	0.39 (8.90)
合计	4.15(100.00)	4.17(100.00)	4.21(100.00)	4.38(100.00)

表 4 2013-2016 年贵州省基层医疗卫生机构卫生技术人员数、总人员数及占比情况

Tab. 4 Number of health technicians, total personnel and proportion of primary medical and health institutions in Guizhou in 2013-2016

类型	2013 年			2014 年			2015 年			2016 年		
	卫生技术人员数	总人数	占比 (%)	卫生技术人员数	总人数	占比 (%)	卫生技术人员数	总人数	占比 (%)	卫生技术人员数	总人数	占比 (%)
卫生院	26 692	29 864	89.38	29 492	33 241	88.72	34 200	39 812	85.9	37 216	43 665	85.23
社区卫生服务中心	2 547	3 029	84.09	2 642	3 195	82.69	3 315	4 100	80.85	3 947	4 838	81.58
社区卫生服务站	2 745	3 192	86.00	2 713	3 153	86.05	2 994	3 508	85.35	3 215	3 777	85.12
村卫生室	1 480	37 808	3.91	1 668	37 962	4.39	1 916	37 935	5.05	2 101	36 785	5.71
合计	33 464	73 893	45.29	36 515	77 551	47.09	42 425	85 355	49.7	46 479	89 065	52.19

## 2.4 卫生院卫生人员 2016 年学历、职称和执业资格构成

卫生院卫生人员 2016 年的学历、职称和执业资格构成中,学历以大专占比最大、占 63.39%,本科及以上占比最小、占 11.64%,整个构成比呈现

“两头小,中间大”的形状;职称以初级及以下为主、占 94.13%,副高及以上占比最小、占 1.12%,整个构成比呈现出“上小下大”的金字塔形状;在执业资格中,执业(助理)医师与注册护士比为 1:0.79。见表 5。

表 5 2016 年贵州省卫生院人员学历、  
职称和执业构成情况

Tab.5 Education, title and practice composition  
of health center in Guizhou in 2016

类型	构成[ <i>n</i> (%) ]
学历构成	
本科及以上	5 083 (11.64)
大专	27 678 (63.39)
中专及以下	10 904 (24.97)
职称构成	
副高及以上	489 (1.12)
中级	2 074 (4.75)
初级及以下	41 102 (94.13)
执业构成	
执业(助理)医师	12 704 (55.75)
注册护士	10 083 (44.25)

## 2.5 基层医疗卫生机构医疗服务情况

2013 – 2016 年贵州省基层医疗卫生机构的诊疗人次呈现不稳定上下波动,2015 年出现下跌后在 2016 年重新增长,但增长缓慢;入院人数呈现逐年下降趋势,从 2013 年的 217.11 万人下降到 2016 年的 133.31 万人,下降了 38.60%;病床使用率呈现逐年下降趋势,2016 年床位使用率为 45.23%,较 2013 年病床使用率下降了 24.45%;出院者平均住院日呈现逐年增加的趋势,2016 年出院者平均住院日较 2013 年增加了 0.79 d。见表 6。

表 6 2013 – 2016 年贵州省基层医疗卫生  
机构医疗服务情况

Tab.6 Medical services of primary medical and  
health institutions in Guizhou in 2013 – 2016

指标	医疗服务			
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
诊疗人次/万人次	6 805.80	6 812.45	6 547.46	6 605.52
入院人数/万人	217.11	173.52	141.88	133.31
病床使用率(%)	69.68	59.29	51.58	45.23
出院者平均住院日/d	4.13	4.62	4.79	4.92

## 3 讨论

基层在新华字典里的意思是各种组织中最低的一层,它跟群众的联系最直接。基层医疗卫生机构是指医疗卫生体系中最低的一层,是为人民群众提供最基础的医疗卫生服务机构,它的职责主要有为辖区内的基层老百姓提供基本公共卫生服务(预防保健、健康教育、计划生育等)和医疗卫生服

务(常见病、多发病的诊疗服务以及部分疾病的康复服务、护理服务等),当遇到超出自身服务能力范围的常见病、多发病,危急和疑难重症病人时,需转诊至上级医院<sup>[3]</sup>。人力资源及基本设施的配置是基层医疗卫生机构发展的一项基础性工作,直接关系到基本医疗服务和基本公共卫生服务的提供和功能的发挥,影响到人民群众基本医疗卫生服务的获得<sup>[4]</sup>。本研究结果发现,2013 – 2016 年贵州省基层医疗卫生机构以公有制为主,有农村向城市发展的趋势,基础设施得到一定改善,但人力资源配置仍然不合理,医疗服务量出现缩减。

根据研究结果显示,政府办的乡镇卫生院数占总卫生院数 100%,政府办的社区卫生服务中心(站)占总社区卫生服务中心(站)61.35%,村办或乡卫生院设点或者联合办的村卫生室占总村卫生室 57.22%,可见贵州省基层医疗卫生机构多种属性并存,以公有制为主,从性质上保证了基层医疗卫生机构的公益性。在 2013 – 2015 年中,社区卫生服务中心(站)的数量呈现逐年增长,村卫生室的数量呈现逐年下降,贵州省基层医疗卫生机构有农村向城市发展的趋势。导致这种变化的原因是多方面的,随着贵州省城镇化建设的加快,人民生活水平的提高,居民健康意识转变,城市居民的医疗服务需求持续增长,社区卫生服务中心(站)得到了迅速的发展;城镇化水平不断提高,行政村数量减少,村卫生室也同步缩减<sup>[5]</sup>。贵州省基层医疗卫生机构总床位数呈现逐年上升趋势,这反映出基层医疗卫生机构床位规模也得到了一定发展,基础设施正在不断改善,同时政府不断加大对基层的卫生投入,基层医疗卫生机构已经实现“五个全覆盖”,包括乡镇卫生院(社区卫生服务中心)标准化建设全覆盖<sup>[6]</sup>。

贵州省基层医疗卫生机构人力资源配置不合理,一是卫生技术人员总量不够,2015 年国家卫生计生委、人社部等四部委联合发布的《关于加强公立医疗卫生机构绩效评价的指导意见》要求“基层医疗卫生机构卫生技术人员占机构总人数比例 ≥ 90%”,而分析结果显示 2013 – 2016 年中社区卫生服务中心(站)、卫生院和村卫生室卫生技术人员占人员数比例均未超过 90%,最高占比为 89.38%,且比例在逐年下降。二是人员素质不高,卫生院 2016 年卫生人员学历比例以大专为主,本科及以上学历仅占了一成;职称比例以初级为主,占 94.13%,远远达不到 WHO 推荐的高中低级按

1:3:1的比例。三是人员结构不优,医师与护士比仅为1:0.79,高于2016年全国基层医护比平均水平1:0.7的比例,但是离“十三五”期间医护比要求达到1:1.25和国际通行的1:2的标准比还有一定的距离<sup>[7]</sup>。《全国护理事业发展规划(2016-2020年)》要求采取有效措施持续增加注册护士数量,特别是基层医疗机构的护士数量<sup>[8]</sup>。基层医疗卫生机构人力资源配置不合理,是限制基层医疗卫生机构发展的一个重要因素之一,也有研究者认为“这将导致居民越来越不愿意到基层医疗卫生机构去就诊”<sup>[9]</sup>。2013-2016年贵州省基层医疗卫生机构医疗服务量出现缩减,诊疗人次在2015年出现下降,住院人数更是呈现逐年下降,4年中持续下降了近40%。同时病床使用率也呈现逐年下降趋势,但平均住院日呈现逐年上升趋势,出现基层医疗卫生机构医疗服务作用减弱,原因可能是多方面的,一方面当前贵州省城镇化建设不断推进,农村进城务工人员不断增加,出现了很多空壳村,基层医疗卫生机构的服务对象出现了减少;另一方面在基层医疗卫生服务体系建设中注重了机构的床位设施等硬件建设,对人力资源、服务质量等软件建设、内涵建设不够重视等,人民群众对基层医疗卫生机构的不信任而更不愿意去就诊<sup>[10]</sup>。

综上所述,贵州省基层医疗卫生机构基础设施和人力资源得到一定发展,但人力资源配置仍然有不足。应进一步提升基层医疗卫生服务能力,重视人力资源、服务水平等软件能力的建设<sup>[11-13]</sup>。其次加强基层人才队伍建设,吸引更多优秀人才到基层去,同时通过培训、进修和帮扶等方式培养一批“下得去、用得上、留得住”的基层医疗卫生人才<sup>[14]</sup>,带动基层医疗卫生服务水平的提高。最后通过引入互联网思想,办理网络医院,开展远程会诊,让大医院的医生可以直接给基层百姓看病,满足群众多层次医疗需求,让基层接得住大量病人的下沉,早日达到分级诊疗目的,建立有序的医疗秩序<sup>[15]</sup>。

#### 4 参考文献

[1] 刘德培. 人民共建共享“大健康”[J]. 中国卫生, 2016

(10):26-27.

- [2] 龚仲明. 全面提升基层能力的新路径[J]. 中国卫生, 2018(1):33.
- [3] 秦江梅,张丽芳,林春梅,等. 我国基层卫生综合改革进展[J]. 中国全科医学, 2017,20(22):2683-2690.
- [4] 秦江梅,张丽芳,林春梅,等. 新医改以来我国基层卫生人力发展规模及配置现状研究[J]. 中国全科医学, 2016,19(4):378-382.
- [5] 严妮. 我国城市社区卫生服务能力的反思——基于城镇化与分级诊疗的背景[J]. 湖北经济学院学报, 2017,15(2):98-103.
- [6] 徐元芳. “健康贵州”大步前行[J]. 当代贵州, 2017,1(18):50-51.
- [7] “十三五”全国卫生计生人才发展规划[J]. 中国护理管理, 2017,17(2):145-149.
- [8] 全国护理事业发展规划(2016-2020年)[J]. 中国护理管理, 2017,17(1):1-5.
- [9] 朱晓丽,陈庆琨,杨顺心. 新一轮医改以来我国基层卫生人力资源现状及问题分析[J]. 中国卫生政策研究, 2015,8(11):57-62.
- [10] 金怡辰,宋沈超. 医改前后贵州省各级医疗机构诊疗人次与入院人数变化分析[J]. 贵阳医学院学报, 2014,39(2):176-179.
- [11] 刘利群. 基层卫生发展提升服务能力是关键[J]. 中国全科医学, 2017,20(4):379-382.
- [12] 张越,陈荃,闫昕,等. 我国社区卫生服务机构和乡镇卫生院信息系统功能应用现状研究[J]. 中国全科医学, 2016,19(7):766-770.
- [13] WU Y F, YAO X, SUN P L, et al. Development of community health service-oriented computer-assisted information system for diagnosis and treatment of respiratory diseases [J]. Fam Med Community Health, 2013,1(4):1-9.
- [14] 朱晓丽,陈庆琨,杨顺心. 新一轮医改以来我国基层卫生人力资源现状及问题分析[J]. 中国卫生政策研究, 2015,8(11):57-62.
- [15] 余瑞芳,朱晓丽,杨顺心. 分级诊疗下基层医疗卫生机构的发展现状及建议[J]. 中国全科医学, 2016,19(28):3413-3416.

(2019-11-23 收稿,2020-01-09 修回)

中文编辑: 刘平; 英文编辑: 乐萍