

山东省社区中医药卫生服务需求和利用研究

于贞杰* 李炳海 汤敏 于倩倩 赵延奎 陈军
 潍坊医学院卫生管理学院 山东潍坊 261042

【摘要】目的:了解山东省城市居民对社区中医药卫生服务的需求和利用,分析其主要影响因素。方法:通过入户调查的方式对居民卫生服务需求和利用进行调查,使用均数、百分比及卡方检验等方法对资料进行描述、比较。结果:社区中医药卫生服务费用支出较低,年龄、文化程度、医保等因素影响服务利用。结论:社区卫生服务机构应有针对性对不同人群进行中医药服务知识教育,同时提高机构服务提供能力。

【关键词】社区;中医药;卫生服务;需求;利用

中图分类号:R197 文献标识码:A 文章编号:1674-2982(2009)12-0054-05

Study on Traditional Chinese Medicine health demand and utilization of community residents in Shandong province

YU Zhen-jie, LI Bing-hai, TANG Min, YU Qian-qian, ZHAO Yan-kui, CHEN Jun

Health Management Institute, Weifang Medical University, Shandong Weifang 261042, China

【Abstract】 Objectives: The study aimed to estimate the demand and utilization of the Traditional Chinese Medicine of community residents in Shandong province and to analyze the main influencing factors. Methods: A questionnaire was used to investigate sampled households, and mean, percentage and χ^2 test was used to describe and compare data. Results: The Traditional Chinese Medicine expenditure at a community level is relative low. The utilization was influenced by age, education and medical insurance. Conclusions: Community health facilities should carry out Traditional Chinese Medicine knowledgeable education to target different groups, and improve supply capacity.

【Key words】 Community, Traditional Chinese Medicine, Healthcare service, Demand, Utilization

中医药在我国有悠久的历史,很多服务具有“简验便廉”的特点,在预防、保健等方面具有较大的优势,如果能更好地提高社区利用水平,对于社区卫生服务“六位一体”功能的实现将是一种推动。本研究通过居民对社区中医药服务需求和利用调查分析,有助于社区卫生服务机构以社会需求为导向,制定合理的发展规划,推动社区中医药卫生服务发展。

1 资料来源和研究方法

本研究根据山东省社区卫生服务发展状况,抽取了社区卫生服务发展较早的济南,2008年重新招标社区卫生服务的潍坊,以及发展社区特色中医药卫生服务的淄博。在每个地市城区随机抽取10个社区,每个社区随机抽取30户居民,计划抽取900户

家庭,实际在济南调查了320户,淄博332户,潍坊303户,共调查2650人,平均每户2.77人。

调查内容主要包括:家庭成员基本信息、一月患病和卫生服务利用情况、过去一年对社区中医药服务的利用情况以及15岁以上调查对象(2340人)对社区卫生服务和中医药的认知等。由经过培训的调查员入户调查填写调查问卷的方式进行。

资料分析主要利用SPSS11、Excel软件进行,采用均数、百分比等对资料进行描述,利用卡方检验、相关分析等对影响因素进行分析。

2 结果分析

2.1 调查对象社会文化经济情况

调查对象中男性1295人,占48.87%,女性

* 基金项目:山东省软科学项目(编号:2008RKA345)。

作者简介:于贞杰,女(1971年),博士,副教授,主要研究方向为卫生经济学、卫生政策分析。E-mail:yuzhenjie2001@yahoo.com.cn

1 355人,占51.13%。调查对象中5岁以下者58人,占调查对象的比重最低,为2.19%;5~14岁166人,占调查对象的6.26%;15~19岁177人,占6.70%;20~29岁543人,占20.55%;30~39岁388人,占14.68%;40~49岁年龄组868人,占调查对象的比例最高,为32.84%;50~59岁313人,占11.84%;60岁及以上为130人,占调查对象的4.93%。

调查对象年龄分布如下图所示,可见从性别分组来看,各年龄组分布在性别间差别不大。

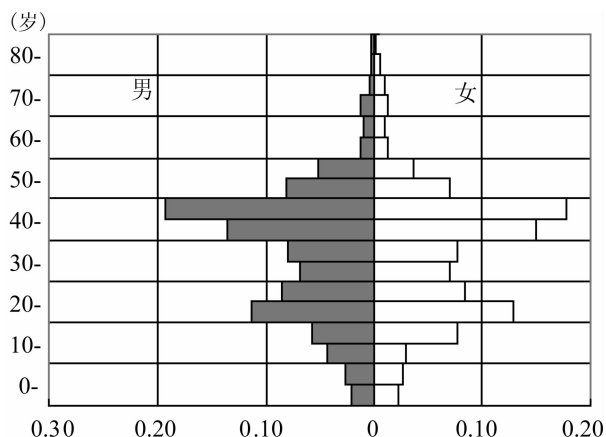


图1 调查对象年龄分布按性别分组情况

调查对象中高中和大学学历所占比重较高,分别为29.11%和38.16%;硕士及以上者人数最少,占2.52%;不识字和小学文化程度者分别为3.97%和9.36%;初中组人群占16.88%。

调查对象中学生所占比例最高,为22.27%;其次为企业工人,占18.98%;事业单位职员,占17.90%;自由职业者和从事商业服务的人员分别为10.74%和10.36%;公务员人数较少,占5.10%。

从调查对象的医疗保险覆盖情况来看,78.01%的调查对象有医疗保险,没有任何医疗保险、全部自费的人579人(21.99%)。其中公费医疗者391人(14.85%);997人(37.87%)有城镇职工基本医保;381人(14.47%)为城镇居民基本医保;258人(9.04%)有商业医疗保险。有小部分人有两种医疗保险,主要是城镇居民基本医疗保险人群中,又有47人购买了商业医疗保险。

调查对象人均月收入平均为1 609元;按人均月收入从高到低排列,取四分位数:25%、50%、75%,分别为834元、1 167元、1 667元,这样将人均月收入分为四组,分别为834元及以下、835~1 167元、

1 168~1 667元和1 668元及以上。

2.2 调查对象一月患病和卫生服务利用情况

在所有的调查对象中,从调查之日开始往前一个月,共有842人感觉身体不适,患病率为31.77%。

(1)总的医疗费用支出:一个月内不舒服采取各种措施进行治疗并发生费用的共有760人,平均医疗支出为185.70元。

(2)就诊率和就诊费用:一个月内身体不舒服的人中,共有609人就诊,就诊率为72.33%;就诊费用平均为205.22元。

(3)社区卫生服务就诊情况和就诊费用:过去一个月身体有过不舒服的人中,共有330人到社区就诊,患者社区卫生服务利用率为39.19%;社区就诊费用平均为93.53元(其中有30人没有发生费用)。

(4)中医药服务利用情况和发生的费用:共有325人利用过中医药服务,患者中医药卫生服务的利用率为38.60%;利用中医药服务费用平均为96.25元(其中有41人没有发生费用)。

(5)社区中医药卫生服务利用情况和发生的费用:一个月内共有149人利用过社区中医药卫生服务,患者社区中医药卫生服务利用率为17.70%;利用社区中医药卫生服务最多者为4次;利用社区中医药服务的费用平均为53.65元。

(6)社区中医药卫生服务利用种类:149人中有26人利用了两项以上的服务;有71.07%的患者利用中成药,20.71%的患者利用的汤药,利用推拿按摩、针灸、拔罐等其他服务的很少。

2.3 调查对象过去一年利用社区中医药服务情况

(1)过去一年利用过中医药卫生服务的共有1 642人,占调查对象的61.96%;其中有287人利用过2种以上的中医药卫生服务。表1为调查者利用中医药卫生服务的种类,可见中成药利用者最多,其次为汤药。

表1 调查对象过去一年利用社区中医药服务的种类情况

服务	人数	百分比(%)
中成药	1 331	81.06
汤药	407	24.79
推拿按摩	106	6.46
针灸	57	3.47
拔罐	77	4.69
其他	7	0.43

(2)过去一年利用社区中医药卫生服务的共有 558 人,占调查对象的 21.06%。

没有利用的原因如图 2 所示,除去不需要的,选择社区卫生服务机构不提供所需服务和利用不方便的人数较多,分别占应答者的 10.29% 和 10.12%。

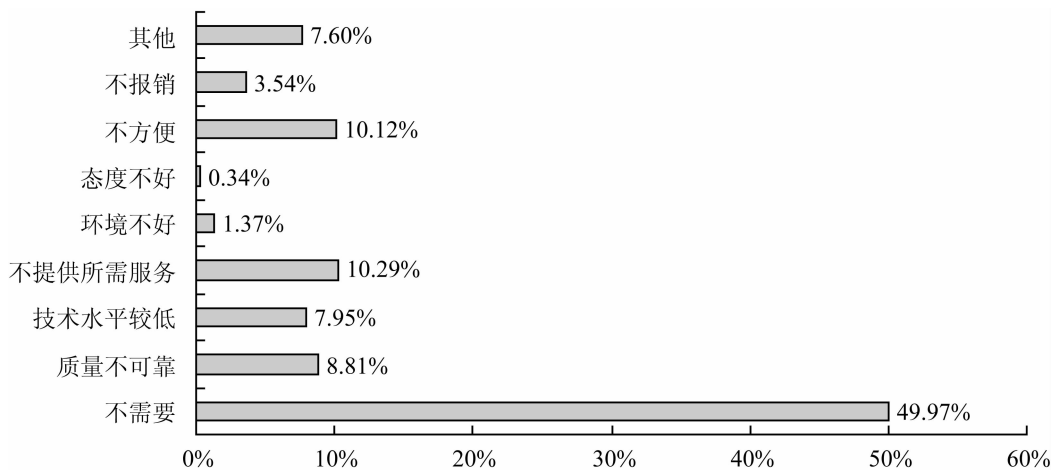


图 2 调查对象过去一年没有利用社区中医药服务的原因

2.4 社区中医药卫生服务利用影响因素分析

通过对表 2 中各因素分析发现,性别对社区中医药卫生服务的利用没有影响。

虽然从总体上来看各年龄组对社区中医药卫生服务的利用水平没有显著差别 ($P = 0.584$, $\alpha = 0.05$),但是从利用率可以看出,随着年龄的增加,利用率也在增长。通过相关分析发现,年龄和利用率之间存在正相关关系,相关系数为 0.883 ($P = 0.008$)。

在 $\alpha = 0.05$ 水平,可以认为各职业组人群对社区中医药卫生服务的利用差别有统计意义,由表 2 可见,企业工人对社区中医药卫生服务的利用率最高,利用率较低的是学生组。

文化程度、医保形式以及收入情况都对居民社区中医药卫生服务的利用有影响。文化程度为初中的人群利用率最高;在不同医保形式中,城镇职工基本医疗保险覆盖的人群利用率最高;不同收入情况的人群中,收入最低者利用率最高。

3 讨论

从本研究的调查结果可以看出,居民一月患病中对社区卫生服务就诊率为 39.19%,其中有 45% 的

8.81% 的应答者认为社区卫生服务机构服务质量不可靠,另有 7.95% 的应答者认为社区卫生服务机构技术水平较低。在选择其它原因的人群中,主要原因为附近没有社区卫生服务机构,以及不了解社区中医药服务。

人利用了中医药卫生服务,单从后面这个比例看山东省城市居民对社区中医药卫生服务的利用率并不低。但是跟其它省市相比,整个社区卫生服务利用率并不高^[1-2],跟 2008 年国家卫生服务总调查结果城市社区卫生服务就诊率 48.3% 相比也偏低。调查结果显示,15 岁以上的调查对象中 15.12% 回答家附近没有社区卫生服务机构,另外还有 10.41% 不清楚家附近有没有社区卫生服务机构,这个结果说明还有很多居民对社区卫生服务不熟悉也不了解,一定程度上反映了为什么社区卫生服务就诊率比较低。另一方面,居民对社区卫生服务机构提供什么样的服务也不清楚,调查显示,37.30% 的调查对象不清楚所在社区卫生服务机构是否提供中医药服务。

一月患病中有 38.60% 的人利用了中医药卫生服务,与 2001 年全国水平 33.14% 相比略高^[3],说明中医承担了三分之一的服务量,中医药资源得到了较好的利用;另一方面也说明中医药卫生服务在居民中有一定的基础,这对于发展社区中医药卫生服务是一个有利因素。研究表明,“如果社区卫生机构提供您需要的中医药服务”有 82.96% 调查对象“会”利用,这也提示社区发展中医药卫生服务有较大空间。

表 2 15 岁以上调查对象社区中医药卫生服务利用情况

		是否利用过社区中医药卫生服务				χ^2	P
		是		否			
		人数	%	人数	%		
性别 a	男	275	24.51	847	75.49	0.206	0.650
	女	283	23.70	911	76.30		
年龄 b	~20	30	20.55	116	79.45	3.762	0.584
	21~30	126	23.64	407	76.36		
	31~40	90	23.94	286	76.06		
	41~50	205	24.40	635	75.60		
	51~60	78	26.26	219	73.74		
	61~	33	27.73	85	71.43		
职业 c	学生	105	18.52	462	81.48	17.322	0.002*
	公务员、事业单位职员	140	27.45	370	72.55		
	商业服务自由职业	119	23.90	379	76.10		
	企业工人	127	28.29	322	71.71		
	离退休及其他	66	22.92	222	77.08		
文化程度 d	不识字	14	17.28	67	82.72	33.912	0.000*
	小学	54	25.96	154	74.04		
	初中	113	29.89	265	70.11		
	高中	192	28.32	486	71.68		
	大学	173	19.55	712	80.45		
	硕士及以上	5	8.47	54	91.53		
医保形式 e	公费医疗	64	18.50	282	81.50	30.203	0.000*
	城镇职保	256	29.56	610	70.44		
	城镇居保	66	19.35	275	80.65		
	商业医保	57	27.67	149	72.33		
	自费	109	21.12	407	78.88		
	其他	6	14.63	35	85.37		
收入情况 f	~834	176	26.63	485	73.37	10.405	0.015*
	835~1167	141	24.65	431	75.35		
	1168~1667	155	25.00	465	75.00		
	1668~	86	18.57	377	81.43		

注：* 表示在 0.05 水平上有统计意义。a 缺失值 24；b 缺失值 30；c 缺失值 28；d 缺失值 51；e 缺失值 24；f 缺失值 24。

从居民对社区中医药卫生服务的利用种类来看,较为单一,中成药占大部分,汤药、推拿按摩等较少。与实际利用情况相比,调查结果显示 32.08% 的调查对象喜欢汤药、19.29% 喜欢推拿按摩等服务项目,而利用较低的原因主要与服务应用的便利性以及社区卫生服务机构提供能力等相关,表明社区卫生服务机构应充分开发中医药服务种类。

费用分析显示,每人次社区中医药卫生服务费用与平均每人次就诊费用和社区就诊费用相比较低,由此可见社区中医药卫生服务在服务价格方面存在一定的优势,这一点从收入较低者对社区中医药卫生服务利用率高也能说明,社区卫生服务机构

可以借助中医药服务的优势吸引更多的居民利用社区卫生。

对于居民不愿利用社区中医药卫生服务的原因,除去不需要以外,很大一部分原因是与社区卫生服务机构中医药资源配置相关,如不提供所需服务,或利用不方便等。调查表明,有 18.90% 的调查对象所在的社区卫生服务机构不提供中医药服务,部分社区卫生服务机构没有中医医生,这些结果提示社区卫生服务机构在中医药服务方面还应加强供给能力。

影响因素分析表明文化程度较高者对中医药服务利用率低,究其原因可能是因为年龄与文化程度

相关,调查对象中学学历较高者年轻人居多,而年轻人对中医药服务利用率较低,年龄高者利用率高,这一点与其他研究发现相同^[4]。高年龄与慢性病关系密切,而中医药服务在很多慢性病的防治方面有西医不可比拟的优势^[5],因此社区卫生服务机构可以有针对性地开展相应服务满足居民需求。

4 建议

中医药是我国传统文化的重要组成部分,在维护和促进人们健康水平方面做出过重大贡献。虽然目前中医药发展遭遇一些问题,但是研究发现中医药在人们心目中有一定地位。卫生部、国家中医药管理局在《关于在城市社区卫生服务中充分发挥中医药作用的意见》中也进一步明确了社区卫生服务机构中医药资源配置、服务功能、人才培养和队伍建设等各方面的工作,为社区中医药卫生服务的发展提供了政策支持。社区卫生服务机构应抓住契机使中医药能够真正融入到社区卫生服务中,提高居民利用率,从而更好地促进社区卫生服务发展。

首先在于加强社区卫生服务机构建设,提高机构中医药服务供给能力。当前的主要问题是要培养社区中医药服务适宜人才,虽然政策规定社区卫生服务机构要配备中医医生,但是调查发现这个要求在部分机构达不到。因此需要采用适当的方式,比如在职培训、教育的方式提高社区卫生人员中医药服务素质,也可以充分发掘名老中医市场,通过师带徒、聘任等方法带动社区中医药服务发展。同时社区卫生服务机构要加强对市场需求的研究,明确社区居民存在的主要卫生问题和需要的卫生服务。另外要推广社区中医药适宜技术,特别要加强对操作简便、疗效较好、价格低廉中医药服务技术的引入,开发中医药服务种类,拓宽服务领域,开展符合社区居民需求的各类适宜中医药服务。

其次提高居民社区中医药服务利用的关键在于提高居民对社区卫生服务机构和对中医药服务的认知。中医药的发展振兴还在于群众基础,社区卫生服务机构应进行有效的中医药服务营销,针对不同人群开展相关中医药卫生服务健康促进活动,特别是在年轻人中,加强中医药卫生知识普及,逐步扩大居民对中医药的认知。如社区卫生服务机构可以根据社区居民的特点以及四季变化等进行有针对性的中医养生保健、预防康复等卫生知识教育,为社区中医药发展创造良好的氛围。同时,社区卫生服务机构应有长远目光,提高服务质量,通过规范各类服务标准,遏制中医药服务中的假冒伪劣行为,提高居民对社区中医药服务的信任度。

最后落实到政策方面,提高居民对社区卫生服务、中医药服务的利用,还要有制度保障。应尽快将社区中医药服务纳入各类医保,同时在报销力度上与各类医院加以区别,提高参保人群利用率。

参 考 文 献

- [1] 施永兴,孙行军,季晓颖,等.上海市中医药社区卫生服务现状调查[J].中国全科医学,2006,17(9):1442-1446.
- [2] 刘春宏,许亮文.杭州市居民社区中医药服务需求与利用研究[J].中国卫生事业管理,2009(8):519-520.
- [3] 谢阳谷.北京地区中医医疗服务需求与利用研究[J].北京中医,2004,23(3):135-138.
- [4] 赵延奎,陈祥华,刘成凤,等.农村居民中医药服务利用水平及影响因素分析[J].中国卫生事业管理,2005,21(8):504-506.
- [5] 刘映芳.中医药在社区卫生服务应用的优势[J].中华实用中西医杂志,2006,19(16):2002-2003.

[收稿日期:2009-11-16 修回日期:2009-11-19]

(编辑 刘 博)