

农村卫生服务质量评价指标体系研究进展

尚文茹^{1,2,3*} 李秀霞^{2,3} 魏莉莉^{1,2,3} 邢新^{1,2,3} 殷敏^{1,2,3} 令娟^{2,3} 李亚男^{1,2,3} 荀杨芹^{1,2,3} 毛国瑞⁴
朱怡良⁵ 杨克虎^{2,3}

1. 兰州大学公共卫生学院 甘肃兰州 730000
2. 兰州大学循证医学中心 兰州大学基础医学院 甘肃兰州 730000
3. 甘肃省循证医学与临床转化重点实验室 甘肃兰州 730000
4. 科罗拉多州立大学社会学系 美国科罗拉多州柯林斯堡 80523
5. 南佛罗里达州大学公共卫生学院 美国佛罗里达州坦帕 FL33620

【摘要】目的:分析农村卫生服务质量评价指标体系的研究现状,为探索适合我国农村地区的卫生服务质量评价指标体系提供参考。方法:检索中外文数据库及卫生政策研究的相关网站,检索时间为 2016 年 4 月,纳入农村卫生服务质量评价指标体系的相关研究文献,利用 EndNote X7 与 Excel 2007 对纳入文献进行筛选管理和数据分析。结果:初步检索获得相关文献 5 374 篇,依据纳入排除标准筛选最终纳入 63 篇:第一篇文献发表于 1988 年,2009 年发表文献量最多(11 篇,17.5%),2010—2015 年间发表文献 44 篇(69.8%);纳入文献中 9 篇(14.3%)发表在科学引文索引期刊,7 篇(11.1%)发表在中国核心期刊,8 篇(12.6%)发表在普通期刊,37 篇(58.7%)为学位论文;54 篇(85.7%)观察性研究中,横断面研究达 52 篇(82.5%)。文献涉及 21 种农村卫生服务质量评价指标体系,其指标选择主要采用文献研究法(49%);指标权重确定主要应用经验赋值法(47.4%);指标评价方法以综合评价法(36.8%)为主。结论:农村卫生服务质量评价指标体系研究多以横断面调查为主,涉及指标体系虽多,但方法尚不完善,内容针对性不强,且缺乏实践验证。所以,建立符合我国实际的农村卫生服务质量评价指标体系十分重要。

【关键词】农村卫生服务;质量评价指标体系;证据分析;文献计量学

中图分类号:R197 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1674-2982.2017.03.011

Research on quality evaluation index system of the rural health service

SHANG Wen-ru^{1,2,3}, LI Xiu-xia^{2,3}, WEI Li-li^{1,2,3}, XING Xin^{1,2,3}, YIN Min^{1,2,3}, LING Juan^{2,3}, LI Ya-nan^{1,2,3}, XUN Yang-qin^{1,2,3}, MAO Guo-rui⁴, ZHU Yi-liang⁵, YANG Ke-hu^{2,3}

1. School of Public Health of Lanzhou University, Lanzhou Gansu 730000, China
2. Evidence-Based Medicine Center, School of Basic Medical Science, Lanzhou University, Lanzhou Gansu 730000, China
3. Key Laboratory of Evidence Based Medicine and Knowledge Translation of Gansu Province, Lanzhou Gansu 730000, China
4. Department of Sociology, Colorado State University, Fort Collins Colorado, 80523, USA
5. School of Public Health, University of Florida, Tampa Florida, FL 33620, USA

【Abstract】Objective: This study uses the evidence-based principle to analyze the existing quality evaluation index system for the rural health service, and provides a reference for a suitable exploration of the system in the Western areas of China. Methods: Chinese databases (CBM, CNKI, VIP, WANFANG), international databases (Pubmed, Web of Science, Cochrane Library, Campbell Library) and other related Websites were searched. The time and language of literatures published was in April 2016 but unlimited, which was related to the evaluation index system on the quality of the rural health service. The EndNote X7 and Excel 2007 were used for data description and analysis. Results: 5374 relative articles were preliminary searched and 63 articles of the evaluation index system of health services were finally retrieved and included in the inclusion criteria. The first was published in 1988; and the

* 作者简介:尚文茹,女(1992 年—),硕士研究生,主要研究方向为社会医学与卫生事业管理。E-mail:shangwr@163.com

most in 2009 count 11 articles (17.5%). From 2010 to 2015, 44 articles (69.8%) were released. 9 articles (14.3%) in Science Citation index Database, 7 articles (11.1%) were published in the periodicals of Chinese Science Citation Database, 8 articles (12.6%) in the general periodicals, 37 articles academic dissertation which count (65.6%), observational studies found 54 articles estimated to 85.7%, and cross-sectional studies earned 52 articles counting 82.5%. To find the above results, 21 kinds of rural health service quality evaluation index systems were involved. The index evaluation methods mainly adopt comprehensive evaluation method (6 articles, 9.5%) and are used to evaluate the quality of rural health service. The index selection method is mainly used in the literature research (16 articles, 25.4%) and the index weight adopts experience assignment method (9 articles, 14.3%). Conclusions: The present research on rural health service quality evaluation index system is mainly based on cross-sectional survey, but there is a lack of empirical researches and high quality research evidence. Though there are many methods to select index systems, they are not perfect enough, the pertinence of indicator content is not strong and the practice is not valid. Therefore, it is very important to establish an evaluation index system which is in line with health service quality needs in rural areas in order to promote the quality of the service provided for healthcare of the rural residents in China.

[Key words] Rural health service; Quality evaluation index system; Evidence analysis; Bibliometrics

卫生服务质量评价是约束和规范服务者行为,改善医患关系,保障卫生服务质量,促进居民健康的重要措施。建立科学合理的卫生服务质量评价指标体系是保证评价工作有效开展的重要前提。^[1]我国农村及偏远地区卫生资源配置相对不足,卫生服务质量不高,加强卫生服务质量评价和监管工作,不仅是农村基层医疗卫生机构发展的内在需求和卫生行政部门的工作重点,更关系到广大农村居民的健康和卫生公平的实现。^[2]然而,卫生服务内容广泛,不同区域间、机构间存在较大差别,建立科学有效的卫生服务质量评价指标体系并不容易。^[3]目前,国内外关于农村卫生服务质量评价的研究不少,但经过实证的、符合中国国情的、可用可及的质量评价指标体

系较为缺乏。^[4]本文采用文献计量学方法系统分析农村卫生服务质量评价指标体系的研究现状及特点,为制定适合我国农村及偏远地区的卫生服务质量评价指标体系提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

系统检索中国生物医学文献数据库(CBM),万方数据知识服务平台,中国知网(CNKI),PubMed,Web of Science,Cochrane Library,Campbell Library等中外文数据库;Google学术及世界卫生组织等卫生政策研究相关网站,不限制文献发表时间及发表语言,检索时间截止到2016年4月。检索词及检索策略见表1。

表1 检索词及检索策略

数据库	检索词	检索策略
中文数据库	CNKI #1 农村 OR 偏远 OR 贫困 #2 卫生 OR 医疗 #3 服务 OR 资源 #4 评价 OR 评估 #5 指标 OR 体系	((#1 AND (#2 AND #3)) AND (#4 AND #5))
外文数据库	PubMed Web of Science Cochrane Library Embase Campbell Library	#1 "rural health service" OR "rural health services" OR "rural health care" #2 evaluat * OR assess * OR apprais * OR estimat * #3 index * OR indicator * OR system *
其他	Google 学术 WHO 网站 中华人民共和国科技部等	#1 "rural health service" OR "rural health care" #2 evaluat * OR assess * OR apprais * OR estimat * #1 "health service" #2 "health care" 医疗卫生服务体系

1.2 纳入与排除标准

纳入关于农村偏远地区卫生服务质量评价指标体系的研究文献,包括方法学研究、实证研究等。排除(1)城市社区卫生服务质量评价指标体系的相关研究文献;(2)新闻报道、评论、读者来信等文献资料;(3)数据不全,影响资料分析的文献。

1.3 文献筛选与资料提取

根据纳入排除标准,通过阅读文献题目、摘要及全文进行文献筛选。采用统一表格提取资料,内容包括:发表年份,语言,第一作者,国家,期刊名称,期刊级别,研究领域,研究类型,评价对象,指标选择方法,指标权重确定方法,指标使用方法、指标数量、指标名称等。

1.4 数据分析

采用 EndNote X7 进行文献管理,Excel 2010 设计文献资料提取表,SPSS17.0 进行数据分析。运用文献计量学方法,从年份,期刊,研究类型、研究指标内容,指标构建方法和指标使用方法等方面描述分析纳入文献的发表特点。

2 结果

2.1 文献检索结果

初检获得相关文献 5 374 篇,阅读题目、摘要及全文排除文献 5 311 篇,最终纳入 63 篇,其中,中文文献 52 篇,英文文献 11 篇。筛选流程及结果见图 1。

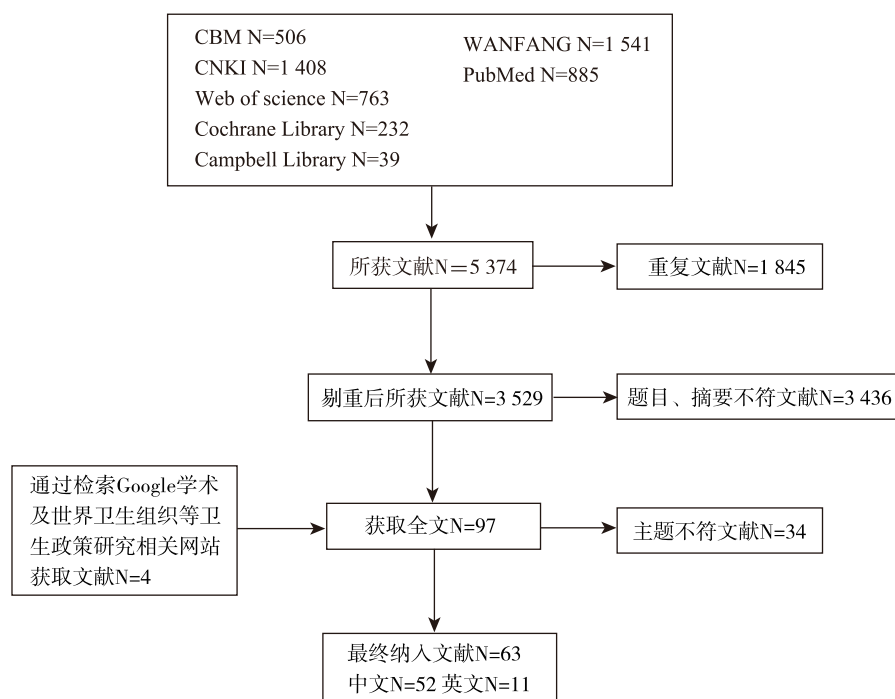


图 1 文献筛选流程

2.2 文献基本特征

2.2.1 发表年份分布

纳入研究中,第一篇文献发表于 1988 年,自 2008 年相关文献发表量逐年增加,2009 年达 11 篇(17.5%),2010—2015 年间发表文献量为 44 篇(69.8%)(图 2)。

2.2.2 发表期刊分布

纳入文献中,37 篇为学位论文(58.7%);9 篇(14.1%)发表在科学引文索引(Science Citation Index, SCI)收录期刊,7 篇(11.1%)发表在中国核心期刊,8 篇(12.5%)发表在普通期刊。

2.2.3 研究类型

63 篇纳入文献中,54 篇(96.3%)为观察性研究,其中 52 篇(96.3%)为横断面研究;2 篇(3.7%)为对照研究;9 篇为普通综述,占 14.3%。

2.3 研究内容

2.3.1 指标筛选方法

17 篇文献报告了指标筛选方法,包括文献研究法(16 篇,25.4%)、Delphi 法(12 篇,19.1%)、聚类分析法(4 篇,6.3%)、主成分分析法(1 篇,1.6%)。10 篇文献提及指标权重确定方法,即:经验赋值法(9 篇,14.3%)、因子分析法(2 篇,3.2%)和熵值法(1 篇,1.7%)(表 2)。

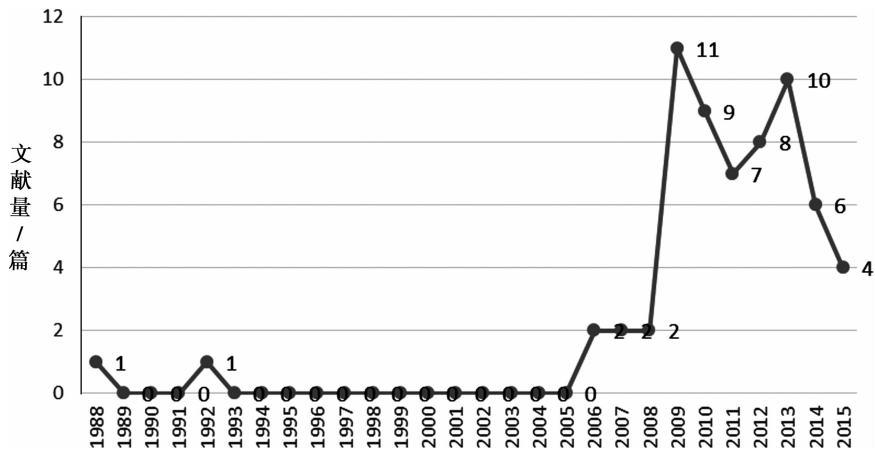


图2 文献发表年份分布

2.3.2 指标体系的研究方法

13 篇文献报告了指标体系的研究方法,分别是:综合评分法(6 篇,11.1%),包括秩和比法(2 篇,3.2%),TOP-SIS 法(2 篇,3.2%),层次分析法(2 篇,3.2%);外部评价法(1 篇 1.7%);其他方法(6 篇,11.1%)(表2)。

2.3.3 指标体系内容

在 21 种农村卫生服务质量评价指标体系中,6 种针对县级医疗卫生机构(15 篇,23.8%);18 种针对乡镇卫生院(39 篇,61.9%);10 种针对村卫生室(21 篇,33.3%)。评价医疗卫生服务质量的 19 种(20 篇,31.7%);评价公共卫生服务质量的 17 种(22 篇,34.9%);卫生投入的 19 种(23 篇,36.5%);其他卫生服务的 9 种(10 篇,15.9%)(表3)。

表2 指标筛选及使用的方法

方法分类	文献数量(篇)	构成比(%)
指标筛选方法		
Delphi 法 ^[5,8]	12	19.1
聚类分析法 ^[6,18]	4	6.3
主成分分析法 ^[6,18]	1	1.6
文献回顾法 ^[5,8]	16	25.4
指标权重确定方法		
经验赋值 ^[6,7]	9	14.3
熵值法 ^[6,7]	1	1.7
因子分析法 ^[6,7]	2	3.2
指标体系研究方法		
综合评分法	6	9.5
秩和比法 ^[6,7]	2	3.2
TOP-SIS 法 ^[6,7]	2	3.2
层次分析法 ^[8,12]	2	3.2
外部评价	1	1.7
其他统计方法	6	9.5

表3 卫生服务质量评价指标体系

评价对象	评价内容	指标体系		文献量	构成比(%)
		体系名称	具体指标		
县级医疗机构	医疗卫生服务	县级公立综合性医院绩效评估指标体系 ^[9] 县级综合医院服务能力评价指标体系 ^[7] 县级公立医院综合改革效果评估指标体系 ^[10]	住院病人治愈率、住院病人好转率、治愈好转率、门诊和入院诊断符合率、入院和出院诊断符合率、住院患者手术人次数、住院患者出院人次数、入院三日确诊率、医师人均每日门急诊人次数、护士人均每日门急诊人次数、病床使用率、床位周转次数、病床周转率、平均住院日、医生人均年门诊人次数、医生人均年急诊人次数、医护人员均负担病床数、门诊次均医疗费用、出院者均次费用、出院病人医疗费用中西药费用所占比例、人员经费占业务支出比例、住院患者人均住院/医药费用、年医疗纠纷发生率、医护人员急救知识技能考核合格率、服务对象满意度、健康体检人次、基本药物覆盖率、医院向基层医疗卫生机构转诊率、基层医疗卫生机构向医院转诊率、服务对象满意度、职工满意度	3	4.8

(续)

评价对象	评价内容	指标体系		文献量	构成比 (%)
		体系名称	具体指标		
公共卫生服务	公共卫生服务体系绩效评价指标体系 ^[5]	年内传染病和突发公共卫生事件报告及时率、年人均开展健康检查人次、年人均开展健康教育活动人次、年健康教育宣传次数、儿童疫苗接种率、结核病 DOTs 覆盖率、乙型肝炎 5 岁以下儿童表面抗原携带率、居民基本卫生防病行为形成率、孕产妇系统管理率、产后访视率、新生儿访视率、3 岁以下儿童系统管理率、7 岁以下儿童系统管理率、年公共卫生项目参与数、年公共卫生项目参与人数、年突发事件医疗救援任务数、年卫生突发事件紧急医疗救援费用、年医院对口支援基层医护人员人次、年免费医疗救助次数、年减免医疗费用占业务收入比例、甲乙类法定传染病报告发病率、慢病规范管理率、突发公共卫生事件应急处理能力、国家免疫规划疫苗全程合格接种率、居民健康档案建档率、居民基本卫生防病知识知晓率、中小学生吸烟率、传染病防治监督率、65 岁以上人口健康体检率、重症精神病管理率	4	6.3	
	县级综合医院服务能力评价指标体系 ^[7]				
	农村公共卫生体系的绩效评价指标体系 ^[11]				
	县级公立医院综合改革效果评估指标体系 ^[10]				
卫生投入	妇幼卫生综合评价 ^[12]	千人口卫生技术人员数、执业(助理)医师所占比例、在职医生高级职称比例、高级职称人员比例、在职护士大专及以上学历比例、卫生技术人员比例、医护比、床护比、卫生技术人员与床位比、护士占卫生技术人员比例、总资产、每床房屋建设面积、万元以上设备数、平均床位数、业务用房面积占总面积比例、每千服务人口床位数、临床科室设置数量、医技科室设置数量、卫生经费拨款、业务收入、卫生经费支出、负债率、药品收入占医疗总收入的比例、医疗收入占业务收入比例、财政投入占医院总收入比例、人员经费支出占医院总支出比例、医疗支出占业务支出比例、基本药物支出占医院总支出比例、医院电子病历使用等级、千人口公共卫生人员数、具有医学背景学历者占县级公共卫生人员比例	5	7.9	
	县级综合医院服务能力评价指标体系 ^[7]				
	县级公立医院综合改革效果评估指标体系 ^[10]				
	县级公立综合性医院绩效评估指标体系 ^[9]				
其他服务	农村公共卫生体系的绩效评价指标体系 ^[11]	年人均参加岗位培训次数、接受继续医学教育者比例送往上级医院进修半年以上者比例、年内接受进修培训人次、年内对下级单位开展技术指导人次、接受基层医务人员培训数、培训支出占人员总支出比例、在职公共卫生人员年内参加各级技能培训率	3	4.8	
	县级公立医院综合改革效果评估指标体系 ^[10]				
	县级综合医院服务能力评价指标体系 ^[7]				
乡(镇)卫生院	农村乡镇卫生院卫生服务质量自我评价 ^[13]	出入院诊断符合率、手术前后诊断符合率、住院患者治愈好转率、住院病历书写合格率、危急重病抢救成功率、住院就诊率、病床使用率、门诊就诊率、门诊处方激素使用率、门诊抗生素 2 联及以上联用处方百分比、门诊处方书写合格率、门诊静脉给药处方百分比、门诊实际补偿比、门诊处方基本药物使用百分比、常规器械消毒灭菌合格率、基础护理合格率、年医疗纠纷发生率(医疗纠纷发生件数)、法定传染病漏报率、病人满意度(服务对象满意度)、B 超及 X 光等大型医疗设备完好率、平均住院日、门诊次均费用(次均门诊费用增长率)、住院次均费用(次均住院费用增长率)、平均日门诊人次、平均每医生年门诊人次、平均每医生年住院人次、药品不良反应上报率、卫技人员执证上岗率、卫生技术人员三基考核合格率、平均住院费用、药品收入占医疗总收入比	11	17.4	
	乡镇卫生院综合评价指标体系 ^[8]				
	乡镇卫生院服务能力评价指标体系 ^[7]				
	乡镇卫生院绩效评价指标体系 ^[14]				
	中国中、西部县域卫生系统绩效评价指标体系 ^[15]				
	乡镇卫生院相关指标 ^[16]				
	乡卫生院卫生服务质量评价指标体系 ^[17]				
	乡镇卫生院效率评价的指标体系 ^[6]				
	乡镇卫生院综合评价的指标 ^[18]				
	乡镇卫生院关键绩效评价体系 ^[19]				

(续)

评价对象	评价内容	指标体系		文献量	构成比 (%)
		体系名称	具体指标		
公共卫生服务	秦巴卫生项目干预效果评价指标 ^[20]	秦巴卫生项目干预效果评价指标 ^[20] 公共卫生服务体系绩效评价 体系 ^[5] 农村公共卫生服务体系评价 指标 ^[21] 乡镇卫生院绩效评价指标体系 ^[14] 乡镇卫生院绩效考核指标 ^[22] 乡镇卫生院综合评价指标体系 ^[8] 乡镇卫生院卫生服务质量评价 指标体系 ^[17] 乡镇卫生院相关指标 ^[16] 乡镇卫生院效率评价的指标 体系 ^[6] 乡镇卫生院服务能力评价指标 体系 ^[7] 乡镇卫生院绩效评价指标体系 ^[14] 中国中、西部县域卫生系统绩效 评价指标体系 ^[15]	居民健康档案建档率、健康档案覆盖率、健康档案动态管理率、年健康教育活动开展率、年健康教育次数、年健康教育涉及人次数、年人均开展健康教育活动人次数、传染病疫情报告率、传染病漏报率、结核病病人管理率、结核病人规范化管理率、儿童预防接种建卡率、传染病及时报告率、计划免疫全程合格接种率、传染病和突发公共卫生事件规范报告率、年内突发公共卫生事件报告及时率、孕妇早孕建册率、孕妇住院分娩率、孕产妇系统管理率、产前检查率、高危孕产妇筛查个数、产后访视率、儿童保健覆盖率、0-6岁儿童系统管理率/7岁以下儿童系统管理率/3岁以下儿童系统管理率、新生儿访视率、0-36个月婴儿建卡率、五苗接种率、一类疫苗接种率、0-6岁儿童计划免疫接种率、年内儿童体检人次数、高血压患者健康管理率、高血压患者规范管理率、糖尿病患者健康管理率、糖尿病患者规范管理率、重性精神疾病者规范管理率、高血压患者登记患病率、糖尿病患者登记患病率、重性精神疾病者登记患病率、居民满意度、职工满意度、疫苗接种合格率、老年人健康管理率、65岁以上老人健康检查率、65岁以上老人规范管理率、35岁及以上门诊者首诊测血压比例、农村无害化厕所普及率、食品检测率、公共场所卫生检测率、居民安全饮水覆盖率、居民健康知识知晓率、居民健康行为形成率、0-3岁管理儿童生长发育达标率、刨宫产率、管理人群血压控制率、管理人群血糖控制率、计划免疫相关疾病发病率	12	19.0
	公共卫生服务体系绩效评价				
	农村公共卫生服务体系评价				
	乡镇卫生院绩效评价指标体系				
	乡镇卫生院绩效考核指标				
	乡镇卫生院综合评价指标体系				
	乡镇卫生院卫生服务质量评价				
	乡镇卫生院相关指标				
	乡镇卫生院效率评价的指标				
	乡镇卫生院服务能力评价指标				
卫生投入	乡镇卫生院综合评价指标体系 ^[8]	乡镇卫生院综合评价指标体系 ^[8] 农村社区卫生服务评价指标 体系 ^[23] 乡镇卫生院效率评价的指标 体系 ^[6] 乡镇卫生院综合评价的指标 ^[18] 农村公共卫生体系的绩效评价指 标体系 ^[10] 乡镇卫生院绩效评价指标体系 ^[14] 乡镇卫生院服务能力评价指标 体系 ^[7] 卫生服务综合评价 ^[24] 西部地区乡村卫生服务一体化管 理政策效果评估指标体系 ^[25] 农村医疗服务质量评价指标 体系 ^[26]	业务面积、科室数量、基本设备拥有率、500元以上固定资产数量、职工总人数、全科医生培训人数、房屋建设面积、每千农业人口乡镇防保人员数、年总收入、年总支出、在职人员数、卫生技术人员数、防保人员中卫生技术人员比例、每千人口卫生技术人员数、卫生技术人员占全院职工比例、执业(助理)医师占卫生技术人员比例、每万人口防保人员数、注册护士占卫生技术人员比例、医护比、公卫执业(助理)医师占卫生技术人员比例、人均预防控制中心卫生技术人员数、人均妇幼保健机构卫生技术人员数、执业(助理)医师中全科医生所占比例、大专及以上学历者占卫生技术人员比例、中级及以上职称者占卫生技术人员比例、医疗收入占业务收入比例、药品收入占业务收入比例、财政投入占医院总收入比例、人员经费支出占医院总支出比例、基本药物支出占医院总支出比例、医疗支出占业务支出比例、业务用房面积占总建筑面积比例、每千服务人口床位数、万元以上仪器设备总价值	10	15.9
	农村社区卫生服务评价指标				
	乡镇卫生院效率评价的指标				
	乡镇卫生院综合评价的指标				
	农村公共卫生体系的绩效评价指				
	乡镇卫生院绩效评价指标体系				
	乡镇卫生院服务能力评价指标				
	卫生服务综合评价				
卫生相关服务	乡镇卫生院综合评价指标体系 ^[8]	乡镇卫生院综合评价指标体系 ^[8] 农村公共卫生体系的绩效评价指 标体系 ^[10] 乡镇卫生院绩效评价指标体系 ^[14] 乡镇卫生院服务能力评价指标 体系 ^[7] 乡镇卫生院效率评价的指标 体系 ^[6]	年参加各类培训人数占职工总数比、年人均参加岗位培训次数、接受继续医学教育者比例、送往上级医院进修半年以上者比例、乡镇防保人员年内参加各级技能培训率、制定乡镇卫生计划份数、对村卫生室监督检查	6	9.5
	农村公共卫生体系的绩效评价指				
	乡镇卫生院绩效评价指标体系				
	乡镇卫生院服务能力评价指标				
	乡镇卫生院效率评价的指标				

(续)

评价对象	评价内容	指标体系		文献量	构成比 (%)
		体系名称	具体指标		
村卫生室	医疗卫生服务	农村社区卫生服务评价指标体系 ^[23] 村卫生室的服务能力评价指标体系 ^[27] 村卫生室的卫生服务能力评价指标体系 ^[28] 村卫生室服务能力评价指标体系 ^[7] 西部地区乡村卫生服务一体化管理政策效果评估指标体系 ^[25] 村卫生室的卫生服务能力评价指标体系 ^[29]	门诊抗生素 2 联及以上联用处方百分比、门诊处方书写合格率、近三年平均门诊量、村医人均年诊疗人次、村医人均出诊人次、急救知识技能考核合格率、各种服务功能合格率、运用中医药技术防治疾病的村卫生室比例、完成县级卫生行政部门布置的工作的村卫生室比例、门诊人次占总人次比例、服务对象满意度	6	9.5
	公共卫生服务	公共卫生服务体系绩效评价指标体系 ^[5] 农村公共卫生体系的绩效评价指标体系 ^[10] 乡镇卫生院服务能力评价指标体系 ^[7] 贫困地区农村卫生室公共卫生服务能力评价指标体系 ^[30]	年人均开展健康教育活动人次、年发放健康教育资料种数、预防接种建卡率、某种疫苗接种合格率、健康档案建档率、计划免疫全程合格率、年内传染病疫情报告率、新生儿访视率、儿童健康管理率、3 岁以下儿童健康管理率、年口服脊髓灰质炎糖丸人次、年内儿童体检人次、孕妇早孕建册率、孕妇健康管理率、产后访视率、孕妇平均产前检查次数、孕妇住院分娩率、老年人健康管理率、居民基本卫生防病知识知晓率、高血压患者健康管理率、高血压患者规范管理率、糖尿病患者健康管理率、糖尿病患者规范管理率、重性精神疾病患者规范管理率、居民满意度	6	9.5
	卫生投入	农村社区卫生服务评价指标体系 ^[23] 村卫生室的服务能力评价指标体系 ^[27] 村卫生室的卫生服务能力评价指标体系 ^[28] 村卫生室的卫生服务能力评价指标体系 ^[31] 村卫生室服务能力评价指标体系 ^[7] 西部地区乡村卫生服务一体化管理政策效果评估指标体系 ^[25] 村卫生室的卫生服务能力评价指标体系 ^[29] 贫困地区农村卫生室公共卫生服务能力评价指标体系 ^[30]	业务面积、基本设备拥有率、500 元以上固定资产数量、基本仪器设备配置比例、现有固定资产价值、房屋建设面积、业务用房设置、18 种设备种类配置率、村医考核合格者所占比例、中专及以上学历人员所占比例、参加乡村医生岗位培训人数所占比例、每千人口卫生人员数、执业(助理)医师所占比例、每村卫生室平均房间数、基本药物及时配置率、每年财政补助经费、药品收入占业务收入比例、每个乡村医生平均防疫补助、人员经费支出占总支出比例、基本药物支出占总支出比例、基本药物种数、基本药物是否零差率销售	8	12.7
	卫生相关服务	村卫生室服务能力评价指标体系 ^[7]	年人均参加进修学习岗位培训次数、年内参加县及乡镇卫生院例会次数	1	1.60

3 讨论

3.1 证据质量偏低

建立农村卫生服务质量评价指标体系是改善农村卫生服务质量,保证卫生公平的重要手段。近年来,关于农村卫生服务质量评价指标体系的研究文献有所增加,但以学位论文为主,且鲜有研究发表在高质量学术期刊。其中,横断面观察性研究仍是探索现有农村卫生服务质量评价指标效能的主要研究

类型,就因果推断的研究问题而言,这在卫生决策证据分级系统中依然属于较低级别证据。^[32]证据质量不高,会影响指标体系的实用性与科学性,进而影响决策者的决策选择和决策水平。目前,国内外研究者与决策者普遍认可系统评价为最高级别的决策证据。^[33]因而有必要在现有研究的基础上进行系统评价研究,进一步验证现有指标体系的效能。

3.2 实证研究不足

实证研究是研究者运用一定的研究技术对研究

对象进行大量社会调查,收集相关资料,为提出理论假设或检验理论假设而展开的研究,主要包括观察法、谈话法、测验法和个案法等。^[34]实证研究能有效获取客观科学材料,将理论联系实际,最终提供可靠的研究结果。^[35]但是,从纳入文献的研究方法看,现有关于农村卫生服务质量评价指标体系的研究主要局限于观察法和谈话法,缺乏将理论应用于实践的测试法。大部分研究仅仅局限于卫生服务质量评价指标体系理论层面的探讨,并未在相应的卫生机构和服务领域进行实践的检验,指标体系的适用性与可操作性无从考证。指标体系建立的科学性关系到卫生服务质量评价的有效性,有必要开展更深入的实证研究,进一步提高农村卫生服务质量评价指标体系的科学性、可行性、适用性。

3.3 指标体系建立的方法学有待完善和补充

建立科学有效的评价指标体系必须以严谨、可靠、合理的方法学为前提。^[36]目前,仅少数农村卫生服务质量评价指标体系的研究报告了指标筛选、确定及使用的方法。其中,指标筛选以文献研究法、Delphi法为主,指标权重确定以经验赋值法为多,指标使用主要采用秩和比法、TOP-SIS法、层次分析法的综合评分方法。与城市医院、社区卫生服务机构的卫生服务质量评价指标体系的构建方法相比,这些方法显然不够成熟和完善。城市医院、社区卫生服务机构卫生服务质量评价指标的筛选方法还包括专家评估法、聚类分析法、主成分分析法和变异系数(CV)法^[37];指标权重设置方法主要包括经验权重方法、指标权重连乘方法^[38]等,这些方法能够为农村卫生服务质量评价指标体系的研究提供较好的借鉴。

3.4 指标体系的内容针对性不强

研究发现,针对县、乡、村三级卫生服务机构的不同服务内容(临床医疗服务、公共卫生服务、卫生投入等)的质量评价指标体系多达21种,囊括评价指标600余个。然而,这些指标体系之间内容交叉、重复较多。有些指标与评价的卫生机构及服务内容不相符合,如居民健康档案建档率,被列入县、乡、村各级卫生机构公共卫生服务质量的评价指标体系之中,但乡镇卫生院与村卫生室才是此项服务活动的主要承担单位。^[39]繁冗的指标体系不仅增加了使用难度,甚至造成经济和资源的浪费。《农村中心乡镇卫生院卫生服务质量评价指南》^[40]和《农村卫生服务质量评价应用指南(农村基层版)》^[2]可为农村卫

生服务质量评价指标体系的建立提供参考,但仍需要研究者和决策者按照因地制宜的原则,在现有指标体系的基础上,适量增删和调整以适应实际情况。

综上所述,我国农村卫生服务质量评价指标体系研究存在质量偏低、实证研究不足、研究方法不完善以及现有指标体系内容针对性不强等问题。同时,因卫生服务内容存在地区差异,现有评价指标体系并不能够满足我国农村卫生服务质量评价的需要,特别是西部欠发达地区,偏远贫穷落后的农村卫生服务更具有其特殊性。因而,根据我国不同地区的具体情况,因地制宜地开展农村卫生服务质量评价指标体系的研究,借鉴国内外先进的方法,科学设计、正确遴选、严谨实施,并在实践中验证和检验,建立真正符合我国国情,科学、有效、实用的农村卫生服务质量指标评价体系是我们面临艰巨的任务。

参 考 文 献

- [1] 王静,张亮,冯占春,等.农村乡镇卫生院服务质量评价指标体系研究[J].中华医院管理杂志,2007,23(2):83-84.
- [2] 陈英耀,葛智馨,黄霞燕,等.农村基层卫生服务质量评价的方法学探索[J].中国卫生质量管理,2013(3):2-4.
- [3] 王静,张亮.卫生服务质量评价研究[J].中国卫生事业管理,2003,19(9):552-553.
- [4] 李安琪,曹永春,钱东福.乡村卫生服务质量评价的研究回顾与展望[J].中国初级卫生保健,2012(2):15-18.
- [5] 苏海军.我国公共卫生服务体系绩效评价指标体系研究[D].武汉:华中科技大学同济医学院,2010.
- [6] 师新宇.基于DEA的连片贫困区乡镇卫生院效率研究[D].太原:山西医科大学,2009.
- [7] 张萍.农村卫生服务能力的评价研究[D].长春:吉林大学,2014.
- [8] 姬海燕.宁夏乡镇卫生院卫生服务综合评价指标体系研究[D].银川:宁夏医科大学,2012.
- [9] 李云伟.山东省县级公立综合性医院绩效评估研究[D].济南:山东大学,2010.
- [10] 朱晓强.县级公立医院综合改革效果评估研究[D].镇江:江苏大学,2015.
- [11] 张俊婕.农村公共卫生体系绩效评价指标研究[D].上海:复旦大学,2010.
- [12] 马永红.农村妇幼卫生服务体系综合评价研究[D].兰州:兰州大学,2012.
- [13] 冯占春,熊占路,张亮,等.贫困地区5所乡镇卫生院

- 卫生服务质量现状及其改进研究[J]. 中国医院管理, 2006, 26(10): 13-15.
- [14] 康琦. 乡镇卫生院关键绩效指标体系的构建[D]. 南京: 南京医科大学, 2013.
- [15] 刘岳. 中国中西部县域卫生系统绩效及其评价研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2009.
- [16] 胡鹏飞, 李菲, 张凯, 等. 广州地区乡镇卫生院绩效评价研究[J]. 中国农村卫生事业管理, 2009, 29(7): 516-519.
- [17] 张成勉. 阜新市八家乡镇卫生院绩效评价[D]. 沈阳: 中国医科大学, 2009.
- [18] 曹永春. 会宁县河畔乡卫生院卫生服务质量提升研究[D]. 兰州: 兰州大学, 2011.
- [19] 程莉莉. 辽宁省乡镇卫生院医疗服务效率评价[D]. 沈阳: 中国医科大学, 2009.
- [20] 王文. 四川省乡镇卫生院绩效影响因素研究[D]. 成都: 四川大学, 2007.
- [21] 陈文贤, 李宁秀, 何丹, 等. 秦巴卫生项目四川地区妇幼卫生干预效果研究[J]. 四川大学学报: 医学版, 2008, 39(6): 1007-1010.
- [22] 李浩. 黑龙江省农村公共卫生服务体系研究[J]. 时代财富, 2013(1): 51-52.
- [23] 何佳佳. 连云港市部分乡镇卫生院绩效考核机制研究[D]. 南京: 南京医科大学, 2012.
- [24] 李洪举. 农村社区卫生服务能力评价研究——以河北省为例[D]. 石家庄: 河北经贸大学, 2010.
- [25] 梅林. 农村卫生服务综合评价研究[D]. 太原: 山西医科大学, 2011.
- [26] 田淼淼. 中国西部地区乡村卫生服务一体化管理政策效果评估研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2013.
- [27] 李鹏飞. 我国农村医疗卫生资源配置的评价与分析[D]. 杭州: 杭州电子科技大学, 2012.
- [28] 周伟, 牛文柯, 袁兆康. 基于密切值法的村卫生室服务能力评价[J]. 中国全科医学, 2014, 17(4): 389-390.
- [29] 周伟, 袁兆康, 黎国庆, 等. 层次分析法综合评价江西省村卫生室的卫生服务能力[J]. 中国卫生统计, 2012, 29(4): 553-555.
- [30] 沈凤鸣. 江西省村卫生室卫生服务能力评价研究[D]. 南昌: 南昌大学, 2010.
- [31] 杨丽. 贫困地区农村卫生室公共卫生服务能力评价指标体系初步研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2006.
- [32] 周伟, 袁兆康, 黎国庆, 等. 江西省卫生服务能力建设工程对村卫生室卫生服务能力影响的综合评价[J]. 南昌大学学报: 医学版, 2011, 51(8): 1-5.
- [33] Xiu-xia L, Ya Z, Yao-long C, et al. The reporting characteristics and methodological quality of Cochrane reviews about health policy research[J]. Health Policy, 2015, 119(4): 503-510.
- [34] 周爱民. 实证研究的功效与局限[N]. 学习时报. 2014.
- [35] Heitink G. Practical theology: History, theory, action domains: Manual for practical theology [M]. Wm. B. Eerdmans Publishing, 1999.
- [36] Campbell S M, Braspenning J, Hutchinson A, et al. Research methods used in developing and applying quality indicators in primary care[J]. Quality & Safety in Health Care, 2003, 11(4): 358-364.
- [37] 尹爱田, 李成修, 吴秀云, 等. 医疗质量综合评价指标体系的建立[J]. 中国卫生质量管理, 2003(6): 8-10.
- [38] 吴清平, 张丹. 秩和比法和几种常用评价方法在医疗质量评价中应用的比较[J]. 中国医院统计, 2003, 10(1): 3-5.
- [39] 中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见[J]. 中国劳动保障, 2009(5): 48.
- [40] 葛智馨, 陈英耀, 黄葭燕, 等. 我国农村基层医疗机构卫生服务质量管理问题研究[J]. 中国卫生质量管理, 2013, 20(3): 5-8.

[收稿日期:2016-08-02 修回日期:2016-11-29]

(编辑 薛云)