

◁ 医院经营 ▷

机构能力建设项目对基层妇幼保健机构服务与发展能力的影响*

胡洋, 宇翔, 陶茜, 陶玉玲

(江西省妇幼保健院/南昌医学院附属妇幼保健院, 南昌市 330000)

【摘要】 目的 了解机构能力建设项目对基层妇幼保健机构服务与发展能力的影响。方法 收集15个试点县妇幼保健机构2020年和2021年服务与发展能力相关指标,比较项目实施前后指标变化情况。结果 项目实施后,试点县出院患者手术占比、微创手术占比、高级别手术占比和门诊预约诊疗率分别升至18.90%、7.42%、12.39%和38.00%,手术患者并发症发生率降至0.59%。卫技人员占比、人才培养经费占比等指标略有提升。健康水平指标差异均无统计学意义。辖区业务指导卫技人员参与率、保健人员培训覆盖率、孕产妇系统管理率和7岁以下儿童健康管理率分别升至122.00%、113.35%、95.03%和93.57%。结论 机构能力建设项目对基层妇幼保健机构的服务能力与辖区保健状况有明显提升作用,但对机构持续发展能力的影响有待进一步研究。

【关键词】 机构能力建设;基层妇幼保健机构;服务能力;发展能力

【中图分类号】 R197 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1672-4232(2024)02-0032-03

【DOI编码】 10.3969/j.issn.1672-4232.2024.02.009

妇幼健康工作是我国卫生事业的重要组成部分^[1]。县级妇幼保健机构为基层最广大的妇女儿童提供基本医疗保健服务,是妇幼健康工作的主体,也是基层妇幼保健服务网络的龙头,其发展好坏直接关系到妇幼保健服务能否落到实处^[2-3]。为推进基层妇幼保健机构高质量发展,满足妇女儿童日益增长的健康需求,江西省2021年依据基层妇幼保健机构的工作基础、发展需求,同时兼顾机构级别、地区分布,确定上栗县等15个县为妇幼保健机构能力建设项目试点县,着重从加强专科人才队伍建设、加强重点医疗设备配备、加强信息化建设等方面开展工作。试点县的妇幼保健机构制定本机构项目方案,成立领导小组,确保机构能力建设项目顺利实施。现将项目实施前后基层妇幼保

健机构服务与发展能力变化情况报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

以江西省15个试点县妇幼保健机构2020年和2021年服务与发展能力相关指标为研究对象,包括:机构服务能力(服务能力水平、服务质量安全、服务流程等)、持续发展能力(队伍建设、专科发展情况等)与辖区保健状况(孕产妇及儿童健康水平、辖区保健管理状况等)。

1.2 研究方法

自行设计调查表,收集15个试点县妇幼保健机构2020年和2021年服务与发展能力相关指标并进行对比。利用Excel软件收集、整理数据,采用SPSS 18.0进

*基金项目:江西省卫生健康委科技计划项目(202310974)

- [10] 陆云枫.基于两层排队系统的双向转诊模型研究[D].南京:南京大学,2020.
- [11] Anjos MF, Vieira MVC. Mathematical optimization approaches for facility layout problems: The state-of-the-art and future research directions[J]. Eur J Oper Res, 2017, 261(1): 1-16.
- [12] Foulds LR, Robinson DF. A strategy for solving the plant layout problem[J]. Oper Res Q(1970-1977), 1976, 27(4): 845-855.
- [13] Lather JI, Logan T, Renner K, et al. Implementation and evaluation of generative layout options using the graph theoretical approach for a hospital layout problem[J]. J Comput Civil Eng, 2020, 34(4): 04020014.
- [14] Affifah G. Redesign of office layout using activity relationship chart (ARC) at the "X" department administration office of a "Y" university [C]//IOP Conference Series: Materials Science and Engineering. IOP Publishing, 2019, 528(1): 012056.
- [15] Boonmee C, Kasemset C, Phongthiya T. Layout design of outpa-

tient department: simulation study and implementation [J]. LogForum, 2022, 18(2): 17.

- [16] Arnolds IV, Gartner D. Improving hospital layout planning through clinical pathway mining[J]. Ann Oper Res, 2018, 263: 453-477.
- [17] 惠钰芯,李志民,石媛.智慧医院门诊公共空间浅析[J].建筑技艺,2021,27(6):126-127.
- [18] 吴鑫,申书郝,郑秋莹,等.国外患者体验测评工具研究综述[J].中国医院管理,2019,39(11):78-80.
- [19] 蔡如冰.我国医院建筑布局优化研究现状分析[J].城市建筑空间,2022,29(8):211-212,215.

通信作者:庞玉成(1977-),男,博士,正高级工程师;研究方向:卫生事业管理。

收稿日期:2022-12-30

修回日期:2023-02-09

(编辑 曹晓芸)

行统计分析,项目实施前后相关指标的变化采用 t 检验进行统计分析。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

利用江西省妇幼健康工作调研开展质控,并结合妇幼健康年报与项目收集的数据进行核查,发现问题及时反馈,确保数据真实、准确。

2 结果

2.1 各项目单位机构能力建设项目进展

各试点县高度重视机构能力建设项目,结合本单位实际制定项目方案,成立以主要负责同志为第一责任人的领导小组,规范组织管理和具体实施工作;成立项目办公室,定期召开工作协调会,具体负责各项工作的开展、协调与沟通工作,有效提升工作效率与实效性。

2.1.1 加强专科人才队伍建设。通过远程教学、邀请上级专家蹲点、派出骨干医师进修、参加适宜技术培训等多种形式,加强妇幼保健、产科、新生儿科及相关重点科室人才队伍建设。辖区卫技人员参与各级专业培训和参与业务指导工作的人次数提升明显。实施项目期间,各项目单位选派卫技人员参与专业培训的人次均数由2020年的295人次升至2021年的504人次;参与业务指导的卫技人员由121人次升至196人次。

2.1.2 加强重点医疗设备配备。试点县基层妇幼保健机构结合自身发展情况,配备妇产科、新生儿科及相关科室基本设备,如彩色超声诊断仪、宫腔镜、生化分析仪等医疗设备。73.3%的试点单位结合实际配备相关设备,开展了新服务项目,在一定程度上提高了机构服务能力。

2.1.3 加强妇幼健康信息化建设。提升妇幼保健机构信息化水平,开展诊间结算,改善群众就医体验;积极与省妇幼健康信息平台对接,建立并完善“云上妇幼”工作机制,重点围绕妊娠风险筛查与评估、高危孕产妇专案管理、产儿科质量安全管理等内容开展定期培训和业务指导,提升基层机构服务能力。

截至2021年底,各试点县项目单位均顺利完成机构能力建设项目。

2.2 机构能力建设项目实施前后基层妇幼保健机构服务能力比较

机构能力建设项目实施前后试点县基层妇幼保健机构大部分服务能力水平相关指标有明显提升:出院患者手术占比由18.24%上升至18.90%,增长率为3.62%;微创手术占比由6.65%上升至7.42%,增长率为11.58%;高级别手术占比由9.74%上升至12.39%,增长率为27.21%,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

服务质量安全相关指标:手术患者并发症发生率由1.26%降至0.59%,下降率达53.17%,差异具有统计学意义($P<0.05$);医院感染发生率由0.25%降至

0.21%,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

服务流程相关指标:门诊预约诊疗率由20.58%升至38.00%,增长率达84.65%,差异具有统计学意义($P<0.05$);预约后平均等待时间由10.72 min上升至11.50 min,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

2.3 机构能力建设项目实施前后基层妇幼保健机构持续发展能力比较

机构能力建设项目实施前后,基层妇幼保健机构持续发展能力相关指标均有不同程度提升。其中队伍建设相关指标略有提升,卫技人员占总职工比例由85.34%升至85.42%,增长率为0.09%;中高级职称卫技人员占比由34.13%升至35.74%,增长率为4.72%,但差异均无统计学意义($P>0.05$)。

专科发展方面:2021年,有科研经费的项目单位由2家升至3家,且科研经费金额有所增加。每百名卫技人员科研经费的均值由1 823.54元升至1 866.43元,增长率为2.29%;人才培养经费占比由0.25%升至0.27%,增长率为8.00%,以上两项指标的差异均不具有统计学意义($P>0.05$)。

2.4 机构能力建设项目实施前后试点县辖区保健状况比较

健康水平方面:孕产妇死亡率由5.71/10万降至5.62/10万,婴儿死亡率由2.31‰降至2.26‰,5岁以下儿童死亡率由4.15‰降至3.97‰,下降率分别为1.57%、2.16%、4.34%,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

辖区保健管理方面:辖区业务指导卫技人员参与率由80.90%升至122.00%,增长率为50.80%;辖区保健人员培训覆盖率由92.12%升至113.35%,增长率为23.05%;孕产妇系统管理率由94.05%升至95.03%,增长率为1.04%;7岁以下儿童健康管理率由92.61%升至93.57%,增长率为1.04%。各项目单位在项目实施前后的辖区保健管理指标差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

3.1 工作背景

在各级卫生健康行政部门的指导下,我国建立并完善了以各级妇幼保健机构为龙头的妇幼保健服务体系^[4-5],保障妇女儿童的健康权益。2021年,国务院印发《中国妇女发展纲要(2021-2030年)》和《中国儿童发展纲要(2021-2030年)》,提出“省、市、县级充分利用现有资源,加强政府举办、标准化的妇幼保健机构建设”^[6];国家卫生健康委《关于贯彻2021-2030年中国妇女儿童发展纲要的实施方案》中明确将“省、市、县三级均各设置1所政府举办、标准化的妇幼保健机构”列为主要目标^[7]。

进入新发展阶段,群众健康意识不断增强,广大妇

女儿童对健康多元化、保健个性化的服务需求更加强烈,妇幼健康工作面临新的挑战,对各级妇幼保健机构尤其是基层妇幼保健机构的服务能力、服务模式都提出了新的更高的要求^[8]。江西省地处我国东南部,社会经济发展相对滞后,囿于经济和环境因素的影响,基层妇幼保健机构发展不足,服务能力不强,工作相对落后。2016年与2018年江西省孕产妇死亡率出现明显波动,2020年孕产妇及儿童相关保健指标明显落后于中部其他省份。另一方面,江西省基层妇幼保健机构普遍存在机构发展不足、专科发展不成规模、体系,人才结构不合理等问题,机构可持续、高质量发展面临严峻挑战^[9-10]。

3.2 项目概况

2021年,江西省选取15个试点县实施机构能力建设项目。项目实施以来,试点县基层妇幼保健机构服务能力相关指标提升明显,这与项目单位不断提高重点设施配备率有关;另一方面,多家基层妇幼保健机构与省级机构建立长期合作关系,在人才培养、学科建设方面开展合作,有力促进了基层服务能力的提升。值得注意的是,本研究显示基层妇幼保健机构门诊预约后平均等待时间有所延长,进一步分析发现,项目单位的年门急诊量明显增加,增长率达11.20%。考虑随着基层妇幼保健机构服务能力提升,服务内容不断扩增,就诊人数明显增加,造成预约后平均等待时间延长,提示机构应在优化就诊流程、精准计算患者就诊时间、改善群众就医体验方面改进工作,改善患者就医体验。

3.3 项目成效

试点县实施机构能力建设项目后,辖区保健状况也有明显改善。辖区保健是基层妇幼保健机构的重要职责,也是妇幼保健机构区别于综合医疗机构的重要特征。试点县以项目实施为契机,以孕产期集中管理和0~6岁儿童健康集中管理工作为抓手,充分发挥妇幼保健网络作用,层层压实责任,不断规范孕产妇保健和儿童保健工作;另一方面,省级将孕产妇和儿童健康管理相关指标纳入机构能力建设项目的考核指标,充分发挥项目的“指挥棒”作用,引导基层机构规范辖区保健管理工作,取得明显成效。

3.4 存在问题与建议

3.4.1 持续发展能力有待进一步提升。项目实施前后持续发展能力相关指标,如卫技人员占比、人员培养经费占比等略有提升,但差异均不具有统计学意义。分析其原因,一方面,机构对专科发展重视程度不够、投入不足,学科建设不成规模、体系;另一方面,持续发展能力的相关指标,如人才队伍建设、专科建设等均需机构建立长效工作机制,持续增加投入,需要长期培养与激励才可可见效^[11]。这也提醒我们,试点县妇幼保健机构要结合实际以妇幼健康人才培训项目为抓手,通过畅通人员晋升渠道、增加科研投入等方式改善人才

队伍建设、专科建设等指标。

3.4.2 机构信息化建设有待进一步改善。项目实施过程中发现,江西省县级妇幼保健机构普遍存在信息化水平较低,相关服务流程设置欠合理等问题。医疗保健机构信息化建设是一项系统性工程^[12],各地要以机构能力建设项目为契机,将医院管理与医疗保健服务工作规范化、标准化,以实现信息共享与流通,避免造成“信息孤岛”,提升机构信息化水平,更好地服务于医院管理与医疗服务工作。

3.4.3 项目长期效果有待进一步强化。机构能力建设项目以一年为周期,项目实施前后基层妇幼保健机构服务能力与辖区保健状况均有明显提升,但持续发展能力相关指标提升效果不明显。值得关注的是,项目结束后机构是否能够理清发展思路,持续增加投入,推动学科发展,加大人才培养力度,关系到项目的长期效果,也与机构服务能力发展密切相关。可长期观察项目实施效果,以分析机构能力建设项目对基层妇幼保健机构发展的长期影响,探索机构高质量发展新模式,保障妇女儿童健康。

参 考 文 献

- [1] 梁万年. 卫生事业管理学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 1-3.
- [2] 钱玉玲. 基层妇幼保健管理问题反思及优化刍议[J]. 中国科技投资, 2020(32): 100-101.
- [3] 杨德蓓. 南通市县级妇幼保健机构服务现状及对策分析[D]. 上海: 复旦大学, 2011.
- [4] 孙昊明, 宋莉, 朱兆芳, 等. 我国妇幼卫生健康工作经验国际传播研究与政策建议[J]. 中国初级卫生保健, 2022, 36(2): 1-4.
- [5] 王亚, 朱兆芳, 姜巍, 等. 我国妇幼保健机构面临的挑战与发展对策[J]. 中华医院管理杂志, 2014, 30(7): 536-538.
- [6] 国务院. 中国妇女发展纲要(2021-2030年)[EB/OL]. (2021-09-27) [2023-02-15]. https://www.gov.cn/zhengce/content/2021-09/27/content_5639412.htm.
- [7] 佚名. 国家卫生健康委关于贯彻2021-2030年中国妇女儿童发展纲要的实施方案[J]. 中国农村卫生, 2022, 14(5): 3-7.
- [8] 杜其云. 坚持妇幼保健发展道路自信持续提高妇女儿童健康水平[J]. 实用预防医学, 2019, 26(8): 897-899.
- [9] 刘娜, 胡皖, 邹芸芸, 等. 2016—2018年江西省妇幼保健机构人力资源状况调查分析[J]. 中国当代医药, 2019, 26(29): 171-174, 182.
- [10] 胡洋, 宇翔, 陶茜, 等. 江西省妇幼保健机构服务现状与对策分析[J]. 江西医药, 2020, 55(8): 1143-1145.
- [11] 董夏杉, 张婕, 罗丹, 等. 甘肃省基层医疗机构妇幼保健服务及人力资源现状分析[J]. 中国农村卫生事业管理, 2020, 40(9): 681-684.
- [12] 马建明. 加快妇幼保健机构信息化建设的实践[J]. 现代医院管理, 2008, 6(1): 67-68.

通信作者: 胡洋(1985-), 女, 硕士研究生, 副主任医师; 研究方向: 妇幼保健机构发展与管理。

收稿日期: 2023-04-14

修回日期: 2023-05-07

(编辑 徐佳)