

乌鲁木齐市米东区卡子湾社区诊断

马文兰, 古丽巴哈尔·卡德尔

【摘要】 目的 发现并确定社区主要健康问题, 分析并提出社区需要优先解决的卫生问题, 为制订社区卫生服务规划提供依据。方法 采用现有资料收集和问卷调查的方式收集社区相关资料。结果 2010 年社区人口中≥60 岁者占 13.17%; 社区的总死亡率为 1.88‰, 主要死因为呼吸系统疾病 (48.19/10 万); 社区居民传染病报告发病率为 181.27/10 万; 慢性病以高血压为主, 患病率为 10.00%; 社区儿童卡介苗接种率为 100.00%, 乙肝、脊髓灰质炎、百白破疫苗全程接种率为 96.37%、95.38%、84.82%。社区卫生服务中心的卫生技术人员中, 本科及以上学历者仅占 12.50%; 职称以中级职称为主, 占 66.35%; 全科医师为 2 人。结论 人口老龄化问题是该社区面临的主要卫生问题, 社区需要预防和控制以高血压为主的慢性非传染性疾病, 加强妇幼保健工作力度, 做好人力资源储备工作, 增加全科医师的数量和调整人员配置结构。

【关键词】 社区卫生服务; 社区诊断; 卫生保健调查

【中图分类号】 R 197 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1007-9572 (2012) 02-0378-04

Community Diagnosis on Kaziwan Community in Midong District of Urumqi City MA Wen-lan, Gulibaer · kader. The Midong Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region People's Hospital, Urumqi 830021, China

【Abstract】 Objective To identify the major health problems and propose the health priorities in the community so as to provide the evidence for the formulation of the community health service plan. **Methods** Related data were collected by gathering existing data and questionnaire. **Results** In 2010, elderly people aged over 60 years accounted for 13.17% of the community population. The community mortality rate was 1.88‰, mainly caused by respiratory system diseases (48.19/10 million). The reported incidence rate of infectious diseases among the community population was 181.27/10 million. Hypertension was the major chronic disease with 10.00% prevalence rate. For children health care, the vaccination rate of BCG, whole range vaccination rate of HBV, poliomyelitis and DPT were 100.00%, 96.37%, 95.38% and 84.82%, respectively. Health staff with bachelor's degree and above accounted for a mere 12.50%; 66.35% of the staff had intermediate professional title; and only 2 were general practitioners. **Conclusion** Aging is the major health problem of the community. The community needs to prevent and control the chronic non-communicable diseases, hypertension in particular, and strengthen maternal and child health care. In addition, human resources storage, allocation and adjustment also need to be established and maintained.

【Key words】 Community health services; Community diagnosis; Health care surveys

乌鲁木齐市米东区卡子湾社区卫生服务中心 2005 年被列为全国社区卫生服务综合改革示范点。为进一步加快示范点的建设步伐, 努力推动以社区为基础、以健康促进为主要手段的社区综合防治工作, 本研究于 2011 年 4 月开展了社区诊断^[1-2]工作, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 本研究对象为乌鲁木齐市米东区卡子湾所辖 8 个居委会的社区居民和社区卫生服务机构。

1.2 研究方法 现有资料收集包括社区街道、社区派出所、居委会和所属区的疾病预防控制中心以及社区卫生服务中心的日常工作报表; 同时对社区街道办事处计生委、民政办等办公室和居委会的相关负责人进行个人访谈, 其主要内容包括社区

自然环境、经济状况、卫生状况等资料。

1.3 统计学方法 采用 Excel 2003 对数据进行录入并建立数据库, 采用构成比、率等进行统计描述。

2 结果

2.1 社区概况 社区位于乌鲁木齐北部, 米东区的南部, 西与新市区相邻, 南与水区相邻, 社区总面积为 2.89 平方公里。属于温带大陆性半干旱气候, 年平均降水量为 194 毫米, 年平均气温为 6.7℃, 最高气温 37.3℃, 最低气温 -22.1℃, 年平均日照时数为 2 725 h, 昼夜温差大, 寒暑变化剧烈, 地形以平原为主。居民饮用水主要为自来水, 部分为桶装水, 饮用水水源为地下水, 有排水设备, 社区人均绿地面积 0.058 平方米, 厕所主要为水冲式厕所, 房屋主要以楼房为主, 平房占 40% 左右。社区支柱产业为第三产业, 居民年人均收入 8 000 元左右, 贫困线以下家庭占 20%。社区属于居民社区, 有 1 个街道办事处, 8 个居委会。每个社区均有健身活动场所 1 个, 健身器材 1 套, 人均活动场所面积为 0.1813 平方米。

2.2 居民健康状况

2.2.1 人口学特征 2010 年卡子湾社区共有 11 787 户, 人口

作者单位: 830021 新疆乌鲁木齐市, 新疆维吾尔自治区人民医院米东医院 (马文兰); 新疆医科大学公共卫生学院 (古丽巴哈尔·卡德尔)

通讯作者: 古丽巴哈尔·卡德尔, 830011 新疆乌鲁木齐市, 新疆医科大学公共卫生学院; E-mail: glbh2010@sina.com

表2 2010年卡子湾社区卫生服务中心卫生技术人员结构情况
Table 2 Structure of professional health workers in Kaziwan community health service center in 2010

项目	人数	构成比 (%)
性别		
男	28	26.92
女	76	73.08
年龄		
35岁以下	16	15.38
36~50岁	85	81.73
51岁以上	3	2.89
学历		
中专及以下	47	45.19
大专	44	42.31
本科及以上	13	12.50
职称		
无	8	7.69
初级	27	25.96
中级	69	66.35
高级	0	0
民族		
汉族	102	98.08
其他	2	1.92
专业		
临床医学	41	39.42
护理	39	37.50
公共卫生	1	0.96
药学	2	1.92
中医	4	3.85
口腔	2	1.92
其他	15	14.43
执业类别		
执业医师	27	25.96
执业助理医师	4	3.85
护士	35	33.65

3 讨论

3.1 现有的主要卫生问题 根据联合国标准,当一个地区或国家≥60岁人口超过总人口的10.0%或≥65岁人口超过总人口的7%时,这个地区或国家就成为老年型社会或老年型国家^[3]。至2010年底,卡子湾社区人口中≥60岁人口占13.17%。最新统计显示,目前全国人口中≥65岁老年人口已达11309万,占全国总人口的8.5%^[4]。而卡子湾社区老年人口系数指标已高于全国平均水平,可见该社区已进入老龄化,人口老龄化问题是社区面临的主要卫生问题。

调查显示,2010年该社区人口死亡率低于全国死亡率(7.08‰)和新疆死亡率(5.43‰),并且传染病报告发病率也低于全国的263.52/10万^[5],这与各级政府和广大医务工作者的努力是分不开的。从死因顺位上看呼吸系统疾病为首位死因,恶性肿瘤、循环系统疾病分别为第二、三位。虽然恶性肿瘤死亡率低于全国水平^[6],但与2009年相比,恶性肿瘤的死亡率明显升高。此外,调查发现高血压是社区居民中居首位的

慢性病,从患病率上看高血压的患病率远远高于全国54.9%的水平,另外慢性支气管炎、糖尿病的患病率也高于全国6.9‰和10.7‰的水平^[7]。同时,通过社区诊断发现,社区孕产妇系统管理率高于全国(80.9%)和新疆(72.2%)水平,但产后访视率却低于全国(88.7%)和新疆水平(84.5%)^[8]。另外常住儿童乙肝、脊髓灰质炎、百白破疫苗接种率均低于乌鲁木齐市这三种疫苗的接种率(分别为99.95%、99.98%、99.96%)^[9],也低于2007年1岁儿童国家免疫规划接种率^[10]。因此,预防和控制慢性非传染性疾病以及做好儿童计划免疫工作是下一阶段社区卫生服务的重点工作内容。

按照国家卫生部规定,社区卫生服务中心(站)人员配置的标准是:每万人口配备2~3名全科医师、1名公卫医师,护士与全科医师按1:1比例配备。其他人员不超过社区卫生服务编制总数的5%。根据每万人口2~3名全科医师的要求,社区共需6~9名全科医师,而社区目前仅有全科医师2名,远远不能满足社区卫生服务的需要,加之无公共卫生专业人员,这与社区卫生服务中心所承担的大量公共卫生服务是不相适应的。另外从人力资源状况分析来看,社区卫生服务中心医护人员的学历仍以大专及以下为主(接近90%),中专及以下学历者也接近1/2;无职称者占8%左右。这在一定程度上制约了社区卫生服务的进一步发展,从而影响了社区医疗队伍本身的水平。

3.2 建议

3.2.1 加大对老年人医疗保健的投入,开展以高血压为主的慢性病综合防治 影响老年人生理健康的主要问题是慢性病,而目前又缺乏有效的根治方法。社区已进入老龄化,老年患者由于疾病和机体功能衰老交错,所以往往多个系统疾病并存,病情复杂且严重,通常需要卧床休息,生活不能自理^[11]。因此,政府应对老年人在社区卫生服务中心诊治进行规范、支持和政策倾斜,应建立和扩大家庭病床的服务数量及领域。此外,由于该社区高血压的患病率远远高于全国水平,同时它是引起其他慢性病的重要危险因素^[12],所以社区卫生服务中心还应积极开展控制以高血压病为主的慢性病干预活动,做到早发现、早诊断、早治疗。同时健全以医院为依托,社区卫生服务站为平台,居委会为基础的多层次的慢性病防治网络,以点带面,全面开展工作。在对慢性病患者进行良好管理的同时,影响周围人群,让慢性病防治工作家喻户晓^[13]。

3.2.2 加大对肿瘤防治的宣传教育工作力度 在今后的健康教育活动中,应加强对恶性肿瘤的宣传教育,对全人群进行广泛的健康教育,对重点人群进行针对性的健康教育、健康促进。在开展社区健康教育活动时可以利用宣传单、黑板报、粘贴画、宣传用语、简报、知识手册、幻灯片、录像片、知识竞赛、广播、健康促进座谈会、社区健康学校、健康教育讲座、专家咨询等多种形式,以期让广大居民了解恶性肿瘤,预防和减少疾病的发生^[14]。

3.2.3 妇幼保健工作应成为该社区公共卫生服务的重要内容之一 研究提示,应进一步加大妇幼保健工作力度,加强社区中儿童计划免疫特别是乙肝、脊髓灰质炎、百白破疫苗的接种,使各种疫苗的接种率达到新疆和全国水平。孕产妇保健方面应加大对产妇产后访视,提高产后访视率。另外也有必要

加大对居民计划免疫和妇女保健的宣传教育, 让人人知道妇幼保健的重要性, 使其积极主动地配合卫生人员开展妇幼保健工作。

3.2.4 做好人力资源储备, 更好地适应社区综合工作的需要

今后应进一步加大继续教育和相关业务知识培训力度, 按照立足培养、适度引进的原则, 一方面鼓励社区医务人员参加岗位培训和职称考试, 另一方面适度引进医学人才, 提高学历和职称水平。同时也可以聘请专家到社区为医生、护士、防保人员进行教学查房、专题讲座, 逐步建立序列完整、人员充足、质量可靠、群众满意的社区全科医师队伍^[15-17]。

3.3 小结

卡子湾社区已经进入了老龄化, 人口老龄化又可导致高血压等慢性病的发病率升高。因此, 应预防和控制以高血压为主的慢性非传染性疾病。今后工作中还应加大对恶性肿瘤的防控力度, 同时也应进一步加大妇幼保健的工作力度。社区卫生服务中心的全科医师数量严重不足, 人员配置结构也不尽合理, 这在一定程度上制约了社区卫生服务的进一步发展。做好人力资源工作是社区卫生服务中心必须解决的一大问题。

参考文献

- 1 李燕茹, 刘移民. 社区卫生诊断的研究现状 [J]. 中国全科医学, 2011, 14 (1): 15-17.
- 2 彭阳. 社区诊断概述 [J]. 现代临床医学, 2009, 35 (4): 307-308.
- 3 龚幼龙, 严非. 社会医学 [M]. 2版. 上海: 复旦大学出版社, 2005: 210.
- 4 2010年中国统计年鉴: 人口年龄结构和抚养比 [EB/OL]. <http://www.stats.gov.cn/tjsj/ndsj/2010/indexch.htm>.
- 5 2010年中国卫生统计年鉴: 疾病控制与公共卫生 [EB/OL]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/zwgkzt/ptjnj/year2010/index2010.html>.
- 6 2010年中国卫生统计年鉴: 2009年中小城市居民主要疾病死亡率及构成 [EB/OL]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/zwgkzt/ptjnj/year2010/index2010.html>.

- 7 2010年中国卫生统计年鉴: 2008年调查地区居民慢性病患病率 [EB/OL]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/zwgkzt/ptjnj/year2010/index2010.html>.
- 8 2010年中国卫生统计年鉴: 孕产妇保健情况 [EB/OL]. <http://www.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/zwgkzt/ptjnj/year2010/index2010.html>.
- 9 新疆统计信息. 2009年我区卫生事业发展情况简报 [EB/OL]. <http://www.xjwst.gov.cn/nry.jsp?urltype=news.NewsContentUrl&wbnewsid=1351&wbtreeid=1069>.
- 10 2009年中国卫生统计年鉴: 1岁儿童国家免疫规划接种率 [EB/OL]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/zwgkzt/ptjnj/year2010/index2010.html>.
- 11 刘国祥, 马一, 王铮. 农村社区的老年人口卫生服务需求与利用分析 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2002, 22 (6): 34-37.
- 12 张静, 施永兴, 王峥. 上海市闸北区全国社区卫生服务示范区诊断报告 [J]. 上海预防医学, 2007, 19 (12): 643-645.
- 13 纪艳, 张冬梅, 汪长如, 等. 农村地区慢性病流行现状及防治对策研究 [J]. 中国全科医学, 2010, 13 (7): 2147.
- 14 雷正龙. 新医改与慢性病防治对策 [J]. 中国全科医学, 2010, 13 (9): 2779.
- 15 徐枫, 傅人姣, 姚宗蓓, 等. 上海市卢湾区社区卫生服务改革示范社区诊断报告 [J]. 上海预防医学杂志, 2009, 21 (8): 411-414.
- 16 李桂茹. 卢沟桥地区的社区诊断 [J]. 中国全科医学, 2010, 13 (7): 2176.
- 17 程颖莲, 陈渊青, 张雪, 等. 深圳市皇岗社区老年人群全科医学保健的社区诊断 [J]. 中国全科医学, 2010, 13 (2): 361-363.

(收稿日期: 2011-10-18; 修回日期: 2012-01-05)

(本文编辑: 闫行敏)

(上接 373 页)

卫生执业医师应 164 人。且此公共卫生执业医师的要求数是根据现有服务情况预测得到的, 尚有部分公共卫生服务项目未列入计算, 如果今后公共卫生服务项目更全面、覆盖率要求更高的话, 此数量还需要增加。

3.3 社区卫生服务机构应以服务人口为定编依据

目前, 江西省的城市社区卫生服务机构人员编制大多已达到国家规定的最低要求, 与 2007 年相比有明显的提高^[8], 但是尚不足以满足我省城市居民日益增长的健康服务的需要。究其原因, 主要是编制配置主要以国家规定的底线为依据, 而国家规定标准通常是以全国平均水平来测算得到的。江西省的城市社区卫生服务机构人员需求如果结合本省的实际情况进行测算, 结果要更合理。而在本次调查中, 各机构的负责人对本机构人员多表示尚有不足, 且主要缺乏的是公共卫生执业医师、注册护士和医技、药剂等其他卫生技术人员, 这也与预测结果相符。如果能以服务人口为定编依据, 并严格按计划配置人员, 社区卫生服务机构就能改变现有人员结构不合理的状况, 能更好地为社区居民的健康服务。

参考文献

- 1 江震, 陈任, 杨正夫. 我国社区卫生机构人力资源的研究现状

[J]. 中国全科医学, 2010, 13 (8): 2449.

- 2 冷静, 邓冰, 胡艳文, 等. 贵阳城区老年慢性病人的卫生需求及社区卫生服务中心卫生资源配置状况调查 [J]. 中国全科医学, 2010, 13 (10): 3182.
- 3 褚国华, 操秋阳, 宁黎霞. 江西城乡居民医疗卫生服务需要、需求及利用状况分析 [J]. 中国卫生统计, 2010, 27 (3): 297-298.
- 4 姚卫光, 魏国文, 徐爱光, 等. 广东省社区卫生服务机构卫生人力资源与工作现状的抽样调查 [J]. 中国全科医学, 2011, 14 (6): 1779.
- 5 周莹, 方子. 我国社区卫生服务人力资源配置分析 [J]. 医学与社会, 2008, 21 (12): 6-8.
- 6 江西省卫生厅. 《江西省卫生服务能力建设工程实施方案》(2008—2010年) [EB/OL]. http://www.jxwst.gov.cn/cszw/zhgl/gzdt/201005/t20100527_27353.htm. 2008/3/13.
- 7 卫生部, 财政部. 《城市社区卫生服务机构设置和编制标准指导意见》[Z]. 2006.
- 8 王绚, 袁兆康, 章美娟. 江西省城市社区卫生人力资源现状调查分析 [J]. 中国初级卫生保健, 2008, 22 (3): 22-24.

(收稿日期: 2011-10-15; 修回日期: 2012-01-04)

(本文编辑: 闫行敏)