

项目名称	中国西部农村卫生人力资源分配与保留现状及政策评估研究				
资助机构	美国中华医学基金会				
项目成员	CMB 西部农村卫生协作网合作项目				
项目负责人	周艳阳	研究时间	2013-2015	资助额度	30 万 RMB
摘要	<p>中国政府正在积极努力地实施大规模的卫生医疗改革,以实现 2020 年人人享有基本医疗保健的目标。在这一次大规模的改革下,其中的一个目标就是大力提高农村和边远地区的卫生服务质量,从而减少中国东西部和城乡之间的卫生人力资源分配不公的问题。卫生人力政策是实现医疗改革、保证卫生工作人员接受充足的培训并能到西部边远地区、农村地区以及基层医疗卫生机构工作的关键所在。然而,至今在医疗改革背景下的农村卫生人力资源分配与保留的相关政策研究受到极少的关注。本研究将努力去填补此不足。本项目的第一个研究领域是描述中国西部地区的卫生人力基本现状,第二个研究领域是中国医改大背景下中国西部地区对卫生人力的需求,第三的研究领域就是评估现行的卫生人力资源政策在卫生人力分配与保留方面的实际效果,最后,我们将在每一个省份选取一项具体政策进行深入的剖析,并作出政策干预方案。</p> <p>中国西部绝大部分属于贫困地区,2008 年中国共有 575 个国家级贫困县,其中,西部有 325 个,占全国总数的 56.52%;人口的健康指标明显低于中国平均水平,2008 年第四次卫生服务调查数据显示,西部农村居民的两周患病率为 18.1%,高于全国农村居民的两周患病率 17.7%。卫生服务质量低将导致人口的健康水平低。中国西部人口所获得的卫生服务质量低,源于西部农村卫生人力资源缺乏和不平衡。2008 年第四次卫生服务调查数据显示,西部每千农业人口乡镇卫生院人员数为 0.95,低于全国每千农业人口乡镇卫生院人员数 1.18;西部平均每千农业人口拥有 0.91 名乡村医生和卫生员,低于中部地区的 1.05 名和东部地区的 1.22 名。中国卫生人力资源不平衡,不仅体现在制度层级之间的不平衡,如中国 61%的卫生工作者分布在医院,还体现在专业职能之间的不平衡等,中国西部省内的不平衡问题尤为突出。</p> <p>因此,农村卫生人力资源制约着农村卫生服务的提供及其质量,探究中国西部农村卫生人力资源投入及其产出,评估中国西部农村卫生人力资源配置政策,对完善中国西部农村卫生人力资源配置,提高卫生服务质量有重要意义。</p> <p>本项目的目的在于通过研究卫生人力资源的质量、数量及其分布、未来的需求,并评估影响卫生人力保留与分配的因素、政策及管制措施等,以达到实现医疗改革背景下中国西部地区农村卫生人</p>				

力资源有效获得的目的。本项目将对中国政府已颁布的关于西部卫生人力资源配置政策及西部地区省、近5年的相关配套政策进行全面收集，将其整理为教育干预政策、管理干预政策、财政干预政策和组织干预政策共四大类，首先对西部农村卫生人力资源投入（数量、结构、工作时间、能力素质、分布和稳定性）及其产出的卫生服务现状进行分析，然后在世界卫生组织所提供的全球政策推荐规范框架下，运用综合评估模型对中国西部现行农村卫生人力资源政策的制定、执行及其效果进行全面分析，找出有效的政策和有待完善的政策，分析问题与原因，此外，各省份选择一项政策进行深入的案例研究，根据研究结果提出完善现有中国西部农村卫生人力资源政策的可行建议，并提出一套切实可行的政策干预方案，促进中国西部地区、边远地区和基层医疗卫生机构的卫生人力资源发展和保留。

本项目的研究目标是通过分析中国西部农村卫生人力的数量、质量、分布及未来对卫生人力的需求，以及促进卫生人力资源发展和保留的政策、管理及激励因素，从而在中国医疗改革中实现边远农村地区获得足够的卫生人力资源。

本项目将邀请国内外相关领域的专家对研究报告、政策建议报告、可行的干预方案和与世界卫生组织共同撰写的中国西部卫生人力资源报告等研究成果进行评估，并及时对研究成果发表宣传，扩大研究影响，实现研究目的。

本项目获得世界卫生组织、CMB官员等国内外专家提供的技术支持，并对项目进行全程指导，保证项目顺利实施。