

# 甘肃省医疗卫生服务水平分析与对策研究

段翠清

甘肃省社会科学院

**[摘要]**近年来,甘肃在居民健康医疗服务水平、人力资源储备水平、乡村医疗基础设施水平等都有明显提升。同时也面临医疗资源分配不均、中高端人力资源储备不足、健康管理水平不高等问题。建议构建“健康优先”与“五位一体”总体布局深度融合的建设机制,促进区域平衡发展,加强生态环境绿色建设工程,注重居民心理健康干预,加强健康人力资源建设。

**[关键词]** 医疗; 卫生; 服务

**【DOI】** 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.12.158

健康与医疗是涉及民众切身利益的基本民生问题,健康是促进人民全面发展的必然要求,医疗服务是人民健康的基础保障,完善的医疗服务体系和健康的生活方式是一个国家经济社会发展水平的象征和体现。本文对近年来甘肃在医疗卫生机构数量、人力资源水平、各市州医疗卫生发展状况等方面进行了分析,提出了甘肃在医疗卫生服务水平方面的不足,并提出了响应的对策建议。

## 一、甘肃近十年医疗卫生服务水平情况

### (一) 健康甘肃建设下近十年卫生机构数量变化情况

近年来,甘肃卫生机构数量总体呈现逐年上升趋势。据统计,2010年至2019年,甘肃卫生机构数量从10262个增长到11847个,然后又回落到10234个。在各项分支机构中,基层医疗卫生机构数量占据绝大部分,在近十年间占据整个卫生机构数量的百分之八十左右,基本呈现出先增加后减少的趋势。2010年,甘肃基层医疗卫生机构数量为9529个,后逐年增加,到2017年,数量达到最高峰,为9567个,较2010年增加了0.4%,之后又逐年下降,到2019年减少为8300个,较2017年减少了13.24%,较2010年减少了12.90%。医院总数量呈现出总体上升的趋势,由2010年378个上升为2019年的718个,2010年至2019年间增长率分别为2.65%、3.61%、4.23%、1.91%、3.51%、0.90%、16.82%、19.58%和15.25%。同时,专业公共卫生机构数量整体上也呈现出上升趋势,2010年,甘肃专业公共卫生机构数量为325个,后逐年上升,在2014年,增加为2061个,较2010年增加了534.15%,其数量达到了近十年来的最高峰,而后逐年下降,到2019年下降到1123个,较2014年下降了45.51%,但是较2010年,还是呈现出大幅度的增加,增加幅度为245.54%。

### (二) 甘肃卫生机构人力资源情况

近年来,甘肃卫生机构人员数量总体呈逐年上升趋势。2010年至2019年,甘肃卫生机构人员总数量由115368人增加至228654人,呈现出逐年增加的趋势,年增长率分别为26.80%、4.10%、4.83%、12.07%、1.89%、2.92%、6.81%、2.82%和10.96%,十年间增长幅度近一倍。其中,2010年甘肃卫生技术人员数量为97387人,执业(助理)医师数量为

38249人,执业医师数量为31309人,注册护士数量为29646人,药师(士)数量为5058人,检验技师(士)数量为5522人,乡村医生和卫生员数量为20618人,至2019年,甘肃卫生技术人员数量增加至178869人,执业(助理)医师数量增加至62891人,执业医师数量增加至50303人,注册护士数量增加至79531人,药师(士)数量增加至7492人,检验技师(士)数量增加至10041人,乡村医生和卫生员数量减少至18218人,较2010年,甘肃卫生技术人员、执业(助理)医师、执业医师、注册护士、药师(士)和检验技师(士)涨幅分别为83.67%、64.43%、60.67%、168.27%、48.12%和81.84%,乡村医生和卫生员数量减幅为11.64%。可以看出,十年间增长幅度最大的为注册护士数量,涨幅最小的为药师(士)数量,而乡村医生和卫生员的数量则出现了减少的趋势。

### (三) 甘肃卫生机构服务发展情况

甘肃卫生机构床位数呈现出逐年增加的趋势,2010至2019年,甘肃卫生机构床位数由94883张增加至172594张,年均增长率为6.90%。其中,医院床位数由2010年的60961张,增加到2019年的134286张,涨幅为120.28%,基层医疗卫生机构床位数由2010年的24160张,增加到2019年32295张,涨幅为33.67%。专业公共卫生机构总床位数在近十年间的变化表现出先降低又增加的趋势,由2010年的9762张下降至2012年的3199张,后又逐年增加,至2019年,甘肃专业公共卫生机构总床位数增加至5395张,较2010年仍减少了4367张。2010年至2019年期间,妇幼保健院(所、站)的床位数从2246张增加至4925张,专科疾病防治院(所、站)的床位数从28张增加至455张,表明妇幼保健和专科疾病的医疗条件在不断改善。

## 二、存在的问题与原因分析

### (一) 卫生资源地域分布不均匀

甘肃通过近十年的医疗卫生体制改革,使得全省医疗服务水平有了迅速发展,在健康促进、健康扶贫、新农合等一系列专门政策的实施和推动下,甘肃乡村地区的医疗服务水平也有了较大的提升。但是,虽然县区卫生机构在数量

上呈现逐年上升的趋势，但是卫生机构规模与城市相比还是较小，卫生机构床位数远少于城市地区，卫生技术人员数量、执业（助理）医师、注册护士的数量都远远落后于城市区域，这与县区所拥有的卫生机构数量形成了鲜明的反差。而且，甘肃省越高端的卫生医疗系统人才，越是集中在兰州市。这主要与兰州市地处甘肃省会城市，在经济发展、人文环境、科研环境、宜居条件等方面都远远优于其它市（州），无论是大型医疗机构的建设选址，还是卫生医疗人才择业倾向，都优先考虑在省会城市兰州，再加上兰州市在卫生医疗体系基础方面较其它市（州）稳固，这无形中加大了地域之间公共卫生资源的分布差异。

### （二）人力资源保障不足，经费来源单一

由于甘肃地处我国西北偏远地区，在人才引进、人才培养、地域环境方面与东部发达省份相比较都不占据优势，近年来，还有高端医护人才流失现象频繁发生，这为“健康甘肃”的建设也增添了一份阻力。同时，在医疗卫生费用支出构成方面，甘肃更多的是依赖于政府拨款，2019年甘肃政府支出比例为36.63%，全国为27.36%，多出9.27个百分点，而2019年全国卫生费用中社会支出占44.27%，甘肃为34.46%，高出9.81个百分点。卫生总费用相对于GDP比重一项中，全国占比为6.64%，甘肃占比为10.72%，甘肃远高于全国水平，说明甘肃在医疗卫生领域的投入主要依旧来源于政府投入，其它资金的来源方式都比较少。

### （三）全民健身意识比较淡化，健康管理水平偏低

据统计，甘肃目前居民健康素养水平为20%左右，远远低于全国水平。居民健康素养水平的提升不能仅仅只依靠医疗服务系统的保障，还需要将健康管理融入医疗卫生服务体系，对居民日常生活进行有效的管理，才能更有效的提升居民的健康素养水平。但是，从目前的发展形势来看，甘肃在健康管理理念的应用上还不够成熟，人们对自我健康管理的意识还不够强烈，尤其是在位于西北的甘肃地区，常年“抽烟”、“喝酒”、易吃辛辣刺激的食物、味觉较重等原生的饮食生活习惯时刻影响着人们的日常生活；来自于生活、学习、工作的压力不断增加，导致上班族、学生族用于锻炼的时间逐渐减少。在内外双重压力的促使下，晚睡、生活作息不规律、肥胖、慢性病早发等一系列健康问题的不断引发，使得居民健康素养水平普遍偏低。

## 三、对策建议

（一）尝试构建将“健康优先”与“五位一体”总体布局深度融合的建设机制

下一步，应重点实施“健康优先”的组织领导工程、卫生健康服务提升工程、卫生健康法治建设工程，在政府主

导下为实现健康治理现代化提供坚实的政治保障。特别要注重健康文化建设工程，在文化领域贯彻“知行信”干预模式行为，通过健康教育、健康促进、健康干预等方式将健康文化深入贯彻至民众生活的方方面面，在甘肃构建出“健康优先”与“五位一体”总体布局相互促进的良性互动局面。

### （二）加快乡村振兴建设，促进区域平衡发展

无论是自我健康意识、健康行为、基础设施、学历结构、还是收入水平，城市居民都明显高于农村居民。近年来，国家正在实施精准扶贫战略、大力发展乡村振兴产业，促进城乡一体化发展，这是消除农村贫困的绝好时机。甘肃省应在大力发展乡村振兴的基础上，积极提升农村产业化水平和农村居民收入水平，提高农村居民生活质量，增强农村居民健康意识，建立健全农村居民健康医疗服务保障化体系，从根本上培养农村居民健康的生活方式。

### （三）加强生态环境绿色建设工程

生态宜居的生活环境，是健康中国建设必要实现目标。一个空气清新，水质良好、安静舒适的生活工作环境是提升居民保持身心愉悦、提升健康素养的重要影响因素。而当下，食品安全问题不能保障、空气浑浊、土壤面源污染加剧等环境问题严重影响了居民的生存环境，同时给他们的身心健康造成了一定的负担。下一步，甘肃继续需要在城市环境精细化治理和农村环境面源污染整治方面加大工作力度，通过推动产业结构转型升级、加快发展节能环保产业、全面推动全省全域无垃圾行动、利用大数据提升环境监测水平、引导形成绿色发展方式和生活方式、加强农业土壤污染的治理等方面进行着力部署，打造一个舒适宜居的健康环境。

## 参考文献

- [1]张岩，程蕊：《习近平关于人民健康重要论述的思想内涵与时代价值》.《南京航空航天大学学报（社会科学版）》2021第23期.
- [2]张鲁豫，丁蕊：《探究健康中国战略下公立医院的人才培养机制》.《大众标准化》2021第17期.
- [3]王立军，相金星，夏成前：《新时代“体医养融合”社区养老服务体系创新路径研究》.《继续教育研究》2021第10期.
- [4]王丹，郭秀梅：《乡村医生健康信息素养对农村健康中国战略的作用路径研究》.《中国乡村医药》2021第28期.
- [5]李书文，薛国忠：《甘肃健康扶贫新方向，用敦煌医学来治贫穷的“伤”》.《甘肃科技》2019年第35期.
- [6]刘金凤，王继玲，单守勤，山林，戴蓉：《“健康中国”战略下的全民健康管理策略研究》.《中国疗养医学》2021第30期.