

# 新时期国家卫生服务调查与历次的比较研究\*

林 晓<sup>1</sup>, 谢学勤<sup>2△</sup>, 郝元涛<sup>1,3</sup>

(1. 中山大学公共卫生学院医学统计与流行病学系, 卫生信息研究中心, 广东省卫生信息学重点实验室, 广东 广州 510080; 2. 国家卫生计生委统计信息中心; 3. 中山大学 全球卫生研究中心)

**【摘要】** 我国即将开展全国第六次卫生服务调查。该调查是我国政府探明城乡健康状况、卫生服务需要与需求、资源配置利用及变化规律的重要信息来源。文章基于历次调查的资料,整理比较六次卫生服务调查的异同,并结合文献综述的方法,系统分析国家卫生服务调查的学术贡献和价值,以期对读者了解、运用本调查相关数据有所帮助。

**【关键词】** 国家卫生服务调查; 卫生服务需要; 卫生服务需求; 卫生服务利用; 健康中国

**【中图分类号】** R19 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1004-4663(2019)04-244-04

**A Comparative Study of National Health Service Survey and Previous Studies in the New Era. /LIN Xiao, et al. // The Chinese Health Service Management.**

**Abstract** The sixth Chinese National Health Services Survey (NHSS) will take place in September 2018. NHSS is an important source for the authorities to obtain information on health status in urban and rural areas; on health service needs, demands and utilization; and on the changes of health care and services. Based on published reports and systematic literature review, the differences of each NHSS, and the academic contribution and values of NHSS, are reviewed and summarized in this paper.

**Author's address** Department of Medical Statistics and Epidemiology, School of Public Health, Sun Yat-sen University, Guangdong, P. R. China

**Key words** national health services survey; health service needs; health service demands; health service utilization; healthy China

自党的十八大以来,我国步入了新时代社会主义时期<sup>[1]</sup>,明确施行健康中国战略,为人民群众提供全周期全方位健康服务。即将开展的全国第六次卫生服务调查,肩负探明新时期以来国民健康及医疗卫生服务变化的重任,是一项意义重大的全国性调查。国家卫生服务调查(简称国家卫服调查 National Health Services Survey, NHSS),是我国政府了解城乡群众健康状况、卫生服务需方信息、卫生资源利用情况及医疗卫生规律的重要信息来源和手段。开展国家卫服调查,对掌握医疗卫生服务供需之间特点和规律,推动医疗卫生改革与发展有积极作用。从1993年开始,在卫生部规划下,依照国家卫生统计调查制度,国家卫服调查每5年在全国范围内开展一次,形式以家庭入户调查为主,医疗机构调查为辅,至今已开展5次。历次调查曾经在各时期医疗卫生改革和发展中起过积极作用,既检验往期卫生政策的成效,又为下一步卫生事业发展、卫生资源配置提供重要讯息,在一定范围内提高了医疗卫生体系管理和科研水平,促进了国家卫生改革与发展,改善了城乡居民健康<sup>[2]</sup>。在本文,笔者从调查背景、方法、内容等方面比较了六次国家卫服调查的异同,并基于文献综述的方法系统总结了国家卫服调查的学术贡献和价值,以期对读者应用国家卫服调查数据有所帮助。

## 1 历次国家卫生服务调查背景和作用的对比

第一次国家卫服调查,是基于《卫生事业第8个“五年计划”及2000年规划设想》所提出的<sup>[3]</sup>,其目的是加快社会主义市场经济体制中政府科学决策的职能转变,强化卫生领域发展

及实施的监测评价。作为第一次全国性的调查,它为各级卫生行政部门管理科学化、卫生资源配置合理化提供了基本信息。

第二次国家卫服调查,恰逢1998年党十五大后。在经济政治体制改革不断深入的时候,我国继续贯彻十五大精神和中央对卫生改革的有关决定。彼时,卫生工作仍面临卫生管理运行机制改革、城乡医疗保障制度革新、区域医疗卫生规划推广实施等方面的挑战。第二次调查紧密围绕卫生发展目标,把握改革的主题,探索在社会主义市场之下卫生服务供需双方的特点和影响因素,分析今后变化趋势,为推进卫生变革、确定卫生资源配置标准、落实区域卫生规划、评价《卫生事业第9个“五年计划”》实施成果提供客观数据依托<sup>[4]</sup>。

第三次国家卫服调查(2003年),在党十六大精神的指导下开展。该次调查进一步了解我国居民健康状况、卫生服务需求,对卫生系统改革的深化提供支持<sup>[5]</sup>。彼时,正值国内“非典”时期,疫情蔓延暴露了我国公共卫生应急预防体系的严重不足,加上“看病难、看病贵”及“因病返贫、因病致贫”的形势,更突显国家卫服调查的必要性。第三次调查后,国家建立了新型农村合作医疗(新农合)制度<sup>[6]</sup>,而政府也出台了相关政策,增加了对公共卫生和农村卫生的投入<sup>[7]</sup>。另外,国际上开始关注我国卫生服务调查,英国政府国际发展署(DFID)给予支持援助,世界卫生组织(WHO)、联合国儿童基金会(UNICEF)等国际组织和有关专家均给予了意见及建议。

第四次国家卫服调查(2008年),恰逢“新农合”制度实施五年后及新一轮医药卫生体制改革(“08医改”)的契机<sup>[8]</sup>。该

\* 基金项目: 国家卫生计生委统计信息中心“居民健康状况分析”

△ 通讯作者: 谢学勤

次调查谨遵党十七大“建起基本医疗卫生制度,提升全民健康水平”的指示,围绕“人人享受均等基本医疗卫生服务”和“人民病有所医”的核心目标,针对重点人群的重大健康问题、群众社会医疗保险等内容进行调查。该调查的报告中,也总结了前五年“新农合”制度落实的成果,明确了其存在的问题及原因,并为群众卫生服务需要、卫生服务需求以及未来健康问题的预估与相应政策的调整提供支持证据,还为“08 医改”提供了大量基线资料<sup>[9]</sup>。除此之外,国际上更加重视我国卫生服务调查,WHO、DFID、UNICEF、联合国人口基金会、美国中华基金会等国际组织也为我国的调查工作提供了更多的支持。

第五次国家卫生服务调查(2013年),正值“08 医改”进行地如火如荼之时<sup>[10]</sup>。遵照党十八大“推行医疗服务、医疗保障、药品供应、公共卫生、监管体制综合改革”的要求,该次调查增加与医疗卫生体系综合改革相关的内容,如公共卫生服务利用、居民对医改感知满意度等。调查的结果,对各级政府卫生部门全面掌握卫生服务供需状态,科学评价“08 医改”卫生工作绩效效果,制定和调整今后卫生政策,编订“十三五”规划均有重要意义。另外,该次调查也恰逢“健康中国 2020”战略提出后,卫生服务调查的硕果对健康中国战略目标——“病有所防”<sup>[11]</sup>的规划,相关指标的制定,重大行动计划的筹划均提供了数据依据<sup>[12]</sup>。

第六次国家卫生服务调查(即将在2018年9月进行),继续紧密围绕党十九大“大健康观”的核心要义——“对人民群众提供全方位全周期健康服务”,牢牢把握了《“健康中国 2030”规划纲要》全面实施的关键时机<sup>[13]</sup>。该次调查,也是进入新时期<sup>[1]</sup>以来的首次全国性卫生服务调查,结果预计可反映党十八大砥

砺奋进的五年以来城乡居民卫生服务的变化,居民和医务人员的获得感,城乡医疗卫生服务发展不平衡、不充分的情况,为推进卫生供给侧进一步深化改革,为全面实施健康中国战略,为优化健康服务,以及为编制“十四五”规划提供信息支撑和客观依据。

## 2 第六次国家卫生服务调查方法和内容与以往历次调查的对比

在调查方法方面,国家卫生服务调查均有质量控制。前四次要求经过培训的调查员技术一致性 $\geq 95\%$ <sup>[3]</sup>,初步调查完成率(即调查期间,三次以内成功上门调查的户数比例)控制 $\geq 95\%$ ;第五、六次要求技术一致性达到 $100\%$ <sup>[14]</sup>,第五次初步调查完成率下调为 $85\%$ ,第六次则仍要求控制在 $95\%$ 以上。调查均要求调查内容以本人回答为主,前五次成人本人回答率不低于 $70\%$ ,第六次成人本人回答率不低于 $80\%$ ,且育龄妇女相关问题必须由本人回答。复查符合率要求在 $95\%$ 以上,不达标则对全部调查户回访重新调查。

通过表1可知,调查内容的变化在一定程度上反映国家对医疗卫生服务体系的重视。每次调查,均在原基础上不断改善。尤其是第五、六次调查,相当关注基本公共卫生服务利用,重视卫生服务的可及和公平,关心居民对卫生体系的反应性和对医改的感知等。最新的第六次调查,同样重视当前的社会热点,如互联网问诊情况、慢病管理、健康行为因素、用药安全、老龄照护等问题(表1)。纵观历次调查内容的变化,不难看出我国越发关注民生和健康,逐步按照“健康中国”路线图,努力建设新时代健康强国。

表1 六次国家卫生服务调查方法和内容的对比

调查次别	方法	技术	抽样	调查对象	调查内容
第一次	定量研究	纸质问卷, Epiinfo 录入, SAS 和 Stata 分析	按照经济、有效的抽样原则,采用多阶段分层整群随机抽样方法	样本家庭中实际人口,利用家庭健康问卷进行入户调查;样本点的医疗卫生机构,包括乡镇村(街道居委会)基层卫生机构、县及以上(中)医院、卫生防疫站、妇幼保健所站等及其卫技人员	人口与社会经济学特征;居民健康情况;卫生服务需要、卫生服务需求、卫生服务利用情况;健康危险因素;医疗费用及保障情况;卫生服务机构资源配置情况等
第二次	定量研究	同上	为确保调查的代表性和可比性,抽样框架、样本地区、调查人员组成基本不变,样本住户重新随机抽取;引入数据质量与代表性检验评价(Myer's Index, Delta Mis-similarity Index 和 Gini Concentration Ratio)	同上	同前,另增加预防保健服务需要量指标,并评价了《卫生事业第9个五年计划》实施进展情况
第三次	定量研究、小规模社会学定性评估、专题研究	同上,并引入双录入技术	抽样方法同上,但样本有所扩大(西部11省扩大抽样,并纳入贫困地区样本户),住户重新随机抽取	家庭入户调查不变,但取消样本地区开展的机构调查,直接利用我国建立的卫生统计数据库	增加:公共卫生服务(包括疾病控制、健康教育、爱国卫生运动、妇幼保健等)需求、服务评价指标、居民对卫生系统反应性指标、联合国千年发展目标中健康评价指标、社会各阶层/卫生事业管理机构/医疗卫生机构对卫生改革的评价、贫困及流动人口卫生服务需求利用与医疗保障等
第四次	定量研究、定性研究、社会学评估、专题研究	同上,并利用 Access 建库管理,弃用 Stata 软件分析	同上	对象重新加入医务人员(包括临床医生、护理人员和防保人员)	增加“新农合”管理、医疗救助、医务人员执业环境及满意度、基层医疗卫生机构服务提供能力与质量、居民对医疗服务提供过程的满意度及对医疗保障制度的满意度等

第五次	同上	同上	在前四次 94 个样本县(市、区)基础上,扩增 62 个样本县,样本户重新随机抽样;22 个样本省扩大样本,开展了省级卫服调查	包括住户实际成员及机构。机构调查内容包括:县(市、区)级调查、县级医院调查、社区卫生服务中心及乡镇/街道卫生院调查、社区卫生服务站及村卫生室调查	增加:居民对医改感知度、公共卫生服务利用等
第六次	定量研究、专题研究	采用电子平板离线调查技术(计算机辅助面访系统 CAPI),替代传统纸质版家庭问卷调查;机构调查沿用纸质问卷;医务人员调查则用在线问卷填写的方法;	大体抽样框架不变,维持第五次 156 个样本县(市、区),样本户重新随机抽样	同上	增加:家庭医生签约、重大慢病规范管理与随访服务内容、互联网问诊、转诊与医联体、自我医疗、居民大病医保、儿童健康体检、老年人失能失智、老龄照料等情况 完善:健康行为、产前筛查、产后访视、分娩报销等情况

### 3 国家卫生服务调查的学术贡献和价值

我国的卫生服务调查,已得到国内外学者的广泛关注。笔者利用常用学术文献数据库(中文:中国知网和万方数据平台,英文:Web of Knowledge 和 Google Scholar),基于表 2 检索词分别在中英文数据库中进行检索。检索日期为 2018 年 3 月 22 日,检索文献类型为学术期刊(除学术会议报道)、学位论文以及

专著。共检出 836 篇中文文献、178 篇英文文献,其中有 320 篇学位论文以及 4 本专著。利用文库管理软件 NoteExpress(版本 3.2)进一步以“文献中运用卫生服务调查数据”或“文献中应用卫生服务调查问卷”为二次筛选条件,最终得到中文期刊论文 237 篇,英文期刊论文 60 篇,其中学位论文 36 篇,专著 2 本。

表 2 文献检索一览

文献库	检索词	时间范围	检出数	重稿数	粗筛数
中国知网	主题 = ( 国家卫生服务调查 OR 卫生服务总调查 OR 家庭卫生服务调查 OR 家庭卫生调查)	1993. 1. 1 ~ 2018. 3. 22	747	10	836
万方数据平台		1993 ~ 2018	99		
Web of Science Core Collection	TS = ( ( “National Health Service” Survey* ) OR “NHSS” OR ( “Household Health” Survey* ) OR ( “Household - based Health” Survey* ) ) AND TS = ( Chinese OR China ) AND databases = ( SCI - Expanded , SSCI , A&HCI )	1993 ~ 2018	83	1	178
Google Scholar	Topic = ( “China National Health Services Survey” OR “China National Health Services Surveys” )	1993 ~ 2018	96		

从最终提取的 297 篇文献的时间分布来看(图 1),学位论文数量最少,中文期刊论文数量最多,而且论文发表均有波动上升趋势,中文论文发表波峰一般出现在国家卫服调查对应年份后的 2~3 年里,英文论文发表波峰稍落后,出现在调查 4~5 年后。结合影响因子(IF)来看(图 2),提取的文献中 IF 最高的文章为 Meng Q 等人<sup>[15]</sup>和 Yang GH 等人<sup>[16]</sup>分别发表在 The Lancet 上的文章(该杂志最新 IF 高达 47.831<sup>[17]</sup>)。从不断增长的论文发表趋势以及高影响力文章的产出来看,国家卫服调查的学术贡献及影响力是不断提高的。

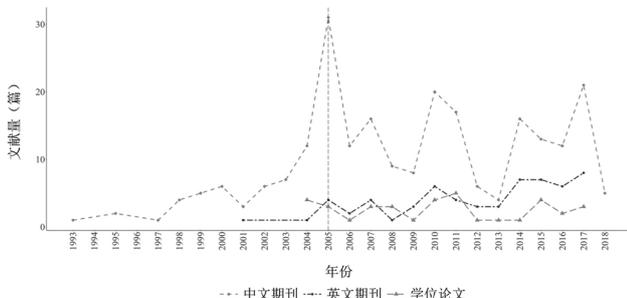


图 1 国家卫服调查相关论文发表年份分布

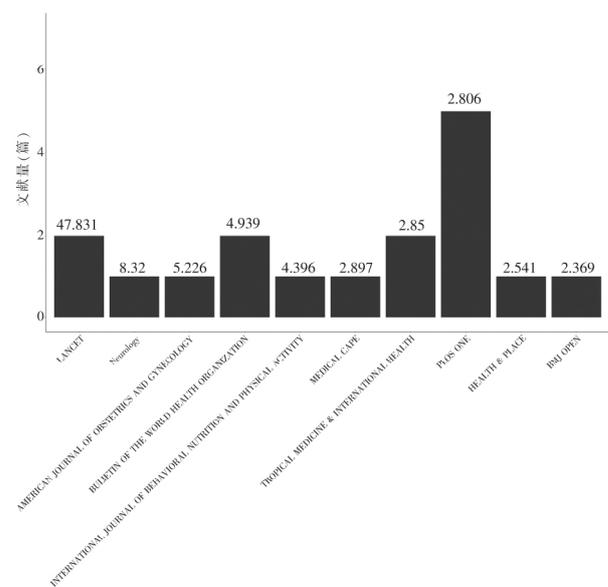


图 2 国家卫服调查相关英文论文所在杂志影响力(IF前10名)

国家卫服调查的学术贡献也有相当的价值和效应。一方面,调查的产出,可直接用于分析卫生服务供需利用情况、服务利用公平性及影响因素<sup>[18,19]</sup>,用于分析卫生服务提供状况<sup>[20,21]</sup>、医疗费用和保障<sup>[22]</sup>,用于分析健康状况、行为、生命质量<sup>[23]</sup>,以及用于分析个人疾病经济负担<sup>[24]</sup>;另一方面,调查结果还可用于重点人群的分析研究,比如分析妇幼卫生保健利用

状况<sup>[25]</sup>,分析老龄人群健康服务需求和利用<sup>[26,27]</sup>等。除此之外,我们现在所获得或估测的卫生领域中其他一些数据资料,均可通过该项调查得知,比如健康期望寿命、传染病控制情况等。通过调查获取的一手信息对实际医疗卫生工作起了较大作用和价值。而从调查结果的二次挖掘来看,卫生服务调查的数据不仅可提示疾病分布,还可用于人群疾病负担估算<sup>[16,28]</sup>,从“因病而过早死亡”和“因病而带残生存”两个更综合的角度来评判人群因病别疾病负担(Cause-specific burden of disease),进而明确卫生政策干预的重点病因和危险因素,促使合理分配有限的卫生资源,进一步带来积极的效应。

#### 4 小结

十九大以来,健康成为了全国关注的社会热点,人民健康不单是诉求,更是民族昌盛、国家富强极为重要的标志。在我国发展的各时期,中央及各级政府均在为改善人民健康而不断努力,为实现健康中国梦而不懈奋斗。国家卫生服务调查,就是为掌握居民健康情况,探明危险因素,了解就医满意度,明确卫生服务需求和利用,统计医疗健康费用,加强各级卫生机构能力等而开展的重要国家级活动。

全国第六次卫生服务调查,在实施健康中国战略的要求基础上,综合前五次调查经验,采纳业界相关意见,强调获得有效、量化且客观的信息,力求科学反映新时期我国城乡居民健康状况,将深刻反映卫生服务需求与利用水平不平衡、不充分的现状,并将为今后一段时期居民疾病及卫生服务供需变化趋势的预测、为健康中国战略相关政策的建立健全、为深化医疗行业体制改革提供事实支持。

#### [参考文献]

- [1] 十九大报告作出了“中国特色社会主义进入新时代”的重大判断,具有划时代的里程碑意义[N]. 人民日报,2017-10-19
- [2] 第五次国家卫生服务调查工作部署会暨培训班圆满结束[J]. 中国卫生信息管理杂志,2013(05):378.
- [3] 卫生部. 第四次国家卫生服务调查方案及调查指导手册[M]. 2008.
- [4] 锲而不舍,李广地. 第二次国家卫生服务调查[J]. 中国卫生经济,1998(07):7.
- [5] 云从. 第三次国家卫生服务调查——揭示城乡居民5年卫生需求变化[J]. 医院管理论坛,2005(03):23-25.
- [6] 陈健生. 新型农村合作医疗筹资制度的设计与改进[J]. 财经科学,2005(01):124-131.
- [7] 张立承. 新型农村合作医疗制度的公共政策分析[J]. 中国农村经济,2006(05):49-55.
- [8] 孙志刚. 以人为本,遵循规律,以创新推进新一轮医药卫生体制改革——在第二届全球卫生大会上的演讲[J]. 中国经贸导刊,2012(34):5-7.
- [9] 卫生部第四次国家卫生服务调查主要结果[J]. 中国继续医学教育,2009(01):15.
- [10] 刘军民. 新医改以来我国卫生筹资的进展、问题与面临的挑战[J]. 卫生经济研究,2013(11):3-8.
- [11] 刘涌. 2020年中国健康要达到95个目标[N]. 21世纪经济报道,2012-10-09.
- [12] 刘志学. 我国发布《“健康中国2020”战略研究报告》[J]. 中国医药导报,2012(26):1.
- [13] 肖月,赵琨,薛明,等. “健康中国2030”综合目标及指标体系研究[J]. 卫生经济研究,2017(04):3-7.
- [14] 卫生部. 第五次国家卫生服务调查方案及调查指导手册[M]. 2013.
- [15] Meng Q, Xu L, Zhang Y G, et al. Trends in access to health services and financial protection in China between 2003 and 2011: a cross-sectional study[J]. LANCET, 2012, 379(9818):805-814.
- [16] Yang G H, Wang Y, Zeng Y X, et al. Rapid health transition in China, 1990-2010: findings from the Global Burden of Disease Study 2010[J]. LANCET, 2013, 381(9882):1987-2015.
- [17] Reuters T. Web of Science. [http://webofknowledge.com/2019-03-29].
- [18] Zhou Z L, Su Y F, Gao J M, et al. Assessing equity of healthcare utilization in rural China: results from nationally representative surveys from 1993 to 2008[J]. INTERNATIONAL JOURNAL FOR EQUITY IN HEALTH, 2013, 12.
- [19] Liu M N, Zhang Q J, Lu M S, et al. Rural and urban disparity in health services utilization in China[J]. MEDICAL CARE, 2007, 45(8):767-774.
- [20] 田武汉. 广东省卫生资源配置和卫生服务调查研究[D]. 南方医科大学,2011.
- [21] 张雷. 河北省城市居民卫生服务需求与利用调查研究[D]. 河北医科大学,2005.
- [22] 刘远立,饶克勤,胡善联. 农村健康保障制度与卫生服务[J]. 中国卫生经济,2002(05):7-10.
- [23] Sun S, Chen J Y, Johannesson M, et al. Population health status in China: EQ-5D results, by age, sex and socio-economic status, from the National Health Services Survey 2008[J]. QUALITY OF LIFE RESEARCH, 2011, 20(3):309-320.
- [24] Huang Y, Liu Y, Yang X Y, et al. Global budget payment system helps to reduce outpatient medical expenditure of hypertension in China[J]. SPRINGERPLUS, 2016, 5.
- [25] Feng X L, Xu L, Guo Y, et al. Socioeconomic inequalities in hospital births in China between 1988 and 2008[J]. BULLETIN OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2011, 89(6):432-441.
- [26] 郝凯华,钱军程,张拓红. 中国老年人医疗服务需要和利用——基于1998—2008年的国家卫生服务调查数据[J]. 中国卫生政策研究,2014(06):47-52.
- [27] Qu B, Li X Y, Liu J, et al. Analysis of the Current Situation Regarding the Aging Rural Population in China and Proposed Countermeasures[J]. POPULATION HEALTH MANAGEMENT, 2012, 15(3):181-185.
- [28] Zhou S C. Study on the construction of national disease burden calculation system based on disease surveillance and DALY[J]. China Tropical Medicine, 2010, 10(3):362-364.

[收稿日期] 2018-08-05

(编辑 刘书文 贾睿)