

四川省2014—2018年贫困地区社区儿童健康管理现况调查

关旭静¹ 吴先萍² 金必辉¹ 唐雪峰²

¹四川省疾病预防控制中心促进基本公共卫生服务均等化指导中心办公室,成都610041; ²四川省疾病预防控制中心,成都610041

通信作者:唐雪峰, Email: sccdctxf@163.com

【摘要】目的 了解四川省贫困地区基层医疗卫生机构儿童健康管理现状,为健康扶贫策略和措施的制定提供依据。**方法** 采取多阶段分层随机抽样方法,于2014—2018年在四川省21个市(州)分别抽取基层医疗卫生机构,现场抽查儿童健康档案,采用电话核实和实地调查等方法,调查基层医疗卫生机构儿童健康管理现状,及儿童监护人对儿童保健服务的满意度。采用描述分析、配对 t 检验、 χ^2 检验、趋势性 χ^2 检验、Pearson相关分析进行统计分析。**结果** 2014—2018年除儿童系统管理率外,贫困县反映儿童健康管理现状的指标均呈上升趋势($P<0.05$);到2018年,各项指标已达到或接近全省平均水平。除儿童系统管理率外,贫困县反映儿童健康管理现状的指标均低于非贫困县,且大部分差异有统计学意义($P<0.05$)。除儿童中医药健康管理服务率外,贫困县反映儿童健康管理现状的指标均高于深度贫困县,但大部分差异无统计学意义($P\geq 0.05$)。除儿童系统管理率外,贫困地区与非贫困地区各指标间的差距率均呈减小趋势,部分差异有统计学意义($P<0.05$)。儿童监护人的满意度与儿童真实管理率($r=0.947, P=0.015$)和儿童中医药健康管理服务率($r=0.996, P<0.001$)相关。**结论** 贫困地区基层医疗卫生机构儿童健康管理服务取得一定成效,需制定更加有效的扶贫政策,进一步加大投入、提高服务水平,切实落实基本公共卫生儿童健康管理服务项目,助力脱贫攻坚工作。

【关键词】 儿童保健; 基层医疗卫生机构; 贫困地区

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2020.01.015

Status of child health services in less developed areas in Sichuan province, 2014–2018

Guan Xujing¹, Wu Xianping², Jin Bihui¹, Tang Xuefeng²

¹Central Office for the Promotion of Parity in Basic Public Health Services, Sichuan Provincial Center for Disease Control and Prevention, Chengdu 610041, China; ²Sichuan Provincial Center for Disease Control and Prevention, Chengdu 610041, China

Corresponding author: Tang Xuefeng, Email: sccdctxf@163.com

【Abstract】Objective To understand the status of child health services by primary medical institutions in less developed areas in Sichuan province and provide evidence for the development of health policy for poverty alleviation. **Methods** Annual child health records in the primary medical institutions selected through multistage stratified sampling in 21 prefectures in Sichuan were extracted during 2014–2018. Field survey and telephone interview were used to evaluate the performance of child health services provided and the child guardian's satisfaction degree. Sample descriptive statistics, pair sample t -test, χ^2 test, trend χ^2 test, Pearson correlation analysis were used for statistical analysis. **Results** Except child system management rate, the other indicators reflecting the status of child health service in less developed areas in Sichuan were on rise ($P<0.05$), and close to average level of whole province in 2018. Except child system management rate, the other indicators reflecting the status of child health management in less developed counties were lower than those in developed counties in Sichuan, most differences were significant ($P<0.05$). Except child health management rate of traditional Chinese medicine, the other indicators reflecting the status of child health management in less developed counties were higher than those in poverty-stricken counties in Sichuan, most differences were not significant ($P\geq 0.05$). Except child systematic management rate, the gap in indicators reflecting child health service status between less developed area and developed area was in reduction, some difference were significant ($P<0.05$). The child guardian satisfaction degree was

associated with true child health management rates ($r=0.947$, $P=0.015$), and child health management rate of traditional Chinese medicine ($r=0.996$, $P<0.001$). **Conclusions** Some achievements have been made in child health services provided by primary medical institutions in less developed areas in Sichuan. To achieve the 2020 poverty alleviation goal, it is necessary to take measures to increase input and improve service level.

【Key words】 Child health services; Primary medical institution; Less developed area

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2020.01.015

2009年我国启动的基本公共卫生服务项目将0~6岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者等作为重点人群,要求基层医疗卫生机构做好健康管理服务。做好0~6岁儿童的健康管理,对于及时发现健康问题、早期诊治,降低儿童患病率和死亡率,提高儿童健康水平,提高国民人口健康素质等,有着重要意义。四川省共有88个贫困县,其中45个深度贫困县(深贫县)。掌握四川省贫困地区基层医疗卫生机构儿童健康管理真实情况,对制定科学合理的健康扶贫政策,促进贫困地区提升健康管理服务能力、提供均等化的儿童健康管理服务有着重要意义。

对象与方法

1. 样本量计算:采用现况研究样本量计算公式 $n = \frac{\mu_a^2 p(1-p)}{\delta^2}$, n 为样本量, δ 为容许误差(本研究为3%), p 为样本率,根据以往研究结果估算^[1-2],儿童系统管理率设定为80%, μ_a 为检验水准(本研究 $\alpha=0.05$, 双侧检验)。计算得出 $n=683$ 人/年,估算5年共需抽查3 415人。

2. 调查对象抽样方法:采取多阶段分层随机抽样和系统抽样相结合的方法,逐层抽取市(州)、县(区/市)、基层医疗卫生机构、儿童监护人作为调查对象。其中,2014年随机抽取11个市(州),每个市(州)随机抽取2个县(区/市),选择每个县(区/市)基本公共卫生服务项目县级考核排名位于中位数的2个基层医疗卫生机构作为调查机构;2015和2016年在全部21个市(州)中,每个市(州)随机抽取1个县(区/市),选择每个县(区/市)基本公共卫生服务项目县级考核排名位于中位数的2个基层医疗卫生机构作为调查机构;2017和2018年在全部21个市(州)中,每个市(州)随机抽取1个县和1个区(市),每个县(区/市)随机抽取2个基层医疗卫生机构作为调查机构。采取系统抽样方法,在调查机构在管的0~6岁儿童健康档案中,分别等距抽取≤12、13~、37~72月龄儿童的健康档案各5份,以对应儿童的监护人作为调查对象。

3. 调查方法:设计统一的调查表,赴调查机构采

取现场查阅文件、档案、实物等方式,核实儿童健康档案的规范性、填报数据的准确性及儿童健康管理服务必备设备的配置情况。电话访谈儿童监护人,核实儿童健康管理服务的真实性,了解其对儿童健康管理服务的满意度。本研究所有数据均来源于现场抽样调查的数据。

4. 贫困地区定义:①贫困县^[3]:由国务院扶贫开发领导小组办公室、四川省扶贫和移民工作局根据多个维度和指标评定,分为国家级贫困县和省级贫困县,四川省共评定有88个贫困县;②深贫县:在88个贫困县中,四川省根据贫困人口规模、贫困程度、脱贫难度等因素,统筹评估贫困发生率超过20%、自然条件差、经济基础弱、贫困程度深等,确定了45个深贫县,其中甘孜州18个、阿坝州13个、凉山州11个、乐山市3个。

5. 指标定义:①儿童健康管理率(%)=辖区内实际管理儿童数÷估算年度辖区内应管理的儿童数×100;②儿童真实管理率(%)=抽查的0~6岁儿童档案中电话核实信息真实的儿童数÷抽查的0~6岁儿童档案数×100;③儿童系统管理率(%)=电话核实真实的0~6岁儿童档案中按相应频次要求规范管理的儿童数÷抽查的0~6岁儿童档案数×100;④儿童中医药健康管理服务率(%)=抽查的0~3岁儿童档案中按照月龄接受中医药健康管理服务的儿童数÷抽查的0~3岁儿童总数×100;⑤儿童健康管理必备设备齐备率(%)=7种儿童健康管理服务必备设备均配备的基层医疗卫生机构数÷抽查的基层医疗卫生机构数×100^[4];儿童健康管理服务必备的设备包括儿童体重计、卧式量床、身高计、压舌板、儿童诊查床、软尺和听诊器;⑥儿童监护人满意率(%)=电话调查的0~6岁儿童监护人对基层医疗卫生机构提供的儿童健康管理服务满意的人数÷电话调查的0~6岁儿童监护人数×100;⑦贫困县与深贫县的指标差距率(%)=(贫困县指标值-深贫县指标值)÷深贫县指标值×100;⑧贫困县与非贫困县的指标差距率(%)=(非贫困县指标值-贫困县指标值)÷贫困县指标值×100。

6. 信息真实性的判定标准:电话核实档案信息

同时符合 3 项即判为真实:①儿童的出生基本信息与档案记录相符;②分娩出院后一周内,接受基层医疗卫生机构提供的健康访视服务与档案记录相符;③最近 1 次儿童健康管理服务中做过的检查与档案记录相符。

7. 管理规范性的判定标准:现场核查档案信息同时符合 3 项即判为规范:①档案中相应表单的内容符合《国家基本公共卫生服务规范》要求^[5-7];②按《国家基本公共卫生服务规范》要求的频次开展 0~6 岁儿童健康管理服务;③按《国家基本公共卫生服务规范》要求开展了 0~6 岁儿童健康体检检查及辅助检查。

8. 质量控制:调查表经过专家论证后确定;调查人员均为多年从事儿童保健工作的专业人员;调查开始前统一培训,确保标准一致;调查结果采用双录入方式录入数据库,异常数据再次核实,确保数据准确性。

9. 统计学方法:运用 Excel 2007 软件建立数据库,采用 SPSS 19.0 软件进行统计学分析。对儿童健康管理率、儿童真实管理率、儿童系统管理率、儿童中医药健康管理服务率、儿童健康管理必备设备齐备率和儿童监护人满意率进行描述性分析。通过 χ^2 检验比较分析贫困县、深贫县和非贫困县儿童健康管理相关指标。通过 Pearson 相关分析,对贫困县儿童健康管理相关指标与儿童监护人满意度之间的相关性进行分析。通过配对 t 检验和趋势性 χ^2 检验分析贫困县和深贫县的指标差距率与贫困县和非贫困县的指标差距率之间的差异是否有统计学意义,年度间是否有增大或减小的趋势。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

1. 基本情况:2014—2018 年,共调查四川省 21 个市(州)、148 个县(区/市)的 296 个基层医疗卫生机构,共抽查 0~6 岁儿童健康档案 3 524 份,其中,≤12、13~、37~72 月龄的儿童分别为 1 392 人

(占 39.50%)、1 289 人(占 36.58%)、843 人(占 23.92%)。2016 年因故导致抽样人数少于估算值,但 2017、2018 年均已补足总数。见表 1。5 年间共有 22 个县(区/市)被重复抽样,其中,贫困县 6 个,非贫困县 16 个。

2. 儿童健康管理现状:四川省贫困县儿童健康管理率(趋势性 $\chi^2 = 11.489, P = 0.001$)、儿童真实管理率(趋势性 $\chi^2 = 72.808, P < 0.001$)、儿童中医药健康管理服务率(趋势性 $\chi^2 = 21.812, P < 0.001$)、儿童健康管理必备设备齐备率(趋势性 $\chi^2 = 10.306, P = 0.016$)均呈现一定程度的波动中上升,且总体呈上升的趋势;儿童系统管理率逐年下降,呈下降趋势(趋势性 $\chi^2 = 119.421, P < 0.001$);儿童监护人对儿童健康管理工作的满意率不断提升,总体呈上升趋势(趋势性 $\chi^2 = 51.935, P < 0.001$),见表 2。

通过 Pearson 相关分析,2014—2018 年,与四川省贫困县调查基层医疗卫生机构儿童监护人满意率相关的指标为儿童真实管理率($r = 0.947, P = 0.015$)和儿童中医药健康管理服务率($r = 0.996, P < 0.001$),而与儿童健康管理率($r = 0.444, P = 0.454$)、儿童系统管理率($r = -0.664, P = 0.222$)、儿童健康管理必备设备齐备率($r = 0.021, P = 0.979$)无相关性。

3. 贫困县、深贫县和非贫困县各指标间的差距率:通过趋势性 χ^2 检验分析,2014—2018 年,贫困县和深贫县的指标差距率中,儿童真实管理率及儿童中医药健康管理服务率均呈减小趋势,儿童系统管理率呈增大趋势;非贫困县和贫困县的指标差距率中,儿童真实管理率及儿童监护人满意率均呈减小趋势,儿童系统管理率呈增大趋势;差异均有统计学意义($P < 0.05$)。通过配对 t 检验分析,贫困县和深贫县各指标间的差距率与非贫困县和贫困县间,差异均无统计学意义($P \geq 0.05$),见表 3。

讨 论

儿童有更高的社会卫生服务需求^[8],其保健服务及健康状况对国家的发展有着直接影响和间接影

表 1 调查基层医疗卫生机构情况

年度	市(州)数	县级数				基层医疗卫生机构数	抽查儿童档案份数			
		非贫困县	贫困县	深贫县	小计		≤12月龄	13~月龄	37~72月龄	小计
2014	11	16	6	0	22	44	220	226	157	603
2015	21	14	7	2	21	42	210	177	218	605
2016	21	14	7	2	21	42	168	167	82	417
2017	21	25	17	6	42	84	370	360	108	838
2018	21	25	17	5	42	84	424	359	278	1 061
合计	21	94	54	15	148	296	1 392	1 289	843	3 524

表2 调查基层医疗卫生机构儿童健康管理现状

项 目	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
儿童健康管理率(%)					
贫困县	80.95	89.53	89.45	79.64	84.63
深贫县	-	97.04	74.29	75.49	91.75
χ^2 值	-	239.22	411.59	77.07	278.93
<i>P</i> 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
非贫困县	93.95	92.98	94.29	93.17	92.04
χ^2 值	3 574.60	219.04	680.98	4 501.70	1 791.31
<i>P</i> 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
合计	90.91	92.16	92.97	89.35	89.84
儿童真实管理率(%)					
贫困县	58.62	89.86	83.21	89.79	96.70
深贫县	-	85.00	76.32	88.79	96.43
χ^2 值	-	0.37	0.95	0.09	0.02
<i>P</i> 值	-	0.55	0.33	0.76	0.89
非贫困县	88.19	85.71	93.45	93.80	95.94
χ^2 值	28.05	0.70	10.71	4.47	0.42
<i>P</i> 值	<0.001	0.40	0.00	0.04	0.52
合计	82.37	87.08	90.05	92.20	96.27
儿童系统管理率(%)					
贫困县	92.31	82.27	82.14	58.88	53.76
深贫县	-	71.93	77.50	42.37	37.50
χ^2 值	-	2.97	0.44	9.61	9.50
<i>P</i> 值	-	0.09	0.51	0.00	0.00
非贫困县	86.80	81.84	75.45	78.60	79.80
χ^2 值	5.14	0.17	2.40	37.83	81.84
<i>P</i> 值	0.02	0.90	0.12	<0.001	<0.001
合计	88.23	81.98	77.70	70.64	68.71
儿童中医药健康管理服务率(%)					
贫困县	30.43	60.63	61.86	59.41	62.94
深贫县	-	22.22	70.27	33.33	64.89
χ^2 值	-	16.58	0.86	19.77	0.12
<i>P</i> 值	-	<0.001	0.35	<0.001	0.73
非贫困县	32.93	68.85	69.59	69.72	70.20
χ^2 值	0.24	2.57	2.06	8.06	4.59
<i>P</i> 值	0.62	0.119	0.15	0.01	0.03
合计	32.29	66.15	66.87	65.89	67.05
儿童健康管理必备设备齐备率(%)					
贫困县	-	71.43	50.00	44.12	79.41
深贫县	-	50.00	50.00	50.00	60.00
χ^2 值	-	0.64	0.00	0.12	1.55
<i>P</i> 值	-	0.42	1.00	0.73	0.21
非贫困县	-	64.29	85.71	66.00	88.00
χ^2 值	-	0.21	6.16	3.96	1.14
<i>P</i> 值	-	0.64	0.01	0.05	0.29
合计	-	66.67	73.81	57.14	84.52
儿童监护人满意率(%)					
贫困县	56.67	85.71	89.39	87.99	90.25
深贫县	-	75.00	90.00	83.48	85.06
χ^2 值	-	1.29	0.01	1.52	1.90
<i>P</i> 值	-	0.26	0.91	0.22	0.17
非贫困县	81.88	82.86	92.19	94.29	94.51
χ^2 值	14.79	0.28	0.87	10.37	4.72
<i>P</i> 值	<0.001	0.60	0.35	0.00	0.03
合计	75.00	83.81	91.27	91.74	92.63

响^[9]。四川省高度重视贫困地区儿童的健康管理工作,于2015年制定了《四川省医疗卫生计生扶贫专项方案》,采取了包括强化贫困地区儿童健康管理工作的多种措施,力争到2020年,88个贫困县的健康服务能力全面提升,当地公共卫生均等化的主要指标接近或达到全省平均水平^[10]。

本研究对2014—2018年四川省贫困地区基层医疗卫生机构目前在管儿童的管理现状进行分析发现,除儿童系统管理率外,贫困县反映儿童健康管理状况的指标均呈上升趋势,2018年的各项指标已达到或接近四川省平均水平,但贫困县儿童健康管理状况的指标仍然低于非贫困县,但差距率均有减小趋势。随着国家基本公共卫生服务项目的积极推进^[11-14],贫困地区基层医疗卫生机构的儿童健康管理工作得到极大的促进,但四川省贫困县尤其是深贫县儿童健康管理这一重要的公共服务离达到省平均水平的均等化目标仍有差距。但通过各级政府的努力,四川省贫困县及深贫县基层医疗卫生机构对儿童健康管理的水平在不断提升,且提升速度不断加快,正在逐步赶上非贫困县水平。同时,深贫县和贫困县的基层医疗卫生机构在儿童健康管理方面均在不断提升,且提升速度相近。

儿童系统管理率是反映当地儿童健康管理工作的规范程度的重要的质量指标。随着国家基本公共卫生服务项目的实施,《国家基本公共卫生服务规范》中对儿童健康管理规范性的要求不断提高^[5-7]。本调查中对儿童是否接受了规范的健康管理服务判定标准也逐年严格,可能影响部分指标调查结果的可比性。同时,受到贫困县及深贫县经济、人力资源等的限制,使得当地基层医疗卫生机构儿童健康管理规范性的提升速度赶不上非贫困县,导致各指标差距率呈增大趋势。

本研究还发现,随着四川省贫困地区儿童健康管理工作的不断提高,儿童监护人的满意度也在逐年提升,且与儿童真实管理率和儿童中医药健康管理服务率相

表 3 贫困县、深贫县和非贫困县儿童健康管理服务各指标间的差距率

项 目	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年	t 检验	P 值
儿童健康管理率(%)							
贫困县和深贫县间的差距率(%)	-	-7.74	20.41	5.50	-7.76	-0.860	0.453
趋势性 χ^2 值			0.991				
趋势性 P 值			0.320				
非贫困县和贫困县间的差距率(%)	16.06	3.85	5.41	16.99	8.76		
趋势性 χ^2 值			0.007				
趋势性 P 值			0.933				
儿童真实管理率(%)							
贫困县和深贫县间的差距率(%)	-	5.72	9.03	1.13	0.28	0.372	0.735
趋势性 χ^2 值			7.488				
趋势性 P 值			0.006				
非贫困县和贫困县间的差距率(%)	50.44	-4.62	12.31	4.47	-0.79		
趋势性 χ^2 值			41.955				
趋势性 P 值			<0.001				
儿童系统管理率(%)							
贫困县和深贫县间的差距率(%)	-	14.38	5.99	38.97	43.36	1.578	0.213
趋势性 χ^2 值			12.467				
趋势性 P 值			<0.001				
非贫困县和贫困县间的差距率(%)	-5.97	-0.52	-8.14	33.49	48.44		
趋势性 χ^2 值			67.188				
趋势性 P 值			<0.001				
儿童中医药健康管理服务率(%)							
贫困县和深贫县间的差距率(%)	-	172.86	-11.97	78.25	-3.01	1.066	0.365
趋势性 χ^2 值			33.389				
趋势性 P 值			<0.001				
非贫困县和贫困县间的差距率(%)	8.22	13.56	12.50	17.35	11.53		
趋势性 χ^2 值			0.038				
趋势性 P 值			0.846				
儿童健康管理必备设备齐备率(%)							
贫困县和深贫县间的差距率(%)	-	42.86	0.00	-11.76	32.35	-0.476	0.666
趋势性 χ^2 值			0.496				
趋势性 P 值			0.481				
非贫困县和贫困县间的差距率(%)	-	-10.00	71.42	49.59	10.82		
趋势性 χ^2 值			0.149				
趋势性 P 值			0.699				
儿童监护人满意率(%)							
贫困县和深贫县间的差距率(%)	-	14.28	-0.68	5.40	6.10	0.689	0.540
趋势性 χ^2 值			1.874				
趋势性 P 值			0.171				
非贫困县和贫困县间的差距率(%)	44.49	-3.33	3.13	7.16	4.72		
趋势性 χ^2 值			21.849				
趋势性 P 值			<0.001				

关,提示儿童监护人更在乎儿童健康管理服务是否真正落实到位。因此,在今后的工作中应进一步增强儿童健康管理工作中儿童及其家属的感受度和体验感^[15-17]。中医药保健在群众中有着深厚的文化底蕴,随着国家大力发展振兴中医药事业,群众对儿童中医药健康管理的认可度和重视度不断提高^[18-20]。在今后的工作中应继续加强和推进儿童中医药健康管理服务的水平和质量。

四川省贫困县数量多、分布广,贫困地区常住人口占全省近 1/3,出生率也高于非贫困县^[21]。本研究结果提示,四川省相关部门需在坚持已有政策的基础上,进一步完善健康扶贫政策,加大对贫困地区儿童健康管理的投入,加强基层医疗卫生机构儿保人员的培养培训,不断提升其专业水平和服务能力,将儿童健康管理工作规范地落实到每一名儿童,切实推进贫困地区儿童健康管理均等化。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参 考 文 献

[1] 陈文贤, 李宁秀, 何丹, 等. 四川省贫困地区妇幼卫生服务效果与影响因素初探 [J]. 中华流行病学杂志, 2009, 30(3): 243-246. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2009.03.010.
Chen WX, Li NX, He D, et al. An eight-year study on maternal and child health service utility in Sichuan province [J]. Chin J Epidemiol, 2009, 30(3): 243-246. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2009.03.010.

[2] 王爱华, 黄广文, 刘智昱. 湖南省 2014—2017 年 7 岁以下儿童保健服务情况及健康状况分析 [J]. 实用预防医学, 2018, 25(10): 1206-1211. DOI: 10.3969/j.issn.1006-3110.2018.10.015.
Wang AH, Huang GW, Liu ZY. Health services and health status of children under 7 years old in Hunan province, 2014-2017 [J]. Pract Prev Med, 2018, 25(10): 1206-1211. DOI: 10.3969/j.issn.1006-3110.2018.10.015.

[3] 周敏, 唐雪峰. 2017 年四川省 1 280 例贫困人口对医疗救助政策知晓度和满意度的横断面调查 [J]. 中国循证医学杂志, 2019, 19(3): 276-280. DOI: 10.7507/1672-2531.201809082.
Zhou M, Tang XF. The awareness and satisfaction of medical aid policy among the poor population in Sichuan province: a cross-sectional survey [J]. Chin J Evid- Based Med, 2019, 19(3): 276-280. DOI: 10.7507/1672-2531.201809082.

[4] 卫生部. 全国儿童保健工作规范(试行) [EB/OL]. (2010-01-05) [2019-06-14]. <http://www.nhc.gov.cn/fys/s3585/201001/3c7138856fbd4480a71563bd0e893898.shtml>.
Ministry of Health. National Standards for Child Health Care (Trial) [EB/OL]. (2010-01-05) [2019-06-14]. <http://www.nhc.gov.cn/fys/s3585/201001/3c7138856fbd4480a71563bd0e893898.shtml>.

- [5] 卫生部. 国家基本公共卫生服务规范(2009年版)[EB/OL]. (2009-10-10) [2019-06-14]. <http://www.nhc.gov.cn/xxgk/pages/viewdocument.jsp?dispatchDate=&staticUrl=/zwgkzt/wsbyjsj/200910/43183>.
Ministry of Health. National Standard for Basic Public Health Services (2009) [EB/OL]. (2009-10-10) [2019-06-14]. <http://www.nhc.gov.cn/xxgk/pages/viewdocument.jsp?dispatchDate=&staticUrl=/zwgkzt/wsbyjsj/200910/43183>.
- [6] 卫生部. 国家基本公共卫生服务规范(2011年版)[EB/OL]. (2011-05-24) [2019-06-14]. http://www.gov.cn/zwgk/2011-05/24/content_1870181.htm.
Ministry of Health. National Standard for Basic Public Health Services(2011) [EB/OL]. (2011-05-24) [2019-06-14]. http://www.gov.cn/zwgk/2011-05/24/content_1870181.htm.
- [7] 卫生和计划生育委员会. 国家基本公共卫生服务规范(第三版)[EB/OL]. (2017-02-28) [2019-06-14]. <http://www.nhc.gov.cn/xxgk/pages/viewdocument.jsp?dispatchDate=&staticUrl=/jws/s3578/201703/d20c37e23e1f4c7db7b8e25f34473e1b>.
National Health and Family Planning Commission. National Standard for Basic Public Health Services (Third Edition) [EB/OL]. (2017-02-28) [2019-06-14]. <http://www.nhc.gov.cn/xxgk/pages/viewdocument.jsp?dispatchDate=&staticUrl=/jws/s3578/201703/d20c37e23e1f4c7db7b8e25f34473e1b>.
- [8] 梁冰, 冯文. 2010—2015年我国妇幼卫生服务利用公平性分析[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(15): 164-168. DOI: 10.16659/j.cnki.1672-5654.2018.15.164.
Liang B, Feng W. Analysis on the equity of the use of maternal and child health services in China [J]. China Health Ind, 2018, 15(15): 164-168. DOI: 10.16659/j.cnki.1672-5654.2018.15.164.
- [9] 董月莲, 买热木尼沙, 朱芳. 克拉玛依市7岁以下儿童保健服务质量与健康状况分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2016, 24(8): 882-884. DOI: 10.11852/zgetbjzz2016-24-08-29.
Dong YL, Mai RMNS, Zhu F. Analysis of health care service and health condition for children under the age of seven of Karamay [J]. Chin J Child Health Care, 2016, 24(8): 882-884. DOI: 10.11852/zgetbjzz2016-24-08-29.
- [10] 四川省委办公厅四川省人民政府办公厅. 关于印发《四川省基础设施建设扶贫专项方案》等10个扶贫专项方案的通知[Z]. (2015-09-18) [2019-01-15]. http://jyfp.scedu.net/p/0/?StId=st_app_news_i_x636531638652931088.
Communist Party of China Sichuan Provincial Committee, Sichuan Provincial People's Government. Notification of printing specific poverty alleviation programmes such as special programme for poverty alleviation through infrastructure construction in Sichuan province. 2015 [Z]. (2015-09-18) [2019-01-15]. http://jyfp.scedu.net/p/0/?StId=st_app_news_i_x636531638652931088.
- [11] 耿晴晴, 杨金侠, 徐晓超, 等. 三省部分地区儿童基本公共卫生服务实施现状分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2016, 24(2): 141-143. DOI: 10.11852/zgetbjzz2016-24-02-09.
Geng QQ, Yang JX, Xu XC, et al. Implementation of basic public health services for children in three provinces [J]. Chin J Child Health Care, 2016, 24(2): 141-143. DOI: 10.11852/zgetbjzz2016-24-02-09.
- [12] 姬淑红, 张彩娜. 基本公共卫生服务项目重点人群管理之老年人与孕产妇健康管理[J]. 现代养生, 2018(10): 159-160.
Ji SH, Zhang CN. Older persons and maternal health management in basic public health services [J]. Health Care Today, 2018(10): 159-160.
- [13] 王晓霞, 李翔, 梁慧敏, 等. 山西省农村基本公共卫生服务现状调查[J]. 医学与社会, 2018, 31(10): 11-14. DOI: 10.13723/j.yxysh.2018.10.004.
Wang XX, Li X, Liang HM, et al. Survey on status Quo of national basic public health services in rural areas of Shanxi province [J]. Med Soc, 2018, 31(10): 11-14. DOI: 10.13723/j.yxysh.2018.10.004.
- [14] 熊伟. 四川藏区群众尽享“病有所医”福祉[J]. 中国农村卫生, 2017(21): 5-7. DOI: 10.3969/j.issn.1674-361X.2017.21.002.
Xiong W. People in the Tibetan areas of Sichuan enjoy the welfare of “medical treatment for illness” [J]. China Rural Health, 2017(21): 5-7. DOI: 10.3969/j.issn.1674-361X.2017.21.002.
- [15] 邓丽, 杨瑶, 陈莹, 等. 云南省6个州(市)居民基本公共卫生服务知晓率及满意度分析[J]. 卫生软科学, 2018, 32(8): 54-58. DOI: 10.3969/j.issn.1003-2800.2018.08.011.
Deng L, Yang Y, Chen Y, et al. Analysis on awareness rate and satisfaction of resident's basic public health service in 6 prefectures (cities) of Yunnan province [J]. Soft Sci Health, 2018, 32(8): 54-58. DOI: 10.3969/j.issn.1003-2800.2018.08.011.
- [16] 李淑萍. 基层卫生院儿童保健适宜管理模式探讨[J]. 中国保健营养, 2018, 28(20): 333-334. DOI: 10.3969/j.issn.1004-7484.2018.20.442.
Li SP. Discussion on the appropriate management model of child health care in primary health centres [J]. China Health Care Nutr, 2018, 28(20): 333-334. DOI: 10.3969/j.issn.1004-7484.2018.20.442.
- [17] 施艳, 周剑峰, 朱建华. 一站式儿童保健服务模式在基层儿童保健机构实施的效果研究[J]. 饮食保健, 2018, 52(5): 325-326. DOI: 10.3969/j.issn.2095-8439.2018.52.438.
Shi Y, Zhou JF, Zhu JH. Study on the effect of one-stop child health service model in primary child health care institutions [J]. Diet Health, 2018, 52(5): 325-326. DOI: 10.3969/j.issn.2095-8439.2018.52.438.
- [18] 肖怡, 孙素涛. 北京市某社区0~36个月儿童中医健康管理服务效果评价[J]. 中国健康教育, 2016, 32(4): 349-351. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2016.04.014.
Xiao Y, Sun ST. Effect evaluation of TCM health management among infants aged 0-36 months in a community of Beijing [J]. Chin J Health Edu, 2016, 32(4): 349-351. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2016.04.014.
- [19] 潘勇芳. 社区0~36个月儿童中医健康管理服务效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(14): 173. DOI: 10.3877/j.issn.2095-8242.2018.14.141.
Pan YF. Effect evaluation of TCM health management among infants aged 0-36 months in a community [J]. J Clin Med Literat: Elec Ed, 2018, 5(14): 173. DOI: 10.3877/j.issn.2095-8242.2018.14.141.
- [20] 李玉霞. 中医药在社区儿童保健管理服务中的优势[J]. 中国保健营养, 2018, 28(35): 377. DOI: 10.3969/j.issn.1004-7484.2018.35.490.
Li YX. Advantages of TCM in Community Child Health Management Services [J]. China Health Care Nutr, 2018, 28(35): 377. DOI: 10.3969/j.issn.1004-7484.2018.35.490.
- [21] 四川省统计局. 四川统计年鉴(2018年版)[S]. 中国统计出版社, 2018.
Sichuan Provincial Bureau of Statistics. Sichuan Statistical Yearbook(2018) [S]. China Statistics Publishing House, 2018.

(收稿日期: 2019-04-28)

(本文编辑: 李银鸽)