

	2021
推荐奖种	卫生管理奖
项目名称	基于服务连续性的农村卫生服务网络互动机制模型研究
推荐单位	<p>推荐单位：华中科技大学</p> <p>推荐意见：</p> <p>1.项目背景：我国农村卫生服务体系承载着全国一半公民的健康诉求，其服务提供模式直接影响农村人口的健康状况及服务利用。然而农村卫生服务体系中的基层机构服务能力弱，农村居民无序就诊、趋高就诊的现象严重，影响患者接受卫生服务的适宜性、协调性和连续性，不利于控制医疗费用、提高患者依从性和健康产出。另外，我国农村卫生服务提供系统出了“系统病”，即系统各“要素”之间的“联系”断裂或弱化，出现“协同缺失”，其直接后果是服务提供不连续。在以提供连续性卫生服务为改进目标的前提下，农村三级卫生服务网络需重塑和整合，而机构互动机制是解决“断裂”问题的有效途径。</p> <p>2.项目成果：机构连续性机制包括组织整合和任务协同机制，信息连续性机制包括融资机制和绩效激励机制、采购、评估及监管机制、信息采集机制以及疾病管理、个案管理、多学科团队护理的协同机制，人际连续性机制包括医患沟通的激励机制以及加强对农村地区居民的卫生宣教，提高其健康素养。农村卫生服务网络互动模型 IDEF0 模型，提示完善农村卫生服务网络互动机制的着力点在于功能层的构建。</p> <p>3.项目意义：有助于更加科学的评价农村卫生服务利用现状，从机构、人际、信息多维度评价农村卫生服务网络的运行机制，探索基于连续性服务的农村卫生服务网络互动模式。</p> <p>4.我单位认真审核项目填报各项内容，确保材料真实有效，经公示无异议，推荐其申报 2021 年中华医学科技奖卫生管理奖。</p>
项目简介	<p>1.主要研究内容：</p> <p>(1) 农村卫生服务网络中服务连续性的特征分析</p> <p>① 在系统论思想的指导下，研究不同类别、不同层级、不同区域的卫生服务机构发挥整体效用时的连续性特征。</p> <p>② 研究评估农村基本医疗和公共卫生服务提供连续性的指标体系，对连续性服务的提供方和利用方进行测量和评估。</p> <p>(2) 以连续性为导向的农村卫生服务网络互动机制模型研究</p> <p>① 建立基于连续性的农村卫生服务网络互动机制模型，比较不同区域在加强不同类别、不同层级卫生服务机构服务提供连续性服务的做法和模式。</p> <p>② 农村卫生服务网络中多机构互动机制分析，研究区域内不同层级的卫生机构在多机构共同提供卫生服务过程中的互动机制；研究促进连续性服务提供的不同层级医疗机构内外部的规范、制度和其他衔接机制。</p> <p>③ 农村卫生服务网络中的人际互动机制分析，研究不同级别、类型机构中的卫生服务提供者（供—供）之间，卫生服务提供者与利用者（供—需）之间为所应形成的长期、协调的人际互动机制。</p> <p>④ 农村卫生服务网络中的信息互动机制分析，研究在不同层级、不同类别的卫生</p>

	<p>机构之间的信息共享与传递机制及其对农村卫生服务整体网络互动关系的影响。</p> <p>(3) 改善我国农村医疗卫生服务提供连续性的政策策略集</p> <p>策略集包括：针对机构经济利益的相关经济发展政策、针对机构服务的分级和分工诊疗政策、针对医疗保障制度的政策、针对引导改变医患双方价值观的政策、针对异地卫生服务提供与保障的政策、针对医疗卫生体系的信息共享政策及管理策略等。</p> <p>2.重要结果:</p> <p>机构连续性机制包括组织整合机制、任务协同机制，信息连续性机制包括融资机制和绩效激励机制、采购、评估及监管机制、信息采集机制以及疾病管理、个案管理、多学科团队护理的协同机制，人际连续性机制包括医患沟通的激励机制以及加强对农村地区居民的卫生宣教，提高其健康素养。农村卫生服务网络互动模型 IDEF0 模型，提示完善农村卫生服务网络互动机制的着力点在于功能层的构建。</p> <p>3. 科学意义:</p> <p>① 充分借鉴、吸收系统工程及工商管理学中的理论，分析农村卫生服务提供过程中各要素的互动关系以及存在的薄弱环节，最终形成的互动机制模型和政策策略集具有实践意义。</p> <p>② 将利益相关者理论和 IDEF 建模理论框架结合起来，既可将利益相关者理论由其所局限的利益相关者分析向各利益相关者之间的作用机制和影响因素深入分析的扩展，也是 IDEF 理论模型框架应用到农村卫生服务网络服务提供中寻找基础的努力。</p> <p>③ 利于以更加科学的角度评价农村卫生服务利用的现状，从机构、人际、信息多维度评价农村卫生服务网络的运行机制，探索农村卫生服务网络互动模式。</p>
--	---

#### 知识产权证明目录

序号	类别	国别	授权号	授权时间	知识产权具体名称	发明人
无						

#### 代表性论文目录

序号	论文名称	刊名	年,卷(期)及页码	影响因子	通讯作者(含共同)	SCI 他引次数	他引总次数	通讯作者单位是否含国外单位
1	卫生服务连续性概念及评价维度分析	医学与社会	2015, 28(12), 5-7	1.549	张翔	0	1	否
2	基于卫生服务连续性的乡村医生执业方式探讨	中国卫生事业管理	2015, 32(11), 833-836	2.018	张翔	0	4	否
3	农村卫生服务网络连续性存在的问题及对策	医学与社会	2016, 29(04), 8-10	1.549	潘维	0	8	否

4	农村卫生服务网络互动的理论基础	医学与社会	2016, 29(03), 1-4	1.549	张翔	0	0	否
5	湖北省农村地区“医养融合”服务体系研究	医学与社会	2015, 28(09), 4-6	1.549	张翔	0	0	否
6	我国农村居民首诊机构选择及影响因素分析	医学与社会	2017, 30(07), 8-10+28	1.549	张翔	0	5	否
7	农村卫生机构连续性互动机制研究	医学与社会	2017, 30(12), 54-57	1.549	谢云	0	2	否
8	我国农村居民医疗服务就诊偏好研究	中国医院管理	2017, 37(02), 15-17	2.935	张研	0	8	否
9	农村居民年度住院服务利用聚集性分析	中国医院管理	2017, 37(02), 18-20	2.935	张研	0	2	否
10	我国卫生服务信息连续性运行机制研究	中国医院管理	2017, 37(10), 66-67	2.935	张研	0	1	否
11	农村居民年度医疗服务利用聚集性分析	中国医院管理	2017, 37(02), 21-23	2.935	张研	0	2	否
12	Effect of the NCMS integrated case payment reform on chronic obstructive pulmonary disease medical expenditure and readmission in Xi County, China	Current Medical Scienc	2018, 38 (3), 558–566	1.273	张翔	3	3	否
13	cesarean section rate and cost control effectiveness of case payment reform in the new cooperative medical scheme for delivery:	BMC PREGNANCY AND CHILDBIRTH	2018, 18 (66), 1-7	2.239	张翔	9	9	否

	evidence from Xi County, China							
14	河南省息县基本公共卫生服务均等化现状分析	医学与社会	2014, 27(08), 34-37	1.549	张翔	0	5	否
15	医疗联合体国内外研究现状及发展动态	中国医院管理	2017, 37(07), 21-24	2.935	张翔	0	16	否
16	基于 Dagum 基尼系数我国中医药资源配置的公平和效率分析	中国卫生经济	2018, 37(11), 41-43	2.150	张翔	0	2	否
17	我国东中西部卫生资源配置效率比较分析	医学与社会	2018, 31(10), 51-53	1.549	张翔	0	8	否
18	天长市第一医共体牵头医院医疗服务有序性分析	医学与社会	2018, 31(10), 47-50	1.549	叶青跃	0	1	否
19	华中地区乡镇医生分级诊疗协作现状与意愿调查	医学与社会	2018, 31(10), 47-50	1.549	叶青跃	0	1	否

#### 主要完成人和主要完成单位情况

主要完成人情况	<p>姓名：张翔</p> <p>排名：1</p> <p>职称：教授,教授</p> <p>行政职务：副院长</p> <p>工作单位：华中科技大学</p> <p>对本项目的贡献：作为课题第一负责人，承担课题总体设计，全面协调工作，负责研究设计与进展把控，统筹课题设计与理论分析，项目协调与管理。学术贡献在于：提出农村医疗卫生服务网络连续性存在的问题、对卫生服务网络信息连续性机制进行分析、构建农村卫生服务网络互动模型——IDEFO 和农村卫生服务网络互动机制、探讨了建设农村卫生服务网络连续性的对策建议（分别对应“四、主要科学发现、技术发明或科技创新”所列的 1.2、1.3、1.4 和 1.5），负责专著《农村卫生服务网络互动机制模型研究——基于服务连续性的视角》的编写，是本研究论文的主要产出者。</p> <p>姓名：熊巨洋</p> <p>排名：2</p> <p>职称：副教授,副教授</p> <p>行政职务：卫生管理系副主任</p> <p>工作单位：华中科技大学</p>
---------	--

	<p>对本项目的贡献：作为课题的主要负责人之一，承担课题设计与理论分析的内容，对课题前期的文献挖掘、理论分析及测量工具的设计等都进行了科学的指导，并受邀参加 Association of University Program in Health Administration(AUPHA)的 2017 年年会全球论坛，对项目成果进行交流学习。</p> <p>在课题中，分析了医疗制度对供需双方行为及人际连续性的影响，从研究系统、质量链管理、系统动力仿真模型对农村卫生系统演化进行了系统建模，完善了建设农村卫生服务网络连续性的对策建议（分别对应“四、主要科学发现、技术发明或科技创新”所列的 1.1.1、1.4.1 和 1.5）。</p> <p>姓名：王静</p> <p>排名：3</p> <p>职称：教授,教授</p> <p>行政职务：卫生管理系主任</p> <p>工作单位：华中科技大学</p> <p>对本项目的贡献：作为课题主要负责人之一，承担课题设计与理论分析工作，在课题研究过程中，对吸收系统工程及工商管理学中的理论，建成 IDEFO 建模理论框架，并将利益相关者理论与 IDEFO 理论框架相结合形成研究的理论分析框架等内容的完成进行了严谨科学的指导。</p> <p>在课题中，分析了医保政策对供需双方行为及人际连续性的影响，参与农村卫生服务网络互动模型 IDEFO 构建，提出了建设农村卫生服务网络连续性的对策建议（分别对应“四、主要科学发现、技术发明或科技创新”所列的 1.1.2、1.4.2 和 1.5）。</p> <p>姓名：龚勋</p> <p>排名：4</p> <p>职称：教授,教授</p> <p>行政职务：副主任</p> <p>工作单位：葫芦岛市军民融合和新材料产业发展中心</p> <p>对本项目的贡献：作为课题的主要负责人之一，负责项目协调与管理工作，课题在浙江省、福建省、河南省、湖北省、青海省以及重庆市 6 各省市进行全面调研期间，进行现场调研指导与协调工作。</p> <p>在课题中，指出了农村医疗卫生服务网络连续性存在的两个问题，并就卫生服务网络信息连续性机制进行了分析，完善了建设农村卫生服务网络连续性的对策建议（分别对应“四、主要科学发现、技术发明或科技创新”所列的 1. 2.3、1.2.4、1.3 和 1.5）。</p> <p>姓名：张研</p> <p>排名：5</p> <p>职称：副教授,副教授</p> <p>行政职务：无</p> <p>工作单位：华中科技大学</p> <p>对本项目的贡献：作为课题的主要负责人之一，承担现场调研与数据分析工作，在调研过程中负责对调研员的培训与管理、现场调研指导以及调研结果的监督，保证现场调研高质量完成。在后期的数据处理中，对数据分析工作的指导。</p>
--	---

	<p>在课题中，分析卫生和医保政策对基层卫生服务供需双方及人际连续性的影响，指出农村医疗卫生服务机构连续性弱化和农村医疗卫生服务人际连续性断裂的原因及表现（分别对应“四、主要科学发现、技术发明或科技创新”所列的 1.1.2、1. 2.1 和 1.2.2）。</p> <p>姓名：杨茜茜</p> <p>排名：6</p> <p>职称：其他,其他</p> <p>行政职务：无</p> <p>工作单位：华中科技大学</p> <p>对本项目的贡献：作为本课题的参与者，负责现场调研与数据分析工作，并参与报告和专著的撰写。</p> <p>在课题中，参与构建卫生服务信息连续性运行机制框架和农村卫生服务网络互动模型 IDEFO，并就建设农村卫生服务网络连续性提出对策建议（分别对应“四、主要科学发现、技术发明或科技创新”所列的 1.3、1.4.2 和 1.5）。</p>
主要完成单位情况	<p>单位名称：华中科技大学</p> <p>排名：1</p> <p>对本项目的贡献：单位对项目的完成提供了完备的软硬件支持。单位拥有现代化的图书馆和资料室，有足够的国内外电子资源供文献查阅，保证了前期文献情报分析的科学性；提供了充足的研究所需的计算机，满足方案设计、数据等资料处理的需要；同时华中科技大学作为国家重点高校，和国内外学术界、医疗卫生管理系统有着良好的合作关系，不仅为本课题现场调查顺利进行提供了良好的组织基础，也方便项目后期成果推广、学术交流等活动的展开。</p>