

卫生管理的综合评价方法研究进展

赖小玫 罗笑薇

前海人寿广西医院 广西南宁 530200

【摘要】卫生管理包含卫生政策、医院管理、卫生经济等多个内容,是寻求最佳卫生服务、科学配置卫生资源、最大限度满足人们对医疗预防保健需求重要举措。随着医疗技术不断发展,卫生管理综合评价越来越受到卫生管理者、决策者的重视。而评价方式是开展综合评价的重要内容,近年来,卫生管理的研究不断深入,多种综合评价方式得以应用,包括逼近于理想的排序方法、秩和比法、自举法-Malmquist、模糊综合评价法、密切值法、德尔菲法等,上述评价方式各具优缺点。因此本文就卫生管理的综合评价方法研究进展进行综述。

【关键词】逼近于理想的排序方法;秩和比法;自举法-Malmquist 指数法;模糊综合评价法;密切值法;德尔菲法

【中图分类号】R197

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2022) 10-136-02

近年来,随着人们对公共卫生重视度不断增加,强调个人、社会应是公共卫生的积极参与者,因此开展卫生管理综合评价势在必行。综合评价主要是指对一个复杂的多个指标信息,利用数学方式,对数据实施加工、提炼,进而获得其优劣等级的一种评价方式^[1]。综合评价相比多个指标单独评价,主要是指在明确相关历史资料基础上,将各种相关因素的信息集中,按照工作时间,利用数理统计方式或其他数学方式制定恰当评价模式,进而获得对评价对象的类别或优劣等级进行较为客观的判断,为卫生管理工作决策提供有效的参考依据^[2]。而针对卫生管理,如何采取科学、简便、高效的数据统计方式,进行客观、准确评估等,是现阶段国内外卫生管理研究的主要内容之一^[3]。近年来,中国在卫生管理综合评价方法的研究方面进展较为迅速,包括逼近于理想的排序方法、秩和比法、自举法-Malmquist 指数法、模糊综合评价法、密切值法、德尔菲法等,现本文就卫生管理的综合评价方法研究进展做一综述,旨在为日后制定卫生管理方案提供一定的理论依据。

1 逼近于理想的排序方法

逼近于理想的排序方法是多目标决策分析中常用方式,此方式仅要求各效用函数具有单调递增性,其原理主要是经过检测评价对象及最优解与最劣解的距离实施排序,若评价对象离最优解最近且又离最劣解最远,则为最佳,反之为最差^[4]。关旭静、唐雪峰^[5]等人研究显示,采取逼近于理想的排序方法综合评价四川省市级城市基层公共卫生服务中社区居民感受度,结果显示,四川省21个市级基层公共卫生服务中心社区居民感受度各不相同,应加强对薄弱地区的措施。近年来,随着对逼近于理想的排序方法研究不断深入,多种逼近于理想的排序方法得以应用,且获得良好的应用效果。谢瑞军、王可欣^[6]等人运用综合层次分析法-逼近于理想的排序方法组合原理研究城市公共卫生应急管理能力的具有较高的应用价值。苏敏艳、王紫红^[7]等人研究显示,熵权-逼近于理想的排序方法可明确江苏省各地区卫生资源配置情况。

2 秩和比法

秩和比法主要是以非参数方法作为基础,操作较为便捷,其对资料无特殊要求。相关研究显示,秩和比是一个非参数统计量,其在计算中所采用的是秩次,故能够消除异常值对评价结果的影响,且可对资料实施分档排序。李玉奇、张柠^[8]等人研究分析用秩和比法分析基层卫生院托管效果,结果显示,秩和比法分析基层卫生院医疗技术水平显著提高,诊疗流程更规范,服务量提升较快,综合收入逐年增加。吴文娟^[9]等人研究得出,非整秩次秩和比法可综合反映北京市16区社区卫生服务机构运行情况,具有一定的参考价值。

3 自举法-Malmquist 指数法

自举法属于非参数纠偏方式,经过模拟原始数据的抽样有效解决了数据离群值、随机因素干扰等传统数据包络分析不足;并利用 Malmquist 指数法对面板数据实施计算,同时实施分解,进而为有效判别相关影响因素提供参考。杨辉^[10]研究基于逼近于

理想的排序方法和自举法-Malmquist 指数法组合方法可全面评价北京市某区医疗卫生服务整合效果、效率。郜佳、刘军^[11]等人采用自举法-数据包络分析法对传统的数据包络分析方法进行纠偏,可有效明确2012-2018年我国基层医疗卫生机构的投入产出效率。江恬雨^[12]等人研究显示,自举法-Malmquist 指数法模型在测量动态效率指数时可以通过置信区间判断其显著性,方法更加适用于区域内医疗机构的动态效率评价。

4 模糊综合评价法

模糊数学主要是利用数学方式研究、分析具有模糊性的现象,主要是指利用模糊数学的理论将模糊信息经过模糊判断的方式,获得明确评价的一种综合评价方式,其已在多个应用领域取得重大成果。模糊综合评价包括多个因素,能够较为科学地反映同类事物在总体上的差异。张远妮、黄广成^[13]等人研究显示,采取模糊综合评价法构建的深化医药卫生体制改革考核指标体系科学性、系统性、导向性良好,能够为实际医改评估提供评价工具。朱凤梅^[14]研究显示,基于模糊综合评价方法的医疗卫生体制改革得出,不同地区之间综合评价绩效结果既存在共性也存在差异。黄晓倩、王松^[15]等人研究得出,利用模糊数学理论的模糊综合评价法对突发公共卫生事件血液库存预警进行分级具有可行性,为未来实际应用提供重要的理论参考。

5 密切值法

密切值法可充分利用原始数据,提升分析效果,可准确评估客观情况,已在卫生管理领域得到了广泛应用。密切值法是受各因素综合影响的一个系统工程实施优选,针对同时存在的正向指标、负向指标的工作质量系统,首先应将其转换为同指标系统,随后明确待评单位各评价指标“最优点”、“最劣点”距离,并分别对各单位的密切值进行计算,随后依据大小实施排序。魏禹^[16]等人研究显示,大部分市(州)在密切值法与SRS的结果上接近,结论具有一定参考意义。

6 德尔菲法

德尔菲法主要是按照“界值”来筛选相关指标,是由调查者拟定调查表,依据既定程序,采取函件方法向专家组成员实施征询,同时获取专家意见反馈,于多轮反复征询、反馈后,最后获取具有较高准确率的集体判断结果,属于一种主客观相结合的方式,可使指标体系筛选更为合理、科学,适用于各指标体系的构建。梁旭、牟昀辉^[17]等人研究显示,基于德尔菲法的卫生健康高质量发展指标评价体系构建,基于德尔菲法,可形成包括5个一级指标、11个二级指标、30个三级指标的卫生健康高质量评价指标体系。王晓丽、孙雪松^[18]等人研究显示,应用德尔菲法建立指标体系,具有一定的科学性和权威性,可以为后续平台开发提供依据,进而为卫生行政管理部门提供便捷的信息化服务。

7 小结

综合评价方式在卫生管理中越来越受到重视,逼近于理想的排

(下转第138页)

的比例,避免刺激、浓度过高的冲洗液对阴道黏膜造成灼伤或诱发菌群紊乱。另外,需要为患者强调的是,阴道炎多需经过数个月经周期的系统治疗,因此应告知其应坚持遵医嘱进行正规治疗,告知其不可自行购买或使用其他抗生素或药物,在未获得医生同意的情况下不得擅自增减药量或停药、增加其他治疗药物等^[16]。

2 小结

健康教育是指有计划的系统教育与护理过程,帮助患者自觉应用有利于健康的行为,以维持改善并提高个体的健康程度。健康教育以切断传染途径、杀灭阴道各类致病菌、恢复阴道 Ph 值,保持阴道自净作用为目标,通过针对性评估、心理干预、卫生指导等各项措施帮助其全面、正确的了解疾病发生的原因及治疗方案,帮助其消除既往对于疾病错误、片面的认知,调整对于疾病治疗排斥、恐惧、消极的心理,不断提升其对疾病治疗的信心与依从性,最终达到促进疾病恢复,降低复发及改善生活质量的目的。阴道炎作为妇科常见病,临床多通过药物方式进行治疗,尽管科获得一定的治疗效果但具有反复发作的特点。这是由于疾病的发生与患者的个体免疫机制与卫生习惯均存在密切关联,同时,社会压力的加剧及生活节奏、饮食习惯的改变也在一定程度上提高了疾病的发生风险。为健康教育提供详细、完善的健康教育应根据患者实际情况制定针对性健康教育方案并灵活应用多种健康教育手段不断提高患者对疾病的认识,纠正不良心理,同时进一步规范自己的遵医行为,积极、主动的配合医护人员完成整个治疗过程,同时在日常生活中坚持健康、规律的饮食、作息及卫生习惯,最终达到提高自身健康水平,降低疾病复发的治疗目的。

参考文献

- [1] 尤彩云. 执行健康教育路径,提升阴道炎护理效果[J]. 东方养生, 2022(08):58-59.
- [2] 许红美. 人性化护理对慢性霉菌性阴道炎的护理效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(20):171-174.

(上接第 136 页)

序方法、秩和比法、自举法-Malmquist 法、模糊综合评价法、密切值法、德尔菲法均是常用于卫生管理的综合评价方式,上述方式各具优缺点,评价结果较为准确、客观与合理,均可作为卫生管理方案的构建提供的一定的理论依据。在日后临床可进行更多前瞻性或回顾性大样本中心数据研究,进一步分析卫生管理的综合评价方法。

参考文献

- [1] 李相荣, 张秀敏, 于洗河, 等. 新医改以来我国社区卫生服务中心医疗服务质量综合评价[J]. 医学与社会, 2022, 35(1):31-35.
- [2] 顾思雨, 梁园园, 章凯燕, 等. TOPSIS 法和秩和比法模糊联合在基本公共卫生服务质量综合评价中的应用研究[J]. 中国全科医学, 2022, 25(4):432-437.
- [3] SEITI, HAMIDREZA, HAFEZALKOTOB, ASHKAN, MARTINEZ, LUIS. R-Sets, Comprehensive Fuzzy Sets Risk Modeling for Risk-Based Information Fusion and Decision-Making[J]. IEEE Transactions on Fuzzy Systems: A Publication of the IEEE Neural Networks Council, 2021, 29(2):385-399.
- [4] 尤莉莉, 陈新月, 杨凌鹤, 等. 以效果为导向的国家基本公共卫生服务综合评价指标体系构建[J]. 中国公共卫生, 2022, 38(5):589-596.
- [5] 关旭静, 唐雪峰, 金必辉, 等. 基于 TOPSIS 法的四川省市级城市基层公共卫生服务中社区居民感受度的横断面调查[J]. 中国循证医学杂志, 2020, 20(5):525-530.
- [6] 谢瑞军, 王可欣, 陈思宇, 等. 基于 AHP-TOPSIS 模型的安徽城市公共卫生应急管理能力的研究[J]. 山西大同大学学报(自然科学版), 2021, 37(4):43-50, 55.
- [7] 苏敏艳, 王紫红, 郑慧凌, 等. 基于熵权-TOPSIS 法的江苏省

- [3] 王丽娟. 探讨心理护理和健康护理对真菌性阴道炎患者的护理效果[J]. 智慧健康, 2022, 8(11):173-175. DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2022.11.053.
- [4] 艾慧洁. 阴道炎护理中实施健康教育的价值[J]. 中国社区医师, 2022, 38(09):114-116.
- [5] 王玉兰. 健康教育应用在门诊妇科护理中对阴道炎患者依从性影响分析[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(08):173-176.
- [6] 赵文英. 健康教育在妇科阴道炎护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(32):147-148.
- [7] 丁国珍. 阴道炎患者护理中应用健康教育干预模式的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(16):112+115.
- [8] 潘丽芳. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察研究[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(12):23-24.
- [9] 刘夏. 妇科门诊阴道炎健康教育干预的护理体会[J]. 中国医药指南, 2020, 18(36):204-205.
- [10] 杨海英. 健康教育护理干预在妇科阴道炎患者护理中的作用效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(36):91-92.
- [11] 周海花. 门诊健康教育管理对阴道炎患者疾病认知水平及用药依从性的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(24):4016-4017.
- [12] 李小莹. 健康教育护理干预在妇科阴道炎患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(33):215-216.
- [13] 高文婷. 门诊妇科阴道炎护理中健康教育的应用研究进展[J]. 现代养生, 2016(22):189.
- [14] 蒲相玲. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(11):259-260.
- [15] 周凤莲. 健康教育路径在妇科阴道炎疾病临床护理中的应用进展[J]. 药物与人, 2014, 27(04):17.
- [16] 刘彩霞. 阴道感染健康教育的新进展[J]. 中华现代护理杂志, 2008(17):1929-1930.

卫生资源配置地区差异研究[J]. 卫生软科学, 2020, 34(9):62-65.

- [8] 李玉奇, 张柠, 吴利纳. 基于秩和比法的基层卫生院托管效果综合评价研究[J]. 中国社会医学杂志, 2021, 38(5):558-561.
- [9] 吴文娟, 兰丽娜. 基于非整秩次秩和比法综合评价北京市社区卫生服务现状[J]. 中国卫生经济, 2020, 39(7):72-74.
- [10] 杨辉. 基于 TOPSIS 和 Bootstrap-Malmquist 组合方法的北京市某区医疗卫生服务整合效果与效率动态评价[J]. 医学与社会, 2020, 33(6):61-65.
- [11] 郝佳, 刘军, 田美蓉, 等. 基于 Bootstrap-Malmquist 指数模型的我国基层医疗卫生机构投入产出效率评价[J]. 医学与社会, 2021, 34(11):59-63.
- [12] 江恬雨, 陶红兵, 路伟, 等. 山西省三级综合公立医院运行效率评价研究——基于 Bootstrap-Malmquist 模型[J]. 中国医院管理, 2019, 39(2):34-36.
- [13] 张远妮, 黄广成, 朱宏, 等. 应用模糊综合评价法构建深化医药卫生体制改革考核指标体系[J]. 卫生软科学, 2021, 35(5):15-19.
- [14] 朱凤梅. 基于模糊综合评价方法的医疗卫生体制改革评价研究[J]. 中国卫生统计, 2016, 33(2):267-270.
- [15] 黄晓倩, 王松, 林凤, 等. 模糊综合评价法在突发公共卫生事件血液库存预警分级评估中的应用[J]. 中国输血杂志, 2022, 35(4):466-470.
- [16] 魏禹, 刘瑞华. 四川省卫生资源配置现状综合评价——基于秩和比和密切值法[J]. 现代预防医学, 2022, 49(5):860-864.
- [17] 梁旭, 牟昀辉, 那丽, 等. 基于德尔菲法的卫生健康高质量发展指标评价体系构建研究[J]. 中国卫生经济, 2022, 41(4):70-73.
- [18] 王晓丽, 孙雪松, 张寅, 等. 基于德尔菲法的区域卫生信息管理平台指标体系构建[J]. 北京生物医学工程, 2017, 36(4):390-393, 399.