

用参与式方法加强中国农村地区 新生儿保健的可行性研究

一、背景

降低五岁以下儿童死亡率在世界范围内已取得巨大进展，然而新生儿（出生 28 天内）死亡率下降速度迟缓。虽然中国经济不断发展，但新生儿死亡，尤其在贫穷和偏远地区的新生儿死亡率一直处在较高水平，难以有效控制。新生儿死亡占到了所有儿童死亡的 60%。医疗卫生机构可以提供切实有效且具有成本效益的新生儿保健服务，包括专业的助产服务、早期产后访视以促进母乳喂养和脐带护理、以及针对早产儿的“袋鼠妈妈”护理法。绝大多数的婴儿死亡可以通过这些措施加以预防。中国颁布了多部新生儿保健指南，但是在实际操作中，这些指南并没有完全有效地利用。社区参与可以推动社区居民对于新生儿保健服务的需求并促进其发展，这对于偏远地区尤为重要。

研究团队在中国和越南的偏远地区开展了一项试点研究，了解偏远地区的卫生管理人员如何利用其拥有的管理权限和资源来推动新生儿保健指南的使用，并评估开展全面研究的可行性。该项全面研究将采取参与式方法提高新生儿保健指南的使用。这份政策简报概述了在宁夏回族自治区西吉县进行的一次实地考察所获得的主要发现，西吉县是一个偏远贫穷且有着大量流动人口的区域。宁夏回族自治区的住院分娩率很高，孕产妇及新生儿死亡率均高于全国平均水平，新生儿死亡的主要原因是早产和低出生体重。研究方法包括个人深入访谈（政策制定者、当地卫生管理人员、医务人员及社区代表共 21 人）、专题小组讨论（过去一年有过分娩经历的母亲及其家属共 3 组）、文献回顾以及对于卫生信息系统的观察。对访谈和讨论内容进行转录并利用主题框架法进行分析。

二、主要发现：

（一）新生儿保健指南的可及性和使用情况：在访问的县，乡，村三级医疗卫生机构中没有发现相关的新生儿保健指南，因此医疗卫生机构也难以按照指南的要求来指导常规的新生儿保健服务。乡镇卫生院和村卫生室的墙上悬挂着简单的有关围产期保健的海报。一些在省级医院工作的医务人员倾向于使用国际上的指南，他们认为国内的一些指南内容有些过时（比如，针对早产儿的袋鼠妈妈保健法就未曾在国内指南中出现过）。在乡或村一级工作的医务人员则经常参考过去的临床教科书。新生儿保健指南没有得到完全有效的执行，主要的挑战包括：卫生人才队伍的不足（医务人员的数量、积极性和知识技能不足），设备和药物的缺乏。一些地方风俗习惯，比如孩子出生后一个月内不能出门等影响了新生儿保健指南的有效执行。再如在产妇坐月子期间，非本家的男子不得进家门。由于村医大多是男性，这种风俗可能会影响产后访视服务的提供。

（二）数据的可靠性以及如何利用这些数据监测新生儿健康：调查地区常规采集的数据包含了世界卫生组织推荐的用于新生儿健康的大部分指标。尽管如此，部分数据并不完整或是不准确。如新生儿死亡原因未全部上报、流动人口孕产妇的信息不完整。另外，虽然统计数据显示产后访视率接近 100%，但是实际开展的产后访视率却很低。还有一些数据缺乏电子记录、难以获取。这些数据很少用于指导实际的政策制定。

（三）进行成本核算的可行性分析：在卫生经济学家的帮助下，可以利用县乡医疗卫生机构的财务报表来估计新生儿保健服务的成本。

(四) 社区居民参与新生儿保健: 本次调查未发现社区居民自发组织的新生儿保健相关活动。

(五) 卫生管理人员的决策权限: 县乡两级医疗卫生机构的管理人员对于财务和人事的支配权有限。所有医疗卫生机构可以自主安排人员培训。但是乡镇卫生院目前的工作负荷较重,也许并不愿意承担更多的项目任务。

(六) 采取参与式方法的可行性: 曾有学者在宁夏回族自治区(包括西吉县)开展过类似的研究,旨在通过参与式方法来改善孕产妇和儿童保健。因此该研究方法具备一定的可行性。

三、局限性

由于本研究在较短的时间内完成,因此存在诸多不足之处。在访谈中,“决策空间”的概念较难理解,与之相关的信息获取的很少。试点研究所得到的只是初步结论。

四、结论

虽然中国的新生儿死亡率有所下降,农村地区的新生儿死亡率却依然高于城市地区。在县乡村三级医疗卫生机构中,新生儿保健指南未得到有效执行,阻碍了高质量新生儿保健服务的提供。阻碍新生儿保健指南使用的因素包括:缺乏高水平的医务人员,高工作负荷和低工资造成的医务人员积极性不足,以及设备和药品的缺乏。这说明,相对于其他公共卫生问题,中国在妇幼保健方面的投入仍相对不足。其它障碍因素如传统习俗、人口流动等也为孕产妇和新生儿保健服务带来挑战。在全面研究中,应进一步了解为什么一些新生儿保健指南没有下发到基层医疗卫生服务机构。这一方面或许可以借鉴合作伙伴越南的经验。

之前的学者在宁夏开展的参与式研究显示了该方法的可行性。县级妇幼保健机构有意愿参与此类研究。管理人员和医务人员对该类研究方法不甚熟悉,提示我们在开展此

类研究时应给予这些人员更加细致的指导。医疗机构管理人员有相应的权限推动新生儿保健指南的应用。县级妇幼保健机构将是该项研究的关键机构。WHO 所推荐的大部分数据指标都有常规收集,但是并不清楚这些数据如何用于支持新生儿保健决策。通过追踪新生儿保健服务花费来计算成本效果是可行的。除了帮助医疗卫生机构促进新生儿保健指南的使用之外,也要与服务利用方共同开展活动来消除一些传统习俗对新生儿保健的影响。尽管在西吉县没有发现社区居民自发组织的新生儿保健活动,全国其他地方在社区参与新生儿保健方面的经验也可以在全面研究中加以借鉴应用。总之,在中国农村地区应用参与式方法,引导基层医疗卫生管理人员自主分析和解决问题,加强新生儿保健指南的使用,是切实可行的,有助于提高研究地区的新生儿健康状况。(胡丹, 刘晓云)

《卫生发展瞭望》是北京大学中国卫生发展研究中心根据研究成果、系统综述、会议讨论、国际交流等获得的信息,每期针对一个卫生发展领域热点问题,发表研究发现、观点和政策讨论。



海淀区学院路 38 号; 电话:010-82805701; 传真:010-82805695;

邮箱: cchds@pku.edu.cn; 网址: www.cchds.pku.edu.cn