

· 综合 ·

精神病专科医院病源分布与影响力的研究

广州市惠爱医院（广州市脑科医院）（广东 广州 510370）

温全球 郭建雄 徐昌武 刘海燕 吴东涛

【摘要】目的 探讨广东省某大型精神病专科医院的病人来源分布的规律与社会影响力，为医疗机构的健康发展、合理配置医疗资源提供科学依据。**方法** 利用医院病案管理系统，对住院患者病案首页的地址栏信息分析出院患者来源分布，研究医院服务范围的变化趋势。**结果** 在广州市脑科医院2010-2013年的19543例出院患者中，广州市住院病人数量呈逐年下降的趋势，而本省外市地区和外省病人数量持续上升趋势。**结论** 在大型精神专科医院的经营效果影响因素中，政策的支持、自身的医疗、教学、科研水平与医院的服务水平的提升与强烈的社会责任意识，对病源分布、社会影响力有深远的影响。

【关键词】 病源分布；社会影响力；精神病

【中图分类号】 R246.6

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.05.028

Study of Patient Source Distribution and Social Influence in A Psychiatric Hospital

WEN Quang-qiu, GUO Jiang-xiong, XU Chang-wu, et al., Guangzhou Brain Hospital, Guangzhou 510370, Guangdong Province, China

[Abstract] Objective To investigate patient source distribution and social influence in a large psychiatric hospital of Guangdong and provide scientific basis for the healthy development of medical institutions and the rational allocation of medical resources. **Methods** We made use of hospital case management system and researched the changing trends of services by analysis of patient source distribution come from home address field of medical record information of 19543 inpatients of Guangzhou psychiatric hospital in 2010-2013. **Results** It was a declining trend in the number of inpatients in Guangzhou. And the inpatients from other provinces and outside the city continued upward trend. **Conclusion** Support of policies, enhancing medical treatment, teaching, scientific research level, upgrading service level of hospital and a sense of social responsibility had a profound impact for the distribution of pathogens, social influence in the impact of factors on operating results in a large psychiatric hospital.

[Key words] Patient Source Distribution; Social Influence; Psychiatry

随着医疗卫生体制改革的不断深入，社会对医疗机构如何提高医疗质量、保障医疗安全方面提出了更高的要求。如何评价医疗机构医疗质量、服务水平、社会影响力，是当前医院管理者、决策者必须认真加以思考的问题。医疗服务半径正是其中之一的重要指标^[1]，近年来国内较多医疗机构从管理角度进行这方面的研究^[1-3]。本研究是通过了解广州市脑科医院近四年来服务范围和患者来源的特点，分析其规律，为充分利用医院资源、确定医院服务重心及拓展方向提供参考。

1 资料与方法

收集近四年广州市脑科医院出院病人的资料，从病案首页病人的地址栏信息中取数据，病人来源按照医院所在地的广州市、广东省内除广州市外的其他地

区、国内除广东省以外地区、境外四个区域来划分，分别计算这些区域出院病人构成比。

行政区域出院病人构成比=该行政区出院病人数/医院总出院病人数^[2]。

2 结果

四年内出院人数、各区域出院人数及构成比见表1。出院人数、各区域人数均呈逐年升高趋势；本市构成比逐年下降，本省外市、外省市构成比逐年上升，而境外人数构成比则变化不明显。

四年间出院病人来源逐年增长率比较见表2。出院人数增长最快的是2013年(15.61%)，最慢的是2012年(7.64%)，2013年较上年度不仅本市区域增长率超过10%，外市、外省、境外的增长率甚至超过20%。本市平均增长率与其他三个地区的增长率比较，有显著

性差异 ($P < 0.01$)。

3 讨论

广州市脑科医院是一所全国建院最早的精神病专科医院,也是广东省唯一的三级甲等精神专科医院,历史悠久、技术雄厚,病源主要分布于广州市(占57.56%),市外其他几个区域的总人数接近一半,体现该院的服务范围不仅面向广州市地区,向外辐射能力也较强。这与很多综合性医院的服务半径研究结果相同。医院的服务范围与医院的影响力有关,医院影响力越大,辐射范围越广^[1-3];精神病专科医院长期的诊治范围以重性精神病患者为主,而重性精神病患者一般就医困难,通常选择就近救治,且跨地区诊治带来医疗费用报销的困难。因此,如果不是因为医院的医疗质量更高、服务更好、解决疑难问题的能力更强,是很难吸引外地患者的。

从近四年来出院病人总数与构成比的变化规律来看,对医院的经营效果有一定参考价值。具体表现在:①出院人数以11.71%的速度持续增长,体现了医院总体业务量持续增长;②广州市内来源的病人实际数逐年增长,但构成比逐年下降,增长速度放缓(9.39%);③省内市外、外省市的病源逐年增加,增长率均在15%左右,与本市病人的平均增长率对比有显著差异性($P < 0.01$);这两点体现了医院影响力增大,不仅市内病源在持续增长,更重要的是市外区域的病源以更快的速度在增长。发生这些变化,可能主要与以下因素有关:①政府导向、社会关注:随着肇

事肇祸精神病患者对社会的危害^[4]、心理障碍对人民健康生活和家庭稳定带来的不良影响、精神病的社会负担越来越大^[5]等因素的持续发酵,社会和政府均越来越重视精神卫生问题。《精神卫生法》、以提高医疗质量与安全为宗旨的《三级精神专科医院评价标准》、全民医保政策相继出台,提高了精神心理障碍患者的就诊意识和就诊能力。②医疗机构的社会责任意识增强:医疗机构主动服务于社会的意识增强,根据社会需求不断调整自己的医疗服务领域,提高服务能力和服务水平。近年来,该院将“大专科小综合”做实做强,尤其对伴有精神障碍的脑系疾病、躯体疾病、老年科疾病、儿童期疾病纳入该院的服务领域,解决了其他综合性医院、欠发达地区精神专科医院难于解决的诊疗问题,既解决了患者的就医问题,又拓展了该院的病人来源;还主动帮扶欠发达地区精神专科医院的专业技术与管理能力,先后帮扶七家本省的、三家外省的精神专科医院的建设,帮助培养其技术骨干和管理人才。既满足了当地精神障碍患者诊疗服务水平提高的要求,又增加了医院在外界的影响力。③医疗机构自我提升的主动意识增强:由于该院特殊的专业地位与地域优势,不需要原始的求生存发展,而是要有建设一家集医疗、教学、科研一身的专业、高效、有社会责任感的医院的自我提升意识。因此,近年来该院在“大专科小综合”的基础上,制订了精神科亚专科专业发展规划。目前已经从科研、临床、教学三方面全面进行亚专科定向发展,专业服务领域不断扩大,医院服务区域不断扩展,广州市外的病源持续增长,并涌现出一批批年青有为的亚专科

专家,医院的影响力不断提高,与医院在近年所取得的发展与成绩是一致的。

因此,在大型精神专科医院的经营效果影响因素中,政策的支持、自身的医疗、教学、科研、服务水平的提升与强烈的社会责任意识,对病源分布、医院影响力有深远的影响。另外对医院专业服务领域也有较

表1 广州市脑科医院近四年出院病人来源构成比统计表

年度	全院出院患者		本市		本省外市		外省市		境外	
	人数	构成比	人数	构成比	人数	构成比	人数	构成比	人数	构成比
2010	4145	100%	2437	58.79%	1138	27.46%	539	13.00%	31	0.75%
2011	4637	100%	2727	58.81%	1259	27.15%	628	13.54%	23	0.50%
2012	4991	100%	2866	57.42%	1422	28.49%	670	13.42%	33	0.66%
2013	5770	100%	3186	55.21%	1727	29.93%	809	14.02%	49	0.85%
合计	19543	100%	11216	57.56%	5546	28.26%	2646	13.50%	136	0.69%

表2 广州市脑科医院近四年出院病人来源增长率统计表

年度	全院出院患者		本市		本省外市		外省市		境外	
	比上年	增长数	增长数	增长率	增长数	增长率	增长数	增长率	增长数	增长率
2010	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2011	492	11.87%	290	11.90%	121	10.63%	89	16.51%	-8	-25.81%
2012	354	7.64%	139	5.10%	163	12.95%	42	6.69%	10	43.48%
2013	779	15.61%	320	11.17%	305	21.45%	139	20.75%	16	48.48%
平均	542	11.71%	250	9.39%	196	15.01%**	90	14.65%**	6	22.05%**

注:本市出院人数平均增长率与市外其他区域的平均增长率比较, * < 0.05 , ** < 0.01

大影响，这方面的数据将在另外的研究中论及。

参考文献

[1] 苗莉,陈薇,丁洁等.大型综合医院医疗服务半径研究[J].现代生物医学进展,2013,13(27):5381-5386.

[2] 谢斌华,杜旋,黄大为.某院出院病人地域分析与提高医院社会服务影响力度的思考[J].中国医院统计2007,14(3):201-202.

[3] 郑洁,轩若亮,杨灵云.从医院服务半径看医院发展[J].中国医院统计,2006,13(3):267-269.

[4] 蒋怡华,赵华忠,范建红.近5年收治肇事肇祸精神病人调查[J].现代预防医学,2013,40(18):3410-3414.

[5] 龚诚华,蔡梅英,胡号应.2010-2012年广州市越秀区重性精神病人护理者负担社区干预效果分析[J].预防医学论坛,2013,19(9):646-652.

【收稿日期】 2017-09-18

(上接第 64 页)

对照组40例患者通过生理盐水将创面清洁之后，使用Ⅲ型安尔碘纱布进行覆盖，三天之后将直径大于2cm的水泡抽出，给予凡士林油纱继续覆盖，同时进行无菌纱布包扎^[3]。

1.3 观察指标 治疗之后第六天观察患者创面愈合情况，每天1次，创面愈合标准：出现上皮化，记录两组患者创面愈合时间；依照目测类比评分法对患者疼痛程度进行评分：0分属于无痛；1分到3分属于轻微疼痛，可以忍受；4分到6分属于疼痛影响睡眠，尚可忍受；7分到10分属于渐强烈疼痛，难以忍受，记录两组患者的疼痛程度。

1.4 统计学处理 采用SPSS19.5软件处理实验数据，计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示，实施t检验；计数资料使用 χ^2 检验。其中将 $P < 0.05$ 归纳为差异具有统计学意义。

2 结 果

观察组患者烧伤创面愈合时间显著低于对照组患者($P < 0.05$)，具有统计学意义，见表1。观察组患者创面疼痛程度显著低于对照组患者($P < 0.05$)，具有统计学意义，见表2。

表1 观察组和对照组患者烧伤创面愈合时间对比 例

组别	6-8天	9-11天	12-14天	15-17天	18-20天	大于20天
观察组	4	16	12	5	3	0
对照组	3	10	12	9	4	2

表2 观察组和对照组患者创面疼痛评分对比 分

组别	1天	2天	3天
观察组	3.1±0.2	1.5±0.5	0.8±0.2
对照组	6.9±0.5	4.4±0.6	2.2±0.8

3 讨 论

理想的湿性敷料需要具备下述优点：存在类似于皮肤的水分蒸发率；能够确保伤口生理环境，避免干燥；对于坏死组织脱落和清除具有促进作用，确保伤口基底清洁，降低感染几率；能够吸收渗液，促进引流除臭；确保伤口温度处于28摄氏度到32摄氏度之间，具有较好的顺应性，无痛；防止微生物入侵，发挥屏障作用；缓解电解质、热量以及蛋白质通过伤口丢失^[4-5]。创面修复过程比较复杂，和很多因素相关，现在创面湿性愈合理论已经在临床中得到了广泛的使用，湿性敷料可以提高创面愈合速度，促进创面炎症消退，缓解患者的疼痛^[6]。通过对本文患者的分组研究显示，观察组患者烧伤创面愈合时间、创面疼痛程度显著低于对照组患者，由此可见，针对皮肤Ⅱ度烧伤患者通过湿性敷料进行治疗效果显著，能够使患者舒适度得到提升，具有临床推广价值。

参考文献

[1] 李东,张杰,牛星焘,等.密闭湿润环境与创面愈合[J].实用美容整形外科杂志,2010,11(3):142-145.

[2] 杨晓静,范红.湿性伤口愈合的护理体会[J].实用医技杂志,2014,11(8): 1490-1491.

[3] 饶志高.新型高溶胀性水凝胶膜的研制及其治疗放射性烧伤的实验研究[D].浙江:苏州大学,2012:4-6.

[4] 叶臻,陈炯.藻酸盐敷料在烧伤供皮区创面的应用[J].浙江医学, 2011,23(4):248-249.

[5] 张金梅,刘静,李恒,等.泡沫敷料用于伤口肉芽组织水肿创面换药的效果观察[J].护士进修杂志,2012,27(1):63-64.

[6] 吕文魁,秦纹,孙奇.重组人表皮生长因子联合软聚硅酮泡沫敷料治疗糖尿病足的疗效观察[J].新疆医学,2010,40(10):8-10.

【收稿日期】 2017-09-18