

省级疾病预防控制中心现代化水平评价指标体系的构建

谭兆营, 陆耀良, 周明浩

(江苏省疾病预防控制中心综合业务管理办公室, 江苏 南京 210009)

摘要:文章对省级疾病预防控制中心现代化指标体系构建时应遵循的原则、建立指标体系的方法、现代化指标体系的基本结构进行梳理阐明,构建了省级疾控中心现代化指标体系,并就指标体系做了简要说明。

关键词:疾控中心;现代化;评价指标体系

中图分类号: R197.2

文献标识码: A

文章编号: 1671-0479(2012)05-343-005

2011年7月1日,胡锦涛总书记在庆祝中国共产党成立90周年大会上提出:“到新中国成立100年时建成富强民主文明和谐的社会主义现代化国家。”江苏省提出“率先全面建设小康社会,率先基本实现现代化”的宏伟目标,到2020年全省基本实现现代化。江苏省疾病预防控制中心着力推进现代化建设,提出“十二五”期间建设现代化疾控中心的目标。

疾控中心现代化是指充分利用现代科学技术,在创新、管理、应急、服务、执行等各方面都必须达到先进的水准,建立适应疾病预防控制需求的完整的软、硬件体系,满足时代发展和民众日益增长的防病需求。疾控机构现代化建设,着力推进管理现代化、技术现代化和设施现代化。

评价疾控中心现代化水平,必须要有一套体现现代化内涵和特征的评价指标体系,来客观衡量疾控中心现代化的实现程度。当前疾控机构的考核评估指标只是针对业务工作完成质量的评价,还无法客观展现现代化水平,亟待构建疾控中心现代化评估指标体系,清晰地反映现代化疾控中心建设成效。

一、现代化指标体系设计原则

建设现代化疾控中心,必须以疾控中心全面发展为基础。构建省级疾控中心现代化水平评价指标体系,可参照以下具体原则筛选指标。

(一) 综合性与系统性

现代化指标体系是对现代化复合系统的反映,各个指标之间要形成有机、有序的联系,从多方面反映现代化建设的进展情况^[1]。现代化指标体系必须体现这种综合性与系统性。

(二) 普遍性与前瞻性

指标体系应尽可能全面、真实地反映当前疾控中心的现代化水平。选定的指标体系及量化标准,可对疾控业务工作、科技水平、人才资源及信息化建设方面做适当的超前性要求。

(三) 科学性与可行性

设置疾控中心现代化指标体系时,必须从实际出发,做到科学、简明、合理、方便、实用。构建现代化指标体系时,要考虑实现现代化过程的阶段性,还要注意其现实性和可操作性。

(四) 可比性与可持续发展

筛选现代化指标既要注意静态可比性,又能体现动态变化性^[2]。选择最具代表性的重要指标,组成一个既有分项评价又有综合评价的指标体系。制定现代化指标,要做到与时俱进,才能真正对疾控事业的发展起到指导作用。

二、建立指标体系的方法

(一) 文献法

查阅国内外数据库文献,参考卫生部、卫生厅下发至疾控中心的系列文件,根据疾控中心的工作特点,并通过文献研究,形成初筛的指标体系^[3]。这主

收稿日期:2012-05-03

作者简介:谭兆营(1967-),男,江苏徐州人,副主任医师,研究方向为传染病预防控制、卫生应急管理。

要解决的是评估的逻辑结构、评估的内容,通过逻辑结构层次的梳理和指标的取舍,体现评估主体对客体价值取向、行为模式上的引导。

(二)专家会议法

按照专家会议法规定的原则和专家数量的要求,组织专家对初筛的指标体系提出意见和建议,并对指标内涵做进一步界定。

(三)德尔菲法

根据专家的意见和建议,归纳、修改拟定的指标体系,再通过德尔菲法进一步专家咨询,把拟定的指标体系通过两轮问卷咨询,两轮问卷有效回收率均达到100%,专家对评价指标的权威系数要在0.85以上^[4]。根据专家意见对指标进行删减或补充,删除代表性和操作性差的指标,并对指标的内涵进一步修正和补充。

三、现代化指标体系的基本结构

基于疾控中心的工作职能,建议从以下方面构建指标体系。

(一)管理实践

管理是一种实践,不是一门学科或专业,尽管它兼有这两者的成分。衡量管理成功标准,应该看管理是否能使执行者出色地完成工作,即绩效的外部测评和公民参与程度来判定^[5]。

1. 管理理念

现代化管理模式在逐步发展过程中,日趋向科学民主决策、依法管理、加强服务与沟通及以人为本的现代化管理理念转变。在现代管理实践中,要突出人的因素,强调服务意识和责任意识。

2. 管理系统

管理目的在于提高绩效、降低行政成本。管理体制要适应社会发展和防病需求,内部管理职能清晰、权责明确,管理运行机制要完整、全面、规范、科学,体制和机制相辅相成、互为促进。

3. 管理绩效

衡量管理的最终标准是它的绩效,即通过管理是否能使执行者出色地完成工作。管理是以人为核心,其重点在于建立分工合作的、融洽的人际关系。对管理工作最终成果的考评仍然要落实到业务工作绩效上。

(二)人才资源和科学研究

1. 人才资源

员工是疾控发展过程中最为活跃的推动因素,是疾控中心最宝贵的资源和财富。中心要有一批基本素质优良、业务能力精湛、并具有较强学习和创新能力及团队协作精神的人才队伍。

2. 科学研究

省级疾控中心指导全省的疾病预防控制工作,在全省防病工作中担负着技术管理及技术服务职能。省级疾控中心在有效履行疾病预防控制职责的基础上,应以科技为先导,大力开展应用性科学研究,引进和推广先进防病技术,形成突出的技术优势,创出品牌学科和特色专业。

(三)信息技术

信息化是科学技术现代化的延伸。信息化越向纵深发展,信息资源将越繁多复杂,如果不能对信息资源进行有效合理的管理和开发利用,信息化恐将迷失方向。

1. 公共卫生信息系统

省级疾控中心实现现代化必须建立以现代疾控信息管理为主的信息系统,实现对公共卫生相关资源的有效管理,面对各级各类突发公共卫生事件,能够快速采集数据,为业务人员和专家提供形势研判所需信息与分析手段。

2. 办公信息化

省级疾控中心要在提高工作质量、降低成本中实现效率最大化,必须推行办公信息化,以电子公文和网络办公为主要方式,加快办事速度,增强行政指令的时效性,同时电子政务的公开性和交互性,将加强政务的透明度和依法行政,实现管理民主化。

3. 突发公共卫生事件应急指挥与决策信息化

各类突发公共卫生事件已成为各地共同面对的一项严峻挑战,迫切需要建立响应迅速、反应灵活的省级应急指挥与决策系统,实现对突发公共事件卫生应急相关资源的有效管理。该系统能够快速采集数据,为领导提供决策依据和命令指挥工具,为卫生应急部门的业务人员和专家提供形势研判所需信息与分析手段。

(四)实验室管理与检验能力

1. 实验室管理

省级疾控中心实验室是全省卫生科技创新体系的重要组成部分,是开展高水平基础研究、应用基础研究和应用研究,聚集和培养优秀科学人才,开展学术交流的重要基地。实验室要建立健全各项规章制度和良好的运行机制,有较为先进和领先地位的检测质量,质量体系健全,质量控制考核全面达标。

2. 实验室能力建设

实验室基础设施是疾控现代化的硬件保障和前提。省级疾控中心要具有与检测能力相适应的先进的配套仪器设备。专用设备达到国内先进水平,新增

设备符合数字化、自动化、网络化要求。

实验室应紧密围绕传染病预防控制工作的重大需求开展应用基础研究,为全省传染病预防控制工作提供核心技术和理论指导,在重大传染病事件中发挥关键作用,实现相关重要基础原理的创新、关键技术突破或集成。

(五) 疾控文化

疾控文化是疾控中心在自身发展过程中形成的以价值为核心的文化管理模式^[6]。文化现代化指标体系应发挥导向、稳定、凝聚、提升、约束等功能。

1. 物质文化

物质文化现代化是疾控文化现代化的基础,必须始终坚持不断改善职工的生活质量和工作环境。良好的机构形象,对内可以产生强大的凝聚力、向心力和感召力,对外可以使社会公众对机构产生良好的信任感。

2. 精神文化

精神文化是疾控文化的核心、灵魂,它在陶冶职工情操,增强职工凝聚力中发挥积极作用。精神文化建设强调以人为本,充分激发和调动员工的积极性、主动性和创造性,通过文化教育、信息传播及文化环境的感染等手段提高职工的综合文化素质。

3. 行为文化

行为文化集中反映了疾控事业的发展、员工文化素质、员工的精神面貌等文化特征,是疾控精神和价值观的折射,行为文化建设直接关系到疾控事业未来的发展方向。领导干部的行为对行为文化建设起到较强的表率 and 示范作用。良好的职业道德和高超的业务技能是行为文化建设的落脚点和最终目的。

4. 制度文化

制度文化是精神文化的产物和物质文化的工具。制度文化建设要与疾控事业发展最本质的目标相联系。将疾控文化的理念固化为制度,形成健全、规范的制度体系。制度执行要严格、公开、透明。

四、现代化评价指标体系的内容

将疾控中心现代化的指标体系按两级设立。从综合评价指标体系入手,对各个指标进行分类整理。一级指标是综合评价指标,主要反映省级疾控中心现代化水平的全面发展指标,包括管理水平、信息建设、人才资源、实验室能力、科研水平、疾控文化等方面。二级指标主要根据综合评价指标进行分解,分别反映疾控中心现代化建设的具体定量指标和定性指标。具体指标体系的内容及权重见表1。

表1 疾控中心现代化评价指标体系及权重

指标名称	过程类指标
一、管理(23)	
1. 管理理念(6)	民主决策,依法管理(2) 政务公开(2) 重大事项、重大决策,职工知晓程度不低于90%(2)
2. 管理系统(5)	各项管理制度、体制、机制健全(2) 部门、岗位两级管理、两级考核标准。定期考核职工岗位绩效,覆盖率100%(2) 各级领导知识水平、管理能力(1)
3. 管理绩效(12)	各项工作规范化率(SOP)90%以上(2) 卫生部每年绩效考核不低于900分(5) 行政部门指令性任务不低于卫生部绩效考核指标(1.5) 社会公众服务满意度、客户满意度、相关部门满意度(1.5) 职工综合满意度(2)
二、人才资源和科学研究(21)	
4. 科技人才(9)	专业人员比例不低于职工总数90%(2) 后备人才队伍平均年龄≤40岁(2) 专技人员中具有硕士学位以上人数占40%以上(2) 国家部委专家委员会委员人数不低于中心学科总数的30%(1.5) 担任省部级及以上学术团体常委、副主任委员、主任委员、会长等职务人数不低于中心学科总数的40%(1.5)
5. 科研立项(3)	五年平均每年立项国家自然科学基金课题、省级自然科学基金项目及不少于3项,省部级项目立项数不少于6项(3)
6. 科技产出(9)	获省部和国家级科技成果奖不少于4项(3) SCI、EI论文,五年平均每年收录不少于15篇(3) 五年平均每年核心期刊论文不低于发表论文数的40%,五年平均每年科技论文

续 表

指标名称	过程类指标
	被国内外引用数不低于发表论文总数的10%~15%(3)
三、信息化(20)	
7. 公共卫生信息(8)	建立以现代疾控信息管理为主的信息系统,对信息资源进行有效合理的管理和开发利用(3) 网络直报率不低于95%(3) 疾控综合信息分析利用率90%(2)
8. 办公信息化(6)	公文传输和内部办公网络自动化(3) 行政、人事、财务、业务、报告等各类档案电子化(2) 公文阅办传输、档案检索查阅无纸化(1)
9. 应急指挥与决策信息化(6)	应急处置与应急指挥的智能协同决策系统畅通,应急设备完好率100%(6)
四、实验室管理与检验能力(19)	
10. 基础设施(5)	人均实验用房面积不低于国家绩效考核标准(2) 千元以上设备装备满足率不低于98%,万元以上设备满足率不低于70%,50万元以上设备满足率不低于50%(3)
11. 质量管理(4)	国内、外能力验证和实验室比对活动结果满意率不低于95%(1) 质量体系运行覆盖率100%(1.5) 实验室认证/认可和各级行政部门资质认定通过率100%(1.5)
12. 检验项目(4)	实验室检验项目认证通过率100%,开展率不低于实际需求的90%,检测报告差错率高于国家绩效考核指标的5个百分点(4)
13. 重点实验室(6)	卫生部重点实验室考核通过率100%(3) 建成省部级食品检测参比实验室(3)
五、疾控文化(17)	
14. 物质文化(8)	人均财政拨款按GDP速度递增(2) 职工体质健康总体达标率达98%以上(3) 人均建筑面积不低于70 m ² 。人均办公用房面积不低于国家绩效考核标准(2) 职工文体活动场地面积人均不低于1 m ² (1)
15. 精神文化(5)	创建和保持“全国文明单位”(2) 和谐科室达标率不低于85%(2) 馆藏书量(包括电子书籍)人均不低于50本(1)
16. 制度文化和行为文化(4)	行风满意率不低于90%,无投诉、无违纪(2) 每月组织文体活动不少于1次,职工参与率不低于90%(1) 每月组织兴趣小组活动不少于1次,有保障经费(1)

注:①定性指标可利用调查法得到。括号内数字为响应权重。②重大事项是指人事聘任、职称晋升、表彰奖惩、党员发展、各类规划、重大项目、科研立项、基本建设、业务发展、机构改革、设备购置、学科建设、资金投向、职工切身利益等。③核心期刊指北京大学图书馆与北京高校图书馆期刊工作研究会联合编辑出版的《中文核心期刊要目总览》中所列的期刊名录。

五、指标体系说明

疾控中心现代化是各个方面全面提升的过程,它有着阶段性和理想化的因素,标准不是一成不变的。本指标体系对一级指标赋予了权重(总权重100分),二级指标权重的赋值根据指标的具体情况确定,但权重赋值时突出核心指标的权重。

省级疾控中心现代化采用硬指标体系和软指标体系一起评估的方式。软指标体系是省级疾控中心迈入现代化的重要价值形象,实现软指标体系,不是软任务,而是转变发展理念、发展方式的硬约束。疾控中心最终现代化的价值定位则是看职工拥护不拥护,赞

成不赞成,满意不满意。软指标体系应该涵盖物质丰裕、人际和谐、政治清明、生态舒适、文化繁荣。

参考文献

- [1] 陈友华. 现代化指标体系构建及其相关问题[J]. 社会科学研究, 2005(2): 104-108
- [2] 陈洪梅, 熊思勇. 应用技术类科技成果评价指标研究[J]. 科技管理研究, 2011, 31(8): 35-37
- [3] 魏巍, 甘华平, 力晓蓉, 等. 建立“四川省医院科技能力评价指标体系”的方法学分析[J]. 解放军医院管理杂志, 2011, 18(3): 275-277
- [4] 李海燕, 曹文瑞, 赵醒村, 等. 医学科技人才评价指标体

系权重研究[J].中华医学科研管理杂志,2007,20(4):
219-221
[5] 彼得·德鲁克. 约瑟夫·马恰列洛·德鲁克日记[M].上

海:上海译文出版社,2010:30
[6] 林庆龙. 试论疾病预防控制机构的文化建设[J].中国公
共卫生管理,2007,23(4):330-331

Establishment of modernized evaluation index system for provincial CDC

TAN Zhao-ying, LU Yao-liang, ZHOU Ming-hao

(Jiangsu Provincial Center for Disease Prevention and Control, Nanjing 210009, China)

Abstract: The article advanced the method, basic framework and principles that should be followed when establishing the modernized evaluation index system for the provincial Centers for Disease Control and Prevention (CDC), and briefly described the index system of modernization for the provincial CDC.

Key words: CDC; modernization; evaluation index system

首届附属医院院长高峰论坛成功举行

2012年8月24~25日,首届南京医科大学附属医院院长高峰论坛成功举行。论坛以“附属医院的合作与发展、临床提升战略研讨”为主题。省教育厅副厅长,校领导及24所附属医院和临床医学院的主要领导以及学校相关学院和职能部门的主要负责人出席会议。

党委书记、校长陈琪,副校长胡刚、张竹繁、王虹、沈洪兵和鼓楼医院院长丁义涛分别做了题为《新形势下的临床提升战略》、《学科建设——强校(院)之本》、《科技协同创新》、《加强学科与人才队伍建设——提升医院核心竞争力》、《加强临床内涵建设——开创“十二五”临床教育教学工作新局面》、《人文医院建设与教学科研发展》的主题报告。学校科技处、医学书刊出版部和图书馆分别介绍了各自的平台建设。24所附属医院和临床医学院的主要领导就医院的临床特色、医院医教研的亮点、医院发展中遇到的问题以及如何实现院校协同发展发表了各自的观点。

通过此次论坛,各附属医院和临床医学院充分展示了特色与成绩,分享了成功的经验,各附属医院在人才培养、科学研究、科教兴院、临床提升、医疗服务和文化建设等方面取得的进展也有力地支持了学校的发展。论坛的定期举办,将促进学校与各附属医院加强交流,深化合作,携手发展,共赢未来。