

调查性论文 用药调查相关论文(实用5篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

调查性论文篇一

药品不良反应(adr)是指药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关或意外的有害反应[1]。上世纪曾发生过的震惊世界的“反应停”事件，使许多国家都意识到药物不良反应监测在临床用药中的重要性。随着越来越多的有高效、高选择性和治疗剂量范围窄的药物不断上市，且联合用药机会大大增加，使药物发生不良反应的概率不断增加，这也使adr日益引起人们的关注。开展药物不良反应工作的目的就是要通过药物监测提高广大医务人员对安全合理用药的重视，定期分析导致adr发生的因素，尽量减少和避免药品不良反应的发生[2]。作为一所三甲医院，来我院就诊的患者人数众多，因此，明确开展adr监测，对促进安全合理用药，减少药物不良反应造成的药源性疾病对人们身体健康的危害是非常必要的。本文对我院1月1日-月31日上报的568例有效adr报告表进行统计分析，探讨常见药物不良反应的一般规律及特点，为临床合理用药提供参考。

1资料与方法

资料查阅我院于2012年1月1日-12月31日报告adr共568例。

方法采用回顾性调查法分别按患者年龄、药物剂型及给药途

径、药物种类、adr累及器官或系统以及临床表现进行统计分析。

2结果

患者年龄与adr发生的关系从年龄分布来看大于60岁老人(180例, 占)和小于14岁儿童(103例, 占)是发生不良反应的主要人群, 两者共占发生adr的一半(共283例); 且是发生严重或新的药物不良反应的重点人群(严重或新的adr共10例, 占)。

给药途径与adr发生的关系通过对不同给药途径的分析发现, 引起adr发生最多的为静脉给药(占), 口服和其它给药方式占较小的比例。其中静脉滴注给药有8例发生严重不良反应, 2例新的、一般不良反应; 口服给药有3例发生严重不良反应, 1例新的一般不良反应。

药物种类与adr发生的关系通过对药物所属类别进行分类统计得出, 568例adr报告中涉及多类别药物、adr发生率最高的药物为抗菌药物(排名前20位中占8个品种), 其次为中药注射剂和抗肿瘤药物及生物制剂。抗菌药物中青霉素和头孢菌素类不良反应发生例数最多, 占据前三位, 分别是阿洛西林(30例)、头孢呋辛(20例)、头孢他啶(19例)。见表3。

累及的器官或系统及临床表现对adr累及的器官或系统进行统计, 结果发现, 568例adr报告中、adr主要累及在皮肤及其附件282例()和胃肠道260例(), 临床表现以变态反应和胃肠道反应为主(某些药物adr累及的器官或系统可能不只一个, 其临床表现予以分别统计)。

合并用药情况在发生不良反应的病例中, 单独用药438例, 占, 合并用药130例, 占。

报告级别分析按评价标准, 共确定严重不良反应报告11例,

新的不良反应3例。

3讨论

监测的目的和意义adr监测虽然不能阻止药物不良反应的发生，但是其有助于及早发现因药品导致的不良反应，从而避免对患者造成意外伤害，同时还可以为药品的安全性提供依据。通过adr监测，不仅可以发现adr还可以发现药品质量问题、假药问题、药品的处方或标准问题、药物的风险大于效应的问题等，从而为患者提出安全性建议。同时，这些方面都为药品安全监管提供了重要的技术支持。

的诱发因素

年龄因素是诱发adr中的重要因素。婴、幼、儿期各器官系统发育尚未完全，肝微粒体酶系代谢比成人弱，肾功能发育不完全，对药物代谢的能力较差，药物容易透过血脑屏障[3]；而老年人器官功能退化，肝肾功能减退，药物代谢慢，血浆蛋白含量较低，同时，老年人基础疾病较多，合并用药也导致adr发生几率增加[4]。我们在本次研究中发现，568例adr报告中adr发生的主人群是大于等于60岁人群()及婴、幼、儿童群体()，但我院14岁以下儿童adr发生报告明显偏低，这可能与我院儿科医生对不良反应报告重视程度不够有关。以上两类人群占据adr总例数的一半()，因此，提醒医药护人员在给婴、幼、儿童及老年患者用药时，应充分考虑其生理特点，并根据药物动力学特点，严格选择药物种类并遵守合理用药原则，以达到安全有效的目的。

药品种类在发生adr的多种药品中，抗菌药物所占比例最高且具有较大的危害性[6]，其次为中药注射剂和抗肿瘤药物以及生物制品。由于抗菌药物临床应用广泛，其中不乏药物滥用和不合理使用，且该类药物多在医院中使用，报告比较全面和及时，导致adr的发生率较高。无指征的预防用药，无指征

的治疗用药，抗菌药物品种、剂量、溶媒的选择错误，给药途径、给药次数及疗程不合理等都是引发adr的重要因素，因此临床应用抗菌药物时，应严格遵守《抗菌药物临床应用指导原则》，合理使用抗菌药，以达到提高疗效、降低不良反应发生率以及减少或减缓细菌耐药性发生的目的。

给药途径不同的给药途径引起adr的比例存在显著差异。568例adr报告中，引起adr最多的为静脉给药()。这是因为除了与患者自身特殊体质因素外，还可与静脉注射液的赋形剂、内毒素、微粒、pH值、渗透压等有关，同时静滴速度也具有较大的随意性和缺乏规范性[5]。由于静脉滴注没有“首过效应”，药物对患者疾病症状影响快速，一旦发生adr很难将药物从体内立即去除，对患者影响严重。因此，选择给药途径时应遵循“能口服不肌肉注射，能肌肉注射不输液”的原则，尽可能减少和避免adr的发生。

在临床肿瘤化疗中，绝大多数药物因缺乏选择性，在杀伤和损害肿瘤细胞的同时，对机体正常组织细胞亦产生毒副作用，给患者带来诸多不适和痛苦[7]。因此在使用化疗药物时，尽量做到四个“right”即“合适的患者，合适的时机，合适的药品，合适的用法”，最大限度地发挥药物的治疗作用，提高疗效，同时，尽可能地避免或者降低毒副作用。近年来，随着国家对中医药产业的政策扶持，中成药尤其是中药注射剂得以迅速发展和广泛使用，与其同时，中成药尤其是中药注射剂引起的药物不良反应也频有发生，且发生严重adr的事件也时有报道，因此，医药护人员在使用中成药时要根据疾病辨证施治，使用中药注射剂时，要选择合适的给药途径，适当的剂量，适宜的溶媒且勿与其他药物同一容器使用。

累及的器官或系统及临床表现adr所累及的器官及系统存在一定的差异。本次分析的568例adr报告中adr主要累及在皮肤及其附件()，临床表现为皮疹、红肿、瘙痒、色素沉着等，其次是消化系统()和全身性损害。这是因为常见的皮肤及附

件损害、胃肠道反应、发热等症状易被临床观察到，因此上报率较高[8]，而泌尿系统损害、肝功能变化、血液系统损害比较隐匿，只有在造成严重损伤并表现出严重症状后才被报告。因此临床医生在给肝、肾功能不全患者用药时，应严格选择药物和调整剂量，并要求患者定期检查肝肾功能，防止adr的发生。

合并用药合并用药是指用两种或两种以上药物治疗一种或多种疾病。使用得当，可以提高疗效、减少患者治疗时间，但如果不科学或过多或盲目并用药品就可能增加毒性或者使药物治疗作用相互抵消。如氨基糖苷类与强利尿剂合用导致肾功能损害发生率增加；降低血小板聚集的药物如阿司匹林与华法林合用可增加出血的倾向等。因此，临床医生应加强合并用药安全意识，减少不合理的联合用药，降低adr的发生率。

严重的新的不良反应全院共上报568例不良反应报告，其中严重的11例、新的3例，占总报告数的，与其他医院上报比例相比稍低，这可能与我院引进使用国家一二类新药较少，医务人员对药物adr关注不够和对新的或严重的adr知识认识不足有关。

处理原则一旦发现药物不良反应发生，在治疗允许的前提下，首要措施是停用引起不良反应的可疑药物[9]。药品不良反应多具有自限性的特点，药源性肝、肾功能损伤等应采取对症治疗措施，以减轻不良反应造成的损害。总之，医师应注意药物临床合理使用，药学人员要对医护人员和患者普及宣传药物adr知识，加强adr的监测与防范，以减少和避免adr的发生。

【参考文献】

[1]国家食品药品监督管理局药品安全监管司，国家药品不良反应监测中心. 药品不良反应报告和监测工作手册[eb/ol].-09/-04.

[5]李志华. 静脉输液滴速问题的调查与分析[j].实用全科医学, 2008, 6(3):223.

调查性论文篇二

1、苗族舞蹈的表演特征。

(1) 模拟再现与教育性苗族是一个没有书面语言的民族，虽然有些学者认为有的小范围苗人聚集地有着自己的语言体系，但并没有形成统一的文字体系是一个公认的事实。因此，苗族人只能依靠类似于蒙族史诗《江格尔》式口头艺术方式以及活体性质的舞蹈方式来传承。“苗族舞蹈，即是一部关于苗族先民社会历史的人体文化丛书，它以生动的形象描绘了苗族祖先的生活和历史，具有丰富的内容。”

(2) 刚柔并济与神秘性。

苗族的形成具有多样性的美学特征。《迁徙舞》和《木鼓舞》是描述苗族人艰苦卓绝、流离迁徙的舞蹈，因此舞蹈中有很多反应苗族人民坚强不屈精神的内容，体现了他们的果敢、剽悍。鼓已经融入了苗族人的生活中，无处不在。苗族古时以击鼓为令进军，《迁徙舞》中就有描写的古时两军对垒状态的舞段，跳出了苗族人刚烈的性格与雄壮的气势。苗族也有体现女子柔美飘逸风格的舞蹈，典型的有《花带舞》，在跳的时候，一般是以芦笙伴奏，而且都是小伙子吹奏的，以表现他们“讨花带”的求爱心态。而苗族女孩的舞蹈动作则多以腰胯的扭摆为主，展现了她们轻柔含蓄又不失稳重又具有诗意的心灵美感。

同样，苗族崇尚巫术和对图腾的崇拜，对苗族舞蹈的直接影响就是使其充满了神秘性。苗族自古在社会发展上处于较为落后的境地，因此他们就会对自然界中的生灵产生崇拜，寻求祖先或神灵的庇护，祈求族人顺利安康、续存香火，所以才产生了这样具有社会功能性、原始神秘性的舞蹈风格。

（3）逆向顺边与凌厉性。

苗族舞蹈还有一个显著的动作特征就是“逆向性”和“同边顺”。例如苗族的反排木鼓舞，就不讲究人体动势的对称性，总是用腰胯先行来带动上身的反转运动，步伐是横走斜插，看起来极不协调。木鼓舞就是通过这种一边顺的动势和来回勾小腿、脚踝的动作来翻转身体，同一侧的动作发力使舞蹈动作幅度更大，产生另外一种美感。这个动作方式与苗族的生存环境有关，苗人在翻山越岭时，为了在陡峭的山体上保持身体的平衡，需要同手同脚的侧身，才能让脚步更加沉稳。另外，这还与苗族女子穿的百褶裙的设计有关。

“审丑”也是美学范畴的一个分支，苗族舞蹈也会表现出一种凌厉、狰狞的风格特点，“他们把凶恶、丑陋的形象表现在舞蹈中，甚至充当主角，以神秘威严来表现了一种狰狞之美。”如《雷公舞》中雷公的造型就非常的威严神秘而又夸张。在舞蹈中除了做那些大幅度的旋转翻滚等动作，驱鬼压邪之外，也会出现一些拜神、逗趣的动作，平添了一种人间情味。

2、苗族舞蹈音乐特征。

苗族的音乐可以宏观的分为民歌与器乐，它们的艺术风格与舞蹈的艺术风格是交互影响的，二者共同构成完整的乐舞风格体系。

（1）民歌的特征。

苗族民歌可大致归纳为“五腔十调”，每一种“腔”或“调”都有各自的曲牌名，较为常用的有“飞腔”“高腔”和“古歌调”“赶秋调”等。正因如此，苗族民歌几乎涵盖了中国古声的所有调式，包括宫、商、角、徵、羽。苗族民歌的曲式结构和演唱结构是比较具有逻辑完整性的，一般包括引子、插句或插段，以及尾声；也有起腔、加腔、绞

腔的说法。

苗歌比较注重首尾呼应，即开始和结束的唱段在曲调和唱词上是保持一致的，但是在“加腔”部分，会运用“重复”的方法，而且会依照不同人的情感风格和不同的环境情况作出一定的改编，但是总体上还是重复的特征，类似于西方音乐的“赋格”和“卡农”。

（2）器乐的特征。

苗族人在舞蹈时所用的乐器主要有吹奏乐（芦笙、唢呐等）和打击乐（木鼓、皮鼓等），这些乐器在严格意义上不能说是伴奏，而是舞蹈的一部分，有时候充当了手中的道具。苗人有句俗语：“芦笙响，脚板痒”，既说明了《芦笙舞》的苗家人中的风靡，又彰显了苗族人“逢乐必舞”的民族性情。苗族的鼓舞是苗族舞蹈中别具一格的种类。

苗族有“三鼓”，即木鼓、铜鼓和皮鼓，鼓舞的主要依托是苗族的“鼓藏节”，这个节日源于对祖先的崇拜和祭祀，其目的在于用鼓声来与他们的祖先达到通灵的状态，以表祖孙同在的意愿。苗族的鼓舞节奏明快、雄健有力，动作粗犷、舒展大方。如《花鼓舞》的动作会随着鼓声节奏的变化而灵巧多变，极富表现力。苗族的鼓舞能够体现苗族巫文化和神灵崇拜的民族特点，也能够代表苗族人艰苦卓绝、奋斗不息的乐观的民族精神。

调查性论文篇三

（一）标题。标题可以有两种写法。一种是规范化的标题格式，即“发文主题”加“文种”，基本格式为“关于****的调查报告”等。另一种是自由式标题，包括陈述式、提问式和正副题结合使用三种。

（二）正文。正文一般分前言、主体、结尾三部分。

1、前言。有几种写法：第一种是写明调查的起因或目的、时间和地点、对象或范围、经过与方法，以及人员组成等调查本身的情况，从中引出中心问题或基本结论来；第二种是写明调查对象的历史背景、大致发展经过、现实状况、主要成绩、突出问题等基本情况，进而提出中心问题或主要观点来；第三种是开门见山，直接概括出调查的结果，如肯定做法、指出问题、提示影响、说明中心内容等。前言起到画龙点睛的作用，要精练概括，直切主题。

2、主体。这是调查报告最主要的部分，这部分详述调查研究的基本情况、做法、经验，以及分析调查研究所得材料中得出的各种具体认识、观点和基本结论。

3、结尾。结尾的写法也比较多，可以提出解决问题的方法、对策或下一步改进工作的建议；或总结全文的主要观点，进一步深化主题；或提出问题，引发人们的进一步思考；或展望前景，发出鼓舞和号召。

为更真实地了解恭城橙农的生活、生产、收入、负担情况，橙类种植大户、橙农的思想观念，对市场信息来源的渠道和把握情况以及对市场采取的态度等，切实解决目前农村橙类水果经济改革、发展中出现的热点难点问题，保持全县农村社会经济持续稳定发展，根据县委、县政府的布置，由县政府、县水果流通办、县水果中心、县农业局组成联合调查组，自xx年4月13日至4月19日，历时一周，进行了全县农村橙类水果经济问卷抽样调查，之后又进行了1天的审查、汇总和分析。本次调查的调查对象是恭城县比较典型的橙类种植大户、销售大户和部分在销售过程中非常有代表性的橙类果农，这些调查点分布在全县40个行政村，这些种植大户、销售大户和橙农对了解全县的橙类水果种植和销售具有充分的代表性。现将调查情况报告如下：

恭城橙类生产及销售的基本情况和存在的问题

橙类是我县较早引进的水果品种之一，经历了多年的积累，特别是上世纪80年代以来，橙类的价格一直较高，所以橙类的种植面积扩展的很快。恭城现有橙类种植面积约万亩，主要品种有新会橙、红江橙。由于恭城特殊的地理和气候环境，恭城橙类在糖度，色泽，口感和外形方面，()都比其他产区的橙类要好。但是由于各方面原因，去年橙子却普遍存在以下问题：一是个头、色泽、外形等方面都不够好；二是其他各种类型的水果同时上市，因此失去抢占市场的先机，受其他产区脐橙和夏橙的冲击很大，在销售量和价格方面都没有优势；三是恭城橙类种植的品种过于老化。

根据调查，恭城橙类生产和销售显现以下特点：

第一、生产不规范，农药残留量大，销售量太少。

目前橙类生产大多是以户为单位的分散栽培方式，真正集中成片实行统一管理的大型现代化果园极少。由于这种分散的经营模式，导致大部分农民只追求产量，不在乎质量。果农大量使用高浓度的农药和化肥，使得橙类农药残留严重超标，农药残留高低是衡量橙类品质好坏的重要因素，也是限制橙类销售的最主要障碍；同时，由于这种粗放的经营模式，使得果农在化肥使用、病虫害防治、优种优育方面的知识严重匮乏，从而导致产出的橙子大小不一、色泽不均、果型丑，这些也严重地制约了橙子的出口以及外运销售。到目前为止，去年全县才销售各类橙子14000余吨，只占恭城橙子产量的。

第二、缺乏自己的品牌。

俗话说“好酒还要会吆喝”，即使是优质的品种，如果没有叫得响的品牌，在鱼龙混杂的橙子大杂院里，一样可能被淹没。没有形成自己独有的品牌，放在同一个摊档上，一般消费者都只会感性地从价格、形状上去决定是否购买，很少有消费者能够分清品质的优劣。由于恭城特殊的地理和气候环境，恭城橙子在糖度，口感方面，都比其他产区的橙子要好，

在市场上受到消费者的欢迎。目前市场上恭城橙子都是以“恭城橙子”牌子来销售，这个牌子不仅大而统，而且被盗用和假冒的情况十分严重，导致市场上恭城橙类品质参差不齐，鱼龙混杂，大大地降低了恭城橙子的声誉。

第三、需求弹性太小，而产量过大，市场难以承受供给大幅度的增长。

和其他农产品一样，橙子同样面临需求弹性太小的问题。由于需求对价格极度不敏感，因此，一旦产量有所增长，橙子即要以价格更大幅度的下跌来刺激市场扩大需求。所以农产品经常是丰产不丰收。今年的橙子价格低迷很大程度上也是由于这一因素造成的。今年恭城县橙子产量为万吨，创历史最高水平。不仅如此，全国其他产区的橙子和水果产量以大幅增长。供给的大幅增长，导致了恭城橙子价格在全国范围内的更大幅度的下跌。恭城主要生产的2个橙子品种新会橙、红江橙今年的价格都很低。

第四、橙类商品化处理不够，而且加工技术不过关，缺乏大型的龙头企业。

调查性论文篇四

我国对药品不良反应(adr)的定义是指合格药品在正常用法、用量下出现的与用药目的无关或意外的有害反应。

随着药品种类日益增多, adr的发生率也逐年增加, 就我国而言, 每年约500万患者因adr而住院, 有万人死于adr□

其临床表现及特点可归纳为几个方面。

1 副作用: 药物在治疗剂量时与治疗目的无关的药理学作用所引起的反应。

例如舒喘灵在治疗支气管痉挛时引起的双手震颤，阿托品在治疗胃肠痉挛时可引起口干、心悸、尿闭、视力模糊。

副作用是药物固有的药理作用，药物器官选择性愈低，其副作用可能愈多。

一般副作用在停药后很快减轻或消失，但有时也会造成较严重的后果。

2 毒性作用:药物剂量过大或用药时间过长对机体产生的有害作用。

例如利福平所引起的肝损害，庆大霉素所引起的肾损害。

3 后遗效应:停药后仍残留在体内的低于最低有效治疗浓度的药物所引起的药理效应称后遗效应。

这种作用有的非常短暂，如服用巴比妥类催眠药后，次晨发生的宿醉现象;有的比较持久，如长期应用肾上腺皮质激素在停药后因垂体前叶的负反馈作用引起的肾上腺皮质萎缩，致使肾上腺皮质功能减退，较难很快恢复。

4 依赖性:反复使用某种药物后，若停药可出现一系列的症候群，致使病人强烈要求继续服用以避免因停药而引起的不适，这种现象称药物依赖性。

5 特异质反应:指少数人用药后发生的与药理作用完全不同的特殊反应。

目前认为特异质反应大多数是由于个体酶缺陷所致，这种酶缺陷在正常并无表现，而仅在应用有关药物时才显示症状。

例如有的人肝内缺乏乙酰化酶，使异烟肼在体内延迟灭活，易引起维生素b6缺乏症及多发性神经炎;又如维生素k环氧化

物还原酶变异者对华法令的抗凝血作用耐受，这些都是遗传决定的异常。

6 变态反应:是机体被药物致敏后，药物再次进入机体时发生的抗原抗体结合反应。

该反应通常造成组织结构和生理功能紊乱。

药物变态反应可表现为全身反应，如血液样反应、血清病样反应、支气管哮喘及心血管、神经系统、肾脏、呼吸道等变态反应或胶原系统病变等，甚至变态反应性休克，也可表现为皮肤反应，如皮肤瘙痒、粟粒样疹、荨麻疹、固定性药疹等，重者出现剥脱性皮炎、大疱表皮松懈萎缩型药疹等。

7 继发反应:是由于药物作用诱发的效应，而非药物本身的作用，如应用某些抗菌药物引起的. 菌群失调和二重感染等均属继发反应。

它可以通过合理用药来避免产生。

调查性论文篇五

服务业是国际上通行的一个概念，是指除第一、第二产业以外的其他行业，我们习惯称第三产业为服务业。近年来，随着服务业的加快发展，服务业在国民经济中的地位和作用日益突出，各级政府对服务业的现状和发展也越来越关注，但是服务业统计对象面广量大，企业财务核算和统计基础比较薄弱，加上国家对规模以上服务企业实施统计调查制度时间不长，还不够完整系统，因此，建立健全服务业统计调查体系，完善服务业统计调查制度，准确反映服务业实际发展状况，已成为各级统计部门的紧迫任务。

一、目前服务业统计调查中存在的问题

服务业统计是统计工作的重要组成部分，但是目前服务业数据不全不准的现象依然存在，既影响领导的正确判断，也影响统计机构自身的形象，主要原因是：

1. 服务业统计制度方法不健全

服务业涉及行业多，《国民经济行业分类》中服务业是由15个门类、46个大类、180个中类和338个小类组成。除限额以上批零住餐业、资质以上房地产开发业统计制度较为规范外，国家没有制订一套完整有效、适应基层的服务业统计调查制度。尽管2008年第二次全国经济普查后，国家对服务业中的11个行业大类开展了部分服务业抽样调查，但是仅仅是以省为总体的抽样，不能满足市、县的需求。2012年底，国家实施重点服务业企业一套表制度，年营业收入达1000万元以上或从业人员达50人以上的服务业企业(称为规模以上服务业企业，下同)纳入联网直报调查，但实施时间较短，且涉及行业门类不全，不能全面、准确反映一个地区服务业发展水平。常州市2006年开始探索服务业统计制度方法，经历了抽样调查、重点调查与部门统计相结合过程，但仍然不能适应现行统计工作的需要，服务业统计资料还不能准确反映全市服务业经济的总量、结构和特点。

2. 服务业统计基础相对薄弱

从调查单位来讲，服务业调查单位点多面广，相当部分的单位没有专门的统计机构或统计人员，统计基础很不规范，财务管理也不到位，缺乏原始记录和台账，缺乏财务核算资料。服务业统计工作开展时间不长，动员培训工作不到位，基层单位对服务业调查工作的配合程度不高，有些单位怕统计数据与税款征收挂钩，对营业收入、利润等敏感性指标不如实反映。单位难沟通、数据难收集、质量难保证情况时有发生。从各级统计部门来讲，由于服务业统计数据尚未与服务业增加值核算挂钩，也没有被列入政府考核指标，部分地区仍然没有引起足够重视，人员力量配备无法适应调查任务要求。

有的地区工作随意性较大，特别是在规模以上服务业企业核定工作中，部分地区工作不深入、核实不到位。

3. 部门服务业统计存在缺位

随着推进在地统计改革，部门服务业统计工作面临着新的问题：一是条块任务的整合和衔接上存在比较大的困难。条里的报表和块里的报表表式不一致(部门都有一些专业性指标)，上报的时间不一致(部门实行的是季报，块上实行的是1-2, 1-5, 1-8, 1-11月)，落实到基层单位，一个单位就需要上报两套报表，形成双倍的工作量，基层很难操作。部门对块上布置的统计报表任务也存在畏难情绪。二是部门统计任务和力量存在比较大的矛盾。由于部门对统计工作的重视程度不一，大多数部门统计人员身兼数职，在统计工作上花的时间和精力比较有限。服务业统计工作要向全行业、全社会延伸，但实际操作中大多数部门的配合程度不高，一些部门对有隶属关系的系统内企业管理相对到位，但是对社会上的其他单位缺乏行之有效的管理手段，不少部门现在都取消了审批、行政许可、年检等行政手段，对拒不配合的基层单位又没有统计执法权限，也增加了部门开展服务业统计工作的难度。

二、建立健全服务业统计调查体系的方法探索

1. 加强服务业基本单位名录库建设

服务业基本单位名录库建设是服务业统计的基石，“先入库，后报数”，做好服务业基本单位名录库建设工作，对有效开展服务业统计调查，提高数据质量具有重要意义。为满足服务业统计调查的需求，要建立全市标准统一、完整规范、适时更新的服务业基本单位名录库，包括规模以上服务业单位名录库，规模以下服务业单位名录库，行政事业单位、社会团体及其他单位名录库。名录库建设工作要遵循“全市统一管理、地区分工负责、部门共同参与、名录信息共享”的原

则，以第三次全国经济普查(简称三经普，下同)名录为基础，根据各部门、各地区提供的新增单位、变更单位、注销单位、属性指标变化等情况及时进行更新维护。名录库建设的重点是规模以上服务业单位名录库。

2. 建立健全服务业统计调查制度

普查年份进行的是全面调查，非普查年份，服务业统计调查采用全面调查与抽样调查相结合的方法，并建立健全相应的服务业统计调查制度。

1) 完善部分行业全面调查报表制度

一是继续实施企业一套表制度。对限额以上批零住餐业、资质以上房地产开发业和规模以上服务业实施企业一套表联网直报制度，即达到“四上”标准的企业进行全面调查。国家对这部分企业现行的统计调查制度比较完善，我们主要是在三经普的基础上，掌握联网直报服务业企业增加值占本地区、本行业服务业增加值的比重，为科学合理评估本地区、本行业服务业经济总量和结构奠定基础，同时需要及时跟踪联网直报服务业企业的入库与退库情况，了解这部分服务业经济发展的变化情况。

二是开展部分重点行业的全面调查。金融业中银行、证券、保险以及小额贷款公司等单位数量少，财务核算资料完备，其执行的会计报表制度较为规范，还有相应的行业管理部门，如银行有人民银行管理、保险有保险协会管理、证券和小额贷款公司有金融办管理，因此，对这些金融业单位可实施全面调查。行政事业、社团单位工作场所较为固定，财务管理相对稳定，部分行业如教育、卫生、科学技术服务业等具有行业管理职能的部门，因此，对行政事业和社团单位亦可实施全面调查，以部门统计为主，综合统计部门辅助开展统计调查，为减少全面调查的工作量，调查周期可设置成季度调查。

三是建立服务业集聚区(含重点市场,下同)全面调查制度。对形成规模的服务业集聚区,探索建立集聚区全面调查制度。在政府部门的指导下,专门成立集聚区统计机构,设置统计岗位,负责集聚区统计调查任务,扎口管理集聚区统计工作。集聚区统计调查周期,可设置成季度或半年度调查。

2) 建立服务业抽样调查制度

为做好普查年份与非普查年份服务业统计数据的接轨,提高统计数据质量,建立服务业抽样调查制度,开展抽样调查是一种可行的办法。要充分利用经济普查成果,对非联网直报服务业企业和个体经营户开展抽样调查,弥补这部分统计数据的来源依据缺失,使服务业统计数据更加科学合理。抽样调查要遵循随机原则,排除人为等因素影响,提高样本的代表性,同时要遵循简单可操作原则,在满足需求的情况下尽可能减少样本量,减轻基层工作负担。

一是对非联网直报服务业企业的抽样调查。按不同的行业门类,以县级为总体,建立抽样调查体系,依据三经普不同行业非联网直报服务业企业占比情况科学推断各地区非联网直报服务业发展水平。行业门类可分为:批零住餐业、交通运输、仓储和邮政业、信息传输、计算机服务和软件业、除房地产开发经营以外的其他房地产业、租赁和商务服务业、其他服务业等。

二是对个体经营户的抽样调查。按不同的行业门类,以市级为总体,建立抽样调查体系,依据各地区三经普全体户数、从业人员数据科学推断服务业个体户的发展水平。

3. 完善服务业统计调查保障措施

一是加强组织领导。服务业统计调查涉及门类多、任务重、难度大、要求高。各地区、各部门要高度重视服务业统计调查工作,充分认识服务业统计工作的重大意义和重要作用,

切实加强组织领导。各级政府要建立服务业统计工作领导小组或联席会议制度，负责领导和协调服务业统计工作，安排必要的调查经费，保证服务业统计调查工作的顺利开展。

二是加强基层基础建设。服务业统计基础差，要扎实开展县、镇、村、企业和服务业集聚区统计规范化建设，健全工作机制、构建统计网络、完善业务建设、加强质量控制，特别是要推进企业统计规范化建设，提高企业统计管理水平，保证源头数据质量。联网直报企业(包括非联网直报抽样调查样本企业)对照《联网直报企业统计基础工作规范化建设标准》实现“二有”、“三化”，建立健全统计台账，及时准确上报统计数据。其他非联网直报企业努力向联网直报企业靠拢，建立必要的成本费用支出台账，搞准统计基础数据。服务业集聚区要增设统计机构，统计人员，建立起渠道顺畅的工作体系。

三是加强服务业统计力量。服务业统计力量薄弱，各地区、各部门要积极争取党委、政府的理解和支持，切实加强统计队伍建设，为服务业统计工作的正常开展创造必要条件。鉴于机构编制的限制，可根据服务业调查单位数量和个体户户数，配备必要的统计协管员，增加统计力量，切实履行服务业统计工作职责。有条件的地区可实施统计代理，一方面缓解统计力量不足的问题，另一方面帮助那些财务管理不到位、统计基础较差的单位。

四是加大检查考核力度。将服务业统计作为服务业发展考核体系的重要组成部分，服务业发展主管部门和综合统计部门要联合制订服务业统计考核制度，规范工作流程，定期从组织领导、宣传动员、网络建设、人员配备、经费保障以及统计数据的准确性、及时性和全面性等方面对各地区、各部门的服务业统计工作进行检查考核，促进服务业统计健康发展。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档