

家庭医生签约模式在居民健康综合服务中的应用效果评价

李孝

(江苏省无锡市锡山区锡北镇卫生院 江苏无锡 214192)

摘要: 目的: 探究家庭医生签约服务模式针对居民健康综合护理的临床效果。方法: 选取某社区 60 位居民进行普查, 选取时间为 2018 年 2 月-2019 年 8 月。我院按照随机数字表法的方式将患者分成两组, 对照组 30 例、实验组 30 例。对照组采用常规的社区健康服务护理, 而实验组采用家庭医生签约服务, 观察两组效果。结果: 实验组自我管理能力强于对照组, 经对比两组之间有明显差异, 存在临床统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在社区居民健康综合服务中家庭医生签约服务具有良好的临床效果, 能够显著提高社区居民对于社区服务的满意度, 此方式值得临床应用, 并且有较高的推广价值。

关键词: 社区居民; 家庭医生签约服务; 应用效果

随着人们饮食习惯和社会生活方式的改变, 根据临床资料证实, 居民的免疫力逐渐降低, 社区居民还可能引起其他并发症, 严重影响社区居民的健康^[1]。因此, 采取有效的干预方法来提高社区居民的自我管理能力是一种效果优异的护理方法^[2]。我院以 60 名社区居民为研究对象, 探讨家庭医生承包服务在居民综合保健中的控制效果, 具体实施情况如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取 60 例社区居民为研究对象, 选取时间为 2018 年 2 月-2019 年 8 月。我院按照随机数字表法的方式将患者分成对照组、实验组, 每组 30 例。其中, 实验组 30 例社区居民, 男 18 例, 女 12 例, 年龄在 45-67 岁, 平均 (51.67 ± 3.23) 岁。对照组 30 例社区居民, 男 19 例, 女 11 例, 年龄在 48-70 岁, 平均为 (54.36 ± 8.34) 岁。对照组与实验组社区居民的年龄、性别等一般资料均无明显的差异 ($P > 0.05$) 不存临床统计学意义。

1.2 方法

在这项调查中, 对照组使用常规的社区卫生服务进行干预。未向社区居民提供合同服务。

实验组使用家庭医生合同服务进行干预: ①与社区居民签订合同, 对所有社区居民实施区域管理^[3]。同时建立相应的家庭医生服务档案, 根据社区居民的实际情况, 有针对性地对每个社区居民进行评估。②根据高血压危险因素进行分层, 同时制定针对性治疗方法, 饮食计划和运动训练。③每位家庭医生都配备了专用的工作电话, 在工作时间内需要保留电话, 以便社区居民可以随时联系医生。此外, 家庭医生还需要定期致电或采访每个社区居民, 以了解社区居民的实际情况, 并对社区居民进行一定的健康教育, 以告知社区居民有关高血压的知识, 并提醒社区居民注意高血压。同时, 也有必要解决社区居民的实际问题。④对于行动不便的社区居民, 需要提供上门服务; 对于血压控制不足的社区居民, 他们需要协助社区居民进行转诊。⑤家庭医生医疗队将管理社区居民。医生将干预社区居民的治疗和生活方式; 护士将通过电话跟进社区居民, 并提醒社区居民及时使用药物和预约服务; 公共卫生医生定期组织社区居民对社区居民进行自我管理。提供心理咨询, 以帮助社区居民控制血压。

1.3 指标观察和分析

观察对照组与实验组社区居民参与健康综合服务干预后的自我管理能力和。

1.4 统计学方式

采用统计分析 SPSS17.0 版本对收缩压和舒张压、自我管理能力和进行计算, 用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 检验, 用 χ^2 检验, 计数资料以百分率 % 表示, 当 $P < 0.05$ 时, 具有统计学意义。

2 结果

干预后, 实验组社区居民的血压监测, 规律运动, 合理饮食均优于对照组, 两组之间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 参见表 1。

表 1 健康服务干预后的自我管理能对比 (n, %)

组别	例数	血压监测	合理饮食	规律运动
实验组	30	29(96.67)	28(93.33)	27(90.00)
对照组	30	22(73.33)	21(70.00)	20(66.67)
χ^2		6.4052	5.4545	4.8118
P		0.0114	0.0195	0.0283

3 讨论

家庭医生合同服务是现阶段社区护理中的一种常见方式。它可以以团队的形式为社区居民提供全面的照护措施, 也可以划分社区中的区域。将一个区域实施到相应的负责团队中, 从而进行调查。另外, 这种干预方式的最大优点是家庭性质, 对于行动不便或行动不便的社区居民, 团队的各个成员可以通过分工与合作为社区居民提供良好的服务。它可以为社区居民制定有针对性的治疗方法和饮食计划, 从而使社区居民养成良好的生活习惯。同时, 还将对社区居民进行健康教育, 为社区居民解决与疾病有关的各种问题, 有效提高社区居民对疾病的认识; 护士可以定期跟进社区居民, 随时帮助社区居民预约, 掌握社区居民的实际情况, 进一步提高社区的康复效果^[4]。

为了证实这种治疗方式的护理效果, 选取 60 例患者进行调查, 实验组的社区居民在血压监测, 规律运动, 合理饮食方面均优于对照组, 两组之间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。再一次验证此方法的有效性。

综上所述, 在社区居民健康服务护理的临床治疗中, 选择家庭医生签约模式健康综合服务临床疗效显著, 此方式值得临床应用和推广。

参考文献:

- [1] 崔明明, 刘紫凝, 伍春燕, 等. 家庭医生签约服务模式下医护团队组合对社区高血压患者管理的综合评价[J]. 哈尔滨医药, 2017, 37(5):463-464.
- [2] 曹丽华, 白惠芙, 李乐. 家庭医生签约式服务模式对社区高血压患者管理效果[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2017, 9(6):709-711.
- [3] 黎瑞萍, 张仁山, 罗玲, 林艳芳, 余嘉情. 家庭医生签约服务模式在社区居民健康护理中的应用价值分析[J]. 黑龙江中医药, 2018, 47(04):116-117.
- [4] Huang Bin, Chen Si, Tang Hongxia, et al. Analysis on the effect of contract service mode of family doctor on health management of patients with type 2 diabetes mellitus [J]. Shanghai Medicine, 2017, 38(10):51-52.