

# 家庭医生签约在社区卫生服务中的应用模式分析

蔡学军 齐雪姣 于庆刚

北京市怀柔区泉河街道社区卫生服务中心, 中国·北京 怀柔 101400

**【摘要】**目的 对家庭医生签约服务在社区服务中的应用模式进行分析。方法 分析泉河街道社区卫生服务中心家庭医生团队签约服务中的特色做法及成效。结果 利用家庭医生团队开展居民签约服务,使居民慢病管理、分级诊疗、基本公共卫生服务、居民满意度和依从性有了明显提升。结论 家庭医生签约服务模式对社区整体发展起到了积极作用,以家庭医生签约服务模式为切入点开展社区卫生工作值得推广。

**【关键词】**家庭医生团队;签约服务;模式

随着社会人口老龄化的到来,高血压、糖尿病等慢性病不可遏制地呈现“井喷”状态,严重威胁我国人民健康生活<sup>[1]</sup>,基层社区家庭医生成为居民健康的守门人,家庭医生签约服务成为重点。到2020年将家庭医生签约服务扩大到全体人群,实现家庭医生服务全覆盖。近年来,泉河街道社区卫生服务中心优化家庭医生团队,开展个性化签约服务,推进重点人群签约服务等一系列措施,基层社区服务能力得到提升。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

辖区常住人口 66970,老年人 4981,重点人群 13371 人,高血压 4315 人,糖尿病 1982 人,0-3 岁儿童 1913,孕产妇 896 人

### 1.2 方法

1.2.1 服务方法:打造家庭医生团队,由副主任医师或主治医师为团队长,社区护士、公卫医师、居委会卫生工作者共同组成;实行团队分片分区管理;中心成立专家团队,聘请二三及医院专家组成,定期来中心会诊,各团队的疑难病症患者转到中心专家会诊;建立医联体,社区直接将患者转诊到上级医院。

1.2.2 服务方式:与团队签订责任书,明确分工职责,开展一对一的签约服务。根据不同居民分为健康服务包、高血压服务包、糖尿病服务包、特殊人群服务包等服务包,按照不同服务包要求开展服务,突出个性化签约服务特点,大大提高了广大居民的热情和签约依从性。

## 2 结果

### 2.1 2018 年签约服务情况统计

全年共签约 25630 人份,签约占 38.27%;重点人群签约 12302 人份,占 92.00%,其中老年人签约 3677 人份,高血压患者签约 4390 人份,糖尿病患者签约 1982 人份,其他(包括儿童、孕产妇、残疾人等) 3609 人份。见表 1

表1 2018年居民签服务情况统计(%)

签约人群	n	签约数	签约率	北京市平均水平
常住人口	66970	27630	41.25	35.17
重点人群	13371	12302	92	75.92

注:数据比较均以北京市平均水平为准。

### 2.2 2018 年重点人群健康管理情况统计。

全年共计管理高血压 4390 人,规范化管理 4315 人,控制满

意 4218 人,管理糖尿病 2008 人,规范化管理 1982 人,控制满意 1970 人。管理老年人 3815 人,规范管理 3800 人。其他人员管理 3609 人,规范管理 3518 人。慢病管理率、控制率均在较高水平。见表 2

表2 重点人群健康管理情况统计(%)

人群	管理数	规范管理数	规范管理率	北京市平均水平
高血压	4390	4315	98.29	80.15
糖尿病	2008	1982	98.7	87.13
老年人	4981	3800	76.28	—
其他	3609	3518	97.47	—

### 2.3 居民档案动态使用率情况统计

在所建的居民健康档案中,有居民就诊的档案动态使用率 46.51%,居民到社区就医行为明显增加。

2.4 通过第三方开展居民满意度调查,居民满意度 90.67%,接近北京市 91.27% 平均水平。

## 3 讨论

3.1 创新服务模式,主动服务。开展家庭医生签约个性化服务,制定不同的服务包,推行“四个一”服务模式(建立一份档案、签订一份签约协议、发放一个联系卡、发送一条信息)的综合服务模式,切实使越来越多的社区居民接受。

3.2 夯实基础,打造优秀的家医团队,提升家医服务能力。一方面加大家庭医生培养力度,采用规范化培训、转岗培训、进修学习、内部培训等不同层次进行培养。另一方面,创新思路,解决家庭医生少的问题,通过多点执业、聘请专家团队、社区卫生工作者等机制壮大了家医团队,形成一支高水平高素质的团队,共同维护居民健康,成为真正的健康守门人。

3.3 开展家庭医生团队服务,有力的推进了社区全面发展,推进了基本医疗的分级诊疗模式,夯实了慢病管理、儿童健康管理、传染病等基本公共卫生服务。实现了健康中国的发展,值得在社区推广。

### 参考文献:

- [1]傅华,李洋等转变思维模式应对我国慢性病“井喷”的挑战[J]复旦大学学报,2012,39(4):331-334.
- [2]廖宇航,张琪.基于系统动力学的卫生总费用预测[J].中国卫生事业管理. 2017(08).