

关于社区居民对于社区医疗健康服务模式需求调研情况——以汉阴县城关镇中堰村为例

孙瑶暘 王菊宁 杨子洋 闫豆 贾锦翔
(西安培华学院 陕西西安 710199)

摘要：近年来人民生活水平日益提高，人们经常性玩手机出现肌肉酸痛、颈椎疼痛或不适等症状，为了解社区居民对于“社区服务”的需求，完善社区服务体系，打造服务型社区，我们在依托大学生暑期三下乡开展了“居民对服务模式的需求调研”，调查以问卷形式进行。我们通过发放问卷、入户走访等方式，收集相关信息，汇总整理数据，统计分析，得出汉阴县城关镇中堰村的数据调研情况。了解当地居民需求、身体健康状况、对待大学生志愿服务的态度与服务模式等情况，以及居民对于“社区服务”的需求情况以及居民对“社区服务”的评价和建议。

关键词：中医；社区居民；服务

1 前言

在当今社会，人们对健康的关注度日益提高，对医疗服务的需求也愈发多样化和个性化。社区医疗服务作为医疗体系的重要组成部分，扮演着至关重要的角色。随着城市化发展进程的加速和社会人口的老龄化加剧，社区医疗服务面临着新的挑战和机遇。一方面，居民对便捷、高效、优质的医疗服务的期望越来越高；另一方面，社区医疗服务需要不断创新和完善，以适应时代的发展。本研究旨在深入了解社区医疗服务模式的需求，通过对社区居民的调查和分析，探索如何进一步优化社区医疗服务，提高居民的健康水平和满意度。

我们将关注以下几个方面：一是了解居民对社区医疗服务的需求特点和趋势；二是分析现有社区医疗服务模式的优势和不足；三是探讨如何提高社区医疗服务的可行性和质量。通过对社区医疗服务模式需求的研究，我们希望为相关部门和机构提供有价值的参考，助力社区医疗服务的发展，为居民提供更加优质、便捷、高效的医疗服务，共同构建健康、和谐的社区。

2 研究对象与方法

2.1 研究对象

选择汉阴县城关镇中堰村居民作为研究对象，本次共发放调查问卷 330 份，回收有效调查问卷 311 份，其中男性有 107 名，占到 34.41%；女性有 204 名，占到 65.59%；年龄在 31 到 44 岁的占到 15.67%，45 到 58 岁

的占到 27.97%，60 岁及以上占到 16.72%；健康状况好的占到 16.4%，一般的占到 35.05%，比较差占到 8.36%，差的占到 0.32%。

2.2 调查方法

此次采用自行查阅资料设计相关问题的调查问卷，通过线上问卷调查、随机发放调查问卷的调研方式针对问卷提问采用单选，多选，客观意见三种方式，共 27 个选择题。在网络上发布问卷，让受调查群众根据自身情况自行填写，本次填写问卷共 311 份，有效问卷 311 份。据本文综合调查情况，回收问卷进行分析研究。问卷共包括被调查者的一般资料、健康管理、服务模式与服务满意度等。本次采取随机抽样的调查方法获得样本数据，调查时采用统一的指导引用语言，确保被调查对象居民能够理解本次调查的目的和意义。

问卷发放时，向被调查者说明本次调查的目的和意义，让被调查者了解本次调查内容。调查时由 1 名调查员负责与被调查者进行沟通、交流并进行问卷登记，由 1 名调查员负责回收问卷。访谈时以一对一的形式，主要了解被调查者对健康管理与服务需求等方面的认识和看法。为提高受访者的参与度，在访谈前告知被调查者本次问卷将对其进行匿名，确保其有独立思考和表达自己真实想法的权利。

2.3 统计学分析

此次调查采用 EpiData 软件进行数据的录入，并采用

SPSS 22.0 统计学软件进行数据的统计分析和预备处理。通过描述性统计分析和卡方检验对社区居民健康管理与服务需求情况进行分析,通过相关分析法对影响社区居民健康管理与服务需求因素进行探讨,更加直观的体现对居民的调查统计结果。

3 调查结果

本次共发放调查问卷 330 份,回收有效调查问卷 311 份,其中男性有 107 名,占到 34.41%;女性有 204 名,占到 65.59%。;年龄在 31 到 44 岁的占到 15.67%,45 到 58 岁的占到 27.97%,60 岁及以上占到 16.72%;健康状况好的占到 16.4%,一般的占到 35.05%,比较差占到 8.36%,差的占到 0.32%。

根据走访调查等发现居民对于社区医疗主要有以下一些常见的想法:希望社区医疗具有便捷性:希望能够很快获得医疗服务,避免长途奔波,节省自己时间;专业性:期待医生具备丰富的经验和专业知识、包括良好的医疗技术、耐心的沟通和关怀;费用合理:自己能够承担得起医疗费用,避免经济负担过重;隐私保护:个人隐私得到尊重和保护;多样化服务:如预防保健、慢性病管理、康复护理等;长期跟踪与管理:为患者建立长期的健康档案,持续跟踪和管理健康状况;家庭医生制度:与固定的家庭医生建立稳定的信任关系;紧急救治能力:在紧急情况下能够提供及时的救治;健康教育与宣传:提供健康知识普及和教育活动;服务时间灵活:方便居民在不同时间段就诊。

而我们的社区医疗服务模式的体系恰恰满足居民的需求,在当社会老龄化愈发严重,人们的生活水平提高,导致居民慢性病的发生提前,且慢性共病^[1]也越来越多,其发生率高、致死率也高,随着社区医疗的发展,可以定期为居民进行定点上门体检的服务,设置专人的疾病档案,从而快速、准确的解决居民慢性病的致死率,减少慢性病的发生。

在社区卫生服务中心开展的医疗健康服务方面,定点医疗服务是目前最为普遍和被接受度最高的医疗服务模式,定点医疗为居民提供连续性、综合性的健康管理服务。目前我国已经有很多社区卫生服务中心均已经开

展了家庭医生制度^[2],定点医疗制度,并且在实际的社区工作中也发挥了一定的作用。社区卫生服务中心开展上门医疗、定点医疗制度,目的在于满足居民对健康的需求。对于居民来说,社区医疗卫生服务中心提供的医疗健康服务包括常见病、慢性病的预防保健、健康体检、疾病筛查、家庭病床等,其中疾病预防、慢性病早发现、早预防、早治疗是社区医疗卫生服务中心开展医疗健康服务最主要的内容。

在依托大学生暑期三下乡对社区居民进行开展医疗健康服务过程中,发现居民对于社区医疗服务认识不足。长期以来,由于传统观念等因素的影响,大多数居民都认为社区医疗服务就是在社区开个诊所、买点药。在一些地方甚至有个别居民认为:“得了病到大医院看,治不好了再到社区看病”。这些思想观念根深蒂固,阻碍了社会公众对社区卫生服务工作的支持与理解。虽然多数居民表示自己所在社区卫生服务中心在基本医疗方面的工作已经能够满足日常所需,但是对于居民在预防保健方面的需求仍然较低。在预防保健方面,多数参与调查的居民表示希望能够获得更加专业的保健知识,以保障自己以及家人在日常生活中身体健康。其次对于老年人群体来说,他们更加希望能够获得更专业的保健知识和医疗护理等。除此之外,对于孕妇以及婴幼儿等特殊人群来说,社区卫生服务中心应该提供更加专业的保健知识和医疗护理等。

在实践走访调查中发现我们目前也依旧存在很多问题,如人才队伍素质不高,虽然作为一名医学生,但我们的专业知识依旧存在很多问题,不能够有效的为居民进行解答,所以我们要加强队伍建设,丰富自己的专业知识与综合素质,提高自己的医学技术水平,为居民更好的解决健康问题;另一点就是社区服务水平不高。目前我国城市和农村之间在卫生资源配置上存在着较大差异^[3]:农村地区医疗条件相对较差,疾病预防能力不强;而城市地区医疗条件较好,医疗设施比较完善。因此在实际工作中就出现了以大医院为中心的局面,而把居民健康管理、慢性病管理等工作放到基层机构来做。

通过调查还发现我们需要加强对居民的健康宣教,

健康宣教是提高全社会公民健康素质、促进人民群众身心健康、减少疾病发生和发展的一项重要措施。但目前我们健康教育仍处于起步阶段,大多数居民缺乏健康保健知识和卫生常识,甚至有些居民还不知道什么是疾病及如何防治疾病;而医疗卫生机构对患者健康教育也比较少,所以我们依托三下乡对居民进行广场定点宣传,讲解一些常见慢性病的发生以及预防,使得居民对于定点社区医疗充满信心。

经过调查发现,社区居民更支持在当地建立顶点相关卫生服务且村民们对定点医疗的印象较好,期望值较高。并对已经接受的社区医疗服务的效果满意度分划明显,其满意度为90-100分的高分已高达52.09%。表明当地医疗水平满足了人民的基本医疗需求,从效果、方式方法,接受态度均给予好评,但还存在着有0.96%满意度为50分及其以下的评价者,当地医疗机构应推广定点或者上门的特色医疗服务,并进一步完善对少部分人民对的需求的满足。据当地医疗机构发展来看,能提供的相关机构并不多,但人民对社区医疗的需求量较大,所涉疾病种类较多,因此当地应顺应地加强社区医疗建设,早日能达到确保能解决人民的相关需求。

4 讨论

经过本次的调查结果数据显示,城镇居民对于社区居民有一定的了解基础但却并不是很多。对于社区医疗仅仅只知道一部分,并不了解其中包含了健康保健、医疗服务、家庭医生等多项的选择。但实际上社区医疗不仅能够做到健康保健防止慢性病的发生、花费小、也能够起到类似于家庭医生一样的效果。改善居民的生活水平。因为此次的调查中年龄大的居民占到多数,所以居民对于社区的了解与信任程度比例偏高。调查结果显示大家更加愿意去亲身体验社区医疗而去深入了解社区医疗、期待社区医疗带给他们的便捷和实用性,但是因为地区社区医疗的配置不同,不够完善,所以建议希望可以建立更多的、更完善的社区医疗体系来服务于社区居

民,以便于居民去亲身体验。

5 结论

本研究通过调查问卷的形式随机进行调查取样,对社区居民对于社区医疗的了解程度利用率和服务模式进行研究,得出一方面:居民对于社区居民的了解程度较薄弱,居民愿意采取的服务模式就是当地建立社区医疗卫生的相关服务及体系,以达到治病就医的便捷。

另一方面:随着经济的快速发展,人们生活水平不断提高,而医疗费用却居高不下。这使人们对医疗卫生服务的需求日益增长,社区医疗健康服务模式作为一种新型的医疗健康服务模式,越来越受到人们的重视。但是,我国社区卫生健康服务发展较晚,与发达国家相比存在较大差距。首先,我们需要建立并完善我们的社区医疗服务,社区医疗卫生服务的发展需要政府加大对社区医疗健康服务的投入,保证社区医疗卫生的财政投入,完善其基础设施建设,加强医疗团队的人才培养,提高居民的健康意识与自我保健能力;同时还要充分利用互联网信息平台,加强信息化建设。此外,还应该加强社区卫生健康服务人才队伍建设,提高基层医疗机构的专业技术水平和人员素质。除此之外,还应该加强对社区医疗的宣传力度,改善宣传方式,使得更多的居民了解到我们的社区医疗,发展我们的社区医疗,更好的服务于我们社区居民。

参考文献:

- [1] 覃帆,杨连招,陈玲,等.老年慢性病共病病人社区就医行为影响因素的质性研究[J].全科护理.2024,22(04),718-722
- [2] 白兰,孙红,肖雨龙.南京市家庭医生签约服务现状及问题研究[J].卫生经济研究.2024,41(03),32-35
- [3] 杨礁.社区医疗卫生服务的空间适配问题研究——以北京市顺义区为例[J].医药卫生科技.DOI: 10.27670/d.cnki.gcqdu.2021.002123