

社区卫生服务工作的现状与发展设想

范玉杰

北京市西城区广内社区卫生服务中心 北京市 100053

【摘要】我国经历了卫生体制的不断改革,也就对于社区卫生服务工作提出了更高的工作需求。随着人们文化程度和人们的生活质量的提升也对于社区卫生服务更为精准和细致的工作提出了较高的要求,原本单一的生活服务、医疗保健的基本形式难以满足当下人们日益增长的需求,在心理医疗和中医保健等方面都有了新的需求,因此对于社区卫生服务的保障性改革工作也是需要进行落实的重点工作之一,在实际的工作改革中进行干预措施的使用,从而将我国的公共卫生服务水平大幅度提升,也保证人们目前多元化的需求得到满足是十分重要的。

【关键词】社区卫生;服务工作;现状;发展

1 社区卫生服务定位

1.1 实地采集数据进行分析

社区卫生服务的定位以及数据采集工作可以采取问卷调查的方式来实现,对于居民的医疗服务的各个方面的需求进行统计,从而积极探索社区卫生服务的新方向。包括了居民性别、年龄、经济收入、医疗保证的基本情况,也需要对于以往病史等进行分析,从而对于辖区居民的真实就医需求进行分析。例如,在对于社区居民的调查中如果以老年人为主,就要针对老年人的常见并发症进行医疗措施的准备和相应药物设备的准备工作,以免在老年人患病时及时进行处理。

1.2 深入社区走访调研

深入社区的调查走访的方式,也是了解社区卫生服务实际需求的基本方式之一,社区医疗从业人员需要在医疗保健、健康宣传发挥良好的作用,也可以在深入住户的考察中进行深入的资料分析和收集工作,从而将医疗模式进行处理,减少居民的看病难的问题。首诊就近、危机绿色通道建立、宣传义诊等三位一体的建设可以更好的发挥社区卫生服务的作用。

2 我国当前社区卫生服务的发展情况

2.1 社区卫生服务机构框架

我国的社区卫生服务建设中也是对于目前的医疗资源的合理配置的基本形式,主要是对于公立资源的分配。大部分的社区卫生服务机构是在原本的乡镇基层医院的基础上转型而来的,另外一部分的社区卫生服务机构是在原本事业单位的基础医疗机构的基础上发展而来的,最后一部分社区卫生服务机构是在二级、三级医院业务延伸而来的。多种形式的社区卫生服务机构形式构成了我国的社区卫生服务机构体系,需要进行更为规范的管理工作。

2.2 社区卫生服务机构的资源配置

人力资源、物资的配置工作是在社区卫生服务机构中最为关键的资源配置工作之一,尤其是在实际工作中缺乏了医师的技术支持,也就使得社区卫生服务难以进行落实。人才的配置工作也影响到社区卫生服务机构的口碑和居民的信任程度,优质医师的服务态度、操作态度、业务素质更好,也更加有利于居民享受优质的卫生服务。因此,目前社区卫生服务机构的长期稳定发展的关键就在于对于人力资源的配置工作,应该加大相关人才的引进,使得社区卫生服务机构发展更加稳定。

2.3 社区卫生服务的筹资来源

目前的社区卫生服务资金来源是多方面的,作为公益性的事业组织其财政的主要支出来源于国家地方财政的支出和社会力量的投入,在自筹资金方面主要是通过有偿的医疗服务、药品差价等实现。在社区卫生服务体系中居民付费的方式可以采取自付、报销、社保等基本的方式,也是社区卫生服务资金体系的一部分。

3 提高社区卫生服务水平的重要举措

3.1 突破层级之分

社会的飞速发展和不平衡的发展,使得社会上对于基层医疗的认可程度较低,看病就医主要停留在大医院中。目前发展中社区卫生服务机构与三甲医院的上下级关系,使得社区卫生服务医疗资源的扩展受到了限制。目前上级医院给社区医疗人员提供进修机会,大医院医师有着定期的下诊的联动机制,可以为社区医疗结构的发展带来更大的便利,实现了“小社区大专家”的局面,辖区内对于社区卫生服

务的认知程度和信任程度进一步提升,增强了社区卫生服务的水平。

3.2 畅通绿色通道

绿色通道的建设是首诊社区、转诊绿色通道的关键一步,在社区医院已经进行了初步诊治的患者可以在相应的大医院进行直接入院的治疗,减去了许多不必要的检查环节,十分有利于社区医院和上级医院的联动和互相促进的发展。

3.3 规范多点执业

分级诊疗制度的落实使得知名专家也可以来到社区卫生服务机构中进行相关坐诊工作,使得医疗资源的分布更加合理化,同时也是医师多点执业制度的落实。在此过程中将资源进行了合理分配,同时也扩大了医师的服务范围,对于其自身发展也有着重要的促进作用。我国医生的“单位人”的身份,很大程度上建设了一定的医疗资源公平分配的阻碍,也对于志愿医生的服务工作开展。多点执业制度的落实很好的解决了这一问题,专家坐诊、社区卫生服务基层工作人员的轮修工作就变得更为合理,促进了医疗技术的发展与社区卫生服务的提升。

3.4 建立垂直化管理模式

垂直化管理模式指的是医院本部和社区卫生服务机构的一体化还礼的制度,在业务上形成良性的技术循环。社区医院作为大型医院的门诊部进行功能实现,使得在医疗资源的分配中更加合理。原本的门诊医师转移到社区卫生服务机构中,大大壮大了社区卫生服务机构的医师队伍,同时经过门诊的缩减本院可以进行更为针对性的医疗难点、疑难杂症的处理工作,从而各司其事实实现自身的发展价值,促进协同发展。大排班制度和业务延伸的开展,有利于院本部和社区卫生服务共同发展。

3.5 突破信息技术瓶颈

信息化时代的建设工作,也需要在信息化社区卫生服务的建设中提升社区卫生服务的质量。通过社区与院本部的联动工作,更为方便的进行互联网医疗诊断方案的制定,使得慢性病、常见病、多发病的诊治工作开展更加顺利,有效地在信息共享中提升了社区卫生服务的质量和水平,也通过信息化的经验分享工作减少在一定病症治疗中的探索,从而减少医疗事故产生。

结论

综上所述,社区卫生服务是基层医疗机构的一部分,虽然其发展在目前受到了多方面的制约,但是在政府的主导发展中还需要进一步完善基层卫生服务体系,从而在基层社区卫生服务中提升质量,切实做好居民的服务工作。在此过程中通过就诊绿色通道建立等制度的实施,来为人们的医疗服务质量和效率提供有力的保证。

参考文献:

[1]蒋永穆,刘熙.村级医疗卫生服务的政府购买:模式、比较与建议[J].农村经济.2017(11)

[2]李晨,唐豪,倪进东,林伟研,廖正发.东莞市社区卫生服务机构医务人员职业前景认同现状调查分析[J].中国社会医学杂志.2017(06)

[3]张莹.新加坡社区卫生服务精细化管理的借鉴[J].现代经济信息.2017(22)

[4]晶晶,沈晓,田秀月,许家辉,赵岩.社区卫生服务机构基本公共卫生服务提供现状的访谈研究[J].王科技创新导报.2017(31)