

医务社工服务对家庭医生服务结果质量的影响

李天娇

北京市丰台区新村社区卫生服务中心 北京

【摘要】目的 研究医务社工服务对家庭医生服务结果质量的影响。**方法** 2020 年 1 月~2021 年 4 月, 挑选社区健康服务中心周边居民 130 例, 使用掷骰子法均分为观察、对照组。对照组应用常规社区服务, 观察组实施家庭医生签约服务模式, 对比两组治疗依存性。**结果** 观察组的治疗依从率高于对照组, 数据差异明显 ($P<0.05$)。**结论** 相较于传统家庭医生服务, 采取医务社工服务模式成效更确切, 居民治疗依从率较高, 掌握健康知识程度较高, 值得后续实践推广。

【关键词】 家庭医生; 医务社工服务; 健康治疗

【收稿日期】 2023 年 9 月 17 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 22 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230335

The impact of medical social work services on the quality of family doctor service outcomes

Tianjiao Li

Xincun Community Health Service Center, Fengtai District, Beijing

【Abstract】Objective To study the effect of medical social worker service on the quality of family doctor service. **Methods** From January 2020 to April 2021, 130 cases of residents around community health service centers were selected and divided into observation and control group by dice method. The control group was treated with routine community service, the observation group was treated with family doctor contract service mode, and the treatment dependence of the two groups was compared. **Results** The treatment compliance rate in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Compared with traditional family doctor service, medical social work service model has more accurate effect, higher treatment compliance rate and higher health knowledge level of residents, which is worthy of further practice and promotion.

【Keywords】 Family doctor; Medical and social work services; Health treatment

从近年来在我国的发展现状可以看出, 家庭医生式服务应用面积已日益广泛, 它的应用是与社区居民间建立一种长期稳定的互信关系, 从而改变社区居民的就医习惯。

不过在现阶段来看, 我国家庭医生式服务发展整体处于初级阶段, 而且当前我国居民很多认知相对较低, 对于家庭医生的了解不够深入, 所以这也是这项服务措施难以得到广泛开展的重要因素^[1]。为了进一步提供专业的家庭医生服务模式, 医务社会工作者可以运用自身专业知识和方式, 带领志愿者, 为个人和家庭提供义务社会服务, 帮助他们排除医疗期间出现的障碍解决诸多问题^[2]。所以在目前发展的大环境下, 家庭医生式服务引入医务社工可以作为一种新的发展路径, 这也是本文深入研究的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院于 2020 年 1 月~2021 年 4 月间, 共计纳入我社区 130 例居民, 分为观察对照两组。观察组男、女性例数之比: 89:41, 年龄 24~74 岁, 平均 (52.34 ± 10.28) 岁; 对照组男、女性例数之比: 91:39, 年龄 25~77 岁, 平均 (52.85 ± 11.19) 岁。比较观察对照组一般资料, 无明显差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施家庭医生服务, 观察组纳入医务社工服务。

1.3 观察指标

对比治疗依从率, 包括: 完全依从、一般依从、较依从、不依从^[3]。

1.4 统计学分析

以 SPSS26.0 处理, 计数资料以[n(%)]表示, 行 χ^2 检验; 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验。P<0.05 时有差异, 有统计学意义。

2 结果

由表 1 可知, 观察组的治疗依从率高于对照组, 数据差异明显 (P<0.05)。

3 讨论

当前国内医疗的不断进步, 基础治疗及治疗不仅局限于医院进行, 已延伸到患者家中^[4]。通过自主签约, 居民与社区卫生服务中心建立长期的合作服务

关系, 在现有医疗网络支持下, 最大限度满足患者居民医疗需求, 强化患者对疾病的认知。家庭医生责任制在一定程度上可以成为现代医疗的一项重要评价指标。高血压病人的病情往往是不可预测和危险。治疗过程中的工作任务繁琐, 涉及面广。

因此, 治疗人员必须增强风险防范意识, 避免对患者生命造成不良影响^[5]。本文重点对家庭医生责任制应用效果进行分析, 为后续研究提供参考和建议。目前, 许多西方国家在临床实践中非常重视家庭医生责任制, 医院也建立了比较完善的机制, 期间制定了相应的家庭医生责任制管理规范^[6]。

表 1 治疗依从率对比 (χ^2 , %)

组别	n	完全依从	一般依从	较依从	不依从	治疗依从率
观察组	65	29 (44.62)	21 (32.31)	13 (20.00)	2 (3.08)	63 (96.92)
对照组	65	27 (41.54)	17 (26.15)	12 (18.46)	9 (13.85)	56 (86.15)
χ^2	\	0.125	0.595	0.050	4.866	4.866
P	\	0.723	0.441	0.824	0.027	0.027

澳大利亚在实施家庭医生责任制的过程中建立了不良事件报告系统。随着当前社会水平的高速发展, 居民的生活质量也在逐年攀升, 因此也对于临床医护质量的要求越来越高。而且随着社会各方面的发展, 医学理念也出现就大变化, 例如正在从以往强调治愈, 逐渐转变为关怀照顾^[7]。所以在生理—社会—心理医学模式的发展大背景下, 在整个国际治疗界便逐步提出家庭医生责任制的治疗概念, 这一理念的整体出发点主要强调治疗角色的转变, 必须适应每位患者的心理需求。

作为一门高风险的学科, 医学是高度不可预测的, 特别是在疾病的防治方面, 医务人员显然不能承担这种法律责任, 家庭医生必须严格履行通知义务。例如, 应告知患者及其家属治疗进展和药物不良反应, 并签署通知。同时, 还可以进行适当的健康教育和培训, 以促进医疗领域患者不可避免的风险, 即使在标准化实践中仍然不可避免地造成一些伤害。履行披露义务后, 双方可以明确各自的责任和风险^[8], 有效减少治疗纠纷。在治疗过程中, 家庭医生需要动态评估患者家属的心理需求, 因为对于患者家属而言, 不同时期的心理状态可能存在很大差异。在治疗期间可以给予持续的患者心理护理, 以尽可能满足家庭成员的认知需求, 这可

以有效地帮助父母增加他们对疾病治疗的信心。他们充满了病人康复的希望, 家庭医生不仅需要评估家庭需求, 还需要熟悉他人提供的信息。

家庭医师的开展, 首先为患者建立健康档案, 做好日常健康评估、计划、咨询工作。其次定期完成电话、上门随访, 了解患者实时健康动态。再者做好日常的健康指导, 针对患者日常不良生活饮食、作息, 给出针对性的改进意见。同时做好日常健康疾病教育宣教, 提高患者后期治疗配合度。最后逐步形成分级管理治疗模式, 针对不同人群选择不同形式的措施, 以满足社区居民多元化的医疗需求。国内医务社会工作从最早发展追溯来看大约在 1921 年开始, 但是在后续历史演变过程中, 由于缺乏成熟的工作经验做指导, 因此发展速度十分缓慢。直到我国改革开放后, 由于社会人文学科迎来了发展萌芽期, 因此在医务社会工作方面也带来了新的发展曙光。随着当前社会工作教育受重视程度日益提高, 而且社会工作者的职业化发展也日趋完善, 在医务社会工作领域中要求纳入诸多具备专业背景的人才^[9]。

从家庭医生服务引入医务社工可行性方面分析来看, 全科医生属于当前我国家庭医生服务团队的核心力量所在, 这也是签约服务的第一责任人, 因为全科医

生队伍建设得好坏,对于家庭医生服务的推行具有直接作用。从我国现状分析来看,全科医生队伍的建设不容乐观,而且对于全科医生的需求量相对较大,现有的医生数量明显不足,而且专业能力相对较低,所以家庭医生式服务的开展势在必行。但是现阶段基层医疗机构的全科医生数量、质量上都难以跟随政策发展,所以在基层工作推行中存在极大困难。也正是因为这种现状,让医务社工进驻家庭医生式服务有了新的发展契机。其中医务社工带领经过培训的志愿者可以为全科医生分担很多行政工作,使全科医生在繁琐的日常工作中解放,更多地参与到患者的健康诊疗中。其次,医务社工服务的应用也是居民健康管理的实际需求。因为我国目前家庭医生式服务的总体发展现状,仍然借鉴国外发展模式以及理念,主要是通过家庭医生式服务的新型医疗保健服务模式的建立,从而推动基层医疗卫生从被动式服务向主动式服务的转变,为社区内的居民提供更加连续且主动的健康管理服务。

目前家庭医生服务的开展主要以老年人、慢性疾病、孕产妇为主要人群,而这类人群相较于普通人而言,他们在社会适应能力、心理方面存在着极大问题。例如老年人群中孤独感十分强烈;慢性病患者中因为长期的疾病困扰,他们负性情绪十分严重^[10];而孕产妇中则因为对分娩的恐惧感,致使心理的应激反应激增。所以针对他们展开合理的健康管理,不仅仅需要满足其生理需求,同时也要对其心理加以关怀。由于医务社会工作者相较于专业的医务工作人员,他们在社区居民的健康管理中能够更好地走进其内心,他们重点帮助社区居民解决心理行为、社会适应等方面的专业问题,所以这也需要大量掌握心理学、社会学的人才来介入其中,使居民能够更好地与环境相融合,从心理社会等层面提供专业的服务。最后则是考虑到医务社会工作者专业能力的考量,因为就目前我国来看,医务社会工作是所有社会服务领域中要求专业程度最高的职业,所以他们对服务提供者的专业能力提出的要求较高。现阶段我国医务社会工作者实际上仍然主要活跃于医院的各项服务活动中,在对外调节医患关系康复治疗等方面也发挥着十分重要的作用。而医务社会工作者因为自身专业知识的优势,在医疗系统中为患者提供心理关怀、社会服务,发挥的功能也不仅仅局限于院内,因其专业素养已然决定了他们能够完美地融入出院后患者家庭医生服务团队中,为社区居民也能够提供综合连续的健康服务。

从本文研究中可以看出,观察组的治疗依从率高

于对照组,数据有统计学意义($P<0.05$)。医务社工服务的引入在家庭医生服务管理中可以分担政策宣传工作,例如目前家庭医生服务推行度在社区中相对较低,所以有医务社工来担任政策宣传的角色,带领志愿者建立专门的宣传工作平台,对家庭医生服务模式展开重点宣传介绍,这样也能够有效弥补基层医疗机构人力资源不足的问题,同时也可以发挥医务社工自身的沟通交流优势,对于家庭医生式服务也能起到良好的宣传作用。其次也能够构建居民和家庭医生服务团队之间的信任度,使他们的治疗依从性显著提高。

因为家庭医生服务中最重要的目的便在于建立社区医生和居民之间的信任,继而引导他们有序展开就医。而医务社工在家庭医生和居民中间扮演了一种桥梁的关系,拉近了居民和全科医师之间的关系,同时使医务社工具备以人为本助人为乐的理念,在构建居民和家庭医生服务团队的信任方面,有着很大优势。

参考文献

- [1] 谢亲卿,胡婵,段梦琪.上海市家庭医生服务效果的影响因素分析[J].经济研究导刊,2022(13):74-77.
- [2] 李智贤,李洁,李杰,等.山东农村慢性病患者家庭医生服务签约现状及影响因素[J].中国卫生资源,2022,25(1):96-100.
- [3] 于祖陈超,闫凤茹,高环成.疫情背景下山东省城镇居民家庭医生服务需求情况及影响因素分析[J].中国卫生事业管理,2022,39(11):806-811,861.
- [4] 杜洁,张毓辉,张雯,等.我国流动人口家庭医生服务签约现状及影响因素分析[J].现代预防医学,2022,49(18):3357-3362,3383.
- [5] 乔牧天,吕鑫,刘丹萍.成都市某农村地区残疾人签约家庭医生服务的影响因素研究[J].现代预防医学,2022,49(8):1429-1432.
- [6] 陈东冉,徐培兰,姚萱,等.我国家庭医生服务模式下的慢性病控制率的 Meta 分析[J].中国社会医学杂志,2022,39(2):200-204.
- [7] 柳馨,付晓彤,彭宗超.家庭医生服务政策的执行变迁及优化路径-基于“模糊-冲突”的理论视角[J].江淮论坛,2022(6):123-127.
- [8] 徐静,高昭昇,吴宇星.基于分级诊疗模式下的智慧家庭医生服务平台设计与实践[J].中国数字医学,2022,17(9):

110-114.

25(22): 2773-2781.

- [9] 孙国芳,吴侃,胡涛,等. 成都市社区居民对口腔家庭医生服务模式签约意愿及其影响因素分析[J]. 华西口腔医学杂志,2022,40(1):80-85.
- [10] 姚岗,张诚,徐健,等. 中青年楼宇人群对家庭医生签约服务的需求及影响因素研究[J]. 中国全科医学,2022,

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS