

家庭医生签约服务对社区慢性病人实施效果评价

李茂筛 赵赛男

无锡市滨湖区河埭街道社区卫生服务中心 江苏 无锡 214072

摘要:目的 探讨和评价基层社区医院实施家庭医生签约服务对辖区慢性病患的服务效果。方法:选取本家庭医生服务团队在 2021 年 2 月至 2022 年 2 月服务辖区居民患者为评价对象,共 68 例签约患者,另以社区门诊接诊的 46 例未签约的慢性病患者作为对照组;以慢性病种的分布分析慢性病在不同年龄段的发病率,同时采用 SF-36 简明健康状况表作为评价家庭医生签约服务的实施效果进行评价分析,对符合正态分布的样本进行 χ^2 检验,将 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义的显著性临界值。结果:膝关节等骨类疾病、高血压、颈椎椎疾病成为 50 岁以上人群发病率最高的慢性病;从生活质量评价中的八个方面反映出家庭医生签约服务患者较未签约患者健康状况更好。结论:家庭医生签约服务能够提高社区慢性病患者认知,对改变病患的生活方式和科学用药具有较大的帮助。高质量实施家庭医生签约服务能够提高慢性病患的生活质量,对提升我国基层卫生服务具有较高的价值和意义。

关键词:家庭医生;签约服务;慢性病;评价

Evaluation of the effect of family doctor contract service on chronic patients in the community

Maoshai Li Sainan Zhao

River Deans Street Community Health Service Center, Binhu District, Wuxi, Jiangsu 214072

Abstract: Objective To explore and evaluate the service effect of family doctor contract service in basic community hospitals for chronic diseases in the area. Methods: In the evaluation from February 2021 to February 2022, a total of 68 contracted patients, and 46 uncontracted chronic disease patients received by community clinics as the control group; the incidence of chronic diseases in different ages was analyzed by the distribution of chronic diseases, and SF-36 concise health chart was used to evaluate the implementation effect of the family doctor contracted services, and χ^2 test was conducted on the samples conforming to the normal distribution. Therefore, $P < 0.05$ is the critical cut-off value of significant difference. Results: Bone diseases such as knee joint, hypertension and lumbar and cervical diseases were chronic diseases with the highest incidence in people over 50 years old; the contracted patients of family doctors had better health condition than uncontracted patients. Conclusion: The contract service of family doctor can improve the cognition of patients with chronic diseases in the community, and is of great help to change the patients' lifestyle and scientific drug use. The implementation of high-quality family doctor contract services can improve the quality of life of patients with chronic diseases, and has a high value and intention for the improvement of grassroots health services in China justice.

Key words: Family doctor; Contract service; Chronic disease; Evaluation

我国自 2016 年在全国范围内启动开展家庭医生签约服务以来,各级医疗机构,尤其是以社区为主的基层医疗单位积极探索和实践,不断摸索和完善服务模式,该项服务得到了群众的认可和欢迎^[1]。为落实和贯彻新时代党的卫生与健康工作方针政策,进一步助推“健康中国”战略实施,加快推动家庭医生签约服务快速高质量发展,国家卫生健康委等部门在 2022 年联合印发了《关于推进家庭医生签约服务高质量发展的指导意见》,该意见指出家庭医生签约服务下一个阶段的任务和总体思路是积极扩充服务供给,扩大服

务覆盖面,推进有效签约、规范履约,提出的目标和要求是签约服务覆盖率每年提升 1-3 个百分点,到 2035 年,签约服务覆盖率达到 75% 以上,重点人群覆盖率达到 85% 以上,逐步实现以家庭医生为健康守门人的家庭医生制度。

近年来,无锡市坚持以政策引导、自愿签约、分类管理、防治结合、循序渐进的原则,以老年人、慢性病和严重精神障碍患者、孕产妇、儿童、残疾人、计划生育特殊家庭等重点人群为优先签约对象,全面实施新型家庭医生签约服务工作。其中,河埭街道社区服务中心组织成立多个团队深

入社区,积极推进家庭医生签约服务。慢性病是一种非传染性的疾病,此类疾病主要呈现为病程长,病情迁延不愈。常见的慢性疾病主要以心脑血管病、脑卒中、高血压、糖尿病等多类型为主,慢性病患者数量较多,涉及面广,成为影响患者长期身心健康的主要因素,使得家庭承受较大的生活压力和经济负担。因此,所在团队在签约服务过程中,以慢性病患者群体为重点关注对象,做细做实,将群众满意度作为衡量工作成效重要标准。本文主要介绍本团队在家庭医生签约服务中针对慢性病人的服务效果,并从服务对象生活质量角度构建评价模型客观评价群众对该项服务的满意度。

1 数据及方法

1.1 数据情况

以所在无锡市河埭社区服务中心家庭医生团队在2021年2月至2022年2月服务辖区居民患者为评价对象。本次调查主要以50岁及以上人群为主要对象,隐去患者敏感个人信息,数据中的患者姓名以编号的形式出现,保留其他有效的信息和数据。将患者分为两组,第一组签约组为家庭医生签约对象中符合条件的患者(68位);第二组未签约组为平时门诊接待的患者(46位)。慢性病主要关注脑卒中、冠心病、高血压、糖尿病、肝病类、哮喘、老年痴呆、腰肌劳损、膝关节类疾病、精神类疾病见表1。

表1:调查对象的基本特征

项目	类别	频次	比例 (%)
性别	男	62	55.4
	女	50	44.6
平均年龄	男	62	----
	女	64	----
病程	1-2年	21	18.7
	3-5年	59	52.7
	5年以上	32	28.6
患慢性病种类(平均)	1种	29	25.9
	2-3种	55	49.1
	3种以上	28	25.0
参保情况	本地参保	90	80.4
	外地参保	22	19.6

1.2 调查方法

采用SF-36简明健康状况表来评价患者生活质量,调查问卷对签约组和未签约组两组患者进行调查和数据收集,将SF-36简明健康状况表调查内容归纳为生理功能、生理职

能、躯体疼痛、总体健康、生命活力、社会功能、情感职能、精神健康八个方面进行统计^[2]。

未签约组:患者为门诊日常接诊患者,定期对患者进行电话随访和面对面随访,根据患者的情况为其提供正常诊疗措施和健康指导,将慢性疾病的相关知识、运动以及饮食指导等张贴于公告栏中,叮嘱患者按时复查。

签约组:患者享受定期社区开展的公共基础卫生服务和签约服务包含的综合、连续、协同的基本医疗卫生服务及基本公共卫生服务。家庭医生根据患者情况及时指导患者进行分级诊疗。除用药和诊疗指导外,还通过上门出诊、网络、电话等多种方式为患者提供健康知识宣传、健康互动等活动,从而使得患者充分认识掌握所患疾病对于身体的危害,了解疾病的相关知识,指导患者选择正确的生活饮食习惯和运动方式。

1.3 统计方法

数据分析采用SPSS统计软件进行分析,对样本进行正态分布检验,对符合正态分布样本数据以 $\bar{X} \pm S$ 表示,组间比较采用两组独立样本 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义的显著性临界值。

2 结果

2.1 不同年龄段的慢性病比较

根据年龄分布,将调查对象分为50~65岁,65~75岁,75岁以上三个年龄组,对高血压、冠心病、脑卒中、糖尿病、肝病类、哮喘、老年痴呆、腰颈椎疾病、膝关节类疾病和精神类疾病共10类主要慢性病情况进行比较,见表2。

2.2 生活质量评价比较

采用SF-36生活质量评价表对家庭医生服务签约组和未签约组样本归纳为八项进行生活质量评价,每项满分为100分,调查统计调查问卷得分情况分析如表3所示。

3 讨论

本研究样本的患者年龄选择50岁以上的人群,数据显示,其中,膝关节等骨病患者比例最高达94.7%,其次是高血压患者,占比达81.2%。另外,腰颈椎疾病患者占比为50%,说明社区卫生服务中,年龄偏大人群的慢性病种类较为集中,主要发病病种为膝关节等骨疾病、高血压、腰颈椎疾病、脑卒中、冠心病等。从年龄段分析来看,膝关节等骨疾病、高血压、脑卒中发病主要集中在65岁以上的人群中,而腰颈椎疾病在各个年龄段较为分散,属于各年龄段的常见易发疾病。这几类慢性病的健康管理和诊疗服务成为社区卫生服务的重点内容。

伴随着我国公共卫生服务质量和水平的不断提高,社区家庭医生签约模式已经成为服务社区民生的一项重要服务内

表 2: 家庭医生签约组和未签约组不同年龄段的慢性病比较

病种	签约组 (n=68, %)			未签约组 (n=46, %)		
	50 ~ 65 岁	65 ~ 75 岁	75 岁以上	50 ~ 65 岁	65 ~ 75 岁	75 岁以上
高血压	8 (11.8)	16 (23.5)	26 (38.2)	7 (15.2)	16 (34.8)	20 (43.5)
冠心病	5 (7.4)	9 (13.2)	17 (25.0)	6 (13.0)	8 (17.4)	15 (32.6)
脑卒中	4 (5.9)	7 (10.3)	16 (23.5)	4 (8.7)	6 (13.0)	14 (30.4)
糖尿病	5 (7.3)	8 (11.8)	9 (13.2)	4 (8.7)	6 (13.0)	7 (15.2)
肝病类	3 (4.4)	5 (7.4)	4 (5.9)	3 (6.5)	5 (7.4)	3 (6.5)
哮喘	2 (2.9)	3 (4.4)	3 (4.4)	3 (6.5)	3 (6.5)	4 (8.7)
老年痴呆	0 (0.0)	1 (1.5)	2 (2.9)	1 (2.2)	1 (2.2)	2 (4.3)
腰颈椎疾病	10 (14.7)	9 (13.2)	9 (13.2)	11 (23.9)	10 (21.7)	8 (17.4)
膝关节等骨疾病	9 (13.2)	19 (27.9)	28 (41.2)	8 (17.4)	20 (43.4)	26 (56.5)
精神类疾病	1 (1.5)	2 (2.9)	3 (4.4)	1 (2.2)	1 (2.2)	2 (4.3)

表 3: 家庭医生签约组和未签约组生活质量 SF-36 评价结果 ($\bar{X} \pm S$) 比较

分组	生理功能	生理职能	躯体疼痛	社会功能	情感职能	精神健康	生命活力	总体健康
未签约组	80.1±1.0	79.8±0.8	80.1±1.1	76.9±1.2	88.2±1.1	86.9±1.3	78.4±1.4	78.6±1.5
签约组	82.4±1.1	82.1±0.9	86.5±0.4	79.6±1.7	89.4±1.6	87.5±1.1	80.6±1.3	82.4±1.7
χ^2	2.254	4.156	4.127	3.452	5.762	3.573	3.109	2.458
p	<0.012	<0.015	<0.001	<0.014	<0.016	<0.006	<0.012	<0.002

容之一^[3]。评价家庭医生签约服务质量最直接的信息应该是患者对服务的满意度评价,本研究重点调查了签约组和未签约组两组患者数据进行分析比较,从患者生活质量来客观评价和反映社区医生签约服务的质量。从所收集和和分析的数据结果来看,生活质量 SF-36 八项评价结果中签约组在享受家庭医生服务 1 年左右的生活质量明显高于未签约组人群,尤其是在躯体疼痛、生命活力方面更为突出,调差对象签约组的总体健康状况比未签约组高 3.4 个百分点。由此可见,有效家庭医生服务模式能提高患者生活质量。

综上所述,近年来,我国广大人民群众生活方式和饮食习惯已经发生了巨大转变,高血压、糖尿病、脑卒中、腰颈椎疼痛等各类慢性疾病的发病率逐年上升,大部分患者重视程度不够,未深刻意识到慢性病可引发疾病的巨大风险。大力推行家庭医生签约服务,实施科学的健康管理和健康指导能够在最大程度上降低慢性病患者的疾病发展速度和危害。家庭医生签约服务能够不断提高患者对所患慢性疾病的认识,不断了解疾病的相关知识,掌握更加合理的生活方式 and 有效治疗方法,使得社区慢性病患者在居家养病过程中获得规范、有效、安全的健康管理,从而在不断的

改变或转变患者的不良的生活方式和饮食习惯,科学用药,有效控制疾病的发展。

参考文献:

- [1] 王佳, 贾音, 王慧丽. 北京市海淀区社区老年慢性病多病共存状况的调查研究 [J]. 同济大学学报 (医学版), 2021, 42(5):692-697.
- [2] 胡小芳. 家庭签约服务模式在老年慢性病社区护理中的应用评价 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(6):2.
- [3] 于倩倩, 尹文强, 等. 我国家庭医生签约服务政策实施效果的文献分析 [J]. 中华医院管理杂志, 2019, 35(8):652-656.

作者简介:

李茂筛 (1976.12-), 女, 汉族, 江苏淮安人, 毕业于徐州医科大学, 本科学历, 临床医学专业, 研究方向: 超声波医学技术;

赵赛男 (1987.11-), 女, 汉族, 江苏无锡人, 毕业于南京医科大学, 本科学历, 临床医学专业, 研究方向: 糖尿病。