

新医改形势下社区护理管理的现状及相应对策探讨

张梦琦

孝感市孝南区新华街社区卫生服务中心

[摘要]本文阐述了新医改形势下社区卫生的现状,总结了社区护理的概况、社区卫生服务的特点、社区护理管理的特点和存在的问题,并根据这些问题中的不足提出了相应的策略,目的是为了加强制度建设,完善社区护理管理体系,加强社区护理的绩效管理。

[关键词]新医改;社区护理管理;现状分析

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.10.2552

一、前言

随着医疗技术的日益发展,人们对提高家庭身心健康越来越重视,因此出现了社区基层医疗护理的形式,主要是针对社区内居民的身心健康而创建的“小型医院”,主要进行社区保健服务、社区慢性身心疾病病人的管理、社区急、重症病人的转诊服务、社区临终服务社区、临终服务、社区健康教育以及社区康复服务。社区医疗护理服务因为方便吸引大量社区居民前来,也导致居民针对医疗健康服务工作提出更高的高标准要求。同时,随着当前新医改形势的持续推进,使社区患者的护理与管理难度逐渐加大。为了适应中国新医发展形势的要求,提高现有社区的护理机构质量,有必要建立社区护理的管理新体制,来满足广大患者医疗护理服务多样化的需求。

在当前新医改政策引导下,日常护理模式已开始成为国内一种较为新兴的健康护理模式。而社区医疗是我国新型医疗的重要项目之一,通过对社区护理工作技术的研究,社区护理管理服务能够广泛提升城乡不同地区的社区居民的整体生活质量,使大多数的社区居民受益。然而在目前一些实践中,由于时间和管理经验不足,以及我国卫生部门没有相关的管理制度,社区医疗护理与管理各项工作上仍是存在一些具体问题。为了全面提高我市社区医疗护理质量及其管理业务的综合水平效率,适应当前新医改的发展,必须积极配合卫生部门来采取切实有效的具体解决方案。

二、新医改形势下社区护理管理的现状分析

从目前来看,新医改背景下我国社区护理管理工作还存在一些明显的问题。总结起来,包括以下几方面。

(一) 护理卫生的资源配置不足

第一,目前配备的卫生服务模式难以满足需求,从中国城乡差异的角度上进行分析,大多数优质的卫生资源全部集中在城市,尤其是集中在市区内大型医院上,这么看来卫生资源的配置就十分不合理。因此需要指出这方面的考虑不周,在新医改活动逐步推进的情况下,解决卫生资源配置的合理性问题是至关重要的,需要引起重视,不然很容易出现本可以避免的事故发生。第二,近年来,中国人口老龄化趋势十分明显,老年人患病的可能性高于中青年人。这样我们就必须加强社区卫生资源的配置。如果社区卫生资源配置不足,很难为老年人提供高质量的护理服务,老年人对社区护理服务的满意度也会降低。

(二) 缺乏完整的社区配套设施

在社区护理管理工作中,社区医疗的配套设施基本呈现

不足的情况,且仅有的医疗设施还存在基础设施简单,更新时间长,现代化的网络建设短等缺点,导致社区护理工作只能做到简单的检查。如果社区居民要做CT之类的检查,则必须去市区内的大医院,其他的检查比如彩超和X光也是如此。此外,由于社区现代化技术的建设速度较慢,难以构建类同官方医院的电子信息交互平台,也就难以开展远程医疗护理、与其他护理机构进行信息交换等,这就导致社区居民还是更愿意去大医院进行护理治疗等原因。因此,缺乏完整的社区配套设施不仅影响了社区的医疗护理的工作,而且限制了社区管理的发展,社区居民很难依赖信任社区,最终降低了社区护理管理的质量。

(三) 社区护理管理理念落后

新医改形势下社区护理的内容和服务理念应该多样化:一方面,不仅要重视社区居民的身体健康,还要重视患者治疗后的心理护理和社区居民健康知识的普及。然而,由于社区护理在社区中缺乏正面宣传,社区护理管理观念相对落后,缺乏观念创新,导致许多社区居民对社区护理存在理解偏差,最多只是卖药而已,没办法进行切实的护理工作。这表明社区护理需要更有效地进行社区护理管理,需要加大力度正面宣传才能获取社区居民的信任。

(四) 缺乏专业护理人员

我国社区护理的开展时间很短,尽管近年来,在国家 and 人民的重视下,社区护理得到了一定的发展,但与西方发达国家相比还有很大差距,其中与世界卫生组织所要求的专业护理人员数量还有很大差距。目前,在我国城乡社区卫生护理的管理岗位中,真正能拥有临床初级职称资格证书的临床护士只能占有所有专业护士中的约3.4%。现在大多数地区市级的医疗机构里的医生与护士数量的平均比例一般为约1:0.8,然而社区里会低于了这一实际比例。这种失衡情况势必将是严重制约我国社区护理规范化管理的持续发展,难以完全保证每个社区居民真正的需求。

三、新医改形式下提升社区护理管理水平的策略

(一) 形成健全完善的社区卫生服务体系

在社区卫生规划的大环境条件下,各级卫生防疫工作要保证能够进行比较好的调整,社区卫生服务体系也需要逐步健康完善。此外,全国各城市要确保覆盖范围,建立相应的服务体系,在适当的设施下拓展各项服务功能,努力提高护理人员的专业素质和人文素质。此外,社区护理服务应更加科学,为长期发展做好准备,并确保良好系统的可持续性。同时,社区卫生系统要求能够更好地满足社区护理服务的需

求,使社区居民可以享受到更方便、更优质、更廉价的社区护理服务。

为了完善社区卫生的服务体系,根据当前社区健康护理服务的护理工作的需求,我们可以重点选择经验丰富的主治医生人员、护理人员等,社区与社区之间相互交流护理服务有助于相互提升,这就需要各个社区大力开展社区体检、门诊会诊、健康知识科普等服务,积极参与全面医疗等卫生服务。同时,引入积极的社区护理服务技术,加强护理人员的普及和操作,指导相应的规则体系建设,并在条件允许时给予一定的物资帮助。通过持续性地推动社区护理服务的快速发展,就有可能充分满足社区居民对医疗保健的需求。

(二) 卫生资源的合理分配

为逐步改善城乡社区的卫生及资源的合理高效配置,社区卫生质量管理监督体系就必须加以持续性完善,使卫生体系保持相对健全。首先,社区也应该及早联合各地市政医疗资源,积极创造有利条件来建立各级医疗机构之间更好的业务联系,使地方市政卫生部门及广大社区医疗资源管理单位,能够更好地配合国家新医改下社区卫生护理的各项发展。社区卫生中心与老年医疗设施之间的关系同样需要联系起来,同时也可以与城市地区大型医院的相关护理管理系统进行合作,以加强医院与医生和患者之间的关系。结合社区的实际情况,不断改进社区护理管理的不足,可以显著提高社区护理管理的质量。

(三) 加强护理人员队伍建设

在当前社区日常护理与管理实践中,社区护理服务管理人員往往需要担任重要岗位及任务。因此,社区护理服务管理人員承担的责任,关系并涉及到未来整个我国社区护理工作环境的良性发展,作为中国新医改项目的其中一部分,社区卫生护理人员与管理人員的招聘录用,和对护理工作人員后续的培训会变得是越来越重要。通过组织对护理人员及管理人員分别进行专业培训,并统一进行专业技能考核和集中实习,能够迅速地提高一线护士的护理专业水平以及护理管理人員的管理水准,以此提高全体护理人员积极性与专业性,培育出优秀的护理人员,营造健康良性稳定和谐高效的社会护理大环境,为持续提高全国社区护理能力等奠定基础。

(四) 加强信息化管理制度建设,加强与社会的联系

在现代网络技术快速发展、医疗资源和医疗信息交流的背景下,社区医疗管理正朝着网络化、现代化的方向发展。例如,社区护理管理的管理者可以引入各种网络技术,与大型医院和其他社区共同打造一个新的社区护理网络管理平台,即在家庭、社区或医院管理模式下,可以全面查询病史信息,此外,还可以添加药物针对信息,这样社区居民也可以随时查询吃什么药,促进家庭护理有序发展,建立护理与疾病预防保健共同发展体系。社区护理人员也可以及时获得有关护理对象的信息,以提高社区护理的效率和質量。

在具体实施方面,我们需要加强社区护理管理业务,特别是信息管理系统的开发。尽快实施社区网络信息化,共同搭建有效平台,形成完整科学的社区护理管理业务模式,加

强区域信息化建设。另一方面,要科学明确医疗社区一体化服务工作的重点目标,和今后社区整体护理信息化的技术发展方向,有效延伸拓展现代社区一体化护理和管理业务的各项内容,包括远程医疗、预防病患、健康宣传推广等,提高未来社区健康护理及管理服务的诚信度和質量。不仅强调要着力加强各个社区机构间业务的交流沟通,还要注意加强机构与各大二、三级医疗机构业务之间工作的有效沟通,加强对社区基层卫生工作资源和投入,改善社区卫生机构配置,做到社区拥有更加充足完备的设施硬件资源和服务人力资源,改善城乡社区基层护理的管理发展环境等,提高社区卫生护理服务质量。

总结

社区护理管理的实施从一开始就引起了社会各界的高度关注。在面临诸多挑战和负担的情况下,由于社区护理人员缺乏、卫生资源配置不合理、护理管理理念下降、信息技术不完善等原因,社区护理服务很难满足社区居民的需求。为了顺应社区居民的需求,按照新医改制度的规范和标准,结合实际情况,实施合理配置社区卫生资源,加强社区护理队伍建设,提高护理人员专业水平并创造有利条件。在提高卫生专业人员的专业的同时,采取综合措施提高社区卫生服务的效果是很有必要的。随着我国经济的发展、人口分布的变化和居民受教育水平的不断提高,城市医疗保健的需求和紧迫性与日俱增。作为新形式医疗改革的一部分,迫切需要建立符合中国国情的市政医疗管理模式,完善社区卫生体系。

参考文献

- [1] 臧胜楠. 完善社区护理管理对原发性高血压病患者的疗效研究[J]. 海军医学杂志, 2016(6): 34.
- [2] 孙利娅. 社区护理管理式健康教育对高血压防治的效果观察[J]. 中国卫生产业, 2017(8): 134.
- [3] 韩昊皓. 新医改形式下社区护理管理现状研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017(14): 211.
- [4] 张琳琳. 社区护理管理式健康教育对高血压防治效果研究[J]. 中国卫生产业, 2017(21): 1x6.
- [5] 宋瑞新, 陈书清, 李红. 社区护理管理小组在糖尿病患者治疗中的血糖控制效果[J]. 中国社区医师, 2017(26): 111.
- [6] 张聪. 浅谈社区护理管理面临的问题及对策[J]. 赤子, 2014(18中旬): 122.
- [7] 李海燕. 新医改形式下社区护理管理现状分析[J]. 中国社区医师, 2014(30): 7-8, 10.
- [8] 李小燕. 新医改形式下社区护理管理现状探讨[J]. 心理医生, 2015(20): 179-321.
- [9] 谢琢. 新医改形式下的社区护理管理现状研究[J]. 养生保健指南, 2017(41): 324.
- [10] 成巧梅, 张红梅, 宋葆云. 医护人员运用多元文化促进城乡一体化卫生事业的发展[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2011(10): 22-23.