

# 浅谈全科医学在社区公共卫生服务中的重要作用

1王维娜 2解国清

1. 安丘市兴安街道卫生院; 2. 安丘市市立医院

**[摘要]**全科医学归属于综合性医学课程,以病人为核心,以维护和推动身心健康为关键工作,是为个人、家庭和社会发展给予的综合、便捷、持续的基础公共卫生服务。伴随着当代医学水准的发展,全科医学在社区公共卫生服务中起到的关键价值也更加显著。全科医学是全科医生在社区进行的预防、健康保健、诊疗、康复、计划生育技术等综合性医学工作,对维护人的身心健康,安全健康的观念具有关键作用。文中阐述了全科医学运用在社区公共卫生服务中起到的主要作用,为社区环境卫生服务的成长带来参照。

**[关键词]**全科医学; 社区公共卫生服务; 使用价值

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.11.829

## 引言:

随着中国人口的不断老龄化,临床医疗中老年疾病和慢性疾病的发病率也在不断增加。显然,医院的门诊服务不能满足这种高需求,一定要积极开展社区医疗。居民对疾病的认识不多,疾病的类型也很复杂,迫切需要全科医生为他们提供的医疗保健。但就目前的实际工作来看,一些全科医生存在着素质不高、服务观念差等问题,影响了对社区环境卫生服务的信心,从而导致服务质量和质量下降。可见,必须强化医疗服务在社区医疗服务中的重要作用,合理地利用医务工作者的专业技能、服务理念和素质,才能为居民提供可靠的专业技术服务。

## 一、全科医学的界定

全科医生(general practitioner, 通称GP)始于约十八个世纪前的欧美国家,在20世纪60年代宣布成立于美国纽约。全科医生是外国人的习惯称呼,在中国香港和美国则称之为家庭医生,实行全科医学服务制度,是保健服务的主要提供者。服务方式有两种。一种是医生的门诊方式,另一种则是家访。和专业医生并不相同,因为全科医生是最基本的医务人员,同时也是患者最开始了解的医务人员,对患者健康理念干预的实际效果更明显。全科医生有特有的心态、专业技能和专业知识,有资质为家庭的每个成员给予持续性和综合性诊疗、身心健康保护和防治服务。重视早期发现和治疗,重视对慢性病的预防与保健,注重对社会场所患者长期的健康管理与服务,在必要时统筹运用社会内外的各种其他资源。

## 二、服务特性

全科医学服务由被动服务转变为主动服务。它不仅为病人提供了服务,也为那些想要接受医疗服务的民众提供了更好的服务。其最根本的特点就是改变了全科医学服务的中心思想和思维方式,成为当前基层医疗服务的一个核心组成部分。全科医学服务能够实现人人的保健意识,满足社区卫生医疗的需求。全科医学服务面向个人、家庭、社会,根据市场需要,针对民众的健康问题采取相应的应对措施。社区卫生服务中的医疗综合性运用了各种全科医学服务,包含医疗、防治、康复、健康保健和计划生育等。全科医生是服务中担任诊断职位的医生,是最重要的角色,直接体现服务的总体医疗品质。因而,在进行社区医疗服务时,首先要关心医疗团队的专业素养和工作能力。

社区的服务思维遵循三维思维模式,即社会模式、生物模式和心理状态模式三种紧密结合,这也是全科医学服务核心理念与专科医学服务核心理念的差别。运用三维逻辑思维模式,全科医生可以系统化掌握全部社区人员的身体状况,确立服务目标和重点工作内容,把握服务目标的日常生活状态。在进行医疗诊断时,要将自己所知道的信息和辅助检查数据结合起来,提高诊断的准确度。当民众描述自己的健康情况时,必须根据病人的描述来判断自己是否有健康问题,并采用非临床方法<sup>[1]</sup>。

## 三、全科医生塑造的现状和需求

全科医学的定义在上世纪80年代传到我国,中国于2011年6月召开的国务院常务会议做出关于制定全科医师条例的决定。到2020年,全科医生的规章制度基本建立,每一万人的城乡居民,都会有2至3个合格的全科医生,力求使每个家庭都能享有持续、和谐和高品质的卫生保健服务。根据国家的总体计划,全国需要30至45万名全科医生,而目前全国只有10万名全科医生,缺口很大。除了全科医生的短缺外,一般的全科医生学历和技术职称都都比较低,收入比专科临床医师要少。此外,缺乏健全的激励机制,建立健全的业绩考核管理机制,不能吸引和吸引优秀的医疗人才,导致人才流失现象十分严重。

在我国,五年制的医学院校是以五年为主导的,此后,七年和八年的研究生阶段逐步增加。随着我国医疗卫生体制的不断变革和创新,社区健康服务日益普及。2011年,在国内做出了决定,制定了全科医生制度,试图探索全科医生培养的模式。目前主要有全科医生转岗培训、规范化岗位培训以及在高等医学院校中试办“5+3”模式等三种形式。

除了转岗、岗位培训外,还要注重临床实践的专业技术训练。整个流程包括两个阶段:基础知识和临床护理技术。但是,从短期看,全科医生的整体素质还需要进一步提升。

5+3的培养方式:第一阶段是五年的本科阶段,第二阶段是三年的正规训练。我国的医疗卫生人才培养模式可以分为“毕业后标准化训练”和“临床医学硕士培养”两大部分,但其培养模式、培养内容、培养年限还没有统一的培养模式。这样的训练方式短期内是看不到效果的,但随着时间的推移,它会逐渐凸显出它的稳定和高素质。

## 四、存在的不足

近年来,全科医生的教育制度得到了积极的探索和完

善,已初步形成了一套完整的医学教学模式,并取得了一些成绩。但是,新的问题正在逐渐出现。

#### (一) 医学院校教育基础不牢

目前,中国开设全科医学课程的高校还不多,医学院校对其的关注程度也相对较低,但一定要把注意力集中在全科医学教育上。教师是制约合格全科医生培训的重要因素。当前,教师短缺、教师水平参差不齐是我国教师队伍中的一个普遍现象。还有就是因为个人发展、工资等原因,导致了全科医学教师的流失。

#### (二) 培训内容的安排不合理

全科医学持续性、综合性、全方位的特性围绕着社区医生的全部流程,所以全科医师不仅要了解医学专业的基础知识外,还必须掌握社会学、心理学、刑法以及信仰等的专业知识。目前我国很多全科医师没有相关的专业知识,对全科医师基本的医疗保健工作有一定的影响<sup>[2]</sup>。

#### (三) 对全科医生的继续教育重视不足

现阶段,全科医生的继续教育都还没获得充足的高度重视。基层医务工作者由于缺乏对社区医疗改革发展的认识,往往只注重实践而忽视学习。除了工作,还有学习上的问题,没有足够的动力。他们对继续教育存在着不满,这对他们的继续教育质量造成了很大的影响。

### 五、思考和建议

#### (一) 强化配套政策和财政支持

目前,我们国家缺少全科医生。最重要的是,尽快建立起一套全科医生制度,并建立起一支经过正规医疗培训的全科医生队伍。我国相关部门应当制定相关配套设施的相关政策,以增强其核心影响力。正确解决全科医生培训中的缺陷,利用现有的政策和机制,确保政府部门、组织和自身对医疗卫生工作给予足够的关注。医疗机构必须密切合作,确保全科医生的素质。

#### (二) 创建系统的全科医生体制

为了保证全科医生教育的顺利实施,需要建立一套制度上的制度创新。最先,首先,当前,在将全科医生教育作为当前的主要任务的情况下,我们应当大力推进“毕业后”(全科住院医师的培养)。在欧美等国家,科研医疗机构的医疗保健工作以学校教育、毕业后教育和继续教育三期为主体,其中一个共同点是,毕业后教育对全科医生的培训起着至关重要的作用。其次,高职医学校教育要按照“全科”思想进行教学变革,把基本的卫生理论与实务结合起来。应注重全科医生工作的思想和理论的融合,注重全科医学的教育和临床应用的融合。最后,要确保全科医生培训和考核的同质性,要做到高质量的统一。英国的全科医生必须接受“5+2+3”(5年的大学学历,2年的基本训练,3年的标准化训练)。英国的通用训练计划对全科医生的要求尤为苛刻,他们每五年要进行一次再登记,包括成本效益、最新进展、投诉和重大事故的处置。

#### (三) 科学安排全科医学培训内容

在开展全科医生培训前,相关单位应对学员的体质及需要进行全面调查和研究,培训计划要尽可能地合理地组织和设计,使培训对象因人、因地、因需,迅速提高服务技能和技能,提高培训的成效。还要重视对全科医生的辅导。在英国,全科医生的培训实行“以学生为中心”的教学理念,老师在教室里制定明确的教学目标,为每位学生提供个性化的教学。运用开放性、激励性、启发性的语言,使学生的工作与学习更加活跃。在教学中,一个突出的特征是进行全科医生的轮流扮演,对彼此的优缺点进行评估,启发学生的思考,培养学生的临床思维能力,快速提升专业技能,改善工作态度<sup>[3]</sup>。

#### (四) 加强教师队伍建设

在有关制度和政府部门财力的帮助下,运用医学院和附属医院的教育资源,参考海外全科师资力量培养的成功案例,加强我国全科医学教师队伍建设。如果全科医学教师专业化,应该尽快建立相关的考核规则、规范的教学方式和水平。

#### (五) 高度重视继续医学教育

首先,要探寻多种渠道的教学形式,发展远程教育。其次,加强持续教育的针对性和有效性。依据马斯洛的需要理论,针对学生的需要程度,采取了不同的教学方式和激励手段。再次,创新管理,加强统筹协调,尽量避免强制性和反复训练。最后,要充分运用全科医生的自觉性,提升他们对继续教育的兴趣,以学习效率作为评价指标。那样才能够进一步培养全科医生的素养。

#### (六) 提升全科医师的专业吸引力

目前,全国的全科医生数量不足、分布不均衡、质量差、外溢现象严重。全科医生这一岗位具备“三低一缺”的特性,即福利低、地位低、主动性低、欠缺健全的规章制度。应当参考欧美资本主义国家的经验,从工作标准、从业环境、薪酬福利、医生的考核制度、诊疗风险的预防和处置等领域下手,要提高全科的社会地位,提高其专业吸引力,促进其专业发展。

### 六、结束语

总的来说,全科医疗人员在社会公共卫生服务中发挥了关键作用,为民众给予医疗咨询和健康服务。与社区环境卫生服务项目水平有关的关键因素包含诊疗设备、全科医生的专业技术水平,以及整体医疗品质。做好对全科医学在居民公共卫生服务中重要性的分析,并采取相应措施提高公共卫生服务水平,推动其可持续发展。

#### 参考文献:

- [1] 叶国辉. 全科医学、全科医生在基层社区卫生服务中的核心作用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, (45): 181-188.
- [2] 王兴平, 罗维萍, 何风云. 全科医学在社区公共卫生服务中的重要作用[J]. 中国社区医师, 2018, 34(17): 2.
- [3] 陆志琴. 社区公共卫生服务中全科医学的重要作用探究[J]. 健康必读, 2018, 000(011): 240-241.