

社区卫生服务中心中医药服务能力提升对策研究*

武丽丽¹ 刘晓磊² 聂宝山³ 初钰华¹ 王昭¹ 王硕¹

(1. 山东中医药高等专科学校, 山东 烟台 264100;

2. 烟台市福山区县府街社区卫生服务站, 山东 烟台 265500;

3. 乳山市夏村镇卫生院, 山东 威海 264500)

摘要: 通过实地调研、问卷调查等方法, 实施中医药资源配置、中医药服务供给、居民对中医药服务需求等调查, 分析社区卫生服务中心中医药服务能力的影响因素, 并从加强中医药服务基础设施建设、增强中医药服务人员能力、提高中医药服务诊疗价格、扩大群众对中医药服务的使用等方面提出具体建议。

关键词: 山东省 社区卫生服务中心 中医药服务能力 对策

中图分类号: K826.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1003-9082 (2023) 03-0281-03

中医药是中华民族的智慧结晶和知识宝库, 是中华民族的健康守护者, 在治未病方面体现了优良的健康价值和经济价值。《山东省中医药发展“十四五”规划》提出: 进一步健全服务体系, 强化社区卫生服务中心和社区卫生服务中心中医药人员配备和能力提升。开展中医药特色村卫生室、社区卫生服务站建设, 所有社区卫生服务站和85%的村卫生室能够提供中医药服务, 打造中医馆(国医堂)“村级版”。在由中医药大省向强省跨越的关键时期, 如何推动丰富优质的中医药适宜技术服务基层, 为人民群众供给更加便捷高效的医疗卫生服务, 满足居民对中医药在医疗、康复、保健领域的需求, 成为基层社区卫生服务的重要内容。本文基于山东省社区卫生服务中心中医药服务能力的调查研究, 查找服务过程中存在的问题并给出具体对策建议。

一、社区卫生服务中心的中医药服务

1. 社区卫生服务中心的功能

随着社会生产力的发展和医学技术的进步, 人们对疾病预防和治疗的认知逐渐深化, 医疗保健的方式正从个体转向群体防治疾病的措施和方法, 社区卫生服务正是适应医学模式的转变而产生的综合性医疗服务系统, 是整体医学观念在医学实践中的集中体现^[1]。

为更好地承担卫生服务的功能, 社区卫生服务中心在地方健康管理部的领导、基层社区组织参与、上级卫生管理机构的指导下, 以基层卫生机构为主体组建而成。社区卫生服务中心以全科医师为骨干, 充分使用社区资源和

中医药适宜技术, 以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向, 面向妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等普遍性群体提供融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务功能为一体的综合性基层卫生服务, 有效地解决基层社区主要卫生医疗问题、满足基本卫生服务需求。

2. 社区卫生服务中心中医药服务的功能

基层社区中医药服务是中医药发展的根基, 是维护人民群众健康的基础保障。随着中医药发展顶层设计的加快完善, 政策环境持续优化, 支持力度不断加大, 中医药服务体系进一步健全。截至2020年底, 全国99%的社区卫生服务中心、98%的乡镇卫生院、90.6%的社区卫生服务站、74.5%的村卫生室能够提供中医药服务, 85.4%的社区卫生服务中心和80.1%的乡镇卫生院设立中医综合服务区, 中医药为缓解群众看病就医问题发挥了重要作用^[2]。

社区卫生服务中心能够结合实际情况, 瞄准社区居民对中医药服务日益增多的需求来开设中医馆, 设置中医诊断室、康复治疗区、中医治未病室、特色治疗室、针灸理疗室、中药房、煎药室等区域, 配备艾灸床、熏蒸床、康复器材、煎药机等设备。社区卫生服务中心着力开展中医药适宜技术推广, 将传统中医药优势与健康管理相结合, 基于中医治未病的理念, 重点关注慢性病管理, 将治未病与健康体检有机结合, 开设健康体质辨识、亚健康与慢性病风险评估、生活方式指导、危险因素干预等中医养生保健科目, 为社区居民提供融中医治疗、健康监测、咨询评

* 基金项目: 2022年度山东省中医药调研项目: 社区卫生服务中心中医药服务能力调查与提升探索(编号: ZYY202237)。

估、养生调理、跟踪管理于一体的个性化、便捷化中医药健康管理服务。

二、社区卫生服务中心中医药服务能力的调查研究

1.对象与方法

1.1社区卫生服务中心调查

通过实地调研和查阅资料等方式,选取山东省内6家典型的社区医疗服务中心开展调查研究。主要内容包括社区卫生服务中心中医药资源配置情况、中医药服务提供情况等^[3]。

1.2居民调查

设计《社区居民对中医药服务的态度和认知的调查问卷》,面向社区居民开展调查研究。主要内容包括群众对社区卫生服务中心中医药服务的了解程度、服务需求、使用状况以及满意度等,同时借助开放式的访谈了解居民的就诊经历和感受。

1.3统计学方法

采用EXCEL软件录入数据,进行数据分析。

2.社区卫生服务中心中医药资源配置情况

调查显示,所有社区卫生服务中心通过改造已有中医诊疗区域、建立中医药文化科普长廊,营造浓厚的中医药文化氛围,全面整合服务中心原有的中医人员和资源,独立设置中医诊疗区。诊疗区多数开设中医科(内、外、妇)、中医伤科、中医痔科、针灸推拿科、理疗科等科室,配备有专用诊查床、中医内热针治疗仪,红外电频治疗仪、火罐、针灸器具、神灯、脉诊包等基本设施,中药房备有中药饮片、中成药等品种200种以上,能够提供中药饮片打磨、粉碎,代煎中药,提供煎剂,洗剂,膏滋和浸酒等便民服务。在人员配置上,中医诊疗一般由基层名中医带领科室成员开展工作,中医人员在10名以上,中医药人员达到中专以上水平,并经注册取得执业证书。

3.社区卫生服务中心中医药服务提供情况

通过访谈和查阅资料等发现,社区卫生服务中心能够充分发挥中医药特色和优势,积极参与疾病诊疗、健康管理等服务。在医疗康复方面,服务中心能够在门诊、病房、出诊、家庭病床等工作中供给适应的中医药医疗服务,治疗社区居民的常见病、多发病、慢性病;根据“简、便、廉、效、验”的原则,能够运用推拿、针灸、火罐、刮痧、热熨、熏洗、穴位注射等6种以上的中医药适宜技术。在预防保健方面,服务中心能够开展高血压、冠心病、糖尿病等6种以上慢性病的中医药防治一体化服务,制定适合社区老年居民、妇女、儿童以及亚健康人群的中医药保健方

案,并面向患者群体开展相关服务。在健康教育方面,每年能够制作、发放中医药结合健康教育方案5种以上、中医药宣传教育材料6种以上、编辑中医药预防保健知识的健康教育宣传栏6期以上,极大地提高了社区居民对中医药参与社区卫生服务的知晓率和满意度。

4.居民对社区卫生服务中心中医药服务的需求、利用水平及满意度调查

通过《社区居民对中医药服务的态度和认知的调查问卷》的实施发现,社区居民中有超过86%的被调查者表达出对中医药基本知识和基本技术方面的需求;超过83%的被调查者乐意尝试与接受中医药方面的知识普及与诊疗服务;超过90%的被调查者表示愿意使用中医药适宜技术来指导自身的日常生活和保健需要^[4]。

社区居民基本认可基层医疗卫生服务机构能够提供便捷的中医药服务,接近60%的被调查者认为基层医疗卫生服务机构所提供的中医药服务能够满足自身的健康需求;但仍有超过10%的被调查者认为基层医疗卫生服务机构提供的中医药服务不能够满足患者的健康需求,表明基层医疗卫生服务机构提供中医药服务的能力仍需加强^[5]。

在中医药服务满意度方面,超过89%的被调查者整体上满意基层医疗卫生服务机构提供的中医药服务,表明经过最近几年的发展,基层医疗卫生服务机构提供中医药服务的能力得到了明显的改善;但仍有超过13%的被调查者不满意当前的服务,表明基层医疗卫生服务机构提供中医药服务的能力仍然存在不足,需要长期的持续改善。

5.社区卫生服务中心中医药服务能力影响因素

随着各级政府对基层医疗机构中医药服务建设的不断投入,社区卫生服务中心的中医药服务能力得到逐步提高,但仍存在以下几个问题:

5.1人才培养困境

中医药服务能力的提升得益于大量的高素质中医药技术技能人才,而技能人才的培养需要花费长时间和高昂成本。“成长慢、挣钱少,年轻医生不愿意学”成为基层中医药人才培养过程中的主要障碍。以传统中医药适宜技术手法复位闭合穿针手术为例,手法整复是闭合穿针的基础和前提,但手法整复需要经过长时间的实践,培养成本非常昂贵。虽然以手法复位闭合穿针手术的典型中医药适宜技术非常难以掌握,但其服务价格低廉,呈现出中医药服务价格与价值不相符,无法客观体现医生的劳动价值和技术含量,导致医生没有足够动力开展中医药适宜技术的学习与推广应用。

5.2 中医药服务收费低廉

中医药适宜技术在居民健康保健中应用非常广泛，大多数的中医药适宜技术的服务价格都非常低廉，针灸、拔罐等中医药适宜技术的价格往往不足10元每次，往往无法弥补医疗卫生服务提供者的劳务成本，医疗机构便会选择购置收费价格相对较高的检查设备获取高额利润，而忽视了拔罐、针灸、推拿等收费低廉项目的建设发展，如此下来，中医药适宜技术便会失去创新发展甚至生存的能力。

5.3 尚未形成推广医疗机构使用中医药的有效激励机制

现行中医药补偿政策的设计主要是基于对需求方（患者）的激励，通过基本医疗保险来降低患者的医疗花费，提高群众的获得利益。而与之相反，中医药补偿政策缺少对医疗机构的有效激励，较少关注医疗卫生服务机构使用中医药的数量与效果，在这种情况下，医疗机构无法获得足够的经济利益，也就缺少大量使用简、便、验、廉中医药适宜技术的动力。

三、提升社区卫生服务中心中医药服务能力的对策

基于调查研究，从强化中医药服务基础设施建设、加强中医药人员队伍建设、加强中医药文化传播宣传、完善中医药投入机制等方面提出社区卫生服务中心中医药服务能力提升的建议。

1. 加强中医药服务基础设施建设

在社区卫生服务中心、乡镇卫生院等基层医疗机构建设“国医堂”、中医诊疗区，集中规划中医科室、中药房、理疗康复科、中医理疗科、煎药室等职能科室，推行中医药适宜技术，开展针灸、火罐、推拿等中医药适宜技术服务。

2. 增强中医药服务人员的能力

采取政府资助、个人自愿、定向选择的模式，联合中医药院校共同建设中医药人才培训基地，有计划地为基层医疗卫生机构培养留得住、干得好的中医药技术人员。鼓励基层中医药从业人员参加技术骨干培训班、在职学历教育、师承教育等活动，不断提高从业人员的学历层次和综合素质，培养医疗卫生机构的中医药服务骨干力量，为中医药保障人民群众的健康提供雄厚人才基础。

3. 提高中医药服务的诊疗价格

中医药服务的定价事关基本医疗保险、患者支付能力和

医疗卫生服务机构积极性。中医药服务属于无形的产品，要合理确定中医医疗服务的收费项目和标准，真正体现出中医医疗服务成本和专业技术价值，中医医疗服务成本要能够弥补诊疗过程中发生的劳务、材料等真实耗费，专业技术价值更要体现医疗服务给患者带来的获益程度。在实践过程中，要实现中医药诊疗价格与其他医疗价格的同步调整，对中医药适宜技术和服务的价值进行科学评估和量化，真正体现中医诊疗、康复等医疗服务的专业技术价值。

4. 扩大群众对中医药服务的使用

制作中医药文化宣传牌、印制宣传彩页，大力弘扬中医药优秀传统文化，增强中医药服务的吸引力。基层医疗卫生服务机构定期入户免费为老年人等特殊人群开展健康咨询、疾病检查、测量血压等活动，提供高血压、糖尿病等常见慢性病的健康管理和中医药保健指导，参与基层常见病及传染病预防，用中医药解决人民群众遇到的生活难题。开展中医药健康养生大讲堂活动，从养生保健视角全方位地剖析“中医治未病”理念，详细讲解中医药对人类常见病、多发病的预防保健知识，让人民群众在家门口享用到中医药保健知识宣传、健康生活方式指导等服务，在日常参与中接受中医药预防疾病、康复保健的新知识，从而树立中医药“治未病”的新理念。

参考文献

- [1]葛伟韬.新版乡镇卫生院、社区卫生服务中心服务能力评价指南发布[J].中医药管理杂志,2019,27(07):2.
- [2]徐州,唐煌.社区诊疗中心中医药服务能力提升的实践与探索[J].南京医科大学学报(社会科学版),2020,20(06):553-558.
- [3]张妍,李建清.基于利益相关者对健康老龄化背景下社区康复医疗服务发展的思考[J].江苏卫生事业管理,2022,33(06):836-839.
- [4]胡程程.中医适宜技术应用中存在的问题与管理措施[J].中医药管理杂志,2022,30(10):237-239.
- [5]肖圣鹏,于慧玲,刘儒.基层中医药服务需求影响因素研究[J].东岳论丛,2018,39(10):62-69.

作者简介：武丽丽（1991.01—），女，汉族，山东东营人，硕士，讲师，从事健康管理研究。