

综合性医院全科医学发展的困境与对策

李晓宁

兰州市第一人民医院 甘肃 兰州 730050

摘要: 当下,我国综合性医院在全科医学发展方面仍然存在着较多问题,例如学科定位清晰度不足、培养体系与实际需求存在差距等,对综合性医院全科医学发展以助力医院综合工作质量提升极为不利。本文就现阶段综合性医院全科医学发展环节面临的困境进行了简要分析,并具体阐述了应对策略,希望能够为同行业工作者提供一些帮助。

关键词: 综合性医院;全科医学发展;困境分析;建议策略

引言: 我国针对综合性医疗机构多次颁发全科医学发展的相关政策文件,文件中明确了对综合性医院全科医学人才培养与学科建设方面的要求,做出了诸多工作尝试并就其中的重要环节进行了实践探索。但从我国当下的综合性医院全科医学学科建设情况来看,依旧存在着学科建设迟滞、定位不清等问题,全科医学发展在规范模式缺乏的条件下陷入了困境。为此,深入分析所面临的发展困境,并联系综合性医院实际情况制定切实可行的发展策略具有极为重要的现实意义。

1 综合性医院全科医学发展所面临的困境分析

1.1 学科建设与所带来的经济效益之间差距较大

从社会经济的整体环境角度来看,推进的综合性医院全科医学学科建设与所带来的经济效益之间存在较大差距,二者不成正比的现实情况对学科建设与发展极为不利。以某三级医疗机构为例,全科医学科在相关规定的要求下采取了独立运营方式,而通过对三年运营的情况进行分析后,却发现每年均表现出了明显的收支负增长情况^[1]。从这一角度来看,现阶段综合性医院全科医学的发展依旧处于初期状态,对政策、医院制度等有着更高的倾斜要求,这就需要各个级别的医疗管理部门结合社会发展实际与所提供的社会效益,提高对综合性医院全科医学的发展重视,并给予更多支持。

1.2 学科功能定位不清且服务能力不足

第一是学科定位不清晰。综合性医院全科医学科的发展离不开清晰的学科定位,现在综合性医院全科医学科没有明确的定位,人才培养体系也比较混乱,导致在综合性医院全科医学科的各项设施和配套与实际需求相差甚远,对应学科人才的实际效果也未能达到预期,不利于综合性医院全科医学建设发展方案的全面落实;

第二是服务能力不足。服务能力不足与多种因素相关,首先是资格认证和执业认证问题。对全科医生资格和执业予以认证是保证全科医生队伍持续健全发展的重要保障条件。健全的全科医生评定系统,明确的全科医学科的定位,完善的科室病房设备等设施配套,意味着全科医生这一新兴力量在综合性医院获得认可,其也同样是指明在职医生发展方向的关键因素。作为综合性医院,需选择实施切实可行的相应资格认证和执业认证措施,以起到促进全科医学领域持续健康发展的根本作用;其次是继续教育问题。全科医生需保持坚持学习的态度,持续提高自身服务水平,因此,作为综合性医院需建立针对全科医生的继续教育体系。建议将学分制作为继续教育的主要形式,组织进行定期或不定期脱产训练、

参加培训班等活动,从而确保每一位全科医生均能够有足够的服务能力应对复杂的多学科疾病的诊疗服务工作。

1.3 教与学存在问题

对于全科医学科的门诊患者来说,首诊的情况使得其就诊过程具有多样性特点,这也使得此类就诊情况俨然成了最为适合进行现场教学的场所^[2]。但从综合性医院全科医学科的实际运转情况来看,创建时间较短,只设门诊没有病房和教学培训设施场地,无论是师资力量还是全科理念,又或是带教能力,和设施场地都无法满足实际教学需求。再加上培训学员来自不同的基层医疗机构,自身水平参差不齐的实际情况,使得学习态度与学习效果无法保证,进而影响到了最终的教学状态与培训质量,往往付出了时间与精力,但却依然无法获得预期的学习结效果。

2 综合性医院全科医学发展的建议策略

2.1 明确综合性医院全科医学学科定位

2.1.1 定位学科培训服务

综合性医院全科医学科包含了医疗、科研与教学三部分内容,具有科研一体化的特征,因此应将这一优势予以充分发挥,明确定位学科培训服务。例如,应引进更多的人才以强化师资力量,并配备完善且先进的教学设备,提供临床技能中心教学条件,定期开办医学专家讲座,从而保证全科医学人才的培养效果^[3]。此外,全科医学科也应针对多个层次的全科医学人才提供具有多元化特点的观摩平台,进而保证培训效果。

2.1.2 定位学科医疗服务

作为综合性医院全科医学科,需依托于专业技术人才与设备资源以及多系统疾病在全科医学科诊疗的优势,引进多种先进的设备,强化全科医师力量,建设能够凸显全科特色且匹配学科诊疗、科研和教学需求的门诊部和住院部,从门诊诊疗、住院诊疗、会诊诊疗、分诊诊疗、转诊诊疗等多方面提供多学科的医疗服务。

2.2 保证综合性医院全科医学学科功能的齐全性

2.2.1 为多层次全科医学人才提供培养条件

2.2.1.1 加强全科医学培训基地建设

综合性医院全科医学科需依托现有条件持续强化师资力量,并选择使用先进教学理念与技巧,从而保证全科医学基地培训工作的落实效果。其中包括了对住院医师的培训、全科医师转岗培训以及对应各类技能考核的培训等^[4]。此外,需明确综合性医院本部优秀人才的重要性,联系现有设备条件与科研基础,完成与基层社区卫生机构之间的对接任务,

从而搭建高层次培训平台,为基层全科医师提供完备的培训条件。

2.2.1.2 强化全科岗位技能培训

综合性医院全科医学培训基地作为有效提升全科医师岗位能力的重要基础,需包括功能完备的教学模型、智能化全自动综合模拟人等,且需要强调基层实践与全科医师岗位技能培训之间的结合效果,以切实提升基层全科医师的基础能力。如此一来,全科医学科将实现训练、教学、考核以及科研等内容集于一体的培训平台建设目标,可为培训全科医师提供对应临床技能操作培训的模拟场所,为其形成全科科学的临床思维奠定基础。

2.2.1.3 提升全科培训师能力水平

综合性医院全科医师需每年接受各种全科师资培训,从理论、技能、沟通、能力等角度出发,制定全面的针对性培训方案^[7]。建议以邀请全科医学专家开展典型病例讨论的方式,或现场进行全科门诊或病床教学,从理念到技能进行梳理,找出自身所存在的不足,进一步提升全科培训师能力水平。

2.2.1.4 基层实践基地协同培训

综合性医院与下属基层实践基地签订相应的培训协议,开展带教老师与指导医师的培训教学活动,进而将实践基地整体教学质量予以提升。通过具有示范作用得到基层实践基地提供培训条件,将大大缩减培训成本,并可从基层实践的工作薄弱之处入手,制定科学的培训方案,以切实提升基层全科医疗机构的服务质量。

2.2.2 基本医疗服务

综合性医院应建立全科医学医疗延伸点,并通过设置全科医学病房与门诊的方式,以方便开展诊疗、分诊诊疗、转诊等。这就要求全科医学科有一套匹配的专家坐诊制度、分诊制度、转诊制度等,以全科综合门诊为例,需在每个诊室每周派专家到门诊坐诊,即使在城乡结合区域,也应做好制度延伸工作,保证综合性医院临床医疗水平,进一步提高全科医学科基本医疗服务质量。

2.3 强化综合医院全科医学政策导向

综合性医院全科医学学科的建立与后续发展离不开国家政策导向,对于综合性医院来说,需在相应政策的指导下建立覆盖不同层级与类别的医疗卫生机构,基于完善的分工协作机制,建立基层首诊与综合性医院联动的诊疗秩序。面对卫生资源配置不合理与基层医疗机构条件不足的实际情况,需联合深入分析全科医师社会认同度与自我认同度均过低的实际问题^[8]。因此,相关部门需提高对全科医学人才培养体系的建设环节重视,加大研究力度以解决存在于全科医学学习发展过程中的实际问题,强化政策导向以完善现有措施与制度,从宏观调控角度出发做好统筹规划工作,确保综合性医院全科医学科的定位准确性,并以此为前提对区域内的卫生资源布局予以优化,进而达到资源互补与资源优势予以充分发挥的预期目的。通过提高综合性医院与基层医疗卫生机

构的工作协同积极性,将为全科医生与专科医生的资源共享提供系统发展的基础条件。

2.4 综合性医院全科人才梯队建设

综合性医院全科人才梯队建设是实现全科医学学科发展的关键因素,这就要求建立强大的师资队伍以培养出更多的全科医学人才。基于现有条件,在综合性医院设立全科医学科,将充分发挥医院优势,为实现全科医学人才梯队建设目标奠定基础,并达到助力自我发展的根本目的。此外,全科医学教育能否获得长远发展条件,同样与实际需求相关联,这就要求需严格遵循教育理念,以实用为第一培养原则,定制教学计划以切实提升各个层级培训学员的自身能力水平。此外,建议革新教学课程,基于“问题为导向”的临床思维,完成思维与临床技能之间的课程整合任务,并确保培训质量匹配学员的现实情况,为全科医学的未来建设与持续发展提供完备条件。

结束语:综上所述,面对综合性医院全学科发展的困境,应首先明确全科医学的实际作用与在综合性医院全科医学中的突出价值。虽然通过持续发展,现阶段的医院已经具备了助力全科医学发展的基本能力,但仍需要在相关政策导向背景下,准确定位综合性医院全科医学的功能,以强大的人才梯队建设为基础,将综合性医院全科医学发展的能力水平进一步提升。此外,需强调全科医学学科精神的重要意义,建立特色学科品牌与文化,进而提高全科医学人才培养质量,为实现医疗服务一体化建设目标奠定坚实基础。

参考文献

- [1] 周海蓉, 闫凤娟, 周蕾, et al. 三级综合医院全科医学科病房收治病种情况及其对全科医生能力培养的价值[J]. 中国全科医学, 2021, 24(10):5.
- [2] 陈颖, 原爱红, 郝立爽, 等. 基于专家咨询法的综合医院全科医学科功能定位与发展方向研究[J]. 中国全科医学, 2021(4):3.
- [3] 陈颖, 原爱红, 郝立爽, 等. 基于专家咨询法的综合医院全科医学科功能定位与发展方向研究[J]. 中国全科医学, 2021, 24(7):6.
- [4] 赵英帅, 王勇, 刘晓宇, 等. 三级综合医院全科医学科在分级诊疗中的作用及实践探索[J]. 中国毕业后医学教育, 2020(1):3.
- [5] 吴伟东, 杨凯超, 李开军, 等. 综合性三甲医院全科医学科病房设置探讨[J]. 浙江医学教育, 2019, 18(4):3.
- [6] 沈士立. 临床住培基地(综合医院)全科医学科科室建设评价指标体系和评价模型研究[D]. 中国医科大学, 2020(4):1.
- [7] 黄灵娟, 贺文赞. 多系统疾病患者在综合医院全科医学科诊疗的优势研究[J]. 中国全科医学, 2020(5):3.
- [8] 潘怡, 徐新猷. 试论教学医院如何开展全科医学教育的几点思考[J]. 健康前沿, 2019(4):2.