

探索家庭医生签约服务对社区老年人健康状况的影响

张青红

浙江省宁波市象山县第一人民医院医疗健康集团丹西分院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14192

[摘要] 目的：探索家庭医生签约服务对社区老年人健康状况的影响。方法：选取2024年1月—2024年12月本社区老年人100例进行追踪研究，随机式分组，对照组行常规健康随访，观察组行家庭医生签约服务（个性化健康管理）。对比服务6个月后，两组老年人慢性病患病率、定期复查与体检率、疾病认知率；统计两组老年人参与社区组织的康复训练活动率、参与健康讲座率以及对服务的满意率。结果：两组研究前慢性病患病率为60%左右，干预后观察组的患病率在半年内增速较慢，据统计，观察组患者定期参与复查、体检、康复活动以及讲座的占比偏高，整体对服务的满意率偏高，疾病认知率偏高（ $P<0.05$ ）。结论：家庭医生签约服务可有效提高社区老年人的健康水平，并促进老年人自我管理，有利于社区老年人长期维持健康状态，提升社区老年人生活质量。

[关键词] 家庭医生签约服务；社区老年人；健康状况

中图分类号：R473.2 文献标识码：A

To Explore the Impact of Family Doctor Contract Service on the Health Status of the Elderly in the Community

Qinghong Zhang

Danxi Branch of Zhejiang Ningbo Xiangshan County First People's Hospital Medical and Health Group

[Abstract] Objective: To explore the impact of family doctor signing services on the health status of elderly residents in the community. Methods: A total of 100 elderly individuals from this community were selected for a tracking study between January 2024 and December 2024. They were randomly divided into two groups; the control group received routine health follow-ups, while the observation group received family doctor signing services (personalized health management). After six months of service comparison, the chronic disease prevalence, regular check-up and physical examination rates, and disease awareness rates were compared between the two groups. Additionally, the participation rates in rehabilitation training activities organized by the community, attendance at health lectures, and satisfaction with the services were statistically analyzed. Results: The pre-intervention chronic disease prevalence was around 60% in both groups. After intervention, the growth rate of the prevalence in the observation group slowed down within half a year. According to statistics, the proportion of patients in the observation group who regularly participated in check-ups, physical examinations, rehabilitation activities, and lectures was higher, indicating a higher overall satisfaction with the service and a higher disease awareness rate ($P<0.05$). Conclusion: Family doctor signing services can effectively improve the health level of elderly residents in the community and promote self-management among the elderly, which is beneficial for maintaining their long-term health status and enhancing their quality of life.

[Keywords] family doctor contract service; community elderly; health status

1 前言

随着全球人口老龄化进程加速，我国60岁及以上老年人口已超2.8亿，慢性病患者率高、失能半失能群体庞大等健康问题日益凸显，传统医疗服务模式难以满足老年人多样化、个性化的健康需求，家庭医生签约服务作为基层医疗卫生服务体系的重要创新，通过建立稳定、连续的契约式服务关系，为居民提供综合、协同、便捷的健康管理。该服务模式

以老年人、慢性病患者等重点人群为核心，涵盖健康评估、疾病预防、诊疗干预、康复指导等全流程服务。当前关于家庭医生签约服务对社区老年人健康状况的影响仍存在争议，部分研究显示其可有效改善老年人慢性病控制率与生活质量^[1]，但也有观点指出服务供给不足、资源配置不均衡等问题削弱了服务效能。深入探究家庭医生签约服务对社区老年人健康状况的影响机制与实践效果，对完善基层医疗服务体

系、提升老年人健康水平具有重要现实意义。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2024年1月—2024年12月本社区老年人100例进行追踪研究，随机式分组，观察组：男性患者28例，女性患者22例。患者年龄分布在55—70岁之间，平均年龄为 62.50 ± 8.32 岁。对照组：男性患者26例，女性患者24例。年龄分布58—72岁，平均年龄约为 63.80 ± 7.95 岁。无统计差异 $P > 0.05$ ，具有可比性。

纳入条件：在本社区连续居住时间达6个月及以上，确保家庭医生能够对其进行持续的健康管理与跟踪服务；明确表达接受家庭医生团队提供的基本医疗、公共卫生和健康管理服务的意愿；存在至少一种慢性疾病（如高血压、糖尿病、冠心病等）或有常见老年综合征（如跌倒风险、认知功能下降等）相关表现，需要长期健康监测与干预；具备基本的沟通交流能力。

排除条件：已签约高端私人医疗服务，无法同时接受本社区家庭医生签约服务；患有严重精神障碍且处于急性发作期，存在明显暴力倾向、自伤自残行为或无法配合医疗服务；因工作、生活等原因需长期（6个月以上）离开本社区居住；医疗依从性极差。

2.2 方法

对照组：常规健康随访。

依据国家基本公共卫生服务规范要求开展工作，每季度由社区卫生服务中心工作人员通过电话或短信方式，对居民进行健康状况询问，内容涵盖近期是否出现不适症状、基础疾病控制情况等，随访过程遵循标准化流程，采用统一的问卷模板进行信息收集，每年组织1次免费的健康体检，检查项目包括身高、体重、血压、血常规、尿常规、肝功能、肾功能等基础指标，体检结束后由医务人员发放体检报告，并提供简单的结果解读。对于患有高血压、糖尿病等慢性病的居民，按照规定每季度进行1次面对面随访，测量血压、血糖等指标，督促按时服药，但随访内容较为固定，缺乏针对性的个性化调整，社区卫生服务中心定期开展健康知识讲座，普及常见疾病的预防知识^[2-3]。

观察组：家庭医生签约服务（个性化健康管理）。

观察组开展的家庭医生签约服务以个性化健康管理为核心，由家庭医生、护士、公共卫生医师等组成专业服务团队，为签约居民提供全方位、全周期的健康服务。家庭医生团队通过上门走访、健康问卷等方式，详细收集居民的健康信息，包括现病史、既往史、家族史、生活方式、用药情况等，建立动态、全面的个人健康档案，并运用健康评估工具对居民的健康状况进行综合评价，识别潜在的健康风险因素。

基于健康评估结果，家庭医生为每位居民制定个性化的健康管理方案，对于患有慢性病的居民，除了定期监测血压、血糖、血脂等指标外，还根据个体情况调整药物治疗方案，例如为高血压患者制定饮食、运动和用药相结合的综合干预计划，详细指导每日盐摄入量、运动的时间和强度，定期进行用药效果评估和剂量调整，针对存在睡眠障碍的居民，家庭医生通过睡眠日记分析原因，制定包括睡眠环境改善、作息规律调整、心理疏导等在内的个性化干预措施，并进行跟踪随访。

居民可通过电话、微信、家庭医生服务APP等随时咨询健康问题，家庭医生团队在24小时内给予回应。对于行动不便的居民，家庭医生团队提供上门访视服务，进行身体检查、康复指导和护理服务，定期组织健康沙龙和一对一健康指导，帮助居民掌握疾病自我管理技能，如胰岛素注射方法、血压测量技巧等。

家庭医生团队整合医疗资源，为病情复杂或需要进一步检查治疗的居民，提供优先的上级医院转诊服务，并协助做好转诊前的准备和转诊后的跟踪随访，通过建立双向转诊信息共享平台，实现与上级医院的无缝对接，确保居民得到连续、优质的医疗服务^[4-5]。

2.3 观察指标

对比服务6个月后，两组老年人慢性病患病率、定期复查与体检率、疾病认知率；统计两组老年人参与社区组织的康复训练活动率、参与健康讲座率以及对服务的满意率。其中满意率与认知率采取调查问卷统计。

2.4 统计学处理

利用SPSS 20.0系统展开本次的数据统计和分析，计数资料进行 χ^2 检验，以t检验计数资料，以 $\bar{x} \pm s$ 表示，两组对比分析具有显著性差异（ $P < 0.05$ ）。

3 结果

两组研究前慢性病患病率为60%左右，干预后观察组的患病率在半年内增速较慢，据统计，观察组患者定期参与复查、体检、康复活动以及讲座的占比偏高，整体对服务的满意率偏高，疾病认知率偏高 $P < 0.05$ ，见表1。

表1 两组老年人患病率以及疾病自我管理情况统计

组别	n	慢性病患病率	定期复查与体检率	疾病认知率	参与康复训练活动率	参与健康讲座率	满意率
观察组	50	34/0.68	45/0.90	44/0.88	47/0.94	42/0.80	46/0.92
对照组	50	46/0.92	37/0.74	39/0.78	41/0.82	32/0.64	40/0.80
χ^2	-	6.412	5.152	6.845	5.428	5.163	5.263
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

4 讨论

随着我国人口老龄化进程加速,慢性病已成为威胁老年人健康的主要因素,高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病在老年群体中呈现高发病率、高致残率的特点,且多种疾病常合并存在,导致疾病管理难度显著增加,老年人身体机能逐渐衰退,免疫功能下降,易出现跌倒、认知障碍、尿失禁等老年综合征,严重影响生活自理能力与生活质量,老年人心理健康问题也不容忽视,孤独、抑郁、焦虑等情绪障碍发生率较高,尤其在空巢老年群体中更为突出。加之老年人健康知识储备不足,对疾病预防和自我管理能力有限,在面对疾病时往往缺乏科学应对策略,容易陷入过度就医或延误治疗的困境^[6]。

家庭医生签约服务针对上述老年人健康问题,构建起综合性的干预体系,本研究中,两组研究前慢性病患病率为60%左右,干预后观察组的患病率在半年内增速较慢,据统计,观察组患者定期参与复查、体检、康复活动以及讲座的占比偏高,整体对服务的满意率偏高,疾病认知率偏高 $P<0.05$ 。表明家庭医生签约服务对社区老年人健康状况的影响并不局限于疾病干预,同时也可以潜移默化的促使老年人形成健康意识,积极参与健康学习,掌握自我管理能力,可在社区中形成健康生活的氛围,对社区健康乃至全国老年人健康管理具有积极影响。

签约服务团队通过定期健康评估,系统收集老年人基础健康数据、疾病史及生活方式等信息,运用专业工具精准识别个体健康风险,为制定个性化干预方案提供依据。对于慢性病患者,家庭医生不仅提供规律的血压、血糖监测与药物调整,还通过饮食指导、运动处方等非药物干预措施,帮助患者控制病情进展^[7-8];针对老年综合征,团队开展跌倒风险评估、认知功能筛查等专项检查,制定防跌倒训练计划、认知康复方案等,有效降低功能衰退风险。家庭医生注重情感沟通,通过定期随访了解老年人心理状态,提供心理疏导服务,必要时协助转诊至专科机构,家庭医生还承担健康宣教职责,通过开展健康讲座、一对一指导等方式,提升老年人疾病预防意识与自我管理能力,借助签约服务建立的绿色通道,为急危重症或疑难病症老年人提供优先转诊与接续性医疗服务,保障其获得及时有效的专科诊疗^[9-10]。

综上所述,家庭医生签约服务通过整合预防、医疗、康复、健康促进等服务内容,形成“防一治一管”一体化的健

康管理模式,切实改善社区老年人健康状况,提升其健康水平与生活质量,在应对老龄化社会健康挑战中发挥着不可替代的重要作用。

[参考文献]

- [1] 程连,张勇,李媛媛,等.社区居民与全科医生对家庭医生签约服务的选择偏好[J].中华全科医学,2025,22(12):2084-2087.
- [2] 沈中英.家庭医生服务对社区老年居民生活质量与不良心理状况的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)社会科学,2024(9):63-66.
- [3] 李文燕.家庭医生签约护理服务在社区高血压患者中的应用效果及整体护理满意度的影响[J].中国保健营养,2024,34(22):12-13.
- [4] 吴述银,谢云涛,刘露,等.社区居民对医联体专科医生参与家庭医生签约服务的认知分析[J].南京医科大学学报:社会科学版,2022,22(6):591-596.
- [5] 顾紫薇,胡月.社区老年人家庭医生签约和服务需求状况调查[J].南京医科大学学报(社会科学版),2021,21(1):83-88.
- [6] 夏燕,黄贝琪,辛晓艳,等.家庭医生签约服务在社区老年慢性病患者管理中的应用价值[J].检验医学与临床,2021,18(15):4.
- [7] 贺敏彦,唐红彬,王雅玉,等.家庭医生签约服务对社区高血压患者疾病认知度和血压控制的影响[J].黑龙江医药,2024,37(3):711-714.
- [8] 尹正.社区居民对家庭医生签约服务的评价及其签约意愿影响因素分析[J].婚育与健康,2023,29(3):82-84.
- [9] 刘海燕,宁艳花,孔维娟,等.我国农村家庭医生签约服务老年人健康管理实践影响因素:一项范围综述[J].中国全科医学,2025,28(4):482-490.
- [10] 徐长梅.以需求为导向医企联合个性化职业健康家庭医生团队探索实践——以江苏省高邮经济开发区为例[J].中国农村卫生,2024,16(3):47-49.

作者简介:

张青红(1971.04-),女,浙江宁波人,大专,主管护师,研究方向为探索家庭医生签约服务对社区老年人健康状况的影响。