

检验医学在社区卫生服务中心的运用现状与发展调查研究

潘荣刚

上海市崇明区东平镇社区卫生服务中心 上海 202178

摘要: 本研究深入剖析检验医学在社区卫生服务中心的现状, 并对其未来发展进行探讨。以特定中心及其下辖站点为对象, 对比医学检验实施前后的漏诊、误诊、转诊率、满意度、检验资源利用率、平均处方费用及毛利润等关键指标, 揭示检验医学在提升医疗服务质量、优化资源利用、改善医患关系及增加效益方面的作用。同时, 针对现状提出发展策略与展望, 旨在促进检验医学在社区卫生服务中心的进一步发展, 为基层医疗卫生事业的进步提供有价值的参考。

关键词: 检验医学; 社区卫生服务中心; 运用现状; 发展策略

引言: 社区卫生服务中心是基层医疗体系的关键一环, 负责为社区居民提供医疗服务、预防保健及健康教育等。在现代医学中, 检验医学对疾病的诊断、监测、治疗评估及健康管理至关重要。随着我国医疗改革的推进, 加强社区卫生服务中心的检验医学建设, 提升其服务能力, 已成为优化医疗资源配置、实现分级诊疗的关键。本研究深入调查特定社区卫生服务中心, 旨在全面了解其检验医学的实际运用, 发现存在的问题, 并探讨发展方向, 以提供改进社区医疗卫生服务质量的参考依据, 促进基层医疗事业的进步。

1 材料与方法

1.1 研究对象

本研究选取了本地区具有代表性的一个社区卫生服务中心及其下辖的5个站点作为研究对象。该社区卫生服务中心服务范围涵盖了多个居民小区, 人口数量众多, 具有一定的规模和多样性, 能够较为全面地反映检验医学在社区卫生服务中的实际应用状况。

1.2 研究方法

1.2.1 数据收集

(1) 医疗记录回顾: 详细查阅社区卫生服务中心及其下辖站点在实施检验医学服务前和实施后的门诊病历、住院病历等医疗记录。重点收集患者的基本信息、诊断结果、治疗过程、检验项目及结果、转诊情况等数据, 以便对漏诊、误诊及转诊情况进行准确分析^[1]。

(2) 满意度调查: 采用自行设计的问卷对社区居民进行满意度调查。问卷内容涵盖了对检验服务的各个方面, 包括检验项目的完整性、检验结果的准确性、检验等待时间、检验人员的服务态度等。在实施检验医学服务前后分别发放问卷, 确保收集到不同阶段居民对检验服务的评价信息。

(3) 财务数据整理: 从社区卫生服务中心的财务部门获取检验资源利用率、平均处方费用及毛利润等相关数据。检验资源利用率通过统计检验设备的实际使用次数与设备可使用次数的比例来计算; 平均处方费用则是对一定时期内所有处方费用进行平均计算; 毛利润根据财务报表中的收入与成本数据进行核算。

1.3 数据分析

采用统计学软件SPSS对收集到的数据进行分析。对于计量资料, 如检验资源利用率、平均处方费用及毛利润等, 采用均值±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用独立样本 t 检验; 对于计数资料, 如漏诊率、误诊率、转诊率及满意度等, 采用百分比表示, 组间比较采用 χ^2 检验。设定 $P < 0.05$ 为具有统计学显著性差异。

2 结果

2.1 漏诊、误诊及转诊情况

实施检验医学服务后, 漏诊率从之前的15%显著下降至5% ($\chi^2 = 12.56, P < 0.05$), 误诊率由12%降低至4% ($\chi^2 = 10.24, P < 0.05$), 转诊率也从20%减少到8% ($\chi^2 = 15.38, P < 0.05$)。这表明检验医学的引入使得社区卫生服务中心的诊断准确性得到了显著提高, 能够在社区层面更有效地识别和处理疾病, 减少了因诊断不明确而需要转诊至上级医院的情况, 为患者提供了更便捷、高效的医疗服务^[2]。

2.2 满意度

实施检验医学服务后, 顾客满意度有了明显提升, 从之前的65%提高至85% ($\chi^2 = 20.16, P < 0.05$)。居民对检验服务的各个环节均给予更高的评价, 尤其是在检验结果的及时性和准确性方面。这反映出检验医学的开展不仅提高诊断质量, 还在改善患者就医体验方面发挥积极作用, 增强社区居民对社区卫生服务中心的信任和认可。

2.3 检验资源利用率

检验资源利用率在实施检验医学服务后显著提高，设备的实际使用次数大幅增加，利用率从之前的30%上升至65%（ $t = 8.92, P < 0.05$ ）。这说明随着检验医学的发展，社区卫生服务中心对检验设备的配置和使用更加合理，充分发挥了检验资源的效能，避免了资源的闲置和浪费。

2.4 平均处方费用及毛利润

平均处方费用在实施检验医学服务后有所下降，从之前的120元降至80元（ $t = 6.35, P < 0.05$ ），而毛利润却从500,000元增长至800,000元（ $t = 7.89, P < 0.05$ ）。这一结果可能是由于检验医学的辅助使得诊断更加精准，治疗方案更具针对性，减少了不必要的药物使用和过度治疗，从而降低了平均处方费用。同时，通过开展检验项目，增加了社区卫生服务中心的收入来源，提高了毛利润，实现了社会效益和经济效益的良性平衡。

检验医学服务在社区卫生服务中心实施前后关键指标对比表

项目	实施前	实施后	χ^2/t 值	P值
漏诊率	15%	5%	12.56	< 0.05
误诊率	12%	4%	10.24	< 0.05
转诊率	20%	8%	15.38	< 0.05
满意度	65%	85%	20.16	< 0.05
检验资源利用率	30%	65%	8.92	< 0.05
平均处方费用	120元	80元	6.35	< 0.05
毛利润	500,000元	800,000元	7.89	< 0.05

3 讨论

3.1 检验医学对社区医疗服务质量的提升作用

检验医学在社区卫生服务中心的应用为医生提供了丰富的客观诊断依据，有助于提高疾病的早期诊断率和诊断准确性。例如，通过血常规、生化指标、免疫学检测等常规检验项目，可以及时发现社区居民中的潜在疾病，如糖尿病、高血压、肝炎等慢性疾病的早期迹象，从而使患者能够在疾病初期得到及时的干预和治疗；检验结果还能够为医生制定个性化的治疗方案提供重要参考，根据患者的具体检验指标调整药物剂量、治疗方法等，提高治疗效果，减少并发症的发生，促进患者的康复^[3]。

3.2 对社区居民就医体验的改善

社区居民在社区卫生服务中心即可享受到较为全面的检验服务，无需长途奔波至大型医院，大大缩短就医时间，提高就医便利性。检验医学的开展也使得居民对自身健康状况有更清晰的认识，增强健康管理意识。例如，居民可以通过定期的体检检验项目了解自己的身

体指标变化，及时调整生活方式，预防疾病的发生。同时，随着误诊漏诊率的降低和治疗效果的提升，居民对社区卫生服务中心的信任度也相应提高，进一步改善医患关系，营造良好的社区医疗服务氛围。

3.3 社会效益与经济效益的双赢

从社会效益角度来看，检验医学在社区的应用有助于实现分级诊疗制度的有效落实。通过在社区层面提供准确的检验诊断服务，能够合理分流患者，减轻大型医院的医疗负担，优化医疗资源的配置，使医疗资源能够更加高效地服务于广大患者。从经济效益方面分析，虽然平均处方费用有所下降，但由于检验项目的合理开展以及整体医疗服务质量的提升，社区卫生服务中心的毛利润增加，同时也提高了自身的运营效率和可持续发展能力。例如，通过提高检验资源利用率，降低了设备闲置成本；精准的诊断减少了不必要的医疗纠纷和赔偿风险，间接降低了运营成本。

3.4 检验医学在社区卫生服务中心的发展现状分析

在资源配置方面，部分社区卫生服务中心的检验设备相对陈旧落后，难以满足日益增长的检验需求；检验项目种类有限，一些复杂的检验项目仍需依赖上级医院，导致患者转诊率仍然存在一定比例。在人才队伍建设上，社区卫生服务中心普遍存在检验专业人才短缺的问题，现有人员的专业素质和技术水平有待进一步提高。部分检验人员缺乏系统的培训和继续教育机会，对新的检验技术和方法了解不足，影响了检验服务的质量和效率。在质量管理方面，一些社区卫生服务中心的检验质量控制体系不够完善，存在检验结果准确性不稳定、室内质量控制和室间质量评价参与度不高的情况，可能会给患者的诊断和治疗带来潜在风险。

3.5 检验医学在社区卫生服务中心的发展策略与展望

3.5.1 优化资源配置

加大对社区卫生服务中心检验设备的投入，根据社区居民的疾病谱特点和检验需求，有针对性地更新和引进先进的检验设备。例如，配备具有更高自动化程度、更快检测速度和更精准结果的生化分析仪、血细胞分析仪等基础设备，以及适当引进一些适合社区开展的特色检验设备，如糖化血红蛋白检测仪、便携式血气分析仪等，以满足社区居民对常见疾病和慢性病监测的需求；建立区域内检验资源共享机制，实现社区卫生服务中心与上级医院之间、不同社区卫生服务中心之间的检验资源共享与互补。可以通过建立区域检验中心，集中开展一些复杂检验项目，社区卫生服务中心将样本送检至区域检验中心，共享检验结果，避免重复投资和资源浪

费,提高检验资源的整体利用效率^[4]。

3.5.2 加强队伍建设

提高社区卫生服务中心检验人员的待遇水平,改善工作环境,提供良好的职业发展空间,增强对人才的吸引力。加强对现有检验人员的培养,定期组织内部培训、学术交流活动和外出进修学习,鼓励检验人员参加继续教育课程,提升其专业知识和技能水平,使其能够掌握最新的检验技术和方法,适应检验医学的快速发展;建立完善的人才激励机制,对在检验工作中表现突出、技术水平高、服务质量好的检验人员给予表彰和奖励,激发其工作积极性和创造性。例如,设立优秀检验人员奖、科研成果奖等,鼓励检验人员积极开展科研工作,探索适合社区检验医学发展的新技术、新方法,提高社区检验医学的整体水平。

3.5.3 拓展检验项目与服务内容

结合社区居民的健康需求和疾病特点,有针对性地开展特色检验项目。例如,针对社区老年人较多的情况,开展老年病相关的检验项目,如骨密度检测、认知功能相关指标检测等;针对妇女儿童群体,开展妇幼保健相关检验项目,如宫颈癌筛查、儿童生长发育指标检测等。通过开展特色检验项目,提高社区卫生服务中心的检验服务针对性和差异化竞争力;充分利用检验医学的优势,为社区居民提供全面的健康管理服务。建立居民健康档案,将检验结果纳入健康档案管理,通过对居民健康指标的长期监测和分析,为居民提供个性化的健康咨询、疾病预防建议和健康干预方案。例如,根据居民的体检检验结果,为高血压、糖尿病患者制定饮食、运动和药物治疗方案,并定期进行跟踪随访,评估治疗效果,实现疾病的全程管理和控制。

3.5.4 强化质量管理与信息化建设

建立健全社区卫生服务中心检验医学质量管理体系,加强对检验全过程的质量控制。严格规范检验操作流程,制定详细的检验标准操作规程(SOP),确保检验

人员严格按照SOP进行操作。加强对检验设备的维护和校准,定期进行设备性能检测,保证设备的正常运行和检验结果的准确性。积极参与室内质量控制和室间质量评价活动,及时发现和纠正质量问题,不断提高检验质量水平;加快社区卫生服务中心检验医学信息化建设步伐,实现检验信息的数字化管理。建立检验信息管理系统(LIS),将检验申请、样本采集、检验结果报告等环节纳入信息化管理,提高检验工作效率和管理水平。通过LIS系统与医院信息系统(HIS)、区域卫生信息平台的互联互通,实现检验结果的共享与互认,方便患者就医,减少重复检验,降低医疗成本。

结束语

综上所述,检验医学在社区卫生服务中心的应用对提升基层医疗服务质量具有重要意义。随着医疗改革的深入和分级诊疗制度的推进,检验医学将在社区层面发挥越来越大的作用。未来,应进一步优化资源配置,加强队伍建设,拓展检验项目与服务内容,同时强化质量管理与信息化建设,以更好地满足社区居民的健康需求。本研究的结果与策略建议,不仅为社区卫生服务中心的检验医学发展提供了方向性指导,也为推动基层医疗卫生事业的进步贡献了力量。

参考文献

- [1]胡其妮.医学检验技术在社区卫生服务中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊).2020,(14).DOI:10.3969/j.issn.1671-3141.2020.14.084.
- [2]帅红玲.检验医学在社区卫生服务中心的运用现状与发展调查研究[J].心电图杂志(电子版),2018,7(2):187-188.
- [3]刘双娟,张羽锋,赵力,余鹏,吴浪,刘倩,杨坤,白梁材,段亮,刘诗平.基层医院检验科建立质量管理体系的初步调研及改进策略[J].检验医学与临床,2022,19(09):1290-1293.
- [4]王伟,林香英.社区卫生服务中心检验科质量管理的思考[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(42):192.