发展全科医学 刻不容缓

——一位全科医生的职业发展与成长

内科副主任医师、高级营养师
海医会全科专委会委员
WONCA直接委员
深圳家庭医生联合会（筹）

裴林夕
szpei555@163.com

主要内容

1、WONCA 大会精髓内容介绍 ；
2、全科医学特点及家庭医生的职业价值；
3、我及我们的成长之路；
4、明星全科医生的特点。

1、“全科医生的春天真的来临啦” ——原创作者

2、“医患关系的新视角”——引起国务院重视

3、“深圳家庭医生联合会”的组织者

WHO目标是实现全民健康覆盖，包括金融风险保护，让所有人获得有质量的基本医疗服务，并获得安全，有效，高质和负担得起的基本药物和疫苗。

1．WONCA主席演讲：什么是全民健康覆盖？

Michael Kidd教授：家庭医生在应对全民健康覆盖挑战中的作用　2017 泰国

2015WHO指出，全民健康覆盖（UHC）是指所有的人和社区都可获得所需要的健康促进、预防、治疗、康复和缓和医疗的健康服务，并且在付费时不会陷入经济困境。　体现三个相关目标：1卫生服务公平性；2 高质量服务；3 经济风险保护——保护居民不受经济风险的影响。

全民健康覆盖，需要有优秀的临床照护、
良好教育和激励措施、家庭医学研究和宣传、
质量和创新、伙伴关系及社会责任感、
家庭医生领导力，卫生政策制订要以人为本。

家庭医生的社会责任包括:
为获得公平可及的基础医疗做出贡献,
成为社会正义和人权的倡导者,为自由、
正义与和平挺身而出，优秀的全科医生
应会倾听、有灵活性、具备帮助解决健康
问题的能力、且在居民有需求时能被找到。

家庭医生对全民健康覆盖的贡献

WONCA前主席Michael Kidd教授： 世界家庭医生，照顾人们 2016巴西

WONCA里约声明：家庭医生对全民健康覆盖的贡献。 **WONCA**呼吁各国提高家庭医生的数量来实现高质量的综合性基础医疗和全民健康覆盖。

策略：提高医生社区工作能力；承认家庭医学作为一个专业并提高学术基础；招募更多毕业生进行家庭医学研究生培训；给家庭医生和团队成员资源以利开展工作，承认贡献，保持其劳动力——所有这一切都是为了提供出色的有成本效益、以人为中心的整合式照顾。

2016年**8**月，**WONCA**发表了家庭医生持续职业发展的全球标准，提倡在所有病人的病历中使用**WONCA**基础医疗的国际分类法 （**International Classification of Primary Care**，**ICPC**）。

WONCA设立了全球健康奖，用于最成功地通过家庭医学提供全民健康覆盖的国家，**2016**年获奖者是巴西。

WONCA 新任主席的演讲:家庭医学成功的三个原因

WONCA新任主席 Amanda Howe教授：

家庭医学成功的三个原因——人、政策与诗意　　2016巴西

1.政策内容的重要性：探讨作为领导者要学会识别和发展人的潜力，选取合适的具有文化及专业背景的人选，同时变动与成长提供了人新的机会，并通过学习、公平机会、师友及来自他人的支持，每个人都可成为领导者。

一个好的政策背后将有一个实质性的共识，在证据基础上明确定义的问题，目的在于影响力。

2.陈述WONCA使命：是在社区与社会背景下，为个人及家庭提供个体性、综合性和持续性照顾；**通过公平治疗促进公平；鼓励和支持全科医生/家庭医生的学术组织的发展；**为WONCA成员组织和全科医生/家庭医生之间提供知识和信息交流论坛；代表政策与教育、全科医生提供的服务与其他世界组织和论坛就相关健康和卫生事务相联系。

3.建议：在家庭医学实践中应仔细考虑政策，制定家庭医生自己的政策，发现和检验证据，寻找自己声音，并利用媒体参与讨论。

家庭医学成功的三个原因

——人、政策与诗意

最后她以全科医生面临的风险为结尾作总结：家庭医学的成功离不开人的参与、好的政策。

家庭医学创新

Amanda Howe教授：

家庭医学创新：21世纪家庭医生面临的挑战”　　2017 泰国

家庭医学的创新条件需要有使患者及同行变得更好的动机、对现有资源的分析（包括时间、人、技术、结构），技能、资源、知识、商定计划方案、政策支持、灵活性和自主性、大型研究等；在教育培训方面创新做法：建议医学生尽早接触科研方法和数据分析方法；重视职业能力培养；支持年轻医生在早期职业生涯中学习创新、在医学实践中设法变革；尊重职业成就，肯定成绩并予以励；

要学会转换思维，如果发现当前方法不足或不恰当，转换模式的时候来了。就要去寻找新的思维方式，“表达不满、辩论”，然后转变并创造新的方法.

中国全科医学面临的挑战　(2017在厦门海医会全科大会的发言）

让医生参与到医学教育是有效改革的关键所在，需要专业与学术兼备的人才做领导；促使全科医生积极参与、与WONCA联系以提供策略性支持。

全科应被纳入核心课程，应由全科医生制定医生执业试题。发展继续教育及专业发展的方法——应由全科医生主导各种外部会议，包括以分享临床经验为基础的会议，如持续知识更新、个案探讨、服务审计、服务投诉等，同行间的学习及多元化的学习方法将有助于持续职业技能发展。

整合式健康照顾

Amanda教授"整合式照顾—为患者做些什么？意味着什么？"

2015 台湾

整合式照顾的结果能提高关照、节省花费、更好地进行危机管理。

整合的目标是卫生从业者与患者的结合，支持分享信息，共享决策；是家庭医学的临床服务部分；是一种有疗效的预防服务；
是健康服务、社会服务与其他关照服务的组合；是初级、持续、个体化服务三者的结合，实现以证据为基础的、以患者为中心的整体照顾。

“真正的整合”是在家庭医学实现。

有大量患者、高工作负荷量、基于社区服务的家庭医生可能会感到，他们在整合方面的努力无论是在个人层次还是组织水平上都力不从心。

WONCA侯任主席的演讲:灾难医学与家庭医学 2017APRC

2017年11月1日——4日泰国芭堤雅举办的WONCA亚太区大会上，深圳市两位家庭医生代表同海医会全科分会代表一起，与来自亚太国家的全科医生、家庭医生/全科医生协会主席交流、学习，为今后国际间的交流、合作打下坚实基础。主题 家庭医学创新：21世纪家庭医生面临的挑战

李国栋教授：灾难管理与家庭医学

家庭医生应该培训应对灾难的必须知识与技能；使用创新的模拟技术增加灾害演习机会。

家庭医学的目标不是培养急救医学专家，而是确保家庭医生能在各种各样的环境都能具备照顾全人群的能力，并以富有同理心的方式进行紧急照护。

二.全科医学的特点及家庭医生的职业价值

全科医学/家庭医学的特点之一——综合性照顾

- 综合性照顾是全科医学的基础，它从专科医学狭窄的领域分离出来，是最全面的照顾，最符合成本效益，并且有更高的服务质量。

- 综合性是初级医疗保健的临界特征，它避免了常见疾病的不必要转诊。家庭医生除了一些太少见的疾病不能诊治外，可以处理各种健康相关的问题。

- 研究表明每1万人口增加1名全科医生与下降6%的死亡率具有密切联系。

全科医生需要全面掌握技能

美国贝勒医学院的罗伯特 . 拉克尔 (Robert Rakel) 教授：“连续、综合性的照顾在家庭医学中重要性”

综合性照顾是全科医学的基础，涉及到广泛的医学问题的管理，包括
①管理心理健康问题：如焦虑与抑郁；
②做些小的外科手术：如伤口缝合、囊肿摘除等；
③关节穿刺、吸引术；④处置简单的骨折，用夹板固定扭伤；
⑤试管的插入/摘除，进行子宫颈涂片、节育措施；
⑥妇科常规检查；⑦吸烟的讨论、忠告；
⑧感染治疗：例如中耳炎、肺炎等。

全科医生需要掌握的技能包括：

①了解患者的家庭史，尤其是结肠癌、糖尿病、抑郁、高血压史;
②与患者交往的技能，擅长阅读患者的身体语言;
③危险因素识别，尤其是吸烟、癌症(皮肤癌、肺癌等)的早期识别;
④识别、处理抑郁; ⑤妇科学方面，进行宫颈涂片、感染治疗、避孕措施;
⑥做些小的外科手术，例如活组织切片检查、伤口缝合、骨折断裂的处置;
⑦关节炎、背部和肌肉的损伤处理;⑧皮肤病学方面的诊断、治疗等。

家庭医学的另一特点——连续性照顾

连续性照顾是家庭医学的一个核心属性，它包括预防保健和需要转诊至其它专科医生时协调照顾的责任。

连续性照顾:

1 减少急诊和住院治疗的患者,降低医疗、护理成本；

2 降低高血压患者的血压及糖尿病患者的糖化血红蛋白水平。

其它特点：

首诊制

协调性

可及性

以人为中心

全科医生/家庭医生的职业价值

WONCA前主席Michael Kidd指出，证据显示：降低发病率、死亡率最有成本效益的方法是增加积极、有效的卫生投入，可以通过好的基础医疗服务体系来实现，以保证可及的、综合的、协调的、以人为中心的照顾。最重要的是发展未来的家庭医学。

美国贝勒医学院**Robert Rakel**教授曾经说过：作为家庭医生，最伟大的价值，是随着时间的推移了解患者，在严重的疾病与微小的病痛之间通常只有微妙的不同，而家庭医生能够最好地诊断早期疾病、及未分化疾病。

这是对全科医生/家庭医生工作内容、价值的最精辟的描述与评价。全科医学源于医疗服务体系，同时又探讨公卫服务体系；全科医生承担着临床与预防兼顾的工作，具有价值感、并且责任与意义重大。

——感谢您们的聆听！

成立家庭医生协会的目的

因此，作为一线看病的全科医生，我们不仅要有广阔的知识背景、终身学习的理念，还要不断提高全科医疗能力，尤其是要重视临床基本功，掌握关键、基本的体格检查技能及临床诊断能力，在有限的社区条件里能为患者提供最恰当的诊治与良好的预防、保健服务。

我们希望:通过成立家庭医生协会，通过这种家庭医生日常的学术交流与沙龙，能够为促进合格的全科医生/家庭医生的能力及签约服务、国家分级诊疗的顺利实现做出不懈地努力。

——感谢您们的聆听！

欢迎加入“走向明天的全科医生”

微信群 / QQ群 218529299

三. 关于我们： 深圳家庭医生联合会（筹）

- 深圳家庭医生联合会筹备于2015年5月19日“世界家庭医生日”

宗旨——立足中国实践，注重社区医疗与预防；
中西医结合，发展中医传统文化；
吸取国外经验教训的同时结合我国实际情况，
发展中国特色的家庭医学。

- 三大特点：

1主要由全科医生组成。

2 举办了11次学术沙龙，及国内第一场由基层医生组织的庆祝“5.19世界家庭医生日文艺演出及学术交流活动”；

3 出版协会会刊——《家庭医生荟萃》

家庭医生联合会11次学术沙龙主题回顾

2015年

- 一、5月19日，庆祝“世界家庭医生日”，市卫计委成立全科医学诊所设置规范意见的讨论
- 二、7月2日，讨论"如何在做好全科诊疗的同时，整合公共卫生服务？"
- 三、8月20日，讲述"全科诊疗中最常见的健康问题
- ----1.急性的呼吸道感染　2.日益增多的糖尿病、高血压等慢性病管理”；

2016年

- 四、1月10日，探讨"如何在中国目前的现状与体制下发展家庭医学"。
- 五、2016年3月20日，进行“家庭医学学术与临床诊疗经验交流”；
- 六、5月18日，庆祝“5.19世界家庭医生日”暨深圳市家庭医生联合会筹备成立一周年文艺演出及学术交流活动。

七、7月31日，参加“台湾家庭医学医学会成立三十周年庆典及巡礼活动”体会及介绍“质的研究方法”；出版会刊《家庭医生荟萃》

2017年

八、2月26日 临床诊疗经验交流并对“如何让家庭医生的服务落到实处？”等问题进行探讨。邀请到广州的专家及全科医生团队参与。

九、5月19日，庆祝“5.19世界家庭医生日”，暨深圳市家庭医师联合会筹备成立两周年学术交流活动。

十、2017年6月29日，指南解读“以ASVCD诊疗全局视角探讨指南血脂”。

2018年　3月2日，　第11次学术活动暨新年团拜会，并发放第二期会刊。

第八次学术沙龙主题“如何让家庭医生的服务落到实处？”

2017年2月26日，第八次学术活动邀请到广州医科大学附属肿瘤医院硕士生导师、博士后潘教授、广州白云区黄石街社区卫生服务中心谢满容主任带领的全科医生团队参与交流与探讨。

在慢病管理上，广州同行们创新地采用了“以医生为主体，以护士为骨干”方案。全科医生以慢病诊疗为核心、护士建档、并按要求进行慢病随访及预约，将全科医生从繁琐的资料中解放出来，将精力集中在提高医疗技术上来，这个方法很值得推广借鉴 。

——感谢您们的聆听！

欢迎关注公众号“全科医生裴林夕”

或加入“走向明天的全科医生”微信群/QQ群

全科医生裴林夕

第八次学术沙龙主题“如何让家庭医生的服务落到实处？”

家庭医生服务不应停留在表面的签约或形式上考核指标上，应能根据居民健康需求为其提供的个体化、综合性、连续性的可及性健康服务，包括安全、有效、高质、方便的常见病诊疗，慢性病管理，高危人群的慢病筛查，慢性疾病的长期照护与康复等。

具体内容应尽可能做到以下几点：

一、需要时能联系到家庭医生，并能帮助解决常见健康问题，包括常见的心理问题；

二、接受家庭医生提供的预先健康干预，而不是等到疾病发生才就医；

三、根据个人情况制定定期体检和随访计划；

四、综合性照顾的原则，并帮助照顾家人的健康；

五、连续性照顾的能力，包括预防保健和需要转诊至其它专科医生时协调照顾的责任。

会刊《家庭医生荟萃》

创刊号：本地医生的经验、讨论
第二期：汇集全球同仁经验交流

我们的影响力

- 3年来我们举办了11次学术活动， 出版会刊——《家庭医生荟萃》

1. 学术上，第一期会刊中“关于指南的讨论”：
   不能照搬照抄国外指南，指南制定与修改，要考虑本国国情及参考全科医生的意见，被专家认同，并效用于2016版中国成人血脂异常防治指南的修定中；
2. 制度上，第二期会刊中“关于真正的家庭医生服务及签约制度”的讨论，
   引起社会的广泛关注；
3. 联合本地、外地同行，举办三次庆祝 “世界家庭医生日”活动 引起国家卫计委重视，去年五月发布《关于做实做好家庭医生签约服务通知》、《我和家庭医生有个约定》的5.19宣传活动通知；
4. 11次学术交流象一颗火种，点燃了深圳基层全科医生的学术潮。

作为组织者，参加国内外、境内外学术交流

5. 4年间，参加WONCA大会4次，将WONCA新知识、新理念传播到国内；

参观台湾家庭医学医学会三十周年庆典，出席香港家庭医学学院四十周年院庆，将台湾及香港家庭医学发展的成功经验及参访体会转介给境内同行； 参加海峡两岸全科医学大会及长城国际心脏病学会两次，在与国内外同行高水平的学术交流学习中，获得了知识技能的提升与经验的累积

未来计划

- 与其它沙龙、协会不同的是:我们的会议，参与、讨论的环节将占重要地位,所有的参与人员都是平等的,且以一线看病的全科医生为主体，通过全科医生之间定期的交流与学习促进家庭医学的发展；

- 未来将细化与疑炼我们的主题：一方面，继续会有临床一线医生的诊疗经验分享，另一方面，继续关于家庭医学学科的探索，比如：如何让家庭医生的签约服务落到实处？如何学习国外经验的同时结合本国实际？如何在做好全科诊疗的同时整合公共卫生服务？等 。

同时积极参加国内外的交流与学习。

欢迎各位老师继续支持与关注，参与学习与分享，以便能从相互交流中促进、提高。

——感谢您的聆听，

欢迎加入“走向明天的全科医生”微信群

或 QQ群 218529299

全科医生裴林夕

三. 发表作品

1、参加WONCA大会4次，在《中国医学论坛报》发表作品20余篇，对宣传世界家庭医学的新知识、新理念起到了促进作用。

代表作 ①全科医学，世界的通行语言——参加2014WONCA亚太区会议随笔；
②家庭医生：爱与责任的传递——2015WONCA亚太，我们在现场；
③博采众长，共话全科医疗服务——第三届海峡两岸全科医学大会纪实；
④开展安宁缓和疗护，让临终者有尊严的离开；
⑤2015，我对全科医学周刊的期待；
⑥2016，我对全科医学周刊的期待；
⑦魏则西去世的启示/尊重生命的规律性、认识疾病的无常性；
⑧深圳：家庭医生自发庆祝“5.19世界家庭医生日”；
⑨《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》：是否意味着家庭医生时代或将来了？！
⑩ 术业有专攻，家庭医生服务不等于社区卫生服务

三. 发表作品

- 2、开通个人公众号“全科医生裴林夕”，致力于传播WONCA理念，提高全科医生的价值与职业地位，促进家庭医学的繁荣与发展。

代表作有：

- 2017.6.2 全科医学的前世今生——我们能否享受到真正的家庭医生服务？
- 9.3 走近香港家庭医学学院，感受四十年耕苗成林的学术魅力；
- 10.15 与长城国际心脏病重逢——群英荟萃，共聚梦想；
- 11.14 学习，交流，融合，创新——2017WONCA亚太，我们在现场

- 2018.4 “读者”来信：指南带来的思考

四 .明星全科医生特点

作为全科医生，尊重循证医学

I will respect the hard-won scientific gains of those physicians in whose steps I walk, and gladly share such knowledge as is mine with those who are to follow.

尊重前辈医生辛劳的科研成就，愿意将其融汇并传播下去。

明星全科医生的特点

作为全科医生，决不过度医疗、过度用药

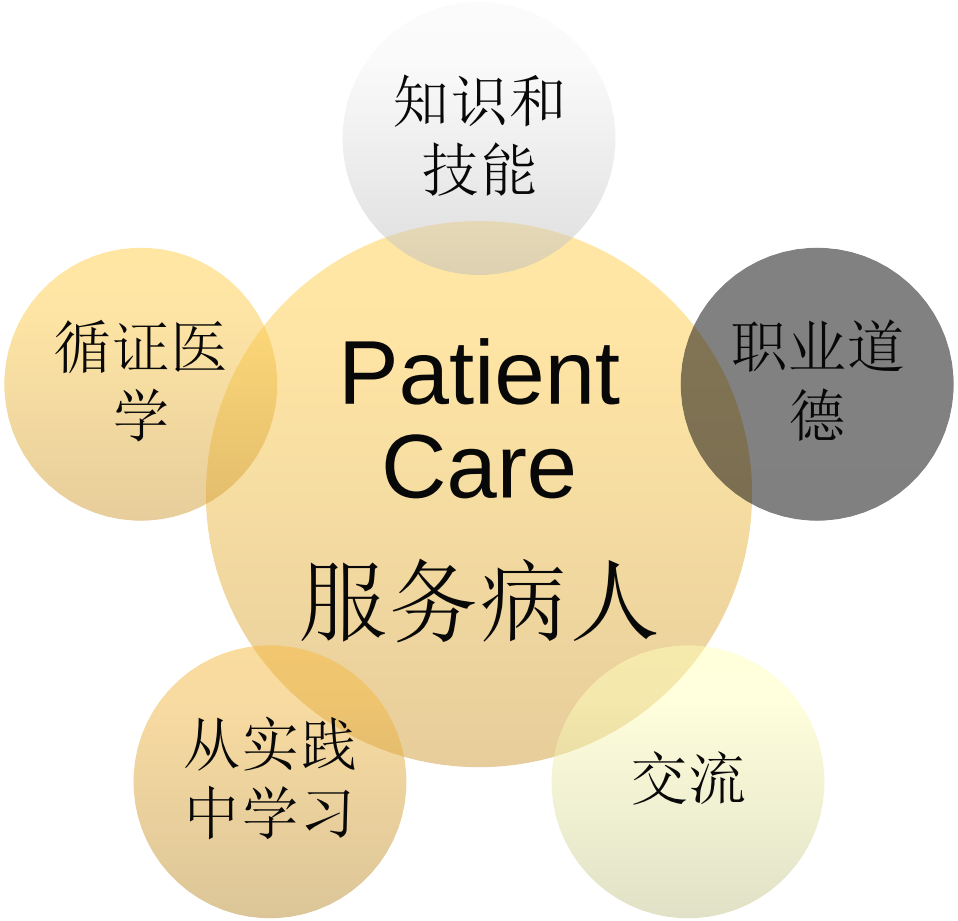
I will apply, for the benefit of the sick, all measures which are required, avoiding those twin traps of overtreatment and therapeutic nihilism.

为患者利益，我将使用一切可能的措施，但决不进行无效或过度医疗。

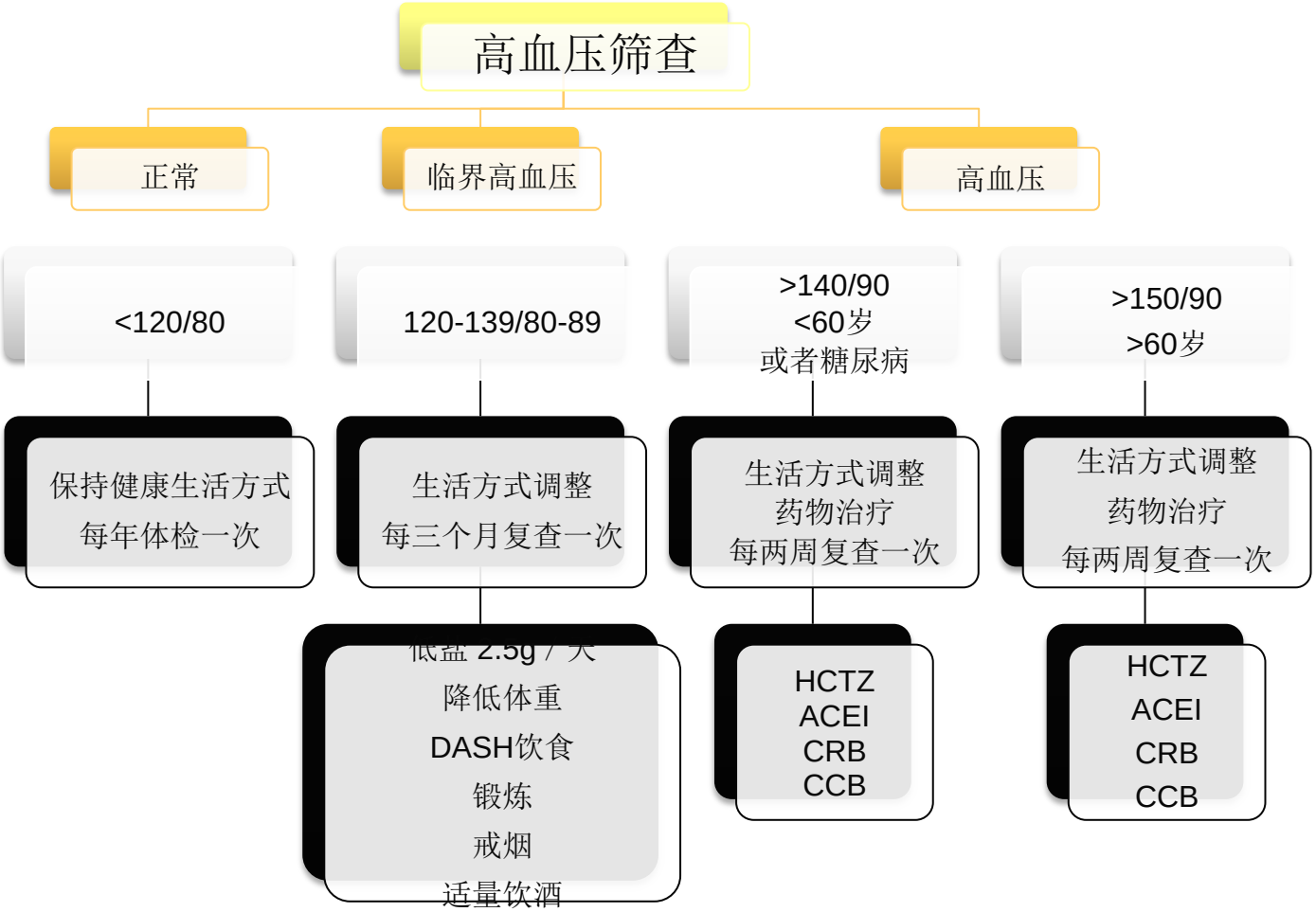
高质量和同质化服务的家庭医疗服务

- 一个家庭医生通过自己具有可及（**Accessible**），可信赖的（**Accountable**），和可支付（**Affordable**）**3A**职能诊所，完成连续性（**Continuous**），协调性（**Coordinated**）和全方位（**Comprehensive**）**3C**临床工作，实现自己真正的社会价值和商业价值。
- 医改和分级诊疗成功的根本标志之一——是成千上万能够为患者／家庭／社区提供高质量和同质化服务的家庭医疗诊所网络的出现。
- **2018**年**3**月**1**日，深圳市出台的《家庭医生服务规范》提出了服务要“同质化，均等性”，参考美国急诊医学博士肖锋老师的文章， 感谢肖老师对我们组织及刊物的支持

家庭医生六项能力
Six Competencies



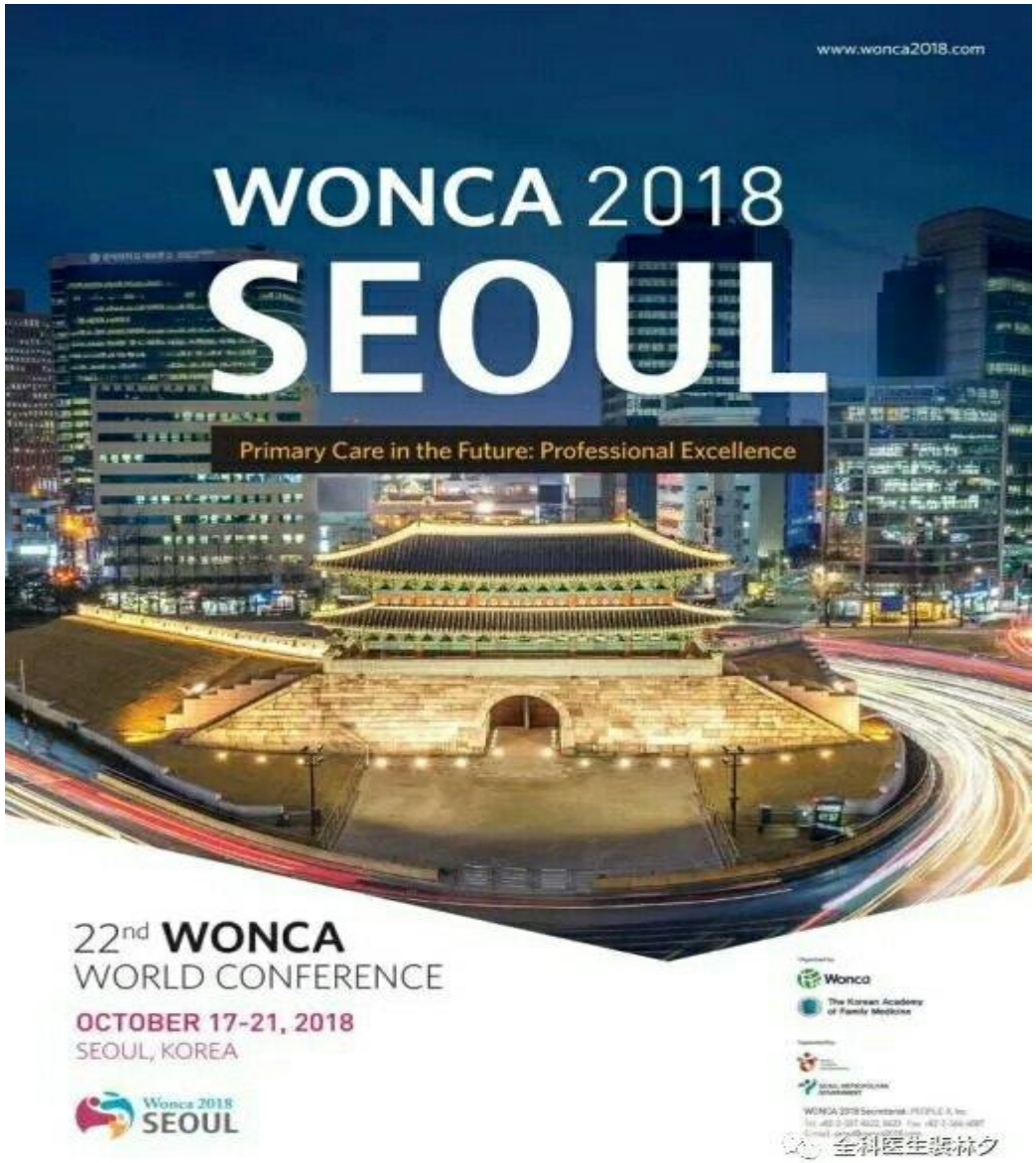
明星全科医生规则六：
健康维护：融入到每次看诊中



里约热内卢基层卫生服务改革经验

- 采取了以下方法： 1 构建市场经济体制的政治决策、游说的程序和药物产业、打破计划经济和计划集中的现象；2 进行了欧洲系统的改革分析、伴随着信托NHS契约化、加强基础医疗任务；3 意识到发展家庭医学 刻不容缓，家庭健康是全民医疗体系原则实施的主要策略，使用政府项目、服务组合的方法，有勇气遵守法规和使人守法； 4 制定了住院医师培训计划和家庭医生的职业生涯。
- 分享了四条成功经验——具有良好性能的卫生体系的共同特征：一、专业人员和用户有清晰的规则和期限，专业人员负责一个列表的患者、这个患者了解负责照顾他的团队。 二、纵向护理，同一团队总是护理相同的家庭。三、家庭医生有协调照顾能力、守门人的角色、保护孩子不受干预，有监管规则； 四、监测与基础医疗整合，单位和团队数据相关联，在团队中插入特有代理，注意电子档案的警报。
- 五主要结果：96 %的人病情控制、19%不再吃药、81 %体重指数减少里约因发生了改善的基础医疗缩减了医院床位、家庭策略记录成为临床研究和治疗方案的主要参考、“文件”资料是制订行业政策信息之一、社会指标之间不平等表达减少。 六）总结：没有政治意愿的改革不可能成功，市长认为，家庭健康战略的重要性，改变了400万多人，创造了历史性生活。2010年家庭健康覆盖在里约热内卢100%实现……这是城市的基础医疗改革的主要成就，相对比PHC模式的改革，这是根本的社会改革。

下届WONCA会议



2018 WONCA世界大会在韩国首尔举行，

2019WONCA亚太区大会将于在日本京都举行，毗邻中国，

欢迎感兴趣的同行参加！

——欢迎加入到家庭医学发展的队伍中来，期待与您的合作

szpei555@163.com