

# 年内沪上70%社区卫生服务中心将有家庭医生签约居民配药额外30种药可选



2277名家庭医生  
目前在服务本市374万居民

从2011年4月起,作为上海医改五大基础性工程之一,上海市在长宁、闵行等10个区率先启动了家庭医生制度试点。共有136家社区卫生服务中心,开展了家庭医生制度构建。覆盖2277名家庭医生,签约374万居民。其中,在长宁区,已有家庭医生154名,覆盖了10个社区卫生服务中心。同样,徐汇区的所有社区卫生服务中心也有了属于自己的家庭医生,数量达到230名。

今年起,本市将全面推广家庭医生制度,年内将有173家社区卫生服务中心开展家庭医生制度建设,占全市社区卫生服务中心总量70%以上。年内上海市还将制定《家庭医生健康管理基本规范》,要求各社区卫生服务中心对签约居民实施有针对性的健康管理,重点要了解与确定签约居民的主要健康状况与需求,然后据此制定并实施有针对性的健康干预与指导方案。

预约诊疗平台资源  
将优先向家庭医生开放

另外,从今年起,市级医疗机构预约诊疗平台资源要优先向家庭医生开放,由家庭医生预约的患者能够享有优先预约、优先就诊的便捷。

浦东、青浦继续开展新农合支付方式改革,在充分总结的基础上,年内逐步推广到其他郊区县。长宁区作为全国全科医生(家庭医生)执业方式与服务模式试点区,由市医保部门率先开展医保支付方式改革。

“到2020年之前,上海要基本建立起目标明确、内容清晰、服务规范、政策配套的家庭医生制度。”具体包括:基本实现每个家庭与一名家庭医生签约的目标;以社区卫生诊断为基础的健康管理服务得到全面开展,居民在家庭医生处

可以享受有针对性的健康管理服务;在基本医疗保障制度调整的基础上,初步实现家庭医生首诊、有序转诊与卫生经费的有效管理,居民就诊、转诊将更加顺畅,提高就医费用有效利用。

签约家庭医生  
患者可获七项优惠服务

“与家庭医生签约,相当于多了一个‘医生朋友’和‘健康顾问’。遇到健康问题了可以先找这个‘医生朋友’和‘健康顾问’寻求帮助,将帮助签约居民热心解答、出谋划策、直接提供服务或者转往其他医疗机构。”市医改办主任、市卫生局局长徐建光说,现阶段,居民与家庭医生签约可享健康评估、健康咨询、健康筛查等七项优惠服务。

由家庭医生对签约居民的健康状况进行评估,制定有针对性的健康管理方案,长期跟踪评价居民的健康状况,并提供针对性的建议和服务,可通过预约方式优先获得家庭医生门诊服务;可通过家庭医生绿色通道优先转诊至上级医疗机构,帮助预约会诊专家,提供医学背景资料,提高会诊效果。

可以利用家庭医生所在社区卫生服务中心的健康咨询热线、网络咨询平台等多种途径,获得家庭医生健康咨询服务;在家庭医生指导下,签约慢性病患者可在一次配药量、配药种类上享有更便捷的政策,对确有需求并符合要求的签约居民,可优先建立家庭病床,对65岁以上签约老人,可优先享有更多项目的免费健康筛查,并由家庭医生根据筛查结果制定并实施后续干预指导方案。

此外,上海还将建立与完善基于电子病历的居民健康档案,逐步让上海每一位居民都有一份动态更新的电子健康档案。记者了解到,进一步开发家庭医生对外信息化服务平台,居民就可以利用信息化手段便捷地与家庭医生签约、预约家庭医生服务、在线健康咨询等。



长宁区江苏街道社区卫生服务中心的家庭医生上门为居民服务。

## 》卫生局回应市民困惑

### 不用担心他们的诊疗水平 不用担心在他们那里配不到好药

“找家庭医生的目的,就是为了配治疗高血压、糖尿病等一些常见病的药。带孩子来社区医院,也是为了接种疫苗。如果遇到一些突发状况,或者生一些大病的话,我宁愿去大医院,大医院更有保障,让人感觉放心。”前往社区卫生服务中心看病的李阿婆说。

据记者了解到,目前,许多家庭中只有老人会愿意去社区医院看病,而年轻人因为对其缺乏信任,因此即使生病也很少去社区医院。谈及不信任社区医院的原因集中在两点:首先,家庭医生他们的水平怎么样,会不会延误病情?其次,社区的品种很有限,大医院好的药根本配不到。

他们有理论懂实践  
背后还有强力支撑

家庭医生的水平到底如何?这一直是社区居民最关心的问题,而如何提高家庭医生的服务能力与水平也是政府部门最关心的。上海在2006年即率先开展了全科医师规范化培养,2010年又在全国率先开展了住院医师规范化培养,将全科医师规范化培养纳入其中,并作为培养的重点。

“在上海,要成为一名家庭医生,不仅需要接受大学院校的理论学习,还需要在市级医疗机构临床教学基地与社区教学基地接受实践培训,这样就能从源头上保证家庭医生新鲜血液

的持续补充。”徐建光说。

对于在岗的家庭医生,上海每年都开展家庭医生岗位能力培训,既包括临床技能,也包括健康管理技能,并在社区卫生服务中心打造住院医师规范化培训教学基地,提高社区卫生服务中心的医教研水平。每年,上海市、区卫生行政部门都会选派优秀的家庭医生骨干到国外进修,开阔视野,学成归来后将先进理念与技术水平带到所在社区卫生服务中心,提高整体水平。

重要的是,家庭医生背后还有强有力的支撑,一方面是二三级医疗机构,这些机构不仅为家庭医生转诊提供绿色通道,同时也定期派遣专家到社区卫生服务中心内,提高家庭医生甄别疑难杂症的能力。上海还积极推进各区县建立区域诊断、影像中心,由二三级医疗机构专家对社区检验、影像检查统一出具报告,保证了结果的有效性。

此外,上海正在制定一系列的技术规范与标准,这些规范将成为家庭医生开展服务的得力工具,将有效提升家庭医生服务的规范性。

基本药物不缺  
签约居民还能有额外30种药选择

大医院的品种齐全,为什么到了社区医院,可以选择的品种就变得极其有限?

其实,从2011年起,上海在所有

社区卫生服务中心实施了基本药物制度。为了保证市民的用药需求,在国家统一307种基本药品目录的基础上,根据上海居民实际用药种类与水平,上海制定了381种地方增补目录,使上海基本药物目录的总量达到688种。“这个数量上看是全国最多的,也是与实施基本药物之前社区卫生服务中心的实际用药水平相衔接的,覆盖了社区常见病、多发病的诊疗需求。”徐建光说。日前,卫生部公布了新一版的基药目录,在此基础上上海的基本药品目录也会进一步调整。

记者了解到,各社区卫生服务中心在实施基本药物制度过程中,中心配备的药品会进行适时、及时的调整和补充。“对于基本药物配备的补充和调整,是以居民实际使用的需求为基础的,也就是说,只要居民对某一种基本药物确实有需求的,而且也没有其他药品可以替代的,那么社区卫生服务中心就应立即予以进货配备,满足居民需求。”

因此,在社区卫生服务中心配药是能够满足大部分居民的实际需求的,但确实也有居民反映三级医院专家开的药在社区配不到,这主要是因为三级医院专家开的药大多是较高端的,价格较高的,这是在社区基本药物范围外的,但社区卫生服务中心大多配备有同样疗效、价廉的替代药品,这也是跟社区卫生服务中心的基本定位

相一致的。

事实上,对于签约居民而言,前往社区卫生服务中心时,可在一次配药量、配药种类上享有更便捷的政策。比如,在接受家庭医生连续管理的基础上,诊断明确、病情稳定、需要长期服药的签约慢性病患者可一次开具二到四周的药量,更加便捷。

“此外,我们将探索在688种基本药品以外,再额外有30种自选药物空间,更体现居民签约的优势。如果不签约,社区卫生服务中心可能有些药配不到,如果签约了,医院就能解决这个问题。通过家庭医生能有30种基本药物外配备的确实需要的药品。所以老百姓以后不用再担心,到社区服务卫生中心找签约的家庭医生会拿不到药。”徐建光表示。

## 》政策目标

自2013年起,在本市全面推广家庭医生制度,到2020年之前——

一是基本实现每个家庭与一名家庭医生签约的目标;

二是以社区卫生诊断为基础的健康管理服务得到全面开展,居民在家庭医生处可以享受有针对性的健康管理服务;

三是在基本医疗保障制度调整的基础上,初步实现家庭医生首诊、有序转诊与卫生经费的有效管理,居民就诊、转诊将更加顺畅,提高就医费用有效利用。



今年1月,本报调查了家庭医生的生存现状。

上海市协力律师事务所  
合同纠纷 公司顾问  
股权纠纷 公司解散  
公司清算 破产清算  
电话:021-88888490 传真:88888490  
电子邮箱:guabu148@163.com  
《青年报》常年法律顾问