

慢性病患者一次可开四周药



本报记者 杨磊 摄

》卫生局回应如何解决难题

难题1:上海家庭医生目前缺口为4703人

今年起,本市将采取多种措施,实现一名家庭医生签约管理800-1000户家庭的目标。最终实现每个家庭都配备家庭医生,但现实家庭医生队伍数量不足。目前本市共有注册全科医师4229人,如果按照每2500名居民拥有一名家庭医生测算,全市缺口家庭医生4703人。另一方面,现有注册全科医师中,经过规范化全科系统培养的人数更为紧缺。

为什么家庭医生的队伍吸引不了更多的人才?记者了解到,家庭医生的收入偏低,目前本市实施的是绩效工资,但是却影响着家庭医生积极性。

“普遍反映的是绩效激励激发不

了家庭医生的积极性,如果只能在绩效工资现有的框架内调整家庭医生绩效收入的分配,事实上对家庭医生收入在现有基础上提高的幅度将是十分有限的,完全不能体现家庭医生的工作强度。”业内人士指出。

解决方案 收入与二三级医院 同等人员逐步衔接

据了解,目前,卫生部门正在研究如何提高社区卫生服务中心中高级职称的岗位设置,提高职称数量,研究一

系列提高社区工作人员待遇,岗位含金量一些倾斜的政策,逐步使社区的全科医生和二三级医院的同等人员的收入水平逐步衔接。

“我们也在争取相关部门的支持,尤其在提升家庭医生岗位含金量方面,因为这是从源头上吸引充实家庭医生队伍,并且稳定这支队伍的关键,我们也希望市人保局、市编办等部门能够进一步出台对于家庭医生使用与待遇的倾斜政策,鼓励各区县通过多种途径合理保障家庭医生的收入,但这个收入的提高必须与家庭医生提供服务的绩效相挂钩。”徐建光表示。

难题2:家庭医生首诊缺乏外部条件支持

目前上海相对自由的就诊环境,一定程度上造成了就诊行为的无序,虽然各试点区县想尽一切办法吸引居民优先利用家庭医生诊疗服务,但事实上本市家庭医生在优惠程度上已做得比较全面,继续挖掘的程度十分有限,家庭医生首诊缺乏制度上的保障。而且由于缺乏相对固定的服务人群,家庭医生的服务数量、服务内容、考核激励等都很不确定。

此外,社区医院与上级医院的双向转诊需要进一步落实。上级医疗机构,尤其是三级医院,从资源调配和利益机制方面都缺少动力,因此与三级医院之间双向转诊机制的建立还存在

较大困难。对居民而言,通过家庭医生转诊与自行前往三级医疗机构就诊相比,对于实质性的便捷感受度不高。

解决方案 今后病患转院、住院 可找家庭医生帮忙

对此,徐建光表示,卫生部门已经将上级医疗机构对家庭医生制度的支持作为公立医院改革的重点内容与要求,确保分工合作机制的建立。

“今后,家庭医生可以推荐,你这个病应该到什么大医院,找什么专家,而不是让居民很盲目地自己选

择专家。这就是家庭医生特别的优越性。如此一来,转院问题也可以解决,不再要自己排队登记了,通过家庭医生直接就可以联系大医院进行转院,或者住院。”据介绍,就在昨天,华东医院就与长宁所有社区卫生服务中心建立了一个非常顺畅的转院通道,让老百姓感觉到家庭医生既好又方便,不用自己排队,不用通宵达旦坚守。

此外,也希望市医保办同步开展医保支付方式改革探索,结合家庭医生制度的目标要求,继续完善医保政策,为引导居民优先利用家庭医生服务提供政策支持。

小贴士

去社区卫生服务中心 找家庭医生



问:与家庭医生签约后,会不会在就医选择上带来不便?

答:不会。

考虑到本市居民的就医习惯,上海家庭医生制度在当前实施过程中不会像大多数西方国家一样强制要求在家庭医生处首诊。但是鼓励居民与家庭医生签约,主动优先利用并且配合家庭医生的服务,对于在家庭医生处首诊的居民,将由家庭医生提供更加有针对性、更加贴近需求的服务,对于因病情需要转诊至上级医疗机构的居民,将由家庭医生通过与上级医疗机构的绿色转诊通道,优先转诊至上级医疗机构。

所以说,与家庭医生签约,非但不会在就医上有任何限制,反而通过与家庭医生签约,社区居民能在家庭医生的帮助下做出更适宜、更经济的选择,获得更便捷、更有效的服务。

居民与家庭医生签约后,在签订服务协议书、为居民建立电子健康档案以及在后续服务过程中,家庭医生都将按规定尊重居民的隐私权,对居民的个人信息进行保密。

问:如何找到家庭医生?

答:目前,上海家庭医生制度正在逐步推广中,受到家庭医生数量有限等客观因素,制度的建设与推广还需要一个过程,因此现阶段并不是每个社区卫生服务中心都已开展了家庭医生制度。

居民可以就近向身边的社区卫生服务中心咨询,如果已经开展了家庭医生制度,那么居民就可以方便地与家庭医生签约,一般社区卫生服务中心都会在签约书内详细列出居民能够享有的服务和需要居民配合的事项。如果身边的社区卫生服务中心尚未开展家庭医生制度建设,也不需要着急,今年年内家庭医生制度将覆盖所有区县,每个区县都将选择辖区内条件成熟的社区卫生服务中心开展制度建设,并将在今后几年内力争覆盖到所有的社区卫生服务中心。

问:家庭医生是私人医生吗?是否都要上门服务?

答:家庭医生不是私人医生,私人医生是提供高端、个性化服务的医生,往往需要居民自费较高的费用,是基本医疗的一种补充,而家庭医生提供的是基本医疗卫生服务,大部分服务都纳入医保报销范围或由基本公共卫生服务经费涵盖,居民不需要

支付高额的费用。

家庭医生是从在系统评估基础上,运用综合手段,对居民健康长期负责的医生,上门服务是家庭医生服务内容中的一项,但考虑到医疗卫生服务资源的有限性以及医疗的安全性,上门服务针对的是行动不便、病情稳定、确有需求的居民。

问:哪些情况社区卫生服务中心提供上门服务?

答:上海社区卫生服务中心上门服务主要针对四类人群:

1、符合出诊条件的人群:

(1)为医生出诊人群,主要病情为诊断明确慢性病非急性发作期、行走不便、医生认为适宜出诊的患者;

(2)为护士出诊人群,即医生经过诊断,认为可以在家庭开展护理工作的人群。

2、已建立家庭病床人群:

(1)诊断明确,需连续治疗的慢性病患者,因行动不便,到医疗机构就诊有困难,并经医师确认病情稳定,适合家庭病床治疗者;

(2)经住院治疗病情已趋稳定,出院后仍需继续观察和治疗,并经医师确认病情稳定,适合家庭病床治疗者;

(3)其他诊断明确,病情稳定的非危、重患者,需连续观察和治疗,并经医师确认适合家庭病床治疗者;

(4)处于疾病终末期需姑息治疗,并经医师确认适合家庭病床治疗者;

3、基本公共卫生服务项目的部分人群:

基本为行走不便和必须上门服务的人群,社区卫生服务中心按照服务规范上门服务。主要包括

(1)为行走不便的慢性病管理患者开展慢性病健康管理;

(2)为行走不便的老人开展老年保健、眼病防治等健康管理;

(3)为孕产妇开展孕产妇健康管理;

(4)为传染病病人及高危人群提供传染病健康管理;

(5)为重性精神病管理对象提供精神病人健康管理;

为符合标准的残疾人提供残疾人康复服务等。

4、已纳入管理的独居老人、早期归侨和离休干部。



长宁区各社区卫生服务中心家庭医生人数

序号	街道社区卫生服务中心	家庭医生总数(名)
1	新华	17
2	北新泾	11
3	程桥	8
4	华阳	15
5	江苏	12
6	仙霞	16
7	新泾镇	21
8	周桥	18
9	虹桥	16
10	天山	20
合计		154