



党建引领成都基层医疗卫生服务论坛暨

我为群众办实事 优秀案例展播

指导单位：成都市卫生健康委员会
主办单位：四川日报报业集团·华西社区传媒

医联体专家传帮带 优质医疗服务居民

6月28日上午，成都市成华区万年社区卫生服务中心，看病的人明显比往日要多。当天是四川大学华西医院内分泌代谢科张舫医生、全科医学科罗丹医生定期坐诊的日子，许多辖区居民慕名前来，“之前要看大医院的专家，不仅路远，还要排很久的队。这几年，华西的医生每周定期来社区卫生服务中心，我们方便多了。”近年来，成华区万年社区卫生服务中心依托华西-成华城市区域医疗服务健康联盟，通过华西专家下基层工作，有效缓解了基层医疗机构服务短板，周边居民的就医获得感和满意度得到明显提升。

专家门诊资源下沉 医防融合相辅相成

实现“小病在社区、大病在医院、康复回社区”，让优质医疗资源下沉到社区，吸引患者留在基层就医，是有效缓解群众看病难、看病贵难题的真招实招。

“侯医生，按你给我定制的方法，我最近血糖控制得很好，早晚各吃一颗药，比以前的控制方式方便多了。”近日，辖区糖尿病患者曾叔叔来到万年社区卫生服务中心，一进诊室，便向中心的全科社区首席医生侯玉敏表示感谢。最近几年，万年社区卫生服务中心着力推进医联体建设，中心作为华西-成华城市区域医疗服务健康联盟的成员单位之一，根据辖区人口结构特点、服务重点与华西医院心内科、内分泌科等多个专业科室形成联合对接，公共卫生管理的慢病患者的管理效果不理想时，中心全科医生会与华



四川大学华西医院专家为社区卫生服务中心医护人员讲课。

西专家联动，通过业务培训、业务带教、网络会诊、制定规范等一系列举措，开辟“医防融合”工作模式，相辅相成，最大程度让患者的健康受益。

“打铁还需自身硬，要把有医疗需求的患者留在基层，医生要有执业自信和实力。”万年社区卫生服务中心主任杜其玲介绍说，中心通过华西专家传帮带的带教模式，着力培养了中心的人才队伍，达到医疗资源可持续性发展的效果，强化了居民对中心的认同感。截至目前，已成功培养“华西-成华城市区域医疗服务联盟”糖尿病首席医生3名、“华西-成华城市区域医疗服务联盟”高血压首席医生2名、“华西-成华城市区域医疗服务联盟”全科联盟医生2名。

以患者需求为中心 重点打造特色学科

“张医生，娃娃昨天吹空调，今

天发烧了，你快帮我看看。”6月29日一早，辖区居民邢女士便带着自己3岁的儿子来到中心，第一时间找到了儿科医生张桂川。近两年来，张桂川医生自成为“华西妇儿联盟”医生后，在中心收获了不少家长“粉丝”。“大部分带孩子来看病的家长，主要是治疗小孩的一些基础病和常见病，如发烧、咳嗽等。”杜其玲介绍，中心作为“华西妇儿联盟社区医院”，小朋友来中心看病诊断后，会形成电子病历，四川大学华西第二医院随时会调取这些病历，看是否处置得当，然后分析讨论，有专家“兜底”，让居民们看病更加安心。

据了解，“以患者健康需求为中心，以辖区内人口结构特点、体检数据为依据，重点打造特色学科和提供特色服务，改善患者就医体验”，是万年社区卫生服务中心在基层服务提质和能力提升上的积极探索。中心家庭医生团队和华西医院通过医联体组建慢病管理团队，将全科

与专科优势充分融合为基层老百姓提供全面、规范的医疗服务；此外，中心根据老年患者需求，每年对辖区老年人提供免费体检、筛查服务，通过收集辖区居民体检数据了解健康状态，对居民疾病谱分类后进行分类指导、分类教育、分类管理、分类提醒。

信息化建设有提升 优质医疗服务患者

信息化建设水平是基层医疗机构管理能力的一个重要体现，不断完善数字化建设，强化信息化支撑作用，有助于简化医疗流程，为人民群众提供便利、优质的医疗服务。

如今，“身体出现不适，来中心的华西网络门诊问诊”成了万年场辖区居民们的就医新习惯。为着力提升信息化建设水平，万年社区卫生服务中心一直致力于让“患者少跑路、信息多跑路”。在远程医疗上，中心与华西医院紧密联系，通过网络门诊为患者提供远程阅片、病例会诊、病例讨论等信息化服务；在慢病管理和保障上，中心为辖区内重点人群提供24小时家庭医生在线、送药上门和家庭病床服务。

“有利于中心的发展、有利于百姓的需求、有利于职工的发展”是万年社区卫生服务中心近年来的发展宗旨，除扩大中心医疗服务面积外，中心还通过信息化手段为居民提供更便捷、更优质的医疗服务，并以添加“自助挂号机、收费机”等智能化设备、开通多种付费形式等措施，增加了患者和家庭医生间的联系。

华西社区传媒记者 彭戎 中心供图

“全专结合”治疗 七旬大爷重获“行动力”

6月下旬的一天上午，成都温江区柳城街道社区卫生服务中心康复科康复室里，盛大爷正在医生吴芳鹏和杨波的指导下进行康复训练。盛大爷慢慢移动着步子，对眼前给予自己细心帮助的两医生十分感激：“现在我能独立缓慢地行走，基本生活能自理了，真的要感谢你们啊！”对家门口的社区卫生服务中心，盛大爷非常有信心。

据悉，从2021年起，柳城街道社区卫生服务中心扎实推进“全科+专科”家庭医生签约服务模式，同时积极联动上级优质医疗资源，让家庭医生惠及更多居民群众。

上级专家下沉社区 “全专结合”重塑患者信心

回想起两个月前的自己时，盛大爷眼中的忧伤仍未完全褪去。今年4月，72岁的盛大爷突感右侧肢体乏



盛大爷在两位医生指导下进行康复训练。

力不适。去医院检查后，被告知患有大脑动脉闭塞脑梗死，且颈内动脉狭窄。住院治疗，大爷恢复得并不明显，于是家人为他办理了出院。

今年5月中旬，转机出现了。作为盛大爷的签约家庭医生，杨波像往常一样打来电话进行定期随访。得

知盛大爷的困境后，杨波立即向盛大爷及家属介绍了中心的“全专结合康复医学门诊”。得知这个门诊是由温江区人民医院康复科主治医师、康复科医疗组长、温江区康复医学质控中心秘书吴芳鹏指导，又考虑到去社区卫生服务中心很方便，可以减少来回就医的奔波之苦，家人便将盛大爷送到柳城街道社区卫生服务中心“全专结合康复医学门诊”就诊。

健康监测不间断 持续指导提供安心保障

据家庭医生杨波回忆，盛大爷刚来门诊那会儿，完全不能行走，生活无法自理。作为上级专家，吴芳鹏医生在仔细查看了盛大爷的各项检查结果后，对病情进行了全面评估。在吴芳鹏指导下，杨波为盛大爷进行了专科查体并制定了详细的治疗计

划，包括针灸推拿、中频脉冲电治疗、偏瘫肢体训练等。吴芳鹏每周到社区卫生服务中心指导工作时，都会对盛大爷的病情进行跟进，增加训练内容和训练强度。通过“全科+专科”的精细化康复训练，两个疗程后，盛大爷的右侧肢体乏力症状有了明显改善。

如今，盛大爷的身体恢复良好，已能在家进行恢复期康复训练。出院前，吴芳鹏和杨波为盛大爷制订了居家锻炼方案和科学饮食方案，并随时监测盛大爷，督促他规范药物治疗，预防二次卒中及相关并发症。

据杨波介绍，患者虽然已经回家，但“全专结合”的健康服务并未停止。“作为家庭医生，我会定期对盛大爷的康复情况进行追踪，根据他的恢复情况，调整训练计划，并指导家属为患者进行康复训练，同时将患者情况及时与吴芳鹏医生汇总沟通。”

华西社区传媒记者 刘俊 中心供图