

从“签而有约”到“约而有效” 家庭医生提质增效

青羊区府南金沙社区卫生服务中心主任 姚宏良

中心从三个方面推动家庭医生服务提质增效。

构建专业化服务矩阵,让家医团队从“单兵作战”转向“协同发力”。组建“以履约为核心,以需求为配置”的“1+N”新型家医团队,将签约服务清单分层设计为基础服务和特

色服务。

让AI真正成为家庭医生的“智慧助手”,从“管档案”切实转向“管健康”。积极推进互联网复诊、药物配送、智能慢病管理等便民应用,同步完善电子处方流转、医保移动支付等关键功能,让智能技术深度嵌

入家庭医生日常工作流程,以数据“多跑路”换群众“少跑腿”。

聚焦“一老一小”等重点人群,打造全链条闭环管理,推动从“单一病种管理”向“多病共防共管”转变,通过“筛防管治康”全流程闭环,对慢性病患者分类分级管理。

双流区九江社区卫生服务中心副主任 张玲

长期以来,基层家医签约面临“签而不约”“约而无效”两大痛点。我中心通过三条路径破题:一是分类签约,源头做实。改变扎堆签约模式,按高血压、糖尿病、老年人、慢阻肺及普通居民分档建档,固定家医责任片区,签

约时逐项讲解履约清单,让居民清楚“找谁、享什么、何时联系”。二是优化统筹,闭环履约。对内拆分重复工作,优先上门随访高危慢病、独居老人,稳定患者预约复查;畅通上级医院绿色转诊通道,出院后跟进康复随访,形成

“首诊—转诊—回社区”完整链条。三是常态沟通,动态调整。常态化推送健康知识,收集群众对随访、体检的意见,杜绝形式化随访。实践后,辖区重点人群随访和慢病规范管理稳步提升,居民认可度明显提高。

双流区永安中心卫生院家医办主任 奉拉拉

我们以团队建设为根基,组建15支“1+1+1+N”家医团队,明确分工、定期培训,划设责任网格,实行团队长负责制,确保底数清、管得实。深化医防融合,为签约居民开通检验检查、住院等绿色通道,联合区级医院

开设全专联合门诊,让居民在家门口享受“区级专家+全科医生”双重服务;团队每月固定下乡巡诊,累计服务超万人次。同时做实“签约做朋友”,发放联系卡,固定联系人,对重点人群每季度主动联系,出院患者一

周内回访,用细节赢得信任。我们也清醒看到,设备配置和信息化手段仍是短板,人工录入负担较重。下一步将加快设施设备提档升级、全面推进智慧家医建设,把“纸面承诺”转化为实实在在的健康获得感。

龙泉驿区西平社区卫生服务中心党支部书记、主任 毛丽

中心推出让家庭医生从“签个名”变成“守健康”的“三个一”妙招:一是“一站式服务”,将体检、慢病随访等功能整合在一处,进一道门办妥健康事,流程顺畅,居民愿意主动来。二是“一管到底”负责制,家庭

医生成为居民的“总接线员”,从政策咨询、看病就诊到转诊预约,一个医生包揽到底,群众遇事不慌,信任感自然建立。三是“一网覆盖”团队,组建“1+1+1+N”家医团队,有全科医生、上级专家和网格员,同时增

设眼耳鼻喉、心身医学等专科,打破基层“只能看感冒”的刻板印象。毛丽总结:“签约是形式,履约才是核心。正是这三个‘一’,我们把健康服务送到群众心坎上,真正成为街坊家门口稳稳的‘医’靠。”

08>
华西社区报

特
别
报
道

2026年
6月30日
星期二
责编 董峰
版式 张进

