

## 线索征集

健康维权，责无旁贷：在您的健康生活中，有没有遇到过——烦恼事、困惑事、愤怒事，请登陆健康时报网-监督频道，点击“我要举报”提供调查线索；下载健康时报app，点击左上角电话按钮，可在线报料。也可拨打健康时报电话(010—65363351、13001005428)或发送邮件至jksb16@jksb.com.cn提供调查线索。线索一经采用，有现金或精美礼品赠送。

上接3版

## 媒体平台

阅读更多健康权威内容，请关注健康时报全媒体平台



健康时报客户端：  
健康尽在掌握间



健康时报微信：  
因专业而信赖



健康时报网：  
精品健康新闻  
健康服务专家



人民名医直播：  
我与名医零距离



@健康时报微博：  
微健康  
随时随地不随意



视频大夫说：  
权威专家  
说尽健康事儿



快手：  
健康时报原创短视频



抖音：  
健康时报原创短视频

十四届健康中国论坛：  
新阶段新理念新格局  
第五届人民名医盛典：  
推举医者榜样  
引领尊医舆论

## 版权说明

未经本社书面授权或同意，任何单位和个人，不得以任何形式、任何形式转载、转贴、深度链接或其他方式使用本社全媒体上如纸媒、网站、微信、微博及其他介质上的作品。凡在人民日报健康客户端、健康时报官方任一载体上刊发、上线的所有作者的各类文图视听产品，视为认可本社规则，即本社有权在包括但不限于本社其他载体上，如纸媒、网站、微信、客户端、微博以及结集出书、在包括但不限于今日头条、喜马拉雅等其他社会平台上开设的官方公号等其他形式的使用。本社支付的稿酬中包含了上述各类载体的所有报酬。

## 我的家庭医生

2009年8月10日，《深圳市实施家庭医生责任制项目试点工作方案》明确提出家庭医生责任制的概念，并对本辖区的社康中心进行试点探索，深圳是我国最早一批试点家庭医生的城市之一。

2013年，邱珊娇成为一名家庭医生，那个时候居民对家庭医生的概念还很模糊。

“你们是干嘛的”“家庭医生是到家里来看病的医生吗”……面对居民的种种疑问，邱珊娇和同事都会一一耐心解答。“当时推行家庭医生签约非常困难，我们经常在外面义诊摆摊送礼物，邀请居民签约。”

2016年，原国务院医改办等7部门根据深化医改的总体部署和要求，为加快基层医疗卫生服务模式转换，强化基层医疗卫生服务网络，推进家庭医生签约服务，印发了《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》。

2017年，深圳市卫健委起草了国内首部家庭医生服务管理的规范性文件《深圳市家庭医生服务管理办法（试行）》，加强家庭医生服务管理，推动家庭医生服务的建立与完善。

如今的黄贝岭社康中心有13位家庭医生，服务周围社区4万多人，其中有2.2万人已经完成了家庭医生签约，平均每个医生签约1800多人。

“现在，每星期有两天巡诊日，家庭医生为签约老人提供上门诊疗和护理，另外，还配有康复药师和营养师一起参与，每家平均用时30~60分钟，有时遇上需要更换管道或者管道护理、皮肤压疮、糖尿病足等的患者，用时会更久一些。”邱珊娇细数着家庭医生这些年里的改变，如今，在社区，患者做检验还可以实现同化，有专门的医生做胸片、彩超，社区也招来了不少规范化培训的全科医生，签约居民慢慢的都喜欢来社区医院就诊了。

医患家属协同管理，  
家庭医生正在建立新模式

5月25日10时，北京市丰台区马家堡社区卫生中心家庭医生赵燕燕与护士一起到居民赵宁（化名）家上门巡诊，社区卫生中心位于北京丰台区嘉园二里小区，从中心到赵宁家步行不到5分钟。

赵燕燕对于签约居民的情况“如数家珍”。赵宁的老伴患有重度抑郁症、高血压、冠心病等多重慢性病，属于失能老人，长年卧床，子女不在身边，赵宁肩上担子很重。

“今天早上他拔了胃管，还得重新插。”测量血压、血糖，听心肺、查体等……这就是家庭医生团队巡诊的日常工作。

赵燕燕完成巡诊工作后，往往还会和患者及家人多“唠”几句家常。“阿姨身体还好吧，您可不能倒下啊……”

做了5年的家庭医生，赵燕燕已有1200多名签约居民。“对于签约家庭医生的居民而言，他们就像有了一个熟悉的医生朋友一样。”赵燕燕医生的签约居民大都亲切的称呼她为“燕燕”医生。

除了日常门诊，赵燕燕的手机都是24小时开机，因为病人太多，从医10多年的她语速特别快，往往三言两语就能将患者的小毛病解决。正因为如此，新的病人在看上两三次病之后，往往就开始主动在社区签约家庭医生服务的建立与完善。

随着“大全科小专科”的家庭医生团队的建立，马家堡社区卫生服务中心将医联体医院的神经内科、心内科、消化内科、内分泌科等专家引入社区，解决了二三级医院检查排队等候“周期长”等问题，让老百姓在家门口即可享受三级医院专家的优质诊疗服务，医院排队很久的CT、胃肠镜，在社区也可以做。

同时，家庭医生可以通过114平台协助签约居民预约转诊至二三级医院，极大的解决了患者挂号难、就医难的问题。

此外，为了更好的对慢病患者进行管理，家庭医生的信息化系统进行了升级。如今，赵燕燕的电脑系统已经与社区的“健康大脑”智能健康检测服务云平台相连。

她告诉健康时报记者，“我们已建成‘健康大脑’智能监测服务平台，拥有一张监控网络、一个数据库、一批管理中心，实现社区慢性病多维监测、分类管理、动态预警、智能评估、虚拟诊室等功能，逐步达到慢性病全生命周期、智能精准化管理，建立以数据为纽带的专科医生+全科医生+患者+家属协同管理模式。”

## 好医生吸引患者，希望家庭医生成为健康管理主导者

“好的医生下来，才会吸引好的患者下来。”杜雪平口中的“下来”，是指来到社区和基层，塌下心来做家庭医生。“最开始，我们都是敲门给社区居民做健康档案，那时居民对社区医生认可度非常低，很多人觉得，我们就是开药的。”杜雪平回忆，但是现在越来越多的居民愿意来社区看病，越来越多的居民相信全科医生、认可家庭医生，这是进步，但仍有很多亟待解决的问题。

国家工程研究中心主动健康研究院院长鲍勇介绍，当下我国家庭医生的发展分为3类，北京、上海、深圳等发达地区已发展得很好，形成一定的体系机制；中部地区也建立了基本医疗公共卫生服务制度，但硬件、软件相对落后；而西部地区家医服务仍比较滞后。

谈及困扰我国家庭医生发展的问题，鲍勇指出，“首先是人才培养问题，多年来全科医生培养仍然不到位；其次，当今医疗制度使得全科医生很难真正留在基层；最后，全国来看，家医信息化建设依然滞后，无法真正做到和大医院的联动。”

杜雪平指出，第一，我国全科医生数量依然不足；第二，相关配套制度也没有很好的给予全科医生以激励和支持，导致全科医生留在基层的积极性不高；第三，居民对于全科医生的作用以及健康管理的意义认知度仍然有很大偏差。

北京大学公共卫生学院博士生导师虹桥建议，家庭医生要得到发展，先要给基层的医务人员松绑，在绩效上有所体现；同时，加强基层医务人员的能力建设。通过传统培训，互联网医疗远程医疗等方式给基层家庭医生赋能；同时利用人工智能，大语言模型等新技术手段，帮助医生来辅助决策，辅助诊断。这样，整个家庭医生的个人能力不断提升，医生积极性获得感不断增加，才能真正的让老百姓获益。

“希望家庭医生能够真正成为居民健康管理的主导者，居民身体出现问题，会首先想到来找家庭医生问一问，如果有必要，再由家庭医生向上级医院转诊。”这是杜雪平的愿景。