



家庭医生向我们走来

□ 记者 朱娜 通讯员 范海岚

市民： 不出门一个电话就能看病

“我脚后跟动了手术，需要定期换药，但又不能随意走动。”家住涧西区丽春东路75岁的吴淑琴心想，能不能让社区卫生服务中心的医务人员上门为她换药。但是，她想起几年前发生的事情，又犹豫再三。

几年前的一天，吴淑琴的母亲发生尿潴留无法排出尿液，需要插尿管才能排出尿液。吴淑琴看着躺在床上不能行动的母亲，心里既焦急又难受。她来到附近的医院，请医务人员上门为母亲插尿管。她好说歹说，医务人员都不愿意上门服务。无奈之下，她只好找到一家私人诊所，央求医务人员上门服务。

不过，吴淑琴还是决定让儿媳到社区卫生服务中心试一试。令她意想不到的，10分钟后，社区卫生服务中心的家庭医生来到家里为她换药。吴淑琴说，打个电话，家庭医生就能上门服务，真是帮她解决了大问题！

据涧西区珠江路社区卫生服务中心主任赵晓宏介绍，该中心是我市首家实行家庭医生负责制的社区。居民与服务中心签订协议后，只要拨打自己的家庭医生电话，就可以请医生为自己提出健康建议或请医生上门服务。目前已有230余户居民与该中心签订了协议。

这些居民除了拥有自己的家庭医生，还可以享受《洛阳市城市基本公共卫生服务项目服务包实施方案》中的免费检查、入户诊疗等服务，包括对3岁内儿童免费提供10次体检及咨询、对65岁以上老人每年免费进行一次健康体检、对高血压、糖尿病患者每年都进行入户随访等多项便民服务。

社区卫生服务中心： 家庭医生为您服务

今年3月初，《洛阳市城市基本公共卫生服务项目服务包实施方案》已经出台并实行。“服务包”是政府先购买服务，然后向社区居民免费提供。市民只需按照服务项目，到所属辖区的社区卫生服务中心或社区卫生服务站，即可免费享受服务。

赵晓宏说，只有社区卫生服务中心把工作做扎实，城市基本公共卫生服务才能有效实行。社区卫生服务中心的家庭医生，可以及时将信息告知居民，让他们及时享受政府提供的免费医疗服务。

如今，居民的健康意识提高了，他们需要健康管理和健康咨询。社区卫生服务中心过去是等患者上门，现在是主动上门为居民服务，为居民以户为单位建立健康档案，对他们进行健康管理、提供健康咨询、医治一些常见病，让居民不必一生病就往大医院跑。

电话一响，家庭医生即可上门服务。4月10日，河南科技大学第二附属医院涧西区珠江路社区卫生服务中心，与社区居民签订了《居民家庭健康服务协议》，为居民提供免费体检、入户诊疗等多项便民服务。这是我市首家实行家庭医生负责制的社区。

家庭医生这个似乎很遥远的词，突然飞入了寻常百姓家，这让市民们在欣喜的同时又多了几分担心。家庭医生能否保证医疗服务质量？家庭医生会不会是昙花一现？

现状：家庭医生人员亟待增加

涧西区珠江路社区卫生服务中心的家庭医生实行团队制，由一个全科大夫、一个护士和一个公共卫生医生组成，他们直接为一定区域内的居民提供医疗服务。现有的3个医务人员，能否保证家庭医生的服务质量，是居民们所关心的问题。

对此，珠江路社区卫生服务中心副主任景琳表示，签订居民家庭健康服务协议并不是越多越好，按规定，一个家庭医生团队服务的对象为600至1000户家庭，如果超过了这个标准，就要组建新的家庭医生团队。家庭医生团队对居民的医疗服

务质量有所下降时，中心会立刻增加人员，以保证对居民的医疗服务。同时，他们将引进竞争机制，由居民来选择家庭医生团队。

目前，他们已经着手准备组建第2个家庭医生团队了。

误区：市民对家庭医生认识有误区

采访中记者发现，不少居民对家庭医生的认识存在一定的误区。

误区一：家庭医生不是私人医生

许多居民认为，只要居民有要求，家庭医生就要随时上门服务。事实上，家庭医生不等同于国外的私人医生，他们的服务内容是以健康管理、定期巡诊以及健康知识的普及等

为主，而不是居民随叫随到的私人医生。当居民确有困难，或者家里有行动不便的患者，家庭医生可上门为其进行护理，如褥疮护理、插尿管、换药等医疗服务，并收取一定的出诊费和材料费等。

误区二：有了家庭医生，在家也能打吊瓶

珠江路社区卫生服务中心医生张晓红

说，一些居民希望在家打吊瓶，可是万一发生了输液反应，根本来不及处理。同时，中心的医务人员比较紧张，也无法做到一个医务人员长时间在患者家里看护输液。他们的上门服务，要建立在医疗安全的基础上。对于居民提出的上门服务要求，他们先要进行安全评估，凡是有风险的诊疗活动，一概不进行医疗服务。

焦点：家庭医生制可否长久

家庭医生制是惠民、便民的好事，它如何才能走得更远？

1998年，市中心医院市府院社区卫生服务中心开展过签约上门服务。该中心对所在辖区的居民收取一定的费用，医生上门为居民进行一些医疗服务。但由于人员紧张，无法满足居民的要求，只好将费用退还给居民。

该社区卫生服务中心相关负责人介绍，居民要求医务人员上门服务，医务人员应该尽量满足他们的需求。但是中心医务人员配备还不到位，假如居民都要求上门服务，将会导致前来就诊的居民得不到有效服务。这是否也是一种医疗资源浪费？现在他们将签约上门服务换另外一种服务方式，对辖区内长期卧床

行动不便的患者，每个医生包一个家庭，利用休息时间定期到家巡诊服务。不仅让行动不便的患者享受到免费的家庭医生上门服务（材料费除外），而且让家庭医生走得更远。

家庭医生想走得更远需要建立良好的机制，可适当进行有偿服务，这样也能提高医务人员的积极性。

展望：家庭医生配套措施亟待出台

市卫生局社妇与药物科科长赵燕敏认为，家庭医生责任制度虽好，但如果没有配套的措施跟进，恐怕也将难以落到实处。

家庭医生要建立弹性工作时间制。既然承诺为居民进行上门服务，就要切实做好工作，合理安排时间，方便居民就医。

成本核算。当家庭医生人员紧张时，需要增加新的人员，那么新增加人员的经费从哪里来？关于成本核算的问题，一定要做好预算。

对家庭医生的相关激励措施应该配套出台。对家庭医生的绩效考核要有一些政策倾斜，他们在下班或者上门服务时所做的工作是看不到的，却付出了大量的精力，也付出了一定的成本，是不是可以考虑给予他们适当的补贴？

上门服务都要建立在安全医疗基础上。对于居民提出的上门服务要求，要建立严格的评估机制，不能因为利益和人情而忽略了医疗安全。

