

家庭医生“签约有感”①

5月19日,第15个“世界家庭医生生日”如约而至。家庭医生扎根基层,以专业的医疗服务和贴心的健康关怀,守护着千家万户的幸福安康。“签约有感,健康可及”的主题,凸显着家庭医生作为居民“健康守门人”的重要职责,更承载着居民对健康的托付与期待。即日起,本报聚焦提升服务主动性、增强签约吸引力、扩大服务供给三个维度,推出系列报道,挖掘并展现各地推动“签约有感”的典型经验与创新实践。

□本报记者 高艳坤

居民与家庭医生签约,签下的是一份健康约定。家庭医生服务的核心价值,在于为居民提供主动、连续、个性化的健康管理。近年来,多地家庭医生团队通过主动关心签约居民健康状况、定期开展随访工作、进行精准健康干预等,将一纸协议转化为有行动、有温度、有成效的健康守护,成为居民信任的“健康守门人”。

对签约居民的体重“心中有数”

“恬恬医生,我的体重终于下了140斤,这算是突破平台期了吧?”“恬恬医生,我把以前的连衣裙找出来,竟

然又能穿进去了。”……近几个月来,家庭医生周恬薇在与居民的交流中,不时地收到这样的好消息。

周恬薇是福建省厦门市集美区集美街道社区卫生服务中心的一名中医主治医师,擅长代谢性疾病治疗及体质调理。她所在的家庭医生团队签约了559名社区居民,其中超重的居民占比不小。她告诉记者,从集美街道社区卫生服务中心2024年的健康体检数据来看,超重及肥胖检出率超过40%。

“超重影响的远不止体态外观,更可能演变为涉及人体多系统的健康隐患。”周恬薇说,通过常态化健康教育督促居民重视健康体检体重管理,已经成为家庭医生工作的重要内容。中心还成立了健康体检管理门诊,帮助居民更科学地管理体重。特别是“政府喊你管理体重”的口号出来后,居民的主动性也大大增强。

“腰围快90厘米了,我也很着急,但下班后就控制不住地暴饮暴食,非把肚子撑圆了不可。”2025年初,38岁的签约居民陈女士告诉周恬薇,自己也想养成健康的饮食习惯和生活方式,也接受过专业的心理干预,但收效甚微,难以自控。

周恬薇给陈女士分析,高糖、高脂食物会刺激大脑分泌多巴胺,形成“快感—进食”循环,单纯依靠心理治疗难以直接摆脱这种生理性依赖。她根据陈女士的身体状况和运动偏好等,为其量身定制了综合性体重管理干预方案。采用中医轻断食疗法调控饮食结构,配合穴位埋线调节代谢、抑制食欲,同时结合运动、心理疏导等改善情绪问题。

周恬薇细心地记录着陈女士的体重和围度变化,并适时调整干预方案。3个月后,陈女士成功减重5公斤,腰围缩短了10厘米,身体指标明显改善,伴随的焦虑情绪得到有效缓

解。“我以前经常烦躁。经过咱俩的努力,现在我腰围小了,精力也充沛起来。”陈女士对周恬薇说。

“家庭医生作为居民的‘健康守门人’,现阶段就需要守好‘健康体检重管理的门’。”集美街道社区卫生服务中心主任陈新梅表示,首先要主动引导居民树立科学的减重观念,帮助他们通过健康生活方式维持健康体重。如果评估后,居民确需借助医疗手段减重,家庭医生就要严格把关,通过专业手段,帮助居民健康减重、安全减重。

当好居民的安全用药“把关人”

老年人、慢性病患者等健康风险较大的人群是家庭医生的重点关注对象。安全用药是保障健康管理效果的关键环节。近年来,广东省、上海市、江苏省等多地的基层医疗卫生机构将药师纳入家庭医生团队,签约居民有了自己的安全用药“把关人”。

付菊琴是集美街道社区卫生服务中心的一名药师。以前,她每日在药房重复着“接方—审方—配药—发药”的流程,与窗口外的患者交流甚少。而当她加入家庭医生团队、成为一名家庭药师后,角色发生了转变:从窗口的发药人变成了签约居民的用药指导员。

付菊琴至今记得第一次上门随访的经历。对方是一名85岁的阿婆,行动不便,患有高血压和糖尿病,控制情况都不理想。走进阿婆家中,餐桌上杂乱堆放着大量药盒,部分药品早已过期。阿婆说:“经常头晕,药太多,实在记不清怎么吃。”付菊琴找来干净的收纳盒给阿婆装药盒,又用不同颜色的小盒子分装早、

中、晚用药,细致标注药品和药量。再见面时,阿婆的血压和血糖趋于稳定,她高兴地说:“这要归功于小付,我现在吃药不会乱了!”

付菊琴表示,受到肯定后的内心满足感,是在过去的“窗口服务”中极少能体会到的。

陆利平也是一名家庭药师。两年前,她所在的江苏省盐城市亭湖区新洋街道社区卫生服务中心开启了家庭药师参与家庭医生签约服务的服务模式。药师加入家庭医生签约团队后,会为签约居民建立用药档案,制定个性化、精准化的用药方案,并开展合理用药干预。

“自从走出药房、走进社区,我们的工作越来越被大家信赖。”陆利平说。不过,有时面对居民带来的非常规药品、遇到自己回答不了的问题,她也会感到紧张,事后总要抓紧时间查阅资料、系统学习,以能力提升来化解本领恐慌。

冠心病患者担心“是药三分毒”,经常自行减药;糖尿病患者把胰岛素存放在厨房里,高温环境造成药品失效却毫无察觉……记者采访时,多位家庭药师表示,当自己通过主动服务发现并纠正了居民的错误用药习惯时,会感到不负所学,收获大大的成就感。

在“全面服务”中抓关键、找平衡

5月初,北京市丰台区方庄社区卫生服务中心家庭医生葛彩英在服务辖区启动“银发科普宣传大使”培训活动,16名热爱健康、热心公益的老年居民参加培训。谈到发起这一活动的初衷,葛彩英坦诚地说:“我已经签约了1500位社区居民。要想对每位居

民都实现主动服务和个性化管理,确实管不过来、不现实,可不管又不放心。”

目前,我国各地多以全科医生为核心组建家庭医生服务团队,团队成员协同为签约居民提供服务。每个团队的签约居民少则几百,多的能达到2000人。如何在“主动服务”和“全面服务”中找平衡,相关人员都在探索。

前不久,葛彩英的签约居民——高血压患者张大叔来到诊室。此前,张大叔每月定期复诊,血压一直控制稳定,但此次复查时,其血压竟飙升至180毫米汞柱。细问之下得知,张大叔近日轻信他人推销,花费3万元购入了一款“长生不老丹”。对方宣称只需要服这种药,不仅能控制血压,还能延年益寿。张大叔信以为真,买来服用,导致血压失控。

“这件事给我敲响了警钟,我们对老年人的健康管理还要再花心思,要找到‘靶点’,让健康知识入脑入心、见行见效。”葛彩英说,启动“银发科普宣传大使”培训活动,就是想通过家庭医生带动和培育一支老年健康管理队伍,通过“身边人讲身边事”,让健康管理在社区实现更广泛、更有效的传播。

此外,葛彩英认为,智慧化管理系统是精准跟进重点人群的有效工具,尤其适用于必须由家庭医生亲自管理的签约居民。

记者在葛彩英展示的医生操作系统界面看到,平台首先会对慢性病患者进行全面评估,并依据评估结果实施风险分层管理。醒目的红色三角等可视化标识,直观呈现患者的管理状态与风险等级,平台还可以智能生成辅助性的个性化诊疗方案。

“通过系统智能分层和提示,家庭医生能快速识别高危人群,精准开展随访和管理,更高效、更有针对性。线上线下相协同的模式,进一步筑牢了居民健康的第一道防线。”葛彩英说。

云南启动全民营养周主题宣传活动

本报讯 (特约记者叶利民 白杨)5月18日,云南省卫生健康委联合省科协、省市场监管局、省教育厅、省民政厅、省农业农村厅举行全民营养周宣传启动仪式,共同倡导“吃动平衡 健康体重 全民行动”。

活动在全省16个州(市)、129个县(市、区)设分会场,同步举行全民营养周主题宣传活动,开展营养健康知识进学校、进社区、进家庭、进乡村、进企业。活动将采用多种传播方式和渠道,定向、精准地将营养健康知识传播到目标人群,在全社会营造营养健康众参与的浓厚氛围,多元化多层次普及提升居民营养健康素养。

陕西汉中开展缓和医疗模式试点

本报讯 (特约记者付润东 通讯员赵若帆)近日,陕西省汉中市委《缓和医疗服务模式试点工作方案》,计划通过试点构建覆盖疾病预防、慢性病管理、疾病救治、康复及生命末期关怀的全周期医疗服务体系,提升患者生命质量,减轻患者家庭与社会负担,目标是到2025年底形成多层次、规范化的缓和医疗服务网络。

根据《试点方案》,该试点工作以“全周期服务”为核心,在疾病预防与慢性病管理阶段,家庭医生签约服务中新增恶性肿瘤放化疗、慢阻肺病等,为签约居民建立个性化健康档案,并由家庭医生团队定期上门访视。当患者病情进入急性期,团队将快速启动转诊并全程跟踪救治进展。患者在市级医院完成急性期治疗后,将下转至社区卫生服务中心或居家接受康复管理,家庭医生团队制定个性化方案并动态调整计划。对于生命末期患者,强调提供躯体症状控制、心理疏导、社会支持等关怀,帮助患者有尊严地度过最后时光。

《试点方案》明确了各级机构职能分工:市级医院设立缓和医疗科或相关病区,重点收治症状较重、需住院治疗的患者,同时承担技术支持和人员培训任务,与基层机构建立对口支援与转诊合作机制;社区卫生服务中心及养老机构则主要服务症状稳定的患者,通过家庭病床、上门巡诊等方式,开展症状控制、心理支持及人文关怀。多学科协作模式将在关键时间节点(如患者病情恶化或治疗决策时)及时介入,确保治疗方案的动态优化,提升服务质量。据悉,非营利性医疗机构按现有项目收费医疗服务,关怀类非医疗服务将由机构自主定价,同时探索按床日付费等多元支付方式,减轻患者负担。

强根基

为夯实抢救技术根基,5月16日,辽宁省沈阳市第一人民医院急诊医学科抢救室护士长李颖(左一)带领团队开展急救设备操作培训。

特约记者陈泽明
通讯员都雪娇
摄影报道

山东青岛打造智慧口腔防治示范体系

本报讯 近年来,山东省青岛市口腔医院聚焦口腔医学高质量发展核心目标与居民智慧口腔健康管理“一件事”,依托青岛市已建成的三级口腔疾病防治网络体系,先期建设了智能化健康教育云平台、居民人工智能(AI)病灶自检系统、区域儿童口腔健康管理平台、区域口腔质控与能力提升平台、口腔中西医结合及基层转诊会诊平台等,初步构建起覆盖全域人口的智慧口腔健康防治体系。该体系获得有关部门的高度认可,吸引国内多地相关机构来院参观学习。

目前,青岛市口腔医院借助DeepSeek等大模型和口腔专业模型,进一步赋能区域口腔健康防治体系建设。例如,基于DeepSeek等大模型研发口腔AI诊断模型,实现龋病辅助诊断、器械及中西药物推荐,并运用热成像图回归和生物检测,分别实现侧位片及三维图像自动诊断,实现技术突破。医院还构建了多模态口腔健康数据库,集成同一名患者不同时期的临床病历、CT影像、X线片、口扫、面扫、二维照片、三维模型等诊前、诊中、诊后全过程诊疗数据和基因数据,并遵循相关规定及医疗数据脱敏标准,实现在线预览、标签标注、检索查询、报告生成等功能和应用转化,进一步提升诊疗效率。基于上述技术,该院形成“技术突破—系统联动—模式创新”三位一体的口腔医学高质量发展路径和全域联动的智慧口腔健康防治体系,为智慧医疗与中西医结合政策落地提供可参考、可推广的实践经验。

青岛市口腔医院借助政策支持与技术突破,打通口腔数据存储分散、应用不便、质效不高发展堵点,推动建城业内领先的“多模态数据驱动”智慧口腔防治示范体系,形成“技术突破(AI+多模态)—系统联动(全域平台)—模式创新(中西医+分级诊疗)”的青岛模式,为业内提供了可参照的口腔健康管理样板。

(李志荣 张延平)

医院动态

北京市第六医院表彰“满30年护龄”工作者

本报讯 (记者郭蕾)近日,北京市第六医院举行表彰大会,为该院2024年度东城区卫生健康系统优秀护理人员、优秀护理管理工作及2024年度“满30年护龄”护理人员颁发奖牌、奖状。相关优秀创新团队代表和护理创新创意优秀项目代表向与会人员分享了创新成果。

据了解,今年恰逢北京市第六医院建院140周年。该院院长卢艳丽回顾了在医院140年发展历程中护理团队所作的贡献,并强调新征程上全体护理人员要紧跟医学前沿、推动智慧护理、深耕专科建设、厚植人文情怀,以细节传递温度,践行“生命至上”理念。她号召全体护理人员传承南丁格尔精神,为守护人民健康贡献力量。

复旦中山厦门医院成立国际医疗部

本报讯 (特约记者陈静 通讯员林童)近日,复旦大学附属中山医院厦门医院国际医疗部揭牌。复旦大学附属中山医院副院长、复旦大学附属中山医院厦门医院院长孙益红表示,国际医疗部将立足闽南侨乡特色,进一步拓展医院服务半径。医院将持续引进先进医疗技术和管理理念,积极探索创新医疗服务模式,不断提升医疗服务国际化水平。

延安市中医医院开设早孕关爱门诊

本报讯 (特约记者赵晓辉 通讯员陈琪璐)陕西省延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)近日开设早孕关爱门诊,为孕早期(妊娠12周内)孕妇开展早孕建卡、早孕异常处置、流产前咨询及指导、流产后关爱服务等。

该门诊针对拟生育女性、早孕异常女性、拟人工流产女性等不同人群,以降低流产率、提高生育力及生育质量,促进生育全程系统化管理为目标,提供心理关爱、营养干预、中西医结合、多学科诊疗等特色化诊疗,为早孕女性提供“筛查—干预—管理—转诊”全链条服务。



世界目光聚焦健康中国

(上接第1版)

过去的10年,中国高度重视卫生健康领域的科技创新,增强可持续发展的能力。中国在药物、疫苗和医疗设备等研发上实现了大跃升,如高场强核磁共振和高速螺旋CT均已实现自主设计生产,甚至销往其他国家。中国有庞大的市场和良好的研发能力,正以科技创新为基础和动力,为健康中国建设向更高水平发展提供保障。

中医药传承创新成果丰硕,疾控事业改革显成效

中国作为传统医药大国和负责任大国,一直引领世界传统医药的发展。2024年12月,中方有关方面联合世界卫生组织举办了2024世界传统医药大会,呼吁充分发挥传统医药在实现全民健康覆盖中的潜力。

中国代表团副团长、国家中医药局局长余艳红介绍,中国建立了促进中医药发展的政策法规体系,构建了覆盖城乡、集预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系,全周期保障人民健康。中国90%以上的县都有政府举办的县级中医院。4.2万

余个“中医馆”遍布全国城乡,使广大民众在20分钟内能够到达提供中医药服务的基层医疗卫生机构。传统医药与现代医学互相促进,形成优势互补、融合发展的态势。传统养生理念和方法融入居民生活,中医药的群众基础不断夯实。中国与40多个国家、地区和国际组织深入开展中医药领域合作,支持世界卫生组织将传统医学章节首次纳入《国际疾病分类第十一次修订本》,在国际标准化组织制定发布119项中医药国际标准。

近年来,中国政府积极探索适合国情的疾控事业改革实施路径,取得一定成效。

中国代表团副团长、国家疾控局副局长夏刚将其总结为三个方面。首先是重塑体系,完善疾控网络。中国各省疾控局全部组建,上下级业务领导不断加强。国家和省级疾控中心同时承担预防医学科学院职能,强化科研支撑和技术保障。市、县级疾控中心和卫生监督所有效整合,促进专业技术支撑与监督执法工作的有机衔接。其次是创新机制,突出协同联动。巩固完善联防联控机制,不断提升口岸传染病防控能力,把多部门协同应对、高效运转的工作模式拓展应用到新发和重大传染病的防控中,探索医

防协同机制。最后是强化支撑,提升核心能力。在监测预警方面,正在建立智慧化多点触发的监测预警体系,覆盖病例报告、医疗负荷、症状、环境因素、病原、病媒等监测渠道,实现“多病种同监测,一样本多检测”和多点触发预警。

深入参与全球卫生治理,开展务实有效对话与合作

过去一年,中国积极倡导和践行全球发展、安全、文明三大倡议,深入参与全球卫生治理,亮点频出,不断为推动构建人类卫生健康共同体贡献中国智慧、中国力量。

在双边合作方面,中国向广大发展中国家提供了大量的卫生技术和人力资源培训。中国自1963年向阿尔及利亚派遣第一支援外医疗队以来,已累计向非洲、亚洲、美洲、欧洲和大洋洲的近80个国家和地区派遣医疗队,共计3万余人次。去年,中国在13个国家开展“光明行”“爱心行”“微笑行”义诊,与43个国家48家医院建立对口合作关系,8国领导人为92名队员授勋表彰,支持非洲疾控中心建设,增派公共卫生和中医队员,推动实

施“新时代神农尝百草”行动。

在多边合作方面,中国始终积极参与引领全球卫生治理,坚定支持多边主义,坚定支持世界卫生组织在全球卫生治理体系中发挥中心协调作用。中国重视利用各种国际机制平台开展交流合作。过去的一年,中国与世界卫生组织高层交往密切,与世界卫生组织总部、区域和代表处等各级务实合作持续深入开展,积极参与与世界卫生组织、二十国集团、金砖、上合组织、APEC(亚太经合组织)等全球和区域多边卫生治理机制,致力于维护发展中国家健康利益,推动全球卫生治理体系朝着更加公正合理的方向发展。

当下,全球卫生治理处于亟待完善的关键时期,更需要各国凝聚团结力量,开展务实有效的对话与合作。“个别国家将台湾问题作为遏制中国发展的工具,在世卫大会操弄台湾问题,违背各国齐聚大会的初心,干扰会议正常秩序,破坏团结合作氛围。”中国代表团副团长、中国常驻联合国日内瓦办事处和瑞士其他国际组织代表陈旭表示,在台湾地区参与世卫大会问题上,中方的立场是一贯的、明确的,即必须按照一个中国原则来处理,这也是联合国大会第2758号决议和世界卫生大会25.1号决议确认的根本原则。“我们对涉台提案坚决反对。世卫大会已经连续8年拒绝涉台提案。在今年世卫大会上,相信国际社会能够再次做出正确判断,时间也终将验证这一点。”陈旭说。