

2011年10月5日 星期三

农历辛卯年九月大初九 九月十二 寒露



今天阴到多云 局部阵雨转多云 温度：最低18℃ 最高23℃  
北到东北风3-4级 明天多云 温度：最低18℃ 最高24℃  
文汇报新民联合报业集团出版 第23355号 今日4版

文汇报网:www.whb.cn 文汇报新民联合报业集团网址:www.news365.com.cn 国内统一连续出版物号 CN31-0002 国内邮发代号 3-3 国外发行代号 D123

家庭医生尽量增加上门服务时间。徐汇区  
将「居民健康水平」作为考核指标、组建「后台」支撑团队,促使、帮助

本报记者 唐闻佳

## 把家庭医生还给家庭

### “上海医改在基层”系列报道之一

自从上海医改方案出台,徐汇区康健街道长兴坊居民最直接的感受是:“见到邱医生的机会越来越多了。”邱宏亮,是在社区里服务的一名家庭医生。

“把家庭医生还给家庭”——尽量增加他们到居民家庭服务的时间,切实提升健康管理服务水平,徐汇区正在探索“全人群家庭医生制”;与之配套,考核方式正在改变,将逐渐淡化以门诊服务人次为代表的数字指标,建立以“慢性病管理率”为代表的居民健康水平指标体系,比如考核某位家庭医生所服务人群中高血压、糖尿病的发病率和控制率等。

#### 人手紧缺,如何保证服务?

“十一”长假前的一个下午,邱宏亮如约来到桂林西街沈阿婆家,老人今年87岁,腿脚不便,经常愁眉不展;但只要看到邱宏亮,就如见孙辈一样眉开眼笑。“今天的血压,上头有点高了,是不是没有按时吃药?”邱宏亮时不时要“教育”阿婆几句。一旁阿婆的女儿不好意思了:“我们糊里糊涂的,有时忘了喂她吃药……”

“居民们爱大医院,好像对医疗质量很看重,可矛盾的是,他们对医嘱的遵从率不高,看了病配了药,药吃吃停停,有的还私自说话停药,结果毛病迁延不愈,甚至日益严重,增加了医疗成本。”邱宏亮说,家庭医生定期上门督促和指导,是保证疗效的好办法。

在有着多家三级甲等医院的徐汇区,家庭医生做着“三甲医院干不了、但老百姓需要的事”。今年5月上海医改方案出台后一周,徐汇区在5个社区卫生服务中心(康健、斜土、徐家汇、枫林、虹桥)先行试点“全人群家庭医生制”,目前每个社区的居民签约率都已达到50%,覆盖了近6万户家庭。

但是缺人手——目前,上海家庭医生有近千人的缺口,因此市区的大部分社区卫生服务中心,平均1名家庭医生要签约800户家庭,这怎么忙得过来?何况他们除了上门出诊,还要做别的工作。

如何保证家庭医生服务家庭的时间?要有制度保证。徐汇区着手重新配置人力资源:社区卫生服务中心改变医务人员分在各个科室的做法,逐步以家庭医生为中心,组成“后台”支撑团队。比如在康健社区卫生中心,为每个家庭医生配的支撑团队中,包括了病房、门诊的医护人员,公共卫生人员,街道助老员等,而且有一名家庭医生与之互为AB角。在斜土社区卫生中心,家庭医生公布手机后,居民咨询电话不断。为确保家庭医生上门出诊的质量,中心设立了家庭医生工作热线、微博,帮忙回复那些一般的知识咨询等。

#### 健康管理,确立为工作中心

至今,“全人群家庭医生制”推行已有5个月,在斜土社区卫生服务中心,签约户数达到了1.1万。中心主任吴克明的想法是,不急着增加签约户数,而要花点力气把已签约的居民分类,比如糖尿病患者、高血压患者,白领、儿童等类别,同一类别中再细分,如“高血压”分为“已患病”和“高危人群”,据此有针对性地提出健康管理方案。

考核方式正在改变。记者在斜土社区卫生服务中心《家庭医生制绩效考核试行办法》上看到,“慢性病管理率≥95%”、“慢性病有效控制率≥80%”等被列为硬指标。吴克明解释,家庭医生把健康管理做好了,百姓健康状况好转,社区医院的门诊量就会下降,因此再以服务人次之类作为考核指标,不合适。

(下转第二版)

#### 健康管理,确立为工作中心

如今打个粗略的比方,宇宙就是桌球台上的一堆球。按照现代宇宙学知识,大爆炸后,

“宇宙球堆”就像受撞击而散开。但无论是常识、还是传统模

型,这堆球散开的速度会越来越慢——因为受到台面的阻力。同样,星系间则有引力。

这是“宇宙减速膨胀”理论描述的世界。但今年获奖的发现颠覆了它:球居然越滚越快了。

1998年,两个研究团队公布类似发现:宇宙在加速膨胀。

两个团队的核心人物就是索尔·珀尔马特,以及布赖恩·施密特和亚当·里斯。珀尔马特得到今年1/2的诺贝尔物理学奖,施密特和里斯分享另一半。

要认识宇宙膨胀,必须有

宇宙膨胀的宇宙将毁于“火”还是“冰”

宇宙