



过去，我大概8点多一点到的，挂完号一看，我是1号。”李老伯说，到了门诊门口，诊室内的病人看完后就轮到了他，“预约优先，我晚到了，我也是1号，基本不用等”。

而社区卫生服务中心这边，在李老伯到上级医院就诊结束，吕明婕通过系统便可以看到他的就诊记录、诊断结果，以及治疗方案，“家庭医生及时了解签约居民的身体情况，以便他回到社区后，我们能更好地跟踪健康管理”。

不过，吕明婕也坦言，由于三级医院的科室分得非常细，转诊的科室不是特别准确，还好病人反馈回来，三级医院设置了签约居民服务窗口，帮助患者进行二次分诊，避免来回舟车劳顿。这也对自己的工作提出挑战，要更了解三级医院的科室和专家，更好地帮助居民找到合适的专家。

李老伯表示，如今不仅自己养成了到社区卫生服务中心看病的习惯，还会在小区里推荐大家都去社区看病，“原来老的印象里，社区卫生服务中心总归差一点。但现在的社区卫生服务中心完全不一样了，设备齐全，很多检查都可以做，又有家庭医生关心，离家还近”。

“所有转诊患者必须在社区卫生服务中心完成初诊，确认居民有转诊需要，这实际上考验的是家庭医生的诊疗、鉴别诊断和分诊能力。”长宁区虹桥街道社区卫生服务中心主任王永鹏告诉《新民周刊》。

长宁区在2019年就建立了区域的双向转诊平台，区内包括同仁医院、天山中医医院、光华中西医结合医院等的专科、专病、专家，已实现100%向社区开放，“今年通过市级平台号源下放后，从4月18日至6月18日，我们两个月转诊了615人次，其中最多的还是同仁医院，占到36.5%。而三级医院的转诊占比达到63%”。

转诊人次同样节节攀升的还有静安区临汾路街道社区卫生服务中心。中心主任罗维表示：“从政策开始实施到7月中旬，转诊700余人次；6月1日到6月17日仅仅17天，转诊了211人次。从数据可以看出，原先居民对新政的知晓度可能还不够，



或者还在观望，但首批‘尝鲜者’把好消息带回社区，居民口碑相传而来，说明政策真正落到了老百姓的需求上。”

临汾路街道进一步分析了转诊原因，其中超出社区诊疗范围的占15%，病情不稳定需要去上级医院复诊的占3%，需进一步明确诊断的占32%，诊断明确但要进一步检查的占50%。

## 专家号“加持”，社区卫生服务中心更有吸引力

其实，早在多年前，上海就推出过“两个50%”预留——上级医院要预留出50%的专家专科号源，提前50%的时间，优先下沉社区，以方便转诊。2023年，上海要求各区域性医疗

