



苏街道社区卫生服务中心的全科医生曹臻在同仁医院接受了为期12周的系统轮转。他觉得评价培训内容既新鲜又实用，“必修单元是学习危急重症（包含儿科急症）的识别和处置能力，为期4周；选修单元为8周，我选了骨科”。

记者在采访中发现，如今上海各社区卫生服务中心医生的平均年龄变得愈发年轻，“80后”和“90后”是主力军。另一方面，这些年轻的社区医生很多都是知名医学院的硕士毕业生。

据了解，早在2006年，上海就已经开始做全科医生的规范化培训，即医学生5年本科毕业以后，再通过3年在二三级医院的规范化培训基地实习，才能到社区卫生服务中心去执业。

上海市卫健委相关负责人表示，从人才队伍的角度来看，这为社区医生素养的提高提供了扎实的基础，“现在全科医生是一个单独的职业序列，主要是培养作为社区的医疗人才。社区也给全科医生提供了崭新的舞台”。

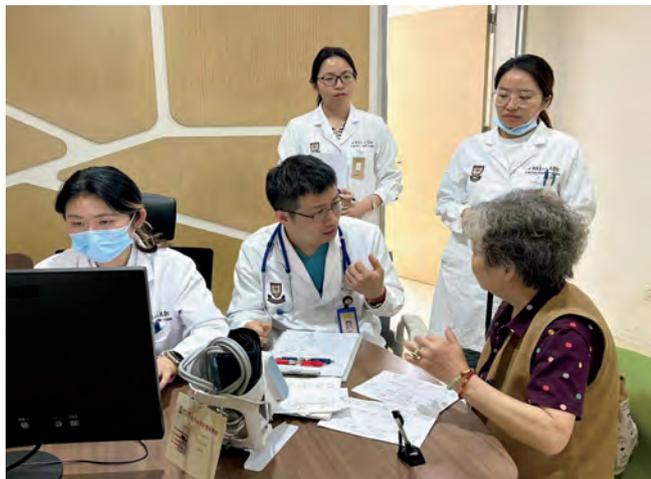
目前，上海市所有在社区工作的全科医生超过1/3都经过了规范化培训，第一批经过规培的全科医生现在40岁左右，正是骨干力量。“我们每年有三四百名全科医生进入社区的岗位，社区医疗人才已形成良好的新陈代谢。”

种种迹象表明，越来越多优秀的年轻医学人才愿意投身基层医疗，扎根于社区卫生服务中心。

用特色诊疗增加黏性

西渡街道社区卫生服务中心全科医生柏楚洋向记者分享了

上海市第一人民医院全科医学科医生带教社区医生。



数年前他刚到中心工作时的故事：“当年我从医学院毕业不久，在我们中心出门诊时，有一位患者走进来，提出要开药。我询问了一些他的基本情况，然后让他坐下，想要进一步检查。这时，患者很惊讶地看着我。他问我，你不会真的想给我看病吧？医生你这里给我开药就好了呀！”

这个小故事也说明，过去在许多市民的认知中，社区卫生服务中心的功能局限于开药和疫苗接种。现在，越来越多的居民“用脚投票”，首诊在社区，说明社区卫生服务中心的优势远远不止离家近。

在宝山区淞南镇社区卫生服务中心，有一个白癜风脱发中医药特色诊疗门诊。中心主任李磊向本刊介绍，该门诊自1974年开设以来，50年里累计接诊超过30万脱发患者。如今，慕名而来的患者不仅来自上海全市范围，更有长三角地区，甚至更远。这些社区卫生服务中心凭借“独门秘籍”，在患者群体中拥有了不俗的口碑。

黄浦区打浦桥街道社区卫生服务中心院办负责人丁莉瑾告诉本刊，中心有标准化的门诊手术室，主要开展一级、二级局麻手术，包括皮脂腺囊肿、皮下脂肪瘤切除，脓肿切开引流，实施甲沟炎拔甲等。目前，该中心外科门诊日均接待患者30余人次，自门诊开设以来已完成清创缝合及各类换药2500余例、手术300余例。

在奉贤区西渡街道社区卫生服务中心，记者看到这里的手术室按照规范要求打造，配备全功能手术床、LED无影灯等设备，分区合理划分。据中心副主任曹筱筱介绍，中心附近有许多居民是农民和工人。有人干活时不小心被划伤或者割伤，需要紧急处理。遇到这种情况，往市区大医院跑，费时也费力。如今这些外伤的清创缝合，都能在社区卫生服务中心完成。

除了手术设备，近年来社区卫生服务中心的检查设备也在快速升级。不少居民发现，以前只有到大医院才能做的CT检查，现在在社区卫生服务中心也能做了。“比如一个病人出现头晕和呕吐的症状，我们的首要任务是判断其是否患有脑梗或脑出血等脑血管意外疾病。需要注意的是，有些疾病症状相似，但治疗方案完全不同。目前我们中心配备了CT检查设备，能够在社区层面解决的问题更多了。”曹筱筱介绍道。

初诊检查、开展手术、术后康复和护理——患者诊疗闭环当中越来越多的环节能够落在社区卫生服务中心，说明基层医疗机构服务能力已经强起来，在此基础上，分级诊疗、有序就医的目标正在逐步实现。☑