



## “号源”攻坚战

上海市闵行区古美社区卫生服务中心康复中心。



# 家庭医生转诊，如何更加精准？

号源下沉后，家庭医生如何开展精准分诊，确保宝贵医疗资源得到最优化应用？大数据信息化在其中发挥不少作用。

□ 记者 | 吴雪

6月18日上午，闵行区古美社区卫生服务中心家庭医生金鸣打开上海市分级诊疗系统，根据李阿婆的情况进行转诊操作。李阿婆长期患有高血压、心脏病等慢性病，一直约不上中山医院的专家号，这一次，李阿婆在金鸣医生这里初诊后，通过市级分级诊疗平台代为预约到了中山医院专家号。

“阿婆，预约成功的短信已经发到你手机上了，按照上面约好的时间地点，带好社保卡去就可以了。”自2024年4月起，上海市号源下沉政策实施以来的2个多月，金鸣的病人转诊单共28人。4月1日至6月18日，闵行区古美社区卫生服务中心累计预约市级医院号源223个、区级医院号源33个。

构建科学合理的分级诊疗体系，这一切都离不开上海市分级诊疗系统的数字化加持。

记者了解到，为了实现“号源”下沉，目前上海申康医院发展中心指导36家市级医院完成信息化改造，在医生工作站、门诊办公室，可以自动识别是签约本院的患者，从社区转诊到上级医院（即“1+1+1”签约居民），患者自己也可以通过随申办展示签约和转诊信息，由此还将获得“三优先”服务，即优

先就诊、优先检查、优先住院服务。

在上海医疗数字化创新的快速发展和融合之下，如何建立统一的“号源”平台？如何科学公正地分配医疗资源？号源下沉后，家庭医生如何开展精准分诊，确保宝贵医疗资源得到最优化应用？协调这一系列的问题，大数据信息化发挥关键作用。

## 借数字化确保专家号“不浪费”

十年前，上海已开始探索二三级医院号源下沉，并逐步搭建信息化对接平台。但由于过去号源同时向社会开放，社区转诊得到号源的概率降低。如今，政策的落地及信息化的改造，改变了这一局面。

2024年4月，上海全面实施二、三级医院门诊号源优先向社区卫生服务中心开放的政策。从该政策落地第一天起，上海市卫生健康委相关负责人会定期收到一份报告，里面详细记录着社区向上级医院转诊的专家号源数量、使用情况、病种分布等。