



这些均来自于上海市分级诊疗系统的后台大数据。

数据的快速汇聚以及智能化分析，得益于信息技术的应用。这让管理人员能第一时间精准把握新政策的落实情况。

从社区转诊预约号源分布来看，60岁级以上老年人是接受转诊服务的主要人群，占比达77%。从每天的分析报告，可以看出哪些专家是社区需要的，哪方面能力是社区需要提升的。

类似的报告，也出现在上海申康医院发展中心（以下简称“申康”）负责人的桌上。上海申康医院发展中心成立于2005年9月，是由上海市人民政府批准设立的国有非营利性事业单位，是市级医疗机构国有资产投资、管理、运营的责任主体和政府办医的责任主体。

50%的号源提前向社区开放，以此确保家庭医生的优先权。每位出诊专家开诊前两天会再放2个号单独留给社区，以满足居民的临时就医需求。为了保证号源下沉的公平公正、应给尽给，申康制定了一个监督机制，针对放出来的号源由专人进行随机线上抽查。比如，未放出号源的专家本周是否有坐诊，坐诊医生下沉比例是否合理等。

目前，市级医院根据签约居民的具体情况，综合疾病复杂、分科细化等因素，也会进行二次分诊。“如果出现分诊不够精准的案例，发现一例处理一例。”

上海市卫健委介绍，新政策下一步的走向是“用人工智能等方法提升预约号源发放的精准度”。目前专家号统一按一定比例下放，未来会按照老百姓的就诊需求动态调整不同专家的下沉号源，同时备注专家擅长的亚专业，保证想看糖尿病的患者能看到内分泌科里擅长糖尿病诊治的专家，而不是宽泛的内分泌专家。

社区医生使用上海市分级诊疗系统为患者转诊到上级医院。摄影/王哲



此外，针对家庭医生签约患者，市级医院建立了签约服务窗口和签约信息自动识别机制，及时调整就诊排序。

## 信息技术支撑“上下转诊”闭环

在整个号源下沉工作中，家庭医生起到非常关键的作用，完善的分级诊疗需要“上下转诊、延续医疗”最终形成闭环，离不开数字化的支撑。

又是一个工作日，家庭医生金鸣看诊的第三个签约病人袁阿姨，想预约瑞金医院的专家，经过金医生处初步诊断，袁阿姨确实有转诊的需要，她打开上海市分级诊疗系统进行操作，只见转诊需求一栏有患者的病史摘要，初步诊断名称以及转诊理由。转诊医院可以通过拼音首字母查询二三级医院。

“一般来讲，社区转到二三级医院是没有选择限制的，我们会优先帮助患者转到签约的上级医院。比如居民如果签约的是中山医院和闵行中心医院，我们也不仅仅局限于这两家医院，而是根据居民的实际病情转到最合适的医院。”金鸣说。

二三级医院对医生擅长的疾病进行详细编码，转诊时，家庭医生只需选择相应的签约医疗机构组合，就会弹出相关推荐专家目录。

“我们鼓励家庭医生与二三级医院专科医生开展双向转诊，如果有的疾病还没对应专家，可以通过疾病编码来完成更为精准对接，长此以往，可以渐渐形成清晰转诊路线。”上海市卫健委表示，预约号源政策不是单纯追求转诊数量，而是给首诊在社区的居民提供更多便捷，促进形成完善的分级诊疗制度。

上海闵行区古美社区卫生服务中心宦红梅主任告诉《新民周刊》，精准转诊是上海利用信息技术提升医疗服务能力的一个缩影。人工智能应用还进一步拓展了基层服务能力提升的新路径。2021年10月，上海市建立市级“互联网+”家庭医生签约服务平台，实现在线签约、解约、健康咨询等全流程服务。

近年来，上海不断通过信息化赋能家庭医生。目前，闵行古美街道社区卫生服务中心正在使用的“闵行区医签约服务智能辅助决策”系统，系统后台可根据患者的门诊次数、费用、诊断等数据来分析，比如，就诊频次超标、单次费用过高等，结合健康评估报告，医生可以适时进行指导干预，提供有针对性的健康管理服务。✎