



心接受健康检查时被发现上肢和嘴唇有轻微震颤现象，怀疑是帕金森病，因此转诊到华山医院做进一步检查，明确诊断。

过去，像章阿姨这样的病人，要靠子女“抢号”才能挂到专家号，但“号源下沉”新政实施后，她通过家庭医生初诊后，预约上级医院号源。到了门诊后，章阿姨还发现自己的挂号信息和其他人有些不一样，带着“签约转诊”的相关标记，这令她在门诊时拥有了优先就诊的便利，她对此次医疗服务的便捷度竖起了大拇指。

复旦大学附属华山医院门诊部主任邱智渊告诉《新民周刊》：“理想状态下，我们应当根据病情的轻重缓急和治疗的难易程度，将患者合理分流到不同层级的医疗机构进行治疗。三甲医院应将主要精力放在疑难危重疾病，区属医疗机构起到承上启下的作用，基层医疗机构则对常见病、多发病进行诊疗，让老百姓在家门口就能享受更加便捷、更加优质的医疗服务。不过，实际情况中，老百姓感冒发烧来三甲医院看的也不少，而小病到三甲医院，不仅会影响患者的就医体验，也浪费了宝贵的医疗资源。”

在社区首诊、疑难杂症“上转”大医院，大医院可以“减负”的同时，也有利于提升基层医疗水平。为了培养老百姓的这一就医习惯，不少医院都在服务上进行了升级。

上海居民徐女士通过虹口区江湾镇街道社区卫生服务中心预约到上海市一医院眼科门诊专家号，虽然是第一次去这家三甲医院看病，但到了市一之后她发现，医院有服务人员帮助她这样的社区转诊病人，就诊很顺利，看完病回家后不久，她还接到了社区的回访电话，感觉很暖心。据市一门诊管理办公室（北）主任吴惠静介绍，“我们尤其关注社区转诊的细节服务，让转诊的流程更加丝滑。不仅建立了定期回访机制，另外我们依托虹口区卫健委平台加强与社区医院联动，对转诊过程中的

任何问题均可第一时间即时响应。这也是持续优化签约居民就医流程，不断提升签约居民的就医体验的具体举措。

上海交通大学医学院附属仁济医院门急诊办公室副主任（主持工作）庄旭在接受《新民周刊》采访时表示，根据新政要求，经家庭医生转诊的签约本院的居民，在仁济医院可以享受“优先就诊、优先检查、优先住院”的“三优先”服务。

为此，仁济医院设置了社区签约居民的服务中心，通过技术手段在后台标记签约患者信息，预约检查时会自动识别予以优先，缩短排队候检时长等。“我们还为社区卫生服务中心提供兜底服务，比如当病人到仁济医院，发现挂错科了（当然这种情况非常罕见），通过签约居民服务中心，医院能够保证病人当天挂到正确的科室门诊，不会白跑一趟。如果患者仍需要专家号，而当天专家恰好不开诊，签约居民服务中心会帮助患者完成预约。”

庄旭告诉记者，政策施行以来，通过新政从社区转到仁济医院的患者虽然早期绝对数量不算多，但近期上升趋势明显，尤其是对专病、专家的门诊需求很大。“这也说明号源下沉对于医疗资源的合理分配，的确起到了作用。”

事实上，目前上级医院根据签约居民的具体情况，提供了二次分诊服务，上下级医疗机构携手共同形成共识，为转诊居民保驾护航。

## 专家们要与基层医生“更亲密”

号源作为稀缺医疗资源，把上级医院、大医院的部分号源下沉基层，由社区医生根据患者病情需要预约号源，等于把大医院的部分权利让渡给基层医疗卫生机构。

华山医院（左）和仁济医院（右）都分别设立了签约居民服务中心。

