“首诊进社区”，先建立信任机制

4位院长做客本报论道:专科医院能弥补社区医疗短板，但应先教患者甄别好坏

首诊进社区 系列报道之三

社区卫生服务中心医资、设备不尽如人意，大型医院看病难、看病贵。

首诊进社区，这一项关乎民生的政策在长沙该如何落到实处?9月26日上午，4位院长做客本报96258新闻会客室共话社区医疗。

■三湘华声全媒体记者 龚化 实习生 李驰 谢雅文

问答集锦

问:什么是首诊进社区?

答:社区居民在发生疾患后，首先就近去居所附近的定点社区医疗机构就诊。如果社区医院无力解决，再经社区医院转诊至有条件的上级医院。

值得注意的是，未经社区卫生服务机构办理转诊手续而发生的住院医疗费用，医疗保险基金不予支付。

因急诊、抢救直接住院治疗的，应在住院7日内到本人定点社区卫生服务机构补办转诊手续。

问:首诊进社区有啥好处?

答:按长沙市现行的医保报销体系，首诊进社区，可享受更高额度的报销优惠。

以阑尾炎手术为例，按目前单病种限价标准，一次阑尾炎手术费用为2400元，市民如果是在一级医疗机构（社区卫生服务中心）就诊，可以报销1365元，而到湘雅医院这样的三级医疗机构就诊，只能报销640元。患者如果首诊在社区卫生服务中心，即便再转入协议医院住院，报销比例也可以提高10%以上。

此外，医保报销政策对社区首诊的起付标准倾斜。在社区医疗服务点，只要医疗费用在100元以上，就能享受报销。而三级医院起付标准为800元，二级医院500元。

政府建立“首诊进社区”制度的目的，主要是通过政策引导参保人转变就医观念，小病在社区，大病上医院，避免基金浪费，减轻个人负担。

问:一般的诊所和社区医院有何简单的区分方法?

答:长沙市社区医院设有统一的标志牌，一般每个社区都分布有一所。区分很简单，每一家社区医院的名牌后面都带有“社区卫生服务中心”或“社区卫生服务站”等字样，而私人诊所则没有。

叶义言

原湘雅医院儿科教授，现任长沙贝诺医院儿童生长发育科首席专家兼终身名誉院长，享受国务院特殊津贴专家

“其实长沙有很多优秀的民营专科医院，但我们每天都在为一些医院的不良行为买单。”

黄开锋

长沙长海医院院长

民营医院立足的是社区，服务的对象是当地居民，没有什么比获得周边居民认可更重要的了。

周章义

青竹湖镇卫生院院长

患者愿意去大医院，不能简单地归结为心理崇拜，社区服务中心确实有做得不够的地方。

文德元

湖南性保健研究所所长，湖南性保健研究所附属医院院长，中国医师协会首席专家，我国皮肤病与性病学领域的第一位临床医学博士后，美国皮肤病协会委员

社区医院要加强服务意识。

居民对专科医院缺乏了解和信任

作为在湘雅儿科从事临床、教研40余年的老教授，又有在香港最大的公立医院——玛丽医院儿科学系任5年客座教授的经历，叶义言的观点直接，“无论香港、台湾还是英美等西方国家，社区医疗的主体都是依靠专科医院和公立医院共同构建的。无论多大的医院，都只是在某一个或几个领域有独到之处，而任何一个优秀的专科医院则必定在某一个领域是最拔尖的。”

但叶义言表示，长沙和香港、台湾等地不同，社区居民并不了解哪些专科医院是优秀的，加之一小撮无良医院极大地损害了整个民营专科医院的声誉，导致居民对专科医院缺乏了解和信任。

让叶义言感触颇深的事例是，以前在湘雅儿科坐诊治感冒，开的都是一剂十几元钱的中药，家长从来都是心悦诚服地照办。但到了专科医院，同样的病例、同样的药方，家长却总质问“你连吊瓶都不开，怎么治感冒，你会治病吗?”

“其实长沙有很多优秀的民营专科医院，但我们每天都在为一些医院的不良行为买单。”叶义言说，患者如何甄别专科医院的好坏，如何通过强化管理和竞争淘汰无良医院是要考虑的问题。

专科医院能弥补社区医疗短板

黄开锋认为，民营医院确实在社区医疗体系中扮演着重要角色。

大医院人满为患，社区卫生站（中心）又因设备、医资、服务等原因未能得到居民普遍认可。在西方国家，这部分的需求是由各领域医疗技术领先的民营医院予以满足的。这也是当下和未来很长一段时间，长沙社区医疗发展的必然方向。

尤其是国家鼓励民营资本进入医疗市场后，一批拥有高尖端医疗技术、设备和人才的民营专科医院出现，并形成和社区服务中心既差异化竞争，又互为补充共同发展的局面。

此外，民营医院立足的是社区，服务的对象是当地居民，没有什么比获得周边居民认可更重要的了，因此民营医院很看重社区居民的口碑。

“比如很多医院都是将感冒药整盒出售，但剩下的药大多都浪费了，长海医院则是分包拆药，盒装、瓶装药拆开论粒卖，剂量根据患者的实际情况来销售。”黄开锋说，长海率先提出的微笑服务、一站式就医体验，都曾推动整个行业的改变和进步，本质上说都是以植根社区、服务民生为出发点。

公立社区医院存在3块短板

作为长沙地区条件最好的社区卫生服务中心之一的医院院长，周章义仍时常有一种无力感。

“患者愿意去大医院，不能简单地归结为心理崇拜，社区服务中心确实有做得不够的地方。”在周章义看来，要让病患心甘情愿地选择社区卫生服务中心作为首诊地，基层医疗至少还有3个难点要解决:人才、资金、服务意识。

周章义说，社区卫生服务中心的定位决定了它不具有解决疑难杂症的功能，这让很多社区医生觉得低人一等，只要上级医院开口，他们往往会选择调走。这既有心理上的面子问题，也有现实的待遇问题。人才流失和资金缺乏形成恶性循环，导致一般的社区卫生服务中心工作积极性下降，员工缺乏服务意识。

社区医院要增强服务意识

文德元认为，挽回公众对社区医疗的信心，社区医院要加强服务意识。

文德元说，湖南性保健研究所是全国首家从事两性疾病研究及诊疗的国家级科研单位，在普及性教育方面做了大量工作。其中，最广为人知的，就是上世纪90年代风靡一时的电台栏目“午夜悄悄话”，借鉴的就是香港、新加坡等先进地区私立医院的模式，有性疾患的病患对出现在人头拥挤的场所挂号、拿药、求诊极为忌讳，正是出于这方面的考虑，医院将病患隐私视为重中之重。