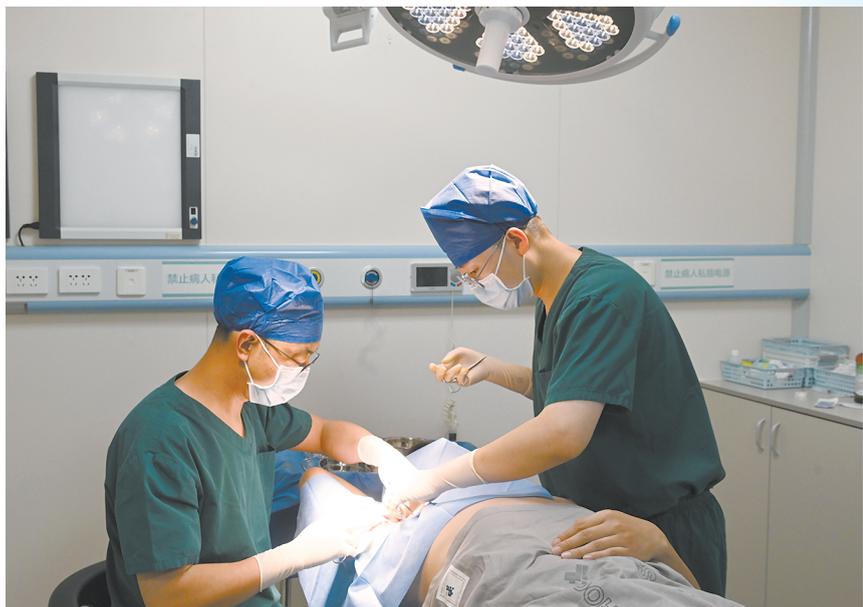




■ 杨浦区控江社区卫生服务中心全科副主任医师倪克俭在中心开设的骨质疏松症专病门诊为患者看诊
本报记者 徐程 摄



■ 黄浦区打浦桥街道社区卫生服务中心外科主治医师田陶然(左)和同事正在做门诊手术
本报记者 徐程 摄

数说

上海积极推动上级医院专科医生下沉社区,带动社区开设2908个专科专病门诊,让居民在家门口就能享受到精准、专业的诊疗。2025年全市社区卫生服务机构平均开展西医诊疗病种143种,较上年同期增加10种。

数说

全市建成首批64家社区门诊手术室,建成的社区门诊手术室配置了手术无影灯、手术台、急救药品等;平均每家配置了2名外科医生和至少1名具有手术室胜任能力的护士。目前,社区门诊手术室可为居民提供清创缝合、拔甲、浅表肿物切除、浅表脓肿切开引流等基本门诊手术项目。

特色门诊

精准化

贺阿姨70多岁了,是杨浦区控江社区卫生服务中心全科副主任医师倪克俭的签约居民。此前,她长期感到乏力、稍微活动就气喘,因合并高血压、糖尿病、冠心病等基础疾病,曾一度按照心血管相关疾病来治疗,症状却一直没有什么明显改善。

2024年6月,中心开出骨质疏松症专病门诊,贺阿姨的病情也迎来了转机。在到复旦大学附属华东医院骨质疏松专科进修学习后,倪克俭重新梳理了贺阿姨的病情,结合老人既往腰椎骨折史和长期乏力的表现,敏锐地将诊疗思路从单一心血管问题转向骨质疏松的可能性。随后,她主动联系贺阿姨到社区进行系统评估,在完成系统检查后,贺阿姨被转介至下沉社区的专科专家进行评估,并制定了针对性的治疗方案。

经过数周的治疗后,贺阿姨的活动耐力明显提升,从原本几乎不出门,到如今能够独立下楼买菜、完成日常生活事务。“第一次来门诊时,从家走到社区医院要近50分钟,后来慢慢地只要半个钟头、20分钟,越走越轻松。”贺阿姨开心地说。

“以前每次去大医院排队2小时,看病10分钟,现在有了社区专病门诊,真是帮我们老年人解决了看病难的大问题。”另一位居民张阿姨激动地说,“在家门口就能看华东医院的专家,方便又放心,而且我的家庭医

生就是倪医生,有她在,专家对我的身体情况了解得更全面了!”

控江社区卫生服务中心副主任孙路介绍,开出一间门诊,是基于辖区65岁以上老人占比将近30%的现状。要知道,骨质疏松早期不易察觉,但危害却极大——患者经常是发生骨质疏松性骨折后才开始重视。在我国,50岁以上人群的骨质疏松症总体患病率近两成。

“我们每周四下午都会有骨质疏松专病门诊,一周是华东医院专家,一周是社区医生。基本上半天就要看四五十号病人,开设专病门诊一年半来,诊疗量达3600余人次,不少其他街道的居民也慕名而来。”孙路说。

张先生的母亲遭遇了神经性耳鸣的突袭,耳边持续的嗡嗡声让她夜不能寐、食欲不振,生活质量大打折扣。老人家四处求医,却未见明显好转。后来,张先生陪着老母亲来到松江区车墩镇社区卫生服务中心耳病专病门诊,团队评估后采用了针灸脾胃同调法、耳穴压豆和穴位注射等方式。经过近两个月的精心治疗,张先生母亲的神经性耳鸣痊愈了。张先生深情写下了一封千字感谢信,“社区医生用专业的知识、贴心的服务和高超的艺术,治好了母亲的病,让她的晚年生活质量有了提升。”

记者了解到,车墩镇社区卫生服务中心耳病专病门诊专注于耳鸣、耳聋、耳眩晕等耳病的诊断与治疗。

外科手术

进社区

“去大医院挂号排队久、来回奔波累,没想到社区医院就能把手术做了,效果好还省心!”45岁的青村镇居民陆先生拉着奉贤区青村镇社区卫生服务中心的杨贤炜医生的手连连道谢。他手臂上复发的腱鞘囊肿已长至4厘米,严重影响劳作。在青村镇社区卫生服务中心的标准化手术室里,陆先生1小时就完成了精细剥离手术,术后拆线换药全在社区卫生服务中心搞定,费用还比大医院实惠不少。

这一幕,正是上海社区卫生服务中心突破“不能做手术”固有认知,让外科“硬功夫”扎根基层的生动缩影。

作为奉贤区社区门诊标准化手术室示范样本,青村镇社区卫生服务中心的手术室里,手术无影灯、专业手术台、抢救车等诊疗器械一应俱全,严格设置工作人员与患者专用通道,实现人流分离、流程闭环。5名全专结合外科副主任医师加2名专科护士的团队,依托奉贤区健联体平台,与三级医院形成紧密联动。

2025年8月,青村镇社区卫生服务中心还成功完成奉贤社区首例体表中型血管瘤切除术,再次突破复杂手术能力瓶颈。当时患者因手臂血管瘤紧邻重要血管神经,二级医院建议住院手术,患者却因工作家庭不便寻求社区帮助。杨贤炜医生通过奉贤区健联体绿色通道,联动奉贤区中心医院骨科主任肖海军反复研讨方案,在专家指导下顺利完成手术。

“我们不追求手术难度,只聚焦百姓刚需。”青村镇社区卫生服务中心主任朱景新介绍,目前中心已累计完成外科手术超290例,治愈率100%,其中深部及特殊

部位肿块手术20余例。针对行动不便患者的上门,换药服务已超百人次,术后随访机制让“手术—康复—随访”形成闭环。

不止青村镇,闵行区马桥社区卫生服务中心的诊室里,每周三都有上海市第五人民医院泌尿外科副主任医师王洋的身影。作为下沉专家,他既要参与难度高的手术,又要带教社区外科医生,让技术真正扎根基层。“社区手术室硬件达标、流程规范,和上级医院形成一体化标准,很多适宜手术完全能在这里开展。”王洋说,2024年7月中心标准化手术室建成后,从最初的清创缝合、膀胱冲洗,逐步拓展到包皮环切术等泌尿外科特色项目。

83岁的马桥居民顾老伯,本来就患有高血压、心脏病等慢性疾病,由几个女儿轮流照顾。最近他因包皮口狭窄反复发作,得知社区能做这类手术,他步行两分钟就到了中心——家与医院仅一墙之隔的距离,成了老年患者最大的便利。王洋为其采用手工缝合方式,局部麻醉下短短几分钟就完成手术,无需停药。“又近、又快,又好。”老先生的女儿们对此赞不绝口。寒假还没来临,周边的家长已经陆续前来咨询,想在寒假里请王洋就在社区的诊室里给孩子“切包皮”。“相比去大医院,来社区显然是最方便的。”家长李女士表示。

王洋介绍,马桥社区通过医联体资源,让社区医生定期到五院进修,还搭建规范化培训体系,强化围手术期核对应理念。“在社区早筛查、早识别复杂病例,通过社区开具的住院证可直接到五院办理住院,上下联动特别顺畅。”王洋坚信,随着适宜手术不断下沉,社区能为居民解决更多“小毛病”,让分级诊疗真正惠及千家万户。