

青年  
发现

用耐心磨出居民信任,用经验反哺基层科研

# 青年医师向下扎根 基层医疗向上生长

上海社区卫生服务中心的人才版图上,正发生着静水深流般的变化。杨森放弃三级医院的稳定路径,转身扎根杨浦社区;张煜同样告别了优先选择大医院的就业路线,回乡扎根基层。

他们并非个例,在上海各区,一批高学历青年医生放下“大医院情结”,扎根基层,用耐心磨出居民信任,用经验反哺基层科研。从职业备选到发展赛道,青年的一次次“向下扎根”,正推动基层医疗实现新的“向上生长”。

青年报记者 顾金华  
本版均为受访者供图



▲杨森



▲张煜

## 从“大医院情结”到走进社区

### 择业选择正在转变

从综合性医院到社区卫生服务中心,在外人看来像是一条“下坡路”。然而,对于新一代高学历医学人才而言,这道择业选择题的内在逻辑正在发生改变。

90后杨森就是其中一员,2017年从同济大学硕士毕业后,他前往同济大学附属杨浦医院全科医学科工作。此后,他的履历不断丰富:2022年至2023年援藏,2024年到杨浦区委办公室岗位锻炼……2025年6月,他来到杨浦区大桥社区卫生服务中心,担任分管医疗的副主任。

一开始他也曾面对亲友的不理解:“不留在大医院,你怎么选择往‘下’走?”在杨森看来,社区卫生服务中心才是全科医学真正的主战场。

真正走进社区,他才发现,基层医疗承担着的职责远比想象中更丰富。“以前觉得社区卫生服务中心就是给居民看病、配药、转诊,来了之后才知道,他们承担的工作体量很大。”杨森细数:除了基本医疗服务,公共卫生工作也占了半壁江山——家庭医生签约、慢性病

随访管理、计划免疫……每一项都关乎居民的健康底线。

张煜的选择同样带着几分“反常识”。这名1996年出生的青年是土生土长的泥城人,2023年从上海交大医学院全科医学硕士毕业后,他选择入职浦东新区泥城社区卫生服务中心。

为何选择基层社区?张煜解释道,本科期间在基层医疗机构的实习经历,彻底颠覆了他对社区卫生服务中心的刻板印象。“完整的基层卫生服务体系和上海正大力扶持全科医疗的政策导向,让我认识到基层医疗巨大的发展潜力。”

入职三年,他目睹了社区功能的迭代升级。伴随着业务拓展,体重管理门诊、心理健康门诊等特色专科陆续落地,他全程参与了筹建与日常诊疗。“现代社区卫生服务中心早已不是‘只看头疼脑热、简单开药’的地方了。”张煜说,从基本医疗到公共卫生,从康复护理到全周期健康管理,社区卫生服务中心正在搭建一套完整的健康服务体系。

## 推动基层科研发展

### 实现SCI论文“零的突破”

高学历人才进入社区,带来的不只是日常诊疗能力的提升,更是推动基层科研的突破。

来到大桥社区卫生服务中心后,杨森明显感受到社区科研能力的薄弱,而今年即将博士毕业的他恰恰在这方面有优势。在他的带动下,服务中心在2025年取得了多项科研突破:不仅年度累计发表SCI论文3篇,实现了SCI论文“零的突破”,还成功立项区级双委课题4项,显著提升了基层科研项目承载能力;同时,此前停滞的专利申报工作被重新激活,目前已提交申报的发明专利和实用新型专利共计7项。

这些数字背后,是一个个具体的改变。杨森利用自身在综合性医院积累的资源,邀请多位学科领域专家到社区坐诊、指导和带教,同时帮助中心

的同事进行研究设计、课题申报书修改、论文打磨、专利方案的完善等。“以前大家想做却不知从何入手,而我恰好在大医院接受过系统培训,熟悉流程,便把相关经验和资源引了进来。”

张煜同样在科研上持续发力。依托泥城社区卫生服务中心身处浦东医联体和临港医联体的资源优势,他联动上海市第六人民医院,开展儿童肌少症、生长激素缺乏相关研究,同时探究房颤患者卒中预防。他还主持了一项浦东新区卫健委青年医师专项课题,聚焦社区高血压精细化管理研究,以科研成果反哺临床慢性病管控。

这种“科研反哺临床”的能力,正在成为新一代社区医生的鲜明标签。他们用行动证明:在基层,同样可以做硬核研究。

## 情怀落地的制度回响

### 留住人才的政策硬支撑

高学历医学生愿意下沉社区并长期扎根,绝非单凭情怀所能维系,其背后是公共政策的精准倾斜与城市制度的硬核支撑。

张煜所在的泥城社区卫生服务中心副主任胡丽萍告诉记者,服务中心有一套人才培育“组合拳”。为破解全科医师队伍平均年龄44岁、青年储备不足的困境,中心落地了“青蓝计划”,按照管理型、科研型、全专复合型三类人才分层培养,配套完整的三年培养周期。

管理型人才由中心副主任、职能科室长一对一担任导师,统筹多科室轮岗实操;科研型人才由副高及以上专家结对带教,同时依托医联体资源,遴选三甲院外专家指导课题申报;全专复合型人才则效仿中医师承模式,跟诊下沉坐诊的医联体专家,补齐专科短板。与此同时,一个无法回避的现实问题是:收入。但这群年轻人给出的答案是:社区医院在政策倾斜下,薪资待遇正在提升。

以浦东新区为例,“卫生八条”偏

远地区专项政策叠加临港区域补贴,让基层全科收入逐步接近大医院水平。从全市层面看,上海家庭医生累计签约常住居民已达1200万人,签约率48%,重点人群签约率高达85%。2025年,国务院《医疗卫生强基工程实施方案》明确提出在职称晋升、待遇政策等方面对基层人才给予倾斜,为高学历医学生铺设了清晰的成长路径。

杨森和张煜的故事并非孤例。在普陀区、奉贤区、黄浦区、徐汇区,一批高学历青年医师正扎根社区,推动着上海社区卫生服务中心人才队伍向“高学历、强专业”的转变。

这一转变正与宏观的青年心态不谋而合。中国青年网校园通讯社针对全国9899名高校大学生展开的调查显示,近七成受访医学生愿意从事基层医疗卫生工作,超过六成认为基层最紧缺的是全科医生。

当越来越多的青年医生开始将职业理想与基层需求相结合,社区卫生服务中心正转变为青年成长的新舞台……

## 社区工作有挑战更有成长

### 日复一日“磨”出信任

进入社区工作,这群年轻人坦言“有挑战,也有成长”。年轻医生初入社区,最大的挑战往往是——患者是否信任你。“在很多老年居民的固有观念里,社区医生只能看‘感冒咳嗽’,对年轻医生他们更是不放心。”张煜对此深有体会。他的破解办法没有捷径:耐心、细致、日复一日,信任是“磨”出来的。居民拿来体检报告,他逐条解读,反复叮嘱日常注意事项。长久的用心服务,一点点消解了患者的疑虑。

张煜的工作以家庭医生签约为核心,兼顾常见病诊疗、慢病管理、失能老人家庭病床、老年体检等公卫服务。在他的耐心与细致医治下,他名下已有签约居民约1300人。凭借本土出身的语言和地缘优势,他和辖区老年患者的距离越来越接近。对此,杨森也深有体会。“这几年,居民对家庭医生的认可度越来越高,口碑越来越好。很多时候,彼此间更像是朋友,居民什么都愿意跟你

聊。这种亲近感,可能很多三级医院的医生都体会不到。”

从一线临床医生到分管医疗的副主任,杨森的挑战是角色定位的转变。“以前专心把医教研做好就行,现在做管理者,更多是协调、帮助、指导,带领各科室共同实现目标。”为了尽快适应,杨森花了大量时间到基层一线了解实际情况;熟练掌握基层工作流程,用心倾听医护人员与居民的诉求;同时依托过往在综合医院积累的资源,当好上下级医疗单位之间的桥梁纽带。

此外,他还要投入大量精力在新院区建设上。大桥社区卫生服务中心正在建设一个2.5万平方米的新院区,建成后将会是上海市中心城区最大的社区卫生服务中心。杨森分管其中的信息化建设工作,从方案设计到落地实施全程跟进,紧盯项目进度、严把建设质量。