

以医联体为依托,探索慢病分级诊疗管理卫生服务模式







分级诊疗:内因-----外因-----受众服务提供者 政策提供者 服务受体 医联体 信息化 医生间的关系 以医联体理顺服务体系和资源,以项目研究推动政策环境建立,以团队服务影响居民





朝阳区

位 置: 位于北京市城区东部

四 至: 西与东城区、西城区、丰台

区、海淀区毗邻, 北连昌平

区、顺义区, 东与通州区接

壤,南与大兴区相邻

面 积: 470.8平方公里

人 口:・ 常住人口392. 1万人

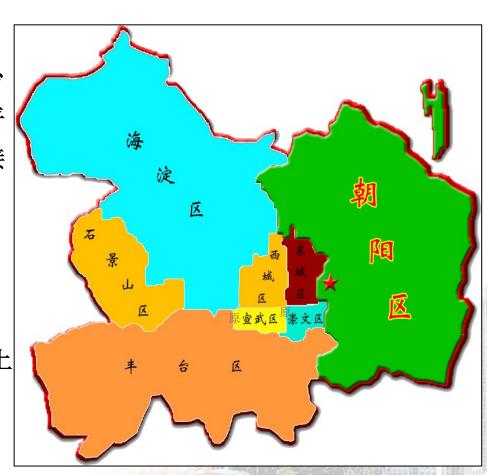
• 外来人口170万人

• 外籍人口约占全市50%以上

行政建制: 下辖24个街道、19个乡

地区生产总值:4261亿元

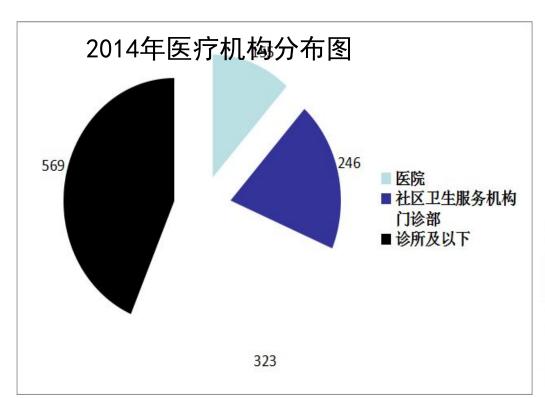
区级财政收入: 416.4亿元



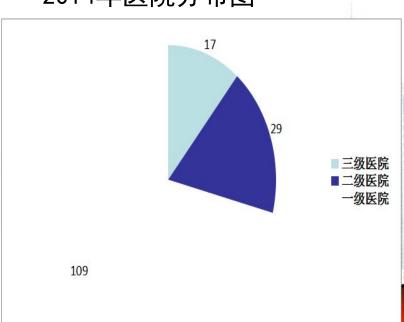




2014年,辖区内有医疗机构1313个,占全市的12.6%。其中三级医院17个,二级医院29个,一级医院103个,社区卫生服务机构246个,门诊部323个,诊所及以下569个



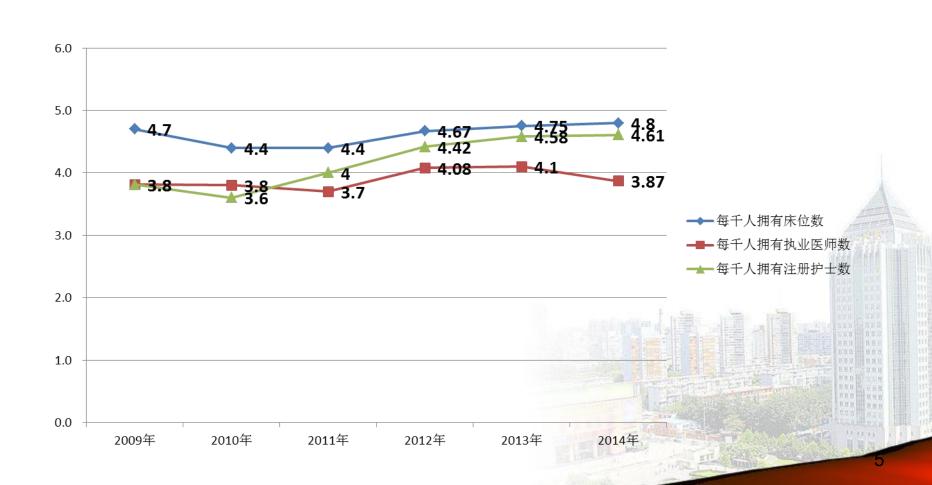
2014年医院分布图







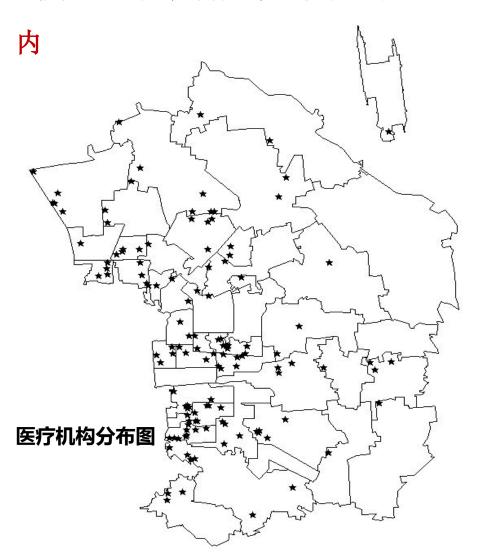
2014年,全区每千人口床位数4.8张,医师数3.87人,护士数4.61人。







朝阳区医疗机构分布: 优质医疗资源少, 且分布不均, 主要集中在三环以











朝阳区医疗联合体主要做法





朝阳区医联体工作机制和成效



存在问题和建议







新型医疗服务体系

4+1=1

在区域卫生信 息化支撑下

北部医联 体

东部医联 体 中部医联体

南部医联体





构建不同级别医疗机构医疗资源纵向流动体系



朝王通年 (2012) 256 号

关于印发《关于建立朝阳区医疗机构区域化-医疗服务分工协作机制的工作意见》的通知-

李相关医疗机构:

为老一步逐年医历卫众年制改革,是所始发挥在城底厅原身 体系整体效益,构建合线医疗,总理合体,以自体诊断治疗模式。 现料(关于建立能制区医疗机构区域化医疗原合分工协控机制的 工作系列,如良给你们, 偿债合实际营助执行。

2012.7 .

二〇一二年八月十五章

主教碑: 卫生 分工协作 4 工作意见 通知

北京市制和区至生局か会寮 2012年8月15日印製

2012年7月发布《关于建立 朝阳区医疗机构区域化医疗服务 分工协作机制的工作意见》,提 出按照"服务优先、片区布局、组 团协作、分级医疗、信息共享"的 工作原则,在朝阳区北部、中部、 南部、东部4个片区。



南部医联体





朝阳区儿童医联体 (首都儿科研究所医联体) 2014年5月9日启动

北京市朝阳区儿童医联体

牵头单位: 首都儿科研究所

协作单位:

(三级医院) 中日友好医院

北京朝阳医院

北京安贞医院

北京妇产医院

北京地坛医院

协作单位:

(二级医院)

朝阳区妇幼保健院

高碑店社区卫生服务中心 十八里店社区卫生服务中心 八里庄社区卫生服务中心

(社区卫生服务中心)

协作单位:

太阳宫社区卫生服务中心金盏社区卫生服务中心









朝阳区肿瘤防治医联体

(中国医学科学院肿瘤医院医联体)

2015年3月12日启动













朝阳区医疗联合体主要做法



朝阳区医联体工作机制和成效





存在问题和建议





朝阳区医联体工作机制

七项机制

- 一 建立了重点专科对口扶持机制
- 二 建立了绿色通道机制
- 三 建立了远程会诊机制
- 四 建立了业务指导机制
- 五 建立了责任主任工作机制
- 六 建立了双向考核工作机制
- 七 建立了双向评价工作机制





建立了重点专科对口扶持机制

朝阳医院与成员单位的专科结成27个"对子"

对口专科	成员单位													
		朝阳区 第二医 院			第二社		团结湖 社区中 心		店社区					
重症监护	•	•												
心脏中心	•	•		•										
呼吸科	•			•										
消化内科			•											
神经内科			•		•									
血液科			•	•										
肿瘤科		•	•	•			inima	in de de t	an also was the table					
普外科						相应专利	目应专科出诊							
神外科	7				•	•								
骨科	•				•									
泌尿外科	•	•												
高压氧						•								
综合科		1000												
妇产科		•				-								
急诊科	•													

中日友好医院与成员单位结成 了37个"对子"

							成员	单位						
对口专科	中中科院京院	北中药学三属院	中医大航总院国科学空医院	北首国机医	北市年医院	奥村区生务心运社卫服中心	亚村区生务心运社卫服中心	来营区生务心	孙江王务心	望社卫服中	东社卫服中	太宫区生务心	香园×生务心 河社卫服中心	安社卫服中
心内科		,,,,			•			•						
呼吸内科	•											•		
内分泌科								•					•	
神经内科							•							• 1
风湿免疫科	•		•											AH
血液科		•	•											
儿科						•				•			編	e (b)
肛肠科				•										100
骨科										•		-		
妇科								•						
重症医学科		•											15#	BUR
口腔科				•		1 1				411		•	•	0.00
急诊科			200	1.0	let.	l Ital	an u	JE		•		9162		
老年医学科				TRUE	٠	315	Col.	SH			DIES.	ilezer i	55.0	002
中医科			•	•				到期	•			•	•	BBB
康复医学科			(A)				•	3115	15			43	BBBBB	
针灸科				M		orne.	AF	1000			•	134	300	SEE H
按摩科					A POPUL	LINE I	Spinore	artisted.	SEN!		•		HERE	HHH
检验科					9000		X = 1		•	100		1000	BBBBB	0.00.0
放射诊断科					8.0	Water 1	ETE				100	253	Hann 18	PER
超声诊断科			-6		VIET.		1000		THE N	Sept.	COLUMN TO SERVICE		400	22
护理			ne Di	390	177	1	Tri	1 500	•	- SURE	100	P	WET IN	VIII O





建立了绿色通道机制

建立患者双向转诊绿色通道 通过搭建预约平台等多种方 式,将疑难、危重症转至核 心医院,慢病管理和康复期 患者转至二级医院和社区卫 生服务中心延续治疗和康复 。2014年,核心医院已下转 患者1046名,其中门急诊478 人,住院568人:成员单位上 转患者2103名,其中门急诊 1893人,住院210人。







建立了绿色通道机制

化验检查直通车

成员单位不能进行的检查、化验,如:核磁共振 (MR)、CT、病理和一些特殊化验等,均可转 至核心医院检查。2014年,核心医院已协助完成 56例CT、MRI检查,其他实验室检查166例。









建立了远程会诊机制

实现了医联体成员单位的 PACS、静态、动态心电图 远程会诊,提升了社区影像 医师诊断水平, 使居民就近 在社区卫生服务中心获得大 医院专家的优质服务。 2014年,医联体内PACS会 诊1161例,心电图会诊916 例。 通过培训规范了社区中心影

像和心电报告格式。





逐步实现检验结果互认

- □现场评估
- □针对问题,每月开展1~2次 检验人员培训
- □使用2015年北京市第一次 EQA样本进行飞行检查(盲样 检测)
- □中部医联体内即将实现检 验结果互认
- □为社区做好慢病管理,提 高慢病诊疗能力奠定基础

人员资 实验室管 项目 理 质 准入 管理体 报告格 仪器设 系 式 备管理 室间质 室内质 信息 控 系统 评 试剂 其他 管理





建立了业务指导机制

业务指导

●核心医院共派出 77名专家到社区出 诊,2014年全年共 诊治患者约3.2万 人次。 医联体内医院接受22名专家来院查房525次,共2192名患者得到专家提供的诊疗方案。

核心医院的高年资医师为社区医务人员开设业务培训326次,培训6908人次。

●医联体内社区68 名医务人员到核心 医院短期进修,学 习新技术21项。

六里屯和八里庄第二社区卫生服务中心已形成了康复特色。 安贞社区卫生服务中心正在向神经内科康复特色方向发展。





建立了责任主任工作机制

朝阳医院医联体7名,中日友好医院医联体9名,垂杨柳医院医联体11名, 安贞医院医联体9名。





主任 (责任主任);

徐琳, 女, 汉族, 群众, 1967年5月出生, 研究室学历, 副 主任医师, 1994年6月参加工作, 拟任三里屯社区卫生服务中心 副主任 (责任主任);

迁颜, 女, 汉族, 群众, 1968年6月出生, 本科学历, 副主 任医师, 1992年8月参加工作, 拟任八里庄社区卫生服务中心副 主任 (责任主任);

赵素梅, 女, 汉族, 群众, 1961年10月出生, 本科学历, 主任医师, 1984年6月参加工作, 拟任团结湖社区卫生服务中心 副主任 (责任主任)。

根据上级干部任用有关要求和规定, 现对周君琳等 7 名同志 进行任前公示, 2013 年 9 月 24 日前个人和组织均可就该同志的 有关情况向朝阳医院或朝阳区卫生局反映。



2013年9月18日

北京市朝阳区卫生局文件

朝卫通字 [2013] 316号

北京市朝阳区卫生局关于印发朝阳区 中部医疗联合体责任主任管理办法 (试行)的通知

各相关医疗机构:

为进一步理顺朝阳区中部医疗联合体管理机制,促进医联体 健康、可持续发展、按照《朝阳区区域医疗联合体工作实施方案 (试行)》(朝卫通字(2013)134号)工作要求,经朝阳区卫生 局与北京朝阳医院共同商讨,决定设立7名朝阳区中部医联体责 任主任、具体负责医联体内上下联动、双向转诊以及业务指导和 人员培训等协调工作。现将《朝阳区中部医疗联合体责任主任管 理办法(试行)》印发给你们,请结合实际贯彻执行。

附件: 朝阳区中部医疗联合体责任主任管理办法(试行)



北京市朝阳区卫生局办公室

2013年9月18日印发

北京市朝阳区卫生局 文件中 日 友 好 医 院文件

关于万冬桂等9名同志任职的通知

经朝阳区卫生局与中日友好医院共同研究决定:

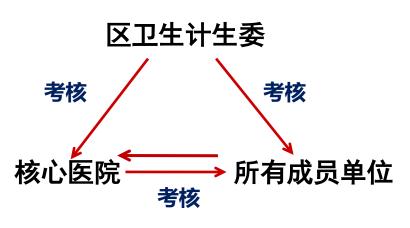






建立了双考核和双评价工作机制

- ★朝阳区卫生计生委与核心医院及医联体成员单位正在积极研究建立双考核和双评价工作机制。
- ★针对双向转诊、重点专科对口扶持、人员带教与培训、检查检验 绿色通道和远程会诊等工作情况制定考核和评价体系。



- ▶朝阳区卫生计生委负责对医联体核心医院 和所有成员单位的工作情况进行考核和评价
- ▶<mark>核心医院</mark>负责对所有成员单位医联体相关 工作情况进行考核和评价
- ▶成员单位对核心医院履行职责情况进行考核和评价。



高血压、糖尿病等慢性病分级诊疗工作



比对社区卫生服务机构与核心医院就诊慢性病患者 重合率

• 高血压

• 糖尿病

朝阳医院医 联体11.8% 安贞医院医 联体18.1%

中日医院医联体34.5%

• 冠心病

垂杨柳医院医联体45.2%

• 脑卒中





队 成 立 背 景

结果分析:4种慢病重合率分别为高血压19.78%、糖尿病12.7%、冠心病5.46%、脑卒中9.09%,综合重合率11.75%。为了进一步引导慢病患者回归社区及加强治疗延续性,在联盟内建立由专科医师和全科医师结合的"慢病管理团队",尤其重要。



试点专全结合工作模式

三级医院专科医生+全科医生+健康管理师

3+N

心内科

内分泌科

神经内科

诊断 标准

原则

慢性病临床

社区<mark>自、规</mark> 范标准

规范 用药 健康 管理



诚信团结求实创新

Integrity Unity Truth-Seeking Innovation

北京朝阳医院 慢病管理诊疗规范











2. 可疑胸痛患者

咳

嗽。

气管

支气

管疾

吞 咽困

食道

相应处理。

肺炎↩

肺癌↩

肺结核心

肺栓塞↔

可疑胸痛↩ 问诊查体 FCG 后⊌ 转往社区医院的标准。 非心源胸痛 符合出院标准的患者, 伴 伴

已转往社区的患者转回

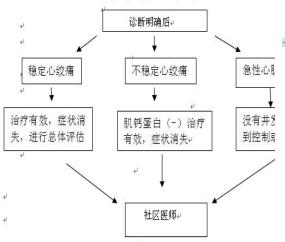
1. 血糖控制不理想,空 糖>10mmol/I,糖化.

可进行自我管理、依从

- 2. 反复发作性低血糖。
- 3. 出现糖尿病酮症、酢
- 4. 慢性并发症持续进展

二、专科医院向社区医院的转诊。

专科医院到社区医院流程图。



社区管理路径

1、心梗病人出院后社区管理路径。

时间↩	管理内容。
第1周₽	第一次家访或门诊(收出院单/转诊单,总体评估、做心
	电图、行为干预、病人教育等)。↓
第2-3周₽	第2、第3周各一次家访或门诊(其中第2周如有专科复查,
	社区医师可电话随访)。₽
第4周↩	第4周专科复查,社区医师可电话随访(如果服用氯比格
	雷/替格瑞罗应随访血常规)。↩
第5-12周₽	每2周到社区站复查一次包括总体评估、行为干预、病人
	教育等(其中第8周专科复查,社区医师可电话随访),
	必要时复查心电图、血常规。↩
第3-6个月₽	每月到社区站复查一次包括总体评估、行为干预、病人教
	育等(至少复查一次生化、血脂、服用氯比格雷/替格瑞
	罗者还查血常规),并根据结果调整治疗方案。↓
其他说明₽	6个月后病人病情稳定则进入稳定冠心病人社区管理路径
	(见下面),如出现特殊情况应及时与专科医生联系,按
	专科医生意见执行。↩



门诊就诊流程优化





突出健康管理的理念 培养健康管理师 慢病患者随访和个性化指导











两个提高





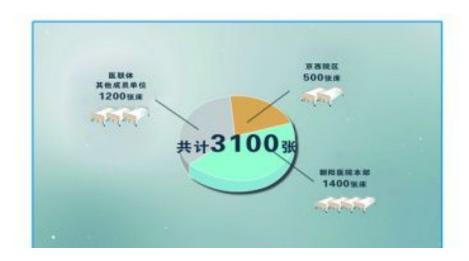


一个缓解



形成"三个一体化"

- 大小一体化:促进了大医院与基层 医院之间的定位互补,管理、运行、 培训等层面协同发展;
- 上下一体化:促进了大医院专家对基层医疗机构的指导,基层人员到大医院进修培训的开展;
- 城乡一体化:城市和农村的社区卫生服务中心得到相同的优质医疗资源的指导,促进了城乡优质医疗资源配置的均衡化。













促进"两个回归",缓解群众"看病难、住院难"









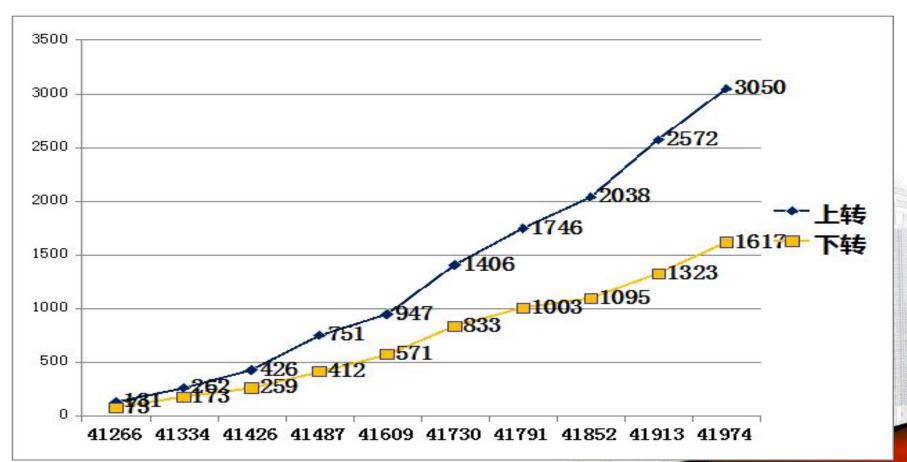






提高了优质资源利用效率和基层医疗机构医疗服务水平

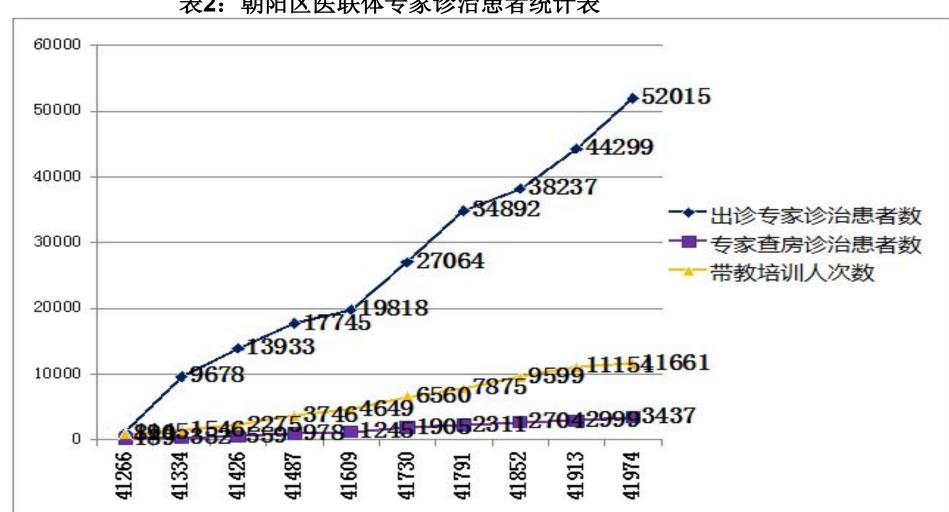
表1: 朝阳区医联体双向转诊患者统计表





提高了优质资源利用效率和基层医疗机构医疗服务水平

表2: 朝阳区医联体专家诊治患者统计表









朝阳区医疗联合体主要做法



朝阳区医联体工作机制和成效



存在问题和建议









要内外兼修,同时推进,缺一不可内部是基础,外部是条件







医保政策协

同

外

- 问题: 医保分级报销激励不足、基层医疗机构药品目录限制、检查项目报销限制,社区卫生服务中心执行医保总量控制
- 建议:以高血压、糖尿病等慢性病为突破点,建立鼓励社区首诊、分级就诊、不同层级报销的医保激励政策。





完善基层

薪酬体系

外

- 问题:基层卫生服务机构实行绩效工资,年人均绩 效工资总额封顶,医联体下转患者带来工作量的增加。
- **建议**: 科学制定基层医疗机构的绩效考核与分配机制,建立适应行业特点的人事薪酬制度,重点建立基层医务人员的绩效工资增长的长效机制。





属地化行业 管理体制保

障



• 问题:辖区医疗机构隶属关系复杂

建议:从立法角度,明确属地卫生行政部门对全行业医疗服务体系管理职能。





诊疗标准 和体系对 接

- 问题:公立医院与社区卫生服务机构慢性病诊疗规 范不统一
- 建议:建议国家卫计委立项试点:一是建立公立医院与基层医疗卫生机构,在高血压、糖尿病等慢性病诊断标准、治疗原则、规范用药、健康管理等方面建立统一、连续、规范的诊疗标准体系。二是建立公立医院与基层医疗卫生机构,慢性病双向转诊规范体系。三是建立建立公立医院与基层医疗卫生机构,慢性病门诊、住院、居家连续性管理体系。





谢谢

