



一个好的分级诊疗体系，一定要满足这四方的需求。”

他认为，实现“四方受益”需要政府医院的紧密合作，而医疗机构自身，则应该做到“各吃各的饭”——不同的医疗机构发挥不同的作用。“三级医院应该做什么？首先应该通过输出自己的管理经验和教育资源来获取利益。其次要通过疑难危急重症疾病的诊治来实现绩效回报。二级医院应该承担慢病的防治工作。”刘瀚旻院长说，基层社区医生，就应该当好百姓的健康守门人，为患者提供常见病规范化诊治和疾病预防服务。

基于“四方受益”理念，“华西妇儿联盟”培训社区医生掌握50种常见疾病和临床症状的规范化诊治，他们要能够对病情做出准确的判断，遇到急症、重症，则负责及时转诊。

当然，制度的推行往往“理想丰满、现实骨感”。为了调动各级医疗机构共同推动分级诊疗的积极性，“华西妇儿联盟”又创新性地借助保险推动不同机构发挥各自特长。

今年5月，“华西妇儿联盟”引入互助保险，以保险为杠杆引导患者到基层首诊，同时，保险也能鼓励基层医生承担起患者教

育、疾病预防的责任。刘瀚旻认为，目前居民的无序就医，往往是没有医学常识导致的。联盟交给社区医生的任务之一，就是管好自己负责的社区孩子，教会他们正确的预防疾病和看病就诊的常识。互助保险制度进一步给基层医生以激励。联盟成立一年多来，基层医生自我提高的积极性大增，随着诊疗能力的提高，基层医生收入也随之上升，有的基层医生收入已经实现了翻番。

上图：截至今年9月，加入“华西妇儿联盟”的基层医疗机构已经有107家，3800多名基层医生参加培训。

“华西模式”的另一个特色，是对医联体内医生的精细化管理。社区医生要想在自己的诊室里“挂牌出诊”可不是那么容易，他们不仅要经过严格的考试，考试通过后还要接受质量管理。截至今年9月，加入“华西妇儿联盟”的基层医疗机构已经有107家，3800多名基层医生参加培训，考试合格并获得认证的“华西妇儿联盟医生”107名，刘瀚旻院长说，联盟目前不追求“量”，而是追求“质”。

为了保证“华西妇儿联盟”品牌医生的医疗服务质量，华西二院成立了质控专家团队，对社区医生的工作进行指导，除此之外还借助信息技术，将不规范的行为挡在门外。“我们的电子病历已经设置了明确的转诊红线，症状符合一定的条件，电子病历系统就会提示转诊，我们的质控专家也会得到这个信息。再比如患儿常见的感染类疾病，质控专家既要监督抗生素过度使用，也要帮助基层医生避免用药不足。”

刘瀚旻院长介绍，接下来，自贡、眉山、达州等地也将建立起“华西妇儿联盟”的哨点医院，华西二院将向这些医院输出华西品牌，输出管理经验和医疗技术，让更多的基层医疗机构提升儿科诊疗能力，让优质儿科服务辐射更多的孩子。

三级医院与基层医疗机构各司其职——一个儿科疾病诊治和健康管理的生态，通过上下级医院联动形成闭环。■

下图：基于“四方受益”理念，“华西妇儿联盟”培训社区医生掌握50种常见疾病和临床症状的规范化诊治，他们要能够对病情做出准确的判断，遇到急症、重症，则负责及时转诊。

