

# 社区直接挂号市医院的双向转诊系统\*

雷 凯 刘 健 霍莉莉

(镇江市第一人民医院 镇江 212002)

**[摘要]** 为实现上下级医疗机构之间的无缝对接, 简化患者由社区转诊到上级医院的流程, 镇江市第一人民医院设计由社区直接挂号该院的双向转诊系统平台, 介绍该平台的设计流程、特点和实现步骤。平台能够实现社区和医院之间患者信息的共享, 方便患者就医, 提高医疗服务水平。

**[关键词]** 双向转诊; 分级诊疗; 社区挂号

**[中图分类号]** R-056 **[文献标识码]** A **[DOI]** 10.3969/j.issn.1673-6036.2017.02.005

**Two-way Referral System for Direct Registration to Municipal Hospital from Community Medical Institutions** LEI Kai, LIU Jian, HUO Li-li, Zhenjiang First People's Hospital, Zhenjiang 212002, China

**[Abstract]** In order to realize the seamless connection between superior and inferior medical institutions and simplify the process of patient referral to superior medical hospitals from the community medical institutions, Zhenjiang First People's Hospital designs a two-way referral platform for direct registration to Zhenjiang First People's Hospital from community medical institutions. The paper introduces the design process, features and realization steps of this platform. The platform can realize the sharing of patient information between the community medical institutions and the hospital, facilitate patients' seeing a doctor and improve medical service level.

**[Keywords]** Two-way referral; Classification diagnosis and treatment; Community registration

## 1 引言

近年来, 我国医疗卫生事业取得了长足进步, 各级医院、社区卫生服务机构及专业卫生机构都建立了专用的医院信息系统, 提升了工作效率。但是限于管理和系统设计等原因, 医院之间尚无法进行信息共享, 患者从社区医院转诊到上级医院时, 其在社区

医院的诊断和保健信息无法实现同步转移, 这就在各医疗机构形成了一个信息孤岛。实现医院之间的数据共享, 既是公众的直接诉求和需要, 也是医院信息系统发展的趋势。鉴于此, 镇江市第一人民医院设计了由社区直接挂号该院的双向转诊系统。

## 2 分级诊疗和双向转诊的概念和现状

1992 年《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中首次提出“要把社区医疗服务纳入职工医疗保险, 建立双向转诊制度”; 2006 年《国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见》中明确提出: 建立分级诊疗和双向转诊制度, 探索开展社区首诊制试点<sup>[1]</sup>。创建双向转诊主要是为了社区医院医疗资源得到充分利用, 展现社区医院的重要

**[修回日期]** 2016-11-15

**[作者简介]** 雷凯, 工程师, 发表论文 1 篇。

**[基金项目]** 国家自然科学基金项目 (项目编号: 61502230); 江苏省自然科学基金项目 (项目编号: BK20150960); 江苏省科技支撑计划 (项目编号: BE2011186)。

性，而且还可以大大提高卫生资源的利用率。随着新医改的逐步深入，目前国内部分省市已结合本地情况开展了相关工作，建立并完善分级诊疗模式，建立不同级别医院之间，医院与基层医疗卫生机构、接续性医疗机构之间的分工协作机制，逐步实现基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治的分级诊疗秩序势在必行<sup>[2]</sup>。上一级医院对诊断明确、经过治疗病情稳定转入恢复期的患者，确认适宜者，将重新让患者返回所在辖区社区卫生机构进行继续治疗和康复，其目标是建立“小病在社区、大病进医院、康复回社区”的就医新格局。“转诊”概念常以医院的等级进行划分，除在同等级综合医院间进行转诊外，还可以将转诊分为纵向转诊和横向转诊。纵向转诊包括正向转诊和逆向转诊，正向转诊是指由下级（社区）医院向上级医院逐级转诊，逆向转诊是指由上级医院向下级（社区）医院转诊。横向转诊则指向同级别专科、专长医院转诊。在我国医疗体制改革进程中，双向转诊制是在社区首诊基础上建立的扶持社区医疗卫生、解决“看病难、看病贵”问题的一项重要举措，对于减少由于城市综合性大医院承担大量常见病、多发病的诊疗任务而造成的卫生资源浪费，以及基层医院和社区医疗服务机构需求萎靡、就诊量过少等现象具有重要意义。

### 3 系统设计与实现

#### 3.1 接口平台

镇江市第一人民医院为保证社区和医院在网络上的互通，开通了与社区之间的一条专用移动内网专线，保证了数据的安全性；医院信息中心使用虚拟机虚拟出一台服务器，在此服务器上搭建了医院信息系统的接口平台，为社区提供数据接口。其接口平台，见图 1。

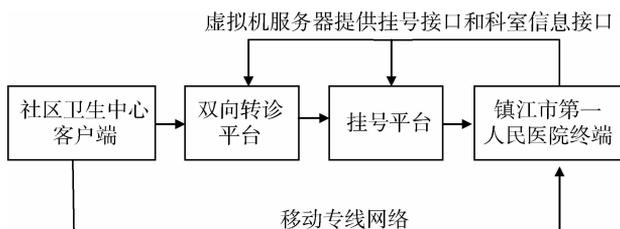


图 1 转诊和挂号接口平台流程

#### 3.2 流程设计

以黎明社区为例，需要在黎明社区的医生工作站系统中添加转诊页面和挂号功能，见图 2。

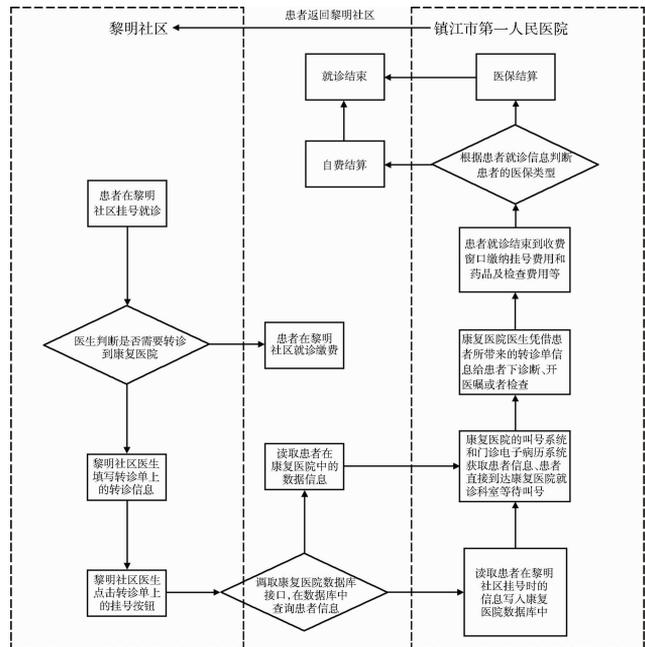


图 2 系统流程

#### 3.3 实现步骤

(1) 患者在黎明社区就诊时，如果社区医生认为患者有必要上转至镇江市第一人民医院做进一步检查或者治疗，就可以直接在黎明社区医生工作站上完成转诊和挂号操作。患者到达镇江市第一人民医院后，直接到相应科室等待叫号就诊即可。(2) 患者在黎明社区挂号就诊，医生根据患者病情需要判断患者是否需要转诊到镇江市第一人民医院，如果需要则填写转诊信息，转诊界面中包含患者信息、转诊信息、转出原因、初步印象、主要病/既往史和治疗经过，以及最重要的挂号功能按钮。在填写转诊信息时所填写的接诊科室是读取镇江市第一人民医院所提供的科室信息数据，医生填写完转诊单之后打印出来，一式两份，上联社区医生留底，下联由患者带到镇江市第一人民医院交给医生，供医生查看。(3) 医生在黎明社区医生工作站中填写完必需的转诊信息单后，点击挂号按钮，则会触发调动镇江市第一人民医院数据库中的信息，

根据转诊界面上的患者信息在人民医院的数据库中查询是否有对应的患者信息,如果有则直接读取,如果没有则读取黎明社区医生工作站中的患者信息并且写入人民医院的数据库中,生成挂号数据信息。挂号信息中的挂号费用一项则写为0,不会对患者在黎明社区和镇江市第一人民医院缴纳挂号费用造成困惑,等到患者就诊结束缴费时再将挂号费用和药品检查费用一起在第一人民医院结算。(4)患者在黎明社区挂号成功后,镇江市第一人民医院的门诊电子病历和叫号系统会读取挂号数据信息,以便在叫号系统中生成一条患者的叫号数据,包括患者姓名和黎明社区的信息均会在叫号系统上进行展示。镇江市第一人民医院的门诊电子病历系统读取挂号信息会生成患者信息的数据,便于医生对此患者进行下诊断、开医嘱或者检查、写病历等一系列就诊操作。(5)患者凭借转诊单上的就诊科室位置信息直接到镇江市第一人民医院的就诊科室进行排队等待叫号,叫号系统叫到患者姓名后患者进入就诊科室进行就诊。镇江市第一人民医院的医生可以凭借患者手中的转诊单了解到患者的转出原因、初步印象、主要病/既往史以及治疗经过,进而对患者的病情有更全面的认识,对于医生来讲提高了下诊断以及治疗的准确性。医生在门诊电子病历中对患者书写病历文书,下诊断、开医嘱或者检查后完成对患者的就诊。(6)患者完成就诊流程后到收费窗口缴纳费用,镇江市第一人民医院的收费系统会根据患者的就诊卡号信息来判断是医保还是自费患者,若是自费患者则走自费缴费流程完成缴费,并且全额缴纳挂号费用。

#### 4 结语

镇江市第一人民医院本着“以患者为中心,为患者实现服务最大化”的原则,搭建了由社区直接挂号该院的双向转诊系统,同时实现了该院和社区医院之间患者信息的共享,其结果和成效主要体现在以下几个方面:(1)方便患者就医,简化了患者由社区转诊到市人民医院的流程,不需要在市人民医院重新挂号,实现了上下级医疗机构之间的无缝对接,体现“为患者负责、以患者为中心”的思想。(2)现在到医院看病,排队时间大大长于就诊时间,通过采用从社区到市人民医院直接挂号一站式服务手段来改变这种状况,由市人民医院直接从社区获取患者信息,患者可直接到市人民医院挂号科室就诊,缩短了患者候诊时间。(3)提高医疗服务水平,医生凭借患者手中所持的转诊单可以更准确、快速地诊断病情,提高了工作效率,也避免了患者重复述说病情的情况。

#### 参考文献

- 1 衡薇. 浅析双向转诊的现状与存在问题 [J]. 中国现代医药杂志, 2009, 11 (9): 139 - 140.
- 2 国家卫生和计划生育委员会. 全国医疗卫生服务体系规划纲要 2015—2020 [Z]. 2015.
- 3 周凌志. 我国城市社区首诊和双向转诊试点经验及相关启示 [J]. 重庆医学, 2009, 39 (2): 250 - 251.
- 4 赖伟, 陈敏生, 王立义, 等. 上海市不同区域双向转诊现状与易患认知度分析 [J]. 中国卫生质量管理, 2011, 18 (2): 59 - 61.
- 5 刘艳平. 社区服务中心与综合性医院双向转诊的意义 [J]. 中华全科医科大学, 2011, 11 (2): 55 - 56.
- 6 张明新. 社区服务机构与医院双向转诊运行的管理模式研究 [D]. 武汉: 华中科技大学, 2009.
- 7 刘梅, 陈金华, 彭晓明. 社区卫生服务机构与医院实施双向转诊的意义 [J]. 中国全科医学, 2004, (1): 38 - 39.