

· 管理研讨 ·

企业医院运用“互联网 + 医疗”加强慢性病管理的设想

俞荣强， 阙挺

上海邮电医院，上海 200040

关键词：企业医院；互联网；医疗；慢性病管理

中图分类号：R 197.323 文献标识码：B 文章编号：1674-8182(2016)06-0860-03

2015年3月5日的政府工作报告上提到了制定“互联网+”的行动计划，意味着“互联网+”时代的来临。如何将“互联网+医疗”落到实处，解决部分患者看病难的问题，同时又提升医务人员的工作效率，是值得卫生管理人员探索的问题。近日国务院办公厅印发《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》，部署加快推进分级诊疗制度建设，以期形成科学有序就医格局，提高人民健康水平，进一步保障和改善民生。

企业医院作为公立医院的一部分，在政府部门与上级企业的支持下，结合自身与上级企业的特长，努力在“互联网+医疗”时代紧紧围绕慢性病管理，积极探索参与分级诊疗，不断提高标准化管理的能力和水平，提升综合实力，服务好企业，服务好社会，将医疗服务水平提高到一个新的层面，才能赢得自己应有的医疗领域份额，不断探索适合自身发展的道路。

1 “互联网+医疗”推进新医改的深化

2015年3月5日，政府工作报告上提到了制定“互联网+”的行动计划，意味着“互联网+”时代的来临。两会政府工作报告中指出的制定“互联网+”行动计划，意在促进工业化和信息化深度融合，使互联网渗透到金融、医疗、钢铁、家居、教育等传统行业，加速我国经济结构转型。2015年1月，《reMED2015中国互联网医疗发展报告》指出，互联网医疗未来10年有10倍增长空间可期，同时将重构健康管理、就医方式、就医体验、购药方式及医患生态五大方面。那么如何将“互联网+医疗”落到实处，真正解决患者看病难的问题，同时又提升医务人员的工作效率，是值得卫生管理人员探索的问题。

2015年9月国务院办公厅印发《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》（以下简称《意见》），部署

加快推进分级诊疗制度建设。《意见》指出，到2017年，分级诊疗政策体系逐步完善，医疗卫生机构分工协作机制基本形成，就医秩序更加合理规范。到2020年，分级诊疗服务能力全面提升，保障机制逐步健全，布局合理、规模适当、层级优化、职责明晰、功能完善、富有效率的医疗服务体系基本构建，基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式逐步形成，基本建立符合国情的分级诊疗制度。

互联网技术如何与新医改中分级诊疗制度相衔接，既能达到基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动等有序诊疗的目的，又可以解决患者看病难的现状，是目前卫生医疗行业的热点问题。随着市场的升温政策的鼓励，“互联网+医疗”产业正呈现出爆发式的发展，而“互联网+”医疗模式也必将像互联网金融一样，为传统医疗行业带来巨大变革，成为行业发展的必然选择^[1]。

2 慢性病成为我国健康事业的重大挑战

慢性病已经成为21世纪危害人们健康的重要公共卫生问题。我国20世纪90年代末以慢性病为主的疾病死亡数占总死亡人数的70%，相当于每天有1.3万~1.5万人死于慢性病^[2]，对患者的家庭和社会也会造成沉重的负担^[3]。科学的管理不仅能够对患者的慢性病预防与治疗发挥积极的作用，增强患者的治疗效果，促进患者的康复，还能够在患者治疗后，降低并发症的发生率，减轻患者和家庭的各种负担，提高患者的生活质量，所以科学而完善的慢性病管理意义重大。

3 企业医院如何借力互联网，探索慢性病的社区化管理新模式

上海邮电医院作为一家既服务于企业又面向社会的二级甲等企业医院，在不断深化的医疗改革中，在政府没有投入的困境中，如何取得上级企业的支持？在日新月异的信息化时代，如何应对新时代的机

遇和挑战？如何在“互联网+医疗”方面进行有益的探索与尝试？如何在分级诊疗体制中有所作为？我院的设想是在慢性病管理及医养结合方面借助互联网、微信等平台，推进远程医疗、健康教育、预约诊疗、双向转诊等工作，积极改变传统的医疗服务模式，更好地为企业员工和社会居民服务。

3.1 企业医院肩负企业型社区与生活社区居民的健康“守门人”的责任 我院服务的对象涵盖社区居民与企业员工。有学者将社区以社区功能和范围边界为标准进行划分，可将社区区分为企业型社区与生活社区，相较于以居住地域为特征的生活社区，企业型社区是以其功能为社区特征的，它是指职能相同或处境相似人群所构成的社群共同体，目前在我国主要包括党政机关、企事业单位、学校和商业楼宇等^[4]。企业型社区内的居民因其生产、生活环境的特征不同，其健康状况、卫生服务需求及相应的健康管理服务内容也与生活社区居民存在着一定的差异性。随着健康管理的理念逐渐深入人心和健康管理服务的品质提升，以企业型社区居民为主要服务对象的健康管理模式已经逐渐取得一定的效果^[5]。慢性病管理是指从事慢性病治疗与预防的相关人员对慢性病患者提供一个全面、主动、有效的管理，从而使慢性病患者得到更好的治疗，以促进其康复，降低并发症的发生率，减轻由于疾病给患者所造成各种负担，提高生活质量的一种科学管理模式。主要包括慢性病早期筛查、风险预测、危险分层、预警与综合干预、效果评估等。社区卫生服务机构直接服务于慢性病患者和高危人群，为其提供预防医学诊疗服务，开展慢性病的监测和危险因素的干预，提高患者对药物治疗的依从性，能在慢性病防治的各个环节中发挥重要作用^[6]。城市社区慢性病管理工作量大、任务重^[7]。企业医院既要为企业员工的健康保驾护航，又要为员工家属及周边社区居民提供医疗与保健服务，肩负企业型社区与生活社区居民的健康“守门人”的责任。

我院体检中心每年有五万余人次的体检客户，以企业员工为主，人员相对固定，已建立起连续五年以上的客户数据库，拟通过大数据的云储存、云计算，形成每位体检客户的健康档案，可以进行历年情况对比及趋势分析，为体检对象的健康量身定做一套指导方案。结合医院的专科门诊、住院、随访，形成一套完整的诊治闭环。通过体检的云数据库，在企业设立“健康小屋”，为企业员工实现慢性病跟踪管理；今后将进一步通过 APP 技术实现基层医生与专科医生的对接，实现咨询、转诊及预约住院等。

3.2 “互联网+医疗”拉近医患距离、掌握健康动态

随着 3G 技术的日益成熟，4G 技术实现市场化，物联网、无线传输、大数据等技术在医疗领域的应用，以及智能终端设备的快速发展，使得远程环境下精准地采集数据、移动环境下稳定优质地传输大量数据、海量数据环境下有针对性分析利用数据成为可能^[8-10]。我院近年来依托上级（电信及移动公司）企业的数字化信息优势，不断开拓医院信息化建设。运用信息化优势方便企业员工及区域有需求人员的就医，探索慢性病管理的新模式。医院于近日与中国电信集团公司签署“中国电信医疗行业信息化应用（上海）基地战略合作框架协议”，项目将有效结合二级综合医院的综合医疗力量与中国电信的信息化技术优势，针对静安区域社区高度老龄化趋势中出现的部分老人就医困难，通过点对点的远程医疗咨询，无线 4G、APP、可移动医疗设备、数据库等技术手段，结合现有的社区活动中心平台，使老人在居家最近处得到专科医师实时医疗咨询成为可能，并可根据需要联系解决其进一步的门诊或住院治疗，减少其不必要的医院往返，并将为就诊人群建立起云平台上的数据库以利随访。

3.3 微信平台延伸医疗触角 在“互联网+”战略下，微信公众平台作为一种“连接一切”的平台级生态系统^[11]，是现代信息技术与各行业跨界融合的重要载体。医院设立了医院微信公众号，集智能导诊、预约挂号、信息推送等功能于一体，让受众足不出户即可获取丰富的医疗信息和贴心的医疗服务。利用微信平台进行健康教育、医疗信息和专科宣传，在广大病人中树立了良好的形象。微信公众平台集信息浏览和功能服务于一体，打通了时间界限、空间界限，让病人能和医师团队进行互动交流，真正享受到专业、贴心的医疗服务。

“互联网+医疗”对于改善全民生活、延续人类寿命、普及医疗知识、促进健康事业发展具有重大意义。在当今信息化时代，“互联网+医疗”是企业医院进一步争取企业支持，进一步主动融入区域医疗的有效途径，也是医院发展的方向之一。我院将顺应时代需求和自我发展的愿景，积极推进“互联网+医疗”行动，在慢性病的有效科学管理方面、分级诊疗及“医养结合”方面拟作出一些有益的尝试，让互联网技术真正成为优质便捷医疗服务的助推剂。力争用信息化医疗的手段打造出一套可复制、可借鉴的应用模式。

参考文献

- [1] 孙国强,由丽李,陈思,等.互联网+医疗模式的初步探索[J].

- 中国数字医学,2015,10(6):15-18.
- [2] 董冬. 中国健康管理模式研究[J]. 科学之友(B 版),2007,(11):73-74.
- [3] 胡建平,饶克勤,钱军程,等. 中国慢性非传染性疾病经济负担研究[J]. 中国慢性病预防与控制,2007,15(3):189-193.
- [4] 王芳,李永斌,丁雪,等. 功能社区卫生服务发展现状与问题分析[J]. 中国卫生事业管理,2012,(12):894-896.
- [5] 徐颖,许亮文. 国内外企业健康管理实施进展[J]. 中华劳动卫生职业病杂志,2010,28(8):591-593.
- [6] 覃玉,胡晓抒,顾华,等. 2003 年江苏省部分地区慢性病防治工作模式访谈结果分析[J]. 中国公共卫生管理,2005,21(5):413-414.

- [7] 赵欣. 慢病管理的现状与发展方向[J]. 中国临床医生,2012,40(3):42-44.
- [8] 倪明选,张黔,谭浩宇,等. 智慧医疗—从物联网到云计算[J]. 中国科学:信息科学,2013,43(4):515-528.
- [9] 谢桦,陈春妍,曹剑峰. 物联网在医疗卫生领域中的应用与思考[J]. 中国卫生信息管理杂志,2013,10(6):493-496.
- [10] 杨龙频,周林,陈阳阳,等. 依托无线物联网技术的实时医疗健康监测系统[J]. 中国卫生信息管理杂志,2013,10(6):485-489.
- [11] 白雪竹,郭青. 微信—从即时通讯工具到平台级生态系统[J]. 现代传播(中国传媒大学学报),2014,36(2):130-133.

收稿日期:2016-01-17 编辑:王国品

· 管理研讨 ·

加强医院科研项目过程管理的重要性浅议

周爱平, 储召群, 杨建伟

南京大学医学院附属鼓楼医院科技处, 江苏南京 210000

关键词: 医院; 科研管理; 过程管理; 经费管理

中图分类号: R 197.323 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2016)06-0862-03

近年来,国家经济飞速发展,科技体制也在不断深化和改革,国家对科学的研究的投入不断增加。医院作为医学科学研究的重要实施平台之一,每年承担的科研项目不断增长,并且科研项目的多少以及产出的成果已成为衡量各医院综合实力的重要指标之一^[1]。科研项目管理可分为申报立项、项目实施、结题验收三个重要环节。目前,多数医疗机构对科研项目的管理采取目标管理方式,即科研人员根据科研项目委托方的计划指南或需求上报科研项目,项目获得资助后,由项目负责人对项目研究过程进行管理,项目完成后,科研管理部门按照项目主管部门的要求组织科研成果的验收。在整个过程中,科研管理者关心的重点是项目的立项和结题,而对于项目的整个实施过程缺乏有效的动态监测,多数科研项目没有得到有效实施,结题时一部分课题出现蒙混过关现象,这种“重两头、轻中间”的管理模式已逐渐显现出其在科研管理中的弊端^[2]。为了确保项目的顺利实施,确实提高科研项目的产出,医院科研管理部门必须加强科研项目的过程管理。

1 医院科研项目管理存在的问题

1.1 重视项目申报数量,忽视申报质量 南京鼓楼医院 2006 年申报课题总数 280 项,2015 年达到 991 项(近 10 年项目申报情况见表 1),项目申报数不断增长,资助率并未提高。诸多医院均有类似问题,项目申报初期,为了争取多拿项目,动员全部科研人员申报,没有申报经验的科研人员所写标书中标率低,并且标书的设计存在诸多不合理,比如在申报书里出现研究内容偏多、技术指标偏高、经费编制不规范等,一旦项目申请下来,开始实施后很容易出现研究进度无法保证,研究内容完成不了,甚至导致项目无法完成;另外少部分科研人员前期没有相关的科研研究基础,对项目的开展和实施没有切合实际的把握,导致科研成果产出不尽如人意,对今后科研项目的开展也有一定影响。

1.2 缺乏项目实施过程监管,科研项目不能按期完成 南京鼓楼医院科技处于 2016 年 3 月对 2013 至 2015 年拿到国家自然科学青年基金的 63 位项目负责人进行调查,课题的进展情况欠差,其中 2015 年获批课题有一部分未开展(详细情况见表 2)。目前,科研人员拿到科研项目后,大部分科研项目因种种原因没有及时开展,同时也未对科研管理部门进行咨询和