



国家卫生计生委卫生发展研究中心

China National Health Development Research Center

盘活优质护理资源 助力基层健康管理

国家卫生计生委卫生发展研究中心

张光鹏



汇报内容

- 主要做法
- 进展成效
- 认识思考





➤ 安徽试点

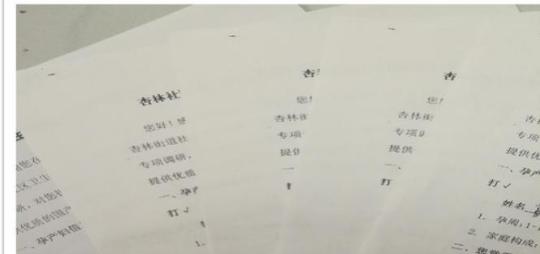
- 盘活优质护理资源，创新城市医联体
 - 2017年7月，合肥庐阳区、芜湖市、蚌埠市启动试点
 - 16家医院、78名高年资护士、22个社区中心
 - 纽带：联络官、指导员、专业护理服务
 - 三类人群、四类疾病为重点，连续性、个性化健康服务



➤ 开设社区专科护理门诊，做实社区健康管理

- 孕婴工作室、老年护理、康复护理/训练、糖尿病、慢病护理等专科门诊
- 婴幼儿护理、糖尿病护理、脑卒中护理、冠心病护理等护理专项服务包

NHDRC



孕婴工作室



保健指导



高年资护士带教



准爸爸课堂



高年资护士带教



5 分钟看图学操作之末梢血糖监测篇



1、准备好血糖监测物品



2、洗手



3、安装试纸



4、消毒



5、采血。



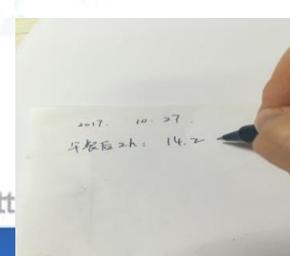
6、检测



7、读取数据



8、记录





➤ 上门居家护理，贴心周到服务

- 对重点人群进行走访，了解需求
- 老、弱、病、残、寡、长期卧床病人
- 上门护理，联合家庭病房
- 慢病预防，推进家庭医生签约





杨仁长康复计划

1. 运动康复计划:

原则: 训练过程中, 询问有无头晕、心慌等不适,

杨建生康复计划

女 58岁 2016年12月 左脚踝骨折 二型糖尿病 脑梗塞 2014年 腰椎压缩性骨折 15年 2月 1-3 脊椎骨折 15年 7月 肋骨 11 骨折

1. 运动康复计划







— 技术指导与带教，带动社区能力提升

- ✓ 护理规范、院感控制、专科护理等

— 发挥联结作用，做好医联体纽带

- ✓ 推进与医院的协作：从医院病案室调取辖区居民诊疗记录（亳州路-2000例），进行疾病分类和重点管理
- ✓ 上转、下转，较去年同期增长65%、117%
- ✓ 基于社区需求，更精准、适时的协调医院临床专家

— 参与全科医生一体化服务

- ✓ 参与全科签约，提高签约、履约
- ✓ 人群分类、疾病分段协同管理



➤ 认识与思考

- 推动服务模式转变，提高居民获得感和对社区服务的认可度
 - ✓ 护士：集护理、决策、计划、管理、协调、维护等多种角色于一身
 - ✓ 与基层医疗卫生机构在一体化服务体系中的定位和综合性健康服务需求高度契合

- 慢性病患者率30.2%，65岁以上75.3%，高、糖占64.5%
- 5岁以下儿童12.4%，其中急性呼吸道感染10.4%、腹泻（6.4%）
- 疾病别前五位：高血压、糖尿病、普通感冒、上感、胃肠炎

73.6%

顺位	疾病名称	人数	患病率	构成
1	高血压病	6909	113.9	50.0
2	糖尿病	1400	23.1	10.1
3	急性鼻咽炎（普通感冒）	922	15.2	6.7
4	急性咽、喉、扁桃体和 气管等上呼吸道感染	594	9.8	4.3
5	急、慢性胃肠炎	349	5.8	2.5
6	流行性感	292	4.8	2.1
7	椎间盘疾病	266	4.4	1.9
8	其他运动系病	260	4.3	1.9
9	脑血管病	231	3.8	1.7
10	其他类型心脏病	191	3.1	1.4
11	其他慢性阻塞性肺病（COPD，含慢支等）	159	2.6	1.2
12	其他缺血性心脏病	143	2.4	1
13	类风湿性关节炎	139	2.3	1
14	其他消化系统疾病	118	1.9	0.9
15	胆结石症和胆囊炎	101	1.7	0.7



➤ 认识与思考

— 解决基层全科医生短缺的有效途径

- ✓ 临床经验丰富，经一定培训可从事技术性强的专业护理和一定的诊断、治疗工作（97.7%）。
 - 29.1%：不需培训即胜任常见病诊断治疗工作
 - 57.6%：经短期培训后胜任
- ✓ 基于样本医院护士的能力，超过一半（54.1%）的40岁以上护士可胜任基层常见病的诊断治疗工作。



可开展工作	胜任意向
-基层常见急慢性病的诊断治疗	77.5%
-开具检查检验单和解读报告	78.9%
-采集病史、进行体格检查等	80.5%
-社区专业护理、慢性病康复	82.1%
-儿童、妇幼、老年常见病处置	78.6%
-病人咨询、开药、治疗、管理	80.5%
-开设社区专科护理门诊	82.2%
-心理健康咨询，护士培训，二孩相关配套服务等	/



- ✓ 2016年底，全国医院共有注册护士261.3万人，其中40岁以上约占25.2%。
- ✓ 按30.5%的“浪费”估算（对8省市医院436人的意向调查），则约20万高年资护士在人员安置上存在资源浪费情况。
- ✓ 经一定培训后转岗至社区，可有效弥补我国当前和今后一段时期全科医生短缺状况。



➤ 认识与思考

— 优化社区人员配备、提高基层能力的新思路

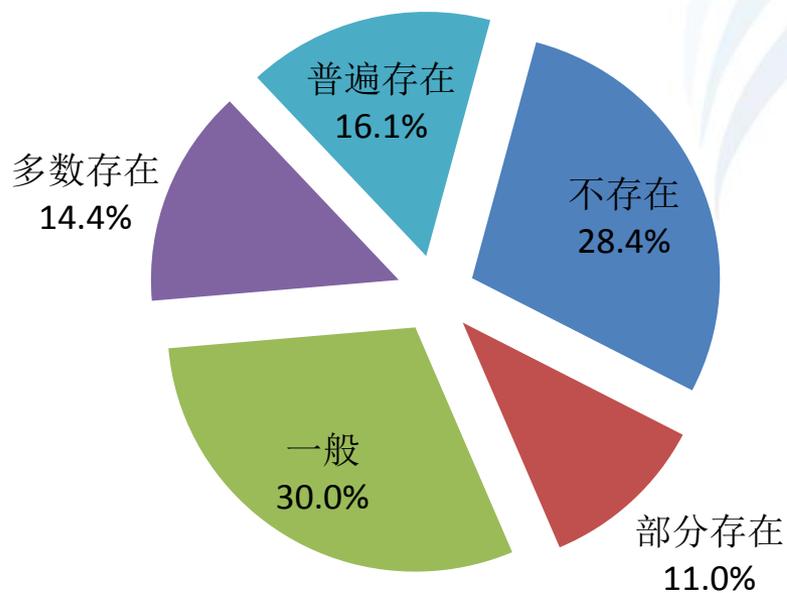
- ✓ 护理主导的慢病管理专项服务包：精准需求
- ✓ 社区脑卒中、冠心病、高血压、糖尿病、孕婴、康复、精神卫生个性化服务包
- ✓ 社区高级执业护师（CNP），做好重点人群健康管理，即“GP+CNP+……”的社区人员配置模式



- 开业护士 (Nurse practitioner, NP)：经过专门训练的能够提供通常情况下由医生进行的许多基本卫生保健的注册护士。
 - 医疗资源分布不均
 - 社会对基本保健需求
 - 护理的专业化发展和功能的扩展
- 多国实践：美、英、加拿大、澳大利亚、新西兰、日本、荷兰，在为居民提供健康知识和提高患者的依从性方面做得更好。
- 以护理人员为主导提供基本卫生保健的模式与以医生主导模式，治疗效果和健康结局差别不大，但患者满意度和生活质量更高。

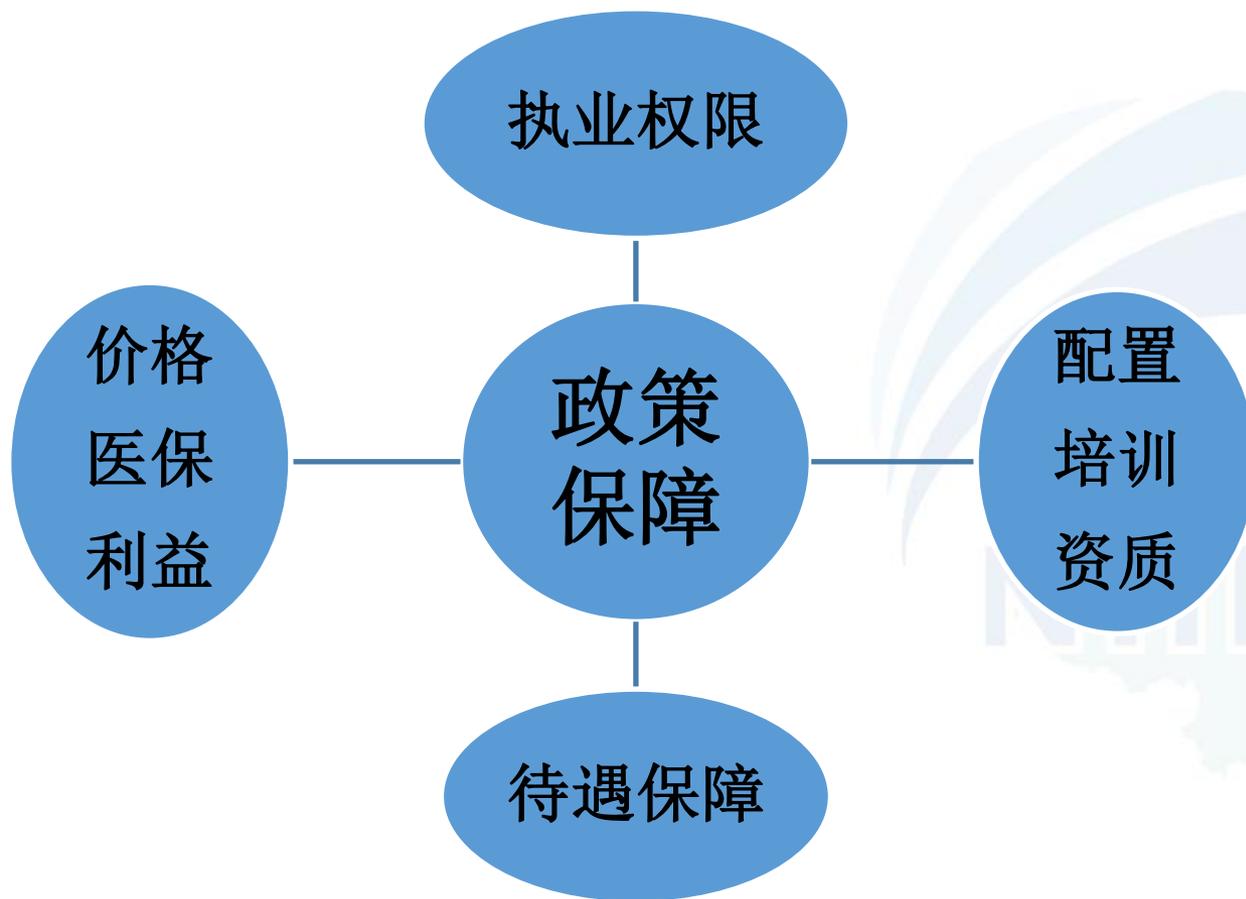
➤ 认识与思考

- 进一步拓展护士的职业发展空间
- 职业发展困境、作用没有充分发挥、转岗安置难题。





➤ 认识与思考





*Thank
You!*

