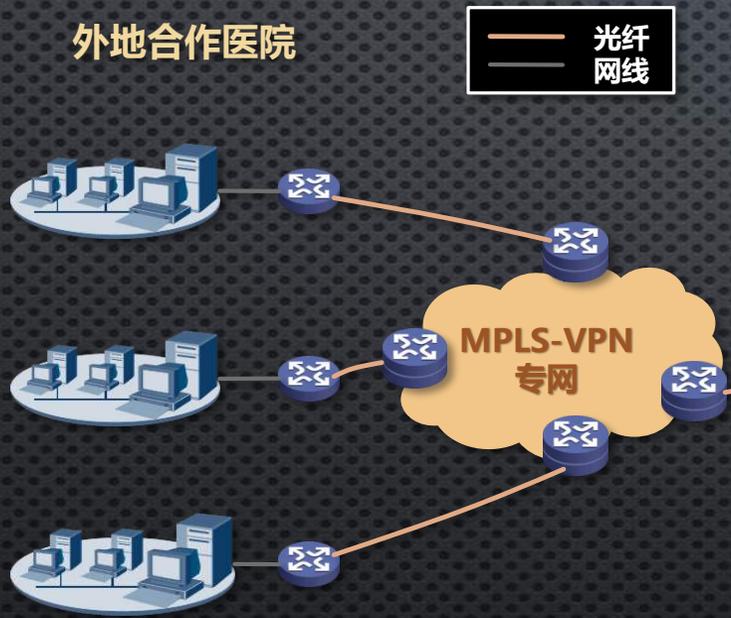


建设方案

- **医务部门负责，建立远程会诊流程及相关规则**
- **远程会诊信息系统根据流程进行建设**
- **重应用、轻架构、总体设计、分期实施、逐步优化**

三期项目

外地合作医院



外地协作医院通过MPLS-VPN专线接入，需增加MPLS-VPN线路

一期项目

园区总院



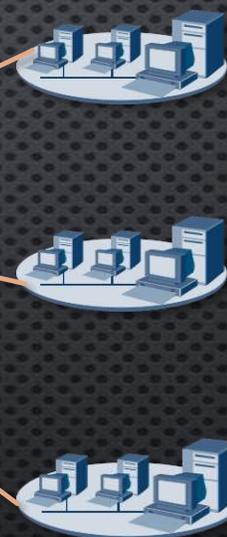
景德路院区



两院区通过数据专线实现连通，可利用现有线路

二期项目

本地合作医院



本地医联体医院通过数据专线接入，需增加数据线路

健全方案

- 由医联体合作单位医务、信息部门、系统供应商等组成工作小组
- 定期、不定期的网络会议和现场会议，协商反馈系统情况，布置后续工作
- 尽可能地确保系统的可用、实用、好用
- 注重数据安全、系统安全

PART
02

远程医疗模式的“收与授”

儿科远程医疗的现状

- **儿科医联体是目前国内最多的医联体类型**
- **分级诊疗下的儿科诊疗模式转变进展缓慢**
- **儿科医师的政策性断层**
- **儿童患者就诊的非规范与不配合**

儿科远程医疗的现状

- 远程医疗吸引患者，虹吸疑难杂症
- 远程医疗授权基层，同质常见诊治

建立区域内常见病分级诊疗标准

三级网络
管理平台

明确各级医疗卫生
机构的职责与分工

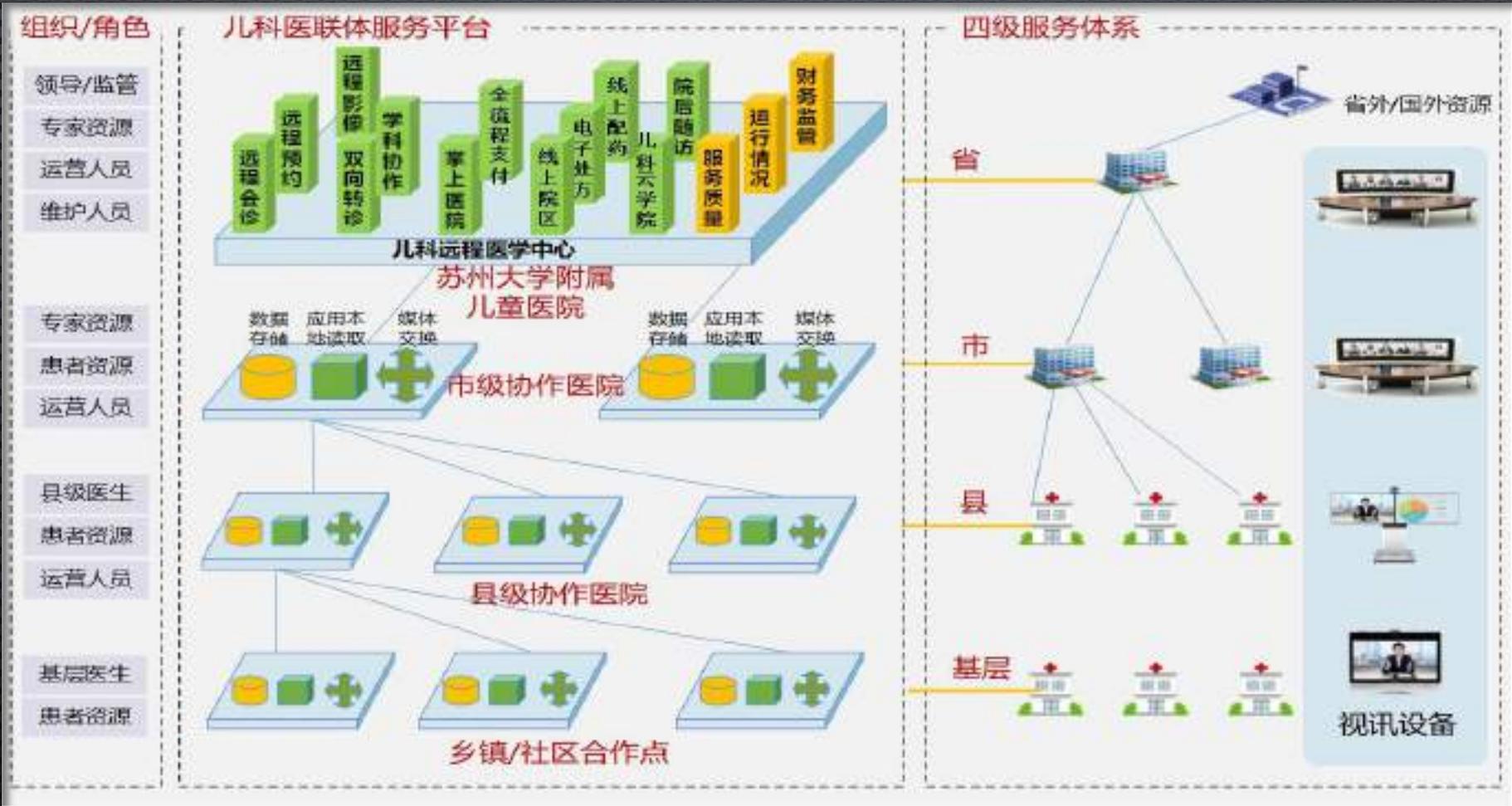
合理统筹、配置医
疗资源

形成分级明确的
诊疗服务体系

规范医疗秩序、
改善就医环境

患者得到同
质化管理





远程医疗模式的思考

- “去中心化、跑马圈地、抱大腿”
- 医务部门对流程的持续改进
- 儿科患者预诊分诊的前移到基层
- 非专家儿科医师资源的下沉
- 儿科专家、专科、专病诊治的发展
- 基层儿科的能力培养与固化

PART
PART
03

远程医疗未来的“鱼与渔”
