

附件 1

慢性病医养结合管理与服务模式项目申报指南

为探索大健康环境下的慢性病医养结合相关的新型慢性病服务方式，北京中医药医养协会与北京市社区卫生协会，联合设立“慢性病医养结合管理与服务模式项目”，支持基层医疗机构和医务工作者、康养服务机构和和医养结合从业人员开发及应用等方面的研究，提高基层创新能力，培养优秀科研人才，创新医养结合服务模式。慢性病医养结合管理与服务模式项目申报指南如下。

一、慢性病医养结合综合服务管理模式项目（以下简称“综合服务管理项目”）

本项目由申报单位牵头组建团队，紧密结合所处区域特点、服务群体慢性病情况、医养结合需求和既往工作基础等因素，研究设计并具体实施综合服务管理项目方案。原则上每个项目资助经费不超过 8 万元。具体要素包括但不限于以下内容。

1. 研究对象。筛选辖区内 500 至 1000 例慢性病人群及高危因素人群。

2. 实施区域。以申报单位辖区内的中小型社区单元为主要实施区域。

3. 实施主体。鼓励申报单位牵头组建以社区卫生服务中心、三级医院、健康管理机构、康养服务机构、社区养老服务驿站等跨专业、跨领域的综合型服务团队。

4. 研究内容。开展健康状况摸底调查，为服务对象建立专

属健康档案，制定并实施综合服务管理项目方案，主要包括进行慢性病早期筛查；慢性病风险预测、预警与综合干预，以及人群综合管理。将康养服务融入医疗服务，针对服务对象健康状况、慢性病情况等，链接就近三级医院、健康管理机构、康养机构、社区养老服务驿站等。匹配医疗专家、专业技术人员与服务人员，提供续方拿药、健康指导、适宜技术、情志疏导、饮食调养等慢病康养服务。

紧密结合服务对象需求，重点研究制定服务项目清单、服务内容、服务流程、服务规范和技术标准、效果评价标准、质控与监管机制、信息化建设与信息共享机制。同时，明确执业资质、人员资质、医保资质、资金成本、基础硬件设备、收费标准、支付体系、激励机制、资源支持，以及组织管理与协调对接机制、职责分工、安全风险因素及应急预案等内容。

5. 效果评价。项目结束后，由申报单位提供预期效果。根据分级管理与阶段性随访情况，结合干预前期、中期、后期的各项指标数据，开展综合服务管理项目效果评价，形成综合管理干预报告及服务模式研究成果文件，上报项目管理单位组织论证与验收。

二、慢性病医养结合专病服务管理模式项目（以下简称“专病服务管理项目”）

由申报单位牵头确定慢性病病种，自主制定专病服务管理方案。病种范围主要包括但不限于高血压、糖尿病、冠心病、心力衰竭、慢阻肺、中风后遗症、慢性肾脏病、老年痴呆、慢性疼痛等。原则上每个项目资助经费不超过 5 万元。具体要素

包括但不限于以下内容。

1. 研究对象。申报单位结合自身优势，确定一种慢性病专病为研究方向，选取不少于 200 个慢性病专病人群为研究对象，设立实验组与对照组，开展慢性病专病管理与服务模式实践研究。

2. 实施区域。以申报单位所辖社区及周边地区为主要实施区域。

3. 实施主体。由申报单位牵头组建以社区卫生服务中心、三级医院、健康管理机构、康养机构、社区养老服务驿站等为一体的专病服务团队。

4. 研究内容。针对研究对象慢性病情况，制定专病服务管理方案，主要包括但不限于对研究对象的医疗、康复、膳食、运动、心理、情绪、生活方式调整等多方面的管理和干预服务。重点研究设计专病管理服务包，除基本医疗服务外，链接可在非医疗场景下提供的康复按摩、调养饮食、健身功法、情志疏导等医养适宜技术与康养服务。实施周期结束后，分析实验组和对照组数据，形成不少于 30 例的服务包应用试验总结报告。

专病管理服务包示例。

(1) 服务包内容：主要包括但不限于健康档案、体检报告解读、健康指导、用药指导、续方拿药、康复理疗等医疗服务类，以及家庭照护、智能巡视（安装智能设备提供日常巡视与紧急救助服务）、音乐疗愈、饮食调养（日常饮食营养合理调配）、健身功法（八段锦、易筋经等养生功法锻炼）、适老化改造（居家环境适老化改造与适老化设备配置）、文娱互动（专

题公益讲座与主题活动)等依从性强的康养服务类。

(2)服务内容:以具体服务和实物产品为主。例如,单项服务、组合服务、周期服务、健康检测类设备、康养设备、调理用品与食品、康复辅助器具、智能穿戴设备等。

5.效果评价。项目结束后,由申报单位提供预期效果。根据分级管理与阶段性随访情况,结合干预前期、中期、后期的各项指标数据,开展专病服务管理项目效果评价,形成专病管理干预报告及服务模式研究成果文件,上报项目管理单位组织论证与验收。