**悦庄中心卫生院分级诊疗服务流程**

 上转流程

1、社区卫生服务站医师日常对辖区居民的身体健康进行初步筛查。并建议疑似高血压、糖尿病的居民到对应的基层医疗机构（社区卫生服务中心）确诊。

1. 患者选择基层医疗机构首诊。

  3、基层医疗机构全科医生接诊患者并进行诊断，制定治疗方案。对诊断为原发性高血压、2型糖尿病的患者，按签约内容开展日常治疗和健康管理。

4、全科医生判断患者符合转诊标准→转诊前与患者和/或家属充分沟通→签定双向转诊知情同意书→全科医生填写双向转诊上转单→医保办登记后→联系医联体上级医院。

5、医联体上级医院相关部门工作人员接到转诊信息后，根据上转入院患者资料，通知拟转入科室准备接诊并向基层医疗机构及时反馈接诊科室信息。

  6、接诊科室为拟转入病人提前安排入院床位及接诊医生。病人持上转单至上级医院医保办登记后，无须挂号，直接到住院部指定科室开住院证办理入院；对于病情急危重的患者，可由120急救车直接转送医院相关科室，相关科室在接到电话通知后立即启动接诊绿色通道，直接接诊处理病人。

7、在患者入院治疗后，主诊医师或管床护士应告知患者及家属双向转诊的下转标准及相应的优惠政策与质量控制措施，并告知在基层医疗机构康复治疗的优势。

8、对于上转至医院的患者，经医师检诊，认为病情严重有进一步上转指征的，应及时将病人转至上一级医院。

 下转流程

1、患者在上级医院住院治疗后，病情稳定，符合下转条件的，签定双向转诊知情同意书，由主诊医师填写双向转诊下转单，经医院医保办盖章后，患者持下转单转至对口基层医疗机构继续治疗。上级医院须给基层医疗机构出具详细的病历文书和健康干预方案。待病人到达基层医疗机构确认下转后，由基层医疗机构联络员告知上级医院相关部门。

2、患者在基层医疗机构的病情已经完全康复或完全控制后，基层医疗机构应该将患者的相关资料移交患者所在区域的“家庭医生”团队，由他们负责患者后续的健康干预管理。