



**排队、排队、排队**  
**等待、等待、等待**



**连夜排队取号  
“一号难求”**



**感冒浪潮袭京 北京各大医院爆满**

**小小感冒  
挤爆“大”医院**



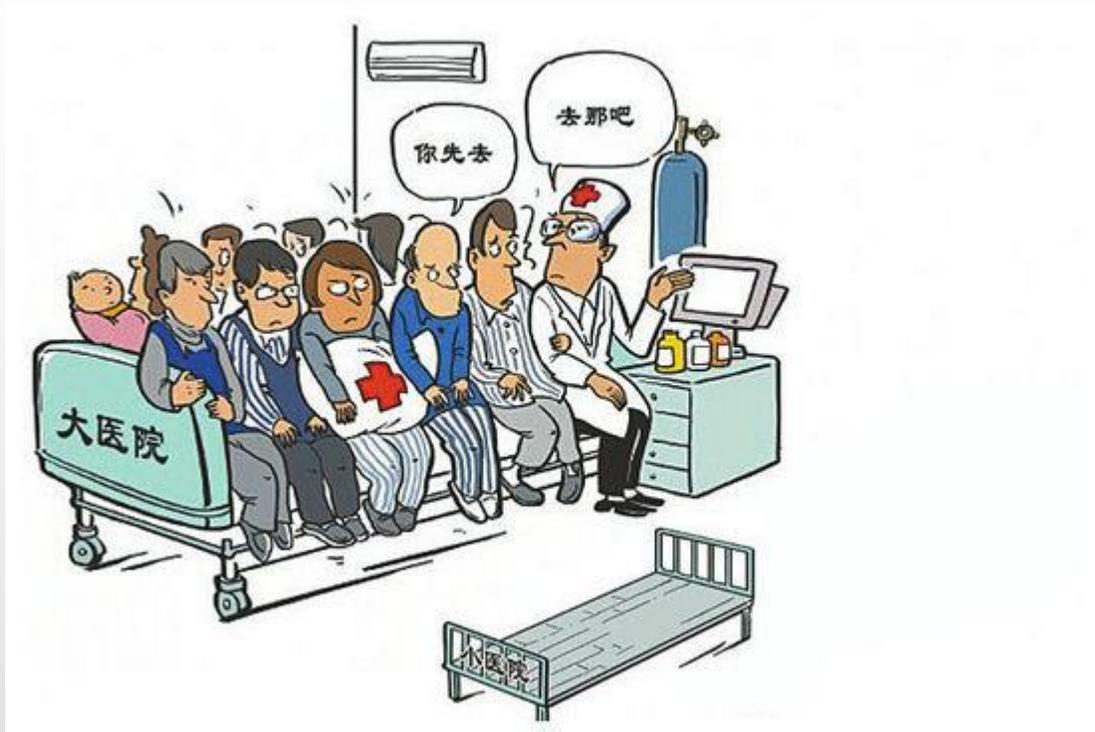
**没有床位  
走廊也要加进来**

# 我院门诊现状





门可罗雀



鲜明对比

# 医联体是十二五重要举措

中华人民共和国

## 第三十四章 完善

按照保基本、强基  
建立健全基本医疗卫生

### 第二节 加强城

加强以县医院为  
络建设，完善以社区  
源重点向农村和城市  
偿机制，形成新的运  
鼓励全科医生长期在  
疗、双向转诊制度，  
规划，鼓励和引导社  
范围，形成多元办医

#### 专栏 18 医疗卫生重点工程

- 01 基本医疗保障体系**  
提高城乡三项基本医疗保险参保率，提高筹资和保障能力，实现全民享有基本医疗保障。
- 02 公共卫生服务体系**  
改善卫生监督、精神卫生、农村应急救治等
- 03 医疗服务体系**  
推进基层医疗卫生机构标准化建设，提高县  
级妇产专科医院、边远地区地市级综合医院、
- 04 全科医生培养基地**  
建成一批标准化的全科医生培养基地，通过转  
医生。
- 05 医药卫生信息化**  
推进基层医疗卫生信息化建设。建设三级医  
医院信息化建设。





# 医联体下的护理工作

# 医联体模式下推动“护联体”的实践 与设想

——关于新型集约型护理服务模式的设想



芜湖二院  
高国昀

2017.7  
芜湖

# — 目录 CONTENTS —



医联体的概念和目的



医联体的发展历程



医联体的具体运行机制



“护联体”的发展设想

# 01 概念



**医疗联合体** ( Medical Treatment Combination ) ,简称医联体 ,是指在一定区域内 ,以一家综合实力较强的三级医院为核心 ,联合区域内的二级医院、社区卫生服务中心等医疗机构组建成责任与利益共享的联合体。旨在解决大医院人满为患与社区群众就医难、医疗资源不平衡的矛盾<sup>【1】</sup>。

【1】马长娥,彭明强.中国式医联体之探索和发展.中日友好医院学报,2015,29(2):116-118.

# 医联体的目的

## 提升能力

核心医院利用自身优势，帮助基层医院提升服务能力，

## 分级诊疗

基层医院则将不能处理的疑难重症患者优先转入核心医院治疗，以改变无序就医的状况，达到疾病分级诊疗的目的。

## 便捷群众

居民可就近选择签约的机构就医，在社区、乡镇首诊，逐级转诊

## 协同发展

可有效缓解核心医院人满为患的现状。适合区域各级医疗机构协同发展。



## 医联体建设的重点

调整优化医疗资源布局，应把握好以下几个**关键词**：

**一是“下”**，一定要促进卫生医疗工作重点下移和资源下沉。医联体就是要把优质资源和技术服务逐级下沉到基层。

**二是“升”**，就是要通过医联体切实有效地提升基层服务能力，通过专家下沉、对口帮扶、远程医疗等各种形式和手段，提升基层医疗服务能力。

**三是“上下贯通”**。医联体是医疗资源上下贯通、双向转诊的重要渠道，要让医联体成为服务、责任、利益、管理共同体，逐步破除行政区划、财政投入、医保支付、人事管理等方面的壁垒和障碍，促进优质医疗资源上下贯通。



02

## 医联体的发展历程

全国发展历程

我院医联体情况介绍

# 医联体发展历程

2011.上海



2013.北京

朝阳医院医疗联盟  
友谊医院医疗共同体  
世纪坛医院医疗联合体  
中日友好医院医联体  
平谷区域统一医疗体系  
北京儿童医院集团<sup>【2】</sup>

2016.全国



【2】京城建首个儿童医联体.新闻资讯，2014，6：14.



# 我院医联体工作开展情况

2013  
启动

从2013年开始，经过一段时间的摸索和改进，已形成以“科联体”为基础、依附集团化龙头机构的优势，建立区域片医疗联合体，共同为区域患者服务的模式。



芜湖市第二人民医院泌尿外科、含山县人民医院泌尿外科

建立泌尿外科腔镜微创技术临床协作联合体协议书

甲方：芜湖市第二人民医院泌尿外科

乙方：含山县人民医院泌尿外科

为贯彻国家医改精神、深化公立医院改革，紧密围绕医药卫生体制改革“保基本、强基层、建机制”的中心任务，发挥区域性三甲医院及安徽省重点培育学科品牌、人才、技术项目优势，本着促进医疗协作、人才培养、资源共享、共同发展的目标，甲乙双方自愿建立临床协作联合体，经甲、乙双方友好协商，达成如下协议。

一、目标任务

本着互惠互利的原则，力争通过友好协作，充分发挥双方的优势，通过技术交流、双向转诊等方法和渠道；进一步加强乙方的人才队伍建设，逐步提升乙方的综合服务能力和管理水平，全面完成二级甲等医院技术项目。

二、帮扶方式

甲乙双方建立泌尿外科腔镜微创技术临床协作联合体。

甲方协助乙方全面提升腔镜、微创技术在泌尿外科的临床应用能力。

三、双方权利和义务

(一) 甲方

应邀选派专家到乙方进行短期的、不定期的业务指导。

应邀选派专家到乙方进行短期的业务讲课培训。

应邀选派专家到乙方进行临时的义诊，健康教育和咨询等。

应邀选派专家到乙方进行疑难病症的会诊、查房、手术等。

甲方帮助乙方相关人员参与内窥镜方面的学术会议及前沿技术学习。

甲乙双方建立疑难危重病人转诊绿色通道，优先安排乙方转送的疑难病人。

甲方帮助乙方完善医疗管理、医疗安全、医疗服务等方面的工作

2016

腾飞

去年12月，我院正式召开了签约会议，会议上有来自皖南区域的44家医疗机构加入我院的医疗联合体。形成辐射周边、带动皖南的医疗服务新模式，共同携手为区域百姓健康保驾护航。

# 我院医联体工作开展情况——医联体成立大会





03

## 医联体具体运行机制



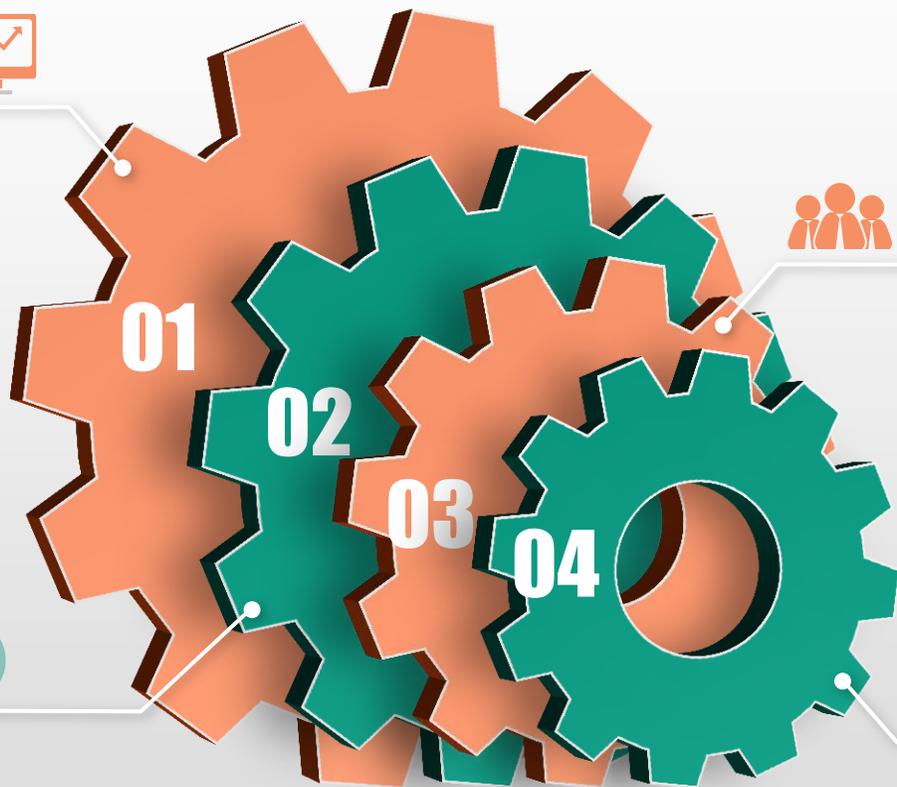
# 具体运行机制

01 资源共享 

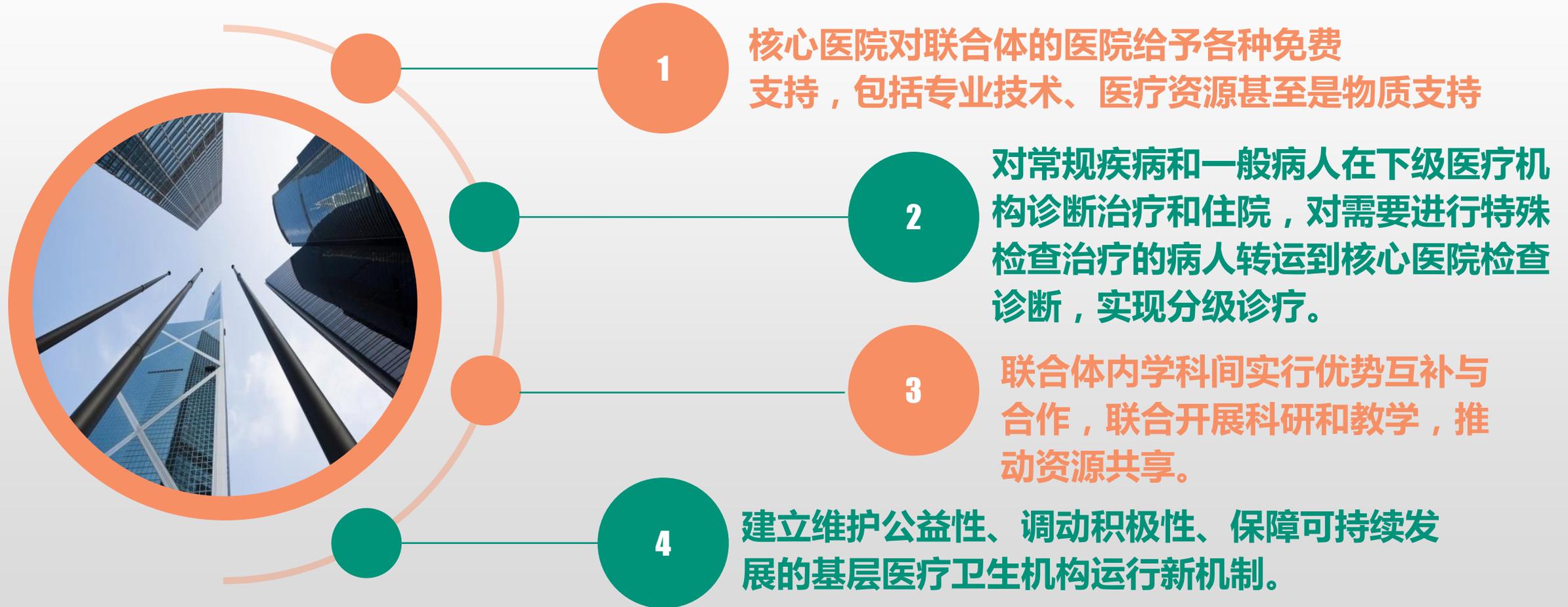
 优势互补<sup>02</sup>

03 互惠共赢 

 联动发展<sup>04</sup>



# 运行机制——资源共享【3】



【3】李飒飒，郭航远.医联体及其资源共享模式探讨.医院管理论坛，2015，32（5）：13-14.

# 运行机制——优势互补

- 1 加强基层医院与上级医院的业务交流与技术协作，解决基层技术力量不足的问题**
- 2 以三级医院为轴心建立规范化双向转诊渠道，基层医院收治上级医院转回的康复病人和慢性病人。**
- 3 提升基层医院质量管理和综合效益。建立有效的双向转诊机制，有效缩短三级医院住院日<sup>【4】</sup>，提高床位使用率。方便患者就诊。**



【4】方鹏骞等. 医联体联动模式及其核心医院改革前后综合效益分析-以武汉市为例. 中国医院. 2014, 18 (7) : 14-16.



# 运行机制——互惠共赢

医联体  
办公室

为吸引更多居民首诊到联合体的  
基层医院就诊

起点

专职人员

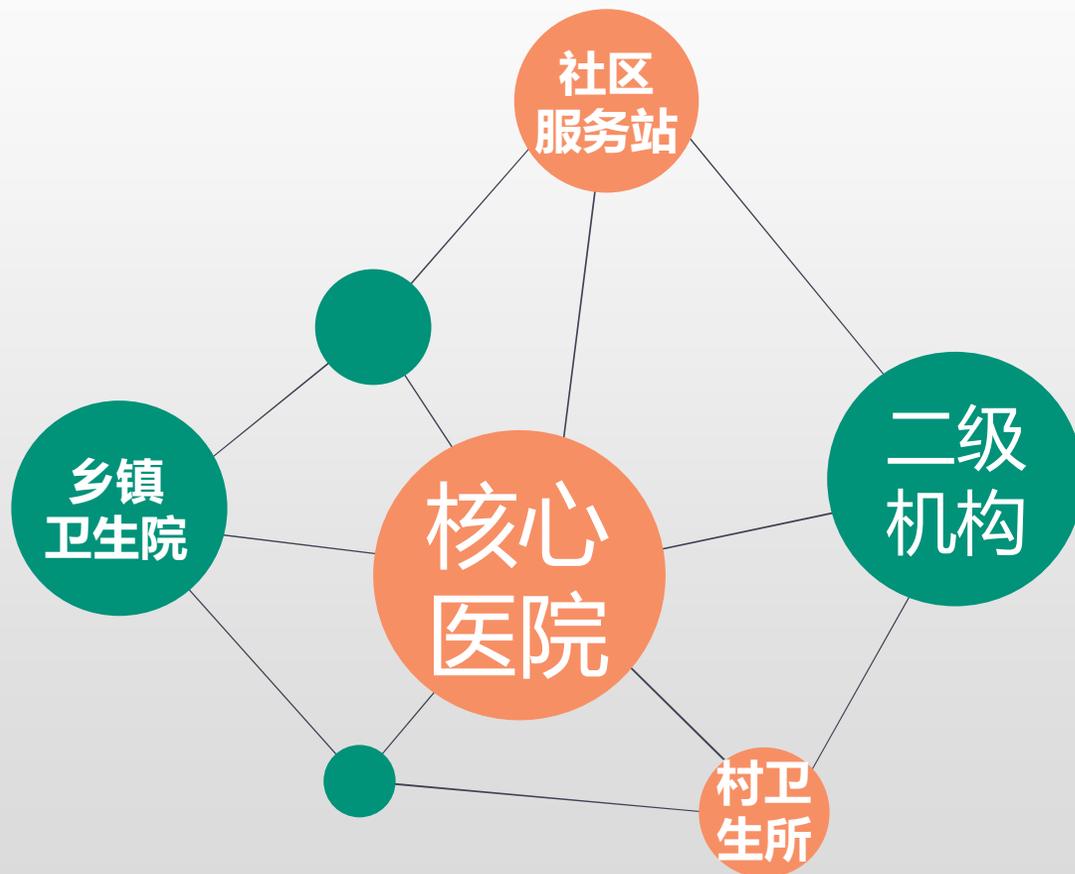
负责通过技术输出与交流等方式，  
统一操作流程，规范诊疗行为

水平提升

基层水平提升，三级医院走专业化、专科化、高端化的路线，  
以达到基层全面、上级优化的共赢局面

基层全面  
上级优化

# 运行机制——联动发展



## 共同协作、共同发展

 探索患者分级诊疗模式，建立三级医院与基层医院之间协作工作机制

 以技术、服务为纽带，相互协作，逐步建立组织内分级诊疗、双向转诊等机制

 构建分层级、分阶段、功能完善、“预防、治疗、康复”相结合的医疗服务体系

 优化规整了医疗资源



04

## “护联体”的发展设想



### 国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见

发布时间: 2017-04-27



国办发〔2017〕32号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

新一轮医药卫生体制改革实施以来，我国全民医保体系加快建设，基层医疗卫生机构服务条件显著改善，以全科医生为重点的基层人才队伍建设不断加强，基层服务长期薄弱的状况逐步改变，基本医疗卫生服务公平性和可及性明显提升。但要看到，强基层是一项长期艰巨的任务，我国优质医疗资源总量不足、结构不合理、分布不均衡，特别是仍面临基层人才缺乏的短板，已成为保障人民健康和深化医改的重要制约。开展医疗联合体（以下简称医联体）建设，是深化医改的重要步骤和制度创新，有利于调整优化医疗资源结构布局，促进医疗卫生工作重心下移和资源下沉，提升基层服务能力，有利于医疗资源上下贯通，提升医疗服务体系整体效能，更好实施分级诊疗和满足群众健康需求。为指导各地推进医联体建设和发展，经国务院同意，现提出以下意见。

### 政策解读:国务院办公厅推进医疗联合体建设和发展工作

发布时间: 2017-04-27



2017年4月23日国务院办公厅印发《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》（国办发〔2017〕32号，以下简称《意见》），全面启动多种形式的医联体建设试点。

建设和发展医联体，是贯彻以人民为中心的发展思想、落实《政府工作报告》部署的重点任务，深化医疗、医保、医药联动改革、合理配置资源、使群众享受优质、便利医疗服务的重要举措，党中央、国务院高度重视。习近平总书记深刻指出，要引导医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉，把大医院技术传到基层、把大医院医生引到基层。李克强总理在今年《政府工作报告》中明确提出，全面启动多种形式的医联体建设试点，三级公立医院要全部参与并发挥引领作用。刘延东副总理多次主持召开会议研究部署并赴地方专题调研，提出具体要求。这些都为医联体建设和发展指明了方向，提供了遵循。

随着医改不断向纵深推进，我国医疗服务体系不断完善，医疗服务水平较快提升，但医疗资源

# 医联体概念中的护理

“医疗联合体是建立医疗、康复、护理有序衔接的服务体系，更好的发挥三级医院专业技术优势及区域医疗中心的带头作用，加强社区医疗卫生服务机构的能力建设，鼓励康复和护理机构的发展，构建分级诊疗、急慢分治、双向转诊的诊疗模式，促进分工协作、合理利用资源，方便群众就医”【5】

【5】肖立新. 张志军. 刘继霞等. “医联体模式下二级医院与社区卫生服务机构工作模式”主题探讨. 中国全科医学, 2014, 17 (34): 4027-4032.



# “护联体”的发展设想



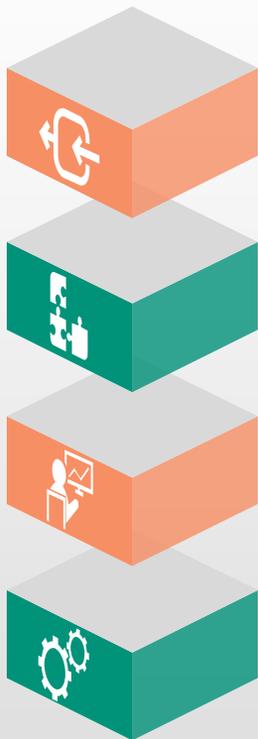
# 护理质量同质化



## 提升护理管理能力

1

核心医疗机构**代为培养、管理人员输出**等方式，带动医联体单位的护理管理质量的提升。多方面，有针对性的指导工作。



2

## 开展同质化培训

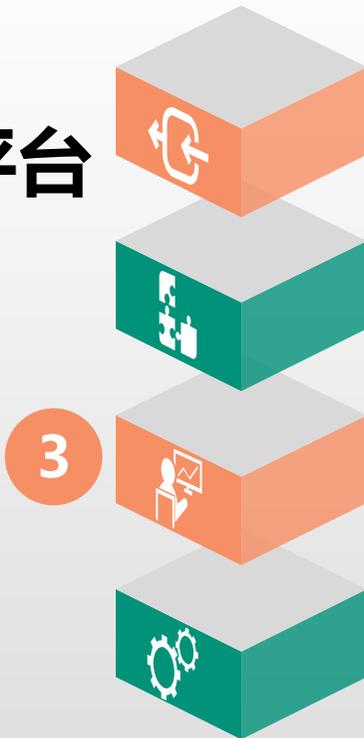
**建立护理质量控制部门**，构建架构，召开专题会议，**确立质量控制体系**，**统一护理常规和操作流程**。保证护理工作的**统一化、严格化、标准化**。

# 护理质量同质化



## 搭建护理信息资源共享平台

**护理管理的资料共享**，做到  
**护理管理机制同步**。**远程护  
理会诊**，分享特殊的案例，  
共同提高。**分享百姓的云  
端健康资料**，提供个体化的医  
疗和护理服务。



4

## 护理文化的植入和深化<sup>[6]</sup>

通过培训、专题介绍、文化理念  
上墙、文化艺术节等形式，让**医  
联体单位的护理人员充分感受护  
理文化的魅力**，从而形成“**内化  
于心，外化于形，知行合一，尊  
重生命**”的人文精神

【6】柏晓玲等. 医联体内护理管理能力现状调查及对策研究. 中华医院管理杂志, 2015, 31 (4): 318-320.



# 养老、康复机构的护理发展

加大对于老年护理、康复护理的专科护理人员的培养，扩充队伍；其次，要鼓励护士加入到养老、康复机构中，可以在福利待遇方面、晋升晋级方面给予优惠条件，让护理人员乐意加入。





# 护理延伸服务更优质

核心单位信息化支撑，派驻护理人员参与健康资料采集、指导工作。基层医疗机构不断完善健康资料，适时上传

家庭访视等优质护理延伸服务，也可通过医联体单位，下放到社区。使得医院——社区——患者，更好的联动



建立家庭病房，核心机构与基层共同携手帮助家庭病房患者享受同质服务

# 基层护理专科化建设

**核心单位利用优势——专科护理培训基地，培养医联体单位的专科护理人才，比如糖尿病护士、PICC护士、伤口造口护士等。培训方式可以采用网络平台、现场指导、进修学习等多种多样的同质化教学形式**



# 基层护理专科化建设

伤口造口护理门诊



糖尿病护理门诊



PICC护理门诊





# 我院“护联体”发展情况及构想

根据国家卫计委在“健康中国2030设想”中，提出“鼓励和建议高年资高级职称、专科护士沉入基层医疗机构，帮扶社区卫生服务站及乡镇卫生所。”的要求。以国家大局**方针为导向**、以现有**条件为基础**，与医联体内单位成员**携手共进**，**共同提升**整体护理质量，同时，更好的**为百姓服务**，获得**长远良好的社会效益**。





# 我院“护联体”发展情况及构想——近期工作

2017年4-6月医联体社区培训讲座汇总

序号	授课时间	医联体社区	授课对象	授课老师	培训过程简要
1	4.20 15:30	滨江社区服务中心	医护人员	朱军花	2017年4月20日下午15:00分,普外胃肠二科主管护师朱军花老师,至滨江社区服务中心授课,授课题目为《静脉留置针操作》,此次授课以PPT课件讲解及现场操作示教的形式进行,现场除了中心的护理人员参加,很多医生也前来观摩,此次培训共有二十余人参加。大家学习气氛高涨,通过这次培训讲座,参加人员感到受益匪浅,给予了高度评价。
2	4.28 15:00		社区居民	朱正玲	2017年4月28日下午15:00分,呼吸内科主管护师朱正玲老师,至滨江社区授课,授课题目为《禽流感的相关知识》,近40名社区居民参加,课堂上大家认真听讲,积极参与卫生互动环节,课后社区居民针对授课内容提出了相关问题,朱老师面对面给予解答,授课反响很好,受到社区居民的欢迎。
3	5.8 14:30	弋矶山社区、天门山社区卫生服务中心	医护人员	朱军花	2017年5月8日下午14:30分,密临天门山社区卫生服务中心开展5.12国际护士节护理实战技能培训。有镜湖区天门山社区卫生服务中心联合弋矶山社区卫生服务中心的20多位护理同仁的参与,此次培训安排普外胃肠二科主管护师朱军花老师进行《静脉输液》授课示教,朱老师通过用形象生动的PPT,详细讲解了静脉输液的流程、操作不当的反应、注意事项、故障处理等内容,并现场示范操作流程,展示了规范的静脉输液护理技术操作,并且在示教过程中,认真讲解操作注意事项。随后为大家展示了规范铺床操作,干净利落的铺床方法赢得大家阵阵掌声。通过培训,使基层护理人员学习到最新的规范操作技能,加深了护理技能操作知识,授课结合现场示教,使在场的护理人员收获良多。
4	5.18 15:00	弋矶山社区卫生服务中心	医护人员	王桂	2017年5月18日15:00分,普外肝胆二科王桂护士长,至弋矶山社区卫生服务中心进行《胃管置入术》培训讲座,现场共有十八名社区医护人员参加,王桂护士长通过PPT课件讲解及现场操作示教的方式进行授课,大家学习气氛高涨,通过这次培训讲座,参加人员感到受益匪浅,给予了高度评价。
5	5.26 14:00		社区居民	张园园	2017年5月26日14:00分,心血管内一科主管护师张园园老师,至弋矶山社区卫生服务中心进行《高血压患者的自我监测》讲座,现场共有二十多名社区居民参加,张园园老师用通俗易懂的讲述方式结合一些临床的病例讲解了高血压的相关知识和自我血压监测,整个讲课大约半小时左右。上课过程中很多爷爷奶奶听课非常认真,边听边做笔记,讲课结束后张园园老师对他们提出的一些问题进行了解答。通过开展这种能接收到基本的医疗保健知识。
6	6.19 14:30	荆山社区卫生服务中心	社区居民	季衡	2017年6月19日14:30分,内分泌科护士长季衡为社区居民讲解《糖尿病相关知识》,季衡护士长从糖尿病发病原理、症状、诊断标准、治疗、日常护理等方面进行讲解。社区居民对糖尿病疾病相关知识表现出极大兴趣,活动现场气氛活跃,不断有居民进行提问,老师一一进行解答,最后讲座在热烈的掌声中结束。通过本次培训讲座,荆山社区居民获得了正确的糖尿病知识,提高自我管理的能力,以达到相关慢性疾病早诊断、早治疗、早达标、早获益的目的。
7	6.19 15:30		医护人员	朱冬梅	2017年6月19日15:30分,我院急诊科护士朱冬梅老师至荆山社区卫生服务中心,进行《心肺复苏术》培训讲座,此次培训朱老师主要从早期复苏的意义,院内外CPR的急救流程,2015版心肺复苏术的讲解以及院前AED知识的了解几方面进行。此次共有十四位社区医护人员参加,大家学习气氛热烈,表示此次新版心肺复苏术培训非常及时,授课反响很好。

根据“医联体”要求,结合我院自身情况,与医联体成员单位共同努力,自4月份以来,安排护理人员到相关的医联体单位进行有关专业培训。目前,面向全市**4个社区**医疗卫生服务站的护理人员及广大百姓群众开展了培训共**7项**,内容涉及广泛,包括**专科护理操作示教和指导、禽流感的防控知识、慢性病的监控、急诊急救知识等**。既对基层的护理人员进行了专业的护理培训,帮助她们提高了护理专业能力,又为医院做了正面宣传,起到了**“互惠双赢”**的作用,获得良好的社会效益。

# 我院“护联体”发展情况及构想——近期工作



# 我院“护联体”发展情况及构想——中期目标



**PICC维护操作同质化培训**

**疑难伤口造口  
案例经验分享会**

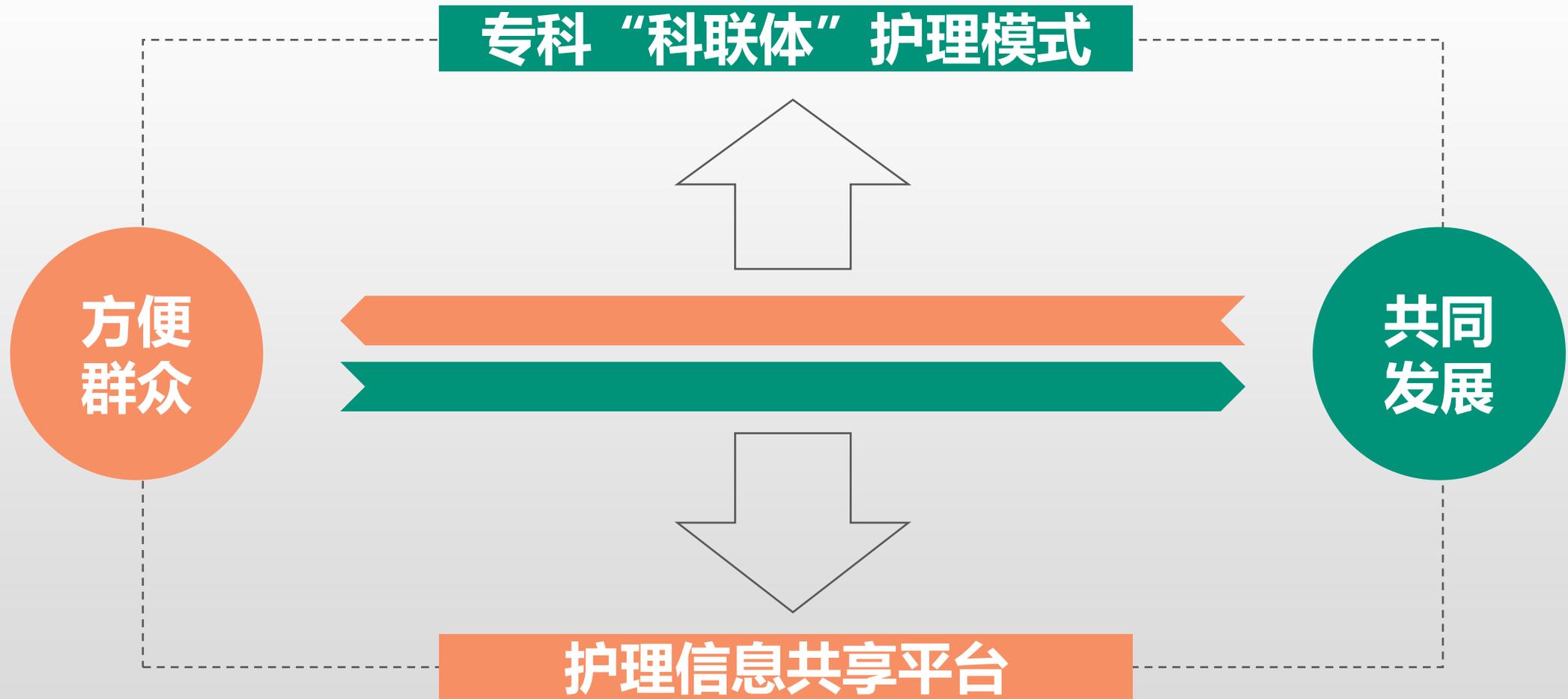


**专科化老年慢性病  
护理知识大家谈**

**“手拉手、‘医’起走”的医  
联体成员单元护理微信平台**



# 我院“护联体”发展情况及构想——远期规划



# “护联体”新声——盘活优质护理资源

附件 1

## 盘活优质护理资源做实城市医联体工作 论证报告

安徽省卫生计生委  
2017年7月

## 盘活优质护理资源做实城市医联体工作 论证报告

为充分发挥部分高年资护士的作用，进一步推进城市医联体建设，省医改办、卫生计生委组建了课题组，从社会需求、政策法律、技术能力、社会反应等方面进行了论证分析。一是遵循可行性论证的一般框架，制定了论证方案；二是在合肥、芜湖两市进行了现场调研，听取部分医院、护理人员的意见；三是召开多次座谈会，听取卫生行政人员、医院管理人员、护理人员、社区卫生人员等的意见；四是对8家省、市级医院436名医务人员进行了问卷调查，了解相关的意向和反应；五是利用第五次卫生服务调查数据，对群众卫生服务需求进行了分析。主要结果如下：

### 一、我省城市地区居民健康服务分析

... 大部分利用安徽

# “护联体”新声——盘活优质护理资源

人事激励机制不明确。

## (三) 小结。

1. 充分发挥高年资护士作用，有利于拓宽护士职业发展空间，效利用医生资源；优化医疗资源配置和结构，释放医务人员活力

3

2. 护士集护理、决策、计划、管理、协调、维护等多种角色于一身，与一体化服务体系定位和综合性健康服务需求较为吻合，有利于顺畅上下联结，密切医院、社区、患者之间的关系。

3. 盘活优质护理资源，有利于进一步加强基层卫生人才队伍建设，提高基层服务能力，推进分级诊疗制度的实施。

## 三、高年资护士资源与胜任能力分析

经济技术可行性是指政策方案所需的资源和技术条件的现实满足程度，本部分主要对我省城市医院高年资护士的“存量”及技术能力进行调查分析。

# “护联体”新声——盘活优质护理资源

## (四) 小结。

1. 护士资源多分布在城市医院，基层大量老龄人口和慢性病患者  
的治疗护理需求得不到满足。
2. 我省在总体医疗资源短缺的情况下，医院护士资源配备的相对  
水平略高。从优化资源利用角度，医院护士的作用值得进一步挖掘。
3. 高年资护士临床工作经验丰富，处理疑难杂症、抢救危重病人  
及沟通、交流、协调工作的能力强，能够胜任基层常见病的诊断治疗  
工作。
4. 借鉴国际经验，充分发挥资深护士的作用，一方面有助于群众  
多样化医疗卫生服务需求的满足，另一方面有助于拓宽护士的职权和  
激励，促进护理行业发展。

## (四) 小结。

综合问卷调查中各方意向和意见、建议，对于高年资护士到基层  
拓展执业空间，无论是医生、护士还是医院管理人员，绝大多数均表  
示积极支持。认为高年资护士有能力、可胜任，在保障条件到位的情  
况下，多数愿意进行相关的尝试。并且认为应该要引起医院领导的重  
视，将其作为医院发展规划中的重要内容，为高年资护士职业发展提  
供平台。同时，加强宣传教育，增加高年资护士职业培训，发挥自身  
优势和才能。

# “护联体”新声——盘活优质护理资源

附件2:

## 盘活优质护理资源，做实城市医联体 试点工作方案

为进一步落实国务院办公厅《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》（国办发〔2017〕2号），优化医疗资源结构布局，更好的实施分级诊疗制度和满足居民一体化健康服务需求，就充分发挥部分高年资护士的作用，进一步推进城市医联体建设提出如下建议方案。

### 一、指导思想

以城市医联体为载体，以高年资护士为纽带，以老年人、孕产妇、婴幼儿（“三类人群”）以及高血压、糖尿病、精神病（“三类疾病”）的健康-诊疗-康复连续性个性化服务为重点，深化家庭医生签约、社区首诊、预约转诊、双向转诊连续服务流程，建立城市医院与社区卫生服务中心责任共担、利益共享机制基础上最大限度发挥医疗服务体系在保障全民健康管理方面的作用。

## 安徽省卫生和计划生育委员会文件

皖医改办〔2017〕10号

签发人：于德志

### 关于开展城市医联体创新试点工作的请示

省政府：

开展城市医联体创新试点是贯彻国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的要求，是落实国英省长调研医联体工作讲话的重要举措，也是今年医改的重点任务。

通过围绕城市医联体目标导向、问题导向，抓住关键因素等要求，我们在对城市医联体存在问题，以及城市医院、社区中心、患者等多方需求分析的基础上，借鉴国际开业护士（NP）经验，开展了城市医联体高年资护士项目课题研究，对医院管理层、高年资护士、社区卫生服务中心工作人员、患者等进行多层次访谈，针对性设计并发放调查问卷（样本436份），实地赴合肥、芜湖、蚌埠调研，多次召开“医院-护士-社区”座谈会，反复论证高年资护士社区转岗可行性（见附件1）。

在实证研究和分析各方实际需求的基础上，我们提出“以城市医联体为载体，以高年资护士为纽带，以老年人、孕产妇、婴

# “护联体”新声——盘活优质护理资源

## 芜湖市深化医药卫生体制改革领导小组办公室

### 关于开展城市医联体创新试点工作的 征求意见的函

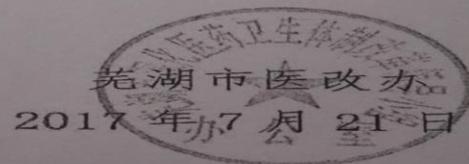
各区卫计委（医改办）、市属公立医院：

现将省卫计委向省政府《关于开展城市医联体创新试点工作的请示》转发给你们，请组织有关人员认真展开讨论，于7月24日17：00前提出修改意见并反馈至市医改办。

联系人：赵顺、钱炜、昌静

电话：3991651 传真：3991649

邮箱：whsygbgs@163.com



# **“护联体”新声——盘活优质护理资源**

**要真正盘“活”起来，不要让设想成为“梦想”，让这些措施真正“落地”，需要政府机构给予大力的支持和帮助，从全方位、多角度的制定各项政策，比如资金投入、人力保障、职称晋升条件调整、建立激励政策、核心护理人才培养计划等等，这是一个系统化工程，任重道远。**

# “护联体”新声——盘活优质护理资源

**盘活优质护理资源：**

- 1、惠及百姓**
- 2、对于护理事业发展，无论是纵向还是横向都有积极的推动作用**
- 3、护士的职业发展道路也越来越宽广**
- 4、充分体现护理工作的职业价值**

# 结语

**在医联体纵向整合医疗服务模式的影响下，我们一起努力，共同推动护理服务模式的变革，形成新型集约型的服务体系，汇同我们的医疗，在医疗体制改革中发挥自己的作用。**

**满足群众的就医需求，以大型公立医院的技术力量带动医联体成员单位医疗、护理、服务的全面提升，从而推进解决百姓“看病难、看病贵”的民生问题**

**促进医联体大环境下护理学科的进一步发展**



能用众力，则无敌于天下矣；  
能用众智，则无畏于圣人矣。



——孙权

——孙权



**没有梦想就没有远方！**

**助人必先强己！ ——我们共同努力**

助人必先强己！ ——我们共同努力

# 感谢您的耐心倾听

