

医院风景线

# 多对一会诊,解共病老人就医难

□特约记者 张蓝溪  
通讯员 郝黎 彭雪容  
张诚斌

近日,在广东省人民医院老年共病多学科门诊,70岁的莫先生终于松了口气。患有频发早搏的他,长期饱受失眠与焦虑困扰。过去辗转多个科室的经历让他疲惫不堪,而此刻,该院心血管专家主任医师薛玉梅、中医内科主任医师闵存云、心理科主任医师谢永标3名专家正为他进行联合会诊。

“专家一起讨论,一个门诊解决所有问题,心里踏实多了!”莫先生的感慨,道出了无数多病共存老人的心声。

高血压、糖尿病、冠心病……老年群体“一人多病”已成常态。辗转多个科室耗时耗力,药物“打架”风险更如暗礁。面对这一痛点,广东省人民医院于7月8日开设老年共病多学科门诊,

整合老年重症医学、心内、内分泌、神经、呼吸、消化、肾内、肿瘤、心身医学、康复、中医、药学12个学科的资深专家,为共病老人提供一站式精准诊疗。

7月15日下午,记者见证了该门诊“一号难求”的现状:原定5个预约号,因患者需求多而临时增至7个。到了下午6时,诊室里依旧繁忙。在这里,专家们一起讨论疑难病例,并给出“破局”答案。

高女士的病情如一团乱麻:多年前接受房颤消融术,近期疾病复发;还患有脑梗死,需立即进行抗凝治疗,却又查出患脑动脉瘤,这恰是抗凝药的相对禁忌症。更为棘手的是,患者严重的心功能衰竭让脑外科手术风险陡增,其心脏瓣膜也严重退化。神经外科、心血管内科、心血管外科等多学科专家围坐一堂,经过一个多小时的深度分析拨开迷雾:当务之急是处理高危脑动脉瘤,待出血风险降低、心功能

稳定后,再解决房颤和瓣膜退化问题。一条清晰的生命救治通道就此铺就。

“挂一个号,N个专家会诊——我们就是要变‘病人找科室’为‘医生围着病人转’,为患有多种疾病的老年人提供一个一站式的就诊平台。”薛玉梅说,团队通过联合会诊的方式,对患者进行综合评估,亦对身体衰弱状况、疾病相互影响及多重用药安全进行评估,共同制定个性化的诊疗方案、康复计划,进行用药指导,提出健康管理建议,有效避免重复检查、过度治疗及药物冲突,同时提供一对一随访。

诊室内,多学科专家共同梳理患者所有病症,权衡轻重缓急。诊室外,无障碍诊疗服务悄然延伸:经协调,高女士随即被转入神经外科处理动脉瘤,后续的心脏疾病治疗也已有清晰路径。这体现了多学科门诊的核心价值——打破专科壁垒,让诊疗系统高效协同。

薛玉梅介绍,团队正联合疾控及卫生健康部门进行老年共病大数据分析,研究不同阶段共病特征,致力构建预警模型。“未来将把模型植入社区管理体系,加强随访和家庭医生联动。”薛玉梅说。

## 记者手记

老年共病多学科门诊的火爆,映照出老人们沉甸甸的期盼。当莫先生紧锁的眉头舒展,当高女士纷乱的病历被理清清晰的治疗路径,我们看到的不仅是一项服务的创新,更是医疗理念的回归——以患者为中心。这不是口号,是专家们围坐一堂的投入,是打破学科壁垒的勇气,是让每一次诊断都承载生命的重量。老有所“医”,正需这般将复杂留给自己、把安心还给患者。



## 市县新景象

江苏连云港——

# “4N服务”让患者住院省心安心

本报讯(通讯员朱恒 于海南 吕静媛 特约记者程守勤)“不仅入院零押金,而且从入院到出院全程没让我多跑一步路。”近日,突发急性阑尾炎后在江苏省连云港市第一人民医院获得救治的李先生说,“住院期间,每日都能收到费用清单;出院时,医院收款员直接推着移动结算车到病床前完成医保结算。”

患者就医便利的背后,是连云港市精细化的制度设计。为优化患者住院流程,切实解决住院过程中的痛点难点问题,连云港市卫生健康委

今年创新推出住院“4N服务”模式,即通过“入院零(No)押金、床位零(No)等待、住院零(No)陪护、出院零(No)跑腿”4个举措,构建起全链条、无缝隙的优质医疗服务体系。连云港市卫生健康委相关负责人介绍,截至今年6月底,“入院零押金”服务实现市属医院病区全覆盖,累计惠及6.1万名患者;床旁结算使用率达69%,结算金额超11.5亿元,真正实现“数据多跑路,患者少跑腿”。

入院出院流程优化了,“一床难求”的困境又该如何破解?连云港市

市属医院打破传统科室壁垒,建立“专科相近、楼层相邻”的跨科收治机制,组建专业化床位调度专班,实行24小时动态管理。配套开发的智能床位监测平台“一网观全院”,实现全院床位资源“一屏统览、一键调度”。“全院一张床”实施以来,市属医院已为9500余名患者精准匹配床位资源,推动市属医院床位使用率提升至90%、月周转次数达3.4次,大幅缩短了患者候床时间。

住院陪护曾是不少家庭的负担,如今在连云港市也有了新解法。在

“无陪护病房”,专业医疗护理员提供24小时贴心照料,从喂饭到康复训练都安排得明明白白。目前,该市市属医院98%的病区可提供此项服务,上半年服务患者1.87万余人次,既减轻了家属陪护负担,又保障了患者获得专业、规范的照护服务。

“从‘先交钱再看病’到‘全流程省心服务’,‘4N服务’让医疗更有温度。”连云港市卫生健康委相关负责人表示,将持续优化服务细节,推出更多便民举措,进一步提升患者看病就医的舒适度与获得感。

## 专题

安徽省桐城市人民医院:

# 当好区域群众健康“守门人”

安徽省桐城市人民医院围绕让基层群众“小病不出村,大病不出县”目标,从提升技术服务能力、畅通转诊“绿色通道”和构建分级诊疗格局等方面着力,建成了覆盖县、镇、村三级的医疗服务管理体系。

省临床重点特色专科1个、安庆市临床重点(培育)专科8个。

为进一步提升患者满意度,医院开通了“码上说、马上办”院长电子信箱,成立了一站式服务中心,建立了党员志愿服务站和示范岗。由于部分检查报告要次日才能出,为了减少患者的奔波之苦,医院妇科主任商晶华主动作出了“电话告知患者检查结果”的承诺,以一句“一切正常,请放心”让患者倍感安心。

桐城市人民医院还专门为急危重症患者开辟了快速救治“绿色通道”,旨在实现远程会诊、床位直联和救护车优先转运的无缝衔接。除了邀请与医院有合作关系的上级医疗机构专家到院为患者进行手术外,医院还建立了省内外合作专家库,可为确有需求的患者邀请知名医疗机构的专家来院手术,减轻患者外出就医负担。

## 构建分级诊疗新格局

为带动区域诊疗服务能力提升,桐城市人民医院建立了“1+1+1”网格化管理工作机制,形成院领导包片、科室包镇、医务人员包村责任制,选派具备主治医师以上职称的12名医生下沉至乡镇卫生院开展驻点服务。同时,医院还安排156名临床科室医生组成师徒带教管理团队,开展日常诊疗、技术指导与管理帮扶等工作,助力三级联动分级诊疗模式落地。

下一步,该院将继续完善医共体内“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局,全面推进紧密型医共体提质增效,持续当好区域群众健康的“守门人”。(张锐)

## 技术与服务实现双提升

自2023年12月整体搬迁至新院区以来,桐城市人民医院大力实施医疗技术和医疗服务“双提升”工程,邀请安徽医科大学第二附属医院18个临床学科的专家每周到桐城市人民医院坐诊、手术、带教。通过合作,桐城市人民医院的学科建设和技术发展实现了多点开花。目前,医院建成安徽

## 畅通转诊“绿色通道”

作为县域医共体牵头单位,桐城市人民医院专门设置了会诊转诊服务中心,负责对接从各分院来的会诊、转

## 北京最大献血屋启用

本报讯(记者郭蕾 特约记者姚秀军 通讯员王小波)7月26日,北京市最大献血屋——广渠门献血屋正式启用。北京市红十字血液中心主任王勇介绍,广渠门献血屋建筑面积超过340平方米,以成分献血为主,兼顾全血采集,单日最高服务人次可达100人次,极大地提升了北京市无偿献血服务能力。

据介绍,广渠门献血屋除了“高颜值”的室内设计外,还将“最智慧”贯穿于献血的每一个环节。献血屋配备多种智能设备,充分彰显人性化与智慧服务特色。献血屋启用智能预约分

流、自助体检、服务机器人等智能设备,并通过更科学的流程、更温馨的服务、更精湛的技术,为献血者提供高品质的献血体验。

另从北京市红十字血液中心了解,目前,北京市运行及使用的献血点共有50余个,近期该中心对部分献血点进行了调整。王勇介绍,日均献血屋日前正式运行,提供全血捐献服务;亚运花园献血屋暂停运营,即将迁址;西单图书大厦献血车停用,采供血功能由附近的西单献血屋、西单北大街献血车承接。此外,为了加强采血力量,暑期有8个献血点延长献血服务时间。

## “健康沈阳杯”科普竞赛举办

本报讯(记者邹欣芮)“成年人每天应摄入多少克谷薯类食物?请选手作答。”7月25日,由辽宁省沈阳市卫生健康委、市委社会工作部等主办的“健康沈阳杯”第二届健康科普知识竞赛(决赛)暨沈阳市健康科普推广活动举行。8支由医务人员及其子女组成的队伍同台竞技,参赛选手围绕《中国公民健康素养——基本知识与技能(2024年版)》核心内容展开激烈比拼。

即将步入高中阶段的沈阳市第四

人民医院代表队队员王崇泽告诉记者:“我的妈妈是一名医生,爸爸是医学院的老师。爸爸的理论、妈妈的实践,让我觉得健康要从小抓起。我将为更多的同学带去健康。”

记者了解到,沈阳市社会工作部、市总工会、市教育局、市体育局、市第一人民医院、市红十字会等单位组成的9支展演队现场表演了健身操、太极拳、八段锦、防癌操、经络拍打操、超级有氧鼓等,让观众在观赏中直观感悟健康理念。

## 山东青岛第二卫生学校 构建全环境立德树人格局

### “跪”守

近日,重庆医科大学附属儿童医院江西医院呼吸科负责人饶志辉(中),为一名患有支气管肺炎发育不良合并肺不张的2月龄患儿实施支气管镜检查与治疗。其间,儿童重症医学科医生涂立以跪姿提供协助,确保了操作的精准与稳定。

通讯员陈美玲  
特约记者姚秀秀  
摄影报道

本报讯 近年来,山东省青岛第二卫生学校将立德树人根本任务贯穿教育教学全过程,立足学生成长规律与医护专业特色,完善课程、文化、活动、实践、协同“五位一体”育人体系,构建起“时时、处处、人人”的全环境立德树人格局。

学校筑牢课程育人主阵地,将“十个一”养成教育融入课堂教学,即学会一项体育技能、掌握一项艺术才能、精读一本书、记好一篇日记或周记、参加一次劳动、演唱一支歌曲、诵读一首诗词、进行一次演讲、参加一次研学、参与一次志愿服务,并通过专业课程挖掘德育元素,实现了知识传授与价值引领的有机统一。学校每周为学生开设2课时心理健康教育课,构建起全链条心理指导服务体系,全方位护航学生心理健康。

学校厚植文化育人沃土,推进建设中华优秀传统文化传承工程、红色文化

传承工程,积极营造良好的校园公共空间育人氛围;开展育人活动,重视仪式教育,引导学生践行社会主义核心价值观;打造“百草园”中医药实践基地,建设文化长廊等育人景观,成功创建青岛市中医药文化进校园试点学校。

学校发挥专业优势和办学特色,带领师生开展社区义诊、无偿献血等志愿服务活动,推动形成奉献社会的道德风尚。目前,学校“护航天使”项目已成为具有广泛影响力的志愿服务品牌,以丰富多彩的实践活动,促进了学生综合素质的整体提升。

学校构建协同育人机制,组建由50余名班主任、8名思政教师、26名家长委员会成员等组成的育人队伍,打造家庭、学校、社区协同育人网络,建立“班级—家庭—社区”信息共享、活动共育、成长共评的协同机制,受到了学生及家长的一致好评。

(刘秀敏 刘萍)

## 紧扣民之所需 北京医改出实招硬招

### (上接第1版)

在医联体建设方面,北京市加强综合医联体和专科医联体建设。截至目前,该市已经建成62个综合医联体,涵盖了600多家医疗机构。另外,该市建成122个市级专科医联体,涵盖了200多家医疗机构,建成了“纵到底、横到边”的医疗服务网络,推动优质医疗资源扩容下沉与均衡布局。

院前,优化诊前和基层转诊服务,建设全市统一的预约挂号平台,全市近300家医院统一放号时间、放号周期,发布儿童门诊、康复医疗服务地图,为群众提供附近药店查询服务和医院空余车位信息,使群众看病拿药更加便利。推动实现22家市属医院全部门诊号源、10家在京央属医院50%门诊号源向基层投放,年底前还将推动其余三级公立医院门诊号源向基层投放,让基层转诊更加便捷。

院内,优化诊疗、住院和缴费服务,为患者提供线上候诊排队、检验检查报告查询服务,181项医学检验、300项医学影像检查结果在152家医院实现线上互认。今年1月以来,检查检验结果互认惠及患者近70万人次,节约资金1900万元。117家二级以上医院设立“一站式”住院服务中心,方便患者集中办理入院手续。加强医疗、医保系统集成,209家二级以上医院实现医保移动支付,实现各类医疗机构电子票据全覆盖。

线上,创新互联网诊疗服务,全市互联网医院达102家,307家医疗机构开展互联网诊疗服务,54家医院入驻全市统一的互联网医院服务平台。今年前6个月,全市互联网诊疗量达到112万人次,同比增长45%。各医院在开展线上复诊等互联网服务的同时,还“因院制宜”创新开展线上无痛胃肠镜预约评估、自助开单审核等服务,通过线上线下服务的衔接有效缩短患者就医时间、降低就医成本。

## 集成服务惠民生

在推进医改过程中,北京市政府高度重视医疗卫生服务信息化建设,市分管领导每个月召开“三医”调度会,把信息化工作作为重要内容加以统筹推进。卫生健康、医保和药监部门建立“三医”信息化联动机制,多渠道筹集资金加强信息化建设。

钟东波介绍:“针对群众看病就医中的堵点、难点和痛点问题,北京打造‘京通’便民服务平台,集成‘三医’服务。这些服务概括起来分为三个方面:院前、院内和线上。”



扫码看视频报道