

的现代医学理念。

完善顶层设计，医疗真正围绕病人

《上海市卫生健康发展“十四五”规划》显示，上海市常见恶性肿瘤诊断早期发现比例已上升到 35% 以上，高于全国平均水平，但仍需进一步完善服务体系的发展目标。

综合性医院是我国医疗体系的重要支柱。《健康上海行动(2019-2030年)》中提出，要“落实常见癌症诊疗规范和临床路径，促进癌症规范化诊疗”。近些年，医疗系统不少有识之士也指出，大型综合性医院的肿瘤中心建设势在必行。

“2022年起，上海申康医院发展中心推动市级医院肿瘤综合诊治中心(COC)的建设工作，市一医院积极响应，成为首批试点医院并牵头膀胱癌、下咽癌诊疗 SOP、格式文书制订以及参与制订上海肿瘤诊治规范及 COC 建设。”市一医院告诉记者，肿瘤的治疗和预防不是一个科室就能完成的，市一医院很早意识到了这一点并在 2018 年就引入了德国肿瘤综合诊治中心(CCC)的概念，即为所有肿瘤患者提供一站式规范诊疗及全流程疾病管理，“COC 建设开展后，我们能够迅速以 CCC 为基础，探索本土化肿瘤综合诊治中心。截至目前，市一医院已经完成了 23 个瘤种的结构化电子病历院内上线和肿瘤综合诊治信息平台建设，形成具有市一特色的肿瘤全程化、规范化诊治模式”。

这种以患者为中心的创新融合服务模式，在市一医院如星星之火已经推广到其他的疾病诊治中。

2024 年起，对于复杂糖尿病眼病伴血糖控制不佳且急需手

2024 年，市一医院在全市首创糖尿病眼病融合病房。



市一医院正全力推行“全院一张床”模式，解决看病过程中“一床难求”的痛点。

“全院一张床”，即医院统筹管理院内所有床位，哪个科室有床，患者就住哪里，各科室床位成为共享资源。

术的患者，市一医院在全市首创的糖尿病眼病融合病房已经正式投用。我国糖尿病患者数量庞大，与之相关的各种并发症严重威胁着患者健康，许多糖尿病视网膜病变患者进展到晚期，往往全身合并症多，手术难度和围手术期安全成为巨大挑战。市一医院眼科与内分泌代谢科两个科室共管共治的融合病房，承担起探索复杂疑难糖尿病眼病患者一站式诊疗新模式的重任。

记者了解到，在市一医院眼科，遵循“全科一张床”的模式，有多少需要“融合诊疗”的患者，便可提供多少张融合病床。目前平均住院天数 4.5 天，较以往缩短了三分之一。

市一医院正全力推行“全院一张床”模式，解决看病过程中“一床难求”的痛点。“全院一张床”，即医院统筹管理院内所有床位，哪个科室有床，患者就住哪里，各科室床位成为共享资源。据介绍，新模式施行后，大大提升了医院的收治效率，现在医院的空床数可以控制在个位数。

市一医院还将疼痛管理“嵌入”诊疗全流程。2020 年，市一医院制定《无痛医院建设方案》，从顶层设计入手，由麻醉科牵头在全院范围内积极开展无痛诊疗技术，推进门诊+病房全程“舒适化医疗”。“从患者入院起，我们就进行疼痛干预。通过完善周到的围术期疼痛管理，使患者达到最佳的躯体和心理、生理功能，这些举措有利于提升患者满意度，促进患者术后康复。”

跨过 160 年历程，上海市第一人民医院站在了新的起点上。市一医院医务处(北)处长朱丽、医务处(南)处长李群介绍，市一医院将发布“临床乐谱”白皮书，涵盖 100 多条针对各个科室的临床路径。医院多部门协作，才能为患者做好救治服务，这种合作就像是演奏交响乐。市一医院的这张“临床乐谱”，是医院多年来在临床医疗服务中总结下来的宝贵经验和有效方法，也是市一医院对提升临床服务水平的探索和思考，将进一步助力医院的高质量发展。■