



“疫情进入中期，仁济医院形成了内循环的模式，而这也会是未来医院发展的模式——由一家龙头医院牵头，有自己的医联体和多院区。一旦发生紧急情况，医院自己内部就可以很好地互动。”



除了专家资源，在接到整建制改成定点医院的任务后，医院第一时间调派了党委副书记闵建颖赴南院参加定点医院的各项协调和保障工作。后来，还增派了医务处处长骆华杰到南院定点医院加强重症患者的收治和新病区的开设，皋源负责定点医院重症监护病房。

让郑军华印象最深的是26岁的女孩刘丽（化名），“如果不是及时发现、及时转运和及时救治，也许上海要多一位最年轻的死亡患者”。

4月15日，刘丽因核酸阳性到新国博方舱集中管控治疗。她平常身体健康，无基础病史，但未接种疫苗。在方舱治疗期间，她情绪消极，每日仅饮水及少许流质。4月28日晚，方舱医生巡视时，发现她呼吸状态不对，立刻进行检查和分析，判断她可能发生酮症酸中毒。

刘丽被120紧急送往仁济南院。被送进ICU时，她已经意识模糊，血压下降。血生化检查提示：pH值、血钾极低，且血糖高，血酮体检测呈阳性，随时有生命危险。急诊内科副主任医师周巍、重症医学科副主任医师姚玉龙共同救治，第一时间对其进行深静脉穿刺、开放静脉通路、快速补液、控制血糖、积极补钾等一系列措施。

后经仁济医院重症医学科副主任朱铭力诊断，刘丽为糖尿病酮症酸中毒。在重症医学科、急诊科、内分泌科、麻醉科等多科协力下，经两天两夜抢救，刘丽病情逐渐好转，于5月3日转至普通病房继续接受治疗。

郑军华介绍，疫情期间，仁济本部和定点医院、方舱医院通过“阴阳转诊”“轻重转诊”的方式将有限的医疗资源盘活，提高了救治效率。

对此，夏强也表示：“疫情进入中期，仁济医院形成了内循环的模式，而这也会是未来医院发展的模式——由一家龙头医院牵头，有自己的医联体和多院区。一旦发生紧急情况，医院自己内部就可以很好地互动。”

6月19日，仁济南院定点医院正式关闭休整，顺利完成大

上海保卫战期间新冠患者救治任务。

经受考验，大型医院全方位升级

上海外滩，海关大楼的钟敲了94年。6月1日零点的钟声格外穿透人心。从这一刻起，按下“暂停键”两个月的城市得到重启。

根据最新数据显示，目前仁济东院的门诊量单日最高逾1.3万人次，周一至周日全方位不间断提供医疗服务。

6月6日，上海市卫生健康委副主任赵丹丹表示，近期，随着上海全市有序复工复产复市，市民外出就医需求增加，发热门诊就诊人数也有所上升，医疗机构在提供日常医疗服务的同时，也要充分发挥发热门诊“监测哨”作用，守好医疗机构疫情防线。

对此，夏强表示，除了发热门诊要加强哨点作用外，有核酸通道和无核酸通道、紧急抢救无核酸缓冲区、缓冲病房等防疫措施，至少还要存续很长一段时间，“还有我们的楼长们也要再坚持一阵，做好每幢楼的监管”。

郑军华认为，疫情再次出现大规模增长级暴发的可能性不大，但病毒具有隐匿传播的可能，一旦再次出现新端倪、新情况，要有快速应对的预案，以快制快，提高监测预警能力，用好“监测哨”“电子哨”等新手段。

郑军华表示，经过大上海保卫战，医疗队伍得到了磨练，特别是青年人得到了成长。后续医院将以“平疫结合”理念进一步加强急诊、发热门诊、重症医学建设，深入思考医院发展、学科建设、人才培养等工作。

在加强大型医院的配套建设方面，需要充分考虑基建、相关配套及移动设施的建造，满足医院应对突发公共卫生事件所需的物理空间布局、流线通路、院感要求，做到“平疫皆能用”，可快速进行功能转换。■