

主 要 目 录

1、四种医疗管理模式满足浦东居民需求.....	1
2、东方医院努力建设人才高地.....	1
3、“联体婴儿”在浦东呱呱落地.....	2
4、浦东组建南片医疗联合体.....	3
5、药品收入比例逐年下降.....	4
6、医院后勤社会化亮相浦东.....	4
7、剥离重组 资源共享.....	5
8、开辟“绿色通道”提供全程服务.....	5
9、不像医院的一流医院（上海儿童医学中心走马观花记）.....	6
10、上海儿医中心病员学校开学.....	7
11、浦东新区北片医疗联合体成立.....	8
12、“加压”效应：催医生奋发.....	9
13、医生“挂牌上市”（上海儿童医学中心推出便民新举措）.....	9
14、病人满意率逐月上升.....	10
15、海运学院医院并入东方医院.....	11
16、上海儿医中心：病儿“绿色通道”.....	11
17、将聋哑儿发生率下降 95%.....	12
18、东方医院走“又新又专”之路.....	12
19、献血用血不必过江“浦东新设固定采血点”.....	12
20、看病花费一划便知（新区医院多渠道探索便民措施）.....	13

本报讯 (记者叶又红)浦东新区社会发展局对区内的医疗卫生资源进行大胆组合配置,探索多种医疗管理模式,为改善浦东新区的医疗服务环境创造了条件,使浦东新区居民的医疗需求基本得到满足。据统计,该区的门诊服务量在全市服务总量中的比重已从几年前的 8.23% 上升到目前的 10.14%,平均每张病床负担的门诊量达到 1359 人次,比全市平均数 931 人次高出 33.73%。

根据实际情况进行资源配置,是浦东新区优化医疗卫生资源的特点。目前该区已出现四种医疗管理模式:兼并式、法人间联合、医疗联合体、综合性医院与社区医院的双向转诊。两年前,该区传染病医院由于管理不善而难以为继,而新区人民医院的传染病床位少满足不了病人的需要,在新区社发局的支持下,新区人民医院兼并了传染病医院。现在,传染病医院的院长、科主任均由新区人民医院委派;凡在新区人民医院诊断后需要住院的病人,全部转到传染病医院。这一兼并既解决了新区人民医院传染病床位不足的问题,也解决了原传染病医院管理不善问题。

第二种管理模式是法人间联合,也是资源共享、优势互补的强强联合,如于一九年前运作的“川沙医疗中心”,三家医院经过拆“围墙”,实行医疗、科研、教学、培训、设备、后勤服务等

四种医疗管理模式 满足浦东居民需求

新区四种医疗管理模式是:兼并式、法人间联合、医疗联合体、综合性医院与社区医院双向转诊

全区门诊服务量明显上升,平均每张病床负担的门诊量高于全市平均数三成

资源共享,使现有的医疗资源得到了更为有效的利用。这种联合促进了医院的大发展,使这三家医院的管理上了台阶,门急诊总量比去年同期增长了 18.5%,出院病人增加了 0.5%,业务收入也增长了 5%。由于某些设备不需要重复投资,还为国家节约了数百万元资金。

浦东原有一、二级医院 43 所,其中 33 所是社区医院,随着浦东新区的开发开放,仁济医院、市儿童医学中心等市级医院纷纷过江办院,为浦东新区带来了先进的医疗技术,带来了新的医疗管理模式,注入了新的活力。新区社发局根据地域特点,在年内将积极依托三级医院,按照区域卫生规划的要求建立起四个医疗保健联合体。这种松散的联合体由三级医院牵头,联合附近的二级医院,再带动一批社区医院,主要开展大型医疗设备、后勤服务、卫生技术人员培训、双向转诊等方面的合作,并在一部分社区医院建立三级医院的联合康复病房,建成三级医院的“下游”服务体系。目前已经启动和即将启动的有塘桥地区、高桥地区和陆家嘴地区的医疗联合体。

第四种管理模式是综合性医院和社区医院的双向转诊关系,目前已在东方医院与上南医院进行试点。经过近一年的试运作,这一模式受到了广大患者的欢迎。不少患者说,过去要重复挂号、重复检查,现在只要开张转诊单问题就解决了。

《文汇报》1.4

本报讯 本市第一幢新世纪绿色概念楼最近在市第七人民医院初绽英姿。这意味着一个新的城市绿化理念已在上海产生,并可望在新世纪对城市美化工作产生导向性的作用。

去年 5 月,劳动报报道了上海市第七人民医院面向新世纪、精心描绘医院

市七医院创建园林化医院

新世纪绿色概念楼拔地而起

发展宏伟蓝图、以高起点创建现代园林式医院的事迹后,引起了社会、尤其是外高桥地区外资企业的关注。对此,该院领导十分重视,专门召开院长办公会议进行研究,为媒体和读者负责,同时也使医院能尽早适应时代需求,必须抓紧现代化园林式医院的建设,实现对社会作出的公开承诺。短短 1 年,拆房 6085 平方米,其中近一半被改造成绿化园地,使医院绿化总面积猛增 10639 平方米,绿化覆盖率达到 30% 以上。

在大力发展平面绿化的同时,该院还努力追踪世界绿化新潮,创新设计一种立体绿化即垂直绿化的新方法。

该院院长国通创意装饰的大楼绿化专誉为“世纪绿色

念楼”。据了解,市第七人民医院一年内于绿化的资金已经超过了 100 万元。2000 年年底,全院的绿化总面积将到 13000 多平方米,绿化覆盖率 40%,可望成为上海环境最优美的院。

□ 记者 唐海华

《劳动报》1.8
《劳动报》1.3

东方医院努力建设人才高地 博士硕士纷纷来只因「东方」太爱才

本报讯 在过去的两年中,东方医院先后引进博士 12 人,硕士 37 人,具有高级技术职称的医员 77 人,使医疗质量大幅度提高。

据悉,目前大多数引进人才已成为相关学科的带头人,并在各级刊物上发表论文 95 篇。医院近两年来开展了近 200 个医疗项目,其中 1 项达到国际水平,7 项达到国内水平,37 项达到上海市水平。

对于被引进的人才,东方医院给予优越的工作环境和优惠待遇,并充分发挥其专长。东方医院原来没有心胸专业,博士刘中民被引进后,建立了心胸外科,填补了浦东新区医疗的空白。心内科主任张代富教授带领全科先后开展了冠状动脉造影、双腔、三腔起搏器植入术等一系列高难度手术,降低了危重病人的死亡率。口腔科主任黄远亮博士在口腔领域里享有盛誉,他领导的东方医院口腔科已成为新区特色专业。

□ 记者 王诗富

本报讯 男性生殖器受到严重伤害还能否恢复正常功能?浦东新区公利医院日前对一位年轻重伤者进行抢救和修补,手术取得了圆满成功。

1 月 16 日傍晚 5 时,24 岁的四川籍民工付某从六楼脚手架上垂直跌落,会阴部直接骑跨于铁制脚手架上,造成重度碰撞伤伴尖铁器刺伤,送公

民工坠楼 生殖器严重受损 医院抢救 修补术再造成功

利医院急救。检查提示:付某股骨多处骨折、会阴部 III 度撕裂、阴囊整体缺失、阴茎海绵体断裂、睾丸脱套,伤情十分严重。

医院立即先对其进行骨折复位固定,然后由泌尿科主任姜宁组织生殖泌尿方面的抢救诊治工作。他们在麻醉科、手术室配合下,经过 4 个多小时的紧张工作,成功地完成了修补再造的第一步。术后,伤者恢复良好,目前正在进一步康复治疗中。

□ 唐英 唐海华

《劳动报》1.13

《新民晚报》1.20

微小切口治疗髌骨骨折 公利医院手术新方法通过鉴定

本报讯(通讯员 唐英)利用先进的关节镜小切口治疗髌骨骨折,浦东新区公利医院的这项手术方案日前在沪通过专家鉴定,被认为达到国内先进水平。

髌骨骨折是一种常见的关节内骨折,多发生在中老年人身上。如果治疗不当,常可导致关节强直和创伤性关节炎。在王铭春副主任医师的带领下,公利医院骨科经过多年探索,引进国外先进设备——高精微的关节镜,

采用微小切口治疗髌骨骨折,达到良好的治疗效果。这种微创手术仅仅通过2个绿豆大的切口,即可完

成手术,而且术后功能恢复快。目前,公利医院已治疗了30余例髌骨骨折病人,深受欢迎。

《新民晚报》2.14

本报讯(记者 王蕾 通讯员 唐英)被集装箱卡车带倒受伤,某厂退休工人朱某的半张脸连皮带肉被一起撕裂。当被送到公利医院时,他已成了一位“血人”。日前,在医护人员的全力抢救下,他终于安然度过了防感染期,目前恢复良好。

1月29日下午,一辆集装箱车车尾将骑自行车的朱某带倒,集装箱角将其半张脸撕裂掀翻,露出白骨,鲜血直流。在路人和一位热心司机的帮助下,朱被送到浦东公利医院。急诊科医生护士一见如此严重的脸部撕裂伤,立即和外科、口腔科、眼科等共同进行抢救。此时,病人烦躁不安,一点也不配合抢救。经外科医生初步清创检查发现:病人右侧脸面完全掀裂,头颅脸部骨质暴露,下颌骨骨折。口腔科医生立即给情绪激动的患者注射镇静剂,同时给予强制性定位,并进行了近3个小时的脸皮复位手术。

考虑到患者日后的生活,医生不能只做简单的缝合,要力求完美。在医护人员的共同努力下,手术终于顺利完成。

车祸撕“变脸” 公利医院顺利完成脸皮复位手术 妙手修新颜

有“电子病历”真省事

浦东着手医疗卫生信息化规划

本报讯(记者 王蕾)特约通讯员 杨剑飞)无需用带病历和各种化验、检查报告,病人只凭一张小小的“电子病历”,便可可在浦东所有的医院接受治疗——浦东新区卫生部门正在致力于将卫生信息化规划落到实处。据悉,浦东重点放在了“电子病历”,和医院管理的无纸化。到二〇〇三年,浦东人看病时不必反复检查、往返奔波,手持一张卡便可可在新区所有医院实现就医“一卡通”。

《新民晚报》1.11

本报讯(记者 王蕾 施捷)不拘一格招贤纳士,东方医院通过引进人才,使医院的医疗质量及高新医疗项目的研究都有了长足发展。该院在2年内先后引进博士12人,硕士37人,具有高级职称的医技人员77人。同时,东方医院借人才优势使二级学科相对齐全,缩短了与三级甲等医院的差距。

东方医院“以优越的工作环境和优惠待遇吸引人才”,配备先进医疗仪器设备,帮助完善学科梯队建设。被引进的博士、硕士们大多已成为相关学科的带头人,开展了近200个医疗科研项目,其中1项达到国际水平,7项达到国内水平,37项达到了市级水平。

不拘一格招贤纳士 东方医院引进人才取得成效

沪德同心治“心病”

本报讯 由东方医院与德国洪堡大学萨利泰医院心脏中心合作的“中德东方—康纳茨合作心血管中心”于昨天在东方医院心胸外科挂牌。

德国萨利泰医院心脏中心主任康纳茨教授首创的晚期心肌梗塞溶栓手术,等在世界上产生了巨大影响。东方医院心胸外科则是浦东新区最先开展成人体外循环内直视手术的单位,拥有世界先进的医疗设备,已常规开展先天性心脏病、风湿性心脏瓣膜疾病等手术治疗,尤以冠状动脉搭桥手术为重点。

中心成立后,双方将在临床诊疗、实验研究、医学教学等方面全面合作,德方将每年为东方医院免费培训有关专科医师、护士,并不定期来沪传授最新技术,帮助解决疑难病例。(刘文)

《新民晚报》1.20

《解放日报》2.25

浦东14家医院结成联合体

本报讯 仁济医院(东院)、上海儿童医学中心、浦南医院等14家新区南片的医院昨天正式结成医疗联合体。

这个医疗联合体建立后,将通过医院之间的医疗技术合作、交流、培训等方式,进一步提高医疗水平和医护人员素质。同时联合体各成员之间可经常进行专科会诊和双向转诊。(贾宝良)

《劳动报》2.25

本市卫生医疗体制改革一大创举 “联体婴儿”在浦东呱呱落地

本报讯 尽管刚刚落户浦东的仁济医院东院大楼簇新,医务力量雄厚,医疗设施先进,但猛增的病人还是使医院显得过于狭窄拥挤,不得不对病人的收治采取限额措施。与此同时,近在咫尺的浦东塘桥地段医院却因缺少病人,病房的空置率很高。这两个层次不同、级别不同、隶属不同的

医院能否资源共享,优势互补?作为本市医疗体制改革的最新尝试,以仁济东院为核心的浦东13家医院,昨天成功地进行了大联合,组建起一个十分特殊的医疗联合体。

计划经济体制下的医疗机构条块分割,界线分明,鸡犬之声相闻,老死不相往来,与发展速

度日趋加快的时代不相适应,无法最大限度地满足人民群众的需求。对此,浦东新区社会发展局作了大量调查研究,积极发挥政府指导作用,推进各家医院在自愿基础上,按市场经济法则进行大联合。

据了解,医疗联合体是法人之间的联合,参加联合体的医院

行政隶属关系、经费补偿渠道、经营管理权限、人事关系、医院等级,以及所有制性质等都不变。但通过协商和推荐方式产生的联合体管理机构,将具有相当大的职权,其中包括规范各医疗机构的基本服务范围,对卫生资源进行合理配置,确立联合体的分工和责、权、利关系,建立联合体的后勤服务子系统和信息资源共享制度,制订技术合作与发展计划、医务人员的继续教育计划,以提高联合体医务人员的整体素质。

记者 唐海华

听说位于浦东新区的公利医院有一个覆盖全院的“就诊电脑网络”，颇有兴趣，记者昨天前去体验了一番。

拿着预检护士给的一张“内科”小纸片，记者去挂号，在病历卡上填写姓名、年龄、性别、住址，挂号员将这些内容输入电脑，1分钟后，挂号员将一张门诊急诊复诊券，也就是一张磁卡，连同病历卡一起递到记者手中，挂号员叮嘱：“复诊，请带上这张磁卡。”

走进二楼内科诊室，医生照例是听主诉、写病史、开

处方。记者接过处方刚出门，就被护士小姐拦住了，她将处方上的一串药名“打”入电脑。记者接过处方，去楼下付费，收费员一刷磁卡，电脑屏幕上立刻显出姓名、处方及各项收费项目。付了钱，记者去取药，从付费到取上药，前后不到5分钟，真快！

公利医院是沪上最先实施电脑网络化的医院。目前，

全院158台电脑将这所区级综合性医院管理得井井有条。从挂号、就诊、付费、取药，到手术、住院等，全部由电脑网络“指使”；反映整个医院工作动态的数据，时时刻刻尽在眼前显现。在院长室，院长张慕洁轻轻点击鼠标，数秒钟内，任何一天、任何一位门诊病人的挂号时间、接诊医师、处方内容、收费项目等，一一呈现眼前。张院

长说：“如果靠人工查找，四五个人至少花上一天时间，还未必能查找正确。”

在公利医院，70%以上的医护人员都会操作电脑。电脑

网络不仅覆盖院内，还延伸到了临床科主任的家里。通过电脑网络，主任在家中就能为值班医生解难释疑。不仅如此，公利医院还与万里之外的西藏日喀则医院等10多家医院，建立了远程医疗会诊网络，两地医生经常在网上探讨疑难杂症，制订治疗方案，如同促膝交流，方便极了。

本报记者 费智平

“网络医院”真方便

——浦东新区公利医院一瞥

公利医院抢救施妙手

死胎脱胎 产妇脱险



本报讯（记者王蕾 通讯员唐英）一外来打工孕妇与家属因懵懂无知，贻误医疗时机，致使胎死腹中，产妇生命垂危，幸好公利医院及时施救，终使产妇转危为安，于今天平安出院。

2月12日下午3时，该产妇开始出现阵阵腹痛，并见下体出血。但产妇与家人均以为产期未到，没予以重视，拖延不去医院就诊。到晚上，产妇腹痛一阵阵发作，至次日凌晨出现抽搐，短暂昏迷，一直拖到凌晨6时，家人不知所措才将她送至浦东公利医院。此时，病人已冷汗淋漓，昏迷不醒。

产科医生诊断查明病人为产前子痫，胎儿已死于腹中。由于胎盘剥离时间已很长，造成宫大出血，如再晚一些，极有可能导致血管内弥漫性出血、肾功能衰竭等一系列的危急症状，产妇将性命难保。产科医生当机立断施行手术，切开子宫，取出死胎和胎盘，抽出积血2000毫升，手术获得成功，产妇终与死神擦肩而过。

《新民晚报》2.25

本报讯（记者王蕾）继川沙医疗中心成功运作之后，又一艘医疗“航空母舰”从浦东新区“起航”。仁济医院（东院）、上海儿童医学中心、浦南医院等14家位于新区南部的医疗单位昨天签约组建南片医疗联合体，为附近90平方公里、近53万居民提供全方位的医疗诊治、社区卫生和医疗保健等服务。

新的医疗联合体由地处浦东塘桥、南码头等6个城镇社区和杨思、三林6个镇的医疗机构自愿联合组成，而其管理机构将通过协商和推举方式产生。

14家原本“各自为政”的医疗单位今朝“捏成拳头”、“编织成网”，使医疗资源得以共享，并通过技术合作、科研合作和有计划的人员继续教育等方式，促进医疗联合体服务

水准和医务人员整体素质的提高。各家医疗单位之间将开展专科会诊和顺畅的双向转诊，使广大社区居民受益，病人不必再为一些疑难杂症过江寻医而劳神费力。其中，仁济医院作为南片医疗联合体中唯一一家三级甲等医院，将利用联合体中的花木



14家各类卫生机构合纵连横 浦东组建南片医疗联合体

的卫生设施和资源，开展肾移植术后康复、肠道传染病和糖尿病人康复治疗等有关医疗服务方面的合作。

值得一提的是，14家医院的联合体跨越了不同的行政隶属关系、级别和所有制界限，是新区卫生行政部门新的尝试与创新。

目前，新区正在筹备建立高桥与陆家嘴地区的两个医疗联合体。

爱心暖病家

龙年新春，仁济医院核医学科教授袁济民和康复科教授吴张国强，摄影报道



浦东新区高桥镇上的市第七人民医院新病房楼的每一层阳台上最近都悬式绿色观赏植物和鲜花，病人随时可以观赏悦目的花卉。

本报

浦东新区综合性医院药品收支两条线

药品收入比例逐年下降

本报讯 (记者又红) 本市浦东新区实行药品总量控制和收支两条线管理取得成效, 所属综合性医院的药品收入比例逐年下降, 目前, 仅占全部收入的 43.19%。我国医疗机构的补偿主要来自三个方面, 即政府补助、医疗服务收费和

药品销售的差价收入。在前两项补偿不足的情况下, 药品销售的差价收入对医疗机构确实有一定的积极作用, 但是由此也带来了一些医院片面追求经济利益, 开“大处方”、卖贵药等消极现象, 这与药品虚高定价、高额回扣一起致使医药费用不合理过快增长, 损害了群众的利益。浦东新区社会发展局积极贯彻卫生领导部门提出的药品“总量控制”和“收支两条线”管理, 要求下属医院成立药事委员会, 专门讨论哪些药品该进, 哪些药品不该进; 同时给每家医院下达药品总量的指标, 凡是超过指标者, 一律给予处罚。

由于药品收入不与医院的经济利益挂钩, 这几年, 浦东新区所属的综合性医院的门诊量虽然逐年上升, 但药品收入的比例则逐年下降, 其中最低的公利医院仅为 38.89%。

政府推动 社会介入 市场运作 医院后勤社会化亮相浦东

本报讯 医疗卫生系统的后勤工作, 能否像教育部门的后勤那样走向社会? 在浦东新区以被服洗涤社会化为切入点的医疗卫生后勤社会化改革, 经过半年多的先行先试, 取得了良好结果。

由于长期束缚在计划经济体制下, 医院内部形成了一个庞大的自成体系的后勤保障系统。约占医院人力资源的 20%, 固定资产的 10%, 而且全封闭运作的后勤系统, 承担了诸多的社会功能, 导致医院功能错位, 产生了人浮于事、服务不良、效率低下、投资浪费等种种弊端。

去年, 上海儿童医学中心传出一条信息, 该院先进的洗涤设备因业务量不足而空置。浦东新区社会发展局了解这一情况后, 立即进行研究, 决定以此为突破口, 推动浦东医院后勤社会化的进程。1999 年 8 月, 经过社发局的组织和协调, 由儿童医学中心和浦东一家公司合资组建的洗涤有限公司正式营业, 区内各家医院的洗衣房同时实施“关、停、并、转”。这家洗涤公司按现代企业制度运作, 对厂房、主要洗涤设备等医院原有固定资产采用租赁方式, 对低值易耗

品和流动资产予以买断, 并根据医院对被服洗涤的质量要求实施服务。

洗涤社会化试行半年多, 给

医院带来了什么变化呢? 首先, 节约了可贵的资金。浦东刚刚启动的洗涤社会化的实施范围还局限在 12 家医院。但这些医院节约的投资额却高达百万元。其次, 提高了服务质量。原来, 各家医院由于洗涤条件不同等多种因素, 洗出的被服常常不干不净, 病人很有意见。如今, 为确保自己的竞争优势, 不被客户炒鱿鱼, 洗涤企业采取种种优质服务措施, 如上门收取污衣, 24 小时洗净送达, 钉纽扣, 补衣服, 分、拣、洗、浆、烫、整、包等一应俱全, 病人和医务人员的满意度大为提高。三是降低了医院成本。某地段医院原来自洗费用每月 1200 元, 洗涤社会化后, 不仅费用降到了每月 500 元, 而且还减少了两名工作人员。

医院洗涤社会化仅仅是医院后勤社会化的一个点。医院后勤社会化还有着广泛的内容、广阔的前景, 包括医院的环境保洁、职工和病人的就餐、医用物资的配送、医院公共物业的管理、医用废物的处置等等。据了解, 浦东新区已将这项工作作为当前卫生事业改革的着力点, 努力使医院后勤社会化在浦东新区早日成为现实。



解和日报
3.1

《文汇报》4.10

浦东新区三林苑社区的十几名离退休医务工作者, 在东明路街道办事处支持下, 自愿组成“老年健康服务站”, 为社区老年人治病服务, 深受群众欢迎。

图为老年健康服务站正在为民服务。

本报记者
臧志成摄

医疗志愿队

剥离重组 资源共享

被服洗涤一向是中小医院的一大难题。去年，地处浦东川沙地区的新区人民医院、新区妇幼保健院、新区中医院三家医院的后勤联合起来，成立了“浦东新区川沙医疗中心洗涤中心”，三家医院被服的洗涤、收发、缝补全包给洗涤中心，向后勤社会化跨出了一大步。

过去，浦东川沙地区的这三家医院各自为政，后勤也是

全封闭运作，承担了许多本该由社会承担的职能。行政式的管理往往使后勤效率低下、服务不善，甚至造成医患纠纷，不仅分散了医院领导抓业务的精力，还耗用了医院大量的管理成本。为此，三家医院决心联合起来，走后勤服务社会化之路。新成立的“洗涤中心”实行市场化运作，独立核算，自负盈亏，从业人员一律实行合同制，竞争上岗。由于一切按市场规律办事，洗出来的衣被干净平整，医务人员和病员都十分满意。

目前，这三家医院还成立了配货中心，承担医院物资统一采购与配置工作。该中心将充分发挥批量优势，在及时供货、服务到位的前提下，做到节约成本。

让病人自主选择医生

市七医院在本市率先推出服务新模式

本报讯 (通讯员唐鸿奎 记者叶又红)近日到市七医院就诊的患者都会获得一份意外的惊喜，门诊大厅内一块醒目的告示牌明白无误地告诉患者，病员可以自由地选择自己满意的医师，医疗费用维持原标准。这一在全市医务系统率先实行的全新服务模式，一经推出便受到病家的欢迎。

地处浦东高桥地区的市七医院自 1998 年以来，“以病人为中心”，逐步建立了 24 小时全程服务制、中午连续门诊制、上级医师质量把关制等一系列优质服务制度，服务态度和医疗质量有了明显的提高，病员的信任度不断增加。前年、去年在全市卫生系统行风评议万人问卷抽样调查中，分别在区县 26 所中心医院中名列第一和第二，去年的门急诊人次和住院人次也大幅上升。

该院推出的新型服务模式，将就医的主动权和医疗服务监督权完全交给了病人。住院病人在办理入院手续时会得到一份介绍病房医生的资料，如果对初选的医生不满意，可以再次选择，直到满意为止。与此同时，该院坚持每周对病人进行问卷调查，根据病人反馈的信息得出每个医生的服务满意率和被选择率并公布于众。医院还将设立电话热线和网上预约，患者可以通过咨询电话和网上公布的医生资料随意选择。

解兵 3.21

市七医院急诊服务推出新举措

开辟“绿色通道”提供全程服务

本报讯 从黎明到深夜，当危重病人被送进上海市第七人民医院急诊大厅，一名头戴蓝帽子、身穿蓝制服的“全程服务员”便会迎上前来，为病人挂号、付费、取药……这时，一条专为危重病人提供快捷服务的“绿色通道”已经打开。截至昨天，今年元旦开通的“绿色通道”，已接诊近 700 名危重病人。

一名不慎摔伤的中年妇女在家属的陪同下刚走进急诊大厅，“全程服务员”徐顺忠便立即推来小车，先送病人到伤骨科就诊，再送她去放射科和 CT 室拍片检查，最后将这位女病人送进伤骨科病房……目睹这一切，家属感动地说：“医院为病家服务得太周到了！”

开辟“绿色通道”，提供全

程服务，是市七医院改善急诊服务的一项新举措，医院特地从社会上招聘了两名身体好、肯吃苦的中年男性服务员，担任“绿色通道”的“全程服务员”，每天 24 小时为行动不便的急诊患者提供无偿特需服务。前不久，一辆呼啸而至的警车送来 3 名车祸伤员，其中一人伤势严重，急需抢救，打开“绿色通道”，出动“全程服务员”，拍片、验血、手术，一路绿灯，为抢救赢得了宝贵的时间。(李 瑛 费智平)



沈晓明今年37岁，却已经具备设备条件世界一流、医疗技术国内领先的上海儿童医学中心的当家人。

在坐落于浦东东方路的上海儿童医学中心，沈晓明院长常常以自己的例子来鼓励新从外地来这里工作的专业人员：好好干，在上海，在浦东，外地人和上海人一样可以获得成功。

沈晓明是地地道道的外地人。生在浙江，长在浙江，读大学，读硕士研究生，也是在浙江。直到1988年，才考到上海来，攻读博士研究生。他坦率地说，刚来上海时，的确有些顾虑，担心人生地不熟，是否能得到公平竞争的环境和机会。然而事实使他相信，改革开放后的上海真气度，是全国的上海。他感叹：我在这里的事业特别顺。

沈晓明确“顺”，博士毕业2年后评上了副教授，过了3年又被破格评为上海临床医科最年轻的正教授。公派去美国做博士后归来的1996年，又被委以重任，担当正在浦东筹建的上海儿童医学中心的副院长，负责有关筹备和人员选拔、培训等工作，为之付出大量心血。他看着这座投资6亿多元的儿童专科医院的大楼打下桩去，2年后，正式建成并开始门诊。如今，上海儿

童医学中心一天已可接纳千人左右的门诊量。医院的小儿心脏病学科、小儿血液肿瘤学科保持国内领先并跻身国际先进行列；全国各地，乃至世界一些国家的患者也纷纷慕名而来。而他本人也从副院长，到常务副院长，到院长；如今还兼任国内闻名的上海新华医院的副院长。

担任大量行政事务的同时，沈晓明的个人事业也未被耽误。多年来，他带领课题组先后负责并完成了包括国家自然科学基金会、国家九五攻关项目在内的许多重大科研

项目。其中有的填补了国内空白，部分研究达到了国际先进水平。尤其是去年他主攻的儿童铅中毒研究方面，更是硕果累累。他运用临床流行病学的研究方法，首次在国内证明现阶段环境铅污染对儿童健康危害的普遍性和严重性；在国际上首次提出并证明了补充钙剂预防铅中毒的理论，并首创纸片法筛查儿童铅中毒的方法。他的这些研究成果不仅在国内得到推广，而且得到国外学术界的高度评价。为此，他每每应邀赴各国讲学，并以顾问身份前往有关国家帮助和指导儿童铅中毒控制工作。去年在

印度召开的国际儿童铅中毒大会上，他担任了大会执行主席。

沈晓明确说，他感谢上海浦东这样一个大“舞台”，给了他一展身手的机遇和条件。浦东改革开放的大环境，又使他敢于最大限度地借鉴国外先进的医院管理模式融入上海儿童医学中心的日常管理，在国内医院的管理体制方面引入了许多项“第一”：第一个在医院中引进“私密型诊疗环境”的理念；第一个实施“病儿父母全程陪护”的制度；第一个全院开设“全年365天，全天24小时”的“全天候门诊”；第一个实施百分之百院管门诊卡制度；第一个在全市为病人提供超市式收费收据清单；第一个建立医院发展部，在国外筹集慈善基金；第一个在医院建立志愿者项目，并吸引了20多个国家的人士参加……

去年九九财富全球论坛期间，跨国公司总裁们纷纷慕名前来上海儿童医学中心参观，对这里交口称赞。美国国际集团总裁格林伯格参观后激动地说，这里的设备和管理即使在美国也算是先进的。许多位跨国公司总裁在参观后表示，要考虑将本公司更多的机构设到浦东来。沈晓明确说，他这时体会到，上海儿童医学中心是浦东开发开放的产物，而现在又切切实实地在为浦东的开发开放服务。

我在这里的事业特别顺

——记上海儿童医学中心院长沈晓明 5.14

新民晚报 20.5.14

国内第一所病员学校

20.5.18 J

上海儿医中心病员学校开学

“儿童健康节”活动举行

本报讯 昨天上午，上海儿童医学中心传出一串清脆的铃声，手摇铜铃的市政协副主席、市红十字会会长谢丽娟宣布：上海儿童医学中心病员学校开学！

这是中国第一所病员学校。学校现暂定每周一、二、三、五下午分别开设小学语文、小学数学、初中语文和初中数学，适时还将增设英语、手工制作、美术等学科，以满足住院病孩的求知要求。儿童医学中心副院长、病员学校校务委员会主任刘锦纷教授动

情地说：“住院病孩是一群非常特殊的群体，关心他们的文化学习，是全社会的共同责任。”

儿童医学中心的这一创举，得到社会各方的热情关注。名师于漪担任学校顾问，全国劳模、建平中学校长冯恩洪、浦明师范附小校长贾志敏出任校务委员会副主任。冯恩洪表示将挑选部分青年教师来病员学校授课。昨天，45名病员学校的“志愿教师”集聚儿童医学中心。一位患儿的母亲高兴地说：“在儿童医

学中心，孩子一边接受治疗，一边接受教育，解除了我们的后顾之忧。”（记者 费智平）

本报讯 昨天，上海儿童医学中心成了欢乐的海洋，“儿童健康节”让2000多名近悦远来的孩子度过了愉快的一天。

医务人员穿上印有“志愿者”中英文标识的粉红色背心，为孩子们咨询、诊治，向年轻的爸爸妈妈们讲授科学育儿的知识。市儿童基金会向各区县赠送《儿童营养大全》。儿童营养科普讲座吸引了数百名家长。

（胡德荣 费智平）

新民晚报 20.5.28

东方医院刘中民教授

20.5.22 J

在跳动的心上“搭桥”

本报讯 躺在东方医院心胸外科病床上的曹老先生日前告诉记者：“脱泵冠状动脉搭桥手术真是太神奇了！我的手术只用了1个多小时，5天就恢复了健康。”

脱泵冠状动脉搭桥手术，即不用体外循环机作辅助，在病人跳动的心脏上“搭桥”，从而可避免体外循环引

能较差，无法在体外循环机辅助下施行冠状动脉搭桥手术。东方医院心胸外科专家刘中民教授决定，为老人施行脱泵冠状动脉搭桥手术，仅用94分钟，在老人跳动的心脏上，一举完成右冠状动脉和左冠状动脉前降支搭桥手术。翌日，老人顺利进食，下床活动。

（朱晓艺 费智平）

新民晚报 20.5.22

发的并发症。已76岁的曹老先生因冠状动脉极度狭窄而频发心绞痛，由于年迈体弱，心肺功能较差，无法在体外循环机辅助下施行冠状动脉搭桥手术。东方医院心胸外科专家刘中民教授决定，为老人施行脱泵冠状动脉搭桥手术，仅用94分钟，在老人跳动的心脏上，一举完成右冠状动脉和左冠状动脉前降支搭桥手术。翌日，老人顺利进食，下床活动。

浦东新区的8家医疗机构及高桥石油化工公司等12家大型企业的卫生处(卫生科)今天宣布携手合作,成立“浦东新区北区医疗联合体”。这是继“川沙医疗中心”、“南片医疗集团”之后成功组建的又一大型卫生服务体系,浦东新区新的医疗格局初步形成。

医疗机构与大型国企协作 浦东北区医疗联合体成立

参加今天组建签约仪式的浦东新区社会发展局负责人表示,推进医疗卫生机构联合重组、合作共建和集团管理,旨在深化卫生事业改革,实现区域规划,优化卫生资源配置。社发局卫生处将作为行政主管部门参与区域性医疗团体的管理工作,发挥政府的指导作用并进行协调。

据介绍,浦东新区北片医疗联合体

共享,为病人提供优质、便捷、价廉的医疗服务。

高桥石油化工公司、外高桥港区、外高桥发电厂等大型国企的加盟,是“北片医疗联合体”的显著特点。市七医院已决定引进职业病防治的专科人才,以更好地指导和满足企业职业病防治、重大突发事件抢救等特殊医疗需求。

新民晚报 20.5.29



昨天,上海自然博物馆和大众海洋生物有限公司将“海洋世界”的展示鱼缸搬进了浦东儿童医学中心的血液科病房内的“阳光小屋”,供孩子们观赏。图为孩子们正观赏“海洋世界”。

新民晚报 20.5.27

课桌“搬”到病床边

儿医中心病员学校今敲响上课铃

本报讯(记者 施捷)上午治疗,下午补课,书桌搬到了病床边——市政协副主席、市红十字会会长谢丽娟今天为上海儿童医学中心新设的“病员学校”敲响了上课铃。此举开创了我国医院为住院小病人办学校的先例,也为“扶贫助困”的希望工程增添了新的内容。

儿童医学中心副院长、“病员学校”校务委员会主任刘锦粉教授在接受记者采访时说,很多病床床头摆着刚从学校里带来的课本,更有不少病孩在接受治疗的同时仍捧着心爱的教科书,这使我们萌发了为他们提供学业

上帮助的想法。根据学校的初步设想,校方将通过招募志愿者的方法,向所有愿意得到帮助的住院病孩免费推荐“床边”辅导老师。目前暂定的指导课程包括小学和初中的语文、数学,适当的时候还将开设英语、手工制作等课程。



华东九报

上海儿童医学中心病员学校的创立也得到了麦当劳上海有限公司的大力支持。连日来,麦当劳在本市的各连锁餐厅开展了为“病员学校”招募教师和捐助办学费用的工作,迄今已有50多名志愿者报名加入到义务助学的行列中来。

新民晚报 20.5.27

八家医疗机构和十二家大型企业卫生处(科)加盟

浦东新区北片医疗联合体成立

本报讯(记者 叶又红 通讯员唐鸿奎)继“川沙医疗中心”、“浦东南片医疗集团”成立之后,日前浦东第三家大型医疗集团——“浦东新区北片医疗联合体”宣告成立。参加签约的有市七医院等8家医疗机构及高桥石油化工公司等12家大型企业的卫生处(科)。

北片医疗联合体是适合社会主义市场经济体制运作的区域性医疗团体,是松散协作型的、以医疗业务为纽带的医疗机构,也是医疗机构法人间的自愿联合体,服务辐射面积约120平方公里,服务人口约40万。联合体将在医疗业务、科研、教学、后勤社会化服务等方面制定相关的制度,确定资源共享、业务协作等内容,将为北片人民群众提供优质、便捷、价廉的医疗服务。市七医院作为联合体内唯一的一所二级甲等医院,除了借此契机扩展业务空间外,还将负责对一级医疗机构的业务指导,建立新型的社区卫生服务模式,同时

还将根据北片大型工厂多、尤其是特殊医疗需求如职业病防治、重大突发事件的抢救多等特点,引进职业病防治的专业人才,指导基层搞好职业病防治及多发病的卫生宣教、保健工作,更好地为工厂企业的职工提供医疗服务。

文汇报 20.6.6

最近,在东方医院心胸外科病房的护士台上,人们会看见一只红色心形磨砂玻璃小箱,印有两排醒目的标语:“愿普天下所有的孩子都拥有一颗健康快乐的心;感谢您的每一份付出。”

4月28日这天,来自宁夏的病人王女士来送500元钱的红包,心胸外科的医务人员再三谢绝也毫无作用。我国每年有数万名儿童患先天性心脏病需要手术治疗,在东方医院心胸外科收

治的患者中有相当一部分是来自贫困地区的孩子,他们因无法承受必需的医疗费而失去了手术机会。这时,一个念头在该院副院长、心胸外科主任刘中民脑中闪过,他向病人说:“红包我们绝对不能收。但是我们希望这些钱帮助那些患病的贫困孩子们,让他们能够及时接受手术治疗,早日康复……这就是对我们最大的感



红包只只变捐款

——东方医院心胸外科帮助贫困患儿记

谢。”王女士听后连连称道,当即表示愿意捐献。这是心胸外科接受的第一笔由红包变为助贫捐款的资金。随即,他们成立了“爱心基金”,决定每年帮助两名贫困儿童进行心脏手术。

对于几乎每天都有的表示感激的“送旗者”和“送红包者”,心胸外科的医务人员劝说他们将这笔钱节省下来,为贫困地区的孩子奉献一份爱心。迄今为止,心胸外科已接受了近7笔2000余元的致歉捐款。

口 潘祖康

劳动报 20.6.3

上海市第七人民医院在全市首创“病人选择医生”新举措,广受病家青睐,但同时,让医生和院长“坐立不安”,感受到从未有过的“压力”。

“压力”来自病人的选择:职称高、学历高、临床经验丰富的资深医生,颇受病家青睐,被选

率居高不下;相反,同处一室的青年医生,则经常“门可罗雀”,处境尴尬。目前,资深医生的被选率高于年轻医生20%左右。“压力”也来自医院的考评:根据每个医生的被选率、医疗质量和病人满意率等指标,医院每月考核一次,考评结果同奖金分配直接挂钩,并作为奖惩依据,被选率的高低直接影响医生的经济收入,最高与最低相差10倍左右,被选率低下,无法胜任医生费令其下岗,业务培训后再上岗,无法胜任医生职责的,转岗或下岗。同样,院长也感受到了“压

市场竞争中后继有人?有识之士认为,除考评、奖惩外,医院还应当推出相应的“补救措施”:首先,医院营造学术氛围,举办学术讲座,开拓进修途径,为医生创造“充电”的条件。让资深医生每年有一段时间进行脱产进修,学习医学新知识,更新知识结构,掌握医疗新技术;而青年医生,则应让他们经常

医者的共同心愿,但是面对接踵而来的病员,面对日复一日的“输出”,资深医生多了一份欣喜,也多了一份担忧:当今医学技术日新月异,如果只有“输出”没有“输入”,长此以往资深医生也会“山穷水尽”,陷入“黔驴技穷”的困境。而遭病家“冷落”的青年医生也深感焦虑:接诊病人少,医疗实践少,青年医生难以快速成长!院长也担心,青年医生缺少实践机会,医院势必出现“人才断层”,新老医生青黄不接。

如何弥补“两极分化”局面,让医院在激烈

跟资深医生查房,同老医生一起讨论疑难病例。更重要的是:医院要善于发现和推介医学新秀,根据青年医生的不同特长,为其设计不同的成才之路,或临床,或科研,或社区卫生保健,尽快让青年人才脱颖而出。值得一提的是,与老医生相比,青年医师应发挥思想活跃、思维敏锐、精力充沛等优势,更勤奋地广采博览新知识,新技术,不断用于临床实践,造福病家,尽快“取信于民”。

本报记者 费智平

解放日报 20.7.12

文汇报 20.7.20

2000.7.20W.

上海儿童医学中心推出便民新举措

医生“挂牌上市”

9幅34厘米电视屏幕组成的电视墙,竖立在上海儿童医学中心的门诊大厅里,醒目地提示患者“您可以自主选择您认为满意的医师就诊”,同时滚动播放着诊区每位医生的姓名、工号、职称、学历、医疗专长,乃至懂哪种方言、哪种外语。这是该医院日前推出的病人

选择医生的新举措,在本市市级医院中属首创。于是记者昨天来到这里实地进行采访。

“病人只要在挂号时把自己所选医生的姓名或工号告诉挂号员即可。”院长沈晓明指着电视墙向记者介绍,“我们称之为医生‘挂牌上市’。”一旁

一位抱着孩子的年轻妇女告诉记者,以前不知道哪位医生有哪些专长,排队轮到谁就是谁,像这样把医生底细都公诸于众,带孩子来看病时,心里就有底了。

来到第4诊区,这里也有一台大电视机。据沈晓明介绍,这台电视机与大

厅电视墙播放的信息是同步的。除了介绍医生情况外,屏幕上还显示着某医生候诊病人的姓名和人数。如果病人等不及,想换一个候诊病人少的医生看病,只要向诊区护士提出申请,即可重新安排。

沈晓明表示,挂牌让病人自主选择医生的做法,刚实行了一周,还有许多考虑不周的地方。而这种“以病人为中心”为宗旨的“挂牌上市”的改革措施,只是一种有意义的探索。

本报记者 叶又红



病人选择医生,可行!

第七人民医院试行二个月效果显著

的举措,即将每位医生简历(包括姓名、职称、学历、工作经历、特长等)印在病历口的特制版面上,由护士主动向病人作出介绍,病人自主选择医生诊治。

一石激起千层浪。此举一出,立即引起社会强烈反响,社会各界人士围绕该话题在本市各大媒体上纷纷发表讨论。正反双方各执一词,对这项新出笼的医疗改革方案所产生的利弊提出了不同的见解。然而事实胜于雄辩,经过3个月的试运行,这项具有挑战意义的服务举措终于得到了各方面的肯定。日前,笔者亲自走访了该项改革的发源地——位于浦东高桥的第七人民医院,对其实施情况作了现场了解。

病人——最大受益者

在传统的医疗方式中,患者通常易处于被动地位,分配式的工作方法使他们缺乏选择医生的自主权。针对这种情况推出的服务举措使这一现状大为改观,不仅收费标准没有改变,而且医生的服务态度也有明显的改善。一位正在住院治疗的外来女青年说,听说大医院可以选择医生,就放心了,“我们打工赚的钱不多,不涨价就能看好医生,又节约钞票,这家医院实在是太好了。”不少病人反映,这种开诚布公的做法充分尊重了病人的选择,使他们首先对医院和医生有了信任感。

医生——冲击最大者

让病人自主选医生的举措反映了一种全新的市场经济理念,引入了优胜劣汰的竞争机制,首当其冲的是医生,想要有较高的被选率,过硬的技术本领、鲜明的医疗特色和良好的医德,缺一不可。措施出台至今,尽管目前来看,两极分化不太明显,但普遍存在两种倾向:一是职称高、学历高、经验丰富的年长医生显然受到病人的青睐和信任,据统计,他们的点击率一般高于年轻医生20%左右,尽管年长医生有“姜还是老的辣”的自豪,但同时也深感压力,他们认为,病人越是信任你,越应钻研业务,以精湛技术为病人服务。二是年轻医生明显受到冷落,接待的主要是一些病症较为简单的患者,开一些常见的药方,因而接触到疑难杂症的机会就比较少,尽管这可能在一定程度上使他们有危机感,促使自觉提高业务水平,但也因此有人担心,长此以往可能会对年轻医生的经验积累带来一定的困难,培养医疗后备军成为了潜在的问题。

医院——坐收渔翁利

病人得到了质优价廉的医疗服务,医生技术突飞猛进,使得医院在社会上树立良好的信誉,医疗业务量明显增长,以第七人民医院为例,门诊人次比实施前增长15.8%,病床使用率高达113.08%,比实施前增长了7.99%,使用率和住院病人都达到历史最高水平,同时病人对医生的总选择率也在逐月上升,四月份约为45%,六月份就达到了95.25%,说明了病人已普遍接受了这种新型的医疗方式。这种方式同时也成为医院重要的管理手段,医务人员自觉遵守医疗制度和操作规范,医疗纠纷明显减少,医德医风也得到根本好转。4月到6月,病人满意率已达到98.17%。

让病人选择医生的做法使医院在从“以医生为中心”向“以病人为中心”医疗模式转变的路上迈出了坚实的一步,将就医的主动权和医疗监督权完全交给病人,这样维系双方治疗与被治疗关系的决定权首先在患者,促使医院不断完善医院管理,提高医疗质量和服务水平,以树立医院的良好形象。

传统意义上来说属于事业单位的医院也同企业一样被推向了市场,它既是以劳务方式向群众提供健康服务的提供者,又是在服务过程中参与商品经济活动的经营者,病人有权选择医生,使医疗活动逐步形成买方市场,促使医院在优胜劣汰的竞争机制中尽快成熟,以适应医保新政策实施后的形势。

实习生 顾明 江洁

新民晚报 20.7.9

新民晚报 20.7.23

本报讯(记者 施捷)市第七人民医院在本市最先实施“让病人选择医生”的举措。在过去的100天里,这一调整医患关系的重大改革实践令病人得到了莫大的实惠,也使得医务人员感受到了冲击与压力。张国通院长坚定地表示,他们将继续改革实践,以在医疗市场的竞争中创出实力。

今年4月10日,本报率先报道了市七医院推出医疗服务新模式的情况,一时间,“看病可点医生、开刀可选医疗组”在医院内外反响热烈,不少本市及外地医院闻讯前往参观学习。而病人作为最大的受益者,对这一消息自然颇为兴奋。一名在浦东打工的外来妹的家属说话很实在:“我们钱不多,找个自己满意的医生看病,节省钞票又解决问题,这样的医院就是好。”

良好的信誉为医院“引来”了更多的病人。随着病人对医生总选择率由4月份45%、5月份79%和6月份95%的逐月上升,医院的业务量明显增长:门诊人次、病床使用率分别同比增加15.8%和7.99%,病床使用率及住院病人数均达到历史最高水平。4至6月份,全院收到的病人及家属表扬信、锦旗数比3月份增加了36%;与此相反,病人投诉大为减少,病人满意率上升为98.17%。

因为与内部激励机制挂钩,“病人选医生”在使市七医院医生的报酬最大可“拉”开10倍的同时,也让一些遭遇“冷板凳”的医生承受了前所未有的压力。据统计,同在一个诊疗室,年长资深职称高的医生的被选概率一般高于年轻医生约20%。

内科副主任医师朱维卿是内科“选择率”最高的医生,他却认为,病人的信任也是一种无形的压力,这就要求我们更钻研业务,服务得更周到。一些青年医生也表达了一种不气馁的决心。

在将就医的选择权和医疗监督权完全交给病人后,市七医院的医护人员愈加体会到了自己面临的形势。院方正通过健全医生培养制度和不断完善各管理,使“让病人选医生”成为真正实现“以病人为中心”医疗服务模式的良好开端。

病人满意率逐月上升

新民晚报 20.7.20

提高各类养老机构工作人员素质 新区老人护理工作者培训中心成立

本报讯(记者 皇甫萍)浦东新区老人护理工作者培训中心日前在新区社会福利院正式成立,首期培训已于7月17日揭幕,以期在一段时间内达到新区现职老人护理工作者必须持证上岗,新区护理岗位全员培训的目标。

目前,上海市正进入老龄化社会并正呈高龄化发展态势,浦东新区是全市老年人比较集中的地区,已占到全市老年人口的11.6%。适应社会现实的需要,较好地解决老人赡养与家庭小型化的矛盾这项工作已被列入上海市浦东新区实事工程。新区如今已建有许多养老机构,满足了部分老人生活、精神方面的基本需要,但与人住老人的要求尚有距离,突出问题是养老机构中各类工作人员资质和专业素质不适应实际需要,尤其是承担实体和重头工作的护理员队伍亟待整顿和提高。现在浦东新区社会福利院内挂牌的老人护理工作者培训中心将采取专业化运作,预计在一年时间内,将对新区51所养老机构近500名一线护理员进行轮流培训,基本解决直接从事护理工作的人员水平参差不齐,理论水平和实践操作技能均不能适应社会需要的现状,提高全区护理人员整体水平。



海运学院校医院并入东方医院

本报讯 (记者何连弟 通讯员胡荣山) 上海高校后勤社会化改革掀开了新的一页。昨天,上海海运学院校医院建制并入上海东方医院管理,这一举措在国内高校尚属首例,标志着本市高校校医院开始走上后勤社会化改革的道路,今后“大学不设卫生科”的现象将越来越普遍。

根据双方签订的协议,上海海运学院校医院改名为东方医院海运学院门诊部,东方医院派出有经验的管理人员和资深医生参与管理和门诊医疗,为师生提供高质量的医疗和保健服务,但门诊部的挂号、诊疗等收费仍维持过去校医院的水平。该门诊部将

负责海运学院 8000 余名师生的医疗保健服务、公费医疗管理、计划生育、心理咨询、食品卫生等方面的工作,每年为海运学院的教职工和入学新生进行体检,并为每位教职工提供一份保健咨询报告。此外,东方医院还将定期派出副高级以上医师到海运学院开设专家门诊和特色门诊,并在海运学院门诊部设置投诉电话,接受医疗质量、服务态度方面的投诉。 20.7.24 W

海运学院和东方医院的有关负责人表示,海运学院校医院并入东方医院,既是高校利用社会医疗资源加快后勤社会化改革的有益尝试,也是医院利用自身资源优势拓展市场空间的一次探索。

文汇报 20.7.24

解放日报 20.8.10

本报讯 急!出生才两小时的一个新生儿窒息。救命的是辆特殊的救护车:移动暖箱裹住婴儿,呼吸机接入口中,心电监护仪开启,除颤器严阵以待……婴儿青紫的嘴唇终于转淡。7月底的一天,从闵行到浦东上海儿童医学中心途中,一条生命的“绿色通道”紧急架设而起。

这间投入 90 多万元的“轮子上的重症监护室”,上海独此一辆,但每次急救运送收费才 200 元不到。这是中心“一切为了孩子”的“写照”之一。成立两年的二医大附属上海儿童医学中心从机制上创新,用尽可能低廉的费用,为病儿提供尽可能优质的服务。

位于东方路上占地 100 亩、建筑面积 47000 平方米的医疗楼宇,更像个儿童乐园。走廊上、病房内的 600 幅儿童画,为病儿减去陌生感和焦虑;中心禁用有刺激味的消毒水,而且几乎听不到孩子的哭声,因为病儿打针有专门的房间。

一流的硬件和服务会使人担心:看病价高。事实并非如此。例如,药费清单和用药医嘱单,已由手写改为超市式逐项打印,“暗箱”操作被杜绝。在全市首个建立门诊病卡医院管理制度,病史档案完整了,但中心在保管场地费和人工费上要“赔”60 万元。骨科拍片,别的医院三天取片,中心仅需 20 分钟,病人无需“再次往返”,而中心却“流失”了一次挂号费。在中心,和宾馆设施不相上下的病房,每天收费仅 34 元;三顿搭配丰富的病号餐:8 元。

投入巨大却能做到收费低廉,发展资金哪里来?主要走社会发展之路。中心发展部专司募集社会资金之职;在香港注册专为中心筹资的基金公司,策划大型慈善演唱会、儿童画赴美慈善义拍、出售中心专家楼冠名权等,仅去年就从社会各界募得价值 1200 万元人民币的资金和实物。低廉收费怎么保证?严格管理是王牌,中心在建院两年内共派出 25 名管理人员分赴美国等地学习管理知识,科学严格的管理使医院达到了效益最大化,减低了医疗成本。 20.8.10 J.

严格管理带动中心医疗水平走向全国一流。中心规定:凡入院病儿,若门诊医生三次诊断不出,将自动转至专家处。若是疑难杂症,医院将请

出六位年龄总和达 450 岁的老专家会诊。记者在中心看到:门诊大厅滚动播放着 184 位医生资料,医生由病人选;“患儿家长全程陪护”制度,让治疗曝光在家长面前。如此,才有了中心如下数据的诞生:中心急淋白血病患儿 5 年以上生存率达 75% 左右;急性髓性白血病患儿 5 年以上生存率约为 40%—50%,有效率达国际先进水平;今年完成心脏手术 1000 余例,平均一周 25 例,这一数字在全国

白血病患儿的医治有效率达国际先进水平

上海儿童医学中心:病儿『绿色通道』

费用尽可能低廉 服务尽可能优质

文汇报 20.9.8

浦东居民献血不再需要过江

采供血点昨启用

本报讯 (记者陈青) 上海市血液中心浦东采供血点昨天正式启用。与此同时,随着浦东人口的大幅度增加,医疗用水量也相应增加。设立在上海市儿童医学中心的浦东采供血点将在方便公民就近献血的同时,为浦东地区的医疗用血提供更为快捷的服务。

本报讯
(记者 施捷)
本市
3500 名 新
生 儿 及
1500 名 儿
保随访门诊
婴儿今天起

将聋哑儿发生率下降 95%

本市儿童医学中心启动新生儿听力筛查研究

将“进入”一个有关新生儿听力筛查和干预方法的研究项目。除个体遗传、环境因素的调查外,每位受测者还将接受先进而系统的听力功能测定,如发现有听力障碍的,医生将采用有效方法帮助其建立必要的语言刺激环境,以最终实现“聋而不哑”。

由世界健康基金会香港分会捐赠 8 万美元设立的这一大型课题已在上海第二医科大学附属上海儿童医学中心正式启动。中心负责人、儿童保健专家沈晓明教授今天表示,制定

出新生儿听力筛查技术规范和方法,将可以使聋哑儿童的发生率下降 95%。他甚至乐观地相信,10 年以后,上海将不再开设聋哑学校。

听力障碍是最常见的出生缺陷。有资料显示,我国在重症监护病房抢救的新生儿听力障碍发生率高达 22.6%,中重度以上者也约有 1%。专家称,严重听力障碍的儿童因为缺乏语言刺激及相应的环境,在语言发育最关键的 2—3 岁内不能建立正常的语言学习,最终重者导致聋哑,轻者也

会造成语言、社会适应能力、学习及心理行为等方面诸多的问题。在新生儿早期发现听力障碍的患儿,早期给予干预治疗,被认为是预防聋哑和语言发育障碍的有效方法。

沈晓明教授同时指出,新生儿听力筛查在我国还是一个全新的概念,因此希望广大家长能充分认识这一工作的必要性及重要性,很好地配合听力筛查,医患双方共同携手,努力把我国聋哑儿童的发生率降到最低点。



10.9.13 X
新民晚报 20.9.13

公利『网』住七所街道医院

传送医学检查影像仅一分钟

日前,家住浦东的杨女士胆囊不适,去附近潍坊社区卫生服务中心就诊,医生说:“做 B 超探查。”正当杨女士转身要去公利医院时,医生对她说:“别急,我们代你先预约一下。”只见医生打开电脑,轻点鼠标,输入杨女士的医疗信息,一分钟后,电脑屏幕上就跳出了公利医院为杨女士确定的检查时间,以及检查前的注意事项。

以前,在社区卫生服务中心就诊的病人,如果要 CT、B 超、胃镜等检查,得拿着社区卫生服务中心开的转诊单,到上级医院办理预约登记手续,然后按预约时间再去医院接受检查,数天后再领取检查报告。通常,一次检查,病人常常往返医院三次。如今,公利医院网络医学影像系统已经“网”住了附近潍坊、崂山、梅园等七所社区卫生服务中心,只需 1 分钟,就可以在网上海上为社区卫生服务中心的病人办妥 CT、B 超和胃镜检查预约登记手续,并通过网络传送检查图像和检查报告,病人只需按约定时间去医院接受检查,其余由电脑网络代劳。

日前,77 岁的李先生去公利医院做了胃镜检查,两天后,他便在就诊的社区卫生服务中心的电脑上收到了检查报告单。除了文字,还有 10 幅清晰的胃镜图片,显示了十二指肠降部、十二指肠球部、胃窦部等部位,医生轻轻点击鼠标,一幅幅图像可放大、缩小、整体、局部,病状看得一清二楚。根据胃镜图像和检查报告,可得出准确的诊断结果。

新民晚报 20.8.13

本报讯(通讯员 朱晓艺 记者 费智平)
最近,去东方医院就诊的病家发现,医院预检单的品种多了:内科衍生出心内、呼吸、消化、内分泌等七个新专科,外科则派生出心胸、普外、泌尿、神经外科……更让浦东居民高兴的是,若要施行冠状动脉搭桥、肿瘤介入治疗、重建缺损颌骨等高精尖手术,也不必去浦西大医院了。

面对医疗市场的激烈竞争,中心医院应如何定位?东方医院决心走“又新又专”之路——创设重点专科,细化专业分科。例如心胸外科手术,难度高,风险大,众多区县中心医院望而却步。刘中民教授从仁济医院调入东方医院后,白手起家,组建心胸外科,三年来完成了 600 多例心胸外科手术,其中体外循环心脏手术占了半数以上,无论是惊心动魄的心脏不停跳冠状动脉搭桥手术,还是填补国内空白的异种无支架带瓣管道矫治心脏畸形手术,均达到国内先进水平,一批心血管危重病人得以新生。一名年逾七旬的老人,长期饱受心绞痛折磨,刘中民不仅为他搭起 4 座“生命之桥”,而且还切除了占据半个左心室的巨大室壁瘤,老人得以生还。

引进新技术,开设新的专科。脂肪肝、慢性肝炎发病率逐年升高,中医科主任刘智华医师创制的“东方肝康一号”等系列中成药,以独特的疗效轰动海内外。普外科的手术病种从普通手术延伸到胰腺癌、肝癌根治手术。心内科主任张代富引进冠状动脉造影、经皮冠状动脉扩张加支架置入术、射频消融等新技术,一批房颤、室颤、急性心肌梗塞病人起死回生。留美牙科医学博士黄远亮,创设口腔种植修复门诊,开展舌一颌一颌联合根治手术,并研制成功国内首套颌面畸形诊治计算机图像处理辅助系统。该院汇集各科急救医疗优势成立的急诊创伤中心成立一年来,抢救成功多例心跳呼吸骤停、多脏器功能衰竭、严重多发伤和脑血管外伤病人。美国急救医学权威威尔教授考察后,决定与东方医院合作建立中美急救医学研究中心。

新民晚报 20.11.13

创设重点专科 细化专业分科

东方医院走『又新又专』之路

20.11.13 J

新民晚报 20.9.7

本报讯(记者 施捷)
浦东地区的献血者与医院用血将不用再“过江行动”。上海市血液中心今天在东方路 1678 号上海儿

主任张钦辉表示,为志愿献血者和各用血医疗机构提供方便是他们的目标。

上海地区近年来每年的医疗用血量约 35 万人份

出,部分市人大代表还为此作了专门提案。

据介绍,目前全市另 3 个固定采血点为:长宁区虹桥路 1191 号、黄浦区

成都北路 408 号以及杨浦区

通北路 502 号。另有两辆流动采血车每

天上午 10 时至下午 5 时同时出现在卢湾区华亭伊势丹商场、徐汇区第六百货商场门口,方便过往行人就近无偿献血。

献血用血不必过江

浦东新设固定采血点

童医学中心正式启用它的“浦东采血点”。至此,本市已有 4 个全年不休的固定采血点及每天出行的两辆流动采血车。市血液中心

(即 70 吨)。随着浦东人口的增加及儿童医学中心、仁济东院、华山分院等医疗机构的相继开业,浦东地区采血、供血的要求亦日益突

浦东新区人民医院让住院病人明白付费

一划卡帐目笔笔清

走进浦东新区人民医院住院大厅，就能见到一台酷似银行 ATM 柜员机的触摸式电脑，只要用手指轻轻触摸彩色显示屏上菜单中的任何一项，所需要的信息瞬间就会展示在面前。更神奇的是，住院病人只要手持入院时发放的住院查询卡在一旁的刷卡机上轻轻一划，住院期间发生的费用就会一笔一笔地出现在屏幕上。这就是该院日前在本市率先完成的“住院病人自助查询系统”。

据院长张明璠介绍,从1995年起他们就致力于医院收费工作的计算机化,并率先在本市实行门诊挂号、收费、病人住院医嘱管理、出院结帐等项目的全程计算机管理,不仅提高了病人的就诊速度,而且也给病人出具了一份明明白白的费用帐单。开始

且帐单也较笼统,不太及时,于是他们又进一步改进了系统,把病人住院期间发生的每一笔费用和病人的基本信息如科别、病区、床号等都编进去了。现在,住院病人自己随时可以查询某一时间段所发生的费用,还可以查到即时发生的费用,甚至细化到每顿药、每项检查、每次治疗等。此外,这套系统还提供了“医院简介”、“就诊指南”、“医院平面图”、“出院流程”、“专家介绍”、“床位浏览”、“监督信息”等实用查询功能。

张明璠说,这套系统的建立涉及 120 台电脑终端,要增加不少工作量,但这是规范医院收费行为的一个重要措施,病人的每一分费用都应该清清楚楚,这样才能取信于民。 2011.12.14 本报记者 叶又红

文匯報 20.11.10

百岁老人也“冲浪”

勞動報 20.10.24

本报讯 上网已不再是年轻人的专利，古稀老人乃至百岁老人在网上“冲浪”昨天在浦东新区社会福利院成实。由上海广电计有限公司捐赠电脑讨论中国公益热线网无

供网络平台的本市首家老人上网室昨天正式开通了。

拿大的儿子发了封电子邮件，儿子回电直夸老子好有本事。浦东社会福利院有关领导表示，老人们的生活增添了网络，会有许多新的乐趣。

责任编辑 王家骏 美术编辑 江奕

看病花费 一划便知

浦东新区医院多渠道探索便民措施

浦东新区医院多渠道探索便民措施

区在人民医院、公利医院等6家单位实行住院收费查询服务,提高了医院收费透明度。今年以来,新区卫生系统积极探索多渠道便民医疗服务措施。目前新区内门诊检查收费普及率达到100%,使门诊医疗费用“双向”现象得到明显改观。

中医大高橋来义珍

上周末，上海中医药大学针灸推拿学院一行三十余人，顶着寒风前往上海浦东新区高桥镇北村开展义诊活动。学院多年来活跃着一支针灸推拿志愿服务队伍，他们通过此次义诊活动，将与高桥镇北村建立联系，开展长期、定期的义诊活动。