

浦东首创“全科统筹门诊” 社区医师坐诊上级医院

专科“带教”全科 患者“一诊到底”

为了使患者回社区后“一诊到底”、将全科疾病留在社区，全科医师坐诊上级医院，对患者开展协同诊疗，实施全科、专科无缝隙对接。昨天，上海市卫生计生委组织的“郊区医联体新气象”系列专题采访第二站来到上海市浦东医院。据悉，上海市浦东医院首创“全科统筹门诊”，两年多来，来自5家社区卫生服务中心共18名全科医师每月精准转诊60余名患者，而这种医联体新模式有望逐步在浦东全区推广。

青年报记者 顾金华



浦东创立“全科统筹门诊”两年来，全科医师每月转诊60余名患者。

受访者供图

■都市脉搏

上海开展2018年征兵宣传进校园活动

本报讯 记者 刘昕璐 一年一度的大学生征兵工作已于近日全面展开。记者在上海市长宁区驻地几所大学采访中了解到，许多大学生已经将参军入伍作为自己人生发展的选择。

昨天上午，上海工程技术大学举办2018年大学生征兵现场咨询和报名活动。校园内整齐悬挂着征兵宣传横幅，橱窗内依次展示着退伍士兵海报，有志青年纷纷来到现场咨询征兵政策，了解部队生活，许多同学当场填写了报名表并在签名墙上庄严签上了自己的名字。咨询会上，10余名优秀退伍男生演练了英勇威武的刺杀操，2名退伍女大学生士兵演练了干净利落的搏击术，展示了良好的个人战术素养和团队合作精神，吸引了周围其他同学纷纷驻足观看并合影留念。

采访中，同学们感慨，建设一支听党指挥、能打胜仗、作风优良的人民军队是实现中华民族伟大复兴的保障，而大学生参军入伍是提高兵员素质、优化部队结构、加强国防现代化建设的战略举措。

夏季征兵适逢学生期末复习和考试，工作时间紧、要求高、责任大，既要作深入细致的思想发动工作，又要讲究工作效率。工程大积极探索“互联网+征兵宣传”的新方法，通过QQ群、微信群，易班网络平台和“程园学工”微信推送，向全校同学发布征兵政策和办理流程，展示入伍大学生在部队的成长与收获，实现全员覆盖、精准动员，掀起了校园征兵宣传动员热潮，做到应征入伍的相关优惠政策“进教室、进宿舍、进人心”。同时，工程大将征兵工作和国防教育有机结合，选拔有理想抱负和责任担当的优秀青年参军入伍。

中国科创计划大赛上海站开赛

本报讯 记者 郭颖 “2018中国科技创业计划大赛暨天使中国科技创新大赛 邮储杯·上海站人工智能&智能制造专场”近日在中国金融信息中心举行。活动吸引了近300家创新型企业和投资机构参与。上海市科技创业中心主任朱正红、宁波市创新创业管理服务中心主任朱伟东等亲临赛场。

本次大赛以“科技创新，高端创业”为主题，覆盖智能制造、人工智能、新材料、节能环保、生命健康等领域。赛点分布在上海、苏州、深圳、宁波等地，将组织邀请500个以上优质项目报名参赛。

上海海洋大学副校长李延臣接受审查调查

记者5月9日从上海市纪委监委获悉，上海海洋大学副校长李延臣涉嫌严重违纪违法，目前正接受上海市纪委监委纪律审查和监察调查。

据新华社电



11家社区全科医师轮流坐诊

由于历史原因，浦东新区医院布局存在着鲜明的“北多南少”特点。在其北部，仁济医院、儿童医学中心、曙光医院、东方医院等大医院资源相当丰富。而在南面，却仅有浦东医院和市六医院临港分院两家大医院。

上海市浦东医院作为承担浦东南部近150万人口医疗服务功能的区域医疗中心，医院在浦东新区医改政策支持下，牵头周边惠南、老港、祝桥等11家社区卫生服务中心，以“自愿+协议”的形式，于2012年11月首次提出“业务紧密型医疗卫生协同发展网”新型医疗联合体。

但是，如何让居民信任家门口的社区医师？为了破解卫生改革的重点和难点，让全科医师在诊疗实践中提高精准分诊和诊疗能力，从2015年11月起，浦东医院首创“全科统筹门诊”，该门诊由11家社区的全科医师轮流坐诊，对于慢病管理需要阶段性评估、普查异常需要进一步检查等

的患者，开展全科专科协同诊疗的预约服务新模式，实现全科医师和专科医师无缝隙对接。

据悉，浦东医院在复旦大学人才柔性流动政策支持下，通过引培并举，已经培养了上海领军人才、东方学者、浦江人才等一批专业领域的学科带头人和全国“五一”劳动奖章获得者、全国医改十大新闻人物、享受国务院特殊津贴、上海市“仁心医者”、“银蛇奖”提名奖等一批行业模范。这些专家资源成了“全科统筹门诊”最强有力的技术支持。

记者了解到，专科给了全科医师强大的生命力，而全科在多个专科的融合下，技术水平不断提升，通过区域医疗中心“全科统筹门诊”的实战操练，一批可以独当一面的基层骨干力量得到迅速成长，进一步提升全科医师在患者心中的知名度和美誉度，促进患者回到社区后“一诊到底”，也推动浦东医院的患者向基层分流，实现把全科疾病留在社区。

来自惠南镇社区卫生服务中心全科医师冯伟告诉记者，现在每周有

半天时间坐诊浦东医院全科统筹门诊，坐诊两年来收获很多，有了专科医师带教、多家社区转诊患者实例演示，他对哪些病人需要转诊、如何转诊，有了更清晰的概念，而社区居民也对他越来越信任。

同质化服务打造“家门口”医院

此外，为了缓解社区医务人员不足和辅助检查参差不齐现状，浦东医院建立基于信息化的“四中心”——区域影像诊断中心、区域医学检验中心、复旦-浦东疑难病理会诊中心、移动远程协同中心。患者在社区就能得到区域医疗中心的诊断和检查结果，不仅免去舟车劳顿，更实现区域内优质医疗资源共享。

同时，运用互联网+，优化现有医疗服务，做优存量，截止到今年3月共帮助社区中心诊断影像报告29595份、审核影像报告182074份。区域影像诊断中心共诊断核片超21.1万人次，区域医学检验中心社区外送标本检验数超2.8万，为社区节省医技人员30多人。

【案例】

专科、社区无缝对接 居民不用多次往返区域医疗中心

居民黄阿姨就是浦东医院医联体新模式的一名受益者。家住六灶镇的黄阿姨，乳腺癌术后13年。近一月，胸壁疤痕逐渐增厚变宽，局部发痒、疼痛。她的签约医生接诊后，带她来到浦东医院全科统筹门诊，实时请乳腺外科专家李永平主任会诊，经诊治后转入乳腺专科行疤痕切除术、局部游离皮瓣胸壁修复术。手术结束后，由乳腺专科李永平主任再转诊至社区医生，换药、功能锻炼、定期随访等都可由全科医生完成，免去了患者的多次往返区域医疗中心。

而朱老伯全家也对这个就医新模式拍手称赞。去年3月，家住书院镇的朱老伯突发腹部疼痛。起初朱老伯以为是长期便秘的老毛病所致，但腹痛越来越重还伴有

恶心、呕吐。朱老伯家人很快将他送到家附近的社区卫生服务中心，拍片检查提示肠梗阻，社区全科吴医生意识到问题的严重性，马上将朱老伯的病情通过微信发给了上海市浦东医院胃肠外科全应军主任。随即，朱老伯由社区卫生服务中心经过优先转诊，被直接收治入上海市浦东医院病房。

进一步CT检查发现在朱老伯的直肠内距离肛门10cm的地方长有一个5cm大小的肿瘤已完全把肠腔堵塞。必须马上解除肠道梗阻，但81岁朱老伯年事已高，平时有高血压、糖尿病，急诊手术风险大。胃肠肿瘤MDT团队的内镜中心付白清主任团队，经过讨论后决定急诊肠镜下放置肠道支架解除梗阻，择期再行手术切除肿瘤，变

急诊手术为平诊手术，最大限度降低手术风险。支架置入后腹痛随即缓解。后来团队又为朱老伯实施了腹腔镜下直肠癌根治术，老伯恢复顺利。

患者信息共享，朱老伯的就诊情况社区吴医生也进行了全程关注，并在全主任指导下定期对朱老伯随访。今年2月，常规随访中，吴医生发现朱老伯的肝脏B超检查提示肝内出现两个新的病灶。这一异常结果很快被报告给全主任，经过浦东医院胃肠肿瘤MDT多学科讨论，专家一致认为朱老伯出现了肝内转移的新病灶，再次一起为朱老伯治疗。日前，朱老伯随访显示各项指标均正常，肝脏检查也未再出现肿瘤，这让朱老伯一家人都非常高兴。