

上海市胸科医院建院 60 周年



者的个性化差异，将不同学科集中在一起讨论患者病情，为患者寻求最恰当的治疗方案。事实上，在 MDT 概念出现之前，胸科医院几十年来已经将这一模式贯穿到诊疗中。副院长范小红介绍，由于心脏、肺部疾病往往比较复杂和严重，多学科联合讨论模式是胸科医院的传统，在遇到疑难患者时，包括影像学、病理科、内科、外科的医生在一起讨论，是多年来固定的工作方式。

当然，多学科联合诊疗的水平，还要由各个亚学科的水平所决定。为了让各个亚学科诊疗能力紧跟世界一流学科发展水平，胸科医院最近几年大力促进亚学科的实体化建设，让年轻的优秀人才承担起亚学科发展的重任。心血管病学的冠心病科、房颤诊治中心、心脏急重症科、心脏起搏器科、结构性心脏病科；胸部肿瘤学的食管外科、纵隔外科、肺移植外科、危重症呼吸病、介入呼吸病等亚学科，这些年都取得了长足的进步。

好医疗，就是切实为患者解决实际难题，聚焦肿瘤化疗患者的日间病房，就是如此。胸科医院有超过 30% 的患者为肿瘤化疗病人，为了提高服务效率，胸科医院自 2006 年就在各病区推行了日间模式，在当时大大提升了病房周转效率。可近年来，患者基数愈加庞大，周转效率各科不均，为了让病人得到更适宜服务，胸科医院再次聚焦患者需求，大刀阔斧进行流程改造和病房改建，为肿瘤化疗病人推出了“量身定制”集中化管理

的日间病房。此病房运行以来，月度最高收治病人数为 1034，平均住院时间从 2 天降至 0.27 天，日平均 57.1 人次，单日最多收治患者 82 人。此外，精简高效的运行，也为患者大量节省了医疗费用，平均下降 15%。

好医疗，就是创新思维，想患者未想，把服务做在前头，与日间病房同时启动的自助入院系统，就是科技与服务的最佳结合。在胸科医院日间病房外显眼处，摆放着两台自助入院机。化疗患者住院时无需再前往医院的出入院处，只需要在机器上刷医保卡或就医磁卡，5 分钟内便可办好所有流程，机器支持现金、银行卡、支付宝、微信等所有支付方式。而以往，患者需在出入院处排队几十分钟至 1 个多小时。科技提高服务，不仅显性体现在患者就医流程，也体现在医疗服务流程，与日间病房配套推出的还有“医嘱套餐”，医院在医生的日间专用医嘱界面中提供了 20 个“医嘱套餐”，提高医生工作效率和准确率，让医生从部分无效操作时间中解放出来，回归与患者的诊疗和沟通中。胸科医院党委书记郑宁说，“评价一家医院的医疗服务好不好，患者口碑最重要。新时代，胸科医院要继续做好自己的品牌和口碑，为更多患者做好服务。”

将“上海胸科”建设成国际品牌——新时代，上海市胸科医院有了自己的新目标。一个甲子并不算长，风华正茂的中国胸医学，正在让世界看到中国人的创新精神与执着努力。🏥

好医疗，就是切实为患者解决实际难题。

