

黄浦区按片区完善分级诊疗体系，实现社区医院与“大医院”良性互动—— 让老年患者“有地方去，也有地方回”

■本报记者 王宛艺

“老人是发病第三天，此前一度呼吸急促，喉咙发出喘鸣声，吸氧时血氧饱和度仅为91%。”黄浦区豫园街道社区卫生服务中心老年护理病房主治医师吴锐，面对手机镜头描述病情，另外三名医护围拢在侧。一场围绕老年患者“可否使用小分子药物”的视频会诊正在进行。

屏幕另一端，瑞金医院急诊科副主任盛慧球问得很仔细，不时观察老人状态，根据各项指标参数给出建议。最终，考虑到患者高龄，且基础疾病多，目前肾功能、心梗三项指标明显异常，不建议使用小分子药物。但她建议下一步治疗中，应适当增加患者营养摄入，必要时留置胃管，注意监测血氧饱和度等。

记者日前采访了解到，除线上会诊，豫园街道社区卫生服务中心每天有黄浦区香山中医医院专家来病房会诊，瑞金医院卢湾分院以及三级医院专家不定期对院内老人进行线下会诊，医联体这张大网兜底基础健康保障。

“大医院对社区医院进行专业指导，病人得到及时专业救治；社区医院能力水平提升，也在一定程度缓解大医院就诊压力。”豫园街道社区卫生服务中心主任张扬表示。

上下衔接

一个循环模式实现闭环

豫园街道社区卫生服务中心已对辖区内65岁及以上老人完成排摸，将老人按年龄、基础疾病以及疫苗接种进行红、黄、绿三色分类服务。

“我们的家庭医生和居民在地理位置上挨得近，对老人基础疾病也比较熟悉，能够实时掌握他们的基本病情，把好健康和防控的第一道关口。”张扬说。一旦发现重点人群感染，专家团队评估立即启动，社区医院与上级医院建立片区联动，讨论决定就诊方式。

对于黄色、绿色人群，如果随访评估后不适宜居家的，也会协助落实转诊工作。全科医生陆寒英刚刚将一位血氧饱和度低于90%的患者转入九院黄浦分院。“对出现重症、急需就诊的居民，我们家庭医生会收集好病史资料，发给医联体内的九院黄浦分院进行事前会诊，如确需入院就诊，就开通绿色通道，直接转入九院黄浦分院；如果分院也处理不了，再上转九院总院。”陆寒英说，转诊流程理顺了，救治通道也畅通起来，更好地实现了防重症保健康。

“有地方去，也有地方回”。瑞金医院、长征医院、九院、仁济和曙光5家三级医院收治阳性危重、重症患者；当危重、重症患者经过治疗好转后，启动专家评估并畅通下转机制，至社区医院继续治疗，这样一个循环模式实现了闭环。



瑞金医院卢湾分院麻醉科专家前来会诊，行深静脉置管术。
(采访对象供图)

外滩街道社区卫生服务中心关口前移兜住防重症第一线 一份处方指导，社区医生用药更有底气

■本报记者 苏展

感染转肺炎挂水的第三天，66岁的新冠感染者于涛终于不必再挤三甲，排见不到头的长队了。黄浦区外滩街道社区卫生服务中心内，社区医生帮他挂上从三甲医院带来的静脉输液袋，戴上鼻氧管。氧气瓶咕噜噜冒着泡，一旁的空气净化器大功率运转，于涛的血氧饱和度回升至97%。

“如果社区医院有处方药就更好了。”他道出心声。

兜住防重症的第一线是社区医院的首要任务，同时也对社区医生提出了更高要求——比如怎么回应“于涛们”有关处方药的期许？这两天，社区卫生中心收到黄浦区“医疗联合体”上级医院下发的常规处方清单和用药指导，医务科长张建敏说，“我们用有底气了！”

位于宁波路的社区卫生服务中心门诊二

楼，临近中午，能容纳16个输液椅的房间暂时只有于涛和陪在旁的女儿。

3天前，于涛的血氧饱和度降到90%以下，被送至三甲医院急诊，却足足等了6个小时才挂上水。

于涛罹患肺癌叠加各种基础病，排长队实在熬不住。听闻社区医院这两天开放了输液室，女儿立即拿上处方笺和药物，把父亲送到这里。

为分流二、三级医院病患，社区卫生服务中心优化接诊流程。张建敏说：“比如对要求输液的患者，社区医生对处方、用药等仔细把关，而后开具转诊单，护士据此进行后续治疗。”

用药安全是关键。张建敏举例，上级医院下发的指导清单中，有一则口服处方，备注了激素使用的时机，以及何时使用抗凝等，“通过学习，我们了解到早期使用小剂量激素对预防重症很有效；同时，根据上级医院的处

方，我们也研究了替代处方，还对药物供给开辟了紧急调用渠道，简化流程”。

“通过上级医院的指导，熟悉用药有助于我们早干预、早治疗，从源头上防范和减少轻症变重症的情况。”社区卫生服务中心党总支书记许松涛说，“病人放心，我们也安心”。

四楼病房，原本有4张床位，送氧管道齐备。“如果输液室满载，我们会在这里启用两张床位，保持室内通风，防止交叉感染。”楼层走廊尽头，两间供医护人员休息用的房间也被列入“征用”，“医护可以马上搬走，随时腾挪为诊治使用”。

“疫情发展的不同阶段，社区医院的作用也有所不同。之前主要是缓解配药压力，现在到了防重症的关键时刻，无论是承接输液还是通过早干预减轻对二、三级医院的压力，都要求我们随时扩容增能，为生命赢得更多宝贵时间。”许松涛这样说。

积极治疗

探索小分子药物，强化中药覆盖

对于尚在豫园街道社区卫生服务中心治疗的老人，黄浦区建立了市、区两级专家队伍。市级重症救治团队，指导危重症、重症患者的救治；区级专家组，指导社区评估、培训、会诊和转诊等工作。同时，也探索小分子药物使用，

强化中药覆盖使用。

79岁的史老伯，在积极治疗的基础上仍有咳痰无力、气促等症状。经香山医院中医内科专家吴家良会诊，服用中药辅助治疗，在宣肺化痰的基础上，加用一些健脾理气的药物，一方面可以避免服用中药造成胃部不适，另一方面也可以减少痰液的生成。目前在中西医结合的治疗下，患者咳嗽、气喘等症状有明显改善。

截至目前，市区共派出专家93人次，社区重点人群申请市级医院会诊112人次，开展区域内医培培训5次，提升了社区重症早期识别与应急处置能力。

黄浦区卫生健康委相关负责人介绍，按片区完善分级诊疗体系，依托紧密型医联体的形式打造“社区看护守护网络”“医疗救治网络”和“危重转运网络”三张救护网络，尽全力守护全区老年人的健康。

饱和度无法维持，就有必要到医院作进一步检查。

新开设的新冠病毒感染呼吸随访门诊由呼吸科高级职称医生及高年资主治医生坐诊，主要开展新冠康复期综合治疗，通过全面评估患儿病情，给予最适宜的治疗，减少病情进展及肺纤维化等后遗症的发生。

不仅是呼吸科，上周，上海市儿童医院中医科团队率先开出儿童新冠感染中医康复门诊，通过线上咨询、线下门诊相结合的方式，进一步做好新冠患儿恢复期的治疗工作。在这个门诊，医生将根据儿童的临床表现，望闻问切、四诊合参，结合中医体质调护，提供中药汤药、颗粒剂、中成药内服，结合穴位敷贴、推拿、针灸等外治法和中医食疗指导方案，助力患儿康复。

记者还了解到，上海市儿童医院儿童保健科也将推出“阳康”宝贝专属体检，涵盖心肌功能、肺功能、脑功能、心理健康等多项检查，即日起接受线上预约。

下一步，医院将整合呼吸科、心脏中心、康复科、儿童保健科、中医科等专业优势，分层次、分特点为新冠康复患儿提供个体化健康服务。

上海市儿童医院新开新冠病毒感染呼吸随访门诊和中医康复门诊

为“阳过”患儿康复提供个体化服务



(上接第一版)

此外，对养老院的老人们，区内也形成了巡诊机制，组建由上级医院(二级以上医院)专家带领社区医生组建巡诊小分队，在徐汇区分片分区“包干”巡诊养老院，对养老院内老人进行重症风险评估，对确需用药的老人开出小分子抗病毒口服药。

截至目前，投用5天里，枫林街道社区卫生中心共开出了20多盒Paxlovid，换言之，有20多名患者用上药，均为老人。因为已进入医保，患者自付部分较少，一般患者都表示可接受。

“我们会认真把握好用药指征，把药用到最该用的病人身上。”陈碧华说。

符合人群尽早用，防重症降死亡

新年伊始，抗病毒药物(小分子药物)已优先向上海的社区倾斜配备。社

(上接第一版)计民则不以为然：“人们的消费心理已逐渐从快节奏消费迭代为成长型和技能型消费。前者是物质方面的满足，后者是精神方面的愉悦。”

某种程度，这两者也是流量和黏度的区别。在计民的名单里，黏度最高的“五星”客户具备共同特征：认领田地。计民以此为例，分享了他对精神消费的理解——在山阳田园，12栋主题民宿前分布有40块田地，一块地30平方米见方。计民以每块地3000元一年的价格租给40户家庭种菜，名为“认领”。曾实地调研过的张兆安对“认领”模式蕴含的消费心理颇为认可：“能培养客户的参与度。不同于一次性的旅游体验，参与意味着长期投入，时刻关注升值和收益。民宿主人应当考虑怎样让游客与民宿形成固定、长期的链接。”

不过现实中，计民发现，认领土地的

本市卫生服务中心对重点人群感染者进行评估，在市区专家组指导下，对符合指征的感染者及时指导使用抗病毒药物，全力做到“早干预”。

目前，Paxlovid 覆盖全市三级医疗体

系，从三甲医院到社区医院均有配置。阿

兹夫

利

现

在

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能

力

的

能