



“肛肠科没有空余病床，医院安排我住进儿科病房，并于日前顺利完成手术。”7月31日，在海口市中医医院，病人吴超海（化名）告诉记者，“全院一张床”管理跨科室收治患者，提升了患者就医体验和满意度。

近年来，海口多家医院依托信息化管理，在保证医疗安全的前提下，打破科室间床位壁垒，统筹调配全院床位资源，采取“全院一张床”管理模式，实现跨科收治患者，提高院内床位使用率，缩短患者入院等待时间，提升患者就医体验和满意度。

□本报记者 汪训波



▼市民在海口市中医医院门诊一站式服务中心，办理病床调配等相关服务。本报记者 杨鹤 摄

打破壁垒 患者住院更容易

7月31日上午，记者在海口市中医医院儿科病房见到吴超海时，护士正对其进行护理。吴超海说，他患有肛肠囊肿，7月20日来海口市中医医院就医时，医生建议立即住院做手术，但由于肛肠科没有空出来的病床，就安排他住进儿科病房。

“在儿科病房住院的10多天里，肛肠科医生每天过来查房，儿科的护士护理得很专业，感觉与住本科室病房没什么不同。”吴超海说，“如果不是医院推行‘全院一张床’管理，这次还得返回老家医院等待床位，耽误手术时间不说，还增加了交通成本，必须为这项改革举措点赞。”

与吴超海有同样感受的，还有在海口市妇幼保健院就诊患者的家属黄大鸿。他告诉记者，7月29日带孩子到海口市妇幼保健院就诊时，医生建议孩子尽快做手术，但由于儿外科床位已满，就将他们安排到有空余床位的妇科病房。

“虽然是在妇科病房，但儿外科的医生照样会过来查房，妇科护士照顾得非常仔细，也很专业。”黄大鸿说。

在海口，有越来越多的医院推行“全院一张床”管理模式，通过积极建设信息化系统，统筹调配全院床位资源，让床位随着患者“活”起来，医生跟着患者“跑”起来，数据追着患者“转”起来，有效缩短了患者等待住院的时间，优化了患者就医体验。

海口市妇幼保健院门诊综合服务中心副护士长孙虹介绍，自2023年起，该院实行升级扩容做大“一张床”，将全院床位纳入“一站式服务”管理。到2024年基本实现了全面覆盖，将原本各科室的床位转变为全院共享的床位，有效解决了部分患者因“一床难求”而排队苦等、无法及时入院治疗的问题。

“对于跨科收治的患者，医院会安排专科医生按时查房和诊治，从而减少了患者的奔波和等待时间。自该模式推行以来，医院在2024年上半年已调配床位1010张次，住院患者的满意度也实现了同比增长1.34%。”孙虹说道。

床位统一管 住院不久等

海口多家医院打通科室界限实行「全院一张床」管理模式

统筹管理 资源应用更充分

“你好，我小孩患有血管瘤，门诊医生建议尽快住院做手术，现在能办理入院手续吗？”7月31日下午，海口市人民医院床位调配中心的工作人员覃真迎来了又一位患者家属的询问。

覃真打开信息系统查询后告知对方，血管外科病床已满，但两天后会有病人出院，对方可以选择过两天再来办理入院手续，当然也可以选择先住进其他科室，等血管外科的病床空出来后再转到该科的病房。在征得对方同意后，覃真随即为其办理了入院手续。

海口市人民医院客服部主任梁邦耀介绍，为解决患者住院难问题，该院于2023年5月实施“全院一张床”管理模式，成立了床位调配中心，打通了科室之间的床位界限，患者凭《入院通知单》到床位调配中心办理入院手续，收治科室有床，直接办理入院；收治科室无床，通过床位管理体系进行床位调配，借床收入相关相近科室。

据悉，海口市人民医院床位调配中心自成立以来，已有25个

临床科室参与床位统一调配。截至2024年6月底，共调配住院患者1610人次，占入院总人次的2.05%，其中入院手术患者占63.54%。通过床位调配，床位使用率提高5.77%，床位周转次数增加11.54%，平均住院日缩短了4.63%，病床使用率及运营效率显著提高。

随着“全院一张床”服务的推进，跨区域、跨院间的床位共享也在不断探索实施。孙虹告诉记者，目前，海口市妇幼保健院国兴总院与解放东分院之间实行“一体化管理，同品质医疗”，两者实现了各类医疗资源互惠共享。

同时，该院牵头与海口多家医院一起组建了海口市区域儿科专科联盟，通过“全院一张床”管理仍然接纳不了的病人，将会被诊疗医院推荐到其他医院住院治疗，最大限度保证了患者能得到及时就医，并充分释放全市闲置的儿科医疗资源。“通过整合和优化医疗资源，提高床位的利用率和周转率，联盟得以满足更多患者的医疗需求，实现以患者需求为导向。”孙虹表示。

紧密配合 服务质量有保障

7月25日，在海口市人民医院的病房里，患者王春丽（化名）正闭目养神，血管外科的医生刚对她进行了一次检查，并着手安排手术时间。王春丽说，她因动脉供血不足，皮肤出现了溃疡，于7月24日到海口市人民医院就医，医生建议立即住院做手术，但由于血管外科收治病人已满，就被安排进了胸外科的病房。“血管外科的医生对我进行了诊疗和检查，目前正等待安排手术，胸外科的护士负责照顾我，非常仔细，也很专业，没感觉到有不妥当的地方。”王春丽说。

跨科室住院，不仅需要保障患者及时接受治疗，还要保证治疗质量不下降。梁邦耀介绍，该院“全院一张床”管理住院调配以“科室相邻、专业相近”为原则，医生跟着病人走，护士跟着病床走。病人经调配床位住院后，借床科室医生到供床科室为病人诊疗，供床科室护士负责病人的护理。

“在实行‘全院一张床’前，我们经过了有针对性的轮训，掌握了一些其他科室的护理知识，遇到拿不准的，我们会积极与医生及收治科室的护士沟通，医院

也是尽量安排轻症病人给外科室护理。目前来看，我们没有遇到什么问题。”市人民医院胸外科护士长邱琼香表示。

海口市骨科与糖尿病医院医疗事业部主任林森介绍，在该院，有病人需要借床住院时，病人虽然收治在其他科室，但患者依然由应收科室医生进行诊疗管理或者手术，保证病人可以得到应收科室同质化、一体化、连续的医疗诊疗服务；护理方面，则按照病情进行分类护理，保证满足不同护理要求，保证患者在任何科室都可以得到应收科室的一体化护理质控要求。

“‘全院一张床’盘活了闲置空床，让有限的医疗资源得到更加合理的分配和使用，有效缓解了患者住院难的问题。我市将继续以‘全院一张床’管理为抓手，完善信息化建设，实现床位集中管理，统一调配，提高床位运行效率，改善就医感受，提升患者体验；同时做好‘全院一张床’管理的绩效配套，加强考核激励，发挥绩效导向、引领、杠杆、指挥棒作用，确保‘全院一张床’管理落到实处。”市卫健委医政医管科科长胡迎说。



▲海口市中医医院护士与患者沟通了解情况。本报记者 杨鹤 摄



▲市妇幼保健院医护人员为患者安排入院事项。本报记者 杨鹤 摄

记者手记

记者连日对海口多家医院的病患采访期间，“住院不再像以前那样难了”，是记者与患者最大的感受，这得益于各家医院先后推行的“全院一张床”管理模式。

“全院一张床”管理模式通过各科室的床位共享，实现了床位资源的优化配置，有助于降低空床率，缩短患者入院等待时间，规避繁琐的入院流程，提高患者整体就医体验，正得到越来越多医疗机构与患者的认可和好评。

但我们也要看到，“全院一张床”管理模式在实施过程中，仍面临许多挑战，如信息化建设的投入、科室间的利益调节、绩效考核机制的科学制定，以及医院内部长期形成的工作习惯、思维定式和管理文化等等，克服这些挑战还需要更多的配套措施。

随着人工智能、大数据和云计算等技术的深度介入，医院信息系统将会变得更加智能和高效，通过数据赋能，让“全院一张床”资源调配和患者管理更加精准、到位。

□本报记者 汪训波

运用新手段管好新模式

◀患者在海医一附院住院调配服务中心办理床位调配。本报记者 杨鹤 摄

