

全市公立医院高质量发展系列——



## 技术突破 攻坚疑难重症,提升诊疗能级

舟山医院胸心外科,一台特殊的手术正在进行。面对一位无法耐受传统开胸手术的79岁高龄重症患者,多学科团队(MDT)精准评估,最终以创伤更小的球扩式经导管主动脉瓣置换术(TAVR)成功破题。

手术室内,随着球囊缓缓扩张,一枚精巧的人工瓣膜在患者体内精准绽开。短短30分钟,手术顺利完成。术后隔天,李大爷就从ICU转回普通病房。这不仅刷新了本市中心

微创创技术的“新高度”,更让高龄高危患者看到了“心”生的希望。

步履不停,精进不止,此类治疗案例并非孤例。在120救护车上,一位在转运途中突发心跳骤停的患者,借助全自动心肺复苏仪的持续高效按压,于5分钟后恢复了自主心律,并在胸痛中心高效顺畅的抢救流程支持下,最终实现了心、肺、脑全面复苏的成功救治;在介入诊疗中心,代表顶尖生命支持水平的体外膜肺

氧合(ECMO)为突发重症肺栓塞的80岁李老太(化名)提供了关键支持,让介入团队顺利开展肺动脉取栓术,最终成功将其从死亡线上拉回;在手术室里,多影像融合导航技术(RVS)的应用,让医生拥有了“第三只眼”,能精准引导微创消融针直达隐藏在肝脏膈顶的肿瘤病灶,为肝癌患者带来“重生”的希望……

精良的诊疗技术,离不开尖端医疗设备的支撑。医院引进了浙江省乃

至华东地区最先进的五维全息PET/CT等大型设备,为疑难重症的诊治与临床科研提供了强大的硬件平台。

2023年以来,舟山医院攀登技术高峰的脚步坚实而有力,四级手术超9300例,微创手术逾1.5万例,CM1值(病例组合指数)达0.9496,收治疑难病例超1.2万例。国家级创伤中心、标准胸痛中心、高级卒中中心等一系列“国字号”招牌的落户,标志着医院急危重症救治水平迈上新台阶。

## 深度合作 汇聚优质资源,激发内生动力

“专家动,病人不动——这是我们与浙大二院合作后始终坚持的理念。”舟山医院院长张秀来说。随着13个新增专家工作室的落地,浙大二院驻舟山医院的教授工作室总数已达19个。截至今年9月,浙大二院累计派出95位专家下沉至舟山医院。其中,高级职称占比达95.7%,累计主刀或指导完成手术

1042例,开展远程会诊221人次。这条省级资源“绿色通道”,直接转化为技术提升的“快速通道”。医院系统性梳理并制定了“医疗技术清单”,明确攻关方向。在浙大二院支持下,已有133项新技术在舟山医院落地开展,腹腔镜保留十二指肠胰头切除术等高端技术相继开展,29个重点监控病种及术种排名

跻身全省前20。

合作效应还在向外辐射,形成“舟山经验”的溢出与赋能。在四川宣汉,援川的舟山医院神经外科主任医师蒋峰主刀完成了当地首例显微镜下椎管内肿瘤切除术,让高难度手术技术扎根偏远山区县城。自2018年建立对口帮扶关系以来,舟山医院通过“一医一护”驻点支

援与接收进修,有效提升了当地医院的“自我造血”能力。

通过专家下沉的“引进来”与技术外延的“走出去”,舟山医院成功构建了从“输血”到“造血”的深度合作模式,打开了协同发展、合作共赢的崭新格局。

## 服务提质 延伸医疗触角,温暖海岛民生

面对海岛特殊的疾病谱系,舟山医院开始了特色学科建设。“我们的学科建设必须与地域疾病谱深度耦合。”舟山医院党委书记柏杨介绍,医院正聚焦海岛“三高(高血压、高血糖、高血脂)、三癌(肺癌、胃癌、肝癌)、两炎(肺炎、肝炎)”等重点病种,打造具有海岛特色的诊疗体系。根据规划,医院将通过三到五年的时间,力争常见肿瘤患者市外住院占比下降20%。海岛常见多发病市外就医占比下降20%。

全市卫健系统“党建+优质服

务年”活动启动以来,舟山医院迅速响应,以“八心行动”深耕厚植,形成党支部及职能科室层面的“优质服务年重点工作”两张清单。全院35个党支部结合业务特点,扎实推进“一支部一品牌一项目”,服务的“颗粒度”在细节中不断磨细。

今年7月,连接舟山医院与普陀墩头码头的“健康专线”正式开通。它与此前开通的定海金塘专线,共同构成“健康专线双通道”,将优质医疗服务延伸至海岛居民的家门口。

院内服务同样在不断升级。全

市首家“住院全程管理中心”投入运行,实行“全院一张床”管理,让患者从院前建档、预住院办理、检查集中预约、到院中诊疗监督、院后随访复诊的所有手续集中办理,真正享受“一站式”服务;肿瘤日间门诊的开设,让患者实现了“当天就诊、当天治疗、当天回家”,门诊抗肿瘤治疗比例从2023年的10.5%提升至41%;“一号管一天”的回诊保障机制、智慧药学的服务创新,都在细节处体现着服务的温度。

在特色门诊建设上,国内首个

“发热血小板减少门诊”已成为医院的特色品牌。团队创新采用早期血浆置换和抗病毒药物相结合的“三抗一控制+血液净化”方案,将新型布尼亚病毒感染所致“发热伴血小板减少综合征”的病死率从20%显著下降,打造出“小而强”的诊疗典范。

“患者与服务对象至上,是我们倡导的核心文化。”张秀来院长强调,“医生服务病人,行政服务临床,整个体系一脉相承,最终都是为了人的健康。”

## 向新而行 建设人才队伍,布局未来医学

2024年,舟山医院成功入选浙江省首批研究型医院培育单位,开启从临床型向研究型医院战略转型的新篇章。

如今,医院更名细胞分子生物实验室为“医学研究实验中心”,谋划成立临床研究与成果转化中心和新技术新产品推广应用中心,确立了围绕本地区疾病谱及海洋特色的十大研究主攻方向;去年6月,创新开设“科研门诊”,由本院科研专家以及浙江海洋大学统计学、人工智能等领域专家共同“坐诊”,为临床医务人员提供“一对一”的科研指导,有效破解了临床与科研“两张皮”的难题。近三年,医院新立项纵向科研项目164项,其中国家自然科学基金项目1项,省级

项目5项,获外部科研经费1580万元。“一家医院的高质量发展必须是临床和科研并重,而科研平台的提升,也为人才的成长提供了更高能级的平台。”柏杨书记表示,面对海岛地区“引才难、育才慢、留才贵”的医疗发展困境,医院创新探索“引育并重、产研融合、协同赋能”的中青年专家培育路径。“不仅要请专家请进来,更要让这里的人成长起来。”

针对青年医师,医院实施“新医师三年行动计划”,为“市编省招”硕士定制“本院实践+浙大二院进修”双导师培养路径,100%成长为临床骨干;针对业务骨干,每年选派100名青年人才赴省级医院深造,同步开展“青蓝工程”师徒结

对,首批16人在微创技术、重症救治等领域实现技术突破;针对后备力量,选拔31名40岁以下骨干纳入“青英储备人才”计划,同步培育临床能力、科研思维与管理素养,打造“临床一科研一管理”复合型人才梯队,努力扭转海岛医疗人才“青黄不接”局面。同时依托省级博士后工作站、博士团队、科研平台等载体,通过与浙江大学联合培养博士后、开设“博士课堂”,设立科研培养经费,鼓励人才扎根临床、投身科研。“我们支持人才‘走出去’,而不只是埋头苦干,年轻人不仅要送去大陆的顶尖医院学习,也要去香港、美国、加拿大等世界顶级医院看看。我们也鼓励人才‘亮出来’,鼓励‘揭榜挂帅’,试行‘目

标年薪’,努力让年轻人更有奔头。”柏杨书记表示。

近三年来,医院积极探索多元化人才引进机制,创新采用“省编市用”“市编省招”,通过专业猎聘、博士后扩容等模式,招聘和引进紧缺岗位卫生专业技术人才245人,其中学科带头人、副高级以上高层次人才、博士等15人。同时,通过“选拔一培养一使用”全链条培育体系及“临床+科研+学科建设”全方位评价体系,加快培育卫生人才,努力为海岛卫生健康事业高质量发展筑牢人才根基。同时,通过“选拔一培养一使用”全链条培育体系及“临床+科研+学科建设”全方位评价体系,努力为海岛卫生健康事业高质量发展筑牢人才根基。

本版图片由舟山医院提供

## 看舟山医院如何闯出高质量发展新路

「国考」A级背后

□记者 金蒙兰

东海之滨,一场跨越海陆的生命接力,照见未来医疗的模样。

舟山医院急诊抢救室的大屏上,重伤患者的生命体征、超声影像正通过5G网络实时流转。头戴VR设备的急救医生,在颠簸的“海上救护车”——中国渔政33135船舱内,与数百里外的浙大二院专家隔空对话。一场由省、市、县三级医疗力量协同参与的急救演练,正检验着海上医疗救援新体系的韧性与效能。从接警到患者进入舟山医院杂交手术室,全程仅用57分钟。

这57分钟,不仅是技术对空间的跨越,更是舟山医院近年来推进高质量发展、构建海岛医疗服务体系的一个缩影。以此为起点,医院持续在服务能级与可及性上深耕厚植,闯出了一条富有海洋特色的现代化高质量发展新路。



五维全息PET/CT

## 【展望未来】

2025年初,国家卫生健康委传来消息:在全国三级公立医院绩效考核中,舟山医院荣获国家监测指标A等级,成功跻身全国公立医院前20%。这份被誉为“国考”的A级评价,既是对医院综合实力的全面肯定,更是新征程的起点。

展望未来,蓝图已然绘就。“我们将全力推进‘五个一’工程——锻造一支带不走的本土医学人才梯队、打造一个本岛市域医疗高地、建设一个高水平的海上紧急医学救援基地、建成一幢肿瘤综合治疗中心大楼、运营一个现代化的海洋医学研究中心。”舟山医院党委书记柏杨介绍道。

舟山医院正以坚定的步伐,向着“打造全国卫生健康领域公共服务一体化海岛样板”的宏伟目标迈进,将高质量发展的宏大命题,最终落笔于守护每一位海岛百姓健康的永恒使命之上。