

# 破茧蝶变启新程 健康为民“践”仁心

## ——海南医科大学第一附属医院擘画高质量发展新图景

一场“针尖上的救援”，检验了医院MDT(多学科会诊)诊疗体系响应速度。

在海口，怀孕32周的林女士左脸长出“馒头”大的脓肿，疼痛难忍，说话、吃饭都很困难，肿痛悄悄威胁着她和腹中胎儿的生命。海南医科大学第一附属医院(以下简称海医一附院)快速启动MDT诊疗机制，成功化解了母婴面临的危机。

一场争分夺秒的眼科抢救，彰显了省级优质医疗资源下沉的成效。

在万宁，海医一附院派驻万宁市人民医院的眼科专家邢悦迅速反应，救治一名视网膜中央动脉阻塞患者，使患者视力从手动/眼前(只能看到眼前晃动的影子)显著提升到0.6，重获清晰视界。

近年来，海医一附院紧跟海南医科大学改革步伐，以党建引领驱动医院高质量发展，在医、教、研、管上全方位采取多项强有力的改革举措，从健全机制到服务升级，从资源下沉到学科突破，从人才引育到科研创新，全院上下凝心聚力推进改革，以“破茧蝶变”的勇气开启新征程，为海南自贸港卫生健康事业高质量发展注入强劲动力。



海医一附院A级多学科会诊。



午间门诊的医生在为患者诊治。

### A 健全机制：织密生命保障网

以健全的保障机制  
守护医疗质量和医疗安全

孕妇林女士脸上的脓肿，犹如一颗“定时炸弹”。若不及时干预，其左侧面部及颈部间隙脓肿可能迅速扩散，不仅威胁孕妇生命，还可能导致胎儿宫内窘迫、早产甚至流产，情况危急。

“不能等！立刻启动最高级别的多学科会诊——A级MDT！”针对林女士复杂而紧急的病情，海医一附院副院长高炳玉迅速组织产科、耳鼻喉科、口腔科、麻醉科、介入超声与日间中心、检验科、药学部、重症医学科、胸外科、营养科、中医科等多学科专家进行联合会诊。

据介绍，孕晚期生理变化容易导致感染扩散和加重，孕妇面临多重风险：脓肿压迫可能引发气道梗阻；感染扩散威胁颅内、纵隔安全；全身炎症反应增加早产风险……

经过反复评估与论证，该院MDT团队决定采用超声引导下微创置管引流术。术中，介入超声团队在实时超声引导下，精准定位脓肿部位，采用细针穿刺建立通道置入引流管，缓慢抽出大量脓性分泌物，并通过引流管进行冲洗，有效清除脓肿内容物；口腔科团队针对原发病灶左下颌智齿冠周炎局部治疗干预、控制感染。

术后第5天，孕妇林女士脸上的脓肿消失，张口度改善、面部肿胀疼痛缓解，化验炎性指标正常。经过后续抗感染治疗和产科护理，孕妇病情得到有效控制，胎儿发育正常，顺利度过危险期。目前面部脓肿已经完全康复，正定期产检和备产。

此次成功救治得益于海医一附院多学科协作机制(MDT)实现感染控制与胎儿安全的精准平衡，让孕妇和腹中胎儿得到了精准、安全、有效的治疗。

建立健全医疗技术保障机制，织密生命保障网。近年来，海医一附院通过建立院领导组织MDT讨论机制、医疗风险防范与服务保障机制(ABC制度)等核心制度，构建起全方位医疗安全网；随着《医疗风险防范与服务保障机制》《医疗救助相关管理机制等机制》《门急诊患者收治“一键启动”及“一票否决”机制》等文件的出台，医疗决策和疑难救治系统化、制度化。

完善医院MDT诊疗体系，重视中西医共同发展。目前，海医一附院建立了肝胆胰疾病、神经系统疾病、甲状腺疾病、呼吸系统疾病、五官颅底等五个MDT团队；针对门诊患者开设了胎儿医学、高危妊娠、中西医结合、肥胖防治、肿瘤MDT诊疗、肺结节MDT门诊、下丘脑-垂体疾病多学科门诊等多个MDT诊疗门诊。数据显示，制度实施以来成效显著，该院已为住院患者开展MDT诊疗267次，院领导主持38次，成功救治了数百位危重患者，为更多疑难重症患者带来希望。



海医一附院神经外科主任医师马春阳指导琼海市人民医院神经外科团队为患者开展右侧颞岛叶恶性肿瘤全切除术。

本版图片均由海医一附院提供

### B 服务升级：打通就医“最后一公里”

早晨开诊提前半小时，午间门诊“不打烊”，且一周七天都能看病。2024年3月1日起，海医一附院推出全星期无缝门诊，方便学生、上班族以及外地患者看病，打通就医“最后一公里”。

“中午能看病，当天检查，当天下午就能看结果，就诊时间灵活，很方便。”8月18日中午，一名患者介绍，他因甲状腺结节到海医一附院午间门诊就医，乳腺外科副主任医师陈峙霖看诊后建议做进一步检查，随即为其预约了超声检查，当天就为他完成了诊断并给予治疗建议。相比以往，节省了很多等待时间和减少了往返医院的次数。

这一创新举措，为患者提供更加便捷、灵活的就医时间选择。

在此期间，海医一附院放射科、超声科、检验科、心电图室等辅助诊断科室全力配合，确保为患者提供及时、准确的辅助检查。同时，医院预约中心、收费窗口、采血室、药房等各服务窗口也同步优化流程，为门诊患者提供同质化的优质服务。

2024年8月和11月，该医院相继启动了全星期无缝手术、操作和全星期无缝健康体检。

截至目前，该医院“全星期无缝门诊、手术、操作、健康体检”服务已惠及患者超68.67万人次，其中无缝门诊收治患者68.31万人次，无缝手术患者千余人次，无缝健康体检2585人次。

### 为方便患者看病，对医疗服务持续优化升级

这意味着，无论患者何时有健康需求，医院都可提供最贴心的医疗服务。这些改善就医服务举措不仅仅是服务时间的延长，更是服务质量的提升。为此，医院还推行高级职称医师全日门诊，制定《高级职称医师全日门诊出诊方案》，从2024年11月1日起实施副主任及以上职称医师全日门诊出诊制度，提高门诊服务质量。

医疗服务升级远不止于此。去年5月，海医一附院住院调配服务中心正式运行，设置24小时热线电话，实时统筹全院床位资源，为患者提供更便捷高效的住院服务。截至目前，中心调配床位9465张；24小时热线电话共接听1050

人次，收治住院415人次，在致力解决病人住院难问题方面，取得显著成效。

为方便患者就医，减少患者来回奔波，该医院推出“七日内复诊免挂号费”便民举措。据统计，2024年，该医院复诊免挂号患者约3.8万人次，减免挂号费约70.26万元。

在提升患者就医体验的同时，着力改善就医环境。针对看病停车难问题，该医院通过新增260个车位、开通6条职工通勤专线，院内拥堵现象基本缓解。此外，医院还优化了门诊导诊服务，增加志愿服务岗，为老年患者和行动不便的特殊患者提供一对一的陪诊服务，让患者就医更加便捷舒心。

### C 资源下沉：助百姓“家门口”看大病

在琼海，一场与时间赛跑的脑瘤手术近日成功实施。患者是一位82岁高龄的老人，其不幸患右侧颞岛叶恶性胶质瘤。在海医一附院神经外科主任医师马春阳的指导下，琼海市人民医院神经外科联合麻醉科、手术团队紧密协作，历经近5个小时的精细奋战，为老人成功完整切除了肿瘤。

这位八旬老人的病情极为特殊，除了患有颅内肿瘤外，还有焦虑情绪和心脏基础疾病。肿瘤所在的脑颞、岛叶区域，密集分布着听觉、记忆及语言中枢的重要神经与丰富血管，手术在脑部“生命禁区”开展，稍有不慎都可能导致严重的功能障碍。

面对挑战，琼海市人民医院神经外科团队在马春阳指导下，组织了多学科会诊(MDT)，精准评估了手术风险，制定了详细的手术方案。术中，团队凭借

### 省级专家下沉，惠及广大基层百姓

精湛的技术和默契配合，成功将肿瘤完整切除。术后患者生命体征平稳，意识清醒，肌力、肌张力和术前一致。“在‘家门口’就能做这么复杂的手术，不仅省去了我们奔波之苦，费用也降低了很多，真是太感谢医生了！”患者家属激动地说。

据了解，过去此类高难度神经外科手术患者往往需要辗转到海口求医，不仅加重经济负担，更让患者在转诊途中面临多重风险。6月13日，琼海市人民政府与海医一附院签约托管共建琼海市人民医院，让当地群众在“家门口”享受省级医院优质医疗资源服务。

这是海医一附院推进优质资源下沉，让百姓“家门口”看大病的一次生动实践。

在万宁，下沉眼科专家的紧急救治，让一位视网膜中央动脉阻塞患者重见光明。

患者因突发左眼视力骤降至仅能感知手动/眼前而就医，海医一附院派驻万宁市人民医院的眼科专家邢悦接诊后，凭借丰富的临床经验，迅速判断出患者为视网膜中央动脉阻塞。这是眼科的急重症之一，黄金抢救时间仅为90分钟，一旦延误，极易导致永久性视力丧失。于是，邢悦当即启动绿色通道，争分夺秒抢救，最终患者的视力恢复到了0.6。患者感慨，“没想到在‘家门口’就能得到这么专业的治疗，让我还能看得见！”

据介绍，自优质医疗资源下沉工作开展以来，海医一附院与文昌市人民医院、万宁市人民医院、陵水黎族自治县人民医院、琼海市人民医院、三沙市人民医院等建立了托管或帮扶关系。截至目前，累计派出帮扶专家258人次，资源下沉工作取得了明显成效，提升了我省东部地区医疗质量和服务水平，各帮扶医院医疗服务收入占比均得到优化；推行了“血管搭桥术治疗静脉内瘘闭塞性病变”“经桡动脉全脑血管造影术”和“单侧椎板入路切除椎管内病变技术的应用”等一批新技术新项目，促进了各医院管理能力不断提升。

下一步，医院将持续从管理和技术层面支持帮扶各医院发展，建立“下沉+上派”双向流动机制，在派出专家的同时，接收帮扶医院骨干人员进修培训，推动从“输血”向“造血”转变；同时推行“一院一策”精准帮扶，协助各医院打造特色优势学科，以点带面提升整体医疗实力，加速推动省属优质医疗资源下沉从“单点突破”迈向“系统升级”，为海南岛东部地区市县和三沙市群众提供更优质便捷的健康服务。

### D 破茧蝶变：打造自贸港医疗高地

近年来，海医一附院坚持党建引领，紧跟海南医科大学全面深化改革步伐，推动高质量发展；以“院家文化”凝聚发展力量，提升患者满意度和职工满意度；加快学科建设和发展，推进医院改革和医疗服务再上新台阶。

在学科建设上，各重点学科多点突破、亮点纷呈。作为省级优势学科的生殖医学中心，其胚胎植入前遗传学检测(PGT)技术已达国内先进水平，不仅能够为有遗传疾病风险的家庭精准阻断致病基因传递，还率先开展青春期前重度地中海贫血患儿卵巢组织/睾丸组织冻存等省内前沿技术，为患儿未来生育权筑起“保护屏障”。科室主任马燕琳凭借在生殖遗传领域的深厚造诣，当选长江学者“特聘教授”。

呼吸疾病中心为省内唯一的呼吸器官系统疾病中心。建设以来，中心陆续开展了Lung-Pro导航支气管镜活检术、小探头EBUS-TBLB、经皮氩氦刀肺

### 破茧成蝶必经阵痛，知行合一终见曙光

肿瘤冷冻消融等多项新技术，其中6项为省内首次应用新技术。技术能力持续攀升，2024年超声支气管镜检查量较2023年增长近3倍，支气管镜下介入治疗提升了近2倍。“医生说通过冷冻消融和免疫治疗，转移瘤几乎消失了。”七旬肿瘤患者王大爷近日复查，听到了期盼已久的好消息。今年7月，呼吸疾病中心通过国家呼吸与危重症医学科规范化建设优秀单位认证，并同步获慢阻肺病专病照护能力示范单位、肺癌与肺结节专病照护能力优秀单位及急性呼吸窘迫综合症专病照护能力优秀单位。

在眼科领域，医院同样按下“加速键”。2024年，该医院眼科年门诊量近8万人次，门诊医疗服务占比72.51%，出院量超6000人次，增幅19.95%，平均住院日降低至1.82天，以高效服务赢得患者认可，服务效能持续优化。

作为海南省唯一中西医协同“旗舰”医院试点项目建设单位，医院积极推广

中医协定方及适宜技术，建立了21个协定方组套。中西医结合肝病获批国家高水平中医药重点学科；名老中医医药专家传承工作室，培养了继承人8名。

科研创新积聚新动能，实现科研成果转化“零”的突破。自2011年至今，海医一附院有12个年度获批国自然项目数及经费居海南省医疗机构之首。近2年来，3项成果转化实现了我省医疗机构科研成果成功转化“零”的突破。其中，2023年，张金水主持的项目《生殖中心特殊遗传病系统V1.0》实现计算机软件著作权成功转让。2024年，马燕琳主持的《Y染色体AZF区微缺失检测试剂盒》《HBB基因突变和HLA分型检测试剂盒》两项发明专利成功转让。

健全和优化人才管理制度，激活发展内生动力。今年以来，海医一附院以“全员卧倒”、全员竞争上岗的破局姿态，开展新一轮管理机构改革，将原有的36个管理和业务科室精简至21个，正职岗

位从36个缩减至21个，副职岗位从37个缩减至19个。同时，对39名柔性、双聘专家进行了动态考核，与工作任务完成度不高的专家终止协议或改变劳务费支付方式，节省大量成本。

医院创新人才培养体系，培育优秀“青年教师和医师”。同时建立全周期人才培养计划，针对青年人才、学科骨干、后备学科带头人等不同层次人才制定“启航—领航—远航”等人才培养方案。2025年，纳入学校培育“优秀青年教师”1人，“优秀青年医生”9人。

通过这些举措要让人才干事有平台、发展有空间，形成了引得进、留得住、用得好的人才发展环境，为医院高质量发展提供了坚实的人才支撑。未来，海医一附院将加速推进江东新院区建设，持续深化与国内外顶尖医院的合作，积极拥抱医学AI赋能医院高质量发展，致力于打造海南自贸港医疗高地。

(撰文/洪一 何和智)