**关于进一步完善市人民医院空间布局的建议**

领衔代表：潘杰锋

附议代表：

一、慈溪市人民医院医疗健康集团（慈溪市人民医院）基本情况

慈溪市人民医院始建于1940年，是医疗、教学、科研、预防和康复为一体的三级乙等综合医院，也是温州医科大学非直管附属医院。医院学科齐全，共有44个临床医技科室，现有各级重点学科14个。总院占地面积101369㎡，建筑面积107818㎡（不包含三期工程与北部院区），开放病床1000张。2021年，门诊量180万人次，住院4.4万人次。2019年3月实施医共体改革，组建市人民医院医疗健康集团，以市人民医院为总院，横河、观海卫、桥头、匡堰、逍林、附海、白沙路等7家卫生院为分院，现有职工近2700人，其中高级职称近600人。

《慈溪市卫生健康事业发展“十四五”规划》中提出进一步优化医疗资源配置，强化“二核引领、四类联动、四片区支撑的医疗服务圈”协同建设，二核引领是以市人民医院和宁波杭州湾医院为代表的市域内一南一北的两大医疗核心。其中市人民医院地处老城区，周围人口密度大，医共体直接辖区人口70-80万，并辐射到全市，有必要在市委市政府和相关职能部门的关心支持帮助下，将市人民医院建设成为布局合理、环境优美、设备齐全、技术先进、管理科学的集医疗、教学、科研为一体的“三级甲等”综合性医院，对保障慈溪老百姓的医疗健康、生命安全、改善营商环境、促进经济发展有着重要的作用，更好地为全市人民群众提供优质医疗保障服务和在突发公共卫生事件中起到主导作用。

二、存在问题

近年来，市人民医院积极拓展辐射力，通过完善基础设施，加强学科建设，提升危急重症救治水平等举措，综合服务能力不增强断。特别随着三期医疗综合楼投用，市人民医院的空间功能布局将得到进一步优化。但从市人民医院目前现状及对照三甲医院创建标准来看，在空间布局上距离三甲标准还存在不少问题。

**（一）功能布局上存在明显短板。**（1）市人民医院三期改扩建工程受到信访等多重因素的影响，并未按原定计划建设传染病大楼。虽然建成并启用了市人民医院北部院区（慈溪市公共卫生临床中心），在抗疫中起到了重要作用，受到了省市专家的好评，但公共卫生临床中心目前以收治高致病性呼吸道传染病为主，远离市区，无法满足群众的常见传染病门诊和住院治疗的需要。而市人民医院本部院区内现有的发热门诊、传染病门诊存在较多问题，前者属于后期改建，后者则是临时搭建，不仅在空间布局上存在功能不达标的问题，而且院感风险也较大，无法满足患者住院需求。感染科作为新晋的宁波市县共建学科，没有独立的感染科楼，无论是对学科长远发展，还是对全市公共卫生安全都是非常不利的。考虑到单独建造传染病医院选址较难、周期较长而且需要与综合性医院紧密对接，因此在原址解决传染病救治区域是最理想的方案。（2）群众就医最需要迫切解决的问题是急诊和重症疾病的治疗，提升抢救成功率和治愈率，这是燃眉之急。市人民医院一直关注急诊科的建设和学科发展，近年来依托急诊，建设了五大中心，大大提高了心脑血管疾病、创伤、危重孕产妇和儿童的抢救成功率。而且这一部分患者病情危急，只能留在当地治疗，所以提高急诊的整体硬件和软件实力是满足人民日益增长的美好生活的向往是关键。急诊人次每年就诊16万左右，在宁波县市区都是排在前列的，目前的急诊区域位于医院东面，2004年整体搬入，虽然大幅改造过两次，仍旧难以满足急诊病人数量和对医疗品质要求，需要重新建造。考虑到急危重诊救治要依托相多学科联合治疗，和大量的大型设备设施支撑，只能在院内或扩展区域选址重建。

**（二）停车难问题突出，就医体验仍有不足。**市人民医院停车难问题一直饱受群众和职工诟病，虽然做了努力，如让出职工停车位，实施停车智能化服务等，但受制于发展空间的问题，仍无法完全解决该问题。三期改扩建工程竣工后院区虽然增加了一定数量的停车位，但是不能从根本上解决停车难的问题。而且院区目前只有东侧和北侧临城市两条主干道，极大的限制了进出医院的交通，造成南二环东路的门诊出入口和新城大道的住院出入口车辆占道排长队的现象成为常态。按慈溪市机动车的增长速度，停车难的问题将一直影响人民群众就医，影响医院及周边环境的改善，且会越来越严重。

**（三）医院发展空间受限。**市人民医院地处老城区，周边居民集中，群众就医距离较近较方便，但是由于没有预留发展用地，对医院的下一步提升没有了空间。当前以治疗为中心转向以健康为中心是发展趋势，作为全市的医疗中心应该发挥好积极的作用，因此有需要留给市人民医院一定的发展用地。市人民医院用地用房规模与周边县市相比处于劣势，市人民医院总占地约152亩（按照目前1203张床位可用地约230亩左右），同时市人民医院地块内还包括卫生进修学校和急救站两个单位。空间布局上与鄞州、余姚同类医院相比差距进一步拉大，鄞州人民医院取得原甬港酒店地块，高标准启动东部院区建设；余姚市人民医院占地面积较慈溪市人民医院多一百亩左右，因此也一直在推进基础建设，不断完善空间布局。

三、相关建议

**（一）建议科学规划空间布局。**按照三甲标准，邀请知名规划设计院对现有院区及未来发展空间和周边地块进行科学规划布局，在完善现有院区功能的基础上，统筹解决停车难、院感风险大等问题，实现建筑物布局合理，促进学科全面发展。

**（二）加大投入力度，系统推进现有院区改造提升工程。**慈溪医疗中心建设是个长期性、系统性的工程，将建设资金列入政府年度财政开支预算，按照《慈溪市卫生健康事业发展“十四五”规划》部署，对现有院区功能和相关设备设施进行系统改造提升，进一步优化医疗流程与资源布局。

**（三）支持市人民医院拓展空间。**结合旧城区改造工作，启动医院西侧（虞波江以西）地块征迁工作，为建设发热门诊大楼、急诊大楼、解决停车难问题、发展医学学科作出发展空间保障，并在西侧区块内建设全市健康管理中心等配套设施，功能包括医共体服务、远程会诊、慢病管理、健康体检、医养结合康复以及医疗急救、卫生人才继续教育等，同时整体改造虞波江景观，为病人提供休憩场所。

前期浒山街道、市卫健局、市人民医院等单位就西侧河道西边区块问题进行了多次会商，达成了共识。市人民医院西侧拆迁概况：东至虞波江，南至横河镇，西至孙塘南路，北至南二环路，占地面积约62.2亩。其中,国有出让的住宅、商业占地23.7亩，建筑面积26415平方米；集体土地住宅为主，占地38.5亩，建筑面积9092平方米。预计拆迁费用为5.9亿元。