

众筹3.2万元

鄞州这个社区 让小区“门面”旧貌换新颜

“以前走西门，路面坑坑洼洼，电动车挤着过，头顶飞线缠成一团；现在不一样了，路平了、道宽了，门头也亮堂了，走在这里心里都舒坦！”5月7日，鄞州区百丈街道宁舟社区宁舟新村居民王女士看着焕然一新的小区西门，脸上满是笑意。

民生痛点凸显

“门面路”成居民心头忧

时间回溯到几个月前，宁舟新村西门还是另一番模样：路面破损开裂，雨天积水难行；空中飞线纵横交错，既影响美观又存在安全隐患；非机动车道狭窄陡峭，早晚高峰常常拥堵；小区门头陈旧褪色，显得毫无生气。作为小区居民进出的主要通道，这条“门面路”的困境，成了大家心中的一块心病。

群众有诉求，社区有行动。宁舟社区以“开门一件事”为抓手，锚定鄞州区党建引领“共享空间·众筹微治”改革要求，探索出“联、议、筹”三步法，全力破解小区“门面”难题。

改造启动之初，最棘手的就是资金问题。社区党委第一时间想到了党建联建“老搭档”——市粮食收储公司。作为长期合作的共建单位，双方有着深厚的信任基础，得知社区改造需求后，市粮食收储公司主动伸出援

手，为工程注入关键资金支持。“党建联建不是挂在墙上的牌子，而是实实在在帮居民解难题的纽带。”宁舟社区党委书记王佳敏说。

众筹聚智聚力

居民从旁观者变参与者

钱有了，改造方案却不能“一言堂”。“众筹”筹的不仅是资金，更是居民的智慧与参与感。春节过后，社区打破会议室壁垒，把议事桌搬到了西门的石凳旁、树荫下，邀请居民代表、党员、商户围坐在一起，共商改造大计。大家你一言、我一语，现场氛围热烈。党员李勇的一句提议更是点亮了思路：“门头‘宁舟社区’四个字是横着的，占了不少空间，改成竖的，非机动车道就能宽出半米多！”

这个接地气的提议得到了大家的一致认可，经过反复推敲完善，最终确定了改造方案：门头竖装、路面翻新、管线规整、拓宽非机动车道。社区党委还专门制作了“明白账”，把改造内

容、资金使用、施工进度一一公示，让居民看得明白、心里踏实。

“会种花养草的认领花箱维护，懂工程财务的参与监督，哪怕提一条意见，都是为家园出力！”一份面向全体居民的“英雄帖”发出后，响应者络绎不绝。很快，3.2万元改造资金全部筹措到位，3月中旬，改造工程正式动工。

居民现场监督

“痛点路”变身“幸福路”

施工期间，监督小组的成员几乎天天“泡”在工地上，用细心与负责守住工程质量底线。有一天上午，党员孙秉国路过施工现场，发现没有工人施工，立刻拨通社区电话询问情况，直到确认是施工人员去拉材料，才放心下来。“以前改造工程，居民最多问问完工时间，现在大家真把自己当成了‘甲方’。”施工负责人感慨道。

另一件小事更显居民的细心：台阶改造时，施工人员习惯性做成了直



改造前。通讯员供图



改造后。通讯员供图

角，监督员李锡峰当场指出问题：“这里天天有人走，直角容易绊脚，之前说好要做圆角的！”施工方立即整改，一个细节的调整，避免了后续可能出现的安全隐患。

一个半月后，改造工程顺利完工。如今的宁舟新村西门，平整的防滑路面延伸至小区深处，规整的管线藏入地下，竖装的“宁舟社区”门头简洁大气，拓宽后的非机动车道畅通无阻，花箱里的绿植生机勃勃，昔日的“痛点路”变成了居民的“幸福路”。

记者 马佳威 通讯员 倪馨怡 郝丽想

从“AI筛癌”到“保胃手术”…… 奉化区人民医院携手省肿瘤医院 打造区域胃癌诊疗新高地

一次因咳嗽做的胸部CT，竟能提前“嗅”出胃癌风险；一位原本需要全胃切除的患者，如今成功保留了部分胃功能；一名被腰背部“爆炸样疼痛”折磨的晚期胃癌患者，在多学科联手救治下重获新生……这些转变，正真实地发生在奉化区人民医院。

自2022年与浙江省肿瘤医院深度合作以来，这家医院在胃癌早筛、精准手术及疑难病例诊疗上实现“三级跳”，让奉化百姓在家门口就能享受到省级优质的医疗技术。

5万例筛查 揪出400余个高危信号

在胃癌防治领域，早发现一刻，往往就意味着多一分治愈希望。2025年9月，奉化区人民医院胃肠外科率先引入全球首个胃癌影像筛查AI模型——DAMO GRAPE。该模型由浙江省肿瘤医院联合阿里巴巴达摩院于2025年6月发布，可提前2个月-10个月发现胃癌病灶，目前已在全国30余个医疗中心部署。

“只要CT扫描能扫到胃部，模型就能自动读取数据，免费筛查。”奉化区人民医院胃肠外科主治医师周凯介绍，很多人并不是因为胃部不适来就诊，比如一位60多岁的男士，因咳嗽做胸部CT，AI模型却提示胃癌高风险。进一步胃镜检查后，果然确诊为早期胃癌。

“如果因咳嗽来做检查，影像科医生通常重点关注肺部，容易忽略胃部。而AI更精准，能捕捉到人眼不易察觉

的细微变化。”周凯表示，截至目前，该模型已分析了5万余例CT数据，标出了400余例高危患者。经过积极随访联系，其中约有50%的高危患者接受了胃镜复查，其中约30%的患者确诊为胃癌，其余多为溃疡。“这个筛查其实很有意义，希望更多的患者能重视筛查结果，及时做胃镜。”他说。

从“全胃切除”到“精准保胃” 省级专家常驻指导

技术提升不仅靠设备，更靠人才与理念。2025年7月，浙江省肿瘤医院胃肠外科副主任医师余建法开始常驻奉化区人民医院，带来了全新的手术理念和操作规范。

“以前近端胃癌，我们可能直接考虑全胃切除；现在分期较早的，会优先考虑切除部分胃，保留功能。”余建法说。

余建法记得，有一位60多岁的男性患者，被确诊为贲门处早期肿瘤。按

以往方案需行全胃切除，但在余建法团队操作下，成功实施了近端胃切除，保留了远端胃功能。

“全胃切除后，食物从食管直接进入小肠，容易噎住、反流，严重影响生活质量。而过去实施近端胃切除手术时，往往无法解决抗反流问题，患者晚上喝点汤都躺不平。现在我们有了成熟的抗反流技术。”余建法介绍，在AI模型的加持和胃镜筛查的宣传下，省肿瘤医院筛查出的早期胃癌比例已超20%，而奉化当地随着百姓筛查意识提高，发现肿瘤越来越早、越来越小，这也为“保胃手术”创造了条件。

多学科“破局” 疑难重症如今也有应对方案

对于晚期或复杂胃癌患者，单一科室往往力不从心。自2022年与浙江省肿瘤医院合作以来，奉化区人民医院建立了常态化的多学科诊疗模式，并依托远程会诊平台，集中讨论患者的病情。



医院胃肠外科医生一起讨论病例。

一位60多岁的江苏男性患者，因腰背部“爆炸样疼痛”就诊。他原是余建法的老病人介绍而来。CT检查显示：胃癌已侵犯后腹膜神经，大范围病灶已成片遍布后腹膜。“以前这样的情况，基本无法治疗了，太严重了。”余建法回忆。

医院迅速启动远程多学科讨论会，特邀综合性医院风湿免疫科专家参与。最终制定了“抗肿瘤治疗(化疗)+腹膜后纤维化治疗”的联合方案。

第一个疗程结束后，患者“爆炸样疼痛”完全消失，连化疗带来的不适都比之前的疼痛轻松许多。3个月后，他顺利接受了全胃切除术。今年2月出院时，病情已得到了缓解。“多学科合作，让以往看不好的病，现在能看了、能治了。”余建法说。

从AI早筛到功能保留手术，再到多学科救治疑难重症，奉化区人民医院正依托与浙江省肿瘤医院的深度合作，实现胃癌诊疗能力的系统性跃升，切实守护着奉化百姓的消化道健康。

记者 林桦 通讯员 张吉红 文/摄