

市域基本公共服务一体化改革三周年

绘就海岛卫生健康服务优质均衡新图景

——舟山卫健领域基本公共服务一体化改革纪实

□记者 陈斌娜 通讯员 谢雅婷 刘金秋



岛屿星罗，海域阻隔，这是舟山独有的海岛地理条件，也是制约我市医疗卫生发展的一道现实考题。

曾经，偏远海岛居民求医问诊需乘船跨海，一旦遭遇大风浪，出海就医便举步维艰；受体制机制制约，基层医务骨干跨岛流转的壁垒，让优质医疗资源难以以上岛；纸质健康档案不易留存，跨岛调阅繁复、遗失风险突出……一道道难题，成为悬在海岛群众与基层医务工作者心头的民生“心结”。

直面海岛就医的现实痛点，我市以卫健领域基本公共服务一体化改革为牵引，大胆破局、主动作为，探索形成一系列务实管用的改革实践，推动优质医疗资源渡海登岛入户，奋力实现海岛百姓“看病不出岛”，就近享普惠均衡的卫生健康服务。

“流动医院”登岛送诊 织密海岛15分钟医疗服务圈

近日，桃花岛广场上，来自普陀医院骨科、中医科、眼科、心内科的医生一字排开，岛上居民不用挂号、不用辗转乘船，就能在此完成问诊、检查、配药。

“胃不舒服好久了，去本岛医院坐船晕得厉害，就一直拖着没看。”一位阿婆向坐诊医生乐浩吉倾诉自己的困扰。

乐浩吉仔细问诊听诊，一边写下医嘱，一边贴心宽慰：“后续可以直接在岛上卫生院配药，如果病情没有好转，随时联系我们，可以帮你对接普陀医院，开通就诊绿色通道。”

海岛陆地碎片化、人口散落在大小岛屿，单

纯依靠建设固定医疗机构，很难实现医疗资源均衡覆盖。2024年，我市启动“健康方舟·守护生命”巡回医疗行动，创新构建“固定+流动+互联网+AI”多元医疗服务模式，实现医疗资源精准下沉。自此，这样的暖心场景，在我市各个住人岛屿时常上演。

目前，全市组建市、县、乡三级巡回医疗队54支，配备巡回医疗车11辆，设置47个巡回诊疗点。医务人员不畏海上风浪，舟车辗转登岛入村，开展坐诊看病、慢病筛查、上门随访，每年服务群众超10万人次，实现全部住人岛屿医疗服务全覆盖。

线下“流动问诊”跑出便民速度，线上“智慧医疗”打破山海阻隔。通过做强“舟山群岛网络医院”，搭建市、县、乡、村四级远程医疗协同网络，联通了208个医疗服务点，集成远程专家门诊、双向转诊、专家预约挂号等十余项功能。即使偏远小岛的群众在一间村卫生室，也可以连线城区大医院专家，享受远程诊疗服务。

此外，我市还在全省率先全域落地医学人工智能辅助诊断系统，基层医疗机构全部配置AI辅助诊断工具，有效提高基层诊断符合率、规范病历书写，补齐基层医技短板，让智慧力量守护海岛群众健康。

“人才一体化”破局 激活海岛基层医卫人才内生引擎

设施建得再好、平台搭得再完善，如果医务人员“引不进、留不住、流不动”，海岛医疗卫生高质量发展依然无从谈起。

编制固化、身份壁垒，曾长期困住海岛基层医疗；县、乡、村医务人员跨层级、跨岛屿流转不畅，偏远小岛岗位吸引力弱，血透、内镜等实用诊疗技术一度出现服务空白。

岱山县衢山镇居民毛阿婆对此深有体会。此前因为要做血透，她常年往返于衢山与宁波之间，舟车劳顿苦不堪言。随着岱山县第二人民医院开展血透诊疗，毛阿婆不用再跨海奔波。

“现在，在家门口就能做血透，解决了家里的大难题。上次家里人突发心梗，也多亏岛上医院医生及时救治。”毛阿婆的女儿盛女士对当地医疗的变化连连点赞。

这些变化得益于岱山探索的“多院区大科室”机制，以县第一人民医院为龙头，推动3家县级医院专科医务人员共建共享，帮助岱山二院新增肾内科等9个科室、落地10个新项目。

岱山县作为省级试点，通过医卫人才“县乡村一体化”管理改革破局，落实编制、招聘、使用、保障、医保“五个一体化”举措，破除制约人才流动的制度藩篱。该管理改革成功入选全国紧密型医共体建设典型案例，为海岛地区医卫人才改革输出舟山样本。

正是在岱山试点基础上，这项改革目前正在全市有序推开。嵊泗县完成全员设岗、双向竞聘，20余名医务工作者实现跨机构、跨岛屿流动；定海、普陀完成岗位排摸，为全域竞聘打好基础；各县域医共体统一招录百余名医卫人才，经县级医院规范化培养之后，输送到乡镇、小岛基层，持续充实海岛医疗队伍。

“针对医卫人员流动难问题，我们深入实施县域医共体医卫人才‘县乡村一体化’管理改革，由医共体牵头单位统筹人员管理，推动人员流转。”市卫健委党委委员张芹介绍。

为破解海岛人才“引育留用”难题，我市医卫系统以县域医共体改革为抓手，打出一套组合拳：

创新推出“省编市用”、医卫人才“县乡村一体化”管理改革，构建省级人才下沉、县域人才统筹、基层人才培养的全链条人才体系。依托“省编市用”，实行“省级建池、专家带编、地方使用”灵活用人模式，吸引省级医学专家下沉坐诊、带教、科研，补齐高层次人才短板。同时大力引进高层次人才人才，选派基层骨干赴省市级医院进修，提升本土医卫队伍能力。

目前，我市的10家市县级医院与9家省级医院建立紧密协作关系，已累计引进新技术新项目超400项，省级专家下沉海岛带教传技，带动基层诊疗能力快速提升。

3年来，我市已探索打造了一批机制性、制度性、标志性成果。如今，这场改革朝着一体均衡、普惠可及、优质高效的方向阔步前行。

下一步，我市将紧扣基本公共服务一体化改革主线，攻坚克难、实干争先，持续优化海岛医疗卫生资源配置，进一步夯实海岛健康保障根基，让海岛群众享受到更加普惠、优质、均衡的卫生健康服务。

妇幼健康“一网通” 数字化破除跨岛保健壁垒

海岛分散的地理条件，同样给妇幼保健工作带来重重考验。过去，我市孕产妇产检、分娩以及儿童保健信息相互割裂，档案以纸质为主，保管分散、调取不便；受交通制约，各岛妇幼服务能力参差不齐，高危孕产妇随访追踪容易出现断档。

为破解这一难题，今年我市创新推进妇幼健康市域一体化改革，打造妇幼健康服务“一网通”体系，以数字化赋能、人员精细化调配、联盟化兜底保障，全面提升海岛妇幼健康服务水平。

据介绍，妇幼健康服务“一网通”，是以妇幼

全周期健康管理数字化平台为支撑，全面推行无纸化母子健康手册，通过建立“一人一册”电子档案，打通全链条业务数据。

简单的说，海岛居民只需动动手，就能够掌上办理业务，随时查询产检、儿童体检结果，免去来回跑卫生院拿手册的麻烦。

此项改革以县（区）为单位，对妇幼保健人员统一设岗、统一调度、统一培训，并由县（区）妇幼保健中心负责人员调度，推动妇幼保健人员统筹管理，打破海岛卫生院之间的人员壁垒，累计精简岗位25个，从而盘活分散在各岛的妇

幼保健人力资源。

同时，我市还成立了全市妇幼健康服务联盟，组建妇幼健康质控专家库，组织培训，定期检查。县级妇幼保健机构建立“日监测、月调度、季指导、年评价”工作机制，逐步实现服务同质化、均衡化。并针对嵊泗等医疗基础薄弱的偏远海岛常态化下沉业务指导，定期开展产前筛查帮扶，补齐小岛妇幼医疗短板。

目前，全市已实现妇幼健康管理全域无纸化办理。一张无形的数字网络，把散落千岛的妇幼保健力量拧成合力，筑牢海岛妇女儿童的健康防线。

本版图片由舟山市卫健委提供

