



# 福建卫生报

福建医改进行时

## 三甲服务“送”进山乡 云端技术“种”入卫生院 闽东“千名医师下基层”行动激活基层医疗内生动力



福鼎市佳阳卫生院微诊室大篷车送医服务现场

□本报记者 张帅

福鼎市,九成地域为山地,大小岛屿星罗棋布,248个村散落山海间,84个村曾长期“无医可用”。

今年4月初,一辆装载B超机、200种药品和医保结算系统的“微诊室大篷车”开进常住不足500人的福鼎市岭头村。低保户吴大伯现场刷医

保卡购药,报销65%费用,“每月省下300元路费、药费”。这辆改装车通过“村干部摸排+网格群接龙”生成需求清单,实现“一村一药单”,并配备便携式彩超、心电图仪等设备,可一站式完成10余项体检和基础诊疗。对疑难病例,则采取“基层检查+医院诊断”远程协作模式。

这一创新源于福鼎市委书记林青的调研启发——借鉴流动卖菜车思路,将医疗资源“装上车轮”。2024年11月起,福鼎全市17个基层卫生院每周2次派出“大篷车”进村,覆盖全市248个村。

这并非孤本故事,而是福建省“千名医师下基层”行动中的微小切片。

### 01 移动诊室破解“无医村”

“微诊室大篷车”虽缓解村民就医难,但日常随访、应急处理仍需在地村医,村医流失仍是痛点。

64岁的村医吴加旺独守溪岩村,服务13个自然村,如今仍要翻山越岭为散居各处的村民问诊。他的儿子吴聪聪医学院校毕业后,曾一度想外出谋职,但去年冬季,巽城卫生院组建的“微诊室大篷车”,改变了他的想法。

如今,每周随车巡诊,在跟车实训中,他掌握心电图判读、心梗急救技能。他说:“大篷车送来设备,更送来技术,让村医参与观摩学习、现场诊断、病例讨论、设备实操等。”现在,他参加了福鼎市卫健局“师带徒+定向委培”计划,准备接棒父亲守护43

年的溪岩村卫生室。前岐镇井头村,68岁的雷大叔采茶间隙签下了家庭医生服务卡。这张印着卫生院医生、村医联系方式和急救电话的卡片,连接着卫生院“固定巡诊+机动入户”的双轨机制。前岐镇卫生院院长杨勤坦言,基层医疗转型初期曾遇阻力,部分医生存在“重治疗轻预防”观念,因此,他在卫生院推行“健康积分制”,将家庭医生签约率、慢病管理率与绩效挂钩,从“等患者”转向主动“找患者”,催生独立开展健康管理的全科医生。现在每个家庭医生的手机里都存着10~20名卧床患者的动态台账。

此外,福鼎医保局组建医保服务队伍与“微诊

室大篷车”同步进村入户,为村民提供医保政策咨询、城乡居民参保登记缴费、开通医保码、打击欺诈骗保宣传、医保结算等全方位服务。

“行走的诊室”服务模式,通过跟岗实训与定向委培相结合的“造血式”培养,从绩效改革到职业认同重塑,每一步都在破解“医生走—服务弱—患者跑”的恶性循环;当“大篷车”开进茶山、医保码点亮农人手机屏时,医疗服务正打破“坐诊思维”,将健康管理从诊室延伸至田间地头。

截至目前,福鼎“微诊室大篷车”已开展巡诊375次,服务群众5806人次,医保累积报销金额超16.61万元,约30万人受益。

### 02 订单式帮扶 技术平移 山乡卫生院长出三甲“医疗根系”

在寿宁县凤阳镇,58岁的菜贩陈春梅(化名)在摊位前突然蜷缩成一团,双膝如灌铅般僵硬——这是二十余年搬筐卖菜烙下的病根。陈春梅被紧急送往凤阳卫生院救治,关节腔内注射技术让她重获劳动能力。

这项原本属于三甲医院的技术已“移植”到乡镇卫生院。

在寿宁县凤阳卫生院的中西医结合诊室,医生为面瘫患者阿霞同时进行针灸和神经阻滞剂治疗。针灸产生的艾烟和神经阻滞剂的冰凉感同时作用于治疗部位,阿霞的嘴角开始逐渐恢复活动。

这间由市、县、乡三级医疗力量共建的“一体化”创新诊疗空间,见证了“医生下基层”模式的升级版:

2023年以来,闽东医院通过“订单式帮扶”向凤阳卫生院派驻多学科的高年资医师,开创“门诊即课堂”模式,在日常诊疗间隙开展教学查房、病例讨论,同步引入关节注射、神经阻滞术等多项“三甲技术”,两年间让山区患者免去异地求医

之苦。“云端诊疗”更成破局关键。

去年9月,村民老叶不明原因持续高热不退,卫生院医生及时上传患者的病历资料、影像图片等信息,通过远程系统连线闽东医院专家,隔空把脉,同步调阅CT影像,确诊隐球菌感染,指导用药后,患者两周康复,免去80公里转诊奔波。

当三甲医院的技术突破地域壁垒,在乡镇卫生院的诊室里开出药方,基层医疗服务能力提升在数据中得到印证:2024年凤阳卫生院门诊接诊23071人次,同比增长10%,住院306人次,同比增长63.6%,日均接诊突破60人次。

行走闽东山海间,两幅场景相互交叠:寿宁凤阳卫生院内,远程诊疗系统跃动着智慧医疗的科技之光,闽东医院的“三甲”技术通过“订单式帮扶”在此生根;福鼎乡间小路上,“微诊室大篷车”载着药品、设备,将医院诊疗台搬进村里。



闽东医院与凤阳卫生院“市县乡一体化分级诊疗门诊”揭牌现场

这些行动图景正勾勒出破解基层医疗难题的方案:既要高精尖技术的“云端赋能”,更需脚沾泥土的“在地关怀”。在“千名医师下基层”行动中,医疗资

源的“下沉”与健康服务的“上联”形成共振,既消弭着城乡医疗的二元鸿沟,更筑牢着乡村振兴的健康基石,为健康中国战略写下生动的山海注脚。