

深化“四必访四必应” 全市3284名妇联执委冲锋一线 共富路上彰显“娘家人”担当作为

□记者 沈晏 通讯员 陈倩

“有难必访、有需必应”，这不是一句简单的口号，而是全市妇联组织的行动准则。

今年以来，市妇联深入贯彻省妇联部署，全面实施“四必访四必应”工作，通过市、县（区）、乡镇（街道）、村（社区）四级妇联联动，推动基层妇联干部和执委做到对生产经营遇到困难的创业女性必访必应、困难家庭必访必应、空巢老人及留守妇女儿童家庭必访必应、涉及婚姻家庭矛盾纠纷的家庭必访必应。

翻山越海、走街串巷，截止到7月25日，全市3284名妇联执委已累计走访四类对象10551户，入户18775次，解决群众“心头大事”865个，以实际行动践行“娘家人”使命，为在高水平建设现代海洋城市中推进“两个先行”贡献巾帼力量。

制度“管” 激活内在引擎

要不折不扣实现“四必访四必应”工作目标，首先需要一套行之有效的制度来保障。

市妇联推行“四必访四必应”市县联动包片指导工作机制，由市妇联班子成员带队，市县两级全体干部全员参与，全年要走遍包片指导的所有镇街。

在此基础上，建立督促通报机制，压实基层责任，落实“两个走遍”要求。即每年乡镇（街道）妇联干部和执委走遍村（社区），村（社区）妇联干部和执委每季度对辖区内四类对象至少走访一轮。

同时建立奖励约谈机制，对“四必访四必应”走访不力、问题解决疲软等情况通过上级妇联约谈鞭策，反之对工作突出的县（区），市妇联在资金下拨上予以倾斜。

量化考核、注重实效、有奖有罚，营造出浓厚的争先创优氛围，也激发起了我市各级妇联干部和执委的工作热情，为推进“四必访四必应”工作提供了有力保障。

开展“四必访四必应”工作，直面群众，情况复杂。为了提升基层执委的综合素质和履职能力，市妇联开展专项培训班，引导执委学习《浙江省村（社区）妇联执委管理办法（试行）》；针对执委网络应用能力差异较大的情况，通过市妇联网络教学、县区妇联巡回教学、镇街妇联指导教学、村社妇联主席手把手教学来改善。

常态“访” 织密家庭网络

每逢渔船回港，嵊泗县嵊山镇箱子岬村妇联执委、海陆双网格网格员周君娜就会带领村里的东海渔嫂走上码头，开展渔业安全生产、船员培训等宣传，关心了解渔民家庭实际困难。对于渔民家庭来

说，有事就找周君娜，也已经成为一种习惯。

陆上以网格为单位，海上以编组船只为单位，近年来，嵊泗县妇联在全域创新推出“海上+陆上”双网微妇联模式，通过基层执委双网走访，及时了解渔民家庭的诉求与期盼，掌握第一手信息，实现休渔期和作业期渔民家庭底数摸排全覆盖。

以嵊泗为缩影，围绕市妇联提出的“陆地上以居住地相近、海域上以家庭生产方式相同”两个原则，各地妇联结合当地实际，“生活+生产”双网走访模式走向纵深。

如果说“双网走访”模式，扩张了走访广度，确保一个不落，那么“组团共访”模式，则增加了走访深度，动态、精准掌握四类对象实情，与群众的心贴得更近了。

舟山海岛众多，困难家庭、留守老人和儿童又多数集中在偏远海岛，对走访工作带来不便。今年，市妇联大力推进“组团共访”，发动女性社会组织、热心妇女骨干共同参与，增强走访力量，增加上门频次，形成“妇联干部帮助、邻里亲朋关注、社会组织协助”的工作局面。而且通过组团力量，群众诉求也更容易被满足。

走访入户，是为听民意、访民情，也为解民疑、聚民心。各执委在走访过程中，主动融合垃圾分类、疫情防控、疫苗接种等宣传教育，助力市里重点工作推进。

与此同时，线下走访、线上登记成为妇联执委日常工作的一部分。她们在走访时，打开手机上的“浙政钉”或“钉钉”，将信息录入“浙理家·连心桥”。目前，舟山妇联该平台使用率达95%，手机可随时随地查看家庭档案、走访记录等信息。

精准“应” 巧解急难愁盼

走访绝非“一走了之”，回应四类对象诉求，解决“急难愁盼”问题才是最终目的。

以问题为导向，市妇联积极推广实施“三色”家庭管理机制，对有被家暴史的妇女儿童等进行重点关注，进行常态式走访服务、一站式处理和动态式跟踪监督。

日前，普陀区沈家门街道新街社区妇联执委再次来到居民李女士家里，关切询问生活状态。因丈夫个性暴戾，她曾被殴打致伤痕累累，此前社区妇联在走访了解情况后，将该家庭列入“红色”管理，及时协调制止家暴行为，不定期进行回访。

“三色”家庭管理机制，是我市妇联通过清单化运作，回应四类对象所需的生动实践。

离婚纠纷怎么处理？今年春节后，定海区某社区妇联执委主动上门调解，为一对因儿子抚育观念不同而闹离婚的夫妻解开心结，三个月后再回访，夫妻感情稳定；

女性创业难问题怎么破解？市妇联联合市发改委、市经信局、市金融办等相关单位，选派业务骨干组成助企服务团助企纾困；联合相关部门开展“东海渔嫂”电商、巾帼家政员、民宿女主人培训；联合海洋农商银行、建设银行创业妇女提供巾帼创业贷扶持妇女创业。

离岛老人养老难题怎么解决？岱山县大蛟山村妇联积极对接“东海渔嫂”公益组织，发起“关爱离岛老人”志愿服务行动，为行动不便的老人提供“一对一”服务；

……

群众事，无小事。各级妇联通过建立问题清单、服务清单和绩效清单，将收集问题、解决方案和服务效果以清单形式倒逼服务落地，群众幸福感和获得感持续提升。

聚力增强海岛服务力量，7月起，市妇联联合相关部门开展“小岛你好 驳爱益行”项目，组织社会团体每月至少一次，送宣传、送文化、送服务、送法律到海岛。

为确保四类对象的需求能及时得到响应和解



决，舟山妇联强化数字赋能，推动联动式服务。群众可通过“浙里办”里的“和睦e家”“家门口创业”等应用，随时随地进行线上法律咨询，寻求调解帮助，了解创业信息。后台数据经过配对关联到“浙里家·连心桥”形成走访档案，以执委线下走访的形式为各类疑难需求寻求“最优解”。

得益于数字赋能，如今只要一部手机，妇联干部和执委就能了解四类对象的诉求和问题解决进度。线上线下双向结合，形成“四必访四必应”高效高质服务链条。

有难，“她”必访；有需，“她”必应。共富路上，舟山妇联彰显“她”作为。

本版图片由市妇联提供

不是所有的甲状腺癌都是“懒癌” 体检发现甲状腺结节，应该怎么办才好？

□记者 周宛



人物名片

陈涵，博士，副教授，副主任医师，曾任上海长海医院甲状腺外科专家，现任海军军医大学附属第905医院甲状腺外科主任。他擅长甲状腺超声、超声引导下甲状腺结节穿刺活检与甲状腺微波消融技术，主刀甲状腺微波消融术超千例，在甲状腺结节的鉴别诊断、良性结节的微创消融治疗、恶性结节的手术治疗方面均有较深造诣。

他情系海岛患者，自2019年起就以双下沉的形式，常年来舟山广安医院义诊；

他医术高超，在他指导下，广安医院的普外科先后为数以百计的海岛甲状腺患者解除了病痛；

他技术全面，精通外科手术、医学超声和医学病理，被称为甲状腺领域的“全科博士”。

海岛患者亲切地说，他带来了“一个人的医院”，他是深受大家欢迎的上海专家。

家住沈家门的徐先生在体检中发现自己左侧甲状腺长了一个小结节。医生建议他做手术切除，而身边不少朋友都告诉他，甲状腺癌是“惰性”癌症，“没关系的”。对此，在舟山广安医院义诊的专家，曾任上海长海医院甲状腺外科专家，现任海军军医大学附属第905医院甲状腺外科主任的陈涵教授提醒，不是所有的甲状腺癌都是“懒癌”，甲状腺癌中也存在恶性程度高的种类。

因为“惰性”两字 有人延误了治疗

如果确诊了甲状腺乳头状癌，是否真的可以忽视治疗，甚至不开刀呢？

甲状腺癌主要分为乳头状癌、滤泡状腺癌、未分化癌和髓样癌，其中乳头状癌最为常见。只要接受规范治疗，这种癌症预后性很好，确诊患者不用过分担心。

其余几种甲状腺腺癌的发病率虽低，但恶性程度却明显高于乳头状癌，尤其是未分化癌，术后平均生存率甚至远低于肝癌、胃癌。

陈教授表示，“甲状腺疾病有严格的手术指征，检出甲状腺结节需要进行系统评估，患者需要根据评估结果，谨遵医嘱选择后续的治疗措施。”

有一位患者检出很小的甲状腺结节，两年多后这个患者最终做了双侧甲状腺切除，侧方淋巴结也全部清扫。如果患者能坚持定期检查，及时接受治疗，或许就能保住部分甲状腺。

另一位患者同样检出了甲状腺肿瘤，拖了五六年，开刀时肿瘤已经侵犯气管，最后不仅做了甲状腺全切，连累及的气管也全部切除。

体检发现甲状腺结节 重点要排除甲状腺癌

陈教授介绍，甲状腺结节是指在甲状腺内的肿块，是甲状腺细胞异常增生后形成的团块。分为良性及恶性两大类，良性结节占绝大多数。甲状腺结节，是一系列疾病的表现，可多发，也可单发。绝大多数

的甲状腺结节，并不需要手术治疗。

结节并不等同于癌，只有5%-15%的甲状腺结节才是恶性肿瘤，其余的结节有可能是囊肿、炎症、退行性变以及良性肿瘤等。

所以，有了甲状腺结节，重点是要排除甲状腺癌。如果确诊甲状腺癌，一般建议手术治疗。

如果确认良性肿瘤 可以选择微波消融

良性肿瘤或者部分小于5毫米的甲状腺乳头状癌，可以选择甲状腺微波消融术。

家住勾山，今年80多岁的曾阿婆，发现自己左侧颈前出现一个蛋黄大小的包块，而且有增大的趋势。曾阿婆的家人到处打听，听说上海专家陈涵教授在舟山广安医院义诊，于是来到广安普外科求助。

考虑到患者的特殊情况，陈教授第一时间想到了微波消融术。

“左侧甲状腺结节微波消融术”全程在超声引导下进行，病灶和消融针在超声屏幕下清晰可见。采取的是颈部局麻，手术全过程洪阿婆都保持清醒状态，几乎没有不适感。

从准备工作到消融结束仅用了短短20分钟，曾阿婆术后伤口仅有针眼大小，第二天顺利出院，术后复查至今，一切如常。

广安“全能专家” 为海岛患者解除病痛

“陈教授精通手术又会做B超，还能做穿刺。”

“上海的这位专家，简直是全能医生。”

听到患者的评论，正在舟山广安医院普外科义诊的陈教授笑了。“从学科划分来说，做手术属于外科，做B超属于医学超声科，而穿刺则属于医学病理科。”陈涵说，在绝大多数医院也是这样分工的，“但是在甲乳外科，我们需要掌握跨学科的本领。”

据了解，跨学科开展甲状腺治疗是陈教授多年来一直探索的崭新领域，如今在这一领域他卓有建树，主刀微创手术上千例。

“我们经过调查之后，发现舟山是甲状腺疾病的高发区域，于是从上海邀请了陈教授来广安医院普外科义诊，为当地患者服务。”舟山广安医院副院长、普外科主任周正告诉记者，事实证明，像陈教授这样的全能型专家深受海岛患者的欢迎。

舟山患者以前发现结节，总是喜欢到上海去就诊。光是做个B超就得排长队，而活体穿刺则需要排上几个星期的时间，等见到专家的时候已经耗费了大量的时间，“非常不方便”。周正说。

“陈教授每个月来舟山广安医院义诊，像陈教授这样的专家，能够提供一站式的医疗服务，B超、穿刺、微创手术等都能一人一次性搞定。”周正说，这样的“双下沉”医疗专家服务可以说是海岛患者的福音。

下一步该院将通过完善体制、创新机制，通过对接一线城市“人才下沉、资源下沉”，努力吸引和邀请更多的专家，让海岛患者体验到更多实实在在的品质医疗服务。与此同时，兼顾医院自身的“服务能力提升，服务效率提升”，强化浙江省二甲医院舟山广安医院的基层医疗卫生机构建设。