



高质量发展

一院一品牌 一科一特色

从“破落冷清”到“数据飙升”

龙海程溪卫生院逆袭背后的三重变革

龙海区程溪镇不小、行政区域总面积247.3平方公里,但是大部分是山区。辖区内总人口37260人,却只有6000多人住在城区,大部分分散在各个偏远山村。

在辖区面积大、人口分散的情况下,如何满足群众的基本医疗卫生需求,成为摆在基层卫生机构面前的一道难题。而对于全镇唯一一家公立医疗机构——程溪卫生院来说,这是道双重难题。

2025年之前,程溪卫生院设施条件破旧、简陋,医生坐诊一天也等不来几个病人,全年的诊疗人次和业务收入少得可怜。今年上半年,在紧密型医共体建设的推动下,程溪卫生院医疗服务能力显著提升,有效减少了区域内患者外流就医现象,越来越多的患者选择留在程溪卫生院接受住院治疗。截至6月8日,卫生院住院人数达249人次,同比增长937.5%。

短时间内如何实现逆袭?日前,记者深入程溪卫生院一探究竟。

破旧立新 硬件升级重塑就医环境

程溪卫生院有多破旧?漳州市第二中医院院长许伟明用了八个字来形容:极其严峻、令人担忧。

去年8月1日,漳州市第二中医院紧密型医共体在龙海区正式成立,成员单位包括程溪卫生院。紧密型医共体成立后,总院领导班子及其相关职能科室前往程溪卫生院调研。

对于当天看到的场景,许伟明至今记忆犹新:“一座老旧建筑,从外面走进一片漆黑,好一会儿才看清里面的状况,有的房间天花板的灰都快掉光了。”来到医院的药房,许伟明的心情更是跌到谷底:整个中药房只有90味药。由于患者少,有的药放到临近保质期,只好丢弃。许伟明紧皱眉头:这样的环境,患者怎么会愿意来?

作为总院,漳州市第二中医院有责任也有义务帮扶程溪卫生院。帮扶别的成员单位时,总院往往从一开始就选派骨干医生下沉帮扶,达到快速提升基层医疗水平的目的。可对程溪卫生院来说,这一招未必行得通。

“卫生院环境太差了,不提升硬件



漳州市第二中医院骨科主任吴文松在程溪卫生院看诊

条件,再好的医生来坐诊,患者都未必肯来。”许伟明说。

硬件提升的关键时刻,漳州市第二中医院总院、程溪镇人民政府、程溪镇乡贤促进会、程溪镇爱心企业为程溪卫生院送来了扶持资金。半年时间里,程溪卫生院环境全面升级改造:新增平房住院病房6间、重新改造住院病房8间、新增住院病房2间、重新装修检验科室、扩增中医疗室、升级两间会议室等。

除了基础环境改造提升外,卫生院还根据临床业务项目发展需要购进干式荧光免疫分析仪、中药熏蒸机、短波治疗仪、中药定向透药机3台、超声波治疗仪等一系列设备,整个卫生院面貌焕然一新。

强基赋能 专家下沉激活诊疗实力

今年5月份,79岁的张大爷因左膝关节肿痛到程溪卫生院骨科就诊。经过检查,张大爷被确诊为左桡骨远端骨折合并腕关节半脱位。漳州市第二中医院派驻程溪卫生院帮扶的医生孙俊明,考虑到张大爷骨折情况特殊,立即联系总院,帮助他经过绿色通道转诊至总院

进一步治疗。

不久后,张大爷在总院顺利进行了左桡骨远端骨折合并腕关节半脱位切开复位内固定术,术后第3天即出院回家。出院后,考虑到路途遥远,张大爷的伤口换药、复诊及左腕功能康复训练均在程溪卫生院完成。“10分钟车程,家门口就坐上总院专家。”张大爷家属连连点赞。

记者了解到,自去年8月份漳州市第二中医院紧密型医共体成立以来,总院就开始通过派驻骨科、内科和儿科专家到程溪卫生院坐诊。此举在惠及当地患者的同时,也提升了卫生院的医疗水平。

“每周四我都会到程溪坐诊,患者越来越多。我们团队帮扶了一段时间后发现,程溪这边骨科患者较多,总院根据当地的这个情况,增加了骨科专家下沉帮扶。”孙俊明说。

同时,卫生院引进总院第七批全国老中医药专家学术经验继承指导老师——陈坤福建名医生工作室,积极开展“传、帮、带”,进一步提升卫生院的诊疗水平,促进中医特色科室建设和综合实力的提升。

创新服务 技术惠民留住患者脚步

帮扶不限于派驻医疗专家下沉。去年7月,龙海区出台《漳州市龙海区紧密型医共体建设实施方案》,明确医共体内部人力资源统一管理。“有了这项政策,总院可以根据程溪卫生院实际情况,选派最合适的人选担任卫生院院长。”许伟明说。

今年1月17日,曾志伟从双第华侨农场卫生院调整到程溪卫生院,担任院长。“程溪卫生院底子太薄,我除了把针灸、小针刀、穴位埋线、中医整脊、中药调理等技术带到程溪,最重要的是帮助程溪卫生院各项业务尽快走上正轨。”曾志伟表示。

数据显示,曾志伟上任后不到5个月时间,程溪卫生院的业务量就实现了大幅的增幅。其中,住院人数同比增长937.5%。

住院人数如何在短时间内实现大幅增长?曾志伟说,一个是开展新业务。小针刀、穴位埋线、多层小夹板固定骨折技术、石膏固定骨折技术、创新棍点理筋正骨手法等新技术相继在程溪卫生院开展。

一个是大力开展中医康复住院服务。“很多骨折科患者都符合住院指征,最好接受完整周期的康复治疗。”曾志伟表示。他带领全院医护人员提升服务水平,努力把住院患者留在当地。

“住院服务和门诊服务不一样。门诊的话,可能单个科室就可以搞定。住院的话,需要多个科室配合,比如门诊、检验科、内科、中医科、护理科等。这样的话,通过住院服务,把全院各个科室的职工拧成一股绳,共同为医院的发展出力。”曾志伟说。

环境变好了,医疗服务提升了,渐渐地,程溪卫生院再也不是那个“只会开几块钱药”的卫生院了,卫生院成了当地老百姓看病的第一选择。为了让程溪偏远山区的百姓也享受到优质的医疗服务,每周末,曾志伟都会带领中医团队轮流到各个公办卫生室开展巡诊坐诊服务。

◎本报记者 杨婉真
通讯员 蓝毅辉 文/供图

漳州入选全国平安医院建设表现突出地区

本报讯(记者 杨婉真)近日,漳州市获评“2022—2023年度全国平安医院建设表现突出地区”,成为全国61个受表彰地区之一。

国家卫生健康委、中央政法委、最高人民法院、最高人民检察院、公安部等十部门联合发布通报,对2022—2023年度全国平安医院建设中表现突出的地区、集体和个人予以通报表扬。此次通报表扬旨在鼓励先进典型,进一步推动平安医院建设深化发展,持续营造安全有序的医疗服务环境。

通报指出,各部门通过严厉打击涉医违法犯罪、构建医疗纠纷多元化解机制、提升医疗机构安全防范水平等措施,显著改善了医疗机构就医秩序和诊疗环境,提升了医务人员执业安全感。经综合评定,漳州市等61个地区因工作成效突出入选表扬名单。

普惠托育 科学育儿 我市举办托育服务宣传月活动

本报讯(记者 杨婉真)近日,由市卫健委主办,龙海区卫健局、龙海区计划生育协会、龙海区妇幼保健院承办的2025年漳州市托育服务宣传月活动在石码街道后港古街举办。

活动现场把文艺表演与科普宣传相结合,幼儿歌舞串烧表演精彩纷呈,剧目表演《婚育新观念》用闽南话唱出婚育新风尚。健康教育服务区 and 托育展示体验区提供生育政策宣传、婴幼儿义诊、科学喂养咨询等服务,将政策宣传融入寓教于乐的互动体验中。

近年来,漳州市委、市政府始终坚持把托育服务工作作为重要民生工程持续推进,多措并举扩大普惠托育资源,建设普惠托位近5000个,建成一批具有示范效应的婴幼儿照护服务机构。龙海区妇幼保健院、南靖县妇幼保健院等5家单位被评选为全国爱心托育用人单位。2025年,公办幼儿园托位改造被列入市委、市政府为民办实事项目,将持续扩大普惠托育资源,推进托幼一体化进程。漳州市实验幼儿园、龙海区第二实验幼儿园等5所公办幼儿园将于今年下半年开展托育服务。

漳州市医院: ICE技术为特殊患者安全“心”手术

本报讯(记者 杨婉真 通讯员 朱春瑜)近日,漳州市医院心血管内二科成功运用国际先进的心腔内超声导管(ICE)技术,为多位传统手术方式难以处理的特殊心脏病患者实施了介入手术。

患者林先生患有心房颤动,急需进行导管射频消融手术。然而,林先生有严重的造影剂过敏史,依赖造影剂和X射线的传统手术无法进行。针对这一难题,心内二科团队创新性地将应用ICE技术替代X射线+造影剂,成功完成了这台“零造影剂”房颤射频消融术。

“对于造影剂过敏和肾功能不全的患者,ICE技术是革命性的解决方案,能使这些患者能够安全有效地接受介入治疗。”心内二科主任林春艺表示。

专家说健康

儿童近视防控的“六大误区”

随着现代社会的发展,儿童近视问题日益受到广泛关注,成为教育领域和社会各界关注的焦点。近视不仅影响儿童的日常生活和学习,还可能对将来的健康产生长远的影响。因此,近视防控工作刻不容缓,需要家庭、学校和社会共同努力。今天带大家了解近视防控工作过程中存在的一些误区。

误区一: 视力不好就是近视

导致儿童视力不好,看不清的理由有很多,除了近视,还有散光、较高度数的远视以及眼部疾病等。所以当出现“看不清”的情况,家长应第一时间带孩子到正规医疗机构进行专业眼科检查,而不是盲目配镜。

误区二: 不看电视就不会近视

很多家长都爱把孩子近视归咎于看电视、玩电脑、手机及一些电子设备。确实,多项研究已经表明,使用电子设备会增加近视进展的风险。但是,导致近视的根本原因是近距离、长时间用眼这个不良习惯。也就是说,就算孩子不玩手机、不看电视,而是花同样的时间、同样的距离来阅读纸质文本,也会诱发近视。

误区三: 散瞳对眼睛有害

散瞳验光是通过药物使眼睛的睫状肌麻痹,放松调节力作用的情况下进行验光。其实,散瞳的主要目的不是瞳孔的散大,而是睫状肌的麻痹。睫状肌

麻痹后,眼睛才能处在调节放松的状态,此时验出来的度数才是真实的屈光度数。因此,对于18岁以下的青少年儿童,散瞳验光是很有必要的,特别是每次更换新眼镜的时候。

误区四: 孩子年龄小,近视可恢复

有相当一部分家长认为,儿童还处于生长发育期,眼睛也没有定型,所以随着成长,近视可能会自行恢复。这种想法其实是错误的。事实上,绝大多数的近视都是由眼轴延长所致。一旦近视,眼轴会越来越长,到成年才会中断;眼轴越延长,眼睛组织就会越薄越脆弱,容易产生近视并发症。患近视的年龄越小,其成年后进展为高度近视的概率就越大。

许多家长认为自家孩子小、度数低,是假性近视,是可逆的。其实假性近视是指近距离用眼过度,眼睛的睫状肌过度紧张所导致的暂时性视力下降,经过休息或应用睫状肌麻痹剂滴眼后,视力能恢复正常。但在正规的医院检查中,经散瞳验光,如果检查出近视度数,即使孩子年龄小、度数低,也不是睫状肌过度紧张所致的假性近视了。

误区五: 戴眼镜会导致近视加深

已经出现近视的孩子通过戴眼镜是不会引起度数加深的。眼镜度数会逐步加深的原因很多,比如遗传因素、不良用眼习惯等。另外,生长发育较快的孩子眼轴也会加速增长,也可能导致近视度数增加。相反,

不戴眼镜才会加重眼睛的负担,导致近视度数增加。因此,一旦确诊近视,要佩戴适合度数的眼镜矫正视力,并且应定期检查视力,及时更换适合的镜。

误区六: 儿童近视不用担,成年后可以手术解决

随着医学进步,越来越多治疗近视的手段出现,各类激光手术、晶体植入术等被熟知。许多家长就将梦想寄托于手术上,认为近视最终还可以靠手术挽救。其实,手术只能矫正近视度数,而近视带来的相关并发症并不能解决。此外,一部分近视度数过高的人群,是无法进行手术治疗的。



杨光耀 漳州市妇幼保健院儿童保健科眼科主治医师,主要从事儿童眼部健康体检、视力筛查、屈光不正、先天性泪道堵塞等常见病,多发病的筛查和诊治。

漳州圆山名医

中医“望诊”显神通

首都名中医叶永安辨证施治解疑难杂症

在诊室里,他“望”一眼患者的面色、舌苔,不到五分钟的时间里,就判断出患者体质及可能存在“肝郁脾虚”的问题。经过进一步的问诊和诊断,证实了他的判断。他就是首都名中医、北京中医药大学肝病研究所所长叶永安。

2025年起,受漳州市“圆山计划”邀请,叶永安来到漳州坐诊。在片仔癀名医馆古城分馆,叶永安的诊室前,记者发现他的个人简介写着:擅长消化类疾病,其中包含慢性乙肝、肝硬化、肝癌、慢性胃炎及胃癌前病变等。

乙肝等肝病也算消化类疾病吗?带着这个疑问,记者向叶永安请教。“按照惯例,肝病原来就被划分到消化科里。在人体代谢中,肝脏会参与人体消化系统,通过分泌和排泄胆汁,促进胃内食物消化。”叶永安说。1997年,他从北京中医药大学硕士毕业后,因成绩出色留院工作,就职东直门医院消化科,主要研究肝病治疗。

“在消化科里,肝病是难治性疾病之一,值得一辈子去钻研。”叶永安表示。近40年的行医路,叶永安在肝病治疗领域深耕多年,成果丰硕。早在1989年,他就率先在国内从理论、临床和实验三个层面开展中医药防治酒精性肝病研究,提出酒精性肝纤维化属中医“酒癖”范畴,指出酒精性肝病病机核心是“脾胃虚弱,痰湿内阻”,为该领域治疗开辟新思路。

在慢性乙型肝炎治疗上,叶永安带领团队深入研究中医核心证候“肝郁脾虚、肝胆湿热”,为慢性乙肝中医证候规范提供关键依据。

“以前,慢性乙肝的治疗,西药能够控制,但大部分患者终生不能停药,是一种经济和心里的双重负担。”叶永安的研究结

果证实,通过中药能够提高慢性乙肝治疗的疗效,有可能做到提前停药。他依照循证医学原则建立的这套慢性乙肝疗效评价体系,对客观评价中医药治疗慢性乙肝疗效意义重大,也为中医药走向国际筑牢根基。

叶永安说,乙肝在闽南地区的发病率相对较高,可能与本地居民的饮食习惯、生活方式以及遗传因素有关。闽南人喜欢吃海鲜、喝啤酒,这种饮食习惯可能会增加肝脏的负担。此外,闽南地区人员流动频繁,也容易促进乙肝病毒的传播。他强调:“针对闽南地区的乙肝防治,我们不仅要提高公众的健康意识,更要加大中医药干预的力度,通过早期诊断和个性化治疗,帮助患者减轻病痛。”

除了消化类疾病,叶永安还擅长病毒感染相关疾病及后遗症,失眠症、慢性咳嗽、过敏性疾病等一些内科疑难杂症。漳州患者孙先生因为带状疱疹后遗症疼痛难忍,同时伴有长期咳嗽、乏力,四处求医未果。叶永安通过辨证施治,运用中医药调理,使孙先生的症状很快得到了缓解。他感激地说:“民间说带状疱疹是‘不死的癌症’,叶教授的医术真是高明,解决了我的大问题。”

◎本报记者 林昕蓉 文/图



叶永安为患者把脉

