

南平市持续深化城乡一体化医疗集团建设,切实增强群众的健康获得感、幸福感——

“1+6”模式让优质医疗触手可及

□徐陆锋 占新辉 张晓琴 文/摄

今年4月,国务院办公厅印发《关于加快建设分级诊疗体系的若干措施》,明确指出,让上级医疗资源和管理帮扶带动基层发展,使群众获得高质量、同质化的医疗卫生服务。

这份顶层设计所擘画的蓝图,已在闽北有了探索实践。南平市第一医院全面托管延平区总医院,按照“1+6”模式(推动一体化管理,实现医保打包支付、人力资源管理、财务集中管控、医疗业务管理、绩效薪酬考核、信息管理系统等六个统一)持续深化城乡一体化医疗集团建设,积极融入“4+N”全民健康医防融合网格化服务,将三甲资源精准滴灌至22家基层医疗机构,让群众在家门口就能看上专家、管好慢病、少花冤枉钱,全力打造全省可复制、可推广的城乡一体化医疗集团改革南平样板。

专家驻下来,联合病房“活”起来

近日,一面写着“妙手扶桑梓,高医攀新峰”的锦旗,由患者张大爷送到了南平市第一医院内分泌科副主任黄族贵手中。张大爷是一位有30多年病史的糖尿病老患者,他的血糖异常波动,急需住院治疗,因市第一医院床位紧张,黄族贵主任便向他介绍南平市第一医院和延平区总医院开设的联合病房,张大爷抱着试试看的心态住了进去。黄族贵主任每天下沉查房,调整方案,一周后,老人血糖稳住了,连连道谢:“家门口就能看好,真好!”

这一变化的背后,是南平市第一医院对延平区总医院的全面托管和一体化管理。针对延平区22家医疗机构资源闲置、服务能力薄弱的现实,搭建全覆盖的网格化人才统筹池,打破机构用人壁垒,人员统一调配、柔性流动;选派71名医务、质管、护理等骨干常态化驻点,在延平区医院开设联合门诊、联合病房。目前,延平区医院床位闲置难题彻底扭转,住院收治业务持续扩容,带动医疗总收入与业务性收入稳步增长。延平区医院诊疗承载能力实现质的跃升,基层从“吃不饱”变为“接得住”。

这正是“统一医疗业务管理”的直接成效。医疗、护理、院感等标准全面拉平,四级质控体系从严从实,专家的查房带教、疑难会诊将规范化诊疗植入基层。同时,集团清晰划定各级机构功能定位,让康复期患者放心转回基层,形成“全科首诊、专科分诊、双向转诊、康复回基层”的闭环,真正把患者留在区域内。

网格“4+N”,健康送到家门口

日前,市第一医院心内科专家联合水东街南铝社区家庭医生组成“4+N”健康服务团队,再次入户服务陈大爷夫妇。陈大爷84岁,身患高血压、糖尿病、慢阻肺,常感头晕胸闷;老伴王奶奶79岁,高血压病史20余年,长期卧床。团队评估后,量身定制居家诊疗方案,并教会家属使用监测设备和康复按摩,让陈大爷一家觉得方便又踏实。不让任何一个乡村在健康路上掉队,是南平市创新构建“4+N”全民健康医防融合网格化服务体系的初心。“4+N”的4支核心专业力量由“县级医院专科医生+基层

“4+N”全民健康医防融合网格化服务

闽北依山傍水,山林密布,阴凉潮湿的环境适宜蛇类栖息繁衍。眼下正是蛇类活动频繁季节,蛇伤病例也随之增多。记者日前走访南平市人民医院中医科主任郑小锋获悉,该院去年接诊毒蛇咬伤病例近百起。临床显示,不少伤者伤情加重、遗留后遗症,并非蛇毒直接导致,而是慌乱中采取错误急救方式引发的二次伤害。

错误操作暗藏风险

在多年临床工作中,郑小锋接诊过不少因盲目使用偏方急救导致伤情加重的患者。他向记者讲述一名女性患者被毒蛇咬伤手背,自行用铁丝紧捆伤口上方,又用明火烘烤伤口,原本可快速治愈的伤情,因两次错误操作,治疗周期大幅延长,患者也落下了肢体残疾的后遗症。结合多年临床经验,他梳理出四类危害最大的蛇伤急救误区。

首先是影视剧常见的口吸毒液、刀割放血,这是高危急救误区。若施救者口腔有溃疡、牙龈出血等破损,蛇毒会侵入其体内造成交叉中毒,同时口腔细菌会污染伤口,引发严重感染。盲目刀割伤口排毒,会破坏正常血管与组织,尤其被竹叶青、五步蛇等血液毒蛇咬伤者,本身凝血功能异常,切开伤口会导致流血不止,易诱发失血性休克,加重中毒症状。

还有不少市民被咬伤后,用铁丝、麻绳、布条紧捆伤肢近心端且长期不松解,试图阻断毒液扩散。“正规急救中的加压包扎只是延缓毒素吸收,而非阻断血流。”郑小锋解释道,强力捆扎会造成肢体远端缺血、缺氧,短短数小时就会引发肌肉、皮肤坏死,严重者只能截肢,造成不可逆损伤。

用明火灼烧伤口会灼伤健康组织,加速细胞坏死,对眼镜蛇等细胞毒蛇伤而言,会大幅扩大溃烂范围。而涂抹不明草药、牙膏、白酒、烟灰等偏方,毫无解毒效果,只会堵塞、污染伤口,干扰医生后续清创、判断与治疗,大幅增加感染概率。

饮酒止痛、消毒更是误区,酒精会扩张血管,加快毒素吸收,同时加重肝肾代谢负担,极易诱发昏迷、休克。

全科医生+乡村医生+护士”组成。南平市第一医院主动作为,打破机构隶属关系,将三甲医院的学科优势和全科骨干统一编组,融入“4+N”健康服务团队,组建专属服务网络。专家采取“固定驻点+巡回下沉+远程会诊”方式下沉到基层,全科医生扎根一线负责常见病诊疗与慢病管理,邻近乡镇推行片区化组团服务,联合巡诊补足偏远乡村短板。今年以来,市第一医院通过建立远程影像中心、远程心电图中心,帮助延平区十五个乡镇卫生院共远程出具影像报告2201份,远程心电图报告247份。

服务从“坐等上门”变为“主动敲门”。团队为慢病患者定制个性化管理方案,为老人、孕产妇和儿童提供居家医疗、上门体检等便民服务,并搭建“医院—家庭—村医”三级健康闭环,做实出院随访和康复指导,基层中医馆等特色服务逐步开展,群众满意度稳步提升。

统筹“一盘棋”,算好惠民健康账

“最近,我在延平区医院做了一次骨折内固定装置取出术,这次住院总共花了3200多元,医保报了八成,自己掏了600多元。听朋友讲,去年在市级医院做同样的手术,自费要1600多元。”延平区居民江某说,“一样的手术,家门口就能做,花钱少了,报销高了,真是实惠。”

群众负担减轻,得益于医疗集团的一体化精细化管理。2026年起,延平区医保基金整体纳入南平市第一医院医疗集团统一打包、总额预算、精细化管理,取消集团内住院二次起付线,科学编制收支预算。

“集团深化支付方式改革,完善药品耗材集中采购机制,把住院指征管理等体现合理诊疗的指标纳入绩效考核,引导医生主动控制不合理费用。”南平市第一医院医疗集团医保负责人林镇江说。今年以来,延平区医保基金支出及域外医疗机构基金支出呈现明显下降趋势,参保患者有序外流得到有效遏制,区域内就诊人气持续攀升,群众就医花销稳步回落,“医保省钱、医院增效、患

者减负”的三赢格局初步形成。2026年1月—4月,延平区医疗机构医保基金支出较同期降幅26.37%。

该机制得以顺利落地,得益于集团自上而下推进的“六统一”一体化改革。以往延平区基层医疗存在管理分散、资源割裂、服务水平不均等问题,为破解这一现状,集团牵头成立延平区总医院理事会,建立每周常态化调度推进机制。同时由南平市第一医院选派医务、人事、质控、护理、医保、财务、药学、设备等领域业务骨干下沉帮扶,全面重塑一体化运营管理体系。

在具体管理举措上,集团推行财务统一管理,实行“单独设账、统一管理、统筹运营”,对医疗收入进行统一归集、统筹调配,为优质医疗资源下沉筑牢资金根基。薪酬考核方面,严格落实绩效工资考核制度,坚持多劳多得、优绩优酬原则,实行绩效工资动态核算,将薪酬待遇与服务实效紧密挂钩。此外,通过推行“市辖区用、区聘乡用、乡聘村用”及人员下派补助政策,基层医务人员收入稳步提升,队伍干事创业活力持续激发。

随着医保、人事、财务、业务、绩效、信息“六统一”一体化管理机制全面落地,全区医疗服务运行更加规范有序,医疗资源利用效率显著提升。

从“病人跑”到“专家来”,从“被动治病”到“主动管健康”,医疗集团正将改革写进每一次联合查房、每一笔医保结算、每一趟上门服务里。南平市卫生健康委相关负责人表示,在“十五五”期间,将持续深化城乡一体化医疗集团建设,完善“市级医院—县级医院—乡镇卫生院(社区卫生服务中心)—村卫生室”四级联动的分级诊疗体系,深耕“4+N”医防融合品牌,全面贯通资源下沉、转诊服务渠道,并通过对接南平市第一医院信息系统进行集团化结构改造,延伸至延平区总医院的模式,实现与南平市第一医院同质化建设、使用、管理,达到高度统一信息化管理,提升群众就医可及性与服务质量,切实增强群众的健康获得感、幸福感。



近日,南平市第一医院妇产科专家罗家寿主刀,指导延平区医院顺利完成院内科顺产,顺利剖宫产下全子宫+双侧输卵管切除术。

蛇伤高发季,该如何科学避险

□黄靓 唐雯晖

临床数据显示,约20%蛇咬伤为“干咬”,毒蛇未释放毒液,仅留牙痕无需治疗,但多数伤者因恐慌误用偏方,人为造成二次伤害,让轻症变重症。

辨识伤痕保留证据

快速区分毒蛇与无毒蛇,能为精准救治提供支撑。郑小锋指出,外形和牙痕是医生快速诊断的重要依据。从头部形态来看,本地多数毒蛇头部呈三角形,如五步蛇、竹叶青、烙铁头;无毒蛇头部多为椭圆形。眼镜蛇、眼镜王蛇头部偏扁圆,但受惊后颈部膨起,斑纹独特,极易识别。从体表花纹区分,银环蛇、金环蛇的黑白、黄黑环纹,竹叶青的翠绿色,五步蛇的菱形背纹,都是闽北常见毒蛇的典型特征。

牙痕是最直观的辨别方式:毒蛇咬伤会留下两个对称深透的毒牙小孔;无毒蛇咬痕为两排均匀浅淡的细密牙印,无深孔。

毒蛇毒素主要分为神经毒、血液毒、细胞毒三大类。神经毒以银环蛇、金环蛇为代表,致死速度快,症状为眼睑下垂、肌肉麻痹、呼吸困难,延误救治可短时间致命;血液毒多见于竹叶青、五步蛇、蝮蛇,会破坏凝血功能,引发皮肤瘀斑、全身出血,严重时诱发颅内出血、急性肾衰竭、低容量性休克;细胞毒以眼镜蛇、眼镜王蛇为主,会直接腐蚀组织,造成伤口剧痛、肢体肿胀、起水泡,创面感染率高,救治不及时时坏死范围会持续扩大。

“中西医结合取长补短,西药依靠抗蛇毒血清快速中和毒素,挽救生命,中医药则侧重于改善局部肿胀、缓解疼痛,促进创面愈合以及后期康复调理。”郑小锋介绍,南平市人民医院常备四类基础血清,可全覆盖闽北主要毒蛇种类。中医将蛇伤分为风毒、火毒、风火毒三大证型,

以“清热解毒、祛风开窍、凉血止血、利尿泻下”辨证施治。临床中,通过中药汤剂、外敷、针灸、拔罐等特色疗法,改善肿胀疼痛,促进创面愈合与后期康复。此外,科室有针对性地开展心理疏导,干预患者蛇伤后出现的焦虑、创伤后应激障碍等心理问题,全方位助力康复。

正确急救避免二次伤害

精准识别蛇种,虽然能让医生第一时间选用对应抗蛇毒血清,大幅提升救治效率,但郑小锋强调,遭遇蛇咬伤后,绝对不要追赶、扑杀蛇类留样,避免二次咬伤。可远距离拍照留存蛇的外形、花纹特征,或牢记体型、颜色,为诊断提供依据。伤者需立即离开蛇类藏匿区域,静坐休息,保持镇定,严禁奔跑快走,减缓血液循环。及时摘除伤肢上的戒指、手镯等饰品,防止肿胀后压迫导致组织坏死,用清水简单冲洗伤口,切勿挤压揉搓伤口。将伤肢置于心脏水平下方,用硬物简单固定伤肢减少活动。区分蛇毒类型处置:神经毒蛇伤可加压固定,血液毒、细胞毒蛇伤严禁加压包扎,全程拒绝各类偏方,尽快就医。

此外,市民户外出行进入山林、田间、溪边等区域时,须穿戴长袖长裤、高帮防滑鞋,做好皮肤防护。行走草丛、石堆区域时,手持长棍“打草惊蛇”,不随意掏树洞、翻石块,夜间出行务必使用照明,切勿摸黑行走。居家方面,农村住宅、城郊民居须定期清理庭院杂物、柴草乱石堆,封堵墙体门窗缝隙,消除蛇类藏身空间。家中发现蛇类,切勿徒手捕捉挑逗,保持安全距离撤离,联系专业人员处置。



今年的6月6日是第31个全国“爱眼日”,当天,南平市人民医院在延平区开展爱眼护眼主题活动。医院眼科的医护人员为现场群众讲解眼球结构,并提供免费电脑验光、瞳孔检查及个性化近视干预等服务,将专业健康科普送到市民身边。

活动由延平区教育局、区卫健局主办,延平区疾控中心、南平市人民医院、延平区文化馆协办,城区十余所学校近百组亲子到场参与。(李思敏 唐雯晖 摄)

本报讯(记者 林李冰)近日,武夷山市兴田镇枫坡村村民赵大姐足不出户,就在本村家庭医生团队全程免费代办下,顺利完成糖尿病门诊特殊病种认定,今后她的日常门诊、购药均可享受慢病专项报销,长期服药的经济压力大大减轻,赵大姐连连为这项贴心服务点赞。

糖尿病属于医保门诊特殊病种,患者需长期服药,定期复诊,完成认定后可享受更高比例医保报销。以往办理认定需群众往返县级医院提交材料、对接审核,农村老年人、行动不便村民常因流程不熟、路途奔波犯难。

此前赵大姐在兴田镇卫生院体检时,空腹血糖15.9mmol/L、糖化血红蛋白8.81%,两项关键指标均远超正常范围,被确诊为糖尿病。家庭医生邱悦欣第一时间对接武夷山市立医院内分泌科专家,借专家入村巡诊契机完成联合评估,确认赵大姐符合门诊特殊病种申报条件。考虑到赵大姐出行不便,家庭医生团队主动接过所有流程:代为整理申报材料、对接市级医院医保科提交申请,全程跟进审核进度,真正让群众“零跑腿”办成事。

这份便捷,是“4+N”全民健康医防融合网格化服务体系落地的缩影。武夷山整合县级专家、乡镇医师、村医、护士组建家庭医生团队,搭配村组健康网格员,构建起入户摸排、诊疗衔接、便民代办的全链条服务模式。如今的家庭医生,早已不只是开展日常诊疗的“乡村大夫”,更成了群众身边“健康管家+医保代办员”。

完成认定后,家庭医生团队仍持续跟进慢病管理,定期上门监测血糖,指导用药与饮食,全方位做好健康守护。“不用自己来回跑手续,服务真送到心坎里了!”赵大姐说。

兴田镇卫生院执行院长熊林表示,下一步将依托医防融合网格体系,持续优化便民举措,做实做细基层医疗服务,守护辖区群众身体健康。



6月2日,建阳区红十字会走进崇泰街道开展急救公益培训。本次培训涵盖心肺复苏(CPR+AED)、气道异物梗阻急救、创伤救护等理论及大量实操练习。

除街道普通居民外,本次培训还重点发动了8名健康网格员、17名社区工作人员以及5名物业工作人员参与培训。图为建阳区红十字会的志愿者一对一指导参训学员三角巾创伤救护技巧。(余雅丽 黄慧聪 摄)

足不出「村」即可办理特殊病种认定
武夷山家庭医生变身「跑腿代办员」

健康 科普

中国营养学会提出“4+1营养金字塔”。“4+1”指每日膳食中应当包括“粮、豆类”,“蔬菜、水果”,“奶和奶制品”,“禽、肉、鱼、蛋”四类食物,以这四类食物作为基础,适当增加“盐、油、糖”。