

这家医院，如何实现“国考”四连A？

——建瓯市立医院精准发力守护山区民生

□唐玉英

核心提示

建瓯市立医院，一家县域医院，却连续跻身全国公立医院绩效考核“国考”A级。原来，该院常年聚焦山区群众看病就医急难愁盼问题，立足闽北山区地域特点，以体系提质、人才强基、专科突破、服务暖心为抓手，全方位补齐县域医疗短板、提升诊疗服务能力。凭借扎实的医疗质量与高效的运营管理，为群众筑牢坚实的生命健康屏障，也实现了“国考”四连A。

织密急救快网，打通山区生命救治通道

建瓯市域山多地远，半数乡镇往返市区车程较长，远超心梗等急症120分钟黄金救治时限，山区留守老人突发重病极易出现救治延误，是长期困扰群众的民生痛点。2022年起，建瓯市立医院全域落地“心电一张网”项目，医院结合地理区位，科学划分半小时、一小时急救圈层，为全部基层卫生院配齐溶栓急救药品，将专业远程诊断服务延伸至乡村一线。

此前，建瓯市玉山镇72岁村民刘大爷突发剧烈胸痛，就近送入当地卫生院。依托“心电一张网”胸痛中心专家远程快速确诊病情，同步指导基层医护开展溶栓处置。患者病情稳定后，通过120转运至建瓯市立医院完成支架植入手术，一周后顺利康复出院，全程仅用时60分钟。

这套高效急救链条，大幅提升了山区急症救治成功率，全市急性心梗救治成功率从85%提升至96.6%。2025年，医院胸痛中心成功升级为国家级标准版，是南平市首家获此资质的县级医院。医院同步打造标准化卒中中心，溶栓、取栓诊疗水平位居区域前列。凭借扎实的基层医疗服务成效，医院2024年获评“中国家庭健康守门人”。

锻造医疗铁军，构建全链条人才培养体系

破解山区群众“大病远赴省城就医”的困境，夯实县域医疗根基，关键在于打造一支留得住、技术精、能担当的本土医疗队伍。建瓯市立医院秉持“引得来、留得住、育得强”的思路，持续壮大优质医疗人才梯队。

对外深耕培优赋能，拓宽人才成长视野。医院近年先后选派4名业务骨干赴北京大学参与国内访问学者项目，17名医务人员开展在职硕博深造。

医院落地15个线上线下名医工作室，邀请省级专

家定期坐诊带教、开展手术示范，将前沿诊疗理念与临床技术直达县域一线。福建省肿瘤医院连续三年派驻科技副院长驻院帮扶，推动建州肿瘤防治中心落地运行，实现多学科诊疗门诊实现常态化，让群众在家门口享受省级诊疗服务。

同时，医院推动优质资源向下扎根基层，创新推行“科包院”对口帮扶机制，院内临床科室一对一挂钩帮扶辖区14所乡镇卫生院，分两批选派11名优秀骨干担任基层卫生院科技副院长。组建5支流动医院巡诊队，常年深入偏远村落开展上门义诊，现场教学带教村医、传授诊疗技能，稳步提升基层医疗服务能力，打通医疗帮扶“最后一公里”。

攻坚专科瓶颈，实现疑难诊疗县域常态化

医院聚焦群众就医刚需，不断拓宽诊疗覆盖范围、精进微创诊疗技术，让以往需要转诊上级医院的复杂手术，成为县域常规诊疗项目。

自2018年开展介入微创诊疗以来，科室持续打磨技术、拓展领域，年均手术量近2000台，诊疗范围覆盖多个领域。胃肠外科常规开展腹腔镜下低位直肠癌保肛术、全腹腔镜胃癌根治术等四级复杂手术，也成为院内常态化诊疗项目。2025年，医院三、四级手术占比达68.81%，微创手术占比稳步提升至19.18%。

依托省级专家驻院帮扶，医院消化内镜中心技术迭代升级，常态化开展内镜粘膜下剥离术(ESD)、经口内镜下食管括约肌切开术(POEM)等高难度微创手术，实现胃镜早癌在内镜下一站式解决，科室年检查及手术量从3000台次跃升至13000余台次。

持续补齐民生短板。医院新开设小儿神经专病门诊，填补了县域儿童发育迟缓、抽动障碍、癫痫等疾病的专科诊疗空白；升级危重新生儿救治中心，依托成熟的窒息复苏、呼吸支持技术，成功救治多名极低出生体

重早产儿。依托县域“六大中心”资源共享优势，实现“乡镇检查、县级诊断”，累计惠及群众近20万人次。2025年12月，医院国家标准化代谢性疾病管理中心(MMC)顺利通过国家级认证，成为南平市首家获此资质的医疗机构。

目前，医院已建成3个省级重点专科、2个市级重点专科，胸痛中心、卒中中心、代谢病管理中心三大国家级认证先后落地，形成急危急救、慢病管理、肿瘤专科协同发展的完整学科布局。

优化暖心服务，消解群众就医烦心事

针对群众查出结节后多科室奔波、诊疗方案不统一的就医难题，医院依托建州肿瘤防治中心，打造MDT多学科联合诊疗特色服务，实现“一次挂号、多学科会诊、一站式方案”。目前，建州肿瘤防治中心MDT服务病例已突破1000例，让县域群众足不出户就能享受高效精准的多学科诊疗服务。

便民服务持续下沉基层。医院在南平市率先将无痛胃肠镜预约端口前移至乡镇卫生院，在9家基层卫生院设立专属预约窗口，方便村民就近完成检查登记。院内集中设置一站式结算、出入院、胃肠镜预约窗口，杜绝患者跨楼层跑腿。作为南平市首家实现刷脸结算、医保移动支付全覆盖的医院，群众无需携带实体医保卡，即可完成挂号、缴费、报销全流程便捷办理。

依托“4+N”全民健康医防融合网格化服务体系，医院组建115支由县级专家、基层医生、护士、健康网格员组成的服务队伍，覆盖全市249个健康“小网格”，将健康管理、慢病防控、健康宣教等服务直达村民家门口。

持续深耕结硕果，医心焕彩启新程。如今，建瓯市立医院门诊、住院患者及医务人员综合满意度从89.15%提升至96.63%，连续四年的“国考”A级成绩，是医院深耕县域医疗、守护山区民生的最好佐证。

今日入伏，三伏灸治疗迎“头伏”

□本报记者 李思敏 通讯员 唐雯晖 文/摄

“您平时有痛经、手脚冰凉的情况吗？这类虚寒症状，通过艾灸关元、神阙等温阳要穴，可以起到很好的调理作用。”

“但如果您是湿热体质，舌苔黄腻，容易冒痘；阴虚体质，口干、手足心热，那就不太适合单纯的三伏灸治疗。”

7月15日，正式入伏。连日来，南平市人民医院的门诊及住院病房“人气高涨”，前来咨询和预约三伏灸治疗的市民络绎不绝。作为中医“冬病夏治”的特色疗法，三伏灸再次成为市民朋友关注的健康热点。

三伏灸的历史源远流长，早在南北朝时期，医者就已开始采用穴位贴敷疗法防治哮喘等呼吸系统疾病。至明清时期，该疗法已趋于成熟，成为中医时间医学与针灸学结合的典范。“我们医院已经连续20余年开展三伏灸特色治疗。”南平市人民医院康复科中医副主任医师郑彩云介绍。

三伏灸是根据中医学“天人合一”学说，选择一年中阳气最盛，天气最热之三伏天为“冬病夏治”的最佳治疗时机，以经络腧穴理论及时间治疗学为基础，选择辛温、逐痰、走窜、通经平喘及补益肺、脾、肾的药物，应用药物超微粉透皮新技术，在人体的穴位上进行药物贴敷治疗，通过经络和药物的双重作用，以调整脏腑气血阴阳，鼓舞正气，增强抗病能力，从而达到防治疾病的目的。

《扁鹊心书》有云：“保命之法，灼艾第一，丹药第二、附子第三。”这说明艾灸有培补元气之作用，而元气充盛则邪不可干，故疾病可防。《黄帝内经》所言“正气存内，邪不可干”。可见免疫力与阳气关系密切，三

伏灸能振奋阳气，有助于健康者保持精力充沛，不易生病；有助于大病初愈者提升自身的恢复力自愈力，减少复发；有助于处于疾病期者恢复身体阴阳平衡，改善因疾病带来的各种症状。特别适合阳虚、虚寒型体质的病人。

不过，记者在针灸科康复科门诊观察到一个小节：现场有不少市民被医生告知并不适宜进行三伏灸治疗，这是为什么？

“中医将人体分为平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质、特禀质等多种类型。其中，湿热体质、实热体质和阴虚体质的人群，就不适合做三伏灸，因为艾灸的温性会助长体内的热邪，反而可能导致上火、便秘、阴虚火旺等症状加重。”郑彩云解释道。因此，每位患者在做三伏灸治疗前，必须先由专业医师进行体质辨识，切勿盲目跟风。

关于治疗疗程，三伏灸需遵循时间节点。今年头伏为7月15日，中伏为7月25日，末伏为8月14日。为增强疗效，医院通常在入伏前10天(7月5日)安排伏前灸，在出伏后10天(8月24日前后)安排巩固灸，形成完整疗程。

如果市民恰逢三伏灸当日有事，能否提前或推后治疗？“可以前后浮动一两天，但不建议间隔太久。”郑彩云指出，三伏灸并非“一贴了之”，其完整疗程通常为三年，最好连续治疗，若做一年停一年，效果必然会大打折扣。若条件允许，长期坚持治疗，效果更为稳固。此外，为巩固三伏灸的远期疗效，患者还可根据自身体质和健康状况，在本年度二十四节气及冬至后的“三九天”，继续选择“节气灸”和“三九灸”治疗，从而达到冬夏共治、阴阳协调的理想状态。

值得关注的是，今年入夏以来，“上热下寒”这一体质因感受暑气登上社交平台热搜榜单。其典型表现为：上半身易上火、长痘、口腔溃疡、心烦失眠，下半身却手脚冰凉、怕冷、腰膝酸软。这种“冰火两重天”的状态，能通过三伏灸来改善吗？

上热下寒人群完全可以做三伏灸，而且三伏灸是调理这类体质很合适的方法，关键在于取穴和操作方式，不能盲目大面积灸上半身。核心原则只灸下焦与中焦，避开头面、咽喉、胸口上部等上热部位，引火下

五、阳虚、虚寒型体质的病人。

三伏灸注意事项

治疗前

治疗当天宜穿宽松、领口较大的衣裤，利于操作。

治疗时

治疗时需保持心情平和，利于通调经脉；若出现感觉不够热或者冷感，请提醒操作人员调整；若出现刺、痒，请立即提醒操作人员，切不可自行忍受疼痛；若需要调整体位，请提醒操作人员调整。

治疗后

(1)成人一般贴2—4小时，儿童贴1—2小时，因个人体质不同，贴药时间可有差异。



为患者开展三伏灸治疗。

行，把浮越在上的虚火引导到下焦，不加重上部燥热。如果当下上火症状很剧烈：咽喉肿痛、口腔溃疡严重、面部烘热、便秘明显，先暂缓贴敷，先用淡盐水泡脚、按揉涌泉降火，等上部热象缓和后再进行三伏灸。

“今年三伏(7月15日至8月24日)长达40天，属于‘超长版’伏天，气候特点是高温高湿、暑湿蒸腾，上焦闷热、地下湿寒，昼夜温差小，这在某种程度上更容易造成人体湿热内蕴、阳气耗损、寒湿伏藏体内。”郑彩云分析说，很多人容易觉得自己“上火”，习惯性地喝凉茶、吃冷饮来“清火”，结果反而伤了脾胃阳气，加重了身体的虚寒。而三伏灸的核心作用是借天地阳气温通经络、驱散沉寒痼冷、温补脾胃阳气，能达到标本兼顾、扶正祛邪，减少秋冬呼吸道感染、骨关节、脾胃病、妇科虚寒类疾病反复发作的效果。

郑彩云特别提醒，对于存在失眠、反复口腔溃疡等“上火”困扰的市民，切莫自行判断，务必先到医院进行专业体质辨识，再由医生评估是否适合三伏灸治疗。同时，艾灸、穴位按摩等中医外治方法虽能补益健康，但操作时需具备一定的医学常识，必须在专业医生指导下进行。针对市场上日益增多的中医养生馆，专家郑重提示：市民在选择相关场所进行中医治疗时，务必确认场所及操作者是否具备合法医疗资质，确保治疗在安全、规范的前提下施行，避免因误操作造成皮肤灼伤或体质损伤。

(2)贴药部位有红、肿、辣、热、痛、痒、麻感，部分局部皮肤可出现红斑或水泡，属正常现象，不必惊慌，若局部反应强烈可到针灸科处理。贴药后出现水泡，请注意保护好创面，避免抓破引起感染，及时到医院治疗，避免使用激素。水泡消失后，可能会留下疤痕，因此，有疤痕体质和不愿留疤者应慎选该项治疗或缩短贴药时间。初次治疗者贴药时间可稍短些。

(3)治疗当天禁止冷水冲洗，特别是操作部位，宜保持干燥。

(4)治疗后多饮温水以促进疗效。治疗期间应忌食牛肉、鸭、鹅、花生及油炸品等易化脓食物，禁食海鲜、虾、蟹等易发物，禁食生冷刺激、肥甘厚腻及生痰助湿食物，以免影响疗效。

(李思敏 整理)

“4+N”全民健康医防融合网格化服务

为防抗台风“巴威”，松溪“4+N”巡回医疗团队派驻集中安置点——

让群众“转得安心、住得放心”

□王德锋 黄倩 徐陆锋

7月11日傍晚，松溪县松源街道的一处集中安置点内，空气里飘着饭菜的香气，床铺叠放整齐，热水壶冒着白气。刚刚安顿下来的李阿姨坐在床边，挽起袖子，让驻点医生量血压。社区“4+N”服务团队医生吴思婷一边记录数值，一边叮嘱：“阿姨，血压很正常，您好好休息。”

几个小时前，真连娇阿姨还在家里犯嘀咕——村干部匆匆赶来敲门，说台风“巴威”即将登陆，她家紧挨着地灾点，必须马上转移。“往年暴雨也搬过，但心里总不踏实，怕吃不上热饭，更怕老毛病犯了没人管。”她没想到，这次一进安置点，医生就迎了上来，问病史、记用药、叮嘱注意事项。

同样感到意外的还有陈世瑞大爷，他和老伴腿脚不便，转移时村干部一手拎行李，一手扶人，专车送到安置点门口。“到了这里，被子很干净的，房间还有空调，晚饭有热汤，晚上还有人巡逻值班，医生叮嘱身体不适随时叫她。”陈世瑞大爷拍了拍床沿说道。

这份安心，来自一套细致入微的保障机制。县卫健局和县总医院积极派驻“4+N”巡回医疗团队，每日对安置点至少巡回两次，重点盯防高龄、慢性和行动不便的群众。药箱里，降压药、感冒药、肠胃药和外伤处理用品一应俱全，每位老人的用药需求都登记在册，做到“一人一档”。

而在安置点之外，松源街道党工委副书记虞昊正带着工作人员核对当晚的值班表。他介绍，早在台风预警升级前，街道就启动了“应转尽转、不落一人”的拉网排查，逐户摸清风险区域人员底数，对独居老人和失能人员逐一落实对接人、接送车。截至11日晚，辖区内高风险区域的72户186名群众全部安全转移。

武夷山“4+N”全民健康医防融合网格化服务筑牢乡村健康屏障——

一急一缓见民心

□林李冰 曹莉 左训丽

“医生，快来！我家里老人摔倒流血，人已经叫不醒了！”7月1日下午，武夷山市五夫镇卫生院接到群众紧急求助，辖区一名76岁老人在家意外摔倒、头部受伤昏迷，情况危急。该院家庭医生张顺福团队立即整理急救物资，赶赴现场开展救治。

抵达现场后，医护人员快速查体，发现老人意识丧失、面色惨白，血压仅56/30mmHg，确诊重度休克，随时可能心跳骤停。医疗团队第一时间启动院前急救流程，拨打120对接武夷山市立医院开通转诊绿色通道，同步开展吸氧、建立静脉通路、升压救治等操作，连线市级专科医师远程指导抢救。

经过现场近8分钟紧急施救，老人血压回升至122/80mmHg，意识逐渐清醒，生命体征趋于平稳，成功脱离危险，随后被安全转运至市级医院接受后续治疗。

“以往乡镇突发急症就医不便，路途远、转诊慢，如今基层医疗联动市级医院，响应快、救治稳，切实守护群众生命安全。”五夫镇卫生院院长连长金表示。参与救治的家庭医生张顺福介绍，依托“4+N”全民健康医防融合网格化服务机制，基层医疗机构既能就地处置急症，也能联动市级优质资源，补齐乡村急救短板。

急症救治保性命，居家护理暖民心。针对失能、重病、终末期老人出行就医不便问题，武夷山常态化推行居家上门医疗服务。6月25日，吴屯乡阳角村村民致电吴屯中心卫生院求助，91岁高龄的袁奶奶长期卧床、身患重病，多日无法自主排尿，身体痛苦不堪。

考虑老人基础病多、体质虚弱，往返医院极易加重病情，卫生院迅速组建上门护理专班，携带全套医护耗材上门诊疗。医护人员耐心安抚家属情绪，全面评估老人身体状况，严格遵照医疗规范，完成导尿管更换、创面消毒、管路固定等护理操作，快速缓解老人病痛。

“老人行动不便，出门看病折腾人，现在医生上门服务，省心又省力，我们十分安心。”袁奶奶家属说道。

一急一缓两件民生小事，是武夷山市推行“4+N”全民健康医防融合网格化服务的真实写照。据悉，近年来武夷山市依托县域医共体建设、三医联动改革，整合市、乡、村三级医疗资源，搭建全域健康服务网络，推动医疗资源下沉一线，破解特殊群体就医难题。

目前，武夷山市已组建101支标准化健康服务团队，分片包干下沉各村组，重点保障高龄、失能、重病卧床群体就医需求，把诊疗服务送到群众床头，打通基层医疗服务末梢。截至目前，武夷山市4.36万名慢性病患者纳入常态化健康管控，全市累计落地30余项医疗卫生民生实事。

建阳区崇阳街道新村村：

乡村一体化卫生所投用

本报讯(记者 余雅丽 通讯员 黄丽)“以前量血压、拿感冒药都得跑几公里外的卫生院，现在下楼就能看病，太方便了！”7月3日傍晚，建阳区崇阳街道新村村77岁的钱世英老人，和老伴叶金针来到村部全新投用的卫生所，完成血压监测，还领取了洗洁精、酒精等免费健康体检宣传品。

新村村是万达项目拆迁安置移民村，村内老龄化较为严重，此前片区配套基础设施正在完善，村内公交线路未覆盖，日常打车不便，村里老人小病慢病下山就医十分不便。

近日，依托村部一楼闲置空间改造的新村村乡村一体化卫生所正式投入运营，让这个移民村期盼已久的“楼下看病”愿望成为现实。卫生所总面积100余平方米，划分诊疗室、药房、仓库、换药室等功能区，配齐基础诊疗设备与常备药品。项目总投资投入7万元，由建阳区大东、崇阳街道、新村村统筹5万元，村医自筹2万元，今年3月开工建设，6月底竣工投入使用，统一由崇阳街道社区卫生服务中心管理，已激活医保的村民均可直接刷卡就诊、即时结算报销。

卫生所纳入南平市“4+N”全民健康医防融合网格化服务体系，社区卫生服务中心诊所提供药品补给、村医业务培训、家庭医生联合巡诊等全方位支撑；村内配套3名专职健康网格员，家庭医生团队每月定期进村巡诊，对行动不便、慢病老人上门巡诊、随访。



使用特色中药进行穴位贴敷

延伸阅读

三伏灸适应症

- 一、呼吸系统疾病：哮喘、慢支肺气肿、过敏性鼻炎、反复呼吸道感染、慢性咳嗽、体虚易感冒患者；
- 二、颈肩腰腿痛、办公室一族患颈肩综合征、“空调病”引起的过敏症状，特别是秋冬季节时常发作的老寒腿；
- 三、虚寒性疾病：如畏寒、妇女月经不调、女性虚寒性痛经、体虚怕冷、四肢不温、中气不足等；
- 四、消化系统疾病：如慢性结肠炎、慢性腹泻、小儿消化不良、厌食、胃痛、胃下垂；