



漳州市卫生健康委公众号

2025年4月9日 星期三
漳州新闻网: www.zznews.cn

漳州市卫生健康委员会 闽南日报社 联办
漳州市医院 漳州市中医院 漳州市疾病预防控制中心 漳州市中心血站 协办

策划/杨少勇 郑若青
经济部 责任编辑/朱秀敏
E-mail: zzjkzk@163.com

培育医疗新质生产力 打造公立医院医改“漳州样板”

争优 争先 争效 医改在漳州

公立医院是我国医疗服务体系的主力军。日前，2024年全国31个省份433个地市级行政区医改评价结果公布，漳州市再次位列全省第三，全国排名第38位。

成效的取得，得益于漳州市自2017年起实施的市直公立医院绩效考核机制。经过八年的实践，目前已初步构建起覆盖绩效评价、监测分析、管理促进三个层面的“九个一”的全方位考核体系。“九个一”即完善一套多层次综合绩效评价方法、制定一套公立医院高质量发展体系、打造一个医改监测平台、每年举办一场“深化医改成效暨公立医院高质量发展研讨会”、强化一项推进调度机制、开发一个数据质量校验规则与核对系统、不断优化完善市级公立医院院长年度绩效考核办法、深化公立医院内部考核与薪酬分配制度指导意见、推进一套持续改善工作机制。

八年来，漳州市级医院管理委员会通过“九个一”举措，全方位提升医院硬核实力，推动医院高质量发展、培育打造医改漳州模式，取得了长足进步。

全方位建设市域医疗服务高地

日前，国家卫生健康委公布2023年度全国三级公立医院绩效考核结果，漳州市医院再获A+等级，位列全国三级公立医院前10%。其中，代表医院救治疑难危重症能力重要指标的CMI值（病例组合指数）突破历史新高，达1.25。

近年来，作为漳州公立医院的龙头医院，漳州市医院聚焦高质量发展主线，积极创建省级区域医疗中心。2023年9月，医院获批成为省级区域医疗中心建设单位。



北京协和医院—漳州市医院远程会诊现场

市医院 供图

2023年12月15日，漳州市医院与北京协和医院签署帮扶指导协议，一场跨越千里的医疗合作正式启航。一年来，这份“国家级医疗资源精准下沉”的答卷，成绩斐然——

高位嫁接，提升高端医疗服务水平。两院先后共建“海峡远程医疗中心、北京协和医院（漳州）国际医疗中心、公立医院党建文化示范基地”。北京协和医院领军人才杨筱被聘任为漳州市医院院长，北京协和医院周慧梅任妇科主任、李静任国际医疗中心副主任兼总护士长。北京协和医院副院长杜斌等多位“国宝级”医疗专家通过建立“名医工作室”，开展专题调研指导等形式加持漳州。

引育并举，激活医院人才引擎。漳州市医院先后选派临床业务骨干、行政后勤管理人员和研究生导师赴京学习研修；联合开建的海峡远程医疗中心实现常态化开诊，妇科、消化内科等8个学科融入北京协和医院多学科研究联合体。

全要素打造中医特色示范样板

3月28日，漳州市卫生健康委领导带队前往广州中医药大学第一附属医院交流，双方达成合作共识：漳州市中医院与广州中医药大学第一附属医院曹洋教授肿瘤中心团队、向孝兵主任运动医学科团队签约。两个专家团队将定期到漳州坐诊，并通过门诊带教、手术指导、科研合作等方式，助力漳州市中医院打造中医特色鲜明的诊疗体系。

这只是漳州中医药事业发展的一个缩影。

2024年，漳州中医药事业迎来里程碑式发展。作为国家中医药传承创新发展试验区，漳州以“圆山计划”为引擎，通过政策引领、人才集聚、产业融合的全要素创新，探索出一条中医药高质量发展的“漳州路径”，为全国中医药振兴提供示范样本。

政策引领，构建中医药发展新格局。2024年，漳州发布“圆山计划”，实施“名医



3月21日，“特邀专家”师带徒拜师仪式在片仔癀名医馆古城分馆举行，漳州弟子向享受国务院特殊津贴专家雷燕诵读拜师帖。（资料图片）

入漳”“名医驻漳”“名医兴漳”“名企进漳”“名品聚漳”五大工程，形成“名医带产业、产业引名医”的双向驱动机制。政策红利下，漳州中医药服务体系加速升级：全市拥有12家中医医院、4家三级中医院、基层中医馆实现全覆盖，13家省级精品中医馆成为服务标杆。同时，漳州市中医院总部院区开工建设，获中央资金1亿元支持，跻身国家中医特色重点医院行列。

聚才引智，激活传承创新源动力。人才是中医药发展的核心。漳州通过“名医入漳”工程，柔性引进张建东、杨宝峰等4位院士及373名名医，设立153家名医工作室，推动北京协和医院、广州中医药大学等顶尖机构与本地医院共建技术协作中心。非遗传承与科研创新并重，林向前全国老药工传承工作室落地，中药炮制技术入选省非遗名录，《漳州市中药传统炮制技术》填补了行业空白。

产业融合，打造健康服务新高地。漳州以“中医药+”推动全产业链升级。依托片仔癀等龙头企业，建设“一智一药”产业园，带动中药材种植。中医药与文旅深度融合，打造省级中医药养生旅游基地和森林康养小镇，古城片仔癀名医馆成为游客打卡地。漳州先后承办金砖国家传统医药会议、海丝国际中医药论坛，推动闽台中医药融合发展，设立两岸药用植物园和人才培养基地。

从“试验区”到“国家样板”，漳州正以中医药为纽带，书写“健康中国”的生动实践。2025年，漳州将深化“圆山计划”，放宽台湾医师执业范围，建设南方中医医疗养名域，让“看中医到漳州”成为两岸乃至国际健康服务的新选择。

全链条提升医院精细化管理能级

在深化医改的深水区，漳州市通过堵浪费、精管理、优结构、保衔接的“组合拳”，推动公立医院高质量发展。数据显示，2020至2023年间，全市医疗收入增长率从15.82%压降至5.03%，出院患者次均医药费用实现负增长，改革成效跃然纸上。

改革攻坚，刀刃向内优化收入结构。漳州将“三医联动”改革作为突破口，通过药品耗材集中带量采购、医疗服务价格动态调整等举措，推动公立医院收入结构“脱虚向实”。三年来，全市医疗服务性收入占比从31.6%提升至36.78%，药耗占比持续下降。改革成效在运营指标上凸显：公立医院管理费用占比压降至8.1%，较全国、全省均值分别低2.6%和0.7%；万元收入能耗支出比全国均值低10.82%。精细化管理的“漳州解法”五年蝉联全省医改考核前列。

智慧赋能，数据驱动运营提质。漳州市卫生健康委、漳州市医院充分运用5G和人工智能技术在医疗健康领域的应用，持续探索建设脑卒中智慧急救模式。据统计，近年来漳州平均每年救助急诊抢救卒中患者500余人，数量位居全国第一；良好预后率达60%，位于全国前列。

绩效考核引领公立医院向高质量发展方向迈进。从费用增速“三连降”到国考排名“节节高”，漳州医改的实践印证：公立医院高质量发展既要算清改革的“经济账”，更要守住质量的“生命线”。随着群众满意度攀升至98.82%、医疗服务收入占比突破36.18%，漳州医改的实践为公立医院高质量发展提供了扎实的地方样本。

■本报记者 杨婉真 通讯员 陈徐昇

医线资讯

漳州市精神科医师转岗培训开班

本报讯(记者 杨婉真 通讯员 余钰)4月8日，漳州市精神科医师转岗培训在漳州市第四医院开班。13名不同专业的临床医师将在漳州市第四医院开始为期一年的精神科理论和临床实践的学习。

据悉，漳州市卫生健康委积极推进精神科医师转岗培训，不断优化培训政策和模式。此次转岗培训在课程设置上，涵盖了精神医学及医学心理学基础理论、临床实践技能、融合多学科联合治疗的理念，注重培养学员的实际操作能力和临床思维能力。

青春热血行 高校学子勇献成分血

本报讯(记者 林昕蓉 通讯员 谢一兵 黄慧珊)4月2日，漳州职业技术学院6名学生来到漳州市中心血站机采献血屋，成功完成机采血小板捐献。

大一学生吴玉堂是校红十字会的成员，经常利用课余时间到市中心血站参与志愿服务活动。“能够用自己的血液去帮助那些急需的人，我觉得很有意义。”他高兴地说。

据了解，血小板一般用于临床救治血液病、肿瘤化疗患者及孕产妇大出血，是一种非常重要的血液成分，具有临床需求迫切、疗效效果更优和献血恢复更快三大特征。血小板保存时间较短，通常在20℃—24℃的保存条件下，保存时间仅有5天。捐献血小板一般需要提前预约，根据临床需求进行采集，避免造成血液的过期浪费。

龙海区：

启动“孤独症医教融合”项目

本报讯(记者 杨婉真 通讯员 林芃)日前，龙海区特殊教育资源中心联合漳州市第二医院、龙海区妇幼保健院举办“孤独症医教融合”项目启动仪式。

漳州市第二医院和龙海区妇幼保健院将与教育系统携手，以“医教康”一体化的创新模式，整合医疗、教育、康复等多方资源，搭建跨领域协作平台，提升孤独症儿童康复及教育质量。

云霄县医院：

成功开展指动脉神经吻合术

本报讯(记者 林昕蓉 通讯员 吴梅芳)近日，云霄县唐先生的右手中指被铁片割伤，指动脉和神经严重受损。紧急送医后，云霄县医院骨科医疗团队迅速制定救治方案，在显微镜下成功为其实施指动脉神经吻合术。

“指动脉和神经直径仅1—2毫米，在如此细微的血管和神经上进行吻合，对医生的技术、经验、专注力和心态都是极大的考验。稍有偏差，就可能导致手术失败，影响患者手指功能恢复。”骨科有关负责人表示。手术中，医疗团队成功吻合了唐先生断裂的血管和神经，他的手指也随即恢复血液的供应和神经结构连续性。

男子突发高烧意识模糊 原是梅子惹的祸 第909医院治愈一名脓毒血症患者

本报讯(记者 林昕蓉 通讯员 孙建东)近日，联勤保障部队第909医院神经内科接诊了一名因高烧不退、意识模糊而入院的患者。经诊断，其病症为脓毒血症，病因竟与其腌制的梅子有关。

沈先生长期从事梅子的腌制工作，常常徒手翻动浸泡在盐水中的梅子。当天，他因手部有轻微划伤未及时处理，继续徒手腌制梅子。三天后，他突然高烧，伴有胡言乱语倾向，家属紧急将其送医。经医生检查，被确诊为金黄色葡萄球菌入血引发的脓毒血症。“脓毒血症，是一种由细菌、真菌、病毒等病原体引发的严重疾病，其病因复杂多变。一旦进入血液，便会迅速引发全身性反应。”神经内科有关负责人表示。医护团队迅速对其开展抗感染治疗、护肝补液，同时加强营养补充白蛋白。目前患者已康复出院。

专家说健康

幽门螺杆菌： 隐匿的胃部“房客”

当上班族杨女士在年度体检报告上看到“幽门螺杆菌阳性”的提示时，她紧张极了——感染幽门螺杆菌有什么危害？它和胃癌之间有什么联系？这些问题让她焦虑不安。

据统计，我国幽门螺杆菌感染率为41.5%—55.8%，胃癌发生率仅为十万分之个位数，两者差距很大，且胃癌的发生是复杂的综合过程。尽管，幽门螺杆菌感染会引起一些医学问题，但它可防、可治、可控，市民大可不必惊慌。

感染幽门螺杆菌的危害

幽门螺杆菌是一种革兰氏阴性细菌，是全球范围内常见感染性疾病，主要定植于胃黏膜，能在强酸环境中生存，就像胃里的“房客”。

感染幽门螺杆菌后可能引起慢性胃炎、消化性溃疡，少部分人可引起消化道外疾病如慢性荨麻疹、缺铁性贫血、血小板减少性紫癜等。极少部分人感染幽门螺杆菌后会引发胃癌或胃黏膜相关淋巴瘤。感染幽门螺杆菌后可能出现腹胀、嗝气、食欲不振等非特异性症状，不过，相当一部分感染者无症状。

感染幽门螺杆菌应及时治疗

一般情况下，感染幽门螺杆菌者应及时到医院进行根除治疗。特殊情况如小于14岁的儿童一般不主张检测

和治疗。孕妇感染幽门螺杆菌一般不检测、不治疗，特别严重消化不良者，可采用碳13呼气试验检测。务必谨慎用药，综合权衡母婴情况，选择适当的治疗方案。老年人感染幽门螺杆菌是否需要治疗，目前在业内有一定争议，需要权衡利弊后由医患共同决定。

筛查幽门螺杆菌的方法

针对幽门螺杆菌有多种筛查方法，需要根据病人具体情况而定，主要筛查方法有：(1)非侵入性检查：尿素呼气试验是患者服用含标记碳的尿素后，检测呼出气体中的标记二氧化碳。这种检查方式准确性高，适用于初筛和复查者。粪便抗原检测是检测粪便中的幽门螺杆菌抗原，操作简便，适合儿童和不宜进行内镜检查者。(2)血清学检测是检测血液中的幽门螺杆菌抗体，但无法区分是当前感染还是既往感染。

(2)侵入性检查：内镜检查是通过胃镜取胃黏膜标本进行快速尿素酶试验、组织学检查或细菌培养，准确性相对高，但属有创检查。细菌培养是从胃黏膜样本中培养幽门螺杆菌，常用于确定抗生素敏感性。

做好家庭卫生预防感染

幽门螺杆菌具有传染性，主要通过口口传播如唾液传播、共用餐具等；粪口传播，通过受污染的食物或水传

播。家里有人感染幽门螺杆菌，其他家庭成员应实行分餐制或使用公筷，餐具定期消毒。家庭食物要彻底煮熟，做到生、熟食物分开处理，避免交叉污染。建议其他家庭成员进行幽门螺杆菌筛查，尤其出现消化不良、腹痛等症状者。家庭中发现感染者最好及时治疗，治疗结束4周后进行复查，确定是否根除。做好家庭厨房清洁和卫生间清洁工作，营造家庭干净卫生环境。家庭感染者未痊愈时，避免与非感染者密切接触，减少传播风险。



赖亚栋 漳州市医院消化内科主任，主任医师。长期从事消化临床及消化内镜诊疗工作，在消化复杂疑难杂症及急危重症抢救方面有丰富经验。

耳石症： 一群调皮“小石头”的“旅行”记

如果某天清晨，你在起床、翻身、抬头或低头时突然感到天旋地转，甚至有坠入深渊的错觉，同时伴随恶心、呕吐、冷汗等不适，那么你可能患上了耳石症。医学上，这种病症的全称是“良性阵发性位置性眩晕”。

良性阵发性位置性眩晕，我们可以把这个学名分开来解读，“良性”意味着这种眩晕本身并不危险；“阵发性”表明症状呈间歇性发作；“位置性”则提示症状与头部位置改变密切相关；“眩晕”即天旋地转的头晕感。尽管发作时令人不适，但耳石症属于良性疾病，通常不会危及生命，多数患者可在数周内自愈。

从病理机制来看，耳石症可以想象成内耳中一群调皮“小石头”的“旅行”记。耳石是内耳椭圆囊和球囊中的碳酸钙结晶，与蛋白质结合形成耳石膜。然而，当耳石因外力或不明原因脱落，进入半规管时，这场“旅行”便开始了。

脱落的耳石可能游离于半规管腔，或黏附在壶腹帽帽上。正常情况下，半规管腔内的内淋巴液如同一条平静的小河，但耳石的闯入打破了这份宁静。当头部运动时，耳石在管腔内移动，搅动内淋巴液；黏附耳石的嵴帽因重力

作用异常摆动，这些变化最终引发眩晕症状。

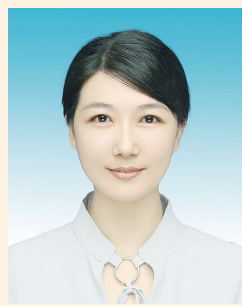
耳石症最典型的特点就是“动则眩晕，不动不晕”。这里的“动”特指头部相对于重力方向的改变，如起床、翻身、抬头、低头等动作。每次眩晕发作通常持续不超过1分钟，但可能在一天内反复出现。此外，患者常伴随特定方向的眼震和自主神经症状，如恶心、呕吐、冒汗等。

耳石症病因较为复杂，部分病因与神经及耳部疾病有关，多数情况下可以自愈，但过程很痛苦。不过，我们有简单且又有效的治疗方法来快速把跑偏的“小石头”送回家。医生会根据检查结果采用相应的手法复位。这些手法相对专业，由专业医生操作，几分钟就能完成。多数患者经过复位后眩晕的症状能立刻缓解，少数复杂患者可能需要二次复位。复位后可有轻微的头重脚轻感觉，一般数小时或数周可完全缓解。

耳石症可能会复发，我们可以采取以下几种方式预防。最重要的是避免头部受到撞击。同时，养成良好生活习惯，避免熬夜、过度疲劳，保持心情愉快。饮食方面，多喝牛奶、多吃蔬菜和豆制品以补充钙质。若存在高血压、

高血脂等基础疾病，要积极治疗，避免影响内耳供血。此外，可以在医生的指导下，进行一些前庭康复训练。

不过，耳石症的患者也可能同时合并其他原因的眩晕或头晕，如急性脑梗死等。若眩晕症状持续超过30分钟或有其他不适，提示存在其他原因，则要尽快到医院就诊。



涂燕芬 漳州市中医院脑病科副主任医师，硕士研究生导师。从事中医脑病方向临床及教研工作20余年，擅长眩晕、中风、头痛、不寐、颤病的中西医结合治疗。