



高质量完成“十四五”规划

山海间 群众就医有了新图景

□本报记者 邓剑云 黄波

记者观察

三明医改已有十余载,福建人的就医难题正一个个被攻克。南平山区,医护团队定期上门,守护居民健康;漳州的群众做大手术,再无需千里寻医……近年来,人工智能方兴未艾、优质资源下沉基层、各地“清单式”推广三明医改经验,“就医顺畅、服务可及、守护温暖”的民生图景在八闽展开。

01 智慧搭桥 优质医疗跨越山海

2025年8月,三明尤溪县总医院。无影灯下,一台胃癌根治术正紧张进行——但主刀医生并不在现场。150公里外,福州大学附属省立医院,薛芳沁教授通过5G网络,实时操控尤溪县总医院手术室内的机械臂,为患者陈大叔完成了手术。



在福州大学附属省立医院金山院区手术室,薛芳沁教授通过5G网络实时操控尤溪县总医院手术室的机械臂

“不用拖家带口跑省城,省钱又省心!”陈大叔道出八闽百姓心声。这场手术,让优质医疗资源借科技“飞”到基层,偏远地区患者在家门口享医联体健康红利。

2025年春天,人工智能的风吹拂医疗领域。在厦门大学附属第一医院,大模型正在成为医生的得力助手。乳腺外科医生陈双龙分享了他的体验:“过去写一份病程记录需要10~30分钟,现在通过大模型,输入患者数据后系统就能自动生成病历,加上人工复核,整个过程只需5分钟左右。”

用该院信息科主任孙

中海的话说:“AI诊断准确率已达15年资历医生水平,大幅提升效率。”

这只是福建智慧医疗建设的一个缩影。大模型已应用于电子病历、手术麻醉、影像心电等多个场景,覆盖诊前、诊中、诊后全流程,提供病历生成、质控、辅助诊断等服务。

急救也变得更快捷。不久前,龙岩市永定区王女士的丈夫在深夜突发胸痛

倒地,她紧急拨打120急救电话。急救途中,医生即已调取病史、上传生命体征。从呼救到入院,仅用了28分钟。这场生死时速的背后,是龙岩“三医一张网”工程数智急救“云平台”为急救安上“千里眼”,达成“上车即入院”的高效抢救。

从漳州新生儿证件“线上通办”、南平AI辅助诊断让慢病患者“足不出户复诊取药”,到武夷山“流动医院”5G云诊室送服务进山、三明“刷脸就医”实现“一张脸走完诊疗全流程”……智慧医疗进步,将便利与关怀渗透到就医全流程。

02 资源下沉 “家门口”有好医生

长汀山多路远,心梗、脑梗等危急重症患者最怕因转诊延误抢救良机。

前不久,长汀县濯田镇下洋村77岁的林阿伯骑车时突发脑梗,连人带车摔倒在地。家属赶忙送其至濯田中心卫生院。“从入院到溶栓给药,不到30分钟。要是以前,我父亲可能就瘫痪了,甚至命都保不住。”说起这段经历,林阿伯的女儿至今激动不已。

村民对卫生院的信任,源于长汀在全县建设5个医疗卫生次中心,标准化胸痛救治单元和卒中分中心一应俱全。

数据是最有力的证明:2024年,龙岩基层诊疗量占比达61.92%,稳居全省第一。

这样“踏实”的就医体验,正成为福建越来越多乡镇的常态。宁德古田县的李大姐也感慨:“以前孩子半夜发烧,只能往县城赶。现在镇卫生院就能做血常规、拍胸片,医生还是县医院派下来的!”

“千名医师下基层”、



生死时速,上海儿童医学中心福建医院(福建省儿童医院)新生儿诊疗中心医生在“移动ICU”(转运车)上调整早产儿监护仪器

“移动医院巡诊”、建设县域医疗卫生次中心、构建全民健康网格化服务体系……龙岩、宁德、漳州、南平、莆田等地都在积极探索,用实招激活基层医疗的“神经末梢”,让越来越多患者愿意留在本地就医。

数字的上扬,彰显出优质医疗资源下沉战略的强大生命力。

更多优质医疗资源汇聚福建,在福州、厦门、泉州建8个国家区域医疗中心,在南平等其他设区市

建13个省级区域医疗中心,实现设区市全覆盖,6个布局在长汀、福鼎、晋江等省际边界及人口多的重点县(市)。这些中心建成投用,让群众在家门口享优质医疗资源:4月,福建医科大学附属协和医院妈祖院区重离子医学中心启用,填补了省内肿瘤高端医疗空白;上海儿童医学中心福建医院构建区域儿童危重症救治平台,截至今年7月底,已成功转运救治4681例危重儿童病例。

“云端把脉”在省内也成为常态。

通过“瑞金专线”远程门诊,三明49岁的陈先生与远在800公里外的上海瑞金医院内分泌科主任王卫庆定期“见面”,糖尿病视网膜病变的情况得到有效控制。

漳州一位疑似嗜铬细胞瘤患者,因症状不典型难以确定治疗方案,通过海峡远程医疗中心,漳州市医院与北京协和医院多学科专家联合会诊,患者及时得到确诊与手术治疗。

(下转6版)



北京大学口腔医院欧阳翔英教授赴漳看诊,长泰区医师观摩学习