

熔铸“红医魂” 淬炼“药匠芯”

——赣南创新与转化医学研究院以党建赋能新质生产力纪实

谢一鸣 邹晓春 本报全媒体记者 刘美春

在赣南革命老区的红色热土上，一家新型研发机构以其独特的发展路径引人注目：赣南创新与转化医学研究院自成立以来，以党建为“根”与“魂”，精心打造“红医魂·药匠芯”党建品牌，构建起人才聚、科研兴、事业强的良性生态，汇聚起一支含院士、国家级人才、博士教授等500余人的科研团队，走出了一条党建与科研同频共振、互促共进的高质量发展之路。

“头雁”领航，生物医药产业发展装上红色引擎

强有力的党组织，始终是凝聚力量、攻坚克难的领导核心，是引领事业发展的“领头雁”。

时针拨回到2021年，彼时生物医药产业被列为赣州市六大主导产业之一，重点布局在章贡区。怀着对红土地的深厚情感，在章贡区委书记连天浪的诚挚邀请下，生于斯、长于斯的李红良教授决定带领团队回到家乡，投身生物医药产业发展大潮。不久，他的团队联合章贡区与赣南医科大学，共同创建了赣南创新与转化医学研究院。从此，这名既是“领航员”又是“排头兵”的院长，将共产党员的初心使命融入研究院发展的血脉之中，推动研究院

从无到有快速构建起覆盖基础研究至产业转化的全链条创新体系。

如何发挥好党建作用，引领新型研发机构快速发展？章贡区从项目伊始就同步谋划、同步部署：研究院党委创新实行双向进入、交叉任职，将院长李红良、执行院长张鑫等核心骨干吸纳进党委班子，推动党建与科研从“两张皮”走向“一盘棋”。区委专门成立指导组，帮助研究院建立起理事会、党委定向、院长负责的特色管理机制和党委统筹、支部落实、定期研判的工作制度，确保党组织在重大决策中切实发挥把方向、管大局、促落实的作用。

党建赋能，科研团队注入红色力量

坚强的组织领导为研究院注入了强大的凝聚力和战斗力。

在研究院创新药物研发中心，一项技术攻关的实践生动诠释了党建与科研的深度融合。团队在开发设计抗NASH新分子时，在关键的药物筛选环节接连受挫。这一问题在创新药物研发党支部会议上提出后，张金泉等3名党员主动站出来：“让我们试试。”他们的坚定得到了大

家的支持。会上，党支部决定成立抗NASH新分子项目攻坚临时党小组，带头攻关。无数个挑灯夜战之后，他们借助AI技术构建起新的药物筛选体系，将活性命中率提升了2倍以上。

“把党组织建在项目组上”这一机制成为研究院攻坚克难的关键一招。在承担国家重大课题、关键核心技术攻关等任务时，同步组建项目攻坚党小组，通过设立党员示范岗、先锋岗，开展“揭榜挂帅”行动，引导党员在破解技术难题中打头阵。

目前，研究院党委下设的5个党支部均与科研平台深度融合，由平台负责人担任党支部书记，形成了政治强、业务精、作风硬的“头雁”方阵。通过聚焦理论武装、组织优化、队伍培育、业务创新、活动增效，推动党建在思想、组织、能力、业务、活动五个维度与科研全面融合。

党员带头，健康产业插上红色旗帜

动物大健康党支部的周磊，面对日均6至7个新增询单和逾百个在研项目，主动建立“三色预警”项目管理系统，成功解决7个重点项目难题；学科建设党支部的张家兴，将全部热忱投入科研细节，累计参

与课题数十项，牵头举办SCI论文作图与数据审核专题培训数十期；品牌媒体部“00后”党员何苗，以做事用心、待人诚心的“双心”标准，策划50余项活动，设计物料上千件，成为团队多面手……

研究院各级党组织的担当作为，不仅体现在科研攻关的第一线，更展现在服务社会的广阔舞台上。研究院通过组织开展科普志愿服务、宠物健康义诊等公益活动，积极履行社会责任。同时，牵头组建江西省宠物行业协会、女科技工作者协会，推动行业标准制定与人才培养，为地方产业升级注入持续动能。

“党建做实了就是生产力，做强了就是竞争力，做细了就是凝聚力。”研究院党委书记曾小英的这番话，道出了研究院快速发展的核心密码。

如今，走进研究院展厅，一系列科研成果令人瞩目：抗抑郁新药获得美国FDA上市批准；独立研发的猫心肥、犬心衰两个1.1类原创新药即将进入临床阶段；开发高端宠物功能性食品200余种……

为科学注入红色基因，用科技服务健康中国。“红医魂·药匠芯”这一党建品牌，已深深融入研究院的文化内核，成为指引发展方向的精神旗帜。

吉安县优化技能大师工作室建设

本报吉安讯（通讯员赵竹青、肖子杏）近日，吉安县“农机好帮手”郭文军、创新达人罗仲华等被评为县级技能大师工作室领办人。近年来，吉安县优化技能大师工作室建设，出台实施方案，鼓励土专家、田秀才、行业标兵等乡土人才创建县级技能大师工作室，通过以师带徒、以室助产，激励其发挥在技术创新、产业发展、技能致富等方面的作用，为美丽乡村建设提供人才支撑。

吉安县立足当地吉州窑陶瓷、横江葡萄、登龙芋头等乡村特色产业优势，拓宽工作室认定范畴，将当选省级以上专家代表、人大代表的乡土人才，江西省技术能手、全国行业技术能手、市政府以上嘉奖的行业标兵（领头人）等实用人才纳入县级技能大师工作室领办人的评定范围。截至目前，该县评定21家县级技能大师工作室，其中5家由乡土人才领办。

据介绍，被评定的县级技能大师工作室可获得一次性3万元至5万元的项目建设经费，主要用于平台建设、技术革新、技术推广应用等。同时，乡土人才领办人在申报国家、省、市技能人才工程时给予优先推荐。



11月18日，南昌市国家气候观测台，南昌市羊子巷学校教育集团桃李校区红领巾气象站学生在此了解气象观测知识，探究气候变化奥秘。通讯员 鲍轶生摄

食堂运行全程「晒」在阳光下

本报新余讯（全媒体记者李芳 通讯员倪菁）“每周食谱提前公示，食材来源可追溯，后厨操作平台实时监控，这样的校园餐孩子吃得放心，我们家长也安心。”近日，新余市渝水区幼儿园家长李女士高兴地说道。这场从餐桌延伸到后厨的校园餐变革，正是该区校园食品安全和膳食经费管理专项整治的生动缩影。

渝水区现有校园食堂146个，在校用餐学生达36170人。自专项整治开展以来，该区坚持问题导向，聚焦“查、改、治”三个关键环节，通过全方位排查、精准化整治，今年以来累计排查整改问题890个，建章立制5项，实现带量食谱使用率、智能监管覆盖率、“互联网+明厨亮灶”覆盖率等10项指标100%达标。

如今，走进该区任何一所学校食堂，醒目的信息公开栏已成为标配。财务收支、每周食谱、食材来源、校领导陪餐记录等信息动态更新，全面接受监督，让食堂运行全程“晒”在阳光下。针对膳食经费管理，该区设立35个学校食堂专用银行账户，严格专户专用，明确食材支出最低占比；制定学校食堂会计核算工作指南，针对9种典型场景提供13项核算示例，涵盖收入、支出、结转等关键环节。这套全闭环管理每学期减少学生伙食费支出300余万元，有效防范了资金挪用风险。

聚焦家长关心的校园食品安全，该区制定食品安全操作规程等5项制度规范，对食材采购、储存、加工、消毒全链条闭环管控。依托“互联网+明厨亮灶”监管平台，实现后厨操作实时监控、智能预警，平台覆盖率达100%，在线率稳定在99%以上。同时投入372.18万元对薄弱食堂进行改造升级，从根本上改善学生就餐环境。建立大宗食材集中采购机制，通过招投标确定11家供应商，实现集采统购，从源头守住安全底线。通过收回外包食堂经营权，推动全区146家校园食堂实现自主运营，减少中间环节，节约成本。

该区还创新推行“我的菜单我做主”“孩子的食堂我监督”“校园餐满意度测评”等机制，引导家长深度参与食材遴选、食谱制定、日常监督等环节。目前，全区146所校园食堂均成立了膳食监管家长委员会，吸纳1200余名家长参与食堂决策与管理。这种共治模式不仅每学期节约采购成本500多万元，而且让校园餐满意度从92%提升至98.7%。

打造综合类国家区域医疗中心江西标杆

——专访南昌大学第二附属医院党委委员程细高



11月19日，由江西日报社策划的“健康江西 江报访谈”大型全媒体系列报道，邀请到南昌大学第二附属医院党委委员程细高，与网友深度对话新时代背景下综合类国家区域医疗中心的建设路径，共话医疗资源下沉的责任担当与创新实践，助力赣鄱百姓在家门口就能看得上病、看得好病、看得起病。以下为部分精彩实录。

●主持人：浙江大学医学院附属第一医院江西分院是浙江大学医学院附属第一医院与南昌大学第二附属医院共建的综合类国家区域医疗中心。请您介绍一下，南昌大学二附院综合类国家区域医疗中心项目的建设背景和意义。

程细高：2021年4月，浙大一院与南大二附院签订共建浙江大学医学院附属第一医院江西分院（国家区域医疗中心）框架协议，双方围绕打造综合性国家区域医疗中心江西标杆这一建设目标，同向发力、协同攻坚。经过全国多轮竞争性遴选，2022年5月，浙大一院江西分院正式获批全国第三批国家区域医疗中心建设项目。

可以说，南大二附院综合类国家区域医疗中心是“政策所向、现实所需、群众所盼”的民生项目、民心工程。首先是政策所向，建设国家区域医疗中心是国家为推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局作出的重大部署，目标是加快推动革命老区医疗卫生事业高质量发展，让赣鄱百姓在家门口就能看得上病、看得好病、看得起病。其次是现实所需，江西是革命老区、红色故土，受诸多因素影响和制约，江西优质医疗资源相对短缺，优质高效医疗卫生服务体系亟待加强。最后是群众所盼，心血管病、神经疾病、肿瘤三大疾病是江西主要跨省外转病种，而浙大一院江西分院是以心血管疾病、神经疾病、肿瘤等江西省多发、易发、死亡率高且群众经济负担重的重点疾病为主要发展方向。

●主持人：2021年，浙大一院与南大二附院启动过渡期实质性合作，在具体实践中，两院是如何突破地域、体制、文化差异，实现从合作到真正融合。

程细高：借助共建国家区域医疗中心这一宝贵契机，我们以“品牌、技术、管理”三位一体平移策略为核心，共同打破地域和体制壁垒，实现优质医疗资源精准下沉，着力解决江西省4500万群众跨省就医难题，形成国家区域

医疗中心可复制推广的经验。

品牌共塑。针对名医、名科、名院三个维度，积极宣传浙大一院江西分院，强化国家区域医疗中心的“国家队”品牌形象，通过这种浓厚氛围让两院职工形成文化认同，建立情感纽带。技术共享。我们全面引入浙大一院优质医疗资源，168名浙大一院专家先后常驻南昌，聚焦心血管疾病、神经疾病、肿瘤等方面疑难杂症。截至目前，我们引入开展了新技术78项，其中22项打破国内、省内相关领域空白。管理共通。两院共同组成了浙大一院江西分院院领导班子，由浙大一院全面负责医院顶层设计与科室管理，全面平移浙大一院“全院一张床”“日间化疗”“多学科诊疗（MDT）”等先进管理模式。

●主持人：请您介绍一下浙大一院江西分院建设进展，以及投入运行后的整体规划？

程细高：浙大一院江西分院整体分两期建设。项目一期毗邻南大二附院红角洲院区，总建筑面积6.1万平方米，规划打造成国内一流的心血管疾病、神经疾病、肿瘤等区域性疑难重症诊疗中心，目前主体工程已完工，计划今年12月投入使用。在确保一期顺利投用的基础上，医院积极推进二期建设，项目二期位于南昌市九龙湖片区，总建筑面积8.58万平方米，近期将启动主体工程招标，持续提升区域医疗与科教协同创新能力。

投入运行后，南大二附院将切实用好过渡期合作建设经验与创新成果，做好过渡期至全面运行的平稳转轨。坚定做好“院中院”模式创新。以心血管、神经、肿瘤三大学科群为主线，辅以浙大一院的顶尖学科为支撑，集中资源打造优势学科，形成相对独立性，共享部分医技平台、后勤体系及科研办公体系等资源，实现资源利用最优化。

统筹推进学科整合建设。确保南大二附院与浙大一院江西分院两院学科“一盘棋”，即对外是一个整体，浙大一院江西分院所设学



科仍作为依托医院不可分割的一部分，对内运作以最有利于学科发展与合作为导向，实现项目医院学科的相对独立，作为改革创新的“试验田”，凝心聚力将医院打造成家门口的国家级区域医疗高地。

●主持人：南大二附院综合类国家区域医疗中心建设项目在江西省2023年度、2024年度国家区域医疗中心建设工作考核中蝉联第一。医院在推进学科融合创新方面采取了哪些具体举措？成效如何？

程细高：学科建设是公立医院高质量发展的核心，也是国家区域医疗中心建设的一个重要抓手。在推进学科融合创新方面，我们主要做好管理、平台、人才“三篇文章”。管理平移落地。我们严格执行双主任制，相关重点学科由浙大一院选派主任，南大二附院选派执行主任，共同推动学科管理的浙大一院的经验在江西落地生根。同时，建设了15个专科团队工作站，充分发挥专科团队工作站以点带面的示范作用。

平台共建共享。在浙大一院支持下，先后成立了心衰综合诊疗中心、肺癌专病中心，以平台整合资源、聚集力量。出院人数、门诊量、CMI值、DRG总量等多项医疗指标实现显著提升。

人才双向奔赴。我们坚持在人才引育留用工作上发力，一方面积极引入浙大一院国家级名医专家，168名浙大一院专家先后来赣工作，其中2名专家成功入选我省“双千”引进类人才计划。另一方面，不断激活人才队伍内生动力，浙大一院江西分院已经招录78名博士，并派出365人次医务骨干赴浙江进修培训，把浙大一院的好经验、好做法带回来。

●主持人：同质化医疗是国家区域医疗中

心建设的核心目标之一。请具体介绍相关工作及成效？

程细高：借助共建国家区域医疗中心这一契机，我们与浙大一院携手开展罕见病研究，构建起心血管系统罕见病筛查和诊治体系；成立神经性疾病遗传罕见病数据库，开发心血管系统罕见病筛查新技术；设立心肌病专科门诊及疑难罕见病性心肌病多学科联合门诊（MDT），凭借在法布雷病筛查体系构建与院内多学科诊疗（MDT）模式创新方面的突出成效，荣获“法布雷病智慧诊疗示范单位”称号。连续获评国家心血管病中心心肌病专科联盟“优秀成员单位”。

针对肺癌（我国发病率、死亡率最高的恶性肿瘤之一），建设肺癌专病中心，通过肺癌专病路径、专病收治及专病全程管理，为患者提供精准诊断与个性化治疗。也就是说，从患者就诊那一刻起，就给他们规划出最科学、最合理的治疗路径，造福肺癌患者。

●主持人：在提升患者就医获得感方面，医院采取了哪些具体措施？

程细高：不断提升患者的就医获得感、幸福感、安全感，始终是我们努力追求的目标，也是建设国家区域医疗中心的根本出发点和落脚点。为此，我们主要从两个方面着手开展工作。首先，优化服务流程，增强患者的获得感。例如，通过推广肺癌专病中心的全周期管理模式，整合筛查、诊疗、康复和随访环节，减少患者辗转之苦。同时，借助“互联网+护理”模式，确保患者在离开医院后仍能感受到持续的关怀。

其次，筑牢质量安全网，提升患者的安全感。一方面，通过MDT多学科协作和“双主任制”，确保诊疗方案符合浙大一院标准。另一

方面，将风险防控前移，建立健全医疗质控体系，例如设立日间化疗质控小组专职随访，严控不良反应率，并创新开展罕见病数据库建设，助力精准诊断，最大程度避免误诊和漏诊。

今年一季度，医院平均住院总费用、平均医药费和平均耗材费用均同比下降了约20%；患者平均住院天数降至6.2天，主要医疗指标持续向优向好稳步提升。可以说，患者的就医获得感、幸福感、安全感正在发生实实在在的变化。

●主持人：国家区域医疗中心不仅是自身强大，更要辐射带动区域。南大二附院如何利用跨省协作的优势，将国家级优质资源更有效地下沉与放大？

程细高：我们始终认为国家区域医疗中心，是优质医疗资源在江西落地的连接器与放大器。在这一方面，我们主要做好两项工作：

练好“金刚钻”。我们坚持以心血管疾病、神经疾病、肿瘤等方向为核心，积极选派科研技术骨干赴浙大一院全国重点实验室等国家级平台进修培训。同时，通过5G网络、大数据、人工智能等新一代信息技术，与浙大一院打造了跨地域、跨时空的智慧云平台，比如，建立5G远程影像协作系统，实现两院影像数据实时调阅、报告互签，每年完成远程会诊近千例，会诊响应时间小于4小时，让江西的患者能享受到千里之外的优质服务。

做强“朋友圈”。南大二附院既作为国家区域医疗中心依托医院，又是省级区域医疗中心（九江学院附属医院）输出单位，还与鹰潭市人民医院、上饶市中心医院及南昌县人民医院等35家医联体单位建立了紧密合作关系。在国家区域医疗中心建设过程中，我们进一步整合优化省内医疗协作网络体系，推动浙大一院、教、研、管等优质资源向基层精准延伸与有效下沉，构建起“1（国家医学中心）+1（国家区域医疗中心）+N（省内基层医疗单位）”的分级诊疗新格局。

建设国家区域医疗中心，是4500万赣鄱百姓对我们的热切期盼。未来，我们将在现有建设经验的基础上，构建空间协作、学科协作、人才协作、数据协作的“四维协同”新蓝图，真正把优质医疗资源引进来，把江西医疗水平提起来，确保交出一份高质量答卷。

（张代艳 整理）



扫码观看视频