

医德医风焕新貌 服务提质惠民生

——九江市第三人民医院扎实推进医德医风集中整治侧记

贺文 唐一桢

在赣北红色热土之上，九江市第三人民医院正经历一场深刻的内生变革。自医德医风集中整治启动以来，医院以系统思维谋全局，以“心连心”暖心医院创建为抓手，从就医环境、服务水平、减负举措多管齐下，让群众就医的获得感、幸福感、安全感持续攀升。

党建领航铸魂 厚植清廉根基

医院党委将医德医风集中整治作为重大政治任务与民心工程，高起点谋划、高标准推进，以沉浸式党建文化筑牢为民服务思想根基。走进院区，翻新后的党建主题广场庄严肃穆，红色旗帜造型的雕塑巍然矗立，与之呼应的文化长廊以“红”为底色，“廉”为内核，成为一道亮眼风景。

长廊内，“大医精诚担使命，仁德为先守初心”等警句与《医务人员职业道德准则》《廉洁从业九项准则》等内容交相辉映，既为全院干部职工搭建了常态化廉政教育的“露天课堂”，也向群众敞开了领略

“以前总往上海、杭州跑，现在在县里就能治好，报销多、跑得少，放心！”谈起老伴十多年的慢阻肺治疗之路，分宜县的李女士感触颇深。她的安心，源于家门口医院——分宜县人民医院呼吸科诊疗水平的大幅提升。而这，正是我国“千县工程”实施以来，我省基层医疗体系深刻蜕变的一个缩影。

2021年10月，国家启动“千县工程”，目标在全国建设至少1000家服务能力达三级水平的县级医院，筑牢“一般病在市县”的网底。我省积极响应，51家县级医院被纳入国家“千县工程”名单。如今，全省78家县级综合医院中，已有51家达到三级医院服务能力，县级医院发展全面驶入“快车道”。

从“患者往外跑”到“大病不出县”

分宜县人民医院地处新余、宜春两县三甲医院之间，各距仅30公里。如何在夹缝中生存发展？该院将“千县工程”视为破局良机。

“我们采购了超声支气管镜等一批新设备，更关键的是把医生送出去学，把专家请进来教。”分宜县人民医院呼吸科主任黄安介绍，科室诊疗水平显著提升，让众多像李奶奶老伴这样的慢性呼吸道疾病患者告别了奔波之苦。

该院党委委员、副院长张小春细数“家珍”：三年来，柔性引进医学博士成立工作室，对接数十名省市及沿海专家，开展新技术新项目50余项，其中心脑血管微创介入技术已达省、市级先进水平。“转诊病人明显少了，医院发展迈上了新台阶。”

数据印证着变化：2024年，全省参保人县域内就诊率达82.8%，县域内住院率稳步提升至69.95%，高于全国平均水平。县级医院床位数、设备投入持续增加，技术能力显著增强，真正担起了县域医疗“龙头”的重任。

急救网络跑出“云速度”

今年1月7日，石城县高田镇的李先生突发胸痛。镇卫生院心电图通过“心电一张网”秒传至县人民医院心电诊断中心，“急性心梗”的诊断瞬间传回。县人民医院远程指导抢救，120急救车呼啸而出，心内科、介入室同步准备。

“患者未到，信息先到。”李先生的病情信息早已“跑遍”相关科室。这条“云高速”比传统流程快了40分钟，为抢救赢得了黄金时间。

这样的高效救治已成常态。按照“千县工程”要求，我省强力推进胸痛、卒中、创伤等急诊急救“五大中心”建设。目前，相关中心县域覆盖率达95%，县级医院普遍掌握危急重症的关键救治技术。通过打破科室壁垒、联动基层与120，区域化急救网络已然成形，显著降低了患者的致死致残率。

健康服务官织就“贴心网”

今年3月的一天，万安县宝山乡村民宋某父亲突发肢体麻木。家人立即在村健康服务群中联系了“乡村健康首席服务官”邱文斌医师。邱医师迅速判断可能为脑梗，一边联系120，一边对接县人民医院卒中中心开启绿色通道。因为抢救及时，患者得以快速确诊并治愈出院。

万安县创新的“乡村健康首席服务官”制度，构建了县、乡、村级健康服务体系。服务官团队主动摸排健康情况，微信群24小时在线答疑，推动优质医疗资源和服务能力“双下沉”，让村民有了身边的“健康守门人”。

在县域医共体与“千县工程”同步推进下，全省紧密型医共体建设深化，远程医疗与双向转诊通道畅通。2024年，县级医院双向转诊达16万余人次，同比增长14%，其中接收上下转诊增长超过23%。一张以县级医院为枢纽、覆盖城乡的坚实医疗保障网越织越密。

省卫生健康委相关负责人表示，下一步，我省将持续以常见病、多发病及外转率高的疾病为重点，强化专科能力建设，推动信息技术与医疗深度融合，并针对薄弱环节进行“点对点”帮扶，进一步加强急诊急救能力建设，为群众提供更全面、高效的医疗健康服务。

从能力提升到急救提速，再到服务下沉，“千县工程”正悄然重塑我省基层医疗格局，让优质医疗资源离百姓更近，切实护佑着千家万户的健康与安宁。（钟端浪 易双洪）

『千县工程』绘就基层医疗新景

“以前总往上海、杭州跑，现在在县里就能治好，报销多、跑得少，放心！”谈起老伴十多年的慢阻肺治疗之路，分宜县的李女士感触颇深。她的安心，源于家门口医院——分宜县人民医院呼吸科诊疗水平的大幅提升。而这，正是我国“千县工程”实施以来，我省基层医疗体系深刻蜕变的一个缩影。

2021年10月，国家启动“千县工程”，目标在全国建设至少1000家服务能力达三级水平的县级医院，筑牢“一般病在市县”的网底。我省积极响应，51家县级医院被纳入国家“千县工程”名单。如今，全省78家县级综合医院中，已有51家达到三级医院服务能力，县级医院发展全面驶入“快车道”。

从“患者往外跑”到“大病不出县”

分宜县人民医院地处新余、宜春两县三甲医院之间，各距仅30公里。如何在夹缝中生存发展？该院将“千县工程”视为破局良机。

“我们采购了超声支气管镜等一批新设备，更关键的是把医生送出去学，把专家请进来教。”分宜县人民医院呼吸科主任黄安介绍，科室诊疗水平显著提升，让众多像李奶奶老伴这样的慢性呼吸道疾病患者告别了奔波之苦。

该院党委委员、副院长张小春细数“家珍”：三年来，柔性引进医学博士成立工作室，对接数十名省市及沿海专家，开展新技术新项目50余项，其中心脑血管微创介入技术已达省、市级先进水平。“转诊病人明显少了，医院发展迈上了新台阶。”

数据印证着变化：2024年，全省参保人县域内就诊率达82.8%，县域内住院率稳步提升至69.95%，高于全国平均水平。县级医院床位数、设备投入持续增加，技术能力显著增强，真正担起了县域医疗“龙头”的重任。

急救网络跑出“云速度”

今年1月7日，石城县高田镇的李先生突发胸痛。镇卫生院心电图通过“心电一张网”秒传至县人民医院心电诊断中心，“急性心梗”的诊断瞬间传回。县人民医院远程指导抢救，120急救车呼啸而出，心内科、介入室同步准备。

“患者未到，信息先到。”李先生的病情信息早已“跑遍”相关科室。这条“云高速”比传统流程快了40分钟，为抢救赢得了黄金时间。

这样的高效救治已成常态。按照“千县工程”要求，我省强力推进胸痛、卒中、创伤等急诊急救“五大中心”建设。目前，相关中心县域覆盖率达95%，县级医院普遍掌握危急重症的关键救治技术。通过打破科室壁垒、联动基层与120，区域化急救网络已然成形，显著降低了患者的致死致残率。

健康服务官织就“贴心网”

今年3月的一天，万安县宝山乡村民宋某父亲突发肢体麻木。家人立即在村健康服务群中联系了“乡村健康首席服务官”邱文斌医师。邱医师迅速判断可能为脑梗，一边联系120，一边对接县人民医院卒中中心开启绿色通道。因为抢救及时，患者得以快速确诊并治愈出院。

万安县创新的“乡村健康首席服务官”制度，构建了县、乡、村级健康服务体系。服务官团队主动摸排健康情况，微信群24小时在线答疑，推动优质医疗资源和服务能力“双下沉”，让村民有了身边的“健康守门人”。

在县域医共体与“千县工程”同步推进下，全省紧密型医共体建设深化，远程医疗与双向转诊通道畅通。2024年，县级医院双向转诊达16万余人次，同比增长14%，其中接收上下转诊增长超过23%。一张以县级医院为枢纽、覆盖城乡的坚实医疗保障网越织越密。

省卫生健康委相关负责人表示，下一步，我省将持续以常见病、多发病及外转率高的疾病为重点，强化专科能力建设，推动信息技术与医疗深度融合，并针对薄弱环节进行“点对点”帮扶，进一步加强急诊急救能力建设，为群众提供更全面、高效的医疗健康服务。

从能力提升到急救提速，再到服务下沉，“千县工程”正悄然重塑我省基层医疗格局，让优质医疗资源离百姓更近，切实护佑着千家万户的健康与安宁。（钟端浪 易双洪）



近视防控进校园

12月3日，南昌市洪都中医院受邀走进豫章师范学院附属黄家湖小学，为同学们带来了一场以“明眸视界，中医瞳行”为主题的青少年近视防控科普宣讲活动。今后，医院将继续深化“医教融合”机制，丰富健康科普形式，加强青少年健康教育，为青少年健康保驾护航。郭静摄

《健康知识普及行动》专栏

如何科学防护流感

日前，中国疾病预防控制中心发布数据显示，在全国门诊流感样病例中，流感阳性率接近45%，整体进入中流行水平，部分省份已达高流行水平，预计未来流感的活动还将进一步上升。

流感，全称“流行性感冒”，可不是普通的“感冒”。它由流感病毒引起，传染性强、传播速度快，症状也更重。通常流感起病急骤，体温常常迅速攀升至39℃甚至更高，同时伴有明显的全身症状，如头痛、全身肌肉酸痛、乏力等，严重时还可能引发肺炎、心肌炎等严重并发症。

流感的传播途径多种多样，包括飞沫传播、间接接触传播以及气溶胶传播。感染者在说话、咳嗽或打喷嚏时产生的飞沫，是流感病毒传播的主要途径。此外，污染的饮食、餐具和毛巾等

物品也可能成为间接传播的媒介。在人群密集且通风不良的环境中，流感病毒还可能通过气溶胶进行传播。如果出现流感症状，应注意居家休息，避免前往公共场所或与他人近距离接触，直至症状基本消失。若出现持续高热、呼吸困难、精神萎靡等症状，应及时就医。患者居家期间，应与家人保持适当距离，建议分餐，加强通风，接触后及时洗手。流感重症高风险人群需重点防护，包括婴幼儿、孕妇、老年人以及患有慢性基础疾病（如心肺疾病、糖尿病、免疫抑制等）的人。高危人群感染后建议尽早就诊。

日常要做好防护，建议采取“疫苗+生活习惯”双防线策略。接种流感疫苗是预防流感最有效的手段，能

显著降低感染风险和严重并发症的发生概率。流感疫苗接种后产生抗体需要2至4周的时间，整个流感季接种疫苗都能产生抗体，起到一定保护作用。

如果目前尚未接种，应尽快接种疫苗，仍能提供较好的保护。此外，养成良好的卫生习惯也很重要。饭前便后、触摸公共物品后注意洗手。咳嗽或打喷嚏时用纸巾或手肘完全遮挡口鼻，用过的纸巾立刻扔进垃圾桶。尽量不去人群密集场所，必要时戴口罩。保持环境清洁，定期通风换气，建议每天通风2至3次，每次30分钟以上。保持均衡饮食，规律作息，保证充足睡眠，适度运动，增强身体免疫力。



上海龙华医院江西医院：

红土地上筑起中医药服务高地

作为江西省人民政府与上海中医药大学附属龙华医院合作、依托江西中医药大学附属医院建设的医疗标杆项目，上海中医药大学附属龙华医院江西医院自2022年3月建设以来，以国家区域医疗中心建设为抓手，在党建引领、专科建设、医教研融合等方面多点突破，正逐步成为立足老区、辐射中部的高水平中医药服务高地。

该项目将全面承接上海龙华医院在品牌、技术、管理等方面的核心优势，聚焦肿瘤、中医外科、肛肠三大重点学科群建设，旨在显著降低江西省相关重大疑难疾病患者外转率，让老区群众在家门口就能享受到国内一流的中医药服务。

医教研融合深发力 人才科研双丰收

人才培养与科研创新的深度融合，为医院发展注入持久动力。上海龙华医院24名专家受聘担任江西中医药大学研究生导师，6个上海名中医工作室相继落户。人才队伍建设成效显著，陈跃来、刘良徛入选岐黄学者，严小军等27人新获评江西省名中医。国医大师刘嘉湘教授师徒结对，陆金根、陈跃来、刘胜等一批上海名中医工作室先后在江西挂牌，形成多层次人才培养体系。

科研成果转化实现重大突破，整合沪赣两校两院资源后，医院已获批国家自然科学基金12项、省级课题14项，荣获省科学技术进步奖一等奖1项、二等奖2项，联合发表SCI论文50余篇。其中，重大科研成果“温肺化

纤颗粒”成功实现3000万元成果转化，成为中医药科研服务产业的典型案例。

创新突破惠民生 辐射带动共提升

在跨区域医疗资源共享方面，医院创造了全国性突破——在沪赣两地政府大力支持协调下，国家药监局批复同意该院跨省调剂使用上海龙华医院25种医疗机构制剂，成为全国首个实现国家区域医疗中心院内制剂跨省调剂的单位。该批制剂于今年2月纳入江西省医保，仅调剂6个月就完成12批次调配，累计达7842盒，让上海优质中医药资源真正落地江西。

为发挥区域医疗中心辐射带动作用，医院积极构建分级诊疗体系：平移上海龙华医院转诊模式，建立急慢分诊、双向转诊网络；打造省级转诊会诊中心，实现“云上汇名医，赣沪一线牵”的远程诊疗服务；牵头成立江西省中医护理、治未病、中西医结合皮肤等8个专科联盟，同时获批11个江西省中医医疗专业质量控制中心，覆盖护理、针灸、肿瘤、肛肠等多个领域，全面带动区域中医药服务质量提升。

随着新院区建设的稳步推进，上海龙华医院江西医院将进一步深化沪赣中医药合作，持续强化核心竞争力，为保障人民群众生命健康、推动中部地区中医药事业高质量发展贡献更大力量。（沈德森 史建刚）

九江市中医院神志病科 入选国家中医优势专科

近日，国家中医药管理局公布国家中医优势专科（神志病科、儿科、妇科）建设单位和培育单位名单，九江市中医院神志病科成功入选国家中医优势专科建设单位，成为江西省唯一获此殊荣的地市级医院，凸显了医院在该领域的领先地位和独特优势。此次入选不仅是对医院中医药事业发展的肯定，也标志着专科建设与诊疗水平迈上更高台阶。

截至目前，九江市中医院已拥有国家中医优势专科4个，其中骨伤科、肾病科、神志病科为国家中医优势专科建设单位，重症医学科为国家中医优势专科培育单位。未来，医院将进一步加强神志病科的内涵建设，不断深化中医诊疗方案研究，持续培养高层次专科人才，提升科研创新能力，为促进人民心理健康、推动中医药事业发展作出更大贡献。

神志病专业以不寐（失眠）病组和脑病功能组为基础发展而成，以不寐虚劳、中风痴呆、头痛眩晕三大亚专科为发展方向，核心骨干为全国老中医药专家学术经验继承指导老师、江西省名中医、江西省老中医药专家学术经验继承指导老师。专科设有3个病区、5个专科门诊和1个中医治疗区域，创新开展“中医主导、多学科协作（MDT）模式”、“以脉定穴”中医特色诊疗思路，诊疗过程中注重身心同治、脑心同治。并针对疾病管理提出“早期筛查—干预—康复”全周期一体化管理模式、中西医、内外科分级诊疗模式，全面解决患者疾病全周期不同需求和同一疾病不同需求的问题。（胡敏）

省医院协会精神病医院管理专业委员会 开展2025年专家巡讲暨基层帮扶活动

为深入贯彻落实国家卫健委“精神卫生服务年”工作部署，推进优质精神卫生资源下沉，以专业赋能基层诊疗能力提升，筑牢区域精神卫生质控防线，连日来，江西省医院协会精神病医院管理专业委员会主任委员、江西省精神卫生中心主任魏波教授率领精神病医院管理专家组，赴上饶、景德镇两地开展基层会员单位巡讲暨帮扶系列活动。

在上饶市第三人民医院，魏波教授一行与该院领导班子围绕“精神卫生服务年”背景下精神病医院管理提质、学科建设突破、基层服务延伸等核心议题开展相关座谈，就优化管理模式、破解发展困境交换了务实意见。在景德镇市第四人民医院，魏波教授面向景德镇各县（市、区）精神专科医院、基层医疗机构精防人员，专题讲授“焦虑障碍的药物治疗”，切实解决基层医务人员在临床用药中的困惑。此次活动通过“授课传授+查房带教+调研指导+座谈交流”的多元形式，不仅搭建了全省精神病医院管理与学术交流的优质平台，更将前沿诊疗技术、科学管理理念精准输送至基层一线，有效推动了各设区市精神卫生医疗机构在业务能力、质控水平上的协同提升。（过江帆）

江西省皮肤病专科医院 构建全流程院感防控网络

自今年7月底新院区正式投入使用以来，南昌市立医院（江西省皮肤病专科医院）通过强化制度管理、加强人员培训，严格督导检查，构建起覆盖诊疗全流程的院感防控网络，为患者提供安全、优质的医疗服务环境。

据了解，新院区占地面积达61.5亩，建筑面积10万平方米。门诊楼四层楼、住院楼启用的三层楼，开放床位共计100张。该院严格落实医疗服务功能区域使用、通风与空气净化、医疗废物处理等硬件及设施管理制度，确保规范使用。同时，针对临床、医技及行政后勤、保洁等不同岗位、不同层级的人员，采取课堂讲授、线上培训、现场实操演示、应急演练、情景模拟等多种形式，开展个性化培训，并定期考核与效果评估，不断提升感染防控软实力。在此基础上，建立了网格化督导机制，将院区分为了15个督导单元，安排专兼职人员督导，并制定了督导标准和检查表，涵盖手卫生依从性、环境清洁消毒、无菌操作规范、个人职业防护及医疗废物管理等医院感染管理各方面，通过每日巡查、定期汇总与专项整改，确保感染防控措施落到实处。（叶杰 刘丹）

健康课堂

佩戴口罩的温馨提醒

冬春季是我国流感等急性呼吸道传染病高发期，正确佩戴口罩是预防呼吸道传染病的一个关键措施。在日常生活中佩戴口罩，请注意以下几点：

一、口罩要专人专用，避免交叉使用。如发现误戴、错戴时要随时更换。

二、口罩要及时更换，不正确的佩戴会影响口罩的保护作用。以下是我们生活中常遇到的状况——

1.一次性使用医用口罩或者医用外科口罩，建议单个口罩累计佩戴时间不超过8小时。

2.职业暴露人员的口罩使用时长不要超过4小时，并不可重复使用。

3.在医院就诊、陪诊、陪护或近距离接触有呼吸道感染相关症状的人员情况下要佩戴口罩。

4.口罩如果被呼吸道或者鼻腔分泌物或者其他液体污染了或出现了脏污、变形、损坏、有异味时，要及时更换。