党建引领三效赋能 新院启幕焕新征程

南昌市人民医院全面开启“一院三区”协同发展新格局

百年仁心传薪火,医者担当践初心。近年来,南昌市人民医院锚定高质量发展航向,以党建为引领,以“提质增效、降本升效、落地见效”的“三效行动”为总抓手,将党的建设与医院文化塑造、品牌建设深度融合,在医疗质量提升、运营效能优化、职工凝聚力增强、患者体验改善等方面破局攻坚。而今,该院经开院区的门诊试运行,不仅填补了南昌经开区公立三甲医院的空白,更标志着医院“一院三区”协同发展的新格局全面开启,为南昌“4+2+2”医疗卫生服务体系建设注入强劲动力,让优质医疗资源真正扎根百姓“家门口”。

经开院区

党建引领
培根铸魂破解发展难题

党建是医院发展的“定盘星”,更是推动“三效行动”落地的核心动力。南昌市人民医院始终将党的领导贯穿医院治理全过程,把党建要求融入“三效行动”各环节,以党建引领破解发展难题、校准发展方向,为医院高质量发展筑牢政治根基。

围绕“三效行动”目标,院党委牵头成立专项领导小组,带领各行政职能部门创新推行“运营MDT(多学科讨论)”机制,深入抚河、朝阳两大院区各科室一线,全面梳理医疗质量、运营管理、服务流程中的堵点难点问题。针对成本管控不精细、政策落地“最后一公里”不畅通等突出问题,医院精准制定“党建+管理”任务清单,将责任压实到支部、量化到个人。其中,由院党委领导、行政党支部牵头,联合运营科、医保科、医务科、病案科等多部门开展的“DRG(按疾病诊断相关分组付费)能力提升专项行动”,成为党建赋能管理的生动实践。党员专家主动扛起重任,带头编写《DRG字典库》,为诊疗编码提供精准指引;党员干部分片入驻各临床科室,逐份核查病例、现场指导编码规范,针对复杂疑难病例开展多学科会诊,确保诊断编码与诊疗行为精准匹配。

在党员干部的示范带动下,各责任科室协同发力,医院医疗质量与运营效能实现双提升:高倍率病例占比下降近8个百分点,CMI(病例组合指数)稳步上升,不仅彰显了医疗服务能力的提质升级,更通过精准控费、优化诊疗路径,切实为患者减轻了就医负担,真正将“增效”成果落到实处。这份党建引领下的硬核答卷,更为经开院区的顺利试运行提供了成熟的管理经验与制度保障。

文化润心
“家文化”凝聚发展内生动力

医院文化是职工的精神家园,更是推动“三效行动”落地的内在支撑。南昌市人民医院秉持“职工为本”的理念,深耕有温度、有活力的“家文化”建设,将其融入医院发展的每一个角落,激发全体职工的干事热情,为“一院三区”建设注入源源不断的“心动力”。

为让“家文化”真正暖人心、聚合力,医院从职工核心需求出发,搭建多元化文化载体:职工读书会每月围绕医疗人文、职业成长等主题开展交流分享,让职工在书香中交流思想、共同进步;球类、瑜伽、长跑等各类兴趣小组定期开展活动,在强健职工体魄的同时,更增进了团队协作意识;职工摄影展累计展出作品200余幅,用镜头捕捉医院风景、医患温情、同事协作的动人瞬间,让团结互助、积极向上的氛围浸润人心。

“医院是我家,发展靠大家”的理念,在“降本升效”专项行动中得到充分彰显。临床科室党员带头优化耗材使用流程,从源头减少浪费;后勤支部发起节能降耗倡议,“下班四关”“空调温度节能调节”“纸张双面打印”等细节举措蔚然成风;设备科团队对大型医疗设备开展精细化维护,延长设备使用寿命、降低维修成本……全体职工以主人翁姿态主动参与医院运营管理,形成了“降本不降质、增效更增能”的良好局面。这种凝聚人心的“家文化”,随着经开院区的试运行同步延伸,为新院区职工快速融入团队、投身服务奠定了坚实基础。

品牌赋能
便民服务书写惠民答卷

以患者为中心,以需求为导向。南昌市人民医院始终将“患者至上”理念融入服务细节,通过“三效行动”持续优化服务流程、创新服务模式,打造有温度的医疗品牌。这些优质服务经验已全面复制推广至经开院区,让周边群众在家门口就能享受到高水平的医疗服务。

针对患者就医过程中的急难愁盼问题,医院推出的八项便民服务举措在经开院区落地生根:中药代煎一站式服务并配送到家,免去患者往返奔波之苦;票据获取线上线下零排队,医保一码付简化缴费流程,让就医更高效;停车惠民举措精准破解“停车难”问题,老年人专项服务贴心化解老年患者就医困扰;出院后血糖跟踪服务实现“离院不离医”,代取寄送检查结果、精准预缴住院费等举措,全方位减轻患者经济与精力负担。

在经开院区门诊大厅,整洁明亮的就医环境、井然有序的诊疗流程、智能化的服务设施,让前来就医的群众倍感舒心。“以前腰椎疼痛、膝盖关节炎发作,得坐一个多小时公交车去老城区的医院,排队挂号、候诊折腾大半天。现在医院开在‘家门口’,走路十几分钟就到了,真是为我们老百姓办了件大实事!”今年82岁的喻先生患有腰椎疾病和膝关节炎多年,得知经开院区试运行后,便第一时间前来就诊,便捷的就医体验让他连连点赞。据统计,医院八项便民服务举措实施以来,患者满意度持续提升至98%,累计收到患者感谢信、锦旗300余封(面),“有温度的医院”成为患者的广泛共识。

新院启幕
“一院三区”开启协同发展新篇

作为南昌经开区首家公立三甲医院,经开院区的门诊试运行,是医院高质量发展的重要里程碑,更是南昌经开区优化医疗资源配置、推进城市高质量发展的生动民生注脚。该院区占地面积118.6亩,建筑面积17.4万平方米,开放床位1000张,将直接服务周边46万居民,彻底终结当地群众“跨区看三甲”的奔波历史。

“我们前期通过周密调研,结合南昌经开区居民以高校师生、企业职工和当地群众为主的结构特点,以及以综合疾病为主的疾病谱特征,将经开院区定位为‘大综合’发展方向,全力解决群众各类综合诊疗需求。”南昌市人民医院副院长吴丽萍介绍,医院采取“分区域、分步走”的开放策略,目前已开设呼吸科、内分泌代谢科、心血管科、普外科等4个就诊量较大的科室,后续将陆续开放儿科、妇产科、眼科等科室,逐步完善诊疗体系。

智慧医疗是经开院区的一大亮点。在一楼门诊药房,南昌市级医院首家智慧化发药系统——智能发药机正在高效运转。“目前,发药系统储存近200种药品、达4000盒,通过与全院信息系统互联互通,实现精准高效发药,大幅缩短患者排队等候时间。”该院区门诊药房药师刘小球介绍,智能发药机不仅提高了发药准确率,还能减少人力成本,患者取药时间节省了三分之一。此外,医院打造了智慧物流、智慧就诊体系,实现“一院三区”(抚河院区、朝阳院区、经开院区)信息互通、同质化管理,群众无论在哪个院区就诊,都能享受到统一标准的优质医疗服务。

如今,南昌市人民医院已形成特色鲜明的“一院三区”发展新格局:抚河院区以“妇幼保健+基础综合”为核心,朝阳院区主打“乳腺专科+综合诊疗”,经开院区聚焦大综合服务,三者优势互补、协同发展。其中,医院乳腺学科作为国家临床重点专科建设项目,已形成集预防、筛查、诊断、治疗、康复及随访为一体的综合诊疗平台,MDT模式覆盖乳腺癌诊疗全路径,其学科影响力享誉赣鄱大地。随着经开院区的加入,医院乳腺、妇幼、内科、外科、医技、护理、急危重症七大学科群的辐射力进一步增强,为区域医疗服务能力提升提供坚实支撑。

党建引领明方向,文化铸魂聚合力,品牌赋能促发展。站在“一院三区”协同发展的新起点,南昌市人民医院将继续秉承“仁术慈心、修身济众”的院训,深化党建与“三效行动”“家文化”的融合互促,持续加强学科建设、引进专业人才、深耕智慧医疗,以更坚实的党建、更温暖的服务、更优质的品牌,守护人民群众健康,为推动医疗卫生事业高质量发展、建设“健康南昌”贡献更大力量,朝着“国内知名、省内一流”的高水平、现代化三级甲等综合医院目标不懈奋斗。 (喻 磊 文/图)

丰城:『医养双守护』优化提升老年健康服务

近日,丰城市袁渡镇中心卫生院公卫康养中心内暖意融融,老人们或围坐下棋,或挥毫泼墨,或接受专业的康复护理。这家投资2300万元、集医疗与养老功能于一体的康养中心的正式运营,标志着丰城市在破解“养老院看不了病,医院养不了老”难题上迈出坚实一步,也让当地长者在家门口实现了“有病及时治、无病安心养”的晚年心愿。

面对日益加深的人口老龄化趋势,如何提升老年健康服务水平成为重大民生课题。据统计,2025年丰城市60岁及以上人口占比已达21.72%,养老服务需求持续增长。为此,丰城市系统性谋划、多路径推进,全面优化提升老年健康服务供给。

聚焦刚需,扩大医养结合有效供给。袁渡镇中心卫生院公卫康养中心是丰城市扩大医养结合服务供给的一个缩影。该中心配备了40张护理型床位,适老化设施、中央空调、呼叫系统一应俱全,并依托卫生院的医疗团队与全自动生化分析仪、CT等先进设备,为入住老人提供24小时医疗监护、个性化康复、中医调理及营养膳食服务。运营以来已收住11位老人,包括失能长者,其“医疗+养老+康复”的一体化模式获得了家属与老人的高度认可。该项目已成功申报2025年省级医养结合工程项目并获得补助,为全市基层医养结合发展提供了示范。

服务前移,开展失能老人“健康敲门行动”。将服务延伸至社区和家庭,是丰城老年健康服务的另一大特色。全市组建了212支家庭医生团队,深入607个社区和行政村,为失能老年人提供上门健康评估、护理指导与关怀服务。目前,全市65岁以上老年人医养结合服务率已达98.9%,失能老年人健康评估服务率实现100%,确保了重点老年群体的健康需求得到及时响应。

强化根基,推动老年学科体系建设。在市级层面,丰城市着力强化医疗服务核心能力。市人民医院、市中医院、丰矿总医院均已完成老年医学科设置,增加并优化了面向老年人的专业医疗服务资源。同时,依托市人民医院、市中医院两大医共体平台,有效推动了优质医疗资源下沉,促进了城乡老年健康服务质量的整体提升。

从家庭到社区,从基层卫生院到市级医院,丰城市正通过构建多层次、全覆盖的老年健康服务体系,用实际行动守护“夕阳红”。袁渡镇中心卫生院的暖心安养,正是这幅“老有所医、老有所养”幸福画卷的生动一角,展现了丰城市积极应对人口老龄化、提升老年人获得感的坚实步伐。 (熊学义)

公益之光点亮癌症患者生命希望

日前,由江西省益森教育慈善基金会与嘉言草庐堂中医馆联合开展的首期癌症、慢阻肺及脑梗患者纯中草药公益救助活动圆满结束。在为期6个月的努力下,活动成功为20名罹患不同癌症的困难患者提供了全额免费的中医治疗。

本次活动始于今年4月,严格践行合作双方于3月签署的《战略合作协议》。所有入选患者的诊疗及药材费用均由资助方承担,确保了患者能够全程安心接受规范治疗。此次救助共覆盖20位患者,病种包括肺癌、肠癌、黑色素瘤、白血病、甲状腺癌、慢阻肺、脑梗等,体现了救助的广泛性与针对性,有力展现了中医药在肿瘤康复等领域的独特潜力。

活动的成功开展获得了社会与媒体的积极关注。活动项目负责人表示,此次活动是慈善资源与专业医疗力量结合的范例。双方已计划未来深化合作,逐步扩大救助范围,让这份公益之光照亮更多生命之路。 (钟端浪)

赣州市第三人民医院

实施江西首例磁抽搐治疗

日前,赣州市第三人民医院康复医学科MECT室成功为一名重度抑郁患者实施了江西省首例磁抽搐治疗(MST)。这项前沿神经调控技术在该院的成功应用,填补了省内该领域的技术空白,标志着医院在精神心理疾病治疗方面迈上新的台阶,为患者提供了更为先进的治疗选择。

磁抽搐治疗(MST)结合了无抽搐电休克治疗和经颅磁刺激的原理,在专业麻醉和监测下进行,通过短暂的高频脉冲磁场刺激大脑皮层,达到兴奋局部皮质以实现治疗效果的目的。抽搐过程短暂、温和,大多数患者在苏醒后不会出现明显不适。这种新型物理治疗方法具有高度的聚焦性,仅对特定脑区进行刺激,对其他脑区的影响很小,与传统电休克(MECT)相比,它的认知副作用更轻,治疗依从性更高,在认知功能保护方面表现突出。

目前,MST主要用于重度抑郁障碍、双相障碍、精神分裂症等严重精神疾病的治疗与研究,尤其为传统药物无效、不能耐受电休克副作用或有认知功能顾虑的患者,提供了新的精准靶向治疗手段。 (张荣洪)

筑人才高地 攻前沿技术 护百姓健康

——专访南昌大学第一附属医院泌尿外科主任傅斌

江西省卫生健康委、江西日报社联合推出
“健康江西 江报访谈”
——大型全媒体系列报道——

12月29日,江西省医学会泌尿外科学分会主任委员、南昌大学第一附属医院泌尿外科主任傅斌教授做客“健康江西·江报访谈”大型全媒体直播访谈节目,就泌尿外科学科发展、人才培养、技术创新等话题深入展开讨论。以下为部分精彩实录。

访谈现场

● 主持人:南昌大学第一附属医院泌尿外科在人才队伍建设上成果显著,科室是如何吸引并留住优秀人才,逐步建成“人才高地”的?

傅 斌:人才是学科建设最核心的力量。近年来,科室一方面重点吸引江西籍人才回归,为家乡服务。同时,南大一附院泌尿外科在全国的高知名度也是重要吸引力,我们能为人才提供施展才华的大平台和充足的发展机会。加上我们拥有研究所、博士后流动站等科研平台,能吸引年轻博士前来开展科研工作。在人才培养上,选派优秀人员前往国内外著名机构和大学访问学习,带回先进知识和技术。此外,科室和谐的团队氛围和强大的凝聚力也让人才有“家的感觉”,愿意长期扎根。这些人才的加入和成长,直接推动了科室建设、技术创新、科研突破和服务提升。

● 主持人:科室如何精准设置亚专科,这些细分的亚专科,对患者看病、对医生技术提升有什么好处?

傅 斌:科室现有床位近300张,年手术量巨大,比如结石手术一年达6000例,前列腺癌手术近500例,仅靠少数医生根本无法高质量完成。基于疾病谱变化和患者需求,我们精准设置了七大亚专科,包括泌尿系肿瘤、泌尿系结石、男科疾病、小儿女性泌尿外科、泌尿系整形、女性盆底功能、创伤外科,其中泌尿系肿瘤又进一步细分前列腺癌、肾癌、膀胱癌等专病方向。这样的设置对患者和科室都大有裨益,对患者来说,就医更精准更便捷;对科室而言,医生专注于某一病种,能集中全部精力积累病例、总结经验,提升诊疗的专业性和精准度。

● 主持人:科室如何围绕临床痛点开展研究项目?这些研究成果是如何转化到临床,帮助患者解决实际问题的?

傅 斌:我们科室的高层次人才有着明确的定位,并非仅以学历论,而是指在学科中起领军带头作用、拥有省级或国家级人才头衔的学科带头人、骨干人才等。科室50多名医生基本上是博士、博士后。高层次人才的科研工作始终围绕临床痛点展开,比如针对泌尿系肿瘤发病率升高的现状,聚焦早期筛查诊断、手术治疗、围手术期管理等关键环节开展研究,还有围绕微创技术优化、结石高效治疗等临床需求的科研项目。研究成果会直接转化到临床,比如新的微创诊疗技术、更有效的围手术期管理方案等,都能直接应用于患者治疗,提高生存率和生活质量。

● 主持人:科室在走向国际、参与国际交流方面作了哪些努力?这些国际交流对科室保持技术前沿性、提升整体水平有什么帮助?

傅 斌:医学发展离不开交流。在国内,我们经常与北上广的头端医院开展学术交流,学习他们在临床新技术、基础科研等方面的最新成果,再结合科室实际进行推广应用。在国际交流方面,我们持续选派年轻骨干人才前往国外做高级访问学者。此外,我们通过线上交流等方式,保持与国际顶尖机构的常态化沟通。这些国际交流让我们清晰地看到自身不足,促进自身不断提高临床、科研、教学等各方面水平,确保医疗技术始终紧跟前沿。

● 主持人:作为区域内泌尿外科的标杆科室,取得了哪些技术突破?

傅 斌:在微创技术方面,我们是国内最早一批引进达芬奇手术机器人的科室,机器人手术技术已达到国际先进水平。在结石治疗上,我们引进新技术和设备,推行无痛、局麻下的日间手术模式,减少了患者的痛苦和并发症,也降低了医疗负担。在尿道外科领域,我们打造了专业诊疗组,让患者不用出省就能享受到以往只有国内顶尖医院才能提供的复杂尿道狭窄治疗服务。

未来,我们会持续深耕各亚专科领域,紧跟国际医疗前沿,在无创技术、精准诊疗等方面继续探索创新,进一步加强人才梯队建设和国际学术交流,持续保持在区域内的领先地位,力争在全国泌尿外科领域发挥更大影响力,为更多患者提供优质、高效的医疗服务。 (高 达 文/图)

(扫码观看访谈视频)

提高人类生命质量 持续创新

《健康知识普及行动》专栏

别让“趁热吃”偷走食管健康

世界卫生组织数据显示,全球每年新增食管癌病例超60万,我国更是食管癌的高发区,全球近50%的食管恶性肿瘤发生在中国。食管癌隐匿性极强,早期症状不显著,多数患者确诊时已至中晚期,治疗难度大幅提升。

不良生活习惯是诱发食管癌的重要推手。不少人热衷“趁热吃”,但食道内壁耐受温度仅为40℃至60℃,超过65℃的热食热饮会烫伤食道黏膜。长期反复的热刺激会破坏黏膜屏障,引发水肿、异型性改变,最终可能诱发癌变。狼吞虎咽的饮食习惯,可能让未充分咀嚼的食物划伤食道黏膜,日积月累也会增加患病风险。此外,长期食用含亚硝酸盐的腌菜,以及无节制吸烟饮酒,同样会大幅提升食管癌发病概率。

食管癌并非毫无征兆,身体会发出预警信号:吞咽食物有哽噎感、胸骨后疼痛不适、食物通过缓慢有滞留感、咽喉干燥紧缩、体重不明原因下降。出现这些症状需及时就医,但也要注意与“梅核气”(常见于合并神经官能症的女性)、食管异物、食管炎等病症区分。

哪些人是食管癌“偏爱”的对象?根据《食管癌筛查与早诊早治方案(2024年版)》,年龄≥45岁且符合以下任一条件者,均为高风险人群:居住在食管癌高发地区;一级亲属有食管癌病史;长期喜食热烫、高盐、腌制食品,或有吸烟、重度饮酒习惯;患有慢性食管炎、巴雷特食管等食管疾病;有食管癌前病变诊疗史。

预防食管癌,做好这几点至关重要。一是重视早期筛查,胃镜是最有效的检查手段,高风险人群建议40岁起首次检查,无异常可每3至5年复查一次。二是养成良好饮食习惯,避免过烫、过快进食,减少腌熏、霉变、油炸食品摄入,戒烟限酒。三是坚持定期锻炼,练习八段锦、太极拳等运动,增强自身免疫力。

食管癌早期干预治愈率高,公众需时刻关注身体发出的信号,高危人群更要主动定期筛查,做到早发现、早治疗。

江西省爱国卫生与健康宣传促进中心 健康素养促进行动 Health Literacy Promotion