

江西省卫生健康委与江西日报《健康》周刊联合推出

湖口县:系统重塑

“专家常驻乡镇,卫生院就有DR室,看病、拍片按乡镇医院收费,省时又省钱。”湖口县张青乡村民的真切感慨,折射出县域医改带来的民生暖意,也映照出当地医疗服务体系重构的显著成效。

总人口约22万的湖口县,曾长期面临县域医疗服务体系活力不足、发展后劲薄弱、资源配置分散等难题。2025年7月21日,湖口县总医院人民医院院区投入运营,门诊量同比增长约40%。这一变化的背后,是湖口县以“一盘棋”思维,以真抓实干推动紧密型县域医共体从“形式整合”向“实质融合”转型的系统性重塑。

破局▶▶
从“形式联动”到“三院合一”

为满足群众“常见病、多发病不出县”的迫切需求,2024年6月,湖口县总医院挂牌成立,采用“1+3+13+N”管理模式,即1家总医院、3家县级医院、13家乡镇卫生院及若干村卫生室。然而运行一年后,改革短板逐渐显现。

“这套体系更多停留在‘面上联动’,不仅增加了管理层级和运行成本,更未触及医疗资源实质融合的核心。”湖口县人民政府副县长沈昭坦言,管理层级模糊、决策流程繁琐、机构各自为政、资源效能偏低等问题日益突出,“形神不联”的初期困境,让医共体改革亟需向更深层次、更实举措突破。

敏锐洞察改革堵点后,湖口县委、县政府深刻认识到,唯有推进触及根本的系统性整合,才能破解发展困局。2025年,深化医共体改革被列入县深改重点项目,改革核心直指“三院合一”:撤销原总医院虚体架构,依托县人

民医院重新设立总医院,将县中医院、县妇幼保健院及13家乡镇卫生院整建制并入,实行统一法人,“人财物”由总医院垂直管理,真正实现“一家人、一本账、一盘棋”。

增效▶▶
行政“瘦身”与采购集约

合并不是简单叠加,关键是通过结构重组实现降本增效。湖口县总医院首先整合行政体系,成立“两办七中心”,通过转岗临床、合理分流,累计精简行政后勤人员70余名。采购实行统一目录、集中招标、以量换价,办公用品价格平均降幅18.48%,外送检测服务价格平均降幅达50%,医用耗材价格平均降幅达43.74%,各项措施合计年度可节约资金超440万元。

改革的核心与难点是“人”。湖口县将3家县级医院及13家乡镇卫生院的人员编制整体打包,由总医院统筹调配,建立县、乡编制池,实行人随事走、

崇仁县:“上联下通”

如何让优质医疗资源真正惠及县域百姓?崇仁县以一场温暖而深刻的改革作出回答。近年来,崇仁县以紧密型县域医共体建设为抓手,着力构建“上联名院、下通乡村”的医疗服务新体系,将“群众看名医,我们来安排”的承诺,转化为群众在家门口看得见、摸得着的健康获得感。

全县一盘棋 筑牢分级诊疗网

破解“看病难”,关键在整合资源、打通壁垒。崇仁县构建“1+4+15+N”紧密型县域医共体——以县人民医院为龙头,县中医院、县妇幼保健院、县疾控中心协同发力,15家乡镇卫生院为关键枢纽,132个村卫生健康服务室筑牢网底,形成了贯通县、乡、村的三级医疗服务网络。县委、县政府统筹部署、高位推动,成立由县委书记、县长担任双组长的工作专班,厘清管理、运营、监督三方权责,构建起“党委领导、政府负责、部门协同、社会参与”的高效工作格局。

崇仁县卫生健康委员会党组书记何小华介绍,为让群众在家门口享受同质医疗,县里建设了医学影像、远程会诊等六大资源共享中心,全面推行“基层检查、县级诊断、结果互认”。2025年,累计为基层医疗机构完成远程心电诊断5723人次、影像诊断2671例,平均为患者节约40%就医时间,极大提升了诊断的准确性与时效性。

筑牢分级诊疗网底,崇仁县通过县级骨干医师常态化下沉(2025年派驻23名)、乡镇卫生院全面推广中医适宜技术,

术、132个公有产权村卫生室标准化建设等举措,基层服务能力显著增强。当年,全县门诊总量达139.2万人次,县域内就诊率升至80.49%,基层诊疗量占比达65.65%。

引育并举 锻造本土“医疗铁军”

优质医疗的核心是人才。崇仁县坚持引进与培养并重,推动从“输血”到“造血”的转变。

“请进来”传帮带。2025年以来,该县柔性引进40名医疗专家,建成16个博士工作站、名医工作室,通过远程会诊、线下坐诊、手术指导等方式精准帮扶,完成远程会诊1728例、线下专家坐诊129人次、高难度手术654例。创新“师带徒”机制,32名青年医师骨干与上级专家结对,快速成长。如今,心血管介入、复杂骨折等高难度手术已能独立开展,数十项技术填补县域空白,一支“带不走”的本土专家队伍正成为中坚力量。

“走出去”练内功。崇仁县启动系统性本土人才孵化计划,仅2025年选派76名临床、护理、检验骨干赴上级医院进修。同时,以院院合作、院科合作为抓手,依托与上海胸科医院、江西省中

《健康知识普及行动》专栏

春节如何吃得更健康

优先选低度酒,搭配高纤维菜品下酒;酒后吃水果、喝果汁帮助代谢。还需严格控制饮酒量,特殊人群及服药期间应坚决禁酒。

假期也别久坐不动,每天保证30分钟左右运动,散步、慢跑、跳舞、骑行等都可以。适度有效运动,不仅能消耗能量,避免体重上升,还能帮助提高活力,节后更好地投入工作和学习。如果天气过于寒冷,不适宜户外运动,每天两次八段锦也是不错的运动选择。

慢性病及特殊人群更要守住饮食底线:糖尿病患者坚持少食多餐、按序进餐,规律用药不随意停药;高血压患者严控隐形盐,少吃腌制品、加工零食,多选蒸、煮、炖等清淡做法;超重肥胖人群可尝试轻断食,但低血糖、贫血、孕产妇等人群需谨慎,建议先咨询专业人士。

吃对方法、管住分寸、动起来,就能在团圆佳节里兼顾口福与健康,轻松度过平安祥和的春节。

欢聚时难免饮酒,务必适量有度、掌握技巧。切勿空腹饮酒,饮酒前可喝牛奶、酸奶护胃,吃点主食延缓酒精吸收;

江西健康教育传播中心

医改融出民生温度

有序流动,优化人力资源配置,让人才在更适合的岗位上发挥价值。

“所有改革均以确保临床服务质量和服务体验为前提。”湖口县总医院党委副书记、院长鲍和平表示,精简的是行政冗余,强化的是专业管理;降低的是采购成本,提升的是资金使用效益。

重构▶▶
专科集群与错位发展

管理体制改革后,如何优化医疗资源配置、避免重复建设和内耗成为新课题。湖口县依据各医院优势,重新规划了清晰的错位发展路径:总院区(人民医院)定位为急危重症与综合救治中心、中医医院院区主攻中医药特色与骨伤康复医学中心、妇幼保健院院区构建妇女儿童保健与延伸服务中心。

同时,该县根据功能定位,将妇幼保健院临床和医技科室整合至总医院、将总医院康复科和骨伤科整合至中医医院院区等全领域的医疗资源体系化整合,并创新推出“跨院区、大专科”管理模式,构建“七大专科集群”,实行资源共享、人才联动、绩效统筹。这一模式变“内卷竞争”为“握指成拳”,学科能力得到整体提升。

改革成效逐步显现,“岐黄学者李义凯工作室”落户中医医院院区;总医院获批江西省县级肿瘤防治中心;康复医学科入选省级中医优势专科建设单位,成为九江市二级中医医院中的唯

一;妇幼保健院入选2025年全省爱心托育用人单位(全省仅10家)。

延伸▶▶
资源下沉与健康入户

改革的最终目标是惠及百姓。湖口县投入5000余万元搭建“医疗一张网”,为所有13家基层分院配齐DR设备,实现“基层检查、县级诊断”。2025年累计完成基层CT、DR集中阅片2万余人次。当前,该县正依托“医网通行”系统,加快推进建转诊会诊中心、心电一张网、中心药房和审方中心等资源共享平台建设。

“专家报到”专项行动让132名主治及以上医师同步下沉基层,按照户籍地原则和每个乡镇每周不少于2天的频次,全方位落实坐诊、巡诊、会诊、义诊、转诊“五诊协同”。2026年初启动的“网格化健康敲门”百日行动,组织65名医务人员与社区网格员入户摸清居民健康底数,既密切了医患联系,也为分级诊疗奠定了群众信任基础。

针对慢性疾病高发态势,湖口县组建总医院慢病管理中心,启动创建了“国家县域慢病管理中心认证单位”专项行动,打造“防筛诊治管康”闭环管理体系,并在全县推行原发性高血压和2型糖尿病患者免费发药政策,减轻近3万名慢性病患者负担。

一场以“握指成拳”为内核的系统性改革,不仅重塑了湖口县域医疗格局,更织就了一张覆盖全民、贯穿全生命周期的健康守护网。(张代艳 欧阳阳)

29天接力救治危重新生儿

“感谢你们29个日夜的守护,是你们给了孩子第二次生命!”近日,重庆医学大学附属儿童医院江西医院新生儿科收到一面意义非凡的锦旗,“医术精湛 深情永记”八个金色大字熠熠生辉,既承载着一个家庭满心的感激与敬意,更见证了一场跨越29天的生命接力奇迹。

2025年12月27日,一名女婴在鹰潭市出生,令人揪心的是,出生仅数小时,宝宝便出现口吐红色泡沫痰、呼吸困难等危急症状,被确诊为新生儿肺动脉高压、新生儿肺出血,生命岌岌可危。当地医院全力抢救,但患儿病情危重,于是紧急转到重医儿院江西医院新生儿科治疗。

入院后,患儿被确诊为新生儿肺动脉高压、急性呼吸窘迫综合征、呼吸衰竭、肺出血、败血症、酸中毒等多项危重病症,病情复杂。新生儿科NICU团队第一时间启动最高级别监护,迅速制定综合救治策略:给予有创呼吸支持联合一氧化氮(NO)吸入,强有力抗感染、纠正酸中毒、补充肺表面活性物质、血管活性药物维持循环、激素替代治疗以及成分输血等一系列救治措施。

治疗期间,患儿病情反复,救治团队始终密切监测、快速响应,及时调整治疗方案,一次次将患儿从生死边缘拉回,稳稳守住了生命体征。

在长达29个日夜的守护中,从有创呼吸机到无创呼吸机,再到最终完全脱离呼吸支持;从禁食到谨慎开奶,再到实现完全喂养;从严重的肺动脉高压到逐渐下降。每一步都走得格外不易,宝宝的每一次微弱进步,都凝结着医护团队的精准研判、科学决策与无微不至的生命呵护。

在医护团队的悉心照料下,宝宝身体状况日渐向好。肺动脉高压显著改善,心脏彩超显示仅存卵圆孔未闭;肺部感染得到控制;各项生命指标趋于稳定。后来经过多日精心治疗,女婴顺利康复出院。(席莎)

全国睡眠障碍筛查项目基地在南昌授牌

2月7日,全国睡眠障碍筛查项目基地授牌仪式在江西省精神卫生中心举行。国内睡眠医学领域顶尖专家学者齐聚南昌,共同见证江西精神卫生与睡眠医学发展的重要里程碑。

“成功申报并落地国家级睡眠障碍筛查项目基地,是医院推进学科精细化、前沿化发展的关键战略举措,未来医院将以基地为核心,搭建覆盖全省的睡眠障碍筛查网络,引领区域睡眠医学高质量发展。”江西省精神卫生中心主任魏波表示。

授牌仪式后,北京大学第六医院副院长、国内睡眠医学领域权威专家孙洪强教授作《精神科睡眠医学中心建设的探索与实践》专题分享。他立足国家健康发展战略,阐释睡眠障碍防治的公共卫生价值,并结合实践,从硬件平台搭建、人才梯队培育、诊疗标准制定、多学科协作、科研临床转化等维度,系统解析睡眠医学中心建设核心要点与实操路径。讲座兼具理论高度与实践指导性,为医院基地建设提供了极具价值的方法论与路线图。

此次授牌仪式暨学术交流活动圆满落幕,为江西省精神卫生中心睡眠医学学科发展按下加速键。站在国家级平台新起点,医院将凝聚全院力量、整合多方资源,扎实推进基地标准化、规范化建设,致力打造国内具有影响力的区域性睡眠医学中心。(万齐根)

优质医疗真正沉下去



办”,已便捷办理近万例;开展“送餐到病床”等暖心服务4600余次;医务人员主动让出车位,切实缓解群众停车难。

医改不止于治病,更在于主动做好健康预防与保障。崇仁县创新构建“临床医生+公卫医师+疾控监督员+网格员+志愿者”共管的医防融合模式,组建262支家庭医生团队,主动进村庄、入校园,将签约服务送到家门口。聚焦慢病管理,依托15家基层慢病管理中心,为慢病患者提供“筛查—诊断—治疗—随访—康复”全流程闭环管理。目前,该县高血压、糖尿病规范化管理率分别稳定在90.21%和89.4%,重点人群家庭医生签约覆盖率达96%,群众身边有了可信赖的“健康守门人”。

改革交出沉甸甸的“效益账本”。2025年,通过资源下沉与结果互认,该县累计为群众节省就医费用近83.9万元;县级公立医院门诊、住院次均费用同比分别下降5.14%和8.40%;患者外转率同比下降15.2%,切实减少了群众就医负担,实现了群众得实惠、医院得发展、医保基金可持续的多赢局面。

(张代艳 王求香)

服务闭环 守护全周期健康

走进崇仁县总医院人民医院分院,医德医风线索征集二维码、名医专家简介与预约电话清晰醒目;江西省人民医院心血管科洪德志博士工作室外,候诊区的患者有序等候叫号……

崇仁县将提升服务品质贯穿始终,持续深化医德医风建设,以整治促服务,县人民医院分院推出“出院一事

九江市第一人民医院
医学美容中心投入运行

近日,九江市第一人民医院医学美容中心投入运行。该中心依托医院综合实力及多学科协作优势,致力于为公众提供安全、规范、专业的医疗美容与修复服务,打造公立医院高端医美品牌。

作为公立医院设立的医学美容机构,该中心在开展常规医学美容项目的同时,具备处理复杂病例与医疗美容修复的综合能力。医院平台具备的多学科协作机制与完善的医疗保障体系,能为美容手术与治疗提供坚实安全保障,尤其可为既往在美容治疗中遇到问题的患者提供专业修复与解决方案。

九江市第一人民医院医疗美容中心与北京八大处整形医院、南方医院等国内权威整形美容机构建立长期技术协作关系,并邀请韩国相关专家开展学术交流,形成国内外专家联合支持体系,可为患者提供个性化治疗方案。

该中心负责人介绍,中心引进多台国际主流医疗美容设备,涵盖激光平台、激光治疗、微整形注射等多个领域,保障治疗精准性与领先性。“八里湖院区门诊环境温馨雅致,注重隐私保护,设有独立咨询室、治疗室及术后观察区,全程提供舒适、安心的就诊体验。中心将坚持公立医疗机构的专业定位,持续推动区域医疗美容行业规范发展,让更多朋友享受到‘安全变美、健康同行’的优质服务。”该负责人说。

景德镇市筑牢公共卫生安全防线

近年来,景德镇市疾病预防控制中心(市卫生健康综合监督执法局)聚焦疾病防控能力提升核心任务,以多项务实举措打造防控亮点,切实筑牢瓷都群众生命健康安全屏障。

监测应急双向发力,守住公共卫生底线。“十四五”时期,该中心扎实推进传染病监测网络建设,成功落地4项国家级、7项省级重点传染病监测项目;2025年提前达成25家二级及以上医疗机构传染病智能监测预警前置软件全覆盖目标。同时,组建专业应急小分队实行常态备勤,确保各类突发公共卫生事件得到规范、高效处置。

重点防治精准施策,守护全民身心健康。该中心持续强化急性传染病常态化防控,严密防范重大新发传染病输入传播;稳步推进免疫规划工作,47家乡级以上预防接种门诊中,4家已建成标准化数字智能化门诊;成功实现碘缺乏病、疟疾、血吸虫病消除目标,职业病防治成效位居全省前列,逐步构建起全方位、专业化的重点疾病防治服务体系。

监督与能力双向提升,夯实高质量发展支撑。该中心严格落实“双随机、一公开”监管机制,2025年创新推行“首违轻罚免罚”举措,累计落实相关案件22件,实现监管与服务并重。实验室建设成效显著,建成多个标准化生物安全实验室,可开展多类别、多参数检测工作。

下一步,景德镇市疾控系统将持续聚焦短板弱项,强化能力建设,优化防控举措,不断提升疾病预防控制综合水平,以更扎实的工作成效护航健康景德镇建设。

(彭志斌)

南昌大学第二附属医院
心脏介入技术与器械应用进入全国先进水平

近日,南昌大学第二附属医院心血管内科杨人强教授团队成功完成江西省首例“经股TAVR+TEER一站式”微创介入手术。此次手术不仅是省内首次将两种高难度瓣膜介入技术同期融合开展,更成为全国首批应用新型TaurusTrio经导管主动脉瓣系统治疗主动脉瓣反流的临床案例之一,标志着江西省在心脏瓣膜微创介入治疗领域迈入全新器械应用的新阶段。

据了解,患者因反复胸闷就医,心脏超声提示其同时存在主动脉瓣脱垂伴大量反流、二尖瓣腱索断裂伴大量反流,病情复杂危重。经过多学科讨论与全面评估,杨人强教授团队决定采用省内领先的、专门针对主动脉瓣反流设计的TaurusTrio经导管主动脉瓣系统实施TAVR手术,并同期行TEER技术修复二尖瓣,通过一次微创介入同时解决两大瓣膜难题。

手术过程中,团队首先精准植入

TaurusTrio主动脉瓣膜。该器械凭借其独特的锚定设计,能够稳固适配患者较大的瓣环结构,有效解决了传统瓣膜可能面临的移位难题。随后,团队顺利完成了二尖瓣的夹合修复。整个手术历时约3小时,术后患者恢复良好,主动脉瓣及二尖瓣反流得到根本性纠正,临床症状显著缓解。

据了解,将TAVR与TEER两种高难度手术在一次过程中完成,本就对团队协作与技术水平要求极高,而在过程中率先引入并成功应用专为主动脉瓣反流设计的新型瓣膜系统TaurusTrio,更体现了团队敢于探索、精准治疗的临床创新精神。此次手术的成功开展,不仅为复杂心脏瓣膜病患者提供了更优化、更微创的一站式治疗方案,也标志着南昌大学第二附属医院在心脏介入技术与器械应用方面持续保持区域引领地位,不断与国内先进水平同步。

(曾伶)