

江西省卫生健康委与江西日报《健康》周刊联合推出



清晨,分宜县钟山镇院前急救站的警铃响起,救护车呼啸而出,30分钟内便抵达偏远山村;县总医院医学影像中心内,医生轻点鼠标,乡镇分院上传的CT影像清晰呈现,诊断意见随即回传;杨桥分院“中医馆”里,艾香袅袅,村民正享受便捷中医药服务……这些场景,构成了分宜县县域医共体建设的生动剪影。

织密健康网 筑牢幸福基

——分宜县高质量推进县域医共体建设观察

聚力强基 织就全域整合型服务新体系

“医共体建设要实现‘化学融合’,让县、乡、村成为‘一家人’,下好全县卫生健康‘一盘棋’。”分宜县人民政府副县长皮火道出改革核心理念。为此,分宜县整合县人民医院、县中医院、县妇幼保健院3家县级医院、县疾控中心、13个乡镇卫生院及所有一体化村卫生室,创新组建“分宜县总医院”,实行人、财、物、效等“九统一”管理,推动医疗服务、医防融合、健康干预协同发展。

破解基层能力薄弱,关键在于资源与技术下沉。分宜县投入6300万元,建成影像、心电、检验等五大资源共享中心。“在乡镇拍片,数据实时传县里,很快能拿到县级专家诊断报告,既方便又放心。”县卫生健康委主任严玉平介绍,通过“基层检查、县级诊断”模式,分宜已累计完成远程影像诊断近5000人次,全县二级医院检查检验结果互认率达91.32%,为群众节省费用近130万元。

更实在的帮扶是“人”的下沉。分宜县建立“以科包院”模式,县级医院科室

对口帮扶乡镇分院,并配套财政补助。“县里专家常驻指导,我们开展了糖尿病胰岛素强化治疗等20多项新技术。”一名乡镇卫生院院长感慨。近年来,全县共下派县级专家176人,将优质技术输送到基层末梢。同时,该县优化急救网络,在重点乡镇建成院前急救站,将农村急救半径缩短至30分钟以内;推广“互联网+护理”服务,2025年累计上门服务503人次。

分层提升 锻造县域医疗服务新高度

做强县级“龙头”,才能有效带动全域。分宜县投入5.8亿元新建医共体龙头医院,并投入1800万元加强专科建设。“我们成功创建全省县级肿瘤防治中心,建成国家标准化代谢性疾病管理中心,还引进国家级重点专科团队。”县人民医院院长胡小勇介绍。目前,该院已建成肿瘤防治、慢病管理等临床服务五大中心,以及胸痛、卒中、创伤等急救五大中心,综合服务能力位列全省县级医院前列。

中医药是分宜县医共体的特色优

势。中医院院围绕中医“治未病”、针灸康复、骨伤等优势专科,建设了中医药诊疗“六大中心”。同时,县财政投入364.5万元,在全省率先实现乡镇卫生院“中医馆”和公有产权村卫生室“中医阁”全覆盖,让中医药服务深入乡村。

稳固乡村“网底”,服务直达百姓家门口。分宜县投入1300余万元建成129所公有产权标准化村卫生室,并提前两年实现村级“规范药房”全覆盖。“我们为每个村卫生室配备了联网心电图机,织就‘全县心电一张网’,村医经培训能初步识别心电图异常,为抢救争取时间。”严玉平说。此外,通过落实“乡聘村用”政策,村医队伍结构持续优化。

综合施策 激活医防融合新动能

长效运行需要有力政策保障。分宜县落实“一类保障、二类管理”,全额保障基层卫生院人员工资绩效与社保,乡镇卫生院人均年保障金额较改革前增长53.35%。同时,创新绩效分配机制,允许医疗服务收入结余用于奖励,激发基层活力。“政策暖了人心,也稳了

队伍。”县总医院党委委员、妇保院院党支部书记肖金根表示,职称评聘向基层倾斜后,基层副高职称人数较三年前增长3倍。

医防融合是提升健康治理效能的核心。分宜县投入200万元,建成县级慢病管理中心和14个基层分中心,组建121支“三师共管”团队,融合家庭医生与公共卫生服务。“我们引入慢病管理信息系统,数据直传,系统能生成‘慢管地图’,帮助家庭医生精准管理。”严玉平介绍,目前全县高血压、糖尿病规范管理率保持在80%左右,因主要慢性病导致的过早死亡率稳步下降。

人才是发展的根基。分宜县出台“卫生健康人才队伍建设二十四条”,实施“归雁计划”吸引人才回流,并通过政府补助等方式保障乡村医生待遇,稳定村级健康“守门人”队伍。

从“各自为战”到“集团作战”,从“病人往上跑”到“专家往下沉”,从“以治病为中心”到“以健康为中心”,分宜县通过县域医共体建设,成功打通了医疗卫生服务的“最后一公里”,为人民群众带来了实实在在的健康获得感、幸福感和安全感。(钟瑞端)

健康万村行 春暖进万家

中科体检走进社区开展义诊

近日,南昌市青山湖区湖坊镇庐山花园社区内暖意融融,“健康万村行,春暖进万家”公益义诊活动在此举行。活动由中科体检组织多学科专家团队开展,把专业筛查设备和健康管理服务送到群众家门口,以实际行动推动优质医疗资源下沉基层,助力基层健康治理。

此次义诊在社区党组织的统筹推动下顺利开展。中科体检工作人员为前来问诊的居民进行信息登记、血压测量等基础检查,还将第五代高端超声设备搬进社区,现场为居民开展检测,即时出结果,并由专家进行一对一解读,提出个性化健康建议。便捷高效的服务模式,让不少居民直呼“在家门口就能享受到专业体检,既方便又安心”。

庐山花园小区的魏女士今年70多岁,一直注重健康管理,每年都会定期体检。她表示:“之前体检发现颈动脉有点小问题,这次听说中科体检进社区义诊,我第一时间就报名了。”她在现场完成颈动脉彩超检查后,专家详细解读结果,确认目前情况稳定,没有明显异常,让她倍感安心。她希望类似公益活动能够持续开展,让更多老年人增强健康意识。

庐山花园社区现有居民3000余人,其中60岁以上老年人500多人,老龄化趋势明显。近年来,社区坚持党建引领,探索形成“一核四联”医养助老模式,并整合社区卫生服务站、省妇幼保健院、省肿瘤医院等省级医院及社会资源,持续开展健康讲座、义诊咨询等服务,努力提升老年群体的就医便捷度和健康获得感。社区党总支书记邓丽玲表示,健康是最基本的民生需求,通过常态化公益筛查和健康科普,引导居民树立“早发现、早干预”理念,有助于提升个人健康意识。

江西中科医院院长刘潇表示,健康管理不仅是体检,更是对居民全生命周期的系统守护。通过公益进社区活动,优质医疗资源得以下沉基层,“防大于治”的理念真正落到实处。未来,中科体检将持续推进“健康万村(社区)行”活动,提供基础体检筛查、健康风险评估、专家报告解读及后续管理服务,并建立动态电子健康档案,实现闭环式健康管理。

近年来,中科体检加大高端设备和专业人才引进力度,构建多学科协作团队,同时打造生命科学馆开展健康科普教育,积极参与公益筛查行动,使健康理念深入人心。此次义诊活动不仅是社会力量参与基层健康治理的一次探索,更是推动慢性病防控关口前移的重要实践。通过社区搭台、专业机构参与的多方协同机制,基层健康服务网络正不断织密,助力健康江西建设。(王玉磊)

南昌大学二附院 泛血管疾病学科群入选省医学“1+N”学科群建设项目

近日,南昌大学第二附属医院心血管内科牵头组建的泛血管疾病学科群,凭借扎实的临床基础、突出的创新实力与完善的学科协同体系,成功入选2025年省医学“1+N”学科群建设项目。此次该院“泛血管疾病学科群”成功入选,充分彰显了其心血管内科在泛血管疾病诊疗领域的引领能力,也体现了学科群跨学科协作的创新实力。

该院心血管内科科主任杨人强表示,获批该项目后,医院将严格对标建设要求,以心血管内科为核心,统筹整合多学科资源,围绕泛血管疾病精准防治、关键技术攻关、复合型人才培养等重点方向,深化医教研协同,全力打造“临床一科研一转化”一体化的高水平学科群,进一步提升区域泛血管疾病诊疗水平,为广大患者筑牢健康防线,为全省医学事业高质量发展注入新动能。(王文英)

南昌大学附属康复医院 高压氧治疗中心正式开舱

2月25日,南昌大学附属康复医院高压氧治疗中心正式开舱启用,标志着该院在现代化康复诊疗体系建设上迈出了坚实一步。高压氧治疗是现代康复与急救医学的关键技术,在意识障碍、缺血缺氧性疾病、神经康复、创伤修复、中毒急救等领域成效显著,是医院完善救治体系,提升诊疗康复水平的重要支撑。简单来说,高压氧治疗是通过将舱内气压升高高于一个标准大气压,让患者在此环境下吸入高浓度氧气。这能使溶解在患者血液中的氧气含量大幅提升,快速抵达因缺血缺氧而“受伤”的组织,强力修复它们。

据介绍,作为医院提升综合医疗服务能力、拓展康复治疗手段的重要举措,该院高压氧治疗中心配备了先进的高压氧舱设备,致力于为患者提供安全、高效、舒适的治疗环境。未来,医院将以高压氧治疗中心为平台,持续推进多学科协作,不断优化诊疗流程,全面提升康复治疗水平,为广大患者提供更加优质、便捷、专业的健康保障。(濮琦琳)

南昌市西湖区 开展托育机构开学前安全排查

安全是托育服务的底线。为切实保障婴幼儿入托安全,2月25日,南昌市西湖区卫生健康委对辖区11家托育机构开展开学前安全专项排查,以严实举措筑牢托育安全防线。本次排查采取实地查看、查阅资料、现场问询相结合的方式,重点检查活动室、教室、厨房、配餐间等关键区域,围绕安防设施、消防器材、疏散通道、食品安全等环节逐项核查。工作人员仔细检查灭火器状态、应急照明、视频监控覆盖情况,严格核验食品留样与从业人员健康证情况。对排查发现的消防通道不畅、监控存在死角等问题,现场指出、限期整改,坚决杜绝机构“带病运营”。下一步,该委将持续加大日常监管力度,及时开展整改“回头看”,对整改不力、责任不实的机构严肃处理,全力为婴幼儿营造安全、健康、放心的托育环境。(熊甜)

守护高危孕妇的生命防线

春节期间,当万家灯火渐次熄灭,人们沉浸在春节团圆的梦中时,江西省妇幼保健院九龙湖院区手术室内,一场与死神的较量才落下帷幕。在产科主任曾晓明的指挥下,患者入院到手术结束,经过整整3个小时的生死竞速,产科团队成功将一名胎盘早剥、DIC(弥散性血管内凝血)的危重孕妇从死亡线上拉了回来。

“急诊科来了一名孕33周孕妇,腹痛伴阴道出血,情况紧急!”2月20日凌晨,一阵急促的急诊科电话铃声响起,接诊医师立即冲向急诊室。患者血压高、面色苍白,腹痛剧烈,板状腹,B超检查显示:未见胎心音,胎盘明显增厚、回声不均。”接诊医师立即作出判断:这是重度子痫前期、重型胎盘早剥、胎死宫内,大概率会并发DIC(弥散性血管内凝血),需尽快输注凝血因子并实施手术。该院立即启动危重症孕产妇抢救应急预案,开通绿色通道,MICU、麻醉科、检验科、输血科等相关科室迅速到位。

情况比预想的还要严重,接诊医师现场指挥抢救,在输送纤维蛋白原的同时,全麻下行急诊剖宫产,打开腹腔的瞬间,所有人都倒吸一口冷气——羊水血性,胎盘附着于子宫后壁,全层剥离,子宫卒中。更凶险的还在后面,DIC是产科最凶险的并发症之一,凝血因子大量消耗,患者随时可能因大出血死亡。

在曾晓明的指挥下,产科医护团队临危不乱,启用自体血回输,采取各种手术止血措施,同时向输血科紧急协调血浆,拼尽全力守护生命防线。最终,患者出血止住了,不仅脱离了生命危险,还保住了子宫。(石喜玲)



袁磊磊 义诊

2月28日,在第19个国际罕见病日与第13届世界艾滋病零歧视日来临之际,国家儿童区域医疗中心(重庆医科大学附属儿童医院江西院)同

步举办两场公益义诊活动,为就诊患者提供免费健康咨询,并免收相关检查费用,以优质医疗服务传递温暖与关怀。

据统计,我国每年有100万人遭受急性胰腺炎的威胁,其中重症急性胰腺炎死亡率高达30%至50%,是消化内科最为凶险的急腹症之一。胰腺位于胃部后方,是分泌胰液与胰岛素的重要器官,胰液作为关键消化液,本应帮助分解食物,而急性胰腺炎,正是胰腺被自身消化酶“攻击”,引发自我消化、溶解,进而出现水肿、出血甚至坏死的炎症反应。

《健康知识普及行动》专栏

假期结束,不少人仍沉浸在聚餐宴请的氛围中,连续的大鱼大肉、高脂饮食与饮酒,让肠胃和胰腺承受着巨大负担。在节后消化疾病高发期,一种极为凶险的疾病——急性胰腺炎,正悄悄威胁着人们的健康,需要大家高度警惕。

据统计,我国每年有100万人遭受急性胰腺炎的威胁,其中重症急性胰腺炎死亡率高达30%至50%,是消化内科最为凶险的急腹症之一。胰腺位于胃部后方,是分泌胰液与胰岛素的重要器官,胰液作为关键消化液,本应帮助分解食物,而急性胰腺炎,正是胰腺被自身消化酶“攻击”,引发自我消化、溶解,进而出现水肿、出血甚至坏死的炎症反应。



节后饮食莫大意 警惕急性胰腺炎找上门

胆结石是急性胰腺炎最常见的诱因,结石会阻塞胰液排出管道,导致胰液反流损伤胰腺。此外,大量饮酒、高甘油三酯血症、基因突变等,也是重要致病因素。肥胖人群、长期饮酒者、高血脂患者、有胆系结石病史者,均属于高危人群。

专家提醒,节后应及时调整饮食,远离暴饮暴食、高脂油腻食物和过量饮酒,回归清淡饮食。一旦出现餐后上腹部及腰部持续性剧痛,切勿当作普通肠胃不适拖延,应立即就医检查,避免延误最佳治疗时机。

节后饮食莫大意 警惕急性胰腺炎找上门

健康关注

JIAN KANG GUAN ZHU

党的二十届四中全会对“加快建设健康中国”作出战略部署,为“十五五”疾控工作指明了前进方向。“十五五”时期,是江西省疾控预防控制体系在完成全面重塑后,推动治理体系与治理能力现代化的关键五年。全省疾控系统将牢牢把握从“体系重塑”向“内涵发展”转型的核心要求,坚持“强基固本”与“提质增效”双轮驱动,以疾控体系的高质量发展,为健康江西建设和全省经济社会大局稳定提供坚实保障。

补短板强弱项:夯实公共卫生“硬基础”与“软实力”

提升核心能力是疾控事业发展的根基。在硬件能力方面,将全面评估各级疾控机构的基础设施与设备配置现状,积极对接发展改革、财政等部门,谋划并申报一批公共卫生领域重大工程项目。充分利用中央预算内投资、地方政府专项债券等政策工具,重点支持实验室升级、应急处置能力建设和偏远地区机构标准化改

从“体系重塑”迈向“内涵发展”

江西疾控“十五五”聚焦强基固本与提质增效

造,筑牢全省疾控网络的物理基础。在软件能力方面,将着力强化科研、教育与人才支撑。深化与省内医学院校、科研院所的合作,推动医防融合创新平台建设。加快建设平急结合的疾控科研体系,加强防控策略措施、核心技术、关键设备等科研攻关,全面推进公共卫生医师规范化培训工作,实施公共卫生骨干人才培养计划,打造一支专业化、复合型的人才队伍,为疾控事业可持续发展积蓄核心动能。

优机制提效能:构建协同高效的“大疾控”体系

改革创新是推动体系发展的根本动力,当前疾控机构改革基本完成,体系架构也基本成型,改革重心已从“体系重塑”转向“机制创新与内涵发展”。江西省将致力于破除体制机制障碍,激发系统整体活力,加快构建多元参与、协同联动的“大疾控”工作格局。试点开展市域疾控联合建设,通过物资调配、人员队伍、项目资

金、信息化建设“四个统筹”,促进监测预警、实验室检验检测、应急处置、公共卫生干预、监督执法等各个业务条线的协同联合。强化疾控机构与医疗机构、基层卫生组织、科研单位及相关部门的信息共享与业务协作。启动“数智疾控”建设,加快构建疾控领域“人工智能+”基础设施,有序推进人工智能创新应用案例推广部署。重点推进智慧化多点触发监测预警体系建设,提升数据整合分析与早期风险识别能力。通过优化职能定位、完善运行机制,打造统一指挥、反应灵敏、协调有序的现代化疾控体系。

防风险保健康:筑牢重点疾病“防控墙”

科学防控重大疾病、有效应对公共卫生风险,是疾控系统的主责主业。江西省将坚持科学防控、精准施策,统筹抓好传染病与慢性病防控。全省将不断完善传染病监测预警网络,建设国家突发性传

染病防控队(江西),提升新发突发传染病调查处置能力。组织实施传染病“多病同防”,从监测预警、预防干预、应急处置、疾病管理、监督执法、健康教育等全链条、各环节,推进传染病协同监测、研判、处置。在巩固艾滋病、结核病等重点传染病防控成果的同时,持续推进慢性病综合防控示范区建设,促进预防、治疗、康复、健康管理服务衔接。推进电子预防接种证建设和跨省异地预防接种数据共享,逐步扩大公共卫生医师处方权试点,全面推动实施医疗机构疾控监督员制度,有效督促传染病防治和公共卫生措施落实到位。坚持“关口前移、多病同防”策略,倡导健康生活方式,努力以最少的社会成本实现最大的健康效益,稳步提升全省居民健康水平。

“十五五”期间,江西疾控系统将将以能力建设为根本、以体系优化为支撑、以风险防控为目标,系统推进疾控事业现代化建设,为奋力谱写中国式现代化江西篇章构筑牢固的公共卫生安全防线。(刘晓青)