



赣超进行时



5月17日，赣超第三轮，赣州队和宜春队的比赛在赣州市全民健身中心打响。图为两队队员激情对战。 本报全媒体记者 吴福清摄

赣州队0：1不敌宜春队

本报赣州讯（全媒体记者杨文斌、兰春）5月17日晚，赣超第三轮焦点战在赣州市全民健身中心打响，赣州队主场迎战宜春队。经过90分钟激烈角逐，赣州队0:1不敌宜春队。比赛开始后，双方进入状态较快，拼抢激烈，各有攻守，但均未能攻破对方球门。半场结束，双方打成0:0。易边再战，第87分钟，宜春队下半场替补登场的34号姚文浩一脚攻破赣州队大门，比分来

到0:1。此后双方均未能改写比分。比赛前及中场休息期间，上演了公益歌曲情景表演《阳光里的家》、沉浸式历史情景演节目《千年宋城 八景胜境》、残健融合万人互动节目《逐光前行 唱响赣超》；红色歌曲节目《红井水》，以“红井水哟甜又清”为引，将红井的清甜与对革命领袖的深切缅怀相融，直白抒发“吃水不忘挖井人”的感恩之心，以及“代代永做革命人”的坚定信念。

景德镇队2：0力克新余队

本报景德镇讯（全媒体记者张愉）5月17日晚，在景德镇市体育中心，景德镇队凭借主场之利与全队的顽强拼搏，以2:0战胜新余队，全取三分，迎来赛季首场胜利。比赛开局阶段，景德镇队便频频发起进攻。开场仅7分钟，前锋余万福抓住新余队门将扑救脱手的机会，补射攻入一球，景德镇队1:0领先。易边再战，场上争夺愈发激烈。新余队加

强进攻，多次威胁景德镇队防线。景德镇队门将发挥神勇，力保球门不失。比赛进入伤停补时阶段，顶住对手攻势的景德镇队抓住反击机会，由球员张玉田攻入1球，将比分锁定在2:0。赛后，为景德镇队首开纪录的余万福荣膺本场最佳球员。暖场表演颇具景德镇特色。其中，在陶瓷服饰展演节目里，模特们身着青花、彩粉、玲珑、颜色釉四大名瓷为设计灵感的服饰亮相，在绿茵场上秀出千年瓷都的独特魅力，令人眼前一亮。



5月17日，坐镇主场的景德镇队2:0力克新余队。图为两队队员在比赛中激烈拼抢。 本报全媒体首席记者 李劭摄

2026年江西省羽毛球超级联赛16强出炉 终极对决将在南昌上演

5月17日下午，随着最后一场比赛在吉安市体育馆结束，“百羽争锋·赣出精彩”2026年“中国建设银行杯”江西省羽毛球超级联赛第二阶段C、D组赛事圆满结束。经过两日的激烈角逐，最终C组的吉安市吉州区、南昌市红谷滩区、赣州市章贡区、于都县，D组的景德镇市昌江区、南昌市青云谱区、新余市渝水区、九江市浔阳区共8支劲旅成功突围。加上此前A、B组率先晋级的南昌经开区、景德镇市珠山区、抚州市临川区、南昌市东湖区、瑞昌市、南昌县、鹰潭市月湖区、分宜县8支队伍，第二阶段晋级的全省16强队伍全部产生。



言：“大家都很团结，算是超常发挥。有些五五开的比赛，通过大家一起努力，也都一场场拼下来了。”展望下一阶段，肖瑶表示，队伍将努力训练，全力以赴，争取在南昌的终极对决中拿个好名次。今年5月17日恰逢第36个全国助残日，这一天，赛场上的拼搏与呐喊也为此

个特殊的日子增添了别样的活力。吉州区残联残疾人代表黄华激动地分享道，看到赛场上选手的精彩对决，自己深受鼓舞，跃跃欲试。“希望能多举办这样的赛事，让我们业余生活更充实。”同样受邀前来观赛的吉州区残联专职委员廖志东表示，此类活动为残疾人朋友打开了一扇门。“残联组织我们走出来，真切感受到社会大家庭的温暖。如今，政府和各界为我们提供的机会越来越多，除了观赛，我们也能参与其中。”他介绍，自己和家人平日就常以打羽毛球、散步为日常锻炼方式，未来将积极参加马拉松、象棋等各类赛事。体育爱好者从“旁观”到“跃跃欲试”的转变，正是本届“赣羽超”激发大众参与热情的生动缩影。随着第二阶段赛事顺

利收官，本届“赣羽超”的影响力正持续扩大。赛场上的激烈角逐，不仅展现了各支队伍的实力，更将赛事红利切实转化为城市发展的动能——热火朝天的赛场氛围带动了赛事举办地的人气聚集与消费升温，高水准的对决则进一步点燃了当地乃至全省群众投身体育锻炼的热情。这不仅是一次体育竞技的盛会，更是为健康江西建设注入了鲜活的体育能量，也为后续更高规格的决战奠定了坚实的群众基础。更高的挑战即将来临，作为本赛季的收官之战，本届江西省羽毛球超级联赛将在南昌迎来巅峰对决，晋级的16支队伍将向联赛总冠军发起终极冲击。（陈诗颖、曾庆扬/文 曾庆扬/图）

267个账号『瘦身』为12个 ——吉安实现医共体药耗『十统一』采购全域覆盖

本报全媒体记者 洪怀峰

267个采购账号归并为12个，基层药品种类平均增加200余种……近日，在我省医药服务和价格采购工作座谈交流会上，吉安市作为全省首个实现紧密型县域医共体药耗“十统一”采购全覆盖的设区市，交出了一份亮眼的成绩单。

这份成绩单的背后，是吉安市破题基层用药难题的生动实践，为全省深化紧密型县域医共体建设、筑牢基层医疗保障防线提供了可借鉴的“解法”。

有痛点，基层药品不全且买药远

吉安市青原区文陂镇小水村村民邹平山每月都要出一趟远门。他患有痛风病，需长期服用抗痛风药非布司他。然而，家门口的村卫生室和乡镇卫生院都没配这款药，邹平山不得不去市区大医院取药。路上来回近两小时，加上排队挂号、候诊取药，大半天时间耗在买药上。

“要是家门口就能买到药，该多好。”这曾是邹平山最朴素的愿望。基层的用药之“痛”，在吉安的乡村并非个例。泰和县螺溪镇居民周章信患有高血压，因体质原因，必须长期使用特定的原研药才能控制血压。乡镇卫生院药品目录里没有这款药，周章信每个月都得乘车去县医院开药。

“打通乡村医疗服务的‘最后一公里’，药品保障是关键一环。”吉安市医保局医药管理科相关负责人告诉记者，长期以来，县级医院、乡镇卫生院与村卫生室分散采购，议价能力弱，导致基层医疗机构药品种类不全，尤其是高血压、糖尿病等慢性病常用药配备不足，推动医共体内药品耗材统一采购、统一管理，已成为一道关乎百姓健康、深化医改的民生必答题。

开“药方”，“十统一”采购全域覆盖

民生痛点，就是改革的发力点。今年3月，我省出台紧密型县域医共体药品和医用耗材统一采购新规，为破解基层用药难题开出了“药方”。新规明确，医共体药耗采购实行“十统一”管理，即统一账号、目录、需求、采购、配送、结算、追溯、调剂、考核、信息。

这意味着，过去医共体成员单位“各买各的”的混乱局面被终结。医共体总医院或牵头医院是唯一的采购责任主体，“谁来买、怎么买、怎么送、怎么用”全部被列入清单。

好政策关键在落实。新规出台后，吉安市迅速成立工作专班。工作专班在调研中发现，摆在面前的第一道坎，就是全市各县（市、区）分散的采购账号多达267个，基层医务人员对新的统一采购平台操作不熟。

问题清，方向明。吉安市以“快刀”破局：将全市267个采购账号归并为12个，并派业务骨干下沉到乡镇卫生院手把手指导，确保改革平稳过渡。同时，采取“先试点、后推开”的策略，以青原区试点为突破口，在摸索中前行。试点中，青原区医共体总医院统一采购后，药品直接配送到基层卫生院，总医院无法现场核对收货，出现了“货到了、账对不上”的新问题。对此，省医保局迅速响应，在招采平台新增成员单位线上收货确认功能，一举打通了全流程闭环管理的最后一环。

吉安市的探索不止于采购本身，更注重系统联动。该市药耗统一采购与医保支付方式改革深度捆绑，实行医保基金“总额预算、结余留用”。医共体整体纳入集采考核，节约下来的资金医院可留用，医保部门则将集采药耗和国产药品按月直接与配送企业结算货款。这一机制，既激发了医院主动控费、规范诊疗的内生动力，又解决了配送企业回款慢的老大难问题，实现多方共赢的新生态。

从破解账号分散的“物理整合”，到机制联动的“生态优化”，吉安市仅用20余天，成为全省首个实现医共体药耗“十统一”采购全覆盖的设区市。

见实效，群众家门口用药有保障

改革的速度，最终要转化为群众感受到的温度。“我患有慢阻肺病，以前对症药布地格福吸入气雾剂得跑到市区医院。如今在家门口的卫生院就能买到。”青原区富田镇云楼村村民肖六英的切身感受，正是吉安市推进医共体药耗“十统一”采购全域覆盖取得成效的缩影。

新政落地后，吉安市首批187个品规的高血压、糖尿病等慢性病常用药及基础耗材完成集中议价，部分品种单价较改革前下降8%至15%，且全部实行零差率销售，群众在家门口就能用上与县级医院同质同价的放心药。

改革带来的红利，也惠及基层医疗机构。基层医疗机构通过同步制定集采报量、库存管理、调剂调拨等政策，避免了药耗库存积压与集采任务违约，让基层医务人员能将更多精力投入规范诊疗服务。

对配送企业来说，回款更及时，配送更集约，有效降低了营销和物流成本，使企业能够专注于药品质量和供应保障。

对此，省医保局医药价格和招标采购处处长蒋光明表示，吉安市从机制破题到管理升级，从试点突破到全域落地，不仅解决了基层群众的用药问题，更激活了医共体内部效能，形成了患者得实惠、医院得发展、基金可持续、企业愿参与的良好循环，为全省推进分级诊疗落地以及深化医改提供了一个鲜活的样本。