

变被动接诊为主动保障

——铅山县优化医疗服务守护重点群体健康

左巧媛 本报全媒体记者 刘宇琦

“从孕前检查到产后恢复，全程有医生指导，报销也方便，心里很踏实。”5月11日，在铅山县总医院人民医院院妇产科门诊，29岁的揭女士对如今的孕产服务连连称赞。她的安心，源自铅山县面对人口结构变化，从优化服务流程、强化资源协同入手，推动医疗服务从被动接诊向主动保障转变，以医疗服务提质增效精准回应重点群体健康需求的扎实举措。

优生育：服务全程衔接

为进一步提升妇幼健康服务水平，铅山县从优化服务体验入手，推动生育服务更加贴心、安心。铅山县人民医院调整科室布局，将妇产科门诊、超声、检验等集中

设置，引入电子叫号系统，配备导诊人员，有效缩短候诊时间。作为全县危重孕产妇救治中心，医院对“黄色”“橙色”风险孕产妇实行专案管理，全力守护母婴安全。

服务模式也在不断创新。该院推广家庭化产房，围绕待产、分娩、产后恢复提供个性化、人性化服务，并积极引入中医适宜技术，针对妊娠剧吐、产后尿潴留等问题，采用穴位贴敷、耳穴压豆等疗法，有效减少药物副作用，提升孕产妇就医体验。

部门协同让服务链条更顺畅。医疗保障、卫生健康等部门落实生育医疗费用直接结算，简化津贴申领流程；“出生一件事”线上联办，让出生医学证明、户口登记、医保参保一次办结。医院还通过建立

孕妇产健康微信群，提供在线咨询和产后随访，实现孕产健康指导全程覆盖。今年3月刚做妈妈的张女士感慨：“从住院到出院，家人能全程陪伴，医护人员手把手教护理，这趟‘当妈妈的旅程’比想象中温暖得多。”

护晚年：就医省心便捷

针对老年人就医中的急难愁盼，铅山县聚焦便利化服务，全面优化老年人就医流程。68岁的杨大爷患有高血压和糖尿病，以往复查总要花费大半天时间。如今，他来到医院，从挂号、缴费到检查、取药，所有窗口都对老年人开放“绿色通道”，凭相关证件即可优先办理。“医生还

定期打电话关心用药和身体情况，特别贴心。”杨大爷满意地说。

对高龄、行动不便的老年患者，医院不仅提供全程陪诊服务，从进门引导、协助检查，到缴费、取药，努力实现“只跑一次”。针对需定期复诊的慢性病老年人，工作人员会定期进行复诊提醒、预约挂号和用药指导，切实减轻老年人及家属的负担。

从“资源跟着人口走”到“服务围着需求转”，铅山县通过医疗服务的精准供给与流程再造，让一项项务实举措，转化为孕产妇、老年人等重点群体实实在在的获得感、幸福感、安全感，托举千家万户稳稳的健康与安心。



乡村如画

▲5月17日，高空俯瞰萍乡市湘东区白竺乡崇源村，碧绿清澈的水面上轻舟摇曳，两岸桐花如雪，错落有致的农家院落点缀其间，勾勒出一幅静谧秀美的山村生态画卷。 通讯员 邓建萍摄

▶5月16日，航拍德兴市香屯街道办兰村，一幅生态宜居、景色怡人的夏日乡村画卷，美不胜收。 通讯员 卓忠伟摄



5月15日，村民正在新干县金川镇长港村现代农业蔬菜基地大棚内采摘蔬菜，准备供应市场。 通讯员 李福孙摄

2026 国家区域医疗中心建设交流会在南方医院赣州医院举行

5月17日，由清华大学医院管理研究院主办，南方医科大学南方医院、南方医院赣州医院（赣州市人民医院）共同承办的2026国家区域医疗中心建设交流会暨“区域医疗中心建设与运营体制机制研究”课题研讨会在赣州顺利召开。来自国家卫生健康委、清华大学医院管理研究院等单位的专家学者、课题组成员，全国多地国家及省级区域医疗中心输出医院与依托医院负责人、项目建设相关部门管理者，赣州市政府相关领导、赣州市各县（市、区）医院院长及行业代表等共计400余人参会。

本次会议以“盘点与擘画——从经验沉淀到未来布局”为主题，设置一个主论坛和四个分论坛。主论坛聚焦区域医疗

中心建设的政策解读与战略布局，分论坛分别围绕“老区湾区面对面 苏区特区共发展”“破局新生 体系重塑”“融通致远 同质共进”“专科引领 燎原全域”等议题展开深入研讨。与会专家针对区域医疗中心的体制机制创新、学科专科建设、党建与业务融合、智慧医疗发展、DIP支付改革等热点问题进行了多角度的交流与分享，现场气氛热烈，成果丰硕。

会上，正式发布了《国家区域医疗中心建设研究报告（2019—2025）》。该报告由清华大学医院管理研究院牵头，凝聚了课题组多年来的调研成果与智慧结晶，系统梳理了国家区域医疗中心建设的成功经验与典型问题，为全国125个国家区域医疗中心项目建设单位提供了重要的理

论与实践参考。

本次会议不仅是对国家区域医疗中心建设经验的全面总结，更是面向“十五五”时期的一次系统布局与前瞻规划。通过政策研讨、学术交流、经验分享、标杆考察等形式，有力推动了区域医疗中心建设与课题研究的深度融合，助力优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，促进医疗资源集团化、品牌化发展，为全国国家区域医疗中心建设探索了新路径、积累了新经验。

作为会议承办单位和共建医院的典型代表，南方医院赣州医院的国家区域医疗中心建设成效备受关注。2021年9月，赣州市人民医院与南方医科大学南方医院启动合作共建；2022年10月，南方医院

赣州医院成功入选第四批国家区域医疗中心建设项目名单。共建以来，医院全方位平移南方医院的管理、技术和品牌，推动医疗、教学、科研、管理协同发展，医疗服务能力显著提升，连续三年在全国三级公立医院绩效监测中获评“A+”等级，逐步形成了国家区域医疗中心建设的成功经验，得到了国家、省、市各级部门及社会各界的广泛认可。

未来，南方医院赣州医院将继续锚定“深度融合、辐射引领”的共建目标，依托国家区域医疗中心平台，持续强化内涵建设，努力打造辐射赣粤闽湘的区域医疗高地，为人民群众提供更加优质、高效的卫生健康服务，为健康中国建设贡献更大力量。（陈迎 罗江）

守护群众“救命钱” 筑牢医保安全网

——共青城市医保基金突出问题专项整治工作侧记

医保基金是人民群众的“看病钱”“救命钱”，其安全运行关乎民生福祉与社会稳定。共青城市医疗保障局聚焦医保基金突出问题，扎实开展专项整治，交出了一份厚实的民生答卷。

数据显示，2025年共青城市医保基金支出1.83亿元，较上年下降3267.64万元，降幅达15.14%；基金滚存结余稳定在8亿元左右，可支付月数超过50个月，位居全省前列、九江市第一。这一串数字背后，是共青城市对医保基金安全防线的牢牢坚守。

科技赋能，织密智慧监管网

向科技要效能，让数据多跑路。共青

城市充分依托医保大数据智能监管子系统，精准核查疑点数据1679条，涉及35家两定机构。同时，通过引入第三方专业机构，弥补监管队伍在大数据分析、医学专业审核等方面的短板。依托智能审核，全力追回违规基金，以精准监管有效遏制了违规行为的发生。

协同作战，打出治理组合拳

单兵作战难以形成合力，协同治理方能标本兼治。共青城市积极搭建跨部门信息共享平台，明确线索移送标准与流程。专项整治期间，向公安、卫健、市监等

部门移送线索59条，开展联合检查15轮次。特别是在生育津贴专项检查中，联合财政、人社部门对83家行政事业单位（含市属国有企业）开展检查，追缴违规资金1534.71万元，并出台长效管理文件。此外，联合多部门进驻吉祥中西医结合医院开展调查，追回医保基金46.21万元，作出行政处罚103.83万元，充分展现了跨部门联合惩戒的威力。

标本兼治，筑牢长效防火墙

既要治标，更要治本。共青城市着力在建章立制上下功夫。建立门诊慢

性病审核机制，引入第三方机构搭建慢性病审核系统，将监管由“事后”变为“事前”；建立意外伤害调查机制，定期与交警、人社部门数据对碰，2025年拒付意外伤害资金76.87万元；建立部门信息共享机制，确保基金精准发放。三项长效机制，从源头上堵住了基金流失的漏洞。

站在新的起点上，共青城市将继续完善长效监管机制，切实管好用好人民群众的“救命钱”，为医保事业高质量发展筑牢安全基石。（柯凌云）

南昌对三座试运营桥梁进行“体检”

本报南昌讯（全媒体记者蔡颖辉）为切实加强试运营期间桥梁工程的质量安全监管，及时排查整治各类安全隐患，日前，南昌市交通运输执法支队对南昌市鄱阳湖旅游公路桥梁工程中的铁河大桥、南新大桥、长乐大桥三座已交工桥梁开展试运营专项安全检查。

本次专项检查严格遵循行业技术规范与安全标准，聚焦机电系统运行、桥梁外观质量、安全隐患排查三大重点，对三座桥梁开展全覆盖、精细化安全“体检”，精准把控桥梁试运营期间的运行状态。在机电系统检查中，执法人员重点核查供电、智慧排水等配套设施运行情况，逐项测试设备联动效能与应急响应能力，确保各类机电设施运转稳定、管控可控，满足常态化通行保障要求。

在桥梁外观及结构检查环节，执法人员细致排查桥面铺装、伸缩缝、安全护栏、桥下主体结构等关键部位，重点核查桥梁是否存在裂缝、渗水、锈蚀、形变等工程病害，全面查验防护设施、临边防护等配套安保措施完善情况。同时，结合桥梁通行环境，科学研判人车交织、通行拥堵等潜在安全风险，提前做好风险预防防控。

针对本次检查发现的问题，执法人员现场向桥梁管养单位反馈整改意见，明确整改要求、责任人员及完成时限，督促其建立问题整改台账，实行销号管理，闭环消除安全隐患。检查组强调，试运营是桥梁从施工建设转为常态化运营的关键过渡期，必须坚守底线思维，强化问题导向，落实常态化排查机制，做到隐患早发现、早预警、早处置，持续守护桥梁结构健康，保障道路交通安全。

九江经开区 开通4条免费公交线路

本报九江讯（全媒体记者曹诚平）近日，九江经济技术开发区开通39路内环线、39路外环线、56路内环线、56路外环线4条免费公交线路。此举以政府购买服务模式，惠及九江城西港区300余家企业职工4万余人，并辐射周边群众6万人，可有效降低企业职工的通勤成本，缓解园区内早晚高峰交通压力。

4条免费公交线路总运营里程约46公里，共投入运营车辆8辆，每日发班60趟次，覆盖九江城西港区主要路段，串联起沿线主要企业，基本实现九江城西港区与中心城区早晚通勤全覆盖。



5月15日，村民正在新干县金川镇长港村现代农业蔬菜基地大棚内采摘蔬菜，准备供应市场。 通讯员 李福孙摄

信丰县大阿镇川风村73岁的高大妈中风瘫痪多年，老伴体弱力不从心，三个子女常年在外务工。“一人失能，全家失衡”，曾是这个家庭的写照。而在信丰县，像高大妈这样的失能老人并非个例。一边是敬老院老人住院频率偏高，医保基金支出压力加大；一边是失能群体照护需求尚未充分满足。如何破题？

信丰县给出的答案是：专项整治与医保服务双轮驱动。今年以来，赣州市医疗保障局信丰分局将打击欺诈骗保与办好民生实事紧密结合，不仅追回大量违规使用的医保基金，还率先出台《信丰县失能（适老）群体医保服务工作实施方案（试行）》，为失能群体筑起坚实的医保“安全屋”。

“部分敬老院老人住院频率较高，有的一年住院十几次。”该分局工作人员介绍，经分析，这与多方面因素有关：一是部分失能老人因孤独、照料不便等因素，对住院形成一定心理依赖；二是少数敬老院管理人员在照护压力下，倾向于将老人送往医院；三是一些民营医院在经营驱动下，收治了一些非必要住院的老人。

这不仅是医保基金流失问题，更折射出失能照护体系的缺位。对此，信丰县以铁腕整治。依托第三方大数据分析和省市医保监测系统，通过多方联动、技术赋能、全域自查等手段，排查问题线索，进行追责问责，追回违规使用的医保基金。其中，核查敬老院病历4196份，查实多家医疗机构违规收费、低标准入院等问题，对相关责任人依法依规予以处理，进一步规范了特殊群体医保服务秩序。

整治之后，信丰县没有止步于“破”，更着眼于“立”——把做好失能群体医保服务作为民生实事的关键来抓，迅速构建起“医保牵头、乡镇主体、村级落实、医疗机构协同”的工作格局。

精准建档，智能派单。搭建县级“银龄医保智慧中枢”平台，打通数据比对、线上评估、待遇派单全链条，实现“智能发现一精准推送一快速享受”；镇村两级深入摸底，建立“一人一档”专属台账，确保不漏一人。

多元服务，就近可及。村级组织志愿者定期上门探访，代购物品、协助就医；乡镇建设医保服务站，把失能人员医保服务窗口搬到群众家门口；县级主动上门办理慢性病备案、异地就医备案等业务，让行动不便的老人“一次不跑，政策到手”。

政策协同，一次办好。信丰县推动医保与养老服务、长期护理保险、卫健民政残联等衔接，建立数据共享、业务协同机制，联合开展失能评定、上门巡诊、救助帮扶，实现“一次上门、多事联办”。

高大妈成了这项服务的首批受益者。通过乡镇摸底，赣州市医疗保障局信丰分局工作人员主动上门，帮助其收集病历、联系医生线上视频认证，顺利办理脑卒中慢性病认定，并联动残联完成残疾证续办。如今，高大妈在家就能享受定期探访和照护指导，子女也能安心在外务工。

“一系列医保服务送来了暖阳。”当地群众这样评价。信丰县的探索，为老龄化背景下失能群体的医保保障提供了有益的基层实践参照，温暖了更多失能老人。（黄韵文 朱萍萍）

信丰探索失能群体医保服务新模式