

赣州，迈向全国基层医生“实训高地”

——国家级医疗培训资源下沉革命老区的背后

本报全媒体记者 倪可心



5月23日至24日，国家卫生健康委能力建设和继续教育中心（国家卫生健康委党校）与赣南创新与转化医学研究院联合主办首期心血管疾病介入治疗规范化培训班。这是国家医疗卫生强基工程启动以来，一次颇受关注的基层医疗能力提升实践。

“从来没见过规格这么高的培训。”授课专家、江西省心血管病医院副院长蔡新勇感慨道。从全国择优遴选的25名骨干医师齐聚赣州，接受院士授课和行业知名专家现场带教。培训将“理论授课—模拟训练—动物实操”串联起来，推动基层医生能力培养从“会看病”向“会做手术”转变。

一个国家级培训项目，为何选择牵手赣南革命老区？一场关于基层医疗体系重构的实践，正在这里展开。

强基层：保障人民群众健康

试想这样一个场景：一名急性心梗患者被120送到离家最近的基层医院。按照救治规范，患者从入院到导丝通过闭塞血管的时间越短，生存机会越大。对基层医生而言，这是一场与时间赛跑的抢救，是一次对技术的考验。

“但在现实中，这类危急重症患者家属抵达基层医院的第一反应，往往是‘住上级医院转’。”参训学员、重庆市梁平区中医院心病科副主任医师高立坦言。

近年来，我国基层医疗机构硬件水平不断提升，不少县级医院已具备开展心血管介入手术的基础条件，越来越多患者能够在本地完成基础救治。但多名参训的基层医生表示，患者最终是否愿意留在基层医院救治，关键仍取决于基层医院对复杂病例处置能力。而这一短板正形成新的困境：复杂病例越流向上级医院，基层医院接触复杂病例的机会就越少；年轻医生缺少实操机会，能力提升就越缓慢。久而久之，患者对基层医疗的信任感也将进一步减弱。

广东省珠海市中西医结合医院心血管内科负责人张俊杰对此感受尤为明显。他发现，这几年新分到科室的年轻医生理论知识越来越扎实，但进入手术室后依然“不敢做、不会做”。“他们的理论和实践是脱节的。我们不可能让一个年轻医生直接在人身上从零练手，但没有训练过，他们面对复杂情况时就会缺乏底气。”张俊杰说。

近年来，随着胸痛中心急救体系建设不断加速，心血管疾病死亡率已呈持续下降态势。“要进一步降低死亡率，关键仍在基层医生能力提升。”授课专家一致认为，基层医院要兜住群众健康，靠的不只是离家近，更要有群众信得过的医生、叫得响的专科和关键时刻顶得上的技术能力。

把优质资源沉到一线，把能力留在县域，保障人民群众健康，正是我国启动医疗卫生强基工程的关键原因之一。

搭平台：补上实操能力短板

对基层医生而言，理论学习与实操能力之间，始终存在一道需要跨越的门槛。

“现代医学教育的痛点，在于实践教学滞后于理论更新。”授课专家、南方医科大学珠江医院外科教研室主任田京指出，设备不断迭代，指南年年更新，但基层医生的实操能力却很难同步提升。

参训学员、鹰潭一八四医院心血管呼吸内科主治医师焱平表示，传统培训多为理论授课加手术观摩，回到自己医院后，面对复杂病例仍不敢上手。

正是在这样的背景下，赣州主动承接国家级医疗培训资源，成为国家医疗卫生强基工程落地的重要实践地——

2023年，在省委省政府、赣州市委市政府的支持下，重大疾病新药靶发现及新药

创制国家重点实验室与赣南创新与转化医学研究院率先建成医学培训与教育中心；

2025年，赣州市委主要领导带队赴国家卫生健康委对接，敲定“对口支援、共建基地”合作框架；

2026年5月，国家卫生健康委能力建设和继续教育中心与赣州市卫生健康委、赣南创新与转化医学研究院签署三方共建合作协议。走进赣南创新与转化医学研究院医学培训与教育中心，DSA介入手术室、数字化复合手术室、千级层流手术室、模拟ICU、高仿真动物实验中心等临床设施一应俱全。中心拥有多物种大动物资源，可支撑一至四级手术的多学科临床技能实训。

“我们不是简单做理论培训，而是把手术室搬进实验室，让基层医生拥有实操机会。”赣南创新与转化医学研究院负责人李红良说。目前，一座建筑面积2万平方米的模式动物工程研究中心已全面运行，形成覆盖心血管、神经、肿瘤、消化等领域的临床实训体系。研究院已与全国80余家三甲医院、500余位临床专家建立长期合作关系，累计开展200余场复杂手术培训。

“赣州能够承接国家级培训任务，更重要的原因在于这里已经具备全国少有的平台能力。”中国工程院院士张运评价。

建机制：探索卫生健康强基工程新路径

培训期间，参训医生普遍感到“干货满满”。在带教老师指导下，他们分组开展了一系列高强度实操训练：多支病变PCI虚拟

模拟器操作、覆膜支架制作与释放、冠脉血栓抽吸演练等。通过高仿真模拟系统及3D打印模型，复杂冠脉病变的血运重建全过程被沉浸式还原。动物实操环节同样扎实，覆膜支架植入、心包穿刺、临时起搏器植入均在活体组织上完成，高度接近真实手术。

这场培训的意义不止于一次教学实践。“我们和国家卫生健康委能力建设和继续教育中心（国家卫生健康委党校）共同推动这项工作，目标是通过国家级平台、标准化培训和实操体系建设，把基层医生能力提升起来。”赣南创新与转化医学研究院副院长张鑫表示。

围绕国家医疗卫生强基工程，赣南创新与转化医学研究院正积极探索医教协同发展新路径：

——联合科研课题立项。依托国家卫生健康委平台，联合发布临床培训教学研究、临床研究、基础研究类横向课题，面向全国卫生健康领域专业人员开放申报；

——创新药械应用示范。共建“创新药械应用示范中心”，将“医疗器械实操+创新药物应用”纳入临床实操培训体系，破解基层医生对创新药物适应症把握不准、用药方案不精、创新医疗器械手术实操能力不足等痛点；

——完善培训认证体系。联合全国专科培训联盟，建立更加丰富完善的、以动物实操培训为特色的专科医生培训课程体系，并建立培训中心的培训标准体系及质量控制体系。

一座服务全国基层医生能力提升的国家级医学继续教育高地，正在赣州加速成型。赣南创新与转化医学研究院力争在3年内形成可推广的临床培训模式，5年内建立更加完善的专科医师培训体系与临床技能考核认证体系。

随着国家级培训体系、动物实操示范基地和基层医生能力评价体系逐步完善，越来越多基层医生将具备规范开展复杂手术的能力，越来越多危急重症患者也将在县域内得到及时救治。“大病不出县”这一民生愿景，正一步步照进现实。



生态美

5月28日，奉新县千洲镇洪山水库，蓝天、碧水与青山交相辉映，勾勒出一幅生态画卷。

通讯员 李琪摄

穿上这身制服，就绝不能后退

——记萍乡市消防救援支队特勤站副班长贝学泳

李德亮 本报全媒体记者 付睿

致敬劳模

劳动创造幸福

5月6日，清晨的第一缕阳光洒落在萍乡市消防救援支队特勤站训练场，副班长贝学泳早已开启了一天的训练。始终严于律己、力争上游，是他近10年消防生涯的真实底色。不久前，贝学泳获评“江西省先进工作者”，凭借过硬本领与无畏担当，成为队伍里人人称赞的“铁人”。面对赞誉，他淡然说道：“我也是血肉之躯，但穿上这身消防制服，肩负这份使命担当，就绝不能后退。”

“练为战，不为看；打铁必须自身硬。”这是贝学泳的座右铭。训练场上，他严于律己、精益求精，别人完成一遍训练科目，他要反复打磨数遍，夯实技能短板。400米救人疏散、负重登楼、挂梯攀登等高难度科目，是他日复一日攻克的重难点。

常年高强度的训练，让贝学泳的身上留下近40道伤疤。对于伤痕，他总是轻描淡写：“都是些小伤，我自学了基础的训练恢复知识，日常肌肉拉伤、轻微擦伤都能自行处理，不影响执勤训练。”



贝学泳（右一）在洪涝灾害现场，帮助困难群众穿救生衣，并进行转移。

通讯员 董昆摄

佳绩。2019年斩获全省春季岗位练兵比武负重登楼第一名，2020年拿下全省实战练兵比武负重登楼第一名，2023年夺得全省“火焰蓝”实战比武枪炮协同灭火操第一名。同年，他代表江西消防系统参加全国“火焰蓝”比武，斩获纵深灭火救援操第三名，充分展现了江西消防人的过硬

作风与实战能力。

2016年9月，19岁的贝学泳投身消防救援事业，从此与警铃为伴、向险而行。入职次年，他便迎来了重大救援考验。2017年11月，萍乡市湘东区8名群众在一溶洞内失联，洞内通道狭窄崎岖、无通信信号无照明，岩壁锋利湿滑，搜救难度极大。洞深处多处积水严重，阻碍救援通道。危急时刻，贝学泳迎难而上，和队友依托专业装备，连夜抽排积水、摸索探路，连续奋战48小时，最终找到并救出全部被困人员，圆满完成应急救援任务。

危难冲锋、逆行坚守，是贝学泳职业生涯的常态。2025年1月，萍乡经开区一栋居民自建房仓库深夜起火，现场堆放大量塑料、纸箱等易燃物品，火势迅猛蔓延，浓烟笼罩整栋楼宇，4名居民被困，处境危急。抵达现场后，贝学泳根据现场指挥员制定的处置方案，义无反顾冲锋在一线，与队友紧密协同、高效作战，仅用30分钟便疏散群众、转移全部被困人员，化解险情。

近10年，贝学泳累计参与灭火救援任务2500余次，用坚守与担当守护一方平安。凭借优异表现，他两次荣立个人三等功、两次获评“全国消防救援队伍执勤训练尖兵”，还斩获“江西省技术能手”“江西省青年岗位能手”等多项荣誉。

如今，这位消防“铁人”依旧坚守在执勤训练、应急救援第一线。

初心不改 做红色文脉守护者

踏遍城乡革命旧址，走访数十位革命先辈后裔，翻阅一卷卷档案……在上高县，年过七旬的鲁鸿祥并没有满足于退休后的安逸生活，而是全身心投入地方红色史料挖掘考证工作，探寻尘封岁月里的革命印记。

作为上高县党史特约讲解员、县政协特聘文史研究员，为还原真实历史，鲁鸿祥常年奔走查阅馆藏档案文献，踏遍县域各处革命旧址，走访革命先辈后裔与知情群众，先后完成上高首个党支部溯源考证、革命先辈在上高奋斗等多项史实梳理，编撰数万字红色文史资料，参与出版书籍10余本。

“鲁老的研究成果，填补了我们革命历史研究多处空白，为县域红色资源保护提供详实可靠的史料依据。”上高县党史地方志办公室党史资料征集编研曹淑莹评价道。

深耕史料之余，鲁鸿祥主动扛起红色宣讲使命，深入校园、社区、乡村开展公益宣讲200余场，把厚重历史转化为鲜活故事，惠及干部群众、师生万余人次。

去年8月，鲁鸿祥珍藏的《打击侵略者》专题电影海报，在上高农民摄影、版画、剪纸等80余幅乡土艺术作品在上海市浦东新区金海文化艺术中心亮相，通过讲述上高先烈故事，向外推介上高历史文化。

数十年初心不改，鲁鸿祥始终不计报酬、无私奉献，用余热守护一方红色文脉，获评江西首届“最美社科人”、全省离退休干部先进个人、“新时代赣鄱先锋”之“群众身边好党员”等称号，入选全国“银龄行动”老年志愿者典型事迹，为地方红色文化传承发展注入温暖绵长的银发力量。

安全有保障 服务高品质

——青山湖区“红黄蓝”分级管理赋能机构养老提质

本报全媒体记者 康春华

“门口挂着‘蓝牌’，就等于给我们吃了颗定心丸，在这里养老，安全又舒心！”近日，记者走进位于南昌市青山湖区的江投颐养青山湖养老中心——被评定为“蓝牌”的养老机构。刚步入大厅，就听到72岁的王阿姨笑着说：“入院时给我进行了能力评估，安排了专属护理人员，每天陪我聊天，提醒我服药，详细记录情况，比家人还周到。”

养老服务好不好，群众感受最真切。曾经，青山湖区部分民办养老机构存在消防设施老化、护理人员专业不足、收费不透明等问题，一直困扰着老人和家属。“有一次去看母亲，发现养老院消防通道堆着杂物，厨房卫生不达标，说了好几次都没整改，心里特别着急。”市民李女士的担忧，道出了不少家属的心声。

群众的关切，就是工作的方向。今年3月，青山湖区民政局工作人员化身“民情观察员”，深入养老机构，走进老人房间、贴近家属身边，通过监督热线、意见箱、线上问卷等方式，短短一个月收集意见建议100余条，梳理出安全隐患、服务短板、管理乱象三大类突出问题。经过10余场专题座谈会，反复征求各方意见，该区出台管理办法，明确六大维度、34类80余项评价指标，以量化评分定等级、以挂牌公示促规范，以差异监管提效能，为养老机构管理立下“硬标准”。

“以前各部门各管一块，标准不统一，我们迎检摸不着头脑。”江投颐养青山湖养老中心负责人顾华燕坦言，分级管理实施后，民政部门牵头统筹，应急管理、消防救援等部门协同作战，实现“一次检查、多方会诊”，既减轻了机构负担，也让隐患排查有了明确方向。

安全是养老服务的底线。在青山湖区一家“黄牌”整改机构，记者看到，老化消防设施已全部更换，疏散通道畅通无阻。78岁的万阿姨去年入住这家整改后的机构，说起变化满是感慨：“以前食堂的菜冷清的、种类少，我牙口不好吃着费劲。现在菜都是热乎的，还有软烂的粥和蒸菜，护理员会帮我盛饭剥蛋壳，就像在自己家一样。”

85岁的陈老伯患有轻度认知障碍，入住江西华康康养中心后，变得开朗起来。“自从‘红黄蓝’分级管理后，机构增加了精神慰藉服务，还组织大家做手指操、唱老歌。”陈老伯的女儿说，现在父亲不仅愿意说话，还认识了不少伙伴，子女也能放下心来。

据了解，自“红黄蓝”分级评定开展以来，青山湖区依托养老专项资金，推进各项提升举措。该区组织第三方机构对921名老人进行入院能力评估，占在院老人总数的85.6%；投入80余万元升级改造特困人员集中供养区，净增护理员31名，养老机构适老化改造覆盖率提升至95%。目前，全区已建成1个区社会福利中心、3个社区嵌入式养老院、98个社区居家养老服务中心，构建起居家社区机构相结合、医养康养相结合的养老服务体系。

如今，“蓝牌”机构规范有序、“黄牌”机构整改提升、“红牌”机构挂牌整改，构成了青山湖区养老服务良性发展的图景。结合“护银发·安夕阳”专项行动，该区已评定“蓝牌”机构3家、“黄牌”机构6家、“红牌”机构2家。目前，6家“黄牌”机构正在逐一整改，2家“红牌”机构已挂牌整改，整改不力将面临关停处罚，切实守住养老安全底线。“‘红黄蓝’挂牌不是终点，而是提升养老服务品质的新起点。”青山湖区民政局养老服务股负责人叶国琅表示，青山湖区还将完善评定标准，强化监管效能，优化医养结合、精神慰藉等特色举措，推动养老服务从“粗放式”向“精细化”、从“有保障”向“高品质”升级，保障辖区老年人安享晚年。