

新质生产力赋能九江医疗高质量发展对策研究

高丽云¹, 汪鑫¹, 韩春花², 范文燕¹, 徐霖¹

1. 九江学院基础医学院预防教研室, 江西, 九江 332005

2. 九江市第一人民医院, 江西 九江 332005

DOI:10.61369/SE.2026060039

摘 要 : “大力发展卫生健康新质生产力”是2026年全国卫生健康工作会议部署的重点任务,是“十五五”时期卫生健康工作的核心方向。《国民经济和社会发展第十五个五年规划纲要》明确提出“加快高水平科技自立自强,引领发展新质生产力”。发展新质生产力是推动卫生健康事业高质量发展的内在要求。九江市作为江西省重要的区域中心城市,在“十四五”期间卫生健康事业取得了显著成效,主要健康指标优于全国平均水平。站在“十五五”开局之年的新起点上,如何以新质生产力赋能九江医疗高质量发展,实现从“规模扩张”向“价值创造”的转型升级,是亟需深入研究的重大课题。

关 键 词 : 新质生产力; 科技创新; 高质量发展; 医疗

Research on Countermeasures for Empowering High-Quality Development of Jiujiang's Healthcare with New Quality Productive Forces

Gao Liyun¹, Wang Xin¹, Han Chunhua², Fan Wenyan¹, Xu Lin¹

1. Department of Preventive Medicine, School of Basic Medical Sciences, Jiujiang University, Jiujiang, Jiangxi 332005

2. Jiujiang NO.1 People's Hospital, Jiujiang, Jiangxi 332005

Abstract : "Vigorously developing new quality productive forces in the healthcare sector" is a key task outlined at the 2026 National Health Work Conference and represents the core direction for healthcare work during the 15th Five-Year Plan period. The Outline of the 15th Five-Year Plan for National Economic and Social Development explicitly states the need to "accelerate high-level technological self-reliance and innovation, leading the development of new quality productive forces." Developing new quality productive forces is an inherent requirement for promoting high-quality development in the healthcare sector. As an important regional central city in Jiangxi Province, Jiujiang has achieved remarkable results in healthcare during the 14th Five-Year Plan period, with major health indicators surpassing the national average. Standing at the new starting point of the 15th Five-Year Plan period, how to empower high-quality development of Jiujiang's healthcare with new quality productive forces and achieve a transformation and upgrade from "scale expansion" to "value creation" is a significant topic that requires in-depth research.

Keywords : new quality productive forces; technological innovation; high-quality development; healthcare

日前对标新质生产力赋能高质量发展的要求,九江医疗仍面临以下突出问题:

科技创新能力不足。与发达地区相比,九江市在医学科技创新、前沿技术研发和成果转化方面仍存在明显差距。公立医院在高质量发展过程中普遍存在科技创新及成果转化能力不足的问题^[1]。前沿技术从实验室走向临床应用,仍面临成果转化的巨大挑战。

信息化与智能化水平有待提升。虽然部分医院已开展信息化建设探索,但整体而言,医疗数据互联互通共享水平不高,技术碎片化、流程断裂、机制滞后等问题依然突出。全市统一的卫生健康大数据平台尚未完全建成,数据壁垒制约了精准医疗和智慧

医疗的发展。

人才队伍建设存在短板。在数字技术与公共卫生深度融合的背景下,医疗人才队伍面临着数字素养不足、创新意识不强等挑战。高素质复合型人才、数字化人才相对匮乏,与新质生产力发展的需求不相适应。

基层医疗服务能力仍然薄弱。虽然基层医疗机构硬件达标率较高,但服务能力和技术水平仍有较大提升空间。优质医疗资源下沉的深度和广度有待加强,城乡医疗服务均等化水平仍需提高。

针对九江医疗仍面临以下突出问题,新质生产力赋能九江医

基金项目:江西省社会科学基金“十四五”地区项(项目编号:24ZXDQ04):新质生产力赋能九江高质量发展对策研究;九江市经济社会发展研究重点课题(项目号 ZD2404):新质生产力赋能九江高质量发展对策研究。

疗高质量发展的对策建议如下：

（一）强化科技创新引领，构建医学创新生态

1. 加强医学前沿技术攻关。聚焦四大慢病、传染病、创新药物等重大专项科研攻关^[2]。围绕重大疾病领域开展重点专科攻关。瞄准未来科技和产业发展制高点，加快人工智能、生物科技等领域科技创新^[3]。支持九江学院附属医院等本地医疗机构加强临床本科建设，提升区域医疗技术创新能力。

2. 打通科技成果转化通道。建立健全促进医疗卫生机构科技成果转化工作制度体系，健全高效、透明的备案审批公示机制^[4]。打通“研究者发起的临床研究—临床诊疗新技术—医保支付服务项目”的技术创新政策链。推动“技术—临床”“成果—产业/临床”和“产品—产业”的价值化路径。构建需求牵引、平台支撑、金融活水、政策护航的全链条成果转化生态^[5]。

3. 深化产学研医协同创新。加强医产学研深度融合、联合攻关。充分发挥医药卫生高校科教优势，加强国家级基础性公共资源平台建设^[6]。推动九江本地医疗机构与省内外高校、科研院所、医药企业建立协同创新机制，以科技创新驱动公立医院高质量发展。

（二）深化数智赋能驱动，打造智慧医疗新范式

1. 加快智慧医院建设。以数智化提升医疗服务效能，打造触手可及的智慧医院^[7]。在九江市第一人民医院 DeepSeek 大模型本地化部署经验的基础上，推动全市三级医院逐步实现人工智能辅助诊疗系统的普及应用。推进医疗领域人工智能应用中试基地建设，丰富应用场景，把算法、算力、数据、场景等有效结合起来^[8]。推动医院从传统劳动密集型向数智驱动型组织系统性跃迁。

2. 构建医疗健康大数据平台。进一步汇聚医疗健康大数据，提升互联互通共享水平，建好国家、省、市级综合信息平台，做好大数据挖掘使用^[9]。构建以“战略规划—平台建设—综合治理—赋能决策”为核心的数据资产管理体系，挖掘数据资产价值。推动全市医疗机构数据互联互通，打破信息孤岛，实现医疗数据的标准化、规范化管理。

3. 推广“人工智能+医疗健康”应用。依托人工智能辅助诊断推动基层诊疗同质化^[10]。推动 AI 在智能诊断系统、远程医疗监护、药物研发、个性化治疗、医疗影像分析、智能健康管理等领域的深度应用。探索建设“多模态 AI 诊疗舱”等创新应用，融合影像、文本、病理等多源数据，提升诊断准确率和服务效率^[11]。

4. 深化“互联网+医疗健康”服务。拓展“互联网+护理”服务覆盖面，将优质护理服务从院内延伸至居家场景。推广智慧共享中药房模式，通过互联网、物联网等技术实现中药资源的优化配置和高效利用^[12]。完善远程医疗服务平台，推动优质医疗资源突破地域限制。

（三）推进优质资源下沉，促进医疗服务均等化

1. 深化紧密型县域医共体建设。以信息化平台为重要载体，推动省、市、县医共体信息平台的全面对接。完善医共体信息化

可视平台，实现基层医疗卫生机构信息系统的全覆盖。依托智慧医疗平台实现检查结果互认，建立双向转诊绿色通道^[13]。

2. 推动优质医疗资源下沉基层。深入推进“优质服务基层行”建设活动。构建“全覆盖、组团式”的帮扶格局，选派中级以上职称医师驻点支援乡镇卫生院。通过 5G 远程医疗等手段，将优质医疗资源“沉”到基层^[14]。持续推动人才、技术、管理、服务下沉基层。

3. 提升基层数字化服务能力。推广“智医助理”等人工智能辅助系统在基层的应用^[15]。推进基本公共卫生服务“两卡制”、家庭医生签约服务的数字化管理。建设“固定机构+移动服务+远程医疗”三级健康服务体系。利用数字新质生产力赋能城乡公共医疗服务均等化。

（四）加强人才队伍建设，厚植创新发展根基

1. 培养“新质”医学人才。新质医学人才是指兼具品行素养与社会责任感、创新思维与复合型知识、数字素养与信息化能力、全球视角与国际化视野的医学人才^[16]。推动医学院校教育改革，培养适应新质生产力发展需求的复合型医学人才。大力培养医防管交叉复合型战略人才，积极推动医工融合。

2. 完善人才引育用留机制。更加重视投资于人，以人的全面发展为发展卫生健康新质生产力提供强大动力^[17]。加强国内外高水平创新人才、青年人才培养。推进以临床服务质效、专利转化等开展职称评审聘任。优化人才发展机制，加强人才梯队建设。

3. 提升医务人员数字素养。面对数字技术与医疗健康深度融合的趋势，亟需提升医务人员的信息素养和数字技术应用能力^[18]。加强医务人员人工智能、大数据等技术应用的培训，使其能够熟练运用新型数智化工具。

（五）完善政策制度保障，优化发展环境

1. 加大政策与资金支持力度。“十五五”时期，应持续加大卫生健康领域财政投入，重点向科技创新、信息化建设、人才培养等关键领域倾斜。健全科研平台与成果转化体系。强化关键要素支撑，持续激发高质量发展内生动力。

2. 深化医药卫生体制改革。坚持协同发展和治理，全力推动医药卫生体制改革。深化医保支付方式改革，推进 DIP 付费管理等创新实践。推动医疗、医保、医药“三医”协同发展，为新质生产力赋能医疗提供制度保障。

3. 坚持因地制宜、分类指导。发展卫生健康新质生产力要坚持一切从实际出发，因地制宜、分类指导。九江应根据自身的资源禀赋、产业基础和科研条件，有选择地推动新产业、新模式、新动能发展。充分发挥九江作为区域中心城市和全省中医药综合改革先行区的优势，走出一条具有九江特色的卫生健康新质生产力发展之路。

总之，新质生产力是推动卫生健康事业高质量发展的关键动力。“十五五”时期是九江卫生健康事业实现跨越式发展的重要战略机遇期。面对人口老龄化加速、慢性病负担加重等现实挑战，

九江必须抢抓机遇，以科技创新为核心引擎，以数智赋能为关键路径，以人才培养为根本支撑，以制度创新为重要保障，全面推进卫生健康新质生产力发展。立足“十五五”新起点，九江应坚持稳中求进、提质控本增效的政策取向，从“防、治、育”三点着力，扎实推进三大体系建设。通过强化科技创新引领、深化数

智赋能驱动、推进优质资源下沉、加强人才队伍建设、完善政策制度保障等系统性举措，推动九江医疗从“规模扩张”向“价值创造”转型升级，不断提升医疗卫生服务能力，持续增进人民群众的健康福祉，为健康九江建设和赣北区域医疗中心建设提供坚实支撑。

参考文献

[1] 郑佳弘, 李一凡, 李海琳, 等. 数字健康背景下公立医院数字化转型路径研究 [J]. Modern Management, 2026, 16: 30.

[2] 苏仁凤, 刘辉, 史乾灵, 等. 基于循证理念制定卫生健康标准的思考 [J]. 协和医学杂志, 2024, 15(2): 435-41.

[3] 柳思, 董军. 科技创新视域下新质生产力的生态要素研究——对“新质生产力本身就是绿色生产力”的思考 [J]. 重庆大学学报社会科学版, 2025, 31(2): 303-16.

[4] 王俊, 朱静敏, 刘颖. 中国公共卫生体系与医疗服务体系 融合协同机制研究 [J]. 公共管理与政策评论, 2022, 11(2): 65.

[5] 杨逸, 王乐怡, 杨佳升. 双轮驱动视域下粤港澳大湾区跨境医疗健康产业协同发展研究——基于技术赋能与制度嵌套的耦合机制 [J]. Advances in Social Sciences, 2025, 14: 715.

[6] 朱海滢, 宋建飞, 朱狄峰, 等. 中国高等药学教育的发展现状, 挑战和新策略 [J]. 药学教育, 2024, 40(6): 1-7.

[7] 徐天宇, 余松轩, 侯冷晨, 等. 数智融合背景下重症医学科发展的机遇, 挑战与对策 [J]. 海军军医大学学报, 2025, 46(1): 118-22.

[8] 郑琰莉, 韩福海, 李舒玉, 等. 人工智能大模型在医疗领域的应用现状与前景展望 [J]. 医学信息学杂志, 2024, 45(6): 24-9.

[9] 王胜锋, 宁毅, 李立明. 健康医疗大数据互联互通模式的经验与挑战 [J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41(3): 303-9.

[10] 孔鸣, 何前锋, 李兰娟. 人工智能辅助诊疗发展现状与战略研究 [J]. 中国工程科学, 2018, 20(2): 86.

[11] 李刚, 陈建均, 刘心怡, 等. 数字技术在医疗机构的应用与发展研究 [J]. 中国工程科学, 2025, 27(6): 20.

[12] 魏冬捷. “互联网+”时代安徽中医药产业发展深度融合的路径与模式研究 [J]. 安徽工业大学学报社会科学版, 2020, 37(1): 8-10, 5.

[13] 李刚, 尉建锋. 基于互联智慧平台的紧密型分级诊疗服务体系探索与实践 [J]. 中国数字医学, 2017, 12(8): 51-3.

[14] 李英忠. 基于 5G 医疗定制网的远程手术的实践与思考 [J]. 电信科学, 2024, 37(11): 104-14.

[15] 唐成, 冯占春, 李刚, 等. 人工智能赋能促进慢性病患者主动健康管理: 基于典型案例分析 [J]. 中国公共卫生, 2026, 42(5): 545-50.

[16] 申国昌, 贺鹏丽. 新质生产力视域下拔尖创新人才培养的内生逻辑, 规格要求与重要路径 [J]. 北京师范大学学报 (社会科学版), 2025, (1): 31-7.

[17] 石智雷, 彭锐城, 王璋. 以人口高质量发展培育新质生产力: 内在逻辑和实践路径 [J]. 山东大学学报 (哲学社会科学版), 2024, (5): 83-96.

[18] 李忠, 张亮, 李浩淼, 等. 数字技术嵌入, 基层卫生组织韧性提升与服务体系重塑: 作用机制与行动框架 [J]. 中国卫生政策研究, 2024, 17(9): 36-43.