

本期关注

# 以等级评审为契机 推动医院高质量发展

□高社干

核心提示

河南科技大学第一附属医院以三级甲等医院(以下简称“三甲”)复核评审为契机,“以评促建、以评促改、评建结合、重在内涵”,创新管理机制、完善制度体系、持续改进,构建科学规范的质量管理体系,推动医院向精细化管理和高质量发展迈进。

等级评审作为现代医院管理制度的重要载体,对强化内涵建设、提升服务效能、实现高质量发展具有战略指导意义。

在“三甲”复核评审中,河南科技大学第一附属医院秉持“以评促建、以评促改、评建结合、重在内涵”的核心原则,以等级评审为契机,通过党建与业务、评审标准与日常管理、质控体系与持续改进“三个深度融合”,着力构建科学规范的质量管理体系,推动医院高质量发展。

## 创新管理机制

### 构建协同治理新格局

顶层设计,强化组织保障。河南科技大学第一附属医院建立领导小组战略决策、“三甲”办公室统筹协调、10个专项工作组执行落实三级组织架构。院领导分片包干,业务副院长担任办公室主任,8名核心职能部门负责人为副主任,确保垂直管理效能;建立了“三甲”专题工作制度,专题会议制度,开通了“三甲”复审绿色通道,审批流程“短、平、快”,综合把控医院管理现状,全面保障“三甲”

评审工作顺利进行。

党建引领,促进机制创新。河南科技大学第一附属医院首创“支部建在专项上”的管理模式,在“三甲”复核工作中成立临时党支部,实现党建与业务“双轮驱动”;建立科室“三甲”专员制度,形成党委、支部、科室三级联动机制,有效破解政策执行中的“热力衰减”现象。

全员培训,培育质量文化共识。累计开展专题培训23场(参训率98.6%),内审员专项培训12期,知识竞赛6场,持续举办病历书写大赛、感染防控培训、医疗废物智能管理培训;在省直医院医疗质量安全核心制度经验交流会上展示了医疗质量安全核心制度,创新采用“标准解读、案例教学、模拟评审”三维培训模式,培育形成全院质量文化共识。

完善制度体系,筑牢质量安全防火墙。河南科技大学第一附属医院系统编纂《医疗卫生法律法规汇编》,构建“三位一体”制度体系;修订管理制度1312

项,完善岗位职责363项,制定技术规范217部(含38个专业操作规范、110个疾病护理常规)。

应急管理体系全面升级。河南科技大学第一附属医院基于灾害脆弱性分析(HVA)和应急能力评估,构建包含自然灾害、事故灾难、公共卫生事件、社会安全事件、医疗事件、信息系统故障六大类共49项预案的院级应急管理预案体系,实现应急管理标准化、流程化。

三级质控机制创新。河南科技大学第一附属医院建立双循环质控模式,19个专业委员会季度督查、10个专项月度巡查、322个单元周自查,累计发布《质量与安全白皮书》28期,问题整改闭环率达100%。

持续改进,打造高质量发展新引擎。河南科技大学第一附属医院构建科室层面、职能部门、院长办公会“三级问题处理机制”,通过42次“三甲”复审中层干部会、93次周例会、37次月例会,112次各系统专项会

的动态管理,督促整改问题5000多个。

坚持数据说话的管理方法。河南科技大学第一附属医院以医疗服务能力和质量安全监测数据为抓手,成立医疗服务能力与质量安全监测数据质控小组,对医院资源配置、医疗质量安全、绩效等指标监测、DRG(疾病诊断相关分组)数据与评价、单病种质控和重点医疗技术质控等日常监测数据进行了分工,明确任务,责任到职能科室、临床科室,责任到人;针对指标体系标准公式及解释、制度规章版本化管理等,按照项目化管理模式做好文档标准化管理;建立有效的基础数据管理机制,通过临床数据、管理数据、科研数据归集,形成完整的以病人为核心、以时间轴为主线、以临床科室为单位的大数据库,定期收集质控数据;开展数据质控分析,每月召开全院监测数据质控分析会,向全院公示数据指标以及数据变化情况。

完善长效机制。河南科技大学第一附属医院加强设备采购,高值医用耗

材管理、特种气体的管理和危险化学品管理,建立医学装备应急调配机制。加强耗材一级库、二级库管理,引入耗材智能化管理系统(SPD),实现耗材全流程可追溯。持续提升医学装备管理水平,实现日常巡检、故障上报、设备维修等质控环节信息化。将评审标准转化为近150多项常态化监测指标,纳入医院年度目标考核体系,形成“标准-执行-监测-改进”的可持续发展机制。

现场评审专家通过数据核查、现场检查、调查访谈、资料查阅、综合应急演练、个案追踪等多种方式,对院内各部门进行全覆盖的检查和评审。等级评审既是检验医院综合实力的标尺,更是驱动医院向精细化管理和高质量发展发展的强劲引擎。河南科技大学第一附属医院将持续深化从运动式迎检向常态化管理转变,从条款符合向质量提升转变,努力打造高水平研究型医院。

(作者系河南科技大学第一附属医院院长)

# 人工智能赋能医院宣传 思想文化工作的创新实践

□张婉红

在科技飞速发展的当下,人工智能(AI)技术已渗透到各个领域,医院的宣传思想文化工作也迎来了全新的机遇与挑战。借助AI技术,医院能够突破传统思想宣传工作的局限,提升宣传效果,更好地凝聚医务人员思想,服务患者,塑造良好的医院形象。

## 打造智慧宣传“新阵地”

医院可以借鉴高校建设智慧思政平台的思路,搭建专属的智慧思想宣传平台。利用虚拟现实(VR)和增强现实(AR)技术,打造沉浸式教育场景。运用AI视频制作技术,根据不同的宣传主题,快速生成有趣的视频内容。针对健康科普宣传,AI可以将专业的医学知识转化为形象的动画视频,并配上通俗易懂的语音讲解,让患者和群众更容易理解。在宣传医院的新技术、新成果时,通过AI生成的特效视频,能更直观地展示医疗技术的优势和应用场景。

## 优化网络舆论宣传引导

医院可以密切关注网络上关于医院的舆论动态,借助AI舆情监测系统,实时收集、分析网络信息;利用AI算法分析不同人群的兴趣偏好和信息接收习惯,可以有针对性地推送信息。比如对于年轻患者,推送以短视频为主的健康小贴士和医院活动信息;对于老年患者,通过短信或大字体图文形式,推送慢性病防治知识和就医指南。信息的精准推送,可以增强宣传的有效性,营造健康的网络舆论环境。

## 提升宣传人员的AI业务素质

医院应加大对宣传人员的AI技术培训力度,内容涵盖AI基础理论、图像识别、数据分析等方面的知识。医院邀请行业专家进行案例分享,让宣传人员了解AI在医疗卫生宣传领域的最新应用趋势;鼓励宣传人员参加相关的学术交流活动和智能宣传研究项目,提升他们运用AI技术开展思想宣传工作的能力。

## 强化人文关怀与价值应用

在AI技术的应用过程中,医院要始终坚持以患者和医务人员为中心,注重人文关怀。AI智能客服,为患者提供24小时在线的就医咨询服务,解答患者的疑惑,缓解患者就医前的焦虑情绪。医院利用AI数据分析患者的就医反馈,挖掘患者的潜在需求,为医院改进服务提供依据。医院利用AI算法,根据医务人员的工作岗位和兴趣爱好,精准推送相关的榜样故事,发挥榜样的示范引领作用。

人工智能为医院思想工作带来了无限可能。医院应积极利用AI技术,创新宣传方式,提升宣传效果,推动医院的高质量发展。(作者供职于河南中医药大学第一附属医院、第一临床医学院)

# 深化医改 提升县域医疗卫生服务能力

□王明杰 熊伟勇 许云飞

2024年,息县卫生健康委坚持以人民健康为中心,以高质量发展为主线,以改革创新为动力,全面提升卫生健康服务能力。

## 深化医药卫生体制改革

推动公立医院高质量发展。息县卫生健康委采取优化资源配置、提升医疗水平等措施,推动公立医院从规模扩张转向提质增效。县人民医院等级创建已完成评审申请材料,在国家公立医院绩效考核中被评为B<sup>+</sup>;县中心医院成功创建二级甲等综合医院,“五大中心”建设均已完成。2024年共培育6个市级临床重点专科,2个县级重点专科;遴选质控中心39个(县人民医院质控中心29个,县中医院质控中心10个),持续加强

医院质量管理,提高患者满意度。

推进紧密型医联体建设。借助集团健康管理中心,指导带动各乡卫生院建设,在集团内探索实施“一院一帮扶”政策,指导有条件的乡卫生院成功开展腹腔镜手术,建设血液透析次中心。息县第一医疗健康服务集团胸痛救治单元全部通过认证并接受胸痛中心总部授牌,实现医疗资源的共享和优势互补。

加强公共卫生服务体系。实施标准化建设项目,提升基层医疗卫生机构的硬件设施和服务水平,提升公共卫生服务能力。2024年,息县传染病预警、报告工作及及时、准确;全县15个预防接种门诊达到省级示范

化门诊。同时,“以评促建,以评促改”,持续开展“优质服务基层行”活动,促进乡卫生院服务能力提升。3所乡卫生院达到推荐标准,18所乡卫生院达到基本标准。

## 提升医疗服务质量和效率

实施“三合理”专项行动。结合群众身边不正之风和腐败问题集中整治,清廉医院建设,在全县各级各类医疗卫生机构开展“三合理”专项行动,通过合理检查、合理诊疗、合理用药等措施,进一步规范诊疗行为,提高医疗服务质量和效率,切实维护人民群众健康权益。

推动便民服务流程。依托“健康息县服务网”微信公众号,建立便民惠民服务平台,实现全县范围内网上预约、处方流转、

慢性病续方、检查检验报告查询等服务。同时,医疗健康集团内正在推行会诊转诊一站式服务、院内智能导航、患者现场预约、电话预约、医保移动支付、先诊疗后付费、诊间支付、床旁结算等便民措施,切实让患者少跑路,提升群众就医体验。

推进互联网智慧医院建设。息县鼓励有条件的公立医院积极应用智慧服务软硬件,推进医院信息化建设,提升医疗服务智能化水平。全县二级以上医疗卫生机构实现与信阳市全民健康信息平台互联互通,初步实现操作便捷、互联互通、区域协同等功能全面的“医共体运行平台”和“人口健康信息监管平台”。息县卫生健康委被省卫生健康委授予“县级卫生健康信息

化发展先进单位”荣誉。

## 加强医疗卫生人才队伍建设

息县从“招、引、培、聘、留、管”等方面,进一步完善高层次人才引进优惠政策,提高高层次人才引进的竞争激励机制,不断提高全县专业技术人员队伍的综合水平。2024年度,息县共组织6场次公开招聘活动,招录63名专业技术人员;通过河南招才引智招聘17名硕士研究生,自主公开招聘84人;参加业务进修114人,县级进修15人。

下一步,息县将进一步加大对公立医院的支持力度,不断完善政策措施,加强对公立医院的监督管理,确保各项改革措施落到实处,推动公立医院高质量发展。

# CT检查:精神疾病诊断的“导航仪”

□曹阳

精神疾病常被称为“无形的疾病”,但大脑结构的微妙变化可能正是其“有形根源”。作为精神专科医院放射科医师,笔者深知CT(计算机断层成像)检查不仅是诊断工具,更是精神疾病精准治疗的“导航仪”。

CT利用X线分层穿透人体,再利用计算机将数据重建为三维图像。与传统X线片相比,CT可以清晰显示大脑的灰质、白质、脑室等结构,且能识别密度差异(如出血、钙化、肿瘤)。CT检查仅需几分钟,适合急性精神症状(如抽搐、意识障碍、躁狂等)的快速评估。

CT如何破解“精神迷雾”?28岁的小张(化名)因“幻听、妄想”被诊断为“精神分裂症”,药物治疗无效。CT扫描发现其左侧颞叶有3厘米占位性病变,手术证实为低级别胶质瘤。术后精神症状也随之消失,有数据显示,约5%的“难治性精神病”患者存在脑肿瘤,CT是筛查“器质性病因”的首选工具。

40岁的王女士(化名)因“持续情绪低落”就诊,CT发现其前

额叶皮层厚度减少15%,结合量表评估确诊为“重度抑郁症”。王女士进行药物治疗,以及经颅磁刺激等治疗。6个月后,CT检查结果显示王女士的前额叶密度回升,症状显著改善。多项研究结果表明,抑郁症患者前额叶、杏仁核等区域存在结构性改变。

CT在精神疾病中的应用范围:

1. 排查器质性病变:CT可快速识别脑出血、脑肿瘤、脑外伤等。

2. 评估大脑老化:若CT测量海马体体积萎缩超过30%,结合认知测试结果,可早期确诊阿尔茨海默病。

3. 动态监测疗效:CT可以跟踪显示脑损伤后的恢复状况,辅助判断预后。

CT检查不仅是精神疾病诊断的“透视镜”,更是治疗的“导航仪”。随着AI、低剂量技术的发展,CT将继续在精神疾病领域发挥不可替代的作用,用科学之光,清除大脑深处的迷雾。

(作者供职于河南省郑州市第八人民医院影像科)

# 强基层 为群众筑牢健康防线

□马应黎

基层卫生是守护群众健康的“第一道防线”。近年来,尉氏县锚定“保基本、强基层、建机制”目标,奋力书写健康尉氏建设新篇章,为卫生健康事业高质量发展贡献了基层力量。

## 夯实根基

### 提升基层实力

尉氏县卫生健康委以紧密型县医共体为载体,建立以县人民医院、县中心医院、县中医院为医共体牵头医院。截至目前,县直4家医院(县人民医院、县中心医院、县中医院、妇幼保健院)均已达到二级甲等医疗卫生服务水平,带动13家乡镇卫生院、387家村卫生室高质量发展。

尉氏县卫生健康委积极开展“优质服务基层行”活动,提升基层医疗卫生机构服务能力。全县已有12所乡镇卫生院服务能力达到国家推荐标准。其中,经过专家评审,邢庄卫生院服务能力达到二级综合医院

标准。蔡庄卫生院、庄头卫生院成功创建县域次级服务中心,基本达到二级医院服务能力。

尉氏县卫生健康委结合岗位需求,2024年共特招医学院校毕业生和特岗全科医生50人(研究生3人、本科生23人、专科生19人、特岗全科医生5人),全部充实到基层医疗卫生岗位。县医共体总医院遴选56名业务骨干到基层医疗卫生机构开展对口帮扶,实现县医共体总医院对口支援乡镇卫生院全覆盖。

## 全力推进村卫生室公有化

优化基层布局。一是聚焦目标,强化部署。尉氏县卫生健康委紧紧锚定“村卫生室公有化全覆盖”这一核心目标,构建政府牵头、多方协同的工作格局。尉氏县全面开展摸底调查,将任务精确细化到个人,由乡镇干部负责分包,与卫生院紧密配合,全力做好综合协调与保

障工作,为如期完成村卫生室公有化建设目标筑牢坚实基础。

二是聚焦任务,强化指导。尉氏县卫生健康委抽调专业人员,对全县尚未达标的村卫生室现状开展深入调查。同时,联合相关部门对村室可用于改扩建的闲置学校、村委委等进行全面摸底排查。依据不同情况,通过新建、改扩建等方式,深入现场进行专业指导,确保新建或改扩建的村卫生室面积达标、结构布局科学合理,让群众切实享受到高效、便捷、优质的卫生健康服务。

三是聚焦节点,强化督促。尉氏县建立并严格执行通报、月观摩、季考核制度。借助每周周例会,及时通报各乡镇的建设进度;每月选取部分卫生室开展全县观摩活动,形成良好的示范带动效应。对于工作不力、多次出现建设进度

缓慢的乡镇,要求其党政主要负责人进行表态发言,并取消其年终评优资格,以此督促各乡镇加快建设步伐。

四是聚焦成果,强化效能。尉氏县投入2190万元资金,建设146所公有化村卫生室,目前已建成102所公有化村卫生室,其中78所公有化村卫生室已投入使用。这一显著建设成果使得全县公有化村卫生室总数达到285所,覆盖率超过73%,改善了群众的就医环境,提升了基层医疗卫生服务水平。

## 创新服务模式

### 增强健康保障

一是家庭医生签约服务提质扩面。尉氏县卫生健康委对1177名基层卫生技术人员进行线上培训;组建家庭医生签约服务团队471个(家庭医生1304人),签约率达89%,履约率达75%,更好地为群众提供优质健康服务。

二是推动智慧医疗建设。尉氏县搭建远程医疗服务平台,实现县、乡、村三级医疗卫生机构远程会诊,目前已累计开展远程医疗服务1500余次,让群众在家门口就能享受到县级医院专家的诊疗服务。同时,推进电子健康档案和电子病历的互联互通,居民可通过手机应用程序随时查询个人健康信息,为健康管理提供便利。

三是提升医疗卫生服务能力。尉氏县卫生健康委推动基本医疗服务与公共卫生服务及家庭医生签约服务深度融合,在做好基本医疗服务的同时,承担起居民健康档案管理、慢性病管理等公共卫生服务职责,实现疾病的早发现、早诊断、早治疗。目前,全县高血压患者、糖尿病患者规范管理率分别达到94%和95%,有效提升了居民的健康保障水平。

(作者系河南省尉氏县卫生健康委党组书记、主任)

# 征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《他山之石》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!

联系人:安笑妍  
电话:(0371)85967078,15515221996(微信同号)  
投稿邮箱:707334863@qq.com