

本期关注

六维驱动 赋能医院高质量发展

□魏兆勇

核心提示

安钢总医院通过创新实施DRG(按疾病诊断相关分组付费)改革,紧抓“牛鼻子”,下好“先手棋”,充分运用先进管理手段,从六个维度推动医保支付方式改革,促进医院管理水平大幅提升,助力医院高质量发展,赢得患者、医保和医院三方满意的良好社会效果。安钢总医院DRG改革走在全市前列,全国60多家医保局和医疗机构纷纷派人来安阳学习交流,改革经验入选国家DRG/DIP培训教学课程,先后荣获“2022年度全省医保支付方式改革先进单位”和“2024年全省DRG/DIP支付方式改革三年行动计划先进单位”。

推进DRG改革

如果把传统的项目付费比作种一棵树,那么,DRG改革就是种活一棵树。

项目付费注重看好病,不问盈亏,药品耗材加成取消之前,医院不会赔钱。

DRG改革,要求临床科室要有成本效益理念和卫生经济学思维,选择更安全有效药品和适宜的耗材,合理控制病种费用,提高效益。DRG改革应用需要打破原有的项目付费模式,是一场深刻的支付制度变革,将直接推动诊疗模式与行为改变,医院发展方式改变和医院管理策略改变。安钢总医院顺应DRG改革,从转变理念、工作流程、常态培训、优化结构、量化绩效、发展战略六个维度深入推进DRG改革。

转变理念有高度。安钢总医院对全院实施DRG支付方式改革集中培训,先后组织人员参加安阳市医保局DRG付费改革病案及ICD(国际疾病分类)编码培训班、国家医保局DRG试点安阳培训班和安阳市医保局“实施细则讨论会”,举办医保知识竞赛等,持续提高职工对DRG付费改革重要意义的认识,促进付费理念的根本转变,保障DRG改革的顺利实施。

工作流程有宽度。“写好你所做,做好你所写”。推进DRG改革,病案首页质控是首要环节亦是重要前提,规范的病案首页可以有效地提升病例入组率,从而降低单议病组病例、特殊病例、未入组病例的比例,减少不必要的损失。安钢总医院制定了病案质控流程,采取保障落实五项措施:一、电子病历实行出院三日归档。二、严格控制住院标准,杜绝高套分值、低码高编问题。三、加大编码员培训力度,编码员应获得国家级、省级编码证书。四、严控成本,药品材料有国产的不用进口的,有便宜的不用昂贵的,减少辅助用药,缩短平均住院日。五、创新实施综合临床路径管理,以控费为目标,统计各科室排名前5位的病种数,改变临床路径的框架结构。2020年起病案入组率均达到99%以上,位居安阳入组率前列。

常态培训有广度。常态化培训为DRG改革注入源源不断的推进动力。在每周一次的院周会里嵌入DRG学习内容,定期邀请专家开展DRG基本知识、病案质控和绩效评价培训,形成常态培训机制;

组织人员参加安阳市医保局参加全国康复医院院长论坛、河南省医院协会医保管理论坛,受邀赴兄弟单位分享DRG改革经验。

优化结构有厚度。坚持降低成本、调结构、强营销、提“服务”工作方针,制定了患者入院后“三三”应对步骤,即:确诊治疗方案、通过费率权重测算医保支付总额、优化治疗方案的治疗前三步骤,与控制总费用、确保病人利益最大化和出院再分组并上报单议的治疗后三步骤,由不计成本的“先干再算”向“先算再干”的预算管理转变,既提高了增量、优化了存量又保证了医保次均费用的持续降低。药占比、耗材占比也明显下降,实现了医疗费用结构大幅优化。

量化绩效有温度。建立了基于DRG的新绩效考核办法,实行DRG总权重考核、CIM(临床信息管理系统)值考核,DRG组数考核及DRG盈亏考核。绩效评估注重医疗服务能力、医疗服务效率和医疗安全,绩效考核更加细化、量化和更具人性化。

发展战略有深度。DRG改革彻底摆脱对高值耗材的依赖,向更具未来优势和医疗前景的微创方向倾斜,倒逼重点专科结构优化,脊柱微创、运动医学科等骨科的药占比均有明显下降。结构的大力优化让以脊柱微创为代表的骨科亚专业得到迅速发展,脊柱微创以独特的专科优势超越其他专业成为医院的领军品牌和享誉国内外的名牌专科。

改革成效显著。DRG改革的成功实施,实现了重点专科重塑。DRG改革加速了骨科微创化和重点专科重塑,为脊柱微创专科做大做强创造了契机。

脊柱微创技术异军突起,打破了原有的骨科“有创”主导模式,重构了骨科发展新“版图”,构建了脊柱微创技术领军的“强专业、大综合”发展新格局。

近年来,安钢总医院实现了3项省内、3项国内,2项国际脊柱外科微创技术的新突破,提升了安钢总医院脊柱微创专业的学术地位。脊柱微创团队足迹已遍布全国20余个省份,应邀参加各种学术交流会发言、主持、点评、手术演示300多场,其创新成就得到了业界专家的高度赞赏,彰显了安钢总医院脊柱微创团队国内一流的学术实力。

安钢总医院的微创手术已经突破了12000例,这样的手术量豫北第一、河南领先,成为带动整个骨科发展的强动力和安钢总医院的“金字招牌”。

DRG的精细管理方式,为骨科的结构优化和蝶变提供了新动能。

骨科的专业裂变由此开始,首先细分出脊柱微创、手显微外科和关节镜三个亚专业,治疗效果与专业优势明显提升,专业的慕名效应显著增强,成为拉动骨科发展的“三驾马车”。手显微外科是安钢总医院骨科的优势专业学科,断指再植、各种皮瓣技术日趋成熟,诊疗人次大幅提升,被安阳市科技局命名为“安阳市显微外科工程技术研究中心”。关节镜

外科是以运动医学专业为主单独成立的科室,之后疼痛科、关节骨病科、脊柱微创二病区、小儿骨科、运动医学二病区相继成立,形成了涵盖脊柱微创、手显微外科、运动医学、关节骨病、骨关节创伤、疼痛和小儿骨病等11个骨科病区的专业集群,打造了具有一流团队和强大实力的豫北骨科“航空母舰”。骨科进入高质量规模化的“黄金发展期”。卓越的专科发展态势,相继成为国家骨与关节疾病微创与数字智能临床诊疗技术培训项目师资单位、国家卫生健康委加速康复外科骨科试点医院、中国康复医学会骨与关节康复专业委员会常务委员单位、中国中西医结合学会脊柱微创专家委员会常务委员单位、河南省脊柱脊髓损伤学会脊柱微创分会副主任委员单位等。

2024年,安钢总医院骨科、康复医学科荣膺河南省临床重点专科。

专病带动专科,专科带动专业,专业带动医院高质量高速度“双高”发展。

骨科的优势效应,促进了医院重点专科的全面发展,建成了脊柱微创中心、创伤中心、胸痛中心、卒中中心、康复中心、健康管理中心“六大中心”,构建了以骨科为龙头,神经内科和心血管内科为两翼;以脊柱微创为龙头,显微外科和关节镜技术为两翼,“三驾马车”协同并进,专业与亚专业“双轮驱动”的高质量发展新格局。

(作者系安钢总医院党委书记)

作为郑州大学第一附属医院的重要学科,超声医学科与放射介入科在学科建设、人才培养、科研创新及临床服务等方面均取得了显著成就,共同造就了医学影像与介入治疗领域的突出地位。

超声医学科

学科平台建设。超声医学科是河南省影像医学重点学科,并入选国家临床重点专科建设项目。此外,超声医学科还被授予全国脑卒中筛查影像医学培训基地,为全国脑卒中防治工作提供了重要的技术支持和人才培养平台。

学位点与人才培养。超声医学科拥有超声医学硕士学位点、博士学位点及博士后培养点,形成了比较完整的高层次人才培养体系。这不仅为国内超声医学领域输送了大量专业人才,也为学

全国重点学科建设的探索

□管生

科的可持续发展提供了坚实的人才储备。

科研奖项与专利。超声医学科获得省部级和市厅级科技奖7项,获批国家专利15项。这些成果不仅展示了科室在技术创新方面的实力,也为临床应用提供了有力支持。

学术著作出版。超声医学科团队先后出版专著15部,这些著作涵盖了超声医学的多个领域,为国内超声医学的理论建设和发展做出了重要贡献。

学科排名与影响力。在2023年度中国医院科技量值榜(超声医学)中,超声医学科位列全国第

15名。这一排名充分体现了科室在全国超声医学领域的领先地位和强大竞争力。

放射介入科

丰富的临床与科研成果。放射介入科完成国家“863”计划1项、国家自然科学基金项目6项等。此外,团队还承担了跨学科博士团队科研项目10余项,获得研发基金支持达到1900余万元。

科室发明了具有中国自主知识产权的介入治疗器械10余个。

高水平的学术影响力。放射介入科团队在国内外发表学术论文600余篇,其中SCI(科学引文索引)论著200余篇。此外,科室

主编专著20余部,包括全国第一部本科生《介入医学》专业教材。这些成果不仅提升了科室的学术地位,也为国内介入医学的教育和研究提供了重要参考。

完善的学科平台与培训体系。放射介入科是国家临床重点专科、国家介入诊疗技术培训基地、国际静脉联盟中国静脉学会所在地。此外,放射介入科还是郑州大学介入治疗研究所、河南省介入治疗与临床研究中心和河南省创新型科技团队所在地。

这些平台为介入医学的临床实践、科研创新和人才培养提供了全方位支持。

多学科协作与临床化发展。放射介入科通过MDT(多学科诊疗)与肿瘤科、血管外科、神经内外科等学科紧密合作,推动了介入治疗的临床化发展。这种模式不仅提升了介入治疗的效果,还为患者提供了更加全面的医疗服务。

技术创新与标准化建设。放射介入科在技术创新方面表现突出,多项介入技术达到国际领先水平。同时,科室还积极参与介入技术的标准化建设,推动了介入放射学的规范化发展。

行业引领与国际交流。放射介入科在国内外介入放射学领域具有重要影响力,多次参与国际学术交流,并牵头建立国际介入与多学科治疗肿瘤学会(IS-MIO),常规开展系列学术交流和专科培训活动。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

河南医药大学第三附属医院作为综合性三级甲等医院,以患者需求为根本出发点,推进党建与业务融合互促,用贴心的民生服务,高效的就医体验回应“民之所盼”,着力提升群众就医的获得感、幸福感。

党建引领 强化组织保障

河南医药大学第三附属医院党委坚持党建引领,将便民就医要求融入医院发展战略规划,构建“党委统一领导、行政职能部门协同推进、临床科室具体落实”的运行机制。

同时,河南医药大学第三附属医院采取专题培训、实地走访、岗位演练等形式,将“便民服务无小事”的理念根植于干部职工心中,营造全员参与、主动服务的良好工作氛围,为各项便民举措的顺利实施筑牢思想基础。

科学施策 优化就医流程

河南医药大学第三附属医院聚焦患者就医难点、堵点、痛点,立足患者需求,结合医院实际,构建“需求定策-分工执行-监督指导”的便民就医体。

河南医药大学第三附属医院对照省级便民就医指标任务,细化落实标准,依托医院信息集成平台,深度挖掘患者就医大数据,重点分析挂号、缴费、取药等环节的平均等待时长,以及跨科室诊疗衔接效率等关键数据;精准确定待优化环节后,制定详细工作方案,明确“美化环境、优化流程、智慧医疗、建强科室”四大重点工作,将目标细化为可量化、可考核的具体指标,同步明确各科室的责任与协作机制,为后续执行奠定基础。根据方案,河南医药大学第三附属医院各职能部门聚焦资源保障,统筹协调推进各项任务,并分工协作确保落实到位。各临床科室落实具体执行细节,形成分工明确、衔接顺畅的工作机制,确保各项举措平稳落地。

河南医药大学第三附属医院党委宣传部联合后勤保障部推进院区环境美化,完成内科楼标准化改造项目,升级候诊区座椅、母婴室、无障碍设施等公共服务设施的配置,更新全院导视系统;医务部牵头打通跨科室诊疗堵点,制定多学科会诊流程,开展病历书写规范和手术安全核查等业务提升专项行动;网络与信息中心推动信息化建设,助力各项业务高效办结;门诊部强化前端服务,减少患者多窗口跑动;临床科室落实诊疗全流程细节,利用智能病历辅助系统缩短问诊时间,优化出入院手续办理流程。同时,河南医药大学第三附属医院提供家庭医生签约服务,以及“豫健护理到家”服务;升级急救体系,全面提升急诊、急救能力;增设检验窗口,缩短检验报告出具时间,真正让便民举措贯穿诊疗全过程。

河南医药大学第三附属医院组建监督指导专班,动态监测各项业务实际办理时限等数据指标,开展现场巡查,重点查看响应效率、服务规范、设备运行、信息质控等情况,对存在的问题建立台账。在此基础上,医院着力畅通群众意见反馈渠道,每月进行患者满意度调查,集中研讨解决问题。

便民就医 实现多维突破

河南医药大学第三附属医院将为民办实事的初心转化为便民就医的生动实践,实现多维度突破。

河南医药大学第三附属医院打造园林式院区,提升环境整洁度。随着医技科室集中布局与核磁共振设备搬迁,门诊、急诊、体检实现一体化,让患者就医流程更顺畅。

河南医药大学第三附属医院一站式服务中心将89项高频服务项目“一窗受理”,使患者平均就诊时间缩短30%;“一号通行,三日无忧”服务让患者轻松复诊;设置“专家名片墙”,方便患者精准选医;儿童诊区优化服务流程,充分诠释“儿童友好”。

河南医药大学第三附属医院在河南省新乡市率先上线“刷脸就医”,患者无须携带证件即可完成建档、挂号、结算等业务,惠及患者超百万人次。河南医药大学第三附属医院自主研发人工智能辅助病历系统,减少医生病历书写时间,提高服务效率;在全市率先开展门诊间结算、床旁结算,使用率达75%。

河南医药大学第三附属医院医学检验中心2200平方米的实验室投入使用,检测项目从299项增至403项,日均检测量提升12%;作为区域医学救援中心,2024年救治急危重症患者成功率达97%以上;眼科门诊搬迁后,面积达3500平方米,年门诊量达10余万人次,年手术量达9000余台;透析中心扩建1700平方米,每月可服务尿毒症患者2000余人次;健康体检管理中心新增800余平方米独立区域,打造儿童体检专区。

(作者系河南医药大学第三附属医院党委书记,文字整理:常俊伟)

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,内容涵盖卫生健康系统业务、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

强化党建引领 筑牢群众健康防线

□李文平

南阳市卧龙区中医院党支部将红色基因融入医院发展血脉,团结带领全院干部职工以“钉钉子精神”攻坚克难,为群众健康筑起坚实的防线。

强化政治建设

筑牢思想“定盘星”

卧龙区中医院党支部始终将政治建设作为“灵魂工程”,通过“第一议题”制度筑牢思想根基,2025年围绕卫生健康、中医药发展等主题开展学习20余场,让党的创新理论如春风化雨般浸润人心;构建“中心组领学、支部集中学、小组研讨学、党员自主学”四位一体学习体系,全年开展中心组学习12次、支部集中学习12次、专题党课4次,推动理论学习从“纸面”走向“实践”;

同时,深入贯彻中央八项规定精神学习教育为抓手,通过案例剖析、读书班等形式,为党员干部念“紧箍咒”,筑牢拒腐防变“防火墙”,确保上级决策部署落地生根。

加强组织基础

激活发展“新引擎”

卧龙区中医院党支部以换届为契机,优化支委会班子结构,让“能者上、优者奖”成为常态;科学设立党小组,将党的领导延伸至临床一线,确保“支部建在科室上”;严格规范“三会一课”、组织

生活会等制度,全年召开各类会议、开展各类活动数十次,党内政治生活既有“辣味”又有“温度”。针对区委巡察“回头看”反馈意见,支部立行立改,成立整改专班,聚焦五大问题建立清单、对账销号,修订完善“三重一大”事项决策制度等关键规章制度,整改成效获群众好评。

推动融合发展

破解“两张皮”难题

卧龙区中医院创新“党建+”工作模式,在门诊、急诊等

关键岗位设立“党员先锋岗”“主动”。

党建工作与区域中医医院建设、学科发展等中心任务深度融合,卧龙区中医院党支部鼓励党员在DIP(区域点数法总额预算和按病种分值付费)支付改革等攻坚任务中当先锋、打头阵,将组织生活开到临床一线,赋能医院高质量发展;聚焦患者关切开展专项整治,推动检查结果互认、流程简化,年度患者满意度实现“三级跳”。

深化全面从严治党
营造清风“正气场”

卧龙区中医院党支部坚决扛牢全面从严治党主体责任,健全党风廉政建设责任体系,压力直

达末梢。卧龙区中医院党支部将医德医风建设作为“生命线工程”,修订考核办法,调整充实领导小组,全年开展专题培训12次,覆盖全体医务人员,并对重点岗位人员开展廉洁谈话,筑牢“不想腐”的思想堤坝;深入开展违规吃

喝问题专项整治,紧盯隐形变异新动向,明察暗访、严肃执纪,让“四风”问题无处遁形;常态化开展廉政教育,通过党课、警示片、案例通报等形式,为党员干部敲响“警钟”;聚焦药品采购、工程建设等重点领域,强化精准监督和风险排查,畅通监督渠道,对苗头性问题早提醒早纠正,营造风清气正、干事创业的良好氛围。展望未来,卧龙区中医院党支部将持续强化党建引领,紧密围绕医院改革发展稳定大局,不断提升党建工作质量,以更加昂扬的斗志、更加务实的作风,团结带领全院干部职工,为谱写医院高质量发展新篇章、助力健康卧龙建设而接续奋斗!

(作者系南阳市卧龙区中医院党支部书记)

让便民就医服务“成色”更足

□高建辉