

■ 本期关注

# 三大领域开拓创新 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聚焦学科内涵建设、类器官芯片研究与医疗信创(信息技术应用创新)工作,通过规划引领、人才引育、平台搭建及广泛合作,显著提升医疗服务与科研水平,打造类器官芯片研究构建研高地,引领医疗信创工作实现自主可控,以三大领域创新突破书写公立医院高质量发展新篇章,为公立医院高质量发展提供了有力实践。

新的历史时期,公立医院的高质量发展,是时代所需,是更好地为群众健康保驾护航的关键所在。近年来,河南科技大学第一附属医院在河南省卫生健康委、洛阳市卫生健康委的领导与支持下,在学科内涵建设、类器官芯片研究、医疗信创工作三大领域开拓创新、务实笃行,取得了一定的成绩,成为医院高质量发展的重要标志。

### 学科内涵建设 打造优质医疗服务新引擎

规划引领,资源深度整合河南科技大学第一附属医院采用“国家级临床重点专科往前提带、省级临床重点专科均衡建”的临床专科能力建设模式,打破学科壁垒,促进相关学科的有机融合,实现资源共享与交叉创新,提高危急重症救治能力。目前,河南科技大学第一附属医院共有河南省临床重点专科17个;去年,6个专科获批2024年度洛阳市首批临床重点专科。获批全生周期诊疗康复、危重症创伤患者一体化救治等4个能力提升项目。

人才引育,构建精英梯队河南科技大学第一附属医院注

重人才队伍建设,积极引进高层次人才,扩充中青年人才储备,致力于打造一支年龄结构合理、德才兼备的人才队伍,以人才驱动带动医院学科整体水平提升。去年,河南科技大学第一附属医院柔性引进高层次人才11人,引进博士22人,招收博士后9名。

### 平台搭建,凸显特色优势

河南科技大学第一附属医院秉持“三位一体”(医疗、教学、科研)为核心规划理念,着力规划建设医政中心,作为景华院区服务延伸点,占地面积48亩(1亩=666.67平方米),总建筑面积达3.2万平方米,开放床位203张,于2025年3月26日正式运行。医政中心涵盖中医药产学研基地、河南科技大学眼视光研究院、河南科技大学生殖遗传研究院和医学美容中心四大特色平台,单独设立影像中心,形成差异化竞争优势。医政中心的顺利运行,验证了“政府主导、高校赋能、医院主体”三方协同模式的强大活力,成为河南科技大学第一附属医院便民就医服务新亮点。

### 类器官芯片研究 构建科研创新生态高地

“五位一体”布局规划。

类器官芯片工作,采用“五位一体”发展模式(类器官芯片未来技术类器官芯片工程研究中心打造科研创新基地,河南省科学院类器官芯片与药物转化研究院推动技术突破,河南省医学科学院食管癌防治中心促进成果转化,医药科技有限公司协同实现推广应用),全力打造类器官芯片领域全国高地。

### 广泛合作,筑牢科研根基

一是持续推进河南省科学院类器官芯片与药物转化研究院建设,聘任陈进院士为战略科学家,引进专职科研人员15名,与高进平PI(Principal Investigator)团队合作;研究院以类器官芯片基础研究及临床转化、微流控技术平台等为主线,联合生物医学所吕品特聘研究员开展微流控芯片平台建设;联合河南科技大学、河南师范大学、哈尔滨工业大学郑州研究院培养硕士研究生、博士研究生。

### 二是推进河南省医学科学院食管癌防治中心建设。

完成52台核心实验仪器的配置,为食管癌类器官芯片构建、细胞培养等基础实验的顺利开展提

供坚实的硬件支撑。目前,河南科技大学第一附属医院已构建起人才培养—平台建设—技术研发—产业化—推广应用“五位一体”的类器官芯片科、教、研协同创新平台,建成省内标杆、国内一流、国际高影响力、特色鲜明的食管癌仿体器官芯片研发平台。在《Cell Reports Physical Science》等国际顶级期刊发表研究成果,攻克食管癌“器官芯片”难题,展示了医院在类器官芯片领域的国际影响力。

### 医疗信创工作 引领医疗信息化自主可控

构建体系,全链自主可控为应对“卡脖子”风险,河南科技大学第一附属医院实施了全链国产化技术体系的战略部署。河南科技大学第一附属医院构建信创支撑体系,扩充信创云平台资源,完成集成平台系统全量信创切换、PACS(影像归档和通信系统)系统存储信创扩容等12项服务项目,推进重点信创项目落地。

### 多方合作,构建开放生态

河南科技大学第一附属医院深化与23所医院、17个科研院所、13家企业、8个协会的合作,构建食管癌DeepDT(深度

诊断和治疗)大模型开放共生的生态系统。

### 发挥职能,推动创新应用

河南科技大学第一附属医院作为河南省医疗信创应用创新中心,在积极履行自身职责,充分发挥效能的同时,积极参与河南省医学科学院智能医学研究设施建设,加大医疗机构在新兴技术创新应用领域的投入力度,加速自主可控医疗卫生信息应用等相关医学科技成果转化进程。《人工智能赋能医疗信创应用创新中心建设方案》荣获第13届中南六省(区)医院管理创新一等奖、河南省医院管理创新一等奖。

### 在2025中国整合肿瘤学大会上,由河南科技大学第一附属医院牵头研发的全国首款食管癌DeepDT大模型举行战略合作发布会,标志着我国食管癌诊疗迈入精准智能的新阶段。

在河南省健康产业发展大会上,河南科技大学第一附属医院凭借食管癌DeepDT大模型签约国家人工智能应用中试基地首批生态合作伙伴。

(作者系河南科技大学第一附属医院院长,文字整理刘永胜、谢雅敏、肖利珍)

# 厚植文化根脉 让中医药成为百姓的「健康靠山」

□陈述明 吴霜

在濮阳,中医药正以一种可触可感的方式,走进寻常百姓家,成为群众信赖的“健康靠山”。

近年来,濮阳市中医医院在中医药传承创新发展中不搞花架子,不图一时热闹,而是沉下心来,在人才培养、阵地建设、学术传承、文化传播四大领域精耕细作,让千年岐黄之木焕发出新的生命力。

### 让人才“顶天立地” 既要有“名家”更要有“名医”

老百姓看中医,不仅看重医生的名头,更看重疗效。在濮阳市中医医院,人才队伍建设被赋予了双重内涵:既要有站在学术高峰的“名家”,也要有扎根临床、服务百姓的“名医”。

濮阳市中医医院打破了过去“论资排辈”的旧框框,构建起“引育并举、梯次培养”的新机制,筑巢引凤,引进中医骨伤、针灸等领域的高层次人才。目前,全院中医药专业硕士、博士总数已达244人,形成了一支学历层次高、专业结构优的人才梯队。濮阳市中医医院深耕本土,依托全国名老中医专家传承工作室、河南省中医药青苗人才项目等,推行“名师带徒”制度,让名家的学术思想和临床经验通过“口传心授”得以延续。

### 更值得一提的是,濮阳市中医医院将人才培养的触角延伸至基层。

濮阳市中医医院承办“仲景学堂”,开展基层中医药适宜技术培训,每年为基层培养近百名“带不走”的中医骨干。如今,在濮阳的乡镇卫生院和社区卫生服务中心,越来越多的“西学中”医生能熟练运用针灸、推拿服务群众,让中医药的根脉在基层扎得更深、更牢。

### 让阵地“虚实结合” 博物馆里“打卡”手机上“下单”

濮阳市中医医院持续在濮阳黄河中医药文化博物馆举办中医药文化活动,学生们可以体验制作中药香囊,老人们跟着老师练习八段锦。这里不仅是收藏与展示的场所,更是一个可参与、可互动的中医药文化“体验馆”。每年近千名中小学生在来这里“打卡”,在寓教于乐中感知中医药文化的魅力。

### 如果说实体阵地是“根”,那么数字阵地就是“翼”。

濮阳市中医医院紧跟信息化浪潮,在官网开设中医药文化专栏,让养生知识触手可及;上线“豫健护理到家”小程序,群众动动手指,就能预约针灸、拔罐、推拿等上门服务,实现了“数据多跑路,群众少跑腿”。

### 在医疗服务主阵地,濮阳市中医医院骨伤科跻身国家中医优势专科建设单位,脑病科、糖尿病科成为市级重点专科。

更让患者方便的是,中医日间病房、家庭病床服务的推行,让患者在熟悉的环境中就能享受到专业的医疗服务,中医药真正做到了“围着患者转”。

### 同时,濮阳市中医医院不断优化服务流程,设置“一站式”服务中心,整合挂号、缴费、取药等功能,减少患者排队时间。

此外,濮阳市中医医院定期组织专家深入社区、乡村开展义诊活动,普及中医药健康知识,将优质医疗资源送到群众家门口,切实增强了群众的健康获得感。

### 让学术“落地生花” 写在处方上的论文才是好论文

中医药科研,不能只发表在论文上,更要写在处方上,用在患者身上。濮阳市中医医院出台了科研项目经费配套管理办法,设立专项基金,鼓励临床医生围绕优势病种开展研究。2025年,濮阳市中医医院成功获批省级以上科研项目14项,横向课题6项。更难能可贵的是,这些研究不是“闭门造车”,而是紧扣临床需求。如在骨伤、脑病领域开展的循证医学研究,其成果直接转化为更优的治疗方案,让患者受益。

### 濮阳市中医医院还建立了临床科研联动机制,鼓励科室之间、医护之间协同攻关。

濮阳市中医医院定期举办科研座谈会、外出学习汇报会,营造了“人人想科研、人人能科研”的浓厚氛围。在这里,经典传承与现代创新不是“两张皮”,而是相互滋养、相得益彰。

### 让中医药文化传播 “润物细无声”

如何让中医药文化真正融入百姓生活?濮阳市中医医院的答案是:不靠空洞说教,靠潜移默化。

### 在濮阳市中医医院中医运动养生连廊,经常看到医务人员带领患者和家属练习八段锦、太极拳,这已成为一道独特的风景线。

濮阳市中医医院连续举办健康科普能力大赛,鼓励医务人员从“治病能手”变身“科普达人”,用通俗易懂的语言讲好中医故事。各临床科室结合专科特色,向患者传授养生操,让健康知识在诊疗过程中自然渗透。

### 走出院门,传播的脚步从未停歇。

濮阳市中医医院每年组织义诊、健康讲座近百场,服务群众2万余人次。77个家庭医生签约服务团队中,都有中医医师的身影,他们把中医药健康管理知识融入签约服务,让群众在家门口就能享受到“简、便、验、廉”的中医药服务。

### 这种将健康理念融入日常诊疗与院外服务的模式,不仅拉近了医患距离,更让中医药文化在实践中得到广泛传播。

通过医务人员了解引领和科普活动的持续开展,越来越多的群众开始主动了解和接受中医药文化,将健康管理意识融入生活点滴。濮阳市中医医院以患者需求为导向,不断探索中医药服务的新形式、新路径,让传统医学在现代焕发新的生机与活力,为提升区域群众健康素养贡献着独特力量。

### 从“有没有”到“好不好”,从“看得上病”到“不得病、少得病”,濮阳市中医医院在传承创新中找到了中医药文化与现代健康需求的契合点。

通过人才、阵地、学术、传播“四维深耕”,让中医药文化从古籍走向生活。

### 传承不泥古,创新不离宗。

在厚植中医根脉、精耕传承之路上,濮阳市中医医院正用扎实的步履,书写着一份既有厚度又有温度的时代答卷。

# 加强监管 守好医保基金安全底线

□胡亚东

医疗保障制度是民生保障的重要支柱。医保基金的安全规范运行,不仅关系到医疗保障制度的可持续发展,更直接关系到群众的就医获得感与幸福感。公立医院作为医保定点服务的主力军,既是医保基金的使用主体,也是基金内部监管的责任主体,其诊疗行为的规范性、收费行为的合规性,是医保基金安全的重要防线。

### 以“合理检查、合理用药、合理治疗、规范收费”为主要内容的“三合理一规范”管理,是国家对医疗机构医疗服务行为的核心要求,更是医院强化医保基金内部监管、从源头防范基金浪费与流失的根本遵循。

当前,随着医保支付方式改革的持续深化,DRG(疾病诊断相关分组)和DIP(按病种分值付费)付费模式的全面推行,医保基金对医院诊疗行为的约束性愈发凸显,传统粗放式的基金管理已难以适应新形势、新要求。少数医院因内部监管体系不完善,“三合理一规范”执行流于形式,考核问责机制不健全,导致过度检查、超适应证用药、重复收费等违规行为时有发生,既造成医保基金不必要的流失,也影响医院的高质量发展。

### 从医院内部监管视角切入,以“三合理一规范”为核心抓手,构建系统化、常态化、精细化的医保基金内部监管体系,推动医疗服务行为全程规范,既是公立医院落实医保基金监管主体责任的必然要求,也是适应医保改革、实现自身可持续发展的现实需要。

### 医院医保基金内部监管与“三合理一规范”管理的现存问题

内部监管机制不健全,“三合理一规范”融合度不足

一些医院未建立专门的医保基金内部监管领导小组,医保、医务、质控、药学、财务、收费等部门各自为战,缺乏协同联动机制,导致“三合理一规范”要求难以贯穿诊疗全流程。医保部门仅聚焦基金结算审核,医务部门侧重医疗质量管控,药学部门关注药品使用规范,各部门监管环节脱节,形成“监管真空”。同时,未将“三合理一规范”纳入医保基金内部监

管的核心考核指标,监管内容与医疗服务行为脱节,难以从源头规范医保基金使用行为。

### 监管手段较为传统,动态化精准监管能力不足

当前医院医保基金内部监管仍以人工抽查、事后审核、病历回溯为主,监管效率低、覆盖面窄,难以实现对诊疗行为的实时、动态监管。对于“三合理一规范”的执行情况,多依赖每月、每季度的专项检查,无法及时发现临床诊疗中的即时性违规问题;同时,未充分运用大数据、人工智能等信息化手段,对检查、用药、治疗、收费等数据进行联动分析,难以精准识别异常诊疗行为,监管的针对性与有效性大打折扣。

### 宣教培训不深入,全员合规意识有待提升

少数医院对医保政策与“三合理一规范”的宣教培训流于形式,培训对象多集中在医保专员、科室主任,未覆盖全体医务人员,尤其是临床一线人员、收费人员,导致部分工作人员对“三合理一规范”的具体要求、医保基金使用的红线底线掌握不清晰。同时,缺乏常态化的警示教育制度,部分医务人员存在侥幸心理,认为医保基金监管是“外部要求”,未形成“人人守规范、事事讲合规”的内部自觉,违规使用医保基金的行为时有发生。

### 考核问责机制不完善,监管约束力不足

少数医院未建立健全与“三合理一规范”挂钩的医保基金内部考核问责机制,考核结果与医务人员的薪酬分配、职称评定、评优评先关联度不高,导致“干好干坏一个样”。对于检查中发现的“三合理一规范”执行不到位、违规使用医保基金的行为,多以口头提醒、限期整改为主,缺乏严肃的问责与处罚机制,难以形成有效震慑,内部监管的刚性约束未能充分发挥。

### 以“三合理一规范”为抓手 强化医院医保基金内部监管

健全协同监管机制,筑牢“三合理一规范”制度根基

1.成立专项监管领导小组,由医院党委书记、院长任双组长,

医保、医务、质控、药学、财务、收费部门,以及各临床科室主任为成员,统筹推进医保基金内部监管与“三合理一规范”管理工作。医院要明确各部门职责分工,医保部门牵头制定监管细则与考核标准,医务部门负责“三合理一规范”诊疗行为的日常管控,质控部门开展专项督查,药学科把控合理用药,财务与收费部门规范收费行为,形成“统一领导、分工协作、齐抓共管”的内部监管格局。

### 2.完善配套管理制度。

结合医院实际,制定《医院医保基金使用内部监管办法》《“三合理一规范”实施细则》,明确合理检查、合理用药、合理治疗的具体标准与规范收费的明细要求,细化各临床科室、各岗位的医保基金使用责任,将“三合理一规范”要求融入门诊诊疗、住院治疗、检查检验、药品调配、费用结算等全流程,实现“制度管人、流程管事”。

### 3.建立联动会商机制。

每月召开医保基金内部监管工作例会,由各部门汇报“三合理一规范”执行情况,梳理存在的问题,分析风险隐患,共同研究整改措施;针对重大违规问题、典型案例,召开专题会议,深挖问题根源,制定有针对性的整改方案,确保问题整改落地见效。

### 聚焦诊疗全流程管理,抓实“三合理一规范”核心要求

1.严把合理检查关,杜绝基金无效消耗。建立检查检验结果互认制度,推进院内、区域内检查结果共享,避免重复检查;制定各临床科室常见病检查项目规范,明确检查指征,严禁无指征开展高端检查、辅助检查;由质控部门牵头,定期对临床检查申请进行审核,对超指征检查行为及时预警、限期整改,推动检查行为科学化、合理化。

2.严把合理用药关,规范药品使用行为。完善医院药事管理委员会工作机制,制定基本药物优先使用制度、抗菌药物分级管理制度,辅助用药临床应用管理办法,明确各类药品的使用范围、剂量与疗程;利用临床药学管理系统,对医生处方进行实时审核,对超适应证用药、联合用药不当、

高价药滥用等行为进行智能拦截;临床药师深入各科室开展用药指导,定期开展用药点评,及时纠正不合理用药行为。

### 3.严把合理治疗关,提升诊疗服务质效。

以临床路径管理为抓手,制定各专科常见疾病的临床诊疗路径,规范诊疗流程,避免过度治疗、无效治疗;强化疑难病例讨论、多学科会诊制度,确保诊疗方案的科学性与合理性;加强对医务人员的临床技能培训,提升诊疗水平,推动诊疗行为与患者病情相匹配,实现“精准诊断、合理施治”。

### 赋能信息化建设,提升“三合理一规范”监管精准度

1.搭建一体化智能监管平台。整合医院HIS(医院信息系统)、LIS(实验室信息管理系统)、PACS(影像归档和通信系统)、药事管理、收费管理等系统数据,搭建医保基金内部智能监管平台,将“三合理一规范”的具体要求嵌入系统,实现对检查、用药、治疗、收费等诊疗行为的实时、动态、全流程监控。

### 2.设置智能预警拦截功能。

在平台中设置各类违规行为预警指标,如无指征检查、超适应证用药、重复收费、超标收费等;当临床诊疗行为触发预警指标时,系统自动进行拦截并提醒,要求医务人员说明原因,无合理理由的一律不予通过,从源头杜绝违规行为。

### 3.开展大数据分析研判。

利用平台对医保基金使用数据、“三合理一规范”执行数据进行多维分析,精准识别高风险科室、高风险岗位、高风险行为,形成医保基金使用风险分析报告,为医院内部监管决策、专项督导提供数据支撑,推动监管从“事后整改”向“事前预防、事中管控”转变。

### 强化宣教培训考核,提升全员合规管理意识

1.开展常态化宣教培训。制定年度医保政策与“三合理一规范”培训计划,采取专题讲座、线上学习、科室晨会、案例分析等多种方式,实现培训覆盖全体医务人员,重点讲解医保基金使用的红线底线、“三合理一规范”的具

体标准、违规行为的处罚规定;定期组织医保政策知识考试,考试成绩纳入医务人员继续教育学分,确保培训入脑入心。

### 2.加强警示教育。

选取医疗领域医保基金欺诈骗保典型案例,医院内部监管过程中发现的违规案例,通过院内公告、警示教育大会等形式进行通报,组织医务人员开展专题讨论,让医务人员“受警醒、明底线、知敬畏”,摒弃侥幸心理,自觉规范诊疗收费行为。

### 完善考核问责机制,强化“三合理一规范”执行的刚性

1.制定量化考核指标。医院要将“三合理一规范”执行情况纳入医院绩效考核体系,制定具体、量化的考核指标,如合理检查合格率、合理用药点评合格率、合理治疗执行率、规范收费达标率等,明确各科室、各岗位的考核标准与评分细则。

### 2.强化考核结果运用。

医院要将医保基金内部监管与“三合理一规范”考核结果与科室绩效、医务人员薪酬分配、职称评定、评优评先、岗位调整直接挂钩,对考核优秀的科室与个人予以表彰奖励,对考核不合格的予以约谈、限期整改,并扣减相应绩效,形成“奖优罚劣、奖勤罚懒”的激励机制。

### 3.严肃违规问责处罚。

医院要建立医保基金违规行为问责机制,对在内部督导、智能监控中发现的“三合理一规范”执行不到位、违规使用医保基金的行为,坚持“零容忍”,根据情节轻重,对相关责任人予以批评教育、经济处罚、纪律处分、岗位调整等处理;对造成医保基金重大流失的,依规依纪追究相关科室负责人与当事人的责任,切实强化内部监管的刚性约束。

### 守牢医保基金安全底线,关键在内部、核心在规范。

“三合理一规范”既是规范医疗服务行为的根本准则,也是医院强化医保基金内部监管的核心抓手。二者深度融合、相辅相成,是推动医保基金精细化管理的必然路径。

(作者供职于永城市人民医院)

## 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!

电话:(0371)85967078、15515221996(微信同号)  
投稿邮箱:707334863@qq.com