

动态参考

第 2 期

扬州大学医院管理研究院

苏北人民医院医院管理研究所

联系人：蔡滨 18051062081

2025 年 2 月 26 日

本期导读

◆政策热点

- 国家卫健委召开 2025 年全国妇幼健康工作会议
- 国家医疗保障局召开 2025 年全国医疗保障工作会议
- 国家医疗保障局发布《医保领域“高效办成一件事”2025 年度第一批重点事项清单》
- 江苏省卫生健康委召开 2025 年全省卫生健康工作会议

◆他山之石

- 美国《2025 年度患者安全目标（医院版）》发布
- 山东大学齐鲁医院临床技能大模型打造医学教育云+AI 新范式
- 多所医院推动 DeepSeek 人工智能大模型应用

◆理论优选

- 国家卫生健康委主责国家重点研发计划重点专项管理实施细则 1 月 10 日起实施

◆医院资讯

- 国内部分医院网站资讯选摘

◆典型案例

- 浙江大学医学院附属第二医院多措并举加强手术安全风险管控

一、政策热点

1. 国家卫生健康委召开 2025 年全国妇幼健康工作会议。近日，国家卫健委在北京召开 2025 年全国妇幼健康工作会议。会议指出，2024 年全国妇幼健康战线推进本领域重点改革任务落地见效，持续建优建强服务体系，有效保障母婴安全，有力破解妇女儿童重点健康问题，妇幼健康核心指标达历史最好水平，为建设健康中国作出积极贡献。会议强调，2025 年要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大和二十届二中、三中全会精神以及中央经济工作会议精神，落实全国卫生健康工作会议部署，坚持稳中求进工作总基调，助力完善生育支持政策体系，提高妇幼健康服务能力，优化全生命周期服务链条，进一步提升妇女儿童健康获得感，推动妇幼健康事业高质量发展。（来源于国家卫健委网站）

2. 国家卫健委印发《关于实施 2025 年卫生健康系统为民服务实事项的通知》。2 月 13 日，国家卫生健康委发布文件，决定 2025 年在全国卫生健康系统组织实施一批为民服务实事项，进一步改进和提升卫生健康服务水平，更好解决群众急难愁盼健康问题。一是全国二、三级公立综合医院均提供儿科服务。扩大儿科服务供给，增强儿科服务能力，改善儿科医疗服务。二是每个地市至少有一家医院提供心理门诊、睡眠门诊服务；推进全国统一心理援助热线 12356 的应用；全国举办超过 5000 场次国家和省市级专家心理健康知识讲座。原则上，有精神科的规模较大、实力较强的综合医院、中医医院每年

不少于5场。三是地市内医疗机构之间检查检验结果互认项目超过200项。建立互认统计分析及结果反馈机制，对互认项目数量、互认比例明显低于平均水平的，要查找原因，督促改进。四是每千人口3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个，全国新增普惠性托位66万个。要加强对托位供需紧张地方的指导督促，原则上应于11月底前实现规划目标。五是取消门诊预交金，将医保患者住院预交金额度降至同病种个人自付平均水平，提升结算便利和效率。六是常住人口超过10万的县均能提供血液透析服务。对于因设施设备问题无法满足患者需求的，要及时增配、更新。七是推进“血费减免一次都不跑”，便捷献血者异地办理血费减免，有效缩短受理和报销办结时限，让献血者能够获得便捷的血费减免服务。八是国家卫生健康委举办20场以上“时令节气与健康”健康知识发布会，推进健康知识进万家。2025年实施好八件为民服务健康实事，是卫生健康系统向全国人民作出的公开承诺，必须不折不扣兑现。国家卫生健康委相关司局和地方各级卫生健康行政部门要充分利用现有监测资源和工作机制，加强工作调度和指导力度，强化过程控制和质量安全，及时研究解决遇到的问题，狠抓工作落实，确保如期完成任务。（来源于国家卫健委网站）

3. 国家医疗保障局发布《医保领域“高效办成一件事”2025年度第一批重点事项清单》。2月14日，国家医疗保障局公布了2025年度第一批重点事项清单实施工作，持续精细化科学化常态化优化医保服务，推动更多服务事项高效办、集成办、便捷办。一是推动定点

医药机构医保与定点医药机构即时结算。2025 年底前，全国 80%左右统筹区基本实现与定点医药机构即时结算。二是推动集采药品耗材、国谈药直接结算。基本实现医保部门与医药企业对集采药品的直接结算，加快推动与医药企业对集采医用耗材、国谈药的直接结算。三是医药产品挂网全国联审通办。企业通过国家统一门户网站向一省或多省申请挂网，提交产品和价格资料，资料一次提交、一省核验，信息全国通享。四是门诊慢特病 10 个病种跨省费用直接结算。巩固提升实现高血压、慢性阻塞性肺疾病、类风湿关节炎、冠心病病毒性肝炎、强直性脊柱炎等 10 种门诊慢特病跨省直接结算服务。五是职工基本医疗保险参保人员身后一次性支取职工基本医疗保险个人账户内余额。六是职工基本医疗保险个人账户资金跨省共济使用。2025 年底前，全国 90%统筹区通过“医保钱包”实现职工基本医疗保险个人账户资金跨省共济给父母、配偶、子女等近亲属，用于支付在定点医疗机构就医发生的由个人负担的医疗费用，以及在定点零售药店购买药品、医疗器械、医用耗材发生的由个人负担的费用；用于参加城乡居民基本医疗保险等的个人缴费。（来源于国家医保局网站）

4. 江苏省卫生健康委召开 2025 年全省卫生健康工作会议。2 月 11-12 日，2025 年全省卫生健康工作会议在南京召开。会议全面贯彻 2025 年全国卫生健康工作会议和省委十四届八次全会、省委经济工作会议、省十四届人大三次会议精神，总结去年工作，研究部署今年重点任务。会议部署了 2025 年全省卫生健康事业发展重点任务：

一是聚焦能力提升，努力建高峰，全力促均衡，持续强基层，大力推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局。二是突出儿科、精神卫生事业发展，切实强化儿科服务，大力加强精神卫生服务，着力强化重点人群健康服务。三是强化“三医”联动，深入推广三明医改经验，深化以公益性为导向的公立医院改革，加快完善分级诊疗体系，持续深化医药卫生体制改革。四是坚持共建共享，深入推进健康江苏建设行动，进一步提升重大疾病预防控制成效，强化重大慢性病防治，不断深化职业病防治，进一步提升公共卫生服务水平。五是坚持中西医并重，持续提升中医药服务能力，着力强化中医药传承创新，大力弘扬中医药文化，加快推进中医药事业发展。六是紧扣“一老一小”健康服务，积极推动生育支持政策落地落实，大力发展普惠托育服务，着力优化妇幼健康服务，持续提升老龄健康服务水平，推动健全人口发展支持和服务体系。七是注重要素保障，大力推进“两重”“两新”政策落实，稳步实施医疗卫生基础设施建设项目，加快推进“智慧健康”，切实加强卫生健康科技创新和人才队伍建设，全面强化事业发展支撑。八是拧紧责任螺丝，深入开展化解矛盾风险、维护社会稳定专项治理，持续推进平安医院建设，做好突发事件卫生应急处置工作，严守生物安全底线，筑牢网络安全防线，持续推进信访法治化，努力实现高质量发展和高水平安全良性互动。九是保持严的主基调，持续强化政治建设，着力增强党组织政治功能和组织功能，纵深推进正风

肃纪反腐，持续推动全面从严治党向纵深发展。（来源于江苏省卫健委网站）

二、他山之石

1. 美国《2025 年度患者安全目标（医院版）》发布。近日，美国医院评审联合委员会（The Joint Commission, TJC）发布了医院版《2025 年患者安全目标》，并于 2025 年 1 月 1 日起在医院等各类医疗保健机构实施。主要包括以下内容：**一是准确识别患者身份**。至少使用两种识别患者身份的方法，确保患者能够得到正确的药物和治疗。**二是增强医务人员间的有效沟通**，确保医护之间知晓重要的检验检查结果并采取措施。**三是确保安全用药**。在给药前，对未标记的药物进行标识，高度关注服用抗凝药物的患者，记录并传递正确的患者用药信息。**四是安全使用设备警报**，采取措施确保医疗设备上的警报能被听到并得到及时响应。**五是预防医院相关性感染**。使用疾病控制和预防中心或世界卫生组织的手卫生指南。设定改善手卫生效果的目标，并在实际工作中加强培训与考核，确保目标实现。**六是识别患者安全风险**，防范患者自杀。**七是改善卫生保健公平**，改善医院患者的卫生保公平是质量和安全的优先事项。**八是预防手术错误**。确保对正确患者的正确身体部位进行正确的手术，在患者身体上标记正确的手术位置，在手术前核对，以确保无误。

2. 齐鲁医院临床技能大模型打造医学教育云+AI 新范式。齐鲁医院与浪潮企业云联合打造的齐鲁临床技能大模型成功接入 DeepSeek R1 模型，实现功能的优化升级，推动了技术创新与医学教育的深度融合，进一步促进了医学教育向云端化、智能化方向发展。**一是齐鲁**

临床技能大模型基于山东大学齐鲁医学院、山东大学齐鲁医院优质教学资源与浪潮企业云自主研发的云帆人工智能平台打造，可搭建涵盖内、外、妇、儿等科室的高度仿真临床诊疗场景，实现学生学习情况和知识薄弱领域的精准画像，并从操作规范、沟通技巧、人文关怀等多个维度进行智能评价，为医学生提供更为精准、个性化的学习体验。

二是齐鲁临床技能大模型的核心智能体应用——AI 标准化病人，具备知识图谱和大模型自动构建能力，可生成海量训练病例，学生可通过语音互动，分析病情、做出诊断，进行临床思维训练、临床技能学习等，有效提升临床实践能力。三是齐鲁临床技能大模型成功接入 DeepSeek R1 模型，标志着医学教育正式迈入“云+AI”双擎驱动时代。通过与 DeepSeek 的深度融合，叠加大模型多模态推理增强能力，动态生成医学逻辑的病情路径，支持复杂病例的模拟演练和 AI 评价，同时模拟训练的病例数据知识库构建周期缩短 30%。与 DeepSeek 结合后的 AI 标准化病人兼具专业性与高度人性化模拟的表现能力，实现了功能跃升。

3. 多所医院推动 DeepSeek 人工智能大模型应用。作为当下炙手可热的大模型，DeepSeek 在医疗健康领域也收获了诸多青睐，国内多所医院已经开始推动 DeepSeek 人工智能大模型本地化部署及应用。复旦大学附属华山医院目前已在不同平台分别部署测试 DeepSeek 70B 和满血版大模型。浙江大学医学院附属第二医院将 DeepSeek 应用于肺结节等影像诊断，通过分析患者的病历、影像资料等数据，快

速识别出潜在的疾病风险，并提供详细的诊断建议。上海交大医学院附属瑞金医院在 2025 医疗人工智能与精准诊疗发展论坛上发布了该院首个病理大模型“瑞智病理大模型”（RuiPath）。湖南省人民医院成功完成国产人工智能平台 DeepSeek 的本地化部署，并实现与医院 OA（办公自动化）系统的深度融合，提升了系统响应速度及医务工作者工作效率。该系统基于医院实际需求进行个性化定制，采用完全本地化运行模式，使用国产化算力底座与多重加密技术，所有数据处理均在医院内部服务器完成，确保敏感医疗数据不出院、不泄露。下一步将计划于今年内启动 DeepSeek 与电子病历系统、HIS（医院信息系统）等核心业务平台的对接工作。昆山市第一人民医院联合昆山生物学大数据创新应用实验室，并完成 DeepSeek 推理版底座模型的本地化部署，助力实验室加速研发行业大模型和智慧医疗解决方案。湖南省胸科医院基于 DeepSeek 大模型推理服务上线“医学科研小助手”智能体，首次应用于“胸外科无管化手术病人临床路径”的完善和优化。上海市第四人民医院推动 DeepSeek 人工智能大模型本地化部署。基于 DeepSeek 强大的自然语言处理和深度学习能力构建医生知识库，启动知识库蒸馏工作，通过对知识库中的知识进行筛选、提炼和压缩，去除冗余信息，保留最核心、最有价值的知识。

三、理论优选

1 月 10 日，国家卫生健康委发布了《国家卫生健康委主责国家重点研发计划重点专项管理实施细则》，创新项目组织实施方式，强化重大

标志性成果产出和推广应用，突出行业部门主责优势，为我委重点专项管理提供制度保障。

1. **《实施细则》分为9章共59条**，根据卫生健康领域重点专项特点，从重点专项设立、过程管理、总结验收到监督检查，就重点专项定位、组织管理与职责、实施方案与项目指南、项目立项、项目实施、综合绩效评价与总结验收、多元化投入与资金管理、监督与评估等作出明确规定。**第一章总则**，明确专项定位、组织实施原则，以及统一管理信息平台。**第二章组织管理与职责**，规定了主责单位、专业机构、专家组、项目承担单位、课题承担和参与单位等职责。**第三章实施方案与项目申报指南**，明确实施方案编制要求及程序，规定指南编制及发布等要求。**第四章项目立项**，规定申报单位、项目负责人、评审专家等要求，明确项目申报、评审、立项审批和应急项目立项流程。**第五章项目实施**，细化项目承担单位、课题承担和参与单位、专业机构等在项目过程中的职责，规定项目调整、终止等程序要求。**第六章综合绩效评价与总结验收**，明确项目综合绩效评价安排、结论下达，以及知识产权、科技成果和保密等要求。提出重点专项年度报告、调整、总结报告、验收等工作要求。**第七章多元化投入与资金管理**，规定专项资金多元化投入、资金管理、预算编制、预算调整及经费使用等相关要求。**第八章监督与评估**，规定主责单位、专业机构、项目承担单位、公众相应监督评估权责，以及科研伦理和奖惩机制。**第九章附则**明确《实施细则》适用范围。

2. 细则主要主要变化：一是在组织实施原则方面，突出目标导向，

以重大标志性成果为牵引，实施全过程目标管理，强化科技成果的“实战性”，加快形成现实生产力和产业竞争力。二是突出需求导向，建立基于“重大需求清单、关键科学问题清单、科技攻关任务清单”的重大科技任务形成机制，作为重点专项的项目申报指南编制依据。三是适当简化申报流程，根据项目申报指南特点或遴选方式确定一轮或两轮申报。四是明确一项申报不流标，申报数低于拟立项数量 3-4 倍的可不组织首轮评审，通过形式审查后直接进入答辩评审，低于或等于拟支持项目数量的，提高评审立项标准。五是建立评审专家责任机制，通过事前诚信审查、事中提醒监督、事后抽查评价等方式，从严管理和使用评审专家，严格防范非公正行为，杜绝评审和过程管理中的“打招呼”现象。六是加强科技伦理监管，项目承担单位和课题承担、参与单位从事生命科学、医学、人工智能等科技活动，研究内容涉及科技伦理敏感领域的，应设立科技伦理（审查）委员会，履行科技伦理管理主体责任。

四、医院资讯

本期动态参考对国内部分医院网站资讯进行了摘编，供参考。

序号	单位	标题	网址
1	北京协和医院	北京协和全科医学科（普通内科）住院医师病例汇报大赛举行	https://www.pumch.cn/detail/39736.html
		新质感控赋能医院高质量发展	https://www.pumch.cn/detail/39719.html
2	北京大学第一医院	新春第一会”开足马力，吹响高质量发展奋进号角！	https://www.pkufh.com/Html/News/Articles/59820.html
		北大医院儿科“住院医师课程”全新启航，助力医学人才培养	https://www.pkufh.com/Html/News/Articles/59796.html
3	中日友好医院	以接诉即办为抓手，切实解决患者急难愁盼问题	https://www.zryhyy.com.cn/zryh/c100020/202502/52d6b850baf2458f93719a85e0950f4f.shtml
		分子影像前沿汇聚，心肺诊疗智慧交融	https://www.zryhyy.com.cn/zryh/c100020/202412/fa446195a91a4906b0266c1bbc9180d9.shtml

4	华西医院	国内首例！心脏内科完成新一代国产经导管左心室泵血辅助系统支持下的复杂高危 PCI 手术	https://www.wchscu.cn/technology/84487.html
		我院举办 2025 年首场 GCP 培训	https://www.wchscu.cn/comprehensive/84301.html
5	中南大学湘雅医院	扎根中国大地办医院：“顶天立地”的湘雅担当	https://www.xiangya.com.cn/list/2299/70567.html
		新年新气象：做好人民群众“健康守门员”	https://www.xiangya.com.cn/list/2299/70389.html
6	中南大学湘雅二院	脚踏实地、不断创新、守护生命，全力以赴救治好每一位患者	https://www.xyeyy.com/2/17/content_82706.html
		手术室开展规培护士急救情景模拟演练	https://www.xyeyy.com/2/18/content_82677.html
7	华中科技大学同济医学院附属协和医院	揭晓！协和医院 2024 年十大新闻及健康科普	https://mp.weixin.qq.com/s/ngEvGK1IyMzqJCTADKYiyg
		我院举办外科专业基地住院医师临床思维病例演讲大赛	https://www.whuh.com/info/1055/58596.htm
8	复旦大学附属中山医院	血压一路在“狂飙”，多学科联手“出招”	https://www.zs-hospital.sh.cn/jiuyi/channel/5025.html
		解锁模拟禁食饮食抗肿瘤免疫新机制	https://www.zs-hospital.sh.cn/jiuyi/content/7235.html
9	齐鲁医院	齐鲁医院教授团队在结直肠癌耐药领域取得突破	https://www.qiluhospital.com/show-25-39451-1.html
		齐鲁医院全国重点实验室发现心血管重构干预新靶点	https://www.qiluhospital.com/show-601-38866-1.html
10	中山大学附属第一医院	新春第一会，中山一院聚焦 2025 十项重点工作	https://mp.weixin.qq.com/s/Y_n65glyCtCXK3yysmStjw
		以前沿技术描绘医学未来	https://mp.weixin.qq.com/s/ru3GHgfNmF9B_yoZGm51GA

五、典型案例

浙江大学医学院附属第二医院主动评估手术管理风险，采取系统化的有效措施，建立多层防御体系，改善手术服务，降低非预期重返手术，提高手术和患者安全。

1. 加强药品使用评估，重点监控围术期抗凝药品使用，确保患者围术期用药安全，降低术后出血风险。一是门诊初次评估：门诊诊间除评估病情外，重点评估患者出血风险，评估是否服用抗凝药物，给出合理的术前停药建议。二是入院前再次评估：入院前结合患者疾病

史、临床症状、临床诊断等完成相关术前检查后，手术医师评估手术适应症，麻醉医师评估麻醉风险，并对患者术前药物如抗凝药物使用等再次进行专项评估。三是强化院前宣教：院前宣教时讲解长期服药注意事项，并且重点强调抗凝药物停药建议。四是将“抗凝药物使用规范率”作为院级患者安全目标监控指标。

2. 规范院前检查流程，防止术前遗漏必要的检查。医务部提供手术病种，临床科室完善检查套餐，院前准备中心专人维护检查套餐优化，医生根据检查套餐选择必要的术前检查。确保患者得到全面、准确的检查，提高手术的安全性和患者的健康水平。

3. 通过全院血糖一体化管理、个体化降糖方案、精细化和个案化管理等措施，减少患者因血糖控制不佳造成的手术暂停。由内分泌专科主导、临床专科参与的全院血糖综合管理平台，在“预住院”病人列表中增加“血糖管理状态”图标，表示患者当前的血糖情况和多学科协同管理状态，实现全院患者血糖状态集成、监测、预警和专科主动干预功能，提升全院血糖管理水平，减少围术期血糖相关不良事件的发生。

4. 开展术前多模式 MDT，确保患者得到全面的评估和个性化的治疗方案。包括国内首创的自助“点单式 MDT 门诊”，住院患者多学科专家现场讨论，一院多区模式的钉钉群线上直播讨论，线上和线下专家相结合讨论。综合评估，为患者共同制定科学合理规范的最优手术、麻醉方案，降低手术风险。

5. 多维度分析改进和培训,有效提高手术安全性,降低手术风险,提高医务人员的综合素质和专业水平。首先借助数字化平台完善手术重返管理:通过医院不良事件系统的手术并发症及手术重返的监管,包括手术并发症报告制度、主动无责上报和查漏报机制、监测5个工作日处理率,将监测到重返手术室排名前五的重点科室,进行科室层面的PDCA改进。再将数据与资质管理融合,系统根据手术并发症、手术量等数据动态调整手术资质,做到“能进能出”。举行双“M”会议:深入剖析案例,拓宽复杂疑难疾病诊治思路,汲取经验。同时落实医疗质量提升培训:针对分析发现的问题,通过“手术安全月”、“医疗安全百日专项行动”等专题活动,落实强基培训,加强薄弱环节管理。

经过一年的持续改进,非计划重返手术室再手术率明显降低,由2022年1.3%下降至2023年0.9%。同种手术患者的平均住院费用正常手术费用比非计划再次手术费用可降低9.1~40%,如甲状腺手术、神经疾病手术等。

编辑: 蔡 滨

审核: 王静成