

动态参考

第 7 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 7 月 21 日

本期导读

◆政策热点

- 国家卫健委印发《关于进一步加强医疗机构电子病历信息使用管理的通知》
- 国家卫健委印发《关于国家三级公立医院绩效监测操作手册（2025 版）的通知》
- 国家医保局印发《关于进一步加强医疗保障定点医疗机构管理的通知》
- 国家卫健委印发《关于全面推进分娩镇痛工作的通知》

◆他山之石

- 四川大学华西医院多措并举推动为民服务实事项目落地见效
- 湘雅医院积极推进免陪照护服务

◆理论优选

- 自然科学基金委将试点实施重大非共识项目
- 北核期刊医院管理论文摘要选摘

◆医院资讯

- 国内部分医院网站资讯选摘

◆典型案例

- 人工智能赋能医疗高质量发展，探索智慧医疗“中山模式”

一、政策热点

1.国家卫健委印发《关于进一步加强医疗机构电子病历信息使用管理的通知》。为进一步加强医疗机构和医务人员管理，规范患者医疗信息使用，国家卫生健康委会同国家中医药局、国家疾控局制定《通知》，旨在通过压实医疗机构主体责任，强化监管措施，进一步保障患者医疗信息和医疗质量安全。主要内容如下：**一是加强医疗机构内部管理。**医疗机构需明确电子病历范围，压实主体责任，依法依规严格保护患者隐私，将电子病历信息规范使用管理情况纳入绩效评价。健全管理制度，建立电子病历使用长效监管机制和应急处置制度。落实分级管理要求，遵循最小可用原则，明确临床诊疗、教学、管理等相关人员分级访问权限和时限。**二是规范电子病历信息使用。**医疗机构需规范相关人员使用权限和行为，不得违规收集、传输或泄露患者信息。加强短期人员培训与管理，确保权限与职责匹配，并与外部服务商签订保密协议。保障全流程可追溯，采用数字水印等技术，确保使用过程留痕。确保数据安全，建立电子病历信息安全防护体系，防范潜在安全风险。**三是强化卫生健康行政部门监管。**地方各级卫生健康行政部门要加强对医疗机构指导和监管，组织推进落实，定期监测评估。各省级卫生健康行政部门要将医疗机构规范使用电子病历信息情况作为医院评审、医院巡查、智慧医院建设等相关工作重要评估依据。（来源于国家卫健委网站）

2.国家卫健委印发《关于国家三级公立医院绩效监测操作手册

（2025 版）的通知》。在《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024 版）》（以下简称《操作手册（2024 版）》）的基础上，结合最新政策文件，修订形成《国家三级公立医院绩效监测操作手册（2025 版）》，**修订原则如下：**一是**稳定性**。延续《操作手册（2024 版）》中明确的绩效监测范围和指标顺序。指标名称、指标属性、计算公式、指标来源和指标导向等内容基本不变。二是**统一性**。为规范数据采集，统一指标说明、指标意义和相同数据的统计口径。三是**准确性**。确认有关指标定义、指标说明和指标意义中涉及的数字、年份、内容、依据和脚注等，以最新政策文件和《国家卫生健康统计调查制度》为依据对其进行补充完善，保证权威性和准确性。四是**简洁性**。修订文字表述，将需要阐明的概念以脚注形式标注，使“指标说明”更直接清晰，便于使用者查找核对。**主要修订内容如下：**一是**增加指标监测内容**。在指标 37-41 的延伸指标中追加剔除纳入创新药应用指导目录中药品种收入。二是**补充及更新相关工作要求**。将最新规范性文件作为指标统计依据，如加入《关于加强首诊和转诊服务提升医疗服务连续性的通知》（国卫办医政发〔2024〕21 号）、《国务院办公厅关于印发〈深化医药卫生体制改革 2024 年重点工作任务〉的通知》（国办发〔2024〕29 号）等文件。涉及指标 1、2、13、16、21、33、34、45、51 共 9 个。三是**进一步明确指标内涵**。根据专家意见和政策要求细化指标意义和说明，涉及指标 4、6、10、14、16、44、49、50、51 共 9 个。为使相关数据具有可比性，实施动态监测，针对各省医疗服务

价格调整、支付方式改革对监测指标产生较大影响的，需提供说明材料。除特殊说明外，本次监测的定量指标数据在既往基础上增加 2024 年度数据。（来源于国家卫健委网站）

3.国家医保局印发《关于进一步加强医疗保障定点医疗机构管理的通知》。近日，国家医保局印发通知，聚焦纳入定点、协议管理、退出等关键环节，加强医疗保障定点医疗机构管理，严把入口关、规范过程管理、强化退出机制。**一是严把入口管理。**包括合理确定定点医疗机构资源配置，对各统筹地区医保部门如何综合多种因素确定本地定点医疗机构资源配置及动态调整提出明确要求；规范执行医药服务价格政策，明确了非公立医疗机构申请纳入医保定点等具体要求。**二是加强日常管理。**包括强化协议履约管理，明确费用审核、落实预付金政策要求等；加强医保支付管理，对医疗机构配合医保部门推进支付方式改革等提出具体要求；推动药品和耗材平台采购，对“无码不采”“无码不付”提出要求；规范医保药品外配处方管理，对定点医疗机构落实处方外配管理等提出要求；落实医保支付资格管理要求，对定点医疗机构做好相关人员信息维护和动态更新并对相关人员采取“驾照式”记分等提出要求；做好重点人群住院管理，加强对精神疾病、医疗康复病人以及医疗救助对象等特殊群体异常住院行为的监测等提出具体要求。**三是严格监管和退出机制。**在《医疗保障基金使用监督管理条例》和“2 号令”规定的解除协议情形的基础上，对部分情形进行了细化和延伸，总体符合当前基金监管新形势，有其必

要性。此外，明确了持续强化基金监管，推动行刑、行纪衔接的要求。

（来源于国家医保局网站）

4.国家卫健委印发《关于全面推进分娩镇痛工作的通知》。近日，国家卫健委印发通知，要求巩固分娩镇痛试点工作成效，全面推进分娩镇痛工作，提高分娩镇痛综合管理和诊疗服务水平。**到 2025 年底,开展产科医疗服务的三级医疗机构全部能够提供分娩镇痛服务，到 2027 年,开展产科医疗服务的二级以上医疗机构全部能够提供分娩镇痛服务。**一是**落实分娩镇痛技术基本要求。**加强分娩镇痛基本设施建设和设备药品配置,强化分娩镇痛相关专业技术人员培养。要建立产科与麻醉科协作机制、完善分娩镇痛服务流程。二是**规范开展分娩镇痛服务。**加强分娩镇痛医疗质量安全管理,定期组织开展产科、麻醉科联合应急演练,提高突发紧急情况的应对处置能力。规范应用分娩镇痛技术。强化分娩镇痛技术人员培训,并发挥医联体牵头医疗机构的技术辐射带动作用,提升成员单位分娩镇痛技术水平。三是**加强分娩镇痛支持保障。**加强人才队伍建设,加强产科、麻醉专业住院医师分娩镇痛技术的培养。定期组织医联体内分娩镇痛技术培训,支持分娩镇痛相关专业医务人员培训和进修。加强分娩镇痛保障,建立主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系,在业务考核上对于分娩镇痛相关专业技术人员给予适当倾斜。（来源于国家卫健委网站）

二、 他山之石

1. 四川大学华西医院多措并举推动为民服务实项目落地见效，

助力提升医疗服务质量、优化医保管理、提升患者就医体验。一方面，从患者需求导向的服务优化角度，一是预交金改革，取消门诊预交金实现“零负担”就诊，住院预交金参照 ICD-10 编码及前 3 年度次均费用，依托大数据分析病种费用，动态调整额度，减轻患者经济压力，同时搭建高效结算通道保障医保基金及时拨付。二是检查检验结果互认，严格执行 200 余项互认标准，通过区域联盟、室间质评提升质量，避免重复检查，降低个人费用与医保基金压力。三是儿科服务整合，在“一院两区”设立儿童医学中心，集中布局小儿外科、眼科等专科提供“一站式”服务，结合微信公众号、华医通 App 分时段预约及智能导诊功能优化流程，成立专科团队提供复杂手术、疑难病症诊疗、心理干预等全周期服务。另一方面，从技术和机制等方面开展多维度创新角度，一是信息化技术驱动，依托“华西黄医”医学大模型，通过国家级智能化虚拟训练课程，为临床技能自主培训提供数字化支撑；构建随访平台，覆盖入院通知、出院随访、用药指导全流程；压缩病历生成时间至秒级，释放医生更多精力专注诊疗；推进与医保部门信息系统深度对接，运用大数据实时监测医保费用使用异常。二是服务机制创新，借力 AI 技术梳理高频问题，实现智能问答与个性化政策推送；组建患者“顾问团”，推动服务模式从被动响应转向共建共治；通过意见箱、满意度调查等渠道收集反馈，优化特药申请等流程。三是多部门协同机制，医保办联合临床科室、医技科室、财务部、信息中心等协同落实项目。在住院预交金调整方面，联合财务部、运

管部、信息中心与临床科室共同测算病种费用；在检查结果互认方面，医技科室保障质量，临床科室合理应用互认结果，医务部强化监督；建立多部门沟通协调机制，明确职责分工，定期召开协调会议。

2.湘雅医院推进免陪照护服务。自今年4月起，湘雅医院正式启动住院病区免陪照护服务试点。该院在前期工作基础上，通过五大举措协同推进免陪照护服务：**一是持续推进智慧化医辅服务**，上线信息化接单系统，让医辅服务全流程可追溯；**二是急诊抢救区先行试水无陪护服务**，已形成一套成熟的常态化运行的照护体系；**三是住院病区“一对多”模式重构照护生态**，创新建立“医生—护士—医疗护理员”紧密协作机制，促进紧密型照护团队建设；**四是科学配置人力激发队伍活力**，以日薪保底机制、每班责任组长负责制等制度充分调动护理员积极性；**五是多部门协同缓解家属“无陪焦虑”**，创新医护辅三方协同告知流程，使患者和家属对服务更放心。

三、理论优选

1.国家自然科学基金委将试点实施重大非共识项目。党的二十届三中全会提出“建立专家实名推荐的非共识项目筛选机制”。近日，自然科学基金委制定重大非共识项目试点实施方案，将在2025年启动资助试点。

自然科学基金委作为我国资助基础研究的主渠道，切实履行政治责任，认真落实党的二十届三中全会战略部署，坚决承担起资助非共识项目这一重要改革任务。通过深入调研、系统谋划、守正创新，制

定一系列创新举措：成立由一线高水平科学家组成的重大非共识项目专家委员会，在项目识别和遴选中充分向专家委员会赋权，切实发挥高水平专家的学术鉴赏力和判断力；建立专家推荐和自然科学基金委主动发现“双轨并行”的项目征集渠道；采用“按需-分段-长期”的资助模式，分阶段支持、逐步增加资助强度；构建不问出处、不设门槛、不唯过往业绩等打破常规的评价导向，引导和鼓励一线科研人员，特别是年轻科研人员从事非共识创新研究；采用“深度交互式研讨+专家委员会合议”的非常规遴选模式，邀请持不同学术观点的专家通过深度互辩、充分研讨来遴选项目；在项目实施和考核评估中，采取“动态调整、审慎包容”的管理理念，营造鼓励探索、宽容失败的良好创新生态。同时，注重项目管理全流程监督，把激励担当和廉洁用权统一起来。

自然科学基金委通过实施重大非共识项目、原创探索计划项目，以及加强对面上项目、青年科学基金项目（C类）等项目中非共识创新研究的识别，构建多层次、体系化的非共识项目资助机制，努力探索一条支持非共识创新的有效路径，一方面支持我国科研人员在国际科技竞争“无人区”开辟重要研究方向；另一方面，引导和鼓励科研人员大胆探索，不盲目追逐热点、不做“跟班式”科研，构建有利于原始创新的良好生态，从而推动我国基础研究高质量发展，为建成科技强国提供坚实支撑。

2.北核期刊医院管理论文摘要选摘。本期动态参考对部分北大核

心期刊医院管理相关论文进行了摘编，供参考。

序号	论文名称	发表期刊	发表时间	论文摘要
1	手术专科运营能力指标体系构建及应用研究	中国医院	2025 年 6 月	目的：构建医院手术专科服务能力综合评价指标体系，为运营管理决策提供科学依据，以适应现代医院发展需要。方法：基于相关政策和文献研究，结合德尔菲法，明确手术专科评价指标体系及范围，构建 3 个一级指标、6 个二级指标及 17 个三级指标的体系；通过层次分析法与客观赋权法，形成主客观兼顾的权重；最后用 TOPSIS 法确定综合评价模型，并用秩和比法进行手术专科的分类分档。结果：以某三级综合医院 18 个手术专科为例，基于全院视角，实现全院与专科目标一致性，帮助医院管理者科学评价手术专科相对“优”“劣”；基于专科视角寻求优化的关键指标，结合可视化展示，直观明了手术专科发展方向，辅助制定精准提升策略。结论：将多准则决策方法应用于构建手术专科综合评价指标体系具有广泛应用前景，可拓展至非手术专科、资源配置等决策场景，建立决策分析体系，推进决策分析一体化平台建设，提升运营决策科学化水平。
2	新时代卫生健康文化背景下医院文化建设研究	中国医院	2025 年 6 月	医院承担着医疗卫生服务的任务，在医疗实践中孕育出的医院文化是卫生健康文化的重要组成部分。在新时代卫生健康文化背景下，医院文化建设满足了居民健康需求，促进了医院高质量发展，提升了健康治理效能。本文通过构建医院文化建设的核心策略，探讨医院文化建设的路径，激发医院发展活力，助力卫生健康文化建设。
3	基于补偿机制与价值医疗的医疗服务价格改革路径研究	中国医院	2025 年 6 月	医疗服务价格改革历经“控费纠偏”与“价值回归”两阶段演进，但政策目标与医院实践间的结构性矛盾仍制约改革效能。笔者基于医院在价格改革进程中的多维困境，提出突破单一价格调整的路径依赖，构建覆盖“定价-支付-补偿-监管”全链条的制度协同框架，实现医疗服务供给侧改革的系统性重构；通过制度互补性设计将外部政策压力转化为医院内涵式发展的内生动力，为公立医院高质量发展提供该视角下的路径选择。
4	北京协和医院多学科诊疗实践与探索	中国医院	2025 年 6 月	多学科诊疗是一种通过不同学科专家共同参与，为患者提供综合性治疗方案的先进诊疗模式，在提升诊疗质量、优化资源配置、缩短诊疗周期和改善患者预后等方面发挥着重要作用。近年来，国家相继出台政策，大力支持多学科诊疗发展、推进学科群建设。北京协和医院通过“建组协作-组团联合-建网协同”路径建立起多学科诊疗体系，规范流程机制，提高临床诊疗质效和患者满意度，探索出可复制、可推广的多学科诊疗“协和经验”。

序号	论文名称	发表期刊	发表时间	论文摘要
5	基于专利信息计量的地市级医院高价值专利培育路径分析	中国医院	2025 年 6 月	目的：分析某地级市 5 所三级公立医院近 10 年专利价值，为推动医药领域高价值专利培育和成果转化提供建议。方法：利用 Patsnap 数据库检索样本医院作为专利权人的专利数据，时间范围为 2013-2022 年；分析专利申请年度趋势、技术领域分布、简单法律状态、技术合作和发明人情况、专利引用和被引情况及转化情况等。结果：2013-2022 年该地市级三级医院共申请专利 1139 项，授权 1040 项，专利平均维持年限为(2.64±1.15)年。国际专利分类排在前三位是 A61、G01 和 A47。专利估值处于较低水平，96.96% 在 3 300~3800 美元，专利转化率仅为 0.2%。结论：医院应健全知识产权管理体系，鼓励科研人员开展以价值为导向的临床创新研究，并通过深化医工商企政融合推动专利成果转化。
6	“破四唯”背景下某大型公立医院人才分类培育成效分析	中国医院管理	2025 年 6 月	人才是公立医院发展的核心竞争力。“破四唯”背景下人才工作要“立新标”，建立新型人才培养评价方式，支持多元化的人才需求和发展趋势。某大型公立医院实施人才分类培育“三名一优”工程，即以医学科研见长的研究型人才“名家”、以医疗服务见长的临床型人才“名医”、以教书育人见长的教学型人才“名师”及精通医院运营的“优秀管理人才”，构建了体现不同岗位、不同层次人才特点的培养机制，并明确培养目标、培养路径、遴选评价、激励举措，取得成效。
7	基于公共价值理论的公立医院薪酬制度改革价值协同路径研究	中国医院管理	2025 年 6 月	在深化医药卫生体制改革的背景下，公立医院薪酬制度改革面临知识价值实现与公益性维护的双重挑战。基于公共价值理论构建了“知识价值—公益性”协同分析框架，以揭示公立医院薪酬制度改革的内在逻辑与实现路径。通过政策设计重构、考核体系创新、薪酬结构优化以及多元协同治理等机制，可有效破解当前激励异化、评估错位、财政补偿不足等制度性梗阻。需筑牢公共价值目标引领，构建“约束—激励”协同体系，并激活医务人员主体动能，形成“目标设定—机制驱动—实践反馈”的价值循环闭环。
8	公立医院薪酬结构模式下激励性薪酬绩效的优劣势与发展方向分析	中国医院管理	2025 年 6 月	公立医院薪酬结构设计是薪酬制度改革的一项重要内容，薪酬结构随改革不断深化而处于动态演变过程，现阶段正逐步向激励性薪酬绩效的发展方向转变，持续的薪酬结构优化是探索实现医生价值准确衡量与医院公益属性可持续发展的关键所在。通过文献研究和比较分析，对新医改后我国公立医院动态优化至今形成的 4 种激励性薪酬模式进行表格化呈现，并对其优劣进行比较分析，以期为公立医院薪酬结构的持续优化提供借鉴和参考。

序号	论文名称	发表期刊	发表时间	论文摘要
9	基于全面质量管理理论的日间手术管理实践与探索	中国医院管理	2025 年 6 月	伴随着国家医改政策的持续深化推进，高质量发展成为医院可持续发展的重要目标。日间手术具有较高的医疗资源利用效率、便于术后随访和管理等优势，逐步成为医院实现高质量发展的重要抓手。浙江大学医学院附属邵逸夫医院作为国内日间手术管理先行者，深入贯彻全面质量管理理论，以患者为中心，不断创新探索日间手术管理模式，以期提升日间手术医疗服务与管理质效提供参考。

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	银龄健康 从心启航 北京协和医院老年医学科举办 2025 年全国老年健康宣传周系列活动	https://www.pumch.cn/detail/42222.html
		朋辈促教学 创新谋发展 北京协和医院朋辈教学与师资发展研讨会召开	https://www.pumch.cn/detail/42216.html
2	北京大学第一医院	8 个专病中心揭牌，北大医院以疾病为中心打造 MDT 诊疗新模式	https://www.pkufh.com/Html/News/Articles/63485.html
		让无痛分娩成为生育友好的“标配”	https://www.pkufh.com/Html/News/Articles/63519.html
3	北京大学第三医院	北医三院在 Cell Metabolism 发表最新研究成果	https://www.puh3.net.cn/info/1971/155731.htm
		北医三院北方院区成立五周年 就“一院多区”高质量发展开展学术交流	https://www.puh3.net.cn/info/1971/156171.htm
4	华西医院	华西医院开展全国首例机器人辅助球扩式 TAVR 手术	https://www.wchscu.cn/technology/87332.html
		华西医院在 Brain, Behavior, and Immunity 发文：研究为外周炎症状态与中枢神经炎症的影像学关联提供了证据	https://www.wchscu.cn/academic/87345.html
5	中南大学湘雅医院	湖南首个 AI 药师在湘雅医院正式上线	https://www.xiangya.com.cn/list/2300/71658.html
		湘雅医院召开推动区域医疗机构抗菌药物管理能力提升与体系建设基地工作交流会	https://www.xiangya.com.cn/list/2300/71738.html
6	中南大学湘雅二院	重症医学科联合多学科成功救治重症肺炎患者	https://www.xyeyy.com/2/18/content_84657.html
		湘雅二医院研发临床分型新方法，助力抑郁症精准化治疗	https://www.xyeyy.com/2/17/content_84591.html
7	华中科技大学同济医学院附属协和医院	协和加速构建融合创新转化“新范式”	https://mp.weixin.qq.com/s/hSJFD1Fn_tzN3LzhPDlj5g
		2025 医工交叉融合创新发展研讨会暨前沿科技成果展在协和召开	https://www.whuh.com/info/1021/59229.htm

8	复旦大学附属中山医院	中山医院取得重大研究突破！为降低中低位直肠癌术后局部复发提供新策略	https://mp.weixin.qq.com/s/cmhRSHnuMd8EEtVnU34rdg
		15cm 咖啡勺滑入肠道被遗忘半年？中山内镜双钳协同巧破“光滑困局”	https://mp.weixin.qq.com/s/zeHrD6JhdyxrGwkxHD4TSw
9	齐鲁医院	齐鲁医院在《Advanced Science》杂志发表 BRD4 调控胰岛β细胞分化最新成果	https://www.qiluhospital.com/show-601-41008-1.html
		齐鲁医院在《Nature Communications》杂志发表骨骼肌生物钟调控运动适应性机制最新成果	https://www.qiluhospital.com/show-25-41233-1.html
10	中山大学附属第一医院	妇女儿童中心举办多学科义诊活动	https://mp.weixin.qq.com/s/rJ6Uu_Gbt7aEmZzycJLrhQ
		聚焦脑机接口！中山一院成立新病区	https://mp.weixin.qq.com/s/CATRQ-8qGumdxJTmyYAxNA

五、典型案例

近日，复旦大学附属中山医院聚焦人工智能与医疗深度融合领域开展了创新实践与未来展望，赋能医院高质量发展再上新台阶。

1. 人工智能助力医疗高质量发展。人工智能技术的发展已经从感知理解跃进到生成创造阶段，其在医疗领域的应用前景广阔。在医疗领域，人工智能的应用已经从最初的影像识别，拓展到医学研究、药物研发、临床诊疗等多个方面。例如，智能读片技术可以提高影像诊断的效率和准确性；利用人工智能辅助医学研究，能够快速筛选出有价值的研究方向和药物靶点。DeepSeek 新兴人工智能虽然成立时间不长，但已经取得了显著的进展，为医疗行业注入了新的活力。

2. 智慧医院建设的“中山模式”。中山医院在 2020 年提出了“1+2+3+4”的智慧医院建设模式，这一模式以患者为中心，以疾病为中心，通过数字化技术实现医疗服务的智能化、功能化和人性化。目前，中山医院已经构建了包括智慧医疗、智慧服务、智慧管理在内的全方位智慧医院体系，实现了从患者预约挂号、就诊、检查到治疗

的全流程智能化管理。例如，“AI 医健助手”能够为患者提供全场景、全人群的智能医疗咨询服务，涵盖体检、门诊、住院等各个环节，帮助患者解答健康咨询、诊疗咨询、就医流程咨询等问题。此外，中山医院还开发了智能预问诊系统，通过语音识别、自然语言处理等技术，引导患者在就诊前描述病情，并自动生成结构化病历，提高了医生的问诊效率。

3. 人工智能助力医学研究与教育。在医学研究方面，中山医院通过构建多模态大模型，实现了医学影像、电子病历等多源数据的融合分析，为医学研究提供了强大的技术支持。例如，在肝癌临床辅助决策系统中，中山医院利用人工智能技术构建了数字化工具，肝癌 AI 应用集市，能够实时辅助医生进行肿瘤分期、术前评估、治疗方案推荐等，显著提高了肝癌诊疗的规范化和同质化水平。在医学教育方面，中山医院利用人工智能技术开发了数字孪生的患者、模拟病例生成、模拟手术导航系统等工具，为医学教育提供了更加丰富和高效的教学资源。

编辑：蔡 滨

审核：王静成