

动态参考

第 10 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 10 月 28 日

本期导读

◆政策热点

- 国家卫健委召开党组会议传达学习贯彻党的二十届四中全会精神
- 国家医保局印发《关于全面推进医保基金即时结算改革扩面提质的通知》
- 国家医保局印发《关于开展中医优势病种按病种付费试点工作的通知》
- 国家卫健委印发《关于医防管交叉复合型战略人才队伍建设发展的意见》

◆他山之石

- 浙江省人民探索公立医院高质量发展的学科建设之路
- 武汉同济医院打造门诊日间诊疗服务新模式
- 中南大学湘雅医院强化院前精细化管理 提升医院运营效能
- 复旦大学附属华山医院聚焦数字运营 深化业财融合

◆理论优选

- 科技部部长阴和俊部署十五五科技强国建设工作
- 北核期刊医院管理论文摘要选登

◆医院资讯

- 国内部分医院网站资讯选摘

◆典型案例

- 华西医院多措并举推动国家医学中心建设

一、政策热点

1.国家卫健委召开党组会议传达学习贯彻党的二十届四中全会精神。10月24日，国家卫生健康委召开党组会议，传达学习贯彻党的二十届四中全会精神。委党组书记、主任雷海潮主持会议并讲话。会议指出，全会是在进入基本实现社会主义现代化夯实基础、全面发力的关键时期召开的一次重要会议。习近平总书记发表的一系列重要讲话洞察时代大势、反映客观规律、体现人民意愿，为新时代新征程进一步推进经济社会高质量发展提供了科学指引和根本遵循。全会审议通过的《建议》，对未来五年发展作出顶层设计和战略擘画，是续写两大奇迹新篇章、奋力开创中国式现代化建设新局面的重要纲领性文件。会议强调，要深刻认识“两个确立”的决定性意义，做到“两个维护”，把学习好贯彻好习近平总书记重要讲话和全会精神作为重大政治任务，迅速兴起学习宣传贯彻热潮。要准确把握全会精神实质，坚定光明前景和发展信心，切实抓好**加快建设健康中国、促进人口高质量发展等重点任务**落实，为促进全体人民共同富裕、推进中国式现代化筑牢健康和人口根基。10月24日，雷海潮主任出席中共中央新闻发布会，介绍和解读党的二十届四中全会精神主要内容如下：**一是在加快建设健康中国方面，重点部署以下工作：（1）实施健康优先发展战略。**党的新时代卫生与健康工作方针提出，要“把健康融入所有政策、人民共建共享”。《建议》明确实施健康优先发展战略，健全健康促进的政策制度体系，提升爱国卫生运动的成效，提高人均预期

寿命和人民健康水平。 **(2) 统筹发展与安全，为经济社会发展提供强有力的保障和支撑。**《建议》明确强化公共卫生能力，防控重大传染病。积极做好慢性病的综合防控。全方位提升急诊急救、血液保障和应急能力。加强心理健康和精神卫生的服务工作。 **(3) 为群众提供公平可及、系统连续和优质高效的健康服务。**《建议》明确，健全医疗、医保和医药协同发展和治理机制，促进分级诊疗。推进基本医疗保险省级统筹，优化药品集中采购、医保支付和结余资金的使用政策。

二是在促进人口高质量发展方面，重点部署以下工作： **(1) 建设生育友好型社会。**《建议》明确倡导积极的婚育观，优化生育支持政策和激励政策，发挥育儿补贴、个税抵扣等政策的综合作用，深入开展托育服务补助示范试点，发展普惠托育和托幼一体化服务，有效降低家庭的生育养育教育成本。 **(2) 推动老有所养。**健全养老事业和产业协同发展的政策机制。优化基本养老服务供给。发展医养结合服务。推行长期护理保险，健全失能失智老年人的照护体系，扩大康复护理和安宁疗护的服务供给。 **(3) 推动老有所为。**稳妥实施渐进式延迟法定退休年龄，优化就业、社保等方面的年龄限制政策，积极开发老年人力资源，发展银发经济。

三是在以下几个方面再进一步作出努力和优化。 **(1) 在服务方向上要全面转向以健康为中心，让群众少得病、更加健康。**要求各级政府、社会和个人都要贯彻“预防为主”的理念，真正把健康优先发展战略作为经济社会发展的优先目标，强化以健康促进为导向的部门协同和高效服务监管，大力开展健康中

国行动和爱国卫生运动，积极发展家庭医生服务，加强健康知识宣传宣介。（2）在服务模式上要突出全链条的贯通，让群众少得重病、及早康复。以心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等慢性病作为攻关和突破的重点，健全早筛早诊早治早康复的服务体系，强化多病同防同治。（3）服务体系将更加突出公益性和均衡性，让群众看病更加便捷、更加高效。推进医疗、医保和医药协同发展和治理，以公益性为导向深化公立医院改革。（来源于国家卫健委网站）

2.国家医保局印发《关于全面推进医保基金即时结算改革扩面提质的通知》。10月14日，国家医疗保障局要求全面推进医保基金即时结算改革，以进一步优化医保基金结算运行管理机制，提高结算效率，有关事项通知如下：**一是全面推进即时结算改革。（1）2025年底**前全国所有统筹地区均需开展即时结算。各省级医保部门要重点指导未开展即时结算的统筹地区，加大推进力度。**（2）2026年底**前实现即时结算资金占本地医保基金月结算资金的**80%**以上。结算资金覆盖职工医保基金（含生育保险）和城乡居民医保基金，有条件的地方可探索将大病保险资金、医疗救助基金等纳入即时结算范围。结算资金覆盖普通门诊、门诊慢特病、住院、生育和药店购药等医药费用。可逐步探索将异地就医费用纳入即时结算范围。**（3）2026年底**前开通即时结算定点医疗机构占比达到**80%**以上。推进二级及以上定点医疗机构应纳尽纳，鼓励一级及未定级定点医疗机构纳入即时结算范围。**二是强化即时结算机制建设。（1）规范资金拨付机制。**各省级

医保部门指导统筹地区定点医药机构原则上在次月 10 日前申报医药费用。各地要进一步规范即时结算流程，在定点医药机构申报截止次日起不超过 20 个工作日拨付结算资金，力争在次月底前拨付到位。各地可根据当年医保基金预算、往年医保基金支出等情况，合理确定即时结算拨付比例。

（2）强化审核把关机制。依托全国统一的医保信息平台对定点医药机构上传的医药费用进行智能审核全覆盖，对疑点数据进行人工审核。按一定比例开展人工随机抽审。违规费用月度抵扣。

（3）完善考核监督机制。将即时结算纳入定点医药机构医疗保障服务协议管理范围，做好费用审核、结算清算、绩效考核等工作。将即时结算纳入内控管理范围，重点对业务财务一致性、基金拨付准确性、日（周、旬）拨付与月审核结算衔接有效性开展核查监督。

（4）健全风险预警机制。加强对定点医药机构即时结算异常数据的监测，在出现可能影响医保基金运行安全的情形时，可开展约谈提醒，必要时暂停拨付，确保医保基金安全。定点医药机构出现中止或解除医疗保障服务协议等影响基金安全的，应及时暂停或终止即时结算。（来源于国家医保局网站）

3.国家医保局印发《关于开展中医优势病种按病种付费试点工作的通知》。10月9日，国家医疗保障局将遴选15个左右省份或地级市开展中医优势病种按病种付费试点，并逐步向全国推广，试点内容具体包括以下方面：

（一）遴选中医优势病种。试点地区原则上在国家统一明确的病种目录范围内开展按病种付费，因地制宜增加试点病

种的，应向国家报备。

（二）合理确定中医优势病种支付标准。针对外科类中医优势病种可参照对应西医按病种（病组）支付标准，针对内科类中医优势病种可综合考虑历史费用数据以及对应西医内科保守治疗按病种（病组）支付标准，合理确定适宜的支付标准。

（三）加强中医优势病种规范管理。试点地区医保部门和中医药主管部门要牵头制定中医优势病种按病种付费试点方案，试点地区中医药主管部门会同医保部门，完善试点中医优势病种临床管理规范。

（四）做好各统筹地区试点工作成效分析。国家医疗保障局联合国家中医药管理局组建专家组，构建监测指标体系。试点地区要加强疗效和费用分析，采用科学、客观、可量化的指标体系。试点地区中医药主管部门要定期开展综合价值评估，分析试点政策对医疗机构成本、收益和患者获益程度影响。强化内部质量控制和数据监测，建立科学合理的激励和分配机制，引导相关科室积极发挥中医药特色优势。

（五）完善配套管理措施。试点地区要明确中医优势病种的中西医疾病名称及对应关系，建立统一的中医 TCD 编码和西医 ICD 编码之间的映射规则。制定完善试点病种中医临床路径和中医诊疗方案。支持中医日间病房、中医康复病房等按病种、床日付费。鼓励各地探索遴选适宜按中医日间病房管理的中医病种，实施按病种付费。选择部分康复病种按床日付费，合理测算床日费用标准。鼓励医疗机构在其诊疗范围内开展医保门诊慢特病的诊疗。针对中医优势病种按病种付费的特点，制定科学的监管标准。（来源于国家医保局网站）

4.国家卫健委印发《关于医防管交叉复合型战略人才队伍建设发展的意见》。近日，国家卫生健康委员会为加强医防管交叉复合型战略人才队伍建设发展，提出以下建设举措，内容如下：一是明确医防管人才能力要求。由国家卫生健康委研究制定医防管人才的基本能力要求。二是逐级推进医防管人才专项培训。将医防管人才培训纳入现有人才培养项目，进行不少于1年的专项培训。培训以轮岗实践为主，开展实战化培训。推进医防管人才在医院、疾病预防控制机构与党政机关之间的交流。建立多渠道筹资机制。三是完善医防管人才培养体系。推进复合型人才培养和医防管交叉复合型人才培养试点。强化对医学生公共卫生与预防医学等方面的教育。住院医师和公共卫生医师规范化培训期间要接受医防管融合培训。四是建立职业发展激励机制。医防管人才可优先认定为卫生健康高层次人才，拓宽职业发展通道，推荐参与选拔任用党政领导干部。对工作中表现突出的，按规定给予表彰奖励等。参加培训期间待遇不减损，参加应急处置的可获得报酬。五是营造关心关爱良好氛围。加大对医防管人才的宣传，提高其社会地位。关心关爱医防管人才，帮助解决实际困难，创造良好工作条件。（来源于国家卫健委网站）

二、他山之石

1.浙江省人民探索公立医院高质量发展的学科建设之路。浙江省人民医院多措并举推动学科建设，赋能医院高质量发展：一是构建“高峰-优势-竞争”三大学科体系。公立医院高质量发展的学科建设之路

要从多个方面入手，包括加强技术水平、科研能力、医院管理和跨界融合等工作。在医疗资源相对有限的现实情况下，浙江省人民医院把建设医学高峰学科摆在突出位置，根据各个学科对患者诊疗的重要性，以“临床优先”“患者需求优先”为原则，遴选出高峰学科、优势学科和竞争学科各5个。医院每年对其进行考核，优胜劣汰，激发团队活力，以期打造一批结构合理、优势互补、团结协作的协同创新团队和多学科交叉、多团队合作、多技术集成的创新平台。**二是建设临床研究中心与加强跨界合作。**为推动学科快速发展，医院建设了临床研究中心，以整合平台资源。同时，加强国际合作，推动多学科交叉、多团队合作、多技术集成的创新。**三是创新人才评价与绩效改革机制。**浙江省人民医院始终坚持以患者为中心，将理想信念、临床工作和科创能力作为医院对人才评价的重要因素。医院以疾病诊疗为中心组建联合攻关队伍，试行人才评价双轨制，特别强调有关重大技术创新、重大科研项目、重大科创平台、国家标准或行业标准、创新药研发等评价要素。同时，医院通过绩效改革全面激发员工干事创业激情，尤其鼓励开展复杂手术，收治复杂疑难病患者，彰显大医院的责任担当。

2. 武汉同济医院打造门诊日间诊疗服务新模式。华中科技大学同济医学院附属同济医院结合国家导向、患者需求和医院发展，打破门诊与住院壁垒，探索开展结合门诊与住院日间医疗服务特点的门诊日间诊疗服务，主要做法如下：**一是搭建平台，明确业务范畴。**将短程

放化疗、靶向治疗、免疫生物治疗及短暂留观（≤4h）的检查治疗等纳入服务对象；建立集中和专科两种运行管理模式并梳理接诊流程，同时建立绩效分配与激励机制。二是整合资源，建立两种运行模式。在**专科运行模式**，各科室利用现有门诊或病房资源，由本科室人员采取兼任或专职的方式，自主运行，实现住院管理服务体验。在**集中运行模式**，建立门诊日间诊疗中心，设置诊室、输液座椅、留观病床等资源，作为公共平台接受各科室预约使用。三是**建章立制，推动规范管理与绩效激励**。诊前建立审批准入制度，拟开展科室需提交备案登记，明确诊疗范围和流程。诊中制定知情同意书、电子病历等模板，并在诊疗完成后归档管理。诊后建立随访跟踪制度，通过互联网医院平台提供在线咨询和复查预约。为保障绩效合理分配，医院细化门诊考核核算单元，鼓励各专科利用现有资源收治门诊患者。四是**系统赋能，实现住院式管理**。自主研发区别于传统门诊/住院的“门诊日间诊疗工作站”。该系统实现了药疗医嘱的集体请领、检验检查医嘱的科室预约执行，以及治疗费用在诊疗周期完成后统一结算，在实现住院就医体验的同时，完成门诊结算。

3. 中南大学湘雅医院强化院前精细化管理 提升医院运营效能。

中南大学湘雅医院坚持以人民健康为中心，把加强和创新院前管理作为提升医院运营效能的重要组成部分，成立院前准备中心，不断优化入院流程，探索并完善病友收治体系和床位集中管理模式，提升了医院运行效率、提高了患者就医体验。（1）**强化管理提效，提升医疗**

规范化水平。一是对全院床位进行集中预约、统筹调配，有效解决“一床难求”问题。二是开展院前“一站式”服务，实现“信息多跑路、病友少跑腿”，提高病友满意度。三是将病情评估关口前移，通过精准评估规避无效入院，实现病友有效入院率 100%，提升床位资源使用效率。四是制定个性化收治原则，确保重点病种不流失，助力学科建设。

（2）突出模式创新，全力推进预住院管理。医院试点“预住院”管理，有效提升了运行效率，降低了平均住院日和医疗费用。一是通过床位集约化管理，合理安排预住院与普通住院病友，避免入院冲突。二是在院前完成“一站式”精准评估，避免因无效住院浪费床位资源。三是预住院病友入院前完成检查，入院后 1-2 天即可手术，确保手术精准开台。四是通过院前精准评估筛查病友，确保医保基金的精准支付。

（3）发挥网络优势，优化床位预约服务。为解决窗口排队问题，开发床位自助预约系统，实现精准预约。病友可通过自助机、掌上湘雅 APP、扫二维码等多种方式，随时随地预约床位。

（4）实现数智化转型，提升入院决策质量与效率。研发院前服务集中管理系统，满足床位集约、预住院、智能排床等需求。系统通过对病情分级、专科特点等多维度进行评价，辅助智能决策，为精准安排床位提供支持。

4. 复旦大学附属华山医院聚焦数字运营 深化业财融合。面对数字社会发展和数字经济浪潮，复旦大学附属华山医院以智慧医院建设为抓手，聚焦数字管理、推动数字运营、实现数字赋能。一方面，医

院信息系统遍布医疗、管理以及科研等方面的业务，数据来源多，口径、标准不一，财务会计数据成为联通各业务系统、推进业财融合的关键一环。医院以财务数字化转型为基础，通过建设全院财务数据标准框架，规范数据口径、数据来源、关键指标及计算方法，夯实财务会计核心模块，推进运营数据规范化建设。坚实的财务会计核算核心确保了运营数据的完整、及时、准确、可靠及规范统一，从而促进实物流、资金流、业务流、信息流“四流合一”，便于运营数据的统计、分析、评价、监控。另一方面，医院注重多院区协同，探索多元融合可持续发展的医院数字运营建设方案，实现运营管控“一网联通”、运营结果“一屏展示”、核心指标“一屏掌握”。宝山院区在融合过程中，还实现了运营管理数据“一键入网”，大大提高了管理效率。通过打通系统壁垒，医院实现业务和财务系统互联互通和深度融合，逐业务条线搭建数字管理、自动稽核的智慧运营平台，提高运营管理效率。

三、理论优选

1.科技部部长阴和俊部署十五五科技强国建设工作

近日，国家自然科学基金委在官网上公布了科技部部长阴和俊专访信息，强调未来五年是建设科技强国的关键时期，将在党中央坚强领导下，锚定科技强国建设的战略目标，坚持“四个面向”，发挥新型举国体制优势，推进教育科技人才一体发展，促进科技创新和产业创新深度融合，营造世界一流的创新环境，全面提升科技创新能力，

为建成科技强国奠定坚实基础。

(1) 加强原创性引领性科技攻关，围绕国家战略亟需超前谋划布局一批新的国家重大科技项目，加强有组织的基础研究，持续增加高质量的科技供给。

(2) 推动科技创新和产业创新深度融合，进一步强化企业科技创新主体地位，加快建设概念验证、中试验证平台，带动新技术、新产品、新场景大规模应用。

(3) 一体推进教育科技人才发展，强化科教协同育人和产学研融合用人，在重大科技任务中培养造就一流领军人才和创新团队，构筑人才竞争优势。

(4) 持续深化科技体制改革，加强国家战略科技力量协同联动，加快重大科技成果转化应用，发挥国际科技创新中心策源功能，健全国家科技评价制度，构建充分释放科技创新活力和潜能的创新环境。

(5) 建设具有全球竞争力的开放创新生态，继续深入实施“一带一路”科技创新行动计划，积极发起和组织实施国际大科学计划和大科学工程，深度参与全球科技治理。

2.北核期刊医院管理论文摘要选登

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 | 我国医保基金常态化监管的实现路径研究 | 卫生经济研究 | 2025年10月 | 当前，我国医保基金已进入常态化监管阶段，但仍面临监管队伍薄弱、法律体系尚未健全、监管协同不畅、监管方式单一、社会化监督力量不足等难题。对此，应从重点监管、协 |

| 序号 | 论文名称 | 发表期刊 | 发表时间 | 论文摘要 |
|----|-------------------------------|--------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | 同监管、全流程监管、社会化监督等方面发力，实现医保基金的常态化监管，维护医保基金安全，推动医疗保障事业高质量发展。 |
| 2 | 公立医院综合绩效管理体系优化研究——基于麦肯锡 7S 模型 | 卫生经济研究 | 2025 年 10 月 | 卫生健康领域高质量发展的深入推进，对公立医院绩效管理提出了新的要求。案例医院基于麦肯锡 7S 模型，从战略、结构、制度、风格、人员、技能和共同价值观 7 个维度，深入探究绩效管理优化措施，包括构建四维综合绩效评价体系和“四位一体”绩效考核体系、完善内部管理架构和制度、强化人员培养与技能提升、塑造独特的绩效管理文化，实现了医院运营效率、医疗服务质量和员工满意度的多重提升，为公立医院高质量发展提供了有益借鉴。 |
| 3 | 公立医院临床专科高质量发展的内部管理机制研究 | 卫生经济研究 | 2025 年 10 月 | 当前，公立医院临床业务管理面临着诸多问题与挑战：如何优化与调整医疗业务结构，如何激发专病诊疗技术拓展的积极性，如何高效配置与利用专科资源，医院管理部门与临床业务部门如何高效协同，等等。对此，医院应围绕专科发展，优化或重构内部管理机制，实施以技术发展驱动业务结构精准优化的管理策略，建立以业务发展为导向的绩效薪酬管理体系，构建基于业务产出价值配置资源的管控体系，建立职能部门与业务部门协同联动机制，推动临床专科高质量发展。 |
| 4 | 综合医院临床科室运营效率和资源配置优化研究 | 卫生经济研究 | 2025 年 10 月 | 目的：评价临床科室运营效率，探索建立以运营效率为导向的临床科室资源配置调整机制。方法：采用 DEA-BCC 模型分析临床科室的运营效率，运用 Malmquist 指数模型对临床科室的运营效率进行分解。结果：样本医院总体运营效率保持较高水平，临床科室处于规模报酬不变或递减状态；2024 年上半年和 2021 年上半年，资产维度的投入冗余比例较高；Malmquist 指数分解显示，技术进步对全要素生产率提升的贡献最大。结论：样本医院应重视技术进步和人才结构升级，突破运营效率瓶颈；推行数智化共享管理模式，破解资产冗余难题；由“增量扩容”转向“结构优化”，提升资源利用效率；实行 DEA 动态监测与跨科室对标协作，持续改善科室运营管理，最终形成可复制的医院运营管理经验。 |

| 序号 | 论文名称 | 发表期刊 | 发表时间 | 论文摘要 |
|----|---------------------------------|--------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | 生成式人工智能技术变革与医药卫生体制改革协同发展分析 | 中国医院管理 | 2025年10月 | <p>基于诺斯的制度变迁理论，探讨生成式人工智能（artificial intelligence, AI）驱动下医药卫生体制的范式重构机制，构建“技术冲击—制度非均衡—变迁动力—协同机制—新制度均衡”模型，分析生成式 AI 对医疗卫生体系变革的影响。研究发现，AI 可以提高诊断的准确性和效率，降低药物研发成本，但仍面临法律滞后和利益阻碍。为此，提出“动态伦理清单”和算法合规设计，建议采用区块链支付和算法审计以实现制度协同；建立弹性数据治理框架、中医药 AI 标准及城乡医疗卫生资源适配机制，为深化医药卫生体制改革提供系统性路径支撑。</p> |
| 6 | 健康中国背景下公立医院高质量发展与医保支付方式改革协同效应研究 | 中国医院管理 | 2025年10月 | <p>实践表明，《“健康中国 2030”规划纲要》是我国应对人民日益增长的医疗需求、实现全民健康的有效手段和途径，而医保支付方式改革与公立医院高质量发展的良性互动、协同发展正是高质量推进健康中国建设的政策着力点之一。基于协同理论和 SFIC 模型，通过阐释公立医院高质量发展与医保支付方式改革协同发展的基础逻辑，梳理出二者协同发展的优化路径：明确建设目标，达成有效协同的起始条件；充分发挥党建引领的催化领导力，筑牢协同改革基础；完善制度设计，构建贴合实际的政策体系；打造良好的合作互动关系，优化政策协同过程。</p> |

| 序号 | 论文名称 | 发表期刊 | 发表时间 | 论文摘要 |
|----|-------------------------|--------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7 | 基于国内领先三级甲等医院的学科建设发展因素分析 | 中国医院管理 | 2025年10月 | <p>目的 针对公立医院学科建设实践中存在的内涵界定和跨部门协同问题开展分析，为改善医学学科建设提供依据。方法 首先，采用文献研究，整理国内外学科建设相关文献，总结医学学科建设研究现状。其次，开展问卷调查，选择复旦大学医院管理研究所发布的2023年度《中国医院及专科声誉排行榜》中等级为“A++++”的20家医院作为调研对象，收集归纳医院学科建设的定义、评价、经费投入、关键任务等实践信息及调研对象对学科建设的认知。结果 学科建设实践呈现多样性。人才队伍、科学研究、支撑平台、人才培养、社会服务、学科声誉是评价学科建设工作的主要维度，人才培养、学术会议、科学研究、师资队伍建设和人才引进、国际交流合作是学科建设经费的主要用途。作为一个独立、重要的概念，学科建设不同于科室建设，其工作实践需要进一步明晰。结论 学科建设以“定位、平台、人才、队列、产出”为核心任务，形成医疗机构开展工作的基础，解决全局性问题，减少重复建设，避免医疗机构限于局部最优而无法实现全局最优。</p> |
| 8 | 医疗费用结构与DRG补偿水平相关性研究 | 中国医院 | 2025年10月 | <p>目的：分析医疗费用结构与DRG补偿水平之间的相关性，为医疗机构DRG管理提供参考。方法：收集整理A市2023年所有病组的医疗费用及DRG清算数据。通过系统聚类的方法将病组按费用结构特征进行划分并探究补偿水平的差异；以全体病组、不同划分标准下的亚组为分析层级，分别研究各类医疗费用占比与补偿水平的关系。结果：将病组划分为6类以不同费用为资源消耗主导的病组，其DRG补偿水平分布存在较大差异；耗材和手术费用与补偿水平显著正相关，其余费用则显著负相关。结论：医疗机构应合理看待不同病组的补偿水平差异；在此基础上，可以考虑利用医疗费用结构与补偿水平的关系加强DRG管理。</p> |
| 9 | 平台化视域下公立医院高质量发展逻辑框架构建研究 | 中国医院 | 2025年10月 | <p>目的：提炼平台化视域下公立医院规划、运营、管理三层次逻辑框架。方法：通过文献研究和专家讨论，运用相关类比法，类比、借鉴民航业发展相关联的12项概念要素，分析、归纳逻辑框架组成要素。结果：构建了基于分化与整合、平台化运营、科学管理理论的逻辑框架，对应宏观、中观、微观等3个维度，每个维度包含了理论、目标、指标、结果等4个层次。结论：聚焦横向行业，充分挖潜先进经验，在平台化视域下，公立医院高质量发展将有更多元的渠道及广阔的空间。</p> |

| 序号 | 论文名称 | 发表期刊 | 发表时间 | 论文摘要 |
|----|-------------------------------|------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | 国家三级公立医院绩效考核 医疗质量管理策略优化与实践 | 中国医院 | 2025年10月 | 目的：以国家三级公立医院绩效考核为导向，探索医疗质量管理优化策略。方法：收集山西省28所三级公立医院2022年度绩效考核医疗质量国家重点监测指标数据，分析影响医疗质量的关键因素，采用结构-过程-结果质量管理理论制定医疗质量优化策略。通过在某三级医院实施效果评价，为公立医院绩效考核医疗质量优化提供科学依据和实践经验。结果：基于结构-过程-结果管理的医疗质量优化策略可以有效提升医疗机构的医疗服务能力、安全保障能力及医院运营效率。结论：公立医院绩效考核是医疗质量改进与提升的重要抓手，采用结构-过程-结果管理模型制定优化策略，可以不断提高医院精细化管理水平，持续提升医疗质量、运营效率和安全管理等，为公立医院高质量发展赋能。 |

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 | 北京协和医院牵头验证我国原研新药治疗系统性红斑狼疮有效 | https://www.pumch.cn/detail/43562.html |
| | | 北京协和医院牵头制定成人肺部 EIT 技术首个国际循证共识 | https://www.pumch.cn/detail/43591.html |
| 2 | 北京大学第一医院 | 北大医院体重管理中心举办减重夫妻档科学减重营 | https://www.pkufh.com/Html/News/Articles/65221.html |
| | | 北大医院正式加入日间手术合作联盟，“调结构”成效显著！ | https://www.pkufh.com/Html/News/Articles/65156.html |
| 3 | 北京大学第三医院 | 北医三院运动医学科王健全团队发表成果 助力肌腱组织再生 | https://www.puh3.net.cn/info/1971/160361.htm |
| | | 北医三院牵头制定全国首部人类辅助生殖技术质量管理标准发布 | https://www.puh3.net.cn/info/1971/161061.htm |
| 4 | 华西医院 | 我院牵头国产 e-Flash 临床试验成果亮相 | https://www.wchscu.cn/comprehensive/88619.html |
| | | 华西医院牵头研发的乙肝病毒 mRNA 疫苗获美国临床试验许可批准 | https://www.wchscu.cn/comprehensive/88578.html |
| 5 | 中南大学湘雅医院 | 夏晓波教授团队发表青光眼研究领域系列成果 | https://www.xiangya.com.cn/list/2299/72333.html |
| | | 湘雅医院药学部和重症医学科联合牵头制定的《ECMO 支持期间药物调整专家共识（2025）》正式发布 | https://www.xiangya.com.cn/list/2299/72354.html |
| 6 | 中南大学湘雅二院 | 湘雅二医院精准预警 联合团队挽回呼吸衰竭患者生命 | https://www.xyeyy.com/2/18/content_86018.html |
| | | 湘雅二医院成功完成湖南省首例开腹直视下肠系膜静脉入路 TIPS 手术 | https://www.xyeyy.com/2/18/content_86067.html |
| 7 | 华中科技大学 | 武汉协和医院召开 2025 年度国家自然科学基金申报总结暨 | https://www.whuh.com/info/1021/59478.htm |

| | | | |
|----|-------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 同济医学院附属协和医院 | 2026 年申报动员大会 | |
| | | 武汉协和医院召开“十五五”规划领导小组会议 | https://www.whuh.com/info/1021/59450.htm |
| 8 | 复旦大学附属中山医院 | 中山医院首次揭示肿瘤利用感觉神经跨器官抑制免疫应答 | https://mp.weixin.qq.com/s/TAQt9g0domWSv8rOjb1HvQ |
| | | 中山医院团队完成全球首例内镜经食管黏膜下隧道进腹肝异物取出术 | https://mp.weixin.qq.com/s/jdUQor1n_tZzQAgn4BBhtQ |
| 9 | 齐鲁医院 | 齐鲁医院揭示病原菌感染致病新机制 | https://www.qiluhospital.com/show-25-42679-1.html |
| | | 齐鲁医院揭示 B 细胞受体编辑缺陷驱动 ITP 发生的新机制 | https://www.qiluhospital.com/show-25-42411-1.html |
| 10 | 中山大学附属第一医院 | 中山一院 5G 操控机器人精准切除 700 公里外肿瘤 | https://m.chinanews.com/wap/detail/chs/zw/10499775.shtml |
| | | 中山一院华南首台 Ion 支气管镜机器人装机，精准突破肺部难题 | https://app.gmdaily.cn/as/opened/n/90c2094c402c4a2da6fd4dc8bff6bcff |

五、典型案例

四川大学华西医院通过聚焦战略定位、统战创新实践与拖动国际化发展等维度，推进国家医学中心建设，实现“十五五”医院高质量发展再上新台阶。

1. 战略与使命融合，实现“顶天立地”。国家医学中心建设需要在医疗、教学、科研方面实现维度提升：在医疗上，聚焦疑难、复杂、重症及罕见病的国家级疑难重症诊疗中心；在教学上，为国家培养学科领军人物；在科研上，瞄准影响国民健康的重大疾病和科技前沿。“顶天”，是担当顶尖医学创新的“操作系统”，聚焦癌症、心脑血管病等重大疾病，实现诊疗技术的颠覆性突破；破解高端医疗设备、核心试剂等技术的进口依赖，实现自主可控；并建立基于中国人群的诊疗规范，提升国际医学话语权。“立地”，则发挥辐射引领作用，作为技术扩散的枢纽、资源调度的平台及质量控制的中心，通过系统化人才培养和标准化技术输出，全面提升基层医疗服务能力，推动分

级诊疗制度落地，有效减少患者跨区域就医。

2. 医疗与科研平衡，做好“支、服、保”。医院面临严峻挑战：诊疗量巨大且多为疑难复杂病例（四级手术占比达 39.34%），临床业务占据了医生大部分精力。因此，平衡繁重的临床工作与科研创新之间的张力，成为建设的关键。尽管成绩斐然，但原创性科研仍显不足，核心在于培养能把握方向、凝练科学问题的临床科学家。为给医生创新“松绑”，华西医院构建了以临床研究管理部为核心的“支、服、保”（支撑、服务、保障）体系。配备的临床研究助理分布于全院各科室，为医生提供从顶层设计到数据分析的全流程精准支持。

3. 眼观国内与耳听国外，融入全球顶尖学术圈。通过搭建“Bridge”等学术平台，为青年医生与国际权威专家架设交流的桥梁，深度参与全球卫生治理。为深度融入全球学术圈，华西医院采取了一系列举措：首先，在欧洲、北美、亚洲建立海外中心作为引才与科研的“根据地”；其次，与诺贝尔奖得主、牛津大学等顶尖学者共建研究中心，并建立“姊妹科室”关系，合作开展国际多中心临床研究、发表国际合作论文；此外，高质量融入“一带一路”建设，输出华西技术与标准。医院建立了专项基金，全方位支持国际交流。

编辑：蔡滨

审核：王静成