



主旨报告

北京回龙观医院党委书记杨甫德
向知名综合医院精神学科典范看齐

健康的一半是心理健康。据2019年全国流调数据结果显示，中国精神疾病的总患病率约为16.57%，严重精神障碍患者超过1600万，预测中国有精神障碍人群超过1亿。

世界卫生组织(WHO)2019年报告：约有20%去看全科医生的患者，至少有一种或以上的精神障碍。

据统计，抑郁症90%以上首先是在非精神科就诊的，综合医院的精神科有得天独厚的优势。但综

合医院的精神科医生对精神障碍的识别率低，在全国社会心理服务体系建设2020年的重点任务里，特别提到综合医院的心理健康服务，要提高知晓率、提升就诊率、提升识别率、提升治疗率。

老年痴呆作为综合医院精神科，第一重要任务是科普宣传；第二可提升专业服务能力，精神科、神经科、老年科的医生要开展系统的老年痴呆诊断和治疗技能培训，开设老年记忆门诊；第三进行认知功能的初步筛查。

会诊联络精神病学，精神科医师在综合医院从心理、社会和生物医学等方面多维诊断和处理患者，解决常见的躯体疾病与精神障碍的共病问题，重点研究心理社会因素、躯体疾病和精神障碍之间

的关系。麻省总医院、约翰·霍普金斯医院的精神科实力非常强，精神科床位可能只有一百张，而精神科医生就有几百个，这些医生的职能不单纯是为精神科的病人提供医疗服务，而是为全院所有科室开展会诊联络工作，是综合医院发展精神学科的典范。

除了这些内容之外，还可以依托神经内外科开展脑科学研究，依托全国的精神卫生防治工作技术进行管理和相关指导，开展对口支援，发挥技术辐射，开通住院医师规范化培训。

医疗服务模式最终一定会转变为大医疗模式，以疾病为中心转向以患者为中心，建立包括精神医学学科的生物-心理-社会医学模式。

北京大学国际医院副院长梁军
优秀团队三要素：团队人才制度

科技强国，科技创新和人才培养是紧密相连的，科技是国家强盛之基，要把各方面人才更好使用起来，聚天下英才而用之。

学科建设是高校建设

和发展的核心、是整体办学实力、学术地位和核心竞争力的体现；学科定位是学科建设的灵魂，学科定位要有前瞻性、创新性。特色是生命力，特色是核心竞争力，创建优势学科平台；平台打造好坏关系到事业百年大计，好平台可以加速人才培养并缩短培养周期。

制度建设是重要的保障，良好的文化建设的基础。而人才是学科存在与发展的关键，

要善于不断优化人才。培养人才队伍的素质—创新发展靠合力，学科队伍应是人才集合体！

学科带头人应该具备高思想境界、大局意识，良好品质。当突发卫生公共事件发生的时候，优异的学术创新能力、完善的协调能力也是必不可少的。

个人依靠团队，团队依靠组织，个人力量是加法，而团队力量是乘法，优秀团队三要素：团队精神、杰出人才、完善制度。



▲天津市第四中心医院现任领导与医院老领导合影

◀天津市第四中心医院领导班子合影

▶会议现场

天津第四中心医院党委书记、院长田红军
突出专科特色 构建服务平台

公立医院的综合改革是医疗体制改革的重点，也是难点。近一年，天津市第四中心医院修订完善了许多制度和流程，进一步结合自身功能定位和学科特点，坚持急慢分治的原则，重点发展了急性胸痛、急性卒中、急性创伤患者的救治。并不断优化收入结构，通过绩效调整来调动医务人员的积极性。

注重核心制度的落实，通过对病历质量的监管，全院会诊，医疗一体化的查房，疑难病例、死亡病例讨论等方面，全面掌控科室的运行情况，医疗质量和患者安全得到了有效

的保障。

投诉管理是卫健委系统的标杆，“解决一个问题，沉淀一种情绪，改善一个流程”也为医院提升优质服务管理提供了精准方向。

“十四五”开局，医院将加快基础设施建设，争取3~5年内建成新门诊楼，通过科室布局优化医疗环境，通过项目带动医院全面发展，并推出一批重点专科。另外，在人才队伍建设、信息化智慧医院打造以及科研教学方面，也制定了相应的计划，向精细化管理、优质高效的内涵型战略转化。

在激烈的社会浪潮中站稳脚跟，求生存促发展，发挥自身优势，突出专科特色，构建服务平台，不断提升医院综合实力和竞争力，才是发展的硬道理。

医院90年华诞之际，即将迎来十四五的开局之年，全院干部职工将以饱满的热情，紧跟党委的步伐，把握形势，抢抓机遇，努力实现追赶超新突破，努力锻造医院稳健发展新典范，不忘初心，追梦前行，不断寻找更加明确的持续改进方向，补短板强弱项，不断开拓新局面，取得新的胜利。

首都医科大学附属北京世纪坛医院副院长闫勇
DRGs核心：提高医疗质量 减少成本消耗

强化医疗服务成本管理。

第三，通过流程优化，提高效率，建立全病种(DRG组)临床路径——优化—预测—管理成本机制。

第四，建立全病种(DRG组)全生命周期成本控制机制。

改变全成本核算管理模式，以病种管理的思路，用病种成本管理，通过对单病种的费用控制，促进医院品牌及质量水平的提升。

医院的运营管理，要从经营的角度去思考、从质量成本来分析。运营战略实现良好经营由总成本战略决定，“控制成本、提升质量”是医院未来竞争力的核心。

DRGs-PPS制度下医院运营管理目标的核心是成本控制，控制成本的关键之一是改进医疗流程、提高医疗运行效率、形成规模效应，控制成本的关键之二是提高医疗质量、减少成本消耗。

第一，建立医院成本控制体系、合理降低资源消耗。运用成本控制技术