



新泰醫院

XIN TAI YUAN

齐鲁医药学院附属医院（新泰市人民医院）主办
泰安市内部资料准印证第222号

主编：周峰 责任编辑：赵霞 郑萍
内部资料 免费交流

2022年7月28日
第7期（总第214期）

登高望远 誓争第一 我院召开创建三级甲等综合医院誓师大会



7月8日下午，为认真贯彻落实习近平总书记“把人民健康放在优先发展战略地位”的重要指示精神，进一步完善分级诊疗格局，提高新泰市综合医院服务水平和能力，为广大群众提供更加优质、便捷的医疗服务，我院在新

泰市影剧院召开创建三级甲等综合医院誓师大会。齐鲁医药学院党委书记李亚鹏，新泰市委书记宋鸿鹏，齐鲁医药学院党委副书记、院长韩冰，齐鲁医药学院党委委员、副院长耿磊，新泰市人大常委会党组书记、主任苏永涛，泰

安市卫生健康委员会（泰安市中医药管理局）党组成员、副主任（副局长）、二级调研员徐学森，新泰副市长王翠，齐鲁医药学院教务处处长杨路，新泰市卫生健康局党组书记、局长李绪海，齐鲁医药学院附属医院院长张传军出席启动誓师大会。参加会议的还有我院领导班子成员、中层干部及新闻媒体朋友。誓师大会由李绪海局长主持。

李亚鹏书记在誓师大会上作动员讲话，指出争创三级甲等综合医院是落实党中央全面推进深化医疗医药卫生体制改革，也是医院加强自身建设管理，提升医疗服务水平、提高医学教育教学水平、造福患者的实际举措，更是医院谋求新发展、实现新跨越的重大历史机遇。

徐学森副主任在致辞中指出创建三级甲等综合医院直接关系到全市人民的身体健康，更是实现医院跨越式发展的关键所在，责任重大，使命光荣。

王翠副市长在致辞中指出今天启动三级甲等综合医院是新泰市卫生健康事业发展的一项

重要决策，必将积极推动我市医疗卫生健康工作再上一个新的台阶。

誓师大会上，韩冰院长与张传军院长签订了创建三级甲等综合医院责任书。张传军院长与各科室主任代表签订了创建三级甲等综合医院责任书。

现场，参会者在张传军院长的带领下，高举右手宣誓，承诺“责任在肩，信念如磐，团结协作，勇于担当，全力以赴，克难攻坚，不负使命，无私奉献，决战决胜，铸就辉煌，众志成城，砥砺奋战，力创三甲，再谱新篇！”誓词铿锵有力，振奋人心！齐鲁医药学院党委书记李亚鹏宣布齐鲁医药学院附属医院创建三级甲等综合医院工作正式启动。

通过举办誓师大会，进一步激发了我院全体员工创建三级甲等综合医院的斗志，更加清醒的认识到肩负的责任，聚焦“登高望远，誓争第一”工作标准，大力倡导“高、严、真、细、实、快”的工作作风，确保创建三级甲等综合医院成功。（医院文化建设办公室 徐洁玉）

我院召开八届职工七届工会代表大会第十次会议



7月27日，齐鲁医药学院附属医院八届职工七届工会代表大会第十次会议隆重召开。齐鲁医药学院党委书记李亚鹏、齐鲁医药学院工会主席刘晓菲、市人大代表副主任、总工会主席刘祥军、市卫生健康局党组书记、局长李绪海出席会议并讲话。我院院长张传军代表院委会向大会作医院工作报告，工会主席李萍作医院工会工作报告，副院长刘静作提案解答。

上午8时，大会在雄壮的《国歌》声中拉开序幕。全院职工代表160余人参加会议。与会代表满怀豪情、信心百倍，欢聚一堂、共商大计。

张传军说，2021年，是中国共产党建党100周年，是“十四五”规划开局之年、是全面建设社会主义现代化国家新征程开启之年。在过去的一年里，医院在齐鲁医药学院党委、市委、市政府和市卫健委的坚强领导下，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会精神，坚持以人民健康为中心，以促进医院高质量发展为目标，以提高卫生健康供给质量和医疗服务水平为核心，积极构建优质高效的医疗卫生服务体系，坚持科学精准疫情防控和医院事业发展两手抓，各项事业取得了新进展、新成效、新突破，为人民群众的健康提供了坚实保障。2021年医院先后荣获“中国县域卫生学科建设优秀医院”“中共泰安市委新时代泰山‘挑山工’先进集体”“泰安市基层党建示范点”“泰安市慢性非传染性疾病防控工作先进集体”“新泰市先进基层党组织”“新泰市支持环境卫生事业发展爱心单位”“新泰市先进单位”。

张传军指出，2022年，医院工作的总指导思想是以党的十九大和十九届三中、四

中、五中、六中全会精神为指导，将保障人民健康放在优先发展的战略地位，以医院高质量发展为主线，全面落实医疗卫生各项方针、政策，稳步推进医院综合改革，以新思路、新观念、新举措，加快医院全面发展，力争将医院建设成为三级甲等综合性区域医疗服务中心，开创医院各项工作新局面。

张传军强调，2022年，全院上下要凝心聚力，锐意创新，拼搏实干，重点做好11项工作。一是加强政治思想工作，提升党员干部综合素质。坚持以党的十九大和十九届三中、四中、五中、六中全会精神为指导，落实新时代党的建设总要求和党的组织路线，坚持重点学习和思想践行两手抓，纵深推进党建引领，切实做好思想政治工作。二是继续做好疫情防控工作。科学、规范、有效地开展疫情防控工作，最大程度地减少对人民群众健康生命造成的危害。三是做好新院区筹建工作。按照区委、区政府工作部署，加快推进滨湖新区新院区项目建设。四是加强医疗质量与安全管理。坚持固优状态和激发活力两手抓，加强科室医疗质量与安全检查，督促各各项工作落到实处，持续推进工作，全面提升医院医疗质量与安全水平。五是继续推进优质护理服务。深化以病人为中心的内涵，鼓励开展多种形式优质护理服务活动，体现科室亮点，提高患者满意度。六是实施“内外外引”的人才战略，提升人才队伍建设。进一步加强专业技术人员梯队建设，制定人才发展规划和优惠政策，多渠道引进优秀专业技术人才。七是贯彻实施科教兴院战略，提升科研及教学水平。实施“科教兴院”战略，完善教学管理制度，加强教学管理和质量监控，努力提升科研教学水平。八是积极做好医院宣传工作，提升医院的社会影响力。充分利用新闻媒体、多渠道开展宣传工作。坚持品牌影响和医院特色两手抓，打造医院品牌方阵，助推医院跨越发展。九是大力加强医院文化建设。以医院文化建设为引领，推动医院各项工作再上新台阶。十是大力加强医院8S管理建设。进一步提升医院管理水平，不断提高医技人员技术水平，彰显医院的核心竞争力。十一是加快推进医院信息化建设。年内实现电子病历5级、智慧管理3级、慧服务3级，为实现医院管理在同级医院名列

前茅奠定坚实基础。

张传军最后说，站在新起点，任重而道远，让我们共同携起手来，坚持以人民健康为中心，以改革创新的勇气、求真务实的精神、脚踏实地的作风，立足新时代，勇担责任和使命，攻坚克难，砥砺前行，奋力开启医院高质量发展新征程，为健康新泰建设作出积极贡献，以优异成绩迎接党的二十大胜利召开。

李萍作了题为《凝聚改革共识、团结广大职工为医院高质量发展建功立业》的工作报告。回顾2021工作，医院工会在新泰市总工会、市卫健局、院委会的正确领导下，认真学习贯彻党的十九届六中全会精神和中国工会十七大精神，紧紧围绕医院中心工作，认真贯彻《工会法》和工会工作精神，充分发挥职工的主力军作用和工会的桥梁、纽带作用，以服务医院工作大局，竭诚服务职工为根本，脚踏实地地开展各项工作，较好地完成了各项任务。2022年，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真学习贯彻党的十九届六中全会精神和中国工会十七大精神，紧紧围绕医院中心工作，认真贯彻《工会法》和工会工作精神，充分发挥职工的主力军作用和工会的桥梁、纽带作用，以服务医院工作大局，竭诚服务职工为根本，办实事，求实效，加强网上工会、服务型工会建设，使工会工作有所创新，把工会建成组织健全、维权到位、工作活跃、深受信赖的职工之家，在医院发展中充分发挥积极作用。

大会审议通过了医院工作报告、医院2021年财务决算及2022年财务预算的报告、医院工会工作报告、医院工会经费审查委员会工作报告、医院2021年审计工作报告。

会议期间，全体代表深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大精神，围绕医院发展新理念、新定位、新战略、新目标，热烈讨论，各抒己见，积极建言献策，充分展现了与会代表高度的政治责任感和主人翁精神。医院领导分别参加了各代表小组的分组讨论，各位代表认真听取和审议了院长张传军作的医院工作报告，并结合本职工作，在医院基础设施建设、学科建设、标准化建设、信息化建设、文化建设、工会建设等方面提出合理化意见建议。

大会在雄壮的《国际歌》声中胜利闭幕。（宣传科 周峰 赵霞 郑萍 / 图）

7月29日，院党委召开理论中心组学习会，党委副书记李安军同志主持学习会，并带领大家继续深入学习了《中国共产党章程》，纪委书记杨进彬同志带领大家一起学习了国家中医药管理局《关于进一步加强用药安全管理提升合理用药水平的通知》。院党委委员、各党支部委员会委员及党建管理员参加了学习会。

党章是最根本的党内法规，是管党治党的总规矩，党规是把党章要求具体化的重要举措。院党委要要求理论中心组成员要深入学习贯彻习近平总书记关于党章党规的重要论述，充分认识到学习党章党规是坚持全面从严治党党的根本保证，是加强党员党性修养的迫切需要，切实增强党章、党规、党纪意识，切实增强党性，勇于担当、争做先锋，把学习贯彻党章党规作为党性修养必修课，把党章党规作为立身、立业、立言、立德的基石。院党委要求各党支部要结合“学党章强党性、勇担当争先锋”专题组织生活会查摆出的问题，聚焦为民服务、行业作风、担当作为等方面问题，列出清单、深挖根源、对症下药、落实整改，团结带领全体党员和干部职工坚决拥护“两个确立”，坚决做到“两个维护”，要心有所畏、言有所戒、行有所止。把学习党章与学习党的历史、革命先辈和先进典型结合起来，进一步增强政治意识、大局意识、核心意识、看齐意识，确保中央重大决策部署和各项方针政策在我院落地生根，再创医院新辉煌。



（党办 杨成 / 文 宣传科 郑萍 / 图）

我院召开党委理论中心组学习会

我院举办胸痛救治单元规范化培训会



胸痛救治单元作为胸痛中心区域协同救治体系的组成部分，是胸痛救治网络的基础环节。为了积极贯彻落实国家各级行政部门对于提升县域及乡村基层医疗机构综合救治能力的要求，中国胸痛中心联盟、中国胸痛中心执行委员会2020年4月发布了《胸痛救治单元建设方案》。我院自2020年11月认证为国家级标准版胸痛中心后，于2021年3月开始在持续提升自身胸痛中心质量的同时，在泰安市胸痛中心全市模式联盟“胸痛中心全市模式”建设带领下，推进9家胸痛救治单元建设，深入乡镇卫生院积极推动创建胸痛救治单

元，并给予专业培训和指导，打通胸痛救治起跑第一公里和胸痛康复管理的最后一公里。

在1年多的工作推进中，我院胸痛中心通过现场培训指导、微信平台交流、转诊患者救治反馈、网络心电图建设等方案的实施，9家胸痛救治单元建设已经取得了一定的成效。为总结1年以来胸痛救治单元建设单位取得的成绩及存在的问题，进一步提升胸痛救治单元建设单位对于胸痛救治单元高质量建设的要求，我院于6月24日举办了《胸痛救治单元规范化培训会》。9家胸痛救治单元建设单位院长、胸痛救治单元负责人、数据员参加了会议。

授课阶段由心内一科夏立斌主持。会议特邀请中国胸痛中心联盟县域医院及基层工作委员会委员，青岛市胸痛联盟秘书，中国胸痛中心暗访专家，青岛市中心医院急救中心副主任医师、胸痛中心秘书，莱西市武备卫生院副院长于波涛进行了远程视频教学讲座，于院长对于如何不断拓展胸痛中心建设给予了深入浅出的阐述，分享了青岛市优秀胸痛单元建设经验，并就胸痛救治单元审核要点、申报流程及常见问题进行了指导。

我院医疗总监张凤斌主任进行了胸痛救治单元建设的意旨及目的培训，阐述了胸痛救治单元的特点、建设模型、工作方向。我院急诊医学科护士长徐宁进行了胸痛数据上报的

培训，徐护士长从数据的重要性，目前各胸痛救治单元建设单位数据上报存在的问题，时间管理表的使用、数据上报流程及注意事项四个方面进行了指导。

讨论阶段，大家展开了积极热烈的讨论，讨论的问题主要是各胸痛救治单元建设单位对于建设期间的困惑、时间管理表的使用、急性胸痛患者救治流程如何改善、专业人员及民众的培训、心电图知识、急性胸痛患者救治等学术问题，专家们逐个进行了现场解答。

张凤斌主任做会议总结，我院认证为国家级标准版胸痛中心后，对于急性胸痛患者的救治效率显著提高，诊疗更加规范，急性胸痛患者预后得到明显改善，下一步我们继续携同各胸痛救治单元建设单位，在新泰区域因地制宜持续改善区域协同救治体系。

此次会议通过对基层医疗护理人员进行规范化的培训，强化对急性胸痛患者全程化救治理念，规范救治流程、提高救治能力，加大推动胸痛救治单元建设，提高基层医疗救治水平，建成“在最短的时间内，将急性胸痛患者送至具有救治能力的医院接受最佳治疗”的机制。全力打造“全域覆盖、全员参与、全程管理”的区域协同救治体系，助力“健康中国、健康山东、健康泰安！”建设。

(急诊医学科 徐宁)

我院肿瘤内科荣获 “全国县级专科排名30强”

7月10日，中国最佳第三方医院评价标准的艾力彼排行榜（2021届中国县级医院竞争力春季榜/县级医院专科排行榜）公布，我院肿瘤内科荣登“全国县级专科排名30强”！

香港艾力彼医院管理研究中心是一家专业的以医院评价为核心的从事医院管理研究的第三方评价机构。其通过对全国各大医院专科的医疗服务、费用与效益、人才建设等多个项目进行综合分析，最终评选出年度中国县级医院最佳专科系列榜单。榜单也因其强调“用数据说话”、“有一说一”而受到业内高度认可。此次公布的县级医院专科排行榜30强中，我院肿瘤内科位列第22位。这是肿瘤内科继“山东省首批县级癌症示范中心”后的又一殊荣。

我院肿瘤内科成立于1998年，是省内医院中率先开展癌症专业治疗的单位之一。经过20年发展，医院现有4个肿瘤规范化诊疗病区、1个肿瘤放射治疗室、1个安宁疗护病房、1个PICC门诊、1个肿瘤多学科会诊中心和肿瘤远程会诊中心，开放床位200余张。现有医护人员90余人，拥有硕士及以上学历22人。先后发表学术论文100余篇，其中SCI收录22篇，完成泰安市级课题8项。目前肿瘤科已经开展的主要业务有：1、三维造影及调强放疗技术；2、肿瘤同步放化疗、新辅助放化疗、术后辅助放化疗、肿瘤靶向、免疫治疗；3、CT/B超引导下穿刺活检；4、肿瘤介入、射频消融治疗；5、中医中药的辅助治疗；6、肿瘤化疗全程管理保障—PICC导管/输液港等。

自肿瘤内科成立以来，先后荣获“山东省首批县级癌症规范化治疗示范病房”、“山东省癌症中心成员单位”、“山东省肿瘤支持与康复治疗专科联盟”、“泰安市肿瘤防治专科联盟”等荣誉。肿瘤规范化诊疗工作的推广受到了医院领导的大力支持，2019年2月肿瘤科通过了泰安市市级癌症规范化诊疗病房认证；2020年12月顺利完成省级癌症规范化诊疗病房认证；2020年12月顺利完

成诊疗病房认证，并荣获“山东省首批县级癌症示范中心”称号。2021年9月，我院作为县级癌症中心示范单位，承办了“星火计划——肿瘤规范化诊疗培训、近百场科室自我学习沙龙会，大大提升了我院肿瘤科医生的临床诊疗能力，提高了临床肿瘤学研究的整体水平。肿瘤内科已陆续接待费县、平邑县、宁阳县、齐河县等省内多家癌症中心的线上线下交流学习，并为这些医院的癌症中心建设提供了丰富的经验和支持。

一串串闪光的荣誉是我院肿瘤内科不断创下的骄人成绩，也是肿瘤内科综合实力的有力证明，但这从来都不是我们止步不前的理由。对此，肿瘤科主任、癌症中心办公室主任马强教授表示：“今后，我们将以创建三级甲等医院为统领，紧紧围绕群众医疗需求，持续提高肿瘤内科的医疗质量和服务水平，不断提高肿瘤内科的竞争和发展能力，为百万新泰人民提供更加优质的医疗服务。”



(肿瘤内科 韩超)

口腔科锦旗



“我是来向口腔科的李霞医生及全体医护人员表示感谢的”娘俩儿边说边展开锦旗，红色锦旗的背景下“医德高尚暖人心，技术精湛除牙患”十四個醒目大字映入眼帘，妈妈说：“我今天一定要亲自送上这面锦旗，以表达我们对口腔科全体医护人员的感激之情，刚开始孩子要求整牙时，我们作为父母并不以为然，经过李医生耐心的讲解，我们了解了整牙对孩子将来的好处，现在正畸治疗结束，孩子的面容改变了，更自信、更开朗啦，感谢他们精湛的医术、高尚的医德、和蔼的态度，他们不愧是白衣天使！”妈妈握着李霞医生的手满怀激动地说着。

金杯银杯不如老百姓的口碑，锦旗虽小，却承载着病人家属满满的感动，病人的感激、感恩也将转化为我们工作的动力和源泉，从平凡入手，从小事做起，从细节上去关心、关爱患者，将服务的每个环节都做精、做细，让患者切实感受到温暖和体贴。

(口腔科 刘光萍)

传承清廉家风 弘扬清风正气



7月13日一早，纪委书记杨进彬同志带队，我院领导班子成员、部分科室负责人来到市体育馆，集体观看市纪委监委机关、市委宣传部、市直机关、市妇联、市委党史研究院联合举办的“喜迎二十大、家和万事兴”“齐鲁好家风暨清廉传家主题展”。

习近平总书记指出，党员、干部特别是领导干部要清白做人、勤廉齐家、廉洁从政、管好自己和家人，涵养新时代共产党人的良好家风，广大家庭都要弘扬优良家风，以千千万万家庭的好家风支撑起全社会的好风气。

本次展览分为“先贤家风”“红色家风”“廉洁家风”“时代家风”四个板块，讲述了中华历史先贤和近现代全国、山东和泰安优秀的家风故事，旨在引导广大家庭注重家教、注重家风，培育和践行社会主义核心价值观，推动形成爱国爱家，相亲相爱、向上向善、共建共享的社会主义家庭文明新风尚。同志们参观展览后纷纷表示，要向先贤学习，弘扬正确的家庭伦理，传承家庭美德正能量，汇聚全院干部职工的智慧与热情，登高望远、奋力争先，争创一流，推动我院各项工作大的飞跃，全面开创医院发展新局面，以实际行动迎接党的二十大胜利召开。

(党办 杨成 / 文 宣传科 郑萍 / 图)

新泰市人民医院 医疗废水、废物处理公示

2022年7月4日处理医疗废水907吨，出水COD33.3mg/L、氨氮2.4mg/L、大肠杆菌150mpn/L、无沙门氏菌、志贺氏菌生长，余氯上午：5.3mg/L、下午：5.7mg/L，全部达到国家排放标准。产生医疗废物427.45kg，由泰安市泰阳环保服务有限公司回收集中处置427.45kg。欢迎各界领导莅临指导。

(总务科 苏明)

医保基金监管实践中“重复收费”和“分解收费”的区别

“重复收费”和“分解收费”是医保基金监管实际中较为常见的一般违法行为。因对“重复收费”和“分解收费”理解上的差异，在监管中常会发生将“重复收费”行为与“分解收费”行为混淆认定的情况。结合医保基金监管实际，浅析“重复收费”和“分解收费”两种行为的区别。

一、两种违法行易于混淆

“重复收费”和“分解收费”两种行为在具体表现形式上，都是将一个医疗服务项目按照多个项目进行收费的行为。因此，在医保基金监管实践中，此类违法行为的定性容易混淆。示例如下：

举例1：收取“甲状腺切除术”费用的同时，收取“喉返神经探查术”的费用。有人认为该行为是在收取“甲状腺切除术”的基础上，重复收取“喉返神经探查术”的费用，属于“重复收费”行为。也有人认为该行为是将“甲状腺切除术”分解为“甲状腺切除术”和“喉返神经探查术”两个项目进行收费，属于“分解收费”行为。

举例2：收取“睡眠呼吸监测”费用的同时，收取“心电监测”、“肌电图监测”、“血氧饱和度监测”等费用。有人认为该行为是在收取“睡眠呼吸监测”的基础上，重复收取“心电监测”、“肌电图监测”、“血氧饱和度监测”等费用，也有人认为该行为是将“睡眠呼吸监测”分解为“睡眠呼吸监测”、“心电监测”、“肌电图监测”、“血氧饱和度监测”等项目进行收费，属于“分解收费”行为。

以上两种行为都属于“重复收费”行为。

二、对两种违法行的判断

医疗机构采取何种方式将一个包含多个步骤（过程）的医疗服务项目按照多个项目进行收费是判断“重复收费”和“分解收费”的重要依据，具体如下。

1. 重复收费是指医疗服务提供方对某一诊疗项目反复多次收费的行为。一般表现为在已收取某诊疗项目费用的基础上，再单独收取该诊疗项目内涵或步骤已包含的相关项目的费用。

示例1：医疗机构收取“甲状腺切除术”费用的同时，收取“喉返神经探查术”的费用。

分析：按照《普通外科学》中“甲状腺切除术”的操作步骤，“喉返神经探查术”为“甲状腺切除术”的必经操作步骤。“甲状腺切除术”的喉返神经探查步骤与“喉返神经探查术”收费项目的内涵发生重叠。医院在收取“甲状腺切除术”费用的同时，单独再次收取“喉返神经探查术”，应属于重复收取“喉返神经探查术”费用的违法违规行为。

示例2：收取“睡眠呼吸监测”费用的同时，收取“心电监测”、“肌电图监测”、“血氧饱和度监测”等费用。

分析：根据相关医疗服务价格政策，“睡眠呼吸监测”的项目内涵为“含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定”等内容。“睡眠呼吸监测”的项目内涵与“心电监测”、“肌电图监测”、“血氧饱和度监测”等项目发生重叠。医院在收取“睡眠呼吸监测”费用的同时，单独再次收取“心电监测”、“肌电图监测”、“血氧饱和度监测”等费用，应属于重复收取“心电监测”、“肌电图监测”、“血氧饱和度监测”等费用的违法违规行为。

2. 分解收费是指医疗服务提供方讲一个

项目按照多项目收费标准进行收费的行为。一般表现形式为在实施某一项诊疗项目后，不收取该项目相对应的费用，而是将该项目内涵或步骤分解为若干项目进行收费。

示例1：医嘱或麻醉（手术）记录描述为“麻醉中监测”，不对应收取“麻醉中监测”费用，而是收取“心电监测”、“血氧饱和度”、“无创血压监测”等费用。

分析：根据相关医疗服务价格政策，“麻醉中监测”的项目内涵为“含心电图、脉搏、血氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、气呼末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数”等内容。医院在开展“麻醉中监测”时，没有收取相对应项目的费用，而是将其项目内涵所包含内容分解为“心电监测”、“血氧饱和度”、“无创血压监测”等独立项目进行收费，应属于“麻醉中监测”分解为“心电监测”、“血氧饱和度”、“无创血压监测”等项目并收费的违法违规行为。

示例2：医嘱或手术记录描述为“甲状腺癌扩大根治术”，不以“甲状腺癌扩大根治术”的项目收费，而是以“甲状腺癌切除术”、“颈淋巴结清扫术”等项目收费。

分析：根据相关医疗服务价格政策，“甲状腺癌扩大根治术”的项目内涵为“含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫、所累及颈其结构切除”等内容。医院在开展“甲状腺癌扩大根治术”时，没有收取相应的费用，而是将其项目内涵所包含的内容分解为“甲状腺癌切除术”、“颈淋巴结清扫术”等独立项目进行收费，应属于将“甲状腺癌扩大根

治术”分解为“甲状腺癌切除术”、“颈淋巴结清扫术”等项目并收费的违法违规行为。

三、两种违法行造成医保基金损失金额标准的界定

根据《医疗保障基金使用监督管理条例》第38条规定，定点医药机构有“重复收费”和“分解收费”行为，造成医疗保障基金损失的，责令退回，处造成损失金额2倍以上5倍以下的罚款。在监管实践中，对两种违法行为造成的医保基金损失金额界定也应有所区别。“重复收费”应将重复收取的医疗服务项目费用作为界定造成医保基金损失的标准。“分解收费”则有两种情况，将某项目分解收取费用后，实际收取的总费用高于应收医疗服务项目费用的，应将两者之间的差额作为界定造成医保基金损失的标准；如实际收取的总费用等于或低于应收医疗服务项目费用的，未造成基金损失，根据《医疗保障基金使用监督管理条例》第38条，责令改正，并可以约谈有关负责人，拒不改正或者造成严重后果的，责令定点医药机构暂停相关责任部门6个月以上1年以下涉及医疗保障基金使用的医药服务。



(医疗保险办公室 陈淑霞)

DIP 通俗易懂之我见

从五月底到现在接触DIP已有一月之余，DIP是国家医保政策改革的一项重要举措，国家医保局有个“三年行动计划”，要求到2024年底全面施行，确实是一项“国策”。所以必须“重视”，我们医院根据相关政策要求，也制定了“半年行动计划”，要求2023年1月开始“管理完善、规范运营”。由此可见，国家DIP改革“势如破竹”，我们DIP学习“势在必行”。相关DIP概念定义不再赘述，可查阅相关文件。

首先 DIP 是什么？

DIP 是按病种分值付费，是医保的一种支付方式。

以前都是按项目付费，病人花多少，医保就给报销多少（有报销比例）。医保某年会給某医院一定的数额，有些医院半年就用完了，下半年要么自己掏钱垫付，要么就拒收少收医保病人，医保费用没有预算，更不好控制。

现在DIP是按行政区域总额预算，比如我们，是整个泰安地区的总额预算。假如今年整个泰安地区医保资金预算是一个亿，那么，这一个亿就分给整个泰安地区的所有医保病人。按什么分呢？就按“病种”来分，不再按病人或是按医院来分。“病种分值”是按整个泰安地区的平均数算出来的，“点数”也是按平均值算出来的，分值：点数就是医保给这个病种的钱。当然还有一个“医保权重系数”来微调一下，医院级别越高这个系数就大一些。

也就是说，DIP是把整个泰安地区所有的参与医保的医院都放到一个盘子里来统一分配，你这个医院收治的病种多、分值高，你获得的医保资金就高，反之就少；你这个医院医保控费控制的好，你就收入多；你这个医院控费不好，超标的多，你就赔的越多。

那么整个泰安地区的所有医院实际就变成了竞争对手，医保资金是一定的，永远不会再透支，今年就这一盘子，无非是这家医院多吃一些，那家医院少吃一些，完全看医院自己的能力，管不好控不好就是饿死。DIP 倒逼着医院要收治更多的病种、收治更高分值的病种，而且要更合理的控制每一种病的费用。这样，国家利用医保资金，倒逼医院医疗水平的提高、倒逼医院医疗质量的提高、倒逼医院改善医疗环境、并且有效限制医院的各项不良医疗行为……这就是DIP的高明之处！

DIP是国家之良策，DIP能确保人民健康，DIP能为医院为医生正名，我们接下来该怎样做呢？“先接纳入再改善”！如果还在排斥DIP，那就多多了解多多学习DIP。

第一要回归初心。曾经的“医学生誓言”，还记得吗？忘了吧？我们来搜一搜！“健康所系，性命相托。当我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求，为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生。”随着我们国家的发展，改革的进行，制度的完善，社会矛盾的逐步化解，医院和医生将不再背负骂名。那就请回归初心、

付出行动吧。救死扶伤是初心，人民健康是使命。

第二依据DIP政策修正自己。这个自己包括医院和医疗从业人员。

医院层面要调整相关的政策、法规、规范等，制定DIP相关的切实可行激励政策与措施，确实保障医院员工的工作积极性、从业安全以及身心健康。在DIP施行的初期阶段，避免不了的是医保控费制度下的各种医疗相关的矛盾，而协调解决这些矛盾需有赖于医院层面的制度的改善与修正。

医疗从业人员更应从自身出发，依据DIP的要求，改变医疗态度，细节修正每一个思想行为，谨慎决策第一步的治疗与护理，合理花费每一分医保资金。警惕低标住院、错编漏编、高套分值等“陷阱”，避免医保资金的损失、医保处罚，甚至获罪骗保等。

话说起来简单，做起来肯定很难。但又不得不做，那就从点滴开始，从点滴做起。记得DIP座谈会上有一个焦点就是“主要判断的填写”问题，最后也没能讨论明确。这里我简单谈谈自己的观点，有不当之处请谅解。

以前医院只有一个“医办”，以前叫卫生局，现在叫“卫健委”，管着我们医院的大大小小事，医办对应的是“病案首页”。2018年3月“医保局”成立，我们就又多了个“医保”，医保对应的是“医保清单”。“病案首页”和“医保清单”都是医院的命门，我们必须填好这两张单子，所以我们要分开来填，医办各有各的要求。

“病案首页”要求1对患者健康危害最大2消耗医疗资源最多3住院时间最长；

“医保清单”要求1消耗医疗资源最多2对患者健康危害最大3住院时间最长；

两者只是顺序不同，我们之所以产生矛盾，是两个没有分开来。他们对应的编码目前也是区别开来的，一个是临床版一个是医保版。所以区分开来，我们填写就很明确了。

临床医生填写病案首页应该首选1对患者健康危害最大的为主要诊断。“医保清单”着重考虑1消耗医疗资源最多的为主要诊断。大部分情况下是“对患者健康危害最大的疾病一般都是消耗医疗资源最多的”，所以也并不矛盾，特殊情况下会有区别。

医保清单的填写，可能需要这两个单子的编码映射，医院大数据的支持筛选或第三方软件的分组入组器等来实现。

好，关于DIP点滴先说这一点，有不当之处可再讨论，总之，DIP是国策是良策，就在最近注意到一个新闻，国家医保局2022年一季度已经资助6933万人参加基本医保，也就是说，目前我国参保覆盖率已达99%以上，几乎全民医保，医院大部分病人将是医保病人，想一想医院的“奶水”能不指望“保姆”的给养吗？所以，接纳DIP吧，立即行动起来。

(神经外科 汤永洋)

谈谈洗牙的那些事儿

随着现代人们生活水平的提高，口腔健康受到越来越多人的重视，今天我们来谈一下口腔保健中投资回报率最高的一件事——洗牙。

有人会说我们每天都刷牙，牙齿已经足够干净了，为何还要花钱去洗牙呢？可是人们，牙齿远没有你想刷的那么干净，其实，我们刷牙主要在于去除和干扰牙菌斑的形成。牙菌斑就是指粘附在牙齿表面或口腔其他软组织上的微生物群。而这个牙菌斑就是引起蛀牙、牙结石、牙龈炎、牙周炎的罪魁祸首，是由口腔内剩余食物残渣与细菌组合形成的，而且，肉眼看不见的。此外，牙菌斑是粘附在牙面上，所以不能被水冲去或者漱掉，只能由机械方式清除。然而，故人狡猾，即使我们再努力的刷牙。仍然有些顽固分子躲在隐蔽的角落发展壮大。稍不留神，牙菌斑就进一步钙化沉积，变成了牙结石，牙结石一旦形成就会引发我们的牙龈、牙周炎症，使我们的牙齿松动甚至脱落。

一说洗牙，一部分人就反感，殊不知洗牙不仅是为了解决眼前的刷牙出血或口腔异味或明显黑色牙石，更是为了将来防止老掉牙。而大家常见的顾虑有：

1. 伤牙：牙齿比洗牙工具还硬，目前正规医院大多数采用超声波洁牙，通过超声振动来击碎牙石，并非磨除或者切割。且牙齿的釉质硬度远大于洗牙工具，正规操作，这些器械不会在牙齿上形成肉眼可见的划痕，而且洗完后会对牙面抛光处理。

2. 牙缝变大：有的人洗牙之后，发现自己牙缝变大了，便以为是洗牙导致的，这是一种误解。事实是：牙石过多，存在牙槽骨吸收，导致牙龈萎缩，牙龈肿胀、牙齿露出部分变多、牙齿松动。这时候牙缝已经很大了，但是因为被牙石堵住，一直未被发觉，牙石去除之后，牙缝消肿，牙缝就现出了原形。

3. 牙齿松动：有牙周炎，早就松了，不要小瞧你的牙齿，一颗牙周健康的牙齿是绝不会那么容易松动的，否则拔牙就不会那么困难了。有些人可能患有较严重的牙周病，牙齿早已松动，但因为被大量牙结石像栅栏一样固定住，所以才形成了牙齿稳固的假象。洗牙后，牙齿失去支撑，自然也就“摇摇欲坠”。但是，一定要洗牙，不然饮鸩止渴，问题会越来越严重，牙齿会一颗颗脱落。已经松动的牙齿可以在洗牙后请医生会诊，酌情松牙固定。

家人们，还对洗牙存在“后顾之忧”吗？赶紧加入我们洗牙大军的行列吧。（口腔科 杨元香）