

内外兼修促进新疆公立医院高质量发展

汪雪纯 赵婷婷

(新疆科技学院 新疆 库尔勒 841000)

【摘要】 高质量发展作为一种新的发展理念与前一时期的发展要求是不同的。基于高质量发展的要求从创新与协调、绿色、开放与共享两个角度来理解公立医院高质量发展的内涵。基于此, 本文从新疆公立医院存在的内部环境和外部环境的问题, 提出了实现新疆公立医院高质量发展的新路径。

【关键词】 高质量发展; 新疆公立医院; 内外部环境; 探索路径

“中国特色社会主义进入了新时代, 我国经济发展也进入了新时代, 基本特征就是我国经济已由高速增长阶段转向高质量发展阶段。”这是党的十九大报告中根据我国发展条件和发展阶段变化情况, 做出的重大判断。2021年5月, 国务院办公厅印发《关于推动公立医院高质量发展的意见》(国办发〔2021〕18号, 以下简称《意见》), 为接下来一段时期公立医院转型升级发展指明了方向。公立医院是新疆医疗服务的核心力量, 医疗卫生领域的发展关系着人民的健康, 是重大的民生问题, 深刻领悟高质量发展内涵有助于加快推动新疆公立医院的高质量发展, 保障民生工作, 补齐民生领域短板。

1 公立医院高质量发展的内涵

1.1 创新与协调

科技引领、创新驱动, 是推动科学发展最根本、最关键的力量。公立医院要把技术创新作为改革发展的核心, 并持之以恒、一以贯之。公立医院处于卫生健康链条的治疗环节, 要面向影响人民群众健康的重大疾病, 持续升级创新治疗理念和手段, 不断提升治愈率、降低死亡率, 延长预期健康寿命。因而, 公立医院在技术能力、诊疗质量方面仍需再接再厉达到新的更高水平。从以人民为中心的发展理念出发, 公立医院首先需要提高服务高质量, 协调人民日益增长的美好生活需要, 把人民群众就医感受作为改革发展的立足点和出发点。伴随着国民经济发展和人民生活水平提升, 对于医疗服务需求上, 人民群众也不仅希望看得上病、看得起病, 还希望看得放心、看得舒心。

同时, 需要将预防与治疗相结合, 将中医与西医相协调。“《健康中国2030》规划纲要》提出, 要将治病的思想转变为防范于未然的思想, 将治疗转为预防, 强化预防疾病的重要程度, 而不是生病后再治疗疾病。公立医院既是治疗的关键阵地, 也要体现出预防的显著地位。

1.2 绿色、开放与共享

公立医院应该具有绿色的发展理念, 这就要求既能相对满足当代人的需求, 又不能对之后的发展构成危害, 对于公立医院来说, 也就要求公立医院需要具有开放与共享的发展观念, 在《意见》中提出的构建公立医院高质量发展新体系的要求, 也是绿色、开放与共享的具体实施的体现。公立医院在扩大医院规模时, 就需要考虑可持续发展, 稳步扩大规模, 除了自身发展外, 发展时应考虑公立医院在城市医疗集团中的作用, 县级医院在县域医共体中的作用, 发挥辐射带头作用, 强化资源下沉, 促进提升区域医疗服务水平, 尽可能实现从医护人员到资产的资源整合, 提高资源的使用效率和利用率。避免出现快速扩张, 投入超支的“大跃进”现象, 甚至会增加医院债务风险, 造成运营危机。同时, 公益性是公立医院的本色, 在医院发展时应注重医疗费用控制, 兼顾居民就医经济负担, 让更多群众能享受到优质的医疗服务, 真正实现共享医疗服务。

2 新疆公立医院发展现状及存在的问题

2.1 公立医院外部环境存在的问题

2.1.1 政府投入不足

通过《中国卫生健康统计年鉴》(2015-2020), 对比新疆公

立医院 2015-2019 年总收入、总费用、医疗收入和财政补贴的情况 (图 1)。

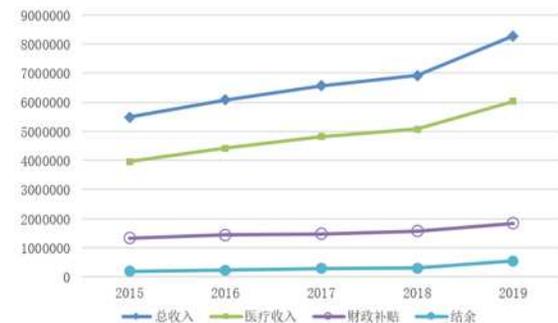


图 1 新疆公立医院 2015-2019 年财务收支情况

国家逐步深化公立医院改革, 为促进新疆医疗事业发展, 新疆地区公立医院的财政补贴是高于其他地区的公立医院。但图 1 的数据可以看出, 财政补贴还是杯水车薪。我国公立医院补偿的渠道主要是政府财政补助、医疗服务收费和药品加成三种, 其中后两种反映在医疗收入之中。就目前情况而言, 政府财政补助收入对于新疆公立医院现状来说仍旧不足, 每年略有结余, 若需要扩大发展规模, 或购置大型资产或机器设备, 则不能满足公立医院的资金需求, 医院的发展受到限制。

2.1.2 高校产学研机制不完善

新疆医科大与其下设的附属医院有紧密联合, 其教师与学生会到附属医院坐诊或实习, 但与其他公立医院少有合作。并未在全疆形成高校与医科大学或医科学院直接的产学研机制。医科大的学生资源较多, 但其附属医院需求有限, 而其他公立医院有需求, 但没有合作的医科学院, 信息不对称导致人才资源的流失; 同时, 大学分布不均, 没有建立全疆高校与全疆公立医院的产学研机制, 一些没有医科学院的地州的公立医院无法在本地取得高校产学研的支持和帮助。

2.2 公立医院内部存在的问题

2.2.1 费用居高不下, 成本管控效果不显著

通过《中国卫生健康统计年鉴》(2015-2020), 收集了新疆公立医院 2015-2019 年总收入、总费用、医疗收入和结余相关数据, 用以分析新疆公立医院近 5 年收支状况及其变化情况 (图 2)。

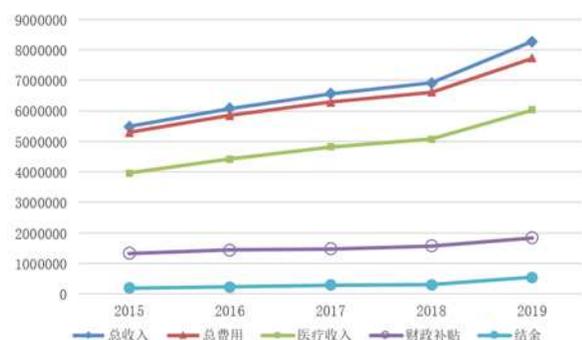


图 2 新疆公立医院 2015-2019 年财务收支情况

由图2可知,新疆公立医院总收入增长较为明显,至2019年出现较大幅度增长,其中医院医疗收入也在持续增长,医疗收入包括医疗服务收费和药品加成,虽然深化医疗改革使得药品加成逐步减少,但医院的收入并未因此减少。究其原因,全民医保制度的实施让更多的患者走进医院接受治疗,看病贵的问题得到缓解,归功于医疗改革的持续推进,医院病人增加,由此实现医疗收入大幅度增长;但也明显看出,医院收入增加的同时费用也同比增加。收入的提升并没有给医院带来可观的效益,由于政府补助的收入部分的补充,才使得医院有结余,但医院本身的收支仍旧没有达到平衡。公立医院费用的居高不下,说明在成本控制方面新疆的公立医院还存在不足之处,不能合理的管控费用,降低费用支出,还是要依靠政府补助来保证收支平衡。

2.2.2 信息数字化程度低,传递效率慢

新疆公立医院的信息的数字化程度较低,仅各地州三甲级公立医院实现了数字化信息系统的应用,县域公立医院并未实现数字化信息系统的使用。并且,使用数字化信息系统的医院,使用范围较多体现在挂号,付款等基础环节,对于患者在医疗就诊的过程中信息的数字化应用非常欠缺,患者无法实时获取自己的病情及治疗结果,对患者医疗过程中的总体实施情况没有准确的体现,其中包括了患者以前病史信息、各种检查和检验结果的资料备份档案等,这也是造成了患者和医院两方的沟通协调障碍的最主要原因。

2.2.3 人才队伍建设的薄弱

通过2015-2019年新疆公立医院机构数、医技人员数、床位数三个指标来进一步分析新疆公立医院的服务能力情况。2015-2019年,新疆医院机构数保持稳定。新疆公立医院床位数由2015年150263万张增加至2019年的186426万张,上涨幅度24%,卫生技术人员增长缓慢,主要原因是新疆公立医院在人才引进和培养方面存在不足,绩效管理薪酬制度难以吸引更多从业人员,公立医院的服务能力受到限制,人才年龄出现断层较为严重。公立医院在人才招聘方面缺乏自主权,政府统一管理公立医院编制,导致公立医院的人员编制数量受到限制。新疆地处偏远,人才匮乏在医院技术人才方面尤为凸显,同时新疆公立医院在薪酬待遇上水平低,导致医学人才流失严重,人才队伍建设缓慢;医学人才缺乏,工作繁忙,进修提升机会少,工作压力大造成恶性循环,医学技术人员业务水平提升难,导致新疆公立医院医学高层次人才匮乏。

2.2.4 医疗资源使用效率有待加强

通过2015-2019年新疆公立医院的病床工作日情况、年诊疗人次两个指标来进一步分析新疆公立医院的资源使用效率。通过2015-2019年新疆公立医院的病床工作日统计分析,发现新疆公立医院病床的服务效率由2015年336.4天下降至2018年328.8天,可能由于患者数量减少,医疗资源出现少量闲置,2019年增长至340.2天,但也仍旧没有实现全年完全利用,2019年诊疗人数增加导致2019年床位使用大幅度增加,不难预料到,若诊疗人数出现更大幅度的增加,则会导致床位不足的情况。公立医院在科学管理病床使用、提高病床使用率方面并没有一个较为合理的方法,导致诊疗人数少时出现床位闲置的情况,若人数激增则会出现床位不足的情况,此类问题不能仅仅通过扩大规模,增加床位的方式解决,而是需要提升资产的管理能力,从而使资产能够更高效的被利用,在有限的规模下提高使用效率,减少闲置,充分利用。

3 新疆公立医院高质量发展路径探索

3.1 加强财政补贴

近几年不断推进医疗改革,加强公立医院的主导地位的同时公立医院也承担着较大的压力。公立医院在更新医疗设备、进行项目创新以及在医院的基础建设方面都需要政府的补贴和支持,政府在必要时应加大财政补贴力度以及财政补贴的精准度,通过缓解公立医院的经济压力,推动新疆公立医院的平稳运营,进一步促进新疆医疗卫生事业的发展。

3.2 健全产学研机制,重视人才的培养

新疆公立医院人才匮乏,需要培养更多优秀的高质量医学人才。建立健全全疆范围的高校与公立医院的产学研机制,医院与医学院双方共享医疗大数据信息、药品市场大数据信息等,共享图书资料、线上线下课程、学术及科普活动、文化产品等,相互开放实验室、运动场、大型会场等场地,共同开展各种有利于学生成长的重大活动,也有助于医院留住人才,为医院纳入新鲜血液。双方深度融合,充分利用大数据技术做支撑,将医院里海量的医学数据发挥最大研究价值,更好地赋能临床医学,按照“优势互补、互惠互利、共同发展”的原则,建立长期稳定的合作关系,实现互利共赢。

3.3 加强基层医疗机构建设,整合医院资源,提升效率

加强基层医疗机构建设可以建立有效的服务筹资、支付和分配机制,增强基层签约服务的吸引力,提高居民对基层医疗卫生服务的利用率,逐步完善基层首诊机制,连续服务的诊治格局,从而提高医疗卫生服务的可及性与可负担性,最终形成医疗与医保相结合、大医院与基层医疗卫生服务机构相结合、医疗与预防相结合的医疗卫生服务新模式。

3.4 完善信息化网络,提高服务质量

新疆各公立医院应建立完善的信息化网络平台,是提升诊疗效率,节省医患双方时间成本的很好的途径,也是提升中医医院服务效率的重要手段。将内容从预约挂号及缴费等操作拓展至更多服务功能,如医患交流平台等。以患者的需求为导向,增设网上服务项目,加强信息的数字化应用,充分发挥出网络平台的功能,有助于公立医院的医疗服务质量的提升。

3.5 重视成本费用的管控,探索新方法

医院具有其行业的特殊性,其肩负着的社会责任是不可忽视的,所以医院的成本控制又不单单是为了降低成本,增加利润。目前医院的发展现状,要求医院的管理者首先要重视成本控制存在的问题,不能抱有依赖政府补助的“等、靠、要”心态。要积极探索新的管理方式,研究国内外学者的研究结论,寻找符合我国医院实际情况的有效成本控制方法,统筹兼顾患者价值和医院效益,保障患者权益的同时降低成本,科学分配医院资金,推动医院向着社会效益和经济效益有机统一。

参考文献:

- [1] 国务院办公厅印发《关于推动公立医院高质量发展的意见》[J]. 卫生经济研究,2021,38(7):7.
- [2] 甘戈,王书平,黄二丹.“十四五”时期医院高质量发展的规划体系理论与实践[J]. 中国医院管理,2021,41(6):94-96.
- [3] 王书平,黄二丹,孙雯,胡晔康.“十四五”时期医院高质量发展总体战略规划方法学探讨[J]. 卫生经济研究,2021,38(1):14-16+21.
- [4] 我国经济已由高速增长阶段转向高质量发展阶段[J]. 先锋,2020,(12):52.

基金项目:新疆科技学院科研项目“新疆公立医院高质量发展的动因与路径研究”(2020PT014)