



关注公立医院高质量发展·运营管理

提质增效：从粗放式走向精细化

□本报记者 高艳坤

建构良性业务运行闭环

公立医院长期以来注重靠规模性的扩张，靠盖房子买设备来扩大营收。截至2021年，我国年收入超过10亿元的公立医院有近700家，超过50亿元的有50余家，个别医院年收入超过100亿元。但是，由于管理粗放、消耗成本高，公立医院收入增长的纯收益相对在减少。新冠肺炎疫情无疑又带来了严重不利影响。2020年以来，国家卫生健康委依托财务年报系统对全国公立医院开展了经济运行

监测，相关数据显示，收入锐减、支出大增是医院面临的普遍情况，收不抵支者大幅增加。

“资源竞赛不是目的，公立医院需要投入合理资源、提供患者最适宜的医疗服务、获得对应的医保基金补偿，这才是一个良性的业务运行闭环。”国家卫生健康委财务司司长何锦国表示，医院需要通过加强运营管理，控本增效，保持健康可持续发展。三级公立医院绩效考核工作也对运营管理提出了具体要求，并设置了运营效率方面的19项指标，关注考核医疗资源利用效率、收支结构、次均费用等考核评价。

公立医院是我国医疗服务体系的主体，医疗服务是医院的核心业务。产出方面，公立医院向社会提供医疗、预防、科研、教学等一系列公益性服务

产品；投入方面，为了医院正常运转、可持续发展，政府投入了人、财、物、房屋土地等资源。既消耗资源又能够获得收入，那么这个活动就同时成为一个经济活动。公立医院运营管理就是业务活动和经济活动的集合体、统一体和共同体。

坚持公益性原则是不变的初心

运营管理的实现是要实现价值的最大化，其目的是追逐利润。“公立医院运营管理必须坚持公益性原则，以社会效益为主，助力医院实现经济效益和社会效益相统一。”何锦国强调，政府举办公立医院的初心是为全民提供公平可及的医疗卫生服务，保障人

民群众身心健康，而绝不是为了经济利益。

运营管理能够分析和影响到某科室、某病种的投入产出效益曲线变化，但是公立医院运营管理不等于把科室的运营效益放在第一位，而是要服务于国家政策、医院发展和群众需要，对于不能产生效益但十分必要的工作，也需要坚持开展和加强管理。因此，公立医院、综合医院还是要科室齐备、科学诊治，要以促进维护患者利益、维护社会效益来推进运营管理。

何锦国表示，公立医院维护公益性目标不能牺牲医疗机构及其从业者利益而实现，而是要通过建立符合行业特点、体现劳动价值的人事薪酬制度等手段来调动服务提供者的积极性。

(下转第3版)

此次《通知》将国家乡村振兴重点帮扶县和四省涉藏州县纳入单独划线范围。根据《通知》，执业药师、卫生(初、中级)等10项职业资格考试在国家乡村振兴重点帮扶县、西藏自治区、四省(四川、云南、甘肃、青海)涉藏州县、新疆维吾尔自治区南疆四地州，甘肃省临夏州，四川省凉山州、乐山市峨边县、马边县及金口河区单独划线。这项政策自2023年1月1日起实施，2022年的单独划线工作参照2019年的试点政策执行。

决不允许利用“养老房”坑骗老人

本报讯 (记者赵星月)近日，全国打击整治养老诈骗专项行动办公室(简称“全国专项办”)在住房和城乡建设部召开第二次部门会商会，研究会商住建领域养老诈骗整治工作重点难点问题。会上，中央政法委秘书长、全国专项办主任陈一新听取了住房和城乡建设部开展专项行动进展及成效汇报，并予以充分肯定。他强调，整治住建领域养老诈骗问题是一项民心工程，必须采取有力有效措施，坚决防范和整治利用“养老房”坑骗老年人案件发生。

会商会提出四点意见。一是要广开渠道摸线索。要开展线索收集“回头看”，加大明察暗访力度，确保涉及“养老房”问题的线索应收尽收。二是要动真碰硬抓核查。对全国专项办交办的、群众反复举报的重点线索，市级住建部门要兜底核查到位；对核查失职失责的，要严肃查处，确保群众举报线索案件件件查深查透；对于全国专项办第一轮包片督导发现的问题，以及政法机关“三书一函”提出的意见建议，要作为重点狠抓整改。三是要抓住契机制补短板。要通过完善政策法规，明确房地产企业、中介机构宣传房屋买卖内容的审批层级，未经审批不得发布，要按照“谁审批谁负责”要求，明确审批责任单位承担日常监管责任；对城市街面张贴的养老产品虚假宣传广告，要从源头上追究广告发布方责任。四是要协同配合防风险。住建部门要聚焦涉养老不稳定苗头问题，主动收集研判预警，协同政法部门抓好风险排查化解工作；严格规范文明执法，及时查处违法违规经营的房产企业、中介机构；查办重大案件，按照“一案一策”要求，完善应急处置预案，依法依规妥善处置。

医疗器械安全宣传周主题确定

本报讯 (记者吴倩)近日，国家药监局发布通知称，将于7月18日至22日开展2022年全国医疗器械安全宣传周活动。这是国家药监局举办的第三届全国医疗器械安全宣传周，本次活动主题为“安全用械 共治共享”。

通知指出，各地药监局要举办《医疗器械监督管理条例》及相关配套法规宣贯和实施座谈会，研讨在新法规体系下监管实践中存在的问题和建议；举办新法规下的医疗器械质量管理体系经验交流会、第三方物流及体外诊断试剂高质量发展交流会、“互联网+”监管新模式交流会等；介绍鼓励医疗器械创新发展相关政策、医疗器械企业创新研发、推动产业高质量发展相关情况以及人工智能医疗器械创新合作平台、生物材料创新合作平台服务科学监管、科技创新、成果转化等方面工作；举办专题科普和检验标准专题讲座，展示医疗器械检验新方法、新工具、新装备，介绍标准进展与趋势、分类管理工作进展、分类目录动态调整情况；开展医疗器械创新模式、创新趋势、创新创业工作思考和交流，搭建监管机构和医疗器械行业的深度交流平台，助力医疗器械行业发展。



编 辑

陈 炬

广东

今年招2492名 定向医学生

本报讯 (特约记者朱琳)日前，广东省卫生健康委、省教育厅等部门印发《2022年订单定向培养医学大学生项目方案》。《方案》明确，广东省2022年度订单定向培养医学大学生计划招生2492人，其中，省财政补助2000人，其余入学人员由广东省易方达公益基金会资助。

根据《方案》，订单定向培养医学大学生项目定点医院为广州中医药大学、汕头大学医学院、广东医科大学、广东药科大学、韶关学院、嘉应学院、广东江门中医药职业学院、惠州卫生职业技术学院、肇庆医学高等专科学校和广东茂名健康职业学院等10所高等院校。在录取方面，广东各定点医院根据招生计划，依据考生填报的志愿及高考分数择优录取。订单定向培养农村卫生人才计划按基层需求，分县(市、区)设置院校专业组和专业计划，原则上院校专业组之间及专业之间计划不得互调。

云南

完善儿童健康服务体系

本报讯 (特约记者陆继才)近日，云南省人民政府印发《云南儿童发展规划(2021—2030年)》。《规划》要求，完善儿童健康服务体系，省级至少有10个危重新生儿救治中心，各州、市、县、区至少有1个危重新生儿救治中心达到国家建设标准要求。

《规划》提出，推动覆盖城乡的儿童健康服务体系更加完善，儿童医疗保健服务能力明显增强，儿童健康水平不断提高。新生儿、婴儿和5岁以下儿童死亡率分别降至2‰、3.5‰和5‰及以下，地区和城乡差距逐步缩小。完善儿童三级诊疗服务网络，加强医疗机构新生儿科、儿科与儿童保健科建设，每千名儿童拥有儿科执业(助理)医生达到1.12名，每所乡镇卫生院、社区卫生服务中心至少配备2名专业从事儿童保健的医生。到2025年，三级和二级妇幼保健院开展中医药门诊服务的比例分别达到100%和60%以上。

《规划》提出，每个州、市至少建设1个托育服务指导中心，每个县、市、区至少建成1个示范性综合托育机构。5岁以下儿童贫血患病率和生长迟缓率分别控制在10%和5%以下，儿童超重、肥胖上升趋势得到有效控制。

海南聘任首批医改专家

本报讯 (特约记者刘泽林)7月3日，海南省医改办举行仪式，聘任35名医改专家和20名城市医疗集团、县域医共体专家。

海南省卫生健康委体改处处长李

维华介绍，海南自由贸易港建设和全省医改的实际，省医改办成立了全省深化医药卫生体制改革专家组，由医改综合研究、公共卫生、基层卫生、医院管理、财政补偿、人事薪酬等

领域的专家组成，首批聘任了35名医改专家，聘期3年。此外，该省医改办还成立海南省城市医疗集团和县域医共体建设专家组，聘任20名专家，聘期2年。

一串串数字 一份健康江西答卷

□本报记者 郭蕾
通讯员 傅文山 陈俊

三年行动有声有色

3年来，人均预期寿命提升到77.6岁，婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率分别下降至3.49‰、6.16‰、5.23/10万；国民体质测定标准合格以上的人数达到92.2%，居民健康素养水平提升至

25.53%；无烟党政机关建成率达93.6%，有国家级卫生城市8个、卫生县城28个……

这一串串数字，是江西省交出的健康江西建设成绩单。

“近年来，为推动健康江西建设取得成效，江西省高位推动，不仅建立了系统完备的政策理论体系，还建立了部门协同的工作推进机制，让相关工作推进有保障、有监测。”江西省卫生健康委二级巡视员操秋阳介绍，截至目前，江西省人民政府印发了行动实施意见、全民健身实施计划、卫生健康发展规划、医疗卫生服务体系规划等30个政策文件，全面系统布局了“十

四五”健康江西建设。

“比如，健康江西办公室印发了‘15+3’健康江西专项行动实施方案，其中‘15’是指15个健康中国专项行动，‘3’是指中医药健康促进、家庭健康促进、红十字会‘救’在身边3项特色行动。这些行动可以全方位干预健康影响因素，全链条防控重大传染病，全过程防治慢性疾病，提升全生命周期的健康服务能力。”操秋阳说，“此外，江西省出台的《全面建设幸福江西实施方案》，也围绕事关人民幸福的关键环节和重大问题，全方位、全周期保障人民群众健康。”

(下转第4版)