

坚持公益导向 激活管理效能

——2025年全国卫生健康财务工作研讨班侧记

□ 本报记者 王依依

近日,2025年全国卫生健康财务工作研讨班暨卫生健康经济管理大讲堂在云南省临沧市举行。各省(区、市)、计划单列市及新疆生产建设兵团卫生健康委,国家卫生健康委预算单位,北京市医管中心,上海申康医院发展中心有关负责同志参加。

研讨班总结上半年工作成效,分析当前挑战,部署下半年重点任务,既有政策方向的精准指引,也有来自一线实践的多样经验,为公立医院改革提供了参考。

国家卫生健康委财务司司长刘魁就委预算单位发挥示范引领作用、走好卫生健康事业单位“第一方阵”强调,要深入推进预算单位高质量、快进度执行预算,积极在深化医改中先行先试,在卫生健康事业中全面发挥示范带动作用。

坚持公益导向 推进学科均衡发展

研讨班强调,公立医院特别是高水平医院,要坚持人民性和公益性,把事实办好。新时代卫生健康经济管理工作要紧扣以人民健康为中心这一公益性核心,以制度创新破解资源配置不均、运营效率不高现实难题,促进薄弱专科发展,实现各学科发展均衡。活动现场,多家医院相关负责人介绍了所在医院通过资源倾斜、机制创新等举措推动薄弱学科加快发展的

经验。中国医学科学院北京协和医院专注人才“造血式”培育,设立“人才引进计划”等专项,有针对性地选拔、培养不同阶段人才,对专业培训、技能学习、科研活动等给予经费资助,搭建人才成长平台,健全人才梯队。

华中科技大学同济医学院附属协和医院(以下简称武汉协和医院)将预算资源的“精准滴灌”作为推进薄弱学科发展的破局关键。该院坚持“零基预算”理念,摒弃重点强势科室独占、多占预算资源的惯有做法,以必要性及合理性评估支出项目,将更多预算资源投入医院重大战略任务、支持改革发展,给薄弱学科吃下“定心丸”。

中南大学湘雅医院则以调整收入结构与成本管控为突破口。一方面,通过精细化管理释放资金潜力,争取更多资金为薄弱学科建设注入源头活水。将节省的资金定向投入薄弱学科,重点支持设备更新、人才培养与科研开展,形成“成本控制—资金释放—学科反哺”的良性循环,为薄弱学科发展提供稳定的资金保障。另一方面,建立兼顾激励与稳定的差异化绩效体系,为儿科、全科等绩效偏低的科室设置临床保底绩效,明确二级分配下限,重点稳定新入职人员、低年资医生薪酬。

一系列举措之下,这些医院的薄弱学科实现了从“短板”到“潜力板”的转变。在北京协和医院,重症医学科、急诊科、病理科、产科、麻醉科、感染科等社会需要但收费较低的科室得到迅速发展,技术和服务均处于全国领先地位。武汉协和医院中医科建成“一院四区中医平台”,形成

多个特色诊疗方向,实现优质中医医疗服务全覆盖。中南大学湘雅医院儿科近3年收治疑难危重症病种超200种,牵头、执笔指南及行业标准19项。这些医院的机制创新“组合拳”不仅优化了医疗资源的配置,更切实增强群众的获得感。

智慧管理 引领深层次变革

制度是管根本、促长远的保障。从“零基预算”到数据资产化,从总会计师制度到业财融合,医改进入新时期的当下,建立健全内部运营管理制度体系,运用大数据、信息化、人工智能(AI)等新兴技术搭建以数据为驱动的综合型管理决策体系至关重要。

北京大学第三医院自主研发医疗设备管理系统,通过数字化转型,构建医疗设备从预算立项到报废处置的全生命周期管理闭环,其中,需求储备库设置让医疗设备高效响应的“即需即领”模式成为现实。采购人力成本降低30%,采购效率提升50%至80%,年均节约购置资金超千万元;常用设备申请填报量减少77%,审批环节减少4个,审批周期由5至7天缩短为1至2天,从需求申请到设备领用的全流程周期缩短超90%……这些数字变化是北医三院采购管理实现从“经验驱动”向“数据驱动”转变的重要成果。

在数据资源管理与应用方面,中日友好医院为行业提供了数据整合的新视角。该院成立医疗数据资源管理

委员会,搭建数据资源价值评估体系、标准化治理体系等多维度的“度量衡”标尺,通过区块链存证等技术让基因组、病历标识符等核心数据“可用不可见”,让安全与共享并行不悖。该院基于180万条数据训练的皮肤病AI模型在2025年开出首张AI赋能处方,让“沉睡的数据”变成切实可用的临床诊疗服务。

复旦大学附属华山医院近年来积极探索运营管理新模式,通过数字化工具与业财融合机制,实现医疗服务效能与经济运营效益的双重提升。该院通过“共创一张表”与“共用一平台”将薄弱科室运营思维融入分析体系,打造财经数据中心,实现信息可视化、助力决策的同时,拓展数字化应用场景,将内控体系的关键节点嵌入信息管理系统,实现系统自动控制、自动匹配及自动稽核。

穿透式监管 筑牢安全防线

穿透式监管是研讨班提出的另一项重点工作,其核心是透过表面形式,直击业务本质和风险实质,旨在实现更精准、有效的监管,识别隐匿风险。“守牢安全底线,维护经济运行安全,从源头上预防和消除各类矛盾和风险隐患”,是国家卫生健康委财务司负责人对有关单位提出的基本要求。

中国医学科学院阜外医院的穿透式监管实践颇有示范意义。该院搭建的三级监督体系以业务部门自查为基础,以职能部门监督为支撑,以审计、

医院风景线

44个日夜守护 助早产宝宝“闯关”

□ 特约记者 李万祥
通讯员 王颖 袁雨晨

“医院的医生护士们用专业和耐心点燃了宝宝微弱的生命之光。这份情,我们记一辈子!”近日,在陕西省铜川市人民医院(南院区)新生儿科,一名家长将一面锦旗交到医务人员手中,感谢他们帮助自己的早产宝宝顺利康复。

一个多月前,一名30周+4天的早产儿在铜川市人民医院(南院区)出生。由于胎龄不足,宝宝出生时体重仅1.39千克,且呼吸急促,生命体征极不稳定,被紧急送入新生儿科救治。“孩子的肺还没发育成熟,无法自主完成有效呼吸。”参与抢救的医务人员说。

由于情况危急,该院儿科主任叶宝妮第一时间组织讨论,制订抢救方案。儿科副主任郝玉萍带领团队迅速展开救治:气管插管建立呼吸通道,精准气管内滴注牛肺磷脂促进肺成熟,启动有创呼吸机辅助通气……一系列抢救措施迅速到位,为宝宝筑起了第一道生命防线。

但宝宝的“闯关之路”远未结束。

在后续治疗中,宝宝先后面临感染风险、心功能发育不良、中枢神经系统感染、胃肠功能薄弱、营养吸收障碍等多重考验。从最初有创呼吸机过渡到无创呼吸支持,一个又一个日夜,医护团队不间断地守护,清理呼吸道、翻身拍背、俯卧位通气、腰椎穿刺、静脉营养支持、限液、镇痛镇静、抗感染治疗……医护团队根据病情变化不断调整着治疗方案。

宝宝渡过了最困难的呼吸关。但医护团队没有掉以轻心,经检查发现宝宝存在严重贫血后,立刻进行多学科会诊评估,谨慎制订输血治疗方案,全程严密监测生命体征以确保安全。考虑到宝宝吞咽功能不完善,医务人员通过2小时1次鼻饲喂养,严格控制喂养量与进食速度,细致观察每一次进食后的胃肠道反应。

儿科护士长刘萍带领护理团队时刻监测宝宝的体温、呼吸、心率、体重等指标,根据生长情况动态调整护理方案。同时,通过“袋鼠式护理”,让母亲与宝宝进行皮肤接触,稳定宝宝的生命体征,为母乳喂养创造有利条件。

经过医护人员44个日夜的守护,宝宝体重稳步增长,于近日顺利出院。

1490名医护人员 帮她圆了学医梦

□ 通讯员 唐晗涵 唐泽元
特约记者 程守勳

近日,刚刚收到南京医科大学研究生录取通知书的小萍(化名)第一时间前往江苏省连云港市第一人民医院妇联报喜,并表示:“没有1490名医护人员捐款帮扶,我不可能如愿走上学医的道路,更不敢想还能继续攻读研究生。滴水之恩当涌泉相报,我一定不辜负医护人员的期望,向你们学习,做一名好医生。”

这个故事始于2020年夏天。当时,连云港市赣榆区女孩小萍被徐州医科大学临床医学专业录取。但是小萍家庭经济困难,父亲患病,母亲务农,家里连基本生活费都难以负担,更别提每年数千元学费。连云港市第一人民医院妇联了解到小萍家庭困境后,立即在全院发起爱心助学倡议。

短短几天内,1490名医护人员共捐款73673元,全额支付小萍大学期间的学费,并提供每年6000元生活费。

大学5年里,连云港市第一人民医院对小萍的关爱从未间断:准时将学费汇入学校账户,在换季时妇联的“爱心妈妈”们还送来生活用品……对接医生张志梅更成了小萍的“知心阿姨”,时常询问她的学习和生活情况。

连云港市第一人民医院党委书记李爱民告诉记者,作为全国文明单位,该院近年来持续开展“暖心助学”等公益活动。今年5月8日,连云港市红十字会联合连云港市第一人民医院举办“汇聚人道力量,共筑盐城大爱”公益日活动,该院“e起捐暖心助学”项目现场募集助学金近2万元。截至目前,该院已为赣榆区黑林镇大赤涧村、灌南县百禄镇南房村等文明共建村的60多名困难学生捐赠助学金近18万元,努力帮扶更多孩子实现求学梦想。



弘扬中医药文化

近日,以“精彩中医药 健康惠万家”为主题的陕西省汉中市“百市千县”中医药文化惠民活动走进镇巴县。活动设置中医药文化展示区、中医适宜技术体验区等,通过多种形式,让群众近距离体验中医药文化魅力。图为医务人员为市民进行温灸刮痧。 特约记者魏剑摄

所有突破都是为了患者

人才一药师岗位培训,获得处方审核调剂岗位合格证书;遴选骨干药师加入家庭医生团队,提供药箱整理、用药评估、健康指导等药事服务。

“以前说到处方不合格的问题,基层医生总说他们懂医不懂药。现在,审方中心的成立、药学服务的下沉弥补了这个短板。基层合理用药水平提升了,用药差错减少了,村民用药更安全了。”正在值班的审方药师王振卫和他的同事们都有这一感受。

打破政策壁垒 形成联动改革力量

基层药品联动管理改革是“三医”协同发展和治理的一个缩影,如何打破政策壁垒,形成联动改革力量,是密山方案试图回答的问题。

密山市委书记胡文介绍,该市坚

持将机制改革作为破解基层用药难题的基础性工程,持续优化顶层设计,整合资源要素,打破管理壁垒。“接到改革任务后,我们第一时间成立由市委、市政府主要负责同志挂帅的医共体中心药房建设工作专班,建立定期会商制度,现已累计解决跨行业、跨领域问题23个。”胡文说。

密山市医共体内各成员单位仍然保留着各自的法人地位,由于药品经营主体的限制、追溯码采集的要求等,成员单位之间调配药品存在诸多不便。对此,密山市通过定期会商制度,征得卫生健康、市场监管、医保等部门同意,建立中心药房药品余缺调度制度,规定由中心药房对短缺、近效期和积压等药品进行内部调配。药品可由调出单位配送、调入单位自取或委托合规物流配送,票据由原配送企业通过“一退一进”调票完成。由此,医共体成员单位之间的余缺调度更加顺

首项医保领域 国家标准发布

本报讯 (记者吴少杰)近日,市场监管总局(国家标准委)发布《医疗保障信息平台 便民服务相关技术规范》(GB/T 45938—2025)推荐性国家标准。该标准将自2026年1月1日起实施。该标准由国家医保局组织研制,是医疗保障领域首项国家标准,标志着我国医保标准化建设取得里程碑式突破。

《医疗保障信息平台 便民服务相关技术规范》在医保信息平台工程实践的基础上研究制定,核心技术要求已在全国大规模应用,科学性、实用性和普适性经过充分验证,适用于定点医药机构、合作金融机构、第三方支付机构、政务服务部门和其他机构等合作应用机构。该标准规定了医保码(医保电子凭证)、医保移动支付、医保电子处方、个人医保信息授权查询等医保信息平台便民服务的接入方式、接入功能要求、性能要求和安全要求。

据了解,近年来,医保信息化发展有力促进了医保信息平台便民服务的。在已接入医保信息平台便民服务的定点医药机构,群众可通过手机验证或刷脸登录医保账户,轻松办理挂号、就医、检查化验、打印报告单、拿取药品、办理住院、电子处方流转及医保结算等全场景全流程就医购药业务。全时在线、渠道多元、全国通办的医保便民服务体系初步形成,为广大参保人提供了便捷的医保服务。截至今年7月,全国接入医保码(医保电子凭证)的定点医药机构超过93万家、接入展码合作渠道的240余个,累计结算120亿笔;接入医保移动支付的机构达4.7万家;接入医保电子处方的机构超过35万家,累计开方6300余万张。

“健康快车” 提升四川凉山 眼科诊疗水平

本报讯 (特约记者喻文苏 通讯员何勤华 周帆)“今天早上纱布一拆,我眼睛很清亮,能看到了。”近日,在四川省凉山彝族自治州第一人民医院马道分院“健康快车”眼科病区内,凉山州盐源县梅雨镇居民秦宗惠说。前一天,秦宗惠刚在“健康快车”上接受了白内障复明手术。

据了解,作为公益慈善项目,“健康快车”主要为我国边远地区白内障患者免费实施复明手术,是我国医药卫生领域的一项重要惠民工程。

7月25日,“健康快车”抵达凉山州并计划停靠约3个月。自8月4日起,来自首都医科大学附属北京同仁医院白内障中心的专家团队,为患者免费实施白内障复明手术。

凉山州卫生健康委相关负责人介绍,“健康快车”曾于1997年、2015年两次停靠凉山州,为1400余名白内障患者免费实施复明手术,并于2016年在凉山州第一人民医院设立“健康快车”眼科中心。此次“健康快车”停靠凉山州,不仅开展手术,还对停靠点基地医院的医生进行系统培训,高效促进凉山州眼科诊疗水平提升。

据了解,凉山州第一人民医院作为基地医院,将在“健康快车”停靠期间负责患者复筛、手术前检查及术后治疗护理工作。

畅、高效,有效减少了药品积压造成的资源浪费。

为有效解决慢性病用药上下衔接和医保报销协同的问题,鸡西市卫生健康委会同市医保局建立“基层申请—医共体论证—卫生健康委审核—医保局备案”流程,为基层使用超医保药品目录限定支付条件的药品开辟申请通道。密山市迅速落实该方案,允许基层备案使用,并按基层报销比例执行。目前,该市累计备案药品45种,部分药品为“一品两规”,均为村民反映强烈的常用药。中心药房药品采购小组组长刘广安解释:“这类用药的审批流程非常严格,必须符合用药指征、具备用药条件、说明用药必要性,坚决不能滥用。”

虽然改革启动仅半年,但基层用药品种增多,供应稳定性增强、合理用药水平提升的效果已经显现。“所有的突破都是为了患者。密山实践证明,在以患者为中心的理念指导下,聚集‘三医’的力量,基层用药难题就可以有效地逐步化解。”胡文表示,密山市将持续深化中心药房建设,不断提升基层药品管理智能化、专业化水平,努力打造基层药品联动管理机制建设“密山样板”。