

公立医院公益性测量指标体系研究

于莉莉 熊季霞

(南京中医药大学经贸管理学院, 南京, 210046)

摘要 十七大和新医改都明确提出公立医院要回归公益性,在公立医院公益性缺失成为社会热点的背景下,必须积极探索公立医院改革,通过有效的制度设计和制度实施来引导公立医院回归公益性。目前我国已涌现出多种公立医院改革典型模式,但由于目前公立医院改革还处于探索阶段,缺少公益性测量指标,改革模式的公益性成效有待分析,因此本文在科学界定公立医院公益性内涵的基础上,参照《三级综合医院评审标准实施细则 2011 年版》,综合文献分析法和 Delphi(德尔菲法)的结果,运用变异系数法确定指标的权重,合理构建公立医院公益性测量指标体系,为公立医院改革及政府制定宏观卫生政策提供参考依据。

关键词 公立医院;公益性;测量指标

Study on Evaluation Index System of Public Welfare Nature of Public Hospitals

Yu Lili, Xiong Jixia

(Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210046, China)

Abstract The 17th National Congress of CPC and new reform of health system clearly raises the importance of regaining the nature of public welfare of public hospitals. Under the background that the absence of the public hospitals' public welfare has become the hot issue, reform of public hospitals are urgently needed through an effective system design and system implementation to guide the public hospitals to return to the nature of public welfare. At present, China has emerged several typical modes of multiple public hospitals reform, however, the effectiveness still awaits analysis due to the exploratory stage of the current reform and the lack of evaluation index. So based on scientific connotation of the public welfare nature of public hospitals, referring to *The assessment criteria of three comprehensive hospitals rules of the implementation of the 2011 edition*, in light of the result of the comprehensive literature analysis and the Delphi method, this paper brings up the reasonable public welfare measure index system of public hospitals, using the coefficient of variation method to determine the index weight, so as to provided a reference to the reform of public hospitals and government macro-health policy.

Key Words Public hospital; Public welfare; Measure index

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.02.033

公立医院是政府投资举办,不以营利为目的的,解决全体社会成员的基本卫生医疗需求的非营利性的社会组织。改革开放以来,我国医疗卫生事业发展迅速,也产生了许多问题,其中“看病贵,看病难”成为最严重的问题,在公立医院公益性缺失成为社会热点的背景下,必须积极探引导公立医院回归公益性。目前我国已涌现出多种公立医院改革典型模式,但由于目前公立医院改革还处于探索阶段,缺少公益性测量指标,改革模式的公益性成效有待分析,因此本文在科学界定公立医院公益性内涵的基础上,综合文献分析法和 Delphi(德尔菲法)的结果,运用变异系数法确定指标的权重,在对现有的公立医院公益性评价指标测量体系进行优化的基础上,合理构建公立医院公益性测度指标体系,为公立医院改革及政府制定宏观卫生政策

提供参考依据。

1 公立医院公益性的内涵及其外延

1.1 公立医院公益性内涵 “公益”为后起词,五四运动后方才出现,其意是“公共利益”,“公益”是它的缩写^[1]。对于公立医院公益性的内涵,至今没有一个统一的概念,学术界分别从卫生经济学、福利经济学和公共财政学等角度对其内涵做出了诠释。有学者^[2]认为公益性,顾名思义是指为社会公众带来利益。医疗卫生事业的公益性是指对卫生事业的一种性质判断,即这种事业具备这样一种性质——它所提供的部分产品或服务由人们共同占有和享用。公益性指的是人人均可受益的程度,是一个动态变化的概念,可理解为强弱之间的不断变化,而公立医院的公益性是指一定区域内的居民,人人都有获得公立医院提供的医疗卫生服

基金项目:国家自然科学基金资助项目《公立医院法人治理研究现状简析》(编号:71203101);教育部人文社会科学研究项目《基于公益性的公立医院法人治理研究》(编号:10YJC630300)

通信作者:熊季霞(1973—),女,博士,副教授,研究方向:医药经济、卫生经济与管理,E-mail:xjx1128@163.com

务的机会及其受益程度大小。公立医院的公益性有两个层面,即自然公益性和衍生公益性。自然公益性是指医院具有的有别于其他社会组织和单位的特点。衍生公益性是指通过政府公共政策而使公立医院能长期持久发挥的缓解居民看病就医经济风险程度的公共功能^[3]。可见,以上专家对于公立医院公益性内涵的研究,都是从利民的角度考量的。

1.2 公立医院公益性外延 公立医院公益性的外延非常广泛,学术界对于公立医院公益性外延的界定主要集中在:1)减免贫困患者的医疗费用,免费体检,下乡义诊,免费送药,抢救治疗无主患者;2)承担公共卫生及突发公共卫生事件的紧急救援等^[4]。我国医疗卫生事业的公益性涉及 3 个不同的层面^[2]:一是为全民提供基本的卫生保健服务;二是建立全面覆盖的医疗保障体系;三是为特困群体提供医疗救助。由此可见,研究者们对公立医院公益性的概念已有比较透彻的分析,根据不同的研究视角对公立医院公益性做出了不同的界定,为公益性概念界定提供了借鉴。根据以上学者的研究,笔者认为公立医院公益性就是指公立医院不以营利为目的,在健全的政府投入机制保障下,解决全体社会成员的基本卫生医疗需求,提高社会效益的行为特性。

2 国内公立医院公益性的测量与评价研究现状

随着公立医院改革的不断推进和深入,国内研究者开始重视公益性指标在医院绩效评价中的量化和测度问题。现有的公益性的测量指标主要集中在:经济运行指标、财政专项支出、均次费用、出院患者次均费用、政策任务及社会效益等方面。汪孔亮^[5]等认为公益性和公共服务责任是公立医院的本质属性、价值体现和社会使命,是国家建立和发展公立医院的初衷、动机和战略需要,体现的是医院的经营理念。因此,只有设置以实现公益性和公共服务责任为目标的医院战略绩效评价指标体系才是名副其实。郑大喜^[6]提出公益性质在医院绩效体系中的反映,主要包含在医疗服务的数量、质量、效率、均次费用和社会满意度等方面。赵明^[7]等采用专家咨询法,结合变异系数法和 TOPSIS 法筛选出了体现公立医院公益性的主要指标,主要包含医疗服务的数量、质量、效率、次均费用和患者满意度 5 个方面,涉及 11 个二级指标,得出影响公益性最重要的指标是医院实有床位数和万元以上设备数这两个规模指标。邹婧睿等^[8]采用单层随机抽样的方法对武汉市公益性行为典型的三级和二级综合医院的公益性进行了评价。董云萍等^[9]运用 TOPSIS 法筛选了包括经济运行指标、医疗服务数量、均次费用、治疗质量

指标、慈善服务、政策任务及社会效益、社会满意度在内的 7 个一级指标和 18 个二级指标,对湖北省 7 家具代表性的公立医院的公益性进行了综合评价。郑瑞呢^[10]运用层次分析法确定权重,通过专家咨询法筛选了公平性、效率性、社会效益 3 个方面的一级指标。由此可见,对于公立医院公益性的测量指标体系,已有许多专家学者展开了初步的研究,对影响公益性的因素进行了系统的归纳和总结,筛选出了一些具体的评价测量指标,但仍存在很多不足。具体表现在:对“公益性”的内涵,至今没有一个科学的界定;公认的评价指标体系比较缺少;在选取指标时,多数学者都关注到了评价指标的可操作性和可测量性,但对公益性指标的科学性、合理性和适宜性考虑不足;在运用评价指标对公立医院进行评价时,由于各地区经济医疗水平不同,得出的结论并不能反映公立医院的真实情况。因此,对公立医院公益性的测量指标体系还有待于进一步优化。目前,对公立医院公益性评价和测量的指标体系研究还处于探索阶段,没有形成共识,也没有成熟的量表可供直接借鉴。无论从理论层面还是实证层面,对公立医院公益性的评价指标体系的研究还是比较薄弱,对如何实现公益性的途径、效果、可持续性也没有系统的研究。

3 公立医院公益性测量指标体系的优化与构建

3.1 公立医院公益性测量指标体系的筛选 本研究在总结分析国内公立医院公益性测量指标体系研究的基础上,参照《三级综合医院评审标准实施细则 2011 年版》中关于公益性的评审细则,采用专家咨询法,从指标的实用性原则出发,按照科学性、代表性、权威性与可获得性原则,邀请 18 名卫生政策、医院管理和医疗保障、卫生经济等领域的专家和卫生行政部门的管理人员,对备选的指标进行打分,指标的等级分为 5 个等级:1(非常不支持)、2(不支持)、3(一般)、4(支持)、5(非常支持),采用发放问卷的形式征求各专家的意见与建议,运用变异系数法确定指标的权重,从而最终确立公益性的评价指标体系。

3.2 公立医院公益性测量指标体系的构建 根据专家的意见和变异系数法确定的各评价指标权重,构建了 9 个一级指标和 29 个二级指标,具体公益性测量指标如下:1)医疗服务数量(年门急诊人次(诊疗总人次)、年出院人数(出院总人次)、人均出院人次);2)医疗服务质量(入出院诊断符合率、治疗好转率、再次就诊率);3)医疗服务效率(年平均日门诊人次(年门诊总人次/365 天)、病床周转次数、病床使用率);4)均次费用(门诊患者均次费用、出院者日均住院医疗

费、每诊疗人次平均医疗费用);5) (门诊患者满意度、出院患者满意度);6) 医院经营状况(年财政补助收入、业务收入药品费用所占比重、业务收入);7) 公共卫生服务任务完成情况和社会效果(公共卫生服务项目数、公共卫生突发事件紧急救援任务数、年公共卫生突发事件紧急救援费用、年城市医院对口支援县医院和乡镇卫生院次数、年支援边疆或援外医疗等指令性任务次数);8) 医院文化(年开展社会公益性活动数,如义诊、健康咨询、募捐等)、年参加行政部门制定的社会公益项目数、年制定和体现公益性的相关制度和规范数);9) 医疗技术水平(高端的医疗、医技学科带头人的人数(高级职称人数)、年继续医学教育和出国进修人次、专业设备总额、年科研成果项数)。

4 讨论

公益性作为测量公立医院改革成效的重要依据,其测量指标体系的构建,对于提高医疗卫生投入的宏观效率,引导公立医院不断提高医疗质量,增进公民的健康水平,促进国家医疗卫生事业的发展具有重要意义,为公立医院改革和政府制定相关的宏观卫生政策提供了参考,但是由于我国各地区的经济医疗发展水平存在一定差异,构建的测量指标体系在测量公益性要依据各地的实际情况进行优化。本研究只是在科学界定公立医院公益性的基础上,采用专家咨询法结合变异系数法确定指标的权重构建出公立医院公益性的

测量指标,还需要运用该指标对公立医院改革典型模式的公益性的实现情况进行测量和实证研究,从而达到优化公益性的指标,使公益性的测量指标更加完善,更加符合我国的国情。

参考文献

- [1] 佟子林,贾鑫. 公立医院如何更好体现公益性的探讨[J]. 中医药管理杂志,2010,18(12):1076-1078.
- [2] 李文敏. 对我国卫生事业公益性的再认识[J]. 湖北第二师范学院学报,2012,29(1):79-82.
- [3] 雷海潮. 公立医院公益性的概念与加强策略研究[J]. 中国卫生经济,2012,30(1):10-12.
- [4] 苗卫军,陶红兵. 对公立医院公益性的内涵与外延的分析[J]. 医学与社会,2009,2(4):28-30.
- [5] 汪孔亮,胡翔,项莉,等. 基于公益性和公共服务责任的公立综合医院战略绩效研究[J]. 中国医院管理,2010,30(8):9-11.
- [6] 郑大喜. 公立医院公益性测量与评价体系研究[J]. 中国卫生质量管理,2010,17(5):101-104.
- [7] 赵明,马进. 公立医院公益性测度与影响因素研究[J]. 上海交通大学学报:医学版,2009,29(6):737-740.
- [8] 邹婧睿,张文斌. 公立医院公益性的认知及评价调查[J]. 医学与社会,2010,23(1):33-34.
- [9] 董云萍. 公立医院公益性评价及其运行机制研究[D]. 武汉:华中科技大学,2010:5.
- [10] 郑瑞妮,周绿林,王森. 公立医院公益性评价体系研究[J]. 中国卫生经济,2011,30(11):8-10.

(2012-08-22 收稿)

经气法时中医外治法及其应用探讨

谢 胜 张 越 周晓玲 刘圆圆 侯秋科

(柳州市中医院脾胃病科,柳州,545001)

摘要 中医外治法具有作用迅速、疗效显著等多种优点,但其理论系统的相对滞后,在一定程度上限制了该疗法的进一步发展。笔者在多年临证实践基础上,提出经气法时中医外治法的概念,认为不同年运及主客气的更替变化,对人体经气运行会产生影响。并根据此理论,针对人体经络所产生的相应气血运行变化及功能偏颇,应时而治,应时辰、运气规律而调经气,补虚泻实,达到和调气血阴阳,调体质之偏颇的目的。

关键词 中医外治法;经气法时

Discussion and Application on the TCM External Treatment of "Meridian Qi Changes with Time"

Xie Sheng, Zhang Yue, Zhou Xiaoling, Liu Yuanyuan, Hou Qiuke

(Traditional Chinese Medical Hospital of Liuzhou City, Liuzhou 545001, China)

Abstract External treatments of Traditional Chinese Medicine have advantages of rapid action and remarkable curative effect, however, to a certain extent, the further development of the treatment has been delayed by the imperfection of the theoretical system. Therefore, the authors put forward the concept of "meridian qi changes with time" on the basis of their years of clinical practice. The authors hold that the change of lunar years' trend and the transition of host and guest climatic qi would affect the running of meridian qi in human

通信作者:谢胜(1966-)男,主任医师,硕士生导师,研究方向:从事脾胃病临床、教学与科研,柳州市解放北路32号,中医院消化内科