

推动医疗高质量发展视域下邵阳公立医院公益性发展 改革路径研究

于豆

邵阳学院附属第二医院，湖南 邵阳 422099

DOI:10.61369/SE.2025120012

摘 要： 目的：探究在推动医疗高质量发展视域下邵阳公立医院公益性发展改革路径。方法：于2024年1月至2024年12月选取邵阳公立医院医生40例、患者120例作为研究对象，上半年未实施公益性发展改革，下半年实施公益性发展改革，分析干预前后相关指标。旨在为政府在制定公立医院改革政策方面提供科学的依据。结果：干预后医生医院公益性及运行机制调查问卷总满意度高于干预前（ $P<0.05$ ）。干预后患者调查问卷结果中总满意度高于干预前（ $P<0.05$ ）。干预后门诊人次费用、住院人次费用及医疗服务费用高于干预前，且药品费用低于干预前（ $P<0.05$ ）。结论：推动医疗高质量发展视域下邵阳公立医院公益性发展改革能提高医生与患者满意度，不断提升公立医院公益性，为人民群众提供更加优质、高效的医疗服务。

关 键 词： 医疗高质量发展视域；邵阳公立医院；公益性发展改革路径；调查问卷

Research on the Reform Path for the Public Welfare Development of Public Hospitals in Shaoyang from the Perspective of Promoting High-Quality Medical Development

Yu Dou

The Second Affiliated Hospital of Shaoyang University, Shaoyang, Hunan 422099

Abstract： Objective: To explore the reform path for the public welfare development of public hospitals in Shaoyang from the perspective of promoting high-quality medical development. Methods: From January 2024 to December 2024, 40 doctors and 120 patients from public hospitals in Shaoyang were selected as the study subjects. The first half of the year was conducted without implementing public welfare development reforms, while the second half was implemented with such reforms. Relevant indicators before and after the intervention were analyzed to provide a scientific basis for the government in formulating reform policies for public hospitals. Results: After the intervention, the overall satisfaction score on the questionnaire regarding the public welfare and operational mechanisms of the hospitals, as reported by doctors, was higher than that before the intervention ($P<0.05$). Similarly, the overall satisfaction score on the patient questionnaire was higher after the intervention than before ($P<0.05$). After the intervention, the costs per outpatient visit, per inpatient admission, and for medical services were higher than those before the intervention, while drug costs were lower ($P<0.05$). Conclusion: The reform for public welfare development in public hospitals in Shaoyang, from the perspective of promoting high-quality medical development, can enhance satisfaction among both doctors and patients, continuously improve the public welfare nature of public hospitals, and provide the public with higher-quality and more efficient medical services.

Keywords： perspective of high-quality medical development; public hospitals in Shaoyang; reform path for public welfare development; questionnaire

引言

公立医疗机构在维护国民健康方面肩负着至关重要的职责，其是卫生公益事业的核心执行者以及基本医疗服务的主要供给者^[1]。然

课题信息：

项目基金：邵阳市社会科学一般科研课题

项目名称：《推动医疗高质量发展视域下邵阳公立医院公益性发展改革路径研究》项目编号：23YBB04

而，公立医院在满足人民群众不断增长的健康需求上存在明显的不匹配问题，作为卫生体系主体的这些医疗机构未能充分展现其应有的社会责任^[2]。近期，不少公立医院出现了公益性弱化、过度追求经济效益、医患关系趋于紧张、医疗监管不力、医疗开销迅速上升以及民众经济压力加大等显著问题^[3-4]。对此，我国政府和学术界已经认识到恢复公立医院公益属性的紧迫性和意义，并已积极开展相关工作。在此过程中，制定了一系列相关政策措施，其中，“公众受益论”作为指导公立医院公益性原则的理论，获得了广泛的认同和接受，而在我国医疗改革不断深化的背景下，推动医疗高质量发展成为新时代的重要任务，本研究以邵阳公立医院为例，探讨在推动医疗高质量发展视域下，如何实现公立医院公益性发展改革路径的探索与实践。

一、对象与方法

（一）对象

于2024年1月至2024年12月选取邵阳公立医院医生40例、患者120例作为研究对象，上半年未实施公益性发展改革，下半年实施公益性发展改革，其中医生中男26例，女14例；患者男65例，女55例。

（二）方法

基本思路：坚持公立医院公益，破除“以药补医”，推行分级诊疗，集中采购医药耗材。改革原则：政府主导，公益优先，分步实施，统筹兼顾。目标：完善医疗服务体系，提高服务辐射力，改变“以药补医”，调动医务人员，合理控费，保障医疗质量安全，实现多方共赢。

主要改革措施：①取消公立医院药品加成，实行零差率销售，补偿渠道变为服务收费和政府补助，城市公立医院统一执行。②开展分级诊疗试点工作。开展分级诊疗试点，构建模式、健全机制，形成基层首诊、双向转诊就医格局，邵阳市在新邵县实施《分级诊疗试点方案》。③降低药品和医用耗材费用。为破除以药补医机制，降低药品耗材价格，预防商业贿赂，推动企业整合，邵阳市将探索集中采购方案。待省文件出台后，将实施《邵阳市公立医院药品耗材采购改革实施方案》，由市卫生计生委、市发改委、市人社局主导，市财政局等配合。④依据《邵阳市区域卫生规划》，优化市县公立医院布局，建立科学、适度、合理的医疗卫生体系，由市卫生计生委主导，多部门协作推进。

为提高问卷回收率和真实性，采取自填问卷方式进行现场调查，调查前向患者及家属保证保密，不向医护人员反馈，不对治疗态度和效果产生影响。对文化程度低或无自主能力的患者，由调查员或亲属协助完成，调查时不与医务人员提前沟通，并向其保证结果不反馈给领导和同事。

编制公益性评价问卷：融合利益相关者理论，研究众多文献并借鉴我国公立医院的相关政策，根据医院实际运作状况，编制满意度调查问卷。本研究初步确立了以患者与医务人员满意度为基准的公立医院公益性评价指标体系，并分别设计了两类满意度调查问卷。考虑到住院患者与门诊患者在某些问题上的关注点存在差异，对问卷中的部分问题进行了针对性的区分。在问卷质量控制环节，采取现场自填问卷的调查方式，并通过现场发放与回收，确保问卷的高回收率和应答率，提高调研结果的准确性与可信度。

为确保调查真实性，调查人员承诺保密，不向医护人员反馈

结果，不影响治疗态度和效果。对不理解问卷者，调查员协助讲解；无自主能力患者由亲属代填，调查时不与医务人员沟通。对医务人员调查，同样承诺保密，以消除顾虑。

（三）观察指标

1. 医生医院公益性及运行机制调查问卷结果比较

采取自填问卷方式进行现场调查，对医生医院公益性及运行机制调查问卷结果进行对比并分析。

2. 患者医院公益性及运行机制调查问卷结果比较

采取自填问卷方式进行现场调查，对患者医院公益性及运行机制调查问卷结果进行对比并分析。

3. 两组医疗费用比较

对实施改革前后对医疗费用进行对比并分析。

（四）统计学处理

研究采用SPSS 25.0统计学软件进行数据处理。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用t检验；计数资料以例(%)表示，组间比较采用 χ^2 检验。P < 0.05差异具有统计学意义。

二、结果

（一）医生医院公益性及运行机制调查问卷结果比较

如表1所示，干预后医生医院公益性及运行机制调查问卷总满意度高于干预前，有差异(P<0.05)。

表1 医生医院公益性及运行机制调查问卷结果比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	一般满意	不满意	总满意度
干预前	40	12 (30.00)	10 (25.00)	10 (25.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
干预后	40	17 (42.50)	15 (37.50)	6 (15.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2 值						4.114
P值						0.042

（二）患者医院公益性及运行机制调查问卷结果比较

如表2所示，干预后患者调查问卷结果中总满意度高于干预前，有差异(P<0.05)。

表2 患者医院公益性及运行机制调查问卷结果比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	一般满意	不满意	总满意度
干预前	120	45 (37.50)	40 (33.33)	20 (16.66)	15 (12.50)	105 (87.50)
干预后	120	50 (41.66)	48 (40.00)	17 (14.16)	5 (4.16)	115 (95.83)
χ^2 值						5.454
P值						0.019

（三）两组医疗费用比较

如表3所示，干预后门诊人次费用、住院人次费用及医疗服务费用高于干预前，且药品费用低于干预前，有差异（ $P<0.05$ ）。

表3 两组医疗费用比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	门诊人次费用	住院人次费用	药品费用	医疗服务费用
干预前	120	150.21 ± 12.32	8000.24 ± 23.35	4325.08 ± 12.02	4000.36 ± 58.45
干预后	120	163.35 ± 15.62	8532.01 ± 30.12	3768.52 ± 10.36	4562.38 ± 60.02
χ^2 值		7.235	152.900	384.200	73.490
P 值		0.001	0.001	0.001	0.001

三、讨论

近年来，我国医疗事业取得了显著成就，医疗服务体系不断完善，人民群众就医需求得到有效满足^[9]。然而，在医疗高质量发展的视域下，公立医院公益性改革仍然面临诸多挑战。近年来，邵阳公立医院在医疗服务能力、技术水平、设备设施等方面取得了显著进步，为人民群众提供了较高水平的医疗服务^[6]。在政府的大力支持下，邵阳公立医院逐步回归公益性，通过降低药品价格、优化服务流程、提高服务质量等措施，减轻了患者负担。然而在邵阳公立医院中，部分医院存在床位紧张、设备不足等问题，而部分医院则存在资源闲置现象，仍存在一定程度的不足，影响了医院的公益性^[7-8]。基于此，寻找有效的公益改革方式具有重要意义。

推动医疗高质量发展视域下邵阳公立医院公益性发展改革，是保障人民群众健康权益的重要举措^[9]。通过优化资源配置、调整医疗服务价格、完善医疗保障体系、强化内部管理、创新人事薪酬制度和加强医德医风建设等措施，有助于提高公立医院公益性和服务水平，为人民群众提供更加优质、高效的医疗服务^[10-11]。本文研究结果显示，干预后医生及患者公益性及运行机制调查问卷满意度较高，说明医生认为，公立医院在医疗服务水平方面具有较高的优势，能够满足患者的基本医疗需求。患者认为，公立医院在医疗费用方面具有优势，相较于私立医院，公立医院的收费标准更加合理。而政府加大对公立医院改革的投入，为公立医院公益性改革提供了有力的政策支持，且加强内部管理，提高医疗服务质量，赢得了患者和医生的信任，提出了推动医疗高质量发展视域下邵阳公立医院公益性发展改革路径。本文研究还发现，干预后门诊人次费用、住院人次费用及医疗服务费用较高，且药品费用较低，说明患者对医疗服务的需求增加，导致门诊量上升，住院患者对医疗服务的需求多样化，导致住院人次费用上升，医疗服务项目繁多，导致费用增加，公立医院药品采购实行集中招标，降低了药品采购成本。邵阳公立医院在推动医疗高质量发展背景下，探索出公益性改革路径，提高了医疗服务质量，减轻了患者负担^[12]。

综上所述，推动医疗高质量发展视域下，邵阳公立医院公益性发展改革路径应从完善运行机制、优化资源配置、加强监管和创新医疗服务模式等方面入手，通过改革，不断提高公立医院公益性，为人民群众提供更加优质、高效的医疗服务。

参考文献

[1] 郑志涛, 张永刚. 公立医院高质量发展内涵与路径探索 [J]. 中国医院管理, 2023, 43(3): 86-89.

[2] 袁永庆, 姜洁, 郭佳, 等. 党建引领公立医院高质量发展的理论内涵与实践路径 [J]. 中华医院管理杂志, 2022, 38(8): 566-569.

[3] 范小燕, 杨静妍, 黄婧琳. 以新发展理念探索党建引领下的公立医院高质量发展之路 [J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(7): 33-36.

[4] 胡永军, 谭郎敏, 唐杨, 等. 高质量发展视域下基层医院医疗质量安全核心制度过关实践探讨 [J]. 检验医学与临床, 2023, 20(16): 2460-2464.

[5] 罗会强, 李谦, 刘余, 等. 高质量发展视域下医疗机构限制类医疗技术管理的发展研究 [J]. 华西医学, 2024, 39(3): 485-489.

[6] Xu T, Wang B, Liu H, et al Prevalence and causes of vision loss in China from 1990 to 2019: findings from the Global Burden of Disease Study 2019[J]. Lancet Public Health. 2020;5(12):e682-e691.

[7] Xu X, Li J, Zhang Y, et al Arachidonic Acid 15-Lipoxygenase: Effects of Its Expression, Metabolites, and Genetic and Epigenetic Variations on Airway Inflammation[J]. Allergy Asthma Immunol Res. 2021;13(5):684-696.

[8] Wang L, Liu Y, Li K, et al Age and BMI have different effects on subcutaneous, visceral, liver, bone marrow, and muscle adiposity, as measured by CT and MRI[J]. Obesity (Silver Spring). 2024;32(7):1339-1348.

[9] Li Y, Wang W, Ying S, et al A Potential Role of Group 2 Innate Lymphoid Cells in Eosinophilic Chronic Rhinosinusitis With Nasal Polyps[J]. Allergy Asthma Immunol Res. 2021;13(3):363-374.

[10] Mai C, Liu Y, Xu D, et al Role of effective atomic number of paraspinal muscles in the prediction of acute vertebral fracture risk assessment: a cross-sectional case-control study[J]. Br J Radiol. 2024;97(1160):1437-1442.

[11] 龚曦, 王红波. 整体性治理视域下多层次医疗保障体系的概念厘定、发展困境及路径选择 [J]. 中国卫生政策研究, 2024, 17(2): 1-8.

[12] 邱方远, 张娟娟, 许建强, 等. 中国式现代化视域下公立医院高质量发展时代要求与实现路径 [J]. 中国医院管理, 2023, 43(9): 1-4.