



简析医疗改革形势下医疗机构如何做好财务管理工作

余天挥

贵州省盘州市皮肤病防治站 贵州盘州 553536

【摘要】随着我国医疗事业的快速发展,医疗技术水平也在不断提升,我国实行了新医疗改革,并得到了有效的实施,对我国的基层医疗卫生机构做好财务管理工作方面具有积极的推动作用。但是,新医疗改革的实施也给基层医疗卫生机构带来了许多新的问题,例如:财务管理意识不高、财务管理制度不够完善、审计部门的执行力度不够、信息化建设不够完善等,都严重阻碍了我国基层医疗卫生机构的财务管理工作正常的进行。

【关键词】医疗改革;医疗卫生机构;财务管理

【中图分类号】R197.3 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561(2018)03-103-02

新医改方案的实施使医院财务管理工作也面临着巨大挑战和变革,影响主要反映在医保体系、薪酬制度及医院收入结构等三方面。医疗机构如何能将新医改的影响变成发展的给予,在变革中优化医院财务管理,实现低成本、高质量、高效益的管理目标,是相关人员需要思考的问题。

《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》推进了医疗卫生体制改革的深化,也使医院收入来源发生了重大变化,医保收入逐渐成为了收入的主要来源,医疗保障体系逐渐完善,城镇职工基本医疗保险制度、城镇居民基本医疗保险制度、农村合作医疗制度等日渐完善和普及,医保病人成为了医院就诊患者中的主要人群,这使医保收入成为了医院财务收入的重要部分,而随之而来的是大量的医保患者报销、资金结算等财务工作。新医疗改革制度的实施,促使基层医疗卫生机构的运营更加规范,转变了经营模式和管理办法,促进资金的合理使用,从真正意义上将预算管理充分落实到基层医疗卫生机构的财务管理当中,在有效地防范资金风险时,资金的作用发挥到极致,不但缓解了当前就医难的现象,还提高了医疗服务水平,促进我国基层医疗卫生机构的整体财务管理水平,有效提升我国医疗服务质量,为促进我国医疗事业的发展具有积极的推动作用。

一、新医改后基层医疗卫生机构财务管理工作中存在的问题

(一) 财务管理意识有待加强

新医改后基层医疗卫生机构财务管理工作中对财务管理的意识有待加强。当前的工作人员对财务工作的竞争意识、风险意识、市场意识等都有欠缺,尤其是对财务管理的分析能力普遍较低。财务管理工作缺乏专业的培训,财务人员对于基本的管理流程掌握不够准确,缺乏专业的判断。财务核算方法过于单一,很多的财务工作人员认为财务管理就是将医院的财务入账就可以了,根本就意识不到财务管理工作的性质以及这过程中存在的风险,管理意识非常低,同时,基层医疗机构的管理层不重视财务工作,严重导致其财务分析能力欠缺。

(二) 财务管理制度不完善,审计部门执行力度不够

新医改后基层医疗卫生机构财务管理工作中财务管理制度的不完善,审计部门的执行力度不够。基层医疗卫生机构内部的审计部门职能要进一步加强,必须要规范基层医疗卫生机构的财务管理工作,有效的提升财务管理工作的质量。对此,必须要加强基层医疗卫生机构的财务管理水平,加强审计部门职能的执行力度,保障基层医疗卫生机构财务管理工作的正常有序进行,有效的提高基层医疗卫生机构的整体服务质量。

(三) 信息化建设不够完善

新医改后基层医疗卫生机构财务管理工作中信息化建设不够完善。当前很多的医疗机构还在使用传统的手工录入数据的工作方法,不但操作方法落后,而且很容易出现错误,对此基层医疗卫生机构的财务管理信息化建设有待提高。落后的工作方法不能使财务信息共享,关键因素就是缺乏专业的医疗卫生机构信息化人才,导致财务管理工作人员不能及时的获取最新的财务消息,不能有效的进行财务风险的控制。

二、新医改后基层医疗卫生机构财务管理工作优化措施

(一) 加强财务管理意识

在新医疗改革的背景下,基层医疗卫生机构应该加强财务管理意识,提升财务管理人员的专业素质和财务管理工作的能力,将所有的业务、收支状况都纳入财务的预算管理当中,并且由政府的相应工作人员进行权责利的划分,促使基层医疗卫生机构的运营更加完善。对现有的工作人员进行定期的岗位培训,锻炼其财务操作的熟练程度,学习新的会计制度,深入了解新医疗改革以及新会计准则对基层医疗卫生机构的影响,提高财务管理专项资金的使用率,促使基层医疗卫生机构的运营更加完善。

(二) 完善财务管理制度,增强审计部门执行力度

在新医疗改革的背景下,基层医疗卫生机构应该完善财务管理制度,增强审计部门的执行力度。规范内部财务管理的具体工作,完善内部审核体制,将基层医疗卫生机构日常的所有收支纳入到预算管理当中,财务管理工作人员通过编制收支分析、预算分析等,分析出历年基层医疗卫生机构的收入变化和增减变动的趋势,保证各项收支的准确度,并且要符合标准,严格遵守《会计法》以及相关会计管理制度的内容。

(三) 构建完整的信息化管理系统

在新医疗改革的背景下,基层医疗卫生机构应该构建完整的信息化管理系统。引进先进的财务管理信息化管理系统,有效的提升基层医疗卫生机构的工作质量和工作效率,增强财务管理工作人员的工作能力,帮助工作人员将基层医疗卫生机构的工作做到更好,同时有效的实现了医疗卫生机构财务信息的共享,使财务管理工作人员能够及时的获取最新的财务信息,对预计的财务风险做出有效地防范,进一步提升了我国基层医疗卫生机构的财务管理工作。

三、结束语

在新医疗改革的背景下,对我国的基层医疗卫生机构财务管理工作产生了很大的影响,新医疗改革的实施,为我国城乡的居民提供了基本的医疗保障,有效的促进了我国卫生服务的良好发展。医院财务管理是一项非常重要的工作,是

(下转第 104 页)



阶段性健康教育对慢性阻塞性肺气肿患者的影响

刘春红 张 萍

新疆心脑血管病医院

【摘要】目的 探讨对慢性阻塞性肺气肿患者实施阶段性的健康教育及指导患者对病情的认知行为及宣教后的影响效果。

方法 选择科室近二年收治的慢性阻塞性肺气肿患者 100 例,按随机抽样的方式分为常规组和试验组各 50 例。常规组在患者住院期间接受常规的健康教育及指导;试验组在疾病过程中发放我科自行整理的健康教育小册子,并且定期对患者进行个体化的口头讲解,结合列举、示范操作等多种形式对患者实施阶段性的健康教育及指导。结果 试验组实施阶段性健康教育的患者就知识掌握程度、疾病预防、疾病自我防范率、均高于常规组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 对患者实施阶段性的健康教育及指导可提高患者认知行为,对疾病的治疗及护理配合均起到了一定的促进、指导作用。

【中图分类号】R473.5 【文献标识码】A 【文章编号】1674-9561(2018)03-104-01

健康教育——通过有计划、有组织、有系统的社会教育活动,使人们自觉地采纳有益于健康的行为和生活方式,消除或减轻影响健康的危险因素,预防疾病,促进健康,提高生活质量,并对教育效果作出评价。健康教育的核心是教育人们树立健康意识、促使人们改变不健康的行为生活方式,养成良好的行为生活方式,以降低或消除影响健康的危险因素。通过健康教育,能帮助人们了解哪些行为是影响健康的,并能自觉地选择有益于健康的行为生活方式。慢性阻塞性肺气肿高发于中老年患者,主要累及肺脏引起非常病变外,还可以引起全身各个脏器的其他病变,所以健康教育显得尤为重要,我科自 2016 年 5 月对住院的慢阻肺患者在常规健康教育的基础上,开展阶段性健康教育,取得了良好的效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2016 年 5 月至 2018 年 5 月入住我科的慢阻肺患者 100 例,随机分为实验组和常规组各 50 例,患者均神志清。能正确表述思想,合作。年龄在 50-70 岁,平均 63.8 岁,男性 75 例,女性 25 例($P>0.05$)

1.2 方法

常规组采用常规健康教育方法,向患者讲解疾病相关知识,功能锻炼的方法等。

实验组在常规健康宣教的基础上,分阶段进行健康宣教,阶段性健康宣教的时间、内容及方法如下:第一阶段宣教,包括介绍病区环境,作息时间,陪护须知,就餐时间,科主任、护士长、主管医生、责任护士、安全注意事项等个别讲解、指导患者及家属阅读有关规章制度。第二阶段:入院 2-3 天针对患者的病情,详细讲解标本留取的目的、注意事项,检查的目的及准备及配合,并向患者讲解慢阻肺的治疗原则,主要护理,配合方法、并发症的预防。入院第 4-6 天:重点向患者及家属讲解疾病的相关知识,饮食指导,并了解患者健康知识掌握情况。第三阶段:告诉患者何时来院复诊,学习自我监测方法、自我护理措施、复诊指征和方法。同时鼓

励患者克服惰性思想,检查功能锻炼,为患者制定出院后功能锻炼的计划,可以个别讲解示范并电话回访。

1.3 效果评价

采用问答形式进行调查评价。了解慢阻肺患者对阶段性健康教育内容所授方式的接受情况。

1.4 统计学方法

所得数据采用 χ^2 检验。

2 结果

两组患者健康教育效果比较第一阶段两组健康教育差异无显著性($P>0.05$),第二、三阶段两组健康教育差异有显著性($P<0.01$)。见表 1。

表 1: 两组患者试验结果比较例(%)

组别	例数	第一阶段	第二阶段	第三阶段
常规组	50	45 (90)	32 (64)	28 (56)
实验组	50	50 (100)	48 (96)	50 (100)

3 结果

通过临床护理观察表明,阶段性健康教育明显优于常规健康教育,能增强患者对疾病的认识,并能主动积极参与,有利于疾病康复;同时能提高护理质量,推动医疗卫生服务从观念转变到工作模式转变的作用,真正有利于患者,有利于护理专业建设和学科发展。

参考文献:

- [1] 王玉兰,姜成尧,王宏梅.影响健康教育效果的住院患者因素分析及对策[J].中华现代临床医学杂志,2017;5(6):26
- [2] 曾宇.影响临床健康教育效果的因素及对策[J].新护理杂志,2015年11(26)
- [3] 郑淑君,叶晓青,李思勤.住院患者健康教育需求及教育成效影响因素的调查[J].解放军护理杂志 2007;24(1):26
- [4] 黄敬亭.健康教育学[M].上海:复旦大学出版社,2003.4

(上接第 103 页)

医院管理的重要组成部分,财务管理的优劣直接关系到医院的经济效益和医院的发展,医院应该将新医改带来的影响作为医院发展的契机和动力,做好医院的财务管理工作,促进医院的健康发展。

参考文献:

- [1] 郝静.新形势下医改对医院财务管理的影响和对策思

考[J].金融经济,2010(24).

- [2] 王亚杰.新医改对医院财务管理的影响及医院加强措施[J].经营管理者,2013(17).

- [3] 丁兆彬.新医改政策对医院财务管理的影响[J].财经界(学术版),2010(06).

- [4] 仲玲.浅谈新医改方案下的医院财务管理[J].资治文摘(管理版),2009(03).