

对民营医院发展现状的分析与思考

顾丽虹

(安徽省合肥市第三人民医院,安徽 合肥 230051)

中图分类号:R197 文献标识码:B 文章编号:1004-7778(2006)01-0044-02

一、我国民营医院的发展现状

近年来,民营医院的发展非常迅速,数量由少到多,规模由小到大,服务内涵由单一向多元化迈进。据调查显示,目前全国具有一定规模的民营医院已超过500家。发展趋势较好的民营医院主要分布在广东、浙江、福建等经济发展较快的地区。从民营医院的发展现状来看,已经显示出了一种蓬勃发展的局面,绝大部分医院办出了一定的特色。

在改革开放的大环境和政府鼓励多种形式办医的政策背景下,安徽省的民营医院也有了一定程度的发展。目前安徽省民营医院多以中小型为主,以骨伤科、手外伤、妇产科等专科为特色。其中,许多民营医院与上海、北京等大医院建立联合关系,定期请专家会诊、手术,并以此来吸引患者。

二、民营医院的独特优势

1. 经营机制灵活

政府部门对民营医院干预甚少,使其拥有独立的自主权、经营权。在用人机制上较公立医院灵活,可实行全员聘用合同制,择优聘用,高职低聘、低职高聘,能上能下、能进能出,打破铁饭碗,取消终身制。在分配制度上,将员工的工资与技术水平、服务态度和工作业绩紧密挂钩,拉开差距,体现“多劳多得,优质优酬”,调动了职工的积极性和创造性。

2. 筹资多元化

民营医院的投资人中,一部分是医务工作者,一部分是企业界人士。从投资形式看,有个人投资、企业投资、股份筹资。多渠道投资较好地满足了民营医院发展所需的各种资金、技术、设备等要素,有力地促进了民营医院发展。

3. 服务上乘

民营医院十分强调服务,重视信誉,努力把握市场信息,自觉适应消费者需求。许多医院树立了“病人第一、质量第一、信誉第一”的办院宗旨。调查发现,几乎每位病人都对医务人员的服务态度感到满意。同时,为了竞争和发展,民营医院大多按社会平均价格甚至比公立医院更低的价格提供服务。

4. 专科特色

民营医院在办院思路上,依据医疗市场规律,以社会需求为导向,选择能够发挥自己优势的方向,找准目前公立医院服务能力不足、群众需求量大的短缺项目,将其建成专科医院或有专科特色的综合性医院。

5. 聚集人才

民营医院为了在激烈的医疗市场竞争中生存和发展,赢得病人的信赖,多渠道引进医院急需的技术人才及管理人才,并给予优厚待遇,提供良好的工作条件和研究环境,以提高技术服务档次。民营医院尤其注重引进高级技术人员,做到门诊有专家坐诊,住院有主任查房,手术有高年资医师主刀,保证了医疗质量,减少了医疗纠纷。

另外,在调查中发现,民营医院的管理人员和后勤人员少,一人兼多职的情况比较普遍,也没有离退休人员和富余闲置人员的包袱,加之实行成本核算,开支节省,比较公立医院,其管理效率较高。

三、民营医院面临的困难和问题

民营医院的发展在客观上仍然面临种种困难:民营医院在立项征地、准入审批、银行信贷、医务人员职称评定、社会基本医疗保险定点资格等方面,与公立医院不能享受同等待遇;部分股份制民营医院组织机构、管理体制仍不规范;民营医院的资源实力、基础设施、诊疗设备、技术水平等比较薄弱。此外,管理人员偏少,人员素质偏低,也限制了民营医院的发展。

在主观方面,民营医院也存在一些问题,主要是医疗质量不高,医院发展方向不明确,资源利用率低。一些投资人抱着“赚一把就走”的心态,一方面是对政策和投资环境缺乏信心,另一方面是追求利润快速回报的短期行为,影响民营医院的长远发展。同时,少数民营医院存在不合理用药、不合理检查和过度服务以及不正当竞争现象。有些医院内部管理制度不完善,有的保留着家族式的领导班子,管理水平不高,在管理理念、经营运作、管理手段等方面缺乏创新和探索。

四、对民营医院发展的思考

1. 从政策上促进民营医院发展

(1) 执行严格的市场准入制度。为了保障人民的健康,对医院应该有严格的市场准入制度。通过制定人员、设备、技术的准入管理办法,规范民营医院的各项业务活动,引导民营医院合法、高效地运作,使人民群众看病放心、安心、舒心。

(2) 实施规范化的管理与监督。民营医院的发展在我国还处于起步阶段,它的可持续发展有赖于宽松环境。目前,政府应理顺民营医院和公立医院的关系,规范管理与监督,使两种不同性质的医疗机构在各自的轨道上健康发展。

民营医院发展中的五大难题

郭一龙

(浙江省杭州市萧山经济技术开发区医院, 浙江 杭州 311202)

中图分类号: R19 文献标识码: B

文章编号: 1004-7778(2006)01-0045-01

(3) 加强有关政策的宣传力度。政府部门要帮助民营医院树立良好形象, 加大宣传力度, 使社会消除对民营医院的偏见。在社会主义市场经济条件下, 营利性的民营医院在法律的规范下追求合法利润不仅是允许的, 而且应给予支持。

2. 民营医院自身发展战略

民营医院也要着力探索建立自身发展机制, 使其继续保持良性发展的势头。调查发现, 不论经济条件好或差的患者, 走进医院后的第一需要是医疗技术的保障, 第二需要是合理透明的价格, 第三追求的是温馨并有人文关怀的服务环境。因此, 民营医院应以此为出发点, 建立“以人为本”的服务模式, 做到将“以人为本”的服务理念具体化和可操作化, 真正赢得患者的心。

(1) 实行规范化管理, 转向规模化经营。民营医院要在医疗市场中谋求生存与发展, 必须改善经营管理, 提高医疗技术水平和服务质量, 降低成本, 为群众提供优质、低廉、方便的医疗服务, 减轻病人经济负担, 赢得市场。目前, 民营医院在我国还处在初创阶段, 规模小, 而且分散, 抗风险能力较弱, 既形不成规模经济效益, 又形不成资源经济效益。从长远考虑, 应以资金为纽带, 扩大投资, 在可能的条件下实现规模化经营, 办成有规模、有水平、有特色的医院。

(2) 加大科技和人才投入, 创专科特色品牌。在知识经济时代, 对民营医院来说, 需要更多地依靠人才、技术、管理等方面的优势, 立足于引进和培养人才, 走科技兴院之路, 大力发展高新技术专科, 开展高新诊疗技术项目, 树专科特色品牌, 不断提高医院知名度。在发展专科方面, 要做到人无我有, 人有我特, 人特我强。只有走专、特、强的路子, 才能吸引更多病人, 在医疗市场竞争中立于不败之地。

(3) 走人性化服务道路。与公立医院相比, 民营医院应充分发挥优质服务的优势, 走人性化服务道路。例如, 可以成立义务工作队, 让医务工作者走进社区、走上街头进行治疗咨询、康复指导以及科普教育, 使群众加强对疾病的预防观念; 为外地患者提供接送、安排住宿、代购药品等服务, 吸引外地患者, 并让他们能安心在医院接受治疗……诸多措施都能拉近医患的距离, 在还患者一个健康身体的同时也能给医院带来经济效益。

收稿日期: 2005-09-28

(责任编辑 应之禄)

一、有待建立清晰的管理体系

目前, 民营医院仍未被大多数人所肯定, 出现“三多三少”的现象: 民营医院能否真正发展壮大, 怀疑观望的多, 坚定支持的少; 视民营医院为配角只能“小打小闹”, 任其发展的多, 列入系统管理, 积极引导、扶植的少; 急功近利的多, 坚持可持续发展理念的少。特别是受计划经济的影响, 卫生行政部门在一段时间内尚难转变职能, 对民营医院形成有效的管理。目前, 民营医院的行政管理有的是卫生局, 有的是民政局、工商局, 呈现谁都可以管, 谁也可以不管的局面。这样模糊的行政管理将不利于民营医院的健康发展。

二、人才不足

人才是提高医院知名度的关键。目前, 民营医院在“人才”的引进、培养和使用上, 从表面上看是人才济济, 但是真才实学的少; 引得进, 但是留不住。近三年来, 我院先后引进中高级医学人才 21 名, 但因不能适应工作环境, 离院 7 人, 占引进人才的 33%。同时, 在业务技术、学风医风、医疗规范等方面参差不齐, 给医院管理增加了难度。另外, 不少“跳槽”而来的人缺乏主动性、创新性和团队精神。因此, 要建立一支技术水平高、医德医风好的医疗队伍的任务十分艰巨。

三、经验管理难以转化为科学管理

民营医院的创办者, 往往同时拥有企业实体。他们有办好企业(单位)的经验, 但对医院这个特殊行业的管理缺乏实践, 对其科学性、复杂性和规范性的认识还有差距。仅就医疗质量管理而言, 从门诊到病房, 从临床到后勤, 层次繁多, 环节复杂, 稍有疏忽, 人命关天。因此, 管理层不仅要有科学管理的理念, 而且要有医疗机构专业管理的基础。当然, 来自国有医院的管理者, 同样要转变观念以适应民营医院的需要。

四、如何处理社会效益和经济效益的关系

当前, 不少民营医院片面追求经济效益, 在一定程度上影响了民营医院的信誉和形象。因此处理好社会效益与经济效益的关系至关重要。首先要明确办院的目的和宗旨, 其次要以病人利益为出发点, 第三要有远大目标, 不能急功近利。以我院为例, 规模的扩大、设备的添置和人才的引进都是从实际出发, 以病人利益为前提, 不讲虚假, 循序渐进。这样, 医院才能稳步发展, 被群众所接受。

五、与国有医院建立和谐关系的难题有待解决

不少人认为, 国有医院是卫生战线的“主角”, 民营医院则是“配角”, 因此要以国有医院甚至高于国有医院的建设标准来衡量民营医院。同时, 国有医院轻视、排斥民营医院的情况屡有发生。对此, 政府部门要正确引导, 协调国有医院与民营医院的关系, 加强对民营医院的管理, 逐步消除两者的差别。

收稿日期: 2005-09-21

(责任编辑 叶向明)

对民营医院发展现状的分析与思考

作者: [顾丽虹](#), [GU Li-hong](#)
作者单位: [安徽省合肥市第三人民医院, 安徽, 合肥, 230051](#)
刊名: [卫生经济研究](#)
英文刊名: [HEALTH ECONOMICS RESEARCH](#)
年, 卷(期): 2006(1)
被引用次数: 8次

本文读者也读过(10条)

1. [崔春](#) [民营医院突围与走向卓越之路](#)[期刊论文]-[卫生经济研究](#)2008(2)
2. [张蕾娜](#). [ZHANG Leina](#) [关于我国营利性医院经营管理策略的探讨与思考](#)[期刊论文]-[现代医院](#)2008, 8(12)
3. [方宜新](#) [民营医院务必坚守为民特色](#)[期刊论文]-[中国医疗保险](#)2011(3)
4. [朱勤忠](#). [颜世洁](#). [晏波](#). [冯琴](#). [王群](#). [应晓华](#). [黄葭燕](#). [ZHU Qin-zhong](#). [YAN Shi-jie](#). [YAN Bo](#). [FENG Qin](#). [WANG Qun](#). [YING xiao-hua](#). [HUANG Jia-yan](#) [中国民营营利性医疗机构的税收政策及问题](#)[期刊论文]-[中国卫生资源](#)2009, 12(6)
5. [王小丽](#) [对划分非营利性与营利性医疗机构的若干思考](#)[期刊论文]-[卫生经济研究](#)2001(9)
6. [王小丽](#) [试析营利性与非营利性医疗机构的不同点](#)[期刊论文]-[中国卫生事业管理](#)2004, 20(4)
7. [张新庆](#). [陈虹](#). [刘大钺](#). [谢文](#). [刘秋生](#). [ZHANG Xin-qing](#). [CHEN Hong](#). [LIU Da-yue](#). [XIE Wen](#). [LIU Qiu-sheng](#) [十家民营医院执业环境不佳的诱因分析](#)[期刊论文]-[中国卫生政策研究](#)2009, 2(10)
8. [王碧华](#). [WANG Bihua](#) [民营医疗机构现状分析及发展对策](#)[期刊论文]-[中国医院](#)2006, 10(5)
9. [徐克成](#). [左建生](#). [牛立志](#). [刘建国](#). [穆峰](#). [杨大明](#). [吉琳](#) [创建科学发展型惠民性民营医院](#)[期刊论文]-[现代医院](#)2010, 10(6)
10. [马亚楠](#). [刘洁](#). [何钦成](#). [MA Yanan](#). [LIU Jie](#). [HE Qincheng](#) [民营医院发展存在问题分析](#)[期刊论文]-[中国卫生质量管理](#)2007, 14(6)

引证文献(8条)

1. [王锡建](#). [张卫东](#) [我国民营医院信用体系完善问题研究](#)[期刊论文]-[中国卫生经济](#) 2009(12)
2. [陈城](#). [吴均林](#) [民营医院人才流失的影响及其对策分析](#)[期刊论文]-[医学与社会](#) 2008(6)
3. [热孜万古丽](#)·[买买提](#). [姚华](#). [姜小明](#). [欧阳静](#). [李英](#). [杨林](#) [新疆民营医院现状与经营方式的实践探索](#)[期刊论文]-[世界最新医学信息文摘\(电子版\)](#) 2013(11)
4. [肖源](#). [龚勋](#). [程勇](#). [张亮](#) [我国民营医院生存和发展现状述评](#)[期刊论文]-[医学与社会](#) 2008(3)
5. [闫芳](#). [蒋炳武](#) [民营医院的发展策略](#)[期刊论文]-[中国煤炭工业医学杂志](#) 2011(7)
6. [刘贻佳](#) [“以大带小”托管模式在民营医院成长中的探讨](#)[期刊论文]-[吉林医学](#) 2010(14)
7. [严艳](#) [新医改政策下民营医院的发展前景](#)[期刊论文]-[商场现代化](#) 2009(35)
8. [杨凯](#). [刘超](#) [民营医院的发展前景](#)[期刊论文]-[江苏卫生事业管理](#) 2009(1)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_wsjjyj200601021.aspx