

• 论 著 •

影响医院医保管理绩效的因素与对策研究

胡雪辉

柳州市人民医院 广西柳州 545006

摘要: **目的** 探究影响医院医保管理绩效的因素, 以此提出有效改善对策, 不断提升医院医保管理绩效水平。**方法** 选择我院 2016 年 3 月-2018 年 2 月我院医保管理绩效资料, 从组织管理、规章制度、政策宣传、理论学习和奖惩机制等五个方面来做出分类描述。**结果** 其中组织管理、规章制度和政策宣传在医院医保管理绩效中工作效果较好, 但是理论学习中护士占比人数多, 临床医师较少, 在奖惩机制中惩罚事件远远多于奖励事件, 惩罚行为占据主要地位。**结论** 医院医保管理绩效的影响因素类型多样, 只有从医院内部加强管理, 及时对最新规章制度和政策加以宣传和学习, 才能使得医院员工重视起来, 积极启动鼓励性的奖惩有效机制, 强化对外的联系, 从根本上保证医院医保管理工作的分工明确, 提高医院医保管理水平。

关键词: 医院医保管理绩效; 影响因素; 有效对策

中图分类号: R197.322

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 07-020-02

随着新时代下医疗卫生体制的改革, 医院医保管理绩效水平也在不断提高, 政府将病有所医作为社会医疗行业的发展目标^[1]。社会保障体系将医疗保险作为重点改革对象来对待, 引起社会各界的广泛重视。从中央到地方纷纷出台最新政策, 这对医院医保管理绩效工作提出了更高的要求。面对这种大环境, 各医院为不断提升自身的医保管理绩效水平, 纷纷开始提出应对对策。本次研究选取我院 2016 年 3 月-2018 年 2 月的医保管理绩效资料, 从中分析出近年来有关的影响因素, 根据文献资料显示和积累的管理经验想出解决办法, 现将情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2016 年 3 月-2018 年 2 月我院医保管理绩效资料, 其中医护人员 2319 名, 其中临床医师 855 名, 护士人员 1464 名; 年龄 21-60 岁, 平均年龄为 (35.74±4.53) 岁, 文化程度低至大专, 高至硕士及以上。从组织管理、规章制度、政策宣传、理论学习、审核监督和奖惩机制等六个方面来做出分类描述。本次研究成员均已征求本人同意, 自愿参与调查, 并签署知情书^[2]。

1.2 方法

根据一般资料中描述, 来对收集到的本院医保绩效管理资料展开研究。参照现有的文献中描述的有关研究方法及其结果, 主要从五个影响因素来设计, 即组织管理、规章制度、政策宣传、理论学习和奖惩机制等变量元素, 根据影响比例的差异来描述各因素的分布特点。

2 结果

2.1 组织管理为加强医院内部的医保管理, 医院特意成立医保小组, 主要包括一名副院长主要负责人, 领导小组组长, 6 名具体事务办理人, 同时各个科室都是设有 1 名主治医师担当起联络员角色, 承担具体事务责任。

2.2 规章制度在领导小组的带领下, 参照省市医院医保管理绩效管理机构管理制度。来结合我院具体情况制定出符合实际需要的管理条例办法、医保患者就诊具体操作管理方法、跨区域医保患者就诊的管理方法及医保具体实施过程中争议的解决办法等多种规章制度, 主要由领导小组通过职工代表大会表决管理条例。

2.3 政策宣传由于我国的医保管理政策不断根据时代进步调整, 因此需要医保办员工具体向临床主治医师、护士人员、技师人员、财务人员及行政后勤人员进行医保政策宣传, 主

要的宣传方式包括学术讲座、知识培训、互联网宣传、个别宣传、电话宣传、媒体宣传及手机媒介平台宣传等多种渠道^[3], 主要的宣传内容包括医院医保管理的最新动态及进展、医疗保险目录概要、最新政策方针、针对性宣传和医保政策快问快答等, 根据不同医保管理宣传内容的需要, 采取定期一年四次或者一月两次的方式, 必要情况下随时开展宣传。

2.4 理论学习务必通过医保办监督, 领导小组开展组织全院职工人员学习最新医保政策, 实时根据医院接诊的需要培训业务能力, 其中参加学习培训的成员主要包括主治医师、护士、技师、行政人员及领导干部等, 总体上护士占比人数多, 临床医师较少。

2.5 奖惩机制奖惩机制中惩罚事件远远多于奖励事件, 惩罚行为占据主要方面, 共计 3 科室得到奖励, 两年惩罚 23 科室, 临床科室占据比重 90% 以上。

3 讨论

3.1 医院医保管理绩效特点随着互联网在各个行业领域的广泛应用, 计算机已经成为医院医保知识宣传的主要工具, 利用院内网络建立有关的医保宣传网站, 宣传最新的医保政策方针等等。由于临床主治医师客观业务的繁忙, 因此主观上缺少时间学习医保管理知识, 和护士相比较, 主治医师的参加培训人数较少, 惩罚人数最多。

3.2 有效对策

3.2.1 加强内部管理由于规章制度的制定时间已久, 部分已经不适合新时代医保管理工作的需要, 因此需要根据新时期医院医保管理工作的特点制定针对性的方针, 实施成员之间具体责任制度, 利用现代化信息网络媒介工具, 实施对于具体参保数据资料的监测控制, 能够及时让主治医师了解到患者的医保变化情况, 从而采取适当的措施, 科学合理使用医疗基金^[4]。对医保审核严格把关, 接诊住院、取样和收费明细记录等环节中重点监控。

3.2.2 重视医保最新政策学习, 加强对外联络拓展对外宣传渠道, 呈现出多样化的宣传方式, 让医院医护人员树立正确的医保观念, 积极鼓励员工参与到医保政策培训宣传中。首先制定总体管理目标, 分层次逐级宣传医保知识, 发挥出领导小组的作用, 其中的护士成员和主治医师作为联络员发挥出重要的作用, 制定具体成员的分工责任, 布置适当的任务。此外构建医院和各医保经办机构之间的联系, 定期进行沟通交流, 以便获取到最新消息, 特意在医院官网上成立医保问题交流

(下转第 23 页)

3 讨论

前列腺增生主要集中在老年人群中,有着非常高的发病率,而且经常容易伴随一些并发症的情况发生^[3]。前列腺增生发病的主要原因主要是因为长时间排尿不通畅所造成的颗粒物沉淀,再加上感染等原因,最终导致患者形成结石。前列腺增生伴膀胱结石需要将尿路的梗阻完全消除,于此同时将患者体内的结石取出来。因为以往的耻骨上膀胱切开取石会对患者造成的创伤比较大,而且非常容易患者出现一系列并发症,无形中增加患者的治疗痛苦,影响患者的病情的恢复。随着最近几年来,外科微创技术越来越进步,这也让 TURP 在治疗前列腺增生中得到了较多的应用,成为了治疗此病的一个重要的标准^[4]。钦激光碎石通过对钬元素的应用,然后对结石将产生出的能量对其进行冲击,而且方向性非常明确,损伤组织有了明显的降低,在膀胱结石中有着显著的治疗效果。通过本文的研究内容可知,采用 TURP 联合钦激光碎石治疗的患者,治疗效果具有显著性,且普通组患者的并发症发生率(23.35%)显著高于研究组患者的并发症发生率(9.30%),组间计量数据对比差异有统计学意义($P < 0.05$),结果好有关的报道文献相符合^[5]。

综上所述,采用 TURP 联合钦激光碎石的治疗方法,在前

列腺增生合并膀胱结石患者能够取得显著的治疗效果,而且手术实施时间短,并发症发生率有了明显的下降,因而该治疗措施更适用于临床治疗。

参考文献

- [1] 李小滨,刘跃江,陈荣,等. TURP 联合钦激光碎石术治疗前列腺增生并发膀胱结石的疗效观察 [J]. 现代医药卫生, 2013, 29(8):1152-1153.
- [2] 李建友,陈鑫,王胜,等. 经尿道前列腺电气化术联合钦激光碎石术治疗前列腺增生合并膀胱结石临床研究 [J]. 中国性科学, 2017, 26(5):27-29.
- [3] 赵佳祥. TURP 联合肾镜下气压弹道碎石术治疗前列腺增生合并膀胱结石的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(8):1459-1460.
- [4] 夏志国. 钦激光碎石术联合 TURP 同期治疗良性前列腺增生症合并膀胱结石的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(5).
- [5] 李兴斌,姚超,李磊,等. 经尿道前列腺电切 (TURP) 联合输尿管镜钦激光碎石术治疗前列腺增生症 (BPH) 合并膀胱结石的临床观察 [J]. 医学美学美容旬刊, 2014(5):200-200.

(上接第 20 页)

专栏,对医保政策存在的误区进行解答,及时解决接诊中的医保问题展开讨论,以便减少医疗保险政策对医院造成的负面影响,树立医院对外的良好形象,提高对外知名度。

3.2.3 采取激励机制这里所谓的激励主要是通过相应的设计适应外部的奖惩形势和工作氛围,从而产生内在的约束行为,利用奖惩性的措施和行为方法来引导医院成员保持适当的行为指示,以有效的系统化个人活动完成个体目标。根据有关资料文献报道,激励机制已经在医院管理中发挥出重要价值,并且得到肯定,在医院的医保管理领域,遵从医保规则,为参加医保的人群做出工作上的改变,热情服务于参保人员,有效调动全院的参保职工关注医院医保管理绩效工作开展情况^[5],提出有效的方法举措,为整个医院全体员工树立起医保管理观念,增强对医保管理的敏感度。

4 总结

综上所述,医院医保管理绩效的影响因素类型多样,只

有从医院内部加强管理,及时对最新规章制度和政策加以宣传和学,才能使得医院员工重视起来,积极启动鼓励性的奖惩有效机制,强化对外的联系,从根本上保证医院医保管理工作的分工明确,提高医院医保管理水平。

参考文献

- [1] 徐颖. 医院医保绩效管理相关问题分析及对策 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(8):24-26.
- [2] 徐安琪. 探讨医院医保管理绩效的影响因素与对策 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(2).
- [3] 司存武,张树林,郭艳秋. 提升医院医保管理绩效水平的措施分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(16):12-12.
- [4] 赵会爽. 浅析衡水医院医保管理绩效所面临的问题与对策 [J]. 商情, 2017(12).
- [5] 刘畅. 民营医院进入的医疗服务绩效分析及管制政策研究 [D]. 浙江财经大学, 2018.

(上接第 21 页)

的综合评估,全面掌握患者发病史、用药史、过敏史等基本情况,可为其后续临床治疗、护理工作提供准确指导依据;通过详细观察、分析患者眼部结膜出血、水肿、感染的临床症状,可准确判断患者病症程度,以便为患者提供更具有针对性护理、治疗措施;通过每日定时进行眼部清洁,利用无菌溶液或生理盐水保证患者眼部清洁卫生,并使用保湿膜或相关润湿类抗生素药物,可有效预防患者眼部干燥,并能减少患者出现眼部感染情况,预防相关并发症出现。

综上所述,将综合护理方式运用眼睑闭合不全患者临床护理工作中,对于预防患者眼部并发症的出现有着重要意义,

可有效降低并发症发病几率,保障临床治疗效果。

参考文献

- [1] 张晓燕,韩世杰,刘翌,等. 梅-罗综合征:反复双侧周围性面瘫伴口面部水肿 1 例报告 [J]. 临床神经病学杂志, 2017, 30(2):140-140.
- [2] 黄华春,杨忠贵,刘华之,等. Orem 自护理论在神经外科眼睑闭合不全患者中的应用 [J]. 当代医学, 2017, 23(13):126-128.
- [3] 李先晓,崔春风. 中药、针刺联合穴位注射鼠神经生长因子治疗周围性面瘫疗效分析 [J]. 中国民间疗法, 2016, 24(8):73-74.