

新制度下医院固定资产强化管理分析

林 京

北京中西医结合医院 浙江瑞安 325200

〔摘 要〕 在新制度下，医院为了能够更好地适应新时期提出的发展要求，要不断提高自身竞争力，相关管理人员要加强对医院固定资产的管理力度，不断优化固定资产管理的形式，在降低医院运营成本的同时，帮助医院更好的适应新制度下社会发展的需求。

〔关键词〕 新制度；医院；固定资产；强化管理

〔中图分类号〕 R197 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2023) 05-160-02

医院是一个特殊的机构，其固定资产也比较特殊，这就需要在对医院固定资产进行管理的过程中，全面的考虑到多个方面的因素，结合医院发展所面临的经济形势，实现对医院固定资产的精细化管理^[1]。但是目前，在新制度下，部分医院在固定资产强化管理方面还存在着一些问题，导致固定资产管理水平较低，优势得不到发挥，日常支出成本增加，影响了医院的正常发展。

1 医院进行固定资产管理中遇到的问题

1.1 缺乏完善的管理制度

由于医院缺乏完善的管理制度，不能对固定资产的应用情况进行有效的管理，在新制度下，医院未能做好新旧制度的衔接，导致固定资产管理工作出现了落后性。医院在固定资产管理方面忽略了细节问题，缺乏各部门协同机制，财务部门与其他设备管理部门缺乏沟通，使医院固定资产管理及使用之间出现了脱节。

1.2 重购置轻管理

部分医院固定资产管理方面，工作人员未能明确自身职责，甚至未能掌握固定资产的使用情况，只是关注了对固定资产的购置，忽略了对固定资产的管理，未能对固定资产进行定期清点，时间一长，账、物出现了不对称。还有一些固定资产管理人员钻了空子，将一些固定资产擅自进行处理。

1.3 缺乏完善的监督及激励机制

部分医院对固定资产进行管理时，缺乏有效的监督及激励机制，导致固定资产管理质量比较低，固定资产管理部门甚至不能明确自身职责，固定资产在使用的过程中出现调拨及转移时缺乏相关制度作为支撑，申请固定资产报废相关程序不完整，未能及时对固定资产进行清查，导致了固定资产的流失。

1.4 固定资产购置方面盲目性比较明显

部分医院在购买固定资产时存在着明显的盲目性，影响了医院的发展。采购部门缺乏与其他部门之间的沟通和交流，在进行固定资产审核时，缺乏对固定资产购买可行性以及效益的分析，盲目性比较明显^[2]。

2 进行固定资产强化管理的具体策略

2.1 建立完善的固定资产管理制度

为了更好的使用固定资产，实行固定资产统一管理，建立岗位责任制和操作规程，按照集中领导、统一管理的原则以固定资产的类别确定分工管理如下（1）资产管理科作为固定资产的主管部门，管理全院固定资产；资产管理科负责建立健全固定资产的明细账并分清归属，保证账实相符，定期清查核对；（2）审计科为监管部门，时时监管全院固定资产情况；（3）

各科室固定资产管理员负责管理本科室固定资产，应建立本科室固定资产明细表，按照要求及时更新，以确保账实相符。

2.2 加强对固定资产的使用管理

对固定资产的使用管理可以从以下几个方面落实：（1）采供科购置固定资产进入医院后，进行五方验收，由验收人员开箱检查、签收，设备安装完毕后相关科室填写领用单及验收报告，交固定资产管理员办理入账手续。（2）固定资产管理员与采购员交接当月发票，录入固定资产系统，对固定资产实物进行贴签，并将下发固定资产变动表交科室确认签字存档。（3）各科室任何人无权自行处理固定资产，如因本科室业务需要借用的，需经科室负责人同意并做好登记备查，如违反，一经查实按相关规定处理。（4）离职及退休人员凡涉及资产的，要在离职前及退休前做好资产交接手续。

2.3 建立完善的固定资产使用监督及激励机制

固定资产管理部门要明确自身职责，随时掌握固定资产的使用状况，每年总结固定资产动态情况负责监督配合使用科室做好资产的管理，并定期对资产进行清点，保证账、签、物三相符^[3]。负责固定资产的管理，包括办理资产入库、调拨、报废、回收等事项。定期提供各科室绩效考核指标执行情况。严肃财政纪律，对违反固定资产管理制度，擅自赠送、变卖、拆除、借用固定资产的行为和破坏固定资产的现象，要严格追查责任，视情节给予处罚。各科室含后勤班组负责本科室（本班组）的设备管理工作，固定资产必须由专人负责，落实到人并进行登记，资产管理科进行备案。各科室固定资产管理员负责管理科室固定资产明细账，固定资产的领用、验收必须经科室负责人确认签字，调出、报废必须由科室负责人及相关科室核实，未经批准，不得擅自调动、报废，更不能自行外借和变卖。科室之间借用或维修固定资产要做好登记，以备追踪。根据资产管理科的要求定期组织本科室（本班组）固定资产的盘点，做到账、签、物三相符。各科室固定资产管理员对固定资产要进行保护，保持资产整洁。每月 15 日之前，固定资产管理员对规定科室进行清查，并根据科室实际情况作出相应的评分，将评分表交至绩效考核部门。固定资产管理员及各科室固定资产管理人、使用人玩忽职守，违反有关固定资产管理规定并造成固定资产损失者，按固定资产原值予以赔偿。

2.4 针对固定资产的调拨、转移、清查等要做好规划

凡列入院的固定资产未经批准，任何科室不得擅自调拨、转移、借出和出售，医院内部资产的调拨与转移，由调出科室负责人提交钉钉系统申请，调入科室的负责人确认签收，由

（下转第 164 页）

(上接第 163 页)

证,这是导致患者血压达标率低下的主要原因。针对性健康教育属于新兴护理模式,医护人员结合患者的实际情况,通过电话随访、微信干预等为患者提供护理指导,满足患者的居家互留需求,解决患者的居家治疗问题。该护理还可识别患者居家康复期间存在的各项护理问题,针对性地解决问题,贯彻以患者为中心的护理理念及护理原则,充分提高临床护理效果。

综上可知,高血压患者应用针对性健康教育干预,可降低低血压水平,提高生活质量,应用价值显著。

[参考文献]

[1] 沈美妹,吴淑燕,沈丽月.临床护理路径在老年高血压患者护理中的应用[J].中国卫生标准管理,2021,12(1):151-153.

[2] 董海静.基于循证的临床护理路径在老年脑梗死合并高血压患者中的应用[J].中国老年学杂志,2021,41(24):5499-5502.

(上接第 160 页)

资产管理科审批后办理入账、转账手续。未经资产管理科同意,各使用科室无权办理资产转移及处理,一经发现,将追究科室及经办人的责任。固定资产不许借出院外。对于符合固定资产报废条件的固定资产,要按照医院的程序进行固定资产报废申请。还要结合医院实际情况对固定资产进行清查,比如固定资产主管人员工作调动、固定资产出现非常损失事故以及医院临时决定的抽检等,需及时进行固定资产清查。

3 结束语

总之,随着新制度的实施,为了更好的符合新时期对医疗行业提出的要求,各医院加快了体制改革脚步,不断的

(上接第 161 页)

与生命^[4]。为有效提高公共卫生服务水平,需建立一体化服务体系,满足居民的公共卫生服务需求。充分利用现有基础设施,加大公共卫生投入,建立自上而下垂直管理的疾病预防控制机构。对现有公共卫生机构的人员进行优化重组,引进优秀人才,并对现有人力资源进行培训,加强对流行病学、卫生统计学和计算机知识的掌握,增加利用监测数据进行预警的原理和技术的培训。在硬件上加强实验室的建设,配置先进的设备,提高快速筛查诊断能力和公共卫生实验室监测能力。

四、结语

当前,传染病的预防控制为公共卫生工作中的一个重要课题,采用合理、科学健康教育手段,完善教育知识体系,

(上接第 162 页)

如医患咨询、心理咨询等。咨询的目的是通过与个体交流,了解其实际需求和问题,提供个性化的指导和建议。(4)演示:演示适用于需要展示实际操作技能的教育指导,如实验操作、技能培训等。演示的目的是通过展示实际操作过程,让学生/工作人员掌握技能和知识,提高实际操作能力。(5)游戏:游戏适用于需要提高学生/居民参与度和互动性的教育指导,如青少年健康教育、康复训练等。游戏的目的是通过有趣的方式,增加学生/居民的参与度和互动性,提高教育效果。教育指导形式的应用情境和作用需要根据实际情况进行选择,以提高教育效果和质量。

操作注意事项方面,在进行健康教育工作时需要注意以下几点:(1)了解患者的病情和基本情况,制定个体化的教育方案。(2)选择合适的时间和场所,保证教育的质量和效

[3] 柳福英,徐玲.基层医院老年高血压健康教育中临床护理路径的应用价值研究[J].中国社区医师,2020,36(1):160,162.

[4] JONES,DANIEL W.,WHELTON,PAUL K.,ALLEN,NORRINA,et al.Management of Stage 1 Hypertension in Adults With a Low 10-Year Risk for Cardiovascular Disease: Filling a Guidance Gap A Scientific Statement From the American Heart Association[J].Hypertension:An Official Journal of the American Heart Association,2021,77(6):E58-E67.

表 2 两组治疗依从性(n=48 例, n/%)

组别	很依从	较依从	不依从	治疗依从性
观察组	16(51.61%)	15(48.39%)	0(0.00%)	31(100.0%)
对照组	12(38.71%)	12(38.71%)	7(22.58%)	24(77.42%)
χ^2 值	-	-	-	4.376
P 值	-	-	-	0.001

提升了自身医疗水平,但与此同时,在面对收益浮动方面存在的问题时,相关管理人员应加强成本控制,对医院固定资产进行强化管理,不断优化医院自身投入以及收益,从多个方面提高医院的经济收益,保证医疗服务的正常进行。

[参考文献]

[1] 朱自格.新“政府会计制度”下医院固定资产管理问题探究.《基层建设》,2020,21

[2] 郑羽清.新制度下医院固定资产强化管理探析[J].行政事业资产与财务,2020(24):15-16.

[3] 孙晓琳.《政府会计制度》改革背景下的公立医院财务管理策略[J].财会学习,2020(28):25-26.

有效开展健康防控,以便获取满意效果,确保人们的身体健康,有助于社会格局总体稳定。

[参考文献]

[1] 文婧.提升农村突发公共卫生事件应急管理能力的思考[J].河南农业,2022(33):3.

[2] 多永韵璇,张俊承.突发公共卫生事件下政府应急管理能力的提升——以新冠肺炎疫情防控为例[J].上海管理科学,2021,043(002):106-110.

[3] 田萍.突发公共卫生事件的应急管理能力优化探讨[J].海外文摘·学术,2021.

[4] 唐利.我国政府突发公共卫生事件应急管理能力的提升策略研究[J].海外文摘·学术,2021.

果。(3)针对不同的教育内容和形式,选择适当的语言 and 方式,确保患者理解和接受。(4)在教育过程中注重互动和反馈,鼓励患者积极参与,提高教育效果。(5)加强跟踪和复查,及时了解患者的病情和生活情况,为患者提供更好的护理服务。

总而言之,结核病患者中运用综合健康教育后,可以有效提升治疗依从性,改善患者心理负面情绪,整体状况更好。

[参考文献]

[1] 杨海燕,钟云芳,卢珊.健康教育联合心理护理在结核病患者门诊治疗期间的应用效果[J].临床医学工程,2022,29(6):859-860.

[2] 张静文,胡晓娟.健康教育干预对结核病控制效果的影响[J].饮食保健,2021(13):271.

[3] 黄敏锐,靳月琴,严沛菊.信息化健康教育模式对高中生结核病防治知识与行为的干预效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(16):2355-2357.