

◁ 教学与科研管理 ▷

“放管服”改革背景下公立医院科研经费预算绩效管理的研究*

谢钢¹,程晓²,谢飞³

(1. 宜宾市第一人民医院,四川省宜宾市 644000; 2. 绵阳市中心医院,四川省绵阳市 621000;

3. 西安交通大学医学部,西安市 710061)

【摘要】 公立医院科研经费管理不仅要坚持“放管服”改革,通过简政放权、放管结合、优化服务,提升科技人员的研发积极性;还要完善内部控制,明确责任,防范风险,才能充分发挥科研经费最大的使用效果,确保科技创新成果达到预期目标。本文基于“放管服”改革的相关政策,将预算绩效管理应用于公立医院科研经费管理中,既提供高效的科研保障服务,激发科技人员的主动性和创造性,又优化资源配置,降低科研经费违规使用风险,达到推动科研经费聚力增效,提高科研项目质量的目的。

【关键词】 公立医院;科研经费;预算绩效管理;“放管服”改革

【中图分类号】 R197 【文献标识码】 B 【文章编号】 1672-4232(2024)02-0094-05

【DOI编码】 10.3969/j.issn.1672-4232.2024.02.027

1 公立医院科研经费管理的现状

公立医院作为政府举办的医疗机构,不仅要提供优质的医疗技术服务,还要在医学研究领域积极钻研,才能更好地满足人民群众的健康需求^[1]。伴随着公立医院立项的各级各类科研课题数量日益增加,医院收到的科研经费拨款也迅猛增多。目前,大多数公立医院采用“专项专账”的方式管理科研经费,即每个项目都对应专门的账簿,并建立了科研项目过程中的权责关系管理、预算管理、全过程管理、监督管理四方面内容。同时,通过开展科研管理中的“松绑减负”专项行动,例如精简填报表格、优化流程、信息共享、取消不必要检查、提供保障激励等,逐步提升科技人员的积极性。

由于公立医院主要从事医疗服务工作,对科研管理工作普遍不够重视,科研经费的管理缺乏有效的管理手段和工具,其管理理念和机制亟待改进和提升。特别是在预算编制、执行、监督环节缺乏绩效管理,只关注项目资金的申报和投入,忽视科研经费使用效果的考核和评价,直接降低了科研项目的产出质量^[2]。

2 公立医院科研经费实施预算绩效管理的必要性

2.1 实施科研经费预算绩效管理符合政策要求和发展方向

根据中共中央、国务院印发的《关于全面实施预算绩效管理的意见》(中发〔2018〕34号)文件精神,要求注重结果导向、强化责任约束,建成全方位、全过程、全覆盖的预算绩效管理体系。财政部在推进各行各业实施预算绩效管理的过程中,强调“花钱必问效,无效必

问责”,就是提示预算支出要讲求效益,要重视支出的结果和绩效。针对公立医院科研经费管理中存在的问题,以全面实施预算绩效管理为突破口,建立符合当前需求的科研经费管理模式,既是贯彻中央及财经政策的要求,又符合公立医院精细化管理和高质量发展的方向。

2.2 实施预算绩效管理是深化改革科研经费管理的必然要求

目前我国公立医院科研经费管理的程序繁琐、过程复杂,科技人员需要参与大量非科研的工作,浪费了太多的时间和精力。再加上评价指标不科学,没有重视科技成果的转化和应用,导致科研活动始终处于低水平的重复,丧失了研究创新的价值。因此,将预算绩效管理的理论和方法应用于科研经费管理,可以扭转过去只关注经费的申报和分配,忽视产出质量和成果转化的局面。并且通过下放管理权限,理顺管理职能,为提升科研经费的效率、效益、效果和公平性方面指明了方向。

2.3 实施科研经费预算绩效管理是在覆盖范围上的延伸

随着政府和部门(单位)持续推广和实施预算绩效管理,已完成对全部预算收支进行绩效评价,不仅为国家治理发挥了重要作用,还为其他行业和业务实施预算绩效管理提供了成熟经验。将预算绩效管理应用于公立医院科研经费管理,是全面实施预算绩效管理在覆盖范围上的延伸。就是将预算绩效管理覆盖科研经费管理的全过程,从事前的预算绩效目标管理,到绩效运行监控管理,再到预算绩效评价管理,最后是评价结果的反馈和应用,形成一个完整的闭环管理。

3 科研经费预算绩效管理的基础工作

3.1 科研经费预算绩效管理的流程设计

根据科研经费的管理流程,分别是编制环节、执行

*基金项目:四川省卫生经济学会科研课题(2023SCWJ0013)

环节和应用环节。其中,编制环节分为预算编制和绩效目标设定、预算绩效评审、科研项目任务签订三个方面;执行环节分为下达预算和批复绩效、预算执行和调整及绩效跟踪管理、科研项目中期预算绩效报告、科研项目结题和财务审计四个方面;应用环节分为科研项目财务和业务验收、预算绩效评价、结果反馈与应用三个方面。因此,科研经费预算绩效管理的流程设计就是在科研经费的编制环节、执行环节和应用环节开展绩效管理,建立以预算目标为导向,以全程监督为保障,以考核评价为基础,以结果应用为关键的新型管理模式^[3]。

3.2 科研经费预算绩效管理的前置条件

3.2.1 有意识。做好医院的预算绩效管理,医院领导就要高度重视,率先垂范并广为宣传,让人人都树立预算绩效管理的观念。同时加强预算绩效管理培训,强化以结果为导向的观点,科学编制可实现的预算目标。

3.2.2 有机构。首先就要确定科研经费预算绩效管理的牵头部门,并明确协作机构和人员组成。在此过程中,需要理顺科研经费管理流程,梳理医院内部职能部门的职能职责和工作权限。通常是科研管理部门负责资料报送、进度提醒、组织结题等;财务部门负责经费的建账、报销和核算;资产管理部门负责试验物资的采购、验收和发放;审计部门负责过程监督以及支出的合规性等。鉴于各部门的专业背景不同,各职能部门人员要实现信息互通与知识共享,做到既各司其责,又相互协同联动,共同推进科研经费的预算绩效管理。

3.2.3 有体系。通过分解科研经费的预设目标,建立科学合理的评价指标体系,成为评判科研经费使用成效的依据。对于评价指标的选择,一是要具备参考性,也就是根据政策对科研项目设计具有普遍适用的共通性绩效评价指标。二是针对性,即根据当前科研经费的层次和类型,设计符合该类别具有特殊性的绩效评价指标。既要考核科研经费的整体管理水平,又要对单个科研项目经费进行绩效评价。三是可操作性,充分结合实际情况和可操作性,选择容易获取的指标值。

3.2.4 有系统。科研经费预算绩效管理的涉及面广、程序繁杂,有必要建立基于数据共享的信息管理系统,才能优化流程,提高效率,最大限度地使科技人员从繁琐的日常事务中解脱出来,使其安心做好科研工作。信息管理系统应统一平台建设,将合同管理、采购管理、会议管理、差旅管理、人员管理等应用软件全部接入平台,以便实现互联互通和数据共享。通过平台真正实现“业财融合”,形成科研和财务管理的一体化,不仅可以切实减少广大科技人员用于沟通协调和填报资料的时间,还有助于提升绩效评价数据真实性和完善度^[4]。

3.2.5 有奖惩。奖惩机制是预算绩效管理良好运行以及绩效目标顺利实现的保障。科研经费预算绩效管理的奖惩依据来源于绩效评价的结果,充分体现了“谁花钱谁负责”的道理。因此,考核部门应充分应用绩效评价结果,将考核结果作为科技人员以后项目申报、评奖推荐、职称晋升的参考条件。同时,还要在一定范围内公开绩效评价信息,形成一种“比赶超”的氛围,促使各科研项目负责人强化规矩意识,从“我要有绩效”向“我要有绩效”转变。

4 科研经费预算绩效管理的实施路径

4.1 预算绩效目标的制定

预算绩效目标的制定是全过程预算绩效管理的基础和起点,要围绕科研经费的使用效率、效益和效果进行充分考虑,这不仅是预算执行的行动指引,还是绩效责任的落实过程。在预算绩效目标的制定过程中,要以预定时期内完成科研活动所达到的产出和效果为目标导向,再分解成可具体落实和完成的明细目标。因此,将总体目标分解为各层级的明细目标,使得各层级的明细目标成为上一层级目标的有效支撑,进而形成有效衔接、相互支持的预算绩效目标管理体系成为至关重要的环节。按照分解步骤,通常是根据资源配置要素将科研经费预算绩效的总目标划分成3~4个次级目标,然后将次级目标分解为4~5个具体的绩效考评内容,最后将绩效考评内容转化为具有可操作性的评价指标。

4.2 预算绩效的目标评估

预算绩效目标评估是指在项目批准和实施之前,由项目委托方(资金拨付方)自行组织或委托第三方机构组织相关专家对项目材料进行分析和判断,出具评估意见,作为项目批复和资金安排的参考依据。对任务紧急或效果明显的项目可优先纳入预算执行计划,对论证理由不足或执行计划不全的项目可暂缓安排。按照预算绩效目标评估的内容,主要开展必要性评估、可行性评估和绩效性评估。必要性评估主要解决项目要不要设立的问题,一般从项目设立的依据、项目的迫切需求、项目资金投入、项目是否重复或具有替代性等方面进行分析;可行性评估主要回应项目是否存在执行及效益发挥的风险,一般从实施方案是否可行、决策程序是否规范、人财物配套保障条件是否到位、运营是否可持续等方面进行分析;绩效性评估主要回应项目投入是否具有绩效性。一般从投入方式是否经济、绩效目标设定是否科学、预算编制是否合理等方面进行分析。

4.3 预算绩效的运行监控

预算绩效的运行监控属于过程控制,即在科研经费使用过程中,收集关于科研项目决策、资金使用等方面的信息以及科研项目阶段性达成情况,确认目标完成的可能性。医院对进度稍缓或略为偏离目标的问题进行原因分析,及时开展约谈和提醒,要求项目的执行人进行必要的整改,确保科研经费的使用效果符合申报时的预期。对严重偏离目标或进展过慢的科研项目,医院应采取积极的干预措施。特别是经评估无效或低效的科研项目,且已无法在预期内完成,必须提出调整或停止执行的意见。

4.4 预算绩效的评价管理

4.4.1 搭建预算绩效评价指标体系。首先是评价指标的选择。以财政部印发的《预算绩效评价共性指标体系框架》(财预[2013]53号)作为基础,按照公立医院科研经费管理的特点进一步细化设计指标。主要考虑两方面的内容。一是管理方面,比如组织和机制建设情况、制度建设情况、风险评估情况、业务流程控制、内部信息沟通情况、财务管理情况等;二是效果方面,就是科技成果的质量、产生的影响和成果转化等。再运用关键绩效指标法(KPI法),在众多相关指标中选出指向明确,并符合自身管理需求的科研项目管理层面和科研项目结果层面的评价指标。具体可设定四个一级指标,即管理指标、产出指标、效益指标、满意度指标,同时在每个一级指标下面再设定二、三级指标。其次是确定评价指标的权重。为避免主观赋权与客观赋权造成的偏差,需要分别对主观权重与客观权重进行整合,互相弥补不足,又发挥自身的优点,得出的赋权结果才科学、准确和合理。目前,确定指标权重的常用

方法有经验法、层次分析法、标准离差法和熵权法等。最后是评价标准的确定。在标准值的选择时,需要结合政策规划、行业规定、历史标准以及自身实际制定出评分的度量标准^[5]。通常而言,制定指标评价标准的方法有加减分法和规定范围法。无论选择哪种方法,评价标准都必须具备可比性,要能体现平均先进、客观合理、确实可比;能保持连续性,反映的内容、期间、计算口径要保持一致,要经过实践的检验。为了全面考核科研经费预算绩效管理情况,减少主观判断的影响,可参考以下从科研项目管理层面和科研项目结果层面进行评价的样表(见表1、表2)^[6]。

4.4.2 及时开展预算绩效评价。开展预算绩效评价要坚持“价值标准”和“事实标准”并重的原则,采用以定量分析为主、定性分析为辅的方法^[7]。

(1)项目承担单位的自我评价。基于重要性、经济性和有效性原则,衡量预算执行与预算目标之间的差距,并对完成进度和效果进行评价分析。

(2)财政部门的再评价。财政部门自己或委托第三方对项目承担单位的自评结果进行复核,包括工作流程是否规范完整、数据采集是否真实准确、考核结果是否客观公允。以便对部分重大专项政策和特殊项目进行更专业、更系统的分析,确保更加全面、深入地反映政策和项目绩效情况。

(3)财政或主管部门组织的重点评价。由财政部门或主管部门对重大政策和项目以及部门整体支出情况组织开展的绩效评价,旨在完善财政支出结构、促进部门履职、落实优化财政政策等。

4.5 预算绩效评价结果的反馈和应用

在评价工作完成后,应按流程将评价结果及时向

表1 科研项目结果层面绩效指标

一级指标	二级指标	三级指标	指标解释	评分标准
科研产出(60分)	数量指标(20分)	专利授权数(5分)	本项目获得专利授权数量	定量指标评分方法
		出版教材、著作数(10分)	本项目出版教材、著作数量,教材未注明获本项目支持的不计算在内	定量指标评分方法
	质量指标(20分)	高水平论文数量(5分)	本项目资助发表论文数	定量指标评分方法
		获国家、国际奖项(15分) 获省、部级奖项(5分)	本项目获国家、国际奖项 本项目获省部级奖项数	定量指标评分方法 定量指标评分方法
效益指标(20分)	时效指标(20分)	资金使用效率(20分)	资金使用率=项目支出数/项目预算数满分10分,得分=该指标分值×(实际使用率/目标使用率)	定量指标评分方法
	社会效益指标(10分)	成果转化应用服务人才(5分)	本项目成果如新疗法、专利、新药等在市场应用过程中服务了多少人次	定量指标评分方法
		受邀在外单位作专题讲座或专题发言的次数(5分)	受邀在外单位就本项目研究成果作专题讲座或专题发言的次数	定量指标评分方法
	经济效益指标(10分)	创造的经济收入(5分) 给医院或病人节约的成本(5分)	本项目成果转化带来专利、著作权、版权等知识产权转让收入(横向项目收入不在此指标反映) 本项目成果转化节约的成本	定量指标评分方法 定量指标评分方法
满意度指标(20分)	服务对象满意度指标(20分)	科研人员(20分)		定量指标评分方法

表2 科研项目管理层面预算绩效指标

一级指标	二级指标	三级指标	指标解释	评分标准	评价方法
业务管理 (60分)	制度管理 (16分)	管理制度 (7分)	是否建立健全项目管理制度	正式出台了项目管理制度得7分,否则不得分	查阅文件
		项目规划 (5分)	是否制定项目实施规划	制定了专门的项目实施规划得3分;在年度部门工作计划或其他材料中体现规划或计划的得1分;否则不得分	查阅规划、工作计划、项目方案书等文件
			项目目标是否合理、明确、细化、量化	根据目标制定情况打分,满分2分	查阅规划、工作计划、项目方案书等文件
		管理流程 (4分)	是否建立项目管理流程	建立了流程的得4分,否则不得分	查阅流程图
		项目档案 (6分)	项目合同书、验收报告等资料是否齐全并及时归档	根据档案建立情况打分,满分6分	查阅档案
		信息公开 (5分)	项目立项评审结果、立项批复、结题评审结果等信息是否公开	满分5分,立项评审结果、立项批复、结题评审结果有一项未公开的各扣1分,直至扣完为止	查阅文件、图片、截图
	立项是否公开遴选		经公开遴选得3分,否则不得分	查阅申报通知、申报书、评审会议记录	
	执行管理 (44分)	立项管理 (12分)	项目中标率是否合理	项目中标率高于80%和低于20%的都不得分,满分3分	查阅申报项目清单、立项项目清单
			立项项目质量	根据项目创新性、适应性、应用前景等情况打分,满分3分	查阅申报书
		立项决策审批程序的规范性	满分3分,立项未经专家评审、医院或部门会议集体研究、医院或部门正式发文的各扣1分,直至扣完为止	查阅文件、会议纪要或记录	
		过程管理 (5分)	为保证项目进度和质量,在实施过程中是否采取过管控措施	根据过程管理情况打分,满分5分	查阅文件、会议记录等
	财务管理 (40分)	结题管理 (9分)	是否及时组织项目结题	满分3分,根据结题组织情况打分,到结题期当年未组织结题的不得分	查阅结题通知、立项项目清单、申请结题项目清单
项目延期率(延期结题项目数/批准立项项目数×100%)			项目延期率低于10%的得3分,否则不得分	查阅立项项目清单、结题项目清单	
项目完成质量			根据项目预期效果和目标完成情况打分,满分3分	查阅结题报告	
成果应用管理 (7分)		是否建立有效的成果应用机制	根据成果应用机制建立及实施情况打分,满分7分	查阅文件、会议记录等	
制度管理 (7分)		经费管理制度(7分)	是否建立健全项目经费管理制度	建立了专门的经费管理制度得7分;项目管理制度中有经费管理章节的得5分;未建立制度不得分	查阅文件
执行管理 (33分)		经费下达及时性(6分)	项目经费下达是否及时	医院批复年度预算(或上级主管部门批准立项)后1个月内分配经费的得6分,3个月内分配经费的得4分,超过3个月不得分	查阅经费分配凭证
	经费使用合规性(12分)	经费使用是否规范	满分12分,每大项抽查不少于30笔支出,抽查发现一笔使用不规范的扣0.5分,直至扣完为止	查阅经费使用明细账、凭证	
	经费使用及时性(8分)	经费使用是否及时	资金使用率=评价项目累计总支出数/项目总预算数,满分8分,得分=该指标分值×(实际使用率/目标使用率),三年综合目标使用率为45%	查阅经费使用明细账	
	成果与经费的相关性 (7分)	项目成果与经费使用是否具有相关性	满分7分,有一个项目不相关的,扣1分,直至扣完为止	查阅经费使用明细账和结题报告	

科研项目委托部门和科研经费拨付部门反馈,严格落实立项文件中约定的内容,敦促责任部门和项目负责人严肃科研纪律,增强责任意识。通过制定措施落实整改,逐步聚力提质增效,提高科研经费管理水平。此外,还要充分应用和依法公开评价结果,作为分配和调整项目资金的依据,促使资源配置得到最大优化,持续提升科研经费的使用效益和实施效果。并主动接受社会各界的监督,以充分调动科研经费管理者的责任心和使用者的自觉性^[8]。

5 做好科研经费预算绩效管理的启示

5.1 精准对接政策,持续优化服务

首先要认真领悟“放管服”精神实质,防止因理解不透彻或不准确导致在落实政策上的失误;其次是在充分分析政策的基础上,制定、修订、完善符合自身实际的“放管服”制度;然后通过简化流程、借助互联网优势,持续优化服务,推进“放管服”改革。可采取设置一站式的科研服务窗口、启动网络报销模式、配备科研财务助理、落实科研收入激励优惠政策等一系列措施,为

科技人员营造良好的科研环境。

5.2 平衡科研经费“放”与“管”的关系

为了减少对科研活动非必要的束缚,提升科技人员的积极性,通过不断的简政放权,让科技人员对科研经费的支配更加具有自主性。但是长此以往,科技人员容易忽视科研经费的公共资金属性,将其作为“自有资金”。为避免这种心理的影响,医院应制定一系列规范财经纪律的管理办法,严格审查经费支出的相关性、合理性、规范性,并在“放管服”改革过程中不断调整“放”与“管”的关系,恪守“政策宽松、管理严格”的原则,以达到“管而不死,放而不乱”的境界^[9]。

5.3 完善科研评价体系,健全奖惩机制

为了提高科技人员参与科研活动的自主创新热情,激发科研人员活力,提升其认同感、获得感,应建立灵活的奖惩机制,对科研成果卓越且经费收支合规的科研团队及科技人员进行奖励,在建设重点发展学科方面给予政策上的倾斜等。另外,也要对科研工作违法乱纪现象进行严厉处罚,才能起到良好的震慑作用。

5.4 从碎片化改革向系统性改革推进

基于“放管服”的科研经费预算绩效管理是对科研经费管理模式的新尝试,也是当前值得推广应用的创新举措。在未来的科研经费预算绩效管理进程中,还需要注重科研经费政策的系统性研究,促使公立医院的科研管理人员、科技人员和财务人员认真学习科研经费政策,注重科研经费管理与其他业务管理的衔接。

只有打通整个科研管理的办事流程,将科研经费管理的“风险理念”和“管放相宜”延伸到每个关键节点,才能形成贯穿整个科研生命周期的“业财融合”式管理模式,顺应新形势下的科研创新需求^[10]。

参 考 文 献

- [1] 谢钢,赖妍君,刘涛.全面预算管理推进公立医院高质量发展的实践探索[J].现代医院管理,2021,19(3):67-71.
- [2] 张菁.基于业财融合视角优化公立医院科研经费管理[J].经济研究导刊,2021(10):97-99,147.
- [3] 李爽.A市预算绩效监控工具研究[D].贵阳:贵州大学,2021.
- [4] 谢钢,赖妍君,刘涛.全面预算管理在公立医院高质量发展中的实施路径[J].现代医院管理,2020,18(5):21-24.
- [5] 涂淑娟.“放管服”背景下的科研经费管理内部控制研究[J].会计之友,2020(12):77-83.
- [6] 郑慧.平衡计分卡与气象规划融合下的预算绩效指标设立研究[J].中国总会计师,2021(4):169-171.
- [7] 任晓辉.财政支出政策绩效分析框架及方法研究[J].财政监督,2018(16):45-48.
- [8] 王亚兰.基于内部控制的公立医院预算绩效管理探析[J].卫生经济研究,2020,37(10):69-71.
- [9] 李雪筠,郭峰.促进我国高新技术企业发展的税收优惠政策研究[J].经济论坛,2021(9):128-136.
- [10] 李素英,吴永立.“放管服”背景下高校科研经费管理改革的研究与实践[M].河北:河北人民出版社,2021:37.

通信作者:谢钢(1975-),男,硕士,正高级会计师;研究方向:预算管理、绩效评价。

收稿日期:2023-09-14

修回日期:2023-11-30

(编辑 张瀚予)

(上接第45页)

参 考 文 献

- [1] 陈玉国.急诊医学新进展[M].北京:中华医学电子音像出版社,2015:15-20.
- [2] Migita R, Beccaro MD, Cotter D, et al. Emergency department overcrowding: developing emergency department capacity through process improvement [J]. Clin Pediatr Emerg Med, 2011,12(2):141-150.
- [3] 戚跃勇,邹利光,徐剑铤,等.放射设备在地震伤救治中的价值[J].医疗卫生装备,2008,29(10):162-163,166.
- [4] 马玉峰.急性缺血性脑卒中院内一站式救护流程的构建[D].郑州:郑州大学,2021.
- [5] 邓虹,戴惠华,颜卓恒,等.优化影像护理提高急性脑卒中患者影像检查效率[J].岭南急诊医学杂志,2020,25(4):407-408.
- [6] 汪宁宁,王绍娟,金奎东,等.6S精益化管理在医院文化建设中的运用[J].中国医院管理,2019,39(5):77-78.
- [7] 张金凤,赖春晓,罗军萍,等.基于精益理念的可视化战略墙运营系统建立与应用[J].中国卫生质量管理,2021,28(4):85-88.
- [8] 李娜,吴剑辉,覃惠英,等.实施精益管理减少病区二级库管理浪费的成效和评价[J].现代医院管理,2021,19(5):101-104.

- [9] 赵磊,吕晗,任鹏玲,等.某三甲综合医院急诊影像学检查应用现状分析[J].中国医刊,2021,56(10):1147-1150.
- [10] 刘晓英,乔伟立,苏治国,等.精益管理提高 PIVAS 临时医嘱调配速率的效果[J].护理学杂志,2021,36(3):80-82.
- [11] White BA, Yun BJ, Lev MH, et al. Applying Systems Engineering Reduces Radiology Transport Cycle Times in the Emergency Department [J]. West J Emerg Med, 2017, 18(3): 410-418.
- [12] 张娟娟.急诊科护士感知的医护合作现状及影响因素研究[D].济南:山东大学,2021.
- [13] 王曼维,李岩,鱼锋,等.基于ISS评估急诊科多发创伤患者滞留时间与其转归分析[J].中华急诊医学杂志,2020,29(4):578-581.
- [14] 史冬雷,刘晓颖,周瑛.急诊预检分诊专家共识[J].中华急诊医学杂志,2018,27(6):599-604.
- [15] 王芳,刘训华,陈维进,等.急诊临床信息管理系统预检分诊优化就医流程的效果观察[J].护理学报,2017,24(9):22-25.
- [16] 吴广焕.急诊科严重多发伤性创伤的紧急救治方案研究[J].中国伤残医学,2021,29(1):35-37.

通信作者:龚翠琴(1973-),女,本科,副主任护师;研究方向:护理管理。

收稿日期:2023-01-06

修回日期:2023-02-23

(编辑 徐佳)