

◁ 经济管理 ▷

公立医院药品采购的风险防控探讨及对策

孙小丁

(中国医科大学附属盛京医院, 沈阳市 110004)

【摘要】 我国大多数医院药品存货已在医院流动资金中具有较高的占比,在系统重塑疾控体系的背景下,居民对药品的需求量进一步增大,加之公立医院药品零差率改革的要求,公立医院既要控制药品成本确保财务状况健康运行,又要维持药品的供需平衡,面临着前所未有的药品风险防控难题。本文首先剖析影响医院内部药品风险防控的关键因素,然后基于控制论思想,提出解决药品风险防控问题的理论框架,从基于人工智能技术的药品最优采购顶层规划与综合大数据监管、药品自制与科学审计的底层实施两个维度的反馈作用调节医院药品成本,最终以达到实时监控财务风险,实现有效药品风险防控的目的。

【关键词】 药品核算; 风险防控; 成本控制; 人工智能

【中图分类号】 R197 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1672-4232(2025)04-0061-03

【DOI编码】 10.3969/j.issn.1672-4232.2025.04.016

Discussion and Countermeasures on Risk Prevention and Control of Drug Procurement in Public Hospitals/SUN Xiaodong(Shengjing Hospital of China Medical University, Shenyang 110004, China)

【Abstract】 Most hospitals in China have a high proportion of drug inventory in their working capital. Against the backdrop of reshaping the disease control system, the demand for drugs from residents has further increased. In addition, the requirement for zero margin reform of drugs in public hospitals means that public hospitals not only need to control drug costs to ensure healthy financial operations, but also maintain a balance between drug supply and demand, facing unprecedented challenges in drug risk prevention and control. This article first analyzes the key factors that affect drug risk prevention and control within hospitals. Then, based on the idea of control theory, a theoretical framework is proposed to solve the problem of drug risk prevention and control. The hospital's drug costs are regulated through the feedback effect of two dimensions: the top-level planning of the optimal drug procurement based on artificial intelligence technology and the comprehensive big data supervision, as well as the bottom-level implementation of drug self-production and scientific auditing. The ultimate goal is to achieve real-time monitoring of financial risks and effective drug risk prevention and control.

【Key words】 drug accounting; risk prevention and control; cost control; artificial intelligence

1 公立医院内部药品采购风险防控的背景和意义

国家卫生健康委员会于2020年12月印发了《公立医院内部控制管理办法》,强调应充分发挥药品、财务、内部审计采购等部门在内部控制中的作用,规避财务风险,指出内部控制目标的确定在医院的运行方式和经营方法上起到决定性的作用。随后,2021年国家财政部颁布了《事业单位成本核算具体指引—公立医院》(财会[2021]26号),该文件提出了公立医院相关成本核算的方法及原则,为公立医院进行成本核算指明了方向。由此可见,公立医院成本核算与内部控制一直是国家高度关注的焦点。

然而,我国大多数医院药品存货占医院流动资金的40%~70%^[1],如此巨大的资金占比停留在存货中使得医院总体成本核算与内部控制面临挑战,且基于笔者分析,这一比例在系统重塑疾控体系中还将呈现上升趋势并长期存在。如此过高的资金占比,不仅增加了药品储备成本,还限制了医院自身发展及其在其他业务上的流动资金。因此,加强公立医院内部药品收支管理,对药品采购风险防控问题进行研究,从而确

保医院成本核算与内部控制科学合理以及财务状况健康发展具有重要的意义^[2-4]。

2 影响医院内部药品采购风险防控的关键因素

2.1 药品零差率改革与补偿性政策不同步

国家为解决百姓看病难、看病贵等长期困扰的难题,近3年来密集发布了一系列《国务院办公厅关于印发深化医药卫生体制改革重点工作任务的通知》与《国务院办公厅关于印发治理高值医用耗材改革方案的通知》等文件,要求公立医院改革取消药品加成。医院的收入来源由原来的财政补偿收入、医疗收入和药品收入3个渠道改为财政补偿收入和医疗收入两个渠道。改革后,样本医院A医疗成本较改革前增加34.71%^[3],样本医院B因取消药品加成减少收入3403万元^[5]。同时,国家“十四五”规划以医疗卫生领域改革为中心,旨在建立大型公立医院现代化管理制度,实现公立医院高质量发展,实现医疗资源优质化、均衡化发展。短期内,改革步伐的加快以及收入渠道的封闭态势已经带来公立医院收入的大幅减少,而与此同时,

相应的补偿性政策需要漫长的论证周期。因此,强化医疗机构核心职能与医药卫生体制改革相互渗透的背景是影响公立医院药品成本控制的关键因素。

2.2 深度老龄化社会与药品零差率改革的相互交织作用加剧了风险控制的难度

我国人口基数大,对药品的高需求量还将持续一个长期而漫长的时期,药品采购预算在医院整个支出预算中的占比将持续处于高位。而现实情况是,我国大多数医院药品存货已然占医院流动资金的40%~70%,这对于要求取消药品加成却要实现药品采购成本控制的公立医院来说,无疑是雪上加霜。因此,深度老龄化社会与取消药品加成政策的相互交织作用严重加剧了公立医院药品风险控制的难度。

2.3 药企内卷为医院内部成本核算管控体系带来挑战

国家投入了大量科研资金用于药品研发。2020年以来,国家自然科学基金与科技部国家重点研发计划项目等开设了众多重大、重点专项项目向医疗与药品研发类领域倾斜。在国家的大力支持下,已培育了大批先进技术药企,随之而来的是企业间不可避免地涌现出恶性竞争。药企为快速销售药品,主要有两种形式:一是通过给采购部门回扣的方式销售药品,并通过药品推销获得分红,导致医院以更高的价格购进了药品;二是药企不仅以正常渠道向医院销售药品,还诱导部分医生对患者施行院外给药,即患者直接扫码付款至药企指定账户,以相对于医院稍低廉的价格购买到药品。

此类问题看似个人行为,但实际对医院收入、社会风气的影响极大,以至于国家已高度关注对该类问题的整治。2023年5月,国家卫生健康委、工信部与教育部等14部门联合发文《2023年纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风工作要点》重点指出要健全完善新时代行风工作体系、整治行业重点领域的不正之风问题;2023年7月,中纪委召开医疗领域反腐动员会,部署纪检及监察机关整治全国卫生领域腐败问题。会议指出,集中整治医药领域腐败问题是推动健康中国战略实施、净化医药行业生态、维护群众切身利益的必然要求。由此可见,以上药品领域中的药企之间的不正当竞争与不正之风现象,极大地增加了公立医院成本核算管控的难度,直接影响了医院收入,也使得医院内部成本核算管控体系面临着前所未有的挑战。

2.4 药品采购与供需关系之间存在矛盾

新药特药层出不穷,与之俱来的是药品价格指数级攀升。公立医院不同于私立医院,大多是综合性医院,为给患者提供综合性保障,尤其是大型公立医院为响应国家重塑疾控体系、发挥医疗机构核心职能,需要

大量订购新药特药^[6]。随着对药品的需求量不断攀升,而大部分人群收入有限,由此产生看病贵的问题。据国家统计局发布的历年上半年居民收入和消费支出情况数据统计,2019—2023年人均医药消费支出不断攀升,如图1所示。2023年7月,国家统计局发布的《2023年上半年居民收入和消费支出情况》显示,2023年上半年,全国居民人均医疗保健消费支出1219元,同比增长17.1%,占人均消费支出的比重为9.6%。因此,现实情况中,医院在向患者开具药品时,患者往往更倾向于价格相对低廉的传统药物。与此同时,某些药品临床使用数据积累不足,药品保质期偏短,也不可避免地造成了大量的药品采购浪费。因此,结合新形势下医防融合机制,药品之间的供需关系矛盾也为药品风险防控带来了挑战。

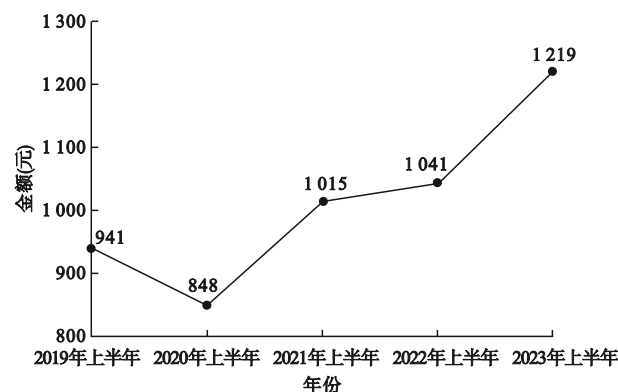


图1 2019—2023年人均医药消费支出情况

2.5 公立医院内部审计职能无法全面实施

大部分公立医院内部设有审计部门,审计部门设立的初衷是对本院的财务活动进行实时监管,其主要职能的核心是构建从日常监督、风险预警、问题发现到问题整改的一套财务问题闭环自修正体系。然而,公立医院内部审计职能往往无法全面实施。一是审计部门很难做到日常监督,通常为上级审计部门下达审计通知时才开始着手准备,公立医院由于具有一定的政府财政支撑,财务危机意识淡薄;二是风险预警不及时,医院拥有大量的财务数据,但却很少进行深度挖掘,即缺少先进算法对大量过往的财务数据进行分析从而提炼出潜在的规律,因此也难以形成基于数据规律的风险预测机制,通常发现财务风险时,风险已然存在多时;三是问题整改的动力不足,公立医院内部审计部门毕竟是内部自查,紧迫感不强,即使发现问题也大多流于形式。

前文指出,我国大部分医院药物相关存货与流动资金比率大多为0.4~0.7,普通企业这一比率仅为0.3左右。因此,在如此显著的风险提示下,部分公立医院并无风险意识主动规避财务风险。究其原因,笔者认为,一方面是由于前述分析的诸多客观因素所迫,致使

药品核算成本风险防控问题难以推进,另一方面则是公立医院内部审计职能无法全面施展,尤其在上述分析的药品采购成本风险控制的问题上,体制机制层面也需进一步完善。

3 药品采购成本风险控制对策建议

公立医院现今面临的药品核算成本控制问题既有内部问题,也有外部因素,其药品采购成本控制的紧迫性已十分显著。控制论的思想和方法几乎渗透到了所有的自然科学和社会科学领域^[7],本文针对前述问题分析,基于运筹学与控制论思想^[7-8],提出基于人工智能技术的药品采购风险控制问题的理论框架及对策建议,即顶层规划与底层实施两个环节。

在顶层规划中考虑多重影响因素,基于人工智能算法科学合理地进购药品数量与不同种类的价格分布,优化出最优的药品采购计划;其次,药品进购后,在底层实施环节监控药品数据流、加强内部监管程序,与此同时,大力发展自制药品,进一步控制药品成本。通过两个环节的闭环反馈,即图2所示的反馈通道,调整药品流入医院后的实际收入与支出之间的误差,将误差输入至人工智能采购规划环节,进行二次优化以获得最优的规划结果,最终以达到实时监控财务风险,实现有效的药品成本控制。党的十八大从廉政建设的角度提到了“政治生态”的政治学概念,反腐力度不断加大。基于近年来蓬勃发展的人工智能与大数据分析技术,全国多地已建成了大数据个人账户资金监管平台,且已有多起基于大数据技术的反腐成功案例^[9-10]。

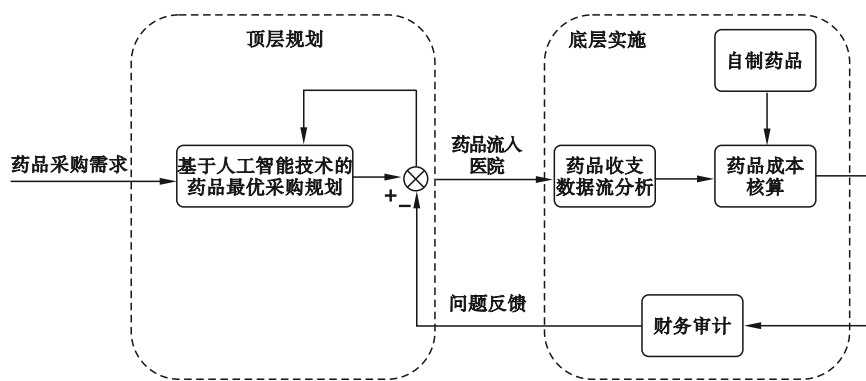


图2 基于人工智能技术的药品采购成本控制闭环系统框图

S医院通过多因素人工智能药品最优采购规划,建立药品信息流数据并网大数据资金监管平台,自制研发药品等各个渠道,做到最大化控制药品采购成本。在应用了上述控制药品采购成本的各项措施后,极大地解决了药品采购成本的风险控制,综合运用信息化平台实现内部监督程序,达到内部联动,从而为大型公立医院强化医疗机构疾控职能而发挥辐射支援及示范带动作用。

参 考 文 献

[1] 医药经济报.药品全产业链物流信息化[EB/OL].(2011-07-06)[2025-03-15].http://www.cmia.info/news_detail.asp?id=10094.

[2] 吴国安,战寒秋,刘慧,等.公立医院改革下药品预算精细化管理与绩效考核探讨[J].中国医院管理,2020,40(12):65-67.

[3] 颜维华,谭华伟,张云,等.药品零差率改革对公立医院医疗成本及结构的影响分析[J].中国医院,2022,26(7):46-49.

[4] 谢志懿,陈亚光,熊波,等.医院药品成本控制系统方法与实践[J].中国医院管理,2012,32(7):65-66.

[5] 黄成庆,董文字,刘依婷.药品零差率下药剂科成本分摊探析:基于医疗服务项目成本核算视角[J].卫生经济研究,2022,39(1):13-16.

[6] 佚名.国务院办公厅关于推动疾病预防控制事业高质量发展的指导意见[J].中华人民共和国国务院公报,2024(1):80-84.

[7] 维纳.控制论[M].洪帆,译.北京:北京大学出版社,2020:147-149.

[8] 教材编写组.运筹学[M].5版北京:清华大学出版社,2021:10-11.

[9] 张奇.大数据背景下D市纪委监委信息化工作研究[D].济南:山东师范大学,2022.

[10] 马静,李晓燕.新形势下运用大数据加强纪委同级监督探析[J].决策探索(下),2018(3):28.

通信作者:孙小丁(1987-),女,硕士研究生,会计师;研究方向:成本管理。

收稿日期:2025-03-15

修回日期:2025-04-04

(编辑 马兰)

◁ 教学与科研管理 ▷

“放管服”改革背景下公立医院科研采购影响因素及管理策略探讨*

丁勇^{1,2,3}, 吴亮^{1,2}

(1. 南京医科大学附属妇产医院/南京市妇幼保健院, 南京市 210000; 2. 南京大学中国医院改革发展研究院, 南京市 210000; 3. 南京医科大学医政学院, 南京市 210000)

【摘要】 通过分析“放管服”政策对公立医院科研采购的指导作用, 提出公立医院科研采购管理的关键影响因素, 在此基础上提出了一系列管理策略。探讨“放管服”改革背景下公立医院科研采购的影响因素及管理策略, 以提升科研采购效率和规范性。“放管服”改革背景下, 扩大科研自主权和加强监管是提升科研采购效率的关键, 公立医院科研采购管理受医学科研特征、采购客体特性和医院内部管理等因素的影响, 提出明确科研人员采购权责、发挥采购部门归口管理优势、探索分类采购模式、多部门协同提升服务等管理策略。结合关键影响因素提出的管理策略, 能够有效优化公立医院科研采购流程, 提高响应科研需求的灵活性, 并确保采购活动的合规性和透明度。

【关键词】 “放管服”改革; 公立医院; 科研经费; 科研采购; 管理策略**【中图分类号】** R197 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1672-4232(2025)04-0064-03**【DOI编码】** 10.3969/j.issn.1672-4232.2025.04.017

公立医院是我国医疗卫生服务供给的主体, 担负着提供高水平医疗服务、完成相应医学科研任务的职责, 而“放管服”改革政策作为科研管理的政策导向, 对公立医院科研经费管理提出了新的要求, 对于更好激发医院科研人员积极性、促进科技创新具有重要意义。尽管现有研究已聚焦于“放管服”改革背景下科研经费管理中存在的问题、内部控制及审计监督等方面^[1-3], 但对于具体的支出类型, 尤其是科研采购这一占比较大的支出, 尚缺乏深入研究。对科研采购管理问题及策略进行研究, 对于落实科研经费“放管服”改革、提高医学科研绩效、确保公共资源的有效利用具有重要意义。

1 “放管服”政策分析

1.1 政策要求

在“放管服”改革背景下, 国家近年来颁布了多项科研经费管理政策, 其核心在于扩大科研项目经费管

理的自主权, 为科研人员提供一个更加宽松和高效的研究环境, 同时也强调了强化项目承担单位法人责任的重要性。而在具体的科研采购支出方面, 政策提出了简化采购流程、赋予科研机构 and 人员更大自主权等要求, 以提高采购效率和响应科研需求的灵活性(详见表1)。

1.2 政策指导作用分析

“放管服”政策要求公立医院在构建科研采购管理体系时, 必须将“简政放权、放管结合、优化服务”的原则与医院的科研业务实践相结合, 以促进科研采购的优化管理。公立医院科研人员在医疗和教学任务之余承担科研工作, 这限制了科研人员参与采购活动的时间和精力。公立医院应当按政策指导, 以简政放权为前提, 明确科研人员的权责, 赋予其采购中的适当自主权, 以激发科研创新活力。同时, 公立医院要将采购流程制度化, 以科学管理为手段, 确保科研采购的效率和规范性。而优化服务是推动科研工作高质量发展的关

表1 科研经费管理相关政策汇总

序号	文件名称	文号	科研采购要求
1	关于进一步完善中央财政科研项目资金管理等政策的若干意见	中办发[2016]50号	扩大科研仪器设备采购自主权; 简化预算调剂和变更采购方式审批流程; 加强事中事后监管
2	国务院关于优化科研管理提升科研绩效若干措施的通知	国发[2018]25号	简化科研仪器设备采购流程; 对科研急需的设备和耗材, 采用特事特办、随到随办的采购机制; 允许采取单一来源采购等方式增强采购灵活性和便利性
3	国务院办公厅关于抓好赋予科研机构 and 人员更大自主权有关文件贯彻落实工作的通知	国办发[2018]127号	制度化科研项目资金和设备采购自主权
4	科技部等6部门印发《关于扩大高校和科研院所科研相关自主权的若干意见》的通知	国科发政[2019]260号	简化采购流程, 特事特办, 灵活采购方式; 明确管理制度, 确保放而不乱
5	国务院办公厅关于改革完善中央财政科研经费管理的若干意见	国办发[2021]32号	优化科研机构内部管理, 简化采购流程, 特事特办实行限时办结制度; 研究推动采购相关法律法规修订工作

*基金项目: 南京大学中国医院改革发展研究院课题(NDYG2023014)

键,医院通过流程简化和借助信息化平台方式,减轻科研人员的行政负担,尤其是对于科研急需的试剂耗材,为了保障供应的及时性,应采用特事特办、随到随办的采购机制。

2 科研采购关键影响因素分析

2.1 医学科研特征对科研采购的影响

医学科研的独特性在于其应用导向、多学科交叉、高伦理要求和法规约束等方面,这些特征对公立医院科研采购策略产生了显著影响。医学科研的应用导向以满足不断提升的人民健康需求为目标,决定了其对高质量、高精度物资的需求,对新技术和新方法的不断追求,这些都要求购买的物资或服务具有技术上的先进性。而科研多学科交叉性质,研究过程中涉及多个领域的专业知识,采购在很大程度上依赖研究人员的专业判断,因此医学科研应用导向和多学科交叉的特征都要求采购过程中充分尊重研究人员的专业性和自主选择权,确保采购物资或服务满足研究需要。医学科研经常会涉及人类受试者或动物实验,在研究过程必须遵循严格的伦理准则,这也意味着医院在采购过程中确保所有采购的生物样本,如血液和组织样本,都来自合法渠道,并且已经获得了伦理委员会的审查和批准。医学科研受到诸多法律法规的约束,在采购过程中尤其要关注《药品管理法》《医疗器械监督管理条例》等相关法律法规对采购和物流运输过程的要求,确保满足合规性以避免潜在的风险。

2.2 采购客体对科研采购的影响

公立医院的科研采购涉及多种对象,包括仪器设备、试剂和耗材、危化品、实验动物、技术服务等,科研市场环境复杂,存在采购价格不透明、品种繁多、渠道混乱、价格参差不齐、配送方式不规范等问题^[4],医院需要实施差异化的采购策略,以应对不同采购对象的特点和需求,确保科研采购的效率和质量。具体来说,(1)仪器设备通常价值高、使用周期长,存在“异质性”,市场供应面相对狭窄,供应商很难找到可以替代的第三方,只能被迫接受供应商的价格^[5],采购决策需要综合考虑技术先进性、成本效益和维护服务,进行充分的市场调研和成本分析;(2)试剂和耗材的需求频繁且品种多样、规格型号各异,繁杂不统一^[6],价格差异大,医院需要建立稳定的供应链关系,能够灵活应对市场变化,确保及时供应和成本控制,保证品质和供应的及时性;(3)危险化学品具有毒害、腐蚀、爆炸等性质,对人体、设施、环境具有危害,必须对供应商资质、销售范围、产品有效期等从采购源头进行严格管理^[7];(4)实验动物的采购涉及动物福利和伦理问题,必须确保动物来源合法、饲养条件符合标准,因此更加注重供应商的资质审查;(5)针对技术服务,如测序服务、病理检测服务、动物建模等,医院应建立评估机制,定期评估服

务提供商的专业能力和服务质量,并且在采购合同中对交付时间、交付标准、违约责任等进行严格约定,以确保服务能够满足科研的高标准要求。

2.3 医院内部管理对科研采购的影响

医院内部管理框架对科研采购管理起着决定性作用,为提升采购决策和过程的科学性和合理性,医院必须明确科归口管理部门,通常由医院的采购中心负责设计、组织和实施科研采购工作。同时,还需要在医院现有科研经费管理、招标采购、审计、资产管理等制度基础上,明确内部控制风险点和管理部门责任,由科研项目组与各部门协同参与采购过程,构建跨部门的协同管理和监督机制,制定专门的科研采购策略^[8],以整合不同领域的专业知识,提高采购效率和合规性。

3 科研采购管理策略探讨

3.1 明确科研人员采购权责

公立医院科研采购管理策略的核心在于赋予科研人员更大的自主权,激发其创新活力并提高经费使用效率。医学科研中的物资即使品名相同,但在国产与进口、知名与非知名品牌等各方面在品质和价格上存在较大差异。例如研究中常用的胎牛血清,产地为澳洲和南美洲的品质差异大,前者价格也比后者价格高2~3倍,不同科研项目组的实验会根据实验品质要求选择不同产地的产品。因此,科研人员在采购决策中的专业判断至关重要,应有权指定采购产品的生产厂家、品牌、产地、规格型号等关键参数,以确保物资能够满足实验的具体技术指标。同时,为了简化流程和缩短采购周期,科研人员在一定风险控制范围内应拥有自主决定采购价格的权力。这种自主权伴随着相应的责任,科研人员必须遵守诚实、廉洁、自律的原则,认识到科研经费的公共属性,严禁任何形式的挪用或滥用资金行为^[9]。科研项目负责人必须对项目采购的真实性负责,承担相应的经济和法律风险,医院应当在科研项目立项后,要求负责人书面承诺诚信采购,不得通过虚假合同、虚假票据、虚构事项等手段弄虚作假,套取或挪用项目资金。

3.2 发挥采购部门归口管理优势

在分散化的科研项目采购需求中,科研人员计划采购科研物资时,通常咨询合作过的供货商或同实验室或其他课题组人员的采购渠道,缺乏相对权威的查询渠道,对市场信息缺乏充分地了解^[10]。同时,医院对采购的详细数据信息很难全面掌握,也极难做到对有针对性的采购信息进行及时溯源^[11],此时发挥采购部门进行归口管理的作用至关重要。采购部门负责对供应商信息进行统一管理,包括更新与维护公司的名称、业务范围、销售品牌和联系方式等,并归档保管资质证书。通过在科研管理系统内共享供应商信息,采购部门为科研人员提供了便捷的供应商资源获取渠道,提

升了采购的便利性。采购部门还可以探索建立供应商黑名单制度,将有产品价格明细不合理、虚构业务、开发票等不诚信行为的供应商列入黑名单,禁止科研人员从其采购,以此提高采购的安全性和诚信度。而针对科研人员面临的价格信息不对称问题,采购部门可以通过收集、整理和分析历史采购数据,重点关注大批量经常性采购的产品或品牌,制定合理的价格区间或折扣率,并通过科研管理系统定期公开供科研人员参考,能够显著提高价格信息的透明度,增强科研采购的经济性。

3.3 探索分类采购模式

当前公立医院科研采购主要采用两种模式:科研人员实施的自行分散采购和医院采购部门实施的集中采购^[12-13],这两种采购模式各有优劣(见表2),但均无法完全满足“放管结合”的要求,做到管理松紧适度,既在采购过程中发挥科研人员自主性,又确保医院的监督管理职能得到有效落实。为了解决这一问题,公立医院可以探索实施基于风险的分类型采购模式,根据采购的种类、频次、金额等因素综合判定采购风险,基于风险程度高低设置风险类别,并针对不同的风险类别采用差异化的采购模式,从而平衡科研自主性和管理规范性。例如,对于单次采购金额较小或市场价格公开透明的采购品种,可以判定为采购风险低,由科研人员自行采购,以保障科研采购的灵活性和及时性;对于单次采购金额大且采购物资为非常用物资时,则判定为采购风险高,应采用由采购部门组织、科研人员参与的集中采购模式,以确保采购的合规性和透明度。

表2 不同科研采购模式对比

采购模式	优势	劣势
分散采购	科研人员自主性强; 采购周期短; 灵活性高	供应渠道各异; 缺乏统一监管; 采购价格高低不一; 存在科研人员诚信风险
集中采购	对采购过程全程监管; 对供应商有效管理; 采购价格具竞争性; 采购数量具有规模效应	科研人员自主性弱; 采购响应速度不及时; 不利于科研人员工作积极性

3.4 多部门协同提升服务

公立医院作为项目承担单位要做好管理和支撑保障,消除具体业务流程中不合理、不科学的地方,提高办理业务的专业性、高效性和信息化^[14],从而助力科研人员专注于医学研究,提升科研成果的质量。为此,建立一个由科研管理部门、采购部门、验收部门、财务部门和审计部门等多个部门协同的采购机制至关重要。除采购部门外,科研管理部门负责按项目对科研经费进行单独建账和核算,对采购费用进行预算管理和审核,并负责落实科研财务助理制度^[15],减轻科研人员在采购报销环节中的事务性负担;财务部门则负责采购费用的报销和经费余额的管理,通过电子票据和电子化报销等信息化手段,进一步减轻科研人员跑腿事项;验收部门对采购物资进行到货验收并办理出

入库手续,在确保采购真实性的前提下,根据物资属性、物流和送货地点等提供灵活的验收服务,如上门验收或远程验收;审计部门发挥监督职能,对科研采购进行事中事后监督和抽样审计,并提出精简和优化采购流程的可行性建议。

4 讨论

在“放管服”改革的背景下,科研采购管理策略的制定受到医学科研的特征、采购客体的特性以及医院内部管理要求等多种因素的影响,笔者在此基础上提出的公立医院科研采购的管理建议,充分考虑到了科研的不确定性、创新性和时效性,同时也兼顾了公立医院内部管理的规范性和系统性。

参 考 文 献

- [1] 郭开云.“放管服”背景下医院科研经费管理探究[J].现代医院管理,2022,20(6):77-79.
- [2] 赵娜,洪学智,金今花,等.“放管服”背景下公立医院科研经费管理探讨[J].中国医院,2022,26(10):79-81.
- [3] 邱英,邱林,刘渊泉,等.“放管服”政策下公立医院科研经费审计的路径探析[J].卫生经济研究,2022,39(9):61-63.
- [4] 吴丝瑀,杨越,顾伟.基于“互联网+”的科研试剂耗材采购管理平台的设计和应用[J].中国医疗设备,2022,37(1):60-63,81.
- [5] 何馨,彭华松,吴冠仪.提升高校科研人员仪器设备采购话语权的路径探究[J].实验室研究与探索,2021,40(8):289-292.
- [6] 胡玉婵.基于医院科研用试剂耗材采购与管理的思考[J].产业与科技论坛,2020,19(10):283-284.
- [7] 宋双,张璟,程曦,等.科研试剂耗材采购与危险化学品管理平台构建[J].实验室研究与探索,2022,41(11):317-321.
- [8] 文丹妮,董登蛟,王茜.“放管服”背景下公立医院科研物资及服务采购的主要问题与应对策略[J].中国卫生经济,2024,43(1):86-88.
- [9] 马洪瑶,卢琳玲,申俊龙.新时期公立医院科研管理人员胜任力核心要素探析[J].中国医院管理,2022,42(9):79-81.
- [10] 叶婕,王婧,刘季芳.医院科研物资采购与管理工作的思考与实践[J].广州医科大学学报,2022,50(6):45-47.
- [11] 曹天宇,怡然,张文,等.综合三级医疗机构科研试剂/耗材采购平台的建设与应用以北京大学第三医院为例[J].中华医学科研管理杂志,2021,34(5):382-386.
- [12] 曾堃,马文波,姚雨露,等.医院科研试剂耗材集中采购管理工作的探索[J].中国医疗设备,2019,34(6):135-137.
- [13] 王淋,朱剑武,杨勇.综合医院科研试剂集中采购管理模式[J].解放军医院管理杂志,2019,26(7):671-673.
- [14] 刘开强,刘彬,谭乐,等.“放管服”改革背景下国家自然科学基金管理创新[J].中国科学基金,2021,35(2):276-282.
- [15] 国务院办公厅.国务院办公厅关于改革完善中央财政科研经费管理的若干意见:国办发[2021]32号[EB/OL].(2021-08-15)[2024-10-31].https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-08/13/content_5631102.htm.

通信作者:吴亮(1981-),男,硕士,高级工程师;研究方向:医院管理。

收稿日期:2024-11-11

(编辑 张瀚予)