



中华医药周刊

Chinese Medicine Weekly

总第72期 今日4版 每周三出版
联合主办 国家中医药管理局 北京日报社
学术支持 中医药文化建设与科学普及专家委员会
主任 陈伟 主编 杨惠妹 执行主编 刘亚力

D1-D4

2014.2.26

D2 中医药“走出去”须先把脉海外需求

第三届京交会5月28日-6月1日举行。“中医药服务贸易要实现长足发展，需要唤醒国外民众对中医药的需求。”中国社会技术信息研究所研究员张超中表示。

D3 中医治疗癌症应有自己的标准

中医肿瘤专家赵建成认为，中医治疗癌症确实需要自己的疗效评判体系，“带瘤生存”是得了癌症患者很好的生存方式，不仅能延长寿命，还能提高生活质量。

D4 春季谨防三大皮肤病

早春三月，还是乍暖还寒的时候，也是很多皮肤病的高发季节，比如接触性皮炎、桃花癣、荨麻疹等。专家提醒，患者切莫自行敷药、服药，要在医生指导下进行，在户外要避免阳光直射与冷空气刺激。

国家中医药局：逾七成医院院长职业化管理技能匮乏 公立医院职业经理人难题待解

北京商报记者 刘亚力 夏姗姗/文 贾丛丛/漫画

日前，国家中医药管理局发布的一份有关中医医院职业化管理需求的调查报告显示，超过七成的中医医院院长认为职业化管理技能匮乏。虽然这份报告是针对中医医院院长的调查，但其反映的却是整个医疗系统医院的管理水平。医院是人才、技术、资金高度密集的专业场所，又与患者身家性命紧密相关，其管理水平要求之高、管理难度之大是显而易见的，也是医改进程中不容忽视的课题。



公立医院职业化管理不容忽视

有媒体曝出，北医三院眼科医生张纯写下《2014年医生的梦想》，“我们有个梦想，医院不是战场，病人和家属没有那么躁狂，医生不再流血，护士不再受伤。我们有个梦想…… 医保的超支不再由医生工资来扛，医生能专心看病，不再考虑经济指标的升降；我们有个梦想，医生护士的收入也能变得阳光……”

欲进一步解决十几亿人的医疗问题，深入公立医院改革势在必行。据了解，在上世纪70年代，台湾和内地一样，公立医院垄断了绝大部分医疗资源，老百姓觉得看病难、看病贵。台塑集团1976年开办台湾长庚纪念医院，“企业管理之神”王永庆明确要改革公立医院的体制弊端，拒收红包，仅用三年时间即冲破岛内公立医院垄断并宣告盈利。

有业内人士认为，职业化管理是公立医院改革的重要问题。国家中医药管理局组织者设计了《国家中医药管理局中医医院职业化管理需求与现状调查表》，对来自全国各地的52位中医医院院长进行了问卷调查，形成了《中医医院职业化管理现状与需求调查分析报告》。报告中就培

训需求调查获得数据显示，逾七成中医医院院长认为目前最缺乏管理技能。不仅在中医医院，在其他综合医院也存在院长缺乏管理技能现状。

北京房山中医院院长徐希胜认为，医院是最复杂的组织体系，这里人才密集、资金密集、技术密集，涉及经营管理、战略管理、人力资源管理等诸多管理技能。在这样的体系里要抓好管理是难中之难，院长职业化无疑为此提供了一个很好的突破口。

资本进入引进职业经理人

有国有资本和社会资本出资购并公立医院，这被有的媒体议为蚂蚁吞大象。随着政策的放开，在二三线城市买下二三流医院，已经有人开了先河，华润、万科、中信都在跃跃欲试，有的甚至进行了试水。企业资本的进入，为职业经理人进入医院提供了途径。

公立医院在改革中如何定位？医生的绩效如何定？对此公立医院目前的处境尴尬，北京医院按摩科主治医师李忠龙表示，国家发改委规定针灸一次4元，这在成本上让医生和医院很尴尬，在大多数医院很难实行。后来在实操过程中加上辅针、电疗等，一次收费30元。医疗定价、药品分

离、技术提升、医患纠纷等各种管理难题都在医改中呈现，医院如何在公益与市场同行的改革过程中解决现行的诸多问题，成为每一位医院院长必须面对的考题。国务院医改专家咨询委员会委员、国际JCI医院认证联合委员会中国总干事房志武向北京商报记者表示：“医院应该设立‘442’格局，40%是目前公立医院通行的医生出身的业务人才当院长，落实现行的医疗服务，包括国家大的科研项目在这些医院进行；40%是职业化医院，这部分医院是由公立医院改革发展而来，可以是集团化发展，由董事会、职业经理人对医院进行管理，按照市场经济规律和公司运作法则给医生绩效；20%以民营的专科医院为主，职业经理人按照市场法则进行资源管理。

北京市朝阳区非公立医疗机构秘书长赵锡银认为，现在公立医院已经习惯于由医学专家来做经营管理的现状，要改革就需要在顶层设计上有个区分，如果由医学专家来做医院管理者，那么这个医院的职能是医学技术的分子，由国家财政拨款，负责国家大的科研项目研究；如果由管理专家来做医院的管理者，那么这个医院就定位为市场经济的一分子，按照市场经济规律来做事。

院长医学和管理技能应三七开

医院的职业经理人应该具备哪些方面的知识技能结构？徐希胜参加了国家中医药管理局举办的“第一期中医医院职业化管理高级研修班”的学习，他认为，医院院长既要是医学专家，更要是管理专家，院长必须学管理学。“医生可以学管理，但更重要的职责是行医，如果二者兼行是非常不容易的，甚至会耽误医院的管理，院长就是要全身心投入抓管理。

赵锡银向北京商报记者表示，观察一些经营好的民营医院，都是管理专家做管理。院长和大科主任是两回事，从懂管理和懂医术来说，院长医学和管理应该是三七开，七分管理技能，三分医学技能，但现在的公立医院把这两个数字颠倒了，成了三分管理、七分医学。

国家级名老中医、北京中医药大学教授孙光荣认为，如果医学专家既有专业知识和技能又有管理才能，比纯粹的医院职业经理人更胜任。他表示，现在公立医院的院长中，还普遍存在着兼任着某科主任或某学科带头人的现象，这种方式不可取，当院长就要一门心思抓管理，不可身兼数职。