



# 南京市某三级甲等专科医院科研经费管理研究

刘 卉<sup>1</sup>, 林兴建<sup>1</sup>, 江胜强<sup>2</sup>

1. 南京医科大学附属脑科医院(胸科院区)科教科, 江苏 南京 210029;

2. 南京医科大学科学技术处, 江苏 南京 211166

**摘要:**2019年7—8月,采用课题组自行设计的问卷对南京市某三级甲等专科医院112名科研人员进行问卷调查,对33名科研经费使用者进行半结构式深入访谈,运用Colaizzi分析法对资料进行分析。结果表明,该院中高年资、本科以上学历、副高及以上职称人群是科研管理经费的主体。各科各项科研经费到账金额分布情况、高质量论文发表情况间存在差异( $P<0.05$ ),各科室普遍存在科研经费结余,各科室间科研经费结余金额占比情况并未见显著差异。研究发现,课题经费间存在交叉共用、科研经费划拨超过实际需求、缺乏便利的实施途径及科室缺乏科研氛围是造成科研经费使用不充分的主要原因。深入访谈结果显示,兴趣与自我实现、职称晋升需求是影响科研经费使用的积极因素,而工作繁忙和缺乏客观条件为主要消极因素。

**关键词:**三级专科医院;科研经费;制度建设;预算

中图分类号:R197.3

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2021)06-595-006

doi:10.7655/NYDXBSS20210614

医院科研水平已成为评价医院综合实力的重要指标。科研经费使用既是医院科研业务管理和财务管理的难点,也是现代医院管理的重点<sup>[1]</sup>。如何科学有效、合理合法地使用科研经费,有效调动医务人员的科研积极性,是医院科研经费管理研究的热点<sup>[2]</sup>。以往的研究,多从财务制度<sup>[3]</sup>和行政内部控制上对科研经费的预算编制、管理系统、投入与研究周期、报销与核算、结题审计等环节开展研究<sup>[4]</sup>。然而,医务人员作为科研经费的使用主体,其对科研经费管理的看法才是经费使用管理改革的重要依据。目前从医院医务人员的视角出发,探讨科研经费管理的研究较为少见。有鉴于此,本研究以南京市某三级甲等专科医院为例,系统分析2009—2019年该院各科室科研经费使用状况,通过问卷调查和深度访谈相结合的形式,了解医院科研人员的切实需求和困难,为制定医院科研经费使用管理的改进策略提供参考和依据。

## 一、对象和方法

### (一)研究对象

采用问卷调查的方式,调查南京市某三级甲等专科医院2009—2019年所有开展科研课题的负责人和课题参与者。共调查胸科院区112位医务人员,回收问卷112份,有效回收率为100%。根据该院区实际情况进行科室合并,主要分为呼吸内科、心内科、胸外科、医技科、行政科和药学部门,其中医技科室包括放射科、心功能科、检验科和中心实验室,行政科包括护理部及医院行政部门。

采用半结构深入访谈的形式,在112名开展课题的负责人和课题参与者中,按比例随机抽样,共抽取33名科研经费使用者开展访谈。

### (二)研究方法

本研究于2019年7月采用课题组自行设计的问卷“南京市某三级甲等专科医院科研经费使用状

**基金项目:**南京医科大学教育研究课题立项项目“新形势下国家住培工作对医学专业研究生教学质量评价体系的建设研究”(2019LX054);南京医科大学研究生教育教学改革课题“基于SPOC模式的学习效果评价体系研究”(SPOCYB201914);江苏省重点智库课题“‘健康中国’战略背景下‘医养结合’养老服务产业研究”(2020JKJS006Y)

**收稿日期:**2021-07-15

**作者简介:**刘卉(1987—),女,江苏南京人,硕士,研究方向为医院管理;江胜强(1979—),男,江苏溧阳人,副研究员,研究方向为科研管理,高等教育管理,通信作者,jsq@njmu.edu.cn。

况调查表”进行现场调查。调查内容主要包括课题负责人和课题参与者的基本情况、各科研项目科研经费的使用状况以及科研经费使用情况的影响因素。经检验,本问卷的Cronbach's  $\alpha$ 为0.89,信度较高;相关系数是0.72,评价各种项目的效度较好。

在针对全院科研工作者进行问卷调查分析的基础上,基于进一步调查影响科研经费使用因素的目的,拟定半结构式访谈提纲,随机抽样进行深度访谈。深度访谈内容针对课题负责人从科研试剂材料申购、上级支持情况、科研实际需求、科研主要动力等方面开展,平均访谈时间为30分钟。

(三)分析方法

对问卷调查中的计数资料采用频数和百分比进行描述性统计分析。采用 $\chi^2$ 检验和单因素方差分析方法探索科研经费使用及结余情况。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

对深度访谈的资料,将每位访谈者的录音转

录为文字,转录资料经2人核对后整理,用于资料分析。采用Colaizzi七步分析法进行转录资料分析:①仔细阅读所有访谈记录;②提取并标记有重要意义的陈述;③对反复出现的、有意义的观点进行编码;④将编码后的观点进行归类;⑤写出完整详细的描述;⑥辨别出相似的观点,提炼出主题概念;⑦返回受访者处进行求证。

二、结果

(一)科研经费管理人员基本情况

本研究各科室接受调查的科研人员基本情况见表1。呼吸内科相关科研人员(55人)数量最多,其次为心内科(18人),行政科、胸外科、药学部均为10人,略高于医技科(9人)。各科室科研人员基本情况除性别构成外,无显著差异( $P>0.05$ )。科研经费使用人员多集中在副高级职称及以上,学历集中在硕士及以上。

表1 各科室调查对象基本情况

项目	呼吸科	医技科	心内科	行政科室	胸外科	药学部	$\chi^2/F$ 值	$P$ 值
性别[n(%)]							15.610	0.008
男	22(40)	2(22)	14(78)	5(50)	8(80)	3(30)		
女	33(60)	7(78)	4(22)	5(50)	2(20)	7(70)		
职称[n(%)]							11.415	0.326
正高级	24(44)	4(45)	10(55)	6(60)	5(50)	5(50)		
副高级	24(44)	3(33)	7(39)	4(40)	4(40)	1(10)		
中级及以下	7(12)	2(22)	1(6)	0(0)	1(10)	4(40)		
学历[n(%)]							13.494	0.197
本科	23(42)	4(45)	8(44)	6(60)	2(20)	7(70)		
硕士	22(40)	3(33)	3(17)	4(40)	5(50)	1(10)		
博士	10(18)	2(22)	7(39)	0(0)	3(30)	2(20)		
年龄(岁, $\bar{x}\pm s$ )	46.5 $\pm$ 8.4	50.0 $\pm$ 7.9	50.2 $\pm$ 4.8	49.3 $\pm$ 9.0	46.4 $\pm$ 9.3	46.2 $\pm$ 8.1	0.687	0.661
工龄(年, $\bar{x}\pm s$ )	22.6 $\pm$ 9.2	23.7 $\pm$ 7.0	22.2 $\pm$ 7.7	25.5 $\pm$ 9.7	22.5 $\pm$ 10.4	21.8 $\pm$ 9.5	0.214	0.927

(二)不同科室的科研经费获批、结余情况与论文产出情况

2009—2019年,各科室科研经费获批金额分布、中文核心期刊论文发表和SCI论文发表情况存在差异,且差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),但各科室间科研经费结余金额占比未见显著差异(表2)。呼吸内科的获批金额总量和项目数在全院领先,其次为心内科,但科研经费结余情况普遍存在。

(三)科研经费使用影响因素情况

对各科室科研人员的科研经费使用情况的影响因素进行问卷调查,结果显示以下几方面问题比较突出:上级对科研的支持程度、课题负责人对医院科研经费使用规章制度的了解情况、课题间科研经费使用存在的问题、科研经费获批与实际需求情况、科研工作开展的实施途径情况及科室的科研氛围。对经费使用的不利影响因素调查结果进行归纳,详见图1。结果显示,超过50.0%受调查者反映

课题经费间存在交叉共用现象,38.4%受访者表示存在科研经费划拨超过实际需求的现象,33.0%受访者表示科研工作没有便利的实施途径,32.1%受访者反映科室科研氛围不浓。

(四)针对科研经费使用情况存在问题的深度访谈情况

为更深入了解医院科研人员在科研经费使用时存在的问题,在该院按照各科室调查人员构成比进行随机抽样,共抽取33名科研人员开展单独访谈。根据访问的先后次序和分类方法,将访谈材料编码整理,分析提炼出影响科研人员经费使用的4个主题因素。主观方面主要为兴趣以及自我实现和职称晋升;客观方面主要集中在临床工作和科研条件,与调查问卷中的科室科研氛围、便利的实施途径和上级支持情况相关。

1. 主题1:个人兴趣与科研氛围

访谈中,“自我实现”“个人兴趣”“科研氛围”被

表2 2009—2019年科研经费获批、结余情况与论文产出情况

项目	呼吸内科	心内科	行政科室	胸外科	医技科	药学部	$\chi^2$ 值	P值
获批金额[万元,n(%)]							26.247	0.036
<5	6(11)	4(22)	1(10)	1(10)	0(0)	6(60)		
5~<10	30(55)	12(66)	9(90)	6(60)	6(67)	2(20)		
10~<15	10(18)	1(6)	0(0)	2(20)	1(11)	1(10)		
≥15	9(16)	1(6)	0(0)	1(10)	2(22)	1(10)		
结余金额占比[n(%)]							23.470	0.534
<10%	20(36)	8(44)	2(20)	5(50)	2(22)	4(40)		
≥10%~20%	8(15)	0(0)	0(0)	1(10)	2(22)	2(20)		
>20%~30%	12(22)	2(11)	3(30)	1(10)	1(11)	1(10)		
>30%~40%	3(5)	3(17)	2(20)	2(20)	2(22)	1(10)		
>40%~50%	6(11)	2(11)	1(10)	0(0)	1(11)	1(10)		
>50%	6(11)	3(17)	2(20)	1(10)	1(11)	1(10)		
中文核心期刊(篇)	68	31	24	25	15	33	59.988	0.005
SCI(篇)	98	3	0	15	8	1	68.283	0.004

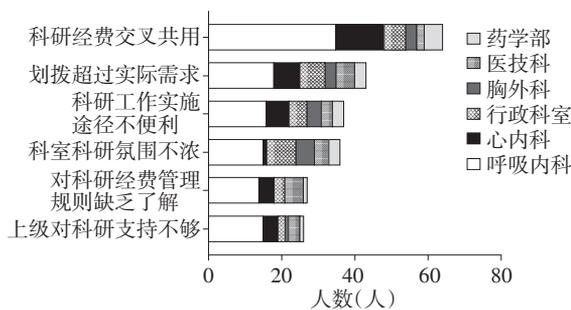


图1 科研经费使用情况的不利影响因素

大多数受访者提及,是科研工作开展及经费充分使用的积极因素。对于科室科研氛围的积极影响,大部分受访者表示“很有提高”或“有一些提高”,仅有少数人认为没有产生影响。受访者S1:“开展科研主要是为了提升自己的专业水平,对科研工作比较感兴趣。”受访者S5:“我主要根据相关医学发展和临床工作需要开展科研工作,提升自己,实现临床工作价值。”受访者S16:“科室的科研氛围很浓厚,科主任经常举办科研心得交流报告会,大家在一起讨论收获很大。”受访者S23:“同事们都努力做课题出成果,互相交流,科主任也很支持大家从事科研工作。”受访者S31:“读博士期间就喜欢这个方向,现在有更多的临床资料,对这个临床问题很有兴趣。”

问卷中出现的科室科研氛围对科研经费的合理使用也有相应影响。调查发现,科研经费获批总额较高,科研成果产出率高的科室,科研氛围较浓,与多数被调查者提及科室氛围对科研经费使用的积极影响相关。

## 2. 主题2:职称晋升

“职称晋升”在访谈中被不断提及,尤其是中青年医院工作人员,“职称晋升”是他们开展科研工作、充分利用相关经费的主要原因。受访者S3:“现在要申报高级职称就需要开展临床科研发表论文,

我肯定要利用好目前获批的经费。”受访者S7:“好不容易申请到课题,就是为了多出点成果,对将来职称晋升也有帮助。”受访者S12:“虽然临床工作很忙,但利用好下班时间,利用好科研经费争取多出科研成果还是很重要的,关系到个人未来发展。”S15:“开展临床工作的时候也会思考如何利用临床数据,合理使用申请到的经费做好科研,出高质量的文章有利于申请新的科研项目,对职称晋升很有帮助。”受访者S29:“虽然申请到的经费不算多,但利用好还是可以出一些成果的,将来对职称晋升很有好处。”

## 3. 主题3:临床工作繁忙

本访谈中“临床工作繁忙”是影响医院科研经费充分合理使用的重要因素。受访者S2:“平时临床工作很繁忙,没合理安排好时间从事科研,很多经费还没有来得及使用。”受访者S4:“科研经费未按预算使用,主要还是精力有限,平时工作太忙了。”受访者S8:“有的时候也发觉某些素材可以用于科研,但收集数据工作量太大,实在挤不出时间进一步研究,很多经费就这么浪费了。”S18:“工作太忙确实挤压了科研时间。”受访者S26:“每次结题的时候都比较匆忙,很多项目还没来得及完成,计划要用的钱也就没有用完,想着下次能做得更好一点,但工作太忙实在很难落实。”受访者S33:“平时工作太多,实在没时间忙科研。”

在临床工作方面,科室上级领导对科研工作的认可、支持也是被反复提及的内容,科室工作的分配和协调是科研工作能顺利开展的重要原因,也是科研经费能被充分、及时使用的关键因素之一。

## 4. 主题4:实施途径与制度建设

虽然科研工作医疗教研的地位不断提升,科研经费也相对充足,但医院科研经费管理制度建设却相对落后。本研究访谈中,科研工作者对经费支

出各环节的制度了解不足是重要的消极影响因素。受访者S7:“课题负责人和科研管理处、财务处经常不能有效沟通,规章制度中很多审批环节影响科研经费使用效率。”受访者S20:“科研管理处对一线科研的具体实施了解不够,经费使用审批过程中干预过多,降低科研效率。”受访者S9:“科室内部合作意识不强,很多项目需要合作才便于实施,科研经费可被充分利用。科研制度中对合作开展项目的支持力度不够。”受访者S33:“医院科研工作需要更合理、详细的科研经费预算体系,科研经费预判与实际使用有出入,希望医院开展经费使用指导工作。同时利用医院平台,提高科研产出和经费利用效率。”

医院和科室营造便捷的科研条件,为临床科研工作提供便利的实施途径,也是超过1/3被调查者突出反映的科研经费使用的制约条件,访谈还提供了更多可改进的细节。

### 三、公立专科医院科研经费管理存在的问题

#### (一)科研预算编制不科学

作为一所胸部疾病诊疗为主的三级甲等专科医院,该院从临床人员编制到各项科研经费的编制和使用都紧扣医院的专科特色。研究结果显示,医院以胸部疾病诊疗为主,呼吸内科和心内科为科研经费使用的重点科室。就全院科研经费使用人员构成看,主要为临床中级以上专业技术人员,学历以硕士及以上为主,平均年龄45岁及以上,平均工龄20年以上,且各科室之间并未发现显著差异。上述现象虽然是该院胸科专业学科优势的重要体现,但从另一方面也反映了科研经费对年轻科研人员和临床广大专业技术人员的覆盖面存在局限性。

同时,即使是本研究中经验相对丰富的经费申请者,对医院经费管理的制度了解依旧不足,对经费预算编制的理解存在误区<sup>[5]</sup>。科研经费使用人员在调查中集中反映的课题负责人对医院科研经费使用规章制度的了解情况不足,和科研经费获批超过实际需要情况,都与科研经费预算编制的不合理密切相关。对于总预算、支出预算必须经过全面的了解、分析及考量,是一个涉及科研经费使用者申请、经费预算管理部门综合考量和管理委员会审批的编制过程<sup>[6]</sup>。而现在大部分医院直接由课题负责人根据经验填报科研经费预算,缺少综合预算编制流程实施,可能是预算编制缺乏科学性与合理性的重要因素。

#### (二)科研经费支出不合理、不便利

本研究中科研人员提出的科研经费使用存在交叉共用、经费获批与实际需求存在差异的现象,这也是科研经费使用不合理在医院科研实践中的

具体体现。科研人员在访谈过程中也提出了医院科研经费管理制度建设相对落后的现状。目前,科研人员接受经费使用管理的相关培训不足,对经费支出的使用标准和规范认识不够充分<sup>[7]</sup>,导致科研经费使用不合理、违规支付科研经费甚至套取科研经费的现象发生。

科研经费使用过程便利,具备较完善的科研材料采购和经费报销流程,有助于科研工作顺利开展,也是本次调查中发现的影响科研经费使用的重要因素。当前,我国公立医院科研材料申购一般要求课题负责人通过财务平台注册、填写信息统一采购,从申请、审批、招标到配送,程序繁多,周期较长,一定程度上影响了课题进展与经费使用<sup>[8]</sup>。由于科研材料采购和报销的滞后性,科研人员无法及时了解科研经费使用资金明细,不能依法有据地使用科研经费,难以提高经费的利用效率<sup>[9]</sup>。此外,由于缺乏对科研经费使用的整体规划指导,科研经费采购相关器材时会出现重复购置<sup>[10]</sup>。

#### (三)科研经费监管不完善

本研究通过对临床科研人员的经费使用情况进行调查,可以看出医院科研经费使用监管制度不够完善。科研经费的管理制度制定、使用情况和条件都应受到相应的监管,这样不仅能保证科研经费的充分利用,更能有效协调临床科研工作,并为科研经费使用提供便捷条件,同时也能应对科研人员提出的管理部门干预过多、干预不合理从而影响科研效率的质疑。科研经费使用的全周期管理涉及项目负责人、科技部门、财务部门和审计部门,多方共同决定科研经费的用途和金额,但当下鉴于医院各方缺乏统筹协调和信息共享,造成对经费使用的监督力度不足、效果不佳<sup>[11]</sup>。同时,医院内缺乏严格内审监察机制,对于经费违规使用、造成科研经费流失等损害医院利益的违法乱纪行为缺少严厉处罚,也是科研经费使用监管上存在的严重不足。

### 四、提升公立医院科研经费管理水平的对策

#### (一)建设优质团队带动科研经费合理使用

基于上述调查问卷与访谈调查结果,本研究发现临床经验丰富的医务人员科研经费使用管理方面占据优势。这也与相关研究结果一致<sup>[12]</sup>,此群体有较为丰富的科研工作经验,能较好地规划课题经费的使用方向,能熟练应用常用基本实验技术,按预算使用试剂耗材,经费的使用、分配较合理<sup>[13]</sup>。本研究中,此群体也是所在医院研究生导师和高级职称集中人群。研究生导师一般拥有高素质的科研团队,团队成员可以协助其完成大量前期科研基础工作,对相关科研经费的合理使用有不可

忽视的作用<sup>[14]</sup>。各医院应利用人才和科研骨干力量集中的强势学科为抓手,推动优势学科及科研团队就如何提高科研效率、经费利用率、科研产出等进行全院经验交流<sup>[15]</sup>。

同时,科研预算编制应向年轻的临床专业技术人员倾斜,推动科研队伍年轻化建设,在向优势学科和重点人群倾斜的基础上,充分调动年轻力量建设优质科研团队,对医院科研氛围的形成和科研创新可能产生积极影响,带动科研经费合理使用,也有利于医院的长远发展。

### (二)建立科研经费使用信息化管理平台

医院应当结合行业规范和自身实际,建立科研经费使用信息化管理平台,这不仅能及时有效地了解全院科研经费使用动态,也能为今后资金合理配比提供依据<sup>[16]</sup>。在加强过程管理的同时,应增加对一线科研人员的调研频率,不断优化管理流程,解决他们对监管是否合理、高效的困惑。平台各环节的有效衔接应利于课题负责人和科教科、财务处等部门进行及时、有效的沟通,减少不必要的环节。同时,科研经费管理信息化平台及时更新科研经费资金明细,使科研人员实时了解并掌握科研项目经费使用和设备采购信息,依法有据地使用科研经费,提高经费的利用效率<sup>[17]</sup>。

### (三)加强科研经费使用制度培训,提升科研诚信

科学严谨的科研经费管理制度是科研经费使用的重要保证。科研经费管理制度的建立应在结合医院临床科研实践的基础上,加强对经费预算编制的关注,科教科及财务处对预算开展预审,可邀请业内专家团队对经费合理规划使用加以指导,加强财务系统监管机制<sup>[18]</sup>。同时,医院科教科应当引导科研经费使用人员学习相关科研制度,增强科研经费合理使用意识,提高科研经费利用率,以发挥科研经费的最大功能<sup>[19]</sup>。此外,为从根源控制不合理运用科研经费的行为出现,医院应以科研人员角度为出发点,强化其道德修养,增强科研人员责任以及诚信意识,对严重违反科研诚信要求的科研经费使用行为,必须进行终生追究和联合惩戒<sup>[20]</sup>,并在全院开展警示学习。

本研究立足于医务人员自身,调查研究了以胸科为主的专科医院科研经费负责人和经费使用者的基本情况,以及各科室项目数、项目经费总额和最终结题时结余金额比例,并探讨了影响经费支出的主要因素。同时依据研究结果对医院改进科研经费管理中存在的问题及相关措施提出了建议,希望对胸科专科医疗机构今后科研经费的合理使用提供参考。由于本研究仅对一家医院的相关科研经费使用情况展开了初步调查,存在一定局限性,在今后将扩大范围开展更大样本量的调查研究,以

得到更具普适性的研究结果。

### 参考文献

- [1] 陈慧. 公立医院科研经费管理的问题及对策研究[J]. 卫生经济研究, 2019(9):48-50
- [2] 王岩,刘志云,张云,等. 医院科研经费管理平台构建的必要性与设想[J]. 中华医学科研管理杂志, 2017, 30(2):116-117, 121
- [3] 郑大喜,宋科,程燕. 《政府会计制度》下的医院科研项目经费核算与管理[J]. 现代医院管理, 2018, 16(5): 63-67
- [4] 刘蕊,李济宇,王平,等. 基于精益管理理念的医院科研经费管理模式探索[J]. 中华医学科研管理杂志, 2018(1):8-11
- [5] 戴莉,赵鑫婷,朱珠. 公立医院科研经费管理中存在的问题与对策研究[J]. 财务管理研究, 2021(3):85-88
- [6] 闫晋洁. 政府会计制度下构建公立医院部门责任预算管理体系的探讨[J]. 卫生经济研究, 2021(1):76-79
- [7] 席明晓,刘馨钰. 基于内部控制角度对医院科研经费管理的风险应对[J]. 经济研究导刊, 2020(15):88-89
- [8] 李战国,余中光,陈校云. 医疗机构科研经费内部审计情况的调查问卷分析[J]. 中日友好医院学报, 2017, 31(5):310-311
- [9] 胥美美,单连慧,安新颖. 我国三级医院科研影响力评价指标体系优化研究[J]. 中华医学科研管理杂志, 2017, 30(2):111-115
- [10] 陈一婷,戴姣,董杉. 精细化管理在医院科研管理中的应用研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(32): 6323
- [11] 陆婷婷,巫蓉,盛文奇. 南京某三甲医院科研经费管理现状与对策研究[J]. 江苏卫生事业管理, 2021, 32(3): 391-393, 408
- [12] EPANÉ J P, WEECH-MALDONADO R, HEARLD L, et al. Hospitals' use of hospitalists: implications for financial performance[J]. Health Care Manage Rev, 2019, 44(1):10-18
- [13] HISCOCK H, LEDGERWOOD K, DANCHIN M, et al. Clinical research potential in Victorian hospitals: the Victorian clinician researcher needs analysis survey[J]. Intern Med J, 2014, 44(5):477-482
- [14] 于玲玲,苗苗,张鹏俊. 基于SCI论文产出状况探索提升医院科研管理水平的策略[J]. 中华医学科研管理杂志, 2018(3):195-200
- [15] 李方方,丁国富,严波. 基于DEA-Malmquist方法的重庆市三甲医院科研效率分析[J]. 西南师范大学学报(自然科学版), 2019, 44(3):135-140
- [16] CHANDRAKANTAN A, ADLER A C, STAYER S, et al. National institutes of health-funded anesthesiology research and anesthesiology physician-scientists: trends,

- promises, and concerns[J]. *Anesth Analg*, 2019, 129(6): 1761-1766
- [17] 李兴灵. 公立医院科研经费管理提升研究[J]. *现代医院管理*, 2015, 13(3): 77-80
- [18] 夏云. 非直属附属医院科研经费管理探析[J]. *中华医学科研管理杂志*, 2018(4): 313-315
- [19] 吴涛. 医院预算管理及其经费管控信息化的实践[J]. *中国卫生经济*, 2019, 38(2): 81-83
- [20] 黄克勇. “放管服”改革背景下进一步加强和完善高校科研经费管理的路径探索[J]. *经济师*, 2020(10): 116-117

(本文编辑:姜 鑫)

## Research on the management of scientific research funds in a grade-A tertiary specialized hospital in Nanjing

LIU Hui<sup>1</sup>, LIN Xingjian<sup>1</sup>, JIANG Shengqiang<sup>2</sup>

1. Department of Scientific Research and Teaching, Nanjing Brain Hospital (Chest Hospital Area) Affiliated to Nanjing Medical University, Nanjing 210029; 2. Department of Scientific and Technology, Nanjing Medical University, Nanjing 211166, China

**Abstract:** During July and August 2019, a self-designed questionnaire survey was conducted among 112 researchers in a grade-A tertiary specialized hospital in Nanjing. In the meantime, Colaizzi's phenomenological methodology was employed to analyze the information acquired by the semi-structured in-depth interviews with 33 users of scientific research funds in the hospital. The results showed that the main body of scientific research fund management were the people with medium and high years of experience, bachelor degree and above, deputy chief physicians and above. The distribution of actual received amount of research funds and high-quality publications showed differences with statistical significance among various departments ( $P < 0.05$ ). There was a common surplus of research funds across all departments, and no significant inter-department differences in the proportion of surplus over the total funds were identified. The results showed that the main causes of the underuse of the research funds included fund cross-utilization, overfunding that exceeded actual demands, lack of convenient implementation routes and lack of active research atmosphere. It was shown by the in-depth interviews that personal interest, self-actualization, and demand for promotion of profession title acted as the positive factors for robust utilizations of research funds, while busy engagements and lack of objective conditions were the main negative factors.

**Key words:** tertiary specialized hospital; research funding; system construction; budget