

业财融合视域下公立医院财务会计职能重构与转型路径研究

陈镇豪

中山大学附属第一医院 广东 广州 510000

【摘要】：在现代医院管理体系不断发展与变革的背景下，业财融合成为公立医院提升管理效能、优化资源配置的关键路径。这一趋势对公立医院财务会计职能转型产生了深远的影响，使得财务会计职能从传统的核算与监督逐步向管理决策支持等多元化方向转变。随着医疗技术的不断进步和医疗需求的日益增长，公立医院财务管理在提升公立医院运营效率、保障医疗质量和服务水平方面发挥着越来越重要的作用。然而，传统的财务会计职能已难以满足现代医院管理的需求，因此，研究公立医院财务会计职能的转型具有重要意义。本文进一步探讨了公立医院业财融合背景下财务会计职能转型的具体措施。这些措施包括创新驱动下的职能转变、构建一体化信息系统、提升财务团队专业能力、加强跨部门协作机制、转型中的风险防控以及探索财务价值创造新模式等。这些措施的实施将有助于医院实现财务会计职能的顺利转型，提升财务管理水平和医院整体运营效率。

【关键词】：公立医院；业财融合；财务会计；职能转型

DOI:10.12417/2982-3838.26.01.003

1 引言

在当今复杂多变的医疗环境下，公立医院面临着诸多挑战与机遇。随着医疗体制改革的不断深入，公立医院的运营管理模式也在发生深刻变革。业财融合作为一种新型的管理理念，逐渐被医院所重视。在业财融合的大背景下，公立医院财务会计职能转型成为一个关键的研究课题。其目的在于深入探究如何通过财务会计职能的转型，使医院在财务管理、资源配置、风险防控等方面更加科学合理，提高医院的整体运营效率和竞争力，更好地适应医疗行业的发展需求。

2 案例分析

2.1 案例背景

某医院是一家三级甲等综合性公立医院，2025年床位规模达3375张，年急诊量400万人次，年收入规模约73亿元。随着医保支付方式改革（DRG/DIP）和新医改政策的推进，医院面临运营成本上升、财政补偿比例下降的双重压力。原有财务会计体系以“记账核算”为核心，存在预算执行率低、成本核算偏差率高、业财数据孤岛等问题，亟须通过业财融合实现管理升级。

2.2 存在问题

2.2.1 系统对接与数据治理不足

系统壁垒：HIS系统与财务系统采用不同编码规则，导致药品批次号与财务凭证无法自动匹配。具体表现为HIS系统中药品批次管理使用的是基于供应链的条码规则，而财务系统则依赖于内部会计科目编号体系，两者缺乏统一标准，使得日常对账工作复杂化。此外，数据质量方面的问题同样突出，不仅包括低值耗材如纱布、手套等的数量差异，也涉及高值耗材如

支架、人工关节的价格偏差。这种数据失真直接影响了成本核算的准确性，并进一步削弱了管理层对财务数据的信任度。

2.2.2 业财流程脱节

采购流程：设备采购申请需经科室→后勤部→财务部3个环节审批，平均耗时20天。其中，各环节沟通效率低下是主要原因之一。同时，成本控制方面的问题也不容忽视：手术室耗材使用量超出标准30%，但无实时预警机制。具体而言，由于缺乏事前规划和事中监控手段，部分高值耗材在手术过程中可能存在过度使用或浪费现象，而传统事后统计的方式难以及时发现并纠正措施。

2.3 改善效果对比

技术驱动方面，物联网与大数据的应用不仅实现了业务流、资金流、信息流的三流合一，还具体体现在多个场景中。例如，手术室耗材管理通过RFID技术实时追踪，确保每一件耗材从入库到使用的全流程透明化，并自动生成会计凭证，减少人工干预误差。同时，大数据分析帮助医院精准预测耗材需求，优化库存结构，将库存周转率提升至行业领先水平。此外，财务系统与临床系统的无缝对接，使得费用结算时间缩短了60%，显著提高了运营效率。

组织变革层面，设立“临床科室财务BP”岗位是关键一步。这些专业人员不仅具备财务管理能力，还深入理解临床业务需求，成为连接财务部门与临床科室的桥梁。这一举措大幅提升了资源配置的科学性，使成本控制更加精细化。

在绩效联动机制上，医院将成本节约额的15%作为激励基金分配给相关科室，直接激发了医务人员的积极性。

3 医院业财融合背景下财务会计职能转型措施分析

3.1 创新驱动下的职能转变

在创新驱动下,医院财务会计职能转型有着明确的方向和目标设定。

从转型方向来看,一个重要的方向是从传统的财务核算向战略财务转变。传统的财务核算主要关注历史数据的记录和整理,而战略财务则要求财务人员深入参与医院的战略规划。另一个方向是向业务财务融合转变。财务人员需要深入了解医疗业务流程,与业务部门建立紧密的合作关系。

目标设定方面,短期目标是提高财务工作的效率和准确性。利用新技术实现财务数据的自动化处理,减少人工干预。例如,通过财务软件的自动化功能,实现凭证自动生成、报表自动汇总等功能,将财务人员从繁琐的基础工作中解放出来,使财务报表的生成时间从原来的数天缩短至数小时,提高财务数据的及时性和准确性。

中期目标是提升财务的决策支持能力。通过建立完善的数据分析模型,为医院的管理决策提供量化的依据。例如,在医院的绩效考核方面,财务人员可以根据各科室的成本、收入、工作量等数据,建立科学合理的绩效评价体系,激励各科室提高工作效率和服务质量。

长期目标是实现医院整体价值的提升。通过优化资源配置、控制成本、提高收入等多方面的努力,提升医院在医疗市场中的竞争力。例如,通过合理规划资金的投资方向,提高医院的资金收益率,进而提升医院的整体价值。

3.2 构建一体化信息系统

在医院业财融合的背景下,构建一体化信息系统是实现财务会计职能转型的关键举措。通过这一系统,可以打破医院内部各部门之间的数据壁垒,使财务数据与业务数据实现无缝对接,从而为决策提供更精准的支持。

构建一体化信息系统需要从多个方面入手。首先,选择合适的信息系统平台至关重要。该平台应具备强大的数据整合功能,能够兼容医院现有的各类业务系统,如医疗信息管理系统(HIS)、实验室信息管理系统(LIS)以及电子病历系统(EMR)。这些系统的互联互通不仅能提高工作效率,还能确保信息的准确性和完整性。

其次,数据的标准化是构建一体化信息系统的重要环节。不同部门的数据格式和标准往往存在差异,这会直接影响数据的整合和共享效果。因此,医院需要制定统一的数据标准。例如,对于医疗服务项目的收费标准,应明确规定每个项目对应的编码、名称及价格,并在各个部门之间保持一致。这样,在

费用结算时,无论是门诊收费处还是住院结算处,都能按照统一的标准进行操作,避免因数据标准不一致而导致的重复录入或错误计算等财务风险。此外,数据标准化还能够提升数据分析的质量。当所有数据都遵循同一标准时,财务人员可以更容易地生成跨部门的报表,例如科室收入对比分析、药品成本控制报告等,从而为管理层提供更有价值的参考依据。

最后,安全保障也是构建一体化信息系统不可或缺的一部分。随着数据量的增加和系统的复杂化,网络安全问题日益突出。医院必须采取措施保护敏感信息,防止未经授权的访问或数据泄露。例如,通过设置多层次的身份验证机制、加密传输重要数据以及定期备份数据库,可以有效降低潜在的安全隐患。同时,对员工进行信息安全培训,增强其防范意识,也是保障系统安全的重要手段。

3.3 提升财务团队专业能力

随着医院业财融合的推进,财务团队的专业能力成为决定转型成功与否的核心因素。传统的会计核算工作已无法满足现代医院管理的需求,财务人员需要掌握更多元化的知识和技能,以适应新的角色定位。

在财务分析方面,财务人员需要熟悉并运用先进的分析工具和方法。例如,通过成本-效益分析,可以评估医院各科室或项目的盈利能力,帮助管理层做出科学决策。具体来说,财务人员可以结合临床数据和财务数据,分析某一手术项目的直接成本(如耗材、药品)和间接成本(如人力、设备折旧),并与产生的收入进行对比,从而判断该项目是否具有经济可行性。

风险管理能力同样是财务人员必备的一项核心技能。医院面临的财务风险多种多样,包括医保政策调整带来的收入波动、药品集中采购导致的价格变化以及医疗设备更新引发的成本压力等。财务人员需要具备敏锐的风险识别能力,及时发现可能影响医院财务状况的因素。例如,在医保政策调整时,财务人员应迅速分析新政策对医院收入结构的影响程度,并提出应对策略。可能的措施包括优化医保报销流程、调整服务项目定价,或者加强与医保部门的沟通协调,确保医院利益不受损害。

此外,财务人员还须具备良好的沟通能力和协作精神。在业财融合的环境下,财务部门不再是独立运作的“后台”支持单位,而是深度参与业务流程的合作伙伴。财务人员需要与临床科室、行政部门及其他相关方密切合作,共同解决实际问题。

总之,通过构建一体化信息系统和提升财务团队专业能力,医院可以更好地实现业财融合,推动财务管理向价值创造方向转型。这种转变不仅有助于提高医院的运营效率,还能为患者提供优质、高效的医疗服务,最终实现多方共赢的目标。

3.4 加强跨部门协作机制

在医院业财融合进程中，加强跨部门协作机制至关重要。医院的各个部门之间存在着紧密的联系，如临床科室与财务部门在医疗成本控制方面就需要密切合作。临床科室了解医疗服务的实际需求和成本发生环节，而财务部门掌握成本核算和预算控制的方法。以药品管理为例，药剂科负责药品的采购、存储和发放，而财务部门负责药品成本的核算和资金安排。

建立有效的跨部门协作机制，首先要明确各部门的职责和权限。每个部门在业财融合过程中都有其特定的角色和任务。例如，在医疗项目定价方面，物价部门负责根据政策和市场情况制定价格标准，临床科室提供医疗服务的成本和技术难度信息，财务部门进行成本效益分析和财务可行性评估。明确的职责分工可以避免部门之间的推诿和扯皮现象。

建立跨部门沟通平台。这个平台可以是定期的部门会议，也可以是即时通讯工具。通过这些平台，各部门可以及时交流信息、协调工作。例如，每周召开一次业财融合协调会，各部门在会上汇报工作进展、提出问题和解决方案。利用即时通讯工具，在日常工作中可以随时沟通紧急事项。

3.5 持续优化流程设计

医院的财务流程设计直接影响着财务工作的效率和质量。传统的财务流程往往存在烦琐、冗长、信息传递不畅等问题。例如，在费用报销流程中，员工需要填写多份表格，经过多个部门的审批，最后才能到财务部门报销。这一过程中，任何一个环节出现问题，都可能导致报销延迟，影响员工的工作积极性。

为了提高财务工作效率，需要持续优化流程设计。可以利用信息化技术，实现财务流程的自动化。如引入电子报销系统，员工可以在线填写报销申请，系统自动根据预设的审批流程进行流转，财务部门可以实时查看报销信息并进行审核支付。这样不仅减少了人为错误，还大幅缩短了报销周期。

在预算管理流程方面，也需要进行优化。传统的预算编制往往是自上而下的指令性计划，缺乏基层部门的参与。优化后的预算管理流程应是上下结合的模式。例如，先由各科室根据实际业务需求提出预算草案，由财务部门进行汇总、分析和调整，然后再与各科室进行沟通协商，最终确定预算方案。这种方式可以提高预算的准确性和可执行性。

在财务风险管理流程方面，应建立健全风险预警机制。通过对医院的财务数据进行实时监测，及时发现潜在的风险因素。例如，当医院的债务比率超过一定的警戒线时，风险预警系统应及时发出警报，财务部门可以采取相应的措施，如调整债务结构、控制新增债务规模等，以防范财务风险，保障医院的财务稳定和可持续发展。

4 结论

从医院财务会计现状来看，传统的财务管理和会计职能在适应新的业财融合需求方面存在诸多挑战。综合来看，医院业财融合背景下财务会计职能转型是必然趋势，并且目前在转型过程中面临着诸多问题，需要从多个方面进行改进，包括提升财务人员素质、完善信息系统建设、优化内部管理流程等。在未来的研究方向上，可以进一步深入探究如何构建更有效的财务人员培训体系以适应业财融合需求。

参考文献：

- [1] 王雪.业财融合驱动下医院财务管理数字化转型[J].张江科技评论, 2024(1):65-67.
- [2] 汤晓蓉,孙彩云,王文杰,等.业财融合背景下公立医院全面预算管理实践探索[J].卫生经济研究, 2024, 41(10):75-77,82.
- [3] 兰镜轩.业财融合背景下管理会计转型路径研究——以内蒙古蒙牛乳业(集团)股份有限公司为例[J].中国乳业, 2024(1):9-13.
- [4] 曹杨.业财融合背景下物流企业财务会计职能转型研究[J].中国集体经济, 2024(33):133-136.
- [5] 诸震博.业财融合背景下公立医院财务管理转型路径探讨[J].中国经贸, 2024(15):201-203.
- [6] 郑杰.业财融合背景下财务会计转型思路研究[J].品牌研究, 2024(21):0224-0226.