

# Research on integrated internal control of financial budget in public hospitals under industry and finance integration

Beibei Wang

Tianjin Hexi District Yuexiu Road Street Community Health Service Center, Tianjin, 300201, China

## Abstract

The healthcare system reform is rapidly advancing, presenting unprecedented challenges and opportunities for public hospitals. To remain competitive in the market, these hospitals must rapidly enhance their financial management and internal control capabilities. Business-finance integration combines business and financial data to provide precise decision-making support for public hospitals. This paper explores the significance of integrated financial budgeting and internal control in the context of business-finance integration for public hospitals, and proposes practical strategies to optimize financial management processes, improve fund utilization efficiency, and ensure asset security.

## Keywords

integration of industry and finance; public hospitals; financial budget integration; internal control; financial management

## 业财融合下公立医院财务预算一体化内部控制研究

王蓓蓓

天津市河西区越秀路街社区卫生服务中心, 中国·天津 300201

## 摘要

目前医疗卫生体制改革快速深化, 公立医院面临着前所未有的挑战与机遇。为在激烈的市场竞争中立于不败之地, 公立医院必须快速提升自身的财务管理水平与内部控制能力。业财融合将业务数据与财务数据进行有机结合, 为公立医院提供精准的决策依据。基于此, 本文探讨业财融合下公立医院财务预算一体化内部控制的重要意义, 并提出切实可行的策略, 为公立医院优化财务管理流程、提高资金使用效率、保障资产安全提供助力。

## 关键词

业财融合; 公立医院; 财务预算一体化; 内部控制; 财务管理

## 1 引言

公立医院作为医疗卫生体系的重要部分, 承担保障人民健康的神圣使命。而在医疗卫生体制改革的大背景下, 公立医院面临着诸多挑战, 医疗服务价格调整、医保支付制度改革对医院的财务管理提出更高要求。为应对此类挑战, 公立医院必须快速创新管理模式, 提升财务管理水平。业财融合为医院管理层提供全面的视角, 有助于医院做出科学合理的决策。因此, 探讨业财融合下公立医院财务预算一体化内部控制具有重要意义。

## 2 业财融合下公立医院财务预算一体化内部控制重要意义

### 2.1 提升财务管理效率

目前业财融合的深入, 公立医院得以构建涵盖预算编

制、执行、监控和分析等环节的闭环管理体系, 实现对财务资源的全面覆盖, 更赋予管理过程以动态性、精准性和灵活性。在预算编制阶段, 业务部门提供详细的项目计划与成本估算, 财务部门则基于历史数据和政策导向进行预算审核与调整。在执行过程中, 实时监控机制可迅速捕捉预算执行情况, 对于偏离预算的行为预警, 保证预算目标的实现, 且定期的预算分析报告为管理层提供直观详尽的预算执行情况概览, 便于调整策略, 优化资源配置。财务部门不再是孤立的数据处理中心, 而是成为连接业务与管理的桥梁, 跨部门的信息共享极大地提升医院整体的管理效率, 为医院的稳健发展奠定坚实基础<sup>[1]</sup>。

### 2.2 优化资源配置

业财融合的背景下公立医院得以清晰地掌握各项资金的流向、使用效果, 保证每项支出都能产生最大的社会效益与经济效益。无论是设备采购、药品耗材管理还是人员薪酬支出, 都能按照实际需求进行合理规划, 避免资源浪费和资金闲置; 医院对历史数据的深入分析, 可识别出高成本、低

【作者简介】王蓓蓓(1993-), 女, 中国河北邯郸人, 硕士, 初级会计师, 从事会计研究。

效益的业务环节,进而采取措施进行改进或优化,提升资源的使用效率,更有助于医院在提供高质量医疗服务的同时,实现经济效益与社会效益的双赢。除此之外,业财融合还促进医院内部资源的共享整合,医院构建统一的资源管理平台,可实现对各类资源的集中管理和统一调配,既提高资源的利用效率,又降低管理成本,为医院的可持续发展提供有力支撑<sup>[1]</sup>。

### 2.3 强化风险控制

财融合下的财务预算一体化内部控制体系,为医院提供有效的风险预警与防控机制。凭借数据分析工具,医院可实时生成多维度、多层次的财务报告与业务报告,反映医院的财务状况,更揭示潜在的财务风险。管理层可基于此类报告,发现并预警潜在风险,采取有针对性的防控措施。例如:对于可能出现的资金短缺风险,医院可提前调整预算方案,保证资金供应的稳定性;对于业务环节中可能存在的合规风险,医院可加强内部控制与审计监督,保证业务操作的合法性。医院整合各部门的风险管理职能,可构建涵盖业务、财务、法律等多方面的风险管理框架,提升医院的风险管理能力,更有助于医院在复杂多变的市场环境中保持稳健发展。

### 2.4 提升决策科学性

业务层面业财融合使得管理层可基于历史数据和实时数据,对医院的业务发展状况进行全面评估。无论是业务拓展、技术创新还是市场拓展,都能基于数据驱动的策略进行规划实施;在财务层面,管理层可实时掌握医院的财务状况及资金流动情况,为资金调度、成本控制和利润分配等决策提供有力支持。更重要的是,业财融合促进医院管理决策的智能化,引入先进的数据分析技术及算法模型,可实现对海量数据的快速处理、深度挖掘,分析结果可为管理层提供直观的决策参考,更可揭示数据背后的规律,为医院的长期发展提供战略指导。

## 3 业财融合下公立医院财务预算一体化内部控制策略

### 3.1 制定有效的战略目标

公立医院在制定内部控制策略期间需确立具有前瞻性的战略目标,与医院的总体规划相契合,还需紧密围绕其业务特性,保证内部控制体系可精准对接医院的实际需求。战略目标的设定须具备高度的明确性,以便各部门在日常运营中可准确把握方向,形成共识,促进内部控制措施的有效落地。进一步地,战略目标的可衡量性与可操作性至关重要,将目标应细化为成本控制率、资金使用效率等可量化的指标,以便医院可定期对此类指标进行监测评估。量化管理的方式有助于医院直观了解内部控制体系的实施成效,调整策略,保证医院始终沿着既定的战略轨道前行。

### 3.2 深化预算管理,实现资源高效配置

公立医院需实施更为精细化的预算管理策略,保证每

项开支都能精准对接战略目标,实现资源的最大化利用,要求医院在预算管理的编制、执行、监控、评估都采取科学严谨的态度与方法。在预算编制阶段,医院应全面考虑历史数据、当前运营状况及未来发展趋势,制定出既符合实际又具有前瞻性的预算方案。与此同时,预算审批流程应透明化、标准化,保证预算方案的科学性与合理性。在执行过程中,医院需建立严格的预算执行监督机制,定期审查预算执行情况,发现并纠正偏差,保证预算目标的顺利实现。预算评估环节同样不容忽视,医院对预算执行结果的全面分析,可总结经验教训,为下一轮预算编制提供宝贵参考。在此基础上,医院还应积极探索预算管理的数字化转型,利用大数据、云计算等现代信息技术手段,提高预算管理的准确性<sup>[1]</sup>。

### 3.3 强化同质化管理,提升医联体协同效应

医联体内各成员单位在人财物管理、责任权限划分、内部制度等方面存在差异,在一定程度上影响医联体的整体运营效率。为应对此挑战,公立医院需加强同质化管理,明确各成员单位的功能定位与服务范围,促进资源共享、优势互补,形成利益共同体。具体而言,医院可建立统一的管理标准和流程,推动各成员单位在医疗质量、服务流程、成本控制等方面实现标准化、规范化。以此为基础,加强医联体内的沟通协调机制,保证信息畅通,解决管理中遇到的问题。必要时,公立医院还可探索建立医联体绩效考核体系,将同质化管理成效纳入考核范围,激励各成员单位积极参与同质化管理实践,共同提升医联体的整体运营水平与市场竞争力<sup>[4]</sup>。

### 3.4 构建内外结合的审计监督体系,保障内部控制有效性

内部审计方面,医院应建立完善的内部审计制度,明确审计职责及权限,保证审计工作的独立性,同时加强对审计人员的培训教育,提升其专业素养与业务能力,使其可准确识别内部控制中的潜在风险,提出切实可行的改进建议;外部审计方面,医院可积极引入第三方审计机构,借助其专业力量对内部控制体系进行全面审查评估,发现自身在内部控制方面存在的不足,采取措施加以改进。在此基础上,医院与第三方审计机构的合作,还可借鉴其先进的管理经验与实践案例,快速提升自身的内部控制水平。

### 3.5 优化财务分析,为决策提供精准支持

业财融合背景下医院应进一步优化财务分析工作,除传统的财务指标分析外,还应关注医院的运营效率、资产质量、成本控制等方面,形成全面的财务分析报告;结合医院的业务特点和市场环境,进行深入的医疗项目成本效益分析、医疗设备投资回报率分析,为医院的战略规划提供有力支持。将财务分析结果与医院的实际情况相结合,提出切实可行的财务策略与管理措施。例如:分析医院的自由现金流量状况,评估医院的偿债能力和财务弹性,可为医院的资金调度、投资决策提供指导;对医院的固定资产及基本建设进

行分析,发现资源配置中存在的问题,提出优化建议,提高资源利用效率。

### 3.6 规范医保、物价管理,提升合规水平

目前医保政策及物价政策快速调整,医院需加强管理,保证收费行为符合政策法规要求,维护良好的医患关系。在医保管理方面,医院应加强与上级医保部门的沟通,了解最新的医保政策动态,保证医院的收费项目及服务内容与医保政策保持一致,同时建立完善的医保管理制度,加强对医务人员的培训,提高其医保政策意识及执行力。在此基础上,医院还可探索建立医保费用监控机制,对医保费用进行合理控制,减轻患者负担,提高医保资金的使用效率;在物价管理方面,医院应建立严格的物价管理流程,加强对市场价格的调研分析,按照成本变化、市场情况适时调整收费标准,保持价格的合理性与竞争力,还可探索建立物价投诉处理机制,回应患者的物价疑问,维护良好的医患关系<sup>[5]</sup>。

### 3.7 强化全流程的科研经费管理

业财融合的大背景下公立医院需进一步细化并强化科研经费的全流程管理,构建高效、透明且合规的科研经费管理体系,为科研活动提供坚实的支撑。公立医院应依据国家相关法律法规及行业规范,结合自身实际情况,制定出一套详尽的科研经费管理制度,明确科研经费的申请、审批、使用、报销、监督及绩效评价等各个环节的具体操作流程与标准,每一笔科研经费的使用都有据可依、有章可循。需要特别注意的是,制度中还应包含科研经费使用的负面清单,明确禁止的行为,以预防科研腐败与不当使用。公立医院应定期组织科研经费管理培训,邀请财务专家、科研管理人员及资深科研人员就科研经费管理的政策法规、实践操作、风险防控等方面进行讲解,增强科研人员对科研经费管理的认识,提升其在实际工作中的操作能力与合规意识;鼓励科研人员积极参与科研经费管理的相关讨论,形成科研人员与管理人員的良性互动,共同推动科研经费管理的持续优化。在建立科研经费监管与绩效评价体系方面,公立医院应设立专门的科研经费监管机构,定期审查科研经费的使用记录,核实经费支出的真实性与合理性,发现并纠正存在的问题;

结合科研项目的实际情况,建立科学合理的绩效评价指标体系,对科研经费的使用效益进行全面评估。评估结果不仅可作为科研经费后续分配与调整的依据,还可作为科研人员绩效考核的重要参考,激励科研人员高效、合规地使用科研经费。而在数字化转型期间,医院可利用大数据、云计算等现代信息技术手段,构建科研经费管理信息系统,实现科研经费申请、审批、报销等流程的线上化、自动化管理,提高管理效率,降低人为错误与舞弊风险,为科研经费管理提供精准全面的决策支持。

## 4 结语

综上所述,目前医疗卫生体制改革快速深化,公立医院面临着诸多挑战。为在激烈的市场竞争中立于不败之地,公立医院必须快速提升自身的财务管理水平和内部控制能力,而业财融合为公立医院提供精准的决策依据和高效的管理手段。公立医院制定有效的战略目标、实施精细化的预算管理、加强同质化管理、强化内外结合的审计监督、加强多角度财务分析、开展规范化的医保物价监督管理、强化全流程的科研经费管理,可快速优化财务管理流程、提高资金使用效率、保障资产安全,为人民群众提供优质的医疗服务。目前信息技术快速发展,公立医院在业财融合和财务预算一体化内部控制方面将有的创新与突破,为医院的可持续发展注入新的活力。

## 参考文献

- [1] 张彤彤.业财融合下公立医院财务预算一体化内部控制研究——多维会计理论视角[J].财经界,2023(12):117-119.
- [2] 崔锦,宋卓.基于业财融合框架的公立医院内部控制体系建设研究[J].卫生经济研究,2024,41(12):81-84.
- [3] 林志盛,苏小莉.业财融合背景下公立医院内部控制信息化体系建设与探索[J].中国总会计师,2024(12):180-183.
- [4] 罗素颖,韦维玲,林美玉,等.业财融合视域下医院内部控制的优化策略探究[J].中国管理信息化,2025(8).
- [5] 廖菁,魏朝晖.基于智慧财务体系下的公立医院内部财会监督探索实践[J].财经界,2023(28):138-140.