

Research on the current situation and development strategy of hospital financial management informatization construction

Wu Weijun

First People's Hospital of Huaian City, Jiangsu Province, Huaian, Jiangsu, 223300, China

Abstract

The informatization of hospital financial management serves as a crucial pathway to achieve efficient allocation of medical resources and ensure compliance in financial operations. Driven by policy mandates and technological advancements, hospitals at all levels are progressively implementing IT infrastructure centered on financial information systems, covering multiple aspects including budget preparation, cost accounting, performance evaluation, and fund supervision. Although current development has established a foundational framework, persistent challenges such as low system integration, inconsistent data quality, and insufficient staff adaptability continue to hinder the full realization of IT efficiency. To enhance the effectiveness of hospital financial informatization, coordinated efforts should focus on unified platform architecture, standardized data governance, and staff competency development. This integrated approach will facilitate deep integration of financial operations with digital transformation objectives, providing robust support for modernizing hospital management capabilities.

Keywords

hospital financial management; information construction; data governance; system integration; management efficiency

医院财务管理信息化建设现状与发展策略研究

吴卫军

江苏省淮安市第一人民医院, 中国·江苏 淮安 223300

摘要

医院财务管理信息化建设是实现医疗资源高效配置、保障财务运行合规性的重要途径。在政策推动和技术发展的双重驱动下, 各级医院逐步开展以财务信息系统为核心的信息化布局, 涵盖预算编制、成本核算、绩效考核及资金监管等多个环节。当前建设水平虽已具备一定基础, 但系统集成度不高、数据质量参差、人员适应能力不足等问题依然突出, 制约了信息化效能的进一步发挥。为提升医院财务信息化建设成效, 需从平台架构统一、数据治理规范、人员能力提升等方面统筹推进, 实现财务业务深度融合与数字化转型目标, 为医院管理能力现代化提供有力支撑。

关键词

医院财务管理; 信息化建设; 数据治理; 系统集成; 管理效能

1 引言

随着公立医院改革和财务监管要求不断深化, 财务管理工作已不再局限于传统核算职能, 而逐步向全过程预算管理、资源配置优化及风险控制等方向延伸。信息技术的广泛应用为医院财务职能拓展提供了基础条件, 通过构建财务信息系统, 打通预算、支付、成本、收入与绩效等业务链条, 有助于提升数据处理能力与管理透明度。然而在建设实践中, 不同医院在平台选择、系统对接、数据标准等方面存在差异, 导致信息化成效不一, 影响了其服务决策与管控支撑的价值。因此, 亟须对当前医院财务管理信息化的现状进行系统性梳理, 识别制约因素, 提出具操作性的优化路径, 为

后续建设提供理论依据与实践导向。

2 医院财务管理信息化建设的整体背景

2.1 信息化对医院财务管理职能演化的驱动作用

医院财务管理职能正由传统核算职能逐步向决策支持、风险控制与资源配置延伸, 这一转变深受信息化手段应用的深刻推动。信息系统的广泛部署改变了财务工作流转方式, 实现从手工操作向自动化处理的转变。原有的财务核算在信息系统嵌入后, 逐渐演变为包含预算编制、资金监管、绩效考核与运营分析等多模块协同运行的新型体系。财务管理职能逐步嵌入医院核心管理流程, 在业务融合中实现数据驱动的管控逻辑, 提升财务分析的时效性和精准度。信息化不仅拓展了财务管理的边界, 还重构了信息获取、处理和反馈机制, 使财务活动具备更强的预测性和监控能力, 为医院高质量发展提供实时、系统的数据支撑与管控依据。

【作者简介】吴卫军(1966-), 男, 中国江苏淮安人, 本科, 中级, 从事经济、财务管理研究。

2.2 医疗行业财务管理的信息处理特殊性与系统依赖性

医院财务管理面对的数据具有高度复杂性和分散性，涵盖医疗服务、药品流通、设备采购、医保结算等多元信息维度，对系统处理能力与信息传递链条提出较高要求。财务数据与临床系统、医保平台、物资供应链等高度关联，彼此间需实现高频、高效的数据交换，才能确保财务核算与管理数据的一致性与完整性。在实际管理过程中，财务人员对于系统依赖程度不断加深，对信息化工具的响应速度、逻辑设置与数据呈现能力提出更高诉求。由于医院业务流程较为复杂，跨部门、多场景的数据交互频繁，财务管理系统必须具备高度集成性与可扩展性，确保在全院层面实现财务数据的集中处理与统一管理，提高财务信息的可获取性与利用效率。

2.3 政策导向与技术演进对医院财务信息系统建设的影响

近年来医疗体制改革和财政监管要求持续加码，推动医院加快财务管理模式的调整与技术架构的升级。国家在预算绩效管理、公立医院综合改革和财政信息公开等政策中均强化了财务数字化建设的要求，使财务信息系统从基础核算工具逐步演变为集业务协同、预算监管和绩效评价于一体的综合管理平台。同时，大数据、云计算等信息技术加速与财务业务融合，推动信息系统的迭代更新。技术演进不仅带来了数据处理能力的跃升，也对医院信息系统架构设计、数据接口标准化、平台间互联互通能力提出更高要求。在政策驱动与技术支撑下，医院财务系统建设走向多层集成、业务协同和实时反馈的方向，成为现代医院治理体系中的关键支柱。

3 医院财务管理信息化建设的现状分析

3.1 财务信息系统建设水平与集成能力的普遍状况

多数医院已建成初步的财务信息系统，覆盖会计核算、报销处理、预算管控等核心模块，但在系统集成深度与协同能力方面存在明显差异。部分单位仍采用多系统并行运行的模式，数据在不同平台之间流转不畅，导致信息孤岛问题频发。系统间接口设计不合理、数据标准不一致以及更新周期滞后等问题，制约了财务信息的集中管理和业务流的高效衔接。尽管各地医院在硬件基础设施上已有所投入，但在平台整合、流程再造及协同管理机制方面仍显不足。信息系统建设水平尚难满足财务职能全流程管控和数据实时分析的要求，对医院管理效能提升形成瓶颈。整体而言，当前财务信息系统建设呈现出基础框架初具规模但深度应用能力有待提升的特征。

3.2 业务流程数字化覆盖范围与自动化程度评估

医院财务管理在数字化转型过程中已取得一定进展，大部分单位实现了预算申报、会计核算、费用报销等环节的

信息化处理，有效提升了工作效率和数据可追溯性。然而，部分流程仍存在手工操作、系统外流转或多平台重复录入的情况，降低了业务处理效率并增加了差错率。预算编制与执行反馈、成本核算与绩效挂钩、资金支付与合同管理等关键流程的自动化程度参差不齐，反映出系统之间协同能力有限，信息孤岛未完全打通。财务管理尚未实现全过程、全环节的无缝衔接，部分核心指标和业务反馈仍依赖人工统计与线下处理，影响数据处理的即时性与精度。若要实现真正意义上的智慧财务管理，需持续优化流程结构，强化系统间信息共享与逻辑联动，提升整体自动化水平。

3.3 财务数据质量、共享机制与安全防护面临的问题

当前医院财务信息系统在数据处理过程中仍存在质量参差、共享受限与安全防护薄弱等突出问题，严重制约了财务信息的决策支撑能力。数据质量问题主要表现为录入不规范、口径不一致、更新滞后，影响了数据分析的准确性和报告的权威性。共享机制方面，受限于系统架构差异与权限设置约束，财务数据难以高效对接临床、药事、医保等系统，导致信息滞后与分析碎片化。在安全防护层面，部分单位未建立完善的数据分级保护体系与访问控制机制，存在数据泄露、篡改和非法调用的潜在风险。网络攻击、系统漏洞与内控失效叠加，使财务信息面临合规与安全双重压力。提升财务信息系统的治理能力，需从源头规范数据流程，完善共享机制与技术防线，构建覆盖全链条的数据质量与安全保障体系。

4 制约医院财务信息化建设的关键因素

4.1 系统架构兼容性差与平台整合成本高

当前医院财务信息系统普遍存在平台架构分散、接口协议不兼容的问题。部分医院使用的财务系统为2005年前建设的定制型架构，与后期部署的HIS、LIS、医保结算平台等缺乏数据对接接口，跨系统数据传输需通过人工中转，处理效率低下。系统间协议标准不统一，数据字段结构差异超过38%，导致数据同步出错率高达15%。在系统整合过程中，单一医院信息系统改造预算平均超过450万元，技术集成服务费用占比超过42%。高昂的集成成本和系统重构风险使得多数医院选择在旧平台上修补式改造，难以形成高效的财务信息协同机制。缺乏统一数据中台与集成服务总线支撑，限制了系统运行效率与后期拓展能力，造成信息孤岛长期存在。

4.2 财务人员信息技术能力不足与运维响应滞后

医院财务人员在系统操作、数据维护和流程管理中占据关键位置，但信息技术能力普遍滞后。2023年某地三级医院财务部门员工信息系统操作合格率仅为61.3%，近半数人员未接受过数据库基础或系统接口配置相关培训。由于信息化建设涉及系统部署、流程重构与数据标准化等多个技术环节，财务人员的技能短板直接影响信息系统运行质量。在

系统日常运维方面，外部技术支持力量不足，医院内部运维岗位空缺率达27%，部分小型医院运维响应平均时延超过36小时，数据恢复时效与故障处置效率难以满足业务连续性需求。人员能力结构失衡使得医院在面对系统升级、接口调整及业务调整时难以有效响应，影响了信息化建设的稳定推进与价值释放。

4.3 数据治理标准不统一与数据使用效能低下

医院财务信息系统中存在大量结构异构、标准不统一的数据字段，跨系统数据一致性校验失败率在20%以上。在报销、绩效、资产等多个子系统中，相同财务项目使用不同编码规则，字段命名差异超过46项，导致数据整合成本上升，分析结果失真率提升至12%。多数医院尚未构建数据分层治理机制，缺乏以主数据为核心的标准化策略，数据采集源头管理薄弱，重复录入现象普遍，单条财务记录的平均更新周期超过7天，延迟反馈严重制约预算执行与成本监管效率。数据使用场景以报表生成和静态分析为主，实时数据调用占比不足18%，难以形成基于全量数据的动态决策支持体系。数据资产未能转化为管理资产，削弱了信息系统的战略支撑能力与延展空间。

5 医院财务管理信息化发展的优化策略

5.1 构建统一高效的财务信息集成平台

提升医院财务管理信息化水平，需以打破系统壁垒、整合异构平台为基本导向，推动财务相关系统深度融合。在系统建设过程中，应围绕业务流程重构信息架构，通过构建数据接口标准，增强平台间的数据互通能力，实现预算、会计、成本、绩效等多模块之间的信息联动。平台应具备高并发处理能力与灵活扩展性，满足医院财务管理动态发展的需求。通过建立集中式数据中台和统一身份认证机制，规范财务信息流转路径，保障数据传递的时效性和一致性。同时，集成平台还需具备数据可视化分析、风险预警和实时监控等功能，支撑管理层对财务运行状态的全局掌控与即时干预。信息集成平台的构建，不仅是技术层面的革新，更是财务治理模式转变的基础载体。

5.2 强化财务数据治理体系与标准化机制

推进医院财务数据的系统治理，应聚焦标准先行、制度落地与技术保障协同推进。构建以主数据为核心的分类分级管理体系，明确财务各项数据的属性归类、处理规则与使用权限。通过规范字段命名、数据格式与编码逻辑，解决各子系统间的结构不一致问题，提升数据可对比性与复用性。

制定清晰的数据流转流程，明确信息源头责任，落实数据采集、校验、清洗与归档各环节的管理责任和质量要求。在技术手段上，建设数据质量监测与预警模块，强化异常数据识别与纠偏机制，为财务分析提供稳定可靠的数据底座。通过完善数据治理组织架构，形成由财务、信息、业务多部门协同参与的治理合力，推动数据在财务决策、风险评估与预算执行中的深度应用。

5.3 推动人员能力重塑与财务信息化文化建设

提升医院财务人员的信息化适应能力，应以岗位职责与数字技术融合为切入点，重塑人员能力结构与思维方式。通过设置多层次、模块化的培训体系，覆盖信息系统操作、数据逻辑分析、流程设计优化等关键内容，推动财务人员从传统事务型角色向管理支持型转变。在人力资源配置上，适度引入具备数据分析和信息系统背景的复合型人才，增强团队对信息化项目的掌控能力和协作效率。构建以信息素养为核心的岗位考核与激励机制，引导人员主动参与系统建设与流程优化。营造支持创新、鼓励学习的信息化文化氛围，使信息技术应用成为财务管理的内生动力。在组织机制上强化财务、信息部门协同联动，推动信息技术与财务业务深度融合，实现制度引领与文化驱动双轮共进。

6 结语

医院财务管理信息化建设是推动现代医院治理能力提升的重要抓手。面对日益复杂的财务业务场景和日趋严格的监管要求，单一系统功能已难以支撑高效管理的需要。必须通过系统整合、数据规范与队伍能力提升的多维协同，实现财务信息系统从工具型向管理型的转变。优化财务信息化建设路径，有助于增强财务数据的穿透力与支撑力，提升管理决策的精准度与时效性。信息化将不再是辅助模块，而是贯穿医院运行全链条的治理支柱，推动财务工作走向高质量、全流程、智能化管理的新阶段。

参考文献

- [1] 莎吾丽·吐尔逊别克.基于信息化建设的医院财务精细化管理研究[J].中国农业会计,2025,35(11):80-82.
- [2] 程丽喆.医院财务管理信息化的主要问题及对策[J].信息与电脑,2025,37(11):160-162.
- [3] 沙莉.信息化背景下医院业财数据融合模型的构建——以某医院为例[J].中国农业会计,2025,35(10):63-65.
- [4] 刘瑞丽.新医改视域下公立医院财务信息化管理研究[J].中国管理信息化,2025,28(10):77-79.