

# Exploration and Improvement of the Integrated Financial Management Model of Medical Community

Wenqin Wang

Meixian Health Community General Hospital, Baoji, Shaanxi, 722300, China

## Abstract

Medical community is the abbreviation of medical and health service community, which is an important part of the reform of the medical and health system in the new era. In the construction of medical communities, the integration of financial management is the key to achieving resource sharing, improving efficiency, and reducing costs. This paper provides an overview of the integrated financial management model of the Medical Community, analyzes its characteristics and significance. Next, the paper explores the problems of the integrated financial management model of the medical community from the aspects of budget management, accounting, and financial supervision. Finally, the paper proposes suggestions for improving the integrated financial management model of the medical community, including strengthening organizational leadership, improving institutional construction, and strengthening information technology support. Through these measures, the efficiency and effectiveness of the integrated financial management model of the medical community can be improved, providing strong financial support for the development of the medical and health industry.

## Keywords

medical community; financial management; integrated mode

## 浅析医共体财务管理一体化模式的探索与完善

汪文琴

眉县健康共同体总院, 中国·陕西 宝鸡 722300

## 摘要

医共体是医疗卫生服务共同体的简称,是新时代医疗卫生体制改革的重要内容。在医共体建设中,财务管理一体化是实现资源共享、提高效率、降低成本的关键。论文对医共体财务管理一体化模式进行了概述,分析了其特点和意义。从预算管理、会计核算、财务监督等方面探讨了医共体财务管理一体化模式存在的问题,提出了完善医共体财务管理一体化模式的建议,包括加强组织领导、完善制度建设、强化信息技术支持等。通过这些措施,可以提高医共体财务管理一体化模式的效率和效益,为医疗卫生事业的发展提供有力的财务保障。

## 关键词

医共体; 财务管理; 一体化模式

## 1 引言

随着医疗卫生体制改革的深入推进,医共体建设成为当前医疗卫生领域的热点话题。医共体财务管理一体化模式是指在医共体内实现财务管理的统一规划、统一预算、统一核算、统一分配,从而实现资源共享、提高效率、降低成本的目标。论文通过对医共体财务管理一体化模式的探索与完善进行分析,提出了相应的建议和措施,以期为医共体建设提供有益的参考。

【作者简介】汪文琴(1975-),女,中国陕西宝鸡人,本科,高级会计师,从事财务研究。

## 2 医共体财务管理一体化模式的概述和背景

### 2.1 医共体的定义

医共体是指由医院、医生、社区卫生服务机构及其他医疗机构共同参与的一种组织形式,旨在实现医疗资源的共享、互利共赢,提高医疗服务的质量和效率。医共体是现代医疗改革的重要策略之一,它通过整合医疗资源,建立横向和纵向的合作关系,实现医疗服务的一体化运作。实施医共体财务管理集成,可以从多个方面全面地监测医院的财务情况,提前对各种财务风险进行预测和评估,在统一的集中管理下,加强对它的控制,使其发挥更大的作用,达到医院的总体规划<sup>[1]</sup>。

### 2.2 医共体的特点

医共体的特点有以下几个方面:

①组织形式多样化:医共体可以以不同的形式存在,

包括医联体、医共同体等。不同形式的医共体根据地区、病种、门诊与住院等特点,选择不同的组织结构和运作模式。

②资源整合和共享:医共体通过整合医疗资源,包括人员、设备、技术等,实现资源的共享,提高资源的利用效率。通过资源共享,医共体可以提供更全面、更优质的医疗服务。

③开展跨机构合作:医共体促进了医疗机构之间的合作与协作,打破了机构间的壁垒,实现了横向和纵向的协同发展。医共体成员之间可以通过建立合作机制、共享信息等方式,共同制定医疗服务的标准和规范。

### 2.3 医共体财务管理一体化模式的出现背景

随着社会经济的发展和人民生活水平的提高,医疗服务需求不断增加,传统的医疗模式难以满足人们多样化的需求。为了提高医疗服务质量和效率,并实现医疗资源的合理配置,医共体的概念被提出。医共体是一种基于区域协作的医疗模式,旨在通过整合各级医疗机构和医疗资源,建立起横向和纵向的合作网络,提高医疗服务的连续性和协同性。在医共体建设过程中,财务管理一体化成为一个重要的议题。财务管理一体化模式的出现,是为了解决过去医疗机构之间财务管理的分散和独立问题,实现整体财务管理的统一和协调。财务管理一体化模式的出现是由于医疗资源的有限性和分散性,各级医疗机构之间的财务管理存在一定的困难。医共体财务管理整合也是一个注重财务和业务相结合的过程,但是,当前的乡镇卫生院财务过程受多种因素的影响,呈现出一种单向的状态,与医院的各种业务没有太大的关联,因此,在实践中,工作效率低下,质量得不到保证<sup>[2]</sup>。这种模式下,资源利用不均衡,财务风险无法得到有效控制。其次,医共体建设的推进,要求医疗机构之间进行更加紧密的合作与协调。这就要求财务管理也应该与合作程度相适应。最后,财务管理一体化模式的出现也是为了适应市场经济的发展,提高医疗机构的财务管理水平,实现整体运营的效益最大化。

## 3 医疗卫生体系财务管理现存不足

### 3.1 缺乏透明度和监督机制

在当前的医疗卫生体系中,财务信息的公开程度较低,很少有相关的规定和制度来确保财务信息的透明度。这导致了很多问题的发生,例如资金的使用和分配不够公平、财务决策缺乏监督等。缺乏财务信息公开透明制度使得医疗卫生体系的财务管理缺乏监督,增加了财务风险和腐败的可能性。因此,建立起财务信息公开透明制度是解决医疗卫生体系财务管理问题的重要举措之一。这将有助于提高财务信息的公开程度,增加监督和审计的有效性,减少腐败和浪费,从而提升医疗卫生体系的财务管理效率和质量。

### 3.2 资金管理不规范

资金使用缺乏规范和透明度。在医疗卫生体系中,资

金的使用往往缺乏明确的规范和标准,导致了资源的浪费和不合理的使用。例如,一些医院将大量资金用于购买昂贵的医疗设备,但并不充分利用这些设备,导致设备的闲置和浪费。此外,一些医生和医院还存在着虚假报销、超标报销等不规范的资金使用行为,进一步加剧了资金的浪费。资金使用缺乏科学性和经济性。在医疗卫生体系中,很多医疗机构在资金使用上存在浪费和不经济的现象。例如,一些医院在采购医疗物资时存在着重复采购、不合理采购等问题,导致了不必要的资金浪费。此外,一些医疗机构在资金分配上也存在问题,往往偏向于投入较多的资金到高端技术和设备上,而忽视了基础设施和人力资源的建设,导致了资源分配的不合理和浪费。

### 3.3 财务管理能力和人员素质不足

缺乏专业财务人员和管理经验是导致医疗卫生体系财务管理能力不足的主要原因之一。在医疗卫生体系中,财务管理工作需要具备专业的财务知识和技能,而大部分医疗机构在招聘财务人员时,往往更注重其专业医疗背景,而忽视了对财务专业背景的要求。这导致医疗卫生体系中缺乏真正专业的财务人员。缺乏专业财务人员不仅会影响日常财务管理的执行,也会对财务决策的精准性和有效性产生负面影响。医疗卫生体系中财务决策的复杂性和风险性较高,需要财务人员具备较强的分析和判断能力。然而,由于缺乏专业财务人员,决策者往往只能凭借有限的财务知识和经验来进行决策,这会导致决策的偏差和不准确性。此外,缺乏管理经验也是导致医疗卫生体系财务管理能力不足的一个重要因素。医疗卫生体系的特点决定了其财务管理工作需要有一定的管理技能和经验。然而,由于医疗卫生体系本身的特殊性,很多财务人员并没有接受过相关的管理培训和经验积累。因此,他们在面对一些管理问题时,缺乏有效的解决方案和应对策略,导致了财务管理的困境。

### 3.4 人员培训和绩效评估不到位

在医疗卫生体系中,由于财务管理人员的专业能力和素质不足,导致了許多财务管理工作的不规范和错误。首先,人员培训不到位是导致财务管理能力不足的主要原因之一。由于医疗行业的特殊性,财务管理人员需要具备专业的财务知识和医疗行业的专业知识,但目前市场上缺乏专业的医疗财务管理培训机构,导致财务管理人员的培训和学习机会有限。另外,医疗卫生体系的财务管理工作涉及到复杂的财务制度和政策,财务管理人员在实际工作中缺乏相关经验和技能。因此,人员培训不到位导致了财务管理能力不足的问题。其次,绩效评估不到位也是导致财务管理能力不足的原因之一。在医疗卫生体系中,由于绩效评估体系不完善,导致财务管理人员没有明确的目标和要求,缺乏积极性和主动性。同时,由于医疗卫生体系的特殊性,财务管理人员的绩效评估标准较为模糊,难以衡量和评估。这使得财务管理人员的工作表现得到了充分的认可和激励,也降低了财务管理人员

的整体素质和能力。所以,人员培训和绩效评估不到位是导致医疗卫生体系财务管理能力和人员素质不足的重要原因。只有通过这些措施的落实,才能有效提升医疗卫生体系的财务管理能力和人员素质。

## 4 医共体财务管理一体化模式的完善策略

### 4.1 提升医共体财务管理领导力

首先,建立和完善医共体财务管理团队的组织结构,明确各个岗位的职责和权限,确保团队成员在财务管理工作中能够协同合作、高效运作。其次,加强医共体财务管理团队的培训与能力提升,提升成员在财务管理领域的专业知识和技能,使其能够更好地应对日益复杂的财务管理任务和挑战。同时,医共体财务管理领导力的提升还需要注重领导者的素质和能力的培养,如领导沟通能力、决策能力、团队合作能力等,以提升整个团队的绩效和效能。最后,医共体财务管理领导力的提升还需要强化对财务管理工作的监督和评估机制,建立有效的绩效考核体系,激励医共体财务管理团队成员的积极性和创造性,推动医共体财务管理一体化模式的持续优化和发展。

### 4.2 医共体财务管理知识和技能培训

随着医共体的不断发展,医共体成员需要不仅具备医疗专业知识,还需要具备财务管理方面的知识和技能。这样才能更好地进行财务决策和资源管理,确保医共体的财务运作顺利进行。在医共体财务管理知识方面的培训中,应重点介绍医共体财务管理的基本概念和原理,包括资金流动、成本控制、预算编制等内容。还应介绍医共体财务管理的相关政策法规,使医共体成员能够熟悉并遵守相关财务管理规定。此外,还可以介绍一些财务报表的基本知识,如资产负债表、利润表和现金流量表等,以便医共体成员能够准确理解和运用这些财务报表。

还可以重点培养医共体成员的财务分析能力和预算编制能力。财务分析能力可以帮助医共体成员分析财务数据,了解医共体财务状况,并根据分析结果做出相应的决策。预算编制能力可以帮助医共体成员编制合理的财务预算,确保财务资源的有效运用。此外,还可以培训医共体成员的财务管理技巧,例如如何进行成本控制和风险管理,以及如何确保财务合规等。

最后,提升医共体成员的财务管理水平,进一步完善医共体财务管理一体化模式。这将有助于提高医共体的整体财务效益,推动医共体的可持续发展。同时,通过培训,也可以加强医共体成员的沟通和协作能力,提高整体团队的财务管理水平,为医共体的发展提供有力支持。另外,有关部门还应该对财务经理进行职称聘任,建立健全的业绩评价激

励机制。对优先晋升职称的财务经理,可以采取一定的激励措施,激发他们的工作积极性,促使他们积极进取。只有整体提高了财务人员的整体素质,医共体财务整合工作才能得到切实的保证<sup>[1]</sup>。

### 4.3 医共体财务管理制度和政策完善

在当前形势下,为了确保医共体财务管理的有效运行和提升医共体整体绩效,需要对相关制度和政策进行进一步的完善和优化。首先,需要明确医共体财务管理制度的性质和要求。医共体财务管理一体化模式的特点是协同合作、共享资源和风险共担,因此,在制定和完善财务管理制度时,应充分考虑医共体内不同成员单位间的权责关系和利益分配机制。同时,要建立起一套相应的财务管理流程和规范,确保资金的合理分配和使用,防止资源浪费和滥用。其次,需要完善医共体财务管理政策。政策的制定应围绕医共体财务管理的目标 and 需求,明确各参与方的权益和责任。政策要适应医共体财务管理一体化模式的运行特点,鼓励横向协作和纵向整合,促进资源的优化配置和效益的最大化。此外,还应加强对医共体财务管理的监督和评估,确保政策的有效执行和运行效果的达成。最后,要推动医共体财务管理制度和政策的落地实施。制度和政策的完善只有在实践中才能验证其可行性和有效性。因此,需要建立起一套完善的实施机制和操作流程,明确各项管理工作的责任和权限,加强对制度和政策的培训和宣传,确保相关人员对其理解和掌握。同时,要及时总结经验教训,不断调整和改进制度和政策,推动医共体财务管理模式的良性发展。所以,医共体财务管理制度和政策的完善对于实现医共体财务管理一体化模式的目标至关重要。通过明确制度和政策的性质和要求、完善政策的相关内容和执行机制,可以有效地提升医共体财务管理的水平和效能,推动医共体整体发展。

## 5 结语

医共体财务管理一体化模式是实现医共体资源共享、提高效率、降低成本的关键。在探索和完善医共体财务管理一体化模式的过程中,需要建立统一的财务管理制度,实现财务信息共享,加强财务监督和审计,加强财务人员培训,优化财务管理流程,建立绩效考核机制等措施,以提高医共体财务管理的效率和质量,促进医共体的健康发展。

### 参考文献

- [1] 冯斌.医共体模式下财务集中管理模式的思考[J].中国管理信息化,2020,24(2):42-43.
- [2] 李开伟.新医改背景下县域医共体财务共享中心构建探析[J].中国乡镇企业会计,2020(1):132-133.
- [3] 张晓红.医共体财务管理一体化模式的探索与完善研究[J].财务管理,2021(8).