

新医改下 公立医院财务管理 要点·解析·例举

Points, Analysis and Examples on Financial Management of
Public Hospital under the New Medical Reform

李乐波 著



浙江工商大学出版社
ZHEJIANG GONGSHANG UNIVERSITY PRESS

新医改下 公立医院财务管理

要点·解析·例举

Points, Analysis and Examples on Financial Management of
Public Hospital under the New Medical Reform

李乐波 著



浙江工商大学出版社
ZHEJIANG GONGSHANG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

新医改下公立医院财务管理要点、解析、例举 / 李
乐波著. —杭州:浙江工商大学出版社, 2014.2
ISBN 978-7-5178-0162-7

I. ①新… II. ①李… III. ①医院—财务管理—研究
—中国 IV. ①R197.322

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 303522 号

新医改下公立医院财务管理要点·解析·例举

李乐波 著

责任编辑 王玲娜 刘 韵

责任校对 邹接义

封面设计 许寅华

责任印制 包建辉

出版发行 浙江工商大学出版社

(杭州市教工路 198 号 邮政编码 310012)

(E-mail: zjgsupress@163.com)

(网址: <http://www.zjgsupress.com>)

电话: 0571-88904980, 88831806(传真)

排 版 杭州朝曦图文设计有限公司

印 刷 杭州恒力通印务有限公司

开 本 710mm×1000mm 1/16

印 张 18.25

字 数 358 千

版 印 次 2014 年 2 月第 1 版 2014 年 2 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5178-0162-7

定 价 45.00 元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江工商大学出版社营销部邮购电话 0571-88804228

前言

PREFACE

为建立中国特色医药卫生体制,逐步实现人人享有基本医疗卫生服务的目标,提高全民健康水平,2009年中共中央、国务院颁布了《关于深化医药卫生体制改革的意见》。同年,根据《意见》,国务院印发了《医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009—2011年)的通知》。改革启动实施以来,医药卫生体制改革取得了明显进展和初步成效,实现了阶段性目标。为巩固扩大前一阶段改革成果,实现2020年人人享有基本医疗卫生服务的既定目标,2012年国务院印发了《“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案的通知》。

“木欣欣以向荣,泉涓涓而始流。”当前,我国的医药卫生体制改革正如向阳的草木、涓涓的泉源般蓬勃发展。据不完全统计,截至2012年底,全国已经有19个省(区、市)600多家县级医院启动了综合改革试点,浙江、甘肃、青海、陕西、宁夏等省(自治区)已基本实现县级公立医院综合改革的全覆盖。公立医院的改革已步入了“深水区”,在改革的发展期,公立医院内部规范的管理与运作显得更为重要与迫切,而财务管理正是公立医院内部运营管理的重要核心内容之一。

为适应社会主义市场经济和医疗卫生事业发展的需要,加强医院财务管理和监督,规范医院财务行为,提高资金使用效益,根据《事业单位财务规则》(财政部令第8号)和国家关于深化医药卫生体制改革相关文件及有关法律法规,结合医院特点,国家财政部、卫生部联合修订了《医院财务制度》,以期进一步规范公立医院的会计核算,全面提升公立医院的成本、绩效和财会管理水平,强化医院内部管理和外部监督,促进医院科学发展。

为此,我们应以医药卫生体制改革与财务制度改革为契机,抓住公立医院财务管理的重点、要点,研究其工作要求,理解其深刻内涵,学习先进实践经验,进一步提高公立医院财务管理水准,确保公立医院改革健康、顺利地开展。

本书所述的公立医院财务管理,不仅包括公立医院的财会制度与执行、财务会计管理体系、资产管理、成本核算、预算管理和监督,还包括收费流程管理、医药价格规范、医疗保障管理、内部审计体系、收入分配机制等方面的内容,是一个广义的概念。本书阐述的是广义范畴下公立医院财务管理的要点、解析与例举。

本书阐述的内容主要包括以下几个章节：

第一章：绪论。主要介绍医药卫生体制改革现状与要求、公立医院财务管理研究现状，包括医药卫生体制改革现状、医药卫生体制改革难点、公立医院综合改革的重点、公立医院财务管理重点、公立医院财务管理的目标、公立医院财务管理的定义与范畴、本书研究的目的等内容。

第二章：公立医院财务管理相关法律法规及制度执行。主要介绍公立医院财务管理制度、公立医院财务收支管理、公立医院财务岗位设置、公立医院财务人员继续教育和公立医院重大经济事项决策机制方面的内容，包括每一方面内容的要点、解析与例举。

第三章：公立医院财会管理体系。主要介绍公立医院凭证及账务处理程序、公立医院收款票据管理、公立医院账实相符核对、公立医院账账相符核对、公立医院信息系统财务原始数据核对、公立医院财务分析方面的内容，包括每一方面内容的要点、解析与例举。

第四章：公立医院预算管理。主要介绍公立医院预算管理、公立医院预算编制方法比较与探索方面的内容，包括每一方面内容的要点、解析与例举。

第五章：公立医院成本核算管理与内部分配。主要介绍公立医院成本核算制度、公立医院成本核算管理岗位职责、公立医院成本控制、公立医院内部分配、公立医院经营决策系统的探索方面的内容，包括每一方面内容的要点、解析与例举。

第六章：公立医院资产管理。主要介绍公立医院资产购置、公立医院在用及库存资产管理、公立医院资产处置方面的内容，包括每一方面内容的要点、解析与例举。

第七章：公立医院绩效考核与评价。主要介绍公立医院绩效考核、公立医院绩效评价方面的内容，包括每一方面内容的要点、解析与例举。

第八章：公立医院内部医药价格与医保管理。主要介绍公立医院内部医药价格管理机制、公立医院内部医药价格维护、公立医院内部医药价格监督、公立医院内部医保管理方面的内容，包括每一方面内容的要点、解析与例举。

第九章：公立医院收费窗口服务。主要介绍公立医院门诊挂号收费服务、公立医院住院注册收费服务、公立医院收费漏洞的防护、公立医院就诊卡“一卡通”服务探索、公立医院床边结账服务探索方面的内容，包括每一方面内容的要点、解析与例举。

第十章：公立医院内部审计管理。主要介绍公立医院内部审计岗位设置与职责、公立医院内部审计活动方面的内容，包括每一方面内容的要点、解析与例举。

本书具有以下特点：

(1)全面性。本书所阐述的公立医院财务管理不仅包括公立医院常规的财会制度与执行、财务会计管理体系、资产管理、成本核算、预算管理和监督，还包括收

费流程管理、医药价格规范、医疗保障管理、内部审计体系、收入分配机制等方面的内容,涉及范围相对较广。

(2)立足新。本书研究是以新一轮医药卫生体制改革为背景,以新修订的《事业单位会计准则》《事业单位会计制度》《行政事业单位内部控制规范(试行)》和新《医院财务制度》《医院会计制度》为基础,以公立医院综合改革为契机,抓住公立医院财务管理的重点、要点,进行解析、例举研究,研究的立足点相对较新。

(3)针对性。当前,对财务管理理论与实务研究多集中于企业领域,个别学者对医疗机构财务管理有过系统研究,但未对不同类别医疗机构进行区别研究。本书以体现公立医院公益性目的为导向,研究仅限于政府举办的纳入财政预算管理的公立医院,适用性相对较高,针对性相对较强。

(4)实用性。本书结合公立医院财务管理实践经验,抓住重点、要点进行剖析,并设计了大量案例,有助于财务人员在掌握公立医院财务管理理论知识的同时,获得实践例举作参考。

(5)创新性。本书将公立医院财务管理理论与实践深度结合,尤其注重实际案例剖析与指导,创新性地撰写了一部新医改下公立医院财务管理实践操作指导用书。目前在该领域研究中,未见有类似书籍。

作 者

2014 年 1 月

目 录

CONTENTS

第一章 绪 论

- 第一节 医药卫生体制改革现状与要求 001
- 第二节 公立医院财务管理研究现状 006

第二章 公立医院财务管理相关法律法规及制度执行

- 第一节 公立医院财务管理制度 010
- 第二节 公立医院财务收支管理 017
- 第三节 公立医院财务岗位设置 023
- 第四节 公立医院财务人员继续教育 036
- 第五节 公立医院重大经济事项决策机制 057

第三章 公立医院财会管理体系

- 第一节 公立医院凭证、账务处理程序 078
- 第二节 公立医院收款票据管理 082
- 第三节 公立医院账实相符核对 087
- 第四节 公立医院账账相符核对 088
- 第五节 公立医院信息系统财务原始数据核对 089
- 第六节 公立医院财务分析 090

第四章 公立医院预算管理

- 第一节 公立医院预算管理 111
- 第二节 公立医院预算编制方法比较与探索 116

第五章 公立医院成本核算管理与内部分配

- 第一节 公立医院成本核算制度 120

第二节	公立医院成本核算管理岗位职责	135
第三节	公立医院成本控制	138
第四节	公立医院内部分配	151
第五节	公立医院经营决策系统的探索	154
第六章 公立医院资产管理		
第一节	公立医院资产购置	158
第二节	公立医院在用及库存资产管理	180
第三节	公立医院资产处置	194
第七章 公立医院绩效考核与评价		
第一节	公立医院绩效考核	200
第二节	公立医院绩效评价	215
第八章 公立医院内部医药价格与医保管理		
第一节	公立医院内部医药价格管理机制	230
第二节	公立医院内部医药价格维护	240
第三节	公立医院内部医药价格监督	241
第四节	公立医院内部医保管理	246
第九章 公立医院收费窗口服务		
第一节	公立医院门诊挂号收费服务	250
第二节	公立医院住院注册收费服务	252
第三节	公立医院收费漏洞的防护	253
第四节	公立医院就诊卡“一卡通”服务探索	255
第五节	公立医院床边结账服务探索	261
第十章 公立医院内部审计管理		
第一节	公立医院内部审计岗位设置与职责	269
第二节	公立医院内部审计活动	272
参考文献		277
后 记		283

第一章 绪论

第一节 医药卫生体制改革现状与要求

一、医药卫生体制改革现状

为建立中国特色医药卫生体制,逐步实现人人享有基本医疗卫生服务的目标,提高全民健康水平,进一步深化医药卫生体制改革,2009年,中共中央、国务院发布了《关于深化医药卫生体制改革的意见》。明确深化医药卫生体制改革的总体目标是:“建立健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度,为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。”要求“完善医药卫生四大体系,建设覆盖城乡居民的公共卫生服务体系、医疗服务体系、医疗保障体系、药品供应保障体系,形成四位一体的基本医疗卫生制度。四大体系相辅相成,配套建设,协调发展”。要求以坚持非营利医疗机构为主体、营利性医疗机构为补充,以公立医疗机构为主导、非公立医疗机构共同发展的办医原则,建设结构合理、覆盖城乡的医疗服务体系。

根据《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》(中发〔2009〕6号),2009年国务院出台了《医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009—2011年)》。《方案》明确指出:“2009—2011年重点抓好五项改革,一是加快推进基本医疗保障制度建设,二是初步建立国家基本药物制度,三是健全基层医疗卫生服务体系,四是促进基本公共卫生服务逐步均等化,五是推进公立医院改革试点。”其中,公立医院改革试点是五项改革之一。《方案》明确要求:“改革公立医院管理体制、运行机制和监管机制,推进公立医院补偿机制改革,加快形成多元办医格局。”

改革启动实施以来,公立医院改革取得了明显进展和初步成效,实现了阶段性目标。在此基础上,2012年3月国务院印发的《“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案》提出:“着力在全民基本医保建设、基本药物制度巩固完善和

公立医院改革方面取得重点突破。”《方案》要求坚持公立医院公益性质,围绕政事分开、管办分开、医药分开、营利性和非营利性分开,统筹推进管理体制、补偿机制、人事分配、药品供应、价格机制等方面的综合改革,由局部试点转向全面推进,大力开展便民惠民服务,逐步建立维护公益性、调动积极性、保障可持续的公立医院运行新机制;着重落实政府办医责任,推进补偿机制改革,控制医疗费用增长,推进政事分开、管办分开,建立现代医院管理制度,开展医院管理服务创新,全面推进县级公立医院改革,拓展城市公立医院改革方面深化改革;再次强调了公立医院改革的重要性。

据不完全统计,截至2012年底,全国已经有19个省(区、市)600多家县级医院启动了综合改革试点,浙江、甘肃、青海、陕西、宁夏等省(自治区)已基本实现县级公立医院综合改革的全覆盖。我国当前的公立医院综合改革,最典型的可分为三种模式:一种是陕西“子长模式”,始于2008年6月的子长医改模式的核心是公立医院完全回归公益属性,医院药品由县政府集中采购、公立医院工资由差额拨付改为全额拨付,并把医生考核方式由处方金额调整为处方数量。第二种是以河南省宜阳县等地为代表的支付方式改革。在县卫生局指导下,县农合办和医疗部门谈判,制定病种临床路径的质量和收费标准,实现了“要医疗机构控制费用”向“医疗机构要控制费用”转变,遏制了过度医疗、过度用药、过度检查,有效控制医药费用过快增长。第三种是以浙江省为代表的取消“以药养医”机制改革。该改革采用“一减两调一补”综合措施,减少药品费用,调整医疗服务价格,调整医保政策,实施财政补助。改革进一步优化了公立医院收入结构,在一定程度上体现了医务人员的技术劳务价值。三种模式改革的侧重点各有不同,但最终目的是一致的。公立医院综合改革的目的,一是积极维护公立医院的公益性;二是解决群众反映较多的“看病难、看病贵”问题;三是提高公立医院服务水平,以期逐步实现人人享有基本医疗卫生服务的目标。

二、医药卫生体制改革难点

医药卫生体制改革是一项长期艰巨复杂的系统工程。当前医药卫生体制改革中还存在一些较为突出的矛盾和问题,特别是随着改革向纵深推进,利益格局深刻调整,体制性、结构性等深层次矛盾集中暴露,改革的难度明显加大。具体表现在以下五个方面。

(一)医疗服务供需矛盾突出

“十一五”期间,全国医院门诊量同比增长50%,住院量增长100%,但全国医院医生数量仅增长23%,病床数增长32%,各级医院患者爆满,排队等候时间加长,医疗卫生事业发展远不能满足经济社会发展和国民医疗服务需求的增长。

(二) 体制机制改革推进困难

新一轮医药卫生体制改革启动以来,新增投入改革内容进展迅速、成效显著,但体制机制方面的改革,如药物生产流通、公立医院、人才培养等领域进度缓慢、发展不平衡。

(三) 药品生产流通矛盾突出

医药卫生体制改革关键是制度的创新和完善,缺乏制度的创新,破除“以药养医”、使用基本药物、控制医药费用就不能成为医院和医生的自觉行为,积极性也难以发挥。

(四) 公立医院缺乏顶层设计

我国公立医院存在政府职责不明确、激励机制扭曲、监管不力、医疗资源配置失衡等方面的问题,公立医院改革必须加强体制机制创新,确保回归公益性、调动积极性的实施策略、路径和政策选择。

(五) 人才建设有待系统规划

目前,我国各级各类医学院校毕业生进入医疗机构从业人数比例较低,医学院校毕业生转化为住院医生的培训不够严格,基层医疗卫生服务能力和水平提高受到一定限制。

三、公立医院综合改革的重点

医药卫生体制改革是一个宏大的系统工程,是重大的制度创新。为确保改革深入发展,我们应加快健全全民医保体系,巩固完善基本药物制度和基层医疗卫生机构运行新机制,积极推进公立医院改革,统筹推进相关领域改革,建立强有力的实施保障机制。针对目前医药卫生体制改革的难点,我们尤其需要各级各部门的通力合作、全力配合,突出体现政府主导作用,破除“以药补医”机制;调整医疗服务价格,优化医药收费结构;发挥医保调节作用,引导患者合理就医;加大财政保障力度,体现公立医院的公益性;深化公立医院改革,积极维护改革成效。

公立医院是新医改的中坚力量,尤其应坚持公立医院公益性质,坚持“四个分开”的要求,以破除“以药补医”机制为关键环节,积极顺应改革,主动予以配合,以确保改革取得全面成功。针对目前医药卫生体制改革的难点,我们认为公立医院应针对性地在以下五方面予以积极配合。

(一)开展医院管理服务创新

一是深化预约诊疗服务,使患者可以通过网络、电话、现场、诊间等多种形式预约,增加预约周期,扩大预约号源。二是优化服务流程,探索推行“先诊疗,后结算”模式以及分散挂号等措施。三是开展“志工”活动,壮大志工队伍,拓展服务内容,开展星级志工评选。四是推进优质护理服务,增加护士为病人直接服务的时间。五是加强医德医风建设,加强医患沟通,完善投诉处理机制,深化医药回扣治理工作。六是加强医疗安全,完善医患纠纷第三方调解机制,及时有效处理患者投诉和医疗纠纷,落实事故、缺陷责任追究。七是完善监督测评,开展便民服务效果测评,建立监督测评机制,提高群众满意度。八是加强区域卫生健康一卡通项目的建设,使个人的健康信息存储、共享、利用。

(二)主动促进体制机制改革

首先,在加强公立医院内部管理、履行医院应尽职责的基础上,公立医院应主动与医保、医药相关部门沟通协调,争取更大程度的“三轮”联动。其次,公立医院应自发形成本地区公立医院间的松散型集团化模式,实现有限医疗卫生资源的共享,提高各医院综合实力。再次,加强资产管理,提高使用效率,完善财会管理,加强运行监督,注重对财政补助资金的绩效评价与自我引导。最后,加强上下级医院间的纵向、横向沟通,进一步完善双向转诊制度,实现同级公立医院检查结果互认,缓解病人“看病难、看病贵”的问题。

(三)加强药物使用内部监控

公立医院应建立健全内部监控制度,努力实现“一提四控”的目标。一是调整医院药品目录,提高基药使用比例。二是加强对医务人员的教育、管理,严厉惩处商业贿赂等不法行为,严格控制抗生素比例。三是重新调整大处方划定标准,加大检查力度,努力控制药品比例。四是引进先进技术,改善服务流程,努力控制和缩短平均住院日。五是细化核算单元,明确考核目标,加强费用监控与通报,努力控制门诊、住院均次费用的增长。

(四)加强医院内部运营管理

首先,完善内部分配机制。彻底取消以药品提成和利润奖励为基础的分配方案,建立以服务质量、服务数量、费用控制、技术难度、成本控制和满意度为核心的绩效考核机制,收入分配向临床一线、关键岗位、业务骨干等人员倾斜,充分调动医务人员的工作积极性。其次,加强精细化管理。建立以成本和质量控制为核心的管理模式,提高工作效率,降低服务成本,加强资产管理,提高使用效率,完善财会

管理,加强运行监督,提升医院核心竞争力。积极探索临床路径与单病种收费管理,开展项目成本与作业成本核算,引进疾病诊断相关组(DRGs)付费模式,进一步深入探索公立医院改革。

(五)加强卫技人才队伍建设

一是提高人才培养与引进力度,实现人才的“一赛二用三提高”政策,改革人才选拔制度,充分发挥人才个人优势,努力提高医务人员素质,进一步完善医务人员继续教育制度,开展新模式住院医师规范化培训,积极培养学科带头人,完善人才引进扶持政策。二是加大医学合作与交流,充分利用院校合作平台,建成一批优势学科,培养一批学科带头人,加强与境外知名医学院校和医院的学术交流与合作,学习世界先进的医学技术。三是引进人才竞争机制,完善主诊医师负责制,发挥鲇鱼效应,促进全体医务人员医疗技术水平的共同提高。

(六)结论

公立医院综合改革能够顺利开展,服务对象主观接受是基础,政府部门顶层设计是框架,而公立医院自身的创新与执着则是改革成功的砥柱。公立医院只有夯实了“上下联动”“流程再造”“精细运营”和“职工激励”四大坚实的支柱,积极迎合改革,才能够确保改革取得显著成效。

通过“上下联动”实现医疗水平质的飞跃。医院应积极与周边高等院校建立紧密的“产学研”院校合作平台,与国内外诸多著名医院开展深层次学术交流,积极开展对口支援活动,加强医院纵向、横向学术交流,提高医院整体医疗技术水平。

通过“流程再造”促进服务效率量的提升。医院应通过实施“先诊疗后付费”“职能科室服务前移”“床边结账”等流程改革,实现服务效率的有效提升,在工作量持续增长的情况下,实现窗口单位等候时间的缩短。

通过“精细运营”推动内部管理域的扩展。医院应建立一体化的供应链管理平台,设置单元消耗上限,严格控制各项成本;改革过去粗放型管理模式,积极实现医疗技术转型升级,实施创新驱动发展战略,开创医院内部管理的新领域。

通过“职工激励”彰显人文管理内涵的深化。医院应充分体现“以人为本”的管理理念,通过“三岗九级”绩效工资制配套改革、岗位聘任改革与国际交流培训等方式,正面引导、调动职工积极性并提升医疗服务能力。

四、公立医院财务管理重点

财务管理是公立医院内部运营管理的重要内容之一。在公立医院上述五方面的配合工作中,“开展医院管理服务创新”需要进一步完善窗口服务流程,尤其是探索推行“先诊疗,后结算”模式以及分散挂号等措施;“主动促进体制机制改革”需要

实现有限医疗卫生资源的贡献利用,加强国有资产管理与提高资产使用效率,完善绩效评价体系;“加强药物使用内部监控”需要加强药品比例与均次费用的监控管理,实现药品“零差价”与费用“零增长”;“加强医院内部运营管理”需要严格执行医院财务会计制度,完善财务委派制,建立健全内部控制制度,按规定实施内部和外部审计,同时完善内部分配机制,实行以成本控制为核心的精细化管理,探索单病种收费管理,开展项目成本与作业成本核算,引进疾病诊断相关组(DRGs)付费模式;“加强卫技人才队伍建设”需要加大对人员素质培养的投入力度,提高科研成果的投入产出分析。这些均与公立医院财务管理息息相关,在公立医院综合改革的当下,我们尤其应抓住公立医院财务管理的重点、要点,研究其工作要求,理清其深刻内涵,学习先进实践经验,进一步提高财务管理水平。

围绕公立医院综合改革的要求,公立医院财务工作应着重在能力与效率、行政管理、制度与执行、财务会计管理体系、资产管理、成本核算、收费流程管理、医药价格规范、医疗保障管理、内部审计体系、预算管理和监督、收入分配机制等方面加强管理。

第二节 公立医院财务管理研究现状

一、公立医院财务管理的目标

公立医院财务管理的目标就是充分利用公立医院这个特殊环境理好财、用好财,以保证公立医院的生存和发展。作为公益性事业单位,公立医院不以营利为目的,而是为公立医院领导层的正确决策和国家相关政策的调整提供财务信息支持,提高公立医院整体效益,增强公立医院的凝聚力和生命力,保证公立医院的经济活动在正确的轨道上运行,增强公立医院的市场竞争能力,为公立医院的生存和发展提供新鲜血液。

二、公立医院财务管理的定义与范畴

(一)传统的财务管理概念

传统的财务管理概念是指在一定的整体目标下,关于资产的购置(投资),资本的融通(筹资)和经营中现金流量(营运资金),以及利润分配的管理。财务管理是单位管理的一个组成部分,它是一项根据财经法规制度,按照财务管理的原则,组织单位财务活动,处理财务关系的经济管理工作。简单地说,财务管理是组织单位财务活动、处理财务关系的一项经济管理工作。财务管理的内容包括基本理论、财

务规划、成本费用和预算。

财务管理学是一门综合的学科,它融合了经济学、数学、会计学、经济法、税法等学科的一系列基本知识且予以创新构成的一套严密的财务科学体系。

(二)传统财务管理历史演变

财务管理起源于西方,19 世纪末 20 世纪初,随着股份公司的迅速发展,企业规模不断扩大。财务管理作为一项独立的职能,从企业管理中分离出来后就产生了。20 世纪初至 20 年代末,筹集资金、股利分配及股本管理构成了财务管理的最初内容。20 世纪 30 年代初,企业财务管理的重点转移到破产、清算与重组以及公司偿债能力的管理上。20 世纪 50 年代后期,投资决策分析、财务预算、现金管理、存货管理、应收账款管理、盈利能力分析等财务管理内容相继形成。在 21 世纪,财务管理作为一种价值管理在整个管理活动中的核心地位将日益明确。直到 20 世纪 80 年代,我国的财务管理学学科还依附于会计学学科。

(三)传统的财务部门职责

财务部门主要有财务管理规划和人员配置、会计核算、财务管理和财务监控四大职责,具体内容如下:

1. 财务管理规划和人员配置

编制单位财务管理规划与年度财务管理工作计划并组织实施;负责岗位设计,组织工作分析,编写和修订岗位说明书;根据单位发展及时调整组织结构及人员配置;根据单位发展及时建立和修订财务管理制度体系;与人事部门密切合作,对财务人员(包括分支机构财务人员)进行招聘、选拔、推荐和职前、在职培训、业务管理等工作。

2. 会计核算

建立“利润中心”和“费用中心”两大会计核算体系,并根据单位发展模式的调整而适时规范;开展日常会计核算工作,包括费用核算、成本核算、采购核算、销售核算、资金核算、资产核算、利润核算等;负责工资(包括奖金)审核、发放和税收交纳;提交财务会计报表和统计报表,全面反映单位经营业绩;提交财务分析报告,全面分析各项数据的前因后果;审阅原始单据,确保单据规范、数据准确和财务审核审批手续完整;按照“账表审核”内容,对财务会计报表涉及的相关数据进行审核,确保账账相符、账表相符、账实相符和账据相符;建立往来对账机制,落实内外往来定期对账,确保应收应付往来准确;实施进出口单证、报关、货代管理。

3. 财务管理

根据审核审批权限要求,履行财务审核职责,及时全面了解单位经营运作状况;定期(至少每季度一次)对分支机构进行财务管理稽核,及时发现和妥善处理问

题;组织建立经营预算管理制度、编制年度预算和修订季度预算;统筹增值税、所得税、费用成本列支涉及的税收,促使税负最小化;分析资金流量,准确核定信贷额度、信贷期限和信贷方式,负责日常信贷往来;按照“日常财务管理工作清单”落实日常管理;配合人事部门,组织财务人员进行绩效考核,充分利用和分析考核信息,管理财务团队;建立健全内控资料档案,包括会计报表、账簿、会计凭证、税务资料、海关资料、对账资料、发货回执资料、审批资料、各种空白票据和存根联(包括仓储票据)等。

4. 财务监控

负责日常资金统筹、使用、调拨和分析,按月编制资金收支计划,定期盘点资金和检查印章、支票、存折分离管理情况,充分有效利用资金和确保资金安全;督导和分析费用控制,及时向领导汇报执行情况;督导和分析成本控制,及时向领导汇报执行情况;定期审查销售合同和采购合同的有关价格,尤其对差异较大的价格进行监控和审查,及时向领导汇报执行情况;督导仓库有序堆放、定期盘点、定期对账,分析不良存货和控制最低库存量;建立完整的资产资料库,定期与资产管理部门核对资产,督导资产盘点,确保资产安全、保值增值;定期组织检查与财务系统相关流程、网络和软件,确保物流、票流真实无误。

(四)传统的财务管理范畴

传统的财务管理包括预算管理、资产管理与核算、负债管理与核算、收入管理与核算、费用管理与核算、成本管理 with 核算、净资产管理与核算、财务清算、财务报告、财务分析、财务监督等内容,涉及财务预算、报告、分析、融资、投资、成本等领域。

(五)公立医院财务管理架构体系

目前,我国公立医院普遍采用直线职能型组织结构模式,医院实行党委领导下的院长负责制。按照分工不同,院长下设财务、人事、医务、护理、总务、信息、科教等职能部门。按职能不同,财务部门下设二级职能部门,包括财会、内审、核算、医保、价格、注册、收费、库房财会、食堂财会、三产财会等其他财会部门。

(六)公立医院财务管理的范畴

本书所阐述的公立医院财务管理不仅包括公立医院常规的财会制度与执行、财务会计管理体系、资产管理、成本核算、预算管理和监督,还包括收费流程管理、医药价格规范、医疗保障管理、内部审计体系、收入分配机制等方面的内容,是一个广义的概念。

三、本书研究的目的

本书研究的目的如下:

为建立中国特色医药卫生体制,逐步实现人人享有基本医疗卫生服务的目标,提高全民健康水平,2009年中共中央、国务院颁布了《关于深化医药卫生体制改革的意见》。当前,公立医院的改革已步入了“深水区”,在改革的发展期,公立医院内部规范的管理与运作显得更为重要与迫切,而财务管理正是公立医院内部运营管理的重点核心之一。

为适应社会主义市场经济和医疗卫生事业发展的需要,加强医院财务管理和监督,规范医院财务行为,提高资金使用效益,根据《事业单位财务规则》(财政部令第8号)和国家关于深化医药卫生体制改革相关文件及有关法律法规,结合医院特点,国家财政部、卫生部联合修订了《医院财务制度》,以期进一步规范公立医院的会计核算,全面提升公立医院的成本、绩效和财会管理水平,强化医院内部管理和外部监督,促进医院科学发展。

为此,我们应以医药卫生体制改革与财务制度改革为契机,抓住公立医院财务管理重点、要点,研究其工作要求,理清其深刻内涵,学习先进实践经验,进一步提高公立医院财务管理水准,确保公立医院改革健康、顺利地开展。

通过本书对公立医院财务管理要点、解析与例举的阐述,旨在体现公立医院与医院财务制度改革的需要,为公立医院进一步严格预算管理,规范收支管理,加强成本核算与控制,科学预测医疗服务成本,强化绩效考评,系统评价公立医院经济运行及医疗服务效率,实现公立医院经济管理科学化、精细化提供参考,实现对公立医院过去管理实务的总结评价,对公立医院当前财务管理实务的指导,对公立医院未来财务管理实务的预测。