

信息化时代医院财务管理的创新策略研究

贺利婧

克什克腾旗中蒙医院 内蒙古 赤峰 025350

摘要：信息化时代，医院财务管理环境剧变，传统模式弊端渐显。本研究聚焦于此，提出系列创新策略。借助大数据、区块链等技术构建智能财务体系，实现成本精准管控与数据安全共享；推动业财深度融合，优化预算管理流程；创新患者端与供应链金融服务模式；同时重视复合人才培养与组织架构优化。助力医院财务管理适应时代，提升运营效益与竞争力。

关键词：信息化时代；医院财务管理；创新策略

引言：在信息化浪潮席卷的当下，各行业都在积极拥抱数字技术以谋求变革与发展，医院管理领域亦不例外。医院财务管理作为医院运营的核心环节，其效率与质量直接关乎医院的整体发展。传统财务管理模式在数据处理、风险管控、决策支持等方面逐渐显露出局限性。探索信息化时代下医院财务管理的创新策略，成为提升医院竞争力、保障医疗服务质量、实现可持续发展的关键所在。

1 信息化时代医院财务管理的理论基础

1.1 核心概念界定

（1）医院财务管理的内涵与外延：医院财务管理是以医院战略目标为导向，对资金筹集、投放、运营、分配及风险管控等活动进行全面统筹的管理行为，核心内涵是通过精细化资金运作保障医疗服务有序开展、提升资源配置效率。其外延随信息化发展不断拓展，涵盖预算管理、成本核算、收支管理、资产管控、财务风险预警等多个维度，同时延伸至与医疗业务、医保结算等关联领域的协同管理。（2）信息化技术在财务领域的应用：大数据技术可挖掘分析财务及业务数据，为预算编制、成本管控提供精准依据；云计算实现财务数据集中存储与共享，支撑多终端协同办公，降低硬件运维成本；区块链技术凭借去中心化特性，保障财务数据不可篡改，提升医保结算、资金往来的可信度；AI技术则赋能智能记账、发票审核、风险预判等场景，大幅提升财务工作效率。

1.2 理论支撑

（1）流程再造理论（BPR）与财务流程优化：流程再造理论强调以顾客需求为导向，对现有流程进行根本性重构。在医院财务管理中，该理论指导摒弃传统繁琐的手工财务流程，借助信息化技术整合报销审批、成本核算等环节，实现财务流程的精简与高效，提升财务服务

对医疗业务的支撑响应速度。（2）内部控制理论在信息化环境下的适应性：内部控制理论核心是通过制度、流程设计防范风险。在信息化环境下，该理论需适配技术变革，一方面利用信息系统构建全流程管控节点，实现对财务活动的实时监控；另一方面强化数据安全管控，防范信息泄露、系统漏洞等新型风险，保障财务内控体系的有效性^[1]。（3）价值链管理理论对成本控制的启示：价值链管理理论强调梳理全链条价值活动，优化价值创造过程。应用于医院财务管理，需整合医疗服务各环节的财务数据，识别价值链中的增值与非增值活动，通过信息化手段精准核算各环节成本，针对性削减非增值环节成本，实现成本的精细化管理，提升医院整体运营效益。

2 信息化时代医院财务管理的现状与问题分析

2.1 我国医院财务管理信息化发展现状

（1）信息化基础设施覆盖情况：当前我国各级医院已普遍推进信息化基础设施建设，核心业务系统覆盖率显著提升。其中，医院信息系统（HIS）作为基础支撑，实现了诊疗数据与财务数据的初步关联；企业资源计划（ERP）系统在三级医院应用较为广泛，涵盖采购、库存、财务核算等全流程管理；电子票据系统已基本实现全国范围内的普及，替代传统纸质票据完成收费、报销等财务环节，大幅提升了票据流转效率，为财务管理信息化奠定了硬件与系统基础。（2）财务数字化转型的阶段性成果：在数字化转型进程中，医院财务管理已取得系列阶段性突破。无纸化报销成为主流，员工通过线上平台提交报销凭证，系统自动完成单据核验与流转，大幅缩短报销周期；智能审核系统广泛应用于医保结算、费用审核等场景，借助AI技术精准识别违规收费、重复报销等问题，降低人工审核误差；部分医院还实现了财务数据可视化展示，通过仪表盘实时呈现收支、成本等

核心指标,为管理决策提供直观数据支撑。

2.2 现存问题与挑战

(1) 数据孤岛现象:财务与业务系统割裂:尽管各类信息系统已广泛应用,但多数医院存在“系统林立、数据不通”的问题。财务系统与HIS、电子病历、物资管理等业务系统数据标准不统一,数据接口缺失,导致诊疗、物资采购等业务数据无法实时同步至财务系统,财务核算依赖人工录入,既降低了工作效率,也影响了财务数据的完整性与准确性。(2) 信息安全风险:患者隐私与资金安全威胁:信息化进程中,医院财务数据与患者个人信息高度融合,面临多重安全隐患。一方面,系统漏洞、黑客攻击可能导致患者隐私信息与财务资金数据泄露;另一方面,内部人员操作不规范、权限管理混乱,也可能引发数据篡改、资金挪用等风险,对医院声誉与患者权益造成损害。(3) 复合型人才短缺:财务+IT能力断层:医院财务管理信息化需要既精通财务专业知识,又掌握信息技术的复合型人才。当前多数医院财务人员仍以传统核算能力为主,缺乏数据分析、系统运维等IT技能;而IT人员对财务业务逻辑理解不足,难以精准对接财务信息化需求,两者能力断层导致信息化系统无法充分发挥效能^[2]。(4) 动态成本控制能力不足:适应DRG/DIP支付改革滞后:DRG/DIP支付改革要求医院精准核算诊疗成本,实现精细化成本管控。但目前多数医院成本核算仍停留在科室层面,缺乏对单病种、单个诊疗项目的动态成本追踪能力,无法精准匹配支付标准,导致在医保结算中面临亏损风险,难以适应支付改革的发展要求。

2.3 问题成因分析

(1) 管理理念滞后:重医疗轻财务信息化:医院核心职能是提供医疗服务,导致部分管理层存在“重医疗、轻管理”的理念,对财务信息化的重视不足。将财务信息化视为简单的“系统上线”,忽视其对资源配置、风险管控、效率提升的核心价值,投入的人力、财力资源不足,制约了信息化建设的推进。(2) 技术应用碎片化:缺乏顶层设计:多数医院的信息化建设是分阶段、分部门推进的,缺乏统筹全局的顶层设计。各系统选型标准不一、技术架构各异,未构建统一的数据中台与技术标准,导致系统间无法互联互通,形成数据孤岛,难以实现财务与业务的协同管理。(3) 制度配套不完善:数据标准与监管缺失:当前医院财务信息化领域缺乏统一的数据分类、编码标准,导致不同系统数据格式不兼容,数据质量无法保障。同时,针对信息化环境下的财务监管制度、数据安全管理制度不完善,对系统

操作、数据流转等环节的监管存在漏洞,既加剧了信息安全风险,也影响了信息化建设的规范化推进。

3 信息化时代医院财务管理的创新策略

3.1 技术驱动创新

(1) 智能财务系统构建:RPA(机器人流程自动化)替代重复性工作。针对财务工作中凭证录入、发票核验、银行对账、报表生成等规则性强、重复性高的环节,引入RPA技术搭建智能财务系统。通过预设业务逻辑,RPA机器人可实现全天候自动化作业,大幅提升工作效率、降低人工误差,同时将财务人员从基础事务中解放,聚焦财务分析、风险管控等核心工作。需推动RPA与现有财务系统深度融合,保障数据流转顺畅安全。(2) 大数据分析应用:动态成本监测、预算精准预测、绩效评价优化。整合HIS系统、电子病历、物资管理等多渠道海量数据,搭建财务大数据分析平台。成本管理层面,实现单病种、诊疗项目、科室的动态成本追踪,精准定位成本控制点;预算管理层面,结合历史数据、业务动态及政策导向,通过算法实现预算精准预测;绩效评价层面,构建多维度指标体系,依托数据实现客观公正评价,推动绩效激励与医院战略协同^[3]。(3) 区块链技术应用:医疗收费透明化、供应链金融可信化。依托区块链不可篡改、可追溯特性,探索场景化应用。医疗收费领域,构建收费信息追溯系统,实现收费项目、金额、医保报销等全流程可查,保障患者知情权,减少收费纠纷;供应链金融领域,搭建医院与供应商协同上链平台,实现采购订单、发票、付款等信息存证共享,提升结算效率,同时为供应商提供可信融资依据,缓解供应链资金压力。

3.2 管理流程再造

(1) 业财一体化融合:打通HIS、物流、财务系统数据流。以“业务驱动财务”为核心,统一各系统数据标准与接口规范,实现诊疗数据、物资消耗数据与财务核算数据实时同步互联互通。患者诊疗费用自动生成财务凭证,物资消耗数据自动归集成本核算模块,实现业务与财务实时联动,提升财务数据及时性、准确性,为决策提供实时数据支撑。(2) 全面预算管理升级:基于信息化工具的滚动预算与实时监控。借助信息化工具推行滚动预算模式,以季度、月度为周期,结合实时业务数据动态调整预算指标,增强预算灵活性与适应性。搭建预算实时监控平台,全程跟踪预算执行进度与资金使用情况,出现偏差时自动预警并推送责任主体,实现预算管理从“事后核算”向“事前预测、事中控制、事后评价”全流程管控转变。(3) 内控体系智能化:自动识别

异常交易、风险预警与合规审查。将内控规则与风险指标嵌入信息系统,对财务收支、资金往来、采购结算等业务实时监测,自动识别大额资金异动、违规报销、重复支付等异常交易并及时预警。依托信息化工具实现合规审查自动化,全程把控财务业务合法性、合规性,降低内控风险,保障医院资产安全。

3.3 服务模式创新

(1) 患者端财务服务优化:线上缴费、电子发票、医保实时结算。聚焦患者就医体验,优化患者端财务服务流程,构建全流程线上财务服务体系。推广线上缴费渠道,支持微信、支付宝、银联等多种支付方式,实现挂号费、检查费、药费等费用的便捷缴纳;全面推行电子发票,患者可通过医院官网、公众号等渠道自行获取、下载电子发票,减少纸质发票流转环节;深化与医保部门的系统对接,实现医保实时结算,患者仅需支付个人负担部分,大幅提升就医结算效率,减少患者排队等待时间。(2) 供应链金融创新:与供应商协同的信息化结算平台。搭建医院与供应商协同的信息化结算平台,优化供应链结算流程。通过平台实现采购订单、收货确认、发票审核、付款申请等流程的线上化处理,缩短结算周期;引入供应链金融服务,依托平台积累的交易数据与信用信息,为优质供应商提供便捷的融资服务,缓解供应商资金周转压力;同时,通过平台实现对供应商的动态管理与评价,提升供应链整体运营效率,降低采购成本^[4]。

3.4 人才与组织保障

(1) 培养“财务+IT+医疗”复合型人才。建立多元化的人才培养体系,打造适配信息化发展的复合型财务人才队伍。对内,定期开展财务人员IT技能培训,涵盖大数据分析、智能财务系统操作、数据安全等内容;同时,组织财务人员深入临床、医技科室学习医疗业务

知识,提升对医疗业务的理解能力。对外,通过校招、社招等渠道引进具备财务、IT、医疗交叉背景的专业人才;建立人才激励机制,鼓励财务人员参与信息化项目建设与创新实践,提升人才队伍的积极性和主动性。

(2) 设立CFO领导下的财务信息化专项小组。优化组织架构,强化财务信息化建设的统筹协调能力。设立由首席财务官(CFO)牵头的财务信息化专项小组,成员涵盖财务、IT、医疗业务等多个部门的骨干人员。专项小组负责制定财务信息化发展战略与顶层设计,统筹推进信息化项目建设,协调解决建设过程中跨部门的问题与矛盾;同时,负责财务信息化系统的日常运维、升级优化与安全管理,确保信息化建设与医院整体发展战略相契合,保障财务信息化工作的有序推进。

结束语

信息化时代为医院财务管理带来了前所未有的机遇与挑战。本研究围绕技术驱动、流程再造、服务模式创新及人才组织保障等方面提出的策略,旨在助力医院财务管理实现数字化转型与升级。未来,随着信息技术的持续演进,医院财务管理需紧跟时代步伐,不断探索创新,充分发挥信息化优势,提升财务管理效能,为医院的稳健运营与高质量发展提供坚实有力的支撑。

参考文献

- [1]张光武.大数据时代医院财务管理的创新应用研究[J].经济研究导刊,2021(6):78-80.
- [2]王智慧.浅谈大数据时代下医院财务管理创新[J].行政事业资产与财务,2021(9):92-93.
- [3]周东.数字化转型背景下公立医院财务管理体系建设研究[J].中国总会计师,2023,(11):172-175.
- [4]阳德盛,林凤兰,孙丽红.公立医院财务管理数字化转型路径选择[J].行政事业资产与财务,2023,(13):42-44.