

DOI:10.14055/j.cnki.33-1056/f.2024.11.020

新质生产力赋能公立医院财务管理创新与发展路径研究

薛林南^{1,2,3}, 郭宛丽¹, 于新蕊¹, 田霞¹, 谈娜¹, 张静¹, 李春¹

【摘要】新质生产力强调创新为主导,其高科技、高效能和高质量的生产力形态已渗透到卫生健康领域,对公立医院财务管理产生了深刻的影响。公立医院应深入分析新质生产力与财务管理要素之间的关系,构建适应新质生产力的财务管理创新与发展路径:完善制度流程,建立数智化财务管理系统,加强业财融合,重视风险防控,培养数字化财务管理人才队伍,持续提升财务管理全要素生产率,助力公立医院健康可持续发展。

【关键词】新质生产力;财务管理;创新;公立医院

中图分类号:R19 文献标识码:A 文章编号:1004-7778(2024)11-0089-04

Study on the Innovation and Development Path of Financial Management in Public Hospitals Empowered by New Quality Productivity

XUE Linnan, GUO Wanli, YU Xinrui, TIAN Xia, TAN Na, ZHANG Jing, LI Chun

Abstract: New quality productivity emphasizes innovation as the mainstay, and the form of high-tech, high-efficiency, and high-quality productivity has penetrated into the healthcare industry, which has also had a profound impact on the financial management of public hospitals. Public hospitals should deeply analyze the relationship between new quality productivity and financial management elements, and build financial management innovation and development paths that adapt to new quality productivity, including improving institutional processes, establishing a smart financial management system, strengthening the integration of industry and finance, paying attention to risk prevention and control, and cultivating a team of digital financial management talents. It is necessary to continuously improve the total factor productivity of financial management to help public hospitals achieve sustainable and healthy development.

Key words: new quality productivity; financial management; innovation; public hospitals

First-author's address: Peking University Third Hospital, Beijing 100191, China

Corresponding author: GUO Wanli, E-mail: gwl1116@163.com

习近平总书记的新质生产力论述是马克思主义政治经济学理论中国化的实践总结和创新发展的升华和展望^[1-3]。随着数字经济和数智技术的迅速发展,新质生产力以创新为主导,以高科技、高效能和高质量为显著特征的生产力形态已渗透到卫生健康领域,对公立医院财务管理也产生了深刻的影响。《国务院办公厅关于建立现代医院管理体制的指导意见》(国办发[2017]67号)、《关于加强公立医院运营管理的指导意见》(国卫财务发[2020]27号)和《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》(国办发[2021]18号)等文件明确提出公立医院要加强以业财深入融合为核心的运营管理,推进管理模式和运行方式转变,实现提质增效,其逻辑和内涵与新质生产力的本质

是一致的。本研究探索新质生产力赋能公立医院财务管理创新与发展的内在逻辑、目标和实现路径,构建与新质生产力相适应的智慧财务管理体系,持续提升财务管理全要素生产率,助力公立医院健康可持续发展。

1 新质生产力与财务管理要素的关系

发展新质生产力的根本是转变既有发展方式,从依靠增加普通要素投入为主转向鼓励技术进步和要素创新,从而实现创新驱动发展^[4]。随着医药卫生体制改革政策持续推进、医保支付方式深层改革和经济形势复杂演变,公立医院的发展面临诸多挑战和机遇,必须培育新动力、新模式和新优势,进一步解放和发展生产力,同时发挥内部管理特别是财务管理的主动性和能动性,切实提升核心竞争力。新质生产力赋能财务管理通过重塑会计技术、管理方式和服务模式,以数据驱动管理、以创新驱动服务,能够更加高效地提升财务管理能力和服务水平。

根据马克思主义理论,生产力要素包括劳动者、劳动资料、劳动对象,以及要素之间的相互作用^[5]。新质生产力背景下,公立医院财务管理要实现高质量发展,相

1. 北京大学第三医院,北京 100191

2. 南京大学中国医院改革发展研究院,江苏 南京 210008

3. 上海国家会计学院,上海 201702

基金项目: 南京大学中国医院改革发展研究院课题项目“基于高质量发展视角的公立医院财务管理创新与发展路径研究”(NDYG2023024)。

通讯作者: 郭宛丽, E-mail: gwl1116@163.com

关要素必须符合新质生产力的要求,财务人员要成为更高素质的劳动者,财务管理的方式工具要引入更高技术含量,财务管理的对象要跃升为更广范围的劳动对象,

使财务管理具有创新性、融合性、数字化、高效性、持续性、绿色发展等特点(见表1)。

表1 新质生产力与财务管理要素的关系

生产要素	内涵	传统生产力	新质生产力	传统生产力下的财务管理	新质生产力下的财务管理
劳动者	生产力的主体因素	以普通个人为主	知识型、技能型、创新型劳动者,拥有更先进的认识 and 实践能力	具备普通财务知识和技能财务人员	财务人员以高素质、复合型为标准,富有学习能力和创新意识,高层次财务人员还要具备战略思维和国际化视野
劳动资料	劳动者用于生产的物资,是生产力发展水平和社会关系性质的重要标志	普通的机器设备和其他传统工具	以数字化、智能化为基本特征的智能设备,既有物态化设备,还包含数据信息等非物态化资料	电脑、打印机等普通设备,以及其他辅助工具	大量智能设备,包括各类管理系统、自助机器、语音交互机器、数字处理机器、手机 APP、支付宝、微信公众号及相关程序
劳动对象	劳动者利用劳动资料作用的对象和目标	以自然物与粗加工材料的物质为主	不仅包括以物质形态存在的新材料与新能源,还包括以非物质形态存在的数据、算力等	对运营活动中产生的各种数据进行确认、计量和报告,包括资金、费用、成本、收入、利润、财务报告等	除了传统数据的利用和加工外,不断拓展财务职能,对外实现财务报告的准确合规,对内实现流程的规范运行和高效管理
要素组合相互作用	劳动者、劳动资料和劳动对象之间互相协作提升效率	通过各要素优化组合、科学搭配,推动全要素生产率的有效提升,优化要素资源配置效率	要素高效流动、网络共享、系统集成、协作开发和有效利用,从更高层次、更深角度提升资源配置效率	对经济活动进行核算、反映和监督,通过会计科目,真实、客观、完整地反映组织的经营活动	实现劳动者(财务人员)、劳动资料(数智财务)、劳动对象(财务数据、业务数据等)的优化组合,通过引入新的要素或技术,实现流程的持续创新和改变

2 新质生产力赋能公立医院财务管理创新与发展的内在逻辑

2.1 财务管理应成为新质生产力的有机组成部分

新质生产力涵盖了技术创新、产业升级、要素重组、管理变革、模式变化以及高质量发展等多个层面,代表着更为科学、技术先进、以人为本、可持续且高效的生产力形态⁶。财务管理作为经济事项的统筹、确认、记录、报告等系列活动,是公立医院生产力的重要组成部分,公立医院高质量发展要求财务管理结合新形势、新要求和新模式实现全面升级和转型,以更好地适应和支撑医院发展。

2.2 财务管理是促进新质生产力发展的重要力量

医院财务管理正经历由“核算型”“收支管理型”向“决策支持型”“价值创造型”的职能转变期,需要通过运营数据分析,优化资产周转率、资产收益率、技术性收入比重、药占比、卫生材料占比、科研投入比等关键指标,加强业务财务的深度融合,发挥两者的协同、支撑和服务效应,促进新质生产力发展⁷。

2.3 财务管理的创新发展应体现新质生产力的发展要求

财务管理的发展应与新质生产力的发展要求一致,全面体现创新性、融合性、数字化、绿色化和高质量发展。新质生产力驱动财务管理向科学化、精细化、智慧化、前瞻化的方向转型,通过创新财务管理,持续完善公立医院现代化管理制度,实现价值创造,并在相互作用

中对新质生产力产生源源不断的反哺和促进作用⁸。

3 新质生产力赋能公立医院财务管理的“新”

公立医院财务管理的“新”是指通过创新实现自我突破,形成以新技术、新方法、新模式、新业态、新场景为主要内涵的生产力。

3.1 流程创新

新质生产力要求财务管理高质量发展,持续创新和改进,引入先进的会计观念和理论、运用科学的财务工具和方法、优化财务管理流程和制度等,适应业务模式的改变,从而推动公立医院的高质量发展⁹。在新质生产力的推动下,公立医院财务管理创新首先是管理流程的再造与智能化,通过梳理业务内容和管理模式,统筹兼顾信息系统规划、管理理念变革、流程优化效果评估等因素,设计和优化财务流程,切实提升运营效率和财务管理质量。

3.2 技术创新

新质生产力通过智能技术的引入和工具方法创新,推动财务管理的变革,包括流程自动化、技术智能化、理念国际化。在新质生产力视角下,智能技术与财务管理的深度融合,是公立医院实现财务数字化转型的关键点,核心在于将大数据、人工智能、物联网、移动互联网、云计算、区块链等信息技术与财务管理深度融合,实现流程的高效化、数字化和最优化,大大提高财务处理效率和质量,有效辅助管理者决策^{10,11}。

3.3 机制创新

新质生产力要求公立医院的财务管理不再拘泥于传统的记账、核算等职能,而是向战略管理、风险管理、数据管理、财会监督、价值创造乃至更高层次发展,从而推动财务管理模式的变革。公立医院财务部门要注重多场景多领域协同合作,基于信息化数字化平台构建财务共享机制,实现业务、财务、信息的一体化融合模式,切实提升整体效能^[12],实现整体资源的优化配置和高效利用^[13]。

3.4 数据创新

新质生产力强调深化数据资源的战略价值。2023年12月财政部《关于加强数据资产管理的指导意见》(财资〔2023〕141号)提出促进数据资产合规高效流通使用。公立医院在运营过程中产生和积累了海量数据,应借助大数据处理、云计算平台等实现数据的收集、存储、处理和分析,形成丰富有效的数据资源;通过对数据资源的进一步清洗、挖掘和重构,以数据驱动发现问题、分析问题和解决问题,同时也可将数据作为新型要素加以有效管理、开发和利用,发挥数据资产的经济效益和社会效益。

4 新质生产力赋能公立医院财务管理的“质”

公立医院财务管理的“质”是指通过创新和发展,进一步拓展职能、深化内涵。

4.1 战略规划

新质生产力要求公立医院财务管理持续创新和改进,包括不断探索新的管理理念和方法,引入新的技术和工具,持续优化现有财务管理流程和制度,准确、及时反映医院的经营状况,结合不断变化的外部环境和业务需求,收集、整理及分析各种财务数据和非财务数据,运用数据挖掘和统计分析模型等工具,积极开展预测分析,参与医院的战略发展规划,发挥财务管理的支撑、协同和引领作用^[14]。

4.2 决策支持

新质生产力下,公立医院财务管理不能仅关注常规经济事项的会计处理,还应深入分析财务数据,结合政策、业务数量、资源配置等因素,为医院决策提供科学、可靠、及时、高效的数据支持和管理建议。

4.3 业务支撑

新质生产力下,公立医院应通过引入自动化、智能化的财务系统和工具,实现财务数据的快速处理、准确分析,为医疗、教学、科研等业务提供数据支撑,协助业务科室了解运营情况,促进财务管理和业务发展的深度融合,显著提升财务管理效能^[15]。

4.4 价值创造

新质生产力赋能公立医院财务管理高质量发展的核心是创造价值。从这个角度出发,财务管理不能仅关注医院日常经济业务管理,还要积极参与到运营的各个

环节中,将财务管理与业务有效融合,挖掘业务发展规律,提升资源配置效率,为医院创造更大价值。

4.5 风险防控

2023年《关于进一步加强财会监督工作的意见》明确提出健全财会监督体系、完善工作机制、提升财会监督效能的要求。《关于进一步加强公立医院内部控制建设的指导意见》(财会〔2023〕31号)要求通过持续优化内部控制环境并完善控制措施,有效防控公立医院内部运营风险。新质生产力下,风险管理与防控是医院财务管理非常关键的环节,包括遵守财务制度、内控流程、税务法规、医保政策等,要建立健全内部控制体系,明确人员职责和权限,规范财务操作流程,及时发现和纠正财务活动中的错误和异常,将监督规则嵌入业务流程和信息系统,充分发挥财务部门在内部控制和财会监督中的作用,保障资产安全、做好风险防控,为医院发展提供有力保障^[16]。

5 公立医院财务管理创新与发展路径

5.1 完善制度流程,持续创新财务管理模式

管理创新,制度先行,公立医院应深入贯彻新质生产力的持续创新理念,将愿景、战略、文化、理念融入制度建设,与实际业务流程有机结合,持续创新财务管理模式,不断提升财务管理的精细化、集成化、标准化、流程化和智能化,提高财务管理的效率效能,切实满足患者、职工等各方需求,为实现高质量发展提供有力支撑。

5.2 引入数智技术,构建数字化财务管理系统

公立医院应基于区块链、云计算、大数据、人工智能等数字技术,构建来源稳定、数据准确、信息集成、图表可视化和价值创造的数字化财务管理系统,既有财务报账、经费入账、收支核算、资产管理、物资领用等传统财务功能,还有全面预算、内部控制、风险管理、管理报告、财务决策等新型管理会计模式,同时具备开放性和兼容性,能够与其他系统有效集成、交互作业,实现数据共享和交换^[17];通过监控、收集、整理和分析相关的财务数据和非财务数据,借助统计分析模型、图表呈现等方式,直观展示公立医院的财务状况和运营成果,还可充分利用预测分析、机器学习等智能模块,科学预测医院运营情况,为财务管理提供准确、全面的数据支持^[18]。

5.3 深入业务,实现财务管理与业务发展的深度融合

业财融合不仅是数据的融合,更是流程、组织的融合。公立医院通过加强财务部门与业务部门之间的沟通与协作,推动财务管理与业务发展的深度融合,通过构建数据中台将各系统、各部门的数据汇总、规范和标准化,实现数据的整合与共享,促进业务流程和财务流程的自动化、智能化处理,最大程度减少简单重复劳动、避免人为错误,不断挖掘医院经济活动的全链条增值点,发挥财务管理的提质增效作用^[19]。

5.4 加强风险防控,切实发挥财会监督作用

公立医院应基于数字化技术和智能化平台,将数据流、资金流、信息流、业务流有效结合、有机统一,通过数据的整合与分析、风险的识别与研判、流程的优化与控制、决策的模拟和支持等方面赋能风险管理,通过实时监测、预警系统和预测模型,及时发现异常情况,发出预警信息或自动采取措施进行防范和应对^[20]。将财会监督渗透到医疗、教学、科研等业务流程,特别是药品耗材招标采购、设备资产购置等重点环节和关键领域,做到风险防控过程智能化、人性化,保障医院各项经济活动合法合规、健康有序运行^[21]。

5.5 构建学习型组织,培养数字化财务管理人才队伍

人才是新质生产力最活跃的能动主体。公立医院需切实加强财务管理团队建设,培育拥有先进管理理念、掌握数字化技能和具备创新精神的复合型财务管理人才,营造浓厚的创新氛围,构建学习型财务管理团队。通过引入先进的数字化管理工具和智能平台,帮助团队成员理解和掌握数字化财务管理的相关理论知识和实践技能,利用在线课程、网络直播等数字化手段提供高质量财务管理培训,提高财务管理团队的数据分析能力,同时培养团队的融合思维和合作精神^[22]。

参考文献

- [1] 刘伟.科学认识与切实发展新质生产力[J].经济研究,2024,59(03):4-11.
- [2] 周文,许凌云.论新质生产力:内涵特征与重要着力点[J].改革,2023(10):1-13.
- [3] 任保平.生产力现代化转型形成新质生产力的逻辑[J].经济研究,2024,59(03):12-19.
- [4] 何自力.新质生产力理论的科学内涵和时代意义[J].中国高校社会科学,2024(03):4-14,157.
- [5] 周绍东.以新质生产力推动中国式现代化进程研究[J].中国高校社会科学,2024(03):15-23,157.
- [6] 吕薇,金倍,李平,等.以新促质,蓄势赋能——新质生产力内涵

(上接第88页)

- [4] 卢喜烈,苗锋,应致标.新型医联体背景下的智慧医疗建设模式与路径研究[J].中国卫生信息管理杂志,2018,15(01):66-69,73.
- [5] 孙东旭,何贤英,崔芳芳,等.基于医药电商平台的药品配送系统分析与设计[J].中国卫生事业管理,2021,38(04):248-250,288.
- [6] 刘智勇,叶鸿志,谭辉艳,等.我国医疗保障信息化建设历程与发展趋势[J].医学信息学杂志,2021,42(08):2-7.
- [7] 罗杰伟,魏奇,余双志,等.医学教育教学与信息技术深度融合研究[J].高教学刊,2021,7(26):76-79.
- [8] 金春林,何达.人工智能在医疗健康领域的应用及挑战[J].卫生经济研究,2018(11):3-6.
- [9] 袁波,代华,伍佳,等.人工智能在全科医学领域的应用[J].中华全科医学,2021,19(09):1433-1436,1572.

特征、形成机理及实现进路[J].技术经济,2024,43(03):1-13.

- [7] 周雪,毛荟妍,王雪梅,等.新质生产力驱动卫生系统重塑的当前表现与潜在挑战[J].中国医院管理,2024,44(05):17-21.
- [8] 陈波.新质生产力视角下注册会计师行业的社会价值与发展机遇[J].中国注册会计师,2024(03):29-35,35.
- [9] 王欣,刘光强,干胜道.新质生产力赋能财务管理高质量发展的机制与路径[J].财会月刊,2024,45(09):41-46.
- [10] 周文康.高水平科技自立自强助推新质生产力形成发展:理据、优势与进路[J].技术经济,2024,43(04):15-25.
- [11] 刘海军,翟云.数字时代的新质生产力:现实挑战、变革逻辑与实践方略[J].党政研究,2024(03):45-56,125.
- [12] 蔡继明.统筹推进新质生产力与传统生产力发展[J].中国金融,2024(07):18-20.
- [13] 武峥.新质生产力赋能中国式现代化:理论逻辑、动力机制与未来路径[J].新疆社会科学,2024(02):20-28,148.
- [14] 杨寅.新质生产力赋能会计数字化转型的核心要素、运行机理与逻辑框架[J].财会月刊,2024,45(07):25-29.
- [15] 贾若祥,窦红涛.新质生产力:内涵特征、重大意义及发展重点[J].北京行政学院学报,2024(02):31-42.
- [16] 王伟,汪祥耀.新质生产力引领我国会计改革创新思考[J].财会月刊,2024,45(06):58-64.
- [17] 周文,叶蕾.新质生产力与数字经济[J].浙江工商大学学报,2024(02):17-28.
- [18] 张震宇,侯冠宇.新质生产力赋能中国式现代化的历史逻辑、理论逻辑与现实路径[J].当代经济管理,2024,46(06):20-29.
- [19] 任保平,王子月.新质生产力推进中国式现代化的战略重点、任务与路径[J].西安财经大学学报,2024,37(01):3-11.
- [20] 钞小静,王清.新质生产力驱动高质量发展的逻辑与路径[J].西安财经大学学报,2024,37(01):12-20.
- [21] 胡洪彬.习近平总书记关于新质生产力重要论述的理论逻辑与实践进路[J].经济学家,2023(12):16-25.
- [22] 魏崇辉.新质生产力的基本意涵、历史演进与实践路径[J].理论与改革,2023(06):25-38.

作者简介:薛林南(1984—),男,硕士,研究方向:医院财务管理。

【收稿日期 2024-06-30】【责任编辑 冯芳龄】

- [10] 徐源,陈珉惺.医疗资源配置的规划约束困境与改善[J].中国卫生资源,2022,25(02):234-238.
- [11] 梁冰华,郝邦彦,黄李凤.我国欠发达地区卫生资源配置公平性分析[J].卫生经济研究,2023,40(03):46-51.
- [12] 复旦大学医院管理研究所.中国医院及专科声誉排行榜2022[EB/OL].(2023-11-25)[2024-04-16].<https://rank.cn-healthcare.com>.
- [13] 国家卫生健康委统计信息中心.全民健康信息化调查报告——区域卫生信息化与医院信息化[M].北京:人民卫生出版社,2021.

作者简介:李琦(1992—),男,山东菏泽人,博士,助理研究员,主要研究方向:卫生经济与政策、人口与健康。

【收稿日期 2024-05-23】【责任编辑 胡希家】