

医养结合型养老单位成本控制现状及对策

徐红梅

(江苏省省级机关医院,江苏 南京 210000)

摘要:由于近些年来我国老龄化的趋势越来越明显,因此为了应对老龄化以及提升我国针对老年人的整体医疗保障水平,政府鼓励养老单位实行医养结合的经营管理方式。医养结合型运营模式主要是指养老机构为失能失智老人和患有慢性疾病的老人提供医疗和养老服务,该模式有效地整合了医疗资源和养老资源,融合了医疗和养老的优点。成本管控是医养结合型养老单位财务管理的重要内容。通常来说,医养结合型模式下的成本控制有固定成本和变动成本两种类型。如何科学有效地进行成本控制,加强内部控制管理,提升服务保障水平,成为医养结合型养老单位必要而又亟待解决的问题。

关键词:医养结合型;养老单位;成本控制;现状;对策

[DOI]10.12231/j.issn.1000-8772.2021.27.149

1 前言

众所周知,我国已经进入了人口老龄化的阶段,大健康理念深入人心,各种各样的养老服务也日益兴起。其中失能失智老人的照护需要成为了社会的刚需,因此医养结合型运营模式会成为养老服务单位的主流运营方式。在这种模式下,医养结合型养老单位的成本控制显得至关重要。在前期的预算编制环节,财务管理部门按照历来单位的成本费用,拟订本年度的预算值,确定各个科室的预算。在中期的治疗环节,财务管理部门可按照不同病人的病情,有针对性地分析比对成本支出,找到治疗环节存在的漏洞,并且提出相应的改进措施,以消除成本与预算之间的差异,有助于相应的科室迅速调整成本管控的方式,提升科室的成本控制水平。在后期的评估环节,财务管理部门可分析单位的成本控制状况,分析单位与行业中其他同规模单位的不同之处,确定最适合单位自身实际状况的成本控制方法。也就是说,医养结合型养老单位需要从各个阶段出发,加强成本控制,提升自身的成本控制水平。

2 医养结合型养老单位成本控制现状

2.1 缺乏全面成本预算体系

有些医养结合型养老单位未建立专门的成本预算部门或者成本预算小组,而仅仅由财务管理部门承担所有的成本控制工作。这极易导致财务管理部门统计的片面性,缺乏精细划分。财务部门在登记各个科室的物资领取情况时仅仅对领取的物资总量进行合计,并且在核算固定成本时没能充分考虑房租、建筑折旧费、装修维护费、租赁费等隐形固定成本费用,在计算变动成本时没能充分考虑一些常规消耗费用,包括水费、暖气费和电费,其对成本计算方式不够科学合理。同时,在计算固定资产的折旧费时,往往直接按照平均年限法进行计算,各个时间节点的固定资产使用状况几乎没有变化,这种方式明显没有考虑到不同的固定资产其使用强度和使用频率的差异性,倘若有些年份某个医疗设备使用频率较高,服务的病人数量较多,如果仍按照平均年限法,其所分摊的折旧费就会偏低,使得成本分配不够准确。

2.2 未充分掌握和应用成本控制方法

有些医养结合型养老单位在分析成本时没能很好地应用

成本差异分析法,也没能全面发挥我国传统中医药技术在成本管控方面的作用,在中医药治疗方式对成本控制方面的作用研究不够充分。养老服务单位其服务对象有着年龄较大、患有慢性病以及综合症较多、病情复杂、病程长、难治愈等特点。仅靠西医往往不能为患者带来较好的治疗效果。在某些医养结合型服务项目当中,养老单位虽然融入了中医药元素,遵循中医望闻问切以及康复理论,推行针灸、艾灸、耳穴、推拿等方面的服务,但财务管理人员在计算技师的薪酬时,仍根据工作量的大小进行结算,没有计算其服务的增值费用,使中医药技术没能在真正意义上得到推广。另外,有些医养结合型养老单位没有通过使用先进的成本分析方法探索出有利的成本控制模式,也没有通过定期分析收支状况与相关因素间的联系,着力缩减成本支出,为单位的成本控制带来不利影响。

2.3 成本控制手段落后,信息化技术落后

部分医养结合型养老单位成本控制手段落后,信息化技术落后。在计算成本支出时,仅仅药品费和医疗耗材费可从 HIS 系统以及药库登记系统进行导出,其他的成本支出只能通过提供的纸质档案来逐一核对。比如医务工作者的出勤记录表往往采取纸质排班表和纸质考勤表的形式,各个科室在仓库领取办公用品也是通过纸质的提货单的形式提货及进行库存管理。这些纸质记录方式耗费了大量的时间和人力,并且真实性不能得到保证,也容易出现人为疏忽,产生较大的误差,不利于单位的成本控制。同时,医养结合型养老单位也没有专业的成本测算工具,或者没能推进成本测算系统工具的实际应用,增加了成本的控制风险,难以真正激发成本控制的潜力^[1]。

3 医养结合型养老单位成本控制对策

3.1 加强医养结合下全面预算管理,提升管理精细化水平

首先,医养结合型养老单位应当建立有一定权威性和专业性的成本预算部门或者成本预算小组,其职责包括制定科学合理的成本支出计划,划分各成本费用的分类,制订清晰的执行标准,全面开展成本预算管理,为单位的其他科室提供成本控制方面的专业化培训,以及为各个科室提供专业的成本预算的咨询和建议。倘若遇到特殊事项需要调整预算时,应当由成本预算部门组织召开讨论会议,进行研究、审批,着重分析调整事

项的必要性和可行性。并且负责上报至领导层。其次,医养结合型养老单位应当基于医养结合运营模式的具体要求,全面考虑历年的费用支出状况以及当前市场经济状况、国家和地区政策变动状况等,制定科学可行的成本预算管理体系,对各类型的成本支出明确划分相应的成本费用项目,剔除不应归属于单位成本核算范畴的项目,加强成本费用归集和分摊管理,提升成本管理精细化水平。

再者,医养结合型养老单位应当按照不同类型的费用支出,对不同的责任科室以及核算单元主体实行归口管控,根据已经定好的预算指标,严格开展各项信息数据的收集、整理、加工、分析工作,加强单位成本控制信息的综合调度管控力度,找到成本费用支出的漏洞,科学制定分摊标准,提升单位成本控制的科学性和有效性。

此外,医养结合型养老单位应当扩大成本控制的普及度,提升财务管理人员的成本预算技能和实际操作水平,定期开展医养结合模式的应用培训以及相关的成本控制政策法规和理论知识方面的讲座培训,以及开展成本分摊、财务信息数据分析、财务信息化管理等方面的实务操作培训,更好地提升医养结合型养老单位运营成本的管控成效。

3.2 加强对成本控制方法的运用

医养结合型养老单位应当划分实际工作中会涉及到的费用支出类型,选择更加合理的成本控制方式。具体来说,医养结合型养老单位可合理划分房屋床位费用、医疗耗材消耗费用、医疗检查成本、诊断费用、药品费用、日常经营耗材费用、医务工作者工资薪酬等费用支出,制定科学合理的成本控制目标。比如采取成本差异分析方式,有机地将中医和西医进行结合完善治疗方式,从而探索出更加有利于成本控制的治疗模式。医养结合型养老单位也可采取本量利分析法,科学分析盈亏临界点对单位带来的影响,明确相应的盈亏临界点,进而明确科学的盈亏临界点工作量,从而准确地制定工作计划,显著提升单位的服务质量,提高单位的经济效益和社会效益^[2]。比如通过分析单位的经营状况,总结医养结合型项目的收支结余情况,与接诊的病人数量和固定成本管控情况之间的密切关系,以此降低医养结合型养老单位中大型医疗设备的维修保养率,缩减固定成本的支出,进而加强了成本控制力度,提高收支结余,在病人数量不变的前提下,仍能实现更大的收益。

同时,医养结合型养老单位可充分利用中医医疗技术,采取中西医结合的治疗方式,提高治疗效果,加快患者的康复进程,降低患者的治疗时长,减少患者的就医总成本支出。制定中医药治疗方式下的成本控制标准,对相应的中医技师予以绩效方面的补贴,提升医务工作者推广中西医结合治疗方式的积极性。

3.3 引进成本控制相关信息系统

信息化管理技术贯穿于医养结合型养老单位的各个方面,需要采购部门、临床科室、后勤部门、信息管理部等各个科室的全面配合。医养结合型养老单位应当投入更多的资金用于单位的信息化管理,使其能更加全面准确地掌握医疗数据,有意识

地提高自身的医疗服务水平。对于提升自身的信息化技术,首先,应购置先进和精密的医疗服务设备。通过信息化管理平台,可把成本控制的最小管理单元作为起点,动态化管理成本,显著提高成本控制的时效性和有效性。医养结合型养老单位应引进成本预算电子填报管理系统,采用信息化管理的手段及时登记和计算成本损耗情况,全面掌控单位的成本控制,调整成本控制管理方法。医养结合型养老单位也可引进自动化办公管理系统,通过电子填报员工的排班表、考勤表、线上申请医疗设备、医疗耗材设备、线上进行请假审批等,提升单位电子系统办公化水平,显著缩减人工审批时间和纸质版材料的递交,从根本上缩减了单位的成本支出^[3]。

综上所述,医养结合型养老单位应当创新成本控制方式,充分利用互联网技术,使单位医务及护理人员尽快适用新系统的操作,提高医疗技术服务水平和时效性,提高全体医务工作者的工作效率。比如有些医养结合型养老单位通过建立有效的医联体,全面引进先进的远程会诊系统,把疑难病人的信息资料上传到医联单位的远程平台,邀请相关专家进行会诊,这样疑难病症将以最快的速度得到相关建议和诊治意见,显著提升单位诊疗的准确性,缩短了诊疗时间,降低了医疗成本^[4]。并且有些医养结合型养老单位通过全面实施电子病历信息化管理系统,在减轻医生书写病例的压力的同时也可以有助于病人病例存档,有利于今后的复诊复查,这不仅降低了单位质量管理部門的管理风险,还提高了医疗管理的质量和效率。

4 结束语

综上所述,针对医养结合型养老单位成本控制现存的,缺乏全面成本预算体系、未充分掌握和应用成本控制方法、成本控制手段落后、信息化技术落后等现状,医养结合型养老单位应当加强成本控制力度,加强医养结合下的全面预算管理,提升管理精细化水平,加强成本的归集和分配,提升成本预算的精确度,加强对成本控制方法的运用,赢取更大的经济效益,引进成本控制相关信息系统,创新成本控制的手段,从而有效地提升自身的成本控制水平,充分响应国家健康中国 2030 的政策号召,促进医养结合型养老单位的健康和持久发展。

参考文献

- [1]曾碧钗.福建省医养结合养老模式的困境及推进对策[J].商业经济,2021(06):26-27+131.
- [2]李林.医院创办养老院医养结合模式下医疗成本核算探讨[J].中国市场,2018(36):52-53.
- [3]卿粼.医养结合机构养老服务成本的统计分析和建议[J].企业改革与管理,2017(04):156.
- [4]吴雅琴,曹艺滢.失能老人的医疗养老服务成本分析——基于医养结合式养老机构的调查[J].现代商业,2016(28):175-176.