

人才培养体系不健全,导致即便投入硬件设备、开通平台账号,也因运营能力薄弱而难以持续产出高质量内容、精准触达目标用户并实现有效转化。这种人才缺口不仅造成营销策略碎片化、执行效率低下,更使得大量特色农产品无法在激烈的线上竞争中建立品牌认知、提升产品附加值,严重制约了农产品数字化转型的进程与效果。因此,构建多层次的人才引进与本地化培养机制,已成为推动区域农产品数字化营销发展的迫切任务。

4.4 硬件设施薄弱,物流保障存在短板

桂西地区农产品流通正面临的一个显著的问题就是基础设施薄弱,尤其是冷链物流体系的薄弱严重制约了优质农产品的外销与增值。数据显示,西部地区的冷链覆盖率仅及东部地区的60%^[1],这一差距直接导致生鲜农产品仓储、运输环节损耗率高,跨区域长途配送能力不足。更严峻的是,物流成本在最终销售价格中的占比高达25%,远高于全国平均水平^[2],极大压缩了农户利润空间,也削弱了产品市场竞争力。因此,许多原本品质优良、特色鲜明的农产品因“出山难”,难以有效对接全国大市场,无法实现优价优销,形成资源浪费和农民增收困难的双重困境。

5 桂西地区特色农产品高质量发展的建议

5.1 强化数字化营销,推动新兴营销模式规模化

特色农产品营销的数字化转型需要政府引导、农户参与的多方协同策略。政府应启动数字化赋能培训计划,针对合作社骨干、返乡青年、农业企业员工开展短视频制作、直播技巧、店铺运营等实操性技能培训,培育一批本土网红和运营专员,解决人才短缺的问题。同时,推动与成熟电商平台建立区域合作,引入流量资源与运营经验,帮助本地农产品打通线上渠道,逐步形成可复制、易推广的数字化营销范式,扩大市场覆盖,提升整体影响力。

5.2 推进产品深加工与品牌化,提升附加值及市场穿透力

为解决产品附加值低、市场渗透受限的困境,政府应继续加大产地初加工和深加工设施建设,发展果脯、精油等即食、保健类新品类,延长产业链以提高利润空间。同时,推行农产品标准化分级和包装设计,融入民族文化、地域特色等叙事元素,打造“桂西标识”公共品牌。鼓励农业经营主体开展品牌故事营销和内容电商,借助KOL合作、短视频溯源等方式,增强消费者信任与情感连接,实现从“卖原料”到“卖品牌”转变,全面提升产品溢价能力和市场竞争力。

5.3 构建数字营销人才体系,激发产业发展潜能

为解决数字化人才短缺问题,政府应着力构建多层次、

本土化的人才引进与培养机制,打造一支覆盖全链条的数字营销人才队伍。应设立数字化营销专项人才计划,积极引入杭州、广州等电商发达地区的成熟运营团队,以“走出去、请进来”相结合的方式,推动高端人才下沉和服务本地^[3]。同时,深化与本地高校和职业院校的合作,共同开发电商微专业和实战课程,定向培养懂农业、通电商、会营销的复合型人才。力争三年内实现每县培育百名实战型数字营销骨干、千名农民主播,切实以人才建设推动电商渗透率持续提升,将人才优势转化为桂西农产品出村进城、品牌溢价和农民增收的实际动能。

5.4 完善冷链物流与供应链体系,解决硬件瓶颈

完善冷链物流与供应链体系,是解决桂西地区特色农产品硬件薄弱、保障产品品质与降低损耗的关键举措。加快在农产品主产区建设预冷设施、冷藏仓储和区域冷链分拨中心,购置冷藏车辆并开通冷链专线,推动仓储、运输、配送无缝衔接。同时,积极引入数字化供应链管理平台,实现从田间到餐桌的全程可溯、智能调度与效率提升。通过补齐冷链基础设施短板和优化供应链管理机制,有效增强农产品跨区域、反季节销售能力,为扩大市场辐射范围、提升产品竞争力提供坚实支撑。

6 结论

桂西地区虽拥有丰富的特色农产品资源,但其数字化营销仍处于初步阶段,面临电商渗透率低、人才缺乏、供应链设施薄弱及产品附加值不足等多重挑战;为突破这些瓶颈,需通过政府引导与市场协同,系统推进数字化营销培训与新兴模式推广,加强产品深加工与品牌建设,构建本土化数字营销人才体系,并完善冷链物流等基础设施,从而全面提升桂西农产品的市场竞争力、品牌影响力和农民收入水平,实现可持续的乡村振兴与农业现代化发展。

参考文献

- [1] 樊宝洪,孙任洁,陆建珍,徐雪高.江苏农产品数字化营销模式创新与探索[J].江苏农村经济,2022,06(444):48-50.
- [2] 唐秀观,曾盼盼,周海兰等.乡村振兴视角下广西百色市芒果产业发展现状与对策[J].南方农机,2025,56(15):99-101.
- [3] 马金眈.构建西部地区特色农产品营销服务体系[N].中国政府采购报,2025-03-07(003).
- [4] 阳佑锦.特色农产品营销数字化转型研究[J].营销策划,2022,02(42):126-128.
- [5] 张贤,姜雯欣,张静怡.农产品数字化营销现状及对策研究——基于6P理论以烟台苹果为例分析[J].商业流通,2022,21(03):18-20.

Financial Internal Control System and Countermeasures of Public Hospitals

Bin Zhang

Huai'an Hospital, Huai'an, Jiangsu, 223200, China

Abstract

This article conducts research on the financial internal control system of public hospitals and elaborates on its significance: Firstly, it ensures the safety of funds and the integrity of assets, building a “firewall” for hospital operations; Second, enhance the accuracy of financial management to provide “data chain” support for scientific decision-making; Third, in line with the requirements of medical reform policies, we should solidify the “responsibility network” for compliant operation. At the same time, propose improvement countermeasures: optimize the internal control environment and build a management foundation of “full participation and clear rights and responsibilities”; Strengthen the implementation and execution, and focus on the three core links of “budget, cost, and compliance” to make efforts. Upgrade technical support and build an information platform featuring “data intercommunication and intelligent early warning” to help optimize the financial internal control system of public hospitals and achieve stable operation.

Keywords

Public hospital Financial internal control System and Countermeasures

公立医院财务内部控制体系及对策

张斌

淮安市淮安医院, 中国·江苏 淮安 223200

摘要

文章围绕公立医院财务内部控制体系展开研究, 阐述其重要性: 一是保障资金安全与资产完整, 为医院运营筑牢“防火墙”; 二是提升财务管理精准度, 为科学决策提供“数据链”支撑; 三是顺应医改政策要求, 压实合规运营“责任网”。同时, 提出完善对策: 优化内控环境, 构建“全员参与、权责清晰”的管理基础; 强化执行落地, 聚焦“预算、成本、合规”三大核心环节发力; 升级技术支撑, 打造“数据互通、智能预警”的信息化平台, 助力公立医院财务内控体系优化, 实现稳健运营。

关键词

公立医院; 财务内部控制; 体系与对策

1 引言

随着新医改持续推进, 公立医院面临资金流动频繁、成本管控压力加大、合规要求趋严等多重挑战, 财务风险防控难度显著提升。财务内部控制体系作为医院管理的核心支撑, 其完善程度直接关系资金安全、决策科学性与合规运营水平。本文聚焦公立医院财务内部控制体系, 先剖析体系重要性, 再从环境优化、执行强化、技术升级三方面提出针对性对策, 为医院筑牢财务防线、实现稳健发展提供参考。

2 公立医院财务内部控制体系的重要性

2.1 保障资金安全与资产完整, 筑牢医院运营“防火墙”

公立医院作为资金密集型机构, 日常涉及医疗收费、财政补助、药品采购、设备购置等多环节资金流动, 且固定资产(如医疗设备、楼宇设施)占比高。财务内部控制体系通过建立“不相容岗位分离”“授权审批”“资产定期盘点”等机制, 能有效防范资金挪用、虚报冒领、资产流失等风险。例如, 通过收费系统与财务系统的实时对接, 可监控医疗收费的完整性与及时性; 通过固定资产台账与实物定期核对, 能避免设备闲置、损坏或私用等问题, 确保医院资金与资产始终处于可控状态, 为医院正常运营提供基础保障。

2.2 提升财务管理精准度, 支撑科学决策“数据链”

公立医院的管理决策(如科室发展规划、设备采购预算、医疗服务定价调整)需以准确的财务数据为支撑。财务内部

【作者简介】张斌(1975-), 男, 中国江苏人, 本科, 会计师, 从事财务管理研究。

控制体系通过规范预算编制、成本核算、财务报告等流程，能提升财务数据的真实性、完整性与时效性^[1]。一方面，通过“全流程预算管控”，将预算目标分解至各科室、各项目，避免预算执行的随意性，确保资金投向与医院战略一致；另一方面，通过“精细化成本核算”，精准归集医疗服务、药品、耗材等成本，明确各科室、各病种的成本构成，为优化资源配置（如减少高成本低效益项目、合理调整科室人员配置）提供数据依据。

2.3 顺应医改政策要求，压实合规运营“责任网”

近年来，新医改政策（如《关于加强公立医院运营管理的指导意见》《医疗机构财务会计内部控制规定》）对公立医院的财务规范提出了更高要求，明确禁止“乱收费”“违规使用医保资金”“虚增医疗费用”等行为，并将财务合规性纳入医院绩效考核体系。财务内部控制体系通过建立“合规性审查机制”，可对医疗收费标准执行、医保资金使用、药品耗材采购流程等进行实时监控，确保医院财务活动符合政策法规与行业规范。

3 完善公立医院财务内部控制体系的对策

3.1 优化内控环境：构建“全员参与、权责清晰”的管理基础

内控环境是财务内部控制体系有效运转的“根基”，需从意识引导、组织架构、文化培育三方面协同发力，破解公立医院“重医疗业务、轻财务管理”的困境。

首先，强化管理层引领作用，将财务内控融入医院年度战略规划与绩效考核，明确“内控合规达标率”“风险事件发生率”等量化指标，与院长、科室主任绩效薪酬挂钩，倒逼其重视内控^[2]。同时，要求核心管理者带头遵守内控流程，每月召开专题会议，针对临床与财务协作不畅、采购执行打折等堵点，建立“问题台账-责任到人-限时整改”闭环机制，从决策层杜绝“重业务、轻内控”倾向。其次，以“不相容岗位分离”为核心梳理职责分工。一方面，打破部门权责壁垒，界定财务、临床、采购、审计的协作边界：临床提采购需求但不参与招标，采购执行流程但需联合财务与使用科室验收，审计独立监督采购全流程。对“预算编制与执行”“药品采购与验收”等关键岗位严格分离，形成“编制（财务牵头）-执行-监督（审计负责）”的制衡机制。另一方面，财务部门增设专职内控专员，负责制度解读、流程监督与问题反馈，如24小时解答临床报销疑问、跟踪内控偏差整改，避免责任推诿。最后，多渠道培育内控文化，推动“被动遵守”转向“主动执行”。定期组织培训，涵盖政策解读（如《医疗机构财务会计内部控制规定》）、案例分析（如内控缺失致医保违规案例）及实操演练（如预算调整、费用报销模拟），确保员工掌握岗位相关内控要求。利用医院官网、公众号、门诊宣传栏等，每月推送“医保报销违规行为”“固定资产管理注意事项”等知识。同时，将内控合规纳入员工入职考

核与年度评优，表彰合规且主动防风险者，通报违规行为，让“内控即责任”理念渗透至各岗位，形成全员参与氛围。

3.2 强化执行落地：聚焦“预算、成本、合规”三大核心环节

控制活动的有效执行是内控体系核心，需针对公立医院财务关键环节精准施策，破解“制度悬空、执行打折”问题。预算管理推行“全周期闭环管控”：编制阶段摒弃粗放模式，采用“战略引领+科室联动”双向模式，财务部门依医院战略（如专科建设、新院区筹备）定总框架，科室提需求（如内科增呼吸机、骨科引人才），财务联合审计审核项目必要性；执行阶段靠财务与HIS、采购系统联动，实时监控资金使用，耗材费用达预算80%时自动预警，超支需提交申请经多层审批备案；考核阶段将预算完成率等指标纳入科室绩效（占比≥15%），奖惩分明杜绝“重编轻执”^[3]。

成本控制以“精细化核算”实现“降本不降质”：细化核算至科室、病种、医疗项目，通过系统按工时、使用频次等归集薪酬、折旧、耗材等成本；建立月度“成本分析例会”，财务联合多部门对比同业数据，识别闲置设备、低周转耗材等问题，推行设备共享、耗材零库存；将“人均成本降3%”“耗材占比≤20%”等目标分解至科室负责人，每月公示成本数据，推动主动降本。合规管理针对医保、收费等领域建“三重防控”：事前财务联合医保办、医务科更新政策手册与收费清单，核查新增项目合规性；事中靠医保智能系统与HIS对接，自动比对数据，异常时暂停结算并核查；事后每月自查、每季度第三方审计，问题建立整改台账，违规情况与绩效评优挂钩，规避医保拒付、罚款风险，保障财务合规。

3.3 升级技术支撑：打造“数据互通、智能预警”的信息化平台

信息化是破解公立医院财务内控“效率低、响应慢、易出错”的关键，需打破“信息孤岛”，构建“财务-业务-管理”全链条一体化内控信息平台^[4]。

一方面，以“系统深度整合”打通数据壁垒，通过接口开发与数据标准化，实现财务系统与HIS、LIS、PACS、采购、固定资产管理系统实时互通：患者在HIS缴费后，记录自动同步财务系统完成核算，避免人工录入误差；采购系统订单直接对接财务，验收后自动匹配发票生成付款申请，缩短付款周期；固定资产系统将设备采购、折旧等数据同步财务，确保账实一致。同时建立统一数据标准，对患者ID、收费编码等关键数据统一编码，保障数据“同根同源”，为内控分析奠定基础。另一方面，聚焦“智能内控功能开发”提升风控精准性。在平台嵌入规则引擎，将审批流程、预算标准、合规逻辑转化为系统代码：审批环节按权限自动判断，5000元以下耗材采购由科室主任审批，超5000元触发三级审批，审批意见实时留存；预算控制环节实时监控科室支出，耗材支出达预算90%时自动预警，超预算支出被拦截并提