

4.2 推动社会参与与多元共治

残疾人托养服务作为公共福利事业，仅依靠财政投入难以实现长期可持续发展。应构建“政府引导—社会参与—市场补充”的多元共治格局，充分发挥社会组织、公益基金会与企业的参与优势。基层残联可通过购买社会组织服务、建立公私合作（PPP）模式等方式，引导社会力量进入托养服务领域，拓宽资金来源渠道。与此同时，应完善社会资本准入与监管机制，确保商业化参与不削弱服务的公益性。引入竞争机制与服务外包模式，可促进机构间的良性竞争，提升服务效率并降低管理成本。多方协同参与不仅能分散财政压力，还能在管理理念、服务模式与技术手段上形成互补，推动托养服务体系从“政府包揽型”向“社会协同型”转变，实现服务资源的优化整合与成本的结构性降低。

4.3 发展信息化与智能化管理手段

数字化转型是基层残联提升托养服务成本控制水平的关键路径。依托大数据、云计算与信息化管理平台，可实现从经费拨付到服务执行的全过程监测与数据追踪。信息化系统能对人力资源、物资消耗与能耗数据进行实时分析，辅助预算决策与绩效评估。智能调度系统则可根据服务需求与资源分布动态调整配置，减少重复投入与闲置浪费。数据共享机制有助于打通残联、民政、卫健等部门的信息壁垒，提升财政资金使用透明度与监督效率。未来应进一步探索人工智能技术在个案管理、风险预警与智能评估中的应用，实现服务精准化与成本最优化。信息化与智能化管理不仅能强化成本控制的科学性，也将推动托养服务体系向高效、透明与可持续发展的方向发展，为基层残联治理能力现代化提供有力支撑。

5 绩效评估与长效机制建设

5.1 构建绩效导向的评估体系

绩效评估体系的建立是推动残疾人托养服务成本控制科学化与精细化的重要抓手。绩效指标应以服务对象满意度、资源利用率、服务覆盖率与社会影响力为核心，兼顾经济性、效率性与公平性。通过将绩效目标量化，建立涵盖投入、过程与产出的多维评价模型，可实现成本控制与服务质量提升的双重目标。基层残联应将评估结果与财政补贴、项目准入及机构评级直接挂钩，形成激励与约束并重的管理机制。引入大数据与信息化手段对成本投入和绩效产出进行实时监测，可提高评估的客观性与透明度。绩效结果应向社会公开，接受公众与服务对象监督，从而促使托养机构持续优化资源配置与管理流程，使有限的财政资金发挥最大社会效益。

5.2 强化监督与审计机制

完善的监督与审计机制是确保成本控制落实到位的制度保障。基层残联应建立财务信息公开制度，确保资金使用的全过程透明化，推动托养机构定期披露运营与成本数据。

通过引入第三方独立审计与社会监督机制，形成内部控制与外部监督相结合的闭环管理。政府部门应定期组织专项检查与绩效审计，对资金使用效率、服务质量及成本结构进行综合评估。对存在资金浪费、虚报支出或低效运营的机构，应实行限期整改、减少补助或取消资质等处罚措施，形成明确的责任追溯链条。同时，应利用信息化平台实现审计数字化与可视化，使监管数据实时共享，提高审计精度与监管反应速度。通过制度化监督与科技赋能，建立“资金透明、管理规范、问责有力”的现代化监管体系，为成本控制提供持续的制度支撑。

5.3 完善政策支持与人才保障体系

政策与人才是托养服务成本控制可持续发展的关键支撑。政府应在财政预算中设立专项激励资金，支持基层残联开展成本核算体系创新与数字化管理平台建设，提升基层管理能力。针对当前部分地区存在政策碎片化、标准不统一的问题，应推动政策顶层设计，建立跨部门协调机制，实现民政、财政、人社等资源共享与政策联动。与此同时，人才队伍建设是成本控制执行力的保障。应通过专业化培训、岗位激励与职业晋升机制，培养兼具社会工作与财务管理能力的复合型人才。鼓励高校与残联共建培训基地，构建长期的人才培养体系，保障服务质量与管理水平同步提升。唯有在政策激励、技术创新与人才支撑的多维协同下，基层残联的成本控制能力才能实现持续优化，为残疾人托养服务体系的高质量发展提供坚实的制度与人力基础。

6 结语

基层残联在残疾人托养服务体系中处于关键枢纽地位，其成本控制能力关系到服务的可持续性与社会公平。研究表明，托养服务成本的控制不仅是财政管理问题，更是社会治理的系统工程。科学的核算体系、信息化手段与绩效导向机制是实现精细化管理的核心。未来，应以基层残联为抓手，推动多元参与与政策协同，通过数字化转型实现资源优化配置与资金高效利用。唯有构建制度完善、管理科学、责任清晰的成本控制体系，才能真正实现托养服务的高质量、可持续发展，为残疾人群体的幸福生活提供坚实保障。

参考文献

- [1] 彭梦悦.温水镇农村残疾人托养服务问题研究[D].山东农业大学,2024.
- [2] 李亚静.我国智力和精神残疾人托养服务问题研究[D].天津财经大学,2024.
- [3] 张建乐.山西省农村残疾人托养服务选择意愿及影响因素研究[D].山西财经大学,2024.
- [4] 汤本影.乐清市残疾人托养服务的政府责任履行问题研究[D].长春工业大学,2023.
- [5] 袁瑄瑶.云南省残疾人托养服务水平及影响因素研究[D].云南民族大学,2021.

Research on Fixed Assets Management of LC Hospital

Miaomiao Xu

Shaoxing Second Hospital Medical Community General Hospital, Shaoxing, Zhejiang, 312000, China

Abstract

Under the background of fierce competition in the medical industry and in-depth medical reform, fixed assets have become the core material basis of hospital operation. Private hospitals, especially specialized hospitals operated by collectivization, have unique problems in their fixed asset management, but have not received enough research attention. Taking LC hospital as an example, this paper analyzes the public data such as the financial statements of 2023, and sorts out the management status of the scale composition, changes and depreciation of the hospital's fixed assets. According to the research results, targeted improvement of configuration strategy, improvement of informatization level, strengthening of maintenance and management, improvement of internal control system and other measures are taken to achieve the goal, that is, to provide practical basis for LC hospital and similar private medical institutions to improve the efficiency of fixed asset management, reduce operating costs, ensure asset safety, enrich the theoretical achievements of fixed asset management in private hospitals, and promote the standardized development of private medical industry.

Keywords

Private Hospitals; Group Operation; Fixed Asset Management; Internal Control System; Information Construction

LC 医院固定资产管理研究

许苗苗

绍兴第二医院医共体总院, 中国·浙江 绍兴 312000

摘要

在医疗行业竞争激烈以及医改深入的背景之下, 固定资产成为医院运行的核心物质基础。民营医院特别是集团化运作的专科医院, 其固定资产管理存在着独特的难题却没有得到足够的研究的关注。本文以集团化民营专科医院LC医院为例, 分析2023年财务报表等公开数据, 梳理医院固定资产规模构成、变化以及折旧等管理状况。根据研究结果, 对配置策略进行有针对性的改进、提高信息化水平、加强维护管理、完善内控制度等措施来达到目的, 即给LC医院以及同类民营医疗机构提高固定资产管理效率、降低运营成本、保证资产安全提供实践依据, 并丰富民营医院固定资产管理的理论成果, 促进民营医疗行业的规范化发展。

关键词

民营医院; 集团化运营; 固定资产管理; 内控体系; 信息化建设

1 引言

医疗卫生行业的竞争越来越激烈, 医疗改革不断深入, 给医院管理的精细化程度提出更高的要求。LC医院属于民营医疗领域头部企业, 控股多家专科医院, 资产结构复杂、管理牵涉多个部门的协同, 在它的固定资产管理上具有一定的代表意义。因此本文以LC医院为研究对象, 通过对该医院2023年固定资产相关数据进行分析, 探究集团化民营专科医院固定资产管理存在的问题及改进途径, 既为该医院改善资产管理水平、降低运营成本、保证资产安全提出方案, 又给同类型医疗机构提供可以借鉴的经验, 丰富民营医院固定资产管理的学术研究内容。

2 LC 医院概况及固定资产管理现状

2.1 LC 医院概况

LC医疗为莲池医院集团股份有限公司, 前身为淄博莲池妇婴医院股份有限公司, 始建于2007年8月7日, 2015年1月16日在新三板挂牌上市, 证券代码831672, 简称莲池医院, 属于创新层公司。法人代表是陈志强, 主要股东是淄博中雅投资有限公司。

2.2 LC 医院固定资产管理现状

2.2.1 固定资产规模与构成

截止到2023年12月31日, LC医院的固定资产账面原值为22546.48万元, 累计折旧为9288.06万元, 净值为13258.42万元, 比上一年度13511.16万元有所减少, 占公司总资产比重18.53%, 属于核心资产部分。房屋及建筑物占固定资产比重最大, 原值、净值分别占到61.50%、82.18%, 包含医院主楼、门诊部、病房等土建工程, 为医

【作者简介】许苗苗(1985-), 女, 中国浙江绍兴人, 本科, 会计师, 从事财务管理研究。

院的正常运转提供了空间保障。

2.2.2 固定资产变动情况

2023年LC医院的固定资产发生变动,固定资产原值增加1,072.17万元,主要是房屋及建筑物在建工程转固277.16万元以及各种设备购置,其中机器设备新增626.23万元,占总增量的58.40%,体现的是医院提高诊疗水平的投入方向。原值减少422.05万元,主要是由于设备调拨、损坏,机器设备处置金额为330.56万元,占总减少额的78.32%。净值整体减少252.75万元,降幅为1.87%,运输工具增幅最大,达到57.74%,电子设备、办公设备降幅较大,分别超过20%以上,主要是由于折旧计提增加和老化资产

的清理所导致。

2.2.3 固定资产折旧情况

LC医院采取年限平均法计提折旧,折旧政策及2023年折旧明细见表1。

2023年累计计提折旧1,261.66万元,机器设备折旧额最大,为551.61万元,占总折旧额的43.72%,因为此类设备基数大并且部分设备使用寿命较短;房屋及建筑物折旧453.59万元,占总折旧额的35.95%,由于初始账面价值较高;另外三种类型的资产折旧所占比例都比较小,和资产规模相适应。

表1 2023年LC医院固定资产折旧计提表

项目	期初累计折旧(元)	本期计提折旧(元)	本期减少折旧(元)	期末累计折旧(元)	期末账面价值(元)
房屋及建筑物	25,174,796.77	4,535,853.25	0	29,710,650.02	108,957,475.65
机器设备	41,768,737.82	5,516,068.39	2,702,398.54	44,582,407.67	18,958,656.48
电子设备	8,166,788.95	1,469,365.70	152,107.24	9,484,047.41	2,347,390.85
运输工具	2,206,991.11	207,573.82	488,742.26	1,925,822.67	850,274.80
办公设备	6,534,599.53	887,694.31	244,609.34	7,177,684.50	1,470,364.52
合计	83,851,914.18	12,616,555.47	3,587,857.38	92,880,612.27	132,584,162.30

3 LC医院固定资产管理存在的问题

3.1 固定资产配置合理性不足

LC医院的固定资产布局失衡现象比较明显,资产冗余和分布不均这两个问题会降低资源配置效率。2023年医院处置大量机械设备、电子产品,账面净值共计2527473.10元,部分设备购入之后不久就失去了使用价值,说明医院在采购之前没有对市场的需求和业务的发展进行充分的预测,从而造成资源的投入不能产生应有的效益,造成了不必要的浪费。

3.2 固定资产信息化管理水平有待提升

LC医院虽然已经建立了固定资产台账等基础的信息化档案,但是整体的信息化管理水平还比较落后,不能满足精细化管理的要求。医院固定资产管理数字化系统没有和财务模块、医院信息系统深度融合,各个业务环节的信息不能流通而形成信息孤岛,造成固定资产账面数值同财务报表不能同步校验,产生账实不符的现象。资产报废的时候,设备维护人员办理好处置手续之后,会计部门因为没有及时得到变动的信息而导致账目注销延误;资产清点仍然以人工核对为主,既耗时又费力,并且容易造成数据错误,不能准确地了解资产的实际情况。

3.3 固定资产维护保养不到位

固定资产维护保养不足属于LC医院资产管理方面最大的缺陷,也决定着资产的使用寿命以及运行效率。核心医疗设备使用频率高、负荷大,对定期检修维护的需求非常迫切,但是医院对于维护保养工作的重视程度不够,管理工作力度小。维保资金投入不够,没有按照器械的使用规范来配备相应的维修工具和耗材;专业维保技术人员缺乏,大部分维护工作是由设备使用者兼职完成,其业务水平有限,不能保证维护的质量。

3.4 固定资产信息化管理水平有待提升

虽然LC医院已经建立起了固定资产台账等基础的信息治理档案,但是它的整体信息化治理水平还需要进一步提高。目前该机构的固定资产管理数字化系统并没有同财务模块和医院信息系统(HIS系统)深度融合,造成各个业务环节存在着信息孤岛化的状况,从而使得固定资产账面数值与财务报表不能实现同步校验,造成账实不符的情况时有发生。资产报废的时候,设备维护人员已经办理了处置手续,但是会计部门由于没有及时得到最新的变动信息,造成账目注销延误,从而出现账实不符的情况;资产清点时,由于缺少数字化手段的普及,主要采取的是人工核对的方法,既费时又费力,并且很容易造成数据错误,不能准确地知道固定资产的实际状况。

4 LC医院固定资产管理优化对策

4.1 优化固定资产配置策略

为了提高固定资产配置的合理性,LC医院要创建起科学的资源配置决策机制以及统筹调配体系。采购之前,需求部门要根据临床实际需要和中长期发展规划来撰写采购申请书,写入资产引进必要性、技术先进性、投入产出效益等有关内容。

4.2 提升固定资产信息化管理水平

LC医院需要加大对固定资产数智化管理的投入,升级优化资产管控平台,促使它同财务系统、医院信息系统深度融合,消除信息隔阂达成数据实时互通和同步更新的目的,保证各个业务流程之间信息流畅。医院依靠信息化的方法创建出完整的一套固定资产全生命周期数字化档案,对资产采购、验收、入库、使用、维护、盘点、处置等各环节数据进行精确登记,实时开展检测,保证资产档案真实有效,