JUPITER PRIME

Consulting • Training • Advisory

جوبيتر برايم للاستشارات والتدريب

كتيّب الدورة

دورة متقدمة في الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية

info@jupiterprime.uk

jupiterprime.uk

مسجّلة في المملكة المتحدة والمملكة العربية السعودية

دورة متقدمة في الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية

الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية في مستواها المتقدم دورة تدريبية مدتها أسبوعين لمديري المالية في المستشفيات ومحاسبي الرعاية الصحية وأصحاب موازنات الأقسام الذين يطلب منهم بيان تكلفة كل حالة علاجية ومصدر تمويل كل خدمة، ويخرج المشاركون منها بموازنة قسم ونموذج لتكلفة الحالة. ومع ارتفاع تكاليف العلاج وتشدد الجهات الدافعة أصبح احتساب التكلفة السريرية شأنا يناقشه مجلس الإدارة. وتقدم جوبيتر برايم للتدريب هذه الدورة لمن يحملون موازنات المستشفيات.

لماذا تهم الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية الآن

تتشكل مالية المستشفيات اليوم تحت ثلاثة ضغوط: جهات الدفع وشركات التأمين التي تطلب دليلا على التكلفة ودقة الترميز قبل تسوية المطالبات، والتقنيات الطبية والأدوية التي ترتفع أسعارها أسرع من التعرفات، والقادة السريريون الذين يحملون موازنات دون تأهيل مالي. فالمستشفى الذي يحتسب تكلفة خدماته بدقة يسعر عقوده ويدافع عن تعرفاته ويقرر الخدمات التي يوسعها، أما المستشفى الذي يعتمد توزيعا تقريبيا فيدعم خطوطا خاسرة دون أن يدري ويفقد سيولته في المطالبات المرفوضة. وتستند الدورة إلى محاسبة التكاليف على أساس الأنشطة ABC، واحتساب التكلفة على مستوى المريض، وتقييم التدفقات النقدية المخصومة، والتقارير المالية على أساس الاستحقاق لمقدمي الرعاية الصحية.

المستفيدون من الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية

- قادة المالية المسؤولون عن موازنات المستشفى وتوقعاته وحساباته الإدارية الشهرية
- المحاسبون المسؤولون عن احتساب التكاليف وهياكل مراكز التكلفة وبيانات التكلفة على مستوى المريض
- مالكو دورة الإيرادات الذين يديرون الفوترة وواجهات الترميز والمطالبات والرفض
- رؤساء الأقسام السريرية الذين يحملون موازنة للطواقم والمستهلكات والمعدات
- مسؤولو التخطيط الرأسمالي الذين يقيمون استثمارات المعدات الطبية والمرافق

يحقق المستشفى العائد الأكبر حين يحضر شريك مالي للأعمال ومحاسب تكاليف والمدير السريري لخط خدمة واحد معا، فيبنون رؤية مشتركة للتكلفة والنشاط والإيراد في تلك الخدمة.

قدرات الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية

يتتبع المشاركون حركة المال من الحالة العلاجية رجوعا إلى الأجنحة وغرف العمليات والصيدلية، ثم تقدما إلى المطالبات والموازنات وتقارير مجلس الإدارة.

- حساب تكلفة الحالة العلاجية بمحاسبة التكاليف على أساس الأنشطة — قرارات تسعير خطوط الخدمة
- بناء موازنة قسم مرتبطة بحجم النشاط ومستويات الطواقم — المديرون السريريون واللجان المالية
- تحليل انحرافات الموازنة إلى أثر السعر والحجم والكفاءة — اجتماعات الأداء الشهرية
- تصميم ضوابط دورة الإيرادات التي تخفض رفض المطالبات — فرق الفوترة والترميز
- تقييم استثمارات المعدات الطبية بالتدفقات النقدية المخصومة — لجان التخطيط الرأسمالي
- تحديد حزمة التقارير المالية لمقدمي الرعاية الصحية — مجلس الإدارة ولجنة المراجعة

مصطلحات الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية الأساسية

- تكلفة الحالة — إجمالي تكلفة علاج حالة واحدة، مبنية من وقت الطواقم والمستهلكات والأدوية والفحوص والتكاليف غير المباشرة.
- محاسبة التكاليف على أساس الأنشطة — أسلوب يحمل التكاليف غير المباشرة على الخدمات عبر الأنشطة ومسببات التكلفة التي تستهلكها.
- دورة الإيرادات — السلسلة الممتدة من تسجيل المريض والتحقق من أهليته مرورا بالترميز والفوترة حتى سداد المطالبة وتحصيلها.
- رفض المطالبة — امتناع الجهة الدافعة عن تسوية المطالبة كلها أو بعضها، غالبا بسبب أخطاء الترميز أو التوثيق أو الأهلية.
- مزيج الحالات — تركيبة المرضى الذين يعالجهم المستشفى مصنفين حسب التشخيص والتعقيد، وهو ما يحدد التكلفة والإيراد.
- الموازنة المرنة — موازنة يعاد احتسابها على مستوى النشاط الفعلي، فتظهر الانحرافات أثر الكفاءة لا أثر تغير الحجم.

الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية يوما بيوم

اليوم 1: مشهد مالية المستشفيات

- نماذج تمويل مقدمي الرعاية الصحية — التعرفة والدفع الفردي والأجر مقابل الخدمة
- هيكل تكاليف المستشفى — التكاليف الثابتة وشبه الثابتة والمتغيرة
- نماذج الشراكة بين السريريين والمالية — خيارات ملكية الموازنة
- توقعات جهات الدفع وشركات التأمين — الأدلة المطلوبة للتسوية
- التشخيص المالي للاستدامة — أولويات الوظيفة المالية

اليوم 2: محاسبة التكاليف في المستشفيات

- تصميم مراكز التكلفة ودفتر الأستاذ — ربط الأجنحة والخدمات المساندة
- تصنيف التكاليف المباشرة وغير المباشرة — تقارير الأقسام السريرية
- أساليب توزيع التكاليف غير المباشرة — العدالة بين خطوط الخدمة
- التوزيع التنازلي للتكاليف — تحميل تكاليف الخدمات المساندة
- مصادر بيانات التكلفة — أنظمة العمليات والصيدلية والمختبر

اليوم 3: التكلفة على أساس الأنشطة وعلى مستوى المريض

- تصميم محاسبة التكاليف على أساس الأنشطة — مجمعات التكلفة ومسبباتها
- أساليب التكلفة على مستوى المريض — تتبع الموارد إلى الحالات
- حساب تكلفة الحالة — مقارنة الإجراءات والأطباء
- تجميع مزيج الحالات — مقارنة التكلفة المعدلة حسب التعقيد
- فحوص جودة بيانات التكلفة — المطابقة مع دفتر الأستاذ

اليوم 4: موازنات الأقسام السريرية

- بناء الموازنة على أساس النشاط — ربط الأحجام بالموارد
- موازنة القوى العاملة — الجداول والعمل الإضافي والتعاقد المؤقت
- موازنات المستهلكات والأدوية — قائمة الأدوية وأنماط الاستخدام
- التوقعات المتجددة — الاستجابة لتحولات الطلب
- التفاوض على الموازنة مع القادة السريريين — الملكية والمساءلة

اليوم 5: تحليل الانحرافات والأداء

- المقارنة بالموازنة المرنة — فصل أثر الحجم عن الكفاءة
- انحرافات السعر والاستخدام والمزيج — حوارات السبب الجذري
- تقارير ربحية خطوط الخدمة — التوسع أو إعادة التصميم أو الخروج
- مقاييس الإنتاجية — تكلفة يوم السرير وساعة غرفة العمليات
- لوحات المعلومات المالية للسريريين — روتين المراجعة الشهرية

اليوم 6: دورة الإيرادات وإدارة المطالبات

- تسجيل المريض والتحقق من الأهلية — منع الرفض في المراحل اللاحقة
- التوثيق السريري ودقة الترميز — سلامة المطالبة
- تقديم المطالبات وتتبعها — مراقبة زمن استجابة الجهات الدافعة
- تحليل الرفض والاعتراض — استرداد الإيرادات الضائعة
- أعمار الذمم المدينة والتحصيل — حماية التدفق النقدي

اليوم 7: الموازنات الرأسمالية للمعدات الطبية

- تخطيط إحلال المعدات — عمر الأصل وتقدير المخاطر
- تقييم التدفقات النقدية المخصومة — صافي القيمة الحالية وفترة الاسترداد
- تحليل الاستئجار مقابل الشراء — معدات الأشعة وغرف العمليات
- تكلفة دورة حياة التقنية الطبية — الصيانة والمستهلكات
- مصفوفة أولويات الإنفاق الرأسمالي — الحاجة السريرية والعائد المالي

اليوم 8: التقارير المالية لمقدمي الرعاية الصحية

- المحاسبة على أساس الاستحقاق في المستشفيات — الاعتراف بإيراد الحالات
- قائمة المركز المالي — الذمم المدينة والمخزون والأصول
- قائمة التدفقات النقدية — رأس المال العامل في بيئة المستشفى
- حزمة التقارير المالية لمجلس الإدارة — رسائل واضحة للأمناء
- الضوابط الداخلية والجاهزية للمراجعة — ضمان صحة الأرقام

اليوم 9: الاستراتيجية المالية وخفض التكاليف

- خطط تحسين التكلفة — تحقيق الوفورات دون الإضرار بالرعاية
- وفورات الشراء وقائمة الأدوية — إشراك السريريين
- تسعير العقود مع الجهات الدافعة — الاستناد إلى أدلة تكلفة الحالة
- نمذجة السيناريوهات — تغيرات الطلب والتعرفة والأجور
- سجل المخاطر المالية — التعرض للجهات الدافعة والتضخم

اليوم 10: ممارسة موازنة القسم ونموذج التكلفة

- تطبيق محاسبة التكاليف على أساس الأنشطة — بناء تكلفة الحالة للقسم
- تطبيق أساليب الموازنة — موازنة قسم مرتبطة بالنشاط
- تطبيق تحليل الانحرافات — تعليق شهري موجه للسريريين
- تطبيق ضوابط دورة الإيرادات — فحص افتراضات الإيراد
- استكمال موازنة القسم ونموذج تكلفة الحالة — الاعتماد النهائي

تطبيق الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية بعد الدورة

- بناء حساب لتكلفة الحالة لإجراء واحد عالي الحجم، ومطابقته مع دفتر الأستاذ، وعرض مسببات التكلفة على المدير السريري لتلك الخدمة.
- إجراء تحليل لرفض المطالبات في الربع الأخير، وتصنيف الأسباب بين التسجيل والترميز والتوثيق، والاتفاق على إجراءات تصحيحية مع قادة الفوترة.

أسئلة حول الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية

ما الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية ولماذا تهم الآن؟

الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية هي احتساب التكاليف وإعداد الموازنات وضبط الإيرادات وإعداد التقارير لأموال المستشفى. وتزداد أهميتها الآن لأن الجهات الدافعة تطلب أدلة التكلفة، وتكاليف العلاج ترتفع، والقادة السريريون يحملون موازنات عليهم الدفاع عنها.

ما الأدوار الأكثر استفادة من دورة الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية؟

يستفيد منها أكثر مديرو المالية في المستشفيات ومحاسبو التكاليف والمحاسبون الإداريون ومديرو دورة الإيرادات وأصحاب موازنات الأقسام السريرية، لأنهم يحولون النشاط السريري إلى قرارات تكلفة وإيراد وموازنة تحدد الخدمات التي يستطيع المستشفى استدامتها.

كيف تختلف دورة الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية عن دورة عامة في تمويل الشركات؟

تطبق احتساب التكاليف والموازنات والتقارير على الحالات العلاجية ومزيج الحالات والمطالبات والمعدات الطبية بدلا من البيئات العامة للشركات. فدورة التمويل العامة تتناول الأسواق وهيكل رأس المال، أما هذه الدورة فتعمل مع الأجنحة وغرف العمليات والجهات الدافعة.

ماذا تعود به من دورة الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية؟

تعود بموازنة قسم ونموذج لتكلفة الحالة مع تعليق على الانحرافات جاهز للنقاش مع السريريين. ويبين ما تكلفه كل حالة وأين يضيع المال وكيف تستجيب الموازنة حين يتغير النشاط.

الإدارة المالية والمحاسبية للرعاية الصحية: الطريق إلى الأمام

تمنح موازنة القسم ونموذج تكلفة الحالة قادة المالية والقادة السريريين أساسا مشتركا لقرارات الخدمة. ويوجه استخدامهما الأول قرار ما إذا كان خط الخدمة مسعرا ومزودا بالطواقم على النحو الصحيح. ويستخدمهما مديرو المالية والمحاسبون والمديرون السريريون في المراجعات الشهرية، وبعد الربع الأول تستحق مسببات التكلفة وقواعد التوزيع اختبارا جديدا مقابل النشاط الفعلي.