



# CloudABC PF

Physician Fee, 의사 성과평가용 원가계산 시스템

CAH 의사 원가자료를 이용하여 의사 평가용 원가로 전환하는 솔루션으로 의사 성과보상 시스템(PIMS)의 핵심지표로 사용됩니다.

### PF 탄생배경

- CAH 의사 원가정보는 실제 발생한 원가(Actual Costing)를 기준으로 원가정보를 산출합니다. 즉 병원에서 발생한 모든 원가를 대상으로 합니다.
- 반면에, 평가용 원가는 피평가자에 대한 성과보상 목적으로 '동기부여' 목적이 중요합니다.
- 평가를 위해 피평가자의 통제가능성, 저수가, 낮은 가동률 등의 이슈를 조정한 원가 정보를 필요로 합니다.

### 주요 기능

- 병원의 내외부환경에 맞는 다양한 손익 관점을 설정할 수 있습니다.
- 모델 복사 등을 활용한 다양한 시뮬레이션을 통해 최적의 모형을 찾을 수 있습니다.
- 수익에 대한 임의적 안분이 아닌 처방, 시행손익 비중 정의와 평가군 설정으로 처방과 시행관점의 수익 안분 이슈를 해결합니다.
- 피평가자 입장에서 통제범위 밖의 부서, 계정원가를 제외할 수 있습니다.
- 지원부서 원가는 계획원가로 투입하여 사전에 목표를 제시할 수 있습니다.
- 실행 전, 기초자료 혹은 모델에 대한 사전 무결성 검증 보고서를 조회할 수 있습니다.

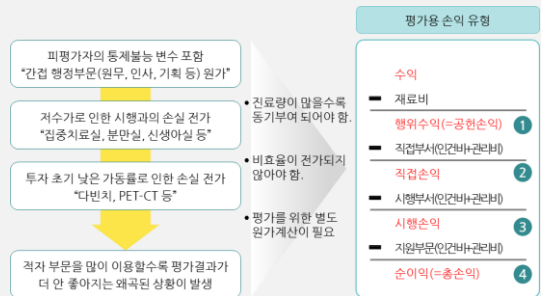
### 평가용 손익의 결정

- 평가용 손익 = 평가용 수익 - 평가용 원가
- 병원산업에서의 평가용 손익은 다음 두 질문을 해결해야 합니다.
  - 어떤 관점의 수익을 사용해야 하는가?
  - 어느 통제범위까지의 원가를 사용해야 하는가?
- 통상 공헌손익, 직접손익, 시행손익, 총손익 4개의 유형으로 구분합니다.
  - 공헌손익은 병원 설립 초기 혹은 성장이 중요한 시점일 때 적용합니다.
  - 직접손익은 전반적으로 가동률이 낮아 손실이 발생하는 진료과가 많은 경우에 적용합니다.
  - 시행손익은 통제 불가능 원가, 저수가로 인한 손실, 낮은 가동률로 인한 원가 과다 배부를 조정한 원가 적용으로 통상 가장 많이 사용하는 유형입니다.
  - 총손익은 안정적인 경영 환경에서 적용할 수 있습니다.

### CAH 의사별 원가와 PF 평가용 원가의 차이

구분	진료과/의사별 원가(CAH)	평가용 원가(PF)
목적	• 자원배분	• 동기부여
원가대상	• 환자진료과/처방의사/시행과/시행의 • 수가/환자/상병	• 의사
투입원가 범위	• 모든 자원원가를 투입 • Generally accepted	• 통제가능 원가만 투입 • Compromised
추구 방향	• Actually happened	• Strategy focused
최종 결정	• All related	• CEO
계속성	• Important	• Less important

### 평가용 손익의 다양한 사례



의사	시행과	시행구분	수익	재료비	활동원가	손익
소화기내과 홍길동	소화기내과	직접부서	8,329		24,005	2
	내시경실		49,494	17,143	11,092	161,010
	약제부		69,273	66,648	8,638	
	76병동		28,318	1,470	26,549	
	임상화학	시행부서	26,310		4,891	
	CT실		22,789	5,011	2,995	3
	ANGIO실		10,490	2,305	6,306	111,631
	...	지원부서	83,349	9,668	82,312	4
합계		298,352	102,245	166,788	29,319	
공헌손익			196,107		1	