

استخدام التكلفة المستهدفة لتخفيض سعر الخدمات الصحية دراسة حالة قسم

الأشعة مستشفى طب العيون - بسكرة -

Using the target cost to reduce the price of health services case study of Radiology Department, Ophthalmology Hospital-Biskra-

حبشي أسماء، جامعة محمد خضر، مخبر مالية بنوك وإدارة الأعمال

asma.habchi@univ-biskra.dz

تومي ميلود، جامعة محمد خضر، مخبر مالية بنوك وإدارة الأعمال

miloud.toumi@univ-biskra.dz

تاريخ النشر: 06/06/2020

تاريخ القبول: 15/05/2020

تاريخ الاستلام: 06/04/2020

ملخص:

تعتبر التكلفة المستهدفة أسلوب لتحديد السعر التناصفي، لذا هدفت الدراسة إلى إبراز دور أسلوب التكلفة المستهدفة في تحديد سعر صورة الصدر بقسم الأشعة، ومن أهم النتائج التي توصلنا إليها أن استخدام أسلوب التكلفة المستهدفة يساهم في تخفيض سعر صورة الصدر مع تحقيق ميزة تنافسية للمؤسسة في سوق الخدمات الصحية.

الكلمات المفتاحية: التكلفة المستهدفة؛ التكلفة الحالية؛ صورة الصدر؛ فجوة التكلفة؛ مستشفى طب العيون.

تصنيف JEL: M490

Abstract:

The target cost is a procedure for determining the competitive price, so the study aimed to highlight the role of the target cost procedure in determining the price of the thorax image in the radiology department, and one of the most important results we found is that using the target cost procedure can contribute to reduce the price of the thorax image with the achievement of the institution's competitive advantage in the health services market.

.keyword: The target cost; The actual cost; The thorax image; The gap cost; The Ophthalmology hospital.

JEL classification code : M490

١. مقدمة:

ضغطت المنافسة في عصرنا الحالي على المؤسسات لتجه نحو مناهج حديثة في التسعير بهدف كسب الأسواق ورضا الزبائن، ويطلب هذا الأمر تحديد وتخفيف التكلفة إلى الحد الأدنى، لذا أصبح تحديد نظام التكاليف أمرا ضروريا للوصول إلى قرارات تسعير رشيدة، ومن المنهاج الحديث في التسعير أسلوب التكلفة المستهدفة، والذي يعبر عن برنامج كامل لتخفيف التكاليف مع تلبية متطلبات الزبائن، فهو منهاج في التسعير تجاوز أوجه القصور في المنهاج التقليدية.

ويعتبر قطاع الصحة من أهم القطاعات في أي اقتصاد، لذا عملت الجزائر منذ الاستقلال على تطويره من خلال مختلف التعديلات والإصلاحات المتتابعة، مع تزويد المؤسسات الصحية بالเทคโนโลยجيا والتقنية الطبية والخبرة العلمية بهدف تحسين الخدمات الصحية، ولتزاييد تكاليف الرعاية الصحية بمعدل يفوق الزيادة في الميزانية الصحية، تم انتهاء النظام التعاقدى كنمط حديث في عملية التسبيير الإداري بتفعيل العلاقة بين المؤسسات الصحية وهيئات الضمان الاجتماعي، للتحكم في التكاليف مع الحفاظ على المستوى المناسب للخدمات الصحية.

وقد تحددت مشكلة البحث في الإجابة على السؤال الرئيس التالي:

كيف يتم استخدام التكلفة المستهدفة لتخفيف سعر صورة الصدر بقسم الأشعة في مستشفى طب العيون؟

حدود الدراسة: تم تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة على خدمة التصوير الطبي للصدر بقسم الأشعة في المؤسسة العمومية الاستشفائية المتخصصة في طب العيون -بسكرة، باعتبارها من الخدمات الضرورية لإجراء العمل الجراحي ولتوفر المعلومات الكافية عن الخدمة، وقد اعتمدنا بيانات سنة 2018 للمؤسسة محل الدراسة لعرض إعداد الجانب التطبيقي.

أهمية الدراسة: إن تطبيق النظام التعاقدى يحتم على المؤسسات الإستشفائية البحث عن أساليب جديدة لتعبير خدماتها الصحية، خفض التكلفة وإرضاء الزبائن، في ظل المنافسة مع المؤسسات الخاصة كأسلوب التكلفة المستهدفة، وتعتبر هذه الدراسة من الدراسات الأولية التي تعالج كيفية استخدام التكلفة المستهدفة لتخفيف سعر الخدمة الصحية، كما أن القيام بهذه الدراسة سوف يمنحك معرفة جديدة في القدرة على المنافسة لبقية المؤسسات الصحية.

أهداف الدراسة: يمكننا جمع أهداف هذه الدراسة في:

- التعرف على أساسيات أسلوب التكلفة المستهدفة؛
- محاولة استخدام أسلوب التكلفة المستهدفة في تسعير الخدمة الصحية؛
- تحديد مجالات وأهمية استخدام التكلفة المستهدفة في خفض تكاليف الخدمة الصحية؛
- تحديد وتطبيق خطوات التكلفة المستهدفة في خفض تكلفة التصوير الطبي للصدر بالأشعة (دراسة الحالة).

خطة الدراسة: للإجابة عن هذه الإشكالية قسمت الدراسة إلى المحاور التالية:

1. مقدمة

2. مدخل نظري لأسلوب التكلفة المستهدفة؛

3. تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة في مستشفى طب العيون بس克را؛

4. نتائج الدراسة؛

5. الخاتمة.

الدراسات السابقة:

- دراسة سالم عبد الله حس و محمد حسن الحداد (2012) بعنوان "مدى تطبيق مدخل التكلفة المستهدفة في الشركات الصناعية الفلسطينية العاملة في قطاع غزة"، دراسة ميدانية، فلسطين، هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى تطبيق مدخل التكلفة المستهدفة في الشركات العاملة في قطاع غزة ومدى ملاءمة البيئة الصناعية الفلسطينية لتطبيق هذا المدخل، وخلصت الدراسة أن الشركات الصناعية العاملة في قطاع غزة على وعي وإدراك بمفهوم التكلفة المستهدفة إلا أنها لا تقوم باستخدام معادلة التكلفة المستهدفة بصورة علمية في تخفيض تكاليفها.

- دراسة سامي محمد أحمد غنيمي (2014) بعنوان "مدى فعالية دور التكلفة المستهدفة في زيادة القدرة التنافسية لخدمات البنوك التجارية"، دراسة تحليلية، مصر، هدفت الدراسة إلى محاولة التعرف على مدى إمكانية استخدام أسلوب التكلفة المستهدفة في مجال خفض التكلفة وتحسين الخدمات في البنوك التجارية، وخلصت إلى أنه رغم الصعوبات التي قد تواجهه

التطبيق في قطاع الخدمات المصرفية، إلا أن أسلوب التكلفة المستهدفة يساعد على دعم القدرة التنافسية ويدعم تحقيق الأهداف الاستراتيجية للبنوك.

- دراسة حسام مراجع مؤمن النعاس (2015) بعنوان " مدى قدرة شركة الإنماء للأسلاك والكابلات المساهمة على تبني أسلوب التكلفة المستهدفة" ، دراسة ميدانية، ليبيا، هدفت الدراسة إلى تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة بغرض تحقيق خفض في التكاليف، والذي يؤدي بدوره إلى تحقيق المزايا التنافسية، خلصت الدراسة إلى أن تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة على أحد منتجات الشركة يوفر معلومات هامة تتبه إلى ضرورة تخفيض التكاليف وتطوير المنتجات.

- دراسة حالة في شركة تصنيع السيارات" (Norhafiza Baharudin & Ruzita Jusoh 2015) بعنوان "إدارة التكلفة المستهدفة: دراسة حالة في شركة تصنيع السيارات" ، دراسة ميدانية، ماليزيا، هدفت الدراسة إلى توضيح كيفية تطبيق إدارة التكلفة المستهدفة والعوامل الرئيسية التي تؤثر عليها في البيئة غير اليابانية، خلصت الدراسة إلى كيفية ممارسة إدارة التكلفة المستهدفة في ماليزيا مقارنة بالنموذج النظري الياباني، والعوامل الرئيسية التي تؤثر على تصميم عملية تنفيذها.

- الدراسات السابقة تم اجراؤها في بيئة صناعية أو خدمية بمجال المصرفية بعيدة عن البيئة الجزائرية والصحية، لذا تختلف هذه الدراسة عن الدراسات السابقة في أنها متعلقة بمؤسسة متخصصة في الخدمات الصحية وهي خدمة التصوير الطبي بالأشعة للصدر، لتخفيض تكلفتها دون المساس بنوعية الخدمة المقدمة.

2. مدخل نظري عن أسلوب التكلفة المستهدفة

1.2 تعريف أسلوب التكلفة المستهدفة: هو أسلوب قائم على التحديد المسبق لسعر البيع المستهدف وهامش الربح المستهدف، وبذلك تحدد طرق الإنتاج الازمة في حدود التكلفة المستهدفة، فهو أسلوب شامل لإدارة التكلفة (COOPER & SLAGMULDER, 2004, P. 46) يبين كل الأطراف الداخلية والخارجية للمؤسسة، والتي تتمثل في الزبائن والمصممين

والعاملين من أجل العمل معاً من البداية إلى النهاية، بهدف إنتاج منتج يفي برغبات الزبائن
(YOOK, KIM, & YOSHIKAWA, 2005, P. 7).

2.2 مبادئ التكلفة المستهدفة: تتمثل المبادئ الأساسية التي تقوم عليها التكلفة

المستهدفة في:
(KWAH, 2004, pp. 44-45)

- السعر يؤدي إلى التكلفة: يتم تحديد السعر السوقى بناء على طلب الزبون وفضيلاته؛
- التركيز على الزبائن: بأخذ آرائهم حول المنتجات المفضلة، خصائصها وكم هم راغبين للدفع مقابل مستوى معين من الجودة؛
- التركيز على تصميم المنتج: يتم التركيز على هذا المبدأ من البداية ليكون التصنيع في حدود التكلفة المستهدفة؛
- التركيز على تصميم العملية: يكون من خلال اختيار التكنولوجيا الازمة، والمصادر العالمية للمشتريات؛
- فرق العمل متعددة الوظائف: يتعلق بحقيقة أن هذه الفرق مسؤولة عن كامل العملية الإنتاجية من البداية إلى النهاية؛
- تخفيض تكلفة دورة الحياة: تشمل تكلفة دورة الحياة سعر الشراء، تكلفة التشغيل وتكاليف الصيانة والتوزيع؛
- الاتجاه نحو سلسلة القيمة: لما تكون التكلفة المتوقعة أعلى من التكلفة المستهدفة، يقوم المديرون بنظرية فاحصة على سلسلة القيمة لتحديد الفرص المتاحة لتخفيض التكاليف.

3.2 مراحل تطبيق التكلفة المستهدفة: يمكن تقسيم التكلفة المستهدفة إلى ثلاث مراحل أساسية هي:

على مستوى السوق: يتم في هذه المرحلة نقل الضغط الذي تواجهه المؤسسة إلى مصممي وموردي المنتج، عن طريق تحديد تكلفة المنتج المسموح بها، ويكون ذلك بعد تحديد سعر البيع المستهدف وخصم هامش الربح.
(COOPER & SLAGMULDER, 1997, p. 1)

تحديد السعر المستهدف: يتم تحديد السعر المستهدف في نظام التكلفة المستهدفة بعد الأخذ بعين الاعتبار أربعة محددات أساسية:
(Ansari & Bell, 1997, p. 33)

- حاجات ورغبات الزبائن المرتبطة بالخصائص الوظائف المادية والجمالية للمنتج؛
- السعر الذي يكون الزبائن مستعدين لدفعه مقابل الخصائص الوظائف التي تميز المنتج؛
- تحليل خصائص وأسعار المنتجات المنافسة؛
- الحصة السوقية للمنتج، وتحليل المنافسين.

تحديد الربح المستهدف: وذلك بناء على استراتيجية الربح طويل المدى للمؤسسة واستراتيجية حصة المنتج في السوق في المدى القصير، (HERGETH, 2002, p. 5) ويتحدد الربح المستهدف على أساس العائد على المبيعات الذي تزيد المؤسسة تحقيقه بدلًا من العائد على الاستثمار. (KWAH, 2004, p. 52)

حساب التكلفة المستهدفة: يتم حسابها بطرح الربح المستهدف من السعر المستهدف مع ضمان توفر جميع الوظائف الأساسية التي يريد لها الزبائن في المنتج. (Meyssonnier, 2001, p. 120)

...على مستوى المنتج: في هذه المرحلة يركز مصممي المنتج على إيجاد طرق لتصميم منتجات ترضي زبائن المؤسسة عند مستوى تكاليف مسموح بها، فهي تستخدم هندسة القيمة لتحقيق هذا الهدف والتسيير أو الاتصال مع موردي المؤسسة. (ساحري، 2017، صفحة 289)
...على مستوى المركبات (الأجزاء): والتي تتم في كثير من الحالات بالتوازي مع المرحلة الثانية، حيث يتم تجزئة المكونات إلى وظائف فرعية ومحاولة تخفيف تكلفة كل جزء على حده، مثل ما تم على مستوى المنتج. (عطوي، 2016، صفحة 113)

4.2 استخدام أسلوب التكلفة المستهدفة لخفض التكلفة:

يقوم مهندسو المؤسسة ومصممو المنتج باستخدام أسلوب التكلفة المستهدفة لغرض تحديد الحد الأقصى للتكلفة، الذي يفترض أن تتحقق بالمواد والموارد المطلوبة في عملية تصميم وتصنيع المنتج، وتكون مسؤوليتهم ابتكار منتجات ذات تكلفة مساوية أو أقل من التكلفة المستهدفة، ويزود هذا الأسلوب المديرين بالقدرة على السيطرة على تكاليف المنتج في مرحلة التخطيط، أيضا يمكن المديرين في البيئة التنافسية من تحليل المنتجات المحتمل إنتاجها قبل الالتزام بتخصيص الموارد اللازمة لإنتاجها، (شاكر نوري و حسن جمعة، 2014، صفحة 365)، وبالتالي الوصول إلى سعر تنافسي بعد وضعه على مستوى الأنشطة المستقبلية

المستهدفة بما يمكن من إجراء تحليل ضمني للأنشطة ومحاولة التخلص من الأنشطة التي لا تحقق قيمة.(يونس الشعباني، 2010، صفحة 23)

5.2 خصائص أسلوب التكلفة المستهدفة:ذكرت العديد من الدراسات أن أسلوب التكلفة المستهدفة يتميز بالعديد من الخصائص أهمها:(النعاشر، 2015، الصفحات 141-142)

- هو أسلوب يتبع بالتكليف المطلوبة ويحضر للإنتاج في نطاقها؛
- يمثل الوسيلة اللازمة للتعرف على المنتجات التي تتحقق الأرباح الكافية والمطلوبة؛
- ينمی روح التعاون والابتكار لدى جميع العاملين بهدف إخراج المنتج بالصورة المطلوبة؛
- يصف خطة التطوير مع الأخذ في الاعتبار ديناميكية التسويير وتعقيد مكونات المنتج والعلاقة مع الموردين؛
- يطبق هذا الأسلوب في مرحلة تصميم وتطوير المنتج أي قبل الإنتاج؛
- يعتبر أداة رقابية على نتائج القرارات المتعلقة بتصميم المنتج والأساليب التقنية المستخدمة أثناء مرحلة الإنتاج؛
- يساعد في خلق مستقبل تنافسي للمؤسسة من خلال التركيز على الإدارة الموجهة من السوق.

6.2 أهداف أسلوب التكلفة المستهدفة:نظراً للمنافسة الحادة والتطور الهائل في تكنولوجيا نظم الإنتاج والمعلومات، ظهر أسلوب التكلفة المستهدفة بهدف:(غنيمي، 2014، الصفحات 24-23)

- خفض تكلفة الإنتاج مع الحفاظ على الجودة والالتزام بالسعر المناسب للأسعار السائدة في السوق، والتوفيق المناسب وإرضاء الزبائن؛
- السعي نحو تحقيق الربح المستهدف، من خلال تحفيز العاملين في كافة المستويات الإدارية؛
- السعي نحو تحقيق التخفيض المستمر لتكلفة الإنتاج من خلال إتباع سياسات التخطيط الاستراتيجي وزيادة فعالية تصميم وتطوير المنتجات.
- جذب الزبائن وتحسين الوضع التنافسي من خلال التطوير المستمر للمنتجات وبث روح الانتماء لدى العاملين بالمؤسسة؛

- التركيز على البيئة الخارجية للمؤسسة، من خلال التركيز على مواصفات المنتج ورغبات الزبائن والمنافسين للوصول إلى التكلفة التنافسية ومقارنتها بتكلفة منتج المؤسسة؛
 - تحقيق الأهداف الاستراتيجية للإدارة العليا مع الحفاظ على الوضع التنافسي في الأجل الطويل وتحقيق أرباح مقبولة؛
 - توفير احتياجات الزبائن وأشباع رغباتهم، بتقديم منتجات بجودة وسعر مناسبين ما يضمن الاستمرار في السوق؛
 - إن تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة يرسخ فكرة العمل بروح الفريق داخل المؤسسة.
- 7.2 الصعوبات التي تواجه تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة: يعتبر أسلوب التكلفة المستهدفة مدخل حديث في إدارة التكاليف ومن الصعوبات التي تواجه تطبيقها: (سالم عبد الله حلس، محمد حسن الحداد، 2012، الصفحتان 307-308)
- عدم توفر إطار مفاهيمي ومنهجية واضحة لتطبيق الأساليب الحديثة لخفض التكلفة والمحافظة على مستوى الجودة والأداء الوظيفي للوصول إلى التكلفة المستهدفة؛
 - عدم توفر بيانات واضحة على أسعار المنافسين والأرباح المستهدفة لتحديد التكلفة المستهدفة؛
 - عدم وضوح كيفية تخصيص الخفض في التكلفة الحالية لتساوي مع التكلفة المستهدفة؛
 - صعوبة استمرارية المحافظة على خطة التكلفة المستهدفة نتيجة التطور التكنولوجي السريع والمترáزد مع دخول منافسين جدد للسوق؛
 - الآثار المتعارضة المترتبة على الاستغناء عن الأيدي العاملة كنتيجة حتمية لتطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة.

3. تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة في مستشفى طب العيون بسكرة:

سيتم التطرق من خلال هذا العنصر إلى التعريف بالمؤسسة العمومية الإستشفائية المتخصصة في طب العيون بسكرة، من حيث نشأتها، ومهامها ثم التطرق إلى مراحل تقديم خدمة التصوير بالأشعة، واستخدام التكلفة التقليدية في تحديد سعر الخدمة الصحية، ثم تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة وتحقيق التخفيض المستهدف لصورة الصدر بقسم الأشعة.

1.3 التعريف بالمؤسسة الإستشفائية المتخصصة في طب العيون:

أنشأت المؤسسة محل الدراسة تبعاً للمرسوم التنفيذي 465/97 المتضمن إنشاء المؤسسات الإستشفائية المتخصصة وسيرها، الموافق لـ 02 ديسمبر 1997 الصادر عن وزارة الصحة وإصلاح المستشفيات، كما نصت المادة 02 من القرار رقم 027 المؤرخ في 27/01/2009 الصادر عن وزارة الصحة وإصلاح المستشفيات بإنشاء مصلحة ووحدات بالمؤسسة الإستشفائية المتخصصة في طب العيون مستشفى البوخاري-بسكرة كما هو موضح بالجدول التالي:

الجدول 1: المصالح والوحدات المكونة للمؤسسة الإستشفائية المتخصصة

الوحدات	عدد الأسرة	المصالح
استشفاء الرجال	40	طب أمراض العيون
استشفاء النساء		
الفحص والاستعجالات		
الكشف		

المصدر: المادة 02 من ملحق القرار رقم 027 المؤرخ في 27/01/2009 من وزارة الصحة وإصلاح المستشفيات.

كما تم في وقت لاحق فتح صيدلية بالمؤسسة الإستشفائية تبعاً للقرار رقم 45 المؤرخ في 26/02/2013 الصادر عن وزارة الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات، المتضمن إنشاء مصلحة الصيدلية.

تقع المؤسسة العمومية الإستشفائية المتخصصة في طب العيون محل الدراسة بحي البوخاري وسط مدينة بسكرة، يحدها من جميع الجهات أحياه سكنية.

مهام المؤسسة العمومية الإستشفائية المتخصصة في طب العيون بسكرة: حسب نص المادة 3 من المرسوم التنفيذي 465/97؛ وملحق المادة 02 من القرار رقم 027 المؤرخ في 27/01/2009 فإن المؤسسة الإستشفائية تتكون من هيكل واحد متخصص في طب أمراض العيون، وهي تغطي حاجات سكان ولاية بسكرة وبعض الولايات المجاورة مثل باتنة، خنشلة مسيلة، كما نصت كذلك المادة 05 من نفس المرسوم على مهام تقوم بها هذه المؤسسات في مجال نشاطها كما يلي:

. تنفيذ نشاطات الوقاية والتشخيص والعلاج وإعادة التكثيف الطبي والاستشفاء؛

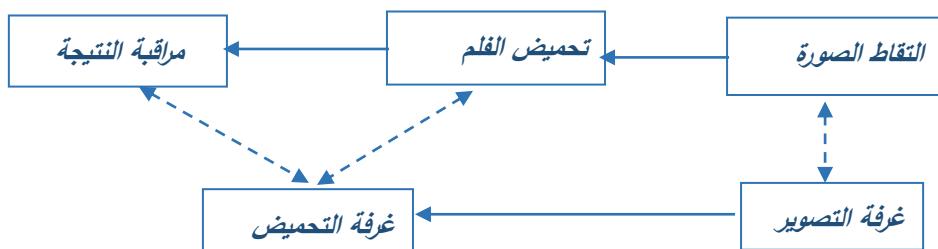
. تطبيق البرامج الوطنية والجهوية والمحلية للصحة؛

. المساهمة في إعادة تأهيل مستخدمي مصالح الصحة وتحسين مستواهم.

وذكر في المادة 06، من نفس المرسوم بأنه يمكن استخدام المؤسسة الإستشفائية المتخصصة كميدان لتكوين الشبه الطبي والتسيير الاستشفائي على أساس اتفاقيات توقيع مع مؤسسة التكوين، ويمكن اعتماد مؤسسة عمومية متخصصة أو جزء من هيكلها بناء على قرار مشترك بين الوزير المكلف بالصحة ووزير التعليم العالي لضمان نشاطات استشفائية جامعية.

مراحل عملية أخذ صورة بالأشعة: تمر عملية التصوير بقسم الأشعة بثلاث مراحل، من خلال التقاط الصورة، تحميض الفلم واستخراج الصورة مع مراقبة النتيجة، وللقيام بالعملية يجب توفر غرفة للتصوير بها آلة الراديو، وغرفة أخرى للتحميض واستخراج الصورة بها آلة تحميض الفلم والکواشف اللازمة وأفلام وأدوات التصوير.

الشكل 1: مراحل التصوير بالأشعة



المصدر: من إعداد الباحثين

2.3 تحديد التكلفة والسعر الفعليين لصورة الصدر بقسم الأشعة:لوجود علاقة مباشرة بين قسم الأشعة والخدمات المقدمة في المؤسسة الإستشفائية، يصبح هذا القسم من الأقسام الرئيسية في المؤسسة محل الدراسة.

1.2.3 تحديد التكلفة الحالية لصورة الصدر بمستشفى طب العيون:يحتوي قسم الأشعة على مجموعة من التكاليف نوجزها في الجدول التالي:

الجدول 2: تكاليف قسم الأشعة (دج)

مصاريف غير مباشرة	مصاريف مباشرة	مصاريف قسم الأشعة
-	1 733 767,00	أجور عمال قسم الأشعة
-	-	مجموع نفقات الغذاء
-	1 557 170,00	مجموع تكلفة الصيدلية
155 347,00	-	لوازم متنوعة
5 254,00	-	مجموع تكلفة الصيانة
-	840,00	قسط اهلاك غرفة قسم الأشعة
-	412 824,33	قسط اهلاك العتاد الطبي
-	-	قسط اهلاك العتاد غير طبي
-	4 400,00	قسط اهلاك السترة العازلة
160 601,00	3 709 001,33	المجموع

المصدر: من إعداد الباحثين بالاعتماد على معطيات قسم المحاسبة بالمؤسسة محل الدراسة

إضافة إلى المصروف المشتركت والإدارية، مع ملاحظة أنه يوجد بقسم الأشعة نوعين من الصور، صور صدرية وصور ججمة، حيث بلغ عدد الصور سنوياً 3063 صورة، ومدة أخذ صورة واحدة من صور الصدر هي 15 دقيقة أما صورة الججمة 10 دقيقة.

مصاريف الأجور: يوجد بقسم الأشعة ثلاثة عمال للتصوير الطبي، حيث بلغت مصاريف الأجور السنوية 1 733 767 دج، يتم حساب نصيب الشعاع من مصاريف الأجور كالتالي:

$$\text{تكلفة الدقيقة} = (\text{مجموع مصاريف الأجور}) \div (\text{المدة الإجمالية السنوية للتصوير بالدقائق})$$

$$\text{تكلفة الدقيقة الواحدة} = 43865 \div 1733767$$

$$\text{تكلفة الدقيقة الواحدة} = 39.53 \text{ دج}$$

المدة الإجمالية السنوية للتصوير = (مدةأخذ الصورة) × (عدد الصور سنويا)

تكلفة الصورة الواحدة = (تكلفة الدقيقة) × (مدةأخذ الصورة)

وهذا موضح في الجدول التالي:

الجدول 3: نصيب الصورة من مصاريف الأجر

الوحدة	صورة	دقيقة	دقيقة	دج	تكالفة	الصورة
نوع الصورة	عدد الصور	مدةأخذ	المدة	دج	تكلفة	الصورة
صورة جمجمة	416	10	الاجمالية	395,3	الدقيقة	الصورة
صورة صدرية	2647	15	39705	39,53	395,25	392,88
المجموع	3063	25	43865	-	988,13	

المصدر: من إعداد الباحثين بالاعتماد على معطيات قسم المحاسبة وقسم الأشعة بالمؤسسة محل الدراسة

يلاحظ من الجدول أن نصيب الصورة الصدرية الواحدة من تكاليف الأجر 592.88 دج

مصاريف الصيدلية: بلغت مصاريف الصيدلية الخاصة بقسم الأشعة 170 557 دج، لاستخراج تكلفة الفلم الواحد قمنا بقسمة تكلفة علبة الأفلام على عدد الأفلام المتواجدة بالعلبة، حيث كل علبة بها 100 فلم، كما قمنا بحساب نصيب الصورة من مصاريف الصيدلية من خلال الجدول التالي:

الجدول 4: نصيب الصورة من مصاريف الصيدلية

الوحدة	صورة	دج	قيمة الصور	نسبة	دج	مصاريف الصيدلية	دج	نصيب الصورة من المصاريف
نوع الصورة	عدد الصور	64,70	26 916,91	5%	72 496,52	تصاليف الصيدلية	72 496,52	174,27
جمجمة	416	208,25	551 237,75	95%	1 484 673,48			560,89
الصدر	2 647	272,95	578 154,66	100%	1 557 170,00			735,16
المجموع	3 063							

المصدر: من إعداد الباحثين بالاعتماد على معطيات قسم المحاسبة والصيدلية (أخذ كل الأرقام بعد الفاصلة)

حساب هامش الأمان الخاص بالصيدلية: يقدر هامش الأمان بـ 10% من إجمالي مصاريف الصيدلية.

هامش الأمان = 717 155 دج لكل الأشعة، عدد اختبارات الأشعة لسنة 2018 هو 3063 و منه نصيب الشعاع الواحد: $3063 \div 155717 = 50.84$ دج.

ما سبق مصاريف الصيدلية الخاصة بشعاع الصدر = $50.84 + 560.89 = 611.73$ دج.

مصاريف اللوازم المتعددة: بلغت 347 155 دج، يتم حساب نصيب الصورة من اللوازم المتعددة كما في الجدول التالي:

الجدول 5: نصيب الصورة من مصاريف اللوازم المتعددة

الوحدة	صورة	دج	نسبة	دج	نصيب الصور من المصاريف
المجمة	416	26 915,20	5%	7 231,99	17,38
الصدر	2 647	551 237,75	95%	148 115,01	55,96
المجموع	3 063	578 152,95	100%	155 347,00	73,34

المصدر: من إعداد الباحثين بالاعتماد على معطيات قسم المحاسبة ومسؤول المخزن

حساب هامش الأمان الخاص بتوريدات اللوازم المتعددة: يمثل هامش الأمان 10% من إجمالي مصاريف اللوازم المتعددة.

هامش الأمان = $155347 \times \% 10 = 15534.7$ دج

هامش الأمان = 15534.7 دج لكل الأشعة، عدد اختبارات الأشعة لسنة 2018 هو 3063

و منه نصيب الصورة الواحدة: $15571.7 \div 3063 = 5.08$ دج

ما سبق مصاريف اللوازم المتعددة الخاصة بصورة الصدر = $5.08 + 55.96 = 61.04$ دج

مصاريف الصيانة: بلغت 254 5 دج، يتم حساب نصيب الصورة من مصاريف الصيانة كما في الجدول التالي:

الجدول 6: نصيب الصورة من مصاريف الصيانة

الوحدة	صورة	بالنسبة	درج	النسبة	نصيب الصور من	درج	النسبة	نصيب الصورة	من الصيانة
المجمعة	عدد الصور	5%	416,00	244,59	نصيب الصور من المصنوف	244,59	0,59	نصيب الصورة	من الصيانة
الصدر	2 647,00	95%	5 009,41	1,89	نصيب الصور من المصنوف	5 009,41	1,89	نصيب الصورة	من الصيانة
المجموع	3 063,00	100%	5 254,00	2,48	نصيب الصور من المصنوف	5 254,00	2,48	نصيب الصورة	من الصيانة

المصدر: من اعداد الباحثين بالاعتماد على معطيات قسم المحاسبة

من الجدول يلاحظ أن نصيب الصورة الصدرية الواحدة من مصاريف الصيانة 1.89 درج.

مجموع الاهلاك: بلغ مجموع الاهلاك 418064.33 درج، يتم حساب نصيب الصورة من الاهلاك كما يلي:

الجدول 7: نصيب الصورة من مجموع الاهلاك

الوحدة	صورة	بالنسبة	درج	نصيب نوع الصور	نسبة	درج	نصيب الاهلاك	نسبة	نصيب الصورة من الاهلاك
المجمعة	416,00	5%	19 462,47	46,78	نصيب نوع الصور	19 462,47	46,78	نسبة	نصيب الصورة من الاهلاك
الصدر	2 647,00	95%	398 601,86	150,59	نصيب نوع الصور	398 601,86	150,59	نسبة	نصيب الصورة من الاهلاك
المجموع	3 063,00	100%	418 064,33	197,37	نصيب نوع الصور	418 064,33	197,37	نسبة	نصيب الصورة من الاهلاك

المصدر: من اعداد الباحثين بالاعتماد على معطيات قسم المحاسبة وقسم الأشعة بالمؤسسة

يلاحظ من الجدول أن نصيب الصورة الصدرية الواحدة من مجموع الاهلاك الخاص بالقسم بلغ 59.150 درج.

المصاريف المشتركة: بلغت المصاريف المشتركة لكل الأقسام 18520228.93 درج، تم توزيعها حسب مجموع المصاريف في كل قسم، لتحديد المصاريف المشتركة الخاصة بقسم الأشعة حسب الجدول التالي:

الجدول 8: جدول التوزيع الأولي للتكاليف (درج)

الأقسام	مجموع التكاليف	نسب	مصاريف مشتركة	مج. التوزيع الأولى
الادارة	52 850 385,56	20,89%	3 869 309,66	56 719 695,22
العمليات	110 303 170,86	43,60%	8 075 572,58	118 378 743,44
قسم الأشعة	3 869 602,33	1,53%	283 303,32	4 152 905,65
قسم المخبر	15 077 259,77	5,96%	1 103 844,11	16 181 103,88
قسم الرجال	26 284 271,48	10,39%	1 924 337,63	28 208 609,11
قسم النساء	27 885 367,00	11,02%	2 041 557,86	29 926 924,86
استعجالات	16 695 284,58	6,60%	1 222 303,78	17 917 588,36
المجموع	252 965 341,58	100%	18 520 228,93	271 485 570,51

المصدر: من إعداد الباحثين بالاعتماد على معطيات قسم المحاسبة

من الجدول يلاحظ أن المصاريف المشتركة الخاصة بقسم الأشعة بلغت 283303.32 دج، ويوجد بالقسم نوعين من الأشعة صدرية وججمعة، للفصل بينهما نضرب في نسبة القيمة الخاصة بصورة الصدر، نجد المصاريف المشتركة الخاصة بالصور الصدرية كما يلي:

$$\text{مصاريف مشتركة خاصة بأشعة الصدر} = (283303.32) \times (0.95344342)$$

$$\text{مصاريف مشتركة خاصة بأشعة الصدر} = 270113.68 \text{ دج}$$

$$\text{نصيب شاع الصدر من المصاريف المشتركة} = 2647 \div 270113.38$$

$$\text{نصيب شاع الصدر من المصاريف المشتركة} = 102.04 \text{ دج.}$$

المصاريف الإدارية: بلغت المصاريف الإدارية 25.237.733.56 دج لكل الأقسام، تم توزيعها حسب مجموع المصاريف في كل قسم بالنسبة لإجمالي المصاريف، لتحديد المصاريف الإدارية الخاصة بقسم الأشعة حسب الجدول التالي: من جدول التوزيع الثانوي نلاحظ أن المصاريف الإدارية الخاصة بقسم الأشعة بلغت 1100611.56 دج، ويوجد

بالقسم نوعين من الأشعة صدرية وججمعة، للفصل بينهما نضرب في النسبة التي تبين قيمة الصور الصدرية وهذا ما سنوضحه:

$$\text{مصاريف إدارية خاصة بصور الصدر} = (0.95344342) \times (1100611.56)$$

$$\text{مصاريف إدارية خاصة بصور الصدر} = 1049370.85$$

$$\text{نصيب صورة الصدر الواحدة من المصاريف الإدارية} = (2647) \div (1049370.85)$$

$$\text{نصيب صورة الصدر الواحدة من المصاريف الإدارية} = 396.43 \text{ دج.}$$

نصيب الصورة الصدرية الواحدة من إجمالي المصاريف: لحسابها قمنا بجمع كل المصاريف المتعلقة بالصورة الصدرية كما يظهرها الجدول التالي

الجدول 10: تكلفة الصورة الصدرية الفعلية (دج)

المجموع	تكلف إدارية	تكلف مشتركة	مج الاهتلاك	صيانة	لوازم متعددة	الصيدلانية	الأجر	المصاريف
1916,6	396,43	102,04	150,59	1,89	61,04	611,73	592,88	صورة صدر

المصدر: من إعداد الباحثين

2.2.3 تحديد السعر الفعلى لصورة الصدر بقسم الأشعة: بعد تحديد التكلفة الحالية لخدمة التصوير الطبي بالأشعة للصدر خلال عام 2018، كما هو موضح في الجدول رقم (10)، يتم تحديد سعر البيع بناء على التكاليف، وهناك ثلاثة طرق رئيسية للتسعير وهي:

- التسعير على أساس التكلفة الكلية؛

- التسعير على أساس التكلفة المتغيرة؛

- التسعير على أساس العائد على الاستثمار.

والطريقة التي تتبعها المؤسسة حالة اعتماد النظام التعاقدى هي التسعير على أساس التكلفة الكلية بهامش ربح، ويتم بموجب هذه الطريقة تحديد سعر البيع بإضافة هامش الربح إلى التكلفة الكلية التي تتضمن التكاليف المباشرة وغير المباشرة، الثابتة والمتغيرة، لتحقيق صافي الربح المستهدف للمؤسسة الصحية، ويمثل هامش الربح نسبة مئوية من التكلفة الكلية.

وبناء على ذلك يمكن تحديد سعر الخدمة من خلال لمعادلة التالية:

$$\text{سعر صورة الصدر} = \text{تكلفة الصورة} + \text{تكلفة الصورة} \times \text{نسبة هامش الربح}$$

$$\text{سعر صورة الصدر} = 1916.6 + 1916.6 \times 12\%$$

$$\text{سعر صورة الصدر} = 2146.59 \text{ دج}$$

3.3 تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة في المؤسسة محل الدراسة:

1.3.3 تحديد السعر المستهدف: لتحديد السعر المستهدف يجب القيام بدراسة تسويقية، بغرض تحديد أسعار المنافسين العاملين في نفس المجال، يظهر الجدول التالي أبرز المنافسين المحليين وهي مراكز لخدمة التصوير الطبي بالأشعة:

الجدول 11: تحديد أسعار المنافسين في سوق الخدمات الصحية (دج)

المنافسين	مكان العمل	تسعيرة أشعة الصدر
المركز الطبي للكشف بالأشعة " الحكيمه كريمهه بن يحيى"	الحوزة-بسكرة	1500
مركز الفحص الطبي بالأشعة القدس	الضلعه-بسكرة	1500
مصحة الرازي (02)	حي الزماله-بسكرة	1480

المصدر: من اعداد الباحثين بالاعتماد على أسعار سوق الخدمات الصحية المحلي

من الجدول السابق نلاحظ أن أدنى سعر لخدمة التصوير الطبي بالأشعة كانت بمصحة الرازي (02) بـ 1480 دج، ومنه نتخد من السعر 1450 دج سعراً مستهدفاً لجذب الزبائن.

2.3.3 حساب التكلفة المستهدفة للخدمة الصحية:

التكلفة المستهدفة = السعر المستهدف - هامش الربح المستهدف

$$\text{التكلفة المستهدفة} = 1450 - (\text{التكلفة المستهدفة} \times 12\%)$$

$$1.12 \text{ التكلفة المستهدفة} = 1450$$

$$1.12 \div 1450 = 1.12$$

$$\text{التكلفة المستهدفة} = 1294.64 \text{ دج.}$$

3.3.3 مقارنة التكلفة الحالية بالتكلفة المستهدفة لخدمة التصوير الطبي بالأشعة للصدر: بناء على النتائج المتحصل عليها عند حساب التكلفة الحالية لسنة 2018 والتي بلغت 1916.6 دج، وهي التكلفة المقدرة لخدمة التصوير الطبي بالأشعة للصدر لسنة 2019،

وتوصلنا في المرحلة السابقة إلى تكلفة مستهدفة تقدر بـ: 1294.64 دج، نقوم بحساب فجوة التكلفة بالعلاقة التالية:

$$\text{فجوة التكلفة} = \text{التكلفة المقدرة} - \text{التكلفة المستهدفة للخدمة}$$

$$\text{فجوة التكلفة} = 1294.64 - 1916.6$$

$$\text{فجوة التكلفة} = 621.96 \text{ دج}$$

نلاحظ أن هناك فجوة موجبة بين التكلفة المقدرة والتكلفة المستهدفة تقدر بـ: 621.96 دج يجب العمل على تقليلها وهذا هو هدف المرحلة الموالية من الدراسة.

4.3 تحقيق التخفيض المستهدف للتكلف بقسم الأشعة بالمؤسسة محل الدراسة :

1.4.3 تحديد تكلفة صورة الصدر بعد التخفيض المستهدف: للوصول إلى تكلفة منخفضة تحقق سعر منخفض يقترب من السعر المستهدف، نقوم باستغلال كامل الطاقة الإنتاجية لقسم الأشعة حيث يتم رفع عدد الصور السنوية إلى: 17280 صورة صدرية، 5760 صورة جمجمة، وهي تعبر على الاستخدام الكلي للطاقة الإنتاجية لقسم الأشعة، وللتغطية هذه الزيادة يجب إضافة 6 عمال إضافيين، تصبح التكليف كما يلي:

الأجور: عند إضافة 6 عمال بقسم الأشعة تصبح الأجور السنوية: $(1733767 \times 3) = 5201203$ دج

$$\text{تكلفة الدقيقة الواحدة} = 23\ 040 \div 5\ 201 = 301 \text{ دج}$$

$$\text{تكلفة الدقيقة الواحدة} = 42.16 \text{ دج}$$

نصيب الصورة من الصدرية من مصاريف الأجور: $16.42 \times 15 = 246.27$ دج
الصيدلية: عند زيادة عدد الأفلام المستهلكة إلى 23040 تصبح مصاريف الصيدلية 11713091 دج، يصبح نصيب الصورة الصدرية الواحدة مصاريف الصيدلية 614.23 دج حساب هامش الأمان: يقدر هامش الأمان بـ: 10% من إجمالي مصاريف الصيدلية.

$$\text{هامش الأمان} = 11713091 \times 10\%$$

$$\text{هامش الأمان} = 1171309.10 \text{ دج لكل الأشعة، عدد اختبارات الأشعة} 23\ 040 \text{ شعاع}$$

$$\text{ومنه نصيب الشعاع الواحد: } 23040 \div 1171309.10 = 50.83 \text{ دج}$$

ما سبق مصاريف الصيدلية الخاصة بشعاع الصدر = $614.23 + 50.83 = 665.06$ دج.

لوازم متنوعة: عند زيادة عدد الأفلام المستهلكة إلى 23040 تصبح مصاريف اللوازم المتنوعة 1168525.92 دج، ونسبة الصورة الصدرية من مصاريف اللوازم المتنوعة 61.76 دج.

حساب هامش الأمان الخاص بتوريدات اللوازم المتنوعة: يمثل هامش الأمان 10% من إجمالي مصاريف اللوازم المتنوعة.

$$\text{هامش الأمان} = 1168525.92 \times \%10$$

هامش الأمان = 116852.59 دج لكل الأشعة، عدد الصور المقدرة هو 23040 منه نسبة الصورة الواحدة: $116852.59 \div 23040 = 5.07$ دج.

ما سبق مصاريف اللوازم المتنوعة الخاصة بصورة صدرية: $66.83 + 5.07 = 71.90$ دج.

الصيانة: عند زيادة عدد الأفلام المستهلكة إلى 23040 تصبح مصاريف الصيانة 39520.78 دج، يصبح نسبة الصورة الصدرية الواحدة من مصاريف الصيانة 2.07 دج.

مجموع الاعتلال: عند زيادة عدد الأفلام المستهلكة إلى 23040 تبقى مجموع أقساط الاعتلال 418064.33 دج، يصبح نسبة الصورة الصدرية الواحدة من مجموع الاعتلال 21.92 دج.

المصاريف المشتركة: بلغت المصاريف المشتركة لكل الأقسام 18520228.93 دج، تم توزيعها حسب مجموع المصاريف في كل قسم، لتحديد المصاريف المشتركة الخاصة بقسم الأشعة حسب الجدول التالي:

الجدول 12: التوزيع الأولي للتكلف بعد التخفيض المستهدف (دج)

الأقسام	مجموع التكاليف	نسبة التكلفة لإجمالي التكاليف	مصاريف مشتركة	مج. التوزيع الأولي
الادارة	52 850 382,56	8,29%	1 535 400,36	54 385 782,92
قسم العمليات	378 791 681,86	59,42%	11 004 591,75	389 796 273,61

قسم الأشعة	18 540 502,83	2,91%	538 635,55	19 079 138,38
قسم المخبر	38 717 513,94	6,07%	1 124 814,65	39 842 328,59
قسم الرجال	66 634 324,43	10,45%	1 935 849,10	68 570 173,53
قسم النساء	65 259 534,69	10,24%	1 895 908,94	67 155 443,63
استعجالات	16 695 284,58	2,62%	485 028,58	17 180 313,16
المجموع	637 489 224,89	100%	18 520 228,93	656 009 453,82

المصدر: من إعداد الباحثين

من الجدول يلاحظ أن المصارييف المشتركة الخاصة بقسم الأشعة بلغت 538635.55 دج، يوجد بالقسم نوعين من الأشعة صدرية وجمجمة، للفصل بينهما نضرب في نسبة القيمة الخاصة بصورة الصدر، نجد المصارييف المشتركة الخاصة بالصور الصدرية هذا ما سنوضحه:

$$\text{مصاريف مشتركة خاصة بصور الصدر} = (0.906151169) \times (538635.55)$$

$$\text{مصاريف مشتركة خاصة بصور الصدر} = 488085.23 \text{ دج}$$

$$\text{نصيب صورة الصدر الواحدة من المصارييف المشتركة} = (17280) \div (488085.23)$$

$$\text{نصيب صورة الصدر من المصارييف المشتركة} = 28.24 \text{ دج}$$

المصاريف الإدارية: بلغت المصارييف الإدارية 54385782.92 دج لكل الأقسام، تم توزيعها حسب مجموع المصارييف في كل قسم بالنسبة لإجمالي المصارييف، لتحديد المصارييف الإدارية الخاصة بقسم الأشعة حسب الجدول التالي: من الجدول يلاحظ أن المصارييف الإدارية الخاصة بقسم الأشعة بلغت 1724722.51 دج، يوجد بالقسم نوعين من الأشعة صدرية وجمجمة، للفصل بينهما نضرب في نسبة القيمة الخاصة بصورة الصدر، نجد المصارييف الإدارية الخاصة بالصور الصدرية وهذا ما سنوضحه:

$$\text{مصاريف إدارية خاصة بصور الصدر} = 0.90615169 \times 1724722.51$$

$$\text{مصاريف إدارية خاصة بصور الصدر} = 1562860.22 \text{ دج}$$

$$\text{نصيب صورة الصدر الواحدة من المصارييف الإدارية} = 17 280 \div 1562860.22$$

نصيب صورة الصدر من المصارييف الإدارية = 90.44 دج.

تكلفة صورة صدرية واحدة بعد التخفيض المستهدف: لحسابها قمنا بجمع كل المصارييف الخاصة بقسم الأشعة كما يظهرها الجدول التالي:

الجدول 14: تكلفة الصورة الصدرية بعد التخفيض (دج)

المجموع	تكاليف إدارية	تكاليف مشتركة	مج الإهلاك	صيانة	لوازم متعددة	الأجر	الصيدلية	المصارييف الصدر
1120,83	90,44	28,24	21,92	2,07	66,83	665,06	246,27	صورة الصدر

المصدر: من إعداد الباحثين

2.4.3 حساب سعر صورة الصدر بعد التخفيض المستهدف في التكاليف:

بعد تحديد تكلفة الصورة الصدرية بعد التخفيض، نحدد سعر هذه الخدمة كما يلي:

$$\text{سعر صورة الصدر} = 1120.83 + 1120.83 \times 12\%$$

$$\text{سعر صورة الصدر} = 1255.33 \text{ دج}$$

الجدول 15: المقارنة بين مختلف التكاليف والأسعار (دج)

النسبة التقديرية	السعر التقديرى	النسبة المستهدفة	السعر المستهدف	النسبة بعد ال تخفيض	السعر بعد ال تخفيض	النوع
1916.6	2146.59	1294.64	1450	1120.83	1255.33	النوع

المصدر: من إعداد الباحثين

لما كان السعر المستهدف 1450 دج كانت التكلفة المستهدفة 1294.64 دج، بعد القيام بعمليات التخفيض وصلنا إلى سعر 1255.33 دج وتكلفة 1120.83 دج، ومنه السعر والتكلفة اللذان تم التوصل إليهما يجعلان من المؤسسة الصحية أكثر تنافسية في سوق الخدمات الصحية.

هنا نكون قد حققنا هدف الدراسة المحدد في إشكالية بحثنا، حيث تمكنا من استخدام التكلفة المستهدفة لتخفيف تكلفة خدمة تصوير الصدر بقسم الأشعة في مستشفى طب العيون بسكرة.

4. نتائج الدراسة:

- من خلال الإطار النظري والدراسة التطبيقية، تم التوصل إلى النتائج التالية:
- في ظل معطيات البيئة الاقتصادية الحديثة أصبحت المؤسسات مطالبة بتوفير خدمات ذات جودة عالية وتكلفة منخفضة؛
 - أصبحت أسعار الخدمات تحدد في السوق وبالتالي الانتقال من طريقة تحديد السعر بناء من التكلفة إلى تحديد التكلفة بناء على السعر؛
 - التكلفة المستهدفة أسلوب لتحديد السعر التافسي، واستراتيجية المؤسسة بالنسبة للأرباح المراد تحقيقها؛
 - بناء على أسلوب التكلفة المستهدفة يتم اتخاذ إجراءات لتخفيض التكلفة بالقدر الذي يجعل المؤسسة قادرة على امتصاص الفجوة الموجبة بين التكلفة الحالية والتكلفة المستهدفة؛
 - أسلوب التكلفة المستهدفة يجعل من المؤسسة الصحية أكثر تفافسية في سوق الخدمات الصحية؛
 - من الصعوبات التي تواجه المؤسسات الصحية أن أغلب تكاليفها ثابتة بفعل الاستثمارات الضخمة في المباني والأجهزة والمعدات الطبية إضافة إلى رواتب الموظفين الشهرية، مما يوجب العمل بكامل طاقتها الإنتاجية حتى تحقق التكلفة المستهدفة.

5. الخاتمة:

من خلال هذه الورقة البحثية تم إبراز محدودية أنظمة التكاليف التقليدية في ظل التطورات الحديثة للبيئة الاقتصادية خاصة في مجال الخدمات الصحية، ففي حال التطبيق الصارم لمرسوم النظام التعاقدى والذي يلزم المؤسسة الصحية بتحديد تكلفة الخدمة والعمل على جذب الزبائن باعتبارها محل منافسة مع مقدمي الخدمات الخواص، فاستخدام أسلوب التكلفة المستهدفة يساهم في تحديد السعر الذي يلقى قبولاً من الزبائن وفي حدود امكانياتهم، وعلى أساس هذا السعر يتم تحديد التكلفة المستهدفة والعمل على عدم تحطيمها بالاستغلال الأمثل للموارد المتاحة، والطاقة الإنتاجية الكاملة مع تعاؤن كل من الطاقم الطبي والإداري للمؤسسة الصحية، وفي ظل النتائج السابقة خلصت الدراسة إلى التوصيات التالية:

- ضرورة إعادة النظر في أنظمة محاسبة التكاليف التقليدية المطبقة في المؤسسات الخدمية، لأن البيئة الحديثة تتطلب أساليب تحديد وقياس وعرض المعلومة التكاليفية بما يلائم المتطلبات التكنولوجية ذات المنافسة القوية؛
- العمل على رفع درجة كفاءة المحاسبين وتدريبهم للعمل في أقسام التكاليف؛
- إنشاء قسم للبحوث والتطوير، من أجل دراسة السوق والمنافسين وتزويد المؤسسة بالمعلومات اللازمة لتطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة؛
- الاهتمام بجميع مراحل تقديم الخدمة عند قياس تكلفة الخدمة الصحية، وإنشاء فريق عمل متعدد الخصائص مهمته تحقيق أسلوب التكلفة المستهدفة؛
- ضرورة إدراك محاسبي المؤسسة بالميزاالتتحقق من تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة؛
- تفعيل دور نظم محاسبة التكاليف في المؤسسات الصحية، وتوفير الكفاءات العلمية والعملية القادرة على تطبيق أسلوب التكلفة المستهدفة.

قائمة المراجع باللغة العربية

1. البزید ساحری. (جوان, 2017). نظام التكلفة المستهدفة: مدخل استراتیجي لإدارة التكلفة. 7(3)، الصفحات 294-282.
2. حسام مراجع مؤمن النعاس. (2015). مدى قدرة شركة الانماء لأسلاك والكابلات المساهمة على تبني أسلوب التكلفة المستهدفة. مجلة المختار للعلوم الاقتصادية، 02(04)، الصفحات 132-174.
3. حيدر شاکر نوری، و محمود حسن جمعة. (2014). تقنيات ادارة التكلفة الاستراتیجیة. مجلة بیالی(63)، الصفحات 345-383.
4. راضیة عطوي. (2016). التكلفة المستهدفة كأداة لتخفیض التكالیف-دراسة حالة: تخفیض تکلفة صنبور من نوع Prima لشركة Saniak. مجلة الأبحاث الاقتصادية(15)، الصفحات 129-107.
5. سالم عبد الله حلس، محمد حسن الحداد. (2012). مدى تطبيق مدخل التكلفة المستهدفة في الشركات الصناعية الفلسطينية العاملة في قطاع غزة. مجلة الجامعة الاسلامية للدراسات الاقتصادية والإدارية، 20(02)، الصفحات 301-330.
6. سامي محمد أحمد غنمي. (2014). مدى فاعلية دور التكلفة المستهدفة في زيادة القدرة التنافسية لخدمات البنوك التجارية. مجلة البحوث التجارية(01)، الصفحات 51-2.
7. صالح ابراهيم يونس الشعباني. (2010). التغير في استراتيجيات خفض الكلف وأثارها. مجلة تنمية الرافدين، 32(98)، الصفحات 33-9.

قائمة المراجع باللغة الأجنبية

1. Ansari, S., & Bell, J. (1997). *Target Costing*. IRWIN McGraw Hill.
2. COOPER, R., & SLAGMULDER, R. (1997, February 25). Factors Influencing The Target Costing Process: Lessons From Japanese Practice. Claremont Graduate School, California: Claremont Graduate University.
3. COOPER, R., & SLAGMULDER, R. (2004). Achieving Full-Cycle Cost Management. *MTSloan Management Review*, 46(1), pp. 45-52.
4. HERGETH, H. (2002). Target Costing In the Textile Complex. *Journal of Textile and Apparel Technology and Management*, 2, pp. 1-10.
5. KWAH, D. G. (2004). Target Costing In Swedish Firms-Fiction, fad or fact? an empirical study of some Swedish firms(Masters Thesis). School of Economics and Commercial Law, Sweden: Goteborg University.
6. Meyssonnier, F. (2001, décembre). Le Target Costing: Un Eta De L'Art. *Finance controle stratégique*, 4(4), pp. 113-138.
7. YOOK, K.-H., KIM, I.-W., & YOSHIKAWA, T. (2005). Target Costing in Industry-Evidence from Japan. *Construction Accounting and Taxation*, 15(3), pp. 5-18.