

消毒供应中心成本控制对医院整体成本控制的影响因素及对策

黄素肖

保定市第一医院 河北保定

【摘要】目的 本次试验将讨论消毒供应中心的成本控制对于医院整体成本控制的影响因素以及相关的解决对策。**方法** 本次试验选取本院消毒供应中心2022年1-6月的成本数据作为对照组,对照组不实施成本控制干预;将本院消毒供应中心2022年7-12月的成本数据作为观察组,观察组对所有的成本进行核算,分析影响成本的因素同时给予相关的对策干预。比较两组的成本支出、收支等情况。**结果** 从结果上看,观察组采取成本控制干预后的各项成本支出均少于对照组,两组差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$);在总收支和结余率的比较中,观察组的各项数据均优于对照组,具有明显差异,具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 消毒供应中心采取成本干预对策可以有效节约消毒供应中心的支出成本。同时,对于整个临床科室的成本控制也起到了一定作用,实现了临床总收支的增加。消毒供应中心的成本控制提升了医院的整体成本管理水平,在经济效益上取得较好成果,促进了医院的持续性发展。

【关键词】 消毒供应中心、成本控制、影响因素

【收稿日期】 2023年4月15日 **【出刊日期】** 2023年6月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000212

Influence factors and countermeasures of cost control of hospital

Suxiao Huang

Baoding First Hospital Baoding, Baoding Hebei

【Abstract】Objective This test will discuss the influencing factors of the cost control of the disinfection supply center on the overall cost control of the hospital and the related solutions. **Methods** In this experiment, the cost data of the disinfection supply center from January to June 2022 was selected as the control group, and the cost data of the disinfection supply Center from July to December 2022 was taken as the observation group. The observation group calculated all costs, analyzed the factors affecting the cost, and gave relevant countermeasures and intervention. Compare the cost expenditure, income and expenditure of the two groups. **Results** From the results, the costs of the observation group were less than the control group, and the differences were significant ($P < 0.05$); in the comparison of total income and balance rate, the data of the observation group were better than that of the control group, and statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The cost intervention countermeasures of the disinfection supply center can effectively save the expenditure cost of the disinfection supply center. At the same time, it also plays a certain role in the cost control of the whole clinical department, and realizes the increase of the total clinical revenue and expenditure. The cost control of the disinfection supply center has improved the overall cost management level of the hospital, achieved good results in economic benefits, and promoted the sustainable development of the hospital.

【Key words】 disinfection supply center, cost control, influencing factors

消毒供应中心是医院内承担各科室所有可重复使用诊疗器械、器具和物品清洗、消毒、灭菌以及无菌物品供应的部门。消毒供应中心的整体工作质量关系到医院管理服务水平和患者的生命安全。消毒供应中心是医院中高消耗的投资与收益的部门^[1]。消毒供应中心的成本控制是整体管理工作的重要一环,按照提前制定的成本标准及成本目标实施的监督、调节的一种

控制手段^[2]。对消毒供应中心的成本进行干预,可以将成本支出控制在事先预定的范围内,确保成本目标的完成,消毒供应中心的成本控制是影响医院整体成本控制的重要因素。本次试验将本院消毒供应中心2022年的成本数据按照上下半年的方式分为对照组和观察组进行数据对比分析,具体结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次试验选取本院消毒供应中心 2022 年 1-6 月的成本数据作为对照组, 2022 年 7-12 月的成本数据作为观察组。本院消毒供应中心的结构科学合理, 均符合国家规定标准。在设备上, 配有自动清洗消毒器以及脉动真空灭菌器等一系列现代化设备。本次研究针对 2022 年的消毒供应中心的水电费、医疗耗材费用、劳务成本等多项成本进行对比分析, 利用大数据分析系统对所有数据进行处理。

1.2 试验方法

1.2.1 成本核算

根据医院消毒供应中心上半年的总支出报表情况及上半年临床科室消毒灭菌物品的件数确定单件灭菌物品的成本价。总成本价=直接成本价格+间接成本价格, 单件成本=总成本价/消毒灭菌总件数。直接成本是可直接计入消毒与灭菌物品生产过程所指出的费用。包括每件或每包产品生产过程所发生的费用。如:水、清洁剂、润滑剂、除锈剂、清洗机每锅次运行费, 消毒剂、包装材料、化学生物监测材料、灭菌器每炉次运行及工时等所需的费用。间接成本不能直接计入重复使用物品生产过程所支出的费用。如: CSSD 管理所发生的各项支出(办公用品、各项表单等)、人员费用、培训费、固定资产、大型设备、器械折旧、修缮费(空调机, 组等)、购置费等其他费用。

1.2.2 干预对策

①科室可重复使用的诊疗器械、器具及物品由消毒供应中心集中处理, 减少器械单独回收、清洗、消毒、灭菌及发放各环节产生的费用, 集中处理是降低成本的有效手段; ②将器械及物品的包装方式及灭菌方式进行改善, 对于不常用的器械选择无纺布包装等, 延长灭菌的有效时间, 减少重复处理的费用, 减少成本支出的消耗; ③对一次性无菌物品要合理使用, 避免大量的使用一次性物品造成浪费, 增加成本; ④自制治疗包落实借用制度, 要求临床科室用完马上归还消毒供应中心, 消毒供应中心减少自制治疗包的基数, 提高物品的使用周转率, 从而降低运行成本; ⑤将器械包拆分出常用基础器械和特殊器械, 根据手术需要选择器械包, 减少不必要的浪费; ⑥在保证临床供应的前提下, 统筹安排灭菌锅数, 减少设备、仪器的损耗及能源、物资的消耗, 植入物尽量集中灭菌, 减少生物监测包的使用, 减低支出; ⑦加强器械的维护保养工作, 在一定程度上能够延长器械的使用寿命, 从而降低成本; ⑧依照设备操作规程、厂家说明书或指导手册正确使用设备, 做好设备的日常维护保养工作, 定期对设备进行检查, 当发现故障时应及时处理, 由

此能减低维修费用; ⑨管理者对消毒供应中心的人员进行调整, 合理分配每个岗位的人数, 减少人员的浪费。

1.3 评价标准

本次消毒供应中心成本控制试验评价标准: 1、比较两组的成本支出情况。具体项目包括: ①水电费用; ②医疗耗材费用; ③劳务成本费用; 2、对比两组的总收支和结余率。结余率=(总收入-总支出)/总收入×100%。

1.4 统计方法

此次消毒供应中心成本控制研究中, 所有数据采用 SPSS 19.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 比较采用 t 检验; 计数资料采用率表示, 比较采用 χ^2 检验, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对照组与观察组成本支出对比

本次试验结果显示, 观察组水电费支出为 (8975.92±156.36) 元, 对照组水电费支出 (7165.38±211.06) 元; ②观察组医疗耗材费用支出为 (499971.21±219.63) 元, 对照组医疗耗材支出 (347797.97±225.74) 元; ③观察组成本劳务成本支出为 (748825.87±93.16) 元, 对照组劳务成本支出 (687374.25±187.64) 元。④观察组收入 (8018004.55±1218.35), 对照组收入 (879671.28±1596.63) 通过数据显示, 观察组采取成本控制干预各项支出均少于对照组, 两组差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对照组与观察组总收支及结余率对比

成本控制干预试验结果显示, 在总收支和结余率的比较中, 观察组的各项数据均优于对照组, 具有明显差异, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 通过数据计算, 观察组实施干预后的结余率为-29.00%, 对照组的结余率为-66.00%, ($t=3.219$, $P=0.027$)。具体的数据如表 1。

3 讨论

消毒供应中心是医院的重要部门之一, 承担着医疗器械的维护、清洗、管理等工作, 消毒供应中心的管理质量影响着医院的管理质量^[3]。对消毒供应中心实施成本控制干预是提高内部管理效益的有效措施, 是各大医院成本核算及节约成本的必然发展趋势, 也是各大医院成本控制的必要条件。

成本是各大经营体在生产经营、服务活动中为达到一定的设定目的所消耗的所有费用, 其本身的货币表现被称为成本。在医院消毒供应中心中, 成本主要指的是医院为完成医疗器械及各类医疗物品的清洗、

消毒、灭菌、回收等一系列工作所消耗的货币成本。成本控制指的是在对影响成本的因素和影响成本的环境条件实施调节、监督管理的一系列控制措施，从而保证成本目标的实现。消毒供应中心的成本控制是医院根据事先预定的成本目标，采取低消耗、减少重复消耗的管理办法。消毒供应中心的成本控制可以有效提升消毒供应中心及医院整体科室在与消毒供应中心相关工作中的盲目性，将消毒供应中心的成本控制概念深入到每一个与之相关的环节中，保证消毒供应中心可以高效利用现有的现代化消毒灭菌设备以及医疗器械等。最大程度提高医疗器械的重复使用率，降低因短时间损耗造成的购置成本。

对消毒供应中心实施成本干预是按照事先制定好的成本目标，通过调节、管理、监督等手段将成本控制控制在预定目标内^[4-6]。临床研究表明，在保障医院整体

医疗质量的基础上，对医疗耗材减少使用、降低消毒供应中心的成本，是提高医院管理水平和节约卫生资源、提高医院收支、提高医院社会效益的最佳方式。同时，在消毒供应中心管理人员劳务管理中实施劳务成本控制干预，可以减少岗位的重复性。让管理人员能够各司其职，提高了管理人员的积极性，发挥每个岗位的最大作用，节省因人力浪费造成的劳务成本上升问题^[7-8]。

综上所述，消毒供应中心采取成本干预对策可以有效节约消毒供应中心的支出成本。同时，对于整个临床科室的成本控制也起到了一定作用，实现了临床总收支的增加。消毒供应中心的成本控制提升了医院的整体成本管理水平，在经济效益上取得较好成果，提升了医院的持续性发展。

表 1 对照组与观察组总收支及结余率对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 总支出 | | 总收入 | |
|-----|------------------|------------------|-----------------|----------------|
| | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 观察组 | 143753.45±163.25 | 111250.23±82.34 | 84246.23±86.39 | 85637.89±63.46 |
| 对照组 | 144526.87±264.13 | 140216.12±101.72 | 83986.98±103.21 | 84013.78±54.79 |
| t | 5.231 | 4.136 | 5.319 | 6.723 |
| p | 0.059 | 0.032 | 0.051 | 0.042 |

参考文献

[1] 邢秋慧, 消毒供应中心集中管理供应模式与成本控制和切口感染率的关系研究. 河北省, 邢台医学高等专科学校第二附属医院, 2013-06-17.

[2] 牛河襄. 加强消毒供应中心成本控制与管理的探讨[C]/河南省护理学会.2013年河南省医院消毒供应中心(室)规范化建设与管理学术会议论文集.2013年河南省医院消毒供应中心(室)规范化建设与管理学术会议论文集, 2013:53.

[3] 张蓉. 成本干预对消毒供应中心成本控制及管理效果评价[C]//中华护理学会.中华护理学会第8届全国消毒供应中心发展论坛论文汇编.中华护理学会第8届全国消毒供应中心发展论坛论文汇编, 2012:266-269.

[4] 陶华, 赵俊霞. 浅谈消毒供应中心成本控制的管理[C]//中华护理学会.中华护理学会第六届消毒供应中心发展论坛暨两岸四地学术交流研讨会论文汇编(下册).中华护理学会第六届消毒供应中心发展论坛暨两岸四地

学术交流研讨会论文汇编(下册),2010:362-363.

[5] 陈英, 郭嫵. 消毒供应中心成本控制与管理[C]//中华护理学会.中华护理学会第5届全国消毒供应中心发展论坛论文汇编.中华护理学会第5届全国消毒供应中心发展论坛论文汇编, 2009:170-172.

[6] 温丽,梁舟婵. 医院消毒供应中心无菌物品质量追溯系统的应用. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (31) :118,122

[7] 许彦.采用消毒物品质量追溯系统管理可复用医疗器械的应用效果研究[J].2020, (8) .

[8] 田立美,周雪燕.信息化追溯系统在消毒供应中心外来器械管理中的应用[J].2019, (3) .

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

