

【护理管理】

## 20项护理技术服务成本核算对护理价值的体现

陈 红, 魏 先, 李花林

(深圳市第二人民医院 消化内科, 广东 深圳 518000)

**[摘要]** 目的 探讨20项护理技术服务成本核算对护理价值的体现。方法 对20项护理技术服务项目的人力成本、护理材料、消耗时间进行护理成本核算。结果 20项护理服务技术项目的3项成本249.62元与规定价格113.00元比较差价-136.62元,显示护理技术项目收费价格低,甚至无收费价格,护理价值得不到社会的承认。结论 20项护理服务技术项目的3项成本核算为医政和物价部门制定符合成本规律的护理技术服务收费价格提供一定的客观依据,提高护理质量,体现护理价值。

**[关键词]** 护理成本; 护理质量; 护理价值

**[中图分类号]** C931.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1008-9969(2006)06-0085-02

护理成本核算是制定合理的护理价格,衡量护理质量、护理服务效益、合理配置人力资源的基础,是降低医疗护理成本的前提。20世纪50年代,以美国为代表的国家开始研究护理成本的概念性问题和护理成本的构成,70年代,研究测量和分类不同患者进行成本核算,确定护理人力成本、易耗品计算,医疗设备成本管理,护理时数和直接的护理成本。80年代,从护理需求、供给、价格、成本等方面对护理资源合理配置进行大量研究。90年代,随着高级护理实践的快速发展,护理管理者面临的挑战是在提高护理质量的基础上,对护理成本进行测算和管理。现将我院20项护理技术服务项目成本核算情况报道如下。

### 1 20项护理技术项目

静脉滴注、静脉注射、肌肉注射、皮下注射、静脉抽血、动脉抽血、鼻饲、静脉输血、膀胱冲洗、清洁灌肠、保留灌肠、酒精擦浴、口腔护理、留置胃管、床上洗头、会阴护理、氧气雾化、导尿、灌肠、防褥疮护理。

### 2 方法

#### 2.1 20项护理成本核算内容及方法

2.1.1 护理人力成本 是护理服务过程中所消耗的人力资源价值(平均护理项目执行时间与单位时间护理人力成本的乘积)。

2.1.2 护理材料成本 护理服务过程中直接消耗的各种材料的价值。

2.1.3 单位时间护理人力成本的计算公式 每小时护理人员人力成本=年人均收入/(年人均工作日×8)。每分钟人力成本=总年薪的人均收入/(工作日×8×60),节假日、星期六、星期日除外。

2.2 20项护理项目的护理平均执行时间的测量 抽取内、外科不同工作年限的护士各5名,共计30名,用秒表计时器收集20项护理服务项目每次所消耗的工时(1项护理操作项目由不同年限的护士各进行1次,取平均时间)。

2.3 数据收集 20项护理项目的护理材料、消耗时间的调查和人力数据收集。由1名护理部主任和1名病区护士长负责收集30名护士1年的工资和奖金,并计算出人力成本,30名护士每分钟人力成本=总年薪人均收入/(工作日×8×60),休假(平均30d)、节假日(11d)、星期六、星期日(96d)除外。即人力成本=60000÷(228×8)=32.9(元/h),32.9÷60=0.55元/min<sup>[1]</sup>。由2名负责操作的护士长收集护理人员操作时间方面的资料,30名护士每项目执行时间=2名不同年限护士自进行1次所耗时间之和÷2。由2名病区护士长负责收集20项操作耗材价格(设备科出库的单价)。

### 3 结果

20项护理服务技术项目的成本与规定价格情况比较结果,20项护理服务技术项目的人力成本、耗材成本合计为直接护理成本249.62元与规定价格113.00元比较,差价-136.62元,说明护理服务技术价值被低估,详见表1。表1所示的人力成本、执行时间均为平均数值,耗材来自设备科出库的单价。1项直接护理成本=每分钟人力成本(元/min)×平均执行时间(min)+耗材(元)。

**[收稿日期]** 2006-01-15

**[作者简介]** 陈 红(1963-),女,广西梧州人,本科学历,主管护士,护士长。

表 1 20 项护理服务技术项目的成本与规定价格情况比较

护理操作技术	人力单位成本 (元/min)	平均执行 时间(min)	人工成本 合计(元)	耗材成本 (元)	直接护理成 本合计(元)	规定价格 (元)	差价
静脉滴注	0.55	7.30	4.02	5.88	9.90	8.00	-1.90
静脉注射	0.55	10.00	5.50	1.77	7.27	5.00	-2.27
肌肉注射	0.55	4.00	2.20	0.74	2.94	2.50	-0.44
皮下注射	0.55	3.60	1.98	0.69	2.67	2.50	-0.17
静脉抽血	0.55	5.40	2.97	1.05	4.02	3.50	-0.52
动脉抽血	0.55	6.20	3.41	1.05	4.46	6.00	1.54
静脉输血	0.55	8.60	4.73	6.52	11.25	3.50	-7.75
导尿	0.55	13.60	7.48	23.00	30.48	15.00	-15.48
膀胱冲洗	0.55	10.50	5.78	0.74	6.52	10.00	3.48
清洁灌肠	0.55	16.10	8.86	4.03	12.89	20.00	7.11
保留灌肠	0.55	13.20	7.26	4.03	11.29	10.00	-1.29
插胃管	0.55	12.40	6.82	23.59	30.41	12.00	-18.41
鼻饲	0.55	13.60	7.48	13.44	20.92	9.00	-11.92
氧气雾化吸入	0.55	9.20	5.06	21.54	26.60	6.00	-20.60
口腔护理	0.55	9.60	5.28	3.40	8.68	0.00	-8.68
会阴护理	0.55	6.10	3.36	3.40	6.76	0.00	-6.76
防褥疮护理	0.55	20.00	11.00	0.00	11.00	0.00	-11.00
酒精擦浴	0.55	22.00	12.10	3.40	15.50	0.00	-15.50
床上洗头	0.55	21.40	11.77	1.25	13.02	0.00	-13.02
床上擦浴	0.55	23.70	13.04	0.00	13.04	0.00	-13.04
合计	-	-	130.10	119.52	249.62	113.00	-136.62

## 4 讨论

### 4.1 制定标准护理收费价格,减轻病人经济负担

20 项护理服务技术项目核算的人力成本、消耗时间、护理材料成本约 249.62 元,规定价格为 113.00 元,成本差价-136.62 元。从表 1 可看出护理操作服务项目价格低,甚至无收费价格。在我国医疗服务与护理服务的成本未分开核算,护理服务与医疗服务之间关系密切,并存于同一实体,但由于服务方式不尽相同,医疗服务和护理服务又是相对独立、平行、并存的关系,而不是从属关系<sup>[2]</sup>。通过护理成本核算将护理成本从医疗成本中分离出来,制定出不同护理项目,不同收费标准,制止重复收费,分解收费价格的现象,减轻病人的经济负担。

4.2 提高护理质量 通过 20 项护理服务技术成本核算,加强了管理者对护理成本的管理,正确处理成本与护理服务质量、数量之间的关系,以最低的消耗完成优质服务。制定护理成本核算、绩效工资、护理质量控制“三位体”的管理方法<sup>[3]</sup>,管理者出现:(1)成本意识增强,形成“3 个主动”:主动加强对病区各种医疗器械的维护与保养,主动对购置新设备或物品等提出质量和价格要求,主动清理闲置设备,合并使用。(2)节约意识增强,形成“3 个注意”:注意水、电、气管理,注意医疗护理材料管理,注意物质财产管理。(3)经济意识增强,形成“3 个严格”:严格物价政策,严格监督管理,严格控制收费管理。(4)质量意识增强,形成“3 个提高”:积极性、自觉性、责任性都得到提高,避免了浪费,提升了护理服务竞争力,从而提高了护理质量<sup>[4]</sup>。同时,医院不能以提高护理质量为借口而忽视节约成本,也不能为节约成本而忽视医疗护理服务质量。

4.3 护理服务价值的体现 从 20 项护理服务技术成本核算中发现护理操作服务项目收费价格低,甚至无收费价格,尤其是基础护理技术,要求的人力、物力特别多,但无收费价格。随着现代医学模式的发展,护理人员的工作不再是简单机械重复劳动来代替,而是从单纯技术服务转向心理、生理、社会综合性服务,使护理人员在提供体力劳动的同时,付出了相当大的脑力劳动,这些劳动价值希望得到认可。如神经内、外科 级护理病人每天的口腔护理、会阴护理、防褥疮护理及床上洗头、擦浴等所付出的护理劳动特别多,但都无收费价格,表现出护理级别越高,护理时间越长,所做的护理工作越多,产出越低。这在一定形式上挫伤了护理人员的工作积极性,使护理人员看不到自己的价值和前途,造成护理队伍的不稳定,人员流失,护理人员数量减少,护理人员处在超负荷状态下工作,护理不到位,护理质量下降,造成护理人员的供需发生矛盾。因此详细分析和制定护理成本的内容和方法,客观上反映护理劳动价值,有助于管理者更好地开展护理成本管理,降低护理成本,提高护理服务质量、护理经济效率,达到合理分配护理资源的目的,体现护理服务价值。

#### [参 考 文 献]

- [1] 夏 纯,周春兰,王晓艳.临床护理成本与效益分析[J].南方护理学报,2005,12(8):88.
- [2] 刘则杨,徐 静.护理成本核算研究进展及护理管理的启示[J].中国医药管理,2003,3: 30.
- [3] 宫 克,叶文琴.护理成本核算在医院管理中的应用和发展[J].解放军护理杂志,2004,21(8): 54.
- [4] 何玉珍,袁 静.临床护士长如何做好护理成本核算管理[J].中国实用护理杂志,2005,21(6A):73.

[本文编辑: 杨玩华]