

护理专案改善在病房不计价耗材管理中的应用

申 娜^(护师) 袁 敏^(主管护师) 赵文静^(主管护师)

(清华大学附属北京清华长庚医院特需病房 清华大学临床医学院 北京 102218)

摘要: 目的 医用不计价耗材是医院进行正常医疗活动必不可少的物质基础,近年来占医院成本支出的比例愈来愈高。病房作为医用不计价耗材的主要使用单位,存在耗材利用率低、耗材过期或耗材失效等问题,暴露出病房不计价耗材管理上存在需要改善和加强的环节与弱点。为实现病房不计价耗材的合理有效使用,同时探讨护理专案改善活动在病房不计价耗材管理中的应用,策划并实施了此次专案改善活动。方法 运用护理专案改善手法,从“人、机、物、法、环”5方面,进行原因分析、要因论证,发现病房医用不计价耗材管理薄弱的根本原因,制订改善措施,以达到减少不计价耗材浪费和降低病房运营成本目的。通过对病房不计价耗材管理进行现状分析,确立问题,设定目标,制订方案对策,并组织实施改善措施。结果 通过现状资料收集与分析,找出潜在性问题,进而检讨及改善问题,改善后病房不计价耗材废弃率由5.38%下降至1.96%。结论 运用专案改善手法对病房不计价耗材管理现状进行分析及改善,加强对护理人员耗材管理知识的培训,降低人为因素而导致的异常,严格执行医院器材管理相关制度,能有效降低不计价耗材废弃率,减少病房的运营成本。
关键词: 病房成本; 不计价耗材; 护理专案; 护理管理

为响应我国医药卫生体制改革的进行,公立医院开始探索降低运营成本、提高医疗质量的有效途径。现有统计数据显示,医用耗材已成为继药品成本、人力成本之外的第三大医疗业务成本^[1]。作为医用耗材的主要使用单位,病房承担着降低医用耗材成本的责任和义务,需要运用科学有效的管理学方法来降低非必要的耗材减损,而专案改善就是一种行之有效的管理学办法。护理专案改善^[2]是提高护理质量的科学手段,是对护理业务中特定的主题,加以系统的分析,制定改善方案,以达成特定目标的一种活动,在台湾地区得到广泛研究和实践。医用耗材是医疗过程中不可缺少的重要材料,其用量正以惊人的速度增长^[3]。医疗卫材管理不当会造成物料过期、盘点耗时,从而增加成本负担^[4]。笔者于2019年10月至2019年11月,为期2个月针对病房不计价耗材管理情况进行调查分析,通过专案改善的手法及思路,以达到降低耗材废弃率。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

我病房为综合病房,设有不计价耗材共计64项,包含日常工作所需但不能通过计价而返回的病房成本,比如棉签、75%酒精、安尔碘、注射器、胶布、一次性PVC手套、免洗手消毒剂、无菌纱布等等。

1.2 管理方法

1.2.1 成立专案改善组

由病房护理长及护理骨干共计5人组成专案小组,首先明确成员主要职责:1 回顾性分析2019年10月至2019年11月的不计价耗材,进行数据统计分析,计算改善前废弃率;2 制定加强病房不计价耗材管理策略及实施细则;3 严格进行每月不计价材料盘点工作,检查统计库存量及有效期,进行补充数量及日期的调整。日常消耗效期在3个月之内的耗材,对于效期大于3个月的库存量较大的耗材,可采取与消耗量较大的病房进行互换或回缴至医院供应处耗材总库(由总库统筹全院各病房用量,进行再次分配)等措施进行处理;4 组织不计价耗材管理病房内部专题培训及考核;5 统计2019年12月至2020年1月的不计价耗材使用量及废弃量,并计算改善后废弃率,与改善前的废弃率进行比较;6 定期开展工作会议,进行工作成果汇报及下一步安排。

1.2.2 现状分析

我们选择2019年10月至2019年11月病房不计价耗材现状进行数据收集,计算废弃率=当月过期废弃的不计价耗材数量/当月已失效废弃的不计价耗材数量/当月盘点的不计价耗材总数×100%,

高达5.38%。通过特性要因分析,从“人、机、物、法、环”五个方面,对不计价耗材废弃率高进行要因分析,发现问题主要出在人方面,本病房护理人员普遍缺乏耗材管理相关知识、自身成本意识不足、对耗材使用重视度不够是导致废弃率高的主要原因。

1.2.3 确立问题

通过对目前病房不计价耗材管理的现状分析,确立问题为病房护理人员缺乏耗材管理相关知识、自身成本意识不足、对耗材使用重视度不够,从而导致不计价耗材管理混乱、废弃率高。

1.2.4 设定目标值

2019年10月至2019年11月的不计价耗材废弃率为5.38%,设定目标值=现状值-改善值=现状值-(现状值*改善重点*小组成员能力)=5.38%-(5.38%*80%*0.665)=2.52%。

1.2.5 专案改善措施

1.2.5.1 组织病房护理人员进行不计价耗材管理专题培训及考核

通过病房会议的形式,由本专案小组成员制作不计价耗材管理专题课件,经护士长审定后,面向本病房全部护理人员进行相关专题的培训。培训后进行课程考试,确保每一位护理人员知晓对病房不计价耗材进行器材管理的原因、病房器材管理的方法以及如何有效进行器材管理。日常使用过程中对于不计价耗材采取“左进右出,后进前出,下进上出”原则进行摆放、收纳和拿取使用。护士长在人员日常工作中进行不定时突击检查,以确保人员按器材管理要求执行不计价耗材的存放和使用。将责任落实到个人,护士长突击检查结果与个人工资绩效考核挂钩,已督促人员严格落实管理要求。

1.2.5.2 减少近效期不计价耗材库存量

我们通过以下措施以减少近效期不计价耗材库存量:1 调整补充数量和补充日期来减少医院供应处耗材总库对我病房存量过多、消耗不及时的不计价耗材的补充;2 日常工作中做好全员宣导及监督,让护理人员按耗材效期远近,优先使用近效期耗材;3 与耗材消耗量大的其他病房进行互换,与消耗量大的病房联系,通过用近效期(3个月以上6个月以内保质期)不计价耗材与他们置换成远效期(6个月以上保质期)不计价耗材;4 通过向医院供应处耗材总库进行无偿缴库的形式减少近效期不计价耗材的存量。

1.2.5.3 已失效不计价耗材的处理

对于已失效(已过保质期)的不计价耗材我们采取直接摧毁废弃处理原则,严禁此类耗材接触到患者,保障患者生命财产安全。

(下转第67页)

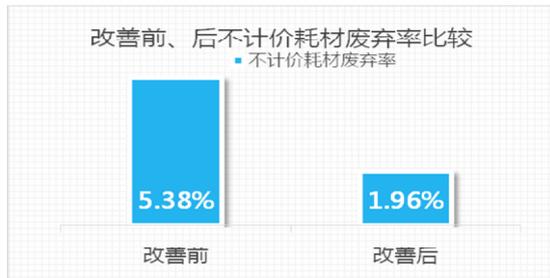
(上接第 65 页)

1.2.5.4 根据我院《北京清华长庚医院耗材管理规则》进行每月不计价耗材盘点

严格进行每月不计价耗材盘点,及时摧毁清理已失效耗材,并将近效期(6个月内即将过期)不计价耗材、已过期耗材筛选出来分别统计数量并分类摆放,并以明确的标签标示,以便于后续置换处置。

1.3 评价方法

比较 2018 年 10 月-11 月(干预前)与 2018 年 12 月-2019 年 1 月(干预后)不计价耗材废弃率由 5.38%下降至 1.96%,改善幅度达 64%,目标达成率=(改善后-改善前)/(目标值-改善前)*100%=(1.96%-5.38%)/(2.52%-5.38%)*100%=119.6%。



专案小组成员每月盘点不计价耗材数量、有效期,护士长监督临床对不计价耗材的正确摆放和使用,严格控制每月使用量并杜绝浪费行为。

2 结果

通过这次加强病房不计价耗材管理以降低病房运营成本的专

案改善活动,小组 5 名成员群策群力,经过头脑风暴进行要因分析,确立问题,设定目标,制订方案对策,并组织实施改善。使病房不计价耗材废弃率由活动前的 5.38%降低到活动后的 1.96%,改善幅度达 64%,目标达成率为 119.6%。因此我们得出结论,对病房全体护理人员进行宣导、授课,严格执行每月的不计价耗材盘点,按照“左进右出,后进前出,下进上出”原则进行摆放收纳和拿取使用,并加强日常工作的监督,能有效的减少病房不计价耗材的废弃率,有利于病房运营成本的降低,减少医院财政负担,是对各方均有效益的举措。护理专案改善的运用,在调动病房护理人员积极性、增强护理人员之间的合作,以及加强不计价耗材成本管控方面均起到了正向作用,在临床护理管理领域内可有更广泛的使用空间。让临床护理人员参与到病房成本管理的工作中,可以让其更具有主人翁意识,发动个人内在驱动力去推进专案改善的进行。此次护理专案改善中应用到的同仁间相互学习的办法,促使护理人员学会自主学习、主动教学,为集体素质和能力的整体提升起到良性促进作用。

参考文献:

- [1]罗婷婷,许军,储雪琴,等.不计价手术医用耗材的成本控制方法探讨[J].卫生经济研究,2017(8):48-50.
- [2]彭方国,卢志勤,曾海燕,等.浅谈护理专案[J].世界临床医学,2015,9(1):39-41.
- [3]刘一卓.护理专案在降低手术室中值耗材丢失率中的应用[J].当代护士,2018,11(32):179-181.
- [4]曾丽娟,叶秀真,萧佩衫,章淑娟.某综合科病房护理人员医卫材管理之改善方案[J].志为护理,2007,6(1):102-112.