

医院建设工程项目的成本管理具体分析 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/64/2021\\_2022\\_\\_E5\\_8C\\_BB\\_E9\\_99\\_A2\\_E5\\_BB\\_BA\\_E8\\_c41\\_64945.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/64/2021_2022__E5_8C_BB_E9_99_A2_E5_BB_BA_E8_c41_64945.htm) 医院建设工程项目的成本

管理是在工程项目实施过程中，对工程项目成本进行有效地、实施、控制、跟踪、分析和考核等管理活动，以达到强化医院经营管理、完善成本管理制度、提高成本核算水平、降低工程成本、实现目标利润的目的。

一、做好医院建设工程项目的成本预测 成本预测是成本控制的基础，为编制科学、合理的成本控制目标提供依据。医院建设工程项目的成本

预测内容，应根据各工程项目的施工条件、机械设备、人员素质等项目的成本进行预测。（一）工、料、机械等成本的

预测：1.人工费要根据社会劳务市场的行情及内部职工平均实际日工资，或按单项工程人工费单价计算，根据工期及准备投入的人员数量预测该项工程人工费成本额，分析该项工程合同价中是否包人工费。2.材料成本占建设工程项目成本的70%左右，应作为重点予以控制。对主材、地材、辅材、

其他材料成本进行逐项分析，实行比价采购管理，核定材料的供应地点、购买价格、运输方式及装卸费，分析工程方案中规定的材料规格与实际采用的材料规格的异同，汇总分析

预算中的其他材料费及在混凝土实际操作中掺人的外加剂用量等。3.机械使用费支出成本的测算分为两部分，一是使用

自有机械的折旧大修费、经常修理费、操作人员的工资及奖金、燃油及电费等，根据使用台数、有关资料及经验测算；

二是使用租赁机械，根据需要租赁台数及租赁单价分类计算。

（二）辅助工程及临时设施成本的预测：医院建设工程项目

清单或设计图纸中没有的而又是施工中不可缺少的辅助工程，如拆迁工程。临时设施搭建等费用的预测应详细调查，充分比选论证，并根据工期的长短及拟投入的人员、设备的多少来确定其规模 and 标准，按实际发生并参考以往工程施工中的历史数据预测合理的目标值。

（三）成本失控的风险预测：医院建设工程项目始终存在着风险因素，有政策性变化导致施工方案改变的风险、市场价格变化风险、设计风险、物资采购风险、施工管理风险等，直到工程竣工验收合格，风险才最终消失。因此，要做到事前对工程项目技术特征如结构特征、地质特征进行分析，对项目组织系统内部如施组设计、资源配备、队伍素质等方面进行分析，及对项目所在地的交通、能源、电力、气候及资金到位情况进行分析，做好预测防范风险。

二、围绕成本目标确立成本控制原则 医院在建设工程项目实施过程中，应对资源的投入、施工过程及结果进行监督检查，并采取措施确保项目成本目标实现。因此，需要制定成本控制原则。

（一）节约原则：项目实施过程中对人力、物力、财力的节省，是成本控制的基本原则。但节约并不是消极地限制与监督，而是要积极创造条件，着眼于成本的事前监督、过程控制，在项目实施过程中经常检查是否出现偏差，以优化施工方案，从提高项目的科学管理水平人手，达到节约目的。

（二）全面控制原则： 全员成本控制：成本控制涉及到项目组织中的所有部门、班组和员工的工作，与每一位员工的切身利益有关。因此，应充分调动其控制成本、关心成本的积极性，树立全员成本控制观念。

全过程成本控制：医院建设工程项目成本的发生涉及到项目的整个周期，成本控制工作应伴随施工的每一阶段，如在

准备阶段制定最佳方案，按设计要求和施工规范施工，充分利用现有的资源，减少施工成本支出，确保工程质量，减少工程返工费和工程竣工后的保修费，使工程成本自始至终处于有效控制之中。

**目标控制原则：**目标管理是管理活动的基本技术和方法。它是把计划的任务、目标和措施等逐一分解落实到部门、班组及个人。目标的责任要全面，既有工作责任，又要有成本责任，做到责、权、利相结合，对责任部门的业绩要进行检查和考评，并同工资、奖金挂钩，做到奖罚分明。

**动态控制原则：**成本控制是在不断变化的环境下进行的管理活动，因而必须坚持动态控制的原则。即将工、料、机投入到施工过程中，收集成本发生的实际值，将其与目标值相比较，检查有无偏离，若无偏差则继续进行；否则要找出具体原因，采取相应措施。

**（三）“例外管理”原则：**在实施成本控制过程中，应遵循“例外”管理原则。所谓“例外”是指在工程项目建设活动中有些不经常出现的问题，但它对成本目标的顺利完成影响重大，必须予以高度重视。在项目实施过程中属于“例外”的情况通常有如下几方面：

**金额上差异较大：**分为有利差异和不利差异，可用成本差异占原标准的百分率来分析成本差异是否属于“例外”情况。实际成本低于标准成本过多也不见得是好事，它可能造成质量问题或对后续部分工程或作业带来不利影响。它除可能带来返工和增加保修费用外，还将影响医院或部门的声誉。

**一贯性的差异：**尽管有些成本差异未超过规定的百分率和最低金额，但其一直在控制线的上下限附近徘徊，亦应视为“例外”。它意味着原来的成本预测可能不够准确，要及时根据实际情况进行调整。

**无法控制的差异：**有些成本是

项目管理人员无法控制的，如征地、拆迁、临时租用费的上升等成本，即使发生重大差异，也应视为“例外”。三、寻找有效途径实现成本控制 医院建设工程项目的成本控制可从组织、技术、经济、质量管理等几方面采取措施进行。（一）采取组织措施控制工程成本：首先，要明确医院负责建设工程项目的机构设置及人员配备，明确部、处、项目负责机构。施工队之间职权关系划分。项目负责机构是代表医院管理某项目的工作班子，应对医院的整体利益负责，应协调好各方面的责、权、利的关系。其次，要明确成本控制者及其任务，从而使成本控制有人负责，避免成本大、费用超、项目亏、责任不明确等问题。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)