

持续质量改进在中医医院消毒供应中心的应用价值探讨

熊丽萍

(楚雄州中医医院, 云南 楚雄 675000)

摘要: 目的 加强中医医院消毒供应中心管理, 保证消毒供应质量, 提高临床满意度。方法 经过2次改扩建, 完善布局流程、规章制度, 规范工作流程、质量检测标准, 推进集中处置, 建立培训制度, 针对临床需求提供个性化服务等一系列措施。结果 通过三年的质量管理改进, 消毒供应质量显著提高, 临床满意度从85%提高到96%, 工作人员对消毒与灭菌知识的知晓率从52%提高到98%, 工作责任感得到增强, 供应质量得到保障。结论 消毒供应中心采用持续质量管理方法并有效实施, 可以有效提高消毒供应质量, 保证合格无菌物品的临床供应。

关键词: 中医医院; 消毒供应中心; 持续质量改进; 管理

中图分类号: R197.4; R197.38 文献标志码: A 文章编号: 1000-2723(2024)05-0026-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2024.05.006

Discussion on the Application Value of Continuous Quality Improvement in the Disinfection Supply Center of Traditional Chinese Medicine Hospitals

XIONG Liping

(Chuxiong Traditional Chinese Medicine Hospital, Chuxiong 675000, China)

ABSTRACT: **Objective** To strengthen the management of the disinfection supply center of traditional Chinese medicine hospitals, ensure the quality of disinfection supply, and improve clinical satisfaction. **Methods** After two renovations and expansions, a series of measures such as improving the layout process, rules and regulations, standardizing workflow and quality testing standards, promoting centralized disposal, establishing a training system, and providing personalized services for clinical needs. **Results** Through three years of quality management improvement, the quality of disinfection supply has been significantly improved, the clinical satisfaction has increased from 85% to 96%, the awareness of staff's knowledge of disinfection and sterilization has increased from 52% to 98%, the sense of responsibility has been enhanced, and the quality of supply has been guaranteed. **Conclusion** The disinfection supply center adopts continuous quality management method and effectively implements it, which can effectively improve the quality of disinfection supply and ensure the clinical supply of qualified sterile goods.

KEY WORDS: traditional Chinese medicine hospital; disinfection supply center; continuous quality improvement; management

消毒供应中心属于医院的一个重要部门, 担负临床部门所有可重复使用诊疗器械、器具和物品的清洗、消毒、灭菌和供应。其工作质量、效率直接关乎医院诊疗工作的顺利开展。清洗、包装与灭菌的质量不合格与会造成患者院内感染^[1]。因此, 积极做好消毒供应中心持续质量管理工作与降低院内感染事件发生几率密切相关, 对于医疗水平的提升, 意义重大^[2]。

既往消毒供应中心的常规性管理模式, 消毒工作正常运行虽能保障, 但持续性质量管理等细致的管理方式缺乏, 致使清洗灭菌不合格等事件出现, 从源头保障消毒灭菌质量无法实现。持续性质量管理强调细节管理, 在制定相应的实施途径后, 能指导工作人员依流程操作, 进而将质量工作落实到实处^[3]。

我院的消毒供应中心利用在2012年搬迁的机会

作者简介: 熊丽萍(1976-), 女, 主管护师, 研究方向: 消毒供应, E-mail: 619967411@qq.com

和2020年改扩建的机会,对照国家卫生健康委公布WS310.1-2016代替WS310.1-2009《医院消毒供应中心管理规范》和《医院消毒供应中心清洗消毒及灭菌技术操作规范》《医院消毒供应中心清洗消毒及灭菌效果监测标准》,对消毒供应中心进行积极整改。随着布局流程的全面改善、软硬件等方面的整体提升、工作人员业务素质的提高,已初步达到了消毒供应中心的规范化建设目标。现将楚雄州中医医院消毒供应中心实施的持续质量管理措施总结如下。

1 实施途径与效果评价方法

1.1 实施途径

1.1.1 合理建筑布局 消毒供应中心作为医院无菌物品的供应科室,是确保院感和医疗安全的关键部门。消毒供应中心的护理管理质量对医院的整体医疗水平有直接影响^[4]。参照国标,我们新改扩建的消毒供应中心规划合理。面积和医院规模的占比恰当。设计和布局遵循管理规范的要求。紧靠近手术室和临床部门,相对独立。周围环境干净无污染,与餐厅、卫生间和垃圾池距离较远,配有专用的工作人员通道、清洁物品通道、污染物品通道。根据职能不同划分内辅助区和工作区。办公室、男女更衣室、值班室属于辅助区,去污区、检查包装灭菌区和无菌存储区属于工作区。配有污水排放系统、软水处理系统。进入每个工作区域首先通过该区域的缓冲间,进行相应的着装准备。隔墙位置由全自动清洗消毒机、干燥柜、脉动真空压力灭菌器形成物理屏障,分别隔开3个区域。物品的流向完全做到由污到洁,空气流向完全做到由洁到污。全部采用单向流程的控制系统。强制通过,不得有交叉及逆行。在房屋区域设置上,把引起交叉感染的可能性尽量降到最低,从源头上确保供应安全。

1.1.2 完善工作制度 全面推进全院集中处置、可重复使用的医疗器械物品,由供应中心工作人员,每天分上午、下午两趟,统一集中回收、集中处置和统一下送。集中的人力、物力,对器械的集中处置,减少了污染源头的蔓延与扩散,简化工作流程,确保流程合规和消毒物品的质量合规^[5]。逐步建立和完善了各种管理体系,如查对、值班交接班、消毒隔离、监测、外来器械(包括植入物)、质量追溯、无菌召回物品等方面的

管理制度。成立去污区、检查包装区、灭菌区三个质量控制小组,相对固定组长及成员,进一步完善科室质量控制体系。不定时抽查工作人员操作流程执行情况,现场督导。强调在完成岗位职责时,应有严谨和认真的态度,使其责任感得到强化。对于高年资工作人员,鼓励其参与管理过程,共同参与改进决策对于发现和提出的问题。通过老带新,充分带动低年资工作人员的积极性,减少了差错事故的发生。

1.1.3 规范工作流程 改进设备和设施是保障清洗灭菌质量的前提,也是确保供应质量的重要保障。根据《技术操作规范》,结合本院实际,完善了操作流程,从到临床科室回收器械开始,从去污区的分类、清洗、消毒、干燥。到检查包装灭菌区的检查、保养、包装、灭菌。再到无菌物品存放区的储存、直到发放的十个操作步骤。对各个流程的操作方法详细规定,可操作性、实用性很强。配备了两台符合清洁和消毒的带喷淋双扉屏障的全自动清洗消毒机,以及一台具有空化效应的超声波清洗机。压力水枪和气枪分别用于管腔器械的处置。干燥箱用于器械的消毒与干燥,腔镜清洗工作站用于内镜的清洗消毒。软水处理系统用于保障软水供应,封口机用于高低温塑封。过氧化氢低温等离子灭菌器及脉动真空压力灭菌器用于高低温灭菌。快速生物阅读器用于生物监测。实施岗位责任制度到位,实现人员配备合理、分工明确、相互合作、科学使用现代化设备,从而形成规范有序的下收下送循环体系,使工作流程逐步变得规范、有序、合理。

1.1.4 对标质量检查 根据《清洗消毒及灭菌效果监测标准》要求,由专人分别对清洗和包装质量、灭菌质量进行全方位监测,完善质量监控体系。通过清洗质量监测卡和ATP荧光检测仪、使用目测或光源放大镜检查清洗质量。通过高低温封口测试检查塑封质量。配、查班根据配包图双人核对包内容物的名称、数量、每件器械的功能,合格后才能包装。将化学指示胶带粘贴在包外,并将化学指示卡放入包内。在日常高温灭菌之前进行B-D测试,以评估预真空压力蒸汽灭菌器的冷空气排放是否有异常,蒸汽渗透效果是否达到标准,灭菌必须在BD通过测试后进行。每周对灭菌锅进行生物监测。做好物理监测,监控每一锅次的温度、时间和压力。连续3次生物监测灭菌锅大修

后的性能,测定合格后方能投入使用。外来器械有植入物时,每一批次必须要进行生物监测,合格后才能放行。使用过氧化氢低温等离子灭菌时,每天的第一锅需进行生物监测,如发现异常,启动应急预案,按照质量追溯制度召回相关无菌物品。高、低温灭菌物品均需进行生物、物理和化学监测。每个月均对无菌包、三个区域的空气及物表及工作人员的手卫生等进行细菌培养监测,完善消毒供应中心全方位质量监督体系,确保消毒和灭菌的质量。发放时,必须各项监测合格、包外信息完整、包外观完好方可发现。构建三级质量控制网络。三个区域组长每天检查清洗、包装和灭菌工作质量。科室质控员每周抽查,科室护士长不定时督查。同时接受医院感控科、护理部的质量检查,针对检查结果,查找原因,制定整改措施,并监督整改措施落实落细。

1.1.5 建立质量追溯管理系统 作为医院无菌物品的供应科室,消毒供应中心是确保院感和医疗安全的关键部门。消毒供应中心的护理管理质量对医院的整体医疗水平有直接影响^[4]。可以追溯的管理系统是《管理规范》规定的重点,对每一个来自消毒供应在中心的无菌包实现可追溯。是顺应现代循证医学的发展,也是建立与完善医疗法律文书的需要。在医院信息部门的支持下,我医院消毒供应中心启用了全过程质量可追溯性管理系统,利用条形码技术实现从了回收到发放十大流程的闭环管理。实现了对每一个灭菌包的全过程追溯,灭菌包管理效能得到提升,使工作流程得到监控,院内感染发生的可能性降低,从整体上提高了工作质量及效能,为保障医疗护理工作的顺利开展奠定了基础。

1.1.6 常态化继续教育 合理的人员配备,总共增加了 8 名护士,护士结构有老、中、青护士相匹配,其中 5 人有主管护师职称。共选择了 3 批,共 5 名护士,包括护士长去省级医院进修学习,每批次 3 个月,学习消毒供应中心三个规范及腔镜的集中处置。每周组织业务学习,由职称、层级较高的护士授课,巩固基础,学习前沿的消毒供应知识。针对科室不良事件召开分析会议,鼓励全科人员踊跃发言,汲取教训,总结经验。对新进入科室工作人员必须通过一至三月的专门培训。充分了解和掌握科室规章制度,各班岗位职责、

各个操作流程、紧急状态下如何启动应急预案等方面的知识才能上岗。全科人员通过参加业务讲座、不良事件分析、分层级小组讨论、高年资工作人员通过授课分享经验总结等培训学习形式,紧随现代消毒供应中心理念的发展。通过阅读消毒供应前沿相关杂志论文,选派人员到上级医院进行专科培训、进修学习,参加感控知识培训等。掌握了职业风险点,丰富了专业知识,了解新业务、新技能,更新消毒供应前沿知识,拓宽专业知识范围,提高工作技能和业务效率。丰富了法律意识,增强了对工作的责任感。

1.1.7 为临床实践提供高质量的服务 定期去各个服务部门征求意见并建立有效的沟通机制。积极了解各科的需求,如外科系列需要在换药盘中配置剪刀,而骨科用的换药盘不用配置剪刀,剪刀只需单独塑封。以不同方式满足不同科室的个性化需求。进一步完善无菌物品的质量可追溯性,定期评估消毒供应中心工作人员的技能和责任感,并进行针对性的考核,以确保消毒供应中心各项规章制度和操作流程得到积极有效落实。同时,针对存在问题进行分析,并进行针对性干预,以降低发生频率,为提供优质服务保驾护航。

1.2 效果评价 每月对消毒供应中心人员,依据层级、职称,进行相关专业知识和操作技能的培训与考核,分析存在问题。每月对全院所供应的科室,开展消毒供应质量满意度调查,对反馈问题进行整改,对改进度进行跟踪问效,提出整改方案。

2 结果

经过 3 年多的推进与实践,科室工作人员的专业理论知识和业务操作能力得到了全方位提升,持续的质量改进见成效,显著提高了消毒供应中心的工作质量。显著增强了工作责任感,提高了安全服务的质量。(表 1)

表 1 2019–2022 年消毒供应中心持续质量改进效果

项目	2020.11–	2021.11–	2022.11–
	2021.11	2022.11	2023.11
临床满意度/%	85.0	92.0	96.0
知识知晓率/%	52.0	89.0	98.0
质量改进有效率/%	89.0	92.0	97.0

3 讨论

医院是公认的细菌、病毒较为集中的场所。消毒供应中心各项流程中出现的问题往往是医院感染的隐患,有引起医院纠纷,影响医院声誉的风险。一些患者病情严重,院内感染一旦发生,会导致患者病情恶化,会直接威胁其生命和健康^[5]。作为医院可重复使用医疗器械、器具的部门,其工作质量直接影响医院各项诊疗工作的顺利开展。为此,医院应关注消毒供应中心的工作质量,对既往模式进行不断的探索与优化,通过持续质量改进的质量,达到 ws310-2016 国家“两规一标”要求的清洁度和无菌水平。

为了从源头上控制医院感染的传播,我们引入了持续质量改进的方法。首先,科学合理的布局是前提,通过节省人力物力资源,避免感染蔓延等途径,达到实施集中管理的先决条件,使提升工作效率成为可能。其次,标准化流程的制定,系统管理的实施、具备个性化的检查和评估程序及多项提高员工专业素质的措施,是确保供应质量的条件。在持续质量改进期间,通过召开周会、月会,及时发现问题因素,积极应对不良事件并采取有针对性的处置措施。完善优化工作流程,促使每位工作人员调整状态,注意工作细节,学会自我检查,并确保标准的全面实施^[6]。结合建筑布局的改进,继续教育的推进从而提高临床满意度和知识知晓率。在实施持续质量改进方法后,清洗消毒、包装灭菌质量得到提高,清洗不合格、包装不合格显著下降^[7]。在三年的持续质量改进中,我们紧跟现代消毒供应理念与发展,更新了消毒供应观念,医院消

毒供应中心的管理水平得到了全方位提高,从流程、细节上实现了制度化、规范化和标准化的水准,全力确保了医院无菌物品的供应质量。持续的质量改进措施不仅从源头确保患者治疗的安全,改善患者的就医体验,使医院的形象得到提升,还能使临床科室意识到消毒供应的价值。

参考文献:

- [1] 郑凯龙,陈寒春,林涵辉,等. 细节管理干预对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响[J]. 西藏医药, 2022, 43(2):76-78.
- [2] 田雅,郑文,郭洪娟. 实施细节管理对消毒供应室护理质量及护理满意度的影响分析[J]. 现代医院, 2022, 22(2): 232-235.
- [3] 杨玲. 作业流程重组联合细节把控管理对消毒供应室护理质量及医院感染的影响[J]. 循证护理, 2022, 8(1): 106-109.
- [4] 吴玉清. 消毒供应室护理管理中 PDCA 循环对降低手术器械感染率的价值研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25 (09):1301-1303.
- [5] 李正荣,耿玲. 消毒供应中心持续质量改进对医院感染控制的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(10):137-139.
- [6] 罗学平. 消毒供应室管理中 PDCA 持续质量改进的应用及对清洗消毒效果的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18 (5):178-180.
- [7] 黄巧玲. 消毒供应室质量持续改进在手术器械供应管理中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(8):126-128.

(收稿日期:2024-07-01)