

## 消毒供应中心持续质量改进效果

# Continuous improvement in quality of central sterile supply department

王武芝(WANG Wu-zhi),程丛红(CHENG Cong-hong),左名秀(ZUO Ming-xiu)

(安康市中医医院,陕西 安康 725000)

(Traditional Chinese Medicine Hospital of Ankang, Ankang 725000, China)

**[摘要]** 目的 探讨现代医院消毒供应中心的持续质量改进效果。方法 在医院领导的支持下,加快硬件设施和软件技术的投入,按照国家标准结合医院实际建立健全各项规章制度,改进操作流程,实行全院集中供应及管理,加强工作人员专业知识学习,提高业务水平。结果 通过管理和质量改进,使消毒供应质量逐步达到标准,无菌物品灭菌合格率和保供率达 100%,消毒供应满意率由 89%提高至 98%,确保消毒供应适应医院发展的需要。结论 消毒供应中心持续质量改进有效降低了医疗风险,增强了医院感染管理,是现代消毒供应中心提高质量的目标。

**[关键词]** 消毒供应中心;质量控制;医院感染

**[中图分类号]** R197.39 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2011)03-0233-02

消毒供应中心是医院处理复用性医疗器械的部门,为各科室提供无菌器械、敷料和其他无菌物品,其工作质量的优劣直接影响医疗和护理质量,甚至患者的安危<sup>[1]</sup>。因此,持续质量改进是现代消毒供应中心提高质量的目标。本院消毒供应中心经过 4 年持续改进,摆脱了经验管理,实现从目标管理到环节质量控制,逐步达到制度化、程序化、科学化及规范化的管理,现将方法总结如下。

### 1 提高认识,优化布局、流程和更新设施、设备

以卫生部颁布的《消毒技术规范》(2002 年版)、《医院感染管理办法》(2006 年版)、《消毒供应中心(室)管理规范》(WS310.1-2009)、《医院消毒供应中心(室)审核验收标准》(陕卫 2007 年版)等为纲领性文件,在医院领导的高度重视和支持下,本院消毒供应室由过去的“手工作坊”逐步向现代化消毒供应中心转变。硬件设施上,由原来面积为 20~30 m<sup>2</sup> 的简陋工棚逐步过渡到现在 400 m<sup>2</sup> 并具有现代化装置的标准化供应室;设备由过去的一台下排气式压力蒸汽灭菌器、几个砖砌清洗池到现在拥有 2 组双扉式脉动真空压力蒸汽灭菌器、过氧化氢低温等离子灭菌器、2 组全自动双扉式清洗机、三槽式超声

清洗机、压力水枪、气枪、净水处理系统和空气净化系统等设备;三区划分清楚,中间分别以全自动双扉式清洗机和双扉式脉动真空压力蒸汽灭菌器作为实际屏障,各区域间有工作人员出入的卫生处置缓冲间;采用由洁→污流向的正负压差空调净化系统;物流采用污→洁方向的双门互锁传递窗,不逆流、不交叉;地面采用防滑、防腐耐磨的塑胶 pvc;天花板和墙壁采用光滑无缝隙、易清洗和消毒的彩钢板,墙角阴沟均采用弧形设计等,保障和优化了工作流程,从源头和环节上控制医院感染的传播。

### 2 建立质量管理控制体系

2.1 健全各项规章制度、操作规程和质量标准 制定并完善消毒供应中心各项规章制度和操作规程,优化改进操作流程及质量标准。通过目测、物理、化学及生物监测的方法,使无菌物品灭菌合格率和保供率达到 100%。完善各项质量检测并建立管理档案,做到每锅、每天、每周和每月都有监测和记录。严格检查无菌物品,合格后方可发放及储存;每月对室内空气、物体表面(如包装台面、无菌物品存放柜/架)、工作人员手和无菌物品等进行细菌卫生学监测;及时掌握消毒灭菌效果,做好工艺、化学和生物

**[收稿日期]** 2010-04-19

**[作者简介]** 王武芝(1965-),女(汉族),陕西省安康市人,主管护师,主要从事消毒供应管理研究。

**[通讯作者]** 王武芝 E-mail:lq@aktc.net.cn

监测,记录并存档,形成消毒供应专业特有及独立化的质量控制方法<sup>[2]</sup>。

## 2.2 加强医院感染控制力度,实行全院集中供应

自 2004 年底开始,医院逐步实行集中供应的管理模式;对所有科室使用的复用性医疗器械和一次性医疗无菌物品,逐步取消分散式清洗、包装,均由消毒供应中心集中回收、清洗、包装、消毒灭菌、储存和发放,集中供应,减少污染扩散和重复性投入,使消毒供应工作规范化管理。

## 2.3 加强消毒供应中心风险意识管理

在消毒供应管理中,及时识别风险,将安全隐患降到最低,是质量改进过程中重要的管理环节。如工作人员对医院感染认识不足、操作随意、制度落实不到位、安全防护意识薄弱、预见性不足及一次性物品管理存在安全隐患,一经发现及时进行预警,采取干预措施;针对出现的问题进行分析并查找原因,提出改进措施;识别现存和潜在的风险,查找工作中的薄弱环节,及时消除消毒供应中心专业行为中存在的职业风险。

## 3 加强专业知识学习和沟通能力,提高服务质量

### 3.1 加强业务学习,提高服务效率

加强专业知识学习、更新和提高业务水平,是提高消毒灭菌专业素质的重要步骤。按计划、有步骤地对科室人员进行规范化培训、医院感染知识培训和外出进修学习,使工作人员认识到消毒供应中心是医院服务系统的基本组成部分之一,是为患者医疗服务提供各种无菌物品的保供科室,无菌物品质量安全将直接影响患者的健康和安全<sup>[3]</sup>。因为消毒供应中心向全院提供的无菌物品和器械品种多、数量大、周转快、灭菌质量要求高、各环节控制严格<sup>[4]</sup>,在预防和控制医院感

染及保障临床服务中所处的地位和重要作用,所以必须树立质量第一的服务意识,将每项工作与患者的生命安全紧密联系<sup>[5]</sup>。

### 3.2 建立与使用科室间的沟通机制,不断提高服务质量

通过下收下送和每月定期到各科室,了解临床工作人员对消毒供应工作的意见和建议。及时改进包装材料和不同包装物品的配置,减少无菌包反复灭菌和小物件紧急备用的急需,以减少消毒灭菌的成本和感染控制的疑虑,满足临床工作需要,变被动接受为主动服务,为临床提供专业化和个性化相结合的服务。

经过不断探索和持续质量改进,在医院领导的重视和支持下,完善了房屋建筑设计、设备添置,规范了工作流程,健全各项规章制度,建立质量标准,严格检查和监测无菌物品消毒灭菌效果,采取集中管理模式,认真执行各项技术操作规范和质量标准,使消毒供应满意率由 2005 年的 89% 提高至 98%,在医院和市卫生局组织的质量检查中,无菌物品合格率和保供率双达标,确保了医疗护理安全。

## [参考文献]

- [1] 叶丽娟,连菱玉,黄辉萍,等.影响医疗器械集中供应的因素分析及对策[J].国际护理杂志,2009,28(10):1427-1428.
- [2] 韩平平,吕永杰,赵云霞.探讨持续质量改进在消毒供应中心质量管理中的应用价值[J].中华医院感染学杂志,2009,19(16):2158.
- [3] 张秀鑫,钟白丽,王鲜平,等.沟通在无菌物品全程优质服务中的作用[J].中华医院感染学杂志,2007,17(4):445.
- [4] 张秀鑫,张芳,于桂云,等.做好消毒供应科全程工作质量管理体会[J].中华医院感染学杂志,2006,16(11):1147-1148.
- [5] 吴可萍,高传江,陈树珍,等.整体化灭菌在复用性医疗器械处理中的作用[J].中华医院感染学杂志,2009,19(16):2138.

(上接第 232 页)

规定。同时加强了一系列控制措施和评价标准,提高了医院感染的报告率和及时率,切实做到医院感染控制工作有章可循,确保患者和医务人员的安全。

## [参考文献]

- [1] 韩黎,胡小华,尹丽霞.医院感染控制—重要公共卫生问题[J].

中国感染控制杂志,2009,8(5):331-335.

- [2] 崔妙玲.广西护理人员对自愿报告护理差错和不良事件认识情况的调查[J].中华实用护理杂志,2010,26(1):1-3.
- [3] 中华人民共和国卫生部.医院感染管理办法[S].北京,2006.
- [4] 中华人民共和国国务院.医疗事故处理条例[S].北京,2002.