

多部门联合协作在 CSSD 外来医疗器械全程管理中的效果

龚建丽, 顾焕菊, 何柳

上海市第十人民医院崇明分院 上海

【摘要】目的 探讨多部门联合协作在消毒供应中心外来医疗器械管理中的效果。**方法** 以我院 2019 年 7 月-12 月接收的外来医疗器械 258 例为对照组, 2020 年 1 月-6 月接受的外来医疗器械 180 例为实验组。对照组采用常规管理, 实验组采用多部门联合协作管理, 比较两组管理后的质量变化。**结果** 实验组外来医疗器械的首次验证率、准时送达率、提前放行率、术后送洗率都优于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 采用多部门协作模式来管理外来医疗器械, 有效地提高了外来医疗器械的质量, 降低手术风险, 保障医疗安全。

【关键词】 多部门联合协作; 外来医疗器械; 管理质量

The effect of multi-department cooperation in the whole process management of CSSD foreign medical devices

Jianli Gong, Huanju Gu, Liu He

Shanghai Tenth People's Hospital Chongming Branch, Chongming District, Shanghai

【Abstract】 Objective To explore the effect of multi-department cooperation in the management of foreign medical devices in the disinfection supply center. **Methods** 258 cases of foreign medical devices received by our hospital from July to December 2019 were used as the control group, and 180 cases of foreign medical devices received from January to June 2020 were used as the experimental group. The control group was managed by conventional management, and the experimental group was managed by multi-department joint collaboration. The quality changes after management were compared between the two groups. **Results** The first verification rate, on-time delivery rate, early release rate, and postoperative washing rate of foreign medical devices in the experimental group were better than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The use of multi-departmental collaboration mode to manage foreign medical devices can effectively improve the quality of foreign medical devices, reduce surgical risks, and ensure medical safety.

【Keywords】 multi-departmental cooperation; foreign medical devices; management quality

外来医疗器械是由器械供应商租借给医院可重复使用, 主要用于与植入物相关手术的器械, 其种类复杂、材质特殊专业性强, 且其流动性大, 在各医院之间循环使用, 来源地各不同, 且使用频率非常高、周转快。常规管理模式中存在没有明确各科室的责任和义务, 相互之间协调性差, 与供应商的合同没有明确供应商的责任, 以致器械送达不及时, 处理时间紧, 部分供应商均不能提供器械处理要求和注意事项。临床医生配合度不高。无急诊手术的标准, 外来医疗器械提前放行率高, 使用后送洗率低^[1]。因此, 如何提高外来医疗器械的接收、验证、发放、送洗等各个环节的质量, 保障医疗安全, 是 CSSD 面临的挑战。我院对 2020 年接收的外来医疗器械运用多部门联合协作模式,

提高了外来器械管理效果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2019 年 7 月-12 月接收的外来医疗器械 258 例为对照组, 2020 年 1 月-6 月接受的外来医疗器械 180 例为实验组。

1.2 方法

建立多部门联合协作小组, 明确多部门的工作管理内容以及管理职责分别由 CSSD、设备科、临床科室、院感科、手术室组成, 明确各科室职责分工: 设备科负责与器械商签订协议, 规范外来器械与植入物的准入门槛, 明确供应商的责任、送达时间, 提供器械处置参数和注意事项。CSSD 修订外来器械、植入物相关

管理制度和流程,更新接收、包装、灭菌、监测、发放的表单;严格按照标准执行接收、清洗、消毒、灭菌、监测与发放;对超重、超大包进行分包,防止湿包可能;落实外来器械首次生物监测验证^[2]。手术医生配合及时通知设备科与供应商,明确急诊手术标准,由主刀医师签字方可发放,减少提前放行;手术后由手术室专人将器械密闭下送至 CSSD 清洗,与外来器械商建立密切沟通,及时协调、改进工作。院感科负责全程监控,发现问题组织小组讨论进行整改。根据不同部门开展管理职责定制工作,具体情况为:CSSD 内部相关人员每天开展消毒供应室操作流程的细化操作,根据国家中华人民共和国卫生行业标准和外来器械及植入物相关文件的具体要求以及医院院内感染管理防治措施,严格进行相关操作,明确常规发放流程和紧急情况下放行规范的细节内容,保证部门每一步操作要求都完全能够满足规范要求,具体落实到接收、清洗、包装、灭菌、监测、放行、交接等各种行为。而具体在外来医疗器械接收过程中,CSSD 内部相关人员一定需要根据不同科室的实际使用需求以及专科分类情况,制定不同科室不同外来医疗器械的个性化的清点接收单,满足其当前接收要求,进一步实现当前接收工作的高质量。

设备科的工作不同科室实际制定不同要求的接收内容,相关人员不得在术前一天保证外来医疗器械的安全送达。同时,根据器械性能以及外来医疗器械材质等情况选取适当的清洗以及杀菌方式,质量检测联合应用目测和带光源放大镜及 ATP 检查;在清洗包装外来医疗器械之前工作人员一定要核实其相关信息,例如数量、清洗质量、使用说明书、厂家标识等,将烘干后外来医疗器械包装时将硬质容器盒底或者其适当的外包装盒装好。为了保证其操作要求满足实际情况,其确保单包总重量不超过 7kg,合格后再由专人送达相应科室并按流程核对、接单、签名。临床科室人员在收到外来医疗器械后同样也需要对其进行认真核对,准确清点外来医疗器械的数量以设备类型,并详细记录相关信息,确保核实工作的精准开展。院感科人员主要负责外来医疗器械多部门工作人员的规范化管理培训工作,主要包含其培训工作的计划设计、具体开展以及组织维持,要求外来医疗器械的供应商可以定期参与医院外来医疗器械的相关培训,并且在培训后进行考核,只有考核通过的外来医疗器械供应商才可以实现的后续交流工作的友好交涉。同时,其工作还需要开展外来医疗器械的定期抽检,监督其质

量管理工作,保证其使用质量水平。一旦发现外来医疗器械的使用过程中感染患者,其需要立即对患者感染时间开展分析与研究,进一步追踪调查,分析当前感染的产生原因,判断其是否与外来医疗器械的使用存在直接关系。手术室管理外来医疗器械人员需要根据外来医疗器械的使用交接办法顺利实施交接工作,观察其要素与细节的规范性,保证其记录内容与实际接收内容一致后才可以确认签名。投入使用前,需要核查消毒质量并检查外观、性能等,若有异常应退回;手术过程中,注意核对植入物条形码,手术完成后,外来医疗器械需要专门的医护人员将其护送到消毒供应室进入清洗、消毒、包装等流程。

开展对多部门之间的医护人员的教学培训,提高其工作情绪水平,进一步实现当前 CSSD 外来医疗器械全程管理的知识教学培训,尽可能保证每周开展多部门之间的针对性教学情况,且在有条件的情况下定期开展对多部门的全体培训,为相关人员保持一月多次的学习机会,满足其学习欲望的需求。CSSD 外来医疗器械全程管理工作在一定程度上端正的培训教学的目标,帮助多部门工作人员针对接下来的 CSSD 外来医疗器械全程管理工作目标进行梳理和共识。同时,引导每个工作人员在实际工作中,找出关键结果并形成具体的工作行动计划表,提高自身工作规范性以及精细化。进一步偏向于提炼关键成功因素,针对关键成功因素形成解决方案。保证偏差没有共识,形成最终结果。

落实好全程管理工作要求。消毒供应中心要根据相关消毒杀菌要求,约束自身行为,实现当前医院管理的消杀要求,减少医院院内感染的可能性,充分保证患者感染率降低。在院内可以开展设置独立的、完整的全程管理体系,将 CSSD 外来医疗器械相关使用工作的全流程制定管理措施内容,保证其多部门工作人员能够实现当前 CSSD 外来医疗器械整个生命周期进行全过程管理。全程管理不仅仅只是包含 CSSD 外来医疗器械的管理使用工作,其涉及到质量要求、管理规则以及使用寿命等相关内容,需要根据医院实际工作情况以及 CSSD 外来医疗器械的使用说明书建立一个涵盖全部管理活动的管理体系,强调在各个环节上统筹兼顾,无缝链接,系统整合和总体效应。

1.3 指标判定

(1) 首次验证率; (2) 准时送达率; (3) 提前放行率; (4) 术后送洗率。

2 结果

经对比, 实验组的首次验证率、准时送达率、提前放行率及术后送洗率均高于对照组, 差异有统计学意义(P<0.05)。如表 1:

表 1 多部门联合协作前后数据对比[n,(%)]

组别	例数	首次验证率	准时送达率	提前放行率	术后送洗率
实验组	180	180 (100%)	174 (96.7%)	33 (18.3%)	157 (87.2%)
对照组	258	129 (50%)	224 (86.8%)	76 (29.5%)	158 (61.2%)
χ^2	-	127.573	12.384	7.019	35.440
P	-	0.001	0.001	0.008	0.001

3 讨论

外来医疗器械是由医疗器械生产厂商、公司租借或免费提供给医院的可重复使用的医疗器械, 它是在普通手术器械基础上增加的局部专项操作器械。外来医疗器械主要用于与植入物相关手术的器械, 分析其临床使用情况, 可以发现其外来医疗器械专业性强、品种繁杂、价格昂贵, 进一步导致了并不能实现医院的有效配置, 其使用效率不高, 医院管理人员为了尽可能实现成本的最大化回报, 通常不会对其进行采购或常规配备。其在临床上常见为骨科或者外科的植入性手术器械。例如全髋关节置换术。

外来医疗器械的管理涉及部门多, 可通过多部门联合协作共同解决外来医疗器械管理中存在的难点, 如器械的预约, 急诊手术的界定、提前放行标准、灭菌参数的确定及供应商的配合等都必须有明确的规定, 这对规范外来医疗器械的使用, 保证外来医疗器械处理的质量起到重要作用。多部门联合协作形成一个闭环管理, 杜绝各环节漏洞。供应商配合度明显提升, 使 CSSD 有充足时间进行首次测试验证, 提高器械准时送到率; 急诊手术标准明确, 临床医生的配合度提升有效降低外来器械提前发放率; 手术室对术后器械的密闭运送, 提高了手术后器械的清洗率。

同时, 外来医疗器械多部门联合协作小组建立微信沟通群, 明确各部门和科室未履行职责而存在的问题时应承担的责任, 并按照医院的规定给予追究[3-4], 使管理质量持续改进, 显示了多部门联合管理的成效,

有利于保障病人与手术安全。

参考文献

- [1] 欧春红, 岑颖, 陈育慧, 骆如香, 李少丽. 互联网+下的三重闭环管理在外来器械管理中的效能评估[J]. 中国消毒学杂志, 2022, 39(04): 309-311.
- [2] 刘盼盼, 邵春梅, 柴西英, 李君. 人工清洗和全自动清洗机清洗对带管腔的外来医疗器械清洗效果对比[J]. 实用医技杂志, 2022, 29(03): 321-323.
- [3] 冯春月, 晁乐研, 李海燕, 黄秀珍. SWOT 分析法在消毒供应中心外来医疗器械管理中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(01): 103-104.
- [4] 蔡丽美. 外来医疗器械及植入物的精细化管理在骨科植入物手术感染控制中的效果研究[J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(01): 162-164.

收稿日期: 2022 年 8 月 8 日

出刊日期: 2022 年 10 月 10 日

引用本文: 龚建丽, 顾焕菊, 何柳, 多部门联合协作在 CSSD 外来医疗器械全程管理中的效果[J]. 当代护理, 2022, 3(8) : 152-154.

DOI: 10.12208/j.cn.20220369

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS