

## 专科质量敏感指标在消毒供应中心质控中的价值

李波

新疆和田地区人民医院 新疆和田

**【摘要】目的** 探究专科质量敏感指标在消毒供应中心质控中的应用价值。**方法** 选择我院 2023 年 2 月至 2024 年 2 月消毒供应中心 1000 件医疗器械, 500 件为对照组实施常规质量管理, 500 件为观察组实施专科质量敏感指标管理。比较两组器械消毒情况。**结果** 观察组器械清洗合格率、包装合格率、灭菌合格率和发放准确率均高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 为消毒供应中心提供质量敏感指标管理能够提高器械消毒的合格率、包装合格率、灭菌合格率以及发放的准确度, 有效提高了消毒供应中心的工作质量。

**【关键词】** 专科质量敏感指标; 消毒供应中心; 质控; 管理效果

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240466

### The value of specialty quality sensitive index in quality control of disinfection supply center

Bo Li

Xinjiang Hetian Regional People's Hospital, Hetian, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To explore the application value of specialty quality sensitive index in the quality control of disinfection supply center. **Methods** Select 1000 medical devices in the disinfection supply center from February 2023 to 20 / 2024, 500 for the control group for routine quality management, and 500 for specialized quality sensitive index management for the observation group. Compare the device disinfection between the two groups. **Results** The qualified rate of cleaning, packaging, sterilization and distribution in the observation group were all higher than those of the control group, and the difference was significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Providing quality sensitive index management for the disinfection supply center can improve the qualified rate of disinfection, packaging, sterilization and distribution of instruments, and effectively improve the work quality of the disinfection supply center.

**【Keywords】** Specialty quality sensitive index; Disinfection supply center; Quality control; Management effect

在现代医疗体系中, 消毒供应中心 (CSSD) 作为医院内连接各个临床科室的枢纽, 承担着提供安全、可靠无菌物品的重任<sup>[1]</sup>。主要负责为医院内部各个科室、病房、手术室等提供所需的消毒产品, 确保医疗环境的清洁和无菌。医院消毒供应中心的有效运作对医院内部的卫生安全至关重要, 是医院感染控制工作的一环<sup>[2]</sup>。随着医疗技术的发展和患者安全要求的提升, 专科质量敏感指标 (QSI) 在 CSSD 的质量控制中展现出不可替代的价值。本文将探讨专科质量敏感指标如何助力 CSSD 实现更精细化的管理, 提升服务质量, 确保医疗安全。现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择我院 2023 年 2 月至 2024 年 2 月消毒供应中

心 1000 件医疗器械, 对照组实施常规质量管理, 观察组实施专科质量敏感指标管理。消毒供应中心共有 10 名员工, 包括两名男性员工, 8 名女性员工。年龄 25~53 岁, 平均  $41.23 \pm 2.98$  岁。

#### 1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规质量管理。即根据消毒供应中心质量管理标准, 对医疗器械进行质量管理。(1) 环境管理: 确保各功能区域 (如去污区、检查包装灭菌区、无菌物品存放区) 布局合理, 符合洁污分流的原则。维持适宜的温湿度, 如储存室温度保持在  $18^{\circ}\text{C}$ - $22^{\circ}\text{C}$ , 相对湿度为 35%-70%, 并确保光照充足。(2) 流程控制: 实施严格的物品回收、分类、清洗、消毒、检查、包装、灭菌、储存及发放流程。对污染器械进行有效预处理, 确保后续清洗消毒效果。(3) 设备与耗材管理:

定期维护和校验灭菌设备,确保灭菌效果。使用合格的包装材料和标识系统,确保灭菌包的可追溯性。

1.2.2 观察组实施专科质量敏感指标管理。(1)确立关键指标:通过文献回顾、同行评估和专家咨询,确定各专科(如眼科、骨科、心脏外科等)特有的质量敏感指标,确保指标的科学性和实用性。将指标分为过程指标(如清洗时间、包装完整性检查)、结果指标(如灭菌合格率、器械损坏率)和效率指标(如周转时间),全面覆盖质量控制要点。(2)数据收集与监控:建立信息系统或使用电子记录,自动采集和分析质量相关数据,确保数据的准确性和实时性。定期审核和监控指标表现,设立阈值预警机制,对异常数据及时响应。(3)绩效评价与反馈:将质量指标纳入员工绩效考核体系,鼓励团队和个人对质量改善的贡献。定期向 CSSD 员工及医院管理层反馈指标结果,促进持续改进意识。(4)培训与教育:针对指标不达标的情况,组织专项培训,提高员工对质量控制重要性的认识及操作技能。加强对新进员工和在职人员关于质量敏感指标及其影响的教育。(5)持续质量改进:采用 PDCA(计划-执行-检查-行动)循环,针对不合格指标制定改进计划,实施后再次评估效果。鼓励创新和最佳实践分享,借鉴其他机构的成功经验。(6)风险管理与预防:识别影响质量的关键风险点,比如特殊感染器械处理、紧急物资供

应等,制定针对性的风险防控措施。实施根本原因分析,对发生的质量问题进行深入调查,避免重复发生。(7)质量管理措施:①根据工作流程制定器械收取时间,与各科室确认交接时间,保证每日能够在规定时间内完成器械的发放与回收。交接时双方要确认器械种类、数量等,签字确认后完成交接。回收后的器械根据洁污原则分开放置,感染类器械需要做特殊标记。②将各类器械按照种类放置于清洗框中,各个清洗框放置清洗牌,方便辨认。清洗管腔类器械时要认真清洗器械内部,提高器械清洗合格率。精密小器械要使用精密篮筐,确保器械得到充分清洗。每周检测消毒剂是否能够正常运作,保障消毒效果。

### 1.3 疗效观察

比较两组器械清洗合格率、包装合格率、灭菌合格率发放准确率。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件分析处理,计数资料采用率(%)表示,行  $\chi^2$  检验,计量资料用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,行 t 检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组器械清洗合格率、包装合格率、灭菌合格率和发放准确率均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 两组器械消毒情况比较[n(%)]

组别	例数	清洗合格率	包装合格率	灭菌合格率	发放准确率
对照组	500	456 (91.20%)	451 (90.20%)	467 (93.40%)	462 (92.40%)
观察组	500	485 (97.00%)	489 (97.80%)	495 (99.00%)	493 (98.60%)
$\chi^2$	-	5.102	7.859	4.638	6.102
p	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

医院消毒供应中心(CSSD)是确保医疗机构内所有重复使用医疗器械、器具和物品达到无菌状态的关键部门,它在医院运行中扮演着极其重要的角色,具体作用包括<sup>[3]</sup>:医疗物品的清洗与消毒,即负责从临床科室回收使用过的医疗器械,通过专业的清洗设备和程序,去除器械表面的污染物,包括血液、组织残留和其他微生物,为后续的灭菌步骤做准备<sup>[4]</sup>;灭菌与无菌物品供应,即采用高温高压蒸汽灭菌、环氧乙烷灭菌、低温等离子灭菌等多种灭菌技术,确保医疗器械达到无菌标准,然后妥善保存在无菌环境中,按需供应给临床科室,支持手术、治疗及护理操作;感染控制,即通过

严格的质量控制措施,如生物监测、物理监测和化学监测,确保灭菌过程的有效性,从源头上预防和控制医院内感染的发生,保护患者安全等。这些工作内容不仅是保障患者治疗安全性的基础,还是控制医院感染的核心,对保障患者安全、提高医疗服务水平具有不可或缺的作用<sup>[5]</sup>。

常规医院消毒供应中心管理可以根据医院各部门的具体需求,精准提供相应的消毒产品,保证医疗环境的清洁和无菌状态。但消毒供应中心管理工作内容复杂,需要高质量的运营管理以保障工作质量合格<sup>[6]</sup>。专科质量敏感指标是评估医疗服务质量的一种方法,专门针对特定医疗专科领域的表现进行评估和监测。这

些指标通常用来衡量医疗服务在特定专科领域内的质量表现,例如心脏病学、肾脏病学、神经病学等。专科质量敏感指标的设定旨在反映患者治疗结果和医疗实践的质量,对医疗服务提供者和行业监管机构都具有重要意义。在CSSD中,这些指标不仅涵盖通用的灭菌成功率、器械损坏率等,还应深入到各专科器械处理的特异性要求,如眼科手术器械的精细度保持、骨科植入物的灭菌有效性等<sup>[7]</sup>。

本研究结果显示,专科质量敏感指标管理能够显著提高消毒供应中心器械清洗合格率、包装合格率、灭菌合格率及发放准确率。究其原因在于专科质量敏感指标可以帮助消毒供应中心建立规范的消毒程序和标准操作流程,确保每一项消毒任务都按照严格的标准和要求进行。通过监测并报告相关的质量指标和数据,医疗机构可以快速识别潜在的问题并及时采取改进措施,确保消毒流程的持续稳定。这有助于提高器械消毒的有效性,降低医疗误事率,保障患者和医护人员的安全。其次,专科质量敏感指标管理的实施也有助于提升消毒供应中心的效率和透明度。医疗机构可以通过建立数据收集和分析系统,追踪消毒任务的完成情况、质量指标的达标情况,及时发现问题并进行干预。这样可以提高管理效率,减少资源浪费,保障消毒供应中心的正常运转。同时,公开透明的质量数据也可以增加各方对医疗机构的信任,促进医疗服务的优化和改进。此外,通过专科质量敏感指标管理能够将消毒供应中心工作内容进行量化处理,通过确定敏感指标能够发现工作中的问题,并以此为根据制定针对性的改变策略。通过确定器械收取的原则和时间,可以提高器械交接的效率,并保障器械的质量。同时将特殊器械标记,避免交叉感染,威胁工作人员的人身安全<sup>[8]</sup>。

综上所述,专科质量敏感指标在消毒供应中心的质量控制中扮演着关键角色,它不仅促进了医疗质量与安全的提升,为患者安全和治疗效果提供坚强保障。

还推动了CSSD服务的持续改进与创新,使CSSD能够更好地适应现代医疗的发展需求,具有较高的应用价值。

### 参考文献

- [1] 叶碧华,吴碧昭.消毒供应中心外来植入物器械管理敏感质量指标的构建与应用[J].当代护士(中旬刊),2024,31(03):105-108.
- [2] 褚金萍,张华甫,赵云呈,贾晗冰,赵媛.基于德尔菲法和层次分析法构建消毒供应中心敏感质量指标体系[J].天津护理,2023,31(04):404-410.
- [3] 唐李平,阮金利,钱红燕.消毒供应中心湿包管理质量评价敏感指标体系的构建及应用研究[J].当代护士(下旬刊),2023,30(04):162-165.
- [4] 陈华荣,庄莉,陆文君,陈新.敏感指标在消毒供应中心医疗器械灭菌质量管控中的作用[J].传染病信息,2019,32(05):431-433.
- [5] 彭君,丁希琼,尹世玉,朱娟.专科质量指标在消毒供应中心质量控制中的应用效果研究[J].当代护士(下旬刊),2020,27(11):166-168.
- [6] 韩丽.质量敏感指标管理在消毒供应中心的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(21):138-140.
- [7] 黄平,陈艳,孙静宁.专科敏感指标的建立对消毒供应中心质量持续改进效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(07):184-186.
- [8] 沈小三.质量敏感指标管理在消毒供应中心的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(11):121-122.

**版权声明:** ©2024 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