

【论 著】

宜宾市医疗机构消毒供应中心现况调查

孙 睿,陈丽萍,雷曦兵,谭慕杨,唐 燕

(宜宾市第一人民医院,四川宜宾 644000)

摘要 目的 了解宜宾市医疗机构消毒供应管理情况,为建立区域性的消毒供应中心提供参考建议。**方法** 采用问卷调查方式对宜宾市 8 县 2 区的医疗机构消毒供应中心情况进行调查。**结果** 共调查 263 家医疗机构,有集中消毒供应室 67 家,所有消毒供应室均配备了压力蒸汽灭菌器,其他硬件设施设备二级和三级医疗机构配置较二级以下单位好;专职人员中护理人员占 64.29%,二级以下医院消毒供应室专职人员配置不足,46.27% 的负责人参加过消毒供应管理岗位培训,38.81% 有消毒供应岗位培训证;2017 年三级、二级和二级以下医院消毒供应室总成本平均分别为 782.17 万元、23.93 和 1.40 万元;仅 13 家消毒供应室承担了区域化消毒供应的工作,有 196 家无消毒供应室的医疗机构由县医院、医药公司或自行签订代消毒服务协议等方式进行医疗器械消毒灭菌工作。**结论** 宜宾市消毒供应设置不均衡,二级以下医疗机构专职人员和设施设备配备不足,在清洗消毒和检查环节的重视程度不高,应加强区域化消毒供应中心集中管理模式,降低成本,提高区域化消毒灭菌质量。

关键词 医疗机构;消毒供应;调查

中图分类号:R187

文献标识码:A

文章编号:1001-7658(2019)04-0273-03

DOI:10.11726/j.issn.1001-7658.2019.04.013

Investigation on the disinfection supply center of medical institutions in Yibin area

SUN Rui, CHEN Li-ping, LEI Xi-bing, TAN Mu-yang, TANG Yan

(The First People's Hospital of Yibin City, Yibin Sichuan 644000, China)

Abstract Objective To understand the management of disinfection supply in medical institutions in Yibin and provide reference for establishing a regional disinfection supply center. **Methods** Questionnaire survey was conducted to investigate the medical institutions of disinfection and supply department in eight counties and two districts of Yibin City. **Results** A total of 263 medical institutions were surveyed, with 67 centralized disinfection supply rooms. All disinfection supply rooms were equipped with high-temperature autoclaves, and other hardware facilities and equipment equipped in secondary and tertiary medical institutions were better than that in the second-level units. Among the full-time staff, 64.29% of the nursing staff, the full-time staff of the disinfection supply room of the hospital below the second level was insufficient. 46.27% of the responsible persons had participated in the training of disinfection supply management positions, and 38.81% had training certificates for disinfection supply positions. In 2017, the average total cost of disinfection supply rooms in tertiary hospitals, secondary hospitals and hospitals below the second level was 7,821,700 yuan, 239,300 yuan, and 14,000 yuan respectively. Only 13 disinfection supply rooms had undertaken the regional disinfection supply in the region. There are 196 medical institutions without a disinfection supply room which Looking for county hospitals, pharmaceutical companies, or signing a service agreement on the elimination of medical devices. **Conclusion** The disinfection and supply settings in this area are not balanced, such as insufficient full-time staff of the medical institutions below the second level, inadequate facilities and equipment, low attention in cleaning, disinfection and inspection. We should strengthen the centralized management mode of regionalized disinfection supply centers to reduce costs and improve the quality of regional disinfection and sterilization.

Key words medical institutions; disinfection supply; investigation

消毒供应中心是医院内承担各科室所有重复使

用诊疗器械、器具和物品清洗消毒、灭菌以及无菌物品供应的部门^[1],也是医院感染预防与控制工作的关键环节。为了给患者提供放心、安全的医疗器械,现对宜宾地区医疗机构消毒供应情况进行调查,发现问

〔作者简介〕 孙睿(1987-),女,四川达州人,硕士,主治医师,从事流行病与卫生统计学研究工作。

〔通讯作者〕 陈丽萍,Email:1837639492@qq.com

题并及时改进,以期提高该地区的消毒灭菌质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取宜宾市 8 县 2 区共 263 医疗机构,其中公立医院 196 家,私立医院 67 家作为调查对象。调查内容包括医院基本信息、设置供应室情况、实施设备情况、人员情况和消毒成本等。

1.2 调查方法

由宜宾市医院感染质控中心组织专家针对该市消毒供应现状,进行梳理并查阅相关文献,形成问卷内容。通过问卷星形成调查问卷二维码,相关医疗机构负责人进行填写,由市医院感染质控中心对数据进行汇总分析。

2 结果

2.1 消毒供应室设置情况

共调查医疗机构 263 家,67 家有集中消毒供应室,占 25.48%。建筑面积 300 m² 及以上的有 15 家,均为二级以上医院(表 1)。

2.2 消毒供应设备情况

有消毒供应室的医院仅有 9 家有全物流信息体统,使用率为 13.43%。64 家使用高温高压灭菌设备,使用率为 95.52%;二级以下医院有 83.78% 的消毒供应室至少配备 1 台高温高压灭菌器,二级、三级医院主要为 2 台及以上高温高压灭菌器分别为 60.00%、100%。18 家使用低温灭菌设备,使用率

为 26.87%;,其中有低温灭菌器的二级医院 93.33% 使用低温等离子灭菌器,而两家三级医院中均使用环氧乙烷灭菌器。17 家使用超声清洗消毒机,使用率为 25.37%,主要分布在二级和三级医院。34 家医院消毒供应室使用高压水枪,使用率为 50.75%;31 家使用高压气枪,使用率为 46.27%;27 家使用光源放大镜,使用率为 40.30%,使用高压气枪、水枪和光源放大镜均主要分布在二级、三级医疗机构(表 2)。

表 1 各级医院消毒供应设置情况

| 医院级别 | 医院数 | 有消毒供应室(家) | 平均建筑面积(m ²) | 建筑面积 | 建筑面积 |
|------|-----|-----------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|
| | | | | 1~299 m ² (家) | 300 m ² 及以上(家) |
| 三级 | 3 | 2 | 892.00 | 0 | 2 |
| 二级 | 34 | 25 | 339.48 | 12 | 13 |
| 二级以下 | 226 | 40 | 36.10 | 40 | 0 |
| 合计 | 263 | 67 | 174.85 | 52 | 15 |

2.3 人员情况

67 家消毒供应室有 53 家有主管部门监管,其中 62.26% 由护理部主管,但仍有小部分的供应室没有相应的主管部门。三级医院消毒供应室基本是 10 人以上,64.00% 的二级医院配备 6~10 名专职人员,而 95.00% 的二级以下医院消毒供应室则大多数只有 1~3 名专职人员。其中专职人员中护理人员占 64.29%,工人占 35.71%(表 3)。

表 2 各级医院消毒供应设备情况

| 医院级别 | 高温高压灭菌 | | 低温灭菌设备 | | 超声清洗消毒机 | | 高压气枪 | | 高压水枪 | | 光源放大镜 | |
|------|--------|------|--------|------|---------|------|------|------|------|------|-------|------|
| | 1 台 | ≥2 台 | 1 台 | ≥2 台 | 1 台 | ≥2 台 | 1 台 | ≥2 台 | 1 台 | ≥2 台 | 1 台 | ≥2 台 |
| 三级 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| 二级 | 10 | 15 | 13 | 2 | 11 | 2 | 18 | 6 | 14 | 10 | 18 | 5 |
| 二级以下 | 31 | 6 | 1 | 0 | 2 | 0 | 7 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| 合计 | 41 | 23 | 15 | 3 | 14 | 3 | 25 | 9 | 18 | 13 | 19 | 8 |

注:表中为医院家数。

表 3 各级医院消毒供应人员情况

| 医院级别 | 专职人员(家) | | | 护理人员数 | 工人数 |
|------|---------|--------|--------|-------|-----|
| | 0~5 人 | 6~10 人 | 10 人以上 | | |
| 三级 | 0 | 0 | 2 | 38 | 46 |
| 二级 | 7 | 16 | 2 | 114 | 43 |
| 二级以下 | 38 | 2 | 0 | 55 | 26 |
| 合计 | 45 | 18 | 4 | 207 | 115 |

各供应室负责人的年龄以 25~55 岁较多,占 77.61%;以大专水平及以上学历居多,占 67.16%;职称以中级及以上职称为主,占 80.60%。其中参加过消毒供应管理岗位培训的有 31 家,仅占

46.27%;有消毒供应岗位培训证的有 26 家,占 38.81%。

2.4 成本及区域化消毒供应情况

2017 年三级、二级和二级以下医院的总成本平均分别为 782.17 万元、23.93 万元和 1.40 万元。

有 13 家消毒供应室承担了区域化消毒供应的工作,承担了 78 家医疗机构的代消工作,196 家没有消毒供应室的医疗机构由县医院、医药公司或自行签订代消服务协议等方式进行医疗器械消毒灭菌工作,其中仅有 75 家医疗机构签订了代消服务协议。

3 讨论

宜宾市消毒供应室建设发展情况不均衡,消毒供应室设置率为 25.48%,调查显示二级和三级医院基本设置了消毒供应室且建筑面积平均在 300 m² 以上;二级以下医疗机构设置率最低仅 17.70%,且建筑面积较小,二级以下医疗机构平均面积为 36.10 m²,与李奎^[2]等研究结果一致。我国基层医疗机构由于医院规模和管理能力的限制,使得消毒供应发展受到阻碍。

本次调查发现宜宾市消毒供应室使用全物流信息的医疗机构较少,仅有 9 家。利用信息系统的预见性管理,对物品接收、处理、发送使用一体化的记录与管理,在计算机上调用库房物品信息,管理者可实施监控各时间段灭菌过程、监测效果以及使用对象的跟踪,有利于节约时间和人力。二级和三级医疗机构消毒供应室拥有 2 台以上高温高压灭菌器的比例较高,同时还配备了不同的低温等离子灭菌器和环氧乙烷灭菌设备,而二级以下机构拥有 1 台灭菌设备占 83.78%。说明在清洗消毒、检查包装环节的重视程度较低。该地区二级以下医疗机构在超声清洗消毒机、高压气枪、水枪以及光源放大镜的配置存在明显不足,与国内学者^[3,4]研究一致。根据《医疗机构消毒技术规范》^[5]和《医院消毒供应中心管理规范》^[1]重复使用的诊疗器械、器具和物品在消毒灭菌前必须保证充分清洗,对于各种管腔类、结构复杂和污染程度严重的器械,必须要使用高压水枪、超声清洗等基本设施才能达到清洗的预期质量^[3]。如果没有良好的清洗消毒环节,器械的灭菌质量无法得到保证,而且会影响器械的使用寿命。

研究结果显示,基层医疗机构消毒供应室人员配置不够,这与多数学者研究一致^[6,7]。大多数供应室负责人以大专及以上学历、中级职称及以上的为主,但是参加过消毒供应管理岗位培训的有 31 家,提示应加强对消毒供应人员的专业知识培训。13 家消毒供应室承担了区域化消毒供应的工作,共承担了 78 家医疗机构的代消工作,负担比例较高。

196 家没有消毒供应室由县医院、医药公司或自行签订代消服务协议等方式进行医疗器械消毒灭菌工作,仅有 75 家医疗机构签订了代消服务协议,代消服务环节上存在管理漏洞。对区域化消毒供应的工作缺乏合理性、科学性,因而建设能提供快捷、高效、安全、专业、经济的集中式消毒供应中心迫在眉睫^[8-11]。

综上所述,该地区消毒供应设置不均衡,二级以下消毒供应室专职人员不够、设施设备配备不足,在清洗消毒和检查环节的重视程度不高。基层医疗机构消毒供应室运行成本较高,工作量较大,需集中资源构建区域化消毒供应中心,提高医疗器械清洗消毒灭菌质量。

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 医院消毒供应中心管理规范[S]. 2016.
- [2] 李奎,厉莉. 一级医疗机构消毒供应现状及对策[J]. 现代医院杂志,2013,13(6):123-124.
- [3] 环晓锋,陈月琴,毛月琴,等. 23 家消毒供应中心(室)设备配置及灭菌效果监测方法的调查及思索[J]. 中国医药指南,2011,8(26):156-158.
- [4] 徐丽萍. 基层卫生院消毒供应室管理现状[J]. 中国消毒学杂志,2012,29(8):732-733.
- [5] 中华人民共和国卫生部. 医疗机构消毒技术规范[S]. 2012.
- [6] 钱黎明,车凤莲,季侃雯,等. 我国三级医院消毒供应中心人员配置及岗位设置的现状分析[J]. 中华护理杂志,2015,50(9):1125-1127.
- [7] 谈智,孙巍,吴晓松,等. 江苏省 170 家医院消毒供应室人员结构与硬件设施现状调查[J]. 中国消毒学杂志,2017,34(5):440-443.
- [8] 胡兴华,王海梁. 上海市某区 23 所消毒供应室现状调查[J]. 中国消毒学杂志,2016,33(6):559-561.
- [9] 席韵,詹隆文,李治俊,等. 上海市某区基层医院消毒供应室现状调查[J]. 中国消毒学杂志,2011,28(6):732-733.
- [10] 周赛亚. 基层卫生院消毒供应管理现状与改进方案[J]. 中国现代医学杂志,2012,50(13):119-120.
- [11] 潘瑜. 多种形式中心供应室工作模式的探讨[J]. 中国卫生监督杂志,2014,21(4):334-338.

(收稿日期:2018-07-03)