

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

钱黎明 车凤莲 季侃雯 张青

【摘要】 目的 调查消毒供应中心人员配置及岗位设置的现状,为进一步优化消毒供应中心人员配置及岗位设置提供参考。**方法** 采用问卷调查法,收集整理2013年我国三级医院29个省市的651家三级医院消毒供应中心的数据,分析医院消毒供应中心人员配置及岗位设置的情况。**结果** 消毒供应中心人员数量与医院床位比例平均值为1.84:100,低于国家卫生部所规定的要求。下收下送、去污清洗、清洗质量检查、包装、手术器械配置、灭菌、无菌发放、质检等岗位设置率均达80%。**结论** 在集中管理模式消毒供应中心的工作中,应合理设置工作岗位,并根据工作人员的学历水平及工作岗位的要求开展具有针对性的专业化岗位培训,以适应专业发展的需要。

【关键词】 中心供应室,医院; 人员管理

【Key words】 Central Supply, Hospital; Personnel Management

消毒供应中心(Central Sterile Supply Department, CSSD)是为全院各临床医技科室提供各种无菌器材、敷料和无菌物品的供应中心,是保证医疗、护理质量及控制医院感染的关键科室^[1]。随着医院CSSD专业化程度的日益提升,对从事清洗消毒灭菌工作的人员素质、所具备的专业知识和技能也提出了更高层次的要求^[2]。如何适应新形势下消毒供应专业的快速发展,科学、合理配置人力资源显得尤为重要。中华护理学会消毒供应专委会调查了全国29个省市651所三级医院的CSSD人员配置及岗位设置的现状,旨在为完善CSSD的岗位设置、科学合理进行人力资源配置提供参考,以更好地适应专业发展的需要。

1 对象与方法

1.1 对象

调查对象为全国29个省市的651所三级医院的消毒供应中心,其中三级甲等综合性医院483所,三级乙等综合性医院105所,三级甲等专科医院47所,三级乙等专科医院16所。

1.2 方法

自行设计问卷调查表,内容包括:医院性质和规

模,CSSD管理情况、工作情况、人员情况以及岗位设置情况5个方面。调查表的填写由医院CSSD护士长来完成。于2013年在全国29个省市的651所三级医院共发放调查表847份,回收有效调查表651份,有效率为83.46%。

2 结果

2.1 消毒供应中心人员床位比(表1)

2.2 消毒供应中心工作人员的学历构成情况

CSSD工作人员的学历构成情况见表2。651所三级医院CSSD的护士与工人比例为5.57:1。

2.3 消毒供应中心管理岗位人员的职称情况(表3)

2.4 消毒供应中心工作岗位设置情况(表4)

从表4中可以看出,下收下送、去污清洗、清洗质量检查、包装、手术器械配置、灭菌、无菌发放、质检等岗位在CSSD的岗位设置率均达到80%,已经基本成为三级医院常规设置的固定工作岗位。

3 讨论

3.1 我国三级医院消毒供应中心人力配置不足

结果2.1显示,目前CSSD人员的配置平均值为1.84人每百张床,明显低于1978年卫生部发布的《综合医院组织编制原则(试行草案)》的通知所要求的“供应室护理人员与床位之比为2~2.5:100”^[3],人员配置未达到国家标准。据任伍爱等^[2]2008年对12个地区164家医院CSSD人力情况的调查,CSSD护士与床位比为1.77:100,本次调查情况虽得到明显的改善,但总体尚未达标。一些大型医院,尤其是床位数量超过2000张床的医疗机构,CSSD人员配置已达国家卫计委的最

DOI:10.3761/j.issn.0254-1769.2015.09.023

作者单位:200025 上海市 上海交通大学医学院附属瑞金医院
消毒供应中心(钱黎明,车凤莲,季侃雯);中国医学科学院北京协和医院消毒供应中心(张青)

通信作者:张青,E-mail:zhangqing919@sina.com

钱黎明:女,本科,副主任护师,护士长,E-mail:lisaqian218@163.com

2014-10-08收稿

表1 消毒供应中心人员配置情况

医院床位数	调查医院数(所)	人数每百张床($\bar{x} \pm s$)
<500	22	1.78±1.13
500~1000	277	1.97±0.92
1001~1500	195	1.73±0.66
1501~2000	78	1.52±0.42
>2000	79	2.05±0.89
总计	651	1.84±0.82

表2 消毒供应中心工作人员学历构成比

学 历	护 士		工 人	
	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)
研究生及以上	37	0.42	0	0
本科	2047	23.50	0	0
大专	3980	45.69	332	8.91
中专(高中、职校)	2570	29.51	1627	43.67
其他(初中或以下)	76	0.87	1767	47.42
总计	8710	100	3726	100

表3 消毒供应中心管理人员的职称构成比

职称	人数	构成比(%)
主任护师	1	0.15
副主任护师	29	4.46
主管护师	580	89.09
护师	34	5.22
护士	7	1.08
总计	651	100

表4 消毒供应中心岗位设置情况

岗位	设置的医院数(所)	百分率(%)
去污清洗岗	645	99.08
下收下送岗	641	98.46
包装岗	637	97.85
无菌发放岗	631	96.93
灭菌岗	630	96.77
清洗质量检查岗	536	82.33
手术器械配置岗	522	80.18
质检岗	518	79.57
库管员	409	62.83
外来器械岗	240	36.87
硬式内镜岗	174	26.73

低要求,这与大型医疗机构的业务、技术发展的要求及领导重视医院感染控制有着密切关系。

所调查的651所三级医院中有84.33%的CSSD实施了集中化的管理模式,CSSD的清洗消毒灭菌工作服务范围从以往单一接受病区护理单元的各类诊疗器械,扩展到全面接受手术器械、专科器械和内镜器械等。同时,一次性医用无菌物品领用、储存、发放也属于CSSD管理工作范畴,伴随着医学技术及医院业务的迅速发展,一次性医用无菌物品在医院临床使用的种类越来越多、数量越来越大,管理要求更高。因此,加强一次性无菌物品的管理也成为CSSD质量管理的主要内容^[4]。这两方面的业务发展使得CSSD工作量也随之大幅度增加。以某医院CSSD每日复用医疗器械物品包装所需工作量为例,临床诊疗器械包装需要工作人员2名,耗时15h;手术器械包装需要工作人员5名,耗时40h。在实际工作中,CSSD每日复用医疗器械物品工作量中,近1/4为临床诊疗器械,近3/4为手术器械。随着集中化管理模式的实施,CSSD复用医疗器械物品处理工作量大幅增加,主要增加的工作量来源于手术器械的处理。人员配置不足造成极大的工作压力会直接影响CSSD工作效率及工作质量,这一现象应当引起医院管理者的足够重视并加以调整,以确保CSSD的清洗消毒灭菌工作质量。

3.2 管理人员的资质及护理人员的学历均有所提高

随着大量高科技设备在CSSD的不断应用,消毒供应作为一门独立的学科,要求员工必须具备专业的清洗、消毒知识和相应的业务素质^[5]。CSSD管理人员的资质水平不断提升,由原先的以大专学历为主,逐步提升为以本科学历为主,此次调查管理者中主管护师职称的比例达89.09%。随着消毒供应专业的发展,工作流程的科学化、规范化,高科技设备的管理,电子信息技术的应用,管理者除了保证消毒供应中心日常工作运行顺畅外,还需要承担教学、科研和成本管理统计等工作。单纯的经验化管理已无法满足日益发展的消毒供应专业需求,需要管理者主动学习,不断学习,运用先进的管理手段提升管理水平,以满足学科发展的要求。

国家卫生部《中国护理事业发展规划纲要(2005—2010)》^[6]中提出,到2010年,护士中具有大专及以上学历者不低于30%。其中,三级医院护士具有大专及以上学历者不低于60%,二级医院不低于40%。表2显示,全国8710名CSSD工作人员中,大专以上学历6064名,占68.06%,符合纲要要求。采用集中化管理之后,手术器械纳入消毒供应中心日常管理,各类专科器械、特殊器械、内镜器械的处理,不但

需要CSSD从业人员掌握手术器械的使用、保养、配套等专业知识,还需要具备物理、化学、微生物学以及信息技术等知识。本科学历和研究生学历护士的加入,为专业发展提供了支持和动力,加强原有工作人员的在职继续教育也尤为重要。

3.3 根据工作人员的学历水平及工作岗位的要求开展专业化岗位培训

传统CSSD的人力资源结构以护士为主体,由于不需要上夜班,曾经成为老、弱、病、残及不想上夜班的护士集中处。人员年龄偏大,缺乏整体竞争力和危机意识,可得到的学习机会较少,严重制约了CSSD护理人员专业的发展^[7]。面对CSSD专业性的日益增强,应当加强CSSD工作人员的在职教育,并采取多种措施和渠道进行人员培训^[8]。目前,我国还未形成完善的消毒专业培训、认证以及人员教育培训体系。

CSSD管理者应根据各工作岗位的实际要求,建立规范的专业岗位培训体系,开展多种形式的培训、进修、交流等学习活动。本研究调查显示,CSSD的工作人员包括护士和工人。由于工人的学历水平相对较低,在进行岗位培训时需要开展具有针对性的培训,且培训内容应通俗易懂,使他们能迅速进入工作角色,准确掌握工作要领。应根据不同层次工作人员的实际需求,让CSSD每个工作人员掌握岗位操作的知识、要求和技能,认识岗位工作的实质内涵和意义,提高工作人员的工作积极性和依从性。同时,还应当营造良好的学习氛围,不断提高工作人员的专业素质和专业技能。

业素质和专业技能。

4 小结

本研究调查了现阶段CSSD人员配置及岗位设置的情况,提示医院管理者应根据CSSD专业发展的需要,重视CSSD人力资源的配置,进一步完善CSSD岗位设置,开展不同层次人员的专业培训,促进人力资源的优化,适应专业发展的需要,确保CSSD工作质量。

参 考 文 献

- [1] 罗维英,师清莲,李华喜.新形势下对消毒供应室定位的思考[J].中华医院感染学杂志,2006,16(7):794-795.
- [2] 任伍爱,牛进霞,张青,等.医院消毒供应中心人力资源现状及分析[J].中国护理管理,2009,9(3):8-10.
- [3] 中华人民共和国卫生部.综合医院组织编制原则(试行草案)[S].1978.
- [4] 李静贤,王红梅.一次性无菌物品环节质量监控和管理[J].现代医院,2012,12(10):110-111.
- [5] 刘筱英,李寿年,黄莉,等.湖南省47家消毒供应中心护理人力资源现状调查[J].护理学报,2009,16(5B):10-12.
- [6] 中华人民共和国卫生部.中国护理事业发展规划纲要(2005—2010)[J].中华护理杂志,2005,40(10):721-723.
- [7] 刘丽,金云玉,郭颖惠,等.消毒供应中心人力资源的配置及有效管理[J].中国组织工程研究,2014(z1):245-246.
- [8] 陈玉平,张静,朱杏花,等.广东省102家医院供应室人员结构及专业管理知识需求调查[J].护理学报,2009,16(1B):10-12.

(本文编辑 王红丽)

通 知

关于举办2015年中国护理科研高峰论坛及征集论文(科研协作意向)的通知

为搭建护理科研交流与协作的广阔平台、进一步开阔中国护理科技工作者的学术视野、增进两岸四地护理学术交流与合作,由中华护理学会科研工作委员会、中华护理杂志社将于2015年10月24~27日在杭州联合举办2015年中国护理科研高峰论坛。

论坛定位为“小型、高端、深度、共赢”,将邀请中国科学技术协会、国家新闻出版广电总局、科技部中国科学技术信息研究所、中华护理学会有关领导及两岸四地护理科研专家、联合课题申请人,开展高端学术讲座。同时为相关项目的不同研究者及医疗机构提供交流协作平台,以形成相互支持、合作共赢的局面,现面向两岸四地护理科技工作者征集论文(或科研协

作意向),征文内容详见中华护理杂志社官方网站。

参会代表可获得国家级继续医学教育项目学分(I类6学分)。培训费、资料费、证书费等,共计980元/人。会议统一安排食宿,费用自理。未提交论文者也可参会。

请登录中华护理杂志社官方网站www.zhhlzss.com查看完整通知,点击滚动通知图片“中国护理科研高峰论坛”在线报名。

报名截止时间:9月24日

投稿及联络信箱:cnakylt@163.com

官方微信公众平台:zhhlzss

报名咨询电话:010-53779543

联系人:李家杭 董一凡