

血站管理存在的问题及对策

黄 聪(广西壮族自治区北海市中心血站 536000)

【关键词】 输血; 安全管理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.18.073

中图分类号:R194.2

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)18-2041-02

为保证临床医疗用血需要和安全,保障献血者和用血者身体健康,加强血站的标准化、规范化、科学化建设和管理,卫生部于 2006 年 3 月颁布了《血站管理办法》^[1]、《血站质量管理规范》^[2]和《血站实验室质量管理规范》,其颁布实施为我国血站建立质量管理理念奠定了基础,标志着我国血液管理工作步入了体系化管理轨道^[3]。本站按照“一法两规”的要求认真检查,查找存在的问题并进行整改,在整改中不断提高和完善,下面就血站存在的问题及对策作一浅析。

1 管理存在的问题

1.1 人员配置不合理 本站是 2002 年开始从有偿献血向无偿献血转变,实行无偿献血需要增加人员来充实各个岗位,可调进来的人员很多不是卫生技术人员,达不到《血站质量管理规范》中要求卫生技术人员应占职工总数的 75% 以上^[2]的要求,人员素质不高,职称偏低,高级职称人员更是屈指可数,不利于血站的发展。由于受编制限制,人员不够使用,如检验科只有 2 个工作人员,没有达到 HIV 实验室规定 3 人以上的人数,应付日常的血液检测已很勉强,更谈不上实验室管理,这给血液安全埋下隐患。

1.2 仪器设备简陋 由于本站原来是自收自支单位,收入不多,开支大,没有多余的经费来增加仪器设备,仪器设备简陋、陈旧,有的已超过使用年限,质量得不到保证,尤其是检验科,还在用手工操作,加样时难免出现差错,这给血液安全带来危害。

1.3 质量体系不完整 目前不少血站人员的素质距离一法两规的要求尚有一定的距离,突出表现在质量体系不健全、不完善,规章制度执行不力^[4]。《血站质量管理规范》和《血站实验室质量管理规范》颁布执行了 1 年,由于领导不重视,没有统一的部署,不知该怎么写,各科室自己写自己的文件,很多接口的文件没有接上,非常凌乱,文件缺少、重复的现象比较多,质量体系只是有个框架,内容不全、贫乏。

1.4 无偿献血工作滞后 从有偿献血过渡到无偿献血,本站走过了一段艰难的日子。北海市人口不多,文化素质整体不高,由于宣传力度不够,公民对无偿献血知识知之甚少,街头献血人数很少,献血量跟不上临床的需要,经常发生用血告急,从区内其他血站多次调血,本站员工经常加班加点,检验科每天检测血液 3 次很平常,工作非常辛苦疲劳,容易出现差错。

1.5 建筑布局不合理 本站从旧站搬到国债建设的新血站后,由于观念还停留在有偿献血中,建筑布局不合理,每个科室业务用房狭窄,流程不合理,没有分区,没有满足采供血任务和功能的需求,不能为献血者提供安全、卫生、便利的作业场所,不便于工作。站内卫生环境不符合要求,医疗垃圾放在没有加

盖的垃圾桶里,无人看管,很容易造成医疗废物流失,医疗废物和反应性血液没有经过高压消毒就在站里临时搭建的焚烧炉里焚烧,污染周围环境。没有污水处理系统,医疗废液没有经过处理就直接排入下水道。

2 对 策

2.1 增加人员 加强血站内涵建设,人才培养是关键。新领导班子上任后,马上采取有力措施,公开招聘卫生技术人员充实到各个科室,有效地提高了工作人员的积极性,血液质量得到了保证。最近响应北海市政府的号召,到武汉市华中科技大学招聘检验专业的研究生,已达成意向的有 7 人。新增加人员大多是本科学历,符合《血站关键岗位工作人员资质要求》,技术和管理人员本科以上学历不低于 60%,卫生技术人员占职工总数的 78%,达到了规范的要求。针对职称偏低的问题,站领导鼓励大家考取高一级的职称,还出台了鼓励政策,凡是在省级以上杂志发表论文都可报销版面费,去年有一人评上了高级职称,今年有 2 人正在申报中。很多人通过了职称考试,领导重视人才队伍建设,经常派人参加区内外的各种业务学习班,最近派人到上海血液中心学习血型参比,准备开展血型参比工作,给医院解决配血中出现的疑难问题。学习回来后向全站人员讲授专业知识和传达会议精神,使医务人员及时吸收新知识,学习其他单位的好经验、好方法。围绕“一法两规”,站内组织师资定期举行各种讲座,讲授各种知识和有关的法律法规,丰富了大家的知识,提高了理论水平,人员的素质得到了整体提高,为做好采供血工作奠定了坚实的基础。争取用 3~5 年时间使北海血站跻身于全区血站的前列。

2.2 添加设备 先进的设备可以弥补工作人员业务素质相对偏低的缺陷,仪器设备是血站确保临床用血安全的必要条件^[5]。本站自 2007 年转为财政全额拨款单位后,国家对无偿献血的投入增加了,分别购置了美国单采细胞器(单针)、接驳机、储血冰箱、空气消毒机、钾钠分析仪、酶标仪、洗板机、转速仪等一批仪器,设备的配置已能满足血站业务工作的需要,还有全自动酶免系统、血细胞分析仪、全自动生化分析仪等也在申购中,这些仪器配置完后,会给本站的采供血业务提供质量保证。仪器的作用已表现出来,尤其是单采细胞器(单针),工作人员只在献血者的一个手臂上扎针就可以了,且献血小板的时间也缩短了,不像以前那样要扎两针,大大方便了献血者,得到了献血者好评,献血小板的人越来越多,很多成了固定献血者,促进了无偿献血的发展。

2.3 加强质量体系建设 质量体系建设是质量的保证,是本站工作的理论基础,是指导本站采供血业务的指南。采供血机构应建立覆盖其所开展的采供血业务和相关服务的所有过程

的质量管理体系,在新领导班子的统一部署下,通过“走出去、请进来的”的办法,派人参加各种学习班,还邀请了国内有名血液专家、质量管理培训师、区内先进血站来本站进行指导培训。现在已建立了一套完整的质量体系,确保制度建设落实到采供血的各个方面和每一环节,实现规范化、标准化和科学化的管理目标^[6]。虽然不是很好,但通过自己内审、外审和区卫生厅组织的检查,在工作中持续改进、完善。

2.4 做好宣传发动工作,无偿献血快速发展 为了改善无偿献血落后的难题,站领导费了许多心思,通过和新闻媒体合作,定期在报刊、电台、电视台上宣传无偿献血知识和血液生理知识,还经常派人到单位进行宣传,让无偿献血知识深入人心,广大群众对无偿献血的知识、理解、支持有了很大的提高,懂得献血不但对身体无害,还有好多益处,无偿献血利己利人。现在的血液已很充足,极少出现告急,一旦低于警戒线,马上启动应急方案,通过联系单位、短信平台每天向市民发送5万条血液告急信息等方式,很快找到充足的血液。经过努力,把无偿献血服务队建立起来,通过政府支持,在县城闹市街头建立了1间爱心献血屋,极大地方便了献血者,现在北海市已实现临床用血100%来自无偿献血,北海市实现了有偿献血向无偿献血的平稳过渡。

2.5 加大基础设施投入 为了满足采供血业务作业场所的需要,对检验科、质量管理科、成分供血科进行了改造,使采供血业务作业场所布局合理,符合工艺流程,做到人流、物流分开,室内地面、墙面平整、接口无缝隙、表面无脱落,能防止昆虫和尘埃进入,建立医疗废物储存间,避免了医疗废物流失和污染环境。购进压力蒸汽灭菌器,对医疗废物、报废血液和反应性血液经高压消毒后再送外焚烧。争取财政支持,建立污水处理系统,使采供血过程排出的污水得到处理,避免污染环境。改善院内工作环境,建立体育设施逐步加大血站文化建设。

通过以上措施,本站发生了很大变化,无论在硬件、软件上下了很大功夫,各方面都比以前大有好转。作者体会是:输血事业是一个特殊的医疗服务行业,随着医疗卫生改革的不断深入,要想血站的发展跟得上形势,在服务、管理、人才、无偿献血等方面的竞争中立于不败之地,就必须在服务、管理、人才、基础设施、无偿献血、质量体系和设备等方面不断创新,力争使优质服务、人才培养、质量体系、管理到位、共同进步及持续发展的观念植根于每一位血站工作者的心中,才能不断提高血液质量和输血服务水平,才能持续提升血站的竞争力,才能在竞争中得到持续发展,只要这样才能满足卫生部“两个规范”的要求。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部. 血站管理办法[S]. 北京, 2005: 11.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 血站质量管理规范[S]. 北京, 2006: 3.
- [3] 郭永建, 王鸿捷. 血站质量管理文件体系的构建[J]. 中国输血杂志, 2008, 21(1): 71-75.
- [4] 郭永建, 王鸿捷. 更新观念, 真抓实干, 坚持不懈, 实现血站质量管理新跨越[J]. 中国输血杂志, 2007, 20(6): 455-460.
- [5] 张相国. 血站规范化建设[J]. 中国卫生质量管理, 2009, 16(4): 82-83.
- [6] 邢培清. 加强内涵建设, 提高血站核心竞争力[J]. 中国输血杂志, 2008, 21(7): 564-565.

(收稿日期: 2010-02-11)

(上接第2036页)

人文精神追求的主要是善与美,是对整个世界和人类的终极关怀。真正的人文教育与科学(自然科学和社会科学)教育具有内在的一致性,应该是相辅相成的。唯有在科学教育中渗透人文精神,才会培养出真正有用的人才。

著名的加州理工学院曾经为中国培养出许多著名科学家,如钱学森、钱伟长、谈家桢、郭永怀。加州理工学院在提倡学术创新的同时,还鼓励理工科学生提高艺术素养。有着深厚文学艺术修养的“两弹一星”元勋钱学森认为:艺术上的修养让他学会了大跨度的宏观形象思维,对启迪一个人的科学创新非常重要;科学上的创新光靠严密的逻辑思维不行,创新的思想往往开始于形象思维,从大跨度的联想中得到启迪,然后再用严密的逻辑加以验证。

2.2 与相邻高校进行教学资源共享与互补 长期以来,我国绝大部分的高校与高校之间基本上处于自然的隔绝和封闭状态,有时即使存在合作,也非常有限,对于彼此的了解也基本上停留在表层面。目前,这一局面已发生了巨大的变化,教育部早已表示,要积极鼓励高等学校之间的跨校选修课程机制,加强高等学校之间学分互认等,使学生享受更多的优质教学资

源。因此,医学院校完全可以共用临近一些综合大学的优质学科资源,让医学生也能享用实力较强的人文教学资源。

2.3 利用校园文化活动等形式创造人文教育资源 尽量利用各种形式的课外活动创造人文教育资源,如:鼓励学生成立自己的学术和文体社团组织,举办各种文学或艺术才艺比赛,组织关于感恩、诚信教育等为主题的活动,邀请知名学者到学校进行相关演讲,在学校里创造出浓厚的人文精神氛围。只要学校能够充分发挥学生的主观能动性,引导他们进行多角度思维,大学人文教育便会呈现出应有的魅力,获得满意效果。

参考文献

- [1] 张大庆, 陈琦. 中国医学人文教育的历史、现状与前景[C]. 北京: 北京大学医学出版社, 2006: 1.
- [2] 邝红妹, 杨棉华. 美国医德教育对我国高校医德教育的启示[J]. 中国高等医学教育, 2008, (10): 44-45.
- [3] 朱健, 康玉唐. 发达国家医学院校人文课程设置概况及其对我国的启示[J]. 复旦教育论坛, 2008, 6(3): 90-93.

(收稿日期: 2010-05-05)