

手术室医用高值耗材管理现状探析

刘霞

邯郸市眼科医院（邯郸市第三医院） 河北 邯郸 056001

摘要：和普通低值耗材相比，医用高值耗材被用于专科，属于消耗性材料，具有特殊性，在机体病变或受损部位进行固定、埋藏或种植，起到替代、修复和支持等作用。临床常用的有介入性治疗导管器材、人工心脏瓣膜、人工晶体、人工关节、植入式心脏起搏器、屈光手术包等。高值耗材使用率最高的部门为手术室，其流通使用环节特殊，价值高，规格高，为此应分析高值耗材管理现状，加大管控力度。

关键词：手术室；医用高值耗材；管理；医疗

医用高值耗材被用于人体，其严格管控生产、科技含量高、严格安全，属于耗能型医学器具，其类型较多，涵盖骨科内植物、外周血管介入、心肌介入和心肌外科等^[1]。高值耗材花费高，但其具有较高有效性及安全性^[2]。近些年，医药卫生工作不断发展，生物医学技术持续创新，高值耗材使用率越来越高，做好管理工作，能防范医疗事故，节约医疗资源，降低医疗成本，减轻医疗压力。

1 医用高值耗材管理中存在的问题

1.1 影响医疗安全和水平

高值医用耗材，一般指对安全至关重要、生产使用必须严格控制、限于某些专科使用且价格相对较高的消耗性医疗器械。医用高值耗材主要是相对低值耗材而言的，主要是属于医用专科治疗用材料，如心脏介入、外周血管介入、人工关节、其他脏器介入替代等医用材料。所谓“零库存”管理理念，主要指的是医疗单位不能对高值耗材进行直接储存，代理商结合专科医师需求，或将高值耗材送给医生，或送给临床科室，手术室将高值耗材用完后，以医师签署凭据为依据，代理商直接与医院直接将结算办理好^[3]。就手术室高值耗材而言，其类型多，规格复杂，患者使用时保证一人一款，从而减少库存率，防范受医疗技能影响，导致库存高值耗材被其他耗材替代，从而节约医疗成本，促使资金运用率增加^[4]。目前，在手术室高耗材管理中，医疗单位多采取零库存模式，通过该理念，能降低库存风险，提高医院资料使用率，减少医疗成本，但是该模式会在一定程度上影响到医疗安全和水平。

1.2 高值耗材溯源管理困难

当下手术室应用高值耗材时，先医学装备科采购再科室领取^[5]。该方式给高值耗材管理带来了巨大影响，无论是购买高值耗材，还是使用高值耗材，均存在信息反

馈不准确、不及时、不标准和不全面等问题，进一步导致医学装备科或采购部门不能对高值耗材使用情况进行精准追踪^[6]。近些年，人们健康意识加强，患者自我保护意识提高，对手术室服务有了更高要求，手术室管理越发严格，而对于高值管理现状，分析其客观现实，显然和人们投入的过高期望不符。使用高值消耗材料时，若出现质量安全问题或不良反应，采取信息化技术难以切实显示出问题商品信息，无法准确追踪其流动情况，故而应选用科学、有效措施，提升高值耗材的可靠性、有效性及安全性。检索应用中记载的信息，往往只能检索患者病历资料和相关医嘱，检索效率低、难度大，而高值耗材一般需应急处理，二者之间有本质区别。

1.3 科室存储保管工作欠佳

手术室应用二级库房，保管、存储流程缺乏规范和标准。临床治疗时有关科室无专业化仓库，无论是一般物资资料，还是高值耗材资料，均放置于病区仓库、办公场所或文件柜内，该管理方式存在诸多问题，例如实体与条形码不吻合、产品受潮和产品销售过期等。对运输环节缺乏重视程度，导致其不规范不标准，手术室病区反复运送，容易流失或损坏，另外受型号不匹配、生产错带和漏带等因素影响，手术时间可能延长，感染风险增加，易引发手术事故。

2 手术室医用高值耗材管理的策略

医疗业务持续进步、稳定发展，就医疗高值耗材而言，其使用率及类型均明显增加，经费随之变多^[7]。基于现代化背景下，若医院依然选取既往发放、库存和购买管理方式，会出现库存大量积压现象，资金成本随之增加。处于新形势下，打破旧模式限制，是降低投入资金的重要措施之一。调整先用后付模式，引入“零库存”管理理念，医院支持力度不断加强，既往的粗放式管理高值费用，更新为如今的集中式管理。充分借助信息化

管理加强协作,围绕高值耗材,建立二级管理仓库,保证管理规程完善、科学且有效,提示手术室耗材管控效果,有效划分。设备科负责记录高值耗材的规格标准、类别、品名和材料等,将其传递给使用科室,将一对一条形码贴好,对其进行统一编码。若高值耗材未被医学装备科检查及验收,则不可使用、记录^[8]。医学装备科应制定、完善供应方案,用以满足手术室自身对应急治疗及择期治疗提出的要求。由医学装备科负责,向供应商订货,同时做好记录,检查高值耗材无误后,将其入库,使用时出库。手术室创建二级管理库,配备专门技术人员对高值耗材进行存放,出库时应有其签字认可。收到手术申报的第一时间,医院应了解患者实情,确定其实际使用量,收费,在清单上记录好患者的信息,根据使用情况进行结算^[9]。

2.1 严格控制耗材存放空间

就高值耗材而言,其对于存放环境具有较高要求,应将其放置在通风良好、阴凉干燥、和墙壁距离5cm、和地面相距20cm的物架上,将温度控制在20-25℃,将湿度控制在40%-50%,注意库房内不可放置霉变、包装受损物品^[10]。按照入库时间,采用左进右出或者里进外出的原则,有序放置高值耗材,以保证使用高值耗材时其在可使用日期范围内,使用高值耗材时,应遵循先进先出原则,一旦有产品积压现象出现,应立刻解决。部分高值耗材仅限一次性应用,不能二次应用,按照要求使用后,结合专业需求,将其专业销毁,然后划分摆放^[11]。手术室使用时,如出现感染现象、热源问题或者其他突发事件,应马上留取样本,及时将其送检,按照实际情况将其记录好。

2.2 应用信息技术管理收费

借助信息技术,对普通性卫生材料及高值耗材进行划分,以集中化管控材料数据,明确具体收费要求,保证收费明确、清晰。利用计算机,于手术室内将扫码设备及收费系统安装好,教会相关人员使用方法,令其能及时、准确、有效将药品规格及名称输入,促使日常收费效率提升,提高收费效率。将出发点视作基础资料,例如使用日期等,标准、规范化物品信息。引入跟踪条形码机制,一方是医学装备科所记录条形码,一方是耗材本身含有的副码,保证双方吻合,然后收取费用,对于高值耗材,应结合其出库信息、出库信息等,加强管控,有效整合各项信息,和财务单位之间做好对接^[12]。于收款界面计算机人员设置相应编码,能有效提升收取合理性及准确性,令系统能产生相应产品数据^[13]。工作人员能通过扫描条形码,对高值耗材进行自主收取,同

时印制计费医嘱单,将其放入病历内,通过该措施,一方面能满足人们对治病报酬提出的实际需求,一方面能规避重复做账,可以优化管控工作,省去中间环节,避免出现错账等不良事件。借助信息技术,规范、科学管理收费,能显著提升收费水平及工作效率,加强管控效果,取得患者信任,拉近护患距离,营造出和谐、友好的护患关系。

2.3 采用条形码追溯的技术

围绕医用高值耗材,建立条形码物流管控模块,完善医院信息系统同时,将其和物流系统联合,有效整合两个系统,从耗材采购开始,到耗材入库,然后出库,应用于患者,针对全流程加大管控力度。避免受收费人员自身疏忽影响,造成相应不规则收费现象,例如多计费、漏计费等,借助电子化操作系统,开展物资管理,仔细检查患者信息,保证全部能够对应,进而全程管控高值耗材,实现追溯管理。

2.4 应用ABC分类法

ABC分类法是一种广泛应用于库存管理的方法,它根据物品的种类和价值进行分类,以便实行精细化库存管理。在手术室医用高值耗材管理中,也可以采用ABC分类法,以提高管理效率和质量。

1) A类物品管理策略:A类物品通常是指价值较高、使用频率较低的医用高值耗材,例如心脏起搏器、人工关节、血管介入器材等。对于这类物品,应采取以下管理策略:

①严格控制库存量。由于A类物品价值较高,因此应尽可能减少库存量,以降低资金占用和库存成本。

②每季度实施定期盘点。由于使用频率较低,A类物品容易造成库存积压或过期。因此,应实施每季度定期盘点,及时清理积压或过期的物品。

③强化质量控制。A类物品的质量直接关系到患者的生命安全和医疗质量,因此应强化质量控制,确保所使用的物品符合相关标准和规定。

④建立追溯系统。A类物品在临床使用中一旦出现问题,可能会对患者的健康造成严重影响。因此,应建立追溯系统,对A类物品的使用情况进行详细记录,以便及时发现并处理。

2) B类物品管理策略:B类物品通常是指价值较高、使用频率较高的医用高值耗材,例如输液器、注射器、缝合线等。对于这类物品,应采取以下管理策略:

①实施定量订货。由于使用频率较高,为了减少频繁订货的成本和时间,可以实施定量订货。根据实际使用情况,确定合理的库存量和订货点,当库存量低于订

货点时,及时进行订货补充。

②每月定期检查库存情况。由于B类物品使用频率较高,因此应每月定期检查库存情况,确保库存充足。

③建立信息系统。B类物品在临床使用中较为频繁,为了方便医生和护士快速获取所需物品的信息和库存情况,应建立信息系统。通过信息系统,可以实时查询库存量、使用情况等信息,提高管理效率和质量。

3) C类物品管理策略

C类物品通常是指价值较低、使用频率较高的医用高值耗材,对于这类物品,应采取以下管理策略:

①实施批量采购。由于C类物品价值较低,为了降低采购成本,可以实施批量采购,从而降低采购成本。

②每周实施定期盘点和检查。由于C类物品使用频率较高,因此应每周定期进行盘点和检查,确保库存充足且无过期或损坏情况。

3 结束语

综上所述,我国医疗系统持续发展,不断完善,医疗器械大力创新,快速发展,医用高值耗材管理受到众多人士关注。就手术室高值耗材而言,其管理难度大,涉及领域广,种类较多,管理者应秉持认知负责的态度,熟练掌握常用耗材知识,了解其特征、功能和使用方法等,和医护人员之间有效交流,渗透以人为本理念,促使手术用物高效、安全展开,完善管理制度,建设良好医德医风,进而提高管理质量。

参考文献

[1]秦德华,杨琪翔,杨政威.手术高值耗材自助管理系统的设计和应用[J].全科护理,2023,21(7):970-972,1007.

[2]王芳,俞雪芬.电子信息系统在口腔种植类高值耗材库存管理中的应用[J].护理与康复,2022,21(1):65-67.

[3]严玉蓉,李华,姜春平.浅析医院高值耗材管理中存在的问题[J].世界最新医学信息文摘,2022,22(24):85-87,91..

[4]万桂菊,曾玉,黄淑珍.耗材条形码信息化管理模式在手术室植入类高值耗材管理中的应用研究[J].江西医药,2021,56(9):1576-1578.

[5]吴新燕,吴晓玲,李月,等.高值耗材陆续上码在手术室信息化管理切换中的应用与体会[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(84):256-258.

[6]李佳霖,杨琴.公立医院全链条信息化的高值医用耗材二级库管理建设[J].行政事业资产与财务,2021(23):99-100,6.

[7]邓妙玲,陈清霞,刘莎莎.手术室二级库高值耗材的信息化管理与监控[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(3):326-328.

[8]胡春兰,侯晓莉.耗材条形码信息化管理模式在手术室植入类高值耗材管理中的应用[J].当代医药论丛,2020,18(14):217-219.

[9]倪剑,周敏,徐勤,等.手术室医疗高值耗材实时计费的应用研究[J].中国数字医学,2020,15(8):148-150.

[10]杨丽晓,陶婷婷,严梦媛,朱天阳,侯正松.新形势下医院医用高值耗材精细化管理研究[J].医疗装备,2022,35(16):35-38.

[11]章敏飞,夏柳勤,傅秋燕.浙江省36家公立医院ICU医用高值耗材管理现状调查[J].中国护理管理,2022,22(6):857-862.

[12]申越,邓清文,金蓓,魏家富.基于适应症的医用高值耗材循证引入机制研究[J].中国医院,2022,26(4):40-42.

[13]辛筱茗.DRG支付方式改革下医用高值耗材精细化管理策略[J].中国医疗器械信息,2022,28(5):140-143.