

# 国家卫生健康委医院管理研究所

国卫医研函〔2023〕209号

## 关于遴选第二批国家消毒供应质量管理与 控制平台哨点医院的通知

各有关单位：

国家卫生健康委医院管理研究所自2022年1月正式上线国家消毒供应质量管理与控制平台（以下简称“消供质控平台”），目前运行平稳并已完成2023年上半年数据报送工作。为进一步做好相关信息报送工作，确保数据具有代表性，经研究，决定开展第二批哨点医院遴选工作，计划遴选300家哨点医院。现将具体事项通知如下：

### 一、哨点医院工作任务及职责

（一）按时按质完成消供质控平台数据的收集和上报工作，据实上报，不漏报、不瞒报；

（二）积极参与消毒供应质控管理及推进和落实医院消毒供应中心三项标准；

（三）加强日常数据管理，及时反馈信息报送过程中存在问题及困难；

（四）积极参加医院研究所组织的哨点医院消毒供应规范化管理工作培训；

(五) 发挥哨点医院在消毒供应专业的引领作用，引导区域内消毒供应质量控制规范化管理。

## 二、遴选条件

二级及以上医院（含综合医院、中西医结合医院、专科医院），有独立设置的消毒供应中心（室），具体申报条件见附件 1。

## 三、遴选流程

(一) 对于已设立省级消毒供应质量控制中心（工作组）的省份，由各省级消毒供应质量控制中心推荐符合申报要求的医疗机构名单，统一报送医疗机构申请表和基本情况表，见附件 2 和附件 3；

(二) 对于未设立省级消毒供应质量控制中心（工作组）的省份，采用自荐方式，直接填写申请表和基本情况表，报送至邮箱；

(三) 申请机构将申请表和基本情况表加盖单位公章后，以 PDF 版于 2023 年 12 月 15 日前发送至指定邮箱；

(四) 医院研究所组织专家对申请材料进行评选。

## 四、其他事项

(一) 申请截止时间：2023 年 12 月 15 日；

(二) 请申报机构高度重视，如实填写相关材料；

(三) 省级消毒供应质量控制中心（工作组）负责初审，医院研究所负责组织专家组终审。

## 五、联系方式

联系人：医疗服务与安全研究部 白铭钰

联系电话：010-81138566

电子邮箱：mingyu2605@163.com

附件：1. 哨点医院申报要求

2. 哨点医院申请表

3. 哨点医院消毒供应中心（室）基本情况表

国家卫生健康委医院管理研究所

2023年11月13日

## 附件 1

# 哨点医院申报要求

## 一、申报条件

1. 二级及以上医院（含综合医院、中西医结合医院、专科医院），有独立设置的消毒供应中心（室）；
2. 自愿成为国家消供质控平台哨点医院并有能力承担信息报送任务；
3. 医院重视消毒供应工作，消毒供应中心的管理和 workflow 遵守医院消毒供应中心 3 项标准（WS 310.1-3）要求，落实集中化管理；
4. 消毒供应中心有较完善的管理制度体系。

## 二、提交资料

医疗机构报送的申请资料应真实、完整、规范。具体提交资料（含电子版）如下：

1. 哨点医院申请表；
2. 哨点医院消毒供应中心（室）基本情况。

附件 2

## 国家消毒供应质量管理与控制平台 哨点医院申请表

单位名称	
单位地址	
消毒供应中心负责人姓名	
消毒供应中心负责人手机号	
日常联系人姓名	
日常联系人手机号	
<b>申报理由（限 1000 字）</b>	
包括医院总体情况，消毒供应中心总体情况、人员配置情况，医院及消供信息化建设等情况。	
单位意见：	
单位盖章 年 月 日	

附件 3

## 哨点医院消毒供应中心（室）基本情况表

<b>一、申报医院基本情况（在符合的项目方框内划“√”）</b>			
1. 医院类型： <input type="checkbox"/> 综合医院 <input type="checkbox"/> 教学医院 <input type="checkbox"/> 专科医院			
2. 医院级别： <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级			
3. 床位数： <input type="checkbox"/> 1000 张以上 <input type="checkbox"/> 1000 张及以下			
4. 年手术量： <input type="checkbox"/> 1 万台次 <input type="checkbox"/> 1 万~2 万台次 <input type="checkbox"/> 2 万台次以上			
5. 开展手术种类： <input type="checkbox"/> 普通外科 <input type="checkbox"/> 骨科 <input type="checkbox"/> 脑外科 <input type="checkbox"/> 心脏外科 <input type="checkbox"/> 胸外科 <input type="checkbox"/> 泌尿外科 <input type="checkbox"/> 妇科 <input type="checkbox"/> 产科 <input type="checkbox"/> 口腔科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科    是否开展各种硬式内镜手术： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
<b>二、CSSD 基本情况（在符合的项目方框内划“√”）</b>			
1. 医院主管部门： <input type="checkbox"/> 主管院长直接管 <input type="checkbox"/> 护理部 <input type="checkbox"/> 院感科 <input type="checkbox"/> 其它（注明）：_____			
2. CSSD 负责人： <input type="checkbox"/> 科护士长 <input type="checkbox"/> 护士长 <input type="checkbox"/> 其它			
3. 管理模式： <input type="checkbox"/> 全部集中至 CSSD 处置 <input type="checkbox"/> 统一由 CSSD 管理，在 CSSD 及手术部处置 <input type="checkbox"/> 部分集中（未集中的科室请注明：_____） <input type="checkbox"/> 分散管理			
4. 管理制度 建立九大类的工作制度： <input type="checkbox"/> 全部完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 外来器械管理制度： <input type="checkbox"/> 有并落实 <input type="checkbox"/> 待制定 植入物管理制度： <input type="checkbox"/> 有并落实 <input type="checkbox"/> 待制定			
5. 设备设施： <input type="checkbox"/> 清洗设备 <input type="checkbox"/> 包装设备 <input type="checkbox"/> 灭菌设备 <input type="checkbox"/> 监测耗材 <input type="checkbox"/> 监测设施 <input type="checkbox"/> 运输工具 <input type="checkbox"/> 其他			