

确保检测结果准确可靠的目的。今后理化实验室检测工作中,将通过加强理化实验室内部的质量控制,进一步促进实验室质量管理体系的改进与完善,促进检测工作更加规范、细致,才能确保检验结果的准确、可靠,才能为社会提供公正数据,为疾病预防控制工作决策和卫生监督执法提供科学依据^[1-2]。

参考文献

[1] 李成,罗益群,李兴根.浅谈实验室管理的质量控制工作[J].现代

• 检验科与实验室管理 •

测量与实验室管理,2011,19(3):58-59.

[2] 陈勇,胡响响.浅谈检测实验室中管理的作用[J].现代测量与实验室管理,2010,18(6):42-43.

(收稿日期:2015-03-25)

质量体系文件管理信息系统的应用体会

欧阳熊妍¹,黎美君^{1Δ},骆展鹏¹,代华友¹,尹崇珍¹,王娟娟¹,邹晓萍¹,姚勇²,李 彧²

(1.重庆市血液中心,重庆 400015;2.广东穿越医疗科技有限公司,广东汕头 515000)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.15.076

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2015)15-2285-02

随着“一法两规”和相关规程标准的颁布实施,质量管理已经成为血站管理工作中的核心部分,而质量体系文件的编写、审批、发布、实施、监控、持续改进是血站质量管理体系的一个重要环节。目前,大多数血站的质量体系文件的管理还是使用人工管理的手段,存在着成本较高、管理复杂、修改发行时间相对较长等缺点。随着计算机使用的普及,希望寻求一种质量管理体系管理软件,它可通过明确的流程和权限控制,以及对历史操作的自动化记录,达到既可提高零散文件管理的效率,又能有效的实施、反馈并进行持续改进。

虽然目前市面上有不少针对文件管理的软件,但还没有专门针对采供血机构的质量管理软件,在经过与一些通用类软件公司沟通后,发现直接采购其现有软件存在以下两个不足:一是几乎均采用企业通用的模式,没有采供血机构的管理特色,不能与目前所使用的信息系统兼容,如若选择还需进行较大的修改;二是较多管理系统还结合有其他功能,其成本和维护费用较高,且质量管理模型也并不完善。

基于以上两点,本中心与目前使用的主业务信息系统开发商(穿越公司)合作,参照 GB/T 18894-2002《电子文件归档与管理规范》等标准的要求。先期开发了一套质量体系文件管理信息系统(以下简称“文件管理信息系统”),经过近 1 年的调试和试运行,基本达到预期效果,现将本中心运行文件管理信息系统以来,质量体系文件管理上的改进以及经验汇报如下。

1 管理更加方便、有效

当管理员对不同文件、不同人员进行分级授权,并根据发布流程发放经过审批的最新文件后,授权的人员即可看到该文件的最新版本,其历史版本也会自动失效并隐藏保存。客户端通过用户名和密码进入后,根据权限能查看授权范围内的最新有效文件,且不同文件的操作权限也不一致,如质量手册、程序文件和工作手册仅可查阅,不能下载或打印;记录表单可查阅,可打印;而外来文件既可查阅、打印还可下载。如此分级管理,不仅确保了员工随时能够查看到最新有效的管理体系文件,也方便了使用,同时还可避免以前纸质版文件管理时存在

的误用表单等问题。文件管理信息系统实施后,员工对表单可以即打即用,不需复印旧的表单,就不会存在表单更改后还使用复印旧版本的情况,真正实现了文件管理的有效,符合《血站质量管理规范》对质量体系文件管理的要求。

2 与现有业务系统兼容

这是本中心选择与穿越公司合作开发文件管理信息系统主要原因之一,它继承了现有的主业务系统(穿越 SPRING 系统)中的账号、人员、科室等授权体系。所有人员登录直接使用穿越 SPRING 系统的账号和密码,自动获取用户的组织结构与授权体系。无论前期的试运行,还是后期使用过程中的维护、人员管理及升级等,都可和主系统一并进行,而且后期开发的其他版块还可能调取主系统中的一些业务数据,因此大大方便并提升了该信息系统的应用效果和质量。

3 员工可随时查阅质量管理体系文件

相较纸质版文件管理,文件管理信息系统运行后,员工只需输入用户名和密码,即可在任意一台装有穿越信息系统的电脑上查看其授权范围内的所有质量体系文件,只要有可操作的终端,无论多少人均可在线查阅、使用文件,就避免了当大家都需要查阅文件时,工作现场文件数量不够,不方便及时查阅的情况。同时,中远期的目标是,员工经过授权后能在所有可使用 Internet 的电脑上查阅体系文件,尤其是一些外来文件,如标准规范等,方便了大家随时学习。

4 查找方便快捷

与纸质版文件的查找相对不方便相比,文件管理信息系统使用后,当要查找一个文件时,只需通过快速检索功能在系统界面输入文件名进行模糊查询,或者通过文件编号进行快速定位;也可以通过排序翻页的方式直接浏览,就可以很快找到需要查找的文件。比如需要查阅最近实施的文件时,只需轻点“实施时间”排序栏,即可查找到目的文件。此外,本中心还计划设置高级搜索功能,通过多种条件进行组合查询,比如输入一个文件名或者词段,文件管理信息系统便能检索出所有包含该文件名或者词段的全部文件,如此当一个文件有(下转封 3)

(上接第 2285 页)

修改时,可以通过此类查找提示相关联的哪些文件可能会需要修改,保证了文件修改的全面准确。

5 回溯直观明了

文件管理信息系统在每个文件的历史记录上,均包括了该文件的建立、更改、发放、回收的所有信息,可追溯文件以往所有的变动,并自动备份历史版本,并仅在管理端可以查看到该文件的所有历史版本,方便回溯该文件的整个修改历程,当然如果在不同版本之间能进行差异比较,就更一目了然。同时对已发放文件的接收、打印、下载等操作也进行了日志记录,方便对操作记录进行跟踪。

6 节约成本

采用传统的人工纸质管理时,当在体系文件修改或换版后,需要对修改后文件进行大量的打印、复印,由人工发放并回收,尤其是发放科室较多时或当科室人多或需要多人同时查阅时,会造成大幅复印、打印、发放和回收工作,纸张和人力成本均很高,浪费严重。使用文件管理信息系统后,这一系列工作只需管理员上传修改后文件,其余工作均由系统自动生成,节约了大量的人力和物力成本,能真正实现无纸化。

7 其他优势

随着业务工作的变化,质量体系文件需要不断修改和完善,而目前这个过程需要编写人员提出纸质申请,并经过不同人员审核和批准,当需要多人完成或有人出差时,可能存在修改周期长的情况。随着该文件管理信息系统在 Internet 上的启用,这些过程均可在该文件管理信息系统上随时随地完成。

(上接第 2288 页)

革兰染色为阳性圆形和卵圆形酵母样真菌,有的菌体周围有椭圆形侧芽和短小芽管残端,未见菌丝,墨汁染色菌体周围有宽厚而发亮的明显荚膜。调配菌液上 YST 酵母菌鉴定卡在 VITEK 2 COMPACT 细菌鉴定仪鉴定,20 h 后鉴定结果为新型隐杆菌,99% 鉴定率。

3 讨论

新型隐球菌多经呼吸道感染,在肺部引起轻度炎症,也可由破损皮肤及肠道侵入机体。当机体免疫功能下降时可向全身播散,主要侵犯中枢神经系统,发生隐球菌性脑膜炎、脑肉芽肿等,此外可侵入骨骼、肌肉、淋巴结、皮肤粘膜引起慢性炎症和脓肿。新型隐球菌是 AIDS 患者常见的机会性感染病原体^[1],是常见的艾滋病中枢神经系统并发症之一,近年来发病率呈上升趋势^[2]。多数患者有头疼、发热、恶心、呕吐和脑膜刺激征,多呈亚急性发病,1~2 周内达到高峰,且脑脊液生化、常规无特异性改变,误诊率高,确诊只能依赖于病原菌的检出^[3]。目前新型隐球菌多数是从脑脊液中检出,其次是从血液中检出的。本案例第一次脑脊液墨汁负染色未见新型隐球菌,后第二次结合革兰染色及抗酸染色检出,文献报告墨汁染色法的阳性率为 54%~83%^[4]。由此可见当怀疑新型隐球菌性脑病时应多次行脑脊液检查,有条件也可结合脑脊液细胞学检查,如 H

只需管理员对修改流程进行定义和权限控制,即可实现文件修改、审核和批准的自动流转,如审核通过后自动进入下一个审批流程,由授权人员进行下一个流程的操作,且系统会给出各类提醒如短信等通知,工作人员还能查看所处的状态。同时,不同人员通过其特有的账号和密码进入操作后,不但可自动关联其电子签名,还可关联其操作的具体时间,如审核、批准通过时关联审核时间和批准时间,文件发放时间即关联为文件的发布时间等等。

综上所述,随着本中心文件管理信息系统的实施,不仅保证并方便了大家使用现行有效的质量体系文件,而且还节约了人力、财力成本,文件管理工作无论从管理质量、管理效率和节约成本上都有了较大的提升。当然,除了文中介绍到的一些文件管理的中远期规划之外,中心还计划与穿越公司合作,结合实际,通过与其主系统的关联,提升并方便内审、管理评审、持续改进和培训等项目的管理,从而实现整个质量管理手段的信息系统化^[1-2]。

参考文献

- [1] 谢韬. 文件档案管理信息系统的应用及分析[J]. 电力档案, 2003, 20(3): 23-31.
- [2] 王红云, 陈文戈, 陈凌珊, 等. 质量体系文件管理系统的开发与实现[J]. 工业工程, 2002, 22(3): 59-61.

(收稿日期: 2015-03-26)

E 染色、PAS 染色^[3], 或者测定脑脊液酶活性变化, 以判断脑组织受损情况^[5]。本案例新型隐球菌已经浸入血液, 引起菌血症, 血培养仅报阳后及时涂片告知临床, 有利于临床正确诊断, 及时用药。

参考文献

- [1] 周正任. 医学微生物学[M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 348.
- [2] Bicanic T, Harrison TS. Cryptococcal meningitis[J]. Br Med Bull, 2005, 72(1): 99-118.
- [3] 代丽丽. HIV/AIDS 患者并发新型隐球菌脑膜炎的诊疗新进展[J]. 中国病原生物学杂志, 2012, 7(5): 393-395.
- [4] 梁委军. 脑脊液细胞学检查对新型隐球菌脑膜炎的诊断价值[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2008, 11(8): 103-104.
- [5] 郭健莲, 张阳根, 徐忠玉, 等. 颅脑疾病患者血清及脑脊液中心肌酶谱检测的意义[J]. 国际检验医学杂志, 2010, 31(5): 442-443.

(收稿日期: 2015-03-29)



欢迎投稿

欢迎订阅