

护理质量控制责任制在消毒供应中心护理管理中的应用效果及满意度分析

黄成静

济南市第四人民医院, 山东 济南 250031

摘要: 目的: 浅析在消毒供应中心护理管理中护理质量控制责任制的应用效果及满意度。方法 本次研究的对象为 270 件本院消毒供应中心 2019 年 6 月至 2020 年 12 月处理的医疗器械, 以护理质量控制责任制实施节点为准分组, 前后分别有 135 件器械, 分析护理管理效果。结果 护理质量在护理质控责任制应用后评分明显升高, 差异显著 ($P < 0.05$)。各科室护理满意率在护理质控责任制应用后占比为 98.08%, 高于应用前的 86.54%, 差异显著 ($P < 0.05$)。结论 在消毒供应中心护理管理中, 护理质量控制责任制有着良好的应用效果和满意度, 有大力推广应用价值。

关键词: 护理质量控制责任制; 消毒供应中心; 护理管理; 满意度

每天医院消毒供应中心都会接受到大批可回收医疗器械进行清洗消毒处理, 因为此类器械能够重复使用, 与患病直接接触, 如果消毒灭菌不合格, 非常容易引发院内感染。因此, 需要加强护理管理, 为各个科室提供更加满意的护理服务, 减少院内感染。不过因为没有统一完善的管理制度, 所以操作规范行欠缺, 所以会出现器械清洗消毒不彻底, 也就埋下了安全隐患^[1]。而护理质量控制责任制的出现改善了这一状况, 为探究其具体效果和对满意度的影响本院进行了此次研究, 内容报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选出 2019 年 6 月至 2020 年 12 月本院消毒供应中心处理的 270 件医疗器械, 包括: 58 件刀柄、45 件持针器、49 件手术剪、61 件手术镊、57 件血管钳; 护理质量控制责任制实施前后各 135 件。科室护理人员共计 16 例, 年龄 22-46 岁, 均值 (33.52 ± 0.45) 岁, 其中 5 例男性、11 例女性; 职称: 6 例主管护士、3 例护师、7 例护士; 学历水平: 10 例本科及以上、4 例大专、2 例中专。

1.2 方法

2019 年度消毒供应专用型实施常规化护理管理措施, 也就是结合当前的规章制度、操作流程, 对医疗器械进行回收、清洗、消毒等处理。2020 年 1 月开始实施护理质量控制责任制, 具体方法如下:

(1) 质控小组成立: 由科主任牵头成立一体化质量控制小组, 所有人员进行统一培训学习, 逐渐增强专业能力, 提升责任感和质控意识。追踪和监督医疗器械处理各个环节, 对内部护理质量做好管理, 强化质量控制。

(2) 质量控制责任制建立: 结合科室实际情况进行责任制划分, 每一个操作环节都有相应的人员专门负责, 让每一位护理人员的工作范围更加明确, 每人对自己管辖范围的护理质量做好控制。此外, 所有工作人员加强培训, 提高专业素养、操作能力以及各种新型器械清洗消毒方法等, 以便在自己的岗位上尽职尽责。

(3) 医疗器械处理: 不同的医疗器械需要有不同的处理方法, 器械回收后统一做分类做相应的处理。比如: 根据器械说明书对特殊的器械做一体化处理; 通过机械清洗方法对耐湿、耐热的器械进行处理; 如果医疗器械精密、复杂, 在处理过程中需要做好保护工作, 为了避免损坏, 可以选择手工清洗; 如果是植入性器械在清洗过程中需要拆分每个零部件, 再合理使用清洗剂细致的清洗; 针对大型器械要延长灭菌时间更长, 并加强生物、化学以及物理监测, 以确保消毒灭菌质量。

1.3 观察指标

①实施前后对护理工作质量评分, 项目有护理工作质量持续改进效果、物品发放流程规范度、消毒灭菌工作、护理工作质量, 每项十分, 质量高评分高^[2]。②实施前后对各科室医疗器械消毒灭菌满意度做调查, 满分为 100, 超过 90 分特别满意, 60-89 分比较满意, 0-59 分不满意^[3]。

1.4 统计学分析

数据处理用 SPSS21.0 软件, 计数和计量资料行 χ^2 和 t 检验, 用 (%) 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析质控责任制实施前后护理工作质量评分

质控责任制实施后护理工作质量评分均高于实施前, 差异显著 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1 分析质控责任制实施前后护理工作质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	件数	护理工作质量持续改进效果	物品发放流程规范度	消毒灭菌工作规范	护理工作效率
实施后	135	9.23 ± 1.25	8.97 ± 1.13	9.31 ± 1.22	9.08 ± 1.17
实施前	135	7.05 ± 1.84	6.95 ± 1.47	7.26 ± 1.15	7.06 ± 1.24
t		11.387	12.658	14.207	13.767
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 分析质控责任制实施前后科室满意度

质控责任制实施后 52 个科室有 1 个不满意、13 个比较满意、38 个特别满意, 总满意率为 98.08%; 实施前有 7 个科室不满意、14 个比较满意、31 个特别满意, 总满意率仅为 86.54%, 科室满意度均高于实施前, 差异显著 ($\chi^2 = 4.875$, $P = 0.027$)。

3 讨论

医疗器械处理是医院消毒供应中心的主要工作, 而护理质量是影响院内感染的主要因素。为了让每个科室都满意, 减少院内感染, 需要对日常工作加强管理, 让所有工作人员各司其职, 担负起质控责任, 以提高消毒灭菌合格率。护理质量控制责任制, 也就是根据护理质量形成的规律和过程, 对影响护理的各个环节做控制、协调、组织、计划, 使工作人员在职责范围内能充分发挥才能, 提升责任感, 保证护理管理质量^[4]。此次研究中, 护理质量控制责任制应用后, 各项护理质量评分明显高于应用前, 差异显著 ($P < 0.05$)。各科室对消毒供应中心护理满意率比应用前的高, 差异显著 ($P < 0.05$)。提示, 护理质量控制责任制实施后能提高护理质量和满意度, 主要是因为该管理方法实施过程中, 会全程追踪器械从回收到的各个环节, 规范监督消毒工作, 最大程度减少灭菌不合格器械出现; 同时, 在实施过程中会强化培训学习, 提高工作人员的专业度, 以及操作规范性, 提高工作效率、工作质量; 还能通过针对性、一体化护理, 让不同器械都能达到满意的消毒合格水平。

综上所述, 在消毒供应中心护理管理中护理质量控制责任制的应用效果和满意度较高, 有大力推广应用价值。

参考文献

- [1] 丁倩. 循证护理管理在消毒供应中心质量控制中的应用效果分析[J]. 临床研究, 2019, v. 27(4): 187-188.
- [2] 张文伶. 专业技能和知识培训对消毒供应中心护理人员职业防护知识及行为的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(1): 11-14.
- [3] 魏慧芳, 金红梅. 前瞻性护理管理理念在消毒供应中心的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(1): 185-187.
- [4] 程媛, 陈君华, 李剑妮, 等. 细节管理模式在消毒供应室护理管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2020, 415(8): 71-73.