

质量监测体系在消毒供应中心器械消毒管理中的价值

涂 妞 杨 俊

湖北省第三人民医院 湖北武汉 430000

摘要:目的:探析质量监测体系在消毒供应中心(Center for disinfection supply, CSSD)器械消毒管理中的价值。方法:回顾性分析我院创建质量监测体系的作用,2021年1月~12月我院未实施相关体系,取再生器械100件设为对照组,2022年1月~12月,该体系已建立,取100件再生器械设为观察组,对比组间数值,分析质量监测体系应用价值。结果:观察组工作合格率、供应质量、满意度数值均较对照组更佳($P<0.05$)。结论:质量监测体系开展在CSSD利于提升消毒质量,保证使用安全性,可借鉴。

关键词:消毒供应中心;质量监测体系;满意度;满意度

CSSD 工作内容是处理再生器械使之重复应用,因其涉及重复使用器械,为确保医疗安全,各工作环节应确保符合要求,一旦有不合格行为出现,院内感染几率极大^[1]。如手术医师所用器械灭菌不合格,手术感染风险将显著增加,威胁患者健康、生命。所以,临床十分重视 CSSD 工作的质量。最近几年,自动化、信息化理念持续发展,诸多先进科技引入 CSSD,保障了清洗、消毒器械的质量^[2]。然部分医院在多元因素作用下,CSSD 工作水平仍较低。我院质量监测体系的建立在管理人员、制度、质量等方面要求更高,CSSD 工作的质量提升显著。现展开分析质量监测体系应用价值,具体如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

回顾性分析我院创建质量监测体系的作用,2021年1月~12月我院未实施相关体系,取再生器械100件设为对照组,2022年1月~12月,该体系已建立,取100件再生器械设为观察组,器械原则医院各科室,含检查器械物品、手术器械等。

1.2 方法

将管理传统手段给予对照组,以计划安排定时对已使用器械回收,器械处理时遵循传统流程。

观察组行质量监测体系,在质量监测体系中纳入质量监管、处理器械流程等,含(1)制度管理完善:优化、改进管理 CSSD 制度,各岗位职责明确,落实责任至个人。管理中奖惩制度明确,奖励工作质量优秀人员,适当惩罚、批

评出现差错人员。还需重视填写工作日志,各缓解结束后立即填写日志,保证及时察觉各缓解问题并适宜对应处理。为推进改善管理制度,创建监测小组,组长负责制度的持续完善。完善制度期间,以相关管理模式为依据持续推进完善工作,与此期间持续发现,若察觉问题应及时解决,验证制度。

(2)个环节操作行为应规范,CSSD 工作包含诸多流程,如回收、包装、灭菌等,明确规定各环节工作任务。如回收时应结合各科室使用器械的量,拟定弹性或每日回收等计划,回收时需与各科室明确消耗情况、器械数量等。分类标准统一,保证顺利分类大多数器械。于各操作环节拟定操作可执行的规范,保证供应器械质量。(3)监测全流程质量,管理小组监测每日 CSSD 工作内容,明确是否执行管理制度,是否规范操作,抽查包装完成的器械。质量问题明确后,首先应分析问题出现的缓解,查找具体产生原因。以问题类型为依据积极沟通当事人员,明确该问题经常性还是偶发性,拟定处置合理策略,防止一再出现此类问题。(4)总结问题,应用该监测体系一个季度后,整理暴露出的各类问题,以团体形式讨论、解决、商讨此问题,持续提升 CSSD 工作的质量。

1.3 观察指标

(1)工作合格率:抽查供应再生器械的质量,确认其合格率。合格:准时回收、数量准确。灭菌、消毒、包装等达规范要求,即判定合格;上述各环节均合格,包装物破损,即判定合格;发放可使各需求得到满足,即判定合格^[3]。(2)供应质量:管理小组评价工作质量,含三个方面,即流程管理、服务质量、整体质量,分值1~10分,质量越好,分值

越高^[4]。(3) 满意度: 调查医院各科室计算满意度, 调查医护人员 26 名。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 26.0 处理, 定量、定性资料进行 t、 χ^2 检验, 各表示 %、($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 为差异统计学意义。

2. 结果

2.1 工作合格率

组间合格率分析 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 工作合格率分析 (例, %)

组别	例数	发放	灭菌	消毒	包装	干燥	清洗	回收
观察组	100	98 (98.0)	99 (99.0)	99 (99.0)	99 (99.0)	100 (100.0)	99 (99.0)	99 (99.0)
对照组	100	91 (91.0)	92 (92.0)	93 (93.0)	93 (93.0)	95 (95.0)	94 (94.0)	93 (93.0)
χ^2		16.300	12.844	12.096	16.311	12.747	16.301	12.551
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 供应质量

组间供应质量分析 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 供应质量分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	流程管理	服务质量	整体质量
观察组	100	8.47 ± 0.44	8.61 ± 0.44	8.52 ± 0.41
对照组	100	6.52 ± 1.02	7.22 ± 0.61	7.11 ± 0.60
t		4.451	6.300	6.144
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 满意度

组间数值分析 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 2 满意度分析 (例, %)

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
观察组	26	1 (3.8)	5 (19.2)	20 (76.9)	95.2
对照组	26	7 (26.9)	6 (23.1)	13 (50.0)	73.1
χ^2					12.044
P					<0.05

3. 讨论

CSSD 工作的质量可对医疗安全、服务产生影响, 只有确保器械物品合格方可使患者生命健康得到保障^[5]。但因日常 CSSD 工作量较大、技术操作具较高要求等, 时常发生不合格情况, 对医院医疗正常服务产生影响。加之近些年, 就诊患者持续增多, 持续加大了 CSSD 任务量, 既往管理、监测传统模式如今已不适用^[6]。

我院经改进、转化 CSSD 工作模式, 创建质量监测全流程体系^[7]。本文结果: 观察组工作合格率、供应质量、满意度均较对照组更佳, 可见质量监测体系取得了确切效用。质量监测体系于三个维度上保障 CSSD 工作, 首先, 保障制度。

监测期间注重构建、完善管理 CSSD 制度, 管理良好制度可保证 CSSD 运转稳定。为使工作质量提升, 本文积极落实工作日志、职责明确、完善奖惩。既往未明确职责, 影响人员工作积极性, 上述手段完善后, 工作积极性显著调动, 利于提升 CSSD 工作的质量^[8]。其次, 监测各工作流程, 确保规范落实各环节, 如清洗、分类、回收等。我院既往虽创建了工作完成流程, 然实践存在的问题仍较多, 甚至影响 CSSD 工作质量^[9]。创建质量监测体系后监测各流程、各环节, 各环节工作质量得到极大保障, CSSD 服务水平提升。最后, 经管理小组落实各项工作, 保证与其开展管理制度、操作规范, 支持监测质量的工作^[10-11]。

综上, CSSD 行质量监测体系可使质量显著提升, 提升 CSSD 全流程工作质量、操作规范, 强化 CSSD 履行再生器械回收、供应职责, 医院服务整体质量提升。

参考文献

- [1] 刘克丽. 构思—设计—实现—运作模式管理对消毒供应室器械清洗质量及器械管理质量的影响[J]. 医学理论与实践, 2023,36(17):3055-3056.
- [2] 向荣, 蒋笑梅, 赵红梅. PDCA 循环用于消毒供应室护理管理中对手术器械感染率的影响[J]. 中国卫生产业, 2023,20(13):71-74.
- [3] 王春雷. 全程质控管理对医院消毒供应室医疗器械消毒灭菌效果及工作质量的影响分析[J]. 中国卫生产业, 2023,20(4):143-146.
- [4] 杨欢, 张娜. 器械图册管理在消毒供应室器械交接管理中的应用价值及对工作效率和质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023,8(16):183-186.
- [5] 王玉莲. 精细化质控管理模式对消毒供应室手术器械消毒灭菌合格率和风险事件发生率的影响[J]. 中国医疗器械信息, 2022,28(20):177-179.
- [6] 方芳. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用及对降低手术器械感染率的影响分析[J]. 中国卫生产业, 2022,19(8):121-124.
- [7] 齐金霞. 全程质控管理对提高消毒供应室医疗器械合格率和工作质量的作用[J]. 养生保健指南, 2021(34):280.
- [8] 陶瑛, 高雪琴, 蔡志英, 等. 目视流程图解联合三位色码对消毒供应室器械管理的应用效果分析[J]. 护理实践与研究, 2021,18(5):774-776.

[9] 吴玉清 . 消毒供应室护理管理中 PDCA 循环对降低手术器械感染率的价值研究 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(9): 1301-1303.

[10] 马菲, 王凤杰 . 手术微创腔镜器械清洗以及包装期

间消毒供应室参与后获得的质量管理效果 [J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(11): 168-170.

[11] 昌洁 . 消毒供应室质量持续改进在手术器械供应管理中的应用价值评价 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(3): 235.