

全程质控管理对消毒供应室管理质量中的影响

郑新莲

四川省成都市新都区人民医院 四川 成都 610500

【摘要】目的：探究分析全程质控管理对消毒供应室管理质量中的影响。方法：选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月，我院 300 套医疗器械作文本研究对象。按照电脑盲选的方式，将 300 套医疗器械随机分为对照组与观察组。对照组采用常规管理的管理模式进行干预；观察组采用全程质控管理的管理模式进行干预。对比分析对照组的消毒质量合格率；工作质量评分；相关意识评分以及器械处理认知情况评分。结果：经管理干预后，对比分析消毒质量合格率；工作质量评分；相关意识评分以及器械处理认知情况评分，观察组明显优于对照组，其中（ $P < 0.05$ ）差异具有统计学意义。结论：在对消毒供应室管理的过程中，采用全程质控管理的管理模式进行干预，能够显著提升医疗器械的消毒质量合格率以及消毒供应室工作的质量评分，同时能够显著提升相关工作人员的器械处理认知情况以及相关意识在应用中具有优良的效果，值得推广与使用。

【关键词】：全程质控管理；消毒供应室；消毒质量合格率；工作质量评分；器械处理认知情况评分；相关意识评分

Impact of Whole-process Quality Control Management on the Management Quality of Disinfection Supply Room

Xinlian Zheng

Xindu District People's Hospital of Chengdu City Sichuan Province Chengdu City Sichuan Chengdu 610500

Abstract: Objective: To explore and analyze the impact of whole-process quality control management on the management quality of disinfection supply room. Methods: From January 2021 to January 2022, 300 sets of medical devices were randomly divided into the control group and the observation group. The control group adopts the management mode of routine management; the observation group adopts the management mode of whole-process quality control management. The qualified rate of disinfection quality and work quality score of the control and observation groups were compared and analyzed. Results: After management intervention, the disinfection quality rate of control group and observation group ($P < 0.05$) was analyzed. Conclusion: In the process of disinfection supply room management, the management mode of whole-process quality control management can significantly improve the qualified rate of medical devices and the quality score of disinfection supply room, which has excellent effect in application and is worthy of promotion and use.

Keywords: Whole-process quality control management; Disinfection supply room; Disinfection quality qualified rate; Work quality Device handling awareness score; Relevant awareness score

前言

消毒供应室式医院内各种无菌物品的供应单位，其承担着医疗器械的清洗、包装、消毒等工作，是医院的重要组成部分^[1]。随着社会的不断发展，医疗技术的不断进步，现代医院的消毒供应室所供应的品种也变的越来越多，涉及的科室越来越广，这就对消毒供应室提出了更高的要求，其每项工作都与医疗、科研的质量密切相连，如果在消毒供应室管理工作中出现纰漏，很可能造成整个医院的感染，甚至影响医护人员的诊断与治疗^[2-3]。本文将选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月，我院 300 套医疗器械作文本研究对象，探究分析全程质控管理对消毒供应室管理质量中的影响，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月，我院 300 套医疗器械作文本研究对象。按照电脑盲选的方式，将 200 套医疗器械随机分为对照组与观察组。对照组工作人员中：男性工作人员 3 名，女性工作人员 19 名，年龄为：26-49 岁，平均年龄为：（ 31.37 ± 3.21 ）岁，医疗器械共 150 套；观察组中，男性工作人员 2 名，女性工作人员 20 名，年龄为：26-50 岁，平均年龄为：（ 32.01 ± 3.00 ）岁，医疗器械共 150 套。对照组与观察组一般资料对比，差异无统计学意义，其中（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

对照组采用常规管理的模式进行干预；遵循我院消毒管理各项相关规定，按照对应的消毒、包装等制度予以常规管理。

1.2.2 观察组方法

观察组采用全程质控管理的模式进行干预。

(1) 建立全程质控管理小组，选取经验丰富的工作人员担任小组组长，参与工作前集中对小组内的人员进行培训、完善工作措施，规范工作流程，深入优化小组内成员的技术水平与综合素质，整体提升全程质控管理小组的工作质量，明确各工作人员的职责，以4人为一个单位进行工作小组的组建，组长负责监督工作，确保工作的高质量性。

(2) 制定消毒供应室操作管理方案，优化消毒供应室内部格局，对清洗、消毒、包装、员工更衣等工作区域进行严格的划分，实行区域对应工作内容，禁止在专业的区域进行其他操作；同时保证存储，消毒、清洗、包装等区域的无菌化，每日进行消毒，制定反馈制度，鼓励工作人员发现上报工作中可能存在的卫生、安全隐患，确保各医疗器械的质量；定期对工作人员进行消毒、包装等工作器械的使用培训，确保其熟练的掌握整个操作流程，降低对医疗器械的损害、以及不良事件的发生，同时，包装工作完毕后，针对每批进行消毒的医疗器械实行实名制管理，包装标签中记录消毒者、包装者等人员的工作编号，同时记入档案。

(3) 不断加强医疗器械质量管理工作，首先对回收的医疗器械进行盘点与分类，清洗过程中，应明确器械的用途，有针对性的对回收器械的血迹、锈迹等进行清洗，确保清洗质量；消毒灭菌过程中，严格按照消毒供应相关操作规定进行，消毒结束后对医疗器械进行复检，确保消毒灭菌工作的质量；包装过程中，再次对医疗器械进行检查，如：磨损状态，表明微生物附着状态，性能状态等等，对于不合格的器械予以重新消毒、清洗，同时注意包装的严密性，放置在运输过程中遭受污染；存放过程中，应保持存放位置的相对无菌，对温度与适度进行适当的把控，避免其出现污染的情况，根据后续运输的顺序依次摆放，确保供应效率；抽检工作，对每批消毒后的医疗器械进行抽样筛查，如发现不合格，整批器械予以重复消毒流程。

(4) 对于特殊材料，如手术相关材料、手术相关器械等，在运送过程中即开始细节的干预，在上述材料使用完成之后运送至消毒供应中心时，应当避免送达超时，如果出现不可避免超时的情况，应当注意进行相应的保湿工作，如：对相关材料以及器械喷洒保湿剂，起到暂时消毒的作用。

(5) 对于外来相关医疗器械，指导相关工作人员加强警惕，对其进行严格的排查，是否存在短缺、残次、灭菌质

量不合格等情况，发现及时上报并予以有效的处理。同时加强其相关的清洗以及消毒灭菌工作，避免不达标的器械应用于患者。

1.3 观察指标

经管理干预后，对比分析对照组与观察组的消毒质量合格率；工作质量评分；相关意识评分以及器械处理认知情况评分。其中消毒质量合格率包括：生物监测合格率与B-D试验合格率；工作质量评分包括：工作质量评分、工作效率评分，总分为4分，分数越高，质量与效果越好。相关意识评分包括：服务意识评分；安全识别意识评分；风险防范意识评分以及器械处理意识评分；每项评定总分为100分，分数越高表示其相关意识状态越好。器械处理认知情况评分包括：相关知识掌握度评分；相关技能掌握度评分；工作人员工作态度评分以及工作人员工作积极性评分；每项评定总分为100分，分数越高表示其相关意识状态越好；数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示，(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组消毒质量合格率

经管理干预后，对比分析对照组与观察组的消毒质量合格率，观察组明显优于对照组，其中(P<0.05)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

对照组中：生物监测合格例数为：126例，生物监测合格率为：84%。

观察组中：生物监测合格例数为：144例，生物监测合格率为：96%。其中 $\chi^2=12.000$ ，P=0.001。

对照组中：B-D试验合格例数为：138例，B-D试验合格率为：92%

观察组中：B-D试验合格例数为：150例，B-D试验合格率为：100%。其中 $\chi^2=12.500$ ，P=0.001。

2.2 对照组与观察组工作质量评分

经管理干预后，对比分析对照组与观察组的工作质量评分，观察组明显优于对照组，其中(P<0.05)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

对照组工作质量评分为： (2.89 ± 0.29) 分；观察组工作质量评分为： (3.49 ± 0.20) 分；其中t=20.860，P=0.001。

对照组工作效率评分为： (2.18 ± 0.21) 分；观察组工作效率评分为： (3.26 ± 0.64) 分；其中t=19.637，P=0.001。

2.3 对照组与观察组的相关意识评分

经管理干预后,对比分析对照组与观察组的相关意识评分,观察组明显优于对照组,其中($P<0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组的服务意识评分为:(80.44 ± 7.04)分;观察组的服务意识评分为:(87.89 ± 8.52)分;其中 $t=3.162$, $P=0.003$ 。

对照组安全识别意识评分为:(84.17 ± 6.20)分;观察组安全意识评分为:(92.09 ± 7.33)分;其中 $t=3.869$, $P=0.001$ 。

对照组风险防范意识评分为:(82.51 ± 6.60)分;观察组风险防范意识评分为:(90.87 ± 7.40)分;其中 $t=3.955$, $P=0.001$ 。

对照组器械处理意识评分为:(87.29 ± 5.11)分;观察组器械处理意识评分为:(97.58 ± 6.88)分;其中 $t=5.632$, $P=0.001$ 。

2.4 对照组与观察组器械处理认知情况评分

经管理干预后,对比分析对照组与观察组的器械处理认知情况评分,观察组明显优于对照组,其中($P<0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组相关知识掌握度评分为:(79.53 ± 7.77)分;观察组相关知识掌握度评分为:(90.39 ± 8.05)分;其中 $t=4.553$, $P=0.001$ 。

对照组相关技能掌握度评分为:(78.60 ± 5.57)分;观察组相关技能掌握度评分为:(89.94 ± 6.00)分;其中 $t=6.497$, $P=0.001$ 。

对照组工作人员工作态度评分为:(87.09 ± 4.89)分;观察组工作人员工作态度评分为:(95.56 ± 3.33)分;其中 $t=6.715$, $P=0.001$ 。

参考文献:

- [1] 卢又虹,江莉娟,钟晓敏.作业流程再造下的精细化管理在消毒供应室护理质量管理中的应用[J].全科护理,2022,20(11):1550-1553.
- [2] 王鲁娜,肖丽敏,张亮红.消毒供应室潜在风险因素分析及干预对策探讨[J].现代医院,2022,22(02):229-231.
- [3] 王露,罗小飞,邱雅婧等.一体化管理提升消毒供应室器械管理合格率及临床使用满意度的价值评估[J].中国医疗器械信息,2022,28(02):171-173.
- [4] 王海燕,佟海青.质量控制管理在消毒供应中心管理工作中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(22):175-176.
- [5] 李雄英,党生花.风险管理用于消毒供应室工作中的价值研究[J].中国继续医学教育,2021,13(20):126-129.
- [6] 熊愉梅.细节管理对消毒供应室管理质量及器械处理状况的影响[J].医疗装备,2021,34(11):64-65.
- [7] 石德梅,黄永维.全程质控管理对消毒供应室护理管理质量的影响分析[J].中国卫生产业,2020,17(11):43-45.

对照组工作人员工作积极性评分为:(85.17 ± 5.83)分;观察组工作人员工作积极性评分为:(92.21 ± 6.08)分;其中 $t=3.920$, $P=0.001$ 。

3 讨论

全程控制管理是一种综合、全面的管理方式与理念,其代表了质量管理与发展的最新阶段,其以优质为中心,实行全部工作人员,全过程,全方位的管理。其中包含了质量的含义:包括产品质量以及工作质量。产品质量中,必须满足相关规定;工作质量中,要求其内在要求必须达到要求^[4-5]。消毒供应室的工作内容十分复杂,涵盖了对于回收的医疗器械的分类、清洗、消毒、包装、供应等方面,对于医院中的医护人员以及患者有着不言而喻的重要性,一旦工作内容存在疏忽,就会对患者、医护人员造成巨大的生命威胁,因此消毒供应室的管理有着深远的意义^[6-7]。

在本次研究中,观察组采用了全程质控管理的模式进行干预。通过组建专业的质控管理小组,制定详细的管理计划,对小组内成员的职责、各项工作区域进行了详细的划分,同时优化了整个清洗、消毒、包装等方面的操作制度,有效提升了医疗器械消毒与供应工作的质量。相比与采用常规管理模式的对照组,观察组在消毒质量合格率,工作质量评分相关工作人员的器械处理认知情况以及相关意识方面明显优于对照组,其中($P<0.05$),差异具有统计学意义。

综上所述,在对消毒供应室管理的过程中,采用全程质控管理的模式进行干预,能够显著提升医疗器械的消毒质量合格率以及消毒供应室工作的质量评分,同时能够显著提升相关工作人员的器械处理认知情况以及相关意识在应用中具有优良的效果,值得推广与应用,本文仅供参考。