

PDCA循环管理在消毒供应中心的应用价值

梁 群 周 梅*

柳州市中医医院 广西 柳州 545001

【摘要】目的：探究分析PDCA循环管理在消毒供应中心的应用价值。方法：选取于2020年1月至2021年12月，我院消毒供应中心样本共100例，以及相关医护人员共29例，作为本次研究对象。其中2020年1月至2020年12月的消毒供应中心样本共50例，作为本次研究的对照组。2021年1月至2021年12月的消毒供应中心样本共50例，作为本次研究的观察组。对照组采用常规管理模式进行干预；观察组采用PDCA循环管理模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的样本合格率以及满意度。结果：观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在对消毒供应中心进行管理的过程中，采用PDCA循环管理模式进行干预，能够有效提升样本合格率以及满意度，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

【关键词】：PDCA循环管理；消毒供应中心；样本合格率；满意度

Application Value of PDCA Cycle Management in Disinfection Supply Center

Qun Liang Mei Zhou*

Liuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine Guangzhou Liuzhou 545001

Abstract: Objective: To explore and analyze the application value of PDCA cycle management in disinfection supply center. Methods: From January 2020 to December 2021, a total of 100 samples from the disinfection supply center of our hospital and 29 cases of related medical staff were selected as the research objects. A total of 50 samples from disinfection supply center from January 2020 to December 2020 were used as the control group in this study. A total of 50 samples from disinfection supply centers from January 2021 to December 2021 were used as the observation group for this study. The control group was intervened by conventional management mode. The observation group adopted PDCA cycle management mode for intervention. The sample qualification rate and satisfaction of the control group and the observation group were compared and analyzed. Results: The observation group was better than the control group, $P < 0.05$. Conclusion: In the process of management of disinfection supply center, the use of PDCA cycle management mode for intervention can effectively improve the qualified rate and satisfaction of samples, and has excellent effect in the process of practical application, which is worthy of further promotion and application.

Keywords: PDCA cycle management; Disinfection supply centre; Sample pass rate; Satisfaction

医院消毒供应中心的主要工作内容包括相关医疗器械的消毒灭菌以及供应，在整个工作流程中具有高科学性、高技术性、高操作性的特点，其属于医院内综合性的科室，其承担着相关医疗器械的回收、消毒、灭菌、保管以及发放等方面的工作。医院消毒供应中心的工作质量关乎院内临床科室的医疗质量以及医院感染管理控制^[1]。本文将探究分析PDCA循环管理在消毒供应中心的应用价值，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组选取样本共50例，相关医护人员共15例，男1例，女14例，平均年龄(41.02±1.01)岁。观察组选取样本共50例，相关医护人员共14例，女14例，平均年龄(41.05±1.06)岁。两组一般资料对比，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模式进行干预：遵循我院各项相关规章制度，对消毒供应中心的相关工作人员以及相关医疗器械采取常规管理措施。

1.2.2 观察组方法

①P阶段：组建专业的PDCA循环管理小组，由管理小组进行循证证据的搜集工作：通过检索JBI循证实践中心数据库、中国知网、万方等数据库等信息，获得相关证据，且对纳入的证据采用约翰·霍普金斯证据等级与质量评定工具进行评价，明确相关文献中所搜集的证据均属于A级的高质量文献。由2名经过循证培训的研究人员利用约翰·霍普金斯护理循证实践模型中非研究型证据指南评估工具表独立完成纳入指南评价，意见不一致时，由第3人进行再次评价，直至意见达成一致，确保循证证据的有效性。完成后再由PDCA循环管理小组，依据《消毒供应中心管理强制性行业标准》《医疗机构消毒技术规范》的要求以及所搜集的循证证据，进行各质量保障体系相关文件的编写，制定出具各科

学性以及合理性的质量管理计划。由PDCA循环管理小组对院内的各方面信息进行收集与整理,如:查房以及所发现问题的机率、科室持续质量改进的记录等。分析院内现阶段消毒供应中心所存在的问题。其中包括:a.管理方面存在不规范的情况:消毒供应中心的工作流程存在不合理现象,在实际管理的过程中,未能严格按照院内相关规章制度进行管理,同时存在未对相关医疗器械进行及时的清洗。b.对相关风险事件的不具备相应的预见性:相关工作人员在实际工作的过程中未能对相关安全隐患引起足够的重视。c.相关工作人员在实际工作的过程中缺乏足够的自我防护意识:相关工作人员的安全管理意识、自我防护意识不强,使得其在实际工作的过程中存在极大的机率出现感染以及职业暴露的情况。d.相关工作人员的清洗技术不过硬:对于重复使用的医疗器械缺乏具备专业性的清洗方式。结合我院实际情况以及所存在的问题,制定出具有科学性、规范性以及标准型的管理模式,提升院内消毒供应中心的管理质量。

②D阶段:设置专业人员对计划的实施进行监督,成立相应的质控模式,如:实现“护士长-质控员-成员”的三级质控模式,确保院内消毒供应中心的消毒管理工作的质量,组织相关工作人员培训学习PDCA循环管理理念、实施步骤和方法,针对回收、分类、清洗、消毒、包装、灭菌、储存、发放等10个工作程序的各环节、各仪器和设备的使用和保养进行专题知识讲座,学习消毒供应中心新知识、培训新技能、新管理方法,定期对各项操作进行培训、考核,积极开展整理、整顿、清扫、清洁和提高素养活动,确定各个工作程序严格按照医院感染控制规范执行,充分调动全科人员主动参与到PDCA循环管理计划中来,以及提高工作积极性。根据改进计划,对原有消毒供应中心各环节进行流程再造,完善感控制度,对回收、分类、清洗、消毒、干燥、器械检查与保养、包装、灭菌、储存、发放10个工作程序制定效果监测方法。在实际工作的现场,明确的划分消毒仪器、辅助工具、以及已消毒的相关仪器区域的划分,避免出现二次污染的现象,同时于检查相关杀菌设施,如:紫外线杀菌灯是否存在或是否损坏,进出的工作人员是否按照要求采取消毒处理。设置相应的记录表,详细的记录各精密仪器的消毒记录,并予以编码,将参与消毒人员的相关信息、消毒时间、入库时间、出库时间等内容进行记录,实行追责制度。对于消毒剂的浓度需每日进行测定,对于相关工作人员的手部、室内空气、相关物体表面、无菌物品等进行每月一次的细菌学检测。设置相应的满意度调查表,与各科室保持优良的联系以及沟通,广泛的征求相应的意见以及建议。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。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。

③C阶段:检查阶段是上一阶段工作的延续和深入,是PDCA循环管理实施过程中的重要环节,本阶段工作依据严格事前控制、严肃事后处理原则等实行层层质控。由质控小组对工作流程设定检查评分标准,采用小组人员现场督查、本人当日当班工作内容自查、科室人员之间互查、各岗位和各流程之间互相监督、检查、以及医院感控科、护理部二级质控等多种形式进行全面检查,了解循环管理措施的执行情况及有效性。对于发现的问题要及时确认、落实到责任人,及时解决,并集中进行科内反馈通报,分析存在问题的原因,指导整改,检查结果同工作人员的绩效考核挂钩。同时结合相应的自查制度,其中包括去污区域、无菌物品发放区域、包装灭菌区域等,由小组组长进行指导,提升检查频率,进而发现在实际工作中所存在的问题,并及时予以纠正。强化对于各环节的检查流程,其中包括:设备的回收、设备的清洗、包装、灭菌以及发放等流程,实施专项质控检查,每月实施考核,按季度进行全面的检查。根据质控检查的合格情况,进行相应的奖惩,通过鼓励以及批评激发相关工作人员的工作热情。

④A阶段:院感质量管理小组每月组织召开例会,对每一个循环中取得的成绩和出现的问题进行评价、讨论、分析、总结,根据检查阶段所发现的问题,通过组织讨论,查阅文献,征求相关专家的意见等,对问题提出整改意见,确定最具有可行性的解决方案,优先实施,确保消毒供应中心工作的进一步改进,并根据检查、处理结果,总结经验教训,形成既定的制度,并对成绩进行强化巩固,制定持续质量改进措施,并纳入下一个管理循环。

1.3 观察指标

经管理干预后,对比分析对照组以及观察组的样本合格率以及满意度;样本合格率包括:灭菌物品合格率;除锈合格率;消毒液浓度合格率;手术器械清洗消毒合格率以及呼吸管路清洗消毒合格率。满意度分为三个评价指标,分别为:满意、基本满意以及不满意,满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比;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，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

对照组以及观察组样本合格率

对比两组的样本合格率，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义，详情如下所示：

表 1 对照组以及观察组样本合格率对比表[例，（%）]

组别	手术器械灭菌合格率	除锈合格率	手术器械清洗合格率	呼吸机管路清洗消毒合格率	消毒液浓度合格率	总合格率
对照组	100%	92%	95%	97%	100%	96.80%
观察组	100%	98%	98.5%	100%	100%	99.30%
χ^2	-	-	-	-	-	3.935
P	-	-	-	-	-	0.047

3 讨论

运用PDCA循环管理对消毒供应中心医院感染控制有利

参考文献：

- [1] 周炜.PDCA循环管理在消毒供应中心优质护理中的应用意义[J].人人健康,2022(17):63-65.
- [2] 闫快快,杜洁,周茵.PDCA循环管理模式在消毒供应中心质量控制中的应用效果[J].河南医学研究,2022,31(16):2994-2997.
- [3] 许舒婷.消毒供应中心护理管理中应用PDCA循环管理方法的临床价值研究[J].名医,2022(05):93-95.

于措施落实。主要依据两个因素，其一，消毒供应中心人员的配置因长期以来形成的思维管理模式，人员配置年龄偏大、技术工人文化水平偏低，认知能力有限，给科室医院感染知识培训、各种制度、措施的执行带来了难度，且无法严格按照规范开展操作。其次，消毒供应中心的岗位分配问题，消毒供应中心回收的物品由污到洁经过的区域分为去污区、检查包装及灭菌区、无菌物品贮存及发放区，工作流程的特殊性决定了各岗位职责的不同。在PDCA循环管理过程中，可以将布局、分区、岗位、人员中存在的医院感染管理重点凸显出来，使工作人员能全面掌握每个工作程序中医院感染控制的所有标准，又可以在重点环节把握重点控制的措施^[2]。

同时运用PDCA循环管理对消毒供应中心医院感染控制有利于岗位督导。消毒供应中心所供应物品品种繁多、数量大、周转快、辐射面广，且质量需严格保障，而人员配置的层次、结构、技能等因素又大大增加了管理的难度。组建PDCA循环管理小组，使科室工作人员人人参与管理，而管理不再是护士长的个人职责，减轻了护士长的管理难度，增强了工作人员的管理意识，提高了工作时的积极性和主动性，从而进一步提高了消毒供应中心的工作质量，达到了更好地预防和控制医院感染发生的目的^[3]。

综上所述，在对消毒供应中心进行管理的过程中，采用PDCA循环管理模式进行干预，能够有效提升样本合格率以及满意度，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。