

信息化管理的构建在消毒供应中心护理质量中的应用的 效果观察

张利珍 刘众艳

(昆山市中西医结合医院 江苏 苏州 215332)

摘要:目的:分析消毒供应中心护理质量中采取信息化管理的效果。方法:于2021年6月-2022年6月期间消毒供应中心回收的200件医疗器械为研究对象,其中2021年6月-2022年6月期间采取常规管理的100件医疗器械设为对照组,将2021年6月-2022年6月期间采取信息化管理的100件医疗器械设为实验组。对比两组管理效果。结果:两组器械管理效果对比分析可见,实验组较高($P < 0.05$)。两组护理人员管理质量对比分析可见,实验组要高于对照组($P < 0.05$)。实验组及对照组护理人员满意度分别为100%、55.00%。两组护理人员满意度对比分析,可见实验组高于对照组($P < 0.05$)。结论:在消毒供应中心护理质量中的应用信息化管理的效果较为凸显,能够显著提升器械管理效果,提升护理人员的管理质量以及满意度。此种方法可在消毒供应中心管理中推广。

关键词:信息化管理;消毒供应中心;护理质量;器械管理效果;管理质量;满意度

消毒供应中心是医院重要的部门,其关系到医院医疗质量^[1]。伴随互联网技术持续发展,医院各科室采取的信息管理系统获得了凸显的优化,同时也奠定了消毒供应中心信息化管理系统基础。相关研究指出,于消毒供应中心护理质量中采取信息化管理,能够显著提高消毒供应中心工作效率,提高清洗消毒灭菌合格率,确保患者的医疗安全。为此,于2021年6月-2022年6月期间消毒供应中心回收的200件医疗器械为研究对象,分析消毒供应中心护理质量中采取信息化管理的效果。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

于2021年6月-2022年6月期间消毒供应中心回收的200件医疗器械为研究对象,其中2021年6月-2022年6月期间采取常规管理的100件医疗器械设为对照组,其中护理人员20名,均为女性,年龄23-28岁,平均年龄(25.43 ± 1.24)岁,文化水平,中专12名,大专及以上学历8名。将2021年6月-2022年6月期间采取信息化管理的100件医疗器械设为实验组。其中护理人员20名,均为女性,年龄21-27岁,平均年龄(25.43 ± 1.65)岁,文化水平,中专11名,大专及以上学历9名。两组中护理人员基础资料对比差异较小,无法满足统计学含义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规管理,实验组采取信息化管理,方法详见下文:

(1) 申领:有关科室仅开启系统终端,选择应用的回收包,能够显示无菌包图像进,经过确认后勾选且进行确认,随后发出申请。消毒供应中心人员于接受请求后,打印回收单,并携回收单至相应科室予以器械回收。

(2) 回收:回收器械期间,应按照移动终端上信息和回收单上的信息进行回收器械核对,其中囊括名称以及数量等,如果器械低频次使用,能够借助图像信息系统进行回收。

(3) 清洗:医疗器械于清洗期间,经输入器械条码,能够呈现器械相关的装载部件,可有助于消毒供应中心人员根据要求核对及摆放医疗器械。系统能够按照器械包记录的详细器械数量,合理安排清洗批次,从而提高清洗质量。

(4) 器械检查:于完成器械清洗后,经工号予以扫描,并检查

器械清洗效果,明确无异常后登陆系统,对各个清洗包名称予以逐个点击,可呈现包装内医疗器械图片、数量以及名称等。记录缺损的器械名称,并补上缺失器械的数量和类型,系统能够自动记录医疗器械出库以及相应科室器械分配数量。

(5) 包装:进入信息化追踪管理系统,显示器械摆放图像,能够直观的按照相关标准摆放医疗器械,可提高工作效率及质量,减少差错率产生。于医疗器械包装时,能够显示医疗器械包装完好图像,进而促进包装规范。

(6) 灭菌:于灭菌期间,应使用扫描器扫描灭菌器械包装相关信息,系统能够显示此批会待灭菌的医疗器械包装图像,便于工作人员查看消毒包信息,并根据相关要求予以装载,从而提升灭菌安全性。

(7) 器械入库及发放:于医疗器械包装灭菌后,系统可检查灭菌合格性,通过扫描条形码,系统能够显示且自动记录灭菌日期、编号以及批次等信息。通过系统能够查看入库医疗器械信息,经对条形码扫描后,能够记录器械使用情况。同时能够记录发放时间以及科室信息等。

1.3 效果标准

观察两组器械管理效果,其中包含了清洗合格、包装合格以及消毒灭菌合格。对两组护理人员的管理质量采取自制评价表进行评估,分为三项内容,分别为服务意识、安全问题识别意识以及差错防范意识。每项分数满分为100分,分数越低,提示管理质量越差。以制定的满意度问卷调查表了解护理人员的工作满意度。满意等级为非常满意(80-100分),一般满意(61-79分),不满意(≤ 60 分)。计算方法为非常满意加上一般满意之和比上总例数乘100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用 t 检验;(%)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组管理效果对比分析

实验组管理效果:清洗合格96件,占比为96.00%、包装合格

95 件, 占比为 95.00%, 消毒灭菌合格 99 件, 占比为 99.00%。对照组管理效果: 清洗合格 81 件, 占比为 81.00%、包装合格 83 件, 占比为 83.00%, 消毒灭菌合格 86 件, 占比为 86.00%。 χ^2 检验值: 清洗合格 ($\chi^2=11.054, P=0.001$)、包装合格 ($\chi^2=7.354, P=0.007$), 消毒灭菌合格 ($\chi^2=12.180, P=0.001$)。两组器械管理效果对比分析可见, 实验组较高 ($P<0.05$)。

2.2 两组护理人员的管理质量对比分析

实验组护理人员的管理质量: 服务意识 (93.23 ± 1.24) 分、安全问题识别意识 (91.34 ± 1.43) 分、差错防范意识 (92.35 ± 3.22) 分。对照组护理人员的管理质量: 服务意识 (73.43 ± 2.46) 分、安全问题识别意识 (74.43 ± 2.43) 分、差错防范意识 (74.65 ± 2.54) 分。 t 检验值: 服务意识 ($t=32.143, P=0.001$)、安全问题识别意识 ($t=26.821, P=0.001$)、差错防范意识 ($t=19.301, P=0.001$)。两组护理人员管理质量对比分析可见, 实验组要高于对照组 ($P<0.05$)。

2.3 两组护理人员满意度对比分析

实验组护理人员满意度为 100.00% (20/20): 非常满意为 15 例, 占比为 75.00%, 一般满意为 5 例, 占比为 25.00%, 不满意为 0 例, 占比为 0.00%。对照组护理人员满意度为 55.00% (11/20): 非常满意为 7 例, 占比为 35.00%, 一般满意为 4 例, 占比为 20.00%, 不满意为 9 例, 占比为 45.00%。 χ^2 检验值: 非常满意 ($\chi^2=4.687, P=0.030$), 一般满意 ($\chi^2=0.132, P=0.717$), 不满意 ($\chi^2=10.653, P=0.001$), 护理人员满意度 ($\chi^2=10.653, P=0.001$)。两组护理人员满意度对比分析, 可见实验组高于对照组 ($P<0.05$)。

4. 讨论

消毒供应中心属于医院无菌物品的供应部门, 其肩负着医院所使用的医疗器材清洗、包装以及消毒和供应^[1]。医院包含的科室较多, 其医疗器械的使用周转速度较快, 从而消毒供应室的每项工作都能够直接关系到医疗以及科研质量^[2]。如果于消毒处理期间产生差错, 则会造成消毒不彻底, 引起患者交叉感染。并且还会对患者的诊断及治疗产生较大的影响。为此需要采取合理、职责分明、制度完善的供应流程能够确保消毒供应室的工作质量。

以往在消毒供应中心中医疗器械的收入、清洗、消毒、包装、分发等记录需要通过手工记录, 但由于书写的规范性以及操作繁琐, 以致于不能充分了解、掌握及控制可复用物品的流转信息, 同时对于人员操作的随意性无法约束, 并不能有效收集处理期间以及相关的技术参数信息予以质量分析。另外成本控制的要花费较多的时间以及精力, 并且无法快速查询标签粘贴以及填写有误和物件丢失等问题^[3]。

伴随科技的不断发展, 信息化成为当前社会运行的主要支撑, 在消毒供应中心采取信息化建设, 能够有效规范工作流程, 能够对医疗器械的回收、清洗到灭菌以及发放等多个环节的相关信息予以追溯, 并且能够对工作人员操作流程予以规范, 对消毒供应中心工作质量予以提高, 并且还能够确保信息采集的及时性、准确性以及可信性。信息化管理能够转变以往人工登记以及结算复杂形势, 能够降低工作人员的工作量, 且具有统计准确, 便于在短时间内查找相关信息的有点^[4]。信息化管理能够提供即时信息, 可起到主动以及超前管理, 能够有效解决管理的盲目性以及滞后性。信息化管理应用于消毒供应中心管理中, 可对管理过程进行细化, 并对工作流

程进行规范, 同时可提高工作人员的工作质量以及效率。此外, 还可对消毒供应中心工作人员专业素质予以提升, 能够促使其积极学习新方法、新知识以及新思维, 持续提升专业素质^[5]。

本研究结果显示, 两组器械管理效果对比分析可见, 实验组较高 ($P<0.05$)。提示信息化管理能够提高清洗合格、包装合格以及消毒灭菌合格率。两组护理人员管理质量对比分析可见, 实验组要高于对照组 ($P<0.05$)。表明信息化管理可对护理人员的管理质量予以提高。实验组及对照组护理人员满意度分别为 100%、55.00%。两组护理人员满意度对比分析, 可见实验组高于对照组 ($P<0.05$)。表明护理人员对此种管理方法的效果较为满意。上述结果可见, 在消毒供应中心护理质量中的应用信息化管理效果确切, 这是因为信息化系统能够采集大量的数据, 并详细记录医疗器械处理的多个环节信息, 能够及时发现异常问题, 并有效处理不合格的医疗器械, 进而确保器械管理质量^[6]。笔者分析认为, 在消毒供应中心管理中采取信息化管理, 能够对医疗器械处理的予以追踪, 可囊括医疗器械处理的环节时间、处理内容以及工作人员等, 从而能够可视化灭菌器械的各个环节的详细信息^[7]。经采取信息化管理, 能够监督工作人员的相关操作, 防止护理人员肆意操作, 可将责任落实到个人, 能够准确进行追踪, 能够对责任认定起到辅助作用, 从而提升工作人员的责任心以及护理管理质量^[8]。

综上所述, 在消毒供应中心护理质量中的应用信息化管理的效果较为凸显, 能够显著提升器械管理效果, 提升护理人员的管理质量以及满意度。此种方法可在消毒供应中心管理中推广。

参考文献

- [1] 钱黎明, 季侃雯, 张青. 医院消毒供应中心实施信息化质量追溯的现状调查[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(1):5.
- [2] 滕智英, 刘芳, 吕梦欣. 信息化管理在消毒供应中心护理中的应用效果分析[J]. 现代医学, 2021, 49(11):3.
- [3] 方雪梅. 消毒供应中心医疗器械清洗质量不合格的风险预测模型构建[J]. 河北医药, 2022, 44(14):2154-2157.
- [4] 罗芳萍. 探讨细节管理对消毒供应中心手术器械交接缺陷率的改进[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(13):178-181.
- [5] 阮红梅. RFID 在消毒供应中心外来医疗器械处理流程中的应用思考[J]. 中国医疗设备, 2022, 37(07):116-119.
- [6] 倪燕芳, 林培臻, 黄洁英. 全程质量控制与职业防护在消毒供应中心管理再生医疗器械中应用研究[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(21):105-107.
- [7] Dong Q, Zhang Y. The effect of the prospective information-based nursing quality management model on the improvement of management quality in emergency medicine nursing management[J]. American Journal of Translational Research, 2021, 13(6):7406-7411.
- [8] 申爱美. 加强消毒供应中心环节管理对医院感染控制情况的影响[J]. 中国社区医师, 2022, 38(10):159-161.
- [9] 潘玉云, 侯娜, 朱琳. 3C 管理模式对消毒供应中心骨科外来手术器械院感控制效果[J]. 社区医学杂志, 2022, 20(06):334-337.
- [10] 杨艾, 洪梅. PDCA 模式对消毒供应中心压力蒸汽灭菌后湿包发生率的影响分析[J]. 智慧健康, 2022, 8(09):153-156.