

个性化培训在 CSSD 去污区工勤人员的培训效果

孟哲 张莹^(通讯作者) 王荣丽 张思
(空军特色医学中心 北京 100142)

摘要:目的 评价个性化培训在 CSSD 去污区工勤人员清洗质量的效果。方法 将在我院工作的 20 例工勤人员作为本次研究对象,对照组(n=9)在 2019 年 1 月至 2019 年 12 月未实施个性化培训,实验组(n=11)在 2020 年 1 月至 2021 年 12 月实施个性化培训,比较培训前后工作质量,探讨工勤人员个性化培训在 CSSD 去污区工勤人员清洗质量的效果。结果 实验组 11 例工勤人员工作质量均显著优于对照组,且 $P<0.05$,具有探讨分析价值。结论 对 CSSD 去污区工勤人员实施个性化培训,可有效提升工勤人员的清洗工作质量。
关键词: 个性化培训;工勤人员;清洗质量效果;

消毒供应中心是承担医院内各科室所有重复使用的诊疗器械、器具和物品清洗、消毒、灭菌及无菌物品供应的部门^[1],工作人员大多由护士以及工勤 2 部分组成^[2],其中工勤人员承担着去污区大部分重复使用医疗器械的清洗工作,而清洗质量直接影响着审核包装及灭菌效果,本文选择我院 11 例工勤人员作为研究对象,分析工勤人员个性化培训在消毒供应中心去污区清洗质量的效果,现汇报如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料 对照组:2019 年 1 月至 2019 年 12 月未实施个性化培训 9 人,男 4 例,女 5 例;年龄 40~60 岁,平均(47.18±1.47)岁,实验组:2020 年 1 月至 2020 年 12 月实施个性化培训 11 人。男 7 例,女 4 例;年龄 40~60 岁,平均(48.23±1.79)岁。学历层次:小学 8 例,初中 12 例。对照组与实验组为同批人员一般资料对比无统计学意义。

1.2 方法。

1.2.1 成立培训小组 成立以护士长为组长,经医院培训考核合格的科室教学组长为副组长,专科带教老师为成员的培训管理小组,由科室教学组长制定培训计划,护士长审核把关,再由专科带教老师具体实施,定期组织考核与评价。

1.2.2 培训方式 培训方式由科室集中培训及专科带教老师进行个性化培训。集中培训:采用多媒体教学方式^[3]内容以文字、课件、图片、视频等多种形式^[4]对所有受训人员每周进行 1 次集中授课;个性化培训:专科带教老师根据集中授课内容针对工勤人员学历以及接受程度的不同给予个性化指导,为其讲解消毒供应中心管理制度、消毒供应中心应急预案、医院消毒隔离制度、标准预防、职业暴露及手卫生^[5],正确接收复用医疗器械,按照属性区分不同的器械,及不同属性器械相应的消毒灭菌方式,在进行处理的过程中,严格按照流程进行手工或者机械清洗,做好在清洗过程中个人防护,保证清洗消毒质量以及个人职业安全。

1.2.3 实际操作 由护士长以及科室教学组长作为总负责人,专科带教老师进行实际操作培训,包括现场操作示教、操作视频、操作理论培训,并制定各个工作环节标准流程图,根据标准流程图组织反复练习,最后由护士长和科室教学组长进行统一考核。

1.3 评价方法 通过理论考核、操作技能考核、工作质量检查评价培训效果^[6],理论考核以提问为主,操作考核禁止模拟操作,要求针对器械进行实际操作,对进行个性化培训实施前后考核成绩进行对比分析。

2 结果

工勤人员培训前后理论知识、操作技能考核成绩进行比较,培训前理论知识评分为(73.16±4.11),操作技能考核评分为(76.22±5.79);培训后理论知识评分为(82.96±4.23),操作技能考核评分为(85.69±4.45)。个性化培训后工勤人员的理论知识和操作技能考核成绩均高于培训前,清洗质量效果提升,工作质量提高,使

用统计学软件 SPSS19.0 完成数据分析,工勤人员工作质量均显著优于对照组,且 $P<0.05$,具有探讨分析价值。

3 讨论

随着医学水平的不断发展,医疗器械物品的处理量明显上升,处理手术器械的复杂程度也提高,消毒供应中心复用诊疗器械清洗质量是保证医疗安全、降低医院感染风险的重要一环^[7],因此对消毒供应中心工勤人员的清洗操作要求也愈加严格^[8]。培训是提升员工专业化技能的一项重要手段,因消毒供应中心工勤人员大部分无医学常识基础,文化程度水平较低,培训难度增大,针对人员接受知识能力的不同提供个性化培训给予专业化指导,促进工勤人员专业知识及清洗操作能力全面提升,保证了清洗质量及个人职业安全。

个性化培训,相当于“因材施教”,针对不同人员的特点制定专业培训计划,对于不同人员专业知识学习及实践有目标、有重点地开展。有利于技术人员的成长^[9],也有利于人才的培养^[10]。

综上所述,个性化培训消毒供应中心去污区工勤人员能够获得扎实的基础知识和操作技能^[11],提高工勤人员的专业能力,从而在很大程度上规避医院感染的因素,提升医疗服务的整体质量。

参考文献:

- [1] 王丽丽.消毒供应中心湿包原因及防范措施[J].中国现代医药杂志, 2019, 21(9): 92-94.
- [2] 程笑嵘.工勤人员规范化培训在消毒供应中心质量管理的效果评价[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(9): 175.
- [3] 王良辉,席明霞,卢向红.员工分层培训对消毒供应中心工作影响[J].齐鲁护理杂志, 2016, 07(22.13): 117-118.
- [4] 李萍,叶丽玲,陈少英,卢文燕.“317 护”平台在消毒供应中心护理人员规范化培训中的应用效果[J].中国民康医学, 2019, 12(31.23): 121-122.
- [5] 杨艳菊,杜苏维,吴莽,王永俊.分层培训对 CSSD 护士综合素质评价[J].实用临床护理学杂志, 2017, 2(24): 191-193.
- [6] 蔡秋妹,纪开芳.分层培训方法在消毒供应中心人员中的应用[J].护理实践与研究, 2017, 14(21): 132-133.
- [7] 王翠蓉,闫文萍,任珊祥. PDCA 循环管理提高消毒供应中心复用诊疗器械灭菌质量的临床研究 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2018, 1(6):337-339.
- [8] 杨倩,何美林.分层培训在护理人员在职教育中的实践与研究进展[J].世界最新医学信息文摘: 电子杂志, 2016, 16(104): 44.
- [9] 李翠珍.基层医院护理服务现状及分层培训模式对其服务能力的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2017, (02):13-14+16.
- [10] 刘媛媛,史凌云,刘冉,杨益.人员分层培训法在消毒供应中心的应用效果分析[J].新疆医学 2018,4(48):451-454.
- [11] 姜玮.我院 CSSD 专业技能培训的做法与效果[J].当代临床医刊 2019,6(32):599-600.