

院感科联合感控小组对院感质量督查效果分析

仁春梅 仓决吉巴 牛丹丹

(西藏自治区人民医院 850000)

摘要:目的:分析我院院感科联合临床院感质控小组对院感质量督查效果。方法:2022年度进行常规院感质量督查,为对照组,2023年度进行院感科联合临床感控小组院感质量督查,为观察组,比较督查相关指标效果。结果:观察组消毒液浓度不规范、医疗废物处理、手卫生、三管管理执行错误发生率低于对照组($P<0.05$),院感知识考核评分(无菌物品管理、环境管理、医疗工作标准预防执行性、复用设备消毒灭菌、医疗废物处理)高于对照组($P<0.05$)。结论:院感科联合临床感控小组督查院感控制工作可以提高质量水平,减少相关工作环节执行错误率,进一步提高各科医务人员的院感责任意识和相关知识的掌握内容,促进院感工作标准进行,提高院感防控效果。

关键词:院感科;临床护理质控小组;院感质量督查

院感问题始终是住院期间医务人员和患者共同关注的重要问题,加强院感的控制管理工作,是提高医疗质量、保证医疗安全的重要保障。院感的发生包含很多原因,含医务人员的院感防控责任意识不足、操作不专业等多重原因,因此院感预防和控制覆盖很多医疗环节^[1]。院感督查是控制院感发生的监管工作,能够为院感管理工作提供专业以及精准地指导促进管理工作的完善和强化,进而提高院感感染管理水平。患者的临床医疗护理工作是其住院期间最常见的医疗系统服务,也是患者的一线医疗服务工作,临床感控小组着重关注临床医疗护理质量,定期分析医疗护理质量标准和要求对医疗护理质量进行程序 and 标准改进,通过调节医疗护理工作流程来保障高质量的护理服务,是提高医疗护理工作水平的重要措施^[2]。本文鉴于院感问题与临床医疗护理之间的关联性,在院感质量督查时联合院感科和临床感控小组同时督查,展开联合督查的效果分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年度进行常规院感质量督查,为对照组,共观察了300次时机,妇产科68例,ICU97例,消化内科52例,呼吸内科43例,骨科40例,2023年度进行院感科联合临床感控小组进行院感质量督查,为观察组,共观察了300次时机,妇产科64例,ICU92例,消化内科57例,呼吸内科45例,骨科42例,比较组间基线资料无统计学意义($P>0.05$),具备可比条件。

1.2 方法

对照组:常规进行院感质量督查,院感科定期派工作人员实地查看并查阅各个科室的临床资料,深入到科室检查,对各个部门的医院感染管理组织和制度的实施情况、病区感染管理工作开展情况进行医务人员和患者的询问、反馈,观察诊疗和护理工作中的院感控制环节落实情况,对现场反馈提出针对性改进意见,定期督查和汇报。

观察组:院感科联合感控质控小组同时进行,(1)团队建设,院感科主任带领科室部分工作人员和临床感控小组成员组成院感质量督查团队,纳入科室的2名感控医生和3-5名感控护士,根据团队成员的职位进行相对应等级的督查,制定岗位制度,明确督查流程和具体项目,现场对各个环节进行文件资料审查、问卷调查以

及现场查看等多形式观察反馈,具体内容覆盖、三管卫生、感染预防策略、各科各岗位的管理制度、医护人员手卫生和防护制度执行情况、床单元清洁、无菌物品管理、医疗废物处理、复用医疗设备和器械的消毒灭菌情况、病房和手术室卫生和消毒。(2)培训和宣传,为了增强医务人员的院感管理意识和操作水平,我们组织全部组员参与院感管理培训和宣传工作,细致讲解各科院感管理的制度条例和流程,以提高组员的对各科院感工作督查的细节问题。同时组织各科医务人员参与感染控制培训和教育活动,包括医务人员的执行标准对于院感的针对性预防、消毒隔离和医疗废物管理、复用设备消毒灭菌设备和器械的运行情况,确保性能正常运转以及消毒灭菌工作到位。(3)督查的工作开展,针对不同科室的疾病和感染特点制定针对性的质量督查内容标准和卫生行为规范,通过路径表形式按照流程进行院感督查。主要是对病床管床医生和责任护士以及轮值护士和保洁工作人员的工作情况进行监督以及记录,标明患者和责任医务人员的基本,含姓名、床号、病情等,个体化地根据患者诊疗方案和流程进行以督查表流程为观察重点的感染管理控制工作的细致检查,对其检查现有问题整理出来提醒医务人员改进。督查工作结束后归档详细整理督查结果,小组成员共同开会讨论,着重对督查期间总结的现存院感控制薄弱点讨论,究其各个环节,分析患者感染因素重点,以结合环节回顾来对重点改进的环节和制度作为下次复查重点,临床感控小组以及院感科工作人员结合自身工作经验和实际问题共同探讨院感防控流程的优化控制方案,纳入相一致的改进意见以建立完善的院感控制体系。(4)持续改进,针对组员的不同院感质量控制改进意见结合文献参考、行业标准进行举证,例会形式进行协商,改进原则要保持改进意见的科学、真实以及有效和评估临床实施难度,确保其可操作的难易程度和人员、时间成本能接受。将督查的重点院感问题和改进方案发布于各个科室,按要求改进执行。小组定期开展各个科室医务人员的院感控制知识考核,结合个人院感督查结果,均联系于绩效考核,通过个人奖罚制度约束医务人员的院感控制行为,定期追踪各个科室的院感改进方案进展和效果。

1.3 观察指标

(1)统计两组院感防控措施错误发生率。(2)院感

知识考核评分, 含无菌物品管理、环境管理、医疗工作标准预防执行性、复用设备消毒灭菌、医疗废物处理, 百分制计分, 知识掌握能力正向评分。

1.4 统计学方法

统计学处理软件SPSS20.0, 采用均数标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料, 组间差异性比较采用独立样本 t 检验,

表 1 两组院感防控措施错误发生率 (n, %)

组别	例数	消毒液浓度不规范	医疗废物处理	手卫生	三管管理
对照组	300	15 (5.00)	18 (6.00)	16 (5.33)	30 (10.00)
观察组	300	1 (0.33)	2 (0.67)	2 (0.67)	1 (0.33)
X ²		10.526	11.524	12.605	11.782
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 院感知识考核评分

观察组院感知识考核评分 (无菌物品管理、环境管

表 2 院感知识考核评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	无菌物品管理	环境管理	医疗工作标准预防执行性	复用设备消毒灭菌	医疗废物处理
对照组	300	91.25 ± 1.20	90.85 ± 1.45	91.78 ± 1.30	90.96 ± 1.45	91.58 ± 1.63
观察组	300	97.25 ± 1.04	96.89 ± 1.54	96.93 ± 1.17	96.85 ± 1.62	97.71 ± 1.69
t		12.859	10.415	13.826	15.745	12.925
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

院感问题是造成患者住院期间并发症以及不良住院后果的主要原因, 影响医疗质量和医患的关系, 院感问题的有效防控受到社会关注。也同时需要进行各个医疗环节的规范化管理, 加强无菌设备和物品的清洁消毒、维护病房环境、增强医护人员的安全责任意识 and 操作技能、手卫生等, 来促进医疗工作标准化, 提高医务人员的规范行为以及医疗护理工作质量, 积极预防院内感染。在当前各类感染疾病病株复杂变异以及抗生素高频率使用问题显著的今天, 在院内感染问题的防控工作增加了一定的难度, 患者的护理安全受到威胁, 因此应该更注重院感问题的督查和管理。诊疗工作的期间, 部分的物品和器械基于流动性和重复使用的特点需要在不同的患者中使用, 其清洁和消毒、隔离、存放问题若管理不当容易增加院感风险^[3-4]。医护人员正确手卫生、选择合适的防护用品、规范进行医疗护理操作等也关乎着院感问题的发生以及患者的安全, 应该全力增强医务人员的感染控制意识和操作技能。

刘寒芳, 林莉, 叶燕^[5]在院感问题的管理中加强了护理质量管理措施取得满意效果, 还提高患者满意度, 减少不良护患事件。本研究采取院感科联合临床感控小组的方式联合督查, 结果为, 观察组消毒液浓度不规范、医疗废物处理、手卫生、三管管理执行错误发生率低于对照组 (P<0.05), 院感知识考核评分 (无菌物品管理、环境管理、医疗工作标准预防执行性、复用设备消毒灭菌、医疗废物处理) 高于对照组 (P<0.05)。提示院感科联合临床感控小组联合督查利于提高院感管理工作和医务人员院感行为控制的规范性, 可提高院感质量, 持续优化

采用百分比 (%) 表示计数资料, 组间差异性比较采用 X² 检验, 当 P<0.05 时视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组院感防控措施错误发生率

观察组消毒液浓度不规范、医疗废物处理、手卫生、三管管理执行错误发生率低于对照组 (P<0.05)。见表 1。

理、医疗工作标准预防执行性、复用设备消毒灭菌、医疗废物处理) 高于对照组 (P<0.05)。见表 2。

院感问题控制, 从而减少医务人员的工作错误行为发生率。分析联合督查作用, 能结合院感科和临床感控小组所掌握的工作经验以及能力着重对每个临床医疗护理环节和流程进行院感问题的潜在风险充分分析, 利于覆盖医疗护理流程和更多的医疗护理细节, 对环境、医务人员的个人防控意识、无菌操作、医疗废物以及复用器械等流程进行院感管理细节的分析和控制, 共同参考行业标准审查和拍板, 能提高管理的专业性以及细致性。尤其能突出高频院感问题, 促进其管理, 通过小组的共同培训以及制定可持续的管理体系构建能达到质量持续优化, 标准格式的文本可助力系统地督查院感质量, 提高全面性和准确性。

综上所述, 院感科联合临床感控小组督查院感控制可促进院感质量改进, 确保患者和医护人员的安全。

参考文献:

[1]肖玲,米洁,李逆争,等.院感督查表在重症医学科院感管理中的应用[J].重庆医学,2021,50(8):1423-1426.
 [2]管玉香,郑静,张瑛,等.安徽省中医医院中医护理质量管理现状的调查分析[J].安徽医学,2023,44(5):590-594.
 [3]金花,易春涛,史玲,等.基层医疗卫生机构全科临床质量管理实践探索:以上海市全科医学临床质量控制中心建设为例[J].中国全科医学,2022,25(1):29-34,42.
 [4]高扬,沈健,吴志强,等.双线双向督查机制在某三甲公立医院提升病案质量的应用效果分析[J].中国病案,2023,24(12):10-13.
 [5]刘寒芳,林莉,叶燕.护理质量管理对控制院感及护患纠纷发生率的影响[J].重庆医学,2022,51(S01):348-349.