



分层级使用和管理模式在控制临床检验科院内感染的应用效果评价

吴远明 (新晃县中医医院 湖南新晃 419200)

摘要:目的 探讨分层级使用和管理模式在控制临床检验科院内感染的应用效果。方法 对我院检验科工作人员实行分层级使用和管理模式,观察实施前后管理效果。结果 实施后检验科工作人员的每日六步洗手次数、通风时间、隔离消毒次数、整体控制评分显著性高于实施前,差异显著,具有统计学意义($P<0.05$)。结论 分层级使用和管理模式在控制临床检验科院内感染的应用效果显著,具有借鉴性。

关键词: 分层级使用和管理 检验 院内感染 应用效果

中图分类号: R446.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)02-079-01

控制院内感染是当前医学界研究的重要课题之一,对于临床检验科来说,预防和控制院内感染也是工作人员的共同责任和义务,以确保相关工作人员和患者的健康和生命安全。分层级使用和管理模式是科室内部管理新型模式,能有效避免临床工作中的责任不到位、资源配置不合理、流于形式等问题,已在内科护理、重症监护、手术室工作中取得良好的应用效果^[1-2]。本研究,为探讨分层级使用和管理模式在控制临床检验科院内感染的应用效果,对我科工作人员实施分层级使用和管理模式,对实施前后控制感染指标的情况进行分析和统计,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本科室工作人员为目标人群,年龄33至50岁,平均年龄为(39.45±4.25)岁,分层级使用和管理模式实施前后,相关工作人员无调动,人员的性别、年龄、学历、职称等一般资料不具有统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 构建责任制工作模式:分层级使用和管理模式由院领导批准,遵照我院实行的《医院感染管理制度》,由院领导与检验科室共同组建责任小组,院领导任组长,科室主任任副组长,制定分层级使用和管理模式控制院内感染方案。根据工作人员绩效考核、职称、专业知识水平、领导能力等综合指标,以“能力优先”的原则^[3],将工作人员分为责任组长、责任主管、检验师三个级别。在院领导的指导下,组建分层使用和管理责任制模式。

1.2.2 确定职责:①责任组长职责:主要负责监督管理工作与参与所有临床检验业务工作,并且负责医院感染相关知识的讲解与答疑,定期安排健康教育讲座与培训计划,提高院内感染意识与无菌观念。负责组内工作人员日程的安排与规划,工作记录汇报给领导,经批准后改正错误,落实领导下达的各项任务等。②责任主管职责:主要负责督促下属穿戴工作鞋帽,隔离衣鞋,尤其是实验过程中手套的穿戴,如发生手套破损应立即更换,指导工作人员六步洗手步骤,规定每位工作人员洗手时间不得少于3分钟,监督无菌操作规范,记录工作人员通风时间,检查并记录下属隔离消毒情况,并负责组织工作人员定期清扫与可是消毒,规定科室每日均接受紫外线照射2-3次,科室工作区每周进行消毒水消毒,灯管每周用消毒酒精擦拭,并负责每2周进行一次空气细菌培养^[4]。③检验师职责:主要负责听从领导、责任组长、责任主管下达的任务,跟随责任组长与责任主管进行日常检验任务,负责生活与医疗垃圾的处理,严格按照我国《消毒技术规范》与责任主管的指示进行,在日常临床业务时,自觉遵守医院规章制度与责任组长与责任主管指示,认真穿戴防护服与手套,增强自我保护意识,自觉洗手,勤通风换气,如出现可疑感染征象,立即进行临床检查并接种疫苗,以免感染科室其他人员,并备有个人血清学样本等。

1.2.3 考核方法:以月为考核周期,考核内容以临床业绩为依据,严格按照医院各项规章制度进行考核。考察科室工作人员是否严格遵守卫生法律法规、卫生行政规章制度和医学伦理道德,严格执行查对制度和诊疗操作规程,考核指标中强调医疗质量和安全的权重。每月公布考核结果,以实际得分按等级发放职务津贴。

1.3 评价指标

以院内控制感染指标得分高低评价管理效果,得分越高,管理效果越好。院内控制感染指标包含每日六步洗手次数、通风时间、隔离消毒次数、整体控制评分四项,由责任主管负责人分别记录下属各项情况,并上报责任组长,由责任组长负责对每名工作人员整体控制进行评分,采取100分制。

1.4 统计学分析

对本研究中采集的院内控制感染指标进行统计学分析。计量数据以($\bar{x}\pm s$)表示,实施t检验。若 $P<0.05$,则表示具有显著性差异。

2 结果

随机抽取我科10名工作人员的分层级使用和管理模式实施前后的控制感染指标情况进行统计学分析,结果详见表1,实施后每日六步洗手次数、通风时间、隔离消毒次数、整体控制评分显著性高于实施前,存在显著性差异,具有统计学意义($P<0.05$)。

表1:管理前后院内控制感染指标对比($\bar{x}\pm s$)

组别	n	每日六步洗手(次)	通风时间(h)	隔离消毒(次)	整体控制评分
实施前	10	3.14±1.25	5.33±2.51	3.39±1.02	88.01±2.41
实施后	10	7.25±2.21	9.27±3.87	5.22±1.57	95.13±2.45
t值		7.28	5.81	4.37	6.26
P		0.007	0.014	0.035	0.010

3 讨论

检验科是医院提供医疗服务的重要部门,也是医院预防检验人员院内感染事发的重点管理部门。检验科院内感染危险因素较多,科室工作人员每天直接与学生接触,并且需要直接接触患者的血液、分泌物等大量检验样本,如果防护不当,其复杂工序与流程给临床检验人员带来极大的安全隐患,严重威胁着检验科工作人员及患者的健康,所以科学化的管理方法,以预防和降低科内感染,提高工作人员的工作效率和维护其人身安全尤其重要。

分层级使用和管理模式是近些年来新兴的管理模式之一,已在护理工作中取得巨大的成果^[5],本研究中探讨了分层级使用和管理模式在控制临床检验科院内感染的应用效果,研究数据显示,实施后检验科工作人员的每日六步洗手次数、通风时间、隔离消毒次数、整体控制评分等院内控制感染指标的评分均显著性高于实施前,差异具有统计学意义($P<0.05$)。说明分层级使用和管理模式在控制临床检验科院内感染的应用效果显著,可有效提高科室人员自我保护意识和行为规范,有效预防感染的发生。

参考文献

- [1] 王琼,郑晓斌.护士分层级使用和管理模式在优质护理中的应用研究[J].中国卫生标准管理,2015,6(31):240-241.
- [2] 唐秀兰.我院分层级管理模式的实施效果评价[J].医药前沿,2016,6(2):381.
- [3] 龚林芳,柏立华.基层医院检验科院内感染原因分析及预防与控制[J].世界临床医学,2015,9(5):115-127.
- [4] 杨洪亮.全程多层次质量控制在医院检验科管理的应用及探讨[J].微量元素与健康研究,2015,32(4):62-63.
- [5] 王秀凤.护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用分析[A].中国卫生标准管理,2016,7(7):259-260.