

消毒供应中心发放不良事件原因与管控对策分析

马云云

白银市第二人民医院消毒供应中心 730900

〔摘要〕目的 探讨消毒供应中心发放不良事件原因与管控对策。方法 观察本院 2018 年 3 月至 2019 年 7 月期间记录在册的消毒供应中心发放不良事件记录,分析发生的原因,研究优化对策。结果 在不良事件原因上,护理人员因素为 63.92%,医院管理因素为 27.84%,环境因素为 11.34%,物质因素为 7.22%;在发放不良事件的具体事项上,科室发错、数量与品名的发错为 31.96%,包装灭菌不合格与破损为 27.84%,标识不清或者不规范为 21.65%,器械与自备包没扫条形码为 10.31%,湿包为 8.25%。结论 具体的发放不良事件多种多样,要做好逐一环节的管控,完善管理制度与流程,提升工作人员职业素养,提升工作水平。

〔关键词〕消毒供应中心;发放不良事件;原因;管控对策

〔中图分类号〕R197.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 12-173-02

医院消毒供应中心属于医院必不可少的科室组成,其工作直接关系到医院感染的管理水平。该科室提供其他各科室所使用的一次性用品、消毒灭菌物等,整个流程包括物品的回收、清洁消毒、存放管理与发放,其中发放环节也容易因为操作不当导致不良事件发生,要做好有关工作的关口把控,做好最后一环。本文观察本院 2018 年 3 月至 2019 年 7 月期间记录在册的消毒供应中心发放不良事件记录,分析发生的原因,研究优化对策,内容具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2018 年 3 月至 2019 年 7 月期间记录在册的消毒供应中心发放不良事件记录,一共 97 例,所有来自一线工作人员记录。

1.2 方法

分析发生的原因,研究优化对策。其中原因中要从大的方向分析医院管理、医院环境、物质条件与护理人员等各方面问题原因,从细的方面考虑,则可以划分为科室发错、数量与品名的发错,包装灭菌不合格与破损,标识不清或者不规范,器械与自备包没扫条形码,湿包等多种问题,汇总发生的案例数与各比例,逐一做好问题归纳总结。

2 结果

2.1 97 例不良事件原因情况

见表 1,在不良事件原因上,护理人员因素为 63.92%,医院管理因素为 27.84%,环境因素为 11.34%,物质因素为 7.22%。

表 1: 97 例不良事件原因

不良事件原因	数量	比例
护理人员因素	62	63.92%
医院管理因素	27	27.84%
环境因素	11	11.34%
物质因素	7	7.22%

2.2 发放不良事件的具体事项情况

见表 2,在发放不良事件的具体事项上,科室发错、数量与品名的发错为 31.96%,包装灭菌不合格与破损为 27.84%,标识不清或者不规范为 21.65%,器械与自备包没扫条形码为 10.31%,湿包为 8.25%。

表 2: 97 例发放不良事件的具体事项

具体事项	数量	比例
科室发错、数量与品名的发错	31	31.96%
包装灭菌不合格与破损	27	27.84%
标识不清或者不规范	21	21.65%
器械与自备包没扫条形码	10	10.31%
湿包	8	8.25%

3 讨论

3.1 不良事件原因

不良事件发生原因主要集中护理人员因素、管理因素、环境因素与物质因素^[1]。其中护理人员因素中主要是由于科室属于供应后勤部分,多数人员较为年轻,操作能力强,但是难以静心工作,心态浮躁,缺乏工作责任感与敬畏心理,工作专注度不够,容易分心^[2]。同时工作内容繁琐,部分人员长期工作后容易出现责任心缺乏的状况。长时间工作后容易缺乏警惕心理,在核对发放中缺乏细致性。或者工作强度大的时间段容易出现人手不足,工作疲劳也会促使差错出现^[3]。对于物品缺乏及时有效的清点,盲目的追求工作的快速,而忽视的工作的精确性与专业性。管理因素则是整体的医院管理制度与实际管控处理中容易有疏漏,尤其是工作开展中,问题推陈出新,管理相对滞后属于常见情况。管理工作中盲目的照搬其他单位的经验,导致水土不服,无法匹配实际个性情况与不断变化的新状况^[4]。环境因素方面,无菌物发放有严格的环境要求,包括温度与湿度等,但是一般情况下消毒供应室的环境相对阴暗潮湿,环境差,工作人员不适感强,同时也会影响工作状况。实际温度与湿度的不适感会导致无菌物整体的状态不佳。潮湿季节容易有湿包问题,甚至由于环境布局不佳,导致各方面混乱。物质因素方面,由于整个科室处理的物品繁杂,科室使用物料较为节约,导致在各流程操作上缺乏良好的物质支持,进而影响工作效率与质量。

3.2 管理对策

要优化实际管理成效,需要从人才培养、管理制度优化、工作流程设计、环境布局与物质支持方面提供保障。人才培养上,要注重优质人才的激励管理,提升其工作积极性。同时要做好专业能力培训,尽可能的挑选综合素质能力高的工

(下转第 175 页)

发病率为 13.33%、6.67%，均低于对照组的 46.67%、40.00% ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

高血压是一种常见疾病，数据显示，我国高血压患者约有 1.5 ~ 1.7 亿；且该病对患者日常生活影响较大，甚至会引发多种心脑血管疾病。又加上我国人口老龄化趋势的增强，更会增加治疗这一疾病的困难程度，因此，合适的治疗措施非常重要。社区服务是医疗保健中的基础服务，是我国卫生工作的主要组成部分之一，但我国的社区卫生服务人员普遍存在专业技能不足、考核标准较低的缺点，在照顾患者方面，可能达不到一定的标准，从而导致患者配合度降低；此外，高血压患者在治疗过程中，缺乏和医护人员的沟通，不能全方面的了解到高血压可能引发的多种并发症，此时，社区高血压细节管理就显得尤为关键^[3]。本次实验中，管理后，实验组的 PP、DBP 均低于对照组，脑卒中、缺血性脑卒中的发

病率也显著低于对照组 ($P < 0.05$)。而两组出血性脑卒中的发病率无明显差异 ($P > 0.05$)，与娄伟江^[4]的研究基本一致。表明采用社区高血压细节管理，可有效改善高血压患者的血压，并降低患者脑卒中的发生。

综上所述，相对于实施常规管理，对高血压患者实施社区高血压细节管理，效果更显著，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 潘子鸣. 社区高血压细节管理对高血压患者并发脑卒中的影响 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(03):288-289.
- [2] 陈冠炜. 评价社区高血压细节管理对高血压患者血压控制的效果 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(23):150-151.
- [3] 刘文生, 杨超, 胡薇薇. 社区高血压细节管理对高血压患者并发脑卒中的影响 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(16):161-162.
- [4] 娄伟江. 社区高血压细节管理对高血压患者并发脑卒中的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(40):7806.

(上接第 172 页)

社会共同参与，相关部门密切配合。政府重视流动儿童免疫接种工作，从经济、行政等方面进行干扰，或颁布硬性规定，达到提升免疫接种率的目的。卫生防疫部门、街道办事处在工作期间需紧密联系，实时更新当地流动儿童数量，登记造册。在疫苗接种日由街道办事处进行宣传，通过公告、电话等形式督促各家各户尽快带孩子接种，减少接种遗漏。接种后医院要给出接种证明，或开展接种进校园活动，家长无接种证无法送孩子上学，进而促使家长及时到当地卫生院给孩子打疫苗^[3]。(4) 完善流动儿童免疫接种管理体系：实行片区式管理，每个区域指派专人管理，负责人定时将流动儿童信息上传到数据库，便于当地医院核对。负责人在每年接种时间提前通知家长，进而提升接种率；实行预防接种证制，由国家统一印发接种证，包括接种时间、接种类型、是否接种等项目，接种后医院在相应栏目后附上证明，保证接种证全国通用，避

免流动人口接种时需办理繁琐手续；利用媒体力量进行宣传，在车站、市场等人流量集中处，张贴关于接种的海报，免费下发医院印制的宣传册，让更多家长了解到免疫接种的必要性，提升家长对免疫接种工作的支持力度，进而提升接种率。

综上所述，我国目前免疫规划管理工作上存在一定缺陷，各地区工作人员需深入了解当地免疫接种规划管理现状，给出针对性管理措施，才能有效提升免疫接种率。

[参考文献]

- [1] 晏梅. 探讨流动儿童在免疫规划工作中存在的问题 [J]. 2017, 11(2):25-26.
- [2] 谢建社, 李改霞, 张晓琳, 等. 广州城中村流动儿童阅读环境现状及其对策研究 [J]. 青年发展论坛, 2017, 27(6):11-21.
- [3] 邹秀玉, 邱志伟, 刘赵珍. 儿童家长预防接种不良反应相关知识调查 [J]. 疾病监测与控制, 2019, 13(2):130-132.

(上接第 173 页)

作人员，同时合理的控制用人成本。管理制度方面，要合理的将人员招聘制度、岗位分配制度、培训考核制度、监督制度、激励制度各方面做融合配合。其中激励制度可以多样化，依据个人诉求而定。可以进行精神奖励、物质奖励、假期、晋升机会与薪资福利等。要简化考核方法，尤其是面对年龄较大的中年工作人员，要以实际所需做考核监督内容，避免繁文缛节。要简化各操作流程的执行操作，提升便捷性。要合理的布局科室物质使用，对于频繁问题环节的物质支持不可延误。培训与考核也需要倾向于便捷性，要针对使用环节的问题与关键环节做培训考核，由此来更好的保证实际运用的有效性。对于管理人员，需要做好工作总结反馈，注重经验的沉淀。在环境管理上，要优化环境，提升工作人员的心理舒适度，优化工作质量。要合理的分配工作人手，解决工作高峰压力。工作轮班处理上，要合理化，保持弹性工作时

间，给予工作人员有充分的压力释放时间。要做好巡查工作，通过合理强度的监督来提升工作人员的严谨性。

总而言之，具体的发放不良事件多种多样，要做好逐一环节的管控，完善管理制度与流程，提升工作人员职业素养，提升工作水平。

[参考文献]

- [1] 明细爱. 消毒供应中心发放不良事件发生原因及干预措施 [J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(1):106-108.
- [2] 王恺, 杨晓华. 消毒供应中心不良事件分类管理 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(29):188-189.
- [3] 陆培芬, 杨帆. 图谱结合清单在区域化消毒供应中心中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(4):177-178.
- [4] 刘建文. 持续质量管理在医院消毒供应室管理中的应用 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(19):131-134.