

宜宾市公共场所公共用品及环境空气卫生状况调查

莫 军 段 红 赵清泉 王贤清

宜宾市卫生监督支队 四川宜宾 644001

【摘要】目的 调查研究宜宾市公共场所公共用品及环境空气卫生状况,调整卫生监督方法,提高宜宾市公共场所整体卫生水平,打造一个卫生安全的消费环境。**方法** 通过 2016 年、2017 年、2018 年对全市公共场所公共用品及环境空气进行监督检测对比,掌握了宜宾市公共场所公共用品及环境空气卫生状况。**结果** 2016 年合格率为 70.45%,2017 年合格率为 82.85%,2018 年合格率为 87.65%,分析了存在问题原因,调整了卫生监督工作方法。**结论** 通过宜宾市公共场所公共用品及环境空气卫生状况调查,积极推行“三全三亮三化”卫生监督模式,宜宾市公共场所公共用品及环境空气卫生状况持续向好发展。

【关键词】 公共场所;卫生监督;检测

【中图分类号】 R126.4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-185-02

1 材料与方 法

1.1 基本情况

截至 2016 年 3 月,宜宾市有住宿场所 1055 家,沐浴场所 114 家,理发美容场所 1767 家,商场(店) 87 家,影剧院 17 家,各类场所总体抽样检测合格率 < 65%,群众满意度不高。

1.2 调查对象

2016 年、2017 年、2018 年对宜宾市公共场所公共用品及环境空气卫生状况抽样检测。

1.2.1 住宿场所:采集公用口杯(茶杯);

1.2.2 理发美容及沐浴场所,采集毛巾(床单);

1.2.3 商场(店)、影剧院等抽检集中空调、环境空气;

1.3 方法

1.3.1 住宿场所抽样调查设计:采取单纯随机抽样,从成本效益和样本代表性综合考虑出发,每年的抽样率为 10%,辖区内所有星级宾馆必须抽检。监测样品及监测项目:住宿场所只抽检公用口杯(茶杯);监测项目细菌菌落总数、大肠菌群。

1.3.2 沐浴场所抽样设计:采取单纯随机抽样,从成本效益和样本代表性综合考虑出发,每年抽样率约为 50%。监测样

品及监测项目:公用毛巾,监测项目细菌菌落总数、大肠菌群。

1.3.3 理发美容场所抽样设计:采取单纯随机抽样,从成本效益和样本代表性综合考虑出发,抽样率约为 7%。监测样品及监测项目:公用毛巾;监测项目细菌菌落总数、大肠菌群。

1.3.4 商场(店)、影剧院抽样设计:采取单纯随机抽样,从成本效益和样本代表性综合考虑出发,商场(店)抽样率为 50%,影剧院抽样率为 100%。监测样品及监测项目:商场(店)、影剧院只抽检空气,监测项目空气细菌数。

1.4 评价标准

1.4.1 检测检验结果按照《公共场所卫生标准》(GB9663~9673-1996,GB16153-1996)、《文化、娱乐场所卫生要求和标准》(GB9664-1996)、《食(饮)具消毒卫生标准》(GB1493 小 94)、《足浴服务卫生要求》(DB31/359-2006)、《公共场所集中空调通风系统卫生学评价规范》、《公共场所集中空调通风系统卫生规范》进行评价。

1.4.2 卫生监督按照《公共场所卫生管理条例》、《四川省公共场所卫生管理办法》进行评价。

2 结果

见表 1:宜宾市 2016 年、2017 年、2018 年公共场所公共用品及环境空气卫生检测情况

	抽检情况(家)					抽检合格(家)	总体合格率(%)
	住宿场所	理发美容	洗浴场所	商场(店)、影剧院	小计		
2016 年	123	123	51	60	357	253	70.87
2017 年	96	136	67	10	309	256	82.85
2018 年	79	116	64	0	259	227	87.64

注:商场(店)、影剧院 2016 年、2017 年总体抽检合格率为 95.71%。

3 讨论

3.1 原因分析

住宿场所未按相关条例规范对口杯进行消毒,清洁人员未注意手卫生随意触碰洗消后的口杯内壁;理发美容及洗浴场所多数未设置专用洗消间对毛巾进行清洗消毒,购买或租用不达国家标准的第三方洗涤服务机构服务;运输、储存等环节未按卫生规范进行造成的污染;部分商场(店)、影剧院未规范开展中央集中空调清洗消毒。

3.2 对策

全市积极推行“三全三亮三化”卫生监督新模式,强化对全市公共场所精准化监督管理,2017 年、2018 年卫生状况明显好转。

3.2.1 加强公共场所公共用品的清洗消毒监管,提高监督员责任感和个人业务素质,督促落实符合自身运行的清洗消

毒卫生管理制度。

3.2.2 组织专项经费连续 3 年开展此项工作,加大执法力度,强化经营者的主体责任意识,将抽检结果向社会公示,对抽检不合格的单位进行严格处罚。

3.2.3 督促经营者必须选择合法的洗消服务机构。

3.2.4 推行“三全三亮三化”卫生监督新模式:结合多年公共场所卫生监督实践,宜宾市在实践中探索推行“三全三亮三化”公共场所卫生监管新模式,三全即经营场所制度全、资料全、设施全,三亮即经营场所亮证、亮公示、亮标识,三化即卫生监督机构服务优质化、监督规范化、培训常态化。通过“三全三亮三化”规范化监管模式,提高了被监管对象的自治和自律意识,推进建立机构自治、行业自律、政府监管、社会监督的多元化综合监管体系。2016 年—2018 年,宜

(下转第 187 页)

做好有效查对情况的监督与落实。

(2) 强调护士的责任心, 培养、树立良好的工作习惯和严谨的工作态度, 规范护理行为, 提升护理服务安全^[2]。科内查对项目质控人员随时提醒和督促护士在操作时的规范查对, 护士长将查对制度的执行情况作为对护士考核的重点内容, 并且与每月的绩效奖金考核相挂钩。

(3) 对低年资护士进行重点培训、指导, 注重日常工作的监督, 出现的问题立即告知本人, 护士长通过晨会向全体护理人员通告, 以点带面, 警醒告诫, 避免查对差错发生。

(4) 2019 版《患者安全十大管理目标》中目标八要求鼓励患者及家属参与患者安全, 医护患要保持良好的沟通, 保证信息的准确性, 做好健康宣教, 鼓励患者积极参与护理安全管理。

1.2.3 检查 (C)

查对项目质控小组成员按照“输液标准化查对流程”随时跟踪检查, 对于发现的问题及时指出并督促其改正, 在每周护理质量讲评时反馈查对制度的执行落实情况, 并向全体护理人员通告结果。

1.2.4 评价 (A)

经过 3 个月“输液标准化查对流程”的实施, 输液查对制度的落实率得到较大提高, 可以作为科室改进护理输液查对制度的标准化执行, 落实率提高不明显的环节可纳入下一个 PDCA 循环继续改进。

2 结果

活动开展前后护士的输液查对制度落实率得到了明显的改进, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

3 讨论

护理查对制度是护理管理的一项核心制度。有报道^[3],

68.6% 的护理差错是由于责任心不强和查对制度不严造成的, 严格执行查对制度是保证患者安全、防止差错事故发生的一项重要措施。PDCA 管理模式是一个不断旋转的循环, 推动着管理过程不断向前发展。不断解决问题的过程是持续改进、持续提高的过程, PDCA 管理方法应用于输液查对制度中大大提高护士的执行力。查对项目质控人员可全面督查, 促使护士养成规范查对的行为习惯, 有效提高护士输液查对制度的落实率, 避免护理差错的发生, 保障患者安全。

综上所述, PDCA 管理方法在提高护士输液查对制度落实率中的有效应用, 提高了护理质量, 避免了护理差错和纠纷的发生, 提升了护理安全。

参考文献

- [1] 志晖, 郑丽娇, 冯燕英, 等. 输液查对流程再造在病房输液管理中的应用 [J]. 临床合理用药, 2010, 3 (8): 115-116
- [2] 刘素素. PDCA 循环在护士静脉给药查对中的应用 [J]. 医药卫生管理, 2016.19.144.
- [3] 甘露, 李秀娥, 李华. PDCA 循环在口腔专科医院护理不良事件管理中的应用 [J]. 护士进修杂志 2013 年 7 月第 28 卷第 13 期.

表 3: 输液查对制度执行情况 (%)

选项	改进前 合格率	改进后 合格率
续打及转床后双人核对执行单	0	62.15
操作时携带执行单查对	67.87	89.52
反问式查对, 核对是否和执行单一致	64.52	90.23
查对腕带、床头牌	66.07	75.6
操作中、后再次查对	44.64	81.74

参考文献

- [1] 李宏斌. 应用全面护理降低神经外科重症患者肺部感染发生率. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(43): 73.
- [2] 马琴. 神经外科重症患者肺部感染护理对策及效果评价. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(62): 207.
- [3] 沈敏凤. 全面护理对预防神经外科重症患者肺部感染的效果观察. 中外女性健康研究, 2017(07): 152-153.

(上接第 183 页)

生命健康。因此, 要想防止肺部感染的发生, 提高重症患者治疗效果, 护理不可或缺。护理是临床疾病治疗的一部分, 护理与临床治疗是相辅相成的, 有效的护理对疾病的治疗有着积极的作用。对于神经外科重症患者而言, 患者病情危重, 容易并发各种症状, 本院对患者在治疗过程中实施了优质护理后, 有效地降低了不良症状的发生, 为患者的健康提供了保障。

(上接第 184 页)

参考文献

- [1] 李永秀, 陈海燕. 个体化护理在糖尿病肾病血液透析患者治疗中的作用 [J]. 基因组学与应用生物学, 2019, 38(4):1754-1759.
- [2] 韦洁明, 颜晓东, 黄秀祿. 两种伤口负压治疗模式对糖尿病足溃疡治疗作用的比较 [J]. 中华糖尿病杂志, 2020,

12(04):246-250.

- [3] 郑玲玉, 王佳薇, 吕佳, 等. 延续护理对门诊起始基础胰岛素的 2 型糖尿病患者疗效、安全性及依从性的影响 [J]. 重庆医学, 2019, 12(01):130-132.
- [4] Costa S, Chavaglia S, Ohl R, et al. Construction and Validation of an Instrument for Assessing the Feet of Persons with Diabetes [J]. Advances in skin & wound care, 2020, 33(5):267-271.

(上接第 185 页)

宾市公共场所经营单位制度健全率由 58% 上升到 96%, 相关资料完善率由 62% 上升到 93%, 卫生设施设备完整率由 68% 上升到 88%; 经营场所亮证率由 73% 上升到 98%, 亮化评级率由 61% 上升到 90%, 亮化标识率由 52% 上升到 90%; 宜宾市卫生行业社会满意度调查中, 卫生监督机构总体满意度由 2016 年的 85.11 分, 上升到 2017 年的 91.56 分。宜宾市“三全三亮三化”卫生监督新模式得到了国家卫生健康委卫生监督中心

的充分肯定, 相关信息在新华网、澎湃新闻等媒体刊载, 先后两次在全国会议、4 次在全省会议上作交流经验。

参考文献

- [1] 杜淑英, 郝佐文. 浅析寿阳县美容美发场所的卫生监督管理 [J]. 中国农村卫生, 2014, (z1).46-47.
- [2] 王振宇. 基于“三全、三亮、三化”对公共场所卫生监督对策分析 [J]. 职工法律天地·下半月, 2019 年 6 期