

消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控管理中运用持续质量改进管理法分析

梁俊芳

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控管理中运用持续质量改进管理法。**方法** 采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 10 月期间消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控管理情况，随机分为对照组与观察组，对照组运用常规处理，观察组运用持续质量改进管理法，分析不同管理方法下复用器械消毒灭菌质量评分、工作人员工作能力评分。**结果** 观察组工作人员工作能力评分均高于对照组 ($p<0.05$)；观察组质量评分明显高于对照组 ($p<0.05$)。**结论** 消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控管理中运用持续质量改进管理法，可以有效地提升工作人员工作能力，提升复用器械消毒灭菌质量评分状况，整体情况更好。

【关键词】 消毒供应中心；复用器械；消毒灭菌；持续质量改进管理法

【中图分类号】 R197

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 06-076-02

持续质量改进 (CQI) 是一种系统性的方法，可以用于改进并优化医疗设备的消毒和灭菌过程。在消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控管理中应用 CQI，可以帮助消毒供应中心追求持续的质量改进，确保器械的质量和安全性，并减少污染和交叉感染发生的风险。本文采集消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控管理情况，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 10 月期间消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控管理的 1000 件复用器械消毒灭菌情况，随机分为对照组与观察组各 500 件。

1.2 方法

对照组运用常规处理，观察组运用持续质量改进管理法，具体内容如下：(1) 收集数据：在整个消毒和灭菌过程中，收集相关的数据，这些数据可以包括设备的温度、压力、湿度、时间和化学品浓度等参数。同时，也要记录每个器械的清洗、消毒和灭菌标准。(2) 分析数据：根据收集的数据，分析每个步骤中是否存在异常或变化。对消毒和灭菌参数进行分析，了解其变化的原因，并确定是否需要改进。(3) 设立目标：根据分析的数据确定问题的关键点，制定相应的目标和计划。例如，设定温度、压力、时间和化学品浓度的标准值，确保每个器械都是按照规定的标准清洗、消毒和灭菌。(4) 进行改进：针对确定的问题，制定相应的对策和计划进行持续质量改进。改进措施可以包括器械灭菌过程中使用更高效的设备，更加严格的消毒和灭菌规范以及培训员工等。(5) 监控进展：监视质量改进的实现过程，并确保已经成功实现目标。监控过程中可以使用质量控制工具，如 SPC 图、直方图和散点图等。(6) 维持持续改进：CQI 是一种持续的过程。消毒供应中心应该在整个灭菌过程中持续改进，并将改进过程转化为常态化的工作。

1.3 评估观察

分析不同管理方法下复用器械消毒灭菌质量评分、工作人员工作能力评分。复用器械消毒灭菌质量评分主要集中在清洗、灭菌、包装等方面。工作人员工作能力评分主要集中在实操与理论等评分情况。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x}\pm s$) 表示，采用 t 检验， $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组工作人员工作能力评分情况

见表 1，观察组工作人员工作能力评分均高于对照组 ($p<0.05$)；

表 1：各组工作人员工作能力评分结果 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	实操评分	理论评分
观察组	92.52±4.71	95.28±2.98
对照组	80.64±3.52	81.54±3.42

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 各组患者复用器械消毒灭菌质量评分情况

见表 2，观察组复用器械消毒灭菌质量评分明显高于对照组 ($p<0.05$)。

表 2：各组患者复用器械消毒灭菌质量评分结果 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	清洗	灭菌	包装
观察组	94.29±4.15	92.66±3.51	95.28±4.11
对照组	79.98±3.52	82.47±2.59	84.52±3.16

注：两组对比， $p<0.05$

3 讨论

在使用持续质量改进 (CQI) 管理法改进消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控过程中，可能会面临以下困难：(1) 数据的收集和分析：数据的收集和分析是 CQI 的重要步骤，但是在现实中，数据的收集和整理可能会受到时间、人力、技术和资金等方面的限制。如何有效地收集、整合和处理数据是一个需要解决的问题^[1]。(2) 目标的确定：在制定目标时，需要选择适当的指标和测量方式。对于一些指标可能没有明确的标准值或者合适的测量方法，这会使得目标的确定变得更加困难。(3) 改进方案的确定和实施：根据分析结果制定改进方案，考虑多因素的影响。这包括技术、人员素质、消毒器械设备等^[2]。在实施变更时可能会引起各种问题，如成本、资源分配等问题，导致改进过程困难。(4) 监控进展：CQI 是一个持续的过程，需要对实施的措施进行持续的监控。然而，由于种种原因，如缺乏正确的工具和数据收集系统，困难可能会增加；同时，由于长期实施可能会导致工作繁琐和乏味，缺乏一定的动力等原因，导致监控的方式存在挑战^[3]。

针对以上困难，消毒供应中心可采取以下措施：(1) 设立专人统筹数据的收集和分析工作，优化数据采集流程，减少不必要的数据生成和重复操作。(2) 引入合适的工具和技术，例如分析软件、流程图、数据挖掘等，帮助化解数据处理方面的困难^[4]。(3) 制定适当的目标，在目标的设定上注重科

学性和可行性,并加强目标的认知和共识。(4)利用团队智慧,开展团队建设培训,增强团队协作能力,使得所有团队成员都积极地参与到持续改进的过程中。(5)制定转化成本和时间成本,在制定改进方案时需要考虑各种因素,并评估是否能够带来足够的收益。(6)引入良好的评估机制和指标,并遵循适宜的周期进行持续监控,以便根据结果赋予权重和持续更新在持续改进中所应遵循的目标和指标。

在过去十年时间,消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控管理中的持续质量改进管理法得到了快速的发展和变化。其中,一些主要的变化包括:(1)更严格的规章制度:国家有关部门对消毒供应中心发放证照时的规章制度更加严格,企业必须严格执行规章制度,遵守条例法规,提高管理标准和质量水平。(2)更完善的技术设施:消毒供应中心在设备设施方面不断升级,采用更先进的消毒设备、消毒检测设备等,以提高工作效率和提高消毒质量。(3)更加科学的管理方法:消毒供应中心更加重视管理方法的科学性、标准化,引入了持续质量管理方法,加强了消毒质量生产过程中的质量控制。

消毒供应中心将会采用更加智能化的消毒设备来提高工作效率,缩短消毒时间,增强消毒效果。消毒供应中心将会在

管理方面借助信息技术,实现数据化、集中化管理,提高生产效率和水平。消毒供应中心将继续加强质控管理,引入更多科学、规范的管理措施,如“物联网”、大数据等技术手段,以实现持续质量改进。

总而言之,消毒供应中心复用器械消毒灭菌质控管理中运用持续质量改进管理,可以有效地提升工作人员工作能力,提升复用器械消毒灭菌质量评分状况,整体情况更好。

参考文献

- [1] 何丽芳.医院消毒供应中心复用医疗器械消毒灭菌的三级质量控制管理[J].护理与康复,2020,19(12):74-76.
- [2] 李玉玲,张勤,刘晓红.“破窗理论”在消毒供应中心环节质控管理中的应用[J].现代医院,2011,11(10):96-97.
- [3] 蒋洪博,吴金凤,熊佩佩,等.持续质量改进管理法对消毒供应中心复用器械消毒灭菌质量的影响[J].健康必读,2020(15):283.
- [4] 梁慧,范玉红,张花梅,等.持续质量改进管理对可复用器械消毒灭菌质量及科室满意度的影响[J].国际医药卫生导报,2020,26(9):1315-1317.

(上接第 73 页)

病案管理是医院管理的重要组成部分,医院病案管理包括病案录入、病案编码、病案归档、病案保管以及病案查询等流程,近些年伴随我国医疗卫生事业的发展,医院病案管理系统在各级医院均得到了一定的普及^[2]。病案管理常规流程中病案统计科工作人员工作任务繁重,且由于医院就诊患者数量较多。病案借阅、病案复印均在一定程度上增加了病案管理难度,提升了病案编码错误、病案资料缺失等现象的发生^[3]。PDCA 管理法包括计划、实施、检查、处理等环节,结合病案管理中存在的问题不断探究问题发生原因,并制定、落实解决方案,从而提高医院病案管理质量^[4]。本次研究显

示医院病案管理流程中 PDCA 管理法实施后病案质量明显提升。

参考文献

- [1] 李津华,卢建军,廖南益.PDCA 循环管理法在病案回收管理中的应用[J].医学信息,2023,1(2):355.
- [2] 何奕.PDCA 对提高病案管理的应用价值[J].中国卫生产业,2021,15(28):54-55.
- [3] 马起龙.PDCA 管理对医院病案归档率的影响[J].中国病案,2023,20(5):6-7.
- [4] 窦圣艳,张凤珍,申素芳,等.基于 PDCA 循环的医院病案质量管理与持续改进[J].中国现代医药杂志,2022,21(8):107-108.

(上接第 74 页)

的有效性优势。在带教有效率方面,实验组概率显示为 94.12%,高于对照组的 76.47%,说明目标管理法取得了优异的效果,能够受到护生认可,改善教学质量。

综上所述,结合产科护理带教的形式与特点,将目标管理法用于其中,不仅提升了护理实习生的专业水平,还有利于带教教学质量的提升,具有显著的临床意义。

参考文献

- [1] 施玲玲.评价目标管理教学法应用于产科临床护理带教中的价值[J].中国高等医学教育,2020(12):93-94.

[2] 曲虹,孟威宏,周丽娟等.MBO 管理法在神经外科临床护理带教中的应用研究[J].护士进修杂志,2019(21):1931-1933.

[3] 王雪,杜颖,吴巍等.目标管理法在普外科临床护理实习生带教中的应用[J].中华现代护理杂志,2021(17):2082-2084,2085.

[4] 涂菲.目标管理法在护理实习生带教中的应用效果观察[J].中国医药指南,2020,17(29):294.

[5] 张敏,金美萍,程小桃等.探讨目标管理教学法在妇产科医生带教中的应用效果[J].中国高等医学教育,2021(8):116-117.

(上接第 75 页)

学习热情^[4-5]。本文结果数据结果显示,研究组妇产科实习护生理论考核、临床实践得分均显著高于对照组,对带教满意度 100.00% 显著高于对照组 90.00%, $P<0.05$ 。

综上所述,在妇产科护理带教中应用人文关怀能有效提升带教结果及实习护生满意度,临床价值显著。

参考文献

- [1] 江艳,李金娟.人文关怀在妇产科护理以及带教工作中的应用探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),

2021,18(6):252,255.

[2] 熊静.目标管理教学法对提高妇产科临床护理带教效果的作用研究[J].中国卫生产业,2019,16(26):139-140.

[3] 张燕.人性化带教模式在剖宫产后护理带教中的应用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,6(33):189.

[4] 马艳.不同带教模式在剖宫产产后护理带教中应用的效果比较体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,6(33):188.

[5] 张成玲.目标管理教学法在妇产科临床护理带教中的方法及价值观察[J].实用临床护理学电子杂志,2021,4(6):194-195.