

PDCA 在供应室消毒中心质量管理中的研究

朱丹丹

巢湖市安医大附属巢湖医院 安徽合肥

【摘要】目的 分析 PDCA 在供应室消毒中心质量管理中产生的效果。**方法** 选择我院 2019 年-2020 年未实施 PDCA 循环管理和 2021 年-2022 年实施 PDCA 循环管理的消毒供应室管理质量情况。实施前和实施后分别选择消毒供应室管理人员 5 名, 选择消毒物资 1000 件。分析实施前, 后管理质量, 样本合格率以及管理人员职业防护知识评分。**结果** 实施后管理质量评分明显高于实施前 ($P<0.05$)。实施后合格率明显高于实施前 ($P<0.05$)。实施后管理人员职业防护知识评分明显较高 ($P<0.05$)。实施后物品回收时间、分类物品时间、发放物品时间明显短于实施前, ($P<0.05$)。实施后医护人员对消毒供应室满意度评分明显增高, ($P<0.05$)。**结论** PDCA 在供应室消毒中心质量管理中的效果较显著, 能够提高管理人员能力, 提高管理质量, 提高样本合格率, 值得重视并积极采纳。

【关键词】 PDCA; 供应室消毒中心; 样本合格率; 职业防护知识评分

【收稿日期】 2024 年 4 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240179

Study on PDCA in quality management of supply room disinfection center

Dandan Zhu

Chaohu Hospital Affiliated to Anmedical University, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To analyze the effectiveness of PDCA in quality management of supply room disinfection centers. **Methods** Select the management quality of disinfection supply rooms in our hospital that did not implement PDCA cycle management from 2019 to 2020 and implemented PDCA cycle management from 2021 to 2022. Select 5 management personnel from the disinfection supply room before and after implementation, and select 1000 pieces of disinfection materials. Analyze the pre - and post implementation management quality, sample qualification rate, and occupational protection knowledge scores of management personnel. **Results** The management quality score after implementation was significantly higher than before implementation ($P<0.05$). The qualification rate after implementation was significantly higher than before implementation ($P<0.05$). After implementation, the occupational protection knowledge score of management personnel was significantly higher ($P<0.05$). The time for item recycling, sorting, and distribution after implementation was significantly shorter than before ($P<0.05$). After implementation, the satisfaction score of medical staff towards the disinfection supply room significantly increased ($P<0.05$). **Conclusion** PDCA has a significant effect on quality management in the disinfection center of the supply room, which can improve the ability of management personnel, enhance management quality, and increase sample qualification rate. It is worth paying attention to and actively adopting.

【 Keywords 】 PDCA; Supply room disinfection center; Sample qualification rate; Occupational protection knowledge score

供应室消毒中心是医院内各种无菌物品的供应单位, 担负着医疗器械的清洗、包装、消毒灭菌和供应工作。供应室消毒中心每项工作均直接关系到医疗效果和质量。一旦某个环节出现差错, 则会增加医院感染发生风险, 影响患者治疗和预后效果。做好供应室消毒中心护理管理工作能够保证供应室消毒中心稳定, 高效

运行。PDCA 是将质量管理分为四个阶段, 即 Plan (计划)、Do (执行)、Check (检查) 和 Act (处理)^[1]。将 PDCA 用于供应室消毒中心, 能够将各项工作有计划, 有目标实施, 并且能够不断提高消毒供应室管理质量, 不断增强护士职业防护能力, 降低医院感染^[2]发生率。本文则分析 PDCA 在供应室消毒中心质量管理中

产生的效果。具体见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2019 年-2020 年未实施 PDCA 循环管理和 2021 年-2022 年实施 PDCA 循环管理的消毒供应室管理质量情况。实施前和实施后分别选择消毒供应室管理人员 5 名,选择消毒物资 1000 件。实施前,实施后 5 名管理人员均为女性,年龄范围 32 岁至 48 岁,平均年龄 36.23 ± 2.11 岁。

纳入标准:管理人员均知情同意。排除标准:管理人员配合较差,未完整参加此次实验。此次研究我院伦理委员会对本研究完全知情,并批准研究。

1.2 方法

PDCA:

①P-计划阶段,按照消毒供应中心有关规章制度评估科室工作人员专业水平和医疗器械规范化清洗消毒流程掌握清理等,找出影响供应中心管理质量问题。对找出的问题进行分析,总结问题存在的原因:(1)人员:培训力度不够,执行力较差,责任心不强,操作不规范,风险因素重视度不够。(2)环境:保存条件,风险条件。(3)物品:无菌物品存放不合理,清洗器械、储存器械不当。(4)方法:制度不完善,约束力不够。结合分析原因制定针对性计划。

②D-执行阶段,(1)做好工作人员业务培训,使其能够熟悉掌握清洗消毒灭菌技术,使其能够严格按照操作规范和各项环节质量控制标准进行。(2)建立消毒供应质量管理控制小组。护士长全程监督和跟进质量控制,制定质量考核标准,负责和临床科室沟通和协调,满足各科室需求。指控护士负责质量管理指导工作,监督各项措施落实情况。组长负责组内人员操作技术规范培训和考核。建立质量控制记录,及时反馈异常情况,及时处理。(3)加强人员职业安全防护培训,主要包括职业暴露、安全防护措施、意外情况处理措施等。加强手卫生管理,建立职业安全守则,在职业危险高发区域设置警示标志,配置防护用具。(4)完善器械消毒工作流程,在消毒灭菌设备上张贴操作流程和注意事项,引导患者能够遵守流程进行操作。将工作区新增设备和交接班注意事项标记在消毒供应室通告记事板上。做好安全隐患管理,工作中严格按照相关规定进行,在操作时应该佩戴手套,做好自我保护。在清洗物品时,应该根据物品清洗要求严格选择清洗方式,并严格按照清洗规定进行,避免血迹残留,污垢残留,导致清洗不合格,引起医疗纠纷。对各种器械包应该应该

严格按照打包内容物正确摆放,并双方核对正确后再签字。消毒灭菌人员根据包布类型选择合适消毒灭菌方法。消毒灭菌结束后,由专车发放至科室。(5)建立监督小组,负责器械小组质量监控,及时对存在问题整改。负责有关新业务、新技术引进或开发管理工作。加强有关科研研究管理督导,参加国内外学术交流,提高器械质量。

③C-检查阶段,各小组实施质控自查和成员互查制度。护士长每周不定时抽查工作质量。质量管理控制小组每月进行质量管理专项检查和考核。检查结果和个人惩罚和绩效挂钩。

④A-总结阶段,质量管理控制小组每月组织一次工作总结会议,公开分析,讲评自查,针对检查中发现的问题提出质量改进措施和预期目标,并纳入下一个循环管理环节中。

1.3 观察指标

①对比两组实施前,后管理情况。主要为器械拆装、清洗质量、消毒质量、包装质量、环节管理。每环节总分为 100 分,分数越高反映管理情况越佳。

②对比实施前,实施后器械合格率。

③根据自制职业防护知识考核问卷表进行评估。总分 100 分,分数越高能力越高。对比实施前,后管理人员职业防护知识评分。

④分析实施前,实施后物品回收时间、分类物品时间、发放物品时间。

⑤分析分析实施前、实施后医护人员对供应室消毒中心管理情况满意度评分。主要包括服务态度、收回及时度、供给及时度、包装质量。每项内容总分为 100 分,分数越高越满意。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组实施前,后管理情况

实施前:器械拆装 (80.02 ± 1.22) 分、清洗质量 (80.04 ± 0.36) 分、消毒质量 (80.03 ± 0.33) 分、包装质量 (80.05 ± 0.30) 分、环节管理 (80.02 ± 0.25) 分。实施后:器械拆装 (91.23 ± 1.28) 分、清洗质量 (90.38 ± 1.37) 分、消毒质量 (90.33 ± 1.45) 分、包装质量 (91.27 ± 1.43) 分、环节管理 (90.22 ± 1.49) 分。两组器械拆装 ($t=6.673, p=0.002$)、清洗质量 ($t=6.015, p=0.011$)、

消毒质量 ($t=6.003, p=0.015$)、包装质量 ($t=6.784, p=0.009$)、环节管理 ($t=6.115, p=0.028$)。得出结果, 实施后管理质量评分明显高于实施前, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.2 对比实施前, 后器械合格率

实施前: 合格 801 件, 合格率 80.10%。实施后: 合格 983 件, 合格率 98.30%。两组合格率 ($\chi^2=17.192, P=0.001$)。得出结果, 实施后合格率明显高于实施前, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.3 对比实施前, 后管理人员职业防护知识评分

实施前: 职业防护知识评分 (81.23 ± 0.21) 分。实施后: 职业防护知识评分 (92.11 ± 1.26) 分。两组 ($t=7.024, p=0.010$)。得出结果, 实施后管理人员职业防护知识评分明显较高, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.4 分析实施前, 实施后物品回收时间、分类物品时间、发放物品时间

实施前: 物品回收时间 (60.17 ± 2.66) min、分类物品时间 (51.20 ± 3.24) min、发放物品时间 (27.32 ± 3.18) min。实施后: 物品回收时间 (40.10 ± 2.07) min、分类物品时间 (32.03 ± 2.22) min、发放物品时间 (19.17 ± 2.56) min。两组物品回收时间 ($t=10.090, p=0.021$)、分类物品时间 ($t=8.896, p=0.011$)、发放物品时间 ($t=8.908, p=0.004$)。得出结果, 实施后物品回收时间、分类物品时间、发放物品时间明显短于实施前, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.5 分析实施前、实施后医护人员对管理情况满意度评分

实施前: 服务态度评分 (80.02 ± 2.02)、收回及时度评分 (80.01 ± 2.15)、供给及时度评分 (80.01 ± 2.10)、包装质量评分 (80.11 ± 2.13)。实施后: 服务态度评分 (92.30 ± 3.11)、收回及时度评分 (92.22 ± 3.12)、供给及时度评分 (93.03 ± 3.02)、包装质量评分 (92.08 ± 3.05)。两组服务态度评分 ($t=7.804, p=0.011$)、收回及时度评分 ($t=6.785, p=0.015$)、供给及时度评分 ($t=7.568, p=0.010$)、包装质量评分 ($t=7.034, p=0.011$)。得出结果, 实施后医护人员对消毒供应室满意度评分明显增高, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

3 讨论

供应室消毒中心是医院内各种无菌物品的供应单位, 担负着医疗器械的清洗、包装、消毒灭菌和供应工作^[3]。供应室消毒中心每项工作均直接关系到医疗效果和质量。一旦某个环节出现差错, 则会增加医院感染发

生风险, 影响患者治疗和预后效果。所以对于供应室消毒中心质量管理尤为关键。

PDCA 循环管理是美国质量管理专家休哈特博士首先提出的, 由戴明采纳、宣传, 获得普及。PDCA 即将各项工作按照作出计划、计划实施、检查实施效果, 然后将成功的纳入标准, 不成功的留待下一循环去解决^[4]。PDCA 用于供应室消毒中心, 通过对消毒供应室中心管理过程中存在的问题制定针对性计划和措施, 能够提高管理工作效率和质量^[5]。通过加强科室人员培训, 完善质量控制考核标准, 建立监督小组等, 能够提高工作人员业务能力, 增强安全防护认知和责任心, 有利于提高清洗质量^[6]。通过定期检查, 总结, 反馈, 能够及时发现问题, 及时处理, 确保工作质量^[7]。此次研究发现, 采取 PDCA 后, 在管理质量方面, 合格率方面以及管理人员职业防护知识评分方面均明显改善。另外实施后物品回收时间、分类物品时间、发放物品时间明显短于实施前, 实施后医护人员对消毒供应室满意度评分明显增高。说明 PDCA 应用于消毒供应室中能够发挥较大价值^[8]。

综上所述, PDCA 在供应室消毒中心质量管理中的效果较显著, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 王练, 汪红英, 万莉等. 持续质量改进循环管理模式在消毒供应中心感染管理中的应用与评价[J]. 中国消毒学杂志, 2024, 41(01): 65-67.
- [2] 曾彩容, 唐霞英. PDCA 管理模式在定点医院消毒供应中心复用器械质量追溯中的应用[J]. 中国医疗器械信息, 2023, 29(23): 151-153.
- [3] 孙秀丽. PDCA 循环在消毒供应中心护理管理中的应用分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(33): 164-165.
- [4] 李婷. PDCA 循环在手术室腔镜器械送消毒供应中心清洗灭菌中的应用[J]. 医疗装备, 2021, 34(22): 42-44.
- [5] 戴兴珍, 曾宪玲, 潘冬芳. PDCA 循环管理在医院消毒供应中心的应用[J]. 循证护理, 2021, 7(15): 2125-2127.
- [6] 丁艳, 张大蓉. PDCA 循环法在消毒供应中心器械管理中的应用研究[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(29): 191-194.
- [7] 李娜, 钱莹, 王少春. 应用 PDCA 在消毒供应中心降低外来器械管理的缺陷率[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(10): 186-188.
- [8] 李朝菊, 李平, 孙丽莉. PDCA 循环管理在消毒供应中心护理管理中的应用[J]. 护理研究, 2024, 38(03): 522-525.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS