

组长负责制在消毒供应中心管理中的应用效果评价

Effect of team leader responsibility system on the management of central sterile supply department

曾淑蓉(ZENG Shu-rong), 田丽娜(TIAN Li-na)

(四川大学华西口腔医学院, 四川 成都 610041)

(West China Stomatology College, Sichuan University, Chengdu 610041, China)

[摘要] 目的 探讨组长负责制在消毒供应中心管理中对工作质量及效率的影响。方法 在消毒供应中心各环节设立组长岗位, 实施组长负责制, 通过质控检查与临床满意度问卷调查, 比较组长负责制实施前后的工作质量、效率和临床满意度变化。结果 实施组长负责制后, 消毒供应中心清洗合格率由之前的92.00%(460/500)上升至98.60%(493/500), 包装合格率由90.00%(270/300)上升至98.00%(294/300); 临床科室对消毒供应中心的满意度由85.00%(408/480)上升至97.08%(466/480), 上述指标在实施组长负责制前后比较, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。结论 实施组长负责制, 激发了各级护理人员的潜能, 提高了工作效率和质量, 使护士长工作回归到管理层面, 临床服务满意度得到提升。

[关键词] 组长负责制; 消毒供应中心; 护理人员; 管理; 医院; 效果评价

[中图分类号] R197.39 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2011)02-0154-02

消毒供应中心是医院的重要组成部分^[1], 其工作质量与医院感染的发生密切相关, 直接影响医疗和护理质量。因此, 加强管理尤为重要。为提高消毒供应中心工作效率和质量, 本院自2009年6月起实施护士长领导下的组长负责制, 分别在去污区, 器械检查、包装、灭菌区, 无菌物品储存、发放区各设立组长1名, 全权负责各区工作的运行及质量控制; 另设立物流组长1名, 负责器械物品的下收下送。经过近1年的运行, 收到良好效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院消毒供应中心人员结构: 护理人员14名, 技术工人2名; 年龄22~48岁, 平均35.18岁; 年资 ≥ 10 年6名, 5~9年5名, < 5 年5名; 技术职称: 副主任护师1名, 主管护师4名, 护士9名, 高级技术工人2名。另配有物流人员5名, 清洁工1名。

1.2 方法

1.2.1 组长负责制的构建 按照省、市卫生行政部门对消毒供应中心工作的要求, 结合本中心实际情

况, 编制各环节操作流程及考核标准。同时根据职称、护龄、知识与技能、计划、组织、协调及指导培训能力等进行综合评定, 按护士长—护理组长—普通护士及技术工人的组织模式, 构建护士长领导下的组长负责制。

1.2.2 制定各级护士、技术工人任职要求及岗位职责

1.2.2.1 护理组长 由年资 ≥ 10 年, 经过正规护理专业学习, 消毒供应中心工作2年以上并接受过专业知识培训, 业务技术熟练, 有较强的沟通和协调能力, 具有主管护师以上职称的人员担任护理组长。护理组长检查组员各项工作完成情况, 提供组员考核资料, 执行在职教育训练的推行及评价考核, 参与护理临床带教, 负责与其他组之间工作的协调与联系。

1.2.2.2 普通护士及技术工人 由中心其他人员担任。在护理组长的领导下, 遵照各组工作规范, 维持中心组织纪律及环境清洁整齐, 参与在职训练、护理临床带教及业务研究, 不断提升专业水平。

1.2.3 确立分组 明确各组职责和工作要求。将消毒供应中心按工作区域和岗位分为器械接收分类

[收稿日期] 2010-05-07

[作者简介] 曾淑蓉(1965-), 女(汉族), 四川省犍为县人, 副主任护师, 主要从事护理管理研究。

[通讯作者] 田丽娜 E-mail: tianlina@189.cn

清洗组、检查包装灭菌组、无菌物品储存发放组和物流人员收下送组。各组分区工作,组长承担各组内由护士长负责的组织、协调、指挥职能及物资的管理和申购,并检查各组的工作运行。

1.2.4 质量评定 由中心组织的质量控制小组评价 2009 年 1—5 月(实施前)和 6—11 月(实施后)各项消毒工作效率和质量。

1.2.5 问卷调查 采用问卷调查法进行临床科室对消毒供应中心服务质量的满意度调查。发放问卷 60 份,调查总票数 480 票,均有效收回。

1.3 统计学处理 应用 SPSS13.0 统计软件对所得数据进行分析,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

实施组长负责制前后消毒供应中心清洗、包装质量对比见表 1;临床科室满意度由实施前的 85.00%(408/480)上升至实施后的 97.08%(466/480),两者比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 23.20$, $P < 0.01$)。

表 1 实施组长负责制前后消毒供应中心清洗、包装质量对比(合格率,%)

项目	实施前	实施后	χ^2	P
清洗	92.00(460/500)	98.60(493/500)	4.15	<0.05
包装	90.00(270/300)	98.00(294/300)	4.30	<0.05

3 讨论

组长负责制改变了由护士长直接管理的模式,分层管理有利于提高护理质量与工作效率^[2]。

3.1 组长负责制有效利用人力资源,提高消毒效率和质量 消毒供应中心是控制医院感染的重点科室,其工作质量的好坏直接影响医疗、护理质量和患者的生命安全^[3]。本院消毒供应中心实施组长负责制后,固定确立护理人员及技术工人的岗位,组长对组内工作进行有效监督,提高了效率,质量得到保证。实施组长负责制管理前后的调查结果表明,消

毒供应中心清洗和包装工作质量明显提高,清洗合格率由 92.00% 上升至 98.60%;包装合格率由 90.00% 上升至 98.00%,两组差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

3.2 加强与临床科室的联系和沟通,使其对消毒供应中心的满意度得到提高 实施组长负责制后,各组长可根据自己的职责分工,就工作中出现的问题直接与临床科室联系,临床医护人员对消毒供应工作的意见和建议可通过组长及时解决,提高了处理效率。临床科室对消毒供应中心的满意度明显提高,由实施前的 85.00% 上升至实施后的 97.08%,两组差异有统计学意义($P < 0.01$)。

3.3 提高护士的工作成就感,防止人才流失 受传统观念影响,很多人认为消毒供应中心的工作只是简单“洗洗刷刷”,护士缺乏积极进取精神^[4]。实施组长负责制可使其工作更努力,稳定了护理队伍^[5]。

3.4 护士长工作回归管理层面 在完成科室的组织和业务管理中,护士长起着重要作用^[6]。在实施组长负责制分层管理前,护士长大部分时间为具体业务工作的操作和指导,缺乏时间和精力提升消毒供应中心的管理水平;实施组长负责制的分层管理后,各组组长承担了具体业务工作的操作和指导,护士长工作回归到管理层面,通过在管理方面下功夫,消毒供应中心工作迈上了新台阶。

[参考文献]

- [1] 温秀兰. 浅谈供应室的质量管理[J]. 基层医学论坛, 2009, 13(11): 1025 - 1026.
- [2] 车文芳. 实施护士分层管理模式的方法及思考[J]. 护理研究, 2008, 22(7): 1942 - 1943.
- [3] 李兰葵. 浅谈供应室工作的管理体会[J]. 哈尔滨医药, 2008, 28(3): 79 - 80.
- [4] 方皖成. 护士对供应室工作的心理调查[J]. 临床肺科杂志, 2008, 13(3): 394.
- [5] 方芳, 程云, 周剑英, 等. 实施护士分级管理对护士满意度影响的研究[J]. 护理研究, 2009, 23(10): 2795 - 2796.
- [6] 魏日萍, 胡惠荣. 护士对护士长管理方法改进的期待[J]. 基层医学论坛, 2009, 13(9): 832 - 833.