

小组管理模式对消毒供应中心护理质量的影响

黄敏慧

上海市浦东新区人民医院 上海

【摘要】目的 分析消毒供应中心护理质量中实施小组管理模式的价值。**方法** 我院自 2025 年 7 月引入小组管理模式, 将 2025 年 1-6 月常规管理的 500 件器械和 2025 年 7 月-12 月实施小组管理模式的 500 件器械作为观察对象, 对比感染和各个工序合格率以及服务质量评分。**结果** 管理后, 各个消毒供应室工序的护理管理质量优于管理前, 且感染次数以及感染率低于管理前, 管理后的工作人员服务质量优于管理后, 指标对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在消毒供应中心护理质量中实施小组管理模式可提高工作人员的质量管理和服务意识, 进而提高各个消毒供应工序的合格率, 降低院感发生率。

【关键词】 小组管理模式; 消毒供应中心护理质量

【收稿日期】 2026 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260399

The impact of group management mode on the nursing quality of disinfection supply center

Minhui Huang

Pudong New Area People's Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the value of implementing group management mode in the nursing quality of disinfection supply center. **Methods** Our hospital will introduce the group management mode from July 2025. We will observe 500 instruments under routine management from January to June 2025 and 500 instruments under group management mode from July to December 2025. We will compare the infection rate, qualification rate of each process, and service quality score. **Results** After management, the nursing management quality of each disinfection supply room process was better than before management, and the number and rate of infections were lower than before management. The service quality of the staff after management was better than before management, and the comparison of indicators was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing a group management model in the nursing quality of disinfection supply centers can improve the quality management and service awareness of staff, thereby increasing the qualification rate of various disinfection supply processes and reducing the incidence of hospital infection.

【Keywords】 Group management mode; Disinfection supply center nursing quality

消毒供应中心是医院后勤部门的主要组成部分, 其工作职能是负责回收、清洗、包装、以及发放医疗、手术等使用的医疗器械。其护理管理质量直接和患者的感染风险等挂钩, 因此该部门也是院感的主要监管部门^[1]。传统消毒供应中心的工作主要以经验性和常规性操作进行, 缺乏精细化和标准化管理。而为进一步提高消毒供应中心护理质量, 为院感控制奠定必要基础和保障医疗安全, 需要采取更加有效的护理管理方法^[2]。小组管理模式是现代管理模式, 是指将所有工作人员分组, 由经验丰富的人员担任组长, 对组员进行指导和帮助, 以提高护理质量的管理模式^[3]。其本质是划分责任, 明确责任到位, 充分发挥小组成员对于工

作的积极性和主动性^[4]。本文旨在分析消毒供应中心护理质量中实施小组管理模式的价值。

1 对象和方法

1.1 对象

我院自 2025 年 7 月引入小组管理模式, 将 2025 年 1-6 月常规管理的 500 件器械和 2025 年 7 月-12 月实施小组管理模式的 500 件器械作为观察对象。所有管理人员均为同一组, 合计 12 例, 其中男性 3 例, 女性 9 例, 最大年龄为 63 岁, 最小年龄为 42 岁, 均值年龄为 (52.62 ± 0.45) 岁; 所有工作人员均接受该项研究, 配合研究开展。

1.2 方法

管理前采取常规管理模式,即工作人员依据消毒供应中心工作条例、相关制度标准等进行医疗器械的处理,包含有回收、预处理、清洗、消毒、灭菌等一系列流程。其质量监督方法为目视法结合定期抽查和分批抽查,建立感染回溯制度,追查风险进行整改。

管理后实施小组管理模式,成立小组:依据消毒供应室中心的工作人员数量,进行 4-6 为数量的小组分组。其分组参考各个工序而设定,分回收组、清洗组、灭菌组、发放组,组长由从业经验 ≥ 5 年,且有组织能力和协调能力的高年资人员担任,其余组员听从组长指挥和安排。以培训会议、讲座、碰头会等形式对各个小组组长进行质量意识强化,明确各个小组工序责任和风险以及和上下环节衔接传递要点,确保无遗漏。明确职责:回收组负责本院所有医疗器械的回收,其回收要点为依据固定路线回收,做好感染防控以及密闭式运输,同时注重清单登记和实物一致,准备下环节移交。回收后堆放于固定的处理点,分类分功能堆放。清洗组则依据各个医疗器械的清洗特点,出具标准化的清洗流程,同时考虑医疗器械的精细度,出具各个医疗器材的清洗图鉴。要求所有清洗组人员依据标准和清洗图鉴进行清洗,以确保质量。而消毒灭菌组则严格按照器械类型选择合理的消毒灭菌方法,保障消毒灭菌效果。为确保质量实施定时分批次抽查,不合格者,出具相关报告,要求各个组长分析产生的原因,实施必要

的整改。将有同等类型的质量问题进行模板制作,完善出处理流程和规避方案,组织和号召其他的小组进行学习,以减少重复出现。

1.3 观察指标

对比不同管理方法下的感染和各个工序合格率

对比不同管理方式下的服务质量评分,采用我院自制的评分表,评价维度工作技巧、安全防范意识、服务责任意识以及供给及时度,百分制,分数和服务质量评分成正比。

1.4 统计学分析

收集研究数据后统一导入 SPSS24.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,而例数和率计数资料采用 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 对比不同管理方法下的感染和各个工序合格率

管理后,各个消毒供应室工序的护理管理质量优于管理前,且感染次数以及感染率低于管理前,差异对比有统计学意义, $P < 0.05$,见表 1:

2.2 对比不同管理方式下的服务质量评分

管理后的工作人员在工作技巧、安全防范意识、服务责任意识以及供给及时度等方面的评分优于管理后,组间差异对比均有统计学意义, $P < 0.05$,见表 2:

表 1 对比质量管理前后的的护理管理质量[n, (%)]

组别	例数	感染次数	感染率	回收合格率	洗涤合格率	灭菌合格率	包装合格率
管理前	500	5	1%	488 (97.6%)	486 (97.2%)	495 (99%)	480 (96.00%)
管理后	500	1	0.2%	498 (99.6%)	496 (99.2%)	500 (100%)	493 (98.60%)
χ^2	-	4.598	12.125	3.857	6.354	4.857	11.458
P	-	0.001	0.001	0.001	0.003	0.007	0.001

表 2 对比不同管理方式下的服务质量评分 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	人员数量	工作技巧	安全防范意识	服务责任意识	供给及时度
管理前	12	20.27 $\pm$ 0.47	21.55 $\pm$ 1.52	20.12 $\pm$ 0.42	22.12 $\pm$ 1.35
管理后	12	24.32 $\pm$ 0.65	23.18 $\pm$ 1.64	23.19 $\pm$ 0.23	24.62 $\pm$ 1.25
t	-	13.062	6.251	7.632	5.632
P	-	0.001	0.002	0.042	0.001

3 讨论

消毒供应中心的工作有全流程管理和严格操作规范等特点,以全流程管理为例,所有的重复使用的医疗器械和器具以及物品清洗等都是流程式和传递式,且

有严格的医学标准和操作规范,而这种工作特点有区块化的性质,因此符合小组管理的基本逻辑。依据功能将管理人员进行分组,以组为单位进行质量管理^[5-6]。在本文的研究指标 1 中,管理后的医疗器械合格率高

于管理前,感染次数低于管理前,证实了小组管理模式可以提高各个工序的工作质量,究其原因小组管理可以促使各个小组成员更好的协调和合作,互相沟通下快速的解决可能导致质量不合格的高危因素,实现质量提高^[7]。且小组管理模式,各个组长有明确的计划和管理方向,可以促使管理工作更加全面,让小组成员可以充分的发挥各个组员的能力,对消毒供应室工作的经验和想法集思广益的提高工作质量^[8]。张倩榕^[9]的研究中补充到,在消毒供应中心实施小组管理可以促进团队协作,确保各个不同工序的工作人员实施系统性和全面性的工作,组员制的模式也较好的利用和规划了人力资源,提高了护理质量和效率。而在观察指标 2 中,管理后的工作人员的服务意识优于管理前,其原因因为小组划分,各类责任摊派和固定在个人身上,避免了工作中推诿和责任模糊的情况,能约束和监督工作人员各类工作行为。而计划性的目标又可确保每个组员清楚的知道其角色和责任,从而增加团队意识和凝聚力,更好更主动的开展消毒供应室工作。且定时的评价和抽查又帮助了小组成员了解自身的表现,督促其工作疏漏改善,不断进步,极大的增加了成员的工作能力^[10]。故结合本文数据和以上分析可以得出结论,即在消毒供应中心护理质量中实施小组管理模式有较大优势,体现在可以提高护理质量和强化工作人员意识,综合性提高管理水平等方面。

综上所述,在消毒供应中心护理质量中实施小组管理模式可提高工作人员的质量管理和服务意识,进而提高各个消毒供应工序的合格率,降低院感发生率。

参考文献

- [1] 孙翠梅,王燕. 全程质控管理对消毒供应中心护理管理质量的影响[J]. 航空航天医学杂志,2023,34(11):1356-1359.
- [2] 田澄澄. 全程质控管理对消毒供应中心护理管理质量的影响及对医院感染的预防作用[J]. 中国保健营养, 2021,31(34):178.
- [3] 袁媛. 持续质量改进在消毒供应中心质量管理中的实施效果分析[J]. 母婴世界,2020(17):252.
- [4] 蔡洁. 消毒供应中心持续质量改进在无菌物品管理中的应用效果分析[J]. 健康必读,2019(1):107.
- [5] 王盼.小组管理模式对消毒供应中心管理质量的影响[J]. 中国城乡企业卫生,2025,40(12):128-130.
- [6] 许慈萱,黄丽秀,王美,等.小组管理模式对消毒供应中心护理质量及临床满意度的影响[J].中国当代医药,2024, 31(27):172-176.
- [7] 王婧.前瞻性护理管理模式对消毒供应中心消毒质量及护理质量影响[J].甘肃医药,2022,41(07):665-666+672.
- [8] 朵卓瑞吉.感染管理质控小组模式在医院感染防控中的应用效果分析[J].青海医药杂志,2025,55(12):56-59.
- [9] 张倩榕.护理管理模式对消毒供应室护理管理质量的影响研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(4):4.
- [10] 周蓉,安少霞. 研究分析持续质量改进在消毒供应中心质量管理中的应用效果[J]. 饮食保健,2020(44):146.

版权声明: ©2026 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