

· 综合研究 ·

上海市 51 所医院消毒供应中心专科护士的现状调查

季侃雯¹, 钱建华², 盛 坚³, 吴玉蓉⁴, 车凤莲¹, 钱黎明^{1*}

(1. 上海交通大学医学院附属瑞金医院, 上海 200025; 2. 上海交通大学医学院附属新华医院; 3. 上海交通大学附属第一人民医院; 4. 复旦大学附属肿瘤医院)

Investigation on the status of specialist nurses in central sterile supply departments in 51 hospitals in Shanghai

JI Kanwen, QIAN Jianhua, SHENG Jian, WU Yurong, CHE Fenglian, QIAN Liming

(Ruijin Hospital, Shanghai Jiaotong University School of Medicine, Shanghai 200025 China)

摘要: [目的] 了解上海市医院消毒供应中心专科护士现状及需求情况, 为提高医院消毒供应中心专科护士的综合素养提供依据。[方法] 采用分层抽样法对上海市 16 个区县 51 所医院消毒供应中心的专科护士进行调查。[结果] 医院消毒供应中心专科护士人数 (9.04±4.99) 人; 本科学历以上专科护士占 33.4%; 54.9% 医院对专科护士的操作岗位有资质要求, 49.0% 医院对专科护士的管理岗位有最低资质要求; 94.1% 医院对专科护士进行院内培训, 84.3% 医院在近 1 年期间选派本院专科护士参加院外培训; 98.0% 医院认为专科护士所具备的能力及职业素养与学科发展有很大关系。[结论] 医院管理者和卫生管理部门应重视消毒供应中心专科护士培养, 加强消毒供应中心护士的培养, 提高其综合素养, 建立专科护士的岗位说明, 提升科研力量。

关键词: 消毒供应中心; 专科护士; 资质要求; 培训; 科研; 上海市**Keywords** central sterile supply department; specialist nurses; qualification requirements; training; scientific research; Shanghai

中图分类号: R197.323 文献标识码: A doi:10.12102/j.issn.1009-6493.2020.13.036

专科护士指在特殊岗位工作, 具有熟练的护理技术和知识并完成了专科护士所要求的教育课程学习, 认定合格的注册护士^[1]。消毒供应中心 (central sterile supply department, CSSD) 工作质量直接关系到医院感染控制、医疗质量, 其专科化发展已成为临床实践发展的策略方向^[2]。CSSD 专科护士是医院消毒供应中心的核心和灵魂, 其专业性及综合素质直接影响到整个消毒供应工作效率和质量。为了全面了解上海市医院 CSSD 专科护士的现状, 以建立专业化、高素养的专科人员为切入点, 本研究对全市 16 个区县医院 CSSD 专科护士培训及岗位能力的现状进行调查, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取上海市 16 个区县 51 所医院的 CSSD 进行调查。

1.2 方法

1.2.1 调查问卷 通过查阅国内外相关文献及咨询临床护理管理专家, 由上海市护理学会医院感染控制专委会消毒供应学组自行设计制作问卷调查表。内容包括: 填写人基本信息、医院基本资料、专科护士情况、岗位设置情况、人员培训及能力要求 5 个方面。

1.2.2 质量控制 本调查采用分层抽样法, 于 2018 年 7 月在全市 16 个区县统一发放调查表。要求各医院 CSSD 管理者填写, 为保证数据的真实可靠性, 问卷采

取不记名方式填写。本次调查共发放调查表 57 份, 回收 57 份, 其中 4 份调查表有漏项, 2 份调查表出现逻辑错误, 有效调查表 51 份, 有效回收率 89.47%。

1.3 统计学方法 运用 SPSS 17.0 统计软件对数据进行描述性统计分析, 计数资料采用例数、百分比描述。

2 结果

2.1 被调查医院基本情况 共调查了全市 16 个区县 51 所医院的 CSSD, 其中三级甲等综合性医院 19 所, 三级乙等综合性医院 2 所, 三级甲等专科医院 6 所; 二级甲等综合性医院 19 所, 二级乙等综合性医院 4 所, 二级甲等专科医院 1 所。

2.2 CSSD 专科护士配置情况 本次调查的 51 所医院中, 平均每个医院拥有 CSSD 专科护士 (9.04±4.99) 人。不同规模医院中 CSSD 专科护士人数差距较大。床位数 > 2 000 张以上规模的医院 CSSD 总人数最高, 见表 1。

表 1 CSSD 专科护士配置情况 单位: 人

医院规模 (床位数)	人数	专科护士	其他工作人员
500~1 000 张	14.59±9.13	6.62±3.54	7.97±6.57
1 001~1 500 张	28.29±14.71	12.71±4.11	15.57±11.44
1 501~2 000 张	35.83±8.11	14.83±3.60	21.00±8.07
2 000 张以上	47.00±13.49	14.50±4.12	32.50±12.56
F 值	18.39	15.25	14.56
P	<0.001	<0.001	<0.001

作者简介 季侃雯, 主管护师, 本科

*通讯作者 钱黎明, E-mail: lisaqian218@163.com

引用信息 季侃雯, 钱建华, 盛坚, 等. 上海市 51 所医院消毒供应中心专科护士的现状调查[J]. 护理研究, 2020, 34(13): 2421-2423.

2.3 CSSD 专科护士学历及最低资质要求 本次调查的 51 所医院 CSSD 共有 461 名专科护士, 硕士研究生及以上 8 名(1.7%), 本科 146 名(31.7%), 专科 203 名(44.0%), 中专及其他学历 104 名(22.6%)。28 所(54.9%)医院 CSSD 对消毒供应专科护士的操作岗位有资质要求。25 所(49.0%)医院 CSSD 对消毒供应专科护士的管理岗位有最低资质要求, 见表 2。

表 2 CSSD 专科护士管理岗位的

最低资质要求 单位: 所(%)

岗位	主管护师	护师	护士
专科组长	10(19.6)	13(25.5)	2(3.9)
质控员	7(13.7)	16(31.4)	2(3.9)
科研干事	9(17.6)	15(29.4)	1(2.0)
办公秘书	3(5.9)	15(29.4)	7(13.7)

2.4 CSSD 专科护士培训 本次调查中, 3 所医院未对专科护士进行培训, 48 所(94.1%)医院对 CSSD 专科护士进行院内培训, CSSD 专科护士院内培训情况见表 3。其中 CSSD 专科护士的考核频率以每个月 1 次为主(79.2%), 考核方式包括: 口头提问(79.2%)、现场操作(72.9%)、试卷答题(95.8%)。同时调查发现, 23 所(45.1%)医院在 2017 年—2018 年选派本院 CSSD 专科护士参加院外培训, CSSD 专科护士院外培训情况见表 4。

表 3 CSSD 专科护士院内培训情况 单位: 所(%)

项目	分类	培训情况
院内培训方式	多媒体培训	42(82.4)
	现场演示	15(29.4)
	线上培训	1(2.0)
	其他(小讲课)	1(2.0)
培训频率	每周培训	4(7.8)
	每月培训	41(80.4)
	每季度培训	1(2.0)
	不定期培训	2(3.9)

表 6 不同级别医院 CSSD 专科护士科研情况

单位: 人

项目	人数	近 1 年发表论文								近 5 年申请科研课题		近 5 年申请国家专利				
		0 篇	1 篇	2 篇	3 篇	4 篇	5 篇	10 篇	0 项	1 项	0 项	1 项	2 项	3 项	4 项	
三级甲等医院	25	12	6	7	0	0	0	0	22	3	21	0	1	1	1	
三级乙等医院	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	
二级甲等医院	20	8	3	2	3	1	2	1	17	3	16	2	2	0	0	
二级乙等医院	4	1	2	1	0	0	0	0	4	0	2	2	0	0	0	
Z 值						4.201				2.891			2.003			
P						0.241				0.409			0.572			

3 讨论

3.1 我国 CSSD 专科护士人才情况 由表 1 可见, 本次调研的上海市 CSSD 专科护士人数为每所医院(9.04±4.99)人, 在不同规模的医院下, 床位数越多, CSSD 的工作人员越多。但是不同规模医院中 CSSD

表 4 CSSD 专科护士院外培训情况 单位: 所(%)

项目	分类	培训情况
院外培训方式	市级或本地区专业培训	43(84.3)
	省级专业培训	5(9.8)
	国家级专业培训	17(33.3)
	其他(进修)	7(13.7)
参加人次	1~3 人次	18(35.3)
	4~6 人次	3(5.9)
	7~10 人次	1(2.0)
	10 人次以上	1(2.0)

2.5 CSSD 专科护士岗位能力及职业素养 本次调查中, 50 所(98.0%)医院认为 CSSD 专科护士所具备的能力及职业素养与学科发展有很大关系, 调查的具体要求见表 5。

表 5 CSSD 专科护士岗位能力及

职业素养要求 单位: 所(%)

项目	分类	要求
能力	处理应急事件的能力	49(96.1)
	沟通协调的能力	48(94.1)
	教学与培训的能力	23(45.1)
	科研能力	39(76.5)
	创新能力	37(72.5)
职业素养	责任心	50(98.0)
	慎独精神	49(96.1)
	合作精神	49(96.1)
	敬业精神	46(90.2)
	严谨性	50(98.0)
	抗压性	43(84.3)
	包容性	43(84.3)
	自信心	41(80.4)

2.6 CSSD 专科护士科研情况 调查发现, CSSD 专科护士担任科研岗位的医院较少。不同级别医院 CSSD 专科护士科研情况见表 6。

专科护士人数存在差距。床位数 1 501~2000 张的医院 CSSD 专科护士数高于床位数 >2 000 张以上规模的医院 CSSD 专科护士数。此外, 本次调研数据明显高于张辉等^[3]2017 年新疆地区[(1.86±1.90)人]的数据, 说明不同地区 CSSD 专科护士人数存有较大差距。

尽管此次调研中医院所设置的 CSSD 专科护士人数比其他工作人数的比例要高,但由于 CSSD 人员配置均值低于标准要求^[3],因此,CSSD 专科护士人才队伍需大幅度增加^[4]。

本研究中,部分医院设置了 CSSD 专科护士操作岗位和管理岗位的最低资质要求,其主要以职称作为依据,但各医院对所设置最低要求均不同,如在操作岗位上,大部分医院以仅有护士资格证的人员为主;在管理岗位上,除 81.8% 医院认为涉及科研工作的专科护士需职称水平在中级以上外,其余人员大部分岗位仅需初级职称。此次调研显示,本科学历以上专科护士为 33.4%。尽管国内尚未对 CSSD 专科护士的学历有定性要求,但与国外专科护士发展成熟国家要求的需具备至少学士学位^[5]及国内张晓红等^[6]报道国家级专科护士应具有本科以上学历,省级、院级专科护士最低学历为专科相比,我国 CSSD 专科护士的学历有待提高。

3.2 我国 CSSD 专科护士培养的展望 本次调查中,94.1% 医院对 CSSD 专科护士进行院内培训,且 80.4% 医院每个月进行 1 次,院内培训方式以现场演示、多媒体讲课为主;84.3% 医院一年内选派护士参加院外培训,31.4% 医院每年派出 1~3 人次外出培训,其中以参加市级培训较多,国家级的专业培训仅占 33.3%。2009 年,国家卫计委颁布并实施了有关医院 CSSD 管理的 3 项强制性卫生标准,2016 年颁布了对 3 项标准的修订。2013 年通过医院管理研究所医院感染标委会组织专家现场评估及考核,全国 9 所医院建立国家级 CSSD 实践培训基地,并对培养 CSSD 专科护士获得一定的成效^[7-8]。因此,建议医院让更多的专科护士参加国家级的培训。与此同时,相关研究表明^[9],将专科护士的资格证书培训水平提高到硕士教育水平有利于提高专科护士应对复杂护理问题的循证能力,从而提高专科服务的层次,故提倡学位教育与专科护士培训同步进行,参考国外发展比较成熟的专科护士培养方法,建立促进 CSSD 持续发展的在职培养制度。

3.3 提高 CSSD 专科护士综合素养 大部分医院对 CSSD 专科护士的能力要求集中表现在处理应急事件能力、沟通协调能力和教学与培训能力、科研能力和创新能力,同时对 CSSD 专科护士的职业素养提出具体要求。Colacci 等^[10]指出 CSSD 专业人员在专业安全和优质护理中起着至关重要的作用,而拥有训练有素和经过认证的技术人员是主导 CSSD 发展的关键。训练有素的专业技术人员应该具备勤奋的个性、慎独的精神、追求认证的积极性、高层次学历、良好的专业素质、良好的沟通技能、较强的应急能力和一定的法律意识^[11-12]。Latif 提出了每个中心服务人员应该具备的人文品质以及人文技能与技术技能相结合的益处^[13]。随着医院 CSSD 集中化管理的实施,CSSD 与临床科室的合作也随之增多,专科护士应在立足本专科领域发展的同时,做好与手术室护士之间的沟通交流及与其他临床科室的合作,做好多学科团队中的纽带,以提供最佳的健康服务。

3.4 加强 CSSD 专科护士科研力量 上海市 CSSD 专科护士的科研能力较薄弱。可能原因为:CSSD 护

士学历多在本科水平以下,在校期间没有系统地学习统计学和相关医学科研课程,缺少科研知识;医院对科研不够重视,未设置科研岗位,以致专科发展受限;工作量的增大,人员配置不足导致没有时间进行及时的工作分析总结、创新和展望;缺少对专业热点问题的关注或理解不够深入。解决此问题的关键是从学历教育和继续教育等环节入手,全面提高 CSSD 专科护士的学历、在职培养和科研精神。同时,建议医院 CSSD 建立专科护士的科研岗位说明书,具体内容包含:教育要求、从事本专科资格要求、专科技能要求、培训要求、行业规范应知要求、统计软件操作要求、素质要求、协调关系、工作权限、考核要点等,有针对性地对 CSSD 的科研岗位进行描述,以明确专科护士的岗位职责,满足 CSSD 专科水平。

4 小结

近年来,上海市在卫生政策的引导下^[14-15],专科护士的需求量日益增大,人才使用和岗位管理的挑战日益突出。相较于国外专科护士^[16-18]的发展,我国起步较晚,而 CSSD 作为医院预防、控制感染的“心脏”,每项工作均关系到医疗、护理及教学科研的质量,重视并充分发挥 CSSD 专科护士在医院感染管理中的核心作用,保障临床工作安全运行,培养并提高上海市 CSSD 专科护士的专科水平及综合素质势在必行。

参考文献:

- [1] 曹晶,李佳倩,贺茜.我国三级甲等医院专科护士队伍培养与使用现状的调查研究[J].中华护理杂志,2015,50(11):1349-1353.
- [2] 伏鑫,郭彩霞,魏春艳,等.国内外专科护士发展现状及培养策略研究[J].中国医院管理,2014,34(9):76-77.
- [3] 张辉,吴志英,白玉霞.新疆三级甲等医院 CSSD 专科护士现状调查分析[J].新疆医学,2018,48(3):328-330.
- [4] 钱黎明,车凤莲,季侃雯,等.我国三级医院消毒供应中心人员配置及岗位设置的现状分析[J].中华护理杂志,2015,50(9):1125-1127.
- [5] 陈凤姣,李继平.国内外专科护士资格要求的现状与启示[J].护士进修杂志,2015,30(3):209-211.
- [6] 张晓红,谢仙萍,尉小芳,等.山西省三级医院护理部主任对各级专科护士资质要求的调查研究[J].护理研究,2015,29(12C):4513-4515.
- [7] 姚卓娅,廖华波,耿军辉,等.河南省医院消毒供应中心实践基地岗位培训的探索与成效[J].中国护理管理,2015,15(4):394-396.
- [8] 周彬,巩玉秀.医院消毒供应中心人员岗位培训情况分析[J].中国医院,2014(11):7-8.
- [9] 钟清玲,李熹雯,唐龙花.利益相关群体对护理硕士专业学位与专科护士并轨培养的认知调查研究[J].护士进修杂志,2017,32(11):963-969.
- [10] COLACCI J. Key strategies to help central sterile supply department professionals promote state certification[J].AORN J,2011,94(6):618-620.
- [11] 田莹,胡秋兰,赵萍,等.构建消毒供应中心质量控制管理体系[J].护理研究,2018,32(7):1070-1073.
- [12] 张婷婷,朱晓萍,傅珺,等.基于三维质量模型构建消毒供应中心质量指标体系的研究[J].护理研究,2018,32(11):1741-1745.
- [13] 钱小芳,刘桂华.消毒供应中心(室)人力资源配置与管理研究进展[J].国际护理学杂志,2015,34(19):2596-2599.
- [14] 中华人民共和国卫生部.中国护理事业发展规划纲要(2005—2010 年)[J].中华护理杂志,2005,40(10):721-723.
- [15] 中华人民共和国卫生部.中国护理事业发展规划纲要(2011—2015 年)[J].中华护理杂志,2012,47(3):286-288.
- [16] 杨敏.美国专科护士培养模式的研究及对我国的启示[D].重庆:重庆医科大学,2009.
- [17] KAWAGUCHI T. Certified diabetes expert nurse and nurse educators in Japan[J].Diabetes Res Clin Pract,2007,77(Suppl 1):S205-S207.
- [18] ONISHI M, KANDA K. Expected roles and utilization of specialist nurses in Japan: the nurse administrators' perspective[J]. J Nurs Manag,2010,18(3):311-318.

(收稿日期:2019-08-06;修回日期:2020-03-26)

(本文编辑 崔晓芳)