

# 6S管理对消毒供应中心外来器械清洗合格率及满意度的影响

姚园园

(平顶山市第二人民医院 消毒供应中心,河南 平顶山 467000)

**摘要:**目的:探讨6S管理对消毒供应中心外来器械清洗合格率及满意度的影响。方法:收集我院2019-06~2019-09(6S管理模式实施前)消毒供应中心8579件外来器械资料作为对照组,2019-10~2019-12(6S管理模式实施后)消毒供应中心9421件外来器械资料作为研究组。统计对比两组外来器械管理情况(登记错误、包装松散、清洗合格、灭菌合格)、器械管理不良事件发生率,以及手术室医护人员对消毒供应中心服务质量满意度。结果:研究组外来器械登记错误率0.36%、包装松散率0.47%低于对照组0.91%、1.13%,清洗合格率98.06%、灭菌合格率98.83%高于对照组95.30%、96.27%( $P < 0.05$ );研究组器械管理不良事件发生率0.99%低于对照组2.72%( $P < 0.05$ );研究组医护人员对消毒供应中心消毒灭菌效果、器械完善度、包装效果、沟通服务、器械收发速度服务质量满意度评分均较对照组高( $P < 0.05$ )。结论:消毒供应中心采用6S管理可提高外来器械清洗合格率,在减少器械管理不良事件发生,提升服务质量满意度方面具有积极意义。

**关键词:**消毒供应中心;外来器械清洗合格率;6S管理;满意度;不良事件发生率

中图分类号:R608

文献标识码:B

文章编号:1673-9388(2020)06-0475-03

DOI: 10.19891/j.issn1673-9388.(2020)06-0475-03

外来器械具有结构精致复杂、种类繁多、专业性强、流动性大等特点,在消毒管理方面问题较为复杂<sup>[1-3]</sup>。《医院消毒供应中心管理规范》明确提出,外来器械管理权归消毒供应中心,消毒供应中心管理工作在保障外来器械使用有效性、安全性方面发挥关键作用<sup>[4,5]</sup>。我院于2019年10月开始采用6S管理模式对消毒供应中心外来器械进行管理,并对比分析6S管理模式实施前后消毒供应中心外来器械资料,以探究6S管理模式的应用价值。现总结报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集我院2019-06~2019-09(6S管理模式实施前)消毒供应中心8579件消毒供应中心外来器械资料作为对照组,2019-10~2019-12(6S管理模式实施后)消毒供应中心9421件手术室外来器械资料作

为研究组。两组器械为相同类型,操作人员均为我院消毒供应室工作人员。

### 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 6S管理模式实施前,由医院进行统一招标采购,严格考核各器械生产资质(如进口证、合格证、准销证等),收到器械后常规核对、登记、清洗、灭菌、转运、发放。

**1.2.2 研究组** 6S管理模式实施。(1)组建6S管理工作小组。组织小组成员学习6S管理理论,进行集中培训,制定考核标准及细则;(2)分析流程。采用头脑风暴法分析关键环节(包装、洗涤、灭菌等)存在问题,共同拟定6S管理模式实施具体内容;(3)具体管理计划。①整理。由专人负责整理工作场所,无关物品及时清理,避免不合格产品出现,检查设备若存在故障及时联系维修;②整顿。对消毒供应中心不同区域设计不同颜色标识,开展目视管理,制作手术器械图谱,便于包装人员快速识别,做到易找、易看、易归位、易取;针对物品特点设计多种

收稿日期:2020-07-05;修回日期:2020-11-14

作者简介:姚园园(1979-),女,平顶山市第二人民医院消毒供应中心主管护师。

置物架,针对各区物品设计定制管理清单及示意图,于计算机系统中输入消毒供应中心物品放置位置、数量,做到定容、定位、定标、定量,以实现可视化管理;③清扫:维持工作场所整洁,明确分工,实施个人责任制,清扫完成后进行记录、签名;④清洁:制定消毒供应中心操作规程标准,建立关键绩效指标体系,每月进行检查,于6S管理专栏公布检查结果,实施奖惩;⑤素养:重视科室文化,提出优秀到卓越工作理念,规范员工行为;⑥安全:注重员工安全教育,制定应急预案并定期进行演练。

### 1.3 观察指标

(1)两组外来器械管理情况(清洗合格率、登记错误率、包装松散率、灭菌合格率)。其中清洗合格率以ATP生物荧光定量测试数值进行判定,灭菌合格率根据化学指示卡进行评估;(2)两组器械管理不良事件(器械损坏、器械丢失、标签错误)发生率;(3)手术室医护人员对6S管理实施前后消毒供应中心服务质量满意度。对采用我院自制“消毒供应中

心管理模式满意度”评估,从包装效果、消毒灭菌效果、器械收发速度、器械完善度、沟通服务5个方面评估,各个方面分值范围1~5分,得分越高,护理满意度越高。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS 22.0对数据进行分析,满意度以 $\bar{x} \pm s$ 表示, $t$ 检验,外来器械管理情况、器械管理不良事件发生率以 $(n, \%)$ 表示, $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 外来器械管理情况

研究组外来器械登记错误率0.36%、包装松散率0.47%低于对照组0.91%、1.13%,清洗合格率98.06%、灭菌合格率98.83%高于对照组95.30%、96.27%( $P < 0.05$ )(见表1)。

### 2.2 器械管理不良事件发生率

表1 外来器械管理情况( $n, \%$ )

| 组别       | $n$  | 登记错误     | 清洗合格        | 灭菌合格        | 包装松散     |
|----------|------|----------|-------------|-------------|----------|
| 研究组      | 9421 | 34(0.36) | 9238(98.06) | 9311(98.83) | 44(0.47) |
| 对照组      | 8579 | 78(0.91) | 8176(95.30) | 8259(96.27) | 97(1.13) |
| $\chi^2$ |      | 21.831   | 108.210     | 126.44      | 25.444   |
| $P$      |      | < 0.001  | < 0.001     | < 0.001     | < 0.001  |

表2 器械管理不良事件发生率( $n, \%$ )

| 组别       | $n$  | 器械损坏     | 器械丢失     | 标签错误     | 总发生率      |
|----------|------|----------|----------|----------|-----------|
| 研究组      | 9421 | 35(0.37) | 38(0.40) | 20(0.21) | 93(0.99)  |
| 对照组      | 8579 | 87(1.01) | 68(0.79) | 78(0.91) | 233(2.72) |
| $\chi^2$ |      |          |          |          | 75.463    |
| $P$      |      |          |          |          | < 0.001   |

研究组器械管理不良事件发生率0.99%低于对照组2.72%( $P < 0.05$ )(见表2)。

### 2.3 满意度

研究组医护人员对消毒供应中心消毒灭菌效果、器械完善度、包装效果、沟通服务、器械收发速度服务质量满意度评分均较对照组高( $P < 0.05$ )(见表3)。

## 3 讨论

外来器械安全性为临床关注重点,胡先明等<sup>[6]</sup>研究发现,外来器械在不同医院间频繁流通,加强清洗、灭菌、包装、收发等过程管理对减少不良事件发生,确保外来器械应用安全性积极作用。消毒供应中心为无菌物品供应保障机构,故临床加强消毒

表3 满意度( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 组别  | n  | 消毒灭菌效果      | 器械完善度       | 包装效果        | 器械收发速度      | 沟通服务        |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 研究组 | 29 | 4.02 ± 0.38 | 4.11 ± 0.35 | 4.22 ± 0.29 | 4.30 ± 0.25 | 4.15 ± 0.30 |
| 对照组 | 29 | 3.14 ± 0.35 | 3.29 ± 0.40 | 3.47 ± 0.41 | 3.61 ± 0.38 | 3.59 ± 0.43 |
| t   |    | 9.173       | 8.308       | 8.042       | 8.169       | 5.752       |
| P   |    | < 0.001     | < 0.001     | < 0.001     | < 0.001     | < 0.001     |

供应中心管理显得尤为重要<sup>[7-9]</sup>。

6S之间彼此关联,整顿、整理、清扫为具体内容,清洁为前三者制度化、规范化实施,以及维持结果<sup>[10,11]</sup>;素养着重培养工作人员工作习惯,以确保手术器械清洁质量;安全为保证管理实施效果重要前提<sup>[12,13]</sup>。本研究结果显示,研究组外来器械登记错误率0.36%、包装松散率0.47%低于对照组0.91%、1.13%,清洗合格率98.06%、灭菌合格率98.83%较对照组95.30%、96.27%高( $P < 0.05$ ),提示6S管理应用于消毒供应中心,在提高外来器械清洗合格率、灭菌合格率,降低登记错误率、包装松散率,确保外来器械管理质量方面具有重要作用。分析其优势在于:消毒供应室具备物品种类多、数量大等特点,尤其细节难以掌控问题突出。6S管理模式通过整理、整顿以及对消毒供应中心物品进行“四定”、“四易”管理,可确保工作环境一目了然,有助于各环节健康有序良性循环,可优化洗涤、灭菌、包装、发放等环节,进而提高外来器械管理质量<sup>[14,15]</sup>。由本研究结果可知,研究组器械管理不良事件发生率0.99%低于对照组2.72%( $P < 0.05$ ),究其原因,本研究采用6S管理可规范各环节操作规程,优化工作流程,为消毒供应中心工作人员提供更加直观制度性指导,有助于减少不良事件发生。此外,通过开展素养环节,有助于提高工作人员良好职业素养及严谨工作作风,显著提升服务质量满意度。

综上所述,6S管理应用于消毒供应中心,可提高外来器械清洗合格率,降低器械管理不良事件发生率,提升服务质量满意度。

参考文献

[1] 田立美,周雪燕. 信息化追溯系统在消毒供应中心外来器械管理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2019; 38(3):364-366  
 [2] Wang HM,Zhong LP,Xiang P,et al.Quality control circle to

improve the punctual delivery rate of foreign medical devices in orthopaedic surgery[J].Chin J Hosp Infect,2016; 26(21): 5007  
 [3] 谢翠芬,邓启杨,孟劲标,等. 消毒供应室一体化管理在手术室器械处理中的应用价值研究[J]. 中国社区医师,2019; 35(19):190-191  
 [4] 陈蔚茹. 外来手术器械全程质量管理在消毒供应中心医院感染控制中的应用[J]. 黑龙江医药科学,2019; 42(3): 200-201  
 [5] 张良洁,辛超峰,王艳艳. 消毒供应中心对外来器械的管理规范化探讨[J]. 现代仪器与医疗,2017; 23(5):125-126  
 [6] 胡先明,廖琴,刘夙,等. 消毒供应中心外来器械管理存在的问题和对策分析[J]. 影像研究与医学应用,2018; 2(15): 236-237  
 [7] 李丽珍.PCDA管理模式在消毒供应中心外来器械管理中的应用[J]. 护理研究,2017; 31(10):1277-1278  
 [8] 孟冬梅. 外来手术器械纳入消毒供应中心管理的问题及对策[J]. 医疗装备,2017; 30(3):68-70  
 [9] 张春颜,黄丽平,张惠华,等. 信息化管理系统在消毒供应中心外来器械管理中的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2017; 14(24):136-137  
 [10] 张喜梅,程哲,单莎莎. 呼吸监护室开展6S管理模式的应用价值[J]. 中华现代护理杂志,2019; 25(34):4459-4462  
 [11] 陈明莹,朱瑞霞. 6S管理模式干预对高血压丘脑出血破入脑室患者术后康复及护理满意度的影响[J]. 疾病监测与控制,2019; 13(2):158-161  
 [12] 王东,魏雯雯,罗婷. 6S管理模式对新入院医护人员工作状态与工作质量的影响研究[J]. 中国医学创新,2018; 15(36):124-127  
 [13] 赵洪武,高喆,张爽,等. 6S管理模式在病区管理中的应用[J]. 护理实践与研究,2017; 14(14):124-126  
 [14] 张学瑞. 6S管理模式对消毒供应中心作业流程质量及科室满意度的影响[J]. 山西职工医学院学报,2017; 27(4): 70-71  
 [15] 孙振洁,符为兰,姚美芳. 8S管理模式在消毒供应中心外来器械全流程管理中的应用效果观察[J]. 解放军预防医学杂志,2019; 37(7):192-193