

基于PDCA模式的医院公共卫生管理效果评价

吕娟伟

昆明市西山区前卫社区卫生服务中心 云南 昆明 650000

摘要: 目的: 探究基于PDCA模式的医院公共卫生管理效果。方法: 选取于2022年1月至2024年1月本院收治的100例患者, 随机分为观察组(PDCA管理模式)、对照组(常规护理)各50人。结果: 相比如对照组, 观察组管理效果、管理质量评分均较高, 医院感染率低($P < 0.05$)。结论: PDCA模式应用于医院公共卫生管理中的管理效果高, 有利于提高管理质量, 减少医院感染情况的发生。

关键词: PDCA模式; 医院公共卫生管理; 管理效果

在当今医疗领域的发展中, 公共卫生管理的重要性愈发凸显, 它不仅是保障患者安全、提升医疗服务质量的基石, 更是医疗机构持续发展与进步的驱动力。随着社会对医疗服务需求的不断增长和对医疗质量要求的日益提高, 传统的公共卫生管理模式已难以满足现代医院管理的复杂需求^[1]。因此, 探索和实践更为科学、高效的管理方法, 成为摆在医院管理者面前的一项紧迫任务。PDCA循环, 通过计划、执行、检查和处理四个阶段的循环往复, 实现了对管理过程的全面监控与持续改进^[2]。它强调以事实为依据, 注重数据的收集与分析, 通过不断发现问题、解决问题, 推动管理质量的螺旋式上升。本文旨在探究基于PDCA模式的医院公共卫生管理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2022年1月至2024年1月本院收治的100例患者, 随机分为观察组男23例、女27例, 平均年龄(57.26 ± 5.13)岁; 对照组男21例、女29例, 平均年龄(56.87 ± 5.19)岁。资料差异不明显, $P > 0.05$ 。纳入标准: (1) 患者或其法定代理人需对本研究有充分的了解, 并自愿签署知情同意书, 同意参与本研究并接受相关的公共卫生管理措施; (2) 患者的相关资料和数据必须完整。排除标准: (1) 恶性肿瘤疾病患者: 由于恶性肿瘤疾病对公共卫生管理的影响较为复杂, 且治疗和管理难度较大, 因此这类患者应被排除在外, 以避免对研究结果产生干扰; (2) 精神疾病或认知障碍患者: 患者可能因精神疾病或认知障碍而无法配合公共卫生管理措施, 或无法准确表达自身意愿和需求; (3) 严重器质性或心血管疾病患者: 患者的健康状况较为脆弱, 可能无法承受公共卫生管理措施带来的额外负担或风险。

1.2 方法

为观察组提供PDCA管理模式: (1) 计划阶段。

医院需要清晰地定义公共卫生管理的目标, 在设定目标时, 医院应充分考虑当前的公共卫生状况、患者的需求和期望, 以及医院自身的资源和能力。通过对现有公共卫生管理体系的全面审查, 识别出存在的问题和不足。分析问题的根本原因, 以便制定有效的解决方案。医院还应进行风险评估, 识别出可能影响公共卫生管理目标实现的风险因素。例如针对社区慢性病健康管理, 首先需要全面分析慢性病管理的现状, 找出存在的问题。包括可能发现门诊医生在慢性病管理中未能有效结合医疗和预防, 导致随访档案的真实性有待提升; 慢性病质量管理工作的实施不到位, 问题反馈不及时等。(2) 执行阶段。医院应组织全体员工, 特别是公共卫生管理部门的人员, 进行深入的PDCA管理模式和公共卫生管理知识的培训。将公共卫生管理计划细化为具体的任务和责任, 明确各部门和员工的职责分工。建立问责机制, 对未能履行职责的部门和员工进行问责, 以确保计划的顺利执行。在执行阶段, 医院应合理配置和利用资源, 确保公共卫生管理计划有足够的资源支持, 从而得以顺利实施。在执行阶段, 医院还应加强风险管理, 识别和分析可能影响公共卫生管理计划实施的风险因素。制定相应的应对措施, 降低风险的发生概率和影响程度。例如针对社区慢性病健康管理, 社区要加强慢性病质控人员的培训, 提升他们的业务水平和质控能力。通过定期抽查质控员业务水平, 并根据存在问题的普遍性和个案性来决定培训方式, 确保每个质控员都能熟练掌握质控要点和规范要求。还可以利用信息化系统辅助慢性病管理, 及时预约到期未随访和近期需要随访的患者, 提高随访效率。(3) 检查阶段。医院应设计一套科学、合理的公共卫生管理评估指标, 通过收集和分析这些指标的数据, 可以全面、客观地评估公共卫生管理的效果。建立完善的数据收集机制, 确保数据的准确性、完整性和

及时性。运用统计分析方法，对这些数据进行深入挖掘和分析，以揭示数据背后的规律和趋势，为评估提供科学依据。通过患者满意度调查、员工访谈等方式，收集稳定性和主观的信息。在评估过程中，医院应敏锐地识别出公共卫生管理中存在的问题和不足。（4）处理阶段。医院应对检查阶段所收集到的数据进行全面、深入的分析，以明确公共卫生管理中存在的问题和不足。制定具体的改进措施和计划，明确改进措施的责任部门、责任人和完成时间，以确保措施得到有效执行。在制定改进措施后，医院应加强相关人员的培训和教育，提升他们的专业素养和操作技能。加强内部沟通，确保各部门和员工对改进措施有充分的理解和认同，形成合力，共同推动公共卫生管理的持续改进。建立定期评估与反馈机制，对公共卫生管理的实施情况进行持续跟踪和评估。通过定期的检查、审计和评估，及时发现新的问题和不足，并制定相应的改进措施。还应建立问责机制，对未能履行职责的部门和人员进行问责，以维护公共卫生管理的严肃性和权威性。而给予对照组基础管理和指导等常规干预措施。

1.3 观察指标

（1）管理效果，显效：患者的疾病发生率、感染率等关键健康指标明显下降，健康状况得到显著改善。患者的生活质量、身体机能等方面均有显著提升，能够更好地参与日常生活和工作。患者对公共卫生服务的满意度显著提高，对医院的管理和服务质量给予高度评价。患者在接受公共卫生服务过程中感受到的关怀、尊重和专业度大幅提升。患者因公共卫生事件导致的健康损害和经济损失得到有效控制。有效：虽然患者的健康状况

未达到显著改善的程度，但在PDCA循环管理下，患者的疾病进展得到遏制，健康状况有所好转。患者的症状得到一定缓解，生活质量有所提高。患者对公共卫生服务的满意度有所提升，对医院的管理和服务质量给予了一定的肯定。患者在接受公共卫生服务过程中感受到了一定的关怀和专业度。患者因公共卫生事件导致的健康损害和经济损失得到了一定的控制。无效：患者的健康状况未得到显著改善，甚至可能出现恶化的情况。患者的症状未得到缓解，生活质量未得到提高。患者对公共卫生服务的满意度降低，对医院的管理和服务质量提出质疑或不满。患者在接受公共卫生服务过程中感受到的关怀和专业度不足。患者因公共卫生事件导致的健康损害和经济损失严重；（2）管理质量评分，满分制，得分与护理质量成正比；（3）医院感染率。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据，管理质量评分以“ $(\bar{x}\pm s)$ ”表示，“*t*”检验，管理效果、医院感染率[n(%)]表示，“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 管理效果：观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 管理效果【n(%)】

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	28	19	3	47 (94)
对照组	50	17	22	11	39 (78)
χ^2					6.218
<i>P</i>					< 0.05

2.2 管理质量评分：观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 管理质量 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	n	无菌操作	环境设施	护患沟通	护理技术
观察组	50	90.36±5.65	92.30±4.25	91.58±5.06	92.09±4.69
对照组	50	70.42±4.25	71.05±3.96	71.33±4.25	71.02±3.69
<i>t</i>		7.052	5.698	7.585	9.362
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 医院感染率：观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表3。

表3 医院感染率【n(%)】

分组	n	发生例数	发生率
观察组	50	2	2 (4)
对照组	50	8	8 (16)
χ^2			5.012
<i>P</i>			< 0.05

3 讨论

在当今医疗体系不断完善的背景下，医院公共卫生管理作为保障患者健康、提升医疗服务质量的重要环节，其管理效果直接关乎医院的运行效率和患者的满意度^[3]。随着医疗改革的深入推进，医院公共卫生管理面临着越来越多的挑战和机遇。在管理科学不断发展的影响下，越来越多的先进管理模式被引入到医院公共卫生管理中，其中，PDCA模式以其科学性和有效性，逐渐成为

备受推崇的管理工具。

PDCA管理模式，这一源自质量管理领域的经典理论框架，以其独特的循环结构和持续改进的核心理念，成为了众多组织追求高效管理和卓越绩效的重要手段。它不仅是一个简单的流程模型，更是一种深植于组织文化中的思维方式，引导着管理者和员工以科学的方法分析问题、制定计划、采取行动，并在实践中不断学习和优化。PDCA管理模式具备高度的灵活性与适应性。它鼓励管理者在面对问题时，能够迅速识别问题的本质，并制定出针对性的解决方案。它还允许管理者在执行过程中根据实际情况进行灵活的调整与优化，以确保管理活动的顺利进行。这种高度的灵活性与适应性，使得PDCA管理模式能够迅速适应外部环境的变化，为组织或个人提供持续的发展动力。本文通过探究基于PDCA模式的医院公共卫生管理效果，研究发现，观察组管理效果及护理质量评分均较高、医院感染率低（ $P < 0.05$ ）。原因：PDCA管理模式以其系统的循环性，确保了公共卫生管理工作的持续性和连贯性。它不仅是一个简单的线性过程，而是一个由四个环节构成的循环体系。这一循环体系使得医院公共卫生管理工作得以周而复始地进行，每一次循环都基于前一次的经验教训，从而不断推动管理质量的螺旋式上升。在计划阶段，管理者能够明确管理目标，制定切实可行的计划；在执行阶段，则能够按照计划有序开展；在检查阶段，对执行情况进行严格评估；而在处理阶段，则针对发现的问题进行整改和优化，为下一轮循环提供宝贵的经验和教训。同时，PDCA管理模式强调团队合作和跨部门协作。在公共卫生管理中，各个部门之间需要紧密配合，共同应对各种挑战。PDCA管理模式通过明确各阶段的任务和责任，促进了部门之间的沟通和协作，提高了整体管理效率和质量，这不仅有助于解决公共卫生管理中的实际问题，

还能够激发团队成员的创新思维和创造力，为医院公共卫生管理的持续改进注入新的活力。此外，PDCA管理模式还强调了对问题的预见性和主动性。预见性的管理策略使得医院公共卫生管理工作能够在问题发生之前就进行有效的预防和干预，从而大大降低了问题的发生率和影响程度。管理者通过密切关注实际情况的变化，能够及时发现和处理潜在的问题和风险。这种主动性的管理态度不仅提高了公共卫生管理工作的应对能力，也增强了医院的竞争力和社会形象，并且对于医院感染的控制也具有重要意义。

综上所述，PDCA模式应用于医院公共卫生管理中可以获得更高的管理效果，能够有效提高护理质量，更好地控制医院感染。总之，PDCA模式不仅优化了医院公共卫生管理的流程，更提升了管理的效率与质量，为患者的健康与安全提供了更为坚实的保障。它是一种既简单又深刻的管理哲学，教会我们如何以系统的方式解决问题，如何在实践中学习，在反馈中成长，最终实现个人与组织的共同进步。未来，坚信随着PDCA模式在医院公共卫生管理中的深入应用与不断完善，医院的管理效率与质量将得到进一步提升，患者的健康与安全将得到更为坚实的保障。也期待更多的医院能够借鉴PDCA模式的管理经验，共同推动医院公共卫生管理的进步与发展。

参考文献

- [1]孙雨玥,树明华,周慧,等. PDCA模式下医院公共卫生管理的实施效果评估[J]. 中国卫生产业,2024,21(4):113-116
- [2]周金婕,周吉,付昌伟. 基于PDCA模式的医院公共卫生管理效果评价[J]. 中国卫生产业,2024,21(11):114-117
- [3]刘思言,杨红波,马建新,等. 突发公共卫生事件下采用PDCA循环法改善境外船员就医体验的研究[J]. 中国卫生标准管理,2024,15(16):45-48