

PDCA 模式下对医院基本公共卫生管理中的应用效果

李淑红

(新疆巴音郭楞蒙古自治州人民医院 841000)

【摘要】目的:分析PDCA模式下对医院基本公共卫生管理中的应用效果。方法:研究起止时间为2024年4月-2025年3月,选择28例公共卫生管理人员作为本研究的观察对象,根据信封法,将28例公共卫生管理人员均等分配为两组,对照组(14名)管理方式为常规管理,观察组(14名)管理方式为PDCA管理。评估公共卫生管理人员的工作能力、公共卫生管理效果、公共卫生管理人员对医院管理的满意度。结果:管理后,对照组公共卫生管理人员的工作能力评分,低于观察组, $P < 0.05$; 对照组公共卫生管理效果,差于观察组, $P < 0.05$; 对照组公共卫生管理人员对医院管理的满意度少于观察组, $P < 0.05$ 。结论:在医院基本公共卫生管理中应用PDCA管理模式,能够提高公共卫生管理人员的工作能力,强化卫生管理服务质量控制,提升公共卫生管理人员对医院管理满意度。

【关键词】PDCA模式; 医院; 基本公共卫生管理

The application effect of PDCA mode on basic public health management in hospitals

Li Shuhong

(Xinjiang Bayingolin Mongolian Autonomous Prefecture People's Hospital 841000)

[Abstract] Objective: To analyze the application effect of PDCA mode in basic public health management of hospitals. Method: The study was conducted from April 2024 to March 2025, and 28 public health management personnel were selected as the observation subjects. According to the envelope method, the 28 public health management personnel were evenly divided into two groups: the control group(14) was managed under conventional management, and the observation group(14) was managed under PDCA management. Evaluate the work ability, effectiveness, and satisfaction of public health management personnel with hospital management. Result: After management, the work ability score of the control group of public health management personnel was lower than that of the observation group, $P < 0.05$; The public health management effect of the control group was worse than that of the observation group, $P < 0.05$; The satisfaction of public health management personnel in the control group with hospital management was lower than that in the observation group, $P < 0.05$. Conclusion: The application of PDCA management mode in basic public health management of hospitals can improve the work ability of public health management personnel, strengthen the quality control of health management services, and enhance their satisfaction with hospital management.

[Key words] PDCA mode; hospital; Basic Public Health Management

医院基本公共卫生管理主要是为了预防疾病、维护健康、确保医疗环境。随着公众健康意识持续增强,对医院公共卫生管理的精细化要求日益提高^[1]。常规管理模式在实际应用中暴露出响应滞后、工作内容单一等缺陷,难以对当前存在的问题及潜在公共卫生风险实施动态监测与高效干预,导致管理效果与预期目标存在差距^[2-3]。对此,需要引入科学合理的管理方法优化公共卫生管理工作流程。PDCA循环模式通过计划、执行、检查、处理四个阶段的闭环运作,可以精准识别公共卫生管理环节中的薄弱点,制定解决策略,并做好周期性评估与持续改进工作,从而提升医院基本公共卫生管理的整体质量^[4-5]。本研究将选择我院28例公共卫生管理人员作为观察对象,分析PDCA模式下对医院基本公共卫生管理中的应用效果,现将调查结果报告如下。

1.资料与方法

1.1 一般资料

研究起止时间为2024年4月-2025年3月,选择28例公共卫生管理人员作为本次研究的观察对象,根据信封法,将28例公共卫生管理人员均等分配为两组,每组各计14名。对照组:男性与女性比例8/6,年龄范围介于24岁-39岁之间,中位年龄为 (30.45 ± 3.68) 岁;观察组:男性与女性比例9/5,年龄范围介于24岁-40岁之间,中位年龄为 (31.32 ± 3.35) 岁。两组公共卫生管理人员的性别、年龄等数据基本接近, $P > 0.05$,具备可比价值。

纳入标准:(1)均是从事医院基本公共卫生管理的医务人员。(2)参与研究的医务人员近一年内无重大工作失误。

(3) 依从性较高。排除标准: (1) 参与研究的期间因进修而暂时离岗的人员。(2) 有职业倦怠感的人员。(3) 依从性较差。

1.2 方法

对照组: 常规管理模式。公共卫生管理人员需要对各医疗区域的环境进行管理, 包括门诊部、住院部、手术室的标准化消毒、打扫、深度清洁, 同时确保室内空气流通。对于医疗废物管理, 要开展分类收集、规范包装、专业处置、安全储存工作。针对医疗设备的保养, 主要是开展清洁、维护、检修、性能检测等程序, 以保障设备稳定安全运行, 降低使用风险。开展标准化卫生宣教活动, 对公共卫生管理人员进行培训, 提升其公共卫生素养。建立并优化不良事件处理制度, 通过数据统计和根因分析, 制定预防性改进方案, 持续提升医疗服务质量和安全水平。

观察组: PDCA 管理模式。(1) 计划。组建 PDCA 循环管理团队, 小组组长定期组织讨论会, 分析当前公共卫生管理中存在的问题, 如部分公共卫生管理人员工作能力不足/责任感弱化、现存管理制度存在漏洞、缺乏有效的监督评估制度, 并提出改进措施。根据医疗机构实际运营情况, 制定合理的管理制度, 明确不同岗位人员的具体职责范围, 同时监督其工作完成情况, 确保各项规定能够真正落到实处。(2) 执行: ①技能培训: 开展专题研讨会、培训课程、多岗位实践锻炼等活动, 加强公共卫生管理人员的专业知识培训, 提升其实践能力。②资源分配: 可利用大数据分析技术, 预判各个时间段、各个区域的医疗资源的需求变化, 如在流程高发期, 相关门诊需提前准备抗病毒药物; 由于老年化趋势, 医疗机构需调整慢性病药物、康复设备的库存; 时刻观察物资的储备情况, 加强与供应商的合作, 确保医疗物资的稳定供应; 定期审计物资消耗情况, 加强公共卫生管理人员的节约意识, 推进数字化办公, 可有效降低运营成本。③公共区域管理: 公共卫生管理人员每天对门诊大厅、楼内走廊、电梯间等公共区域进行巡视检查, 主要检查清洁与消毒是否到位, 强化候诊区等高频接触区域的消毒管理。④科室自查与监督: 各个科室每周自查医疗废物及防护用品穿戴情况; 医

院感染管理科室每月抽查各科室消毒隔离措施的执行情况, 发现问题需要 24 小时内下达整改通知, 72 小时内完成并提交报告。(3) 检查: 建立检查小组, 每周安排人员检查管理质量。(4) 处理: 定期开展质量分析会议, 通报检查问题, 实施奖惩制度, 改善管理方案, 并将优化措施纳入下一周期管理流程中。

1.3 观察指标

评估公共卫生管理人员的工作能力、公共卫生管理效果、公共卫生管理人员对医院管理满意度。(1) 医务人员的工作能力: 从基本医疗知识掌握、风险因素评估、应急处理预案、资源调配四方面进行调查, 分值范围 0-100 分, 分值越高说明公共卫生管理人员的工作能力越强。(2) 公共卫生管理效果: 包括病区环境管理 (0-20 分)、健康宣教活动 (0-20 分)、个人防护意识 (0-20 分)、公共区域卫生 (0-20 分)、健康卫生标识 (0-20 分), 分值高说明公共卫生管理效果越佳。(3) 医务人员对医院管理满意度: 分为十分满意、基本满意、不满意。

1.4 统计学方法

在统计学处理过程中, 使用 SPSS 25.0 对整理后的数据进行统计分析, 正态计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 计数资料以 % 表示, 行 χ^2 检验, 检验结果 $P < 0.05$ 表示数据比较存在差异。

2. 结果

2.1 对比两组公共卫生管理人员的工作能力

管理后, 对照组公共卫生管理人员的工作能力评分, 低于观察组, $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 对比两组公共卫生管理效果

管理后, 对照组公共卫生管理效果, 差于观察组, $P < 0.05$, 见表 2。

2.3 组间公共卫生管理人员对医院管理满意度对比

管理后, 对照组公共卫生管理对医院管理满意度少于观察组, $P < 0.05$, 见表 3。

表 1 组间公共卫生管理人员的工作能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	基本医疗知识掌握	风险因素评估	应急处理预案	资源调配
对照组	14	90.78 \pm 3.42	90.27 \pm 3.47	87.68 \pm 3.69	88.63 \pm 3.75
观察组	14	95.23 \pm 3.56	95.38 \pm 3.69	93.96 \pm 3.87	94.74 \pm 3.82
t		8.894	8.561	9.481	9.548
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 对比组间公共卫生管理效果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	病区环境管理	健康宣教活动	个人防护意识	公共区域卫生	健康卫生标识
对照组	14	13.62 \pm 2.11	14.57 \pm 2.10	14.56 \pm 2.26	13.42 \pm 2.06	13.48 \pm 2.49
观察组	14	17.25 \pm 2.16	17.56 \pm 2.11	17.17 \pm 2.49	17.63 \pm 2.14	17.69 \pm 2.64
t		17.356	18.345	18.272	16.476	16.592
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 组间管理满意度比较 (n%)

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	14	8 (57.14)	2 (14.29)	4 (28.57)	10 (71.43)
观察组	14	10 (71.43)	3 (21.43)	1 (7.14)	13 (92.86)
X^2					5.628
P					<0.05

3.讨论

基本公共卫生管理是医院管理的重要环节,包括传染病防控、突发公共卫生事件处理、个人防护意识、公共区域卫生等内容^[6]。随着社会健康观念不断深化,公众对医院公共卫生管理工作的需求日益凸显^[7]。在常规管理模式,公共卫生管理人员往往局限于程序化操作,导致管理效能与患者实际医疗需求存在差距^[8-9]。而 PDCA 循环是一种系统化管理方式,通过计划-执行-检查-处理四个阶段,能够实现各环节的动态衔接与持续优化,为提升公共卫生管理质量提供理论支撑^[10-11]。

根据本研究结果看,对照组公共卫生管理人员的基本医疗知识掌握、风险因素评估、应急处理预案、资源调配评分均低于观察组, $P < 0.05$; 对照组公共卫生管理效果 (病区环境管理、健康宣教活动、个人防护意识、公共区域卫生、健康卫生标识) 差于观察组, $P < 0.05$; 对照组公共卫生管理人员对医院管理的满意度少于观察组, $P < 0.05$, 说明开展 PDCA 循环管理模式可提升公共卫生管理人员的专业素养、改善公共卫生管理成效、提高公共卫生管理人员对医院管理的满意度。究其原因: 在 PDCA 循环管理模式实施过程

中,通过制定科学化、合理化的管理方案,可以使公共卫生管理人员清晰掌握岗位职责与工作标准,实现从被动执行到主动管理的转变。开展技能培训,通过理论授课、案例研讨等多元化培训方式,提升公共卫生管理人员的院感防控、应急处理等专业能力,从而提升工作效率与质量。资源分配能够保障医疗物资不断供,可提升就医效率。推行公共区域标准化管理和科室自查与监督制度,可强化所有医疗人员的卫生管理意识,有效降低医院感染发生率。开展多维度督导检查,重点围绕工作落实、资源配置、技能操作、环境安全等环节进行监测,可以及时发现管理过程中的不足之处与缺陷,能够减少失误操作,从而持续优化管理流程,进而全面提升医院公共卫生管理的精细化水平。PDCA 循环管理模式地开展为公共卫生管理工作提供了标准化管理路径,通过及时发现问题并纠正错误、优化管理流程,可提升医疗服务质量与资源利用效率,这种有效的管理方式自然能够得到公共卫生管理人员的认可。

综上所述,将 PDCA 管理模式应用在医院基本公共卫生管理中,能够增强公共卫生管理人员的专业能力,提高公共卫生管理效果,同时提升公共卫生管理人员对医院管理工作的认同度。

参考文献:

- [1]王珍,唐薇敏. 应急预案护理管理在医院面对突发公共卫生事件中的护理管理价值[J]. 中国卫生产业, 2024, 21 (20): 83-85+100.
- [2]吴玲霞,谢庆华,杨智. 环境卫生管理在医院卫生管理中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2024, 21 (20): 214-217.
- [3]贾丽娟,张永玲. PDCA 模式在医院公共卫生管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2024, 21 (19): 97-100.
- [4]王英,丁艳,戴峰. PDCA 循环法在医院公共卫生管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2024, 21 (18): 86-88.
- [5]曲文英,贾惠茹,郑文玲. 安全卫生管理模式对医院卫生管理质量的效果分析[J]. 中国卫生产业, 2024, 21 (15): 88-91.
- [6]李德平. 持续质量改进在医院卫生管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2024, 21 (13): 89-92.
- [7]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.
- [8]袁华,张群涛,孙娟. PDCA 模式下医院公共卫生管理的实施效果分析[J]. 中国卫生产业, 2024, 21 (04): 16-19.
- [9]孙雨玥,树明华,周慧,陈小芳,吴蕾. 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 (04): 113-116.
- [10]韩爱红. 公共卫生信息管理系统在医院卫生管理中的应用成效分析[J]. 中国卫生产业, 2024, 21 (03): 139-142.
- [11]李丽娟,刘静,王娟,王雪,梁静. 在应对突发公共卫生事件中加强医院感染管理的措施与效果[J]. 中国卫生工程学, 2022, 21 (03): 410-411.