

PDCA 循环在皮肤科护理三级质控管理中的运用

马玲, 赵文艳, 刘倩, 代玲*

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨 PDCA 循环在皮肤科护理三级质控管理效果。**方法** 选取 2019 年 12 月—2020 年 12 月开展 PDCA 循环前, 以及 2020 年 12 月-2021 年 12 月开展 PDCA 循环后, 皮肤科护理人员 15 人, 患者 50 例, 观察皮肤科护理质控小组运用 PDCA 循环加强护理三级质控工作, 比较质控管理模式运行后的护理治疗情况。**结果** 2021 年护理质量检查皮肤科基础护理、病区管理、安全管理、护理文书等护理质量均高于 2020 年, 差异具有统计学意义 $P < 0.05$, 开展后护士安全意识评分均高于开展前, $P < 0.05$; 开展后护理满意度 98.00% (49/50) 高于开展前 80.00% (40/50), $P < 0.05$ 。**结论** 将 PDCA 循环引入到皮肤科护理三级质控管理中成效显著。

【关键词】 PDCA 循环; 皮肤科三级质控; 基础护理、病区管理、安全管理、护理文书

Application of PDCA cycle in three-level quality control management of dermatology nursing

Ling Ma, Wenyang Zhao, Qian Liu, Ling Dai*

Yunnan Provincial Hospital of traditional Chinese medicine Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To explore the effect of PDCA circulation in dermatology care. **Methods** Select 15 dermatology nursing staff and 50 patients before the PDCA cycle from December 2019 to December 2020, and from December 2020 to December 2021, observe the dermatology nursing quality control team using the PDCA cycle to strengthen the nursing tertiary quality control work, and compare the nursing treatment after the operation of the quality control management mode. **Results** In 2021, basic nursing quality, ward management, safety management and nursing documents were higher than in 2020, and the difference was $P < 0.05$, $P < 0.05$, 98.00% (49 / 50) higher than 80.00% (40 / 50), $P < 0.05$. **Conclusion** IntroPDCA cycle into the tertiary quality control management of dermatology care is effective.

【Keywords】 PDCA cycle; Three level quality control of Dermatology; Basic nursing, ward management, safety management, nursing documents

PDCA (英文全称: Plan-Do- Check- Action, 英文简称: PDCA) 循环理论还可以被称作为戴明环, 主要是指在管理活动推进中, 为了能够提升管理效益与质量实施的循环过程, 作为一种科学性管理方式, 现阶段已经被较为广泛地运用在卫生事业以及各个行业质量管理控制中, 运用效果较为理想。基于此, 本文将分析 PDCA 循环在皮肤科护理三级质控管理效果, 报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

我科实际床位 31 张, 现有护理人员 15 名, 自 2020 年 12 月起重点运用 PDCA 循环模式进行三级质控护理管理模式改变前后我科护理人员无显著性变动 ($P > 0.05$)。

1.2 PDCA 循环管理方法

1.2.1 计划阶段 (Plan)

落实科室护理三级质控管理体系 护士长 (K3 级质控)-质控员 (K2 级质控)-全体皮肤科护士 (K1 级质控), 成立皮肤科护理质量管理小组, 设 2-3 人为一个小组, 1 名组长组织工作。将护理工作中个各方面以科内小组的形式进行质控, 如基础护理

* 通讯作者: 代玲

组、病区管理组、安全管理组、护理文书组等, 涉及护理工作的方方面面, 加强对全科护士的培训管理, 积极宣传增强质量管理的意义, 使得护士质量管理的意识和理念可不断提升, 使其能够熟练的掌握管理方式的具体内容与运用方式, 人人掌握标准及要求, 总结与归纳皮肤科中临床护理存在的质问题, 探析问题发生的原因, 高效的将问题解决, 保障护理质量。

1.2.2 执行阶段 (Do)

落实追踪质控问题整改情况, 由各小组完成质控质检表设计及质量控制指标完成情况, 组内轮流监督检查, 以小组为单位每月进行总结及讨论, 定期轮换小组, 有利于提高每个人对质控的认识, 锻炼组织能力; 二级质控负责汇总一级质控实施情况, 整理资料汇报护士长, 护士长不定期地进行抽查, 召开科室质控会议。对临床中发现的相关护理质量问题, 需个性化的组织护士接受业务培训, 使得护士的专业技能和知识明显增强, 对所培训的相关结果加以考核。制定出对应性的质量改进方案, 把所制定出的解决问题策略逐步贯彻和落实。需各位护士形成自我质量控制习惯, 每个人均需明确考核方法、质量指标, 产生人人参与到质量管理中的优质氛围。护理部门每个月都需将培训方案进行落实, 护理部门每个月需严格地将培训方案进行落实, 护理单元与护理分布培训的形式有一定的灵活性, 可举办晨间提问活动、专科知识小竞赛活动、护理查房活动以及疑难病例大讨论活动等等。为了客观性地将护理质量改进质量反映出, 各个护理单元每月均需召开 2 次的护患沟通与交流会, 通过举办活动, 将护理优化, 提升护理效果。

1.2.3 检查阶段 (Check)

质控组内成员对策略落实的情况了解, 实施随机抽检, 对此期间出现的问题, 需责任人记录问题出现的因素和处理对策, 在每月例会活动上将问题提出。而后引导全体护士参与其中对问题深入讨论,

提出对应性改进措施, 为下一次的例会提供考核的内容。内容包括: 基础护理、病房管理、危重患者护理、特级患者护理、急救物品的完好率、感染控制、消毒隔离、安全专项检查以及护理满意度调查等等。例如, 检查中了解护士有呼唤铃不及时的问题, 在接待患者中行为语言不够规范问题, 而后在护理部、护理分部间进行护士礼仪暨行为规范的表演竞赛活动, 将护理礼仪、行为规范进行全面性贯彻和落实, 领悟到护理服务、护理操作中沟通技巧、规范语言, 继而发挥出积极的推动作用。

1.2.4 处理阶段 (Action)

每个月进行一次小结, 对质量改进对策的落实情况加以总结, 结合落实的状况和上次例会中所提出的有关问题, 明确解决的方式。对不正确对策加以修正, 分析难以解决, 具有代表性的问题, 制定出对应性的新措施与办法。由经循环之后, 依照结果对应性的制定出下个循环。若是达成预期的目标, 需把确定的措施与对策实施标准化的处理, 而后进入到下一个循环中。

1.3 观察指标及评价标准

分析工作质量: 病区管理质量、护理文书书写质量、基础护理质量、护理安全管理, 对每个项目的质量情况进行评分, 每个项目的评分分值为 0—100 分; 安全意识评分: 安全知识评分、预判能力评分、理智感评分、自身安全意识评分; 护理满意度: 非常满意、满意、不满意。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计, 计数资料用 (n/%) 表示、行 χ^2 检验, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示、行 t 检验。P<0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析工作质量

PDCA 循环管理后, 皮肤科护理工作质量显著提高, P<0.05, 见表 1。

表 1 工作质量情况比较 ($\bar{x}\pm s$ /分)

组别	病区管理质量	护理文书书写质量	基础护理质量	护理安全管理
开展前 (n=10)	92.66±2.98	93.56±3.11	94.78±1.99	93.57±3.54
开展后 (n=10)	99.46±4.35	99.45±4.67	99.35±3.67	99.57±3.45
t 值	4.0782	3.3196	3.4616	3.8384
P 值	0.0007	0.0038	0.0028	0.0012

2.2 分析安全意识评分

开展后护士安全意识评分均高于开展前, $P < 0.05$ 。其中, 开展后安全知识评分 94.11 ± 2.14 /分、预判能力评分 94.88 ± 2.62 /分、理智感评分 93.25 ± 2.37 /分、自身安全意识评分 94.57 ± 1.44 /分; 开展前安全知识评分 83.35 ± 2.03 /分、预判能力评分 82.14 ± 1.51 /分、理智感评分 84.41 ± 1.24 /分、自身安全意识评分 82.57 ± 2.20 /分。两组安全知识评分对比 ($T=11.5356, P=0.0000$)、预判能力评分对比 ($T=13.3226, P=0.0000$)、理智感评分对比 ($T=10.4511, P=0.0000$)、自身安全意识评分对比 ($T=14.4321, P=0.0000$)。

2.3 分析护理满意度

开展后护理满意度 98.00% ($49/50$) 高于开展前 80.00% ($40/50$) ($\chi^2=8.2737, P=0.0040 < 0.05$)。其中开展后患者中非常满意 80.00% ($40/50$)、满意 18.00% ($9/50$)、不满意概率 2.00% ($2/50$); 开展前患者中非常满意 64.00% ($32/50$)、满意 16.00% ($8/50$)、不满意概率 20.00% ($10/50$)。

3 讨论

PDCA 循环方式基本已经深入的运用在皮肤科的管理中, 护理的质量有显著的提升。本科室中各个护士均能够对质量管理和质量持续改进有深入的认识, 人人有责任, 人人都参与。科室中护理管理质量显著提升, 将质控标准逐步的完善、规范与补充, 相关人员均可落实、持续性以及正确性的执行制定出的控制标准, 使得护士学习积极性和主动性提升, 护士的素质修养和整体水平有显著提升, 科室中凝聚力显著增加, 工作质量和效率有了质的提升。

PDCA 循环管理方式的优势在于: PDCA 循环的运用不但可以提升护理管理水平和能力, 亦可提升护士解决问题、发现问题以及护士的执行力、能力; 亦可提升护理绩效改革实施效果, 提升各个层级护理管理工作的主人翁意识与责任感, 充分地将护士参与到护理工作质量控制积极性显著提升, 提升其服务意识与质量意识; 亦可对团队精神进行强化, 实施护理资源共享, 对护士高效的培训, 使得各个护理的单元群的策群力提升, 将其和创新性思维激发[6-7]。对存在的共性问题及新出现的关键问题由护理分部提出, 护理部作为持续质量改进项目, 将没有完全解决的问题或新出现的问题转入到下月循环中, 为下一个循环提供资料。护理部和护理分部及时将质量改进意见反馈个人, 形成由下向

上, 再有上向下的反馈系统。进而提高其护理安全意识、工作质量; 促使护士专业知识、学习理论, 提升自身的工作质量和效率。

综上, PDCA 循环运用在皮肤科护理管理中, 效果显著, 可运用。

参考文献

- [1] 刘梅玉,付光欣,兰冬梅. PDCA 循环在皮肤科护理管理中的应用观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(20):92.
- [2] 刘艳. PDCA 循环在皮肤科护理管理中的应用观察[J]. 中国继续医学教育,2020,12(10):174-176.
- [3] 李锦秀,吴越秀,王梨. 基于 PDCA 循环的家庭护理干预在天疱疮患者中的应用效果分析[J]. 四川解剖学杂志,2020,28(4):146-147.
- [4] 林玲. 探讨在皮肤科护理管理中 PDCA 循环效果研究[J]. 健康必读,2019,1(28):38.
- [5] 张艳,张玉霞,杨金凤. PDCA 循环在皮肤科护理管理中的应用观察[J]. 皮肤病与性病,2019,41(4):565-566.
- [6] 李淑清,马骊. PDCA 循环在消毒供应中心护理管理中的应用及对降低手术器械感染率的影响观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(54):314,318.
- [7] 张莉,刘金凤,刘颖,等. 循环在皮肤科护理管理中的应用观察[J]. 保健文汇,2019(3):245-246.
- [8] 杨洁,冯玉婷. PDCA 循环在皮肤科护理管理中的应用观察[J]. 临床医学研究与实践,2018,2(32):146-147.
- [9] 李华云. 分析应用 PDCA 循环对天疱疮患者实施家庭护理干预的方法与效果[J]. 饮食保健,2018,5(10):164-165.
- [10] 郑维思,黄毅,宋珊,等. 运用 PDCA 循环构建痤疮药物治疗评价与干预系统[J]. 今日药学,2018,28(8):564-568.

收稿日期: 2022 年 7 月 25 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 马玲, 赵文艳, 刘倩, 代玲 PDCA 循环在皮肤科护理三级质控管理中的运用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4):70-72

DOI: 10.12208/j.jmm.202200221

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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