



品管圈在提高辖区内常住老年人健康管理服务合格率中的作用

史江杰¹

¹北京京煤集团总医院东辛房社区卫生服务中心

电邮:13611318867@163.com

【摘要】目的：分析讨论品管圈在提高辖区内常住老年人健康管理服务合格率中的作用，以期为老年人健康管理服务提供一定意义的参考。**方法：**时间段为2019年1月-2019年12月，选取该时间本辖区内的601名常住老年人，采用编号法将601名老年人编号，间隔一号为一组，共两组，分别归为对照组和实验组，对照组301名老年人接受常规健康管理，实验组300名老年人接受成立品管圈小组后的健康管理，对比两组健康管理服务的合格率，合格率的评价指标以该组老年人对健康知识的知晓程度、对健康管理的重视程度、老年人健康管理档案的规范程度、老年人对工作人员满意程度等指标来评估。**结果：**最终统计结果显示，实验组的健康管理服务合格率明显较对照组高，两组相比差异较为明显， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。**讨论：**品管圈在提高辖区内常住老年人健康管理服务合格率中的作用是积极的，可以提高老年人对健康知识的知晓程度、对健康管理的重视程度、老年人健康管理档案的规范程度、老年人对工作人员满意程度，提高老年人健康管理服务合格率，因此值得使用推广。

【关键词】品管圈；老年人健康管理；合格率



老年人是各类慢性病的主要患病人群，对辖区内老年人的健康管理主要就是慢性病管理，慢性病其特点是起病较为隐匿、病程较长并且病情迁延不愈、病因复杂，主要包括以生活方式、环境危险因素为主引起的肿瘤、心脑血管疾病、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病等为代表的一组疾病。虽然慢性病的病因复杂或尚未明确，但多数疾病却是可以预防 and 控制的。慢性病在人群中发病率、致残率和死亡率高，严重耗费社会资源，危害劳动力人口的健康，因此对慢性病的防治显得尤为重要。由于缺乏对疾病的正确认识，导致患者无法很好地对自己的病情进行评估，也无法根据病情调整自己的生活习惯，从而造成病情进一步的恶化，给家庭、社会带来较重的负担^[1-2]。本文主要通过研究来讨论品管圈在提高辖区内常住老年人健康管理服务合格率中的作用，现就整个研究的过程以及最终研究的结果做如下汇报。

1 资料及方法

1.1 一般资料

时间段为 2019 年 1 月-2019 年 12 月，选取该时间本辖区内的 601 名常住老年人，采用编号法将 601 名老年人编号，间隔一号为一组，共两组，分别归为对照组和实验组，对照组 301 名老年人接受常规健康管理，实验组 300 名老年人接受成立品管圈小组后的健康管理。对照组中男性与女性比例为 165:136，年龄在 60 岁到 83 岁之间（平均年龄为 72.63 ± 1.6 岁）；实验组中男性与女性比例为 160:140，年龄在 60 岁到 82 岁之间（平均年龄为 73.16 ± 2.1 岁）。在一般的资料比较上，对照组和实验组比较结果不具有统计学意义。将实验的目的和方法如实告知老年人及家属并征得同意。

1.2 方法

对照组的 301 名老年人接受辖区内的常规健康管理服务：（1）定期举办健康管理知识讲座，通知有意愿的老人和家属参加；（2）发放健康宣传手册，普及健康知识；（3）建立老年人健康管理档案。实验组的 300 名老年人接受品管圈小组管理下的健康管理服务：（1）辖区内成立品管圈小组，确定品管圈圈名和组长，进行 QCC 活动，按照 PDCA 循环进行持续的质量改进活动，不断提高质量和水平。（2）在老人的健康教育方面要通过各种方式提高老人及家属学习的积极性，可以采取讲座上有讲问答，课下与老人多互动的方式提高及积极性。（2）在老年人健康档案管理方面要及时核实更新，实时动态评估老人的健康状态，根据情况给予一定的干预。（3）在日常工作中遇到问题 QCC 小组要积极组织讨论，采用各类质量管理工具，包括但不限于“鱼骨图”、“柏拉图”等等^[3-4]。



1.3 观察指标

对比两组健康管理服务合格率，合格率的评价指标以该组老年人对健康知识的知晓程度、对健康管理的重视程度、老年人健康管理档案的规范程度、老年人对工作人员满意程度等指标来进行综合评估。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.00 软件处理本次相关数据，将 0.05 作为检验数据对比是否有统计学差异的临界值，若是检验值低于 0.05 表示差异显著，数据对比具有统计学意义。

2 结果

对照组和实验组的健康管理服务合格率具体见下表 1 所示。

表 1 对照组和实验组健康管理服务合格率对比

| 组别 | 例数 (n) | 合格例数 (n) | 服务合格率 (%) |
|-----|--------|----------|-----------|
| 对照组 | 301 | 268 | 89.0 |
| 实验组 | 300 | 295 | 98.3 |
| T | 0.58 | 5.69 | 6.98 |
| P | >0.05 | <0.05 | <0.05 |

如上表 1 所示，实验组的服务合格率明显高于对照组的服务合格率， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义

3 讨论

品管圈的目的是促使全员质量改善理念的形，实现全员参与与管理，最终的目的是利用各类质量管理工具达到质量持续改进^[5]。本次研究中，实验组的 300 名老年人接受了在品管圈小组下的健康管理服务，最终的结果显示：品管圈在提高辖区内常住老年人健康管理服务合格率中的作用是积极的，可以提高老年人对健康知识的知晓程度、对健康管理的重视程度、老年人健康管理档案的规范程度、老年人对工作人员满意程度，提高老年人健康管理服务合格率，因此值得使用推广。

参考文献：

- [1] 唐文潇. 老年人常见慢性病防控情况调查与健康管理 [J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(20):189-190.
- [2] 鹿斌, 柏悦恬, 胡仁明. 强化慢性病防控, 促进全民健康——谈代谢性炎症综合征的综合防治



-
- [J]. 医学综述, 2020, 26(21):4165-4167+4172.
- [3]. 坚持预防为主以全民健康助力全面小康[J]. 中华疾病控制杂志, 2020, 24(10):1117-1119+1236.
- [4]崔慧娟. 健康教育在慢性病防控工作中的应用[J]. 口岸卫生控制, 2020, 25(04):47-49.
- [5]武梅. 疾控中心健康教育在慢性病防控工作中的应用分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(14):155.