



• 临床护理 •

护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用

潘虹玲 (怀化市中医医院 湖南怀化 418000)

摘要:目的 探究分析护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用。方法 选取于我院工作的 65 名护士作为此次观察分析的对象,并将其随机分为研究组与对照组,其中研究组(n=33 例)实施分层级管理模式,对照组(n=32 例)实施常规管理模式,比较分析两组的管理结果。结果 对照组的护理管理的质量显著比研究组低,且 $P<0.05$,有显著性差异。结论 对护士实施分层级管理模式,可促进护理管理质量的提高,建议推广。

关键词: 分层级管理 护士 护理管理质量

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 01-336-02

前言:近年来,人们对护士的护理工作质量的要求越来越高,为此,医院必须采取一切可行性措施对院内工作的全部护士进行有效的管理,从而促进医院整体护理工作水平的提升^[1-2]。有研究调查显示,分层级管理是目前促进护理人员工作质量与效率双提升的一个有效方法,为此,本文采取该管理模式对我院的护士进行了科学管理,现作以下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2014 年 2 月~2015 年 2 月期间在我院工作的 65 名护士作为此次观察分析的对象,并将其随机分为研究组与对照组,其中,两组例数分别为 33 例、32 例。研究组中,护士平均年龄为 35.24 ± 1.05 岁,其中,工龄为 1~3 年、4~6 年、在 7 年以上的护士例数分别为 8 例、17 例、8 例,文化程度:15 例为本科,18 例为大专;对照组中,护士平均年龄为 35.65 ± 1.057 岁,其中,工龄为 1~3 年、4~6 年、在 7 年以上的护士例数分别为 9 例、14 例、9 例,文化程度:17 例为本科,15 例为大专。将两组的一般资料作比较,结果显示 $P>0.05$,无显著性差异存在。

1.2 方法

对照组实施常规护理管理,如对该组全部护理人员实施统一管理,并施行轮班制度。研究组则实施分层级管理模式,方法如下:

(1) 构建护士层级管理模式:选取 6 名各方面能力与表现均较突出、临床护理经验较丰富且具备一定组织能力的护士长来负责全部护理人员的管理工作,如护士的培训、考核、分层级选拔等。

(2) 岗位层级设置:在每个病区设立一个 5 人小组,并在组内选出一名组长来协助护士长的分层级管理工作,形成由护士——组长——护士长阶梯式层层管理的模式,从而保障了每个护理工作的质量;同时,为了能更好的满足患者的不同需求,护士长还需对每位护理人员的工龄、文化程度、护理质量、业务水平等方面进行充分评估,并依据评估结果进行分层级上岗,如将工龄较短、经验不足、业务技能水平还有待提高的护理人员划分为初级护士等级;护理技能能力较好、业务水平较高、工作经验较丰富的,则划分为高级护士等级。另外,还需对每个层级的工作范围、职责等进行预先规划,并落实责任制,如初级护士除了需要完成基础性护理工作外,还需协助高级护士完成难度较高的护理工作等,进而促使护理质量的进一步提高。

(3) 层级的分工:护士长需对每个层级的人员的工作进行指导、协调以及监督,并定期带领高级、初级护士层级的人员进行病人的巡视、查房、会诊等;同时,高级护理人员需认真督导下级护理人员的工作,并全面评估入院患者的病情以及患者相关方面的临床资料,再根据评估的结果制定出适合患者的人性化临床护理方案;另外,高级护士还需认真完成患者的心理护理、用药护理、健康宣教等工作,进而提高患者的治疗依从性与护理总满意度。

(4) 层级培训、考核以及护士的待遇:护士长还需商讨出合理的培训、考核制度,其中,培训可以开展专题讲座、护士长现场示教等方式进行,培训内容需联系科室的相关护理内容设置;培训之后,还需对护理人员进行考核,只有通过考核后的护士才能进行更高一级

的护理工作。对于护士的待遇方面,护士长可根据每一位护理人员的工作质量、患者的总满意度、工作内容的难度、岗位的性质、风险的程度、业务水平的高低等作为参考来决定是否晋升与是否提高工资待遇等。

(5) 各层级护士的排班安排:一般护理人员的工作内容多而繁杂,工作压力较大,因此必须采取弹性排班制度,如在高峰工作的阶段增加护理人员,而夜班阶段的护士人数可适当减少等。

1.3 观察指标

比较观察两组(研究组与对照组)在实施分层级管理模式后的护理管理质量。

1.4 统计学分析

本次研究中采用 SPSS16.0 统计学软件对相关数据进行分析与处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)的格式进行表示,并用 t 对其进行检验,计数资料采用百分比(%)来表示,并用卡方值 χ^2 进行检验,若检验后 P 值结果为小于 0.05,则说明有显著性差异存在。

2 结果

对照组护理管理的质量显著比研究组低,且 $P<0.05$,有显著性差异。如表 1。

表 1: 两组的护理管理质量的比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	对照组 (n=32)	研究组 (n=33)	χ^2	P
整体护理	80.53±6.74	97.65±6.92	4.21	<0.05
护理文件	81.72±7.43	95.44±7.45	3.06	<0.05
健康教育	84.46±6.37	94.63±6.64	2.62	<0.05
病室管理	78.65±6.43	90.45±5.86	3.06	<0.05
基础护理	79.29±4.50	98.58±4.67	7.09	<0.05

3 讨论

护理不仅是医疗服务体系中重要的部分,其质量还是决定医院护理工作整体水平高低的关键性因素,同时,也对护(医)患之间的关系、疾病的治疗效果以及护理总满意度等有着较为重要的影响。因此,为了促进我院整体护理工作水平的提升,本文采取了护士分层级管理,其中,该管理模式是根据医院护理工作水平的整体现状,有机融合了现代化管理理念而制定出的一种新型管理方法^[3]。分层级管理方案包括了构建护士层级管理模式、岗位层级设置、层级的分工、层级培训、考核以及护士的待遇、各层级护士的排班安排等内容,不仅对医院护理人员的资源分配方式进行了科学的优化,还实施了护士的分层级管理,进而形成护士——组长——护士长阶梯式层层管理的模式,从而保障了每项护理工作的质量,也提高了患者的治疗依从性与护理总满意度^[4]。另外,护士长根据每名护士的护理业务进行了培训与考核,并对护理人员各方面的表现进行了评估,然后再根据评估的结果来确定护士的工资待遇;这样一来,不仅适当增加了护士的危机意识,端正了其工作态度,还提高了护士的积极性,从而有利于医院护理的整体工作质量与效率的进一步提升^[5]。

综上所述,对护士实施分层级管理模式,可促进护理管理质量的提高,建议推广。

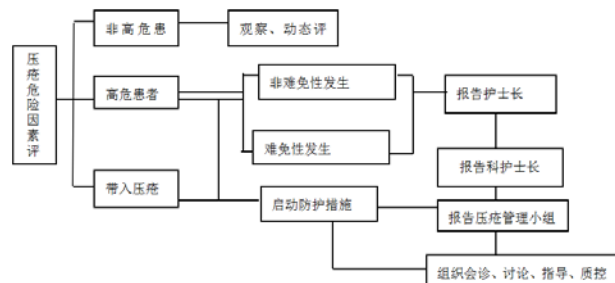
(下转第 339 页)



维生素也可促进伤口愈合,因此在病情允许下给以高蛋白、高维生素膳食,以增强机体抵抗力和组织修补能力,对于重症患者应充分利用肠内、肠外营养支持手段,补充足够的营养,维生素及微量元素,以提高皮肤对缺血缺氧的耐受性。^[3]

3.6 认真做好重危患者的基础护理:压疮评分的目的是根据分值指导临床护理人员对患者采取综合性护理措施。如果只重评分,不重护理,即使难免压疮发生,也会给护理工作造成困难。因此,护理人员要加强工作责任心,认真做好重危患者的基础护理,克服护理工作中的畏难心理。

3.7 实行压疮三级质量监控,伤口小组每月对科室进行1次压疮质量评价,每季度进行总结、分析并反馈到护理部与病区护士长,并提出改进意见。



3.7 压疮预防效果的护理质量跟踪检查与指导:压疮管理小组接

到难免压疮申报表后,在24h内到病区查看病人,确认预防的难度,提出针对性的预防措施,并跟进病人的情况了解预防措施是否有效落实及措施是否有效。

3.8 新型压疮敷料的引进、使用:新型压疮敷料不粘连伤口,减轻疼痛,预防、治疗压疮效果确切,换药简便易行,已在临床广泛使用。但敷料存在单价较高的缺点,成为影响医院使用的障碍因素,但计算成本效益应从伤口愈合的全过程进行考虑。使用新型敷料愈合率高,愈合时间明显缩短、换药次数和平均换药时间均少于传统纱布敷料。压疮管理小组已向分管护理院领导申请并获批准引进新型压疮敷料。

4 结论

评估现有压疮风险管理中存在问题,采取临床实用性和可操作性强的对策,更新护士压疮知识和压疮防治工具、提高压疮记录质量、督导提高护士防治压疮执行力、提高家属及陪护配合程度,减少院内压疮的发生,提高压疮愈合率。

参考文献

- [1] 姜安丽.新编护理学基础[M].北京:人民卫生出版社,2006:278—283.
- [2] Fife c, Otto G, Capsuto EG, et al. Incidence of pressure ulcers in a neurologic intensive care unit[J]. Grit Cave, Med, 2001, 29(2): 283—290.
- [3] 韩斌,王欣然.压疮护理[M].北京:科学技术文献出版社,2013(14):267.

(上接第334页)

者的改善情况显著优于对照组,这提示相比于一般护理,对患者实施人性化服务干预可显著改善患者的焦虑、抑郁情绪,提高其生活质量。

总结以上研究结果得出,对老年糖尿病患者采取人性化服务,能显著缓解患者的心理状况,提高其生活质量。

参考文献

- [1] 黄映年,赵晓容.老年糖尿病护理中人性化服务效果研究[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(10):140—141.

- [2] 尹凤英.人性化服务在糖尿病护理中的应用分析[J].中国医药科学,2011,01(21):134,165.

- [3] 马沛,温宗阁.浅析人性化服务在糖尿病护理中的应用[J].中国实用医药,2013,8(12):183.

- [4] 沈琴芳.人性化服务在糖尿病护理中的应用[J].深圳中西医结合杂志,2014,24(1):138—139.

- [5] 魏年英.探讨人性化服务在糖尿病护理中的应用效果[J].中国医药科学,2013,25(13):117—119.

(上接第335页)

- [1] 辛莹,彭怡,谭一香等.护理干预对慢性肾炎合并抑郁患者的影响[J].医药前沿,2013(27):25—26.

- [2] 曾胜金.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果研究[J].医学美容(中旬刊),2015(1):407—407.

- [3] 张燕,徐珺.常规护理联合心理和生活干预对慢性肾炎患者的健康影响效果观察[J].中国医药指南,2015,13(13):12—13.

- [4] 韩守新.护理干预对改善慢性肾炎患者自我效能和依从性的价值研究[J].临床研究,2016,24(7):97—98.

- [5] 孙巍.护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用分析[J].中国卫生标准管理,2015(20):251—252.

- [6] 杨俐.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(68):231—231.

(上接第336页)

参考文献

- [1] 杨春艳.护士分层级使用在综合内科护理管理中的应用体会[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(02):142—143.

- [2] 赵明慧.护士分层级管理连续性排班在内分泌病房的实施[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(17):3596—3597.

- [3] 吴鸿珠.护士分层级管理在基层医院普外科的实施与效果评价[J].中医药管理杂志,2014,22(06):861—867.

- [4] 金瑛.分层级管理模式在消毒隔离质量管理中的应用[J].中华医院感染学杂志,2014,24(23):5970—5971.

- [5] 闵丽华.妇产科护士按岗位分层级管理实践[J].四川医学,2014,35(12):1522—1523.

(上接第337页)

以提高护理质量与护理满意度,而且可以减少护理缺陷、投诉及纠纷事件发生率,值得借鉴。

参考文献

- [1] 张国莉,孔孟琼,付婷等.“破窗理论”在临床护理工作中的应用实践[J].中国医院管理,2011,31(12):84.

- [2] 汪晓攀.破窗理论在年轻护士规范化培训中的实践与体会[J].

护理研究,2013,27(11):1044—1045.

- [3] 张省莲,万荣.破窗理论在护理管理中的应用[J].医学信息,2014,17(36):434—434.

- [4] 何筱筠.破窗理论在临床用药护理安全中的应用[J].医学信息,2014,16(24):477—477.

- [5] 漆平,徐碧英,李宇等.“破窗理论”在儿科重症监护病房护理管理中的应用研究[J].医学信息(中旬刊),2011,24(8):3535—3536.