

探讨精细化管理在医院教学管理中的应用

林肃娜¹ 刘世锋²

1 济南市妇幼保健院 山东济南 250001 2 济南市疾病预防控制中心 山东济南 250014

【摘要】 在医院教学模式中应用精细化管理模式, 可有效改善传统教学模式中的不足, 提升教学质量。本文对精细化管理的相关内容及其在医院教学中的应用情况进行了研究分析, 为临床未来的医院教学提供指导和借鉴。

【关键词】 精细化管理; 医院教学管理; 应用

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-077-02

医院是集治疗, 科研, 教学等为一体的多功能机构, 日常的正常运营琐事繁多, 做好管理工作, 才能保证每项工作正常运行。因此, 传统的医学教学模式细节不足, 不能满足实际工作中的需求。精细化管理的施行是未来的必然趋势^[1]。在人员, 制度及文化等各个方面做好精细化管理十分重要及必要。

1 精细化管理的内涵

精细化管理是一种新型的管理方式, 重视对工作中的质量的控制和改善。基本内涵在于对整体项目进行细化的管理, 保证系统的完整性, 考虑每一环节中的工作, 对各个组织单元进行协调, 保证组织正常运转, 保证员工的工作效率高, 从而使管理效果更加理想。在医院来讲, 要求精细化管理精, 准, 细, 严。其中, 精是指, 教学质量高, 能在以前的基础上不断进行改善和超越; 准是指教学管理中的信息准确, 有可靠的依据制定管理决策, 管理方法与实际工作的匹配度高。细是指细化统筹规划, 组织管理和执行实施细化, 严是指教学管理期间具有科学严谨的态度, 各项规范制度能严格遵守。上述四个要求均做到位, 才能保证医院管理中的精细化管理取得显著的应用效果^[2]。

2 医院教学管理中应用精细化管理的重要意义

在医院教学管理中应用精细化管理时, 有以下几个方面的重要意义: (1) 精细化管理模式运行后, 教学目标的制定量化, 教学目标明确, 有细节内容, 检查循序渐进的原则, 在不同的阶段, 时期展开不同的教学任务, 把当下教学结合到长远教学中, 具体负责人明确自己的教学管理任务, 调动全员积极性。

(2) 运行精细化管理后, 教务处与各科室之间的沟通交流加强, 各个部门的指责明确, 分工合理。开展医院教学工作时, 资金调拨, 设备添置, 人员配置等均均为管理内容, 不同部门负责不同的内容, 各个部门意识到自己的重要性, 可以更合理的分配医疗资源, 保证资源的利用率。增加医院教学管理的执行力。(3) 教学中涉及多种医学知识及医疗技术, 具有较高的信息集成。为实现理想的教学效果, 需对各类医疗教学资源进行有机整合。在精细化管理模式下, 医院有自己的教学资源库, 分类存储各类信息, 为每一个科室提供优质的教学资源, 促进学科之间的学术交融, 医院内的文化氛围和学术氛围好, 整体的教学质量和教学水平高。(4) 现代医学发展迅速, 医疗分工更加明确, 医护人员的专业素养要求更高, 加上医院之间强烈的竞争关系, 使现代医院在发展时的压力较大。只有重视精细化管理, 加强细节问题的处理, 细致教学, 才能使患者更快, 更全面的掌握相关医疗知识, 培养专业素质的优质医护人员, 使医院在竞争中脱颖而出^[3]。

3 医院教学管理中应用精细化管理面临的问题

目前, 医院教学中运用精细化管理的案例较少, 可以参考的案例少, 且每个学校和医院之间存在的差异较大, 实际实

施中困难较大。(1) 在医疗行业来说, 医院教学中, 涉及到的知识领域宽泛, 具有较强的专业性, 实践时的不确定性较高。实施精细化管理时会受到一定的影响。即使是同一学科, 教学时也有较大的不同, 难以规范统一管理流程。制定方案时, 需预留一定的空间, 建立后备机制, 方便实施期间随时调整管理方案。这样的话, 就会出现教学把控力度不足的缺陷, 精细化管理难以有效发挥作用。(2) 精细化管理虽然优势较多, 且适用性广泛, 但并非可以盲目在医院教学管理中应用, 应用时也不能妥善解决所有问题。在精细化管理进行实际应用时, 应充分考虑医院教学管理的现状, 教学特点及教学需求。以免在实际应用时过分追求精益求精。要求实事求是, 使精细化管理发挥最大的价值, 使医院的教学管理现状得到显著的改善, 保证教学顺利进行。(3) 医院工作的内容宽泛, 繁琐, 实际工作中需要考虑多种因素。医院教学管理并非独自存在, 其属于重要的医院管理事务, 与医疗管理和科研管理之间联系密切, 且有多个交叉点, 但每一项又具有自身独特的特点, 不能一概而论。本身医院管理就较为复杂, 又与医疗管理和科研管理之间存在交叉, 均会影响管理难度, 导致管理工作的开展难度较高, 阻力较大。

4 医院教学管理中精细化管理的有效应用

精细化管理模式在实际应用时, 需要考虑以下几个方面内容以保证医院管理水平和管理质量得到有效的提升:

4.1 明确精细化教学管理目标

在医院教学工作中, 不仅需要工作热情, 还需要科学严谨的态度和实事求是的求知精神, 这才能保证教学事业更好的发展, 精细化管理理念更好的体现。对此, 需要医院有正确的精细化管理的理念, 目标明确, 统筹工作需要做好, 全面考虑医院的管理可科研的管理。对医院管理的相关内容要有深入的了解, 分析其中的特点, 结合医院未来的发展, 设计管理相关的整体思路和构架。划分教学目标, 使管路人物细化, 在教学期间进行阶段性评估, 发现其中的问题, 及时预防并制定处理方案。

4.2 将精细化管理贯彻落实到整个教学过程中

医院教学特点为长期性, 连贯性, 在教学时学生要反复练习所掌握的知识, 保证活学活用, 故需要将精细化管理贯穿整个教学过程。制定与整合教学内容时, 应根据学科的特征和临床实际需要, 细化管理内容, 保证学生受到的培训更加的系统化, 专业化。在实际教学中, 尽量避免受到主观因素的影响, 在管理系统中做好学生个人信息的管理和维护, 以使管路更为细致, 科学。

5 小结

医院教学的精细化管理要求师生共同参与, 才能保证管理机制的透明度及可信度。医院在实施精细化教学管理时, 应

(下转第 78 页)

孕期宣教对妊娠合并症及妊娠结局的影响

杜瑞燕

北京市顺义区天竺镇卫生院 101312

【摘要】目的 探讨孕期宣传教育对妊娠合并症及妊娠结局的影响。**方法** 选取2016年1月~2017年12月在我院建立母子健康档案,在上级医院进行产前检查,并参加孕妇学习班的200例孕妇作为观察组,同期选取只进行产前检查、未参加孕妇学习班的200例孕妇作为对照组,对贫血发生率、巨大儿发生率、剖宫产发生率、妊娠期高血压发生率、胎儿宫内迟缓发生率等进行比较。**结果** 两组贫血发生率、巨大儿发生率、剖宫产发生率差异有统计学意义,妊娠期高血压疾病(PIH)发生率、胎儿宫内迟缓(IUGR)发生率差异无统计学意义。**结论** 加强孕期健康宣传教育可有效减少或早期干预妊娠合并症的发生,降低贫血发生率及巨大儿发生率,提高自然分娩率。

【关键词】 孕期宣教;妊娠合并症;妊娠结局

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)02-078-01

为提高孕产妇对孕期、产时、产后相关保健知识的认知,以便能更顺利地度过孕期、分娩期及哺乳期,各大产院开展了孕妇学习班,现将本地区参加孕妇学习班的结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取我院2016年1月~2017年12月在我院建立母子健康档案,在上级医院进行产前检查,并参加孕妇学习班的200例孕妇作为观察组,同期选取只进行产前检查、未参加孕妇学习班的200例孕妇作为对照组。

1.2 方法

两组孕妇均进行常规产前检查,观察组孕妇除进行常规产前检查外,督促其定期准时参加孕妇学习班,使其正确认识妊娠过程中出现的生理现象和不正常表现,以减少对妊娠的恐惧心理,增强自然分娩的信心。

1.3 统计学处理

采用SPSS13.0统计软件进行统计学分析,组间比较用 χ^2 检验, $P < 0.05$,差异有统计学意义

2 结果,见表1

表1:两组患儿妊娠并发症及妊娠结局的对比n(%)

组别	例数	贫血	巨大儿	IUGR	PIH	密宫产
观察组	200	7(3.50)	13(6.50)	4(2.00)	5(2.50)	63(31.5)
对照组	200	14(7.0)	26(13.00)	3(1.50)	4(2.00)	85(42.5)

从上表可见,观察组200例孕妇发生贫血7例,对照组200例孕妇发生贫血14例,两组比较差异有显著性, $P < 0.01$;观察组巨大儿发生率6.50%,对照组巨大儿发生率13.00%两组比较差异有显著性, $P < 0.01$;观察组IUGR发生率2.00%,PIH发生率2.5%,对照组IUGR发生率1.50%,PIH发生率2.00%,两组比较差异无显著性, $P > 0.05$;观察组剖宫产发生率31.5%,对照组剖宫产发生率42.5%,两组比较差异有显著性, $P < 0.05$ 。

3 讨论

目前孕妇在整个孕期存在的主要问题是分错误的认识和过度恐惧以及整个孕期不合理饮食或过度饮食,从而导致巨大儿的发生及社会因素(孕妇及家属坚决要求剖宫产手术)引起的剖宫产率的增加。产院开展孕妇学习班,系统的讲授整个孕期孕妇的正常生理及异常表现、自我监护、孕期营养指导、孕期保健操、分娩期呼吸镇痛法、自然分娩与剖宫产的利弊等。根据每位孕妇的个体情况,指导饮食及添加副食品种和食量;保证饮食的多样性,注意合理营养,避免孕期过度饮食,控制体重增长,从而减少了孕妇贫血及巨大儿的发生率,减轻了孕妇心理上对分娩的恐惧、焦虑等情绪,使孕妇获得了有关分娩知识及应对分娩疼痛的技巧,树立自

然分娩的信心,积极主动配合医务人员的医疗和护理,在一定程度上降低了由于巨大儿及社会因素所致的剖宫产率

另外,从表中还可以看出孕期宣教对降低孕妇IUGR及PH无明显作用,说明单纯宣教对于孕妇某些并发症的降低不能起到很好的作用,如IUGR及PIH发病原因复杂,机理尚不十分清楚,对此类疾病的预防及发病原因,有待更经一步的研究阿。此研究进一步证明,在我国一些地区孕妇高合并症高剖宫产率的状态下,急需开展规范的孕前、孕期、产时及产后健康教育,此举应逐渐成为围产医学的一个重要组成部分。

参考文献

- [1] 潘珍连. 产科病人常见心理问题及对策[J]. 蛇志, 2004(04).
- [2] 乐杰妇产科学[M]. 7版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 154.
- [3] 刘海棠. 心理疗法与分娩镇痛[J]. 中国实用妇科与产科杂志 2000.16(2):77.
- [4] 曹泽毅. 中华妇产[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000:145 - 147.
- [5] 郑喜, 金延泽, 李怪恩. 孕期教育对分娩方式的影响[J]. 延边大学医学学报, 2003(2): 135 - 136
- [6] 许厚琴, 朱丽萍, 周冰华, 等. 孕期体操的效果评价[J]. 中国优生与遗传杂志, 2000(5): 80 - 81

(上接第77页)

坚持以人为本,由师生共同制定创新,优化的教学方案 and 手段,加强师生之间的互动,随时发现问题,完善教学管理制度。此外,还需为教学提供优秀的文化环境,增强医院内部的凝聚力,提升医院教学水平。

参考文献

- [1] 宋锐莉. 精细化管理在医院后勤管理中的应用[J]. 卷宗, 2018, 8(36):107.
- [2] 肖颖, 肖凡, 曾燕兰. 医院教学管理中精细化管理的应用研究[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(20):125-126.
- [3] 胡昕高文武. 医院后勤精细化管理对有效推进党风廉政建设探讨[J]. 人力资源管理, 2017, 0(9).