

双向选择模式对采血一线工作效率及献血量的影响

陈克花

云南省文山壮族苗族自治州中心血站

【摘要】目的 探讨双向选择模式对采血一线工作效率及献血量产生的影响。**方法** 统计2018年1月至2018年12月及2019年1月至2019年12月本站血液采集人数、献血量以及献血者满意度,2018年1月至2018年12月采取单一选择模式,并设为单一组,2019年1月至2019年12月实施双向选择模式,设为双向组,对两组的工作效率及献血量进行对比。**结果** 双向组的血液采集人数同比增长率高于单一组,且双向组的献血量同比增长率也高于单一组,差异明显,有统计学意义, $P<0.05$;双向组的献血者满意度评分与单一组相比更高,差异明显,有统计学意义, $P<0.05$ 。**结论** 双向选择模式能够提升采血一线的工作效率和献血量,使献血者的满意度提升,值得推广。

【关键词】 双向选择模式;采血一线;工作效率;献血量

【中图分类号】 R197.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2020)05-176-02

目前,无偿献血环境受到的冲击比较大,血液供给和需求之间的矛盾日益突出,国内很多城市均出现临床用血紧张的局面^[1],虽然各地区均能够积极采取措施,加大献血宣传力度,但获得的成效并不理想,因此提升采血一线的工作效率以及献血量是解决当前血液供需问题的切入点,而提升采血一线工作效率及献血量需要采取有效的措施和方法,双向选择模式即通过组员挑选组长,组长挑选组员,从而赋予组长及组员更多的权限^[2],使采血一线小组的主观能动性得以提升,本次研究统计2018年1月至2018年12月及2019年1月至2019年12月本站血液采集人数、采集量、献血人次、献血量以及献血者满意度,并对双向选择模式与单一选择模式的应用效果进行对比研究,现做如下报道。

1 资料及方法

1.1 一般资料

统计2018年1月至2018年12月及2019年1月至2019年12月本站血液采集人数、采集量、献血人次、献血量以及献血者满意度,2018年1月至2018年12月采取单一选择模式,并设为单一组,2019年1月至2019年12月实施双向选择模式,设为双向组。在双向组之中,共计采集36061人,男19641人,占54.47%;女16420人,占45.53%;年龄18—60岁,平均年龄为(32.07±3.34)岁。在单一组中,共计采集32981人,男18157人,占55.1%,女14824人,占44.9%;年龄18—60岁,平均年龄为(31.2±3.38)岁。所有献血者均属于无偿献血。

1.2 方法

单一组实施单一选择模式,即由科长统一进行人员编排,并每季度对人员进行调整。双向组实施双向选择模式,即在科长的统一组织下,选出各小组长,由组员选择组长,组长再选择组员,任选期为一年。双向选择模式主要是通过召开全科室会议,以公开的方式精选采血一线组长,然后通过科主任在现场将工作任务量、拟配岗位人数、组长岗位职责等内容进行公布,然后由组长综合工作任务、工作计划、个人管理理念以及员工日常工作表现等方面来选择采血一线员工,员工选择组长则主要是依据认可度、工作安排等方面来综合选择。

1.3 观察指标

此次研究主要将血液采集人数同比增长率、献血量同比增长率以及献血者满意度评分作为观察指标。

1.4 统计学方法

以SPSS20.0完成统计学分析,将($\bar{x}\pm s$)代表计量资料,经t检验,将%代表计数资料,经 χ^2 检验,差异明显时,有统计学意义, $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组工作效率的对比

如表1所示,经统计2018年1月至2018年12月及2019年1月至2019年12月本站采集全血共36061人,献血量为11230300U。得出双向组的血液采集人数同比增长率高于单一组,且双向组的献血量同比增长率也高于单一组,差异明显,有统计学意义, $P<0.05$ 。

表1: 两组工作效率的对比

组别	血液采集人数 (人)	同比增长率 (%)	献血量 (U)	同比增长率 (%)
双向组	36061	9.34	13156650	11.17
单一组	32981	4.43	11834540	5.38
χ^2	-	10.365	-	8.476
P	-	<0.05	-	<0.05

2.2 两组献血者满意度评分对比

如表2所示,双向组的献血者满意度评分与单一组相比更高,差异明显,有统计学意义, $P<0.05$ 。

表2: 两组献血者满意度评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	满意度评分
双向组(n=36061)	96.21±9.47
单一组(n=32981)	83.63±8.27
t	6.548
P	<0.05

3 讨论

双向选择模式能够促进科室生产力得到解放,能够使小组成员的主观能动性得到激发,主要体现在科主任将权力下放,使采血一线小组组长具有考核权、分配权以及奖惩权,使得科长的工作压力得到分担,且有时间解决科室其他事务;能够选择优秀管理人才担任采血一线小组组长,且通过组员选组长提升了组长的公认性,能够增强采血一线团队的凝聚力,由组长选择组员则能够有利于组长根据组员的具体情况合理的工作安排,从而实现人力资源的优化配置,提升工作效率和质量^[4];在双选会议上未被选中的组员,还可以通过岗位培训成为采血一线团队的后备力量,并且在每半年的双选会议中,有机会参选采血一线小组成员,还能够使半年内

(下转第179页)

3 讨论

脑卒中患者具有较高的病死率与致残率特点,目前,现成为事件范围内首次致残因素和死亡的因素^[4]。脑卒中患者通常具有不同程度的肢体残疾,患者自理能力较弱,因此,在住院期间和日常生活中易出现跌倒,从而使病情加重,为预防脑卒中患者意外跌倒事件发生现成为临床所关注的问题^[5]。所以,需对潜在问题进行分析,排除危险因素,能够使患者早日康复,对此,跌倒风险分级管理极为重要^[6]。

跌倒风险分级管主要在患者入院后对其身体进行全面高评估,最后依据其结果对患者制定系统化的基础护理,不但对患者康复起到效果,且将潜在危险因素消除^[7]。由本次研究结果可知,在入院后,实验组患者对预防跌倒知识掌握率明显高于入院前,且优于对照组入院前后,以及在住院期间发生跌倒次数少,满意度方面均高于对照组。主要因跌倒风险分级管理对患者实行管理时,依据患者跌倒风险对应级别实施对应护理管理有关,此外,还对患者家属进行安全教育,使患者与家属警惕性均提高,且能够做到细致观察和保护^[8-9]。

综上所述,对脑卒中患者实施跌倒风险分级管理,患者发生跌倒次数减少,且满意度高,并提高了对预防跌倒知识掌握,值得临床广泛应用。

参考文献

[1] 徐安瑜,徐应倩,黄璐等.跌倒风险分级管理在预防脑

卒中跌倒中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(9):1562-1565.

[2] 谢艳,周海英,田冉等.风险管理对老年脑卒中患者跌倒自我效能水平提升的效果[J].实用临床医药杂志,2018,22(2):15-18.

[3] 宋玲玲,谭美银,梁倩婷等.MORSE 跌倒评估量表结合跌倒因子评估在预防脑卒中患者跌倒中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(1):74-77.

[4] 郭启云,郭沐洁,张林等.脑卒中患者自我效能与跌倒效能的相关性分析[J].中华行为医学与脑科学杂志,2016,25(4):347-349.

[5] 张建红,祝翠霞.Holden 量表联合跌倒专科管理对康复期脑卒中患者跌倒发生率的影响[J].中国药物与临床,2019,19(4):540-542.

[6] 胡剑华,王建跃,俞益君等.脑卒中康复患者预防跌倒健康教育效果评价[J].预防医学,2018,30(12):1226-1230.

[7] 费建美.老年脑卒中患者恐惧跌倒的心理干预[J].护士进修杂志,2015,3(12):1132-1133.

[8] 黄燕霞,吴婵婵,黄丽辉等.专科防跌倒指引在脑卒中住院患者跌倒预防中的应用效果[J].国际护理学杂志,2016,35(24):3399-3401.

[9] 刘珊.脑卒中患者跌倒危险因素及护理干预研究进展[J].齐鲁护理杂志,2015,21(3):47-50.

(上接第 176 页)

岗位表现不佳的小组成员被替换,从而使采血一线小组成员的整体素质能力得到提升^[5]。由此可见,双向选择模式对于提升采血一线的工作效率、质量发挥着明显的效能。

本次研究中,双向组的血液采集人数同比增长率高于单一组,且双向组的献血量同比增长率也高于单一组,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$;双向组的献血者满意度评分与单一组相比更高,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。此结果可以说明,通过实施双向选择模式,使得血液采集人数增长速度加快,使献血量的增长速度也加快,这说明双向选择模式下,血液采集的效率得到了提升,还能够使献血者的满意度提升,这些方面均有利于献血量的不断增长,从而为临床用血提供支持。

(上接第 177 页)

院等待时间、加快患者周转,充分合理利用床位资源,也已成为公众关心和政府急待解决的一个重要课题。综上所述,我院日间手术及日间病房的推广已成为解决这一矛盾的有效方法之一,经验证明,开展日间手术可明显降低医疗费用支出,减轻国家和个人的经济负担,减缓来自医疗保险部门对政府的压力。

本研究探讨兰州大学第一医院日间手术病房管理模式对于减少住院患者医疗费用及住院天数的影响。研究表明,日间手术模式下 4 组常见病种患者住院总费用、平均住院天数较非日间模式显著下降。日间手术病房模式能使单位床位周转率提高,病床获得更充分的利用,不仅对于提高床位使用率和周转率有重要作用,对于拉动全院床位使用有着积极的意义,

综上所述,双向选择模式能够提升采血一线的工作效率和献血量,使献血者的满意度提升,值得推广。

参考文献

[1] 庞兴旺,周艳君,黄芳.双向选择模式在采血一线工作中的应用[J].中国卫生质量管理,2018,25(3):100-102.

[2] 郝彦开,郭皓,燕锋,等.无偿献血中采血不足量原因调查分析[J].医学动物防制,2018,34(8):764-767.

[3] 张英英.护理干预模式对无偿献血抽血晕针反应的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(10):250+257.

[4] 王艳英.不同采血场所对团队无偿献血者献血不良反应的影响[J].中国基层医药,2019,26(20):2528-2530.

[5] 费海燕,胡伟伟,徐茂乔.综合护理干预对无偿献血人群采血护理风险的影响[J].基层医学论坛,2019(23):3377-3379.

而且可明显降低患者住院费用的支出,减少患者的药费支出,对医院收入的结构产生良性影响。

参考文献

[1] 安焱,王振军.日间手术的概念和基本问题.中国实用外科杂志.2007.27(1):38-40.

[2] 徐晓玉,李晓玲,刘玲.日间手术患者术前心理状况与应对方式的相关性研究.护士进修杂志.2012.27(7):584-586.

[3] 刘晶星,郭丽敏,申健.以缩短患者平均住院日为切入点,减少医疗纠纷的发生.中外医疗.2011.30(1):180-181.

[4] 明星辰,王玉贵,方孝梅,沈大燕,邓琼,酒鹏飞.住院病人每日费用变化分析.中国卫生统计.2012.29(5):741-742.

[5] 徐玉莲,叶志弘,夏淑赢,乔祎.预约住院患者的信息化管理.护理与康复.2014.13(9):885-886.