

# 护理质量管理中全员参与的质控管理效果分析

马建萍

兰州市第一人民医院 730050

**【摘要】目的** 探讨护理质量管理中全员参与的质控管理效果。**方法** 观察 2019 年 4 月至 2020 年 10 月期间接受的护理质控管理情况, 随机分为对照组与观察组, 对照组运用常规护理质量管理, 观察组运用全员参与的质控管理, 分析不同管理下护理质量情况。**结果** 不良护理质量评分上, 观察组各项明显少于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 在护理满意度上, 观察组 96.87%, 对照组 75.00%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 全员参与的质控管理可以有效地提升护理质量管理状况, 整体护理满意度也相对更高。

**【关键词】** 护理质量管理; 全员参与; 质控管理; 效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 04-067-02

护理质量水平直接关系到医疗安全、治疗效果与患者体验感受, 甚至影响医院以及整个医疗行业的口碑形象。护理质量管理是医疗工作持续性关注的问题, 具体的质控管理办法随着技术的提升, 人们意识的增强, 方式与内容也在推陈出新。本文采集 2019 年 4 月至 2020 年 10 月期间接收患者的护理质控管理情况, 分析全员参与的质控管理下护理质量情况, 内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察 2019 年 4 月至 2020 年 10 月期间接收患者的护理质控管理情况, 随机分为对照组与观察组, 采用同一批护理人员做管理前后评估, 护理人员 21 人, 主管护师 3 人, 护师 11 人, 护士 7 人; 年龄从 21 岁至 45 岁, 平均 ( $27.49 \pm 2.98$ ) 岁; 观察的患者对照组 32 例, 其中男 19 例, 女 13 例; 年龄从 20 岁至 67 岁, 平均 ( $43.87 \pm 4.18$ ) 岁; 观察组患者 32 例, 其中男 17 例, 女 15 例; 年龄从 20 岁至 69 岁, 平均 ( $45.15 \pm 6.63$ ) 岁; 两组护理人员、患者情况没有明显差异, 有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理质量管理, 观察组运用全员参与的质控管理, 内容如下: 做好质控管理记录单设计, 让护理骨干人员做管理小组组长, 同时对每个护理人员安排对一个的质量检查项目, 做好分工协作<sup>[1]</sup>。依照检查分类设置对应的分组小组长, 与组长一同做具体事务的负责处理。对质控管理参与的有关结果做对应的考核监督。依照具体的项目内容做逐一的检查评估, 如果有问题, 需要记录在对应表单内<sup>[2]</sup>。

表 1: 两组护理质量评分结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	危重患者护理	基础护理	静脉置管护理	病区管理	分级护理巡视
观察组	4.51±0.39	3.89±0.65	21.48±1.72	7.29±0.46	7.86±0.45
对照组	3.48±0.25	3.17±0.48	18.53±1.36	6.84±0.25	7.23±0.37

注: 两组对比,  $p < 0.05$

表 2: 患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	32	19 (59.38)	12 (37.50)	1 (3.13)	96.87%
对照组	32	11 (34.38)	13 (40.63)	8 (25.00)	75.00%

注: 两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

虽然科学技术不断完善, 对于护理质量管理而言, 人员的参与仍旧很重要。当下的护理工作仍旧需较多的护理人员支持配合, 因此具体事项上调动全员参与, 可以降低管理工作的成本, 提升实际管理效果。具体管理上, 要树立对应

要做好问题的清楚描述, 同时要告知当事人做后续的纠正处理, 还需要在例会上对问题做反馈讨论, 让大家集思广益进行问题的讨论解决, 促使工作优化改进。对于不良问题需要做好签名记录, 落实到质控管理具体事项。每个工作人员每月需要做 2 次以上的质控管理任务<sup>[3]</sup>, 当有问题时, 需要在下一周再做一次质控工作。要对有关工作的开展提供激励措施, 提升参与人员的积极性。如果没有落实质控有关任务, 则不做奖励<sup>[4]</sup>。

### 1.3 评估观察

分析不同管理下护理质量情况。护理质量评估包括危重患者护理、基础护理、优质护理、病区管理、分级护理等各方面的工作评分情况。同时观察患者护理满意度情况, 分为很满意、基本满意与不满意, 其中很满意率 + 基本满意率 = 总护理满意率。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 n(%) 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验,  $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理质量评估情况

见表 1 所示, 不良护理质量评分上, 观察组各项明显高于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

### 2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示, 在护理满意度上, 观察组 96.87%, 对照组 75.00%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

的目标, 做好人员培训培养, 提升工作人员的专业水准, 这样才能促使工作开展有序进行。要做好全员分工协作, 避免单一人员工作任务过重, 同时还要依据个人实际擅长点与综合素养而定, 保证工作安排合理, 提升工作执行的最终效果。同时让所有人员参与, 也充分地调动的工作人员主人翁态度,

(下转第 69 页)

点的一些方法,比如说在跑道上设施奖励关卡,通过特定的位置时,可以得到一定的奖励;或者是采用同学们互相追逐的模式,如果后者追不上前者则给予一定的惩罚措施;或者学生完成几圈,可以酌情减少作业量等等,同学们利用自己的创新思维思考出如何在长跑过程中获得乐趣。在上面的举例中,可以得出结论,教育的创新并不全是依靠教师的,而更应该让学生们积极主动地去思考,充分尊重和采纳学生们的意见,这样体现了以学生为本的教学理念,可以让学生们拥有更大的体育学习的乐趣,也有利于活跃课堂氛围。

#### 四、在教学方法上寻求创新

教学方式的创新归根结底还是老师的教学方法的创新,为了更好的贴合教育改革创新的理念,我们的体育教师需要在进行体育教学时,主动探索教学方法上的创新。随着科技的进步和发展,现代教学也出现了很多新的教学方法,如果能够合理的运用这些教学新方法,我们的体育教学可以达到一个新的水准,这对教师本身来说,也能够提高自身的教学能力和专业水平。在 2014 年,复旦大学的张学新教授提出了对分课堂教学模式。这种教学模式是指将课堂的时间对半分,一半的课堂时间交给教师讲授,另一半的时间则交给学生,让学生们进行充分的讨论。高职体育教师为了提高课堂教学的质量,也可以适当采取这种方法,比如在进行篮球的教学时,老师采用对分课堂教学模式能够有更大的收获。教师首先用一半的课堂时间对篮球的各种传球方式、运球方法、投篮机巧教授给同学们,并且与学生一起进行一些投篮、运球和传球的示范,等到同学们初步掌握篮球的一些技巧之后,然后学生们利用剩下一半的时间,进行组队练习以及相互之间进行合作探讨。在学生们进行探讨的过程中,要求学生们互相学习,尽快的掌握篮球的传球、运球、投篮的技巧。除了最常见的对分课堂教学模式,我们的教师还可以采用翻转课堂教学模式和微课教学模式。我们对教学方式上的创新和不断探索是基于我们对传统教学方式的认同,只有将传统的教学方式和现代新的创新性教学结合在一起,我们的教学水平和教学质量才能够得到质的飞跃。

#### 五、教学间隙渗透创新教育

在目前的普通高中,职高教学中,普遍存在教学强度大、时间长等问题,为了不让同学们产生厌烦的情绪,我们的教学应该适当的进行不间断教学,留给足够的时间进行自我放松和调整。在教学的间隙,我们的老师可以渗透性的进行创新教育。在进行某些专业的体育教学时,在教学空隙,我们的教师可以与学生进行交流,询问他们未来的就业目标

和就业方向,如果学生们只打算在本专业就业时,体育老师可以语重心长的告诉学生们,目前的就业形势十分严峻,为了保证未来能够有工作可做,如果在自己感兴趣的专业找不到合适的工作,需要适当的进行调整,最好在平时就进行一些准备,比如说进行创新创业等。创新创业的理念也符合广大学生的想法,在这样的情境下,学生们可能又会展开一系列热烈的讨论。作为体育老师,我们不应该仅仅局限于教授学生们体育知识和技巧,而应该从对学生们负责的心态出发,在教学的间隙和学生们进行一些思想上的交流,并且在学生们对未来感到困惑的时候,有效的进行渗透性创新教育。这样学生们在进行体育课程的学习的同时,能够接收到来自负责的体育老师的创新教育渗透。

#### 六、结语

综上所述,随着教育的不断深化,教学理念的不断转变,高职体育教师也需要进行一些教学方法、教学内容上的改革,积极引导学生们进行创新性思维的培养,培养学生们热爱体育锻炼的习惯。同时,高职体育教学的老师需要结合目前课堂教学的现状,总结教学方法上存在的一些问题,对自身进行严格的要求,为人师表,就需要秉持着对学生们负责的观念,从体育教学上延伸出去,渗透性教学。相信在教育理念下,我国的高职体育课堂教学会迈向一个新的台阶。

#### 参考文献

- [1] 陈慧琴. 试论创新教育理念下体育教学方法的理论与实践[J]. 新校园(阅读), 2015(10)
- [2] 李强. 对我国大学体育教育改革中若干问题的思考[J]. 湖北体育科技, 2016(02)
- [3] 黄旗山. 试析创新教育理念下体育教学方法理论与实践研究[J]. 当代体育科技, 2016(12)
- [4] 袁浩, 吴本连. 加强体育学习方式的学理研究, 促进体育教学方法的实践创新[J]. 运动, 2015(14)
- [5] 王海燕. 高职体育教学中素质教育的思考[J]. 佳木斯职业学院学报, 2016C4.
- [6] 张奕. “行动导向教学法”在高职体育教学改革中的应用探讨[J]. 当代体育科技, 2016C6.
- [7] 张建华. 河南省高职院校实施职业实用性体育教育的可行性研究[D]. 河南大学, 2008.
- [8] 张景焕. 教育科学方法论[M]. 济南: 山东人民出版社, 2000.
- [9] 包卫平. 现阶段内蒙古地区高等职业院校体育教学的研究[D]. 北京体育大学, 2007.

(上接第 67 页)

将被动的管理转化主动性的参与, 有更强的责任心, 有更深的管理工作体会, 提升工作人员整体的责任心。具体工作管理内容需要依据实际情况不断优化提升, 要意识到管理工作没有永恒不变的状态, 每个阶段所处的社会环境需求、技术条件, 人员状况不同, 具体的管理也需要有灵活性的与时俱进能力, 保持自身管理水平的优越性。对于管理者而言, 需要更好的做到知人善任, 要充分的满足每个人实际诉求, 做好激励措施管理。在实际状况中, 每个科室与每个地区的医疗结构状况不同, 要考虑到实际情况差异性, 避免笼统一刀切。要让管理有一定的灵活空间, 避免过于呆板。要做好工作人员的反馈收集, 听取意见, 做好整体综合意见的调整, 尽可能地顾全大局, 同时又不损害个人利益, 调动每个人的参与积极性。

总而言之, 全员参与的质控管理可以有效地提升护理质量管理状况, 整体护理满意度也相对更高。

#### 参考文献

- [1] 沈玲华. 全员参与护理质量管理的做法及效果[J]. 饮食保健, 2019, 6(48):114.
- [2] 梁春萍, 李叶邦, 翁培兰. 晨间口头反馈方式在全员参与质量管理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(8):174, 179.
- [3] 梁梦欣. 全员参与一级护理质控在输液室的实践与效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(36):231-232.
- [4] 胡玉兰, 秦玉荣. 质控自查小组在 ICU 护理质控管理中的应用[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2019, 18(2):14-16.