

分析临床护理管理中应用分层级管理对护理人员工作积极性的影响

陈敏燕

金秀瑶族自治县人民医院 广西金秀 545700

〔摘要〕目的 分析分层级管理模式对于护理人员临床护理管理中工作积极性影响。方法 选取我院 2019 年 1 月至 2021 年 6 月, 期间我院 40 例护理人员进行临床护理管理研究, 依照着随机数字表法将 40 例护理人员均分为研究组与对照组, 每组护理人员人数均为 20 例, 其中对照组应用传统临床护理管理模式, 研究组护理人员采用分层级管理模式, 对比两组工作临床护理满意度、积极性、临床护理质量。结果 经研究得出, 研究组护理总满意度为 (95.00%) 相较于对照组护理满意度 (70.00%), 研究组明显高于对照组, 且研究组护理人员工作积极性及护理服务质量明显优于对照组, 临床比较具备统计学差异, ($P < 0.05$)。结论 临床应用分层级管理模式有助于提升临床护理管理效果, 且能有效提升护理人员工作积极性, 对于临床护理工作质量有显著提升意义, 值得临床广泛应用。

〔关键词〕工作积极性; 分层级管理; 护理管理

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 03-067-02

随着社会的不断进步, 临床医疗水平与医院环境的改善, 市民对于医疗科技与服务有了更多的了解与要求^[1], 对于护理服务工作的优劣则直接影响到病患治疗效果与预后情况^[2]。因此, 基于新时代医疗改革背景下, 需整体提升医院的工作效率与质量, 科学的、精细的配置好护理服务人力资源, 对护理工作实施分层级管理模式, 以此保障护理质量与工作效率^[3]。本文以临床应用分层级管理模式对护理人员的护理管理的工作效率与积极性为主要研究方向, 具体内容如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取本院自 2019 年 1 月至 2021 年 6 月期间我院护理人员 40 例作为本次研究的对象。在征得护理人员认可签字同意后, 申报我院方伦理委员会进行审批, 待研究项目审核批准后, 展开临床统计与研究, 将 40 例护理人员依照随机数字表法均分为研究组与对照组两组, 两组实际工作人员比例为 (20:20) 例, 其中研究组最大护理人员年龄为 50 岁, 最小护理人员年龄为 22 岁, 平均年龄为 (35.85±4.68) 岁, 工作时间最短为 1 年, 最长为 25 年, 平均工作时间为 (13.43±4.13) 年, 对照组最小护理人员年龄为 23 岁, 最大护理人员年龄为 52 岁, 平均年龄为 (37.31±5.14) 岁, 工作时间最短为 1 年, 最长为 23 年, 平均工作时间为 (12.79±5.73) 年, 对比两种护理人员工作时间、年龄等一般资料, 差异无显著统计学意义, ($P > 0.05$), 存在可比性, 能够进行对比。

1.2 方法

对照组使用传统护理管理模式, 依照入院时间顺序对护理人员进行护理管理人员分派。

研究组应用分层级护理管理模式, 首先依照全部护理人员工作经验、资质、综合能力等进行分级, 全部共分为 5 个层次, 依次为 N0、N1、N2、N3、N4。随后明确层级工作职责, N0: 毕业于 1 年内或新调入 6 月内, 能够进行基础护理与辅助治疗, 日常以临床护理工作为主, 能够有效的在上级指导下完成工作。N1: 任职 1~3 年内且具备护士职业资格, 并通过 N1 级别的考核, 能够干预症状较轻的病患, 同时能够对病患及病

患家属进行健康教育, 沟通能力良好, 日常以临床基础护理工作为主, 并能熟练掌握基础护理技术, 有出色的临床实践能力; N2: 具备 1~4 年护师经历或 4~6 年护士经历, 并通过科室考核, 能够对较重病患进行护理干预, 并进行临床带教工作, 熟练掌握病患与病患家属的健康教育工作, 且兼备一定管理能力, 能够组织、督导护理工作的进行, 并总结临床护理工作; N3: 任职主管护师 1~4 年或护师 5 年以上, 且通过科室内 N3 级别考核, 能够有效干预疑难病患或重病患, 对各级护理人员的临床带教工作, 指导下级护理工作并把好质量关。N4: 由主管护师 5 年以上或副主任护师担任, 能够有效干预疑难病患或重病患, 专科门诊指导, 指导临床护理、科研与教学工作, 能够熟练掌握国内外医学、护理学相关知识, 并将相关知识熟练运用到临床护理及指导中。护士长: 由 N3、N4 中产生, 能够组织相关人员进行分层培训, 重点强化所属区域内全部工作, 重点提升临床实践能力, 待完成后进行培训考核, 依照考核成绩对相应存在不足之处的护理人员进行补充培训。

1.3 评价指标

应用我院自制护理满意度及护理质量问卷调查, 对护理人员的总满意度与护理质量进行调研, 同时使用工作积极性问卷由护理人员自评工作积极性, 护理满意度 = (显著满意 + 十分满意 + 基本满意) / 小组病患数 × 100%。

1.4 统计学分析

使用型号为 (SPSS24.0) 的统计学相关软件进行专业数据分析, 统计基础资料与临床数据时使用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 应用 t , χ^2 检测临床数据; 计数资料使用百分比 (%) 表示, 如果 ($P > 0.05$) 时, 组间差异无统计学意义, 如果 ($P < 0.05$) 时, 组间差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理人员受病患评价护理满意度对比

受病患评价后, 研究组护理人员临床护理满意度为 (95.00%), 与对照组护理人员护理满意度 (70.00%) 相比较, 研究组护理总满意度显著优于对照组, 组间比较存在显著差

异性, ($P < 0.05$)。详情见表 1。

表 1 为两组护理人员对比临床护理满意度 [n (%), 例]

组别	n	十分满意	显著满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	20	11	5	3	1	95.00
对照组	20	8	3	3	6	70.00
χ^2 值	-	-	-	-	-	4.3290
P 值	-	-	-	-	-	0.0374

2.2 两组护理人员工作积极性、临床护理质量对比

研究组护理人员工作积极性、临床护理质量与对照组护理人员相比较, 研究组显著优于对照组, 临床对比具备统计学差异, ($P < 0.05$)。详情见表 2。

表 2 为两组护理人员工作积极性、临床护理质量对比 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	护理工作积极性	临床护理质量
研究组	20	93.13 ± 6.96	91.65 ± 5.68
对照组	20	78.38 ± 5.57	85.17 ± 6.13
t 值	-	7.3997	3.4676
P 值	-	0.0000	0.0013

3 讨论

护理管理工作是指有效保障护理人员工作质量的基本工作, 如果该管理工作出现不完善的情况, 则会影响护理服务任务分派不科学^[4], 人员分派不合理等现象, 由此引发工作开展不顺利, 护理人员积极性不高等现象, 对护理工作质量的提升起到负面作用^[5]。而分层管理模式是由传统护理模式上开发而来, 该模式进行管理时, 先了解全部护理人员的综合能力、资质、临床经验等, 然后结合综合能力评定依照此结果, 进行护理工作任务划分, 同时依照不同划分区域, 对护理人员进行专业、科学、针对性的培训^[6], 以此, 应用该

模式提升护理人员的工作潜能, 培养工作积极性。经研究得出, 研究组护理人员护理满意度为 (95.00%) 该结果, 显著高于对照组护理满意度 (70.00%), 且研究组护理人员工作积极性、临床护理质量均显著优于对照组, 临床对比具备统计学差异, ($P < 0.05$)。

综上所述, 临床应用分层级管理模式进行护理管理分派, 能够显著改善护理人员的护理治疗与工作积极性, 提高临床护理工作护理满意度, 同时能够有效帮助病患康复, 值得临床广泛应用与推广。

[参考文献]

- [1] 李敏. 临床护理管理中应用分层级管理对护理人员工作积极性的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 007(019):141-142.
- [2] 初新玲. 护理管理工作中实施护士分层级管理模式对提升护理管理质量的效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 004(050):P.166-166.
- [3] 孙伟, 段丽萍, 刘英杰. 护理管理中应用分层级管理对护理人员工作积极性的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, v.5(19):181-181.
- [4] 任少楠, 吴晶姝, 嵇晓娇, 等. 护理人员分层级管理模式对提高泌尿外科护理管理质量的影响 [J]. 智慧健康, 2020, 000(003):P.31-32.
- [5] 舒晓庆, 钟宗. 护士层级管理对护士核心能力和责任制护理水平的应用效果 [J]. 中医药管理杂志, 2019, v.27;No.299(16):101-103.
- [6] 路新莉, 沈盼. 临床护理管理中应用分层级管理对护理人员工作积极性的影响效果研究 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(014):235.237

(上接第 65 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

循证护理工作, 从生理、心理、认知各层面围绕有关工作的展开, 保证对应的匹配性。循证护理理念强调所有护理工作有理有据, 有前人的经验与理论基础, 而不是盲目拍脑袋的凭空想象。有前人的经验总结, 要具体可行性的参考丰富现有护理工作, 同时也需要结合实际情况做好对应情况的针对性处理, 避免盲目笼统模糊的一刀切处理办法。循证护理对医护人员的综合素养要求更高, 工作需要更细化的落实。

总而言之, 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理

中运用, 可以有效的减少患者并发症发生率, 提高患者抢救成功率, 患者生活质量明显提升。

[参考文献]

- [1] 侯维维. 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理中的应用价值 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(20):203.
- [2] 茹米亚·吾拉音. 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理中的应用价值 [J]. 饮食保健, 2020, 7(14):188.
- [3] 唐莹, 王侠, 韩爽, 等. 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理中的应用研究 [J]. 健康大视野, 2020(4):191.
- [4] 曹克明, 李昌玲. 循证护理在心肌梗死并发心力衰竭患者护理中的效果研究 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(8):86-88.

(上接第 66 页)

欠佳。手术室整体护理使被动服务转变为了主动服务, 促进护患沟通和谐, 及时的满足患者需求, 凸显出人性化服务的价值及理念^[4]。本研究结果显示, 实验组手术耗时、住院时间及骨折愈合时间与之参照组比低, 康复效果与之参照组比高 ($P < 0.05$), 提示手术室整体护理有益于加速病情恢复, 减少医疗成本。手术室整体护理包含术前、术中及术后三个护理板块, 通过术前健康宣教、心理疏导, 增强患者手术信心, 术中与麻醉师高效配合, 并严密监测患者指征, 降低护理风险; 术后告知患者及家属术后须知事项, 促进康复。

综上, 老年股骨粗隆间骨折采取手术室整体护理可获得

满意效果, 有益于加速病情康复, 缩短住院时间, 值得借鉴。

[参考文献]

- [1] 陶文. 手术室整体护理配合在 PFNA 内固定治疗老年股骨粗隆间骨折中的应用 [J]. 河北医药, 2021, 43(23):3675-3677.
- [2] 杜娟. 手术室整体护理在老年股骨粗隆间骨折手术患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(15):231-232+237.
- [3] 邹小萍. 手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(73):332-333.
- [4] 董占红. 手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折患者的治疗效果的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(22):3755-3756.