

层级管理在护理管理中的应用研究新进展

李艳红

桂林市灵川县人民医院 广西桂林 541299

【摘要】医学的进步、生活质量的提升,促使人们对于医疗服务的需求不断提升。如何提升护理服务质量,充分发挥高学历护理人员的专业优势、稳定护理人才,已经成为医疗机构关注的重点问题。在此背景下,层级管理逐渐受到关注,成为优化医疗机构护理服务质量的有效手段。层级管理的应用能够更充分践行人性化管理理念,有利于护理人员的专业价值得到最大化发挥,对于保障护理人员资源,提升人力资源配置的合理性有积极意义。为此,本文就层级管理在护理管理中的应用情况进行综述。

【关键词】层级管理;护理管理;研究进展

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2022) 10-148-02

护理工作是医疗活动中不可或缺的重要组成部分,护理管理质量通常会直接影响到患者对医疗服务的满意程度,甚至会对患者疾病治疗效果、预后状况、健康与安全造成直接影响;同时医院护理工作质量也会对医院的整体医疗水平、口碑及长远发展状况造成影响^[1-2]。所以,加强对医院护理管理的重视,提升护理工作质量意义重大。然而,就实际情况来看,护理工作通常具有繁重琐碎、单一重复的特点,加之部分医院在排班方面缺乏科学性,容易导致护理人员出现工作倦怠,从而影响护理人员的工作热情及态度,进而容易对医院的整体护理质量造成影响^[3]。随着医疗模式的改变,临床上对于医疗机构工作人员专业素养的要求也在不断提升,加之医疗机构工作强度的增大,使得护理人员需要面临更高强度的工作量,如何提升护理管理工作质量,合理地进行护理人员管理就成为医疗机构需要关注的重点^[4]。为此,在护理管理中落实层级管理,真正做到人尽其才非常必要。

1 护理层级管理的概念

国外学者在 20 世纪 60 年代提出了护士层级管理的概念,经过十几年的发展,该理念逐渐在临床上得以应用^[5]。所谓护理层级管理,即根据护理人员自身情况,包括其专业技能、专业素养、学历、经验、培训经历、工作能力等,将其划分为不同的临床等级,并依据临床等级来明确工作内容、制定晋升制度等,以此来提升护理人员的核心能力,提高护理服务质量,防止因人力资源划分不明、安排不合理而造成的人员流动、人员流失情况发生,稳定医疗机构护理人员资源情况。通过开展护理层级管理,不仅能够为护理人员提供明确的上升通道及空间,同时还可根据护理层级管理为有能力、专业素养高的护理人员提供更好的待遇;并且还可根据层级管理情况为护理人员设置相应的奖励机制、考核机制、专业评级机制等,以提升护理人员工作的积极性、责任意识,促使护理人员的专业素养得到有效提升,从而充分发挥人力资源的作用,实现人尽其才的管理效果^[6-7]。

2 层级管理在我国护理管理中的应用现状

随着医疗改革的不断深入,国内医疗机构已经逐渐构建起了系统的护理层级体系,这也为层级管理在医疗机构护理管理中的应用落实创造了良好条件。但是不能忽略的是,当前我国护理层级体系中仍然存在有层级内细化不够明确的现象,这一问题也已经受到了临床广泛关注。从当前情况来看,针对层级体系中细化不明这一问题,我国已经开始着手进行进一步的护理层级系统细化处理,如根据护理人员的年资、学历、职业素养、工作能力等进行细分,并为不同层级护理人员设定具有针对性的能力培养计划,从而逐步完善层级体系设计,提升层级管理质量^[8-9]。在护理管理中落实护理层级管理,在很大程度上提高了护理人员解决问题的能力,但同时也发现,护理层级管理落实后,多数基层医疗机构逐步在内部形成自有体系,而这些自有体系结构和国外层层级框架相比具有宽泛、缺乏细致性等特点,反而容易增加护

理人员的工作压力,甚至会影响到护理人员对于职业的认可度、满意度,久而久之则容易对护理人员的工作态度、工作质量造成影响^[10-11]。因此,对于护理层级管理的具体落实,还需要加强规范管理,以保证护理层级管理的价值得到最大化发挥。但总的来看,护理层级管理的应用已经明显提升了护理服务质量,李琰^[12]等学者在研究中对层级管理法在临床护理管理中的应用情况进行了分析,结果显示采用层级管理后,观察组护理人员的基本理论考试成绩、操作考成绩均高于行常规模护理管理的对照组($p < 0.05$);同时观察组患者对护理服务的满意度也高于对照组($p < 0.05$),表明层级管理在临床护理管理中有较高的应用价值。李萍^[13]也在研究中分析了临床科室实施护士层级管理的作用,结果显示经过 6 个月的管理后,研究组护理人员基础护理评分明显高于对照组($p < 0.05$),研究组患者满意度明显高于对照组($p < 0.05$);表明护士层级管理在促进护理质量持续改进中作用显著。总之,护理层级的管理的应用能够有效改善传统层级护理框架细致性不足的问题,可通过建立新的层级护理框架来改善护理管理状况,减轻护理人员不良压力反应,解决各项人力资源问题,从而达到稳定护理人员队伍,推动医疗护理事业稳健发展的效果。

3 对我国广泛开展护理层级管理的思考

当然我国已经有多数医院开始在实践管理中应用护理分层管理模式,但客观来看,我国内地尚对于护理层级管理的应用尚未形成较大规模,同时实践应用中还存在有科学性不足等问题,需要不断加以改进和优化。笔者认为,可以从下述三个方面着手:第一,转变管理理念。作为医院管理人员,需要不断学习新的管理理念,摒弃“一刀切”的护理管理方式,以及以技术职称为依据的管理理念,积极解决管理中存在的护理人员能力和薪酬不对等现象,建立科学的人力资源供需体系,以“充分发挥人力资源作用、解决供需不符”为出发点,积极完善质量监控,将责任落实到人,以切实提升护理人员工作积极性,提高护理质量。第二,制定科学的管理规则。在落实护理层级管理过程中,应根据实际情况制定科学的准入、薪酬及晋级规则,以此来激发护理人员的工作积极性。同时在进行护士层级划分时,必须要充分考虑医院护士的人数、工作需求、工作经验、专业技能及素养、学历等等情况,在此基础上可借鉴国内外先进经验,合理进行护士层级划分^[14]。此外,在进行薪酬规则及晋级制度制定时,应以护理人员工作表现为考查重点,以充分体现护理层级管理的人性化,保证护理质量^[15]。第三,做好护理教育与培养工作。随着大学扩招,高等学历的护理人员越来越多,大批本科生、研究生也开始加入临床护理队伍之中。在落实护理分层管理时,应保证学历教育培养中的培养模式、培养目标和临床应用保持一致,为护理人员职业发展奠定良好基础。同时在基础教育中,还应为护理人员提供具有较强实用性的短期护理教育课程,如感染控制、康

(下转第 150 页)

3.7 气道湿化

患者在人工气道建立基础上使用机械通气, 导致呼吸道丧失细菌滤过、加湿及加温功能, 在一定程度上损害支气管和气管纤毛功能, 易导致机体气道发生脱水现象, 继而出现排痰不畅, 呼吸道黏膜干燥, 增加机体肺部感染几率。又因自身肺部表面活性物质受到各种因素造成的破坏, 导致肺部出现顺应性下降, 进而加重或引起缺氧症状, 引发炎症。为此, 在患者进行机械通气时, 对其采取起到湿化措施尤为重要, 其中便包括定时或间断超声雾化、气道湿化等。相关文献表明^[16-17], 微泵持续气道湿滑+湿热交换器能够有效预防 VAP 发生。其效果要远优于传统起到湿化方法。

4 结论

根据 ICU 患者出现 VAP 的危险因素, 进行针对性护理干预。消除患者在使用机械通气时存在的潜在危险因素, 并且通过体位护理、鼻饲护理、营养支持、口腔护理、呼吸机管理、交叉感染的预防以及将气道进行湿化, 能够有效降低与预防患者出现 VAP, 不仅能够为患者后续治疗提供保障, 还能够一定程度上提高其生命安全及生活质量, 在临床应用中具有良好的治疗价值, 值得被推广与学习。

参考文献

- [1] 何直蔚, 王诗良, 欧婕. 重症监护室吸入性肺炎 126 例误吸原因分析及预防性护理[J]. 西南国防医药, 2019, 29(2):191-192.
- [2] 杨安敏. 综合护理干预预防重症监护室机械通气相关性肺炎的临床应用价值评价[J]. 中国全科医学, 2018, 21(z1):385-386.
- [3] 盘瑞兰, 任卫红, 赵妙玲, 等. 新型冠状病毒肺炎下综合医院重症监护室应急管理实践[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(17):17-20.
- [4] 付秀梅. 儿童重症监护室呼吸机相关性肺炎危险因素分析与干预措施[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(19):123-124.

(上接第 148 页)

复护理等课程, 以提升护理人员的专业技能; 同时需注意在护理人员日常培训中, 需根据不同层级情况开展针对性的培训, 并设立层级晋升培训要求, 以激发护理人员参与培训的热情, 此外医院还可增加专科护士培训种类、扩大培训人数, 以促使护理人员的专业能力及素养得到整体提升^[16]。

4 小结

总而言之, 层级管理在护理管理中的应用有效推动了医疗机构护理服务质量的提升, 在医疗机构护理管理中发挥着极为重要的作用。但不能否认的是目前我国护理层级管理体系及实践应用尚不够完善科学, 未来仍需要不断加强对层级管理制度建设完善, 及对护理人员规范化培训的重视, 以做到与时俱进, 促使层级管理的价值得到最大化发挥。

参考文献

- [1] 张凡. 层级护理管理模式应用在 ICU 病房患者护理管理中的实际效果分析[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(23):120-123.
- [2] Dada T K, Islam M A, Vuppalladadiyam A K, et al. Thermo-catalytic co-pyrolysis of ironbark sawdust and plastic waste over strontium loaded hierarchical Y-zeolite[J]. Journal of Environmental Management, 2021, 299(28):113610.
- [3] 袁丽. 探讨组长负责制层级管理模式在护理管理的应用对中医骨科患者护理质量的影响[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(3):153.
- [4] 高媛. 实施护理人员层级管理模式在护理管理中的效果[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(22):19-20.
- [5] Schmidt L A, Nelson D, Godfrey L. A clinical ladder program based on Carper's Fundamental Patterns of Knowing in

[5] 邵姗姗, 李海军, 苏万望. 预见性护理对心胸外科重症监护室患者呼吸机耐受率呼吸机相关性肺炎发生率及护理满意度的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 48(11):1455-1456.

[6] 石艳艳, 张云霞. 重症监护室中重症肺炎患儿实施集束化护理的临床效果探讨[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(7):912-914.

[7] 谢黎. 重症监护室呼吸机相关性肺炎患者行综合护理干预的效果研究[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(4):655-656.

[8] 李婷婷, 王凌云. 护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, (8):1122-1124.

[9] 彭丽丽. 外科重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素及护理对策[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(9):1559-1560.

[10] 邱燕妮, 赵晶, 王美玲, 等. 重症监护室呼吸机相关性肺炎危险因素分析[J]. 齐鲁医学杂志, 2017, 32(3):358-359.

[11] 姜爱玉, 王萍, 陶菁. 重症监护室人工气道患者的集束化护理[J]. 中国基层医药, 2017, 24(16):2442-2444.

[12] 王美玉, 尹茜, 赵路, 等. 2 例重症新型冠状病毒肺炎患者的护理[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(z2):665-667.

[13] 王昱, 童孜蓉, 毕立清. 40 例重症新型冠状病毒肺炎患者的护理[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(z2):638-640.

[14] 王魏. 集束化护理对预防重症监护病房患者呼吸机相关性肺炎的效果分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(4):685-687.

[15] 熊文珍. ICU 重症肺炎患者应用系统性护理的效果及对 VAP 发生的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(11):2084-2086.

[16] 王叶飞, 黄家丽, 张如, 等. 新型冠状病毒肺炎危重症监护病区的护理管理[J]. 安徽医学, 2020, 41(3):237-239.

[17] 吴志伟. 聚赖氨酸干预法对儿科重症监护室机械通气患儿呼吸机相关性肺炎的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(19):1474-1477.

Nursing[J]. Journal of Nursing Administration, 2003, 33(3):146.

[6] 胡爱明, 刘尚兵. 护士分层级管理在妇科护理管理中的应用价值分析[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(029): 87-90.

[7] 张广超. 探讨组长负责制层级管理模式在护理管理的应用对中医骨科患者护理质量的影响[J]. 中国卫生产业, 2020, 017(001):95-97.

[8] 孙莹. 研究护士分层级管理模式在护理管理质量提升中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(15):46-47.

[9] Yan Y, Li Q, Chen W, et al. Hierarchical Management Control Based on Equivalent Fitting Circle and Equivalent Energy Consumption Method for Multiple Fuel Cells Hybrid Power System[J]. IEEE Transactions on Industrial Electronics, 2020, 67(4):2786-2797.

[10] 倪广艳. 探究护士分层级管理理念在护理管理质量中的应用分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(7):82-84.

[11] 徐海蓉, 李巧. 护士层级管理在临床护理管理工作中的应用——评《护理技术操作程序与质量管理标准》[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 000(9): 85.

[12] 李琬, 王根妹. 层级管理法在临床护理管理中的应用观察[J]. 现代预防医学, 2011, 38(7):1275-1276

[13] 李萍. 层级管理在临床科室护理管理中的应用效果研究[J]. 当代护士: 下旬刊, 2017(1):164-165

[14] 职晨阳, 许斯, 王敏. 层级管理模式在妇科护理管理中的应用效果评价分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(31):146-147.

[15] 怡萍. 护士层级管理在临床护理管理中的应用[J]. 中国护理管理, 2016, 16(S1):32-34.

[16] 幸莉萍, 谢艳梅. 分层级管理在 ICU 护理管理中的应用[J]. 赣南医学院学报, 2015, 35(6):973-974, 994.