

# 护士分层级管理模式对提高护理管理质量的效果评价

孙 利

沭阳中西医结合医院护理部 江苏宿迁 223600

〔摘要〕目的 探究护士分层级管理模式,在优化护理管理质量方面的价值。方法 2020.12~2022.12,40名护士为样本,时间分组处理,对照组20名护士(2020.12~2021.12),实验组20名护士(2022.01~2022.12),对照组不实施管理方法,实验组采取护士分层级管理模式。对比相关指标。结果 实验组比较对照组,数据优化较为明确, $(P < 0.05)$ 。结论 护士分层级管理模式,有明确的应用意义。

〔关键词〕护士分层级管理模式;护理管理质量;效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2023)08-102-02

在医疗环节当中,护理作为重要工作内容,而采取护士分层级管理模式,符合现阶段民众护理需要。同时,采取该分级手段,可保障各层级护理人员充分发挥自身职责,调动工作积极性,从而改善护理质量评分。对此,本文详细探讨护士分层级管理模式,对于提升护理质量评分、优化人力资源配置方面的影响价值,详情如下。

## 1 研究对象和方法

### 1.1 研究对象

时间为2020.12~2022.12,样本为本院40名护士,时间分组处理,对照组20名护士(2020.12~2021.12),实验组20名护士(2022.01~2022.12),对照组不实施管理,实验组使用护士分层级管理模式。对照组,男护士1名,女护士19名,年龄抽取21~45岁( $28.12 \pm 0.29$ );实验组,男护士2名,女护士18名,年龄抽取21~45岁( $28.17 \pm 0.33$ ), $P > 0.05$ 。

### 1.2 研究方法

1. 设立管理层级:确定不同的护士管理层级,例如基层护士、中层护士和高层护士,确保每个层级都具有明确的职责和权限范围。2. 制定管理流程:明确不同管理层级之间的沟通和协作方式,建立规范的工作流程。例如,定期召开层级会议,设立交流渠道等,以促进信息共享和协调工作。3. 定义职责和权限:明确每个管理层级的职责和权限,并将其与护理工作相对应。确保每个护士知道自己的责任范围,

避免冲突和混乱。4. 建立监督机制:设立中层护士对基层护士的监督机制,确保基层护士遵循政策和标准操作程序。同时,建立高层护士对中层护士的监督机制,以确保管理效能和护理质量的提高。5. 促进团队合作:鼓励不同层级的护士之间的合作与沟通,增进团队凝聚力。建立团队活动、培训和研讨会等机制,以促进知识共享和经验交流。6. 提供培训和发展机会:为每个层级的护士提供相应的培训和发展机会,提高他们的专业知识和管理能力。这有助于他们更好地履行自己的职责,并为晋升到更高级别的职位做好准备。7. 定期评估和改进:定期评估护士分层级管理模式的效果,并根据评估结果进行改进。根据需要,调整管理层级、职责和权限,以适应实际情况的变化。

### 1.3 观察指标

对比:(1)护理质量评分;(2)护理素质及能力。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS28.00计算软件;计量资料、计数资料格式统一为 $(\bar{x} \pm s)$ , $(n, \%)$ ,由T值、 $\chi^2$ 校验,数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 护理质量评分对比

护理质量评分方面,实验组对比对照组,数据优化效果积极。

表1 护理质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) (n=20) (分)

指标	护理人员仪表	整体护理	病房管理	基础护理	护理文件
对照组	70.52±4.21	71.25±4.23	74.32±5.59	71.58±5.98	69.55±4.51
实验组	89.53±7.21	85.83±5.55	85.25±8.59	89.23±5.54	88.55±4.97
T值	10.235	8.357	4.892	8.807	12.551
P值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 护理素质及能力对比

实验组护理素质及能力对比对照组,数据改善意义明确。

表2 护理素质及能力对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) (n=20) (分)

组别	护理操作	责任意识	风险意识	护理积极性
对照组	70.44±7.19	75.20±7.50	80.35±5.43	75.45±5.32
实验组	89.53±8.85	85.43±8.29	87.25±8.55	92.29±8.59
T值	7.487	3.592	2.884	5.588
P值	0.000	0.001	0.005	0.000

## 3 讨论

护士分层级管理模式是指在医疗机构内部,针对护士团

队的组织管理方式。以建立一种有层次的管理结构,将护士分为不同的层级,并赋予各个层级不同的职责和权限。在这

种管理模式，通常会设立多个层级，例如基层护士、中层护士和高层护士<sup>[1]</sup>。每个层级的护士都有自己的职责和权力范围。通过分层级管理模式，医疗机构可以更好地组织和协调护理工作，提高护理质量和效率。不同层级之间的协作和沟通能够更加顺畅，使得护理团队能够更好地应对各种情况和问题。同时，分层级管理模式也可以提供晋升和发展的机会，护士可以通过不断提升自己的技能和能力，逐步晋升到更高级别的职位，享受更多的权力和责任。本文探讨护士分层级管理模式的应用价值。

研究数据探讨，对比对照组，实验组数据改善积极。护士分层级管理模式对提高护理管理质量有以下几个优势：第一专业化管理：通过分层级管理，可以充分发挥不同层级护士的专业特长和能力<sup>[2]</sup>。中层和高层护士拥有更多的管理与决策权力，能够更好地制定和执行护理政策、规范和流程，确保护理工作符合专业标准。第二协调性提升：不同层级之间的协作与沟通更加顺畅，中层护士作为桥梁与纽带，可以有效协调基层护士的工作安排与需求，促进团队合作，提高协作效率和管理一致性。第三提高护理质量：分层级管理模式

能够促使更好的护理质量。高层护士在制定护理政策和制度时注重科学性和实用性，中层护士能够监督和指导基层护士的工作，确保护理过程和操作符合要求，从而提高护理服务的质量和安全性<sup>[3]</sup>。第四积极参与决策：分层级管理模式可以提供护士参与决策的机会。护士作为护理团队的一员，在制定相关政策和流程时可以给予建议和意见，更好地体现护士的专业知识和经验，促进护理管理的民主化与科学化。

综上所述，护士分层级管理模式能够充分发挥护士们在护理工作中的专业特长，提高管理协调性和护理质量，加强护理团队的合作与发展，从而提供更优质的护理服务。

[参考文献]

[1] 刘慧. 分层级责任制整体护理模式联合中医护理在心内科的应用效果[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(22):126-128.  
 [2] 虞新娟. 护士分层级管理模式在提高临床护理管理质量中的效果评价[J]. 母婴世界, 2020(25):237-237.  
 [3] 于凤梅. 护士分层级管理模式对提高护理管理质量的效果评价[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(5):64-65.

(上接第 100 页)

表 2 APACHE II 评分组间横向对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	n	施护前	施护后	t 值	p 值
观察组	37	47. 62±5. 95	31. 16±2. 05	14. 635	0. 000
对照组	37	47. 65±5. 93	37. 58±3. 17	12. 352	0. 000
t 值		0. 859	5. 362	-	-
p 值		0. 630	0. 013	-	-

3 讨论

神经外科所收治的患者往往由于神经受损并伴随意识障碍，使得呼吸系统分泌物大量滞留引起呼吸困难，往往需要实时气管切开进行治疗，然而此类患者的病情状况复杂且护理难度高，非常容易出现医源性肺部感染，例如呼吸机相关性肺炎，在此类患者中的发病率可高达 50% 以上，也在一定程度上增加了患者的病死风险，严重影响其预后<sup>[3]</sup>。常规护理缺乏细节性、针对性。精细化护理则是一种新型的临床护理模式，在护理过程中从人员流动、环境设备管理、消毒隔离、无菌操作等多个层面入手，为患者提供更为精细全面的护理服

务，有利于切断传染途径，可减少感染事件的发生<sup>[4]</sup>。本研究中观察组的并发症发生率低于对照组，护理后的 APACHE II 评分低于对照组。表明，精细化护理的运用能够提升神经外科当中气管切开患者的护理服务质量。

综上所述，对于神经外科气管切开患者运用精细化护理能够有效减少并发症并改善其预后。

[参考文献]

[1] 曾丽如. 基于目标策略的针对性护理模式在神经外科气管切开患者中的应用分析[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(12):118-120, 128.  
 [2] 郭馨. 集束化护理应用于神经外科气管切开患者对其肺部感染的预防作用[J]. 特别健康, 2022, 11(3):157-158.  
 [3] 邵莹莹. 精细化护理对神经外科重症气管切开患者呼吸道护理效果分析[J]. 系统医学, 2021, 6(7):188-190, 194.  
 [4] 古力扎·外力. 精细化护理对神经外科重症气管切开患者的呼吸道护理效果及预后的价值[J]. 医学美学美容, 2021, 30(9):164-165.

(上接第 101 页)

配置不足或护理团队的专业水平有待提高。不同医院的护理设施和资源可能存在差异，这可能影响到护理质量的提高。一些医院可能拥有更先进的设备和资源，而其他医院可能受限于条件和资源的限制<sup>[2]</sup>。

通过制定和遵循标准化的护理操作流程，可以确保护理过程中的每个环节都得到正确执行。这有助于减少操作失误和疏漏，降低术后并发症的风险。针对每位子宫肌瘤患者的具体情况，制定个性化的护理方案。这包括根据患者的病情、手术方式和术后恢复情况等因素，制定相应的护理措施和计划。个性化护理可以更好地满足患者的需求，减少并发症的发生。在术前、术中和术后，为子宫肌瘤患者提供全面的护理支持<sup>[3]</sup>。这包括术前的教育和准备、术中的监护和协助、术后的疼痛管理、伤口护理、康复指导等。全面地护理支持可以促进患者的康复，减少并发症的发生。在子宫肌瘤患者的护理中，护士、医生、手术室人员等多个团队成员需要密切合作和沟通。良好的团队合作和沟通可以确保信息的流畅传递，协调各方的工作，

减少操作错误和疏漏，提高护理质量。通过持续监测和评估护理效果，可以及时发现问题并进行改进。这可以帮助护理团队及时调整护理措施，提高护理质量，减少并发症的发生。

综上所述，子宫肌瘤患者中运用护理质量持续改进可以通过标准化护理操作、个性化护理方案、全面的护理支持、团队合作和沟通以及持续监测和评估等手段，提升护理质量，减少术后并发症的发生。这些措施可以最大程度地保障患者的安全和康复。

[参考文献]

[1] 高敏. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(5):782-785.  
 [2] 李娜, 尹晶. 护理质量持续改进在子宫肌瘤患者中的应用效果及对护理满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(20):172-174.  
 [3] 孟露艳. 护理质量持续改进在子宫肌瘤患者中应用及对护理满意度的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(22):117-119.