

绩效考核体系在护理管理中的应用效果及工作效率影响分析

陈桂英

湖南省永兴县人民医院 湖南永兴 423000

【摘要】目的 探究绩效考核体系用于护理管理中的效果,并分析其对护理工作效率的影响。**方法** 选取 2021 年 6 月-2023 年 7 月期间医院护士 30 名。按照是否实施绩效考核体系分组,对比对照组(2021 年 6 月-2022 年 6 月,未实施绩效考核体系)与观察组(2022 年 7 月-2023 年 7 月,实施绩效考核体系)护士岗位胜任力、工作效率及护理质量。**结果** 观察组的护士岗位胜任力评分、护理质量及工作效率均高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 应用绩效考核体系可提升护士的岗位胜任力及工作效率,促进护理质量的改善。

【关键词】 绩效考核体系; 护理管理; 应用效果; 岗位胜任力; 工作效率

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 12-131-02

护理质量是关键性指标,在医院各科室优劣中具有重要衡量作用,而在医院护理管理中绩效评价极为重要,绩效考核主要依据量化标准对护士护理行为进行规范约束,科学的绩效考核体系对护士工作积极性具有激励和调动作用,可提升医院工作效率及经济效益^[1]。在医院护理管理中应用绩效考核可形成良好的管理导向,有助于规范护理管理工作,改善护理质量并提高工作效率^[2]。本研究选取 2021 年 6 月-2023 年 7 月期间医院护士 30 名,旨在分析绩效考核体系用于护理管理中的效果,并分析其对护理工作效率的影响。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 6 月-2023 年 7 月期间医院护士 30 名。年龄 25~50 (32.16 ± 10.04) 岁; 龄 5~21 (17.28 ± 3.26) 年; 文化程度: 大专 11 名, 本科 19 名。入选标准: ①工作年限 > 3 年。②年龄在 25 岁以上; ③均有护士执业资格证, 同意研究。按照是否实施绩效考核体系分为对照组(未实施绩效考核体系, 2021 年 6 月-2022 年 6 月)与观察组(实施绩效考核体系, 2022 年 7 月-2023 年 7 月)。

1.2 方法

对照组施行常规护理管理。护士长对科室护士的日常工作进行监督, 并做好考核工作, 每月对护理工作量、满意度等相关信息进行统计。护士之间相互监督, 学习, 未实施绩效考核体系。

观察组施行绩效考核体系: ①绩效考核量表制定。结合科室实际情况对绩效考核量表进行合理制定, 并考虑科室护理质量、护士护理技巧、满意度等综合情况, 制定考核量表时需综合科室规章制度、工作职责、护理操作流程及标准等, 进一步对绩效考核量表的内容及条目进行明确制定。②绩效

考核内容。考核量表在制定后由科主任、主管护师对理论知识、操作技巧、护理质量(对应分值: 50 分、30 分、20 分)等考核量表相关内容进行批阅, 总分 100 分, 评价则是每完成 1 项计 1 分, 反之不计分。③绩效考核方式。由护士长、主管护士组成科室考核小组, 对护士工作情况进行不定时抽查, 抽查频率 ≥ 2 次/月, 多次抽查考核成绩的平均值作为最终考核结果, 对考核优异者予以适度奖励。

1.3 观察指标

1.3.1 护士岗位胜任力

采取护士岗位胜任力指标体系从职业与认知、自我概念、关爱与服务、人际与发展各维度进行评价。评分标准: 进步很大、进步较大、有进步、不确定、无任何进步对应分值为 10 分、8 分、6 分、4 分、0 分。总评分与护士岗位胜任力呈正相关, 越高越好。

1.3.2 护理质量及工作效率

以护理质量评价量表从基础护理、病房管理、护理安全、整体护理、工作效率等维度对护理质量、工作效率进行评定, 各 100 分, 评价分值与护理质量、工作效率呈正相关, 越高越好。

1.4 统计学分析

数据分析软件选取 SPSS27.0, 计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, $P < 0.05$ 为数据间差异存在显著意义。

2 结果

2.1 两组护士岗位胜任力评分比较

观察组的护士岗位胜任力评分高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组护理质量、工作效率比较

观察组的护理质量、工作效率均高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1: 两组护士岗位胜任力评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	职业与认知	自我概念	关爱与服务	人际与发展	总分
观察组	30	2.15 ± 0.45	1.18 ± 0.16	1.81 ± 0.42	1.78 ± 0.29	6.92 ± 1.32
对照组	30	1.68 ± 0.24	0.99 ± 0.14	1.45 ± 0.23	1.52 ± 0.23	5.64 ± 0.84
t	-	5.048	4.895	4.118	3.847	4.481
p	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2: 两组护理质量、工作效率比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	基础护理	病房管理	护理安全	整体护理	工作效率
观察组	30	95.42 ± 3.28	96.45 ± 2.42	94.75 ± 2.03	95.15 ± 2.35	96.03 ± 3.48
对照组	30	80.27 ± 2.72	85.21 ± 1.76	88.23 ± 1.62	86.23 ± 1.76	85.72 ± 2.77
t	-	19.474	20.574	13.750	16.641	12.696
p	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

护理质量是医院护理管理的关键部分,对医院整体形象具有直接影响,且护理工作效率、服务质量是医院整体的医疗服务水平直观反映指标。医院护理管理工作遵循护理管理制度执行相关护理措施,以提升护理管理质量。虽然常规护理管理可避免护士消极怠工,但难以增强其服务意识,无法有效提升护士工作积极性、责任感^[3]。本研究显示,观察组的护士岗位胜任力评分、护理质量及工作效率均高于对照组($P < 0.05$)。表明,常规护理管理仅限于量化评价基础护理等部分护理内容,在部分护理内容界限上未能清楚划分,极易引起护士不满使其产生倦怠情绪,无法有效提升护士的工作积极性。在绩效考核体系建立中可避免一些含糊的护理评价标准,具体量化护理工作,重新调整护理岗位职责,从而对各岗位工作内容重叠或遗漏的情况可有效避免,对各项护理工作具体责任到人,对护士的工作积极性和责任心具体提升作用^[4]。实施绩效考核可显著提升护士的岗位胜任力及工作效率,可改善其护理质量。绩效考核体系实践中强调以护士为核心,全面考核护士的护理服务工作之后,按照医院奖惩制度妥善处理,可直接与薪酬挂钩。且绩效考核体系用于护理管理中的成效显著,可激发护士的工作积极性,提高其工作效率及护理工作质量,同时有助于增强其职业责任感,使

其以积极的心态对专业知识和护理技能进行学习和掌握,以保证不同患者的护理需求取得最大化满足。绩效考核体系是医院护理管理中的公平公正的体现,对稳定提升护理质量及护理管理效果具有重要意义^[5-6]。

综上所述,绩效考核体系对医院护理管理效果具有提高作用,可增强护士的岗位胜任力,改善其工作效率及护理质量。

参考文献

- [1] 曹影丽,张桂艳.内科护理管理中绩效考核体系的应用效果及对护理质量的影响[J].中国卫生产业,2023,20(4):1-4,22.
- [2] 楼可清.量化绩效考核体系的建立对手术室护理管理质量的影响[J].中医药管理杂志,2018,26(19):92-93.
- [3] 蔡海燕,诸晓玲,陈崎,等.绩效考核方案在医院护理管理中的实践[J].中医药管理杂志,2021,29(22):130-131.
- [4] 杨瑞.绩效考核管理在心内科护理管理中的应用效果[J].山西医药杂志,2020,49(13):1730-1731.
- [5] 霍燕萍.手术室护理管理中应用多维度绩效考核对护理质量的影响[J].中国社区医师,2022,38(01):159-161.
- [6] 郭奇峰.绩效考核管理模式在心内科护理管理中的应用价值探讨[J].中国全科医学,2021,24(S1):221-223.

(上接第 129 页)

用药干预等提高患儿及家属的配合度,有利于病情的改善,而机械排痰在机械辅助下通过垂直于身体表面的力松弛并液化支气管黏膜表面的黏液与代谢物,还可通过水平于身体的力促进液化的痰液快速排出体外,与手动排痰相比,机械排痰可根据患儿具体情况调节频率,对于痰液较多或黏稠痰液也能够有效清除,且避免直接接触患儿,减少了交叉感染的风险,实现最佳的清痰效果^[4-5]。

综上所述,对小儿支气管肺炎患儿实施优质护理联合机械排痰效果显著,可改善患儿血气指标,促进病情康复。

参考文献

- [1] 赵颖.优质护理服务在小儿支气管肺炎患者护理中的

影响分析[J].山西医药杂志,2019,48(12):1501-1503.

- [2] 奚小琴,殷圣,吴欢.前馈控制护理在小儿支气管肺炎雾化吸入治疗中的应用效果[J].临床与病理杂志,2022,42(7):1681-1686.

- [3] 徐艳丽.集束化护理在小儿支气管肺炎雾化吸入治疗过程中的干预效果[J].临床与病理杂志,2022,42(7):1675-1680.

- [4] 校晓丽,林蓉.童趣化诱导联合改良式拍背排痰法在学龄期支气管肺炎患儿雾化吸入治疗中的应用效果[J].医学临床研究,2022,39(5):796-798.

- [5] 钟丽霞.探讨舒适护理配合机械排痰在小儿支气管肺炎护理中的应用效果[J].哈尔滨医药,2020,40(3):275-276.

(上接第 130 页)

$P < 0.05$ 。见表 2。

3 讨论

儿童处于生长发育阶段,胃肠道免疫系统发育尚不成熟,抵抗力相对较弱,体内消化酶活性低,易受轮状病毒感染,导致消化系统紊乱,而出现秋季腹泻^[4]。若不及时予以治疗,可引起严重感染,并发中毒性心肌炎、脑炎等,威胁患儿生命安全。临床治疗秋季腹泻方法包括调整饮食、纠正脱水、并发症预防等,通过对症护理可缓解患儿症状,而父母看护可影响患儿生活质量。有研究报道指出,小肠黏膜功能与结构持续受损是导致患儿反复腹泻的重要原因,营养支持疗法、微生态疗法效果不佳,故皆未被临床广泛使用。

因西医疗疗秋季腹泻效果并不理想,故有学者提出利用中医理论进行治疗。中医将秋季腹泻归于“泄泻”范畴,病因为脾虚水湿,运化不力,受湿热风寒侵袭,正气受损,影响胃肠功能,继而引发腹泻、食欲不振等症状,可依据内病外治理论,运用中医推拿方法治疗秋季腹泻。选建里、带脉、梁门、气海、章门、天枢等穴进行推按、捻按、按揉,可加速胃肠蠕动,使内循环得到改善,利于食物的消化吸收,缓解临床症状,

再给予腹部护理,可促进疾病转归,促使患儿早日康复。

本研究通过对照分析发现,B组的总有效率高于A组, $P < 0.05$;表明中医推拿腹穴方+腹部护理,能有效提升临床疗效,促进患儿恢复。B组的腹泻消失时间、呕吐消失时间、退热时间短于A组, $P < 0.05$;表明中医推拿腹穴方+腹部护理,能显著缓解临床症状,减轻患儿的不适感。

综上分析认为,中医推拿腹穴方+腹部护理能够有效改善秋季腹泻患儿胃肠功能,缓解症状。

参考文献

- [1] 张丽萍.中医推拿腹穴方+腹部护理对改善秋季腹泻患儿胃肠功能的作用探究[J].中外医学研究,2021,19(15):169-171.

- [2] 朱迎春.护理干预对小儿秋季腹泻的应用效果分析[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(04):120-121.

- [3] 柳西坤,叶进.中医推拿配合参苓白术散治疗小儿秋季腹泻疗效的 Meta 分析[J].湖北中医杂志,2020,42(06):62-66.

- [4] 张文静.优质护理干预在小儿秋季腹泻治疗中的应用效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(02):180-181.