

基层医疗机构继续医学教育管理存在的问题及实践路径分析

王 艳

北京市大兴区卫生人才教育服务中心 102600

【摘要】对于医护人员而言,继续医学教育不断增强其知识和技能,还能在很大程度上提高医护人员的综合服务能力,促进医护人员自身的成长成才。为了更好地满足新时期居民对医疗服务的需求,各基层医疗机构需结合实际情况加强对医护人员的继续医学教育管理。本次研究针对其中存在的问题及具体路径进行了详细分析。

【关键词】医疗机构;继续医学教育管理;实践路径

【中图分类号】R197

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2024) 05-155-02

近些年来,随着我国医疗体制的不断改革,居民生活水平的提升,对医疗服务提出了更高的要求。那么作为基层医疗机构,怎样才能更好地适应新时期对基层医疗机构提出的发展要求也就成了其急需解决的问题。基层医疗机构需不断加大医务人员素质建设以及专业技能水平提升的力度,通过继续医学教育,不断提高医务人员的技能水平。基层医疗机构相关管理人员要高度重视继续医学教育对促进自身发展的重要性,在对医务人员进行教育教育的过程中坚持以问题为导向,不断扩展医务人员的系统性思维,使其能够更加踏实地着眼于基层医疗机构医疗水平的提升工作,推动基层医疗机构的可持续发展。

1 基层医疗机构继续医学教育管理中存在的问题

1.1 管理人员不够重视

在进行分析后发现,国家相关部门也高度重视了基层医疗机构的发展状况,并且取得了一定的成效,虽然大多数基层医疗机构内医务人员的专业技能以及综合素质相对较高,结合自身情况也安排了医务人员的继续教育工作,但是依然有一部分基层医疗机构在继续医学教育管理方面还存在着一些问题。首先是理念方面的问题,基层医疗机构管理人员对继续医学教育工作不够重视,忽略了医务人员的进步及发展,导致基层医疗机构继续医学教育的整体水平比较低,比如部分基层医疗机构不愿意在继续医学教育方面投入人力、物力以及财力,导致医务人员多年以来不能接受有效的继续医学教育。还有一些基层医疗机构虽然也安排医务人员进行了外出学习,但是缺乏完善的机制,无法对医务人员继续医学教育管理工作进行闭环式管理。

1.2 缺乏完善的管理体系

一些基层医疗机构在继续医学教育管理方面缺乏完善的管理体系,导致管理人员无章可循、无据可依,未能取得相应的效果。还有部分基层医疗机构目前所使用的继续医学教育管理体系及制度不够全面,未能涉及到继续医学教育管理工作的所有内容,等致继续医学教育管理工作缺乏全面性和系统性,不能对医疗机构内医务人员的继续医学教育行为进行综合性的管理。比如一些基层医疗机构在继续医学教育管理方面形式性比较强,未能制定完善的继续医学教育管理规划,忽略了继续医学教育与业务人员技能水平提升之间的结合,导致在继续医学教育管理监督、考核、评价体系等方面有所欠缺。

1.3 管理方式方面比较守旧

部分基层医疗机构继续医学教育管理方面的方式方法比较守旧,缺乏创新,导致管理人员实施的继续医学教育管理

效能比较低。比如一些基层医疗机构在继续医学教育管理的过程中忽略了项目管理及质量管理,未能全面应用全生命周期理论,导致继续医学教育管理中缺乏全面性、全员性和全程性。管理人员缺乏对信息技术的掌握,未能充分地应用先进的科学技术,无法收集到准确的数据信息,导致继续医学教育工作缺乏针对性。

2 有效提高基层医疗机构继续医学教育管理方式的具体路径

2.1 革新管理人员的思想观念

基层医疗机构要想进一步提高继续医学教育管理的水平,相关管理人员首先要革新自身思想观念,意识到对医务人员进行继续医学教育在促进基层医疗机构发展方面的重要性,明确新时期基层医疗机构之间的竞争其实也就是人才的竞争,不断加大在医学教育管理方面的人力、以及财力方面的投入,对基层医疗机构服务的功能进行不断的优化和完善,在基层医疗机构整体管理工作中融入继续医学教育管理工作,推动继续医学教育形式的改革和创新,促进基层医疗机构的发展。基层医疗机构继续医学教育管理人员结合基层医疗机构的实际情况适当的提高继续医学教育在医疗机构管理中的占比,让基层医疗机构各管理人员均能够高度重视继续医学教育工作,适当增加基层医疗机构内继续医学教育的人员比例,不断提高医务人员的技能水平,使其能够更好地为患者提供服务。还要加大师资方面的管理,通过聘请一些专家对医务人员进行教育讲座,组织一些多元化的培训和活动,让医务人员在培训和活动中掌握更多的专业知识,不断提高其技能水平。

2.2 制定完善的管理体系

基层医疗机构还要结合实际情况制定完善的继续医学教育管理体系,促进继续医学教育管理工作的规范化、科学化和高效化,结合基层医疗机构的实际情况对现有的教育管理体系进行优化完善,让管理人员在对医务人员继续医学教育过程中实施管理时能够有章可循、有据可依,严格按照相关规章制度落实医务人员继续医学教育的管理工作。尤其是要适当的加大资源整合的力度,管理人员要结合实际情况进行继续医学教育工作的统一计划,采用分步骤实施的方式,针对基层医疗机构目前在继续医学教育管理方面的薄弱点制定针对性的应对方案,制定管理体系促使继续医学教育管理工作能够形成全过程闭环管理,比如在管理之前,要进行相关信息以及资格审核,要求接受继续医学教育时要带上新技术项目,在适中的管理过程中要定期进行工作总结,继续医学教育结束后要对效果进行评估。基层医疗机构继续医学教育

管理人员要加大对医务人员的教育和引导力度,不断提高管理人员自我管理、自我提升的能力,促进继续医学教育工作水平的提升。

2.3 加强对管理方式的创新

基层医疗机构还要加强在继续医学教育管理方面方式的创新,加强信息化技术的应用,管理人员将继续教育管理的形式从手工操作逐渐过渡至计算机技术模式,提高继续医学教育管理工作的自动化水平。比如给参加继续医学教育的医务人员发放IC卡,通过面部识别、指纹识别等方式对其进行学分管理,应用大数据技术全面收集基层医疗机构医务人员继续医学教育的相关信息,掌握本地区、本城市基层医疗机构在继续医学教育方面的现状,并结合本医疗机构的实际情况,对于医务人员欠缺的地方对其实施针对性的教育,还要加强继续医学教育管理工作形式的创新,落实奖惩机制,将医务人员继续医学教育的完成情况与职业注册、日常考核、聘任、职称晋升等挂钩,从多个方面落实继续医学教育管理工作。还要将质量管理与项目管理进行有效的结合,不断提高基层医疗机构医务人员参与继续医学教育的积极性,在继续医学教育管理中应用PDCA循环管理模式,促进医疗机构的稳步发展。

(上接第153页)

疗的现象,不利于患儿病情控制^[1]。循证护理是护理人员根据临床经验、疾病类型,成立循证护理小组,对患儿病症采取针对性护理,强化护理效果^[2]。本研究结果显示,研究组的脑炎症状消退时间、体温正常时间、皮疹消失时间和住院时间均比对照组少,表明循证护理措施在改善患儿病症方面,效果显著,能缩短患儿的症状消退时间和住院时间。究其原因,是循环护理与常规护理相比,护理措施更具针对性,护理方法更科学,通过网络信息搜集,寻找更适合小儿手足口病合并脑炎的护理方法,并向患儿家属进行相关的疾病知识宣传;针对幼儿年龄的循证护理,能缓解患儿紧张、恐惧、哭闹等不良行为,促使患儿积极配合治疗,有效改善症状。研究组蛋白量、白细胞计数、葡萄糖量均小于对照组,研究组护理满意度91.11%,高于对照组的73.33%。表明循证护理用于小儿手足口病合并脑炎患儿护理服务,能改善患儿的脑膜炎症状,

(上接第154页)

功能水平显著高于对照组,且治疗依从性也更高。这一结果表明,全程护理干预能够有效改善哮喘患儿的肺功能,提高治疗依从性,从而有助于提升治疗效果和生活质量^[4]。全程护理干预的实施涵盖了健康教育、心理干预、雾化治疗指导和病情监测等多个方面,这些措施共同作用于患儿和家长,使他们更好地理解 and 配合治疗。健康教育让患儿和家长对哮喘和雾化治疗有了全面的认识,心理干预则缓解了他们的焦虑和恐惧情绪,提高了治疗信心。雾化治疗指导和病情监测则确保了治疗的正确性和及时性,从而促进了肺功能的改善^[5]。此外,本研究还发现,观察组的治疗依从性显著高于对照组。这可能与全程护理干预中的多项措施有关,如健康教育提高了家长 and 患儿的治疗信心,心理干预缓解了他们的心理压力,雾化治疗指导让他们掌握了正确的操作方法,病情监测则让他们能够及时了解病情变化并调整治疗方案。这些因素共同作用,提高了患儿的治疗依从性,从而有助于提升治疗效果。

综上所述,全程护理干预在小儿哮喘雾化治疗中具有重要的应用价值。通过实施全面的护理干预措施,可以有效改

3 结束语

总之,在我国医疗卫生体制改革的新时期,基层医疗机构中存在的一些问题对其发展造成了较大的影响,比如人才不足、技术薄弱,针对这些现状问题,基层医疗机构相关管理人员需及时改变自身观念,高度重视继续医学教育对促进基层医疗机构发展的重要性,结合基层医疗机构的具体情况制定完善的继续医学教育管理体系,严格规范各医务人员的行为,不断创新继续医学教育管理的形式,信息化技术,促使继续医学教育管理工作能够贯穿于基层医疗机构医疗服务的过程中,为前来就诊的患者提供更加优质的医疗服务,进一步促进医疗机构及医务人员的全面发展。

参考文献:

- [1] 陈冰伟. 基层医疗机构继续医学教育管理存在的问题及实践分析[J]. 中外医药研究, 2023, 2(31):166-168.
- [2] 蒲海峰, 王寅生, 余昌胤, 等. 贵州省农村订单定向全科医生继续医学教育现状、问题及对策分析[J]. 中国全科医学, 2023, 26(28):3551-3558.
- [3] 彭喆鑫, 李琛, 刘蕊中, 等. 远程继续医学教育质量管理体系的建设与思考[J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(6):15-20.

这是由于循证护理更规范,护理人员自我提升后,能为小儿手足口病合并脑炎患儿提供更专业的护理,护理后,蛋白量、白细胞计数、葡萄糖量的反馈指标较好,积极与家属良性沟通,也能获取家属的认可,护理满意度较高^[3]。

综上所述,循证护理应用于小儿手足口病合并脑炎,能改善患儿的临床病症,缓解脑膜炎症状,提高护理满意度。

参考文献:

- [1] 崔金苹, 阎绍惠, 李林蔚. 循证护理在小儿手足口病合并脑炎护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(22):144-146.
- [2] 陈小汝, 罗姗姗, 谢小英. 针对小儿手足口病采用全面性护理的临床效果分析[J]. 中外医药, 2022, 41(29):154-158.
- [3] 邢慧君. 循证护理在预防小儿危重型手足口病的效果及心肺功能指标改善效果评价[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(09):103-105.

善哮喘患儿的肺功能水平,提高治疗依从性。

参考文献:

- [1] 姜艳峰. 全程护理干预在小儿哮喘雾化治疗中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(14):165-167.
- [2] 陈爽. 全程护理干预模式在小儿哮喘雾化治疗护理中的效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(11):37-40.
- [3] 李金煜. 分析全程护理干预在小儿哮喘雾化吸入治疗中的护理效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(02):239-240.
- [4] 吴寒. 探讨全程护理干预在小儿哮喘雾化治疗中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(12):86-88.
- [5] 焦颖. 全程护理干预模式在小儿哮喘雾化治疗护理中的效果分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(33):64-66.

表2: 治疗依从性

组别	例数	完全依从	一般依从	不依从	依从性
对照组	30	17	7	6	24/30 (80.00)
观察组	30	23	6	1	29/30 (96.67)
χ^2					4.043
P					0.044