

层级管理模式对提高手术室护士护理管理质量的作用

邱俊科

(四川省内江市第一人民医院 四川 内江 641000)

【摘要】目的：探索分级管理在手术室护理工作中的应用。方法选择 42 例外科护士，按随机数字表分成 21 个组，对照组为专科组，研究组为专科组，研究组为专科组。结果：护理满意度、护理质量、手术室操作效率、不良反应发生率均高于对照组。结果实验组护理满意度、各项护理质量评分、手术室操作效率均显著高于对照组 ($P<0.05$)，治疗组与对照组相比均有显著差异 ($P<0.05$)。目的探讨采用分层管理的方法，对提高手术室护士的护理管理水平具有重要意义。

【关键词】专科分组排班；层级管理模式；手术室；护理管理质量

The effect of hierarchical management mode on improving nursing management quality of operating room nurses

Junke Qiu

(The First People's Hospital of Neijiang City, Sichuan Province, Neijiang, Sichuan, 641000)

[Abstract] Objective: To explore the application of hierarchical management in operating room nursing. Methods 42 surgical nurses were selected and divided into 21 groups according to random number table. The control group was the specialist group, the study group was the specialist group, and the study group was the specialist group. Results: Nursing satisfaction, nursing quality, operating efficiency and the incidence of adverse reactions were all higher than control group. Results The nursing satisfaction, nursing quality scores and operating efficiency of the experimental group were significantly higher than those of the control group ($P<0.05$), and there were significant differences between the treatment group and the control group ($P<0.05$). Objective To explore the use of hierarchical management method to improve the level of nursing management of operating room nurses is of great significance.

[Key words] Junior college group scheduling; Hierarchical management mode; Operating room; Quality of nursing management

1 对象与方法

1.1 对象

本研究以 2019 年 4-2020 年 4 月在本院手术室工作的 42 例护士为研究对象，采用随机数字表将其分成两组。研究组男性 5 人，女性 16 人，24~45 岁，平均 (32.45 ± 2.17) 岁；副主任、主管护师、护师、护士分别为 3、2、1、15 名；专科以下学历、专科学历、本科及以上学历分别为 4 名、10 名、7 名；控制组男性 6 名，女性 15 名，23~44 岁，平均 (32.28 ± 2.21) 岁；副主任、主管护师、护师、护士分别为 4、3、3、11 名，专科以下学历、专科学历、本科及以上学历分别为 5 名、11 名、5 名。护理人员年龄、职称、学历等一般数据与对照组相比，差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取专业小组的排班制。(1) 专业小组的设置。根据手术种类、数量、难度、工作时间、工作能力等因素，分为妇产科、心胸外科、腹腔三个专业小组。(2)

采用群组管理方式。实施护士长，专科组长，组员的管理模式。各组各有一位护士长，各科主任各一位，各科主任为固定骨干，一年一班，各科主任须具有本科以上学历，具有丰富的临床护理工作经验，并具有一定的管理能力。组员以三个月为一班，由腹部手术难度较小的病人做起。(3) 工作任务。护士是整个团队的总负责人。专科主任要发挥自己的专长和临床经验，为病人提供高质量的服务；与外科医师的合作，改善手术的整体质量；为护理人员提供相关的资料和意见，提高护士的工作质量；对团队所用的医疗器械进行定期的检查，确保其正常工作，并进行定期的维护；在技术研发上有较强的积极性；负责制定手术的程序和程序，通过演讲、讨论、会议和多媒体的方式，包括护理经验、专业知识、手术配合经验等；定期评估团队成员的护理质量。组员要熟练掌握本组的操作方法和操作过程，对医师的操作习惯有一定的认识，以提高手术的配合水平；制定学习方案，认真学习，培养手术日记的习惯；熟悉医疗器械的使用，

熟悉维护方法,定期进行维修;主动与专业领导合作,熟悉业务流程,开拓新的行业,掌握新的技术,在转专业时,认真总结工作中的经验和缺点,参加专科考试。(4)专业考试。护士长与科室主任共同制订评定标准,实行量化评定。护士长的职责是进行理论评估,包括消毒隔离,专业知识,手术配合,器械的准备。专业组长主要负责技术的评估,包括设备的使用、病人的体位、手术的配合。每个月都会进行一次评估。(5)安排工作时间。采用早、中、晚的排班制。具体的排班表是:A班:8点至16:00;P班:十六到二十三。N班:23:00-20:00。这样的排班模式可以让护士在工作时间达到最佳的工作状态,从而改善工作和护理的品质。

1.2.2 研究组

采用专家小组的分层分层管理。(1)实行分层管理的工作岗位。护士按临床经验、专业技能、职称、学历等分级,依次为护士长、专科组长、高级和初级职责护士。(2)层级划分。护士长负责整个部门的工作安排与协调,合理调配人力,有效监督护理工作的质量。专业组长要主动配合护士长,对本部门进行全方位的管理,及时与护士长进行交流,并向各级护士提出工作意见;参与和组织科室的护理查房,制定护理会诊和病理讨论计划,为病房管理提供意见;对发生在病房内的护理失误和意外情况,及时与护士长沟通,分析原因,并采取相应的防范措施;协助护士长制定科室的研究计划,制定项目,制定具体的实施方案;在护士长的带领下,负责护士的专业知识和教学。资深的责任护士主要承担患者在住院期间的全部工作,并针对患者的具体情况和临床数据制定个体化的护理计划;协助医师抢救危重病人,并负责本部门的医疗设备的使用和保管,为抢救工作的顺利进行提供必要的设备和药品;根据患者的健康状况和心理状况,开展健康教育,对护理中遇到的问题,及时向科室主任汇报,提出相应的对策;积极参加研究、制定教学计划、制定教学计划、学习护理技术、不断总结和撰写学术论文;在工作中对负责的初级护理人员进行培训,并评价他们的工作状况。负责病人从住院至出院的全程照顾,照顾病人的基本生活,定期监控病人的病情;与医师合作,对病人进行多种治疗;根据患者的具体情况和心理状态,进行心理、饮食等护理措施,并指导患者进行康复训练;组织有关疾病的知识,使病人了解疾病的危害、预防措施、注意事项等;鼓励病人积极参加各种社交活动,并与医生进行积极的合作;出院后要做好出院前的引导。(3)训练体系和评估方法。护士长根据科室的实际情况,制订出一

套适用于不同层次的护士的训练体系和评价方法,并将其具体实施,并将其纳入到档案中。(4)权利和福利。护理人员必须具有丰富的临床护理经验和专业知识,在护理会诊、质控、查房等活动中,充分发挥其指导作用,体现了分层管理的重要性;按照责任统一的原则,按照工作的质量和病人的人数来决定工作的报酬。(5)排班表。实行灵活的排班制度,在高峰期、夜班和弱势时段,增加人力,减少轮班次数,减少医疗事故的发生。

1.3 观察指标

由护理部统一制定的针对医、护、患3方的护理满意度调查表和手术室护理质量调查表,对护理满意度和护理质量进行评估,评分越高,护理质量和护理满意度越高。

1.4 统计学方法

采用SPSS18.0统计软件对结果进行分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 讨论与分析

传统的护理人员无论学历、能力、职称都是一样的,以职能型工作为中心,既不能调动护士的积极性,也不能为护士指明方向,也不能增强护士的职业认同感和归属感。工作耗竭,人力资源浪费。分层管理是根据护士的资历、工作能力、工作年限和专业技能来实现的,以手术室的护理管理需要为基础,建立一个发挥潜力的平台。护士在各层次分工明确,权责分明,充分发挥手术室的人力资源,并根据护士的能力,制定相应的工作任务,既可以让护士更好地完成自己的工作,又可以最大限度地调动护士的积极性和积极性,使手术室管理更加科学、专业、系统。在专业护理上,由组长领导,使专科协作进一步深入,不但能增加医师和病人的满意,更能改善医疗合作的质量,还能加强专科管理,提高手术器械、专科仪器设备的管理质量,降低了耗损,为医院节约了成本。在教学和研究上,不同层次的护士有更多的针对性和实用性,可以提升他们的学习积极性,改善他们的教学效果。激发学生的学习热情,激发学生的主动性,推动护士的专业发展。对护理人员实行分级管理,既是护士队伍自身发展的需要,也是护士职业发展和科学管理的必然要求。通过多种形式的训练,分层的考核,提高了护士的专业能力,拓宽了职业发展的渠道。新旧结合,既能使年轻护士更好地传帮带,更能发挥高年资护理人员的核心指导作用,提升了护理工作价值感,也为年轻护士的职业规划指明方向,从而成为个人的成长动力,

提高护士自身职业满意度,进而提高了手术室的整体工作质量。手术室的工作负荷大,风险大,手术室的管理质量与手术室的护理质量和手术质量密切相关。在医院的经营理念和内涵不断提升的今天,护理人才的合理分配已成为医院管理的重要内容。

2.1 分级管理对手术室护理工作的促进作用

护理技术管理的关键在于保证高质量的护理,而护理质量的好坏主要依赖于相关的管理手段,而护士的质量控制则依赖于护士的质量控制和积极的参与。由于手术室的工作量比较大,因此,护理组长要根据不同的手术种类和不同的护士的能力,合理安排人手,以保证护理工作的质量。同时,层次管理可以有效地激发护士的积极性,激发护士的主人翁意识,促进每位护士充分发挥自己的能力。研究结果显示,层次管理可以有效地提升护士专业技术人员的地位,提升护士的临床操作能力,从而解决护士工作中的薄弱环节,从而达到优化护士人力资源、提升护士服务质量的的目的。

2.2 层次管理的应用要点

高级护理人员(N4级)在分级管理中协助护士长进行二级管理,确保手术室的安全。资深护士是临床管理、教学、科研的中流砥柱,是专业技能的导师,它能帮助团队的发展,为外科医师和病人提供更专业、更优质的医疗服务。同时,资深护士也能关注到专科手术中的薄弱环节及高危群体,并提供针对性的辅导,以更好地发挥专家团队的作用。另外,资深护士协助护士长进行相关专业仪器的使用与保养,既能保证护士的操作安全,又能使护士长摆脱日常工作中的杂务,致力于科研、教学、管理,从而促进护理管理工作的开展。

2.3 实行分层管理

分层管理是将企业内部的不同层级进行划分的一种管理思想,即按照部门、科室、医院的不同,建立起一套科学、有效的管理体系。手术室是外科护理的核心,是外科手术护理链条的前沿,肩负着重大的职责与任务。手术室护士是医院的主要护理人员,负责组织的卫生和安全工作,为病人提供高质量的医疗和护理。建立科学、高效的分级管理模型,能有效地将工作人员按层次划分,实现组织内的工作任务和绩效考评。目前,医院采取了分层管理的方式,将科室和各个层次的科室进行了分层。手术中心分为一级手术中心、二级手术中心和三级手术中心。按照每个护士在手术室的职责和任务划分等级。同时,制定了相应的规章制度和奖励措施,确保每个护士都有明确的工作目标和工作热情。护士的工作量、工作效率和工作

量都由手术室来评定,并与护士的奖金发放相结合。根据不同科室的性质,不同科室的协作需求,以及不同医院的协作情况,制定科学、合理的分级管理和奖惩机制,以激发护理人员的工作热情,提高护理人员的安全性。

2.4 由护士长与科室主任实施的护理分级

外科护士长按其工作内容,将其划分为:①外科护士长,主要负责手术室护士的培训与考核;②负责手术室各项工作的外科副护士长。外科护士长:负责制订外科手术患者的护理方案及制度,其中包括处理突发事件的处理方案、患者的护理程序等。副护士长:负责手术室护理人员的培训与评估;负责本部门的行政工作;参与护理工作的质量检验及督导。外科护理人员分以下几个等级:①具有初级技术职称的外科护士:在医院实习一年,经临床检验合格后,可以获得高级职称。②外科中级技术职称:经初级技术资格考试合格的,可以在第二年内继续学习,达到中级水平。③高级外科护士:具有一定临床实践经验,对外科技术有一定研究成果的中高级外科护理人员。在手术室护士的管理中,护士扮演了一个重要角色。她不但要根据各科室的具体情况,制订出一套科学、完备、切实可行的管理体系和训练方案,以保证手术室的正常运转;与手术室护士保持良好的沟通,随时了解患者工作中出现的问题,并及时处理;通过科学有效的考核,可以帮助她们在工作中遇到问题时,提高她们的处理问题的能力和水平。

总之,手术室的护理质量对手术的安全性有很大的影响,因此,加强手术室的管理是一个长期的工作。手术室是医院的一个重要部门,手术室的工作质量对病人的恢复及住院时间有很大的影响。建立科学、规范、有效、合理的管理模式,是提高手术室护士工作的质量和保障病人的安全的关键。在手术室实行分级管理,既可以激发外科护士的工作热情,又可以提高工作效率和质量,也可以有效地改善手术护理管理的质量和安全性。在实际应用中,要结合各科室的特点,制订科学的管理办法和程序,并对其进行改进和完善。

参考文献:

- [1] 刘琴. 护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用[J]. 中外医学研究, 2014, 12(24): 67-69
- [2] 王超. 护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(11): 180-181
- [3] 李玉琼. 护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用[J]. 中国社区医师, 2015, 17(14): 166-167