

基于等级医院评审标准的护理不良事件管理

高霞

绵阳万江眼科医院 四川 绵阳 621000

【摘要】目的：分析探究基于等级医院评审标准的护理不良事件管理应用。**方法：**选取2020年5月-2021年5月期间未实施等级医院评审标准护理不良事件管理的患者作为对照组，选取2021年6月-2022年6月期间严格实施等级医院评审标准护理不良事件管理的患者作为研究组，回顾性分析两组病例资料。对比两组护理不良事件发生率、护理满意度、护理管理质量评分、生活质量评分。**结果：**研究组护理不良事件的发生率低于对照组，护理满意度、护理管理质量评分、生活质量评分高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**基于等级医院评审标准的护理不良事件管理能够显著降低护理不良事件的发生率，提高护理管理评分和患者满意度。

【关键词】：等级医院评审标准；护理不良事件管理；护理不良事件发生率；护理满意度

The management of nursing adverse events based on the evaluation criteria of graded hospitals

Xia Gao

Mianyang Wanjiang Eye Hospital Sichuan Mianyang 621000

Abstract: Objective: To analyze and explore the application of nursing adverse event management based on the rating hospital evaluation standard. Methods: The patients who did not implement the management of nursing adverse events according to the rating hospital review standard during the period from May 2020 to May 2021 were selected as the control group, and the patients who strictly implemented the management of nursing adverse events according to the rating hospital review standard during the period from June 2021 to June 2022 were selected as the study group, and the case data of the two groups were retrospectively analyzed. The incidence of adverse nursing events, nursing satisfaction, nursing management quality score and life quality score were compared between the two groups. Results: The incidence of adverse nursing events in the study group was lower than that in the control group, and the scores of nursing satisfaction, nursing management quality and quality of life were higher than those in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). Conclusion: The management of nursing adverse events based on the rating hospital evaluation criteria can significantly reduce the incidence of nursing adverse events, and improve nursing management scores and patient satisfaction.

Keywords: Rating hospital evaluation standard; Management of nursing adverse events; Incidence rate of nursing adverse events; Nursing satisfaction

医院分级评审标准是推动我院朝着制度化和专业化方向发展的客观依据，可以促进医院管理水平和工作效率的提升。2020年国家卫健委在充分研究调查我国医院工作实际情况和借鉴国际优秀理论观念的基础上，遵循“继承、发展、创新”三大原则，制定了2020版的《三级医院评审标准》，强调了护理管理质量提升对医疗水平提升的重要性，为护理工作的改善和优化提供了指导意见，指明了发展方向。医院护理要以提升患者的护理体验、促进患者的病情恢复、预防护理不良事件发生为重点，最大程度保证患者安全，提高他们的治疗成功率和生活质量。近年来，我院积极落实《三级医院评审标准》相关要求，加强护理质量管理和护理模式优化，使护理不良事件的发生率显著降低，大大提高了患者的护理满意度^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年5月-2021年5月期间未实施等级医院评审标准护理不良事件管理的患者作为对照组，选取2021年6月-2022年6月期间严格实施等级医院评审标准护理不良事件管理的患者作为研究组。对照组240例，男121例，女119

例；年龄21-76岁，平均年龄 48.63 ± 5.72 岁，研究组240例，男122例，女118例；年龄22-77岁，平均年龄 48.85 ± 5.79 岁。两组一般资料差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），所有患者及家属知悉并自愿参与本研究，同时经过我院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组实施常规护理管理，研究组严格实施等级医院评审标准护理不良事件管理，具体如下。

(1) 成立护理质量安全管理小组

2022年国家卫健委发布的《三级医院评审标准》中明确规定了对护理质量管理和保障患者安全的相关要求，医院领导层要仔细阅读研究其中的具体细则和规定，在等级医院评审标准的指导下，成立护理质量安全管理小组。由护理主任担任组长，并挑选合适的护士长作为副主任，协助工作开展。结合医院的实际情况和发展需求制定合适的工作目标，并严格监督落实，促进护理工作有序开展。每个月定期召开护理质量安全讨论会，分析本月护理不良事件发生率，以及护理人员在工作中遇到的问题和困难。针对发生频率较高的不良事件进行讨论，分析是护理能力不

足还是护理方法存在缺陷。小组成员要多研究其他医院的优秀案例和国内外最新的护理理念,汲取其中的优势和经验,提出具体的改进意见,不断提高医院的护理水平和管理能力。

(2) 建立护理不良事件管理体制

护理不良事件是指患者在接受护理过程发生的不利于其身心健康和疾病恢复的不良事件,与护理人员的工作态度、护理能力以及医院的护理质量管理和十分密切的联系。为减少护理不良事件的发生率,医院要制定符合实际情况的护理不良事件管理制度。首先要根据《三级医院评审标准(2020版)》和《护理专业医疗质量控制指标(2020版)》中的相关规定,严格控制护理质量指标,如床护比、护患比、住院患者跌倒发生率、院内压力性损伤发生率、导管相关感染发生率等,并积极监督落实,将指标纳入日常工作考核,对比指标完成较差的护理组给予适当的批评惩罚,对于指标落实较好的护理组给予表扬和奖励。建立护理不良事件分级管理制度,根据护理不良事件相关分类标准,将不良护理事件分为4级:I级事件(警讯事件),患者在治疗中发生非预期死亡,或是造成机体功能永久性损害,以及患者自杀、严重医疗事故、婴儿盗拐等其他恶性事件。II级事件(不良后果事件),患者在治疗或护理过程中因为医护人员的主观错误而对患者机体造成损伤。III级事件(未造成后果事件),虽然医护人员实施错误操作,但是未对患者身体造成损害,或者后果非常轻微,不需要进行特殊处理即可痊愈。IV级事件(隐患或临界失误事件),医护人员及时发现自己存在的错误,及时纠正,还未展开实际操作。护理人员要对每月发生的护理不良事件进行记录分类,上报至护理质量安全讨论会,并展开分析讨论,确保能够及时发现护理中存在的问题和安全隐患。

(3) 加强护理质量培训管理

护理不良事件的发生率与护理人员的工作态度和护理能力有很大的关联。部分护理人员对患者安全问题重视程度不足,可能在枯燥的护理流程操作中产生分神,或者为了更快完成工作任务而对一些环节进行了省略,从而引发一些不良事件。在所用管理工作中,对人员的管是最核心的部分,首先要加强对护理人员理论知识和护理操作的培训,定期开展在职提升培训课程,使他们及时接触到先进的护理理念和更加科学高效的护理操作方法,不断提高自身的护理能力。可以开展一些模拟训练提高护理人员的应急能力和操作水平,使他们在面对突发情况时做出冷静的判断和分析。将培训考核成绩纳入到护理质量管理指标之中,对成绩优异的人员进行表扬和奖励,提高他们对培训学习的积极性。

1.3 观察指标

①对比两组护理不良事件发生率,包括跌倒、针刺伤、意外事件、用药错误。

②对比两组护理满意度

③对比两组护理管理质量评分,包括病房管理、患者管理、药品管理,各项总分100分。

④选取SF-36生活质量评分中躯体功能、心理功能、社会功能、物质功能4个方面综合评价两组患者的生活质量。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x} \pm s$)表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理不良事件发生率对比

研究组护理不良事件发生率为2.1%(6/240):跌倒2例、针刺伤2例、意外事件1例;对照组护理不良事件发生率为9.2%(22/240):跌倒6例、针刺伤8例、意外事件5例、用药错误3例。可见研究组护理不良事件发生率低于对照组($\chi^2=4.728$, $P=0.030$),差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组护理满意度对比

研究组护理满意度为98.7%(237/240):非常满意165例,占比68.7%;基本满意72例,占比30.0%;不满意3例,占比1.3%,对照组护理满意度为90.8%(218/240):非常满意136例,占比56.6%;基本满意82例,占比34.2%;不满意22例,占比9.2%。可见研究组护理满意度高于对照组($\chi^2=6.273$, $P=0.012$),差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组护理管理质量评分对比

研究组病房管理评分为98.35±4.61、患者管理评分为97.89±4.05、药品管理评分为99.17±3.26;对照组病房管理评分为96.98±4.82、患者管理评分为96.54±4.37、药品管理评分为98.24±3.51。可见研究组病房管理评分($t=3.182$, $P=0.002$)、患者管理评分($t=3.510$, $P=0.001$)、药品管理评分($t=3.008$, $P=0.003$)高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.4 两组生活质量评分对比

研究组躯体功能评分为94.56±4.31、心理功能评分为97.58±5.26、社会功能评分为98.34±5.29、物质功能评分为97.68±5.43;对照组躯体功能评分为92.45±4.82、心理功能评分为96.32±5.18、社会功能评分为97.18±5.43、物质功能评分为96.04±5.72。可见研究组躯体功能评分($t=5.055$, $P=0.001$)、心理功能评分($t=2.644$, $P=0.009$)、社会功能评分($t=2.371$, $P=0.018$)、物质功能评分($t=3.221$, $P=0.001$)均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

护理不良事件是指在医院治疗和护理过程中,因为护理人员的主观过失而做出错误的护理操作,使患者身体遭到一定程度的损害,让他们的痛苦和负担进一步增加,严重降低护理质量和患者满意度^[2-3]。等级医院评审标准对相关护理指标做出了相应的规定,在此标准的指导下可以使护理质量得到显著提升,还能够促进护理工作朝着专业化、制度化方向发展。

等级医院评审标准是由我国卫健委根据医院工作的实际情况和社会对医疗资源发展需求而制定的科学评价标准。于2020年发布的《三级医院评审标准》将医院分为3个等级:一级医院是指为指定社区提供专业医疗服务的基

层医院,能够解决简单常见的病症,结合社区为患者提供疾病预防、康复治疗、综合保健等服务,帮助重症、疑难杂症患者及时进行转诊,协助更高级的医院做好病人的分流工作。二级医院是指能够为多个社区提供专业医疗资料的地区性医院,具有较高的医疗水平,一般作为地区性的医疗预防技术中心。对一级医院做出相应的技术指导,提供更多医疗资料,并帮助一级医院治疗病症较为严重的患者,还具有一定的科研能力。三级医院是指跨市、省面向全国范围的大型综合性医院,有较强的科研能力和较高的医疗水平,医院所拥有的医疗设备和仪器也更加先进,为全国患者提供专科诊疗,解决一、二级医院无法治愈的重症、疑难杂症疾病,并对一、二级医院进行技术指导。等级医院评审标准指导医院积极发展医疗技术,为患者提供更优质的医疗服务,能够促进医院的标准化和制度化。

《三级医院评审标准》特别强调了医院安全管理的重要性,根据日常工作将护理不良事件分为10类情况,包括不良治疗、意外事件、医患沟通事件、饮食、皮肤护理不良事件、病人转运事件、管道护理不良事件、职业暴露、不良辅助诊查、医疗设备器械事件、供应室不良事件^[4-5]。本研究在此基础上对医院护理质量管理做出了优化调整,以降低护理不良事件的发生率。首先是成立护理质量安全管

理小组,由护理主任、护士长、优秀护士组成,在充分调查研究本院实际情况的基础上制定科学合理的工作目标,监督工作目标的实施进展,保证工作任务高质量完成。定期开展护理质量安全讨论会,及时发现护理中存在的问题和不足,并尽快研究出解决措施,以提高护理工作的质量和效率。建立护理不良事件管理体制。制定严格的护理指标,并将指标纳入工作考核,按照考核结果适当给予奖惩。还建立起护理不良事件分级上报制度,将日常中遇到的护理不良事件按照标准进行分级,并上报到护理质量安全讨论会,共同展开讨论分析。加强护理质量培训管理,强化对护理人员护理知识教育和应急能力培养,使他们的业务工作能力得到提升。本研究结果显示研究组护理不良事件的发生率低于对照组,护理满意度、护理管理质量评分、生活质量评分高于对照组,说明等级医院评审标准护理不良事件管理的实施可以减少护理不良事件的发生率,使患者得到更优质的护理体验,也使医院的整体医疗水平得到提升。

综上所述,实施等级医院评审标准护理不良事件管理降低了护理不良事件的发生率,使患者的护理满意度显著提。

参考文献:

- [1] 徐翌,宋贵芳,刘燕霞等.低年资护士护理不良事件管理中知信行理论的应用效果研究及对心理应激反应的影响[J].心理月刊,2021,16(02):127-128.
- [2] 刘建平,黄小梅,宋晓兵等.护理不良事件报告障碍解决方案在传染病医院护理管理中的应用效果[J].中国当代医药,2022, 29(36):148-151.
- [3] 阮宁,陈艳梅.实施非惩罚性护理不良事件报告制度在护理质量与安全管理中的效果[J].内蒙古医学杂志,2021,53(02):223-224.
- [4] 秦丽丽,徐宇红,徐袁磊等.基于医院信息系统的结构化护理不良事件管理系统的研发及应用[J].解放军护理杂志,2020, 37(08):83-86.
- [5] 崔娜.信息系统辅助下的PDCA循环管理方法对护理质量和护理不良事件发生的影响[J].医学理论与实践,2020,33(02):341-343.