

优质资源下沉在医院护理质量管理中的应用

宋雅莉 王盈茹

西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710089

【摘要】目的：分析优质资源下沉在医院护理质量管理中的应用效果。**方法：**医院在2021年3月开始实施优质护理资源下沉，随机抽取2020年1月到2021年2月医院收治的300名患者作为管理前研究对象，随机抽取2021年3月到2022年2月医院收治的300名患者作为管理后研究对象。比较观察优质资源下沉前后的医院护理管理质量及患者的护理满意度。

结果：通过使用护理管理质量评分表得出，管理前的四项维度评分数值均低于管理后的评分，所以得出管理后的护理管理质量评分明显优于管理前，两组数据对比具备统计学价值（ $P < 0.05$ ）；管理前的患者护理总满意度为90.0%，管理后的患者护理总满意度为95.6%，因此得出管理前的患者护理总满意度明显低于管理后，数据对比完全具备统计学差异（ $\chi^2 = 7.2398, P = 0.0071$ ）。管理后护理人员的临床工作能力、心理抗压能力、护理理论考核及护理操作考核分数值均高于管理前，两组数据对比经系统检测完全具备统计学价值（ $P < 0.05$ ）。**结论：**优质资源下沉后，对提升医院护理质量有着非常好的效果，护理人员的业务水平得到明显提高，患者的护理满意度也显著提升。优质资源下沉是促进医院护理质量管理中必不可少的有效措施，优质资源下沉在医院护理质量管理中的应用是完全值得临床推广的。

【关键词】：优质资源下沉；医院护理；质量管理；应用效果

The Application of the sinking of high-quality resources in the hospital nursing quality management

Yali Song Yingru Wang

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Shaanxi Xi'an 710089

Abstract: Objective: To analyze the application effect of high-quality resource sinking in hospital nursing quality management. Methods: The hospital began to implement high-quality nursing resources sinking in March 2021. 300 patients from January 2020 to February 2021 were randomly selected as pre-management study subjects, and 300 patients from March 2021 to February 2022 were randomly selected as post-management study subjects. Compare the quality of hospital nursing management and patient nursing satisfaction before and after the sinking of high-quality resources. Results: Through the use of nursing management quality score table, the score scores of the four dimensions before management, the two groups had statistical value ($P < 0.05$); the total satisfaction of patients before management was 90.0%, and the total satisfaction of patients after management was 95.6%, so the total satisfaction of patients before management was significantly lower than that after management, and the data comparison was different ($\chi^2 = 7.2398, P = 0.0071$). After management of nursing staff clinical work ability, psychological stress ability, nursing theory assessment and nursing operation assessment values are higher than before the management, the two groups of data contrast by system detection completely have statistical value ($P < 0.05$) conclusion: high quality resources after sinking, to improve the quality of hospital nursing has a very good effect, nursing staff business level is improved significantly, the patient's nursing satisfaction also is significantly improved. The sinking of high quality resources is an essential and effective measure to promote hospital nursing quality management, and the application of high quality resources sinking in hospital nursing quality management is completely worthy of clinical promotion.

Keywords: Sinking of high-quality resources; Hospital care; Quality control; Application effects

我国是人口大国，随着社会经济的不断飞速发展，人们的生活水平在不断提高，随之带来的就是我国人口老龄化的不断加剧。人口老龄化加重对医疗体系带来了不小的压力，对护理工作提出了更高的要求^[1]。优质护理资源下沉是借鉴于医院的管理模式，医院作为中间的纽带联合基层医院的具体情况。制定资源整合的方案来提高基层医院的护理管理质量，在当地政府的努力协调下，我院2021年3月开始进行优质护理资源下沉工作，经过院领导的积极沟通，与当地基层医院签署了合作协议，协议中明确了双方医院的权属关系，以便于更好的开展各项工作^[2-3]。随机抽取以2021年3月为时间节点的前后两批患者及护理人员作为研究对象，本次调研的目的在于更精准地分析优质资源下

沉在医院护理质量管理中的实际效果，现将具体数据汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

医院于2021年3月开始实施优质护理资源下沉工作，目的调研护理质量管理中的实际效果，管理前研究对象是随机抽取2020年1月到2021年2月医院收治的300名患者，管理后研究对象同样也是医院收治的300名患者，随机抽取的时间为2021年3月到2022年2月。管理前男性178例，女性122例；年龄18-76岁之间，平均（47.0±2.7）岁，其中52人为研究生学历，100人为本科学历，大专学历为87人，高中学历25人，无学历36人。管理后男性180例，女性120例；

年龄18-77岁之间，平均(47.9±2.8)岁，学历情况如下：研究生学历11人，本科学历125人，大专学历78人，高中学历20人，无学历66人。管理前与管理后的两批患者在性别、年龄、学历等一般资料，差异显示无统计学意义(P>0.05)。纳入标准：①家属同意患者参与此次研究；②患者服从研究期间的各项要求，做到积极配合；③患者无精神类疾病。排除标准：①语言表达有障碍的患者；②未经医院伦理委员会批准参与。

1.2方法

管理前给与常规管理。管理后进行全方位优质护理资源下沉，具体工作内容有以下几点：①成立团队：总负责人由卫健委主任担任，督导工作由护理部主任负责，各科室护士长担任小组长，组员由超过3年工作年限的护士组成。②找出问题：根据基层医院的实际情况来分析解决问题，首先帮扶小组要尽快找出当前护理工作中普遍存在的问题，例如是否有健全的护理安全制度守则，处理突发事件的应急流程，日常的监督工作与实际情况是否有不完善的地方，各项规章制度是否执行到位。研判护理质量，日常的护理中的分级护理、病历书写、应急药物管理等是否规范，尤其是对患者的心理疏导及健康指导是否都沟通到位。护理专业技能是否熟练，临床应变能力、操作技能、疾病相关知识等是否具备。在培训方面，医院是否都定期组织护理知识的培训，有没有开展护士分级的考核，护理骨干是否有外出培训的机会。③改进方案的制定与实施：优化管理组织及加强护理工作的监管，医院要建立护理质量与安全管理督导组，组长由分管护理工作的副院长担任，下设其他职能小组，危重护理组及基础护理组必不可少，环境与安全组、药品器械管理组也同样重要。各小组要严重执行规章制度，明确各自的岗位职责，建立完善的护理体系。所谓的优质护理资源下沉主要体现在两个方面，一个是护理管理人才的下沉。另一个就是专科护理人才的下沉。现阶段护理管理人才下沉大多数都是常驻模式，定期去托管医院开展各项工作，提升医院的护理管理水平，同时开展培训工作更是为了提高护理人员的专业技能，也可以培养一批高素质的护理管理人才。专科护理人才下沉实际上就是对托管医院开展不同形式的培训，包括急诊、各种慢性病、创伤、传染病等等，协助医院领导制定各科室的专科质量标准，督导各科室护理实践工作，从多层次多角度提升护理质量。

1.3疗效观察

①使用护理管理质量评分表研判管理前后医院护理管理质量的改善情况，评分表中主要有四个维度：(1)专科护理，(2)危重护理，(3)基础护理，(4)环境与安全，每个维度满分设置为100分。分数值越高代表护理管理质量越好。

②观察管理前后患者的护理满意度，使用医院自制的护理满意度调查问卷进行测评，满分为100分，非常满意：85-100分；基本满意：70-84分；不满意：0-59分；总满意率为1与不满意率之差。

③比较管理前后护理人员的临床工作能力、心理抗压

能力、护理理论考核及护理操作考核、每项考核满分均为100分，分数值越高说明护理管理质量越高。

1.4统计学方法

将调查中的相关数据输入到SPSS22.0统计学软件包予以处理，计数资料应用n(%)描述，计量资料应用($\bar{x} \pm s$)描述，组间经t和 χ^2 检验，当差异在P<0.05时，说明存在临床可比意义。

2结果

2.1比较管理前后护理管理质量评分表

管理前的评分为：专科护理(79.3±4.1)分；危重护理(78.8±4.2)分；基础护理(78.5±3.3)分；环境与安全(76.6±3.8)分管理后的评分为：专科护理(90.6±5.9)分；危重护理(88.7±5.1)分；基础护理(90.9±6.7)分；环境与安全(95.4±4.9)分。管理后的护理管理质量评分明显优于管理前，两组数据对比具备统计学价值(P<0.05)，见表1。

表1 管理前后护理管理评分对比[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	专科护理	危重护理	基础护理	环境与安全
管理前	300	79.3±4.1	78.8±4.2	78.5±3.3	76.6±3.8
管理后	300	90.6±5.9	88.7±5.1	90.9±6.7	95.4±4.9
T		27.2414	25.9539	28.7569	52.5134
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2比较管理前后患者护理满意度

管理前参与调研的300例患者中，通过护理满意度调查问卷测评得出数据；不满意30(10.0)；一般满意55(18.3)；基本满意130(43.3)；非常满意85(28.3)总满意度270(90.0)。管理后参与研究的300例患者中，通过护理满意度调查问卷测评得出数据；不满意13(4.3)；一般满意60(20.0)；基本满意128(42.6)；非常满意99(33.0)总满意度287(95.6)。因此得出管理后的患者护理满意度明显优于管理前，组间数据对比具备统计学差异($\chi^2=7.2398, P=0.0071$)。

2.3比较管理前后护理人员的临床工作能力及心理抗压能力、护理理论考核、护理操作考核

管理前的护理人员临床工作能力评分为(78.3±4.0)分；心理抗压能力评分为(79.1±3.9)分；护理理论评分为(78.7±3.6)分；护理操作评分为(75.6±3.7)分。管理后的护理人员临床工作能力评分为(91.6±5.5)分；心理抗压能力评分为(88.9±4.8)；护理理论评分为(91.9±6.6)分；护理操作评分为(96.4±4.9)分。可以看出管理后护理人员的四项评分均优于管理前，经过系统检测数据对比具备统计学差异(P<0.05)。

3讨论

优质护理资源下沉是一项对基层医院有着积极影响的工作，也是优化我国医疗体系的有效措施^[4]。下沉工作的

同时不仅能及时掌握基层医院基本情况,而且能为基层医院的患者提供更加优质的医疗服务。并且在工作中不断更新改进护理的方案,优化护理的步骤及各项内容。开展优质护理资源下沉工作期间由护理部主任牵头,成立各个小组^[5-7]。针对基层的护理工作起到了非常好的示范和引领的作用。成立的各个帮扶小组能够在护理工作中找出不足,找出工作存在的问题不是重点,重点是针对这些问题,能够制定出合理的解决方案,并且运用到实际工作当中,同时收获非常好的效果^[8]。例如基层护理人员对患者的心理疏导及健康指导做的不够细致,通过帮扶小组的培训以及制定的解决方案,就能快速地提升基层护理人员的这种业务能力。加强护理工作的监督以及培训也是至关重要的环节,医院要建立安全督导小组,因为患者的用药安全与生命紧密联系在一起,所以针对护理人员的技能要求、应急药品的管理、患者的用药剂量等等时刻都要注意,监督管理必不可少^[9-10]。在优质护理资源下沉工作期间,其实最能

体现成果的就是培训工作,各科室的专科护理人员培训能够快速提升基层护理人员的业务能力。只有专业技能增强了才能更好地为患者服务。从而患者也会更加信任医院,建立良好的医患关系^[11]。护理管理人才的下沉工作更是工作中的重点,往往基层医院都比较缺乏管理人才,所以护理管理人才的下沉对于基层医院来说是最迫切希望的,最重要的是能够给基层医院带去先进的护理管理经验,提升医院的护理管理质量。本次开展的调查研究,随机抽取的管理前与管理后患者相关数据,通过精准的分析得出结果,管理后的护理管理质量评分、患者护理满意度、护理人员的临床工作能力及心理抗压能力、护理理论考核、护理操作考核都明显优于管理前。说明优质护理资源下沉取得的成果是显而易见的^[12]。

综上所述,优质资源下沉在医院护理质量管理中有着非常好的效果,完全可以推广使用。

参考文献:

- [1] 朱晓平,余秋燕,王丽,孙真珠.全面托管模式下优质护理资源下沉在基层医院护理质量管理中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(10):145-146.
- [2] 黄云娟,方佩英.以院会协作为平台推动优质护理资源下沉的实践[J].中国护理管理,2019,19(10):1529-1531.
- [3] 马海波.优质医疗卫生资源下沉的实践述评及思考[J].中国社会医学杂志,2022,39(06):624-627.
- [4] 龙锦萍,李丽,杨洁.某三甲公立医院托管模式下优质医疗资源下沉的效果分析[J].现代医院,2022,22(12):1816-1818+1823.
- [5] 林凯程,张永.某紧密型城市医疗集团优质医疗资源下沉实践与分析[J].中国医院,2022,26(12):84-86.
- [6] 陈明洪.深化医疗体制改革推动优质资源下沉[J].人口与健康,2022(11):38-40.
- [7] 太原文明创城进行时(3)新时代文明实践如何使优质资源下沉?[J].太原城市职业技术学院学报,2022(10):2.
- [8] 高明科.优质资源下沉助力医共体护理同质化[J].人口与健康,2022(07):83.
- [9] 郑德娟,宋桂霞,林杨,赵慧娟,刘海霞.医学生对优质医疗资源下沉基层的认知及意愿调查[J].卫生职业教育,2022,40(10):129-131.
- [10] 连漪.中国科学院大学附属肿瘤医院温州院区带动优质资源下沉,建设浙南诊疗高地[J].中国卫生,2022(03):58-59.
- [11] 刘红梅.以“3+2+1”模式实现优质医疗资源下沉,让老百姓在“家门口”享受三甲医院医疗服务[J].中国烧伤创疡杂志,2020,32(06):384-385+391.
- [12] 王崇民.实施“远程医疗”促进优质资源下沉--访贵州医科大学附属医院远程医学中心主任蒋捷[J].中国数字医学,2020,15(02):143-144.