

护理标识联合垂直管理在静配中心安全管理中的应用

周贞君

(重庆医科大学附属第二医院 400000)

摘要:目的 分析护理标识联合垂直管理在静配中心安全管理中的具体应用。方法 本院静配中心在 2021.1–2021.12 期间未实施护理标识联合垂直管理模式,筛选出我院配制的 6743 份药物为研究对象;本院静配中心在 2022.1 月之后正式实施护理标识联合垂直管理模式,筛选出 2022 年我院配制的 5387 份药物为研究对象;对比实施前后配药工作的差错率、工作人员工作质量、满意度等。结果 在实施护理标识联合垂直管理模式之后,差错率明显降低,前后对比差异明显, $P < 0.05$;实施后工作人员工作质量达标率是 91.30%明显超过实施前 69.57%,大幅度提升,且满意度也明显增加,前后对比差异明显, $P < 0.05$ 。结论 通过护理标识联合垂直管理模式有利于增强静配中心安全管理水平,并且也能够逐步减少药物配置期间的差错率,增强工作人员工作质量,整体来看,该管理模式的应用存在实践意义。

关键词: 护理标识; 垂直管理; 静配中心; 安全管理

引言: 静配中心是医院的一个重要科室,它的职责是对患者进行药物发放、配制等。该部门的创建能够真正地改变医院配药期间出现的污染现状,确保整个工作交给专业人员进行推进,方可最大化地增强药物配置的精准性与安全性。假若在静配中心出现管理失误及不当等问题,必然会对患者的临床用药安全及有效带来不利影响。本文着重探讨护理标识联合垂直管理模式在静配中心的实施效果,相关内容如下。

一、资料及方法

(一) 常规资料

本院静配中心在 2021.1–2021.12 期间未实施护理标识联合垂直管理模式,筛选出我院配制的 6743 份药物为研究对象;本院静配中心在 2022.1 月之后正式实施护理标识联合垂直管理模式,筛选出 2022 年我院配制的 5387 份药物为研究对象。本院静配中心的工作人员数量是 23 名,男女之比是 3:20;年龄在 21–50 岁之间,中间值是 (37.46 ± 4.33) 岁。以上所有工作人员的基本资料、文化水平等不存在统计学价值, $P > 0.05$, 本实验研究已经得到本院伦理组委员会审批。

(二) 方法

本院静配中心之前选择的是常规管理模式,从 2022 年 1 月份之后正式实施护理标识联合垂直管理模式。其内容是:首先,把静配中心工作和管理全面结合,对全部工作人员实施业务培训与指导,例如:业务能力训练、工作技能指导、业务知识更新等,接下来还需要加强临床操作技能训练。随后根据每一位工作人员的优缺点为其针对性地安排工作内容,整个工作期间必须要严格遵循岗位管理制度^[1]。

1. 护理标识: ①把静配中心的药物按照形状、功能等进行分类,普通药物或经常使用、抗感染及抗生素、中成药、高危及抗肿瘤等药物分别置于蓝色、黄色、灰色、红色等不同区域。并且,针对静注药物来说,则需要通过纸质标签备注药物的具体功能、名称、不良反应等,然后粘贴黑色标签给予区分。②静配中心工作人员必须要穿戴特殊工服。科室内的不同岗位的工作人员服装也需要显著区分开来,比如:实习人员需要身穿粉色工作服,药物配制人员需要身穿蓝色工作服,抗感染药物配制人员需要身穿白色工作服。

2. 垂直管理: 在实施相关管理策略之前必须要加强工作人员的管理意识,确保其逐步增强专业数字。在培训期间需要使其认识到以人为本的重要性,人力资源的竞争等同于人才的竞争。接下来需

要把工作效率、工作期间等出现的问题和员工的薪酬福利等相挂钩。现今,由于社会压力不断攀升,分配制度改革备受重视,工作期间一般需要通过薪资观点来解决规章制度中出现的合理问题,方可最大化地增强员工的工作热情,促使其工作质量逐步提升。在本实验中,需要了解每一位工作人员的综合实力,由此来精准确定其绩效薪资,确保其在适宜的岗位上高质量地开展工作。

垂直管理必须要从上至下方可发挥积极作用。对于静配中心的工作人员管理来说,需要对其进行不定期筛查,确保其一直处于认真的状态下。另外还需要创建考核制度,然后将考核结果与其薪酬福利相结合,最大化地增强其工作热情^[2]。

(三) 指标分析

对比实施前后配药工作的差错率、工作人员工作质量及满意度等。差错情况一般是指:检查、配制、分发等环节出现的错误问题,每一项是一分,分值愈大说明差错愈多。工作质量是通过本院自行编制的员工工作质量考核量表进行评价,包括四个评价等级:优秀、良好、及格、不及格。

满意度是由本科室编制的员工工作满意度量表进行评价,包括三个评价等级:满意、非常满意和不满意。

(四) 数据分析

此实验数据需要利用 SPSS27.0 软件开展统计处理,在进行计数、计量等指标检验的过程中,必须要进行 χ^2 、t 检验,然后分别利用 $(n, \%)$ 、 $(\bar{x} \pm s)$ 进行表达,如果 $P < 0.05$,意味着其之间的差异明显,值得开展统计学分析活动。

二、结果

(一) 统计对比实施前后的差错评分

在实施后工作人员的差错评分明显小于实施前,其之间的数据对比具有差异性, $P < 0.05$;其数据可参考表 1 介绍。

表 1 统计分析实施前后的差错评分 $(\bar{x} \pm s)$

时间	例数	检查差错/分	配置差错/分	分发差错/分
实施前	23	3.34 ± 1.11	3.15 ± 0.97	3.85 ± 1.11
实施后	23	1.23 ± 0.28	1.44 ± 0.35	1.24 ± 0.26

(二) 统计对比实施前后工作人员工作质量

实施后工作人员工作质量达标率是 91.30%明显超过实施前 69.57%,前后对比差异明显, $P < 0.05$ 。其数据可参考表 2 介绍。

表 2 统计分析实施前后工作人员工作质量达标率 $(n, \%)$

时间	例数	优秀	良好	及格	不及格	达标率/%

实施前	23	6	6	4	7	16(69.57)
实施后	23	13	5	3	2	21(91.30)

(三) 统计对比实施前后工作人员满意度

实施后工作人员工作满意度是 86.96% 明显超过实施前 65.22%，前后对比差异明显， $P < 0.05$ 。其数据可参考表 3 介绍。

表 3 实施前后工作人员满意度 (n,%)

时间	例数	非常满意	满意	不满意	满意度/%
实施前	23	5	10	8	15 (65.22)
实施后	23	14	6	3	20 (86.96)

三、讨论

由于我国医疗技术的持续发展，大部分疾病在临床上的治愈率大大提升，对此，现今人们对医疗工作提出的要求也在不断提升。不但需要治愈疾病，而且还需要在护理干预方面逐步提高服务质量。静配中心是静脉注射药物的配制中心，该科室是各大医院的一个重要科室，各项工作必须要严格遵循 GMP 标准规定。该部门的工作人员一般包括两大类，药师与医护人员等，同时确保每一个操作过程都需要在无菌的环境下进行，方可最大化地确保患者的用药安全及有效。对此在实际管理中，必须要对静配中心的工作人员加强岗位培训与指导^[5]。

由于静配中心是医院的一个非常关键的科室部门，它需要在院病患提供药物配置等服务。考虑到一些药物存在一定的独特性，那么工作人员不但要严格遵循配置流程，而且还需要预防一些毒性药物的毒性反应，并掌握抗生素的正确使用方法。该科室的工作质量的高低不但会对医院资源的损耗有着密切的相关性，而且也与医院的整体管理水平密切相关，所以若要确保在实际配置期间避免浪费资源与人力等，则需要严格控制各项流程，确保工作人员能够在有限的时间及资源内对患者提供高质量的服务与支持。另外，静配中心必须要确保护理服务质量提升，这也是增强护理工作安全性的一个重要策略，方可确保患者在静脉给药的过程中能够最大化地获得显著疗效。不过，若在静脉给药期间发生差错等，必然会对患者的生命安全带来威胁，由此会出现一些无关紧要的纠纷或矛盾等^[6]。

对此，医院静配中心必须要制定一套相对科学、完善、成熟的管理机制，需要管理人员与业务人员进行有效配合，方可最大化地增强患者用药的安全性、有效性与合理性。不过在实际管理期间，因为该科室涉及到的药物繁多，对于很多实习生或者经验缺乏的工作人员来说，极易在工作期间出现错误，即便工作期间有标签给予提示，也难免会出现乱拿乱放等行为。常规的标识管理仅能够区别药物的类型、功能及用药方法，这些内容尽管能够提高工作效率，但是无法确保相关管理制度的统一性与规范性，也无法帮助实习人员更好地适应，这必然会在配药的过程中遭遇到一些风险威胁，对于工作的高质量推进带来不利影响^[7]。在本文的研究中，笔者探讨的是护理标识联合垂直管理模式的应用效果。对于护理标识来说，它在临床研究中的应用不但能够帮助工作人员精准地识别药物，而且还能够发挥警惕功能，确保整个科室的药物摆放更加地规范、有序、整洁，由此能够最大化地降低药物错拿错放等风险；同时还能够增强医护人员的责任意识、安全风险观念等。通过一些临床专家养家发现：在采用护理标识管理模式之后，各大医院静配中心发生的差错率明显降低，这与本实验的研究结果是同步的，由此能够看出，护理标识在静配中心的应用具备显著的实践优势，能够最大化

地降低工作人员的差错率。

在静配中心实际工作中，增强工作人员的工作质量是非常重要的，对此必须要规范地应用护理标识，确保各项工作的安全、有序开展^[8]。另外，还需要对相关药品进行规范化地管理，避免一些经验丰富的工作人员通过主观思维进行判断与分析，并且还能够增强其配制完成后主动审核的思维观念。由此来看，在使用护理标识实施管理之后，也需要对药物进行规范摆放，确保其看起来更加地整洁，有利于工作人员的工作效率大大提升。当然，在实施护理标识之后还需要联合垂直管理模式，方可最大化地增强静配中心的工作质量，确保相关人员的业务素质大大提升。结合本文的实验结果来看：在实施护理标识联合垂直管理模式之后，差错率明显降低，前后对比差异明显， $P < 0.05$ ；实施后工作人员工作质量达标率是 91.30% 明显超过实施前 69.57%，大幅度提升，且满意度也明显增加，前后对比差异明显， $P < 0.05$ 。由此能够看出，若把工作质量、服务态度和工作人员的薪资待遇相结合，必然能够增强其工作热情，同时还能够最大化地增强其工作积极性。同时在实际工作中，全部工作人员的岗位并非长期固定的，一般需要按照排班制度，对每一位工作人员的精力、工作时间等进行科学评估，然后定期工作内容，由此能够最大化地增强工作人员的综合素质，让一些工作人员增强上进心，并且还能够淘汰一些不求上进的员工，确保优秀的工作人员能够获得鼓励，并由此能够在更适合自己的岗位上努力工作，确保工作效率大大提升，这对于增强医院内部的良性竞争是有一定积极意义的。

通常来说，垂直护理属于企业管理的一个常见方法，如果将其与护理标识一起应用在医院管理工作中，通常不会有太多繁琐的步骤。在静配中心实施垂直管理，有利于工作人员了解自身的具体职责，由此能够在岗位上参与良性竞争，同时还需要对一些特殊岗位的员工提供岗位补贴，最大化地增强其工作热情，确保静配中心的工作效率大大提升。

参考文献

- [1]吕红梅,吴永佩.我国静脉用药集中调配模式的必要性及要点探讨——《静脉用药调配中心建设与管理指南》系列解读(十四)[J].中国医院药学杂志,2023,43(10):1061-1065.
- [2]张建中,穆殿平.静配中心洁净环境建立和监测的方法——《静脉用药调配中心建设与管理指南》系列解读(十)[J].中国医院药学杂志,2023,43(06):597-600.
- [3]王丽芳,张晶晶,陈凤莲.优质 PDCA 循环管理模式在静脉药物配置中心感染管理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(02):157-159.
- [4]杨苏芬,陈维敏,屈统友,林素.医院静配中心曲妥单抗剩余液信息化管理与成效[J].医院管理论坛,2022,39(07):74-76.
- [5]张静.静配中心优化院感控制管理对输液质量的影响探讨[J].医学食疗与健康,2021,19(22):198-199.
- [6]包健安,邓谷霖,李国春.静配中心危害药品调配的环境建设与人员防护——《静脉用药调配中心建设与管理指南》系列解读(七)[J].中国医院药学杂志,2023,43(02):123-126.

作者简介：周贞君（1996-10）女，汉族，重庆万州，护士，大专。