

医共体背景下同质化护理管理模式及其应用效果

汪学丽

(浙江省安吉县妇幼保健院 浙江湖州 313300)

摘要:目的 在医共体背景下,探索同质化护理管理模式的应用效果。方法 研究对象为2019年1月~2020年12月于我院就诊患者,其中2019年1月-12月采取常规管理,选取300例患者作为甲组,2020年1月-12月实施医共体背景下同质化护理管理,选取300例作为乙组,对比两组护理管理效果。结果 乙组护理质量明显优于甲组($P < 0.05$);乙组对护理满意度(96.00%)明显高于甲组(91.33%),差异显著($\chi^2=5.507, P=0.019$)。结论 医共体背景下同质化护理管理模式开展有效提高护理服务质量,护理效果为人们所广泛认可。

关键词:医共体背景;同质化护理管理;护理管理质量

前言:医共体是当今医疗服务发展的一个必然趋势,其充分贯彻“以患者为中心”原则,通过不断整改来促进基层医院的发展,保障不同分级医疗水平,为患者就医带来更多的便利^[1]。在医共体背景下实施同质化护理管理,可以更为有效提高护理整体质量,为患者带来更为优质服务^[2]。在本次研究中对医共体背景下同质化护理管理模式应用效果进行深入分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月~2020年12月期间,我院接收600例患者作为本次研究对象,其中2019年1月-12月采取常规管理(甲组300例),2020年1月-12月实施医共体背景下同质化护理管理(乙组300例)。甲组,男性、女性病例数分别为157例、143例,年龄18~77岁,平均(47.38±5.29)岁。乙组,男性、女性病例数分别为153例、147例,年龄18~80岁,平均(47.09±5.33)岁。对比两组基本资料,均衡可比($P > 0.05$)。

1.2 方法

甲组采取常规管理模式,依照医院护理规范为患者及家属开展健康宣教,指导患者科学饮食、用药,协助患者办理出入院手续等。

乙组实施医共体背景下同质化护理管理,具体实施过程如下:

(1)成立专业化护理小组:管理小组建立同各病区护士长间沟通,了解各病区护理人员分布概况,明确每个岗位任职条件、工作内容、护理流程等相关内容,可依据具体情况增减岗位,保障护理资源分配合理性,并设置适宜排班制度,为患者提供24小时不间断护理服务,依据不同岗位要求考核护理人员工作质量。

(2)岗位精细化管理:对于各病区以往所存在的护理问题进行调查分析,总结现存的护理风险,专业化护理小组成员将通过共同讨论、文献调查、情景模拟演练等方式确定相应解决措施,并将其传达给各个病区护理人员,以最大程度规避护理风险。组织各病区护理人员参加专业培训,将由资深学者进行现场教学指导,提高护理人员的综合素质,规范护理人员操作技术,妥善处理护理工作中重、难点问题,提高医院护理人员工作能力。

(3)制作岗位核查清单:对岗位中每项护理操作进行细致划分,总结绘制成核查清单,发放给每位护理人员,在完成每项工作后可进行标记,在交接工作前可进行核查,确保无工作遗漏后签字转交给接班人员,将通过临床实践不断更新清单内容,以保障护理内容的全面性。

1.3 观察指标

为患者发放护理质量调查表,分为五个方面,每方面满分为100分,分值同护理质量成正比;调查患者对护理满意度情况,量表为百分值,满意度=满意(%) + 基本满意(%)。

1.4 统计学处理

甲组、乙组研究所涉及数据均运用统计学软件SPSS24.0分析,计数资料方差进行检验,(%)表示,计量资料应该用均数±标准差表示,采用t检验, $P < 0.05$ 说明有统计学差异性。

2 结果

2.1 护理质量

乙组护理质量明显优于甲组($P < 0.05$),如表1所示。

表1 两组护理质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 /n	责任心	操作熟练程度	安全防护措施	服务态度	护患沟通能力
甲组	300	82.29 ± 4.39	80.83 ± 5.17	83.27 ± 5.38	80.34 ± 5.12	84.34 ± 5.56
乙组	300	91.29 ± 4.54	92.09 ± 4.11	92.54 ± 4.02	91.63 ± 4.24	92.18 ± 4.39
t	-	24.683	29.529	23.907	29.416	19.168
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理满意度比较

乙组对护理满意度(96.00%)明显高于甲组(91.33%),差异显著($\chi^2=5.507, P=0.019$),如表2所示。

表2 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数/n	满意	基本满意	不满意	护理满意度
甲组	300	159(53.00)	115(38.33)	26(8.67)	274(91.33)
乙组	300	182(60.67)	106(35.33)	12(4.00)	288(96.00)
X ²	-	-	-	-	5.507
P	-	-	-	-	0.019

3 讨论

为了改善医疗资源分布不均,解决“看病难”“看病贵”等问题,国家积极推行“医共体”,让医院同基层医疗机构之间合作形成利益机制,带动基层医疗服务整体水平^[3]。在医共体背景下,我院积极开展护理同质化管理,对不同病区的岗位工作情况进行细致整理,明确医院现存问题,对护理工作流程进行不断改进,让护理工作变得更具规范化、标准化,通过岗位核查清单避免工作盲目性,减少护理工作误差,且在同质化过程护理人员学习到更多

的专业知识,实现自我能力不断提升,提高护理服务品质,建立良好的工作环境^[4]。在本次研究中可以看到乙组护理质量明显优于甲组($P < 0.05$);乙组对护理满意度(96.00%)明显高于甲组(91.33%),医共体模式下同质化护理管理模式更易为患者接受,有效提高医院的护理服务质量。

综上所述,在医共体模式下推行同质化护理管理,可以提高护理服务质量,增强患者对护理满意度,值得推广。

参考文献

- [1]邓琴.医共体模式下护理同质化管理的探究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(29):110-111.
- [2]黎莉荣,吴美玲.探讨医共体下护理同质化管理对提高医共体医院护士急救能力的效果研究[J].中国保健营养,2021,31(10):22-23.
- [3]谢月华,原花丽,于媚,等.医共体同质化共同照护模式在糖尿病管理中的应用[J].现代实用医学,2020,32(01):112-114.
- [4]严佳妮.医共体模式下的护理同质化管理[J].中医药管理杂志,2020,28(22):84-85.