

品管圈在我国护理教学质量改进中的应用

员晨 屈焕敏

(西安医学院 陕西西安 710000)

摘要:品管圈(QCC-Quality Control Circle)是质量持续改进的重要方式,在企业与临床医疗护理实践中得到广泛应用。近年来,随着护理学快速发展和对护理人才需求的增加,如何缩小护理教育与临床实际护理需求的差距,培养适应临床需求的护士成为亟待解决的问题。随着护理教学改革和推进和培养方案的修订,护理教学逐渐引入和开展品管圈活动,通过在教师间、师生间、学生间成立品管圈小组,积极探讨与解决教学问题,极大的提升了师生的参与度和学习的积极性,促进了护理教学质量的提升,为培养和输送护理人才奠定了基础。品管圈活动在护理教学质量改进中取得了良好的效果,值得在护理教学中进一步推广与应用。

关键词:品管圈;护理教学;教学质量

2011年护理学在学科评估中提升为一级学科,学科地位重要性及临床医学等其他一级学科相同,成为一门独立学科,为护理学科的发展奠定了更大的提升空间^[1]。护理教育在不断探索与尝试,并取得了长足的进步,为我国医疗界培养了大批护理人才,促进了护理行业整体护理水平的改进与提升^[2]。但是,护理学的发展仍存在众多短板,如护生的专业认同感较低、护理理论知识与临床护理实践相脱节、以教师为中心的教学方式降低了学生的积极性、毕业护士与临床需求不匹配等等。为此,充分调动护理专业师生的积极性、推动护理教育改革,提升护理教学质量,培养贴近临床和适应临床发展需要的护理人才势在必行^[3]。品管圈是指能力水平相仿的人员组成的小组(又称QC小组),通过全体合作、集思广益的方式,按照一定的活动程序解决面对的问题^[4]。品管圈在商业企业活动与医疗护理实践中得到广泛使用,通过圈组讨论的方式,在调动成员积极性、聚焦问题解决方面发挥了重要作用^[5]。近年来,护理教学中逐渐引入品管圈活动,不断进行护理教学改革与教学质量改进,取得了良好的效果,值得推广与应用^[6-7]。

1 品管圈发展概况

在美国Deming教授的统计课程中,最先出现“品管圈”一词;1962年,日本石川馨博士正式创建品管圈活动,随后在日本得到了迅速的普及。品管圈活动是品管圈小组列出问题后,组内成员共同探讨和寻找最佳的问题解决方式,在日本的企业界的管理上取得了巨大的成就,此后品管圈在全球得以迅速发展^[8]。品管圈活动通过组成圈组,推选组内圈长,经过计划(Plan)、执行(Do)、检查(Check)、处理(Act)四个步骤循环和持续改进,即每完成一次PDCA循环后进行新一轮的循环,在问题解决与质量提升方面发挥了巨大的作用^[9]。

1968年,我国台湾企业在试行品管圈活动中取得了良好的效果;随着改革开放进程,1978年大陆企业也开始引进和运用品管圈方式进行企业管理与运行;2013年后,品管圈活动在我国医疗行业内得到推广与应用,并取得了一系列成果,将以往医院管理中的经验式管理、领导决策转变为民主化管理和精细化管理,在一定程度上促进了我国医疗事业的发展^[10-11]。吴丽红等人通过成立品管圈小组,运用PDCA方法,对如何减轻癌痛患者爆发痛这一问题进行分析和设定目标,通过对策实施和效果确认往复循环后取得了良好的效果^[12]。路睿^[13]等在ICU研究发现,护理人员通过运用品管圈活动,对呼吸机相关性肺炎问题解决策略探讨,可以显著提高呼吸机相关性肺炎的防控效果;潘敏莉^[14]等通过采用品管圈教学模式,将传统被动单一的临床教学转变为以学生为主体的模式,极大地调动了学生临床实践积极性,在临床带教中取得理想的效果;李神美^[15]等人在护理学院设置试验组与对照组方式,通过在试验组开展本科护理课程教学品管圈教学实践活动,极大的提升了学生的自主学习能力。

2 我国护理教育发展概况

2.1 护理专科、本科教育概况

建国初期,由于历史原因,我国护理学的定位为中专教育,直至1984年,高等护理教育得以恢复和发展,为我国培养了大批一线护理人员与护理管理者。随着医疗技术的发展、人类健康需求的不断增加,社会对护理人员的数量与质量要求也相应提升。当前,我国护理专科、本科主体教学模式仍以临床医学生培养模式为蓝本,即对医学课程进行简单压缩后再融入护理知识,缺乏护理知识体系的系统性与整体性^[16];护理院校教师大多缺乏临床实践经验,使得护理教学与临床实际相脱节,培养出的学生难以适应临床发展需求^[17];护理课程设置缺乏宏观性与实用性,很多院校护理课程存在重复情况,课程改革没能从宏观上进行整体把握,护理教学注重理论缺乏临床实用性。专科、本科护理教育是我国培养与补充临床护理力量的重要来源,如何将护理教育与临床紧密结合,体现临床思维本质,树牢整体护理理念,加强理论联系实际,重视关怀能力培训,护患沟通培训,团队合作培训,需要在护理教学过程中进一步探究与体现^[18]。

2.2 护理硕士教育概况

护理硕士研究生最早是在20世纪末由北京医科大学开始招收;2003年,第二军医大学开始招收护理博士研究生,此后我国护理硕博博士点不断增加,护理高层次人才培养方案不断修订,我国的护理教育体系渐趋完善,各个层次的教育都已具备^[19]。高层次护理人员要注重创新能力培养与综合素质的提升,护理研究生的教育质量是衡量我国高等护理教育发展水平的重要标志^[20]。当前,我国护理硕士、博士研究生培养模式缺乏统一标准,培养目标尚不明确,课程设置与本科教育有所重复,不同院校间的培养方案以及师资力量存在差异,使得培养出的护理高学历人才质量参差不齐。近年来,临床高学历的护理人才流失情况较为严重,如何培养出具备独立的科研能力、良好的综合素质、系统的专业知识并且能独立解决临床护理问题的高层次护理科研人才和应用型人才,是我国目前高层次护理人才培养所要解决的问题^[21]。

3 品管圈在护理教学中的应用

3.1 调动护生学习积极性

护理院校在护理教学中引入品管圈活动,通过在学生间组成圈组进行问题讨论汇报与实训操作展示的形式,使组内的成员充分发挥各自的作用,调动组员的积极性与参与度,在护理教学中取得了良好的效果。江雷振^[22]等人通过设计对照试验,即以组建品管圈小组的护理教学为实验组,以传统式护理教学为对照组的方法,发现品管圈小组的护生更加积极地参与到课堂中,更愿意表达自己的观点与看法,取得了更好的教学效果,在理论和实践能力考核中得分更高。张蓉^[23]等人通过品管圈头脑风暴法,发现注意力不集中、不善于表达交流和专业认同感低是影响护生专业学习积极性的主要因素,教师要着重关注注意力偏低、内向学生的心理状况与学习状况,及时对低年级护生开展职业规划教育,增加学生的职业认同感以增强学习积极性。实践证明,通过在护理教学中引入品管圈活动,护生由“要我学”变为“我要学”,以问题为导向的学生自主探索

式的学习方式,可以转变学生学习动力不足、积极性不够、参与度不高的情况。

3.2 提升学生的综合能力

目前,我国品管圈在护理教学中主要应用在护理基础知识教学与实践操作技能带教两个方面^[24]。在理论学习和实践操作训练中,引入品管圈的教学方式,倡导学生自主探讨与寻找问题解决策略,可以提升学生的综合素质,增强学生团队协作能力、解决问题能力和沟通交流能力^[25]。当前,临床环境错综复杂,作为一名护理人员,不仅要有专业的护理技术,还要有灵活处置、沟通交流的能力。护理学生是临床护士的后备力量,在院校培养教育过程中,不仅要关注学生理论知识的学习,更应该注重学生的人文素质、沟通协作等综合能力的培养。圈组成员通过问题交流与共同制定解决策略,加深了对知识点的巩固与理解,邓玉凤等人通过实践证明,实施品管圈的小组的理论成绩在急救护理学实训教学中要高于普通教学模式的小组^[26]。钟苗秀^[27]等人将护理教学法结合品管圈活动,通过对照试验的方式研究发现,品管圈小组的成员相互协作,其问题判断能力、分析能力、解决能力以及人文关怀得分均高于对照组($P < 0.05$),品管圈教学在提升学生综合能力方面取得了良好的效果。

3.3 促进护理教学方式的转变

近年来,随着医疗的进步与居民生活水平的提高,社会对护理人员的需求逐渐增大^[28]。为适应社会需要和提升护理服务质量,护理院校对护理教育方式与培养方案不断改革。护理教学逐渐引入临床护理实践中品管圈活动,在促进“以教师为中心”的被动式教学方式的转变方面,发挥了重要作用。通过在护理教学实践过程中组成圈组的形式,让护生积极参与到课堂活动中来,不再是传统教师被动灌输式教学,启发学生思考与探讨,充分发挥学生的主体作用和中心作用,由“被动式”教学转变为“启发式”教学。黄新玲等人将品管圈活动与多元化教学方式结合起来,通过品管圈小组开展情境模拟演练模式教学、多媒体教学模式教学等多元化教学方式取得了很好的教学效果^[29]。经过教学实践,品管圈活动在护理教学方式转变方面起到了很好的作用。胡迪^[30]等人通过研究发现,品管圈活动联合 PBL 的教学方式可以调动组内成员的积极性,护生围绕探讨问题相互沟通、集思广益,共同寻找解决策略。在问题解决的同时,学生思维得到发散、知识点得以巩固、沟通协作能力进一步加强。护理教学应用品管圈这一“以学生为中心”的教学方式,提高了教学质量。

3.4 提升教师的教学能力与水平

当前,我国护理学教学存在教师教学经验不足的状况,国内大多数护理专业教师来自非师范专业,未受过系统的教师职业技能培训,虽有较高的学历和丰富的专业知识,但教育理念相对薄弱,教

学实践经验和专业领域实践经验都较为缺乏,教学能力有待提高^[31]。在教学实践活动过程中开展品管圈活动,还有利于提升教师的教学水平。教师间通过组建品管圈小组,通过相互讨论交流教学方法和授课技巧,分享与传授教学经验,以促进教学水平的提升^[32];同时在师生间开展品管圈小组活动,组内听取学生对护理教学的意见与教学需求,通过师生互动的方式促进教学质量改进。崔小佳^[33]等人研究发现,开展品管圈活动后,将护生的考核成绩与带教老师的资格认定和绩效考核相挂钩,极大地提升了护理带教老师的业务水平和教学积极性。田成英等人通过品管圈活动将带教老师与学生分成若干小组进行教学,组内教学方式提升了教学质量和学生的满意度^[34]。品管圈活动以头脑风暴法使得圈内成员的思维火花得以碰撞,在教师间、师生间共同探讨护理教学中存在的问题短板以及需要改进之处,寻找解决策略从而提高教学效果与质量^[35-36]。

4 总结与展望

品管圈活动在我国护理教学实践活动中取得了良好的效果,通过圈组方式,收集圈内成员的意见,促进了教学方式的转变,调动了护生学习积极性,提升了护生的综合能力和教师的教学水平,促进了护理教学质量的改进。当前,医疗卫生事业取得了重大的进步,护理专业迎来了新的发展时期,作为培养护理人才的护理院校,更应该贴近实际,紧贴临床需求,转变陈旧的教学培养模式,探索新的、与时俱进的、适宜临床发展需要的教学模式,推广品管圈在护理教学中的应用,推进教学质量的改进,以期为我国培养出更多、更高质量的护理人才。

参考文献:

- [1]沈秀敏,韩冬梅.我国护理学科的发展历程研究[J].继续医学教育, 2019, 33(07): 28-29.
- [2]孙翠英.高等护理教育实现人才培养现代化的思考[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(25): 12+33.
- [3]惠驿晴.我国护理教育改革现状与发展对策[J].管理观察, 2019, 12(32): 123-124.
- [4]Xiao Zhong, Li-Hua Xiao, Dong-Li Wang, et al. Impact of a quality control circle on the incidence of catheter-associated urinary tract infection: An interrupted time series analysis[J]. AJIC: American Journal of Infection Control, 2020.
- [4]李霞,赵秀丽.品管圈管理在门急诊优质护理中的作用分析[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(90): 247+249.
- [5]罗辑.如何通过品管圈(QCC)推动国际化医院的质量管理[D].西南交通大学, 2017.

作者简介: 员晨(1990-),女,陕西大荔人,本科,主要研究方向:电针脑保护。