

医护同组责任制管理模式提高护理质量的应用研究

李 龙

(郑州大学第一附属医院呼吸与重症三科,河南 郑州 450000)

摘要:目的 探讨医护同组责任制管理模式提高护理质量的应用效果,为进一步提高我院护理质量水平提供指导。方法 2016 年 3 月~9 月在我院呼吸科实施医护同组责任制管理模式,比较医护同组责任制管理模式实施前后护理质量评分、医生对护理质量的满意度、患者对护理质量的满意度评分变化。结果 实施后,护理部质量考核结果显示基础护理、专科护理、分级护理、病房护理、消毒护理、护理文书写作规范、技能操作评分显著的高于实施前,差异具有统计学意义($P<0.05$);实施后,9 位医生对 16 位护理人员的护理满意度评价高于实施前,差异具有统计学意义($P<0.05$);实施后,200 例患者对护理人员的护理满意度评价高于实施前,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 医护同组责任制管理模式能显著的提高护理人员的护理质量、提高医生及患者对护理人员的护理满意度。

关键词:医护同组责任制;护理质量;呼吸科

中图分类号:R473.6

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.18.025

文章编号:1006-1959(2019)18-0086-03

Applied Research on the Management Mode of Medical Group and Responsibility System to Improve the Quality of Nursing

LI Long

(Department of Respiratory and Severe Diseases, Subject Three, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, Henan, China)

Abstract: Objective To explore the application effect of the same group responsibility management system to improve the quality of nursing, and provide guidance for further improving the quality of nursing care in our hospital. Methods From March to September 2016, the management model of the same group responsibility system was implemented in the respiratory department of our hospital. Compare the quality of nursing scores before and after the implementation of the management model of the same group of responsibility, the satisfaction of doctors with the quality of care, and the satisfaction scores of patients with the quality of care. Results After implementation, the quality assessment results of the nursing department showed that the basic nursing, specialist nursing, graded nursing, ward nursing, disinfection nursing, nursing writing writing norms, skill operation scores were significantly higher than before implementation, the difference was statistically significant ($P<0.05$); After the implementation, 9 doctors rated the nursing satisfaction of 16 nursing staff higher than before implementation, the difference was statistically significant ($P<0.05$). After implementation, the satisfaction evaluation of nursing staff in 200 patients was higher than that before implementation, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The management system of the same group responsibility system can significantly improve the quality of care of nursing staff and improve the satisfaction of doctors and patients in nursing care.

Key words: Medical care group responsibility system; Quality of care; Respiratory department

呼吸科患者人数多、病情复杂、进展迅速,对医疗和护理服务的要求较高,而呼吸科患者围术期的护理工作质量直接关系到手术效果和患者的预后,但由于护理人员整体能力、护理模式的缺陷,护理人员处于医生的从属关系^[1]。随着现代医学模式的改变,护理工作模式发生巨大的转变,由既往的“以疾病为中心”转变为“以病人为中心”,护理工作质量对提高患者的治疗效果起着不可忽略的作用,不应继续将护理人员看作是从属者,良好的医护关系可事半功倍,为患者提供优质的医疗和护理服务^[2]。医护同组责任制管理模式是一种新兴的医疗护理模式,医护人员共同参与对其分管患者住院期间的一切医疗活动,包括入院宣教、用药指导、病情监护、健康教育、出院指导等,医护人员各司其职、相辅相成,使护理工作更加贴近患者、贴近临床^[3]。本研究探讨了医护同组责任制管理模式对护理质量的影响,现报道如下。

作者简介:李龙(1988.8-),河南信阳人,本科,主管护师,主要从事呼吸与重症疾病的护理工作

1 资料与方法

1.1 一般资料 2016 年 3 月~9 月在郑州大学第一附属医院呼吸与重症三科实施医护同组责任制管理模式,该科室共有医生 9 名,其中主任医师 1 名、副主任医师 1 名、主管医生 3 名、医师 4 名;其中护士 16 名,护士长 1 名、主管护师 1 名、护师 4 名、护士 10 名,护理人员学历构成:本科 2 名、大专 4 名、中专 10 名,护士年龄 19~44 岁,平均年龄(28.91±5.22)岁。

1.2 护理方法 护士长与科主任共同协商,构建医护同组责任小组模式,由一个管床医师和一个责任护士共同组成一个医护同组责任小组。以护士长、科主任为组长,明确医护同组责任小组职责。护士长实施 APN 排班制,负责对科室的护理操作、护理文书写作等进行检查,对存在的问题进行总结、归纳,使护理工作质量持续改善。主管护师固定两头班,负责组织协调、应急处理。护师以上职称者作为责任护士,负责病情监护、遵医嘱给予治疗及护理操作,密切配合管床医师的工作,准确、及时地执行

医嘱。未参与责任管床的护士协助责任护士完成基础护理、生活护理。加强医护之间的沟通、交流,责任护士上班时到床边了解分管患者的情况,参加科室全体人员集中交班。医护同组责任小组成员跟随科主任、护士长一同查房,共同讨论病情变化,确定诊疗、护理重点。查房时由责任护士汇报患者的生命体征、一般情况、检查安排等情况。医生询问病情,交代检查、治疗等信息,反馈检查结果,责任护士进行实时护理记录。定期开展医护同组责任小组工作会议,责任护士与管床医生对分管患者的病情、治疗等信息及时沟通反馈,以免造成医疗护理工作脱节。

1.3 观察指标 比较实施前后护理质量、医生对护理人员护理功能满意度及患者对护理满意度。

1.4 评价标准

1.4.1 护理质量考核 主要从 7 方面进行评价,包括基础护理、专科护理、分级护理、病房护理、消毒护理、护理文书写作规范、技能操作,每一个项目均为满分 100 分,基础评分越高表示护理质量越高。

1.4.2 医生对护理人员护理功能满意度的评价 对 16 名护理人员进行评价,分别为非常满意、满意、不满意三个等级,由 9 名医生分别对每位护理人员进行

行评价,共计评价 144 人次。

1.4.3 患者护理满意度评价 对住院患者进行随机抽查,采用百分制进行评价, ≥ 90 分表示非常满意,70-90 分表示满意, < 70 分表示不满意;共计抽样调查 200 人次。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 16.0 统计软件进行分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;等级计数资料用[n(%)]表示,组间比较采用非参数检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实施前后护理质量评分比较 实施后,护理部质量考核结果显示基础护理、专科护理、分级护理、病房护理、消毒护理、护理文书写作规范、技能操作评分高于实施前,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 实施前后医生对护理满意度的评价 实施后,9 位医生对 16 位护理人员的护理满意度评价高于实施前,差异具有统计学意义($Z = -4.316, P = 0.000$),见表 2。

2.3 实施前后患者对护理满意度的评价 实施后,200 例患者对护理人员的护理满意度评价高于实施前,差异具有统计学意义($Z = -3.602, P = 0.000$),见表 3。

表 1 实施前后护理质量评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

时间	n	基础护理	专科护理	分级护理	病房护理	消毒护理	护理文书写作范	技能操作
实施前	16	87.41 \pm 7.22	89.62 \pm 6.25	90.22 \pm 4.24	86.33 \pm 6.97	88.43 \pm 6.31	85.85 \pm 5.74	90.16 \pm 5.32
实施后	16	92.30 \pm 5.53	94.23 \pm 5.82	94.03 \pm 4.85	92.12 \pm 7.05	93.82 \pm 5.95	90.13 \pm 6.02	94.42 \pm 5.63
t		-2.163	-2.167	-2.383	-2.360	-2.503	-2.078	-2.231
P		0.039	0.038	0.024	0.025	0.018	0.046	0.033

表 2 实施前后医生对护理满意度的评价[n(%)]

时间	人次	非常满意	满意	不满意
实施前	144	52(36.11)	60(41.67)	32(22.22)
实施后	144	85(59.03)	49(34.03)	11(7.64)

表 3 实施前后患者对护理满意度的评价[n(%)]

时间	人次	非常满意	满意	不满意
干预前	200	67(33.50)	89(44.50)	44(22.00)
干预后	200	93(46.50)	90(45.00)	17(8.50)

3 讨论

3.1 呼吸科护理工作存在的问题 随着时代的进步,患者对医疗护理工作质量的要求越来越高。呼吸科患者病情较重,进展迅速,需要接受手术治疗,围术期风险较高。这就导致呼吸科护理工作繁重,并存在着一定的安全隐患,护理质量的高低可直接影响患者的预后^[4]。传统模式下护理人员仅仅是医嘱的执行者,与医生各自完成自己的工作,基本不参加查房,对患者病情变化了解很少,不利于在日常工作中

及时地发现问题和机变地处理问题,不能有效保障患者的围术期安全和手术效果^[5]。

3.2 医护同组责任制管理模式概述 医护同组责任制管理模式即“医护患一体化”服务模式,是以患者为中心的新型护理模式。护士长的职责在其中是重中之重,护士长与科主任共同确定医护同组责任小组成员,由相对固定的医生、护理人员组成小组,负责对其分管患者的一切医护活动,创造了良好的诊疗氛围^[6]。护理人员每天参与医生的查房、病情讨

论,改变了传统的护理人员处于医生的从属关系的格局,形成医、护共同服务患者的崭新工作格局^[7]。在这一工作模式中,从根本上体现:“以病人为中心”的指导思想,患者在院期间的一切治疗护理活动及出院后的随访均固定由同一组医护人员负责,大大地缩短了医护患之间的距离,避免查房工作重复,有利于医护人员及时了解患者病情,互相补位,减少医护评估记录不一致的现象,在这一过程中护理人员的业务能力、沟通技巧、综合素质可得到大幅度提高,可充分发挥护理人员的主观能动性,增强其工作积极性和责任感,有助于培养护理人员发现问题、分析问题、解决问题的能力^[8,9]。

3.3 医护同组责任制管理模式对护理质量的影响 本研究中实施医护同组责任制管理模式干预后,护理部质量考核结果显示基础护理、专科护理、分级护理、病房护理、消毒护理、护理文书写作规范、技能操作评分显著的高于实施前。这一结果证实,医护同组责任制管理模式有助于提高护理工作质量,增强护理人员的业务水平。可能是由于在医护同组责任制管理模式中护士长负责对科室的基础护理、专科护理、分级护理、病房护理、消毒护理、护理文书写作等进行定期或不定期检查,及时发现存在的问题,并总结、归纳经验教训,使护理工作质量得到持续改善,与范润平等^[10]研究结论一致。责任护士在护士长的领导下负责本组患者的病情观察、医嘱执行,并指导护士完成基础护理、生活护理,不仅提高护理工作质量,也使护士得到锻炼,进而提高工作水平^[11]。

3.4 医护同组责任制管理模式对医护关系和护患关系的影响 本研究中实施医护同组责任制管理模式干预后,9 位医生对 16 位护理人员的护理满意度评价高于实施前。这一结果提示,医护同组责任制管理模式有助于营造积极、和谐的团队精神,使医护之间的关系更加融洽。这是由于医护同组责任制管理模式有助于提高护理工作质量,使护理人员更好地执行医嘱,及时准确地完成对患者的各项护理操作,有助于保障手术效果,也在一定程度上减轻医生的工作量,与类似研究结果一致^[12,13]。

有研究显示^[14,15],医护同组责任制管理模式下护理工作质量得以提高,大大减轻了患者围术期的身心痛苦,更有利于促进病情康复,使患者获得良好的预后。本研究中实施医护同组责任制管理模式干预后 200 例患者对护理人员的护理满意度评价高于干预前,这一结果提示,医护同组责任制管理模式有助于构建和谐护患关系,提高患者对护理工作的

满意程度。

综上所述,医护同组责任制管理模式能有效提高护理人员的护理质量、提高医生及患者对护理人员的护理满意度。

参考文献:

- [1]刘雨薇,杨婕,李卡,等.医护一体工作模式国内外发展现状与思考[J].中国实用护理杂志,2017,33(27):2150-2153.
- [2]扎西卓玛,胡跃萍,付培湘,等.医护一体化分层级责任制管理对骨科护理质量的影响[J].护士进修杂志,2016,31(5):426-428.
- [3]童飞飞,陆志方,谢立中,等.我国医护管理制度性差异与医护关系研究[J].中国医院管理,2018,38(4):30-33.
- [4]李光焰,杜娟,刘宝华,等.结直肠癌围术期医护一体化快速康复理念的研究[J].重庆医学,2016,45(5):619-621.
- [5]Bowen JL,O'Brien BC,Ilgel JS,et al.Chartstalking,list making, and physicians' efforts to track patients' outcomes after transitioning responsibility[J].Medical Education,2018,52(4):404.
- [6]舒春梅,赵庆华,王丽,等.重庆医科大学附属第一医院医护合作体验的质性研究[J].中国实用护理杂志,2017,33(27):2146-2149.
- [7]郭建英.医护一体化护理模式在心脏瓣膜置换术中的应用效果[J].山东医药,2016,56(20):80-81.
- [8]Homeyer S,Hoffmann W,Hingst P,et al.Effects of interprofessional education for medical and nursing students:enablers,barriers and expectations for optimizing future interprofessional collaboration-a qualitative study[J].Bmc Nursing,2018,17(1):13.
- [9]谢敏,赖静.医护一体化模式在混合痔术后延续性管理中的应用[J].中国肛肠病杂志,2016,36(11):56-58.
- [10]Nayir DZ,Rehg MT,Asa Y.Influence of Ethical Position on Whistleblowing Behaviour:Do Preferred Channels in Private and Public Sectors Differ?[J].Journal of Business Ethics,2018,1 (1):1-21.
- [11]卫莉,杨福娜,刘东英,等.基于 SBAR 沟通模式的医护一体化建设与应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(15):1788-1792.
- [12]阳秀春,向华,谢鑫,等.医护同组责任制管理模式在经颈静脉肝内门体分流术患者的应用效果分析[J].介入放射学杂志,2017,26(11):1038-1041.
- [13]任春艳,马晓雯,谢红,等.医护合作关系对护士工作投入影响的研究[J].中国护理管理,2016,16(6):754-758.
- [14]Vijayalakshmi P,Thimmaiah R,Gandhi S,et al.Eating Attitudes,Weight Control Behaviors,Body Image Satisfaction and Depression Level Among Indian Medical and Nursing Undergraduate Students[J].Community Mental Health Journal,2018,12 (2):1-8.
- [15]谭明英,杨利,王槐英,等.医护一体化协作模式在甲状腺外科门诊中的应用[J].中国医院管理,2016,36(6):27-29.

收稿日期:2019-7-29;修回日期:2019-8-10

编辑/肖婷婷