

三级护理质量控制体系在基层医院病区管理中的应用效果分析

杨雁青

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

〔摘要〕目的 探究基层医院三级护理质量控制体系应用于病区护理管理中的效果。方法 三级护理质量控制体系包括护理部、大科、病区三个方面，对病区护理工作进行质量控制。并对三级护理质量控制体系实施前后相关指标的变化情况予以评定。结果 三级护理质量控制体系实施后的病房管理水平、护理安全管理以及护理报告质量等评分均比实施前高 ($P < 0.05$)。结论 三级护理质量体系在病区护理管理中应用，可使护理质量管控水平显著提高，对护理水平与护理满意度的提高也具有积极影响。

〔关键词〕基层医院；三级护理质量控制体系；病区护理管理；应用效果

〔中图分类号〕R197.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-143-02

伴随我国医疗水平的日益提升，患者对医疗体验提出了更高的要求，护理质量对医疗水平的提高有重要影响^[1]。护理质量水平对患者的生命安全有直接影响，也会影响医院的社会形象。最近几年，护理观念由以疾病为核心转变为以人为核心。因此，护理质量对医疗水平的影响更加明显。借助三级护理质量控制体系的运用，可确保相关护理工作有效进行，在具体应用中获得较好效果^[2]。现对病区护理管理中三级护理质量控制体系的应用效果予以探究，报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

首先，建立病区三级质量控制体系：（1）护理部（三级）质控成员及职责：组长为护理部主任，成员为护理部质控干事；工作内容：第一，负责对护士长护理质量、安全管理工作全面监督与指导；第二，负责全院护理质量、安全的动态控制和管理；第三，质控干事实施挂钩责任制质控方式，按各项质控标准实地采取 PDCA 方式进行追踪检查和考核；第四，每月对三级、二级质控内容进行总结反馈并研究、分析、解决检查中发现的问题；（2）科护士长（二级）质控成员及职责：组长为各大科护士长；成员为分管病区护士长，工作内容：其一，负责分管病区护理质量、安全的动态控制和管理；其二，按各项质控标准每月 1 次实地采取 PDCA 方式进行追踪检查和考核；其三，对追踪检查和考核问题进行总结反馈至护理部，并与护理部研究、分析、解决检查中发现的问题；（3）病区护士长（一级两层）成员职责：组长为病区护士长，成员为病区质控小组组长，工作内容：一方面，病区按照质控标准设置质控小组，质控小组由病区业务骨干或高年资护理人员承担；一方面，全面掌控护理质量控制标准，按各项质控标准每周 1 次对科室护理质量、安全管理采取 PDCA 方式进行追踪检查和考核；另一方面，对追踪检查和考核问题进行总结反馈整改，每周组织科室质控小组研究、分析、解决检查中发现的问题；

（4）病区质控小组（两层）成员及职责：组长为质控小组组长，成员为质控小组成员，工作内容：一是，病区按照质控标准设置质控小组，质控小组由病区业务骨干或高年资护理人员

承担；二是，全面掌控护理质量控制标准，按各项质控标准每周对科室护理质量、安全管理采取 PDCA 方式进行追踪检查和考核；三是，对追踪检查和考核问题进行总结反馈整改，参与科室护士长做好本病区护理质量、安全管理工作研究、分析、解决检查中发现的问题；四是，做好本病区护理质量、安全工作。其次，组织培训：全部护士积极参与护理部组织的培训中，由每个科室再组织护士开会与分析，护理组长应加强训练。另外，全部人员都应该对三级护理质量控制体系的相关要求掌握。

1.3 评定标准

根据护理质量评价标准判定病区护理质量控制水平，内容包括护士综合素质水平、护理安全管理水平以及健康教育质量等。

1.4 统计学分析

借助 SPSS17.0 统计软件处理数据，计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，用 t 检验，P 小于 0.05 有统计学意义。

2 结果

如表 1：三级护理质量控制体系实施后的病房管理水平、护理安全管理以及护理报告质量等评分均比实施前高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

三级护理质量控制体系的具体实施方法为：第一，合理排班，分组与分层级开展管理工作，按照持续、责任以及均衡的标准，按照 APN 排班方式排班^[3]。第二，实施床边工作制，为护士配备流动工作车，责任护士在病房工作时对自身管辖观察进行相关护理干预，严格按照规定标准实施；护理组长对护理工作进行指导，对下级护士的工作情况予以监管。第三，主动防范安全事故的出现：责任护士需每天对患者的身体情况进行评估，对可能出现的不良情绪有效预测，并实施针对性的措施；护理组长负责危重患者的评估，部分操作难度较大的技术也有其亲自开展，使安全事故的出现明显减少，促使总体护理质量进一步提高。另外，对护理不良事件的上报制度有效落实，对较轻的事故不进行处罚，但需向上级报告，对出现失误的原因有效分析，避免同类事件的出现；还可以把事故当作案例进行宣讲，吸取教训，一同进步。第四，定期进行总结，护士长日常通过查房对问题及时发现与纠正，

作者简介：杨雁青(1985.2-), 云南祥云, 汉族, 主管护师, 本科, 主要从事护理质量控制。

表 1: 三级护理质量控制体系实施前后相关指标的评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	实施前	实施后	t	P
病房管理水平	93.15 $\pm$ 2.16	96.38 $\pm$ 1.74	5.7050	0.0000
护理安全管理	92.46 $\pm$ 2.04	98.17 $\pm$ 1.96	9.8880	0.0000
基础护理工作质量	88.23 $\pm$ 3.86	96.63 $\pm$ 2.35	9.1061	0.0000
危重患者护理工作质量	87.04 $\pm$ 2.25	95.17 $\pm$ 2.17	12.7414	0.0000
健康教育质量	90.34 $\pm$ 1.53	99.14 $\pm$ 0.17	28.0048	0.0000
消毒隔离质量	90.05 $\pm$ 1.54	97.43 $\pm$ 2.05	14.1008	0.0000
护理报告质量	91.43 $\pm$ 2.27	98.35 $\pm$ 1.47	12.5355	0.0000
护士综合素质水平	90.28 $\pm$ 2.16	98.17 $\pm$ 1.25	15.4883	0.0000

并进行有效的总结, 每月组织护士开会, 对问题予以总结, 并提出有效的解决措施^[4]; 第五, 护理部按照病房护理质量标准检查、反馈以及评价可使护理质量, 并及时上报质管办; 完善相关护理文书; 充分调动护士的积极性等; 第六, 定期组织护士以及护士长等相关护理知识进行学习, 促使自身护理水平与业务技能显著提高。

三级护理质量控制体系具有如下优势: 首先, 全员参与质控, 权责细化, 可有效认识优质护理的重要性; 其次, 护士自身控制与上级监控结合, 交给责任护士的工作, 定期查房并进行合理指导与错误纠正, 使护理不良事故的发生明显减少, 促使护理质量进一步提高; 最后, 对患者进行全过程与优质的护理; 提高护理人员的工作积极主动性, 进而促使护理满意度的进一步提升^[5]。

总而言之, 三级护理质量控制体系属于一种新型的护理

质量管理模式, 具有一定的高瞻性与有效性, 在病区护理管理中应用可使护理质量管控水平、护理水平以及护理满意度显著提高。

[参考文献]

- [1] 马红云. 护理管理在产科病区实施优质护理的应用效果和体会 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(53):10590-10591.
- [2] 吴燕. 三级护理质量控制模式在病区护理管理中的应用价值研究 [J]. 医药前沿, 2016, 6(8):277-278.
- [3] 贾美云, 李影, 刘凌云. 病区三级质量控制对护理文书质量的影响 [J]. 临床研究, 2016, 24(12):249-250.
- [4] 潘德华. 护理风险管理在产科病区护理管理中的效果观察和应用探讨 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(35):105-107.
- [5] 陈敏, 李凤. 三级护理质量控制体系在病区护理管理中的应用效果观察 [J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(1):230-230.

(上接第 141 页)

中相关研究结果一致。

综上所述, 在老年重症胆管炎患者围手术期做好护理干预能够有效提升手术治疗效果, 帮助患者更快康复, 值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 刘敬炳. 老年重症胆管炎 42 例手术治疗体会 [J]. 中国

实用医药, 2016, 11(18):110-111.

- [2] 郁舒妍, 王倩. 中老年患者上睑下垂手术的围术期护理体会 [J]. 中国医疗美容, 2017, 7(1):55-56.

- [3] 兰芳. 老年患者经内镜逆行性胰胆管造影术围手术期的护理体会 [J]. 当代医学, 2016, 22(10):91-92.

- [4] 顾冰冰. 普外科老年患者围手术期护理体会 [J]. 当代临床医刊, 2016, 29(5):2584-2584.

(上接第 142 页)

表 1: 两组不良事件状况对比

组别	旁路接错	下机拔错针	管路夹子忘开关	参数设置错误	留置导管与管路接错位漏血	穿刺针与管路接错位漏血	内瘘动静脉针接错	发生率
对照组 (n=31)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.23)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.23)
试验组 (n=31)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.23)	1 (3.23)	1 (3.23)	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (9.68)

表 2: 两组满意度状况对比

项目	不满意	满意	十分满意	满意度
对照组 (n=31)	5 (16.13)	16 (51.61)	10 (32.26)	26 (83.87)
试验组 (n=31)	1 (3.23)	11 (35.48)	19 (61.29)	30 (96.77)

不断对护理工作进行管理, 促使护理人员在一个有序、运转的流程中不断提升风险防范意识与综合素养, 有效降低透析差错, 同时及时对工作薄弱环节进行整改, 也保证了护理人员的职业安全, 最终从整体上持续提升透析室护理的工作质量^[4]。在本文研究中, 两组相较而言, 试验组不良事件较少 (3.23% vs. 9.68%) ($P < 0.05$), 试验组满意度较优 (96.77% vs. 83.87%) ($P < 0.05$), 这进一步说明, 护理流程管理应用在透析室, 可以有效减少不良事件, 提升满意度及护理工作质量, 因此能够大力实践与推广。

[参考文献]

- [1] 向玉贵. 血透室护理流程管理对提高护理质量效果的探讨 [J]. 中国卫生产业, 2014, 1136:109-110.
- [2] 丁云. 血透室护理流程管理对提高护理质量效果的探讨 [J]. 中国农村卫生, 2016, 05:50+52.
- [3] 应颖, 黄稳萍. 血透室实施护理流程管理对提高护理质量的影响 [J]. 医疗装备, 2018, 3105:95-96.
- [4] 陆艳. 实施流程管理对提高血透室护理服务质量的的效果 [J]. 当代医药论丛, 2017, 1515:209-210.