

护理单元分组考核制对提高护理质量的效果分析

段玉莲

(陆良县人民医院, 云南 曲靖 655600)

[关键词] 护理单元分组考核制; 护理质量; 分析

[中图分类号] R473.6 [文献标识码] A [文章编号] 2095-610X(2014)11-0177-02

随着“以病人为中心”的医学模式的转变, 人们对护理质量的要求越来越高. 护理质量已经不仅仅局限于对疾病的护理, 包含的范围更加广泛了, 包括护理人员的专业形象、对患者生命质量的提高和护理工作的成效. 护理质量的提高被列为护理管理者最重要的工作项目之一. 护理单元是指提供护理服务的基本单位, 是提高护理质量的主体也是评价考核的基本单位. 很多医院都采用分护理单元定期考核的方式来提高护理质量, 取得了较好的效果^[1]. 但是每个病区的患者都有不同的情况需要的护理也有很大的区别, 这就导致了护理单元之间的差异性, 因此护理单元整体考核对提高护理质量的作用具有一定的局限性^[2]. 我院采用护理单元内分组考核的方法来提高护理单元的整体护理质量, 取得了较好的效果, 现报道如下.

1 资料与方法

1.1 一般资料

将陆良县人民医院呼吸内科划为一个护理单元, 选取 2012 年 1 月至 2012 年 12 月的数据为分组考核实施前的数据, 2013 年 1 月至 2013 年 12 月的数据为分组考核实施后的数据. 呼吸内科现有护理人员共 16 名 (全部为女性), 年龄 22~51 岁, 学历: 中专 4 名, 专科 8 名, 本科 4 名.

1.2 分组考核方法

1.2.1 护理单元内分组 将 16 名护理人员采用分层分组的方式分为四组, 每组各 4 名, 其中 1 名组长, 由年资较高, 绩效考核分数一直较高的护理人员担任, 其余 3 名为组员.

1.2.2 考核方法 采用个人考核与团队考核相结合的方式, 个人考核的分数值的平均值为团队考核

分数, 将四组的团队考核分数进行排名, 第一名的团队组员的个人考核每人加 10 分, 第二名的团队组员的个人考核分数每人加 5 分, 第三名的团队组员个人考核分数每人加 1 分, 最后一名的团队不加分. 考核的内容主要包括: 特级和一级护理病人的基础护理、病人需求、消毒隔离、急救物品管理、护理技术操作、护理记录、护理表格、毒麻药品管理、病人健康教育、皮肤护理以及病房的综合管理^[3]. 所有项目制定统一的考核标准, 个人考核分数占 100 分, 团队考核分数为额外的 10 分, 总分数为个人最后的绩效分数. 护理单元的整体考核分数为所有个人考核分数的平均值.

1.3 评价方法

评价整个护理单元护理质量的提高情况, 统计措施实施前后个人考核分数的合格情况, <85 分的视为不及格, ≥ 85 分 <90 分的为合格, ≥ 90 分 <95 分的为良好, ≥ 95 分的记为优秀; 调查实施措施前后两组患者的住院时间以及对护理的满意度.

1.4 统计学方法

采用 SPSS 软件进行统计学分析, 计数资料采用率表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 实施分组考核制前后 1 a 整体评分和整体护理质量合格率

统计分析实施分组考核制前后 1 a 共 24 次结果, 发现所考核 16 人 11 项指标 (即: 基础护理、病人需求、消毒隔离、急救物品管理、护理技术操作、护理记录、护理表格、毒麻药品管理、病人健康教育、皮肤护理以及病房的综合管理等) 其整体评分在分组考核制前整体 85 分以上者 13 人,

[作者简介] 段玉莲 (1974~), 女, 云南陆良县人, 护理本科, 主管护师, 主要从事临床护理及护理管理工作.

即整体合格人数为 13 人, 占 81.25%, 85 分以下者 3 人, 即不合格人数 3 人, 占 18.75%; 实施考核后整体 85 分以上者 15 人, 即整体合格人数 15 人, 占 93.75%, 整体 85 分以下 1 人, 即不合格 1 人, 占 6.25%, 见表 1; 且 $P < 0.05$, 为差异有统计学意义, 说明实施分组考核制对整体护理评分和护理质量高于实施前。

2.2 措施实施分组考核制前后 1 a 患者住院时间和满意度

2012 年 1~12 月陆良县人民医院呼吸内科共收治患者 1 873 名, 2013 年 1~12 月陆良县人民医院呼吸内科共收治患者 2 016 名。实施分组考核制后, 患者的住院时间缩短 (2012 年平均住院天数为 9.14 d, 2013 年平均住院天数为 8.74 d), 满意度 (2012 年满意度调查平均为 91.69%, 2013 年满意度调查平均为 97.27%) 均有提高, 见表 2。

表 1 实施分组考核制前后 1 a 整体护理质量合格率比较
[n (%)]

项 目	实施前	实施后
合格	13(81.25)	15(93.75)*
不合格	3(18.75)	1(6.25)*
合计	16(100.00)	16(100.00)

与实施前比较, * $P < 0.05$ 。

表 2 措施实施分组考核制前后 1 a 患者住院时间和满意度

项 目	实施前	实施后
平均住院时间 (d)	9.14	8.74
满意度 (%)	91.69	97.27

3 讨论

随着人们对护理质量要求的提高, 对护理质量的合理考核已经成为护理管理最重要的问题之一。传统的护理质量管理通常是管理者制定各项规章制度和考核项目, 护理人员按照规章制度来进行, 然后根据个人的表现来考核个人的护理质量, 这种方法虽然有一定的激励作用, 但是也有一部分护理人员没有受到激励^[4]。在本次分析中, 我们首次把团队的考核分数加入到个人的考核分数中, 拟团队效应来提高个人的护理质量。从本次分析的结果可以看出, 该措施实施以后, 护士个人的护理合格率明显升高, 整个护理单元的护理质量也得到了提升, 说明护理单元内分组考核制度能够更好的提高护理质量。传统的方法长期以来, 容易导致护理人员产生一定的心理惰性, 参与意识也逐渐下降, 不能够

充分发挥其积极性和主动性, 创造性不能够被完全的调动^[5]。但是护理单元内分组考核制度并将其计入个人考核, 使自己的表现与团队成员的表现联系在一起, 自己的工作质量也能够影响到团队成员的得分, 激发护理人员的荣誉感, 提高护理人员的团队协作精神, 从而更好更高质量的完成自己的工作, 努力提高自己的护理质量。在原来绩效考核的基础上, 采取护理单元内分组考核的制度, 能够使护理人员发挥自己的创造力, 使得更多的有创新性的工作建议被提出, 更有利于工作质量的提高。陆良县人民医院开展护理单元内分组考核的管理方法最主要的目的就是坚持以病人为中心的护理服务理念, 在该措施的实施过程中, 我们深刻的体会到病人满意的重要性, 应成为我们工作的终极目标, 充分发挥护理人员的聪明才智, 这才是做好护理管理提高护理质量的前提条件和基础。在实施过程中, 笔者还应该注意以下几点: (1) 注重优质护理和整体护理, 明确护理单元护理的主要目标; (2) 开展业务的培训, 从多方面提高护理人员的专业水平和护理技能; (3) 小组内要养成自己发现问题并探索解决问题的方法, 培养自主工作的态度; (4) 管理人员在措施实施的过程中, 善于发现问题和不足, 并加以及时解决。

综上所述, 在护理质量绩效考核的基础上, 开展护理单元内分组考核的制度能够提高护理人员护理质量考核的合格率, 能够提高护理单元的整体护理质量, 对于患者来说, 能够减少住院时间, 减少患者的心理问题, 提高患者的满意度, 值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 樊落, 齐海燕, 席淑华. 护理单元工作质量绩效考核的探索性因子研究[J]. 中国医院管理, 2014, 34(2):70-72.
- [2] 杨秀芹, 徐君, 别桂芝, 等. 护理单元自测与提高护理质量的相关性研究 [J]. 中国伤残医学, 2013, 21(4): 379-380.
- [3] 樊落, 齐海燕, 席淑华. 我国护理人员绩效考核的发展研究[J]. 中国医院管理, 2012, 32(7):67-69.
- [4] 靳爱红. 护理分层管理在优质护理服务护理排班中的应用[J]. 全科护理, 2012, 10(7):132-133.
- [5] 东梅, 李燕, 陈迎, 等. 中风护理单元对中风患者日常生活能力及应对方式的作用研究[J]. 护士进修杂志, 2014, 2(29):305-307.

(2014-10-14 收稿)