

# Medical personnel to the implementation of patient care integration management pattern recognition

Zhao Xiaoying, Wu Xiaoli, Jin Juan, Zheng Xuemei, Jiang Chunyan, Zhang Min

Ohtsubo hospital, third military medical university institute of field surgery cardiovascular surgery, Chongqing, China

Received: Jan 23, 2015

Accepted: Feb 02, 2015

Published: Mar 30, 2015

DOI: 10.14725/gjnr.v3n2a1041

URL: <http://dx.doi.org/10.14725/gjnr.v3n2a1041>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## Abstract

**Objective:** To Investigate the implementation of management mode among the medical personnel, to find the existing problems in the implementation process, to manage better quality accepted by patients. **Methods:** Set a total of 63 questionnaires for all the medical technical personnel. **Results:** 100% staffs know that now integration mode is carried out in the department, member of medical integration group, familiar with the medical work pattern of the integration process, the post responsibility, and the implementation of medical integration of medical integration made. Doctors and nurses technicians work with more understanding. 98.7% staff believes that the quality of medical care of the patient was obviously improved after the implementation of medical integration work mode. 98% the medical staff believes that self-efficacy has been improved obviously. 97.8% the medical staff think that self-management ability of patients is improved and the implementation of the medical integration mode identification. **Conclusion:** The implementation model of integrated management of patient care improves the medical staffs' activeness, expanding knowledge, improving the clinical thinking ability, the majority of doctors and nurses recognition. At the same time publicity and training should be enhanced so that more medical personnel understand the medical integration efforts.

## Key words

Medical integration; Medical staff; Acceptance

# 医护人员对实施医护一体化管理病人模式的认可度

赵孝英, 巫晓莉, 金娟, 郑雪梅, 蒋春燕, 张敏

第三军医大学大坪医院野战外科研究所心血管外科, 重庆, 中国

通讯作者: 赵孝英, Email: [caojunming@126.com](mailto:caojunming@126.com)

**【摘要】** 目的 调查医护人员对实施医护一体化共同管理病人模式的认可程度, 寻找实施过程中存在的问题, 以更好的提高病人的管理质量, 得到患者的认可。方法 对本院各抽取2个科所有医、护、技术人员共63名医护人员进行问卷调查。结果 100%的医护人员知晓科室目前开展了医护一体化工作模式, 医护一体化小组的成员组成, 熟悉医护一体化工作模式的流程, 人员的岗位职责及认为实施医护一体化工作模式后医、护、技工作配合更加默契。98.7%医护人员认为实施医护一体化工作模式后病人的医疗护理质量得到明显提高。98%的医护人员认为实施医护一体化管理病人模式后自我效能感得到明显提高。97.8%自我管理病人的能力得到提高且认同实施医护一体化工作模式。结论 医护一体化管理病人模式的实施提高了医护人员的工作积极性, 拓展了知识, 提高了临床思维能力, 得到了广大医护人员的认可。同时还应加大宣传、培训的力度, 使更多的医护人员了解医护一体化的益处。

**【关键词】** 医护一体化; 医护人员; 认可度

医生护士作为医疗活动的两大主要群体, 其合作程度直接关系到医疗护理质量。有研究<sup>[1]</sup>表明, 良好的医护合作可提高急诊患者的就诊率和缩短平均等待时间, 减少医疗时间延误所引起患者痛苦、不满、感染及用药错误的发生, 改善患者的预后。由于心血管外科学科特点, 急、危、重症病人多, 病情变化快,

需更好的加强医生、护士以及技术人员之间的配合与沟通。因此,自2011年开始本科急、危、重病人中实施医护一体化管理病人模式。通过改流程、建机制,在提高医护质量、促进患者康复、提高医护人员自身能力等方面,取得了一定的成效,为了更好的加强医护人员的合作、沟通,提高医护人员的积极性从而提高医护质量,本文对63名医护人员进行了问卷调查,了解目前实施医护一体化管理病人模式具体方案的可行性及存在的不足,现报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 本科自2011年起对于急、危、重症患者实施医护一体化管理模式,自实施以来,对危重患者的管理、治疗、护理及康复取得了良好的效果,为进一步优化此管理病人模式,提高医护人员的积极性、梳理存在的问题,现对本科63名医护人员进行了问卷调查,其中:男性23人,女性40人;年龄23~62岁;工作年限1~35年;学历:博士7人,硕士8人,本科20人,专科28人;职称:高级7人,中级5人,初级35人,无职称16人。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 医护一体化工作模式实施方法

1.2.1.1 成立医护工作小组 医护一体化工作小组主要由医疗、护理、体外循环技术组等人员组成,组长由医疗组副高以上人员担任,副组长由护理责任组长担任,组员包括:住院医师、主治医生、责任护士、助理护士及体外循环灌注师等人员组成。制定工作流程、各级人员的职责及评价体系等。

1.2.1.2 进入医护一体化管理模式的病人筛选 主要由危重、术后进入CSICU的病人、开展新业务新技术的病人、有心理疾患及有纠纷隐患的病人组成。

1.2.1.3 实施方法 入选医护一体化管理模式的病人确定后由医生、护士、技术员共同完成查房、床旁交接、术前讨论、术前谈话、责任护士跟台手术等医疗活动。由医护小组组长组织讨论会,医护小组全体人员参加,组织讨论拟定患者诊疗计划、护理计划、实施效果预测及存在的风险因素等。

1.2.2 评价方法 采用调查问卷,调查问卷由两大部分组成:医务人员的一般资料和实施医护一体化认同度的相关调查。一般资料包括:性别、年龄、工作年限、文化程度、职称、职务和岗位。医务人员认可度调查问卷包括10个方面的内容:(1)科室是否开展医护一体化工作模式;(2)医护一体化工作小组成员组成及目的是否知晓;(3)医护一体化工作模式的流程、人员的岗位职责是否知晓;(4)您认为实施医护一体化工作模式后病人的满意度是否提高;(5)您认为实施医护一体化工作模式后病人的医疗护理质量是否得到明显提高(包括CSICU住院时间缩短、平均住院日缩短、医疗护理并发症减少、术后病人使用呼吸机时间缩短等);(6)您认为实施医护一体化工作模式后对自我管理病人的能力是否提高;(7)您认为实施医护一体化工作模式后自我效能感是否提高;(8)开展医护一体化管理病人模式后工作效率有无提高;(9)您是否认可实施医护一体化工作模式;(10)您认为实施医护一体化工作模式后医、护、技工作配合是否更加默契。并对于回答否的项目请简要说明原因。

## 2 结果

100%的医护人员知晓科室开展医护一体化工作模式;100%医护人员知晓医护一体化小组的成员组成;100%医护人员熟悉医护一体化工作模式的流程、人员的岗位职责;97.5%医护人员清楚实施医护一体化工作模式的目的;100%医护人员认为实施医护一体化工作模式后病人的满意度得到明显提高;98.7%医护人员认为实施医护一体化工作模式后病人的医疗护理质量是否得到明显提高;97.8%医护人员认为实施医护一体化工作模式后对自我管理病人的能力得到提高;98%医护人员认为实施医护一体化工作模式后自我效能感得到提高及工作效率得到提高;97.8%医护人员认可实施医护一体化工作模式;100%医护人员认为实施医护一体化工作模式后医、护、技工作配合更加默契。

### 3 讨论

3.1 实施医护一体化工作模式拓宽了各级人员的知识面、思维能力 医护一体化是指医生和护士在平等自主、相互尊重和信任且具有一定专业知识与能力的前提下,通过开发的沟通和协调,共同决策、分担责任,为病人提供医疗护理服务的过程<sup>[2]</sup>。实施医护一体化管理病人的模式后通过参加医护一体化小组的查房、病例讨论、术前谈话、业务学习等拓宽了各级人员的知识面,从而提高了管理病人的能力水平。通过调查,97.8%的医护人员认为实施医护一体化工作模式后提高了自我管理病人的能力及认同实施医护一体化模式。98%人员认为自我效能感得到提高,从而激励了医护人员的工作积极性,提高了医护人员的整体素质。

3.2 实施医护一体化工作模式可提高病人的整体满意度 研究表明,良好的医护合作可以降低病死率和并发症的发生率,促进病人的转归并能提高护士工作满意度。实施医护一体化工作模式后护理小组与医疗组、技术组进行了捆绑,实现了医、护、患三者的无缝隙连接,使患者的各项治疗、护理落实到实处。从而减少并发症,缩短呼吸机使用时间,降低平均住院日,提高了医疗护理质量,使患者更加满意。

### 4 小结

医护一体化工作模式的实施提高了医护人员的工作积极性,拓展了知识面及临床思维能力。密切了医护之间的沟通、协作能力,从而提高了医护质量,得到了广大医护人员和患者的认可。但由于目前本科实施医护一体化管理病人模式仅用于了急、危、重症患者中,尚存在一定的局限性,各项机制与流程需进一步优化,以更好的服务于病人,提高广大医务人员的认可度及自我效能感。

#### 【参考文献】

- [1] Ducharme J,Robert J,Cindy P,et al.The impact on patient flow after the integration of nurse practitioners and physician assistants in 6 ontario emergency departments,CJEM:JCMU,2009,11(5):455-461.
- [2] 陈静,张震香,谢红.医护合作关系的研究进展[J].中华护理杂志,2011,46(11):1136-1139.  
<http://dx.doi.org/10.3761/j.issn.0254-1769.2011.11.044>