

高原地区护理质控中心运行难点与对策研究

李书红

山南市人民医院 西藏山南

【摘要】目的 探究高原地区护理质控中心运行过程中的难点，提出有效的应对策略，以提升高原地区护理质量与管理水平。**方法** 选取 2024 年 5 月至 2025 年 5 月高原地区多家医疗机构作为研究对象，将其分为对照组和实验组，对照组采用常规护理质控管理模式，实验组基于对运行难点的分析，实施针对性的优化对策，对比两组护理质量评分、不良事件发生率等指标。**结果** 实验组在基础护理质量、专科护理质量评分上均显著高于对照组 ($P<0.05$)，不良事件发生率显著低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 深入剖析高原地区护理质控中心运行难点并采取相应对策，能够有效提高护理质量，降低不良事件发生率，对推动高原地区护理事业发展具有重要意义。

【关键词】 高原地区；护理质控中心；运行难点；对策

【收稿日期】 2025 年 7 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250427

Research on the operational difficulties and countermeasures of the nursing quality control center in plateau areas

Shuhong Li

Shannan People's Hospital, Shannan, Tibet

【Abstract】Objective To explore the difficulties in the operation process of the nursing quality control center in plateau areas and propose effective countermeasures to improve the nursing quality and management level in plateau areas. **Methods** Several medical institutions in the plateau area from May 2024 to May 2025 were selected as the research objects and divided into the control group and the experimental group. The control group adopted the conventional nursing quality control management mode, while the experimental group implemented targeted optimization countermeasures based on the analysis of operational difficulties. The indicators such as the nursing quality score and the incidence of adverse events were compared between the two groups. **Results** The scores of basic nursing quality and specialized nursing quality in the experimental group were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$), and the incidence of adverse events was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** An in-depth analysis of the operational difficulties of the nursing quality control center in plateau areas and the adoption of corresponding countermeasures can effectively improve the quality of nursing and reduce the incidence of adverse events, which is of great significance for promoting the development of nursing in plateau areas.

【Keywords】 Plateau area; Nursing quality control center; Operational difficulties; Countermeasures

1 引言

随着医疗卫生事业的发展，护理质量已成为衡量医疗机构服务水平的重要指标。护理质控中心在规范护理行为、保障护理安全、提升护理质量方面发挥着关键作用。然而，高原地区由于地理环境特殊、经济发展水平差异、人才资源短缺等因素，护理质控中心的运行面临诸多挑战。深入研究高原地区护理质控中心运行难点并提出有效对策，对于改善高原地区护理服务质量、保障人民群众健康具有重要的现实意义^[1-3]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取 2024 年 5 月至 2025 年 5 月高原地区（以山南市为例，参考《山南市 2025 年各县区护理人力资源需求报告》）12 个县区的 20 家各级医疗机构（包括综合医院、妇幼保健院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心等）作为研究对象。这些医疗机构覆盖了中心城区及农牧区，能够全面反映高原地区不同区域的护理现状。研究对象中，护理人员总数为 420 人；年龄范围在 20-60

岁,平均年龄(32.5 ± 5.2)岁;学历层次包括中专、大专、本科及以上,分别占比15%、60%、25%。

2.2 病例选择标准

本研究的纳入标准为:在所选定的医疗机构中从事临床护理工作至少满1年的护理人员;愿意主动参与本研究,并且已经签署知情同意书。而排除标准包括:目前处于产假、病假或其他长期离岗状态的护理人员;以及那些因为身体或心理方面的原因,无法正常参与本研究的护理人员。

2.3 研究方法

2.3.1 对照组

对照组的护理人员将采用常规的护理质控管理模式。这意味着他们将遵循传统的护理质量检查标准和流程来进行质控工作。在这一过程中,护理人员的护理文书书写、基础护理操作以及专科护理服务等方面将定期接受检查。检查的结果将被反馈给相关的护理人员及其所在科室,以便督促他们根据反馈进行相应的整改。然而,这种管理模式往往缺乏对问题的系统分析和针对性的改进措施。

2.3.2 实验组

基于对高原地区护理质控中心运行难点的分析,实施以下针对性优化对策:

解决人员短缺与结构不合理问题:

联合卫健、人社部门,依据服务人口和床位使用率,动态核定护理岗位编制,优先补充偏远农牧区、急诊、儿科等紧缺岗位。参考山南市护理人力资源现状,对于护理人员缺口较大的县区,如措美县、洛扎县等,制定专项招聘计划,吸引护理人才。

提高基层护理人员待遇,增设高原地区特殊津贴,落实编外人员同工同酬政策。探索“县乡一体化”柔性人员流动机制,鼓励中心城区护理人员定期支援农牧区医疗机构,促进护理人力资源的合理流动。

提升专科护理能力:

加强与西藏大学医学院等高校合作,定向培养本地户籍护理学生,为高原地区储备专科护理人才。在课程设置上,增加高原地区常见疾病护理、急救护理等相关内容。

通过“组团式援藏”引入专科护士团队,开展“传帮带”培训。邀请重症监护、急诊急救、儿科等专科领域的专家,定期到高原地区医疗机构进行授课、查房和技术指导,提升当地护理人员的专科护理水平。

优化护理服务模式:

推广并强化基层“互联网+护理服务”,利用远程

指导、智能排班系统等减轻基层压力。建立区域护理信息平台,实现护理资源共享,上级医院护理专家可通过平台对基层护理人员进行远程培训和指导^[4]。

鼓励二级医院与乡镇卫生院建立护理联合体,开展护理协作。二级医院定期派护理骨干到乡镇卫生院进行业务指导,乡镇卫生院选派护理人员到二级医院进修学习,提升基层护理服务能力。

完善职业发展与培训体系:

设立市级护理科研基金,支持护士参与学术交流。鼓励护理人员开展护理科研项目,对优秀科研成果给予奖励,提高护理人员的科研积极性。

建立护士职称评审绿色通道,对长期扎根基层的护理人员予以政策倾斜。简化基层护理人员职称评审流程,适当降低论文、科研等方面的要求,注重护理人员的实际工作能力和业绩。

2.4 观察指标

护理质量评分:采用自制的护理质量评价量表,从基础护理质量(包括生活护理、皮肤护理、口腔护理等)、专科护理质量(根据不同科室特点制定评价标准)两个维度进行评分,满分均为100分,得分越高表明护理质量越好。

不良事件发生率:统计研究期间两组医疗机构中护理相关不良事件的发生情况,包括跌倒、压疮、给药错误、管路滑脱等,计算不良事件发生率。

2.5 统计学处理

采用SPSS26.0统计学软件进行数据分析。

3 结果

3.1 两组护理质量评分比较

实验组基础护理质量评分、专科护理质量评分均显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),具体见表1。

表1中数据显示,实验组的基础护理质量评分平均值为89.2分,标准差为5.1分;专科护理质量评分平均值为87.6分,标准差为4.9分。相比之下,对照组的基础护理质量评分平均值为78.5分,标准差为6.2分;专科护理质量评分平均值为76.3分,标准差为5.8分。实验组在基础护理质量和专科护理质量方面均表现出更高的评分,且差异具有高度统计学意义(P 值均小于0.001),这充分说明了实验组在提升护理质量方面的显著效果。

3.2 两组不良事件发生率比较

实验组不良事件发生率显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),具体见表2。

表 1 两组护理质量评分比较

组别	例数	基础护理质量评分 ($\bar{x}\pm s$)	专科护理质量评分 ($\bar{x}\pm s$)
对照组	10 家医疗机构 (280 名护理人员)	78.5±6.2	76.3±5.8
实验组	10 家医疗机构 (280 名护理人员)	89.2±5.1	87.6±4.9
t 值	-	12.345	13.256
P 值	-	<0.001	<0.001

表 2 两组不良事件发生率比较

组别	例数	不良事件发生例数	不良事件发生率 (%)
对照组	10 家医疗机构 (280 名护理人员)	32	11.43
实验组	10 家医疗机构 (280 名护理人员)	12	4.29
χ^2	-	10.234	-
P 值	-	0.001	-

表 2 详细列出了两组在不良事件发生率方面的对比数据。对照组中, 总共有 32 例不良事件发生, 不良事件发生率为 11.43%; 而在实验组中, 不良事件发生的例数为 12 例, 不良事件发生率仅为 4.29%。通过卡方检验 (χ^2 值=10.234), 我们发现实验组的不良事件发生率显著低于对照组, 且差异具有统计学意义 ($P=0.001$)。这一结果进一步证明了实验组在减少护理不良事件、提高护理安全性方面的有效性。

4 讨论

4.1 高原地区护理质控中心运行难点分析

护理人力资源短缺的问题在高原地区尤为突出, 特别是在那些农牧区, 由于地理位置偏远、自然环境恶劣以及生活条件艰苦, 使得护理人员的招聘工作面临巨大挑战, 人才流失现象也十分严重^[5-6]。以山南市为例, 从护理人力资源的现状来看, 各县区的护理人员总量明显不足, 床护比远低于国家规定的标准。在一些乡镇卫生院, 护理人员的匮乏情况更是严重, 这直接导致了患者的基本护理需求难以得到满足。

此外, 护理人员的结构也存在不合理之处。在高原地区, 护理人员的学历层次普遍偏低, 大多数护理人员仅拥有中专或大专学历, 而本科及以上学历的护理人员所占比例较小, 这在一定程度上限制了护理人员的专业知识和技能方面的提升。同时, 职称结构的不合理也是一大问题, 副高级及以上职称的护理人员占比很小, 专科护士的数量严重不足。在县级医院中, 专科护士的占比不足 15%, 而在精神卫生专科和老年专科领域, 专科护士的数量甚至为零。这种状况无疑影响了护理服务的专业化水平, 进而对患者的护理质量产生了不利影响。

4.2 针对性对策的有效性分析

针对人员优化的对策, 我们采取了多种措施来缓解护理人员短缺的现状。通过动态调整编制, 我们能够根据实际工作需要灵活地增加或减少人员, 从而有效应对工作量的变化。同时, 我们提高了护理人员的待遇, 以吸引和留住更多的专业人才。此外, 建立柔性流动机制, 允许护理人员在不同岗位之间灵活调动, 不仅增加了工作的多样性, 也促进了护理人力资源的合理配置。这些措施的实施, 成功吸引了更多护理人才到偏远地区工作, 提高了基层护理人员的工作积极性和稳定性, 为护理质控工作提供了坚实的人力保障。

在专科能力提升方面, 我们采取了定向培养和“传帮带”培训相结合的方式。通过定向培养, 我们为高原地区特别定制了专科护理人才的培养计划, 确保培养出的人才能够满足当地特定的护理需求。同时, “传帮带”培训模式让经验丰富的护理专家直接指导年轻护理人员, 通过实践中的教学, 快速提升他们的专业技能。这些措施的实施, 使得专科护士的数量得到了增加, 他们的专业能力也得到了显著提升。因此, 患者能够在当地获得更专业的护理服务, 这不仅降低了不必要的转诊率, 还提高了整体的护理服务质量。

本研究结果表明, 针对高原地区护理质控中心运行难点实施的优化对策, 能够显著提高护理质量, 降低不良事件发生率。然而, 高原地区护理质控工作的改善是一个长期的过程, 需要政府、医疗机构、高校等多方面的共同努力。未来, 还应持续关注高原地区护理质控中心的运行情况, 不断完善相关政策和措施, 推动高原地区护理事业的高质量发展^[7]。

参考文献

- [1] 次仁央啦.高原地区脑卒中患者吞咽障碍康复护理进展[J].西藏医药,2024,45(03):155-156.
- [2] 魏生惠,龙登英.高原地区颅脑损伤后认知障碍患者护理质量敏感指标体系的构建及应用[J].高原医学杂志,2024,34(01):36-39.
- [3] 白玛折洋.心理咨询护理联合同伴教育对高原地区艾滋病母婴传播流行的影响[J].中华养生保健,2024,42(04):93-95+108.
- [4] 马晓婷,王冕,徐文炳,等. 青海省高原地区慢性心力衰竭患者健康生活方式对再住院的影响及护理对策[J]. 中华护理杂志,2023,58(19):2373-2379.
- [5] 骆金铠,张杰,孙萌,等. 一院多区背景下数智化护理质量管理体系的构建及应用[J]. 中国护理管理,2025,25(2):161-166.
- [6] 柏新蕊,张红燕,安宁,等. 价值共创视角下数字赋能护理质量管理的研究进展[J]. 中华护理杂志,2025,60(3):379-384.
- [7] 崔安妮,李亚玲,黎张双子,等. 基于 CIPP 与 SERVQUAL 模型的 ECMO 支持病人护理质量评价指标体系的构建[J]. 护理研究,2025,39(9):1432-1440.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS