

“互联网+”在护理管理工作中的研究

覃福佳, 李洁霞, 李春容, 杨文洁, 黄睿*

贵港市人民医院 广西贵港

【摘要】目的 观察并评价“互联网+”在护理管理工作中的实际应用与现实指导意义。**方法** 研究采用历史对照的类实验研究设计开展,以2021年7月-2022年6月为对照组(常规护理质量管理模式);以2022年7月-2023年7月为干预组(基于“互联网+”的护理管理模式)。对比不同管理模式下护理质量督查及分析时长、不良事件及护理人员满意度。**结果** 在护理质量的督查与分析时间上,干预组整体时长明显更短,与对照组相比,数值存在显著差异($P < 0.05$);此外,干预组不良事件的整体发生更少,并且护理人员对于护理管理工作的满意度更高, P 均 < 0.05 。**结论** 基于“互联网+”的护理管理模式,在进一步提升护理管理工作效率的同时,降低安全风险,减少不良事件,满意度较高。

【关键词】 互联网+; 护理管理; 护理风险; 质量

【基金项目】 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题(Z-R20221952):基于“互联网+”的三式一体管理模式在护理质量管理中的构建和实践

【收稿日期】 2026年6月11日

【出刊日期】 2026年7月8日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260384

Research on “Internet +” in nursing management

Fujia Qin, Jiexia Li, Chunrong Li, Wenjie Yang, Rui Huang*

Guigang People's Hospital, Guigang, Guangxi

【Abstract】 Objective To observe and evaluate the practical application and practical guiding significance of “Internet +” in nursing management. **Methods** This study adopted a historical control comparative experimental research design. The control group (conventional nursing quality management model) was from July 2021 to June 2022; the intervention group (based on “Internet +” nursing management model) was from July 2022 to July 2023. The comparison was made on the duration of nursing quality supervision and analysis, adverse events, and the satisfaction of nursing staff under different management models. **Results** In terms of the duration of nursing quality supervision and analysis, the overall duration of the intervention group was significantly shorter, and there was a significant difference compared with the control group ($P < 0.05$); in addition, the overall occurrence of adverse events in the intervention group was less, and the satisfaction of nursing staff for nursing management work was higher, with P values all < 0.05 . **Conclusion** The nursing management model based on “Internet +” can further improve the efficiency of nursing management, reduce safety risks, and decrease adverse events, with high satisfaction.

【Keywords】 Internet +; Nursing management; Nursing risk; Quality

随着“健康中国”战略的深入推进与新一代信息技术的蓬勃发展,将移动互联网、大数据、人工智能等技术深度融入医疗护理领域,已成为推动护理事业高质量发展的关键驱动力^[1]。国家卫生健康委在《全国护理事业发展规划(2021-2025年)》中强调,要借助现代化信息技术着力加强护理信息化建设,使护理服务趋向智能化、个性化和精准化。此背景下,“互联网+”

正以前所未有的深度和广度重塑护理管理的传统边界。然而,当前护理管理实践中仍普遍面临人力资源调配效率不高、质量监管手段滞后、护理数据价值挖掘不足等现实瓶颈^[2]。针对于此,本研究立足于“互联网+”与护理管理的深度融合,系统分析其在管理效能提升、质量控制优化及资源配置整合等方面的应用价值与现存问题,旨在为构建科学化、精细化、智慧化的现代护

*通讯作者: 黄睿

理管理体系提供理论依据与实践参考。

1 资料方法

1.1 一般资料

研究采用历史对照的类实验研究设计开展,以2021年7月-2022年6月为对照组,其中总护理人员数量为1481名;另外,以2022年7月-2023年7月为干预组,护理人员数量为1489名。

1.2 方法

对照组:2021年7月至2022年6月期间,我院护理部对全院各科室实施常规护理质量管理模式。具体流程如下:护理质量督查采用传统的得分式检查标准,检查人员使用纸质版检查表现场记录护理工作中存在的缺陷项目,检查结束后需将手写记录逐条人工录入电脑。随后,护理部干事对全院各科室的录入数据进行汇总整理,形成电子版反馈报告并下发至相应科室。科室收到反馈后,需在线填写整改措施,并将报告下载打印,组织科室护理人员浏览学习并签字确认,最后将整改材料提交回护理部备案。

干预组:2022年7月至2023年7月期间,我院护理部在全院各科室全面实施基于“互联网+”的护理管理模式,具体措施如下:

(1)构建智能化护理管理平台:依托医院现有信息化资源,与专业信息技术公司合作开发护理管理平台,将移动终端(平板电脑)与平台端口对接,实现质量督查数据的实时采集、传输与汇总。

(2)实施清单式同质化督查:以三级医院评审标准及国家护理质量数据平台监测指标为依据,结合循证医学方法与医院临床实际,制定涵盖22项核心内容的护理质量督查清单。督导员使用平板电脑携带清单式标准下科室检查,发现问题当场在平板上勾选记录,检查完毕后一键提交。科室可同步接收到督查问题,立即启动整改,无需等待纸质反馈。

(3)数据驱动的分析与反馈:护理管理系统自动对各科室存在的问题进行分类汇总与多维度统计分析,护理部根据系统生成的报表精准剖析高频问题及薄弱环节,提出针对性整改措施。平台实现从问题发现、实时反馈、整改落实、超期预警到复核确认的全流程闭环管理。

(4)分层级精准培训:基于平台数据分析结果,护理部锁定临床护理工作中的核心问题与能力短板,根据不同层级护理人员的临床经验、知识储备及学习需求,设置差异化的专题培训内容与形式。培训结束后,护理部在下一周期对相应内容进行再次督查,针对仍

存在的问题重新分析原因并制定新一轮培训方案,形成“问题剖析-精准培训-临床转化-效果督查”的螺旋式持续改进循环。

1.3 观察指标

(1)护理质量督查及分析时长:从护理部启动每季度全院各科室护理质量督查工作开始,至完成所有问题数据的汇总、统计分析并形成书面反馈报告所耗费的总时间,由护理管理系统后台自动记录各环节时间节点并计算平均时长,单位为分钟,时长越短表示管理效率越高^[4]。

(2)不良事件:其中包括跌倒/坠床、非计划性拔管、用药错误等,按等级分为I-IV级,护理部每月进行复核与归类统计。

(3)护理人员满意度:采用自行设计的《护理管理满意度调查问卷》^[4],问卷包含很满意、较满意、一般以及不满意四个标准,总满意度=(很满意+较满意+一般)/总份数*100%。于每年度研究周期结束时通过问卷星平台匿名发放给全体护理人员填写。

1.4 统计学分析

数据的统计分析在SPSS 26.0平台上执行。其中,计数资料、计量资料分别以百分比(%)、均数±标准差表示;其组间比较则相应地借助 χ^2 检验与t检验完成。本研究中,将 $P<0.05$ 界定为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量督查及分析时长

在护理质量督查及分析时长方面,对照组(常规护理质量管理模式)平均每次完成全院护理质量督查及数据分析所需时间为(64.05±7.51)min;干预组(基于“互联网+”的护理管理模式)平均每次所需时间为(59.88±7.05)min。干预组整体时长显著短于对照组,差异具有统计学意义($t=28.94$, $P<0.001$)。

2.2 不良事件发生情况分析

见表1数据可知,在本次研究期间,对照组共发生护理相关不良事件268,干预组共发生202例。由此可见,干预组不良事件的整体发生更少,组间对比数值存在显著差异($P<0.05$)。

表1 不良事件发生情况分析

组别	总例数	II级	III级	IV级
对照组	268	20	173	75
干预组	202	12	148	42
χ^2		4.652		
P		0.032		

2.3 护理人员满意度分析

护理人员满意度调查结果显示, 对照组共发放问卷 1481 份, 很满意 330 份、较满意 893 份、一般 199 份、不满意 59 份, 总满意度为 96.02%; 此外, 干预组共发放问卷 1489 份, 很满意 575 份、较满意 798 份、一般 101 份、不满意 15 份, 总满意度为 99.00%。两组满意度差异具有统计学意义 ($\chi^2=32.147$, $P<0.001$)。

3 讨论

护理管理作为医疗质量安全的核心环节, 其效能直接关系到患者结局与护理队伍的职业发展^[5]。当前, 传统护理管理模式普遍面临质量督查依赖手工记录、数据反馈滞后、问题整改追踪困难等瓶颈, 难以适应“健康中国”战略下对精细化、智能化管理的迫切需求。“互联网+”技术的深度融入, 为破解上述难题提供了全新路径^[6]。本研究通过构建基于移动终端与数据平台的智能化护理管理体系, 实现了质量督查的实时化、清单化与闭环化, 并对管理成效进行了系统验证。

研究结果显示, 干预组每季度护理质量督查及分析时长由对照组的 (64.05 ± 7.51) min 显著缩短至 (59.88 ± 7.05) min ($P<0.001$)。分析原因发现: 传统模式下纸质记录需经多环节, 耗时费力且易出错; 而干预组借助平板电脑与清单式标准, 现场勾选、一键提交, 系统自动完成分类汇总与多维度分析, 消除了中间环节的时间损耗, 使管理者得以将精力从繁琐的数据处理转向问题分析与决策^[7]。不良事件方面, 总发生数由 268 例降至 202 例 ($P<0.001$)。其深层原因在于: 平台实现了“问题发现-实时反馈-整改落实-预警复核”的闭环管理, 科室可即时接收到督查问题并启动整改, 避免了传统模式因反馈周期长而导致的缺陷持续存在; 同时, 基于数据驱动的分层级精准培训, 针对高频薄弱环节形成“问题剖析-精准培训-临床转化-效果督查”的螺旋式改进循环, 从源头降低了风险事件^[8]。护理人员满意度 96.02% 提升至 99.00% ($P<0.001$), 该结果数据主要得益于工作流程的便捷化 (无需手写录入)、信息反馈的及时性 (问题实时同步) 以及培训的精准适配,

显著减轻了护理人员的非护理性负担, 提升了职业获得感。

综上所述, “互联网+”护理管理模式通过技术赋能实现了管理流程的重塑与数据价值的深度挖掘, 显著提升了管理效率与安全水平。

参考文献

- [1] 李娜. “互联网+医疗”背景下人文护理管理对护理人员职业倦怠的改善作用[J]. 中国卫生产业, 2026, 23(3): 91-93, 97.
- [2] 柳雪晴, 田荣, 肖杏子. 互联网+医疗背景下的人文护理管理对护理人员职业倦怠的缓解作用[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(5): 99-101, 109.
- [3] 苏锦绣, 李丽红. 互联网+智慧医院背景下伤口造口失禁专科护理管理实践[J]. 护理研究, 2021, 35(4): 728-730.
- [4] 韩冰, 苟莉. 大数据环境下“互联网+健康教育”在体检中心慢性病患者护理管理中的方法与效果[J]. 机器人外科学杂志 (中英文), 2024, 5(1): 64-69.
- [5] 邝红湖. “互联网+护理”信息服务平台在老年慢性病管理中的应用价值[J]. 中国科技论文在线精品论文, 2024, 17(4): 636-639.
- [6] 张瑾, 吴胜梅. 互联网+助力区域联动护理管理模式在伤口造口患者中的应用价值[J]. 基层医学论坛 (新加坡学术出版社), 2024, 6(11).
- [7] 史淑芬, 吴丹华, 季林玲. 医共体模式下基层医院护士开展“互联网+护理服务”的体验[J]. 护理学杂志, 2024, 39(3): 100-102, 107.
- [8] 张东芳, 陈紫菊. “互联网+”模式护理管理对老年非小细胞肺癌患者心理状态及生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(93): 262-263, 265.

版权声明: ©2026 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