

智慧管理系统在护士培训中的应用

刘建娴 谢艳礼 李华敏

东莞松山湖东华医院神经内科 广东 东莞 523820

摘要: 在信息技术快速发展的背景下, 我院依托智慧管理系统, 构建了具有我院特色的护理培训模块, 通过在护士规范化培训和继续教育培训中的应用, 取得了良好的效果。现将使用过程中的心得体会进行汇报, 为进一步完善智慧化护理培训提供新的研究思路。

关键词: 智慧管理系统; 护理培训与考核系统; 护士培训

护理工作是我国卫生健康事业的重要组成部分, 对全面推进健康中国建设、积极应对人口老龄化具有重要意义。全国护理事业发展规划(2021-2025年)(以下简称“规划”)明确要求, 到2025年我国护理事业发展应达预期: 护理管理人员参加培训比例(%) ≥ 90 , 新入职护士参加培训比例(%) ≥ 90 ^[1]。现代化信息技术的快速发展和国内医疗行业机构的电子信息化管理日渐普及, 为护理事业创造了新条件, 智慧护理管理系统(Intelligent Nursing Management System, INMS)应运而生。我院依托智慧管理系统, 构建了具有我院特色的护理培训模块, 通过在护士规范化培训和继续教育培训中的应用, 不仅提高了培训效率, 减少了培训场地的费用支出, 还解决了不同院区培训时交通不便的烦恼, 更重要的是满足了不同层级、不同需求护士的培训需要, 并可实时监管, 保证培训进程, 增强培训效果。现将使用过程中的心得体会进行汇报。

1 INMS 系统介绍

INMS系统是按照“顶层设计、整体规划、资源共享、分步实施”的指导思想, 基于行业数据规范, 以标准统一的方式整合临床护理和护理管理工作, 满足电子病历应用评级5级标准和医院信息互联互通测评四级甲等标准, 以达提高医院护理质量和工作效率的目标, 为临床及管理数据的共享和决策支持提供支撑的高质量的智慧护理项目。NIS发展至今, 主要应用在临床护理系统与护理管理系统两方面^[2]。

我院智慧护理管理系统(INMS)包括22个子系统, 含: 移动护理信息管理、结构化护理电子病历、护理电子白板、护理质控管理、护理排班管理、护理满意度调查、护士长工作手册、护理部工作手册、护理人员档案管理、护理培训及考核管理、护理绩效管理、医疗安全(不良)事件管理、药品不良反应报告与管理、医疗器

械不良事件报告与管理、院外带入压疮管理、护理敏感指标管理、专科护理指标管理、护理决策支持、护士手机端软件(护士工作助手)、患者手机端软件(护患通)、门诊输液、主任邮箱。

其中, 护理培训及考核管理子系统在我院护士规范化、同质化、多样化培训中有着不可取代的作用。

2 护理培训及考核系统

我院护理培训与考核系统, 主要功能包括计划制订、课件上传、题库管理、模拟练习、试卷管理和统计分析六大模块, 具有灵活培训、形式多样、海量题库、反复练习考核、多维度直观统计分析的优点, 适用于护理部和各临床科室。

2.1 系统特色

2.1.1 培训方式灵活

电脑端、PDA端、手机端均可对培训内容进行上传、查阅。实现不分地域, 不分时段, 管理人员可以根据教学大纲、教学目标、学员需求制订培训计划, 上传学习内容, 并可随时查看培训进度和培训效果。护理人员也可以根据自己的实际情况, 灵活安排学习时间, 避免工作和学习互相干扰, 影响心情, 降低培训效果。

2.1.2 培训内容多样化

培训内容可以是单一的文字、声音、图像、PPT、Excel、视频, 也可以是多个的集合体, 除了直接上传上述教材外, 还可以通过配套录音设备硬件的支持(如平板等)对PPT、Excel、Word、PDF等格式的课件进行配音, 实现音视频同步输出。管理人员可以根据自己的教学目标、培训计划、学员需求灵活组合, 以求更好的展现培训内容, 达到理想的培训效果。

2.1.3 系统管理海量题库

前期护理部可指定人员进行公共题库的建立, 各个科室也可以根据自己科室的专科特色建立专科题库, 可

以指定人员建立,也可以多人同时操作。管理人员有权限对所建题库进行全院共享、科间共享或科内使用,节约时间,短期内建立数量大、专科性强、统一标准和规范的题库,为同质化考核打下基础。

2.1.4 精准推送培训内容

护理部、各临床科室管理人员可以根据护士的不同层级、不同需求、不同岗位,进行精准学习内容的推送。内容发布后,相应人员会在E护助手上接收到学习的通知,并提示学习培训的时间,在规定时间内自行按照要求完成学习即可。

2.1.5 个性化的试卷管理

海量题库建立后,管理人员可以根据培训要求和目标,按需选择题库里面的试题进行试卷组建、分数设定、考核时间、考核人员、提交后显示界面等。另外,在考试过程中,手机屏幕不得黑屏、切屏、接电话、回信息,否则将自动提交试卷,在一定程度上避免了考试作弊。

2.1.6 可视化的统计分析

系统可根据不同人员类型、不同考核结果、培训报告、考试报告等对维度进行统计,管理人员对培训效果、考核结果一目了然,也为下一步培训计划的制订提供切实、可靠的依据。考核数据的云端存储,查找方便,有效的避免了纸质文件储存不便、翻找困难、材料缺失,也避免了文件内存大、系统运行慢、文件被误删的风险。特别是在护士层级及职称晋升时,可快速查阅相应培训及考核资料。

2.1.7 人性化分配监考专员

护理部与护士长,可根据培训计划在系统中进行监考专员的分配,既可进行单一培训任务的安排,也可直接将科室教学组长设定为该科的监考专员。监考专员可以进入培训考试系统,根据实际情况、培训任务等进行考核方式的设定、评分标准的维护、试卷的组建、发布和管理。

2.1.8 简化技能操作考核流程

护理技能考核是每个医院培训与考核的重点内容,尤其对于新入职护士、规培护士、晋升护士均有技能操作的考核要求。操作项目多,覆盖群体大,无法精准预估,导致报考与考核人员不匹配的现象。长期以往,打击护士考核积极性,也降低考核人员的价值感。新系统的使用,让报名信息一目了然,合理安排考核人员和考核时间,提高操作考核的效率,同时也方便护士长对备考人员进行排班。考核系统的数据化,保证了考核准时出勤率,同时也方便监考人员实时录入考核成绩,避免

了考后数据统计的麻烦和耗费时间。

2.2 不足

该系统在护士培训管理中的应用效果明显,但仍有不足。如个别培训设置只能在电脑端进行操作;该系统对护理人员的操作前提是进行档案维护,对于短期内的人员无法进行相应的培训和考核,如实习生、试工护士、进修护士等。护士在职培训与护生的教学培训部分有重叠,若无法进行统一管理,增加教学资料整理的难度外,也增加了工作的重复性。对于教学医院来说,这一部分的人员数量也是不容小觑的。

3 小结

护理培训与考核系统,有助于实现我院在岗护士的规范化及继续教育性培训,符合国家护理行业发展规范要求。从护士角度来说,灵活的培训时间选择、便捷的内容查看方式、多样化培训的视觉冲击、实时记录的进度提醒,这些所带来的视觉冲击,让护士灵活使用学习时间,自主选择学习方式,提高学习的主动性。从护士长角度来说,根据科室护理的专科特色、护士的层级和能力,自主指定培训计划,按时推送学习内容,及时考核验证培训成果,让基层护士管理更加得心应手,对科室的培训进度更加了然于胸。从医院管理来说,可视化的结果统计,为进一步做好护士培训提供准确、可靠的数据支撑,也为提升护士专科素养、打造医院护理品牌提供方向;另外,强大的云端存储也给护理管理带来了前所未有的便利和节约人力资源。

虽然新一代信息技术与卫生健康服务深度融合是大势所趋,但是目前NIS系统发展程度却是千差万别。医院等级越高,该院信息化水平越高^[3]。随着NIS智慧化发展要求,提高NIS系统开发功能,规范护理文书和护理常规,搭建上级医院与周边社区医院或医疗养老机构信息共享系统等功能仍亟需解决。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会 《中国护理管理》2022年22卷6期 801-804页
- [2] 张前忠.我院实现微机电网络护理信息系统[J].中华护理杂志,1992,(第2期):84-86.
- [3] 武星华.在职在线考核系统在护士岗位培训中的应用效果观察[J].人人健康,2020,(第2期):285.
- [4] 王贺平,陈瑜,田静.微型计算机在责任制护理中的应用[J].中华护理杂志,1988,(第5期):300-302.
- [5] 杨洁,冯焯.北京协和医院首创"移动护理"[J].当代医学杂志,2005,(第8期):64-67.

[6]石兰萍.美国护理信息系统的临床应用[J].中国护理管理杂志,2009,(第2期):76-77.

[7]林妹恬,胡少芹.护理信息系统在护理管理中的应用现状及发展趋势[J].家庭生活指南,2021,(第3期):74-75.

[8]赵红,童天娇,胡少华,等.“互联网+”医院-社区-家庭伤口造口智慧护理服务模式的构建[J].中国护理管理,2019,(第11期):1601-1603.