

· 护理教育 ·

PDCA 循环法在临床护理带教老师培训中的实践

朱晓菁, 熊勇, 王根群, 廖慧

(南方医科大学第三附属医院护理部, 广东广州, 510630)

[摘要] 目的 探讨 PDCA 循环法在临床护理带教老师教学能力培训中的实践效果。方法 应用 PDCA 循环法对临床护理带教老师进行教学能力培训。比较 PDCA 循环法培训前后带教老师教学理论成绩、授课技能成绩及护生对带教老师满意度情况。结果 应用 PDCA 循环法对护理带教老师培训后, 带教老师教学理论成绩、授课技能成绩, 护生对带教老师教学方法及技巧、授课方式方面满意度较培训前明显提高, 前后比较, 均 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。结论 应用 PDCA 循环法对临床护理带教老师进行教学能力培训实践, 有效提高带教老师教学能力和护生对带教老师教学满意度, 从而提高护理带教质量。

[关键词] PDCA 循环; 带教老师; 教学培训

[中图分类号] R471 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)06-0084-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.06.25

Application of PDCA circulation in training of clinical nursing teachers

Zhu Xiaojing, Xiong Yong, Wang Genqun, Liao Hui //Modern Clinical Nursing, -2014, 13(06):84.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of PDCA circulation on the training of clinical nursing teachers. **Methods** PDCA circulation was applied to the training of clinical nursing teachers by P(planning), D(doing), C(Checking), A(acting). The results of theoretical exams, teaching skills of teachers and the student's satisfaction with clinical teaching were compared. **Result** The application of PDCA circulation in clinical nursing teachers training significantly improved the theoretical exam results and teaching skills of the teachers, increased student's satisfaction with the ways and the skills of teaching, compared to the results before its use ($P < 0.05$). **Conclusions** The application of PDCA circulation in training clinical nursing teachers can effectively improve the ability of clinical teachers and increase the student's satisfaction with teachers, thus improve the quality of nursing teaching.

[Key words] PDCA circulation; clinical teacher; teaching and training

PDCA 循环是由美国质量管理学家戴明 (Deming WE) 在 20 世纪 50 年代提出, 包括计划 (plan, P)、实施 (do, D)、检查 (check, C) 和处理 (action, A) 4 个阶段, 是具有大环扣小环、螺旋式上升循环特点的管理过程, 是程序化、标准化的一种工作方法, 是全面、有效的质量管理方法^[1]。临床实习是护生由学生角色向护士角色转换的过渡阶段, 是学校教育深化和延续^[2]。目前, 护生实习培训方式主要以临床带教为主。临床带教老师在护生完成临床实习过程中, 担负着重要的角色和责任, 是保证临床实习带教质量, 完成教学任务的关键。因此, 带教老师的教学能力决定了带教质量与水平, 其一言一行直接影响护生的成长及带教效果。然而, 在临床护理教学中存在着诸多问题: 教学管理体制欠完善、护理教育培养目标不够

明确、教学师资薄弱、临床护理教学模式及方法更新不够、临床教学评价方式欠完善^[3]。在实际带教工作中, 由于缺乏专业的教学理论和方法, 带教老师只能凭自身经验带教, 忽视对护生发现问题、分析问题、解决问题评判性思维能力的培养, 或有良好的专业水平却因表达能力及授课能力较弱, 无法将知识生动、有效传授给护生^[4]。本院针对以上护理带教问题, 结合本院实际情况, 2013 年 1~5 月应用 PDCA 循环法对临床护理带教老师进行教学能力培训, 取得满意效果, 现将方法报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2012 年 11 月~2013 年 3 月选择本院 113 名带教老师, 年龄 18~40 岁, 平均 (28.2 ± 5.7) 岁, 工作年限 4~20 年, 平均 (9.8 ± 3.5) 年。学历: 大专 36 名, 本科 77 名。职称: 护士 28 名, 护师 53 名, 主管护师 32 名。纳入标准: ①从事临床护理工作

[收稿日期] 2013-10-20

[作者简介] 朱晓菁 (1969-), 女, 广东人, 护理部副主任, 主管护师, 大专, 主要从事护理管理及老年护理工作。

[通信作者] 熊勇, 护理部主任, 副主任护师, 本科, Email: pepco2009@qq.com。

满3年及以上者;②大专及以上学历者;③从事护理带教工作满1年及以上者;④具有较好专业素质者,院内、科内考核成绩合格者。

1.2 方法

1.2.1 计划阶段(plan) 时间2周。①护理部组织成立临床护理带教老师培训小组,小组成员共8名:由护理部教学主任1名担任组长,7名取得广东省护理学会授予的《临床护理教学师资培训证书》的护理骨干或护士长为组员。②培训小组向113名带教老师发放《临床带教老师培训需求调查表》,了解带教老师的培训需求;向实习5个月以上的105名护生发放《带教满意度调查表》,了解目前对带教老师的满意度;对计划参加该次培训的带教老师进行培训前教学能力测试,测试项目包括教学理论笔试和授课技能展示两部分。理论测试由培训小组批改打分,授课技能展示采用小组制订的《教学小讲课质量评分表》进行授课评分。③培训小组对调查和测试情况进行系统分析。培训需求方面:102名(90.3%)带教老师希望并认为应开展教学理论、带教方法、技巧方面的培训。带教满意度方面:97名(92.4%)护生对教学态度、98名(93.3%)护生对带教老师专业知识和技能表示很满意或满意,但仅有82名(78.1%)护生对带教老师带教方法及技巧表示满意,78名(74.3%)护生对授课方式满意,护生主要是对教学小讲课、教学查房满意度不高,认为形式单一、内容枯燥乏味、老师照本宣科,学生被动学习,学习兴趣和积极性不高,学习效果较差。带教老师教学能力测试情况:理论成绩平均分(73.8 ± 8.8)分,授课技能测试平均分(80.5 ± 7.1)分。④明确本次培训目标:一是使临床护理带教老师具有良好的教学思维,能够掌握临床护理带教基本理论、方法和技巧,掌握多种形式护理查房和PBL教学方法;二是使临床护理带教老师教学课件的质量、临床授课能力得到提高,从而提高护生的学习积极性和对带教工作的满意度。⑤制订培训计划:设置培训课程,共需完成36学时的培训,包含理论课程和实践示范两部分内容。其中,理论课程有28学时,集中讲授,主要课程包括教育学理论、教育心理学、护理带教的重要性及护理带教中的存在问题、临床教学中常用沟通技巧、临床教学方法和模式等课程;实践课程有8学时,包括护理教学查房示范、病例讨论教学示范、PBL教学法授课示范、PPT课件上机操作,分小组循环示范、各组员分区指导。所有课程均安排两场,带教老师自行选定时间

间参加全部课程学习,且最后须通过结业考核。授课老师全部邀请大学、院内专家教授或护理骨干。培训时间:每周六上下午分别授课。

1.2.2 实施(do) 时间12周。在实施阶段,培训小组每周掌握工作进度,对上周工作进行总结,布置安排下周工作。①护理部下发培训通知和要求、培训课程表,护士长合理安排时间,确保每位带教老师参加培训,科带教组长每周五前将下周培训名单上交至培训小组。②培训小组负责培训现场主持、纪律、人员签到和监督工作,课毕统计到场人数、缺席人员。③PBL教学示范、护理教学查房示范、病例讨论教学示范由培训小组按计划分步骤进行,首先培训小组在全院分两场进行示范,然后由组员推广至临床科室。8名成员两名1组分为4个小组,每组负责8个科室,各小组安排分管科室的带教组长轮流组织教学授课和查房,科带教组长再安排每位带教老师进行1次教学授课和查房。④将本次培训课程内容印刷成册,带教老师人手一本,实践内容全程拍摄成视频放于医院内网供大家下载观看。⑤各小组指导临床各科室按照带教培训要求和规范组织授课,必须书写教案、制作PPT课件、科内试讲全部合格后方可对护生进行授课。⑥将培训小组制订的教学小讲课质量评分表、护理教学查房质量评分表、病例讨论教学质量评分表下发至科室,各小组按评分标准,通过现场提问、查看教案课件、授课旁听等方式,对科室带教老师教案、课件、授课质量进行评分和指导。培训小组组长抽取1/3的科室进行教学活动旁听,对各小组培训情况不定期检查。

1.2.3 检查(check) 时间2周。①对培训过程进行评价,包括统计出勤率、分析培训问卷、授课实践中各科室存在问题,汇总后小组集中讨论。②对113名接受培训带教老师进行培训后理论及授课考核。③对实习5个月以上的护生发放带教满意度调查表。

1.2.4 处理(action) 时间2w。①对培训过程中存在问题提出解决方案。②将临床护理带教老师的教学能力培训列入本院护士培训计划之内,有详细的培训年度计划和目标。③明确今后凡具备带教资格的护理人员必须经过院内带教培训,完成规定学时,考核合格后方可进行护理带教工作。④对本院带教老师带教资格进行修订:专科生带教资格在原有条件基础上增加“每年度完成护理部指定教学能力培训并考核成绩合格”1项;本科护生带教资格在原有条件上增加“每年度完成护理部指定教学能力培训并考核成绩优良”1项。⑤要求科室实行带教双向评价机

制,每批护生离科前必须有带教工作评价、带教老师评价内容和数据。⑥护理部通过每年1次的带教满意度调查分析和带教老师培训需求调查,对本年度教学工作进行评价,对下一年度带教培训计划进行调整优化。⑦鼓励带教老师积极性和创新性,对带教老师每月给予一定的带教津贴,将带教经历列入晋升、职称评定要求之一,带教老师外出学习、培训优先,每年评选数位优秀带教老师,树立榜样并在全院分享带教会。

1.2.5 评价指标 比较 PDCA 循环法培训前后带教老师教学理论成绩、授课技能成绩及护生对带教老师满意度情况。理论考核内容为理论授课课程,满分为100分;授课技能考核内容为PBL教学小讲课,时间为30min,满分为100分。采用自行设计护生对带教满意度调查问卷,内容包括带教老师专业知识及技能、带教态度、带教方法及技巧、授课方式4方面。培训前后分别向护生发放调查问卷105份,回收有效问卷105份,有效回收率为100.0%。

1.3 统计学方法

数据应用 SPSS 13.0 统计软件包进行统计学分析。分别采用 t 检验和 χ^2 检验比较 PDCA 培训前后带教老师理论成绩及授课技能成绩、护生对带教满意度的差异。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 PDCA 循环法培训前后带教老师理论成绩、授课技能成绩比较

PDCA 循环法培训前后带教老师理论成绩、授课技能成绩比较见表1。由表1可见,PDCA 循环法培训前后带教老师理论成绩、授课技能成绩比较,均 $P < 0.001$,差异具有统计学意义,PDCA 培训后明显优于 PDCA 培训前。

表1 PDCA 循环法培训前后带教老师理论成绩、授课技能成绩比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

时间	<i>n</i>	理论成绩	授课技能成绩
培训前	113	73.8 ± 8.8	80.5 ± 7.1
培训后	113	86.9 ± 7.1	92.7 ± 3.7
<i>t</i>		-11.93	-15.56
<i>P</i>		< 0.001	< 0.001

2.2 PDCA 循环法培训前后护生对带教老师满意度比较

PDCA 循环法培训前后护生对带教老师满意度比较见表2。由表2可见,PDCA 培训前后护生对带教老师专业知识及技能、教学态度两方面比

较,均 $P > 0.05$,差异无统计学意义,但护生对带教老师在教学方法及技巧、授课方式两方面比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义,PDCA 循环法培训后明显优于 PDCA 培训前。

表2 PDCA 循环法培训前后护生对带教老师满意度比较 *n* (%)

时间	<i>n</i>	教学态度	专业知识及技能	教学方法及技巧	授课方式
培训前	105	97 (92.4)	98 (93.3)	82 (78.1)	78 (74.3)
培训后	105	99 (94.3)	100 (95.2)	98 (93.3)	93 (88.6)
<i>t</i>		0.31	0.35	9.96	7.09
<i>P</i>		> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

3.1 PDCA 循环法教学培训提高了带教质量

PDCA 循环作为一种程序化、标准化、科学化的管理方法,能使工作质量和工作效率在不断的循环中得到逐步的提高,有利于管理和监控,对每项培训工作做到有计划、有目标、有措施、有评价、有反馈^[5]。在本次带教老师培训中,通过 PDCA 的计划阶段对本院存在的护理带教问题、带教培训需求进行全面深入的了解分析,不仅有助于下一步措施的制订,而且在培训课程的安排上能做到合理设置。在实施和检查过程由于具体工作责任到人,量化完成,避免了因工作安排的随意性,人员分工不清造成简化或遗漏。最后处理阶段通过对培训成果的巩固和延续,对培训中的问题进行分析作出决策,促进了培训质量持续改进,有效保证了培训质量,从而达到提高带教质量的培训目标。结果显示,PDCA 循环法培训前后带教老师理论成绩、授课技能成绩比较,均 $P < 0.001$,差异具有统计学意义,PDCA 培训后明显优于 PDCA 培训前。

3.2 PDCA 循环法教学培训提高了护生对带教老师的满意度

临床教学是课堂教育的深化和延续,是理论与实践相结合的纽带,也是临床带教老师的工作职责。提高带教老师的教学能力,能有效提高护理队伍整体素质,促进护理学科建设的全面发展^[6]。在临床教学中,护生是主体,护生的评价是对教学工作最直接、最客观的评价。护生对教学工作的满意度是衡量临床教学质量的指标^[7]。教学培训前,对学生带教满意度调查,将不满意方面问题进行分析 and 集中讨论,针对现存问题作出改进,满足及保证学生学习的需求和发展,同时也培养了带教老师的