

安全领导力在护理领域的概念分析

周想玲¹,王芳²,谢鑫华³,董嘉慧¹,杜力¹,张驰⁴,甄永祺²

(1.南京中医药大学 护理学院,江苏 南京 210023;2.南京中医药大学 金陵临床医学院,江苏 南京 210001;
3.蚌埠医科大学 护理学院,安徽 蚌埠 233030;4.南京大学 医学院,江苏 南京 210008)

【摘要】 **目的** 通过对护理领域安全领导力的发展、相关概念、前因后果等进行分析,明确其概念,为安全领导力在护理领域的实践和发展提供理论依据。**方法** 检索中国知网、万方、维普、SinoMed、PubMed、Web of Science 等数据库中有关护理领域的安全领导力的相关研究,通过文献回顾,采用 Walker 和 Avant 概念分析方法进行分析。**结果** 共纳入 35 篇文献,安全领导力包括安全指导、安全关怀、安全控制和安全激励 4 个概念属性。先决条件为患者安全问题较复杂、缺乏安全领导后果严重、安全领导未引起重视。后置影响包括促进组织安全文化建设、改善安全领导能力、提高护士安全意识。测量工具为基于控制和承诺的安全管理量表和安全领导力问卷。**结论** 在未来研究中应推进测量工具开发,衡量护理管理者安全领导力水平,促进医院提质增效和安全文化高质量发展。

【关键词】 安全领导力;安全文化;领导力;护理;概念分析

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2025.10.017

【中图分类号】 R47-05 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2025)10-0071-04

Concept Analysis of Safety Leadership in Nursing Field

ZHOU Xiangling¹,WANG Fang²,XIE Xinhua³,DONG Jiahui¹,DU Li¹,ZHANG Chi¹,ZHEN Yongqi²(1.School of Nursing, Nanjing University of Chinese Medicine,Nanjing 210023,Jiangsu Province,China;2.Jinling Clinical Medical College,Nanjing University of Chinese Medicine,Nanjing 210001,Jiangsu Province,China;3.School of Nursing,Bengbu Medical University,Bengbu 233030,Jiangsu Province,China;4.Medical School,Nanjing University,Nanjing 210008,Jiangsu Province,China)

Corresponding author:WANG Fang,Tel:025-80864338

【Abstract】 **Objective** To clarify the concept of safety leadership by analyzing the development of safety leadership in nursing field,related concepts,causes and effects,and to provide a theoretical basis for the future practice and development of safety leadership in nursing field.**Methods** Relevant studies on safety leadership from databases such as CNKI,Wanfang Data,VIP Database,SinoMed,PubMed,and Web of Science were retrieved.Through literature review,the Walker and Avant conceptual analysis method was employed for analysis.**Results** A total of 35 studies were included.The concept of safety leadership included 4 conceptual attributes:safety guidance,safety care,safety control,and safety motivation.The prerequisites were complex patient safety issues,serious consequences of absent safety leadership,and insufficient attention to safety leadership.The posterior impacts were facilitating an organizational culture of safety,improving safety leadership abilities,and increasing nurses' safety awareness.Measurement tools included the concom safety management scale and safety leadership questionnaire.**Conclusions** The development of measurement tools should be advanced in future research to assess the level of safety leadership among nursing administrators,thereby promoting the improvement of hospital efficiency and the high-quality development of safety culture.

【Key words】 safety leadership;safety culture;nursing;conceptual analysis

[Mil Nurs,2025,42(10):71-74]

安全领导力已被证明在确保服务质量和护理行动符合患者安全标准方面发挥关键作用^[1-2]。护士的工作对象是人,除常规安全领导力关注的安全制度等,护理领导者应着力强调“以人为本”的领导核心观念,对护理安全公开许下郑重承诺^[3-4],实施安全持续改进^[5]及制订清晰一致的护理安全目标^[6],从而促进医院安全文化建设。我国对护理领导力的

研究多集中在领导力风格对患者安全的影响^[7],针对特定情境的安全领导力研究深度不足,存在概念模糊混淆的现象^[8];由于管理学术语言与大众语言脱节^[9]导致在临床实践中相关人员对安全领导力理解和认识不足,故安全领导力的重要作用难以得到有效发挥。概念分析是厘清定义模糊概念的有效方法,因此本文采用 Walker 和 Avant 概念分析法辨析安全领导力的概念与核心,阐明其定义属性和模型案例,以便护理人员更好地理解安全领导力。

1 资料与方法

1.1 文献检索 以“安全领导力/安全管理”“护理/

【收稿日期】 2024-06-24 **【修回日期】** 2025-04-01

【基金项目】 东部战区总医院院管课题(22HLZX14)

【作者简介】 周想玲,硕士在读,电话:025-80864338

【通信作者】 王芳,电话:025-80864338

护士/医院”为中文检索词,检索中国知网、万方、维普数据库和 SinoMed;以“safety leadership/safety management”“nursing/nurse/hospital”为英文检索词,检索 PubMed、Web of Science、EBSCOhost、the Cochrane Library 等英文数据库,并收集安全领导力在其他领域文献作为补充。检索时限为各数据库建库至 2024 年 4 月。

1.2 文献纳入和排除标准 纳入标准:以“安全领导力”为主要研究内容,涉及“安全领导力”的定义属性、前置因素、后置影响、测量指标和工具的文献。排除标准:重复发表、无法获取全文、非期刊、非中英文的文献。

1.3 文献筛选结果 本研究共检索到文献 545 篇,将文献录入 NoteExpress,去除重复文献 156 篇,经 2 名熟悉安全领导力的硕士研究生独立阅读题目和摘要去除无关文献 221 篇,阅读全文后去除不符合标准的文献 133 篇,最终纳入 35 篇。

1.4 概念分析方法 采用 Walker 和 Avant 经典概念分析法^[10]对护士安全领导力的定义和内涵进行分析。经典概念分析法可系统回顾概念的历史演变和文化内涵,且总结了测量工具,为概念的量化研究提供支撑,有助于临床实践对安全领导力的概念进行深入理解及开展相应的测量。(1)确定感兴趣的概念,即安全领导力;(2)明确概念分析目的;(3)确定概念在文献中的应用;(4)明确概念的定义属性;(5)构建模型案例;(6)分析其前因后果;(7)辨析相似概念;(8)提供实证测量工具。

2 结果

2.1 安全领导力的词源解释 护理领域对于领导力的概念研究较为丰富,认识深刻^[11-12]。护理领导力通常被描述为领导者通过自身的素质和能力影响护理团队其他成员,以改善护理质量^[11]。目前,护理领导力的概念已拓展至专科护士、临床护士及护理学生等人群^[13]。患者安全被定义为“没有给患者造成可避免的伤害,且将卫生保健过程中造成伤害的风险降至最低限度”^[14]。支持安全的领导对于实现患者安全目标,建立可持续的安全文化至关重要^[15]。本课题组对安全领导力的概念拟界定为:领导者以患者安全为目标,通过安全指导、安全关怀、安全控制和安全激励等方式,激发护士的安全思维和智慧,以提高护士安全工作方式和行为的能力。

2.2 安全领导力在文献中的应用 20 世纪 90 年代,工业心理学家开始关注安全领导力对安全结果的影响^[16],后在核工业、建筑业、煤矿业等高危行业展开丰富研究,涵盖概念研究、机制研究、现况调查等^[17-20]。护理领域安全领导力可追溯至患者安全领导巡视(patient safety leadership walkabout, PSLWA)研

究^[4,21],医院领导层每周或每月至临床科室巡查 1 次,与医护团队谈论患者安全问题,并向全院分享讨论结果。通过定期的安全领导巡视为基层医护人员展示医院领导对患者安全的关注重视,领导层主动参与沟通安全问题,并提供反馈通道,促进医院安全文化的建设。Sitorus 等^[3]对护理管理者和基层护士进行质性访谈,得出了安全领导者的 3 项特质,即安全知识扎实并乐于分享、具有指导护士安全实践和改进的能力、以身作则成为护士的安全榜样。Lusianah 等^[1]强调了安全特定领导力 6 项关注重点,为领导者安全建设指明了方向。也有研究^[22]探讨了护理管理者安全领导力对于护士安全行为的影响机制,但未表明安全领导力现状。护理领域的安全领导力研究尚处于起步阶段,仍需结合护理学科特色和临床环境探究其概念内涵。

2.3 安全领导力的定义属性

2.3.1 安全控制 健全的安全制度和规范是安全领导力的首要体现。护士长在制订工作计划时以“患者安全”为目标导向,设置安全岗位,明确科室安全责任,促进安全工作的做实做细;深入临床一线进行安全监督,查看安全制度的落实情况,排查整改科室安全隐患,提高科室问题解决效率;建立公平的安全奖惩体系,调动护士安全工作的积极性和主动性。

2.3.2 安全指导 安全指导是实现安全控制的关键策略手段。领导者对于安全的态度和行为直接影响护士的态度和行为^[22]。护士长应以安全为绝对底线,严格遵守安全制度和规范,以自己实际行动带动护士树立安全意识^[1,8];主动深入临床,向护士展现解决危机和安全问题的能力,制订应急处理预案和事故处理流程,以简明方式对护士提供安全知识技能指导。

2.3.3 安全激励 安全激励是完成安全控制的内在驱动途径。在安全管理中,实施导向鲜明的安全正负激励,强化一线护士的安全感知趋同性和差异性,如青海省人民医院护理部对专科护士设置专项人才奖励,有效提高了专科护理质量和科研申报情况^[23]。主动吸纳新观点,推崇解决问题的新方法;激励护士主动参与安全相关专题学习和安全监管工作。

2.3.4 安全关怀 安全关怀是安全领导力的基础支撑。在护理工作中创建安全工作环境,以提升护士心理安全感。领导者重视护士的职业健康安全需求,合理分配资源,解决矛盾冲突;尊重和信任护士,肯定护士的安全工作能力,将部分安全决策权力授予临床护士,调动护士的主人翁意识和安全感。如胡梦云等^[24]通过定期举办人文关怀培训、护士心理测评疏导和关护士等“三位一体”的关爱模式,有效降低了医院护士低离职率,稳定了护理队伍。

2.4 安全领导力典型案例 某三级甲等医院护士长经常深入临床与护士和患者沟通,收集临床安全问题,组织科室常规会,带动大家积极讨论问题;在患者层面则指导患者如何解决问题,且鼓励患者积极参与到病房安全管理工作(安全指导)。该科室实施“包夜班”制度,采取自愿原则,选取夜班专职护士,以避免生物钟紊乱导致的护士身心健康受损等问题。护士长在查房时发现,护士在值夜班时出现睡岗问题,没有单纯地采用处罚手段,而是从制度和程序上解决人的生理难题(安全关怀)。科室每年制订安全工作计划,并根据上年度的事件情况重新分配安全绩效,以调动护士主动参与安全积极性;营造良好氛围(安全控制);推荐护士外出学习,引进新技术、新标准,从而促进科室安全建设(安全激励)。

2.5 安全领导力先决条件 先决条件是导致概念发生的相关因素,医疗机构是复杂的组织,患者安全问题不仅是个人问题,更多受到的是现有组织安全文化的影响,需要强有力的安全领导。(1)患者安全问题较复杂:由于卫生服务体系发展不充分不均衡^[25]、人口老龄化导致的健康需求增加等原因,导致患者的安全问题更加复杂。另外,老年人疾病症状隐匿且复杂,姜兆权等^[26]研究发现,农村老人的社会疏离和自我养老能力较差,需要相应政策扶持和自我养老能力的培训。(2)缺乏安全领导后果严重:在全球范围内,由于医疗差错导致的损失每年可高达 19 亿美元^[27]。护士作为医疗服务的主要提供者,其行为对差错和事故的发生起重要作用,而管理者的安全领导能力直接影响护士的行为^[2]。(3)安全领导未引起重视:变革型领导力是临床最常见的领导风格,他以目标为导向,激励护士完成变革创新,在临床更易被感知;而安全领导力缺乏理论支撑,易与变革型领导混淆,因此未引起广泛关注。

2.6 安全领导力后置影响 后置影响是概念形成后可能产生的结果。(1)促进组织安全文化建设。护士长逐步将安全文化理念渗透到每位护士,有效促进组织安全文化建设,提升护士的安全素养和安全感。(2)改善安全领导能力。安全领导力是领导者影响并提升员工的安全水平的交互过程。护士对安全的执行状况、结果反馈、发明创新等,能促使领导者动态调整安全领导的重点方向,从而提高自身安全领导能力。(3)提高护士安全意识。护士长通过培训和激励等行为,强化护士安全意识和技能,以提高安全风险识别和应对能力。Xie 等^[28]研究发现,领导者会将学习到的安全知识传递给临床护士,并在实践中强化理论,从而提高了科室的安全氛围和护士的安全行为。安全领导力的概念框架见图 1。

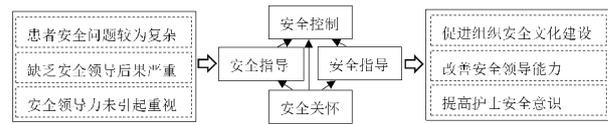


图 1 安全领导力概念框架

2.7 安全领导力相似概念 安全变革型领导力是指聚焦于安全管理领域、注重激励和开展与安全相关的积极实践、促进和发展安全工作环境的变革型领导行为^[29]。通过领导力对安全绩效的作用机理能更好地理解,见图 2。



图 2 领导力对安全影响模型

2.8 安全领导力测量工具 由 Alingh 等^[30]编制的基于控制和承诺的安全管理量表 (concom safety management scale, CCSM), 是评价护士长安全管理水平以及科学管理方法的工具。该量表包含基于控制型的安全管理和基于承诺型的安全管理 2 个分量表, 其中, 前者包括强调安全规则重要性 (5 个条目)、监督执行情况 (4 个条目)、提供正确的反馈 (3 个条目) 3 个维度; 后者包括展示安全模范行为 (7 个条目)、建立安全意识 (6 个条目)、展现安全承诺 (5 个条目) 和鼓励员工参与 (3 个条目) 4 个维度。除“强调安全规则重要性”以 Likert 4 级评分 (从“完全不符合”至“完全符合”依次计 1~4 分) 外; 其余项目以 Likert 5 级评分 (从“从不”至“总是”依次计 1~5 分)。将条目分数转换为等效量表来计算, 总分为 33~165 分, 各分量表的 Cronbach's α 系数 0.70~0.90。杨淑娴等^[31]汉化后的量表包括强调安全规则和法规的重要性 (7 个条目)、监督遵守情况 (3 个条目)、表现角色安全规范行为 (10 个条目)、建立安全意识 (6 个条目) 和表现安全承诺 (5 个条目) 5 个维度, 采用 Likert 5 级评分, 每个条目有 5 个选项, 其中“从不这样”或“非常不认同”计 1 分, “总是如此”或“非常认同”计 5 分, 总分 5~155 分。总量表的 Cronbach's α 系数是 0.976。吴春林^[32]基于建筑业的工作特点开发了安全领导力问卷, 用于评估建筑业中管理者安全领导力的水平, 包括安全影响与德行垂范 (5 个条目)、安全指导与愿景激励 (5 个条目)、安全关注与个人尊重 (4 个条目) 和安全控制与

绩效管理(5个条目)4个维度,采用Likert 5级评分,从“完全不符合”至“完全符合”依次计1~5分。总分19~95分,得分越高说明管理者安全领导力述评越高。该量表的Cronbach's α 系数为0.89~0.91,被广泛应用于工业、服务业等领域。CCSM侧重安全管理能力,对安全领导力测量不全面。吴春林开发的问卷未涵盖护理临床实践的特征,忽略了护理的工作对象为“人”这一特点。仅Subramaniam等^[22]改编的量表可测量护士长安全领导力对护士安全行为的影响,但研究未详细描述量表的信效度。未来可根据医院管理实际情况构建符合护理特色的安全领导力测量量表。

3 小结

本文对护理领域安全领导力的相关概念进行梳理,明确安全领导力的特征维度,未来可根据本研究概念模型进行质性研究,明确安全领导能力薄弱点,并进行个性化干预,从而提高护士长安全领导力;另外,可在安全领导力的概念属性指导下,构建护士长安全领导力测评量表,以弥补现存工具不足。

【参考文献】

- [1] LUSIANAH L, SITORUS R, LESTARI F, et al. Implementation of safety leadership in nursing management: a systematic mixed studies review[J/OL]. [2024-05-21]. https://www.researchgate.net/publication/359916340_Implementation_of_Safety_Leadership_in_Nursing_Management_A_Systematic_Mixed_Studies_Review. DOI: 10.3889/oamjms.2022.9455.
- [2] GINSBURG L R, CHUANG Y T, BERTA W B, et al. The relationship between organizational leadership for safety and learning from patient safety events[J]. *Health Serv Res*, 2010, 45(3): 607-632.
- [3] SITORUS R, LUSIANAH L. The role of safety leadership in nursing management during the pandemic: a qualitative study in Indonesia[J/OL]. [2024-05-21]. https://journals.lww.com/nursingmanagement/full-text/2023/05001/the_role_of_safety_leadership_in_nursing.1.aspx. DOI: 10.1097/nmg.0000000000000007.
- [4] LIM R B T, NG B B L, NG K M. Evaluation of the patient safety leadership walkabout programme of a hospital in Singapore[J]. *Singapore Med J*, 2014, 55(2): 78-83.
- [5] 郑娜, 刘于. SHEL模式在护士安全认知培训中的应用研究[J]. *护理管理杂志*, 2017, 17(10): 707-709.
- [6] TSAUR C C, LEE J C. Promoting hospital safety culture: the perspective of safety leadership[J]. *Hu Li Za Zhi*, 2022, 69(5): 14-20.
- [7] 刘佳丽, 唐静, 付雪, 等. 护理管理者领导力与患者安全关系的系统评价[J]. *解放军护理杂志*, 2021, 38(4): 61-65.
- [8] MOLNAR M M, VON THIELE SCHWARZ U, HELLGREN J, et al. Leading for safety: a question of leadership focus[J]. *Saf Health Work*, 2019, 10(2): 180-187.
- [9] 孙继伟. 管理理论与实践脱节的界定依据、深层原因及解决思路[J]. *管理学报*, 2009, 6(9): 1143-1149.
- [10] WALKER L O, AVANT K C. Strategies for theory construction in nursing[M]. 6th ed. New York: Pearson, 2019: 165-184.
- [11] 方颖, 赵康, 蒋小曼, 等. 护士领导力概念分析[J]. *中华护理教育*, 2023, 20(10): 1212-1217.
- [12] 陶秀蓉, 阮洪, 刘于晶, 等. 循证实践实施领导力概念的初探[J]. *军事护理*, 2022, 39(10): 49-52.
- [13] 李鑫, 熊莉娟, 刘艳佳. 护士领导力的研究进展[J]. *护理学杂志*, 2019, 34(1): 110-114.
- [14] 世界卫生组织. 患者安全[EB/OL]. [2023-09-11]. <https://www.who.int/zh/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>.
- [15] JIANG Z, ZHAO X, WANG Z, et al. Safety leadership: a bibliometric literature review and future research directions[J/OL]. [2024-05-21]. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0148296323007968>. DOI: 10.1016/j.jbusres.2023.114437.
- [16] FLIN R, YULE S. Leadership for safety: industrial experience[J]. *Qual Saf Health Care*, 2004, 13(Suppl 2): i45-i51.
- [17] 宫运华, 朱亚威. 安全领导力国内外研究现状分析[J]. *中国安全生产科学技术*, 2017, 13(11): 167-175.
- [18] 黎莉, 王尧, 吴含, 等. 建设项目安全领导力与安全文化提升: 以妈湾隧道工程为例[J]. *工业建筑*, 2024, 54(2): 73-79.
- [19] 马琳瑶, 王尧, 黄玥诚, 等. 建设行政主管部门的安全领导力特征及关键维度[J]. *清华大学学报: 自然科学版*, 2022, 62(2): 221-229.
- [20] 杜红岩. 中国石化: 安全领导力建设多措并举[J]. *劳动保护*, 2024(2): 27-29, 5.
- [21] WYNNE-JONES J, MARTIN-BABIN M, HAYWARD B, et al. Patient safety leadership walk rounds: lessons learned from a mixed-methods evaluation[J]. *KNR*, 2020, 10(1): 24-33.
- [22] SUBRAMANIAM C, JOHARI J, MASHI M S, et al. The influence of safety leadership on nurses' safety behavior: the mediating role of safety knowledge and motivation[J]. *J Safety Res*, 2023, 84: 117-128.
- [23] 李月美, 李晓芳, 赵生秀, 等. 设立专项人才基金对专科护士绩效管理的影响[J]. *护理学杂志*, 2021, 36(13): 55-57.
- [24] 胡梦云, 刘义兰, 熊莉娟, 等. 三位一体关爱模式对护士工作满意度及离职率的影响[J]. *护理学杂志*, 2024, 39(19): 86-89.
- [25] 李忠, 李伯阳, 贺睿博, 等. 卫生服务体系发展不充分不平衡与有效治理: 一个理论分析框架[J]. *中国卫生政策研究*, 2019, 12(9): 12-18.
- [26] 姜兆权, 周诗雪, 黄米娜, 等. 农村空巢老人自我养老能力现状及影响因素研究[J]. *护理学杂志*, 2024, 39(3): 92-94, 99.
- [27] AZYABI A, KARWOWSKI W, HANCOCK P, et al. Assessing patient safety culture in United States hospitals[J/OL]. [2024-05-21]. <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/4/2353>. DOI: 10.3390/ijerph19042353.
- [28] XIE J, DING S, ZHANG X, et al. Impact of a patient safety leadership program on head nurses and clinical nurses: a quasi-experimental study[J/OL]. [2024-05-21]. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/bhqCFsfDQg7hW9sDs3NbpNp/?lang=en>. DOI: 10.1590/1518-8345.4328.3478.
- [29] USMAN M, SHAHZAD K, KHAN A K. Role of safety-specific transformational leadership in fostering extra-role behaviors through psychological contract fulfillment among frontline workers during COVID-19[J]. *Int J Occup Saf Ergon*, 2024, 30(1): 119-128.
- [30] ALINGH C W, STRATING M M H, VAN WIJNGAARDEN J D H, et al. The concom safety management scale: developing and testing a measurement instrument for control-based and commitment-based safety management approaches in hospitals[J]. *BMJ Qual Saf*, 2018, 27(10): 807-817.
- [31] 杨淑娟, 杨辉. 基于控制和承诺的安全管理量表的跨文化调试与信效度评价[J]. *护理研究*, 2020, 34(9): 1542-1545.
- [32] 吴春林. 建筑业安全领导力的理论与实证研究[D]. 北京: 清华大学, 2016.

(本文编辑: 郁晓路)