

我国目前专科护士培训管理中存在的问题与思考

黄金 张艳 李乐之 赵丽萍 陈谊月

【摘要】 本文分析了我国目前在专科护士培训管理中存在的一系列问题,同时提出了相关的对策,以期完善我国专科护士培训管理提供参考。

【关键词】 专科护士;专科护理;规范化培训

【中图分类号】 R47 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-1756.2015.02.037

Problems and commences on current status of Specialist Nurses training management in China / HUANG Jin, ZHANG Yan, LI Lezhi, ZHAO Liping, CHEN Yiyue // Nursing Department, The Second Xiangya Hospital of Central South University, Changsha, 410011 China // Chinese Nursing Management-2015,15(2): 243-245

【Abstract】 The authors reviewed a series of issues in current specialist nurses training management in China and brought up some relevant countermeasures, so as to improve management level on specialist nurses training in China.

【Keywords】 Specialist Nurse; special nursing; standardized training

随着医学科学的不断发展,社会对护理服务质量要求日益增高,对护士工作职责及自身素质提出了更高要求,培养高素质的护理专业人才已成为新时期面临的新课题。专科护士是指在某一特定专科领域、具有熟练的护理技术和知识、完成了专科护士所需要的教育课程,考试合格者被认定为专科护士,整体具备临床实践能力、教学指导能力、咨询能力以及科研能力这四大方面^[1]。《中国护理事业发展规划纲要(2005-2010年)》

中指出要根据临床专科护理发展和专科护理岗位的需要,开展对护士的专科护理培训^[2]。实施专科护士培训、设立标准化护理单元、实行医护综合目标管理,是临床护理发展的必然趋势^[3]。但在专科护士培训管理中仍存在的一些问题值得总结与思考。

1 专科护士定义尚未统一

专科护士(Specialist Nurse, SN)是具备一定条件的护士在经过某一特定专科领域为期数月的培训,具备相应

专科护理能力并经考核合格,获得专科资格证书的注册护士^[4]。各领域专科护士的具体称谓为手术室护士、精神科护士等都强调该领域认证护士的专长——“Specialty”及在这些护理领域的专科性,所以这种具体称谓实际是指某专科护士^[5]。另外,高级专科护士指高级实践注册护士(Advanced Practice Nurse, APN)即对从事高级护理实践活动护士的总称,泛指拥有专家才能和高学历的资深护理人员,具备深厚的专

作者单位: 中南大学湘雅二医院护理部, 410011 长沙市

作者简介: 黄金, 硕士, 主任护师, 护理部副主任

国有着较大的差异,尤其是其灵活多变的实习时间地点安排,专任导师制的带教方式极大提升了学生实习的积极性以及教师临床教学的有效性,值得我国在结合自身实际情况的基础上予以借鉴学习,促进我国护理临床实习模式的成熟发展,培养出更多优秀的护理人才。

参考文献

[1] 颜艳,杨小林,薛小静.中澳本科护理临床实习的比较研究.卫生软科学,2013,2(27):97-98.

[2] 饶永梅.澳大利亚临床护理教学对中国护理教育的启发.护理教育,2009,10(27):80-81.

[3] 王理瑛,杨益,邵丽.护理本科生临床实习模式的实践与探讨.新疆医科大学学报,2008,31(7):916-917.

[4] Budgen C, Gamroth L. An overview of practice education models. Nursing Education Today, 2008, 28(3):273-283.

[5] 王虹,郑显兰,沙凯辉.中外护理高等教育的文献研究.护理学杂志,2010,25(17):76-79.

[6] Mannix J, Faga P, Beale B, et al. Towards sustainable models for clinical education in nursing: an on-going conversation. Nurse Educ Pract, 2006, 6(1):3-11.

[7] 胡晓莉,王克芳,董云青.澳大利亚临床护理导师的职能及对中国临床护理教育的启发.现代护理,2008,14(3):384-385.

[8] 肖峰,尹华华,王定丽,等.南澳洲临床护理教学模式简介.中华护理教育,2012,9(4):191-193.

[9] 李晓松,杜健.澳大利亚社区老年保健服务模式对我国的启示.中国护理管理,2011,11(9):88-90.

[10] 张旭媛, Hon H. 澳大利亚工作的中国护士职业体验研究.护理学杂志,2012,3(27):79-81.

[收稿日期:2014-07-22]

[修回日期:2014-09-06]

(编辑:卢文娟 英文编辑:苏春燕)

科护理知识、解决复杂临床问题的决策能力以及扩展临床护理实务能力的注册护士^[6]。而我国因为医护比倒置,专科护士定义主要引用的是临床护理专家(Clinical Nurse Specialist, CNS),即具有硕士或博士学位,有丰富的临床实践经验,精通某临床专科特殊领域的知识和技能并成为专家,有较高的护理水平^[7]。而我国近年来,专科护士普遍是指在某一特定护理专科领域具有较高的理论和专业实践水平,能够较好地服务对象提供专业服务的临床专科资格护士^[8-9]。由于对专科护士定义尚不统一,导致各培训机构对护士的培训目标、培训方式以及培训内容各不相同,因此在继续开展专科护士培训的现阶段,首要任务是对专科护士进行明确的定义和角色界定。

2 专科的界定尚不明确、不统一

对专科护士的培训是源于患者的需求,满足患者的需要。有学者指出,专科护士的培养应主要集中趋向于像糖尿病、心脏疾病等高发生率的疾病^[10],不同省份开展培训的专科选择均有不同,目前选择培训的专科是特色明显、专业技术性很强的专科,如重症监护、急诊、手术室、血液净化、糖尿病等。而湖南省83.7%的二级医院有培训糖尿病专科护士愿望和设想的专科护士培训尚未启动^[11]。各组织、单位申请新增专科培训热情十分高,在医学发展日新月异的今天,如何界定专科、确定新增哪些专科、切实顺应时代发展的需要是一大困惑。

3 专科护士准入标准不统一

我国专科护士培养暂时未形成统一标准,因此准入标准也各不相同,有的认为最低学历应为专科,在本专科领域工作3年以上^[12],有的学者指出应加强护理科研的培训,提高专科护士的科研水平,因此培养对象学历至少为本科^[13],也有学者认为应为硕士及以上学历才能与期望的职能相适应^[14],朱京慈等^[15]

对95位护理专家就我国专科护士的入选条件、培训机构与方式等问题进行调查,发现有76%的人认为英语水平达四级及以上并能顺利阅读和翻译专业资料需要作为要求之一。目前我国现有的专科护士中多数为大专学历,根据我国护士队伍的学历结构现状,如果将专科护士的学历要求定于本科以上,则难以同时满足“具有丰富的专科临床工作经验的条件”,而这一条件对专科护士的培养是至关重要的^[16]。因此,对专科护士的培训纳入标准须根据专科特点及学历结构综合考虑。

4 缺乏统一的培训模式

目前我国各地“专科护士”的培养正处于刚刚起步、探索积累阶段,当前最重要的是在规划纲要的指引下,创新理念,丰富实践,结合本地区的特点,积极探索培训、造就专科护士的方法与途径^[17]。我国专科护士的培养模式形式多样,没有形成统一、标准的培养模式,目前主要有以下几种方式:以医院为基础的专科护士培养模式、以学校为基础的培养模式、医院和学校联合培养模式、医院联合培养模式以及与国外医学机构合作的培养模式^[4]。在培训方式上,可以对学员第1周、第3周集中授课,采用PPT讲座、专题讨论、以问题为基础的教学(Problem-based Learning, PBL)等形式进行,第2周、第4周则穿插临床实践培训时间,由特定临床科室的护士进行临床实践的指导和教学^[18]。各地采取培养模式尚不统一,培训效果难以比较,因此我国是否有必要统一培训模式和方式有待进一步探讨。

5 培训课程有待规范

目前国内专科培训教材多各地自编,参考全国统一的专科护士培训大纲仅限于重症监护、急诊、手术室等5个专科领域,自编教材多结合本省实际,有一定的地域针对性,培训教材多样而不统一,导致全国范围内专科护士培训很难

达到一定的规范化标准,不利于省份之间培训效果的横向比较,建议编写全国统编相应专科护士规范化培训教程。有学者指出不必过多重复医学基础知识的教育,应调整专科护士培训课程体系,在进行专科知识教育的同时增加人文精神的培养,使专科知识、技能与人文相渗透^[19],同时可将护理心理学、护理伦理学、人际沟通学等人文课程所占比例调高到50%左右^[20]。因此在短时间内设立有效、学习积极性高的培训课程至关重要。

6 缺乏专科护士成长激励机制

大多数专科护士的工作跟培训前一样,甚至较之前工作量还要大,导致专科护士的价值优势没有体现,无明确的劳务资金、培训、晋升、评优等倾斜,不利于调动专科护士的工作积极性。虽霍孝蓉等^[21]在糖尿病专科培训中,认为对专科护士的培养应注重其在临床护理中突显的作用,让领导、医师、患者及家属来认可他们的工作和作用,而不是在待遇、职位上多做文章。但在一般情况下,一个人的主观能动性只能发挥自己能力的20%~30%,如果收到适当激励,就能发挥80%~90%^[22]。这就对护理管理者提出了更高的要求,不仅在工作方面要充分使用和管理专科护士,也须予以适当激励措施,以最大程度地提高其工作的主观能动性。

7 岗位设置及职责定位欠明确

多数医院存在着“重”培训、“轻”使用的现象,有些甚至培训与使用脱节,如部分专科护士在培训后与其他护士一样从事常规的护理工作,没有体现出专科护士的优势,影响其工作的主要原因有环境原因和领导者对其使用、管理情况,这可能与医院决策者对专科护理工作的认识不足有一定关系^[18]。目前国内对于专科护士的探讨主要集中在各专科护士培养实践方面,较少涉及使用和管理,专科护士不同于普通护士,在使用

上应加以区分,探索科学有效地使用模式和管理体制,是关系到我国专科护士职能作用发挥、队伍生存发展的关键^[23]。建议医疗机构各级领导改变观念,制订专科护士使用管理制度,让专科护士真正立足于相应的临床专科领域,促进专科的发展。

8 专科护士的继续教育尚无明确要求

目前我省对全脱产培训的专科护士进行的是统一培训,没有根据学历进行分层培训,而我省2010年的统一专科护士考试表明,学历越高者学习能力越强,知识掌握能力越强,这样的专科护士才能更好地在本专科做出成绩。而目前我省乃至全国的专科护士学历结构以大专为主,建议各部门深化培养制度,制定分级分层培训方案,定期对专科护士进行业务培训考核、能力评价,甚至成立专科护士委员会,以对专科护士进行专门管理,并鼓励专科护士继续深造提升学历。

9 尚未建立注册管理

目前,卫生行政部门缺乏专科护士的资格注册管理方案。建议护士在通过卫生行政部门认可的规范化专科护士培训获得《专科护士培训合格证书》后需要在卫生行政部门或卫生行政部门指定的管理机构进行某专科护士的首次注册,然后在相应专科临床工作3~5年或一定年限后,完成某专科护士从业继续教育要求,管理机构对其进行某专科护理相关理论和实践考核,进行再注册,从而保证专科护士业务水平和综合素质。

10 专科护理门诊设置及收费缺乏政策支持

为了拓展护理服务范畴,满足广大患者的护理服务需求,不少医疗机构开设了一些专科护理门诊,如造口伤口、腹膜透析随访、PICC置管维护、母乳喂养等门诊,但是并未得到卫生行政部门、物价部门等明确的定价收费等支持,且

有些院领导“重医轻护”的思想仍未改变,重视力度不够,未能提供有效资源,限制了护理门诊的发展。由此,争取卫生行政部门认可开设专科护理门诊、物价部门认可的明码标价收费项目尤为重要。

11 专科护士的执业行为未受到法律保护

虽然我国各地专科护士培训进行的如火如荼,但培训者的准入要求、培训内容、资质认证、依法执业等方面均没有统一标准,其执行范围、执业行为未受到法律保护。如何根据我国国情并借鉴国外现有的发展经验,制定相关管理制度是当前专科护理发展也是面临的重要问题。

综上,我国的专科护士培训与管理正处于起步探索阶段,目前国内针对专科护士培训虽逐步建立了多个方面的培训领域,但培训方法未形成体系和标准,培训管理制度有待进一步完善和成熟,须借鉴国内外专科护士培训的宝贵经验,紧密结合我省现阶段和各医院的实际情况,进一步明确专科护士培养目标、专科护士的岗位和职责要求,规范专科护士培训学员的选拔、培训、考核和认证、注册等,进一步规范我国专科护士的培养体制与培养模式,切实推动专科护理发展,满足患者的多元化需求。

参考文献

- [1] 李秀华,高敏,郭敬霞,等.专科护士发展需求与现状研究.中国护理管理,2005,5(5):8-12.
- [2] 卫生部.中国护理事业发展规划纲要(2005-2010年).中国医院,2005,9(9):26-28.
- [3] 刘芹英.我国临床专科护士角色功能、临床培训及发展的研究探讨.全科护理,2013,11(1C):264-266.
- [4] 尹诗.湖南省相关专科护理培训教材自学后效果评价.长沙:中南大学,2012.
- [5] Katy D. Origin of Nurse-Midwifery in the United States and its Expansion in the 1940s. Journal of Midwifery & Women's Health, 2003, 48(2): 86-95.
- [6] 黄金月.高级护理实践导论.北京:人民卫生

出版社,2008:5-26.

[7] Canobbio MM, Day MJ. The role of the clinical special in an adult congenital heart disease program. Nurs Clin North Am, 1994, 29(2): 357-365.

[8] 李华,黄惠根,黄碟卿,等.专科护士专职工作岗位的设立及实践.中华护理杂志,2011,46(4):364-366.

[9] 张平平,张江雁.日本临床护理专家及专科护士的现状.中华护理杂志,2002,37(2):716-717.

[10] Lippincott WW. Regulatory credentialing of clinical nurse specialists. Clin Nurse Spc, 2003, 17(3): 163-169.

[11] 黄金,秦玉菊,杨芬.湖南省二级以上综合医院糖尿病专科护理发展现状调查与思考.中国护理管理,2009,9(12):23-25.

[12] 王晓杰,沈宁.我国专科护士的培养及相关问题研究.中国护理管理,2006,6(12):8-11.

[13] 沈红,陈湘玉,王晓静,等.国内外急诊专科护士培训及资格认定的研究进展.护理学杂志,2009,24(1):91-93.

[14] 郭燕红.探讨和建立专科护士制度提高护理专业技术水平.中华护理杂志,2004,39(12):952-953.

[15] 朱京慈,张志君,姜晓丽,等.发展我国临床护理专家相关问题的调查研究.护理管理杂志,2004,4(12):1-4.

[16] 尤黎明.对专科护士岗位定位及学历要求的思考.中国护理管理,2005,5(5):5-7.

[17] 刘苏君.“专业护士”是护理学科内涵建设的重要阶段.中华护理杂志,2007,42(6).

[18] 刘高明.某肿瘤医院护士癌痛专科护理培训效果研究.长沙:中南大学,2012.

[19] 祝宪庭,杨瑞贞,朱凤祥,等.山东省专科护士培训现状及阻碍专科护理工作的因素.中华护理教育,2013,10(6):260-263.

[20] 李从红,郭晓冬,刘化侠.从日本精神科专科护士教育谈我国专科护理发展.中国护理管理,2012,12(4):19-21.

[21] 霍孝蓉,刘世晴,莫永珍.建立糖尿病专科护理培训及的实践与体会.中华护理杂志,2007,42(6):496-498.

[22] Pfaff J. Factors related to job satisfaction/dissatisfaction of registered nurse in long-term facilities. Nursing Management, 2008, 18(8): 51-55.

[23] 夏佳芬.国内临床护理专家的培养和发展.护理与康复,2010,9(4):292-294.

[收稿日期:2014-03-22]

[修回日期:2014-04-20]

(编辑:卢文娟 英文编辑:苏春燕)