

“健康中国 2030”背景下社区护理队伍现状研究述评

王天琪 吴广霞^①

(山东协和学院护理学院 山东 济南 250109)

摘要:《“健康中国 2030”规划纲要》提出健康是促进人的全面发展的必然要求,同时,伴随人民生活水平的提高、健康观念的转变及疾病谱的改变,都促进了现代化护理模式的转变,护理领域也从单纯的床边护理扩大到院外社区护理,居民需要更加安全、有效、便捷、经济的社区护理服务。社区卫生服务成为维护大众健康的重要场所,在推进健康中国进程中将发挥不可替代的作用。但是,大量研究表明作为社区卫生服务主力军的社区护理队伍存在人员数量不足、素质不高、技术水平偏低等问题。本文对国内外社区护理队伍发展现状进行综述,以期能够引起对社区护理人员队伍研究及建设的重视,为推动社区护理发展与社区卫生服务整体发展水平相适应,为进一步提升社区护理人力资源开发与管理、实现“健康中国”提供参考。

关键词:健康中国 2030; 社区护理; 社区护理队伍

2015年,党的十八届五中全会首次提出要推进健康中国建设^[1]。2016年10月,中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》,指出健康是促进人的全面发展的必然要求,也是全国各族人民的共同愿望^[2]。党的“十九大”做出“实施健康中国战略”的重大决策,将维护人民健康提升到国家战略的高度。社区卫生服务在维护人民健康中发挥越来越重要的作用,2006年《国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见》(国发[2006]10号)中提出,到2010年,全国地级以上城市和有条件的县级市要建立比较完善的社区卫生服务体系,社区卫生服务机构建立比较完善的社区卫生服务体系^[3]。2010年的目标早已经实现,目前全国城市社区卫生服务建设已经相当完善,大多数的农村地区乡镇医院已经成为农村社区卫生服务的主力军。尽管社区卫生服务工作取得了快速的发展,但是作为维护健康的主力军-社区护理人员队伍仍然存在很多方面的问题。

2. 我国社区卫生护理人员队伍现状与群众需求之间的研究

我国社区卫生人力资源不足,社区护士专业素养参差不齐,严重制约了社区护理发展,不能适应人们与日俱增的医疗保健需求^[4]。我国社区医护比为1:1-1.5,而日本等发达国家在很早社区医护比便已经高达1:4^[5-6]。我国社区护士学历水平偏低,以中专为主,约占70%,全日制本科和专科学历不足10%^[7]。总体来看我国社区护士服务能力和人员数量并不能满足社会需求,而造成社区健康知识宣教不及时、不到位,为社区群众提供上门医护服务不能满足群众的需求,社区护理人员服务能力与日益增长的社区居民健康需求之间不平衡^[8-9]。

3. 影响社区护理人员服务能力相关因素研究

我国政府及相关部门对社区护理的重视不足,目前没有定性培养社区医务工作人员,长期以来我国对于医疗护理人员的培养着重于对三级医院的护理人员和危重症疾病的护理能力,而对社区护理人员的培养较为欠缺^[10],社区护士业务培训不到位,社区护士培训机会少,缺乏有规划的培训体系和有效的培训场所^[11]。社区护士专业性不高,尤其心理护理、传染病护理、精神病护理和临终护理方面缺乏社区专业护士,造成社区群众缺乏这些专业方面的护理,严重影响了社区护理的质量和社区护士的业务能力,从而影响社区护理在社区群众中的信任度。影响社区护理人员队伍服务能力的还有护理风险度、社会地位、身份定位合理性、职业声誉低、职业发展前景、收入及福利待遇等相关因素,以上影响因素同样影响了社区护理人员的工作积极性^[12]。

社区护理行业标准的缺乏也成为影响社区护理人员服务能力的因素。我国社区护理的组织及管理工作基本是由医院或当地卫生机构承担,尚未形成独立且完善的社区护理管理体系,各省市护理学会也成立了社区护理专业委员会,但是尚未形成全国统一、规范的实践标准。加拿大社区健康护士协会(Community Health Nurses of Canada, CHNC)制定社区护士实践标准,以此来对社区护士进行评估。

我国社区护理的服务范围较广,但仍以疾病护理为主未能体现

社区护理服务特点,我国社区护士综合性服务不能体现^[13]。我国公共卫生护理和医疗护理基本上是由社区护士负责,工作任务繁重与我国社区护理对疾病预防和健康促进的需求占主要地位的现实状况不相符合,然而,在美国家庭医学服务和护理院是美国社区护理的主要组成,社区护理服务的形式主要是预防保健服务和家庭护理服务,而我国社区护理人员缺乏形成一个良好的社区家庭护理理念^[14]。美国社区护士有着丰富的临床经验和偏向性,比如,护理院护士强调对老年人的心理服务和健康促进,而专科社区卫生服务中心护士则强调的是指导和发挥家庭在处理儿童危机方面的工作。英国社区护理即由全科医生或诊所及护士对教区内的病人施行全天护理服务。服务的内容有家庭护理、术后护理和出院护理等。健康访视服务即对辖区内的病人进行疾病访视,除此之外,还要对婴幼儿和老年人进行访问,开展健康教育。

3. 社区护理人才高校培养相关研究

我国在社区护理人才培养方面,与临床护理区别不大,未能体现社区护理的职能和特色,尚且不能通过完善社区护理教育体系事先加强社区护士人才培养之目的^[14]。从长远来看,要培养大批高素质社区护理人才必须加强学校教育。《中国护理事业发展规划纲要(2016-2020年)》中提出,将进一步加快护理教育的改革与发展,密切医疗卫生机构与护理教育机构的联系与合作,适应护理专业实践发展的需要。完善护理教育方式,坚持以岗位需求为导向,促进理论与实践相结合,突出护理专业特点,在课程设置中加大护理人文素养的教育,大力培养临床实用型人才,注重护理职业核心能力的提高。这是护理教育工作者面对的一个挑战。

为了提高社区护理服务质量,为居民提供安全、有效、便捷、经济的社区护理,必须加快社区护理教育发展的步伐。而我国社区护理教育的培养重点仍定位在在岗人员强化培训及医院临床护士转型培训上,专门的社区护理人才培养机构很少,国内医学院校虽然陆续开设了社区护理学的课程,但是大都以考查课的形式展开,从形式和内容上都没有引起足够的重视。开设社区护理专业和社区护理方向的高校也很少。缺乏高校和社区医疗机构的联合,尤其是以应用型本科院校、高职院校,因此培养高素质、充足的社区护理人员无疑给高职高专护理教育改革带来了新的的机遇和挑战。而在美国高校课程中选用的社区护理教材相当重视人文社会知识体系,而人文社会知识体系是社区护士必备的一种知识体系,有益于培养护士的人文素养,美国的护理教育的社区定向特别强调社区护理知识的培训,使社区护理技能通过实践积累得以提高^[15]。英国高等护理教育学校重视在校护生的实践能力培养,实践场所包括社区、医院及老年护理院等,尤其是英国在社区护士培养方面时间较长,一般为三年基础教育和一年社区护理技能培训,对社区护生的培养要求高于医院护士^[16]。加拿大社区健康护理实践标准要求社区健康护士不但能够为个人、家庭、群体和社区提供健康护理,能够具备公共卫生服务能力,而且能够从个人、家庭、团队和社区多个层次建

(下转第 245 页)

(上接第 230 页)

立合作关系^[7]。

综上,我国社区护理人员短缺和整体水平比较低,社区护理人员综合素质不高,社区护理人员的综合服务能力有待加强,成为社区护理进一步发展的瓶颈,也是导致基层社区卫生服务机构不能更好的发挥维护人群健康原因之一。另外,高校在社区护士培养过程中应该借鉴国外社区护理发展较好国家的经验,进一步开展高等护理教育教学改革工作,将社区卫生服务护理实践充分纳入到学生实践过程中,并加强对学生学习的过程性评估,医院、学校和社区充分融合,才能为培养优秀的社区护理人才提供充分保障。鉴于此,借鉴国外社区护理发展较早较完善国家的先进经验,进一步开展我国社区护理队伍的相关研究是非常有必要的。

参考文献

[1] 中国共产党中央委员会,中华人民共和国国务院.中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[Z].北京:中国共产党中央委员会,中华人民共和国国务院,2016-10-25.

[2] 中国共产党第十八届中央委员会.中国共产党第十八届中央委员会第五次全体会议公报[Z].北京:中国共产党第十八届中央委员会,2015-10-29.

[3] 中华人民共和国卫生部.中国卫生统计年鉴 2011[M].北京:中国协和医科大学出版社,2011.

[4] 吴倩,夏立平,张新月,窦兰君.奥马哈系统结合 OSCE 模式对护生社区护理核心能力的影响[J/OL].重庆医科:1-6[2019-08-22].

[5] 秦江梅,林春梅,张艳春,张丽芳.基层卫生综合改革重点联系区县基层卫生人力资源配置现状研究[J].中国全科医学,2018,21(01):28-31.

[6] 夏晓萍.中日社区护理及护理教育现状[J].中国全科医学,2004,7(11):799-801

[7] 张秋娥.社区卫生服务发展现状与对策研究[J].中国社区医师,2017(34):170-171.

[8] 高侠,王斌全,李育玲.社区护士核心能力现状调查及其影响因

素分析[J].国际护理学杂志,2018,37(1):1458-1464.

[9] 张小伟,王莎莎,范依宁,等.山东省城市老年社区护理服务需求调查研究[J].中国卫生统计,2018,v.35(03):84-86+90.

[10] 赵姗姗,阚金娟.我国社区护理发展中存在的问题及对策[J].中医药管理杂志,2017,25(2):1-2.

[11] 牛春红.全科护士培训现状[J].中国城乡企业卫生,2018,33(08):11-13.

[12] 秘玉清,刘一鑫,范依宁,殷延玲,张继萍,于慧慧,王祥,李爱娇,罗盛,李伟.基于重要因素推导模型的山东省城市社区护士激励现状分析[J].中国卫生事业管理,2019,36(05):336-338+386.

[13] 陶琳,刘素珍,李继平.社区护士的工作内容与工作满意度研究[J].中国全科医学,2017,20(7):779-783.

[14] 蒋美芳.社区护理人员队伍建设的护理管理思考[J].中医药管理杂志,2018,26(19):172-173.

[15] 沈娟.中美护理教育的对比研究[J].西北医学教育,2014,22(3):430-441.

[16] Claire Hale. Nursing education in UK[EB/OL].[2012-08-20].
<http://www.Personal Leeds.ac.uk>.

[17] 杨小仙,陈彦芳,陈文俊, Wendy Gifford, 谢日华.加拿大社区健康护理实践标准及启示[J].中华护理教育,2019,16(05):393-396.

课题来源:山东省高等学校国家级大学生创新创业训练计划项目“聊城市社区护理队伍发展及存在问题研究”项目编号 S202113324102。

王天琪(2000-),女,山东聊城市冠县人,全日制本科,山东协和学院

通讯作者:吴广霞(1982-),女,山东临沂市平邑县人,硕士研究生,山东协和学院护理学院专职教师,副教授,社区护理研究方向。