

苏州市三级医院专科护理门诊护士执业现状及多点执业意愿调查

施小青¹, 潘红英², 王海芳¹, 眭文洁¹, 韩燕霞¹, 尹如兰¹

摘要:目的 调查三级医院专科护理门诊护士执业现状、多点执业的态度和意愿及对多点执业的建议和看法,为护士开展多点执业提供参考。方法 采用自行设计的专科护理门诊护士多点执业态度和意愿问卷对苏州市三级医院 168 名专科护理门诊护士进行调查。结果 45.8% 的专科护理门诊护士为市级及以上专科护士,86.3% 的护士独立出诊;81.0% 的护士对多点执业表示赞成,89.3% 的护士表示愿意尝试。在多点执业形式上,60% 以上的护士愿意到下级医疗机构或养老机构兼职,每周愿意花 4~8 h 进行多点执业。90% 以上的护士认为多点执业的益处是让患者就近享受更好的护理服务,困难是相关法律法规及执业保障机制不健全。结论 三级医院专科护理门诊护士临床护理经验丰富,多点执业态度积极、意愿较高,具有多点执业的优势。护士目前主要担心多点执业安全问题,希望政府及卫生健康行政等部门尽快出台相关政策规范,为护士多点执业提供安全保障。

关键词: 专科护理门诊; 专科护士; 多点执业; 三级医院; 居家护理

中图分类号: R47; C931.3 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.17.047

Current nursing and willingness towards multi-sites practice among nurses in nurse-led clinics from tertiary hospitals in Suzhou Shi Xiaoqing, Pan Hongying, Wang Haifang, Sui Wenjie, Han Yanxia, Yin Rulan. Nursing Department, The First Affiliated Hospital of Soochow University, Suzhou 215000, China

Abstract: **Objective** To investigate the current nursing, attitude, willingness towards multi-sites practice and suggestions among nurses in nurse-led clinics from tertiary hospitals, so as to provide reference for conducting nurses' multi-sites practice. **Methods** A total of 168 nurses in nurse-led clinics from tertiary hospitals in Suzhou were investigated using a self-designed nurses' attitude and willingness towards multi-sites practice. **Results** Totally 45.8% nurses in nurse-led clinics had a certificate for specialized nursing issued by the city or above, 86.3% nurses practiced independently; 81.0% nurses were in favor of multi-sites practice, and 89.3% were willing to try. As for the forms of multi-sites practice, more than 60% nurses preferred to do part-time work in lower-level medical institutions or aged care institutions, and spend 4-8 hours every week in multi-sites practice. More than 90% nurses thought the benefit of multi-sites practice was allowing patients to enjoy better health care services nearby, while the difficulty was lacking of sound relevant laws and regulations as well as the practitioner safeguard system. **Conclusion** The nurses in nurse-led clinics from tertiary hospitals have rich experience in clinical nursing, and they have positive attitude and high willingness towards multi-sites practice, thus they obtain an advantage in this practice. Currently, their main concern is the safety of multi-sites practice, they hope the government and health management departments issue relevant policies and regulations as soon as possible to ensure the safety of nurses on multi-sites practice.

Key words: nurse-led clinics; specialized nurses; multi-sites practice; tertiary hospital; home care

近年来,许多医院开设了不同专科领域的护理门诊,专科护理门诊多数由专科护士或具有丰富工作经验、高学历或职称护士执业,主要为非住院患者提供专业的健康护理服务^[1-2]。随着分级诊疗制度、医联体建设和家庭医生签约服务等医药卫生体制改革的不断推进,医护人员多点执业成为我国医改的一项重要举措。2015 年广东省卫生计生委发布的《广东省持续改善护理服务重点工作方案》^[3],鼓励三级医院专科护士到基层医疗卫生机构开设专科护理门诊,鼓励护士在养老院、护理院巡诊或兼职。2019 年国家卫生健康委员会办公厅下发《“互联网+护理服务”试点工作方案》^[4],要求探索“互联网+护理服务”的管

理制度、服务模式、服务规范以及运行机制等,江苏省成为“互联网+护理服务”试点省份之一。因此,尽快探索有效的护士多点执业模式势在必行。本研究旨在调查苏州市三级医院专科护理门诊护士执业现状及对多点执业的态度和意愿,为进一步推进我市护士多点执业试点工作提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 2018 年 7 月采用方便抽样的方法选取苏州市 14 所三级医院(9 所综合性医院、5 所中医医院)的专科护理门诊护士进行调查。纳入标准:在专科护理门诊专职或兼职出诊;出诊时间≥3 个月。排除标准:调研期间因病假、产假和出差等不在岗护士;本人不愿意参加调查。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 在检索相关文献的基础上^[5-6],自行设计苏州市三级医院专科护理门诊护士多点执业

作者单位:1. 苏州大学附属第一医院护理部(江苏 苏州,215000);2. 苏州市卫生健康委员会

施小青:女,硕士,副主任护师,护理部秘书

通信作者:潘红英,1054882569@qq.com

收稿:2019-04-03;修回:2019-05-26

态度和意愿问卷初稿,邀请 2 名护理管理专家、2 名专科护理门诊专家、1 名护理科研专家对问卷内容进行讨论和修订,修订后选择 3 个专科护理门诊的护士 10 名进行预调查,以进一步修订问卷内容,形成终稿。问卷的 Cronbach's α 系数为 0.728。问卷内容包括 2 部分:①一般资料,包括护士性别、年龄、学历、职称、工作年限、专科工作年限、是否持有专科护士证书、护士出诊情况及对专科护理门诊存在问题的看法等;②护士多点执业的态度和意愿,包括护士对多点执业的态度(赞成、不赞成、无明确表态)、意愿(愿意尝试、政策规范后愿意尝试、不愿意尝试、不确定)、建议(6 个条目,为单选题或多选题)、益处和困难(共 14 个条目,为多选题)等 22 项内容。

1.2.2 资料收集方法 本研究受苏州市卫生健康委员会委托,由苏州市护理质控中心指派 3 名专职人员对苏州市三级医院专科护理门诊的护士执业情况及对多点执业的态度、意愿及建议等以问卷星形式调查。调查前向 3 名调研人员讲解问卷调查的方法,负责联系各医院护理部并取得同意,由医院护理部专人负责将“问卷星二维码”发放给专科护理门诊护士,调查对象按照问卷要求完成网上答卷,并提交,要求在 1 周内完成问卷的填写。本次调查共回收有效问卷 168 份。

1.2.3 统计学方法 通过问卷后台数据库下载原始调查数据,采用 SPSS21.0 软件进行数据分析。采用均数、标准差、频数、百分比进行统计描述。

2 结果

2.1 专科护理门诊护士基本资料 本研究共调查专科护理门诊护士 168 人,女 166 人,男 2 人;年龄 23~52(38.28±6.25)岁,其中 23~岁 10 人,30~岁 98 人,41~52 岁 60 人。工作年限 2~42(17.97±7.84)年,2~年 23 人,10~年 77 人,21~42 年 68 人;专科工作年限 1~32(11.84±8.01)年,<5 年 33 人,5~年 56 人,11~年 48 人,21~32 年 31 人。学历:大专 17 名,本科及以上 151 名。职称:护师及以下 24 人,主管护师 107 人,副主任护师及以上 37 人。职务:护士长 53 人,护士 115 人。专科护士证书:无 91 人,市级 20 人,省级及以上 57 人。月收入:<5 000 元 5 人,5 000~8 000 元 96 人,>8 000 元 67 人。

2.2 专科护理门诊护士执业情况及专科护理门诊目前存在的问题 专科护理门诊护士执业情况,见表 1。专科护理门诊目前存在的问题主要是:护士认为绩效分配未能体现专业价值(64.3%)、部分项目无法收费(60.7%)和无处方权(60.1%),护士缺少法律保护(38.7%)、无明确的上岗资质(31.5%)及患者接受度不高(31.5%)。

2.3 专科护理门诊护士对多点执业的态度和意愿 136 人(81.0%)对护士多点执业表示赞成,28 人(16.7%)无明确表态,4 人(2.3%)表示不赞成。若

开展多点执业,护士是否愿意多点执业的问题上,150 人(89.3%)表示愿意尝试(其中 71 人表示政策规范后愿意尝试),8 人(4.8%)表示不确定,10 人(5.9%)表示不愿意尝试。

表 1 专科护理门诊护士执业情况(n=168)

项 目	人数	百分比(%)
专科护理门诊类别		
伤口造口门诊	16	9.5
糖尿病护理门诊	16	9.5
PICC/静疗门诊	73	43.4
围生期保健护理门诊*	49	29.2
腹膜透析护理门诊	10	6.0
其他护理门诊 [△]	4	2.4
门诊岗位工作性质		
专职	37	22.0
兼职	131	78.0
出诊形式		
独立出诊	145	86.3
跟随或联合医生出诊	23	13.7
每次出诊时间		
4 h	80	47.6
8 h	88	52.4
专科护理门诊出诊年限		
<2 年	43	25.6
2~5 年	96	57.1
>5 年	29	17.3

注:* 将产前咨询门诊、母婴健康管理门诊、母乳喂养咨询门诊、助产士门诊和围生期保健护理门诊均统称为围生期保健护理门诊;[△]包括淋巴水肿门诊和中医护理门诊。

2.4 专科护理门诊护士对多点执业的建议 见表 2。

2.5 专科护理门诊护士认为开展多点执业的益处和困难 见表 3。

3 讨论

3.1 三级医院专科护理门诊护士执业现状 本次调查显示,86.3%的护士工作年限在 10 年及以上,其中 20 年以上的护士占 40.5%;80.4%的护士专科工作年限在 5 年及以上;89.9%的护士具有本科及以上学历;85.7%的护士职称为主管护师及以上,45.8%的护士获得市级及以上专科护士证书,说明专科护理门诊护士队伍主要由中青年护理骨干和专家组成,具有丰富的临床专科护理工作经验,能胜任专科护理门诊工作。但本次调查中仍有 13.7%的护士工作年限不满 10 年,14.3%的护士职称为护师及以下,主要以 PICC/静疗门诊和腹膜透析门诊护士为主,分析原因,可能与部分 PICC/静疗门诊的护士仅负责 PICC 维护,要求相对偏低有关;而腹膜透析门诊,目前暂无省级和市级专科护士,各单位遴选腹膜透析护士的条件不统一,个别年资低或临床经验丰富的护士也承担了腹膜透析门诊的工作。另外,少数工龄短、低职称

的护士为具备研究生学历的专科护士。以上说明部分医院对专科护理门诊护士的资质认定还欠规范,今后应对出诊护士工作年限、职称、学历、专科护士证书等条件设定明确的准入标准,从而保障专科护理门诊的护理质量。

表 2 专科护理门诊护士对多点执业的建议(n=168)

项 目	人数	百分比(%)
优先开展的专科护理		
糖尿病护理	134	79.8
伤口造口护理	130	77.4
PICC/静疗护理	127	75.6
围生期保健护理	113	67.3
多点执业形式		
兼职到下级医疗机构专科护理门诊坐诊	143	85.1
兼职到养老机构提供专科护理服务	105	62.5
兼职为患者提供居家护理服务	75	44.6
兼职到同级别医疗机构专科护理门诊坐诊	72	42.9
不在固定医疗机构注册,自主选择多点执业	44	26.2
多点执业时间		
休息日全天	12	7.1
休息日半天	113	67.3
工作日下班后	38	22.6
其他	5	3.0
每周多点执业时间		
4 h	81	48.2
8 h	76	45.2
12 h	4	2.4
16 h 及以上	7	4.2
多点执业服务距离		
距离单位开车 30 min 内	64	38.1
距离单位开车 1 h 内	10	5.9
距离家开车 30 min 内	69	41.1
距离家开车 1 h 内	12	7.1
无所谓	13	7.8
购买职业相关保险		
不需购买	2	1.2
必须购买	115	68.4
视执业形式和服务内容而定	44	26.2
不清楚	7	4.2

表 3 专科护理门诊护士认为开展多点执业的
益处和困难(n=168)

项 目	人数	百分比(%)
益处		
让患者就近享受更好的护理服务	155	92.3
发挥护士的专业价值	150	89.3
为行动不便等特殊困难患者解决健康问题	147	87.5
帮助社区等基层医疗机构提高护理服务质量	141	83.9
拓宽护士的执业路径	132	78.6
增加护士经济收入	114	67.9
缓解护理人力短缺	84	50
困难		
相关法律法规、执业保障机制不健全	156	92.9
害怕出现纠纷无法处理	140	83.3
工作太忙,精力不够	139	82.7
无法保障护理安全	130	77.4
担心自己人身安全	125	74.4
无明确的收费标准	123	73.2
护理人员流动性大,增加第一执业点管理难度	88	52.4

调查显示,78.0%的出诊护士由病房护士兼职,86.3%护士是独立出诊,高于丁舒等^[6]的调查结果(兼职 70.3%,独立出诊 68.5%),与丁舒等^[6]的研究还存在“护士独立出诊和跟随或联合医生出诊两者都有”(17.2%)的情况有关,说明专科门诊护士具备了较强的独立处理问题的能力。PICC/静疗门诊护士最多,占 43.4%,与骆金铠等^[7]调查结果一致,主要与肿瘤患者的不断增多,PICC 置管、维护以及 PORT 维护的服务需求不断增加有关。虽然有研究显示专科护理门诊有利于体现护士自我价值和提升护理专业价值^[8],但护士认为绩效分配未能体现专业价值、部分项目无法收费、无处方权仍是专科护理门诊遇到的主要问题,该结果与相关研究相近^[6]。而在美国、加拿大等国家,开业护士可以开具药物处方^[9]。因此,建议国家卫生健康行政部门加强专科护理门诊建设,完善护理门诊收费、护理处方开具等相关政策法规,保障专科护理门诊有效运行。医院应将专科护理门诊的出诊工作量纳入到绩效考核分配方案,充分体现出诊护士的专业价值,提高护士出诊的积极性。

3.2 三级医院专科护理门诊护士对多点执业的态度和意愿 接受调查的三级医院专科护理门诊护士对多点执业的态度和意愿积极,81.0%的护士对多点执业表示赞成,89.3%表示愿意尝试,该结果高于相关研究^[5,10]结果,主要与本研究调查对象是专科护理门诊护士有关。有研究表明,专科护士的执业意愿高于非专科护士^[11],且专科护士更适合从事多点执业^[12-13]。方茗依等^[14]调查显示,94.98%的服务对象看重护理人员的专业性。专科护理门诊护士具备某专业领域的知识和技能,具有多点执业的优势,也更能满足服务对象对服务质量的要求。江苏省利用居家平台推出伤口造口专科、糖尿病专科、骨科专科护士在线咨询、上门助诊等护理服务,该服务模式受到患者的高度认可^[15-16]。随着人口老龄化,老年人对家庭、社区等医疗护理服务的需求更加明显。因此,建议三级医院在试点护士多点执业时,可优先选拔专业能力强的专科护士或护理骨干进入多点执业队伍,根据服务对象需求不同,派出专科领域内的专业人员。执业形式可借助互联网平台等中介,开展远程会诊、基层医疗机构或养老机构专科护理门诊坐诊或会诊、上门居家护理服务等多种形式的多点执业,促进专科护理资源流向基层和老年护理服务领域。

3.3 三级医院专科护理门诊护士对多点执业的建议 专科护理门诊护士建议可在糖尿病、伤口造口、PICC/静疗及围生期保健护理专科领域优先尝试多点执业,主要与以上专科领域相对比较成熟,服务内容适合基层医疗机构和家庭病患需求有关。在对多点执业形式的选择上,护士更愿意兼职到下级医疗机构和养老机构执业,可能与护士认为基层医疗机构更需要专科护理指导,而在机构内多点执业的形式相对

于居家上门服务更安全有关。67.3%的护士希望用休息日半天的时间进行多点执业,每周更愿意花4~8 h的时间进行多点执业,服务距离上希望车程在离家或单位30 min内,说明护士更愿意选择就近多点执业,也不愿意将休息时间全部用于多点执业。该结果与李瑞涵等^[17]调查稍有不同,可能与调查对象为社区护士有关。68.4%的护士建议必须购买职业相关保险,主要与护士担心多点执业安全风险有关。因此,建议在开展多点执业的尝试时,丰富多点执业的形式,如专科门诊坐诊、基层医疗机构指导和在线咨询等,在开展多点执业时应考虑护士的服务范围和交通便捷等因素,时间尽量安排在白天为宜。

3.4 完善多点执业相关政策法规,保障护士执业安全

专科护理门诊护士认为多点执业最大的益处是让患者就近享受更好的护理服务、发挥护士的专业价值、为行动不便等特殊患者解决健康问题等,而增加护士经济收入排在第6位,与相关研究^[10-11]结果不一致,可能与本研究调查对象多数经济收入相对稳定,月收入5 000元及以上占97.0%有关。多点执业的主要困难是相关法律法规、执业保障机制不健全、害怕出现纠纷无法处理、工作太忙精力不够,说明护士多点执业最担心的还是执业保障及执业安全等问题,与医护人员上门医疗服务存在执业风险有关^[18]。因此,国家和当地试点政府和相关部门,应多方协助,共同出台护士多点执业的相关政策法规。一是要解决护士执业地点的问题,如北京市、天津市和广东省卫计委在2017和2018年先后出台了护士区域注册的管理规定或办法,在政策上为护士开展多点执业提供保障;二是要明确护士多点执业资质、服务项目及收费标准,制定上门护理服务相关标准和流程,如药物配置要求、输液不良反应的观察、使用后的医疗污染物品的处置等,规范护士多点执业行为,保证护理服务的质量与安全;三是鼓励第三方社会资本参与护理服务,借助互联网开拓护理服务市场,促进护理人才合理有序流动;四是卫生健康行政部门加强监督管理,执业机构、第三方社会市场、执业护士之间签订劳动合同或书面协议、明确薪酬支付方式、购买相关职业保险等,保障护士的合法权益;五是政府应协同医保等部门,研究和制定合理的费用报销政策,根据服务对象的实际健康需求,确定费用报销比例,减轻患者医疗负担,使真正有特殊困难的患者能享受到优质的居家护理服务。

4 小结

本研究显示三级医院专科护理门诊护士临床护理经验丰富,具有多点执业的优势。护士对多点执业态度积极、意愿较高,愿意到下级医疗机构或养老机构开展多点执业,专科护理门诊护士可以作为多点执业的先行者。虽然,护士认为多点执业能让患者就近享受更好的护理服务,但是目前多点执业的相关法律法规、执业保障机制还不健全,担心自身执业安全问

题,因此,迫切希望政府、卫生健康行政等相关部门尽快出台相关政策规范,为护士多点执业提供安全保障。本研究仅针对苏州地区部分三级医院的专科护理门诊护士进行调查,样本的代表性存在一定的局限性,在下一步的研究中将进一步扩大调查范围。

参考文献:

- [1] 陈雁,陈璐,刘晶晶. 专科护理门诊运作机制的建立与效果评价[J]. 护理学杂志,2017,32(14):68-70.
- [2] 叶俊,张文俐,吕晓玲. 慢性阻塞性肺疾病护理门诊的建立及管理[J]. 中华护理杂志,2017,52(5):543-546.
- [3] 广东省卫生计生委. 广东省持续改善护理服务重点工作方案[EB/OL]. (2015-05-11)[2019-03-12]. http://zwgk.gd.gov.cn/006940132/201505/t20150519_581374.html.
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. “互联网+护理服务”试点工作方案[EB/OL]. (2019-02-12)[2019-03-12]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7657g/201902/bf0b25379ddb48949e7e21edae2a02da.shtml>.
- [5] 赵瑾,李峥,尹敏,等. 护士对多点执业态度和意愿的调查分析[J]. 中华护理杂志,2017,52(9):1092-1097.
- [6] 丁舒,黄静,李婷婷,等. 护理专科门诊护士执业现状调查[J]. 中国护理管理,2017,17(10):1320-1306.
- [7] 骆金铠,张杰,董思鑫,等. 北京市市属医院门诊专科护理服务开展情况及患者服务需求调查[J]. 中国护理管理,2017,17(10):1307-1310.
- [8] 陈雁,陈璐,刘晶晶. 专科护理门诊运作机制的建立与效果评价[J]. 护理学杂志,2017,32(14):68-70.
- [9] 李秀,陈湘玉,练敏,等. 开业护士在国内外的发展现状及我国的发展前景[J]. 解放军护理杂志,2018,35(7):32-36,44.
- [10] 纪京昀,吴芳琴,李靖. 护士多点执业认知的调查与分析[J]. 中华护理杂志,2017,52(1):115-118.
- [11] 赵炳南. 沈阳市护士多点执业意愿与认知情况的调查研究[J]. 中国实用护理杂志,2018,34(27):2086-2090.
- [12] 柏晓玲,楼婷,邓梦筑,等. 公立医院护理人员对多点执业认知的调查[J]. 中华医院管理杂志,2017,33(9):672-674.
- [13] 孙迪,张旭,侯秀欣. 护士多点执业认知的质性研究[J]. 护理学杂志,2018,33(12):52-55.
- [14] 方茗依,丁莎莎,陈榆婧. 杭州市“互联网+家庭护理”服务在家庭和社区的需求调研[J]. 医学信息,2018,31(14):120-121,125.
- [15] 童佳佳,葛云霞,刘晓蓉. 伤口造口专科护士联合居家护理平台上门助诊护理模式的实践[J]. 中西医结合护理(中英文),2018,4(5):12-15.
- [16] 张颖,霍孝蓉,钱红芳. 糖尿病体验门诊联合居家护理平台在妊娠期糖尿病孕妇中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文),2018,4(11):16-19.
- [17] 李瑞涵,陆琳,刘洁. 集中区域的社区护士多点执业模式的构建[J]. 护理实践与研究,2016,13(20):150-151.
- [18] 孙肖潇,孙国新,梁茵,等. 医护人员上门医疗服务开展现状及执业风险分析[J]. 上海预防医学,2016,28(4):250-253.

(本文编辑 李春华)