

新时期职业院校不同学制护理专业毕业生核心能力水平的差异分析

陈兴强 蔡少莲

摘要 目的 分析职业院校不同学制高职护理专业毕业生核心能力水平及影响因素。方法 应用中国注册护士能力量表(CIRN)对广东省某职业院校共 541 名高职护理专业毕业生进行调查。结果 中高贯通毕业生核心能力得分为(129.62±40.66)分,中高衔接得分为(128.75±42.30)分,普通专科得分为(126.08±40.94)分, $F=0.319$, $P=0.727$ 。结论 不同学制护理专业毕业生核心能力均属于中等水平,建议需要围绕护士核心能力建立中高贯通和高中衔接课程体系的衔接,强化临床思维和实践能力的培养,并为未来的中高本衔接培养本科层次高水平护理人才奠定基础。

关键词 职业教育;中高贯通;高中衔接;核心能力

护士核心能力(nursing core competency, NCC)是护理教育应着重培养、护理专业人员必须具备的最主要的能力^[1],对于护士自身及护理事业的发展具有重要作用^[2]。2019 年 1 月,国务院公布的《国家职业教育改革实施方案》^[3],这是新时代职业教育改革的指导性文件,对我国职业教育发展是具有划时代的意义。职业护理教育是我国多层次护理教育体系的重要组成部分,提高护理专业学生核心能力是职业护理教育发展的重要内容。本研究旨在了解不同学制高职护理专业毕业生核心能力的特点及现状,为培养中高衔接和高中贯通学制护理专业学生提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2020 年 7 月,便利选取广东省某职业院校护理专业应届毕业生共 541 人进行问卷调查,其中,2015 级中高贯通(即初中起点 5 年制专科)60 人,为该校中高贯通试点工作首批毕业生,2018 级中高衔接(即中职起点 2 年制高职“3+2”专科)248 人,2017 级普通专科(即高中起点 3 年制专科)233 人。纳入标准:①均为 2020 年应届毕业生,在相同的教学设施和“双师型”师资队伍组织教学,严格按照教育部颁布的中等职业学

校和高等职业学校专业教学标准实施教学;②均已完成 10 个月实习,均获得毕业证;③自愿参加本研究。排除标准:①非该校应届护理专业毕业生;②不同意填写相应调查内容者。

1.2 调查方法 采用横断面调查研究不同学制高职护理专业毕业生核心能力的特点及现状。在调查对象离校前 3 天通过腾讯微校管理平台发放问卷,向其说明调查目的和问卷填写注意事项,在统一规定时间内由其自行填写,填写后自动回收,问卷不记名。本次调查共回收问卷 541 份,有效问卷 541 份,有效回收率为 100%。

1.3 调查工具

1.3.1 一般人口学资料调查表 调查内容涉及学生的人口学特征、生源地、对专业的认识、在校经历和毕业后意向等。

1.3.2 中国注册护士能力量表 中国注册护士能力量表(CIRN)由刘明编制^[4],用于评价护士的核心能力,包括评判性思维和科研、临床护理、领导能力、人际关系、伦理和法律实践、专业发展和教育咨询共 7 个维度 55 个条目。总体 Cronbach's α 系数为 0.908,各维度 Cronbach's α 系数为 0.718~0.903。结果采用 Likert 5 级计分,0 分为“完全没有能力”,1 分为“有一点能力”,2 分为“有一些能力”,3 分为“有足够能力”,4 分为“很有能力”。量表总分为 0~220 分,分数越高表示核心能力越强。根据得分结果将核心能力分为高水平、中等水平和低水平 3 个级别,高水平指平均分>3 分或总分为 166~220 分,中等水平指平均分为 2~3 分或总分 110~165 分,低水平指平均分<2 分或总分<110 分。本研究中总体 Cronbach's α 系数为 0.995。

1.4 统计学方法 计数资料采用百分比表示,计量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示。得分的组间进行单因素方差分析。各因素与核心能力得分进行多元线性回归分析。检验水平 $\alpha=0.05$ 。

DOI: 10.19793/j.cnki.1006-6411.2021.30.005

工作单位:526040 肇庆 肇庆医学高等专科学校

陈兴强:男,硕士,讲师

基金项目:2020 年度广东省普通高校青年创新人才项目(编号:2020WQNXCX217);2018 年省高等职业教育教学质量与教学改革工程教育教学改革研究与实践项目(编号:GDJG2019473)。

收稿日期:2021-03-01

[14] Uchmanowicz Izabella, Chudiak Anna, Jankowska-Polańska Beata et al. Hypertension and Frailty Syndrome in Old Age: Current Perspectives [J]. Cardiac failure review, 2017, 3(2): 102-107.

[15] 李灵艳,王青,张少景,等.老年住院患者共病及多重用药与衰弱关系的分析[J].北京医学,2018,40(1):8-11.

[16] 李淑杏,唐启群,陈连庆,等.空巢老年人健康促进生活方

式现状及其对衰弱的影响:以滨州某社区为例[J].兰州教育学院学报,2020,36(8):48-49,92.

[17] 许丽娟,张丽虹,叶丽娜,等.社区老年衰弱危险因素及风险预测模型构建[J].中国老年学杂志,2021,41(1):170-173.

[18] 李静,范利,华琦,等.中国老年高血压管理指南 2019 [J].中国心血管杂志,2019,24(1):1-23.

(本文编辑:邵国琼)

2 结果

2.1 一般人口学资料,见表1。

表1 一般人口学资料 (n=541)

项目	n(%)	项目	n(%)
性别		学制	
男	20(3.7)	中高贯通	60(11.1)
女	521(96.3)	中高职衔接	248(45.8)
是否为独生子女		普通专科	233(43.1)
是	31(5.7)	填报志愿时对专业的了解	
否	510(94.3)	很了解	25(4.6)
生源所在地		了解	159(29.4)
城市	54(10.0)	一般	277(51.2)
县镇	87(16.1)	不了解	67(12.4)
农村	400(73.9)	很不了解	13(2.4)
是否担任学生干部		是否得到过学院或学校奖励	
是	207(38.3)	是	180(33.3)
否	334(61.7)	否	361(66.7)
是否有学好本专业的信心		是否了解学校的办学理念和培养目标	
是	433(80.0)	是	375(69.3)
否	108(20.0)	否	166(30.7)
是否担心未来的工作		专业课教师的类型	
是	399(73.8)	助教	38(7.0)
否	142(26.2)	讲师	484(89.5)
对学校教学总体评价		副教授	6(1.1)
非常满意	58(10.7)	教授	13(2.4)
比较满意	306(56.6)	毕业后意向	
一般	165(30.5)	工作	484(89.5)
不太满意	7(1.3)	继续深造	42(7.8)
极不满意	5(0.9)	其他	15(2.8)

2.2 职业院校护理专业毕业生核心能力得分现状,见表2。

表2 职业院校护理专业毕业生核心能力得分 ($\bar{x}\pm s$)

项目	M±SD	得分范围	实际得分	换算成百分制
CIRN 总分	127.70±41.49	0~220	19~220	58.04
评判性思维和科研	18.15±6.01	0~32	4~32	56.73
临床护理	22.78±7.60	0~40	5~40	56.94
领导能力	21.16±7.04	0~36	0~36	58.78
人际关系	18.71±6.14	0~32	4~32	58.47
伦理和法律实践	19.09±6.20	0~32	2~32	59.64
专业发展	14.11±4.63	0~24	1~24	58.78
教育咨询	13.70±4.67	0~24	2~24	57.09

2.3 不同学制护理专业毕业生核心能力得分比较,见表3。

表3 不同学制护理专业毕业生核心能力得分比较 ($\bar{x}\pm s$)

项目	M±SD			F	P
	中高贯通	中高职衔接	普通专科		
CIRN 总分	129.62±40.66	128.75±42.30	126.08±40.94	0.319	0.727
评判性思维和科研	18.35±5.52	18.30±6.20	17.95±5.95	0.239	0.788
临床护理	23.10±7.17	22.92±7.76	22.55±7.57	0.203	0.816
领导能力	21.58±7.09	21.38±7.12	20.82±6.95	0.500	0.607
人际关系	18.98±6.31	18.88±6.26	18.46±5.97	0.336	0.714
伦理和法律实践	19.43±6.38	19.21±6.28	18.86±6.09	0.294	0.745
专业发展	14.37±4.55	14.21±4.69	13.93±4.61	0.322	0.725
教育咨询	13.80±4.37	13.86±4.77	13.51±4.66	0.347	0.707

2.4 职业院校护理专业毕业生核心能力影响因素的多元线性回归分析 以 CIRN 总分为因变量,以性别、学制、生源地、对专业的认识、在校经历和毕业后意向等为自变量,进行多元线性回

归分析,方法选择逐步回归法,纳入和排除标准分别为 0.05 和 0.10,各变量赋值见表 4。最终进入回归方程的变量有:是否有学好专业的信心、对教学质量的总体性评价和填报升学志愿时

对填报专业的了解程度,见表 5。

表 4 各变量赋值表

变量	赋值
性别	男=1,女=2
独生子女;担任学生干部;学好本专业的信心;得到过学院或学校奖励;	是=1,否=2
了解学校的办学理念和培养目标;担心未来的工作	
生源所在地	城市=1,县镇=2,农村=3
填报志愿时对专业的了解	1=很了解,2=了解,3=一般,4=不了解,5=很不了解
专业课教师的类型	1=助教,2=讲师,3=副教授,4=教授
对学校教学总体评价	1=非常满意,2=满意,3=一般,4=不满意,5=极不满意
毕业后意向	1=工作,2=继续深造,3=其他

表 5 护理专业毕业生核心能力影响因素

进入变量	B	SE	Beta	t	P
常量	196.413	7.771		25.276	<0.001
是否有学好专业的信心	-26.501	4.284	-0.256	-6.186	<0.001
对教学质量的总体性评价	-10.670	2.536	-0.179	-4.208	<0.001
填报志愿时对填报专业的了解程度	-4.632	2.181	-0.090	-2.124	0.034

注: $R^2=0.271$, Adjust $R^2=0.140$ 。

3 讨论

3.1 职业院校护理专业毕业生基本具备运用所学专业知识,完成护理工作的基本能力。护士的核心能力与学校教育目标、病人的就医需求密切相关^[5]。应届毕业生作为护理队伍的后备力量,其临床能力的高低关系到病人的安全和医院护理质量^[6]。调查结果显示,应届毕业生核心能力得分按照护士核心能力评分标准,属于中等水平(表 2),与国内报道的实习护士核心能力水平相近^[7],表明其基本可满足临床护理岗位要求,但仍与新入职护士水平有一定的差距^[8,9],评判性思维和科研、临床护理维度得分较低。可能的原因,一是职业护理教育在课程设置中存在一定的局限性,专业知识仅停留在记忆和理解的层面,无法深入探究和综合分析,欠缺寻求真相的意识和能力^[10,11];二是新冠肺炎疫情的时期,临床实习暂停 2~3 个月,一定程度上影响了临床实习的实践教学效果。这说明在今后的护理职业教育中,应该围绕护士核心能力需求设置课程和临床实践方案,着力提升人才培养质量。

3.2 不同学制高职护理专业毕业生核心能力水平没有差异。结果表明,不同学制护理专业毕业生核心能力水平没有差异(表 3),而且与其对专业的认识、学习信心和学校教学质量有关(表 5)。尽管中高贯通学制具有起点低、跨度大、时间长等优势,中高衔接则已完成中职阶段的学习并通过护士执业资格考试,但普通专科是经过高中教育和高考选拔,具备较高文化基础和文化素质,为临床护士核心能力的培养提供了较好的基础,三种学制护理专业毕业生核心能力没有差异,都具备完成临床护理工作的基本能力。2020 年 11 月 30 日国家卫生健康委员会发布的《2020 中国卫生健康统计年鉴》显示,截至 2019 年,全国注册护士 4 445 047 人,其中研究生占 0.2%,大学本科占 23.6%,大专占 49.4%,中专占 26.3%,高中及以下占 0.5%,反映了当前我国护士学历仍以大专层次为主。中高贯通和中高衔接学制作为构建现代职业教育体系的重要路径之一,一定程度上缓解了基层护理人才的供需矛盾,因此,医学职业院校应立足基层医疗卫生机构的人才需求,以护士核心能力为导向,优化人才培养方案和发展壮

大临床师资队伍,增强学生的学习信心和提高护理专业教学质量。

4 结论

就临床护士核心能力而言,中高贯通、中高衔接和普通专科毕业生均属于中等水平,基本可满足工作岗位需要,但仍有一定的上升空间。2020 年 9 月 23 日国务院办公厅印发《关于加快医学教育创新发展的指导意见》提出,“提升医学专业学历教育层次,提升院校医学人才培养质量”以及国家大力发展职业教育的新时期,职业医学院校护理人才培养仍需要围绕护士核心能力,建立中高贯通和中高衔接课程体系的衔接,发展临床师资队伍,强化临床思维和实践能力培养,以缩短与临床岗位需求的差距,实现与临床工作无缝衔接,并为未来的中高本衔接培养本科层次高水平护理人才奠定基础,为护理行业发展和缓解高水平护理人才的供需矛盾^[12]。本研究的不足之处在于只研究了广东地区单一职业学院毕业生,未来还需要开展多中心的研究进行探索。

参 考 文 献

- [1] 陈祖福. 护理专业教学改革研究报告[M]. 北京: 高等教育出版社, 2000.
- [2] 朱元强, 牛姿越, 程梅. 全日制专升本护生注册护士核心能力影响因素调查研究[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(10): 130-131.
- [3] 国务院. 国务院关于印发国家职业教育改革实施方案的通知(国发〔2019〕4号)[EB/OL]. [2019-01-24]. (2019-02-13). http://www.gov.cn/zhengce/content/2019-02/13/content_5365341.htm.
- [4] 刘明, 殷磊, 马敏燕, 等. 注册护士核心能力测评量表结构效度验证性因子分析[J]. 中华护理杂志, 2008(3): 204-206.
- [5] 侯冉, 贺富荣. 注册护士核心能力与护理岗位分级的相关性分析[J]. 护理研究, 2018, 32(23): 3769-3771.
- [6] Kim K H. Clinical Competence Among Senior Nursing Students After Their Preceptorship Experiences[J]. Journal of Professional Nursing Official Journal of the American Association of Colleges of Nursing, 2007, 23(6): 375.
- [7] 段少华. 实习护士核心能力及影响因素研究[D]. 天津: 天

新冠肺炎疫情冲击下临床护理专业实习生心理压力调查分析

杨春艳 张佑榕 徐丽萍 向建文 李 敏

摘要 目的 调查新冠肺炎疫情暴发后对临床护理专业实习生心理压力的影响因素,并提出改善临床护理专业实习生心理压力的建议。方法 采用“中国护士工作压力源量表”和“焦虑自评量表(SAS)”对昆明市某三级甲等医院 283 名全部临床护理实习生进行问卷调查。结果 新冠肺炎疫情冲击下临床护理实习生压力均值为(1.43±0.60),压力主要表现在患者死亡、找不到工作、传染病、针刺伤、暴力倾向等方面;临床护理专业实习生焦虑均值为(43.07±9.70),主要表现在容易紧张和着急、容易衰弱和疲乏、心里烦乱或惊恐、经常做噩梦、无缘无故害怕等方面。研究还发现男生的压力小于女生,但焦虑大于女生;学历起点越高,压力越大,焦虑越大;女生的就业压力大于男生;本科生的压力大于大专生。结论 临床护理实习生的压力处于中等水平,不同性别、不同学历、不同年龄段的心理压力存在差异,并提出改善临床护理专业实习生心理压力的建议,应该采取多种积极健康的应对方式,有针对性的给予疏导。

关键词: 新冠肺炎疫情; 临床护理专业; 实习生; 心理压力; 调查分析

2020 年初新冠肺炎疫情暴发后,全国各大医院紧急投入人力、物力积极抗击疫情。在国内多家医院护理人力资源并不充足的情况下,抗疫工作一定程度上加重了护理人员的负担。作为 2020 年的临床护理实习生,以护理行业储备力量的身份进入医院临床实习,不仅要完成巨大的学习任务,还要参与医院抗击新冠肺炎疫情防控工作。疫情的暴发打乱了实习计划和培训节奏。而 2020 年国家为了缓解高校应届毕业生就业压力,制定了一系列制度和政策促进高校毕业生就业。经调查,2020 年昆明市三级甲等医院招聘护理岗位较上年增加了 40%。面对来自学习、参与医院新冠肺炎抗疫工作、实习时间延迟、就业的诸多不确定性等多方面因素的影响,护理实习生的压力发生了明显的变化,这给医院对实习生的管理带来了很大的挑战。本文以昆明市某三级甲等医院 2020 年招收的临床护理专业实习生为研究对象,采用问卷调查的方法收集原始数据,并进行心理压力相关因素的分析,为缓解实习生的心理压力提供帮助,为相关单位和相关人员如何指导实习生缓解压力提供参考依据。

1 临床资料

1.1 一般资料 对 2020 年 7 月—12 月在昆明市某三级甲等医院实习的 283 名全部临床护理专业实习生使用问卷星进行调查,有效问卷 283 份。男生 37 人,占比 13.07%,女生 246 人,占比 86.93%。大专生 163 人,本科生 120 人,其中高中起点 121 人,大专起点 77 人,中专起点 85 人。17~20 岁年龄段 135 人,21~24 岁年龄段 148 人。

1.2 调查工具 调查问卷包括四部分内容。

1.2.1 一般资料 内容包括护生的性别、年龄、学历、实习科室等基本信息。

1.2.2 中国护士工作压力源量表^[1] 该量表由李小妹参照国外多个护士工作压力源量表设计,由“护理专业及工作、时间分配与工作量、工作环境及仪器设备、患者护理、管理及人际关系”5 个维度组成,共 35 个条目。采用 0~3 分 4 级评分法评分,分为没有压力、轻度压力、中度压力、重度压力,分别为 0 分、1 分、2 分、3 分,得分越高表明压力程度越高。

1.2.3 焦虑自评量表(SAS)^[2] 该量表由王征宇等人设计,包括 20 个项目,SAS 采用 1~4 分 4 级评分法评分,分为没有或很少有、有时有、大部分时间有、绝大部分时间有,分别为 1 分、2 分、3 分、4 分,得分越高表明焦虑程度越高。将 20 个项目的各个得分相加,即得粗分;用粗分乘以 1.25 以后取整数部分,即得标准分,焦虑总分低于 50 分者为正常;50~60 分者为轻度,61~70 分者为中度,70 分以上者为重度焦虑。

1.2.4 附加项目 由研究者自行设计,根据本次研究需要,添加的项目有护生专业就业前景、实习期间担心接触到新冠肺炎

DOI: 10.19793/j.cnki.1006-6411.2021.30.006

工作单位: 650100 昆明 云南省昆明市第一人民医院护理部

杨春艳: 女,本科,主管护师

李敏: 通信作者

基金项目: 云南省卫生和计划生育委员会医药卫生科技计划项目(编号: 2016NS326)

收稿日期: 2021-02-05

津医科大学,2016.

[8] 欧美军,李乐之,张慧琳,等.新入职护士核心能力现状调查[J].护理学杂志,2015,30(1):49-51.

[9] 雷若冰,蒋小平,林楠,等.儿科新入职护士核心能力及人文关怀能力现状调查及分析[J].护士进修杂志,2019,34(17):1628-1631.

[10] 刘丽琼,张琰,金铂伽,等.高职护生的评判性思维、自我效能感及其相关性调查研究[J].卫生职业教育,2019,37

(16):144-146.

[11] 宋清洁,彭俊秋,操传斌,等.护理实习生临床思维能力现状调查及影响因素[J].当代护士(中旬刊),2020,27(7):157-159.

[12] 刘聿秀,杨晓,曲桂玉,等.基于岗位胜任力的“3+2”对口贯通应用型护理本科人才培养模式的构建[J].中国高等医学教育,2019(5):27-28.

(本文编辑: 邵国琼)