

临床护理人员核心能力调查与影响因素分析

周文琴, 赵红云, 张华春, 谷敏, 徐旻

(上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032)

摘要:目的 调查临床护士的核心能力现状, 分析其影响因素。方法 2013 年 6—12 月, 采用问卷调查法, 调查上海市 1 家 3 级甲等综合性医院临床护士 440 名。内容包括护士一般情况调查表和中国注册护士核心能力量表。结果 临床护士核心能力总分为 (161.43 ± 32.48) 分; 在各维度中, 评判性思维和科研得分最低, 伦理和法律实践得分最高; 不同年龄、工作年限、职称及用工性质的护士核心能力比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 临床护士核心能力处于中上水平, 能够胜任目前的护理工作, 但仍需加强培养, 尤其是青年护士和合同制护士核心能力的培养。

关键词: 临床护士; 核心能力; 影响因素

中图分类号: R47

文献标识码: A

文章编号: 1009-8399(2015)03-0047-03

护士核心能力指护理教育应着重培养的, 护理专业人员必须具备的最主要的的能力, 虽然可能只是个人所有能力的 20% 左右, 却影响着几乎 80% 的工作绩效^[1-2]。随着社会的发展和人们对医疗保健需求的日益增加, 护理学科被不断地赋予新的内涵, 同时也对护理工作提出了更高的质量要求, 质量是医疗卫生服务的根本, 护理的质量则更是直接影响到患者的预后, 影响到医院乃至医疗事业的生存与发展。通过调查临床护士的核心能力, 旨在探讨分析临床护士核心能力现状及其影响因素, 为医院临床护士核心能力的提高提供依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2013 年 6—12 月采用方便抽样的方法调查上海市 1 家 3 级甲等综合性医院临床护士 440 名。纳入标准: 通过护士资格证考试后经注册的临床执业护士、从事临床护理工作、自愿参与本研究; 排除标准: 休假、外出学习及在行政、后勤工作以及不愿参加本研究的护士。440 名护士均为女性。

1.2 调查工具

1.2.1 护士一般资料调查表 由研究者制定。内容包括性别、年龄、学历、工龄、职称、科室及用工性质等。

1.2.2 中国注册护士核心能力量表 (CIRN) 由刘明

等^[3]编制。该量表由 7 个维度, 58 个条目组成。7 个维度分别是: 评判性思维/科研能力、临床护理、领导能力、人际关系、伦理/法律实践、专业发展和教育/咨询。评判性思维/科研能力的主要条目包括: 用实践经验及自己的知识评判他人所提出的理论; 将相关的研究成果运用于护理实践; 在护理实践中能以科学知识原则分辨是非等。临床护理的主要条目包含有: 全面评估护理服务对象的身、心、社会及精神方面的健康状态; 按照护理计划实施精确、安全、全面和有效的护理等。领导能力的主要条目: 根据对他人能力的评估而委任相应的任务; 起着一个改革者的作用将新的理论与实践相结合。人际关系主要包括: 为满足患者的需要与健康队伍中的其他人员进行协调和合作; 清楚地表达事实、思想观点和看法; 以信守诺言、敢于承担责任的行为与他人建立相互信任关系等。伦理/法律实践的主要条目包括: 根据法律要求和组织机构政策开展护理实践活动; 维护患者医疗、护理数据的机密性和安全性。专业发展和教育/咨询主要包括: 了解有关医疗卫生系统的新动态和信息, 展现出个人发展方向; 指导和帮助新入职护士适应新的工作环境, 随时向患者提供健康教育等。量表采用 Likert 5 点计分法 (0~4 分) 的评价方式。分数区间为 0~232 分。该量表总体信度 Cronbach's α 值为 0.89, 7 个维度信度值 0.79~0.86 得分越高, 能力越强。

1.3 调查方法 本研究采用方便整群抽样的方法进行。研究者向病房护士长说明调查的意义和方法, 并详细讲解问卷填写注意事项, 由护士长指导调查

收稿日期: 2015-02-10

作者简介: 周文琴 (1963-), 女, 副主任护师, 本科, 主要从事护理管理。

基金项目: 上海市市级医院临床管理优化项目 (SHDC2012622)。