

全科医学科护士岗位胜任力模型构建

姚丹华 蒋滢欣

全科医疗服务是第二次卫生革命的全球重要政策之一。2010年,国家要求大力发展全科医学^[1]。全科医学科主要涵盖未分化疾病、各系统常见病、多发病、慢性病^[2],对全科医学科护理人员的专业知识和素质提出很高要求。英美等国已较早建立了不同专科护士岗位胜任力模型^[3],国内在全科护士岗位胜任力方面已有社区护士岗位胜任力模型^[4,5],但对三级医院全科医学科不适用。本次研究应用德尔菲法开展全科医学科护士岗位胜任力的研究,探讨构建三级医院全科医学科护士岗位胜任能力模型。现报道如下。

1 研究方法

1.1 成立研究小组 2020年1月成立研究小组,小组涵盖全科医学科护士长1名、全科医学科护士3名、全科医学科医生2名。小组工作包括函询专家遴选、函询问卷拟定、函询指标遴选、函询问卷发放和收回、函询专家意见整理和分析。本次研究经本院医学伦理委员会审核并通过。

1.2 拟订指标体系初稿 通过查阅国内外文献资料,研究小组通过多次讨论制定函询初稿,包括个性特征、专业知识、专业技能、专业发展4个一级指标,下设14个和44个二、三级指标。

1.3 拟订专家函询问卷 问卷涵盖致专家信、专家信息以及问题模块。

1.4 遴选函询专家 本次研究遴选专家标准:三级医院工作,从事全科医学科医疗、护理、教育等工作,在全科领域有比较丰富知识及经验;本科及以上学历;中级及以上职称;对本次研究积极,愿意从

不同的视角提供比较专业的意见及建议。综合本次研究实际情况,确定12名专家进行函询,主要来自浙江、江苏两省,其中护理专家7名、医疗专家5名。年龄 ≥ 50 岁1名、40~49岁9名、30~39岁2名。学历:硕士2名、本科10名;技术职称:正高1名、副高6名、中级5名。

1.5 实施专家函询 于2020年8月至2021年3月对纳入标准的专家以电子邮件方式发出问卷展开两轮函询,要求专家尽量在2周内发回函询资料。请专家对全科医学科护士岗位胜任力指标根据Likert5级评分法,依据重要性进行1~5分的评定,同时对指标提出建议或意见。第一轮函询问卷收回后,根据专家提出的意见拟定第二轮函询问卷,专家意见趋于一致后停止函询。

1.6 函询资料整理与分析 采用SPSS 20.0统计软件进行数据分析。专家积极性使用函询问卷回收率表示;专家的权威性使用权威系数(Cr)表示;通过变异系数与 Kendall 和谐系数^[6]表示协调程度。各项胜任力指标权重根据重要性赋分,使用百分权重法表示。

2 结果

2.1 专家积极性 本次研究第一轮和第二轮函询问卷回收率均为100%。两轮都有6名专家给出建议。

2.2 专家权威程度 专家权威程度是专家判断依据系数(Ca)和专家熟悉程度系数(Cs)的平均值,即 $Cr=(Ca+Cs)/2$ 。在本次研究中,第一轮和第二轮专家Cr分别为0.79和0.90。

2.3 专家意见协调程度 通过变异系数和 Kendall 和谐系数分析与探讨专家间的协同程度。本次研究第一轮和第二轮 Kendall 和谐系数分别为0.44和0.54。

2.4 全科医学科护士岗位胜任力模型的确定 两轮函询结束,根据函询指标筛选标准,研究小组进

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2023.001.028

基金项目:嘉兴市科技计划项目(民生科技创新项目)(2019AD32104)

作者单位:314000 浙江嘉兴,嘉兴市第二医院全科医学科

行分析,全面考虑专家补充意见,针对两轮函询中的一些指标展开修正与删除,最后得到全科医学科护士岗位胜任力模型,包括4个一级指标、14个二级指标和41个三级指标,见表1。

表1 全科医学科护士岗位胜任力模型

一级指标	权重/%	二级指标	权重/%	三级指标	权重/%		
个性特征	15.00	身心健康	4.00	身体健康	1.00		
				情绪稳定	1.00		
				适应能力	2.00		
专业知识	35.00	专业态度	6.00	慎独精神	2.00		
				严谨认真	2.00		
				责任感	2.00		
		专业素质	5.00	服务意识	2.00		
				主动性	3.00		
				一般疾病知识	5.00		
专业知识	35.00	基础理论知识	8.00	一般药物护理	3.00		
				专科理论知识	10.00	科室常见疾病知识	6.00
		急救护理	8.00	科室常用药物护理	4.00		
				专科疾病急救流程	5.00		
		院感知识	5.00	急救配合能力	3.00		
				院感制度与流程	3.00		
		质量提升	4.00	常用物品清洁与保养	2.00		
				重视质量改进	2.00		
		专业技能	40.00	基础操作技能	8.00	积极参与质量提升活动	2.00
						血糖监测	1.00
输液及输血操作	3.00						
雾化及氧气吸入	3.00						
留置胃管及尿管	1.00						
专科操作技能	10.00					中医护理技术	2.00
深静脉置管护理	2.00						
仪器设备使用	8.00			间歇压力充气装置操作	2.00		
				心肺复苏操作	4.00		
				除颤仪	2.00		
				呼吸囊	2.00		
				吸引器	1.00		
				心电监护	2.00		
				心电图机	1.00		
危重症抢救能力	14.00	休克急救	2.00				
		呼吸衰竭急救	2.00				
		心力衰竭急救	2.00				
		消化道出血急救	2.00				
		脑卒中急救	2.00				
		心跳骤停急救	4.00				
		有效沟通	3.00				
专业发展	10.00	沟通协调能力	6.00	团队协作	3.00		
				学习能力	4.00	具备科研意识,积极参与科研项目	2.00
						学习新技术新项目	2.00

3 讨论

2010年起,我国各地三级医院逐步设立全科医学科。全科医学科收治疾病范围广,在临床工作中,对全科医学科护理人员提出很高要求。护理人员具备的知识、技能和能力等,为正确且有效执行护理任务提供保障,这些统称为护士岗位胜任力^[6]。本次研究构建全科医学科护士岗位胜任力模型,明确全科医学科护理人员具体岗位要求,为后期针对性培训及考核等提供参考和依据,有较好的作用及意义。

本次研究应用文献资料法、德尔菲法开展全科医学科护士岗位胜任力的研究,充分收集全科医学科领域的医疗、护理专家对全科医学科护士岗位胜任力的评估和判断建议。此次2轮专家函问卷回收率均达到100%,两轮中各有50%的专家对函询问题给出建议,表明专家积极性高,咨询结果具有较高可靠性。专家权威程度代表专家对函询问题的熟悉程度,专家依据对函询指标做出专业评估和判断。专家Cr大于0.7,一般认为结果可靠。本次研究中,两轮专家Cr分别为0.79和0.90,确保了函询指标质量。在专家意见协调程度方面,本次研究两轮专家Kendall和谐系数分别为0.44和0.54,说明专家意见比较一致,结果可用。

本次研究第一轮函询中,根据各指标重要性得分,团队成员结合专家建议,对三个三级指标进行分析和修正:删除三级指标“PICC护理”和“具有循证护理实践能力”,将原三级指标“具有较强的科研意识和科研应用能力”修改为“具备科研意识,积极参与科研项目”。PICC护理在全科医学科使用较少,经讨论予以删除。在全科护理实践中,具备科研意识,应用循证护理理念开展工作越发重要,但要求全部全科医学科护士具备并开展循证实践并不适用,经讨论修改为“积极参与科研项目,逐步培

养循证思维”。第二轮函询结果“使用洗眼器”,重要性小于3.50,变异系数大于0.25,予以删除。两轮函询后,科研小组全面考虑专家意见,经讨论后,最后得到全科医学科护士岗位胜任力模型,包括4个一级指标、14个二级指标和41个三级指标。

综上所述,本次研究以胜任力为理论基础,采用德尔菲专家咨询法初步构建了全科医学科护士岗位胜任力模型,涵盖内容比较全面、可操作性较强,对全科医学科护士知识及技能等方面提出了比较明确和具体要求,为全科医学科护士的人才培养、人力资源管理提供参考,符合目前大力发展全科医学的趋势。下一步可在实践研究中验证应用效果。但本次研究尚存不足之处,咨询专家仅限于浙江、江苏两省的6家三级医院全科医学领域专家,来源相对局限且数量相对较少,有待在以后的研究中扩大专家范围、增加专家数量以进一步完善和修正全科医学科护士岗位胜任力模型。

参考文献

- 1 纪磊,杨颖,冯俊剑,等.全科医学学科的历史演进与前沿热点研究[J].中国医学创新,2012,9(23):159-161.
- 2 王荣英,李峰,贺振银,等.河北省某三级综合医院全科医学科住院患者疾病谱分析[J].中华全科医师杂志,2016,15(11):845-849.
- 3 Prof B. A vision of baccalaureate and graduate nursing education: The next decade[J]. Am Associ Coll Nurs, 1999,15(1):59-65.
- 4 翟艳萍,许佳佳.全科护士核心能力评价指标体系的构建[J].护理研究,2016,30(2):533-539.
- 5 陈建新.应用德尔菲法构建全科护士核心能力评价指标体系[J].护理实践与研究,2017,14(7):122-124.
- 6 Shea KL. Staff development nursing secrets[M]. Philadelphia, PA: Hanle & Belfus, 2002: 175.

(收稿日期 2022-05-22)

(本文编辑 高金莲)