

高质量发展视域下山西省三级综合医院 护理人力资源发展现状分析与对策研究

□ 乔玉萍 尚振林

在新时代背景下,中国卫生健康事业正经历着前所未有的变革,护理人力资源作为医疗卫生系统的重要组成部分,其发展状况直接影响到医疗服务的质量与效率。本文立足于山西省三级综合医院护理人力资源发展的实际情况,结合国家及省级层面关于医疗卫生事业高质量发展的最新政策导向,深入分析当前存在的主要问题,并针对性地提出改进建议,以期为实现护理队伍的高质量发展提供参考依据。

随着“健康中国2030”战略的深入推进以及《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》的颁布实施,我国医疗卫生事业迎来了前所未有的发展机遇。作为医疗卫生服务体系的核心力量之一,护理队伍的建设与发展显得尤为重要。山西省作为我国重要的能源基地和工业大省,在推动经济社会全面发展的同时,也高度重视医疗卫生事业特别是护理队伍的建设工作。然而,在实践中,护理人力资源依然面临着数量不足、结构不合理等问题,制约了医疗服务水平的整体提升。因此,如何在高质量发展的视域下优化护理人力资源配置,成为当前亟待解决的关键课题。

一、研究背景

近年来,国家相继出台了多项政策措施,旨在推动医疗卫生事业的高质量发展。2021年,《国务院办公厅关于进一步深化医药卫生体制改革的意见》明确提出,要加强医疗卫生人才队伍建设,优化人员结构,提升服务能力。与此同时,《山西省“十四五”卫生健康事业发展规划》也强调要加大护理人才培养力度,提高护士执业资格考试通过率,确

保每千人口注册护士数达到3.8人以上。这些政策为山西省护理人力资源的优化提供了方向性指引。

二、山西省三级综合医院护理人力资源发展现状

(一)护理人力资源总量与结构分析:截至2023年底,山西省共有注册护士近10万名,较十年前增长了约50%,表明护理队伍规模有了显著扩大。这一增长趋势与国家对于医疗卫生事业的重视及投入密不可分。然而,从结构上看,高级职称比例偏低、年轻护士流动性大等问题依然突出。特别是在重症监护、儿科等领域,高技能人才缺口较大,难以满足日益增长的临床需求。这不仅影响了医疗服务的质量和效率,也制约了护理学科的持续发展。

(二)护理人员职业满意度调查结果:通过对多家三级综合医院护理人员进行问卷调查发现,虽然大部分受访者对其职业认同感较强,认为护理工作具有社会价值和个人成就感,但仍有相当一部分人表达了对薪酬待遇、晋升机会等方面的不满情绪。此外,工作强度大、压力高也成为影响护理人员稳定性的重要因素之一。这些因素可能导致人才流失,进一步加剧护理人力资源的紧张状况。

三、存在问题分析

(一)供需矛盾突出:随着老龄化社会的到来及人民群众对医疗服务需求的不断提升,现有护理人力资源难以完全匹配快速增长的服务量。特别是在高峰时段和紧急情况下,护理人员的工作量急剧增加,导致患者满意度降低。

(二)激励机制缺失:现行薪酬体系未能充分体现护理工作的价值,导致部

分优秀人才流失,影响了整个行业的可持续发展。护理人员的工作强度大、压力大,但薪酬待遇相对较低,难以吸引和留住高素质人才。

(三)教育培训体系不完善:虽然近年来各地加大了护理教育投入,但仍存在师资力量薄弱、课程设置不合理等问题。护理教育应注重理论与实践相结合。

(四)信息化建设滞后:部分医院尚未建立起完善的电子病历系统,信息化建设的不完善也影响了护理工作的科学性和规范性,增加了医疗差错的风险。

四、对策建议

针对上述问题,提出以下几点建议:

(一)优化护理人力资源配置:一是通过调整编制比例等方式增加一线岗位编制数量,缓解人员紧张状况。根据医院实际需求和护理工作量,合理设定护理人员编制,确保每个岗位都有足够的人员配备。

二是建立动态调整机制,根据季节性变化灵活调配护理人员,提高资源利用效率,缓解人才短缺问题。

(二)完善薪酬激励制度:建立健全与绩效挂钩的薪酬体系,合理设定基本工资与绩效奖金比例,激发护理人员积极性和工作质量,设立专项奖励基金,表彰在临床工作中表现突出的个人或团队,树立良好榜样。

(三)加强教育培训力度:一是改革现行护理教育模式,注重理论与实践相结合,提高教学效果。护理教育应注重培养学生的实际操作能力。二是鼓励在职护士参加继续教育项目,拓宽知识

面,增强业务能力。通过举办培训班、研讨会等形式,为在职护士提供持续学习的机会,使其能够不断更新知识,提高专业水平。

(四)推进护理信息化建设:加快电子病历系统普及进度,减少手工记录工作量。电子病历系统的建立可以大大提高护理人员的工作效率,减少纸质文档的处理时间,使护理人员能够更多地关注患者的护理工作。利用大数据、云计算等先进技术手段,实现患者信息实时共享,提高诊疗效率。通过信息共享,医生和护理人员可以更加及时地了解患者的病情,制定更合理的治疗方案。此外,还应重视信息安全保护,确保患者隐私不受侵犯。

(五)加强护理团队建设:护理团队的建设是提高护理服务质量的关键。医院应重视护理团队的建设,通过组织团队建设活动、开展护理技能竞赛等方式,增强护理人员的团队协作能力和凝聚力。同时,应加强对护理人员的心理关怀,关注其工作压力和心理健康状况,提供必要的心理支持和辅导,帮助其缓解工作压力,保持良好的心态。

(六)完善护理管理制度:护理管理制度的完善是提高护理服务质量的重要保障。医院应建立健全护理管理制度,明确护理人员的职责和权限,规范护理工作流程,提高护理工作的科学性和规范性。同时,应加强对护理人员的培训和管理,提高其业务水平和职业素养,确保护理工作的质量和安全。

作者系山西医科大学第一医院2024年度山西省人力资源高质量发展重大专项研究课题(课题编号SXR-LZY2024069)

子宫肌瘤知多少

□ 王芳

子宫肌瘤是一种常见的妇科疾病,也被称为“子宫肌瘤”“子宫纤维瘤”,是女性生殖系统最常见的一种良性肿瘤。它由子宫内层和子宫平滑肌及结缔组织组成,常见于30-50岁女性,20岁以下少见。研究显示60%-80%女性患有大小不等的子宫肌瘤,对广大女性同胞造成了不小的困扰。

子宫肌瘤的病因至今仍未明确,但研究表明:内分泌紊乱、基因突变、血管增生等都可能是它的发生原因之一。目前较为接受的学说是:与长期和过度的卵巢雌激素刺激有关。子宫肌瘤好发于生育期女性,青春期前少见,绝经后萎缩或消退,表明其发生发展与女性激素明确相关。此外,还有一些与子宫肌瘤有关的危险因素:如家族遗传、肥胖、高血压、过度饮酒等。

子宫肌瘤按肌层所在部位可分为:宫体肌瘤(92%)和宫颈肌瘤(8%)。按肌瘤与子宫肌壁的关系可分为:肌壁间子宫肌瘤,约占60-70%;浆膜下子宫肌瘤,约占20%;粘膜下子宫肌瘤,约占10-15%。子宫肌瘤常为多个,各种类型的肌瘤可发生在同一子宫,称为多发性子宫肌瘤。

子宫肌瘤可以发生以下五种变性:1、玻璃样变性:又称透明变性,最为常见。2、囊性变:继发于玻璃样变。3、红色变性:多见于妊娠期或产褥期,为子宫肌瘤的一种特殊类型坏死,发生机制不

清,患者可有剧烈腹痛伴恶心、呕吐、发热,白细胞计数增多,检查发现子宫肌瘤增大、局部压痛。4、钙化:较少见,多见于蒂部细小、血供不足的浆膜下肌瘤以及绝经后女性的肌瘤。影像学检查可清楚看到钙化影。5、肉瘤变:较少见,仅为0.4%-0.8%。绝经后女性肌瘤增大应警惕恶变可能。

子宫肌瘤的诊断主要依赖体检和医学成像技术,如:盆腔超声检查、盆腔核磁共振检查、腹部CT、宫腔镜及腹腔镜检查等。如果病情较轻,可以通过观察和定期复查来掌握病情动态。但如果发现肿瘤明显增大或出现明显症状,建议及时就医。

子宫肌瘤多无明显症状,仅在体检时发现。症状与子宫肌瘤部位、大小、数目和有无变性相关。患者常见以下症状:1、经量增多及经期延长:是子宫肌瘤最常见的症状。多见于体积较大的肌壁间肌瘤及粘膜下肌瘤,长期经量增多可继发贫血,出现乏力、心悸等症状。2、下腹部包块:当子宫肌瘤逐渐增大,子宫超过妊娠3个月大时,患者可从下腹部触及包块。粘膜下肌瘤可脱入阴道内,甚至阴道外,患者可因脱出肿物就诊。3、阴道分泌物增多:子宫粘膜下肌瘤合并坏死感染,可有血性或脓血性、伴有恶臭的阴道流血。4、压迫症状:若肌瘤体积大压迫膀胱,可表现为:尿频、排尿困难或尿潴留;若挤压直肠,可表

现为:排便困难,大便变形等。5、不孕:1%-2%的不孕是由子宫肌瘤引起的,其中粘膜下肌瘤最常见。总之子宫肌瘤症状轻重不一,轻者常无明显症状,重者可引起月经紊乱、腹部肿块、盆腔疼痛,甚至导致贫血等。如果发现上述症状,建议及时就医,以免错过最佳治疗时间。

治疗子宫肌瘤的方法:针对不同程度的子宫肌瘤,治疗方法也不同。对于肌瘤小无症状,尤其是近绝经年龄者,可每3-6个月随访一次,在观察过程中,如发现肌瘤增长迅速或症状明显再采取措施。治疗手段主要有药物治疗、手术治疗等。药物治疗是针对有生育要求的轻度患者;年轻无继续生育要求的重度患者。主要是使用激素类药物或排卵抑制剂等控制肿瘤的生长和发展。手术治疗用于肿瘤较大或已经严重影响生活质量的患者,主要包括子宫肌瘤切除术、子宫切除术等,其中前者保留了子宫,适合于年轻女性。手术可经腹、经阴道或经腹腔镜及腹腔镜进行,具体术式需医生进行个体化分析后制定。除此之外,还有微波治疗、介入治疗等方法,需要根据患者的具体情况进行选择。

子宫肌瘤的预防措施:对于女性来说,预防子宫肌瘤也非常重要。以下是一些预防措施,供参考:1、保持健康的生活方式,适量饮酒保持身材、定期运动等。2、避免压力和精神紧张,多参加

社交活动和休闲娱乐。3、避免使用含有激素等有害物质的药物。4、定期体检,如血常规、子宫超声、乳腺检查等。

那么子宫肌瘤患者适合的运动有哪些?有瑜伽、慢跑、游泳、跑步等运动,患有子宫肌瘤时适当的运动可以很好的提高身体的免疫力和抵抗力,对病情的恢复有一定的好处,另外患有子宫肌瘤时不建议剧烈运动,剧烈运动可能会导致腹部出现下坠感等症状,可能会对病情的恢复产生影响。

子宫肌瘤患者在饮食上需要特别注意:控制脂肪和糖分的摄入,并增加膳食纤维的摄入。同时,均衡饮食、少食多餐、避免刺激性食物以及补充维生素D也是非常重要的。需要注意的是,饮食只是子宫肌瘤的辅助治疗方法,不能代替医生的治疗方案,需要定期体检,积极治疗。

子宫肌瘤患者的护理措施:1、保持好心情,心态平和。2、注意营养,均衡饮食,避免过度劳累。3、避免术后过早性生活,避免扩散肿瘤。4、遵医嘱,按时服药、复查。5、坚持生活规律,保持睡眠,做到防病于未然。

目前科学家对于子宫肌瘤的研究还在不断进行中,希望在不远的将来,我们人类将解锁子宫肌瘤的奥秘,针对各类病因采取针对性的预防及治疗措施,提高广大女性同胞的生活质量。

(作者单位:古交西山医院妇产科)