

国内外社区护理发展现状

李绵利, 姚伟江, 吴异兰 综述, 葛 莉 审校(福建中医药大学护理学院, 福州 350108)

【关键词】 社区护理; 发展现状; 社区护士

DIO:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.17.068

中图分类号:R473.2

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2010)17-1902-02

社会的进步、科学的发展、健康观念的更新、医学模式的转变、社会的老龄化和医疗制度的改革,都对护理工作提出了新的要求^[1]。原有的以疾病治疗为中心的卫生服务体系已经无法满足现代的健康需求,因此必须寻找一种“低投入,高产出”的新型服务模式。社区护理正是适应了这种模式的需要,使健康服务从医院走向社会、走向家庭。社区护理是由基层护理人员立足社区、面向家庭,以社区内居民的健康为中心,以老年人、妇女、儿童和残疾人为重点人群,提供集预防、医疗、护理、康复、保健、健康教育和计划生育技术为一体的综合性、连续性、便捷的健康护理服务^[2]。

1 国外社区护理发展现状

在国外,尤其是西方发达国家社区护理发展较早,现已形成比较完善的社区卫生服务体系及组织管理体制^[3]。

1.1 美国社区护理服务体系及服务内容 美国的社区护理开展时间较长,体系相当完善^[4]。在 20 世纪 70 年代,随着公共卫生护理的不断扩大和迅速发展,社区护理发展成为一门独立的专业。美国社区护理服务模式大致分为(1)社区护理服务中心:社区护理服务中心是美国社区护理的主要服务方式,主要是以所辖区的居民为服务对象,为他们提供有关健康促进和疾病预防的护理服务。内容包括:预防、健康促进、家庭计划、妇幼保健、康复和常见疾病的基本治疗和护理。服务对象可以到中心来,社区护士也会定期对服务对象进行家庭访视^[1]。这些服务中心可能附属于医院或护理教育机构(学院式社区护理模式),也可能是私人企业家管理。学院式社区护理模式集教学、科研和服务为一体,已成为社区护理的主要形式之一。(2)老年服务中心:老年服务中心主要是为一些低收入、无力支付或只能支付较低医疗保险的,病情较轻、生活可以自理的老年人提供的居家生活照顾。(3)临终关怀中心:在临终关怀中心,医生、护士、营养师、心理学家、社会工作者等共同组成健康团队,为临终患者提供关怀服务。(4)社区诊所:一般规模较小,服务内容简单,主要是为各个年龄段人群提供预防保健服务。

1.2 美国社区护士的学历 美国社区护士一般由具有本科以上学历和临床经验丰富的注册护士承担,要求至少有 3~5 年的临床经验,具有较强的决策能力及合作和管理能力^[4]。据统计,美国社区护士具有学士以上学位者占社区护士的 44.3%,截至 2000 年具有硕士学历以上者达 11.6%,远远高于医院护士 7.6% 的比例^[5]。

1.3 英国社区护理服务体系及服务内容 英国是社区护理发展最早的国家之一,在发展过程中逐渐出现了地段护士、全科护士、健康访视护士、学校保健护士、职业保健护士等不同分科的社区护士^[6]。20 世纪 80 年代以来,英国社区护理服务形式主要有 3 种。(1)教区护理(district nursing):是最重要的社区护理服务形式,主要护理服务内容患者家庭护理、术后护理、患者出院后护理、保健中心护理及其他社区护理等。其中以高血压、糖尿病等慢性病及其他一些活动受限患者的护理为

主^[7]。(2)健康访视(health-visiting):主要护理服务为家庭访视、儿童及老年人巡诊、预防和健康教育。其服务范围涉及儿童发育发展、儿童监护监测、防止药物滥用、协助免疫接种、儿童及其父母正确生活方式及产前保健等。对于 75 岁以上老人提供疾病筛检、卫生指导、心理劝慰及出院后的随访等^[7]。(3)学校护理(school nursing):学校护理服务主要是对学生健康筛检、卫生保健及健康促进等。一个学校护士一般负责多所中学或者小学。

1.4 英国社区护士学历 英国护士一般具有本科及以上学历,毕业后通过国家资格考试才能成为正式护士。而社区护士的培养比医院护士要求更高,一般为 3 年基础教育,毕业后还要进行 1 年社区护理技能培训,使之有较强的独立工作能力,以适应社区保健工作的需要^[8]。

1.5 日本社区护理服务体系及服务内容 日本的社区护理随着日本经济的发展而发展,并发挥着重要的作用。社区服务提供了家庭护理、医疗处置、康复指导、疾病预防等各项服务。日本的社区护理主要涵盖两个领域,分别是(1)公共卫生护理:服务对象包括个人、家庭、群体和社区,其组织机构主要由各都、道、府、县所属的保健所和保健所所辖的市、街、村保健中心构成^[9]。(2)居家护理:为有护理需求的居家疗养者及其家庭成员提供服务,服务内容包括疾病护理、康复指导、伙食供给、日常生活照顾、交谈、咨询、协调家庭成员之间的人际关系、帮助家庭利用社会资源等^[10]。

1.6 日本社区护士的学历 日本社区护士的培养包括学校培养和医院护士转化两种途径。在校的护生通过 3 年的专业学习后外加 1 年的社区护理系列课程的学习,通过参加国家的统一考试方可获得社区护士资格,或者四年制的学生毕业后可以直接参加考试。若是原先在医院工作的护士转化为社区护士,则需要经过 0.5~1 年的社区护理课程的学习,参加考试获得职业资格后方可上岗^[8]。

2 我国社区护理发展现状

近年来,我国的社区护理正在蓬勃发展,但与发达国家相比尚处于萌芽阶段^[11]。由于社区护理工作在我国起步较晚,尚处于摸索阶段,从理论到实践与国际水平仍有相当大的差距,社区护理在社区卫生服务方面尚未起到应有的作用。因此,加快发展社区护理服务,解决居民基本医疗卫生需求,是当前卫生服务改革和发展的趋势^[12-13]。

由于社区护理在我国尚处于初步发展阶段,因此存在着一些亟待解决的问题,这些问题已经引起国家、社会、医学护理专家和普通居民的广泛关注,我们也正在积极寻找解决问题的对策。这些问题的解决将推动我国社区护理事业的不断发展和完善。目前我国社区护理存在的主要问题:

2.1 社区护理人才缺乏 WHO 建议护理人员的数量标准为每千人口中应有 2 名护士,而我国目前每千人口中仅有 1 名护士,全世界排名倒数第三^[14]。在我国农村,社区护士大多由未

经培训的卫生员担任;而在城市,每 3 000~5 000 人中仅有 1~3 名社区护士^[15]。

2.2 社区护理人员学历层次不高 在我国,专业社区护理教育几乎还是一片空白,至今没有一所学校培养专业的社区护理人才,而社区护理知识结构的特殊性也决定了目前学校培养出来的护士难以胜任社区护理工作^[16]。据国内多项社区护士基本情况调查资料显示:目前中国从事社区护理工作的社区护士学历结构以中专为主,占 52.6%~76.9%,大专学历占 7.2%~41.6%,无专业学历的护理人员占 3%~15.9%,本科学历的护理人员仅为 1%;社区护士职称以初级和中级为主,分别占 36%~84.7% 和 15.3%~48.4%,而高级职称仅为 12.6%。其中,80%以上的社区护士没有受过系统的专业培训和教育^[17]。

2.3 社区护理服务内容有限 目前中国大部分地区的社区护理工作仍局限在家庭访视、测血压、肌肉注射、静脉点滴、抽血、换药、清洁消毒、拆线、送药、健康教育和协助各种检查等^[18]。在《城市社区卫生服务基本工作内容(试行)》中规定的 13 项工作任务中,护士参与最多的 3 项工作分别为社区医疗、家庭护理和健康教育^[19]。由此可见,中国的社区护理工作主要是以个案为中心,以二级预防为主的较局限的护理活动。这一现状反映了中国社区护理与发达国家和地区社区护理的差距。发达国家和地区社区护理主要是以群体为中心,以一级预防为主的护理活动,其服务是面向整个社区居民、学校、工厂、企业,提供直接护理、健康教育、咨询,并指导转诊,社区护士不仅从事治疗性的护理工作,也从事大量的公共卫生和预防保健工作,在日常工作中担负着评估者、健康护理提供者、管理者、协调者等多重角色^[20]。

2.4 社区护理管理体系不健全 目前我国的社区护理并没有制订具体的规章制度和实施细则,而且还没有形成独立的社区护理管理体系,社区护理没有从根本上摆脱从属于医院或社区的地位^[21]。

2.5 社会对社区护理的认同感不够 由于保健意识不成熟、文化程度偏低和健康观念陈旧等原因,我国居民对社区护理的理解比较狭隘。对护理工作的理解大部分还只停留在技术操作上^[22],对社区护理的价值还不能真正理解,尤其是对护士独立提供服务的能力持怀疑态度。

3 结 语

发达国家的社区护理发展时间较长也较为完善,这些宝贵的发展经验和模式都值得我国学习和借鉴。虽然目前我国社区护理的发展过程中存在着一些问题,但是随着我国医疗体制改革的不断深入、随着我国经济和人民生活水平的不断提高、随着人们健康观念的不断更新,我国的社区护理必将更加的完善、更好地体现为人民健康服务的功能。在我国社区护理发展的道路上,上述所遇到的问题已经引起护理工作者的重视,各种发展对策也在热烈的探讨中,相信我国社区护理的明天会更加美好。

参考文献

[1] 吴红英.中美社区护理现状[J].全科护理,2009,7(38):

740.

[2] 刘英莲,孔祥娟.关于社区护理的探讨[J].医学创新研究,2008,5(16):118-119.
 [3] 吴丽娟.借鉴国外经验 加速发展我国社区护理[J].卫生职业教育,2008,5(26):91-92.
 [4] 张静伟,姜丽萍.国际社区护理体系对我国社区护理开展的借鉴作用及启示[J].中国全科医学,2008;1257-1258.
 [5] EmeUs, Ayahl, Julies, et al. The registered nurse population march 2000 [M]. USA. Department of Health and Human Services Health Resources and Service Administration Division of Nursing, 2002;25.
 [6] 刘腊梅,李慧兰,周兰妹,等.国内外社区护理团队的发展现状及对我国的启示[J].解放军护理杂志,2008,25(19):37-38.
 [7] 余凤英,李祥华.英国社区护理发展现状[J].中华护理杂志,2000,35(12):760-763.
 [8] 杨立群,刘红敏,许伟岗,等.国内外社区护理教育比较[J].护理研究,2009,23(3):642-644.
 [9] 康凤英,金川克子.日本社区护理及其对我国的启示[J].中华护理杂志,2007,42(11):1053-1055.
 [10] 王玲莉.日本的社区护理[J].江苏卫生事业管理,1997,8(6):338-339.
 [11] 刘素英,王春燕.浅议我国社区护理问题与发展对策[J].哈尔滨医药,2007,27(2):38-39.
 [12] 章冬瑛,陈雪萍,许亮文,等.杭州市社区护理服务现状调研与建设[J].中国卫生事业管理,2004(3):164-165.
 [13] 王福彦.国外社区护理状况对我国社区护理发展的启示[J].现代护理,2007,13(12):1115-1117.
 [14] 刘红敏.我国社区护理的发展及现状[J].齐齐哈尔医学院学报,2008,29(7):851-852.
 [15] 杨永芳,朱淑萍.我国社区护理的现状与对策[J].中国社区医师,2008(4):103.
 [16] 张贤梓,何金爱.社区护理需求与社区护士培养方向的分析[J].现代护理,2005,20(11):1751.
 [17] 国家卫生部.2006 年中国卫生统计年鉴[M].北京:协和医科大学出版社,2006.
 [18] 李春玉,李善子.延边居民的健康状况及家庭护理需求调查[J].中华护理杂志,2001,36(8):628-629.
 [19] 侯淑肖,尚少梅,巩玉秀,等.社区护理现状调查与分析[J].中国护理管理,2005,5(5):26-30.
 [20] 刘秀娜,张翠华,罗羽,等.中国社区护理面临的主要问题与发展对策[J].中华现代护理杂志,2008,14(9):1118-1119.
 [21] 汤君,陈蓉,李定安,等.社区护理的规范化管理[J].卫生软科学,2002,16(3):18-19.
 [22] 杨雅娜,罗羽,刘秀娜,等.我国社区护理目前存在的问题与建议[J].护理管理杂志,2008,8(12):25-26.

(收稿日期:2010-03-17)