

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.07.030

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.07.030>

运用 Delphi 法确立护理专科联盟实施方案

杨小健, 王煦, 蔡义红

(海安市人民医院护理部, 江苏 海安 226600)

[摘要] 目的: 构建基层医院护理专科联盟实施方案。方法: 通过理论分析、文献回顾和专题小组讨论等方法构建护理专科联盟实施方案的初稿, 并运用2轮Delphi专家咨询法明确护理专科联盟实施方案及考核体系。结果: 本研究共纳入15名专家, 2轮Delphi专家咨询后得到2轮问卷回收率和有效率均为100.00%。2轮专家咨询共提出31条建议, 课题组采纳24条。最终明确护理专科联盟实施方案包括3个维度、6个条目和20项具体内容。结论: 通过系统科学的方法明确了基层医院护理专科联盟实施方案, 为临床实践提供参考。

[关键词] 护理专科联盟; Delphi法; 方案构建; 考核体系

Using Delphi method to establish the implementation plan of nursing specialist alliance

YANG Xiaojian, WANG Xu, CAI Yihong

(Department of Nursing, Hai'an People's Hospital, Hai'an Jiangsu 226600, China)

Abstract **Objective:** To construct the implementation plan of nursing specialist alliance in primary hospitals. **Methods:** The first draft of the implementation plan of the nursing specialty alliance was constructed through theoretical analysis, literature review, and panel discussions. The two rounds of Delphi expert consultation method were used to define the implementation plan and assessment system of the Nursing Specialty Alliance. **Results:** A total of 15 experts were included in this study. After two rounds of Delphi expert consultations, the two rounds of questionnaires had a recovery rate and an efficiency of 100.00%. The two rounds of expert consultation put forward a total of 31 suggestions, and the research team adopted 24. Finally, it was clear that the implementation plan of the nursing specialty alliance includes 3 dimensions, 6 items, and 20 specific contents. **Conclusion:** The systematic and scientific method has clarified the implementation plan of the grassroots hospital nursing specialist alliance and provided a reference for clinical practice.

Keywords nursing specialist alliance; Delphi method; scheme construction; assessment system

收稿日期 (Date of reception): 2020-01-14

通信作者 (Corresponding author): 王煦, Email: wangxu_0603@126.com

基金项目 (Foundation item): 南通市社会民生科技计划项目 (MSZ18053)。This work was supported by Nantong City Social Livelihood Science and Technology Plan Project, Jiangsu Province, China (MSZ18053).

2013年全国卫生工作会议提出：“要积极探索和大力推广上下联动的医疗联合体制机制”。多家三级医院响应政策，将同一个区域内的医疗资源进行整合，组成医疗联合体，基层医院服务能力和患者满意度等方面均有提升。2017年，政府呼吁要全面启动多种形式的医疗联合体建设试点。护理作为医疗卫生专业队伍中的重要组成部分，建设护理形式的医疗联合体势在必行^[1-2]。然而，目前国内护理专科联盟在基层医院护理管理中的实施方案并不系统，也缺乏科学性。因此，本研究采用Delphi法构建护理专科联盟实施方案，以期能够系统应用于基层医院护理管理中，为管理者进行改革和创新提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

本研究采用便利抽样法，选取海安市17家基层医院的护理管理人员共25名，其中护理部主任3名，护士长22名。本研究经海安市人民医院医学伦理委员会批准。

函询专家的纳入标准：1)从事护理学、临床医学或心理学等相关专业工作10年及以上；2)本科及以上学历；3)中级及以上职称；4)对医疗联合体或护理专科联盟相关知识较熟悉或省级专科护士；5)愿意参与本研究。共纳入函询专家15人。其中男1人，女14人，年龄35~53岁；中级职称2人，副高级职称8人，正高级职称5人；文化程度：本科13人，硕士1人，博士1人；专业领域：公共卫生管理2人，医院管理1人，护理管理4人，临床护理8人。

1.2 方法

1.2.1 成立课题组

从海安市人民医院选取中青年护师5人，组成协调沟通小组，承担25名基层管理人员的需求调查，完成文献回顾，编制专家函询问卷，挑选函询专家，对函询专家提出的问题和建议进行归类、汇总及分析等工作。

1.2.2 专家函询问卷的制定

通过理论分析、文献回顾、内容分析以及改良的Delphi方法，制定出半结构式的第1轮专家咨询问卷。该问卷结合海安市卫生资源分布特点以及基层管理人员需求现况，从管理理念、制度建

设、管理机制、人员培训、护理研究等方面进行制定，保证初始问卷的科学性和完整性。初始问卷的卷首信与填表说明将介绍本研究的背景和目的，介绍问卷的主要内容和几个部分填写方法，说明问卷完成的期限。问卷正文部分包括护理专科联盟实施方案各维度对应的具体内容，对各维度及条目的专家同意程度：“非常重要”为5分、“重要”为4分、“一般”为3分、“不重要”为2分、“很不重要”为1分。同时邀请专家对条目进行修改、删减及补充，收集专家反馈的意见。

1.2.3 调查方法

函询问卷采用电子邮件或现场发放的形式，问卷回收后，课题组成员对函询结果进行整理、统计和汇总，修订形成下一轮函询问卷。专家咨询意见趋于一致即可终止。条目筛选的标准：重要性赋值均数 >3.50 ，满分比 $>20\%$ ，变异系数 <0.20 。

1.3 统计学处理

采用SPSS 21.0软件对函询问卷进行统计分析，问卷的回收率及有效率表示专家的积极程度，两者数值越大表明专家对研究的关心程度越高。专家意见集中程度用满分比表示。

2 结果

2.1 专家函询结果

本研究共进行了2轮函询，2轮均发放15份问卷，均回收了15份，2轮问卷回收率和有效率均为100%，专家的积极性高。第1轮，重要性赋值均数为3.55~5.00分，满分比为47.83%~100.00%，变异系数为5.34%~28.85%，有10名专家提出23条建议，其中18条建议被采纳。第2轮，重要性赋值均数为4.32~5.00分，满分比为55.43%~100.00%，变异系数为4.38%~18.75%，有6名专家提出8条建议，其中6条建议被采纳。

2.2 护理专科联盟建设实施方案的定稿

经过2轮专家咨询，结合各条目的专家同意率及专家意见，对条目做出处理，处理方式包括修改、删除、添加和保留，最终形成“护理专科联盟建设实施方案”（表1）。其中评价方法主要为查阅相关资料、记录，现场访谈和第三方满意度调查结果。

表1 护理专科联盟建设实施方案

Table 1 Implementation plan for the construction of nursing specialist alliance

维度	序号	条目内容
工作内容	I-1	组建护理专科联盟, 定期选派专科护理人员对成员单位进行护理管理巡查和指导, 对其进行专科护理的培训和指导, 协助创建专科化临床护理示范病区
	I-2	借助信息化手段, 专科护理人员对成员单位提供远程在线指导服务, 协助解决相关专科患者的疑难护理问题
	I-3	定期开展学术活动, 学习专业护理学科发展前沿动态和新技术、新业务; 统一组织各基层医疗卫生机构新入职护士岗前培训
保障措施	II	取得卫生与计划生育委员会及各基层单位的同意, 制定核心单位和成员单位职责, 落实工作责任, 重视评估考核, 注重有效宣传
实施	III-1	例会制度: 至少每半年召开 1 次工作例会, 每年召开 1 次全体会议, 会议上通报专科联盟工作开展情况及存在主要问题, 组织讨论下一阶段工作重点
	III-2	质量活动制度: 制定完善护理质量检查标准、评价方法, 并在联盟内推广实施, 逐步达到管理同质, 发展同步
	III-3	教育培训制度: 核心单位负责对成员单位进行护理相关业务培训, 定期举办学术会议, 各成员单位免费参加; 实行学分制管理, 短期进修 (≤ 1 周) 每人记 2 分, 进修 (2~4 周) 每人记 5 分, 新入职护士岗前培训每人记 5 分, 业务学习、护理查房等每人记 0.5 分, 参加继续教育学习班按实际授予学分计算; 全年每家成员单位参加核心单位组织的护理相关培训, 总学分不得少于 15~20 分
评价	IV	组织管理
	IV-1	核心单位与成员单位均成立管理组织, 负责联盟专科的运行管理工作
	IV-2	制定并落实例会制度、质量活动制度、教育培训制度等
	IV-3	管理组织工作目标明确, 积极组织协调联盟专科运行中出现的问题, 定期总结工作经验; 定期开展质量活动, 并落实整改措施
	IV-4	核心单位和成员单位均设立专项资金, 用于联盟开展相关工作
	V	工作措施
	V-1	核心单位应成员单位需求下派专家到成员单位相关科室开展会诊, 查房、教学等工作
	V-2	成员单位定期安排护理人员到核心单位进修学习
	V-3	积极开展护理适宜技术及专科护理特色的推广与应用
	V-4	建立会诊信息平台, 会诊流程规范, 定期总结, 做到持续改进
	V-5	核心单位每年举办不少于 1 期继续教育项目, 成员单位各专科安排人员参加
	VI	工作效果
	VI-1	开展 1~2 项护理新技术或项目
	VI-2	护理管理目标达标 $\geq 90\%$
VI-3	护理人员临床实践能力考核合格率 $\geq 90\%$	
VI-4	群众满意度 $\geq 90\%$	

3 讨论

本研究共选取15名专家参与函询, 包括护理管理的专家及医院管理的专家和政府层面的卫生管理人员, 在年龄、职称、学历、工作年限等方面结构合理, 保证函询结果的权威性和科学性。此外, 2轮函询的回收率均为100%, 表明专家对本研究高度重视, 积极参与。2轮专家函询的满分占比均>20%, 指标的变异系数均<0.20, 说明专家对条目认可, 意见一致程度高。

目前, 我国包括专科护士在内的优质护理资源主要集中在大型三级综合医院, 如何更有效地发挥优质护理资源的潜能和作用, 促使专科护理技术资源下沉, 是摆在护理行业面前的挑战。笔者查阅相关文献发现: 中山大学附属第三医院^[3]对托管式医院采取“植入式管理”, 对松散型联盟医院采用“人才培养”“业务指导”“资源共享”等策略, 组成华南地区最大的医疗联盟, 但未报道试行前后效果差异; 中国医科大学附属盛京医院^[4]通过信息化网络平台开展远程会诊、远程诊断、远程检查、远程教育和信息共享, 充分发挥优质医疗资源的辐射作用, 但应用效果缺乏科学的评价; 苏北人民医院^[5]成立半紧密型护理管理组织, 6个月后医联体成员医院护理管理质量、护理人员临床工作能力均显著提高, 但长远成效未报道; 镇江市第一人民医院^[6]的18名专科护士通过管理、技术、服务下沉社区, 以带动社区护理同质化; 经过1年的实施, 提高了社区护理人员的临床工作能力, 得到了社区患者的信赖。综上, 关于护理专科联盟如何建设, 国内形式繁多, 相关考核指标也各不相同。因此急需科学规范的实施方案及客观的考核标准^[7-8]。本研究通过Delphi法咨询政府、医院、护理管理人员以及省级专科护士, 充分考虑我国卫生资源分布特点和临床现状, 构建出护理专科联盟实施方案, 并制定出评价指标, 能够有效贴近临床, 保障各项措施有效落实, 促进专科技术下沉, 充分利用护理资源。

综上, 本方案包含了护理专科联盟的工作内容、保障措施、实施和评价, 可为政府及医院管理人员提供科学、精确、客观的指导, 但本方案尚未用于临床中, 其应用效果有待进一步验证, 这也是本研究下一步将要解决的问题。

参考文献

1. Modin S, Furhoff AK. The medical care of patients with primary care home nursing is complex and influenced by non-medical factors: a comprehensive retrospective study from a suburban area in Sweden[J]. BMC Health Serv Res, 2004, 4(1): 22.
2. Corazzini KN, Anderson RA, Day L, et al. When a situation is “not black or white”: using adaptive leadership to address complex challenges in nursing home care[J]. Director, 2013, 21(4): 34-37.
3. 陈妙霞, 江雅, 李慧娟. 医联体模式下护理管理实践探索[J]. 中国护理管理, 2017, 17(5): 589-591.
CHEN Miaoxia, JIANG Ya, LI Huijuan, et al. Exploring the practical experience of nursing management in the background of medical union[J]. Chinese Nursing Management, 2017, 17(5): 589-591.
4. 王君, 范玲. 区域协同护理远程继续教育模块的构建[J]. 中国护理管理, 2016, 16(10): 1408-1412.
WANG Jun, FAN Ling. The construction of regional collaborative distance nursing education module[J]. Chinese Nursing Management, 2016, 16(10): 1408-1412.
5. 王艳, 王加凤, 胡娅莉, 等. 医联体背景下半紧密型护理管理模式的探索及应用[J]. 护理学杂志, 2016, 31(23): 41-43.
WANG Yan, WANG Jiafeng, HU Yali, et al. Exploration and application of semi-compacted nursing management model under the background of medical consortium[J]. Journal of Nursing Science, 2016, 31(23): 41-43.
6. 贡浩凌, 贾悦, 高燕. 医联体模式下专科护士使用与管理的探索与实践[J]. 中国护理管理, 2017, 17(5): 586-589.
GONG Haoling, JIA Yue, GAO Yan. Exploration and practice of management and use of Clinical Nurse Specialists under the context of medical alliance[J]. Chinese Nursing Management, 2017, 17(5): 586-589.
7. Jutkowitz E, Halladay C, Mcgeary J, et al. Homeless veterans in nursing homes: care for complex medical, substance use, and social needs: homeless veterans in nursing homes[J]. J Am Geriatr Soc, 2019, 67(8): 1707-1712.
8. McConnell EA, Cattonar M, Manning J. Australian registered nurse medical device education: A comparison of simple vs. complex devices[J]. J Adv Nurs, 1996, 23(2): 322-328.

本文引用: 杨小健, 王煦, 蔡义红. 运用Delphi法确立护理专科联盟实施方案[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(7): 1819-1822. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.07.030

Cite this article as: YANG Xiaojian, WANG Xu, CAI Yihong. Using Delphi method to establish the implementation plan of nursing specialist alliance[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(7): 1819-1822. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.07.030