

面性等特点,网络也有片面性,接收人群一般年龄偏小,所以年龄越小越倾向于网络途径以了解中医药文化。男性比女性更倾向于选择现场讲座了解中医文化,因为男性对事物的认知态度要比女性更谨慎,女性学习更偏向于满足生活需求,男性学习事物态度较女性客观,现场讲座是种可以获得第一手学习资料的学习方式,男性在现场讲座中更易判断知识的有效性和权威性,从而习得为自己所用。

4 建 议

4.1 中医界自身应该注重宣传 中医界要有意识加强与舆论引导,注重自身宣传。让群众科学地认识中医药及其疗效,选择中医治疗。中医药文化氛围光靠中医院带动并不现实,要全行业齐动才能营造出保护中医药传统知识和支持中医药文化建设的良好氛围。与此同时,政府职能部门和行业要在大众媒体宣传过程中进行监管,避免过分商业化和诱骗行为的发生,以免影响中医药形象。

4.2 中医药文化要发展要建立牢固的群众基础 人民群众的需求、理解、认同和支持是中医药事业发展的基础和动力。让广大群众进一步了解中医药、认识中医药、感受中医药,享受到中医药服务,提高健康水平,将对中医事业的发展至关重要^[5]。中医药文化尚未得到大多数老百姓的认同,建立牢固的群众基础对发展中医药文化有良好的推动作用,中医药在广大农村具有广阔的前景,采取“农村包围城市”方式可为中医药的发展开创新的局面。用通俗易懂的方式让群众能够认识中医,接受中医,特别是争取年轻人信任中医。

4.3 充分发挥各种中医药文化的宣传途径给居民更多选择电视台、出版社对中医药文化的宣传在社会上的影响力很大,宣传过程中应注意用清晰易懂的语言传播中医药文化。如电视台和健康类报刊、书籍可开辟专栏讲养生知识,中医院建立特色科室等。中医外观建设、庭院建设等方面都带有中医的文

• 卫生管理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.28.049

化视觉感官,视觉形象传播能辅助性增强传播主体的效果^[6]。可根据不同的人群特征宣传中医药文化,采用对该人群更倾向的传播途径以提高效果。

4.4 国家和政府的责任 应从国家层面采取有效、合理的措施来改变中西医利益格局,确保中医药传承与发扬。国家要出台政策需细化、具体化,形成一定机制,加强中医药人才培养和财政的投入。中医药发展需要政府层面的重视和推动,需要政府提供一个台阶和媒介系统,为中医药的文化发展和中医药的传承提供支持。解决中医院中医药人才培养、中医西化、中医药人才流失问题,加强基层中医药文化底蕴和人才的培养。

参考文献:

- [1] 冯泽永. 中西文化与中西医学[J]. 医学与社会, 1997, 12(4): 48-50.
- [2] 杨桂华. 中医文化与中医发展[J]. 医学与哲学, 1996, 17(2): 85.
- [3] 洪蕾, 洗华. 中医“治未病”的理论研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2007, 13(2): 92-94.
- [4] 李茵, 刘艳碧. 中国古代中医药知识的传播途径浅析[J]. 中华医史杂志, 2008, 38(3): 145-150.
- [5] 闫雪. 中医药知识传播过程中公众认知度及效果评价之中医药认知度现场调查及睡眠网络调查研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2008.
- [6] 唐自珍. 中医药文化传播的视觉设计效果[J]. 现代医院, 2011, 11(4): 122-123.

(收稿日期:2014-05-28 修回日期:2014-07-22)

男护理学生职业规划三级指标评价体系研究*

袁顺琼, 马又嘉, 许冬梅

(重庆医科大学附属第二医院消化内科 400010)

中图分类号:R473.1

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)28-3825-03

随着医疗服务体系的不断完善,男护理学生(以下简称男护生)开始逐渐走上了护理岗位^[1-2]。男护士作为护理队伍的特殊群体,其稳定性一直是关注的重点。而男护生面临即将成为男护士的特殊过渡时期,期间的职业规划状况直接影响今后的护理职业生涯。因此,建立一套完善可行的职业规划评价体系尤为重要。本次问卷主要调查男性护理工作的影响因素,探讨男护生职业规划评价体系,旨在了解男护生的职业规划现状,完善男护职业规划,为制定男护生职业规划教育指南提供理论基础,实现男护职业生涯的可持续发展,从而促进护理事业的健康发展。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从重庆医科大学在校一至四年级护理本科男

生中,随机抽取 50 名为调查对象。该比例占全校护理本科男生总数的 62.0%。

1.2 方法

1.2.1 三级指标体系的选取及构建

1.2.1.1 评价指标的选取 运用文献资料分析优选法,采用专家访谈法,依照指标筛选四大原则^[3]:(1)导向性原则,确保选定的指标具有持续性、导向性;(2)综合性原则,选择独立性强、综合性好的指标,尽可能避免选择意义相近的指标;(3)易操作性原则,各指标含义明确,数据获取方便,处理方法合理简单;(4)可比性原则,要求体系中的每一个指标都必须能够及时搜集到准确的数据。通过多次集中、归纳和分类,从而初步确定在校男护理学生职业规划评价的基本框架。再采用专家咨

* 基金项目:重庆市卫生局中医药科技基金资助项目(2012-2-58)。及教育的研究。

作者简介:袁顺琼(1973—),主管护师,本科,主要从事临床护理管理

询法进行修正,将指标体系分层次、分组列出指标名称。

1.2.1.2 评价指标体系的构建 参考文献[4-5],最终选取 1 个一级指标、5 个二级指标、20 个三级指标,一级指标即男护生职业规划评价指标体系;5 个二级指标包括:A 自我认识(0.211)、B 职业认识(0.285)、C 就业信心(0.214)、D 职业定向(0.154)、E 自我规划(0.136);20 个三级指标分别为:A1 身心健康(0.21)、A2 兴趣爱好(0.14)、A3 高考志愿填报(0.26)、A4 社会职业偏见(0.39);B1 护理专业满意度(0.31)、B2 护理职业发展(0.11)、B3 高质量职业价值观(0.16)、B4 护理职业热爱程度(0.42);C1 学校社会认可度(0.33)、C2 临床操作技能与社会实践(0.17)、C3 就业指导(0.37)、C4 就业信息渠道(0.13);D1 毕业后从事护理专业(0.35)、D2 家庭因素(0.25)、D3 个人价值体现(0.12)、D4 就职环境与发展(0.28);E1 职业规划学习(0.17)、E2 扎实理论基础(0.11)、E3 自社会实践能力(0.49)、E4 职业目标和抱负(0.23)。为了使各评价指标量化,通过采用设计问卷形式,对每个三级指标进行选项性回答。例 A1 指标,设置回答:非常健全、比较健全、一般、不太健全、不健全。采用 Likert 5 点打分,对应的分值分别为 100、75、50、25、0 分。

1.2.2 指标体系的评价方法 采用德尔菲法、层次分析法以及线性加权法,对男护生的职业规划情况进行综合评价^[6-9]。依据专家代表的判断,采用德尔菲法,计算评价指标权重,并对结果进行一致性检验。重要性判断准则标度 1,同等重要(对两个比较元素的重视程度相同);标度 3,稍微重要(经验与判断稍微倾向于喜好某一方);标度 5,比较重要(经验与判断强烈倾向于喜好某一方);标度 7,极度重要(实际显示非常强烈倾向于喜好某一方);标度 9,绝对重要(有足够的证据肯定绝对喜好某一方);标度 2,4,6,8,作为上述判断的中间值,进行折中。评价模型的建立由 20 名护理专家(其中包括 5 名临床带教老师、5 名临床教学组长、5 名班主任、5 名就业指导老师)对各层次评价指标的重要度进行排序,从而确定各层指标的权重。首先根据各维度的排名进行排序,再根据排名依次设定标度为 10、8、6、4、2。得到判断矩阵如表 1。通过计算,得到各维度的权重分别为 0.469,0.269,0.143,0.076,0.043。各维度的权重由 $W_j = \sum_{i=1}^5 \omega_{ji} \cdot p_{ji}$ 计算;式中,为维度 j 排名第 i 位的统计比例。所求得的平均值为判断矩阵的标度。

表 1 重要度判断矩阵

名次	1	2	3	4	5
1	1.00	2.00	4.00	6.00	8.00
2	0.50	1.00	2.00	4.00	6.00
3	0.25	0.50	1.00	2.00	4.00
4	0.17	0.25	0.50	1.00	2.00
5	0.12	0.17	0.25	0.50	1.00

1.3 统计学处理 采用 SPSS13.0 软件对数据进行处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结 果

采用统一指导语结合无记名方式独立完成问卷,问卷由测评人员现场发放并回收。共发放问卷 50 份,随后收回有效问卷 48 份,有效率 96.0%。各指标权重见图 1。通过二级评价

指标的分数和权重系数,计算得出男护生职业规划评价分数 58.52 分。

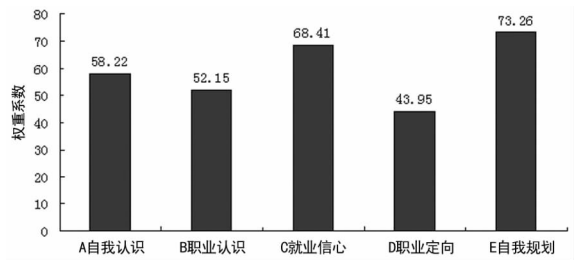


图 1 被调查者的二级指标评价

通过调查数据的建模发现,在男护生职业规划的二级指标中:D 职业定向,占比最大的区间是 40~49 分,比例为 81.2%;A 自我认识和 B 职业认识占比最大的区间均在 50~59 分之间,分别为 54.2%和 62.5%;C 就业信心占比最大的区间为 60~69 分,比例是 47.9%;E 自我规划所占比例的最大区间是 70~79 分,比例为 43.8%,见表 2。

表 2 二级评价按区间统计(%)

二级指标	90~100	80~89	70~79	60~69	50~59	40~49
A自我认识	0	4.2	10.4	14.5	54.2	16.7
B职业认识	0	2.1	4.2	8.3	62.5	22.9
C就业信心	6.3	10.4	20.8	47.9	8.3	6.3
D职业定向	0	0	2.1	4.2	12.5	81.2
E自我规划	10.4	22.9	43.8	10.4	8.3	4.2

3 讨 论

3.1 有针对性的加强职业规划教育^[10],全面促进护理教育事业通过建模分析,男护生在职业定向、职业认识、自我认识方面还有待加强,而二级评价指标中职业认识的权重最大 0.285,即男护生最关心的是护理专业满意度、职业发展、职业价值观、职业热爱程度。二级评价指标中,职业定向为最薄弱的环节,因此需要从毕业后从事护理专业工作、家庭因素的影响、个人价值的体现和就业环境与发展方面进行教育和培养。医学院校需对男护生进行针对性的职业生涯规划指导,建立相应的科学指导体系^[11],从而帮助男护生正确规划个人的职业生涯,实现职业生涯的全面可持续发展^[12]。有研究称^[13],三级质控体系有利于护理学生、护士职业行为规范自主管理水平的提高。因此,医学院校应运用职业规划三级指标评价体系对男护生进行职业规划测评,确定个人规划中相应薄弱的二级指标,延伸至三级指标,最终制定有个性化的一对一的职业规划指导。同时,院校可定期开展职业规划面对面座谈会,师生彼此增加了解,及时发现男护生职业规划的薄弱点,针对性的计划并完善其职业规划。高校还应与之开设专门针对男护生的心理健康教育课程,稳定男护生思想,使其明确其职业优势,从而强化男护生的职业意识和职业心态。

3.2 深化实习改革模式,全方位提高学习效率。如高玲玲等^[14]报道,男护生的培养过程应贯穿学校教育的全过程,最终培养男护生具备护理职业所需要的综合素质。在带教过程中,男护士与女护士应接受同样的教育,应充分考虑男护士的特点,建议男生为一个独立的实习组,使其能够拥有更大自由的发挥空间,提供越来越多的实践机会。在临床实践中,应针对

男护生特点制定实习工作进度和规程,实行一对一的临床帮带,指导老师第一时间如实地掌握男护生的实习动态及影响其职业态度主要因素,从而运用三级指标评价体系制定对策以便及时解决。

3.3 加大社会认可度,提高职业认同感。有文献报道,近年来,虽然男护士在招聘就业过程中受到各大医院的青睐,本研究也证实男护生的就业信心强烈。但是不少男护士在步入工作岗位后,通常发现现实与理想相差甚远,因而对自己的职业生涯感到迷茫,最终很遗憾的从护理工作岗位上流失。所以,加强社会对男性从事护理工作的认可度和宣传力度至关重要^[15]。医学院校应借助校园网络、社会人力资源单位招聘平台等多渠道多层次报道男护士工作的优越性,护理工作的重要性 and 专业性,以及医学事业发展的必然性,摒弃社会对男护士的舆论偏见和轻视,建立一个和谐、被重视、有利于促进男护生健康成长的社会环境,减轻男护生就职的心理压力,减少男性从事护理工作的社会限制,缓解男护生紧张的社会压力。与此同时,通过对加强专业思想教育,进而树立男护生高尚的职业价值观,明确护理职业规划前景,稳定男护士从事护理工作,让其在护理事业发展史上增添新的光彩。

参考文献:

- [1] 张丽,张健,刘强,等.本科男护生早期职业生涯规划研究[J].职业时空,2010,6(6):178-179.
- [2] Brady MS, Sherrod DR. Retaining men in nursing program designed for women[J]. J Nurs Educ, 2003, 42(4): 159-162.
- [3] 王佳丽.建立三级医院护士绩效考核指标体系和绩效结构的构思[J].中国实用护理杂志,2009,25(31):62-63.
- [4] 常艳玲,齐玉龙,张利,等.男护生职业生涯规划影响因素

问卷的编制[J].中华全科医学,2011,9(1):144.

- [5] 常艳玲.护理本科男生职业生涯规划现状及影响因素的研究[D].蚌埠:蚌埠医学院,2011.
- [6] Harris CD, Bratzler DW. Evaluating quality of care: the role of peer review[J]. J Okla State Med Assoc, 2013, 106(7): 279-281.
- [7] 曾志嵘,俞守义,王冬,等.运用 Delphi 法构建专家评价教师课堂教学质量体系[J].广东教育学院学报,2006,26(2):68-71.
- [8] 许树柏.实用决策方法——层次分析法原理[M].天津:天津大学出版社,1988:5-11.
- [9] 王冬,陈立明,曾志嵘,等.模糊综合评判法在教师课堂教学质量评价中的应用[J].西北医学教育,2004,12(1):40-42.
- [10] 牟绍玉,岳琳,肖小华.高校护生职业生涯规划调查与分析[J].实用临床医药杂志,2012,16(8):88-90.
- [11] 毛向英,张平,汪娟.实习男护生职业生涯规划状况调查分析[J].护理管理杂志,2012,12(8):580-581,587.
- [12] 李秀娟,张平,汪娟,等.实习男护生职业生涯规划状况的质性研究[J].齐鲁护理杂志,2013,19(3):114-115.
- [13] 晋国蓉,张晓琳,蔡瑞锦.科室三级质控体系在护理质量管理中运作成效[J].中华现代临床护理学杂志,2009,4(3):187-188.
- [14] 高玲玲,张美芬,张英华.试论护理本科生职业生涯规划的全程教育[J].中国护理管理,2009,3(3):60-62.
- [15] 周林华,陈晓.现行社会文化背景下男护生从业困惑与对策研究[J].医学信息:下旬刊,2011,24(8):4851-4852.

(收稿日期:2014-05-21 修回日期:2014-06-10)

• 卫生管理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.28.050

重庆市渝北区基层防保网络运行现况调查及分析

喻林玲^{1,2},唐静²,李娟²,王忠菊²,陈俊国^{1△}

(1.第三军医大学训练部医学教育研究室,重庆 400038;2.重庆市渝北区疾病预防控制中心 401120)

中图分类号:R-331

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)28-3827-03

基层防保机构是我国三级卫生防保网的网底,是新型医疗卫生服务网络的基础,是保证国家基本公共卫生服务逐步均等化的重要内容^[1]。重庆市渝北区卫生局于 2009 年进行防保体系改革,在乡镇(街道)卫生院内设立公卫所,明确职能,相对独立。本研究旨在通过问卷调查、实地考察及深入访谈等方式收集各公卫所运行 4 年来基层防保网络体系的各种资料,并通过统计分析了解目前防保体系运行情况,发现运行中存在的问题,探讨影响其运行效果的因素,为进一步加强基层防保网络体系建设提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次调查选取全区所有公立医疗单位,包括全区 2 个区级医院和 18 个社区卫生服务中心(乡镇中心卫生

院)公卫所,每个单位随机抽取 2~3 名防保人员参与个体调查问卷,另外选取公卫所负责人完成公卫所基本情况调查问卷。

1.2 方法

1.2.1 问卷调查 包括(1)被调查人员的基本情况,如性别、年龄、学历、职称、专业、有无执业医师资格证书、收入情况等;被调查人员的工作情况,如每周用于工作的时间、对目前的工作态度、工作量负荷、工作中所花的精力、参与防保相关知识培训情况、自己的福利待遇较同医疗机构的其他非防保人员的水平等。(2)公卫所基本情况,了解现阶段公卫所人员结构情况;基层医院公卫所所辖地区面积、服务人数、业务用房面积、工作内容、工作量、设备、防保经费和收入以及防保体系运行情况等。