

教学 · 管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.08.040

激趣导学在提升护士科研能力培训中的应用

陶文静,陈 欢,周 敏,赵 静

重庆大学附属肿瘤医院/重庆市肿瘤医院/重庆市肿瘤研究所乳腺肿瘤中心,重庆 400030

摘 要:目的 探讨激趣导学在护士科研能力培训中的应用效果。方法 选取重庆大学肿瘤医院乳腺肿瘤中心 52 名护士作为研究对象,根据激趣导学培训前后分为对照组和观察组。对照组采用护理部及科室既有的学习方式培训,观察组在对照组的基础上采用科内激趣导学方式进行科研能力培训。比较两组护士的科研成果情况及护士对采用激趣导学科研能力培训后的效果评价。**结果** 采用激趣导学方式培训后,护士科研立项、撰写及发表论文、专利申请均较培训前增加。在科研意识、科研创新思维、自主学习能力、总结归纳和表达能力等方面评分均较培训前明显提高,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 激趣导学方式可有效提升护士自主学习能力和科研素质,有利于推动科室护理科研的发展,值得在今后护士培训中进一步推广应用。

关键词:激趣导学; 科研能力; 护士培训

中图法分类号:G632.4

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2020)08-1141-03

护理科研是护士运用创新能力认识和改造客观世界,使之满足人类健康需要的创新活动和过程,是推动护理学科发展、提高临床护理质量、体现护士自身价值的重要手段^[1]。由于本科室护士大多数是在职本科学历,在校期间接受护理科研系统性学习较少,且忙于临床护理工作,没有科研兴趣及主动学习氛围,医院及科室针对科研方面的培训多为专题讲座、学习班、会议交流等,存在培训时间短、无个人针对性等被动填鸭式问题^[2]。激趣导学是在课堂中通过激发学生的兴趣和对知识渴求的愿望引导学生主动学习^[3]。为创建科内科研氛围,培养本科室护士科研兴趣,提高自主学习能力、科研素质及科研能力等,本研究针对本科室护士实际情况,应用激趣手段,制订一系列科研培训方案,取得了一定效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 通过自愿报名方式选取本科室在岗且符合入选条件的护士共 52 名作为研究对象,年龄:≤25 岁 10 名(19.23%),>25~35 岁 35 名(67.31%),>35~45 岁 6 名(11.54%),>45~55 岁 1 名(1.92%);学历:硕士 1 名(1.92%),本科 30 名(57.69%),大专 20 名(38.46%),中专 1 名(1.92%);职称:主管护师 3 名(5.77%),护师 28 名(53.85%),护士 21 名(40.38%)。根据激趣导学培训前后分为对照组(培训前,2017 年)和观察组(培训后,2018 年),对照组采用护理部及科室既有的学习方式培训,观察组在对照组的基础上采用科内激趣导学方式进行科研能力培训。对所有入选人员讲解相应规则及注意事项。入选标准:(1)从事本科室临床护理工作;(2)有科研学习意向;(3)对相应规则能充分理解并积极配合;(4)身体健康,无严重躯体及心理疾病。排除标准:(1)非自愿参

加;(2)计较个人时间及得失;(3)不能理解和配合相应规则;(4)有服用抗抑郁、抗焦虑药物或乙醇等依赖或滥用史。

1.2 培训方法

1.2.1 制订激趣导学规则 (1)建立激趣导学科研培训小组。护士长为组长,主要对小组活动进行节奏及质量把控。推选 1 名护士为小组秘书,主要负责收集各环节意见、各护士资料,并对资料进行汇总、归纳等。邀请科研知识及科研经验丰富的前辈、科内研究生承担定期授课及指导工作。(2)宣布前期对大家科研培训及彭玉娇等^[4]设计的自身科研能力障碍因素问卷调查表的调查结果。(3)由护士长及科研授课老师一起制订激趣导学科研培训方案。

1.2.2 激趣导学方案实施落实 (1)利用科室学习经费订阅《中国护理管理》《护理学杂志》《中国实用护理杂志》等。(2)在职工休闲室设置专用文件柜及读书角。(3)按排班计划每周 1 名护士选择一篇文章在晨会后进行文章分享。同时将分享文章内容用“扫面全能王”APP 扫描后发给秘书存档,在分享前将文章传于科室“钉钉”APP 钉盘及微信群,便于护士提前阅读,以便在分享时能快速提出自己的观点及意见。分享时间控制在 15~20 min,期间护士长和授课老师通过故事、实例、问题、评价、语言激趣等方式,引导小组成员讨论,激发其探索、学习新知识的积极性。(4)针对护士提出的自身需求,排出科研知识课表,安排相应的授课老师在每月月底授课。主要采用情景模拟、临床病案、事物观察、任务驱动、设疑解惑、生活实践、竞赛争先等方式进行激趣教学。(5)根据护士需求同时配合职工小家活动,每季度在院外(如茶水吧、公园、郊外、书馆等)举办科研讨论会。将内容或想法类似的护士安排在一起进行团体协作完成科研内容,如

新技术、专利申请、适宜技术开展、病区创新小改进举措等。(6)年底进行各种资料梳理统计,对科研成果进行公示,并进行经济激励。

1.3 评价指标

1.3.1 护士对采用激趣导学科研能力培训的评价采用刘文娟等^[5]设计的科研教学反馈问卷调查表,包括 10 个方面:科研意识、科研创新思维、文献检索与阅读能力、科研设计技巧、论文写作技巧、自主学习能力、综合分析和解决问题能力、人际沟通能力、团队协作能力、总结归纳和表达能力。每个方面最高为 10 分,最低为 0 分,此问卷满分为 100 分。由护士按自己真实情况进行打分。在培训第 1 周及本年度最后 1 个月分别发放此问卷,共发放问卷 104 份,回收 104 份,有效回收率为 100%。

1.3.2 激趣导学科研培训前后科研成果情况统计采用激趣导学科研培训前后科研立项、会议文章撰

写、发表文章(由于时间较短,故将收到文章录取回执也纳入统计)、专利申报等情况。

1.4 统计学处理采用 SPSS21.0 统计软件进行数据分析处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组护士对游趣导学科研能力培训的评价结果比较见表 1。问卷调查结果显示,观察组护士科研意识、科研创新思维、自主学习能力、总结归纳和表达能力等方面评分均较对照组明显提高,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组护士科研成果情况比较见表 2。观察组护士科研立项、会议文章撰写、发表论文、专利申报均较对照组有所增加,总科研产出相对于 2017 年增长 120%(18/15)。

表 1 两组护士对激趣导学科研能力培训的评价结果比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	科研意识	科研创新思维	自主学习能力	总结归纳和表达能力	文献检索与阅读能力
对照组	52	4.55±0.37	5.12±0.45	6.25±0.58	5.56±0.52	4.94±0.43
观察组	52	9.25±0.86	8.36±0.79	8.96±0.83	7.84±0.75	6.92±0.64
<i>t</i>		36.201	25.698	19.299	18.015	18.518
<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

组别	<i>n</i>	团队协作能力	论文写作技巧	综合分析和解决问题能力	科研设计技巧	人际沟通能力
对照组	52	5.26±0.51	5.61±0.54	5.87±0.61	4.94±0.46	7.88±0.73
观察组	52	6.91±0.71	7.42±0.66	6.87±0.56	5.86±0.53	8.66±0.82
<i>t</i>		13.611	15.306	8.5671	9.453	5.123
<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组护士科研成果情况比较(*n*)

组别	<i>n</i>	科研立项 (项)	会议论文撰写 (篇)	发表论文(篇)		专利申报(项)		合计
				一般期刊	统计源期刊	实用新型专利	发明专利	
对照组	52	0	6	4	2	3	0	15
观察组	52	1	15	8	3	5	1	33

3 讨 论

3.1 提升护士自主学习,营造科研氛围护士除常年忙于临床护理工作外,还需要应对医院及科室的各项考核、业务学习、职称晋升等,承担家庭、社会角色,尤其是近年来各项达标与检查频繁,护士的时间则更显不足^[6],出现倦怠情绪,根本无暇顾及阅读文献,了解学术更新及动态。大多数护士在文献阅读时也习惯性趋于浅尝辄止,思维趋于简单,浅阅读现象也越来越明显^[7],缺乏效果和深度。激趣导学的教学应用,明显提高了本科室护士自主学习的积极性和主动性。通过讨论互动,分享彼此心得、交换意见,突破个

人思考的盲点与瓶颈,诠释主题的多元观点^[8],引导护士对文章的深入思考,拓展阅读及思维。同时,护士长及科研授课老师的激趣引导,激发了护士科研兴趣,形成良性循环的阅读习惯,营造了良好的科研氛围,涉猎更多学科知识,储备行业科研动态信息。

3.2 提升护士科研素质,增加科研产出本科室护士学历层次、工作社会经历、科研能力参差不齐。针对护士前期自身科研障碍因素的问卷调查结果,设定护士个性化的课程安排,应用激趣导学的教学方法,护士的科研素质明显提高,科研产出相对于 2017 年增长 120%。采用情景模拟、临床病案、事物观察、任

务驱动、设疑解惑、生活实践、竞赛争先等方式进行激趣、启思、导疑教学。主要调动护士学习的自主性,启发思维,激起学习的积极性和创造性,挖掘其内在潜能^[9]。科室针对文献检索、文献阅读、数据统计分析、软件操作、科研思维扩展、论文撰写等方面授课。通过多渠道获取科研知识,增加护士的自信心,消除自卑、抗拒科研学习和参与心态。同时,科内建立完善的护士科研成果奖励机制,提升护士的成就感,激发护士科研兴趣,从而增加科研产出,推动科室护理科研发展。

综上所述,采用激趣导学方式可提升护士科研学习的主动性,提升文章阅读的效果和质量,增长科研基础知识及兴趣,拓展科研创新意识及思维,结合临床,应用护理科研方法,解决临床护理问题,真正体现护士的自身价值。

参考文献

[1] 李小红. 我院提高护士科研能力的做法与体会[J]. 护理教学·管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.08.041

管理杂志,2013,13(3):214-215.
[2] 汤磊雯,叶志弘,杨丽黎. 临床护理科研骨干培训方案的制定及应用[J]. 护理与康复,2017,16(4):379-382.
[3] 王淑清.“激趣导学”课堂教学模式的探索与构建[J]. 都市家教,2013,9(12):9.
[4] 彭玉娇,喻丹,杜春林,等. 护理本科生科研能力及影响因素调查[J]. 护理研究,2015,29(3):1071-1073.
[5] 刘文娟,沈莹,张学萍,等. 一站式教学在心血管病专科护士科研能力培训中的应用[J]. 中华护理教育,2017,14(1):46-50.
[6] 彭俊秋,姜广荣,石燕. 设置护理科研专职管理人员的实践与效果[J]. 护理学杂志,2016,31(11):80-82.
[7] 吴惠茹. 阅读推广视角下的高校图书馆读书会实践研究[J]. 图书与情报,2014,34(6):76-81.
[8] 吴波. 阅读推广视角下高校图书馆读书会实践研究[J]. 河北科技图苑,2016,29(5):75-77.
[9] 董红莲. 语文教学“激趣”手段的运用[J]. 校园心理,2012,10(3):197-198.

(收稿日期:2019-09-22 修回日期:2019-12-20)

某院新增医疗服务项目申报问题及建议

解明娥,陈娟[△]

陆军军医大学第二附属医院卫生经济科,重庆 400030

摘要: 本文通过对新增医疗服务项目申报过程中存在的问题进行深入分析,并针对存在的问题提出建议及解决办法,以提高新增医疗服务项目申报工作质量,促进医疗服务项目申报工作更专业化、规范化、高效化。

关键词: 医疗服务项目; 申报; 问题分析; 建议

中图分类号: R197.1 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2020)08-1143-03

随着医疗技术的不断发展,高精尖技术广泛应用于临床,规范医疗服务行为,满足群众医疗服务需求,已成为临床医疗工作的重点。新增医疗服务项目包括通过临床试验和科学认证(鉴定)提高诊疗水平、诊疗效果、经专家论证确需在医疗机构开展,但尚未纳入《全国医疗服务价格项目规范(2012 年版)》[简称《规范(2012 年版)》]的医疗服务项目;纳入《规范(2012 年版)》,但重庆市尚未定价的医疗服务项目。重庆市在 2017 年发布《关于规范新增医疗服务项目申报审核有关问题的通知》渝卫发〔2017〕112 号文件,对新增医疗服务项目的申报原则、申报范围、审核程序及具体要求做出明确规定^[1]。本院于 2019 年 6 月申报了一批新增医疗服务项目,本文就申报新增医疗服务项目过程中存在的问题进行分析并提出建议,供同行在申报新增医疗服务项目时参考,现报道如下。

1 基本情况

1.1 申报科室分布情况 此次提交申报表的科室有

23 个,覆盖全院临床科室、医技科室。其中外科片区 11 个,内科片区 2 个,专科片区 6 个,医技片区 4 个,外科片区占比最高,为 48%,专科片区占比第 2,为 26%,医技片区为 17%,见图 1。

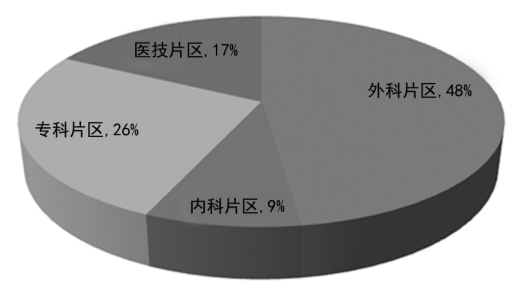


图 1 申报科室分布情况

1.2 申报医疗项目类别情况 科室申报的医疗服务项目共 119 项,主要集中在治疗类、诊断类,占申报项目总数的 78%。其中临床手术治疗、实验室诊断占比较高,分别为 44%和 34%,符合近年来新技术、新业

[△] 通信作者, E-mail: 644484855@qq.com.