

◁ 护理管理 ▷

医疗护理员人力资源配置的发展现状*

雷素娟¹, 陈静¹, 胥兰婷¹, 朱琳¹, 兰双笠¹, 张曦月², 吴柳², 范川², 郑思琳¹

(1. 西南医科大学附属医院, 四川省泸州市 646000; 2. 西南医科大学, 四川省泸州市 646000)

【摘要】 医疗护理员作为医疗团队的关键辅助力量, 肩负着为患者提供日常生活护理与基本医疗服务的任务。本文对医疗护理员在全球医疗保健系统中的角色、人力资源的供需现状以及配置的发展趋势进行综述, 旨在通过合理配置医疗护理员资源, 提升医疗护理服务质量, 为实现健康中国目标贡献力量。

【关键词】 医疗护理员; 资源配置; 医疗需求; 人口老龄化

【中图分类号】 R197 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1672-4232(2025)02-0074-04

【DOI编码】 10.3969/j.issn.1672-4232.2025.02.021

Development Status of Human Resource Allocation of Medical Nurses/LEI Su-juan¹, CHEN Jing¹, XU Lan-ting¹, ZHU Lin¹, LAN Shuang-li¹, ZHANG Xi-yue², WU Liu², FAN Chuan², ZHENG Si-lin¹(1. The Affiliated Hospital of Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan 646000, China; 2. Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan 646000, China)

【Abstract】 Medical nursing staff, as a key auxiliary force of medical team, shoulder the task of providing daily life care and basic medical services to patients. This paper provides an overview of the role of healthcare workers in the global healthcare system, the current supply and demand situation of human resources, and the development trend of the allocation. The aim is to improve the quality of medical services and contribute to the achievement of the goal of healthy China through the rational allocation of healthcare worker resources.

【Key words】 medical nursing staff; resource allocation; medical need; population aging

医疗护理员在全球医疗保健领域中扮演着至关重要的角色, 各国对其定义和分类有所差异。欧美称之为“护士助理”或“健康助理员”, 日本则称为“介护”^[1]。在中国, 医疗护理员的角色随着医疗体制改革和社会结构变迁, 从传统护工演变而来。世界卫生组织发布的《2020年世界护理状况》报告揭示了全球护士资源短缺的问题, 预计到2030年, 全球护士队伍缺口将高达460万人^[2]。近年来, 我国逐步重视医疗护理员的培训与管理^[3]。《中华人民共和国职业分类大典(2015年版)》首次将医疗护理员定义为医疗辅助服务人员, 主要从事辅助护理工作, 不属于医疗机构卫生专业技术人员^[4]。2019年, 国家卫

健委等出台《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作通知》, 首次对医疗护理员提出管理要求及培训标准^[5], 旨在增加人力资源供给, 扩大社会就业岗位^[6], 使医疗护理员队伍建设逐渐趋于规范化, 是重要里程碑。2020年, 国家卫生健康委办公厅印发《关于进一步加强医疗机构护理工作的通知》, 提出在护士资源不足时, 可聘用培训合格的医疗护理员。《国家职业分类大典(2022年版)》将医疗护理员明确为对需要照护人群从事护理, 并在护士指导下进行基础护理工作的职业^[5]。然而, 目前我国医疗护理员仍面临人员短缺、质量提升、监管机制完善、地域配置差异等问题^[7]。本文旨在探讨国内外医疗护理员人力配置的发展现状, 以期为中国医疗护理员人力配置提供启示。

*基金项目: 2021年度四川省护理科研课题(H21047)

- [14] 袁子峰, 周亮, 黄春林, 等. 欠发达山地城市人居环境适宜性综合评价: 以云南省临沧市为例[J]. 地球科学进展, 2022, 37(10): 1079-1087.
- [15] 李金花, 祝益民, 朱丽辉, 等. 医院卓越服务研究进展与展望[J]. 中国护理管理, 2024, 24(3): 442-446.
- [16] 张瑞娥, 黄小婷, 黄丹敏. PDCA循环管理模式对医院门诊服务质量及患者满意度的影响[J]. 临床医学工程, 2024, 31(6): 747-748.
- [17] 王红, 任红红, 张跃静, 等. 探讨护理人文关怀对门诊采血患者满意度的影响[J]. 贵州医药, 2024, 48(6): 1008-1009.
- [18] 叶宇珍. 导乐分娩联合家庭式温馨护理环境对产妇情绪、分娩结局及新生儿的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(29): 126-128, 132.

- [19] 李静静. 以前馈控制理论为指导的护理干预对老年脑梗死患者自我管理、心理状态及护理满意度的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2024, 47(3): 158-159, 162.
- [20] 张在萍, 张薇, 谢萍, 等. 基于互联网医院医联体慢性伤口云端管理模式的应用研究[J]. 现代临床护理, 2024, 23(3): 82-87.
- [21] 廖倩, 曾洋洋, 罗红梅, 等. 互联网+临时性回肠造口患者标准化延续护理模式的构建与应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2024, 31(5): 55-60.

通信作者: 陈艳红(1996-), 女, 本科, 护师; 研究方向: 外科护理学、护理管理。

收稿日期: 2024-07-26

修回日期: 2024-08-22

(编辑 张瀚予)

1 医疗护理员概述

医疗护理员指在注册护士或其他医疗专业人员指导下负责患者基本护理和日常生活支持的人员。主要工作任务包括实施生活照护、病情观察、压疮预防、移动护理、冷热应用、标本采集、消毒隔离等基础护理^[4],以及心理安抚和功能锻炼。2019年国家卫健委等出台的《关于加强医疗护理员培训和规范 ze 管理工作的通知》^[6]将医疗护理员分为以患者、老年人、孕产妇和新生儿为服务对象的四大类。

中国医疗护理员从传统护工角色演化而来,工作内容更全面专业,不仅涵盖日常生活护理,还包括专业培训后的基础辅助护理^[8]。医疗护理员受到医院和派遣公司的双重管理,为病区患者提供生活护理,使护士能更精准地满足患者的多样化和高层次健康服务需求^[9]。在美国,医疗护理员称为注册护理助理(Certified Nursing Assistant, CNA),在注册护士和执业护士的监督下工作。CNA需要接受各州批准的教育课程并通过能力考试。欧洲的医疗护理员为医院和其他医疗机构的护士提供支持,职责包括帮助病人行动、保持卫生、喂食和监测健康状况。日本的医疗护理员主要侧重老年人护理,是长期护理设施和家庭护理的重要组成部分。澳大利亚和新西兰的医疗护理员受雇于各种医疗机构,包括老年护理机构。许多发展中国家医疗护理员填补医疗保健服务中的空白,特别是在农村和偏远地区。

医疗护理员需要具备耐心、灵活性、团队合作和沟通技能,适应不可预测和挑战性的工作环境,并掌握专业技能。其工作环境多样,包括护理机构、家庭医疗服务、政府机构、辅助生活设施和医院等,通常需要全职工作,包括加班、夜班、周末和假日工作。这个职业在体力上要求较高,需要抬举或移动患者,同时在情感上也具有挑战性。

2 国内外医疗护理员人力资源的供需现状

中国目前面临巨大的人才缺口。相较于全球平均5%的水平,中国的比例仅约1%,缺乏数百万至千万名医疗护理员,导致护理人力资源配置严重不足。根据《全国民政人才中长期发展规划(2010—2020)》,我国计划到2020年培养600万养老护理员,社会工作人才150万。然而,面对3700万失能、半失能老年人口,需求超过1200万,目前国内护理人员总数不足100万,专业人才更为紧缺。此外,养老机构护理人员70余万,老人与服务人员之比为7.8:1,人才队伍不足,影

响养老机构服务质量^[10]。医疗护理员在待遇和职业发展方面存在诸多问题,如年龄偏大、教育程度低、福利待遇低,导致离职率高、队伍不稳定,进一步加剧了人力资源的短缺^[11]。

多数国家或地区也存在医疗护理员短缺现象。日本积极推动医疗护理员职业化发展,但仍面临人才数量不足、构成单一的问题,预计到2030年老年人口占比将达到39%^[12]。美国拥有庞大的护理人才队伍,能在养老院中为80%~90%居民提供护理,但预计到2025年将面临家庭医疗护理员的短缺^[13]。英国实施全民医疗服务体系,护理员数量自20世纪80年代快速增长,占护理人力资源的四分之一。21世纪以来,护理需求激增和医疗成本上升,据欧盟统计,英国每千人口医疗护理员数量从2013年的15名增至2018年的18名,占护理人才总人力的40%,呈现逐年上升趋势^[14-15]。

3 国内外医疗护理员人力资源配置的发展现状

当前,中国大陆及港台地区沿用按床护比配备医疗护理员的方法,临床总体床护比平均为1:0.4;护理中心照护失能、失智或长期卧床人员,要求每床配备≥0.6名专职护理人员,护士与医疗护理员的比例为1:3~1:4^[16]。不同级别的综合医院根据照护需求、床位使用率、专科特点及患者病情轻重,护理工作量差异巨大,需视实际情况而定^[17]。人口老龄化加剧,养老护理员需求增大。按照《养老机构医务室基本标准(试行)》和《养老机构护理站基本标准(试行)》规定,具有医疗机构执业许可证的养老机构需配备2名以上注册护士,注册护士与医疗护理员之比为3:1。但该规定尚未充分考虑患者疾病的严重程度和医疗护理员的照护知识及技能。2019年《养老机构等级划分评定》提出不同能力级别的老年人的最低配比要求:自理老年人不低于1:10、半失能老人不低于1:6、失能老人不低于1:3^[18]。民政部2021年发布的《养老机构岗位设置及人员配备》进一步调整了护理员配比下限:自理老年人1:15~1:20、部分自理老年人1:8~1:12、完全不能自理老年人1:3~1:5。国内在医疗护理员配置政策上虽有快速发展,但起步较晚,养老机构人员配置标准尚不完善^[19-21]。

发达国家在医疗护理员人力资源配置方面更为完善。日本《医疗法》规定,长期住院治疗患者的疗养病床,介护与患者之比为1:4,但未对护士和医疗护理员提出明确要求^[22]。美国部分州制定了具体的最低护

理员配比要求,如加州法规规定特定科室照护岗位必须是注册护士,其他科室的许可执业护士数量不得超过50%。澳大利亚、维多利亚和美国加州针对不同护理科室制定了护理人力资源配置标准,并不断更新。英国学者研究表明,每例患者入院之后的前5 d,医疗护理员与注册护士的比例与患者死亡率呈双向关系,因此合理配置比例至关重要。英国北爱尔兰卫生、社会服务和公共安全部在《北爱尔兰护士配备水平》中规定注册护士与非注册护士之比为7:3,养老机构在24 h内配备35%注册护士和65%的医疗护理员。总体来说,国外各国在医疗护理员人力资源配比方面的政策确保患者得到适当的护理服务,并满足老龄化和医疗需求的增加。

4 医疗护理员的人力资源配置方法

4.1 基于护理需求的护理人力资源配置方法

这一方法依据实际护理工作量和时间来配置医疗护理员。美国和英国根据疾病分类确定患者的护理级别,计算每个病房的总护理工作量,并决定实际需要的护理服务人数^[23]。研究显示,以服务对象的需求为依据进行配置,能够有效减少不良事件发生率和病死率,同时提高服务对象的满意度^[24]。常用的工作量测算方法各有利弊:计数法操作简便但不适合统计整个护理单元工作量;权重法弥补了计数法的不足,但确定权重过程缺乏客观性和科学性;工时测算法能客观反映工作量,但受护理操作熟练度、照护环境及老年人健康状况等因素影响,其信效度难以评定^[25]。

4.2 基于医疗供给的护理人力资源配置方法

此方法依据医疗机构的规模(床位数)、类型及服务范围制定人员配额标准,即“床护比”。其优点在于评价指标明确、可操作性强、执行效果良好。然而,由于每日入院患者数量的动态变化,医疗机构必须及时准确地配备相应的护理人力资源。尽管这种配置基准在可操作性上具有优势,但在应对实际变化能力方面存在一定局限性。

5 影响我国医疗护理员人力资源配置的主要因素

5.1 人口老龄化

我国正面临着严峻的老龄化趋势。截至2022年,中国60岁以上人口超过2.80亿,占总人口的19.8%,65岁以上人口近2.1亿,占总人口的14.9%^[26]。预计到2025年,60岁以上人口将达到3亿,占总人口的五分之一,到2050年将达到4.87亿,约占人口的三分之

一^[14]。老年人面临健康问题、慢性疾病和日常生活难题,护理需求大增。

5.2 家庭结构变革

独生子女面临“4-2-1”家庭结构挑战,即1对年轻人需照顾4个老人和1个孩子。如果家中有患病家属,年轻人难以兼顾家庭照护和职业工作,导致对专业护理员的需求急剧增加。专业护理员不仅为患者提供必要医疗照护,还能减轻家庭成员负担,使他们更好地平衡工作和家庭生活。

5.3 医疗需求增加

根据《“健康中国2030”规划纲要》,各级医疗机构数量稳步增长。《2020中国统计年鉴》显示^[15],截至2020年,我国医疗卫生机构达到102.3万个,综合医院数目19 963个,意味着对医疗和护理服务需求增加,尤其是手术后康复、长期病患护理等。高质量的医疗护理与有经验且受过良好培训的护理员密切相关,他们确保患者获得及时、有效的照护,提高患者满意度,降低医疗差错率,改善治疗成果。

5.4 慢病管理

随着经济社会发展和生活方式变化,糖尿病、高血压、心脏病等慢性病患者率逐年增加。慢性病病程长且病因复杂,严重影响患者生活质量,长期需要专业护理和健康指导。我国慢性病导致的死亡人数占全国总死亡人数87%,疾病负担约占全国总负担的70%^[17]。慢性病管理不仅需要医疗方案,更重要的是持续护理和监控,医疗护理员在管理疾病、服药和生活指导方面发挥重要作用。

5.5 医疗护理员的构成问题

国内医疗护理员普遍年龄偏大(平均40~50岁)、文化程度低、缺乏基本医疗护理知识和专业技能^[27]。照护工作强度大、复杂性高、工资待遇低,导致护理员队伍稳定性差,面临招聘困难和高离职率问题。

6 我国医疗护理员资源配置的未来趋势

6.1 强化政策约束力度

需加大政策的约束力度,将医疗护理员配置纳入法律范畴。针对不同护理领域需求,制定合适的配置标准,最大化利用有限的护理员资源^[14]。

6.2 优化培训与认证流程

建立健全的培训体系和职业资格认证制度,提供持续的专业培训和继续教育机会,提升护理员的专业素质。推动其他类型医疗护理员的发展,丰富人力资源结构,合理规划人力资源,满足不同科室和患者的需求。

6.3 提升职业吸引力

我国医疗护理员日均工作时间为(18.30±7.06)h,同期照顾患者可达(6.11±11.18)人,月休日人均(2.87±3.04)d,而税后月收入平均在2500~3000元,呈现付出与收入不平衡的现状^[27]。完善社会保险和福利制度,提高护理员薪酬水平和工作条件,减少人员流动和离职率。加快推进职业等级评定工作,出台鼓励和激励政策,让护理员的劳动得到更多尊重和认可。

6.4 引入新兴技术

利用人工智能和先进的护理人力资源分配模型,减轻工作量,改善患者治疗效果。通过分析护理工作时间,匹配适当护理人员,提高效率 and 护理质量。

综上所述,医疗护理员在全球医疗保健领域中扮演着重要角色,特别是在中国。随着医疗体制改革和社会结构变迁,医疗护理员从传统护工逐步演变为更专业化和系统化的角色。面对护士资源短缺、人口老龄化和医疗需求增长挑战,医疗护理员的重要性愈发凸显。中国政府已采取多项措施加强医疗护理员的培训和管理,但仍面临人员短缺、质量提升和监管机制完善等挑战。未来应强化政策约束力度,优化培训与认证流程,提升职业吸引力,并积极引入新兴技术,提高护理员队伍整体水平,满足增长的医疗需求,为患者提供优质护理服务。

参 考 文 献

- [1] 曾园园,龚放华.养老护理员分级护理评价体系研究进展[J].中华现代护理杂志,2018,24(19):2257-2260.
- [2] 宋璐,陈孝灵,谭颜沛,等.我国医疗护理员研究现状及优秀经验的借鉴启示[J].全科护理,2023,21(6):773-777.
- [3] 佚名.关于印发促进护理服务业改革与发展指导意见的通知[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2018(6):26-30.
- [4] 周敏,温贤秀,雷花,等.四川省医疗机构护工行业管理现状调查与分析[J].全科护理,2022,20(6):810-813.
- [5] 杨辉,何兴月,曹慧丽.关于我国护理员培训和规范管理工作思考[J].护理研究,2020,34(18):3365-3366.
- [6] 佚名.关于加强医疗护理员培训和规范管理工作通知[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2019(7):30-35.
- [7] 李甜,石美霞.医疗护理员胜任力评价指标体系的构建[J].职业与健康,2023,39(3):334-338,345.
- [8] 苏吉儿,夏雅雄,方仕婷,等.养老护理员岗位胜任力评价指标体系的构建[J].护士进修杂志,2017,32(4):338-340.

- [9] 陈叶,郭茂林,杨文兴,等.成都地区三级甲等医院护工现状分析及对策[J].成都医学院学报,2018,13(6):749-754.
- [10] 王晓倩.我国养老服务人才培养研究[J].合作经济与科技,2024(4):91-93.
- [11] 谭雯渲,张容,朱瑾,等.我国医疗护理员规范化培训与人力资源管理的研究进展[J].现代医院,2022,22(9):1455-1458.
- [12] 栾添,姜晶书,于丹.日本介护服务人才培养制度改革探析[J].职业技术教育,2022,43(23):74-78.
- [13] Zeng B T, Jin Y, Cheng S D, et al. Administration approaches of nursing assistants in hospitals: a scoping review [J]. BMJ Open, 2022, 12(11): e063100.
- [14] 汪晖,刘于,曾铁英,等.各国护理人力资源配置政策比较研究的范围综述[J].中华护理杂志,2022,57(21):2674-2682.
- [15] 张云,余雨枫,李玲,等.我国护理人力资源配置及管理方式的研究现状[J].全科护理,2018,16(3):301-304.
- [16] 秦宇龙.国家卫生计生委制定康复医疗中心、护理中心基本标准[J].中医药管理杂志,2017,25(22):136.
- [17] 田君叶,李晶,胡美华,等.医院护理人力资源配置与使用研究进展[J].中国护理管理,2014,14(12):1300-1304.
- [18] 王欣霞.基于Z-R模型的养老机构失能老人护理员人力资源配置的研究[D].重庆:重庆医科大学,2022.
- [19] 缪金萍,周静,孙丽芳,等.常州市养老机构康复服务现状及需求调查[J].护理研究,2019,33(18):3234-3237.
- [20] 罗治安,罗清平,罗云,等.养老机构老年人康复服务现状及对康复人才需求的调查研究[J].中国康复医学杂志,2018,33(9):1081-1086.
- [21] 杨彦,李惠菊,卜小丽,等.西部地区机构养老服务发展的现状及对策研究:以甘肃省为例[J].护理研究,2019,33(12):2109-2112.
- [22] 吴敏,李士雪, N. J. Zhang, 等.济南市机构养老服务的定性研究:老年护理人员现状[J].中国卫生事业管理,2010,27(11):729-730.
- [23] 谢红.美、英、日护理人力配置基准比较及其对我国的启示[J].中国护理管理,2007(5):52-56.
- [24] S. Shin, J. H. Park, S. H. Bae. Nurse staffing and nurse outcomes: A systematic review and meta-analysis [J]. Nurs Outlook, 2018, 66(3): 273-282.
- [25] 尚少梅,周伟娇,万巧琴,等.护理人力配置研究进展[J].中国护理管理,2018,18(4):433-437.
- [26] 王桦,赵晟珣,曾尔亢,等.中国人口老龄化社会发展与应对策略[J].中国社会医学杂志,2014,31(2):75-77.
- [27] 李乐之,应岚,王彩云,等.三级甲等医院护理员配置及职业技能现状调查[J].护理学杂志,2017,32(1):57-59,63.

通信作者:郑思琳(1963-),女,本科,主任护师;研究方向:外科护理、护理管理、老年护理。

收稿日期:2024-08-05

(编辑 张瀚予)