

基于“医养结合”模式下医疗护理员规范化培训体系的构建和实施

陈雯 何丽 文伟华

仙桃市第一人民医院 湖北 仙桃 433000

【摘要】目的：构建适配医养结合模式的医疗护理员规范化培训体系，评估其实施效果，为提升医养结合机构护理服务质量、保障老年群体照护安全提供实践依据。方法：选取2025年1月~2025年12月某三甲综合医院医疗护理员培训基地120名医疗护理员学员，随机分为实验组（60名）与对照组（60名）。对照组采用传统培训模式，实验组实施自主构建的规范化培训体系，以理论知识掌握度、核心护理操作技能达标率、服务对象满意度为观察指标进行统计学分析。结果：实验组培训后理论考核总分高于对照组（ $P<0.001$ ）；核心操作技能达标率高于对照组（ $P=0.004$ ）；服务对象综合满意度高于对照组（ $P=0.013$ ）。结论：医养结合模式下构建的规范化培训体系，可显著提升医疗护理员理论素养、实操能力与服务质量，是优化医养结合照护服务、推动行业规范化发展的有效路径。

【关键词】：医养结合；医疗护理员；规范化培训；培训体系；照护质量

DOI:10.12417/2705-098X.26.13.019

我国人口老龄化进程持续加快，医养结合作为整合医疗资源与养老服务的创新模式，成为应对老龄化、满足老年群体健康照护需求的核心载体^[1]。当前医养结合机构普遍存在“重养老、轻医疗”的培训偏差，护理员多仅接受基础生活照护训练，缺乏老年慢病管理、侵入性操作配合与应急处置的系统学习，直接导致照护风险升高、服务同质化严重，难以支撑医养结合“医疗+养老”的专业定位^[2]。医疗护理员作为医养结合服务的一线执行者，其专业能力直接决定照护质量与服务安全。当前，医养结合机构护理员培训普遍存在内容碎片化、模式单一化、考核形式化等问题，导致护理员理论知识薄弱、实操技能不规范、应急处置能力不足，难以适配医养结合“医疗+养老”的双重服务需求^[3]。基于此，本研究立足医养结合服务特性，构建系统化、规范化的医疗护理员培训体系并开展实践，通过对比分析验证其实施效果，为医养结合机构护理人才培养提供可借鉴的实践方案。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2025年1月—2025年12月某三甲综合医院医疗护理员培训基地120名医疗护理员学员为研究对象。

纳入标准：①从事医养结合照护工作 ≥ 3 个月；②年龄18—60周岁；③初中及以上文化程度；④自愿参与本研究并签署知情同意书。

排除标准：①近1年参与过同类规范化培训；②因疾病、休假等无法全程参与培训及考核；③中途离职者。采用随机数字表法将护理员分为实验组（60名）与对照组（60名）。

两组护理员一般资料对比：实验组年龄22—58岁，平均（ 38.65 ± 7.24 ）岁；文化程度：初中及以下28名，高中/中专25名，大专及以上学历7名；工作年限1—12年，平均（ 4.32 ± 2.15 ）年。对照组年龄21—59岁，平均（ 37.98 ± 7.56 ）岁；文化程度：

初中及以下30名，高中/中专23名，大专及以上学历7名；工作年限1—11年，平均（ 4.18 ± 2.09 ）年。两组各项资料方面具有可比性（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组培训方案采用医养结合机构传统培训模式，培训内容以基础生活照护为主，包括老年饮食、排泄、清洁照料等；培训形式为集中理论授课（每月1次，每次2小时）+简单实操演示；考核方式为期末理论笔试（60分及格）与实操抽查，未设置系统培训计划与分层考核标准。

实验组培训方案基于医养结合服务需求，构建“需求调研—体系构建—分层实施—多元考核—持续改进”的规范化培训体系，具体实施如下：

（1）培训体系构建：通过问卷调查、访谈调研明确护理员能力短板与服务需求，确定四大核心培训模块。①基础理论模块：涵盖老年医学基础、医养结合服务规范、护理伦理与法律法规、常见老年疾病识别（高血压、糖尿病、脑卒中后遗症等）、职业防护知识；②核心实操模块：包含生命体征监测、压疮预防与护理、排泄照护、给药照护、跌倒/坠床应急处置等医养结合核心技能；③沟通与心理模块：聚焦老年沟通技巧、情绪疏导、家属沟通协调、安宁疗护基础；④应急处置模块：针对老年常见突发状况（窒息、心搏骤停、低血糖昏迷等）开展情景模拟演练。

（2）培训实施流程：总培训时长12周，每周培训6小时（理论2小时+实操4小时）。采用“理论讲授+实操示范+情景模拟+床旁带教+案例研讨”多元教学模式，邀请临床医师、资深护士、养老护理专家授课；实操环节采用“一对一指导+小组互评+标准化考核”，确保技能掌握规范；每月开展1次案例研讨，结合医养结合实际案例分析问题、总结经验。

（3）培训管理保障：建立培训档案，记录护理员培训出

勤、考核成绩、实操表现；成立培训督导小组，全程监督培训实施，及时优化培训内容与形式；培训结束后开展3个月跟踪带教，巩固培训效果。

1.3 观察指标

(1) 理论知识掌握度：采用自主设计的医养结合护理理论考核试卷，满分100分，涵盖基础理论、疾病护理、服务规范、应急知识四大维度，各维度25分。培训结束后统一闭卷考核，比较两组总分及各维度得分差异。

(2) 核心护理操作技能达标率：选取医养结合模式下6项核心操作技能（生命体征监测、压疮预防护理、排泄照护、给药照护、康复辅助训练、应急处置），制定标准化操作评分标准（每项100分，≥85分为达标）。培训结束后由2名经统一培训的考核人员独立评分，取平均值为最终成绩，统计两组各项操作达标率及总达标率。

(3) 服务对象满意度：采用自制满意度调查问卷，从照护技能、服务态度、沟通效果、应急响应、整体评价5个维度评估，满分100分，≥90分为满意。培训结束后3个月，向两组护理员负责照护的240名老年服务对象（每组120名）发放问卷，回收有效问卷235份（有效率97.92%），统计两组满意度。

1.4 统计学方法

采用SPSS 25.0统计学软件处理数据。计量资料以(x±s)表示，组间比较采用独立样本t检验；计数资料以率(%)表示，组间比较采用χ²检验。P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理员培训后理论知识掌握度对比

培训结束后，两组护理员理论知识考核得分存在显著差异，实验组各维度得分及总分均明显高于对照组，差异具有统计学意义(P<0.001)，见表1。

表1 两组护理员培训后理论知识考核得分对比(x±s, 分)

维度	实验组(n=60)	对照组(n=60)	t 值	P 值
基础理论	22.36±2.15	18.52±2.87	8.245	<0.001
疾病护理	23.18±2.04	19.05±2.63	9.127	<0.001
服务规范与应急知识	22.85±2.21	18.76±2.79	8.763	<0.001
总分	89.25±5.36	76.42±6.81	10.724	<0.001

2.2 两组护理员核心护理操作技能达标率对比

实验组护理员各项核心操作技能达标率及总达标率均显著高于对照组，其中给药照护、压疮预防护理等关键操作达标率差异尤为明显，所有对比差异均具有统计学意义(P<0.05)，见表2。

表2 两组护理员核心操作技能达标率对比 (n, %)

操作项目	实验组(n=60)	对照组(n=60)	X ² 值	P 值
生命体征监测	59(98.33)	52(86.67)	4.821	0.028
压疮预防护理	58(96.67)	49(81.67)	6.987	0.008
排泄照护	57(95.00)	47(78.33)	7.254	0.007
给药照护	58(96.67)	48(80.00)	8.102	0.004
康复辅助训练	56(93.33)	46(76.67)	6.532	0.011
应急处置	57(95.00)	47(78.33)	7.254	0.007
总达标率	57(95.00)	47(78.33)	8.352	0.004

2.3 两组服务对象满意度对比

培训后3个月随访显示，实验组护理员照护的服务对象满意度显著高于对照组，差异具有统计学意义(P=0.013)，见表3。

表3 两组服务对象满意度对比 (n, %)

	实验组(n=118)	对照组(n=117)	X ² 值	p 值
满意	114(96.67)	97(83.33)	-	-
一般	4(3.33)	18(15.38)	-	-
不满意	0(0.00)	2(1.71)	-	-
满意度	118(100.00)	115(98.29)	6.171	0.013

3 讨论

人口老龄化持续深化使医养结合成为老年健康照护的核心供给模式，该模式对一线服务人员的专业素养提出兼具医疗照护与养老服务的双重要求，老年人群常伴高血压、糖尿病、脑卒中后遗症等慢性疾病，且易发生跌倒、窒息、心搏骤停等突发健康事件，对照护人员的疾病识别、基础医疗操作与应急处置能力形成刚性需求，也让医疗护理员的专业水平成为保障照护安全与服务质量的关键环节^[4]。

本研究对照组采用传统培训模式，以基础生活照护为核心内容，形式以集中授课与简单实操演示为主，考核较为宽松，优势在于实施简便、成本较低，但存在内容碎片化、针对性不足、考核形式化等问题；实验组构建并实施规范化培训体系，以需求调研为基础，设置四大核心模块，采用多元教学方式并配套全程管理，优势在于内容系统、方法多元、考核严格，可精准匹配医养结合服务需求，培训流程更具科学性与完整性^[5]。

本研究结果显示，规范化培训体系可全面提升医疗护理员的理论知识水平，使其更好掌握老年医学、疾病护理、服务规范及应急处置等核心内容^[6]。同时显著提高生命体征监测、压

疮预防、给药与排泄照护、康复辅助及应急处置等核心操作的达标率，操作规范性与熟练度得到有效强化，进而转化为更优质的照护服务，使服务对象在照护技能、服务态度、沟通效果与应急响应等方面的满意度明显提升，充分证实该培训体系能

够有效衔接培训效果与实际服务质量^[7]。

综上，医养结合模式下的医疗护理员规范化培训体系可有效提升护理员专业能力与服务质量，是推动医养结合照护服务规范化发展的可行路径。

参考文献:

- [1] 郑访江,郑捷,王刚琴.医养结合型养老护理员培训方法及效果评价[J].现代养生,2023(3):222-224.
- [2] 高筱琪.基于"医养结合"模式下养老护理员培训体系的构建和实施[J].中文科技期刊数据库(文摘版)社会科学,2025(2):066-069.
- [3] 杨璇,常红,乔雨晨,等.医养结合机构护理员能力评价指标体系的构建[J].重庆医学,2024(006):053.
- [4] 郭媛.医养结合机构护理员岗位胜任现状及影响因素分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(4):3.
- [5] 顾蒙曦,陆琦,刘娟,等.医养结合机构养老护理员职业能力分层培训研究[J].现代医院,2025,25(3):488-492.
- [6] 徐红莲.医养结合模式下养老机构护理员压力性损伤照护能力培训效果研究[J].健康之友,2025(3):75-77.
- [7] 宫玲玲*.医养结合模式下情景模拟教学培训方式在养老护理员培训中的影响[J].国际医学与数据杂志,2023(6).