

## • 卫生管理 •

## 临床医学研究生科研数据管理现状及其调查分析\*

孙 洁, 陈 慧<sup>△</sup>

[兰州大学第二医院(第二临床医学院)内分泌代谢科, 甘肃 兰州 730030]

**[摘要]** 目的 调查临床医学研究生科研数据收集和产出情况,以提高医学院校整体科研管理水平及为制定科研数据管理政策提供参考依据。**方法** 选取 76 名兰州大学第二医院(第二临床医学院)临床医学专业 3 个年级在读硕士研究生、博士研究生为研究对象,采用问卷调查法进行调查,并对调查结果进行统计分析。**结果** 科研数据的主要来源为实验室试验 28 人(36.84%),一年级选择临床数据的比例较高,占 54.55%(12/22)。3 个年级研究生中,81.82%(18/22)的人认为管理和采集科研数据占用大量时间和精力;发表文章的类型以实验分析为主,占比 60.49%;以第一作者发表文章数量分析 3 个年级中发表 1 篇文章占比为 32.89%(25/76),课题参与情况来看,42.11%(32/76)的学生未参与任何课题。**结论** 收集科研数据耗时较长,数据资料时间跨度较大,科研产出不多,科研能力较弱。

**[关键词]** 临床医学研究生; 科研数据; 数据管理

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2024.19.034

文章编号:1009-5519(2024)19-3405-06

中图法分类号:G526.3

文献标识码:C

科研数据,也被叫作科学研究数据,是指在大数据时代趋势下科学研究技术水平不断发展和进步的标志之一<sup>[1]</sup>。科学研究数据与科学研究关系密不可分,科研数据指的是科学研究在执行实施等全过程中所产生的原始的实验数据、实验结果、仪器等的输出结果,以及研究工作者在研究中所收集的或使用到的相关数字、协议、图形等,或者采访调查所获得的相关数据、计算机文件、数据库、研究记录、幻灯片、音频和视频记录及照片等<sup>[2-3]</sup>。

科学研究是科学技术发展进步的直接推动力量,对于医学生的教育,尤其是高等医学教育来看,科研是医学工作者进行临床医疗工作与医学生进行教育教学的指导,是影响整个医院软实力水平的重要指标,在科学研究的过程中,科学研究数据既是进行科学研究工作进行实施的基石,同样数据也是科学研究执行过程中的产物,科学数据进一步推动着科学研究水平不断进步和发展,在大数据密集型科学研究环境下,如何对繁多且杂乱的数据进行选择,并进行科学有效的管理、共享和再利用,是推动科学技术不断进步、科学研究不断发展的关键<sup>[4-5]</sup>。建立并健全科研数据的管理,包括研究数据的收集和整理等,能够提高整个医院的科学研究水平<sup>[6-7]</sup>。近几年来,随着大数据密集型研究时代的来临,国内外越来越重视科学研究中相关数据资料的管理。2018 年 3 月国务院办公厅颁布实施的《科学数据管理办法》将“建立健全本单位科学数据相关管理制度”作为科研院所、高等院校和企业等法人单位的重要职责之一<sup>[8]</sup>。科研数据

的管理是指对整个研究数据生命周期的管理,涉及对科研数据的收集、整理及后续科研数据产出(发表文章)等情况<sup>[9]</sup>。本文针对兰州大学第二医院临床医学专业不同年级在读研究生就科研数据来源、科研数据的收集、科研产出等情况进行调查,以便有利于为本院临床医学研究生制定科研数据管理政策提供相关的参考和依据,从而提高本院整体科研管理水平。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 采用便利抽样方法,选取兰州大学第二医院(第二临床医学院)临床医学专业 3 个年级在读研究生(包括博士研究生)为研究对象,本次调查共发放问卷 81 份,回收有效问卷 76 份,有效 93.83%。

**1.2 调查方法和内容** 根据调查目的,参考相关资料、相关文献及阅读大量问卷的基础上,采用德尔菲法,自编问卷《医学生科研数据问卷调查表》,于 2023 年 9—12 月通过“问卷星”网络调查平台,对兰州大学第二医院(兰州大学第二临床医学院)临床医学专业 3 个年级在读研究生进行问卷调查。问卷调查内容包括:(1)研究生的基本情况(年级、性别、学位学历类别、所在专业);(2)科研数据管理行为(科研数据的来源和数据的收集);(3)科研产出(参与课题和发表论文情况)。

**1.3 统计学处理** 应用 Excel2010 软件进行数据录入和整理,应用 SPSS27.0 软件进行数据分析,计数资料以率或频数表示,采用  $\chi^2$  检验进行分组比较, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 调查对象的一般情况** 参与调查的 76 名研究

\* 基金项目:2022 年兰州大学医学研究生创新发展项目(lzuyxcx-2022-105)。

<sup>△</sup> 通信作者,E-mail: chenhuil@lzu.edu.cn。

生中,一年级 22 人(28.95%),二年级 26 人(34.21%),三年级 28 人(36.84%);男 35 人(46.05%),女 41 人(53.95%);硕士研究生 55 人(72.37%),博士研究生 21 人(27.63%);专业型硕士研究生 48 人(63.16%),学术型硕士研究生 7 人(9.21%);专业型博士研究生 19 人(25.00%),学术型博士研究生 2 人(2.63%)。从专业上看,以内科学(43.42%)和外科科学(27.63%),见表 1。

## 2.2 科研论文数据收集情况调查

### 2.2.1 不同年级研究生对科研论文数据收集情况调查

研究生对于科研论文数据来源、实验类型、试验研究对象、临床数据收集次数、科研数据分组、数据收集人、数据收集耗时、临床病历资料时间跨度,各年级之间比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。在数据来源上,3 个年级整体看来,选择实验室试验人数最多,为 28 人(36.84%)。在研究数据来源上,各年级之间比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),其中一年级选择临床采取的比例最高(54.55%),二年级和三年级数据来源以实验室试验为主,其中二年级占比 42.31%,三年级占比 46.43%。二年级选择 HIS 系统采集的比例为 38.46%,明显高于平均水平(32.89%)。见表 2。

### 2.2.2 收集和管理数据耗时认知情况

从调查问卷数据可以看出,在 3 个年级 76 名研究生调查对象中,62 名(81.58%)觉得管理和采集科研数据占用大量时间和精力,各年级之间比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),见表 3。

## 2.3 科研产出

### 2.3.1 发表文章的类型

研究生发表文章的类型中,实验分析占比最高,为 60.49%;其次为综述类,占比 53.09%;病历报告为 18.52%,meta 分析为 12.35%,生信分析为 3.70%,其他占 1.23%。见图 1。

表 1 调查对象的一般情况

项目	n	占比(%)
年级		
一年级	22	28.95
二年级	26	34.21
三年级	28	36.84
性别		
男	35	46.05
女	41	53.95
学位学历类别		
专业型	67	88.16
学术型	9	11.84
硕士研究生	55	72.37
博士研究生	21	27.63
专业型硕士研究生	48	63.16
学术型硕士研究生	7	9.21
专业型博士研究生	19	25.00
学术型博士研究生	2	2.63
所在专业		
内科学	33	43.42
外科学	21	27.63
儿科学	6	7.89
妇产科学	2	2.63
精神病与精神卫生学	1	1.32
影像医学与核医学	4	5.26
眼科学	4	5.26
耳鼻喉科学	1	1.32
肿瘤学	1	1.32
急诊医学	2	2.63
临床检验学	1	1.32

表 2 不同年级研究生对科研论文数据收集情况[n(%)]

项目	年级			总计(n=76)	$\chi^2$	P
	一年级(n=22)	二年级(n=26)	三年级(n=28)			
研究数据来源						
临床采取	12(54.55)	5(19.23)	4(14.29)	21(27.63)	16.398	0.037 <sup>a</sup>
实验室试验	4(18.18)	11(42.31)	13(46.43)	28(36.84)		
HIS 系统采集	5(22.73)	10(38.46)	10(35.71)	25(32.89)		
信息数据中心	1(4.55)	0	0	1(1.32)		
建模或模拟	0	0	1(3.57)	1(1.32)		
实验类型						
动物试验	5(22.73)	2(7.69)	4(14.29)	11(14.47)	7.177	0.305
细胞试验	1(4.55)	4(15.38)	4(14.29)	9(11.84)		
临床试验	6(27.27)	14(53.85)	11(39.29)	31(40.79)		
动物+临床试验	10(45.45)	6(23.08)	9(32.14)	25(32.89)		
试验研究对象						
动物组织标本	10(45.45)	6(23.08)	10(35.71)	26(34.21)	8.911	0.179

续表 2 不同年级研究生对科研论文数据收集情况[n(%)]

项目	年级			总计(n=76)	χ <sup>2</sup>	P
	一年级(n=22)	二年级(n=26)	三年级(n=28)			
人体组织标本	2(9.09)	0	0	2(2.63)		
细胞	3(13.64)	8(30.77)	6(21.43)	17(22.37)		
患者临床数据	7(31.82)	12(46.15)	12(42.86)	31(40.79)		
临床数据收集次数					2.715	0.257
系统检测一次性收集	10(45.45)	6(23.08)	9(32.14)	25(32.89)		
分次收集	12(54.55)	20(76.92)	19(67.86)	51(67.11)		
科研数据分组					12.682	0.242
1	3(13.64)	0	0	3(3.95)		
2	6(27.27)	3(11.54)	4(14.29)	13(17.11)		
3	6(27.27)	12(46.15)	10(35.71)	28(36.84)		
4	4(18.18)	6(23.08)	8(28.57)	18(23.68)		
5	2(9.09)	3(11.54)	2(7.14)	7(9.21)		
>5	1(4.55)	2(7.69)	4(14.29)	7(9.21)		
数据收集人					11.045	0.199
自己收集	14(63.64)	22(84.62)	23(82.14)	59(77.63)		
科室医生	2(9.09)	1(3.85)	2(7.14)	5(6.58)		
师门同学收集	4(18.18)	2(7.69)	0	6(7.89)		
学生	0	1(3.85)	0	1(1.32)		
团队	2(9.09)	0	3(10.71)	5(6.58)		
数据收集耗时					11.731	0.164
3个月	7(31.82)	3(11.54)	4(14.29)	14(18.42)		
6个月	5(22.73)	7(26.92)	10(35.71)	22(28.95)		
1年	4(18.18)	12(46.15)	10(35.71)	26(34.21)		
2年	5(22.73)	1(3.85)	3(10.71)	9(11.84)		
其他	1(4.55)	3(11.54)	1(3.57)	5(6.58)		
临床病历资料时间跨度					13.655	0.323
半年	5(22.73)	5(19.23)	4(14.29)	14(18.42)		
1年	5(22.73)	7(26.92)	11(39.29)	23(30.26)		
2年	4(18.18)	4(15.38)	5(17.86)	13(17.11)		
3年	5(22.73)	1(3.85)	4(14.29)	10(13.16)		
5年	3(13.64)	4(15.38)	1(3.57)	8(10.53)		
10年	0	1(3.85)	2(7.14)	3(3.95)		
其他	0	4(15.38)	1(3.57)	5(6.58)		

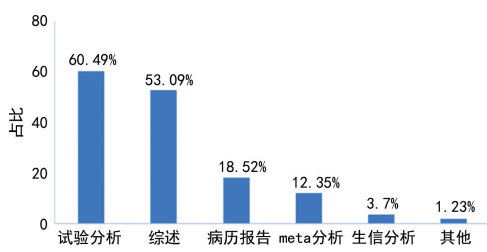
表 3 不同年级研究生对收集和管理数据耗时认知情况[n(%)]

管理和采集科研数据 占用大量时间和精力	年级			总计 (n=76)
	一年级 (n=22)	二年级 (n=26)	三年级 (n=28)	
是	18(81.82)	20(76.92)	24(85.71)	62(81.58)
否	3(13.64)	3(11.54)	4(14.29)	10(13.16)
没感觉	1(4.55)	3(11.54)	0	4(5.26)

3 个年级 76 名研究生中,32 人(42.11%)未参与课题,12 人(15.79%)参与国家级课题,15 人(19.74%)参与省部级,2 人(2.63%)参与市级课题,9 人(11.84%)参与校级课题,6 人(7.89%)参与院级课题。不同年级研究生参与课题进行比较,差异无统计学意义(P>0.05)。见表 4。

表 4 不同年级研究生参与课题情况[n(%)]

课题级别	年级			总计 (n=76)
	一年级 (n=22)	二年级 (n=26)	三年级 (n=28)	
国家级	6(27.27)	3(11.54)	3(10.71)	12(15.79)
省级	4(18.18)	2(7.69)	9(32.14)	15(19.74)
市级	0	1(3.85)	1(3.57)	2(2.63)
校级	2(9.09)	6(23.08)	1(3.57)	9(11.84)
院内	2(9.09)	3(11.54)	1(3.57)	6(7.89)
无	8(36.36)	11(42.31)	13(46.43)	32(42.11)



2.3.2 参与课题情况 研究生参与课题情况,在

2.3.3 发表文章情况 关于研究生文章发表期刊情

况,25 人(32.89%)发表 SCI,21 人(27.63%)发表 CSCD,19 人(25%)发表中文核心期刊,不同年级研究生发表文章期刊种类比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。以第一作者发表文章数量,各年级之间比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),一年级发表 2 篇文章

的人数居多,占比 27.27%,二年级没有发表文章的人数居多,占比 50.00%,三年级发表 1 篇文章的人数居多,占比 50.00%。以共同作者发表文章数量分析,3 个年级之间均以 1 篇为主,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表 5。

表 5 不同年级研究生发表情况[n(%)]

题目	年级			总计(n=76)	$\chi^2$	P
	一年级(n=22)	二年级(n=26)	三年级(n=28)			
文章发表期刊级别					10.550	0.229
SCI	10(45.45)	5(19.23)	10(35.71)	25(32.89)		
CSCD	4(18.18)	10(38.46)	7(25.00)	21(27.63)		
中文核心期刊	5(22.73)	8(30.77)	6(21.43)	19(25.00)		
国家级	0	2(7.69)	4(14.29)	6(7.89)		
省级	3(13.64)	1(3.85)	1(3.57)	5(6.58)		
以第一作者发表文章数(篇)					22.578	0.012
0	5(22.73)	13(50.00)	5(17.86)	23(30.26)		
1	2(9.09)	9(34.62)	14(50.00)	25(32.89)		
2	6(27.27)	2(7.69)	5(17.86)	13(17.11)		
3	4(18.18)	1(3.85)	1(3.57)	6(7.89)		
4	2(9.09)	1(3.85)	1(3.57)	4(5.26)		
>4	3(13.64)	0	2(7.14)	5(6.58)		
以共同作者发表文章数(篇)					6.715	0.568
1	12(54.55)	19(73.08)	14(50.00)	45(59.21)		
2	6(27.27)	3(11.54)	8(28.57)	17(22.37)		
3	1(4.55)	2(7.69)	3(10.71)	6(7.89)		
4	1(4.55)	2(7.69)	2(7.14)	5(6.58)		
>4	2(9.09)	0	1(3.57)	3(3.95)		

### 3 讨 论

科学研究数据是进行和开展科学研究工作的基础,是科学技术不断发展进步的基础,科学研究工作中所取得的每一步进步和发展都要基于大量的科研数据或数据集来进行,因此科研数据蕴藏了丰富的价值,对促进科学研究革新和发展具有十分重要和深远的意义<sup>[10-11]</sup>。近年来,随着以科学数据为核心的数据密集型科学研究范式的快速发展,科学数据在科学研究和科学技术交流中具有重要作用,科学研究逐步建立在数据的收集、整理、处理、分析等的基础上<sup>[12-14]</sup>。科研数据逐渐发展和渗透到科学研究的每一个阶段和过程中,因此,对于科研过程中收集到的数据及其相关数据的原始资料进行科学管理,不仅有助于科学研究的再循环和再利用,也有助于加强和协助完善科学研究进行过程中的精细化管理,进一步规范科研相关行为,提前预防和减少科研开展中的一些不端科研素养<sup>[15]</sup>。

**3.1 科研数据收集的方式较困难** 目前在“医教协同”模式下,专业型硕士研究生的培养方案规定其学位论文应贴近临床问题,以临床遇到的问题为导向,以总结临床工作经验为主,为发现临床问题、解决临床问题提供帮助,学位论文可以为文献综述或病例分析、病例报告等形式<sup>[16-17]</sup>。本研究调查显示,科研数

据来源主要以实验室和临床 HIS 系统收集为主,其中 HIS 系统采集占比较多,可能是因为本研究调查对象中,专业型硕士研究生人数较多<sup>[63.16%(48/76)]</sup>,实验对象以临床病例资料占比最多(40.79%)。因为需要完成科研任务,这就需要收集临床数据资料,而收集临床数据需要花费时间较多,从本调查问卷数据可以看出,在 76 名研究生调查对象中,有 62 名觉得管理和采集科研数据占用大量时间和精力,占比 81.58%,同时本调查数据也显示,课题的实验以动物和临床数据为主,多数学生是自己分次收集数据,76 名调查对象中,有 34.21%的收集数据耗时在 1 年;而且从本调查研究发现,临床病历资料收集的时间跨度为 1 年的人数最多,为 30.26%(23/76),因此收集科研数据耗时较长,同时数据资料时间跨度较大,但是目前本院的 HIS 系统还不能完全实现某一个特定患者的所有信息在整个医院所有系统中互联互通,因此需要构建一个用于临床科学研究的数据仓库,从而整合院内不同业务系统的患者信息,实现患者相关就诊信息在整个医院互通互助,实现数据共享,将非常有助于医学科研数据的收集和提取<sup>[7]</sup>。

**3.2 科研数据产出情况分析** 本调查研究中,对于研究生参与课题情况,大多数学生未参与过课题,占比 42.11%,而且不同年级研究生参与课题进行比较,

3 个年级之间无显著性差异。

对于研究生发表论文情况,在所有 3 个年级 76 人中,25 人文章发表期刊为 SCI,占比 32.89%;21 人发表文章类型为 CSCD,占比 27.63%;19 人发表中文核心期刊,占比 25.00%。不同年级发表文章期刊种类无显著性差异,3 个年级整体看来,发表 1 篇文章的人数最多,为 25 人(32.89%),各年级之间比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),其中三年级发表文章较多,可能与三年级研究生面临毕业,毕业有论文需求有关,整体看来,研究生科研能力较弱,科研产出不多,研究生整体的科研能力有待提升。

鉴于以上科研产出少、科研能力薄弱等问题,建议本院今后在研究生培养实施中,除了训练他们的临床思维外,应该注重科研能力的培养,首先开设相关课程,系统地教会研究生学习查阅文献的方法,熟练各种文献检索工具,同时可以对所检索的信息进行加工处理;其次,作为研究生导师,可以要求研究生每周阅读 1~2 篇优秀顶刊上发表的专业论文,学习别人规范地学术表达,逐步熟悉各种专业术语,同时加强日常练习,有意识地让学生在撰写文献综述、小论文中规范地使用学术表达,在运用中发现自己的表达问题、养成自己的学术表达习惯。科研的本质其实就是对未知领域的探索,因此失败是科研进行过程的常态,作为导师,应经常鼓励学生在不顺的时候,停下来多思考,既不要灰心,也不要埋头苦干,使得研究生应该具备一定的抗挫折能力。

**3.3 加强和规范科研数据管理的建议** 进行科学研究的相关能力是目前衡量研究生培养质量高低的重要指标之一,在研究生的整个教育和培养过程中都起着特别重要的作用。近年来,随着我国医学研究生培养模式的不断转变,目前专业学位研究生占比较前明显增多,目前本院临床医学硕士中,专业型硕士研究生占 90%以上,然而对于专业型研究生培养,目前更侧重于其临床科研思维和科研能力的训练,所以多数学生完成学位论文时会选择临床课题,但是要完成这些临床课题,同样需要大量临床数据的收集、录入,也需要查阅文献数据、统计分析数据等,研究生论文数据管理都是非常重要的环节,他们面临临床轮转规培的压力,相对于学术型研究生,他们完成科研的时间相对有限,因此,在平时的规培轮转学习中,应该注重培养科研思维和科研意识,使其能够在临床工作中发现科学研究问题,并锻炼数据整理分析和论文撰写等能力。

本院在研究生导师方面,平时应多注重和学生之间的沟通和交流,在进行研究生培养中,适当多增加一部分关于研究生科研数据管理知识的培训和课程,同时研究生团队内部应该形成相对统一的数据管理制度,实现团队成员之间部分科研论文数据的共享,必要时形成研究团队内部自己独有的科研数据库,这

可以更有利于缩短科研过程中数据收集的时间,从而进一步减轻收集数据的难度<sup>[18]</sup>。

作为本院研究生管理部门,首先,建议不定期对研究生开展有关科研数据管理方面的课程,从而通过学习相关的课程,不断提高研究生科研数据的收集、管理及分析的能力。其次,应该建立科研数据完整保存和管理的相关制度,使得所有研究生收集的科学数据得以完整和安全地保存。再次,需要建立和健全国内外期刊论文、学位论文等数据汇交的相关管理制度,应在正式的论文发表前,将科学数据上交至进行统一管理,以利于形成本单位特有的数据库或数据集。

本院信息中心应根据临床医学生科研需求,从而对科研数据进行相关的分类管理,建立以科学数据为核心的科研数据管理共享平台,通过专科病数据库、单病种疾病分析数据等,从而进一步优化科研过程所涉及相关科学数据提取流程,提升科研信息管理水平,实现信息层面相关科研数据便捷高效地应用。

总之,医学研究生的教育关系到我国医疗卫生事业的高质量发展和医疗行业创新能力的大幅度提升。通过加强和规范对临床医学研究生的科研数据管理,可以进一步提高研究生的科研思维和科研能力。研究生论文数据管理作为研究生培养过程中比较重要的一环,越来越趋向于不仅仅是导师和学生之间,而是需要多部门、多方面进行相互交流,相互配合,相互协调才能共同完成。因此,优化研究生科研数据管理流程,提高研究生科研数据管理能力,将会为培养专业学位医学研究生的创新能力和科学研究能力奠定坚实基础。

## 参考文献

- [1] 邢文明,杨玲.我国科研机构科研数据管理现状调研[J].数字图书馆论坛,2018(12):27-33.
- [2] 洪程.我国高校科研数据管理政策研究[D].湘潭:湘潭大学,2019.
- [3] University of New Hampshire policy ownership management and sharing research data[EB/OL].2018-12-10[2024-11-09].<https://www.usnh.edu/policy/unh/viii-research-policies/c-unh-policy-ownership-management-and-sharing-research-data>.
- [4] 胡媛,邹小敏,谢守美.高校图书馆科研数据管理服务能力评价指标体系研究[J].图书馆理论与实践,2024(1):67-76.
- [5] 陈媛媛,林安洁,陈志鹏.高校图书馆科研数据管理服务要素研究[J].国家图书馆学刊,2023,32(3):36-48.
- [6] 刘桂锋,钱锦琳,张吉勇.我国高校科研数据治理模型构建研究[J].情报科学,2020,38(6):17-24.

- [7] 何志仁,黄家杰,邹川,等.基于临床业务系统的临床科研数据收集与整理的应用研究[J].世界科学技术-中医药现代化,2018,20(2):313-318.
- [8] 国务院办公厅印发《科学数据管理办法》[J].中国安全生产科学技术,2018,14(4):74.
- [9] 钱锦琳,刘桂锋.国外科研数据管理研究综述[J].情报理论与实践,2017,40(10):130-134.
- [10] 凌婉阳.大数据与数据密集型科研范式下的科研人员数据素养研究[J].图书馆,2018(1):81-87.
- [11] 黄祥芳,冯巧.基于研究生科研创新能力培养的高校数据素养教育策略研究[J].江苏科技信息,2023,40(28):56-58.
- [12] 高永平,徐璐豪.大数据时代研究生数据素养的培养模式探索[J].电脑知识与技术,2023(12):113-115.
- [13] HEY T, TANSLEY S, TOLLE K, et al. 第四版  
• 卫生管理 •
- 式:数据密集型科学发现[M].潘教峰,张晓林,译.北京:科学出版社,2012.
- [14] 韩金凤.中外研究生科研数据管理需求比较[J].图书馆论坛,2023,43(8):151-160.
- [15] 邢文明,陈继丽,王张华.面向科研诚信的科研数据管理保存:逻辑关联、作用机制与实现策略[J].图书情报知识,2021,38(6):134-143.
- [16] 汪玲.“5+3”模式下医学研究生科研能力培养[J].中国高校科技,2016(增1):65-67.
- [17] 丁元杰,梁公文,申占龙,等.医学科研管理与临床研究信息化支撑体系的建设与应用研究[J].大医生,2023,8(14):119-122.
- [18] 吴振,张玉丽,李振华,等.关于临床医学专业学位硕士研究生科研能力培养的探讨[J].医学理论与实践,2023,36(24):4310-4313.
- (收稿日期:2024-04-15 修回日期:2024-07-26)

## “互联网+护理服务”模式的构建与实施<sup>\*</sup>

邬开会,张春松,周廷云,邹瑜,刘杰,刘海燕<sup>△</sup>  
(重庆市南川区人民医院护理部,重庆 408400)

**[摘要]** 目的 延伸优质护理服务,拓展护理服务模式,满足人民群众多样化、多层次的健康服务需求。方法 成立“互联网+护理服务”工作领导小组和 5 个工作小组,与第三方公司合作开发信息平台并植入医院微信公众号,通过线上下单,提供线下服务的方式构建医院-家庭互联网+护理服务工作模式,让护士走出医院,走入社区,走进家庭,为出院患者或患疾病且行动不便的特殊人群提供居家护理服务。结果 实施 2 年多来,受益患者 800 余人次,通过建立运行保障机制,“线上申请、线下服务”的医院-家庭互联网+护理服务工作模式得以有序实施,护患双评价五星好评率均达 100.0%,护士支持率高,达到了 87.5%。结论 “互联网+护理服务”模式的构建与实施,满足了人民群众多样化、多层次的健康服务需求,护士价值得以体现,患者及“网约护士”均反响良好,满意度高。

**[关键词]** 医院-家庭; 互联网+护理服务模式; 构建; 实施

**DOI:**10.3969/j.issn.1009-5519.2024.19.035

**文章编号:**1009-5519(2024)19-3410-05

**中图法分类号:**R47

**文献标识码:**C

据国家统计局统计报道,截至 2017 年底<sup>[1]</sup>,我国 60 岁及以上人口数约 2.4 亿人,占全国总人口的 17.3%。我国患有慢性病的老年人约有 1.5 亿,占老年人总数的 65%左右,其中失能、半失能的老年人约 4 000 万。随着高龄、失能、空巢老人的逐渐增多,很多带病生存的老年慢性病患者对上门护理服务需求激增。2019 年国家卫生健康委员会正式发布了《关于开展“互联网+护理服务”试点工作方案》<sup>[2]</sup>,明确了“互联网+护理服务”是指实体医疗机构利用在本机构注册的护士,为患疾病且行动不便的患者提供线上及线下服务。2021 年重庆市卫生健康委员会下发《重

庆市“互联网+护理服务”工作实施方案(试行)》(下称《方案》),本院作为试点区县的试点医院探索开展“互联网+护理服务”。本院与第三方平台合作构建以医院-家庭护理服务工作模式为主的“互联网+护理服务”,实现了“线上申请、线下服务”的有效融合,让护士走出医院,走入社区,走进家庭,将优质护理服务延伸,拓展了护理服务模式,进一步改善了患者的就医体验及感受,满足了人民群众多样化、多层次的健康服务需求,受益了更多的患者及家庭,建立并逐步完善了适合本院实际的“互联网+护理服务”长效运行机制。实施 2 年多来,“互联网+护理服务”服务患者

\* 基金项目:重庆市南川区科技局课题项目(Cx202321)。

<sup>△</sup> 通信作者,E-mail:1340168099@qq.com。