白衣为袍,驰援荆楚,今 年新冠肺炎疫情中,4.26万名 被派到湖北抗击疫情一线的医 务工作者,写下了人类医疗史 上的独特一页。

编者按

今年是现代护理学创立者 南丁格尔诞辰200周年。在5 12国际护士节前夕,《中国青年 报》发起了一项《护士职业生 存生活现状》调查。2695名被调 查者中,94%以上是女性,61%在 30岁以下。同时,本报多路记者 采访了一线护士,了解他们的工 作状态与所思所想。

调查结果显示,7.69%被调 查者对自己的职业基本满意, 80%的人会继续坚守护理工 作,七成以上的被调查者近期 有能过继续学习提升学历的计 同时,很多护士也表达 了渴望:提高收入,不要 重 医轻护 ;改变单一的晋升标 准;得到更多的尊重, 那种被 尊重的感觉,就像疫情中体现 的那样。

中青报 中青网记者 胡春艳 王烨捷 王豪 陈卓琼 陈 强 干 晨 王海涵

执笔 李新玲

4.26万名医务人员从四面八方驰援湖 北,其中的2.86万名护士,完成了护理职 业最大的一次同行汇聚。从年龄来看,80 后, 90 后护士占了90%。

对他们的表现,国家卫生健康委医政 医管局监察专员郭燕红这样评价: 护士 在新冠肺炎患者的救治工作当中,为提高 患者的治愈率、降低病亡率付出了很多专 业的努力。 他们制定的病房护理标准操 作流程,不仅对保障医生和患者的安全起 到重要作用,也为全球新冠肺炎患者的护 理工作提供了经验。

中华护理学会理事长、南丁格尔奖章 获得者、北京协和医院护理部主任吴欣娟 说,对新冠肺炎重症和危重症患者的救治 中,护士是主力军。

19世纪50年代,克里米亚战争期 间,南丁格尔主动申请到战场照护伤员, 每个夜晚她都手执风灯巡视,被士兵们称 为 提灯女神。她的生日5月12日,被 定为国际护士日。

据郭燕红介绍,到2019年年底,中 国护士总人数达445万人,比2018年增加 35万人,这是近几年护士队伍数量增长 最快的阶段。

那么,都是谁投身 提灯者 队伍, 他们的特点是什么?

问题一:经过疫情,认同

感提升了吗?

25岁的刘蕊是天津肿瘤医院消化肿 瘤内科护士。除夕,她正准备吃年夜饭, 紧急报名去了武汉。回到天津,隔离休整 后,她又回到了工作岗位。

她所在的消化肿瘤内科特别忙,护士 的午休时间经常被挤没。疫情之前一段时 间,刘蕊都是值夜班。从晚8点上到次日 早8点,医院杜绝看手机、趴在桌子上这 类 睡岗 行为,护士要定时巡视病房,

观察每个病人的状态。 相比武汉时的工作,刘蕊觉得回来后 更加繁忙,但是心理压力不同。 回来以 后心理状态比以前好,以前时常会抱怨工 作太累、患者太难伺候,现在觉得这些都 不是事儿。 刘蕊说, 很多患者听说我从 武汉回来,都对我很尊重,这是我感到最 有成就感的事。

一位患者跟她开玩笑说, 你去武汉 回来,技术更好了,扎针一点都不疼了!

对我来说,这是患者对我极大的信 任和包容。我希望这种医患之间的温暖和 理解能一直持续下去。 她对记者说。

疫情警示:护士需要全社会尊重和善待



2020年3月5日,武汉市金银潭医院ICU,一名护士在工作。

这种体会不是特例。

沈悦好,天津医科大学总医院呼吸科 ICU护士长, 当初利用 职务之便 , 把自 己的名字第一个写在了报名支援武汉的名 单上。

她说,在武汉时的心理压力源于对未 知的恐惧。大年初一出发,没有人知道什 么时候回来。每天穿戴层层叠叠的防护装 备,医护人员每天都处在近乎憋气、缺氧 的状态。她有段时间感到自己胸疼,起初 担心生病了,后来问其他护士,大家都是 一样的感觉,是长期憋气导致的。

离开武汉的时候,很多不相识的志 愿者和市民,哭着送我们。我特别感动, 觉得武汉人民特别可爱。 回到天津,沈 悦好感觉患者对医护人员的态度比从前 好,整个社会都对医护人员更尊重。以前 有的患者怀疑他们 吃回扣 、挣病人的 钱,现在他们知道这些人在武汉拼过命。

武汉协和医院护士许浩远对记者说, 她本来考虑过转行,经历过疫情,她的职 业认同感提高了很多,会继续做下去。

本报《护士职业生存生活现状》调查 发现,22.8%的被调查者对自己的职业满 意,64.89%的调查者基本满意;80%的人 没有近期换工作的想法。对于 疫情暴发 后,有无感觉医护社会地位得到提升 的 单选题,36%的受访者选择了 是。

27岁的孙晓莹是辽宁省葫芦岛市中 心医院神经外科ICU的一名护士,工作 了6年,没有感到职业倦怠。病人转危为 安,是让她最有成就感的事情。 这种成 就感能让我对这份职业产生一种由衷的自 豪感和归属感。

在她支援武汉期间,有一位老人被收 进重症监护室,经过几天治疗,脱离呼吸 机,可以转入普通病房。转走那天,老人 激动地道谢。孙晓莹说: 那种喜悦是难 以用语言表达的。一个重症新冠的病人, 病情终于能转危为安,还能和你握握手、 说说话,会让你觉得一切都值了。

问题二:累在哪儿?

目前,我国每千人拥有护士数达到3 人。数据显示,欧盟、美国、日本、挪威 每千人拥有护士数分别为8人、9.8人、 11.49人、17.27人。

《 健康中国 2030 规划纲要》提 出的目标是,到2030年,我国每千常住 人口拥有注册护士数将达到4.7人。以此 计算,还需增加约240万名护士。社会加 速老龄化,对护士的需求不断上升,如何 吸引更多的年轻人加入这一行业,是全社 会面对的考题。

朱迪 (应受访人要求为化名) 是上海 一家民营医疗机构的护理部主任,从公立 三甲医院跳槽至此, 我们全班40个护理 专业学生,毕业10多年,现在只有23人 还在公立医院做护士,其中10人已经跳 槽到民营医院。

朱迪是卫生学校中专学历。当年同 她一起,好不容易 挤 进那家公立三 甲医院的8个同学,有4人回卫校做老 师,剩下4位护士中2人至今未婚,都 快40岁了,每天忙得连谈恋爱的时间都 没有。

之所以跳槽,朱迪说并不是 为了 钱 : 从工资角度来说,民营医院和公 立医院开给护士的工资差不太多,略高 一点点。但民营医院远没有公立医院那

她原先在的那家医院,一个病区夜班 时需要照顾七八十个病人,而现在,一个病 区通常是二三十人,我能有充足的时间和 病人好好沟通,也不容易争吵,少受气。

在大型公立医院,急诊科护士压力尤 其大。 抢救室一个班8小时,有时一个 班内接待10多辆救护车是常态。前面的 病人还没抢救好,马上又来一个。 朱迪 告诉记者,公立医院里急诊科护士流失率 最高,那是 最忙、最辛苦的一个部门。

南昌大学第一附属医院急诊科护士何 小平说: 凌晨两点到早晨八点,大家都 在睡觉的时候,我们急诊科走一两万步很 正常。其实就是那么小的空间,急诊科的 护士普遍都是偏瘦的。

她认为,主要的职业压力来自 倒夜 班 ,一年120多个夜班,相当于三分之 一的时间都在倒夜班。睡眠不规律,很多 人失眠,还有腰肌劳损。

本报调查显示,护士对目前职业不满 意的原因,依次是收入、社会地位、医患 关系、工作时长、发展前景等。收入在 2000-4000 元之间的占 22.62%; 4000-6000 元的占 36.81%; 6000 元以上的占 35.85%, 收入一般随医院等级递增, 也随 城市规模而递增,6000元以上的大部分 都在大城市的三甲医院,有些在万元以 上,个别达到两万元。

但在中西部地区市县医院,护士收入 则普遍偏低,很多人离开, 不是不喜 欢,是有太多障碍,27岁的万晓辉(应 受访人要求为化名)说。她是甘肃省平凉

市某县一家二甲医院妇产科护士,护理专 业大专毕业,2015年毕业后,先在西安 一家民营医院上了一年班,管吃管住,每 月工资2000多元。她一直在投简历,希 望能端上 公家 的饭碗。

现实很 骨感 ,大专学历很难在西 安进入一家三甲或二甲医院。万晓辉记得 一次招聘,交报名费才能参加考试,只招 50人,来了将近400人。

2016年下半年,万晓辉一咬牙辞了 工作,来到男友所在的平凉市某县,恰巧 赶上了县医院的招考,门槛是 大专毕 业、有护士资格证 。

万晓辉终于考进了公立医院,成为 一名合同工,所在科室是妇产科。她自 我评价比较称职,但有很多憋屈的地 方, 家属经常将我们当成 服务员, 我们说话声音小了,就说听不见;声音 大点,就去投诉我们态度不好。说实 话,我们也是人,也有心情不好、被问 烦的时候,甚至个别情况下,一个人要 同时照顾十几个病人,忙得晕头转向, 怎么能做到时刻笑脸相迎呢?

日常工作考核多、填表多,这些事情 让万晓辉觉得繁琐,每月要抽查护理操 作,参加理论考试,还会随机护理查房。所 有人员都必须到位,可考试内容却相对基 础,不存在考不过的情况。另外,除了做一 些日常工作,我们还要负责填写五花八门 的表格,浪费了不少时间。

她对工资也不满意。在县医院第一 年,她的每月底薪只有1250元,此后每 年增加50元。一个夜班的津贴是25元, 加上奖励等收入,每月最多只能拿到 3000元。医院规定,护士入职3年后,才 给缴纳养老险、失业险。

问题三:编制,绕不开的坎儿?

除了感到工作强度大,朱迪离开公 立医院的另一个重要原因是没有编制。 她知道,虽然现在公立医院对于聘用护 士和编制内护士实行 同工同酬 的管 理方法,但两者之间仍然有着重要区 别。 社保和公积金标准都不一样,机会 肯定是编制内护士多。但医院编制就那 么一点,现在大部分护士是合同制。

在本报问卷调查中,76.27%的被调查 者的用工身份是聘任制,正式在编只有

8.87%,此外,还有劳务派遣、临时工、 实习生等身份,甚至实习生还有长期实习 生、短期实习生之分。另外,有人事代 理、后人事代理等等用工类别。

福州一家三甲医院的一位女护士今年 27岁,大专毕业,工作6年,为非在编人员, 月收入6000多元。她所在的呼吸科共有22 名护士,其中8个年轻护士轮流上夜班。在 这8个人中,只有一个是在编的。在编与非 在编的区别在于,前者可以评职称,后者不 行;前者比后者的月收入多1000多元。有 一年,这家医院招收3名在编护士,结果报 名的有200多人。如今,同一家医院招收在 编人员 ,学历起点是本科。

万晓辉认为,同工同酬是护士面对的 问题中排在最前面的。 我们科室21名护 士、助产士中,仅有护士长和另一名资历 较长的护士有编制,其余都是像我一样的 合同制。不同身份,带来不少差别。据我 了解,有事业编制的,每月至少可以拿到 4200 元工资,有五险一金,且在奖金分 配、推先评优中有很大优势。

她了解到,医院就合同制护士的身份 问题做过改革,通过考试确定同工同酬名 额,但条件严苛。工作满5年才具备报考 资格,名额不多。近几年,她所在科室仅 有两人考上。

身份,还影响到万晓辉产假期间的收 入,产假6个月,每月只能拿到600元左 右,但正式职丁至少可以拿到自己80%的 工资,比我们多很多。

此外,因为身份问题,她也没有资格 参加护士长的选拔,等于没了上升空间。 因为这些,我身边至少有5名同事辞职, 我也无数次动过这个念头,但转头一想,也 不知道自己还能做什么,现在又有了宝宝。 婆婆帮我看孩子,在老人眼里,我这份工作 还不错。要说我对未来有什么期盼,我最希 望的就是通过同工同酬考试,涨点工资,身 份什么的 就不去奢求了。

问题四:晋升的必由之路 是写论文?

安徽省第四批支援湖北医疗队队员、 安徽医科大学第一附属医院心血管内科副 主任医师王昌会指出,医疗和护理是一个 有机整体,二者不可割裂,都不可或缺, 不宜夸大或弱化某一方作用。医护精诚合 作,才能达到最佳诊疗效果。

在抗 疫 过程中,护士发挥了重 要作用。 王昌会看到了同事的辛苦:由 于新冠肺炎有很强的传染性,家属不能照 顾患者,病人的照料都由护士负责;临床 工作中,如手术介入治疗等环节,医生和 护士组成医护团队,共同完成诊治。

吴欣娟说,护士要为患者制定和实施 个性化的护理方案,要收集临床资料,观 察病情变化,观察治疗效果,及时采取措 施预防各种并发症的发生。医生要根据护 士的病情观察和反馈,及时调整治疗方 案,治疗才能更有保障。 举个例子,我 们对患者末梢肢体颜色的细致观察,可以 在一定程度上反映患者的凝血情况,为医 生的治疗提供第一手资料 。

有些患者以为护士就是打针配药 这种理解很狭隘。南昌大学第一附属医院 护理部主任王建宁告诉记者,现在护理专 业化发展非常快,出现很多专科护士,比如 重症监护护士、手术室护士、急诊护士、器 官移植护士、肿瘤护士等 要求的技能都不 相同。有些专科护士的某些能力高过一些 年轻医生,比如有经验的助产士,在产床处 理问题的能力比年轻医生强。

王建宁介绍,有些重症患者使用EC-MO (人工膜肺),整个仪器的运转,都 由护士来维护。一些有经验的护士,可以 根据病人的生命指标来调试参数。

不过,很多护士反映,对他们的评价 相对单一

护士要晋升,唯一的通道是像医生 们一样去写论文。上海的三甲医院要求 高,(评)中级职称要写论文,中级升副 高,一定要申请市级课题才能算,我们很 难达到这个要求。 朱迪说,初级升中 级,中级升副高,都面临晋升的瓶颈 我们天天在一线忙得昏天黑地,连谈恋 爱都没空,哪有空搞课题?

三甲医院手术量大,以朱迪之前所在 医院的科室为例,一天有大大小小80-100 台手术,病人术后全都交给护士团队 来照看, 越是大医院,护士越忙,晋升

本报调查显示,近73%的护士近期有 提高学历的计划 学历的提高,与晋 升、职称、编制都密切相关。

关于护士职业生存生活现状调查 近期有无更换 目前工作从业时长 工作类型 工作的想法 8.87% 22222 6.61% 3.36% 近期有无通过继续学习 む 提升学历的计划 (4) 对目前职业 是否满意 对目前职业不满意的原因 65.78% 46.27% 59.46% 52 29% 43 68% Å 数据来源:《中国青年报》2020年3月30--4月20日开展的专项调查 制图:李晗

学者建议

护理职业顶层设计该改一改了

中青报 中青网记者 王烨捷

清华大学公共管理学院副教授沈群红 一直关注护士群体,她认为,相关部门在 对护理职业的顶层设计上,到了需要 系 统设计和大变革 的时候。护理有很多细 分类别,比如公共卫生护士、临床科研护 十、社区护士、医疗协同护士、医学社会 工作护士、患者管理师等,不同的类别, 对职业能力的要求和评价不同。

此次疫情应对中所暴露出来的短 板,是缺少公共卫生护士。未来的公共卫 生建设中,特别需要公共卫生护士。她们 除了要具备临床护理能力外,还要有流行 病学、传染病防治经验、人群健康管理和 健康促进等方面技能,在公共卫生中心或 是区域医学中心感染科还可配合公卫医师 和临床研究人员做科研,有实验能力、科研 计划和项目管理能力等,一般需要研究生 学历。沈群红了解到 .德、美、英、日都有专 业的公共卫生护士,且他们收入水平较高。 我国缺少这一大块,公卫护士的 大头 应 在基层社区卫生服务中心,他们从事健康 宣教、传染病防治、结核病用药监督等方面 的工作,与公卫医师一起筑牢基层公卫的 第一道防线 ;其次是各大传染病、职业病专 科医院和公卫中心等。

她认为,当前很多护士在职业晋升中之 所以会遇到 坎儿 主要原因是我国对护士 的专业技术评价标准过于单一,护士的工 作是多元的,但评价标准却只有一种,你不 能用三甲综合医院护士的标准要求公卫护 十 也不能用三甲医院标准来要求基层社区 卫生中心的公卫护士或是社区护士。

沈群红说,由于护理人员收入分配与 专业技术职称挂钩,而职称评价标准过于 单一或不合理,这使得部分业务能力强的 护士在得不到正确评价的情况下,积极性

下降,甚至离职, 细化不同职业类型护 士的不同评价标准,是必然趋势。所以, 护理工作职务体系的顶层设计,需要进一 步反思和改变。

至于编制问题,沈群红认为,医疗机 构 去编制化 是大势所趋,也是促进行 业进一步朝专业化发展的必然选择。 现 在新进护士基本都没有编制,护理行业的 人事管理制度本身就不应该讨分行政化和 编制化,而应该进一步职业化、专业化和 市场化。 她说,应通过 扩展职业发展 可能,提高激励的科学性 来实现护士收 入和职业能力的提升。

比如,在老龄化社会背景下,护士可 以从事老龄患者评估师的工作。由专业护 士为老年人作健康状况评估,确定其应该 住院治疗还是老年护理院康复,还是可以 居家护理 ,而国家补贴和保险公司根据 不同的失能水平有不同的报销比例。 未 来,像上海、北京这样的城市,这一领域 的职业发展前景会不错 。

此外,护士也可像医生那样 多点执 ,这样他们对单位的依赖性会降低 编制内还是编制外就不是那么重要了。

沈群红认为,我国护理教育也需要变 革, 虽然少数医学院和医科大学有硕 士、博士学位,但总体对护理教育定位太 低了,认为就是一种技术层面的工作,培 养中过于强调操作性技能,对护理和照护 本身在社会政策、公众健康、沟通能力、 综合解决问题能力、项目管理能力和心理 照护等方面的能力和意识培养相对较少 这实际上也是自己将自己矮化和限制了 自己将自己这个行业做窄了、做低了。

她建议,护理教育需要考虑不断增长 的社会健康需要,从过去单纯的围绕医疗 做被动护理的定位中走出来,从健康事业 和健康产业的发展角度来重新定位自己。 这需要有个 脱胎换骨 的过程。

世卫组织倡议:加大对护理队伍投入

新冠肺炎进一步凸显应加大对护理队伍的投入。世 界各地的护理人员正在与新冠肺炎斗争,他们不知疲 惫、不舍昼夜拯救生命,保护他人。我们要感谢护理人

员所作出的贡献,同时也要决心坚定地去支持他们的 工作,并对他们进行保护。他们应该在没有任何暴力 和侵犯的情况下工作。他们的权利应该得到保护,这

是一个值得被尊重的行业 各国需要投资于整个公 共卫生的卫生队伍,包括护理人员,以便进一步建设 强有力、有弹性的卫生系统。这是新冠肺炎教给世界 的重要一课,我们不能忘记。

(4月7日国务院联防联控机制新闻发布会上,世 界卫生组织驻华代表高力宣读了这一倡议)

请听听一线护士的声音

在《中国青年报》的调查问卷中,最后 是一道开放题目:请您谈谈对于自己工作 的理解,对于社会、医院、医生对您工作尊 重、理解程度的看法。 没想到 ,60%以上的 被调查者答了这道题,有的人甚至写出了 千字文。现摘发部分刊登。

护士工作很辛苦,但是社会上,甚 至医院内部都是 重医轻护 这次疫情许许 多多的护士姐妹冲到了一线 成为最美逆行 者中的一员 ,正如张文宏主任说得那样 ,医 生有多重要 我们的护士姐妹就有多重要!

急诊科的工作量大,难度高,有时 又很难得到家属的理解,有时甚至会(面 对)恶言恶语 医院相对不是很重视急诊科 的发展。由于工作繁忙,有时医护沟通不到

位 从而产生矛盾。 护理工作是很严谨的,需要很强 烈的慎独精神。社会人对护理的了解与认 识不够,一方面需要我们加强自身文化素 质,一方面还需要社会给予充分的理解与 尊重。也需要医院给我们提高工资待遇 ,毕 竟只有安小家,才能为大家。 推进优质护理的目的是说要把护

士还给病人 但目前实际情况并非如此 护 士肩上的任务越来越重 ,上班工作各种文 本文件越来越多,实际和病人能有效沟通 的时间很少,不知道关键哪个环节出了问

社会 医院 还是没有重视起护理 行业的重要性 没有给予我们应有的尊重. 大部分人对于护理的认识还只停留在打针 输液的程度,不理解护理行业。

救死扶伤是大夫本职工作!但是护 士的作用被人忽视了 医护人员都在牺牲自 己的健康来维护病人的健康 然而很多人对 护理行业的认识只停留在服务行业的认识。

很热爱这份工作,每天上班都很 开心。但总是有人认为护士是底层,可以随 便呵斥。你热爱的东西被人轻贱甚至侮辱 那你肯定会很伤心。害怕的是自己的热情 没有了,只剩下机器般的工作。人与人之间 还是需要热情的。希望大家可以公平对待 医生、护士。没有大的希望,只奢求大家对 护士这份工作尊重。

执业6年,期间有过很多次失望、 委屈、不甘,甚至开始怀疑自己的工作价 值,但总有那么一丁点儿感动,让自己一直 坚持到现在 ,所以 ,我想我的工作还是有意 义的,社会还需要我们,国家还需要我们, 我们希望有更多的关怀和支持。

护理不仅是普通大众所熟知的输 液打针。我很喜欢我的职业 但是不满意现 状,工作太繁琐,每天疲于应付各种检查和 考试,还有写不完的交班记录和评估,让我 们不能把时间都放在病人身上。不出错则 罢,出了错就是各种批评。每当一个危重病 人病情转轻或者出院的时候,病人总是最

感谢医生 总会记住医生的名字 却对于日 夜守护在身边的护士名字记不住几个。我 们已经习以为常,就让我们充当这个无名 英雄吧!凡事总要有个过程,我相信通过所 有护理同仁的共同努力,会有全社会都尊 重、重视护士的那一天。

护士是医生的左膀右臂,俗话说 三分治疗七分护理,一个患者的康复不能 单凭医生的努力,护士的护理也是不可缺 少的。护理工作也很繁重 ,我希望我们的待 遇能够提高,同时也希望大家能够体会我 们医护人员,相互理解,少一些医闹,不要 让医护人员每天提心吊胆的工作!

护理这份职业是神圣的伟大的,

同时也是渺小的无力的,有时候觉得医疗 真的很神奇,可以解救被疾病折磨的患者。 但有时候会觉得生命太过于脆弱,不管我 们使用多少治疗方法和药物,都不能将患 者的生命从死神手里抢回来。感觉医生跟 护士是各自两个体系 医生可以当着全科 的面批评护士,反之护士则不能 哎, 无论如何,看到自己护理的病人开心健康 地出院 那种自豪感、骄傲感、成就感是无 法言喻的。我也不知道自己往后能在这个 行业干多久,但我希望是终生。